

**UCHWAŁA NR 365/XXV/20**  
**RADY MIASTA ŻORY**

z dnia 23 grudnia 2020 r.

**w sprawie przyjęcia Gminnego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oraz  
Przeciwdziałania Narkomanii na 2021 r.**

Na podstawie: art. 18 ust. 2 pkt 15 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (tekst jednolity Dz. U. z 2020 r. poz. 713 ze zm.), art. 4<sup>1</sup> ust. 2 i 5 ustawy z dnia 26 października 1982 r. o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi (tekst jednolity Dz. U. z 2019 r. poz. 2277 ze zm.) oraz art. 10 ust. 3 ustawy z dnia 29 lipca 2005 r. przeciwdziałaniu narkomanii (tekst jednolity Dz. U. z 2020 r. poz. 2050)

**RADA MIASTA**  
**u c h w a ł a :**

§ 1. Przyjąć Gminny Program Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oraz Przeciwdziałania Narkomanii na 2021 r. stanowiący załącznik do uchwały.

§ 2. Wykonanie uchwały powierzyć Prezydentowi Miasta.

§ 3. Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

Przewodniczący Rady Miasta

**Piotr Kosztyła**

**GMINNY PROGRAM PROFILAKTYKI I ROZWIĄZYWANIA PROBLEMÓW ALKOHOLOWYCH  
ORAZ PRZECIWDZIAŁANIA NARKOMANII NA ROK 2021 – stanowiący część Strategii  
Rozwiązywania Problemów Społecznych Miasta Żory**

### 1. Cele operacyjne

1.1. Wspieranie i realizacja celu operacyjnego pn.: „Profilaktyka i rozwiązywanie problemów związanych z używaniem substancji psychoaktywnych, uzależnieniami behawioralnymi i innymi zachowaniami ryzykownymi” zawartego w Narodowym Programie Zdrowia, poprzez wykonywanie zadań określonych w niniejszym programie.

1.2. Zapewnienie ciągłości świadczenia usług zdrowotnych dla osób uzależnionych i ich rodzin poprzez finansowanie terapii w zakładach opieki zdrowotnej.

1.3. Zmniejszenie dolegliwości zaburzeń życia rodzinnego spowodowanych nadużywaniem alkoholu oraz zażywaniem innych środków psychoaktywnych.

1.4. Poszerzenie liczby odbiorców działań profilaktycznych poprzez finansowanie programów oraz wspieranie akcji o charakterze promującym zdrowy i trzeźwy styl życia.

1.5. Tworzenie bazy materialnej, organizacyjnej i merytorycznej dla realizacji Programu.

1.6. Ograniczanie tempa wzrostu rozpowszechniania i używania narkotyków.

### 2. Dostępność alkohol

**Tabela nr 1 - Struktura demograficzna Gminy Miejskiej Żory (osoby zameldowane na pobyt stały)**

Wiek	ROK									
	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019
0 - 17 lat	11586	11558	11553	11571	11528	11446	11449	11482	11589	11564
18 – 59 lat – kobiety	20320	19743	19268	18719	18147	17616	17119	16712	16370	16058
18 – 64 lat – mężczyźni	21393	21144	20789	20315	19866	19305	18775	18246	17885	17543
od 60 lat – kobiety	4999	5474	5943	6427	6831	7230	7630	8003	8385	8636
od 65 lat – mężczyźni	2249	2447	2672	2928	3233	3541	3875	4242	4527	4769
<b>OGÓLEM:</b>	<b>60547</b>	<b>60366</b>	<b>60225</b>	<b>59960</b>	<b>59605</b>	<b>59138</b>	<b>58848</b>	<b>58685</b>	<b>58756</b>	<b>58570</b>

**Tabela nr 2 - Liczba punktów sprzedaży alkoholu przypadająca na jednego mieszkańca**

Nazwa wskaźnika (miernika)	ROK									
	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019
<b>Liczba punktów sprzedaży napojów alkoholowych (łącznie)</b>	b.d.	b.d.	b.d.	b.d.	b.d.	227	223	207	201	195
Liczba punktów sprzedaży napojów alkoholowych przeznaczonych do spożycia w miejscu sprzedaży	b.d.	b.d.	b.d.	b.d.	b.d.	108	107	99	94	94
Liczba punktów sprzedaży napojów alkoholowych przeznaczonych do spożycia poza miejscem sprzedaży	b.d.	b.d.	b.d.	b.d.	b.d.	119	116	108	107	101
<b>Liczba mieszkańców przypadająca na jeden punkt</b>	b.d.	b.d.	b.d.	b.d.	b.d.	<b>261</b>	<b>264</b>	<b>284</b>	<b>292</b>	<b>300</b>

