

**UCHWAŁA NR XXXIII.228.2021
RADY GMINY MIŁORADZ**

z dnia 17 grudnia 2021 r.

**w sprawie Szczegółowego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oraz
Przeciwdziałania Narkomanii dla Gminy Miłoradz na rok 2022**

Na podstawie art. 18 ust. 2, pkt 15 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (Dz. U. z 2021 r. poz. 1372 i 1834), art. 4[1] ust. 1, 2,3,4 i 5 ustawy z dnia 26 października 1982 r. o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi (Dz. U. z 2021 r. poz. 1119) , art.10 ust. 1-4 ustawy z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu narkomanii (Dz. U. z 2020 r. poz. 2050), Rada Gminy Miłoradz uchwala, co następuje:

§ 1. Uchwala się Szczegółowy Program Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oraz Przeciwdziałania Narkomanii dla Gminy Miłoradz na rok 2022, stanowiący załącznik do niniejszej uchwały.

§ 2. Wykonanie uchwały powierza się Wójtowi Gminy Miłoradz.

§ 3. Uchwała wchodzi w życie z dniem 1 stycznia 2022 r.

Przewodniczący Rady: **Tomasz Żuchowski**

Szczegółowy Program Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oraz Przeciwdziałania Narkomanii dla Gminy Miłoradz na rok 2022

Wstęp

Alkoholizm, narkomania i przemoc w rodzinie są problemami społecznymi, które powodują szkody we wszystkich sferach życia człowieka. Wpływają negatywnie na poczucie bezpieczeństwa społecznego, ogólny stan zdrowia, relacje rodzinne i międzyludzkie, a także zdolność do konkurencji na rynku pracy.

Wśród przyczyn popadania w alkoholizm zasadniczą rolę odgrywają uwarunkowania społeczne, nieprawidłowe wzorce rodzinne, brak celów życiowych i utrata zatrudnienia. Szerzeniu się narkomanii sprzyjają natomiast coraz większą powszechność i dostępność środków odurzających, panująca moda na ich zażywanie, chęć poszukiwania nowych wrażeń i doznań oraz traktowanie narkotyków jako środków umożliwiających ucieczkę od trudności życia codziennego, rozładowanie stresu i konfliktów.

Prowadzenie działań w zakresie profilaktyki i rozwiązywania problemów uzależnień w rodzinie oraz integracji społecznej osób nimi dotkniętych należy do zadań własnych gminy. Działania te podejmowane są w oparciu o gminne programy profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych, przeciwdziałania narkomanii i przeciwdziałania przemocy w rodzinie przy wykorzystaniu zaplanowanych w ich ramach środków finansowych. Działania profilaktyczne mają na celu ograniczenie rozmiarów używania lub nadużywania substancji psychoaktywnych takich jak: alkohol, narkotyki lub inne substancje psychoaktywne oraz zapobieganie różnorodnym szkodom społecznym i zdrowotnym, które są z tym związane.

Obszar przeciwdziałania alkoholizmowi regulowany jest przez ustawę z dnia 26 października 1982r. o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi. Działania z zakresu przeciwdziałania narkomanii normuje ustawa z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu narkomanii. Ponadto w świetle ustawy z dnia 11 września 2015 r. o zdrowiu publicznym zadania te realizowane są w oparciu o cele Narodowego Programu Zdrowia.

W zakresie działań samorządu gminnego, odpowiedzią na ww. ustawy jest opracowanie i realizowanie przedmiotowego Programu, który stanowi spójność z Strategią Rozwoju Gminy Miłoradz na lata 2021-2030 oraz Strategią Rozwiązywania Problemów Społecznych Gminy Miłoradz na lata 2021-2027 i Wojewódzki Program Przeciwdziałania Przemocy w rodzinie 2021-2030, Powiatową Strategią Rozwiązywania Problemów Społecznych w Powiecie Malborskim na lata 2016-2026 oraz Narodowym Programem Zdrowia na lata 2021-2025.

