

Projekt

z dnia 23 grudnia 2025 r.
Zatwierdzony przez

**UCHWAŁA NR XXVIII/165/2025
RADY GMINY CHORKÓWKA**

z dnia 30 grudnia 2025 r.

**w sprawie przyjęcia Gminnego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania
Problemów Alkoholowych oraz Przeciwdziałania Narkomanii w Gminie
Chorkówka na lata 2026-2029**

Na podstawie art. 18 ust. 2 pkt 15 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (Dz. U. z 2025. poz. 1153) oraz art. 4¹ ust.1, ust. 2 i ust. 5 ustawy z dnia 26 października 1982 r. o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi (Dz. U. z 2023 r. poz. 2151 z późn. zm.) i art. 10 ust.1 i ust. 2 ustawy z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu narkomanii (Dz. U. z 2023 r. 0. poz. 1939 z późn. zm.) **Rada Gminy Chorkówka uchwala, co następuje:**

§ 1. Przyjmuje się Gminny Program Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oraz Przeciwdziałania Narkomanii w Gminie Chorkówka na lata 2026 - 2029 w brzmieniu jak w załączniku.

§ 2. Wykonanie uchwały powierza się Wójtowi Gminy Chorkówka.

§ 3. Uchwała wchodzi w życie z dniem 1 stycznia 2026 r. i podlega ogłoszeniu w Biuletynie Informacji Publicznej.

Załącznik do uchwały Nr XXVIII/165/2025
Rady Gminy Chorkówka
z dnia 30 grudnia 2025 r.

GMINNY PROGRAM PROFILAKTYKI I ROZWIĄZYWANIA PROBLEMÓW ALKOHOLOWYCH ORAZ PRZECIWDZIAŁANIA NARKOMANII w Gminie Chorkówka na lata 2026-2029.

1. Wstęp.

Przepisy ustawy z dnia 26 października 1982 r. o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi (Dz. U. z 2023, poz. 2151 z późn. zm.) oraz ustawy z dnia 29 lipca 2005 r o przeciwdziałaniu narkomanii (Dz. U. z 2023 r. poz. 1939 z późn. zm.) nakładają na gminy obowiązek prowadzenia określonych działań związanych z profilaktyką i rozwiązywaniem problemów alkoholowych oraz przeciwdziałania narkomanii. Realizacja tych zadań prowadzona będzie w postaci programu uchwalonego przez Radę Gminy na okres 4 lat. Gminny Program Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oraz Przeciwdziałania Narkomanii na lata 2026 - 2029 , zwany dalej Programem, jest podstawowym dokumentem określającym zakres i sposób realizacji zadań własnych Gminy Chorkówka. Stanowi propozycję nowych przedsięwzięć oraz kontynuację i rozwinięcie działań w obszarze profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych, przeciwdziałania narkomanii, przeciwdziałania uzależnieniom behawioralnym i minimalizacji społecznych i indywidualnych szkód wynikających z nadużywania alkoholu, używania narkotyków, uzależnień behawioralnych a także integrację społeczną osób uzależnionych. Program uwzględnia cele operacyjne, dotyczące profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych i przeciwdziałania narkomanii a także zadania związane z przeciwdziałaniem uzależnieniom behawioralnym określone w Narodowym Programie Zdrowia oraz ustawie o zdrowiu publicznym (Dz. U. 2024 r. poz. 1670 z późn. zm.). Gminny Program Profilaktyki Uzależnień i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oraz Przeciwdziałania Narkomanii na lata 2026-2029 skierowany jest do wszystkich mieszkańców Gminy Chorkówka, a w szczególności do tych, którzy w życiu prywatnym lub zawodowym spotykają się z problemem nadużywania alkoholu, używania narkotyków, uzależnień behawioralnych i wynikającymi z tego konsekwencjami oraz do instytucji i organizacji społecznych. Charakteryzuje go kompleksowe podejście do problemu w profilaktyce uzależnień i rozwiązywaniu problemów alkoholowych, przeciwdziałania narkomanii i uzależnieniom behawioralnym.

Przyjęcie Programu ma na celu nadanie właściwego wymiaru działaniom profilaktycznym skierowanym do młodzieży, a szczególnie działaniom w kierunku rozwiązywania problemów alkoholowych i działaniach interwencyjnych wobec osób uwikłanych w uzależnienie, nadużywających alkoholu i używających

narkotyków oraz uzależnionych od czynności a także objęcie opieką wszystkich członków rodziny z problemem uzależnienia.

2. Podstawa prawna Programu.

Podstawę prawną Programu stanowi:

- 1) ustawa z dnia 26 października 1982 r. o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi;
- 2) ustawa z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu narkomanii;
- 3) ustawa z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym;
- 4) ustawa z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu przemocy w rodzinie;
- 5) ustawa z dnia 11 września 2015 r. o zdrowiu publicznym;
- 6) Narodowy Program Zdrowia;
- 7) ustawa z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie;
- 8) ustawa z 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej;
- 9) ustawa z 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych.

3. Cele Programu.

Celem głównym Programu jest zapobieganie powstawaniu problemów alkoholowych, przeciwdziałanie narkomanii i uzależnieniom behawioralnym, minimalizowanie rozmiarów i natężenia tych, które aktualnie występują oraz rozwijanie zasobów niezbędnych do radzenia sobie z już istniejącymi.

Cele szczegółowe Programu obejmują:

- 1) intensyfikację działań profilaktycznych i edukacyjnych wśród dzieci i młodzieży oraz ich rodziców i opiekunów, w celu uświadomienia zagrożeń wynikających ze spożywania alkoholu, narkotyków, innych środków psychoaktywnych oraz zachowań kompulsywnych ;
- 2) zwiększenie dostępności pomocy terapeutycznej i rehabilitacyjnej dla osób uzależnionych i nadużywających alkoholu oraz uzależnionych i zagrożonych uzależnieniem od narkotyków a także zagrożonych i uzależnionych od czynności;
- 3) ograniczenie zdrowotnych i społecznych skutków wynikających z nadużywania napojów alkoholowych, używania narkotyków i zaburzeń zachowania;
- 4) zmniejszenie ilości przypadków oraz rozmiarów dysfunkcji życia rodzinnego powstałych na skutek nadużywania alkoholu lub używania narkotyków przez członka rodziny;

- 5) poprawę stanu bezpieczeństwa na drogach oraz zmniejszenie ilości wykroczeń zakłócenia porządku publicznego;
- 6) poprawę stanu przestrzegania prawa na rynku sprzedaży napojów alkoholowych.

4. Diagnoza występowania problemu nadużywania alkoholu na terenie Gminy Chorkówka.

4.1. Ocena stanu problemu.

W planowaniu i prowadzeniu działań z zakresu profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych oraz przeciwdziałania narkomanii bardzo ważne jest rozpoznanie skali problemów występujących na terenie Gminy. Diagnoza problemu uzależnienia od alkoholu dla potrzeb opracowania niniejszego Programu opiera się na danych własnych Gminnej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w Chorkówce, Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Chorkówce, Urzędu Gminy Chorkówka oraz ogólnopolskich badaniach ESPAD (Europejski Program Badań Ankiety w Szkołach) przeprowadzonych w 2024 roku, reprezentatywnych także dla naszej Gminy.

Dane Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Chorkówce pokazują, iż w wielu przypadkach przyczyną kwalifikującą do udzielenia świadczeń z pomocy społecznej jest alkoholizm. Faktem jest, iż na przestrzeni ostatnich kilku lat, alkoholizm, jako powód udzielenia pomocy społecznej wykazuje lekką tendencję spadkową. Należy tu jednak podkreślić, że jest to spowodowane między innymi szeroką pomocą na rzecz osób nadużywających alkoholu i ich rodzin ze strony pracowników socjalnych GOPS w Chorkówce oraz działaniami GKRPA w Chorkówce. Osoby uzależnione od alkoholu często powodują konflikty rodzinne. W rodzinach, w których ujawniony został problem przemocy domowej bardzo często towarzyszy też nadużywanie alkoholu przez osoby stosujące przemoc i jest to bezpośrednią przyczyną zaburzeń wielu funkcji rodziny.

Tabela 1. Ilość rodzin korzystających z pomocy GOPS w Chorkówce.

Rok	Ilość rodzin	Ilość osób w rodzinach	Ilość rodzin z problemem alkoholowym	Ilość osób w tych rodzinach
2020	177	235	11	19
2021	164	375	11	14
2022	170	382	12	14
2023	179	411	12	14
2024	173	388	16	22

Źródło. Dane własne Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Chorkówce.

Przyjmując, że w Gminie Chorkówka liczącej 13 415 mieszkańców (zameldowanych na pobyt stały i czasowy, stan na 30.11.2025 r.), odsetek osób uzależnionych od alkoholu jest taki jak w kraju i wynosi 2,5 % ogółu populacji (Raport KCPU 2023 r.) należy liczyć, że wśród mieszkańców Gminy jest około 335 osób uzależnionych od alkoholu. Do tej liczby należy dodać szacunkowo 5 % dorosłej populacji (10 956) czyli ok. 548 osób nadużywających alkoholu. Z uwagi na negatywne oddziaływanie nadużywających alkoholu na całą rodzinę bardzo często członkowie rodzin osób uzależnionych doświadczają przemocy emocjonalnej, psychicznej, ekonomicznej a często także fizycznej. Przyjmując, że z osobą uzależnioną lub nadużywającą alkoholu mieszka trzy osoby można przyjąć, że jest to ok. 3 300. osób uwikłanych w problem alkoholowy.

