

UCHWAŁA NR XXX/226/22
RADY GMINY JABŁOŃ

z dnia 8 lutego 2022 r.

**w sprawie zatwierdzenia Gminnego Programu Profilaktyki
i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oraz Przeciwdziałania Narkomanii na lata 2022- 2025**

Na podstawie art. 18 ust. 2 pkt 15 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (Dz. U. z 2021 r., poz. 1372 z późn. zm.), art. 4¹ ust. 2 i 5 ustawy z 26 października 1982 r. o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi (Dz. U. z 2021 r. poz. 1119 z późn. zm.) i art. 5 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu narkomanii (Dz. U. z 2020 r., poz. 2050 z późn. zm.) – Rada Gminy uchwala, co następuje:

§ 1. Zatwierdza się gminny program profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych oraz przeciwdziałania narkomanii na lata 2022 - 2025 rok stanowiący załącznik do niniejszej uchwały.

§ 2. Wykonanie uchwały powierza się gminnemu Pełnomocnikowi ds. profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych.

§ 3. Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

Przewodniczący
Rady Gminy Jabłoń

Agnieszka Kuliszuk

Załącznik do uchwały Nr XXX/226/22

Rady Gminy Jabłoń

z dnia 8 lutego 2022 r.

**Gminny Program Profilaktyki
i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oraz Przeciwdziałania Narkomanii
na lata 2022 -2025 rok**

Z danych Światowej Organizacji Zdrowia wynika, iż alkohol znajduje się na trzecim miejscu wśród czynników ryzyka dla zdrowia populacji. Większe ryzyko niesie za sobą palenie tytoniu i nadciśnienie tętnicze. Ponad 60 rodzajów chorób i urazów ma związek ze spożywaniem alkoholu.

Według raportu Organizacji Współpracy Gospodarczej i Rozwoju (OECD)¹ uwzględniającego 52 kraje świata, na mieszkańca Unii Europejskiej przypada średnio 11,3 litra czystego alkoholu. Przynajmniej raz w miesiącu upija się 30% dorosłych. W krajach OECD od alkoholu uzależnionych jest 3,7% populacji – ok. 50 mln ludzi. Raport pokazuje, że szkodliwe picie alkoholu wśród młodych dorosłych jest powszechne. Alkohol pije 60% nastolatków w wieku 15 lat, a co piąty co najmniej dwukrotnie doświadczył nietrzeźwości. We wszystkich badanych krajach mężczyźni spożywają więcej alkoholu niż kobiety (średnio trzy razy więcej). W czasie pandemii COVID-19, podczas pierwszego lockdownu, 43% osób zgłosiło, że piło częściej, 25% rzadziej, a 32% nie zgłosiło żadnych zmian w tym względzie. Okoliczności spowodowane zamknięciem gospodarek sprawiły, że sprzedaż alkoholu w barach, restauracjach gwałtownie spadła, ale została zastąpiona wzrostem sprzedaży poza lokalami (m.in. w sklepach internetowych i detalicznych). Polska znajduje się wśród 10 państw (spośród 45 badanych), w których spożywa się najwięcej czystego. Na jednego Polaka wg niniejszego raportu rocznie przypada 11,7 litra czystego alkoholu. W rozróżnieniu na płeć – mężczyźni spożywają 18,4 litra czystego alkoholu na mieszkańca rocznie, w przypadku kobiet jest to 5,6 litra. Jeśli chodzi o młodzież 17% chłopców i 21% dziewcząt w wieku do 15 lat co najmniej dwa razy w życiu piło alkohol.

11 marca 2020 r. epidemia koronawirusa SARS-CoV-2 wywołującego chorobę COVID-19, została uznana przez Światową Organizację Zdrowia (WHO) za pandemię. Zgodnie z NPZ, przyczyniła się ona do największego kryzysu zdrowotnego w Polsce po zakończeniu II wojny światowej. Ponadto wymaga przystosowania się do nieznannej i niepewnej sytuacji oraz pokonywania wielu negatywnych emocji i codziennych uciążliwości. Ludzie wskutek lęku wykazują skłonność do nieracjonalnego myślenia i postępowania, a długotrwała izolacja wpływa na poziom stresu i zdrowie psychiczne, co często prowadzi do pogorszenia ich sytuacji życiowej. W tym kontekście niezbędne są kompleksowe, bazujące na aktualnej wiedzy naukowej działania w obszarze zdrowia publicznego.

