

Projekt

z dnia 8 stycznia 2026 r.

Zatwierdzony przez

**UCHWAŁA NR
RADY MIEJSKIEJ W ŁABISZYŃE**

z dnia 2026 r.

**w sprawie przyjęcia Gminnego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych,
Przeciwdziałania Narkomanii oraz Uzależnień Behawioralnych na lata 2026 – 2027**

Na podstawie art.4¹ ust.1 i ust.2 oraz art.18² ustawy z dnia 26 października 1982 roku o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi (Dz.U. z 2023 r. poz. 2151), art.10 ustawy z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu narkomanii (Dz.U. z 2023 r. poz. 1939) **uchwała się, co następuje:**

§ 1. Przyjąć do realizacji Gminny Program Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych, Przeciwdziałania Narkomanii oraz Uzależnień Behawioralnych na lata 2026 - 2027, stanowiący załącznik nr 1 do niniejszej uchwały.

§ 2. Przyjąć do realizacji Preliminarz Dochodów i Wydatków związanych z realizacją Gminnego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych, Przeciwdziałania Narkomanii oraz Uzależnień Behawioralnych na lata 2026 – 2027 stanowiący załącznik nr 2 do niniejszej uchwały.

§ 3. Wykonanie uchwały powierza się Burmistrzowi Łabiszyna.

§ 4. Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

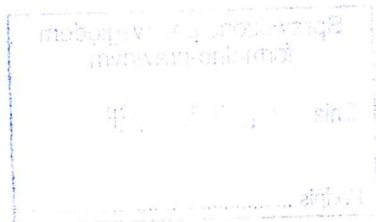
BURMISTRZ
Jarek Izzi Kaczmarek

Sprawdzono pod względem
formalno-prawnym
Dnia 08. 01. 2026
PodpisRADCY PRAWNY.....

dr Adam Müller
BD-1603

Załącznik nr 1
Uchwały Nr
Rady Miejskiej w Łabiszynie
z dnia 2026 roku

**GMINNY PROGRAM
PROFILAKTYKI I ROZWIĄZYWANIA
PROBLEMÓW ALKOHOLOWYCH,
PRZECIWDZIAŁANIA NARKOMANII
ORAZ UZALEŻNIEŃ
BEHAWIORALNYCH
NA LATA 2026 - 2027**



Łabiszyn, dnia 2026 roku

Spis treści

ROZDZIAŁ I	3
1. Podstawy prawne	3
2. Wstęp	4
2.1. Słowniczek	4
<hr/>	
3. Uzależnienie od alkoholu i narkotyków oraz uzależnienia behawioralne jako przyczyna problemów zdrowotnych i społecznych	8
3.1. Wprowadzenie do problematyki	8
4. Skutki zdrowotne i społeczne związane z używaniem alkoholu i narkotyków oraz w zakresie uzależnień behawioralnych	12
5. Działalność Gminnej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w Łabiszynie.....	15
6. Dostępność napojów alkoholowych	16
7. Zasoby w zakresie rozwiązywania problemów alkoholowych na poziomie lokalnym	18
7.1. Placówki oświatowe	18
7.2. Współpraca z organizacjami pozarządowymi oraz jednostkami gminnymi	19
8. Kierunki działań w zakresie rozwiązywania problemów uzależnień	22
ROZDZIAŁ II	23
1. Cel główny i cele szczegółowe Programu	23
2. Zadania i działania Programu	23
3. Finansowanie zadań Programu	24
ROZDZIAŁ III	24
1. Zasady wynagradzania członków Gminnej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w Łabiszynie	24
ROZDZIAŁ IV	25
1. Postanowienia końcowe	25

ROZDZIAŁ I

1. Podstawy prawne

- Ustawa z dnia 26 października 1982 r. o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi,
 - Ustawa z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu narkomanii,
-
- Ustawa z dnia 11 września 2015 r. o zdrowiu publicznym,
 - Ustawa z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie,
 - Ustawa z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych,
 - Ustawa z dnia 13 czerwca 2003 r. o zatrudnieniu socjalnym,
 - Ustawa z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej,
 - Ustawa z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu przemocy w rodzinie,
 - Ustawa z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej,
 - Rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 30 marca 2021 r. w sprawie Narodowego Programu Zdrowia na lata 2021-2025 (został przedłużony na rok 2026 rok, w celu zapewnienia ciągłości jego działań).

2. Wstęp

Gminny Program Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych, Przeciwdziałania Narkomanii oraz Uzależnień Behawioralnych na lata 2026-2027 zwany dalej „Programem” stanowi kontynuację zadań określonych w Gminnym Programie na lata 2024-2025, który moc obowiązującą traci z dniem 31 grudnia 2025 roku. ~~Gminny Program Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych, Przeciwdziałania Narkomanii oraz Uzależnień Behawioralnych~~ określa lokalną strategię w zakresie profilaktyki uzależnień oraz minimalizacji szkód zdrowotnych i społecznych wynikających z używania substancji psychoaktywnych oraz uzależnień behawioralnych.

Program stanowi część Strategii Rozwiązywania Problemów Społecznych na terenie Gminy Łabiszyn i wpisuje się w cel operacyjny określony w Narodowym Programie Zdrowia, który obejmuje profilaktykę uzależnień.

Program został opracowany we współpracy z Gminną Komisją Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w Łabiszynie. Ponadto wykorzystano dane przekazane przez Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Łabiszynie, Zespół Interdyscyplinarny w Łabiszynie, Posterunek Policji w Łabiszynie oraz placówki oświatowe.

Doświadczenia pandemii koronawirusa w latach 2020-2021 pokazały, że wiele działań Programu może być realizowanych również w formie zdalnej z wykorzystaniem narzędzi i komunikatorów internetu oraz telefonu. Zapisy niniejszego Programu umożliwiają jego realizację oraz finansowanie w sposób dostosowany do ewentualnej sytuacji pandemicznej, w oparciu o aktualne przepisy i wytyczne sanitarne.

2.1. Słowniczek

Alkohole - to duża grupa związków organicznych, pochodnych węglowodorów. Etanol (alkohol etylowy) należy do tej klasy związków i jest głównym składnikiem psychoaktywnym napojów alkoholowych. Jego spożywanie ma liczne społeczne konsekwencje, a intoksykacja może prowadzić do zatrucia, a nawet śmierci. Długotrwałe nasilone picie może prowadzić do uzależnienia od alkoholu, a także różnych zaburzeń somatycznych i psychicznych.

Czynniki ryzyka - są to właściwości indywidualne, cechy środowiska społecznego i efekty ich interakcji, które wiążą się ze zwiększonym ryzykiem powstania nieprawidłowości, zaburzeń, chorób lub przedwczesnej śmierci. Czynniki ryzyka występują w kilku obszarach:

- indywidualnym, jak np. problemy emocjonalne, poznawcze, postawy aspołeczne, brak poczucia własnej wartości, nieprzystosowanie społeczne,
- rodzinnym, jak np. słabe więzi rodzinne, brak wsparcia i nadzoru rodziców lub osób bliskich, uzależnienia w rodzinie,
- środowiskowym, jak np. używanie alkoholu w grupie rówieśniczej, nieprzyjazne środowisko szkolne, normy sprzyjające zachowaniom problemowym (zwyczajnie związane z pićem alkoholu),
- kontekstowym, jak np. bieda, przynależność do dyskryminowanej mniejszości.

Czynniki chroniące - są to zasoby indywidualne jednostki oraz cechy środowiska, które kompensują, bądź redukcją wpływ czynników ryzyka, przyczyniając się do zmniejszenia prawdopodobieństwa wystąpienia zachowań problemowych lub zmniejszają ich intensywność. Dzięki wzmacnianiu czynników chroniących zwiększa się odporność na

działanie czynników ryzyka, wyzwala się motywacja i energia do pokonywania przeciwności losu w sposób sprzyjający prawidłowemu rozwojowi człowieka.

Czynniki chroniące występują w tych samych obszarach:

- indywidualnym, jak np. kompetencje emocjonalne, poznawcze, społeczne, wiara w siebie i poczucie własnej wartości, pozytywne identyfikacje, zachowania prospołeczne itp.,
- rodzinnym, jak np. dobre relacje i więź z rodzicami, opieka wsparcie i nadzór rodziny,
- środowiskowym, jak np. przyjazne środowisko społeczne, szkolne, rówieśnicze, normy zapobiegające zachowaniom problemowym,
- kontekstowym, jak np. wysoki status społeczny i ekonomiczny.

Eksperymentowanie – to model spożywania alkoholu, narkotyków lub dopalaczy w sposób incydentalny, w określonych sytuacjach i kontekstach.

FASD (Fetal Alcohol Spectrum Disorder) - Spektrum Płodowych Zaburzeń Alkoholowych rozumie się przez to niediagnostyczny termin opisujący problemy zdrowotne i zaburzenia zachowania wynikające z uszkodzenia mózgu płodu przez alkohol. Uszkodzeniom ośrodkowego układu nerwowego (OUN) mogą towarzyszyć uszkodzenia innych organów wewnętrznych, między innymi serca, układu kostnego, układu moczowego, słuchu, wzroku. Nieprawidłowy przebieg procesu rozwoju mózgu w życiu płodowym powiązany z widocznymi na twarzy dziecka charakterystycznymi zmianami, jest opisywany jako Płodowy Zespół Alkoholowy - FAS (Fetal Alcohol Syndrome).

Narkotyki – substancje zaburzające pracę ośrodkowego układu nerwowego w zakresie nieprawidłowego odbioru bodźców, takich jak: słuch, wzrok, mowa, dotyk, ból.

Nowe substancje psychoaktywne (NSP), tzw. dopalacze – produkty psychoaktywne, wytworzone w procesach chemicznych, których skład często jest trudny do określenia, a działanie powoduje bardzo silne zatrucia organizmu i nieodwracalne zmiany zdrowotne mogące prowadzić nawet do śmierci.

Leczenie uzależnienia - rozumie się przez to działania służące redukcji objawów i przyczyn zaburzeń psychicznych i zaburzeń zachowania wynikających z używania alkoholu, środków odurzających, substancji psychotropowych, środków zastępczych i NSP lub związanych z uzależnieniem behawioralnym. Przykładami działań leczniczych w tym zakresie są: programy psychoterapii uzależnienia, farmakologiczne wspieranie psychoterapii, leczenie alkoholowych zespołów abstynencyjnych, programy substytucyjnego leczenia uzależnienia od opioidów.

Procedura „Niebieskich Kart” - to skoordynowany system pomocy dla osób, które doznają przemocy domowej. Obejmuje ona ogół czynności podejmowanych i realizowanych przez przedstawicieli jednostek organizacyjnych pomocy społecznej, gminnych komisji rozwiązywania problemów alkoholowych, policji, oświaty i ochrony zdrowia, w związku z uzasadnionym podejrzeniem zaistnienia przemocy w rodzinie. Procedura przewiduje dwuetapowy udział osoby dotkniętej przemocą w rodzinie. Pierwszy etap to zetknięcie z przedstawicielami wyżej wymienionych służb, którzy wypełniają formularz „Niebieska Karta - A”, natomiast drugi etap to zaproszenie przez zespół interdyscyplinarny na spotkanie i wspólne omówienie dalszych, zintegrowanych działań pomocowych.

