

**UCHWAŁA NR III/45/18  
RADY MIASTA TYCHY**

**z dnia 20 grudnia 2018 r.**

**w sprawie przyjęcia Miejskiego Programu Przeciwdziałania Narkomanii na 2019 rok**

Na podstawie art. 18 ust. 2 pkt.15 ustawy z dnia 8 marca 1990r. o samorządzie gminnym (Dz.U. z 2018r. poz. 994 t.j.) w związku z art. 10 ustawy z dnia 29 lipca 2005r. o przeciwdziałaniu narkomanii (Dz.U. z 2018r. poz. 1030 t.j.), oraz art.3 ustawy z dnia 11 września 2015r. o zdrowiu publicznym (Dz.U.2018.1492 t.j.), na wniosek Prezydenta Miasta Tychy, po zaopiniowaniu przez Komisję Porządku Publicznego, Zdrowia, Spraw Społecznych i Samorządowych,

**Rada Miasta Tychy uchwała:**

**§ 1**

Przyjmuje się Miejski Program Przeciwdziałania Narkomanii na rok 2019, w brzmieniu określonym w załączniku do uchwały.

**§ 2**

Wykonanie uchwały powierza się Prezydentowi Miasta Tychy.

**§ 3**

Uchwała wchodzi w życie z dniem 1 stycznia 2019 roku.

Przewodnicząca Rady  
Miasta Tychy

**Barbara Konieczna**

Załącznik do Uchwały  
Nr III/45/18  
Rady Miasta Tychy  
z dnia 20 grudnia 2018 r.

## **MIEJSKI PROGRAM PRZECIWDZIAŁANIA NARKOMANII NA 2019 ROK**

### **WSTEP**

Kwestia używania substancji psychoaktywnych i konsekwencje z tym związane, dotyczą większości społeczeństw współczesnego świata. Dostrzeżono, co istotne, iż wszelkie decyzje odnoszące się do efektywnego rozwiązywania problemów lokalnych powinny zapadać na poziomie możliwie najbliższym obywatelom. Taki właśnie sposób radzenia sobie z wieloma problemami społecznymi jest zgodny z ideą subsydiarności. Subsydiarność łączy się z ideą partnerstwa, która ma zasadnicze znaczenie w budowaniu szerokiej koalicji i angażowanie się mieszkańców w proces sprzyjający osiągnięciu przyjętych celów. Przede wszystkim lokalnie działające instytucje, osoby czy organizacje pozarządowe są w stanie adekwatnie zdefiniować charakter problemu i samodzielnie a przy tym skutecznie go rozwiązać.

Podjęcie problemu jakim jest przeciwdziałanie narkomani przy zaangażowaniu wielu partnerów społecznych sprzyja, prócz zwiększeniu efektywności i celowości działań, również budowaniu więzi społecznych.

### **ASPEKTY PRAWNE**

Obecnie obowiązujące przepisy ustawy z dnia 29 lipca 2005 roku o przeciwdziałaniu narkomani jasno definiują zadania przewidziane do realizacji przez samorząd gminny w obszarze przeciwdziałania narkomanii oraz wskazują źródło ich finansowania (są to opłaty i dochody z opłat za korzystanie z zezwoleń na sprzedaż detaliczną i hurtową alkoholu).

Miejski Program Przeciwdziałania Narkomanii, zwany dalej *Programem* opracowany został z uwzględnieniem celów operacyjnych dotyczących przeciwdziałania narkomanii, określonych w Narodowym Programie Zdrowia na lata 2016 – 2020. Ponadto Program stanowi część Strategii Rozwiązywania Problemów Społecznych Miasta Tychy na lata 2014 – 2020.

Przy opracowaniu treści niniejszego Programu wykorzystano publikację Krajowego Biura ds. Zapobiegania Narkomanii pn. „Zasady tworzenia Gminnych Programów Przeciwdziałania Narkomanii”.

## **CEL PROGRAMU**

OGRANICZENIE ZJAWISKA UŻYWANIA NARKOTYKÓW NA TERENIE MIASTA TYCHY

## **CELE SZCZEGÓŁOWE**

- I. Zmniejszenie zainteresowania narkotykami wśród dzieci, młodzieży i młodych dorosłych poprzez realizację rekomendowanych programów profilaktycznych.
- II. Podniesienie poziomu wiedzy mieszkańców Tychów w zakresie problemów związanych z używaniem substancji psychoaktywnych.

