|  |
| --- |
| Ministerstwo ZdrowiaPaństwowa Agencja Rozwiązywania Problemów Alkoholowych Aleje Jerozolimskie 155, 02–326 Warszawa, tel. (0–22) 250-63-25; fax (0–22) 250–63–60e–mail: parpa@parpa.pl; http://www.parpa.pl |
| **Urząd Miasta/Gminy****w**..........................................................................................................  | PARPA-G1Sprawozdanie z działalności samorządów gminnychw zakresieprofilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych | Adresat:URZĄD MARSZAŁKOWSKI**Pełnomocnik Zarządu Województwads. Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych / Koordynator Wojewódzkiego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych** |
| w 2014 r. |
| Proszę przekazać w terminie– **do dnia 15 kwietnia 2015 r.** |

|  |  |
| --- | --- |
|  | nazwa |
| 1. Gmina |  |
| 1a. Liczba mieszkańców (stan na 31.12.2014 r.) |  |
| 1b. Liczba mieszkańców powyżej 18 r. ż.(stan na 31.12.2014 r.) |  |
| **2. Rodzaj gminy** | **2a. miejska**2b. wiejska2c. miejsko-wiejska | [ ] [ ] [ ]  |
| **DANE TERYTORIALNE** |
| **3. Powiat** |  |
| **3a. Województwo** |  |
| 3b. Pełny kod terytorialny – siedmioznakowy[[1]](#footnote-1)(Identyfikator Jednostki Podziału Terytorialnego Kraju); (nie wpisywać kodu pocztowego) |  |

I. Uchwały i zarządzenia dotyczące profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych

|  |
| --- |
| **4. Proszę podać czy w roku 2014 w Pani/Pana gminie podejmowane były następujące uchwały i zarządzenia dotyczące działań z zakresu profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych:** |
| **4.1. W sprawie przyjęcia gminnego programu profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych:** | [ ] **TAK** [ ] **NIE** |
| **4.1.1. Czy w Pani/Pana gminie, gminny program profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych był uchwalony wspólnie z gminnym programem przeciwdziałania narkomanii?**  | **[ ] TAK [ ] NIE** |
| **4.1.2. Proszę podać kiedy został uchwalony gminny program profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych na rok 2014?** | miesiąc.....................rok.................... |
| **4.2. Czy w roku 2014 w Pani/Pana gminie przyjęto uchwałę lub dokonano jej nowelizacji w sprawie zasad usytuowania na terenie gminy (miasta) punktów sprzedaży napojów alkoholowych i podawania tych napojów?** | [ ] **TAK** [ ] **NIE** |
| 4.2.1. Jeżeli NIE, to czy obowiązywała przyjęta wcześniej przez radę gminy uchwała w ww. sprawie? | [ ] **TAK** [ ] **NIE** |

|  |  |
| --- | --- |
| 4.3. Czy w roku 2014 w Pani/Pana gminie przyjęto uchwałę lub dokonano jej nowelizacji w sprawie maksymalnej liczby (limitu) punktów sprzedaży napojów zawierających powyżej 4,5% alkoholu (z wyjątkiem piwa), przeznaczonych do spożycia zarówno w miejscu, jak i poza miejscem sprzedaży? | [ ] **TAK** [ ] **NIE** |
| 4.3.1. Jeżeli NIE, to czy obowiązywała przyjęta wcześniej przez radę gminy uchwała w ww. sprawie? | [ ] **TAK** [ ] **NIE** |

|  |  |
| --- | --- |
| 4.4. Czy w Pani/Pana gminie w 2014 roku powołano gminną komisję rozwiązywania problemów alkoholowych? | [ ] **TAK** [ ] **NIE** |
| 4.4.1. Jeżeli NIE, to czy dokonano zmian w składzie gminnej komisji rozwiązywania problemów alkoholowych? | [ ] **TAK** [ ] **NIE** |

|  |  |
| --- | --- |
| **4.5. Czy w roku 2014 w Pani/Pana gminie przyjęto uchwałę lub dokonano jej nowelizacji w sprawie stałego lub czasowego zakazu sprzedaży, podawania, wnoszenia oraz spożywania napojów alkoholowych na określonym obszarze gminy?** | [ ] **TAK** [ ] **NIE** |
| 4.5.1. Jeżeli NIE, to czy obowiązywała przyjęta wcześniej przez radę gminy uchwała w ww. sprawie? | [ ] **TAK** [ ] **NIE** |

|  |
| --- |
| **5. Proszę podać czy którakolwiek z powyższych uchwał była konsultowana z:** |
| **5.1. Stowarzyszeniami/klubami abstynenckimi** | [ ] **TAK** [ ] **NIE** |
| **5.2. Innymi organizacjami pozarządowymi** | [ ] **TAK** [ ] **NIE** |
| **5.3. Innymi podmiotami,** jakimi..................................................................................................... | [ ] **TAK** [ ] **NIE** |

|  |
| --- |
| **6. Czy w 2014 roku na terenie Pani/Pana gminy obowiązywał uchwalony przez radę gminy zakaz sprzedaży, podawania, wnoszenia oraz spożywania napojów alkoholowych:** |
| 6.1. Na stacjach benzynowych | [ ] **TAK** [ ] **NIE** |
| **6.2. Na basenach i kąpieliskach** | [ ] **TAK** [ ] **NIE** |
| **6.3. W obiektach kultu religijnego** | [ ] **TAK** [ ] **NIE** |
| **6.4 Na obiektach sportowych** | [ ] **TAK** [ ] **NIE** |
| **6.5 W placówkach opiekuńczo-wychowawczych** | [ ] **TAK** [ ] **NIE** |
| **6.6 W domach pomocy społecznej** | [ ] **TAK** [ ] **NIE** |
| **6.7 Dworce, przystanki autobusowe** | [ ] **TAK** [ ] **NIE** |
| **6.8. W innych miejscach** (proszę wpisać jakich)**:****...........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................** | [ ] **TAK** [ ] **NIE** |

**II. Rynek napojów alkoholowych**

|  |  |
| --- | --- |
| **7. Proszę podać łączny limit punktów sprzedaży napojów alkoholowych uchwalony przez radę gminy (limit sklepów + limit lokali gastronomicznych):** stan na 31.12.2014 r. | ............................ |

|  |  |
| --- | --- |
| 7.1. Proszę podać uchwalony przez gminę limit punktów sprzedaży napojów alkoholowych przeznaczonych do spożycia poza miejscem sprzedaży (sklepy): | .............................. |

|  |  |
| --- | --- |
| 7.2. Proszę podać uchwalony przez gminę limit punktów sprzedaży napojów alkoholowych przeznaczonych do spożycia w miejscu sprzedaży (lokale gastronomiczne): | .............................. |

|  |
| --- |
| **8. Proszę podać liczbę punktów sprzedaży napojów alkoholowych w gminie (stan na 31.12.2014 r.)** |
| **8.1. Liczba punktów sprzedaży napojów alkoholowych przeznaczonych do spożycia poza miejscem sprzedaży (sklepy):** | **..............................** |
| **8.2. Liczba punktów sprzedaży napojów alkoholowych przeznaczonych do spożycia w miejscu sprzedaży (lokale gastronomiczne):** | **..............................** |

|  |
| --- |
| **9. Proszę podać liczbę punktów sprzedaży napojów alkoholowych o zawartości alkoholu powyżej 18% w gminie** (stan na 31.12.2014 r.) |
| **9.1. Liczba punktów sprzedaży napojów alkoholowych o zawartości alkoholu powyżej 18% przeznaczonych do spożycia poza miejscem sprzedaży (sklepy):** | .............................. |
| **9.2. Liczba punktów sprzedaży napojów alkoholowych o zawartości alkoholu powyżej 18% przeznaczonych do spożycia w miejscu sprzedaży (lokale gastronomiczne):** | .............................. |