Profilaktyka uniwersalna - rozumie się przez to profilaktykę ukierunkowaną na całe populacje, to jest działania profilaktyczne adresowane do całych grup (populacji) bez względu na stopień indywidualnego ryzyka występowania problemów związanych z używaniem

alkoholu, środków odurzających, substancji psychotropowych, środków zastępczych i nowych substancji psychoaktywnych lub uzależnień behawioralnych. Ich celem jest zmniejszanie lub eliminowanie czynników ryzyka sprzyjających rozwojowi problemów w danej populacji i wzmacnianie czynników wspierających prawidłowy rozwój. Działania uniwersalne są realizowane np. w populacji dzieci i młodzieży szkół podstawowych i ponadpodstawowych, w populacji młodych dorosłych, w populacji rodziców posiadających dzieci w wieku szkolnym. Przykładem profilaktyki uniwersalnej są programy opóźniania inicjacji alkoholowej lub nikotynowej adresowane do całej populacji dzieci wchodzących w okres pierwszych eksperymentów z substancjami psychoaktywnymi.

Profilaktyka selektywna – rozumie się przez to profilaktykę ukierunkowaną na jednostki i grupy zwiększonego ryzyka, jest to działanie profilaktyczne adresowane do jednostek lub grup, które ze względu na swoją sytuację społeczną, rodzinną, środowiskową lub uwarunkowania biologiczne są narażone na większe od przeciętnego ryzyko wystąpienia problemów wynikających ze stosowania substancji psychoaktywnych, uzależnień behawioralnych lub innych zaburzeń zdrowia psychicznego. Działania z tego poziomu profilaktyki są podejmowane ze względu na sam fakt przynależności do danej grupy. Profilaktyka selektywna jest działaniem uprzedzającym, a nie naprawczym.

Profilaktyka wskazująca - rozumie się przez to profilaktykę ukierunkowaną na jednostki (lub grupy) wysokiego ryzyka demonstrujące wczesne symptomy problemów związanych z używaniem alkoholu, środków odurzających, substancji psychotropowych, środków zastępczych lub NSP bądź problemów wynikających z uzależnień behawioralnych. Jednakże niespełniające jeszcze kryteriów diagnostycznych uzależnienia, a także wskazujące na symptomy innych zaburzeń zachowania lub problemów psychicznych. Przykładem profilaktyki wskazującej są interwencje podejmowane wobec uczniów upijających się lub eksperymentujących z narkotykami, czy też niektóre działania mające na celu redukcję szkód zdrowotnych lub społecznych u osób nadużywających substancji psychoaktywnych (np. działania edukacyjne i prawne zmierzające do ograniczenia liczby wypadków drogowych popełnianych przez kierowców pod wpływem tych substancji).

Przemoc w rodzinie - jednorazowe albo powtarzające się umyślne działanie lub zaniechanie naruszające prawa lub dobra osobiste członków rodziny, w szczególności narażające te osoby na niebezpieczeństwo utraty życia, zdrowia, naruszające ich godność, nietykalność cielesną, wolność, w tym seksualną, powodujące szkody na ich zdrowiu fizycznym lub psychicznym, a także wywołujące cierpienia i krzywdy moralne u osób dotkniętych przemocą.

Rehabilitacja (postępowanie po leczeniu) - rozumie się przez to element integracji: działania podtrzymujące zmianę u osób uzależnionych po zakończeniu leczenia uzależnienia, utrwalające efekty leczenia, uczące umiejętności służących zdrowieniu oraz pomagające w podejmowaniu i realizacji zadań wynikających z ról społecznych. Przykładami są: treningi zapobiegania nawrotom w uzależnieniu, grupy wsparcia dla „absolwentów” leczenia uzależnień, treningi zachowań konstruktywnych, programy wychodzenia z bezdomności, grupy samopomocowe Anonimowych Alkoholików, kluby abstynenta, programy aktywizacji zawodowej.

Ryzykowne spożywanie alkoholu - rozumie się przez to picie nadmiernych ilości alkoholu (jednorazowo i w określonym przedziale czasu) niepociągające za sobą aktualnie negatywnych konsekwencji, przy czym można oczekiwać, że konsekwencje wystąpią, o ile obecny model picia alkoholu nie zostanie zmieniony.

Substancja psychoaktywna, substancja psychotropowa – substancja chemiczna (związek chemiczny) lub mieszanina substancji mająca bezpośredni lub następczy wpływ na funkcjonowanie mózgu, czego efektem są zmiany postrzegania, nastroju, świadomości, procesów poznawczych (np. zapamiętywania) i zachowania.

Szkodliwe picie alkoholu - rozumie się przez to wzorzec picia, który już powoduje szkody zdrowotne, fizyczne bądź psychiczne, ale również psychologiczne i społeczne, przy czym nie występuje uzależnienie od alkoholu; aby rozpoznać szkodliwe używanie alkoholu, opisany wzorzec picia powinien utrzymywać się przez co najmniej miesiąc lub występować w sposób powtarzający się w ciągu 12 miesięcy. Jako picie szkodliwe określane jest też spożywanie każdej ilości alkoholu przez: kobiety w ciąży, matki karmiące, chorych przewlekle, osoby przyjmujące leki, osoby starsze.

Uzależnienie od substancji psychoaktywnych - kompleks zjawisk fizjologicznych, czynnościowych, poznawczych i społecznych, wśród których używanie substancji psychoaktywnej (takiej jak: alkohol, środki odurzające, substancje psychotropowe, środki zastępcze, NSP) dominuje nad innymi zachowaniami, które miały poprzednio dla pacjenta większą wartość. Głównymi objawami uzależnienia są: głód substancji (przymus, silne pragnienie), utrata kontroli nad używaniem substancji.

Uzależnienia behawioralne – nowa grupa uzależnień psychicznych, które nazywamy zespołem objawów związanych z utrwalonym, wielokrotnym powtarzaniem określonej czynności (lub grupy czynności) w celu uzyskania takich stanów emocjonalnych jak: przyjemność, euforia, ulga, uczucie zaspokojenia. Charakteryzują się one utratą kontroli nad konkretnym zachowaniem oraz kontynuowaniem go pomimo negatywnych konsekwencji. Niechemiczne uzależnienia to między innymi: patologiczny hazard, pracoholizm, zakupoholizm, seksoholizm, czy narastające w ostatnich latach uzależnienie od komputera czy internetu.

System rekomendacji programów profilaktycznych i promocji zdrowia psychicznego - rozumie się przez to system oceny jakości programów profilaktycznych i promocji zdrowia psychicznego, którego celem jest podniesienie jakości programów oraz popularyzacja wiedzy na temat skutecznych strategii profilaktycznych i metod konstruowania programów. Rekomendacji programów dokonuje zespół ds. Rekomendacji i oceny programów złożony z przedstawicieli Krajowego Biura ds. Przeciwdziałania Narkomanii, Instytutu Psychiatrii i Neurologii, Ośrodka Rozwoju Edukacji oraz Krajowego Centrum Przeciwdziałania Uzależnieniom.

Zdrowie publiczne - to zorganizowany wysiłek społeczny, realizowany głównie przez działania instytucji publicznych, mający na celu polepszenie, promocję, ochronę i przywracanie zdrowia ludności.

3. Uzależnienie od alkoholu i narkotyków oraz uzależnienia behawioralne jako przyczyna problemów zdrowotnych i społecznych

3.1. Wprowadzenie do problematyki

Uzależnienie jest nabytym stanem zaburzenia zdrowia fizycznego oraz psychicznego, które objawia się przymusem zażywania określonej substancji bądź wykonywaniem jakiejś czynności. Uzależnić się można od wielu rzeczy – alkoholu, tytoniu, narkotyków, jedzenia, a nawet od pracy, Internetu, seksu, zakupów. To tylko niektóre z wielu uzależnień, jakie dotyczą Polaków. Bez względu na rodzaj uzależnienia można je leczyć, bowiem faktem jest, że zazwyczaj mechanizm jego powstawania jest taki sam.

Alkohol jest napojem konsumowanym powszechnie. Od 15 lat spożycie wynosi nie mniej niż 9 l 100% alkoholu w przeliczeniu na jednego mieszkańca. W 2022 roku w Polsce wypito 9,37 l i jest to wyraźnie mniej niż rok wcześniej. W strukturze spożycia prym wiodzie piwo, które już od końca lat 90. XX wieku jest ulubionym napojem Polaków, a od początku lat dwutysięcznych niezmiennie ponad połowa alkoholu wypijana była w postaci piwa. Wcześniej większy udział w strukturze miały wyroby spirytusowe.

Przeprowadzone w 2020 roku badania na reprezentatywnej próbie 2000 dorosłych respondentów pokazują, że ponad 80% badanych piło w ciągu 12 miesięcy przed badaniem przynajmniej jeden rodzaj alkoholu. W ciągu ostatnich 12 miesięcy przed badaniem nie piło 19,2% osób. Rozpowszechnienie abstynencji jest znacznie wyższe wśród kobiet (26,5%) niż mężczyzn (12,6%).

W obydwu grupach, kobiet i mężczyzn, zauważalna jest zgodność kolejności najważniejszych motywów do picia, choć te motywy nie są wskazywane jako wyjątkowo częste (na poziomie 20–30%). Najważniejsze motywy związane są z presją społeczną (picie podczas uroczystości oraz chęć dopasowania się) oraz z przyjemnością odczuwaną po wypiciu alkoholu (nastrój i uczucie towarzyszące picciu). Warto jednak zauważyć, że przedstawiciele obu płci nie piją po to, aby się upić ani ucieczkowo – aby zapomnieć. Picie jest związane w dużo większym stopniu z zachowaniami i rytuałami społecznymi. Do najrzadziej wskazywanych okoliczności picia należą: picie na zewnątrz, czyli w parkach, na ulicach.

Jednym z częściej pojawiających się w dyskursie publicznym problemów jest picie alkoholu w małych opakowaniach, tzw. małpki, które stały się symbolem łatwo dostępnego i prostego do ukrycia alkoholu. Do zakupu alkoholu w małych opakowaniach przyznaje się co trzeci badany (36,4%). Kobiety kupują takie rodzaje alkoholu zdecydowanie rzadziej niż mężczyźni. Stosunkowo najczęściej alkohole w małych opakowaniach kupują przedstawiciele najmłodszej grupy respondentów (18–35 lat) i ten trend utrzymuje się niezależnie od rodzaju alkoholu.

Wszystkie prezentowane poniżej dane liczbowe są przedstawione na podstawie obliczenia Krajowego Centrum Przeciwdziałania Uzależnieniom, zgodnie z danymi GUS z 2024 roku. Przyjmuje się założenie, że dane na temat wielkości spożycia napojów spirytusowych publikowane są w przeliczeniu na 100% alkohol, a w przypadku pozostałych rodzajów napojów alkoholowych: w jednym litrze piwa zawarty jest 5,5% alkoholu, a w jednym litrze wina (miodu pitnego) zawarty jest 12% alkoholu.

Lata	Średnio na jednego mieszkańca Polski					
	wyroby spirytusowe		wino		piwo	
	w litrach	w %	w litrach	w %	w litrach	w %
2024	3,4	38,8 %	0,6	7,4 %	4,7	53,9 %
2023	3,4	38,1 %	0,7	8,1 %	4,8	53,8 %
2022	3,5	37,4 %	0,8	8,1 %	5,1	54,6 %
2021	3,8	39,1 %	0,8	8,3 %	5,1	52,7 %
2020	3,7	38,3 %	0,8	8,1 %	5,1	53,6 %
2019	3,7	37,8 %	0,7	7,6 %	5,3	54,6 %
2018	3,3	34,6 %	0,7	7,5 %	5,5	57,9 %

Częstotliwość picia alkoholu wśród Polaków			
Częstotliwość	2020 rok	2021 rok	2022 rok
Raz w miesiącu lub rzadziej	37%	28%	28%
Nigdy	11%	19%	20%
codziennie	9%	10%	10%
Kilka razy w tygodniu	23%	21%	20%
Kilka razy w miesiącu	19%	23%	22%

Począwszy od 1992 roku, w badaniach Fundacji CBOS pt. „Młodzież” uczniom ostatnich klas szkół ponadpodstawowych (licea ogólnokształcące, technika, szkoły branżowe) stawia się m.in. pytania o używanie narkotyków i alkoholu. Badania Fundacji CBOS od prawie 20 lat realizowane są we współpracy z Krajowym Centrum Przeciwdziałania Uzależnieniom (dawnym Krajowym Biurem ds. Przeciwdziałania Narkomanii). Umożliwia to przeanalizowanie zjawiska konsumpcji substancji psychoaktywnych, zarówno tych legalnych, jak i nielegalnych, w dłuższej perspektywie. Badanie było realizowane wśród uczniów ostatnich klas szkół ponadpodstawowych – była to przede wszystkim grupa wiekowa 18 lat.

