

UCHWAŁA

RADY MIEJSKIEJ W KONSTANTYNOWIE ŁÓDZKIM

z dnia 2021 roku

**w sprawie przyjęcia Gminnego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania
Problemów Alkoholowych na rok 2021**

Na podstawie art. 18 ust. 2 pkt 15 ustawy z dnia 8 marca 1990 roku o samorządzie gminnym (t. j. Dz. U. z 2020 r. poz. 713 i poz. 1378), art. 4¹ ust. 1, 2 i ust. 5 ustawy z dnia 26 października 1982 roku o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi (t. j. Dz. U. z 2019 r. poz. 2277, poz. 1818, 2020 r. poz. 1492) **Rada Miejska w Konstantynowie Łódzkim uchwala, co następuje:**

§ 1. Przyjmuje Gminny Program Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych na rok 2021 stanowiący załącznik do niniejszej uchwały.

§ 2. Wykonanie uchwały powierza Burmistrzowi Konstantynowa Łódzkiego.

§ 3. Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

**BURMISTRZ
KONSTANTYNOWA ŁÓDZKIEGO**

Robert Jakubowski

Sekretarz Miasta

Dorota Tyszką

prawdzone pod względem
formalnoprawnym

INSPEKTOR

Agata Walczak
mgr Agata Walczak

KIEROWNIK

Referatu Oświaty i Polityki Społecznej
Sylwia Pachla
mgr Sylwia Pachla

DYREKTOR

Konstantynowskiego Centrum
Pomocy Rodzinie
Małgorzata Kuśmierczyk
Małgorzata Kuśmierczyk

Konstantynów Łódzki, dn.

Irena Gwiazda-Nowak
Irena Gwiazda-Nowak

radca prawny
Łd-M-1184

Uzasadnienie

Zgodnie z ustawą z dnia 26 października 1982 roku o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi prowadzenie działań związanych z profilaktyką i rozwiązywaniem problemów alkoholowych oraz integracji społecznej osób uzależnionych od alkoholu należy do zadań własnych gmin.

Zadania te obejmują w szczególności:

- 1) zwiększanie dostępności pomocy terapeutycznej i rehabilitacyjnej dla osób uzależnionych od alkoholu,
- 2) udzielanie rodzinom, w których występują problemy alkoholowe, pomocy psychospołecznej i prawnej, a w szczególności ochrony przed przemocą w rodzinie,
- 3) prowadzenie profilaktycznej działalności informacyjnej i edukacyjnej w zakresie rozwiązywania problemów alkoholowych i przeciwdziałania narkomanii, w szczególności dla dzieci i młodzieży, w tym prowadzenie pozalekcyjnych zajęć sportowych, a także działań na rzecz dożywiania dzieci uczestniczących w pozalekcyjnych programach opiekuńczo-wychowawczych i socjoterapeutycznych,
- 4) wspomaganie działalności instytucji, stowarzyszeń i osób fizycznych, służącej rozwiązywaniu problemów alkoholowych,
- 5) podejmowanie interwencji w związku z naruszeniem przepisów określonych w art. 13¹ i 15 ustawy oraz występowanie przed sądem w charakterze oskarżyciela publicznego,
- 6) wspieranie zatrudnienia socjalnego poprzez organizowanie i finansowanie centrów integracji społecznej.

Realizacja wyżej wymienionych zadań jest prowadzona w postaci gminnego programu profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych uchwalanego corocznie przez radę gminy.

BURMISTRZ
KONSTANTYNÓWA ŁÓDZKIEGO

Robert Jakubowski

INSPEKTOR
A. Delaw
mgr Agata Walczak

KIEROWNIK
Referatu Oświaty i Polityki Społecznej
mgr Sylwia Pachta

DYREKTOR
Konstantynowskiego Centrum
Pomocy Rodzinie
Małgorzata Kuśmierczyk

Projekt
Załącznik
do Uchwały nr
Rady Miejskiej
w Konstantynowie
Łódzkim
z dnia 2021 roku

**GMINNY PROGRAM
PROFILAKTYKI I ROZWIĄZYWANIA
PROBLEMÓW ALKOHOLOWYCH
NA ROK 2021
KONSTANTYNÓW ŁÓDZKI**

Konstantynów Łódzki 2021 rok

Spis treści

Spis treści.....	2
Wprowadzenie	3
1 Diagnoza lokalnych problemów społecznych mieszkańców miasta Konstancyna Łódzkiego	5
1.1 Sytuacja demograficzna i społeczna.....	5
1.2 Liczba rodzin objętych pomocą przez Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej	5
1.3 Przemoc w rodzinie	8
1.4 Spożywanie alkoholu oraz związane z nim inne problemy społeczne w opinii dorosłych mieszkańców Konstancyna Łódzkiego	9
1.5 Używanie alkoholu przez dzieci i młodzież	16
1.6 Badanie punktów sprzedaży alkoholu na terenie miasta Konstancyna Łódzkiego	22
2 Działania skierowane do dzieci i młodzieży oraz ich rodziców realizowane na terenie miasta	30
3 Działania skierowane do osób dorosłych realizowane na terenie miasta	32
4 Wnioski i rekomendacje	36
5 Zadania Gminnego Programu Profilaktyki i rozwiązywania Problemów Alkoholowych	37
5.1 Cel główny Gminnego Programu.....	38
5.2 Problem I.....	39
SZKODY ZDROWOTNE WYNIKAJĄCE ZE SPOŻYWANIA ALKOHOLU	39
Cel 1 - ograniczenie szkód zdrowotnych wynikających ze spożywania alkoholu.....	39
5.3 Problem II.....	41
ZABURZENIA ŻYCIA RODZINNEGO W ZWIĄZKU Z ALKOHOLEM, W TYM SZKODY ZDROWOTNE I ROZWOJOWE DZIECI Z RODZIN ALKOHOLOWYCH	41
Cel 1 – Ograniczenie zaburzeń życia rodzinnego, w tym szkód rozwojowych dzieci z rodzin alkoholowych	41
5.4 PROBLEM III	42
PICIE AKOHOLU PRZEZ DZIECI I MŁODZIEŻ ORAZ NISKA ŚWIADOMOŚĆ SZKODLIWYCH SKUTÓW NADUŻYWANIA ALKOHOLU WŚRÓD SPOŁECZNOŚCI LOKALNEJ	42
Cel 1 – ograniczenie zjawiska picia alkoholu przez dzieci i młodzież.....	42
Cel 2 – zwiększanie świadomości szkodliwych skutków picia alkoholu wśród społeczności lokalnej.....	44
6 Monitoring i ewaluacja	45
7 Zasady wynagrodzenia członków Gminnej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych 45	
8 Zasady finansowania programu.....	46

Wprowadzenie

Alkoholizm jest chorobą siejącą ogromne spustoszenia zarówno w wymiarze indywidualnym, jak i społecznym.

Według definicji proponowanych przez Państwową Agencję Rozwiązywania Problemów Alkoholowych (PARPA) picie szkodliwe oznacza „taki wzorzec spożycia, który już powoduje szkody zdrowotne, fizyczne bądź psychiczne, ale również psychologiczne i społeczne, przy czym nie są spełnione kryteria uzależnienia od alkoholu”. Natomiast picie ryzykowne to „spożywanie nadmiernych ilości (jednorazowo i łącznie w określonym czasie), niepociągające za sobą aktualnie negatywnych konsekwencji, przy czym można oczekiwać, że konsekwencje te pojawią się, o ile obecny model picia alkoholu nie zostanie zmieniony”. Z danych Polskiej Agencji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych wynika, że problem uzależnienia od alkoholu dotyczy pośrednio i bezpośrednio ponad 6,3 mln Polaków, natomiast liczbę osób uzależnionych od alkoholu szacuje się na ok. 600 tys., zaś osób pijących alkohol szkodliwie na ok. 2,5 mln. W wyniku uzależnienia od alkoholu członek rodziny konsekwencje tego zjawiska ponosi ok. 3-4 milionów osób (małżonkowie, dzieci, rodzice, krewni) ¹. Spożycie w 2019 r. było najwyższe od 1993 r., czyli odkąd sięgają statystyki. W porównaniu z 2018 r. spożycie 100% alkoholu na jednego mieszkańca wzrosło o 3.03 litra z 6,52 w 1993 roku do 9,55 litra w 2018 roku, co jest znacznym przyrostem na przestrzeni ostatnich lat².

Zgodnie z art. 18 ust 1 ustawy z dnia 8 marca 1990 roku o samorządzie gminnym³, art. 4¹ ust 1, 2 i 5 ustawy z dnia 26 października 1982 roku o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi⁴ do zadań własnych gminy należy podejmowanie działań związanych z profilaktyką i rozwiązywaniem problemów alkoholowych oraz integracji osób uzależnionych od alkoholu w ramach Gminnego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych, zwany dalej Programem, uchwalanego corocznie przez Radę Gminy.

¹ PARPA, Rekomendacje (...) 2021, Społeczne, zdrowotne i ekonomiczne skutki nadużywania alkoholu, dr A. B. Muzyk, Ku trzeźwości Narodu, ISBN 978-83-953983-3-9

² PARPA, dane statystyczne <https://www.parpa.pl/index.php/badania-i-informacje-statystyczne/statystyki>

³ Dz. U. 2020 poz. 713, 1378

⁴ Dz. U. z 2019r. poz. 2277 ze zm.

Program, określa lokalną strategię w zakresie profilaktyki uzależnień oraz minimalizacji szkód społecznych i indywidualnych wynikających z używania alkoholu oraz precyzuje sposób realizacji zadań własnych gminy związanych z prowadzeniem działań w obszarze profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych oraz integracji społecznej osób uzależnionych od alkoholu, uwzględniając cele operacyjne dotyczące profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych, określone w Narodowym Programie Zdrowia.

Rozwiązywanie problemów alkoholowych wpisuje się w zadania z zakresu:

- ✓ zdrowia publicznego (ze spożywaniem alkoholu związanych jest ponad 60 różnych typów chorób),
- ✓ pomocy społecznej (spora część osób nadużywających alkoholu korzysta ze wsparcia pomocy społecznej, jak również stosuje przemoc w rodzinie),
- ✓ bezpieczeństwa publicznego (osoby będące pod wpływem alkoholu najczęściej dopuszczają się naruszeń bezpieczeństwa i porządku publicznego).

Realizacja Programu powinna przyczyniać się do ograniczania spożycia napojów alkoholowych oraz zmiany struktury ich spożywania, działania na rzecz trzeźwości w środowisku lokalnym, przeciwdziałania powstawaniu i usuwaniu następstw nadużywania alkoholu szczególnie w środowiskach zagrożonych, zwłaszcza przemocą domową oraz wspierania osób, organizacji i instytucji działających w tym zakresie.

Zadania zawarte w Programie i sposoby ich realizacji, dostosowane są do lokalnych potrzeb i możliwości prowadzenia określonych działań w oparciu o posiadane zasoby instytucjonalne i osobowe. Program opracowany został podstawie diagnozy stanu zagrożenia problemami alkoholowymi występującymi na terenie Konstantynowa Łódzkiego. W Programie uwzględnione zostały również rekomendacje do Realizowania i finansowania gminnych programów wskazane przez Państwową Agencję Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w 2021 roku.

Program profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych na rok 2021 jest kontynuacją zadań realizowanych w latach poprzednich.

1 Diagnoza lokalnych problemów społecznych mieszkańców miasta Konstantynowa Łódzkiego

Dla potrzeb opracowania Gminnego Programu na rok 2021, w październiku i listopadzie 2020 roku przeprowadzona została przez Instytut Szkoleniowo-Badawczy w Rzeszowie Diagnoza Lokalnych Problemów Społecznych mieszkańców miasta Konstantynowa Łódzkiego. Diagnoza i analiza problemów społecznych jest podstawą opracowania celów głównych, szczegółowych i konkretnych zadań Programu oraz ma na celu określenie rozmiarów problemów alkoholowych, tendencji oraz zbadanie reakcji społecznych i instytucjonalnych na ten problem. Badanie zostało przeprowadzone za pomocą platformy internetowej Survio. Uzupełnieniem danych są dane jakościowe, które są wynikiem rozmów i zgłaszanych problemów przez: nauczycieli, pedagogów i dyrektorów szkół, członków Gminnej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych, pracowników socjalnych oraz innych osób pracujących w obszarze profilaktyki i rozwiązywania problemów uzależnień.

1.1 Sytuacja demograficzna i społeczna

Według stanu na dzień 31.12.2020 roku⁵ na terenie Konstantynowa Łódzkiego zameldowanych osób było 17 862, z czego na pobyt stały 17584, w tym 9525 kobiet, co stanowi 54,17 % lokalnej społeczności.

1.2 Liczba rodzin objętych pomocą przez Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej

Problemy alkoholowe w rodzinie mają ogromny wpływ na poziom życia i status materialny tych rodzin. Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w oparciu o ustawę z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej⁶ w 2020 roku objął pomocą materialną 313 rodzin, w których było 471 osób w rodzinach, w tym z powodu:

- ✓ alkoholizmu 12 rodzin, w tym 15 osób w rodzinach,
- ✓ trudności w wypełnianiu funkcji opiekuńczo-wychowawczych 38 rodzin, w tym 100 osób w rodzinach.

⁵ Ewidencja Ludności, Urząd Miasta Konstantynowa Łódzkiego

⁶ Dz. U. 2020 poz. 1876, ze zm.

Powody korzystania z pomocy ośrodka w części rodzin występują łącznie. Z danych MOPS wynika, że na przełomie ostatnich lat zmalała liczba osób i rodzin korzystających z systemu pomocy społecznej, co pokazuje tabela zamieszczona poniżej.

Tabela 1 Liczba osób korzystających w MOPS z pomocy materialnej

	2017	2018	2019	2020
Liczba rodzin	410	342	327	313
Liczba osób w rodzinach	750	588	523	471

Źródło: dane Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej

W 2020 roku liczba rodzin z problemem alkoholowym wzrosła do 12, co daje prawie 4% ogółu rodzin. W porównaniu do 2019 roku liczba rodzin z problemem alkoholowym, którym udzielono pomocy wynosiła 11, co stanowiło 3% ogółu rodzin.

Rodziny niewydolne wychowawczo, obarczone uzależnieniami, przemocą domową, przeżywające trudności w wypełnianiu funkcji opiekuńczo-wychowawczych, na wniosek pracowników socjalnych lub w drodze postanowienia sądu obejmowane są wsparciem ze strony asystenta rodziny, który prowadzi pracę z rodzinami w celu przywrócenie rodzinie zdolności do wypełniania tych funkcji. Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Konstancynie Łódzkim zatrudnia 2 asystentów rodziny, którzy swoim wsparciem w 2020 roku objęli 27 rodzin, w tym 39 dzieci, z czego 7 rodzin z problemem alkoholowym i 3 rodziny z przemocą.

Wrogi klimat w rodzinie, przemoc w domu, nadużywanie alkoholu przez jednego lub dwoje rodziców zaliczane są do rodzinnych czynników ryzyka, które wśród dzieci i młodzieży rozwijają tzw. zachowania ryzykowne⁷. Do innych, równie ważnych czynników zalicza się indywidualne (np. trudny temperament, niższy poziom funkcjonowania poznawczego) czy też środowiskowe (np. wysoki poziom bezrobocia, przestępczość, niski poziom edukacji w szkole). Zachowania ryzykowne, na przykład zachowania agresywne czy sięganie po substancje psychoaktywne, pełnią określoną funkcję w życiu młodych ludzi np. radzenia sobie ze stresem, przynależności do określonej grupy rówieśniczej. Zachowania te mogą

⁷ A. Dzielska, Zachowania ryzykowne, W-wa 2017, s 3-7, Rodzina w systemie wsparcia i pomocy osobom z problemem alkoholowym.

być źródłem negatywnych przeżyć i rzutować na ich dalsze funkcjonowanie w społeczeństwie⁸. Warunkiem powodzenia w przywróceniu do prawidłowego funkcjonowania dzieci, młodzieży i ich rodzin w środowisku jest jak najwcześniejsze udzielenie pomocy oraz stosowanie działań profilaktyczno-ochronnych. Brak reagowania przez osoby dorosłe na zachowania ryzykowne wśród dzieci i młodzieży przyczynia się do ich utrwalenia.

