

**UCHWAŁA NR 366/X/2019
RADY MIASTA LUBLIN**

z dnia 17 października 2019 r.

**w sprawie Gminnego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów
Alkoholowych dla Miasta Lublin na 2020 r.**

Na podstawie art. 18 ust. 2 pkt 15 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (Dz. U. z 2019 r. poz. 506, 1309, 1571 i 1696) oraz art. 4¹ ust. 2 ustawy z dnia 26 października 1982 r. o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi (Dz. U. z 2018 r. poz. 2137 i 2244 oraz Dz. U. z 2019 r. poz. 730) - Rada Miasta Lublin uchwala, co następuje:

§ 1

Uchwala się Gminny Program Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych dla Miasta Lublin na 2020 r. w brzmieniu stanowiącym załącznik do niniejszej uchwały.

§ 2

Realizacja zadań wynikających z Gminnego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych dla Miasta Lublin finansowana będzie ze środków przeznaczonych na ten cel w budżecie Miasta Lublin na 2020 r.

§ 3

Wykonanie uchwały powierza się Prezydentowi Miasta Lublin.

§ 4

Uchwała wchodzi w życie z dniem 1 stycznia 2020 r.

Przewodniczący Rady Miasta Lublin

Jarosław Pakuła

Gminny Program Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych dla Miasta Lublin na 2020 r.



Lublin - 2019

Spis treści

ROZDZIAŁ I.....	3
1. Podstawy prawne.....	3
2. Wstęp.....	4
3. Diagnoza problemów alkoholowych – wybrane zagadnienia.....	4
4. Cel główny i cele szczegółowe Programu.....	13
ROZDZIAŁ II.....	13
1. Zadania Programu oraz wskaźniki ich realizacji.....	13
Obszar 1 - Promocja zdrowia, edukacja zdrowotna i kształcenie kadr.....	14
Obszar 2 - Profilaktyka uniwersalna, profilaktyka selektywna, profilaktyka wskazująca.....	14
Obszar 3 - Redukcja szkód, rehabilitacja (readaptacja, reintegracja) zdrowotna, społeczna i zawodowa.....	15
Obszar 4 - Wspomaganie działalności instytucji, stowarzyszeń i osób fizycznych, służącej rozwiązywaniu problemów alkoholowych.....	15
Obszar 5 – Działalność Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych.....	16
Obszar 6 - Wspieranie zatrudnienia socjalnego poprzez organizowanie i finansowanie centrów integracji społecznej.....	16
2. Podmioty realizujące zadania Programu.....	16
3. Finansowanie zadań ze środków Programu.....	17
ROZDZIAŁ III.....	17
Zasady wynagradzania członków Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w Lublinie.....	17
ROZDZIAŁ IV.....	18
1. Postanowienia końcowe.....	18



1. Podstawy prawne

- Ustawa z dnia 26 października 1982 r. o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi;
- Ustawa z dnia 11 września 2015 r. o zdrowiu publicznym;
- Ustawa z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej;
- Ustawa z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych;
- Ustawa z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie;
- Ustawa z dnia 29 stycznia 2004 r. - Prawo zamówień publicznych;
- Ustawa z dnia 13 czerwca 2003 r. o zatrudnieniu socjalnym;
- Rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 4 sierpnia 2016 r. w sprawie Narodowego Programu Zdrowia na lata 2016-2020.



2. Wstęp

Ustawa o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi nakłada na gminę obowiązek realizacji zadań w zakresie profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych. Zadania określone w Programie dostosowane są do potrzeb lokalnych oraz skierowane są do wszystkich mieszkańców Lublina.

Gminny Program Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych określa lokalną strategię w zakresie profilaktyki uzależnień oraz w zakresie minimalizacji szkód zdrowotnych i społecznych wynikających z używania alkoholu. Program wyznacza obszary w których Miasto Lublin zamierza podejmować działania określone w ustawie o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi oraz w Narodowym Programie Zdrowia¹. Realizacja Programu zakłada współpracę różnych podmiotów, instytucji i osób fizycznych działających w obszarze profilaktyki uzależnień. Przyjęty podczas Narodowego Kongresu Trzeźwości dokument pt. Narodowy Program Trzeźwości zwraca uwagę na konieczność współdziałania w tym zakresie rodziny, Kościoła, samorządu i państwa². Potrzeba współdziałania jest niezbędna zwłaszcza w obszarze ograniczania dostępności do alkoholu. Współpraca państwa i samorządu powinna być ukierunkowana na tworzenie takiego systemu unormowań prawnych, który rzeczywiście tą dostępność ograniczy.

Gminny Program Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych dla Miasta Lublin na 2020 rok został opracowany we współpracy z Komisją Rozwiązywania Problemów Alkoholowych, w oparciu o materiały będące w posiadaniu Wydziału Zdrowia i Profilaktyki Urzędu Miasta Lublin, dane ze sprawozdań z realizacji zadań składanych przez podmioty działające w zakresie profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych, badania dotyczące modelu spożywania napojów alkoholowych w Lublinie.

Program stanowi część „Strategii Rozwiązywania Problemów Społecznych Miasta Lublin 2014-2020” i wpisuje się w cel operacyjny określony w Narodowym Programie Zdrowia, który obejmuje profilaktykę i rozwiązywanie problemów związanych z używaniem substancji psychoaktywnych, uzależnieniami behawioralnymi i innymi zachowaniami ryzykownymi.

3. Diagnoza problemów alkoholowych – wybrane zagadnienia

Światowa Organizacja Zdrowia (WHO) szacuje, że alkohol pije 2,3 mld ludzi na świecie. Jest on odpowiedzialny za 5% wszystkich zgonów, co oznacza, że w 2016 r. ponad 3 mln osób zmarło w wyniku jego szkodliwego spożywania. Spośród tej grupy 2,3 mln stanowili mężczyźni. Ze wszystkich zgonów mających związek ze spożywaniem alkoholu 28% było efektem obrażeń odniesionych w wypadkach drogowych, aktów przemocy, samookaleczenia, 21% było związanych ze schorzeniami układu trawiennego, 19% z chorobami układu krążenia, pozostałe zaś z chorobami zakaźnymi, nowotworami, zaburzeniami psychicznymi. Na schorzenia spowodowane piciem alkoholu cierpi 237 mln mężczyzn i 46 mln kobiet. Najwyższy odsetek takich osób wśród mężczyzn i kobiet jest w Europie (14,8% i 3,5%) oraz w regionie obu Ameryk (11,5% i 5,1%). Zaburzenia związane z piciem alkoholu są bardziej powszechne w krajach o wysokim dochodzie. Najwyższy wskaźnik średniego spożycia alkoholu można odnotować w Europie pomimo tego, iż jego konsumpcja na mieszkańca spadła od 2010 roku o ponad 10%. Średnie spożycie alkoholu przez osoby, które piją alkohol wynosi 33 gramów czystego alkoholu dziennie. Odpowiada to około dwóm kieliszkom wina (każdy po 150ml), jednej dużej butelce piwa (750ml), dwóm kieliszkom

¹ Rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 4 sierpnia 2016 r. w sprawie Narodowego Programu Zdrowia na lata 2016-2020 (Dz. U. z 2016 r., poz. 1492).

