

**UCHWAŁA NR XI/79/2024
RADY GMINY GRUDZIĄDZ**

z dnia 19 grudnia 2024 r.

**w sprawie przyjęcia Gminnego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oraz
Przeciwdziałania Narkomanii na lata 2025-2026**

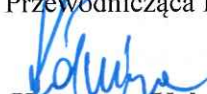
Na podstawie art. 4¹ ust. 1, 2 i 5 ustawy z dnia 26 października 1982 r. o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi (Dz. U. z 2023 r., poz. 2151 z późn. zm.), art. 10 ust. 1, 2, 2a, 2b, 3 i 4 ustawy z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu narkomanii (Dz. U. z 2023 r., poz. 1939 z późn. zm.) oraz art. 18 ust. 2 pkt 15 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (Dz. U. z 2024 r., poz. 1465 z późn. zm.) uchwala się, co następuje:

§ 1. Uchwala się Gminny Program Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oraz Przeciwdziałania Narkomanii na lata 2025-2026 stanowiący załącznik do niniejszej uchwały.

§ 2. Wykonanie uchwały powierza się Wójtowi Gminy Grudziądz.

§ 3. Uchwała wchodzi w życie z dniem 1 stycznia 2025 r.

Przewodnicząca Rady



Katarzyna Kałużna

GMINNY PROGRAM PROFILAKTYKI I ROZWIĄZYWANIA PROBLEMÓW ALKOHOLOWYCH ORAZ PRZECIWDZIAŁANIA NARKOMANII NA LATA 2025-2026

Rozdział 1. Wprowadzenie

Gminny Program Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oraz Przeciwdziałania Narkomanii jest programem uchwalanym przez Radę Gminy i stanowi uszczegółowienie Strategii Rozwiązywania Problemów Społecznych Gminy Grudziądz na lata 2022-2027 w części dotyczącej zmniejszania rozmiaru aktualnie istniejących problemów alkoholowych, narkotykowych, behawioralnych oraz zapobiegania powstawaniu nowych problemów społecznych, wynikających z używania środków uzależniających, zwłaszcza przez dzieci i młodzież.

Ustawa o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi (Dz. U. z 2023 r., poz. 2151 z późn. zm.) zobowiązuje organy samorządu terytorialnego do podejmowania działań zmierzających do ograniczania spożycia napojów alkoholowych oraz zmiany struktury ich spożywania, inicjowania i wspierania przedsięwzięć mających na celu zmianę obyczajów w zakresie sposobu spożywania ww. napojów, działania na rzecz trzeźwości w miejscu pracy, przeciwdziałania powstawaniu i usuwania następstw nadużywania alkoholu, a także wspierania działalności w tym zakresie organizacji społecznych i zakładów pracy. Współdziałanie w zakresie wychowania w trzeźwości i przeciwdziałania alkoholizmowi powinno się odbywać również wspólnie z Kościołem Katolickim i innymi kościołami oraz związkami wyznaniowymi.

Ustawa o przeciwdziałaniu narkomanii natomiast zobowiązuje samorząd gminny do rozwiązywania problemów związanych z narkomanią oraz prowadzenia stosownej profilaktyki.

Spójny Gminny Program Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oraz Przeciwdziałania Narkomanii pozwala na odpowiednie kształtowanie polityki społecznej dotyczącej wychowania w trzeźwości i przeciwdziałania alkoholizmowi oraz przeciwdziałania narkomanii, a także uzależnień z kategorii behawioralnej. Zaplanowane działania są działaniami długofalowymi natomiast ich finansowanie jest uchwalane corocznie. Akceptacja kolejnego Programu warunkuje w dużym stopniu skuteczność podejmowanych wcześniej działań.

Gminny Program Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oraz Przeciwdziałania Narkomanii realizowany jest przy współpracy wielu partnerów, stosownie do rodzaju działań i środowiska, do którego działania są kierowane.

Realizatorem Gminnego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oraz Przeciwdziałania Narkomanii jest Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Grudziądzu.

Gminna Komisja Rozwiązywania Problemów Alkoholowych powołana została zarządzeniem Nr 58/2023 Wójta Gminy Grudziądz z dnia 17 maja 2023 r. roku w sprawie powołania Gminnej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w Grudziądzu. Wynagrodzenie członków Gminnej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych wynosi 15% minimalnego wynagrodzenia brutto za pracę. Na wynagrodzenie składa się wykonanie następujących zadań: udział w posiedzeniach całego składu Komisji, udział w posiedzeniu zespołu ds. leczenia odwykowego, w posiedzeniu zespołu ds. kontroli sprzedaży napojów alkoholowych, udział w posiedzeniu Zespołu Interdyscyplinarnego, udział w posiedzeniach Grup Diagnostyczno-Pomocowych tworzonych przez Zespół Interdyscyplinarny, dokonywanie pomiarów odległości lub oględzin punktu w celu wydania opinii o zgodności lokalizacji punktu sprzedaży napojów alkoholowych z uchwałą Rady Gminy Grudziądz, organizowanie i udział w innych przedsięwzięciach z zakresu działania Komisji. Wypłata wynagrodzenia następować będzie na koniec danego miesiąca na podstawie listy obecności lub sporządzonych protokołów.

Pozostałe akty prawne dotyczące działań na rzecz profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych oraz przeciwdziałania narkomanii to:

- ustawa z dnia 29 lipca 2005r. o przeciwdziałaniu narkomanii (Dz. U. z 2023 r., poz. 1939 z późn. zm.);
- rozporządzenie Rady Ministrów z 30 marca 2021 r. w sprawie Narodowego Programu Zdrowia na lata 2021 – 2025 (Dz. U. z 2021 r., poz. 642);
- ustawa z 29 lipca 2005r. o przeciwdziałaniu przemocy domowej (Dz. U. z 2024 r., poz. 1673);
- ustawa z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (Dz. U. z 2024 r., poz. 1465 z późn. zm.);
- ustawa z dnia 11 września 2015 r. o zdrowiu publicznym (Dz. U. z 2024 r., poz. 1670);
- ustawa z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie (2024 r. poz. 1491);
- Strategia Rozwiązywania Problemów Społecznych Gminy Grudziądz na lata 2022 – 2027.

Rozdział 2.

