**Herb Województwa Podkarpackiego**

**URZĄD MARSZAŁKOWSKI WOJEWÓDZTWA PODKARPACKIEGO**

**DEPARTAMENT OCHRONY ZDROWIA I POLITYKI SPOŁECZNEJ**

**RAPORT  
  
O NARKOTYKACH I NARKOMANII  
  
W WOJEWÓDZTWIE PODKARPACKIM  
  
W 2020 ROKU**

**Rzeszów 2021 r.**

**SPIS TREŚCI**

1. **WPROWADZENIE 4**
2. **Specyfika narkomanii 4**
3. **Infrastruktura województwa 7**
4. **CHARAKTERYSTYKA ZJAWISKA NARKOMANII   
   W WOJEWÓDZTWIE 9**
5. **Używanie narkotyków 9**
6. **Narkomania. Problemowe używanie narkotyków oraz konsekwencje zdrowotne i społeczne 20**
7. **Postawy wobec narkotyków i narkomanii 24**
8. **Dostępność narkotyków 27**
9. **OPIS I OCENA POSIADANYCH ZASOBÓW ORAZ PODEJMOWANYCH DZIAŁAŃ W WOJEWÓDZTWIE 29**
10. **Polityka przeciwdziałania narkomanii w województwie 29**
11. **Ograniczenie popytu 31**
    1. **Profilaktyka 31**
    2. **Leczenie i rehabilitacja 35**
    3. **Readaptacja społeczna 43**
    4. **Ograniczenie szkód zdrowotnych 44**
12. **Ograniczanie podaży 45**
13. **WNIOSKI I REKOMENDACJE 50**
14. **Wnioski 50**
15. **Rekomendacje 52**
16. **STRESZCZENIE 53**
17. **BIBLIOGRAFIA 58**

**VII.  Źródła drukowane**  **58**

**VIII.  Wykaz rysunków 61**

**IX.  Wykaz tabel**  **62**

**I. WPROWADZENIE**

**1. Specyfika narkomanii**

Przystępując do monitorowania narkotyków, zjawiska narkomanii oraz inicjowania działań profilaktycznych, za niezbędne należy uznać uściślenie pojęć narkotyk i narkomania.

**Narkotyk** jest substancją aktywną inną niż alkohol i tytoń. Definicja obejmuje substancje nielegalne, a także niektóre legalne, jak leki psychotropowe czy substancje wziewne (kleje, benzyny itp.) używane w celu odurzania się.1 W literaturze poświęconej uzależnieniom spotykamy wiele definicji narkotyku. W zależności od składu chemicznego, narkotykami określa się substancje psychoaktywne, środki odurzające, środki zastępcze i nowe substancje psychoaktywne. Wspólną cechą tych środków jest oddziaływanie na ośrodkowy układ nerwowy oraz pochodzenie substancji naturalne bądź syntetyczne.

**Narkomanią** będziemy nazywać okresowe lub stałe używanie w celach innych niż medyczne środków odurzających, substancji psychotropowych, środków zastępczych lub nowych substancji psychoaktywnych, w wyniku czego może powstać lub powstało od nich uzależnienie.2

Narkotyki przeważnie sprzedaje się i konsumuje w ukryciu. Dlatego niezmiernie trudno prowadzić prace badawcze nad zjawiskiem narkomanii.

**Uzależnienie** od narkotyków jest zespołem zjawisk psychicznych lub somatycznych wynikających z działania środków odurzających, substancji psychotropowych, środków zastępczych lub nowych substancji psychoaktywnych na organizm ludzki, charakteryzujących się zmianą zachowania lub innymi reakcjami psychofizycznymi i koniecznością używania stale lub okresowo tych środków lub substancji w celu doznania ich wpływu na psychikę lub dla uniknięcia następstw wywołanych ich brakiem.3

**Uzależnienie somatyczne** (fizjologiczne, fizyczne) - to nabyta silna potrzeba stałego zażywania jakiejś substancji odczuwana jako szereg dolegliwości fizycznych np. bóle, biegunki, uczucie zimna, wymioty, drżenie mięśni, bezsenność. Uzależnienie wiąże się z permanentnym zwiększaniem dawki środka odurzającego. Zaprzestanie zażywania substancji prowadzi do wystąpienia zespołu objawów, które określa się jako zespół abstynencyjny. W leczeniu uzależnienia fizjologicznego stosowana jest detoksykacja czyli odtrucie.

