

**UCHWAŁA NR LXII/ /2023
RADY MIEJSKIEJ W DROBINIE**

z dnia 23 lutego 2023 r.

w sprawie uchwalenia: „Gminnego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oraz Przeciwdziałania Narkomanii w Gminie Drobin na lata 2023 - 2026”

Na podstawie art. 18 ust. 2 pkt. 15 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (t. j. Dz. U. z 2023 r. poz. 40), Rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 30 marca 2021 r. w sprawie Narodowego Programu Zdrowia na lata 2021 – 2025 (Dz. U. z 2021r. poz. 642), art. 4¹ ust. 2 ustawy z dnia 26 października 1982 r. o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi (tj. Dz.U. z 2023 r. poz. 165), art. 10 ustawy z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu narkomanii (t.j. Dz. U. z 2020 r. poz. 2050 z późn. zm.) oraz na podstawie ustawy z dnia 17 grudnia 2021 r. o zmianie ustawy o zdrowiu publicznym oraz niektórych innych ustaw (Dz. U. z 2021 r. poz. 2469 z późn. zm.), ustawy z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu przemocy w rodzinie (Dz. U. z 2021 r. poz. 1249 z późn. zm.), Rozporządzenie Ministra Zdrowia w sprawie biegłych w przedmiocie uzależnienia od alkoholu z dnia 27 grudnia 2007 r. (Dz. U. z 2007 r. poz. 1883 oraz z 2010 r. poz. 883) Rada Miejska w Drobinie uchwala, co następuje:

§ 1. Uchwala się „Gminny Program Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oraz Przeciwdziałania Narkomanii w Gminie Drobin na lata 2023 - 2026” stanowiący załącznik do niniejszej uchwały.

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

§ 3. Traci moc Uchwała Nr XLVI/362/2022 Rady Miejskiej w Drobinie z dnia 31 marca 2022 r. w sprawie przyjęcia Gminnego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oraz Przeciwdziałania Narkomanii w Gminie Drobin na lata 2022 – 2026.

§ 4. Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

Przewodniczący Rady
Miejskiej w Drobinie

Adam Zbigniew Kłosiński

Załącznik do uchwały Nr LXII/ /2023
Rady Miejskiej w Drobinie
z dnia 23 lutego 2023 r.



**GMINNY PROGRAM PROFILAKTYKI I ROZWIĄZYWANIA
PROBLEMÓW ALKOHOLOWYCH ORAZ PRZECIWDZIAŁANIA
NARKOMANII W GMINIE DROBIN NA LATA 2023 – 2026**

SPIS TREŚCI

1. Wprowadzenie.....	3
1.1. Problem alkoholowy w Polsce	3
1.2. Założenia i podstawy prawne Programu	5
1.3. Realizatorzy Programu	8
1.4. Finansowanie Programu	9
1.5. Sprawozdawczość	10
2. Wyniki Diagnozy.....	10
2.1. Podstawowe informacje na temat badania	10
2.2. Przemoc w rodzinie	11
2.3. Problem alkoholowy	12
2.4. Problem narkotykowy	12
2.5. Uzależnienia behawioralne	12
3. Cele Programu.....	12
4. Zadania realizowane w ramach Programu.....	14
5. Zasady wynagradzania członków Komisji.....	18

1. Wprowadzenie

1.1. Problem alkoholowy w Polsce

Według badaczy alkohol sytuuje się na piątym miejscu, wyprzedzając takie substancje jak amfetamina, ketamina, marihuana, LSD, GHB czy MDMA¹ pod kątem szkodliwości oraz siły uzależnienia. Szczególnie młody organizm narażony jest na poważne skutki działania alkoholu. Można w tym zakresie wyróżnić skutki najbardziej bezpośrednie występujące w której perspektywie czasu po spożyciu alkoholu oraz skutki oddalone w czasie mające szeroko idące konsekwencje zdrowotne oraz społeczne.

Na przestrzeni ostatnich dwudziestu lat notuje się wzrost **odsetka śmiertelnych przypadków**, które nastąpiły z powodu spożywania alkoholu (1,7 na 100 000 Polaków w 2002 oraz 6,4 na 100 000 w 2017)². Zwłaszcza wśród adolescentów notuje się częste przypadki **zatruc alkoholem**³, co stanowi czynnik zwiększający śmiertelność w tej grupie wiekowej. Drugim istotnym zagrożeniem bezpośrednio wynikającym ze spożycia alkoholu jest **udział w wypadkach drogowych**⁴. Wynika to przede wszystkim z tego, że alkohol przyczynia się do nasilenia ryzykownych zachowań kierowców⁵, a także wpływa na ich percepcję, koordynację oraz czas reakcji⁶. W efekcie istotnie zwiększa prawdopodobieństwo stworzenia niebezpiecznej sytuacji na drodze, w wyniku której zagrożone są również osoby postronne. Wypadki z udziałem osób znajdujących się pod wpływem alkoholu stanowią około 11% wszystkich wypadków drogowych w Polsce⁷.

Spożycie alkoholu oraz korzystanie z innych środków psychoaktywnych jest związane ze **stosowaniem przemocy werbalnej i fizycznej** w związkach interpersonalnych⁸. Zależność

¹ Nutt D., King L., Saulsbury W., Blakemore C. (2007). Development of a rational scale to assess the harm of drugs of potential misuse. *The Lancet*, 369, s. 1049–1053.

² Zatoński, W.A., Zatoński, M., Janik-Koncewicz, K., Wojtyła, A. (2021). Alcohol-Related Deaths in Poland During a Period of Weakening Alcohol Control Measures. *Journal of the American Medical Association*, 325(11): 1108–1109.

³ Kamińska, H., Gawlik, A., Gawlik, T., Małecka-Tendera, E. (2018). Hospitalizacje z powodu zatruc alkoholem etylowym wśród dzieci i młodzieży – dane pochodzące z jednego szpitala klinicznego w Polsce. *Psychiatria Polska*, 52(2), 387–398.

⁴ Behnood, A., Mannering, F. L. (2017). The effects of drug and alcohol consumption on driver injury severities in single-vehicle crashes. *Traffic injury prevention*, 18(5), 456–462.

