

**UCHWAŁA NR X/57/2025**  
**RADY GMINY MIRÓW**

z dnia 24 lutego 2025 r.

**w sprawie przyjęcia „Gminnego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oraz Przeciwdziałania Narkomanii na lata 2025-2027”**

Na podstawie art.18 ust.2 pkt 15 ustawy z dnia 8 marca 1990r. o samorządzie gminnym (tj. Dz. U. z 2024r. poz. 1465 ze zm.), art. 4<sup>1</sup> ust. 2 i 5 ustawy z dnia 26 października 1982 r. o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi (Dz. U. z 2023 r. poz. 2151), art. 10 ust. 1-2a ustawy z dnia 29 lipca 2025r. o przeciwdziałaniu narkomanii (Dz.U. z 2023r. poz.1939 ze zm.) **Rada Gminy Mirów uchwala, co następuje:**

**§ 1.** Uchwala się Gminny Program Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oraz Przeciwdziałania Narkomanii w Gminie Mirów na lata 2025-2027, w brzmieniu stanowiącym załącznik nr 1 do niniejszej uchwały.

**§ 2.** Wykonanie uchwały powierza się Wójtowi Gminy Mirów.

**§ 3.** Uchwała wchodzi w życie od 1 stycznia 2025r.

Przewodniczący Rady Gminy  
Mirów

**Leszek Suwara**

**Uzasadnienie**

Zgodnie z art. 41 ust. 1 ustawy z dnia 26 października 1982 r. o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi, do zadań własnych gminy należy prowadzenie działań związanych z profilaktyką i rozwiązywaniem problemów alkoholowych oraz integracją społeczną osób uzależnionych od alkoholu. Na podstawie art. 10 ust. 1 ustawy z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu narkomanii, do zadań własnych gmin należy także prowadzenie działań mających na celu zapobieganie stosowania narkotyków oraz ograniczenie skali zjawiska narkomanii. Obowiązek uchwalania przez radę gminy gminnego programu profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych oraz przeciwdziałania narkomanii (zwanego Gminnym Programem) nakłada na samorządy art. 41 ust. 2 ustawy z dnia 26 października 1982 r. o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi. Gminny Program jest programem dziedzinowym w układzie dokumentów strategicznych oraz operacyjnych gminy i z mocy ww. ustaw stanowi obligatoryjną podstawę do praktycznej realizacji zadań w zakresie przeciwdziałania uzależnieniom. Gminny Program Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oraz Przeciwdziałania Narkomanii na lata 2025 - 2027 został opracowany w oparciu o diagnozę lokalnych potrzeb społecznych oraz analizę zasobów dostępnych w gminie, obejmując działania na rzecz wzmocnienia rodziny w obliczu trudności, z jakimi może się borykać.

**GMINNY PROGRAM PROFILAKTYKI  
I ROZWIĄZYWANIA PROBLEMÓW  
ALKOHOLOWYCH ORAZ  
PRZECIWDZIAŁANIA NARKOMANII  
W GMINIE MIRÓW NA LATA 2025-2027**



## Spis treści

|  |    |
|--|----|
| I WSTĘP.....   | 2  |
| II UZALEŻNIENIA- ZARYS PROBLEMU .....  | 5  |
| III PODSTAWY PRAWNE PROGRAMU .....   | 7  |
| IV DIAGNOZA PROBLEMÓW UZALEŻNIEŃ NA TERENIE GMINY MIRÓW.....   | 10 |
| IV 1. Skala zjawiska na terenie Gminy Mirów.....   | 10 |
| IV 2. Diagnoza uzależnień w środowisku lokalnym- wyniki badań ankietowych.....   | 17 |
| V ZASOBY LOKALNE UMOŻLIWIAJĄCE PROFILAKTYKĘ UZALEŻNIEŃ .....   | 22 |
| VI CZĘŚĆ PROGRAMOWA .....  | 23 |
| VI 1. Cel główny i cele szczegółowe Programu.....  | 23 |
| VI 2. Realizacja i monitoring Programu.....  | 30 |
| VI 3. Zasady finansowania Gminnego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oraz Przeciwdziałania Narkomanii ..... | 31 |
| VI 4. Zasady wynagradzania członków GKRPA.....   | 32 |

## I WSTĘP

---

Według raportu Organizacji Współpracy Gospodarczej i Rozwoju (OECD)<sup>1</sup> uwzględniającego 52 kraje świata, na mieszkańca Unii Europejskiej przypada średnio 11,3 litra czystego alkoholu. Przynajmniej raz w miesiącu upija się 30% dorosłych. W w/w krajach od alkoholu uzależnionych jest 3,7% populacji – ok. 50 mln ludzi.

Z raportu „Zwrot w modelach konsumpcji, 2. edycja raportu: Alkohol w Polsce” wynika, że w trakcie dwóch pandemicznych lat całkowita konsumpcja czystego alkoholu na głowę mieszkańca Polski zmalała. W 2020 wyniosła 9,62 litrów per capita, w roku 2021 – 9,7 litrów per capita. Jest to spadek o odpowiednio 0,16 litra oraz 0,08 litra względem roku 2019 roku. Badanie wzorów konsumpcji alkoholu zrealizowane przez PARPA w 2020 roku pokazało, że 73% konsumentów alkoholu pije go w sposób umiarkowany, który nie niesie ze sobą poważnego ryzyka szkód zdrowotnych (do 6 litrów czystego alkoholu rocznie). 27% pije w sposób ryzykowny i szkodliwy (powyżej 6 litrów czystego alkoholu rocznie), przy czym 11,6% to osoby nadużywające alkoholu. Z raportu wynika także, że rośnie sprzedaż napojów spirytusowych, wśród których na znaczeniu zyskują segmenty tzw. alkoholu premium (np. rum, whisky i gin). Sposób konsumpcji alkoholu w Polsce przesuwają się w kierunku tzw. wschodniego modelu picia, z rosnącym udziałem napojów wysokoprocentowych kosztem tych o niskiej zawartości alkoholu oraz niskim udziałem wina.

Zażywanie substancji psychoaktywnych przez dzieci i młodzież szkolną zbadano wiosną 2019 r. w ramach międzynarodowego projektu: „European School Survey Project on Alcohol and Drugs” (ESPAD). Audytoryjne badania ankietowe zrealizowano na próbie reprezentatywnej uczniów klas trzecich szkół gimnazjalnych (wiek: 15-16 lat) oraz klas drugich szkół ponadgimnazjalnych (wiek: 17-18 lat) naszego kraju. Celem badania był przede wszystkim pomiar natężenia zjawiska używania przez młodzież substancji psychoaktywnych, ale także ocena czynników wpływających na rozpowszechnienie, ułożonych zarówno po stronie popytu na substancje, jak i ich podaży. Jak wynika z raportu, napoje alkoholowe są w naszym kraju najbardziej rozpowszechnioną substancją psychoaktywną wśród młodzieży. Chociaż raz w ciągu całego swojego życia piło 80,0% uczniów z młodszej grupy i 92,8% uczniów z starszej grupy. Picie napojów alkoholowych jest na tyle rozpowszechnione, że w czasie ostatnich 30 dni przed badaniem piło 46,7% piętnasto/szesnastolatków

---

<sup>1</sup> Jak piją Polacy? Jak wypadamy na tle świata? Raport OECD o spożyciu alkoholu, Monika Mikołajska, 20.05.2021r., <https://www.medonet.pl/narodowy-test-zdrowia-polakow/zyj-zdrowiej,picie-alkoholu-jakwypadaja-polacy--nowy-raport-oecd,artykul,90827573.html> (data dostępu: 22.11.2024).

i 76,1% siedemnasto-osiemnastolatków. Najbardziej popularnym napojem alkoholowym wśród całej młodzieży jest piwo, a najmniej – wino. Wysoki odsetek badanych przyznaje się do przekraczania progu nietrzeźwości. W czasie ostatnich 30 dni przed badaniem, chociaż raz upiło się 11,3% uczniów z młodszej kohorty i 18,8% ze starszej grupy wiekowej. W czasie całego życia ani razu nie upiło się tylko 66,7% uczniów młodszych i 43,4% uczniów starszych<sup>2</sup>.

Przez wiele lat uzależnienie kojarzone było jedynie z zażywaniem substancji psychoaktywnych, jednakże coraz częściej kojarzy się ono również z czynnościami. Uzależnienie behawioralne określa takie formy zachowań, które nie są związane z przyjmowaniem substancji psychoaktywnych, ale z wykonywaniem pewnych czynności (hazard, zakupy, granie w gry itp.), a ich specyfiką jest m.in. utrata kontroli nad tymi zachowaniami czy czynnościami.

Formalnie, do grupy tych zaburzeń możemy zaliczyć jedynie zaburzenie uprawiania hazardu, ponieważ od maja 2013 (data opublikowania klasyfikacji DSM–V) występuje ono w klasyfikacji zaburzeń psychicznych Amerykańskiego Towarzystwa Psychiatrycznego. Nieformalnie zaś za uzależnienie behawioralne należy uznać szereg zachowań, które stanowią przejaw patologii ze względu na intensywność ich podejmowania (i na konsekwencje, jakie ponosi jednostka), a nie sam fakt angażowanie się w nie. Przykładami najczęstszych uzależnień behawioralnych są: zakupoholizm, fonoholizm, hazard, seksoholizm, pracoholizm, siecioholizm oraz zaburzenia odżywiania.

Współczesna wiedza o problematyce uzależnień od substancji oraz uzależnień behawioralnych nakazuje widzenie w nich zagrożenia o charakterze globalnym, które jednakże manifestuje się głównie na poziomie krajowym i lokalnym i właśnie w strukturach krajowych i regionalnych upatruje się coraz powszechniej skutecznych form reakcji na problem uzależnienia od substancji psychoaktywnych.

