

**UCHWAŁA NR XXXV/294/2023
RADY GMINY W BROKU**

z dnia 8 grudnia 2023 r.

**w sprawie przyjęcia Gminnego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów
Alkoholowych oraz Przeciwdziałania Narkomanii na lata 2024-2026**

Na podstawie art. 18 ust. 2 pkt 15 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (Dz. U. z 2023 r. poz. 40, 572, 1463, 1688), art. 4¹ ust. 1-2a oraz art. 18² ustawy z dnia 26 października 1982 r. o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi (Dz. U. z 2023 r. poz. 2151) oraz art. 10 ust. 1-3 ustawy z dnia 19 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu narkomanii (Dz. U. z 2023 r. poz. 1939, 2600) uchwala się, co następuje:

§ 1. Uchwala się Gminny Program Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oraz Przeciwdziałania Narkomanii na lata 2024 - 2026, w brzmieniu stanowiącym załącznik do uchwały.

§ 2. Wykonanie uchwały powierza się Burmistrzowi Gminy Brok.

§ 3. Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

Przewodniczący Rady
Gminy

Sylwester Runo

Załącznik do uchwały Nr XXXV/294/2023

Rady Gminy w Broku

z dnia 8 grudnia 2023 r.

Gminny Program Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oraz Przeciwdziałania Narkomanii na lata 2024-2026

§ 1. WPROWADZENIE

Prowadzenie działań związanych z profilaktyką uzależnień, rozwiązywaniem problemów alkoholowych oraz przeciwdziałaniem narkomanii i innym uzależnieniom, a także przeciwdziałaniem przemocy w rodzinie oraz działaniami na rzecz integracji społecznej i zawodowej osób uzależnionych, należy do zadań własnych gminy.

Jednostki samorządu terytorialnego zobowiązane są do podejmowania działań zmierzających do ograniczania spożycia napojów alkoholowych oraz zmiany struktury ich spożywania, inicjowania i wspierania przedsięwzięć mających na celu zmianę obyczajów w zakresie spożywania tych napojów, działania na rzecz trzeźwości w miejscu pracy, przeciwdziałania powstawaniu i usuwania następstw nadużywania alkoholu, a także wspierania działalności w tym zakresie organizacji społecznych i zakładów pracy. Jednostki samorządu terytorialnego powinny wspierać także tworzenie, rozwój organizacji społecznych, których celem jest krzewienie trzeźwości i abstynencji, oddziaływanie na osoby nadużywające alkoholu oraz udzielanie pomocy ich rodzinom, jak również zapewniać warunki sprzyjające działaniom tych organizacji. Do zadań gminy należy również podejmowanie działań zmierzających do zapobiegania używania narkotyków i innych środków psychoaktywnych, a także ograniczania szkód zdrowotnych i społecznych wynikających z ich używania. Gminy powinny podejmować również działania na rzecz reintegracji społecznej i zawodowej osób uzależnionych oraz przeciwdziałać wykluczeniu społecznemu osób uzależnionych i ich rodzin. Istotą Gminnego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oraz Przeciwdziałania Narkomanii w Gminie Brok na lata 2024-2026, zwanego dalej „Programem” jest budowanie kompleksowej i spójnej strategii profilaktyki oraz przeciwdziałania uzależnieniom od alkoholu, narkotyków i innych środków psychoaktywnych, a także profilaktyki i przeciwdziałania innym uzależnieniom, w tym również uzależnieniom behawioralnym.

§ 2. CEL PROGRAMU

Celem działań objętych Programem jest ograniczanie zdrowotnych i społecznych skutków wynikających z używania środków psychoaktywnych, w tym alkoholu, środków odurzających, nowych substancji psychoaktywnych oraz z innych uzależnień.

§ 3. REALIZATOR PROGRAMU

Realizatorem Gminnego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oraz Przeciwdziałania Narkomanii na lata 2024-2026 w Gminie Brok jest Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Broku.

§ 4. ADRESACI PROGRAMU

Adresatami Programu są mieszkańcy Gminy Brok, w szczególności:

1) osoby i rodziny z problemem uzależnień, osoby współuzależnione,

2) dzieci i młodzież, w tym między innymi z grup podwyższonego ryzyka, ze środowisk zagrożonych z powodu dysfunkcji lub sytuacji społeczno-psychologicznej, a także ich rodzice,

3) osoby dorosłe z grup ryzyka (np. mające doświadczenie wykonywania czynności zawodowych pod wpływem alkoholu lub narkotyków oraz uczestnicy ruchu drogowego – zwłaszcza mający doświadczenie prowadzenia pojazdów pod wpływem alkoholu lub środków psychoaktywnych),

4) osoby doświadczające przemocy oraz osoby stosujące przemoc w rodzinie,

5) osoby zajmujące się zapobieganiem występowania problemów uzależnień i pomocą osobom i rodzinom z problemem uzależnień oraz z problemem przemocy w rodzinie,

6) podmioty publiczne, społeczne i prywatne działające w obszarze profilaktyki i rozwiązywania problemów uzależnień oraz przeciwdziałania przemocy w rodzinie,

7) środowiska abstynenckie.