W badaniu przeprowadzonym w 2021 roku, podobnie jak we wcześniejszych pomiarach, napoje alkoholowe okazały się najbardziej rozpowszechnioną substancją psychoaktywną wśród młodzieży szkolnej, po którą sięgano częściej niż po papierosy czy narkotyki. W ciągu miesiąca poprzedzającego badanie 66% uczniów przynajmniej raz piło piwo, 62% – wódkę i inne mocne alkohole, a 37% – wino.

Z ostatniego sondażu Fundacji CBOS z 2021 roku wynika, że co najmniej raz w ciągu miesiąca przed badaniem upiło się 43% uczniów. Odsetek badanych, którym zdarzyło się to co najmniej trzykrotnie, wyniósł 13%. Do upicia się częściej przyznawali się chłopcy niż dziewczęta. W roku 2021 upijanie się najczęściej deklarowali uczniowie szkół branżowych (54%). Ponadto w badaniu zapytano uczniów, którym oferowano substancje psychoaktywne, jakie to były substancje. W ciągu roku poprzedzającego ostatni sondaż najwięcej badanych miało propozycje dotyczące napojów alkoholowych, a zwłaszcza piwa – 82%.

Przykładem problemów alkoholowych jest występowanie przemocy w rodzinie. Z badań zrealizowanych na zlecenie Ministerstwa Pracy i Polityki Społecznej na próbie osób doświadczających przemocy w rodzinie wynika, że aż 76% z nich wskazywało na problem nadużywania alkoholu przez sprawców przemocy.

Szczególnie trudna jest sytuacja dzieci wychowujących się w rodzinie z problemem alkoholowym. Dysfunkcja takiej rodziny zakłóca prawidłowy rozwój dziecka - poznawczy, emocjonalny i społeczny. Dzieci te doświadczają wielu traumatycznych sytuacji, w tym

przemocy ze strony rodziców, które zagrażają ich bezpieczeństwu i zdrowiu. Przebywanie w sytuacji przewlekłego stresu sprawia, że dzieci częściej chorują i są słabsze fizycznie. Mają też problemy z przystosowaniem się do środowiska zewnętrznego. Osoby, które wychowywały się w rodzinach alkoholowych, wynoszą z nich doświadczenia (utrwalone schematy zachowań i reakcji emocjonalnych), które zakłócają w znaczącym stopniu ich funkcjonowanie w dorosłym życiu. Są to osoby z syndromem DDA (dorosłe dzieci alkoholików).

Wśród problemów alkoholowych powstałych w wyniku spożywania alkoholu przez kobiety w ciąży są uszkodzenia płodu. Spektrum Płodowych Zaburzeń Alkoholowych (FASD) to niegenetyczne schorzenie neurorozwojowe powstałe w wyniku ekspozycji płodu na alkohol. Szacuje się, że w Polsce każdego roku rodzi się pomiędzy 7-8 tys. dzieci z FASD.

Światowa Organizacja Zdrowia na swoich stronach informuje, że rocznie na świecie z powodu alkoholu umierają ponad 3 mln osób, to 5% wszystkich rejestrowanych zgonów. Alkohol ma związek nie tylko z ponad 200 różnymi chorobami i dolegliwościami (zaburzenia psychiczne, nowotwory, choroby sercowe, marskość wątroby), ale także jest przyczyną wypadków, przemocy i samobójstw. Według Światowej Organizacji Zdrowia alkohol znajduje się na trzecim, a w Europie na drugim miejscu wśród czynników ryzyka dla zdrowia populacji.

Raport o stanie narkomanii w Polsce z 2023 r. wskazuje, że odsetek osób spożywających napoje alkoholowe znacząco przewyższa odsetek osób używających narkotyków. Dane z ogólnopolskich badań wskazują, że odsetek osób, które miały kontakt z narkotykami w ciągu ostatniego roku w Polsce jest prawie piętnastokrotnie niższy od odsetka osób mających kontakt z alkoholem. Używanie narkotyków w ciągu 2022 roku odnotowano w Polsce na poziomie 50,4% (dane dla osób w wieku 15-64 lata), a używanie alkoholu na poziomie 79,9%.

Grupą wiekową, która jest często brana pod uwagę w prowadzeniu działań z zakresu przeciwdziałania narkomanii, są osoby w wieku 15-34 lata, czyli młodzi dorośli. W przypadku tej grupy rozpowszechnienie używania narkotyków w ciągu ostatniego roku jest niemal dwukrotnie wyższe niż w całej populacji (15-64 lata). Młodzież w wieku szkolnym jest drugą z grup wiekowych, która konsekwentnie skupia uwagę w badaniach populacyjnych, ze względu na jej priorytetowe znaczenie w zakresie działań profilaktycznych.

Według badań CBOS z 2021 roku, do zażywania marihuany lub haszyszu kiedykolwiek w życiu przyznało się 36,2% uczniów ostatnich klas szkół ponadpodstawowych. Wskazuje to na utrzymujący się trend spadkowy od czasu rekordowego wyniku w 2016 roku, gdy do eksperymentowania z marihuaną przyznało się 42% badanych. Podobne wskaźniki można również zaobserwować wśród aktualnych użytkowników w 2022 roku 19,4%. Jednocześnie warto odnotować wzrost odsetka uczniów używających marihuanę i haszysz bieżąco (z ang. current use), czyli w ciągu ostatnich 30 dni, do stanu zbliżonego do tego z 2016 roku 9,9%, a 9,8% w 2021 roku.

Substancje psychoaktywne najczęściej używane przez osoby w wieku 15-34 lata, czyli młodych dorosłych to: marihuana i haszysz, amfetamina, leki uspokajające i nasenne, LSD lub inny środek halucynogeny, kokaina i crack, ecstazy, dopalacze (nowe substancje psychoaktywne), poppersy, heroina, sterydy anaboliczne, polska heroina tzw. kompot, dekstrometorfan.

Używanie marihuany lub haszyszu wśród uczniów ostatnich klas dziennych szkół ponadpodstawowych (grupa wiekowa 17-18 lat) - w procentach					
Odpowiedzi badanych	2010 r.	2013 r.	2016 r.	2018 r.	2021 r.
Tak, kiedykolwiek w życiu	35,7	40,2	42,0	37,5	36,2
Tak, w ciągu ostatnich 12 miesięcy	18,0	23,0	21,0	20,2	19,4
Tak, w ciągu ostatnich 30 dni	7,7	9,0	9,9	9,3	9,8
Nie, nigdy	63,0	59,3	57,2	61,1	63,0

Badania CBOS i KBPN, „Młodzież 2021”

Jednym z najpoważniejszych problemów zdrowotnych związanych z narkotykami są choroby zakaźne, w tym zakażenia HIV. Nowe substancje psychoaktywne stanowią również coraz poważniejsze problemy, a od 2015 r. co roku wykrywa się około 400 wcześniej zgłoszonych nowych substancji psychoaktywnych.

Osoby używające substancje psychoaktywne szkodliwie oraz osoby uzależnione są szczególnie zagrożone wykluczeniem społecznym. Problemy tych osób, tj. bezdomność, wykluczenie z rynku pracy, zachowania kryminogenne, niesatysfakcjonujące pełnienie ról społecznych często prowadzą do marginalizacji.

Wyniki badania w zakresie uzależnień behawioralnych przeprowadzonego w 2019 r. wykazały, że problem ten w porównaniu z uzależnieniami chemicznymi w opinii społecznej ma znacznie mniejszą wagę. Funkcjonujący w społeczeństwie obraz uzależnień behawioralnych w dużym stopniu oparty był na stereotypach, np.: hazard - „rozrywka dla bogaczy” czy zakupoholizm – „przypadłość zamożnych”. Badania wskazują na powolną zmianę w dostrzeganiu zagrożeń wynikających z uzależnień behawioralnych. Pozostałe zachowania problemowe postrzegane są jako zdecydowanie mniej niebezpieczne. Dlatego tak ważna jest edukacja dorosłych, dzieci i młodzieży w zakresie uzależnień behawioralnych, dotycząca między innymi: hazardu, zakupów, pracy, gier, mediów społecznościowych, czasu spędzonego w internecie, używania internetu czy korzystania z urządzeń mobilnych.

Fundacja Centrum Badania Opinii Społecznej przeprowadziła w 2019 r. badania dotyczące oszacowania rozpowszechnienia uzależnień behawioralnych. Pokazują one, że w ciągu 12 miesięcy poprzedzających badanie co trzeci Polak w wieku 15+ grał na pieniądze (37,1%), w tym 7,1% osób grała codziennie lub kilka razy w tygodniu. W gry hazardowe, czyli takie, w których można wygrać lub przegrać pieniądze chociaż raz grało 18,2% badanych piętnasto- i szesnastolatków oraz 21,4% siedemnasto- i osiemnastolatków. Polacy najczęściej grają w gry liczbowe Totalizatora Sportowego, a w dalszej kolejności: w zdraпки, loterie/konkursy SMS-owe oraz na automatach.

Uzależnienie od pracy to według badań dotyczy 9,1% Polaków w wieku 15+ należących do grupy tych, dla których uzależnienie od pracy stanowi rzeczywisty problem; dalsze 36,2% stanowią osoby w przypadku, których istnieje zagrożenie wystąpieniem takiego zaburzenia. Na uzależnienie od pracy najbardziej zagrożone są osoby pracujące na własny rachunek, a czynnikiem zagrażającym jest pełnienie funkcji kierowniczych, odpowiedzialność za pracę innych osób lub kierowanie projektami. Zarówno uzależnienie jak i zagrożenie uzależnieniem dotyka młodych dorosłych, poniżej 35 roku życia, w szczególności osoby w wieku 25-34 lata.

Symptomy kompulsywnego kupowania w 2019 roku wykazywało 3,7% populacji Polaków w wieku powyżej 15 roku życia. Najliczniejszą grupę stanowią osoby w wieku 25-34

lata, choć zjawisko to wyraźnie nasiliło się wśród ludzi bardzo młodych tj. 15-17 lat. Podobnie jak we wcześniejszych badaniach, na kompulsywne zakupy bardziej narażone są kobiety.

Uzależnienie od komputera/od sieci to zjawiska, na które zwrócono uwagę stosunkowo niedawno, bo dopiero w połowie lat 90. ubiegłego stulecia. Początki internetu w Polsce to 1991 rok. Jak pokazują badania przeważająca większość osób korzystających w 2019 roku z sieci (98%) to przeciętni użytkownicy, niemający w codziennym życiu problemów w związku z korzystaniem z Internetu. Problem z uzależnieniem od Internetu w 2019 roku dotyczył 0,03% badanej populacji, co stanowiło 0,04% korzystających z sieci. Zagrożonych uzależnieniem od Internetu jest 1,4% ogółu badanych, co stanowiło 1,9% korzystających z Internetu.

