

Projekt**UCHWAŁA NR .....  
RADY GMINY DŁUGOŁĘKA**

z dnia ..... 2022 r.

**w sprawie Gminnego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oraz  
Przeciwdziałania Narkomanii dla Gminy Długołęka na rok 2022.**

Na podstawie art.18 ust. 2 pkt 15 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (Dz. U. z 2022 r. poz. 559), 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 2021 r. poz. 1119 ze zm.), art.10 ust.2 i 2a ustawy z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu narkomanii (Dz. U. z 2020 r. poz. 2050 ze zm), Rada Gminy Długołęka uchwala:

**Rozdział 1.****Postanowienia ogólne**

§ 1. Ilekroć w uchwale mowa jest o:

- 1) Gminie – należy przez to rozumieć Gminę Długołęka,
- 2) Wójcie - należy przez to rozumieć Wójta Gminy Długołęka,
- 3) programie - należy przez to rozumieć Gminny Program Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oraz Przeciwdziałania Narkomanii dla Gminy Długołęka na rok 2022,
- 4) AA - należy przez to rozumieć Ruch Anonimowych Alkoholików,
- 5) AI.- Anon - należy przez to rozumieć Ruch dla Osób Współzależniionych,
- 6) GOPS - należy przez to rozumieć Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Długołęce,
- 7) Podmioty Lecznicze - należy przez to rozumieć Podmioty Lecznicze z terenu Gminy Długołęka,
- 8) Komisariat Policji – należy przez to rozumieć Komisariat Policji w Długołęce,
- 9) Sąd Rejonowy – należy przez to rozumieć Sąd Rejonowy w Oleśnicy,
- 10) Animator sportu – należy przez to rozumieć osobę prowadzącą zajęcia sportowe na boisku wielofunkcyjnym,
- 11) GOK - należy przez to rozumieć Gminny Ośrodek Kultury w Długołęce,
- 12) GBP - Gminna Biblioteka Publiczna w Długołęce,
- 13) świetlicy - należy przez to rozumieć świetlice prowadzone przez GOK oraz świetlice wiejskie, w których prowadzone są zajęcia profilaktyczne w zakresie organizacji czasu wolnego, w godzinach popołudniowych,
- 14) placówkach oświatowych - należy przez to rozumieć wszystkie rodzaje szkół działających na terenie Gminy,
- 15) uzależnieniu – należy przez to rozumieć uzależnienie od alkoholu, narkotyków i behawioralne,
- 16) uzależnieniu od alkoholu (alkoholizmie) – należy przez to rozumieć upośledzenie kontrolowania zachowań związanych z piciem alkoholu, polegające na utracie kontroli nad spożywaniem alkoholu, zmianie tolerancji na alkohol, występowaniu „przymusu picia”, obecności objawów abstynencji i podporządkowaniu całego swojego życia alkoholowi, wymagające wszechstronnego leczenia medycznego, psychoterapeutycznego, oddziaływań środowiskowych i służb społecznych,
- 17) uzależnieniu behawioralnym - należy przez to rozumieć nową grupę uzależnień psychicznych, które wiążą się z nałogowym wykonywaniem pewnych przyjemnych czynności. Ich realizacja prowadzi do krótkotrwałego uczucia euforii i ulgi, po czym pojawia się jeszcze silniejsza potrzeba ich powtórzenia. Uzależnienie od wykonywania danej czynności pojawia się w momencie, gdy towarzyszy jej wewnętrzny przymus lub silne pragnienie jej rozpoczęcia i jak najdłuższego. Przykłady uzależnień behawioralnych: zakupoholizm, hazard, pracoholizm, fonoholizm, siecioholizm, kleptoholizm, ortorekacja, cyberuzależnienia, itp.

- 18) uzależnieniu od narkotyków - należy przez to rozumieć stałe lub okresowe używanie w celach niemedycznych środków odurzających, substancji psychoaktywnych, środków zastępczych lub nowych substancji psychoaktywnych, w wyniku czego może powstać lub powstało uzależnienie od nich,
- 19) PK – należy przez to rozumieć Punkt Konsultacyjny ds. Uzależnień,
- 20) ZI – należy przez to rozumieć Zespół Interdyscyplinarny ds. Przeciwdziałania Przemocy w Rodzinie w Długołęce,
- 21) Komisji - należy przez to rozumieć Gminną Komisję Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w Długołęce,
- 22) ustawa - należy przez to rozumieć ustawę o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi z dnia 26 października 1982 r.,
- 23) diagnozie lokalnych zagrożeń – należy przez to rozumieć: „Diagnozę problemów społecznych, czynników chroniących oraz czynników ryzyka wśród dzieci i młodzieży w gminie Długołęka”.