§ 5. DIAGNOZA

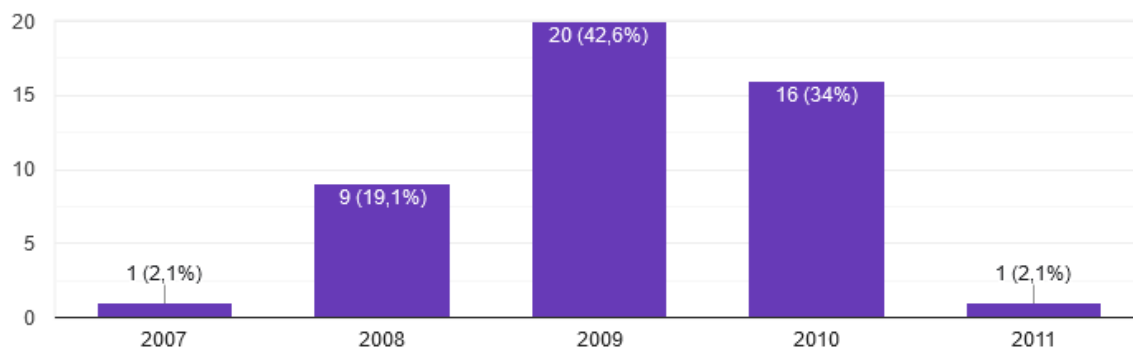
Szkodliwe używanie alkoholu oraz narkotyków powoduje szkody zdrowotne i społeczne, naruszenie zasad bezpieczeństwa publicznego, przestępczość, wypadki samochodowe, przemoc w rodzinie, ubóstwo i bezrobocie. Problemy związane z alkoholem oraz innymi substancjami psychoaktywnymi powodują wysokie koszty ekonomiczne ponoszone przez państwo. Konieczne staje się podejmowanie działań zmierzających do ograniczenia popytu i podaży środków, oraz realizacja zadań mających na celu redukcję szkód zdrowotnych i społecznych wynikających z używania substancji psychoaktywnych. Działania te powinny być realizowane na poziomie regulacji prawnych i działań lokalnych. Nadużywanie alkoholu staje się coraz większym problemem i wyraźnie zmienia swoje oblicze. Alkoholizm to nie jest problem wieku, tylko wzorców i modelu funkcjonowania oraz agresywnej reklamy firm produkujących alkohol. Najbardziej widoczna w mediach jest reklama firm piwowarskich, które wykorzystują w spotach mechanizm naśladownictwa i utożsamiają spożywanie alkoholu z przyjemnościami. Istotne jest, kiedy następuje inicjacja alkoholowa i jaką funkcję pełni alkohol w rodzinie i środowisku. W obecnym czasie nie można powiedzieć, że ludzie w jakimś wieku są nienarażeni. Wiele osób zaczyna nadużywać alkohol po przejściu na emeryturę, z braku zajęcia, bo nie potrafią inaczej zagospodarować czasu wolnego. Alkohol jest łatwo dostępny, ceny na stosunkowo niskim poziomie, częstowanie alkoholem dzieci, brak świadomości konsekwencji zdrowotnych, społecznych i rodzinnych przyczynia się do zwiększenia konsumpcji alkoholu. Z badań i informacji zamieszczanych w publikacjach wynika, że Polacy piją bardzo dużo, za dużo. Pod postacią piwa, wina i wódki łącznie w przeliczeniu na osobę wielkości spożywanego alkoholu sięga poziomu 10,3 l czystego alkoholu i ma tendencję wzrostową. Struktura konsumpcji zdominowana jest przez piwo (58,4%) na drugim miejscu jest wódka i wyroby spirytusowe (34,2%) trzecie miejsce zajmuje wino oraz miody pitne (7,4%).¹ Dane to są uśrednione, ponieważ w społeczeństwie są osoby, które nie piją alkoholu w ogóle, ale też takie, które piją go w ilościach znacznie przekraczających średnią statystyczną. Szacuje się, że 20-30% populacji stanowią osoby niepijące – osoby starsze, chorzy, kobiety w ciąży, matki karmiące i część młodzieży. Wśród pijących alkohol dorosłych Polaków 25% sięga po alkohol, co najmniej raz w tygodniu. Natomiast grupa najwięcej pijących stanowi 7,3% konsumentów napojów alkoholowych spożywa 46,1% całego wypijanego alkoholu. W grupie tej znajdują się osoby uzależnione od alkoholu. Krajowe Centrum