Słowniczek

Program - rozumie się przez to **Szczegółowy Program Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oraz Przeciwdziałania Narkomanii dla Gminy Miłoradz na rok 2022.**

Profilaktyka uniwersalna – rozumie się przez to profilaktykę ukierunkowaną na całe populacje, to jest działania profilaktyczne adresowane do całych grup (populacji) bez względu na stopień indywidualnego ryzyka występowania problemów związanych z używaniem alkoholu, środków odurzających, substancji psychotropowych, środków zastępczych i nowych substancji psychoaktywnych lub uzależnień behawioralnych. Ich celem jest zmniejszanie lub eliminowanie czynników ryzyka, sprzyjających rozwojowi problemów w danej populacji i wzmacnianie czynników wspierających prawidłowy rozwój.

Działania uniwersalne są realizowane np. w populacji dzieci i młodzieży w wieku gimnazjalnym, w populacji młodych dorosłych, w populacji rodziców posiadających dzieci w wieku szkolnym. Przykładem profilaktyki uniwersalnej są programy opóźniania inicjacji alkoholowej lub nikotynowej adresowane do całej populacji dzieci wchodzących w okres pierwszych eksperymentów z

substancjami psychoaktywnymi.

Profilaktyka selektywna – rozumie się przez to profilaktykę ukierunkowaną na jednostki i grupy zwiększonego ryzyka, to jest działania profilaktyczne adresowane do jednostek lub grup, które ze względu na swoją sytuację społeczną, rodzinną, środowiskową lub uwarunkowania biologiczne są narażone na większe od przeciętnego ryzyko wystąpienia problemów, wynikających ze stosowania substancji psychoaktywnych, uzależnień behawioralnych lub innych zaburzeń zdrowia psychicznego. Działania z tego poziomu profilaktyki są podejmowane ze względu na sam fakt przynależności do danej grupy; profilaktyka selektywna jest działaniem uprzedzającym, a nie naprawczym.

Profilaktyka wskazująca – rozumie się przez to profilaktykę ukierunkowaną na jednostki (lub grupy) wysokiego ryzyka demonstrujące wczesne symptomy problemów związanych z używaniem alkoholu, środków odurzających, substancji psychotropowych, środków zastępczych lub NSP, bądź problemów wynikających z uzależnień behawioralnych, ale jeszcze niespełniające kryteriów diagnostycznych uzależnienia, a także wskazujące na symptomy innych zaburzeń zachowania lub problemów psychicznych. Przykładem profilaktyki wskazującej są interwencje, podejmowane wobec uczniów upijających się lub eksperymentujących z narkotykami czy niektóre działania mające na celu redukcję szkód zdrowotnych lub społecznych u osób nadużywających substancji psychoaktywnych (np. działania edukacyjne i prawne zmierzające do ograniczenia liczby wypadków drogowych popełnianych przez kierowców pod wpływem tych substancji).

Ryzykowne spożywanie alkoholu – rozumie się przez to picie nadmiernych ilości alkoholu (jednorazowo i w określonym przedziale czasu) niepociągające za sobą aktualnie negatywnych konsekwencji, przy czym można oczekiwać, że konsekwencje te pojawią się, o ile obecny model picia alkoholu nie zostanie zmieniony.

Szkodliwe picie alkoholu – rozumie się przez to wzorec picia, który już powoduje szkody zdrowotne, fizyczne bądź psychiczne, ale również psychologiczne i społeczne, przy czym nie występuje uzależnienie od alkoholu. Aby rozpoznać szkodliwe używanie alkoholu, opisany wzorec picia powinien utrzymywać się przez co najmniej miesiąc lub występować w sposób powtarzający się w ciągu 12 miesięcy. Robocza definicja Światowej Organizacji Zdrowia określa picie szkodliwe w następujący sposób: picie szkodliwe to regularne średnie spożywanie alkoholu w ilości ponad 40 g czystego alkoholu dziennie przez kobietę i ponad 60 g dziennie przez mężczyznę, przy jednoczesnym łącznym spożyciu 210 g i więcej w tygodniu przez kobiety oraz 350 g i więcej w tygodniu przez mężczyznę. Jako picie szkodliwe określane jest też spożywanie każdej ilości alkoholu przez: kobiety w ciąży, matki karmiące, chorych przewlekle, osoby przyjmujące leki, osoby starsze.

Wczesne rozpoznanie i krótka interwencja – rozumie się przez to krótkie interwencje podejmowane przez lekarzy podstawowej opieki zdrowotnej lub innych specjalistów, wobec osób pijących alkohol ryzykownie i szkodliwie, osób używających środków odurzających innych niż alkohol, substancji psychotropowych, środków zastępczych i NSP, a także interwencje podejmowane wobec osób zagrożonych uzależnieniami behawioralnymi.