Poza wyniszczeniem fizycznym i psychicznym osób uzależnionych spożywanie alkoholu ma również szkodliwy wymiar społeczny obejmujący swoim zasięgiem nie tylko członków rodzin, ale i osoby żyjące w najbliższym otoczeniu osoby nadużywającej substancji psychoaktywnych. Wiele osób, rodzin i całych społeczności cierpi z powodu uzależnienia, dlatego działania w zakresie zapobiegania i rozwiązywania problemów alkoholowych powinny być przedmiotem szczególnej troski ze strony samorządu lokalnego.

Program Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oraz Przeciwdziałania Narkomanii w gminie Jabłoń, zwany dalej Programem, oparty jest na ustawie z dnia 26 października 1982 roku o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi (Dz. U. z 2021 r. poz. 1119 z późn. zm.) oraz ustawie z dnia 29 lipca 2005 roku o przeciwdziałaniu narkomanii (Dz. U. z 2020 r., poz. 2050 z późn. zm.).

Program gminy Jabłoń opracowany został w oparciu o Narodowy Program Zdrowia na lata 2021-2025 oraz raport badań zrealizowanych podczas przeprowadzonej diagnozy lokalnych zagrożeń społecznych przeprowadzonej w 2020 r. przez ośrodek psychoprofilaktyki na terenie gminy Jabłoń. Przy tworzeniu Programu uwzględniono Rekomendacje do realizowania i finansowania gminnych programów profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych w 2022 r. wydane przez Państwową Agencję Rozwiązywania Problemów Alkoholowych (PARPA). Program na lata 2022-2025 kontynuuje realizację sprawdzonych w poprzednich latach działań.

Rozdział 1.

§ 1. Diagnoza stanu zasobów i problemów

Raport badań zrealizowanych podczas przeprowadzonej diagnozy lokalnych zagrożeń społecznych przeprowadzonej w 2020 r. przez ośrodek psychoprofilaktyki na terenie gminy Jabłoń, precyzuje następujące wnioski w zakresie problematyki uzależnień.

1. Skala spożywania alkoholu.

1.1. Analizując uzyskane w tym obszarze dane stwierdzono, że spożywanie alkoholu zadeklarowała znaczna część dorosłych mieszkańców gminy Jabłoń, tj. 84%. Wśród nich, co czwarta osoba sięga po niego w sposób okazjonalny, czyli kilka razy w roku (37%). Z częstotliwością wskazującą na picie ryzykowne, czy też szkodliwe (kilka razy w tygodniu lub codziennie) po alkohol sięga 6% mieszkańców Gminy (*spośród osób pijących alkohol*).

1.2. Uzyskane w procesie badawczym odpowiedzi uczniów ze szkół znajdujących się na terenie gminy Jabłoń pokazują, że po alkohol kiedykolwiek w życiu sięgnął co czwarty biorący udział w badaniu, tj. 24%. Z przeprowadzonego badania dowiadujemy się również, że jednokrotne próby spożycia alkoholu ma za sobą 7% uczniów, kilka razy piło go 13% uczniów oraz 5% pije alkohol regularnie. W sposób ryzykowny alkohol piło 20% uczniów – zadeklarowali oni spożycie alkoholu 3 razy bądź więcej w ciągu ostatnich 30 dni poprzedzających badanie (*spośród osób, które sięgnęły po alkohol*).

1.3. Zebrany materiał badawczy wykazał, że część mieszkańców wykonywała swoje obowiązki służbowe pod wpływem alkoholu. Do takiego zachowania przyznało się 19% respondentów (*spośród osób pijących alkohol*), przy czym 3% zadeklarowało, iż sytuacje takie miały miejsce często.

1.4. Do kierowania pojazdem pod wpływem alkoholu przyznało się 6% respondentów, wśród których 4% zadeklarowało, że taka sytuacja miała miejsce raz. 62% ankietowanych było świadkiem sytuacji prowadzenia pojazdu przez osobę znajdującą się pod wpływem alkoholu, co może wskazywać na występowanie problemów w tym zakresie.

1.5. Badania wykazały, że 2% respondentów nie ma wiedzy na temat szkodliwości picia alkoholu w ciąży na rozwój dziecka, natomiast 98% sądzi, że ma to wpływ. Warto zwrócić uwagę na to, że świadkiem spożywania alkoholu przez kobiety w ciąży na terenie swojej Gminy w ciągu ostatnich 12 miesięcy było 20% respondentów.

