

Projekt

z dnia 17 października 2025 r.

Zatwierdzony przez

**UCHWAŁA NR
RADY MIEJSKIEJ W KLECZEWIE**

z dnia 2025 r.

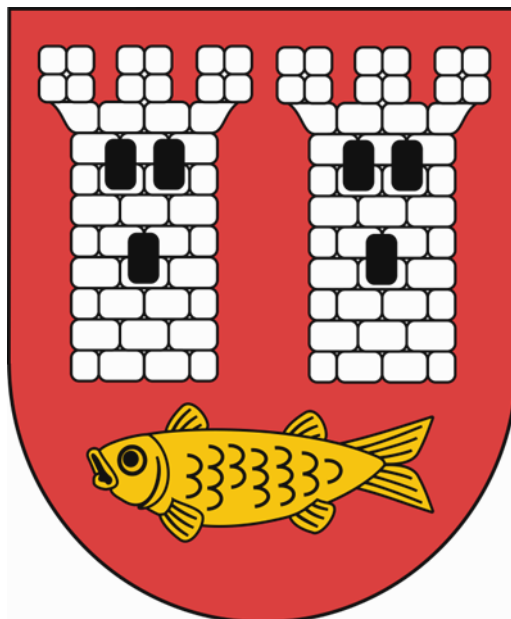
**w sprawie przyjęcia Gminnego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oraz
Przeciwdziałania Narkomanii na lata 2026-2029**

Na podstawie art. 18 ust. 2 pkt. 15 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (Dz. U. z 2025 r., poz. 1153), art. 4¹ ust. 1, 2 i 5 ustawy z dnia 26 października 1982 r. o wychowaniu trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi (Dz. U. z 2023 r. poz. 2151) art. 10 ust. 3 ustawy z dnia 28 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu narkomanii (Dz. U. z 2023 r. poz. 1939), Rada Miejska w Kleczewie uchwala, co następuje:

§ 1. Przyjmuje się Gminny Program Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oraz Przeciwdziałania Narkomanii na lata 2026-2029 w brzmieniu stanowiącym załącznik do niniejszej uchwały.

§ 2. Wykonanie uchwały powierza się Burmistrzowi Gminy i Miasta Kleczew.

§ 3. Uchwała wchodzi w życie z dniem 1 stycznia 2026 r.



**GMINNY PROGRAM PROFILAKTYKI
I ROZWIĄZYWANIA PROBLEMÓW ALKOHOLOWYCH
ORAZ PRZECIWDZIAŁANIA NARKOMANII
NA LATA 2026-2029
W GMINIE KLECZEW**

Kleczew 2025

Spis treści

Wprowadzenie.....	2
Podstawy prawne.....	5
Rozdział I – Diagnoza	6
Wstęp	6
Diagnoza Problemów Społecznych – wnioski	6
Diagnoza Problemów Społecznych – rekomendacje.....	12
Dane statystyczne	16
Rozdział II – Założenia i Adresaci Programu	22
Rozdział III – Realizatorzy Programu (posiadane zasoby)	23
Rozdział IV – Cele Programu	24
Rozdział V – Zadania Programu i sposoby ich realizacji.	25
Rozdział VI – Przewidywane rezultaty	36
Rozdział VII – Finansowanie zadań.....	37
Rozdział VIII – Gminna Komisja Rozwiązywania Problemów Alkoholowych.....	38
Zadania Gminnej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych:.....	38
Zasady wynagradzania Członków Komisji	39
Rozdział IX – Monitoring i ewaluacja	40
Rozdział X – Postanowienia końcowe	41

WPROWADZENIE

Program Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oraz Przeciwdziałania Narkomanii (zwany dalej Programem), zaplanowany został do realizacji na lata 2026-2029. Z jednej strony, stanowi on kontynuację działań (programów) realizowanych w tym zakresie na terenie Gminy Kleczew we wcześniejszych latach, ale jednocześnie wprowadza nowe zadania ukierunkowane na profilaktykę i rozwiązywanie problemów uzależnień (alkoholowych, narkotykowych oraz behawioralnych).

Zaznaczyć trzeba, że ustawą z dnia 17 grudnia 2021 r. o zmianie ustawy o zdrowiu publicznym oraz niektórych innych ustaw (Dz. U. z 2021 r., poz. 2469), dokonano zmian dotyczących polityki państwa w zakresie szeroko rozumianej profilaktyki uzależnień. Dotychczas uchwalane przez gminy/miasta programy profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych oraz przeciwdziałania od substancji psychoaktywnych (względnie: przeciwdziałania narkomanii), mogą być rozszerzone o kwestie przeciwdziałania uzależnieniom behawioralnym (zgodnie z nowym brzmieniem art. 4¹ ust. 2 ustawy o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi).

Uzależnieniem behawioralnym, inaczej czynnościowym, nazywana jest grupa objawów związanych z wielokrotnym, długotrwałym i utrwalonym powtarzaniem konkretnej czynności. Działanie takie ma na celu zredukowanie złego samopoczucia i wewnętrznego napięcia poprzez osiągnięcie uczucia przyjemności, zaspokojenia, radości czy nawet euforii przez osobę wykonującą daną czynność. Często są to zachowania akceptowane społecznie. Przykładami uzależnień behawioralnych są: hazard, uzależnienie od komputera (oraz gier komputerowych), fonoholizm (uzależnienie od telefonu komórkowego), zakupoholizm, ortoreksja (nadmierna koncentracja na zdrowym odżywianiu).

Uzależnianie od alkoholu, jak również uzależnianie od narkotyków bądź substancji psychoaktywnych, są z kolei uzależnieniami fizjologicznymi. Tego rodzaju uzależnienia są charakteryzowane jako nabyta silna potrzeba stałego zażywania określonych substancji, odczuwana jako szereg dolegliwości fizycznych.

Zgodnie z art. 4¹ ust. 1 i 2 ustawy o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi, samorząd gminny jest zobowiązany do prowadzenia działań związanych z profilaktyką i rozwiązywaniem problemów alkoholowych oraz integracją społeczną osób uzależnionych od alkoholu. W szczególności zadania te obejmują:

- 1) zwiększenie dostępności pomocy terapeutycznej i rehabilitacyjnej dla osób uzależnionych;
- 2) udzielanie rodzinom, w których występują problemy alkoholowe, pomocy psychospołecznej i prawnej, a w szczególności ochrony przed przemocą w rodzinie;
- 3) prowadzenie profilaktycznej działalności informacyjnej i edukacyjnej oraz działalności szkoleniowej 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;
- 4) wspomaganie działalności instytucji, stowarzyszeń i osób fizycznych, służącej rozwiązywaniu problemów alkoholowych;
- 5) podejmowanie interwencji w związku z naruszeniem przepisów dotyczących reklamy napojów alkoholowych i zasad ich sprzedaży oraz występowania przed sądem w charakterze oskarżyciela publicznego;
- 6) wspieranie zatrudnienia socjalnego poprzez organizowanie i finansowanie centrów integracji społecznej.

W kontekście nowego brzmienia art. 4¹ ust. 2, planując działania w ramach Programu, należy jednocześnie uwzględniać zadania wskazane do realizacji przez Narodowy Program Zdrowia 2021-2025. Jednym z celów operacyjnych jest „Profilaktyka uzależnień” (Cel operacyjny nr 2), do którego przypisano następujące zadania:

1. Edukacja zdrowotna i profilaktyka uzależnień (uniwersalna, selektywna, wskazująca) realizowana zgodnie z wynikami badań naukowych (w tym epidemiologicznych) oraz dobrą praktyką w dziedzinie przeciwdziałania uzależnieniom.
2. Monitorowanie i badania problematyki związanej z sytuacją epidemiologiczną w zakresie używania wyrobów tytoniowych, w tym nowatorskich wyrobów tytoniowych i elektronicznych papierosów, używania środków odurzających, substancji psychotropowych, środków zastępczych i NSP, spożywania alkoholu (z uwzględnieniem monitorowania poziomu i struktury spożycia oraz dostępności alkoholu).
3. Edukacja kadr (w tym szkolenia) uczestniczących w realizacji zadań z zakresu profilaktyki uzależnień.
4. Poszerzanie i udoskonalanie oferty oraz wspieranie realizacji programów profilaktyki o naukowych podstawach lub o potwierdzonej skuteczności, w szczególności zalecanych

w ramach Systemu rekomendacji programów profilaktycznych i promocji zdrowia psychicznego.

5. Poszerzanie i podnoszenie jakości oferty pomocy psychologicznej, socjoterapeutycznej i opiekuńczo-wychowawczej dla dzieci z rodzin z problemem alkoholowym i ich rodzin.
6. Zwiększenie dostępności i podniesienie jakości specjalistycznej pomocy dla osób doznających przemocy w rodzinie.
7. Redukcja szkód, leczenie, rehabilitacja i reintegracja społeczna osób uzależnionych oraz ich bliskich.

Wobec wszystkich wymienionych zadań jako jednego z realizatorów wymieniono jednostki samorządu terytorialnego.

Niniejszy Program określa lokalną strategię w zakresie profilaktyki uzależnień oraz minimalizacji szkód społecznych i indywidualnych, wynikających z tychże uzależnień. Jest także dostosowany do specyfiki problemów występujących na terenie Gminy Kleczew i uwzględnia lokalne możliwości realizacji pod względem prawnym, administracyjnym i ekonomicznym. Zadania związane z profilaktyką i rozwiązywaniem problemów alkoholowych mają charakter długofalowy i stanowią kontynuację wcześniej podejmowanych działań, co w dużym stopniu warunkuje ich skuteczność. Należy nadmienić, iż niniejszy Program może być modyfikowany w przypadku uzasadnionych potrzeb związanych z zapobieganiem i rozwiązywaniem problemów dot. uzależnień, uchwałami Rady Miejskiej.

Zgodnie z art. 4¹ ust. 2 ustawy o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi, realizatorem Programu jest Ośrodek Pomocy Społecznej albo centrum usług społecznych, ewentualnie inna jednostka. W celu realizacji gminnego/miejskiego programu wójt/burmistrz/prezydent miasta może powołać pełnomocnika. W przypadku Gminy Kleczew, realizatorem będzie Gminna Komisja Rozwiązywania Problemów Alkoholowych. Jednakże, aby zapobiegać negatywnym zjawiskom społecznym, należy włączyć do współpracy oraz współrealizacji Programu również inne podmioty (wskazane w dalszej części Programu).

