

UCHWAŁA NR XLII/230/13
RADY MIEJSKIEJ W ŻYCHLINIE
z dnia 4 grudnia 2013 r.

w sprawie „Gminnego Programu Przeciwdziałania Narkomanii”

Na podstawie art. 18 ust. 2 pkt 15 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (tj. Dz. U. z 2013 r. poz. 594, 645 i 1318) oraz art. 10 ust. 3 i 4 ustawy z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu narkomanii (t.j. Dz. U. z 2012 r. poz. 124) Rada Miejska w Żychlinie uchwala, co następuje:

§ 1. Uchwala się „Gminny Program Przeciwdziałania Narkomanii” zwany dalej “Gminnym Programem” w brzmieniu określonym w załączniku do niniejszej uchwały.

§ 2. Wykonanie uchwały powierza się Burmistrzowi Gminy Żychlin.

§ 3. Tracą moc:

- 1) Uchwała Nr XVII/82/11 Rady Miejskiej w Żychlinie z dnia 29 grudnia 2011 r. w sprawie „Gminnego Programu Przeciwdziałania Narkomanii”;
- 2) Uchwała Nr XXX/156/12 Rady Miejskiej w Żychlinie z dnia 5 grudnia 2012 r. zmieniająca Uchwałę Nr XVII/82/11 Rady Miejskiej w Żychlinie z dnia 29 grudnia 2011 r. w sprawie „Gminnego Programu Przeciwdziałania Narkomanii”;
- 3) Uchwała Nr XLI/224/13 Rady Miejskiej w Żychlinie z dnia 12 listopada 2013 r. zmieniająca Uchwałę Nr XVII/82/11 Rady Miejskiej w Żychlinie z dnia 29 grudnia 2011 r. w sprawie „Gminnego Programu Przeciwdziałania Narkomanii”.

§ 4. Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia z mocą obowiązującą od 1 stycznia 2014 r. oraz podlega wywieszeniu na tablicy ogłoszeń Urzędu Gminy w Żychlinie.

Przewodnicząca Rady Miejskiej
/-/ Elżbieta Tarnowska

GMINNY PROGRAM PRZECIWDZIAŁANIA NARKOMANII

Rozdział 1.

Wprowadzenie. Aspekty prawne i finansowe.

Uzależnienie – to kompleks zjawisk fizjologicznych, behawioralnych i poznawczych, wśród których zachowania związane z przyjmowaniem substancji psychoaktywnych uzyskują wyraźną przewagę nad innymi, które były charakterystyczne dla danej osoby. Jest to zespół określonych objawów i zachowań, wywołanych nieodpartym pragnieniem przyjmowania substancji psychoaktywnych (głód psychiczny). W języku potocznym narkotyk, substancja psychoaktywna, środek odurzający, używka – to określenia o podobnym znaczeniu. W medycynie „narkotykami” określa się te substancje psychoaktywne, które działają m.in. przeciwbólowo poprzez określone receptory mózgowe (opiodowe). Pojęcie narkomanii wywodzi się od słowa "narcos" co oznacza odurzenie, senność, uśpienie.

Substancje psychoaktywne: wpływają na centralny układ nerwowy; przyjmowane są w celu doznania przyjemności, zmiany świadomości, uzyskania określonego nastroju, przeżycia ekstremalnych doznań; wpływają na organizm człowieka powodując w różnym stopniu zmiany psychiczne (np. euforię, zmieniony odbiór rzeczywistości, iluzje, omamy, zaburzenia pamięci) oraz fizyczne (np. wzrost ciśnienia krwi, przyspieszenie tętna, pobudzenie); przewlekłe przyjmowane mogą prowadzić do uzależnienia, które często nazywane też jest narkomanią czy toksykomanią; mają pochodzenie naturalne lub syntetyczne; często, szczególnie w publikacjach popularnych są dzielone na tzw. narkotyki miękkie (jako bezpieczne, mało szkodliwe) oraz twarde (niebezpieczne, groźne). Za „narkotyk miękką” uznawana jest np. marihuana. Określenia te są mylące, nieprawdziwe, dają złudne poczucie bezpieczeństwa np. przy stosowaniu marihuany.

W Polsce obowiązuje podział substancji psychoaktywnych na trzy główne grupy: alkohol, opiaty, leki uspokajające i nasenne (działające głównie rozluźniająco, uspokajająco, nasennie); kanabinoły i inne substancje halucynogenne, lotne rozpuszczalniki (działające głównie euforycznie, powodujące omamy, urojenia); kokaina i inne substancje stymulujące, nikotyna (działające pobudzająco, podwyższające nastrój).

Podstawowym aktem prawnym odnoszącym się do przeciwdziałania narkomanii w Polsce jest ustawa z dnia 29 lipca 2005r. o przeciwdziałaniu narkomanii (t.j. Dz. U. z 2012 r. poz. 124). Podstawę działań w zakresie przeciwdziałania narkomanii stanowi Krajowy Program Przeciwdziałania Narkomanii.

Program jest finansowany z dochodów uzyskanych z opłat za zezwolenia na sprzedaż napojów alkoholowych (Art. 18² ustawy o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi).

Rozdział 2.

