



**Uchwała Nr XXXV/ 728 /09  
Rady Miasta Myslowice**

**z dnia 29 stycznia 2009 r.**

**w sprawie: uchwalenia Miejskiego Programu Przeciwdziałania Narkomanii na rok 2009**

Na podstawie art. 18 ust. 2 pkt 15 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (Dz.U. Nr 142, poz. 1591 z 2001 r. z późn. zm.) w związku z art. 10 ust. 2 i ust. 3 ustawy z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu narkomanii (Dz.U. Nr 179, poz.1485 z późn. zm.) i uchwałą Nr LXV/621/06 Rady Miasta Myslowice z dnia 30 marca 2006r. w sprawie przyjęcia „Strategii rozwiązywania problemów społecznych w Myslowicach do roku 2010”

**Rada Miasta Myslowice  
uchwała:**

**§ 1.**

Przyjąć Miejski Program Przeciwdziałania Narkomanii na rok 2009 w brzmieniu jak załącznik do niniejszej Uchwały.

**§ 2.**

Zobowiązać Prezydenta Miasta do przedłożenia sprawozdania z realizacji Miejskiego Programu do dnia 31 marca 2010 r.

**§ 3.**

Wykonanie Uchwały powierza się Prezydentowi Miasta.

**§ 4.**

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia, z mocą obowiązującą od 1 stycznia 2009 r.

Załącznik  
do Uchwały Rady Miasta Nr XXXV/ 728 /09  
z dnia 29 stycznia 2009 r.



# Miejski Program Przeciwdziałania Narkomanii w Mysłowicach na rok 2009

# 1. WSTĘP

Proces transformacji ustrojowej i demokratyzacji spowodowały wystąpienie w Polsce nowych problemów społecznych. Nastąpił wzrost podaży i popytu na narkotyki. Główną rolę odegrały czynniki związane z wielką zmianą społeczną, na które polityka wobec narkomanii miała niewielki wpływ. Podaż rosła wraz z rozwojem międzynarodowej wymiany handlowej, rosnącym ruchem turystycznym, otwarciem granic, postępującą wymienialnością złoto i rozwojem przestępczości zorganizowanej. Na popyt wpływ miała intensywna transmisja wzorów kulturowych, wśród których pojawiły się także wzory używania substancji psychoaktywnych. Popyt rósł wśród ludzi młodych, szczególnie dotkniętych kryzysem transformacji, obserwujących upadek dotychczasowych wartości, bezradność pokolenia rodziców, brak perspektyw po ukończeniu nauki. Wyniki badań przeprowadzonych wśród młodzieży potwierdzają, że minął czas, kiedy narkotyki stanowiły dla młodych ludzi konkurencyjny model używania substancji psychoaktywnych.

Aktualnie mamy do czynienia bardziej ze współwystępowaniem napojów alkoholowych i narkotyków w indywidualnych i zbiorowych wzorach konsumpcji niż z modelem „konkurencji” różnych substancji.

Używaniu różnych substancji legalnych i nielegalnych towarzyszy interakcja problemów z tym związanych. Jeśli nadmierne picie i narkotyki występują jednocześnie, wywołują w sumie więcej poważnych problemów.

Obserwuje się również interakcyjny wpływ innych czynników, np. stylu życia, czy warunków życiowych. Osoby uzależnione od substancji psychoaktywnych doświadczają poważnych szkód zdrowotnych, szybko też podlegają procesowi społecznej degradacji. Pojawia się błędne koło, gdyż wcześniejsza marginalizacja społeczna leży u podstaw sięgania po te substancje. By można więc było mówić o skutecznej pomocy w zaprzestaniu używania substancji musi równolegle wystąpić wsparcie socjalne. Stąd konieczne jest myślenie o narkomanii w kontekście szeroko pojętej polityki społecznej.