⁵ Moskowitz, H., Florentino, D. (2000). *A review of the literature on the effects of low doses of alcohol on driving-related skills*.

⁶ Laude, J. R., Fillmore, M. T. (2015). Simulated driving performance under alcohol: effects on driver-risk versus driver-skill. *Drug and alcohol dependence*, 154, 271–277.

⁷ Elżbieta Symon. (2021). *Wypadki Drogowe w Polsce w 2020 roku*. Komenda Główna Policji: Warszawa 2021.

⁸ Haynie, D.L., Farhat, T., Brooks-Russell, A., Wang, J., Barbieri, B., Iannotti, R. J. (2013). Dating Violence Perpetration and Victimization Among U.S. Adolescents: Prevalence, Patterns, and Associations With Health Complaints and Substance Use. *Journal of Adolescent Health*, 53(2), 194–201.

między stosowaniem lub doświadczeniem przemocy, a spożyciem alkoholu jest dwukierunkowa. Doświadczenie przemocy (zwłaszcza fizycznej i seksualnej) przekłada się również na większe prawdopodobieństwo sięgnięcia po środki psychoaktywne, w tym alkohol⁹. Obok przemocy wyróżnić można też wyższą skłonność do **zachowań o charakterze kryminalnym, takich jak kradzieże czy rozboje**¹⁰. Spożycie alkoholu przez młodzież stanowi obok przemocy oraz używania innych środków psychoaktywnych jeden z ważnych czynników ryzyka popełnienia **samobójstwa**¹¹.

Spożycie alkoholu zwiększa prawdopodobieństwo zachorowania na różne **nowotwory**, w tym nowotwór piersi u kobiet¹², nowotwór jelita grubego¹³. Wpływa również na pogorszenie funkcjonowania wątroby¹⁴ prowadząc nawet do jej nieodwracalnych uszkodzeń¹⁵. Szczególnie niebezpieczne dla zdrowia jest **epizodyczne spożywanie alkoholu w większych ilościach** (ang. *Heavy Episodic Drinking*) określone przez WHO jako spożycie 60 gram czystego alkoholu etylowego przez mężczyzn i 40 gramów przez kobiety przy jednej okazji w ciągu ostatnich 30 dni¹⁶. Osoby, które miały epizody spożywania dużych ilości alkoholu w trakcie adolescencji były już w wieku wczesnej dorosłości bardziej narażone na problemy z **nadciśnieniem oraz otyłością**¹⁷. Długotrwałe spożycie alkoholu skutkuje **nieodwracalnymi zmianami w mózgu**, na co narażone są szczególnie młode osoby, których mózg przechodzi wiele zmian rozwojowych¹⁸.

Należy wziąć pod uwagę, że **problem alkoholowy jest problemem systemowym**, a to znaczy, że nie dotyczy tylko jednej osoby nadużywającej alkoholu, a całego systemu,

⁹ Moran, P.B., Vuchinich, S., Hall, N.K. (2004). Associations between types of maltreatment and substance use during adolescence. *Child Abuse & Neglect*, 28(5), 565–574.

¹⁰ Corrao, G., Bagnardi, V., Zambon, A., & La Vecchia, C. (2004). A meta-analysis of alcohol consumption and the risk of 15 diseases. *Preventive Medicine*, 38, 613–619.

¹¹ Borowsky, I.W., Ireland, M., Resnick, M.D. (2001). Adolescent Suicide Attempts: Risks and Protectors. *Pediatrics*, 107(3), 485–493.

¹² Singletary, K.W., Gapstur, S.M. (2001). Alcohol and Breast Cancer. *Journal of the American Medical Association*, 286(17), 2143–2151.

¹³ Boyle, T., Fritschi, L., Tabatabaei, S.M., Ringwald, K., Heyworth, J.S. (2014). Smoking, alcohol, diabetes, obesity, socioeconomic status, and the risk of colorectal cancer in a population-based case-control study. *Cancer Causes & Control*, 25(12), 1659–1668.

¹⁴ Clark, D.B., Lynch, K.G., Donovan, J.E., Block, G.D. (2001). Health Problems in Adolescents With Alcohol Use Disorders: Self-Report, Liver Injury, and Physical Examination Findings and Correlates. *Alcoholism: Clinical and Experimental Research*, 25(9), 1350–1359.

¹⁵ Hagström, H., Hemmingsson, T., Discacciati, A., Andreasson, A. (2018). Alcohol consumption in late adolescence is associated with an increased risk of severe liver disease later in life. *Journal of Hepatology*, 68(3), 505–510.

¹⁶ Global status report on alcohol and health 2018. Geneva: World Health Organization; 2018. Licence: CC BY-NC-SA 3.0 IGO. Wskazania WHO dotyczą osób od 15 roku życia, zatem również adolescentów.

¹⁷ Oesterle, S., Hill, K.G., Hawkins, J.D., Guo, J., Catalano, R.F., Abbott, R.D. (2004). Adolescent Heavy Episodic Drinking Trajectories and Health in Young Adulthood. *Journal of Studies on Alcohol and Drugs* 65(2), 204–212.

¹⁸ Spear, L.P. (2000). The adolescent brain and age-related behavioral manifestations. *Neuroscience and Biobehavioral Reviews* 24(4), 417–463.

w którym osoba ta funkcjonuje. Dotyczy to zarówno środowiska rówieśniczego, jak i rodzinnego. Nastolatki, których bliscy znajomi spożywają alkohol są narażeni na częstsze spożycie alkoholu w dużych ilościach (wspomniane wcześniej ciężkie epizodyczne spożycie)¹⁹. Ponadto dzieci, które wychowywane są przez osoby uzależnione mają większą szansę popaść w nałóg w porównaniu do dzieci osób zdrowych²⁰. Dzieci osób nadużywających alkoholu częściej niż inne przejawiają zachowania destrukcyjne (samobójstwa) i częściej same popadają w uzależnienia²¹. Ponadto są częściej hospitalizowane i istnieje wśród nich większy odsetek niechcianych ciąż, a w dłuższej perspektywie czasu wpływa to także na problemy ze znalezieniem pracy i bezrobotność²².