PODSTAWY PRAWNE

Podstawy prawne opracowania Gminnego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oraz Przeciwdziałania Narkomanii na lata 2026-2029:

Ustawy:

- 1) z dnia 26 października 1982 roku o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi (Dz. U. z 2023 r. poz. 2151 ze zm., ze szczególnym uwzględnieniem zmian wynikających z ustawy z dnia 17 grudnia 2021 r. o zmianie ustawy o zdrowiu publicznym oraz niektórych innych ustaw; Dz. U. z 2021 r., poz. 2469);
- 2) z dnia 29 lipca 2005 roku o przeciwdziałaniu narkomanii (Dz. U. z 2023 r., poz. 1939 ze zm.);
- 3) z dnia 29 lipca 2005 roku o przeciwdziałaniu przemocy domowej (Dz. U. z 2024 r., poz. 1673, ze szczególnym uwzględnieniem zmian wynikających z ustawy z dnia 9 marca 2023 r. w sprawie zmiany ustawy o przeciwdziałaniu przemocy w rodzinie oraz niektórych innych ustaw; Dz. U. z 2023 r., poz. 535);
- 4) z dnia 11 września 2015 roku o zdrowiu publicznym (Dz. U. z 2024 r., poz. 1670 ze zm.);
- 5) z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej (Dz. U. z 2025 r. poz. 450);
- 6) z dnia 8 marca 1990r. o samorządzie gminnym (Dz. U. z 2025 r. poz. 1153);
- 7) z dnia 24 kwietnia 2003r. o działalności pożytku publicznego i wolontariacie (Dz. U. z 2025 r., poz. 1338)

Programy krajowe:

1. Narodowy Program Zdrowia na lata 2021-2025 (Rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 30 marca 2021 r. w sprawie Narodowego Programu Zdrowia na lata 2021–2025; Dz. U. z 2021 r., poz. 642).
2. Rządowy Program Przeciwdziałania Przemocy Domowej na lata 2024-2030 (Uchwała Nr 205 Rady Ministrów z dnia 9 listopada 2023 r., M.P. z 2023 r., poz. 1232).

Należy również wskazać, że niniejszy Program jest spójny ze Strategią Rozwiązywania Problemów Społecznych Gminy Kleczew na lata 2021-2027, przyjętej Uchwałą Nr XLVII/384/2021 Rady Miejskiej w Kleczewie z dnia 23 listopada 2021 r.

ROZDZIAŁ I – DIAGNOZA

Wstęp

Konkretne działania profilaktyczne w zakresie uzależnień wymagają wiedzy o rozmiarach i charakterze zjawiska. Źródłem informacji dotyczących skali problemów alkoholowych i narkotykowych na terenie Gminy Kleczew jest Diagnoza Problemów Społecznych, którą przeprowadzono wśród mieszkańców w okresie kwiecień-maj 2025 r. W badaniu łącznie wzięło udział 535 osób (225 dorosłych mieszkańców, 272 uczniów szkół podstawowych, a także 38 przedstawicieli instytucji pomocowych). Badanie odnosiło się między innymi do takich problemów jak: uzależnienie od alkoholu, zażywanie narkotyków, przemoc domowa oraz uzależnienia behawioralne.

Z uwagi na bardzo obszerny charakter wskazanego dokumentu, na potrzeby niniejszego Programu zaprezentowane zostaną jedynie wybrane wnioski oraz rekomendacje, zawarte w Diagnozie (dot. problemów uzależnień).

W dalszej części niniejszego Rozdziału, zawarte zostały dane statystyczne dot. problemu uzależnień (dane z instytucji gminnych).

Diagnoza Problemów Społecznych – wnioski

Problemy społeczne z perspektywy dorosłych mieszkańców

Problem alkoholowy

Badanie wykazało, że alkohol jest powszechnie obecny w życiu dorosłych mieszkańców gminy, choć większość utrzymuje umiarkowane wzorce picia. Największa grupa respondentów (34,22%) spożywa alkohol kilka razy w roku, a co piąty deklaruje całkowitą abstynencję. Jednocześnie istotny odsetek badanych wskazuje na regularność w spożyciu: 14,22% pije kilka razy w miesiącu, a 1,78% codziennie. Najczęściej konsumowanym alkoholem jest wino (48,33%), piwo/cydr (38,89%) oraz mocniejsze alkohole (23,33%). Miejsca spożycia to przede wszystkim dom (60%) i spotkania towarzyskie u znajomych (55%). Alkohol często towarzyszy też uroczystościom rodzinnym. Blisko połowa respondentów deklaruje, że nigdy nie pije samotnie, lecz 18,33% robi to „często” lub „zawsze”. Wskazuje to na potencjalne zagrożenie rozwijającym się uzależnieniem. Co więcej, aż 7,78% badanych doświadcza fizycznych objawów po spożyciu dużych dawek alkoholu (problemy z koordynacją, mową,

pamięcią), co może wskazywać na niepokojące wzorce używania. Zdecydowana większość mieszkańców (91,11%) deklaruje, że nigdy nie była pod wpływem alkoholu podczas wykonywania obowiązków zawodowych. Niemniej, 8,89% przyznało się do takich sytuacji sporadycznie lub częściej. Podobnie, 36,89% mieszkańców było świadkiem prowadzenia pojazdu przez osobę nietrzeźwą, co wskazuje na ryzyko społeczne i konieczność dalszych działań prewencyjnych. Zjawisko to, choć występuje rzadko (15,56%), pozostaje społecznie niepokojące i wymaga systematycznej edukacji oraz wzmocnienia działań w obszarze profilaktyki zdrowotnej.

Problem narkotykowy

Znaczna większość mieszkańców (93,33%) deklaruje brak kontaktu z narkotykami lub dopalaczami. Pozostałe osoby to w przeważającej mierze jednostki z marginalnym kontaktem z tego typu substancjami – najczęściej jednorazowym lub okazjonalnym. Tylko 0,44% badanych zadeklarowało codzienne używanie. Najczęściej wskazywanymi motywami używania były: relaksacja, ciekawość oraz chęć dobrej zabawy. Substancją dominującą wśród użytkowników była marihuana (86,67%). Choć większość nie zna miejsc dystrybucji środków psychoaktywnych, 18,67% uważa ich zdobycie za łatwe, co może świadczyć o istnieniu nieformalnych kanałów dystrybucji. Znacząca część mieszkańców (niemal 90%) uznaje zażywanie narkotyków za szkodliwe dla zdrowia. Jednocześnie ponad jedna trzecia nie ma zdania w sprawie legalizacji marihuany, co wskazuje na potrzebę edukacji społecznej w zakresie zarówno skutków zdrowotnych, jak i aspektów prawnych związanych z używaniem konopi.

Uzależnienia behawioralne

Połowa mieszkańców zna pojęcie uzależnień behawioralnych, co pokazuje potrzebę zwiększenia edukacji społecznej w tym zakresie. Najczęściej wskazywane problemy to uzależnienie od korzystania z telefonu (35,11%) i komputera/Internetu (12,89%), ale też pracoholizm i zakupoholizm. Również 52,83% badanych uważa się za uzależnionych od telefonu. 84,44% mieszkańców korzysta codziennie z urządzeń elektronicznych, a niemal połowa spędza w Internecie 1-3 godziny dziennie. Główne aktywności to media społecznościowe, słuchanie muzyki, kontakt ze znajomymi i zakupy. Wyniki te wskazują na rosnącą obecność technologii w codziennym życiu oraz konieczność prowadzenia kampanii promujących zdrowe nawyki cyfrowe. Wskaźniki udziału w hazardzie i grach losowych są niskie, jednak ich występowanie – choć incydentalne – nadal sugeruje potrzebę monitorowania.

W szczególności istotne jest zapobieganie uzależnieniom w grupach wrażliwych oraz rozwijanie lokalnych form wsparcia psychologicznego i poradnictwa.

Problemy społeczne z perspektywy uczniów klas 4-6

Problem alkoholowy

Wyniki badania wskazują, że kontakt z alkoholem przed ukończeniem 18. roku życia zadeklarowało 4,27% uczniów. Zdecydowana większość (95,73%) nie miała takiego doświadczenia, co stanowi pozytywny sygnał. Spośród osób, które próbowały alkoholu, większość uczyniła to w wieku 11–12 lat (71,43%), a pozostałe osoby – w wieku 9–10 lat. Pierwszy kontakt z alkoholem miał najczęściej miejsce w warunkach rodzinnych: 42,86% uczniów wskazało na spożycie alkoholu za zgodą dorosłych podczas uroczystości rodzinnej, natomiast 28,57% zostało poczęstowanych przez rodziców lub opiekunów. Pozostała część wskazała na spożycie przez pomyłkę

Problem nikotynowy

Badanie wykazało, że 96,34% uczniów nigdy nie próbowało palić papierosów. Pozostałe odpowiedzi dotyczyły incydentalnego kontaktu: 3,05% uczniów próbowało raz, a 0,61% – kilka razy. Żaden z uczniów nie pali regularnie. Wiek pierwszego kontaktu z papierosami mieścił się w przedziale 8–12 lat, przy czym 50% wskazało na wiek 11–12 lat. To oznacza, że inicjacja nikotynowa w tej grupie wiekowej występuje rzadko, lecz nadal wymaga prewencji. Z kolei e-papierosy są znane 81,1% uczniów, choć 100% deklaruje brak kontaktu z nimi. Mimo tego aż 18,05% uważa, że rówieśnicy ich używają, a 33,83% nie ma zdania, czy są one bezpieczniejsze od tradycyjnych papierosów. Zdecydowana większość (80,45%) uznaje je za równie uzależniające.

Problem narkotykowy

Cała grupa uczniów (100%) zadeklarowała brak kontaktu z narkotykami lub dopalaczami. Ponadto 95% uczniów uważa, że substancje te są szkodliwe dla zdrowia (w tym 85,98% – „zdecydowanie tak”). To pozytywny wynik, który należy przypisać skuteczności dotychczasowych działań edukacyjnych i profilaktycznych. Niemniej, dalsze wzmacnianie programów przeciwdziałających inicjacji narkotykowej pozostaje zasadne – zwłaszcza wobec presji rówieśniczej i wpływów środowiska cyfrowego.