Poniższa tabela przedstawia ilość dzieci z grup podwyższonego ryzyka w poszczególnych szkołach. Zebrane dane pochodzą z informacji przygotowanych przez szkolnych pedagogów i psychologów.

Tabela 2 Czynniki ryzyka

	Szkoły Podstawowe z terenu gminy Konstantynów Łódzki										Zespół Szkół Specjalnych		
	SP Nr 1			SP Nr 2			SP Nr 5			2018	2019	2020	
	2018	2019	2020	2018	2019	2020	2018	2019	2020				
Liczba uczniów pozostających pod opieką kuratora sądowego	4	2	2	0	0	0	1	1	3	1	0	0	
Liczba uczniów z rodzin objętych opieką kuratora sądowego	8	5	4	3	9	3	9	16	9	13	7	10	
Liczba uczniów z rodzin korzystających z pomocy MOPS	0	7	7	19	16	9	17	14	8	10	5	16	
Liczba uczniów zagrożonych eurosieroctwem	5	1	2	0	0	0	4	0	4	0	0	0	
Liczba uczniów z rodzin z problemem uzależnienia (alkohol, narkotyki) i przemocy.	2	4	3	6	9	2	9	7	20	6	5	10	

Źródło: dane szkoły podstawowe z terenu Gminy Konstantynów Łódzki

Z danych zawartych w tabeli wynika, że na przestrzeni ostatnich lat w odniesieniu do poszczególnych szkół, ilość dzieci z grup podwyższonego ryzyka pozostaje na podobnym poziomie. Z tabeli wynika również, iż w 2020 roku

⁸ Tamże

zwiększyła się liczba uczniów z rodzin, w których występuje problem uzależnienia (alkohol, narkotyki) i przemocy. Dlatego ważne jest jak najwcześniejsze podjęcie działań osłabiających i zmniejszających czynniki ryzyka oraz uruchomienie mechanizmów ochronnych poprzez holistyczne stosowanie pozytywnych działań edukacyjno – profilaktycznych, wspierających prawidłowy rozwój, wzmacniających zasoby wewnętrzne (np. indywidualne) i zewnętrzne (np. relacje rodzinne, rówieśnicze) dzieci i młodzieży⁹.

Wśród czynników chroniących można wskazać między innymi ofertę zajęć edukacyjnych, promocję zdrowego stylu życia, różnorodność działań oferowanych przez instytucje zaangażowane w profilaktykę, programy podnoszące wśród dzieci kompetencje społeczne, w tym asertywnego zachowania.

1.3 Przemoc w rodzinie

O szacowaniu skali przemocy w rodzinie służą także dane dotyczące realizacji procedury „Niebieskiej Karty”. Podmiotami zobligowanymi do wszczynania tej procedury są Gminna Komisja Rozwiązywania Problemów Alkoholowych, MOPS, Policja, placówki oświatowe, placówki ochrony zdrowia.

Przemoc w rodzinie jest zjawiskiem niezwykle trudnym do zbadania. Ustawa o przeciwdziałaniu przemocy w rodzinie¹⁰, definiuje zjawisko przemocy jako jednorazowe albo powtarzające się umyślne działanie lub zaniechanie naruszające prawa lub dobra osobiste osób najbliższych, 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.

Integrowanie i koordynowanie działań w zakresie przeciwdziałania zjawisku przemocy w rodzinie na terenie gminy podejmuje Zespół Interdyscyplinarny¹¹ funkcjonujący przy Miejskim Ośrodku Pomocy Społecznej w

⁹ Tamże, s. 8-10

¹⁰ Ustawa z dnia 29 lipca 2005r. o przeciwdziałaniu przemocy w rodzinie, Dz. U. 2020, poz. 218.

¹¹ Uchwała Nr III/6/10 Rady Miejskiej w Konstanczynie Łódzkim z dnia 23 grudnia 2010 r. w sprawie warunków funkcjonowania oraz trybu i sposobu powoływania i odwoływania członków Zespołu Interdyscyplinarnego w Konstanczynie Łódzkim oraz Uchwała Nr XLVII/371/18 Rady Miejskiej w Konstanczynie Łódzkim z dnia 21 czerwca 2018 r. w sprawie zmiany Uchwały nr III/6/10 Rady Miejskiej w Konstanczynie Łódzkim z dnia 23 grudnia 2010 roku w sprawie określenia trybu i sposobu powoływania i odwoływania członków zespołu interdyscyplinarnego oraz szczegółowych warunków jego funkcjonowania.

Konstantynowie Łódzkim. W skład zespołu wchodzi przedstawiciele Gminnej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych, ośrodka pomocy społecznej, policji, oświaty, ochrony zdrowia, organizacji pozarządowych oraz kuratorzy sądowi.

W 2020 roku zmalała liczba wszczętych procedur „Niebieskiej Karty” w stosunku do lat ubiegłych co prezentuje tabela nr 3.

Tabela 3 Dane dotyczące realizacji procedury „Niebieskiej Karty”

Rok	Liczba wszczętych procedur założonych kart w danym roku)	Liczba procedur zakończonych w danym roku	Łączna liczba procedur prowadzonych w danym roku	Łączna liczba osób objętych oddziaływaniem zespołu interdyscyplinarnego	Łączna liczba spotkań grup roboczych w danym roku
2017	34	22	40	43	82
2018	11	18	21	57	29
2019	17	11	19	51	25
2020	13	8	17	40	40

Źródło: dane Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej

W skład zespołu interdyscyplinarnego mogą wchodzić także prokuratorzy oraz przedstawiciele innych podmiotów działających na rzecz przeciwdziałania przemocy w rodzinie.

1.4 Spożywanie alkoholu oraz związane z nim inne problemy społeczne w opinii dorosłych mieszkańców Konstantynowa Łódzkiego

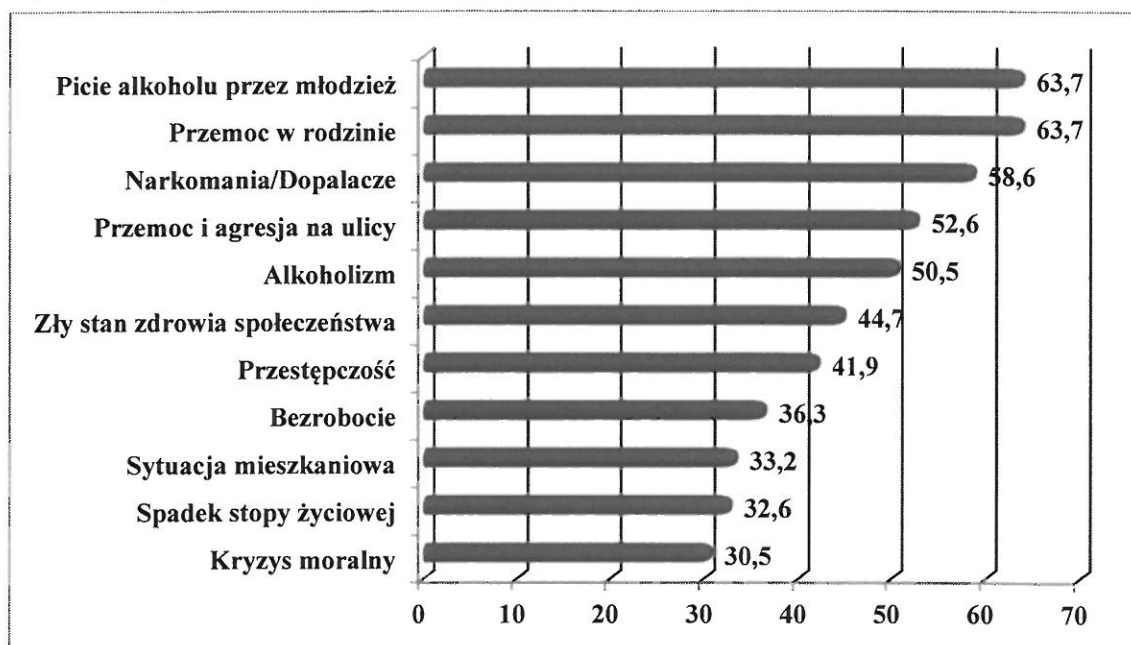
Nadużywanie alkoholu przez jednego członka rodziny jest jednym z czynników prowadzących do powstawania jej dysfunkcji. Głównym celem badania było poznanie opinii oraz postaw względem wybranych zagrożeń i problemów społecznych, przede wszystkim problemu alkoholowego, zjawiska przemocy a także oszacowanie skali występowania tych zjawisk w gminie. Badaniem ankietowym objęta została grupa 331 dorosłych mieszkańców miasta Konstantynowa Łódzkiego, z czego 72,7% stanowiły kobiety, natomiast pozostałe 27,3% stanowili mężczyźni.

Z danych zamieszczonych w Gminnej Strategii Rozwiązywania Problemów Społecznych w Konstantynowie Łódzkim na lata 2014-2020 do problemów, które

najczęściej dotyczą mieszkańców gminy, respondenci zaliczyli bezrobocie (25,5%), alkoholizm (14,5%), ubóstwo (12,7%) i dysfunkcyjność rodzin (11,8%).

Z przeprowadzonej diagnozy w 2020 roku wynika natomiast, że obecnie za najważniejsze problemy społeczne, mieszkańcy wskazali picie alkoholu przez młodzież na równi z przemocą w rodzinie oraz narkomanię/dopalacze. Na kolejnych miejscach znalazły się: przemoc i agresja na ulicy, alkoholizm, zły stan zdrowia społeczeństwa, przestępczość, bezrobocie, sytuacja mieszkaniowa, spadek stopy życiowej oraz kryzys moralny. Dane prezentuje wykres zamieszczony poniżej.

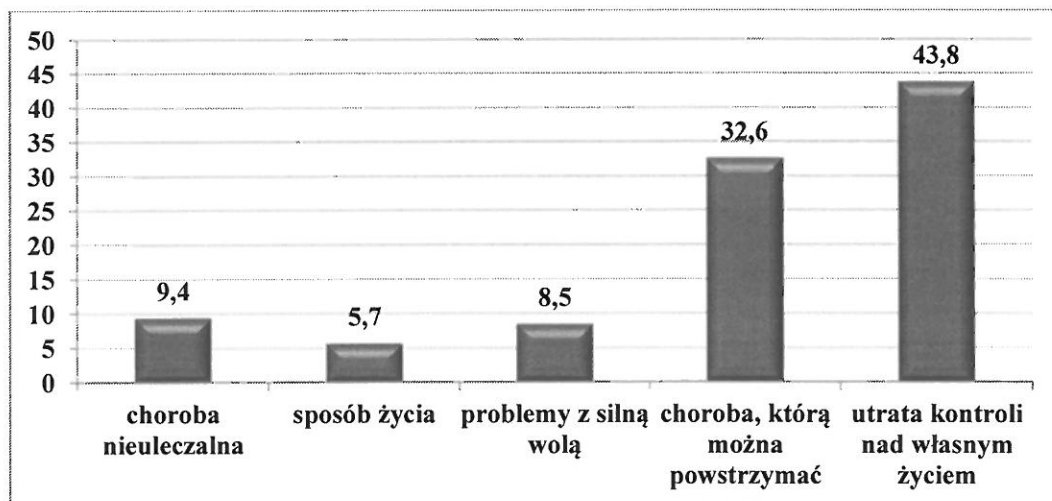
Wykres 1 Najważniejsze problemy społeczne w opinii mieszkańców miasta



Źródło: Diagnoza lokalnych problemów społecznych mieszkańców miasta Konstantynowa Łódzkiego.

Dorośli mieszkańcy miasta Konstantynowa Łódzkiego zostali zapytani o to, czy wiedzą, czym jest alkoholizm. Wyniki badań przedstawia wykres numer 2.

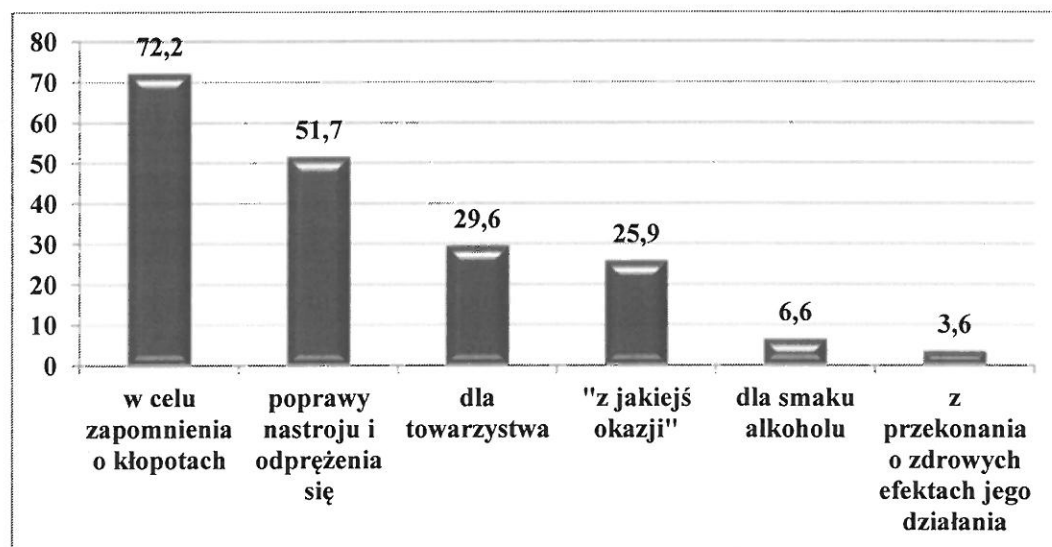
Wykres 2 Alkoholizm to...



Źródło: Diagnoza (...)

W badanej grupie dorosłych największy odsetek uważa, że alkoholizm to utrata kontroli nad własnym życiem – 43,8%. Za chorobę, którą można powstrzymać alkoholizm uważa 32,6% ankietowanych, natomiast 9,4% jest zdania, że jest to nieuleczalna choroba. Kolejne pytanie dotyczyło powodów sięgania po alkohol przez osoby dorosłe. Najwięcej ankietowanych mieszkańców uważa, że ludzie sięgają po alkohol po to, by zapomnieć o problemach – 72,2%. Nieco mniej, bo 51,7% jest zdania, że alkohol daje jego użytkownikom odprężenie i poprawę nastroju.

Wykres 3 Powody sięgania po alkohol.



Źródło: Diagnoza (...)

Według 25,9% ankietowanych mieszkańców miasta ludzie sięgają po alkohol

„Z jakiejś okazji”. Około 1/3 uważa, że ludzie piją alkohol dla towarzystwa – 29,6% wskazań. Jak widać powody, z jakich ludzie piją alkohol mogą być bardzo różne i właściwie każda osoba pijąca mogłaby wymienić swój.

Statystyki Komisariatu Policji w Konstancynie Łódzkim pokazują, iż w 2020 roku zwiększyła się liczba osób popełniających wykroczenia związane ze spożywaniem alkoholu, szczególnie w odniesieniu do liczby interwencji domowych oraz liczby osób nietrzeźwych odwiezionych do policyjnych pomieszczeń, jak również do miejsca zamieszkania. Z danych tych wynika także, iż w 2020 roku zmniejszyła się liczba ujawnionych kierujących pojazdami po spożyciu alkoholu oraz nietrzeźwych kierowców, którym zatrzymano prawo jazdy. W odniesieniu do lat poprzednich nie wykryto przestępczości związanej z alkoholem.

Szczegóły obrazuje tabela nr 4.