Jedną z dalszych konsekwencji uzależnienia jest pogarszająca się sytuacja materialna, a w dalszej kolejności **ubóstwo** czy nawet **bezdomność**²³. Nadużywanie alkoholu, a zwłaszcza pełnoobjawowy alkoholizm potrafi sparaliżować większość sfer funkcjonowania człowieka: prywatnych, towarzyskich i zawodowych, jednocześnie silnie utrudniając poprawę sytuacji.

1.2. Założenia i podstawy prawne Programu.

Rozwiązywanie problemów alkoholowych i szkód z nimi związanych oraz przeciwdziałanie narkomanii nie może mieć charakteru jednorazowej, nawet dynamicznej kampanii. Powinno być stałym elementem funkcjonowania nowoczesnego państwa na różnych poziomach, poczynając od Parlamentu, poprzez administrację rządową na szczeblu wojewódzkim, a także na poziomie, który jest fundamentem życia społecznego, a więc samorządów gminnych. Mając to na uwadze, państwa europejskie podejmują szereg działań mających na celu ograniczenie spożycia napojów alkoholowych oraz przeciwdziałanie narkomanii, a tym samym zmniejszenie problemów wynikających z ich nadużywania. Dlatego też każdy kraj tworzy własny, dopasowany do zidentyfikowanych lokalnie problemów, system rozwiązywania kwestii prawnych i społecznych.

¹⁹ Li, J.J., Cho, Seung, B., Salvatore, J. E., Edenberg, H.J., Agrawal, A., Chorlian, D.B., Porjesz, B., Hesselbrock, V., Dick, D. M. (2017). The Impact of Peer Substance Use and Polygenic Risk on Trajectories of Heavy Episodic Drinking Across Adolescence and Emerging Adulthood. *Alcoholism: Clinical and Experimental Research*, 41(1), 65–75.

²⁰ Sartor, C. E., Lynskey, M. T., Heath, A. C., Jacob, T., & True, W. (2007). The role of childhood risk factors in initiation of alcohol use and progression to alcohol dependence. *Addiction*, 102(2), 216–225.

²¹ Christoffersen, M.N. Soothill, K. (2003). The long-term consequences of parental alcohol abuse: a cohort study of children in Denmark. *Journal of Substance Abuse Treatment*, 25(2), 107–116.

²² Van Hoof, J. J. (2010). *Sweet Sixteen and Never Been Drunk? Adolescent Alcohol Use, Predictors and Consequences*. Enschede, The Netherlands: University of Twente.

²³ Khan, S. (1997). Alcohol abuse and its relationship with poverty and unemployment, a structural equation modelling approach.

Podstawą prawną w Polsce do działań w tym zakresie są **ustawa z dnia 11 września 2015 r. o zdrowiu publicznym** (Dz.U. 2015 poz. 1916) oraz wydane do niej **Rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 30 marca 2021 r. w sprawie Narodowego Programu Zdrowia na lata 2021-2025**, a także **ustawa z dnia 26 października 1982r. o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi** (t.j. Dz.U. z 2021 r. poz. 1119z późn. zm.) i **ustawa z dnia 29 lipca 2005r. o przeciwdziałaniu narkomanii** (t.j. Dz.U. z 2020 r. poz. 2050 z późn. zm.). Zobowiązują one samorząd gminny do podejmowania działań związanych z profilaktyką i rozwiązywaniem problemów alkoholowych, integracją społeczną osób uzależnionych od alkoholu oraz przeciwdziałaniem narkomanii.

Ustawa o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi określa kierunki polityki państwa wobec alkoholu. Reguluje ona w sposób kompleksowy zagadnienia dotyczące profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych, wskazuje zadania z tego zakresu oraz podmioty odpowiedzialne za ich realizację. Określa również źródła finansowania tych zadań. Dokument opisuje funkcjonowanie rynku napojów alkoholowych. Reguluje dziedzinę promocji i reklamy napojów alkoholowych, a także formułuje przepisy karne dotyczące obrotu alkoholem i reklamy alkoholu. Wprowadza regulacje dotyczące postępowania wobec osób nadużywających alkoholu i określa podstawy leczenia odwykowego.

Podstawę prawną oraz merytoryczną działań profilaktycznych na terenie Gminy wyznaczają także następujące ustawy i publikacje:

- 1) ustawa z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu przemocy w rodzinie (Dz. U. z 2021 r. poz. 1249 z późn. zm.),
- 2) Ustawa z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (t.j. Dz.U. z 2023 r. poz. 40 z późn. zm.) i inne właściwe,
- 3) rozporządzenie Ministra Zdrowia w sprawie biegłych w przedmiocie uzależnienia od alkoholu z dnia 27 grudnia 2007 r. (Dz. U. poz. 1883 oraz z 2010 r. poz. 883),
- 4) Rekomendacje Państwowej Agencji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych do realizowania i finansowania gminnych programów profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych na 2022 rok.
- 5) Ostaszewski, K., Okulicz – Kozaryn, K., Sochocki, M., Sokołowska, M., Szymańska J. (2016) *Jak zadbać o jakość w profilaktyce – System rekomendacji programów profilaktycznych i promocji zdrowia psychicznego*, Warszawa: wydawnictwo edukacyjne Remedium.

Gminny Program Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oraz Przeciwdziałania Narkomanii w Gminie Drobin na lata 2023-2026 (dalej: Program) stanowi integralną część strategii rozwiązywania problemów społecznych w mieście i gminie Drobin (dalej: Gmina). Zawarte w niniejszym dokumencie ustalenia wyznaczają zakres i sposób realizacji zadań własnych Gminy związanych z problematyką uzależnienia i nadużywania alkoholu, zagrożeń behawioralnych, a także przeciwdziałaniem przemocy domowej określając tym samym lokalną strategię rozwiązywania niniejszych problemów społecznych. Do zadań tych zgodnie z art. 4¹ ustawy o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi należą:

- 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 w rodzinie;
- 3) prowadzenie profilaktycznej działalności informacyjnej i edukacyjnej oraz działalności szkoleniowej w zakresie rozwiązywania problemów alkoholowych, przeciwdziałania narkomanii oraz uzależnieniom behawioralnym, w szczególności dla dzieci i młodzieży, w tym prowadzenie pozalekcyjnych zajęć sportowych, a także działań na rzecz dożywiania dzieci uczestniczących w pozalekcyjnych programach opiekuńczo-wychowawczych i socjoterapeutycznych;
- 4) wspomaganie działalności instytucji, stowarzyszeń i osób fizycznych, służącej rozwiązywaniu problemów alkoholowych;
- 5) podejmowanie interwencji w związku z naruszeniem przepisów określonych w art. 13¹ i 15 ustawy oraz występowanie przed sądem w charakterze oskarżyciela publicznego;
- 6) wspieranie zatrudnienia socjalnego przez organizowanie i finansowanie centrów integracji społecznej i klubów integracji społecznej.