² „Narodowy Program Trzeźwości” – Warszawa 2018.



alkoholu wysokoprocentowego (każdy po 40ml). Badania dowodzą, że 44 % Europejczyków spożywa alkohol w wieku 15-19 lat, jednakże w wielu krajach spożycie alkoholu rozpoczyna się o wiele wcześniej. W skali całego świata najczęściej spożywane są alkohole wysokoprocentowe, które odpowiadają za 45% całej konsumpcji, na drugim miejscu jest piwo 34%, a następnie wino 12%. W Polsce najczęściej spożywanym alkoholem jest piwo 56%, a następnie alkohole wysokoprocentowe 36% i wino 8%³. Według danych GUS w latach 2005-2017 konsumpcja wódki, likierów i innych napojów spirytusowych na jednego mieszkańca wzrosła z 2,5 do 3,3 litra. W tym samym czasie spożycie piwa wzrosło z 80,7 do 98,5 litra. Spośród napojów alkoholowych zmniejszyło się jedynie zainteresowanie winami i miodami pitnymi z 8,6 do 6,1 litra⁴.

Na podstawie danych szacunkowych Państwowej Agencji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych populacje osób, u których występują różne kategorie problemów alkoholowych kształtują się następująco⁵:

Różne kategorie problemów alkoholowych	Populacje osób	W Polsce	W mieście liczącym 350 tys. mieszkańców
Osoby uzależnione od alkoholu	około 2 % populacji	około 800.000	około 7 000
Dorośli żyjący w otoczeniu alkoholika (współmałżonkowie, rodzice)	około 4 % populacji	około 1.500.000	około 14 000
Dzieci wychowujące się w rodzinach alkoholowych	około 4 % populacji	około 1.500.000	około 14 000
Osoby pijące szkodliwie	5 -7 % populacji	około 2.000.000 – 2.500.000	około 17.500 – 24.500
Ofiary przemocy domowej w rodzinach z problemem alkoholowym	2/3 dorosłych oraz 2/3 dzieci z tych rodzin	około 2.000.000 osób dorosłych i dzieci	około 20.000 osób dorosłych i dzieci

Przedstawione powyżej dane pokazują, iż w Lublinie różne kategorie problemów alkoholowych mogą dotyczyć około 75.000 osób, co stanowi około 20% wszystkich jego mieszkańców.

Z przeprowadzonych badań wynika, że ponad 70% badanych nieletnich spożywa napoje alkoholowe. O nadużywaniu alkoholu informowało około 4% nieletnich i około 5% osób dorosłych. Do upijania się przyznało się około 55% nieletnich (najwięcej w wieku 17 lat) i 38% osób dorosłych. Podkreślić należy, że zarówno o nadużywaniu alkoholu, jak i o upijaniu się informowało znacząco więcej mężczyzn niż kobiet, tak w grupie badanych nieletnich, jak i dorosłych. Upija się około połowa badanych nieletnich dziewcząt i ponad 71% chłopców. W grupie osób dorosłych do upijania się przyznaje się ponad 34% kobiet i 46% mężczyzn. Alkoholem najbardziej popularnym wśród młodzieży jest piwo. Po ten rodzaj alkoholu sięgnęło 44% uczniów gimnazjum i 75% uczniów szkół ponadgimnazjalnych. Drugim pod względem popularności wśród młodzieży rodzajem alkoholu jest wódka, którą piło 28% uczniów gimnazjów i 57% uczniów szkół ponadgimnazjalnych⁶.

Dane statystyczne z przeprowadzonych na terenie Lublina badań wskazują, że w wielu rodzinach występuje przemoc. Najczęściej jest to przemoc psychiczna, następnie, jeśli chodzi o

³ <http://www.who.int/news-room/detail/21-09-2018-harmful-use-of-alcohol-kills-more-than-3-million-people-each-year-most-of-them-men>

⁴ <http://stat.gov.pl/obszary-tematyczne/ceny-handel/handel/dostawy-na-rynek-krajowy-oraz-spozycie-niekotorych-artykulow-konsumpcyjnych-na-1-mieszkanca-w-2017-roku,9,8.html>

⁵ www.parpa.pl

⁶ Raport „Diagnoza zjawiska spożywania napojów alkoholowych” - Indywidualna Praktyka Lekarska M. Zygo 2015.



częstotliwość, obserwuje się przemoc fizyczną, ekonomiczną i seksualną. Jako przyczynę przemocy w rodzinach najczęściej respondentów wskazało alkohol.

Wyniki przeprowadzonych badań wskazują również na potrzebę uświadomienia rodziców o negatywnych skutkach zdrowotnych spożywania alkoholu, jego wpływu na rozwój emocjonalny, społeczny, poznawczy dzieci oraz jako przyczynę przemocy psychicznej, fizycznej, seksualnej. Istnieje również potrzeba informowania dotkniętych przemocą o możliwościach otrzymania pomocy i wsparcia psychologicznego⁷.

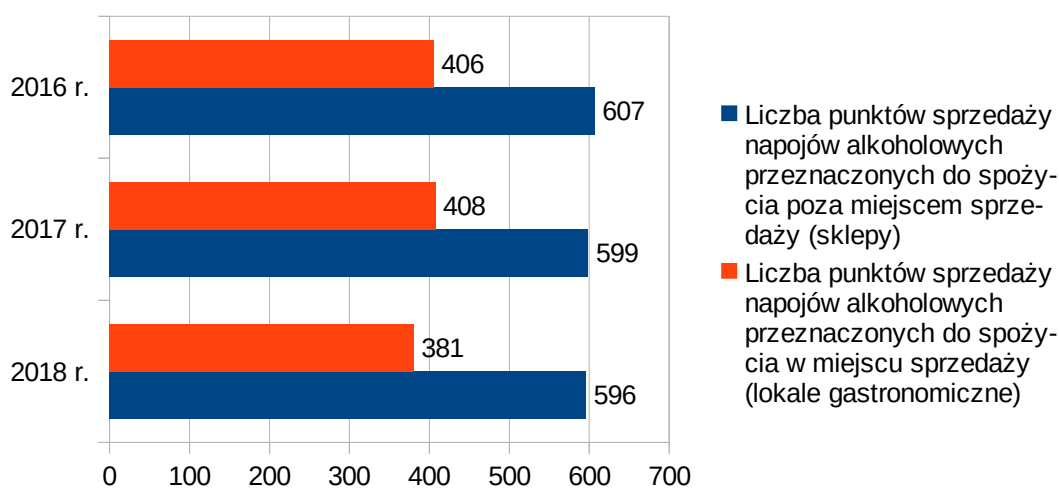
Wśród przyczyn sprzyjających powstawaniu problemów alkoholowych w literaturze przedmiotu wymienia się m.in.⁸:

- sytuację materialną rodzin;
- długotrwałe bezrobocie;
- przemoc i wykluczenie społeczne;
- dostępność do alkoholu i łatwość jego zakupu.