Tabela 4 Wykroczenia związane ze spożyciem alkoholu

Z danych Policji wynika, że:	2017 r.	2018 r.	2019	2020 r.
Zakłócenia porządku publicznego przez nietrzeźwych	250	53	78	22
Interwencje domowe w sprawach związanych z nadużywaniem alkoholu	300	61	70	190
Liczba osób odwiezionych do wytrzeźwienia, w tym:	34	41	20	56
PDOZ KPP	27	26	19	36
do miejsca zamieszkania	7	15	1	20
Ilość osób kierujących pojazdami po spożyciu alkoholu (do 0,5 promila - wykroczenia)	4	4	6	5
Liczba nietrzeźwych kierujących (powyżej 0,5 promila – przestępstwa)	14	32	18	18
Liczba nietrzeźwych kierowców, którym zatrzymano prawo jazdy	14	30	24	20
Liczba wypadków i wykroczeń drogowych spowodowanych pod wpływem alkoholu	23 w tym: 0 nieletnich	8	2 w tym: 0 nieletnich	5
Przestępczość związana z alkoholem	0	0	0	0

Źródło: dane Komisariatu Policji w Konstancynie Łódzkim

Od 2015 roku Policja nie prowadziła postępowań związanych z obrotem napojami alkoholowymi bez znaków akcyzy. Statystyki Straży Miejskiej również

wskazują na zmniejszenie liczby zakłóceń porządku publicznego przez osoby nietrzeźwe, co ilustruje poniższa tabela.

Tabela 5 Ilość podejmowanych interwencji

Rok	2017 r.	2018 r.	2019 r.	2020 r.
Liczba osób odwiezionych do miejsca zamieszkania	18	28	25	16
Zakłócenia porządku publicznego przez nietrzeźwych	36	12	10	4

Źródło: dane Straży Miejskiej w Konstantynowie Łódzkim

W 2020 roku Strażnicy Miejscy odnotowali 15 interwencji dotyczących spożywania alkoholu w miejscu objętym zakazem, z czego funkcjonariusze nałożyli 5 mandatów karnych kredytowanych a 10 osób zostało pouczone.

Rok 2020 został zdominowany przez stan epidemii. Brak możliwości przemieszczania się, izolacje i kwarantanny wpłynęły na pogorszenie samopoczucia, skutkujące większym poziomem zaburzeń depresyjnych i zaburzeń funkcjonowania.

W związku z koniecznością realizacji obowiązku zachowania dystansu społecznego, zmianie uległo funkcjonowanie wielu instytucji i placówek, w tym miejsc pomocy dla osób uzależnionych od alkoholu i ich rodzin.

Z badań przeprowadzonych przez dr. hab. Jana Chodkiewicza, prof. UŁ, kierownika Zakładu Psychoprofilaktyki i Psychologii Uzależnień w Instytucie Psychologii Uniwersytetu Łódzkiego wraz z PARPA wynika, że najliczniejsza grupa z przebadanych deklarowała, iż w okresie pandemii nie uległa zmianie ilość spożywanego alkoholu. Druga pod względem liczebności grupa podała, że pije mniej (grupa składająca się z najmłodszych osób z badanych w przedziale 18-25 lat). Wpływ na mniejsze spożycie w tej grupie respondentów może mieć fakt, iż zostały wprowadzone mocne ograniczenia wyjść (a są to osoby pijące w związku z kontaktami z rówieśnikami) oraz znaczna część osób w tym przedziale wiekowym mieszka z rodzicami i jest przez nich kontrolowana¹².

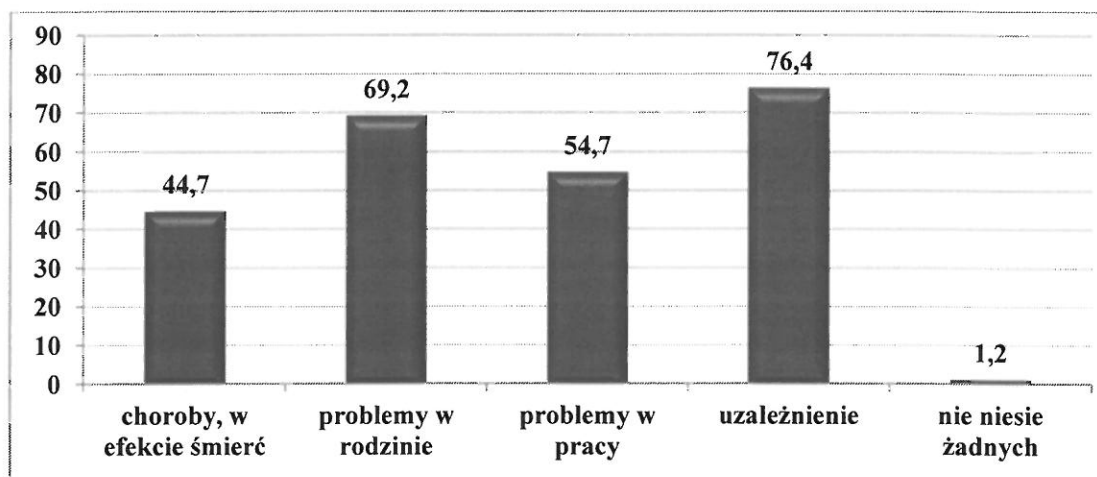
Mieszkańcy Konstantynowa Łódzkiego zapytani zostali czy wiedzą jakie zagrożenia niesie ze sobą używanie i nadużywanie alkoholu. Z wykresu wynika, że najczęstszym skutkiem i zagrożeniem związanym z używaniem alkoholu jest

¹² Źródło: Puls Medycyny,

<https://pulsmedycyny.pl/covid-19-a-uzaleznienia-jak-epidemia-wplynela-na-spozycie-alkoholu-992302>

uzależnienie – 76,4% jest takiego zdania. Na problemy rodzinne wskazało 69,2% badanych, natomiast na problemy w pracy – 54,7%. Wyniki badań przedstawia wykres nr 4.

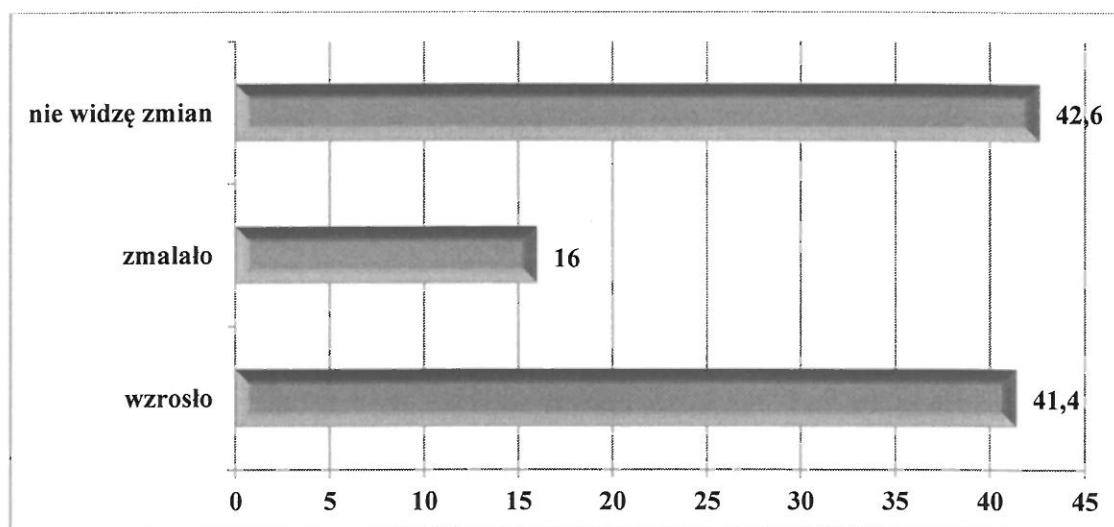
Wykres 4 Zagrożenia wynikające ze spożywania alkoholu.



Źródło: Diagnoza (...)

Niestety zdarzają się osoby wśród grupy respondentów stanowiące mały odsetek, które nie widzą żadnych konsekwencji związanych z używaniem alkoholu. Dorośli respondenci zapytani zostali także o to, czy zauważyli zmiany w obyczajowości spożywania alkoholu w swoim środowisku, na przestrzeni ostatnich 10 lat. Zmiany na tzw. „minus”, a więc wzrost picia alkoholu w środowisku lokalnym zaobserwowało aż 41,4% badanych.

Wykres 5 Zmiany spożycia alkoholu w środowisku lokalnym na przestrzeni ostatnich 10 lat.



Źródło: Diagnoza (...)

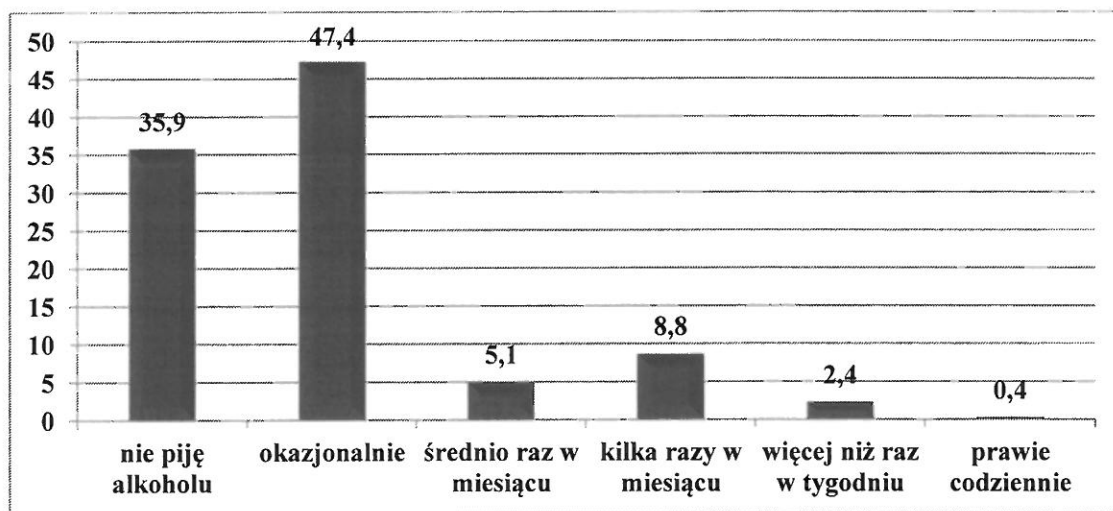
Jest to bardzo niepokojący sygnał, gdyż oznacza to bardzo widoczne zmiany w zakresie problemu picia alkoholu. Takich zmian nie zauważyło około 42,6%

badanych, natomiast 16% uważa, że spożycie alkoholu na terenie miasta w ciągu ostatnich 10 lat zmalało. Warto zaznaczyć, że zmieniła się tzw. „kultura picia”, co nie oznacza, że nastąpił spadek spożywania alkoholu.

Badania ogólnopolskie wskazują, że poziom spożycia napojów alkoholowych w Polsce na przełomie ostatnich 10 lat jest na bardzo podobnym poziomie, obserwuje się natomiast zmiany w rodzaju alkoholu spożywanego przez Polaków. Wskazują to dane PARPA¹³ - spożycie 100% alkoholu na jednego mieszkańca wzrosło o 0,76 litra z 9,02 w 2010 roku do 9,78 litra w 2019 roku. Odnośnie zmian w rodzaju spożywanego alkoholu na przełomie ostatnich 10 lat, dane te wskazują, iż zwiększyło się spożycie piwa o 1,66 litra z 3,78 litra w 2010 roku do 5,34 litra w 2019 roku (w litrach na jednego mieszkańca), spadło natomiast spożycie wina i miodu pitnego o 0,7 litra z 1,44 litra w 2010 roku do 0,74 litra w 2019 roku¹⁴.

Kolejne pytania dotyczyły częstotliwości spożywania alkoholu przez samych respondentów. Wyniki badań przedstawia wykres przedstawiony poniżej.

Wykres 6 Częstotliwość spożywania alkoholu



Źródło: Diagnoza (...)

Na podstawie przedstawionych danych wynika, że około 47,4% respondentów deklaruje, że alkohol spożywa okazjonalnie (trzeba podkreślić, że określenie „okazjonalnie” może być przez różne osoby, różnie definiowane), podczas gdy 35,9% w ogóle nie pije alkoholu. O spożywaniu alkoholu kilka razy w miesiącu mówi 8,8% ankietowanych dorosłych. Co istotne, bardzo niewielki

¹³ PARPA, dane statystyczne, <https://www.parpa.pl/index.php/badania-i-informacje-statystyczne/statystyki>

¹⁴ Op. cit

odsetek, bo 0,4% deklaruje, że spożywa alkohol niemal codziennie. Z danych o sprzedaży alkoholu w Polsce w marcu i kwietniu 2020 roku opracowanych przez Nielsena¹⁵ wynika, że spożycie alkoholu w czasie pandemii wzrosło o 5%. Nadto według badań przeprowadzonych przez naukowców z Uniwersytetu Łódzkiego, aż 28 proc. badanych pije ryzykownie i jest zagrożona alkoholizmem¹⁶. Wynika z tego, że kwarantanna to czas trudnych emocji i kryzysu a zamknięci w domach ludzie szukają w alkoholu rozrywki i leku na stres.

Z rozmów z osobami zgłaszającymi się do specjalistów w Konstantynowskim Centrum Pomocy Rodzinie wynika, że struktura spożycia alkoholu nie różni się od ogólnopolskiej. Najchętniej spożywanymi napojami alkoholowymi jest piwo i wódka a najmniej wino. Z wywiadu przeprowadzonego z członkami Gminnej Komisji Rozwiązywanymi Problemami Alkoholowymi, pracownikami socjalnymi, członkami Zespołu Interdyscyplinarnego i dzielnicowymi również wynika, że część dorosłych mieszkańców gminy nie dostrzega negatywnych skutków problemu społecznego jakim jest uzależnienie od alkoholu. Osoby dorosłe nie chcą poddawać się dobrowolnemu leczeniu odwykowemu.

1.5 Używanie alkoholu przez dzieci i młodzież

Młodzież pije z wielu różnych powodów. Najczęściej za przyczynę picia alkoholu uznaje się presję otoczenia i trudność radzenia sobie z sytuacjami namawiania przez rówieśników. Powodem mogą też być negatywne wzorce prezentowane przez dorosłych. Dzieci od małego patrzą na pijących rodziców i nabierają przeświadczenia, że to nic złego. Na pytanie dlaczego piją, często mówią, że alkohol pomaga im w pozbyciu się stresu i pozwala im zapomnieć o kłopotach w domu lub w szkole. Czasami robią to na złość rodzicom lub nauczycielom. Jest to czasami także forma zachowań autoagresywnych. Pijąc alkohol zyskują pozorne uznanie w oczach rówieśników. Jest to dla nich sposób na uzyskanie akceptacji kolegów i koleżanek.

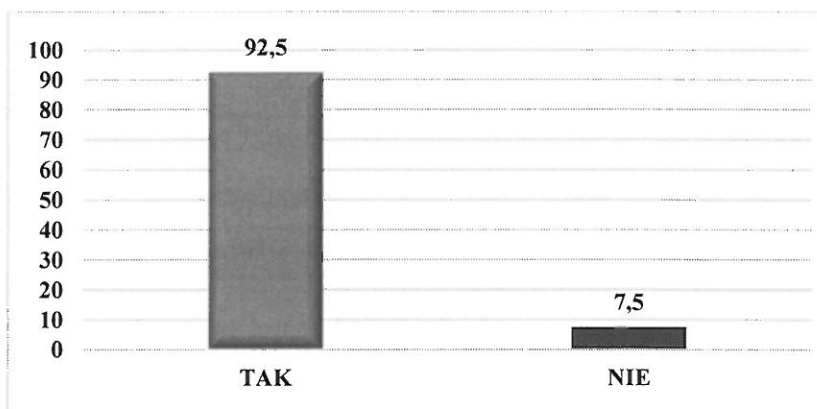
¹⁵ Smutny efekt pandemii. Zamknięci w domach pijemy na umór, <https://finanse.wp.pl/smutny-efekt-pandemii-zamknieci-w-domach-pijemy-na-umor-6509387626469505a?nil=&src01=6a4c8>

¹⁶ Źródło: Puls Medycyny,

<https://pulsmedycyny.pl/covid-19-a-uzaleznienia-jak-epidemia-wplynela-na-spozycie-alkoholu-992302>

Badanie zostało przeprowadzone na grupie badawczej liczącej łącznie 265 osób, uczniów szkół podstawowych. Byli to uczniowie klas VI – VIII, z czego 49,8% stanowiły dziewczęta, a 50,2% chłopcy. Przeprowadzona podczas programu ankieta umożliwiła postawienie wstępnej diagnozy na temat picia alkoholu przez młodzież Konstanyowa Łódzkiego. Wyniki badań przedstawia wykres zamieszczony poniżej.