|  |  |
| --- | --- |
| **10.1. Proszę podać ile w Pana/Pani gminie istnieje punktów sprzedaży alkoholu sprzedających alkohol przeznaczony do spożycia w miejscu sprzedaży (restauracje), które zostały zwolnione z opłat za korzystanie z zezwoleń na sprzedaż alkoholu z tytułu posiadania statusu zakładu pracy chronionej:** | .............................. |
| **10.2. Proszę podać kwotę zwolnień:** | ..........................zł |
| **10.3. Proszę podać ile w Pana/Pani gminie istnieje punktów sprzedaży alkoholu sprzedających alkohol przeznaczony do spożycia poza miejscem sprzedaży (handel detaliczny), które zostały zwolnione z opłat za korzystanie z zezwoleń na sprzedaż alkoholu z tytułu posiadania statusu zakładu pracy chronionej:** | .............................. |
| **10.4. Proszę podać kwotę zwolnień:** | ..........................zł |

|  |
| --- |
| **11. Proszę podać liczbę jednorazowych zezwoleń na sprzedaż napojów alkoholowych wydanych w 2014 roku:** |
| 11.1. Ogółem:11.2. Przedsiębiorcom posiadającym zezwolenia:11.3. Jednostkom Ochotniczych Straży Pożarnych: | ......................................................................................................... |

|  |  |
| --- | --- |
| **12. Proszę podać liczbę zezwoleń wydanych przedsiębiorcom, których działalność polega na organizacji przyjęć, wydanych w 2014 roku.:** | ................................  |

|  |
| --- |
| **13. Proszę podać liczbę zezwoleń uprawniających do sprzedaży napojów alkoholowych, ważnych w 2014 r.**(stan na 31.12.2014 r.) |
| **13.1. Liczba zezwoleń na sprzedaż napojów alkoholowych przeznaczonych do spożycia poza miejscem sprzedaży (sklepy):** | ........................... |
| **13.2. Liczba zezwoleń na sprzedaż napojów alkoholowych przeznaczonych do spożycia w miejscu sprzedaży (lokale gastronomiczne):** | ........................... |

|  |
| --- |
| **14. Proszę podać liczbę zezwoleń na sprzedaż napojów alkoholowych wydanych w 2014 roku:** |
| **1) poza miejscem sprzedaży** | **2) w miejscu sprzedaży** |  |
| **według zawartości alkoholu** |  | **według zawartości alkoholu** |  |  |
| **1.****do 4,5%****(oraz piwa)** | **2.****od 4,5 do 18%****(z wyjątkiem piwa)** | **3.****pow. 18%** | **4.****razem** | **5.****do 4,5%****(oraz piwa)** | **6.****od 4,5 do 18%****(z wyjątkiem piwa)** | **7.****pow. 18%** | **8.****razem** | **9.****ogółem**(suma kolumn4 + 8) |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **15. Proszę podać wartość alkoholu sprzedanego na terenie gminy** |
| **1.****do 4,5%****(oraz piwa)** | **2.****od 4,5 do 18%****(z wyjątkiem piwa)** | **3.****pow. 18%** | **4.****razem** |
| .........................................zł | .........................................zł | .........................................zł | .........................................zł |

|  |  |
| --- | --- |
| **16. Proszę podać liczbę interwencji (zawiadomień o popełnieniu przestępstwa zgłoszonych policji lub prokuraturze) podjętych w 2014 r. przez gminę w związku z naruszeniem przepisów określonych w art. 452 ustawy o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi (reklama i promocja alkoholu):** | ........................... |
| **16.1. Proszę podać liczbę interwencji (zawiadomień o popełnieniu przestępstwa zgłoszonych policji lub prokuraturze) podjętych w 2014 r. przez gminę w związku z naruszeniem przepisów określonych w art. 43 ustawy o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi:** | .......................... |
| **16.2. Proszę podać liczbę spraw związanych z naruszeniem przepisów określonych w ustawie o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi, w których gmina występowała przed sądem w charakterze oskarżyciela publicznego:** |
| **16.2.1. Dotyczących nielegalnej reklamy lub promocji napojów alkoholowych (art. 452 ustawy):** | ........................... |
| **16.2.2. Dotyczących sprzedaży alkoholu osobom niepełnoletnim, bez zezwolenia, wbrew jego warunkom lub gdy jest to zakazane (art. 43 ustawy):** | ........................... |
| **16.3. Proszę podać liczbę orzeczonych spraw, w których podmiotem zgłaszającym zawiadomienie o popełnieniu przestępstwa z art. 452 lub 43 ustawy o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi była gmina, zakończonych wydaniem wyroku skazującego:** | ........................... |
| **16.4. Proszę podać liczbę spraw będących w toku, w których podmiotem zgłaszającym zawiadomienie o popełnieniu przestępstwa z art. 452 lub 43 ustawy o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi była gmina:** | ........................... |

|  |
| --- |
| **17. Proszę podać liczbę decyzji podjętych w 2014 roku przez Pani/Pana gminę w sprawie cofnięcia zezwolenia na sprzedaż napojów alkoholowych – ogółem oraz według podanych poniżej kategorii przyczyn:** (proszę wpisać w kratki odpowiednie liczby) |
| **Ogółem:** W tym:**1. sprzedaż alkoholu osobom do lat 18** **2. zakłócanie porządku publicznego** **3. wprowadzenie do sprzedaży** **alkoholu z nielegalnych źródeł** **4. nieprzestrzeganie warunków sprzedaży napojów alkoholowych określonych w ustawie o wychowaniu w trzeźwości (...) art.18 ust 7 pkt. 1-8****5. przedstawienie fałszywych danych w oświadczeniu o wartości sprzedaży napojów alkoholowych****6. inne powody cofnięcia (**proszę nie uwzględniać przypadków wygaśnięć zezwoleń ujętych w pyt. 18.1) | **.................................**1. ..........................
2. ..........................
3. ..........................
4. ..........................
5. ..........................
6. ..........................
 |

|  |  |
| --- | --- |
| **18.1. Proszę podać liczbę decyzji wydanych w 2014 roku w Pani/Pana gminie o wygaśnięciu zezwolenia na sprzedaż napojów alkoholowych:** | .................... |

|  |  |
| --- | --- |
| **18.2. Proszę podać łączną liczbę decyzji wydanych w Pani/Pana gminie w 2014 roku dotyczących cofnięcia i wygaśnięcia zezwoleń na sprzedaż napojów alkoholowych, uchylonych przez Samorządowe Kolegium Odwoławcze:**  | .................... |

III. Koordynator gminnego programu profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych

|  |  |
| --- | --- |
| **19. Czy w Pani/Pana gminie jest osoba bezpośrednio odpowiedzialna za koordynację gminnego programu profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych?** | [ ] **TAK** [ ] **NIE** |
| **20. Jeśli TAK proszę zakreślić jedną odpowiedź –** proszę wpisać znak „X” w odpowiedniej kratce |
| 1. **[ ]** pełnomocnik wójta/burmistrza/prezydenta miasta ds. rozwiązywania problemów alkoholowych,2. [ ]  koordynator gminnego programu profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych,3. [ ]  pełnomocnik/koordynator ds. uzależnień,4. [ ]  inne – jaką funkcję pełni ta osoba?....................................................................................................... |

|  |
| --- |
| **21. Proszę podać wykształcenie osoby bezpośrednio odpowiedzialnej za koordynację gminnego programu –** proszę wpisać znak „X” w odpowiedniej kratce |
| 1. [ ]  podstawowe,2. [ ]  zawodowe,3. [ ]  średnie zawodowe,4. [ ]  średnie ogólnokształcące, | 5. [ ]  pomaturalne,6. [ ]  wyższe zawodowe,7. [ ]  wyższe magisterskie,8. [ ]  stopień naukowy (podaj jaki ?): ......................................... |
| **22. Proszę podać jaki jest zawód osoby bezpośrednio odpowiedzialnej za koordynację gminnego programu –** proszę wpisać znak „X” w odpowiedniej kratce |
| 1. [ ]  nauczyciel,2. [ ]  pedagog szkolny,3. [ ]  pracownik socjalny,4. [ ]  psycholog, | 5. [ ]  prawnik,6. [ ]  lekarz,7. [ ]  pielęgniarka,8. [ ]  terapeuta uzależnień, | 9. [ ]  urzędnik10. [ ]  inne (proszę napisać jaki)....................................................................... |
| **23. Proszę podać realizatora gminnego programu profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych wskazanego w programie, zgodnie z art. 41 ust. 2 ustawy o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi:** 1. [ ]  Ośrodek Pomocy Społecznej, 2. [ ]  Odpowiednia komórka organizacyjna urzędu miasta/gminy, 3. [ ]  Pełnomocnik, 4. [ ]  Inna jednostka (jaka?) ........................................................................................................................................, |

