

**UCHWAŁA NR XLIII/598/2017  
RADY MIEJSKIEJ W NIDZICY**

z dnia 26 października 2017 r.

**w sprawie określenia Gminnego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych  
i innych uzależnień na 2018r.**

Na podstawie art. 18 ust 2 pkt. 15 ustawy z dnia 8 marca 1990 roku o samorządzie gminnym (Dz.U z 2017r. poz. 1875), art. 41 ust. 1 i 2, ust.5 ustawy z 26 października 1982 roku o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi (Dz. U. z 2016r. poz. 487 z późn. zm.) oraz art. 10 ust. 3 ustawy z 29 lipca 2015 roku o przeciwdziałaniu narkomanii (Dz. U. z 2017r., poz. 783 z późn. zm.) Rada Miejska uchwała co następuje:

§ 1. Przyjmuje Gminny Program Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych i innych uzależnień dla Gminy Nidzica na 2018r., który stanowi Załącznik Nr 1 do niniejszej uchwały.

§ 2. Wykonanie uchwały powierza się Burmistrzowi Nidzicy.

§ 3. Uchwała wchodzi z dniem podjęcia i podlega ogłoszeniu.

Przewodniczący Rady  
Miejskiej w Nidzicy



**Paweł Przybyłek**

## **Gminny Program Profilaktyki, Rozwiązywania Problemów Alkoholowych i innych uzależnień**

### **Rozdział 1.**

#### **WSTĘP**

Ustawa o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi z dnia 26.10.1982 roku w art. 4<sup>1</sup> ust. 1 stanowi, że “ prowadzenie działań związanych z profilaktyką i rozwiązywaniem problemów alkoholowych należy do zadań własnych gminy”. Realizacja tych zadań, prowadzona jest w postaci gminnego programu profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych wpisującego się w Gminną Strategię Rozwiązywania Problemów Społecznych w Gminie Nidzica na lata 2010-2020.

Realizacja Programu prowadzona jest również zgodnie z ustawą z 29 lipca 2005 roku o przeciwdziałaniu przemocy w rodzinie. Działania z zakresu przeciwdziałania narkomanii normuje ustawa z dnia 29 lipca 2005 roku o przeciwdziałaniu narkomanii. Ponadto w świetle ustawy z dnia 11 września 2015 roku o zdrowiu publicznym zarówno zadania z zakresu przeciwdziałania alkoholizmowi, jak i zadania z zakresu przeciwdziałania narkomanii, realizowane są w oparciu o cele Narodowego Programu Zdrowia na lata 2016-2020.

Przedstawiony program jest kontynuacją zadań i kierunków zawartych w gminnych programach w latach poprzednich. Uzupełniono go o dotychczas zdobyte doświadczenia, które wskazują, że należy kontynuować rozpoczęte już działania, jednocześnie wprowadzać nowe elementy uwzględniając problematykę przemocy w rodzinie, związanej z nadużywaniem alkoholu oraz systemowe i stałe prowadzenie nowoczesnej profilaktyki dla dzieci, młodzieży i dorosłych.

### **Rozdział 2.**

#### **DIAGNOZA**

W ramach międzynarodowego projektu ESPAD (J. Sierosławski, UŻYWANIE ALKOHOLU I NARKOTYKÓW PRZEZ MŁODZIEŻ SZKOLNĄ RAPORT Z OGÓLNOPOLSKICH BADAŃ ANKIETOWYCH ZREALIZOWANYCH W 2015r., Warszawa) wiosną 2015 roku zrealizowano audytoryjne badania na próbie uczniów III klas gimnazjów (15-16 lat) oraz II klas szkół ponadgimnazjalnych (17-18 lat). Z przeprowadzonych badań wynika, że młodzież chociaż raz w ciągu całego życia piła alkohol, 83,8% uczniów klas młodszych oraz 95,8% uczniów klas starszych. Napoje alkoholowe są na tyle rozpowszechnione, że w ciągu ostatnich 30 dni przed badaniem piło 48,6% 15-16 latków i 82,3% 17-18 latków. Najbardziej popularnym napojem alkoholowym jest piwo, najmniej zaś wino. Warto zaznaczyć, że bardzo wysoki odsetek młodzieży przyznaje się do przekraczania progu nietrzeźwości. W czasie 30 dni przed badaniem chociaż raz upiło się 12,5% uczniów młodszych, zaś 19,7% uczniów starszych. W czasie całego życia ani razu nie upiło się tylko 63,1% uczniów młodych i 35,6% uczniów starszych.