Wykres 7 Czy Twoim zdaniem picie alkoholu szkodzi zdrowiu?



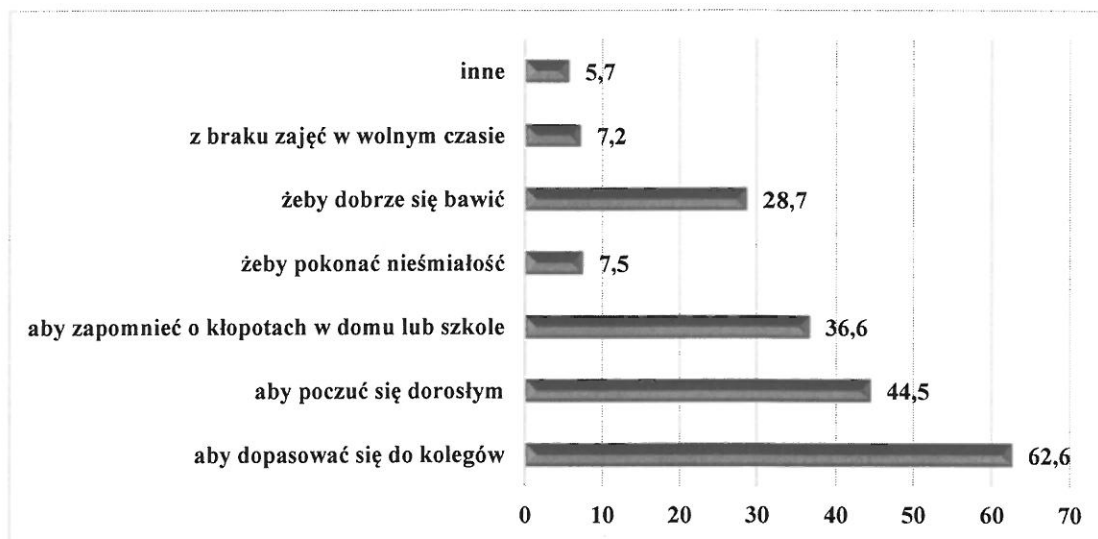
Źródło: Diagnoza (...)

Pierwsze pytania dotyczyło szkodliwości picia. Zdecydowanie większa ilość młodych respondentów uważa, że alkohol jest szkodliwy dla zdrowia – taką opinię wyraziło aż 92,5% uczniów. Należy zwrócić jednak szczególną uwagę, że nadal pewien procent ankietowanych uczniów nie widzi niebezpieczeństwa spożywania alkoholu, co może prowadzić do tego, że młodzi ludzie będą po alkohol sięgać.

Trzeba także nadmienić, że szkody zdrowotne mogą pojawić się także u osób, które piją tylko i wyłącznie piwo, z czego młodzież bardzo rzadko zdaje sobie sprawę. Wypicie jednej szklanki 250 ml piwa o mocy 5% powoduje wprowadzenie do organizmu takiej samej ilości alkoholu, co wypicie małego kieliszka (30ml) wódki o mocy 40%, lub lampki (100ml) wina o mocy 12%. Alkohol, niezależnie w jakim napoju zawarty, działa szkodliwie na niemal wszystkie tkanki i narządy. Ponadto obecnie wiek inicjacji alkoholowej drastycznie się obniżył, co istotnie nadal się obniża, a jak donoszą najnowsze badania przypada obecnie na 12 rok życia, czyli szóstą klasę „podstawówki”.

Kolejnym problemem badawczym było ustalenie dlaczego młodzież sięga po alkohol (respondenci mogli zaznaczyć więcej niż jedną odpowiedź). Wśród uczniów najwięcej osób jest zdania, że młodzież sięga po alkohol, aby dopasować się do kolegów. Wyniki badań przedstawia wykres zamieszczony poniżej.

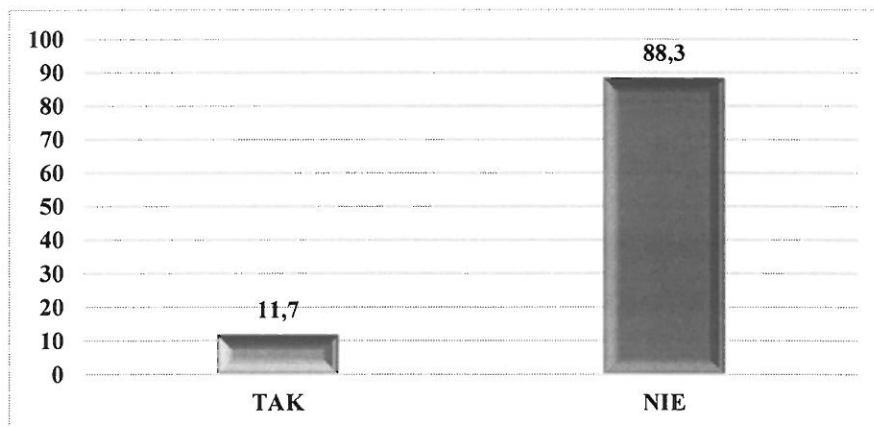
Wykres 8 Powody z jakich młodzież sięga po alkohol



Źródło: Diagnoza (...)

Twierdzi tak 62,6% uczniów, co może świadczyć o tym, że młodzież ma kłopot z radzeniem sobie z presją grupy oraz asertywną postawą wobec sytuacji namawiania przez kolegów/koleżanki do picia alkoholu. O chęci pocucia się dorosłym mówi także duża część badanej młodzieży – 44,5% uczniów. Niestety jest też część młodzieży, która uważa alkohol za sposób na radzenie sobie z problemami w domu czy w szkole – 36,6% uczniów jest tego zdania. Około 5,7% badanych uczniów wybierając odpowiedź inne wskazywało ciekawość, chęć zaimponowania rówieśnikom oraz chęć spróbowania lub poradzenia sobie z problemami prywatnymi. W celu ustalenia osobistych kontaktów młodzieży z alkoholem, zostali oni zapytani o to, czy kiedykolwiek pili jakiś napój alkoholowy. Otrzymane wyniki są bardzo niepokojące, **gdyż już wśród uczniów szkoły podstawowej są osoby, które piły alkohol – 11,7% ma już inicjację alkoholową za sobą.** Oznacza to, iż alkohol jest niestety **bardzo** rozpowszechnioną substancją psychoaktywną wśród badanej grupy młodzieży.

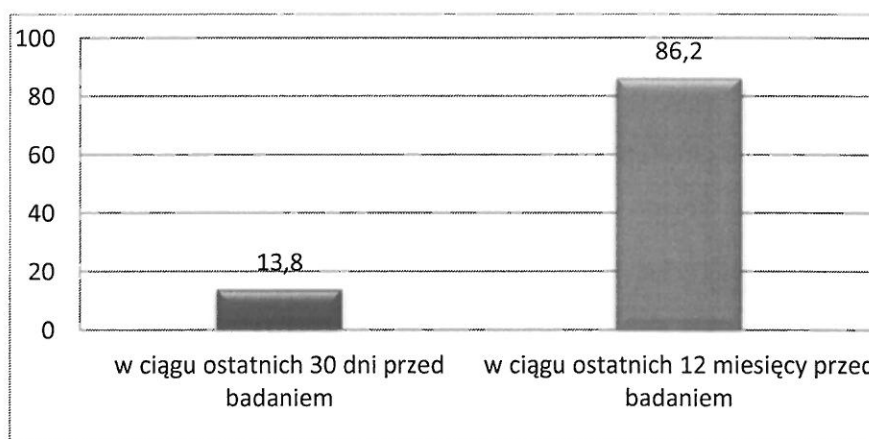
Wykres 9 Czy kiedykolwiek piłeś/piłaś alkohol?



Źródło: Diagnoza (...)

Młodzi respondenci zostali również zapytani o to, kiedy ostatnio pili alkohol. Odpowiedzi udzielali uczniowie, którzy w poprzednim zadeklarowali picie alkoholu. Wyniki przedstawia wykres nr 10.

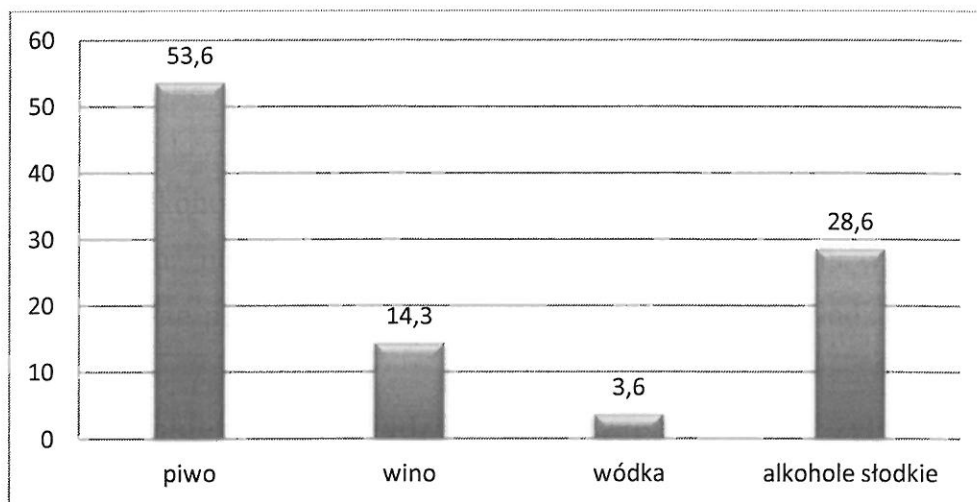
Wykres 10 Kiedy ostatnio piłeś/piłaś alkohol?



Źródło: Diagnoza (...)

Zgodnie z europejskim standardem, doświadczenia związane z używaniem alkoholu w ciągu 30 dni przed badaniem są wskaźnikiem bieżącego używania. Około 13,8% osób deklaruje bieżące używanie alkoholu. Picie alkoholu w ciągu ostatnich 12 miesięcy zadeklarowało większość, bo 86,2% uczniów. Badana młodzież została także zapytana o to, po jakiego rodzaju alkohol sięga najczęściej. Odpowiedzi ponownie udzielały tylko osoby, które wcześniej deklarowały spożywanie alkoholu, niejednokrotnie wskazując więcej niż jedną odpowiedź. Wyniki pokazuje wykres zamieszczony poniżej.

Wykres 11 Po jakiego rodzaju alkohol sięgasz najczęściej?



Źródło: Diagnoza (...)

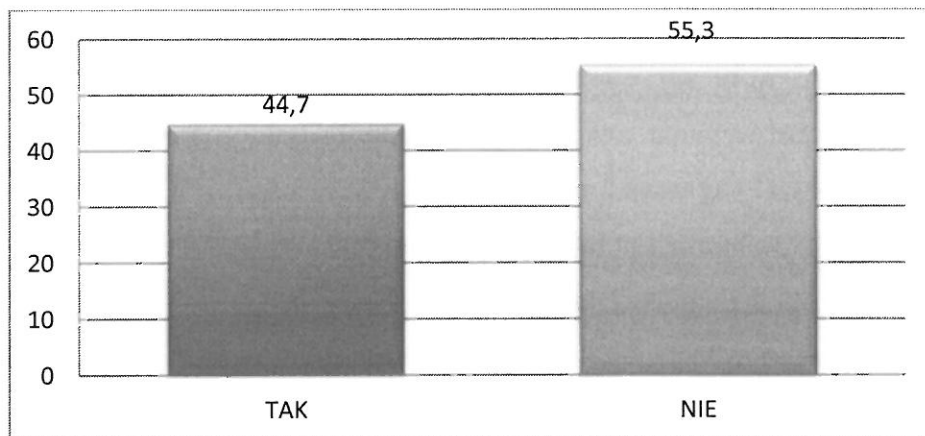
Z badań wynika, że 53,6% młodych respondentów deklaruje, iż najczęściej sięga po piwo a 28,6 po alkohole słodkie.

Kolejne pytanie dotyczyło sytuacji upijania się przez młodzież napojami alkoholowymi. Trzeba w tym miejscu podkreślić, że fakt upijania się, a co za tym idzie występowanie utraty pamięci tzw. „luk pamięciowych” wywołane alkoholem, jest jednym z kryteriów ryzykownego spożywania napojów alkoholowych. Spożywanie alkoholu przed osiągnięciem dojrzałości może skutkować uzależnieniem już po 5 – 6 miesiącach. Przyjmowanie alkoholu w tak młodym wieku, może także prowadzić do nieodwracalnych zmian w układzie nerwowym człowieka.

Wśród ankietowanej młodzieży 1,9% twierdzi, że zdarzyło im się upić.

Młodzi ludzie zostali zapytani także o to, czy ich rodzice wiedzą o tym, że pili alkohol. Jak się okazuje, wśród ankietowanych osób **44,7% grupy, która deklaruwała wcześniej picie alkoholu** przyznaje, że ich rodzice wiedzą o tym fakcie. Niestety niepokojącym sygnałem są sytuacje, kiedy rodzice dają przyzwolenie na picie alkoholu przez ich dzieci, uzasadniając to bardzo powszechną frazą „wszystkiego w życiu trzeba spróbować”.

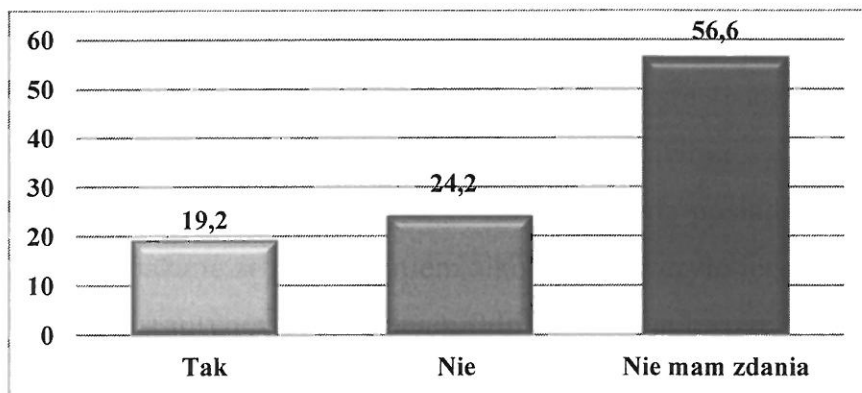
Wykres 12 Czy rodzice wiedzą, że pijesz alkohol?



Źródło: Diagnoza (...)

Z drugiej strony, biorąc pod uwagę, że często rodzice dzisiejszych nastolatków pochłonięci są pracą, a dzieci są pozbawione opieki i kontroli rodzicielskiej, wydawać by się mogło, że rodzice nie będą posiadać takiej wiedzy. Kolejne pytanie związane ze spożywaniem alkoholu dotyczyło jego dostępności na terenie miasta Konstantynowa Łódzkiego. Odpowiedzi na to pytanie udzielała już cała grupa badawcza. Pośród badanej grupy, około 19,2% jest zdania, że alkohol jest łatwo dostępny dla osób poniżej 18 roku życia. W myśl obowiązującego w naszym kraju prawa, **sprzedaż alkoholu osobom nieletnim jest zakazana, a na sprzedawcach ciąży obowiązek legitymowania młodych osób chcących nabyć alkohol.** Wyniki badania prezentuje wykres nr 13

Wykres 13 Czy uważasz, że w Twojej gminie łatwo można zakupić alkohol nie mając ukończonych 18 lat?



Źródło: Diagnoza (...)

Uzyskane w badaniach respondentów z terenu miasta dane, mogą świadczyć o tym, że prawo dotyczące zakazu sprzedaży alkoholu nieletnim **nie jest na terenie miasta Konstantynowa Łódzkiego do końca respektowane**, dlatego

należy podejmować kroki ograniczające taką sprzedaż i dążyć do całkowitego zaniku incydentów sprzedaży alkoholu osobom niepełnoletnim.