Diagnoza problemów uzależnień

Z badań epidemiologicznych wynika, że uzależnionych od alkoholu w Polsce jest ok. 580 – 700 tys. osób, z czego ok. 80% stanowią mężczyźni, zaś ilość osób pijących szkodliwie szacuje się na ok. 2,2 - 3 mln osób (źródło KCPU). Według badań GUS w naszym kraju osób pijących alkohol do 4 dni w tygodniu jest ok. 4,7 mln (12% populacji), ponad 820 tys. Polaków (2% populacji) pije alkohol przez 5 dni w tygodniu lub częściej.

Każdego roku w placówkach leczenia odwykowego zarejestrowanych jest ponad 250 tys. osób z rozpoznaniem zaburzeń spowodowanych używaniem alkoholu, w tym 66% osób z rozpoznaniem uzależnienia od alkoholu. Badania pokazują, że ok. 20% wszystkich zgłoszeń pacjentów do podstawowej opieki zdrowotnej ma związek z alkoholem.

Każdego roku w Polsce rodzi się ok. 9 000 dzieci z pełnoobjawowym płodowym zespołem alkoholowym (ang. FAS, dane Rzecznika Praw Dziecka). Do sięgania po alkohol podczas ciąży przynajmniej się ok. 30 % kobiet. W rodzinach z problemem alkoholowym wychowuje się ok. 1,5-2 mln dzieci, z czego ok. 500 tys. znajduje się w sytuacji zagrażającej ich zdrowiu i życiu i wymaga natychmiastowej interwencji. Jak wykazały badania prowadzone przez PARPA w 2015 r., w grupie wiekowej 6-9 lat co najmniej 4 dzieci na 1000 ma pełnoobjawowy FAS oraz 20 na 1000 Spektrum Płodowych Zaburzeń Alkoholowych (FASD).

Jednym ze zjawisk ściśle skorelowanym z alkoholem jest przemoc w rodzinie. Z badań zrealizowanych na zlecenie Ministerstwa Pracy i Polityki Społecznej na próbie osób doświadczających przemocy w rodzinie, wynika, że aż 76% z nich wskazywało na problem nadużywania alkoholu przez sprawców przemocy. Badania pokazują, że co trzeci Polak (36%) przyznaje, że przynajmniej raz doświadczył którejkolwiek z form przemocy, a niemal w co piątej rodzinie dochodzi do konfliktów z powodu nadużywania alkoholu. Również sprawcy przemocy wskazują nadużywanie alkoholu jako przyczynę stosowanej przemocy. Aż 90% z nich tak tłumaczy swoje zachowania.

W 2023 roku policjanci podjęli ponad 62 tys. interwencji, które kończyły się wypełnieniem formularza „A” procedury „Niebieskiej Karty”, co oznacza pozostanie na podobnym poziomie względem roku 2022 (ponad 61 tys. interwencji). Ponad 48% osób stosujących przemoc domową było pod wpływem alkoholu (spadek względem 2022 r. o 3%). Komenda Wojewódzka Policji w Bydgoszczy informuje, że w 2023 r., na terenie jej podległym wypełniono 2 805 formularzy „Niebieska Karta – A”, z czego 51% sprawców przemocy na terenie jej podległym było pod wpływem alkoholu. W 2023 r. KWP Bydgoszcz zanotowała spadek, w statystyce procentowego udział osób zatrzymanych i doprowadzonych w celu wytrzeźwienia do ogółu osób, wobec których istnieje podejrzenie, że stosują przemoc domową (z 65% w 2021 r. do 43% w 2023 r.).

Na podstawie art. 15aa ust. 1 ustawy o Policji w całym 2022 r., wobec osób, które stwarzały zagrożenie dla życia lub zdrowia osoby dotkniętej przemocą domową, policjanci wydali łącznie prawie 9 000 nakazów natychmiastowego opuszczenia wspólnie zajmowanego mieszkania i jego bezpośredniego otoczenia lub zakazów zbliżania się do mieszkania i jego bezpośredniego otoczenia. Na terenie garnizonu KWP w Bydgoszczy, w tym samym 2022 r., wydano 4 nakazy natychmiastowego opuszczenia wspólnie zajmowanego mieszkania i jego bezpośredniego otoczenia, 4 zakazy zbliżania się do wspólnie zajmowanego mieszkania i jego bezpośredniego otoczenia oraz 459 nakazów natychmiastowego opuszczenia wspólnie zajmowanego mieszkania i jego bezpośredniego otoczenia i zakazów zbliżania się do wspólnie zajmowanego mieszkania i jego bezpośredniego otoczenia (źródło statystyki Komendy Głównej Policji).

Raporty policyjne za 2023 r. informują, że wśród podejrzanych o przestępstwa drogowe pod wpływem alkoholu (w stanie po użyciu oraz w stanie nietrzeźwości) zatrzymanych zostało blisko 96 tys. osób, co stanowi spadek o 8 828 osób względem roku poprzedniego (2022 r. - 104 467 osób). O blisko 90 proc. w ciągu pięciu lat wzrosła liczba kierowców po narkotykach. W 2014 r. zatrzymywano mniej niż 1000 kierowców odurzonych narkotykami, w 2017 r. już 1535, a w 2022 r. aż 2891. W 2023 r. kierujący pojazdami będący pod działaniem innego środka niż alkohol byli sprawcami 96 wypadków drogowych, w których 54 osoby zginęły, a 103 zostały ranne oraz 243 kolizji (źródło statystyki Komendy Głównej Policji) i co warto odnotowania tendencja ta z roku na rok wzrasta.

Badania przeprowadzone przez Krajowe Centrum Przeciwdziałania Uzależnieniom, które ukazały się w publikacji *Raport 2023. Uzależnienia w Polsce*, wskazują, że używanie narkotyków jest mniej rozpowszechnione niż spożywanie alkoholu, dotyczy ono 5,4 % populacji Polaków w wieku 15-64 lat. W porównaniu do całej populacji najwyższe użytkowanie narkotyków dotyczy młodzieży i młodych osób dorosłych w wieku 15-34 lata. Badania pokazują, że najczęściej używanym narkotykiem w Polsce była marihuana (7,8% populacji w wieku 15-34), na drugim miejscu pojawiły się narkotyki imprezowe (ecstasy, NSP) (1,4%), kolejno inhalanty (rozpuszczalniki, kleje – 0,5% populacji 15-34) i kokaina (0,4 % wśród młodych dorosłych). Według wspomnianego raportu coraz silniej rozwija się rynek NSP – Nowe Substancje Psychoaktywne, do których należy zaliczyć syntetyczne katynony (m.in. mefedron, metafedron czy kiefedron) oraz syntetyczne kannabinoidy (dopalacze), które są najpopularniejsze wśród polskiej młodzieży i młodych dorosłych, a także benzodiazepin (leki psychotropowe m.in. xanax) oraz syntetyczne opioidy (m.in. tramadol, etazen, fentanyl).