Problem uzależnień behawioralnych

Tylko 13,41% uczniów wie, czym są uzależnienia behawioralne. Jednocześnie aż 69,51% korzysta codziennie z urządzeń elektronicznych, a 50,88% spędza w Internecie 1–3 godziny dziennie (poza nauką), a niemal 21% – 6 godzin lub więcej. Najczęstsze cele korzystania z Internetu to: kontakt ze znajomymi (75,62%), słuchanie muzyki (66,87%), gry online (60%) i oglądanie treści multimedialnych (59,37%). Blisko połowa uczniów uznaje się za uzależnionych od telefonu lub przyznaje, że trudno byłoby im bez niego funkcjonować. 15,62% uczniów próbowało bezskutecznie ograniczyć czas online, 13,75% zapomina przez to o obowiązkach, a 11,87% przyznaje, że zdarzyło im się kłamać co do długości przebywania w sieci. Wskazuje to na potrzebę rozwijania kompetencji cyfrowych oraz prowadzenia zajęć z zakresu higieny cyfrowej i zarządzania czasem.

Problemy społeczne z perspektywy uczniów klas 7-8

Problem alkoholowy

Zjawisko spożywania alkoholu jest powszechne wśród badanych – 59,62% uczniów miało kontakt z alkoholem, a tylko 40,38% zadeklarowało abstynencję. Inicjacja alkoholowa następuje najczęściej między 13 a 15 rokiem życia, przy czym znaczący odsetek uczniów (25,53%) wskazał na wiek 11–12 lat jako moment pierwszego kontaktu. Najczęstszym kontekstem pierwszego spożycia alkoholu była uroczystość rodzinna (37,23%) oraz sytuacje, w których młodzież została poczęstowana przez znajomych (23,4%) lub rodziców (14,89%). 17,02% uczniów zadeklarowało, że alkohol wypilo bez zgody dorosłych. Ponad 38% uczniów uważa, że zdobycie alkoholu jest łatwe lub bardzo łatwe, co budzi istotne obawy dotyczące skuteczności mechanizmów kontroli sprzedaży oraz oddziaływań profilaktycznych. Blisko połowa badanych ma świadomość, że alkohol negatywnie wpływa na zdrowie i życie młodych osób, jednak niemal jedna trzecia nie ma zdania na ten temat.

Problem nikotynowy

Doświadczenie z paleniem tradycyjnych papierosów zadeklarowało 30,77% uczniów, z czego połowa ograniczyła się do jednej lub kilku prób. Regularne palenie wskazało 1,28% badanych. Z kolei e-papierosy miało okazję wypróbować aż 50,64% uczniów – ponad 11% korzysta z nich regularnie. Wiek pierwszego kontaktu z nikotyną przypada najczęściej na 13–15 lat. E-papierosy są postrzegane jako łatwiej dostępne niż papierosy tradycyjne – aż 53,85%

uczniów uważa, że ich zdobycie jest łatwe lub bardzo łatwe. Co niepokojące, 14,1% uczniów uważa e-papierosy za mniej szkodliwe, a 26,92% nie ma zdania na temat ich bezpieczeństwa.

Problem narkotykowy

Kontakt z narkotykami zadeklarowało 5,13% badanych, przy czym w większości przypadków była to jedna lub kilka prób. Dominującą substancją była marihuana (80%). Substancje te były zazwyczaj przekazywane przez kolegów i koleżanki. Większość uczniów (65,38%) uznaje zdobycie narkotyków za trudne, jednak 12,18% ocenia dostęp jako łatwy. Zdecydowana większość (90%) jest świadoma negatywnych skutków zdrowotnych i uznaje narkotyki za szkodliwe. Niemniej jednak niemal jedna trzecia uczniów nie ma sprecyzowanego zdania w kwestii legalizacji marihuany, co sygnalizuje potrzebę intensyfikacji działań edukacyjnych.

Uzależnienia behawioralne

Z pojęciem uzależnień behawioralnych zetknęło się 30,13% uczniów, co oznacza, że temat ten wymaga dalszego upowszechniania. Aż 84,62% uczniów korzysta codziennie z urządzeń elektronicznych, a niemal połowa spędza w Internecie 3–5 godzin dziennie (poza nauką). Blisko 20% uczniów przekracza 6 godzin dziennie. Najczęstsze aktywności online to: słuchanie muzyki (71,15%), kontakt ze znajomymi (70,51%), gry (57,69%) i oglądanie filmów (55,77%). Ponad połowa uczniów przyznaje, że trudno byłoby im funkcjonować bez telefonu, a 16,03% określa siebie jako osoby uzależnione. Co trzeci uczeń próbował ograniczyć czas korzystania z Internetu bez powodzenia, a co czwarty zapominał przez to o obowiązkach lub okłamywał innych co do długości przebywania w sieci.

Problemy społeczne z perspektywy przedstawicieli instytucji pomocowych

Alkohol

Problem alkoholizmu został wskazany przez 78,95% respondentów jako jeden z najbardziej widocznych problemów społecznych w ich codziennej pracy. Aż 50% badanych spotyka się z tym zjawiskiem często, a kolejne 36,84% – czasami. Tylko 13,16% uznało, że jest to zjawisko rzadkie lub niewystępujące. W opinii 36,84% pracowników poziom nadużywania alkoholu pozostaje bez zmian, natomiast 21,05% ocenia, że problem ten się nasila. Jako najczęstsze konsekwencje nadużywania alkoholu wskazywano rozpad rodziny (60,53%), konflikty w relacjach domowych i sąsiedzkich (50%), występowanie przemocy domowej (44,74%) oraz problemy wychowawcze i zakłócanie porządku publicznego (ponad 30%). Respondenci

oceniali również przestrzeganie przepisów ustawy o wychowaniu w trzeźwości. Według 71,05% badanych sprzedawcy stosują się do obowiązujących regulacji, a 47,37% uznało, że alkohol nigdy nie jest sprzedawany osobom nieletnim lub nietrzeźwym. Pozostali wskazali na incydentalne przypadki naruszeń tych przepisów.

Narkotyki

Aż 63,16% przedstawicieli instytucji pomocowych potwierdziło, że problem narkotyków lub dopalaczy występuje na terenie ich działania. Choć 65,62% badanych nie zna miejsc sprzedaży tych substancji, to 34,38% wskazuje na możliwość ich zdobycia na osiedlach lub w lokalnych środowiskach nieformalnych. W opinii wielu pracowników, dostępność narkotyków i dopalaczy nie jest tak oczywista jak w przypadku alkoholu, ale mimo to pozostaje realnym zagrożeniem. Jako źródła nasilających się problemów społecznych związanych z używaniem narkotyków wskazywano przede wszystkim alkoholizm (78,95%), niezaradność życiową (68,42%), bezradność wychowawczą (50%), trudności w relacjach międzyludzkich (36,84%) oraz przemoc w rodzinie (31,58%).

Nikotyna

Problem uzależnienia od nikotyny został wskazany przez 18,42% respondentów. Choć nie uznano go za dominujący, respondenci dostrzegają jego obecność – zwłaszcza w środowiskach, gdzie nikotynizm współwystępuje z innymi trudnościami, takimi jak ubóstwo, przemoc czy brak edukacji zdrowotnej. Nikotyna była postrzegana jako czynnik pośrednio destabilizujący zdrowie i funkcjonowanie osób dorosłych oraz młodzieży, choć nie tak silnie, jak alkohol czy substancje psychoaktywne.

Uzależnienia behawioralne

Z problemem uzależnień behawioralnych w swojej pracy zetknęło się 78,95% badanych. Najczęściej wskazywanym rodzajem uzależnienia było nadmierne korzystanie z komputera i Internetu – 100% respondentów miało kontakt z takimi przypadkami. Rzadziej zgłaszano uzależnienie od hazardu (10%) i jedzenia (6,67%). W opinii 26,67% respondentów uzależnienia behawioralne mają wysoki wpływ na dysfunkcję rodziny, a kolejne 50% oceniło ten wpływ jako umiarkowany. Jako formy wsparcia stosowane najczęściej wskazywano profilaktykę (90%), poradnictwo indywidualne (80%), terapię indywidualną (43,33%) oraz psychoedukację i terapię grupową. Jednocześnie 63,16% pracowników instytucji pomocowych

wskazało, że osoby zmagające się z uzależnieniami rzadko same zgłaszają się po pomoc, co znacznie utrudnia skuteczne udzielanie wsparcia.

Diagnoza Problemów Społecznych – rekomendacje

Poniżej przedstawiono najważniejsze rekomendacje wypływające z przeprowadzonych badań.

Zwiększenie dostępności programów edukacyjnych i profilaktycznych dotyczących spożycia alkoholu

- Edukacja na temat odpowiedzialnej konsumpcji alkoholu, skierowana zarówno do dorosłych, jak i młodzieży. Gmina powinna rozważyć organizację kampanii edukacyjnych, które promują świadome i umiarkowane spożywanie oraz podkreślają konsekwencje zdrowotne nadmiernego picia, a także jazdy po alkoholu.
- Zwiększenie dostępności lokalnych punktów wsparcia dla osób nadużywających alkoholu, w tym rozszerzenie działań poradni leczenia uzależnień oraz organizowanie grup wsparcia dla rodzin osób uzależnionych.
- Wprowadzenie lub wzmocnienie programów profilaktycznych skierowanych do kobiet w ciąży, które podkreślają skutki spożywania alkoholu podczas ciąży oraz zagrożenia związane z FASD (Alkoholowy Zespół Płodowy).

Wzmocnienie działań prewencyjnych związanych z narkotykami

- Wprowadzenie szerszych programów profilaktycznych, które edukują o szkodliwości substancji psychoaktywnych i promują alternatywne metody radzenia sobie ze stresem i napięciem, w szczególności skierowane do młodych dorosłych.
- Zacieśnienie współpracy między miastem, służbami zdrowia i policją w celu monitorowania dostępu do substancji psychoaktywnych oraz ich handlu. Warto również rozważyć wprowadzenie regularnych kampanii informacyjnych, które zwiększą świadomość społeczną na temat konsekwencji zażywania narkotyków.
- Zwiększenie dostępności pomocy terapeutycznej i wsparcia psychologicznego dla osób uzależnionych, a także programów interwencyjnych dla osób, które sięgają po narkotyki z powodu stresu lub presji społecznej.

