

UCHWAŁA NR XXIV/158/2004

RADY GMINY PABIANICE

z dnia 29 września 2004 r.

w sprawie: gminnej strategii rozwiązywania problemów społecznych

Na podstawie art. 17 ust 1 pkt 1 ustawy z dnia 12 marca 2004r. o pomocy społecznej /Dz.U. Nr 64, poz. 593/ oraz art. 18 ust. 2 pkt 15 ustawy z dnia 8 marca 1990r. o samorządzie gminnym /tj. Dz.U. z 2001 r. Nr 142, poz. 1591, z 2002r. Nr 23, poz. 220, Nr 62, poz. 558, Nr 113, poz. 984, Nr 153, poz. 1271, Nr 214, poz. 1806 i z 2003r. Nr 80, poz.717 i Nr 162, poz. 1568/

Rada Gminy Pabianice

u c h w a ł a, c o n a s t ę p u j e:

§ 1. Ustala się gminną strategię rozwiązywania problemów społecznych, stanowiącą załącznik do uchwały.

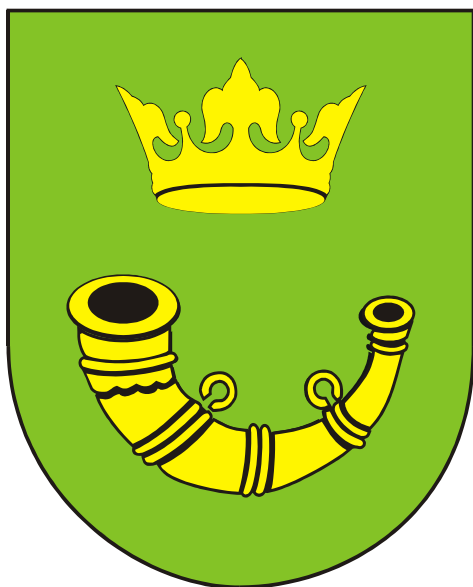
§ 2. Wykonanie uchwały powierzyć Wójtowi Gminy Pabianice oraz kierownikowi Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Pabianicach.

§ 3. Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia i podlega opublikowaniu na tablicy ogłoszeń w Urzędzie Gminy.



PRZEWODNICZĄCY
Rady Gminy Pabianice
Stefan Marchewka
Stefan Marchewka

Strategia rozwiązywania problemów społecznych



w Gminie Pabianice

Spis treści

I. Dane statystyczne, według informacji ze spisu powszechnego	- 3
II. Zasady ogólne	- 5
III. Pomoc środowiskowa	- 5
IV. Współpraca ze społecznością lokalną	- 7
V. Systemowe podejście do rozwiązywania problemów społecznych	- 7
1. Systemowe opiek nad dzieckiem i rodziną	- 7
2. Pomoc rodzinie w kryzysie i przeciwdziałanie przemocy w rodzinie	- 10
3. Pomoc rodzinie z problemem bezrobocia	- 11
4. System opieki nad osobami starszymi	- 13
5. System pomocy osobom zaburzonym psychicznie i ich rodzinom	- 15
6. System wsparcia osób niepełnosprawnych	- 16
7. Profilaktyka i rozwiązywanie problemów alkoholowych	- 17

I. Dane statystyczne, według informacji ze spisu powszechnego przeprowadzonego w 2002 roku

1. Liczba mieszkańców Gminy Pabianice wynosi 5344 osoby, w tym; 2639 mężczyzn i 2705 kobiet.
2. Ludność według ekonomicznych grup wieku –
 - w wieku przedprodukcyjnym (0 – 17 lat) – **1241** – (23%)
 - w wieku produkcyjnym mobilnym (18 – 44 lata) – **2062** – (39%)
 - w wieku produkcyjnym niemobilnym (mężczyźni w wieku 45 – 64 lata, kobiety w wieku 45 – 59 lat) – 1090 – (20%)
 - w wieku poprodukcyjnym – 951 – (18%)

Najliczniejszą grupę stanowią osoby w wieku produkcyjnym mobilnym od 18 do 44 roku życia – 39 % mieszkańców.