Przeciwdziałania Uzależnieniom szacuje, że osób uzależnionych od alkoholu jest 900 tys. osób pijących szkodliwie lub ryzykownie może być nawet 2,5 mln. Dysproporcje spożywanego alkoholu w zależności od grupy mogą być bardzo duże. Nikt z osób pijących nie planuje, że jego sytuacja życiowa i zdrowotna ulegnie pogorszeniu lub doprowadzi do choroby alkoholowej. Osoby sięgające po alkohol oczekują poprawy samopoczucia, zrelaksowania się, przełamania barier w nawiązywaniu nowych kontaktów itp. Warto zastanowić się, jaką grupę tworzą osoby pijące? Do niedawna w świadomości utrzymywał się fakt, że osoby uzależnione to ludzie z niskim wykształceniem, bez perspektyw życiowych. Upijanie się kojarzyło tylko z przynależnością do grup zmarginalizowanych i osób wykluczonych społecznie. Obecnie coraz częściej problemy z alkoholem mają osoby wykształceni, majątni, przedstawiciele elit. Zjawisko to nie jest jeszcze mocno rozpowszechnione jednakże tendencja ta staje się coraz bardziej wyraźna. Następną istotną zmianą w trendach alkoholowej konsumpcji to rosnące spożycie alkoholu wśród młodzieży. Aktualne badania wskazują, że młodzież pije alkohol, bo lubi, a konsumpcję utożsamia z dobrą zabawą. Chce, aby życie było wesołe, a nie dlatego że mają problemy i nie radzą sobie ze swoim życiem. Dawniej uważało się, że po alkohol sięga młodzież problemowa, mająca problemy w nauce, niskim statusie materialnym. Jednak obecnie dzieci z zamożnych rodzin piją więcej niż ich biedniejsi rówieśnicy. Powyższe dane i informacje obrazują to, co dzieje się w całej Polsce, wśród dorosłych mieszkańców i młodzieży. Natomiast na potrzeby Gminnego Programu Profilaktyki została przeprowadzona „Diagnoza lokalnych zagrożeń społecznych”, której celem było zobrazowanie skali problemów społecznych w gminie Brok. Przygotowana, aby odpowiednio zaplanować działania profilaktyczne, informacyjno – edukacyjne, terapeutyczne, itp. dostosowane do zaobserwowanych problemów. Diagnoza dotyczyła takich stref jak: spożywanie alkoholu oraz substancje psychoaktywne: nikotyna, narkotyki, dopalacze. Opracowania te stanowią podstawę wyznaczenia celów głównych i szczegółowych programu. Głównym celem badania w Diagnozie Problemów Społecznych stanowiło zdiagnozowanie skali problemów społecznych w Gminie Brok względem używania substancji psychoaktywnych wśród uczniów szkoły podstawowej klas VI-VIII. Pomiar natężenia zjawiska używania substancji psychoaktywnych, problem dostępności tych substancji wśród badanej młodzieży. Badania wśród uczniów Zespołu Publicznych Placówek Oświatowych w Broku zostały wykonane za pomocą metody PAPI (wywiad bezpośredni realizowany przy użyciu papierowej ankiety). W badaniu udział wzięło 47 uczniów z roczników 2007-2011.

WYNIKI BADANIA

Rok urodzenia

47 odpowiedzi

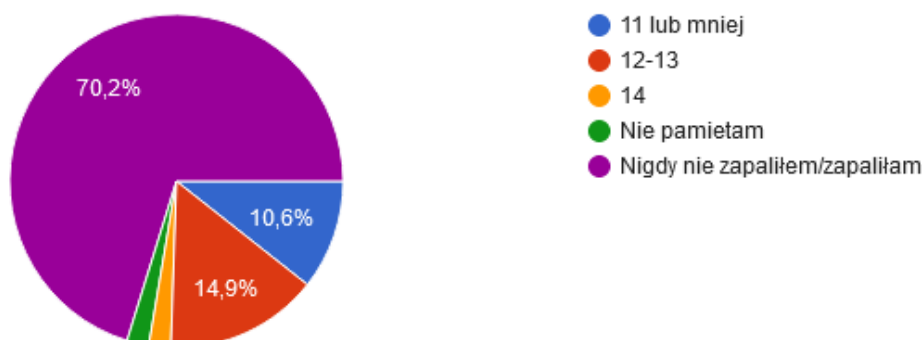


Badania obejmowały następujące zagadnienia:

1)

Ile miałeś/miałaś lat, kiedy zdarzyło Ci się PO RAZ PIERWSZY w życiu zapalić papierosa?

47 odpowiedzi

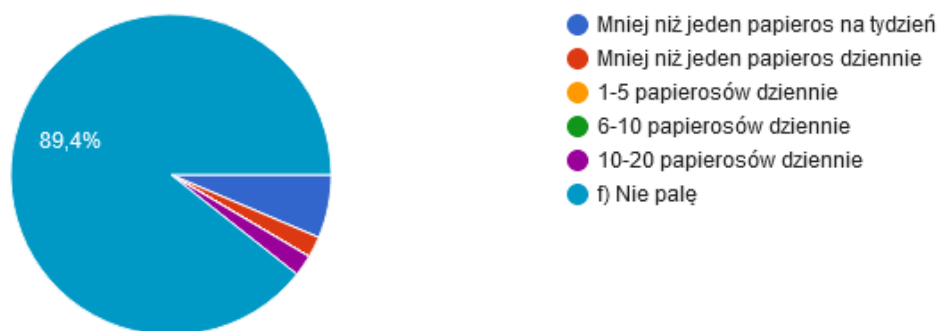


Większa część badanych osób wykazała (70,2%), że nigdy w życiu nie zapaliła papierosa, 14,9% zapaliła w wieku 12-13 lat, 10,6% sięgnęła po papierosy w wieku 11 lat lub mniej, nieznaczna część w wieku 14 lat lub nie pamięta.

2)

Jak często paliłeś/paliłaś papierosy w ciągu OSTATNICH 30DNI?

47 odpowiedzi

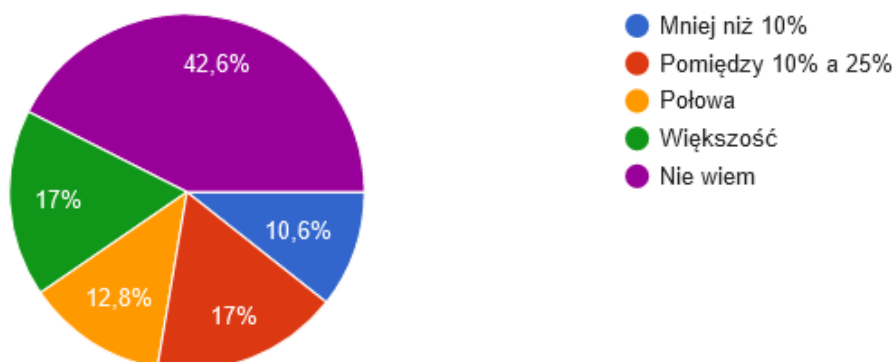


Prawie 90% badanych w ciągu 30 dni przed przeprowadzonym badaniem nie paliła papierosów.