Edukacja w zakresie uzależnień behawioralnych

- Programy edukacyjne dla dorosłych, które uczą, jak świadomie i z umiarem korzystać z technologii, a także promują zdrowe nawyki cyfrowe.
- Wprowadzenie lokalnych inicjatyw, takich jak warsztaty dotyczące przeciwdziałania uzależnieniom behawioralnym, gdzie mieszkańcy mogą nauczyć się technik radzenia sobie z nadmiernym korzystaniem z telefonów, internetu i gier.
- Kampanie społeczne, które podkreślają znaczenie równowagi między życiem online a offline, szczególnie w kontekście zdrowia psychicznego.

Wzmocnienie kontroli i odpowiedzialności w handlu alkoholem

- Regularne szkolenia dla sprzedawców alkoholu, które obejmują przepisy dotyczące sprzedaży alkoholu osobom nieletnim i nietrzeźwym oraz edukują o ich roli w ograniczaniu nadużywania alkoholu w społeczności.
- Zaostrzenie kontroli sprzedaży alkoholu w punktach handlowych, w tym prowadzenie kontroli przestrzegania zasad dotyczących weryfikacji wieku kupujących.
- Zacieśnienie współpracy z lokalnymi władzami i policją, aby monitorować miejsca, gdzie może dochodzić do nielegalnej sprzedaży alkoholu, szczególnie osobom niepełnoletnim.

Wprowadzenie działań w zakresie przeciwdziałania cyberprzemocy

- Promować kampanie społeczne na temat cyberprzemocy, skierowane do wszystkich grup wiekowych, aby zwiększyć świadomość o tym zjawisku i jego skutkach.
- Utworzenie specjalnych programów wsparcia dla osób doznających cyberprzemocy, w tym dostęp do poradnictwa psychologicznego oraz prawnego.
- Szkolenia dla nauczycieli i rodziców, aby mogli skutecznie rozpoznawać oznaki cyberprzemocy i wiedzieli, jak reagować w przypadku jej wystąpienia.

Zacieśnienie współpracy z lokalnymi społecznościami i organizacjami pozarządowymi

- Finansowanie programów profilaktycznych realizowanych przez organizacje pozarządowe, które już mają doświadczenie w tych obszarach.
- Wspieranie inicjatyw społecznych, takich jak grupy wsparcia, warsztaty edukacyjne, kampanie informacyjne oraz inne formy działania na rzecz zdrowia publicznego.

Rekomendacje w kontekście przeciwdziałaniu uzależnieniom oraz przemocy wśród dzieci i młodzieży.

Wzmacnianie edukacji w zakresie uzależnień od alkoholu i nikotyny

- Organizowanie regularnych programów profilaktycznych dla uczniów, które będą podkreślały negatywne skutki spożywania alkoholu i palenia papierosów. Istotne jest, aby programy były interaktywne i uwzględniały realistyczne sytuacje, z którymi dzieci i młodzież może się spotkać.
- Prowadzenie kampanii informacyjnych dla rodziców na temat wpływu alkoholu i nikotyny na młodzież oraz roli dorosłych w zapobieganiu tym problemom (np. ograniczenie dostępu do alkoholu podczas rodzinnych uroczystości).
- Wzmocnienie współpracy między szkołami, ośrodkami zdrowia oraz lokalnymi organizacjami zajmującymi się uzależnieniami, aby wspólnie działać na rzecz zapobiegania.

Zwiększenie działań profilaktycznych w zakresie narkotyków i substancji psychoaktywnych

- Opracowanie programów wczesnej interwencji w szkołach, z uwzględnieniem informacji o zagrożeniach związanych z narkotykami, w tym dopalaczami. Ważne jest również podkreślenie roli internetu jako kanału dystrybucji tych substancji i edukacja na temat bezpiecznego korzystania z sieci.
- Zwiększenie dostępu do specjalistycznej pomocy dla uczniów i rodziców, np. poprzez konsultacje z psychologami i terapeutami, którzy specjalizują się w problemach uzależnień.

Przeciwdziałanie przemocy rówieśniczej i cyberprzemocy

- Organizowanie szkoleń dla nauczycieli, uczniów i rodziców dotyczących rozpoznawania oznak przemocy rówieśniczej i cyberprzemocy, a także skutecznych sposobów przeciwdziałania.
- Stworzenie łatwo dostępnych kanałów wsparcia dla osób doświadczających przemocy, np. anonimowe infolinie lub platformy internetowe, gdzie uczniowie mogą zgłaszać przemoc bez obaw przed odwetem.

- Wdrażanie programów, które promują zdrowe relacje między uczniami, np. warsztaty dotyczące rozwiązywania konfliktów, empatii i współpracy.

Uświadamianie uczniów na temat uzależnień behawioralnych

- Zwiększenie świadomości na temat uzależnień behawioralnych, takich jak uzależnienie od internetu, gier komputerowych czy mediów społecznościowych, poprzez kampanie edukacyjne skierowane zarówno do uczniów, jak i rodziców.
- Wprowadzenie w szkołach programów, które uczą zdrowego zarządzania czasem spędzonym w internecie oraz radzenia sobie z presją korzystania z technologii w życiu codziennym.
- Organizowanie warsztatów dotyczących bezpieczeństwa w sieci, aby uczniowie mieli świadomość zagrożeń związanych z nadużywaniem technologii oraz sposobów ochrony swoich danych osobowych.

Wsparcie dla uczniów z zaburzeniami odżywiania

- Szkolenie nauczycieli i szkolnych psychologów w zakresie rozpoznawania wczesnych objawów anoreksji, bulimii i kompulsywnego objadania się, aby szybko reagować na problemy uczniów.
- Promowanie zdrowego odżywiania i stylu życia poprzez zajęcia edukacyjne, warsztaty kulinarne oraz aktywności fizyczne, które mogą wspierać uczniów w dbaniu o swoje zdrowie psychiczne i fizyczne.

Zwiększenie dostępności wsparcia dla uczniów

- Zwiększenie liczby dostępnych konsultacji z psychologami i doradcami w szkołach, aby uczniowie mieli dostęp do profesjonalnej pomocy w razie potrzeby.
- Wprowadzenie regularnych, anonimowych ankiet, które pozwolą uczniom na zgłaszanie problemów bez obaw o konsekwencje, co ułatwi monitorowanie skali problemów i umożliwi szybką reakcję.

Dane statystyczne

Dane z Urzędu Gminy i Miasta Kleczew

Liczba ludności – ogółem	9586
Kobiety	4921
Mężczyźni	4665

Dane wg stanu na koniec 2024 r.

Dane z Gminnej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych:

	2023	2024
Liczba osób, z którymi przeprowadzono rozmowy interwencyjno-motywuujące w związku z nadużywaniem alkoholu (osoby z problemem alkoholowym)	17	12
Liczba osób, z którymi przeprowadzono rozmowy interwencyjno-motywuujące – członkowie rodzin osób z problemem alkoholowym	3	3
Liczba osób uzależnionych od alkoholu, wobec których wystąpiono do sądu z wnioskiem o zobowiązanie do podjęcia leczenia odwykowego	0	0

Źródło: dane własne GKRPA.

Punkty sprzedaży napojów alkoholowych:

Maksymalna liczba zezwoleń na sprzedaż napojów alkoholowych, określonych przez uchwałę Rady Gminy:		2023	2024
Spożycie poza miejscem sprzedaży (sklepy)	do 4,5% (oraz piwa)	30	30
	od 4,5% do 18%	25	25
	pow. 18%	30	30
Spożycie w miejscu sprzedaży (lokale gastronomiczne)	do 4,5% (oraz piwa)	15	15
	od 4,5% do 18%	2	2
	pow. 18%	8	8

Liczba punktów sprzedaży napojów alkoholowych			
do 18%	Przeznaczone do spożycia poza miejscem sprzedaży	25	24
	Przeznaczone do spożycia w miejscu sprzedaży	10	10
pow. 18%	Przeznaczone do spożycia poza miejscem sprzedaży	24	24
	Przeznaczone do spożycia w miejscu sprzedaży	6	5
Liczba pozwoleń jednorazowych	Wydane przedsiębiorcom posiadającym zezwoleń	9	14
	Wydane jednostkom OSP	0	0

Wartość alkoholu sprzedanego na terenie gminy	2023	2024
do 4,5% (oraz piwa)	3.220.155,15	4.813.594,79
od 4,5% do 18%	79.278,97	664.683,90
pow. 18%	3.399.049,57	5.478.278,69

Przedstawione dane dot. rynku sprzedaży alkoholu na terenie Gminy pokazują, że o ile liczba pozwoleń utrzymuje się na praktycznie niezmiennym poziomie, to jednak wartość sprzedanego alkoholu widocznie wzrosła. Jest to jeden z elementów do analizy i wyznaczenia celów oraz zadań w ramach niniejszego Programu.

Gmina Kleczew od wielu lat oscyluje na tej samej liczbie dostępności punktów sprzedaży, które zostały w porównaniu do roku 2016 zmniejszone.

Dodać należy, że co roku, na terenie gminy przeprowadzane są szkolenia dla właścicieli punktów sprzedaży napojów alkoholowych i dla sprzedawców (w ramach Gminnego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oraz Przeciwdziałania Narkomanii). W 2023 r. przeszkolono łącznie 32 osoby, natomiast w 2024 r. – 31 osób.

Dane z Punktu Informacyjno-Konsultacyjnego:

	2023	2024
Liczba osób, którym udzielono porad – osoby z problemem alkoholowym	7	1
Liczba osób, którym udzielono porad – osoby z problemem narkotykowym	1	0
Liczba osób, którym udzielono porad – członkowie rodzin osób z problemem alkoholowym	8	5

Dane z M-GOPS:

	2023	2024
Liczba osób, które korzystały z pomocy GOPS ze względu na problem alkoholizmu oraz przemocy		
Alkoholizm (łącznie)	18	16
<i>w tym:</i>		
Kobiety	3	2
Mężczyźni	15	14
Przemoc domowa (łącznie)	5	7
<i>w tym:</i>		
Kobiety	5	7
Mężczyźni	0	0

Źródło: dane własne GOPS.

Liczba rodzin korzystających z pomocy GOPS:	2023	2024
Łączna liczba rodzin, którym udzielono pomocy	180	149
Liczba rodzin z problemem alkoholowym	18	16
Liczba rodzin dotkniętych problemem przemocy	5	7

Źródło: dane własne GOPS.

Liczba rodzin korzystających z pomocy M-GOPS w ostatnim czasie zmalała, jednakże nie są to duże zmiany. Podobnie jest z liczbą rodzin gdzie występuje problem uzależnień i przemocy. Do Ośrodka zgłaszają się przede wszystkim kobiety, które doznają przemocy lub borykają się z problemem uzależnień w rodzinie.

