

PROJEKT

Załącznik do Uchwały nr.....

Rady Gminy Raszyn z dnia2025r.

w sprawie przyjęcia Gminnego Programu Profilaktyki i
Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oraz
Przeciwdziałania Narkomanii w Gminie Raszyn na lata
2026- 2028

PROGRAM

PROFILAKTYKI I ROZWIĄZYWANIA

PROBLEMÓW ALKOHOLOWYCH

ORAZ PRZECIWDZIAŁANIA NARKOMANII

W GMINIE RASZYN



NA LATA 2026- 2028

I WPROWADZENIE

Ustawa o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi z dnia 26 października 1982 r. (Dz. U. z 2023 r. poz. 2151 t.j.) w art. 2 nakłada na samorząd lokalny obowiązek uchwalenia Gminnego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oraz Przeciwdziałania Narkomanii, który określa lokalną strategię w zakresie profilaktyki i przeciwdziałania uzależnieniom oraz zadania związane z przeciwdziałaniem uzależnieniom behawioralnym w celu minimalizacji szkód społecznych i indywidualnych, wynikających z nadużywania alkoholu, narkotyków, środków psychoaktywnych oraz uzależnień od zachowań.

Światowa Organizacja Zdrowia (WHO) podaje, że aż 50% zaburzeń zdrowia psychicznego prowadzących do nadużywania substancji psychoaktywnych, agresji i przemocy, a także innych zachowań antyspołecznych zaczyna się w okresie dojrzewania. Dzieci i młodzież są więc grupą wymagającą szczególnie intensywnych oddziaływań profilaktycznych. Środowisko szkolne wywiera ogromny wpływ na rozwój fizyczny, emocjonalny i społeczny dzieci i młodzieży, stąd jego kształtowanie może sprzyjać zdrowiu psychicznemu.

Na podstawie badań naukowych określono, iż w Polsce 943 tys. dzieci i młodzieży w wieku poniżej 18 lat ma rodziców borykających się z problemami wynikającymi z picia alkoholu. Populacja ta stanowi ok. 13% tej grupy wiekowej. Odsetek ten waha się od 11% wśród dzieci do 4. roku życia do prawie 15% w grupie wiekowej 13–17 lat (cyt. Moskalewicz J., Kiejna A.

Wojtyński B. (red.), Epidemiologia zaburzeń psychiatrycznych i dostęp do psychiatrycznej opieki zdrowotnej – EZOP Polska). Dzieci te stanowią grupę ryzyka – ze względu na kumulację czynników ryzyka (obciążenia genetyczne, niekorzystne środowisko rozwoju, zaniedbania wychowawcze ze strony rodziców, normy oraz wzorce rodzinne i środowiskowe) są szczególnie narażone na podejmowanie zachowań ryzykownych, w tym wczesną inicjację alkoholową i ryzykowne spożywanie alkoholu. Bardzo istotną formą pomocy tej grupie dzieci jest włączenie ich w program realizowany w opiekuńczych i specjalistycznych (realizujących program socjoterapeutyczny) placówkach wsparcia dziennego oraz na zajęciach socjoterapeutycznych i rozwojowych, prowadzonych przez samorządy lokalne.

Przeciwdziałanie nietrzeźwości na drogach należy również do katalogu bardzo ważnych zadań, które powinny być uwzględniane w ramach gminnego programu profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych. Zadania powinny być prowadzone systemowo przy wykorzystaniu wszystkich dostępnych zasobów, którymi dysponuje gmina. Poprzez systemowe działanie rozumie się współpracę organizacyjną wielu podmiotów, nie tylko tych zajmujących się profilaktyką i rozwiązywaniem problemów alkoholowych czy szeroko rozumianym bezpieczeństwem ruchu drogowego. Inicjatywy mające na celu zmniejszenie zjawiska nietrzeźwości na drogach powinny uwzględniać wszystkich uczestników ruchu drogowego i mogą być kierowane do ogółu populacji.

Wśród problemów społecznych w Polsce te związane z alkoholem zawsze były obecne. Wynika to głównie z ich rozmiarów, złożoności, a także kosztów społecznych i ekonomicznych, jakie ponoszą nie tylko osoby indywidualne, ale także całe społeczeństwo.

Alkohol jako produkt jest legalnym towarem rynkowym, ale ponieważ powoduje określone szkody społeczne, ekonomiczne i zdrowotne jest przedmiotem zainteresowania ustawodawcy, który poprzez stosowne regulacje prawne stara się ograniczać rozmiary tych szkód oraz przeciwdziałać ich powstawaniu. W przypadku alkoholu potrzeba prawnego uregulowania, czyli interwencji „zewnętrznej” za pomocą prawa. Wynika to również z braku możliwości rozwiązania tych problemów za pośrednictwem innych środków.

Uzależnienie od alkoholu jest chorobą chroniczną, postępującą i potencjalnie śmiertelną. Nie jest możliwe całkowite jej wyleczenie, a jedynie zahamowanie narastania jej objawów i szkód zdrowotnych z nią związanych.

W świetle nowoczesnej wiedzy uzależnienie od alkoholu jest chorobą wieloczynnikową, bio-psycho-społeczną uszkadzającą funkcjonowanie człowieka w sferze somatycznej, psychologicznej, społecznej i duchowej. Wobec powyższego, model oddziaływań profilaktycznych oraz leczenia tego schorzenia musi być dostosowany do takiego sposobu postrzegania tej choroby.

Szkody spowodowane przez alkoholizm, jak i ryzykowne i szkodliwe spożywanie alkoholu występują w trzech głównych wymiarach:

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

Tak więc nie przypisuje się szkód wyrządzanych przez alkohol wyłącznie alkoholikom i osobom pijącym alkohol, lecz całej populacji, bowiem na szkody związane z alkoholem jest narażony każdy.

Badacze zajmujący się problematyką alkoholową sformułowali tzw. prawo paradoksu przewencyjnego, które mówi o tym, że suma szkód powodowanych i doświadczanych przez osoby nieuzależnione jest większa niż suma szkód powodowanych przez uzależnionych, czyli najwięcej problemów związanych z alkoholem powodują osoby nieuzależnione i to one stanowią największą grupę w całej populacji.

Realizacja Gminnego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oraz Przeciwdziałania Narkomanii opierać się będzie na następujących zasadach: partnerstwa, systemowości, realizmu, kontekstu innych uzależnień, dostępu do informacji, kontynuacji działań.

Podsumowując, profilaktyka prowadzona będzie, odpowiednio do stopnia ryzyka, na trzech poziomach:

1) profilaktyka uniwersalna

- adresowana do całej niezdiagnozowanej populacji i jej podgrup (dzieci, młodzieży, dorosłych, kobiet w ciąży oraz innych); jej celem jest dostarczenie każdemu wiedzy i umiejętności niezbędnych do zapobiegania problemom;

2) profilaktyka selektywna

- adresowana do grup zwiększonego ryzyka, które z uwagi na szczególne warunki życiowe, podlegają działaniu licznych czynników ryzyka i są bardziej zagrożone występowaniem problemów i zaburzeń (np. dzieci z rodzin dysfunkcyjnych, w tym alkoholowych); jej celem jest opóźnianie inicjacji w zakresie różnych zachowań ryzykownych; profilaktyka selektywna jest dostosowana do specyficznych potrzeb danej grupy;

3) profilaktyka wskazująca

- adresowana do tych jednostek z grup ryzyka, u których występują wczesne sygnały problemów i liczne niepokojące zachowania (np. częste wagarzy, okresowe upijanie się); jej celem jest ograniczenie czasu trwania dysfunkcji; wymaga indywidualnej diagnozy i polega na redukowaniu czynników ryzyka obecnych w samej jednostce i w jej środowisku (np. rodzinnym); nie jest to jednak terapia.

Według Światowej Organizacji Zdrowia, alkohol znajduje się na trzecim miejscu wśród czynników ryzyka dla zdrowia populacji. Większe ryzyko niesie za sobą jedynie palenie tytoniu i nadciśnienie tętnicze.

Ponad 60 rodzajów chorób i urazów ma związek ze spożywaniem alkoholu. Alkohol

działa szkodliwie na niemal wszystkie tkanki i narządy oraz wpływa na osłabienie systemu odpornościowego organizmu. Skutkiem tego jest m.in. zwiększone ryzyko występowania pewnych odmian raka, zwłaszcza przełyku, wątroby, części nosowej gardła, krtani i tchawicy oraz raka sutka u kobiet.

Alkohol wywołuje też niedobory witamin i innych pierwiastków niezbędnych dla prawidłowego funkcjonowania organizmu. Następstwem owych niedoborów są zaburzenia widzenia, zmiany skórne, zapalenie wielonerwowe, zmiany w błonach śluzowych i szpiku kostnym, zaburzenia procesów rozrodczych, szkorbut oraz zaburzenia w funkcjonowaniu psychicznym człowieka: bezsenność, depresja, niepokój, próby samobójcze, zmiany osobowości, amnezja, delirium tremens, psychoza alkoholowa, halucynozja.

