

## **Sprawozdanie z realizacji Gminnego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w 2014r.**

Wśród różnych problemów społecznych w naszym kraju - te związane z alkoholem są jednymi z trudniejszych do rozwiązania. Wynika to przede wszystkim z ich rozmiarów, złożoności, a także kosztów społecznych i ekonomicznych jakie ponoszą nie tylko osoby indywidualne, ale i całe społeczeństwo. Koszty ekonomiczne związane z używaniem i nadużywaniem alkoholu to przede wszystkim koszty leczenia choroby alkoholowej i jej powikłań, wypadków drogowych, zaangażowania wymiaru sprawiedliwości, opieki społecznej, koszty przedwczesnej umieralności i rent, spadek produktywności pracy i wiele innych.

Zgodnie z nowoczesnym podejściem do problematyki alkoholowej pojęcie „walki z alkoholizmem” zostało zastąpione określeniem „rozwiązywanie problemów alkoholowych” rozumianych jako całokształt negatywnych, ale równocześnie wielowymiarowych konsekwencji związanych z konsumpcją alkoholu. Obecnie nie przypisuje się szkód wyrządzanych przez alkohol wyłącznie alkoholikom i osobom pijącym alkohol, lecz całej populacji, bowiem na szkody związane z alkoholem jest narażony każdy. Przykładem może być uczestniczenie w wypadku spowodowanym przez nietrzeźwego kierowcę czy zakłócanie ciszy nocnej przez pijanych i awanturujących się sąsiadów. W związku z tym, działania podejmowane w ramach Gminnego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych skierowane są do wszystkich mieszkańców – również tych niepijących.

Na terenie naszej Gminy rozwiązywanie problemów patologii społecznych do niedawna było tematem wstydlivym. Jeszcze dziś wiele środowisk, zarówno w mieście jak i na wioskach ukrywa głęboko trudne sprawy alkoholizmu czy narkomanii w rodzinie. Prowadzone od kilku lat działania podejmowane w ramach Gminnych Programów Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych sprawiły, że sporo z tych problemów udało się zlokalizować, opisać, a niektóre rozwiązać.

Dotąd Gminna Komisja Rozwiązywania Problemów Alkoholowych zarejestrowała 906 zgłoszeń osób nadużywających alkoholu i stwarzających poważne problemy w rodzinie i środowisku. Niektóre z tych osób zgłaszane były po raz kolejny. Wśród nich 320 zgłoszeń dotyczy osób zamieszkujących tereny wiejskie. Wskutek nadużywania alkoholu wiele spośród

zgłoszonych osób już nie żyje. Diagnozy ich zgonów są różne, niemniej przyczyną jest nadużywanie alkoholu, który powoduje uszkodzenie różnych narządów ludzkiego organizmu. Według raportu WHO nadużywanie alkoholu zalicza się do czynników o najbardziej szkodliwym wpływie na zdrowie i życie ludzi. Szacuje się, że przyczynia się on do ponad 60 różnych rodzajów schorzeń, urazów i jest główną przyczyną przedwczesnych zgonów (zwłaszcza u mężczyzn). Corocznie, z powodu nadużywania alkoholu umiera w Polsce około 10 tys. osób; około 1.600 umiera bezpośrednio w wyniku przedawkowania, około 1700 w wyniku chorób psychicznych odalkoholowych, blisko 6500 z powodu marskości wątroby. Uzależnienie od alkoholu rozwija się szybko i podstępnie – istnieje płynna granica pomiędzy piciem okazjonalnym, ryzykownym, szkodliwym i w końcu chorobą alkoholową.

Dane Gminnej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w tym zakresie dotyczą tylko osób zgłoszonych i nie odzwierciedlają całego problemu. Alkoholizm i narkomania dotyczą bowiem wiele osób, ale nie są one nigdzie rejestrowane i o skali problemu mogą świadczyć jedynie obserwacje, a te bywają mylne. Ponadto nadal funkcjonują stereotypy, że o sprawach osobistych nie mówi się na zewnątrz. Świadomość społeczna uległa wprawdzie zmianie, wciąż jednak są rodziny, które hołdują powiedzeniu, że „własne brudy pierze się w czterech ścianach”.