Diagnoza problemów społecznych z uwzględnieniem problemu uzależnienia od narkotyków na terenie Gminy Żychlin

2.1. Skala problemów występujących w Polsce

Problem istnienia narkotyków w Polsce pojawił się w latach 70, a od początku lat 90-tych obserwujemy w naszym kraju znaczny jego wzrost.. Krajowe Biuro ds. Przeciwdziałania Narkomanii prowadzi monitoring używania narkotyków. Nadto prowadzi się ogólnopolskie badania wśród młodzieży szkolnej. Na podstawie przeprowadzonych badań do używania narkotyków w 1992r. przyznało się 5% ankietowanych, w 2003r. aż 24% ankietowanych. W 2008r. kontakt z narkotykami zadeklarowało 15% ankietowanych. Wyniki badań wskazują, że najbardziej rozpowszechnionymi substancjami urywanymi przez młodzież jest marihuana i haszysz, leki uspokajające i nasenne oraz amfetamina. O używanie chociaż raz w życiu: „dopalaczy” przyznało się 3,5% badanych, grzybów halucynogennych 3,6%, sterydów anabolicznych 3,4% oraz leków przeciwkaszlowych 3,2%. Rozpowszechnione jest zjawisko łączenia używania marihuany z alkoholem -17,3% oraz tabletek z alkoholem - 12,2%.

Odnotowano stabilizację, a nawet tendencję spadkową używania narkotyków przez młodzież szkolną. Wśród młodzieży, która spróbowała chociaż raz w życiu w 2007r. odnotowano spadek w porównaniu z 2003 r. o 3 pkt % używania konopi, o 4 pkt % używania amfetaminy i ecstasy, o 2 pkt % grzybów halucynogennych.

Badania przeprowadzone w populacji respondentów w wieku 15-75 lat wykazały, że 7% miało kontakt z marihuaną (dla porównania w 2006r. -9%), 3% z amfetaminą (dla porównania w 2006r. - 3%). W Polsce odnotowano niski odsetek używania narkotyków w porównaniu do Bułgarii, Danii, Holandii i Szwecji. W przypadku amfetaminy i LSD nieznacznie wyprzedziliśmy Bułgarię.

Liczba osób leczonych w stacjonarnych placówkach i w oddziałach szpitalnych z powodu uzależnienia wynosiła: w 2006r. - 13.198 osób; w 2007r. - 12.582 osoby. Wśród pacjentów placówek stacjonarnych 76% stanowią mężczyźni a 24% kobiety. Najliczniejszą grupą pozostaje grupa z problemem opiatów – 16%, następnie osoby nadużywające leków uspokajających i nasennych – 10%, środków z grupy amfetamin – 6%, przetworów konopi – 3% i substancji wziewnych – 1%. Około 63% pacjentów diagnozuje się jako ozywających substancji mieszanych i nieokreślonych.

W Polsce działa 85 ośrodków stacjonarnych oraz 295 placówek ambulatoryjnych. Świadczeń dla osób uzależnionych od narkotyków udzielają także: oddziały detoksykacyjne, dzienne ośrodki leczenia uzależnień, oddziały leczenia uzależnień, oddziały terapeutyczne oraz programy reintegracji społecznej i programy redukujące szkody. W 2008r. leczeniem substytucyjnym objętych było 1.522 pacjentów w 16 programach prowadzonych przez zakłady opieki zdrowotnej i 4 prowadzonych w więzieniach.

Realizacja profilaktyki w Polsce oparta jest m. in. na zobowiązaniu szkół do realizacji programów profilaktyki szkolnej oraz do wczesnego rozpoznawania niedostosowania społecznego uczniów i udzielania uczniom zagrożonym narkomanią i ich rodzinom pomocy psychologiczno-pedagogicznej. Zgodnie z ustawą o przeciwdziałaniu narkomanii samorządy wojewódzkie i gminne realizują programy przeciwdziałania narkomanii.

Liczba zakażeń HIV wśród osób przyjmujących narkotyki w ostatnich latach utrzymuje tendencję spadkową. W 2008r. odnotowano 809 przypadków zakażeń HIV ogółem, w tym 45 wśród iniekcyjnych użytkowników narkotyków. Liczba zachorowań na AIDS wśród iniekcyjnych użytkowników narkotyków wskazywała tendencję spadkową w latach 2003-2006. W 2007r. zanotowano 183 przypadki zachorowań na AIDS ogółem (w porównaniu z 2006 r. - 130 przypadków, w 2008r. -161), w tym 102 wśród iniekcyjnych użytkowników narkotyków (w porównaniu z 2006r.-65, w 2008r. - 66).

W Polsce obserwujemy stabilizację zgonów z powodu narkotyków. W 2006r. zarejestrowano 241 przypadków, a w 2007r. - 214. Średni wiek osób wyniósł 47 lat. Wśród osób, które śmiertelnie przedawkowały narkotyki 34 były w wieku poniżej 25 lat. Wśród zgonów 74% stanowili mężczyźni.

Dane dotyczące nielegalnego rynku narkotyków i przestępczości narkotykowej wskazują na spadek większości wskaźników monitorujących działania z obszaru redukcji podaży i rozmiarów nielegalnego rynku. Liczba przestępstw zmniejszyła się, natomiast wzrosła liczba czynów karalnych dotycząca upraw maku i konopi, przemytu oraz obrotu prekursorami. Wzrosła liczba konfiskat konopi indyjskich (marihuany i haszyszu) oraz LSD i ecstasy. W 2008r. wykryto 15 laboratoriów produkujących amfetaminę. Ceny narkotyków w Polsce ustabilizowały się.