W badaniach CBOS w 2019 roku po raz pierwszy uwzględniona została kwestia kontaktu z Internetem małych dzieci w wieku 1-5 lat. Z deklaracji rodziców wynika, że z urządzeń mobilnych korzysta jedna trzecia dzieci między 12 a 23 miesiącem życia i blisko dwie trzecie dzieci mających od 2 do 5 lat. Na ogół spędzają czas z urządzeniami przenośnymi w obecności rodziców i korzystają z treści dostosowanymi do ich wieku. Najwięcej badanych mających dzieci w wieku poniżej 6 roku życia wykorzystuje urządzenia mobilne dla zabicia nudy swych podopiecznych, rzadziej, aby uspokoić dzieci czy nagrodzić lub skłonić do zjedzenia posiłku.

Rodzice mają świadomość problemowego użytkowania Internetu (PUI), korzystania ze smartfona, lecz nie mają dość dokładnego wglądu jak te urządzenia stały się częścią życia ich dzieci. Czterech na pięciu rodziców wskazuje, że ich dziecko powinno mniej korzystać ze swojego telefonu/smartfona (79,6%). Jednak w większości przypadków rodzice nie doceniają skali problemu w poszczególnych wskaźnikach PUI, czyli m.in. tolerancję, wycofanie czy objawy somatyczne ich dzieci.

4. Skutki zdrowotne i społeczne związane z używaniem alkoholu i narkotyków oraz w zakresie uzależnień behawioralnych

Nadużywanie alkoholu i narkotyków przez mieszkańców Gminy Łabiszyn stwarza wiele problemów zdrowotnych i społecznych. Dane przekazane z Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Łabiszynie, Posterunku Policji w Łabiszynie, Zespołu Interdyscyplinarnego w Łabiszynie oraz Gminnej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w Łabiszynie mają na celu ukazanie skali tych problemów na terenie Gminy Łabiszyn.

Skutkiem nadmiernego spożywania alkoholu i narkotyków są zgony. Prowadzącymi do zgonów chorobami, spowodowanymi alkoholem były: nowotwór złośliwy przełyku i krtani, zaburzenia psychiczne i zaburzenia zachowania spowodowane używaniem alkoholu, alkoholowa choroba wątroby oraz przewlekłe zapalenie i inne choroby wątroby. Najczęstszą przyczyną zgonów z powodu nadużywania narkotyków i innych substancji psychoaktywnych są zatrucia. W ostatnich latach zgony z powodu alkoholu i narkotyków występowały częściej wśród mężczyzn niż wśród kobiet.

Leczenie uzależnienia od alkoholu, narkotyków i innych substancji psychoaktywnych prowadzą profesjonalne placówki leczenia odwykowego. Pacjenci z naszej gminy najczęściej korzystają z Wojewódzkiego Szpitala dla Nerwowo i Psychicznie Chorych im. dr J. Bednarza w Świeciu, Wojewódzkiego Szpitala dla Nerwowo i Psychicznie Chorych „Dziekanka” im. Aleksandra Piotrowskiego w Gnieźnie, Wojewódzkiego Ośrodka Terapii Uzależnień i Współuzależnienia w Toruniu, Ośrodka Readaptacji Stowarzyszenia Solidarni „PLUS” EKO „Szkoła Życia” w Wandzinie. Ze świadczeń zdrowotnych w Ośrodkach Leczenia Uzależnień korzystali również pacjenci z tzw. „uzależnieniami behawioralnymi”, w tym z rozpoznaniem patologicznego hazardu, osoby mające problemy w związku z korzystaniem z różnego rodzaju sieci, gier, telefonów, komputerów itp. Pacjentami zdiagnozowanymi jako uzależnieni, używający szkodliwie oraz z innymi zaburzeniami spowodowanymi używaniem alkoholu oraz

narkotyków czy innych substancji psychoaktywnych byli w zdecydowanej większości mężczyźni.

Nadużywanie alkoholu prowadzi również do powstawania problemów społecznych, wśród których dominują problemy ekonomiczne, w związku z czym wiele łabiszyńskich rodzin objętych jest wsparciem ze strony systemu pomocy społecznej.

Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Łabiszynie jest jednostką organizacyjną Gminy powołaną do realizacji zadań zleconych i własnych z zakresu pomocy społecznej. Swoje zadania wypełnia realizując pomoc materialną oraz pracę socjalną, zwłaszcza w odniesieniu do rodzin patologicznych, które najbardziej narażone są na rozwój uzależnień, a w konsekwencji na występowanie przemocy. Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w latach 2022-2024 udzielił pomocy materialnej następującym rodzinom mieszkającym w Gminie Łabiszyn:

Wyszczególnienie	2022r.	2023 r.	2024 r.
Liczba rodzin korzystających z pomocy materialnej	352	272	269
<i>Pomoc materialna - nadużywanie alkoholu</i>			
Liczba rodzin korzystających z pomocy materialnej z powodu uzależnienia lub nadużywania alkoholu przez co najmniej jednego członka rodziny	42	41	27
<i>Pomoc materialna - przemoc w rodzinie</i>			
Liczba rodzin objętych wsparciem z powodu przemocy w rodzinie	12	11	6
Liczba osób w rodzinach objętych wsparciem z powodu przemocy w rodzinie	33	39	30

Rodziny wymienione w tabeli korzystały z następujących form pomocy: dożywiania dzieci w szkołach i przedszkolach; pomocy rzeczowej, m.in. zakup żywności, lekarstw, odzieży; pomocy finansowej na potrzeby bytowe, regulowania rachunków za energię elektryczną, gaz; opłacania kosztów pobytu w schronisku dla bezdomnych; pracy socjalnej; pomocy asystenta rodziny; potwierdzenie prawa do świadczeń opieki zdrowotnej.

Z uwagi na znaczny odsetek rodzin korzystających z pomocy MOPS, w celu ograniczenia szkód wynikających z problemu alkoholowego, zasadne jest objęcie ich pomocą o charakterze profilaktycznym. MOPS spełnia ważną rolę w łagodzeniu negatywnych skutków bezrobocia, niskiego uposażenia, niezaradności życiowej oraz wynikających z tych faktów rozgoryczenia, złości i stanów depresyjnych.

Posterunek Policji w Łabiszynie współpracuje z Gminną Komisją w różnych dziedzinach. Głównie w zakresie interwencji w przypadkach występowania przemocy domowej, uruchamiając procedurę „Niebieskiej Karty” oraz przeprowadzania kontroli punktów sprzedaży napojów alkoholowych. Jednakże najczęściej podejmowana jest współpraca w zakresie realizacji skierowanych wniosków o zastosowanie leczenia odwykowego, także wniosków kierowanych na żądanie rodziny uzależnionego.

Funkcjonariusze Posterunku Policji w Łabiszynie realizują także działania profilaktyczne, ze szczególnym uwzględnieniem zasad bezpieczeństwa, zagadnień przemocy rówieśniczej, elementów profilaktyki antynarkotykowej i antyalkoholowej, które prowadzone są w przedszkolach oraz w szkołach dla dzieci i uczniów, ich rodziców oraz grona pedagogicznego.

Zespół Interdyscyplinarny w Łabiszynie, w obecnym składzie, powołany został Zarządzeniem Nr 120.73.2023 Burmistrza Łabiszyna z dnia 20.10.2023 roku. Zadaniem Zespołu jest integrowanie i koordynowanie działań przedstawicieli różnych podmiotów oraz specjalistów w zakresie przeciwdziałania przemocy w rodzinie oraz ochrony ofiar przemocy w rodzinie. Zespół Interdyscyplinarny podejmuje działania i interwencje w zakresie przeciwdziałania przemocy w przypadkach konkretnych rodzin zgłaszanych do zespołu. Zespół Interdyscyplinarny działa przy Miejskim Ośrodku Pomocy Społecznej. Zespół liczy 12 członków, przedstawicieli: Gminnej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych, pracowników socjalnych, policji, oświaty, służby zdrowia, kuratorów sądowych oraz Stowarzyszenia „Mała Szkoła w Nowym Dąbiu” i Gminnego Żłobka.

Rodzaj działań	2022 r.	2023 r.	2024 r.
Liczba założonych Niebieskich Kart	51	51	36
Liczba osób doznających przemocy domowej	42	45	55
Liczba osób stosujących przemoc domową	42 (w tym 28 pod wpływem alkoholu, tj. 67%)	45 (w tym 24 pod wpływem alkoholu, tj. 53%)	36 (w tym 15 pod wpływem alkoholu, tj. 42%)

Najwięcej Niebieskich Kart do Zespołu Interdyscyplinarnego kierowała Policja, przy czym najwięcej ich wypełniono w 2022 r., następnie procedurę tę najczęściej realizował MOPS i placówki oświatowe, a najmniej Kart wypełniają jednostki ochrony zdrowia.

Jednostka	Ilość zgłoszeń		
	2022 r.	2023 r.	2024 r.
Posterunek Policji w Łabiszynie	46	42	27
Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Łabiszynie	4	6	5
Oświata	1	3	4

Analiza w zakresie zjawiska przemocy w rodzinie w Gminie Łabiszyn wskazuje na związek przemocy wewnątrzrodzinnej z używaniem alkoholu, a także występują formy przemocy psychicznej i ekonomicznej, oprócz przemocy fizycznej. Ponadto problem nieprawidłowych postaw wychowawczych występuje jako źródło przemocy oraz akceptacji przemocy jako środków wychowawczych. Najczęstszą formą przemocy stosowanej w procesie wychowania jest ośmieszanie dzieci przez rodziców, krzyk, nieadekwatne oczekiwania w stosunku do możliwości dziecka. Na uwagę zasługuje fakt stosowania przemocy psychicznej przez matki samotnie wychowujące dzieci. Istotną grupę ofiar przemocy stanowią też seniorzy. W związku z otwarciem społecznym i wolą ujawniania tego rodzaju przemocy nastąpił wzrost wykrywalności przemocy seksualnej.

5. Działalność Gminnej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w Łabiszynie

Gminna Komisja Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w Łabiszynie została powołana, w aktualnym składzie, Zarządzeniem Nr 120.16.2025 Burmistrza Łabiszyna z dnia 124 marca 2025 r. jako realizacja zadania własnego Gminy, na mocy art. 4¹ ust. 3 i 4 ustawy o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi. Komisja stanowi 9-osobowy zespół specjalistów oraz odpowiednio przeszkolonych osób, reprezentujących różne specjalności i zawody niezbędne, aby skutecznie i kompleksowo zajmować się szeroko rozumianą profilaktyką i rozwiązywaniem problemów alkoholowych, a także innych uzależnień oraz interwencją i pomocą rodzinom, w których dochodzi do przemocy. Funkcję Przewodniczącego pełni Pełnomocnik Burmistrza Łabiszyna ds. Profilaktyki i Przeciwdziałania Uzależnieniom.

Ustawowe zadania Komisji stanowią:

- 1) inicjowanie działań w zakresie realizacji zadań własnych Gminy związanych z profilaktyką i rozwiązywaniem problemów alkoholowych;
- 2) podejmowanie czynności zmierzających do orzeczenia o zastosowaniu wobec osoby uzależnionej od alkoholu obowiązku poddania się leczeniu w zakładzie leczenia odwykowego (zgodnie z art. 24 ustawy postępowanie zobowiązuje do podjęcia leczenia odwykowego wyłącznie osób, które w związku z nadużywaniem alkoholu powodują rozpad życia rodzinnego, demoralizację małoletnich, uchylają się od pracy oraz systematycznie zakłócają spokój lub porządek publiczny);
- 3) opiniowanie wydawania zezwoleń na sprzedaż lub podawanie napojów alkoholowych pod względem limitu i lokalizacji punktu sprzedaży zgodnie z uchwałami Rady Miejskiej w Łabiszynie;
- 4) kontrola przestrzegania zasad i warunków korzystania z zezwoleń na sprzedaż i podawanie napojów alkoholowych, na podstawie upoważnienia wydanego przez Burmistrza Łabiszyna.