Dla porównania ogólnopolskie badania ankietowe prowadzone w ramach Europejskiego Programu Badań Ankietowych w szkołach EPSAD, dotyczących picia napojów alkoholowych przez uczniów klas trzecich szkół gimnazjalnych (wiek: 15-16 lat) oraz klas drugich szkół ponadgimnazjalnych (wiek: 17-18 lat) potwierdzają, że alkohol jest najbardziej rozpowszechnioną substancją psychoaktywną wśród młodzieży¹⁷. Jak wynika z raportu 80,0% uczniów z młodszej grupy i 92,8% uczniów z starszej grupy sięgnęło po alkohol przynajmniej raz w życiu. Spożywanie napojów alkoholowych jest na tyle rozpowszechnione, że w czasie ostatnich 30 dni przed badaniem piło 46,7% piętnasto-szesnastolatków i 76,1% siedemnasto-osiemnastolatków. Badania ESPAD 2019 potwierdzają również że, aż 45,6% uczniów uważa, że wśród alkoholi najłatwiej kupić można piwo. Dane zebrane

w badaniu świadczą, że najpopularniejszym napojem jest piwo, a najmniej wino oraz nieznacznie bardziej piją chłopcy, niż dziewczęta. Jak wynika z raportu wyniki dotychczasowych badań ogólnopolskich pokazały, że picie alkoholu przez młodzież stało się niemal statystyczną normą. Porównanie wyników badania z 2019

roku z wynikami wcześniejszych badań w zakresie picia alkoholu przez młodzież wykazuje kontynuację trendu spadkowego.

Przedstawione wyniki badań to ważny sygnał pokazujący, że działania profilaktyczne, których celem jest m.in. opóźnienie momentu inicjacji alkoholowej powinny być kontynuowane i prowadzone jeszcze w szkole podstawowej, najpóźniej w czwartej i piątej klasie. Niepokojem napawa fakt, iż część badanej młodzieży nie dostrzega, jednoznacznej dezaprobaty rodziców dotyczącej np. upijania się przez nich albo nie wie, jak rodzice zareagowaliby na fakt upicia się.

1.6 Badanie punktów sprzedaży alkoholu na terenie miasta Konstantynowa Łódzkiego

¹⁷ Używanie Alkoholu i Narkotyków przez Młodzież Szkolną raport z Ogólnopolskich Badań Ankietowych zrealizowanych w 2019 r, J. Sierosławski, W-wa 2020

Liczbę punktów sprzedaży napojów alkoholowych na terenie miasta do sierpnia 2018 roku określała Uchwała Nr IV/10/14 Rady Miejskiej w Konstantynowie Łódzkim z dnia 23 grudnia 2014 roku w sprawie ustalenia liczby punktów sprzedaży napojów alkoholowych zawierających powyżej 4,5 % alkoholu (z wyjątkiem piwa) przeznaczonych do spożycia poza miejscem sprzedaży jak i w miejscu sprzedaży. Na jej podstawie na terenie miasta Konstantynowa Łódzkiego ustalona liczba punktów przeznaczonych do spożycia poza miejscem sprzedaży wynosiła 50 a w miejscu sprzedaży – 15.

W związku z nowelizacją ustawy o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi dot. zasad ustalania maksymalnej liczby zezwoleń na sprzedaż napojów alkoholowych odrębnie dla poszczególnych rodzajów alkoholu oraz przeznaczonych do spożycia w miejscu sprzedaży i poza miejscem sprzedaży w dniu 30.08.2018 roku Rada Miejska przyjęła Uchwałę nr XLVIII/389/18. Od września 2018 roku obowiązuje maksymalna liczba zezwoleń na sprzedaż napojów alkoholowych przeznaczonych do spożycia poza miejscem sprzedaży oraz w miejscu sprzedaży ustalona i wynosi:

1. Maksymalna liczba zezwoleń na sprzedaż napojów alkoholowych przeznaczonych do spożycia poza miejscem sprzedaży wynosi:
 - 50 zezwoleń o zawartości do 4,5% alkoholu oraz na piwo;
 - 50 zezwoleń o zawartości powyżej 4,5% do 18% alkoholu (z wyjątkiem piwa);
 - 50 zezwoleń o zawartości powyżej 18% alkoholu.
2. Maksymalna liczba zezwoleń na sprzedaż napojów alkoholowych przeznaczonych do spożycia w miejscu sprzedaży wynosi:
 - 20 zezwoleń o zawartości do 4,5% alkoholu oraz na piwo;
 - 15 zezwoleń o zawartości powyżej 4,5% do 18% alkoholu (z wyjątkiem piwa);
 - 15 zezwoleń o zawartości powyżej 18%.

Wojewoda Łódzki, pismem z dnia 1 października 2018 r. stwierdził nieważność Uchwały Nr XLVIII/388/18 Rady Miejskiej w Konstantynowie Łódzkim z dnia 30 sierpnia 2018 roku w sprawie zasad usytuowania miejsc sprzedaży i podawania napojów alkoholowych, gdyż w ocenie organu nadzoru przyjęta przez Radę

odległość 20 metrów od obiektów chronionych jest niezgodna z art. 1 i art. 2 ustawy z dnia 26 października 1982 roku o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi¹⁸.

Według nowej uchwały punkty sprzedaży napojów alkoholowych przeznaczonych do spożycia poza miejscem sprzedaży oraz do spożycia w miejscu sprzedaży (gastronomia) nie mogą być usytuowane w odległości mniejszej niż 30 metrów od:

- szkół, przedszkoli i placówek oświatowo-wychowawczych,
- obiektów sakralnych,
- ośrodków pomocy społecznej,
- publicznych i niepublicznych przychodni zdrowia.

Ilość wszystkich punktów sprzedaży napojów alkoholowych działających w Konstancynie Łódzkim (limitowanych i nie limitowanych) na przestrzeni ostatnich czterech lat ilustruje poniższa tabela.

Tabela 5 Punkty sprzedaży napojów alkoholowych

	<i>Maksymalna liczba punktów wynikająca z Uchwały IV/10/14 z dnia 23 grudnia 2014 r.</i>	<i>Liczba punktów sprzedaży na terenie Konstancyna Łódzkiego</i>			
		<i>2017</i>	<i>2018</i>	<i>2019</i>	<i>2020</i>
Do spożycia w miejscu sprzedaży (lokale gastronomiczne)	15	15	12	15	14
Do spożycia poza miejscem sprzedaży (sklepy)	50	42	37	37	38

Źródło: dane UM w Konstancynie Łódzkim

Opiniowanie wniosków w sprawie wydania zezwoleń na sprzedaż napojów alkoholowych oraz działania kontrolne w zakresie przestrzegania zasad i warunków korzystania z zezwolenia na sprzedaż napojów alkoholowych prowadzi Gminna Komisja Rozwiązywania Problemów Alkoholowych.

Pomimo faktu, iż w ostatnich latach liczba punktów sprzedaży alkoholu nie rośnie, to jednak co roku wzrasta wartość sprzedanego alkoholu. Obrazuje to tabela zamieszczona poniżej.

Tabela 6 Wartość sprzedanego alkoholu na terenie miasta

Rok	Wartość sprzedanego alkoholu na terenie miasta
------------	---

¹⁸ Dz. U. z 2019r. poz. 2277 ze zm.

2017	18 693 065,46 zł
2018	19 719 263,81 zł
2019	21 051 893,38 zł
2020	24 839 837,16 zł

Źródło: dane UM w Konstancynie Łódzkim

Z danych zawartych w tabeli wynika, że w porównaniu do lat wcześniejszych w roku 2020 nastąpił znaczny wzrost wartości sprzedanego alkoholu, na co spory wpływ mogła mieć sytuacja epidemiologiczna w kraju. Jak podaje dr. hab. Jan Chodkiewicz, prof. UŁ, kierownik Zakładu Psychoprofilaktyki i Psychologii Uzależnień w Instytucie Psychologii Uniwersytetu Łódzkiego, zgodnie z prowadzonymi przez różnych badaczy obserwacjami okresy kryzysów wiążą się ze wzmożonym spożyciem alkoholu np. w trakcie wojen, różnych dramatycznych sytuacji, kryzysów ekonomicznych znacznie wzrasta spożycie substancji psychoaktywnych, w tym alkoholu. Np. w okresie roku po zamachu na World Trade Center czy w miejscach dotkniętych huraganem Katrina w 2005 roku, utrzymywało się zwiększone spożycie alkoholu¹⁹. Potwierdzają to też badania prowadzone przez naukowców z Uniwersytetu Łódzkiego. Dynamika zmian picia alkoholu w okresie pandemii COVID-19, uległa zwiększeniu - około 14 proc. badanych deklaruje zwiększone spożycie alkoholu w czasie pandemii²⁰.

Jakie postawy wobec spożywania alkoholu w miejscu jego sprzedaży oraz czy sprzedawany jest on osobom nieletnim, było celem badania przeprowadzonego wśród sprzedawców na terenie miasta Konstancyna Łódzkiego. Badanie zostało przeprowadzone w 53 punktach sprzedaży napojów alkoholowych w dwóch punktach sprzedawcy odmówili jej uzupełnienia. W 31 przypadkach ankietę wypełniali pracownicy punktów, natomiast w pozostałych 22 przypadkach byli to właściciele. Kwestionariusz ankiety miał na celu analizę postawy sprzedawców względem (między innymi) takich zagadnień jak:

- sprzedaż alkoholu i wyrobów tytoniowych osobom nieletnim,
- spożywanie alkoholu w miejscu jego sprzedaży,
- awantury i bójki spowodowane przez osoby spożywające alkohol,
- kontroli sprzedaży alkoholu i wyrobów tytoniowych.

¹⁹ Źródło: Puls Medycyny, 2020

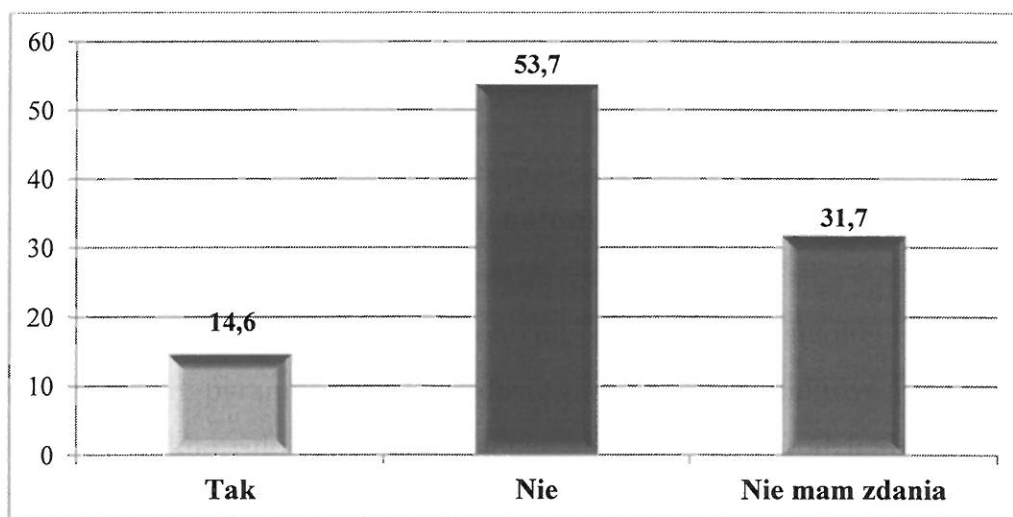
<https://pulsmedycyny.pl/covid-19-a-uzaleznienia-jak-epidemia-wplynela-na-spozycie-alkoholu-992302>

²⁰ tamże

Grupę respondentów stanowiło 65,9% kobiet oraz 34,1% mężczyzn. We wszystkich punktach sprzedawany jest alkohol, a także wyroby tytoniowe.

Pierwsze zagadnienie dotyczyło zakresu wiedzy osób sprzedających alkohol na temat alkoholu zawartego w różnych trunkach. Wyniki badań przedstawia wykres zamieszczony poniżej.

Wykres 14 Czy uważasz, że alkohol zawarty w piwie jest mniej groźny niż ten zawarty w wódce?

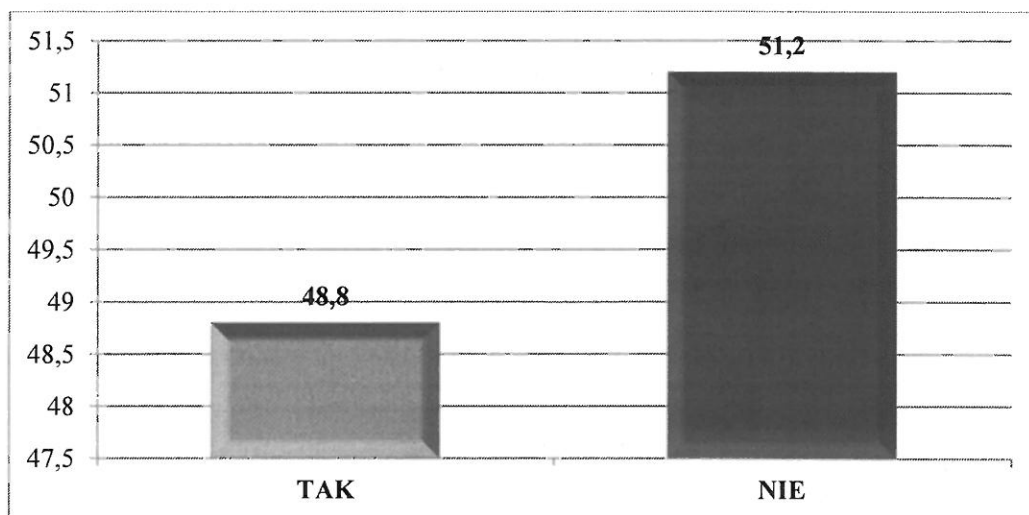


Źródło: Diagnoza (...)

Opinie respondentów podzieliły się pomiędzy wszystkie trzy odpowiedzi, jednak najwięcej, bo ponad połowa badanych (53,7%) jest zdania, że alkohol zawarty w piwie nie jest mniej groźny. Spora część, bo 14,6% respondentów uważa alkohol zawarty w piwie za mniej groźny dla zdrowia niż ten w napojach wysokoprocentowych. Zdania na ten temat nie ma 31,7% badanych. **W tym miejscu podkreślić należy, że alkohol zawarty w różnych trunkach, jest taki sam, różni się jedynie jego stężenie, natomiast jest on tak samo szkodliwy i groźny dla zdrowia.**

Kolejne pytanie dotyczyło kontroli dostępności alkoholu i wyrobów tytoniowych. Na pytanie o to, czy dostęp do tych produktów powinien być ograniczony i kontrolowany, odpowiedzi sprzedawców podzieliły się bardzo równomiernie, jednak więcej osób wskazało, że kontrola i ograniczenie w sprzedaży wymienionych produktów jest zbędna – 51,2% tak uważa, natomiast 48,8% jest przeciwnego zdania.

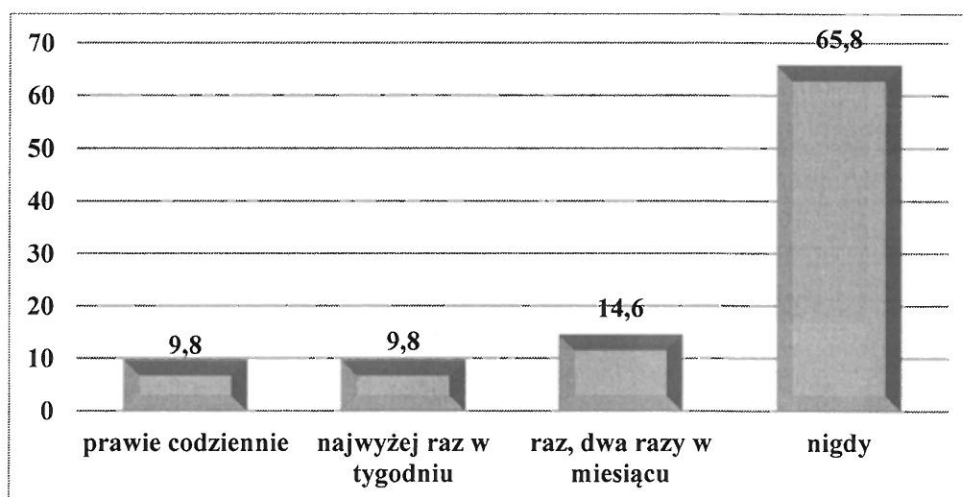
Wykres 15 Czy dostęp do alkoholu i wyrobów tytoniowych powinien być ograniczony i kontrolowany?