**IV. Gminna komisja rozwiązywania problemów alkoholowych**

|  |  |
| --- | --- |
| **24. Proszę podać aktualną liczbę członków gminnej komisji rozwiązywania problemów alkoholowych** (stan na 31 grudnia 2014 roku) | .............................. |
| **25. Czy w ramach gminnej komisji rozwiązywania problemów alkoholowych działają podzespoły problemowe?** | [ ] **TAK** [ ] **NIE** |
| JEŻELI tak to jakie to są rodzaje zespołów:1. [ ]  Zespół podejmujący czynności zmierzające do orzeczenia o zastosowaniu wobec osoby uzależnionej od alkoholu obowiązku poddania się leczeniu w placówce leczenia uzależnienia od alkoholu,2. [ ]  Zespół inicjujący działania w zakresie określonym w art.41 ust.1 ustawy o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi,3. [ ]  Zespół opiniujący wnioski o wydanie zezwolenia na sprzedaż napojów alkoholowych (art. 18 ust. 3a Ustawy o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi),4. [ ]  Zespół dokonujący kontroli przestrzegania zasad i warunków korzystania z zezwolenia.5. [ ]  Inny, jaki............................................................................................................................................................... |
| **26. Proszę podać liczbę członków rodzin osób z problemem alkoholowym, z którymi gminna komisja rozwiązywania problemów alkoholowych przeprowadziła rozmowy w 2014 roku:** | .............................. |
| **27. Proszę podać liczbę osób, w stosunku, do których gminna komisja rozwiązywania problemów alkoholowych podjęła czynności zmierzające do orzeczenia o zastosowaniu wobec osoby uzależnionej od alkoholu obowiązku poddania się leczeniu w placówce leczenia uzależnienia od alkoholu w 2014 roku:** | ............................. |

|  |  |
| --- | --- |
| **28. Proszę podać liczbę osób, z którymi gminna komisja rozwiązywania problemów alkoholowych przeprowadziła w 2014 roku rozmowy interwencyjno–motywujące w związku z nadużywaniem alkoholu:** | ............................. |

|  |  |
| --- | --- |
| **29. Proszę podać liczbę osób, wobec których gminna komisja rozwiązywania problemów alkoholowych wystąpiła w 2014 roku do sądu z wnioskiem o zobowiązanie do podjęcia leczenia odwykowego:** | .......................... |

|  |  |
| --- | --- |
| **30. Proszę podać liczbę rodzin, którym w 2014 r. udzielono pomocy w ramach grup roboczych, w skład których wchodzili członkowie gminnej komisji rozwiązywania problemów alkoholowych** | .......................... |

|  |
| --- |
| **31. Proszę podać liczbę osób dotkniętych przemocą w rodzinie, z którymi kontaktowali się członkowie gminnej komisji rozwiązywania problemów alkoholowych w 2014 roku.** |
| **1. Osoby doznające przemocy w rodzinie:** | ....................................... |
| **2. Osoby stosujące przemoc w rodzinie:** | ....................................... |
| **3. Świadkowie przemocy w rodzinie:** | ....................................... |

|  |
| --- |
| **32. Proszę podać ile z podanych niżej działań podejmowanych było przez gminną komisję wobec członków rodzin, w których dochodzi do przemocy.** (jeśli w gminie podjęto określone działania proszę wpisać ich liczbę w wykropkowanym miejscu) |
|    1. **[ ]** uruchomienie procedury Niebieskie Karty .................... 2. **[ ]** zawiadomienie prokuratury i policji o podejrzeniu popełnienia przestępstwa znęcania się (207 kk)........... 3. **[ ]** zawiadomienie prokuratury i policji o podejrzeniu popełnienia innego przestępstwa z użyciem przemocy lub groźby bezprawnej na szkodę osoby najbliższej .................... 4. **[ ]** prowadzenie rozmowy interwencyjnej z osobą nadużywającą alkoholu w związku ze stosowaniem przez nią przemocy .................... 5. **[ ]** motywowanie sprawcy przemocy do udziału w oddziaływaniach dla osób stosujących  przemoc ..................... 6. **[ ]** prowadzenie rozmowy z osobą doznająca przemocy w celu diagnozy jej sytuacji w rodzinie.................... 7. **[ ]** motywowanie dorosłych ofiar przemocy do zgłaszania się do miejscspecjalistycznej pomocy .................... 8. **[ ]** poinformowanie o lokalnej ofercie pomocy dla dzieci krzywdzonych .................... 9. **[ ]** powiadomienie sądu rodzinnego o sytuacji dziecka .................... 10. **[ ]** inne, jakie............................................................ .................... |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **33. Proszę podać łączną liczbę kontroli punktów sprzedaży napojów alkoholowych przeprowadzonych przez gminną komisję rozwiązywania problemów alkoholowych na terenie gminy w 2014 r.:** | ............................ |
| **33.1 Proszę podać liczbę skontrolowanych przez gminną komisję rozwiązywania problemów alkoholowych punktów sprzedaży napojów alkoholowych** | ............................ |

|  |  |
| --- | --- |
| **34. Proszę podać wysokość środków finansowych przeznaczonych na funkcjonowanie gminnych komisji rozwiązywania problemów alkoholowych w 2014 r. (*proszę nie wliczać kosztów związanych ze szkoleniem członków gminnych komisji uwzględnionych w pytaniu 35.1*):** | .............................zł |

|  |  |
| --- | --- |
| **35. Czy w 2014 r. członkowie gminnej komisji rozwiązywania problemów alkoholowych odbyli szkolenie (szkolenia) z zakresu rozwiązywania problemów alkoholowych?** | [ ] **TAK** [ ] **NIE** |
| **35.1. Jeśli TAK, proszę podać jakie koszty poniosła Pani/Pana gmina na szkolenia członków gminnej komisji rozwiązywania problemów alkoholowych w 2014 roku:** | ............................zł |

**V. Pomoc dla osób z problemem alkoholowym**

|  |
| --- |
| 36. Proszę podać liczbę placówek leczenia uzależnienia od alkoholu znajdujących się na terenie Pani/Pana gminy:(stan na 31.12.2014) |
| **1. Poradnia/przychodnia terapii uzależnienia od alkoholu i współuzależnienia lub poradnia leczenia uzależnień:** | .................... |
| **2. Oddział leczenia alkoholowych zespołów abstynencyjnych (oddział detoksykacyjny):** | .................... |
| **3. Całodobowy oddział terapii uzależnienia od alkoholu lub oddział leczenia uzależnień:** | .................... |
| **4. Dzienny oddział terapii uzależnienia od alkoholu lub dzienny oddział leczenia uzależnień:** | .................... |
| **5. Hostel dla osób uzależnionych od alkoholu:** |  |