## **PODSTAWOWE KIERUNKI DZIAŁAŃ PRZYJĘTE W PROGRAMIE:**

- I. zwiększanie dostępności pomocy terapeutycznej i rehabilitacyjnej dla osób uzależnionych i osób zagrożonych uzależnieniem;
- II. udzielanie rodzinom, w których występują problemy narkomanii, pomocy psychospołecznej i prawnej;
- III. prowadzenie profilaktycznej działalności informacyjnej, edukacyjnej oraz szkoleniowej w zakresie rozwiązywania problemów narkomanii, w szczególności dla dzieci i młodzieży, w tym prowadzenie zajęć sportowo - rekreacyjnych dla uczniów,
- IV. wspieranie działań instytucji, osób fizycznych i organizacji pozarządowych, służących rozwiązywaniu problemów narkotykowych;
- V. pomoc społeczna osobom uzależnionym i ich rodzinom, dotkniętym ubóstwem i wykluczeniem społecznym oraz integrowanie ze środowiskiem lokalnym tych osób, z wykorzystaniem pracy socjalnej, kontraktu socjalnego.

## **DIAGNOZA PROBLEMU**

Na problemy związane z narkotykami wypada spojrzeć szeroko, widzieć je w kontekście problemów powodowanych przez używanie innych substancji psychoaktywnych, w tym przede wszystkim alkoholu. Zgodnie ze stanowiskiem Światowej

Organizacji Zdrowia wszelkie substancje psychoaktywne niezależnie czy legalne czy nie, są groźne z perspektywy zdrowia publicznego.

Pod podjęciem narkotyku rozumieć należy substancje psychoaktywne inne niż alkohol i tytoń. W konsekwencji przedmiotem zainteresowania będą osoby używające substancji nielegalnych, a więc takich, których produkcja i sprzedaż są nielegalne (np. marihuana, heroina, amfetamina czy kokaina). Oprócz substancji nielegalnych, używane w celu odurzenia są też takie substancje legalne jak: leki uspokajające i nasenne (np. benzodwiazepiny czy barbiturany), narkotyczne leki przeciwbólowe (np. morfina) oraz substancje wziewne (np. kleje czy rozpuszczalniki). Wprawdzie substancje te są legalne ale wejście w ich posiadanie w celu niemedycznego stosowania wiąże się często z łamaniem przepisów. Nie dotyczy to rzecz jasna substancji wziewnych, które są dostępne bez żadnych ograniczeń ale należy je włączyć w zakres pojęcia narkotyku, ze względu na funkcję jaką pełni oraz kulturowy obraz samych użytkowników.

Narkomania, w badaniu „Zachowania i postawy społeczne dorosłych mieszkańców Miasta Tychy wobec środków psychoaktywnych i przemocy– II edycja” zrealizowanym w okresie od września do grudnia 2018 roku wśród 800-osobowej reprezentacji mieszkańców miasta Tychy przez Grupę BST sp. z o.o. przy wykorzystaniu techniki standaryzowanego wywiadu kwestionariuszowego (PAPI - Paper nad Pencil Interview), osiągnęła jedną z najniższych wskazań.

Okazało się, że w tegorocznej edycji rankingu stosunkowo najwięcej głosów uzyskała kwestia odczuwanego przez mieszkańców zanieczyszczenia środowiska naturalnego, które wskazane zostało przez niemal 1/3 ankietowanych (31,5%).

Do najbardziej znanych substancji psychoaktywnych, których nazwy kojarzy większość ankietowanych, zaliczyć należy: marihuanę (84,1%), haszysz (69,3%), heroinę (69%) oraz amfetaminę (61,1%). Ponad połowa respondentów kojarzy: grzyby halucynogenne (55,6%); ecstasy (55,5%); LSD (54,8%) oraz GHB (54,8%). Jednocześnie co dziesiąta badana osoba (9,5%) deklaruje brak znajomości którejkolwiek z wyróżnionych substancji psychoaktywnych. Z porównania z rozkładem odpowiedzi uzyskanych w 2014 roku wynika, że wśród tyszan istotnie wzrósł poziom znajomości poszczególnych substancji.