1.6. Z przeprowadzonego badania wyłania się obraz wczesnej inicjacji alkoholowej 7 ankietowanych (tj. 35%) – przyznało, że sięgnęli po alkohol między 11 a 13 rokiem życia (*spośród osób, które sięgnęły po alkohol*). Najpopularniejszym wśród uczniów rodzajem spożywanego alkoholu okazało się piwo – sięgnęło po nie większość badanych (81% *spośród tych, którzy spożywali alkohol*). Na drugim miejscu pod względem rozpowszechnienia znalazło się wino (62%), natomiast na trzecim szampan (57%).

1.7. Przeprowadzone badanie pozwoliło zweryfikować również okoliczności otrzymania/ zdobycia alkoholu przez uczniów. Z deklaracji ankietowanych wynika, że znaczna część młodych mieszkańców miała kontakt z alkoholem, ponieważ została nim poczęstowana (38% *spośród tych, którzy spożywali alkohol*). Analizując odpowiedzi uczniów można stwierdzić, że alkohol jest stosunkowo łatwo dostępny dla respondentów – 40% uczniów przyznało bowiem, że nie miałyby trudności w zdobyciu alkoholu na terenie swojej miejscowości, jedynie 8% jest zdania, że byłoby to trudne, a 52% nie ma na ten temat wiedzy.

1.8. Biorąc pod uwagę powyższe wyniki badań możemy stwierdzić, że problem spożywania alkoholu wśród mieszkańców gminy Jabłoń występuje w znacznym natężeniu, gdyż spożywanie alkoholu zadeklarowało większość respondentów. Badanie wykazało występujący na terenie Gminy problem spożywania alkoholu przez kobiety w ciąży. Niepokojący jest również odsetek osób będących świadkami sytuacji prowadzenia pojazdu przez osobę znajdującą się pod wpływem alkoholu. Także problem spożywania alkoholu jest wśród uczniów z gminy Jabłoń alarmujący. Z zebranych danych wynika, że bezpośredni kontakt z alkoholem miał co czwarty uczeń, a wśród nich większość uczniów miało z nim styczność kilka razy. Warto mieć jednak na uwadze przede wszystkim to, że część uczniów nie ma świadomości na temat szkodliwości alkoholu, a blisko co drugi uczeń uznaje alkohol za łatwo dostępny. Niepokojący jest fakt, że 20% badanych, którzy przyznali się do tego, że pili alkohol, w przeciągu ostatnich 30 dni podjęli się tego 3 razy lub więcej.

2. Skala palenia papierosów i e-papierosów

2.1. Zebrany materiał badawczy wykazał, że codziennie papierosy pali co siódmy mieszkaniec gminy Jabłoń. Znaczny odsetek respondentów zadeklarował wypalanie dziennie od 6 do 15 papierosów.

2.2. Papierosy elektroniczne są wśród dorosłej części społeczności Gminy znacznie mniej popularne, niż tradycyjne papierosy – codziennie sięga po nie tylko 4% ankietowanych.

2.3. Na podstawie zebranych danych możemy zauważyć, że kontakt z papierosami miał co czwarty uczeń z gminy Jabłoń (22%). Jednocześnie zauważalne jest to, że spośród uczniów mających z nimi kontakt, znaczna część sięgnęła po nie jednokrotnie (7%). Wysokie prawdopodobieństwo uzależnienia od papierosów występuje w przypadku 26% uczniów (*spośród osób, które paliły papierosy*) – sięgnęli oni po papierosy w ciągu 30 dni poprzedzających badanie więcej niż 5 razy.

2.4. Elektroniczne papierosy są wśród uczniów z gminy Jabłoń w podobnym stopniu rozpowszechnione jak te tradycyjne. Po e-papierosy sięgnęło również 27% uczniów. Wśród uczniów, którzy sięgnęli po e-papierosy, 7% paliło je jednokrotnie, natomiast pozostali częściej (20%).

2.5. Z zebranych danych wynika również, że uczniowie palą elektroniczne papierosy tak samo często jak te tradycyjne. W ciągu 30 dni poprzedzających badanie, więcej niż 5 razy po e-papierosy sięgnęło 21% uczniów, spośród tych deklarujących ich palenie, a po zwykłe papierosy – 26%. Tym samym można wnioskować, że są to uczniowie, wśród których zachodzi wysokie prawdopodobieństwo uzależnienia.

