

Sprawozdanie z realizacji Gminnego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w 2016r.

Alkohol jako legalny towar konsumpcyjny jest źródłem dochodów państwa, np. poprzez opodatkowanie jego produkcji i sprzedaży. Z drugiej jednak strony, jako uzależniająca substancja psychoaktywna, zmieniająca stan świadomości, jest przyczyną wielu obciążeń dla budżetu państwa z obszaru służby zdrowia, organów ścigania, wymiaru sprawiedliwości itp. Dlatego w przeciwdziałanie skutkom picia alkoholu zaangażowane są różne podmioty. Aby jednak podejmowane działania przynosiły założony skutek, muszą być prowadzone na wielu szczeblach przez współpracujące ze sobą instytucje.

Kluczowym aktem prawnym regulującym polską politykę wobec alkoholu jest ustawa z dnia 26 października 1982r. o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi. Ustawa ta m.in. wskazuje zadania z zakresu profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych oraz podmioty odpowiedzialne za ich realizację na poszczególnych szczeblach administracji rządowej i samorządowej. Zgodnie z tą ustawą do zadań własnych gminy należy prowadzenie działań związanych z profilaktyką i rozwiązywaniem problemów alkoholowych oraz integracja społeczna osób uzależnionych od alkoholu. W szczególności zadania te obejmują m.in.:

- zwiększenie dostępności pomocy terapeutycznej i rehabilitacyjnej dla osób uzależnionych od alkoholu,
- udzielanie rodzinom, w których występują problemy alkoholowe, pomocy psychospołecznej i prawnej, a w szczególności ochrony przed przemocą w rodzinie,
- prowadzenie profilaktycznej działalności informacyjnej i edukacyjnej w zakresie rozwiązywania problemów alkoholowych i przeciwdziałania narkomanii, w szczególności dla dzieci i młodzieży, w tym prowadzenie pozalekcyjnych zajęć sportowych, a także działań na rzecz dożywiania dzieci uczestniczących w pozalekcyjnych programach opiekuńczo – wychowawczych i socjoterapeutycznych,
- wspomaganie działalności instytucji, stowarzyszeń i osób fizycznych, służącej rozwiązywaniu problemów alkoholowych.

Zadania te realizowane są w ramach corocznie uchwalanego Gminnego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych, opiniowanego przez Gminną Komisję Rozwiązywania Problemów Alkoholowych.

Komisja ta od roku 1997 zarejestrowała ogółem 1076 zgłoszeń osób nadużywających alkoholu. Liczbę zgłoszeń w poszczególnych latach obrazuje poniższa tabela.

L.P.	ROK ZGŁOSZENIA	LICZBA ZGŁOSZEŃ	MĘŻCZYŹNI	KOBIETY
1	1997	29	23	6
2	1998	108	99	9
3	1999	73	61	12
4	2000	49	41	8
5	2001	45	40	5
6	2002	49	46	3
7	2003	62	55	7
8	2004	75	63	12
9	2005	69	51	18
10	2006	48	37	11
11	2007	42	32	10
12	2008	51	40	11
13	2009	33	28	5
14	2010	43	33	10
15	2011	51	46	5
16	2012	71	57	14
17	2013	46	35	11
18	2014	39	32	7
19	2015	51	42	9
20	2016	42	36	6
	OGÓLEM	1076	897	179

Zgłoszenia obejmują także osoby, które ze względu na nadużywanie alkoholu i stwarzanie w związku z tym problemów w rodzinie i środowisku – zgłaszane były kilkakrotnie. Wśród wszystkich zgłoszeń, które wpłynęły do Gminnej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych 347 dotyczy osób zamieszkujących tereny wiejskie, pozostałe to mieszkańcy Głucholaz. Nadużywanie alkoholu, chociaż nie jest wskazywane jako bezpośrednia przyczyna,