Leczenie uzależnienia – rozumie się przez to działania służące redukcji objawów i przyczyn zaburzeń psychicznych i zaburzeń zachowania wynikających z używania alkoholu, środków odurzających, substancji psychotropowych, środków zastępczych i NSP lub związanych z uzależnieniem behawioralnym; przykładami działań leczniczych w tym zakresie są: programy.

Rozdział I

DIAGNOZA PROBLEMÓW UZALEŻNIEŃ W GMINIE MIŁORADZ

Trudno jest ustalić dokładną liczbę osób zmagających się z problemami alkoholowymi. Prezentowane dane nie odzwierciedlają w pełni rzeczywistej skali problemów uzależnień w Gminie, jednak dokumentują, iż problem uzależnień na terenie Gminy istnieje i wymaga podejmowania działań.

1. *Dane z Gminnej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oraz Gminnego Zespołu ds. Przeciwdziałania Przemocy w Rodzinie na przykładzie lat 2017 -2021.*

Liczba osób wezwanych na posiedzenie komisji:

Rok	Liczba osób wezwanych	Liczba osób skierowanych na badania	Liczba wniosków skierowanych do Sądu
2017	61	17	13
2018	44	14	10
2019	37	8	5
2020	42	11	10
2021 do 30.11	15	4	2

Nadużywanie alkoholu bardzo często wzmaga agresję i stosowanie przemocy. Stąd też kolejnym wskaźnikiem w ocenie zjawiska uzależnień wśród mieszkańców gminy może być ilość założonych i prowadzonych Niebieskich Kart.

Ilość środowisk, w których prowadzono procedurę "**Niebieskich Kart**":
rok 2017- 23, z tego w 23 przypadkach powodem przemocy był alkohol;
rok 2018- 11, z tego w 10 przypadkach powodem przemocy był alkohol;
rok 2019- 34, z tego w 32 przypadkach powodem przemocy był alkohol;
rok 2020- 16, z tego w 11 przypadkach powodem przemocy był alkohol;
rok 2021- 6, z tego w 4 przypadkach powodem przemocy był alkohol;

Rozdział II CELE PROGRAMU

Zadania z zakresu przeciwdziałania uzależnieniom od substancji psychoaktywnych realizowane są poprzez odpowiednie kształtowanie polityki społecznej.

Obejmują one w szczególności:

Kierunek 1: **EDUKACJA ZDROWOTNA / PROMOCJA ZDROWIA**

- działalność informacyjno-edukacyjna,
- tworzenie warunków sprzyjających realizacji potrzeb, których zaspokojenie motywuje do powstrzymania się od spożywania alkoholu, przyjmowania narkotyków,
- działalność związana z podnoszeniem kompetencji i kwalifikacji zawodowych przedstawicieli podmiotów działających w zakresie przeciwdziałania uzależnieniom,
- działalność wpływająca na ograniczenie dostępności substancji psychoaktywnych,
- upowszechnianie informacji na temat dostępu do usług realizowanych w ramach Programu.

Kierunek 2: **PROFILAKTYKA**

- działalność zapobiegawcza,
- poszerzanie, udoskonalanie, wdrażanie oferty skutecznych, rekomendowanych programów profilaktycznych,
- poszerzenie oferty pomocy psychologicznej, socjoterapeutycznej i opiekuńczej,
- rozwijanie kompetencji wychowawczych rodziców i wychowawców, sprzyjających budowaniu postaw i zachowań prozdrowotnych dzieci i młodzieży.

Kierunek 3: **REDUKCJA SZKÓD, REHABILITACJA (READAPTACJA, REINTEGRACJA) ZDROWOTNA, SPOŁECZNA I ZAWODOWA**

- leczenie, rehabilitacja, reintegracja osób uzależnionych,
- zapobieganie negatywnym następstwom nadużywania środków psychoaktywnych,
- przeciwdziałanie przemocy w rodzinie,
- ograniczanie szkód zdrowotnych i społecznych związanych z używaniem substancji

psychoaktywnych.