Przygotowany Gminny Program Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oraz Przeciwdziałania Narkomanii w Gminie Mirów na lata 2025-2027 określa lokalną strategię w zakresie zarówno profilaktyki, jak i redukcji szkód zdrowotnych i społecznych związanych z używaniem substancji psychoaktywnych w społeczności lokalnej. Istotnym elementem niniejszego programu są również zadania związane z przeciwdziałaniem uzależnieniom behawioralnym. Program opracowano zgodnie z wytycznymi Narodowego

---

<sup>2</sup> J. Sierosławski, *Używanie alkoholu i narkotyków przez młodzież szkolną. Raport z ogólnopolskich badań ankietowych zrealizowanych w 2019 roku*, Krajowe Biuro ds. Przeciwdziałania Narkomanii Państwowa Agencja Rozwiązywania Problemów Alkoholowych Instytut Psychiatrii i Neurologii, Warszawa 2020.

Programu Zdrowia (NPZ), który jest podstawowym dokumentem polityki zdrowia publicznego wyznaczającym cel strategiczny i cele operacyjne oraz najważniejsze zadania do realizacji na rzecz zwiększenia liczby lat przeżytych w zdrowiu oraz zmniejszenia społecznych nierówności w tym zakresie. Zadania dotyczące przeciwdziałania uzależnieniom zawarte są w celu operacyjnym Nr 2 NPZ: „Profilaktyka uzależnień”. Narodowy Program Zdrowia na lata 2021-2025 wskazuje kilka obszarów aktywności samorządów lokalnych w zakresie przeciwdziałania uzależnieniom. Są to przede wszystkim zadania związane z edukacją i promocją zdrowia, profilaktyką, ale także wspieraniem leczenia, redukcją szkód zdrowotnych oraz rehabilitacją, reintegracją społeczną i zawodową osób uzależnionych. Wszystkie te działania ujęto w niniejszym dokumencie.

Gminny Program Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oraz Przeciwdziałania Narkomanii w Gminie Mirów na lata 2025-2027 jest kontynuacją zadań realizowanych w roku ubiegłym. Stanowi spis działań będących jednocześnie zadaniami własnymi gminy w obszarze zagadnień społecznych określonych w ustawie o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi oraz w ustawie o przeciwdziałaniu narkomanii. Określa plan działań w zakresie profilaktyki, promocji zdrowia oraz minimalizacji szkód związanych z używaniem i nadużywaniem substancji psychoaktywnych oraz rozwiązywania problemów związanych z uzależnieniem, a także często skorelowaną z nim przemocą domową. Warto podkreślić, iż uzależnienie od alkoholu czy narkotyków jest chorobą chroniczną, postępującą i potencjalnie śmiertelną. Nie jest możliwe całkowite jej wyleczenie, a jedynie zahamowanie narastania jej objawów i szkód zdrowotnych z nią związanych.

## II UZALEŻNIENIA- ZARYS PROBLEMU

---

Uzależnienia towarzyszą człowiekowi od dawna. W dzisiejszym świecie każdy człowiek w mniejszym, lub też w większym stopniu miał styczność z osobami uzależnionymi od alkoholu czy też innego rodzaju substancji psychoaktywnych. Obecnie, jest to niezmiernie istotny problem społeczny, przynoszący niewymierne szkody. Potrzebę przeciwdziałania temu zjawisku oraz pomocy terapeutycznej osobom uzależnionym podnosi się już od wielu lat.

Uzależnienie wiąże się z silną potrzebą, psychicznym przymusem albo zażywania jakiejś substancji albo wykonywania określonej czynności – uzależnienia behawioralne. Bez względu na to, czy będzie to uzależnienie od alkoholu, leków, narkotyków czy też hazardu, zakupów albo seksu, prowadzi do koncentrowania się życia wokół tego, co jest przyczyną uzależnienia. A sama osoba uzależniona będąc ofiarą nałogu cierpi w zasadzie w każdej sferze życia: emocjonalnej, psychicznej, intelektualnej i fizycznej.

Ogólne rozważania odnoszące się do etiologii alkoholizmu i narkomanii ujmowane są w kategoriach:

- makrospołecznych- podłoże stanowią zmiany w życiu społecznym;
- mikrospołecznych- uwarunkowania biologiczne, psychiczne i społeczne poszczególnych jednostek w kontekście uzależnień.

Szkody spowodowane przez alkoholizm czy narkomanię można określić w trzech głównych wymiarach:

- indywidualnym - oddziaływanie negatywne na zdrowie psychiczne i fizyczne osób pijących;
- społecznym - negatywne oddziaływanie na zdrowie psychiczne i fizyczne członków rodziny, przemoc w rodzinie, zakłócenia bezpieczeństwa publicznego, przestępczość, wypadki samochodowe, ubóstwo, bezrobocie itp.;
- ekonomicznym - koszty leczenia, wypadków drogowych, zaangażowania wymiaru sprawiedliwości, systemu pomocy społecznej i ubezpieczeń, lecznictwa odwykowego, przedwczesnej umieralności, spadku wydajności pracy itp.

Alkoholizm jest chorobą spowodowaną nadużywaniem napojów alkoholowych, natomiast narkomania, to uzależnienie od środków psychoaktywnych takich jak narkotyki, dopalacze. Z uzależnieniami tymi wiążą się zarówno konsekwencje zdrowotne dla uzależnionej osoby, jak również stanowią one problem socjalny i przyczyniają się do występowania zjawisk patologii społecznych. Alkoholizm czy narkomania są ściśle powiązane z występowaniem przestępczości, wypadkami w pracy, wypadkami drogowymi. Nadużywanie alkoholu i/lub narkotyków przez któregoś z rodziców osłabia więzi rodzinne i skutkuje występowaniem dysfunkcji w pełnieniu ról rodzicielskich, a także często jest przyczyną stosowania przemocy domowej.

Uzależnienie nie jest jednak jedynym problemem, jakie może spowodować używanie substancji psychoaktywnych. To również szereg problemów psychicznych i fizycznych, społecznych i gospodarczych. Dlatego istotne jest, aby odpowiednio szybko reagować na zjawiska oceniane jako szkodliwe i niepożądane, a spowodowane używaniem np. alkoholu lub narkotyków.

Choć może się wydawać, że uzależnienie od czynności jest łagodniejsze niż od substancji psychoaktywnych, to jednak każdy typ uzależnienia jest tak samo groźną chorobą.

Jednym z wielu działań służących ochronie zdrowia, zmierzającym do zapobiegania problemom związanym z uzależnieniami jeszcze zanim te wystąpią, jest profilaktyka. Aby jednak ta przyniosła pożądane rezultaty, musi być prowadzona przede wszystkim w oparciu o programy i działania o potwierdzonej naukowo skuteczności.

Termin profilaktyka uzależnień oznacza świadome działanie nastawione na jednostki lub grupy społeczne mające na celu ograniczanie rozmiarów używania lub nadużywania substancji psychoaktywnych oraz zapobieganie różnorodnym problemom z tym związanym zanim one wystąpią. Profilaktyka uzależnień polega na:

- ✓ eliminowaniu lub redukowaniu wpływu znaczących czynników ryzyka używania lub nadużywania substancji psychoaktywnych,
- ✓ lub ich osłabianiu/kompensowaniu poprzez wzmacnianie czynników chroniących.

Czynniki ryzyka to wszystkie elementy (warunki środowiska, sytuacje, cechy i zmienne indywidualne) zwiększające ryzyko wystąpienia zachowań problemowych (stanowiących zagrożenie dla prawidłowego rozwoju lub funkcjonowania społecznego) i związanych z nimi szkód. Przez „czynniki chroniące” należy rozumieć: wszystkie elementy osłabiające oddziaływanie czynników ryzyka, zwiększające „odporność” jednostki, a więc zmniejszające



prawdopodobieństwo wystąpienia zachowań problemowych<sup>3</sup>. Wiedza na temat czynników ryzyka i czynników chroniących stanowi podstawę do opracowywania (i ewaluacji) skutecznych programów i strategii profilaktycznych.

Samorząd lokalny dysponując największą wiedzą o problemach swoich społeczności, może przedsięwziąć środki zaradcze oraz naprawcze adekwatne do problemów. Konsekwencje i szkody związane z używaniem środków odurzających usytuowane są w społecznościach lokalnych, mają swoją specyfikę wyznaczoną przez środowisko lokalne, lokalne problemy i zasoby, tu mogą być rozpoznane i tu powinny być rozwiązywane. Gmina, na mocy ustawy o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi, stała się podmiotem właściwym do tego, aby zmierzyć się z problemami uzależnień występującymi w jej społeczności i podejmować zorganizowane, samodzielne działania dla lepszego radzenia sobie z nimi.

### **III PODSTAWY PRAWNE PROGRAMU**

---

Podstawowym aktem prawnym regulującym kwestie związane z uzależnieniem od alkoholu jest w Polsce ustawa z dnia 26 października 1982 r. o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi zwana dalej ustawą. Zgodnie z ustawą „prowadzenie działań związanych z profilaktyką i rozwiązywaniem problemów alkoholowych oraz integracji społecznej osób uzależnionych od alkoholu należy do zadań własnych gminy” (art. 4<sup>1</sup> ust.1 ustawy). W szczególności ustawodawca wskazał następujące obszary działań:

1) zwiększanie dostępności pomocy 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 domową;

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;

---

<sup>3</sup> [http://www.parpa.pl/download/slownik\\_terminow.pdf](http://www.parpa.pl/download/slownik_terminow.pdf) (data dostępu: 22.11.2024).