|  |
| --- |
| **37. Proszę podać działania podjęte na terenie gminy w 2014 roku, w celu zwiększenia dostępności pomocy terapeutycznej, rehabilitacyjnej dla osób uzależnionych od alkoholu i współuzależnionych, realizowanych w ramach gminnego programu profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych oraz wysokość środków przeznaczonych na ich realizację;**  |
| **1. Finansowanie programów zdrowotnych w placówce leczenia uzależnienia od alkoholu** | [ ] **TAK** [ ] **NIE** | ......................zł |
| **2. Zakup świadczeń zdrowotnych z zakresu leczenia uzależnienia od alkoholu** | [ ] **TAK** [ ] **NIE** | ......................zł |
| **3. Dofinansowanie szkoleń dla pracowników placówek leczenia uzależnienia od alkoholu**  | [ ] **TAK** [ ] **NIE** | ......................zł |
| **4. Finansowanie zajęć ponadetatowych prowadzonych przez pracowników placówek leczenia uzależnienia od alkoholu (umowa zlecenie, ryczałt, inne)** | [ ] **TAK** [ ] **NIE** | ......................zł |
| **5. Finansowanie/dofinansowanie etatu pracownika placówki leczenia uzależnienia od alkoholu** | [ ] **TAK** [ ] **NIE** | ......................zł |
|  **6. Doposażenie placówek leczenia uzależnienia od alkoholu** | [ ] **TAK** [ ] **NIE** | ......................zł |
|  **7. Dofinansowanie remontu i adaptacji placówek leczenia uzależnienia od alkoholu** | [ ] **TAK** [ ] **NIE** | ......................zł |
| **8. Udział finansowy w tworzeniu nowej placówki leczenia uzależnienia od alkoholu przez gminę lub związek gmin**  | [ ] **TAK** [ ] **NIE** | ......................zł |
| **9. Dofinansowanie dojazdu osób uzależnionych na terapię do placówek leczenia uzależnienia od alkoholu** | [ ] **TAK** [ ] **NIE** | ......................zł |
| **10. Zakup materiałów edukacyjnych dla pacjentów i terapeutów w placówce leczenia uzależnienia od alkoholu** | [ ] **TAK** [ ] **NIE** | ......................zł |
| **11. Inne**, jakie...................................................................................................... | [ ] **TAK** [ ] **NIE** | ......................zł |

|  |  |
| --- | --- |
| **38. Proszę podać czy w 2014 roku na terenie gminy działał punkt konsultacyjno-informacyjny dla osób z problemem alkoholowym i ich rodzin:** | [ ] **TAK** [ ] **NIE** |
| **39. Proszę podać ich liczbę:** | ............................. |
| **40. Proszę podać jaką kwotę przekazano na funkcjonowanie punktów konsultacyjno – informacyjnych dla osób z problemem alkoholowym i ich rodzin ze środków gminnego programu profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych:** | ..........................zł |
| **41. Proszę podać łączną liczbę godzin, w których czynne były punkty konsultacyjno – informacyjne w miesiącu** | .............................. |

|  |
| --- |
| **42. Jeśli na terenie gminy w 2014 roku działał punkt konsultacyjno-informacyjny w ramach gminnego programu profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych proszę podać zakres jego oferty w następujących kategoriach:** |
| **1. Rozpoznanie problemu zgłaszanego przez klienta** | [ ]  |
| **2. Motywowanie osób uzależnionych i członków ich rodzin do podjęcia psychoterapii w placówkach leczenia uzależnienia od alkoholu, kierowanie do specjalistycznego leczenia** | [ ]  |
| **3. Motywowanie osób pijących ryzykownie i szkodliwie, ale nieuzależnionych, do zmiany szkodliwego wzoru picia** | [ ]  |
| **4. Udzielanie wsparcia osobom uzależnionym po zakończonym leczeniu odwykowym** | [ ]  |
| **5. Udzielanie pomocy młodzieży upijającej się oraz ich rodzicom** | [ ]  |
| **6. Prowadzenie konsultacji w zakresie wsparcia i pomocy dzieciom z rodzin z problemami alkoholowymi** | [ ]  |
| **7. Udzielanie konsultacji osobom doznającym przemocy w rodzinie** | [ ]  |
| **8. Motywowanie do uczestnictwa w oddziaływaniach adresowanych do osób stosujących przemoc** | [ ]  |
| **9. Udzielanie pomocy prawnej** | [ ]  |
| **10. Gromadzenie i przekazywanie aktualnych informacji na temat dostępnych miejsc specjalistycznej pomocy**  | [ ]  |
| **11. Inne, jakie?...........................................................................................................** | [ ]  |

|  |
| --- |
| **43. Proszę podać liczbę osób oraz udzielonych im porad w punkcie/punktach konsultacyjno - informacyjnych w 2014 roku w poszczególnych kategoriach klientów:** |
|  | **Liczba osób** | **Liczba porad** |
| **1. Osobom z problemem alkoholowym** | ....................... | ....................... |
| 2. Dorosłym członkom rodziny osoby z problemem alkoholowym (w tym współuzależnionym i DDA) | ....................... | ....................... |
| **3. Osobom doznającym przemocy w rodzinie** | ....................... | ....................... |
| **4. Osobom stosującym przemoc w rodzinie** | ....................... | ....................... |

|  |  |
| --- | --- |
| **44. Proszę podać liczbę pracowników punktu konsultacyjno-informacyjnego:**  | **Ogółem****..............................** |
| **Pracownicy punktu/punktów** | **W tym:** |
| **1. Specjalista psychoterapii uzależnień (osoba posiadająca certyfikat specjalisty psychoterapii uzależnień nadany przez PARPA)** | ................................. |
| **2. Instruktor terapii uzależnień (osoba posiadająca certyfikat instruktora terapii uzależnień nadany przez PARPA)** | ................................. |
| **3. Osoba z wyższym wykształceniem w trakcie szkolenia do uzyskania certyfikatu specjalisty psychoterapii uzależnień** | ................................. |
| **4. Osoba ze średnim wykształceniem w trakcie szkolenia do uzyskania certyfikatu instruktora terapii uzależnień** | ................................. |
| **5. Psycholog** (nie będący specjalistą psychoterapii uzależnień lub instruktorem terapii uzależnień) | ................................. |
| **6. Pracownik socjalny** | ................................. |
| **7. Pedagog, nauczyciel** | ................................. |
| **8. Prawnik** | ................................. |
| **9. Policjant** | ................................. |
| **10. Certyfikowany specjalista/konsultant w zakresie przeciwdziałania przemocy  w rodzinie** |  |
| **11. Inne**, jakie? ......................................................................................................................... | ................................. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **45. Proszę podać ile na terenie gminy w 2014 roku funkcjonowało następujących grup/stowarzyszeń/podmiotów i jakie kwoty przekazano na ich działania ze środków gminnego programu profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych:**  | **Liczba** | **Kwota** |
| **1. Stowarzyszenia abstynenckie:** | ....................... | ...........................zł |
| **2. Kluby abstynenckie** | ....................... | ...........................zł |
| **3. Grupy AA:** | ....................... | ...........................zł |
| **4. Grupy AL–ANON:** | ....................... | ...........................zł |
| **5. Grupy AL–ATEEN:** | ....................... | ...........................zł |
| **6. Grupy dla dorosłych dzieci alkoholików (DDA)** | ....................... | ...........................zł |

|  |  |
| --- | --- |
| **46. Proszę podać czy w 2014 roku na terenie gminy funkcjonowało Centrum Integracji Społecznej?** | [ ] **TAK** [ ] **NIE** |
| **46.1. Jeśli TAK, czy CIS został utworzony przez:**  |
| **1. [ ]  wójta, burmistrza lub prezydenta miasta** **2.** [ ]  **organizację pozarządową** |
| **46.2. Proszę podać łączną wysokość środków finansowych przeznaczonych w Pani/Pana gminie w 2014 r., w ramach gminnego programu profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych na zajęcia reintegracji zawodowej i społecznej prowadzone w Centrum Integracji Społecznej:** |
|  | ...................................................................... zł |
| **46.3. Proszę podać liczbę uczestników Centrum Integracji Społecznej z Pani/Pana gminy.** |
| **45.3.1. Ogółem** | ................................ |
| **45.3.2. W tym osób uzależnionych od alkoholu po zakończeniu leczenia odwykowego** | ................................ |
| **46.4. Proszę podać liczbę osób, która zakończyła realizację indywidualnego programu zatrudnienia socjalnego w Centrum Integracji Społecznej z Pani/Pana gminy.** |
| **46.4.1. Ogółem** | ................................ |
| **46.4.2. W tym osób uzależnionych od alkoholu po zakończeniu leczenia odwykowego** | ................................ |

|  |  |
| --- | --- |
| **47. Czy w 2014 roku na terenie Pani/Pana gminy funkcjonował Klub Integracji Społecznej?** | [ ] **TAK** [ ] **NIE** |
| **47.1. Jeżeli TAK, to proszę podać łączną wysokość środków przeznaczonych w ramach gminnego programu profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych przez gminę w 2014 roku, na Klub Integracji Społecznej.** |
|  | ...................................................................... zł |
| **47.2 Proszę podać ile osób uczestniczyło w 2014 r. w zajęciach prowadzonych przez Klub Integracji Społecznej?** | .............................................. |
| **47.3. W tym osób uzależnionych od alkoholu:** | .............................................. |