## **1.1. POSTANOWIENIA OGÓLNE**

Miejski Program Przeciwdziałania Narkomanii na rok 2009 określa działania Miasta Mysłowice w zakresie profilaktyki oraz minimalizacji szkód wynikających z nadużywania środków psychoaktywnych. Program w swej konstrukcji jest tożsamy z założeniami Narodowego Programu Przeciwdziałania Narkomanii, uchwalonego przez Radę Ministrów na wniosek ministra właściwego do spraw zdrowia. Zgodnie z art. 10 ust. 3 ustawy o przeciwdziałaniu narkomanii jest dokumentem uchwalanym corocznie przez Radę Miasta Mysłowice.

Miejski Program Przeciwdziałania Narkomanii stanowi element strategii rozwiązywania problemów społecznych określony w uchwale Rady Miasta Mysłowice Nr LXV/621/06 z dnia 30 marca 2006r. w sprawie przyjęcia strategii rozwiązywania problemów społecznych w Mysłowicach do roku 2010 oraz jest jednym z programów realizowanych w ramach profilaktyki i promocji zdrowia w mieście, jak również jest jednym z programów służących realizacji strategii zrównoważonego rozwoju dla miasta Mysłowice do roku 2020 w ramach celu „G” tj. „sprzyjające warunki rozwoju społecznego i jego mieszkańców oraz eliminacja obszarów marginalizacji i wykluczania społecznego”.

Program stanowi kontynuację działań podejmowanych w latach ubiegłych i ma charakter dokumentu otwartego, podlegającego aktualizacji oraz dostosowaniu do zmieniających się potrzeb społeczności lokalnej.

Zdefiniowanie podstawowych pojęć używanych w Miejskim Programie Przeciwdziałania Narkomanii:

- Narkotyk – wg Ustawy z dnia 25 lipca 2005r. o przeciwdziałaniu narkomanii (Dz.U. z 2005 r. Nr 179, poz. 1485) - to produkt leczniczy, który jest środkiem odurzającym, substancją psychotropową lub prekursorem, w zakresie nieuregulowanym w ustawie z dnia 6 września 2001 r. – Prawo farmaceutyczne (Dz. U. z 2004 r. Nr 53, poz. 533, z późn. zm.) lub substancją, bądź preparatem chemicznym, który jest prekursorem, w zakresie nieuregulowanym w ustawie z dnia 11 stycznia 2001 r. o substancjach i preparatach chemicznych (Dz. U. Nr 11, poz. 84, z późn. zm.).

- Narkomania – stałe lub okresowe używanie w celach innych niż medyczne środków odurzających lub substancji psychotropowych albo środków zastępczych, w wyniku czego może powstać lub powstało uzależnienie od nich;
- Osoba uzależniona – osobę, która w wyniku używania środków odurzających, substancji psychotropowych lub środków zastępczych albo używania ich w celach medycznych znajduje się w stanie uzależnienia od tych środków lub substancji;
- Osoba zagrożona uzależnieniem – osobę, u której zespół zjawisk psychicznych i oddziaływań środowiskowych stwarza duże prawdopodobieństwo powstania uzależnienia od środków odurzających lub substancji psychotropowych, albo osobę sporadycznie używającą środków odurzających, substancji psychotropowych lub środków zastępczych.

## 2. DIAGNOZA PROBLEMU NARKOMANII

Z przeprowadzonej diagnozy problemów uzależnień zleconej przez Urząd Miasta Mysłowice w 2008 roku, na reprezentacyjnej grupie myśłowickiej młodzieży, wynika, że mimo iż narkotyzowanie się nie jest przez uczniów Mysłowic spostrzegane jako zjawisko powszechne, to jednak co piąty uczeń III klasy gimnazjum i 34% uczniów II klasy szkoły pogimnazjalnej przyznaje się do kontaktów ze środkami odurzającymi (najczęściej jest to marihuana). 4% gimnazjalistów i 11% uczniów szkół ponadgimnazjalnych miał kontakt ze środkami odurzającymi w okresie 30 dni przed badaniem .

