

**UCHWAŁA NR .../.../2025
RADY GMINY EŁK
z grudnia 2025 r.**

**w sprawie przyjęcia
„Gminnego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych
oraz Przeciwdziałania Narkomanii na lata 2026-2028”**

Na podstawie art. 18 ust. 2 pkt 15 w związku z art. 7 ust. 1 pkt 5 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (t.j. Dz. U. z 2025 r. poz. 1153), art. 4¹ ust. 1, 2, 3, 5 ustawy z dnia 26 października 1982 r. o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi (t.j. Dz. U. z 2023 r., 2151 ze zm.) oraz art. 10 ust. 1, 2, 3, 4, 5 ustawy z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu narkomanii (t.j. Dz. U. z 2023 r. poz. 1939 ze zm.) Rada Gminy Ełk uchwala, co następuje:

- § 1. Przyjmuje się do realizacji „Gminny Program Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oraz Przeciwdziałania Narkomanii na lata 2026-2028”, stanowiący załącznik do niniejszej uchwały.
- § 2. Wykonanie uchwały powierza się Wójtowi Gminy Ełk.
- § 3. Uchwała wchodzi w życie z dniem 1 stycznia 2026 roku.

Przewodniczący Rady Gminy Ełk
Bogdan Jurczyk

Zgodnie z § 37 ust. 3 Statutu Gminy Ełk stanowiącego załącznik do uchwały Nr XXXI/218/2016 Rady Gminy Ełk w sprawie Statutu Gminy Ełk z dnia 26 sierpnia 2016 r. (Dz. Urz. Woj. War-Maz. z 2016.poz. 3741), projekt uchwały trafił do:

- 1) Wójta Gminy
2) pracownika merytorycznego
3) Radcy Prawnego
4) Skarbnika, jeżeli dotyczy to spraw finansowych
5) Przewodniczącego Komisji
6) na sesję Rady Gminy

Z up. Wójta
ZASTĘPCA WÓJTY
GMINY EŁK

Bogdan Jurczyk
RADCA PRAWNY
WYDZIAŁU
KOMUNIKACJI I POLITYKI SPOŁECZNEJ

Aneta Dawilewska
podwójnym
uwaga nie

RADCA PRAWNY
GMINY

Grzegorz Krzyżanowski

SKARBNIK GMINY

mgr Maria Karina Strzeszewska

UZASADNIENIE

Zgodnie z art. 4¹ ust. 1 i 2 ustawy z dnia 26 października 1982 roku o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi (t.j. Dz. U. z 2023 r., poz. 2151) oraz art. 10 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu narkomanii (t.j. Dz. U. z 2023 r. poz. 1939 ze zm.) prowadzenie działań związanych z profilaktyką i rozwiązywaniem problemów alkoholowych oraz przeciwdziałanie narkomanii należy do zadań własnych gminy. Realizacja tych zadań prowadzona jest na podstawie Gminnego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oraz Przeciwdziałania Narkomanii.

Finansowanie działań podejmowanych w związku z realizacją zadań Gminnego Programu odbywa się w ramach środków własnych gminy pochodzących z opłat pobieranych za korzystanie z zezwoleń na sprzedaż detaliczną napojów alkoholowych oraz środków pochodzących z tytułu opłat od napojów alkoholowych o ilości nominalnej napoju nieprzekraczającej 300 ml.

Załącznik do Uchwały Nr .../.../2025
Rady Gminy Ełk z dnia ... grudnia 2025 r.

**GMINNY PROGRAM PROFILAKTYKI
I ROZWIĄZYWANIA PROBLEMÓW ALKOHOLOWYCH
ORAZ PRZECIWDZIAŁANIA NARKOMANII
NA LATA 2026-2028**



I. WSTĘP

Problemy wynikające z nadużywania alkoholu oraz używania substancji psychoaktywnych stanowią jedno z istotnych wyzwań społecznych, które wpływają negatywnie na zdrowie, bezpieczeństwo oraz jakość życia mieszkańców Gminy Ełk. Skutki tego zjawiska obejmują konsekwencje zdrowotne, społeczne, wychowawcze i ekonomiczne, a także oddziałują na poziom bezpieczeństwa publicznego.

Nadużywanie alkoholu oraz innych substancji psychoaktywnych przez osoby dorosłe i młodzież może przyczyniać się do wzrostu liczby interwencji służb, pogorszenia funkcjonowania rodzin oraz nasilenia zjawisk takich jak przemoc domowa, absencja szkolna, bezrobocie oraz osłabienie więzi społecznych.

Coraz częściej obserwuje się również występowanie uzależnień behawioralnych (czynnościowych), w szczególności wśród dzieci i młodzieży, które mogą współwystępować z problemami alkoholowymi i narkomanią. Skuteczna profilaktyka wymaga działań długofalowych, systemowych oraz dostosowanych do lokalnych uwarunkowań i potrzeb mieszkańców Gminy Ełk.

Gminny Program Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oraz Przeciwdziałania Narkomanii w Gminie Ełk, zwany dalej „Programem”, jest dokumentem realizowanym przez Gminę Ełk w ramach zadań własnych określonych w przepisach prawa. Program określa cele, zadania, realizatorów, źródła finansowania oraz sposób monitorowania i oceny efektów.

II. PODSTAWA PRAWNA

Program realizowany jest na podstawie obowiązujących przepisów prawa, w szczególności:

1. art. 4¹ ust. 1, 2, 3, 5 ustawy z dnia 26 października 1982 r. o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi,
2. art. 10 ust. 1–5 ustawy z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu narkomanii,
3. art. 7 ust. 1 pkt 5 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym,
4. ustawy z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu przemocy domowej,
5. ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej,
6. Narodowego Programu Zdrowia,
7. Krajowego Programu Przeciwdziałania Uzależnieniom,
8. uchwał i dokumentów strategicznych obowiązujących w Gminie Ełk.

III. WYBRANE ZAGADNIENIA Z DIAGNOZY

1. Diagnoza problemów społecznych w Gminie Ełk została opracowana w oparciu o dane instytucjonalne pochodzące z Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Ełku, Gminnej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych, Komendy Powiatowej Policji w Ełku oraz placówek oświatowych.

W 2022 roku wszczęto 29 procedur „Niebieskiej Karty”, w tym 25 procedur zostało wszczętych przez Komendę Powiatową Policji w Ełku, 2 procedury zostały wszczęte przez przedstawicieli Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Ełku oraz 2 przez przedstawicieli oświaty.