Zadania Gminnej Komisji w ramach działań wynikających z instytucji prawnej zobowiązania do leczenia:

- 1) przyjęcie zgłoszenia o przypadku wystąpienia nadużywania alkoholu z jednoczesnym wystąpieniem przesłanek: powodowanie rozpadu życia rodzinnego, demoralizacja małoletnich, uchylanie się od pracy oraz systematyczne zakłócanie spokoju lub porządku publicznego;
- 2) wzywianie zgłoszonej osoby na wstępną terapię do Punktu Konsultacyjnego w Łabiszynie i pouczanie o konieczności poddania się leczeniu odwykowemu;
- 3) skierowanie na badanie przez biegłych (psycholog i psychiatra), w celu wydania opinii w przedmiocie uzależnienia od alkoholu i wskazania rodzaju zakładu leczniczego;
- 4) kierowanie wniosków w wszczęcie postępowania do Sądu Rejonowego w Szubinie III Wydział Rodzinny i Nieletnich;
- 5) kontaktowanie się z osobami nadużywającymi alkoholu i uzależnionymi, będącymi często sprawcami przemocy oraz z członkami ich rodzin, czyli ofiarami przemocy;
- 6) zawiadamianie i współdziałanie z odpowiednimi służbami, instytucjami i organizacjami w przypadku podejrzenia występowania przemocy w rodzinie

uzależnionego, przede wszystkim współpraca z Zespołem Interdyscyplinarnym w Łabiszynie celem założenia tzw. „Niebieskiej karty”.

Komisja inicjuje i koordynuje inne działania wynikające z Gminnego Programu:

- 1) realizowanie profilaktycznej działalności informacyjnej i edukacyjnej skierowanej pośrednio i bezpośrednio do dzieci i młodzieży na terenie Gminy Łabiszyn;
- 2) prowadzenie działań edukacyjnych skierowanych do sprzedawców napojów alkoholowych oraz kontrola przestrzegania zakazu sprzedaży alkoholu niepełnoletnim;
- 3) funkcjonowanie Punktu Konsultacyjnego w Łabiszynie zajmującego się zdiagnozowaniem problemów całej rodziny (alkoholizm, przemoc, zaniedbywanie dzieci, problem pijących nastolatków, ubóstwo) i zaplanowaniem pomocy dla wszystkich jej członków, tak dorosłych jak i dzieci;
- 4) podejmowanie zintegrowanych działań z różnymi instytucjami w celu zwiększania efektywności pomocy wobec całej rodziny z problemem alkoholowym, dotyczy to przede wszystkim ośrodka pomocy społecznej, poradni uzależnień, sądu rodzinnego, policji, szkół, poradni psychologiczno-pedagogicznej.

Na terenie Gminy Łabiszyn leczeniem uzależnień łącznie objęte są 73 osoby, z których:

- 64 osoby, w tym 9 kobiet Gminna Komisja skierowała na terapię i leczenie odwykowe; z tej grupy mniejszość uczestniczy regularnie w zajęciach, pozostali wykazują zróżnicowane zaangażowanie i muszą być wielokrotnie wzywani,
- 9 osób, w tym 3 kobiety, postanowieniem Sądu Rejonowego w Szubinie zostało zobowiązanych do leczenia odwykowego, a równocześnie posiadają nadzór kuratorów sądowych.

Najwięcej wniosków o zastosowanie obowiązku leczenia odwykowego do Gminnej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych zostało złożonych przez Posterunek Policji w Łabiszynie, osoby prywatne, Zespół Interdyscyplinarny w Łabiszynie, Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej, Zespoły Kuratorskiej Służby Sądowej Sądu Rejonowego w Szubinie, Prokuraturę Rejonową w Szubinie.

Komisja podejmuje odpowiednie działania służące ustaleniu, czy osoba uzależniona od alkoholu czy narkotyków lub uzależnień behawioralnych stosuje przemoc wobec najbliższych. Jeżeli ma podejrzenie, że osoba uzależniona może być sprawcą przemocy domowej zawiadamia o tym fakcie odpowiednie służby, instytucje i organizacje, a przede wszystkim inicjuje pomoc dla ofiar przemocy poprzez powołany Zarządzeniem Burmistrza Łabiszyna Zespół Interdyscyplinarny.

6. Dostępność napojów alkoholowych

Wydawanie zezwoleń na sprzedaż oraz na sprzedaż i podawanie napojów alkoholowych jest zadaniem własnym gminy. Zezwolenia wydaje Burmistrz Łabiszyna w formie decyzji administracyjnej. Natomiast wcześniej Gminna Komisja Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w Łabiszynie, w formie postanowienia, dokonuje opiniowania wydawanych zezwoleń na sprzedaż lub sprzedaż i podawanie napojów alkoholowych pod względem zgodności limitu i lokalizacji punktu sprzedaży z uchwałami Rady Miejskiej.

Uchwałą Rady Miejskiej Nr XXXV/306/18 z dnia 29.08.2018 r. ustalono maksymalną liczbę zezwoleń na sprzedaż napojów alkoholowych na terenie Gminy Łabiszyn, które przedstawiają się następująco:

- zezwolenia dla poszczególnych rodzajów napojów alkoholowych:
 - do 4,5% zawartości alkoholu oraz na piwo - 85 zezwoleń,
 - powyżej 4,5% do 18% zawartości alkoholu (z wyjątkiem piwa) - 30 zezwoleń,
 - powyżej 18% zawartości alkoholu - 35 zezwoleń;
- zezwolenia na sprzedaż napojów alkoholowych przeznaczonych do spożycia w miejscu sprzedaży - 65 zezwoleń;
- zezwolenia na sprzedaż napojów alkoholowych przeznaczonych do spożycia poza miejscem sprzedaży - 85 zezwoleń.

Liczbę wydanych zezwoleń na sprzedaż napojów alkoholowych w Gminie Łabiszyn przedstawia tabela:

Liczba zezwoleń na sprzedaż alkoholu								
Poza miejscem sprzedaży				W miejscu sprzedaży				ogółem
Według zawartości alkoholu			razem	Według zawartości alkoholu			razem	
do 4,5% (oraz piwa)	od 4,5% do 18% (z wyjątkiem piwa)	pow. 18%		do 4,5% (oraz piwa)	od 4,5% do 18% (z wyjątkiem piwa)	pow. 18%		
22	23	22	67	10 (w tym: 2 ogródki piwne)	3	4	17	84

Natomiast liczba wydanych zezwoleń na sprzedaż alkoholu tylko w 2024 roku jest następująca:

Liczba zezwoleń na sprzedaż alkoholu wydanych w 2024 roku								
Poza miejscem sprzedaży				W miejscu sprzedaży				ogółem
Według zawartości alkoholu			razem	Według zawartości alkoholu			razem	
do 4,5% (oraz piwa)	od 4,5% do 18% (z wyjątkiem piwa)	pow. 18%		do 4,5% (oraz piwa)	od 4,5% do 18% (z wyjątkiem piwa)	pow. 18%		
3	3	3	9	0	0	0	0	9

Ponadto w 2024 roku wydano 27 jednorazowych zezwoleń na sprzedaż napojów alkoholowych przedsiębiorcom posiadającym zezwolenia.

Aktualnie na terenie Gminy Łabiszyn sprzedaż detaliczną i gastronomiczną prowadzą 23 sklepy i 8 lokali oraz 2 ogródki piwne.

Liczba wygaszonych zezwoleń na sprzedaż napojów alkoholowych w Gminie Łabiszyn w 2024 roku wynosiła ogółem 30, w tym: 11 – likwidacja punktu sprzedaży, 719 – upływ terminu ważności zezwolenia.

Wydane zezwolenie może być cofnięte w przypadkach określonych w art. 18 ust. 10 i 11 ustawy o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi. Przedsiębiorca, któremu cofnięto zezwolenie może zwrócić się o ponowne jego wydanie dopiero po upływie trzech lat.

Uchwała Rady Miejskiej Nr XXXV/307/18 z dnia 29.08.2018 r. w sprawie ustalenia na terenie Gminy Łabiszyn zasad usytuowania miejsc sprzedaży i podawania napojów alkoholowych definiuje obiekty chronione, a równocześnie określa usytuowanie punktów sprzedaży napojów alkoholowych od tych obiektów w odległości nie mniejszej niż 30 metrów, czyli: szkół, przedszkoli oraz innych placówek oświatowo-wychowawczych i opiekuńczych; kościołów, cmentarzy oraz innych obiektów kultu religijnego; obiektów kultury; obiektów sportowych; obiektów rekreacyjnych; zakładów opieki zdrowotnej; dworca autobusowego. Ponadto uchwała precyzuje funkcjonowanie ogródków piwnych oraz lokalizację stoiska na realizację jednorazowego zezwolenia na sprzedaż i podawanie napojów alkoholowych.

Natomiast Uchwała Rady Miejskiej Nr XXXV/308/18 z dnia 29.08.2018 r. w sprawie wprowadzenia odstępstwa od zakazu spożywania napojów alkoholowych w określonych miejscach publicznych na terenie Gminy Łabiszyn wskazuje miejsca objęte odstępstwem, na terenie których odbywają się różnego rodzaju imprezy i spotkania, co spełnia oczekiwania społeczne wobec tej przestrzeni. Wskazane miejsca są bezpośrednio związane z planami organizowanych imprez kulturalno – sportowych na terenie Gminy Łabiszyn, a odstępstwo od zakazu obowiązuje wyłącznie podczas odbywania imprez kulturalno – sportowych, których organizatorem lub współorganizatorem jest Gmina Łabiszyn.

7. Zasoby w zakresie rozwiązywania problemów alkoholowych na poziomie lokalnym.

7.1. Placówki Oświatowe.

W placówkach oświatowych Gminy Łabiszyn realizowane są programy profilaktyczne w zakresie promocji zdrowia - profilaktyki selektywnej, wskazującej i uniwersalnej, w tym programy z systemu rekomendacji programów profilaktycznych oraz programy autorskie. Rekomendowane programy profilaktyczne stanowią co roku większość wszystkich realizowanych programów profilaktycznych w zakresie rozwiązywania problemów alkoholowych i przeciwdziałania narkomanii. Programy rekomendowane, które w ostatnich latach zrealizowano na terenie Gminy Łabiszyn to między innymi: Spójrz Inaczej, Szkolna Interwencja Profilaktyczna, Fred Goes Net, Kompas 2.0, Ratowniczek, Super Wiewiórka.

Szkoły, poza programami profilaktycznymi, prowadzą różnorodne formy zajęć: prelekcje, warsztaty, pogadanki, spotkania edukacyjno-profilaktyczne, pikniki profilaktyczne - w tym jako kontynuacja ogólnopolskich programów, udział w konkursach i programach estradowych organizowanych przez media, zajęcia profilaktyczne w ramach realizowanego programu nauczania.

Zespół Szkół w Łabiszynie oraz Zespół Szkół w Lubostroniu od lat aktywnie uczestniczą w realizacji ogólnopolskich programów profilaktycznych, jak „Postaw na Rodzinę” czy „Zachowaj Trzeźwy Umysł” w ramach, których uczniowie biorą udział w konkursach tematycznych uzyskując nagrody, a nawet byli finalistami w skali kraju.