M-GOPS stara się przeciwstawiać narastającym trudnym sytuacjom rodzinnym poprzez realizację własnych zadań, współpracę z GKRPA, Policją, Zespołem Interdyscyplinarnymi Ośrodkiem Kryzysowym i PCPR.

Dane z Placówki wsparcia dziennego

	2023	2024
Liczba dzieci uczęszczających do Środowiskowego Ogniska Wychowawczego TPD	30	30
W tym z problemem alkoholowym	4	3

Placówka opiekuńczo-wychowawcza wsparcia dziennego – Środowiskowe Ognisko Wychowawcze TPD powstała w roku 2000. Pracuje w oparciu i zgodnie z ustawą o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej. W swych szeregach skupia rodziny z różnymi problemami wychowawczymi w tym występują uzależnienia. Z uwagi na specyfikę pracy z dziećmi z rodzin dysfunkcyjnych od początku miała wsparcie w formie dotacji z środków komisji.

Wychowankowie w ramach zajęć mają możliwość systematycznej pomocy w przezwyciężaniu niepowodzeń szkolnych. Prowadzone są zajęcia rozwijające zainteresowania i zdolności dzieci. Uczestniczą w wielu zajęciach edukacyjnych, plastycznych, sportowych, muzycznych i edukacji zdrowego stylu życia w tym bez uzależnień. Ognisko os wielu lat korzysta z programu żywieniowego „Żółty talerz”. Poprzez udział w zajęciach dzieci nabywają prawidłowe umiejętności społeczne, interpersonalne umożliwiające współpracę w grupie, rozwiązywanie konfliktów bez elementów agresji, radzenie sobie w trudnych sytuacjach życiowych. Udział w różnorodnych konkursach przyczynia się do podniesienia samooceny, kształtowania właściwej postawy i hierarchii wartości , rozwoju zainteresowań, zdrowej rywalizacji.

W okresie wakacyjnym uczestnicy oraz inne dzieci potrzebujące wsparcia mają zapewniony zdrowy i bezpieczny wypoczynek.

Większość zajęć ma charakter wyjazdowy w celu poznania nowych miejsc. Wykorzystywana jest baza lokalna – kino Zachęta, Ośrodek Wypoczynkowy Tręby Stare i Ośrodek „MALTA” Kleczew.

Dane z Zespołu Interdyscyplinarnego ds. przemocy domowej

	2023	2024
Liczba wszczętych procedur Niebieskiej Karty	5	13
<i>w tym:</i>		
wszczętych przez policję	5	12
wszczętych przez oświatę	0	1
Liczba zakończonych procedur Niebieskiej Karty	4	7

Jak wynika z powyższej tabeli liczba Niebieskich Kart w ostatnim czasie wzrosła co świadczy o trudnej sytuacji wielu rodzin, choć nie tylko. Członkowie rodzin szukają pomocy w ramach procedury „Niebieskiej Karty” ponieważ uważają, że w ramach jej pracy zostaną rozwiązane trudne sytuacje, mają też pełne zaufanie do osób ją realizujących.

Dane z Posterunku Policji w Kleczewie:

	2023	2024
Liczba zatrzymanych kierujących pojazdami w stanie nietrzeźwości	6	14
Liczba zatrzymanych do wytrzeźwienia	1	2
Liczba nieletnich pod wpływem alkoholu	0	0

Liczba zatrzymanych w stanie nietrzeźwości wzrosła co jest spowodowane większą liczbą patroli policyjnych na drodze w ostatnim roku. Ponadto Komisariat Policji Kleczew współpracuje z GKRPA w zakresie różnorodnych zadań profilaktycznych np. pogadanki w szkołach dla młodzieży w temacie bezpieczeństwa na drodze oraz uzależnień, spotkania z Seniorami gdzie tematem jest samoobrona oraz uzależnienia – jak im się przeciwstawiać

Dane z Placówki Leczenia Odwykowego

	2023	2024
Liczba osób uzależnionych objętych terapią ogółem	170	185
Liczba osób uzależnionych którzy zgłosili się pierwszorazowo	65	68
Liczba osób współuzależnionych ogółem	92	94
Liczba osób współuzależnionych którzy zgłosili się pierwszorazowo	32	34

Placówka leczenia uzależnień w Kleczewie jest podstawową pomocą w realizacji zadań GKRPA. Jak wynika z danych przedstawionych w tabeli z pracy placówki korzysta coraz więcej osób. Uwarunkowane jest to coraz więcej przeszkoleniem służb, które motywują do podjęcia leczenia ale również większą odpowiedzialnością rodzin, które chcą się pozbyć jak najwcześniej zaistniałych trudnych relacji z osobą uzależnioną ale również pragną jak najszybciej pokonać trudności dnia codziennego. W tym celu coraz więcej osób współuzależnionych podejmuje konieczną terapię. Placówka w roku 2024 udzieliła 2075 porad terapeutycznych. Służy pomocą wszechstronną nie tylko terapii uzależnień, ale też pomocą psychiatry, psychologa. Dane nie odzwierciedlają problemu uzależnień w gminie Kleczew, ponieważ placówka obejmuje pomocą również gminy ościennie i dane są ogólne.

ROZDZIAŁ II – ZAŁOŻENIA I ADRESACI PROGRAMU

Niniejszy Program, zawiera zadania, które będą realizowane z uwzględnieniem aktualnych potrzeb lokalnych (wynikających z przeprowadzonej diagnozy) oraz wykorzystaniem istniejących zasobów instytucjonalnych i osobowych służących rozwiązywaniu problemów wynikających z uzależnień.

Adresatami Programu są mieszkańcy Gminy Kleczew, w szczególności:

- osoby uzależnione (przede wszystkim od alkoholu, narkotyków i innych substancji psychoaktywnych, ale również borykające się z innymi typami uzależnień, zwłaszcza uzależnień behawioralnych);
- członkowie rodzin z problemem alkoholowym i innymi uzależnieniami, w tym osoby współuzależnione;
- dzieci i młodzież szkolna, w tym ze środowisk zagrożonych i z problemami wynikającymi z uzależnień (ze szczególnym uwzględnieniem uzależnień behawioralnych wśród dzieci i młodzieży);
- najbliższe otoczenie osób uzależnionych.

ROZDZIAŁ III – REALIZATORZY PROGRAMU (POSIADANE ZASOBY)

Jak zostało to już wskazane, realizatorem niniejszego programu jest Gminna Komisja Rozwiązywania Problemów Alkoholowych. Jednakże, aby zapobiegać negatywnym zjawiskom społecznym, należy włączyć do współpracy/współrealizacji Programu następujące podmioty:

1. Miejsko-Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej.
2. Urząd Miasta i Gminy.
3. Zespół Interdyscyplinarny (ds. przeciwdziałania przemocy domowej).
4. Punkt Informacyjno-Konsultacyjny.
5. Placówki oświatowe – szkoły podstawowe, ze szczególną rolą dyrektora oraz kadry pedagogicznej.
6. Policja – Komenda Powiatowa Policji w Koninie – Komisariat Policji w Kleczewie.
7. Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Koninie.
8. Biblioteka – Centrum Kultury Kleczew.
9. Ośrodek Sportu i Rekreacji Kleczew.
10. Pozostałe podmioty i jednostki, funkcjonujące w zakresie realizacji zadań z zakresu pomocy społecznej oraz świadczeń zdrowotnych, które swoimi działaniami mogą wesprzeć ww. jednostki, w szczególności:
 - placówki lecznicze oraz placówki wsparcia i przeciwdziałania uzależnieniom,
 - stowarzyszenia lub organizacje pozarządowe,
 - grupy samopomocowe AA, Al.-Anon, czy DDA.

ROZDZIAŁ IV – CELE PROGRAMU

Zgodnie z art. 4¹ ust. 2 ustawy o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałania alkoholizmowi, Program „*stanowi część strategii rozwiązywania problemów społecznych i który uwzględnia cele operacyjne dotyczące profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych oraz przeciwdziałania narkomanii, określone w Narodowym Programie Zdrowia*”. Opracowane Cele niniejszego Programu, jak również Zadania (określone w następnym Rozdziale), są zatem zgodne z Narodowym Programem Zdrowia 2021-2025.

Cele Strategiczne niniejszego Programu to:

1. Rozpoznawanie specyfiki problemów uzależnień na terenie Gminy Kleczew oraz potrzeb lokalnego środowiska w zakresie pomocy w ich rozwiązywaniu.
2. Zwiększenie dostępności i skuteczności pomocy terapeutycznej dla osób uzależnionych oraz członków ich rodzin.
3. Zmniejszenie rozmiarów aktualnie istniejących problemów uzależnień i zapobieganie powstawaniu nowych.
4. Prowadzenie działań informacyjno-edukacyjnych dotyczących szkód wynikających z nadużywania alkoholu i innych substancji psychoaktywnych przez dorosłych oraz dzieci i młodzież, jak również odnośnie uzależnień behawioralnych.
5. Upowszechnianie informacji o formach pomocy oraz instytucjach świadczących pomoc osobom uzależnionym i ich rodzinom.
6. Upowszechnianie informacji dotyczących zjawiska przemocy w rodzinie, w szczególności w rodzinie z problemem alkoholowym.
7. Promocję zdrowego stylu życia i zachęcanie do różnorodnych form aktywności mieszkańców (bez środków uzależniających).
8. Zwiększenie poczucia bezpieczeństwa mieszkańców.
9. Podnoszenie poziomu wiedzy i kompetencji przedstawicieli instytucji działających w zakresie profilaktyki i rozwiązywania problemów uzależnień.

ROZDZIAŁ V – ZADANIA PROGRAMU I SPOSOBY ICH REALIZACJI.