§ 2. Przy opracowaniu Gminnego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oraz Przeciwdziałania Narkomanii dla Gminy Długołęka na rok 2022, uwzględnione zostały założenia wynikające z Narodowego Programu Zdrowia na lata 2021 - 2025 oraz rekomendacji do realizowania i finansowania gminnych programów profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych Państwowej Agencji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych.

## **Rozdział 2.**

### **Diagnoza problemów społecznych w Gminie Długołęka i wnioski do realizacji.**

§ 3. Program został opracowany na podstawie diagnozy przeprowadzonej w drodze badania ankietowego w IV, V, VI, VII klasach szkół podstawowych, II i III klasach gimnazjum oraz I, II, III liceum. W przygotowaniu diagnozy wykorzystano dane GUS, PARPA oraz informacje uzyskane z dostępnych rejestrów Urzędu Gminy Długołęka. Zakres prowadzonych badań pozwolił na kompleksową ocenę zjawisk związanych ze stosowaniem wybranych substancji psychoaktywnych, pojawiających się czynnikach ryzyka oraz potencjalnych szkód nimi powodowanych w badanej społeczności.

§ 4. Wnioski do realizacji zadań w zakresie profilaktyki w świetle wyników uzyskanych z przeprowadzonej diagnozy:

- 1) działania profilaktyczne powinny się przede wszystkim koncentrować na budowaniu właściwych postaw wobec spożywania alkoholu, narkotyków przez dzieci i młodzież oraz dorosłych, a także na budowaniu właściwych postaw wobec palenia nikotyny,
- 2) w przypadku dzieci poniżej 13 roku życia zasadnym wydaje się być realizacja programów profilaktyki pierwszorzędowej lub uniwersalnej skierowanej do całej populacji szkoły, aby jak najwcześniej zapobiegać pierwszym próbom zachowań ryzykownych. Celem profilaktyki pierwszorzędowej jest rozwijanie różnych umiejętności, które pozwolą młodemu człowiekowi radzić sobie z trudnymi sytuacjami życiowymi i z przeżywanymi w związku z nimi emocjami. Natomiast profilaktyka uniwersalna dostarcza ogólnej wiedzy na temat zachowań ryzykownych, czynników ryzyka i chroniących, danych epidemiologicznych oraz tworzy wspierający, przyjazny klimat szkoły, który pozytywnie wpływa na zdrowie psychiczne i poczucie wartości, motywację do osiągnięć zarówno uczniów, jak i nauczycieli.
- 3) w przypadku dzieci i młodzieży powyżej 13 roku życia należałoby również realizować programy profilaktyki pierwszorzędowej i uniwersalnej, jednak z uwagi na ujawnione w badaniu ankietowym dane odnośnie stopnia kontaktu młodzieży z alkoholem wydaje się uzasadnione realizowanie programów profilaktyki drugorzędowej i selektywnej dla wybranych grup uczniów. I tak profilaktyka drugorzędowa adresowana jest do grupy podwyższonego ryzyka, do osób podejmujących zachowania ryzykowne. Natomiast profilaktyka selektywna ukierunkowana jest na uczniów z grupy zwiększonego ryzyka. Cele te mogą być osiągnięte między innymi poprzez ograniczanie czynników ryzyka związanych ze środowiskiem rodzinnym i rówieśniczym, poprawę funkcjonowania emocjonalnego i społecznego, kształtowanie adekwatnych przekonań normatywnych dotyczących substancji psychoaktywnych, promocję postaw prozdrowotnych oraz wspieranie rodzin w rozwiązywaniu problemów.

### **Rozdział 3.** **Główny cel Programu**

§ 5. Głównym celem Programu jest ograniczenie negatywnych konsekwencji społecznych, w tym szczególnie szkód zdrowotnych i zaburzeń życia rodzinnego wynikających z używania alkoholu i narkotyków oraz zapobiegania powstawaniu nowych problemów i przemocy w rodzinie. Gminny Program Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oraz Przeciwdziałania Narkomanii Gminy Długołęka określa zakres i formę zadań realizowanych jako zadanie własne gminy. Jego nadrzędnym celem jest tworzenie spójnego systemu działań profilaktycznych i naprawczych, zmierzających do zapobiegania powstawaniu nowych problemów a także zmniejszania rozmiarów problemów już istniejących. Program profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych oraz przeciwdziałania narkomanii jest dokumentem wyznaczającym cele oraz sposoby rozwiązywania przedmiotowych problemów i związanych z tą strefą życia problemów rodzinnych i społecznych na terenie gminy. Elementem Programu są również zadania związane z przeciwdziałaniem uzależnieniom behawioralnym.