Młodzież szkół w Mysłowicach spostrzega problem zażywania narkotyków przez swoich rówieśników jako marginalny. Zarówno w szkole podstawowej, jak również gimnazjum i szkołach ponadgimnazjalnych, młodzi ludzie, jeśli już dostrzegają takie zjawisko, to głównie jako pojedyncze przypadki. Jeśli chodzi o środki odurzające, mimo iż narkotyzowanie się nie jest przez uczniów Mysłowic spostrzegane jako zjawisko powszechne, to jednak co piąty uczeń III klasy gimnazjum i 34% uczniów II klasy szkoły pogimnazjalnej przyznaje się do kontaktów ze środkami odurzającymi (najczęściej jest to marihuana). 4% gimnazjalistów i 11% uczniów szkół ponadgimnazjalnych miał kontakt ze środkami odurzającymi w okresie 30 dni przed badaniem .

Przy zestawieniu diagnozy myśłowickiej z badaniami ogólnopolskimi ESPAD\* w punkcie środków najczęściej używanych przez uczniów, widzimy, iż myśłowicka młodzież zażywa mniej narkotyków niż wynosi średnia ogólnopolska. Przykładowo, najpopularniejszym narkotykiem wśród polskich gimnazjalistów jest marihuana – 19%, w Mysłowicach po ten narkotyk sięga – 14%. W szkołach ponadgimnazjalnych średnia ogólnopolska wynosi 37%, natomiast myśłowicka to 25%. Taka skala „popularności” marihuany wynika z faktu, iż zażywaniu towarzyszy często powszechne przekonanie młodych ludzi o małej szkodliwości tej substancji.

---

\* ESPAD - Europejski Program Badań Ankietowych (*ang.* the European School Survey Project on Alcohol and Other Drugs) w szkołach na temat używania alkoholu i narkotyków ma charakter cykliczny. Przeprowadzane jest co cztery lata. Badania przeprowadzono w następujących latach: w 1995 r., w 1999 r., 2003 r. i w 2007 r. W Polsce zostało zrealizowane przez Instytut Psychiatrii i Neurologii na zlecenie Krajowego Biura ds. Przeciwdziałania Narkomanii i Państwowej Agencji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych.

Nie jest to prawdą, a większość osób biorących groźniejsze środki odurzające zaczynała właśnie od tzw. „miękkich narkotyków” (haszyszu i marihuany). Ponadto w myślowickich gimnazjach uczniowie nie sięgają niemalże w ogóle po amfetaminę, heroinę, ekstazy, LSD, grzybki halucynogenne i sterydy anaboliczne. Warto również podkreślić jest fakt przyznania się 3% uczniów z myślowickich szkół ponadgimnazjalnych do zażywania najgroźniejszych narkotyków, to jest – heroina, kokaina i LSD, gdzie diagnoza z 2007 r. wskazywała zerowy procent zażywania, jednak taka wartość mieści się w granicach błędu statystycznego.

Niewiele więcej niż co trzeci z badanych uczniów wyraża przekonanie o posiadaniu wystarczającego poziomu wiedzy o działaniu środków odurzających, zaś pozostali ankietowani odczuwają deficyt w tym zakresie. A przecież wiedza na ten temat nie powinna być tematem tabu. Należy z młodymi ludźmi rozmawiać o ich problemach, powinno się mówić o sposobach jakimi mogą być nakłaniane do wzięcia narkotyku i jak sobie w takich sytuacjach radzić.

Młodzi ludzie mają przekonanie, że w narkotyki można najprędzej zaopatrzyć się na dyskotecze czy w pubie, ale kupno środka odurzającego w innych miejscach też nie następuje z trudnością. Ponad połowa szóstoklasistów, co trzeci z gimnazjalistów i 26% uczniów szkół ponadgimnazjalnych nie zna takich miejsc. Są to odpowiedzi pozytywnie diagnostyczne – świadczą o tym, że ta część uczniów nie jest prawdopodobnie zainteresowana dostępem do substancji psychoaktywnych.

Podsumowując, na terenie miasta Myślowice występuje obrót substancjami psychoaktywnymi, uczniowie dostrzegają problem narkotyków, jednak traktują go jako incydentalny. Zagrożenia można upatrywać w tym, iż 63% uczniów nie posiada według nich samych wystarczającej wiedzy na temat narkotyków i skutków ich działania, należy zatem działalność przeciwdziałania narkomanii skupić wokół prowadzenia profilaktycznej działalności informacyjnej i edukacyjnej. Należy zwrócić uwagę na pozytywne nastawienie mieszkańców Myślowic do realizacji lokalnych działań profilaktycznych i terapeutycznych.