<u>Zadanie 1</u> Zwiększenie dostępności pomocy terapeutycznej i rehabilitacyjnej dla osób uzależnionych, w szczególności od alkoholu i substancji psychoaktywnych.			
<u>Zadanie:</u>	<u>Adresaci:</u>	<u>Realizatorzy:</u>	<u>Wskaźniki:</u>
1. Prowadzenie i doposażenie Punktu Konsultacyjnego.	Osoby uzależnione i współuzależnione.	MGOPS GKRPA	Liczba osób korzystających z konsultacji.
2. Prowadzenie rozmów przez członków GKRPA, motywujących do podjęcia dobrowolnego leczenia odwykowego.	Osoby uzależnione i współuzależnione.	GKRPA	Liczba osób korzystających z konsultacji.
3. Przyjmowanie wniosków w sprawie leczenia odwykowego osób nadużywających alkoholu, rozpatrywanie zgłoszeń i pism z Policji, MGOPS i innych instytucji, uzasadniających wszczęcie postępowania o zastosowanie obowiązku poddania się leczeniu odwykowemu	Osoby uzależnione.	GKRPA	Liczba wniosków. Liczba zgłoszeń.
4. Wspieranie działalności (w tym doposażenia) placówki leczenia uzależnień od alkoholu i innych substancji psychoaktywnych w Kleczewie w celu	Mieszkańcy Gminy	MGOPS GKRPA	Liczba placówek. Liczba/ilość udzielonego wsparcia.

zapewnienia kompleksowej opieki terapeutycznej w zakresie podstawowego programu leczenia uzależnień			
5. Finansowanie kosztów sporządzenia opinii biegłych w przedmiocie uzależnienia od alkoholu	Osoby uzależnione	GKRPA	Liczba opinii.
6. Współdział w organizowaniu lokalnych narad i konferencji przy udziale Policji, dyrektorów szkół, MGOPS w zakresie diagnozowania i wdrażania systemu pomocy rodzinom z problemami alkoholowymi.	Mieszkańcy Gminy	MGOPS GKRPA Urząd Miasta i Gminy placówki oświatowe Policja	Liczba narad. Liczba konferencji.
7. Współpraca GKRPA z dyrektorami szkół, przedszkoli i Policją w rozpoznawaniu zjawisk patologicznych wśród młodzieży szkolnej pod kątem ujawniania zagrożeń spowodowanych nadużywaniem napojów alkoholowych, narkotyków, dopalaczy i innych środków uzależniających.	Instytucje oświatowe	MGOPS GKRPA placówki oświatowe Policja	Liczba ujawnionych zagrożeń. Ilość/zakres wsparcia.
8. Udzielanie osobom zainteresowanym i ich rodzinom aktualnych informacji na temat dostępnych placówek pomocy oraz instytucji, które są włączone w systemowe wspieranie rodzin uwikłanych w problemy alkoholowe.	Mieszkańcy Gminy	Punkt Konsultacyjny MGOPS GKRPA Biblioteka – Centrum Kultury	Liczba udzielonych informacji. Liczba osób/rodzin.
9. Podniesienie świadomości mieszkańców o ruchach samopomocowych w tym o mitingach AA,	Osoby uzależnione i współuzależnione.	GKRPA Punkt Konsultacyjny	Liczba osób korzystających z grup samopomocowych.

AL.-ANON, pomoc w dzielności i współpraca z grupami AA i AL.-ANON.			
<u>Zadanie 2</u> Udzielanie rodzinom, w których występują problemy alkoholowe lub narkomanii, pomocy psychospołecznej i prawnej, a w szczególności ochrony przed przemocą domową.			
<u>Zadanie:</u>	<u>Adresaci:</u>	<u>Realizatorzy:</u>	<u>Wskaźniki:</u>
1. Zapewnienie poradnictwa, pomocy prawnej, psychologicznej, terapeutycznej osobom dorosłym, dzieci i młodzieży pozostającym w kryzysie z powodu nadużywania w rodzinie alkoholu, zażywania substancji psychoaktywnych, uzależnień behawioralnych lub stosowania przemocy.	Mieszkańcy Gminy	MGOPS GKRPA Punkt Konsultacyjny PCPR stowarzyszenia/specjaliści ds. uzależnień	Liczba osób korzystających z wsparcia (poradnictwa, pomocy prawnej, itd.)
2. Prowadzenie działań informacyjno-edukacyjnych na temat zjawiska przemocy, występowania uzależnień w tym behawioralnych – zakup materiałów informacyjnych, edukacyjnych, profilaktycznych (ulotki, przewodniki, lokalne kampanie, gadżety, broszury, książki, plakaty itp.)	Mieszkańcy Gminy	MGOPS GKRPA Biblioteka – Centrum Kultury	Liczba zakupionych materiałów.
3. Zapewnienie dzieciom pochodzącym z rodzin dysfunkcyjnych pomocy psychologicznej, terapeutycznej i opiekuńczo wychowawczej w tym dofinansowanie prowadzenia zajęć w placówce	Dzieci z rodzin dysfunkcyjnych	GKRPA Urząd Miasta i Gminy TPD	Liczba dzieci korzystających ze wsparcia.

wsparcia dziennego – Środowiskowego Ogniska Wychowawczego TPD.			
4. Uruchamianie procedury Niebieskiej Karty w przypadku wystąpienia przemocy w rodzinie.	Rodziny dotknięte problemem przemocy	MGOPS GKRPA placówki oświatowe Policja	Liczba rodzin objętych procedurą NK.
5. Kierowanie osób nadużywających alkoholu, o których mowa w art. 24 ustawy o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi, na badanie biegłych sądowych w przedmiocie uzależnienia oraz finansowanie kosztów tych badań.	Osoby uzależnione	GKRPA	Liczba osób skierowanych.
6. Kierowanie do sądu wniosku o wszczęcie postępowania o zastosowanie obowiązku poddania się leczeniu odwykowemu oraz dokonywanie opłat sądowych w związku ze składanymi wnioskami.	Osoby uzależnione	GKRPA MGOPS Policja	Liczba wniosków.
7. Edukacja dorosłych, młodzieży - realizacja programów, warsztatów, konferencji z zakresu profilaktyki uzależnień, problematyki HIV/AIDS, Covid, pomocy psychospołecznej i prawnej, ochrony przed przemocą, ochrony zdrowia psychicznego.	Mieszkańcy Gminy	stowarzyszenia/organizacje pozarządowe placówki oświatowe placówki lecznicze	Liczba osób uczestniczących w działaniach.
8. Upowszechnianie informacji dotyczących dostępu do działań profilaktycznych, interwencyjnych oraz placówek leczenia jak również placówek wsparcia	Rodziny dotknięte problemem przemocy	MGOPS GKRPA Punkt Konsultacyjny	Liczba osób korzystających z wsparcia

dziennego dla osób zagrożonych uzależnieniami oraz występowaniem przemocy.			
9. Pomoc ofiarom przemocy - współdziałanie z instytucjami zapewniającymi pomoc prawną, psychologiczną, terapeutyczną, materialną	Rodziny dotknięte problemem przemocy	MGOPS GKRPA Zespół Interdyscyplinarny	Liczba osób korzystających z pomocy
10. Wspieranie działalności środowisk abstynenckich	Osoby korzystające lub wymagające wsparcia.	MGOPS GKRPA	Liczba grup wsparcia.
<u>Zadanie 3</u> Prowadzenie profilaktycznej działalności informacyjnej i edukacyjnej w zakresie rozwiązywania problemów alkoholowych, przeciwdziałania narkomanii, jak również przeciwdziałania 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.			
<u>Zadanie:</u>	<u>Adresaci:</u>	<u>Realizatorzy:</u>	<u>Wskaźniki:</u>
1. Organizowanie i finansowanie profesjonalnych, autorskich programów profilaktycznych, warsztatów profilaktycznych i terapeutyczno-wychowawczych przeznaczonych dla dzieci, młodzieży, nauczycieli i rodziców (w tym również rekomendowanych przez Krajowe Centrum Przeciwdziałania Uzależnieniom).	Uczniowie Rodzice Nauczyciele	Placówki oświatowe GKRPA Biblioteka – Centrum Kultury	Liczba osób objętych działaniem Liczba zrealizowanych programów

2. Upowszechnienie wiedzy na temat spektrum płodowych zaburzeń alkoholowych (FASD), szkód wynikających z picia alkoholu przez kobiety w ciąży.	Mieszkańcy Gminy. Uczniowie.	GKRPA placówki oświatowe	Liczba szkoleń. Liczba osób biorących udział w szkoleniach.
3. Finansowanie szkoleń, kursów, warsztatów profilaktycznych dla członków GKRPA, Członków Zespołu Interdyscyplinarnego, pracowników socjalnych, nauczycieli w zakresie profilaktyki problemów uzależnień w tym behawioralnych, przestrzegania ustawy o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałania alkoholizmowi, oraz ustawy o przeciwdziałania przemocy.	Członkowie GKRPA Członkowie ZI Pracownicy MGOPS	Urząd Miasta i Gminy GKRPA	Liczba szkoleń. Liczba osób biorących udział w szkoleniach.
4. Udział w ogólnopolskich kampaniach i akcjach informacyjno-profilaktycznych, w tym zakup niezbędnych ulotek, broszur, plakatów, gadżetów oraz ich dystrybucja, w szczególności dotyczących pijanych kierowców, kobiet w ciąży spożywających alkohol, przemocy w rodzinie, dopalaczy.	Uczniowie Rodzice	placówki oświatowe GKRPA	Liczba zakupionych kampanii Liczba materiałów edukacyjnych
5. Zorganizowanie i finansowanie szkoleń dla sprzedawców napojów alkoholowych w zakresie profilaktyki uzależnień oraz przestrzegania ustawy o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi.	Sprzedawcy napojów alkoholowych	GKRPA	Liczba szkoleń. Liczba osób biorących udział w szkoleniach.