Program zawiera także propozycje realizacji zadań własnych Gminy w zakresie przeciwdziałania narkomanii, określone w art. 2 ust. 1 ustawy z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu narkomanii oraz ustawy o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (Dz. U. z 2021 r. poz. 195). Zadania te wykonuje się poprzez odpowiednie kształtowanie polityki społecznej, gospodarczej, oświatowo-wychowawczej i zdrowotnej, a w szczególności:

- 1) działalność wychowawczą, edukacyjną, informacyjną i profilaktyczną prowadzoną w szkołach i placówkach systemu oświaty zgodnie z przepisami wydanymi na podstawie art. 22 ust. 3 ustawy o przeciwdziałaniu narkomanii, a także diagnozę

w zakresie występujących w szkołach i placówkach systemu oświaty czynników ryzyka i czynników chroniących przeprowadzoną zgodnie z przepisami tej ustawy²⁴;

- 2) pomoc w leczeniu, rehabilitację i reintegrację osób uzależnionych;
- 3) ograniczanie szkód zdrowotnych i społecznych.

W ramach Programu w szkołach i placówkach systemu oświaty w Gminie będą realizowane w szczególności działania o potwierdzonej skuteczności lub oparte na naukowych podstawach, jak wymaga tego art. 10 ust. 2b ustawy o przeciwdziałaniu narkomanii. Prowadzenie takich działań odbędzie się szczególnie w zakresie działalności, o której mowa w art. 10 ust. 2a niniejszej ustawy. Program w swej konstrukcji merytorycznej jest spójny celem strategicznym Narodowego Programu Zdrowia na lata 2021–2025, którym jest *wydłużenie życia w zdrowiu, poprawa zdrowia i związanej z nim jakości życia ludności oraz zmniejszenie nierówności społecznych w zdrowiu*, a także z jego celem operacyjnym nr 2 obejmującym: *Profilaktykę i rozwiązywanie problemów związanych z używaniem substancji psychoaktywnych, uzależnieniami behawioralnymi i innymi zachowaniami ryzykownymi*. Program uwzględnia również rekomendacje PARPA do realizowania i finansowania gminnych programów profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych w 2022 roku, a także jest spójny z wojewódzkim programem profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych i przeciwdziałania narkomanii.

1.3. Realizatorzy Programu

Realizacja Programu stanowi jedno z zadań własnych Gminy, która wykonywać je będzie poprzez działalność poniżej wymienionych podmiotów:

- 1) Urząd Miasta i Gminy w Drobinie (UMiG);
- 2) Gminna Komisja Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w Drobinie (dalej: Komisja lub GKRPA);

²⁴ OBWIESZCZENIE MINISTRA EDUKACJI NARODOWEJ z dnia 6 sierpnia 2020 r. w sprawie ogłoszenia jednolitego tekstu rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej w sprawie zakresu i form prowadzenia w szkołach i placówkach systemu oświaty działalności wychowawczej, edukacyjnej, informacyjnej i profilaktycznej w celu przeciwdziałania narkomanii (Dz.U. 2020 poz. 1449).

- 3) Gminny Zespół Interdyscyplinarny ds. Przeciwdziałania Przemocy w Rodzinie w Gminie Drobin (dalej: ZI);
- 4) Punkt Informacyjny w Urzędzie Miasta i Gminy Drobin (dalej: Punkt Informacyjny)
- 5) Placówki służby zdrowia, a w tym: przychodnie, poradnie leczenia uzależnień, Całodobowy Oddział Terapii Uzależnienia od Alkoholu (dalej: OZ);
- 6) Partnerzy zewnętrzni oraz organizacje pożytku publicznego działające na terenie Gminy, w tym Katolickie Stowarzyszenie Pomocy Osobom Uzależnionym i Ich Rodzinom „FILADELFIA™ w Drobinie, a także Ochotnicza Straż Pożarna w Drobinie (dalej: PZ);
- 7) Miejsko-Gminna Biblioteka Publiczna w Drobinie oraz Filia Biblioteki w Łęgu Probstwie (dalej: B);
- 8) Miejsko-Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej (dalej: M-GOPS);
- 9) Centrum Usług Środowiskowych w Drobinie (dalej: CUŚ);
- 10) Miejski Ośrodek Kultury Sportu i Rekreacji w Drobinie (dalej: MOKSIR);
- 11) Posterunek Policji w Drobinie (dalej: P);
- 12) szkoły i placówki oświatowo-wychowawcze, w tym świetlice środowiskowe (dalej: SZ):
 - a) Miejsko-Gminne Przedszkole w Drobinie,
 - b) Gminne Przedszkole w Łęgu Probstwie,
 - c) Szkoła Podstawowa im. Miry Zimińskiej - Sygietyńskiej w Cieszewie,
 - d) Szkoła Podstawowa im. Marszałka Józefa Piłsudskiego w Drobinie,
 - e) Szkoła Podstawowa w Łęgu Probstwie,
 - f) Szkoła Podstawowa im. prof. arch. Stanisława Marzyńskiego w Rogotwórsku,
 - g) Zespół Szkół Ponadpodstawowych w Drobinie,
- 13) Prokuratura, sąd, kuratorzy sądowi (dalej: S);
- 14) Izba wytrzeźwień (dalej: IW).

