

Załącznik do uchwały Nr XXIII/259/16
Rady Miasta Chełm z dnia 29.12.2016 r.
w sprawie przyjęcia Miejskiego Programu
Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów
Alkoholowych w Chełmie na rok 2017



**MIEJSKI PROGRAM PROFILAKTYKI
I ROZWIĄZYWANIA PROBLEMÓW ALKOHOLOWYCH
W CHEŁMIE NA ROK 2017**

Chełm, grudzień 2016

SPIS TREŚCI

1. Wprowadzenie	str. 3
2. Diagnoza zjawiska alkoholizmu	str. 4
3. Instytucjonalne zasoby prowadzące działania w obszarze profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych	str. 10
4. Partnerzy realizacji programu	str. 11
5. Adresaci programu	str. 11
6. Cele programu	str. 11
7. Zadania programu, wskaźniki realizacji zadań oraz zakładane rezultaty	str. 13
8. Zadania Miejskiej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w Chełmie	str. 22
9. Źródła finansowania programu i plan finansowy	str. 24
10. Sposób monitorowania programu	str. 25

1. Wprowadzenie

Spośród licznych problemów społecznych, problemy związane z alkoholem mają szczególne znaczenie. Wynika to przede wszystkim z rozmiarów szkód alkoholowych oraz kosztów społecznych, jakie z tego tytułu ponosi budżet państwa oraz budżety rodzinne osób, w których występują problemy alkoholowe. Nadmierne spożywanie alkoholu ma istotny wpływ na zdrowie fizyczne i psychiczne zarówno jednostek jak i ich rodzin, a jej konsekwencje dotyczą nie tylko osób pijących szkodliwie, ale wpływają na całą populację. Nadużywanie alkoholu powoduje wiele szkód społecznych tj.: zakłócanie bezpieczeństwa publicznego, przestępczość, wypadki samochodowe, przemoc w rodzinie, ubóstwo i bezrobocie.

Według Światowej Organizacji Zdrowia (WHO), alkohol znajduje się na trzecim miejscu wśród czynników ryzyka dla zdrowia populacji. Alkohol działa szkodliwie na wszystkie niemal tkanki i narządy, powodując osłabienie całego systemu odpornościowego, wywołując katastrofalne w skutkach niedobory witamin i pierwiastków (mikroelementów) niezbędnych do prawidłowego funkcjonowania organizmu człowieka. Zwiększa to znacznie ryzyko zachorowania na choroby nowotworowe. Spożywanie alkoholu przez kobiety ciężarne skutkuje uszkodzeniem płodu, ponadto na tle nadużywania alkoholu przez ciężarne może wystąpić alkoholowy zespół płodowy tzw syndrom FAS – uszkodzenie układu nerwowego dziecka. Nadużywanie alkoholu i uzależnienie powoduje wreszcie bardzo poważne w skutkach zaburzenia w funkcjonowaniu psychicznym człowieka wywołując depresję, bezsenność, zaburzenia psychiczne prowadzące do prób samobójczych, zmiany osobowości, amnezję oraz w stanach kryzysu, przy długotrwałym uzależnieniu-psychozy alkoholowe, deliriumtremens, halucynozy alkoholowe lub nieodwracalne otępienie (zespół Korsakowa). Badania statystyczne wykazują, że z przyczyn bezpośrednio i pośrednio związanych z używaniem alkoholu, umiera w Polsce kilkanaście tysięcy osób, z czego połowa przypada na zgony spowodowane bezpośrednio piciem alkoholu.

W Polsce główne cele, zadania oraz obszar z zakresu profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych wyznaczają dwa główne dokumenty: ustawa z dnia 26 października 1982r. o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi oraz rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 04 sierpnia 2016r. w sprawie Narodowego Programu Zdrowia na lata 2016-2020. Zgodnie z zapisami cytowanej wyżej ustawy do zadań własnych gminy należy:

- 1) zwiększenie dostępności pomocy terapeutycznej i rehabilitacyjnej dla osób uzależnionych od alkoholu,
- 2) udzielanie rodzinom, w których występują problemy alkoholowe, pomocy psychospołecznej i prawnej, a w szczególności ochrony przed przemocą,
- 3) prowadzenie profilaktycznej działalności informacyjnej i edukacyjnej w zakresie rozwiązywania problemów alkoholowych i przeciwdziałania narkomanii, w szczególności dla dzieci i młodzieży, w tym prowadzenie pozalekcyjnych zajęć sportowych, a także działań na rzecz dożywiania dzieci uczestniczących w pozalekcyjnych programach opiekuńczo-wychowawczych i socjoterapeutycznych,
- 4) wspomaganie działalności instytucji, stowarzyszeń i osób fizycznych, służącej

- rozwiązywaniu problemów alkoholowych,
- 5) podejmowanie interwencji w związku z naruszeniem przepisów określonych w art. 13¹ i 15 ustawy oraz występowanie przed sądem w charakterze oskarżyciela publicznego,
 - 6) wspieranie zatrudnienia socjalnego poprzez organizowanie i finansowanie centrów integracji społecznej,

Zadania te są realizowane w postaci gminnego programu profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych, uchwalanego corocznie przez radę gminy.

Z kolei szczegółowe kierunki działań dla jednostek samorządu terytorialnego (JST) są określone w Narodowym Programie Zdrowia na lata 2016-2020. Punktem wyjścia jest realizacja Celu strategicznego nr 2 tj. „Profilaktyka i rozwiązywanie problemów związanych z używaniem substancji psychoaktywnych, uzależnieniami behawioralnymi i innymi zachowaniami ryzykownymi”, poprzez oparcie się na celach operacyjnych które dotyczą:

- 1) promocji zdrowia,
- 2) profilaktyki
- 3) redukcji szkód zdrowotnych, rehabilitacja (readaptacja, reintegracja) zdrowotna, społeczna i zawodowa.

Uwzględniając powyższe Miejski Program Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w Chełmie na rok 2017 zakłada kontynuację działań podejmowanych w latach ubiegłych uwzględniając przedsięwzięcia zgodne zarówno z kierunkami zawartymi w ustawie o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi, Narodowym Programie Zdrowia na lata 2016-2020, jak również rekomendacjami Państwowej Agencji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych. Kierunki działań są także spójne z polityką Miasta określoną w Strategii Rozwoju Miasta oraz Strategii Rozwiązywania Problemów Społecznych.