4) wspomaganie działalności instytucji, stowarzyszeń i osób fizycznych, służącej rozwiązywaniu problemów alkoholowych;

5) podejmowanie interwencji w związku z naruszeniem przepisów określonych w art. 13<sup>1</sup> i 15 ustawy oraz występowanie przed sądem w charakterze oskarżyciela publicznego;

6) wspieranie zatrudnienia socjalnego poprzez organizowanie i finansowanie centrów integracji społecznej i klubów integracji społecznej.

Realizacja w/w zadań jest prowadzona w postaci gminnego programu profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych oraz przeciwdziałania narkomanii stanowiącego część strategii rozwiązywania problemów społecznych, uchwalanego przez radę gminy, uwzględniającego cele operacyjne dotyczące profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych, określone w Narodowym Programie Zdrowia. Elementem gminnego programu mogą być również zadania związane z przeciwdziałaniem uzależnieniom behawioralnym. Gminny program jest realizowany przez ośrodek pomocy społecznej albo centrum usług społecznych, o których mowa w przepisach o pomocy społecznej lub inną jednostkę wskazaną w tym programie. W celu realizacji gminnego programu wójt może powołać pełnomocnika. Program ten sporządza się na okres nie dłuższy niż 4 lata.

Natomiast zgodnie z ustawą z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu narkomanii do zadań własnych gminy należy także przeciwdziałanie narkomanii (art. 10 ustawy). Ustawodawca wskazał w szczególności następujące obszary działań:

- 1) zwiększanie dostępności pomocy terapeutycznej i rehabilitacyjnej dla osób uzależnionych i osób 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;

- 5) pomoc społeczną osobom uzależnionym i rodzinom osób uzależnionych dotkniętym ubóstwem i wykluczeniem społecznym i integrowanie ze środowiskiem lokalnym tych osób z wykorzystaniem pracy socjalnej i kontraktu socjalnego.

Realizacja powyższych zadań, jest prowadzona w ramach gminnego programu profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych oraz przeciwdziałania narkomanii.

Program opiera się na także na następujących aktach prawnych, m.in.:

- ✓ Ustawa z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu przemocy domowej;
- ✓ Ustawa z dnia 11 września 2015 r. o zdrowiu publicznym;
- ✓ Ustawa z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej;
- ✓ Ustawa z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym;
- ✓ Ustawa z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej;
- ✓ Ustawa z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych;
- ✓ Ustawa z dnia 29 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego;
- ✓ Rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 30 marca 2021 r. w sprawie Narodowego Programu Zdrowia na lata 2021-2025.

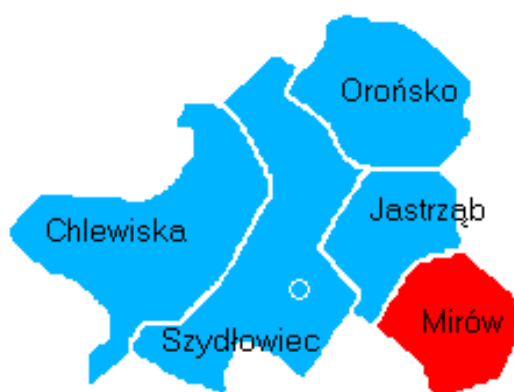
Gminny Program Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oraz Przeciwdziałania Narkomanii to podstawowy dokument polityki społecznej i zdrowia publicznego, który służy realizacji kierunków i celów działań na rzecz poprawy zdrowia, w szczególności w obszarze problemów uzależnień, skierowany do mieszkańców Gminy Mirów.

## IV DIAGNOZA PROBLEMÓW UZALEŻNIEŃ NA TERENIE GMINY MIRÓW

### IV 1. Skala zjawiska na terenie Gminy Mirów

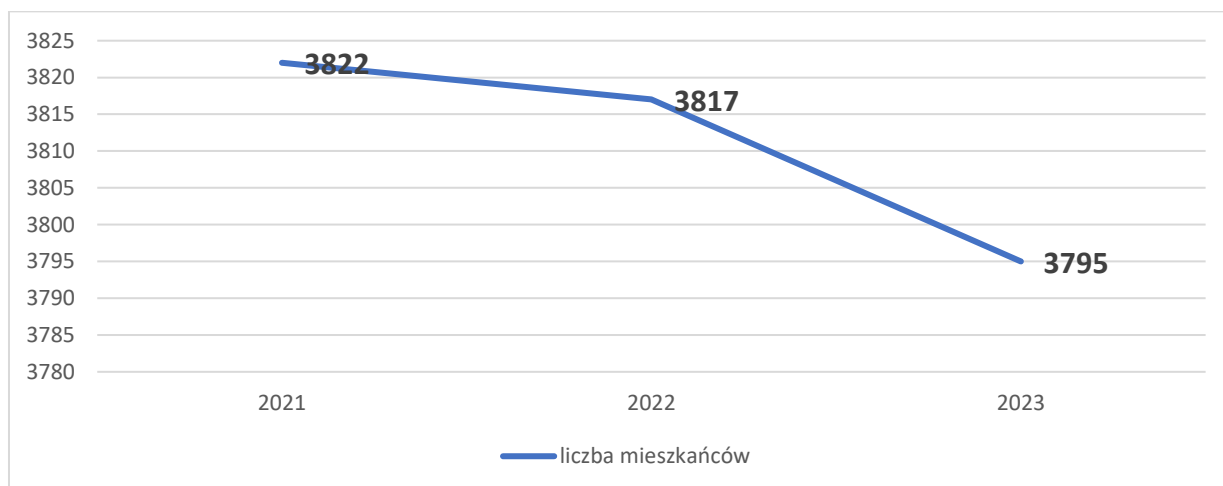
Gmina Mirów położona jest w powiecie szydłowieckim województwa mazowieckiego, w odległości około 25 km od Radomia, 17 km od Szydłowca i około 25 km od Skarżysko – Kam. Graniczy od południowego wschodu z województwem świętokrzyskim.

*Rysunek 1. Położenie Gminy Mirów na mapie powiatu szydłowieckiego.*



Na koniec 2023 r. liczba mieszkańców Gminy Mirów wynosiła 3 795 osób. w tym 1 838 kobiet i 1 957 mężczyzn. Liczba mieszkańców gminy w ciągu ostatnich trzech lat zmalała. Migracje przebiegały w kierunku miasta i związane były prawdopodobnie z atrakcyjnością rynków pracy.

*Wykres 1. Liczba mieszkańców w latach 2021-2023.*



*Źródło: Urząd Stanu Cywilnego w Mirowie*

Gmina Mirów ma ujemny przyrost naturalny wynoszący -4. W 2023 roku na terenie gminy urodziło się 51 dzieci, a zmarło 55 osób.

*Tabela 1. Przyrost naturalny w Gminie Mirów- lata 2021-2023.*

|             | <b>Urodzenia</b> | <b>Zgony</b> | <b>Przyrost naturalny</b> |
|-------------|------------------|--------------|---------------------------|
| <b>2021</b> | 49               | 56           | -7                        |
| <b>2022</b> | 39               | 53           | -14                       |
| <b>2023</b> | 51               | 55           | -4                        |

*Źródło: Urząd Stanu Cywilnego w Mirowie*

Największą liczbę mieszkańców w gminie stanowią osoby będące w wieku produkcyjnym. Najmniej liczną grupę mieszkańców stanowią osoby w wieku poprodukcyjnym.

*Tabela 2. Ekonomiczne grupy wiekowe- 2023 rok.*

|             | <b>Wiek przedprodukcyjny</b> | <b>Wiek produkcyjny</b> | <b>Wiek poprodukcyjny</b> |
|-------------|------------------------------|-------------------------|---------------------------|
| <b>2023</b> | 823                          | 2 381                   | 591                       |

*Źródło: Urząd Stanu Cywilnego w Mirowie*

Liczba osób bezrobotnych na dzień 31.12.2023 r. zarejestrowanych w Gminie Mirów według danych Powiatowego Urzędu Pracy w Szydłowcu wynosiła 323. W latach 2021-2023 zmalała liczba zarejestrowanych bezrobotnych na terenie Gminy Mirów.

*Tabela 3. Liczba zarejestrowanych osób bezrobotnych w Gminie Mirów.*

|                  | <b>2021</b> | <b>2022</b> | <b>2023</b> |
|------------------|-------------|-------------|-------------|
| <b>Ogółem</b>    | 359         | 350         | 323         |
| <b>Kobiety</b>   | 162         | 164         | 158         |
| <b>Mężczyźni</b> | 197         | 196         | 165         |

*Źródło: Powiatowy Urząd Pracy w Szydłowcu*

Pomoc społeczna jest instytucją polityki społecznej państwa, mającą na celu umożliwienie osobom i rodzinom przezwyciężania trudnych sytuacji życiowych, których nie są one w stanie pokonać, wykorzystując własne uprawnienia, zasoby i możliwości. Instytucja ta wspiera osoby i rodziny w wysiłkach zmierzających do zaspokojenia niezbędnych potrzeb i umożliwia im życie w warunkach odpowiadających godności człowieka (art. 2 pkt 1 i art. 3 pkt 1 ustawy o pomocy społecznej).

Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Mirowie jest podstawową jednostką systemu pomocy społecznej Gminy Mirów w skład której wchodzi samodzielne stanowiska oraz zespoły.