2.6. Bazując na uzyskanych wynikach można stwierdzić, że problem palenia papierosów występuje wśród dorosłych mieszkańców gminy Jabłoń w znacznym natężeniu. Mieszkańcy palą znaczne ilości papierosów, ale w większości zdają sobie sprawę z ich szkodliwości. Biorąc pod uwagę powyższe podsumowanie wyników badań możemy stwierdzić, że problem palenia papierosów i e-papierosów jest wśród uczniów z gminy Jabłoń widoczny. Blisko co trzeci uczeń deklarujących palenie papierosów elektronicznych, robi to w sposób ryzykowny (więcej niż 10 razy w ciągu ostatnich 30 dni). Co czwarty uczeń nie ma świadomości na temat ich szkodliwości, a część respondentów sięgała po nie wiele razy.

3. Skala zażywania narkotyków lub dopalaczy

3.1. Do sięgnięcia po narkotyki, dopalacze lub inne środki psychoaktywne przyznało się 4% respondentów, wśród których 2 osoby zażyły je jednokrotnie (tj. 2%), 1 osoba kilka razy w roku (tj. 1%) oraz kolejna osoba kilka razy w miesiącu (1%).

3.2. Obraz jaki wyłania się z badania to niewielki odsetek uczniów mających kontakt z narkotykami, dopalaczami lub innymi środkami psychoaktywnymi. Sięgnęło po nie po 5% badanych – jednokrotnie oraz kilka razy. Wyniki badania ankietowego pokazały, iż najpowszechniejszą wśród respondentów substancją psychoaktywną jest marihuana (100%).

3.3. W kwestii dostępności narkotyków i dopalaczy w środowisku lokalnym uczniów, wyniki kształtują się na następującym poziomie – tylko 7% uznaje dopalacze za łatwo dostępne w swojej Gminie, natomiast na łatwy dostęp do narkotyków wskazało 8% uczniów.

3.4. Odnosząc się do wyników badań można stwierdzić, że problem związany z zażywaniem narkotyków, dopalaczy i innych substancji psychoaktywnych wśród dorosłych mieszkańców gminy Jabłoń występuje w znikomym natężeniu. Niepokojące jest jednak to, że niektóre osoby zażywające powyższe substancje, robią to z częstotliwością wskazującą na uzależnienie. Również należy zwrócić uwagę na to, że blisko co ósmy badany zna miejsca, z których można pozyskać nielegalne substancje. Analiza wyników przeprowadzonego pod kątem środków psychoaktywnych badania pozwala stwierdzić, że problem ten wśród młodzieży praktycznie nie występuje, gdyż: tylko 5% badanych ma doświadczenia związane z zażywaniem narkotyków lub dopalaczy, znikoma część uczniów nie posiada świadomości na temat szkodliwości narkotyków i dopalaczy dla zdrowia oraz deklaruje łatwą ich dostępność na terenie Gminy.

4. Uzależnienie od gier hazardowych

4.1. Zebrany materiał badawczy wykazał, że styczność z grami na pieniądze miało tylko 4% dorosłych mieszkańców. Przeprowadzone badanie wskazuje na to, iż żaden z mieszkańców grających w gry na pieniądze, nie doświadczył problemów w związku z uprawianiem hazardu.

4.2. Badanie ankietowe pokazało, że bezpośredni kontakt z grami na pieniądze miał co dziesiąty uczeń z gminy Jabłoń.

4.3. Zdecydowana większość uczniów grała w nie do 5 razy. Częściej robiło to 4 uczniów, tj. 44% spośród osób grających.

4.4. Niektórzy uczniowie, którzy grali w gry na pieniądze mieli w związku z tym problemy rodzinne oraz finansowe (po 11%).

4.5. Biorąc pod uwagę w/w wyniki badań możemy stwierdzić, że problem grania w gry hazardowe wśród dorosłych mieszkańców Gminy, nie występuje w znacznym natężeniu. W gry na pieniądze grało kiedykolwiek 10% uczniów, w związku z czym możemy stwierdzić, iż problem ten jest widoczny u niewielkiej części uczniów. Warto podjąć jednak działania profilaktyczne w tym zakresie, gdyż bezpośredni kontakt z grami na pieniądze miał co trzeci uczeń.