1.4. Finansowanie Programu

Finansową podstawę realizacji Programu stanowią dochody Gminy pochodzące z opłat za korzystanie z zezwoleń na sprzedaż napojów alkoholowych zgodnie z art. 18 ustawy z dnia 26 października 1982 r. o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi. Ponadto od dnia 1 stycznia 2021 r., na bazie znowelizowanego art. 92 ust. 11 ustawy

o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi, hurtownicy napojów alkoholowych sprzedawanych w opakowaniach o objętości do 300 ml (tzw. "małpki"), objęci zostali dodatkową opłatą. Podatek obejmuje hurtownie zaopatrujące punkty sprzedaży detalicznej, nieoferujące możliwości spożycia alkoholu na miejscu i jest dzielony proporcjonalnie 50:50 dla gmin i NFZ. W przypadku niewystarczających środków pochodzących z opłat wpływających z tytułu wydawania przez samorząd zezwoleń na sprzedaż napojów alkoholowych na realizację celów Programu, Gmina w pierwszej kolejności przeznaczy opłatę „małpkową” na ich pokrycie. Sprawozdanie finansowe i merytoryczne z realizacji Programu, stanowiące integralną część rocznego sprawozdania budżetowego, będzie sporządzane i przedstawiane Radzie Miejskiej do dnia 30 marca bieżącego roku.

1.5. Sprawozdawczość

Burmistrz Miasta i Gminy przygotowuje raport z wykonania Programu w danym roku i przedkłada go Radzie Miejskiej w Drobinie do dnia 30 czerwca roku następującego po roku, którego dotyczy raport (na podstawie art. 4¹ ust. 2b ustawy o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi). Ponadto sporządza informację z realizacji Programu na podstawie ankiety opracowanej przez Krajowe Centrum Przeciwdziałania Uzależnieniom oraz przesyła ją do tegoż Centrum do dnia 15 kwietnia roku następującego po roku, którego dotyczy informacja (na podstawie art. 4¹ ust. 2c ustawy o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi). Monitorowaniem programu zajmować się będzie GKRPA we współpracy z pozostałymi realizatorami Programu.

2. Wyniki Diagnozy

2.1. Podstawowe informacje na temat badania

W roku 2022 przeprowadzono badanie zatytułowane „Diagnoza Problemów Społecznych w Gminie Drobin” (dalej: Diagnoza). Mieszkańcy Gminy w większości (43%) wskazywali, że w ich otoczeniu żyje się po prostu przeciętnie. Około co szósty badany (15%) ocenił warunki życia w okolicy jako złe, a 11% - jako bardzo złe. Ankietowani uważali, że najpoważniejszym problemem społecznym na terenie Gminy jest spożywanie alkoholu wśród dorosłych, następnie uzależnienia od Internetu i innych urządzeń elektronicznych oraz bezrobocie. Znikome problemy społeczne na terenie Gminy w opinii mieszkańców to pracoholizm, bezdomność, hazard i przemoc domowa.

Zdecydowana większość mieszkańców nie wie nic o podejmowanych działaniach profilaktycznych na terenie ich miejsca zamieszkania. Mieszkańcy w większości (26%) uważają, że władze samorządowe powinny realizować więcej programów profilaktycznych dla dzieci i młodzieży oraz prowadzić więcej kontroli punktów sprzedaży alkoholu (25%). W następnej kolejności respondenci wskazali ograniczenie dostępności alkoholu w godzinach nocnych (16,73%), cofanie większej ilości „koncesji” na sprzedaż alkoholu dla osób, które łamią prawo, np. sprzedając go nieletnim (15,97%).

2.2. Przemoc w rodzinie

Spośród ankietowanych 46% deklaruje, iż nie zna w swoim otoczeniu ani jednej rodziny doświadczającej przemocy. 32% badanych zna kilka takich rodzin. Jedną rodzinę zna 13% osób, a 8% wiele takich rodzin. Większość badanych (92,19%) wskazało, że w ostatnim roku nie doświadczyło przemocy fizycznej w swoim domu. Większość badanych (81%) wskazało, że w ostatnim roku nie doświadczyło przemocy psychicznej w swoim domu. Natomiast 10% wskazało, że tak oraz 9% osób odmówiło odpowiedzi na to pytanie lub nie wie czy była to przemoc. Także zdecydowana większość badanych (88%) wskazała, że w ostatnim roku nie doświadczyła przemocy ekonomicznej w swoim domu, natomiast 6% wskazało, że tak oraz tyle samo osób odmówiło odpowiedzi na to pytanie lub nie wie czy była to przemoc. 96% mieszkańców wskazało, że w ostatnim roku nie doświadczyło przemocy seksualnej w swoim domu. 2% wskazało, że tak oraz tyle samo osób odmówiło odpowiedzi na to pytanie lub nie wie czy była to przemoc.

Zdecydowana większość (87%) respondentów uważa, że surowe traktowanie nie hartuje dziecka i nie pozwala mu lepiej radzić sobie w życiu. Stosowania kar fizycznych jako dobrej metody wychowawczej nie popiera większość (83%) dorosłych badanych. Ich użycie od czasu do czasu dla 15% dorosłych jest akceptowane.

Część uczniów deklaruje różne formy znęcania psychicznego np. wyśmiewania lub poniżania. Większość uczniów dzieli się tym doświadczeniem z bliską osobą, np. z lub nie mówi o tym fakcie nikomu i nie poszukuje pomocy. Co piąty uczeń zwraca się o pomoc do kogoś z rodziny. Wyniki wskazują na to, że w szkołach na terenie Gminy Drobin dochodzi do aktów przemocy. W szkole zdarzają się najczęściej wykluczenie, uderzenie lub pobicie, otrzymanie obraźliwego SMSa lub e-maila oraz zmuszanie do niechcianych czynności seksualnych i publikacja treści o osobie bez jej zgody.

2.3. Problem alkoholowy

37% badanych wskazało, że spożywa alkohol kilka razy w roku, 31% - w ogóle. Kilka razy w miesiącu - taką odpowiedź wybrało 14% badanych, a raz w miesiącu – 13%. 2% ankietowanych pije alkohol codziennie. Co trzeci uczeń SP jest już po pierwszej inicjacji alkoholowej, z czego nieliczni próbowali napojów alkoholowych więcej niż raz. Znaczna większość uczniów nigdy się nie upiła. Wyniki wskazują, że spożycie alkoholu wśród mieszkańców Gminy jest podobne, jak w badaniach ogólnopolskich.