Wobec osób nadużywających alkoholu kierowane są wnioski do GKRPA w Chorkówce przez członków rodzin, osoby prywatne, a także instytucje. Zostaje wówczas wszczęta procedura zmierzająca do zastosowania obowiązku poddania się leczeniu odwykowemu w systemie stacjonarnym lub ambulatoryjnym.

Tabela 2. Ilość wniosków złożonych do GKRPA w Chorkówce.

Rok	Ilość wniosków skierowanych do GKRPA w Chorkówce
2021	39 w tym 7 kobiet
2022	29 w tym 6 kobiet
2023	44 w tym 7 kobiet
2024	36 w tym 4 kobiety
2025	33 w tym 9 kobiet

Źródło. Dane własne Gminnej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w Chorkówce. (2025 r. dane do 12.12.2025 r.)

Średnio, w ciągu roku w okresie ostatnich sześciu lat do GKRPA wpływało rocznie 36 wniosków. Stanowi to ok. 10 % szacunkowej liczby osób uzależnionych w gminie. Tak duża ilość wniosków o wszczęcie procedury postępowania przed Gminną Komisją Rozwiązywania Problemów Alkoholowych spowodowana jest wzrostem świadomości społecznej, dostępem do wiedzy na temat uzależnienia alkoholowego i przemocy w rodzinie oraz szeroką kampanią informacyjną i nagłaśnianiem problemu przez media. Znaczna część wniosków o wszczęcie procedury przed Gminną Komisją Rozwiązywania Problemów Alkoholowych jest zgłaszana w związku z prowadzoną procedurą „Niebieskie Karty”. Zauważalny jest wzrost ilości kobiet, wobec których prowadzona jest procedura przez GKRPA w Chorkówce.

4.2. Styl picia i dostępność alkoholu.

Tabela 3. Wartość sprzedaży alkoholu w zł w punktach sprzedaży alkoholu na terenie Gminy Chorkówka.

Rok	Piwo	Wino	Powyżej 18 % alkoholu	Wartość sprzedaży ogółem	Wartość sprzedaży alkoholu w zł w przeliczeniu na jednego mieszkańca
2020	4 967 679,07	428 868,95	3 868 304,51	9 264 847,53	659
2021	4 777 152,26	439 561,09	3 770 102,92	8 986 816,27	639
2022	5 259 900,80	404 971,44	3 830 622,58	8 736 542,59	651
2023	5 753 892,76	442 267,17	3 803 470,47	9 999 630,50	693
2024	5 834 718,32	447 474,90	3 940 354,51	10 222 547,7	762

Źródło: Dane własne Urzędu Gminy w Chorkówce

W 2024 r. w sklepach na terenie Gminy sprzedano piwa, wina i wódki na kwotę 10 222 547,70 (według oświadczeń za poprzedni rok składanych corocznie przez punkty sprzedaży alkoholu) i jest to wartość większa od sprzedaży w 2022 roku o 1 486 005,11 zł tj. o 17,0 %. Wartość sprzedaży alkoholu w przeliczeniu na jednego statystycznego mieszkańca Gminy wyniosła w 2024 r. 762 zł.

Uchwała Nr LVIII/432/2018 Rady Gminy Chorkówka z dnia 22 maja 2018 r. określa maksymalną ilość zezwoleń na sprzedaż napojów alkoholowych:

Tabela 4. Maksymalna ilość zezwoleń na sprzedaż napojów alkoholowych.

Maksymalna liczba zezwoleń	Do 4,5 % zawartości alkoholu oraz na piwo	powyżej 4,5% do 18% zawartości alkoholu (z wyjątkiem piwa)	powyżej 18% zawartości alkoholu
Na sprzedaż napojów alkoholowych przeznaczonych do spożycia poza miejscem zamieszkania	45	45	45
Na sprzedaż napojów alkoholowych przeznaczonych do spożycia w miejscu sprzedaży.	14	14	14

Źródło: Dane własne Urzędu Gminy Chorkówka.

Na terenie Gminy Chorkówka znajduje się 18 punktów sprzedaży alkoholu, co daje średnio 1 punkt sprzedaży na 745 mieszkańców. W poszczególnych miejscowościach sytuacja ta przedstawia się następująco:

Tabela 5. Ilość punktów sprzedaży alkoholu w rozbiu na miejscowości w 2025 r.

Miejscowość	Liczba mieszkańców	Piwo	Wino	Wódka	Do spożycia na miejscu
Bobrka	831 (831)	1	1	1	0
Chorkówka	872 (291)	3	3	3	0
Draganowa	489 (489)	1	1	1	0
Faliszówka	733 (733)	1	1	1	0
Kobylany	1026 (1026)	1	1	1	0
Kopytowa	1379 (460)	3	3	3	0
Leśniówka	493 (493)	1	1	1	0
Machnówka	287 (000)	0	0	0	0
Poraj	260 (000)	0	0	0	0
Sulistrowa	374 (000)	0	0	0	0
Szczepańcowa	1191 (1191)	1	1	1	0
Świerzowa Polska	2312 (2312)	1	1	1	0
Zręcin	2149 (716)	3	3	3	0
Żeglce	1119 (560)	2	2	2	0
Ogółem	13415 (745)	18	18	18	0

Źródło: Dane własne Urzędu Gminy w Chorkówce.

W nawiasie podano liczbę mieszkańców przypadających na 1 punkt sprzedaży napojów alkoholowych.

4.3. Procedura postępowania wobec osób nadużywających alkoholu.

Gminna Komisja Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w Chorkówce z własnej inicjatywy lub na wniosek zainteresowanego kieruje osoby, które w związku z nadużywaniem alkoholu powodują rozkład życia rodzinnego, demoralizację małoletnich, uchylają się od obowiązku zaspokajania potrzeb rodziny albo systematycznie zakłócają spokój lub porządek publiczny na badanie przez biegłego, w celu wydania opinii w przedmiocie uzależnienia od alkoholu (art. 24 ustawy o wychowaniu w trzeźwości). Sygnały o takich osobach mogą być zgłaszane przez członków GKRPA i pracowników GOPS w Chorkówce, pedagogów, osoby prywatne, członków rodzin osób nadużywających alkoholu, Policję, lekarzy

pierwszego kontaktu i służby medycznej, kuratorów sądowych i prokuraturę, Zespół Interdyscyplinarny w Gminie Chorkówka i Grupy Diagnostyczno - Pomocowe Zespołu. Komisja nie ujawnia osobom wobec których toczy się postępowanie, personaliów osoby zgłaszającej wnioski o podjęcie działań przez GKRPA. W przypadku pozytywnego wyniku badania w przedmiocie uzależnienia od alkoholu, przeprowadzonego przez biegłego i nie podjęcia przez osobę uzależnioną dobrowolnej terapii w poradni leczenia odwykowego, Komisja może wnioskować do Sądu Rejonowego, o zobowiązanie osoby uzależnionej do poddania się leczeniu w zakładzie leczenia odwykowego. W uzasadnionych wypadkach, na wniosek osoby uzależnionej, poparty odpowiednio umotywowaną chęcią podjęcia trudu abstynencji, GKRPA proponuje osobie uzależnionej uczestnictwo w ruchach trzeźwościowych (AA, Krucjata Wyzwolenia Człowieka).

Członkowie GKRPA delegowani będą na szkolenia w kierunku poszerzania wiedzy na temat uzależnień, szczególnie uzależnienia od alkoholu, współuzależnienia i syndromów pokrewnych, metod i sposobów terapii choroby alkoholowej, udzielania instytucjonalnej pomocy prawnej i psychologicznej dla osób doznających przemocy oraz pracy z osobami stosującymi przemoc, a także metod i sposobów profilaktyki uzależnień i przemocy w rodzinie, szczególnie w pracy z młodzieżą.

4.4. Alkohol a młodzież

Spożywanie napojów alkoholowych przez młodzież, należy do najbardziej niepokojących zjawisk związanych z używaniem alkoholu. Co prawda nie ma badań dotyczących używania alkoholu przez młodzież z terenu Gminy Chorkówka, jednak przeprowadzone w 2024 roku ogólnopolskie badania ESPAD (Europejski Program Badań Ankietowych w Szkołach) powinny być reprezentatywne także dla naszej Gminy. Według tych badań, napojów alkoholowych próbowała zdecydowana większość (73%) nastolatków w wieku 15–16 lat oraz prawie każdy młody człowiek w wieku 17–18 lat (91%) . W czasie ostatnich 12 miesięcy przed badaniem jakikolwiek alkohol piło 60% badanych z młodszej grupy i 86,0% respondentów z grupy starszej (Sierosławski, 2025). Na 30 dni przed badaniem robił to prawie co drugi 15- 16-latek (39%) i większość 17 - 18-latków (73%). Niepokojące jest również to, że co czwartemu badanemu w wieku 17– 18 lat (24,1%) zdarzyło się łączyć alkohol z marihuaną. Proporcje picia alkoholu między dziewczętami i chłopcami okazały się zbliżone.