**Uzależnienie psychiczne** (psychologiczne) - to nabyta silna potrzeba zażywania substancji, której niespełnienie prowadzi do poważnych fizjologicznych następstw np. wzrostu napięcia związanego z poszukiwaniem środka uzależniającego, tolerancji na działanie substancji, kompulsywna konsumpcja środka kosztem zdrowia oraz otoczenia, osłabienie woli, obsesja brania i natręctwa myślowe utrzymujące się i wracające nawet po wieloletniej abstynencji. Osoba dotknięta zależnością psychiczną nie potrafi bez pomocy z zewnątrz przerwać zachowywania się kompulsywnie związanego ze zdobywaniem i konsumpcją narkotyków. Leczenie może zatrzymać kompulsywne zachowania.4

Użytkowników narkotyków możemy podzielić na osoby zagrożone uzależnieniem i osoby uzależnione. **Osoba zagrożona uzależnieniem** - to osoba, 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, środków odurzających, substancji psychotropowych, środków zastępczych lub nowych substancji psychoaktywnych. **Osoba uzależniona** - jest osobą, u której w wyniku używania środków odurzających, substancji psychoaktywnych albo używania ich w celach medycznych znajduje się w stanie uzależnienia od tych środków lub substancji.5

Do uwarunkowań środowiskowych zwiększających ryzyko uzależnienia jednostki od substancji psychoaktywnych możemy zaliczyć: niski poziom uspołecznienia, brak odpowiedzialności, obniżony poziom poczucia własnej wartości, konflikty rodzinne, obciążenia chorobami psychicznymi i fizycznymi, tolerancyjny stosunek do substancji uzależniających, obecność w środowisku patologicznym czy kwestionowanie uniwersalnego systemu wartości.

Zakładamy, że niniejszy raport pozwoli na uzyskanie wiedzy o zjawisku narkomanii na terenie województwa. Prowadzone monitorowanie środków psychoaktywnych powinno pomóc zdiagnozować narkomanię oraz podjąć takie działania, które ograniczą popyt i podaż na środki odurzające.

Znajdujące się w raporcie dane pochodzą z badania socjologicznego przeprowadzonego w roku szkolnym 2018/2019 w formie ankiety audytoryjnej na próbie losowej 1904 uczniów trzecich klas szkół gimnazjalnych oraz uczniów drugich klas szkół ponadgimnazjalnych przez Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej w Rzeszowie, które zamieszczono w publikacji „Spożywanie alkoholu i używanie substancji psychoaktywnych przez młodzież w województwie podkarpackim”. W raporcie przedstawiono też informacje statystyczne otrzymane z instytucji zajmujących się problematyką narkomanii i narkotyków.6

Aby podjąć skuteczne działania zapobiegające narkomanii, za niezbędne należy uznać uzyskanie odpowiedzi na pytania:

- jakich środków odurzających używała młodzież?

- jaka była liczba użytkowników narkotyków?

- jaka była świadomość młodzieży o szkodliwości używania środków odurzających?

- gdzie młodzież najczęściej zaopatrywała się w narkotyki?

- jakie były przyczyny stosowania przez młodzież substancji psychoaktywnych?

- jakie realizowane były profilaktyczne programy przeciwdziałania narkomanii i które

  z nich skutecznie jej zapobiegały?

- czy na terenie województwa istniała wystarczająca dostępność do świadczeń z zakresu

  leczenia, rehabilitacji i readaptacji społecznej dla osób używających problemowo substancji

  psychoaktywnych?

- jakie podjęto działania ograniczające podaż środków odurzających w województwie podkarpackim?

          Z powyższego wprowadzenia w problematykę narkomanii wynika, że jest ona zjawiskiem bardzo złożonym, dynamicznym i zmiennym. Stawia osobom zajmującym się tą problematyką nowe zadania i wyzwania.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Janusz Sierosławski, Bogusława Bukowska, Piotr Jabłoński, Monitorowanie narkotyków

i narkomanii na poziomie lokalnym, Warszawa 2007, s. 24.

2. Ustawa z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu narkomanii (Dz. U. z 2005 r., poz. 1485 t.j.), art. 4. 11.

3. Tamże, art. 4. 29.

4. <http://pl.wikipedia.org/wiki/Narkomania>

5. Ustawa z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu narkomanii …, dz. cyt., art. 4. 14, 15.

6. Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej w Rzeszowie, Spożywanie alkoholu i używanie substancji psychoaktywnych przez młodzież w województwie podkarpackim, Rzeszów 2020.

**2. Infrastruktura województwa**

          W celu przedstawienia w pełnym wymiarze zjawiska narkomanii za niezbędne należy uznać przybliżenie uwarunkowań społecznych, kulturowych i ekonomicznych województwa podkarpackiego.