Instytucja zobowiązania do leczenia odwykowego stosowana na podstawie ustawy o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi ma na celu instytucjonalne motywowanie do podjęcia terapii odwykowej. Utrudnieniem w realizacji ustawowej procedury jest lekceważenie wezwań Komisji na posiedzenia i do biegłego sądowego. Dzieje się tak, ponieważ nie ma właściwie żadnego skutecznego środka przymusu. Postanowienie o zobowiązaniu do leczenia odwykowego zapada w trybie nieprocesowym i nie ma znamion wyroku sądowego – sankcji karnej. Zobowiązanie nie ma charakteru przymusu w sensie prawnym. Przymus można zastosować zgodnie z zapisami ustawy na etapie doprowadzenia osoby nadużywającej alkoholu na badanie przez biegłego, na rozprawę w sądzie i do zakładu leczenia odwykowego. Nie ma jednak możliwości prawnych ani organizacyjnych zatrzymania pacjenta w takim zakładzie wbrew jego woli. Poza tym o wiele skuteczniej pracuje się z

pacjentami zmotywowanymi, chcącymi się leczyć niż tzw. sądowymi, którzy dezorganizują zajęcia i podważają wiarygodność, a także skuteczność terapii. W niewielkim stopniu sytuację poprawiła wprowadzona w 2005r. zmiana ustawy o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi. Nałożyła ona na zakłady stacjonarne i niestacjonarne leczenia odwykowego, obowiązek przyjmowania poza kolejnością osób zobowiązanych przez sąd do leczenia odwykowego, aż do wykorzystania limitu miejsc stanowiących 20% ogółu miejsc przeznaczonych do takiego leczenia. Limit ten jest jednak bardzo szybko wykorzystywany w związku z czym pomimo sądowego zobowiązania do leczenia stacjonarnego, wyznaczenie terminu terapii następuje czasami po roku czasu od rozprawy sądowej. W związku z tym o wiele korzystniej jest kiedy osoba nadużywająca alkoholu na tyle jest zmotywowana do podjęcia leczenia, że sama zgłasza się w placówce leczenia odwykowego.

Mając na uwadze fakt, że leczenie odwykowe jest najbardziej skuteczne dla pacjentów odpowiednio zmotywowanych Członkowie Komisji starają się przeprowadzać rozmowę tak, aby skłonić osobę nadużywającą alkoholu do „dobrowolnego” podjęcia leczenia odwykowego. W tym celu wykorzystują zgromadzony materiał tj. zgłoszenie, informacje, notatki służbowe itp. Warto dodać, że alkoholizm jest chorobą nieuleczalną, z nawrotami, stąd nie prowadzi się statystyk osób wyleczonych.

W 2014r. GKRPA rozpatrzyła kilkadziesiąt spraw, z których 11 trafiło do sądu. Takie rozwiązanie spraw, zgodne z procedurą ustawową, nie wyczerpuje jednak problemu. Niektóre z osób uzależnionych, odwożone przez policję do stacjonarnych zakładów leczenia odwykowego, mimo nakazu sądowego, nie utrzymuje się w terapii. Bywa tak, że już w dniu przyjazdu opuszczają samowolnie szpital. Osoba, wobec której wydano postanowienie o leczeniu odwykowym, jest wprawdzie zobowiązana stawić się w zakładzie lecznictwa odwykowego „w celu poddania się leczeniu”, gdzie tylko teoretycznie postanowienie o poddaniu się leczeniu odwykowemu zastępuje obowiązek uzyskania zgody pacjenta. Praktycznie bywa tak, że pacjent odmawia wyrażenia zgody na leczenie odwykowe, co jest równoznaczne z jego powrotem do domu. GKRPA nie jest informowana o takich przypadkach, co powoduje, że osoba z sądowym nakazem przymusowego leczenia, wraca do swego środowiska i nadal pije. Stwarza to komfort bezkarności innym alkoholikom. Na tę sytuację nie ma wpływu Gminna Komisja, której rola kończy się skierowaniem wniosku do sądu. Obowiązek poddania się leczeniu odwykowemu trwa

nie dłużej niż 2 lata od chwili uprawomocnienia się postanowienia. Po tym okresie całą procedurę trzeba zaczynać od nowa. Wobec tego do Komisji trafiają osoby, które były już wcześniej zgłaszane i kierowane do sądu.