W 2023 roku wszczęto 35 procedur „Niebieskiej Karty”, w tym 30 procedur zostało wszczętych przez Komendę Powiatową Policji w Ełku, 4 procedury zostały wszczęte przez przedstawicieli Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Ełku oraz 1 przez przedstawiciela służby zdrowia.

W 2024 roku wszczęto 28 procedur „Niebieskiej Karty”, w tym 20 procedur zostało wszczętych przez Komendę Powiatową Policji w Ełku, 5 procedur zostało wszczętych przez przedstawicieli Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Ełku oraz 3 przez przedstawicieli oświaty.

W przypadku analizowanych lat grupy diagnostyczno-pomocowe Zespołu Interdyscyplinarnego zajmowały się sprawami związanymi z przemocą w rodzinie – głównie psychiczną, fizyczną i ekonomiczną.

W 2022 roku do Gminnej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych (GKRPA) skierowano 20 wniosków o wszczęcie postępowania do zobowiązania podjęcia leczenia alkoholowego.

GKRPA skierowała do Sądu Rejonowego w Ełku 20 wniosków o wszczęcie postępowania do zobowiązania podjęcia leczenia odwykowego od alkoholu.

W 2023 roku do Gminnej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych (GKRPA) skierowano 30 wniosków o wszczęcie postępowania do zobowiązania podjęcia leczenia alkoholowego. GKRPA skierowała do Sądu Rejonowego w Ełku 19 wniosków o wszczęcie postępowania do zobowiązania podjęcia leczenia odwykowego od alkoholu (w tym 4 z 2022 roku).

W 2024 roku do Gminnej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych (GKRPA) skierowano 23 wnioski o wszczęcie postępowania do zobowiązania podjęcia leczenia alkoholowego. GKRPA skierowała do Sądu Rejonowego w Ełku 26 wniosków o wszczęcie postępowania do zobowiązania podjęcia leczenia odwykowego od alkoholu (w tym 15 z 2023 roku).

2. W ramach diagnozy lokalnych problemów społecznych w Gminie Ełk badaniu poddano również problemy społeczne, o których skali i zasięgu trudno jest wnioskować jedynie na podstawie danych zastanych. Charakterystyka omawianych zjawisk sprawia, że ich rozpoznanie bywa trudne zarówno z perspektywy jednostki, jak i instytucji, dlatego uzupełnieniem diagnozy są wyniki badań ankietowych przeprowadzonych wśród mieszkańców Gminy Ełk, których celem było poznanie opinii oraz subiektywnej oceny skali i charakteru problemów związanych m.in. z używaniem alkoholu i substancji psychoaktywnych.

Badania realizowane w Gminie Ełk obejmowały problematykę uzależnień chemicznych, behawioralnych oraz problemu przemocy domowej, rówieśniczej, a także cyberprzemocy. Analizowane problemy społeczne nie występują w izolacji, lecz tworzą złożony system wzajemnych powiązań i współzależności. Zrozumienie tych powiązań ma kluczowe znaczenie dla projektowania skutecznych interwencji profilaktycznych i pomocowych, uwzględniających systemowy charakter problemów społecznych. Najsilniejsze powiązania obserwuje się między uzależnieniem od alkoholu a przemocą domową. Alkohol działa jako czynnik wyzwalający agresję poprzez obniżenie kontroli impulsów, zaburzenie oceny sytuacji oraz wzmocnienie przekonań normalizujących przemoc. Jednocześnie uzależnienie od alkoholu generuje szereg dodatkowych stresorów (problemy finansowe, zawodowe, zdrowotne), które zwiększają ryzyko wystąpienia przemocy. Istotne powiązania występują również między doświadczaniem przemocy domowej w dzieciństwie a późniejszym rozwojem uzależnień. Mechanizm ten wynika zarówno z genetycznej predyspozycji do uzależnień (dziedziczonej po uzależnionych rodzicach), jak i z psychologicznych konsekwencji doświadczania przemocy, w tym traumy rozwojowej, zaburzeń przywiązania oraz deficytów w zakresie regulacji emocjonalnej.

3. Badanie zrealizowane w Gminie Ełk miało na celu szczegółową identyfikację oraz ocenę skali występujących problemów społecznych, ze szczególnym uwzględnieniem wielowymiarowej analizy kluczowych wyzwań społecznych. Badanie koncentrowało się na dogłębnej charakterystyce postaw mieszkańców wobec istotnych problemów dotyczących lokalną społeczność. Analiza obejmuje następujące kluczowe zagadnienia:

- 1) Kompleksowa ocena skali uzależnień chemicznych (alkoholizm, nikotynizm, narkomani, dopalacze) oraz behawioralnych w społeczności lokalnej,
 - 2) Wieloaspektowa analiza zjawiska przemocy w różnych jej wymiarach (przemoc domowa, przemoc rówieśnicza, cyberprzemoc),
 - 3) Zbadanie poziomu świadomości i opinii mieszkańców na temat uzależnień oraz przemocy,
 - 4) Identyfikacja osobistych doświadczeń mieszkańców związanych z badanymi zjawiskami.
4. Badanie zostało zrealizowane w listopadzie 2025 roku, co pozwoliło na uzyskanie aktualnego obrazu sytuacji społecznej. Zastosowana metodologia badawcza umożliwiła zgromadzenie obszernego materiału analitycznego, stanowiącego podstawę do opracowania kompleksowej diagnozy problemów społecznych i sformułowania rekomendacji dotyczących działań interwencyjnych. W badaniu łącznie wzięło udział 624 osoby, w tym:
- 1) 273 dorosłych mieszkańców,

- 2) 206 uczniów klas 4-6,
- 3) 82 uczniów klas 7-8,
- 4) 63 przedstawicieli instytucji pomocowych.

Badania ankietowe miały charakter uzupełniający wobec danych instytucjonalnych i służyły pogłębieniu diagnozy poprzez poznanie opinii oraz subiektywnej percepcji mieszkańców.

Prezentowane wyniki badań ankietowych należy interpretować jako obraz deklaracji respondentów z momentu badania, nie zaś jako dane statystyczne o charakterze ewidencyjnym.