Tylko w przypadku 3 spośród 13 wyróżnionych substancji psychoaktywnych wśród badanych dominuje przekonanie o potencjalnie większej łatwości niż trudności ich pozyskania na terenie miasta. Mowa tutaj o: marihuanie (49,5%), haszyszu (40%) i grzybach halucynogennych (28,5%). Co do pozostałych środków, badani częściej oceniają, że dostęp do nich jest utrudniony, niż są skłonni deklorować przekonanie o łatwości ich zdobycia.

W 2014 roku w odniesieniu do 5 substancji wśród ankietowanych dominowało przekonanie o potencjalnie większej łatwości niż trudności ich pozyskania na terenie miasta.

Okolo 80% respondentów zadeklarowało, że do tej pory nigdy nie znalazło się w sytuacji, w której ktoś zaproponował im kupno albo zażycie narkotyków lub środków odurzających. W porównaniu do 2014 roku widoczny jest istotny wzrost deklaracji tego typu.

Większość ankietowanych (83,3%) twierdzi, że osobiście nie zna nikogo z problem nadużywania substancji psychoaktywnych. Jednocześnie tylko 16,7% badanych ujawniła, że w kręgu ich znajomych są takie osoby. W porównaniu z 2014 rokiem widoczny jest znaczny spadek deklaracji znajomości osób nadużywających substancji psychoaktywnych. Wówczas niemal 1/3 badanych (29,8%) wskazywała na takie znajomości.

Spółród wszystkich ankietowanych 18,2% zadeklarowało, że zdarzyło się im zażyć którąś z wyróżnionych substancji, a pozostałe 83,5% dotychczas tego nie zrobiło lub zasłania się niepamięcią. W porównaniu do 2014 roku odnotowano niewielki wzrost deklaracji osobistych doświadczeń ankietowanych ze środkami psychoaktywnymi – wówczas było to 16,5% respondentów. Jednocześnie stosunkowo największa grupa ankietowanych decydowała się na zażycie: marihuany (17,6%) lub haszyszu (9,9%). Podobnie głosy rozkładały się w badaniu zrealizowanym w 2014 roku.

W pierwszych tygodniach czerwca 2015 roku Instytut Badawczy IPC Sp. z o. o. zrealizował badanie dotyczące zagrożeń związanych ze stosowaniem środków psychoaktywnych wśród uczniów gimnazjów i szkół ponadgimnazjalnych na terenie miasta Tychy.

W badaniu wykorzystano metodologię ESPAD (Europejski Program Badań Ankietowych w Szkołach), a zastosowanie kwestionariusza ankiety audytoryjnej jako narzędzia badawczego pozwoliło na porównanie zebranych danych z wynikami uzyskanymi w poprzedniej fali badania w 2007 oraz 2011 roku.

Najczęstszym wiekiem inicjacji zażywania narkotyków jest 16 lat i więcej, natomiast w przeciwieństwie do roku 2011, w roku 2015 pojawiły się dane świadczące o rozpoczęciu zażywania narkotyków już w wieku 14 lat i mniej. Odsetek uczniów, którzy pierwszy raz zażyli narkotyki mając mniej niż 14 lat nie przekraczał 1%. Jednak oznacza to potrzebę prowadzenia działań edukacyjnych i profilaktycznych już wśród najmłodszych uczniów.

Co czwarty gimnazjalista nie był w stanie określić dostępności marihuany i haszyszu, natomiast to w tej grupie odnotowano najwyższy odsetek wskazań odpowiedzi świadczących o tym, że zdobycie tych narkotyków było niemożliwe. W ciągu miesiąca poprzedzającego

badanie, narkotyk paliło ok. 13% uczniów. Niespełna 27% paliło w ciągu ostatnich 12 miesięcy, a nieco ponad 1/3 badanych (dokładnie 36,20%) kiedykolwiek w życiu.