Alkoholizm zaliczany jest do nałogów, polegających na spożywaniu alkoholu w nadmiernych ilościach. Oprócz faktu, że doprowadza on osobę uzależnioną do wyniszczenia somatycznego i psychicznego, ma również wymiar społeczny ze względu na skutki, jakie niesie ze sobą jego nadmierne spożywanie.

Doprowadza on do zjawiska nazywanego patologią społeczną, bo wprawdzie nałóg ten bezpośrednio dotyczy jednej osoby, ale pośrednio biorą w nim też udział osoby przebywające w otoczeniu pijącego.

Na podstawie badania Programu Aktywizacji Placówek Odwykowych Instytutu Psychologii Zdrowia Polskiego Towarzystwa Psychologicznego poniżej wymieniono problemy, z jakimi spotykają się alkoholicy oraz ich rozmiar :

- Zaburzenia życia rodzinnego – 94%
- Problemy w kontaktach z ludźmi – 84%
- Problemy finansowe – 82%
- Przemoc wobec bliskich – 57%
- Problemy z prawem (karalność) – 51%

Obowiązek podejmowania działań w zakresie profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych oraz przeciwdziałania narkomanii należy do zadań własnych gminy.

„Gminny Program Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oraz Przeciwdziałania Narkomanii w Gminie Raszyn na lata 2026-2028”, zwany dalej Programem, określa gminną strategię w zakresie profilaktyki oraz minimalizowania szkód społecznych i zdrowotnych, wynikających z używania alkoholu, narkotyków, środków psychoaktywnych, dopalaczy oraz uzależnień behawioralnych.

Podstawą prawną jest:

1. Ustawa z dnia 26 października 1982 r. o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi. Zgodnie z art.41. ust. 1 i 2 w/w ustawy, samorząd gminny jest zobowiązany do prowadzenia działań związanych z profilaktyką i rozwiązywaniem problemów alkoholowych oraz integracji społecznej osób uzależnionych od alkoholu. W szczególności zadania te obejmują:

1. zwiększenie dostępności pomocy terapeutycznej i rehabilitacyjnej dla osób uzależnionych i osób zagrożonych uzależnieniem oraz współuzależnionych,
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 w zakresie rozwiązywania problemów alkoholowych, 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 dotyczących reklamy napojów alkoholowych i zasad ich sprzedaży oraz występowania przed sądem w charakterze oskarżyciela publicznego,

2. Ustawa o zdrowiu publicznym - Ustawa z dnia 11 września 2015 r.

1. Zintegrowane przeciwdziałanie uzależnieniom (edukacja zdrowotna i profilaktyka uzależnień).
2. Uzależnienie od nikotyny (tytoniu).
3. Uzależnienie od alkoholu.
4. Uzależnienia od zachowań (uzależnienia behawioralne).

3. Ustawa z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym - realizację zadań z zakresu ochrony zdrowia nakłada na samorządy gmin art. 7 pkt.5.

Przy opracowaniu Programu uwzględnione zostały również wskazówki wynikające z „Rekomendacji Krajowego Centrum Przeciwdziałania Uzależnieniom do realizowania i finansowania gminnych programów profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych w 2025 roku”.

Nawiązując do celu operacyjnego nr 2 Narodowego Programu Zdrowia należy zwrócić szczególną uwagę na wprowadzony katalog nowych, jakże istotnych uzależnień współczesnej cywilizacji, zdefiniowany jako uzależnienia behawioralne. Mówiąc o uzależnieniu behawioralnym rozumie się przez to zaburzenia zachowania o charakterze nałogowym, niezwiązane z przyjmowaniem substancji psychoaktywnych, które wiążą się z odczuwaniem przymusu i brakiem kontroli nad wykonywaniem określonej czynności oraz kontynuowaniem jej mimo negatywnych konsekwencji dla jednostki oraz dla jej otoczenia; do tego typu zaburzeń zachowania zalicza się przede wszystkim: uzależnienie od hazardu, od komputera i internetu, od pracy, seksu, pornografii i zakupów (NPZ str. 17 – Dz.U. 2016 poz.1492).

Problem narkotykowy (narkomania) – według art. 4 pkt.11 ustawy z dnia 29 lipca 2005r. o przeciwdziałaniu narkomanii, narkomania to: „stałe lub okresowe używanie w celach niemedycznych środków odurzających, substancji psychotropowych, środków zastępczych lub nowych substancji psychoaktywnych, w wyniku czego może powstać lub powstało uzależnienie od nich”. Zgodnie z zapisami art. 10 ust. 1-3 ustawy z dnia 29 lipca 2005 roku o przeciwdziałaniu narkomanii samorząd gminny jest zobowiązany do:

1. zwiększenia dostępności pomocy terapeutycznej i rehabilitacyjnej dla osób uzależnionych i osób zagrożonych uzależnieniem,
2. udzielenie rodzinom, w których występują problemy narkomanii, pomocy psychospołecznej i prawnej,
3. prowadzenia profilaktycznej działalności informacyjnej, edukacyjnej oraz szkoleniowej w zakresie rozwiązywania problemów narkomanii, w szczególności dla dzieci i młodzieży, w tym wprowadzenie zajęć sportowo – rekreacyjnych dla uczniów, a także na rzecz dożywiania dzieci uczestniczących w pozalekcyjnych programach opiekuńczo – wychowawczych i socjoterapeutycznych.
4. wspomaganie działań instytucji, organizacji pozarządowych i osób fizycznych, służących rozwiązywaniu problemów narkomanii;

Narkomania należy do najpoważniejszych problemów społecznych ostatnich lat. Niesie za sobą poważne ryzyko dla zdrowia publicznego, zwłaszcza w kontekście chorób zakaźnych, tj. HIV, zakażenie wirusem żółtaczk typu B i C, infekcje przenoszone drogą piciową, gruźlica.

Zmiany społeczno-ekonomiczne dokonujące się w naszym kraju, sprzyjają rozpowszechnianiu się mody na używanie środków psychoaktywnych. Wzrasta liczba osób eksperymentujących z narkotykami i już uzależnionych, poszukujących pomocy. Szczególnie niepokojące jest zjawisko wzrostu zagrożenia narkomanią wśród młodzieży, a także obniżanie się granicy wieku osób mających kontakt ze środkami uzależniającymi. Wśród młodzieży panuje błędny pogląd, że krótkotrwałe i incydentalne zażywanie narkotyków nie jest szkodliwe dla zdrowia i nie prowadzi do uzależnienia.

Powszechnie znana jest skala trudności leczenia, rehabilitacji i readaptacji osób uzależnionych w przywracaniu ich do normalnego życia. Efektywność leczenia osób z grupy uzależnionych jest niska, natomiast ryzyko wystąpienia u nich szkód zdrowotnych bardzo wysokie. Ponadto narkomania niesie za sobą wiele negatywnych skutków, takich jak: ubóstwo, bezrobocie, przestępczość, prostytutka, przemoc, bezdomność, hazard, alkoholizm. Wynika stąd konieczność podejmowania działań profilaktycznych i edukacyjnych, skierowanych przede wszystkim do młodych ludzi. Istotną rolę w tym procesie powinni odegrywać rodzice, szkoły, placówki oświatowe, placówki opiekuńczo-wychowawcze, policja, służby medyczne, organizacje pozarządowe.

Gmina Raszyn realizuje Program przede wszystkim przy współpracy Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej, jednostek oświatowych, zakładów opieki zdrowotnej, organizacji pozarządowych oraz służb mundurowych.