          Województwo zajmuje obszar południowo-wschodniej Polski o powierzchni 17 845,76 km2. Struktura administracyjna województwa obejmuje 25 powiatów, w tym 4 miasta na prawach powiatu i 160 gmin.1

Podkarpackie od południa graniczy ze Słowacją, od wschodu z Ukrainą oraz województwami lubelskim,  świętokrzyskim   i   małopolskim. Ogółem długość granicy administracyjnej województwa wynosi 961 km. W województwie jest 10 głównych przejść granicznych, w tym 4 drogowe (Korczowa, Medyka, Krościenko, Barwinek), 4 kolejowe (Przemyśl, Werchrata, Krościenko, Łupków)  i 2 lotnicze (Rzeszów-Jasionka, Mielec).2

Przez podkarpackie przebiega odcinek autostrady A 4, droga ekspresowa S19, 8 dróg krajowych3 i 20 linii kolejowych.4 Województwo może poszczycić się dynamicznie rozwijającym się międzynarodowym Portem Lotniczym Rzeszów - Jasionka. Z danych portu lotniczego wynika, że w 2020 r. odprawiono ponad 230 000 podróżnych.5

Na 31 grudnia 2020 r.  liczba ludności województwa podkarpackiego wynosiła 2 121 229.6  Na podstawie danych Głównego Urzędu Statystycznego najliczniejszymi miastami województwa według stanu mieszkańców na koniec 2020 r. były (w tysiącach): Rzeszów 196,6, Mielec 60,1, Przemyśl 59,8, Stalowa Wola 59,6, Tarnobrzeg 46,4, Krosno 46, Dębica 45,2, Jarosław 37,1 Sanok 37, Jasło 34,5.7

Na koniec grudnia 2020 r. w województwie podkarpackim zarejestrowanych było 87 326 bezrobotnych8 (koniec grudnia 2019 r. - 75 455).9 W porównaniu do analogicznego okresu roku ubiegłego liczba bezrobotnych wzrosła o 11 871 osób. Najwięcej bezrobotnych było   
w przedziałach wiekowych: 25-34 lat - 25 540 bezrobotnych, 35-44 lat - 21 315 bezrobotnych i 45-54 lat - 15 713 bezrobotnych.10 W ogólnej liczbie bezrobotnych największy udział miały osoby posiadające wykształcenie: zasadnicze zawodowe - 23 550 osób, policealne, średnie zawodowe - 23 373 osób, gimnazjalne i niższe - 16 149 osób.11  Najwyższa stopa bezrobocia była w  powiatach: leskim 16,7% niżańskim 16,7 %, brzozowskim 15,8 %, bieszczadzkim 14,9 %, a najmniejsza w powiatach: mieście Krośnie 3,2%, mieleckim 5,5 %, mieście Rzeszowie 5,7%, dębickim 5,8 %. 12

Na Podkarpaciu w roku szkolnym 2019/2020 w ramach systemu oświaty wychowaniem przedszkolnym objętych było 74,3 tys. dzieci, do szkół podstawowych uczęszczało 165,7 tys. uczniów, natomiast w szkołach ponadpodstawowych kształciło się 272,2 tys. młodzieży. Największą popularnością wśród uczniów szkół ponadpodstawowych cieszyły się szkoły, które dawały możliwość uzyskania świadectwa dojrzałości i kontynuowania nauki na wyższych uczelniach (88,6% ogółu uczniów).13

W województwie opieka zdrowotna była świadczona w 33 szpitalach, w tym   
w 7 wojewódzkich. Podkarpackie posiadało bogatą bazę uzdrowiskową (Horyniec Zdrój, Iwonicz Zdrój, Polańczyk, Rymanów-Zdrój).14

W rejestrze wojewody wpisanych było 55 różnego typu Domów Pomocy Społecznej. W skład jednostek, które organizowały pomoc społeczną w oparciu o wydawanie decyzji administracyjnych wchodziło:  21 Powiatowych Centrów Pomocy Rodzinie, 2  Miejskie Ośrodki Pomocy Rodzinie, 18 Miejskich Ośrodków Pomocy Społecznej, 111 Gminnych Ośrodków Pomocy Społecznej, 20 Miejsko-Gminnych Ośrodków Pomocy Społecznej  
 i 9 Ośrodków Pomocy Społecznej.15

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. <https://pl.wikipedia.org/wiki/Wojew%C3%B3dztwo_podkarpackie>