5. PROBLEM ALKOHOLOWY Z PERSPEKTYWY DOROSŁYCH MIESZKAŃCÓW

Wyniki przeprowadzonej diagnozy wskazują, że zachowania związane z piciem alkoholu są w badanej populacji zróżnicowane. Największą grupę stanowią osoby deklarujące spożywanie alkoholu kilka razy w roku (33,33%), a znaczący odsetek (28,57%) wskazuje, że alkoholu nie pije. Mniejsza grupa osób pije regularnie, codziennie (5,13%) lub kilka razy w tygodniu (3,66%). Najczęściej wybieranymi rodzajami alkoholu są piwo/cydr (45,64%) i wino (40,51%). Spożywanie alkoholu odbywa się przede wszystkim w przestrzeni prywatnej, w domu (50,77%) oraz podczas zorganizowanych spotkań u znajomych (49,23%) i rodzinnych (28,72%). Większość respondentów deklaruje, że nie pije alkoholu w samotności (56,41%), jednak ok. 20% wskazuje, że zdarza im się to często lub zawsze.

W kontekście bezpieczeństwa publicznego 70,7% ankietowanych nigdy nie widziało sytuacji prowadzenia pojazdu pod wpływem alkoholu, jednak pozostała grupa sygnalizuje, że takie zdarzenia występują. Niewielki odsetek osób przyznaje się do wykonywania obowiązków zawodowych pod wpływem alkoholu (łącznie ok. 14%), co choć marginalne, wskazuje na istnienie zachowań ryzykownych.

6. PROBLEM ALKOHOLOWY Z PERSPEKTYWY DZIECI I MŁODZIEŻY

1) Analiza badania uczniów klas 4-6.

Dane dotyczące uczniów klas 4–6 wskazują, że zdecydowana większość z nich nie ma doświadczeń związanych z używaniem alkoholu, papierosów czy substancji psychoaktywnych. Alkohol próbowało 9,71% uczniów, przy czym połowa tych osób sięgnęła po alkohol w wieku 9–10 lat lub 11–12 lat, natomiast 20% zrobiło to w wieku 8 lat lub młodszym.

2) Analiza badania uczniów klas 7-8.

Wśród uczniów klas 7–8 odsetek osób mających kontakt z alkoholem wynosi 30,49%, podczas gdy 69,51% deklaruje, że nigdy nie próbowało napojów alkoholowych. Pierwsze spożycie zazwyczaj przypada na wiek 11-12 lat (52%) lub 13–14 lat i więcej (36%), a w 12% przypadków poniżej 10. roku życia. Najczęstszymi okolicznościami pierwszego użycia są poczęstowanie przez rodziców lub opiekunów, spożycie przez pomyłkę oraz sytuacje trudne do zaklasyfikowania (po 24%). Wśród uczniów pijących alkohol 44% ostatnio robiło to ponad rok temu, 40% w ciągu ostatniego roku, a 16% w ostatnim miesiącu. Bardzo mocne upicie się w ostatnich 30 dniach deklaruje połowa uczniów, którzy w ogóle piją alkohol. Najczęściej są to osoby, które piły tylko raz (56%), rzadziej niż raz w roku (20%) lub kilka razy w roku (16%), natomiast 4% pije raz w miesiącu, a kolejne 4% codziennie. Najczęściej wybierany jest alkohol wysokoprocentowy - wódkę wskazuje 45,45% pijących. Alkohol spożywany jest najczęściej w domu lub u znajomych podczas spotkań zorganizowanych (po 36,36%), a także podczas imprez rodzinnych (27,27%). Dostępność alkoholu oceniana jest niejednoznacznie: 41,46% nie potrafi tego określić, 29,27% uważa go za łatwo dostępną, a 17,07% za trudną do zdobycia.

7. PROBLEM NARKOTYKOWY Z PERSPEKTYWY DOROSŁYCH MIESZKAŃCÓW

Celem analizy było oszacowanie skali problemu w Gminie Ełk, sprawdzenie wiedzy mieszkańców na temat narkotyków i dopalaczy oraz sprawdzenie dostępności tych substancji w gminie.

Zdecydowana większość badanych (92,31%) deklaruje brak kontaktu ze środkami psychoaktywnymi. U pozostałych osób widoczna jest przewaga okazjonalności, najczęściej wskazywane

odpowiedzi to użycie pojedyncze lub sporadyczne. Wśród mieszkańców, którzy mieli kontakt z substancjami psychoaktywnymi, dominują: marihuana lub haszysz (95,24%) oraz dopalacze (33,33%). Część badanych wskazuje na leki stosowane pozamedycznie (19,05%) oraz amfetaminę (28,57%). Najczęściej wskazywanymi powodami używania substancji są: przyjemność/relaksacja (61,9%), chęć zabawy (42,86%) oraz ciekawość (33,33%).

Większość mieszkańców nie zna miejsc, gdzie można nabyć substancje psychoaktywne (83,82%), a 72,16% uważa, że nie potrafiłoby ocenić ich dostępności. Opinie dotyczące szkodliwości substancji psychoaktywnych są jednoznaczne, aż 89,01% ankietowanych uznaje ich używanie za szkodliwe.

Głównym źródłem wiedzy o substancjach psychoaktywnych i uzależnieniach są media tradycyjne i internetowe (47,25%) oraz kampanie informacyjne (31,14%). Jednocześnie 32,6% mieszkańców deklaruje, że nie pozyskuje wiedzy na ten temat. W przypadku problemów związanych z substancjami lub uzależnieniami mieszkańcy najczęściej zwróciliby się do specjalisty (54,95%) lub rodziny (29,3%). W przypadku przemocy respondenci najczęściej wskazują policję (35,16%) oraz rodzinę (35,16%). Znajomość danych kontaktowych instytucji pomocowych jest umiarkowana 46,89% osób nie jest pewnych ich znajomości, ale deklaruje, że potrafiłoby odnaleźć potrzebne informacje.

8. PROBLEM NARKOTYKOWY Z PERSPEKTYWY DZIECI I MŁODZIEŻY

1) Analiza badania uczniów klas 4-6.