w wielu przypadkach doprowadziło do zgonów. To właśnie alkohol spowodował uszkodzenie różnych narządów ludzkiego organizmu i w konsekwencji doprowadził do śmierci. Organami najbardziej narażonymi na uszkodzenia są wątroba i mózg. Wpływ alkoholu na zdrowie różni się w zależności od płci i wieku osoby pijącej. Kobiety dużo szybciej i w dużo większym stopniu odczuwają negatywne skutki picia alkoholu niż mężczyźni, ponieważ szereg czynników biologicznych działa w tym przypadku na ich niekorzyść. Kolejną grupą społeczną narażoną na szkodliwe oddziaływanie alkoholu na zdrowie są ludzie młodzi – nie tylko dzieci i nastolatki, ale również młodzi dorośli. Dzieje się tak, ponieważ w tej grupie wiekowej głównym problemem zdrowotnym jest wpływ alkoholu na rozwój mózgu, a ten nie kończy się w dzieciństwie czy w okresie dorastania. Do tego dochodzą negatywne konsekwencje społeczne picia alkoholu. Potwierdzają to także dane Gminnej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych. Spośród osób zgłoszonych w latach 1997 – 2016 w związku z nadużywaniem alkoholu nie żyje 243 osoby. Na dzień dzisiejszy prawdopodobnie tych osób jest już więcej bowiem dane odzwierciedlają stan na październik 2016r.

Zestawienie ilości zgłoszeń dot. nadużywania alkoholu, które wpłynęły do Gminnej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w latach 1997 – 2016 oraz zgonów w odniesieniu do tych zgłoszeń obrazuje poniższa tabela.

L.P.	ROK ZGŁOSZENIA	LICZBA ZGŁOSZEŃ	LICZBA ZGONÓW	KOBIETY	MĘŻCZYŹNI
1	1997	29	17	3	14
2	1998	108	36	2	34
3	1999	73	21	3	18
4	2000	49	18	4	14
5	2001	45	14	-	14
6	2002	49	14	-	14
7	2003	62	22	4	18
8	2004	75	12	1	11
9	2005	69	15	3	12
10	2006	48	16	2	14
11	2007	42	8	2	6
12	2008	51	7	2	5
13	2009	33	7	2	5

14	2010	43	14	2	12
15	2011	51	13	1	12
16	2012	71	12	1	11
17	2013	46	9	1	8
18	2014	39	-	-	-
19	2015	51	9	-	9
20	2016	42	-	-	-
	OGÓŁEM	1076	264	33	231

Dane Gminnej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w tym zakresie dotyczą tylko osób zgłoszonych i nie odzwierciedlają całego problemu. Alkoholizm dotyka bowiem wiele osób, ale nie są one nigdzie rejestrowane i o skali problemu mogą świadczyć jedynie obserwacje, a te bywają mylne. Ponadto nadal mimo dużo większej świadomości społecznej trafiają się osoby, które powielają różne stereotypy dotyczące alkoholu. Najczęstszym, z którym spotyka się Komisja to przekonanie, że piwo nie jest alkoholem. Tymczasem piwo tak samo jak wódka czy wino prowadzić może do uzależnienia, które należy leczyć.

Mówiąc o leczeniu należy pamiętać, że 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. W naszym systemie prawnym nie ma bowiem procedury przymusowego leczenia. Osoba, wobec której prowadzona jest procedura, jest zobowiązana, a nie skazana. W jej sprawie wydaje postanowienie sąd rodzinny, a nie karny, i wreszcie jest to osoba chora, której próbujemy pomóc, a nie sprawca przestępstwa, którego chcemy ukarać. Oczywiście z wyjątkiem sytuacji, kiedy osoba zobowiązana do leczenia odwykowego popełnia jednocześnie czyn karalny. Tak więc zobowiązanie nie ma charakteru przymusu w sensie prawnym. Przymus można jedynie 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. Osoby zobowiązane do leczenia odwykowego przyjmowane są przez stacjonarne zakłady leczenia odwykowego poza kolejnością, aż do wykorzystania limitu miejsc stanowiących 20% ogółu miejsc przeznaczonych do takiego leczenia. Ze względu na dużą ilość

osób nadużywających alkoholu, a szacuje się, że w Polsce jest ich 600 tys. w wieku produkcyjnym tj. 18-64 lata, limit ten jest jednak bardzo szybko wykorzystywany. W związku z tym pomimo sądowego zobowiązania do leczenia stacjonarnego, wyznaczenie terminu terapii następuje z bardzo dużym opóźnieniem. Sytuacja taka nie sprzyja decyzji o podjęciu leczenia. Bardzo często zanim znajdzie się miejsce na oddziale – dochodzi do zapicia i cały cykl motywowania do podjęcia leczenia zaczyna się od nowa. Najkorzystniej jest kiedy pacjent po przejściu detoksykacji trafia od razu na terapię. Z danych, które gromadzi Państwowa Agencja Rozwiązywania Problemów Alkoholowych wynika, że spośród wszystkich pacjentów zobowiązanych przez sąd do leczenia, nieco połowa rozpoczyna leczenie, ale z tej grupy zaledwie co druga kończy podstawowy program terapii. Pacjenci zobowiązani sędownie bardzo rzadko kontynuują leczenie w programach terapii pogłębionej.