Statystyki wskazują, że pierwsze uprawy konopi indyjskich w Polsce odnotowano w 1994r. Na rynku konopi dominuje marihuana, w szczególności skun. Haszysz pochodzi prawie wyłącznie z importu. Ok. 30% konsumowanych konopi jest uprawianych w kraju. W latach 2001-2008 nastąpił wzrost średnich cen marihuany i haszyszu, wzrosła popularność upraw konopi na własne potrzeby. Od 2005r. odnotowuje się stały spadek liczby przestępstw dotyczących sprzedaży detalicznej konopi. W latach 2004-2006 odnotowano spadek przestępstw związanych z przemytem marihuany i haszyszu, zaś w 2007r. odnotowano wzrost czynów karalnych. W 2005 r. odnotowano największą liczbę przestępstw związanych z produkcją marihuany i haszyszu.

Zjawisko używania amfetaminy w Polsce pojawiło się na początku lat 90. Początkowo Polska była jedynie krajem tranzytowym. Obecnie znaczna część amfetaminy produkowana jest w kraju. Amfetamina jest najbardziej popularnym narkotykiem w Polsce zaraz po konopiach. Wyniki badań wskazują na stabilizację trendu używania amfetaminy. Najbardziej rozpowszechnione jest wśród osób w wieku 25-29 lat.

2.2. Diagnoza sytuacji lokalnej

Według danych na dzień 25 listopada 2013 roku, na pobyt stały zameldowanych było: w mieście 8.544 osób; na terenie wiejskim 3.959 osób, co daje nam łącznie **12.503**. Liczba osób w przedziale wiekowym od 7 do 18 lat (dzieci i młodzież - to populacja objęta szczególną ochroną przed uzależnieniami) wynosi 1.246, zaś osób dorosłych i w wieku produkcyjnym wynosi 7.987.

Lokalną diagnozę problemu oparto o przeprowadzone w 2009 r. i w 2012 r. ankiety wśród uczniów (kl. VI szkół podstawowych, kl. II gimnazjum oraz kl. II szkół ponadgimnazjalnych) oraz osób dorosłych.

W 2009 r. badaniami ankietowymi objęto 194 uczniów i 124 osoby dorosłe. Diagnozę oparto na danych uzyskanych z 13 instytucji i placówek, a także z wywiadów przeprowadzonych wśród mieszkańców naszej gminy.

W 2012 r. badaniami ankietowymi objęto 202 uczniów (klas VI szkół podstawowych 74 uczniów; klas II gimnazjum 81 uczniów; klas II ponadgimnazjalnych 47 uczniów) oraz 82 osób dorosłych.

Szkoły funkcjonujące na terenie gminy realizowały programy profilaktyczne, konkursy i turnieje profilaktyczne na tematy związane z uzależnieniem, w tym również z narkomanią i narkotykami. W latach 2007-2009 trzydziestu trzech nauczycieli z 6-ciu szkół ukończyło zewnętrzne formy doskonalenia zawodowego w zakresie profilaktyki uzależnień. W latach 2007-2009 nie odnotowano interwencji co do podejrzenia, że uczeń znajduje się pod wpływem narkotyków.

W latach 2007-2008 Poradnia Psychologiczno-Pedagogiczna w Kutnie nie odnotowała zgłoszeń o pomoc w sprawie narkotyków i narkomanii. W 2009r. terapię odbyły 2 osoby (uczniowie szkół średnich).

Dane uzyskane z Kuratorskiej Służby Sądowej w Kutnie wskazują na liczbę osób objętych nadzorem w związku z popełnieniem przestępstwa wynikającego z ustawy o przeciwdziałaniu narkomanii. W 2007 r. odnotowano 2 nadzory (mężczyźni w wieku 23 i 38 lat), w 2008r. - 4 nadzory (mężczyźni w wieku 22 i 23 lata), w 2009 r. - 6 nadzorów (mężczyźni w wieku 19-23 lata), w pierwszej połowie 2010 r. - 4 nadzory (mężczyźni w wieku 19-23 lata).

Szpital Rejonowy w Kutnie poinformował, że w latach 2007-2009 nie byli leczeni pacjenci z terenu Gminy Żychlin, u których rozpoznano by chorobę związaną z używaniem narkotyków.

Z danych uzyskanych z Sądu Rejonowego w Kutnie wynika, że: 11 przestępstw zostało popełnionych za posiadanie środków odurzających lub psychotropowych; 3 przestępstwa za uprawianie roślin niedozwolonych; 2 przestępstwa za wprowadzanie do obrotu środków odurzających i psychotropowych, 1 przestępstwo za udzielanie i nakłanianie do ożywiania środków odurzających. Sąd nie odnotował przypadku nałożenia obowiązku podjęcia leczenia uzależnienia od narkotyków.