Próby palenia papierosów również są marginalne: 90,29% nigdy nie paliło, a pojedyncze doświadczenia (raz lub kilka razy) dotyczą łącznie 8,74% uczniów; regularne palenie nie występuje. Pierwszy kontakt z papierosami miał najczęściej miejsce w wieku 11-12 lat (55%) lub 9-10 lat (45%). Wiedzę o e-papierosach deklaruje 77,67% uczniów, jednak aż 96,87% nigdy ich nie próbowało. Uczniowie postrzegają e-papierosy przede wszystkim jako uzależniające - twierdzi tak 63,12% badanych, natomiast 46,87% nie ma zdania na temat ich bezpieczeństwa w porównaniu z papierosami tradycyjnymi.

Używanie substancji psychoaktywnych innych niż nikotyna i alkohol jest zjawiskiem niemal niewystępującym - 99,03% uczniów nigdy nie próbowało narkotyków, dopalaczy ani leków w celach niemedycznych. W przypadku dwóch uczniów, którzy mieli takie doświadczenia, pierwsze użycie nastąpiło w wieku 11-12 lat, a głównym motywem była ciekawość (100%).

Pogląd, że substancje psychoaktywne są szkodliwe, deklaruje 85,44% uczniów („zdecydowanie tak” lub „raczej tak”), co potwierdza wysoki poziom świadomości związanej z zagrożeniami zdrowotnymi.

2) Analiza badania uczniów klas 7-8.

Palenie papierosów pozostaje zjawiskiem mniej powszechnym niż kontakt z alkoholem - 68,29% uczniów nigdy nie paliło, 8,54% próbowało raz, 15,85% kilka razy, a 3,66% pali często lub regularnie. Pierwszy kontakt z papierosami następuje najczęściej w wieku 10 lat i mniej lub 11-12 lat (po 38,46%). W ostatnich 30 dniach 76,92% uczniów nie paliło, natomiast pojedyncze osoby deklarują palenie na różnych poziomach intensywności. Znajomość e-papierosów jest niemal powszechna (95,12%), a 76,92% uczniów uważa, że ich rówieśnicy korzystają z tych produktów. Jednocześnie 76,92% uczniów nie używa e-papierosów, jednak 12,82% robi to okazjonalnie, a 6,41% codziennie. Pierwszy kontakt wynika najczęściej z ciekawości lub braku dopasowania prezentowanych odpowiedzi (łącznie 94,44%). Bezpieczeństwo e-papierosów oceniane jest niejednoznacznie - 46,15% nie ma zdania, a 34,62% uważa, że są one mniej bezpieczne niż tradycyjne papierosy. Jednocześnie 60,26% uznaje je za uzależniające w takim samym stopniu jak papierosy tradycyjne.

Kontakt z substancjami psychoaktywnymi innymi niż nikotyna i alkohol deklaruje 6,1% uczniów, natomiast 93,9% nigdy ich nie używało. Pierwsze zażycie najczęściej ma miejsce w wieku 13-14 lat lub później (80%), a 20% wskazuje wiek 10 lat i mniej. Najczęściej używanymi substancjami są marihuana lub haszysz oraz leki niemedyczne (po 40%), a w niektórych przypadkach pojawiają się substancje takie jak kokaina czy sterydy anaboliczne (po 20%). Sposoby zdobywania substancji

rozkładają się równomiernie — najczęściej są to dom rodzinny, rówieśnicy lub zakup od znanych bądź obcych osób (po 20%). Motywy używania koncentrują się wokół ciekawości i relaksacji (po 40%), a także zabawy i presji rówieśniczej (po 20%). Częstotliwość używania jest skrajnie zróżnicowana - 40% sięgnęło po substancję tylko raz, a 40% deklaruje używanie codzienne. Ostatnie użycie w 66,67% przypadków miało miejsce w ostatnim miesiącu. Miejsca używania obejmują dom, przestrzeń otwartą lub wycieczki szkolne (po 33,33%). W 66,67% uczniowie nie dostrzegają negatywnych konsekwencji, natomiast u 33,33% pojawiły się problemy rówieśnicze lub szkolne. Mimo że 57,32% uczniów nie potrafi ocenić dostępności narkotyków, a 86,59% nie zna miejsc sprzedaży, to 18,29% uważa zdobycie substancji za łatwe. Jednocześnie 85,36% uczniów postrzega zażywanie substancji jako szkodliwe

9. PROBLEM UZALEŻNIEŃ BEHAVIORALNYCH I CYBERPRZEMOCY

Mianem uzależnień behawioralnych określa się formy zaburzeń (nałogów) nie związanych z przyjmowaniem substancji psychoaktywnych, a związanych z niekontrolowanym wykonywaniem pewnych czynności. W niniejszym badaniu zwrócono uwagę przede wszystkim na uzależnienia związane z komputerem i Internetem, fonoholizmem, zakupoholizmem, pracoholizmem oraz hazardem. Jest to coraz bardziej popularny rodzaj uzależnień, w związku z tym niniejsza diagnoza porusza również te kwestie.

Cyberprzemoc – przemoc z użyciem mediów elektronicznych – przede wszystkim Internetu i telefonów komórkowych. Problem ten dotyczy przede wszystkim dzieci i młodzieży. Pomimo że akty cyberprzemocy mogą wyglądać niewinnie, to potrafią wyrządzać bardzo dużą krzywdę.

Cyberuzależnienia i cyberprzemoc to zjawiska coraz bardziej powszechne i bardzo niebezpieczne. Sprawdzona została wiedza mieszkańców gminy na temat bezpiecznego korzystania z nowych mediów oraz sprawdzenia skali zjawiska cyberuzależnień.

1) Analiza badania dorosłych mieszkańców Gminy Ełk.

Ponad połowa respondentów (54,21%) zna pojęcie uzależnień behawioralnych. W zakresie zachowań o potencjale nałogowym najczęściej wskazywane są: korzystanie z telefonu komórkowego (29,3%), korzystanie z komputera i Internetu (17,95%) oraz myślenie o pracy (16,12%). Znaczna część mieszkańców deklaruje codzienne korzystanie z urządzeń elektronicznych (79,85%) oraz regularny czas spędzany w Internecie: 44,27% korzysta z niego 1–3 godziny dziennie, a 19,37% – 3–6 godzin.

2) Analiza badania uczniów klas 4-6.