3)

Ilu według Ciebie, Twoich rówieśników pali papierosy przynajmniej raz w miesiącu?

47 odpowiedzi

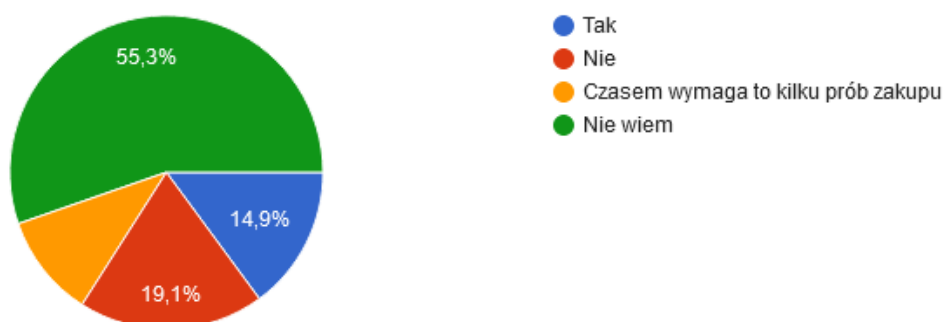


Zdaniem badanej młodzieży ich rówieśnicy przynajmniej raz w miesiącu palą papierosy w większości -17%, połowa - 12,8%, pomiędzy 10% a 25% - 17%. 42,6% badanych nie ma wiedzy na ten temat.

4)

Czy Tobie lub osobie w Twoim wieku łatwo jest kupić papierosy?

47 odpowiedzi

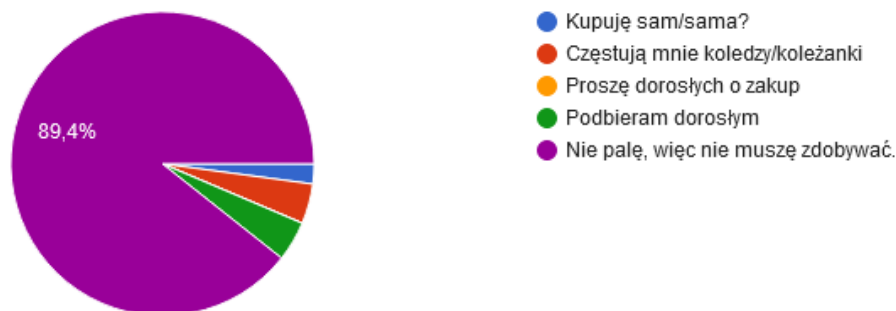


Jak przyznaje 19,1% respondentów mimo nie osiągnięcia przez nich pełnoletności nie mają problemu z zakupem papierosów, 14,9% uważa, że trudno jest jej rówieśnikom zakupić papierosy, 10,6% przyznaje, że czasem wymaga to kilku prób zakupu, 55,3% nie próbowało kupić papierosów.

5)

W jaki sposób zdobywasz dla siebie papierosy?

47 odpowiedzi

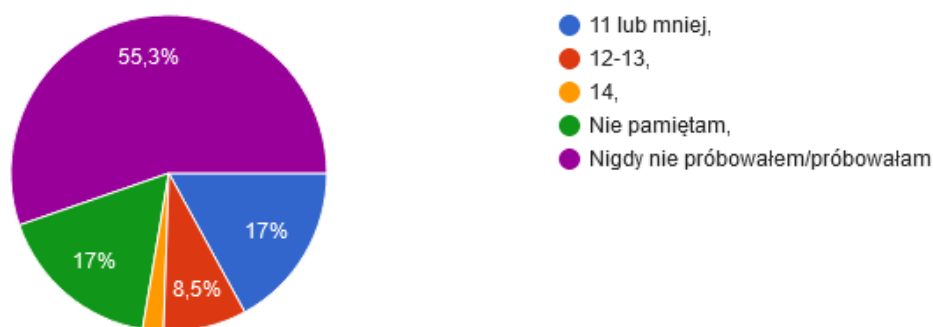


Wśród badanych 89,4% twierdzi, że nie musi zdobywać papierosów, ponieważ ich nie pali. Z pojedynczych odpowiedzi wynika, że młodzież zdobywa papierosy sama poprzez ich zakup – 2,1%, częstują ich koleżanki lub koledzy – 4,3% albo podbierają dorosłym – 4,3%. Nikt nie prosi dorosłych o zakup nikotyny.

6)

Ile miałeś/miałaś lat, kiedy zdarzyło Ci się PO RAZ PIERWSZY w życiu spróbować alkoholu?

47 odpowiedzi

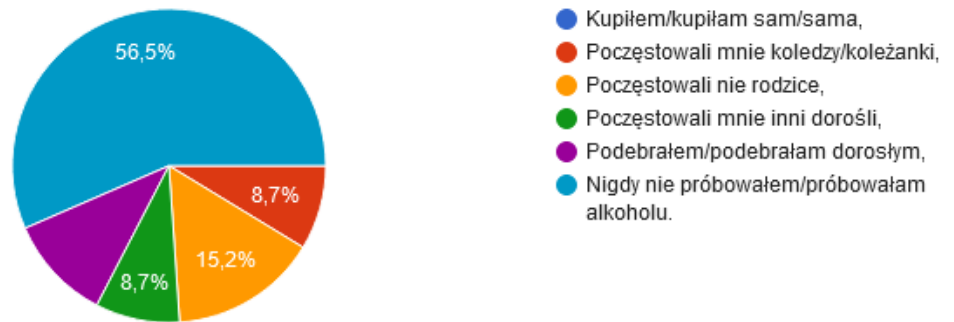


Na pytanie dotyczące pierwszego kontaktu z alkoholem ankietowani w 55,3% odpowiedzieli, że jeszcze nigdy nie próbowali alkoholu, 17% spróbowali napojów alkoholowych w wieku 11 lat lub mniej, 17% nie pamięta, 8,5% w wieku 12-13 lat.