Mając na uwadze fakt, że psychoterapia uzależnienia od alkoholu wymaga aktywności pacjenta i jego wewnętrznej motywacji, wykonując czynności w ramach procedury zobowiązania do poddania się leczeniu odwykowemu Członkowie Komisji starają się rzeczywiście zmotywować osobę uzależnioną do rozpoczęcia leczenia i zmiany swojego życia. W tym celu wykorzystują zgromadzony materiał tj. zgłoszenie, informacje, notatki służbowe itp.. Jednak często dzieje się tak, że pomimo tego, że Komisja skierowała zgłoszoną osobę na leczenie odwykowe nie zgłasza się ona do Poradni albo zaczyna leczenie ale go nie kończy. Czasami też zdarzają się osoby, które w ogóle nie chcą się leczyć. W takim przypadku, kiedy zachodzą ustawowe przesłanki tj. rozkład życia rodzinnego, demoralizacja małoletnich, uchylenie się od pracy czy systematyczne zakłócanie porządku publicznego Gminna Komisja podejmuje decyzję o skierowaniu na badanie przez biegłego sądowego w celu wydania opinii w przedmiocie uzależnienia od alkoholu i wskazania zakładu leczniczego. W przypadku kiedy biegli stwierdzą uzależnienie, Komisja występuje do Sądu Rejonowego w Prudniku z wnioskiem o zastosowanie leczenia odwykowego. Postanowienie wydane przez sąd jest ważne 2 lata, a po tym okresie procedurę trzeba zaczynać od początku. Oznacza to również, że Gminna Komisja ponownie kieruje taką osobę na badanie przez biegłych w przedmiocie uzależnienia od alkoholu. Wobec takiego rozwiązania do Komisji trafiają osoby, które były już wcześniej zgłaszane i kierowane do sądu. Warto dodać, że alkoholizm jest chorobą nieuleczalną, z nawrotami, stąd nie prowadzi się statystyk osób wyleczonych.

Gminna Komisja Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w 2016r. pracowała w składzie 12 osobowym zgodnie z Zarządzeniem Burmistrza Głuchołaz z dnia 19 stycznia 2015r. Komisja pracowała w zespołach zajmujących się motywowaniem osób nadużywających alkoholu do podjęcia leczenia odwykowego oraz w zespole kontrolującym placówki handlowe i gastronomiczne w zakresie przestrzegania warunków i zasad korzystania z zezwoleń na sprzedaż napojów alkoholowych.

Ustawa o przeciwdziałaniu przemocy w rodzinie, nowelizując procedurę „Niebieskie Karty”, zobowiązała do posługiwania się nią, poza policją, pomocą społeczną i oświatą, również gminne komisje rozwiązywania problemów alkoholowych. Dodatkowo jej członkowie weszli w skład zespołów interdyscyplinarnych. Dlatego też Członkowie Gminnej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w Głuchołazach zajmowali się także problemem przemocy w rodzinach. W 2016r. realizując procedurę zobowiązania do leczenia odwykowego w 3 przypadkach Komisja ujawniła przemoc w rodzinie i wszczęła procedurę „Niebieskiej Karty”. Nie oznacza to jednak, że tylko 3 osoby spośród zgłoszonych do Gminnej Komisji stosują przemoc. Bowiern często zdarza się tak, że Komisja prowadzi procedurę wobec osób, które są już objęte „Niebieską Kartą” założoną przez inne instytucje. Wtedy członkowie Gminnej Komisji wchodzi w skład grup roboczych, które pracują nad indywidualnym przypadkiem przemocy w rodzinie. W 2016r. członkowie Komisji wchodzi w skład 31 grup roboczych. Nadal 2 osoby reprezentują Komisję w Zespole Interdyscyplinarnym.

W 2016r. Komisja przyjęła 42 zgłoszenia osób nadużywających alkoholu, w tym 6 dotyczyło kobiet. Wśród zgłoszeń wniesionych do Gminnej Komisji w 2016r. - 10 dotyczyło osób zamieszkujących tereny wiejskie.

