

**UCHWAŁA NR XVII/216/2019
RADY MIASTA MARKI**

z dnia 30 grudnia 2019 r.

**w sprawie uchwalenia Gminnego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych
oraz Przeciwdziałania Narkomanii dla Miasta Marki na 2020 rok**

Na podstawie art. 30 ust. 1 w związku z art. 11a ust. 3 ustawy z dnia 8 marca 1990 roku o samorządzie gminnym (Dz. U. z 2019 r. poz. 506, 1309, 1571, 1696 i 1815) art. 4¹ ust. 1 i ust. 2 ustawy z dnia 26 października 1982 roku o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi (Dz. U. z 2019 r. poz. 2277), art. 2 ust. 1 pkt. 1-3, art. 10 ust. 1-5, ustawy z dnia 25 lipca 2005 roku o przeciwdziałaniu narkomanii (Dz. U. z 2019 r. poz. 852) uchwała się, co następuje:

§ 1. Uchwala się Gminny Program Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oraz Przeciwdziałania Narkomanii dla Miasta Marki na 2020 rok w brzmieniu stanowiącym załącznik do uchwały.

§ 2. Wykonanie uchwały powierza się Burmistrzowi Miasta Marki.

§ 3. Uchwała wchodzi w życie z dniem 1 stycznia 2020 roku.

Przewodniczący Rady Miasta
Marki

Paweł Pniewski

Załącznik do Uchwały Nr XVII/216/2019
z dnia 30 grudnia 2019 roku w sprawie uchwalenia
Gminnego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania
Problemów Alkoholowych oraz Przeciwdziałania
Narkomanii dla Miasta Marki na 2020 rok.

Gminny Program Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oraz Przeciwdziałania Narkomanii dla Miasta Marki na 2020 rok



Wstęp

Ustawa o zdrowiu publicznym, która weszła w życie w 2015 roku, wprowadziła zadania z zakresu zdrowia publicznego oraz zasady ich finansowania, wskazując jednocześnie wśród realizatorów jednostki samorządu terytorialnego. Dokumentem, który wskazuje konkretne zadania dla samorządów, jest Narodowy Program Zdrowia (NPZ) na lata 2016 – 2020. Ustawa o zdrowiu publicznym w art. 19 pkt 4 wprowadziła zmiany do ustawy o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi, m.in. art. 4¹ ust. 2 otrzymał brzmienie: "Realizacja zadań, o których mowa w ust. 1, jest prowadzona w postaci gminnego programu profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych stanowiącego część strategii rozwiązywania problemów społecznych, uchwalanego corocznie przez radę gminy, uwzględniającego cele operacyjne dotyczące profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych, określone w Narodowym Programie Zdrowia".

Cele operacyjne określone w Narodowym Programie Zdrowia (NPZ) mają pomóc w osiągnięciu celu nadrzędnego: "by Polacy żyli dłużej i w jak najlepszym zdrowiu". Zdrowie społeczeństwa zależy od wielu czynników, ale najważniejsze z nich to postawy i zachowania, które składają się na styl życia. To nasze wybory dotyczące sposobu odżywiania, nadużywania alkoholu, palenia papierosów, zażywania narkotyków oraz aktywności fizycznej (lub jej braku) wpływają na to, jak często chorujemy i na co. Jeśli są niewłaściwe, zwiększają ryzyko przedwczesnych zgonów.

Używanie, w tym używanie szkodliwe i nadużywanie alkoholu i narkotyków powoduje szkody zdrowotne i społeczne w postaci m.in. naruszenia porządku publicznego, przestępczości, wypadków samochodowych, przemocy w rodzinie, ubóstwa i bezrobocia. Problemy związane z alkoholem powodują także wysokie koszty ekonomiczne ponoszone przez państwo. Koniecznym staje się podejmowanie działań zmierzających do ograniczania popytu i podaży tych środków, działań oraz realizacja zadań mających na celu redukcję szkód zdrowotnych i społecznych wynikających z używania substancji psychoaktywnych. Szczególnie istotne jest, aby działania takie podejmowane były już na poziomie lokalnym.

Realizacja Gminnego Programu jest jednym z elementów zmierzających do osiągnięcia celów określonych w Strategii Rozwiązywania Problemów Społecznych Miasta Marki na lata 2016-2021 przyjętej Uchwałą Rady Miasta Marki Nr XXIX/220/2016 z dnia 09 czerwca 2016 roku, poprzez podnoszenie poziomu wiedzy i świadomości społeczeństwa oraz prowadzenie skoordynowanych działań profilaktycznych i terapeutycznych.

Program uwzględnia cele operacyjne dotyczące profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych oraz przeciwdziałania narkomanii określone w Narodowym Programie Zdrowia.

W niniejszym programie jednostce samorządu terytorialnego przypisano następujące zadania:

- * promocję zdrowia: edukację zdrowotną, szkolenie kadr, zadania regulacyjne i zapewnienie skutecznego egzekwowania przepisów prawa;

- * profilaktykę: profilaktykę uniwersalną, profilaktykę selektywną, profilaktykę wskazującą;

* redukcję szkód, rehabilitację (readaptacja, reintegracja) zdrowotną, społeczną i zawodową.

Budowanie w mieście Marki spójnej strategii przeciwdziałania problemom uzależnień, opiera się na systemowym i konsekwentnym wdrażaniu programów profilaktycznych i terapeutycznych we współpracy z różnymi środowiskami prowadzącymi działania w tym zakresie. Działania te odzwierciedla niniejszy Program, który w sposób kompleksowy podejmuje problemy dotyczące uzależnień od napojów alkoholowych i środków psychoaktywnych, w tym także nowych substancji psychoaktywnych tzw. „dopalaczy” oraz przemocy związanej z uzależnieniem.

Postanowienia ogólne

Gminny Program Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oraz Przeciwdziałania Narkomanii dla Miasta Marki na 2020 rok określa lokalną strategię w zakresie profilaktyki oraz minimalizowania szkód społecznych i zdrowotnych, wynikających z używania alkoholu i narkotyków.

Niniejszy Program będzie stanowił kontynuację poprzedniego Gminnego Programu Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oraz Przeciwdziałania Narkomanii dla Miasta Marki na 2019 rok, a także zostaną pogłębione w nim niektóre zadania lub wskazane zupełnie nowe działania konieczne do realizacji z uwagi na wyniki przeprowadzonej diagnozy.