W 2023 r. Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Mirowie objął pomocą 168 rodzin z terenu gminy. Dane zawarte w tabeli 4 wskazują, że w ciągu trzech ostatnich lat zmalała liczba rodzin korzystających z pomocy społecznej. Najczęstszymi powodami udzielania pomocy społecznej na terenie Gminy Mirów są niezmiennie od kilku lat bezrobocie, niepełnosprawność oraz ubóstwo. W latach 2021-2023 zmalała liczba osób objętych pomocą społeczną z powodu uzależnień.

*Tabela 4. Liczba rodzin korzystających z pomocy społecznej w latach 2021-2023.*

|                             | 2021 r. | 2022 r. | 2023 r. |
|-----------------------------|---------|---------|---------|
| <b>Liczba rodzin ogółem</b> | 241     | 190     | 168     |

*Źródło: Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Mirowie*

*Tabela 5. Powody przyznawania pomocy społecznej- liczba rodzin<sup>4</sup>.*

|  | 2021 r. | 2022 r. | 2023 r. |
|--|---------|---------|---------|
| <b>Niepełnosprawność</b>                               | 48      | 55      | 42      |
| <b>Bezrobocie</b>                                      | 112     | 98      | 83      |
| <b>Ubóstwo</b>   | 118     | 31      | 29      |
| <b>Bezradność w sprawach opiekuńczo- wychowawczych</b> | 2       | 1       | 1       |

<sup>4</sup> W jednym przypadku podstawą do udzielenia pomocy może być równocześnie kilka przesłanek.

|  |    |    |    |
|--|----|----|----|
| <b>Długotrwała lub ciężka choroba</b>                            | 24 | 19 | 15 |
| <b>Alkoholizm</b>  | 10 | 6  | 1  |
| <b>Sieroctwo</b>   | 1  | 0  | 0  |
| <b>Potrzeba ochrony macierzyństwa</b>                            | 27 | 9  | 12 |
| <b>Przemoc domowa</b>  | 1  | 2  | 0  |
| <b>Trudności w przystosowaniu po opuszczeniu zakładu karnego</b> | 1  | 0  | 0  |
| <b>Zdarzenie losowe</b>  | 0  | 1  | 0  |

*Źródło: Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Mirowie*

Gminna Komisja Rozwiązywania Problemów Alkoholowych jest powoływana na podstawie art. 4<sup>1</sup> ust. 3 Ustawy o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi przez wójta/burmistrza/prezydenta miasta. W skład gminnych komisji rozwiązywania problemów alkoholowych wchodzi osoby przeszkolone w zakresie profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych (art. 4<sup>1</sup> ust. 4 ww. ustawy), a zasady wynagradzania członków gminnych komisji określa rada gminy w gminnych programach rozwiązywania problemów alkoholowych (art. 4<sup>1</sup> ust. 5 ww. ustawy). Do ustawowych zadań gminnej komisji rozwiązywania problemów alkoholowych należy:

- ✓ inicjowanie działań w zakresie realizacji zadań własnych gminy związanych z profilaktyką i rozwiązywaniem problemów alkoholowych (wymienionych powyżej) - (art. 4<sup>1</sup> ust. 3 ww. ustawy);
- ✓ podejmowanie czynności zmierzających do orzeczenia o zastosowaniu wobec osoby uzależnionej od alkoholu obowiązku poddania się leczeniu w zakładzie leczenia odwykowego (art. 4<sup>1</sup> ust. 3 ww. ustawy);
- ✓ opiniowanie wydawania zezwoleń na sprzedaż lub podawanie napojów alkoholowych - zgodność lokalizacji punktu sprzedaży z uchwałami rady gminy, o których mowa w art. 12 ust. 1 i 2 ww. ustawy (limit i lokalizacja punktów, w których sprzedawane i podawane są napoje alkoholowe);

- ✓ kontrola przestrzegania zasad i warunków korzystania z zezwoleń na sprzedaż lub podawanie napojów alkoholowych (na podstawie upoważnienia wystawionego przez wójta, burmistrza lub prezydenta miasta) - (art. 18 ust. 8 ww. ustawy).

W 2023 roku członkowie Gminnej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w Mirowie uczestniczyli w 16 posiedzeniach, podczas których realizowano zadania i opracowywano działania profilaktyczne. W ramach działalności Komisja zaopiniowała 1 zezwolenie na sprzedaż napojów alkoholowych oraz przeprowadziła 20 rozmów.

*Tabela 6. Działalność GKRPA.*

| <b>GKRPA</b>   |                |                |                |
|--|----------------|----------------|----------------|
|  | <b>2021 r.</b> | <b>2022 r.</b> | <b>2023 r.</b> |
| <b>Posiedzenia Komisji</b>   | 12             | 15             | 16             |
| <b>Przeprowadzone rozmowy</b>  | 10             | 17             | 20             |
| <b>Postanowienia opiniujące lokalizację punktów sprzedaży napojów alkoholowych</b> | 0              | 2              | 1              |

*Źródło: Gminna Komisja Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w Mirowie*

Szkolenia, w których uczestniczyli pracownicy GKRPA- liczba:

- 2021 rok- 1;
- 2022 rok- 1;
- 2023 rok- 2 (szkolenie członków Zespołu Interdyscyplinarnego, wśród których część jest członkami GKRPA oraz Przewodniczącego ZI).

Na terenie Gminy Mirów funkcjonuje łącznie 9 punktów sprzedaży napojów alkoholowych, w tym:

- do spożycia poza miejscem sprzedaży (wg zawartości alkoholu):
  - do 4,5%- 9;
  - od 4,5% do 18%- 9;
  - powyżej 18%- 8.
- do spożycia w miejscu sprzedaży- (wg zawartości alkoholu):
  - do 4,5%- 0;
  - od 4,5% do 18%- 0;
  - powyżej 18%- 0.



Wśród ważniejszych oddziaływań profilaktycznych skierowanych do dzieci i młodzieży prowadzonych na terenie Gminy Mirów w latach 2021-2023 należy wymienić:

a. 2021 rok:

- ✓ Na terenie Gminy działa Klub sportowy GLUKS Gryfia, który przez cały rok prowadzi zajęcia pozalekcyjne powiązane z profilaktyką, mające na celu zagospodarowanie czasu wolnego i profilaktykę zdrowotną, z dala od uzależnień behawioralnych. W 2021 roku w zajęciach uczestniczyło 57 osób, w tym 34 dzieci.
- ✓ Koła Gospodyń wiejskich oraz Stowarzyszenia z terenu gminy Mirów organizowały spotkania dla dzieci i młodzieży, które zawierały działania profilaktyczne (rozgrywki sportowe, zajęcia kulinarne, warsztaty manualne).
- ✓ Zakupiono usługę iDOC „Otwórz się na pomoc”, która skierowana była do mieszkańców gminy Mirów oraz dzieci i młodzieży, filmiki można było obejrzeć na stronie głównej gminy.
- ✓ 8 dzieci z terenu gminy, z rodzin z problemem alkoholowym uczestniczyło w wypoczynku letnim z programu Pogodne Lato.

b. 2022 rok:

- ✓ Szkoła zorganizowała akcję profilaktyczną pt. „Żyj zdrowo bez używek”, udział brało 32 uczniów.
- ✓ Powstał dziecięco-młodzieżowy zespół folklorystyczny „Radosne Nutki, który prowadzi kampanię profilaktyczno-edukacyjną, skierowaną do kl. I-VIII, uczestniczyło 38 dzieci.
- ✓ Zajęcia prowadzone przez Klub sportowy GLUKS Gryfia. W 2022 roku w zajęciach uczestniczyło 60 osób, w tym 37 dzieci.
- ✓ 8 dzieci z terenu naszej gminy, z rodzin z problemem alkoholowym i rodzin prawidłowo funkcjonujących uczestniczyło w wypoczynku letnim z programu Pogodne Lato.

c. 2023 rok:

- ✓ Zajęcia prowadzone przez Klub sportowy GLUKS Gryfia. W 2023 roku w zajęciach uczestniczyło 50 dzieci.
- ✓ Gmina Mirów we współpracy z innymi instytucjami, organizacjami prowadziła zajęcia profilaktyczne podczas ferii zimowych, zajęcia dla dzieci i młodzieży, konkursy.

- ✓ Zakupiono usługę reklamową iDOC „Otwórz się na pomoc” Dopalacze, dostępne dla mieszkańców gminy i szkół.
- ✓ Drużyna Harcerska „Strażnica Ognia” zrzeszająca 22 osoby prowadziła działania profilaktyczne, zapobiegające uzależnieniom.
- ✓ 8 dzieci z terenu gminy, z rodzin z problemem alkoholowym i rodzin prawidłowo funkcjonujących uczestniczyło w wypoczynku letnim z programu Pogodne Lato.

Nadużywanie/ uzależnienie od alkoholu jednego z członków rodziny sprzyja także pojawieniu się przemocy w tej rodzinie.

Uzyskane dane wskazują, że latach 2021-2023 liczba wszczynanych procedur „Niebieska Karta” na terenie Gminy Mirów ma tendencję wzrostową.

*Tabela 7. Liczba założonych Niebieskich Kart.*

| <b>Procedura Niebieska Karta</b>        |                |                |                |
|---|----------------|----------------|----------------|
|   | <b>2021 r.</b> | <b>2022 r.</b> | <b>2023 r.</b> |
| <b>Ogółem, w tym przez:</b>             | 6              | 8              | 14             |
| <b>Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej</b> | 0              | 0              | 1              |
| <b>Policja</b>                          | 6              | 8              | 12             |
| <b>GKRPA</b>                            | 0              | 0              | 1              |

*Źródło: Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Mirowie*

Na terenie gminy Mirów czynny jest Punkt Konsultacyjny dla rodzin z problemem alkoholowym i/lub przemocą domową, który czynny jest w każdy wtorek w godz. 16-18.