Wybrane zagadnienia diagnozy problemów alkoholowych w Lublinie przedstawiono poniżej w formie wykresów. Dane te obejmują informacje w zakresie:

1. Liczby punktów sprzedaży napojów alkoholowych.

Liczbę punktów sprzedaży napojów alkoholowych w Gminie Lublin w latach 2016-2018 przedstawia wykres nr 1:



Wykres nr 1 – Dane na podstawie informacji przekazanych przez Wydział Spraw Administracyjnych Urzędu Miasta Lublin.

Kształtowanie zasad usytuowania i limitowania punktów sprzedaży napojów alkoholowych wpływa na wielkość konsumpcji alkoholu, a ta z kolei przekłada się na wzrost lub spadek liczby

⁷ Tamże.

⁸ por. „Dostępność fizyczna alkoholu a szkody zdrowotne” - J. Moskalewicz, J. Sierosławski, K. Dąbrowska, w: Alkoholizm i Narkomania, Tom 18, Nr 4.

problemów alkoholowych⁹.

Porównanie danych za lata 2016-2018 wskazuje, że zmniejszyła się liczba punktów sprzedaży napojów alkoholowych przeznaczonych do spożycia poza miejscem sprzedaży (sklepy) oraz liczba punktów sprzedaży napojów alkoholowych przeznaczonych do spożycia w miejscu sprzedaży (lokale gastronomiczne).

Aktualnie maksymalna liczba zezwoleń na sprzedaż napojów alkoholowych przeznaczonych do spożycia poza miejscem sprzedaży wynosi:

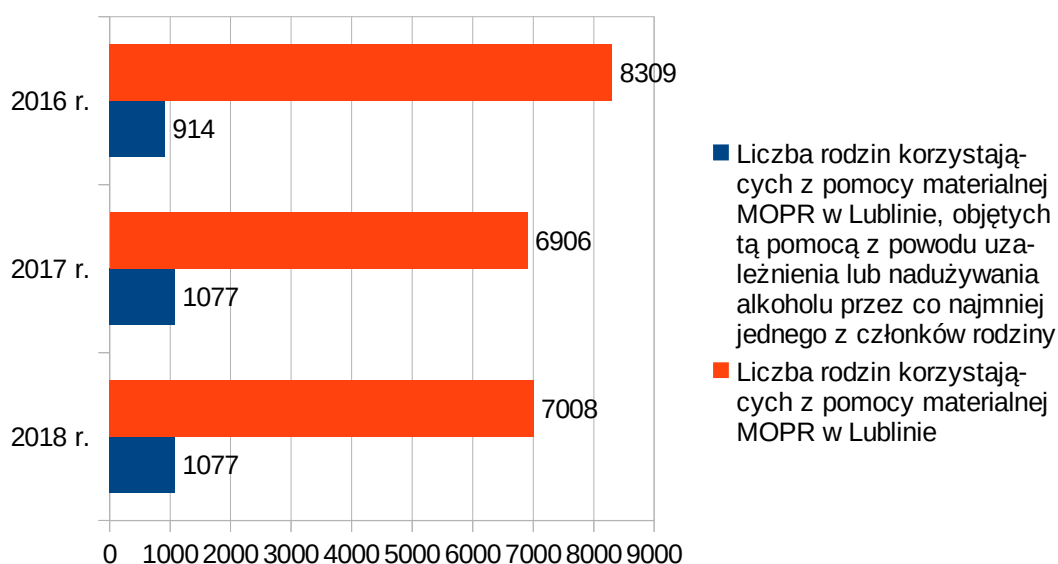
- 620 o zawartości do 4,5% alkoholu oraz na piwo;
- 600 o zawartości powyżej 4,5% do 18% alkoholu, z wyjątkiem piwa;
- 580 o zawartości powyżej 18% alkoholu.

Maksymalna liczba zezwoleń na sprzedaż napojów alkoholowych przeznaczonych do spożycia w miejscu sprzedaży wynosi:

- 440 o zawartości do 4,5% alkoholu oraz na piwo;
- 340 o zawartości powyżej 4,5% do 18% alkoholu, z wyjątkiem piwa;
- 300 o zawartości powyżej 18% alkoholu¹⁰.

2. Liczby rodzin z problemem alkoholowym objętych pomocą Miejskiego Ośrodka Pomocy Rodzinie w Lublinie.

Liczbę rodzin korzystających z pomocy Miejskiego Ośrodka Pomocy Rodzinie w Lublinie w latach 2016-2018 przedstawia wykres nr 2:



Wykres nr 2 – Dane na podstawie informacji przekazanych przez Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie w Lublinie.

Z danych Miejskiego Ośrodka Pomocy Rodzinie w Lublinie wynika, że w 2018 r. zwiększyła się liczba rodzin korzystających z pomocy materialnej Ośrodka, natomiast liczba rodzin

⁹ Tamże.

¹⁰ Uchwała Nr 1103/XLIV/2018 Rady Miasta Lublin z dnia 24 maja 2018 r. w sprawie zasad usytuowania miejsc sprzedaży i podawania napojów alkoholowych na terenie Miasta Lublin oraz ustalenia liczby zezwoleń na sprzedaż napojów alkoholowych.

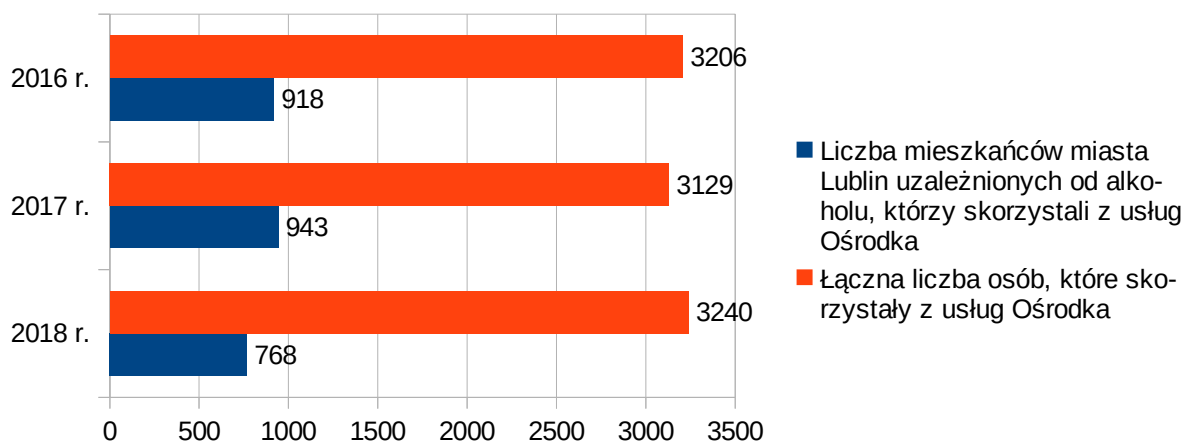
objętych tą pomocą z powodu uzależnienia lub nadużywania alkoholu przez co najmniej jednego z członków rodziny pozostaje na tym samym poziomie. Z uwagi na znaczny odsetek rodzin w celu ograniczenia szkód wynikających z problemu alkoholowego zasadne jest objęcie ich pomocą o charakterze profilaktycznym.