Kierunek 4: **ORGANIZACJA PROGRAMU**

- tworzenie warunków do zabezpieczenia pracy GKRPA oraz zwiększanie zasobów realizatorów Programu,
- tworzenie warunków do kompleksowej diagnozy problemów uzależnień.
- tworzenie warunków do koordynacji Programów i współpracy Realizatorów/Partnerów.

Rozdział III REZULTATY PROGRAMU

1. EDUKACJA ZDROWOTNA / PROMOCJA ZDROWIA

Cel Szczegółowy 1: Wzrost wiedzy i kompetencji oraz zmiana postaw społecznych w obszarze zapobiegania uzależnieniom.

2. PROFILAKTYKA

Cel Szczegółowy 2: Zmniejszenie popytu na używanie substancji psychoaktywnych, w tym NSP poprzez poszerzanie, udoskonalanie, upowszechnianie i wdrażanie oferty programów profilaktycznych o naukowych podstawach lub o potwierdzonej skuteczności, w szczególności zalecanych w ramach Systemu rekomendacji programów profilaktycznych i promocji zdrowia psychicznego.

3. REDUKCJA SZKÓD, REHABILITACJA (READAPTACJA, REINTEGRACJA) ZDROWOTNA, SPOŁECZNA I ZAWODOWA.

Cel Szczegółowy 3: Zwiększanie dostępności i skuteczności specjalistycznych świadczeń, usług, interwencji podejmowanych w celu poprawy jakości życia osób z kręgu problemów uzależnień.

4. ORGANIZACJA PROGRAMU ORAZ BADANIA I ANALIZY.

Cel Szczegółowy 4: Usprawnianie systemu diagnozowania problemów uzależnień oraz planowania, monitorowania i kontrolowania realizacji Programu, w tym wzmacnianie zasobów i usprawnianie synergii współpracy i komunikacji podmiotów zaangażowanych w przeciwdziałanie uzależnieniom.

Opis Grupy docelowej

Problemy związane z nadużywaniem środków psychoaktywnych, w tym NSP dotyczą znacznej części społeczeństwa, dlatego Program skierowany jest do wszystkich mieszkańców Gminy Miłoradz, którzy w życiu prywatnym lub zawodowym spotykają się z ww. problemami oraz jego konsekwencjami, a także do wszystkich zainteresowanych tą problematyką, zaś w szczególności do:

- dzieci i młodzieży zagrożonej uzależnieniem oraz ich rodziców, opiekunów, wychowawców i nauczycieli,
- osób dorosłych zagrożonych uzależnieniem,
- osób uzależnionych,
- osób współuzależnionych, w tym w szczególności ofiar przemocy,
- osób zawodowo zajmujących się problematyką uzależnień,
- osób uzależnionych po ukończeniu terapii.

Rozdział IV

ZASADY WYNAGRADZANIA CZŁONKÓW GMINNEJ KOMISJI

§ 1. Ustala się wynagrodzenie miesięczne brutto dla członków Gminnej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w Miłoradzu za udział w pracach Komisji w następującej wysokości:

1. Przewodniczący – 350zł,
2. Członkowie – 200zł.

§ 2. Wypłata miesięcznych wynagrodzeń określonych w § 1 następować będzie za przeprowadzony miesiąc na podstawie listy obecności na posiedzeniu komisji.

§ 3. Za miesiąc, w którym komisja nie odbyła żadnego posiedzenia wypłata wynagrodzenia nie przysługuje.

Rozdział V

REALIZATORZY GMINNEGO PROGRAMU PROFILAKTYKI I ROZWIĄZYWANIA PROBLEMÓW ALKOHOLOWYCH ORAZ PRZECIWDZIAŁANIA NARKOMANII

Program realizowany będzie przy współpracy samorządu lokalnego, Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Miłoradzu, Gminnego Ośrodka Kultury i Sportu w Miłoradzu, szkół z terenu gminy Miłoradz oraz innych podmiotów zaangażowanych w działania związane z profilaktyką i rozwiązywaniem problemów alkoholowych oraz przeciwdziałaniem narkomanii.

Zadania ujęte w Programie, stanowią odpowiedź na lokalne potrzeby mieszkańców oraz celów Narodowego Programu Zdrowia. Ich realizacja dostosowana będzie do posiadanych zasobów instytucjonalnych i osobowych.