W 2014r. Komisja przyjęła 39 zgłoszeń osób nadużywających alkoholu, w tym 7 dotyczyło kobiet. Wśród zgłoszeń wniesionych do Gminnej Komisji w 2014r. - 14 dotyczyło osób zamieszkujących tereny wiejskie. W miarę podejmowanych działań z zakresu rozwiązywania problemów alkoholowych zauważyć można „otwarcie się” środowisk wiejskich na problemy patologii społecznych. Wpływa coraz więcej informacji o nadużywaniu alkoholu i przemocy domowej w tych środowiskach. Do niedawna były to na wsiach tematy tabu. Cieszy fakt, że coraz więcej zgłoszeń wpływa od członków rodziny czy zaniepokojonych sąsiadów, a nie jak dotąd z policji. Świadczy to o większej świadomości społecznej odnośnie możliwości udzielenia pomocy osobie uzależnionej, a także o wychodzeniu z problemami rodzinnymi na zewnątrz pomimo mocno zakorzenionych mitów nt. choroby alkoholowej.

Analizując liczbę osób zgłoszonych do GKRPA należy pamiętać, że ustawową procedurą objęte są nie tylko osoby zgłoszone w danym roku kalendarzowym. Podejmuje się bowiem działania skierowane do wszystkich osób zarejestrowanych jako osoby nadużywające alkoholu. Są to sprawy, których prowadzenie ze względu na specyfikę choroby alkoholowej (nawroty, niekonsekwencja, mechanizmy obronne, a zwłaszcza mechanizm zaprzeczeń) jest rozciągnięte w czasie, wstrzymywane i odnawiane. Zdarza się, że członkowie rodzin wstrzymują procedurę, bowiem osoba nadużywająca alkohol pod wpływem wezwań Komisji podejmuje abstynencję a nawet leczenie odwykowe. Nie mając jednak odpowiedniej motywacji z czasem znów „sięga do kieliszka”, co skutkuje wznowieniem postępowania. Stąd działania Komisji nie mogą się ograniczać tylko do zgłoszeń bieżących.

Wśród członków Gminnej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych jest m.in. policjant oraz kurator sądowy. Ich obecność stwarza możliwość bezpośredniej współpracy z instytucjami, które te osoby reprezentują. Ma to szczególne znaczenie ze względu na to, iż bardzo często podczas prowadzonego postępowania dot. osoby nadużywającej alkoholu ujawniane są akty przemocy i wówczas potrzebna jest pomoc ze strony w/w instytucji. Ponadto bezpośredni kontakt ofiary przemocy z policjantem czy kuratorem na neutralnym gruncie stwarza

prawdopodobieństwo, że „prowadzona” przez wcześniej poznane osoby złoży ona zawiadomienie o popełnianiu przestępstwa.

Szacuje się, że w Polsce w rodzinach z problemem alkoholowym żyje około 3-4 mln osób. Badania Instytutu Psychologii Zdrowia i Polskiego Towarzystwa Psychologicznego pokazują, że blisko 80% żon i partnerek alkoholików doznaje przemocy ze strony męża lub partnera. Z innych badań wynika, że około 80% pacjentów leczenia odwykowego przyznaje, że ma poważne problemy związane ze stosowaniem przemocy wobec najbliższych. Co czwarty ankietowany przyznaje się do stosowania przemocy fizycznej wobec swoich dzieci w okresie rozwijania się uzależnienia, a nieco ponad 5% - do stosowania przemocy po zakończeniu leczenia odwykowego. Z danych Ogólnopolskiego Telefonu dla Ofiar Przemocy w Rodzinie „Niebieska Linia” wynika, że większość zgłaszanych przypadków przemocy domowej związanych było z nadużywaniem przez sprawcę alkoholu. W 2012 roku liczba sprawców pod wpływem alkoholu wynosiła 31 tys., w 2013r. 37,6 tys. a w 2014r. ponad 50 tys.

Powyższe wyniki potwierdzają również obserwacje Gminnej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w Głuchołazach. W rodzinach gdzie występuje nadużywanie alkoholu, zazwyczaj przemoc jest znacznie więcej i przybiera ona na ogół bardziej drastyczne formy. Niestety na przeszkodzie do prawnego ukarania winowajcy stają - co może wydać się zaskakujące - same poszkodowane. Dzieje się tak ponieważ są one osobami współzależnymi, które dają się wciągnąć w manipulacje obiecującego poprawę i błagającego o jeszcze jedną szansę alkoholika. Należy bowiem pamiętać, że współzależnienie jest szkodliwym sposobem przystosowania się, który utrudnia optymalne funkcjonowanie i znacząco ogranicza umiejętność realistycznej oceny sytuacji i tym samym możliwości rozwiązywania problemów. W 2014r. w 12 przypadkach na 39 zgłoszonych osób uruchomiono procedurę Niebieskiej Karty.