**Sprawozdanie merytoryczne z realizacji
Gminnego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów
Alkoholowych na 2016r.**

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

1. Finansowanie dodatkowych zajęć terapeutyczno – rehabilitacyjnych dla uzależnionych w ramach programów „after care” i innych.

W ramach Gminnego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych na 2016r. dla osób z problemami alkoholowymi przez cały rok kontynuowane były zajęcia terapeutyczne dla osób uzależnionych od alkoholu pn. „Zapobieganie nawrotom w chorobie alkoholowej”. Odbywały się one w Poradni Odwykowej i obejmowały 12 godzin miesięcznie. Zajęcia te mają bardzo duże znaczenie dla uzależnionych pacjentów bowiem podejmując abstynencję muszą się oni liczyć z tym, że prędzej czy później choroba alkoholowa da znać o sobie. Wtedy właśnie mogą pojawić się różnego rodzaju objawy sygnalizujące jej nawrót i w przypadku braku umiejętnego poradzenia sobie z tą sytuacją może dojść do „zapicia”

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

1. Dotacja na prowadzenie placówki wsparcia dziennego w formie specjalistycznej.

W ramach tego zadania w drodze otwartego konkursu ofert ogłoszonego przez Burmistrza Głuchołaz w dniu 1 grudnia 2015r. przekazano dotację Polskiemu Komitetowi Pomocy Społecznej w Głuchołazach na prowadzenie placówki wsparcia dziennego.

2. Dotacja na prowadzenie placówki w formie opiekuńczej, w tym kół zainteresowań, świetlic, klubów i ognisk wychowawczych.

W ramach tego zadania w drodze otwartego konkursu ofert ogłoszonego przez Burmistrza Głuchołaz w dniu 1 grudnia 2015r. przekazano dotację Parafialnemu Zespołowi

Caritas Parafii św. Wawrzyńca w Głucholazach na prowadzenie placówki wsparcia dziennego w formie opiekuńczej.

Świetlice łącznie obejmowały pomocą ok. 60 dzieci z rodzin alkoholowych, ubogich i niewydolnych wychowawczo. Pracowały codziennie za wyjątkiem sobót, niedziel oraz świąt. Organizowały także zajęcia w okresie wakacji oraz ferii zimowych.

3. Przeciwdziałanie przemocy w rodzinie.

Od stycznia 2016r. działał punkt konsultacyjny, w którym członkom rodzin gdzie występuje przemoc oraz choroba alkoholowa a także innym osobom potrzebującym udzielano bezpłatnej pomocy prawnej, psychologicznej oraz informowano o możliwościach uzyskania pomocy w przypadku choroby alkoholowej oraz przemocy w rodzinie. Od I do XII 2016r. z poradnictwa w punkcie skorzystały 94 osoby (w tym niektóre osoby kilkakrotnie), udzielono łącznie 168 porad, w tym prawnych, psychologicznych a także w miarę potrzeb socjalnych i informacyjnych. Oprócz porad w sprawach bezpośrednio związanych z problemem przemocy czy alkoholizmem w rodzinie pomagano także w sprawach spadkowych, alimentacyjnych, sprawowania wyłącznej opieki nad dzieckiem, ustaleniem ojcostwa a także niefortunnie zawartych umów (energia, telefon itp.). Punkt czynny był 8 godzin w miesiącu (4 godziny porady prawne i informacyjne oraz 4 godziny pomoc psychologiczna i socjalna).

Dzieciom z rodzin dotkniętych przemocą oraz alkoholizmem udzielana była pomoc psychologiczna (8 godzin miesięcznie). Psycholog pracował z dziećmi, które kierowane były do niego w ramach procedury „Niebieskich Kart” a także przez pedagogów szkolnych czy kuratorów sądowych w związku ze zgłaszanymi problemami.

W zakresie przeciwdziałania przemocy w rodzinie dla osób pracujących nad indywidualnymi przypadkami przemocy przeprowadzono 8 godzin superwizji, gdzie omówiono i przeanalizowano trudne przypadki „Niebieskiej Karty”. W superwizji wzięło udział 9 osób.