Ileć w programie jest mowa o:

1. Programie – należy przez to rozumieć Gminny Program Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oraz Przeciwdziałania Narkomanii dla Miasta Marki na 2020 rok;
2. Gminnej Komisji/GKRPA - należy przez to rozumieć Gminną Komisję Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w Markach;
3. OPS – należy przez to rozumieć Ośrodek Pomocy Społecznej w Markach.
4. KBPN – Krajowe Biuro ds. Przeciwdziałania Narkomanii
5. ORE – Ośrodek Rozwoju Edukacji
6. EDDRA – Europejski program gromadzący
7. PARPA – Państwowa Agencja Rozwiązywania Problemów Alkoholowych;
8. NPZ – Narodowy Program Zdrowia;
9. CIS – Centrum Integracji Społecznej w Markach,
10. Programach rekomendowanych – należy przez to rozumieć wystandaryzowane programy promocji zdrowia psychicznego, profilaktyki zachowań problemowych i uzależnień o potwierdzonej skuteczności, znajdujące się w bazie programów rekomendowanych KBPN, ORE, EDDRA.
11. PiK – należy przez to rozumieć Punkt Informacyjno-Konsultacyjny w Markach;
12. MPPDiR – należy przez to rozumieć Marecki Punkt Pomocy Dziecku i Rodzinie w Markach.

1. Podstawa prawna.

Gminny Program Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oraz Przeciwdziałania Narkomanii dla Miasta Marki na 2020 rok opracowany został w oparciu o przepisy określone w art. 4¹ ust. 1 pkt. 1-7 ustawy z dnia 26 października 1982 r. o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi (Dz. U. z 2019 r. poz.2277) i w art.10 ust. 1-5, art. 2 ust. 1 pkt. 1-3 ustawy z dnia 25 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu narkomanii (Dz. U. z 2019 r. poz.852).

Ponadto w realizację zadań zawartych w Programie szczególne zastosowanie mają następujące akty prawne:

1. Ustawa z dnia 11 września 2015 r. o zdrowiu publicznym (Dz.U. z 2019 r. poz. 2365),
2. Ustawa z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i wolontariacie (Dz. U. z 2019 r. poz. 688 ze zm.)

3. Ustawa z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2018 r. poz. 2190 ze zm.)
4. Ustawa z dnia 13 czerwca 2003 r. o zatrudnieniu socjalnym (Dz. U. z 2019 r. poz. 270 ze zm.),
5. Ustawa z dnia 29 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (Dz. U. z 2019 r. poz. 869 ze zm.)
6. Ustawa z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2019r. poz. 1843)
7. Ustawa z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (Dz. U. z 2019 r. poz. 506 ze zm.),
8. Ustawa z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2019 r. poz. 1373 ze zm.),
9. Ustawa z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (Dz. U. z 2019r. poz. 1507 ze zm.),
10. Ustawa z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu przemocy w rodzinie (Dz. U. z 2015 r. poz. 1390 ze zm.),
11. Ustawa z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (Dz. U. z 2018 r. poz. 1878 ze zm.),
12. Rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 4 sierpnia 2016 r. w sprawie Narodowego Programu Zdrowia na lata 2016 –2020 (Dz. U. z 2016 r. poz. 1492).

Przy opracowaniu niniejszego Programu uwzględnione zostały także wskazówki wynikające z Rekomendacji Państwowej Agencji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych do realizowania i finansowania gminnych programów profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych na 2020 rok. Wykorzystano również publikację Krajowego Biura ds. Zapobiegania Narkomanii pn. „Zasady tworzenia Gminnych Programów Przeciwdziałania Narkomanii” oraz diagnozę problemów młodzieży.

2. Diagnoza problemów związanych z używaniem substancji psychoaktywnych i alkoholu.

Dane dotyczące diagnozy problemów uzależnień w Markach zostały opracowane na podstawie:

1. Ogólnopolskich badań dot. spożycia alkoholu,
2. Raportu z badań socjologicznych przeprowadzonych w 2017 r. na terenie miasta Marki,
3. Diagnoz dostarczonych przez szkoły dla których organem założycielskim jest Gmina Miasto Marki.
4. Analizy programów profilaktyczno-wychowawczych na rok szkolny 2019/2020 realizowanych przez szkoły dla których organem założycielskim jest Gmina Miasto Marki.
5. Danych sprawozdawczych za 2018 rok Ośrodka Pomocy Społecznej w Markach,
6. Danych sprawozdawczych za 2019 rok Gminnej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych,
7. Danych sprawozdawczych za 2018 rok Zespołu Interdyscyplinarnego w Markach,
8. Danych sprawozdawczych za 2018-2019 rok z Komisariatu Policji w Markach,
9. Częściowego sprawozdania z działalności PiK w Markach z kwartał 2019r.,

2.1 Sytuacja demograficzna

W Markach w grudniu 2018 roku mieszkało 33 914 osób, dominującą grupą mieszkańców ze względu na płeć były kobiety - 52,34%, natomiast mężczyźni stanowili 47,66%.

2.2 Spożycie alkoholu i stan realizacji zadań

Według danych Głównego Urzędu Statystycznego, dotyczących sprzedaży alkoholu, średnie spożycie czystego alkoholu w litrach na jednego mieszkańca Polski od 2007r. wynosi ponad 9 litrów i od tamtego czasu systematycznie rośnie. W 2018 roku było to 9,55 litra na jednego mieszkańca. W 2018 roku najczęściej spożywanym alkoholem było piwo – 5,53 litrów na jednego mieszkańca, następnie wyroby spirytusowe – 3,3 litra na jednego mieszkańca oraz wino i miód pitny -0,72 litra na jednego mieszkańca¹.

Wg PARPA ok. 6,5% Polaków spożywa alkohol ryzykownie, zaś wg badań WHO ponad 2 % populacji spożywa alkohol przez 5 dni w tygodniu. Przyjmując ten wskaźnik można oszacować, że w Markach liczących 33 914 osób, pijących alkohol szkodliwie jest ok. 2204 osób, zaś uzależnionych od alkoholu jest ok. 678 osób. Z danych PARPA wynika także, że w Polsce 943 tys. dzieci i młodzieży w wieku poniżej 18 r.ż .ma rodziców z problemami wynikającymi z picia. Populacja ta stanowi ok. 13% tej grupy wiekowej.

Tabela 1. Działalność GKRPA w 2019 roku.

Liczba wniosków do sądu, złożonych przez GKRPA o zobowiązanie do podjęcia leczenia odwykowego	Liczba przeprowadzonych rozmów motywujących do podjęcia leczenia odwykowego	Liczba rozmów przeprowadzonych z rodzinami osób zgłoszonych do leczenia odwykowego	Liczba przeprowadzonych kontroli punktów sprzedaży alkoholu w gminie	Liczba spotkań w ramach grup roboczych w celu przeciwdziałania przemocy w rodzinie
14	20	13	0	2

2.3 Przestępczość pod wpływem alkoholu i narkotyków

W Gminie Miasto Marki w 2018 roku policjanci z Komisariatu Policji w Markach zatrzymali 1 mężczyznę w związku z popełnieniem przestępstwa pod wpływem narkotyków, w kolejnym roku ujawnili również 1 przestępstwo popełnione pod wpływem narkotyków.

