

UCHWAŁA Nr XXXVII / 193 / 2013
RADY MIEJSKIEJ W CHODCZU
z dnia 19 grudnia 2013r.

**w sprawie Gminnego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych
i Przeciwdziałania Narkomanii na 2014 rok**

Działając na podstawie art. 18, ust. 2, pkt. 15 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (Dz. U. z 2013r. poz.594, poz.645), w związku z art. 4¹ ust. 2 i ust.5 ustawy z dnia 26 października 1982 r. o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi ((Dz. U. z 2012r. poz.1356) oraz art. 10 ust. 3 ustawy z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu narkomanii (Dz. U. z 2012r. poz.124) **Rada Miejska uchwala, co następuje:**

- § 1. Uchwala się Gminny Program Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych i Przeciwdziałania Narkomanii na 2014 rok w brzmieniu stanowiącym załącznik do niniejszej uchwały.
- § 2. Wykonanie uchwały powierza się Burmistrzowi Chodcza.
- § 3. Uchwała wchodzi w życie z dniem 1 stycznia 2014 roku.

Przewodniczący
Rady Miejskiej


Danuta Warszawska

Załącznik
do Uchwały Nr XXXVII/193/13
Rady Miejskiej w Chodczu
z dnia 19.12.2013r.

**Gminny Program
Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych
i Narkomanii na 2014 rok**

Alkoholizm jest jednym z najpoważniejszych współczesnych problemów społecznych. Alarmujące dane na temat wzrostu spożycia alkoholu wśród młodzieży i znacznego obniżenia wieku inicjacji alkoholowej, poszerzenie problematyki związanej z alkoholizmem o zagadnienie przemocy w rodzinie, chorób wywoływanych alkoholem, szkód powodowanych przez pijących dorosłych i młodzież, a także ogólnego przyzwolenia społecznego na spożywanie alkoholu przez młodych ludzi kierunkuje działania w tym zakresie w stronę profilaktyki alkoholowej oraz w stronę pomocy osobom uzależnionym i ich rodzinom.

Zgodnie z raportem Światowej Organizacji Zdrowia pt. „Zagrożenia dla zdrowia światowego. Śmiertelność i obciążenie chorobami powodowane wybranymi najpoważniejszymi zagrożeniami”(wydanie z 2009 roku) alkohol znajduje się na trzecim miejscu wśród czynników ryzyka dla zdrowia populacji, odpowiedzialny jest za ponad 60 rodzajów chorób i urazów. Corocznie, z przyczyn pośrednio lub bezpośrednio związanych z nadużywaniem alkoholu umiera na całym świecie 2,3 mln osób (w Polsce- kilkanaście tysięcy osób). Osoby nadużywające alkoholu stanowią około 20% pacjentów ostrych dyżurów.

Szkody zdrowotne wywołane alkoholem nie ograniczają się tylko do szkód występujących u osób uzależnionych (lub nadużywających alkoholu). Poza wyniszczeniem zdrowotnym i psychicznym, które dotyka osoby uzależnione, ma również wymiar społeczny, obejmując swoim zasięgiem także członków rodzin i osoby żyjące w najbliższym otoczeniu alkoholika. Osoby uzależnione od alkoholu niszczą siebie i swoje rodziny powodując ich degradację: od utraty pozycji materialno-społecznej poprzez patologiczne zachowania, w tym przemoc w rodzinie, utratę zdrowia do tworzenia negatywnych wzorców i postaw społecznych. Najbardziej cierpią dzieci, ponieważ alkoholizm dorosłych odbiera im poczucie bezpieczeństwa, miłości, a tym samym możliwość normalnego rozwoju.