2. Diagnoza zjawiska alkoholizmu

Diagnoza ma na celu określenie skali i specyfiki problemu uzależnienia od alkoholu, dostarczenia danych niezbędnych do opracowania programu. Prezentowana jest w oparciu o dane statystyczne zawarte :

- 1) w Polsce – w oparciu o dane statystyczne z raportu ESPAD 2015, przeprowadzonym w I półroczu 2015r.
- 2) w województwie lubelskim – w oparciu o dane statystyczne z Wojewódzkiego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych na rok 2016,
- 3) w mieście Chełm – w oparciu o dane z „Diagnozy problemów społecznych Miasta Chełm” opracowanej na zlecenie Miasta w roku 2016 przez Studio Diagnozy i Profilaktyki z Krakowa oraz dane uzupełniające uzyskane od podmiotów zajmujących się profilaktyką i rozwiązywaniem problemów alkoholowych.

Ad.1 Polska

- napoje alkoholowe są najbardziej rozpowszechnioną substancją psychoaktywną wśród młodzieży,

- chociaż raz w ciągu całego swojego życia piło 83,8% uczniów z młodszej grupy tj. uczniów klas trzecich gimnazjum (15-16 lat) i 95,8% uczniów ze starszej grupy tj. uczniów klas drugich ponadgimnazjalnych (17-18 lat),
- picie napojów alkoholowych jest na tyle rozpowszechnione, że w czasie ostatnich 30 dni przed badaniem piło 48,6% piętnasto-szesnastolatków i 82,3% siedemnasto-osiemnastolatków,
- najbardziej popularnym napojem alkoholowym wśród całej młodzieży jest piwo, a najmniej – wino,
- wysoki odsetek badanych przyznaje się do przekraczania progu nietrzeźwości,
- w czasie ostatnich 30 dni przed badaniem, chociaż raz upiło się 12,5% uczniów z młodszej kohorty (15-16 lat) i 19,7% ze starszej grupy wiekowej (17-18m lat),
- w czasie całego życia ani razu nie upiło się tylko 63,1% uczniów młodszych i 35,6% uczniów starszych,
- zmniejszanie się różnic między chłopcami i dziewczętami we wzorcach picia,
- lekka tendencja spadkowa traktowania picia alkoholu jako zachowania bardzo ryzykownego.

Ad.2 Województwo lubelskie

Uczniowie

- najpopularniejszym napojem alkoholowym spożywanym przez młodzież jest piwo,
- około 56% badanych gimnazjalistów i ponad 80% uczniów klas drugich ponadgimnazjalnych spożywało ten napój w ciągu ostatniego miesiąca przed badaniem,
- na kolejnym miejscu pod względem popularności znalazła się wódka. W ostatnim miesiącu przed badaniem piło ją 35% gimnazjalistów i ok. 64% uczniów szkół ponadgimnazjalnych. W tym samym okresie ok. 23% uczniów gimnazjów i ok. 37% badanych ze szkół ponadgimnazjalnych sięgnęło po wino,
- najrzadziej spożywanym napojem był alkopop (kolorowy drink w małych butelkach o niewielkiej zawartości alkoholu). Tego rodzaju doświadczenia miało niespełna 5% gimnazjalistów i niecałe 10% uczniów szkół ponadgimnazjalnych,
- piwo jest alkoholem spożywanym najczęściej (i przy tzw. codziennych okazjach) podczas gdy picie wina i wódki jest zarezerwowane na sytuacje wyjątkowe,
- blisko 3/4 respondentów sięgnęło po alkohol po raz pierwszy pomiędzy szesnastym a osiemnastym rokiem życia. W przypadku dalszych 16% badanych inicjacja alkoholowa nastąpiła przed szesnastym rokiem
- blisko 1/3 badanych zadeklarowała picie piwa częściej, niż raz w tygodniu,

Dorośli mieszkańcy

- piwo jest alkoholem spożywanym najczęściej (i przy tzw. codziennych okazjach) podczas gdy picie wina i wódki jest zarezerwowane na sytuacje wyjątkowe,
- po piwo częściej sięgają mężczyźni (82% badanych mężczyzn, 50% badanych kobiet) Co więcej, połowa z nich piła omawiany napój co najmniej raz w tygodniu

- (dla porównania w grupie kobiet wskaźnik osiągnął 14%),
- kobiety znacznie częściej sięgają po wino (52% vs 27%), przy czym zwykle robią to wyłącznie w wyjątkowych okazjach. Tylko 2% pań pije wino co najmniej raz w tygodniu,
 - 39% kobiet i aż 74% mężczyzn piło napoje spirytusowe. Mężczyźni sięgają po tego rodzaju alkohole z wyraźnie większą częstotliwością niż kobiety
 - największą częstotliwość picia obserwuje się wśród osób legitymujących się wykształceniem zawodowym (41% badanych pijących raz w tygodniu lub częściej).

Ad.3 Miasto Chełm

1) Dane z „Diagnozy problemów społecznych Miasta Chełm”

Dorośli mieszkańcy

- spożywanie alkoholu jest różne ze względu na płeć, częściej spożywają go mężczyźni,
- wśród badanych mężczyzn nie znalazł się żaden, który zachowuje całkowitą abstynencję, natomiast 36,6 % przyznaje się do spożywania alkoholu kilka razy w miesiącu,
- wśród badanych mieszkańców Chełma 57,9% spożyło napoje wysokoprocentowe przynajmniej raz w ciągu ostatnich 12 miesięcy, zaś 25,9% badanych spożywało je 10 lub więcej razy. Prawie 60% badanych deklaruje, że spożyło wino przynajmniej raz w ciągu ostatnich 12 miesięcy, a 9,2% badanych spożywało je 10 lub więcej razy,
- w ciągu ostatnich 12 miesięcy, 86,9% ankietowanych spożywało piwo przynajmniej raz w ciągu tego okresu, a 41,4% respondentów spożywało je 10 lub więcej razy,
- kobiety częściej wybierają wino, natomiast mężczyźni preferują spożywanie piwa bądź napojów wysokoprocentowych,
- najbardziej zagrożonymi rejonami pod względem częstotliwości spożywania napojów alkoholowych przez mieszkańców są osiedla „Dyrekcja Górna” oraz „Cementowni”.

