

Projekt

**UCHWAŁA NR
RADY GMINY LESZNOWOLA**

z dnia 2022 r.

**w sprawie uchwalenia Gminnego Programu Profilaktyki
i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oraz Przeciwdziałania
Narkomanii na lata 2022 - 2026**

Na podstawie art.18 ust. 2 pkt. 15 ustawy z dnia 8 marca 1990 roku o samorządzie gminnym (t.j. Dz. U. z 2022 r. poz. 559 ze zm.) oraz art. 4¹ ust. 2 i ust. 5 ustawy z dnia 26 października 1982 roku o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi (t.j. Dz. U. z 2019 r. poz.2277 ze zm.) oraz art. 10 ust 3 ustawy z dnia 29 lipca 2005 r o przeciwdziałaniu narkomanii (t.j. Dz. U. z 2019 r. poz. 852 ze zm.) Rada Gminy Lesznówola uchwala, co następuje:

§ 1.

Uchwala się Gminny Program Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oraz Przeciwdziałania Narkomanii na lata 2022 – 2026 w brzmieniu określonym w załączniku Nr 1 do uchwały.

§ 2.

Traci moc uchwała nr 523/XLIV/2021 z dnia 23 listopada 2021 roku w sprawie uchwalenia Gminnego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych i Przeciwdziałania Narkomanii na 2022 rok.

§ 3.

Uchwała wchodzi w życie z dniem 1 kwietnia 2022 roku.



Załącznik do uchwały Nr
Rady Gminy Lesznowola
z dnia.....2022 r.

**GMINNY PROGRAM
PROFILAKTYKI
I ROZWIĄZYWANIA
PROBLEMÓW
ALKOHOLOWYCH
ORAZ
PRZECIWDZIAŁANIA
NARKOMANII
W GMINIE LESZNOWOLA
NA LATA 2022-2026**

SPIS TREŚCI

I.	WPROWADZENIE	3
II.	PODSTAWY PRAWNE	4
III.	DIAGNOZA PROBLEMÓW ZWIĄZANYCH UŻYWANIEM SUBSTANCJI PSYCHOAKTYWNYCH NA TERENIE GMINY LESZNOWOLA	4
IV.	ADRESACI PROGRAMU	16
V.	CELE I ZADANIA PROGRAMU	17
VI.	ŹRÓDŁA FINANSOWANIA	21
VII.	ZAŁĄCZNIK NR 1	22

I. WPROWADZENIE

Prowadzenie działań związanych z profilaktyką i rozwiązywaniem problemów alkoholowych oraz reintegracją społeczną osób uzależnionych od alkoholu należy do zadań własnych gmin. Zakres tych zadań wynika z art.4¹ ust.1 i 2 ustawy o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu oraz art.10 ust 3 ustawy o przeciwdziałaniu narkomanii.

Zadania te obejmują w szczególności:

- 1/ zwiększanie dostępności terapeutycznej i rehabilitacyjnej dla osób uzależnionych od alkoholu,
- 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 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 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 określonych w art. 13¹ i 15 ustawy i występowanie przed Sądem w charakterze oskarżyciela publicznego,

Zgodnie z art. 10 ustawy o przeciwdziałaniu narkomanii zadania własne gminy w szczególności obejmują:

- 1/ zwiększanie dostępności pomocy terapeutycznej i rehabilitacyjnej dla osób uzależnionych i zagrożonych uzależnieniem
- 2/ udzielanie rodzinom, w których występują problemy narkomanii pomocy psychospołecznej i prawnej,
- 3/ prowadzenie profilaktycznej działalności informacyjnej, edukacyjnej oraz szkoleniowej w zakresie rozwiązywania problemów narkomanii, w szczególności dla dzieci i młodzieży, w tym prowadzenie zajęć sportowo-rekreacyjnych dla uczniów, a także działań na rzecz dożywiania dzieci uczestniczących w pozalekcyjnych programach opiekuńczo- wychowawczych i socjoterapeutycznych,
- 4/ wspomaganie działań instytucji, organizacji pozarządowych i osób fizycznych, służących rozwiązywaniu problemów narkomanii.

Z przeprowadzonych dotychczas obserwacji i analiz jednoznacznie wynika, że problem nadmiernego spożywania alkoholu wciąż jest niepokojącym zjawiskiem społecznym, który w mniejszym lub większym stopniu dotyka wszystkie grupy społeczne, niezależnie od pochodzenia, statusu, czy sytuacji ekonomicznej. Dlatego oddziaływania profilaktyczne powinny być realizowane we wszystkich sferach życia społecznego – szkolnej, rodzinnej, rówieśniczej, publicznej, medialnej itp. Badania naukowe na temat czynników ryzyka związanego z piciem alkoholu przez młodzież oraz środków zapobiegawczych wykazały, iż jednym z najważniejszych czynników chroniących młodych ludzi przed szkodami wynikającymi z picia alkoholu są pozytywne wzorce rodzinne oraz silna więź z rodzicami. Sposób wychowania i praktyki rodzicielskie mają istotne znaczenie dla prawidłowego rozwoju fizycznego, społecznego i psychicznego dziecka, a jakość opieki stanowi fundament dla jego rozwoju. Niezdrowy styl życia, problemy alkoholowe i narkotykowe, przemoc w codziennych kontaktach społecznych oraz zachowania rodzinne i społeczne są często wynikiem zaniechań ze strony najbliższego otoczenia. Coraz częściej po alkohol sięgają młodzi ludzie, wiek pierwszej inicjacji alkoholowej u młodzieży jest wciąż niski i nierzadko dają się zauważyć skutki wychowywania w rodzinach dotkniętych problemem alkoholizmu i przemocy. Zatem jednym z najistotniejszych warunków skuteczności oddziaływań profilaktycznych i czynnikiem chroniącym przed wystąpieniem zachowań

ryzykownych i antyspołecznych jest kształtowanie prozdrowotnych postaw oraz budowanie pozytywnych więzi rodzinnych i społecznych.