7)

Jak zdobyłeś/zdobyłaś Twój pierwszy alkohol?

46 odpowiedzi

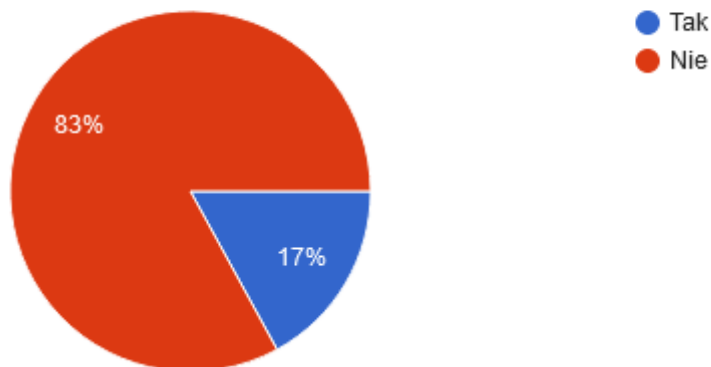


Na pytanie o to, w jaki sposób po raz pierwszy badani zdobyli alkohol ankietowani odpowiadali, że nie próbowali alkoholu – 56,5%, poczęstowali mnie rodzice – 15,2%, podebrałem/podebrałam dorosłym – 10,9% i po 8,7% odpowiedź poczęstowali mnie koledzy/koleżanki oraz poczęstowali mnie inni dorośli.

8)

Czy piłeś/piłaś alkohol w ciągu ostatnich 12 miesięcy?

47 odpowiedzi

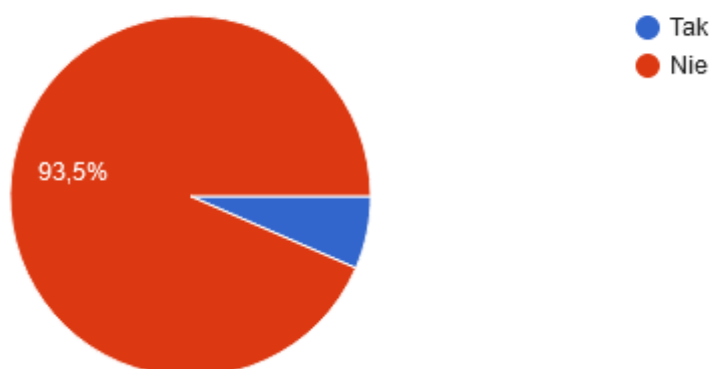


W odpowiedzi na pytanie o spożycie alkoholu w ciągu ostatnich 12 miesięcy 83% odpowiedzi było negatywnych i 17% pozytywnych.

9)

Czy piłeś/piłaś alkohol w ciągu ostatnich 30 dni?

46 odpowiedzi

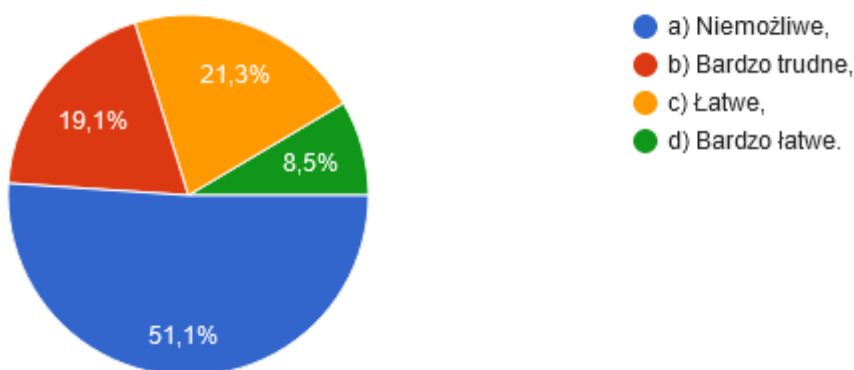


Młodzież odpowiadając na pytanie o spożycie alkoholu w ciągu 30 dni poprzedzających badanie w 93.5% odpowiadała negatywnie. 6,5% badanych przyznało, że spożywali napoje alkoholowe w ciągu ostatniego miesiąca.

10)

Jak trudne byłoby dla Ciebie zdobycie alkoholu, gdybyś tego chciał/chciała?