Uczniowie

- najczęstszą przyczyną spożywania alkoholu przez uczniów szkoły podstawowej jest presja rówieśnicza i chęć zaimponowania, natomiast uczniowie szkół gimnazjalnych i ponadgimnazjalnych jako przyczynę sięgania po alkohol wskazują okazje towarzyskie,

- badani uczniowie stwierdzili że w Chełmie można uznać zakup alkoholu za czynność łatwą i bardzo łatwą,
- uczniowie najczęściej spożywają alkohol po raz pierwszy podczas wakacji i w czasie wolnym,
- spożycie co najmniej jednego piwa w ciągu ostatnich 12 miesięcy deklarowało 72,2% uczniów w szkole podstawowej, 88,8% w gimnazjum, 94,1 w szkole ponadgimnazjalnej,
- spożywanie wina w ciągu ostatnich 12 miesięcy deklarowało 39,1% uczniów w szkole podstawowej, 73% uczniów w gimnazjum i 79,7 uczniów w szkole ponadgimnazjalnej,
- poziom picia napojów wysokoprocentowych wynosił 37,1% w szkołach podstawowych, 73% w gimnazjach i 79,9 % w szkołach ponadgimnazjalnych,
- uczniowie wszystkich typów szkół znają skutki nadmiernego spożywania alkoholu.

2) Dane uzupełniające od podmiotów zajmujących się profilaktyką i rozwiązywaniem problemów alkoholowych

a) Komenda Miejska Policji w Chełmie

Istotnym problemem w skali kraju jak również na terenie miasta Chełm jest naruszenie prawa przez osoby spożywające alkohol. Są to m.in.: wypadki, drogowe, kradzieże, włamania. Tabela nr 1 przedstawia dane statystyczne w powyższym zakresie:

Tabela nr 1

Rodzaj	Rok 2011	Rok 2012	Rok 2013	Rok 2014	Rok 2015
Liczba wypadków drogowych , w tym z udziałem nietrzeźwych uczestników ruchu	31/16	35/1	21/3	27/1	13/0
Liczba ujawnionych kierujących pod wpływem alkoholu	257	393	192	120	123
Liczba zabójstw, w tym popełnionych przez osoby znajdujące się w stanie nietrzeźwości	2/1	7/4	4/2	0/0	0/0
Liczba bójek i pobić w tym popełnionych przez osoby znajdujące się w stanie nietrzeźwości	25/8	50/37	29/6	4/0	19/11

Liczba kradzieży, w tym popełnionych przez osoby znajdujące się w stanie nietrzeźwości	393/12	1075/36	351/7	180/21	171/10
--	--------	---------	-------	--------	--------

b) Ośrodek Pomocy Osobom Uzależnionym w Chełmie

Osoby w stanie nietrzeźwości, które swoim zachowaniem dają powód do zgorznięcia w miejscu publicznym lub w zakładzie pracy, znajdują się w okolicznościach zagrażających życiu lub zdrowiu albo zagrażają życiu lub zdrowiu innych osób są dowożone przez policję lub straż miejską do izby wytrzeźwień lub innej placówki wykonującej zadania izby wytrzeźwień. Poniższa tabela przedstawia liczbę osób przyjętych przez Ośrodek Pomocy Osobom Uzależnionym w Chełmie celem wytrzeźwienia.

Tabela nr 2

Miejsce	Rok 2011	Rok 2012	Rok 2013	2014	2015
Liczba osób przyjętych do Ośrodka Pomocy Osobom Uzależnionym w Chełmie	1420	1440	1200	1181	1050

Nadużywanie alkoholu przez jednego z członków rodziny destabilizuje funkcjonowanie całego systemu rodzinnego, rodzi poważne problemy, jest przyczyną cierpienia dorosłych i dzieci. Niejednokrotnie zdarza się, że rodzina lub pojedyncza osoba nie potrafi sobie poradzić samodzielnie z problemem spożywania alkoholu. Dlatego też podmioty w kompetencjach których pozostają zagadnienia z obszaru profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych udzielają im wsparcia. Tabele od nr 3 do nr 5 przedstawiają wykaz osób i rodzin objętych różnymi formami pomocy.

c) Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie w Chełmie

Rodziny z problemem alkoholowym objęte wsparcie Ośrodka

Tabela nr 3

	Rok 2011	Rok 2012	Rok 2013	Rok 2014	Rok 2015
Liczba rodzin ogółem objętych wsparciem	2351	2322	2416	2230	2238
Liczba rodzin z problemem alkoholowym objętych wsparciem	289	235	253	213	183

d) Miejska Komisja Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w Chełmie

Zgodnie z ustawą z dnia 26 października 1982r. o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi osoby, które w związku z nadużywaniem alkoholu powodują rozkład życia rodzinnego, demoralizację małoletnich, uchylają się od pracy albo systematycznie zakłócają spokój lub porządek publiczny, kieruje się na badania przez biegłego w celu wydania opinii w przedmiocie uzależnienia od alkoholu i wskazanie rodzaju zakładu leczniczego. Na badanie o którym mowa wyżej kieruje gminna komisja rozwiązywania problemów alkoholowych. Tabela nr 4 przedstawia wykaz złożonych wniosków o zastosowanie obowiązku leczenia odwykowego.

Tabela nr 4

	Rok 2011	Rok 2012	Rok 2013	Rok 2014	Rok 2015
Liczba złożonych wniosków	94	108	152	120	105

Leczenie osób uzależnionych od alkoholu prowadzą stacjonarne i niestacjonarne zakłady leczenia odwykowego tj. podmioty lecznicze. Liczbę osób objętych leczeniem odwykowym stacjonarnym i niestacjonarnym przedstawia tabela nr 5

e) Podmioty lecznicze

Tabela nr 5

Podmiot wykonujący działalność leczniczą	Rok 2011	Rok 2012	Rok 2013	Rok 2014	Rok 2015
Samodzielny Publiczny Wojewódzki Szpital Specjalistyczny w Chełmie Oddział Terapii Uzależnienia od Alkoholu	96	103	63	97	247
Samodzielny Publiczny Wojewódzki Szpital Specjalistyczny w Chełmie Poradnia Terapii Uzależnienia i Współuzależnienia od Alkoholu	57	52	22	147	147
Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ośrodek Profilaktyki Diagnostyki i Terapii	957*	1372*	2617*	3078*	3112*

Zdrowia Psychicznego „RODZINA” w Chełmie					
---	--	--	--	--	--

*liczba udzielonych świadczeń

3. Instytucjonalne zasoby prowadzące działania w obszarze profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych

Na terenie miasta Chełm funkcjonuje szereg podmiotów, w kompetencjach których znajdują się zadania z zakresu profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych tj:

- 1) **Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie** – organizujący przede wszystkim pomoc materialną i pracę socjalną;
- 2) **Komenda Miejska Policji, Straż Miejska, Prokuratura Rejonowa, Sąd Rejonowy** - zajmujący się regulacją prawną w zakresie przestrzegania określonych przepisów prawnych (mi. in. Kodeks drogowy, ustawa o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi, Kodeks wykroczeń, Kodeks karny, Prawo o ruchu drogowym i inne) oraz sankcjami karnymi za ich nieprzestrzeganie;
- 3) **Ośrodek Pomocy Osobom Uzależnionym** którego zadaniem obok zapobiegania destrukcyjnym skutkom zachowań osób nietrzeźwych jest motywowanie do podjęcia leczenia odwykowego;
- 4) **Samodzielny Publiczny Wojewódzki Szpital Specjalistyczny w Chełmie** w strukturach którego funkcjonują Oddział Terapii Uzależnienia od Alkoholu oraz Poradnia Terapii Uzależnienia i Współuzależnienia od Alkoholu zajmujący się leczeniem uzależnienia i współuzależnienia od alkoholu, realizujący programy psychoterapeutyczne;
- 5) **Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ośrodek Profilaktyki Diagnostyki i Terapii Zdrowia Psychicznego „RODZINA”** realizujący m. in. świadczenia zdrowotne w zakresie terapii uzależnienia od alkoholu dla dorosłych, uzależnienia od alkoholu dzieci i młodzieży, uzależnienia od substancji psychoaktywnych;
- 6) placówki oświatowo-wychowawcze oraz opiekuńczo-wychowawcze prowadzące profilaktyczną działalność informacyjno-edukacyjną w zakresie działań statutowych;
- 7) **Ośrodek Interwencji Kryzysowej** zajmujący się udzielaniem pomocy psychologicznej, terapeutycznej, prawnej, pedagogicznej, dla osób dotkniętych przemocą w rodzinie posiadający hostel;
- 8) **Centrum Integracji Społecznej** zajmujące się reintegracją zawodową i społeczną osób zagrożonych wykluczeniem społecznym w tym osób uzależnionych od alkoholu;
- 9) **Miejska Komisja Rozwiązywania Problemów Alkoholowych**, której zadania zostały zdefiniowane w pkt. 8 niniejszego programu,
- 10) **Schronisko dla bezdomnych mężczyzn Towarzystwa Pomocy Św. Brata**

- Alberta Koło w Chełmie**, udzielające schronienia bezdomnym mężczyznom;
- 11) **Lubelskie Centrum Pomocy Bliźniemu MONAR-MARKOT w Chełmie**, udzielające schronienia osobom bezdomnym zarówno mężczyznom jak i kobietom,
 - 12) miejskie jednostki organizacyjne i instytucje kultury, stowarzyszenia sportowe i społeczno-kulturalne promujące bezpieczny i „wolny” od środków psychoaktywnych styl spędzania wolnego czasu, w szczególności adresowany do dzieci i młodzieży;
 - 13) organizacje pozarządowe (NGO) organizujące różnego rodzaju oddziaływania rehabilitacyjne po zakończonym leczeniu, kierowane do osób uzależnionych i członków ich rodzin oraz prowadzące kluby integracji społecznej.

4. Partnerzy realizacji programu

Jednostką odpowiedzialną za koordynację i realizację Miejskiego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w Chełmie na rok 2017 jest Wydział Spraw Społecznych Urzędu Miasta Chełm. Wydział w ramach realizacji zadań z zakresu przeciwdziałania alkoholizmowi podejmie współpracę z:

- 1) podmiotami leczniczymi;
- 2) miejskimi jednostkami organizacyjnymi;
- 3) organizacjami pozarządowymi oraz osobami prawnymi i jednostkami organizacyjnymi w rozumieniu ustawy z dnia 24 kwietnia 2003r o działalności pożytku publicznego i wolontariacie;
- 4) wydziałami Urzędu Miasta Chełm;
- 5) właściwymi jednostkami Policji

5. Adresaci programu

Problemy związane z nadużywaniem alkoholu dotyczą znacznej części społeczeństwa, dlatego program skierowany jest do wszystkich mieszkańców Chełma, którzy w życiu prywatnym lub zawodowym spotykają się z nadużywaniem alkoholu oraz jego konsekwencjami, a także do wszystkich zainteresowanych tą problematyką a w szczególności do:

- 1) dzieci i młodzieży zagrożonych uzależnieniem od alkoholu oraz ich rodziców, opiekunów i nauczycieli;
- 2) osób dorosłych zagrożonych uzależnieniem od alkoholu (w tym osób pijących w sposób szkodliwy lub ryzykowny);
- 3) osób uzależnionych od alkoholu;
- 4) osób współuzależnionych, Dorosłych Dzieci Alkoholików (DDA)
- 5) osób zawodowo zajmujących się problematyką alkoholową;
- 6) osób uzależnionych po zakończeniu terapii („trzeźwych alkoholików”).

6. Cele programu

Cel strategiczny - ograniczenia spożywania napojów alkoholowych na terenie miasta Chełm i zmniejszenie skali związanych z tym problemów zdrowotnych oraz społecznych. Jest on zbieżny z celem Narodowego Programu Zdrowia na lata 2016 - 2020. Osiągnięcie celu strategicznego planuje się poprzez realizację celów operacyjnych.

Cele operacyjne służyć będą realizacji celu strategicznego i obejmować będą:

- 1) promocję zdrowia,
- 2) profilaktykę,
- 3) redukcję szkód, rehabilitację (readaptację, reintegrację) zdrowotną, społeczną i zawodową.

Te z kolei będą realizowane w następujących obszarach będących zadaniami własnymi gminy, określonymi w ustawie z dnia 26 października 1982r. o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi tj.:

- 1) zwiększenie dostępności pomocy terapeutycznej i rehabilitacyjnej dla osób uzależnionych od alkoholu;
- 2) udzielanie rodzinom, w których występują problemy alkoholowe, pomocy psychospołecznej i prawnej, a w szczególności ochrony przed przemocą;
- 3) prowadzenie profilaktycznej działalności informacyjnej i edukacyjnej w zakresie rozwiązywania problemów alkoholowych i przeciwdziałania narkomanii, w szczególności dla dzieci i młodzieży, w tym prowadzenie pozalekcyjnych zajęć sportowych, a także działań na rzecz dożywiania dzieci uczestniczących w pozalekcyjnych programach opiekuńczo-wychowawczych i socjoterapeutycznych;
- 4) wspomaganie działalności instytucji, stowarzyszeń i osób fizycznych, służącej rozwiązywaniu problemów alkoholowych;
- 5) podejmowanie interwencji w związku z naruszeniem przepisów określonych w art. 13¹ i 15 ustawy oraz występowanie przed sądem w charakterze oskarżyciela publicznego;
- 6) wspieranie zatrudnienia socjalnego poprzez organizowanie i finansowanie centrów integracji społecznej,

obejmujących zadania określone w tabelach od nr 6 do nr 11.