3. Ludność w wieku 20 lat i więcej według poziomu wykształcenia i grup wieku (wiek produkcyjny)

Grupy wieku	Wyższe	Średnie i policealne	Zasadnicze zawodowe	Podstawowe i niepełne podst.
Ogółem	8%	34%	34%	24%
20 – 29	11%	45%	32%	12%
30 – 49	7%	33%	38%	22%
50 – 59	5%	21%	28%	46%

4. Osoby niepełnosprawne stanowią 13% ogółu mieszkańców, w tym 26 niepełnosprawnych dzieci.

5. Rodziny z dziećmi w gospodarstwach domowych według liczby dzieci do 24 lat pozostających na utrzymaniu

- rodziny z jednym dzieckiem – 46%
- rodziny z dwojgiem dzieci – 42%
- rodziny z trojgiem dzieci – 9 %
- rodziny z czworgiem dzieci i więcej – 3%

6. Aktywność ekonomiczna ludności w wieku 15 lat i więcej

Poziom wykształcenia	Pracujący	Bezrobotni	Bierni zawodowo	Wskaźnik zatrudnienia w %	Stopa bezrobocia w %
Wyższe	198 – 83%	13 – 5%	26 – 12%	83,5	6,2
Średnie	714 – 65%	134 – 12%	257 – 23%	64,6	15,8
Zas. Zawodowe	728 – 66%	136 – 12%	231 – 22%	66,5	15,7
Podstawowe ukończone i nieukończone	458 – 24%	138 – 7%	1306 – 69%	24,2	23,2

Ludność bierną zawodowo stanowią osoby w wieku 15 lat i więcej, które w badanym tygodniu, nie pracowały, nie miały pracy i jej nie poszukiwały.

Najbardziej zagrożoną bezrobociem jest grupa z wykształceniem podstawowym ukończonym i nieukończonym. W tej grupie występuje najniższy wskaźnik zatrudnienia i najwyższa stopa bezrobocia.

Ponadto w grupie tej 69% osób jest biernych zawodowo, są to osoby niewykazujące zainteresowania podjęciem pracy oraz osoby z orzeczoną niepełnosprawnością.

Na dzień 29 lutego 2004r. w Powiatowym Urzędzie Pracy zarejestrowanych jako osoby bezrobotne jest – 452 osoby, w tym 108 otrzymujących zasiłek przedemerytalny, 20 osób posiadających status absolwenta, 254 osób zarejestrowanych dłużej niż rok.

7. Mężczyźni uzależnieni od alkoholu w grupie wiekowej 20 – 60 lat, stanowią 11%

II. Zasady ogólne

1. Wsparcie rodziny w prawidłowym funkcjonowaniu

Podstawą w rozwiązywaniu problemów społecznych są działania profilaktyczne, skierowane do rodzin, w celu zapobiegania pojawienia się nieprawidłowości w pełnieniu ról społecznych jej członków oraz działania interwencyjne mające na celu korygowanie już powstałych nieprawidłowości. Zadaniem priorytetowym w wspieraniu rodziny jest zapewnienie odpowiednich warunków rozwoju dzieci i młodzieży oraz kształtowanie wartości i norm związanych z ich wychowaniem.

2. Usamodzielnianie rodziny

Zadaniem pomocy społecznej jest doprowadzenie rodziny i osób do samodzielności życiowej przy wykorzystaniu zasobów własnych rodziny oraz zasobów środowiska. Osoby i rodziny korzystające z pomocy społecznej są zobowiązane do współdziałania w rozwiązywaniu ich trudnej sytuacji życiowej.

III. Pomoc środowiskowa

Cele strategiczne:

- 1. Minimalizacja zjawiska wykluczenia społecznego,*
- 2. Minimalizacja dziedziczenia niskich standardów życia.*

Cele szczegółowe:

- 1. Zaspokojenie potrzeb rodzin i osób, które własnym staraniem nie mogą ich zapewnić,*

2. *Rozwiązanie problemów rodzin i osób, które są podłożem wykluczenia społecznego,*
3. *Współdziałanie przy wsparciu strategii rozwoju gospodarczego gminy w minimalizacji zjawiska bezrobocia*
4. *Propagowanie kształcenia ustawicznego i przekwalifikowania zawodowego,*
5. *Uzyskanie poziomu wykształcenia wśród osób młodych na poziomie; wykształcenie średnie – 95%, wykształcenie wyższe – 35%*
6. *Rozwinięcie potrzeb wyższego rzędu, zgodnie z klasyfikacją Masłowa.*

Formy realizacji

Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej zlokalizowany w Gminie Pabianice, obejmujący swą działalnością społeczność lokalną

Zadania Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej:

- Pomoc materialna,
- Praca socjalna skierowana na: rodzinę, grupę, środowisko lokalne,
- Poradnictwo prawne i psychologiczne,
- Konsultacje w sprawach dotyczących uzależnienia od alkoholu

