|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ministerstwo Zdrowia Państwowa Agencja Rozwiązywania Problemów Alkoholowych  Aleje Jerozolimskie 155, 02–326 Warszawa, tel. (0–22) 250-63-25; fax (0–22) 250–63–60  e–mail: parpa@parpa.pl; http://www.parpa.pl | | |
| **Urząd Miasta/Gminy**  **w**....................................................  ...................................................... | PARPA-G1 Sprawozdanie z działalności samorządów gminnych  w zakresie  profilaktyki i rozwiązywania  problemów alkoholowych | Adresat:  URZĄD MARSZAŁKOWSKI  **Pełnomocnik Zarządu Województwa ds. 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. wiejska  2c. 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 kolumn  4 + 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.  urzędnik  10.  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 miejsc  specjalistycznej 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 telewizyjne  2.  lokalne kampanie radiowe  3.  lokalne kampanie prasowe  4.  plakaty i ulotki  5.  wydawanie czasopism, biuletynów, książek  6.  prowadzenie strony internetowej  7.  festyny, imprezy profilaktyczne  8.  aktywny współudział w ogólnopolskich/regionalnych kampaniach społecznych – organizowanie debat, współpraca z mediami  9.  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 gmin  2.  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 alkoholu  2.  profilaktyka szkolna i środowiskowa  3.  pomoc dorosłym członkom rodzin z problemem alkoholowym  4.  pomoc dzieciom z rodzin z problemem alkoholowym  5.  przeciwdziałanie przemocy w rodzinie  6.  edukacja publiczna (kampanie społeczne, wydawnictwa)  7.  badania naukowe, sondaże i analizy  8.  szkolenia i konferencje  9.  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 alkoholu  2.  profilaktyka szkolna i środowiskowa  3.  pomoc dorosłym członkom rodzin z problemem alkoholowym  4.  pomoc dzieciom z rodzin z problemem alkoholowym  5.  przeciwdziałanie przemocy w rodzinie  6.  edukacja publiczna (kampanie społeczne, wydawnictwa)  7.  badania naukowe, sondaże i analizy  8.  szkolenia i konferencje  9.  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 alkoholu  2.  profilaktyka szkolna i środowiskowa  3.  pomoc dorosłym członkom rodzin z problemem alkoholowym  4.  pomoc dzieciom z rodzin z problemem alkoholowym  5.  przeciwdziałanie przemocy w rodzinie  6.  edukacja publiczna (kampanie społeczne, wydawnictwa)  7.  badania naukowe, sondaże i analizy  8.  szkolenia i konferencje  9.  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 zadań  2.  wymiana informacji, konsultacje, inicjowanie działań  3.  organizacja wspólnych przedsięwzięć  4.  tworzenie wspólnych zespołów problemowych | |

|  |
| --- |
| **85.2. Jaki był zakres tej współpracy** – proszę wpisać znak „X” w odpowiednich kratkach |
| 1.  leczenie uzależnienia od alkoholu  2.  profilaktyka szkolna i środowiskowa  3.  pomoc dorosłym członkom rodzin z problemem alkoholowym  4.  pomoc dzieciom z rodzin z problemem alkoholowym  5.  przeciwdziałanie przemocy w rodzinie  6.  edukacja publiczna (kampanie społeczne, wydawnictwa)  7.  badania naukowe, sondaże i analizy  8.  szkolenia i konferencje  9.  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 alkoholu  2.  profilaktyka szkolna i środowiskowa  3.  pomoc dorosłym członkom rodzin z problemem alkoholowym  4.  pomoc dzieciom z rodzin z problemem alkoholowym  5.  przeciwdziałanie przemocy w rodzinie  6.  edukacja publiczna (kampanie społeczne, wydawnictwa)  7.  badania naukowe, sondaże i analizy  8.  szkolenia i konferencje  9.  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 dorosłych  4.  badania dotyczące postaw i opinii społecznej nt. problemów alkoholowych  5.  badania dotyczące przemocy w rodzinie  6.  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)