5. Częstotliwość korzystania z urządzeń elektronicznych

5.1. Z urządzeń elektronicznych korzystają prawie wszyscy młodzi mieszkańcy Gminy, a 86% uczniów robi to codziennie.

5.2. Bardzo duże ilości czasu, tj. powyżej 6 godzin dziennie, poświęca na korzystanie z urządzeń elektronicznych 51% uczniów (*spośród osób korzystających z urządzeń elektronicznych*).

5.3. Do kłamania w celu ukrycia prawdziwej ilości czasu spędzanego na korzystaniu z urządzeń elektronicznych przyznał się co trzeci badany (41%), w tym 5% robiło to bardzo często (*spośród osób korzystających z urządzeń elektronicznych*).

5.4. Warto mieć na uwadze odpowiedzi respondentów na temat ich doświadczeń związanych z korzystaniem z urządzeń elektronicznych – wyniki są dosyć niepokojące: próbuje bezskutecznie ograniczyć czas spędzany na korzystaniu z urządzeń elektronicznych bardzo często 5% badanych, najbliższe osoby zarzucają zbyt częste spędzanie czasu na korzystaniu z urządzeń elektronicznych bardzo często 12% badanych, a późno w nocy nie śpi, bo korzysta z urządzeń elektronicznych bardzo często 16% uczniów.

5.5. Badania wykazały, że z urządzeń elektronicznych codziennie korzysta większość młodych mieszkańców Gminy, a problem nadmiernego korzystania z urządzeń elektronicznych może dotyczyć nawet 51% uczniów, deklarujących ich używanie. W tym przypadku należy wziąć pod uwagę obecną sytuację pandemiczną i kwestie nauki zdalnej, jednakże w związku z powyższymi wynikami badań zaleca się przeprowadzenie długoterminowych działań profilaktycznych.

Rozdział 2.

§ 2. Cele Gminnego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oraz Przeciwdziałania Narkomanii na lata 2022 -2025 rok

Wnioski do realizacji zadań w zakresie profilaktyki w świetle wyników uzyskanych z przeprowadzonej diagnozy zostały sformułowane jako cele, do których osiągnięcia będą zmierzały podejmowane działania.

1. Cel główny

Głównym celem naszego programu jest profilaktyka, rozwiązywanie problemów alkoholowych oraz ograniczanie szkód zdrowotnych i społecznych wynikających z nadużywania alkoholu, substancji psychoaktywnych oraz uzależnień behawioralnych dotyczących mieszkańców Gminy Jabłoń.

2. Cele szczegółowe:

- 1) Zwiększenie dostępności pomocy terapeutycznej i rehabilitacji dla osób uzależnionych i osób zagrożonych uzależnieniem poprzez:
 - a) dofinansowanie działań terapeutycznych Oddziałów Odwykowych oraz Ośrodków terapeutycznych udostępnionych osobom potrzebującym z naszej gminy;
 - b) prowadzenie i finansowanie punktu informacyjno - konsultacyjnego dla osób uzależnionych od alkoholu, narkotyków oraz członków ich a także dla sprawców i ofiar przemocy domowej;
 - c) wspieranie pracy grupy samopomocowej A-A;
 - d) dostępność literatury tematycznej.
- 2) Udzielanie rodzinom, w których występują problemy alkoholowe i narkomanii pomocy psychospołecznej i prawnej a w szczególności ochrony przed przemocą w rodzinie poprzez:
 - a) współpraca dom – szkoła – policja – ośrodek zdrowia – pomoc społeczna – kuratorzy sądowi;
 - b) edukacja publiczna: ulotki, broszury, poradnictwo i informacja;