4. Gminna Komisja Rozwiązywania Problemów Alkoholowych.

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 wydawali we współpracy psycholog oraz psychiatra. W 2016r. do biegłych skierowano 8 osób nadużywających alkoholu, wydano 4 opinie w przedmiocie uzależnienia, w 6 przypadkach wystąpiono do Sądu Rejonowego w Prudniku z wnioskiem o leczenie odwykowe. W przypadku braku opinii wydanej przez biegłych sądowych w przedmiocie uzależnienia od alkoholu spowodowanej tym, że osoby nadużywające alkoholu nie zgłaszają się na umówione badanie, sąd sam wyznacza biegłych a kosztami za sporządzenie opinii obciąża Wnioskodawcę. Ponadto Wnioskodawca ponosi też koszty sądowe w wysokości 40 zł od jednego wniosku.

Członkowie Komisji uczestniczyli w 14 posiedzeniach oraz 22 dyżurach motywujących, podczas których przeprowadzane były rozmowy z zgłoszonymi osobami oraz członkami ich rodzin. Wystosowano 297 informacji o posiedzeniach Komisji, do niektórych osób po kilka razy. Ponadto Członkowie Komisji opiniowali wnioski przedsiębiorców starających się o wydanie zezwoleń na sprzedaż napojów alkoholowych w miejscu i poza miejscem sprzedaży. W 2016r. zaopiniowano 28 takich wniosków. 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 wraz Zespołem Interdyscyplinarnym uczestniczyli w szkoleniu z zakresu przeciwdziałania przemocy w rodzinie zorganizowanym m.in. w ramach Gminnego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych na 2016r. Celem szkolenia było podniesienie kompetencji w wyżej wymienionym zakresie.

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

1. Prowadzenie pozalekcyjnych zajęć sportowych dla dzieci i młodzieży stanowiących integralną część programów profilaktycznych oraz zajęć w czasie ferii, wakacji i na lodowisku.

Picie alkoholu przez młodych ludzi jest najczęstszym zachowaniem ryzykowanym. Spożywanie alkoholu przez osoby niepełnoletnie prowadzi często do podejmowania innych zachowań ryzykownych i zaburza proces rozwojowy. Dlatego też podejmuje się szereg różnego

rodzaju działań profilaktycznych skierowanych do najmłodszych, w tym działania w kierunku poszerzenia oferty spędzania czasu wolnego. W ramach zadania pn. „Prowadzenie pozalekcyjnych zajęć sportowych dla dzieci i młodzieży stanowiących integralną część programu profilaktycznego” w 2016r. po raz kolejny dofinansowano pozalekcyjne zajęcia sportowe. Zajęcie te należało wpisać i realizować zgodnie z programem profilaktyki a tym samym:

- odwoływać się do strategii profilaktycznych (np. osobistych decyzji abstynenckich, przekonań normatywnych „Prawdziwy sportowiec prowadzi zdrowy tryb życia, nie pije, nie pali, nie używa narkotyków, sterydów”),
- wzmacniać czynniki chroniące, zwłaszcza przez ukazywanie autorytetów (trenera, znanych sportowców, nauczycieli W-F),
- rozwijać sportowe zainteresowania dzieci i młodzieży z wyraźnym określeniem norm zachowania w różnych sytuacjach (postawa wobec używek, rozwiązywanie konfliktów, eliminowanie przemocy),
- stanowić bezpieczny sposób spędzania wolnego czasu dzieci i młodzieży,
- rozwijać sportowe zainteresowania dzieci i młodzieży,
- motywować do opracowywania przedsięwzięć kierowanych do grup rówieśniczych.

Ofertę takich zajęć przygotowały i realizowały następujące szkoły:

L.P.	ORGANIZATOR POZALEKCYJNYCH ZAJĘĆ SPORTOWYCH	KWOTA DOFINANSOWANIA
1	Publiczna Szkoła Podstawowa Nr 2 w Głuchołazach	1.680,-
2	Publiczne Gimnazjum Nr 1 w Głuchołazach	6.780,-
3	Publiczna Szkoła Podstawowa w Nowym Świątowie	840,-
4.	Publiczna Szkoła Podstawowa w Charbielinie Stowarzyszenia Edukacyjnego „Uśmiech Dziecka”	840,-
5	Publiczna Szkoła Podstawowa Rozwoju Wsi Markowice, Polski Świątów , Sucha Kamienica	840,-
6	Publiczna Szkoła Stowarzyszenia Rozwoju Wsi Jarnońtówek	840,-
7	Niepubliczne Gimnazjum Stowarzyszenia Rozwoju Wsi Jarnońtówek	840,-
8	Publiczna Szkoła Podstawowa Stowarzyszenia „Przyjaciół Szkoły” w Biskupowie	840,-
	RAZEM:	13.500,-