## **3. ZASADY OGÓLNE**

**3.1.** Cele strategiczne Miejskiego Programu Przeciwdziałania Narkomanii na 2009 r.:

**3.1.1.** Zapobieganie powstawaniu nowych problemów narkotykowych;

**3.1.2.** Zmniejszenie rozmiarów problemów, które aktualnie występują.

**3.2.** Cele operacyjne programu:

**3.2.1.** Monitorowanie skali zjawiska narkomanii, szczególnie u dzieci i młodzieży.

**3.2.2.** Ograniczenie i zmiana struktury używania środków psychoaktywnych;

**3.2.3.** Zmiana zachowań, postaw mieszkańców oraz postaw pracowników organizacji pozarządowych i instytucji Mysłowic w sytuacjach związanych z problemem uzależnień od środków psychoaktywnych;

**3.2.4.** Wdrożenie nowoczesnych form profilaktyki kierowanej w szczególności do dzieci i młodzieży;

**3.2.5.** Zwiększenie skuteczności i dostępności w zakresie nowoczesnych strategii i metod rozwiązywania problemu uzależnień od narkotyków.

**3.3.** Na realizację Miejskiego programu Przeciwdziałania Narkomanii przeznaczona jest 6,4% wpływów z tytułu opłat za wydane zezwolenia na sprzedaż napojów alkoholowych. Zadania programu mogą być realizowane również z innych dochodów własnych gminy oraz źródeł zewnętrznych.

**3.4.** Zasady powierzania zadań i wspierania działalności jednostek sektora finansów publicznych, osób fizycznych i prawnych oraz organizacji pozarządowych i pozostałych organizacji.

**3.4.1.** Podmioty ubiegające się o finansowanie lub dofinansowanie realizacji zadań lub programów składają oferty na zasadach i w trybie określonym w ustawie z dnia 24 kwietnia 2003r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie.

**3.4.2.** Powierzenie realizacji zadania i przekazywanie środków następuje na podstawie stosownej umowy, której elementem jest zobowiązanie strony wykonującej zadania do złożenia sprawozdania merytorycznego i finansowego.

**3.4.3.** Realizacja zadań wynikających z Miejskiego Programu Przeciwdziałania Narkomanii może być powierzona lub podejmowana przez osoby posiadające odpowiednie przeszkolenie w zakresie profilaktyki i rozwiązywania problemów



narkotyków oraz przez osoby posiadające odpowiednie do rodzaju prowadzonych zajęć kwalifikacje.

**3.5.** Koordynatorem realizacji Miejskiego programu Przeciwdziałania Narkomanii jest Wydział Zdrowia i Spraw Społecznych, ponadto realizatorami są:

**3.5.1.** Wydział Edukacji;

**3.5.2.** Wydział Kultury i Sportu;

**3.5.3.** Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej;

**3.5.4.** Poradnia Psychologiczno-Pedagogiczna;

**3.5.5.** Poradnia Zdrowia Psychicznego;

**3.5.6.** Policja;

**3.5.7.** Straż Miejska;

**3.5.8.** Szkoły;

**3.5.9.** Lokalne instytucje i organizacje pozarządowe pracujące w sferze problemu uzależnień od narkotyków.

## 4. ZADANIA

| Lp.         | Zadanie  | Realizator                                    |
|-------------|--|---|
| <b>4.1.</b> | Zwiększanie dostępności pomocy terapeutycznej i rehabilitacyjnej dla osób uzależnionych i osób zagrożonych uzależnieniem.  |   |
| 4.1.1.      | Rozwijanie działalności punktu konsultacyjnego dla osób uzależnionych od środków psychoaktywnych i ich rodzin.   | <u>Wydział Zdrowia i Spraw Społecznych</u>    |
| 4.1.2.      | Wdrożenie i doskonalenie systemu monitorowania i diagnozowania problemów narkomanii.   | <u>Wydział Zdrowia i Spraw Społecznych</u>    |
| 4.1.3.      | Opracowywanie i wdrażanie programów rehabilitacji i reintegracji osób uzależnionych.   | <u>Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej</u>      |
| <b>4.2.</b> | Udzielanie rodzinom, w których występują problemy narkomanii, pomocy psychospołecznej i prawnej.   |   |
| 4.2.1.      | Rozwijanie działalności punktu pomocy ofiarom przemocy.  | <u>Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej</u>      |
| 4.2.2.      | Wspieranie działalności telefonu zaufania.   | <u>Poradnia Psychologiczno – Pedagogiczna</u> |
| 4.2.3.      | Prowadzenie poradnictwa psychologicznego dla dzieci i młodzieży ze środowisk zagrożonych problemem narkomanii w oparciu o Poradnię Psychologiczno – Pedagogiczną.  | <u>Poradnia Psychologiczno – Pedagogiczna</u> |
| 4.2.4.      | Wspieranie działalności Punktu Konsultacyjnego dla osób uzależnionych od środków psychoaktywnych i ich rodzin działającego przy Ośrodku Interwencji Kryzysowej w Mysłowicach oraz prowadzenie poradnictwa psychicznego dla osób zagrożonych problemem narkomanii w oparciu o Poradnię Zdrowia Psychicznego.  | <u>Poradnia Zdrowia Psychicznego</u>          |
| <b>4.3.</b> | 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, a także działań na rzecz dożywiania dzieci uczestniczących w pozalekcyjnych programach opiekuńczo-wychowawczych i socjoterapeutycznych. |   |
| 4.3.1.      | Organizacja zajęć pozalekcyjnych dla dzieci ze środowisk zagrożonych problemem narkomanii w oparciu o istniejącą bazę świetlic szkolnych.  | <u>Wydział Edukacji, Szkoły</u>               |
| 4.3.2.      | Organizacja i prowadzenie pozalekcyjnych zajęć sportowo-rekreacyjnych w ramach szkolnych kół sportowych, z wykorzystaniem szkolnej bazy sportowej.   | <u>Wydział Kultury i Sportu, Szkoły</u>       |
| 4.3.3.      | Organizacja i prowadzenie pozalekcyjnych zajęć sportowych w ramach sekcji miejskich MOSiR Mysłowice, z wykorzystaniem istniejącej bazy sportowej.  | <u>Wydział Kultury i Sportu, Szkoły</u>       |