Z danych Powiatowego Ośrodka Interwencji Kryzysowej w Kutnie wynika, że w sprawie narkotyków i narkomanii: po raz pierwszy w życiu zgłosiły się w 2007r. 4 osoby (3 kobiety i 1 mężczyzna), w 2008r. 4 osoby (3 kobiety i 1 mężczyzna, w tym 1 osoba w wieku 13-18 lat) i w 2009r. 6 osób (3 kobiety i 3 mężczyzn, w tym 1 osoba w wieku 13 lat i 2 osoby w wieku 13-18 lat).

W danych Miejsko-Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Żychlinie wynika, że w latach 2007-2009 nie wystąpiły osoby z problemami narkomanii, którym należało by udzielić pomocy.

Komisariat Policji w Żychlinie podał dane, że liczba osób podejrzanych o popełnienie przestępstwa z ustawy o przeciwdziałaniu narkomanii wynosiła w 2007r. - 5 osób, w 2008 r. - 6 osób i w 2009r. - 5 osób. Liczba stwierdzonych przestępstw za posiadanie narkotyków wyniosła: w 2007r. - 3, w 2008r. - 4 i w 2009r. - 5 przestępstw. W latach 2007-2008 nie było przestępstw za handel narkotykami, zaś w 2009r. odnotowano 1 tego rodzaju przestępstwo. W 2007r. odnotowano 3 konfiskaty (amfetaminy – 0,77g i marihuany 3,216g), w 2008r. - 4 konfiskaty (marihuany 747,38g) i w 2009r. - 6 konfiskat (amfetaminy – 0,676g i marihuany 0,999g).

Z wywiadów z mieszkańcami gminy Żychlin wynika, że: w wieku 13-16 lat zażywa narkotyków ok. 15 osób (mężczyźni); w wieku 17-20 lat - ok. 30-40 osób (w tym ok. 4 kobiety); w wieku 21-30 lat – ok. 30-40 osób (w tym ok. 8 kobiet). Najczęściej używana jest marihuana. Mieszkańcy określają ilość osób uzależnionych: ok. 3 osób w wieku 17-20 lat, ok. 3 osób w wieku 20-30 lat i ok. 4 osób w wieku powyżej 30 lat. Na terenie naszej gminy działa ok. 4 dilerów narkotyków.

Głównym celem badania ankietowego był pomiar natężenia zjawiska narkomanii wśród dzieci, młodzieży i dorosłych, a także zdiagnozowanie tego zjawiska w celu uzyskania danych do opracowania Programu.

Wyniki ankiet przeprowadzonych wśród uczniów klas VI szkół podstawowych, klas II gimnazjum oraz klas II szkoły ponadgimnazjalnej w 2009 roku oraz w 2012 roku przedstawione zostały w poniższej tabeli.

	2009			2012		
	Szk. Podst. kl. VI %	Gimnazju m kl. II %	Ponadgimnazjalne kl. II - %	Szk. Podst. kl. VI %	Gimnazju m kl. II %	Ponadgimnazjalne kl. II - %
Pyt. 1 Czy próbowałeś jakichkolwiek narkotyków?						
- tak	2,2	12,8	20,8	5,4	7,4	8,5
- nie	97,8	87,2	79,2	94,6	92,6	91,5
Pyt. 2 Czy spośród Twoich rówieśników ktoś zażywa narkotyki?						
- tak	-	-	-	13,7	25,9	34,0
- nie	-	-	-	86,3	74,1	66,0
Pyt. 3 Czy znasz miejsca, w których można zdobyć narkotyki?						
- tak, w tym: w szkole	8,6 0	30,2 15,1	29,3 13,9	23,2 0	29,6 25,0	19,1 18,8
na imprezie	-	-	-	52,6	37,5	43,8
ulica, park	-	-	-	31,6	25	37,4
inne	-	-	-	15,8	12,5	0
- nie	91,4	69,8	70,7	76,8	70,4	80,9
Pyt. 4 Czy znasz jakiegoś dealera narkotyków?						
- tak	3,2	15,1	28,7	10,8	12,8	-
- nie	96,8	84,9	71,3	89,2	87,2	-
Pyt. 5 z jakich źródeł pozyskałeś wiedzę na temat narkotyków?						
- internet, media	-	-	-	40,4	43,7	49,4
- od kolegów/koleżanki	-	-	-	12,8	19,3	29,3
- od rodziców	-	-	-	24,8	13,4	8
- od nauczycieli	-	-	-	22,0	22,7	13,3
- inne	-	-	-	0	0,9	0
Pyt. 6. Jak oceniasz swój poziom wiedzy o narkotykach?						
- wiem wiele	-	-	-	28,4	45,0	43,5
- moja wiedza jest niewielka	-	-	-	71,6	55,0	56,5
Pyt. 7 Czy w Twojej szkole były organizowane programy profilaktyczne nt. narkotyków i narkomanii?						
- tak	-	-	-	87,3	92,6	-
- nie	-	-	-	12,7	7,4	-
Pyt. 8 Czy zażywane narkotyki to?						
- problem	-	-	-	-	-	58,3
- rozrywka	-	-	-	-	-	41,7
Pyt. 9 Czy przebywasz w towarzystwie osób, które biorą narkotyki?						