Tabela 2. Liczba przestępstw popełnionych pod wpływem alkoholu w Markach.

Rok	Liczba mężczyzn	Liczba kobiet	Razem
2017	40	8	48
2018	32	0	32
	32	1	33

¹ Dane pochodzące z PARPA <https://www.parpa.pl/index.php/badania-i-informacje-statystyczne/statystyki>

2019 (stan na 30.09)			
			133

Tabela 3. Liczba osób kierujących pojazdami będących pod wpływem alkoholu zatrzymanych w Markach.

Rok	Liczba mężczyzn	Liczba kobiet	Razem
2017	40	8	48
2018	32	0	32
2019 (stan na 30.09)	63	2	65
			145

2.4 Pomoc społeczna

Nadużywanie alkoholu doprowadza również do zaniedbań, demoralizacji, przestępczości, ubóstwa i stresu. Spośród 706 osób i rodzin korzystających w 2018 roku z pomocy społecznej, w 119 występują problemy alkoholowe. W 58 rodzinach z dziećmi rodzice mają problemy alkoholowe, u których widoczne jest uzależnienie od alkoholu co najmniej jednego z rodziców bądź nadużywają alkoholu.

2.5 Zespół Interdyscyplinarny ds. przeciwdziałania przemocy w rodzinie

Przemoc w rodzinie jest problemem trudnym do zdiagnozowania. Rozmiary i szkodliwość zjawisk związanych z przemocą w rodzinie wskazują, że jest to jeden ze szczególnie ważnych problemów społecznych w Polsce. Ostatnie badania, dotyczące diagnozy zjawiska przemocy w rodzinie w Polsce, zostały przeprowadzone przez firmę WYG PSDB s.c. na przełomie lipca i sierpnia 2014r., na zlecenie Ministerstwa Pracy i Polityki Społecznej. Badania zostały przeprowadzone na próbie losowo-warstwowej 3000 dorosłych mieszkańców Polski. Wyniki badań wskazują, że wśród ogółu ofiar przemocy w rodzinie 40,1% stanowią mężczyźni, a 59,9% kobiety. Wśród sprawców przemocy w rodzinie wobec dzieci wyrównany udział stanowią kobiety i mężczyźni. Z deklaracji respondentów wynika, że najczęściej stosowali oni wobec dzieci przemoc psychiczną (4,7%) i fizyczną (3,4%). Do zaniedbania dziecka przyznało się jedynie 0,3% badanych posiadających dzieci. Sprawcami przemocy w rodzinie są najczęściej osoby najbliższe – w przypadku osób dorosłych małżonkowie i partnerzy, w odniesieniu do dzieci – rodzice.

W przypadku przemocy wobec osób dorosłych najczęstszą okolicznością towarzyszącą aktom przemocy jest alkohol. Aktom przemocy wobec dzieci częściej towarzyszą inne sytuacje kryzysowe w rodzinie. Najczęściej identyfikowaną formą przemocy w rodzinie wobec osób dorosłych jest przemoc psychiczna. Niemal połowa badanych zna w swoim otoczeniu rodziny z problemem przemocy wobec dzieci, najczęściej występującym w formie zaniedbania. W przypadku przemocy wobec osób starszych i osób niepełnosprawnych stosunkowo często wymieniano przemoc ekonomiczną.

W związku z podejrzeniem występowania przemocy w rodzinie w 2018r. Zespół Interdyscyplinarny prowadził działania w oparciu o procedurę „Niebieskie Karty” w 76 rodzinach z czego w 24 rodzinach zaobserwowano nadużywanie alkoholu przez ich członków.

2.6 Dostępność napojów alkoholowych.

Z analiz przeprowadzonych przez Urząd Miasta Marki w 2019 roku wynika, że liczba punktów sprzedaży w przeliczeniu na ok. 1000 mieszkańców Marek wynosiła ok. 3 punkty, w tym punkty sprzedaży detalicznej w liczbie 70 i placówki gastronomiczne w liczbie 19.

2.7 Diagnozy zagrożeń społecznych

W ramach realizacji Gminnego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oraz Przeciwdziałania Narkomanii w Mieście Marki w 2017 roku – przeprowadzona została „Diagnoza lokalnych zagrożeń społecznych – Marki 2017” z badaniem używania substancji psychoaktywnych przez uczniów klas V-VII szkół podstawowych oraz skali problemów społecznych w opinii dorosłych mieszkańców. Celem tych badań była diagnoza zagrożeń społecznych na terenie miasta Marki oraz analiza wybranych problemów:

- A. występowanie zjawiska używania substancji psychoaktywnych przez uczniów szkół podstawowych i gimnazjalnych, skala tego problemu;
- B. poziom świadomości dotyczący szkodliwości używania środków psychoaktywnych w środowisku rówieśniczym i ich dostępności;
- C. skala problemów społecznych w opinii dorosłych mieszkańców i sprzedawców napojów alkoholowych.

W oparciu o przeprowadzone badania odnoszące się do wypowiedzi uczniów (grupa badawcza 500 uczniów) wyróżniono następujące problemy:

- a) Picie alkoholu wśród młodych mieszkańców – 16% uczniów szkoły podstawowej deklaruje, że inicjację alkoholową ma już za sobą. Również duża część badanej młodzieży (42% uczniów szkoły podstawowej) była zdania, że picie piwa jest mniej groźne niż napojów wysokoprocentowych. Dodatkowo wśród uczniów szkoły podstawowej są także osoby deklarujące picie bieżące, jak również przyznające się do incydentów upijania się;
- b) Przyzwolenie dorosłych na picie alkoholu przez nieletnią młodzież i dzieci. Wśród tych, którzy za sobą mają inicjację alkoholową część młodych respondentów zadeklarowała, że po raz pierwszy alkohol piła z rodzicami – 57% uczniów szkoły podstawowej wyraziło taką opinię;
- c) Powody sięgania po alkohol przez młodzież, a konkretnie chęć dopasowania się do kolegów – aż 72% uczniów podało właśnie taki powód sięgania po alkohol oraz twierdzenie, że alkohol może być sposobem na zapomnienie o problemach w domu czy w szkole (45% uczniów wyraziło taką opinię);
- d) Eksperymentowanie z innymi substancjami psychoaktywnymi, nie tylko z alkoholem np. 1% respondentów miało już kontakt z narkotykami, a 15% zna w swoim otoczeniu osoby, które używają narkotyków. Bardzo niepokojące są także dane dotyczące środków używanych przez młodych ludzi i popularności wśród nich leków.