Źródło: Diagnoza (...)

Respondenci zostali zapytani także o spożywanie alkoholu w obrębie punktu, w którym pracują. Największa część respondentów deklaruje, że spożywanie alkoholu w obrębie punktu w ogóle nie ma miejsca – takiej odpowiedzi udzieliło 65,8% badanych.

Wykres 16 Czy często zdarza się spożywanie alkoholu w obrębie Twojego punktu?



Źródło: Diagnoza (...)

O sytuacjach tego rodzaju najwyżej raz lub dwa razy w miesiącu mówi 14,6% badanych. Zarówno o prawie codziennych incydentach tego typu, jak i cotygodniowych mówi 9,8% badanych sprzedawców.

Badanie obejmowało również zjawisko zagrożenia społecznego, które może być powodowane przez osoby spożywające alkohol. Respondenci zostali zapytani, czy takie osoby stanowią zagrożenie dla bezpieczeństwa w danym środowisku lokalnym. Pośród badanych 35 osób nie widzi żadnego zagrożenia ze strony osób

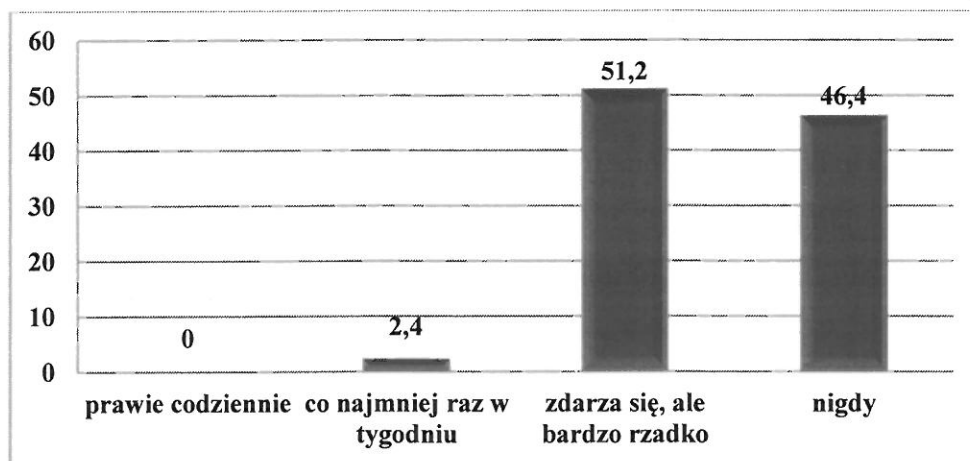
pijących, 6 osób ocenia osoby pijące jako zagrożenie, natomiast 12 osób nie ma zdania w tej kwestii.

Kolejne pytanie dotyczyło widoku osób pijących w miejscach publicznych. Pośród badanych 12,2% uważa widok osób pijących alkohol za częstszy, natomiast już znacznie więcej mówi, że jest on rzadszy (48,8%). O podobnej skali zjawiska mówi 39% badanych.

Z piciem alkoholu często wiążą się incydenty kłótni czy bójek, które mogą się również zdarzać w obrębie punktów sprzedaży alkoholu, dlatego także o to zapytaliśmy respondentów. **U jednego z pytanych sprzedawców miały miejsca tego typu incydenty. Trzem sprzedawcom zdarzyło się wezwać Policję/Straż Miejską w sprawie spożywania alkoholu przez klientów w obrębie punktu.**

Kolejny obszar badawczy dotyczył sprzedaży napojów alkoholowych osobom nieletnim. W pierwszej kolejności badania dotyczyły powszechności prób zakupu alkoholu przez osoby niepełnoletnie.

Wykres 17 Jak często zdarza się, że młody człowiek próbuje kupić alkohol.



Źródło: Diagnoza (...)

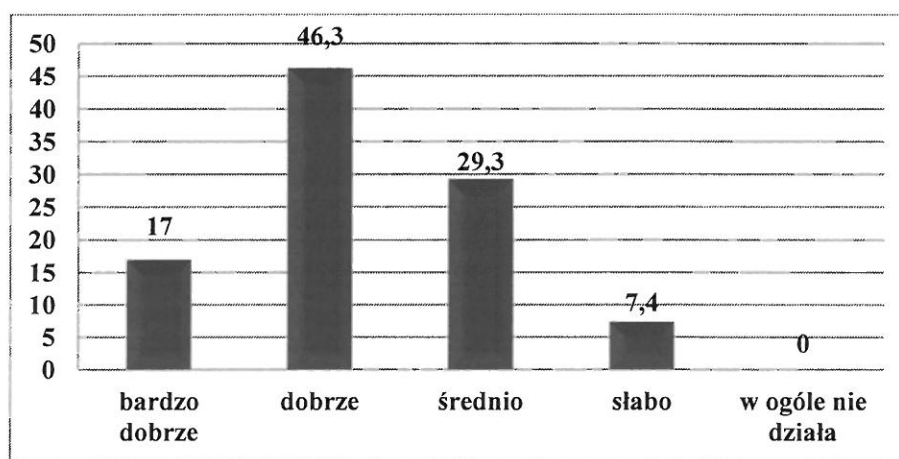
Pośród badanych sprzedawców 46,4% twierdzi, że sytuacje, kiedy osoba nieletnia próbuje kupić alkohol nie zdarzają się nigdy, natomiast 51,2% respondentów deklaruje, że takie sytuacje mają miejsce ale bardzo rzadko. Pośród badanych, aż 5 osób wie o przypadkach, gdzie alkohol został sprzedany osobie nieletniej.

Sprzedawcy byli również pytani o to, czy oni sami kontrolują sprzedaż alkoholu osobom nieletnim. Niemal wszyscy respondenci deklarują, że zawsze sprawdzają dowód tożsamości młodym ludziom, którzy próbują kupić alkohol. Jedna osoba przyznała, że tego nie robi. Nikomu natomiast nie zdarzyła się

sprzedaż alkoholu osobie nieletniej. Mając na uwadze ogólnopolską skalę zjawiska, wydaje się być prawdopodobnym, że odpowiedzi na powyższe pytania, niekoniecznie odzwierciedlają stan faktyczny. Podanie nieprawdziwej odpowiedzi może być podyktowane strachem przed konsekwencjami nie tylko ze strony pracodawcy ale przede wszystkim skutkami prawnymi łamania obowiązującego prawa – zakazu sprzedaży alkoholu osobom niepełnoletnim. Warto odwołać się w tym miejscu do art. 15 ust. 2 Ustawy o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi²¹, gdzie wyraźnie podkreślono, iż w przypadku wątpliwości, co do pełnoletniości nabywcy, sprzedający lub podający napoje alkoholowe uprawniony jest do żądania okazania dokumentu stwierdzającego wiek nabywcy. Jest to podstawowe prawo sprzedawcy. Sprzedaż napoju alkoholowego lub wyrobów tytoniowych osobom poniżej 18 roku życia, grozi grzywną i utratą zezwolenia na sprzedaż.

Ankietowani sprzedawcy zostali poproszeni także o ocenę funkcjonowania kontroli sprzedaży alkoholu i wyrobów tytoniowych na terenie miasta. Kontrole takie są w zakresie działań Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych.

Wykres 18 Jak, Twoim zdaniem funkcjonuje kontrola sprzedaży alkoholu i wyrobów tytoniowych w Twojej miejscowości



Źródło: Diagnoza (...)

Największy odsetek ankietowanych sprzedawców uznaje kontrolę sprzedaży napojów alkoholowych za działającą dobrze – 46,3% lub bardzo dobrze – 17%. Około 29,3% badanych ocenia ją jako średnią, a jedynie 7,4% jako działającą słabo.

W roku 2020 Gminna Komisja Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w Konstantynowie Łódzkim nie odnotowała żadnych wniosków odnoszących się

²¹ Dz. U. z 2019r. poz. 2277 ze zm.

do podjęcia interwencji w punktach sprzedaży napojów na terenie gminy i nie prowadziła żadnej kontroli.

2 Działania skierowane do dzieci i młodzieży oraz ich rodziców realizowane na terenie miasta

Udzielanie pomocy dzieciom wychowującym się w rodzinach z problemem alkoholowym jest głównym zadaniem realizowanym przez gminę. W przyjętej w 2011 roku ustawie o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej²² placówki wsparcia dziennego stanowią jeden z kluczowych elementów działań na rzecz pomocy w opiece i wychowaniu dziecka. Celem pracy placówki jest wsparcie rodziny, poprzez objęcie dziecka opieką i wychowaniem. Bardzo ważną rolę w tym zakresie odgrywa prowadzenie na terenie miasta w Konstantynowskim Centrum Pomocy Rodzinie **Placówki Wsparcia Dziennego**. W 2019 roku 36 dzieci, w roku 2020 - 27 dzieci korzystało z różnych form wsparcia – od zapewnienia opieki i wychowania, pomocy w nauce, poprzez dożywianie, organizację czasu wolnego, udział w różnych zajęciach rozwojowych i sportowych aż po udział w koloniach letnich z programem profilaktycznym. Na zajęcia kierują uczniów pedagodzy szkolni, wychowawcy, pracownicy MOPS lub kuratorzy.

Placówki oświatowe w oparciu o Rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej z dnia 18 sierpnia 2015 roku²³ prowadzą systematyczną działalność wychowawczą, edukacyjną informacyjną i profilaktyczną. We wszystkich szkołach podstawowych na terenie Gminy realizowane są programy profilaktyczne, dostosowane do potrzeb rozwojowych uczniów oraz potrzeb danego środowiska, obejmujące wszystkie treści i działania o charakterze profilaktycznym. Programy te podlegają ciągłej ewaluacji, dzięki czemu na bieżąco uwzględniają istniejące w środowisku potrzeby. Zajęcia profilaktyczne na terenie szkół prowadzone są przez specjalistów uprawnionych do realizacji działań profilaktycznych, rekomendowanych przez Państwową Agencję Rozwiązywania Problemów Alkoholowych.

Programami profilaktycznymi realizowanymi w szkołach na terenie Konstantynowa Łódzkiego w 2019 i 2020 roku były:

- „DEBATA”.

²² Dz. U. 2020, poz. 821

²³ Dz. U. 2015, poz. 1249 ze zm.

- „TAJEMNICA ZAGINIONEJ SKARBONKI”
- „CUKIERKI”
- „POTRAFIĘ BYĆ SOBĄ”
- „BIORĘ ODPOWIEDZIALNOŚĆ”
- „ODCZUWAJ, UFAJ, MÓW”
- „RADOŚĆ BEZ ZŁOŚCI”
- „ODMÓW – NIE BIERZ”
- „KOMPUTER, INTERNET, GRY –NAUKA I ZABAWA, CZY UZALEŻNIENIE”
- „ŻYCIE W ZGODZIE I RADOŚCI”
- „NIE DAJ SIĘ ZŁAPAC W SIEĆ – ALKOHOL, INTERNET”
- „POTRAFIĘ BYĆ SOBĄ”

Programy te poruszają problematykę alkoholizmu, narkomanii i nikotynizmu. Ich zadaniem jest zapobieganie przedwczesnemu używaniu alkoholu oraz promowanie postawy trzeźwości, przekazanie podstawowych wiadomości na temat uzależnień i środków zmieniających świadomość.

Celem tych programów jest również budowanie w dzieciach i młodzieży umiejętności odmówienia w sytuacji, kiedy będzie częstowane, namawiane do picia alkoholu, uczenie w jaki sposób ma się zachowywać, by zmniejszyć ryzyko uzależnienia i gdzie szukać pomocy, uczenie praktycznego stosowania technik zachowań asertywnych np.: „zdarta płyta”, „zasłona dymna”, „asertywne uznawanie błędu” itp. Dodatkowo w ramach prowadzonych programów profilaktycznych pedagodzy szkolni i wychowawcy otrzymują wsparcie diagnostyczne. Na terenie szkół przez pedagogów szkolnych oraz wychowawców poszczególnych klas prowadzone są również kampanie profilaktyczne np. „Zachowaj trzeźwy umysł”, „Postaw na rodzinę”, „ Przeciw pijanym kierowcom”, skierowane do dzieci i młodzieży oraz ich rodziców.

Dla dzieci w wieku przedszkolnym oraz dzieci ze szkół podstawowych organizowane są ogólnomiejskie spektakle profilaktyczne pod nazwą „Żyj zdrowo”.

Tabela numer 7 prezentuje liczbę uczniów uczestniczących w programach profilaktycznych.

Tabela 7 Liczba uczniów uczestniczących w programach profilaktycznych

Rok	2017	2018	2019	2020
Liczba uczniów	1613	1167	972	863

Źródło: dane szkół

Państwowa Agencja Rozwiązywania Problemów Alkoholowych rekomenduje, aby pozalekcyjne zajęcia sportowe były integralnym elementem programu profilaktycznego i pełniły funkcję uzupełniającą w stosunku do działań profilaktycznych w szkołach, uwzględniającego szeroki zakres zagadnień związanych ze zdrowym stylem życia, spełniać określone kryteria pozwalające na stwierdzenie, że mogą konstruktywnie wpływać na postawy młodych ludzi wobec używek²⁴. Działania profilaktyczne w szkole obejmują nie tylko realizację programów profilaktycznych w klasach, ale również podnoszenie kompetencji zawodowych pedagogów szkolnych i nauczycieli.

Niestety rok 2020 został zdominowany przez stan epidemii COVID-19, co w znaczny sposób przyczyniło się do sytuacji, że programy profilaktyczne realizowane w środowisku dzieci i młodzieży niejednokrotnie napotykały bariery organizacyjne (ograniczenia w funkcjonowaniu jednostek systemu oświaty, Placówek Wsparcia Dziennego). Zgodnie z rekomendacjami PARPA działania profilaktyczne muszą obejmować zarówno samo środowisko szkoły (nauczycieli, którzy na co dzień pracują z dziećmi i młodzieżą), jak i rodziców. Jak pokazały badania prowadzone w czasie pandemii, nauczyciele oraz rodzice także stanęli przed nowymi, nieznanymi wcześniej wyzwaniami, z którymi trudno jest im sobie poradzić. Dlatego wsparciem psychologicznym powinny zostać objęte wszystkie te grupy²⁵.

3 Działania skierowane do osób dorosłych realizowane na terenie miasta

Osoby doznające przemocy w rodzinie mogą skorzystać z pomocy specjalistów zatrudnionych w Konstantynowskim Centrum Pomocy Rodzinie. W działającym przy centrum Punkcie Konsultacyjno Informacyjnym wszystkie osoby

²⁴ PARPA, Rekomendacje 2021

²⁵ Komunikat PARPA w sprawie realizacji programów profilaktycznych dla dzieci i młodzieży w szkołach i społecznościach lokalnych.

z problemem alkoholowym i ich rodziny mogą uzyskać bezpłatną pomoc w formie porad, konsultacji psychologicznych oraz uczestniczyć w grupie edukacyjno – motywującej dla osób pijących szkodliwie, ryzykownie i uzależnionych oraz w grupach samopomocowych, których celem jest dostarczenie wiedzy o chorobie alkoholowej i jej nawrotach, motywowanie do podjęcia leczenia odwykowego oraz wspieranie abstynencji i rozwój osobisty. W 2019 roku odbyło się 48 dwugodzinnych spotkań grupowych, a w zajęciach grupy edukacyjno-motywacyjnej dla osób z problemem alkoholowym uczestniczyło od 6 do 15 osób. W 2020 roku odbyło się 32 spotkań grupy edukacyjno-motywacyjnej, w których uczestniczyło 8 osób.

Liczba osób korzystających z pomocy psychologicznej oraz liczba udzielonych porad w Konstantynowskim Centrum Pomocy Rodzinie z powodu nadużywania alkoholu i przemocy w rodzinie przedstawia tabela zamieszczona poniżej.