W obliczu tego, istotnym elementem programu profilaktycznego będą działania na rzecz środowiska i rodziny, w tym rodziny pozostającej w kryzysie (dofinansowanie placówek wsparcia dziennego, prowadzenie punktów konsultacyjnych, organizacja bezpiecznego i aktywnego czasu wolnego podczas wakacji połączona z prowadzeniem zajęć z elementami profilaktyki uzależnień, pozalekcyjne zajęcia sportowe oraz przeciwdziałania przemocy, wspieranie rodzin z problemem uzależnień i przemocy z wykonywaniu funkcji opiekuńczo-wychowawczych,). Podczas realizacji programu zintensyfikowane zostaną działania edukacyjne wobec środowiska, ze szczególnym uwzględnieniem szerokiej rzeszy rodziców, uświadamiające im ryzyko związane ze stosowania substancji psychoaktywnych.

II. PODSTAWY PRAWNE

Obowiązek uchwalania niniejszego Programu wynika z art. 41 ustawy z dnia 26 października 1982 r. o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu oraz z art. 10 ust. 3 i ustawy z dnia 29 lipca 2005r. o przeciwdziałaniu narkomanii.

W realizacji zadań zawartych w Programie szczególne zastosowanie mają następujące akty prawne:

- Ustawa z dnia 26 października 1982 r. o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi,
- Ustawa z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu narkomanii,
- Ustawa z dnia 11 września 2015 r. o zdrowiu publicznym,
- Ustawa z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i wolontariacie ,
- Ustawa z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej,
- Ustawa z dnia 13 czerwca 2003 r. o zatrudnieniu socjalnym,
- Ustawa z dnia 29 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych,
- Ustawa z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych,
- Ustawa z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym,
- Ustawa z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych,
- Ustawa z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej,
- Ustawa z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu przemocy w rodzinie,
- Ustawa z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego,

III. DIAGNOZA PROBLEMÓW ZWIĄZANYCH Z UŻYCIEM SUBSTANCJI PSYCHOAKTYWNYCH NA TERENIE GMINY LESZNOWOLA.

Niniejszy program opiera się w dużej mierze na przeprowadzonej w 2019 roku na terenie gminy diagnozie problemów społecznych, której zakres odnosił się do poznania problemów alkoholowych, narkotykowych, nikotynowych, przemocy w rodzinie, uzależnień behawioralnych oraz zjawiska przemocy rówieśniczej oraz powtórzonym w 2021 r badaniu ankietowym dorosłych

mieszkańców gminy Lesznowola w zakresie problemów alkoholowych, narkotykowych i przemocy w rodzinie.

Ponadto do diagnozy pozyskano informacje od podmiotów współpracujących przy realizacji zadań określonych w gminnym programie profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych oraz przeciwdziałania narkomanii dla gminy Lesznowola, w tym:

- Komendy Policji;
- Gminnej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych,
- Zespołu Interdyscyplinarnego ds. Przeciwdziałania Przemocy w Rodzinie;
- Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej;

3.1. Charakterystyka Gminy Lesznowola

Liczba mieszkańców zameldowanych na pobyt stały na dzień 31.12.2020 r. wynosiła 27 337 osób, na pobyt czasowy 1634, łącznie **28 971** osób. W stosunku do roku 2019 liczba osób zameldowanych na pobyt stały wzrosła o 1096 osób – raport o stanie gminy Lesznowola na 2020 rok.

Struktura demograficzna, będąca rezultatem procesów demograficznych w przeszłości, determinuje kształtowanie się zjawisk demograficznych i społecznych w przyszłości. Rozpoznanie istotnych cech, zjawisk i procesów społecznych jest także kontekstem dla weryfikacji kierunków dotychczasowych działań na rzecz rozwiązywania problemów społecznych, a co za tym idzie umożliwia wnioskowanie dotyczące wymaganych w tym zakresie zmian, zarówno w odniesieniu do skali interwencji, jak i jej rodzaju. W porównaniu do 2012 roku, w 2020 roku liczba mieszkańców wzrosła o 22,7%.

Celem badania było przedstawienie aktualnych problemów występujących w środowisku lokalnym takich jak: uzależnienie od alkoholu, papierosów i narkotyków, uzależnienia behawioralne, przemoc, ubóstwo, bezrobocie, bezdomność, wykluczenie społeczne w odniesieniu do opinii dorosłych mieszkańców oraz dzieci i młodzieży. Cel ten został osiągnięty w toku weryfikacji zebranego materiału badawczego, będącego podstawą do opracowania wniosków i rekomendacji, które następnie posłużą do tworzenia różnego rodzaju programów pomocowych zmierzających do poprawy sytuacji na terenie Gminy, w tym jakości życia jej mieszkańców. Przeprowadzona diagnoza oraz analiza danych umożliwiła:

rozpoznanie sytuacji dorosłych mieszkańców Gminy, ich opinii i postaw względem uzależnień, przemocy oraz innych problemów społecznych;

zapoznanie się z problemami uczniów, poznanie ich postaw i doświadczeń związanych z wybranymi zagrożeniami społecznymi oraz uzależnieniami;

określenie skali oraz zakresu występujących problemów społecznych.

DOROŚLI MIESZKAŃCY GMINY

Problem alkoholowy



Skala spożywania alkoholu przez dorosłych mieszkańców	<ul style="list-style-type: none">▪ Spożywanie alkoholu zadeklarowało 79% badanych mieszkańców▪ 4% respondentów zadeklarowało, że pije codziennie, 11% sięga po alkohol kilka razy w tygodniu, 27% respondentów robi to kilka razy w miesiącu, z kolei 37% - kilka razy w roku.▪ Bardzo duże ilości alkoholu (11-13 porcji i więcej) w ciągu dnia jego spożywania, pije 3% badanych.
Rodzaj spożywanego alkoholu	<ul style="list-style-type: none">▪ Większość ankietowanych (spośród tych, którzy zadeklarowali spożywanie alkoholu) spożywa najczęściej wino 55%), ale często zaznaczaną przez respondentów odpowiedzią było również piwo 34% oraz nalewki, 4% sięga po alkohol spoza legalnego źródła.
Okoliczności spożywania alkoholu	<ul style="list-style-type: none">▪ Większość respondentów (spośród spożywających alkohol) jako powód podaje picie dla towarzystwa tj. 58%, ale znaczny odsetek wybrał również odpowiedź „bo lubię jego smak” 33%▪ Mieszkańcy gminy najczęściej spożywają alkohol w domu tj. 62% oraz u znajomych 44%.
Wykonywanie obowiązków służbowych pod wpływem alkoholu	<ul style="list-style-type: none">▪ 16% przyznało, że wykonywało swoje obowiązki służbowe pod wpływem alkoholu.
Prowadzenie pojazdów pod wpływem alkoholu	<ul style="list-style-type: none">▪ 16% zadeklarowało, że prowadziło pojazd pod wpływem alkoholu.▪ 32% badanych było świadkiem prowadzenia pojazdu przez osobę nietrzeźwą w Gminie.