Problemy jakie pojawiły się w wypowiedziach dorosłych mieszkańców miasta (grupa badawcza 400 osób):

- a) Picie alkoholu przez młodzież, alkoholizm i przemoc w rodzinie przy czym mieszkańcy oczekują działań mających na celu ograniczenie problemów alkoholowych (70% wyraziło taką opinię), a jednocześnie 58% dorosłych

mieszkańców nie wie jakie działania podejmują lokalne władze, by wyeliminować ten problem;

- b) Powody sięgania po substancje psychoaktywne typu alkohol jak i narkotyki większość respondentów wybierała dwie odpowiedzi – relaks oraz problemy w domu/pracy;
- c) Poziom własnej wiedzy na temat narkotyków oceniany jako niewystarczający (43% respondentów udzieliło takiej odpowiedzi);
- d) Sprzedaż alkoholu na terenie miasta przy zaostrzeniu kontroli sprzedaży z uwagi na to że 2% uczniów szkoły podstawowej zadeklarowało jednak samodzielny zakup alkoholu pomimo twierdzenia samych sprzedawców, że sprawdzają dokument tożsamości.

W ramach realizacji Gminnego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oraz Przeciwdziałania Narkomanii w Mieście Marki w okresie od 01 października 2018 do 12 stycznia 2019 zostało przeprowadzone Socjologiczne badanie empiryczne realizowane w ramach Ogólnopolskiej Diagnozy Społecznej Uczniów 2018 pt. „Lustro” dla miast i gmin biorących udział w kampanii „Zachowaj Trzeźwy Umysł 2018”. W badaniu udział wzięło 421 uczniów z klas V – VIII mareckich szkół.

Z obydwu badań wynika, że poziom zagrożenia negatywnymi skutkami używania alkoholu i innych substancji psychoaktywnych są porównywalne z baniami ogólnopolskimi (ESPAD 2015). Z badań przeprowadzonych w mareckich szkołach w ramach przygotowywania Programów Profilaktyczno - Wychowawczych wynika, że czynnikami chroniącymi są:

- Bliskość z rodziną
- Relacje z rodzicami
- Uczestniczenie w wyborach do samorządu uczniowskiego
- Wartości i postawy
- Zajęcia pozalekcyjne
- Osiągnięcia szkolne
- Poziom bezpieczeństwa w szkole
- Relacje z nauczycielami
- Relacja między rówieśnikami z klasy i poza
- Klimat i zadowolenie ze szkoły
- Wiedza na temat szkodliwości zażywania substancji psychoaktywnych
- Udział w programach profilaktycznych

b. czynnikami ryzyka są:

- Ryzykowne korzystanie z Internetu
- Trudna sytuacja w rodzinie
- Brak umiejętności radzenia sobie ze stresem
- Wzorzec dysfunkcji rodzica (papierosy, alkohol)
- Brak bliskiego przyjaciela
- Objawy depresji spowodowane nadmiernym przeżywaniem stresu
- Doświadczenie agresji i przemocy
- Za dużo obowiązków związanych ze szkołą z czego wynika brak motywacji do nauki.

Wyniki ostatniego badania ESPAD zrealizowanego w 2015 roku (IPiN, J. Sierosławski, Jabłońska 2015 r.) znów pokazują, że napoje alkoholowe są najbardziej rozpowszechnioną substancją psychoaktywną wśród młodzieży – w ciągu całego swojego

życia piło 83,3% uczniów z młodszej grupy (gimnazjalistów tj. 15-16-latków) i 95,5% uczniów z starszej grupy (uczniowie drugich klas szkół ponadgimnazjalnych – 17-18-latków).

Tabela 4. Picie napojów alkoholowych - źródło: - IPiN: J. Sierosławski, M. Jabłońska „Raport z badań ankietowych zrealizowanych w województwie mazowieckim w 2015r. - ESPAD 2015”, Warszawa 2015 r.

poziom klasy		Mazowieckie	Polska
III klasy gimnazjum	Kiedykolwiek w życiu	83,3	83,8
	W czasie 12 miesięcy przed badaniem	71,9	71,7
	W czasie 30 dni przed badaniem	52,5	48,6
II klasy szkół ponadgimnazjalnych	Kiedykolwiek w życiu	95,5	95,8
	W czasie 12 miesięcy przed badaniem	91,3	92,7
	W czasie 30 dni przed badaniem	81,7	82,3

Zastanawiającym zjawiskiem jest to, że choć w Polsce to dorośli mężczyźni piją więcej od dorosłych kobiet i wśród dorosłych mieszkańców naszego kraju spotykamy wielokrotnie więcej niepijących kobiet, niż mężczyzn abstynentów – to u młodych ludzi obserwujemy inne zjawisko – nie ma zasadniczych różnic w picu napojów alkoholowych zarówno wśród chłopców i dziewcząt. Można to wiązać z procesem emancypacji dziewcząt.

W związku z tym przeciwdziałanie pojawianiu się zachowań ryzykownych związanych z używaniem środków odurzających, substancji psychotropowych, środków zastępczych, nowych substancji psychoaktywnych przez uczniów i wychowanków powinno być realizowane m.in., poprzez:

- kształtowanie u uczniów i wychowanków postaw prospołecznych, w tym przez możliwość udziału w działaniach z zakresu wolontariatu, sprzyjających aktywnemu uczestnictwu uczniów w życiu społecznym,
- realizowanie wśród uczniów i wychowanków oraz ich rodziców lub opiekunów dostosowanych do potrzeb indywidualnych i grupowych programów zalecanych w ramach Systemu rekomendacji programów profilaktycznych i promocji zdrowia psychicznego,
- współpracę z jednostkami samorządu terytorialnego, poradnią psychologiczno-pedagogiczną, w tym poradniami specjalistycznymi, placówkami doskonalenia nauczycieli, Policją, organizacjami pozarządowymi, w tym organizacjami harcerskimi
- zajęcia rozwijające zainteresowania i uzdolnienia uczniów, kształtowanie aktywności i kreatywności.

2.8 Stan realizacji zadań profilaktycznych i zasoby gminy

W 2019 roku odbyły się następujące oddziaływania o charakterze profilaktycznym:

1. Zajęcia profilaktyczne w oparciu o rekomendowane programy profilaktyczne w ramach Programu „Zima w mieście 2019” – 4 szkoły, realizowało 15 uprawnionych nauczycieli, uczestniczyło 320 uczniów,
2. Zajęcia profilaktyczne w oparciu o rekomendowane programy profilaktyczne w ramach Programu "Lato w Mieście 2019" – 2 szkoły, realizowało 10 uprawnionych nauczycieli, uczestniczyło 440 uczniów,
3. Realizacja kampanii „Zachowaj Trzeźwy Umysł” – szkolni koordynatorzy w 7 szkołach prowadzonych przez gminę, uczestniczyło 1800 uczniów,
4. Realizacja lokalnej kampanii „Wolni i bezpieczni” – w ramach której przeprowadzono działania z zakresu profilaktyki uzależnień:
 - inicjatywa lokalna oparta na działaniach z zakresu profilaktyki uzależnień w trzech lokalizacjach na terenie Miasta Marki (osiedle przy ul. Wspólnej, kamienice przy ul. Piłsudskiego 43, osiedle przy ul. Piłsudskiego 196 – obok Prima Parku)
 - działania profilaktyczne podczas Spartakiady rodzinnej w dniu 29 września 2019r.,
 - przeprowadzenie cyklu szkoleń z zakresu przeciwdziałania alkoholizmowi i narkomanii, skierowanych do przedstawicieli: jednostek organizacyjnych pomocy społecznej, gminnej komisji rozwiązywania problemów alkoholowych, policji, oświaty (wychowawcy, pedagodzy i psychologowie), ochrony zdrowia, sądu (kuratorzy), placówek wsparcia dziennego i innych podmiotów, specjalistów w dziedzinie przeciwdziałania przemocy w rodzinie, alkoholizmowi i narkomanii; (6 szkoleń , uczestniczyło - zrealizowano 6 szkoleń , uczestniczyło 60 osób.
5. Realizacja rekomendowanych programów profilaktycznych w szkołach i przedszkolach:
 - Realizacja we wszystkich szkołach podstawowych (klasy IV- VIII) rekomendowanych programów profilaktyki uniwersalnej („Debata” – w trakcie, „Laboratorium wiedzy - w trakcie i „Unplugged” – w trakcie) wraz ze szkoleniem nauczycieli i rodziców,
 - Realizacja przez certyfikowanego realizatora rekomendowanego programu profilaktycznego „Przyjaciele Zippiego” w całości(24 spotkania) dla 18 grup w przedszkolach i w pierwszych klasach szkoły podstawowej.
6. Działania profilaktyczne podczas imprez plenerowych:
 - Kampania „Postaw na rodzinę”,
 - realizacja działań profilaktycznych podczas Dnia Rodziny w ZS nr 2w Markach - 01.06.2019 r.,
 - realizacja działań profilaktycznych podczas Dnia Rodziny w dn. 15.09.2019 Parafia przy ul. Ząbkowskiej w Markach,
 - realizacja działań profilaktycznych podczas pikniku rodzinnego w dn. 08.09.2019r. - parafia Św. Izydora w Markach.
7. Szkolenia:
 - Szkolenie członków GKRPA "Zakres zadań i funkcjonowanie KRPA i ZI" – 3 osoby,
 - Realizacja warsztatów kompetencji wychowawczych dla rodziców w Punkcie Konsultacyjnym przy ul. Sportowej 3.

- Przeprowadzenie cyklu szkoleń z zakresu przeciwdziałania alkoholizmowi i narkomanii, skierowanych do przedstawicieli: jednostek organizacyjnych pomocy społecznej, gminnej komisji rozwiązywania problemów alkoholowych, policji, oświaty (wychowawcy, pedagodzy i psychologzy), ochrony zdrowia, sądu (kuratorzy), placówek wsparcia dziennego i innych podmiotów, specjalistów w dziedzinie przeciwdziałania przemocy w rodzinie, alkoholizmowi i narkomanii; (6 szkoleń , uczestniczyło - zrealizowano 6 szkoleń , uczestniczyło 60 osób.
8. Funkcjonowanie Punktu Informacyjno-Konsultacyjnego – udzielono 108 porad dla 75 osób w ciągu kwartału 2019r., zaś 4 osoby w wyniku konsultacji zostały skierowane na leczenie odwykowe.
9. W zakresie samopomocy na terenie Marek działają dwie grupy Anonimowych Alkoholików:
- Cegielka – działa przy Świetlicy „CHATA” przy ulicy Sportowej 3,
 - Dobrego Pasterza – działa przy Parafii Andrzeja Boboli w Strudze
10. W zapobieganiu podejmowania przez dzieci i młodzież ryzykownych zachowań poprzez zapewnienie fachowej opieki, gmina wspierała funkcjonowanie placówek wsparcia dziennego:
- Świetlica środowiskowa z elementami socjoterapii „CHATA” przy ulicy Sportowej 3, prowadzony przez Stowarzyszenie Razem w przyszłość;
 - Klub socjoterapeutyczny OTWARTE SERCE przy ulicy Spokojnej 9 prowadzony przez Fundację Otwarte Serce.

3. Cel główny i cele szczegółowe programu

Celem głównym Programu jest ograniczanie zdrowotnych i społecznych skutków wynikających z nadużywania napojów alkoholowych i używania innych środków psychoaktywnych poprzez podnoszenie poziomu wiedzy i świadomości mieszkańców Miasta Marki oraz podejmowanie działań zmierzających do zmiany struktury spożycia i wzorów używania napojów alkoholowych oraz prowadzenie skoordynowanych działań profilaktycznych, terapeutycznych i rehabilitacyjnych.

Celami szczegółowymi Programu są:

1. Przeciwdziałanie powstawaniu problemów oraz ograniczenie szkód zdrowotnych i społecznych wynikających z używania alkoholu lub innych substancji psychoaktywnych.
2. Ograniczanie szkód zdrowotnych i rozwojowych u dzieci z rodzin z problemem alkoholowym lub dotkniętych przemocą w rodzinie.
3. Wzmacnianie czynników chroniących przed zachowaniami ryzykownymi w zakresie używania alkoholu lub innych substancji psychoaktywnych.

4. Zwiększanie dostępności oferty pomocowej dla osób z rodzin z problemem alkoholowym /narkotykowym lub dotkniętych przemocą w rodzinie/.
5. Wspomaganie działalności instytucji, stowarzyszeń i osób fizycznych, służącej rozwiązywaniu problemów alkoholowych, narkotykowych oraz ochrony przed przemocą w rodzinie.

4. Priorytetowe zadania realizowane przez samorząd gminny

Określa się priorytetowe zadania i formy oddziaływań realizowane w ramach Programu:

1. **Cel szczegółowy: Przeciwdziałanie powstawaniu problemów oraz ograniczenie szkód zdrowotnych i społecznych wynikających z używania alkoholu lub innych substancji psychoaktywnych.**