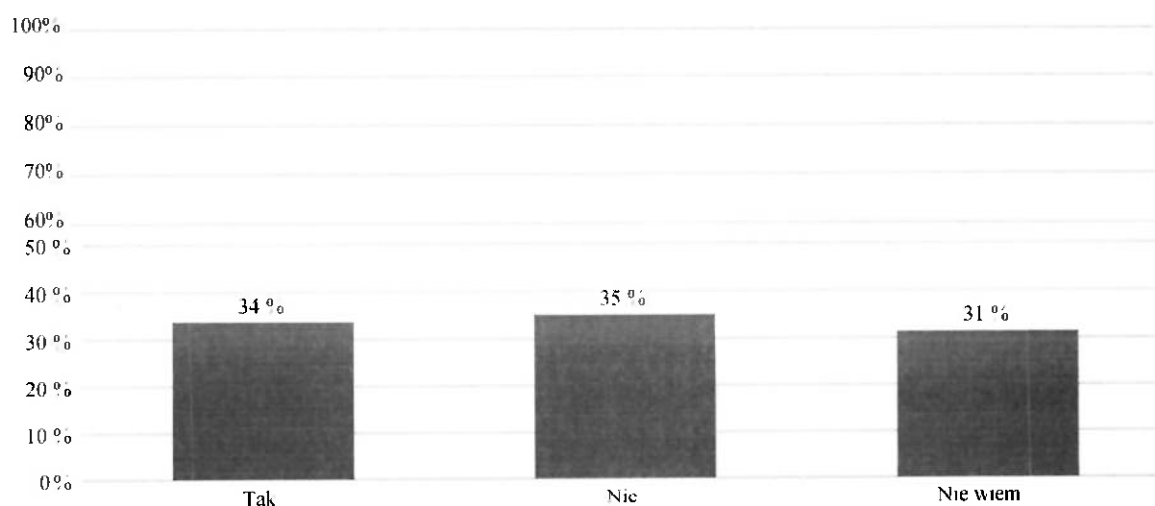
Dokument ten stanowi kontynuację prowadzonych w Gminie Raszyn działań. Dlatego też większość zadań jest tożsamy z Programem realizowanym w latach poprzednich. Program uwzględnia zasoby lokalnego środowiska, a celem jego realizatorów jest doskonalenie i rozwijanie lokalnego systemu rozwiązywania problemów uzależnień.

II DIAGNOZA

W tym fragmencie dokumentu przedstawiono wyniki badania ankietowego przeprowadzonego wśród uczniów szkół z terenu gminy Raszyn podczas opracowywania „Strategii Rozwiązywania Problemów Społecznych dla Gminy Raszyn na lata 2026–2032”. Celem niniejszej analizy było rozpoznanie skali zjawiska spożywania alkoholu wśród młodzieży, identyfikacja czynników wpływających na podejmowanie takich zachowań oraz ocena świadomości uczniów w zakresie konsekwencji zdrowotnych i społecznych związanych z używaniem alkoholu.

Na pytanie dotyczące spożywania alkoholu przez rówieśników ankietowanych 35% stwierdziła, że osoby z ich kręgu nie spożywają alkoholu, przeciwnego zdania w tym zakresie było 34% ankietowanych, którzy uważają, że ich rówieśnicy spożywają alkohol. Według 31% badanych nie mają w tej kwestii własnego zdania.

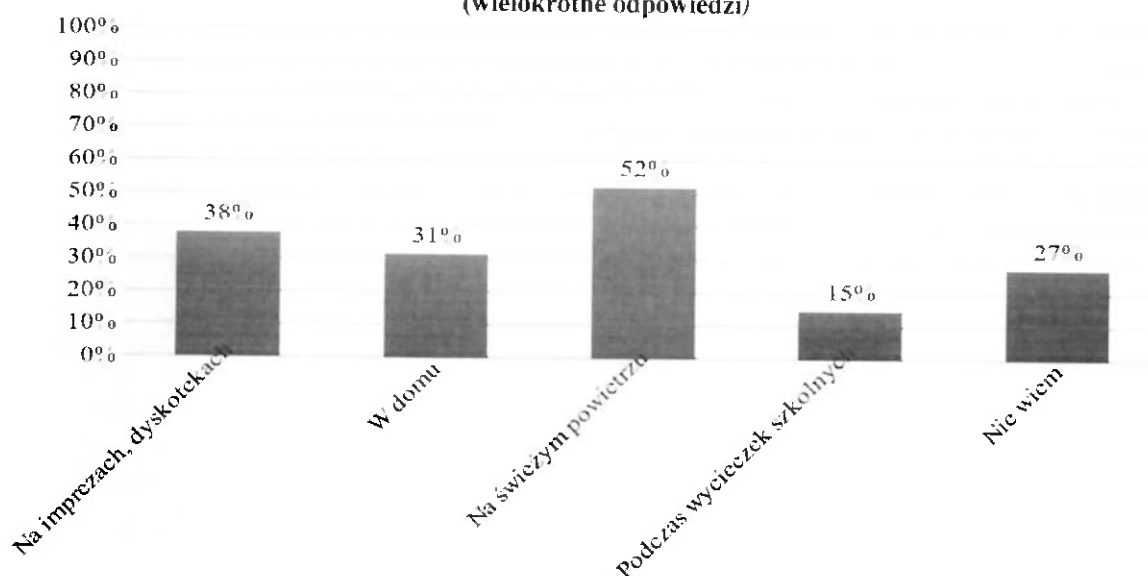
Powszechność spożywania alkoholu wśród uczniów. Czy Twoim zdaniem osoby w Twoim wieku piją alkohol?



Źródło: STRATEGIA ROZWIĄZYWANIA PROBLEMÓW SPOŁECZNYCH DLA GMINY RASZYN NA LATA 2026–2032

Uczniowie w pytaniu dotyczącym spożywania alkoholu oraz okoliczności i miejsc, gdzie dochodzi do tego najczęściej, najpopularniejszą odpowiedzią, którą uzyskała 52% wskazań przez uczniów było świeże powietrze. Drugą najchętniej wybieraną odpowiedzią były imprezy oraz dyskoteki w szkole, którą wybrało 38% badanych. Trzecią najczęściej wskazywaną odpowiedzią był dom/ mieszkanie. Nie ma w tej kwestii własnego zdania/ opinii 27% badanych. Natomiast według najmniejszej grupy ankietowanych w liczbie 15% wskazali oni na odpowiedź – podczas wycieczek szkolnych.

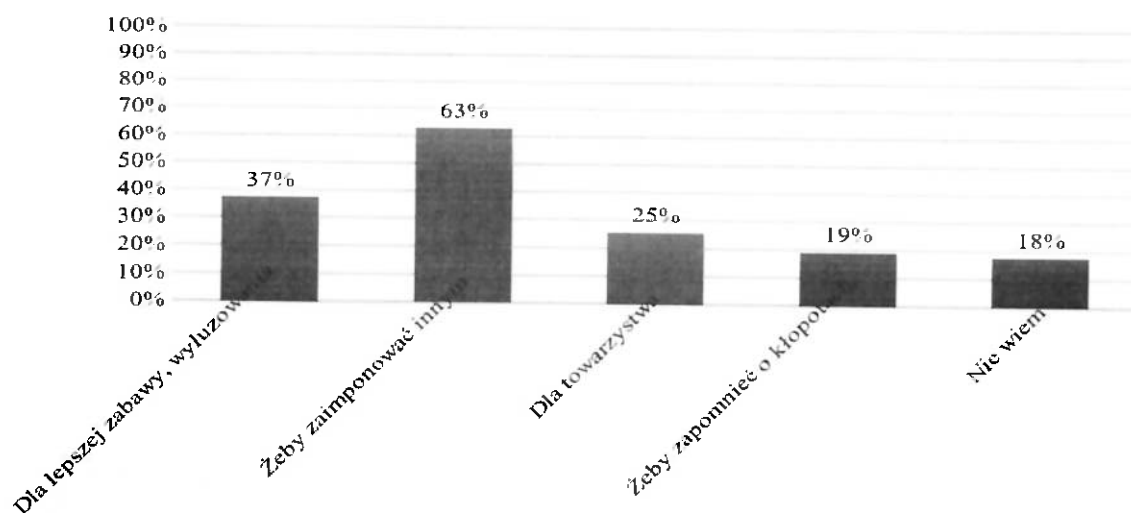
**Okoliczności spożywania alkoholu przez uczniów. Jeśli tak, to gdzie ma to miejsce?
(wielokrotne odpowiedzi)**



Źródło: STRATEGIA ROZWIĄZYWANIA PROBLEMÓW SPOŁECZNYCH DLA GMINY RASZYN NA LATA 2026–2032

W pytaniu dotyczącym przyczyn sięgania po alkohol przez uczniów, najczęściej wskazywaną odpowiedzią było – żeby zaimponować innym, co zadeklarowało 63% ankietowanych. Drugą najchętniej wybieraną odpowiedzią była potrzeba lepszej zabawy, wyluzowania, którą wskazało 37% badanych. Trzecią odpowiedzią pod względem liczby deklaracji przez uczniów była przyczyna – dla towarzystwa, którą zdecydowało się wybrać 25% ankietowanych.