Wszystkie te napawające niepokojem zjawiska potwierdzają potrzebę monitorowania i podejmowania działań profilaktycznych.

W Gminie Grudziądz zamieszkiwanej przez 13 231 mieszkańców (stan na 31.12.2023 r.), w tym 6 696 kobiet i 6 535 mężczyzn szacuje się, że ok. 2 % mieszkańców może być uzależnionych od alkoholu, tj. w granicach 264 osób, są to dane szacunkowe.

Dane Komendy Miejskiej Policji w Grudziądzu:

rok	Liczba osób z Gminy Grudziądz doprowadzonych do wytrzeźwienia w policyjnych pomieszczeniach	Liczba zatrzymanych nietrzeźwych kierowców na terenie Gminy Grudziądz	Nieletni sprawcy czynów karalnych	Liczba interwencji w rejonach sklepów	Liczba wykrytych przestępstw przeciw przepisom ustawy o przeciwdziałaniu narkomanii (ogółem)
2023	19	23	4	3	3
2024	10	27	4	4	2

Dane za rok 2024 zostały podane jako stan na dzień 31 października 2024 r. Względem lat poprzednich (2021 - 2022 r.), po tendencji spadkowej w 2020 r. wzrosła i utrzymuje się na stałym poziomie liczba osób doprowadzonych do wytrzeźwienia, odpowiednio w latach: 2021 – 20, 2022 – 18, 2023 - 19. W statystykach na stałym poziomie utrzymuje się liczba zatrzymanych nietrzeźwych kierowców na terenie Gminy Grudziądz – 2021 r. – 25, 2022 r. – 22, 2023 r. - 23. Do końca października 2024 r. na terenie Gminy Grudziądz zatrzymano 27 nietrzeźwych kierujących.

Dane Prokuratury Rejonowej w Grudziądzu:

rok	Liczba spraw prowadzonych z powodu popełnienia przestępstwa przeciw ustawie o przeciwdziałaniu narkomanii (ogółem)	Liczba spraw prowadzonych z powodu popełnienia przestępstwa przeciw ustawie o przeciwdziałaniu narkomanii (wobec mieszkańców Gminy Grudziądz)	Liczba spraw prowadzonych w związku z ustawą o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi (ogółem)	Liczba spraw prowadzonych w związku z ustawą o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi (wobec mieszkańców Gminy Grudziądz)
2023	141	0	2	0
2024	132	0	2	0

Prokuratura Rejonowa w Grudziądzu informuje, że w 2023 roku liczba spraw prowadzonych z powodu popełnienia przestępstw określonych w ustawie o przeciwdziałaniu narkomanii wyniosła 141. W 2024 r. liczba tego typu spraw do końca października wyniosła 132. Liczba spraw z powodu popełnienia przestępstwa określonego w ustawie o przeciwdziałaniu narkomanii przez dorosłych mieszkańców Gminy Grudziądz spada i na przestrzeni lat wynosiła w roku 2020 r. – 5, w 2021 r. – 3, a w 2022 r. – 1, w 2023 i 2024 r. - 0.

Dane Sądu Rejonowego w Grudziądzu:

rok	Liczba spraw prowadzonych o przestępstwa z ustawy o przeciwdziałaniu narkomanii (ogółem)		Liczba spraw prowadzonych o przestępstwa z ustawy o przeciwdziałaniu narkomanii (wobec mieszkańców Gminy Grudziądz)		Liczba spraw dotyczących obowiązkowego leczenia odwykowego (ogółem)	Liczba spraw dotyczących obowiązkowego leczenia odwykowego (wobec mieszkańców Gminy Grudziądz)
	II Wydział Karny	III Wydział Rodzinny i Nieletnich	II Wydział Karny	III Wydział Rodzinny i Nieletnich		
2023	45	6	3	1	87	4
2024	24	4	2	0	62	3

Dane z Sądu Rejonowego w Grudziądzu zostały udostępnione przez Wydział II Karny oraz przez Wydział III Rodzinny i Nieletnich. W latach 2021-2024 r. liczba spraw dotyczących obowiązkowego leczenia odwykowego utrzymała się na podobnym poziomie (od 75 do 87 spraw), natomiast liczba spraw dotyczących mieszkańców Gminy Grudziądz wynosi od 3 do 4 spraw rocznie.

Dane Niepublicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej - Poradnia Terapii Uzależnienia od Alkoholu i Innych Uzależnień w Grudziądzu:

rok	Liczba osób leczących się Poradni z powodu uzależnienia od alkoholu (ogółem)	Liczba osób leczących się Poradni z powodu uzależnienia od alkoholu (dotyczy mieszkańców Gminy Grudziądz)	Liczba osób leczących się Poradni z powodu uzależnienia od narkotyków (ogółem)	Liczba osób leczących się Poradni z powodu uzależnienia od narkotyków (dotyczy mieszkańców Gminy Grudziądz)
2023	616	32	80	3
2024	527	13	83	4

Z terenu Gminy Grudziądz z powodu uzależnienia od alkoholu w Poradni Terapii Uzależnienia od Alkoholu i Innych Uzależnień przy ul. Sikorskiego w 2023 r. leczyły się 32 osoby, w 2024 r. leczy się 13 osób. Z powodu uzależnienia od narkotyków w 2017 i 2018 r. leczyło się po 6 osób, w 2019 r. i 2020 r. po 4 osoby, w 2021 r. 2 osoby, w 2022 r. 1 osoba, w 2023 r. 3 osoby, a do października 2024 r. łącznie 4 osoby. W przypadku osób uzależnionych od narkotyków najczęściej używane substancje to marihuana, haszysz i amfetamina.