Profilaktyka uzależnień realizowana jest w Zespole Szkół w Łabiszynie, Zespole Szkół w Lubostroniu, Niepublicznej Szkole Podstawowej w Nowym Dąbiu, Zespole Szkół Branżowych

i Ogólnokształcących w Łabiszynie. W roku szkolnym 2025/2026 obejmuje ona następujących uczniów i nauczycieli, co przedstawia tabela:

Lp.	Placówka oświatowa	Uczniowie	Nauczyciele
		<i>(wg sprawozdań SIO)</i>	
1.	Zespół Szkół w Łabiszynie Szkoła Podstawowa	617	88
2.	Zespół Szkół w Lubostroniu Szkoła Podstawowa, w tym: Szkoła Filialna w Ojrzanowie	221 51	39 9a
3.	Niepubliczna Szkoła Podstawowa w Nowym Dąbju	21 (klasy I-III)	8
4.	Zespół Szkół Branżowych i Ogólnokształcących w Łabiszynie: - Branżowa Szkoła I Stopnia - Liceum Ogólnokształcące – system zaoczny	128 66 62	13
RAZEM		987	148

Szkoły z terenu naszej gminy oprócz powyższego prowadzą wiele działań wpisujących się w Szkolny Program Profilaktyczny adresowanych do swoich uczniów, ich rodziców i opiekunów oraz nauczycieli. Programy powstają w oparciu o diagnozę w zakresie występujących w środowisku szkolnym czynników chroniących i czynników ryzyka, ze szczególnym uwzględnieniem zagrożeń związanych z używaniem substancji psychoaktywnych, środków zastępczych oraz nowych substancji psychoaktywnych.

Najczęstsze czynniki ryzyka wśród uczniów to: konfliktowe bądź słabe relacje rówieśnicze, dysfunkcje w rodzinie w tym konflikty rodziców (separacje, rozwody), brak więzi z rodzicami i wystarczającego wsparcia dziecka ze strony rodziców (opiekuna) czy brak umiejętności samodzielnego organizowania i wykorzystywania wolnego czasu. Do najczęstszych czynników chroniących należą: przynależność do pozytywnej grupy społecznej, właściwe relacje uczniów z wychowawcą i nauczycielami oraz integracja w klasie, silna więź z rodzicami, realizacja zainteresowań w szkole i poza szkołą czy wiedza na temat skutków zagrożeń, wynikających z różnych zachowań ryzykownych.

Mając na uwadze profesjonalność i skuteczność działań systematycznie przybywa nauczycieli posiadających uprawnienia do realizowania określonych programów profilaktycznych. Nauczyciele uczestniczą w różnego typu szkoleniach i warsztatach dotyczących przyczyn i skutków nadużywania alkoholu i narkotyków oraz uzależnień behawioralnych, a także umiejętności postępowania w przypadkach przemocy w rodzinie, ale także wśród uczniów w szkole. Równocześnie nauczyciele i pedagodzy posiadają umiejętności w zakresie aktywnych form przeciwdziałania przemocy i bezpieczeństwa w szkole oraz są przygotowani w zakresie mediacji.

7.2. Współpraca z organizacjami pozarządowymi oraz jednostkami gminnymi

Na terenie Gminy Łabiszyn istnieje dobrze rozwinięta sieć organizacji pozarządowych oraz jednostek gminnych zaangażowanych w rozwiązywanie problemów alkoholowych i przeciwdziałania narkomanii. Realizują one zadania z zakresu profilaktyki uniwersalnej,

selektywnej oraz wskazującej. Przede wszystkim działają na rzecz rodzin dotkniętych chorobą alkoholową, uzależnieniem od narkotyków i innych substancji psychoaktywnych, dotyczących osób uzależnionych, współuzależnionych, DDA, osób z FASD, a także rodzin dotkniętych przemocą.

Punkt Konsultacyjny funkcjonuje od 02 sierpnia 1996 roku. Punkt nawiązuje pierwszy kontakt z osobą uzależnioną lub współuzależnioną, aby zdiagnozować problemy całej rodziny z jednoczesnym zaplanowaniem wsparcia i pomocy dla wszystkich jej członków, tak dorosłych jak i dzieci. Prowadzone rozmowy motywujące i wspierające pozwalają na wstępne rozpoznanie problemu uzależnienia czy współuzależnienia. Udzielana jest także pomoc w przypadku występowania przemocy oraz pomoc merytoryczna, np. redagowanie wniosków o leczenie odwykowe, wniosków do prokuratury, pozwów o alimentację. Do Punktu uczęszczają osoby zgłaszające się dobrowolnie, a przede wszystkim kierowane przez Gminną Komisję oraz z nakazu kuratorów lub z postanowienia Sądu Rejonowego w Szubinie. Rozmowy wspierające odbywają się z osobami uzależnionymi, jak i współuzależnionymi.

Uczestnicy	Liczba osób		Liczba porad	
	2023 r.	2024 r.	2023 r.	2024 r.
Osoby z problemem alkoholowym, w tym:	212	190	375	349
- zobowiązane postanowieniem sądu,	16	11	38	22
- z nakazu Gminnej Komisji,	146	134	246	236
- wpływ rodziny i bliskich lub decyzja własna,	50	45	91	91
Dorośli członkowie rodzin osób z uzależnieniem	31	25	42	40
Ofiary przemocy w rodzinie	3	0	4	0
Sprawcy przemocy w rodzinie	0	0	0	0
Inne osoby (np. zagrożone uzależnieniem, z problemami emocjonalnymi, kurator, pedagog, pracownik socjalny)	14	18	43	51

Grupa Anonimowych Alkoholików „KROKUS” w Łabiszynie powstała w dniu 02 sierpnia 1996 r. z inicjatywy niepijących alkoholików. Zasady programowe zapewniają członkom AA możliwość swobodnego wypowiedzenia się i dzielenia własnymi odczuciami, przy równoczesnym przestrzeganiu zakazu krytykowania czy oceniania wypowiedzi innych. Grupa AA „KROKUS” stanowi wspólnotę, która opierając się na własnych doświadczeniach wzajemnie sobie pomaga w rozwiązywaniu różnych życiowych problemów, ale przede wszystkim w utrzymaniu stanu abstynencji. Spotkania odbywają się w poniedziałki, a uczestniczą w nich także osoby z uzależnieniem behawioralnym. W ostatni poniedziałek miesiąca prowadzone są otwarte mitingi, w których mogą brać udział wszyscy zainteresowani problemem alkoholizmu. W zajęciach uczestniczą również rodziny członków AA. Grupa „KROKUS” utrzymuje stałe kontakty i współpracę z innymi Grupami AA. Przedstawiciele AA „KROKUS” od kilkunastu lat biorą udział w Ogólnopolskim Wiosennym Zlocie Rodzin Abstynenckich TATRY, który odbywa się w Małym Cichym k/Zakopanego. Udział w nim pozwala odbudować więzi rodzinne bardzo poplątane przez długoletnie występujące w niej

uzależnienie, a nawiązywane nowe znajomości czy ogólnopolskie kontakty pomagają w utrzymaniu abstynencji.

Opieka zdrowotna zapewniana jest poprzez zakłady opieki zdrowotnej:

1. Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Łabiszynie poprzez Przychodnię w Łabiszynie oraz Punkt Lekarski w Lubostroniu. Jednostka świadczy usługi medyczne z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej i rehabilitacji leczniczej, które realizowane są przez 7 lekarzy, 3 fizjoterapeutów, 4 pielęgniarki i położną.

2. ~~AGAMED – Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej funkcjonujący jak typowa przychodnia.~~ Zakład świadczy usługi medyczne z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej realizowane poprzez lekarzy specjalistów: dwóch pediatrów i lekarza rodzinnego oraz pielęgniarki. Jednocześnie realizuje usługi ginekologiczne, w formie dzierżawy gabinetu i sprzętu dla NZOZ Centrum Medyczne w Szubinie. Ponadto funkcjonują w przychodni prywatne gabinety: lekarza ortopedy, dietetyka oraz gabinet masażu.

Równocześnie w Łabiszynie istnieje prywatny gabinet stomatologiczny oraz znajdują się trzy apteki.

Kuratorzy zawodowi oraz kuratorzy społeczni III Wydziału Rodzinnego i Nieletnich Sądu Rejonowego w Szubinie współpracują z Gminną Komisją, policją, szkołami, MOPS oraz miejscowymi jednostkami organizacyjnymi. Natomiast w przypadku, gdy uzależniony jest skazany w procesie karnym ma równocześnie nadzór kuratorów Wydziału Karnego Sądu Rejonowego w Szubinie.

Łabiszyński Dom Kultury prowadzi działalność kulturalno-oświatową oraz rekreacyjną. Różnorodne formy zajęć skierowane do bywalców, będących w różnym wieku, kształtują ich postawy i zachowania oraz rozwijają zainteresowania. Oferowany program realizowany jest w ramach istniejących kółek i zespołów, a także podczas spotkań stowarzyszeń i organizacji korzystających z pomieszczeń ŁDK. Organizowane konkursy, turnieje, ogniska, pokazy, wernisaże, spotkania, wystawy czy wycieczki kierowane są do różnych grup społecznych. Przy Łabiszyńskim Domu Kultury działa także Stowarzyszenie „Kobiety z Pasją” i Klub Seniora „Tulipan” oraz jego chór.

Biblioteka Publiczna Miasta i Gminy Łabiszyn im. dr. Juliana Gerpe swoim programem obejmuje czytelnictwo, a także realizację odczytów, spotkań, konkursów, zajęć programowych. Podobne działania realizowane są również przez filie biblioteczne w Lubostroniu, Jeżewie, Nowym Dąbju. Biblioteka Publiczna oprócz działalności czytelniczej prowadzi również pracę kulturalno-oświatową realizowaną poprzez: Dyskusyjny Klub Książki - dla dorosłych czytelników oraz Koło Miłośników Książki - dla dzieci i młodzieży. Równocześnie przy Bibliotece Publicznej prężnie rozwija swoją działalność Łabiszyński Lokalny Klub Kodowania dla młodzieży oraz Dziecięca Akademia, a od 2018 roku działa Klub dziennikarsko – fotograficzny dla młodzieży.

Towarzystwo Pamięci Powstania Wielkopolskiego 1918-1919 główną rolę przywiązuje do kultywowania tradycji lokalnych, regionalnych i historycznych Pałuk. Przed wszystkim upowszechnia kulturę i sztukę, inicjuje oraz organizuje różnorodne formy życia społeczno-kulturalnego. Sprawuje również opiekę nad zabytkami i miejscami pamięci narodowej. Prowadzi także działalność edytorską, ze szczególnym uwzględnieniem historii regionalnej. Do swoich działań włącza mieszkańców zainteresowanych miejscową historią.

Organizacje upowszechniające kulturę fizyczną i sport rozwijają zainteresowanie sportem oraz zachęcają do rozwoju sprawności fizycznej przez osoby w różnym wieku. Zapewniają działalność poprzez szeroki wybór klubów i stowarzyszeń:

- Miejski Ludowy Klub Sportowy „NOTEĆ” w Łabiszynie,

- Uczniowski Klub Sportowy „ŁABISZYNIANKA” w Łabiszynie- bilard,
- Uczniowski Klub Sportowy „LIDER” w Łabiszynie,
- Uczniowski Klub Sportowy „LIDER” w Łabiszynie- sekcja dorosłych,
- Uczniowski Klub Sportowy w Lubostroniu,
- Stowarzyszenie Kultury Fizycznej „GAKKO - KARATE” w Łabiszynie,
- Klub „Aktywny Aerobik” w Jeżewie,
- Ludowy Zespół Sportowy „JUTRZENKA” w Jabłówku.