**VI. Pomoc rodzinom, w których występują problemy alkoholowe**

|  |  |
| --- | --- |
| **48. Proszę podać ogólną liczbę rodzin korzystających z pomocy materialnej Gminnego/Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w 2014 roku:** | ............................. |

|  |  |
| --- | --- |
| **49. Proszę podać liczbę rodzin korzystających z pomocy materialnej Gminnego/Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w 2014 roku, objętych tą pomocą z powodu uzależnienia lub nadużywania alkoholu przez co najmniej jednego z członków rodziny:**  | .............................. |

|  |  |
| --- | --- |
| **50. Proszę podać wielkość środków finansowych przeznaczonych w 2014 przez Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej na pomoc rodzinom z problemem alkoholowym (o których mowa w pyt. 49):** | ........................... zł |

|  |  |
| --- | --- |
| **51. Proszę podać liczbę telefonów zaufania działających na terenie Pani/Pana gminy:** | .......................... |
| **51.1. W tym liczba telefonów zaufania dostępnych całą dobę:** | .......................... |

|  |  |
| --- | --- |
| 52. Proszę podać, jaką kwotę przekazano na funkcjonowanie telefonu zaufania ze środków gminnego programu profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych: | ..........................zł |

VII. Przeciwdziałanie przemocy w rodzinach

|  |  |
| --- | --- |
| **53. Proszę podać ile na terenie gminy w 2014 roku funkcjonowało:**  | Liczba |
| **1. Punktów konsultacyjnych udzielających pomocy/porad dla ofiar przemocy w rodzinie:** | .................... |
| **2. Telefonów zaufania dla ofiar przemocy w rodzinie:** | .................... |
| **3. Schronisk/hosteli dla ofiar przemocy w rodzinie (proszę nie wpisywać schronisk dla osób bezdomnych):** | .................... |
| **4. Ośrodków interwencji kryzysowej:** | .................... |
| **5. Ośrodków wsparcia:** | .................... |
| **6. Grup wsparcia dla ofiar przemocy w rodzinie:** | .................... |
| **7. Grup terapeutycznych dla ofiar przemocy w rodzinie:** | .................... |
| **8. Grup roboczych ds. przeciwdziałania przemocy w rodzinie:** | .................... |
| **9. Programów oddziaływań adresowanych do osób stosujących przemoc w rodzinie:** | .................... |
| **10. Inne, jakie**........................................................................................................................................... | .................... |

|  |
| --- |
| 54. Proszę podać, które z poniżej wymienionych działań były podejmowane przez gminę w celu zwiększenia dostępności i poprawy jakości pomocy dla ofiar przemocy w rodzinie: |
| 1. Zorganizowanie i finansowanie/dofinansowanie szkoleń dotyczących przeciwdziałania przemocy w rodzinie: | [ ]  |
| 2. Zorganizowanie lub finansowanie szkoleń dotyczących procedury „Niebieskie Karty”: | [ ]  |
| 3. Finansowanie zatrudnienia osób w placówkach pomagających osobom doznającym przemocy w rodzinie: | [ ]  |
| 4. Finansowanie istniejących placówek udzielających pomocy ofiarom przemocy w rodzinie: | [ ]  |
| 5. Inne, jakie................................................................................................................................ | [ ]  |

|  |  |
| --- | --- |
| **55. Proszę podać łączną wysokość środków finansowych przeznaczonych w ramach gminnego programu profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych w 2014 roku na działania związane z przeciwdziałaniem przemocy w rodzinie.**  | ............................. zł |

|  |
| --- |
| 56. Proszę podać, czy w 2014 r. został uchwalony lub obowiązywał uchwalony wcześniej gminny program przeciwdziałania przemocy w rodzinie oraz ochrony ofiar przemocy w rodzinie:  |
| [ ] TAK | Jeśli TAK, na jaki okres?............................................................. | [ ] NIE |

**VIII. Profilaktyka szkolna i środowiskowa.**

|  |
| --- |
| **57. Proszę podać, czy na terenie gminy w 2014 roku były prowadzone programy profilaktyczne rekomendowane przez Krajowe Biuro Przeciwdziałania Narkomanii (**[**http://www.kbpn.gov.pl**](http://www.kbpn.gov.pl)**), Ośrodek Rozwoju Edukacji (**[**http://www.ore.edu.pl/**](http://www.ore.edu.pl/)**) lub Państwową Agencję Rozwiązywania Problemów Alkoholowych (**[**http://www.parpa.pl**](http://www.parpa.pl)**)**  |
| **[ ] TAK** **[ ] NIE** | **Liczba uczniów uczestniczących w tych programach**  | **Liczba nauczycieli lub wychowawców uczestniczących w tych programach** | **Liczba rodziców uczestniczących w tych programach** | **Wysokość środków finansowych przeznaczonych w ramach gminnego programu profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych w 2014 roku na realizację programów** |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **58. Proszę podać, czy na terenie gminy w 2014 roku były prowadzone inne programy profilaktyczne** |
| **[ ] TAK** **[ ] NIE** | **Liczba uczniów uczestniczących w tych programach**  | **Liczba nauczycieli lub wychowawców uczestniczących w tych programach** | **Liczba rodziców uczestniczących w tych programach** | **Wysokość środków finansowych przeznaczonych w ramach gminnego programu profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych w 2014 roku na realizację programów** |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **59. Proszę podać, czy na terenie gminy w 2014 roku były prowadzone wymienione poniżej działania profilaktyczne** |
| **Forma działań profilaktycznych** | **Tak/Nie** | **Liczba uczestników** | **Wysokość przeznaczonych środków finansowych w ramach gminnego programu profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych**  |
| * 1. jednorazowe prelekcje, pogadanki
 | **[ ] TAK** **[ ] NIE** |  |  |
| * 1. spektakle profilaktyczne
 | **[ ] TAK** **[ ] NIE** |  |  |
| * 1. festyny i inne imprezy plenerowe (poza sportowymi)
 | **[ ] TAK** **[ ] NIE** |  |  |
| * 1. imprezy sportowe (turnieje, wyścigi, olimpiady itp. z wyjątkiem pozalekcyjnych zajęć sportowych)*Proszę nie uwzględniać pozalekcyjnych zajęć sportowych ujętych w pyt.* *66*
 | **[ ] TAK** **[ ] NIE** |  |  |
| * 1. konkursy (plastyczne, literackie, muzyczne itp.)
 | **[ ] TAK** **[ ] NIE** |  |  |
| * 1. programy dla młodzieży z grup ryzyka
 | **[ ] TAK** **[ ] NIE** |  |  |
| * 1. programy i przedsięwzięcia profilaktyczne opracowywane i realizowane przez młodzież, skierowane do grup rówieśniczych
 | **[ ] TAK** **[ ] NIE** |  |  |
| * 1. szkolenia/warsztaty dla rodziców
 | **[ ] TAK** **[ ] NIE** |  |  |
| * 1. szkolenia/warsztaty dla nauczycieli/wychowawców
 | **[ ] TAK** **[ ] NIE** |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **60. Czy w 2014 roku na terenie gminy działały miejsca pomocy dzieciom z rodzin z problemem alkoholowym w formie:** | **Jeśli TAK to proszę podać** |
| **1. łączną liczbę tego typu placówek działających na terenie gminy** | **2. łączną liczbę** **dzieci i młodzieży biorących udział w zajęciach** | **3. łączną liczbę wychowawców pracujących w świetlicach** |
| **ogółem** | **uruchomio–nych w 2014 r.** | **ogółem** | **w tym dzieci** **z rodzin alkoholowych** |  |
| **1. Specjalistycznej (z programem socjoterapeutycz-nym)** | **Czynne raz w tygodniu** | **[ ] TAK** **[ ] NIE** |  |  |  |  |  |
| **Czynne 2-3 razy w tygodniu** | **[ ] TAK** **[ ] NIE** |  |  |  |  |  |
| **Czynne 4 i więcej razy w tygodniu** | **[ ] TAK** **[ ] NIE** |  |  |  |  |  |
| **2. Opiekuńczej (z programem wychowawczym)** | **Czynne raz w tygodniu** | **[ ] TAK** **[ ] NIE** |  |  |  |  |  |
| **Czynne 2-3 razy w tygodniu** | **[ ] TAK** **[ ] NIE** |  |  |  |  |  |
| **Czynne 4 i więcej razy w tygodniu** | **[ ] TAK** **[ ] NIE** |  |  |  |  |  |
| **3. Podwórkowej realizowanej przez wychowawcę** | **Realizowa-ne raz w tygodniu** | **[ ] TAK** **[ ] NIE** |  |  |  |  |  |
| **Realizowa-ne 2-3 razy w tygodniu** | **[ ] TAK** **[ ] NIE** |  |  |  |  |  |
| **Realizowa-ne 4 i więcej razy w tygodniu** | **[ ] TAK** **[ ] NIE** |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **61. Proszę podać łączną liczbę wychowawców pracujących w 2014 roku w placówkach specjalistycznych (z programem socjoterapeutycznym) na terenie gminy, mających specjalistyczne przeszkolenie w zakresie socjoterapii:** | .............................. |