47 odpowiedzi



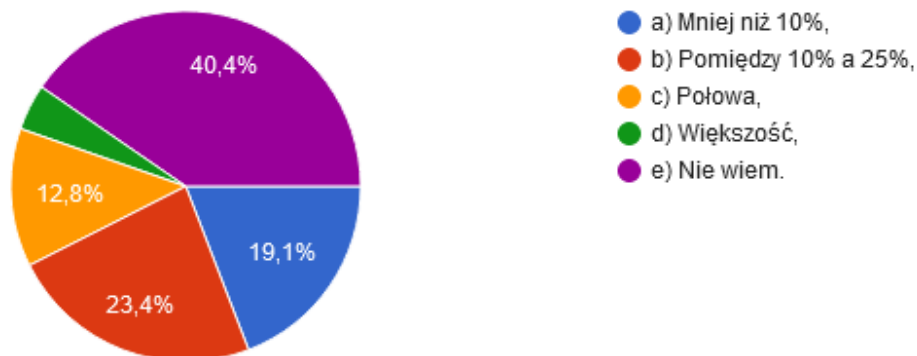
Podsumowując odpowiedzi ankieterów dot. trudności z zakupem alkoholu 51,1% odpowiedziało, że nie jest on możliwy, 21,3% nie ma żadnych trudności ze zdobyciem

napojów procentowych, 19,1% twierdzi, że zdobycie alkoholu w ich przypadku jest bardzo trudne i 8,5% stwierdziło, że łatwo im jest zdobyć alkohol.

11)

Ilu według Ciebie, Twoich rówieśników pije alkohol przynajmniej raz w miesiącu?

47 odpowiedzi

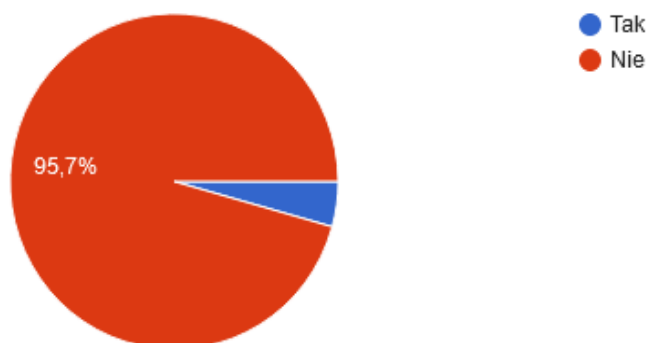


Porównując odpowiedzi badanych na pytanie o częstotliwość picia alkoholu z pytaniem o opinię na temat powszechności tego zjawiska wśród rówieśników badanych uczniów, można powiedzieć, że opinia o tym, że rówieśnicy piją jest bardziej powszechna niż samo spożywanie alkoholu przez respondentów.

12)

Czy kiedykolwiek zdarzyło Ci się upić (zataczać się, mówić niewyraźnie, nie pamiętać niektórych wydarzeń)?

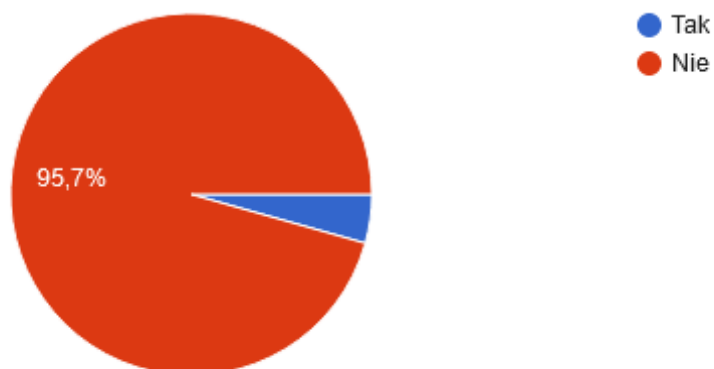
46 odpowiedzi



13)

Czy w ciągu ostatniego roku zdarzyło Ci się kupić alkohol dla siebie?

46 odpowiedzi

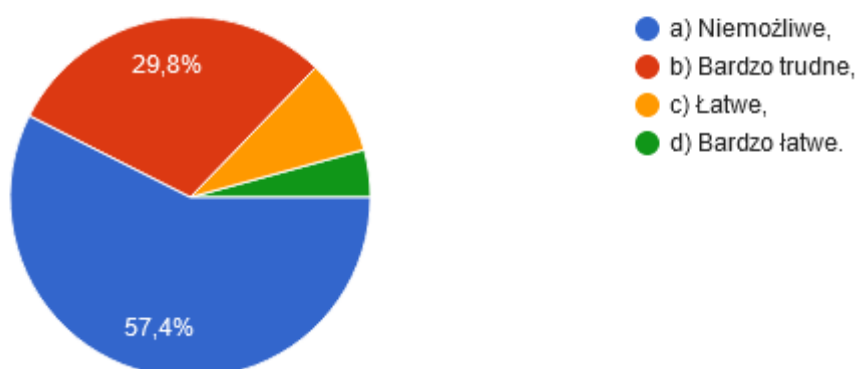


Prawie wszyscy spośród badanych uczniów odpowiedziało, że nie zdarzyło im się upić oraz nie dokonywali zakupu alkoholu dla siebie.

14)

Czy trudne byłoby dla Ciebie zdobycie narkotyków lub dopalaczy, gdybyś tego chciał/chciała?

47 odpowiedzi



Ponad połowa ankietowanych stwierdziła, że zdobycie narkotyków lub dopalaczy byłoby dla nich niemożliwa, prawie 30% odpowiedziało, że bardzo trudne. Kilka osób

spośród uczniów stwierdziło, że gdyby chcieli zdobycie środków odurzających byłoby dla nich łatwe lub bardzo łatwe.

W kolejnych pytaniach dotyczących wieku pierwszego kontaktu z dopalaczami lub narkotykami oraz z kim po raz pierwszy ankietowani spróbowali narkotyków w 96% odpowiedzieli, że nie mieli jeszcze kontaktu z takimi substancjami, nie próbowali ich i nie wiedzą gdzie je zdobyć.