Uczniowie rozpytani zostali również pod względem kontaktu z paleniem tytoniu. Wśród respondentów ustalono, że chociaż raz w życiu paliło 56,2% gimnazjalistów oraz 71,5% klas ponadgimnazjalnych. W czasie ostatnich 30 dni przed badaniem paliło 26,4% gimnazjalistów i 41,7% uczniów ponadgimnazjalnych.

Z przeprowadzonych badań wynika, że wśród młodzieży najrzadziej zdarza się przyjmowanie leków uspokajających lub nasennych. Takie doświadczenie chociaż raz w życiu stały się udziałem 17% uczniów młodych oraz 17,9% uczniów starszych.

Według danych ESPAD młodzi ludzie eksperymentują również z rozpowszechnianiem substancji nielegalnych tj.:

- 1) haszysz i marihuanę chociaż raz w życiu używało 25% młodzieży gimnazjalnej i 43% uczniów ponadgimnazjalnych
- 2) LSD i inne halucynogenne 5,5% gimnazjalistów
- 3) amfetamina 7,1% uczniów szkół wyższego szczebla.
- 4) przetwory konopi 19,2% gimnazjalistów i 31,5% uczniów drugich klas szkół ponadgimnazjalnych,
- 5) „dopalacze” używało 4,3% gimnazjalistów i 3% uczniów szkół ponadgimnazjalnych.

W czerwcu 2015 roku na zlecenie Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Nidzicy została przeprowadzona „Diagnoza i identyfikacja problemów społecznych w Gminie Nidzica”. Diagnoza obejmowała między innymi takie obszary tematyczne jak problem uzależnień wśród dzieci i młodzieży oraz problem uzależnień wśród dorosłych. Diagnoza została przeprowadzona przez firmę BIOSTAT.

W badaniu wzięło udział 150 uczniów gimnazjów z klas od I do III. Badanie wśród uczniów gimnazjów przeprowadzone zostało przy pomocy ankiety audytoryjnej. Pełnoletni mieszkańcy Gminy Nidzica przebadani zostali przy pomocy dwóch metod- PAPI oraz CATI.

Badania przeprowadzone na terenie Gminy Nidzica pokrywają się z tymi przeprowadzonymi w ramach projektu ESPAD.

Wśród gimnazjalistów Gminy Nidzica 62,4% przyznało, że spożywało już alkohol. Podczas gdy do picia alkoholu przyznało się 71,6% dziewcząt, wśród chłopców odsetek ten był zdecydowanie niższy i wyniósł 52,7%. Uczniowie starszych klas (II i III) zdecydowanie częściej mieli za sobą pierwsze doświadczenia z alkoholem (odpowiednio 67,6% i 73,7%) niż uczniowie I klasy gimnazjum (46,3%). Piwo było najczęściej spożywanym alkoholem wśród uczestników badania – ten napój alkoholowy spożywany był przez prawie wszystkich uczniów (97,8%). Pozostałe napoje alkoholowe spożywane były w mniejszym stopniu. Picie drinków deklarowało 55,8% badanych, wódkę piło 53,6% uczniów, natomiast wino spożywane było przez 43,5% uczniów. Dziewczęta w większym stopniu próbowały poszczególnych alkoholi niż chłopcy. Podczas gdy picie drinków deklarowało 47,2% chłopców, u dziewczyn odsetek ten wynosił 61,2%. Wino spożywane było przez 47,9% dziewczyn natomiast chłopcy pili ten rodzaj alkoholu w 36,1% przypadków. Podobnie było w przypadku wódki, gdzie chłopcy deklarowali spożycie w 48,6%, natomiast dziewczyny 56,3% przypadków. Należy również dodać, że wszystkie dziewczęta piły piwo (100,0%), podczas gdy w przypadku chłopców odsetek ten był również bardzo wysoki, aczkolwiek nieco niższy (94,6%). Najwcześniej gimnazjaliści kosztowali piwa (średnia wieku około 13 lat), podczas gdy pozostałe napoje alkoholowe (wino, wódka czy drinki) spożywane były po raz pierwszy w wieku około 14 lat. Chłopcy po raz pierwszy pili piwo w wieku 12

lat, podczas gdy dziewczęta w wieku lat 13. Dziewczyny wcześniej niż chłopcy kosztowały wino oraz drinki, natomiast czysta wódka po raz pierwszy spożywana była przez nie w tym samym wieku co u chłopców.