Dane Wojewódzkiego Szpitala dla Nerwowo i Psychicznie Chorych w Świeciu:

rok	Liczba osób leczonych w szpitalu z powodu uzależnienia od alkoholu (z terenu gminy-miasto Grudziądz i Gminy Grudziądz)	Liczba osób leczonych w Poradni leczenia uzależnień z powodu uzależnienia od alkoholu (z terenu gminy-miasto Grudziądz i Gminy Grudziądz)	Liczba osób leczonych w szpitalu z powodu uzależnienia od narkotyków (z terenu gminy-miasto Grudziądz i Gminy Grudziądz)	Liczba osób leczonych w Poradni leczenia uzależnień z powodu uzależnienia od narkotyków (z terenu gminy-miasto Grudziądz i Gminy Grudziądz)
2023	77	50	17	27
2024	71	43	11	21

Wojewódzki Szpital dla Nerwowo i Psychiczenie Chorych w Świeciu wskazał, że w roku 2023 z powodu uzależnienia od alkoholu leczonych w szpitalu i Poradni leczenia uzależnień było łącznie 127 mieszkańców gminy-miasto Grudziądz i Gminy Grudziądz, (spadek w stosunku do 2022 r. o 7 osób), natomiast w 2024 r. łącznie 114 osób. Natomiast z powodu uzależnienia od narkotyków łącznie w roku 2023 łącznie 44 osoby, natomiast do końca października 2024 r. łącznie 32 osoby. Szpital przekazał łączne dane dla mieszkańców gminy-miasto Grudziądz i Gminy Grudziądz.

Dane Wojewódzkiego Ośrodka Terapii Uzależnień i Współuzależnienia

rok	Ilość osób leczonych w ośrodku (ogółem)	Ilość osób leczonych w ośrodku (dotyczy mieszkańców Gminy Grudziądz) uzależnionych od alkoholu	Ilość osób leczonych w ośrodku (dotyczy mieszkańców Gminy Grudziądz) uzależnionych od substancji psychoaktywnych	Najczęściej używane substancje przez pacjentów
	Oddział Odwykowy Całodobowy „Czerniewice”	Oddział Odwykowy Całodobowy „Czerniewice”	Oddział Odwykowy Całodobowy „Czerniewice”	
2023	417	0	2	F.10.2 (zespół uzależnienia od alkoholu)
2024	369	0	1	F.10.2
rok	Ilość osób leczonych w ośrodku (ogółem)	Ilość osób leczonych w ośrodku (dotyczy mieszkańców Gminy Grudziądz) uzależnionych od alkoholu	Ilość osób leczonych w ośrodku (dotyczy mieszkańców Gminy Grudziądz) uzależnionych od substancji psychoaktywnych	Najczęściej używane substancje przez pacjentów
	Oddział Krótkoterminowej Terapii Uzależnień	Oddział Krótkoterminowej Terapii Uzależnień	Oddział Krótkoterminowej Terapii Uzależnień	
2023	124	0	0	F.19.2 (zespół uzależnienia mieszane) F.15.2 (używanie innych niż kokaina środków pobudzających) F.12.2 (używaniem kanabinoli) F.11.2 (używaniem opiatów)
2024	104	0	0	F.19.2 F.15.2 F.12.2 F.11.2
rok	Ilość osób leczonych w ośrodku (ogółem)	Ilość osób leczonych w ośrodku (dotyczy mieszkańców Gminy Grudziądz) uzależnionych od alkoholu	Ilość osób leczonych w ośrodku (dotyczy mieszkańców Gminy Grudziądz) uzależnionych od substancji psychoaktywnych	Najczęściej używane substancje przez pacjentów
	Całodobowy Młodzieżowy Oddział Leczenia Uzależnień	Całodobowy Młodzieżowy Oddział Leczenia Uzależnień	Całodobowy Młodzieżowy Oddział Leczenia Uzależnień	
2023	123	0	2	F.19.2 (zespół uzależnienia mieszane)

2024	123	0	1	F.19.2
rok	Ilość osób leczonych w ośrodku (ogółem)	Ilość osób leczonych w ośrodku (dotyczy mieszkańców Gminy Grudziądz) uzależnionych od alkoholu	Ilość osób leczonych w ośrodku (dotyczy mieszkańców Gminy Grudziądz) uzależnionych od substancji psychoaktywnych	Najczęściej używane substancje przez pacjentów
	Ośrodek Terapii Odwykowej „Tramwajowa”	Ośrodek Terapii Odwykowej „Tramwajowa”	Ośrodek Terapii Odwykowej „Tramwajowa”	
2023	90	0	2	F.19.2 (zespół uzależnienia mieszane) F.39 (nieokreślone zaburzenia nastroju [afektywne]) F.15.2 (używanie innych niż kokaina środków pobudzających) F.60.3-9 (zaburzenia osobowości – od borderline do nerwicy) F.41.2 (Zaburzenia depresyjne i lękowe mieszane)
2024	94	0	2	F.19.2 F.39 F.15.2 F.60.3-9 F.41.2

W Wojewódzkim Ośrodku Terapii Uzależnień i Współuzależnienia, w skład którego wchodzi oddział odwykowy całodobowy „Czerniewice” dla osób uzależnionych od alkoholu, Oddział Krótkoterminowej Terapii Uzależnień, Całodobowego Młodzieżowego Oddziału Leczenia Uzależnień oraz Ośrodka Terapii Odwykowej „Tramwajowa” w Toruniu leczone są osoby, które kwalifikuje się zgodnie z klasyfikacją ICD-10 jako posiadające „zaburzenia psychiczne i zaburzenia zachowania spowodowane naprzemiennym przyjmowaniem środków wyżej wymienionych (F10-F18 – alkohol, opiaty, kanabinoles, leki i substancje o działaniu uspakajającym i nasennym, kokaina, inne (niż kokaina) substancje pobudzające, substancje halucynogenne, lotne rozpuszczalniki, tytoń) i innych środków psychoaktywnych (zespół uzależnienia)”. Na przestrzeni lat 2018 – 2022 zanotowano równą liczbę osób z terenu Gminy Grudziądz korzystających z pomocy na Oddziale Odwykowym Całodobowym „Czerniewice” (średnio 7 - 8 osób). W 2023 r. i 2024 r. liczba ta zmalała do 2 i 1 osoby.