Porównanie wyników badań ESPAD z 2024 r. do badań ESPAD z lat poprzednich wskazują na pozytywne trendy takie jak:

- kontynuacja notowanego od 2007 roku trendu spadkowego wskaźników konsumpcji alkoholu przez młodzież w tym upijania się;
- zatarcie się różnic w rozpowszechnieniu picia związanych z płcią;

- zamierający trend spadkowy łatwego dostępu do napojów alkoholowych;
- spadek odsetków piętnasto-szesnastolatków dokonujących zakupów napojów alkoholowych zwłaszcza piwa.

Z badań ogólnopolskich wynika, że młodzież nie ma większych trudności z zakupem alkoholu, mimo ustawowego zakazu sprzedaży alkoholu nieletnim. Tolerancja na fakt nabywania i spożywania napojów alkoholowych dotyczy nie tylko sprzedawców, ale dorosłych w ogóle. Informacja o bezwzględnym zakazie sprzedaży alkoholu osobom niepełnoletnim jest uwidocznioma w każdym zezwoleniu na sprzedaż alkoholu. W trakcie dokonywanych przez GKRPA kontroli w punktach na terenie Gminy każdorazowo przeprowadzany jest szczegółowy instruktaż dla sprzedawców i właścicieli punktów sprzedaży alkoholu. Informacje o zakazie sprzedaży napojów alkoholowych osobom niepełnoletnim widnieją w każdym punkcie sprzedaży.

W każdym przypadku picie alkoholu przez osobę niepełnoletnią można i należy traktować, jako zachowanie ryzykowne.

4.5. Diagnoza występowania problemu używania narkotyków na terenie Gminy Chorkówka.

Do szerokiej grupy innych niż alkohol i tytoń substancji psychoaktywnych należą także takie substancje legalne jak leki przeciwbólowe i nasenne czy substancje wziewne oraz szeroka gama substancji nielegalnych. Pod pojęciem substancji nielegalnych rozumiemy te substancje, których produkcja i obrót są czynami zabronionymi przez prawo. W powszechnie przyjętej nomenklaturze substancje te nazywane są narkotykami.

Pojawiające się w ciągu roku różnego rodzaju doniesienia, o powiązaniu używania przez młodych ludzi narkotyków z występowaniem problemów społecznych, związanych także z łamaniem prawa, każe przyjąć że problem używania narkotyków w gminie Chorkówka występuje. Nawet jeśli są to przypadki jednostkowe, to ze względu na to, że problem ten jest ukrywany, więc ukryty, należy sądzić, że skala zjawiska jest dużo większa, ponad przypadki wpływające na zewnątrz.

Z powodu braku badań własnych odnoszących się tylko do naszej gminy przywołujemy wyniki badań ESPAD 2024, Badania te prowadzone są w całej Polsce i większości krajów europejskich co 4 lata i są wystandaryzowanymi i reprezentatywnymi także dla naszej gminy.

Tabela 6. Używanie substancji psychoaktywnych kiedykolwiek w życiu (odsetki badanych)

poziom klasy	1995	1999	2003	2007	2011	2015	2019	2024

(15-16 lat)	Marihuana lub haszysz	10,1	15,1	19,2	15,7	24,3	25,0	21,4	16,9
	Substancje wziewne	10,4	9,1	9,3	8,2	8,7	11,2	8,6	6,7
	Leki uspokajające i nasenne bez przepisu lekarza	18,5	18,3	17,3	15,6	15,5	17,0	15,1	17,9
	Leki przeciwbólowe w celu odurzenia się	X	X	X	X	X	7,4	6,6	9,9
	Amfetamina	2,9	7,4	6,0	3,8	4,6	5,3	4,2	4,2
	Metamfetamina	X	X	X	X	X	3,6	3,0	3,9
	LSD lub inne halucynogeny	1,9	4,0	2,5	1,8	3,3	5,5	3,2	4,0
	Crack	0,5	1,0	1,6	0,9	2,1	2,6	1,4	2,7
	Kokaina	0,8	1,9	2,2	1,8	3,3	4,4	2,9	3,7
	Relevin	0,4	X	1,0	0,8	2,1	2,1	1,3	1,7
	Heroina	0,8	5,7	1,8	1,4	1,3	3,1	1,9	2,7
	Ecstasy	0,8	2,8	2,8	2,5	3,0	3,9	3,3	3,8
	Grzyby halucynogenne	X	X	3,5	2,0	3,1	3,3	2,3	3,6
	GHB	X	X	0,8	0,5	1,2	2,1	1,4	1,8
	Narkotyki wstrzykiwane za pomocą igły i strzykawki	X	X	1,2	1,0	1,8	3,0	2,1	3,4
	Alkohol razem z tabletkami	X	X	8,4	7,0	5,8	5,7	5,3	7,5
	Alkohol razem z marihuaną	X	X	11,3	9,7	X	X	12,1	9,1
	Sterydy anaboliczne	2,8	3,4	2,9	2,1	2,7	3,1	2,6	4,2
	Polska heroina (kompot)	X	X	2,3	1,8	2,4	3,4	X	X
poziom klasy		1995	1999	2003	2007	2011	2015	2019	2024
(17-18 lat)	Marihuana lub haszysz	17,1	22,4	36,7	27,9	37,3	43,0	37,2	33,1

Substancje wziewne	7,9	5,4	6,3	6,8	5,6	7,6	6,9	6,3
Leki uspokajające i nasenne bez przepisu lekarza	20,8	20,8	20,1	19,0	16,8	17,9	18,3	20,7
Leki przeciwbólowe w celu odurzania się	X	X	X	X	X	6,7	5,9	8,6
Amfetamina	2,8	10,5	15,4	7,8	8,3	7,1	4,7	4,5
Metamfetamina	X	X	X	X	X	3,9	2,9	3,7
LSD lub inne halucynogeny	2,7	3,5	4,2	2,7	3,9	5,2	4,2	4,0
Crack	0,4	0,8	1,4	1,4	1,8	1,5	1,1	2,0
Kokaina	0,8	1,8	2,4	2,5	3,9	4,3	3,1	3,1
Relevin	0,3	X	0,6	0,9	1,8	1,2	0,9	1,6
Heroina	0,6	6,8	2,2	1,7	1,2	1,8	1,5	1,9
Ecstasy	0,6	2,7	5,8	4,2	5,0	4,0	5,1	4,0
Grzyby halucynogenne	X	X	4,9	2,9	3,5	3,2	2,2	4,0
GHB	X	X	0,6	0,8	1,2	1,1	1,1	1,5
Narkotyki wstrzykiwane za pomocą igły i strzykawki	X	X	0,7	1,0	1,4	2,0	1,9	2,3
Alkohol razem z tabletkami	X	X	14,6	12,2	7,5	7,3	6,9	10,9
Alkohol razem z marihuaną	X	X	23,4	17,1	X	X	24,1	19,1
Sterydy anaboliczne	4,0	2,6	3,5	3,5	3,2	2,3	2,1	3,1
Polska heroina (kompot)	X	X	1,2	1,5	2,0	2,0	X	X

X- brak danych, nie pytano w ankiecie.

Wśród narkotyków na pierwszym miejscu pod względem rozpowszechnienia i eksperymentowania wśród uczniów szkół ponadpodstawowych znajdują się marihuana i haszysz – 33,1% na drugim leki uspokajające i nasenne nie przepisane przez lekarza – 20,7%, a na trzecim miejscu leki przeciwbólowe w celu odurzania się – 8,6%. Analogiczna lista środków używanych wśród uczniów

szkół ponadpodstawowych kiedykolwiek w życiu, przez co najmniej 3% badanych, obejmuje leki przeciwbólowe w celu odurzenia się (5,9%), ecstasy (5,1%), amfetaminę (4,7%), LSD lub inne halucynogeny (4,2%) oraz kokainę (3,1%). W przypadku większości substancji rozpowszechnienie eksperymentowania jest wśród starszej młodzieży podobne lub trochę wyższe niż w młodszej grupie.

W Punkcie Informacyjno – Konsultacyjnym dla Rodzin z Problemem Alkoholowym w Zręcinie coraz częściej udzielane są porady rodzicom młodych osób przyjmujących narkotyki. Dotyczy to najczęściej młodych mężczyzn, pracujących, nie będących w związkach, od których nie wymaga się łożenia na utrzymanie wspólnego gospodarstwa domowego. Używanie narkotyków, współwystępuje w tych przypadkach razem z nadużywaniem alkoholu. Gminna Komisja Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w Chorkówce w pracy z osobami nadużywającymi alkoholu uzyskuje też informacje o używaniu przez nich narkotyków.

Z rozeznania środowiska oraz rozmów z młodzieżą wynika, że duża część młodzieży zna miejsca, w których narkotyki są do nabycia.

Dane policyjne potwierdzają notowanie przypadków łamania prawa w postaci nielegalnej uprawy konopi indyjskich i zatrzymania osób trudniących się handlem narkotykami. Liczba 11 stwierdzonych przestępstw narkotykowych w gminie Chorkówka w 2025 roku (do 30 listopada) daje do myślenia, o skali problemu.

Tabela nr 7. Ilość stwierdzonych przestępstw narkotykowych.

Rok	Razem miasto+powiat	Miasto Krosno	Powiat krośnieński	w tym gmina Chorkówka
2024	68	37	31	5
2025	54	30	24	11

Źródło: Komenda Miejska Policji w Krośnie. (2025 r. do 30.11.2025 r.)