Powyższe badania wskazują na konieczność prowadzenia wszechstronnej edukacji z zakresu szkodliwości spożywania substancji psychoaktywnych i alkoholu. Działania profilaktyczne należy kierować do wszystkich mieszkańców gminy, lecz przede wszystkim do dzieci i młodzieży szkolnej.

Reasumując, na podstawie przeprowadzonych diagnoz wyłaniają się następujące sytuacje problemowe: szkody społeczne i zdrowotne wynikające z nadużywania alkoholu oraz substancji psychoaktywnych we wszystkich badanych grupach wiekowych.

§ 6. ZADANIA

Cel programu realizowany będzie poprzez prowadzenie działań profilaktycznych, terapeutycznych i rehabilitacyjnych, a także prowadzenie działań zapobiegających wykluczeniu społecznemu.

Polityka gminy w obszarze polityki społecznej związanej z zagrożeniami wynikającymi z problemów alkoholowych, narkomanii oraz innymi destrukcyjnymi zachowaniami, ukierunkowana jest na budowanie zintegrowanego systemu profilaktyki i rozwiązywania problemów uzależnień oraz integracji osób uzależnionych poprzez:

1. Zwiększanie dostępności pomocy terapeutycznej i rehabilitacyjnej dla osób uzależnionych od alkoholu oraz narkotyków.

| Cele szczegółowe | Planowane Działania | Wskaźniki |
|--|---|---|
| 1. Zmniejszanie rozmiaru uszkodzeń zdrowia poprzez wzrost dostępności świadczeń i programów dla osób uzależnionych od alkoholu i narkotyków oraz współuzależnionych. | 1. Upowszechnianie informacji na temat bazy pomocowej dla osób uzależnionych od alkoholu lub narkotyków, dla osób nadmiernie pijących napoje alkoholowe oraz rozpoczynających zażywanie narkotyków. | 1. Liczba udzielonych porad w Poradni Leczenia Uzależnień i Współuzależnień od Alkoholu. |
| | 2. Wspieranie pracy członków GKRPA, Policji, pracowników służby zdrowia, GOPS-u, nauczycieli oraz innych osób pracujących na rzecz rozwiązywania problemów uzależnień oraz osób pomagających poprzez finansowanie podnoszenia ich kwalifikacji. | 2. Liczba zorganizowanych szkoleń dla członków GKRPA oraz osób pracujących na rzecz rozwiązywania problemów uzależnień. |
| | 3. Zwiększanie dostępności do pomocy psychospołecznej dla młodzieży zażywającej | 3. Liczba uczestników konsultacji indywidualnych i grup wsparcia oraz grup |

| | | |
|--|--|---|
| | środki psychoaktywne w sposób ryzykowny i szkodliwy. | terapeutycznych dla uzależnionych i współuzależnionych. |
| | 4. Wspieranie działań na rzecz integracji społecznej, przeciwdziałających wykluczeniu społecznemu dla osób uzależnionych od środków psychoaktywnych. | 4. Liczba uczestników zajęć z elementami profilaktyki. |
| | 5. Prowadzenie indywidualnych działań motywacyjnych do podjęcia leczenia odwykowego i utrzymania abstynencji dla osób uzależnionych. | 5. Liczba spotkań z osobami uzależnionymi. |

2. Udzielanie rodzinom, w których wstępują problemy alkoholowe oraz związane z zażywaniem substancji psychoaktywnych, pomocy psychospołecznej i prawnej, a w szczególności ochrony przed przemocą w rodzinie.

| Cele szczegółowe | Planowane Działania | Wskaźniki |
|--|--|---|
| 1. Ograniczenie zaburzeń życia rodzinnego i społecznego, będących skutkiem nadużywania alkoholu, narkotyków oraz stosowanie przemocy w rodzinie. | 1. Prowadzenie przez członków Gminnej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych rozmów motywujących, zmierzających do podjęcia terapii. | 1. Liczba osób zgłaszających się na rozmowy motywujące. |
| | 2. Dofinansowanie zajęć z elementami profilaktyki. | 2. Liczba dofinansowanych działań. |
| | 3. Udzielanie konsultacji rodzicom dzieci i młodzieży pijącej napoje alkoholowe lub zażywające narkotyki oraz upowszechnianie informacji na temat dostępu do palcówek leczenia osób uzależnionych i zagrożonych uzależnieniem. | 3. Liczba udzielonych konsultacji rodzicom, których dzieci piją napoje alkoholowe lub zażywają narkotyki. |
| | 4. Podejmowanie przez GKRPA czynności związanych z przyjmowaniem i realizacją wniosków o zastosowanie leczenia odwykowego. | 4. Liczba wniosków skierowanych do Sądu Rejonowego o nałożenie obowiązku leczenia odwykowego. |

3. Prowadzenie profilaktycznej działalności informacyjnej i edukacyjnej w zakresie rozwiązywania problemów alkoholowych, przeciwdziałania narkomanii oraz uzależnieniom behawioralnym w szczególności dla dzieci i młodzieży, w tym prowadzenie pozalekcyjnych zajęć sportowych, a także działań na rzecz dożywiania dzieci uczestniczących w pozalekcyjnych programach opiekuńczo-wychowawczych i socjoterapeutycznych.