Dzieci żyjące w rodzinach z problemem alkoholowym doświadczają wielu negatywnych konsekwencji z powodu nie wypełniania przez rodziców funkcji rodzicielskich takich jak funkcja opiekuńcza czy wychowawcza. Rodzicielskie zaniedbania przyczyniają się do niezaspokojenia potrzeb fizjologicznych, bezpieczeństwa, a także miłości, przynależności i uznania, co utrudnia a częstokroć uniemożliwia dzieciom dążenie do samorealizacji. W rezultacie, to jak funkcjonują dzieci z rodzin z problemem alkoholowym jest swoistą „zapłatą” za wszystkie zaniedbania i krzywdy ze strony dorosłych. Dzieci „płacą” dorosłym zwiększając swój dystans emocjonalny, stając się nieufne, wrogie i zachowując się w rozmaicie niekonstruktywny dla nich samych i otoczenia sposób.

Życie w rodzinie z problemem alkoholowym ogranicza możliwości prawidłowego rozwoju psychospołecznego w tym nabywania tożsamości i uczenia się ról społecznych. W takich rodzinach dzieci funkcjonują w sposób destrukcyjny dla ich osobowości przyjmując

pewne określone stereotypy zachowań nazywane rolami. Role te są rodzajem przystosowania do dysfunkcyjnego systemu rodzinnego, a służą dwóm przeciwstawnym celom: pozwalają dziecku przetrwać w rodzinie alkoholowej; kamuflują chorobę alkoholową przed ludźmi, którzy mogliby udzielić rodzinie pomocy. W rodzinie alkoholowej mechanizm przyjmowania ról jest nieświadomą reakcją dziecka, które próbuje poradzić sobie z faktem, że jego rodzice zawiedli w roli rodziców. Dzieci nie mają wpływu na przypisane im role. Zaczynają je pełnić w okresie dzieciństwa i funkcjonują w nich częstokroć przez całe życie. Role wyznaczone są przez kolejność narodzin, płeć oraz zmiany wynikające z cyklu życia rodziny i stanowią odzwierciedlenie problemu alkoholowego w rodzinie.

Dzieci z rodzin z problemem alkoholowym mogą przyjmować role:

1. bohatera rodzinnego,
2. kozła ofiarnego,
3. niewidzialnego dziecka (zagubionego),
4. maskotki.

Bohater rodzinny to inaczej „rodzic rodziców”, „mały dorosły”. Rolę tę przyjmuje najstarsze dziecko, które czuje się odpowiedzialne za problemy rodziny, poświęca się dla niej rezygnując z własnych potrzeb, chroni i wyręcza innych, staje się opiekunem rodzeństwa, a także wizytówką rodziny pokazującą obcym, że w tej rodzinie nie dzieje się nic niedobrego.

Rolę kozła ofiarnego przybiera najczęściej drugie dziecko w rodzinie. Kozioł ofiarny to inaczej „czarna owca” czy „wyrzutek rodzinny”. Zazwyczaj ono pierwsze dostrzega problem alkoholowy w rodzinie. Sprawia kłopoty wychowawcze, angażuje się w konflikty, ma problemy w nauce. Dlatego na niego kierowana jest uwaga rodziny i agresja ze strony pijącego rodzica. Swoim zachowaniem odwraca uwagę od rzeczywistego problemu rodziny stając się wcieleniem rodzinnych frustracji .

W rolę niewidzialnego dziecka (zagubionego dziecka) wchodzi najczęściej jedno z młodszych dzieci w rodzinie alkoholowej. Radzi sobie ono z sytuacją rodzinną poprzez „schodzenie z oczu”, izolację od ludzi, ucieczkę w samotność, w świat fantazji, TV, uległość. Może „uciekać w chorobę” i przez chorowitość i słabowitość zyskuje namiastkę zainteresowania ze strony rodziców. Czasem oddaje się bez reszty jakiejś namiętności, działalności. Postrzegane bywa jako dziecko dziwne.

Rolę maskotki przyjmują najczęściej najmłodsze dzieci nazywane beniaminkami rodziny. Traktują one lekko poważne sytuacje i starają się, aby nastrój był optymistyczny, wszyscy byli weseli i żeby nie brać niczego nazbyt serio. Maskotka przez wdzięk, żarty, błazenady, dowcipkowanie, rozśmieszanie i podstępny stara się manipulować nastrojami w rodzinie. Dzieci te, niezależnie od pełnionej roli, budują wyidealizowane wizje życia rodzinnego- przeciwstawne do ich aktualnych doświadczeń. Świat postrzegają jako źródło zagrożenia, agresji i nieżyczliwości. Izolują się od świata, ponieważ wstydzą się alkoholizmu swoich rodziców i swojej sytuacji domowej i wstyd powoduje, że nie dzielą się swoimi przeżyciami i cierpieniem z innymi. Mają tendencję do przyjmowania winy za alkoholizm rodziców na siebie.