7. Zadania programu, wskaźniki realizacji zadań oraz zakładane rezultaty.

Wykaz użytych skrótów

NGO- organizacje pozarządowe;

S – Wydział Spraw Społecznych Urzędu Miasta Chełmie;

MKRPA – Miejska Komisja Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w Chełmie;

PL – Podmiot leczniczy;

OIK – Ośrodek Interwencji Kryzysowej w Chełmie;

CIS – Centrum Integracji Społecznej w Chełmie;

KS – Wydział Kultury Sportu i Turystyki Urzędu Miasta Chełm;

KMP – Komenda Miejska Policji w Chełmie

WORD -Wojewódzki Ośrodek Ruchu Drogowego w Chełmie;

MOPR – Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie w Chełmie

Tabela nr 6

Obszar 1 Zwiększenie dostępności pomocy terapeutycznej i rehabilitacyjnej dla osób uzależnionych od alkoholu					
Lp.	Planowane działania	Wskaźniki	Źródła informacji o osiągniętych wskaźnikach	Zakładane rezultaty	Planowani realizatorzy
1.1	Prowadzenie działań edukacyjno-motywacyjnych dla osób uzależnionych od alkoholu.	- liczba osób objętych działaniami edukacyjno-motywacyjnymi, - ilość działań edukacyjno-	- sprawozdania, - protokoły kontroli, - prowadzona dokumentacja,	- motywowanie do zmiany, - nauczania życia w abstynencji	NGO

		motywacyjnych,			
1.2	Organizowanie warsztatów/treningów terapeutycznych dla osób uzależnionych od alkoholu.	- ilość warsztatów/treningów terapeutycznych, - liczba uczestników warsztatów/treningów,	- sprawozdania, - protokoły kontroli, - prowadzona dokumentacja,	- motywowanie do zmiany, - nauczania życia w abstynencji	NGO
1.3	Prowadzenie oddziaływań zdrowotnych przez podmioty lecznicze w zakresie różnego rodzaju programów psychoterapii i terapii uzależnienia od alkoholu w tym DDA.	- liczba i rodzaj świadczeń, - liczba osób objętych oddziaływaniami zdrowotnymi,	- sprawozdania, - protokoły kontroli, - prowadzona dokumentacja,	- zwiększenie oferty terapeutycznej,	S PL
1.4	Prowadzenie programu korekcyjno-edukacyjnego dla osób bezdomnych przebywających w schroniskach funkcjonujących na terenie miasta Chełm.	- liczba osób objętych programem korekcyjno-edukacyjnym,	- sprawozdania, - protokoły kontroli, - prowadzona dokumentacja,	- motywowanie do zmiany, - nauczania życia w abstynencji	NGO
1.5	Prowadzenie programu korekcyjno-edukacyjnego dla osób osadzonych w Zakładzie Karnym w Chełmie.	- liczba osób objętych programem korekcyjno – edukacyjnym,	- sprawozdania, - protokoły kontroli, - prowadzona dokumentacja,	- motywowanie do zmiany, - nauczania życia w abstynencji	S NGO
1.6	Realizacja procedury związanej z zastosowaniem obowiązku poddania się leczeniu w zakładzie lecznictwa odwykowego	- liczba złożonych wniosków o zastosowanie obowiązku poddania się przymusowemu leczeniu odwykowemu, - liczba wydanych opinii w przedmiocie uzależnienia od alkoholu, - liczba złożonych do sądu wniosków,	- prowadzona dokumentacja	- motywowanie do podjęcia leczenia,	S MKRPA

		- liczba osób zmotywowanych do podjęcia dobrowolnego leczenia.			
--	--	--	--	--	--

Tabela Nr 7

Obszar 2 Udzielanie rodzinom, w których występują problemy alkoholowe, pomocy psychospołecznej i prawnej, a w szczególności ochrony przed przemocą;					
Lp.	Planowane działania	Wskaźniki	Źródła informacji o osiągniętych wskaźnikach	Zakładane rezultaty	Planowani realizatorzy
2.1	Prowadzenie działań edukacyjno - motywacyjnych dla osób współuzależnionych.	- liczba prowadzonych działań edukacyjno - motywacyjnych , - liczba osób objętych oddziaływaniami,	- sprawozdania, - protokoły kontroli, - prowadzona dokumentacja,	- umożliwienie osobom współuzależnionym skorzystania z pomocy	NGO
2.2	Prowadzenie punktów konsultacyjnych dla osób uzależnionych i członków ich rodzin.	- liczba punktów, - liczba udzielonych, porad/konsultacji, - liczba osób korzystających z porad/konsultacji	- sprawozdania, - protokoły kontroli, - prowadzona dokumentacja,	- rozpoznanie problemu i ustalenie formy pomocy	NGO
2.3	Wspieranie działań służących pogłębieniu więzi rodzinnych w rodzinie z problemem alkoholowym poprzez dofinansowanie m. in. pikników rodzinnych, dni rodzin, pielgrzymek trzeźwościowych.	- liczba przedsięwzięć, - liczba uczestników	- sprawozdania, - protokoły kontroli, - prowadzona dokumentacja,	- promocja pozytywnych wzorców wspólnego spędzania czasu	NGO
2.4	Udzielenie pomocy dzieciom z rodzin z problemem alkoholowym poprzez finansowanie placówki wsparcia dziennego.	- liczba dzieci korzystających z pomocy placówki wsparcia dziennego	- sprawozdania, - protokoły kontroli, - prowadzona	- umożliwienie dzieciom z rodzin z problemem alkoholowym, niewydolnym	NGO

			dokumentacja,	wychowawczo skorzystania z różnych form wsparcia – od pomocy w nauce, poprzez dożywianie, udział w różnych zajęciach rozwojowych aż po programy pomocy psychologicznej	
2.5	Wspieranie działań Ośrodka Interwencji Kryzysowej poprzez finansowanie specjalistycznej pomocy osobom i rodzinom współzależnym , dotkniętym przemocą w rodzinie, ubóstwem, wykluczeniem społecznym oraz pomocy psychologicznej i terapii małoletnich dzieci z rodzin z problemem alkoholowym	- rodzaj pomocy, - liczba osób objętych pomocą, - liczba dzieci objętych pomocą, - liczba godzin przeznaczonych na realizację przedsięwzięcia	- sprawozdania, - protokoły kontroli, - prowadzona dokumentacja,	- dotarcie ze wsparciem psychologicznym do jak największej ilości dzieci z rodzin z problemem alkoholowym oraz osób współzależnych	S OIK