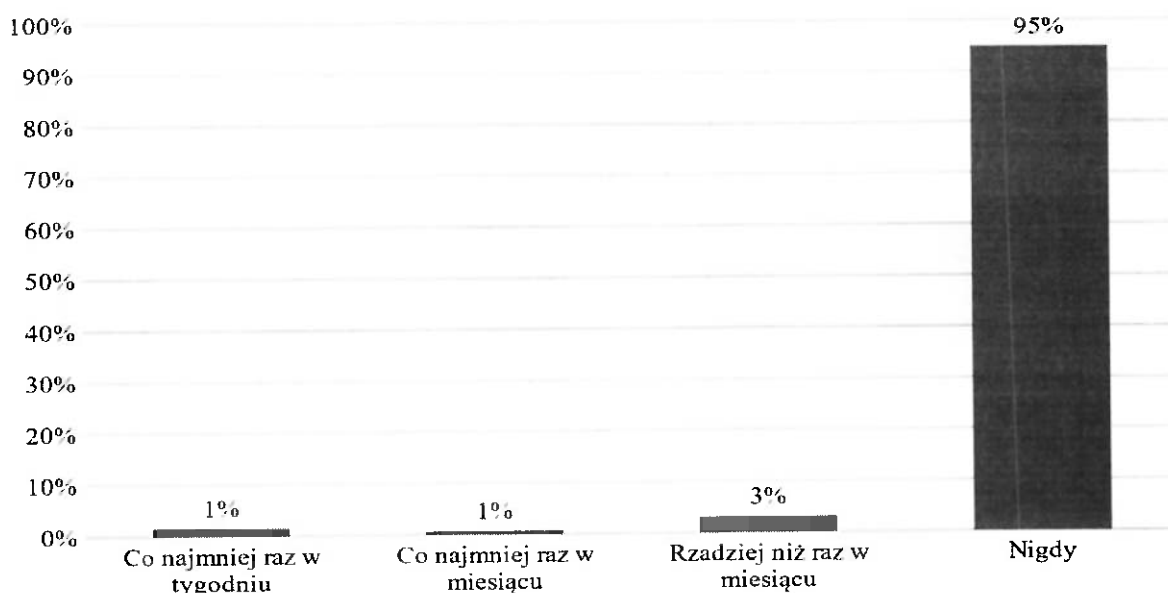
Ocena przyczyn sięgania po alkohol przez uczniów. Dlaczego Twoim zdaniem rówieśnicy sięgają po alkohol? (wielokrotne odpowiedzi)



Źródło: STRATEGIA ROZWIĄZYWANIA PROBLEMÓW SPOŁECZNYCH DLA GMINY RASZYN NA LATA 2026–2032

Na kolejne pytanie dotyczące spożywania alkoholu bezpośrednio przez uczniów, praktycznie wszyscy ankietowani bo aż 95% zadeklarowało, że nie zdarzyło im się nigdy spożywać alkoholu. Zdaniem 3% badanych zdarza im się spożywać alkohol rzadziej niż raz w miesiącu. 1% ankietowanych zadeklarował, że spożywa alkohol przynajmniej raz w miesiąc lub co najmniej raz w tygodniu.

Częstotliwość spożywania alkoholu przez uczniów. Jak często zdarza Ci się spożywać alkohol?



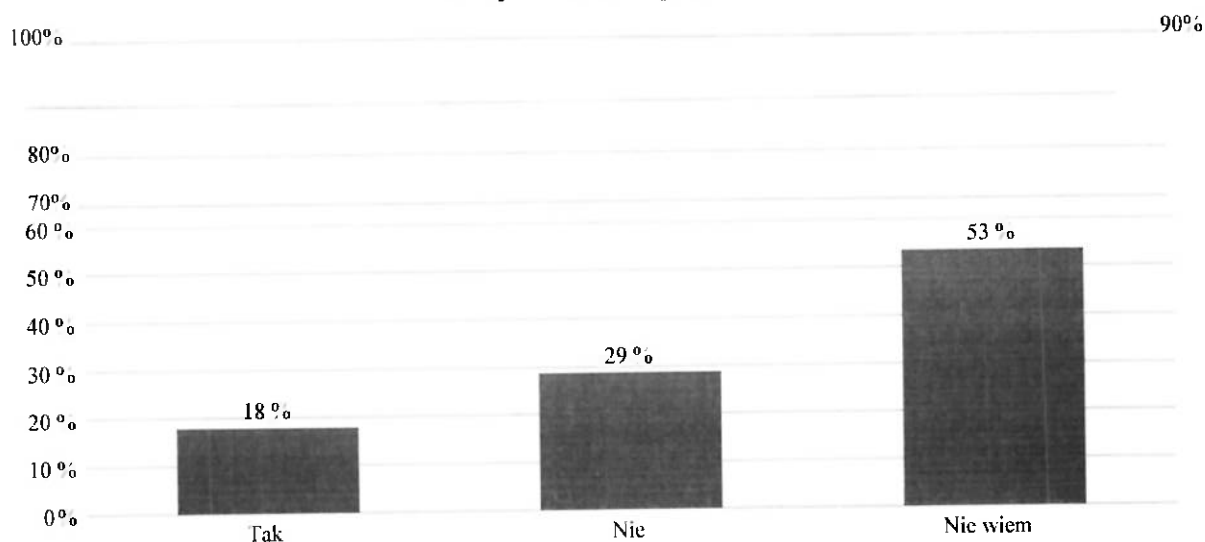
Źródło: STRATEGIA ROZWIĄZYWANIA PROBLEMÓW SPOŁECZNYCH DLA GMINY RASZYN NA LATA 2026–2032

Narkotyki i dopalacze

Podrozdział przedstawia wyniki badania ankietowego, dotyczące skali używania substancji psychoaktywnych, takich jak narkotyki i dopalacze. Analiza obejmuje identyfikację najczęściej stosowanych środków, motywacji sięgania po tego typu substancje oraz poziomu świadomości młodzieży na temat zagrożeń zdrowotnych i społecznych związanych z ich używaniem. Dane pozwalają na planowanie skutecznych działań profilaktycznych i edukacyjnych, mających na celu ograniczenie ryzyka uzależnień wśród uczniów.

Według wyników ankiety 53% badanych uczniów nie wie czy ich rówieśnicy mają jakiegokolwiek kontakt z substancjami psychoaktywnymi. Zdaniem 29% ankietowanych osoby w ich wieku nie mają kontaktu z używkami, natomiast przeciwnego zdania było 18% ankietowanych, którzy stwierdzili, że ich rówieśnicy mają kontakt z tego typu substancjami.

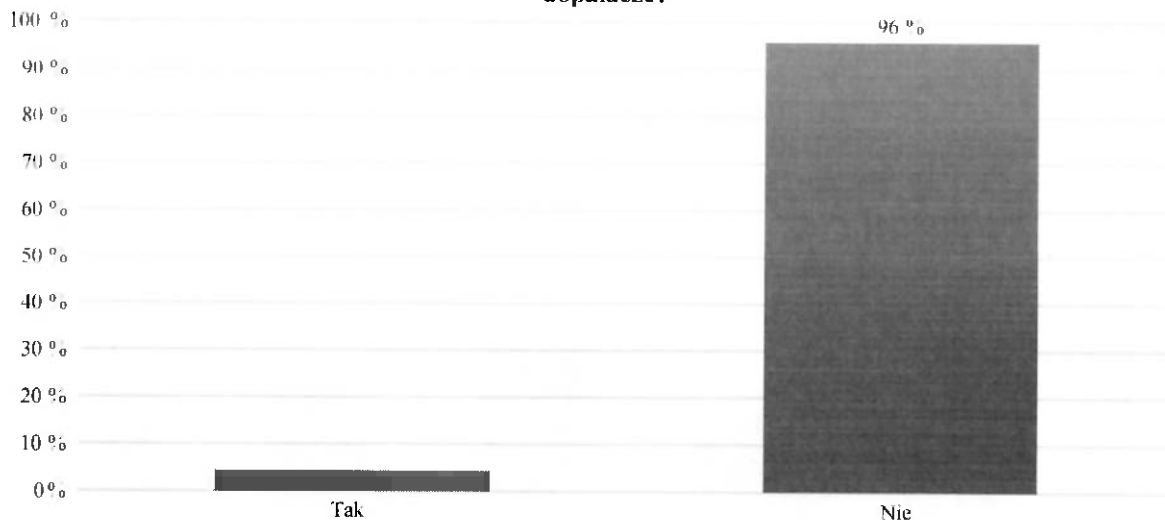
Kontakt uczniów z narkotykami i dopalaczami. Czy osoby w Twoim wieku mają kontakt z narkotykami albo dopalaczami?



Źródło: STRATEGIA ROZWIĄZYWANIA PROBLEMÓW SPOŁECZNYCH DLA GMINY RASZYN NA LATA 2026–2032

Następnie zapytano uczniów czy zdarzyło im się w przeszłości zażywać lub obecnie zażywają narkotyki lub dopalacze. Praktycznie wszyscy ankietowani uczniowie (96%), zaprzeczyli jakoby kiedykolwiek mieli kontakt z narkotykami lub dopalaczami.

Spożywanie narkotyków lub dopalaczy przez uczniów. Czy zażywałeś kiedyś jakieś narkotyki albo dopalacze?