- tak	-	-	-	-	-	28,3
- nie	-	-	-	-	-	71,7
Pyt. 10 Jakich narkotyków Twoim zdaniem Młodzież najczęściej zażywa?						
- marihuany	-	-	-	-	-	53,2
- LSD	-	-	-	-	-	2,5
- amfetaminy	-	-	-	-	-	14,8
- kokainy	-	-	-	-	-	4,9
- heroiny	-	-	-	-	-	12,3
- dopalacze	-	-	-	-	-	12,3
- inne	-	-	-	-	-	0
Pyt. 11 Co sądzisz na temat marihuany?						
- nie jest narkotykiem	-	-	-	-	-	40,7
- palenie takie samo jak palenie papierosów	-	-	-	-	-	29,6
- od tego zaczyna się branie mocniejszych narkotyków	-	-	-	-	-	24,1
- to groźny narkotyk	-	-	-	-	-	5,6
Pyt. 12 Dlaczego młodzież sięga po narkotyki?						
- dla zabawy, relaksu	-	-	-	-	-	43,7
- z powodu problemów w pracy, w domu	-	-	-	-	-	17,2
- z ciekawości	-	-	-	-	-	27,6
- z powodu nacisku otoczenia, rówieśników	-	-	-	-	-	11,5
- inne powody	-	-	-	-	-	0

Analizując przeprowadzone ankiety można stwierdzić, że:

1) W hierarchii najważniejszych zagrożeń trzy najczęściej wymieniane przez młodzież to:

Średnia wyników

Narkomania 18,97%

Alkoholizm 18,62%

Przemoc w rodzinie..... 16,73%

Jak widać z powyższych danych narkomania znajduje się na pierwszym miejscu wśród zagrożeń społecznych. Wszystkie badane grupy wiekowe wymienione zagrożenia uważają za najważniejsze i plasują je na pierwszych trzech miejscach, lecz w różnych kolejnościach (zależnie od grupy wiekowej).

2) Zdecydowana większość uczniów (średnio ok. 90,5%) wszystkich grup wiekowych nie miała kontaktu z narkotykami a ponad 75% sądzi, że ich rówieśnicy nie zażywają narkotyków.

3) Uczniowie (w 76,7%) nie znają miejsc, w których można zdobyć narkotyki i (w 85,9%) nie znają dilerów narkotyków.

4) Wiedzę na temat narkotyków młodzież pozyskuje w 44,5% z internetu i mediów, w 20,5% od kolegów/koleżanki, w 15,4 % od rodziców i w 19,3% od nauczycieli. Jednak swój poziom wiedzy o narkotykach w 61% uważają za niewielką.

5) W szkołach w 90% organizowane były programy profilaktyczne nt. narkotyków i narkomanii.

Nie można dokonać analizy wszystkich danych zawartych w ankietach ponieważ nie można ich porównać z danymi z innych lat. Nie posiadamy większości danych z 2009 r.

Wyniki ankiet przeprowadzonych wśród osób dorosłych w 2012 roku przedstawia poniższa tabela.

Pytania ankietowe	2012 odpowiedzi w %
1. Czy próbował Pan/Pani jakichkolwiek narkotyków	Tak – 9,8

- w jakim przedziale wiekowym	Nie – 90,2 17-32 lata
2. Cz spośród Pana/Pani znajomych ktoś zażywa narkotyków?	Tak - 23,2 Nie – 76,8
3. Czy wie Pani/Pan wie gdzie można zdobyć narkotyki? - na imprezie - w parku, na ulicy - inne miejsce	Nie – 50,6 Tak – 49,4, w tym: 50,0 41,7 8,3
4. Czy zażywane narkotyki to: - problem - rozrywka	81,7 18,3
5. Czy przebywa Pan/Pani w towarzystwie osób, które zażywają narkotyków?	Tak – 17,5 Nie - 82,5
6. Jakich narkotyków Pana/Pani zdaniem dorośli najczęściej używają? - marihuany - LSD - amfetaminy - kokainy - heroiny - dopalacze - inne	34,7 8,0 19,3 8,7 24,0 5,3 0
7. Co Pan/Pani sady na temat marihuany? - nie jest narkotykiem - palenie takie samo jak palenie papierosów - od tego zaczyna się branie mocniejszych narkotyków - to groźny narkotyk	9,3 15,1 54,7 20,9
8. Dlaczego dorośli sięgają po narkotyki? - dla zabawy, relaksu - z powodu problemów w pracy, w domu - z ciekawości - z powodu nacisku otoczenia, znajomych - inne powody	37,1 24,3 29,3 8,6 0,7
9. Jak Pan/Pani ocenia swój poziom wiedzy o narkotykach? - wiem wiele - moja wiedza jest niewielka	47,6 52,4
10. Z jakich źródeł Pan/Pani pozyskał wiedzę na temat narkotyków? - internet, media - od znajomych - inne	57,7 33,0 9,3

Nie można dokonać analizy wszystkich danych zawartych w ankiecie ponieważ nie można ich porównać z danymi z innych lat.

Na podstawie lokalnej diagnozy w zakresie narkotyków i narkomanii (opartej na ankietach sporządzonych wśród uczniów szkół podstawowych, gimnazjum i szkół ponadgimnazjalnych, osób dorosłych oraz danych uzyskanych z instytucji i placówek, a także z wywiadów przeprowadzonych wśród mieszkańców naszej gminy) podejmowane będą następujące długoterminowe działania dotyczące:

- 1) realizowania działań profilaktycznych skierowanych głównie do młodzieży szkół gimnazjalnych i ponadgimnazjalnych, w tym ukierunkowanie na alternatywne spędzanie wolnego czasu bez używek, rozwijanie zainteresowań i pasji, pogłębianie komunikacji rówieśniczej oraz asertywnych zachowań,
- 2) organizowania szkoleń dla osób zajmujących się problemem narkotyków i narkomanii w celu zwiększenia przez nich kwalifikacji,
- 3) edukacji społeczności lokalnej poprzez działalność informacyjną.