W obszarze korzystania z technologii widoczna jest bardzo wysoka aktywność uczniów. Codziennie urządzeń elektronicznych używa 58,74% badanych, a kolejne 32,04% robi to kilka razy w tygodniu. Ponad połowa uczniów spędza w Internecie od 1 do 6 godzin dziennie (łącznie 61,99%), a 25,62% spędza tam 6 godzin i więcej. Najczęstszymi powodami korzystania z Internetu są kontakty ze znajomymi (65,83%), słuchanie muzyki (57,79%), granie w gry online (55,78%) oraz oglądanie treści audio-wizualnych (52,76%). Jednocześnie 56,28% uczniów wskazuje, że żadne z opisanych objawów nadmiernego korzystania z sieci ich nie dotyczy. Jednak część uczniów obserwuje u siebie zachowania problemowe, takie jak uwagi od bliskich dotyczące zbyt długiego korzystania z Internetu (19,1%), kłamstwo w celu ukrycia czasu spędzanego online (13,07%) czy brak kontroli nad czasem korzystania (11,06%). Blokad rodzicielskich na urządzeniach nie ma 47,74% uczniów, natomiast 40,2% korzysta z zabezpieczeń. Większość uczniów deklaruje, że nie podałaby swoich danych osobowych osobie poznanej w Internecie (87,94%). Za osoby uzależnione od telefonu uważa się 7,04% uczniów, natomiast 45,73% twierdzi, że trudno byłoby im funkcjonować bez telefonu, mimo że nie określają siebie jako osoby zdecydowanie uzależnione. Jednocześnie 26,21% uczniów deklaruje, że brak dostępu do urządzeń elektronicznych spowodował u nich poczucie odrzucenia lub dyskryminacji.

Cyberprzemoc jest zjawiskiem znanym uczniom, najczęściej kojarzą ją z wyśmiewaniem w Internecie (66,5%), publikowaniem obraźliwych treści (59,22%), przezywaniem (51,94%) oraz agresją elektroniczną (49,51%). Doświadczenie cyberprzemocy deklaruje 30,58% uczniów, najczęściej w formie

wyzwisk (20,39%), ośmieszania (11,65%) czy podszywania się (10,68%). Stosowanie cyberprzemocy przyznaje 12,62% uczniów, jednak najczęściej dotyczy to pojedynczych incydentów.

3) Analiza badania uczniów klas 7-8.

W obszarze uzależnień behawioralnych świadomość tego zjawiska jest niska - 76,83% uczniów nie zna definicji. Korzystanie z urządzeń elektronicznych jest powszechne: 89,02% używa ich codziennie, a kolejne 3,66% kilka razy w tygodniu. Czas spędzany w Internecie poza nauką wynosi najczęściej 3–6 godzin dziennie (32,88%), 1–3 godziny (27,4%) lub 6–10 godzin (26,03%). Internet wykorzystywany jest głównie do mediów społecznościowych i kontaktu ze znajomymi (po 85,71%), oglądania treści i słuchania muzyki (po 75,32%) oraz gier online (68,83%). Jednocześnie 50,65% uczniów nie identyfikuje u siebie problemowych zachowań, choć 25,97% słyszy uwagi o zbyt długim czasie spędzonym online, 23,38% zaniedbuje obowiązki, a 16,88% ukrywa czas korzystania z urządzeń. Zjawiska związane z hazardem online występują u części uczniów: 18,18% grało za pieniądze w kasynach online, a 15,58% obstawiało zakłady sportowe. Blokad rodzicielskich nie posiada 80,52% uczniów, a 15,58% deklaruje gotowość podania danych osobowych osobie poznanej w Internecie. Odsetek uczniów uważających się za uzależnionych od telefonu wynosi 16,88%, natomiast 41,56% deklaruje trudność w funkcjonowaniu bez tego urządzenia. Odrzucenia z powodu braku dostępu do technologii doświadczyło 19,51% uczniów. W obszarze świadomości zaburzeń odżywiania 51,22% uczniów zna pojęcie anoreksji, 47,56% potrafi zdefiniować bulimie, a 60,98% rozumie pojęcie kompulsywnego objadania się. Około 26,83% stosuje dietę lub działania mające na celu redukcję masy ciała, 21,95% uważa, że powinno schudnąć, a 17,07% - przytyć.

Cyberprzemoc jest definiowana przez uczniów jako naśmiewanie się (76,83%), publikowanie obraźliwych treści (74,39%), przezwiska i agresja elektroniczna (po 57,32%) oraz naruszanie prywatności (52,44%). Doświadczenie cyberprzemocy zgłasza 39,02% uczniów, najczęściej w formie wyzwisk (28,05%), ośmieszenia (17,07%) i podszywania się (15,85%). Stosowanie cyberprzemocy wobec innych deklaruje 23,17% uczniów, najczęściej poprzez wyzwiska (20,73%) lub ośmieszanie (9,76%).

10. PRZEMOC

1) Analiza badania dorosłych mieszkańców.

70,33% mieszkańców deklaruje, że nigdy nie doświadczyło przemocy. Jednocześnie 20,15% wskazuje, że miało z nią kontakt ponad 12 miesięcy temu, a 9,53% – w okresie ostatniego roku lub 30 dni. Najczęściej wskazywane formy to przemoc psychiczna (72,84%) i fizyczna (51,85%). Rzadziej zgłaszane są: przemoc ekonomiczna (13,58%), mobbing i zaniedbanie (po 12,35%) oraz przemoc seksualna (9,88%). Wśród osób, które doświadczyły przemocy, najczęściej wskazywane relacje to: obce osoby (26,25%), ojciec/opiekun (16,25%), mąż/żona (18,75%), partner/partnerka (13,75%) oraz współpracownicy i znajomi (odpowiednio 12,5% i 8,75%). 86,81% mieszkańców deklaruje, że nigdy nie stosowało przemocy.

2) Analiza badania uczniów klas 4-6.

Przemoc stosowało wobec innych 26,21% uczniów - najczęściej wobec kolegów i koleżanek ze szkoły (42,59%) oraz znajomych (40,74%). Najczęściej miała ona formę przemocy fizycznej (66,67%) lub psychicznej (44,44%). W kontekście przemocy szkolnej 39,81% uczniów uważa, że problem ten występuje, natomiast 42,23% nie potrafi tego ocenić. Gdyby uczniowie potrzebowali pomocy, najczęściej zwróciliby się do rodziców lub opiekunów (78,16%), nauczycieli (52,43%) lub specjalistów szkolnych (31,07%), a w mniejszym stopniu do Policji (28,16%) czy znajomych (22,82%). Jedynie 7,28% wskazuje instytucje pomocowe, co świadczy o niskiej rozpoznawalności systemu wsparcia.