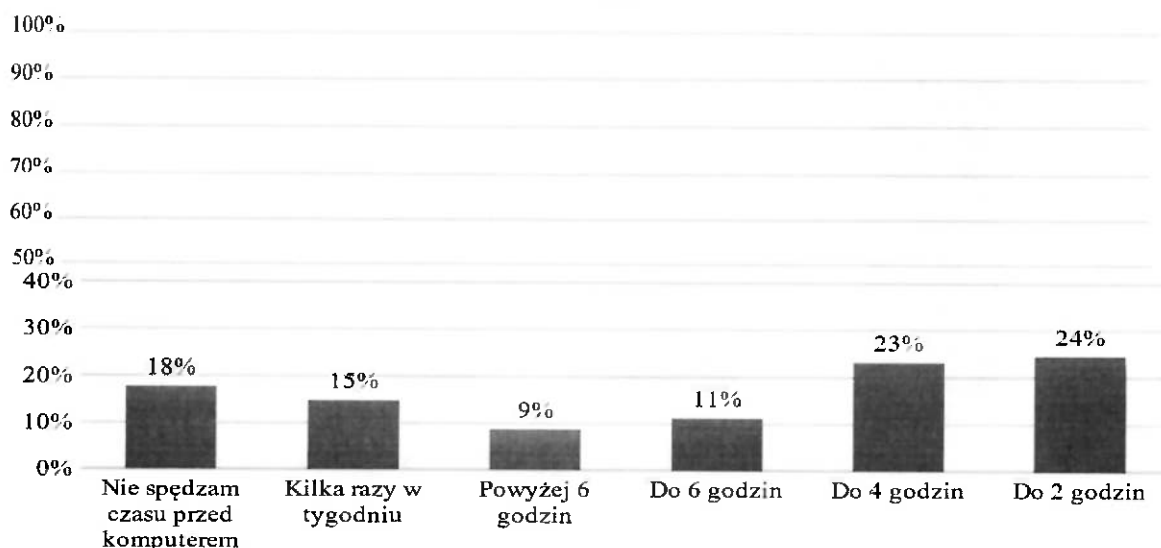


Źródło: STRATEGIA ROZWIĄZYWANIA PROBLEMÓW SPOŁECZNYCH DLA GMINY RASZYN NA LATA 2026–2032

Uzależnienia behawioralne

Rozkład deklarowanego czasu spędzanego przed komputerem z powodów innych niż nauka wśród uczniów był bardzo zróżnicowany i wszystkie zadeklarowane odpowiedzi przez uczniów różniły się między sobą niewielką różnicą wynoszącą kilka punktów procentowych, pomiędzy poszczególnymi opcjami. Największą popularność wśród uczniów uzyskała odpowiedź – do 2 godzin – tak zadeklarowało 24% ankietowanych. Drugą odpowiedzią pod względem popularności wśród ankietowanych była – do 4 godzin, którą wskazało 23% badanych. Trzecią najchętniej wybieraną odpowiedzią w tym pytaniu był wariant – nie spędzam czasu przed komputerem, co zadeklarowało 18% badanych.

Czas spędzany przy komputerze. Ile czasu spędzasz dziennie przed komputerem z powodów innych niż nauka?

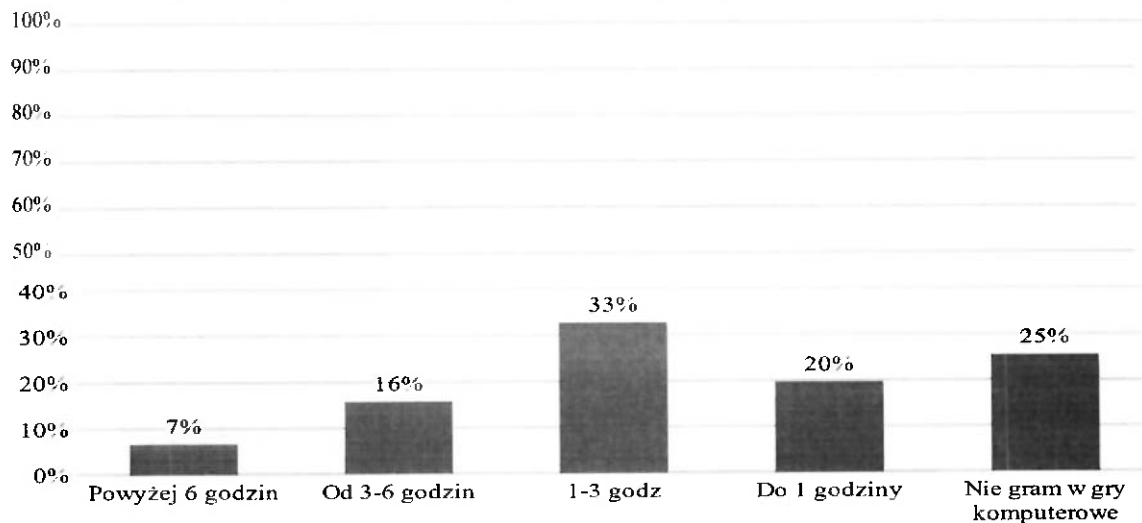


Źródło: STRATEGIA ROZWIĄZYWANIA PROBLEMÓW SPOŁECZNYCH DLA GMINY RASZYN NA LATA 2026–2032

Granie w gry komputerowe jest popularnym sposobem spędzania wolnego czasu wśród uczniów już od kilku/ kilkunastu lat, jednakże wśród uczniów z gminy Raszyn dominowało przekonanie, że poświęcają na granie w gry komputerowe w ciągu dnia pomiędzy 1-3 godz., tak zdecydowało się

zadeklarować 33% ankietowanych. 25% ankietowanych wskazuje na odpowiedź zgodnie z którą nie grają oni w gry komputerowe. Trzecią najpopularniejszą odpowiedzią wśród ankietowanych był przedział czasowy do 1 godziny dziennie spędzonej przed komputerem grając w gry, tak zadeklarowało 20% badanych.

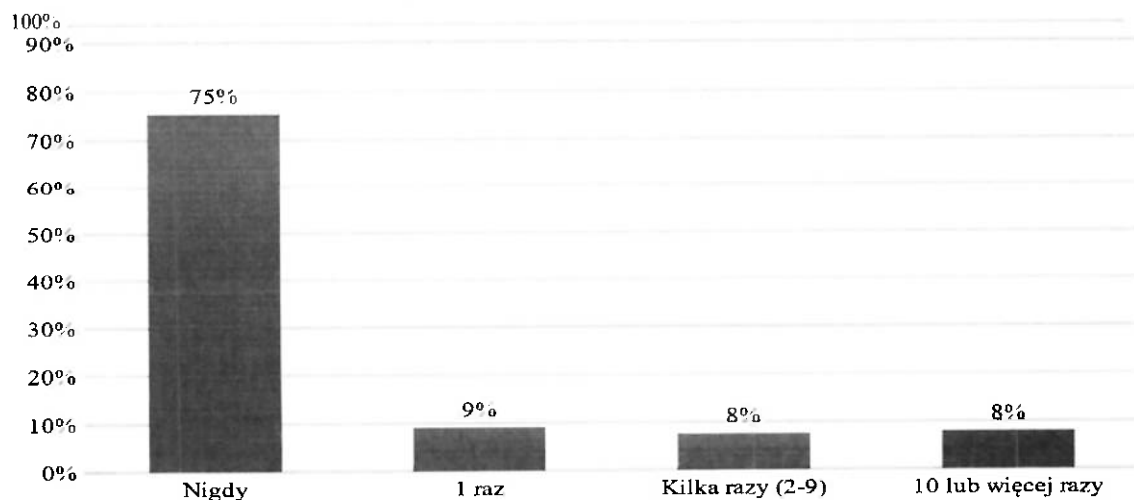
Granie w gry na komputerze. Ile czasu w ciągu dnia poświęcasz na granie w gry komputerowe?



Źródło: STRATEGIA ROZWIĄZYWANIA PROBLEMÓW SPOŁECZNYCH DLA GMINY RASZYN NA LATA 2026–203

Ankietowani uczniowie w zdecydowanej większości deklarują, że nigdy nie zdarzyło im się grać w gry hazardowe (na pieniądze). Zdaniem 9% ankietowanych zdarzyło im się zagrać w grę hazardową raz w życiu. Według 8% badanych grało w gry hazardowe kilka razy (2-9) i tyle samo ankietowanych zadeklarowało, że zdarzyło im się grać 10 lub więcej razy.

Udział w grach hazardowych. Czy grałeś/ aś w jakiejkolwiek gry hazardowe (na pieniądze)?



Źródło: STRATEGIA ROZWIĄZYWANIA PROBLEMÓW SPOŁECZNYCH DLA GMINY RASZYN NA LATA 2026–203

Punkt Konsultacyjny

Punkt Konsultacyjny ds. Uzależnień i Przeciwdziałania Przemocy prowadzony przez Gminę Raszyn dostępny jest dla mieszkańców w godzinach od 8⁰⁰ do 18⁰⁰, a warunki lokalowe gwarantują osobom zgłaszającym się do Punktu dyskrecję i komfort psychiczny.