<b>sprzedaży (łącznie)</b>										
Liczba mieszkańców przypadająca na jeden punkt sprzedaży napojów alkoholowych przeznaczonych do spożycia poza miejscem sprzedaży	b.d.	b.d.	b.d.	b.d.	b.d.	497	507	543	549	580
Liczba mieszkańców przypadająca na jeden punkt sprzedaży napojów alkoholowych przeznaczonych do spożycia w miejscu sprzedaży	b.d.	b.d.	b.d.	b.d.	b.d.	548	550	593	625	660

Z danych zawartych w tabeli nr 2 wynika, że w odniesieniu do 2015 r. liczba punktów sprzedaży ogółem zmniejszyła się o 14%, oraz liczba mieszkańców przypadających na jeden punkt sprzedaży ogółem zwiększyła się z 261 na 300. W związku z czym można przyjąć, że obecne limity zezwoleń na sprzedaż napojów alkoholowych są prawidłowe i sytuacja dostępności alkoholu w naszej Gminie rozwija się w pożądanym kierunku. Ponadto na podstawie danych oszacowanych przez Zakład Badań nad Alkoholizmem i Toksykologią Instytutu Psychiatrii i Neurologii w Warszawie, cyt. "(...zmniejszenie wskaźnika liczby punktów sprzedaży napojów alkoholowych do poziomu 310 mieszkańców na jeden punkt doprowadziły do spadku spożycia o 1 litr czystego alkoholu w skali kraju...)" zauważamy, że jako gmina jesteśmy na dobrej drodze by taki wynik osiągnąć.

### 3. Diagnoza problemów alkoholowych i narkotykowych

Spośród problemów społecznych występujących w całym kraju zjawiska związane z nadużywaniem alkoholu oraz używaniem narkotyków mają szczególne znaczenie. Nadużywanie tych substancji powoduje nie tylko szkody zdrowotne ale przede wszystkim przestępczość, zakłócanie bezpieczeństwa publicznego, wypadki samochodowe oraz przemoc domową.

Rozmiary problemów uzależnień w mieście Żory przedstawiają poniższe dane.

**Tabela nr 3 - dane Komendy Miejskiej Policji w Żorach**

Nazwa wskaźnika (miernika)	ROK									
	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019
ilość osób zatrzymanych do wytrzeźwienia	413	355	312	380	260	258	163	171	123	120
- w tym nieletnich:	32	50	5	39	9	4	0	13	0	3
interwencje domowe ogółem:	1579	1358	1558	1439	1498	1166	1059	1548	1682	1291
nietrzeźwi kierowcy, którym odebrano prawo jazdy	121	159	160	119	143	114	97	109	30	65
ilość stwierdzonych przestępstw z „ustawy o przeciwdziałaniu narkomanii”	117	118	100	130	124	112	107	102	33	55
podejrzani o handel narkotykami	58	42	40	35	41	36	28	12	7	1
nietelni pod wpływem środków odurzających	9	6	3	0	0	0	0	1	3	1
interwencje domowe ogółem:	1579	1358	1558	1439	1498	1166	1059	1548	1682	1291
- w tym decyzje o sporządzeniu niebieskiej karty	112	102	90	156	154	125	123	130	120	110

Z powyższych danych ujętych w tabeli nr 3 można wywnioskować, że na przestrzeni lat 2010-2019:

- ilość osób zatrzymanych do wytrzeźwienia spada, na co mogą mieć wpływ realizowane działania profilaktyczne zarówno przez Policję jak również przez inne jednostki realizujące zadania wynikające z przedmiotowego programu,
- ilość osób, którym zatrzymano prawo jazdy również spada, na co może mieć przełożenie realizacja ogólnopolskich kampanii organizowanych przez Policję,
- Ilość pozostałych wskaźników również ma tendencję spadkową.

Natomiast z opracowanej w roku 2020 Diagnozy Problemów Społecznych Miasta Żory zwanej dalej DIAGNOZĄ (opracowanie jest dostępne na stronie: [www.bip.zory.pl](http://www.bip.zory.pl)) wynika, że: 1,81% ankietowanych przyznało, iż raz zdarzyło im się kierować pojazdem po spożyciu alkoholu, a 2,26% przytrafiło się to sporadycznie. Pozostałe 95,02% osób ankietowanych stwierdziło, że nigdy nie byli w sytuacji prowadzenia samochodu pod wpływem alkoholu.