Okolo 59,4% gimnazjalistów nie spożywało alkoholu od dłuższego czasu (ponad kilka miesięcy). Uczniowie w 18,7% przypadku pili alkohol w ciągu ostatniego tygodnia (1-7 dni), a 16,5% ostatni raz miało styczność z alkoholem nie wcześniej niż 2-4 tygodnie przed przeprowadzeniem badania. Najmniej uczniów deklarowało picie alkoholu od 8 do 14 dni przed badaniem. Podczas gdy odsetki pijących alkohol w ciągu tygodnia przed badaniem były podobne w przypadku chłopców i dziewcząt (odpowiednio 18,4% i 18,9%), większy odsetek dziewcząt niż chłopców miał kontakt z alkoholem w ciągu ostatniego miesiąca. Podczas gdy 50,9% dziewczyn potwierdziło picie alkoholu w okresie do 30 dni przed badaniem, w przypadku chłopców odsetek ten wynosił 26,3%.

Zdecydowana większość gimnazjalistów, którzy spożywali alkohol przyznała, że nigdy się nie upiła. Okolo 12,9% badanych odpowiedziało, że zdarzyło im się upić 1-2 razy w życiu, natomiast 10,6% uczniów upiło się 3-5 razy. Dwie osoby (2,4%) upiły się 6-10 razy, a więcej niż 20 razy upiło się 3 (3,5%) uczniów gimnazjum. W opinii badanych uczniów najłatwiej dostępnym alkoholem jest piwo – aż 64,8% badanych uważało, że alkohol ten jest bardzo łatwo bądź łatwo dostępny. Okolo 42,7% badanych było zdania, że bardzo łatwo lub łatwo jest kupić drinki, a 36,1% uczniów miało taką opinię o dostępności wina. Najtrudniejszym do zdobycia alkoholem, była według badanych wódka – tylko 33,1% pytanych oceniało, że bardzo łatwo i łatwo można ją otrzymać. Jednocześnie najwyższy odsetek uczniów uważał (15,0%), że zdobycie wódki jest bardzo trudne.

Gimnazjaliści biorący udział w badaniu zapytani zostali kiedy po raz pierwszy próbowali różnych używek i narkotyków. Najwięcej (43 osoby) przyznało się do palenia papierosów, 16 osób używało marihuany, a dopalacze zażywało 5 uczniów. Po haszysz, amfetaminę, kleje i rozpuszczalniki oraz inne narkotyki sięgnęło 2 uczniów a jedna osoba zadeklarowała zażywanie LSD.

Uczniowie, którzy sięgnęli po papierosy w przeważającej większości przypadków palili papierosy raz- kilka razy w życiu (56,8%). Okolo 15,9% pytanych paliło papierosy kilka razy do roku, a 11,4% deklarowało palenie papierosów kilka razy w miesiącu. Trzy osoby (6,8%) twierdziły, że palą papierosy kilka razy w tygodniu lub kilka razy w ciągu dnia, a jedna osoba (2,3%) przyznała, że pali papierosy codziennie.

Według uczniów głównym powodem dla którego ludzie sięgają po alkohol jest chęć dobrej zabawy (75,5%), żeby poczuć się dorosłym (48,3%) oraz aby uwolnić się od stresów i problemów (47,6%). Okolo 61,4% uczniów uważało, że ludzie sięgają po papierosy, aby się dobrze bawić, a 51,4% było zdania, że papierosy pali aby poczuć się dorosłym. Palenie jako formę uwolnienia się od stresów i problemów podawało 49,3% uczniów, presja rówieśników jako powód palenia papierosów zaznaczona została przez 47,9% badanych, a chęć zaimponowania rówieśnikom podało 40,7% badanych. Narkotyki i dopalacze były według uczniów stosowane z podobnych powodów co alkohol i papierosy: żeby się dobrze bawić (odpowiednio 49,6% i 47,1%), żeby poczuć się dorosłym (49,6% oraz 38,7%) oraz żeby uwolnić się od stresów i problemów osobistych (35,5% i 25,2%).

Zdecydowana większość uczniów była pouczana na temat szkodliwości stosowania używek – 80,1% uczniów twierdziło, że otrzymali informacje na ten temat.