W Punkcie Konsultacyjnym przyjmuje osoba posiadająca następujące specjalizacje:

- specjalista w nurcie poznawczo-behawioralnym,
- pedagog resocjalizacyjny,
- mediator,
- trener komunikacji,
- interwent kryzysowy,
- ławnik sądowy.

Mieszkańcy Gminy Mirów mający problem z alkoholem, mogą brać udział w spotkaniach grupy Anonimowych Alkoholików, która funkcjonuje na terenie gminy.

Na terenie Gminy Mirów funkcjonuje także Centrum Integracji Społecznej w Zbijowie Małym będące jednostką samorządu terytorialnego, działające w formie jednostki budżetowej, prowadzące działalność od: 01.09.2021 r. Przedmiotem działania Centrum jest organizowanie reintegracji zawodowej i społecznej osób zagrożonych wykluczeniem społecznym oraz realizacja zatrudnienia socjalnego. Działalność Centrum wymieniona obejmuje w szczególności usługi:

- ✓ usługi opiekuńcze;
- ✓ pielęgnacja terenów zielonych;
- ✓ utrzymanie dróg;
- ✓ obsługa gminnej sieci wodociągowej;
- ✓ usługi remontowo -budowlane;
- ✓ pomoc administracyjna.

Dla zapewnienia prawidłowej realizacji zadań statutowych Centrum współpracuje z komórkami organizacyjnymi Urzędu Gminy w Mirowie, organizacjami pozarządowymi, podmiotami gospodarczymi oraz z innymi podmiotami realizującymi zadania z zakresu aktywizacji i reintegracji zawodowej i społecznej osób dorosłych, pomocy społecznej oraz zatrudnienia.

## **IV 2. Diagnoza uzależnień w środowisku lokalnym- wyniki badań ankietowych**

Poniższe dane odnoszą się do Diagnozy lokalnych zagrożeń społecznych przeprowadzonej na terenie Gminy Mirów w drugiej połowie 2024 r. Badanie przeprowadzono za pomocą badań ankietowych.

### DOROŚLI MIESZKAŃCY- WYNIKI:

- Spożywanie alkoholu oraz związane z nim inne problemy społeczne
  - ✓ W ankiecie przeprowadzonej wśród mieszkańców Gminy Mirów zbadano postawy i przekonania dorosłych mieszkańców na temat alkoholu. Pierwszą z poruszanych kwestii był wiek inicjacji alkoholowej. Respondenci wskazywali najczęściej, że pierwszy raz pili alkohol w wieku powyżej 18 roku życia (45%) lub też w wieku pomiędzy 16 a 18 rokiem życia (35%). Poza tym, 16% ankietowanych wskazało na wiek pomiędzy 13 a 15 lat, a 2% przyznało, że miało wówczas mniej niż 12 lat. Pozostałe 2% deklaruje, że nigdy dotąd nie próbowało alkoholu.
  - ✓ Następnym badanym obszarem była częstotliwość spożywania alkoholu. Do picia alkoholu kilka razy w roku przyznało się 36% badanych, kilka razy w miesiącu-

- 18%, raz w tygodniu- 9%, kilka razy w tygodniu- 7%, prawie codziennie- 4%. Pozostałe 26% zadeklarowało abstynencję. Na podstawie tych danych należy uznać, że większość ankietowanych nie spożywa alkoholu często. Aczkolwiek należy zauważyć, że w sumie 1/5 respondentów pije go raz w tygodniu lub częściej.
- ✓ Badani zaznaczali najczęściej, że spożywają jednorazowo 1-2 porcje alkoholu- 40%. Poza tym respondenci przyznali, że spożywają jednorazowo 3-4 porcje alkoholu- 15%, 5-6 porcji- 2%, 7-8 porcji lub więcej- 7%. W tym pytaniu 35% deklaruje abstynencję.
  - ✓ Ponad połowa mieszkańców- 63% uważa, że w okolicy znajduje się odpowiednia ilość punktów, w których można kupić alkohol, a 24% wyraża zdanie, że jest ich za dużo. Pozostałe 13% badanych uważa, że takich sklepów jest zbyt mało.
  - ✓ Jedynie 13% respondentów wie, gdzie może zgłosić się po pomoc osoba mająca problem z alkoholem.
- Substancje psychoaktywne: narkotyki i dopalacze
    - ✓ Nieco ponad połowa mieszkańców Gminy Mirów- 52% twierdzi, że nie ma w swoim otoczeniu osób, które przyjmują narkotyki lub dopalacze. Tym samym, 10% zna jedną osobę, 27% respondentów zna od 2 do 5 osób, a 12% zna 6 osób lub więcej zażywających owe substancje odurzające. Badani wskazywali, że największą popularność w ich środowisku lokalnym mają dopalacze (17% ankietowanych zna osoby zażywające owe substancje) oraz marihuana/haszysz (16% ankietowanych zna osoby zażywające owe substancje).
    - ✓ Zdecydowana większość- 97% respondentów wskazało, że nie wie, gdzie można nabyć substancje psychoaktywne takie, jak narkotyki czy dopalacze.
  - Uzależnienia behawioralne
    - ✓ Zapytano badanych czy kiedykolwiek grali w hazardowe gry internetowe. Zdecydowana większość respondentów (88%) wskazała, że nie grała nigdy w tego rodzaju gry. Uzależnienie od gier hazardowych jest zatem wśród dorosłych mieszkańców Gminy Mirów na niskim poziomie ryzyka. Jako powody grania w gry hazardowe ankietowani wskazywali, że chcą zasilić domowy budżet (64%), mają przeczcucie, że czeka ich duża/ główna wygrana (36%), lubią towarzyszące grze emocje (27%), stanowi to dla nich rozrywkę (18%), potrzebują pieniędzy na jakiś "ekstra" wydatek (9%), grają z przyzwyczajenia (9%), nie mogą przestać (9%).

- ✓ Większość badanych (69%) ma świadomość, że zbyt częste granie w gry hazardowe prowadzi do uzależnienia. Aczkolwiek, 25% nie posiada żadnej wiedzy na ten temat, a w sumie 7% uważa, że nie można uzależnić się od gier na pieniądze.
- Potrzeba realizacji działań profilaktycznych w opinii mieszkańców Gminy Mirów
  - ✓ W pierwszej kolejności respondenci zostali poproszeni o ocenę rozpowszechnienia niektórych z uzależnień (zarówno uzależnień od substancji, jak i uzależnień behawioralnych) w środowisku lokalnym. Przyjętą w tych badaniach miarą ważności różnych problemów jest odsetek mieszkańców, którzy wskazują dany problem, jako bardzo powszechny i dość powszechny. Uzyskane wyniki pozwalają stwierdzić, że mieszkańcy Gminy Mirów za najbardziej rozpowszechnione uzależnienia w środowisku lokalnym uznali alkoholizm (łącznie 97%) oraz nikotynizm (łącznie 89%). Natomiast jako najmniej powszechne uzależnienia wskazali hazard (0%), zaburzenia odżywiania (16%) oraz uzależnienie od hazardu (22%).
  - ✓ Jak wynika z przeprowadzonych badań, 79% mieszkańców dostrzega potrzebę realizacji działań z zakresu profilaktyki uzależnień. Świadczy to pośrednio o wysokim poziomie wiedzy ankietowanych na temat tego, jak istotne jest ograniczanie rozmiarów uzależnień oraz zapobieganie różnorodnym szkodom zdrowotnym i społecznym, które są z nimi związane, takim jak: groźne choroby i infekcje, wypadki drogowe, zatrucia i przedawkowania, uzależnienia, niepełnosprawność, marginalizacja, konflikty z prawem, problemy młodych ludzi w uzyskaniu zatrudnienia, akty agresji, problemy w relacjach z innymi, problemy w nauce i inne destrukcyjne lub szkodliwe czyny popełniane pod wpływem substancji psychoaktywnych oraz w związku z nimi. Badani, którzy widzą potrzebę prowadzenia działań z zakresu profilaktyki uzależnień wskazywali, że najbardziej istotne jest organizowanie otwartych konsultacji z terapeutą uzależnień (47%), prowadzenie warsztatów profilaktycznych dla uczniów (34%), a także prowadzenie ogólnopolskich kampanii profilaktycznych (14%).

#### PRACOWNICY GMINNEGO OŚRODKA POMOCY SPOŁECZNEJ- WYNIKI:

- ✓ Wszyscy respondenci dostrzegają potrzebę prowadzenia działań z zakresu profilaktyki uzależnień. Pracownicy GOPS wskazywali przede wszystkim na potrzebę udzielania wsparcia psychologicznego dla rodzin (71%), organizowania

otwartych konsultacji z terapeutą uzależnień (14%) oraz włączania się w ogólnopolskie kampanie profilaktyczne (14%).