Zatem problem ten jest cały czas aktualny i działania w tym zakresie winny być kontynuowane.

**Tabela nr 4 - dane Gminnej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych**

Nazwa wskaźnika (miernika)	ROK									
	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019
ilość wniosków o leczenie odwykowe skierowanych do GKRPA	53	88	138	181	231	188	188	164	134	147
w tym:										
na wniosek rodziny	29	36	39	30	38	39	35	26	20	35
na wniosek policji	15	25	4	8	4	10	5	9	0	4
na wniosek kuratorów	6	23	10	5	12	9	5	11	4	7
na wniosek MOPS-u	3	4	15	8	13	8	12	15	4	12
na wniosek zespołu interdyscyplinarnego	-	-	67	120	161	120	129	100	105	86
pozostałe	-	-	3	10	3	2	2	3	1	5
wnioski o zobowiązanie do leczenia odwykowego skierowane przez GKRPA do sądu	23	11	5	31	50	43	60	49	32	31

Z powyższych danych GKRPA wynika, że począwszy od roku 2014 ilość wniosków o leczenie odwykowe kierowanych do GKRPA spadła i na ich podstawie można założyć, że prowadzone do tej pory działania w naszej Gminie w zakresie przeciwdziałania alkoholizmowi przynoszą pożądane efekty.

**Tabela nr 5 - dane Ośrodka Interwencji Kryzysowej**

Nazwa wskaźnika (miernika)	ROK									
	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019
osoby korzystające z programów korekcyjno – edukacyjnych dla osób stosujących przemoc w rodzinie	37	32	24	31	17	26	28	20	16	16
osoby korzystające z pomocy psychologicznej w związku z przemocą w rodzinie	133	118	102	131	141	106	111	51	71	101
ilość rodzin korzystających ze schronienia w hostelu w związku z przemocą w rodzinie	13	12	16	12	43	31	7	10	7	12
ilość osób korzystających z pomocy psychologicznej ze względu na problem uzależnienia w rodzinie	-	-	-	30	36	20	31	7	80	75

**Tabela nr 6 - dane Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej**

Nazwa wskaźnika (miernika)	ROK									
	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019
ilość rodzin korzystających z pomocy społecznej	865	845	702	700	707	681	646	571	546	497

w tym rodzin z problemem alkoholowym:	42	32	45	33	48	34	64	75	69	47
ilość dzieci objętych pomocą - forma dożywiania	<b>404</b>	<b>426</b>	<b>486</b>	<b>397</b>	<b>475</b>	<b>402</b>	<b>316</b>	<b>196</b>	<b>254</b>	<b>209</b>

Z powyższych danych wynika, że sukcesywnie ilość osób korzystających z pomocy społecznej spada, przy czym począwszy od roku 2016 zaczęła spadać w większym stopniu, na co może mieć przełożenie rządowy program „500+”, który wszedł w życie w kwietniu 2016 r.

**Tabela nr 7 - dane Centrum Zdrowia Psychicznego i Terapii Uzależnień „AL-MED” Al. Wojska Polskiego 3c, Żory finansowanego przez Gminę Miejską Żory**

Nazwa wskaźnika (miernika)	ROK									
	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019
ilość udzielonych porad	-	<b>1042</b>	<b>2482</b>	<b>4060</b>	<b>4773</b>	<b>4069</b>	<b>3452</b>	<b>3005</b>	<b>2640</b>	<b>2700</b>
w tym:										
- młodzież w wieku 0 -18 lat	-	34	79	236	217	106	119	74	97	120
- osoby w wieku 19 - 64 lat	-	976	2356	3819	4540	3946	3325	2926	2523	2512
- osoby w wieku powyżej 65 lat	-	32	49	5	16	17	8	5	20	68
<i>ilość porad udzielonych kobietom</i>	-	288	1004	1817	1915	1785	1482	1068	1039	1082
Liczba osób, które uczestniczyły w sesjach dla współuzależnionych	-	36	67	124	136	104	116	111	121	73
Liczba osób uzależnionych, które podjęły leczenie w zakresie uzależnienia ogółem:	-	<b>156</b>	<b>333</b>	<b>448</b>	<b>508</b>	<b>410</b>	<b>294</b>	<b>295</b>	<b>240</b>	<b>278</b>
w tym od:										
- alkoholu	-	b.d.	b.d.	b.d.	b.d.	b.d.	220	212	169	172
- narkotyków (dopalaczy itp.)	-	b.d.	b.d.	b.d.	b.d.	b.d.	36	32	31	33
- hazardu i innych*	-	b.d.	b.d.	b.d.	b.d.	b.d.	38	51	40	73
Ogółem liczba pacjentów (osób)	-	<b>192</b>	<b>400</b>	<b>572</b>	<b>644</b>	<b>514</b>	<b>410</b>	<b>406</b>	<b>361</b>	<b>351</b>
<i>w tym liczba kobiet</i>	-	77	161	251	259	205	158	166	150	101