|  |  |
| --- | --- |
| **62. Proszę podać łączną wysokość nakładów finansowych przeznaczonych w ramach gminnego programu profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych w 2014 roku na działalność miejsc pomocy:** | .............................zł |
| **W tym:** **62.1. Na działalność placówek specjalistycznych (z programem socjoterapeutycznym):****62.2. Na działalność placówek opiekuńczych (z programem wychowawczym):** **62.3 Miejsc pracy podwórkowej** | .............................zł.............................zł.............................zł |

|  |  |
| --- | --- |
| **63. Proszę podać liczbę dzieci korzystających z działań na rzecz dożywiania, uczestniczących w pozalekcyjnych programach opiekuńczo–wychowawczych i socjoterapeutycznych:** | .............................. |
| **64. Proszę podać wysokość środków finansowych przeznaczonych w ramach gminnego programu profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych na dożywianie dzieci uczestniczących w pozalekcyjnych programach opiekuńczo–wychowawczych i socjoterapeutycznych:** | .........................zł |

|  |
| --- |
| **65. Proszę podać, czy w ramach gminnego programu profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych podejmowane organizowane były:** |
|  | Liczba uczestników | **Przeznaczone środki** |
|  |  | **finansowe** |
| 1. Kolonie i obozy z programem socjoterapeutycznym dla dzieci z rodzin z problemem alkoholowym:
2. Kolonie i obozy z programem zajęć profilaktycznych:
 | ....................................................................... | ................................zł................................zł |

|  |
| --- |
| **66. Proszę podać dane dotyczące pozalekcyjnych zajęć sportowych realizowanych w 2014 roku w ramach gminnego programu profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych przez Pani/Pana gminę:** |
| 66.1. Liczba uczestników | .............................. |
| 66.3. Wysokość środków finansowych przeznaczonych w ramach gminnego programu profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych na pozalekcyjne zajęcia sportowe. | ..........................zł |
| 66.5. Czy w ramach powyższych pozalekcyjnych zajęć sportowych realizowany był program profilaktyczny? | [ ] TAK [ ] NIE |

|  |  |
| --- | --- |
| 67. Proszę podać wysokość środków finansowych przeznaczonych w ramach gminnego programu profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych na budowę i/lub modernizację miejsc, w których odbywają się pozalekcyjne zajęcia sportowe (w tym także place zabaw). | ..........................zł |

|  |  |
| --- | --- |
| **68. Czy w 2014 roku w Pani/Pana gminie realizowano programy dla młodzieży eksperymentującej z substancjami psychoaktywnymi w tym z alkoholem? (chodzi o działania profilaktyczno-interwencyjne podejmowane wobec uczniów, u których zdiagnozowano powtarzające się sięganie po substancje psychoaktywne w tym alkohol)?** | [ ] **TAK** [ ] **NIE** |
| **68.1. Jeśli TAK proszę podać liczbę młodzieży, rodziców oraz wychowawców/nauczycieli uczestniczących w tych programach** | **1. Uczniowie****(łącznie)**............................ | **2. Wychowawcy****(nauczyciele)**............................ | **3. Rodzice**......................... |
| **68.2. Jeśli TAK proszę podać wysokość środków finansowych przeznaczonych na realizację powyższych programów:** | ..........................zł |

**IX. Edukacja publiczna i profilaktyka dla dorosłych**

|  |  |
| --- | --- |
| **69. Czy w 2014 roku w ramach gminnego programu profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych były realizowane profilaktyczne programy pracownicze w zakładach pracy?** | [ ] **TAK** [ ] **NIE** |
| **69.1 Jeśli TAK proszę podać wysokość środków przeznaczonych na realizację powyższych programów profilaktycznych** | ..........................zł |

|  |  |
| --- | --- |
| **70. Czy w 2014 roku Pani/Pana gmina organizowała szkolenia dla właścicieli punktów sprzedaży napojów alkoholowych i dla sprzedawców?** | [ ] **TAK** [ ] **NIE** |
| **Jeśli TAK proszę podać liczbę szkoleń oraz liczbę osób uczestniczących w tych szkoleniach:** |
| **70.1 Liczba osób:**............................................................... | **70.2 Liczba szkoleń:**....................................................... |
| **71. Czy w 2014 roku w ramach gminnego programu profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych były realizowane szkolenia z zakresu wczesnej diagnozy i krótkiej interwencji dla pracowników służby zdrowia ?** | [ ] **TAK** [ ] **NIE** |
| **71.1. Jeśli „TAK” proszę podać liczbę osób uczestniczących w ww. szkoleniach:** | **1. Lekarzy**............................ | **2. Pielęgniarek**............................ | **3. Innych**......................... |

|  |  |
| --- | --- |
| **72. Proszę podać czy w 2014 roku w ramach gminnego programu profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych były realizowane inne szkolenia?** | [ ] **TAK** [ ] **NIE** |
| 72.1. Jeśli TAK to proszę podać jakie. Proszę o podanie grupy docelowej, dla której szkolenie było przeznaczone i ewentualnie nazwy szkolenia (*proszę nie uwzględniać szkoleń dla członków gminnej komisji ujętych w pyt. 35*):.................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................... |

|  |  |
| --- | --- |
| **73. Proszę podać, jakie w 2014 roku Pani/Pana gmina poniosła wydatki na szkolenia określone w pytaniach 70 – 72:** | .........................zł |

|  |  |
| --- | --- |
| **74. Czy w ramach gminnego programu profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych Pani/Pana gmina prowadziła w 2014 roku działania z zakresu edukacji publicznej?** | [ ] **TAK** [ ] **NIE** |

|  |
| --- |
| **75. Jeśli gmina prowadziła działania z zakresu edukacji publicznej proszę wymienić formy tych działań;**(proszę wpisać znak „X” w odpowiednich kratkach) |
| 1. [ ]  lokalne kampanie telewizyjne2. [ ]  lokalne kampanie radiowe3. [ ]  lokalne kampanie prasowe4. [ ]  plakaty i ulotki 5. [ ]  wydawanie czasopism, biuletynów, książek 6. [ ]  prowadzenie strony internetowej 7. [ ]  festyny, imprezy profilaktyczne8. [ ]  aktywny współudział w ogólnopolskich/regionalnych kampaniach społecznych – organizowanie debat, współpraca z mediami9. [ ]  inne (jakie?): ....................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................... |

|  |  |
| --- | --- |
| **76. Proszę podać łączną wysokość nakładów finansowych przeznaczonych w ramach gminnego programu profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych w 2014 roku na działania z zakresu edukacji publicznej (*np. kampanie edukacyjne, plakaty, ulotki itp. - chodzi o działania określone w pytaniu 75*):** | ................................ zł |