- c) dofinansowanie szkoleń i kursów specjalistycznych zwiększający kompetencję osób w zakresie pomagania ofiarom przemocy domowej jak i ich sprawcom;
 - d) zobowiązania do podejmowania leczenia odwykowego (KdsRPAiN) poprzez:
 - przeprowadzanie rozmów motywacyjnych,
 - kierowanie na badania stwierdzające uzależnienie.
- 3) Prowadzenia profilaktycznej działalności informacyjnej i edukacyjnej w zakresie rozwiązywania problemów alkoholowych, przeciwdziałaniu narkomanii oraz następstw zdrowotnych używania wyrobów tytoniowych i wyrobów powiązanych w szczególności dla dzieci i młodzieży, w tym prowadzenia pozalekcyjnych zajęć sportowych a także działań na rzecz dożywiania dzieci uczestniczących w pozalekcyjnych programach opiekuńczo – wychowawczych i socjoterapeutycznych poprzez:
- a) programy profilaktyczne na terenie szkół podstawowych oraz szkoły ponadpodstawowej dla dzieci i młodzieży z naszej Gminy z zakresu profilaktyki uniwersalnej i selektywnej – skierowanej do jednostek i grup zwiększonego ryzyka:
 - kampanie i programy profilaktyczne.
 - zajęcia profilaktyczne – warsztatowe.
 - realizacja szkolnych programów profilaktycznych zgłaszanych przez nauczycieli.
 - działania profilaktyczne oparte na sekwencjach teatralnych i muzycznych.
 - konkursy plastyczne i literackie o tematyce uzależnień.
 - b) Konstruktywne wykorzystywanie czasu wolnego:
 - biegi uliczne – przełajowe, rajd rowerowy.
 - pozalekcyjne zajęcia sportowo – rekreacyjnych.
 - lokalne imprezy bezalkoholowe z elementami profilaktyki i promocji zdrowego stylu życia.
 - c) Szkolenie osób do prowadzenia zajęć profilaktycznych z dziećmi i młodzieżą w szkołach (współczesne zagrożenia – uzależnienia, przemoc, agresja).
- 4) Wspomaganie działalności instytucji, stowarzyszeń, klubów i osób fizycznych służących rozwiązywaniu problemów alkoholowych i przeciwdziałaniu narkomanii poprzez:
- a) wspieranie finansowe organizacji, stowarzyszeń oraz klubów w działaniach profilaktyczno – edukacyjnych.
 - b) wspieranie stowarzyszeń oraz klubów sportowych i świetlic krzewiących kulturę i trzeźwy styl życia na terenie naszej gminy.
 - c) współpraca z bibliotekami szkolnymi i publicznymi na rzecz stale dostępnej literatury z zakresu wiedzy o problemie uzależnień.
 - d) Współpraca z kuratorami sądowymi
 - e) Współpraca z kuratorami sądowymi.
- 5) Podejmowanie interwencji w związku z naruszeniem przepisów określonych w art. 13 i 15 ustawy oraz występowanie w charakterze oskarżyciela publicznego. W przypadku złamania zakazu sprzedaży alkoholu nieletnim lub osobom nietrzeźwym oraz w przypadku złamania promocji i reklamy napojów alkoholowych gmina może podejmować interwencję i kierować bezpośrednio sprawę do Sądu. Postępowanie z tego zakresu jest prowadzone na podstawie przepisów o postępowaniu karnym. W powyższej sprawie gmina występuje, jako oskarżyciel publiczny.
- 6) Wspieranie zatrudnienia socjalnego poprzez organizowanie i finansowanie Centrów Integracji Społecznej.
- 7) Współfinansowanie Centrów Integracji Społecznej (w przypadku powstania) w zakresie zatrudnienia socjalnego osób uzależnionych od alkoholu po zakończeniu programu psychoterapii w zakładzie leczenia odwykowego.

Rozdział 3.

§ 3. Zasady realizacji i finansowania Programu na lata 2022-2025

1. Gminny program sporządza się na okres nie dłuższy niż 4 lata.
2. Realizowane w ramach Programu zadania finansowane będą ze środków własnych Gminy Jabłoń pochodzących z opłat za korzystanie z zezwoleń na sprzedaż napojów alkoholowych.
3. Wójt sporządza raport z wykonania w danym roku Programu i efektów jego realizacji, który przedkłada radzie gminy w terminie do dnia 30 czerwca roku następującego po roku, którego dotyczy raport.
4. Z realizacji działań podejmowanych w danym roku, które wynikają z Programu, Wójt sporządza na podstawie ankiety opracowanej przez Krajowe Centrum Przeciwdziałania uzależnieniom informację i przesyła ją do Centrum w terminie do dnia 15 kwietnia roku następującego po roku, którego dotyczy informacja.
5. Koordynację realizacji Programu prowadzi Wójt Gminy Jabłoń poprzez powołanego Pełnomocnika ds. Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych i Narkomanii. Pełnomocnikowi przysługuje wynagrodzenie z tytułu pełnionego stanowiska finansowane ze środków programu.