\*w tym osoby w trakcie diagnozowania

**Tabela nr 8 - dane Poradni Zdrowia Psychicznego i Uzależnień S.C. os. Sikorskiego 52D, Żory, która jest finansowana przez Narodowy Fundusz Zdrowia**

Nazwa wskaźnika (miernika)	ROK									
	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019
ilość pacjentów korzystających z porad dla uzależnionych od narkotyków (dopalaczy itp.)	<b>2</b>	<b>23</b>	<b>15</b>	<b>22</b>	<b>15</b>	<b>36</b>	<b>22</b>	<b>53</b>	<b>52</b>	<b>53</b>
<i>w tym ilość kobiet korzystających z porad</i>	-	-	3	3	2	6	7	28	12	16

ilość udzielonych porad dla osób uzależnionych od alkoholu	<b>1800</b>	<b>1855</b>	<b>1231</b>	<b>948</b>	<b>413</b>	<b>935</b>	<b>891</b>	<b>997</b>	<b>960</b>	<b>970</b>
w tym:										
- ilość pacjentów	139	117	138	128	128	156	138	157	120	129
<i>- ilość kobiet korzystających z porad</i>	37	26	50	38	36	32	34	28	25	27

Z opracowanej DIAGNOZY wynika również, że wskaźnik spożycia alkoholu przez uczniów z terenu Miasta Żory jest zdecydowanie niższy, niż wskaźnik ogólnopolski, a w przypadku uczniów ze szkół w Mieście Żory

problem narkotykowy również nie przybiera dużych rozmiarów. 11,30% młodych mieszkańców w wieku 17 lat i więcej przyznaje się do zażywania jakichkolwiek substancji psychoaktywnych.

Zatem można założyć, że prowadzone do tej pory działania w zakresie profilaktyki dzieci i młodzieży przynoszą pożądane efekty.

Innym z ważniejszych zagadnień poruszanych w DIAGNOZIE jest sprzedaż alkoholu osobom nieletnim. 58% osób ankietowanych twierdzi, że zdarzyło się raz lub kilka razy, iż osoba niepełnoletnia chciała zakupić alkohol w obsługiwanym przez nich punkcie. 32% nie zdarzyło się to nigdy, a 10 % odpowiedziało: „tak, wiele razy”. Kolejno, 96% sprzedawców zgodnie przyznało, że nigdy nie sprzedali alkoholu osobie niepełnoletniej na terenie Miasta Żory. Raz lub kilka razy zdarzyło się to 4% sprzedawców. W związku z czym należy sukcesywnie realizować szkolenia dla sprzedawców alkoholu.

Ponadto analiza ww. danych potwierdza oddziaływanie podejmowanych do tej pory zadań prewencyjnych w naszej gminie, które należy nadal kontynuować.

#### **4. Cel i zadania do realizacji:**

**Celem głównym Programu** jest ograniczanie zdrowotnych i społecznych skutków wynikających z nadużywania napojów alkoholowych oraz innych środków psychoaktywnych poprzez podnoszenie poziomu wiedzy i świadomości mieszkańców miasta Żory; podejmowanie działań zmierzających do zmiany struktury spożycia i wzorów używania napojów alkoholowych oraz prowadzenie skoordynowanych działań profilaktycznych, terapeutycznych i rehabilitacyjnych.

##### **4.1. Zwiększanie dostępności pomocy terapeutycznej i rehabilitacyjnej dla osób uzależnionych od alkoholu oraz dla osób uzależnionych i zagrożonych uzależnieniem od narkotyków**

4.1.1. Zakup świadczeń zdrowotnych oraz programów terapeutycznych w zakładach lecznictwa odwykowego.

4.1.2. Współpraca z placówkami lecznictwa odwykowego.

4.1.3. Organizowanie i finansowanie szkoleń dla przedstawicieli instytucji zajmujących się problemem uzależnienia od alkoholu, narkotyków oraz przemocy w rodzinie.