Najczęściej osobami informującymi uczniów byli rodzice (55,8%) oraz nauczyciele (36,9%). Uczniowie dowiadywali się również o szkodliwości stosowania używek od policji (4 wskazania), opiekunów (2 wskazania), pedagoga (2 wskazania), psychologa (1 wskazanie) i z telewizji.

Polacy piją z każdym rokiem coraz więcej alkoholu. Na tle Europy wzrost spożycia alkoholu plasuje Polaków w czołówce. Sytuację tą potwierdził Krzysztof Brzózka – Dyrektor Polskiej Agencji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w trakcie obrad Narodowego Kongresu Trzeźwości. Zdaniem Dyrektora PARPA armia uzależnionych osób, które są w systemie leczenia i mają postawioną diagnozę to ok. 600-800 tys. osób. Corocznie w systemie leczenia pojawia się 350 tys. nowych osób uzależnionych. Natomiast nadmierne i szkodliwe pije alkohol w Polsce to ponad 3 mln osób.

Według danych MOPS na dzień 29.09.2017 r. w 155 środowiskach występują problemy alkoholowe, w których jest 105 dzieci, z tego 35 osób co do których istnieje podejrzenie stosowania przemocy. Z tych osób 29 skorzystało z pomocy fachowców (pomocy prawnej, psychologicznej oraz psychiatrycznej).

Podczas badań przeprowadzonych przez Firmę BIOSTAT na zlecenie MOPS, w 2015r. udział wzięło 200 dorosłych mieszkańców. Badani zapytani zostali o to jak ich zdaniem kształtuje się spożycie alkoholu wśród mieszkańców gminy w ciągu ostatnich 10 lat. Około 32,4% badanych uważało, że zwiększyło się spożycie alkoholu wśród osób dorosłych, natomiast 56,4% było zdania, że zwiększyło się spożycie alkoholu wśród młodzieży. Najmniejszy odsetek badanych (4,4%) twierdził, że w ciągu ostatnich 10 lat zwiększyło się spożycie alkoholu w pracy. Na zmniejszenie spożycia alkoholu w ciągu ostatnich dziesięciu lat wśród osób dorosłych wskazywało 25,6% badanych, a tylko co dziesiąty respondent uważał, że zmniejszyło się spożycie alkoholu wśród młodzieży. Ponad połowa respondentów (58,8%) nie zauważyła zmian w spożyciu alkoholu w pracy a 42,0% osób twierdziło, że nie uległo zmianie spożycie alkoholu wśród dorosłych. Co trzeci badany (33,6%) uważał natomiast, że nie zmieniło się spożycie alkoholu wśród dorosłych.

Większość badanych znała osoby, które nadużywały alkoholu (74,8%). Podczas gdy co czwarty badany (24,4%) twierdził, że zna wiele takich osób, około 45,6% twierdziło, że zna kilka takich osób, a najmniej bo 4,8% twierdziło, że zna tylko jedną taką osobę. Badani w 25,2% przypadków podawali, że nie znają nikogo z problemem alkoholowym.

Głównym powodem nadużywania alkoholu zdaniem respondentów jest nieradzenie sobie ze stresem i innymi obciążeniami (46,8% wskazań) oraz chęć zapomnienia o problemach (39,6%). W 21,2% przypadków respondenci uważali, że powodem jest presja otoczenia, a w 27,6% przypadków podawali inne odpowiedzi. Wśród nich do najczęstszych powodów nadużywania alkoholu należały: brak pracy (24 wskazania), nałóg/uzależnienie (11 wskazań), głupota (3 wskazania), rozpoczynanie picia alkoholu w młodym wieku (2 wskazania) oraz nuda (2 wskazania).

Niepokojącym jest fakt, że w Polsce, co rok rodzi się około 9000 dzieci z zaburzeniami spowodowanymi spożywaniem alkoholu przez matkę w ciąży. Dzieci te są bezbronne wobec braku skutecznych prawnych mechanizmów je chroniących. Do sięgania po alkohol podczas ciąży przyznaje się ok. 30 % kobiet (Informacje Rzecznik Praw Dziecka).