2.4. Problem narkotykowy

5% dorosłych mieszkańców Gminy próbowało kiedyś jakiejś substancji psychoaktywnej, a 95% dorosłych mieszkańców utrzymuje, iż nigdy nie zdarzyło im się zażywać narkotyków. Zapytano uczniów ilu ich rówieśników miało kontakt już z narkotykami lub nowymi substancjami psychoaktywnymi jakimi są dopalacze. Tylko pojedyncze przypadki zetknęły się z narkotykami. Wyniki badań wskazują, że spożycie narkotyków wśród dorosłych jest mniejsza niż średnia krajowa, a wśród uczniów nie odnotowano poważnych problemów w tym zakresie. Sprawdzono również sposób używania leków u dzieci i młodzieży z lokalnych szkół. Przebadani uczniowie nie wykazują problemu z nadużywaniem leków, chociaż zdarzają się pojedyncze przypadki.

2.5. Uzależnienia behawioralne

Zdecydowana większość (81,89%) mieszkańców zadeklarowała, że nie gra w gry hazardowe. Natomiast 14,17% osób wskazała, że gra kilka razy do roku. 19% mieszkańców kilkakrotnie odczuwało niepokój z powodu braku dostępu do sieci, 3% - wielokrotnie oraz 9% - jeden raz. W temacie pracoholizmu, 39% respondentów wyrabia nadgodziny raz w miesiącu lub rzadziej, 27% kilka razy w miesiącu, 18% kilka razy w tygodniu, z kolei 16% robi to codziennie.

3. Cele Programu

Głównym celem Programu jest ograniczenie szkód społecznych i zdrowotnych wynikających ze spożywania alkoholu i narkotyków, a także uzależnień behawioralnych i przemocy w rodzinie. W ramach programu zostaną zrealizowane następujące cele operacyjne wyznaczające kierunek podejmowanych działań.

- 1) Edukacja zdrowotna i profilaktyka uzależnień (uniwersalna, selektywna, wskazująca) realizowana zgodnie z wynikami badań naukowych (w tym epidemiologicznych) oraz dobrą praktyką w dziedzinie przeciwdziałania uzależnieniom.
- 2) Monitorowanie problematyki związanej z sytuacją epidemiologiczną w zakresie używania wyrobów tytoniowych i elektrycznych papierosów, używania środków odurzających, substancji psychotropowych, środków zastępczych i NSP, spożywania alkoholu.
- 3) Edukacja kadr (w tym szkolenia) uczestniczących w realizacji zadań z zakresu profilaktyki uzależnień.
- 4) Poszerzanie i udoskonalanie oferty oraz wspieranie realizacji programów profilaktyki o naukowych podstawach lub o potwierdzonej skuteczności, w szczególności zalecanych w ramach Systemu rekomendacji programów profilaktycznych i promocji zdrowia psychicznego.
- 5) Poszerzanie i podnoszenie jakości oferty pomocy psychologicznej, socjoterapeutycznej i opiekuńczo-wychowawczej dla dzieci z rodzin z problemem alkoholowym i ich rodzi.
- 6) Zwiększenie dostępności i podniesienie jakości specjalistycznej pomocy dla osób doznających przemocy w rodzinie.
- 7) Redukcja szkód, leczenie, rehabilitacja i reintegracja społeczna osób uzależnionych oraz ich bliskich.
- 8) Wdrożenie i upowszechnianie standardów i procedur profilaktyki, diagnozy oraz terapii FASD (Spektrum Płodowych Zaburzeń Alkoholowych) zgodnie z aktualnym stanem wiedzy naukowej.
- 9) Kształcenie personelu medycznego w zakresie umiejętności rozpoznawania wzorów picia i podejmowania interwencji wobec pacjentów pijących ryzykowne i szkodliwe oraz temat FASD.
- 10) Zmniejszanie dostępności fizycznej i ekonomicznej alkoholu.
- 11) Zwiększenie skuteczności w przestrzeganiu prawa w zakresie produkcji, dystrybucji, sprzedaży, reklamy, promocji oraz spożywania napojów alkoholowych.
- 12) Zadania rzecz ograniczania stosowania środków odurzających, substancji na psychotropowych, środków zastępczych i NSP.

- 13) Edukacja publiczna z zakresu uzależnień behawioralnych poprzez dostarczanie informacji i wiedzy na dany temat, modelowanie świadomości zdrowotnej odbiorców i motywacji do dbania o zdrowie i w razie konieczności poszukiwanie pomocy, w tym: upowszechnianie wiedzy dotyczącej uzależnień behawioralnych poprzez dystrybucję materiałów informacyjno-edukacyjnych oraz prowadzenie kampanii społecznych.

4. Zadania realizowane w ramach Programu

	Zadania szczegółowe i sposób realizacji	Realizatorzy zadania	Termin realizacji
1.	Zwiększanie dostępności pomocy terapeutycznej i rehabilitacyjnej dla osób uzależnionych, osób zagrożonych uzależnieniem od alkoholu, narkotyków oraz osób uzależnionych od czynności (uzależnienia behawioralne).		
	Prowadzenie oraz tworzenie punktu informacyjnego ds. uzależnień i przemocy.	UMiG, PI	działania ciągłe
	Wspieranie grup samopomocowych.	UMiG	działania ciągłe
	Wspieranie placówek leczenia uzależnień od alkoholu i narkotyków, w tym współpraca z: <ul style="list-style-type: none"> 1) NZOZ SAN MED w Drobinie 2) Wojewódzkim Samodzielnym Zespołem Publicznych Zakładów Opieki Zdrowotnej w Gostyninie 3) Poradnią Zdrowia Psychicznego w Sierpcu, 4) Poradnią Zdrowia Psychicznego w Płocku, 5) Poradnią Profilaktyki i Leczenia Uzależnień w Płocku, 6) Poradniami uzależnień w zakresie leczenia odwykowego osób uzależnionych lub współuzależnionych. 	UMiG, OZ	działania ciągłe
	Doposażenie placówek lecznictwa odwykowego, szkolenia i zakup materiałów edukacyjnych dla terapeutów i pacjentów.	UMiG, OZ	działania ciągłe
	Finansowanie kosztów sporządzania opinii w przedmiocie uzależnienia od alkoholu i stałej opłaty skarbowej.	GKRPA	działania ciągłe