W związku z nowelizacją ustawy o przeciwdziałaniu przemocy w rodzinie w 2011 roku został powołany Zespół Interdyscyplinarny. W jego skład wchodzi osoby reprezentujące pomoc społeczną, GKRPA, policję, oświatę, ochronę zdrowia, organizacje pozarządowe oraz kurator sądowy. Głównym zadaniem Zespołu jest integrowanie i koordynowanie działań podmiotów wchodzących w jego skład w szczególności przez:

- diagnozowanie problemu przemocy w rodzinie,
- podejmowanie działań w środowisku zagrożonym przemocą w rodzinie mających na celu przeciwdziałanie temu zjawisku,
- inicjowanie interwencji w środowisku dotkniętym przemocą w rodzinie,
- rozpowszechnienie informacji o instytucjach, osobach i możliwościach udzielania pomocy w środowisku lokalnym,
- inicjowanie działań w stosunku do osób stosujących przemoc.

Zespół Interdyscyplinarny w 2014r. powoływał grupy robocze, które zajmowały się opracowaniem i realizacją planu pomocy w indywidualnych przypadkach wystąpienia przemocy w rodzinie. Podejmowanie interwencji w środowisku wobec rodziny dotkniętej przemocą odbywa się w oparciu o procedurę „Niebieskiej Karty” obowiązującą na podstawie Rozporządzenia Rady Ministrów od dnia 18 października 2011r. Procedura ta obejmuje ogół czynności podejmowanych i realizowanych przez przedstawicieli Ośrodka Pomocy Społecznej, Gminnej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych, policji, oświaty i ochrony zdrowia, w związku z uzasadnionym podejrzeniem zaistnienia przemocy w rodzinie. W 2014r. Gminna Komisja Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w 4 przypadkach uruchomiła procedurę Niebieskiej Karty. W tych przypadkach osoba wszczynająca procedurę była jednocześnie koordynatorem grupy roboczej. Ponadto członek Komisji powołany był w skład 34 grup roboczych.

W związku z tym, że choroba alkoholowa wywiera piętno na wszystkich członkach rodziny podejmuje się szereg działań skierowanych zwłaszcza do najmłodszych. Dysfunkcja rodziny zakłóca bowiem prawidłowy rozwój dziecka – poznawczy, emocjonalny i społeczny. Dzieci te doświadczają wielu traumatycznych sytuacji, w tym przemocy ze strony rodziców, które zagrażają ich bezpieczeństwu i zdrowiu. Doświadczanie przewlekłego stresu sprawia, że dzieci częściej chorują i są fizycznie słabsze. Mają też problemy z przystosowaniem się do środowiska zewnętrznego, czują się gorsze, bezwartościowe, nie potrafią zaufać i nawiązać satysfakcjonujących relacji z innymi ludźmi. W rodzinie dysfunkcyjnej brakuje prawidłowych wzorców, norm i systemu wartości przekazywanych dzieciom w procesie ich wychowania. W związku z powyższym kontynuowała swoją działalność Gminna Świetlica Socjoterapeutyczna, do której uczęszczają dzieci z rodzin dysfunkcyjnych. Otrzymują one w świetlicy posiłek,

odrabiają lekcje, uczestniczą w zajęciach terapeutycznych, socjoterapeutycznych oraz opiekuńczo - wychowawczych. Oprócz tego bawią się i odpoczywają pod czujnym okiem wychowawców. Przez cały czas działa również Świetlica przy Caritas Parafii św. Wawrzyńca. Z jej usług również korzystają dzieci pochodzące z rodzin ubogich i dysfunkcyjnych.