W 2019 r. osoby przebywające w ośrodku z terenu miasta i powiatu grudziądzkiego zażywały naprzemiennie marihuanę, amfetaminę, dopalacze, kryształ i alkohol. W roku 2020 i 2021 najczęściej zażywaną substancją była amfetamina. W roku 2022 r. osoby leczące się zażywały naprzemiennie marihuanę, haszysz, amfetaminę, kryształ i alkohol. W roku 2023 i 2024 osoby leczące się zażywały naprzemiennie marihuanę, amfetaminę, mefedron i alkohol.

W Ośrodku Terapii Odwykowej „Tramwajowa” mieszkańcy z naszego terenu leczyci się ze względu na zespół uzależnienia mieszanego, nieokreślone zaburzenia nastroju (afektywne), używanie innych niż kokaina środków pobudzających, zaburzenia osobowości – od borderline do nerwicy, zaburzeń depresyjnych i lękowych mieszanych.

Dane Regionalnego Szpitala Specjalistycznego im. Dr Władysława Biegańskiego w Grudziądzu:

rok	Ilość osób leczonych / poddanych	Ilość osób leczonych / poddanych	Ilość osób leczonych / poddanych	Ilość osób leczonych / poddanych	Ilość osób leczonych /
-----	----------------------------------	----------------------------------	----------------------------------	----------------------------------	------------------------

	detoksykacji w szpitalu z powodu uzależnienia od alkoholu (ogółem)	detoksykacji w szpitalu z powodu uzależnienia od alkoholu (dotyczy mieszkańców Gminy Grudziądz)	detoksykacji w szpitalu z powodu uzależnienia od środków psychoaktywnych (ogółem)	detoksykacji w szpitalu z powodu uzależnienia od środków psychoaktywnych (dotyczy mieszkańców Gminy Grudziądz)	poddanych terapii w szpitalu z powodu uzależnień behawioralnych lub mieszanych (ogółem)
2023					
Oddział Psychiatrii Dzieci i Młodzieży	1	0	6	1	0
Oddział Psychiatryczny I	419	103	200	41	0
2024					
Oddział Psychiatrii Dzieci i Młodzieży	1	1	3	2	0
Oddział Psychiatryczny I	338	79	205	47	0

Dane przedstawione przez Regionalny Szpital Specjalistyczny im. Dr Władysława Biegańskiego w Grudziądzu kolejny raz potwierdzają, że jest on jednym z głównych ośrodków, w którym leczą się mieszkańcy Gminy Grudziądz dotknięci uzależnieniami.

Dane dotyczące osób uzależnionych są niepełne, gdyż wobec osób uzależnionych detoksykacje prowadzone są także w Poradni Leczenia Uzależnienia od Alkoholu w Prabutach, niestety poradnia ta nie prowadzi dokładnych statystyk dla województwa kujawsko-pomorskiego. Z informacji, które zostały przekazane wiadomo, że blisko 25% pacjentów jest mieszkańcami Grudziądza i powiatu grudziądzkiego.

Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Grudziądzu zapytany o zakażenia wirusem HIV na terenie miasta i powiatu poinformował, że liczba zakażeń HIV w 2023 dotyczyła 6 osób, natomiast do 31 października 2024 r. sytuacja taka odnosiła się do 3 osób. Żadna z tych osób nie mieszkała na terenie Gminy Grudziądz. Jak podaje Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Grudziądzu w roku 2023 i 2024, zanotowano po jednym zakażeniu wirusem HIV, które miało związek z zażywaniem narkotyków.

W 2024 roku w pięciu placówkach oświatowych przeprowadzone zostały anonimowe badania ankietowe wśród uczniów klas IV-VIII na temat uzależnień oraz szkodliwości działania środków psychoaktywnych, uzależnień behawioralnych oraz kontaktów społecznych. Kwestionariusz ankietowy składał się z pięćdziesięciu jeden pytań. W badaniu łącznie udział wzięło 361 uczniów. Ponad połowa badanych uczniów uczęszcza do klas VII- VIII.

Wyniki przeprowadzonych badań w szkołach prezentują się następująco: do palenia papierosów (w tym e-papierosów) przyznało się 11% badanych uczniów. Wśród nich zdecydowana większość deklaruje, że już nie pali (79%), natomiast 21% z nich pali regularnie (więcej niż 2 lata). Pierwszy kontakt z papierosami 44% uczniów wskazało, że miało w domu, co trzeci wskazał, że na wakacjach, co dziesiąty uczeń po raz pierwszy styczność z papierosami miał w szkole.

16% badanych uczniów przyznało się do spożywania alkoholu. Z tych respondentów, 73% uczniów, które miały styczność z alkoholem pierwszy raz próbowało go w domu, 14% badanych wskazało, że zostało poczęstowanych alkoholem na wakacjach. Wśród rodzajów alkoholu najczęściej wskazań uzyskało piwo (68%), wino (5%), wódka lub inne mocne alkohole (27%). 78% wskazujących na styczność z alkoholem nie pije już go, 13% podaje, że wypija go parę razy w roku, 5%, że spożywa go kilka razy w miesiącu.

Z zebranych danych wynika także, że tylko 2% (6 uczniów) ankietowanych miało styczność z narkotykami lub dopalaczami i była namawiana do ich spróbowania lub zażywania. Uczniowie ci spotkali się ze środkami odurzającymi głównie w szkole, na wagarach, na wakacjach, dyskoteki lub pubie. 2 uczniów paliło marihuanę, 2 próbowało amfetaminy, po jednym uczniu zażywało dopalacza lub ecstasy. 4 uczniów wskazujących na

kontakt z narkotykami, gdyby nadarzyła się ku temu okazja nie zamierza już próbować środków narkotycznych, dwóch nie widzi ku temu przeszkód.