Tabela nr 8

Obszar 3 Prowadzenie profilaktycznej działalności informacyjnej i edukacyjnej w zakresie rozwiązywania problemów alkoholowych i przeciwdziałania narkomanii, w szczególności dla dzieci i młodzieży, w tym prowadzenie pozalekcyjnych zajęć sportowych, a także działań na rzecz dożywiania dzieci uczestniczących w pozalekcyjnych programach opiekuńczo-wychowawczych i socjoterapeutycznych;					
Lp.	Planowane działania	Wskaźniki	Źródła informacji o osiągniętych wskaźnikach	Zakładane rezultaty	Planowani realizatorzy
3.1	Wspieranie zakupu bądź realizacji programów profilaktycznych rekomendowanych w ramach Systemu rekomendacji programów	- liczba zakupionych programów profilaktycznych,	-prowadzona dokumentacja,	- zwiększenie skuteczności prowadzonych działań,	S MJO

	profilaktycznych i promocji zdrowia psychicznego .	- liczba przeprowadzonych przez osoby uprawnione rekomendowanych programów profilaktycznych, - liczba uczniów objętych programami profilaktycznymi, liczba złożonych wniosków	- protokoły kontroli,	poprzez realizację sprawdzonych programów profilaktycznych,	
3.2	Wspieranie realizację własnych programów profilaktycznych zawierających elementy ze „ Standardów i kryteriów oceny jakości programów profilaktycznych i promocji zdrowia psychicznego w ramach systemu rekomendacji ”,	- liczba szkół i placówek oświatowo-wychowawczych - liczba kadry pedagogicznej, - liczba uczestników	- prowadzona dokumentacja, - protokoły kontroli,	- wdrożenie autorskich programów profilaktycznych spełniających standardy i kryteria oceny jakości programów profilaktycznych i promocji zdrowia psychicznego w ramach systemu rekomendacji	S MJO
3.3	Wspieranie podnoszenia kompetencji osób pracujących z dziećmi i młodzieżą w zakresie skutecznych oddziaływań profilaktycznych oraz udzielających pomocy dzieciom z rodzin z problemem alkoholowym	- liczba szkoleń, kursów specjalistycznych, - liczba uczestników	- prowadzona dokumentacja,	- podniesienie kompetencji osób prowadzących zajęcia profilaktyczne z dziećmi i młodzieżą	S MJO
3.4	Zakup spektakli teatralnych o tematyce uzależnień dla szkół i placówek oświatowo-wychowawczych.	- liczba zakupionych spektakli, - liczba uczestników	- prowadzona dokumentacja, - protokoły kontroli,	-zwiększenie świadomości wśród dzieci i młodzieży na temat zagrożeń związanych z uzależnieniami	S MJO

3.5	Organizowanie konkursów promujących zdrowy trzeźwy styl życia wolny od uzależnień poprzedzonych realizacją własnego programu profilaktycznego zawierającego standardy i kryteria oceny jakości programów profilaktycznych i promocji zdrowia psychicznego w ramach systemu rekomendacji	- liczba zorganizowanych konkursów poprzedzonych działaniami profilaktycznymi, - liczba szkół i placówek oświatowo-wychowawczych	- prowadzona dokumentacja, - protokoły kontroli,	- zwiększenie świadomości wśród dzieci i młodzieży na temat zagrożeń związanych z uzależnieniami	S MJO
3.6	Organizowanie przez kluby sportowe i stowarzyszenia kultury fizycznej pozalekcyjnych zajęć sportowych z uwzględnieniem działań profilaktycznych w zakresie profilaktyki uzależnień od alkoholu.	- liczba i rodzaj zajęć, - liczba klubów sportowych i stowarzyszeń kultury fizycznej, - liczba uczestników	- prowadzona dokumentacja, - protokoły kontroli,	- zwiększenie liczby dzieci i młodzieży objętych oddziaływaniami profilaktycznymi	KS
3.7	Wspieranie rozwoju alternatywnych form spędzania czasu wolnego przez dzieci i młodzież w tym z rodzin z problemem alkoholowym poprzez prowadzenie zajęć edukacyjno-rozwojowych, kulturalno-artystycznych, rekreacyjno-sportowych będących uzupełnieniem działań statutowych miejskiej jednostki organizacyjnej z uwzględnieniem działań profilaktycznych	- liczba i rodzaj zajęć, - liczba uczestników - liczba realizatorów	- prowadzona dokumentacja, - protokoły kontroli	- zwiększenie liczby dzieci i młodzieży objętych oddziaływaniami profilaktycznymi	S MJO
3.8	Organizowanie imprez okolicznościowych np. Dzień Dziecka, Mikołajki dla dzieci i młodzieży z rodzin z problemem alkoholowym, oraz przebywających w placówkach opiekuńczo-wychowawczych.	- liczba imprez - liczba uczestników	- prowadzona dokumentacja, - protokoły kontroli,	- pogłębienie więzi rodzinnych	S MJO
3.9	Organizowanie lokalnych i włączanie się do ogólnopolskich kampanii informacyjno-edukacyjnych w zakresie profilaktyki uzależnienia od alkoholu.	- liczba kampanii, - liczba odbiorców/uczestników	- prowadzona dokumentacja, - protokoły z kontroli, - sprawozdania,	- zwiększenie wiedzy na temat negatywnych konsekwencji używania alkoholu,	S NGO

3.10	Prowadzenie i wspieranie działań na rzecz przeciwdziałania nietrzeźwości na drogach w tym m.in.: współpraca z WORD Chełm KMP Chełm oraz zakup materiałów edukacyjnych i urządzeń do kontroli zawartości alkoholu w organizmie kierowcy.	- liczba przeprowadzonych szkoleń, - liczba uczestników, - liczba dokonanych kontroli	- prowadzona dokumentacja, - protokoły kontroli, - sprawozdania,	- zmniejszenie liczby wypadków drogowych	S KMP WORD NGO
3.11	Zakup i dystrybucja ulotek, broszur, plakatów, specjalistycznych czasopism i literatury, filmów i innych materiałów edukacyjno-promocyjnych związanych z profilaktyką i rozwiązywaniem problemów alkoholowych.	- liczba i rodzaj zakupionych materiałów	- prowadzona dokumentacja,	- podniesienie poziomu wiedzy na temat negatywnych konsekwencji używania alkoholu,	S
3.12	Organizowanie lokalnych imprez promujących zdrowy i trzeźwy styl życia wolny od nałogów w formie: happeningów, marszy, ogólnopolskiego rajdu środowisk trzeźwościowych dookoła Polski.	- liczba i rodzaj	- prowadzona dokumentacja, - protokoły kontroli, - sprawozdania,	- podniesienie poziomu wiedzy na temat negatywnych konsekwencji używania alkoholu, organizacja racjonalnego wykorzystania czasu wolnego, -integracja różnych środowisk	S MJO NGO