Rzecznik, przypomina, że spożycie alkoholu przez ciężarną może spowodować: anomalia rozwojowe, zaburzenia funkcjonowania, opóźnienie wewnątrzmacicznego wzrostu, a nawet śmierć dziecka. U kobiet, które

piją alkohol w ciąży znacznie częściej występują przedwczesne porody i poronienia. Nie ma dawki alkoholu, którą kobieta może wypić w ciąży bez ryzyka, że nie wyrządzi to szkody jej dziecku. (<http://brdb.gov.pl>).

### **Rozdział 3.**

#### **STAN PROBLEMÓW ALKOHOLOWYCH**

Działając na podstawie art. 25 i 26 ustawy z dnia 26 października 1982 r. o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi, Komisja podejmowała czynności związane z procedurą zobowiązania do podjęcia leczenia odwykowego. W okresie od 02.01.2017r. do 29.09.2017 r. do GKRPA wpłynęły 34 wnioski o leczenie przymusowe. Spośród wniosków, które rozpatrywała GKRPA w roku 2016/2017 do biegłych skierowano 26 wniosków oraz 35 spraw przekazano do sądu. Opinie biegłych czy dana osoba kierowana na leczenie jest uzależniona uzyskało 15 osób. Od stycznia 2005 r. na podstawie Rozporządzenia Ministra Zdrowia opinię w przedmiocie uzależnienia od alkoholu wydają – biegły z zakresu psychiatrii i psychologii.

### **Rozdział 4.**

#### **STAN ZASOBÓW W ZAKRESIE PROBLEMÓW ALKOHOLOWYCH**

W Nidzicy funkcjonuje Niepubliczny ZOZ – Przychodnia Terapii Uzależnień od Alkoholu i Współuzależnień przy ul. Warszawskiej 10, 13-100 Nidzica. Placówka ta ma zawarty kontrakt z Narodowym Funduszem Zdrowia. Zatrudnia 4 osoby. Poradnia pracuje od poniedziałku do piątku w godzinach od 8.00 do 19.00.

W Gminie Nidzica są 3 świetlice socjoterapeutyczne i 12 świetlic środowiskowych. Pełnią one funkcję wychowawczą – edukacyjną. Nastawione są na rozwój wychowawczy, profilaktyczny oraz działalność na rzecz środowiska lokalnego. Stowarzyszenie Rodzin Abstynenckich „NIDA” oraz Grupa Samopomocowa AA korzystają nieodpłatnie z pomieszczeń udostępnionych na realizację zadań w zakresie działań przeciwalkoholowych przez Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Nidzicy. W ramach współpracy z organizacjami pozarządowymi organizowane są wspólnie inicjatywy integracyjne (wyjazdy,oringi). W miejskim Ośrodku Pomocy Społecznej w Nidzicy w ramach środków z Programu świadczone jest również poradnictwo specjalistyczne zakresie uzależnień i skutków z tym związanych oraz dla osób zagrożonych problemem uzależnień czy przemocy.

### **Rozdział 5.**

#### **CELE PROGRAMU**

Głównym założeniem Programu jest ograniczanie zdrowotnych i społecznych skutków wynikających z nadużywania napojów alkoholowych i używania innych środków psychoaktywnych poprzez podnoszenie poziomu wiedzy i świadomości oraz udzielanie wsparcia i pomocy mieszkańcom Gminy Nidzica.

Cele programu:

- 1) Zapobieganie powstawaniu nowych problemów alkoholowych.
- 2) Zmniejszanie rozmiarów problemów aktualnie występujących.
- 3) Zwiększanie zasobów niezbędnych do radzenia sobie z już istniejącymi problemami.

#### 4) Działalność profilaktyczna i informacyjno – edukacyjna

### **Rozdział 6.**

#### **ZADANIA**

Do zadań własnych gminy, zgodnie z Ustawą z dnia 26 października 1982 roku o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi należy prowadzenie działań związanych z profilaktyką i rozwiązywaniem problemów alkoholowych oraz integrację społeczną osób uzależnionych od alkoholu (art. 4<sup>1</sup> ust 1). W szczególności zadania te obejmują:

**Zadanie 1. Zwiększenie dostępności pomocy specjalistycznej dla osób uzależnionych od alkoholu i innych używek oraz dla rodzin tych osób:**

- 1) Doposażenie placówek leczenia odwykowego.
- 2) Zakup materiałów edukacyjnych: książek, broszur, ulotek, czasopism do pracy terapeutycznej z osobami uzależnionymi.