#### UCZNIOWIE SZKÓŁ PODSTAOWYWCH KLASY IV-VIII- WYNIKI:

- Spożywanie alkoholu:

- ✓ 18% badanych przyznało, że ich rówieśnicy piją alkohol. Następnie ankietowanych zapytano o to, w jakich miejscach ich koledzy/ koleżanki spożywają alkohol. Uczniowie wskazywali najczęściej, że robią to na świeżym powietrzu (47%) lub też nie wiedzą gdzie to ma miejsce (47%). Poza tym ankietowani zaznaczali: imprezy, dyskoteki (28%), dom (25%), wycieczki szkolne (13%). Jeżeli chodzi o przyczyny z jakich młodzi ludzie sięgają po alkohol respondenci wskazywali najczęściej na chęć zaimponowania innym (44%). Mniejsze odsetki ankietowanych zaznaczały picie dla towarzystwa (11%), chęć lepszej zabawy (10%), zapomnienie o kłopotach (10%). Poza tym, 43% uczniów odpowiedziało, że nie wiedzą dlaczego ich rówieśnicy sięgają po alkohol.
- ✓ Jak wynika z przeprowadzonych badań inicjację alkoholową ma za sobą 3% uczniów. Wśród badanych, którzy mają za sobą inicjację alkoholową, 1% uczniów przyznaje, że spożywa alkohol rzadziej niż raz w miesiącu, 1% co najmniej raz w miesiącu i kolejne 1% spożywa go co najmniej raz w tygodniu. Następnie zapytano uczniów o rodzaj wypijanego alkoholu. Uczniowie najczęściej sięgają po piwo (3%). W dalszej kolejności badani wskazywali na wódkę (1%), wino (1%), likier oraz nalewkę (1%), szampana (1%). Wśród powodów z jakich sięgają po alkohol uczniowie zaznaczali głównie, że piją go z ciekawości (2%), bez konkretnego powodu (2%), a także dlatego, że chcą się lepiej bawić (2%). Szczegółowy rozkład deklaracji przedstawia wykres 39.

- Narkotyki i dopalacze

- ✓ Wyniki badań wskazują, że niektórzy uczniowie mogą przejawiać problemy związane z przyjmowaniem narkotyków- 6% badanych wskazuje, że ich rówieśnicy mają kontakt z narkotykami albo z dopalaczami.
- ✓ W kolejnym pytaniu 1% uczniów przyznał, że ma za sobą inicjację narkotykową. Jeżeli chodzi o źródło pozyskiwania substancji psychoaktywnych to uczniowie wskazywali, że kupili je od kogoś kogo znałem ze słyszenia, ale nie osobiście (50%) lub też, że to pytanie ich nie dotyczy (50%). Jeśli zaś chodzi o miejsce, w którym badani zażywali narkotyki/ dopalacze, uczniowie zaznaczali, że przyjmowali

je w innym miejscu niż wymienione w ankiecie (50%) oraz, że to pytanie ich nie dotyczy (50%).

- ✓ Jeżeli chodzi o subiektywną ocenę dostępności narkotyków i dopalaczy, to uczniowie w większości wskazywali, że nie wiedzą czy zdobycie narkotyków lub dopalaczy byłoby w ich miejscowości łatwe/trudne (78%). Jednakże, 5% badanych twierdzi, że byłoby to łatwe, a 18% zaznaczyło, że byłoby to trudne. Może to oznaczać, że ci uczniowie lub ich znajomi dokonywali już próby zakupu narkotyków lub dopalaczy.
- ✓ Kolejno zapytano uczniów, czy znają w swojej miejscowości miejsca, w których można kupić narkotyki lub dopalacze. Ankietowani w większości odpowiedzieli, że nie znają takich miejsc (94%). Jednakże, część respondentów wskazała, że można je kupić w innych miejscach niż wymienione w ankiecie (4%), na boisku sportowym (2%) oraz na osiedlu (1%).
- Uzależnienia behawioralne
  - ✓ Jeżeli chodzi o częstotliwość korzystania z komputera, to badani deklarowali najczęściej, że spędzają przed nim do 2 godzin dziennie (31%). Poza tym respondenci odpowiadali, że korzystają z niego do 4 godzin dziennie (18%) czy też kilka razy w tygodniu (11%). Jednakże, część uczniów zaznaczyło, że korzysta z komputera do 6 godzin dziennie (7%), a nawet powyżej 6 godzin dziennie (5%). Pozostałe 28% uczniów zaznaczyło, że nie korzysta z komputera. Uzyskane wyniki w praktyce mogą oznaczać, że po przyjeździe ze szkoły korzystanie z komputera jest dla wielu uczniów jedyną formą spędzania czasu. Uczniowie, którzy korzystają z komputera powyżej 4 godzin dziennie mogą przejawiać symptomy uzależnienia.
  - ✓ Uczniowie wskazywali najczęściej, że korzystają z telefonu od 2 do 3 godzin dziennie (45%). Część uczniów zaznaczyło, że korzysta z telefonu komórkowego do godziny dziennie (21%), od 4 do 5 godzin dziennie (18%), a nawet więcej niż 5 godzin dziennie (11%). Pozostałe 4% uczniów odpowiedziało, że nie używa telefonu komórkowego. Korzystając z telefonu komórkowego uczniowie poświęcają spędzony przed nim czas słuchając muzyki (26%), na czatach, portalach społecznościowych (22%), oglądając filmiki i śmieszne obrazki (18%), czy też korzystając z aplikacji (13%). Mniejsze odsetki wskazały na czytanie ebooków (2%) oraz przeglądanie ciekawych stron w Internecie
  - ✓ Około połowa badanych- 45% uczniów deklaruje, że brak dostępu do Internetu nie miałby dla nich większego znaczenia, aczkolwiek trochę by im brakowało.

Poza tym, 34% wskazuje, że nie odczułoby w żaden sposób braku dostępu do Internetu. Aczkolwiek, spora część uczniów przyznaje, że dość trudno byłoby im wytrzymać brak dostępu do Internetu (14%). Jednocześnie 7% uczniów stwierdziło, że dostęp do Internetu jest dla nich na tyle istotny, że brak takiej możliwości odczuliby bardzo negatywnie.

- ✓ Uczniowie z Gminy Mirów w większości nie mają doświadczeń związanych z grami internetowymi na pieniądze. Jednakże, 16% uczniów przyznało, że grało w tego rodzaju gry, z czego 10% uczniów grało już w gry internetowe na pieniądze kilka i więcej razy.
- ✓ Badani zostali także poproszeni o ocenę powszechności występowania niektórych uzależnień behawioralnych w ich otoczeniu. Za najbardziej powszechne uczniowie uznali uzależnienie od Internetu oraz uzależnienie od smartfona. Natomiast jako najrzadziej występujące uzależnienie behawioralne badani ocenili uzależnienie od hazardu.

## **V ZASOBY LOKALNE**

### **UMOŻLIWIAJĄCE PROFILAKTYKĘ UZALEŻNIEŃ**

---

Grupy, instytucje oraz organizacje funkcjonujące na terenie gminy lub obejmujące zasięgiem działania jej mieszkańców, które prowadzą działalność na rzecz profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych oraz przeciwdziałania narkomanii należy zaliczyć do zasobów umożliwiających profilaktykę i terapię uzależnień od substancji odurzających. Wśród tych, które udzielają wsparcia mieszkańcom Gminy Mirów znajdują się przede wszystkim:

- Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Mirowie;
- Gminna Komisja Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w Mirowie;
- Zespół Interdyscyplinarny ds. Przeciwdziałania Przemocy Domowej w Mirowie;
- Punkt Konsultacyjny w Mirowie;
- Centrum Integracji Społecznej w Zbijowie Małym;
- Gminna Biblioteka Publiczna w Mirowie;
- Komenda Powiatowa Policji w Szydłowcu;
- Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Szydłowcu;
- Placówki oświatowe z terenu Gminy Mirów;
- Ośrodki Opieki Zdrowotnej;



- Organizacje pozarządowe i stowarzyszenia, które w swojej działalności zajmują się profilaktyką i rozwiązywaniem problemów uzależnień od substancji oraz uzależnień behawioralnych.

## **VI CZĘŚĆ PROGRAMOWA**

---

### **VI 1. Cel główny i cele szczegółowe Programu**

Głównym celem wyznaczonym w Gminnym Programie Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oraz Przeciwdziałania Narkomanii w Gminie Mirów na lata 2025-2027 jest ograniczenie negatywnych konsekwencji wynikających z nadużywania napojów alkoholowych, zażywania innych środków psychoaktywnych oraz uzależnień behawioralnych poprzez prowadzenie zintegrowanej działalności profilaktycznej, terapeutycznej i rehabilitacyjnej.

Profilaktyka prowadzona będzie, odpowiednio do stopnia ryzyka, na trzech poziomach:

- profilaktyka uniwersalna - adresowana do całej niezdiagnozowanej populacji i jej podgrup (dzieci, młodzieży, dorosłych, kobiet w ciąży); jej celem jest dostarczenie każdemu wiedzy i umiejętności niezbędnych do zapobiegania problemom;
- profilaktyka selektywna - adresowana do grup zwiększonego ryzyka, które z uwagi na szczególne warunki życiowe, podlegają działaniu licznych czynników ryzyka i są bardziej zagrożone występowaniem problemów i zaburzeń (np. dzieci alkoholików, dzieci z domów dziecka, dzieci adoptowane, młodzież, która „wypadła” ze szkoły, bezdomni itp.) jej celem jest opóźnianie inicjacji w zakresie różnych zachowań ryzykownych; profilaktyka selektywna jest dostosowana do specyficznych potrzeb danej grupy;
- profilaktyka wskazująca - adresowana do tych jednostek z grup ryzyka, u których występują wczesne sygnały problemów i liczne niepokojące zachowania (np. częste wagarzy, okresowe upijanie się); jej celem jest ograniczenie czasu trwania dysfunkcji; wymaga indywidualnej diagnozy i polega na redukowaniu czynników ryzyka obecnych w samej jednostce i w jej środowisku (np. rodzinnym); nie jest to jednak terapia.

Osiągnięciu celu głównego ma służyć realizacja przedstawionych na kolejnych stronach celów szczegółowych. Będzie to możliwe przy zaangażowaniu wszystkich instytucji działających na terenie gminy, podmiotów społecznych i gospodarczych oraz przedstawicieli społeczności lokalnej.