Planowane działania	Realizatorzy	Wskaźniki
Prowadzenie edukacji społecznej np. poprzez konferencje, odczyty, udział w światowych i ogólnopolskich kampaniach, kampaniach własnych, kolportaż ulotek oraz powszechnianie informacji o prowadzonych na terenie miasta oddziaływaniach.	OPS, GKRPA,	-rodzaj działań edukacyjnych. - liczba informacji (materiałów edukacyjnych).
Zakup i dystrybucja materiałów edukacyjnych, informacyjnych i profilaktycznych dotyczących tematyki uzależnień i zachowań ryzykownych	OPS	- liczba zakupionych materiałów i literatury fachowej,
Prowadzenie i finansowanie funkcjonowania Punktu Informacyjno-Konsultacyjnego	OPS, GKRPA,	-liczba porad udzielonych osobom co do, których istnieje podejrzenie dotknięcia przemocą w rodzinie. -liczba porad udzielonych osobom uzależnionym od alkoholu i współuzależnionym. - liczba osób objętych wsparciem punktu
Prowadzenie działań edukacyjnych dot. przeciwdziałania nietrzeźwości kierowców. Organizowanie szkoleń/warsztatów dla sprzedawców napojów alkoholowych.	OPS, GKRPA, KP.	-liczba i rodzaj przeprowadzonych działań. -liczba uczestników szkolenia.
1.Utrzymanie limitów punktów sprzedaży napojów alkoholowych.	Rada Miasta, GKRPA	Liczba mieszkańców przypadających na jeden punkt sprzedaży napojów alkoholowych.
Promowanie abstynencji i zdrowego stylu życia, w szczególności poprzez: -organizację kampanii edukacyjnych, -organizację festynów osiedlowych i rodzinnych, - publikacje artykułów i informacji prasowych, -publikacje wyników badań i sondaży dotyczących uzależnień	OPS GKRPA	- ilość artykułów i publikacji prasowych o tematyce uzależnień, -ilość festynów osiedlowych i rodzinnych, na których realizowano działania edukacyjne.

2. Cel szczegółowy: Ograniczanie szkód zdrowotnych i rozwojowych u dzieci z rodzin z problemem alkoholowym lub dotkniętych przemocą w rodzinie.

Planowane działania	Realizatorzy	Wskaźniki
1.Realizacja zajęć, projektów, programów itp. z pomocą socjoterapeutyczną dla dziecka z rodziny alkoholowej lub dotkniętej przemocą w rodzinie. 2. Wspieranie lub powierzanie prowadzenia placówek wsparcia dziennego np. świetlice, kluby socjoterapeutyczne.	OPS, UMM	-liczba działań edukacyjnych. -liczba odbiorców działań edukacyjnych. -liczba działających placówek wsparcia dziennego.
1.Organizowanie i finansowanie seminariów, szkoleń i warsztatów w zakresie rozpoznawania dziecka z rodziny alkoholowej lub dotkniętej przemocą w rodzinie .	OPS, Szkoły.	1. Liczba zorganizowanych szkoleń. 2.Liczba osób uczestniczących w szkoleniu.
Wspieranie programów ograniczania szkód społecznych i zdrowotnych dla osób uzależnionych	OPS, Realizatorzy programów profilaktycznych.	-liczba realizowanych programów. -liczba uczestników programów.

3. Cel szczegółowy: Wzmacnianie czynników chroniących przed zachowaniami ryzykownymi w zakresie zadań określonych w Gminnym Programie.

Planowane działania	Realizatorzy	Wskaźniki
Organizowanie i finansowanie seminariów, szkoleń i warsztatów w zakresie profilaktyki oraz umożliwianie uzyskania uprawnień do prowadzenia rekomendowanych programów profilaktycznych dla nauczycieli.	OPS, GKRPA Placówki oświatowe	- liczba zorganizowanych szkoleń. -liczba osób uczestniczących w szkoleniu.
Realizacja programów profilaktyki uniwersalnej, w tym również uwzględniających tematykę związaną z uzależnieniem niestanowiącym uzależnienia od substancji psychoaktywnych (tzw. uzależnień behawioralnych), problematykę nowych środków psychoaktywnych tzw. „dopalaczy” oraz problematykę palenia tytoniu, ze szczególnym uwzględnieniem programów z Systemu rekomendacji programów profilaktycznych i promocji zdrowia psychicznego prowadzonego przez Krajowe Biuro ds. Przeciwdziałania Narkomanii, Państwową Agencję Rozwiązywania Problemów Alkoholowych, Ośrodek Rozwoju Edukacji oraz Instytut Psychiatrii i Neurologii	OPS GKRPA UMM Placówki oświatowe	- liczba realizowanych programów profilaktycznych - liczba podmiotów realizujących programy profilaktyczne, - liczba dzieci i młodzieży biorących udział w programach profilaktycznych, - liczba rodziców i opiekunów biorących udział w programach profilaktycznych

Realizacja programów profilaktyki selektywnej i wskazującej (w tym również programów uwzględniających problematykę nowych środków psychoaktywnych tzw. „dopalaczy”), ze szczególnym uwzględnieniem programów z Systemu rekomendacji programów profilaktycznych i promocji zdrowia psychicznego prowadzonego przez Krajowe Biuro ds. Przeciwdziałania Narkomanii, Państwową Agencję Rozwiązywania Problemów Alkoholowych, Ośrodek Rozwoju Edukacji oraz Instytut Psychiatrii i Neurologii.	OPS GKRPA UMM Placówki oświatowe	- liczba realizowanych programów profilaktycznych - liczba podmiotów realizujących programy profilaktyczne, - liczba dzieci i młodzieży biorących udział w programach profilaktycznych, - liczba rodziców i opiekunów biorących udział w programach profilaktycznych
Realizacja działań minimalizujących występowanie ryzykownych zachowań wśród dzieci, młodzieży oraz dorosłych poprzez: -kształtowanie i wzmacnianie czynników chroniących w ramach realizacji programów rozwoju osobistego i społecznego, -realizację pozalekcyjnych zajęć sportowo-rekreacyjnych oraz zagospodarowanie czasu wolnego, -organizację wypoczynku letniego i zimowego	OPS GKRPA UMM Placówki oświatowe	- liczba osób biorących udział w programach -ilość podmiotów realizujących programy -liczba dzieci i młodzieży uczestniczących w pozalekcyjnych zajęciach sportowo-rekreacyjnych -ilość wyznaczonych obiektów, w których odbywać się będą zajęcia -liczba dzieci i młodzieży korzystających z wypoczynku zimowego i letniego

4. Cel szczegółowy: Zwiększanie dostępności pomocy terapeutycznej i rehabilitacyjnej dla osób z problemem alkoholowym/narkotykowym lub dotkniętych przemocą w rodzinie.