Tabela 8 Liczba udzielonych przez KCPR porad

2017 rok		2018 rok		2019 rok		2020 rok	
Liczba osób	Liczba porad	Liczba osób	Liczba porad	Liczba osób	Liczba porad	Liczba osób	Liczba porad
232	1382	205	1254	221	1233	184	1392

Źródło: dane Konstantynowskie Centrum Pomocy Rodzinie

Z danych przedstawiony w tabeli wynika, że w ostatnim okresie pomimo liczba osób korzystających ze wsparcia psychologa czy instruktora uzależnień pozostaje na podobnym poziomie, to w odniesieniu do 2019 roku liczba udzielonych porad zwiększyła się o ok. 13 %. Zmalała liczba udzielonych porad psychologicznych dla osób stosujących przemoc (sprawców przemocy):

- 59 w 2017 roku
- 129 w 2018 roku
- 61 w 2019 roku
- 11 w 2020 roku

Należy pamiętać, że przemoc domowa wiąże się z lękiem ofiar i świadków przed ujawnieniem takich przypadków. W związku z powyższym posiadane dane mogą nie w pełni odzwierciedlać rzeczywistą skalę zjawiska przemocy w rodzinie. Osoby te mogły też korzystać również z bezpłatnych porad prawnych.

Praca w obszarze przeciwdziałania przemocy w rodzinie wymaga odpowiedniego przygotowania i kompetencji. Dlatego ramach działań profilaktycznych w celu podniesienia kompetencji dla przedstawicieli instytucji działających w zakresie przeciwdziałania przemocy oraz przedstawicieli służb kontaktujących się z osobami nietrzeźwymi (np. policja, straż miejska, pracownicy socjalni) prowadzone są szkolenia, konferencje.

Na terenie Konstancy nowa Łódzkiego działa nieodpłatna pomoc prawna, nieodpłatne poradnictwo obywatelskie i mediacje, prowadzona jest przez członków Okręgowej Rady Adwokackiej w Łodzi i Okręgowej Izby Radców Prawnych w Łodzi. Punkt Nieodpłatnej Pomocy Prawnej mieści się w Konstancy nowskim Centrum Pomocy Rodzinie oraz Miejskim Ośrodku Pomocy Społecznej w Konstancy nowie Łódzkim, Dział Pomocy Środowiskowej. W punkcie tym prawnik udziela mieszkańcom bezpłatnych porad na przykład wyjaśni obowiązujące przepisy, przygotuje projekt pisma, wniosku do sądu.

Ważnym zadaniem wynikającym z ustawy o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi²⁶ jest działalność Gminnej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w Konstancy nowie Łódzkim (GKRPA).

Tabela 9 Liczba wniosków rozpatrywanych przez komisję

	2017	2018	2019	2020
Liczba wniosków rozpatrywanych przez komisję,	19	25	25	16
w tym: liczba spraw skierowanych do Sądu o zastosowanie obowiązku poddania się leczeniu w zakładzie lecznictwa odwykowego	11	14	22	8
Liczba osób, z którymi członkowie Komisji przeprowadzili rozmowy interwencyjno – motywujące, w związku z nadużywaniem alkoholu	26	29	35	10
Liczba posiedzeń GKRPA	13	13	14	10

Źródło: dane GKRPA

Nas komisji spoczywa między innymi obowiązek podejmowania czynności zmierzających do orzeczenia o zastosowanie wobec osoby uzależnionej obowiązku poddania się leczeniu odwykowemu.

Działające od 2011 roku na terenie Konstancy nowa Łódzkiego z inicjatywy trzeźwiejących alkoholików Konstancy nowskie Stowarzyszenie Abstynentów

²⁶ Dz. U. z 2019r. poz. 2277 ze zm.

„Nowe Kansas” prowadzi różne formy samopomocy oferowane osobom uzależnionym i ich rodzinom. W ramach swojej działalności mieszkańcy mają możliwość skorzystania z klubu abstynenta, wsparcia grupy samopomocowej, konsultacji z instruktorem uzależnień oraz psychologiem. Osoby potrzebujące wsparcia i pomocy z terenu naszego miasta kierowane są też do placówek specjalistycznych.

Tabela 10 Wykaz podmiotów leczniczych

Podmiot leczniczy	2017 r.	2018 r.	2018 r.	2020 r.
Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. Marii Skłodowskiej -Curie w Zgierzu Oddział Terapii Uzależnienia od Alkoholu	11 osób	10 osób	19 osób	7 osób
Specjalistyczny Psychiatryczny Zespół Opieki Zdrowotnej Wojewódzki Łódź ul. Aleksandrowska 159 w tym: Ośrodek Leczenia Uzależnień	35 osób	30 osób	19 osób	2 osoby
Oddział Terapii Uzależnień	21 osób	19 osób	35 osób	8 osób
Poradnia Leczenia Uzależnień w Pabianicach	4 osoby	Brak danych	0 (brak odnotowanych osób z terenu gminy)	2 osoby
Instytut Medycyny Pracy Oddział Toksykologii w Łodzi, ul. Św. Teresy w tym:	15 osób	18 osób	13 osób	6 osób (w tym 2 osoby zostały przyjęte zarówno po zażyciu leków, jak i w stanie po spożyciu alkoholu)
- alkohol etylowy	2 osoby	1 osoba	1 osoba	2 osoby
- leki (Benzodiazepiny)	7 osób	7 osób	5 osób	5 osób
- narkotyki	6 osób	10 osób	7 osób	1 osoba

Źródło: dane IMP, Oddział Toksykologii, WSS w Zgierzu, PLU w Pabianicach, SPZOZW w Łodzi

Z danych zawartych w tabeli nr 10 wynika, że w 2020 roku liczba osób zarejestrowanych w ww. placówkach spadła w stosunku do lat ubiegłych. Z terapii mogą korzystać osoby, które dobrowolnie zdecydowały się podjęcie leczenia

odwykowego oraz osoby zobowiązane do podjęcia leczenia przez sąd.

W Konstancynie Łódzkiej funkcjonuje Poradnia Zdrowia Psychicznego NZOZ przy Spółdzielni Inwalidów ZGODA, która przyjmuje pacjentów z wieloma zaburzeniami i chorobami psychicznymi, w tym osoby z problemami uzależnień. Na bieżąco jest aktualizowana baza adresów i ofert profesjonalnych placówek pomocowych na terenie gminy, powiatu i województwa.

4 Wnioski i rekomendacje

W podsumowaniu badań przeprowadzonych na terenie miasta Konstancyna Łódzkiego można wyróżnić kilka głównych problemów, jakie pojawiły się w wypowiedziach mieszkańców.

1. Z analizy wyników badań przeprowadzonych wśród młodych mieszkańców miasta można wnioskować, że ważny zdaje się być **problem picia alkoholu** – 11,7% uczniów deklaruje, że inicjację alkoholową ma już za sobą. Dodatkowo już wśród uczniów szkoły podstawowej są osoby deklarujące picie bieżące, także do incydentów upijania się.
2. Wśród młodzieży, która deklarowała picie alkoholu są osoby, które przyznają, że rodzice wiedzą o ich picciu. Można zatem mówić o **pewnym przyzwoleniu dorosłych** na picie wśród młodzieży. Jednym z powodów, jakie młodzi ludzie wskazują jeśli chodzi o sięganie po alkohol, jest chęć pocucia się dorosłym – 44,5% tak uważa, wpływ także rówieśnicy – aż 62,6% młodych ludzi uważa, że młodzież sięga po alkohol aby dopasować się do kolegów/koleżanek.
3. Młodzi ludzie są zdania, że na terenie Konstancyna Łódzkiego **łatwo można kupić alkohol osobom nieletnim** – 19,2%. Jest to alarmujący sygnał, który powinien skutkować podjęciem działań z zakresu profilaktyki wśród młodzieży.
4. Dorośli respondenci także zwracają uwagę na problem picia alkoholu. Sami deklarują, że spożywają alkohol okazjonalnie (47,4%), a jednym z głównych problemów społecznych jest w ich opinii picie alkoholu przez młodzież.

5. Dorośli mieszkańcy (41,4% respondentów) uważa, że picie alkoholu na terenie miasta wzrosło w ciągu ostatnich 10 lat, podobnego zdania są także ankietowani sprzedawcy napojów alkoholowych.
6. Liczba rodzin korzystających z pomocy MOPS w 2020 roku spadła, w porównaniu do lat poprzednich, natomiast liczba rodzin korzystających z pomocy ośrodka z powodu alkoholizmu od 2018 roku utrzymuje się na podobnym poziomie.
7. Liczba wszczętych procedur „Niebieskie Karty” w roku 2020 wynosi 13 i zmalała w stosunku do lat poprzednich. Natomiast liczba osób objętych oddziaływaniem zespołu interdyscyplinarnego w stosunku do lat ubiegłych pozostaje na podobnym poziomie.
8. Liczba interwencji domowych w sprawach związanych z nadużywaniem alkoholu w 2020 roku wzrosła o 1,71% w stosunku do 2019.
9. Dane dotyczące liczby osób odwiezionych do wytrzeźwienia wskazują, że liczba ta w 2020 roku wzrosła o niecały 1,80 % stosunku do roku 2019.
10. Wiele instytucji na terenie miasta Konstancy Nowa Łódzkiego prowadzi różnorodną działalność w zakresie przeciwdziałania alkoholizmowi.

Nasuwa to zatem potrzebę podejmowania działań profilaktycznych dotyczących picia alkoholu na terenie miasta Konstancy Nowa Łódzkiego.

5 Zadania Gminnego Programu Profilaktyki i rozwiązywania Problemów Alkoholowych

Kluczową rolę w działaniach podejmowanych w ramach Programu odgrywa Gminna Komisja Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w Konstancy Nowie Łódzkiem. Koordynatorem działań w ramach Programu jest Konstancy Nowskie Centrum Pomocy Rodzinie sprawujące również obsługę organizacyjno-techniczną GKRPA. Na mocy Zarządzenia Nr 7/2021 Burmistrza Konstancy Nowa Łódzkiego z dnia 5 stycznia 2021 roku Dyrektor Konstancy Nowskiego Centrum Pomocy Rodzinie w Konstancy Nowie Łódzkiem powołany został na Pełnomocnika do spraw realizacji Programu i umocowany do koordynacji oraz nadzoru nad jego realizacją. Gminna Komisja Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w Konstancy Nowie Łódzkiem współpracuje w zakresie realizacji Programu m. in. z Miejskim Ośrodkiem Pomocy Społecznej, Policją, Poradnią Zdrowia Psychicznego,

Ośrodkami Zdrowia, Sądem Rejonowym, placówkami oświatowymi oraz organizacjami pozarządowymi.

Ważną rolę odgrywają w tym procesie uchwalane corocznie programy profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych oraz podejmowane przez Gminną Komisję Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w ramach przysługujących jej uprawnień działania. Priorytetowym działaniem zapobiegającym sięganiu po środki psychoaktywne jest wzmożone edukowanie nieletnich w formie spotkań z młodzieżą, kampanii społecznych, realizacji programów profilaktycznych itp. W prowadzeniu działań profilaktycznych na terenie miasta Konstantynowa Łódzkiego tak samo istotne wydają się być strategie oparte na przekazywaniu rzetelnej, adekwatnej do odbiorców wiedzy, a także te, oparte na rozwoju umiejętności psychospołecznych jak np. asertywność, poczucie własnej wartości. Nie należy zapominać, że tymi odbiorcami nie mogą być tylko dzieci i młodzież, ale także istnieje silna potrzeba angażowania rodziców, nauczycieli, pedagogów. Tylko holistyczne podejście do działań profilaktycznych może przynieść zamierzone efekty. Nie zapominajmy także o kontroli punktów sprzedaży oraz przekazywaniu wiedzy osobom, które dysponują alkoholem na terenie miasta. Bardzo ważne, by znały one i przestrzegały obowiązujące przepisy.

5.1 Cel główny Gminnego Programu

Celem głównym Gminnego Programu jest ograniczenie negatywnych konsekwencji społecznych, w tym szczególnie szkód zdrowotnych i zaburzeń życia rodzinnego, wynikających z używania alkoholu i innych substancji psychoaktywnych oraz zjawiska picia alkoholu i podejmowania innych zachowań ryzykownych przez dzieci i młodzież.

Cel główny realizowany będzie w obszarach:

- Profilaktyki uniwersalnej – adresowanej do wszystkich mieszkańców Konstantynowa Łódzkiego (dzieci, młodzieży i dorosłych) bez względu na stopień indywidualnego ryzyka występowania problemów związanych z używaniem alkoholu i innych substancji psychoaktywnych.
- Profilaktyki selektywnej – adresowanej do grup o podwyższonym ryzyku wystąpienia problemów związanych z używaniem alkoholu i innych substancji psychoaktywnych (np. dzieci z rodzin z problemem alkoholowym).

- Profilaktyki wskazującej – adresowanej do grup lub osób, które wykazują symptomy problemów związanych z używaniem substancji psychoaktywnych, ale nie spełniają kryteriów diagnostycznych picia szkodliwego lub uzależnienia; redukcja szkód.
- Rehabilitacji – poprzez wsparcie psychologiczne, socjalne i społeczne oraz wspieranie działalności środowisk abstynenckich.

Cel główny realizowany będzie poprzez:

- prowadzenie profilaktycznej działalności informacyjnej i edukacyjnej w zakresie rozwiązywania problemów alkoholowych, przeciwdziałania przemocy w rodzinie,
- wspieranie działań promujących trzeźwy i bezpieczny sposób spędzania czasu przez rodziny, dzieci i młodzież. Wzmacnianie czynników chroniących i motywujących do większej aktywności w życiu społecznym,
- wspomaganie działalności instytucji, stowarzyszeń i osób fizycznych, służącą rozwiązywaniu problemów alkoholowych, narkomanii i przemocy w rodzinie.
- współpracę z organizacjami pozarządowymi i innymi jednostkami pożytku publicznego w obszarze profilaktyki i rehabilitacji uzależnień,
- udzielanie osobom uzależnionym oraz członkom ich rodzin wsparcia psychologicznego, społecznego i prawnego. Przeciwdziałanie wykluczeniu społecznemu i integrowanie ze społecznością lokalną,
- zapewnianie działania Gminnej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w Konstantynowie Łódzkim,
- ograniczanie dostępu do alkoholu.