Problem nikotynowy



Skala palenia papierosów przez dorosłych mieszkańców	<ul style="list-style-type: none">15% respondentów zadeklarowało codzienne palenie papierosów.20% spośród respondentów deklarujących palenie papierosów przyznało, że wypala dziennie więcej niż 16 sztuk papierosów.
Próby rzucenia palenia przez mieszkańców	<ul style="list-style-type: none">70% badanych deklarujących palenie papierosów nigdy nie próbowało zerwać z nałogiem i nie zamierza tego robić
Wiedza na temat szkodliwości palenia papierosów	<ul style="list-style-type: none">11% respondentów nie zdaje sobie sprawy ze szkodliwości palenia papierosów dla zdrowia - 7% uważa, że są one w małym stopniu szkodliwe, a według 4% - całkowicie nieszkodliwe.



Problem narkotykowy

Skala zażywania narkotyków lub dopalaczy przez dorosłych mieszkańców	<ul style="list-style-type: none">Po substancje psychoaktywne sięgnęło 4% badanych, przy czym 2% zażywało je jednokrotnie, natomiast 1% sięga po nie kilka razy w roku.
Rodzaje zażywanych substancji	<ul style="list-style-type: none">Mieszkańcy gminy Lesznówola sięgali po następujące rodzaje substancji psychoaktywnych: marihuanę, grzyby halucynogenne, leki i inne substancje („trawa”) – po 2 wskazania (25%), sterydy i dopalacze – (pojedyncze wskazania, tj. 13%).
Dostępność substancji psychoaktywnych w środowisku lokalnym	<ul style="list-style-type: none">13% oceniło narkotyki jako łatwo dostępne na terenie gminy, a 14% ocenia za łatwo dostępne dopalacze.16% respondentów zna na terenie gminy miejsca, gdzie można kupić narkotyki lub dopalacze.

Problem przemocy



Skala przemocy	<ul style="list-style-type: none">22% badanych zna kogoś w swoim otoczeniu, kto jest osobą doświadczającą przemocy w swoim domu.16% mieszkańców doświadczyło przemocy, a 8% przyznało, że zastosowało przemoc wobec innej osoby.
Osoby stosujące i doznające przemocy	<ul style="list-style-type: none">17 osób doznało przemocy ze strony partnera lub partnerki, 9 ankietowanych ze strony innych osób (1 osoba podała, że był to współpracownik, 7 odpowiedzi padło na tatę, natomiast pojedyncze odpowiedzi na mamę, dziadków i brata).8 osób zastosowało przemoc wobec dziecka lub dzieci, 7 osób wobec partnera lub partnerki, 3 osoby wobec innych bliżej niesprecyzowanych osób, 2 osoby wobec rodziców, natomiast 1 osoba wobec rodzeństwa.
Rodzaje doznawanej i stosowane przemocy	<ul style="list-style-type: none">81% doznało przemocy psychicznej, 44% – fizycznej, 16% – ekonomicznej, a 9% – seksualnej oraz zaniedbania.12 osób stosowało przemoc fizyczną, 4 osoby – psychiczną, a 1 osoba ekonomiczną.
Stosowanie kar fizycznych wobec dzieci	<ul style="list-style-type: none">14% respondentów nie wie, czy stosowanie kar fizycznych w stosunku do dzieci jest dobrą metodą wychowawczą, a 6% ma pozytywny stosunek do takiej formy kary.
Opinia mieszkańców na temat przemocy	<ul style="list-style-type: none">Według zdecydowanej większości mieszkańców problem przemocy domowej związany jest z piciem alkoholu. Najmniej badanych problem przemocy wiąże z zażywaniem leków, czy też wykluczeniem społecznym.6% stwierdziło, że istnieją okoliczności usprawiedliwiające stosowanie przemocy, a 16% nie ma na ten temat wiedzy.

Korzystanie z komputera i Internetu



Częstotliwość korzystania z komputera i Internetu	<ul style="list-style-type: none">▪ Z Internetu/komputera korzysta 85% mieszkańców biorących udział w badaniu ankietowym.▪ Większość mieszkańców korzysta z Internetu/ komputera codziennie – do 1 godziny (56 osób, tj. 35%) lub 1-3 godzin w ciągu dnia (53 osoby, tj. 33%).
Najczęstsze powody korzystania z komputera i Internetu	<ul style="list-style-type: none">▪ Większość mieszkańców Gminy korzysta z Internetu po to, aby sprawdzić pocztę elektroniczną (128 osób, tj. 81%) oraz poszukać informacji, najnowszych wiadomości itp. (102 osoby, tj. 64%).

UCZNIOWIE

Problem alkoholowy



Skala spożywania alkoholu przez dzieci i młodzież	<ul style="list-style-type: none">▪ 21% uczniów przyznało, że spożywało alkohol (138 osób).
Wiek inicjacji alkoholowej	<ul style="list-style-type: none">▪ Większość uczniów (spośród tych, którzy pili alkohol) sięgnęło po napoje wysokoprocentowe po raz pierwszy w wieku 11-13 lat (73 osoby, tj. 56%). 25 osób, tj. 19% respondentów deklaruje, że alkohol piło po raz pierwszy mając 8-10 lat, 24 osoby, tj. 18% miało wówczas 14-16 lat, z kolei 8 osób (6%) – 17 lat i więcej.
Rodzaj spożywanego alkoholu	<ul style="list-style-type: none">▪ Przeważająca część badanych próbowała piwo (92 osoby, tj. 68%), jednak wino (71 osób, tj. 53%) również były spożywane przez wielu uczniów biorących udział w badaniu. Najmniej respondentów wskazało na wódkę (37 osób, tj. 27%) oraz likier/nalewki (25 osób, tj. 19%), a 25 osób (19%) sięgnęło po inny rodzaj alkoholu (rum, bimber, whisky, gin, cydr, wiśniówka).
Okoliczności spożycia alkoholu	<ul style="list-style-type: none">▪ Większość uczniów pierwszy raz spożyło alkohol w czasie uroczystości rodzinnej (60%, tj. 81 osób). W dalszej kolejności odpowiedzi padły na: picie ze znajomymi na podwórku (18%, tj. 24 osoby), pod nieobecność rodziców w domu i w czasie imprezy towarzyskiej (10%, tj. 13 osób) oraz na wycieczkę szkolną (4%, tj. 6 osób) i dyskotekę (3%, tj. 4 osoby).▪ Ponad połowa respondentów pijących alkohol została nim poczęstowana (57%, tj. 77 osób), 16% (22 osoby) podkrađło go