6. Realizacja zajęć z zakresu profilaktyki uzależnień połączonej z elementami pozalekcyjnych zajęć sportowych dla dzieci i młodzieży.	Uczniowie	Placówki oświatowe	Liczba dzieci uczestniczących w zajęciach
7. Organizowanie i finansowanie (lub współfinansowanie) spektakli profilaktycznych, zajęć, imprez, spotkań, wyjazdów profilaktycznych, edukacyjnych, kulturalnych, sportowych (w tym Bieg Warwasa) i turystycznych integrujących społeczność lokalną, promujących zdrowy styl życia i ograniczających spożywanie alkoholu.	Mieszkańcy Gminy	GKRPA OSiR Biblioteka – Centrum Kultury placówki oświatowe	Liczba uczestników.
8. Rozwijanie profilaktyki rodzinnej służącej promocji zdrowego stylu życia bez uzależnień poprzez organizowanie i finansowanie zajęć sportowo-rekreacyjnych dla rodzin, tworzenie dzieciom, młodzieży i dorosłym warunków do spędzania czasu wolnego w tym organizacja rajdu rowerowego pod hasłem „Bądź trzeźwy na drodze” oraz wyjazdy, zabawy, koła zainteresowań, kluby.	Mieszkańcy Gminy	GKRPA MGOPS OSiR Biblioteka – Centrum Kultury	Liczba uczestników.
9. Działania na rzecz przeciwdziałania nietrzeźwości na drogach, promowanie i finansowanie organizacji warsztatów i konkursów profilaktycznych realizujących elementy bezpieczeństwa w ruchu	Mieszkańcy Gminy Dzieci i młodzież w wieku szkolnym	GKRPA Policja placówki oświatowe	Liczba uczestników.

drogowym (m.in. turnieju bezpieczeństwa), zakup materiałów edukacyjnych			
10. Realizacja zagadnień przeciwdziałania uzależnieniom w tym behawioralnym, psychoaktywnym, promowanie zdrowego stylu życia w ramach pracy wychowawczej w szkołach wszystkich stopni oraz pracy placówki wsparcia dziennego. Organizowanie konkursów mających podłoże profilaktyczne i promujących zdrowy styl życia (obejmujące zakup nagród, upominków, poczęstunku dla uczestników). Doposażenie placówek oświatowych i placówki wsparcia dziennego w materiały profilaktyczne, pomoce sensoryczne, sprzęt multimedialny z wykorzystaniem do prowadzenia zajęć warsztatowych z problematyki uzależnień, radzenia sobie ze stresem, niwelowania zagrożeń w sferach – poznawczej, emocjonalnej, behawioralnej, zdrowotnej i relacyjnej.	Uczniowie	Placówki oświatowe GKRPA MGOPS	Liczba dzieci i młodzieży biorących udział w konkursach Liczba zakupionych materiałów
11. Współfinansowanie wypoczynku dzieci i młodzieży z rodzin dysfunkcyjnych, na obozach, biwakach, wycieczkach, koloniach, półkoloniach, których program obejmuje zajęcia z elementami profilaktycznymi, socjoterapeutycznymi	Uczniowie szkół zlokalizowanych na terenie Gminy	Placówki oświatowe GKRPA	Liczba uczestników.

z uwzględnieniem profilaktyki uniwersalnej zgodnie z wytycznymi Narodowego Programu Zdrowia			
12. Diagnozowanie i monitorowanie problemów społecznych, w tym uzależnień i przemocy na terenie gminy.	Mieszkańcy Gminy	GKRPA stowarzyszenia/organizacje pozarządowe	Liczba odbiorców wdrażanych działań
<u>Zadanie 4</u> Wspomaganie działalności instytucji, stowarzyszeń i osób fizycznych, służącej rozwiązywaniu problemów alkoholowych i narkomanii.			
<u>Zadanie:</u>	<u>Adresaci:</u>	<u>Realizatorzy:</u>	<u>Wskaźniki:</u>
1. Wspieranie działań profilaktycznych podejmowanych przez inne instytucje, organizacje pozarządowe, kościoły i osoby fizyczne działające na rzecz osób i rodzin z problemem alkoholowym	Mieszkańcy Gminy.	GKRPA stowarzyszenia/organizacje pozarządowe	Liczba działań. Liczba uczestników.
2. Współdziałanie członków GKRPA z MGOPS, oraz Komisariatem Policji w zakresie rozwiązywania problemów w rodzinach dotkniętych problemem alkoholowym oraz przeprowadzenie spotkań profilaktycznych z dziećmi i młodzieżą szkolną.	Dzieci i młodzież w wieku szkolnym. Rodziny, w których występuje problem uzależnień.	GKRPA MGOPS Policja	Liczba rodzin/dzieci potrzebujących wsparcia.
3. Kontynuowanie współpracy z Policją w zakresie kontroli przestrzegania zapisów ustawy o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi przez	Sprzedawcy napojów alkoholowych	GKRPA Policja	Liczba przeprowadzonych kontroli.

placówki korzystające z zezwoleń na handel napojami alkoholowymi na terenie gminy.			
4. Współpraca z organizacjami pozarządowymi, stowarzyszeniami, jednostkami pomocniczymi gminy, grupami abstynenckimi, w zakresie profilaktyki uzależnień w tym behawioralnych i przeciwdziałania przemocy w rodzinie, finansowanie w tym zakresie działań i akcji profilaktycznych.	Mieszkańcy Gminy	GKRPA	Liczba osób korzystających z pomocy Liczba zakupionych materiałów
5. Wspieranie i dofinansowanie wszelkich inicjatyw społecznych w zakresie wychowania w trzeźwości i przeciwdziałania alkoholizmowi.	Mieszkańcy Gminy	GKRPA stowarzyszenia/organizacje pozarządowe Biblioteka – Centrum Kultury	Liczba inicjatyw
<u>Zadanie 5</u> Podjęmowanie interwencji w związku z naruszeniem przepisów określonych w art. 13¹ i 15 ustawy o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi oraz występowanie przed sądem w charakterze oskarżyciela publicznego.			
<u>Zadanie:</u>	<u>Adresaci:</u>	<u>Realizatorzy:</u>	<u>Wskaźniki:</u>
1. Organizowanie i finansowanie szkoleń dla sprzedawców i właścicieli sklepów handlujących napojami alkoholowymi.	Sprzedawcy napojów alkoholowych	GKRPA	Liczba szkoleń. Liczba uczestników.

2. Przeprowadzanie kontroli przestrzegania zasad określonych w ustawie o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi, w podmiotach prowadzących sprzedaż i podawanie napojów alkoholowych przeznaczonych do spożycia w miejscu i poza miejscem sprzedaży.	Sprzedawcy napojów alkoholowych	GKRPA Urząd Miasta i Gminy	Liczba kontroli
3. Współpraca z organami i instytucjami w przypadku naruszenia ustawy o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi. Podejmowanie interwencji spowodowanych zakłóceniem porządku publicznego przez osoby pod wpływem alkoholu lub używek	Mieszkańcy Gminy	GKRPA Policja Urząd Miasta i Gminy	Liczba interwencji.
<u>Zadanie 6</u> Wspieranie zatrudnienia socjalnego poprzez organizowanie i finansowanie centrów integracji społecznej.			
Dofinansowanie zatrudnienia socjalnego osobom uzależnionym od alkoholu po zakończonym programie psychoterapii w zakładzie leczenia odwykowego poprzez wspomaganie działalności Centrum Integracji Społecznej – <u>w przypadku utworzenia CIS.</u>			

ROZDZIAŁ VI – PRZEWIDYWANE REZULTATY

Przewidywane efekty działań podjętych w ramach realizacji niniejszego Programu obejmują przede wszystkim:

- stały spadek liczby osób dotkniętych uzależnieniami,
- łagodzenie skutków społecznych i zawodowych alkoholizmu,
- rozwój sieci wspierającej osoby uzależnione i ich rodziny,
- wzrost świadomości dzieci i młodzieży na temat negatywnych skutków uzależnień
 - w szczególności co do wpływu na zdrowie oraz rodzinę (relacje),
- wzrost aktywności instytucji pomocowych powiązany ze wzrostem zaufania do tychże instytucji,
- powszechna wiedza sprzedawców alkoholu na temat ich odpowiedzialności oraz podstawowych regulacji prawnych dot. sprzedaży alkoholu.

Prognozowane zmiany Gmina Kleczew osiągnie poprzez współpracę wszystkich osób, stowarzyszeń oraz instytucji i organizacji pozarządowych działających w obszarze pomocy społecznej.

Wskaźniki realizacji zadań są wskaźnikami ilościowymi w tych zadaniach, które umożliwiają przedstawienie danych w ten sposób (np. ilość przeprowadzonych szkoleń, skierowanych wniosków, spotkań, przeprowadzonych konkursów, zrealizowanych działań, itd.). Natomiast wszędzie tam, gdzie działanie nie pozwala na przedstawienie danych ilościowych (bądź działanie wystąpiło tylko raz) stosuje się wskaźniki opisowe, tzn. analizę opisową podjętego działania.

ROZDZIAŁ VII – FINANSOWANIE ZADAŃ

Źródłem finansowania zadań zawartych w niniejszym Programie będą środki finansowe budżetu Gminy stanowiące dochody z tytułu wydawania zezwoleń na sprzedaż napojów alkoholowych, wniesione przez podmioty gospodarcze zgodnie z art. 18² ustawy z dnia 26 października 1982 r. o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi. Dochody te stanowią dochód gminy, który w całości jest przeznaczany na realizację programu.

Klasyfikacja budżetowa obejmuje dział 851 (Ochrona zdrowia), rozdział 85153 (Zwalczanie Narkomanii) oraz 85154 (Przeciwdziałanie Alkoholizmowi).

Dodatkowym źródłem finansowania mogą być środki, pozyskiwane z tzw. „opłat za małpki” na przeciwdziałanie negatywnym skutkom spożywania alkoholu.

Poza wyżej wymienionymi źródłami finansowania, Gmina może uwzględnić w budżecie dodatkowe środki własne, w związku z realizacją zadań wynikających z niniejszego Programu.

Miejsko-Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej, poprzez Urząd Gminy i Miasta, a także przy udziale Gminnej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych, uwzględniając postanowienia uchwały budżetowej, co roku przedstawia Burmistrzowi szacowane koszty realizacji zadań w postaci planu finansowego. Plan ten w szczególności uwzględnia:

- koszty realizacji zadań profilaktycznych,
- koszty kursów i szkoleń,
- wynagrodzenia członków GKRPA.

Plan finansowy, z uwagi na kilkuletnią perspektywę realizacji niniejszego Programu, może być modyfikowany i zmieniany w danym roku jego realizacji, z uwzględnieniem przesunięć środków między zadaniami.