	Współpraca z kuratorami sądowymi, mającymi nadzór nad osobami poddanymi leczeniu odwykowemu.	GKRPA, S	działania ciągłe
	Działania GKRPA: 1) rozpatrywanie wniosków dotyczących osób uzależnionych od alkoholu; 2) zapraszanie osób uzależnionych od alkoholu w celu motywowania ich do podjęcia leczenia w placówkach leczenia odwykowego; 3) przygotowanie wniosków do prokuratury o nałożenie obowiązku poddania się leczeniu odwykowemu w zakładzie leczenia odwykowego.	GKRPA	działania ciągłe
2.	Udzielanie rodzinom, w których występują problemy alkoholowe oraz problemy narkomanii pomocy psychospołecznej i prawnej, a w szczególności ochrona przed przemocą.		
	Prowadzenie kampanii społecznych oraz innych działań informacyjno-edukacyjnych dotyczących problematyki uzależnień i przemocy.	PZ	działania ciągłe
	Prowadzenie środowiskowej działalności informacyjno-edukacyjnej oraz interwencyjnej z zakresu rozwiązywania problemów narkomani.	M-GOPS, CUŚ	działania ciągłe
	Promowanie korzystania z bezpłatnej i anonimowej pomocy telefonicznej dla rodziców i nauczycieli w przypadku wystąpienia przemocy szkolnej i domowej.	SZ	działania ciągłe
	Tworzenie warunków do powstawania alternatywnych miejsc spędzania czasu wolnego dla dzieci i młodzieży ze szczególnym uwzględnieniem dzieci i młodzieży z rodzin z problemem alkoholowym oraz problemem przemocy.	PZ, SZ	działania ciągłe
	Ponoszenie kosztów merytorycznych związanych z działalnością alternatywnych miejsc spędzania czasu wolnego dzieci i młodzieży w zakresie pozalekcyjnych zajęć sportowych.	UMiG, PZ	działania ciągłe
	Finansowanie zajęć opiekuńczo-wychowawczych dla dzieci z grup ryzyka zwłaszcza dla dzieci z rodzin z problemem alkoholowym.	UMiG	działania ciągłe

<p>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.</p>			
Przeprowadzenie programów (w szczególności rekomendowanych) profilaktyki uniwersalnej, selektywnej i wskazującej (w zależności od potrzeby) w placówkach edukacyjnych i/lub przeszkolenie nauczycieli do realizacji takich programów.	PZ, SZ	działania ciągłe	
Prowadzenie szkoleń dla nauczycieli i rodziców z zakresu przeciwdziałania uzależnieniom (w tym uzależnieniom behawioralnym) oraz przemocy.	SZ, PZ	działania ciągłe	
Zakup materiałów edukacyjnych i literatury niezbędnych do prowadzenia działań profilaktycznych.	UMiG, B, SZ	w zależności od potrzeb	
Realizacja środowiskowych programów profilaktycznych skierowanych do dzieci, młodzieży i ich rodzin.	M-GOPS, CUŚ	działania ciągłe	
Realizacja pozalekcyjnych zajęć sportowych.	SZ, B, PZ	działania ciągłe	
Działania na rzecz przeciwdziałania nietrzeźwości na drogach, przeprowadzenie kampanii na rzecz trzeźwości na drogach.	UMiG, P	działania ciągłe	
Finansowanie dożywiania dzieci uczestniczących w pozalekcyjnych zajęciach sportowych i opiekuńczo-wychowawczych	UMiG	działania ciągłe	
Finansowanie obozów i kolonii dla dzieci i młodzieży z rodzin alkoholowych zagrożonych alkoholizmem.	UMiG, SZ, PZ	okres wakacyjny i ferii zimowych	
Organizowanie i finansowanie obchodów Dnia Dziecka. Integracja lokalnej społeczności ma za zadanie wzmacnianie czynników chroniących dzieci i młodzież przed spożywaniem substancji psychoaktywnych i uzależnieniem.	UMiG, SZ, PZ	Dzień Dziecka (01.06)	
Dofinansowanie do miejsko-gminnym imprez dla dzieci i młodzieży wpływających na kształtowanie prawidłowych nawyków żywieniowych w tym postaw pro-abstynenckich.	UMiG, SZK, PZ	w zależności od potrzeb	

	Prowadzenie profilaktycznej działalności informacyjnej, edukacyjnej i wychowawczej, skierowanej do dzieci i młodzieży i ich rodziców w zakresie przeciwdziałania narkomanii, a w tym: prowadzenie edukacji publicznej skierowaną do przedstawicieli różnych zawodów, instytucji i wyspecjalizowanych służb, a szczególnie w zakresie umiejętności wczesnego rozpoznawania sygnałów wskazujących na prawdopodobieństwo przyjmowania narkotyków.	SZK, PZ	działania ciągłe
	Realizowanie szkoleń z przedmedycznej pomocy ratunkowej przez Ochotniczą Straż Pożarną w Drobinie skierowanych do mieszkańców Gminy (ze szczególnym uwzględnieniem seniorów) w celu przeciwdziałania medycznym skutkom spożywania środków psychoaktywnych oraz doświadczenia przemocy.	PZ	działania ciągłe
3.	Wspomaganie działalności instytucji, stowarzyszeń i osób fizycznych służącej rozwiązywaniu problemów alkoholowych.		
	Podnoszenie kompetencji zawodowych w zakresie przeciwdziałaniu uzależnieniom (ze szczególnym uwzględnieniem uzależnień behawioralnych) poprzez szkolenia dla kadr. Szkolenia dla: pedagogów, psychologów, profilaktycy, terapeuci, członkowie GKRPA oraz ZI, M-GOPS, placówek zdrowia i policji.	PZ	działania ciągłe
	Umożliwienie przeprowadzenia bezpłatnych badań na zawartość alkoholu w organizmie.	GKRPA, P	działania ciągłe
	Dofinansowanie działań prowadzonych przez członków ZHP oraz wyjazdów ze szczególnym uwzględnieniem działań ZHP promujących abstynencję od napojów alkoholowych wśród dzieci i młodzieży, a także wzmacnianie kluczowych czynników chroniących.	UMiG, SZ	działania ciągłe