Dzieci z rodzin z problemem alkoholowym potrzebują pozbawionych przemocy fizycznej kontaktów z rówieśnikami i nauczycielami; przerwania zmywy milczenia otaczającej alkoholizm w rodzinie; dobrych, ciepłych, opartych na zaufaniu relacji z innymi ludźmi.

Zatem udzielanie pomocy dzieciom z rodzin z problemem alkoholowym musi być jednym z priorytetowych zadań, które podejmują samorządy lokalne w ramach realizacji gminnego programu profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych jako systemu zintegrowanych działań różnych instytucji, a więc ośrodka pomocy społecznej, szkoły, policji czy służby zdrowia, a także terapeuty uzależnień, pedagoga czy psychologa.

W myśl Ustawy z dnia 26 października 1982 roku o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi (Dz.U. z 2012 r. poz.1356) oraz Ustawy z dnia 29 lipca 2005 roku o przeciwdziałaniu narkomanii (Dz.U.z 2012r. poz.124) "prowadzenie działań związanych z profilaktyką i rozwiązywaniem problemów alkoholowych oraz integracją społeczną osób uzależnionych od alkoholu należy do zadań własnych gmin " oraz "przeciwdziałanie narkomanii należy do zadań własnych gmin".

Ustawodawca powierzył gminom nie tylko konkretne kompetencje i zadania w zakresie rozwiązywania problemów alkoholowych, ale wskazuje też źródło ich finansowania. Źródłem finansowania zadań gminnego programu profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych oraz przeciwdziałania narkomanii są środki finansowe budżetu gminy pochodzące z zezwoleń na sprzedaż napojów alkoholowych, które nie mogą być przeznaczone na inne cele.

W gminie Chodecz na 6237 mieszkańców, zdecydowana większość, bo 4356 os. mieszka na wsi. Z danych PUP we Włocławku wynika, że w gminie jest 677 osób bezrobotnych (467 osób mieszka na wsi), z czego tylko 57 osób ma prawo do zasiłku.

Dokumenty źródłowe MGOPS wskazują , że pomocą społeczną objętych jest w naszej gminie 429 rodzin. W rozbiciu na główne powody udzielania pomocy społecznej sytuacja przedstawia się następująco: z powodu ubóstwa objęto pomocą 347 rodzin , z powodu bezrobocia – 275 rodzin , z bezradności w sprawach opiekuńczo -wychowawczych i prowadzenia gospodarstwa domowego – 32 rodziny. 21 rodzinom przyznano pomoc z powodu nadużywania alkoholu przez członka rodziny. Wywiady środowiskowe wskazują, że większość klientów boryka się ze zróżnicowanymi, nakładającymi się problemami rodzinnymi, finansowymi, w tym z problemem nadużywania alkoholu.

Z informacji przekazanych przez zakłady opieki zdrowotnej wynika, że w naszej gminie w 2013 r. z powodu nadużywania alkoholu zmarły 2 dorosłe osoby. Nie odnotowano natomiast zgonów z powodu przedawkowania narkotyków lub innych uzależnień.

Badaniami prowadzonymi przez SZPO w Chodczu dotyczącymi kontaktów dzieci i młodzieży naszej gminy ze środkami uzależniającymi przeprowadzonymi w maju br. objęci zostali uczniowie klas IV – VI szkoły podstawowej i I – III gimnazjum.

Do palenia papierosów w szkole podstawowej przyznaje się 7,5% badanych uczniów, natomiast w gimnazjum – 40% z czego aż 29,4% pali systematycznie. Papierosy dostają od koleżanki, kolegi (ok. 50%) lub kupują w sklepie (23,5%).