3. Działalności Ośrodka Wczesnej Interwencji dla Osób z Problemem Alkoholowym i ich Rodzin w Lublinie w 2018 r.

Ośrodek Wczesnej Interwencji dla Osób z Problemem Alkoholowym i ich Rodzin powstał w 2016 r. Usytuowany w strukturze Centrum Interwencji Kryzysowej w zakresie rozwiązywania problemów alkoholowych zapewnia kontrolowany proces trzeźwienia. Wykonuje zadania z zakresu całodobowej interwencji kryzysowej, skierowanej do osób w stanie nietrzeźwości, jako działania zapobiegające rozwojowi uzależnienia i współuzależnienia, programów redukcji szkód jako formy profilaktyki uzależnienia od alkoholu i pomocy w rodzinie, terapii osób uzależnionych i współuzależnionych znajdujących się w sytuacji kryzysowej. Ośrodek dysponuje 20 miejscami dla osób z problemem alkoholowym. W Ośrodku utrzymywany jest stały całodobowy dyżur lekarza. Na terenie Ośrodka prowadzone są następujące grupy terapeutyczne - motywująca do zmiany stylu życia oraz grupa wsparcia dla członków rodzin osób nadużywających alkoholu. W 2018 r. w Ośrodku umieszczonych zostało 2666 osób (5072 przyjęcia)¹¹. Największą grupę wiekową przebywającą w Ośrodku stanowiły osoby w przedziale wiekowym powyżej 51 roku życia, a następnie 30-40 lat i 41-50 lat. Najmniej było osób w wieku poniżej 18 roku życia.

4. Pomocy świadczonej przez Ośrodek Leczenia Uzależnień SP ZOZ w Lublinie.

Liczbę osób, które skorzystały z pomocy świadczonej przez Ośrodek Leczenia Uzależnień SP ZOZ w Lublinie w latach 2016-2018 przedstawia wykres nr 3:



Wykres nr 3 – Dane na podstawie sprawozdań przekazanych przez Ośrodek Leczenia Uzależnień SP ZOZ w Lublinie.

Ośrodek Leczenia Uzależnień SP ZOZ w Lublinie jest podmiotem leczniczym prowadzonym przez Gminę Lublin. Jako placówka lecznictwa odwykowego realizuje zadania

¹¹ Liczba przyjęć – oznacza każdorazowe przyjęcie tej samej osoby do wytrzeźwienia.

w zakresie opieki terapeutycznej w stosunku do osób uzależnionych od alkoholu, używających szkodliwie alkoholu i innych środków psychoaktywnych oraz osób współuzależnionych, doświadczających przemocy i stosujących przemoc.

5. **Działalności Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w Lublinie.**

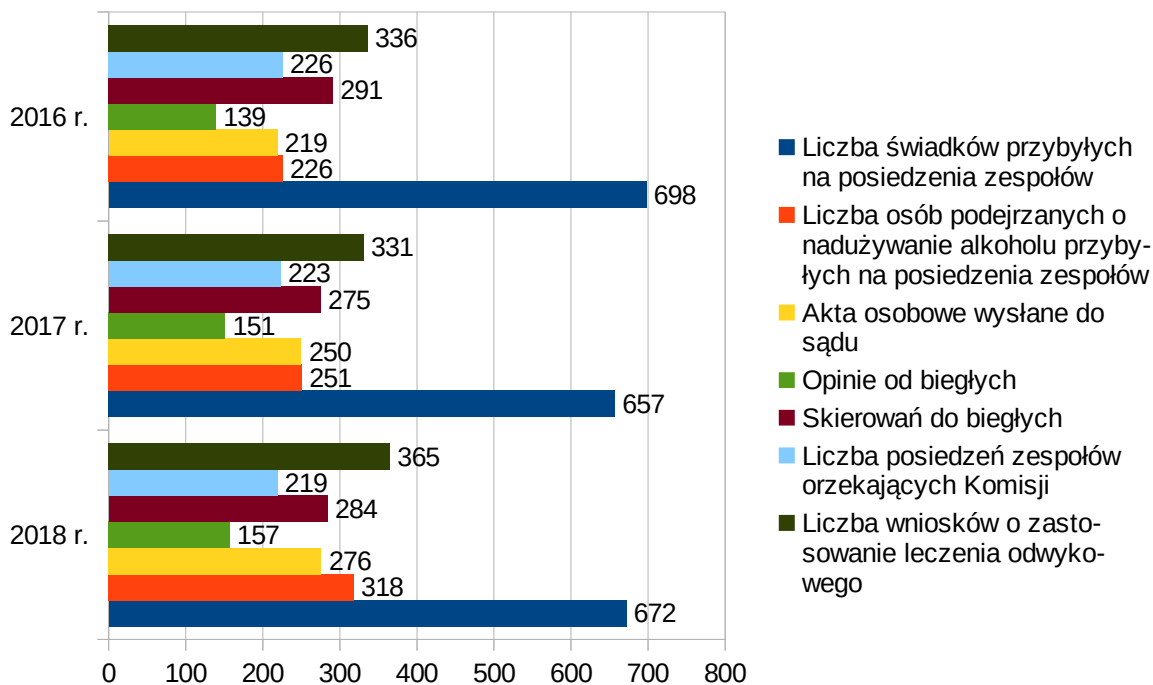
Zadania gminnych komisji rozwiązywania problemów alkoholowych określa ustawa o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi. Podstawowym zadaniem komisji jest prowadzenie czynności zmierzających do orzeczenia o zastosowaniu wobec osoby uzależnionej od alkoholu obowiązku poddania się leczeniu w zakładzie leczenia odwykowego, a także inicjowanie działań związanych z profilaktyką i rozwiązywaniem problemów alkoholowych. Członkowie Komisji przeprowadzają kontrole przestrzegania zasad sprzedaży napojów alkoholowych, opiniują wnioski o zezwolenia na ich sprzedaż pod kątem zgodności lokalizacji punktów sprzedaży z uchwałami rady gminy.

W ramach Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w Lublinie działają następujące zespoły:

- zespoły orzekające – ich zadaniem jest prowadzenie postępowania o zastosowanie obowiązku leczenia odwykowego wobec osób nadużywających alkoholu oraz motywowanie ich do podjęcia leczenia odwykowego.
- zespół opiniujący - do niego należy opiniowanie wniosków o wydanie zezwolenia na sprzedaż napojów alkoholowych w zakresie zgodności z uchwałami Rady Miasta Lublin i ustawą o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi oraz współdziałanie z zespołem kontrolnym.
- zespół merytoryczny - przedkłada propozycje zapisów do projektu Gminnego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oraz koncepcje w zakresie rozwiązywania tych problemów. Inicjuje działania w zakresie profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych.
- zespół ds. kontroli – do jego zadań należy dokonywanie kontroli punktów sprzedaży napojów alkoholowych, rozpatrywanie informacji, wniosków i skarg dotyczących sprzedaży napojów alkoholowych, prowadzenie edukacji w punktach sprzedaży napojów alkoholowych w zakresie przestrzegania zasad sprzedaży alkoholu.