Rozdział VI

UZASADNIENIE KONIECZNOŚCI REALIZACJI

Obowiązek realizacji zadań własnych Gminy.

Realizacja celów i zadań Narodowego Programu Zdrowia .

Gwarancja zabezpieczenia odpowiednich środków w budżecie.

Konieczność usystematyzowania działań realizowanych i planowanych na rzecz osób dotkniętych uzależnieniem.

Podniesienie poziomu i jakości życia osób dotkniętych uzależnieniem oraz ich bliskich.

Konieczność kompleksowego i systemowego podejścia do problemu uzależnienia.

Potrzeba realizacji efektywnych działań z zakresu promocji zdrowia i profilaktyki uzależnień.

Potrzeba identyfikacji obecnych problemów, rozeznania zasobów możliwych do zaangażowania w ich rozwiązywanie oraz opracowania optymalnych kierunków działań.

Szacunkowa kwota: 60. 000 zł

- planowana w budżecie Gminy Miłoradz, stanowiąca dochody z tytułu wydawania zezwoleń na sprzedaż napojów alkoholowych.

Program realizowany będzie przez cały rok kalendarzowy – **2022**

Podstawa prawna:

- 1) ustawa z dnia 26 października 1982 r. o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi
- 2) ustawa z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu narkomanii
- 3) ustawa z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie
- 4) ustawa z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym
- 5) ustawa z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej
- 6) ustawa z dnia 13 czerwca 2003 r. o zatrudnieniu socjalnym
- 7) ustawa z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu przemocy w rodzinie
- 8) ustawa z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej
- 9) ustawa z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych
- 10) ustawa z dnia 5 sierpnia 2015 r. o nieodpłatnej pomocy prawnej oraz edukacji prawnej
- 11) ustawa z dnia 11 września 2015 r. o zdrowiu publicznym
- 12) ustawa z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych
- 13) ustawa z dnia 29 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego
- 14) rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 30 marca 2021 r. w sprawie Narodowego Programu Zdrowia na lata 2021-2030
- 15) rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 15 lutego 2011 r. w sprawie Krajowego Programu Zapobiegania Zakażeniom HIV i Zwalczenia AIDS.

HARMONOGRAM REALIZACJI
GMINNEGO PROGRAMU PROFILAKTYKI I ROZWIĄZYWANIA PROBLEMÓW ALKOHOLOWYCH ORAZ PRZECIWDZIAŁANIA
NARKOMANII W MIŁORADZU W 2022R.

Lp.	Zamierzenia (zadania)	Sposoby realizacji zadania	Realizator zadania	Termin realizacji	Odbiorca-efekty	Szacunkowe koszty (preliminarz wydatków)
1	2	3	4	5	6	7
I	EDUKACJA ZDROWOTNA / PROMOCJA ZDROWIA	1.1 Upowszechnianie informacji dotyczących promocji zdrowia , profilaktyki i rozwiązywania problemów związanych z używaniem substancji psychoaktywnych, w tym problemu współzależnienia, oraz zjawiska przemocy w rodzinie (materiały edukacyjno-informacyjne, festyny informacyjne, warsztaty, seminaria, artykuły prasowe, kampanie medialne).	ZSiP Miłoradz SP Kończewice	Cały rok	mieszkańcy Gminy Miłoradz, w szczególności dzieci i młodzież-podniesienie poziomu wiedzy i uwrażliwienie społeczności lokalnych	10.000
		1.2. Podnoszenie kompetencji zawodowych realizatorów Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oraz Przeciwdziałania Narkomanii dla Gminy Miłoradz (konferencje, wykłady, szkolenia, warsztaty służące wymianie doświadczeń)	GKRPA ZSiP Miłoradz SP Kończewice GOPS	Wg potrzeb	Członkowie GKRPA, pracownicy socjalni, nauczyciele, policja	7500