Uczniowie szkoły podstawowej (15% ogółu badanych) twierdzą, że próbowali alkoholu pod postacią piwa. Natomiast spośród 42% ogółu badanych gimnazjalistów, którzy przyznają się do spożywania alkoholu, aż 14,2% twierdzi, że pije systematycznie. Gimnazjaliści spożywają najczęściej piwo (95,2%), następnie wino (42,8%) i wódkę (28,5%). Ankietowani zdobywają alkohol z różnych źródeł: są częstowani przez kolegów, kupują w sklepie (gimnazjaliści). Natomiast zatrważającym jest fakt, że aż 66,6% badanych uczniów szkoły podstawowej i 33,3% gimnazjalistów twierdzi, że są częstowani alkoholem przez osoby dorosłe!

Do używania narkotyków przyznało się 4,0% badanych gimnazjalistów. Spośród 87,5% badanych uczniów szkoły podstawowej 55% twierdzi, że wiedzę o szkodliwości używek uzyskali w szkole; 47,5% - w domu, a 50% posiada tę wiedzę z telewizji, internetu i prasy. Natomiast u gimnazjalistów wygląda to następująco: 34% uczniów wyniosło tę wiedzę ze szkoły, 24% - z domu, a 40% ze środków masowego przekazu.

W zakresie oddziaływania bezpośredniego GKP i RPA przeprowadziła z 18 osobami z problemem alkoholowym rozmowy motywujące i z 4 osobami w związku z nadużywaniem przez nich alkoholu.

Uchwała Nr XXXV/181/13 Rady Miejskiej w Chodczu z dnia 29 października 2013r. w sprawie ustalenia liczby punktów sprzedaży napojów alkoholowych zawierających powyżej 4,5% alkoholu (z wyjątkiem piwa), przeznaczonych do spożycia poza miejscem sprzedaży jak i w miejscu sprzedaży oraz zasad usytuowania miejsc sprzedaży i podawania napojów alkoholowych na terenie Miasta i Gminy Chodecz w par. 1 ustalała liczbę punktów sprzedaży napojów alkoholowych:

1. powyżej 4,5% alkoholu (z wyjątkiem piwa) przeznaczonych do spożycia poza miejscem sprzedaży w liczbie 60.
2. powyżej 4,5% alkoholu (z wyjątkiem piwa) przeznaczonych do spożycia w miejscu sprzedaży w liczbie 20.

Gminna Komisja Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w 2013 roku wydała 15 pozytywnych opinii (w 2012 r. - 37 opinii) o zgodności lokalizacji punktów sprzedaży napojów alkoholowych z w/w uchwałą: 1 opinia dotyczyła punktów sprzedaży napojów alkoholowych przeznaczonych do spożycia poza miejscem sprzedaży, zaś 14 - punktów sprzedaży napojów alkoholowych przeznaczonych do spożycia w miejscu sprzedaży. Niezmiennym aspektem profilaktyki jest kontynuacja prac w zakresie monitoringu i kontroli sprzedaży napojów alkoholowych przede wszystkim osobom nieletnim.

Gmina Chodecz w Strategii Rozwiązywania Problemów Społecznych na terenie Miasta i Gminy Chodecz w latach 2009-2015 podjętej Uchwałą Nr XXII/115/09 Rady Miejskiej w Chodczu z dnia 09 stycznia 2009 r. poświęciła problematyce uzależnienia wiele miejsca, jako zjawiska znaczącego w naszym środowisku.

Zadania podejmowane w gminie na rzecz rozwiązywania problemów alkoholowych i innych uzależnień, są więc odzwierciedleniem jej zapisów i koncepcji, zresztą już dużo wcześniej wdrażanych w życie na naszym terenie.

W 2003 roku został utworzony Punkt Informacyjny Pomocy Psychologicznej i Terapeutycznej i zatrudniony terapeuta uzależnień. Jednocześnie sukcesywnie poszerzany i wzbogacany jest dostęp mieszkańców do usług prawniczych i psychologicznych, mających bezpośredni związek z uzależnieniem od alkoholu.