**Zadanie 2. Udzielanie rodzinom, w których występują problemy alkoholowe pomocy psychospołecznej i prawnej, a w szczególności ochrony przed przemocą w rodzinie:**

- 1) Dofinansowanie pracy terapeutycznej z rodziną.
- 2) Finansowanie zadań realizowanych przez placówki wsparcia dziennego dla dzieci z terenu gminy Nidzica zwłaszcza z rodzin zagrożonych wykluczeniem społecznym w szczególności z powodu problemu alkoholowego i przemocy w rodzinie.
- 3) Finansowanie realizacji zajęć socjoterapeutycznych lub opiekuńczo-wychowawczych dla dzieci z terenu gminy Nidzica zwłaszcza z rodzin zagrożonych wykluczeniem społecznym w szczególności z powodu problemu alkoholowego i przemocy w rodzinie.
- 4) Dofinansowanie obozów socjoterapeutycznych dla dzieci z terenu gminy Nidzica zwłaszcza z rodzin zagrożonych wykluczeniem społecznym w szczególności z problemem alkoholowym i przemocy w rodzinie.
- 5) Dofinansowanie szkoleń i kursów specjalistycznych w zakresie pracy z dzieckiem z rodzin z problemem alkoholowym/problemem przemocy dla osób pracujących w tym obszarze.
- 6) Organizowanie i finansowanie superwizji lub konsultacji specjalistycznej dla wychowawców w placówkach wsparcia dziennego.
- 7) Finansowanie dożywiania dzieci uczestniczących w pozalekcyjnych programach opiekuńczo-wychowawczych i socjoterapeutycznych.
- 8) Prowadzenie działań związanych z ewaluacją (wewnętrzną i zewnętrzną) programów pomocy dla dzieci z rodzin alkoholowych oraz programów badawczych dotyczących psychospołecznego funkcjonowania dzieci z rodzin z problemem alkoholowym.
- 9) Zwiększenie dostępności pomocy specjalistycznej dla osób z terenu gminy Nidzica zwłaszcza z rodzin zagrożonych wykluczeniem społecznym w szczególności z problemem alkoholowym i przemocy w

rodzinie.

**Zadanie 3. Prowadzenie profilaktycznej działalności informacyjnej i edukacyjnej w zakresie rozwiązywania problemów alkoholowych i przeciwdziałania narkomanii, 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:**

- 1) Prowadzenie i funkcjonowanie świetlic, na których realizowana jest działalność profilaktyczna dla dzieci i młodzieży, a także dla pozostałych mieszkańców gminy, mająca na celu ograniczenie uzależnień oraz zapobieganie powstawaniu nowych uzależnień i problemów z tym związanych.
- 2) Prowadzenie na terenie szkół i innych placówek oświatowych i opiekuńczo-wychowawczych programów profilaktycznych dla dzieci i młodzieży z terenu gminy Nidzica.
- 3) Dofinansowanie szkoleń i kursów specjalistycznych w zakresie pracy profilaktycznych z dziećmi, młodzieżą oraz rozwijanie umiejętności prowadzenia zajęć profilaktycznych organizowanych dla nauczycieli, pedagogów, psychologów.
- 4) Realizacja środowiskowych programów profilaktycznych skierowanych do dzieci i młodzieży.
- 5) Realizacja pozalekcyjnych zajęć jako alternatywnych form spędzania wolnego czasu bez alkoholu i innych używek – promowanie rekreacji i sportu. Promocja i popularyzacja zdrowego i trzeźwego stylu życia wśród dzieci i młodzieży.
- 6) Edukacja publiczna w zakresie problematyki alkoholowej i innych uzależnień.

**Zadanie 4. Wspomaganie działalności instytucji, stowarzyszeń i osób fizycznych, służącej rozwiązywaniu problemów alkoholowych:**

- 1) współpraca ze stowarzyszeniami abstynenckimi i podmiotami zewnętrznymi w zakresie rozwiązywania problemów alkoholowych,
- 2) współdziałanie w zakresie wychowania w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi, współorganizowanie spotkań integrujących rodzinę, udostępnianie nieodpłatnie lokali, pomoc w organizowaniu spotkań,
- 3) dofinansowywanie i/lub finansowanie programów/szkoleń edukacyjnych dla osób pracujących w zakresie przeciwdziałania alkoholizmowi oraz członków Gminnej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych.