Marihuanę lub haszysz znacznie częściej palą chłopcy. Pomimo, że większość badanych twierdzi, że nigdy nie próbowała ani marihuany ani haszyszu, to niepokojący jest fakt, że wśród tych którzy mają takie doświadczenie za sobą, dominują nastolatki, które paliły którąś z substancji co najmniej 8 razy. Wśród uczniów, którzy nigdy nie palili marihuany ani haszyszu, dominują gimnazjaliści.

Zarówno w przypadku ecstasy jak i substancji wziewnych, ok. 80% badanych deklaruje, że nikt z ich znajomych nie stosuje tych używek.

Zdecydowana większość uczniów nigdy nie zażywała amfetaminy, cracku, kokainy, heroiny, sterydów anabolicznych i LSD (częściej zażywali je chłopcy). Narkotyki przyjmowane z użyciem strzykawki, zaraz po pigułce gwałtu, były najrzadziej wskazywanym narkotykiem z tych, z którymi styczność mieli uczniowie. Częściej do ich używania przyznawali się chłopcy.

Uczniowie najczęściej wchodzili w posiadanie narkotyków dzięki znajomym. Najczęstszym powodem sięgania po narkotyki jest niezmiennie ciekawość i nuda. Z jednej strony, wskazuje to na potrzebę zapewnienia nastolatkom większej liczby ciekawszych form spędzania czasu wolnego, z drugiej zaś na próbę wyjścia naprzeciw zaspokojenia owej ciekawości, zanim postanowią zrobić to sami.

W Ośrodku Pomocy Psychologicznej Profilaktyki i Leczenia Uzależnień „Mens Sana” w 2017 zrealizowano 98 godzin pracy terapeutycznej oraz udzielono 238 godzin pomocy psychologicznej roku osobom uzależnionym od narkotyków i członkom ich rodzin.

W 2017 roku w Stowarzyszeniu „Trzeźwość Życia” udzielono 416 konsultacji osobom z problemem narkotykowym.

Ponadto w Tychach odnotowano w 2017 roku 85 przestępstw naruszających przepisy ustawy o przeciwdziałaniu narkomanii.

## **REALIZATORZY PROGRAMU**

Jednostką odpowiedzialną za koordynację i realizację zadań wynikających z Programu jest Wydział Spraw Społecznych i Zdrowia Urzędu Miasta.

W realizacji Programu uczestniczyć będą również:

- 1) Jednostki organizacyjne Urzędu Miasta Tychy:
  - 1) Wydział Informacji, Promocji i Współpracy z Zagranicą;
  - 2) Straż Miejska.
- 2) Jednostki organizacyjne Miasta Tychy:
  - a) Miejskie Centrum Oświaty;

- b) Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej;
  - c) Miejski Ośrodek Sportu i Rekreacji;
  - d) Placówka Pieczy Zastępczej „Kwadrat”.
- 3) Inne podmioty:
- a) Miejski Zespół Przeciwdziałania Narkomanii;
  - b) Ośrodek Pomocy Psychologicznej Profilaktyki i Terapii Uzależnień „Mens Sana”;
  - c) Stowarzyszenie „Trzeźwość Życia”;
  - d) Śląskie Stowarzyszenie Kuratorów Sądowych „Auxilium”;
  - e) Komenda Miejska Policji;
  - f) I Zespół Kuratorskiej Służby Sądowej wykonujący orzeczenia w sprawach karnych osób dorosłych;
  - g) II Zespół Kuratorskiej Służby Sądowej wykonujący orzeczenia w sprawach rodzinnych i nieletnich;
  - h) Miejskie placówki oświatowe, w tym Poradnia Psychologiczno - Pedagogiczna;
  - i) Inne organizacje pozarządowe działające na rzecz osób dotkniętych problemem narkotykowym.