W 2012 r. terapeuta uzależnienia od alkoholu pełnił dyżury 2 razy w miesiącu – w piątki, w godzinach od 12.00 do 21.00.

Liczba udzielonych przez terapeuta uzależnienia od alkoholu porad w minionym roku wynosiła odpowiednio:

1. osobom z problemem alkoholowym - 294,
2. osobom współuzależnionym i DDA - 69,
3. ofiarom przemocy - 52,
4. sprawcom przemocy - 23.

Chodecka grupa AA „Promyk”, która regularnie spotyka się w świetlicy opiekuńczo – wychowawczej w każdy piątek, liczy około 30 „stałych członków”, zaś grupa Al-Anon - 10 członków. Spotkania grup samopomocowych są z zasady wspierane z zewnątrz co oznacza, że często w spotkaniach uczestniczy o wiele więcej osób. Są to anonimowi alkoholicy spoza terenu gm. Chodecz i ci mieszkańcy naszej gminy, którzy próbują zachować trzeźwość. Grupa AA ma w swoim składzie liderów; osoby z dorobkiem wieloletniej abstynencji, dające świadectwa trzeźwości. Raz w miesiącu organizowane są mitingi – spotkania otwarte dla wszystkich chętnych, zainteresowanych problematyką.

Komisja widzi potrzebę kontynuacji działań terapeutycznych jako najistotniejszych zadań programu. Działalność punktu informacyjnego i grup wsparcia, jest niezbędnym instrumentem przeciwdziałania alkoholizmowi, bez którego nie jest możliwe skuteczne oddziaływanie lecznicze. W tym mieści się finansowanie wizyt specjalisty i spotkania na Ogólnopolskich Dniach Trzeźwości w Licheniu.

Kolejnym istotnym punktem programu jest działalność świetlicy opiekuńczo - wychowawczej, z którą komisja wiąże sprawę opieki nad dziećmi w czasie wolnym - organizacja zajęć wychowawczych dostosowanych do zainteresowań. Należy zwrócić szczególną uwagę na dzieci potrzebujące wsparcia; z uwzględnieniem funkcjonowania świetlicy w dni wolne od pracy.

Używanie narkotyków jest problemem złożonym i niejednorodnym. Co jakiś czas mamy do czynienia z pojawiającymi się nowymi trendami i zjawiskami w tym zakresie. Badania przeprowadzone w Polsce w ostatnich latach wskazują, że coraz mniej młodych ludzi eksperymentuje z substancjami nielegalnymi, z narkotykami tzw. „starej szkoły” takimi jak amfetamina, heroina itp. Nie świadczy to jednak o spadku zainteresowania substancjami psychoaktywnymi, ponieważ powstała luka wypełniają substancje psychoaktywne jak łatwo dostępne dopalacze. Jest to obszar nieznany, stąd stopień zagrożenia dla zdrowia publicznego jest trudny do oceny.

Z uwagi na fakt, że najbardziej podatni na używanie środków psychoaktywnych są ludzie młodzi, najlepszym sposobem zapobiegania tym problemom jest zapewnienie młodzieży właściwych perspektyw. Najskuteczniejszymi strategiami profilaktycznymi są strategie angażujące szkołę i rodzinę. Tylko wtedy, gdy młodzież nauczy się rozumieć siebie i motyw swego postępowania i brać za nie odpowiedzialność, można będzie zmniejszyć poszukiwania za alkoholem i środkami odurzającymi.

Wszystkie placówki oświatowe działające na terenie naszej gminy realizują obligatoryjnie zadania prewencyjne dotyczące zapobieganiu problemom społecznym w oparciu o tzw. szkolne programy wychowawcze i profilaktyki. Celem tych programów jest przede wszystkim: eliminowanie lub redukcja wśród uczniów zachowań ryzykownych związanych z używaniem substancji psychoaktywnych, rozwijanie postaw prozdrowotnych, promowanie pozytywnych wzorów osobowościowych.

Gmina ma przedsięwziąć środki zaradcze oraz naprawcze skierowane do lokalnej społeczności, aby zapobiegać i minimalizować skutki alkoholizmu, narkomanii i przemocy.