Na pytanie dotyczące wypełniania wolnego czasu uczniowie najczęściej wskazywali: korzystanie z komputera / smartfonu/ konsoli (30%), spotkania z koleżankami lub kolegami (22%), uprawianie sportu (21%). Chodzenie do kina i wyjścia na dyskotekę/do klubu znalazły się na przeciwległym biegunie (1%). Na pytanie ile łączni czasu dziennie spędzasz przez komputerem / konsolą do gier / tabletem / telefonem najczęściej odpowiedzi (47%) wskazała od 1 do 3 godzin, 31% wskazała przedział 3-5 godzin, 14 % badanych wskazało, że ponad 5 godzin dziennie. W związku z tak wysokim odsetkiem uczniów korzystających z urządzeń z dostępem Internetu spytaliśmy, czy uczniowie doświadczyli przykrych dla siebie zachowań (wulgarnie wyzwiska, straszenie, hejt). 53% badanych uczniów odpowiedziało twierdząco. Ponad poła uczniów takie zachowania ignoruje (57%), natomiast co piąty odpowiada tym samym (20%).

Będąc świadkami zachowań agresywnych lub aktów przemocy 54% uczniów poinformuje kogoś dorosłego, 28% spróbuje załagodzić konflikt. W sytuacji kryzysowej (doświadczenie przemocy) uczniowie pomocy będą szukać u rodziców, co deklaruje 42% badanych, a następnie u wychowawcy szkolnego 22% i kolegów koleżanek – 13%. Psychologowie i inni nauczyciele szkoły otrzymały po 6% głosów, Pedagog szkolny oraz Policja (dzielnicy) – 5% , najmniej wskazań – 1% pracownicy GOPS.

W badaniu uczniowie mieli także odpowiedzieć, czy w ciągu ostatniego roku zostali wykluczeni lub odrzuceni przez innych uczniów. 13% uczniów wskazało odpowiedź iż wiele razy, 25% wskazało odpowiedź że kilka razy, 18%, że tylko raz, 44% badanych stanowczo zaprzeczyło. Na pytanie czy otrzymali obraźliwe SMSy, wiadomości lub maile od któregoś z uczniów twojej szkoły 8% odpowiedziało że wiele razy, 12% kilka razy, 11% badanych wskazało że tylko raz, 69% stanowczo zaprzeczyło. Podobnie odpowiedzi rozłożyły się w pytaniu dotyczącym bezpośredniej przemocy (uderzenia lub pobicia) – 8% badanych wskazał, że został uderzony lub pobity wielokrotnie, 15% badanych kilka razy, 11% badanych taka sytuacja dotknęła tylko raz, 66% zaprzeczyło by coś takiego im się wydarzyło.

Gminna Komisja Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w Grudziądzu w 2023 roku przeprowadziła 18 rozmów interwencyjno–motywacyjnych z osobami z problemem alkoholowym, wobec 1 osób skierowano wnioski do Sądu o zobowiązanie do podjęcia leczenia odwykowego. Natomiast do końca października 2024 r. Gminna Komisja przeprowadziła 17 rozmów z osobami z problemem alkoholowym i skierowała dwa wnioski do Sądu o zobowiązanie do podjęcia leczenia odwykowego.

Zespół interdyscyplinarny w 2023 roku prowadził 18 procedur Niebieskiej Karty w 15 środowiskach, natomiast w roku 2024 prowadzi 27 procedur w 27 środowiskach.

Z pomocy Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Grudziądzu w 2023 roku skorzystało 151 rodzin natomiast do 31 października 2024 r. skorzystały 134 rodziny. Z powodu alkoholizmu w 2023 r. nie wnioskowały żadne rodziny, natomiast z powodu narkomanii dwie, w 2024 roku o pomoc z ośrodka z powodu narkomanii i alkoholizmu wnioskowały po 1 rodzinie. Pracownicy socjalni Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w swojej codziennej pracy udzielają wsparcia edukacyjnego, emocjonalnego i prawnego osobom z problemem alkoholowym (pijących szkodliwie), kierują wnioski o leczenie odwykowe do Gminnej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych, motywują do udziału w terapii, prowadzą rozmowy dyscyplinujące, uczestniczą w rozprawach o przymusowe leczenie odwykowe.

Określenie mocnych i słabych stron oraz szans i zagrożeń systemu przeciwdziałania uzależnieniom pozwoli na opracowanie potrzeb do prawidłowego zrealizowania Programu. Poniżej w tabeli przedstawiono wyniki analizy.

Analiza SWOT na podstawie diagnozy problemów społecznych

Mocne strony	Słabe strony
--------------	--------------

<ul style="list-style-type: none"> ·Przygotowanie merytoryczne kadr działających w obszarze przeciwdziałania uzależnieniom; ·Przygotowanie merytoryczne kadr działających w obszarze przeciwdziałania przemocy domowej; ·Rozwinięta baza pomocy socjalnej gminy; ·Gotowość kadr działających w obszarze przeciwdziałania uzależnieniom i przemocy domowej do dalszego kształcenia się i doskonalenia umiejętności; ·Umiejętność wykorzystania istniejącego potencjału w realizacji działań związanych z przeciwdziałaniem uzależnieniom; ·Współpraca instytucji gminnych w zakresie przeciwdziałania uzależnieniom. 	<ul style="list-style-type: none"> ·Udział wolontariuszy w realizacji działań w obszarze przeciwdziałania uzależnieniom; ·Propagowanie (ciągła akcja informacyjna) form pomocy rodzinom z problemem uzależnień i przemocy domowej (lokalne gazety, radio, telewizja, Internet, dystrybucja ulotek); ·Działanie organizacji pozarządowych w obszarze przeciwdziałania uzależnieniom oraz przemocy domowej; ·Niski odsetek zawiadomień do prokuratury w sprawach dotyczących przemocy w rodzinie; ·Niewystarczające zaangażowanie służby zdrowia w procedurze „Niebieskiej Karty” ·Brak zaplecza umożliwiającego skuteczne egzekucje eksmisji sprawców przemocy; ·Brak mieszkań chronionych.
Szanse	Zagrożenia
<ul style="list-style-type: none"> ·Funkcjonowanie ustawy o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi z 26 października dnia 1982 r.; ·ustawa o przeciwdziałaniu przemocy domowej z dnia 29 lipca 2005 r.; ·Rządowy Program Przeciwdziałania Przemocy Domowej; ·Ustawowy obowiązek corocznego tworzenia i przyjmowania przez radę gminy gminnych programów profilaktyki i rozwiązywania problemów uzależnień; ·Ustawowy obowiązek tworzenia gminnych systemów przeciwdziałania przemocy domowej; ·Zmiany w prawie idące w kierunku lepszej ochrony ofiar przemocy; ·Zwiększenie ilości podmiotów mogących wszczynać procedurę „Niebieskiej Karty”; ·Ustawowy obowiązek powoływania Zespołów Interdyscyplinarnych ds. Przeciwdziałania Przemocy Domowej. 	<ul style="list-style-type: none"> ·Bezradność i bierność wielu rodzin w rozwiązywaniu swoich problemów życiowych ·Negatywne wzorce zachowań społecznych funkcjonujące w przestrzeni publicznej; ·Niechęć do ujawniania występowania problemów alkoholowych i zachowań przemocowych w rodzinie; ·Poczucie bezkarności u sprawców przemocy; ·Negatywne stereotypy dotyczące ofiar przemocy domowej; ·Brak poczucia bezpieczeństwa u osób zgłaszających przypadki przemocy domowej; ·Niewystarczająca wiedza społeczna dotycząca funkcjonowania instytucji i podmiotów działających w obszarze przeciwdziałania uzależnieniom i przemocy domowej.