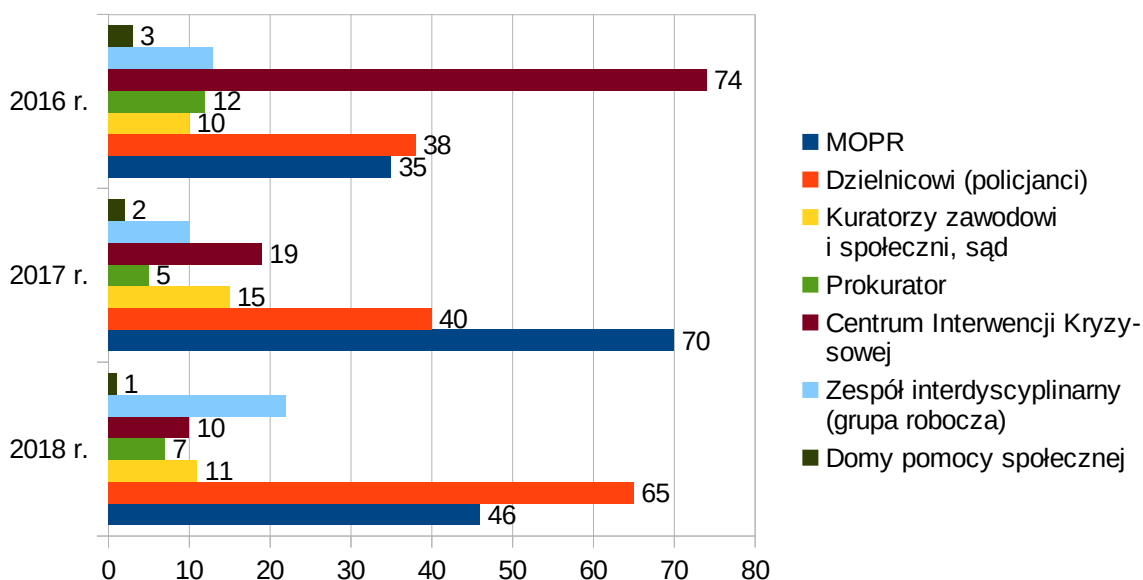


Dane na temat pracy zespołów orzekających Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w Lublinie w latach 2016-2018 przedstawia wykres nr 4:



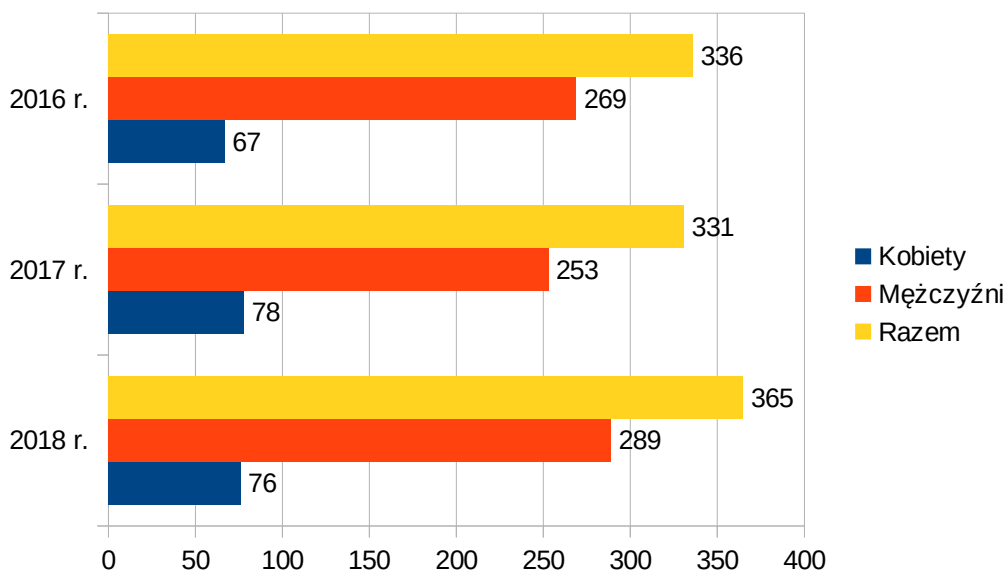
Wykres nr 4 – Dane na podstawie sprawozdań przekazanych przez Komisję Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w Lublinie.

Dane dotyczące liczby wniosków składanych do Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w Lublinie przez wnioskodawców reprezentujących instytucje, organizacje w latach 2016-2018 przedstawia wykres nr 5:



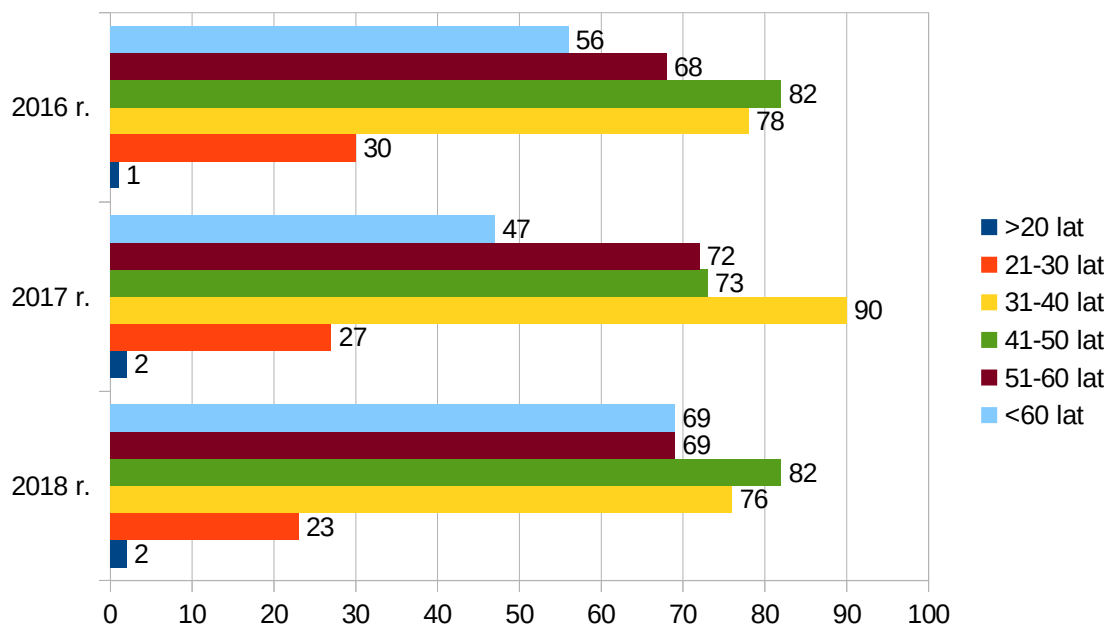
Wykres nr 5 – Dane na podstawie sprawozdań przekazanych przez Komisję Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w Lublinie.

Dane dotyczące liczby wniosków o zastosowanie obowiązku leczenia odwykowego składanych do Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w Lublinie z podziałem na płeć w latach 2016-2018 przedstawia wykres nr 6:



Wykres nr 6 – Dane na podstawie sprawozdań przekazanych przez Komisję Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w Lublinie.