II	PROFILAKTYKA (profilaktyka uniwersalna)	<p>2.1.Realizacja działań w zakresie zapobiegania uzależnieniom od substancji psychoaktywnych, narkotyków,uzależnień behawioralnych i promocji zdrowia oraz przemocy, w tym działalności profilaktycznej, w szczególności przez :</p> <p>a) Prowadzenie pracy profilaktycznej z grupami dzieci i młodzieży we współpracy z właściwymi podmiotami działającymi w obszarze problemów społecznych (zajęcia rekreacyjno-sportowe-jako działania pracy profilaktycznej oraz zajęcia edukacyjno-rozwojowe-warsztaty plastyczne, muzyczne, taneczne, teatralne);</p> <p>b)Realizacja warsztatów profilaktycznych skoncentrowanych głównie na rozwijaniu pewności siebie, zwiększaniu gotowości na przekraczanie ograniczeń, zwiększaniu motywacji do działania, zdobywaniu wiedzy itp.(lekcje edukacyjne, szkolenia dla rodziców, warszty profilaktyczne);</p> <p>c)Realizacja programów z zakresu profilaktyki FAS/FASD dla młodzieży i młodocianych rodziców;</p>	<p>GOKiS ZSiP Miłoradz SP Kończewice</p>	<p>Cały rok</p>	<p>mieszkańcy Gminy Miłoradz , w szczególności dzieci i młodzież</p>	<p>21.000</p>
----	---	--	--	-----------------	--	---------------

III	REDUKCJA SZKÓD, REHABILITACJA (READAPTACJA, REINTEGRACJA) ZDROWOTNA, SPOŁECZNA I ZAWODOWA	<p>Ukierunkowanie potrzebujących pomocy psychologicznej i zapewnienie kompleksowego wsparcia dzieciom i ich rodzicom oraz opiekunom przez:</p> <p>a. kierowanie do poradni psychologiczno-pedagogicznej , psychiatrycznej dla dzieci, młodzieży, rodziców,</p> <p>b. terapię indywidualną dzieci, młodzieży rodziców w w/w ośrodkach wsparcia ,</p> <p>c. konsultacje i porady pracownika socjalnego,</p>	<p>GKRPA ZSiP Miłoradz SP Kończewice</p>	<p>Cały rok</p>	<p>mieszkańcy Gminy Miłoradz , w szczególności dzieci i młodzież oraz osoby dorosłe</p>	<p>W ramach budżetu realizatorów</p>
-----	--	---	--	-----------------	---	--

IV	ORGANIZACJA PROGRAMU	<p>1.Tworzenie warunków do zabezpieczenia pracy Gminnej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w Miłoradzu, zgodnie z ustawą z dnia 26 października 1982 r. o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi:</p> <p>1.1 wynagrodzenia dla członków GKRPA,</p> <p>1.2. obsługa administracyjna</p> <p>1.3. pokrywanie kosztów sądowych</p> <p>1.4.wydawanie opinii przez biegłych orzekających w sprawie uzależnienia od alkoholu</p> <p>1.5. inne niezbędne koszty wynikające z działań Komisji</p> <p>2.Podejmowanie interwencji w związku z naruszeniem przepisów określonych w art. 13¹ i 15 ustawy oraz występowanie przed sądem w charakterze oskarżyciela publicznego.</p>	GKRPA	Cały rok	mieszkańcy Gminy Miłoradz , w szczególności osoby dorosłe (uzależnione), oraz GKRPA (członkowie)	<p>13.800</p> <p>700</p> <p>1000</p> <p>4000</p> <p>2000</p>
V	SZACUNKOWA KWOTA REALIZACJI PROGRAMU					60.000

UWAGA. Większe od zaplanowanych wpływy z opłat za zezwolenia na sprzedaż alkoholu będą stanowić rezerwę na pokrycie zwiększonych wydatków na realizację zadań wynikających z gminnego programu.

Uzasadnienie

Organy władzy i administracji państwowej oraz samorządu terytorialnego obowiązane do podejmowania działań zmierzających do ograniczenia spożycia napojów alkoholowych i innych środków odurzających, substancji psychotropowych oraz zmiany struktury i wspierania przedsięwzięć mających na celu zmianę obyczajów w zakresie sposobu spożywania napojów alkoholowych, działania na rzecz trzeźwości w miejscu pracy, przeciwdziałania powstaniu i usuwaniu następstw nadużycia alkoholu i używania środków odurzających, a także wspierania działalności w tym zakresie.

Konieczność tworzenia nowego programu jest zadaniem ustawowym.

W związku z powyższym proponuje się podjęcie uchwały w przedstawionym brzmieniu.

Przewodniczący Rady

Tomasz Żuchowski