Tabela nr 9

Obszar 4 Wspomaganie działalności instytucji, stowarzyszeń i osób fizycznych, służącej rozwiązywaniu problemów alkoholowych					
Lp.	Planowane działania	Wskaźniki	Źródła informacji o osiągniętych wskaźnikach	Zakładane rezultaty	Planowani realizatorzy

4.1	Zlecenie do realizacji zadań z zakresu profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych w oparciu o obowiązujące przepisy prawne	- liczba zadań objętych postępowaniami konkursowymi oraz zawartych umów,	-prowadzona dokumentacja konkursowa	wdrażanie zasady pomocniczości przy realizacji zadań publicznych	S
4.2	Zlecenie zadań z zakresu profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych MJO	- liczba złożonych wniosków,	- prowadzona dokumentacja złożonych wniosków	- zwiększenie ilości mjo realizujących zadania w sferze profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych w tym rekomendowanych programów profilaktycznych	S
4.3	Udzielanie rekomendacji w związku z ubieganiem się o środki finansowe inne niż budżet Miasta Chełm.	- ilość udzielonych rekomendacji	- prowadzona dokumentacja		S
4.4	Udzielanie informacji, wyjaśnień przy składaniu ofert konkursowych.	- ilość udzielonych informacji, wyjaśnień	- prowadzona dokumentacja	- podniesienie poziomu wiedzy na temat prawidłowego wypełniania ofert, składania sprawozdań	S
4.5	Zapewnienie oferty szkoleniowej dla osób zajmujących się profilaktyką i rozwiązywaniem problemów alkoholowych.	- liczba szkoleń	- prowadzona dokumentacja	- podniesienie kompetencji uczestników szkoleń z zakresu profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych	S
4.7	Kontynuowanie prowadzenia strony internetowej zawierającej zagadnienia z zakresu profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych.	- liczba zamieszczonych informacji, - liczba odbiorców,	- prowadzona dokumentacja	- promocja działań UM na temat profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych	S

Tabela nr 10

Obszar 5 Podejmowanie interwencji w związku z naruszeniem przepisów określonych w art. 13¹i 15 ustawy oraz występowania przed sądem w charakterze oskarżyciela publicznego;					
Lp.	Planowane działania	Wskaźniki	Źródła informacji o osiągniętych wskaźnikach	Zakładane rezultaty	Planowani realizatorzy
5.1	Prowadzenie kontroli przedsiębiorców w zakresie zasad i warunków korzystania z posiadanych zezwoleń na sprzedaż napojów alkoholowych.	liczba wykonanych kontroli planowanych i interwencyjnych, - liczba wydanych decyzji o cofnięciu zezwoleń na sprzedaż napojów alkoholowych,	- protokoły kontroli,	Liczba podmiotów naruszających przepisy w w/w zakresie	S MKRPA SM KMP
5.2	Kierowanie wniosków do sądu wobec tych przedsiębiorców, którzy nie przestrzegają zasad i warunków korzystania z wydanych zezwoleń.	- liczba złożonych wniosków do sądu,	- dokumentacja,	- zmniejszenie liczby przedsiębiorców nieprzestrzegających zasad i warunków korzystania z posiadanych zezwoleń na sprzedaż napojów alkoholowych	MKRPA KMP
5.3	Występowanie przed sądem w charakterze oskarżyciela publicznego.	- liczba rozpraw sądowych,	- dokumentacja,	- cofnięcie zezwolenia na sprzedaż napojów alkoholowych	KMP

Tabela nr 11

Obszar nr 6 Wspieranie zatrudnienia socjalnego poprzez organizowanie i finansowanie centrów integracji społecznej,					
Lp.	Planowane działania	Wskaźniki	Źródła informacji o osiągniętych wskaźnikach	Zakładane rezultaty	Planowani realizatorzy
6.1	Dofinansowanie działalności Centrum Integracji Społecznej w Chełmie(CIS), którego celem jest aktywizacja zawodowa i reintegracja społeczna m. in. osób uzależnionych od alkoholu.	- liczba osób korzystających z oferty CIS, - liczba osób uzależnionych wchodzących do programu CIS,	- dokumentacja CIS	- umożliwienie osobom uzależnionym od alkoholu uczestniczenia w zajęciach reintegracyjnych	S MOPR CIS

8. Zadania Miejskiej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w Chełmie

Zgodnie z ustawą wójtowie (burmistrzowie, prezydenci miast) powołują gminne komisje rozwiązywania problemów alkoholowych, których celem jest:

- 1) inicjowanie działań w zakresie realizacji zadań własnych gminy związanych z profilaktyką i rozwiązywaniem problemów alkoholowych (art. 4¹ ust. 1 ustawy.);
- 2) podejmowanie czynności zmierzających do orzeczenia o zastosowaniu wobec osoby uzależnionej od alkoholu obowiązku poddania się leczeniu w zakładzie leczenia odwykowego (art. 4¹ ust. 3 ustawy), w tym kierowanie na badanie przez biegłego w celu wydania opinii w przedmiocie uzależnienia od alkoholu i wskazania rodzaju zakładu leczenia odwykowego;
- 3) opiniowanie wydawania zezwoleń na sprzedaż lub podawanie napojów alkoholowych, zgodność lokalizacji punktu sprzedaży z uchwałami rady gminy, o których mowa w art. 12 ust.1 i 2 ustawy (limit i lokalizacja punktów, w których sprzedawane i podawane są napoje alkoholowe);
- 4) kontrola przestrzegania zasad i warunków korzystania z zezwoleń na sprzedaż lub podawania napojów alkoholowych (na podstawie upoważnienia wystawionego przez prezydenta miasta, art. 18 ust. 8 ustawy).

Zarządzeniem Nr 115/11 Prezydenta Miasta Chełm z dnia 29 kwietnia 2011 r. wraz z późniejszą zmianą została powołana Miejska Komisja Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w Chełmie oraz został określony zakres i tryb jej pracy. Komisja składa się z 12 osób i w jej ramach działają 2 zespoły problemowe tj. zespół motywacyjny i zespół profilaktyczny. Każdy członek komisji winien brać czynny udział w pracach Komisji oraz podnosić swoje kwalifikacje z zakresu profilaktyki uzależnień poprzez uczestnictwo w kursach, szkoleniach i konferencjach. Koszty podnoszenia kwalifikacji będą pokrywane ze środków programu. Ze środków programu pokrywane będą wydatki związane z prawidłowym funkcjonowaniem komisji tj.: opłaty sądowe, wynagrodzenie biegłych sądowych za sporządzanie opinii, wynagrodzenie komisji, opłaty pocztowe, telekomunikacyjne, koszty zakupu materiałów biurowych, spożywczych, wyposażenia.