Podstawowe zadania Punktu Konsultacyjnego:

- motywowanie zarówno osób uzależnionych, jak i członków ich rodzin do podjęcia psychoterapii w placówkach leczenia uzależnienia, kierowanie do leczenia specjalistycznego oraz do skorzystania z pomocy grup samopomocowych;
- motywowanie osób pijących ryzykownie i szkodliwie, ale nieuzależnionych, do zmiany szkodliwego wzoru picia;
- udzielanie wsparcia osobom po zakończonym leczeniu odwykowym (np. przez rozmowy podtrzymujące, uruchomienie przy punkcie konsultacyjnym grupy wsparcia dla osób po zakończonym leczeniu w placówce leczenia uzależnienia od alkoholu);
- rozpoznanie zjawiska przemocy domowej, udzielenie stosownego wsparcia i informacji o możliwościach uzyskania pomocy i powstrzymania przemocy;
- inicjowanie interwencji w przypadku diagnozy przemocy domowej;
- gromadzenie aktualnych informacji na temat dostępnych miejsc pomocy i kompetencji poszczególnych służb i instytucji z terenu gminy, które powinny być włączone w systemową pomoc dla rodziny.

Konsultanci mają za zadanie rozpoznanie problemów, jakie mogą występować w rodzinie, np. uzależnienie, przemoc, zaniedbywanie dzieci, problem pijących nastolatków, ubóstwo. W związku z tym osoby dyżurujące w punkcie konsultacyjnym są interdyscyplinarnie przeszkolone w zakresie różnych zjawisk, które występują w rodzinie z problemem alkoholowym oraz możliwych do zaproponowania im rozwiązań.

Posiadają umiejętności w zakresie:

1. udzielania pomocy psychologicznej:
 - nawiązanie kontaktu,
 - przeprowadzenie interwencji kryzysowej,
2. udzielenia wsparcia, motywowania, poradnictwo w zakresie:
 - picia szkodliwego, uzależnienia, współuzależnienia,
 - sytuacji dzieci w rodzinie alkoholowej;
 - zjawiska przemocy w rodzinie, problemów pijących nastolatków.
3. wykorzystanie dialogu motywującego jako metody pracy, której skuteczność dowiedziono naukowo.

W Punkcie Konsultacyjnym w 2025 roku pracowały następujące osoby:

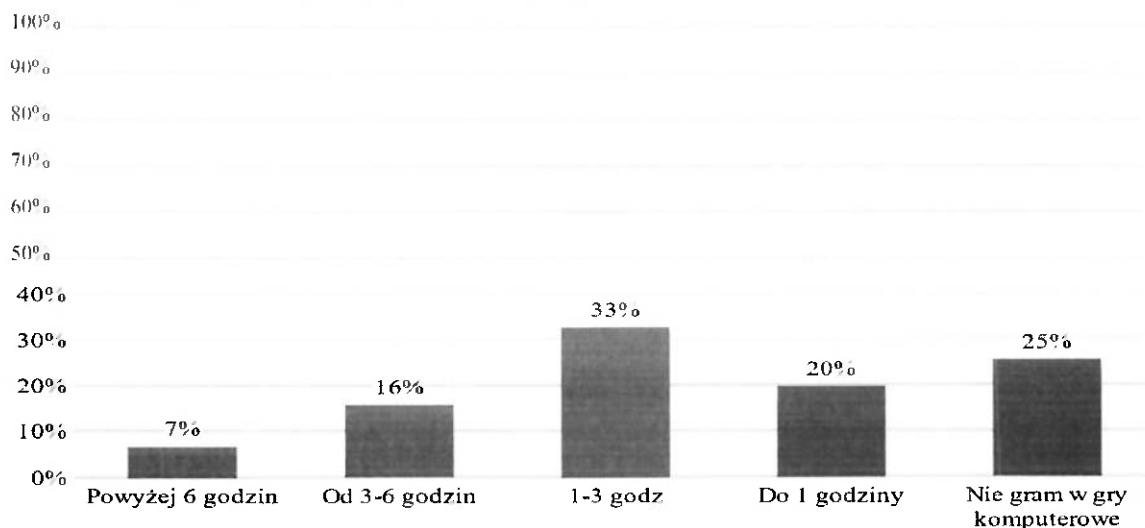
- Artur Koziół, Pełnomocnik Wójta ds. Profilaktyki Uzależnień, Przewodniczący Gminnej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w Raszynie magister edukacji zdrowotnej i profilaktyki uzależnień, certyfikowany specjalista w zakresie pomocy ofiarom przemocy w rodzinie, certyfikowany psychoterapeuta terapii uzależnień – nadzoruje na bieżąco obsługę Punktu Konsultacyjnego ds. Uzależnień i Przeciwdziałania Przemocy, prowadzi rozmowy informacyjne i konsultacje terapeutyczne z mieszkańcami od poniedziałku do piątku w godz. Od 10⁰⁰ do 18⁰⁰,
- Krystyna Wolna Mieczkowska, psycholog kliniczny, certyfikowana specjalistka terapii uzależnień, biegła Sądu Okręgowego w Warszawie udzielała konsultacji w poniedziałki od godz. 15⁰⁰ do 20⁰⁰,
- Mariola Orłowska, dramatoterapeuta, onkoterapeuta przeprowadzała konsultacje dla mieszkańców z depresją oraz z traumą po stracie w środy 16⁰⁰ do 18⁰⁰ oraz czwartki od godz. 17⁰⁰ do 20⁰⁰,
- Anastazja Borowska psycholog prowadziła konsultacje psychologiczne dla dzieci i młodzieży w każdy wtorek od godz. 16⁰⁰ do 18⁰⁰ oraz w czwartek od godz. 17⁰⁰ do 19⁰⁰
- Natalia Kwaśna, magister kryminologii, studentka psychologii stanowi pierwszy ważny kontakt dla mieszkańców korzystających z Punktu Konsultacyjnego, motywuje do wprowadzania zmian w życiu mieszkańców oraz zajmuje się obsługą sekretariatu.

Pracownicy Punktu Konsultacyjnego ds. Uzależnień i Przeciwdziałania Przemocy, na temat różnego rodzaju problemów związanych z uzależnieniem, współuzależnieniem, przemocą domową oraz zadaniami związanymi z profilaktyką, udzielili (do listopada 2025 r.) około 820 porad i konsultacji.

Porady prawne udzielane były przez prawników zatrudnionych przez Starostwo Powiatowe w Pruszkowie na podstawie Ustawy z dnia 5 sierpnia 2015 roku o nieodpłatnej pomocy prawnej oraz edukacji prawnej.

zadeklarować 33% ankietowanych. 25% ankietowanych wskazuje na odpowiedź zgodnie z którą nie grają oni w gry komputerowe. Trzecią najpopularniejszą odpowiedzią wśród ankietowanych był przedział czasowy do 1 godziny dziennie spędzonej przed komputerem grając w gry, tak zadeklarowało 20% badanych.

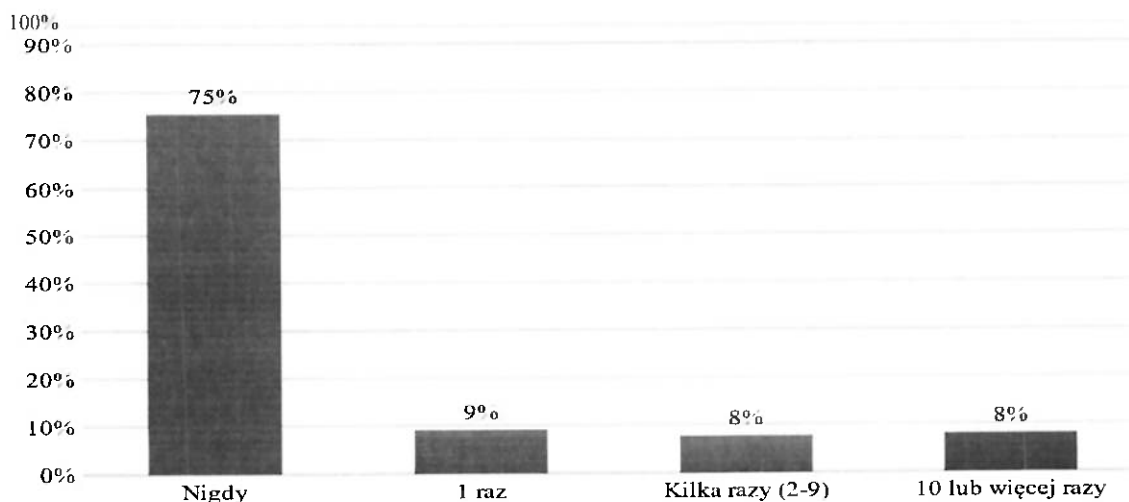
Granie w gry na komputerze. Ile czasu w ciągu dnia poświęcasz na granie w gry komputerowe?