Pracownicy socjalni dokonują diagnozy rodziny, ustalając jej możliwości samodzielnego przezwyciężenia trudnych sytuacji życiowych oraz hierarchię problemów, które są podłożem obecnej trudnej sytuacji, tworzą wspólnie z rodziną plan mający na celu rozwiązanie istniejących problemów oraz plan pomocy, zawierają z rodziną kontrakt socjalny, w którym obie strony zobowiązują się do określonych działań, mających na celu wyeliminowanie podłoża dysfunkcji. Ścisłe współpracują ze specjalistami w diagnozie, planowaniu i prowadzeniu pracy socjalnej.

Pracownicy socjalni tworzą i realizują programy skierowane do grup mających określone problemy przy szerokim wykorzystaniu wolontariatu i zasobów gminy.

IV. Współpraca ze społecznością lokalną

Cel strategiczny:

1. *Wykształcenie samopomocowych zachowań społecznych*

Cele szczegółowe:

1. *Integracja społeczności lokalnej,*
2. *Rozwój grup samopomocowych,*
3. *Pozyskanie wolontariuszy i liderów społeczności lokalnej do współpracy w realizowaniu zadań dotyczących rozwiązywania problemów społecznych,*
4. *Ścisła współpraca z organizacjami społecznymi na terenie Gminy Pabianice w rozwiązywaniu problemów społecznych,*

Formy realizacji

1. Wspólne diagnozowanie potrzeb i problemów społeczności lokalnych,
2. Wspomaganie inicjatyw społecznych i inspirowanie do ich powstawania,

V. Systemowe podejście do rozwiązywania problemów społecznych

1. **System opieki nad dzieckiem i rodziną**

Dane statystyczne

Liczba klientów Pomocy Społecznej w 2003r. – 640 osób, co stanowi 12% ogółu mieszkańców gminy, a 6% stanowią dzieci pozostające na utrzymaniu rodziców.

Klienci Pomocy Społecznej według poziomu wykształcenia;

Wykształcenie podstawowe –	49% (139 osób)
Wykształcenie zas. Zawodowe –	37% (127 osób)
Wykształcenie średnie –	13% (46 osób)
Wykształcenie wyższe –	1% (2 osoby)

Spośród 648 mieszkańców gminy z wykształceniem podstawowym, klienci pomocy społecznej stanowią 21%

Spośród 980 mieszkańców gminy z wykształceniem zasadniczym zawodowym, klienci pomocy społecznej stanowią 13%

Spośród 980 mieszkańców gminy z wykształceniem średnim i policealnym, klienci pomocy społecznej stanowią 5%

Spośród 221 mieszkańców gminy z wykształceniem wyższym jest 2 klientów pomocy społecznej.

Na 836 rodzin z dziećmi do 24 roku życia, 16% rodzin korzysta z pomocy Ośrodka

- rodziny z jednym dzieckiem korzystające z pomocy stanowią – 9%
- rodziny z dwojgiem dzieci – 14%
- rodziny z trojgiem dzieci – 36%
- rodziny z czworgiem dzieci i więcej – 67%

Na 1444 dzieci do 24 roku życia, 21% stanowią dzieci rodzin korzystających z pomocy Ośrodka.

Problemy:

1. Nieumiejętność wypełniania funkcji wychowawczo – opiekuńczej w rodzinie,
2. Niskie aspiracje edukacyjne wobec własnych dzieci,
3. Trudności dzieci i młodzieży w szkole,
4. Dziedziczenie niskich standardów życia,
5. Nieumiejętność gospodarowania budżetem domowym,
6. Brak potrzeb wyższego rzędu.

Cel strategiczny:

1. *Minimalizacja dziedziczenia niskich standardów życia*

Cele szczegółowe:

1. *Wykształcenie w rodzicach wyższych aspiracji edukacyjnych wobec własnych dzieci,*
2. *Przejęcie odpowiedzialności za własną sytuację życiową i prawidłowe wychowywanie dzieci,*
3. *Wyrównanie startu życiowego dzieci z rodzin dysfunkcyjnych,*
4. *Rozbudzenie potrzeb wyższego rzędu,*
5. *Prawidłowe pełnienie ról społecznych przez wszystkich członków rodziny.*