### **ZASOBY MIASTA**

<b>Podmiot</b>	<b>Adres</b>
Ośrodek Pomocy Psychologicznej, Profilaktyki i Terapii Uzależnień „Mens Sana”	ul. Bukowa 20
Stowarzyszenie „Trzeźwość Życia”	ul. Nałkowskiej 19
Śląskie Stowarzyszenie Kuratorów Sądowych „Auxilium”	ul. Barona 30/209
Grupa Anonimowych Narkomanów (ostatnia sobota miesiąca w godzinach od 19 do 21) tychymitingna@gmail.com	ul. Wyszyńskiego 1 salka przy Parafii św. Krzysztofa

### **DZIAŁANIA REALIZOWANE W RAMACH PROGRAMU**

#### **I. Zwiększanie dostępności pomocy terapeutycznej i rehabilitacyjnej dla osób uzależnionych i osób zagrożonych uzależnieniem.**

1. Prowadzenie programów psychoterapii uzależnienia od narkotyków, w tym indywidualne sesje psychoterapeutyczne.
2. Prowadzenie programów terapii dla młodzieży i osób dorosłych uzależnionych i zagrożonych uzależnieniem.
3. Prowadzenie programów rehabilitacji dla osób uzależnionych.
4. Udzielanie wsparcia finansowego w dostosowaniu warunków lokalowych dla prowadzenia zadań z zakresu pomocy terapeutycznej i rehabilitacyjnej dla osób uzależnionych.
5. Finansowanie superwizji klinicznej pracowników placówek leczenia uzależnienia od środków psychoaktywnych.

*Wskaźniki:*

- liczba osób objętych terapią;
- liczba osób uczestniczących w programach rehabilitacji;
- liczba godzin w ramach, których udzielono wsparcia terapeutycznego.

## **II. Udzielanie rodzinom, w których występują problemy narkomanii, pomocy psychospołecznej i prawnej.**

1. Prowadzenie programów psychoterapii dla osób współuzależnionych.
2. Udzielanie rodzinom z problemem narkotykowym konsultacji, wsparcia psychologicznego oraz bezpłatnych porad w zakresie prawa rodzinnego i opiekuńczego, cywilnego i karnego w ramach prowadzenia Punktu Konsultacyjnego ds. Uzależnień i Przemocy.
3. Prowadzenie grup wsparcia dla rodzin z problemem uzależnień.

### *Wskaźniki:*

- liczba udzielonych konsultacji, w tym prawnych i psychologicznych;
- liczba osób uczestniczących w grupach wsparcia;
- liczba godzin w ramach, których udzielono wsparcia.

## **III. Prowadzenie profilaktycznej działalności informacyjnej, edukacyjnej oraz szkoleniowej w zakresie rozwiązywania problemów narkomanii, w szczególności dla dzieci i młodzieży, w tym prowadzenie zajęć sportowo - rekreacyjnych dla uczniów.**

1. Wspieranie szkół podstawowych oraz gimnazjalnych i ponadgimnazjalnych w rozwijaniu działań profilaktycznych, w szczególności obejmujących diagnozę problemu używania narkotyków na terenie szkoły i realizację adekwatnego do potrzeb programu profilaktycznego.
2. Prowadzenie programów profilaktycznych w zakresie organizacji czasu wolnego dzieci i młodzieży, stanowiących alternatywę wobec używania narkotyków.
3. Prowadzenie działań edukacyjnych adresowanych do rodziców, których celem jest rozwijanie umiejętności wychowawczych.
4. Prowadzenie autorskich programów edukacyjno – informacyjnych, dotyczących środków uzależniających dla uczniów tyskich szkół.
5. Prowadzenie zajęć warsztatowych adresowanych dla uczniów szkół podstawowych, gimnazjalnych i ponadgimnazjalnych uzupełniających wiedzę na temat zdrowego stylu życia.
6. Prowadzenie na terenie szkół i innych placówek oświatowych i opiekuńczo – wychowawczych rekomendowanych programów profilaktycznych dla dzieci i młodzieży.
7. Wdrażanie programów profilaktyczno – interwencyjnych dla młodzieży eksperymentującej z różnymi środkami psychoaktywnymi.
8. Prowadzenie edukacji publicznej w zakresie problematyki narkotykowej, np. poprzez organizację kampanii społecznych, konferencji, debat, akcji edukacyjnych mających na celu zwiększenie aktywności tyszan (solidarności społecznej) w sprawach związanych z narkomanią; uwrażliwienie na konieczność szybkiej reakcji, nieobojętność wobec problemu.
9. Monitorowanie skali problemu narkotykowego poprzez prowadzenie lokalnych badań, sondaży i diagnoz pozwalających ocenić potrzeby, zasoby i efekty podejmowanych działań oraz poznać aktualny stan problemów narkotykowych w mieście Tychy.