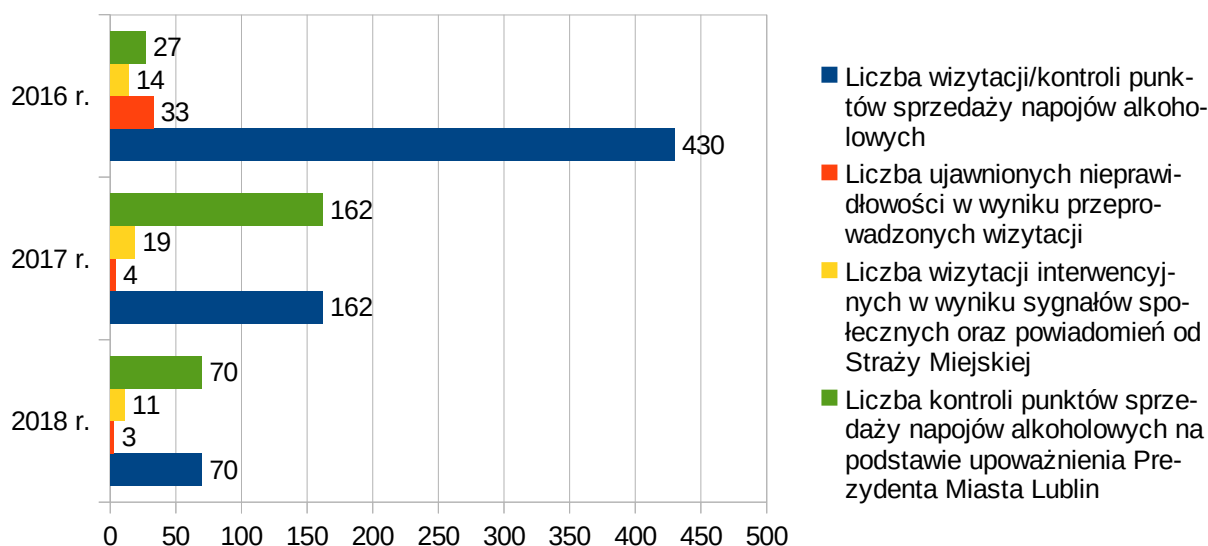
Dane dotyczące liczby wniosków o zastosowanie obowiązku leczenia odwykowego składanych do Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w Lublinie z podziałem na grupy wiekowe w latach 2016-2018 przedstawia wykres nr 7:



Wykres nr 7 – Dane na podstawie sprawozdań przekazanych przez Komisję Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w Lublinie.

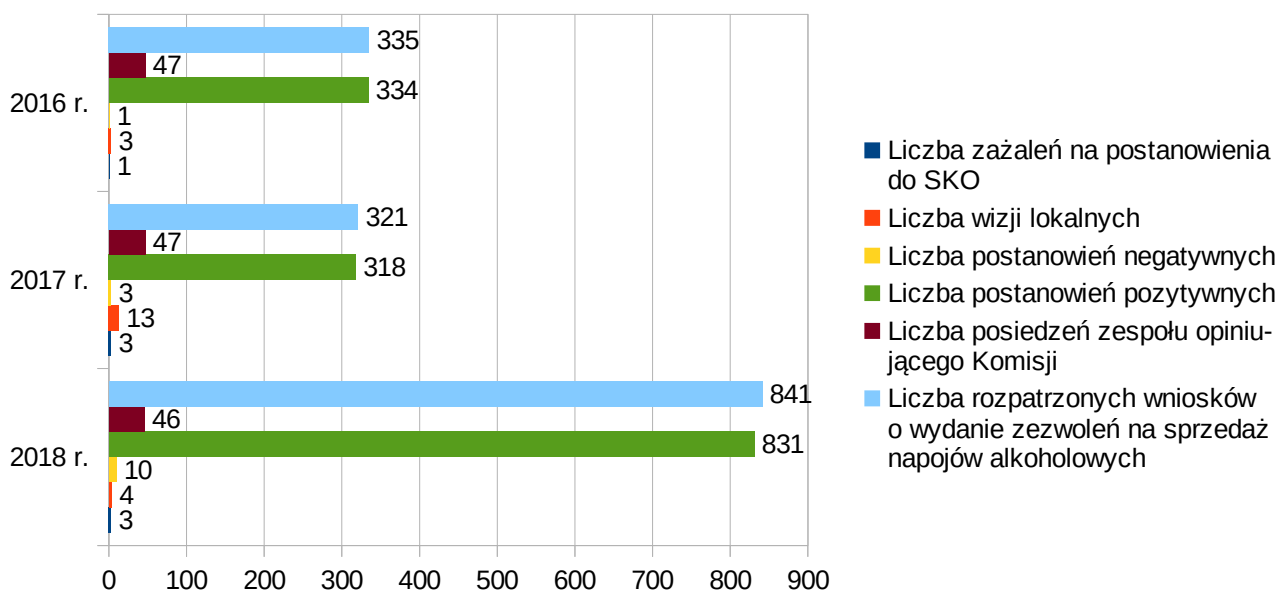


Dane na temat pracy zespołu ds. kontroli Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w Lublinie w latach 2016-2018 przedstawia wykres nr 8:



Wykres nr 8 – Dane na podstawie sprawozdań przekazanych przez Komisję Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w Lublinie.

Dane na temat pracy zespołu opiniującego Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w Lublinie w latach 2016-2018 przedstawia wykres nr 9:



Wykres nr 9 – Dane na podstawie sprawozdań przekazanych przez Komisję Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w Lublinie.

4. Cel główny i cele szczegółowe Programu

1. Cel główny Programu:

- ograniczanie zdrowotnych i społecznych skutków wynikających z nadużywania napojów alkoholowych, podnoszenie poziomu wiedzy mieszkańców w zakresie szkodliwości spożywania alkoholu, podejmowanie działań zmierzających do zmiany struktury i wzorców spożywania napojów alkoholowych oraz prowadzenie skoordynowanych działań profilaktycznych, terapeutycznych i rehabilitacyjnych.

2. Cele szczegółowe Programu:

- wspieranie działań edukacyjnych w zakresie szkodliwości nadmiernego spożywania alkoholu i zagrożeniach związanych z chorobą alkoholową;
- promowanie abstynencji i postaw trzeźwościowych jako stylu życia bez używania alkoholu oraz wspieranie działań ograniczających dostępność do alkoholu;
- prowadzenie edukacji w zakresie przeciwdziałania przemocy oraz udzielanie pomocy jej ofiarom;
- wspieranie procesu wychodzenia z uzależnienia od alkoholu oraz prowadzenie działań na rzecz osób będących w stanie nietrzeźwości;
- wspieranie zatrudnienia socjalnego;
- wspieranie oddziaływań umożliwiających integrację osób uzależnionych od alkoholu oraz członków ich rodzin;
- wspieranie dostępu do działań terapeutycznych i rehabilitacyjnych dla osób zagrożonych, używających i uzależnionych od alkoholu oraz członków ich rodzin;
- wspieranie działań mających na celu motywowanie do podjęcia leczenia odwykowego;
- wspieranie podnoszenia kwalifikacji pracowników lecznictwa odwykowego.