Działalność sportowa jest prowadzona na bazie dwóch kompleksów sportowych „Moje Boisko-Orlik”, które znajdują się przy Zespole Szkół w Łabiszynie oraz przy Zespole Szkół w Lubostroniu. Równocześnie przy wymienionych zespołach szkół istnieją ogólnodostępne sale gimnastyczne. Natomiast klubowa działalność sportowa odbywa się na obiektach Stadionu Miejskiego. Z kolei inny typ działalności rekreacyjnej prowadzą: Towarzystwo Szachistów, Kurkowe Bractwo Strzeleckie, koła łowieckie Polskiego Związku Łowieckiego i koła Polskiego Związku Wędkarskiego.

Przedstawione powyżej zasoby wpływają na wysoki poziom realizacji działań w zakresie profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych oraz przeciwdziałania narkomanii gwarantując profesjonalną pomoc mieszkańcom Gminy Łabiszyn w zakresie edukacji i profilaktyki uzależnień oraz ograniczania występowania negatywnych zjawisk będących skutkiem używania alkoholu, narkotyków i innych substancji psychoaktywnych. Mają one również ogromny wpływ na realizację zaplanowanych celów i zadań Programu.

8. Kierunki działań w zakresie rozwiązywania problemów uzależnień

Analiza wybranych zagadnień lokalnych problemów uzależnień na terenie Gminy Łabiszyn wskazuje na niezbędne kierunki działań w zakresie rozwiązywania tych problemów. Spełniają one zasadniczą rolę w określeniu zadań zmierzających do ograniczania szkód spowodowanych nadużywaniem substancji psychoaktywnych wśród naszych mieszkańców.

Do niezbędnych kierunków działań w zakresie rozwiązywania problemów uzależnień należy zaliczyć:

- kontynuowanie działań profilaktycznych skierowanych do dzieci i młodzieży w sposób uwzględniający potrzeby młodych ludzi,
- podejmowanie działań edukacyjnych w szkołach kierowanych do dzieci oraz ich rodziców poprzez realizację rekomendowanych programów profilaktycznych wzmacniających więzi rodzinne, ukierunkowanych na wzmacnianie systemu wartości zdrowia, a także wyuczenie umiejętności psychospołecznych chroniących dzieci i młodzież przed uzależnieniami,
- prowadzenie edukacji w zakresie przyczyn i skutków zażywania substancji psychoaktywnych oraz uzależnień behawioralnych,
- prowadzenie działań terapeutycznych, motywujących oraz wspierających proces zdrowienia osób uzależnionych od alkoholu i narkotyków oraz innych substancji psychoaktywnych w celu poprawy jakości ich życia i funkcjonowania w społeczeństwie,
- prowadzenie działań na rzecz przeciwdziałania nietrzeźwości użytkowników dróg,
- prowadzenie edukacji mieszkańców w zakresie przemocy w rodzinie,
- prowadzenie edukacji dotyczącej umiejętności rodzicielskich, w tym wychowywania dzieci bez stosowania przemocy,
- ograniczanie dostępności alkoholu poprzez kontrole punktów prowadzących sprzedaż napojów alkoholowych oraz edukację i szkolenia adresowane do sprzedawców,

- rozwijanie współpracy międzyinstytucjonalnej i wymiana doświadczeń w zakresie uzależnienia od alkoholu,
- prowadzenie edukacji z zakresie FASD.

ROZDZIAŁ II

1. Cel główny i cele szczegółowe Programu

Cel główny:

Przeciwdziałanie uzależnieniom poprzez prowadzenie działań edukacyjnych, informacyjnych i profilaktycznych oraz ograniczanie szkód zdrowotnych i społecznych wynikających z uzależnień poprzez działania terapeutyczne i rehabilitacyjne.

Ocena efektywności celu głównego mierzona będzie na podstawie poziomu osiągnięcia jego celów szczegółowych.

Cele szczegółowe Programu:

1. Upowszechnianie i zwiększanie poziomu wiedzy na temat zagrożeń i szkód związanych z używaniem alkoholu oraz wynikających z używania narkotyków, a także wiedzy na temat uzależnień behawioralnych poprzez prowadzenie działalności edukacyjnej i informacyjnej.
2. Zapewnianie i zwiększanie oferty profilaktycznej w zakresie uzależnień na wszystkich poziomach profilaktyki.
3. Zwiększanie dostępności terapeutycznej i profesjonalnej pomocy dla osób szkodliwie używających alkohol i narkotyki oraz członków ich rodzin, w tym osób doznających przemocy w rodzinie oraz wspieranie zatrudnienia socjalnego.

Ocena efektywności celów szczegółowych programu badana będzie poprzez zwiększanie poziomu wiedzy na temat zagrożeń wynikających z używania alkoholu, narkotyków i uzależnień behawioralnych oraz zmianę postaw i skuteczność oddziaływań profilaktycznych, wspierających, motywujących i terapeutycznych.

2. Zadania i działania Programu

- Zadanie 1. Prowadzenie działalności edukacyjnej, informacyjnej i promocyjnej.
- Zadanie 2. Prowadzenie działań zmierzających do podnoszenia jakości oddziaływań profilaktycznych adresowanych do różnych grup docelowych ze szczególnym uwzględnieniem dzieci i młodzieży.
- Zadanie 3. Profilaktyka używania środków odurzających, substancji psychotropowych i nowych substancji psychoaktywnych.
- Zadanie 4. Prowadzenie działań podnoszących jakość życia osób oraz rodzin z problemem alkoholowym, w tym dotkniętych problemem przemocy w rodzinie.
- Zadanie 5. Wsparcie realizacji działań ograniczających indywidualne i społeczne szkody używania środków odurzających, substancji psychotropowych i nowych substancji psychoaktywnych.
- Zadanie 6. Wspomaganie działalności różnorodnych podmiotów prowadzących działalność w zakresie rozwiązywania problemów uzależnień.
- Zadanie 7. Działalność Gminnej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w Łabiszynie.

3. Finansowanie zadań Programu

1. Obsługa finansowa zadań Gminnego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych, Przeciwdziałania Narkomanii oraz Uzależnień Behawioralnych na lata 2026-2027 jest realizowana przez Urząd Miejski w Łabiszynie.
2. Realizacja zadań Gminnego Programu finansowana jest ze środków finansowych pochodzących z opłat za korzystanie z zezwoleń na sprzedaż napojów alkoholowych, w wysokości określonej w uchwale budżetowej Gminy Łabiszyn na 2026 r. oraz na 2027 r. w dziale 756 rozdział 75618 - wpływy z opłat za zezwolenia na sprzedaż napojów alkoholowych.
3. Dodatkowym źródłem finansowania mogą być fundusze strukturalne Unii Europejskiej i inne środki, pozyskiwane zarówno przez Gminę Łabiszyn, jak też realizatorów i partnerów Programu.
4. Środki finansowe pochodzące z opłat za wydanie zezwoleń na sprzedaż napojów alkoholowych niewykorzystane w bieżącym roku budżetowym nie wygasają z upływem tego roku i zostaną przeznaczone w następnym roku budżetowym na realizację Gminnego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych, Przeciwdziałania Narkomanii oraz Uzależnień Behawioralnych na lata 2026-2027.
5. Wszelkie zmiany w wysokości środków finansowych na realizację Gminnego Programu dokonywane będą na podstawie uchwał Rady Miejskiej w Łabiszynie w sprawie zmian w budżecie Gminy Łabiszyn na 2026 rok oraz na 2027 rok.
6. Ustawa z dnia 02 marca 2020 r. o szczególnych rozwiązaniach związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19, innych chorób zakaźnych oraz wywołanych nimi sytuacji kryzysowych umożliwia przeznaczenie środków pochodzących z opłat za korzystanie z zezwoleń na sprzedaż napojów alkoholowych na przeciwdziałanie COVID-19.

ROZDZIAŁ III

1. Zasady wynagradzania członków Gminnej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w Łabiszynie

1. Członkowi Gminnej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w Łabiszynie przysługuje miesięczne wynagrodzenie w wysokości 150,00 zł brutto za realizację zadań wynikających z Gminnego Programu, między innymi:
 - udział w posiedzeniu Gminnej Komisji,
 - kontrola punktów sprzedaży napojów alkoholowych i sporządzeniu z nich protokołów,
 - przeprowadzenie planowanej rozmowy z uzależnionym lub współuzależnionym oraz sporządzeniu na jej podstawie pisemnej opinii,
 - pozostałej, zleconej indywidualnie, działalności profilaktyczno – terapeutycznej.
2. Przewodniczącemu Gminnej Komisji za wykonywanie zadań związanych z organizacją pracy Komisji i realizacją Gminnego Programu nie przysługuje wynagrodzenie.
3. Wypłata wynagrodzenia dokonywana będzie przelewem na konto wskazane przez członka Gminnej Komisji.

ROZDZIAŁ IV

1. Postanowienia końcowe

1. Uchwałą w sprawie przyjęcia Gminnego Programu podejmuje Rada Miejska w Łabiszynie.
2. Wykonanie Gminnego Programu należy do Pełnomocnika Burmistrza Łabiszyna ds. Profilaktyki i Przeciwdziałania Uzależnieniom.
3. Program uchwalany jest na dwa lata.
4. Burmistrz Łabiszyna sporządza, na podstawie ankiety opracowanej przez Krajowe Centrum Przeciwdziałania Uzależnieniom, informację z realizacji działań podejmowanych w danym roku, które wynikają z Gminnego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych, Przeciwdziałania Narkomanii oraz Uzależnień Behawioralnych na lata 2026-2027 i przesyła ją do Centrum w terminie do dnia 15 kwietnia roku następującego po roku, którego dotyczy informacja (art.4¹ ust.2c ustawy o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi).
5. Burmistrz sporządza raport z wykonania w danym roku Gminnego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych, Przeciwdziałania Narkomanii oraz Uzależnień Behawioralnych na lata 2026-2027 i efektów jego realizacji, który przedkłada Radzie Miejskiej w Łabiszynie w terminie do dnia 30 czerwca roku następującego po roku, którego dotyczy raport (art.4¹ ust.2b ustawy o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi).
6. Regionalna Izba Obrachunkowa, analizując budżet Gminy, sprawdza prawidłowość realizacji zadań wynikających z Gminnego Programu.