	<p>rodzicom, 7% (9 osób) poprosiło kogoś o jego kupno, z kolei 5% (7 osób) kupiło sobie samemu lub dostało od starszych kolegów.</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Z deklaracji 84% uczniów (112 osób) wynika, że ich rodzice wiedzą o wypiciu przez nich alkoholu.
Dostępność napojów alkoholowych dla osób niepełnoletnich	<ul style="list-style-type: none"> ▪ 18% wszystkich respondentów oceniło możliwość zdobycia alkoholu jako łatwe.

Problem nikotynowy



Skala palenia papierosów przez dzieci i młodzież	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Do sięgnięcia po papierosy przyznało się 11% badanych, przy czym 8% próbowało kilka razy, 2% zadeklarowało palenie od czasu do czasu, a 1% - regularnie/codziennie. ▪ W ciągu ostatnich 30 przed badaniem papierosy paliło 40 uczniów (56%).
--	---



Problem narkotykowy

Skala zażywania narkotyków lub dopalaczy przez dzieci i młodzież	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Do zażywania narkotyków, dopalaczy lub innych środków psychoaktywnych przyznało się 3% badanych uczniów tj. 20 osób.
Rodzaj zażywanej substancji	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Większość młodych ludzi sięgających po substancje psychoaktywne, próbowało marihuanę lub haszysz (11 osób, tj. 58%). Na drugim miejscu pod względem popularności znalazło się ekstazy (6 osób, tj. 32%), a na trzecim inne formy konopi (5 osób, tj. 26%). ▪ Dopalacze zażywało 2 uczniów (11%).
Okoliczności zażycia substancji psychoaktywnych po raz pierwszy	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Uczniowie sięgali po substancje psychoaktywne najczęściej z ciekawości, chęci dobrej zabawy oraz przyjemności/relaksacji.

	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Większość uczniów sięgnęło po raz pierwszy po substancje psychoaktywne ze znajomymi na podwórku.
Dostępność środków psychoaktywnych w środowisku lokalnym	<ul style="list-style-type: none"> ▪ 8% ocenia możliwość zdobycia narkotyków jako łatwe, a 6% ocenia za łatwe możliwość zdobycia dopalaczy. ▪ 10% ankietowanych stwierdziło, że zna miejsca w swojej miejscowości, gdzie można kupić narkotyki lub dopalacze.
Opinia uczniów na temat substancji psychoaktywnych	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Przekonanie o szkodliwości narkotyków ma 90%, natomiast w przypadku dopalaczy - 94%. ▪ Dla większości młodych ludzi uzależnienia od środków psychoaktywnych wiążą się z zaburzeniami zdrowia fizycznego i psychicznego. Warto zwrócić uwagę na to, że 17% nie wie jakie mogą być tego negatywne konsekwencje.

Problem przemocy



Skala przemocy	<ul style="list-style-type: none"> ▪ 32% uczniów stwierdziło, że doświadczyło przemocy (212 osób). ▪ 22% respondentów przyznało, że stosowało przemoc (146 osób).
Przemoc rówieśnicza	<ul style="list-style-type: none"> ▪ 57% uczniów (119/212 osób) doświadczyło przemocy ze strony kolegów ze szkoły, 17% ze strony znajomych (35/212 osób), a 21% (44/212 osób) wskazało na inne osoby, ale w odpowiedzi większość osób podało, iż doznało przemocy ze strony swoich rówieśników. ▪ 66% badanych zadeklarowało stosowanie przemocy wobec rówieśników (94/146 osób). ▪ 37% badanych stwierdziło, że w ich szkole występuje problem przemocy między uczniami.
Przemoc domowa	<ul style="list-style-type: none"> ▪ 10% uczniów zna kogoś w swoim otoczeniu, kto jest ofiarą przemocy w swoim domu.

	<ul style="list-style-type: none"> 7%, tj. 14 uczniów spośród 212 badanych doświadczyło przemocy ze strony taty, z kolei 4%, tj. 9 osób ze strony mamy.
Cyberprzemoc	<ul style="list-style-type: none"> 17% uczniów przyznaje, iż doświadczyło cyberprzemocy, natomiast 8% zadeklarowało jej stosowanie. Znaczna część respondentów nie ma wystarczającej wiedzy o tym, czym jest cyberprzemoc.

Korzystanie z komputera i Internetu



Częstotliwość korzystania z komputera i Internetu	<ul style="list-style-type: none"> Z komputera/Internetu korzysta 96% młodych mieszkańców Gminy. 22% poświęca na to do 1 godziny, 45% 1-3 godzin, 20% 3-6 godzin, natomiast 10% powyżej 6 godzin. 30% badanych zdarzyło się kłamać, aby ukryć prawdziwą ilość czasu spędzanego na korzystaniu z komputera lub Internetu.
Najczęstsze powody korzystania z komputera i Internetu	<ul style="list-style-type: none"> Najczęstszą formą korzystania z komputera lub Internetu jest oglądanie filmów (452 osoby, tj. 73%), słuchanie muzyki (433 osoby, tj. 70%), granie w gry on-line (377 osób, tj. 61%) oraz kontakt ze znajomymi (375 osób, tj. 60%).