Aby poszerzyć ofertę spędzania czasu wolnego przez dzieci i młodzież szkolną po raz kolejny sfinansowano prowadzenie pozalekcyjnych zajęć sportowych. W 2014r. roku 10 szkół (w tym 5 szkół prowadzonych przez Stowarzyszenia) skorzystało z tej możliwości i uruchomiło dodatkowe zajęcia sportowe. Ponadto po raz kolejny z środków Gminnego Programu dofinansowano sportowe zajęcia dla dzieci i młodzieży organizowane przez Gminny Ośrodek Sportu i Rekreacji w czasie wakacji. W ofercie GOSiR znalazły się m.in. takie zajęcia jak Mistrzostwa Gminy Głucholazy w Piłce Nożnej, czwartki lekkoatletyczne, turystyka rekreacyjna, piłkarskie środy, ekstremalne czwartki (zajęcia opierające się na sportach ekstremalnych dopasowanych do dzieci m.in. gry paramilitarne i orientacyjne), spływy pontonowe, turniej koszykówki ulicznej, amatorski turniej siatkówki plażowej, wyścig na małych kółkach, rowerowe wyścigi australijskie. Ponadto jako nowość GOSiR zorganizował zajęcia z wykorzystaniem Kompleksu Rekreacyjnego nad Białką” i były to np. pływackie wtorki, szkółkę pływacką, pływacką sztafetę rodzinną czy aqua aerobic. W grudniu 2014r. dzięki środkom z GPPiRPA dodatkowo dzieci mogły korzystać z zajęć na lodowisku.

Ponadto w ramach Akcji BANAN ( Bez Alkoholu, NArkotyków i Nikotyny) młodzi ludzie uczestniczyli w różnego rodzaju przedsięwzięciach profilaktycznych podejmowanych głównie przez szkoły ale i kluby sportowe. Część z nich ma już charakter cykliczny.

Oprócz działań skierowanych do najmłodszych, poprzez Poradnie dla Osób z Problemami Alkoholowymi oraz Stowarzyszenie Klubu Abstynenta podejmowane były również działania skierowane do osób dorosłych nadużywających alkoholu oraz członków ich rodzin. Poradnia zajmuje się profesjonalną pomocą terapeutyczną, Stowarzyszenie natomiast udziela wsparcia trzeźwiejącym alkoholikom, motywuje ich do utrzymania i promowania abstynencji.

**Sprawozdanie merytoryczne z realizacji  
Gminnego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów  
Alkoholowych na 2014r.**

**I. Zwiększenie dostępności pomocy terapeutycznej i rehabilitacyjnej dla osób uzależnionych od alkoholu i współuzależnionych**

W ramach Gminnego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych na 2014r. w Poradni dla osób z problemami alkoholowymi przez cały rok prowadzone były zajęcia terapeutyczne dla osób uzależnionych od alkoholu pn. „Zapobieganie nawrotom w chorobie alkoholowej” (12 godzin miesięcznie).

**II. Udzielanie rodzinom, w których występują problemy alkoholowe, pomocy psychologicznej i prawnej, a w szczególności ochrony przed przemocą.**

W ramach tego zadania w drodze otwartego konkursu ofert przekazano dotację Polskiemu Komitetowi Pomocy Społecznej w Głuchołazach na prowadzenie placówki wsparcia dziennego oraz Parafialnemu Zespołowi Caritas Parafii św. Wawrzyńca w Głuchołazach na prowadzenie placówki wsparcia dziennego w formie opiekuńczej. Świetlice obejmują pomocą dzieci z rodzin alkoholowych, ubogich i niewydolnych wychowawczo.

Od stycznia 2014r. działał punkt konsultacyjny, w którym członkom rodzin gdzie występuje przemoc oraz choroba alkoholowa udzielano bezpłatnej pomocy prawnej, psychologicznej oraz informowano o możliwościach uzyskania pomocy w przypadku choroby alkoholowej oraz przemocy w rodzinie. Od I do XII 2014r. z poradnictwa w punkcie skorzystało 148 osób ( w tym niektóre osoby kilkakrotnie), udzielono łącznie 245 porad, w tym prawnych, psychologicznych, socjalnych i informacyjnych. Punkt czynny był 4 godziny w miesiącu. Oprócz pomocy dla osób doznających przemocy prowadzone były także zajęcia edukacyjno – informacyjne dla sprawców. Miały one uświadomić osobom stosującym przemoc czym ona jest, jaką krzywdę wyrządzają swoim najbliższym, co mogą zrobić aby się zmienić, a przede wszystkim jakie są prawne konsekwencje stosowania przemocy. Osoby stosujące przemoc są wzywane przez Przewodniczącego Zespołu Interdyscyplinarnego, nie ma jednak prawnych



skutków odmowy udziału w tych zajęciach. Brak prawnego przymusu oraz niechęć do tego typu działań sprawia, że bardzo trudno zmotywować sprawców przemocy do regularnego uczestnictwa.