## **I CEL SZCZEGÓŁOWY: Zwiększenie dostępności pomocy terapeutycznej i rehabilitacyjnej dla osób uzależnionych i zagrożonych uzależnieniem od alkoholu i narkotyków.**

### **Kierunki działań:**

- Działalność Gminnej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych, w tym podejmowanie czynności zmierzających do objęcia leczeniem osób uzależnionych, motywowanie osób nadużywających alkoholu do podjęcia leczenia i przyjmowanie wniosków dotyczących kierowania na obowiązkowe leczenie odwykowe;
- Prowadzenie Punktu Informacyjno-Konsultacyjnego dla osób uzależnionych, członków rodzin z problemem alkoholowym i narkotykowym, uzależnieniami behawioralnymi, w tym problemem przemocy (w tym wynagrodzenie zatrudnionych specjalistów, utrzymanie punktu) – kontynuacja działań;
- Rozpowszechnianie informacji o możliwościach korzystania z pomocy terapeutycznej i rehabilitacyjnej dla osób uzależnionych od alkoholu oraz narkotyków, jak również dla osób współuzależnionych m.in. poprzez rozpropagowywanie materiałów edukacyjno-informacyjnych w środowisku lokalnym;
- Finansowanie zakupu materiałów biurowych niezbędnych do realizacji programu;
- Diagnozowanie problemów rodzin z uzależnieniami i organizowanie pomocy dla wszystkich jej członków, w szczególności poprzez współudział w organizowaniu lokalnych narad i konferencji przy udziale Policji, dyrektorów szkół, GOPS oraz Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej w zakresie diagnozowania i wdrażania systemu pomocy rodzinom z problemami alkoholowymi;
- Współpraca Gminnej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych z dyrektorami szkół, przedszkoli, Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej i Policją w rozpoznawaniu zjawisk patologicznych wśród młodzieży szkolnej pod kątem ujawniania zagrożeń spowodowanych nadużywaniem napojów alkoholowych, narkotyków, dopalaczy i innych środków uzależniających;
- Opłacanie kosztów powołania biegłych orzekających w przedmiocie uzależnienia od alkoholu, psychologa psychiatry, radcy prawnego.

### **Wskaźniki monitorujące (roczne):**

- ✓ liczba opinii na wydanie zezwoleń na sprzedaż lub podawanie napojów alkoholowych,
- ✓ liczba wniosków o zobowiązanie do podjęcia leczenia odwykowego,
- ✓ liczba przeprowadzonych rozmów motywujących z osobami z problemem uzależnień i współuzależnienia,
- ✓ liczba rozpowszechnionych informacji,
- ✓ liczba przeprowadzonych diagnoz;
- ✓ liczba osób i rodzin z problemem alkoholowym, którym udzielono wsparcia w Punkcie Konsultacyjnym.

**Okres realizacji:** lata 2025-2027

**II CEL SZCZEGÓŁOWY: Udzielanie rodzinom, w których występują problemy alkoholowe oraz narkomanii, pomocy psychospołecznej i prawnej, a w szczególności ochrony przed przemocą domową.**

### **Kierunki działań:**

- Finansowanie działalności Punktu Konsultacyjnego GKRPA, w tym dla osób uzależnionych i członków ich rodzin oraz rodzin, w których występuje problem przemocy domowej;
- Poszerzanie i podnoszenie jakości oferty pomocy psychologicznej, socjoterapeutycznej i opiekuńczo-wychowawczej dla dzieci i rodzin z problemem alkoholowym oraz z rodzin z problemem przemocy domowej;
- Umożliwianie osobom doznającym przemocy domowej korzystania ze specjalistycznej pomocy np. psychologicznej, prawnej, zdrowotnej;
- Zwiększenie dostępności i podniesienie jakości specjalistycznej pomocy dla osób doznających przemocy domowej, udzielanie pomocy osobom/rodzinom doświadczającym przemocy, w tym wdrażanie procedury „Niebieska Karta”;
- Upowszechnianie informacji dot. dostępu do działań profilaktycznych i interwencyjnych oraz placówek leczenia dla osób zagrożonych uzależnieniem lub uzależnionych i ich rodzin;
- Upowszechnianie informacji poprzez umieszczenie w ogólnodostępnych miejscach informacji o numerach telefonów zaufania;

- Pomoc społeczna osobom uzależnionym i rodzinom osób uzależnionych dotkniętym ubóstwem i wykluczeniem społecznym i integrowanie ze środowiskiem lokalnym tych osób z wykorzystaniem pracy socjalnej i kontraktu socjalnego. Ścisła współpraca z Gminnym Ośrodkiem Pomocy Społecznej w zakresie udzielania wsparcia finansowego i rzeczowego, zgodnie z przepisami o pomocy społecznej.

#### **Wskaźniki monitorujące (roczne):**

- ✓ liczba udzielonych porad/ konsultacji dla osób uzależnionych i członków ich rodzin oraz rodzin, w których występuje problem przemocy domowej w Punkcie Konsultacyjnym,
- ✓ liczba spotkań Zespołu Interdyscyplinarnego i posiedzeń grup diagnostyczno-pomocowych, w których brali udział członkowie GKRPA,
- ✓ liczba wszczętych procedur „Niebieska Karta”,
- ✓ liczba działań informacyjnych,
- ✓ liczba kontraktów socjalnych zawartych z osobami uzależnionymi,
- ✓ liczba rodzin korzystających ze świadczeń GOPS z powodu uzależnień.

**Okres realizacji:** lata 2025-2027

**III CEL SZCZEGÓŁOWY: 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.**

#### **Kierunki działań:**

- Prowadzenie edukacji publicznej społeczności lokalnej w zakresie problematyki uzależnień, w tym FAS oraz przeciwdziałania przemocy poprzez działalność informacyjną m.in. poprzez zakup broszur, plakatów, ulotek z hasłami profilaktycznymi i rozprowadzanie ich na terenie gminy,
- Organizowanie i finansowanie szkoleń dla grup zawodowych zajmujących się działaniami w obszarze profilaktyki problemowej, w tym FAS oraz przeciwdziałania przemocy (np. nauczycieli, członków GKRPA, pracowników socjalnych, pracowników służby zdrowia w obszarze profilaktyki problemowej i przeciwdziałania przemocy);

- Wsparcie finansowe realizowanych psycho-edukacyjnych programów profilaktycznych, warsztatów profilaktycznych, spektakli profilaktycznych (w tym rekomendowanych programów profilaktycznych) z zakresu profilaktyki uzależnień od substancji oraz uzależnień behawioralnych i przemocy dla dzieci i młodzieży, a także dla ich rodziców prowadzonych na terenie szkół i innych placówek oświatowych i opiekuńczo-wychowawczych;
- Organizowanie i dofinansowanie wypoczynku letniego, zimowego, wycieczek, obozów wypoczynkowo-terapeutycznych dla dzieci i młodzieży pochodzących z rodzin dotkniętych problemem alkoholowym oraz innych form wypoczynku z programem profilaktycznym dla dzieci i młodzieży;
- Wspieranie działań edukacyjnych oraz profilaktycznych polegających na organizowaniu lokalnych imprez profilaktycznych dla dzieci i młodzieży oraz osób dorosłych ze szczególną dbałością o to by nie kojarzyły się one z promocją alkoholu, a miały na celu integrację rodzin oraz mieszkańców i zagospodarowanie czasu wolnego bez alkoholu i używek, promocję zdrowego, bezpiecznego stylu życia, zdrowia psychicznego;
- Propagowanie i udostępnienie materiałów informacyjnych, prenumerowanie czasopism i literatury fachowej z dziedziny profilaktyki i leczenia uzależnień od substancji psychoaktywnych oraz uzależnień behawioralnych;
- Dofinansowanie do organizacji zajęć pozalekcyjnych, w tym zajęć sportowych (w tym zajęcia w kompleksie boisk sportowych ORLIK) dla dzieci i młodzieży z wykorzystaniem elementów programów profilaktycznych;
- Finansowanie dożywiania dzieci uczęszczających na zajęcia opiekuńczo-wychowawcze i socjoterapeutyczne;
- Upowszechnianie informacji na temat dostępu do działań profilaktycznych, interwencyjnych, pomocowych i placówek leczenia dla osób zagrożonych uzależnieniem lub uzależnionych oraz ich rodzin przez bieżącą aktualizację baz danych i ich udostępnianie;
- Prowadzenie lokalnych kampanii edukacyjnych oraz włączanie się w ogólnopolskie kampanie edukacyjne dotyczące profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych, uzależnień behawioralnych i przeciwdziałania narkomanii;

- Działania na rzecz przeciwdziałania nietrzeźwości kierowców oraz eliminowania z ruchu drogowego kierowców po użyciu środków odurzających, w tym współpraca z policją w zakresie wspólnego reagowania na występujące problemy (np. zakup alkomatów, narkotestów, sprzętu) i innych przedsięwzięć niezbędnych do realizacji różnych zadań związanych z profilaktyką uzależnień;
- Prowadzenie szkoleń dla osób posiadających zezwolenia na sprzedaż napojów alkoholowych.

#### **Wskaźniki monitorujące (roczne):**

- ✓ liczba przeprowadzonych szkoleń,
- ✓ liczba zrealizowanych programów i kampanii profilaktycznych,
- ✓ liczba dzieci objętych dożywianiem uczestniczących w pozalekcyjnych zajęciach opiekuńczo-wychowawczych,
- ✓ liczba zakupionych materiałów edukacyjnych, ilość dzieci i młodzieży uczestniczących w zajęciach pozalekcyjnych,
- ✓ liczba przeprowadzonych rekomendowanych warsztatów profilaktycznych,
- ✓ liczba placówek prowadzących zajęcia opiekuńczo-wychowawcze i inne formy opieki,
- ✓ liczba podmiotów współpracujących,
- ✓ liczba działań podjętych na rzecz przeciwdziałania nietrzeźwości kierowców.