4.6. Diagnoza występowania uzależnień behawioralnych.

Terminem „uzależnienia behawioralne” określa się takie formy zachowań, które nie są związane z przyjmowaniem substancji psychoaktywnych, ale z wykonywaniem pewnych czynności a ich specyfiką jest m.in. utrata kontroli nad tymi zachowaniami czy czynnościami. Ze względu na brak w środowisku badawczym, psychologicznym i medycznym jednolitej zgody stosuje się zamiennie także takie pojęcia jak: uzależnienie od czynności, zachowania kompulsywne, zachowania nałogowe, zachowania problemowe lub zaburzenia zachowania. Pojęcia te stosuje się też zamiennie w niniejszym Programie. Z powodu braku możliwości (duże koszty oraz brak wyspecjalizowanych narzędzi) na potrzeby tego Programu korzystamy z wyników badań zawartych w Raporcie z ogólnopolskich badań ankietowych zrealizowanych w 2024 roku w ramach Europejskiego

Programu Badań ESPAD. oraz Raportu Krajowego Centrum Przeciwdziałania Uzależnieniom z 2023 roku.

Do tych zaburzeń zalicza się takie zachowania jak:

1. W populacji osób powyżej 15 roku życia:

- uzależnienie od hazardu,
- uzależnienie od internetu,
- nałogowe kupowanie - zakupoholizm
- pracoholizm,

Hazard. Według raportu KCPU 2023 r. w populacji powyżej 15 roku życia na pieniądze grało 37,1 % mieszkańców kraju. Polacy grają najczęściej w gry Totalizatora Sportowego (27,4 %), zdrapki (16,3 %), loterie i konkursy sms-owe (6,3%) i automaty do gier z niskimi wygranymi (3,8%). 32,8 % Polaków gra bez ryzyka powstania problemów. Liczbę uzależnionych od hazardu (27 tys. osób) i zagrożonych patologicznym hazardem (0,9% populacji) szacuje się na około 61 200 osób w kraju.

Problemowe użytkowanie Internetu – PUI dotyczy obecnie 0,04 % korzystających z sieci. Zagrożonych uzależnieniem jest 1,9 % korzystających z internetu. Daje to szacunkową liczbę około 465 000 osób. Zagrożone uzależnieniem lub już uzależnione są głównie osoby poniżej 25 roku życia a najbardziej niepełnoletni.

Zakupoholizm. Symptomy kompulsywnego kupowania wykazywało 3,7 % populacji Polaków w wieku powyżej 15 roku życia co daje liczbę ponad 1 mln osób. Najliczniejszą grupę stanowią osoby w wieku 25 – 34 lata i wykazują oni częściej niż pozostałe grupy skłonności do uzależnienia od pracy i od Internetu.

(Pracoholizm. Dotyka przeważnie młodych dorosłych 25-34 lata. Temu uzależnieniu sprzyja praca na własny rachunek, pełnienie funkcji kierowniczych, odpowiedzialność za pracę innych osób lub kierowanie projektami. Problem z uzależnieniem od pracy miało według raportu KCPU 2023 r. 9,1 % Polaków powyżej 15 roku życia. Zagrożenie pracoholizmem dotyka kobiety i mężczyzn w zbliżonym stopniu.

2. W populacji dzieci i młodzieży szkolnej:

- granie w gry hazardowe,
- media społecznościowe,
- gry cyfrowe,
- problemowe użytkowanie Internetu,
- korzystanie z urządzeń mobilnych przez dzieci.

Media społecznościowe. Badania ESPAD z 2024 r. wykazały, że w dni nauki szkolnej z mediów społecznościowych (Twitter, Facebook, Skype,) przez 2-3 godziny dziennie korzysta 30,1% młodzieży 15-16 lat a 20,2 % korzysta przez 4-5 godzin. W weekendy ponad 6 godzin dziennie spędza w mediach około 25 % młodzieży 15-16 lat. Wśród młodzieży starszej (17-18 lat) w typowym dniu nauki szkolnej 2-3 godziny dziennie spędza 33,7 %, a 20,4% spędza 4-5 godzin dziennie. Około jedna czwarta młodzieży spędza czas w mediach społecznościowych 2-3 godzinny dziennie, jedna czwarta 4-5 godzin dziennie a co czwarty 6 godzin i więcej. Co szósty nastolatek (16,9%) intensywnie korzysta z Internetu po godzinie 22.00. Rodzice nie doszacowują czasu, ile ich nastoletnie dzieci spędzają w Internecie oraz nie kontrolują korzystania z sieci w godzinach nocnych. Prawie 40 % młodzieży szkolnej (15-18 lat) twierdzi, że spędza za dużo czasu w mediach społecznościowych. Czas spędzany w Internecie nie jest wskaźnikiem świadczącym o uzależnieniu, natomiast jest sygnałem ostrzegawczym wymagającym analizy i monitorowania ze strony rodziców.

Tabela 7 . Symptomy nadmiernego korzystania z mediów społecznościowych, takich jak Twitter, Facebook, Skype (odsetki badanych).

		Zdecydowa nie tak	Racze j tak	Ani tak, ani nie	Racze j nie	Zdecydowani e nie
Młodsza grupa (15-16 lat)	Przekonanie , że spędza się za dużo czasu w tych mediach	23,7	26,9	22,3	16,3	10,9
	Zły humor jeśli brak możliwości uczestnictwa w tych mediach	6,7	9,9	22,2	32,1	29,1
	Przekonanie rodziców, że spędza się za dużo czasu w tych mediach	16,3	21,0	18,8	23,6	20,3
III klasy szkół ponadgimnazjalnych	Przekonanie , że spędza się za dużo czasu w	27,6	27,6	19,7	15,8	9,2

	tych mediach					
	Zły humor jeśli brak możliwości uczestnictwa w tych mediach	4,6	9,4	21,8	34,9	29,3
	Przekonanie rodziców, że spędza się za dużo czasu w tych mediach	12,4	19,6	17,5	26,8	23,8

W młodszej grupie 50,6% badanych twierdzi, że spędza za dużo czasu w tych mediach, około 37,3% jest zdania, że ich rodzice uważają, że poświęca na tą aktywność za dużo czasu. Co szósty (16,6%) ma zły humor, jeśli nie ma dostępu do tych mediów. W starszej grupie rozkład odpowiedzi jest podobny - analogiczne odsetki wynoszą 55,2%, 32,0% oraz 14,0%.

W kwestii czasu poświęconego na gry na urządzeniach elektronicznych pytano o przeciętny czas dziennie przeznaczony na gry w dni robocze i w weekendy.

Tabela 8. Czas spędzony na grach na urządzeniach elektronicznych w czasie ostatnich 7 dni (odsetki badanych).

Kohorta		Nie korzystał	Pół godziny lub mniej	Ok. 1 godz.	Ok. 2-3 godz.	Ok. 4-5 godz.	6 godzin i więcej
Młodsza grupa (15-16 lat)	Typowy dzień roboczy	20,9	13,1	19,1	25,2	12,1	9,5
	Typowy dzień weekendowy	16,9	8,5	11,3	24,1	20,1	19,1
Starsza grupa (17-18 lat)	Typowy dzień roboczy	26,9	15,3	18,6	22,3	10,2	6,7
	Typowy dzień weekendowy	21,9	9,8	12,5	22,6	17,2	16,1

Problemowe użytkowanie Internetu. Co trzeci nastolatek (33,6%) ma objawy problemowego użytkowania Internetu. Najsilniejszymi komponentami PUI są tolerancja, czyli wzrost częstotliwości i czasu spędzanego w Internecie oraz objawy somatyczne, spowodowane użytkowaniem smartfonu (ból w nadgarstku lub karku, zawroty głowy, pogorszenie wzroku, chroniczne zmęczenie, niewyspanie. 64,1 % badanych nastolatków przyznaje, że powinna mniej

korzystać z telefonu. Prawie co trzeci nastolatek odczuwa potrzebę stałego korzystania ze smartfona. Połowa podaje, że korzysta z telefonu dłużej niż zamierzała. Co trzeci przyznaje, że nie jest w stanie funkcjonować bez smartfona, a co czwarty (24,8%) odczuwa zniecierpliwienie oraz zdenerwowanie, gdy nie może korzystać z telefonu. 37,9% młodych ludzi podejmuje zakończone niepowodzeniem próby ograniczania korzystania z telefonu a 26,1 % zaniedbuje zaplanowane czynności lub obowiązki nie potrafiąc odłożyć smartfona. Wszystkie podane przykłady utraty kontroli nad korzystaniem z telefonu mogą świadczyć o już występującym problemie lub zagrożeniu uzależnieniem.

Korzystanie z urządzeń mobilnych przez dzieci. Z deklaracji rodziców wynika, że z urządzeń mobilnych korzysta jedna trzecia dzieci między 12 a 24 miesiącem życia i blisko dwie trzecie dzieci mających od dwóch do pięciu lat. Najwięcej badanych rodziców dzieci poniżej 6 roku życia wykorzystuje urządzenia mobilne do zajęcia czasu nudzącym się podopiecznym. Rzadziej stosuje się je do uspokojenia dzieci lub jako nagrodę albo zachętę do zjedzenia posiłku. Średni wiek inicjacji używania urządzeń mobilnych to 2 lata i 2 miesiące. Ponad połowa dzieci w wieku 0-6 lat korzysta z urządzeń mobilnych takich jak smartfon, tablet, smartwatch czy laptop średnio ponad jedną godzinę dziennie.