4.1.4. Zapewnienie usług konsultacyjnych i terapeutycznych w zakresie uzależnienia od alkoholu i narkotyków.

4.1.5. Wspieranie zajęć umożliwiających odzyskanie funkcji społecznych prowadzonych w placówkach typu kluby abstynenckie, Centra Integracji Społecznej, Kluby Integracji Społecznej, poradnie psychologiczno-pedagogiczne oraz rodzinne.

##### **4.2. Udzielanie rodzinom w których występują problemy alkoholowe oraz narkomanii, pomocy psychospołecznej i prawnej, a w szczególności ochrony przed przemocą w rodzinie**

4.2.1. Prowadzenie Ośrodka Interwencji Kryzysowej wraz z hostelem dla ofiar przemocy.

4.2.2. Tworzenie grup wsparcia dla członków rodzin osób uzależnionych od alkoholu, narkotyków oraz ofiar przemocy w rodzinie.

4.2.3. Udzielanie pomocy prawnej rodzinom osób uzależnionych od alkoholu, narkotyków oraz uwikłanym w przemoc domową.

4.2.4. Tworzenie koalicji lokalnej przedstawicieli instytucji współpracujących w realizacji Programu.

4.2.5. Dopuszanie punktów konsultacyjnych oraz placówek prowadzących terapię w tym Centrum Integracji Społecznej, Kluby Integracji Społecznej w niezbędny sprzęt i materiały.

4.2.6. Wspieranie budowy i remontów mieszkań socjalnych przeznaczonych szczególnie dla ofiar przemocy domowej oraz osób po odbytych leczeniu odwykowym będących w trakcie rehabilitacji terapeutycznej.

4.2.7. Kierowanie do sądu wniosków o zobowiązanie do leczenia odwykowego oraz pokrywanie kosztów wykonania opinii biegłych.

4.2.8. Wspieranie zatrudnienia terapeutów do prowadzenia zajęć dla osób uzależnionych od alkoholu i narkotyków.

**4.3. Prowadzenie profilaktycznej działalności informacyjnej i edukacyjnej w zakresie rozwiązywania problemów alkoholowych oraz 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**

4.3.1. Prowadzenie dla uczniów, ich rodziców / opiekunów prawnych, nauczycieli z szkół i placówek systemu oświaty działalności wychowawczej, edukacyjnej, informacyjnej, profilaktycznej, mającej na celu dobro dzieci i młodzieży, a także przeprowadzanie diagnoz w zakresie występujących w szkołach i placówkach systemu oświaty czynników ryzyka i czynników chroniących zgodnie z przepisami wydanymi na podstawie art. 22 ust. 3 ustawy o przeciwdziałaniu narkomanii,

4.3.2. Wspieranie działań związanych z organizowaniem imprez sportowo -rekreacyjnych motywujących do powstrzymywania się od spożywania alkoholu i innych środków psychoaktywnych oraz zaspakajania potrzeb w zakresie sportu i rekreacji wśród dzieci i młodzieży.

4.3.3. Zakup i dystrybucja ulotek, broszur, plakatów, literatury i innych materiałów edukacyjnych i promocyjnych związanych z realizacją zadań Programu.

4.3.4. Organizowanie innych imprez promujących zdrowy i trzeźwy styl życia oraz inicjowanie przedsięwzięć mających na celu zmianę obyczajów w zakresie sposobów spożywania napojów alkoholowych.

4.3.5. Współpraca z instytucjami oraz mediami w zakresie organizowania kampanii informacyjnych w celu poszerzenia wiedzy na temat uzależnień i przemocy.

4.3.6. Tworzenie wsparcia i terapii dla dzieci z FAS- Płodowym Zespołem Alkoholowym oraz dla ich rodziców i opiekunów.

4.3.7. Prowadzenie lokalnych kampanii edukacyjnych związanych z promowaniem trzeźwości kierowców.

4.3.8. Realizacja programów wczesnego rozpoznawania problemu alkoholowego i narkotykowego wśród dzieci i młodzieży.

4.3.9. Dożywianie dzieci uczestniczących w pozalekcyjnych programach opiekuńczo-wychowawczych oraz socjoterapeutycznych.

4.3.10. Organizowanie zajęć pozalekcyjnych dla dzieci i młodzieży z realizacją programu profilaktycznego, służących prowadzeniu zdrowego życia, jako alternatywy spędzenia czasu wolnego,

4.3.11. Organizowanie wypoczynku letniego dla dzieci i młodzieży z grup ryzyka w formie kolonii i obozów z realizacją programu profilaktycznego.