W wyniku przeprowadzonych badań rekomenduje się organizowanie i finansowanie dla przedstawicieli placówek pracujących z dziećmi i młodzieżą szkoleń, obejmujących zagadnienia dotyczące skutecznych strategii profilaktycznych oraz podnoszące ich kompetencje w zakresie realizacji warsztatów i zajęć profilaktycznych (w tym programów rekomendowanych), projektując sieć oddziaływań pod kątem uzależniania od Internetu należy skupić się również na pozytywnych stronach korzystania z Internetu (możliwość rozwoju, nauki języków, zdobywanie informacji) oraz uświadamianiu dzieciom i młodzieży negatywnych skutków nadmiernego przebywania w sieci. Warto również skupić się na wyidealizowanych wzorcach przekazywanych przez portale społecznościowe (idealne ciała, ideale ubrania, idealne życie) oraz na tym, jak nie dać się przez te wzorce manipulować i im podporządkowywać. Obecnie należy wziąć pod uwagę okres pandemii, która wywarła bardzo duży wpływ na wszelkiego rodzaju problemy społeczne w społeczności lokalnej.

3.2. Rynek napojów alkoholowych w Gminie Lesznówola

Zgodnie z uchwałą 677/XLVIII/2018 Rady Gminy Lesznówola z dnia 9 sierpnia 2018 r w sprawie ustalenia maksymalnej liczby zezwoleń na sprzedaż napojów alkoholowych przeznaczonych do spożycia poza miejscem sprzedaży, jak i w miejscu sprzedaży oraz zasad usytuowania na terenie Gminy Lesznówola miejsc sprzedaży i podawania napojów alkoholowych.

RODZAJ ZEZWOLENIA	Sprzedaż napojów alkoholowych przeznaczonych do spożycia poza miejscem sprzedaży (tzw. handel detaliczny)		Sprzedaż napojów alkoholowych przeznaczonych do spożycia w miejscu sprzedaży (tzw. gastronomia)	
	Limit w uchwale	Limit wykorzystany	Limit w uchwale	Limit wykorzystany
Zezwolenie na sprzedaż napojów do 4,5% zawartości alkoholu oraz na piwo (A)	110	73	60	27
Zezwolenie na sprzedaż napojów powyżej 4,5% do 18% zawartości alkoholu (z wyjątkiem piwa) (B)	100	73	60	16
Zezwolenie na sprzedaż napojów powyżej 18% zawartości alkoholu (C)	100	70	60	13

Tab.1 Wykorzystanie limitów zezwoleń, według stanu na dzień 20 10 2021 r

3.3. Rozmiary problemów alkoholowych w Gminie Lesznowola.

Z najnowszych badań wynika, że nadużywanie alkoholu dotyczy ponad 2,5 mln Polaków. W rodzinach z problemem alkoholowym żyje 3-4 mln osób, w tym 1,5-2 mln dzieci. Z kolei 700-900 tys. osób w naszym kraju jest uzależnionych od alkoholu.

Przekładając te wyliczenia na Gminę Lesznowola szacunkowe liczby obrazuje tabela.

		Gmina Lesznowola (28971 mieszkańców)
Osoby uzależnione od alkoholu	ok.2 % populacji	ok. 580mieszkańców
Dorośli żyjący w otoczeniu alkoholika	ok.4% populacji	ok. 1160 mieszkańców
Dzieci wychowujące się w rodzinach alkoholików	ok. 4% populacji	ok. 1160 dzieci
Osoby pijące szkodliwie	ok. 5-7% populacji	Przedział 1450-2030 osób
Ofiary przemocy domowej w rodzinach z problemem alkoholowym	2/3 osób dorosłych i 2/3 dzieci z tych rodzin	ok.1150 osób: dorosłych i dzieci.

Tab. 2 Dane szacunkowe na temat populacji osób, u których wystąpiły różne kategorie problemów alkoholowych – opracowane na podstawie danych PARPA.

3.4. Ocena sytuacji związanej z używaniem substancji psychoaktywnych w Gminie Lesznowola.

Aby skutecznie rozwiązywać problemy alkoholowe konieczne jest podejmowanie działań nie tylko w stosunku do osób uzależnionych czy pijących szkodliwie, ale przede wszystkim działań profilaktycznych skierowanych do całej społeczności, a w szczególności do dzieci i młodzieży.

W ostatnich latach Gminny Program Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oraz Przeciwdziałania Narkomanii nastawiony był na realizację programów wczesnej interwencji, wspierania zainteresowań dzieci i młodzieży oraz na promowanie zdrowego stylu życia wśród całej społeczności lokalnej. Oczywiście oprócz działań profilaktycznych w Gminie Lesznowola podejmowano również działania skierowane na bezpośrednie rozwiązywanie problemu uzależnienia. Podobnie jak w latach ubiegłych Gminna Komisja Rozwiązywania Problemów Alkoholowych prowadziła rozmowy motywujące osoby uzależnione od alkoholu do podjęcia leczenia odwykowego. W uzasadnionych przypadkach podejmowała czynności zmierzające do orzeczenia o zastosowaniu wobec osoby uzależnionej od alkoholu obowiązku poddania się leczeniu odwykowemu. W 2020 roku do Komisji wpłynęło 11 wniosków o zastosowanie przymusu leczenia odwykowego, spotkania zespołu motywującego odbywają się w każdy poniedziałek o godz. 17.30, skierowano 4 wnioski do Sądu, a pozostałe osoby same podjęły leczenie bądź sprawy są w trakcie czynności zmierzających do orzeczenia o zastosowaniu wobec osoby uzależnionej od alkoholu obowiązku poddania się leczeniu w placówce leczenia uzależnień.