Źródło: STRATEGIA ROZWIĄZYWANIA PROBLEMÓW SPOŁECZNYCH DLA GMINY RASZYN NA LATA 2026-203

Ankietowani uczniowie w zdecydowanej większości deklarują, że nigdy nie zdarzyło im się grać w gry hazardowe (na pieniądze). Zdaniem 9% ankietowanych zdarzyło im się zagrać w grę hazardową raz w życiu. Według 8% badanych grało w gry hazardowe kilka razy (2-9) i tyle samo ankietowanych zadeklarowało, że zdarzyło im się grać 10 lub więcej razy.

Udział w grach hazardowych. Czy grałeś/ aś w jakiegokolwiek gry hazardowe (na pieniądze)?



Źródło: STRATEGIA ROZWIĄZYWANIA PROBLEMÓW SPOŁECZNYCH DLA GMINY RASZYN NA LATA 2026-203

Punkt Konsultacyjny

Punkt Konsultacyjny ds. Uzależnień i Przeciwdziałania Przemocy prowadzony przez Gminę Raszyn dostępny jest dla mieszkańców w godzinach od 8⁰⁰ do 18⁰⁰, a warunki lokalowe gwarantują osobom zgłaszającym się do Punktu dyskrecję i komfort psychiczny.

V. CELE I ZADANIA PROGRAMU

Cel główny

Ograniczenie skali zjawiska problemów alkoholowych oraz zapobieganie powstawaniu nowych w gminie Raszyn, zgodny z celem operacyjnym 2 Narodowego Programu Zdrowia.

Cele ogólne:

1. Zapobieganie powstawaniu problemów związanych z piciem i nadużywaniem alkoholu.

Cele szczegółowe:

1.1. Wspieranie rozwoju działań promujących zdrowy tryb życia oraz programów profilaktycznych kierowanych do mieszkańców, w szczególności do dzieci i młodzieży:

- dostarczanie wiedzy na temat zagrożeń spowodowanych wchodzeniem w sytuacje ryzykowne poprzez realizację programów informacyjno – edukacyjnych oraz zajęcia profilaktyczne dotyczące utrwalania umiejętności psychologicznych, podejmowanie racjonalnych decyzji w sytuacji kontaktu z substancjami psychoaktywnymi, radzenie sobie z presją grupy, rozwój umiejętności społecznych i innych,
- wspieranie działań poprawiających bezpieczeństwo mieszkańców poprzez zakup i montaż monitoringu w miejscach przeznaczonych do wspólnego spędzania wolnego czasu oraz integracji społeczności lokalnej, w celu minimalizowania i przeciwdziałania spożywania w tych miejscach alkoholu i innych środków psychoaktywnych oraz przebywania w tych miejscach osób po spożyciu tych środków.
- wspieranie rozwoju alternatywnych form spędzania wolnego czasu dla zachowań ryzykownych dzieci i młodzieży poprzez finansowanie wynajmu lodowiska.
- dofinansowanie środowiskowych i szkolnych projektów profilaktycznych w szczególności upowszechnianie i wdrażanie programów profilaktycznych rekomendowanych w ramach systemu rekomendacji programów profilaktycznych.
- dofinansowanie wyjazdów zimowych i wakacyjnych w tym wyjazdów z programem profilaktycznym do kontynuacji całorocznej pracy z dziećmi i młodzieżą,
- dofinansowanie działalności placówek oświatowych, wychowawczych i świetlic środowiskowych,
- dotarcie do dzieci i młodzieży z informacją na temat szkodliwości picia alkoholu i innych substancji psychoaktywnych poprzez realizację działań profilaktycznych w tym opartych na metodzie pracy ulicznej,
- organizowanie zajęć, imprez i konkursów promujących zdrowy tryb życia,
- inne działania uzasadnione potrzebami / aktualną sytuacją.

1.2. Podniesienie kompetencji wychowawczych rodziców, opiekunów, nauczycieli i pedagogów:

- upowszechnienie i wdrażanie programów rozwijających kompetencje wychowawcze rodziców i wychowawców sprzyjające kształtowaniu postaw prozdrowotnych dzieci i młodzieży w szczególności programów rekomendowanych w ramach systemu rekomendacji programów profilaktycznych i promocji zdrowia psychicznego,
- podnoszenie kompetencji wychowawczych rodziców i opiekunów szczególnie w zakresie profilaktyki i ryzykownych zachowań dzieci i młodzieży,
- podnoszenie kompetencji osób pracujących z dziećmi i młodzieżą w zakresie skutecznych oddziaływań profilaktycznych i wychowawczych.

1.3. Profilaktyka uniwersalna podnosząca wiedzę o szkodliwości nadużywania alkoholu oraz możliwościach uzyskania wsparcia,

- prowadzenie kampanii i akcji,
- podnoszenie wiedzy mieszkańców na temat zagrożeń związanych z piciem alkoholu i używaniem substancji psychoaktywnych w tym zakup i kolportaż materiałów edukacyjno- informacyjnych oraz książek,

1.4. Propagowanie czynników chroniących, sprzyjających prawidłowemu rozwojowi i zdrowemu życiu, a także ograniczanie i likwidowanie czynników ryzyka,

- wspieranie rozwoju alternatywnych form spędzania wolnego czasu dla zachowań ryzykownych dzieci i młodzieży ,
- dofinansowanie działalności placówek oświatowych, wychowawczych i środowiskowych propagujących alternatywne spędzanie wolnego czasu,
- wsparcie dla ofert zajęć alternatywnych wspomagających działania aktywizujące lokalną społeczność (np. wycieczki, festyny gminne i środowiskowe i inne),
- wspieranie wolontariatu.
- prowadzenie zajęć socjoterapeutycznych, treningu umiejętności społecznych, integracji sensorycznej i innych, dla dzieci z rodzin z różnego rodzaju problemami wychowawczymi i edukacyjnymi,
- organizacja i prowadzenie zajęć sportowych oraz promujących zdrowy tryb życia i prawidłowy rozwój w publicznych placówkach przedszkolnych, szkołach, Ognisku Wychowawczym oraz Świetlicy Środowiskowej,
- wspieranie realizatorów programów i przedsięwzięć profilaktycznych w szczególności opracowanych i realizowanych przez młodzież,
- wyposażenie placówek oświatowych, wychowawczych i środowiskowych w celu wzbogacenia oferty zajęć ogólnorozwojowych,
- dożywianie dzieci uczestniczących w zajęciach ogólnorozwojowych proponowanych przez Świetlicę Środowiskową i Ognisko Wychowawcze.

Odbiorcy – mieszkańcy Gminy Raszyn.

Wskaźniki – liczba realizowanych programów, liczba uczestników programów, liczba szkoleń, liczba placówek realizujących programy, liczba odbiorców działań alternatywnych, liczba placówek realizujących działania alternatywne i ogólnorozwojowe.

2. Promowanie postaw społecznych ważnych dla profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych.

Cele szczegółowe:

2.1. Prowadzenie działań ograniczających zjawisko uzależnienia i przemocy,

- prowadzenie Punktu Konsultacyjnego ds. Uzależnień i Przeciwdziałania Przemocy,
- wdrażanie zintegrowanego modelu pomocy osobom doznającym przemocy,
- udzielanie pomocy psychologicznej i prawnej osobom , których dzieci pozostają w pieczy zastępczej.

2.2. Kontrola administracyjna sklepów i lokali gastronomicznych w zakresie przestrzegania zasad korzystania z zezwoleń na sprzedaż napojów alkoholowych,

- badanie dostępności alkoholu dla młodzieży,
- szkolenia sprzedawców,
- przygotowanie i kolportaż materiałów edukacyjno – informacyjnych,

Odbiorcy- mieszkańcy a w szczególności osoby doznające przemocy, osoby stosujące przemoc, przedsiębiorcy posiadający zezwolenia na sprzedaż napojów alkoholowych, sprzedawcy.

Wskaźniki- liczba przeprowadzonych szkoleń, liczba odbiorców szkoleń, liczba Niebieskich Kart, liczba kontrolowanych punktów sprzedaży alkoholu.

3. Ograniczenie rozmiarów szkód społecznych, zdrowotnych i ekonomicznych będących konsekwencją picia alkoholu.

Cele szczegółowe:

3.1. Zwiększenie dostępności pomocy terapeutycznej i prawnej dla rodzin oraz osób

uzależnionych, współuzależnionych i zagrożonych przemocą w rodzinie,

- prowadzenie Punktu Konsultacyjnego ds. Uzależnień i Przeciwdziałania Przemocy dla osób uzależnionych, współuzależnionych, zagrożonych przemocą domową i innych,
- finansowanie ponadpodstawowych zajęć terapeutycznych prowadzonych przez placówki leczenia uzależnień,
- wspieranie udzielania porad prawnych między innymi w zakresie prawa rodzinnego i przeciwdziałania przemocy domowej (konsultacje prawne organizowane przez powiat pruszkowski).
- wspieranie pomocą psychologiczną i programem profilaktyki alkoholowej osób po pobycie w ośrodku leczenia uzależnień.