Gminna Komisja Rozwiązywania Problemów Alkoholowych m.in. podejmowała działania zmierzające do zobowiązania do leczenia odwykowego osoby nadużywające alkoholu, w tym kierowała na badania przez biegłych sądowych w przedmiocie uzależnienia od alkoholu oraz składała do sądu wnioski o zobowiązanie do leczenia odwykowego. Opinie w przedmiocie uzależnienia od alkoholu wydają we współpracy psycholog oraz psychiatra wpisani na listę biegłych sądowych. W 2014r. do biegłych skierowano 16 osób nadużywających alkoholu z czego w 11 przypadkach wystąpiono do Sądu Rejonowego w Prudniku z wnioskiem o leczenie odwykowe. Członkowie Komisji uczestniczyli w 19 posiedzeniach plenarnych oraz 22 dyżurach motywujących, podczas których przeprowadzane były rozmowy z zgłoszonymi osobami oraz członkami ich rodzin. Ponadto opiniowali wnioski przedsiębiorców starających się o wydanie zezwoleń na sprzedaż napojów alkoholowych w miejscu i poza miejscem sprzedaży, których w roku 2014 było 74. Dodatkowo w ramach swojej działalności Komisja przeprowadzała kontrole placówek handlowych i gastronomicznych w zakresie przestrzegania warunków i zasad korzystania z zezwoleń na sprzedaż napojów alkoholowych ( raz w miesiącu).

Członkowie Gminnej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych wchodzi także w skład Zespołu Interdyscyplinarnego (2 osoby). Ponadto uczestniczą w pracach grup roboczych powoływanych dla indywidualnych przypadków przemocy w rodzinie.

Członkowie Komisji inicjowali również różnego rodzaju przedsięwzięcia z zakresu profilaktyki uzależnień w tym kontynuowali Akcję BANAN ( Bez Alkohol, Narkotyków i Nikotyny) .

### **III. Prowadzenie profilaktycznej działalności informacyjnej i edukacyjnej w zakresie rozwiązywania problemów alkoholowych w szczególności dla dzieci i młodzieży, w tym prowadzenie pozalekcyjnych zajęć sportowych**

W ramach tego zadania po raz kolejny dofinansowano pozalekcyjne zajęcia sportowe, które poszerzyły ofertę spędzania wolnego czasu dla młodych mieszkańców naszej Gminy. Ofertę takich zajęć przygotowały następujące placówki oświatowe:

- Publiczna Szkoła Podstawowa Nr 1,
- Publiczne Gimnazjum Nr 1,
- Liceum Ogólnokształcące,
- Publiczna Szkoła Podstawowa w Nowym Świętowie,
- Publiczna Szkoła Podstawowa w Charbielinie Stowarzyszenia Edukacyjnego „Uśmiech Dziecka”,
- Publiczna Szkoła Podstawowa Rozwoju i Edukacji „Nasza Szkoła” w Sławniowicach,
- Publiczna Szkoła Podstawowa Rozwoju Wsi Markowice, Polski Świętów , Sucha Kamienica,
- Publiczna Szkoła Stowarzyszenia Rozwoju Wsi Jarnołówek,
- Niepubliczne Gimnazjum Stowarzyszenia Rozwoju Wsi Jarnołówek,
- Publiczna Szkoła Podstawowa Stowarzyszenia „Przyjaciół Szkoły” w Biskupowie.

Na wyżej wymienione zajęcia przeznaczono kwotę 16.110 zł. Ponadto w czasie wakacji Gminny Ośrodek Sportu i Rekreacji zorganizował dla dzieci i młodzieży zajęcia sportowe w ramach akcji „Wakacje z GOSiR 2014”. Na zajęcia te oraz zajęcia na lodowisku łącznie z Gminnego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych wykorzystano 26.679 zł.

Po przeprowadzeniu otwartego konkursu ofert Stowarzyszeniu Wspierania Działań Głuchołaskiej Młodzieży „CREATIO zlecono realizację zadania pn. „Prowadzenie zorganizowanych zajęć rekreacyjno – turystycznych dla dzieci i młodzieży będących elementem programu profilaktycznego”.