3) Analiza badania uczniów klas 7-8.

W obszarze przemocy uczniowie najczęściej wskazują, że zachowania agresywne wynikają z kontaktu z substancjami psychoaktywnymi (71,95%), problemów psychicznych (57,32%) oraz trudności rodzinnych (56,1%). Doświadczenie przemocy deklaruje 46,34% uczniów. Najczęściej dochodzi do niej

w relacjach szkolnych 47,73% wskazuje kolegów i koleżanki, a 29,55% znajomych spoza szkoły. W domu przemoc występuje głównie w relacjach z rodzeństwem (brat 27,27%, siostra 13,64%). Jako stosowaną najczęściej wskazywane są przemoc fizyczna (61,36%) oraz przemoc psychiczna (56,82%). W 65,91% przypadków osoba używająca przemocy nie była pod wpływem substancji, natomiast 29,55% uczniów nie potrafi tego ocenić. Stosowanie przemocy wobec innych deklaruje 46,34% uczniów, najczęściej w relacjach rówieśniczych (57,89% wobec kolegów i koleżanek, 55,26% wobec znajomych). Najczęściej stosowane formy to fizyczne działanie naruszające integralność (73,68%) oraz przemoc psychiczna (39,47%). Problem przemocy w szkole dostrzega 46,34% uczniów, a 42,68% nie umie tego ocenić. W sytuacji zagrożenia uczniowie najczęściej zwróciliby się o pomoc do rodziców (57,32%), nauczycieli (31,71%) lub znajomych (29,27%).

IV. GŁÓWNY CEL PROGRAMU

Głównym celem Gminnego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oraz Przeciwdziałania Narkomanii jest ograniczenie negatywnych skutków społecznych i zdrowotnych wynikających z nadużywania alkoholu oraz używania substancji psychoaktywnych na terenie Gminy Ełk poprzez realizację ustawowych zadań gminy w zakresie profilaktyki, leczenia oraz działań interwencyjnych prowadzonych w sposób planowy, mierzalny i podlegający monitorowaniu.

V. SZCZEGÓŁOWE CELE PROGRAMU

1. Budowanie świadomości społecznej wśród mieszkańców Gminy Ełk poprzez działania edukacyjne, wspierające zdrowe postawy życiowe, zapobieganie uzależnieniom oraz przeciwdziałanie przemocy, a także wzmacnianie odpowiedzialności za zdrowie swoje i innych.
2. Wspieranie prozdrowotnych wyborów, rozwijanie czynników ochronnych oraz ograniczenie zachowań mogących prowadzić do uzależnień i konfliktów społecznych, w tym zjawisk takich, jak przemoc rówieśnicza i cyberprzemoc, ze szczególnym naciskiem na środowisko dzieci i młodzieży.
3. Zapewnienie wsparcia osobom oraz rodzinom borykającym się z problemami uzależnień i doświadczeniem przemocy.
4. Wzmacnianie funkcjonowania społecznego osób i rodzin zagrożonych marginalizacją społeczną poprzez działania zmniejszające negatywne skutki uzależnień, ułatwiające powrót do samodzielnego funkcjonowania oraz integrację ze społecznością lokalną.
5. Tworzenie i rozwijanie sieci współpracy pomiędzy instytucjami, organizacjami i innymi podmiotami realizującymi zadania Programu.
6. Stała analiza i obserwacja skali uzależnień oraz problemu przemocy na terenie Gminy Ełk w celu dostosowania działań do rzeczywistych potrzeb mieszkańców.

Założenia Programu będą wdrażane poprzez działania edukacyjne i informacyjne, modyfikowanie wzorców związanych z używaniem alkoholu, podnoszenie kwalifikacji osób realizujących Program oraz prowadzenie spójnych i skoordynowanych działań o charakterze profilaktycznym i pomocowym.

VI. ZADANIA GMINNEGO PROGRAMU

ZADANIE 1

Prowadzenie profilaktycznej działalności informacyjnej i edukacyjnej w zakresie rozwiązywania problemów alkoholowych i narkomanii oraz uzależnień behawioralnych w szczególności dla dzieci i młodzieży, w tym prowadzenie pozalekcyjnych zajęć sportowych.

1. Wdrażanie i realizowanie na terenie szkół programów profilaktycznych dla dzieci i młodzieży szkolnej, które mają na celu promowanie trzeźwego i zdrowego stylu życia, wyjaśnienie problematyki uzależnienia

od alkoholu i substancji psychoaktywnych, naukę odmowy picia alkoholu, wyjaśnienie problematyki przemocy w rodzinie.

2. Realizacja programów z zakresu przeciwdziałania przemocy w rodzinie skierowanych do osób dotkniętych przemocą i osób stosujących przemoc w rodzinie.
3. Podejmowanie działań o charakterze edukacyjnym przeznaczonych dla rodziców i nauczycieli w zakresie pomocy młodzieży w utrzymywaniu abstynencji.
4. Wspomaganie i finansowanie pozalekcyjnych zajęć sportowych dla dzieci i młodzieży szkolnej poprzez udzielanie dotacji organizacjom pozarządowym na realizację zadań publicznych w drodze otwartych konkursów ofert.
5. Informowanie o dostępności usług terapeutycznych i pomocowych dla osób uzależnionych i ich rodzin oraz prowadzenie powszechnej edukacji w zakresie wiedzy o szkodliwości alkoholu i innych substancji uzależniających oraz zagrożeniu uzależnieniami behawioralnymi (hazard, Internet). Profilaktyka zachowań ryzykownych i promocja zdrowia, zakup materiałów profilaktycznych.
6. Realizacja działań edukacyjnych w zakresie radzenia sobie z emocjami i zachowaniami agresywnymi oraz budowania relacji interpersonalnych i rozwiązywania konfliktów.
7. Udział w ogólnopolskich kampaniach edukacyjnych skierowanych do społeczności lokalnej.
8. Finansowanie i zorganizowanie szkoleń dla grup zawodowych zajmujących się działaniami w obszarze profilaktyki uzależnień i przeciwdziałania przemocy (np. nauczycieli, Gminnej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych, pracowników socjalnych, pedagogów szkolnych).
9. Prowadzenie edukacji publicznej z zakresu profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych poprzez działalność informacyjną: zakup plakatów, ulotek i kolportaż na terenie gminy.