## **Rozdział 7.**

### **GMINNA KOMISJA ROZWIĄZYWANIA PROBLEMÓW ALKOHOLOWYCH.**

Oprócz ustawowych zadań Komisja RPA jest ciałem opiniującym, inicjującym i nadzorującym realizację Gminnego Programu:

- 1) uczestniczy w opracowywaniu Gminnego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych,



- 2) opiniuje wnioski podmiotów gospodarczych w sprawie wydawania zezwolenia na sprzedaż napojów alkoholowych,
- 3) opiniuje decyzje o cofnięciu zezwolenia w przypadku naruszenia zakazu sprzedaży alkoholu nieletnim i nietrzeźwym lub zakłócania porządku publicznego w miejscu sprzedaży alkoholu lub najbliższej okolicy,
- 4) prowadzi kontrole przestrzegania warunków sprzedaży, podawania i spożywania napojów alkoholowych,
- 5) podejmuje czynności zmierzające do orzeczenia o zastosowaniu wobec osoby uzależnionej od alkoholu obowiązku poddania się leczeniu w zakładzie leczenia odwykowego,
- 6) przeprowadza rozmowy motywacyjno-informacyjnych z osobami mającymi problem alkoholowy oraz członkami ich rodzin,
- 7) kieruje na badania przez biegłych, osób wobec których podjęto czynności o zastosowanie przez sąd, obowiązku leczenia,
- 8) wspomaga działalność podmiotów mających na celu rozwiązywanie problemów alkoholowych,
- 9) inicjuje zadania związane ze zwiększeniem dostępności pomocy terapeutycznej i rehabilitacyjnej dla osób uzależnionych od alkoholu,
- 10) inicjuje zadania związane z udzieleniem rodzinom, w których występują problemy alkoholowe, pomocy psychospołecznej i prawnej, a w szczególności ochroną przed przemocą w rodzinie,
- 11) inicjuje zadania związane z zakazem bądź ograniczeniem reklamy i promocji napojów alkoholowych na obszarze Gminy,
- 12) inicjuje zadania związane z prowadzeniem profilaktycznej działalności informacyjnej i edukacyjnej w zakresie rozwiązywania problemów alkoholowych i przeciwdziałania narkomanii.
- 13) Podejmowanie interwencji w związku z naruszeniem przepisów określonych w art. 13<sup>1</sup> i 15 ustawy oraz występowanie przed sądem w charakterze oskarżyciela publicznego.

## **Rozdział 8.**

### **ZASADY WYNAGRODZENIA CZŁONKÓW GKRPA**

- 1) Członkom Gminnej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w Nidzicy przysługuje wynagrodzenie za udział w posiedzeniach Komisji, na których rozpatrywano zadania wynikające z ustawy o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi.
- 2) Wysokość wynagrodzenia za udział w posiedzeniach dla członka Gminnej Komisji przysługuje dieta w wysokości 8% minimalnego wynagrodzenia za pracę brutto.
- 3) Przewodniczącemu Gminnej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych lub jego zastępcy za udział w posiedzeniu, któremu przewodniczy, przysługuje dieta w wysokości 10% minimalnego wynagrodzenia za pracę brutto.
- 4) Potwierdzeniem uczestnictwa w posiedzeniu Komisji jest podpisana lista obecności, która jest jednocześnie podstawą do dokonania wypłaty wynagrodzenia.
- 5) Regulamin GKRPA, zatwierdza Burmistrz Nidzicy oddzielnym zarządzeniem w którym określa

zadania i częstotliwość spotkań, organizowanych przez Komisję.

#### **Rozdział 9.**

#### **ŚRODKI FINANSOWE NA REALIZACJĘ GMINNEGO PROGRAMU**

Środki finansowe niezbędne do realizacji zadań przyjętych w Gminnym Programie wskazuje ustawa o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi / art. 11 ust. 1 ustawy – opłaty za zezwolenia na sprzedaż napoi alkoholowych / i ze środków własnych Gminy.

#### **Rozdział 10.**

#### **ZAKOŃCZENIE**

Sposób realizacji i kontroli Gminnego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych :

- 1) Realizację programu powierza się Dyrektorowi Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Nidzicy i Specjaliście ds. Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych i Narkomanii, Gminnej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w Nidzicy.
- 2) Rada Miejska przeanalizuje realizację niniejszego programu po zapoznaniu się ze sprawozdaniem z jego wykonania.