**Okres realizacji:** lata 2025-2027

#### **IV CEL SZCZEGÓŁOWY: Wspomaganie działalności instytucji, stowarzyszeń i osób fizycznych, służącej rozwiązywaniu problemów alkoholowych i przeciwdziałania narkomanii.**

##### **Kierunki działań:**

- Współpraca z instytucjami i organizacjami pozarządowymi polegająca na wymianie informacji, wspólnych inicjatywach na rzecz profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych, przeciwdziałania narkomanii i przemocy;
- Kontynuowanie współpracy z Policją w zakresie kontroli przestrzegania zapisów ustawy o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi przez placówki korzystające z zezwoleń na handel napojami alkoholowymi na terenie gminy;
- Współpraca z Policją w zakresie zapobiegania patologiom społecznym związanym z nadużywaniem alkoholu, narkotyków oraz przeprowadzanie spotkań profilaktycznych z dziećmi, młodzieżą w szkołach;

- Wsparcie materialne i organizacyjne podmiotów i organizacji oraz osób fizycznych zajmujących się problematyką profilaktyki;
- Prowadzenie badań, monitorowanie problemów społecznych, związanych z używaniem substancji psychoaktywnych, diagnoza w obszarze uzależnień;
- Wspomaganie grup samopomocowych, organizacji społecznych, sportowych, kościelnych, szkolnych propagujących w swoich programach profilaktykę alkoholową i narkotykową;
- Wspieranie działań organizacji pozarządowych na rzecz osób prowadzących zajęcia przeciwdziałające alkoholizmowi oraz innym nałogom poprzez dofinansowanie do różnego rodzaju imprez, zakupu sprzętu.

**Wskaźniki monitorujące (roczne):**

- ✓ liczba podmiotów i organizacji oraz osób fizycznych, którym udzielono wsparcia,
- ✓ liczba przeprowadzonych diagnoz,
- ✓ ilość organizacji, instytucji na terenie gminy, które realizują zadania z zakresu przeciwdziałania uzależnieniom oraz przemocy.

**Okres realizacji:** lata 2025-2027

**V CEL SZCZEGÓŁOWY: Podejmowanie interwencji w związku z naruszeniem przepisów określonych w art. 13<sup>1</sup> i 15 ustawy oraz występowanie przed sądem w charakterze oskarżyciela publicznego.**

- Prowadzenie kontroli/ monitoringu punktów sprzedaży napojów alkoholowych przeznaczonych do spożycia w miejscu sprzedaży i poza miejscem sprzedaży;
- Informowanie właścicieli punktów sprzedaży alkoholu i sprzedawców dotyczące zasad sprzedaży i podawania napojów alkoholowych oraz zachęcanie do udziału w akcjach skierowanych do klientów w/w punktów;
- Podejmowanie interwencji w związku z naruszeniem przepisów określonych w art. 13<sup>1</sup> i 15 ustawy;
- Występowanie przed sądem w charakterze oskarżyciela publicznego;
- Kształtowanie właściwych postaw reagowania społeczeństwa w sytuacjach sprzedaży alkoholu a w szczególności sprzedaż alkoholu osobom nieletnim i sprzedaż alkoholu osobom nietrzeźwym;

- Sporządzanie opinii w celu wydawania i cofania zezwoleń na sprzedaż napojów alkoholowych;
- Inne działania podejmowane w zakresie ustawy o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi.

**Wskaźniki monitorujące (roczne):**

- ✓ liczba kontroli/monitoringu,
- ✓ liczba wydanych opinii,
- ✓ liczba interwencji,
- ✓ liczba spraw,
- ✓ liczba działań informacyjnych.

**Okres realizacji:** lata 2025-2027

**VI CEL SZCZEGÓŁOWY: Wspieranie zatrudnienia socjalnego poprzez organizowanie i finansowanie centrów integracji społecznej i klubów integracji społecznej.**

**Kierunki działań:**

- Dofinansowanie zatrudnienia socjalnego osobom uzależnionym od alkoholu po zakończonym programie psychoterapii w zakładzie leczenia odwykowego poprzez wspomaganie działalności Centrum Integracji Społecznej w Zbijowie Małym.

**Wskaźniki monitorujące (roczne):**

- ✓ liczba osób po zakończonym programie psychoterapii w zakresie leczenia odwykowego, którym sfinansowano zatrudnienie.

**Okres realizacji:** lata 2025-2027

**VI 2. Realizacja i monitoring Programu**

---

Realizatorem niniejszego Programu jest Gminna Komisja Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w Mirowie. Jednakże, aby zapobiegać negatywnym zjawiskom społecznym, należy włączyć do współpracy/współrealizacji Programu następujące podmioty:

1. Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Mirowie.
2. Zespół Interdyscyplinarny ds. Przeciwdziałania Przemocy w Rodzinie w Mirowie.
3. Punkt Konsultacyjny dla Osób Uzależnionych i ich Rodzin w Mirowie.
4. Centrum Integracji Społecznej w Zbijowie Małym.



5. Placówki oświatowe – szkoły podstawowe oraz ponadpodstawowe zlokalizowane na terenie Gminy, ze szczególną rolą dyrektorów oraz kadry pedagogicznej.

6. Policja – Komenda Powiatowa Policji w Szydłowcu (Dzielnicowy Gminy Mirów).

7. Pozostałe podmioty i jednostki, funkcjonujące w zakresie realizacji zadań z zakresu pomocy społecznej oraz świadczeń zdrowotnych, które swoimi działaniami mogą wesprzeć ww. jednostki.

Zadania Programu będą realizowane poprzez:

- ✓ Zlecanie zadań innym gminnym jednostkom organizacyjnym – w drodze zmiany dysponenta środków budżetowych;
- ✓ Zakupy i zlecenia zewnętrzne (konkursy ofert, zamówienia publiczne, bez stosowania ustawy prawo zamówień publicznych).

Monitoring programu będzie realizowany poprzez:

- ✓ Realizatorzy Programu składają do koordynatora programu sprawozdanie z realizacji zadań;
- ✓ Gminna Komisja Rozwiązywania Problemów Alkoholowych corocznie składa Wójtowi Gminy Mirów sprawozdanie z prac Komisji;
- ✓ Wójt Gminy Mirów sporządza raport z wykonania w danym roku gminnego programu profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych oraz przeciwdziałania narkomanii i efektów jego realizacji, który przedkłada Radzie Gminy w terminie do dnia 30 czerwca roku następującego po roku, którego dotyczy raport;
- ✓ Wójt Gminy Mirów sporządza na podstawie ankiety opracowanej przez Krajowe Centrum Przeciwdziałania Uzależnieniom informację z realizacji działań podejmowanych w danym roku, które wynikają z gminnego programu profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych oraz przeciwdziałania narkomanii, i przesyła ją do Krajowego Centrum Przeciwdziałania Uzależnieniom w terminie do dnia 30 czerwca roku następującego po roku, którego dotyczy informacja.

### **VI 3. Zasady finansowania Gminnego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oraz Przeciwdziałania Narkomanii**

---

Źródła finansowania Gminnego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oraz Przeciwdziałania Narkomanii:

1. środki finansowe na realizację zadań Gminnego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oraz Przeciwdziałania Narkomanii pochodzą z dochodów budżetu gminy z opłat za korzystanie z zezwoleń na sprzedaż napojów alkoholowych,
2. klasyfikacja budżetowa obejmuje dział 851 (Ochrona zdrowia), rozdział 85153 (Zwalczanie Narkomanii) oraz 85154 (Przeciwdziałanie Alkoholizmowi),
3. zadania realizowane w ramach Gminnego Programu mogą być również finansowane z dotacji celowych oraz innych źródeł,
4. Wójt Gminy Mirów ma prawo objąć szczególnym patronatem wybrane działania lub programy profilaktyczne.

#### **VI 4. Zasady wynagradzania członków GKRPA**

---

1. Konieczność ujęcia w Gminnym Programie zasad wynagradzania członków GKRPA nakłada art. 4<sup>1</sup> ust. 5 w/w ustawy. W związku z powyższym, za udział w jednym posiedzeniu Komisji przysługuje wynagrodzenie brutto w wysokości:  
Przewodniczącemu Komisji – 10%;  
Wiceprzewodniczącemu – 9%;  
Członkowi Komisji – 8%  
minimalnego wynagrodzenia za pracę aktualnie obowiązującego określonego w Rozporządzeniu Rady Ministrów w sprawie wysokości minimalnego wynagrodzenia za pracę.
2. Podstawą do wypłaty wynagrodzeń, o których mowa w powyższym punkcie stanowi sporządzona i podpisana przez przewodniczącego lub wiceprzewodniczącego lista (listy) obecności z podpisami członków Komisji biorących udział w jej pracach.
3. Wypłata wynagrodzenia dokonywana będzie przelewem na wskazany przez członka Komisji rachunek bankowy po zakończonych posiedzeniach Komisji.
4. W przypadku nieobecności Przewodniczącego na posiedzeniu Komisji obowiązki wynikające z prowadzenia posiedzenia Komisji przejmuje Wiceprzewodniczący, który zachowuje prawo do wynagrodzenia w wysokości przysługującemu Przewodniczącemu.
5. Ponadto przewiduje się dodatkowe wynagrodzenie za użycie własnego środka transportu w związku z czynnościami na rzecz pracy w GKRPA (m.in. w związku z kontrolą punktów sprzedaży napojów alkoholowych, uczestnictwem w szkoleniach, itp.).