Formy spędzania czasu wolnego

Dane na temat popularności różnych form spędzania czasu wolnego przez młodzież zawarto w tabeli.

Tabela 9 . Formy spędzania czasu wolnego (odsetki badanych).

		Nigdy	Kilka razy w roku	Raz lub dwa razy na miesiąc	Przynajmniej raz na tydzień	Prawie codziennie
Młodsza grupa (15-16 lat)	Gra w gry komputerowe	8,4	15,9	16,8	28,3	30,6
	Aktywne uprawianie sportu	3,7	6,2	12,4	39,4	38,2
	Czytanie książki dla przyjemności	32,0	24,8	17,4	13,2	12,7
	Wychodzenie z przyjaciółmi wieczorem	11,3	13,7	23,9	33,6	17,4
	Inne hobby	14,1	10,0	16,7	25,5	33,6
	Chodzenie ze znajomymi do centrum handlowego	5,3	10,3	27,8	36,2	20,4

	Używanie Internetu dla przyjemności	0,8	1,0	1,6	7,2	89,4
	Gra na automatach do gry	69,4	20,0	5,1	2,1	3,4
Starsza grupa (17-18 lat)	Gra w gry komputerowe	13,2	21,7	16,9	22,8	25,4
	Aktywne uprawianie sportu	3,9	9,0	17,4	38,9	30,8
	Czytanie książki dla przyjemności	28,5	26,2	18,2	14,2	12,9
	Wychodzenie z przyjaciółmi wieczorem	7,6	14,1	27,8	36,8	13,8
	Inne hobby	14,7	10,4	16,2	29,4	29,3
	Chodzenie ze znajomymi do centrum handlowego	5,6	13,1	30,7	36,5	14,1
	Używanie Internetu dla przyjemności	1,0	0,9	1,8	6,2	90,2
	Gra na automatach do gry	76,6	15,1	3,6	1,6	3,1

W obu grupach niemal wszyscy badani spędzają czas używając Internetu dla przyjemności. Zdecydowana większość z nich robi to prawie codziennie (89,4% pierwszoklasistów i 90,2% trzecioklasistów).

Dwie inne bardzo popularne formy spędzania czasu wolnego, to aktywne uprawianie sportu oraz chodzenie ze znajomymi do centrum handlowego. Ponadto w starszej kohorcie – wychodzenie wieczorem z przyjaciółmi. Do każdej z nich przyznaje się ponad 90% badanych w każdej z grup, chociaż odsetki robiących to prawie codziennie są znacznie niższe.

Wśród pierwszoklasistów 38,2% uprawia sport prawie codziennie, a 20,4% prawie codziennie chodzi ze znajomymi do centrum handlowego. W starszej kohorcie 30,8% codziennie uprawia sport, a 14,1% codziennie chodzi ze znajomymi do centrum handlowego, bądź wychodzi wieczorem z przyjaciółmi (13,8%).

Wychodzenie wieczorem z przyjaciółmi oraz uprawiane hobby, to kolejne formy spędzania czasu wolnego bardzo popularne wśród pierwszoklasistów. Wieczorami wychodzi z przyjaciółmi 88,7%, a oddaje się hobby 85,9% badanych. Pierwsza z tych aktywności codziennie absorbuje 17,4%, a ta druga – 33,6% pierwszoklasistów.

Wysoką pozycję w rankingu form spędzania wolnego czasu zajmują gry komputerowe – 91,6% pierwszoklasistów i 86,8% trzecioklasistów zadeklarowało granie w te gry, a 30,6% oraz 25,4% spędza czas w ten sposób prawie codziennie.

Mniejszą popularnością wśród młodzieży cieszy się czytanie książek dla przyjemności (w młodszej grupie – 68,0%, w tym 12,7% prawie codziennie, oraz w starszej grupie – 71,5%, w tym 12,9% prawie codziennie).

Najrzadziej badani przyznawali się do grania na automatach – 30,6% uczniów z młodszej grupy oraz 23,4% ze starszej. Prawie codzienne granie raportowało tylko 3,4% badanych pierwszoklasistów oraz 3,1% trzecioklasistów.

5. Zasoby.

Ustawa z dnia 26 października 1982 r. o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi umożliwia samorządom terytorialnym prowadzenie lokalnej polityki wobec problemów związanych z alkoholem, wyznaczając nie tylko konkretne zadania, ale także wyposażając w środki na ich realizację. Na realizację Gminnego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oraz Przeciwdziałania Narkomanii przeznaczają się środki uzyskane z tytułu korzystania z zezwoleń na sprzedaż napojów alkoholowych oraz dodatkowe środki z tytułu opłat od sprzedaży napojów alkoholowych w opakowaniach jednostkowych nieprzekraczającej 300 ml (małpki). Zgodnie z art. 18² ustawy o wychowaniu w trzeźwości środki te nie mogą być przeznaczane na inne cele.

Tabela 10. Wpływy z tytułu korzystania z zezwoleń na sprzedaż napojów alkoholowych.

Rok	Wpływy z tytułu korzystania z zezwoleń na sprzedaż napojów alkoholowych w zł. wraz z dodatkowymi środkami z tytułu opłat od sprzedaży napojów alkoholowych w opakowaniach jednostkowych nieprzekraczającej 300 ml (małpki)
2024	199 190,20 + 52 270,20 = 251 460,40 zł
2025	204 268,35 + 54 483,17 = 258 751,52 zł

Źródło: Dane własne Urzędu Gminy w Chorkówce.

Zakłada się, że wzrost akcyzy ze sprzedaży napojów alkoholowych przysporzy w najbliższych latach jedynie kilkanaście procent tych dochodów własnych gminy.

Świetlice profilaktyczne.

Na terenie Gminy funkcjonują świetlice profilaktyczne dla dzieci i młodzieży z rodzin dysfunkcyjnych oraz młodzieży zagrożonej różnego rodzaju patologią społeczną, szczególnie alkoholizmem i narkomanią. Świetlice te realizują swoje zadania poprzez umożliwianie dzieciom i młodzieży spędzanie wolnego czasu

z dala od alkoholu i w atmosferze trzeźwości. Świetlice zostały wyposażone w podstawowy sprzęt: sportowy, audiowizualny, gry świetlicowe i przyrządy do ćwiczeń fizycznych, umożliwiające dzieciom i młodzieży aktywne spędzanie wolnego czasu. Zatrudnieni pracownicy świetlic są finansowani ze środków przeznaczonych na realizację Gminnego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych.

Świetlice stanowią dla młodzieży starszej alternatywny model spędzania wolnego czasu. Oferują dzieciom i młodzieży szereg zajęć animacyjnych, artystycznych i sportowych służących szeroko pojętej profilaktyce. Dzieci i młodzież poprzez udział w zajęciach wypełniają swój wolny czas, z dala od alkoholu i w atmosferze trzeźwości. Regulaminy świetlic rygorystycznie zabraniają korzystającym z nich spożywania alkoholu, przychodzenia w stanie nietrzeźwym i palenia papierosów. Prowadzona w świetlicach szeroka akcja informacyjna, a także podejmowane działania wychowawcze, przyczyniają się do popularyzacji wśród młodzieży idei abstynencji i modelu „życia bez picia”. Pracownicy świetlic organizują konkursy i prelekcje na temat zagrożeń wynikających z używania alkoholu i innych używek.

W Świetlicy Profilaktycznej w Zręcinie działa Gminny Punkt Informacyjno - Konsultacyjny dla Rodzin z Problemem Alkoholowym.

Spełnia on swoje zadania poprzez:

- 1) udzielanie szczegółowych informacji o sposobach i miejscach uzyskania pomocy;
- 2) przybliżania wiedzy na temat zespołu uzależnienia od alkoholu;
- 3) przybliżania wiedzy na temat współuzależnienia członków rodziny szczególnie dla dorosłych członków rodzin a także dzieci;
- 4) rozmowy z osobami uzależnionymi, współuzależnionymi oraz nadużywającymi alkoholu, motywowanie do podjęcia terapii;
- 5) rozpoznania w trakcie rozmowy zjawiska przemocy domowej i udzielenie stosownego wsparcia i informacji o możliwościach jej powstrzymania;
- 6) inicjowanie interwencji w przypadku zdiagnozowania przemocy domowej;
- 7) rozprowadzanie materiałów informacyjnych, ulotek i wydawnictw dotyczących choroby alkoholowej, uzależnień behawioralnych i współuzależnienia;
- 8) udzielanie wsparcia po zakończonym leczeniu odwykowym, rozmowy podtrzymujące abstynencję;
- 9) prowadzenie indywidualnej pracy terapeutycznej z osobami uzależnionymi, współuzależnionymi oraz z syndromem DDA (Dorośle Dzieci Alkoholików);

- 10) prowadzenie indywidualnej pracy terapeutycznej z osobami doświadczającymi przemocy i osobami stosującymi przemoc;
- 11) gromadzenie aktualnych informacji na temat dostępnych miejsc pomocy i kompetencji poszczególnych służb i instytucji działających na terenie Gminy, które powinny być włączone w systemową pomoc dla rodziny.