**X. Nietrzeźwość w miejscach publicznych**

|  |  |
| --- | --- |
| **77. Proszę podać liczbę nietrzeźwych osób nieletnich zatrzymanych w policyjnych izbach dziecka lub odwiezionych do domów rodzinnych w 2014 roku:**  | ...................................... |

|  |  |
| --- | --- |
| **78. Proszę podać liczbę zatrzymań osób nietrzeźwych w celu wytrzeźwienia w pomieszczeniach policyjnych w 2014 roku:** | ...................................... |

|  |
| --- |
| **79. Proszę podać liczbę osób zatrzymanych do wytrzeźwienia w Izbie Wytrzeźwień znajdującej się na terenie miasta/gminy w 2014 roku.** |
| **1. łączna liczba klientów w 2014 r.** | **2. liczba zatrzymanych do wytrzeźwienia w 2014 roku** | **3. liczba nieletnich zatrzymanych do wytrzeźwienia w 2014 roku** |
|  | **2.1. mężczyzn** | **2.2. kobiet** | **3.1. chłopców** | **3.2. dziewcząt** |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **79.1. Proszę podać liczbę osób zatrzymanych do wytrzeźwienia w innej placówce wskazanej lub utworzonej przez jednostkę samorządu terytorialnego znajdującej się na terenie miasta/gminy w 2014 roku.** |
| **1. łączna liczba klientów w 2014 r.** | **2. liczba zatrzymanych do wytrzeźwienia w 2014 roku** | **3. liczba nieletnich zatrzymanych do wytrzeźwienia w 2014 roku** |
|  | **2.1. mężczyzn** | **2.2. kobiet** | **3.1. chłopców** | **3.2. dziewcząt** |
|  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **79.2. Proszę podać liczbę osób nietrzeźwych przewiezionych (przez Policję – Straż Miejską) z Pani/Pana gminy do Izby Wytrzeźwień w innej gminie:** | ................................................. |

|  |  |
| --- | --- |
| 80. Proszę podać wysokość środków finansowych przekazanych w ramach gminnego programu profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych do izb(y) wytrzeźwień w 2014 r.: | ..............................................zł |

|  |  |
| --- | --- |
| 81. Czy na terenie Pani/Pana gminy w 2014 roku podejmowane były jakiekolwiek działania na rzecz przeciwdziałania nietrzeźwości kierowców? | [ ] TAK [ ] NIE |
| 81.1. Jeśli TAK, proszę określić formy tych działań(proszę wpisać znak „X” w odpowiedniej kratce ) |
| 1. [ ]  Policja informowała gminną komisję rozwiązywania problemów alkoholowych o powtarzających się przypadkach kierowania pojazdami przez nietrzeźwych kierowców,2. [ ]  prowadzono program (korekcyjny) dla kierowców zatrzymanych za jazdę w stanie nietrzeźwości,3. [ ]  włączanie do programów szkolenia kandydatów na kierowców problematyki alkoholowej szczególnie w postaci specjalnych programów o charakterze profilaktyczno – edukacyjnym,4. [ ]  prowadzono edukację społeczną na temat bezpieczeństwa na drogach (poprzez wydawanie ulotek, plakatów, udział w kampaniach lokalnych na rzecz bezpieczeństwa na drogach), 5. [ ]  współpracowano z Policją w ramach policyjnych akcji (np. Akcja Trzeźwy poranek, Akcja Znicz itp.),6. [ ]  inne (jakie? – *proszę nie wymieniać akcji trzeźwości na drogach prowadzonych we współpracy z Policją –patrz ppkt 5*): ..................................................................................................................................................................................................................................................................................................................... |

**XI. Współpraca z innymi samorządami, organizacjami oraz międzynarodowa**

|  |  |
| --- | --- |
| **82. Czy w ramach realizacji gminnego programu profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych w 2014 roku gmina współpracowała z innymi gminami?** | [ ] **TAK** [ ] **NIE** |
| **82.1. Jeśli TAK, proszę określić formy współpracy –** proszę wpisać znak „X” w odpowiedniej kratce |
| 1. [ ]  współpraca formalna np.: w ramach porozumienia międzygminnego/związku gmin2. [ ]  współpraca nieformalna – bliskie współdziałanie w realizacji poszczególnych zadań |

|  |
| --- |
| **82.2. Jaki był merytoryczny zakres współpracy z innymi gminami –** proszę wpisać znak „X” w odpowiednich kratkach |
| 1. [ ]  leczenie uzależnienia od alkoholu2. [ ]  profilaktyka szkolna i środowiskowa3. [ ]  pomoc dorosłym członkom rodzin z problemem alkoholowym4. [ ]  pomoc dzieciom z rodzin z problemem alkoholowym5. [ ]  przeciwdziałanie przemocy w rodzinie6. [ ]  edukacja publiczna (kampanie społeczne, wydawnictwa)7. [ ]  badania naukowe, sondaże i analizy8. [ ]  szkolenia i konferencje9. [ ]  inne (jakie?): ................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................... |

|  |  |
| --- | --- |
| **83. Czy w ramach realizacji gminnego programu profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych w 2014 roku Pani/Pana gmina współpracowała z samorządem powiatu ?** | [ ] **TAK** [ ] **NIE** |

|  |
| --- |
| **83.1. Jeśli TAK, proszę określić formy współpracy –** proszę wpisać znak „X” w odpowiedniej kratce |
| 1. [ ]  współpraca merytoryczna (np. wymiana informacji, konsultacje)2. [ ]  finansowanie/dofinansowanie działań |

|  |
| --- |
| **83.2. Jaki był zakres tej współpracy –** proszę wpisać znak „X” w odpowiednich kratkach |
| 1. [ ]  leczenie uzależnienia od alkoholu2. [ ]  profilaktyka szkolna i środowiskowa3. [ ]  pomoc dorosłym członkom rodzin z problemem alkoholowym4. [ ]  pomoc dzieciom z rodzin z problemem alkoholowym5. [ ]  przeciwdziałanie przemocy w rodzinie6. [ ]  edukacja publiczna (kampanie społeczne, wydawnictwa)7. [ ]  badania naukowe, sondaże i analizy8. [ ]  szkolenia i konferencje9. [ ]  inne (jakie?): .................................................................................................................................................. |

|  |  |
| --- | --- |
| **84. Czy w ramach realizacji gminnego programu profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych w 2014 roku Pani/Pana gmina współpracowała z samorządem województwa?** | [ ] **TAK** [ ] **NIE** |

|  |
| --- |
| **84.1. Jeśli TAK, proszę określić formy współpracy –** proszę wpisać znak „X” w odpowiedniej kratce |
| 1. [ ]  współpraca merytoryczna (np. wymiana informacji, konsultacje),2. [ ]  finansowanie/dofinansowanie działań,3. [ ]  organizacja wspólnych przedsięwzięć,4. [ ]  tworzenie wspólnych zespołów problemowych. |

|  |
| --- |
| **84.2. Jaki był****zakres tej współpracy** – proszę wpisać znak „X” w odpowiednich kratkach |
| 1. [ ]  leczenie uzależnienia od alkoholu2. [ ]  profilaktyka szkolna i środowiskowa3. [ ]  pomoc dorosłym członkom rodzin z problemem alkoholowym4. [ ]  pomoc dzieciom z rodzin z problemem alkoholowym5. [ ]  przeciwdziałanie przemocy w rodzinie6. [ ]  edukacja publiczna (kampanie społeczne, wydawnictwa)7. [ ]  badania naukowe, sondaże i analizy8. [ ]  szkolenia i konferencje9. [ ]  inne (jakie?): ................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................... |