Formy realizacji

1. Zapewnienie prawidłowego startu dzieciom z rodzin przejawiających różnego rodzaju dysfunkcje poprzez:
 - profilaktykę w okresie ciąży,
 - edukację rodzicielską,
 - ochronę zdrowia dla małych dzieci
2. Zapewnienie dzieciom i młodzieży odpowiednich warunków rozwoju i życia, zgodnie z ich potrzebami i przysługującymi im prawami,
3. Zapewnienie dzieciom i młodzieży z rodzin dysfunkcyjnych ciepłego posiłku w szkole,
4. Pomoc rodzinom niewydolnym wychowawczo w przewyciężaniu problemów opiekuńczo – wychowawczych poprzez edukację funkcji rodzicielskich,
5. Pomoc wolontariuszy w pokonywaniu trudności w uczeniu się,

6. Wychowanie w dzieciach i młodzieży inteligencji emocjonalnej, która jest podstawą do osiągnięcia sukcesów życiowych,
 7. W stosunku do młodzieży wzrost umiejętności planowania swojej przyszłości zawodowej i osobistej oraz wzrost motywacji do nauki.
 8. Działalność oświatowa, skierowana do osób dorosłych, wskazująca lepsze modele życia, poza granicami wykluczenia społecznego.
- 2. Pomoc rodzinie w kryzysie i przeciwdziałanie przemocy w rodzinie**

Dane statystyczne

Na 131 rodzin z dziećmi korzystającymi z Pomocy Społecznej w 18% występuje problem nadużywania alkoholu, a co się z tym wiąże przemoc fizyczna lub psychiczna.

Problem ten dotyczy 54 dzieci, na 298, których rodziny są beneficjentami Pomocy Społecznej

Problemy:

1. Brak poczucia bezpieczeństwa spowodowanego przemocą w rodzinie,
2. Niska samoocena członków rodzin doświadczających przemocy,
3. Poczucie winy za doświadczane krzywdy,
4. Poczucie wstydu i separacja społeczna,
5. Stres będący podłożem złego stanu zdrowia oraz problemów w nauce dzieci.

Cel strategiczny

1. *Nabycie umiejętności wczesnego wykrywania problemu przemocy przez rodzinę i środowisko lokalne.*

Cele szczegółowe:

1. *Zapewnienie bezpieczeństwa ofierze przemocy*
2. *Zapobieganie przechodzeniu kryzysu w stan chroniczny,*
3. *Powstrzymanie przemocy w rodzinie,*

Formy realizacji

1. Praca socjalna polegająca na wczesnym diagnozowaniu zjawiska przemocy oraz udzielaniu środowiskowej pomocy interwencyjnej, z zastosowaniem procedury „Niebieskiej Karty” w celu zapewnienia bezpieczeństwa i powstrzymania zjawiska przemocy w rodzinie. Z rodzinami prowadzona jest systematyczna praca w oparciu o indywidualne poradnictwo, w tym prawne, grupowe formy poradnictwa oraz wizyty w środowisku. Grupowe formy pomocy dla osób dotkniętych przemocą polegają na prowadzeniu grup wsparcia o charakterze psychoedukacyjnym.
2. Działania o charakterze edukacyjno – informacyjnym skierowane do społeczności lokalnej w zakresie zjawiska przemocy oraz jego prawnych konsekwencjach.
3. Kierowanie do Hostelów i Ośrodków Wsparcia osób, którym należy zapewnić bezpieczeństwo.
4. Pomoc krzywdzonym dzieciom poprzez kierowanie spraw do sądu o ograniczenie bądź odebranie władzy rodzicielskiej.
5. Utworzenie Interwencyjnego Zespołu w skład którego wejdą; pracownicy socjalni, policja, psycholog, pedagog szkoły.

3 Pomoc rodzinie z problemem bezrobocia.

Dane statystyczne

Aktywność ekonomiczna klientów Pomocy Społecznej;

Osoby bezrobotne –	41%
Osoby zatrudnione –	23%

Osoby pracujące we własnym gosp. rolnym –	13%
Osoby otrzymujące rentę lub emeryturę –	16%
Osoby utrzymujące się z zasiłku z pomocy społecznej –	7 %

Osoby bezrobotne stanowią najliczniejszą kategorię klientów pomocy społecznej. Głównym powodem braku możliwości znalezienia zatrudnienia jest niski poziom wykształcenia oraz brak odpowiednich kwalifikacji zawodowych.