Rozdział 3. Partnerzy Programu

§ 1. Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Grudziądzu realizuje zadania Gminnego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oraz Przeciwdziałania Narkomanii współpracując z różnymi instytucjami i osobami, w tym z:

- 1) gminnymi placówkami oświatowymi;
- 2) Gminnym Ośrodkiem Kultury;
- 3) gminnymi ośrodkami zdrowia;
- 4) Zespołem Interdyscyplinarnym;
- 5) parafiami;
- 6) pracownikami świetlic socjoterapeutycznych;
- 7) Komendą Miejską Policji w Grudziądzu;
- 8) Niepublicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej – poradnią terapii uzależnienia od alkoholu i innych uzależnień w Grudziądzu;
- 9) Poradnią Psychologiczno–Pedagogiczną w Grudziądzu;
- 10) Państwowym Powiatowym Inspektoratem Sanitarnym w Grudziądzu;
- 11) lokalnymi mediami;

12) stowarzyszeniami i organizacjami pozarządowymi.

Rozdział 4.

Cele strategiczne i operacyjne Gminnego Programu

§ 2. Celem strategicznym Gminnego Programu jest zapobieganie powstawaniu nowych problemów związanych z używaniem substancji psychoaktywnych, zmniejszenie rozmiarów problemów już istniejących, ulepszenie sposobów niezbędnych do radzenia sobie z już istniejącymi problemami. Celem długofalowym jest wytworzenie wśród mieszkańców gminy nowej świadomości dotyczącej relacji alkohol – człowiek oraz promowanie zdrowego stylu życia.

§ 3. Cele operacyjne Gminnego Programu to:

- 1) ograniczenie i zmiana struktury spożywania napojów alkoholowych;
- 2) zmiana zachowań i postaw mieszkańców oraz instytucji w sytuacjach związanych z substancjami psychoaktywnymi oraz zagrożeniem związanymi z uzależnieniami behawioralnymi (m.in. hazard, Internet);
- 3) wdrożenie nowoczesnych form profilaktyki kierowanej w szczególności do dzieci i młodzieży;
- 4) zwiększenie skuteczności i dostępności terapii w zakresie nowoczesnych strategii metod rozwiązywania problemów społecznych związanych z używaniem substancji psychoaktywnych;
- 5) budowanie skutecznych form kontroli prawnej i społecznej nad szkodliwymi formami postępowania osób nadużywających alkoholu (w szczególności przeciwdziałania przemocy domowej);
- 6) zmniejszenie rozmiarów naruszeń prawa w związku z handlem napojami alkoholowymi.

Rozdział 5.

Zadania Gminnego Programu

§ 4. Zadania Gminnego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oraz Przeciwdziałania Narkomanii stanowią:

- 1) zwiększenie dostępności pomocy terapeutycznej i rehabilitacyjnej dla osób uzależnionych od alkoholu i innych substancji psychoaktywnych realizowane w szczególności poprzez:
 - a) udzielanie wsparcia edukacyjnego, emocjonalnego, prawnego dla osób z problemem alkoholowym (pijących szkodliwie) poprzez pracę pracowników socjalnych Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej oraz organizacji pozarządowych;
 - b) motywowanie osób uzależnionych i współuzależnionych do podjęcia terapii w placówkach leczenia odwykowego poprzez rozmowy interwencyjno-motywacyjne z Gminną Komisją Rozwiązywania Problemów Alkoholowych,
 - c) specjalistyczne poradnictwo rodzinne
 - d) kształcenie personelu medycznego w zakresie umiejętności rozpoznawania wzorów picia i podejmowania interwencji wobec pacjentów pijących alkohol ryzykownie i szkodliwie oraz na temat FASD;
- 2) udzielanie rodzinom, w których występują problemy alkoholowe pomocy psychospołecznej (wspieranie osób zdrowych w kontekście poprawy ich funkcjonowania społecznego: w pracy, rodzinie, relacjach z innymi ludźmi, poprzez udzielanie wsparcia emocjonalnego, uczenie nowych sposobów radzenia sobie, towarzyszenie w wymagających tego sytuacjach) i prawnej, a w szczególności ochrony przed przemocą w rodzinie poprzez:
 - a) udzielanie wsparcia psychologicznego i socjoterapeutycznego dzieciom z rodzin, gdzie występują problemy alkoholowe poprzez działalność świetlicy socjoterapeutycznej,
 - b) udzielanie pomocy prawnej zmierzającej do ochrony przed następstwami nadużywania alkoholu przez bliską osobę poprzez finansowanie porozumienia „Kujawsko – Pomorska Niebieska Linia”,
 - c) działalność Zespołu Interdyscyplinarnego i efektywną realizację procedury „Niebieskiej Karty”,
 - d) szkolenia w zakresie rozpoznawania i przeciwdziałania zjawiskom patologicznym,
 - e) finansowanie pracy terapeutycznej z rodziną,