Gmina zgodnie z art. 4 ust.1 Ustawy z dnia 26 października 1982 r.

o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi jest zobowiązana w szczególności:

1. zwiększać dostępność pomocy terapeutycznej i rehabilitacyjnej dla osób uzależnionych od alkoholu,
2. udzielać rodzinom, w których występują problemy alkoholowe, pomocy psychospołecznej i prawnej, a w szczególności ochrony przed przemocą w rodzinie,
3. prowadzić profilaktyczną działalność informacyjną i edukacyjną, w szczególności dla dzieci i młodzieży,
4. wspomagać działalność instytucji, stowarzyszeń i osób fizycznych służącą rozwiązywaniu problemów alkoholowych, narkotykowych,
5. podejmować interwencje w związku z naruszeniem przepisów określonych w art. 13' i 15 ustawy oraz występować przed sądem w charakterze oskarżyciela publicznego.

Natomiast zgodnie z art.10 ust.1 Ustawy z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu narkomanii gmina winna:

1. zwiększać dostępność pomocy terapeutycznej i rehabilitacyjnej dla osób uzależnionych i osób zagrożonych uzależnieniem;
2. udzielać rodzinom, w których występują problemy narkomanii, pomocy psychospołecznej i prawnej,
3. prowadzić profilaktyczną działalność informacyjną i edukacyjną oraz szkoleniową, w szczególności dla dzieci i młodzieży i wspomagać działalność instytucji, organizacji

pozarządowych i osób fizycznych służących rozwiązywaniu problemów narkotykowych.

Cele programu

1. Uświadamianie zagrożeń wynikających z nadużywania alkoholu.
2. Promowanie zdrowego stylu życia, w tym, form spędzania czasu wolnego.
3. Zmniejszanie patologii życia rodzinnego, w tym przemocy w rodzinie.
4. Zmniejszanie rozmiarów naruszania prawa na rynku alkoholowym.
5. Tworzenie zaplecza merytorycznego dla realizacji zadań antyalkoholowych

Adresaci programu

Lokalna społeczność, w szczególności:

1. dzieci i młodzież,
2. osoby i rodziny dotknięte problemem alkoholowym,
3. osoby i rodziny zagrożone problemem alkoholowym.

Sposób realizacji i finansowania

Realizacja zadań nastąpi poprzez : zapewnienie dzieciom i młodzieży dostępu do programów profilaktycznych promujących zdrowy styl życia i informujących o szkodliwości nadużywania alkoholu, zwiększanie dostępności do profesjonalnej pomocy terapeutycznej dla osób uzależnionych i ich rodzin, egzekwowanie przepisów ustawy o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi, w szczególności co do przestrzegania zasad sprzedaży alkoholu, monitoring nadużywania alkoholu w obszarach ochrony zdrowia, porządku publicznego, pomocy społecznej.

Program finansowany będzie ze środków uzyskanych z wpływów z zezwoleń na sprzedaż napojów alkoholowych, określonych w Uchwale budżetowej dla Miasta i Gminy Chodecz na 2014 r. – dz. 851, rozdz. 85154 przeciwdziałanie alkoholizmowi , tj. 93.000 zł. Preliminarz wydatków programu przedstawia główne zadania do realizacji w 2014r. ,a w budżecie gminy na 2014 r. zawiera to szczegółową klasyfikację tych wydatków. W przypadku zmian w budżecie spowodowanych zwiększeniem lub zmniejszeniem wpływów o których mowa wyżej, program będzie dostosowany do faktycznych możliwości finansowych.

Podmioty realizujące program.

Program realizuje Miejsko - Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Chodczu współpracując z Gminną Komisją Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych, policją, placówkami oświatowymi, służbą zdrowia.