5.2 Problem I

SZKODY ZDROWOTNE WYNIKAJĄCE ZE SPOŻYWANIA ALKOHOLU

Cel 1 - ograniczenie szkód zdrowotnych wynikających ze spożywania alkoholu

1. Zadanie: Zwiększenie dostępności pomocy terapeutycznej i rehabilitacyjnej dla osób uzależnionych od alkoholu.

Sposób realizacji	Wskaźniki	Realizatorzy
1.1 Prowadzenie Punktu konsultacyjno - informacyjnego dla osób uzależnionych i ich rodzin w Konstantynowskim Centrum Pomocy Rodzinie (KCPR).	<ol style="list-style-type: none"> 1. Liczba osób korzystających z porad i konsultacji. 2. Liczba udzielonych porad i konsultacji indywidualnych. 3. Rodzaj prowadzonych działań. 	Konstantynowskie Centrum Pomocy Rodzinie (KCPR)
1.2 Prowadzenie grupy edukacyjno-motywacyjnej dla osób z problemem alkoholowym.	<ol style="list-style-type: none"> 1. Liczba osób uczestniczących w zajęciach grupowych. 2. Liczba zajęć grupowych dla osób uzależnionych. 	KCPR
1.3 Dofinansowanie wyjazdów motywująco wspierających dla osób z problemem alkoholowym i współuzależnionych.	<ol style="list-style-type: none"> 1. Liczba wyjazdów. 2. Liczba osób uczestniczących w wyjazdach. 	KCPR Stowarzyszenia Abstynenckie
1.3 Udostępnienie pomieszczeń KCPR dla działalności grup samopomocowych.	<ol style="list-style-type: none"> 1. Liczba przeprowadzonych spotkań. 	KCPR
1.4 Prowadzenie grupy psycho-edukacyjnej dla kobiet współuzależnionych i doświadczających przemocy.	<ol style="list-style-type: none"> 1. Liczba spotkań grupy. 2. Liczba osób uczestniczących w spotkaniach. 	KCPR
1.5 Reintegracja zawodowa – objęcie wsparciem socjalnym, informacyjno- edukacyjnym, psychologicznym osób po odbytych leczeniu i ich rodzin.	<ol style="list-style-type: none"> 1. Liczba osób objętych wsparciem. 2. Rodzaj prowadzonych działań. 	KCPR, MOPS
1.6 Dofinansowanie programów opieki poszpitalnej dla osób uzależnionych po odbyciu leczenia szpitalnego.	<ol style="list-style-type: none"> 1. Liczba osób uczestniczących w programie opieki poszpitalnej. 	KCPR
1.7 Podniesienie kompetencji służb w zakresie profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych, udział w konferencjach ogólnopolskich i regionalnych.	<ol style="list-style-type: none"> 1. Liczba szkoleń i konferencji. 2. Liczba osób uczestniczących w szkoleniach, konferencjach. 3. Liczba osób, które podniosły swoje kompetencje. 	KCPR
1.8 Prowadzenie działań informacyjnych oraz kampanii edukacyjnych mających na celu zwiększenie świadomości nt. szkód wynikających z zażywania substancji psychoaktywnych.	<ol style="list-style-type: none"> 1. Liczba kampanii. 2. Szacunkowa liczba uczestników. 	KCPR
1.9 Rozpowszechnianie informacji o formach pomocy świadczonych przez placówki różnego typu.	<ol style="list-style-type: none"> 1. Rodzaj prowadzonych działań. 	KCPR, Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej (MOPS), Gminna Komisja Rozwiązywania Problemów Alkoholowych (GKRPA),

		Inne placówki
1.10 Tworzenie warunków do pracy GKRPA -obsługa administracyjna, wypłata wynagrodzeń oraz innych niezbędnych kosztów wynikających z działań Komisji, szkolenia dla członków GKRPA.	1. Liczba osób objętych działaniami komisji. 2. Ilość wniosków złożonych do GKRPA o zobowiązanie do leczenia odwykowego. 3. Ilość posiedzeń GKRPA	KCPR, GKRPA
1.11 Pokrywanie kosztów wydania opinii przez biegłych orzekających w sprawie uzależnienia od alkoholu.	1. Liczba osób skierowanych przez GKRPA na badanie przez biegłych. 2. Ilość wydanych opinii.	GKRPA, KCPR
1.12 Kierowanie wniosków do sądu o zobowiązania do leczenia odwykowego i wnoszenie opłaty sądowej.	1. Liczba wniosków złożonych do sądu o zobowiązanie do leczenia odwykowego.	GKRPA, KCPR
1.13 Wydawanie Postanowień o zgodności lokalizacji punktów sprzedaży alkoholu z uchwałami Rady Miejskiej.	1. Liczba wydanych postanowień.	GKRPA, KCPR

5.3 Problem II

ZABURZENIA ŻYCIA RODZINNEGO W ZWIĄZKU Z ALKOHOLEM, W TYM SZKODY ZDROWOTNE I ROZWOJOWE DZIECI Z RODZIN ALKOHOLOWYCH

Cel 1 – Ograniczenie zaburzeń życia rodzinnego, w tym szkód rozwojowych dzieci z rodzin alkoholowych

2. Zadanie: Udzielanie rodzinom, w których występują problemy alkoholowe, pomocy psychospołecznej i prawnej, a w szczególności ochrony przed przemocą w rodzinie		
Sposób realizacji	Wskaźniki	Realizatorzy
2.1 Poradnictwo oraz konsultacje psychologiczne dla rodzin z problemem alkoholowym.	1. Liczba udzielonych porad, konsultacji. 2. Liczba osób, które skorzystały z porad, konsultacji.	KCPR
2.2 Działalność Placówki Wsparcia Dziennego w KCPR.	1. Liczba dzieci i młodzieży korzystających ze wsparcia 2. Liczba miejsc.	KCPR
2.3 Poradnictwo indywidualne i konsultacje psychologiczne dla osób doznających przemocy i członków ich rodzin.	1. Liczba udzielonych konsultacji, porad. 2. Liczba osób, które skorzystały z konsultacji.	KCPR, Zespół Interdyscyplinarny na Rzecz Przeciwdziałania Przemocy w Rodzinie (ZI)
2.4 Poradnictwo i konsultacje indywidualne dla osób podejrzanych o stosowanie przemocy w rodzinie.	1. Liczba udzielonych konsultacji/porad. 2. Liczba osób, które skorzystały z konsultacji.	KCPR,ZI
2.5 Wspieranie rodzin w	1. Liczba rodzin, w których	KCPR, ZI, GKRPA

przewyciężaniu sytuacji kryzysowej (w tym związanej z występowaniem przemocy w rodzinie). Inicjowanie interwencji w przypadku diagnozy przemocy domowej.	wszczęto procedurę „NK”. 2. Liczba spotkań grup roboczych.	
2.6 Poradnictwo prawne.	1. Rodzaj prowadzonych działań.	KCPR, MOPS
2.7 Prowadzenie działalności edukacyjnej służącej zmniejszeniu skali zjawiska przemocy w rodzinie, w szczególności w rodzinach z problemem alkoholowym.	1. Liczba zakupionych materiałów edukacyjno-informacyjnych. 2. Liczba punktów na terenie gminy, w których udostępniono materiały.	KCPR, MOPS, ZI,
2.8 Podnoszenie kompetencji przedstawicieli instytucji zajmujących się udzielaniem pomocy dziecku, rodzinie, osobom uzależnionym oraz działających w zakresie przeciwdziałania przemocy w rodzinie.	1. Liczba osób, które zwiększyły swoje kompetencje. 2. Liczba szkoleń.	KCPR, MOPS, placówki oświatowe
2.9 Gromadzenie aktualnych informacji na temat dostępnych miejsc pomocy i kompetencji poszczególnych służb i instytucji oraz udostępnianie informacji dotyczących uzyskania systemowej pomocy osobom uzależnionym i ich rodzinom. Aktualizowanie bazy placówek pomocowych.	1. Liczba osób, którym udostępniono informacje.	KCPR, MOPS

5.4 PROBLEM III

PICIE AKOHOLU PRZEZ DZIECI I MŁODZIEŻ ORAZ NISKA ŚWIADOMOŚĆ SZKODLIWYCH SKUTÓW NADUŻYWANIA ALKOHOLU WŚRÓD SPOŁECZNOŚCI LOKALNEJ

Cel 1 – ograniczenie zjawiska picia alkoholu przez dzieci i młodzież

3. Zadanie: 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.		
Sposób realizacji	Wskaźniki	Realizatorzy
3.1 Realizacja programów oraz akcji profilaktycznych dla dzieci i młodzieży w szkołach – uczenie umiejętności służących zdrowemu i trzeźwemu życiu oraz informowanie o szkodliwości alkoholu i innych substancji psychoaktywnych.	1. Ilość przeprowadzonych programów. 2. Ilość szkół, w których realizowano programy profilaktyczne. 3. Liczba uczniów uczestniczących.	KCPR, placówki oświatowe, pedagodzy szkolni
3.2 Upowszechnianie oraz wdrażanie rekomendowanych programów	1. Liczba wdrożonych programów	KCPR, placówki oświatowe

profilaktycznych opartych na skutecznych strategiach oddziaływań.	<p>rekomendowanych.</p> <p>2. Liczba uczniów uczestniczących w programach.</p> <p>3. Liczba szkół.</p>	
3.3 Realizacja i wspieranie kampanii edukacyjnych, mających na celu zwiększenie świadomości młodzieży na temat szkód wynikających z picia alkoholu przez dzieci i młodzież.	<p>1. Liczba realizowanych i wspieranych kampanii edukacyjnych.</p> <p>2. Liczba rozdysponowanych materiałów.</p>	KCPR, placówki oświatowe, CSiR, MOK, MBP, ZHP
3.4 Wdrażanie i upowszechnianie działań edukacyjnych dla rodziców i wychowawców zwiększających ich kompetencje wychowawcze w obszarze profilaktyki.	<p>1. Liczba działań edukacyjnych.</p> <p>2. Liczba osób biorących udział w działaniach edukacyjnych.</p> <p>3. Rodzaj prowadzonych działań.</p>	KCPR, placówki oświatowe
3.5 Działania na rzecz dożywiania dzieci uczestniczących w zajęciach opiekuńczo – wychowawczych (PWD).	<p>1. Liczba dzieci korzystających.</p>	KCPR
3.6 Działania, konsultacje i porady dla rodziców, których dzieci piją alkohol.	<p>1. Liczba udzielonych porad.</p> <p>2. Liczba osób korzystających z porad, konsultacji.</p>	KCPR
3.7 Organizowanie wycieczki dla dzieci jako element całorocznej profilaktycznej pracy z dziećmi.	<p>1. Rodzaj prowadzonych działań.</p> <p>2. Liczba osób objętych działaniami.</p>	KCPR, podmioty wyłonione w konkursie
3.8 Realizacja programów, warsztatów oraz akcji profilaktycznych dla dzieci i młodzieży.	<p>1. Rodzaj prowadzonych działań.</p> <p>2. Liczba osób objętych działaniami.</p>	KCPR, placówki oświatowe, MOK, CSiR, MBP
3.9 Prowadzenie lokalnych akcji profilaktycznych oraz włączanie się w realizację kampanii ogólnopolskich.	<p>1. Rodzaj prowadzonych działań.</p>	KCPR, GKRPA, MOPS, CSiR, placówki oświatowe, Inne podmioty(np. UM, lokalne media)
3.10 Działania o charakterze edukacyjnym przeznaczone dla właścicieli i sprzedawców punktów sprzedaży alkoholu.	<p>1. Liczba osób uczestniczących w działaniach.</p> <p>2. Rodzaj prowadzonych działań.</p>	KCPR, GKRPA
3.11 Podnoszenie kompetencji osób realizujących zadania profilaktyczne, w tym szkolenie realizatorów programów rekomendowanych w ramach systemów rekomendacji programów profilaktyki i promocji zdrowia psychicznego.	<p>1. Liczba osób przeszkolonych.</p>	KCPR, MOPS, Policja, Kuratorzy, placówki oświatowe
3.12 Wspieranie edukacji osób pracujących zawodowo w systemie rozwiązywania problemów alkoholowych poprzez prenumeratę i zakup specjalistycznych opracowań, czasopism, publikacji, materiałów	<p>1. Liczba prenumerowanych czasopism.</p> <p>2. Liczba placówek, którym przekazano czasopisma.</p>	KCPR, placówki oświatowe, MOPS,

multimedialnych.		
3.13 Działania na rzecz przeciwdziałania nietrzeźwości na drogach.	1. Rodzaj podejmowanych działań. 2. Liczba prowadzonych działań.	GKRPA, Straż Miejska, Komisariat Policji
3.14 Podnoszenie kompetencji przedstawicieli instytucji zajmujących się udzielaniem pomocy dziecku, rodzinie, osobom uzależnionym.	1. Formy edukacyjne. 2. Liczba uczestników.	Instytucje zajmujące się udzielaniem pomocy dziecku, rodzinie, osobom uzależnionym.
3.15 Podejmowanie działań kontrolnych mających na celu ograniczenie dostępności napojów alkoholowych dla osób poniżej 18 roku życia.	1. Liczba skontrolowanych punktów sprzedaży i podawania napojów alkoholowych. 2. Liczba ujawnionych nieprawidłowości.	GKRPA, KCPR
3.16 Upowszechnianie wiedzy na temat szkód wynikających z picia alkoholu przez kobiety w ciąży zwłaszcza wpływu alkoholu na rozwijający się płód (FAS, FASD)	1. Liczba akcji profilaktycznych. 2. Liczba rozdysponowanych materiałów.	KCPR, placówki oświatowe, POZ

Cel 2 – zwiększanie świadomości szkodliwych skutków picia alkoholu wśród społeczności lokalnej

4. Zadanie: Wspomaganie działalności instytucji, stowarzyszeń i osób fizycznych, służącej rozwiązywaniu problemów alkoholowych		
Sposób realizacji	Wskaźniki	Realizatorzy
4.1 Współpraca z instytucjami w zakresie profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych i przemocy w rodzinie.	1. Liczba instytucji współpracujących.	Instytucje zajmujące się profilaktyką rozwiązywania problemów alkoholowych i przemocy w rodzinie.
4.2 Prenumerata czasopism specjalistycznych, branżowych i umożliwienie korzystania z nich instytucjom i stowarzyszeniom.	1. Liczba zakupionych egzemplarzy. 2. Liczba instytucji i organizacji.	Instytucje zajmujące się profilaktyką rozwiązywania problemów alkoholowych i przemocy w rodzinie.
4.3 Wspieranie działalności środowisk wspierających postawy trzeźwościowe.	1. Liczba wspieranych wydarzeń.	Instytucje zajmujące się profilaktyką rozwiązywania problemów alkoholowych i przemocy w rodzinie.
5. Zadanie: Podejmowanie interwencji w związku z naruszeniem przepisów określonych w artykule 13 ¹ i 15 ustawy o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi oraz występowanie przed sądem w charakterze oskarżyciela publicznego		

Sposób realizacji	Wskaźniki	Realizatorzy
5.1 Kierowanie do Policji wniosków o wszczęcie dochodzenia i przygotowanie projektu aktu oskarżenia	1. Ilość wszczętych dochodzeń. 2. Liczba interwencji.	GKRPA
5.2 Wnoszenie oskarżenia do sądu pierwszej instancji w sprawach o naruszenie zakazu sprzedaży alkoholu osobom nieletnim oraz zakazu promocji lub reklamy napojów alkoholowych	1. Liczba wniesionych oskarżeń.	Urząd Miejski, GKRPA, Policja

6 Monitoring i ewaluacja

Monitorowanie stanu realizacji Gminnego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych na terenie gminy będzie odbywać się poprzez:

1. Zbieranie i analizę danych statystycznych i dokumentacji z instytucji działających w obszarze przeciwdziałania alkoholizmowi.
2. Gromadzenie i analizę danych na temat problemów związanych ze spożyciem alkoholu w gminie oraz porównywanie ich z danymi wojewódzkimi i krajowymi.
3. Wymianę informacji między instytucjami i podmiotami realizującymi politykę antyalkoholową na terenie gminy.
4. Analizę sprawozdań z realizacji programów profilaktycznych w szkołach.
5. Roczne sprawozdanie z realizacji programu, które zostaje przekazane Burmistrzowi Konstantynowa Łódzkiego i Radzie Miejskiej w Konstantynowie Łódzkim w terminie do końca pierwszego kwartału br. za rok poprzedni.
6. Sprawozdanie PARPA G-1.
7. Sprawozdanie z zakresu zdrowia publicznego.

7 Zasady wynagrodzenia członków Gminnej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych

1. Za udział w pracach Komisji przysługuje członkom wynagrodzenie brutto w wysokości 10 % minimalnego wynagrodzenia przysługującego pracownikom.

2. Wynagrodzenie wypłacane jest na podstawie listy obecności na wskazany przez Członka Gminnej Komisji indywidualny rachunek bankowy.
3. Wydatki związane z wynagrodzeniem członków Komisji pokrywane są z budżetu Konstantynowskiego Centrum Pomocy Rodzinie na dany rok, w ramach planu wydatków na realizację Gminnego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych.
4. Obsługa administracyjna i finansowa Gminnej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych prowadzona jest w Konstantynowskim Centrum Pomocy Rodzinie.

8 Zasady finansowania programu

Realizacja Gminnego Programu na rok 2021 prowadzona będzie w oparciu o środki własne gminy oraz dodatkowe środki finansowe pobierane z opłat za korzystanie z zezwoleń na sprzedaż napojów alkoholowych, o których mowa w art. 18² ustawy z dnia 26 października 1982 r. o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi (Dz. U. z 2019 r. poz. 2277 ze zm.).

Źródłem finansowania zadań wynikających z Gminnego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych są dochody z opłat za korzystanie z wydanych zezwoleń na sprzedaż napojów alkoholowych.

Plan wydatków Programu na 2021 rok został określony w uchwale budżetowej na rok 2021 w dziale 851 - Ochrona Zdrowia, rozdział 85154 Przeciwdziałania Alkoholizmowi.

BURMISTRZ
KONSTANTYNOWAŁÓDZKIEGO

Robert Jakubowski

DYREKTOR
Konstantynowskiego Centrum
Pomocy Rodzinie

Małgorzata Kuśmierczyk