10. Stworzenie lokalnej koalicji dla skutecznej walki ze zjawiskiem narkomanii z włączeniem rodziców dzieci i młodzieży szkolnej, angażując ich także w kontrolę środowiska szkolnego i pozaszkolnego, zachęcając do zwiększenia nadzoru nad dziećmi.
11. Zakup i rozpowszechnianie materiałów informacyjno – edukacyjnych.
12. Wspieranie programów i przedsięwzięć profilaktycznych opracowanych i realizowanych przez młodzież i adresowanych do grup rówieśniczych.
13. Doposażenie realizatorów Programu w pomoce niezbędne do prowadzenia zadań związanych z profilaktyką i rozwiązywaniem problemów narkotykowych.

*Wskaźniki:*

- liczba uczestników programów edukacyjno-profilaktycznych;
- liczba uczestników debat, akcji;
- ilość wydanych i rozpowszechnionych materiałów edukacyjnych.

#### **IV. Wspieranie działań instytucji, osób fizycznych i organizacji pozarządowych, służących rozwiązywaniu problemów narkotykowych.**

1. Wspieranie działalności merytorycznej instytucji, organizacji pozarządowych i osób fizycznych z zakresu przeciwdziałania narkomanii.
2. Organizowanie szkoleń, konsultacji, superwizji i warsztatów na potrzeby realizatorów Programu (nauczycieli tyskich szkół, pracowników świetlic środowiskowych, pracowników socjalnych, kuratorów sądowych, pracowników Policji, Straży Miejskiej, itd.), na temat problemów związanych z narkomanią.
3. Prowadzenie „Antynarkotykowego Telefonu Zaufania”.
4. Zakup testów do wykrywania narkotyków w organizmie na potrzeby realizatorów Programu.

*Wskaźniki:*

- liczba uczestników szkoleń;
- liczba zakupionych testów do wykrywania narkotyków.

#### **V. Pomoc społeczna osobom uzależnionym i ich rodzinom dotkniętym ubóstwem i wykluczeniem społecznym i integrowanie ze środowiskiem lokalnym tych osób, z wykorzystaniem pracy socjalnej, kontraktu socjalnego.**

1. Wspieranie zatrudnienia socjalnego poprzez finansowanie Centrum Integracji Społecznej.

*Wskaźniki:*

- liczba osób, zagrożonych wykluczeniem, które podpisały kontrakt socjalny.

### **MONITORING I EWALUACJA PROGRAMU**

Realizacja Miejskiego Programu Przeciwdziałania Narkomanii obejmuje okres jednego roku kalendarzowego. Istnieje zatem potrzeba jego uaktualnienia i modyfikacji w zależności od zmieniających się potrzeb i dynamiki zjawisk związanych z używaniem środków psychoaktywnych. Bieżąca aktualizacja jest narzędziem, które może dostarczać

informacji zarówno do wstępnej oceny sytuacji w zakresie używania środków psychoaktywnych, jak i ewaluacji całego Programu. Monitoring ma charakter ciągły, bowiem zmieniająca się sytuacja powoduje konieczność dostosowania podejmowanych działań, czasami modyfikacji już podjętych lub podejmowania nowych.

Ewaluacja odbywać się będzie na podstawie sformułowanych wskaźników realizacji zadań Programu, a w szczególności osiągnięcia jego celów, dwa razy w roku. Przyjęte wskaźniki mają charakter mierzalny i będą niezwykle użyteczne w procesie ewaluacji Miejskiego Programu Przeciwdziałania Narkomanii.

Celem ewaluacji jest nieustanne ulepszanie skuteczności i efektywności podejmowanych działań w kategoriach pozytywnych efektów społecznych oraz zwiększanie przejrzystości i promowanie działań realizowanych w ramach Programu.

### **BUDŻET PROGRAMU**

1. Zadania ujęte w niniejszym Programie finansowane są ze środków budżetu miasta, zgodnie z uchwałą w sprawie budżetu miasta Tychy na rok 2019.
2. Budżet Programu został wydzielony ze środków przeznaczonych na realizację Miejskiego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych na 2019 rok.