3.5. Lokalna lista zasobów instytucjonalnych – podmioty przewidziane do realizacji programu.

Zasoby instytucjonalne	Obszar działania
<p><i>Punkt Konsultacyjny dla osób uzależnionych od alkoholu i ich rodzin; 1/ Przychodnia ul. Graniczna 33 c – Nowa Iwiczna 4/ Psycholog - Świetlica GOPS w Lesznowoli 5/ Terapeuta Uzależnień - Świetlica GOPS w Lesznowoli</i></p>	<ul style="list-style-type: none"> * poradnictwo *poprawa jakości życia osób uzależnionych i ich rodzin *dostęp do informacji na temat form pomocy *pomoc psychologiczna *pomoc terapeutyczna
<p><i>Gminna Komisja Rozwiązywania Problemów Alkoholowych</i></p>	<ul style="list-style-type: none"> *wczesna diagnoza *poprawa jakości życia osób uzależnionych i ich rodzin *informacje na temat form pomocy *kierowanie wniosków do Sądu o przymusowe leczenie odwykowe *opiniowanie wniosków wpływających do Komisji *kontrola placówek handlowych pod kątem przestrzegania zasad i warunków korzystania z zezwolenia *opiniowanie zezwoleń na sprzedaż napojów alkoholowych
<p><i>Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej</i></p>	<ul style="list-style-type: none"> *wczesna diagnoza *poprawa jakości życia osób uzależnionych i ich rodzin *poradnictwo, praca socjalna *udzielanie pomocy rzeczowej i finansowej *dożywanie dzieci z rodzin alkoholowych
<p><i>Placówka Opiekuńczo-Wychowawcza Wsparcia Dziennego realizujące programy opiekuńczo-wychowawcze</i></p>	<ul style="list-style-type: none"> *profilaktyka poprzez prowadzenie zajęć psychoedukacyjnych i socjoterapeutycznych *rozwijanie zainteresowań *zapewnienie alternatywnych form spędzania czasu wolnego
<p><i>Szkoły na terenie Gminy</i></p>	<ul style="list-style-type: none"> *profilaktyka – realizacja programów profilaktyki uzależnień dla dzieci i rodziców *wczesna diagnoza *edukacja

	<p>*współpraca przy organizacji profilaktycznych kampanii społecznych</p> <p>*organizacja pozalekcyjnych zajęć sportowych w ramach programu profilaktyki uzależnień</p>
<i>Policja</i>	<p>*monitorowanie obiektów handlu detalicznego w zakresie sprzedawania i podawania napojów alkoholowych osobom niepełnoletnim i nietrzeźwym</p> <p>*podejmowanie interwencji w przypadku naruszenia przepisów ustawy o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałania alkoholizmowi</p> <p>*kampanie Społeczne przeciw pijanym kierowcom</p>
<i>Przychodnie Zdrowia</i>	<p>*wczesna diagnoza</p> <p>*edukacja</p>
<i>Gminny Ośrodek Kultury i Gminna Biblioteka Publiczna</i>	<p>*organizacja zajęć i warsztatów kulturalno-rekreacyjnych promujących zdrowy styl życia</p> <p>*alternatywne formy spędzania czasu wolnego</p> <p>*udostępnianie literatury z zakresu problematyki uzależnień</p>
Centrum Sportu	<p>*propagowanie zdrowego stylu życia i alternatywnych form spędzania czasu wolnego</p>
Zespół Obsługi Placówek Oświatowych	<p>*propagowanie zdrowego stylu życia i alternatywnych form spędzania czasu wolnego</p>
Zespół Interdyscyplinarny ds. przeciwdziałania przemocy	<p>*koordynowanie działań w zakresie przeciwdziałania przemocy</p>

IV.ADRESACI PROGRAMU

Adresatami Programu są wszyscy mieszkańcy gminy Lesznówola, a w szczególności następujące grupy osób:

- 1) osoby uzależnione od alkoholu lub narkotyków
- 2) osoby z problemem uzależnień behawioralnych,
- 3) dzieci i młodzież szkolna,
- 4) rodziny (w tym osoby współuzależnione) oraz najbliższe otoczenie osób z problemami uzależnień, w tym behawioralnych.

V.CELE I ZADANIA PROGRAMU

Celem głównym Programu na rok 2022 jest zapobieganie uzależnieniom poprzez podniesienie poziomu wiedzy i świadomości mieszkańców Gminy Lesznowola (w szczególności dzieci i młodzieży) na temat szkodliwości ich stosowania, a także ograniczenie szkód zdrowotnych, społecznych oraz zaburzeń życia rodzinnego, będących następstwem spożywania alkoholu, zażywania narkotyków oraz zaburzeń czynnościowych.

Cel ten zostanie osiągnięty poprzez podjęcie skoordynowanych działań w obszarze profilaktyki realizowanej na trzech poziomach (uniwersalna, selektywna, wskazująca), będącej jednym z szeregu działań służących ochronie zdrowia, zmierzającej do zapobiegania problemom związanym z używaniem substancji psychoaktywnych.

Cel szczegółowy I Zwiększenie dostępności pomocy terapeutycznej i rehabilitacyjnej dla osób uzależnionych

ZADANIA

1. Finansowanie kosztów prowadzenia Punktu konsultacyjnego i Punktu Interwencji Kryzysowej oraz zatrudnienia specjalistów w ramach tych punktów, w szczególności z zakresu uzależnień, przeciwdziałania przemocy i wsparcia psychologicznego;
2. Utworzenie i finansowanie Klubu Integracji Społecznej.
2. Rozmowy motywacyjno-interwencyjne z osobami uzależnionymi i członkami rodzin.
3. Kierowanie wniosków do Sądu o przymusowe leczenie odwykowe wobec osób, które dobrowolnie nie chcą podjąć leczenia na podstawie ustawy o wychowaniu w trzeźwości i rozwiązywania problemów alkoholowych.
4. Finansowanie badań przez biegłych sądowych ds. uzależnień.
5. Finansowanie turnusów rehabilitacyjnych dla osób uzależnionych i członków ich rodzin podejmujących leczenie i terapię.
6. Inicjowanie powstawania grup AA
7. Prenumerata czasopism, koszty telefonów, Internetu i prowadzenia strony internetowej.
8. Podnoszenie kwalifikacji i kompetencji osób działających w sferze profilaktyki uzależnień i rozwiązywania problemów alkoholowych (pracownicy socjalni, pedagodzy, wychowawcy w świetlicach, kuratorzy, policja, służba zdrowia itp.)
9. Dofinansowywanie programów terapeutycznych realizowanych w placówkach zajmujących się leczeniem osób uzależnionych od alkoholu i narkomanii nie objętych kontraktem Narodowego Funduszu Zdrowia.
10. Dofinansowywanie oddziaływań edukacyjno-motywacyjnych prowadzonych wobec osób nadużywających alkoholu prowadzonych przez Izbę Wyrzeźwień.