| Cele szczegółowe | Planowane Działania | Wskaźniki |
|--|---|---|
| <p>1. Wdrażanie nowoczesnych form profilaktyki, kierowanej w szczególności do dzieci i młodzieży, w celu opóźnienia wieku inicjacji alkoholowej i narkotykowej oraz ograniczenie tempa wzrostu ilości osób, zażywających substancje psychoaktywne.</p> | <p>1. Prowadzenie powszechnej edukacji w zakresie wiedzy o szkodliwości alkoholu i innych substancji uzależniających oraz zagrożeniu uzależnieniami behawioralnymi (hazard, Internet). Profilaktyka zachowań ryzykownych – udział w ogólnopolskich oraz lokalnych kampaniach i akcjach informacyjno-edukacyjnych, skierowanych do różnych grup odbiorców (konferencje, szkolenia, warsztaty, eventy); wykonanie i zakup materiałów profilaktycznych: prasa i książki specjalistyczne, broszury, plakaty, druki ulotne, oraz inne materiały informacyjne, edukacyjne i promocyjne oraz dofinansowanie przejazdów na zajęcia i spektakle o charakterze profilaktycznym.</p> | <p>1. Liczba przeprowadzonych działań informacyjno - edukacyjnych. Liczba odbiorców działań edukacyjnych.</p> |
| | <p>2. Włączenie się do ogólnokrajowych i lokalnych kampanii na rzecz działań profilaktycznych.</p> | <p>2. Liczba kampanii profilaktycznych.</p> |
| | <p>3. Edukacja dorosłych w zakresie szkód wynikających z picia alkoholu przez młodzież.</p> | <p>3. Liczba przeprowadzonych działań edukacyjnych.</p> |
| | <p>4. Prowadzenie szkoleń i warsztatów dla sprzedawców napojów alkoholowych nt. dojrzałych postaw do picia alkoholu oraz egzekwowania prawa wobec nieletnich chcących kupić alkohol.</p> | <p>4. Liczba szkoleń/warsztatów dla sprzedawców. Liczba uczestniczących w szkoleniach sprzedawców.</p> |
| | <p>5. Realizacja działań profilaktycznych w tym promocja zdrowia psychicznego i zdrowego stylu życia skierowanych do dzieci i młodzieży, rodziców, nauczycieli i osób pracujących z nieletnimi.</p> | <p>5. Liczba zrealizowanych programów profilaktycznych oraz liczba uczestników.</p> |

| | | |
|--|---|--|
| | 6. Promowanie aktywnych form spędzania wolnego czasu przez rodziny, dzieci i młodzież: finansowanie zajęć, imprez i projektów realizowanych przez organizacje sportowe oraz placówki i instytucje. Organizowanie gminnych imprez i programów sportowo-rekreacyjnych, wspieranie rozwoju młodych talentów, realizacja innych lokalnych programów, projektów i kampanii skierowanych do rodzin, młodzieży i dzieci. | 6. Liczba programów, wydarzeń, projektów, odbiorców, |
|--|---|--|

4. Wspomaganie działalności instytucji, stowarzyszeń i osób fizycznych, służącej rozwiązywaniu problemów alkoholowych i narkomanii.

| Cele szczegółowe | Planowane Działania | Wskaźniki |
|---|---|---|
| 1. Ograniczenie wzrostu popytu na alkohol i narkotyki szczególnie wśród dzieci i młodzieży oraz ograniczanie dostępności środków uzależniających. | 1. Wspieranie działalności środowisk abstynenckich. | 1. Liczba biorących udział w w/w działaniach. |

5. Podejmowanie interwencji w związku z naruszeniem przepisów określonych w art. 13¹ i art. 15 ustawy oraz występowanie przed sądem w charakterze oskarżyciela publicznego.

| Cele szczegółowe | Planowane Działania | Wskaźniki |
|--|--|--|
| 1. Podejmowanie działań interwencyjnych oraz kontrola promocji napojów alkoholowych. | 1. Podejmowanie działań interwencyjnych w przypadku złamania zakazu sprzedaży alkoholu nieletnim lub nietrzeźwym. 2. Występowanie przed Sądem w roli oskarżyciela publicznego. 3. Kontrola punktów sprzedaży napojów alkoholowych, co do zgodności przestrzegania zasad i warunków korzystania z zezwoleń. | 1. Liczba działań podjętych. 2. Liczba przeprowadzonych kontroli. |
| | 4. Współpraca z Policją mającą na celu zapobieganie naruszaniu ustawy o wychowaniu w trzeźwości. | 3. Liczba przeprowadzonych interwencji. |

§ 7. GMINNA KOMISJA ROZWIĄZYWANIA PROBLEMÓW ALKOHOLOWYCH

Gminna Komisja Rozwiązywania Problemów Alkoholowych powoływana jest na podstawie art. 4¹ ust. 3 ustawy z dnia 26 października 1982 r. o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi (Dz. U. z 2023 r. poz. 2151). Zadania i obowiązki Komisji określa Zarządzenie Nr 44/2019 Burmistrza Gminy Brok z dnia 15 października 2019 r. ze zmianami.

§ 8. Zasady wynagradzania członków GKRPA.

1. Członkom Komisji przysługuje:

1) wynagrodzenie za udział w posiedzeniach komisji i przeprowadzonych kontrolach przez członków komisji w wysokości 100 zł;

2) zwrot kosztów delegacji (diety, przejazdu, noclegi) na zasadach ustalonych dla pracownika za podróże służbowe na terenie kraju.

§ 9. Źródła finansowania programu.

1. Finansowanie realizacji niniejszego programu będzie dokonywane z rocznych opłat za korzystanie z zezwoleń na sprzedaż napojów alkoholowych wnoszonych przez prowadzące tę sprzedaż, podmioty gospodarcze.

2. Inne pozyskane środki.

Przewodniczący Rady
Gminy

Sylwester Runo