ROZDZIAŁ VIII – GMINNA KOMISJA ROZWIĄZYWANIA PROBLEMÓW ALKOHOLOWYCH

Zadania Gminnej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych:

1. Inicjowanie działań zmierzających do orzeczenia o obowiązku poddania się leczeniu odwykowemu od alkoholu osób zgłoszonych jako nadużywające alkoholu.
2. Podejmowanie działań zmierzających do poddania się leczeniu odwykowemu osób uzależnionych od alkoholu:
 - udzielanie informacji na temat możliwości leczenia uzależnienia,
 - motywowanie do podjęcia terapii odwykowej,
 - udzielanie informacji o działających grupach wsparcia, klubach i stowarzyszeniach abstynenckich.
3. Kontrolowanie przestrzegania warunków sprzedaży, podawania i spożywania napojów alkoholowych.
4. Propagowanie i popularyzowanie wiedzy z zakresu profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych.
5. Współpraca z organizacjami, placówkami, instytucjami i osobami fizycznymi związanymi z problematyką i rozwiązywaniem problemów alkoholowych.
6. Opiniowanie wniosków o wydanie zezwoleń na sprzedaż napojów alkoholowych.
7. Udzielanie stosownego wsparcia i informacji ofiarom przemocy domowej o możliwości ich powstrzymania, a także prowadzenie do uruchomienia interwencji w przypadku zdiagnozowania przemocy domowej.
8. Udzielanie informacji na temat możliwości pomocy i kompetencji poszczególnych służb z terenu gminy i powiatu, które zajmują się profesjonalną i systemową pomocą dla osób i rodzin z problemem alkoholowym lub występowaniem przemocy domowej.
9. W przypadku wystąpienia przemocy w rodzinie z problemem alkoholowym, stosowanie procedury „Niebieskie Karty” i współpraca z zespołem interdyscyplinarnym działającym na rzecz przeciwdziałania przemocy w rodzinie.
10. Współpraca z Miejsko-Gminnym Ośrodkiem Pomocy Społecznej, a także innymi podmiotami (np. fundacje, stowarzyszenia) mająca na celu prowadzenie działań związanych z integracją społeczną osób uzależnionych.

Zasady wynagradzania Członków Komisji

1. Konieczność ujęcia w Gminnym Programie zasad wynagradzania członków GKRPA nakłada art.4¹ ust.5 w/w ustawy. Do ich podstawowych obowiązków należy udział w posiedzeniach komisji, prowadzenie rozmów motywujących do podjęcia leczenia osób uzależnionych, prowadzenie kontroli punktów sprzedaży napojów alkoholowych, opiniowanie zgodności lokalizacji punktów uchwały z uchwałami Rady Miejskiej. W związku z powyższym ustalono w sposób kwotowy wartości wynagrodzenia za każdą z niżej wymienionych prac na rzecz realizacji Gminnego Programu :
 - a) za udział w jednym posiedzeniu komisji przysługuje wynagrodzenie brutto w wysokości:
 - Przewodniczącemu Komisji - 600,00 zł.
 - Wiceprzewodniczącemu Komisji - 500,00 zł.
 - Sekretarz Komisji - 600,00 zł.
 - Członkowie Komisji - 400,00 zł.
 - b) za udział i przeprowadzenie jednej rozmowy motywującej do podjęcia leczenia osoby uzależnionej przysługuje wynagrodzenie brutto w wysokości - 400,00 zł.
 - c) za udział w jednej kontroli jednostek prowadzących sprzedaż napojów alkoholowych (z upoważnienia Burmistrza) przysługuje wynagrodzenie brutto w wysokości – 300,00 zł.
2. Podstawą do wypłaty wynagrodzeń, o których mowa w powyższym punkcie stanowi sporządzona i podpisana przez Przewodniczącego lub Wiceprzewodniczącego lista obecności z podpisami członków komisji biorących udział w jej pracach.
3. W przypadku nieobecności poszczególnych członków komisji w wyznaczonych posiedzeniach oraz pracach Komisji wynagrodzenie nie przysługuje.
4. Wypłata wynagrodzenia następuje przelewem na wskazany przez członka Komisji rachunek bankowy w terminie 7 dni od doręczenia Kierownikowi MGOPS listy obecności.
5. Członkom Komisji przysługuje zwrot kosztów podróży na szkolenia i konferencje, na posiedzenia sądu w przedmiocie zobowiązania do leczenia odwykowego, kontrole w sklepach oraz innych podróży służbowych. Zwrot kosztów przysługuje w wysokości udokumentowanej, np. kartą polecenia wyjazdu służbowego, biletami, fakturami obejmującymi rachunek kosztów podróży, cenę biletu a także opłaty za przejazdy drogami płatnymi i autostradami, postoje w strefie płatnego parkowania, miejsc parkingowych i inne niezbędne wydatki wiążące się bezpośrednio z odbywaniem podróży.

ROZDZIAŁ IX – MONITORING I EWALUACJA

Monitoring jest to stała i ciągła obserwacja ilościowych oraz jakościowych zmian pewnych wielkości, mająca na celu zapewnienie informacji zwrotnych na temat skuteczności i efektywności wdrażania niniejszego Programu na terenie Gminy Kleczew, a także jego ocenę i zmianę (tam, gdzie jest to konieczne). Monitoring służy badaniu i ocenie sposobu oraz efektywności dochodzenia do wyznaczonych celów i zadań, a także poziomu ich osiągnięcia.

Zgodnie z art. 4¹ ust. 2c ustawy o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi, Burmistrz Gminy i Miasta Kleczew sporządza, na podstawie ankiety opracowanej przez Krajowe Centrum Przeciwdziałania Uzależnieniom, informację z realizacji działań podejmowanych w danym roku, które wynikają z niniejszego Programu, i przesyła ją do tegoż Centrum w terminie do dnia 15 kwietnia roku następującego po roku, którego dotyczy informacja.

Realizatorem niniejszego Programu jest Gminna Komisja Rozwiązywania Problemów Alkoholowych, przy ścisłej współpracy z Miejsko-Gminnym Ośrodkiem Pomocy Społecznej. Wobec tego, podstawowym dokumentem w procesie monitoringu, stanowiącym również podstawę do wypełnienia przez Burmistrza ww. ankiety, będą coroczne raporty realizacji zadań opracowywane przez Przewodniczącego GKRPA we współpracy z Kierownikiem MGOPS. Raporty takie sporządzane będą do końca lutego roku następującego po roku, którego dotyczyć będzie raport. Dokument ten będzie opracowany w oparciu o sprawozdania (raporty cząstkowe) jednostek organizacyjnych Gminy z realizacji wyznaczonych dla nich zadań oraz wszelkie dane uzyskane od podmiotów publicznych oraz prywatnych zaangażowanych w politykę społeczną, w tym w szczególności przeciwdziałanie uzależnieniom. Raport ten, Przewodniczący GKRPA wraz z kierownictwem MGOPS przedstawia Burmistrzowi w formie informacji o stanie wdrażania Programu.

Zgodnie z art. 4¹ ust. 2b ustawy o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi, Burmistrz sporządza raport z wykonania w danym roku Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oraz Przeciwdziałania Narkomanii i efektów jego realizacji, który przedkłada Radzie Miejskiej w terminie do dnia 30 czerwca roku następującego po roku, którego dotyczy raport.

ROZDZIAŁ X – POSTANOWIENIA KOŃCOWE

1. Program obejmuje zadania do realizacji od dnia 01.01.2026 r. do dnia 31.12.2029 r.
2. Działalność GKRPA jest finansowana w ramach realizacji niniejszego Programu.
3. Nadzór i koordynację nad realizacją Programu sprawuje Burmistrz Gminy i Miasta Kleczew.
4. Przy realizacji programu należy współpracować ze wszystkimi instytucjami i organizacjami statutowo zobowiązanymi do rozwiązywania problemów alkoholowych, problemu narkomanii, a także innych uzależnień (zwłaszcza behawioralnych).

Uzasadnienie

Do wyłącznej właściwości rady gminy należy stanowanie w innych sprawach zastrzeżonych ustawami do kompetencji rady gminy art. 18 ust. 2 pkt 15 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (Dz. U. z 2025 r. poz. 1153). Do takich spraw należy prowadzenie działań związanych z profilaktyką rozwiązywania problemów alkoholowych, profilaktyką uzależnień behawioralnych i przeciwdziałania narkomanii oraz integracji społecznej osób uzależnionych od alkoholu. Zadania te należą do zadań własnych gmin. Zadania te obejmują, w szczególności:

- 1) zwiększanie dostępności pomocy terapeutycznej i rehabilitacyjnej dla osób uzależnionych
- 2) udzielanie rodzinom w których występują problemy uzależnień pomocy psychospołecznej i prawnej, a w szczególności ochrony przed przemocą w rodzinie;
- 3) prowadzenie profilaktycznej działalności informacyjnej i edukacyjnej w zakresie rozwiązywania problemów alkoholowych i przeciwdziałania narkomanii oraz uzależnieniom behawioralnym w szczególności dla dzieci i młodzieży, w tym prowadzenie pozalekcyjnych zajęć sportowych a także działania na rzecz dożywiania dzieci uczestniczących w pozalekcyjnych programach opiekuńczo-wychowawczych i socjoterapeutycznych
- 4) wspomaganie działalności instytucji, stowarzyszeń i osób fizycznych, służącej rozwiązywaniu problemów alkoholowych;
- 5) podejmowanie interwencji w związku z naruszeniem przepisów określonych w art.13¹ i 15 ustawy o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi oraz występowanie przed sądem w charakterze oskarżyciela publicznego.

Realizacja tych zadań prowadzona jest poprzez Gminny Program Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oraz Przeciwdziałania Narkomanii , uchwalany na okres 4 lat przez Radę Gminy.

Program ten uwzględnia cele operacyjne dotyczące profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych, określone w Narodowym Programie Zdrowia (art. 4¹ ust. 2 u.w.w.p.a.).

Gminny Program Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oraz Przeciwdziałania Narkomanii jest realizowany przez Miejsko-Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Kleczewie.

Projekt Gminnego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych dla Gminy Kleczew został opracowany po analizie dokumentacji zgromadzonej przez Miejsko-Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Kleczewie oraz sporządzonej w bieżącym roku diagnozie społecznej. Uzyskał on pozytywną rekomendację Gminnej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w Kleczewie.

Na realizację zadań zawartych w programie przeznaczone są środki finansowe pochodzące z zezwoleń na sprzedaż napojów alkoholowych. Środki te, zgodnie z ustawą o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi mogą być wydane wyłącznie na zadania ujęte w niniejszym programie i nie mogą być wydane na inne cele.

Niewykorzystane w danym roku budżetowym zwiększają pulę środków w następnym roku budżetowym

Finansowanie zadań zawartych w programie określa projekt budżetu wydatków opracowany na każdy rok kalendarzowy, zgodnie z budżetem gminy w dziale 851 – ochrona zdrowia, rozdziale 85154- przeciwdziałanie alkoholizmowi.

W związku z powyższym podjęcie niniejszej uchwały należy uznać za zasadne.