2. http://www.archiwum.podkarpackie.pl/wrota\_kopia/kopia/pl/gospodarka/transport/granice.htm  
3. <https://conadrogach.pl/wojewodztwo/podkarpackie/lista-drog/>  
4. https://fotopolska.eu/podkarpackie/b60668,Linie\_kolejowe\_w\_wojewodztwie\_podkarpackim.html  
5. https://rzeszow.tvp.pl/51798102/ponad-230-tysiecy-pasazerow-obsluzyl-w-2020-roku-port-lotniczy-rzeszowjasionka

6. https://www.google.com/search?client=firefox-b-d&q=liczba+ludno%C5%9Bci+w+wojew%C3%B3dztwie+podkarpackim+w+2020+roku

7. https://www.polskawliczbach.pl/najwieksze\_miasta\_w\_polsce\_pod\_wzgledem\_liczby\_ludnosci

8. Wojewódzki Urząd Pracy w Rzeszowie, Analiza sytuacji na rynku pracy w województwie podkarpackim w 2020 roku, Rzeszów 2021, s. 27.

9. Gościński Grzegorz, Urząd Marszałkowski Województwa Podkarpackiego w Rzeszowie, Raport o narkotykach i narkomanii w województwie podkarpackim w 2019 roku, Rzeszów 2020, s. 8.

10. Wojewódzki Urząd Pracy w Rzeszowie, Analiza sytuacji na rynku pracy w województwie podkarpackim…, dz. cyt., s. 37.

11. Tamże, s. 39.

12. Tamże, s. 27.

13. Urząd Statystyczny w Rzeszowie, Edukacja w województwie podkarpackim w roku szkolnym 2019/2020, Rzeszów 15.01.2021, s. 1 - 2.

14. <https://pl.wikipedia.org/wiki/Wojew%C3%B3dztwo_podkarpackie>..., dz. cyt.

15. https://rzeszow.uw.gov.pl/obsluga-klienta/polityka-spoleczna/pomoc-spoleczna/wykaz-jednostek-pomocy-spolecznej-oraz-innych-jednostek-udzielajacych-wsparcia-potrzebujacym

**II. CHARAKTERYSTYKA ZJAWISKA NARKOMANII  
W WOJEWÓDZTWIE**

W zdiagnozowaniu zjawiska narkomanii niezbędne jest poznanie: szacunkowych liczb okazjonalnych i problemowych użytkowników narkotyków, znajdującego się na lokalnym rynku asortymentu substancji psychoaktywnych, świadomości młodzieży na temat szkodliwości używania tych substancji, miejsc dystrybucji narkotyków i przyczyn używania środków odurzających.

Informacje charakteryzujące zjawisko narkomanii pochodzą z publikacji Regionalnego Ośrodka Polityki Społecznej w Rzeszowie „Spożywanie alkoholu i używanie substancji psychoaktywnych przez młodzież szkolną w województwie podkarpackim” (Rzeszów 2020 r.) oraz danych Podkarpackiego Państwowego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego (PPWIS) w Rzeszowie.

* + - 1. **Używanie narkotyków**

Wyniki z badań przeprowadzonych przez Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej w Rzeszowie w roku szkolnym 2018/2019 ukazują wśród uczniów z III klas gimnazjalnych (15-16 lat) oraz pośród uczniów z II klas ponadgimnazjalnych (17-18 lat) użytkowników poszczególnych narkotyków.1 Przedmiotowe badanie jest kontynuacją badań socjologicznych przeprowadzonych na próbach uczniów w tych samych grupach wiekowych przez Instytut Psychologii Zdrowia Polskiego Towarzystwa Psychologicznego w Warszawie w 2011 r.2 oraz PBS DGA Sp. z o. o. w 2007 r.3

W opracowanej przez Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej publikacji dane odnoszą się do użytkowników: leków uspokajających i nasennych, marihuany i haszyszu, tzw. „dopalaczy”, LSD, amfetaminy, cracku, kokainy, heroiny, ecstasy, GHB, metadonu, grzybów halucynogennych, polskiej heroiny tzw. „kompotu” i sterydów anabolicznych.4

Z uzyskanych wyników dowiadujemy się, jaką popularnością u dziewcząt i chłopców cieszyły się uwzględnione w ankiecie substancje psychoaktywne. Aby zilustrować strukturę konsumpcji środków psychoaktywnych przez młodzież w Podkarpackim wymieniono je oraz pogrupowano ich użytkowników w poniższej tabeli.