### **Rozdział 4.** **Zadania programu i sposoby ich realizacji**

§ 6. Zadaniem przyjętymi do realizacji w programie są w szczególności:

- 1) zwiększanie dostępności pomocy terapeutycznej i rehabilitacyjnej dla osób uzależnionych,
- 2) udzielanie rodzinom, w których występują problemy związane z uzależnieniem, pomocy psychospołecznej i prawnej, a w szczególności ochrony przed przemocą w rodzinie;
- 3) prowadzenie profilaktycznej działalności informacyjnej i edukacyjnej oraz działalności szkoleniowej w zakresie rozwiązywania problemów alkoholowych, przeciwdziałania narkomanii oraz uzależnieniom behawioralnym, w szczególności dla dzieci i młodzieży, w tym prowadzenie pozalekcyjnych zajęć sportowych, a także działań na rzecz dożywiania dzieci uczestniczących w pozalekcyjnych programach opiekuńczo-wychowawczych i socjoterapeutycznych;
- 4) wspomaganie działalności instytucji, stowarzyszeń i osób fizycznych, służącej rozwiązywaniu problemów związanych z uzależnieniami;
- 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 w tych sprawach;
- 6) wspieranie zatrudnienia socjalnego przez organizowanie i finansowanie centrów integracji społecznej i klubów integracji społecznej.

§ 7. Zadania opisane w § 6 będą realizowane poprzez:

- 1) finansowanie działalności Punktu Konsultacyjnego realizującego zadania w gminie wg ustalonego harmonogramu w zakresie konsultacji i motywowania do podjęcia leczenia osób uzależnionych i ich rodzin,
- 2) organizowanie i finansowanie szkoleń dla osób pracujących z osobami uzależnionymi, dziećmi z rodzin, w których występują problemy uzależnień,
- 3) podejmowanie rozmów motywacyjnych do podjęcia leczenia odwykowego przez Komisję, w tym informowanie o możliwości podejmowania profesjonalnej terapii uzależnień,
- 4) współpracę z placówkami lecznictwa odwykowego, podmiotami leczniczymi, Prokuraturą i Policją w Długołęce, GOPS, kuratorami sądowymi i szkołami,
- 5) motywowanie i kierowanie na leczenie, udzielanie wsparcia i pomocy psychospołecznej osobom po zakończeniu terapii odwykowej i ich rodzinom,
- 6) przeszkolenie animatorów sportu oraz kultury – do projektowania i realizacji programów profilaktycznych,
- 7) realizację działań konsultacyjnych w szczególności dla dzieci, młodzieży, rodziców i kobiet w ciąży, w zakresie uzależnień i możliwości uzyskania pomocy,
- 8) organizowanie i finansowanie grup terapeutyczno-edukacyjnych dla osób współuzależnionych i uzależnionych
- 9) organizowanie, finansowanie zajęć dla uczniów rozwijających kompetencje emocjonalno-społeczne,
- 10) aktywne włączanie się w realizację procedury „Niebieska karta” we współpracy z Policją, GOPS, kuratorami sądowymi, innymi podmiotami,