Problemy:

1. Brak środków finansowych na zaspokojenie podstawowych potrzeb życiowych rodziny,
2. Psychospołeczne skutki bezrobocia, zwłaszcza u osób długotrwale bezrobotnych,
3. Przekazywanie negatywnych wzorców wychowawczych – zjawisko dziedziczenia.

Cel strategiczny

1. *Współdziałanie przy wsparciu strategii rozwoju gospodarczego gminy w minimalizacji zjawiska bezrobocia*

Cele szczegółowe:

1. *Aktywizowanie zawodowe osób bezrobotnych,*
2. *Niwelowanie psychospołecznych skutków bezrobocia u osób bezrobotnych i ich rodzin,*
3. *Uzyskanie kwalifikacji dostosowanych do potrzeb rynku pracy.*

Formy realizacji

1. Praca socjalna – polegająca na pomocy w poszukiwaniu ofert pracy, pośredniczenie w kontaktach z pracodawcami, kontakt z doradcą zawodowym, motywowanie do podjęcia nauki, uczestnictwa w kursach przekwalifikujących, monitorowanie i wspomaganie osoby bezrobotnej w działaniach służących rozwiązaniu problemu bezrobocia.
Pracownicy socjalni, prowadząc pracę socjalną współpracują z Powiatowym Urzędem pracy – pośrednictwem pracy oraz doradztwem zawodowym.
2. Poradnictwo specjalistyczne – polegające na eliminowaniu negatywnych następstw bezrobocia długookresowego, poprzez udzielanie wsparcia psychicznego, poprawę relacji rodzinnych, udział w grupach wsparcia i grupach samopomocowych.

4. System opieki nad osobami starszymi

Problemy

1. Brak opieki nad osobami starszymi i niepełnosprawnymi,
2. Obojętność najbliższej rodziny
3. Wycofanie się osób starszych z życia społecznego

Cel strategiczny

1. *Pozostawanie osób starszych, chorych i niepełnosprawnych jak najdłużej w środowisku zamieszkania.*

Cel szczegółowe:

1. *Promowanie aktywnego i zdrowego stylu życia.*
2. *Zapewnienie odpowiednich form opieki osobom wymagającym takiej pomocy,*
3. *Aktywizowanie osób starszych do udziału w życiu społecznym,*
4. *Aktywizacja rodzin na rzecz zapewnienia opieki najbliższym, którzy tego wymagają,*

Formy realizacji

1. Podejmowanie przez pracowników socjalnych działań zmierzających do:
 - ułatwienia kontaktów z placówkami służby zdrowia, udzielania pomocy w korzystaniu z różnych form rehabilitacji leczniczej i społecznej,
 - inicjowanie kontaktów rodzinnych, podejmowanie działań prowadzących do większego zaangażowania rodziny w sprawowanie opieki nad osobą tego wymagającą, w tym zawieranie umów alimentacyjnych,
 - zapewnienie osobom uprawnionym usług opiekuńczych w miejscu zamieszkania,
 - uwrażliwienie społeczności lokalnej na potrzeby osób starszych,
 - skorzystanie przez osoby starsze z przysługujących uprawnień np. wyjazdu na turnus rehabilitacyjny, do sanatorium.

2. Usługi opiekuńcze – obejmujące pomoc w zaspokajaniu codziennych potrzeb życiowych, podstawową opiekę higieniczną, pielęgnację oraz zapewnienie kontaktu z otoczeniem.

3. Sieć lokalnych klubów dla osób starszych mających za zadanie aktywizację społeczności lokalnej, w tym organizowanie cyklicznych spotkań integracyjnych, zaspokajanie potrzeb kulturalno – społecznych i rekreacyjnych.

4. Rodzinne domy pomocy – świadczące usługi opiekuńcze i bytowe całodobowo przez osobę lub rodzinę.

5. W przypadku wyczerpania wszystkich możliwości zapewnienia opieki w środowisku, umieszczenie osób wymagających całodobowej opieki w zakładach opiekuńczo – leczniczych lub domach pomocy społecznej.