	<p>Współpraca z Kościołem i Katolickim Stowarzyszeniem Pomocy Osobom uzależnionym i ich Rodzinom „FILADELFIA” oraz z innymi organizacjami pozarządowymi w celu propagowania trzeźwych obyczajów:</p> <p>1) finansowanie udziału i przejazdu grupy dzieci i młodzieży na spotkania Zakroczymskie;</p> <p>2) finansowanie kosztów wyjazdu osób na Jasnogórskie Czuwania Trzeźwościowe Apostolstwa Trzeźwości,</p> <p>3) finansowanie kosztów przewozu bagażu pielgrzymów oraz ich powrotu z Pieszej Pielgrzymki w Intencji Trzeźwości Narodu do Niepokalanowa;</p> <p>4) finansowanie kosztów przejazdu zdrowiejących alkoholików oraz członków ich rodzin na dwudniowe Ogólnopolskie Spotkania Trzeźwościowe do Lichenia.</p>	PZ	działania ciągłe
4.	<p>Podjęmowanie interwencji w związku z naruszeniem przepisów określonych w art. 13¹ i 15 ustawy oraz występowanie przed sądem w charakterze oskarżyciela publicznego.</p>		
	Prowadzenie działań kontrolno-interwencyjnych przez GKRPA, a także Policję w zakresie przestrzegania zasad i warunków korzystania z zezwoleń na sprzedaż napojów alkoholowych.	GKRPA, P	działania ciągłe
	Kształtowanie właściwych postaw reagowania w sytuacji sprzedaży alkoholu nietrzeźwym, nieletnim i pod zastaw poprzez m. in. organizację szkoleń dla przedsiębiorców prowadzących obrót napojami alkoholowymi.	GKRPA, PZ	działania ciągłe
	Występowanie w postępowaniach sądowych w charakterze oskarżyciela publicznego.	GKRPA, S	działania ciągłe

5. Zasady wynagradzania członków Komisji

Członkowie Gminnej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w Drobinie (dalej: Komisja) za wykonywanie zadań wynikających z art 4¹ ust. 5 ustawy o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi z dnia 26 października 1982 r. oraz realizacji Programu członkowie Komisji otrzymają wynagrodzenie w wysokości:

- 1) **przewodniczący i sekretarz Komisji:** 13% minimalnego wynagrodzenia brutto za każde posiedzenie,
- 2) **pozostali członkowie Komisji:** 11% minimalnego wynagrodzenia brutto za każde posiedzenie.

Wynagrodzenie, o którym mowa powyżej, przysługuje za udział w posiedzeniach tylko wówczas, gdy członek Komisji potwierdzi swój udział w danej czynności składając własnoręczny podpis na stosownym dokumencie (np. lista obecności lub protokół z czynności, w której brał udział). Koszty szkoleń oraz podróży służbowych związanych z pełnieniem funkcji członka Komisji mogą być finansowane ze środków Programu.

Przewodniczący
Rady Miejskiej w Drobinie
Adam Zbigniew Kłosiński

Uzasadnienie

Gminny Program Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oraz Przeciwdziałania Narkomanii w Gminie Drobin na lata 2023-2026 jest uchwalany na podstawie art. 4¹ ust. 1 ustawy z dnia 26 października 1982 roku o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi (t.j. Dz. U. z 2023 r., poz. 165 z późn. zm.) oraz art. 10 ustawy z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu narkomanii (t.j. Dz. U. 2020 r., poz. 2050 z późn. zm.). Art. 41 znowelizowanej ustawy z dnia 26 października 1982 r. o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi (Dz. U. z 2023 r. poz. 165 ze zm.) i art. 10 ust. 2, także zmienionej ustawy z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu narkomanii (Dz. U. z 2020 r. poz. 2050 ze zm.), i na podstawie ustawy z dnia 17 grudnia 2021 r. o zmianie ustawy o zdrowiu publicznym oraz niektórych innych ustaw nakłada na gminy obowiązek realizacji w postaci uchwalonego przez Radę Miasta i Gminy – jednego gminnego programu działań związanych z profilaktyką i rozwiązywaniem problemów alkoholowych, integracją społeczną osób uzależnionych od alkoholu oraz przeciwdziałaniem narkomanii. Według ww. przytoczonych przepisów w nowym uchwalonym Programie powinny zostać ujęte zadania dotyczące przeciwdziałania uzależnieniom behawioralnym (art. 41 ust. 1 pkt 3 ustawy o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi).

Gminny Program Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oraz Przeciwdziałania Narkomanii są kontynuacją zadań realizowanych w Gminie Drobin z lat poprzednich. Określają one lokalne działania w zakresie zadań własnych, obejmujących profilaktykę oraz minimalizację szkód społecznych, wynikających z nadużywania alkoholu, substancji psychoaktywnych, uzależnieniami behawioralnymi, nałogów oraz związanych z zjawiskiem przemocy. Program jest adresowany do całej społeczności mieszkańców Gminy Drobin, ze szczególnym uwzględnieniem osób uzależnionych od alkoholu, osób współuzależnionych, osób uzależnionych od substancji psychoaktywnych i psychotropowych, osób z uzależnieniami behawioralnymi, do osób z grup ryzyka a także do dzieci i młodzieży. Na realizację zadań są przeznaczone środki uzyskiwane z tytułu wydawanych zezwoleń na sprzedaż napojów alkoholowych, które określa plan finansowy. Gminny Program Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oraz Przeciwdziałania Narkomanii w Gminie Drobin na lata 2023-2026, został opracowany zgodnie z ww. obligatoryjnymi zadaniami oraz potrzebami występującymi na terenie Gminy Drobin.

W świetle powyższego podjęcie uchwały w sprawie uchwalenia Gminnego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oraz Przeciwdziałania Narkomanii w Gminie Drobin jest zasadne.