|         |  |  |
|---------|--|--|
| 4.3.4.  | Realizacja programu profilaktycznego „NASZE SPOTKANIA” w szkołach ponadgimnazjalnych przez pedagogów szkolnych, przy przyjęciu limitu dofinansowania stawki wynagrodzenia w wysokości 40 zł za godzinne prowadzonych zajęć – 1 edycja programu to 20 godzin oraz za koordynowanie pracy pozostałych realizatorów program w wymiarze 10 godzin. | <u>Wydział Zdrowia i Spraw Społecznych</u> |
| 4.3.5.  | Przeniesienie realizacja programu profilaktycznego „DEBATA” z szkół ponadgimnazjalnych do wszystkich gimnazjalnych.  | <u>Wydział Zdrowia i Spraw Społecznych</u> |
| 4.3.6.  | Rozszerzenie realizacja programu profilaktycznego „KOREKTA” do wszystkich szkół ponadgimnazjalnych.  | <u>Wydział Zdrowia i Spraw Społecznych</u> |
| 4.3.7.  | Przeprowadzenie we wszystkich myśłowickich szkołach szkoleń dla rad pedagogicznych dotyczących problemu narkotyków wśród młodzieży.  | <u>Wydział Zdrowia i Spraw Społecznych</u> |
| 4.3.8.  | Zakup materiałów profilaktyczno-edukacyjnych dla myśłowickich szkół z przeznaczeniem do wykorzystania przez wychowawców, psychologów i pedagogów szkolnych.  | <u>Wydział Zdrowia i Spraw Społecznych</u> |
| 4.3.9.  | Organizacja przeglądu przedstawień teatralnych o charakterze profilaktycznym dla świetlic szkolnych oraz zakup materiałów profilaktycznych pomocnych w przygotowaniu przedstawień.   | <u>Wydział Zdrowia i Spraw Społecznych</u> |
| 4.3.10. | Zlecenie przygotowania strony internetowej o charakterze profilaktyki „nie-wprost” z przeznaczeniem dla myśłowickiej młodzieży.  | <u>Wydział Zdrowia i Spraw Społecznych</u> |
| 4.3.11. | Zakup i rozpowszechnianie materiałów informacyjnych zapobiegających wykluczaniu społecznemu (plakaty, kalendarze, książki, ulotki).  | <u>Wydział Zdrowia i Spraw Społecznych</u> |
| 4.3.12. | Dofinansowanie organizacji imprez promujących zdrowy tryb życia, w tym w szczególności informujących o szkodliwości środków i substancji, których używanie może prowadzić do narkomanii oraz o narkomanii i jej skutkach.  | <u>Wydział Zdrowia i Spraw Społecznych</u> |
| 4.3.13. | Zlecenie opracowania nowych projektów badawczych dotyczących psychospołecznych uwarunkowań narkomanii oraz rozpowszechniania używania narkotyków (rozmiary zjawiska, wzory zażywania).   | <u>Wydział Zdrowia i Spraw Społecznych</u> |
| 4.3.14. | Upowszechnienie informacji dotyczącej narkotyków i uzależnień oraz systemu pomocy w mieści poprzez zamieszczenie artykułów w prasie lokalnej.  | <u>Wydział Zdrowia i Spraw Społecznych</u> |
| 4.3.15. | Organizacja szkoleń, w tym dla osób doskonalących się zawodowo w zakresie profilaktyki i rozwiązywania problemów narkotykowych.  | <u>Wydział Zdrowia i Spraw Społecznych</u> |
| 4.3.16. | Modernizacja i rozwój zasobów służących rozwiązywaniu problemu narkotyków, w tym zakupy sprzętu i wyposażenia  | <u>Wydział Zdrowia i Spraw Społecznych</u> |

|             |  |  |
|-------------|--|--|
| 4.3.17.     | Wspomaganie działalności prowadzonej na rzecz dzieci i młodzieży ze środowisk dotkniętych problemem narkomanii, w tym dofinansowanie organizacji różnych form wypoczynku, na których realizowane są programy profilaktyczno-terapeutyczne wakacje w mieście. | <u>Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej</u>   |
| 4.3.18.     | Prowadzenie działań prewencyjno-profilaktycznych obejmujących współpracę Policji i Straży Miejskiej ze szkołami, w eliminowaniu z otoczenia placówek edukacyjnych dealerów narkotykowych.  | <u>Policja, Straż Miejska, Szkoły</u>      |
| <b>4.4.</b> | Wspomaganie działań instytucji, organizacji pozarządowych i osób fizycznych, służących rozwiązywaniu problemów narkomanii.   |  |
| 4.4.1.      | Wspieranie działań związanych z reintegracją społeczną osób uzależnionych od narkotyków.   | <u>Wydział Zdrowia i Spraw Społecznych</u> |
| 4.4.2.      | Organizacja szkoleń dla podmiotów zainteresowanych realizacją zadań z zakresu przeciwdziałania narkomanii.   | <u>Wydział Zdrowia i Spraw Społecznych</u> |
| <b>4.5.</b> | Pomoc społeczna osobom uzależnionym i rodzinom osób uzależnionych dotkniętym ubóstwem i wykluczeniem społecznym i integrowanie środowiskiem lokalnym tych osób z wykorzystaniem pracy socjalnej i kontaktu socjalnego.                                       |  |
| 4.5.1.      | Wspieranie finansowe i środowiskowe klientów pomocy społecznej uzależnionych i współuzależnionych od środków psychoaktywnych   | <u>Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej</u>   |
| 4.5.2.      | Prowadzenie działalności edukacyjnej w ramach pracy socjalnej, w szczególności ukierunkowanej na promocję zdrowego stylu życia, wolnego od uzależnień.   | <u>Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej</u>   |