2.3. Zasoby umożliwiające prowadzenie działalności w zakresie przeciwdziałania narkomanii

Na terenie Gminy Żychlin funkcjonują placówki oświatowe: 4 szkoły podstawowe (505 uczniów); Zespół Szkół Nr 1 (Gimnazjum i Liceum Ogólnokształcące - 397 uczniów), Zespół Szkół (szkoły ponadgimnazjalne – 207 uczniów), 3 przedszkola i 1 oddział „O” przy szkole podstawowej (304 dzieci).

Placówki kulturalne i sportowo-rekreacyjne na terenie Gminy to: Żychliński Dom Kultury; Miejsko-Gminna Biblioteka Publiczna w Żychlinie i 2 Filie Biblioteczne, hala sportowa, kompleks boisk sportowych „Orlik”, 3 boiska wielofunkcyjne, sale gimnastyczne przy szkołach.

Na terenie Gminy Żychlin prowadzą działalność stowarzyszenia i organizacje pożytku publicznego m.in. w zakresie kultury fizycznej, uzależnień i przemocy, na rzecz osób niepełnosprawnych.

Rozdział 3. Cele i założenia programu

Gminny Program Przeciwdziałania Narkomanii, zwany dalej Programem jest ukierunkowany przede wszystkim na profilaktykę oraz na bezpośrednie i czynne zapobieganie patologiom społecznym. Realizacja Programu wymaga rozpoznania potrzeb środowiska lokalnego. Program swym działaniem obejmuje szereg grup docelowych, skierowany jest do osób używających narkotyków jak również do ogółu społeczeństwa, ale przede wszystkim do dzieci i młodzieży, w tym młodzieży z grup ryzyka.

Działania zawarte w Programie będą realizowane poprzez profilaktykę I-rzędową, II-rzędową i III-rzędową. Profilaktyka I-rzędowa dotyczy populacji dzieci i młodzieży i ma na celu opóźnienie inicjacji narkotykowej, promocję zdrowego stylu życia, zmniejszenie ryzyka wystąpienia problemów związanych z używaniem środków odurzających oraz diagnozę środowiska związaną z problemem używania środków odurzających. Profilaktyka II-rzędowa ma na celu zapobieganie powstaniu uzależnienia poprzez kształtowanie postaw abstynenckich u dzieci i młodzieży, wycofanie dzieci i młodzieży z zachowań ryzykownych oraz diagnozę środowiska związaną z problemem. Profilaktyka III-rzędowa ma na celu zmniejszenie skutków zdrowotnych i społecznych poprzez utrwalanie postaw abstynencyjnych u osób z problemem narkotykowym oraz motywowanie do podjęcia leczenia osób mających problem narkotykowy.

Głównym celem Programu Przeciwdziałania Narkomanii jest zapobieganie problemom związanym z używaniem środków psychoaktywnych szczególnie przez młodzież.

Cele strategiczne Programu:

1. wspomaganie szkół, instytucji, organizacji, osób fizycznych działających na rzecz rozwiązywania problemów narkomanii,
2. wspieranie organizowania różnorodnych form profilaktycznych dla dzieci i młodzieży,
3. prowadzenie działań profilaktycznych w środowisku lokalnym.

Cele operacyjne Programu:

1. wdrażanie nowoczesnych form profilaktycznych kierowanych w szczególności do dzieci i młodzieży,
2. promocja zdrowego stylu życia,
3. organizowanie czasu wolnego poprzez zwiększenie liczby przedsięwzięć edukacyjnych rozwijających pasje i zainteresowania, wycieczek, kolonii, biwaków itp. będących alternatywą wobec brania narkotyków,
4. informowanie środowiska lokalnego o zagrożeniach związanych z nadużywaniem narkotyków oraz o możliwościach i formach uzyskania pomocy,
5. wspieranie działań podejmowanych przez instytucje, organizacje pozarządowe ukierunkowanych na zapobieganie lub zmniejszanie szkód związanych z narkomania,
6. gromadzenie i przekazywanie danych - badanie i monitorowanie zjawisk, zasobów w sferze problemów narkomanii.

Oczekiwane efekty Programu:

1. zwiększenie świadomości społecznej poprzez dostarczanie fachowej wiedzy na temat zagrożeń ze strony narkotyków oraz uwrażliwienie na ten problem,
2. zwiększenie świadomości dzieci, młodzieży i dorosłych poprzez:
 - działalność informacyjną i edukacyjną,

- stosowanie profilaktyki do nich adresowanej,
 - organizowanie czasu wolnego.
3. podniesienie poziomu wiedzy społeczeństwa na temat problemów związanych z używaniem substancji psychoaktywnych i możliwości zapobiegania zjawisku w szczególności poprzez opracowywanie i upowszechnianie materiałów informacyjno-edukacyjnych z zakresu promocji zdrowia i profilaktyki narkomanii, prowadzenie edukacyjnych kampanii społecznych.