WSKAŹNIKI

- *liczba godzin dyżurów
- *liczba porad i konsultacji
- *liczba osób skierowanych do leczenia odwykowego
- *liczba przeprowadzonych szkoleń i warsztatów
- *liczba programów dofinansowanych w placówkach leczenia odwykowego
- *liczba szkoleń, warsztatów w KIS

Cel szczegółowy II **Udzielanie rodzinom w których występują problemy uzależnień pomocy psychospołecznej, a w szczególności ochrony przed przemocą w rodzinie**

ZADANIA

1. Finansowanie zadań realizowanych przez placówkę wsparcia dziennego;
2. Organizowanie i finansowanie zajęć socjoterapeutycznych i opiekuńczo-wychowawczych;
3. Organizowanie i finansowanie wyżywienia dla dzieci uczestniczących w zajęciach placówki wsparcia dziennego oraz innych programach opiekuńczo - wychowawczych,
4. Finansowanie szkoleń i kursów specjalistycznych z zakresu przeciwdziałania uzależnieniom i przemocy w tym w zakresie pracy z dziećmi z rodzin z problemem alkoholowym;
5. Organizowanie i finansowanie superwizji dla osób działających w sferze profilaktyki uzależnień;
6. Zakup lub opracowanie i upowszechnianie materiałów informacyjno - edukacyjnych, m. in. dotyczących oferty pomocy dla osób i członków rodzin z problemem uzależnienia czy doświadczających przemocy;
7. Organizowanie i finansowanie grup samopomocowych dla osób doświadczających trudnych sytuacji życiowych z powodu uzależnień i przemocy;
8. Organizowanie i finansowanie szkoleń i konferencji dotyczących specyfiki zjawiska przemocy w tym: obowiązujących procedur i metod interwencji przeciwdziałania przemocy w ramach procedury „Niebieskiej Karty”;
9. Organizowanie spotkań lub kampanii w zakresie edukacji oraz wdrażania systemu pomocy dziecku i rodzinie ;
10. Organizacja spotkania choinkowego, w szczególności dla dzieci z rodzin dysfunkcyjnych.

WSKAŹNIKI

- *liczba dzieci i młodzieży uczestniczących w zajęciach w placówkach opiekuńczo-wychowawczych
- *liczba dzieci korzystających z dożywiania
- *liczba zorganizowanych akcji letnich
- * liczba szkoleń i warsztatów
- *liczba osób uczestniczących w superwizji
- * liczba rozpowszechnionych materiałów edukacyjnych
- * liczba kampanii edukacyjnych

Cel szczegółowy III

Prowadzenie działalności edukacyjno – profilaktycznej na rzecz środowiska lokalnego

ZADANIA

1. Realizowanie programów profilaktycznych z zakresu alkoholizmu, narkomanii, przemocy, agresji, uzależnień behawioralnych, stosowania środków zastępczych (dopalaczy), cyberprzemocy, oraz dobrego funkcjonowania w środowisku dla dzieci i młodzieży w placówkach oświatowych i świetlicach na terenie Gminy, a także dla rodziców i środowiska pedagogicznego.
2. Realizowanie programów i warsztatów, ze szczególnym uwzględnieniem zagadnień: umiejętności społecznych, samokontroli, świadomości emocjonalnej, komunikacji interpersonalnej, rozwiązywania problemów, asertywności, umiejętności odmawiania, budowania postaw i norm przeciwnych picciu alkoholu i innym zachowaniom ryzykownym, przemocy i agresji rówieśniczej;
3. Finansowanie kosztów związanych z profilaktyką w ramach działań środowiskowych, organizacja warsztatów dla osób dorosłych ze szczególnym uwzględnieniem seniorów;
4. Zakup materiałów edukacyjnych do realizacji programów profilaktycznych, w szczególności rekomendowanych programów profilaktycznych ;
5. Wspomaganie i dofinansowywanie imprez o charakterze rekreacyjnym lub sportowym dla dzieci, młodzieży i dorosłych, propagujących zdrowy styl życia, m.in. Dni Gminy Lesznowola, Postaw na Rodzinę, Dni Trzeźwości i inne.
6. Prowadzenie i finansowanie działań rozwijających umiejętności wychowawcze i pozytywne relacje rodzinne;
7. Zagospodarowywanie dzieciom i młodzieży czasu wolnego poprzez udział w zajęciach rozwijających zainteresowania własne w tym pozalekcyjne zajęcia sportowe,
8. Finansowanie wynajmu lodowiska dla mieszkańców gminy Lesznowola.
9. Prowadzenie działań edukacyjnych dla dzieci i młodzieży, w formie warsztatów, pogadanek, spektakli, wpisujących się w działania systematyczne i długotrwałe;
10. Organizowanie i finansowanie wypoczynku letniego i zimowego (kolonie, półkolonie)
11. Finansowanie działań edukacyjnych skierowanych do sprzedawców napojów alkoholowych z zakresu przestrzegania zakazu sprzedaży alkoholu osobom poniżej 18 roku życia;
12. Wspieranie prospołecznych działań młodzieży, w tym finansowanie działań na rzecz wspierania i rozwoju wolontariatu;

WSKAŹNIKI

- *liczba zrealizowanych programów profilaktycznych
- *liczba uczniów, która wzięła udział w programach profilaktyki
- *liczba warsztatów i szkoleń
- *liczba dzieci, która wzięła udział w wypoczynku letnim i zimowym
- *ilość przeprowadzonych zajęć profilaktycznych podczas wypoczynku letniego i zimowego
- *liczba punktów sprzedaży alkoholu objętych działaniami edukacyjnymi i kontrolnymi
- *liczba mieszkańców korzystających z programów edukacyjnych

Cel szczegółowy IV
Współpraca z instytucjami, stowarzyszeniami i osobami fizycznymi działającymi na rzecz rozwiązywania problemów uzależnień

ZADANIA

1. Współpraca z organizacjami pozarządowych w sferze profilaktyki uzależnień w środowisku lokalnym.
2. Współpraca z Gminnym Ośrodkiem Pomocy Społecznej, Policją, Biblioteką Publiczną i Gminnym Ośrodkiem Kultury w ramach profilaktyki uzależnień.
3. Współpraca z kościołem katolickim i związkami wyznaniowymi na rzecz profilaktyki uzależnień.
4. Współpraca z Krajowym Centrum Przeciwdziałania Uzależnieniom.