- f) finansowanie obozów socjoterapeutycznych dla dzieci z rodzin z problemem alkoholowym czy problemem przemocy,
 - g) finansowanie szkoleń i kursów specjalistycznych w zakresie pracy z dziećmi z rodzin z problemem alkoholowym i problemem przemocy,
 - h) finansowanie dożywania dzieci uczestniczących w pozalekcyjnych programach socjoterapeutycznych,
 - i) organizowanie narad i konferencji w zakresie pomocy dziecku i rodzinie z problemem alkoholowym,
 - j) organizowanie i finansowanie szkoleń, konferencji, warsztatów, kursów, studiów podyplomowych i webinarów dotyczących obowiązujących procedur (w tym „Niebieskiej Karty”) oraz współpracy służb w ramach Zespołów Interdyscyplinarnych i Grup Diagnostyczno-Pomocowych dążących do podnoszenia kwalifikacji zawodowych osób i służb,
 - k) rozpowszechnianie materiałów informacyjno–edukacyjnych na temat psychologicznych i prawnych aspektów przeciwdziałania przemocy domowej,
 - l) prowadzenie lokalnych kampanii informacyjno–edukacyjnych na temat zjawiska przemocy domowej, w tym przemocy wobec dzieci;
- 3) prowadzenie profilaktycznej działalności informacyjnej i edukacyjnej w zakresie rozwiązywania problemów alkoholowych, przeciwdziałania narkomanii oraz zagrożeń uzależnieniami behawioralnymi, w szczególności dla dzieci i młodzieży poprzez:
- a) prowadzenie na terenie szkół programów profilaktycznych dla dzieci i młodzieży,
 - b) realizację programów profilaktycznych dla rodziców,
 - c) podejmowanie działań edukacyjnych skierowanych do sprzedawców napojów alkoholowych oraz działań kontrolnych i interwencyjnych, mających na celu ograniczenie dostępności napojów alkoholowych,
 - d) prowadzenie badań związanych z diagnozą zachowań problemowych, używaniem substancji psychoaktywnych podejmowanych przez młodzież,
 - e) edukację publiczną w zakresie problematyki alkoholowej, narkotykowej oraz związanej z uzależnieniami behawioralnymi poprzez prowadzenie kampanii edukacyjnych, konkursów, festynów,
 - f) profilaktykę środowiskową;
- 4) wspomaganie działalności instytucji, stowarzyszeń i osób fizycznych, służącej rozwiązywaniu problemów alkoholowych i narkomanii oraz przemocy domowej w szczególności:
- a) udzielanie wsparcia społeczności abstynenckiej,
 - b) wspieranie inicjatyw profilaktycznych promujących trzeźwy i bezpieczny sposób spędzania wolnego czasu,
 - c) wspieranie różnorodnych form samopomocy oraz prowadzenie punktów konsultacyjnych dla osób uzależnionych i ich rodzin.

Rozdział 6. Monitoring i ewaluacja

§ 5. Koordynację Programu powierza się Gminnemu Ośrodkowi Pomocy Społecznej w Grudziądzu.

§ 6. Monitoring Programu prowadzony będzie na podstawie:

- a) wymiany informacji między instytucjami, organizacjami i wszelkimi podmiotami odpowiedzialnymi i realizującymi politykę związaną z przeciwdziałaniem alkoholizmowi i przeciwdziałaniem narkomanii dla mieszkańców Gminy Grudziądz;
- b) analizy danych na temat problemu alkoholowego i narkotykowego w Gminie;
- c) analizy ankiet i sprawozdań z realizacji zadań wynikających z Gminnego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych i Przeciwdziałania Narkomanii.

§ 7. Sprawozdanie z realizacji Programu Wójt Gminy Grudziądz przedstawi Radzie Gminy Grudziądz.

Rozdział 7.
Preliminarz wydatków na rok 2025

LP.	ZADANIE	85153 zwalczanie narkomanii	85154 przeciwdziałanie alkoholizmowi	RAZEM dział 851 ochrona zdrowia
1	Zwiększenie dostępności pomocy terapeutycznej i rehabilitacyjnej dla osób uzależnionych od alkoholu i innych substancji psychoaktywnych	0,00	10.000,00	10.000,00
2	Udzielanie rodzinom, w których występują problemy alkoholowe pomocy psychospołecznej i prawnej, a w szczególności ochrony przed przemocą domową	3.000,00	40.000,00	43.000,00
3	Prowadzenie profilaktycznej działalności informacyjnej i edukacyjnej w zakresie rozwiązywania problemów alkoholowych i przeciwdziałania narkomanii oraz zagrożenia uzależnieniami behawioralnymi (m.in. hazard, Internet) 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	21.000,00	121.000,00	142.000,00
4	Wspomaganie działalności instytucji, stowarzyszeń i osób fizycznych, służącej rozwiązywaniu problemów alkoholowych i narkomanii oraz przemocy w rodzinie	7.500,00	7.500,00	15.000,00
5	Działalność Gminnej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych	-----	85.000,00	85.000,00
	razem	31 500,00	263 500,00	295 000,00

PRZEWODNICZĄCA RADY

Katarzyna Katużna
mgr Katarzyna Katużna

Uzasadnienie

Zgodnie z zapisami ustawy z dnia 26 października 1982 r. o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi oraz ustawy z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu narkomanii do zadań własnych gminy należy prowadzenie działań związanych z profilaktyką i rozwiązywaniem problemów alkoholowych oraz działań mających na celu przeciwdziałanie narkomanii. Realizacja tych zadań prowadzona jest w postaci Gminnego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oraz Przeciwdziałania Narkomanii.

Gminny Program Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oraz Przeciwdziałania Narkomanii na lata 2025 - 2026 jest kontynuacją działań rozpoczętych w minionych latach. Program został opracowany z uwzględnieniem realizacji zadań obligacyjnych wskazanych w Narodowym Programie Zdrowia na lata 2021-2025 oraz potrzebami występującymi na terenie Gminy Grudziądz. Zadania dotyczące przeciwdziałania uzależnieniom zawarte są w celu operacyjnym Nr 2 NPZ: „Profilaktyka uzależnień”. Narodowy Program Zdrowia na lata 2021-2025 wskazuje kilka obszarów aktywności samorządów lokalnych w zakresie przeciwdziałania uzależnieniom. Są to przede wszystkim zadania związane z edukacją i promocją zdrowia, profilaktyką, ale także wspieraniem leczenia, redukcją szkód zdrowotnych oraz rehabilitacją osób uzależnionych. Wszystkie te aktywności znajdują się w przedmiotowym dokumencie.

Gminny program sporządza się na okres nie dłuższy niż cztery lata. Przedłożony projekt dotyczy Programu na lata 2025-2026.

Przewodnicząca Rady


Katarzyna Kałużna