Na szczególnie podkreślenie zasługuje funkcjonowanie na bazie Gminnego Punktu Informacyjno - Konsultacyjnego dla Rodzin z Problemem Alkoholowym w Zręcinie grupy samopomocowej AA „Droga”. Grupa wpisana jest w wykaz adresowy – Ogólnopolski Spis Mityngów Anonimowych Alkoholików – Biura Służby Krajowej AA w Polsce. W spotkaniach grupy odbywających się w każdy piątek o godz. 18.00 (w sezonie letnim 19.00) bierze udział 8-16 uczestników.

Dużym wsparciem dla osób współuzależnionych i osób doświadczających przemocy jest funkcjonowanie w Punkcie Informacyjnym telefonu, który pozwala na bieżąco i anonimowo kontaktować się i otrzymywać pomoc. Mieszkańcy Gminy mogą także uzyskać bezpłatną poradę za pośrednictwem funkcjonujących telefonów:

- **13 43 214 28** - informacyjno–konsultacyjny w Gminnym Punkcie Informacyjno - Konsultacyjnym dla Rodzin z Problemem Alkoholowym w Zręcinie;
- **13 43 869 28** - informacyjno-konsultacyjny w Gminnym Ośrodku Pomocy Społecznej w Chorkówce;
- **13 43 262 67** - pomocy prawnej i psychologicznej Specjalistycznego Ośrodka Interwencji Socjalnej;
- **800 140 068** - **Pomarańczowa Linia** – system pomocy rodzicom, których dzieci upijają się;
- **801 120 002** - **Niebieska Linia** – telefon zaufania dla osób doświadczających przemocy;
- **801 188 288** - **Linia Nieobojętnych** - dla świadków sprzedaży alkoholu osobom nieletnim;
- **800 121 212** - Telefon zaufania dla dzieci Rzecznika Praw Dziecka;
- **600 070 717** - całodobowy telefon dla kobiet doświadczających przemocy;
- **801 889 880** - Ogólnopolski Telefon Zaufania „Uzależnienia behawioralne”;
- **800 199 990** - Ogólnopolski Telefon Zaufania „Narkotyki – narkomania”;
- **800 100 100** - Ogólnopolski telefon zaufania dla rodziców i nauczycieli w zakresie cyberprzemocy i zagrożeń związanych z nowymi technologiami;

- **800 110 811** - Telefon zaufania dla osób z Ukrainy doświadczających problemów z używaniem substancji psychoaktywnych lub ich bliskich;
- **800 108 108** - wsparcie dla osób po stracie bliskiej osoby;
- **116 111** - Telefon Zaufania dla dzieci i młodzieży;
- **116 123** - Telefon Zaufania dla osób w kryzysie emocjonalnym;

Ponadto dzieci i młodzież - członkowie rodzin z problemem alkoholowym, mogą skorzystać z bezpłatnej pomocy psychologicznej i terapeutycznej w Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej w Krośnie.

Wszyscy mieszkańcy Gminy z problemem alkoholowym mogą podjąć bez skierowania terapię w Poradni terapii uzależnienia od alkoholu i współuzależnienia, funkcjonującej w Wojewódzkim Szpitalu Podkarpackim w Krośnie przy ul. Korczyńskiej 57 oraz Poradni Leczenia Uzależnień w Miejscu Piastowym. W Poradniach prowadzone są także zajęcia terapeutyczne z osobami współuzależnionymi. Całodobowy Oddział terapii uzależnienia od alkoholu w Podkarpackim Szpitalu Wojewódzkim w Krośnie dysponuje 18 łózkami. Rokrocznie z pobytu i terapii na oddziale stacjonarnym korzysta od pięciu do 8 mieszkańców Gminy Chorkówka. Osoby uzależnione od alkoholu korzystają także z leczenia w Wojewódzkim Ośrodku Terapii Uzależnień i Współuzależnienia w Stalowej Woli – Rozwadowie, w całodobowym Oddziale Terapii Uzależnienia od Alkoholu w Żurawicy (pow. przemyski) i w Straszęcinie (pow. dębicki). Dużym problemem jest brak w Krośnie i okolicy oddziału leczenia alkoholowego zespołu abstynencyjnego (detoksykacja). Najbliższe znajdują się w Gorlicach, Jarosławiu i Żurawicy.

6. Zadania, metody i sposoby realizacji Programu.

Ustawa z dnia 26 października 1982 roku o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi stanowi, iż do zadań własnych gminy należy prowadzenie działań związanych z profilaktyką i rozwiązywaniem problemów alkoholowych oraz integracja społeczna osób uzależnionych od alkoholu. W szczególności zadania te obejmują:

- 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 art. 15 ustawy o wychowaniu w trzeźwości (zadanie wynikające z art. 4¹. ust.1.pkt. 6. ustawy o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi);
- 6) wspieranie zatrudnienia socjalnego poprzez organizowanie i finansowanie centrów integracji społecznej.
- 7) Realizacja zadań wynikających z art. 10. ust.1 ustawy z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu narkomanii oraz zgodnie z art. 2. ust. 1. pkt 1–3 następujących zadań:

„Przeciwdziałanie narkomanii realizuje się przez odpowiednie kształtowanie polityki społecznej, gospodarczej, oświatowo – wychowawczej i zdrowotnej a w szczególności:

- 1) działalność wychowawczą, edukacyjną, informacyjną i zapobiegawczą;
- 2) leczenie, rehabilitację i reintegrację osób uzależnionych;
- 3) ograniczanie szkód zdrowotnych i społecznych.”

8. Nowelizacja ustawy o zdrowiu publicznym z 17 grudnia 2021 r. nakazała min. aby Gminny Program Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oraz Przeciwdziałania Narkomanii poza zadaniami z zakresu uzależnień od substancji, zawierał również zadania przeciwdziałania uzależnieniom behawioralnym ze względu na ich rosnące rozpowszechnienie oraz wynikające z nich szkody zarówno zdrowotne jak i społeczne.

6.1. Zwiększanie dostępności pomocy terapeutycznej i rehabilitacyjnej dla osób uzależnionych od alkoholu.

Zadanie to realizowane będzie poprzez:

- 1) funkcjonowanie Gminnego Punktu Informacyjno – Konsultacyjnego dla Rodzin z Problemem Alkoholowym w Zręcinie;
- 2) udostępnienie w Gminnym Punkcie Informacyjno - Konsultacyjnym w Zręcinie telefonu informacyjnego i konsultacyjnego dla rodzin z problemem alkoholowym i innymi uzależnieniami;
- 3) wyposażanie nieodpłatnie osób podejmujących terapię w podstawową literaturę niezbędną w procesie trzeźwienia;
- 4) udzielanie trwałego wsparcia po zakończeniu terapii uzależnienia;

- 5) prowadzenie przy punkcie konsultacyjnym grupy samopomocowej dla osób pozostających w abstynencji lub wyrażających chęć zaprzestania picia (AA);
- 6) umożliwianie poprzez finansowanie kosztów udziału osób z problemem alkoholowym w różnorodnych szkoleniach, warsztatach, rekolekcjach i seminariach wspierających abstynencję i dążenie do trzeźwości;
- 7) umożliwianie poprzez finansowanie, kosztów udziału osób z problemem alkoholowym w różnorodnych spotkaniach i wyjazdach integracyjnych, ukierunkowanych na nabycie i utrwalenie postaw i umiejętności, potrzebnych do prawidłowego funkcjonowania w rodzinie i społeczeństwie.
- 8) motywowanie do podjęcia terapii i wychodzenia z choroby alkoholowej;
- 9) ścisłą współpracę Gminnej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych i Gminnego Punktu Informacyjno – Konsultacyjnego dla Rodzin z Problemem Alkoholowym z Poradnią Leczenia Uzależnień w Krośnie i Miejscu Piastowym oraz innymi placówkami terapii uzależnień.

6.2. Udzielanie rodzinom, w których występują problemy alkoholowe, pomocy psychospołecznej i prawnej, a w szczególności ochrony przed przemocą w rodzinie.

Zadanie to realizowane będzie poprzez:

- 1) prowadzenie przez pracownika Gminnego Punktu Informacyjno –Konsultacyjnego indywidualnej, wspierającej pracy terapeutycznej z osobami współuzależnionymi, osobami z syndromem DDA (Dorośle Dzieci Alkoholików), osobami doświadczającymi przemocy w rodzinie oraz działań interwencyjnych I stopnia wobec osób stosujących przemoc w rodzinie;
- 2) zakup i wydawanie biuletynów i ulotek informacyjnych skierowanych do rodzin z problemem alkoholowym i problemem przemocy domowej, zawierających informacje o miejscach i sposobie uzyskiwania pomocy, szczególnie ochrony przed przemocą domową;
- 3) rozszerzenie działania Gminnego Punktu Informacyjno – Konsultacyjnego dla Rodzin z Problemem Alkoholowym o ofertę skierowaną do rodzin z problemem uzależnienia od czynności;
- 4) funkcjonowanie w świetlicy profilaktycznej w Zręcinie telefonu, który spełnia funkcję informacyjną i konsultacyjną dla członków rodzin z problemem alkoholowym, a także rolę telefonu informacyjnego dla osób doświadczających przemocy domowej;
- 5) tworzenie warunków do funkcjonowania grupy samopomocowej dla osób współuzależnionych (Al-Anon);