**4.4. Wspomaganie działań instytucji, organizacji pozarządowych i osób fizycznych służących rozwiązywaniu problemów alkoholowych oraz narkomanii**

4.4.1. Włączenie instytucji, organizacji pozarządowych, osób fizycznych oraz związków wyznaniowych w realizację programu poprzez zlecenie im zadań w trybie przewidzianym obowiązującymi przepisami prawa.

4.4.2. Wspieranie materialne, edukacyjne i lokalowe instytucji i stowarzyszeń służących rozwiązywaniu problemów uzależnienia i przemocy w rodzinie.

4.4.3. Finansowanie działań stanowiących realizację Programu.

**4.5. Podejmowanie interwencji w związku z naruszeniem przepisów określonych w art. 13<sup>1</sup> i 15 ustawy o wychowaniu w trzeźwości oraz występowanie przed sądem w charakterze oskarżyciela publicznego**

4.5.1. Monitorowanie zjawiska sprzedaży alkoholu nieletnim.

4.5.2. Zgłaszanie policji i prokuraturze wszelkich stwierdzonych naruszeń przepisów ustawy w przypadku złamania zakazu sprzedaży i podawania napojów alkoholowych oraz zakazu ich promocji i reklam.

**4.6. Wspieranie zatrudnienia socjalnego poprzez organizowanie i finansowanie centrów integracji społecznej oraz udzielanie pomocy społecznej osobom uzależnionym i rodzinom osób uzależnionych dotkniętym ubóstwem i wykluczeniem społecznym i integrowanie ze środowiskiem lokalnym tych osób z wykorzystaniem pracy socjalnej i kontraktu socjalnego.**

4.6.1. W ramach działalności Centrum Integracji Społecznej i Klubów Integracji Społecznej prowadzenia m.in. dla osób uzależnionych i członków ich rodzin,

- reintegracji społecznej i zawodowej,
- zatrudnienia socjalnego,
- udzielania pomocy społecznej.

4.6.2. Umożliwienie dostępu do profesjonalnych programów terapii uzależnień, których ukończenie jest warunkiem uczestnictwa w Centrum Integracji Społecznej.

## **5. Zasady realizacji i finansowania Programu**

5.1.1. Realizatorem programu jest Prezydent Miasta Żory, Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Żorach oraz inne podmioty, którym zlecane są do realizacji zadania programu.

5.1.2. Realizacja Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oraz Przeciwdziałania Narkomanii koordynowana jest przez Wydział Polityki Społecznej Urzędu Miasta Żory.

5.1.3. Środki na realizację zadań wynikających z niniejszego Programu pochodzą z opłat za zezwolenia na sprzedaż napojów alkoholowych i ujęte są w wydatkach na 2020 r. w dziale 851 – ochrona zdrowia, rozdz. 85154 – przeciwdziałanie alkoholizmowi, rozdz. 85153 – zwalczanie narkomani oraz ze środków własnych Gminy Miejskiej Żory ujętych w wydatkach na 2020 r. w dziale 852 – pomoc społeczna, rozdz. 85232 – Centrum Integracji Społecznej.

## **6. Zasady wynagradzania członków Gminnej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych**

Członkowie Gminnej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych będą otrzymywać miesięczne wynagrodzenie zryczałtowane w następujących kwotach:

- Przewodniczący - 600 zł brutto,
- Sekretarz - 500 zł brutto,
- Członkowie Zespołu ds. orzekania i motywowania do leczenia - 500 zł brutto,
- Członkowie Zespołu ds. kontroli punktów sprzedaży alkoholu - 350 zł brutto.

Wynagrodzenie wypłacane będzie do 5-go dnia każdego miesiąca za miesiąc poprzedni i ulega zmniejszeniu w przypadku nieobecności na posiedzeniu proporcjonalnie do liczby odbytych posiedzeń w danym miesiącu.

Ponadto z tytułu pełnienia dyżurów w siedzibie Gminnej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych, członek komisji otrzyma wynagrodzenie w wysokości 20 zł brutto, za każdą godzinę pełnionego dyżuru.