- 11) współfinansowanie wypoczynku letniego i zimowego dla dzieci z rodzin dysfunkcyjnych w szczególności zagrożonych uzależnieniami,
- 12) współpracę z instytucjami oraz organizacjami pozarządowymi w zakresie pomocy dzieciom z rodzin, w których występują problemy uzależnień,
- 13) współpracę z Kościołem Katolickim i innymi kościołami oraz związkami wyznaniowymi w zakresie promowania postaw trzeźwościowych,
- 14) współfinansowanie świetlic środowiskowych w zakresie działalności i zakupu materiałów edukacyjnych niezbędnych do prowadzenia zajęć,
- 15) współfinansowanie programów profilaktyczno – edukacyjnych i profilaktyczno –wychowawczych w szkołach,
- 16) popularyzację wiedzy na temat uzależnień i wynikających z nich zagrożeń (plakaty, prelekcje, spotkania, spektakle teatralne i tworzenie półek profilaktyki w bibliotekach),
- 17) udział w kampaniach edukacyjnych lokalnych i krajowych,
- 18) współpracę z mediami gminnymi w zakresie przekazywania wiedzy na temat profilaktyki i rozwiązywania problemów uzależnień i działań podejmowanych w gminie,
- 19) przygotowywanie dokumentacji związanej z postępowaniem sądowym w związku z nadużywaniem alkoholu,
- 20) zapraszanie na rozmowę osób, co do których wpłynęło zgłoszenie, w celu rozpoznania problemu uzależnienia, w tym przeprowadzenia rozmowy motywującej do podjęcia zmian,
- 21) kierowanie na badanie przez biegłych (psychiatra, psycholog) w celu wydania opinii w przedmiocie uzależnienia od alkoholu i narkomanii oraz uzależnień behawioralnych i ich finansowanie,
- 22) kontynuowanie wspierania i współfinansowanie alternatywnych form spędzania wolnego czasu dla dzieci, młodzieży, dorosłych (w tym pozalekcyjnych działań opiekuńczo-wychowawczych, kulturalno-oświatowych, sportowych i rekreacyjnych) oraz wyjazdów o charakterze kulturalnym organizowanych dla uczniów z terenu Gminy,
- 23) współfinansowanie działań sportowych i rekreacyjnych, realizowanych przez organizacje pozarządowe z terenu Gminy lub działających na terenie Gminy,
- 24) doposażenie w sprzęt i materiały podmioty realizujące programy profilaktyki, w tym zajęcia sportowe, zakup nagród dla uczestników turniejów sportowych prowadzonych przez animatorów sportu,
- 25) organizowanie spotkań i szkoleń dla rodziców, kadry pedagogicznej na temat problemów alkoholowych, przeciwdziałania narkomanii oraz uzależnień behawioralnych i wynikających z nich zagrożeń w celu podniesienia kompetencji wychowawczych, terapeutycznych i społecznych,
- 26) finansowanie zadań związanych z realizacją programu, w szczególności finansowanie konserwacji i zakupu wyposażenia placów zabaw oraz siłowni napowietrznych,
- 27) wspieranie inicjatyw społeczności lokalnej w zakresie promowania zdrowego stylu życia,
- 28) współpracę z grupami samopomocowymi AA i Al-Anon, udostępnianie lokalu, zwolnienie z opłat eksploatacyjnych dla grup samopomocowych anonimowych Alkoholików i Al-Anon i współfinansowanie wyjazdów członków grup wsparcia i grup samopomocowych na spotkania trzeźwościowe,
- 29) współpracę z podmiotami gminnymi w zakresie organizacji i finansowania koncertów, spektakli, programów z wyraźnym odniesieniem profilaktycznym,
- 30) działania na rzecz przeciwdziałania nietrzeźwości kierowców, czy innych uzależnień (m. in. kampanie społeczne, edukacja w szkołach, współpraca na rzecz zwiększenia bezpieczeństwa w ruchu drogowym),
- 31) finansowanie i utrzymanie pomieszczeń do prowadzenia PK, innych terapii w zakresie uzależnień, przemocy, przyjęć pedagoga czy psychologa,
- 32) zwiększenie dostępności pomocy terapeutycznej i rehabilitacyjnej dla osób uzależnionych i współuzależnionych,
- 33) udzielenie rodzinom, w których występują problemy uzależnień pomocy psychospołecznej i prawnej, a w szczególności ochrona przed przemocą w rodzinie,

- 34) organizowanie pomocy terapeutycznej o charakterze psychologiczno-pedagogicznym,
- 35) finansowanie działań kulturalno-edukacyjnych.

## **Rozdział 5. Realizatorzy programu**

§ 8. Realizatorem programu jest Wójt poprzez następujące podmioty:

- 1) Komisję w zakresie:
  - a) inicjowania działań z zakresu polityki społecznej gminy dotyczących problemów alkoholowych, narkomanii oraz uzależnień behawioralnych i innych uzależnień istniejących w gminie,
  - b) kontroli przestrzegania zasad i warunków korzystania z zezwoleń na sprzedaż lub podawania napojów alkoholowych (na podstawie upoważnienia wydanego przez Wójta - art. 18 ust. 8 ustawy,
  - c) podejmowania interwencji w związku z naruszeniem przepisów określonych w art. 13<sup>1</sup> i 15 ustawy oraz występowania przed sądem w charakterze oskarżyciela publicznego,
  - d) cyklicznego prowadzenia rozmów z osobami dorosłymi nadużywającymi alkoholu, o których mowa w art. 24 ustawy mających na celu określenie problemu, edukacji i motywację do leczenia odwykowego, a w przypadku braku zgody kierowanie wniosków do biegłych sądowych w celu wydania opinii, w przedmiocie uzależnienia, a następnie do sądu lub odpowiednio do prokuratury,
  - e) cyklicznego prowadzenia rozmów z członkami rodzin, w których występuje problem uzależnień mających na celu rozeznanie problemu, wsparcie, edukację i motywację do podejmowania działań zmierzających do poprawy funkcjonowania rodzin w środowisku,
  - f) opiniowania wydawania zezwoleń na sprzedaż lub podawanie napojów alkoholowych pod względem zgodności lokalizacji punktu sprzedaży z uchwałą Rady Gminy, o których mowa w art. 12 ust. 1 i 2 ustawy (limit i lokalizacja punktów, w których sprzedawane i podawane są napoje alkoholowe, analizy wyników kontroli oświadczeń o wysokości sprzedaży napojów alkoholowych),
  - g) aktywnego włączenia się w realizację procedury Niebieska Karta i uczestnictwo w posiedzeniach ZI i grupach roboczych.
- 2) inne podmioty, realizujące swoje ustawowe zadania w obszarach wymienionych w programie, bądź podmioty którym zlecane są zadania Programu, w tym: Sądy, Prokuratura, Policja, Podmioty Lecznicze, GOPS, ZI, GOK, PK, placówki oświatowe, żłobki, GBP, świetlice oraz organizacje zajmujące się edukacją, kulturą, pomocą społeczną, sportem i rekreacją.
- 3) instytucje i podmioty współpracujące z realizatorami programu:
  - a) organizacje pozarządowe, oraz parafie z terenu Gminy Długoleka,
  - b) Państwowa Agencja Rozwiązywania Problemów Alkoholowych.
- 4) instytucje państwowe i inne organizacje zajmujące się przeciwdziałaniem alkoholizmowi, narkomanią oraz uzależnieniami behawioralnymi.

## **Rozdział 6. Adresaci programu**

§ 9. Program adresowany jest do wszystkich mieszkańców gminy a w szczególności do:

- 1) dzieci, młodzieży i ich rodziców (w tym rodzin dysfunkcyjnych),
- 2) kobiet ciężarnych i ich rodzin,
- 3) kadry pedagogicznej szkół, nauczycieli wychowania przedszkolnego, opiekunów w żłobkach, pedagogów i psychologów,
- 4) członków organizacji pozarządowych,
- 5) przedstawicieli lokalnych organizacji działających na rzecz rozwiązywania problemów uzależnień,
- 6) osób uzależnionych od alkoholu/pijących szkodliwie i ryzykownie oraz ich rodzin,
- 7) lekarzy pierwszego kontaktu,

- 8) sprzedawców napojów alkoholowych,
- 9) kierowców pojazdów,
- 10) osób uzależnionych od narkotyków ich rodzin,
- 11) osob uzależnionych behawioralnie i ich rodzin.

## **Rozdział 7. Oczekiwane rezultaty programu**

**§ 10. 1.** Oczekiwanyimi rezultatami programu jest zmniejszenie bądź ograniczenie zjawiska występowania problemów alkoholowych, narkomanii, uzależnień behawioralnych.

2. Wskaźniki oceny realizacji programu:

- 1) liczba porad, konsultacji udzielonych przez PK,
- 2) liczba rozmów motywacyjnych przeprowadzonych przez Komisję,
- 3) liczba kampanii o charakterze profilaktycznym adresowanych do różnych grup wiekowych,
- 4) liczba osób wobec których podjęte zostały czynności przez Komisję i prokuraturę, zmierzające do orzeczenia przez sąd poddania się leczeniu odwykowemu,
- 5) liczba godzin przepracowanych przez poszczególnych psychologów w PK,
- 6) liczba wniosków skierowanych do Komisji o wszczęcie procedury w przedmiocie zastosowania przez Sąd obowiązku podjęcia leczenia odwykowego,
- 7) liczba kontroli z przestrzegania warunków sprzedaży napojów alkoholowych,
- 8) liczba osób biorących udział w zajęciach sportowo-rekreacyjnych realizowanych na boiskach sportowych i wielofunkcyjnych,
- 9) liczba warsztatów, spektakli i programów profilaktycznych realizowanych w szkołach, przedszkolach i żłobkach,
- 10) liczba osób biorących udział w warsztatach, spektaklach i programach realizowanych w szkołach, przedszkolach i żłobkach.