- 6) tworzenie warunków do powstania i funkcjonowania grupy samopomocowej DDA – Dorosłe Dzieci Alkoholików, z ewentualnym rozwinięciem do grupy terapeutycznej prowadzonej przez profesjonalistów;
- 7) umożliwianie poprzez finansowanie kosztów udziału osób z rodzin z problemem alkoholowym w różnorodnych spotkaniach i wyjazdach integracyjnych, ukierunkowanych na nabycie i utrwalenie postaw i umiejętności, potrzebnych do prawidłowego funkcjonowania w rodzinie i społeczeństwie.
- 8) umożliwianie, poprzez finansowanie, udziału osób współuzależnionych w różnorodnych szkoleniach, warsztatach, rekolekcjach i seminariach abstynenckich i trzeźwościowych;
- 9) ścisłą współpracę Gminnej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych z Zespołem Interdyscyplinarnym w Gminie Chorkówka i Grupami Diagnostyczno-Pomocowymi Zespołu.;
- 10) udział członków Gminnej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w pracach Grup Diagnostyczno-Pomocowych Zespołu Interdyscyplinarnego w Gminie Chorkówka;
- 11) organizowanie społecznych kampanii informacyjnych, konferencji, seminariów i szkoleń na temat przemocy domowej;
- 12) w miarę potrzeb dofinansować należy działania prowadzone przez Zespół Interdyscyplinarny w Gminie Chorkówka, szczególnie działania informacyjno-edukacyjne i szkolenie członków GKRPA w dziedzinie przeciwdziałania przemocy domowej;
- 13) w sytuacjach rozpoznania przemocy domowej podejmowanie koniecznych interwencji w celu zatrzymania przemocy i ochrony ofiar przemocy;
- 14) podnoszenie kompetencji osób mających kontakt z osobami stosującymi przemoc poprzez kierowanie członków GKRPA na specjalistyczne szkolenia z zakresu pracy z osobami doświadczającymi przemocy i działań interwencyjnych wobec osób stosujących przemoc.
- 15) zgodnie z istniejącym zapotrzebowaniem, formułowanym przez osoby dotknięte przemocą domową i współuzależnieniem, celowe jest zatrudnienie w niezbędnym zakresie psychologa do pracy terapeutycznej z tymi osobami.

6.3. Prowadzenie profilaktycznej akcji 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.

Szkoły i placówki opiekuńczo-wychowawcze są naturalnym miejscem do realizacji działań profilaktycznych z dziećmi i młodzieżą. Dużo przedsięwzięć w tym zakresie jest podejmowanych przez szkoły w ramach codziennej pracy wychowawczej i edukacyjnej lub realizując własny, szkolny program profilaktyczno – wychowawczy albo w ramach edukacji prozdrowotnej.

Zadanie to realizowane będzie poprzez:

- 1) realizację programów profilaktycznych, z ukierunkowaniem na rekomendowane wartościowe programy profilaktyki uniwersalnej obejmujące przede wszystkim zagrożenia związane z alkoholem, substancjami psychoaktywnymi, uzależnieniami behawioralnymi lub szeroko pojęty zakres zachowań ryzykownych;
- 2) organizowanie i finansowanie szkoleń, przygotowujących nauczycieli do realizacji programów profilaktycznych, szczególnie programów rekomendowanych w ramach systemu rekomendacji;
- 3) wydawanie i zakup tematycznych ulotek informacyjnych z profilaktyki uzależnień i szerokie rozpowszechnianie ich w środowiskach młodzieżowych, szczególnie w szkołach i świetlicach profilaktycznych;
- 4) wspieranie finansowe szkół w realizacji przeciwdziałania zachowaniom ryzykownym i uzależnieniom w ramach szkolnych programów profilaktyczno - wychowawczych;
- 5) organizowanie i finansowanie szkoleń i warsztatów profilaktycznych dla rodziców w dziedzinie zapobiegania uzależnieniom od środków psychoaktywnych, oraz zapobiegania zachowaniom kompulsywnym;
- 6) kreowanie i promowanie wśród dzieci i młodzieży w szkołach i świetlicach profilaktycznych, pozytywnych, abstynenckich i trzeźwościowych postaw społecznych;
- 7) dofinansowanie pobytu mającego na celu nabywanie umiejętności społecznych i promowanie alternatywnych form spędzania wolnego czasu oraz kierowanie dzieci i młodzieży z rodzin dysfunkcyjnych na rekolekcje, obozy, kolonie i półkolonie z zajęciami profilaktyki uzależnień;
- 8) udział w ogólnopolskich kampaniach edukacyjnych , których celem jest ograniczenie liczby osób pijących ryzykownie oraz przekazanie wiedzy na temat szkód zdrowotnych i społecznych jakie wiążą się z piciem alkoholu, używaniem narkotyków i innych substancji psychoaktywnych oraz uzależnień behawioralnych;

- 9) prowadzenie na terenie gminy środowiskowych świetlic profilaktycznych spełniających swoje zadanie poprzez umożliwianie dzieciom i młodzieży, szczególnie z rodzin dysfunkcyjnych, spędzanie wolnego czasu z dala od alkoholu i w atmosferze trzeźwości;
- 10) organizowanie na bazie świetlic profilaktycznych i szkół, spotkań, prelekcji i pogadanek na temat przyczyn powstawania oraz przebiegu i terapii uzależnień od alkoholu i narkotyków oraz uzależnień behawioralnych;
- 11) organizowanie przez świetlice profilaktyczne zajęć rozwijających umiejętności społeczne oraz zajęć kulturalnych i sportowych promujących zdrowy styl życia, ukierunkowanych szczególnie na promocje postaw abstynenckich od alkoholu, nikotyny i narkotyków oraz postaw chroniących przed uzależnieniami behawioralnymi;
- 13) wyposażenie świetlic profilaktycznych w niezbędny sprzęt i materiały do prowadzenia zajęć;
- 14) organizowanie społecznych kampanii informacyjnych, konferencji, seminariów i szkoleń o tematyce profilaktyki uzależnień;

6.4. Wspomaganie działalności instytucji, stowarzyszeń i osób fizycznych, służącej rozwiązywaniu problemów alkoholowych.

W ramach realizacji Programu wspierane będą finansowo, organizacyjnie i merytorycznie, podejmowane przez działające na terenie Gminy stowarzyszenia i instytucje inicjatywy, służące przeciwdziałaniu spożywaniu alkoholu, szczególnie przez dzieci i młodzież, wpisujące się w zadania ujęte w programie. Popierane będą szczególnie te inicjatywy, które w udokumentowany, znaczny sposób przyczynią się do eliminowania lub widocznego zmniejszenia spożywania alkoholu przez dzieci i młodzież, służące tworzeniu dla dzieci i młodzieży odpowiednich warunków do spędzania wolnego czasu oraz ograniczania dostępności alkoholu.

6.5. Podejmowanie interwencji w związku z naruszeniem przepisów określonych w art. 13¹ i art. 15 ustawy o wychowaniu w trzeźwości (zadanie wynikające z art. 4¹. 1. ust. 5. ustawy o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi).

W zakres działań GKRPA wpisuje się również przeprowadzanie kontroli punktów sprzedaży alkoholu, obejmującej przestrzeganie zakazu sprzedaży alkoholu osobom do lat 18-tu, przestrzeganie zakazu sprzedaży alkoholu na kredyt lub pod zastaw, przestrzeganie zakazu reklamowania alkoholu oraz przestrzeganie warunków udzielonego zezwolenia na sprzedaż alkoholu. Na podstawie art. 18³ ustawy o wychowaniu w trzeźwości, do kontroli działalności gospodarczej przedsiębiorcy stosuje się odpowiednio przepisy rozdziału 5 ustawy z dnia 6 marca 2018 r. Prawo przedsiębiorców.

Gminna Komisja Rozwiązywania Problemów Alkoholowych (lub wyłoniony Zespół) zdiagnozuje i podejmie stosowne, przewidziane ustawą działania wobec podmiotów prowadzących punkty sprzedaży alkoholu, nie stosujących się do przewidzianych ustawą przepisów dotyczących :

- 1) zakazu sprzedaży alkoholu osobom, których zachowanie wskazuje, że znajdują się w stanie nietrzeźwości;
- 2) zakazu sprzedaży alkoholu osobom do lat 18 – tu;
- 3) zakazu sprzedaży alkoholu na kredyt lub pod zastaw;
- 4) zakazu sprzedaży i podawania napojów zawierających powyżej 4,5 % alkoholu na wolnym powietrzu bez wymaganego zezwolenia;
- 5) zakazu reklamowania alkoholu zapisanego w art. 13¹ ustawy o wychowaniu w trzeźwości;
- 6) nieprzestrzegania warunków udzielonego zezwolenia na sprzedaż alkoholu.

Podmioty występujące o zezwolenie na sprzedaż alkoholu będą instruowane o zapisach art. 13¹ i art. 15 ustawy o wychowaniu w trzeźwości oraz sankcjach grożących za ich nieprzestrzeganie. Wójt Gminy cofa zezwolenie po uprzednim zasięgnięciu opinii GKRPA w określonych ustawą o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi przypadkach. W przypadku złamania zakazu sprzedaży alkoholu nieletnim oraz w przypadku złamania zakazu promocji i reklamy napojów alkoholowych, Gmina może podejmować interwencje oraz występować przed sądem jako oskarżyciel publiczny, czyli kierować sprawę do sądu. Wniesienie aktu oskarżenia do sądu musi być poprzedzone przeprowadzeniem postępowania dowodowego, które należy do kompetencji policji. Art. 4¹ ust.1 pkt 6 daje gminom prawo do występowania w charakterze oskarżyciela publicznego, stanowi także podstawę prawną do składania do organów policji wniosku o wszczęcie postępowania dowodowego.