3.2. Poprawa funkcjonowania rodzin w których występują problemy alkoholowe

- prowadzenie zajęć socjoterapeutycznych dla dzieci z rodzin z różnego rodzaju problemami wychowawczymi,
- konsultacje rodzinne,
- realizacja oraz wspieranie kampanii i programów promujących wychowanie dzieci bez przemocy.

3.3. Pokrywanie kosztów opłat sądowych oraz opinii biegłych sądowych w przedmiocie uzależnienia.

Odbiorcy- mieszkańcy gminy Raszyn.

Wskaźniki- ilość udzielonych konsultacji, ilość konsultacji dla uzależnionych, ilość konsultacji dla współuzależnionych, ilość konsultacji dla DDA, ilość osób uzależnionych objętych konsultacjami, ilość osób współuzależnionych, DDA, doznających przemocy, którym udzielono porad , ilość udzielonych porad prawnych.

4. Wspieranie działań zapewniających zmianę modelu picia oraz utrzymywanie abstynencji osób pijących nadmiernie lub uzależnionych.

Cele szczegółowe:

4.1. Wspieranie działalności placówek służby zdrowia oraz organizacji pozarządowych (fundacji, stowarzyszeń i innych organizacji) w zakresie leczenia i rehabilitacji osób uzależnionych.

- dofinansowanie działalności środowisk i organizacji abstynenckich prowadzących działania korespondujące z ofertą terapeutyczną placówek leczenia uzależnień.
- dofinansowanie ponadpodstawowej oferty terapeutycznej w placówkach leczenia uzależnień.

Odbiorcy – osoby uzależnione, współuzależnione, dzieci w rodzinach z problemem alkoholowym, osoby współpracujące z organizacjami abstynenckimi.

Wskaźniki- ilość osób i rodzin zaangażowanych w działania, wysokość środków przeznaczonych na działania

5. Podnoszenie jakości usług i rozwijanie współpracy interdyscyplinarnej w obszarze pomocy osobom doświadczającym przemocy, osobom uzależnionym i ich rodzinom.

Cele szczegółowe:

5.1 Wzmacnianie zasobów i kompetencji zawodowych realizatorów Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oraz Przeciwdziałania Narkomanii w Gminie Raszyn na rok 2025.

- organizowanie i finansowanie szkoleń obejmujących zagadnienia dotyczące specyfiki zjawiska przemocy domowej, konsekwencji doznawania przemocy domowej, funkcjonowania osób doznających przemocy i stosujących przemoc;

- finansowanie uczestnictwa w Studium Przeciwdziałania Przemocy Domowej I i II stopnia
 - organizowanie i finansowanie szkoleń i warsztatów przygotowujących do kontaktu z członkami rodzin z problemem alkoholowym, w których dochodzi do przemocy, w szczególności motywowania klientów do zmiany mającej na celu poprawę sytuacji w rodzinie i zatrzymanie przemocy;
 - organizowanie i finansowanie szkoleń i konferencji dotyczących obowiązujących procedur (w tym procedury „Niebieskie Karty”), zasad podejmowania interwencji oraz współpracy służb działających na rzecz zatrzymania przemocy domowej;
 - opracowywanie i upowszechnianie materiałów informacyjno-edukacyjnych na temat psychologicznych i prawnych aspektów przeciwdziałania przemocy domowej, adresowanych do profesjonalistów;
- 5.2. Zapewnienie osobom pracującym z członkami rodzin z problemem uzależnienia oraz przemocy dostępu do stałej superwizji.
- 5.3. Prowadzenie zakładki profilaktycznej na stronie internetowej Gminy Raszyn oraz współpraca z prasą lokalną.

Odbiorcy- realizatorzy Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oraz Przeciwdziałania Narkomanii w Gminie Raszyn na rok 2025.
Wskaźniki- ilość szkoleń, ilość osób przeszkolonych,

5.Diagnozowanie i ewaluacja działań związanych z profilaktyką i rozwiązywaniem problemów alkoholowych.

Cele szczegółowe:

6.1.Gromadzenie danych od realizatorów Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oraz Przeciwdziałania Narkomanii w Gminie Raszyn na rok 2025, dotyczące wskaźników w celu opracowania rocznych sprawozdań.

6.2. Przeprowadzenie diagnozy lokalnych problemów oraz zasobów w sferze profilaktyki i rozwiązywania problemów społecznych w tym diagnozy problemów uzależnień od środków psychoaktywnych, tj. alkohol, narkotyki, nikotyna, dopalacze.

Odbiorcy- realizatorzy Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oraz Przeciwdziałania Narkomanii w Gminie Raszyn na rok 2025.

VI. FINANSOWANIE PROGRAMU

1. Środki na realizację „Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oraz Przeciwdziałania Narkomanii na terenie Gminy Raszyn na rok 2025 pochodzą z:
 - opłat za zezwolenia na sprzedaż napojów alkoholowych,
 - dotacji celowych Wojewody Mazowieckiego oraz Krajowego Centrum Przeciwdziałania Uzależnieniom,
 - z darowizn i zapisów.
2. Środki pochodzące z opłat są wydzielone w budżecie Gminy Raszyn w rozdziale 85154 oraz 85153 i nie mogą być przeznaczone na inne cele.
3. Środki pochodzące z opłat za zezwolenia na sprzedaż napojów alkoholowych niewykorzystane w bieżącym roku budżetowym, są zamieszczane w wykazie wydatków, nie wygasają z upływem tego roku i są przeznaczone w następnym roku budżetowym na realizację Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oraz Przeciwdziałania Narkomanii w Gminie Raszyn.
4. Działania objęte Programem Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oraz Przeciwdziałania Narkomanii w Gminie Raszyn na lata 2026-2028, prowadzone będą z uwzględnieniem Ustawy o zdrowiu publicznym, Ustawy o działalności pożytku publicznego i wolontariacie oraz Ustawy - Prawo zamówień publicznych.

Ustawy o zdrowiu publicznym, Ustawy o działalności pożytku publicznego i wolontariacie oraz Ustawy - Prawo zamówień publicznych.

VII. ZADANIA GMINNEJ KOMISJI ROZWIĄZYWANIA PROBLEMÓW ALKOHOLOWYCH ORAZ ZASADY JEJ FINANSOWANIA

1. Inicjowanie działań w zakresie określonym w art. 4¹ ust. 1 Ustawy o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi.
2. Prowadzenie postępowań w sprawach o sądowe zobowiązanie osoby uzależnionej do leczenia w zakładzie leczenia odwykowego oraz podejmowanie interwencji w przypadku identyfikacji problemu przemocy domowej.
3. Kierowanie osób objętych procedurą zobowiązania do leczenia, do biegłych sądowych w celu sporządzenia opinii o uzależnieniu.
4. Opiniowanie wniosków o wydanie zezwoleń na sprzedaż alkoholu w zakresie zgodności lokalizacji punktu sprzedaży z Uchwałą Rady Gminy Raszyn, o której mowa w art. 12 ust. 1 i 2 Ustawy o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi.
5. Podejmowanie interwencji w związku z naruszeniem przepisów określonych w art. 13¹ i 15 ustawy oraz występowanie w charakterze oskarżyciela posiłkowego.
6. Przeprowadzenie kontroli przestrzegania zasad i warunków korzystania z zezwoleń na sprzedaż napojów alkoholowych.
7. Członkom Gminnej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w Gminie Raszyn przysługuje miesięczne wynagrodzenie za udział w pracach Komisji w wysokości 20% minimalnego wynagrodzenia za pracę określonego corocznie Rozporządzeniem Prezesa Rady Ministrów. Za każdą nieobecność na posiedzeniu komisji wysokość wynagrodzenia miesięcznego zostanie pomniejszona kwotą podstawową podzieloną przez liczbę posiedzeń w danym miesiącu.
8. Sekretarz Gminnej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w Gminie Raszynie otrzymuje miesięczne wynagrodzenie za pracę w Komisji w wysokości 40% minimalnego wynagrodzenia za pracę określonego corocznie Rozporządzeniem Prezesa Rady Ministrów.
9. Przewodniczący Gminnej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w Gminie Raszynie otrzymuje miesięczne wynagrodzenie za pracę w Komisji w wysokości 75% minimalnego wynagrodzenia za pracę określonego corocznie Rozporządzeniem Prezesa Rady Ministrów.

VIII. NADZÓR

Nadzór nad realizacją Gminnego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oraz Przeciwdziałania Narkomanii w Gminie Raszyn na lata 2026- 2028 sprawuje Wójt Gminy Raszyn.