Planowane działania	Realizatorzy	Wskaźniki
Finansowanie terapii ponad limity NFZ, dla osób spożywających alkohol ryzykownie i szkodliwie lub używających substancji psychoaktywnych oraz członków rodzin osób z problemami wynikającymi z używania alkoholu i substancji psychoaktywnych, a także dla osób dotkniętych przemocą.	PLU OPS	- liczba osób uczestniczących w terapii
Finansowanie szkoleń niezbędnych do uzyskania certyfikatu specjalisty psychoterapii uzależnień i instruktora terapii uzależnień, a także specjalisty przeciwdziałania przemocy w rodzinie.	OPS	- liczba osób objętych szkoleniami
Dofinansowanie kształcenia pracowników placówek leczenia uzależnienia od alkoholu	OPS PLU	- liczba szkoleń - liczba osób objętych szkoleniami
Realizacja i finansowanie programów dla młodzieży zagrożonej uzależnieniem, (w tym prowadzenie i finansowanie ośrodka wsparcia młodzieży BAZA)	OPS	- liczba programów - liczba osób uczestniczących w programach

Prowadzenie poradnictwa w PiK, MPPDiR oraz w Telefonie Zaufania dla: uzależnionych, zagrożonych uzależnieniem, członków ich rodzin oraz osób doświadczających kryzysu, w tym z zaburzeniami psychicznymi	OPS, Poradnie leczenia uzależnień, Szkoły, NGO.	- liczba osób korzystających z porad w punktach konsultacyjnych -liczba osób korzystających z telefonu zaufania -ilość porad
Finansowanie terapii rodzinnej, konsultacji i terapii dla osób doznających przemocy, a także programu „Odzyskać Dziecko” dla rodzic, zagrożonych odebraniem dzieci bądź których dzieci przebywają w pieczy zastępczej z powodu nadużywania przez nich alkoholu	OPS MPPDiR	- liczba osób korzystających z konsultacji i terapii - liczba osób korzystających z programu „Odzyskać Dziecko”
Organizowanie i finansowanie superwizji dla członków Zespołu Interdyscyplinarnego	OPS	- liczba osób biorących udział w superwizji,
Przeciwdziałanie zjawisku przemocy w rodzinie, w szczególności poprzez: -prowadzenie i finansowanie utrzymania mieszkania chronionego, - dofinansowanie szkoleń i podnoszenie kwalifikacji dla służb instytucji zajmujących się przeciwdziałaniem zjawisku przemocy w rodzinie, -dofinansowanie programów korekcyjno – edukacyjnych dla sprawców przemocy w rodzinie, -dofinansowanie programów terapeutycznych dla ofiar przemocy w rodzinie,	OPS GKRPA	- liczba osób korzystających z mieszkania chronionego -liczba osób przeszkolonych w zakresie przeciwdziałania zjawisku przemocy -ilość programów korekcyjno- edukacyjnych dla sprawców przemocy -ilość programów terapeutycznych dla ofiar przemocy -ilość programów realizowanych w środowisku seniorów
Przeprowadzenie badań społecznych dotyczących używania alkoholu i narkotyków oraz problematyki przemocy w populacji mieszkańców Marek	OPS	- liczba przeprowadzonych badań -liczba podmiotów uczestniczących w badaniach

5. Cel szczegółowy: Wspomaganie działalności instytucji, stowarzyszeń i osób fizycznych, służącej rozwiązywaniu problemów alkoholowych, narkotykowych oraz ochrony przed przemocą w rodzinie.

Planowane działania	Realizatorzy	Wskaźniki
1.Organizowanie spotkań w celu wymiany doświadczeń oraz integracji środowiska zawodowego osób zajmujących się profilaktyką uzależnień i przeciwdziałaniem przemocy. 2. Wsparcie finansowe organizacji pozarządowych w realizacji zadań wynikających Programu Gminnego tj.	OPS.	-liczba zorganizowanych spotkań. -liczba i kwoty udzielonych dotacji.

<p>prorowadzenie placówek wsparcia dziennego, w oparciu o ustawę o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie i Program Współpracy z organiz. pozarząd. 3. Pozafinansowe wspieranie działalności organizacji pozarządowych realizujących swoje działania statutowe związane z profilaktyką i rozwiązywaniem problemów alkoholowych, narkomanii i przemocy oraz udzielanie im rekomendacji, przekazywanie materiałów edukacyjno-informacyjnych, publikacji, książek itp.</p>		<p>-liczba udzielonych rekomendacji, przekazanych materiałów.</p>
<p>Kierowanie osób uzależnionych do CIS-u i finansowanie kosztów jego funkcjonowania</p>	<p>OPS, CIS.</p>	<p>-liczba funkcjonujących CIS-ów. - liczba uczestników CIS.</p>
<p>Wspieranie programów i działań realizowanych przez stowarzyszenia abstynenckie</p>	<p>GKRPA OPS</p>	<p>- liczba dofinansowanych działań -liczba odbiorców</p>
<p>Obsługa administracyjna i kancelaryjna GKRPA w tym: a)ustalanie i wypłata wynagrodzenia członków Komisji za realizację zadań, b)sporządzanie postanowień związanych z opiniowaniem wniosków przedsiębiorców ubiegających się o wydanie zezwolenia na sprzedaż napojów alkoholowych. c)zawieranie i obsługa umów ze specjalistami pracującymi na rzecz GKRPA w tym m.in. za wykonywanie badań oraz wydawanie opinii przez biegłych sądowych w przedmiocie uzależnienia, d)szkolenia członków komisji e)wyposażenie biura GKRPA f) pokrywanie kosztów delegacji członków GKRPA</p>	<p>OPS GKRPA</p>	<p>-liczba przyjętych wniosków oobjęcie leczeniem odwykowym -liczba osób, które uzyskały informacje o możliwościach pomocy osobom dotkniętym chorobą alkoholową i ich rodzinom oraz z zakresu przeciwdziałania przemocy w rodzinie -liczba osób, z którymi członkowie Komisji przeprowadzili rozmowy motywujące do podjęcia leczenia w związku z nadużywaniem alkoholu -liczba osób nadużywających alkoholu które podjęły leczenie bez kierowania sprawy do sądu, po zastosowaniu przez członków Komisji metody krótkiej interwencji. -liczba osób, wobec których Komisja wystąpiła do sądu z wnioskiem o wydanie postanowienia o obowiązku podjęcia leczenia odwykowego -ilość wizji w terenie członków Komisji - liczba członków Komisji korzystających ze szkoleń</p>

5. Okres realizacji i źródła finansowania

Na realizację zadań z Programu zabezpieczono środki z wpływów pochodzących z opłat za wydanie zezwoleń na sprzedaż napojów alkoholowych. Finansowanie częściowo opiera się także na zasobach własnych organizacji pozarządowych, ubiegających się o dotację z miasta i realizujących zadania zlecone w zakresie Programu. Ponadto, działania mogą

być współfinansowane ze środków pozyskanych z innych źródeł zewnętrznych. Finansowanie zadań przewidzianych do realizacji ujęte zostało w budżecie miasta na 2020 rok.