Z kolei w ramach Akcji BANAN (Bez Alkoholu Narkotyków i Nikotyny) wspierano przedsięwzięcia profilaktyczne rozbudzające wśród dzieci i młodzieży zainteresowania różnymi formami aktywności, zwłaszcza sportowej. M.in. dofinansowano:

- program profilaktyki uzależnień i agresji „Otwarta szkoła - Biała Zima 2014” w Publicznej Szkole Podstawowej w Nowym Świętowie,

- XXII Młodzieżowy Rajd Kolarski – „Witamy Wiosnę” – organizowany przez KTK „KTUKOL”,
- program profilaktyki uzależnień i agresji „Wiosna – zdrowie, ruch, pogoda na używki życia szkoda” w Publicznej Szkole Podstawowej w Nowym Świętowie,
- „Czwartki kolarskie – wyścig o Złotą Korbę” organizowany przez KTK „KTUKOL”
- konkurs literacki nt. uzależnień od komputera pn. „Pochwyceni w sieć” organizowany przez Centrum Kultury w ramach Biesiady Czytelniczej,
- imprezę sportową „Czwartki kolarskie – Wyścig o Złotą Korbę” organizowany przez KTK „KTUKOL”,
- konkurs młodych talentów „Mam Talent” w Publicznej Szkole Podstawowej Nr 2,
- podsumowanie realizacji programu profilaktycznego pn. „Nie pijemy, nie palimy za to dobrze się bawimy” zorganizowane w Publicznej Szkole Podstawowej w Bodzanowie,
- program profilaktyki uzależnień i agresji „Żyj zdrowo i kolorowo” w Publicznej Szkole Podstawowej w Nowym Świętowie,
- akcję profilaktyczną w Publicznej Szkole Podstawowej Stowarzyszenia Rozwoju Wsi Stary Las pn. „Spędzaj czas zdrowo, bez alkoholu, narkotyków, nikotyny”,
- X Jubileuszowy Rajd Kolarski „Wjazd na elektrownię szczytowo – pompową” organizowany przez KTK „KTUKOL”,
- imprezę profilaktyczną pn. „Sport to zdrowie, każdy ci to powie” realizowaną w Publicznej Szkole Podstawowej Stowarzyszenia Rozwoju Wsi Markowice, Polski Świętów, Sucha Kamienica,
- „Piknik rodzinny – żyj z pasją” organizowany w ramach programu profilaktyki uzależnień i agresji w Publicznej Szkole Podstawowej w Nowym Świętowie,
- festyn rodzinny pn. „Świat dziecka” organizowany przez Publiczną Szkołę Podstawową Nr 1 w Głuchołazach,
- Wojewódzki Maraton Kolarski mini AUDAX „Zdobycamy Góry Opawskie” organizowany przez KTK „KTUKOL”,
- „Rowerowy Piknik pod Kopą Biskupią 2014” organizowany przez GKK „VICTORIA”,
- zawody sportowe dla dzieci i młodzieży organizowane w ramach Ogólnopolskiego Biegu Służb Mundurowych,

- imprezę rekreacyjno – sportową „Babie Lato w Górach Opawskich” organizowaną przez KTK „KTUKOL”,
- konkurs poetycki o tematyce profilaktyki uzależnień pn. „Turniej jednego wiersza im. Michała Lisowskiego” organizowany przez Centrum Kultury,
- imprezę profilaktyczną pn. „ Edukacja filmowa i turystyka – zamiast palenia i picia – oto przykłady mądrego i zdrowego stylu życia” w Publicznej Szkole Podstawowej Stowarzyszenia Rozwoju Wsi Markowice, Polski Świętów, Sucha Kamienica,
- projekt z zakresu profilaktyki alkoholowej i narkotykowej pn. „ Chce być zdrowy, nie żartuję, więc używek nie próbuję” realizowany w Publicznej Szkole Podstawowej Nr 2 w Głuchołazach,
- program profilaktyki uzależnień i agresji pn. „Aktywny młody obywatel” w Publicznej Szkole Podstawowej w Nowym Świętowie,
- projekt profilaktyczny „Pomocnicy Świętego Mikołaja” zaplanowany i zrealizowany przez uczniów Publicznej Szkoły Podstawowej w Nowym Świętowie,
- program profilaktyki uzależnień i agresji pn. „Aktywnie spędzaj czas” realizowany w Publicznej Szkole Podstawowej Stowarzyszenia Przyjaciół Szkoły w Biskupowie,
- jubileuszowe podsumowanie sezonu kolarsko – turystycznego dzieci i młodzieży KTK „KTUKOL”,

Niektóre z w/w programów są już cyklicznie realizowane przez szkoły i organizacje, a niektóre pojawiły się po raz pierwszy.