WSKAŹNIKI

*liczba zrealizowanych działań

Cel szczegółowy V

Edukacja publiczna

ZADANIA

1. Udział w lokalnych i ogólnopolskich kampaniach profilaktycznych, m. in. Zachowaj Trzeźwy Umysł, Ogólnopolskie Dni Trzeźwości, Niećpa, Postaw na Rodzinę, Kampania Przeciw Przemocy i inne.
2. Przeprowadzenie i sfinansowanie badań związanych z diagnozą lokalnych zagrożeń i problemów społecznych;
3. Organizacja konkursów poświęconych profilaktyce uzależnień i promujących zdrowy styl życia.
4. Podejmowanie działań informacyjnych w lokalnej prasie, na stronie internetowej i podczas wydarzeń gminnych;

WSKAŹNIKI

*liczba zorganizowanych kampanii społecznych

*liczba odbiorców działań informacyjnych

Cel szczegółowy VI
Podjęcie interwencji w związku z naruszeniem przepisów
określonych
w art.13 i 15 ustawy o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu
alkoholizmowi

ZADANIA

1. Podjęcie działań na rzecz ograniczenia dostępności alkoholu poprzez:

*przeprowadzanie kontroli punktów sprzedaży napojów alkoholowych w zespołach dwuosobowych zgodnie z planem kontroli na rok 2022 w tym:

* przestrzegania zakazu sprzedaży alkoholu osobom nieletnim;

*przestrzegania zakazu sprzedaży alkoholu osobom nietrzeźwym;

* przestrzegania zakazu sprzedaży alkoholu na kredyt i pod zastaw;

*zgodności sprzedawanego alkoholu z posiadanym zezwoleniem;

*przestrzegania zakazu reklamy alkoholu;

* posiadania wywieszek informujących o szkodliwości spożywania napojów alkoholowych;

*zachowywania porządku publicznego;

* nie spożywania alkoholu w miejscu sprzedaży;

*interwencja w wypadku pisemnych skarg dotyczących sprzedaży lub podawania napojów alkoholowych oraz interwencji związanych z innymi nieprawidłowościami;

2. Podjęcie działań edukacyjnych skierowanych do sprzedawców napojów alkoholowych.

WSKAŹNIKI

*liczba przeprowadzonych kontroli

*liczba przeprowadzonych materiałów edukacyjnych

VI. ŹRÓDŁA FINANSOWANIA

Finansowanie realizacji poszczególnych zadań określa preliminarz wydatków zgodny z projektem budżetu na kolejne lata w dziale 851 – ochrona zdrowia, rozdziale 85154 – przeciwdziałanie alkoholizmowi oraz rozdziale 85153 – przeciwdziałanie narkomanii.

Źródłem finansowania zadań Gminnego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych i Przeciwdziałania Narkomanii są środki pochodzące z opłat za korzystanie z zezwoleń na sprzedaż napojów alkoholowych.

Realizację programu powierza się Pełnomocnikowi Wójta ds. Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych.

**Załącznik Nr 1
Do Gminnego Programu
Profilaktyki i Rozwiązywania
Problemów Alkoholowych i
Przeciwdziałania Narkomanii
w Gminie Lesznowola
na rok 2022**

Zasady wynagradzania członków komisji oraz stawki za wykonanie poszczególnych zadań w ramach realizacji programu.

1. Przewodniczącemu Komisji oraz Zastępcy Przewodniczącego Komisji, w przypadku prowadzenia Posiedzenia Komisji przysługuje zryczałtowane wynagrodzenie miesięczne w wysokości 1000 złotych.
2. Przewodniczącemu Zespołu Problemowego do spraw kontroli punktów sprzedaży przysługuje zryczałtowane wynagrodzenie miesięczne w wysokości 1000 złotych brutto.
3. Przewodniczącemu Zespołu Problemowego do spraw motywowania do leczenia oraz Przewodniczącemu Zespołu do spraw Przemocy przysługuje zryczałtowane wynagrodzenie miesięczne w wysokości 900 złotych brutto.
4. Członkowi Zespołu Problemowego do spraw kontroli punktów sprzedaży przysługuje zryczałtowane wynagrodzenie miesięczne w wysokości 700 złotych brutto.
5. Członkowi Zespołu Problemowego do spraw motywowania do leczenia i członkowi Zespołu do spraw przemocy przysługuje zryczałtowane wynagrodzenie miesięczne w wysokości 600 złotych brutto.
6. Za wyjazd do Sądu w charakterze oskarżyciela publicznego członkowi Komisji dodatkowo przysługuje wynagrodzenie zryczałtowane w wysokości 200 złotych brutto.
7. Wynagrodzenie, o którym mowa w pkt 1- 5 obniża się o 10% za każdą nieobecność na posiedzeniu Komisji i 10 % za każdą nieobecność na posiedzeniu Zespołu Zespołu Problemowego.
8. Podstawę wypłaty wynagrodzeń, o których mowa w pkt 1-6, stanowią zatwierdzone przez Przewodniczącego Komisji lub jego Zastępcę listy obecności.
9. Pozostałe stawki wynagrodzeń nie wyższe niż rekomendowane przez Państwową Agencję Rozwiązywania Problemów Alkoholowych.

Uzasadnienie

W związku ze zmianami w ustawie z dnia 26 października 1982 r. o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi (Dz. U. z 2021 r. poz. 1119) wprowadzonymi na podstawie ustawy z dnia 17 grudnia 2021 r. o zmianie ustawy o zdrowiu publicznym oraz niektórych innych ustaw, uchwalony przed dniem 1 stycznia 2022 r Gminny Program Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych, o którym mowa odpowiednio w art. 4 ust. 1 i art. 41 ust. 2 ustawy zmienianej w art. 2, w brzmieniu dotychczasowym, zachowuje moc do dnia uchwalenia wojewódzkiego programu profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych oraz przeciwdziałania narkomanii oraz gminnego programu profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych oraz przeciwdziałania narkomanii odpowiednio na podstawie art. 4 ust. 1 i art. 41 ust. 2 ustawy zmienianej w art. 2, w brzmieniu nadanym niniejszą ustawą, **nie dłużej jednak niż do dnia 31 marca 2022 r.**, i są finansowane na dotychczasowych zasadach.

Ponadto w wyniku wprowadzonych zmian Gminny Program Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych sporządza się na okres nie dłuższy niż 4 lata.