5. System pomocy osobom zaburzonym psychicznie i ich rodzinom

Problem

1. Trudności w funkcjonowaniu w rodzinie i środowisku osób z zaburzeniami psychicznymi.

Cel strategiczny

1. *Podtrzymywanie i rozwijanie umiejętności niezbędnych do samodzielnego życia osób z zaburzeniami psychicznymi.*

Cele szczegółowe:

1. *Uzyskanie wsparcia psychologicznego i terapeutyczno – edukacyjnego osobom chorym i ich rodzinom.*
2. *Zapewnienie opieki w środowisku osobom wymagającym takiej pomocy.*

Formy pomocy

1. Praca socjalna skierowana na rozeznanie problemów osób z zaburzeniami psychicznymi i ich rodzin, motywowanie do poddania się badaniom diagnostycznym w poradni zdrowia psychicznego, a w razie potrzeby leczeniu. Współpraca z zakładem psychiatrycznym opieki zdrowotnej, sądami.
2. Specjalistyczne usługi opiekuńcze i opiekuńczo – medyczne dla osób z zaburzeniami psychicznymi dostosowane do szczególnych potrzeb wynikających ze schorzenia. Usługi specjalistyczne stanowią odpowiednik usług opiekuńczych, przy czym świadczone są dla osób z zaburzeniami

psychicznymi, a zatem wymagają specjalistycznego przygotowania opiekunek.

6. System wsparcia osób niepełnosprawnych.

Problem

1. Trudności i bariery uczestnictwa osób niepełnosprawnych w życiu społecznym.

Cel strategiczny

1. *Rehabilitacja lecznicza i społeczna osób niepełnosprawnych.*

Cele szczegółowe:

1. *Działania zmierzające do ograniczenia skutków niepełnosprawności*
2. *Wsparcie rodzin, w których występuje problem niepełnosprawności, w szczególności rodzin z dzieckiem niepełnosprawnym.*
3. *Pobudzanie aktywności społecznej osób niepełnosprawnych,*
4. *Wyrabianie umiejętności samodzielnego pełnienia ról społecznych,*

Formy pomocy

1. Praca socjalna – mająca na celu ułatwianie kontaktów z placówkami służby zdrowia, udzielanie pomocy w korzystaniu z różnych form rehabilitacji leczniczej i społecznej, korzystanie z przysługujących osobom niepełnosprawnym ulg i uprawnień, pomoc w nawiązywaniu kontaktów z placówkami specjalistycznymi, świadczącymi usługi na rzecz osób niepełnosprawnych, pomoc w znalezieniu odpowiedniego zatrudnienia.
2. Poradnictwo w zakresie;
 - możliwości ustalenia niepełnosprawności i stopnia niepełnosprawności,
 - rodzajów ulg i uprawnień przysługujących osobom niepełnosprawnym,

- możliwości uzyskania dofinansowania do różnych form rehabilitacji społecznej i zawodowej,
- możliwości uzyskania świadczeń z pomocy społecznej przeznaczonych dla osób niepełnosprawnych i ich rodzin,

7. Profilaktyka i rozwiązywanie problemów alkoholowych

Problemy

Nadużywanie alkoholu rodzi szereg problemów społecznych;

1. Degradację psycho – fizyczną osób uzależnionych od alkoholu,
2. Bezrobocie,
3. Przeszłość,
4. Negatywne wzorce wychowawcze w stosunku do dzieci,
5. Przemoc w rodzinie.

Cel strategiczny

1. *Promocja zdrowego i wolnego od środków uzależniających stylu życia*

Cele szczegółowe:

1. *Zmniejszenie ilości alkoholu spożywanego przez młodzież,*
2. *Zmniejszenie degradacji psychofizycznej osób uzależnionych od alkoholu,*
3. *Zmniejszenie ilości i dolegliwości alkoholowych zaburzeń życia rodzinnego,*
4. *Zmniejszenie rozmiarów naruszeń prawa na rynku alkoholowym*

Formy realizacji

1. Pomoc terapeutyczna dla osób uzależnionych od alkoholu
2. Realizacja programów pomocy dla młodzieży używającej napojów alkoholowych w połączeniu z innymi środkami psychoaktywnymi,
3. Szkolenia osób realizujących zadania gminnego programu profilaktyki na szkolenia,

4. Profilaktyczna działalność edukacyjna dla społeczności lokalnej,
5. Dofinansowywanie profilaktycznych i terapeutycznych obozów dla dzieci i młodzieży,
6. Współpraca ze szkołami z terenu Gminy Pabianice w zakresie wprowadzania dla uczniów programów edukacyjnych związanych z profilaktyką,
7. Współpraca ze stowarzyszeniami i innymi organizacjami pozarządowymi realizującymi programy o charakterze profesjonalnym,
8. Kontrola punktów sprzedaży napojów alkoholowych w zakresie przestrzegania zapisów Ustawy o Wychowaniu w Trzeźwości i Przeciwdziałaniu Alkoholizmowi.