6. Zasady wynagradzania członków GKRPA

1. Zgodnie z art. 41 ust. 4 ustawy z dnia 26 października 1982 r. o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi, w skład gminnych komisji rozwiązywania problemów alkoholowych wchodzi osoby przeszkolone w zakresie profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych. Konieczność ujęcia w Gminnym Programie zasad wynagradzania członków GKRPA nakłada art. 411 ust. 5 ww. ustawy. W związku z powyższym, za udział w posiedzeniu GKRPA przysługuje wynagrodzenie:
 - 1) 10% minimalnego wynagrodzenia za pracę, obowiązującego w 2020 roku, za udział w każdym posiedzeniu Gminnej Komisji,
 - 2) za udział w posiedzeniu problemowo - zadaniowym związanym z przeprowadzeniem czynności motywujących osoby nadużywające alkoholu do podjęcia leczenia odwykowego –zryczałtowana kwota - 150 zł.
 - 3) za udział w posiedzeniu problemowo - zadaniowym związanym z wypełnieniem druku Niebieskiej Karty lub związanym z wykonywaniem zadań z zakresu przeciwdziałania przemocy w rodzinie –130 zł brutto,
 - 4) za udział w posiedzeniu jednej grupy roboczej powołanej przez Zespół Interdyscyplinarny lub posiedzenia ZI w ramach systemu przeciwdziałania przemocy w rodzinie – 60 zł brutto, przy czym członek GKRPA będący jednocześnie członkiem ZI lub pracownikiem powołanym do prac w ZI z ramienia innego podmiotu, otrzymuje wynagrodzenie, o ile nie świadczy w tym samym czasie pracy u tego podmiotu.
 - 5) za przeprowadzenie wizji jednego punktu sprzedaży napojów alkoholowych, w zakresie zgodności jego lokalizacji z zasadami określonymi w uchwałach Rady Miasta Marki –40 zł brutto,
 - 6) za przeprowadzenie kontroli jednego punktu sprzedaży napojów alkoholowych w zakresie przestrzegania zasad i warunków korzystania z zezwoleń na sprzedaż napojów alkoholowych, o ile nie jest to związane zinnymi zadaniami członka Komisji realizowanymi w tym samym czasie–50 zł brutto,
 - 7) za uczestnictwo w charakterze strony w postępowaniu sądowym związanym z orzeczeniem o zastosowaniu wobec osoby uzależnionej obowiązku poddania się leczeniu w zakładzie leczenia odwykowego–45 zł brutto
 - 8) za prowadzenie działalności informacyjno-edukacyjnej podczas kampanii społecznych i innych środowiskowych form promocji zdrowia i profilaktyki uzależnień–35zł brutto za jedną godzinę pracy,
 - 9) za udział w innych czynnościach nie wymienionych powyżej, związanych z realizacją ustawowych zadań Komisji i zleconych przez Przewodniczącego Komisji –30 zł brutto za jedną godzinę pracy.
2. Maksymalne miesięczne wynagrodzenie członka GKRPA nie może przekroczyć 40 % minimalnego wynagrodzenia za pracę, obowiązującego w 2020 roku.
3. Podstawą do wypłaty wynagrodzenia Członków GKRPA jest zestawienie liczby posiedzeń Komisji wraz z listami obecności członków Gminnej Komisji oraz z wykazem wykonanych czynności i zrealizowanych godzin, podpisane przez upoważnionego członka Komisji.

7. Realizatorzy Gminnego Programu:

1. Ośrodek Pomocy Społecznej na podstawie art. 4¹ ust. 2 ustawy o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałania alkoholizmowi, który koordynuje realizację działań programowych we współpracy z szeregiem podmiotów działających na rzecz rozwiązywania problemów alkoholowych, narkomanii oraz przemocy.
2. GKRPA, powołana na podstawie art. 4¹ ust. 3 ustawy o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi do której zadań należy w szczególności:
 - 1) inicjowanie zadań własnych miasta Marki w zakresie przeciwdziałania uzależnieniom i rozwiązywaniu problemów alkoholowych;
 - 2) motywacja do podjęcia leczenia z osobami dotkniętymi chorobą alkoholową oraz pijącymi szkodliwie;
 - 3) podejmowanie czynności zmierzających do orzeczenia przez Sąd Rejonowy o zastosowaniu wobec osoby uzależnionej od alkoholu obowiązku poddania się leczeniu w zakładzie leczenia odwykowego;
 - 4) wydawanie opinii o zgodności lokalizacji punktów sprzedaży napojów alkoholowych z uchwałami Rady Miasta Marki;
 - 5) realizacja programu dla sprzedawców napojów alkoholowych w zakresie przestrzegania ustawy o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi;
 - 6) realizacja zadania w zakresie przeciwdziałania przemocy w rodzinie tj. prowadzenie procedury Niebieskiej Karty, współpraca i uczestnictwo w posiedzeniach Zespołu Interdyscyplinarnego i grup roboczych;
 - 7) realizacja zadań w oparciu o regulamin pracy komisji.

8. Monitoring i ocena Programu

Ustala się zasady monitorowania zjawisk w zakresie problematyki uzależnień i przemocy w szczególności polegające na :

- 1) przeprowadzaniu cyklicznie (co 2 lata) badań – diagnozy, dotyczących skali problemu uzależnień na terenie miasta oraz zagrożeń w środowisku szkolnym;
- 2) ewaluacji realizowanych programów profilaktycznych i terapeutycznych;
- 3) raportach i analizach sprawozdań z realizacji zadań.

Uzasadnienie

Ustawa z dnia 26 października 1982 roku o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi nakłada na organy administracji rządowej i jednostki samorządu terytorialnego obowiązek podejmowania działań zmierzających do ograniczania spożycia napojów alkoholowych oraz zmiany struktury ich spożywania, inicjowania i wspierania przedsięwzięć mających na celu zmianę obyczajów w zakresie sposobu spożywania tych napojów, działania na rzecz trzeźwości w miejscu pracy, przeciwdziałania powstawaniu i usuwania następstw nadużywania alkoholu, a także wspierania w tym zakresie działalności organizacji społecznych i zakładów pracy.

W art. 4¹ ust. 1 ww. ustawy wyszczególniono zadania własne, jakie powinna realizować gmina w ramach gminnego programu profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych, natomiast art. 4¹ ust. 2 ustawy wskazuje, że realizacja ww. zadań jest prowadzona w postaci gminnego programu profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych, stanowiącego część strategii rozwiązywania problemów społecznych, uchwalanego corocznie przez radę gminy.

Z art. 18 ust. 2 pkt 15 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym wynika, że do wyłącznej właściwości rady gminy należy podejmowanie uchwał w sprawach zastrzeżonych ustawami do kompetencji rady gminy.

W świetle powyższego podjęcie uchwały w sprawie uchwalenia Gminnego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oraz Przeciwdziałania Narkomanii dla Miasta Marki na 2020 rok jest zasadne.

Dokument podpisany bezpiecznym podpisem elektronicznym

Podpis: Signature-1327098502

Imię: Paweł

Nazwisko: Pniewski

Instytucja:

Miejscowość:

Województwo:

Kraj: PL

Data podpisu: 3 stycznia 2020 r.

Zakres podpisu: Cały dokument