## **Rozdział 8. Źródła i zasady finansowania programu**

**§ 11. 1.** Źródłem finansowania zadań programu są środki pochodzące z opłat na korzystanie za zezwolenia na sprzedaż napojów alkoholowych.

2. Program realizowany będzie przez cały rok kalendarzowy.

3. Finansową podstawę realizacji programu stanowią dochody Gminy Długoleka z opłat za wydane zezwolenia na sprzedaż napojów alkoholowych zgodnie z art. 18<sup>2</sup> ustawy, przewidziane w Dziale 851 – Ochrona Zdrowia, Rozdział 85154 – Przeciwdziałanie alkoholizmowi.

## **Rozdział 9. Postanowienia końcowe**

**§ 12. 1.** Członkom Komisji przysługuje miesięczne wynagrodzenie - w wysokości brutto 450 zł, zaś przewodniczącemu Komisji - w wysokości brutto 900 zł.

2. W przypadku nieobecności członka Komisji na posiedzeniu Komisji jego wynagrodzenie - za miesiąc, w którym odbyło się posiedzenie Komisji, na którym nie był obecny, zostanie pomniejszone o 50% bez względu na ilość nieobecności i ilość posiedzeń odbytych w danym miesiącu.

3. Podstawą wypłaty wynagrodzeń członkom Komisji są listy obecności na posiedzeniach Komisji, zatwierdzone przez przewodniczącego Komisji.

**§ 13.** Wykonanie uchwały powierza się Wójtowi Gminy Długoleka.

**§ 14.** Uchwała podlega podaniu do publicznej wiadomości przez wywieszenie na tablicy ogłoszeń w siedzibie Urzędu Gminy oraz przez zamieszczenie w Biuletynie Informacji Publicznej i na stronie internetowej Gminy.

§ 15. Uchwała wchodzi w życie z dniem 1 kwietnia 2022 roku.





## UZASADNIENIE

Gminny Program Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oraz Przeciwdziałania Narkomanii dla Gminy Długołęka na rok 2022 jest kontynuacją działań rozpoczętych w gminie Długołęka w 2022 r. w zakresie profilaktyki i przeciwdziałania alkoholizmowi i narkomanii. W związku ze zmianą ustawy z dnia 17 grudnia 2021 r. o zmianie ustawy o zdrowiu publicznym oraz niektórych innych ustaw zmieniły się przepisy ustawy o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi oraz przepisy ustawy o przeciwdziałaniu narkomanii, co wymaga zmiany Gminnego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oraz Przeciwdziałania Narkomanii dla Gminy Długołęka na rok 2022.

Program na 2022 rok uchwalony 23 września 2021 r. mógł obowiązywać tylko do 31 marca 2022 roku. Po tej dacie nie moglibyśmy realizować ani finansować zadań zawartych w uchwalonym już Programie. Po zmianie w.w przepisów dochodzą nowe zadania do realizacji przez Gminną Komisję związane z uzależnieniami behawioralnymi.

Uzależnienia behawioralne – to nowa grupa uzależnień psychicznych, które wiążą się z nałogowym wykonywaniem pewnych przyjemnych czynności. Ich realizacja prowadzi do krótkotrwałego uczucia euforii i ulgi, po czym pojawia się jeszcze silniejsza potrzeba ich powtórzenia. Uzależnienie od wykonywania danej czynności pojawia się w momencie, gdy towarzyszy jej wewnętrzny przymus lub silne pragnienie jej rozpoczęcia i jak najdłuższej jej kontynuacji. Przykłady uzależnień behawioralnych: zakupoholizm, hazard, pracoholizm, fonoholizm, siecioholizm, kleptoholizm, ortorekcja, cyberuzależnienia itp.

W uchwalanym Programie zawarte są też sposoby realizacji zadań, tych, które były wcześniej ujęte w Programie jak i nowych, ich finansowanie oraz zadania, które Gminna Komisja Rozwiązywania Problemów chciałaby zrealizować w 2022 roku razem z innymi podmiotami, np. z Gminnym Ośrodkiem Kultury, Gminnym Ośrodkiem Pomocy Społecznej w Długołęce, placówkami oświatowymi, policją.

Na realizację Programu zostały zabezpieczone środki w budżecie Gminy pochodzące z opłat za korzystanie ze zezwoleń na sprzedaż napojów alkoholowych.

Kierownik Wydziału  
Spraw Obywatelskich  
  
Beata Paździerz