Ponadto w czasie wakacji Gminny Ośrodek Sportu i Rekreacji zorganizował dla dzieci i młodzieży zajęcia sportowe w ramach programu „Lato z GOSiR” i „Zima z GOSiR”. Na letnie zajęcia wykorzystano kwotę 15.816 zł. W ramach programu młodzi ludzie mieli okazję skorzystać z różnych atrakcyjnych zajęć takich jak biwaki, turystyka rekreacyjna, szkółka pływacka, rozgrywki w piłkę nożną czy koszykową, sportowy summer camp i oczywiście zajęcia ekstremalne. Natomiast w ramach programu „Zima z GOSiR” kwotę 6.564 zł przeznaczono na zakup łyżew na zajęcia na lodowisku.

Pozalekcyjne zajęcia sportowe były także prowadzone przez Głucholański Klub Sportowy, który złożył ofertę w trybie art. 19 a ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie i otrzymał dotacje w wysokości 4.000 zł. Zadanie było realizowane w okresie od 23.11.2016r. do 31.12.2016r. Zajęcia adresowane były do pięciu grup wiekowych tj. skrzatów (5-6 lat), żaków (7-8 lat), orlików (9-10 lat), młodzików (11-12 lat) oraz juniorów starszych (16-18 lat).

2. Prowadzenie zorganizowanych zajęć rekreacyjno – turystycznych dla dzieci i młodzieży będących elementem programu profilaktycznego (dotacja).

Oprócz opisanych wyżej zajęć sportowych w ramach Gminnego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych prowadzono także i inne zajęcia przeznaczone dla młodych ludzi. Po przeprowadzeniu otwartego konkursu ofert Stowarzyszeniu Wspierania Działań Głucholańskiej Młodzieży „CREATIO” zlecono realizację zadania pn. „Prowadzenie zorganizowanych zajęć rekreacyjno – turystycznych dla dzieci i młodzieży będących elementem programu profilaktycznego”. Zadanie realizowane było w okresie od 2.05.2016r. do 31.12.2016r. Stowarzyszenie otrzymało dotację w wysokości 5.000 zł. W ramach tego zadania wśród dzieci i młodzieży prowadzona była promocja zdrowego trybu życia, w tym poprzez wyjazdy, treningi i spotkania sportowe, Nieobozowa Akcja Letnia oraz działania kulturalno-turystyczne.

3. Wspomaganie działań profilaktycznych opartych na konkretnych programach edukacyjnych i profilaktycznych, na podstawie przedłożonych projektów (np. Akcja „Banan” ogólnopolskie kampanie profilaktyczne i inne).

W ramach Akcji BANAN (Bez Alkoholu Narkotyków i Nikotyny) wspierano przedsięwzięcia oparte o programy profilaktyczne. m.in. dofinansowano:

L.P.	ORGANIZATOR	NAZWA	KWOTA DOFINANSOWANIA
1	Publiczna Szkoła Podstawowa Stowarzyszenia Przyjaciół Szkoły w Biskupowie	program profilaktyki uzależnień i agresji pn. „ <i>W zdrowym ciele , zdrowy duch</i> ”	200,-
2	Publiczna Szkoła Podstawowa w Nowym Świątowie	program profilaktyki uzależnień pn. „ <i>Biała Zima bez komputera - 2016</i> ”	200,-
3	Publiczna Szkoła Podstawowa w Nowym Świątowie	program profilaktyki uzależnień i agresji pn. „ <i>Nordic walking dla każdego, dla małego i dużego</i> ”	250,-
4	Klub Turystyki Kolarskiej „KTUKOL”	XXIV Młodzieżowy Rajd Kolarski – „ <i>Witamy Wiosnę</i> ” organizowany pod hasłem „ <i>Lepsze koło, rama, szprycha niż alkohol i marycha</i> ”	296,-
5	Klub Turystyki Kolarskiej „KTUKOL”	Głuchołaskie Koziołki – <i>Złota Korba 2016</i>	201,-
6	Publiczna Szkoła Podstawowa w Bodzanowie	impreza podsumowująca realizacje programu profilaktycznego pn. „ <i>Nie chcę szkodzić mej rodzinie, więc nie pale i nie piję</i> ”	250,-
7	Publiczna Szkoła Podstawowa w Nowym Świątowie	program profilaktyki uzależnień i agresji pn. „ <i>Wiosna – zdrowie, ruch, pogoda na używki życia szkoda</i> ”.	250,-
8	Publiczna Szkoła Podstawowa Stowarzyszenia Rozwoju Wsi Markowice, Polski Świątów, Sucha Kamienica	impreza profilaktyczna pn. „ <i>Bez nalogów dobrze żyć, pamiętaj o tym i nie bierz nic</i> ”	250,-