ROZDZIAŁ II

1. Zadania Programu oraz wskaźniki ich realizacji

Program realizowany będzie poprzez zadania zawarte w następujących obszarach:



Obszar 1 - Promocja zdrowia, edukacja zdrowotna i kształcenie kadr

Zadania	Wskaźniki
1. Wspieranie realizacji działań promujących zdrowy styl życia oraz abstynencję.	<ul style="list-style-type: none"> • liczba realizowanych działań; • liczba osób uczestniczących w działaniach.
2. Edukacja dorosłych w zakresie szkód wynikających z picia alkoholu przez dzieci i młodzież.	
3. Warsztaty umiejętności rodzicielskich przygotowujące do wychowywania dzieci bez stosowania przemocy.	
4. Realizacja programów edukacyjnych w zakresie radzenia sobie z emocjami i z zachowaniami agresywnymi oraz budowania relacji interpersonalnych i rozwiązywania konfliktów.	<ul style="list-style-type: none"> • liczba realizowanych programów; • liczba osób uczestniczących w programach.
5. Wspieranie kształcenia i doskonalenia zawodowego pracowników lecznictwa odwykowego poprzez ich udział w szkoleniach, kursach, stażach, superwizjach.	<ul style="list-style-type: none"> • liczba realizowanych szkoleń; • liczba pracowników, którzy skorzystali ze wsparcia kształcenia i doskonalenia zawodowego.
6. Diagnozowanie i badania zjawisk związanych z używaniem alkoholu.	<ul style="list-style-type: none"> • liczba przeprowadzonych diagnoz i badań.

Obszar 2 - Profilaktyka uniwersalna, profilaktyka selektywna, profilaktyka wskazująca

Zadania	Wskaźniki
1. Realizacja dla dzieci i młodzieży programów profilaktycznych ze szczególnym uwzględnieniem programów z systemu rekomendacji.	<ul style="list-style-type: none"> • liczba realizowanych programów ogółem; • liczba realizowanych programów z systemu rekomendacji; • liczba osób uczestniczących w programach.
2. Realizacja działań profilaktycznych w okresie wypoczynku dzieci i młodzieży.	
3. Realizacja działań profilaktycznych dla dzieci i młodzieży połączonych z zapewnieniem posiłku.	
4. Realizacja działań profilaktycznych dla dzieci, młodzieży lub osób dorosłych uwzględniających aktywność rekreacyjno-sportową.	<ul style="list-style-type: none"> • liczba realizowanych działań; • liczba osób uczestniczących w działaniach.
5. Realizacja przedsięwzięć profilaktycznych promujących trzeźwy i bezpieczny sposób spędzania wolnego czasu, skierowanych do dzieci i młodzieży na różnych poziomach edukacji.	<ul style="list-style-type: none"> • liczba realizowanych przedsięwzięć; • liczba osób uczestniczących w przedsięwzięciach.
6. Realizacja środowiskowych działań profilaktycznych dla dzieci i młodzieży.	<ul style="list-style-type: none"> • liczba realizowanych działań; • liczba osób uczestniczących w działaniach.
7. Prowadzenie świetlic socjoterapeutycznych świadczących pomoc dzieciom z rodzin z problemem alkoholowym.	
8. Realizacja programów socjoterapeutycznych dla dzieci z rodzin z problemem alkoholowym.	<ul style="list-style-type: none"> • liczba realizowanych programów; • liczba osób uczestniczących w programach.
9. Udzielanie pomocy i wsparcia rodzicom, których dzieci są zagrożone problemem alkoholowym lub upijają się.	<ul style="list-style-type: none"> • liczba realizowanych działań; • liczba osób uczestniczących w działaniach.



Obszar 3 - Redukcja szkód, rehabilitacja (readaptacja, reintegracja) zdrowotna, społeczna i zawodowa

Zadania	Wskaźniki
1. Zwiększanie dostępności świadczeń w zakresie leczenia uzależnienia od alkoholu.	<ul style="list-style-type: none"> • liczba realizowanych działań; • liczba osób uczestniczących w działaniach.
2. Realizacja działań wspierających proces zdrowienia osób uzależnionych od alkoholu.	
3. Realizacja działań dla osób z problemem alkoholowym mających na celu motywowanie do utrzymywania trzeźwości.	
4. Realizacja działań dla osób z problemem alkoholowym przebywających w ośrodku typu hostel, mających na celu utrzymanie trzeźwości.	
5. Wspieranie działalności środowisk abstynenckich poprzez organizację przedsięwzięć dla osób uzależnionych od alkoholu i członków ich rodzin.	
6. Udzielanie pomocy osobom uzależnionym i zagrożonym uzależnieniem od alkoholu.	
7. Realizacja działań pomocy psychologicznej i psychoterapii dla osób z syndromem Dorosłych Dzieci Alkoholików.	
8. Prowadzenie szkoleń skierowanych do kierowców zawodowych, obejmujących zagadnienia dotyczące wpływu alkoholu na organizm człowieka oraz konsekwencje prawno – społeczne prowadzenia pojazdów pod wpływem alkoholu.	
9. Prowadzenie poradnictwa indywidualnego oraz terapii indywidualnej i grupowej dla ofiar przemocy w rodzinie.	
10. Prowadzenie działań mających na celu zwiększenie dostępności pomocy dla dzieci z Syndromem Alkoholowego Zespołu Płodowego (FASD) oraz ich rodzin.	

Obszar 4 - Wspomaganie działalności instytucji, stowarzyszeń i osób fizycznych, służącej rozwiązywaniu problemów alkoholowych

Zadania	Wskaźniki
1. Wspomaganie rzeczowe podmiotów realizujących zadania Programu.	<ul style="list-style-type: none"> • liczba podmiotów wspartych rzeczowo przy realizacji zadań; • liczba udzielonych rekomendacji; • liczba zmodernizowanych/doposażonych obiektów sportowych oraz prowadzonych zajęć informacyjno-edukacyjnych; • liczba osób z problemem alkoholowym, nadużywających alkoholu oraz członków ich rodzin objętych pomocą Centrum Interwencji Kryzysowej oraz liczba udzielonych porad.
2. Udzielanie rekomendacji realizatorom Programu.	
3. Wspomaganie działań w zakresie modernizacji i doposażenia obiektów sportowych, na których prowadzone będą zajęcia informacyjno-edukacyjne połączone z rozwojem fizycznym dzieci i młodzieży.	
4. Wspomaganie działań ukierunkowanych na edukację, profilaktykę, trzeźwienie i terapię osób z problemem alkoholowym oraz członków ich rodzin i przeciwdziałanie przemocy w rodzinie prowadzonych przez Centrum Interwencji Kryzysowej.	