Wynagrodzenie dla członków Gminnej Komisji Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych

Członkom Komisji, powołanym przez Burmistrza Chodcza, przysługuje wynagrodzenie w kwocie 80 zł za udział w posiedzeniu. Dokumentem potwierdzającym udział w posiedzeniu jest lista obecności. Liczbę spotkań określa pkt. VI, 8 *Szczegółowych zadań programu wraz z wydatkami na 2014 rok.*

**Szczegółowe zadania programu wraz z wydatkami
na 2014 rok**

Lp.	RODZAJ ZADANIA	ZAKRES WYDATKÓW	TERMIN	SZACUNK. KOSZT
I.	Zwiększenie dostępności pomocy terapeutycznej dla osób uzależnionych od alkoholu - działania gminy wspierające leczenie uzależnienia od alkoholu.	-	I - XII	25.920,-
1.	Funkcjonowanie Punktu Informacyjnego Pomocy Terapeutycznej i Psychologicznej	Koszt wynagrodzenia terapeuty uzależnienia od alkoholu	I - XII	120 zł x 18 godz. m-c x 12 m-cy = 25.920,-
II.	Udzielanie rodzinom pomocy -działania gminy wspierające dzieci i rodziny oraz profilaktyczne informacyjno - edukacyjne dla mieszkańców w zakresie przeciwdziałania alkoholizmowi i narkomanii.	-	I - XII	63.080,-

2.	Funkcjonowanie świetlicy opiekuńczo - wychowawczej	Koszty działalności placówki w tym: zatrudnienia wychowawcy, dożywiania dzieci, pomocy dydaktycznych i innych kosztów (eksploatacji i wynajmu pomieszczeń).	I - XII	58.280,-
3.	Wspieranie oddolnych inicjatyw integracyjnych, dotyczących zdrowego spędzania czasu, wolnego od alkoholu tj. pikniki rodzinne z wykorzystaniem lokalnego potencjału w sołectwach: Zalesie, Zbijewo, Brzyszewo i Woli Adamowej (spotkania o charakterze rekreacyjno – sportowym) oraz gminne spotkanie opłatkowe dla wykluczonych społecznie w tym osób uzależnionych od alkoholu.	Dofinansowanie zakupu ; artykułów spożywczych, wynajmu urządzeń rekreacyjnych, nagród dla uczestników konkursów i turniejów	I - XII	4.800,-
4.	Monitoring i badania dotyczące skali problemów alkoholowych w gminie	Pozyskiwanie informacji od szkół, policji, służby zdrowia	I - XII	-
III.	Wspomaganie działalności instytucji i stowarzyszeń oraz, osób fizycznych, służącej rozwiązywaniu problemów społecznych w tym alkoholowych	-	I – XII	700,-

5.	Wspieranie grup wsparcia w zakresie lokalowym, organizacyjnym, mentalnym	Nieodpłatne udostępnianie pomieszczeń na spotkania i mityngi lokalnych samopomocowych grup wsparcia i Ośrodkowi dla Osób Pokrzywdzonych Prześpiństwem oraz trenerom wykonującym orzeczenia sądu w zakresie redukcowania agresji, dofinansowanie spotkania na Ogólnopolskich Dniach Trzeźwości (koszty dojazdu) w Licheniu dla osób uzależnionych i ich rodzin – grup wsparcia osób mających problem z alkoholem	I – XII VII - VIII	- 700,-
IV.	Podejmowanie interwencji w związku z naruszeniem przepisów określonych w art. 13' i 15 ustawy oraz występowanie przed sądem w charakterze oskarżyciela publicznego	-	I - XII	-
6.	Wykonywanie z upoważnienia Burmistrza Chodcza działań dotyczących legalności sprzedaży napojów alkoholowych	Kontrole punktów sprzedaży napojów alkoholowych w	I - XII	-
V.	Instytucja zobowiązania do leczenia odwykowego	-	I - XII	500,-
7.	Kierowanie spraw do sądu o leczenie odwykowe	Opłaty sądowe i koszty biegłych	I - XII	500,-

VI.	Działalność GKPiRPA	-	I - XII	2.800,-
8.	Praca członków komisji w zakresie inicjowania wymienionych w programie działań, w szczególności kierowania spraw do sądu o leczenie odwykowe i kontroli punktów sprzedaży napojów alkoholowych	Wynagrodzenie członków Komisji	I - XII	5 sp. x 7os. x 80 zł = 2.800,-
			Razem:	93.000,-