Rozdział 4. Zadania i realizatorzy programu

4.1. Zwiększenie dostępności pomocy terapeutycznej i rehabilitacyjnej dla osób uzależnionych i osób zagrożonych uzależnieniem

Sposób realizacji:

1. Prowadzenie Punktu Informacyjno – Konsultacyjnego dla osób uzależnionych oraz zagrożonych uzależnieniem i ich rodzin.
2. Realizacja programów dla osób uzależnionych i osób zagrożonych uzależnieniem,
3. Diagnozowanie problemu uzależnień na terenie gminy.

Realizatorzy:

- a) Organizacje pozarządowe,
- b) Gminna Komisja Rozwiązywania Problemów Alkoholowych,
- c) Ref. OZ Urzędu Gminy w Żychlinie.

4.2. Udzielanie rodzinom, w których występują problemy narkomanii, pomocy psychospołecznej i prawnej

Sposób realizacji:

1. Udzielanie pomocy psychospołecznej i prawnej dla rodzin, w których występuje problem narkomanii poprzez funkcjonowanie Punktu Informacyjno – Konsultacyjnego.
2. Stała współpraca z pomocą społeczną, policją, pedagogami szkolnymi w celu podnoszenia skuteczności podejmowanych działań.

Realizatorzy:

- a) Organizacje pozarządowe,
- b) Gminna Komisja Rozwiązywania Problemów Alkoholowych,
- c) Ref. OZ Urzędu Gminy w Żychlinie,
- d) Miejsko-Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej.

4.3. 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

Sposób realizacji:

1. Edukacja publiczna społeczności lokalnych poprzez działalność informacyjną i edukacyjną w zakresie problemów narkomanii, w tym produkcja, zakup i dystrybucja materiałów edukacyjnych,
2. Rozwijanie działań profilaktycznych w szkołach: realizacja programów profilaktycznych dla dzieci, młodzieży i dla rodziców oraz realizacja pozalekcyjnych programów opiekuńczo-wychowawczych i socjoterapeutycznych,
3. Zapobieganie używaniu środków psychoaktywnych przez dzieci i młodzież poprzez organizowanie:
 - 1) różnych form wypoczynku (z realizacją zajęć profilaktycznych),
 - 2) przedsięwzięć edukacyjnych i zajęć rozwijających pasje i zainteresowania,
4. Organizowanie lokalnych narad, seminariów i konferencji w zakresie pomocy osobom z problemem uzależnienia od narkotyków,

5. Zwiększenie liczby kompetentnych osób zajmujących się problematyką narkomanii oraz realizujących zadania profilaktyczne obejmujące tą problematykę, ich udział w szkoleniach podnoszących kwalifikacje w tym obszarze,
6. Wspieranie zadań promujących zdrowy styl życia, w szczególności zajęć sportowo-rekreacyjnych.

Realizatorzy:

- a) Miejsko-Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej,
- b) Szkoły prowadzone przez Gminę Żychlin,
- c) Organizacje pozarządowe,
- d) Gminna Komisja Rozwiązywania Problemów Alkoholowych,
- e) Ref. OZ Urzędu Gminy w Żychlinie.

4.4. Wspomaganie działań instytucji, organizacji i osób fizycznych, służących rozwiązywaniu problemów narkomanii

Sposób realizacji:

1. Wspieranie realizacji zadań określonych w Programie przypisanych organizacjom pozarządowym stosownie do ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i wolontariacie (Dz. U. z 2010 r. Nr 234, poz. 1536).
2. Wspomaganie wszelkich inicjatyw społecznych w zakresie przeciwdziałania narkomanii.

Realizatorzy:

- a) Organizacje pozarządowe, instytucje, osoby fizyczne,
- b) Gminna Komisja Rozwiązywania Problemów Alkoholowych,
- c) Ref. OZ Urzędu Gminy w Żychlinie,
- d) Miejsko-Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej.

4.5. Pomoc społeczna osobom uzależnionym i rodzinom dotkniętym ubóstwem i wykluczeniem społecznym i integrowanie ze środowiskiem lokalnym tych osób z wykorzystaniem pracy socjalnej i kontraktu socjalnego.

Sposób realizacji:

1. Pomoc osobom uzależnionym od narkotyków i ich rodzinom poprzez:
 - 1) udzielanie informacji o placówkach świadczących pomoc w zakresie leczenia rehabilitacji osób dotkniętych narkomania,
 - 2) motywowanie do podjęcia leczenia,
 - 3) dokonywanie przez pracowników socjalnych diagnozy sytuacji w rodzinach dotkniętych problemem narkomanii.
2. Pomoc rodzinom dotkniętym ubóstwem i wykluczeniem społecznym poprzez:
 - 1) podejmowanie działań zmierzających do przeciwdziałania ubóstwu i wykluczeniu społecznemu osób dotkniętych narkomania,
 - 2) 2) diagnoza potrzeb w zakresie podejmowania przedsięwzięć mających na celu przeciwdziałanie ubóstwu i wykluczeniu społecznemu.
3. Zawieranie kontraktów socjalnych na podjęcie leczenia odwykowego i na podjęcie zatrudnienia w celu rozwiązywania trudnej sytuacji życiowej, integracji ze środowiskiem i zmniejszenia zjawiska marginalizacji i wykluczenia społecznego.
4. Podejmowanie innych zadań z zakresu pomocy społecznej wynikających z rozeznaczonych potrzeb ze szczególnym uwzględnieniem profilaktyki i rozwiązywania problemów uzależnień, których celem jest integracja osób i rodzin z grup szczególnego ryzyka.