Wskaźniki realizacji zadania:

- liczba realizowanych działań,
- liczba realizowanych programów z systemu rekomendacji,
- liczba osób uczestniczących w działaniach,
- liczba zrealizowanych szkoleń.

ZADANIE 2

Udzielanie rodzinom, w których występują problemy związane z uzależnieniami, pomocy psychospołecznej i prawnej, a w szczególności ochrony przed przemocą w rodzinie.

1. Rozpowszechnianie w środowisku lokalnym informacji o możliwościach korzystania z ochrony przed przemocą w rodzinie.
2. Podejmowanie interwencji prawno-administracyjnych wobec przemocy i innych zaburzeń funkcjonowania rodziny, powodowanych przez picie alkoholu.
3. Prowadzenie Punktu Konsultacyjnego dla Osób Uzależnionych oraz Dotkniętych Przemocą Domową w zakresie udzielania porad i konsultacji rodzinom, w których występuje problem przemocy domowej.
4. Realizacja działań o charakterze edukacyjnym przeznaczonych dla rodziców, mających na celu budowanie właściwych relacji z dziećmi oraz innymi członkami rodziny.
5. Inne zadania likwidujące bądź powstrzymujące zaburzenia funkcjonowania rodziny spowodowane szkodliwością picia alkoholu przez członka rodziny w ramach zadań ustawowych i posiadanych środków finansowych.

Wskaźniki realizacji zadania:

- liczba porad,
- liczba działań interwencyjnych,
- liczba działań informacyjnych (dystrybucja materiałów, spotkań).

ZADANIE 3

Zwiększenie dostępności pomocy terapeutycznej dla osób uzależnionych.

1. Prowadzenie Punktu Konsultacyjnego dla Osób Uzależnionych oraz Dotkniętych Przemocą Domową w zakresie udzielania porad i konsultacji rodzinom zagrożonym i dotkniętym problemami alkoholizmu i przemocą z terenu Gminy Ełk.
2. Rozpowszechnianie informacji o możliwości korzystania z pomocy terapeutycznej dla osób uzależnionych i współuzależnionych od alkoholu poprzez zakup i rozpowszechnianie materiałów informacyjno-edukacyjnych w środowisku lokalnym.
3. Wspieranie działalności Gminnej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w zakresie kierowania wniosków do sądu, celem orzeczenia zobowiązania do poddania się leczeniu odwykowemu w stosunku do osób nadużywających alkoholu poprzez ponoszenie kosztów sporządzania pisemnych opinii biegłych sądowych w przedmiocie uzależnienia od alkoholu oraz pokrywanie kosztów opłaty sądowej za złożenie wniosku do Sądu Rejonowego w Ełku.
4. Inne zadania wynikłe w trakcie roku mające wpływ na zwiększenie dostępności pomocy terapeutycznej dla osób uzależnionych od alkoholu w ramach zadań ustawowych i posiadanych środków.

Wskaźniki realizacji zadania:

- liczba osób korzystających z porad i konsultacji w Punkcie Konsultacyjnym dla Osób Uzależnionych oraz Dotkniętych Przemocą Domową,
- liczba podjętych działań,
- liczba wniosków o wszczęcie postępowania do zobowiązania podjęcia leczenia odwykowego od alkoholu.

ZADANIE 4

Wspomaganie działalności instytucji, stowarzyszeń i osób fizycznych, służącej rozwiązywaniu problemów uzależnień.

1. Współpraca z instytucjami, organizacjami pozarządowymi i innymi osobami fizycznymi działającymi na rzecz rozwiązywania problemów uzależnień m.in. w zakresie programów profilaktycznych dla dzieci, młodzieży, rodzin, w tym z grup podwyższonego ryzyka oraz organizowania imprez promujących zdrowy styl życia.
2. Wspieranie działalności stowarzyszeń abstynenckich poprzez przekazywanie materiałów edukacyjnych, promowanie i wspieranie działań prowadzonych przez stowarzyszenia w niesieniu pomocy rodzinie z problemem alkoholowym i przeciwdziałania przemocy w rodzinie (informowanie o nich w lokalnych mediach i na stronach internetowych).

Wskaźniki realizacji zadania:

- liczba realizowanych działań,
- liczba osób uczestniczących w działaniach.

ZADANIE 5

Podejmowanie interwencji w związku z naruszeniem przepisów określonych w art. 13¹ i 15 ustawy oraz występowanie przed sądem w charakterze oskarżyciela publicznego.

1. Podejmowanie interwencji w związku z naruszeniem przepisów określonych w art. 13¹ i art. 15 ustawy o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi oraz występowanie przed sądem w charakterze oskarżyciela publicznego.
2. Współpraca z Komendą Powiatową Policji, Prokuraturą Rejonową i Sądem Rejonowym w Ełku.
3. Kontrola punktów sprzedaży napojów alkoholowych w zakresie przestrzegania zasad i warunków korzystania z zezwoleń zgodnie z ustawą o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałania alkoholizmowi oraz prawa lokalnego.

4. Występowanie z propozycjami podejmowania konkretnych działań zmierzających do ograniczenia dostępności do napojów alkoholowych, w tym także inicjowanie projektów uchwał dotyczących ustalenia maksymalnej liczby zezwoleń na sprzedaż napojów alkoholowych oraz zasad usytuowania miejsc sprzedaży i podawania napojów alkoholowych na terenie Gminy Ełk

Wskaźniki realizacji zadania:

- liczba realizowanych działań.

VII. REALIZATORZY PROGRAMU

Realizatorami Programu są:

1. Wójt Gminy Ełk za pośrednictwem pracownika wyznaczonego do koordynacji Gminnego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oraz Przeciwdziałania Narkomanii.
2. Gminna Komisja Rozwiązywania Problemów Alkoholowych.
3. Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Ełku – działania pomocowe i interwencyjne.
4. Placówki oświatowe – realizacja profilaktyki szkolnej.
5. Organizacje pozarządowe – realizacja zadań zleconych.