9	Publiczna Szkoła Podstawowa Nr 2 w Głucholazach	Przeгляд Młodych Talentów pn. „ <i>Mam talent i promuję zdrowie</i> ”	250,-
10	Publiczna Szkoła Podstawowa Stowarzyszenia Rozwoju Wsi Markowice, Polski Świętów, Sucha Kamienica	impreza profilaktyczna pn. „ <i>Integruj się</i> ”	250,-
11	Publiczna Szkoła Podstawowa Nr 2 w Głucholazach	projekt z zakresu profilaktyki alkoholowej i narkotykowej pn. „ <i>Wolni od nałogów</i> ”	496,-
12	Klub Turystyki Kolarskiej „KTUKOL”	Podsumowanie sezonu kolarsko - turystycznego	250,-
13	Centrum Kultury	konkurs profilaktyki uzależnień im. M. Lisowskiego	275,-
14	Głucholaskie Centrum Wolontariatu	Międzynarodowy Dzień Wolontariusza	275,-
	RAZEM:		3.693,-

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

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

1. Dotacja na prowadzenie Klubu Abstynenta.

W drodze otwartego konkursu ofert ogłoszonego przez Burmistrza Głucholaz w dniu 1 grudnia 2015r. udzielono dotacji Stowarzyszeniu Klubu Abstynenta „AZYL” na realizację zadania pn. „Prowadzenie działań skierowanych do osób uzależnionych, abstynentów i ich rodzin przez prowadzenie Klubu Abstynenta.” Stowarzyszenie w ramach tego zadania prowadziło klub abstynenta oraz podejmowało działania wspierające abstynencję osób uzależnionych oraz zdrowienie ich i ich rodzin.

Sprawozdanie finansowe z wykonania Gminnego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w 2016 roku.

L.p.	Z a d a n i e	P l a n 2016r.	Wykonanie 2016r.
I.	Zwiększenie dostępności pomocy terapeutycznej i rehabilitacyjnej dla osób uzależnionych od alkoholu i współuzależnionych	4.900,-	4.896,-
1.	Finansowanie dodatkowych zajęć terapeutyczno – rehabilitacyjnych dla uzależnionych w ramach programów „after care” i innych.	4.900,-	4.896,-
II.	Udzielanie rodzinom, w których występują problemy alkoholowe, pomocy psychologicznej i prawnej a w szczególności ochrony przed przemocą.	293.000,-	289.816,-
1.	Dotacja na prowadzenie placówki wsparcia dziennego w formie specjalistycznej.	165.000,-	165.000,-
2.	Dotacja na prowadzenie placówki w formie opiekuńczej, w tym kół zainteresowań, świetlic, klubów i ognisk wychowawczych.	61.000,-	61.000,-
3.	Przeciwdziałanie przemocy w rodzinie.	20.000,-	19.831,-
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,-	23.985,-
5.	Wynagrodzenie, pochodne od wynagrodzenia, odpisy pracownika zajmującego się profilaktyką i rozwiązywaniem problemów alkoholowych.	20.000,-	20.000,-
III.	Prowadzenie profilaktycznej działalności informacyjnej i edukacyjnej w zakresie rozwiązywania problemów alkoholowych, w szczególności dla dzieci i młodzieży, w tym prowadzenie pozalekcyjnych zajęć sportowych.	49.100,-	49.093,-
1.	Prowadzenie pozalekcyjnych zajęć sportowych dla dzieci i młodzieży stanowiących integralną część programów profilaktycznych oraz zajęć w czasie ferii, wakacji i na lodowisku	40.000,-	40.000,-
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).	4.100,-	4.093,-

IV.	Wspomaganie działalności instytucji, stowarzyszeń i osób fizycznych, służącej rozwiązywaniu problemów alkoholowych.	55.000,-	55.000,-
1.	Dotacja na prowadzenie Klubu Abstynenta.	55.000,-	55.000,-
	R a z e m.	402.000,-	398.805,-