Realizatorzy:

- a) Miejsko-Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej,
- b) Gminna Komisja Rozwiązywania Problemów Alkoholowych,

c) Ref. OZ Urzędu Gminy w Żychlinie.

Rozdział 5.
Źródła finansowania programu i podział wydatków na zadania

1. Program finansowany jest ze środków pochodzących z budżetu gminy pozyskanych z opłat za korzystanie z zezwoleń na sprzedaż napojów alkoholowych oraz w miarę możliwości z innych źródeł.
2. Zaplanowane środki na realizację zadań:

Lp	Treść zadania	Zaplanowane środki w zł
1.	Prowadzenie Punktu Informacyjno – Konsultacyjnego (rozdz. 4, zad. 4.1 pkt 1 i 2; zad. 4.2 pkt 1)	2.000,00
2.	Organizacja różnych form wypoczynku (rozdz. 4, zad. 4.3 pkt 3 ust. 1)	6.000,00
3.	Rozwijanie działań profilaktycznych w szkołach (rozdz. 4, zad. 4.3 ust. 2)	5.000,00
4.	Działalność informacyjna i edukacyjna (rozdz. 4, zad. 4.3 pkt. 1)	1.000,00
5.	Podnoszenie kwalifikacji zawodowych (rozdz. 4, zad. 4.3 pkt 5)	3.000,00
6.	Organizowanie przedsięwzięć edukacyjnych i zajęć rozwijających pasje i zainteresowania (rozdz. 4, zad. 4.3 pkt 3 ust. 2)	7.000,00
	RAZEM:	24.000,00

3. Zadanie dot. realizacji zajęć sportowo-rekreacyjnych w rozdziale rozdz. 4, zad. 4.3 pkt 6 są finansowane w ramach Gminnego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych.

Rozdział 6.
Monitoring i ewaluacja programu

1. Monitoring i ewaluacja Programu polegać będzie na:
 - 1) możliwości zgłaszania Burmistrzowi Gminy Żychlin, Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych uwag i wniosków dotyczących realizacji Programu,
 - 2) badaniu i monitorowaniu zjawisk i zasobów w sferze problemów narkomanii wśród dzieci i młodzieży oraz dorosłych,
 - 3) prowadzeniu działań zmierzających do pełnego rozpoznawania potrzeb społeczności lokalnej w celu określenia priorytetów działania.
2. Burmistrz Gminy Żychlin przedstawia Radzie Miejskiej w Żychlinie sprawozdanie z realizacji Gminnego Programu Przeciwdziałania Narkomanii w terminie do 31 marca 2013 roku następującego po roku, którego dotyczy sprawozdanie.
3. Za realizację programu odpowiedzialni są: Kierownik Ref. OZ Urzędu Gminy w Żychlinie, Przewodniczący Gminnej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w Żychlinie.

Przewodnicząca Rady Miejskiej
/-/ Elżbieta Tarnowska

UZASADNIENIE
DO UCHWAŁY NR XLII/230/13
RADY MIEJSKIEJ W ŻYCHLINIE
z dnia 4 grudnia 2013 r.

w sprawie „Gminnego Programu Przeciwdziałania Narkomanii”

Art. 10 ust. 1 ustawy z dnia 29 lipca 2005r. o przeciwdziałaniu narkomanii (t.j. 2012 r. poz. 124) określa, że: „Przeciwdziałanie narkomanii należy do zadań własnych gminy obejmujących:

zwiększenie dostępności pomocy terapeutycznej i rehabilitacyjnej dla osób uzależnionych i osób zagrożonych uzależnieniem, udzielanie rodzinom, w których występują problemy narkomanii, pomocy psychospołecznej i prawnej,
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,
wspomaganie działań instytucji, organizacji pozarządowych i osób fizycznych, służących rozwiązywaniu problemów narkomanii,
pomoc społeczną osobom uzależnionym i rodzinom osób uzależnionych dotkniętych ubóstwem i wykluczeniem społecznym i integrowanie ze środowiskiem lokalnym tych osób z wykorzystaniem pracy socjalnej i kontraktu socjalnego.

Powyższa ustawa określa, iż w celu realizacji zadań z zakresu przeciwdziałania narkomanii burmistrz opracowuje projekt Gminnego Programu Przeciwdziałania Narkomanii, który z kolei uchwała rada gminy.

Na realizację programu przeciwdziałania narkomanii zaplanowano kwotę 24.000,00 zł, która pochodzić będzie z uzyskanych opłat za korzystanie z zezwoleń na sprzedaż napojów alkoholowych.

Art. 18² ustawy o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi określa, że dochody z opłat za zezwolenia na sprzedaż napojów alkoholowych wykorzystywane będą na realizację gminnych programów profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych oraz gminnych programów o przeciwdziałaniu narkomanii i nie mogą być przeznaczone na inne cele.