|  |  |
| --- | --- |
| **85. Czy w ramach realizacji gminnego programu profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych w 2014 roku Pani/Pana gmina współpracowała z organizacjami pozarządowymi oraz z kościołami i związkami wyznaniowymi?** (*nie dotyczy stowarzyszeń abstynenckich – patrz pytanie 86*) | [ ] **TAK** [ ] **NIE** |
| **85.1. Jeśli TAK, proszę określić formy współpracy –** proszę wpisać znak „X” w odpowiedniej kratce |
| 1. [ ]  zlecanie do realizacji zadań2. [ ]  wymiana informacji, konsultacje, inicjowanie działań3. [ ]  organizacja wspólnych przedsięwzięć4. [ ]  tworzenie wspólnych zespołów problemowych |

|  |
| --- |
| **85.2. Jaki był zakres tej współpracy** – proszę wpisać znak „X” w odpowiednich kratkach |
| 1. [ ]  leczenie uzależnienia od alkoholu2. [ ]  profilaktyka szkolna i środowiskowa3. [ ]  pomoc dorosłym członkom rodzin z problemem alkoholowym4. [ ]  pomoc dzieciom z rodzin z problemem alkoholowym5. [ ]  przeciwdziałanie przemocy w rodzinie6. [ ]  edukacja publiczna (kampanie społeczne, wydawnictwa)7. [ ]  badania naukowe, sondaże i analizy8. [ ]  szkolenia i konferencje9. [ ]  inne (jakie?): ................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................ |

|  |  |
| --- | --- |
| **86. Czy w ramach realizacji gminnego programu profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych w 2014 roku Pani/Pana gmina współpracowała ze stowarzyszeniami abstynenckimi?** | [ ] **TAK** [ ] **NIE** |

|  |
| --- |
| **86.1. Jeśli TAK, proszę określić formy współpracy –** proszę wpisać znak „X” w odpowiedniej kratce |
| 1. [ ]  zlecanie do realizacji zadań,2. [ ]  wymiana informacji, konsultacje, inicjowanie działań,3. [ ]  organizacja wspólnych przedsięwzięć,4. [ ]  tworzenie wspólnych zespołów problemowych. |

|  |
| --- |
| **86.2. Jaki był merytoryczny zakres tej współpracy** – proszę wpisać znak „X” w odpowiednich kratkach |
| 1. [ ]  leczenie uzależnienia od alkoholu2. [ ]  profilaktyka szkolna i środowiskowa3. [ ]  pomoc dorosłym członkom rodzin z problemem alkoholowym4. [ ]  pomoc dzieciom z rodzin z problemem alkoholowym5. [ ]  przeciwdziałanie przemocy w rodzinie6. [ ]  edukacja publiczna (kampanie społeczne, wydawnictwa)7. [ ]  badania naukowe, sondaże i analizy8. [ ]  szkolenia i konferencje9. [ ]  inne (jakie?): ................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................. |

|  |  |
| --- | --- |
| **87. Czy w ramach realizacji gminnego programu profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych w 2014 roku Pani/Pana gmina współpracowała z partnerami z zagranicy?** | [ ] **TAK** [ ] **NIE** |
| **87.1. Jaki był merytoryczny zakres tej współpracy?** |
| .............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................. .............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................. |

**XII. Badania i ekspertyzy**

|  |  |
| --- | --- |
| 88. Czy Pani/Pana gmina zlecała w 2014 roku przeprowadzenie badań naukowych, sondaży opinii, diagnoz lub ekspertyz z zakresu profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych? | [ ] **TAK** [ ] **NIE** |

|  |
| --- |
| **88.1. Jeśli TAK, proszę zaznaczyć właściwe kratki:** |
| 1. [ ]  diagnoza stanu problemów alkoholowych w gminie – obejmująca różne aspekty problemów 2. [ ]  diagnoza problemów alkoholowych wśród młodzieży szkolnej 3. [ ]  badania dotyczące rozmiarów i wzorów konsumpcji napojów alkoholowych wśród osób dorosłych4. [ ]  badania dotyczące postaw i opinii społecznej nt. problemów alkoholowych5. [ ]  badania dotyczące przemocy w rodzinie6. [ ]  inne (jakie?) ...........................................................................................................................................................................................................................................................................................................**Jeśli TAK – prosimy przesłać do Państwowej Agencji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych wyniki tych badań.** |

|  |  |
| --- | --- |
| **89. Jeśli TAK proszę podać łączną wysokość nakładów finansowych przeznaczonych w ramach gminnego programu profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych w 2014 roku na przeprowadzenie badań naukowych, sondaży opinii, diagnoz lub ekspertyz:** | ................................ zł |

**XIII. Finansowanie działań**

|  |  |
| --- | --- |
| 90. Proszę podać łączną wysokość środków finansowych uzyskanych przez gminę z tytułu rocznych opłat za korzystanie z zezwoleń na sprzedaż napojów alkoholowych, oraz zezwoleń na sprzedaż napojów alkoholowych wydanych przedsiębiorcom, których działalność polega na organizacji przyjęć a także jednorazowych zezwoleń na sprzedaż napojów alkoholowych w 2014 roku:  | ..................................... zł |

|  |  |
| --- | --- |
| **91. Proszę podać łączną wysokość środków finansowych zaplanowanych w budżecie gminy na realizację gminnego programu profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych w 2014 roku:**  | ..................................... zł |

|  |  |
| --- | --- |
| **92. Proszę podać wysokość środków finansowych faktycznie wykorzystanych na realizację gminnego programu profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych w 2014 roku:**  | ..................................... zł |
| **93. Proszę podać wysokość środków finansowych faktycznie wykorzystanych na realizację gminnego programu przeciwdziałania narkomanii w 2014 roku:** | ..................................... zł |

|  |  |
| --- | --- |
| **94. Proszę podać wysokość środków finansowych przekazanych organizacjom pozarządowym na realizację zadań wynikających z gminnego programu profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych w 2014 roku:**  | ..................................... zł |
| **95. Proszę podać wysokość środków finansowych przekazanych organizacjom pozarządowym na realizację zadań wynikających z gminnego programu przeciwdziałania narkomanii w 2014 roku:** | ..................................... zł |

|  |  |
| --- | --- |
| 96. Czy oprócz środków pochodzących z opłat za korzystanie z zezwoleń na sprzedaż napojów alkoholowych Pani/Pana gmina przeznaczyła na realizację gminnego programu profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych w 2014 roku inne środki finansowe: | [ ] **TAK** [ ] **NIE** |
| **1. Z własnego budżetu**  | **2. Z innych źródeł (proszę podać z jakich?):** |
| Proszę podać wysokość tych środków....................................................................zł | Proszę podać wysokość tych środków....................................................................... zł |

|  |  |
| --- | --- |
| **97. Proszę podać szacunkowy czas (w minutach) przeznaczony na przygotowanie danych dla potrzeb wypełnionego formularza PARPA-G1** | ................................... |
| **98. Proszę podać szacunkowy czas (w minutach) przeznaczony na wypełnienie formularza PARPA-G1** | ....................................... |

 .................................................... ............................................... ......................................................

(imię, nazwisko, funkcja i numer telefonu osoby, (miejscowość, data) (pieczątka imienna i podpis osoby

 która sporządziła sprawozdanie) działającej w imieniu sprawozdawcy)

1. Zgodnie z rozporządzeniem Rady Ministrów z 15 grudnia 1998 r. w sprawie szczegółowych zasad prowadzenia, stosowania
i udostępniania krajowego rejestru urzędowego podziału terytorialnego kraju. (Dz. U. Nr 157, poz. 1031, z późn. zm.). [↑](#footnote-ref-1)