Przedmiotowa ustawa stanowi również, że zasady wynagradzania członków komisji określa rada gminy w gminnym programie profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych. Proponuje się, by w roku 2017 utrzymać zasady i kwoty wynagrodzenia Komisji na poziomie lat poprzednich, uwzględniając poniższe:

1. Przewodniczącemu Komisji przysługuje wynagrodzenie miesięczne w wysokości 300,00 zł brutto, przy czym wynagrodzenie to wyklucza otrzymanie wynagrodzenia z innego tytułu.
2. Członkowi Komisji za uczestnictwo w posiedzeniu zespołu problemowego przysługuje wynagrodzenie w wysokości 100,00 zł brutto.
3. Członkowi Komisji za udział w posiedzeniu całego składu Komisji przysługuje wynagrodzenie w wysokości 100,00zł brutto.
4. Członkowi Komisji za dokonanie kontroli przestrzegania zasad i warunków korzystania z zezwolenia przysługuje wynagrodzenie w wysokości 25,00zł. brutto, w porze昼间 i 50,00zł brutto w porze nocnej od jednego punktu kontroli, przy czym wynagrodzenie to wyklucza otrzymanie wynagrodzenia z tytułu pracy

- w zespole problemowym. O tytule wynagrodzenia decyduje członek komisji.
5. Posiedzenia zespołu motywacyjnego podejmującego czynności zmierzające do orzeczenia o zastosowaniu wobec osoby uzależnionej obowiązku poddania się leczeniu w zakładzie leczenia odwykowego odbywają się w zależności od złożonych wniosków o zobowiązanie do podjęcia leczenia odwykowego.
 6. Posiedzenia całej Komisji w sprawach związanych z jej pracą odbywają się w zależności od potrzeb.
 7. Członkowi Komisji w przypadku delegowania do udziału w szkoleniach, spotkaniach, konferencjach, itp. poza terenem miasta Chełm przysługuje zwrot kosztów podróży z zastosowaniem uregulowań rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 29 stycznia 2013r. w sprawie należności przysługujących pracownikowi zatrudnionemu w państwowej lub samorządowej jednostce sfery budżetowej z tytułu podróży służbowej (Dz. U. z 2013r. poz.167.), z uwzględnieniem Zarządzenia Nr 07/13 Prezydenta Miasta Chełm z dnia 26 lutego 2013r. w sprawie wprowadzenia procedury rozliczania poleceń wyjazdu służbowego oraz korzystania przez pracowników w podróży służbowej z samochodów nie będących własnością pracodawcy w Urzędzie Miasta Chełm.
 8. Podróże służbowe członkom Komisji zlecać będzie Przewodniczący Komisji, zaś Przewodniczącemu będzie zlecać Zastępca Przewodniczącego. Podróże służbowe winny być podpisane przez Prezydenta Miasta Chełm lub Sekretarza Miasta.
 9. Podstawę do wypłaty wynagrodzenia o którym mowa w pkt. 1-4 stanowi podpis złożony przez członka komisji na listach obecności z poszczególnych posiedzeń komisji zatwierdzony na zestawieniu zbiorczym posiedzeń przez Przewodniczącego Komisji.
 10. Wynagrodzenia o których mowa w pkt 1- 4 wypłacane są z „dołu” za dany miesiąc, na podstawie list płac sporządzonych w oparciu o zestawienie zbiorcze Przewodniczącego Komisji skierowane do Wydziału Spraw Społecznych Urzędu Miasta Chełm w terminie do 10-tego dnia następnego miesiąca na rachunek bankowy wskazany przez członków komisji.

9. Źródła finansowania programu i plan finansowy

Finansowanie Programu odbywać się będzie w ramach środków finansowych uzyskanych z opłat za wydanie zezwolenia na sprzedaż napojów alkoholowych. Planowane dochody z tego tytułu na 2017r. to kwota **1.150. 000,00 zł.**

Plan podziału środków przeznaczonych na realizację Programu

Lp.	Cele operacyjne	Planowane środki
1.	Zwiększenie dostępności pomocy terapeutycznej i rehabilitacyjnej dla osób uzależnionych od alkoholu	155.000,00
2.	Udzielanie rodzinom, w których występują problemy alkoholowe pomocy psychospołecznej i prawnej, a w szczególności ochrony przed przemocą w rodzinie	150.000,00
3	Prowadzenie profilaktycznej działalności informacyjnej i edukacyjnej w zakresie rozwiązywania problemów alkoholowych i przeciwdziałania narkomanii, w szczególności dla dzieci i młodzieży, w tym prowadzenie pozalekcyjnych zajęć sportowych, a także działań na rzecz dożywiania dzieci uczestniczących w pozalekcyjnych programach opiekuńczo-wychowawczych i socjoterapeutycznych	348.000,00
4	Wspomaganie działalności instytucji, stowarzyszeń i osób fizycznych służącej rozwiązywaniu problemów alkoholowych	170.000,00
5	Podejmowanie interwencji w związku z naruszeniem przepisów określonych w art. 13 ¹ i 15 ustawy o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi oraz występowanie przed sądem w charakterze oskarżyciela publicznego	5.000,00
6	Wspieranie zatrudnienia socjalnego poprzez organizowanie i finansowanie centrów integracji społecznej	150.000,00
7	Opłaty sądowe, opłaty związane z wydaniem opinii biegłych, koszty administracyjne związane z realizacją programu, koszty funkcjonowania Miejskiej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w Chełmie, oraz jej zespołów problemowych,	82.000,00
RAZEM		1.060.000,00

Z dochodów uzyskanych w 2017r., z opłat za wydanie zezwoleń na sprzedaż napojów alkoholowych środki finansowe w kwocie 90.000,00 zł. przeznaczone zostaną na realizację Miejskiego Programu Przeciwdziałania Narkomanii na lata 2017 – 2019.

10. Sposób monitorowania Programu

Miejski Program Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w Chełmie na rok 2017 monitorowany będzie poprzez:

- 1) bieżącą wymianę informacji pomiędzy instytucjami i organizacjami działającymi w sferze profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych;
- 2) kontrolę realizacji zlecanych zadań;
- 3) sporządzenie „Informacji z realizacji Miejskiego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w Chełmie na rok 2017” i przedłożenie Radzie Miasta Chełm oraz jej komisjom;
- 4) sporządzenie ankiety PARPA G1 z realizacji gminnego programu profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych i przesyłanie do Państwowej Agencji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych.

PRZEWODNICZĄCY RADY MIASTA CHEŁM
/-/ Zygmunt Gardziński