W celu lepszej współpracy Gminnej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w Chorkówce z właścicielami punktów sprzedaży alkoholu w zakresie przestrzegania art. 13 i art. 15 ustawy o wychowaniu w trzeźwości oraz warunków udzielonego zezwolenia na sprzedaż alkoholu, GKRPA wdrażać będzie Program „Odpowiedzialny Sprzedawca”. Program ukierunkowany jest na instruowanie i szkolenie na miejscu sprzedawców i właścicieli punktów sprzedaży alkoholu w zakresie przestrzegania ustawy o wychowaniu w trzeźwości i respektowaniu warunków udzielonego zezwolenia na sprzedaż alkoholu. Dla poprawy świadomości prawnej przewiduje się zorganizowanie dla sprzedawców alkoholu i właścicieli punktów sprzedaży alkoholu szkolenia w zakresie przestrzegania ustawy o wychowaniu w trzeźwości oraz respektowania warunków udzielonego zezwolenia.

6.6. Wspieranie zatrudnienia socjalnego

W przypadku utworzenia centrum integracji społecznej, finansowane będzie funkcjonowanie CIS proporcjonalnie do liczby osób uzależnionych od alkoholu, biorących udział w oferowanych przez nie zajęciach integracyjnych.

6.7. Działalność wychowawcza, edukacyjna, informacyjna i zapobiegawcza w przeciwdziałaniu narkomanii

Biorąc pod uwagę skalę występowania problemu na terenie gminy realizacja przeciwdziałania narkomanii ukierunkowana będzie w szczególności na prowadzenie działalności wychowawczej, edukacyjnej, informacyjnej i zapobiegawczej.

Zgodnie z art. 19 ust.1. ustawy o przeciwdziałaniu narkomanii, działalność wychowawcza, edukacyjna, informacyjna i zapobiegawcza obejmuje:

- 1) promocję zdrowia psychicznego;
- 2) promocję zdrowego stylu życia;
- 3) informowanie o szkodliwości środków i substancji, których używanie może prowadzić do narkomanii, oraz o narkomanii i jej skutkach;
- 4) edukację psychologiczną i społeczną;
- 5) edukację prawną;
- 6) działania interwencyjne.

Działania te prowadzone będą w ramach oddziaływań profilaktycznych zapisanych w rozdziale 6.3. Programu tj. Prowadzenie profilaktycznej akcji informacyjnej i edukacyjnej w zakresie rozwiązywania problemów alkoholowych, przeciwdziałania narkomanii oraz uzależnieniom behawioralnym, w szczególności dla dzieci i młodzieży.

6.8. Profilaktyczna działalność informacyjna i edukacyjna w zakresie przeciwdziałania uzależnieniom behawioralnym.

Działania te prowadzone będą w ramach oddziaływań profilaktycznych zapisanych w rozdziale 6.3. Programu tj. Prowadzenie profilaktycznej akcji informacyjnej i edukacyjnej w zakresie rozwiązywania problemów alkoholowych, przeciwdziałania narkomanii oraz uzależnieniom behawioralnym, w szczególności dla dzieci i młodzieży. Ukierunkowane będą przede wszystkim na upowszechnianie wiedzy dotyczącej uzależnień behawioralnych, w tym wydawanie i rozprowadzanie materiałów informacyjno – edukacyjnych oraz organizowanie i udział w profilaktycznych kampaniach społecznych.

6.9 Działalność szkoleniowa.

Szczególnie ważnym działaniem w profilaktyce i rozwiązywaniu problemów uzależnień jest edukacja a w tym szkolenie kadr uczestniczących w realizacji zadań z zakresu profilaktyki uzależnień i przeciwdziałania przemocy domowej.

Szkolenia takie można organizować i finansować w ramach realizacji Programu dla następujących grup zawodowych, które w swojej pracy mogą spotykać się z tematem uzależnień i przeciwdziałania przemocy domowej: nauczyciele i pedagodzy, psycholodzy pracujący w placówkach oświatowych i wychowawczych, GKRPA, profilaktycy, konsultanci w punktach konsultacyjnych, opiekunowie w świetlicach profilaktycznych, członkowie Zespołu Interdyscyplinarnego i grup diagnostyczno-pomocowych Zespołu Interdyscyplinarnego w Gminie Chorkówka, policjanci, pracownicy socjalni i asystenci rodzinni.

7. Zasady wynagradzania członków Gminnej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w Chorkówce.

Na podstawie art. 4¹ ust. 5 ustawy z dnia 26 października 1982 roku o wychowaniu w trzeźwości przeciwdziałaniu alkoholizmowi ustala się następujące zasady wynagradzania członków Gminnej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w Chorkówce. Członkowie Komisji biorący udział w pracy Komisji lub powołanym w ramach Komisji Zespole otrzymują wynagrodzenie:

- 1) za udział w posiedzeniu Gminnej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych
 - dla przewodniczącego GKRPA w Chorkówce - 450 zł,
 - dla członków GKRPA w Chorkówce - 400 zł,
- 2) za udział w pracy Zespołu kontrolującego Punkty sprzedaży alkoholu, po skontrolowaniu przynajmniej 4 punktów sprzedaży – 400 zł,
- 3) za udział delegowanego członka GKRPA w posiedzeniu Zespołu Interdyscyplinarnego w Gminie Chorkówka - 400 zł
- 4) za udział w szkoleniach lub innych pracach poza terenem Gminy przysługuje dieta i zwrot kosztów przejazdu i noclegów zgodnie z przepisami obowiązującymi pracowników zatrudnionych w państwowej lub samorządowej jednostce sfery budżetowej.

8. Podmioty realizujące Program i finansowanie realizacji Gminnego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oraz Przeciwdziałania Narkomanii w Gminie Chorkówka na lata 2026 - 2029.

Program będzie realizowany w ramach zadań własnych ze środków pochodzących z opłat za korzystanie z zezwoleń na sprzedaż alkoholu, środków uzyskanych przez Gminę na podstawie art. 9³ ust. 3 pkt 1 ustawy o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi, budżetu gminy, darowizn i projektów.

Program realizowany będzie przez Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Chorkówce.

Ponadto w realizacji zadań Programu mogą także uczestniczyć:

- 1) Gminna Komisja Rozwiązywania Problemów Alkoholowych;
- 2) Zespół Interdyscyplinarny w Gminie Chorkówka;
- 3) jednostki organizacyjne gminy Chorkówka, w szczególności szkoły i placówki oświatowe;
- 4) Gminne Centrum Kultury, Czytelnictwa i Sportu w Chorkówce;
- 5) kluby sportowe;
- 6) organizacje pozarządowe oraz podmioty wymienione w art. 3 ust. 3 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie;

9. Przewidywane rezultaty.

- 1) wzrost świadomości wśród społeczności lokalnej na temat zagrożeń, jakie niesie uzależnienie od alkoholu, używanie narkotyków oraz uzależnienia behawioralne,
- 2) promowanie zdrowego stylu życia wśród młodego pokolenia,
- 3) zapobieganie wzrostowi liczby mieszkańców Gminy Chorkówka uzależnionych od alkoholu, narkotyków i czynności,
- 4) upowszechnianie wiedzy na temat problematyki uzależnień i przemocy w rodzinie.

10. Wskaźniki realizacji zadań.

- 1) ilość rozmów i porad udzielonych w Punkcie Informacyjno-Konsultacyjnym;
- 2) nakład rozpowszechnionych materiałów informacyjno-edukacyjnych;
- 3) ilość spotkań grupy AA;
- 4) ilość osób uzależnionych i współuzależnionych uczestniczących w finansowanych w ramach Programu seminariach;
- 5) rodzaj podjętych działań w ramach przeciwdziałania przemocy domowej;
- 6) ilość szkoleń dla członków GKRPA z zakresu profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych i przeciwdziałania przemocy domowej;
- 7) ilość zrealizowanych programów profilaktycznych i ilość dzieci i młodzieży w nich uczestniczących;
- 8) ilość dzieci i młodzieży biorących udział w zajęciach prowadzonych przez świetlice profilaktyczne;
- 9) ilość dzieci i młodzieży biorących udział w zorganizowanych formach wypoczynku i spędzania wolnego czasu w ramach realizacji Programu.

- 10) ilość posiedzeń GKRPA;
- 11) ilość osób skierowanych na badanie w przedmiocie uzależnienia;
- 12) ilość wniosków GKRPA do Sądu o zobowiązanie do odbycia terapii;
- 13) ilość dzieci i młodzieży uczestniczących w programach profilaktycznych;
- 14) ilość przeprowadzonych kontroli punktów sprzedaży alkoholu;
- 15) ilość skontrolowanych punktów sprzedaży.

12. Monitoring realizacji Programu.

Monitoring realizacji zadań ujętych w Programie polegać będzie na systematycznym zbieraniu i analizie danych statystycznych dotyczących poszczególnych zadań i opracowaniu wniosków. Na podstawie wskaźników wymienionych w Rozdz. 10 sporządzony zostanie raport roczny z realizacji Programu.