VIII. PRZEWIDYWANE REZULTATY REALIZACJI PROGRAMU

W wyniku realizacji Programu przewiduje się osiągnięcie następujących rezultatów:

1) Rezultaty bezpośrednie:

1. zwiększenie liczby działań profilaktycznych i edukacyjnych realizowanych na terenie Gminy Ełk, w tym w placówkach oświatowych,
2. zwiększenie liczby osób uczestniczących w działaniach profilaktycznych, szkoleniach i kampaniach informacyjnych,
3. zapewnienie mieszkańcom dostępu do Punktu Konsultacyjnego oraz zwiększenie liczby udzielonych porad i konsultacji,
4. zwiększenie liczby działań informacyjnych dotyczących dostępnych form pomocy terapeutycznej, prawnej i psychospołecznej,
5. realizacja działań kontrolnych i interwencyjnych w obszarze przestrzegania przepisów dotyczących sprzedaży napojów alkoholowych.

2) Rezultaty pośrednie (zmiany społeczne możliwe do obserwowania):

1. wzrost poziomu wiedzy mieszkańców, w szczególności dzieci i młodzieży, na temat skutków używania alkoholu i substancji psychoaktywnych oraz ryzyk zachowań uzależnieniowych,
2. wzmocnienie kompetencji wychowawczych rodziców oraz kompetencji profilaktycznych kadry pracującej z dziećmi i młodzieżą,
3. zwiększenie gotowości mieszkańców do korzystania z pomocy specjalistycznej w przypadku problemów uzależnień lub przemocy domowej,
4. ograniczanie zachowań ryzykownych wśród dzieci i młodzieży (w tym związanych z używaniem substancji oraz cyberuzależnieniami) w zakresie możliwym do osiągnięcia poprzez działania profilaktyczne.

Osiągnięcie rezultatów będzie oceniane na podstawie wskaźników wskazanych w Programie oraz danych ze sprawozdań rocznych realizatorów, a także informacji z instytucji współpracujących (m.in. GOPS, Policja, placówki oświatowe).

IX. MONITORING I SPRAWOZDAWCZOŚĆ

1. Realizatorzy zadań Programu przekazują koordynatorowi Programu informacje niezbędne do sporządzenia sprawozdawczości, w terminie umożliwiającym realizację obowiązków sprawozdawczych określonych w Programie.
2. Wójt Gminy Ełk sporządza na podstawie ankiety opracowanej przez Centrum informację z realizacji działań podejmowanych w danym roku wynikających z Programu i przesyła ją do Centrum w terminie do dnia 15 kwietnia roku następującego po roku, którego dotyczy informacja.
3. Wójt Gminy Ełk sporządza raport z wykonania w danym roku Programu oraz efektów jego realizacji i przedkłada go Radzie Gminy Ełk w terminie do dnia 30 czerwca roku następującego po roku, którego dotyczy raport.

X. FINANSOWANIE

Finansowanie działań podejmowanych w ramach realizacji Programu odbywa się ze środków własnych Gminy Ełk pochodzących z opłat za korzystanie z zezwoleń na sprzedaż napojów alkoholowych oraz z opłaty, o której mowa w przepisach ustawy o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi (tzw. opłata od napojów alkoholowych w opakowaniach jednostkowych). Środki te są wydatkowane zgodnie z przeznaczeniem wynikającym z przepisów prawa oraz w ramach zadań ujętych w Programie.

XI. ZASADY WYNAGRADZANIA CZŁONKÓW GMINNEJ KOMISJI ROZWIĄZYWANIA PROBLEMÓW ALKOHOLOWYCH (ART. 4¹ UST. 5 USTAWY O WYCHOWANIU W TRZEŻWOŚCI I PRZECIWDZIAŁANIU ALKOHOLIZMOWI)

1. Członkom Gminnej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych zwanej dalej Komisją za udział w jej pracach przysługuje wynagrodzenie.
2. Wynagrodzenie płatne jest w terminie 7 dni po zakończeniu miesiąca zgodnie z wykazem obecności na posiedzeniu Komisji.
3. Ustala się wynagrodzenie członkom Komisji w wysokości:
 - a. Przewodniczący Komisji – 20% minimalnego wynagrodzenia za pracę;
 - b. Zastępca Przewodniczącego Komisji – 12% minimalnego wynagrodzenia za pracę;
 - c. Pozostali członkowie Komisji – 10% minimalnego wynagrodzenia za pracę obowiązującego na podstawie Rozporządzenia Rady Ministrów w sprawie wysokości minimalnego wynagrodzenia za pracę oraz wysokości minimalnej stawki godzinowej w danym roku kalendarzowym, za:
 - każdy udział w posiedzeniu w sprawie zmotywowania osób uzależnionych od alkoholu do podjęcia leczenia odwykowego oraz podejmowaniu czynności zmierzających do orzeczenia o zastosowaniu wobec osoby uzależnionej od alkoholu obowiązku poddania się leczeniu w zakładzie leczenia odwykowego,
 - każdy udział w kontroli placówek handlowych i gastronomicznych w zakresie przestrzegania zasad i warunków korzystania z zezwoleń na sprzedaż napojów alkoholowych na podstawie upoważnienia wystawionego przez Wójta Gminy Ełk, o którym mowa w art. 18 ust. 1 i 8 ustawy o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi,
 - każdy udział w posiedzeniach w sprawie wydania opinii na wniosek podmiotu gospodarczego o wydanie zezwoleń na sprzedaż napojów alkoholowych w oparciu o stosowne Uchwały Rady Gminy Ełk, o których mowa w art. 12 ust. 1 i 2 ustawy o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi.
4. Za nieobecność na posiedzeniu Komisji wynagrodzenie nie przysługuje.
5. Członkom Komisji przysługują diety oraz zwrot kosztów przejazdów i noclegów z tytułu wyjazdów służbowych na szkolenia lub wyjazdów poza teren Gminy Ełk związanych z zadaniami realizowanymi przez Komisję na zasadach obowiązujących w Rozporządzeniu Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 2 października 2023 r. w sprawie należności przysługujących pracownikowi zatrudnionemu w państwowej lub samorządowej jednostce sfery budżetowej z tytułu podróży służbowej (Dz.U. z 2023 r., poz. 2190). Polecenie każdego wyjazdu służbowego podpisuje Wójt Gminy Ełk.

XII. POSTANOWIENIA KOŃCOWE

1. Program obejmuje zadania do realizacji w okresie od 01 stycznia 2026 roku do 31 grudnia 2028 roku.
2. Program obowiązuje po przyjęciu uchwałą Rady Gminy Ełk i podlega publikacji w Biuletynie Informacji Publicznej.