W 2014r. w ramach kampanii „Przeciw pijanym kierowcom” zostały rozprowadzone materiały edukacyjne w postaci ulotek np. „Kiedy mogę prowadzić?”, „Za kółko po alkoholu? Nie ryzykuj!”, „Czy powinieneś siadać za kierownicę” itp.

**IV. Wspomaganie działalności instytucji, stowarzyszeń i osób fizycznych, służącej rozwiązywaniu problemów alkoholowych.**

W drodze otwartego konkursu ofert udzielono dotacji Stowarzyszeniu Klubu Abstynenta „AZYL” Niesienie Pomocy Chorym Uzależnionym od Alkoholu oraz Osobom Współzależnym na prowadzenie Klubu Abstynenta, w którym wspierana jest abstynencja osób uzależnionych oraz zdrowienie ich rodzin.

**Sprawozdanie finansowe z wykonania Gminnego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w 2014 roku.**

L.p.	Z a d a n i e	P l a n 2014r.	Wykonanie 2014r.
<b>I.</b>	<b>Zwiększenie dostępności pomocy terapeutycznej i rehabilitacyjnej dla osób uzależnionych od alkoholu i współuzależnionych</b>	<b>4.900,-</b>	<b>4.896,-</b>
1.	Finansowanie dodatkowych zajęć terapeutyczno – rehabilitacyjnych dla uzależnionych w ramach programów „after care” i innych.	4.900,-	4.896,-
<b>II.</b>	<b>Udzielanie rodzinom, w których występują problemy alkoholowe, pomocy psychologicznej i prawnej a w szczególności ochrony przed przemocą.</b>	<b>265.000,-</b>	<b>260.703,-</b>
1.	Dotacja na prowadzenie placówki wsparcia dziennego w formie specjalistycznej.	140.000,-	140.000,-
2.	Dotacja na prowadzenie placówki w formie opiekuńczej, w tym kół zainteresowań, świetlic, klubów i ognisk wychowawczych.	55.000,-	55.000,-
3.	Przeciwdziałanie przemocy w rodzinie.	23.000,-	22.059,-
4.	Gminna Komisja Rozwiązywania Problemów Alkoholowych: <i>/np. rozmowy motywujące, posiedzenia, kontrole, szkolenia ,opinie biegłych sądowych w przedmiocie uzależnienia, koszty postępowania sądowego, niezbędne materiały i inne /</i>	27.000,-	23.644,-
5.	Wynagrodzenie, pochodne od wynagrodzenia, odpisy pracownika zajmującego się profilaktyką i rozwiązywaniem problemów alkoholowych.	20.000,-	20.000,-
<b>III.</b>	<b>Prowadzenie profilaktycznej działalności informacyjnej i edukacyjnej w zakresie rozwiązywania problemów alkoholowych , w szczególności dla dzieci i młodzieży, w tym prowadzenie pozalekcyjnych zajęć sportowych.</b>	<b>55.100,-</b>	<b>54.732,-</b>
1.	Prowadzenie pozalekcyjnych zajęć sportowych dla dzieci i młodzieży stanowiących integralną część programów profilaktycznych oraz zajęć w czasie ferii, wakacji i na lodowisku	43.150,-	42.789,-
2.	Prowadzenie zorganizowanych zajęć rekreacyjno – turystycznych dla dzieci i młodzieży będących elementem programu profilaktycznego (dotacja)	5.000,-	5.000,-
3.	Wspomaganie działań profilaktycznych opartych na konkretnych programach edukacyjnych i profilaktycznych, na podstawie przedłożonych projektów (np. Akcja „Banan” ogólnopolskie kampanie profilaktyczne i inne ).	6.950,-	6.943,-

<b>IV.</b>	<b>Wspomaganie działalności instytucji, stowarzyszeń i osób fizycznych, służącej rozwiązywaniu problemów alkoholowych.</b>	<b>55.000,-</b>	<b>53.228,-</b>
1.	Dotacja na prowadzenie Klubu Abstynenta.	55.000,-	53.228,-
	<b>R a z e m.</b>	<b>380.000,-</b>	<b>373.559,-</b>
	<b>Zobowiązania za 2013r.</b>		<b>2.382,-</b>
	<b>Łącznie:</b>		<b>375.941,-</b>