Opracowała:

Pełnomocnik Burmistrza Łabiszyna

ds. Profilaktyki i Przeciwdziałania Uzależnieniom

Aleksandra Klinger

Załącznik nr 2
Uchwały Nr
Rady Miejskiej w Łabiszynie
z dnia 2026 roku

**PRELIMINARZ DOCHODÓW I WYDATKÓW
NA REALIZACJĘ ZADAŃ OKREŚLONYCH
W GMINNYM PROGRAMIE
PROFILAKTYKI I ROZWIĄZYWANIA PROBLEMÓW
ALKOHOLOWYCH, PRZECIWDZIAŁANIA NARKOMANII
ORAZ UZALEŻNIEŃ BEHAWIORALNYCH
NA LATA 2026 - 2027**

Łabiszyn, dnia 2026 roku

ZAMIERZENIA	SPOSOBY REALIZACJI	OSOBY, INSTYTUCJE NADZORUJĄCE	TERMINY	OCZEKIWANE EFEKTY	INSTYTUCJE WSPIERAJĄCE	PRZEWIDYWANY KOSZT (w zł)
1. Zwiększenie dostępności pomocy terapeutycznej i rehabilitacyjnej dla osób uzależnionych	1. Kierowanie na badania psychologiczno-psychiatryczne oraz na sądowe badania psychologiczno-psychiatryczne.	biegły psycholog biegły psychiatra	w miarę potrzeb	wydanie opinii w przedmiocie stopnia uzależnienia i wskazanie rodzaju zakładu leczniczego	GKRPA, Posterunek Policji, Sąd Rejonowy w Szubinie,	3.000,00
	2. Zdiagnozowanie problemów całej rodziny oraz motywowanie i przygotowywanie do podjęcia terapii odwykowej.	terapeuci Punktu Konsultacyjnego w Łabiszynie	2 x w tygodniu	podjęcie leczenia, uzyskanie abstynencji, udział w grupie samopomocowej AA „Krokus”	GKRPA, Posterunek Policji, Kuratorzy, AA „Krokus”	36.000,00 zł : (3.000,00 x 12 m-cy)
	3. Kierowanie do placówki stacjonarnej na leczenie odwykowe.	Sąd Rejonowy w Szubinie, GKRPA	praca ciągła	leczenie uzależnień, utrzymywanie trwałej abstynencji	GKRPA, Komisariat Policji, Kuratorzy, AA „Krokus”	3.000,00
2. Udzielanie pomocy psychologicznej i prawnej, a w szczególności pomocy przed przemocą w rodzinie	1. Profilaktyka współuzależnionych z rodzin, gdzie występuje problem alkoholizmu, narkomanii czy uzależnień behawioralnych	terapeuci Punktu Konsultacyjnego w Łabiszynie	2 x w tygodniu	likwidacja objawów współuzależnienia, pokonanie niezaradności życiowej	GKRPA, AA „Krokus”, G CPR, MOPS, Posterunek Policji, szkoły	poz. 1 pkt. 2

3. Prowadzenie profilaktycznej działalności edukacyjnej oraz informacyjnej, zwłaszcza dla dzieci i młodzieży	3. Informacja prawna i psychologiczna pomoc udzielana współuzależnionym, a przede wszystkim przeciwdziałanie przemocy w rodzinach	Punkt Konsultacyjny, Posterunek Policji, MOPS, GCPR	praca ciągła	usamodzielnienie psychiczne; podejmowanie decyzji poprawiających status rodziny; zdecydowane przeciwdziałanie agresji wobec członków rodziny, ochrona przed wchodzeniem w uzależnienia	GKRPA, Sąd Rejonowy, Prokuratura Rejonowa, Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie	poz. 1 pkt. 2 poz. 7 pkt. 1
	1. Realizacja programów wychowawczo – profilaktycznych oraz warsztatów dla uczniów, głównie w ramach Szkolnych Programów Profilaktycznych	placówki oświatowe, świetlice socjoterapeutyczne	rok szkolny	nauka asertywności, empatii, osłabianie czynników ryzyka, wspieranie czynników chroniących: więzi rodzinne, rozwijanie zainteresowań, respektowanie norm i wartości, wspieranie praktyk religijnych	GKRPA, Komenda Powiatowa Policji, MONAR, Towarzystwo Zapobiegania Narkomanii, Powiatowa Stacja Sanitarno – Epidemiologiczna	30.000,00
	2. Konkursy, akcje, happeningi propagujące zdrowy styl życia i kształtujące asertywne postawy	placówki oświatowe, świetlice socjoterapeutyczne	rok szkolny	j. w.	j. w.	32.000,00
	3. Obozy, biwaki, kolonie z programem profilaktyczno – wychowawczym	GKRPA, MOPS, GCPR	1 x w roku	j. w.	szkoły, kuratorzy, świetlice socjoterapeutyczne	10.500,00

4. Warsztaty dla nauczycieli nt. uzależnień i przemocy	placówki oświatowe	rok szkolny	rozszerzenie oferty programów wychowawczo-profilaktycznych oraz skuteczność ich realizacji	KCPU, GKRPA, MONAR, Komenda Powiatowa Policji, Towarzystwo Zapobiegania Narkomanii	10.000,00
5. Spotkania dla rodziców nt. uzależnień i przemocy	placówki oświatowe, świetlice socjoterapeutyczne	rok szkolny	współpraca ze środowiskiem rodzinnym w realizacji zadań profilaktycznych	GKRPA, MONAR, TZN	6.200,00
6. Szkolenie przedsiębiorców prowadzących punkty sprzedaży napojów alkoholowych	GKRPA	1 x w roku	przestrzeganie ustawy o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmu	UM, Posterunek Policji	10.000,00
7. Udział w profilaktycznych konkursach i programach estradowych organizowanych przez media m.in. „Zachowaj Trzeźwy Umysł”, „Postaw na Rodzinę	placówki oświatowe, świetlice socjoterapeutyczne,	praca ciągła	profilaktyka w formie zabawy, sportu i rekreacji pozwalająca na bezpośrednie zaangażowanie i wzbudzająca aktywne postawy	UM, GKRPA	85.000,00

4. Wspomaganie działalności instytucji i stowarzyszeń służącej rozwiązywaniu problemów alkoholowych, narkomanii oraz uzależnień behawioralnych	1. Współpraca z grupą samopomocową AA „Krokus”.	GKRPA, Punkt Konsultacyjny	praca ciągła	utrzymywanie abstynencji	UM, Parafie	15.000,00
	2. Prowadzenie wspólnych akcji trzeźwościowych z miejscowymi parafiami.	GKRPA	praca ciągła	propagowanie zdrowego stylu życia; pomoc w wychodzeniu z uzależnień	UM, Posterunek Policji	1.600,00
	3. Kompleksowe wykorzystywanie uprawnień wynikających z „Niebieskiej Kart”	GKRPA, Posterunek Policji	praca ciągła	zwiększenie skuteczności interwencji chroniącej przed przemocą i zaniedbaniem	MOPS, SP ZOZ, pedagodzy, kuratorzy	6.800,00
	4. Wspieranie zatrudnienia socjalnego	G CPR, UM	praca ciągła	funkcjonowanie Klubu Integracji Społecznej	MOPS, GKRPA, kuratorzy	20.000,00
	5. Współdziałanie z policją	GKRPA, Posterunek Policji	praca ciągła	wspólne akcje przeciw pijanym kierowcom, opiniowania wniosków o leczenie odwykowe	MOPS, pedagogzy, kuratorzy	6.000,00
5. Podejmowanie interwencji w przypadku naruszenia przepisów dotyczących zakazu sprzedaży podawania lub reklamy napojów alkoholowych.	1. Kontrole reklamy i promocji napojów alkoholowych w punktach sprzedaży.	GKRPA, Posterunek Policji	praca ciągła	przestrzeganie ustawy, ograniczenie reklam alkoholu	UM, Prokuratura Rejonowa	poz.7 pkt.1

	2. Kontrole przestrzegania zasad sprzedaży i podawania napojów alkoholowych w wyznaczonych miejscach.	GKRPA, Posterunek Policji	praca ciągła	przestrzeganie ustawy oraz uchwały Rady Miejskiej określającej warunki i zasady usytuowania miejsc sprzedaży	UM, Rada Miejska	poz.7 pkt.1
6. Ograniczenie dostępności do alkoholu.	1. Opracowywanie projektów uchwał Rady Miejskiej w sprawie lokalizacji oraz limitów punktów sprzedawania i podawania napojów alkoholowych.	GKRPA	w miarę potrzeb	zgodnie z ustawą ograniczanie dostępności do alkoholu	UM, Rada Miejska, Posterunek Policji	poz.7 pkt.1
	2. Wydawanie postanowień w zakresie zgodności lokalizacji punktu sprzedaży napojów alkoholowych z uchwałą Rady Miejskiej.	GKRPA	praca ciągła	Usytuowanie punktów sprzedaży napojów alkoholowych wyłącznie w miejscach nie zabronionych ustawą i uchwałą Rady Miejskiej	UM, Rada Miejska	poz.7 pkt.1

	3. Kontrole przestrzegania zasad i warunków korzystania z zezwoleń na sprzedaż i podawanie napojów alkoholowych.	GKRPA	praca ciągła	nie sprzedawanie alkoholu niepełnoletnim, nietrzeźwym oraz na kredyt lub pod zastaw; zlikwidowanie zakłócenia porządku publicznego w miejscu sprzedaży i jego okolicy; sprzedawanie napojów alkoholowych wyłącznie na podstawie zezwolenia	UM, Posterunek Policji	poz.7 pkt.1
7. Profilaktyka przeciwdziałania narkomanii	Działalność wychowawcza, edukacyjna, informacyjna i zapobiegawcza.	placówki oświatowe, świetlice socjoterapeutyczne, ŁDK	praca ciągła	profilaktyka w formie programów i spektakli, sportu i rekreacji pozwalająca na bezpośrednie zaangażowanie i wzbudzająca aktywne postawy	KCPU, GKRPA, MONAR, Towarzystwo Zapobiegania Narkomanii	8.500,00
8. Koszty funkcjonowania GKRPA	1. Wynagrodzenie za realizację zadań wynikających z Gminnego Programu	Burmistrz Łabiszyna	miesięcznie	Aktywne wypełnianie zadań określonych w załączniku do Zarządzenia Nr 120.16.2025 Burmistrza Łabiszyna z dnia 24.03.2025 r.; udział w realizacji Gminnego Programu	Rada Miejska	14.400,00 zł (150,00 zł brutto x 8 osób x 12 miesięcy)

	2. Szkolenie członków Gminnej Komisji	Burmistrz Łabiszyna	w miarę potrzeb	uzyskanie pełnej wiedzy z zakresu profilaktyki i problemów dot. alkoholizmu, narkomanii, uzależnień behawioralnych i przemocy	Wojewódzki Koordynator ds. Profilaktyki i Przeciwdziałania Uzależnieniom, KCPU, ośrodki szkoleniowe	10.000,00
	3. Uczestniczenie Pełnomocnika Burmistrza Łabiszyna ds. Profilaktyki i Przeciwdziałania Uzależnieniom w szkoleniach, seminariach itp.	Burmistrz Łabiszyna	w miarę potrzeb	znajomość nowelizacji ustaw; modernizacja Gminnego Programu i realizacja założeń programowych	Wojewódzki Koordynator ds. Profilaktyki i Przeciwdziałania Uzależnieniom, KCPU, ośrodki szkoleniowe	2.000,00

DOCHODY BUDŻETOWE : 310.000,00 zł :
Dz. 756 rozdz. 75618 § 0480 250.000,00 zł
Dz. 756 rozdz. 75618 § 0270 60.000,00 zł

WYDATKI BUDŻETOWE : 310.000,00 zł:
Dz. 851 rozdz. 85154 301.000,00 zł
Dz. 851 rozdz. 85153 9.000,00 zł

Opracowała:
Pełnomocnik Burmistrza Łabiszyna
ds. Profilaktyki i Przeciwdziałania Uzależnieniom
Aleksandra Klínger

Uzasadnienie

Na podstawie art.4¹ ustawy z dnia 26 października 1982 roku o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi oraz art.10 ustawy z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu narkomanii, prowadzenie działań związanych z profilaktyką i rozwiązywaniem problemów alkoholowych i narkomanii oraz integracji społecznej osób uzależnionych od alkoholu i narkomanii należy do zadań własnych gmin. Realizacja tych zadań jest prowadzona w postaci gminnego programu profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych oraz przeciwdziałania narkomanii, stanowiącego część strategii rozwiązywania problemów społecznych. Gminny program uwzględnia cele operacyjne dotyczące profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych oraz przeciwdziałania narkomanii, określone w Narodowym Programie Zdrowia. Elementem gminnego programu mogą być również zadania związane z przeciwdziałaniem uzależnieniom behawioralnym. Gminny program sporządza się na okres nie dłuższy niż 4 lata

W związku z powyższym podjęcie niniejszej uchwały jest konieczne i uzasadnione.