Obszar 5 – Działalność Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych

Zadania/Działania	Wskaźniki
1. Przyjmowanie zawiadomień o naruszeniu art. 13 ¹ i art. 15 ustawy o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi i kierowanie ich do zaopiniowania przez Komisję Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w Lublinie.	<ul style="list-style-type: none"> • liczba zawiadomień dotyczących naruszenia art. 13¹ i art. 15 ustawy o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi zaopiniowanych przez Komisję; • liczba podjętych działań zmierzających do wszczęcia postępowania w związku z naruszeniem art. 13¹ i art. 15 ustawy o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi; • liczba orzeczeń sądowych uwzględniających wnioski Miasta Lublin, w zakresie naruszenia art. 13¹ i art. 15 ustawy o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi.
2. Podejmowanie działań zmierzających do wszczęcia postępowania, w związku z naruszeniem art. 13 ¹ i art. 15 ustawy o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi.	
3. Występowanie przed sądem w charakterze oskarżyciela publicznego.	
4. Prowadzenie postępowania o zastosowanie obowiązku leczenia odwykowego wobec osób nadużywających alkoholu oraz motywowanie ich do podjęcia leczenia odwykowego	<ul style="list-style-type: none"> • liczba wniosków; • liczba posiedzeń; • liczba skierowań do biegłych; • liczba opinii uzyskanych od biegłych; • liczba wniosków skierowanych do sądu; • liczba osób, które stawily się na posiedzenie.
5. Opiniowanie wniosków o wydanie zezwolenia na sprzedaż napojów alkoholowych w zakresie zgodności z uchwałami Rady Miasta Lublin i ustawą o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi oraz przeprowadzanie wizji lokalnych.	<ul style="list-style-type: none"> • liczba posiedzeń zespołów; • ilość rozpatrzonych wniosków; • liczba przeprowadzonych wizji lokalnych.
6. Przeprowadzanie kontroli punktów sprzedaży napojów alkoholowych, rozpatrywanie informacji, wniosków i skarg dotyczących sprzedaży napojów alkoholowych, prowadzenie edukacji w punktach sprzedaży napojów alkoholowych w zakresie przestrzegania zasad sprzedaży alkoholu.	<ul style="list-style-type: none"> • liczba przeprowadzonych kontroli; • liczba przeprowadzonych interwencji.
7. Organizacja konkursów profilaktycznych	<ul style="list-style-type: none"> • liczba konkursów; • liczba uczestników konkursów.
8. Udział w szkoleniach i konferencjach.	<ul style="list-style-type: none"> • liczba szkoleń; • liczba uczestników szkoleń.

Obszar 6 - Wspieranie zatrudnienia socjalnego poprzez organizowanie i finansowanie centrów integracji społecznej

Zadanie	Wskaźniki
1. Dofinansowanie działalności centrum integracji społecznej.	<ul style="list-style-type: none"> • liczba osób uczestniczących w zajęciach centrum integracji społecznej; • liczba osób, które zakończyły uczestnictwo w zajęciach w centrum integracji społecznej.

2. Podmioty realizujące zadania Programu

1. W realizacji zadań Programu mogą uczestniczyć:
 - podmioty, o których mowa w art. 3 ustawy z dnia 11 września 2015 r. o zdrowiu publicznym;
 - podmioty, o których mowa w art. 3 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie;
 - jednostki organizacyjne Gminy Lublin w szczególności jednostki pomocy społecznej oraz oświaty i wychowania;
 - jednostki zaliczane do sektora finansów publicznych;
 - osoby fizyczne i prawne;
 - Komisja Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w Lublinie.



2. Zlecenie realizacji zadań, o których mowa w Rozdz. II Programu nastąpi po przeprowadzeniu procedury właściwej dla podmiotu ubiegającego się o ich realizację, tj.:
 - na podstawie przepisów ustawy o zdrowiu publicznym;
 - na podstawie przepisów ustawy o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie;
 - na podstawie przepisów ustawy o działalności leczniczej;
 - poprzez dokonywanie zmian w budżecie Miasta.

3. Finansowanie zadań ze środków Programu

1. Realizacja zadań Programu finansowana będzie ze środków pochodzących z opłat za zezwolenia na sprzedaż napojów alkoholowych, w wysokości określonej w uchwale budżetowej Miasta Lublin na 2020 r.
2. Koszty obsługi zadań Programu realizowanych przez Wydział Zdrowia i Profilaktyki Urzędu Miasta Lublin, w tym między innymi doposażenie stanowisk pracy poprzez zakup sprzętu komputerowego z oprogramowaniem, artykułów biurowych i papierniczych, sprzętu biurowego, literatury i czasopism specjalistycznych, kosztów ryczałtów paliwowych, udziału w szkoleniach i konferencjach oraz podnoszenia kwalifikacji pracowników finansowane będą ze środków Programu, z zastrzeżeniem, że wysokość środków przeznaczona na pokrycie tych kosztów nie przekroczy 5% środków finansowych przeznaczonych na realizację wszystkich zadań Programu.
3. Koszty podróży związane z podnoszeniem kwalifikacji oraz udziału w szkoleniach i konferencjach, o których mowa powyżej rozliczane będą według zasad obowiązujących w Urzędzie Miasta Lublin.

ROZDZIAŁ III

Zasady wynagradzania członków Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w Lublinie

1. Członkowi Komisji przysługuje miesięczne wynagrodzenie w wysokości 8% minimalnego wynagrodzenia za pracę, ustalanego w trybie i na zasadach określonych ustawą o minimalnym wynagrodzeniu za pracę, zwanego dalej „minimalnym wynagrodzeniem” za każdorazowy udział w posiedzeniach następujących zespołów:
 - orzekającego;
 - opiniującego;
 - merytorycznego;
 - ds. kontroli;a także w posiedzeniach plenarnych całej Komisji.
2. Przewodniczącemu Komisji za wykonywanie zadań związanych z organizacją pracy Komisji przysługuje dodatkowe miesięczne wynagrodzenie w wysokości 8% minimalnego wynagrodzenia.
3. Wiceprzewodniczącemu Komisji za wykonywanie zadań związanych z organizacją pracy Komisji przysługuje dodatkowe miesięczne wynagrodzenie w wysokości 6% minimalnego wynagrodzenia.
4. Sekretarzowi Komisji za wykonywanie zadań związanych z organizacją pracy Komisji przysługuje dodatkowe miesięczne wynagrodzenie w wysokości 4% minimalnego wynagrodzenia.



5. Podstawę do wypłaty wynagrodzeń, o których mowa w ust. 1 stanowi sporządzone i podpisane przez Przewodniczącego lub Wiceprzewodniczącego Komisji zestawienie wraz z listami obecności podpisanymi przez poszczególnych członków Komisji biorących udział w jej pracach, przedłożone do Wydziału Zdrowia i Profilaktyki Urzędu Miasta Lublin w terminie do 7-go dnia miesiąca następującego po miesiącu przepracowanym.
6. Wypłata wynagrodzenia dokonywana będzie przelewem na wskazane przez członka Komisji konto w terminie do 20-go dnia miesiąca następującego po miesiącu przepracowanym.

ROZDZIAŁ IV

1. Postanowienia końcowe

1. Koordynację spraw związanych z realizacją Programu prowadzi będzie Wydział Zdrowia i Profilaktyki Urzędu Miasta Lublin.
2. Sprawozdanie roczne z realizacji Programu Prezydent Miasta Lublin przedkłada Radzie Miasta w terminie do 31 marca 2021 roku.