| **Substancje psychoaktywne** | **Kiedykolwiek**  **używali**  **narkotyków**  **dz. i ch. z kl. III gim. w %** | **Kiedykolwiek**  **używali**  **narkotyków**  **dz. i ch. z kl. II ponadgim. w %** | **Kiedykolwiek używali narkotyków - dz. i ch. z kl. III gim. i kl. II ponadgim. (razem w %)** |
| --- | --- | --- | --- |
| **Leki uspokajające lub nasenne** | **20,2** | **19,1** | **19,7** |
| **Marihuana lub haszysz** | **10,1** | **26,6** | **18,4** |
| **Dopalacze** | **2,0** | **3,2** | **2,6** |
| **LSD** | **2,3** | **1,5** | **1,9** |
| **Amfetamina** | **2,6** | **3,5** | **3,1** |
| **Crack** | **1,2** | **1,6** | **1,4** |
| **Kokaina** | **2,2** | **2,6** | **2,4** |
| **Heroina** | **2,0** | **0,9** | **1,5** |
| **Ekstasy** | **1,7** | **1,9** | **1,8** |
| **GHB** | **1,1** | **0,9** | **1** |
| **Metadon** | **1,2** | **1** | **1,1** |
| **Grzyby halucynogenne** | **2,1** | **1,7** | **1,9** |
| **Polska heroina czyli tzw. kompot** | **2,2** | **1,4** | **1,8** |
| **Sterydy anaboliczne** | **2,3** | **1,2** | **1,8** |

**Tabela 1. Ranking dziewcząt (dz.) i chłopców (ch.) z III klas szkół gimnazjalnych i II klas szkół ponadgimnazjalnych, którzy spożywali środki psychoaktywne (razem w %).**

Źródło: Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej w Rzeszowie, Spożywanie alkoholu i używanie substancji psychoaktywnych przez młodzież szkolną w województwie podkarpackim, Rzeszów 2020, s. 55.

Z danych zawartych w tabeli wynika, że uczniowie III klas gimnazjalnych najczęściej eksperymentowali z lekami uspokajającymi i nasennymi 20,2%, marihuaną i haszyszem 10,1%, amfetaminą 2,6%, LSD i sterydami anabolicznymi ex aequo 2,3%. U młodzieży z II klas ponadgimnazjalnych występuje nieco inna struktura spożycia narkotyków: marihuana i haszysz 26,6%, leki uspokajające i nasenne 19,1%, amfetamina 3,5% i tzw. „dopalacze” 3,2%.

Ranking średniej spożycia środków psychoaktywnych u młodzieży z III klas gimnazjalnych i  II klas ponadgimnazjalnych przedstawia się następująco: leki uspokajające i nasenne 19,7%, marihuana lub haszysz 18,4%, amfetamina 3,1%, dopalacze 2,6%, kokaina 2,4%, LSD 1,9%, grzyby halucynogenne 1,9%, ekstasy 1,8%, polska heroina tzw. kompot 1,8%, sterydy anaboliczne 1,8%, metadon 1,1% i GHB 1%. Po połączeniu danych procentowych substancji psychoaktywnych o zbliżonej strukturze chemicznej kokainy i cracku oraz heroiny i polskiej heroiny tzw. kompotu uplasują się one w rankingu substancji na wyższych pozycjach. Kokaina i crack przesunie się na wysoką trzecią pozycję (3,8%), a heroina i polska heroina na czwarte miejsce (3,3%).

Według Europejskiego Centrum Monitorowania Narkotyków i Narkomanii (EMCDDA) na podstawie regularnego spożywania przez osoby kokainy, heroiny i amfetaminy ustala się liczby problemowych użytkowników środków psychoaktywnych.

Poniżej przedstawiamy wykresy z danymi procentowymi narkotyków w porządku chronologicznym, zaczynając od środków odurzających najczęściej używanych przez uczniów, a kończąc na substancjach, które nie wzbudziły u młodzieży większego zainteresowania.

Pozycje, które w rankingu zajmują poszczególne środki odurzające uzależnione są od liczby użytkowników tych środków przez młodzież gimnazjalną i ponadgimnazjalną. Substancje psychoaktywne cieszące się największym popytem młodzieży przedstawione zostały w formie graficznej i opisowej. Natomiast do opisu została ograniczona prezentacja środków odurzających na które wśród uczniów nie było większego zapotrzebowania.

Największą popularnością wśród badanej młodzieży cieszyły się leki uspokajające i nasenne. Chociaż niniejsze leki znajdują się w oficjalnej sprzedaży i są substancjami o mniejszym stopniu szkodliwości od omawianych poniżej środków, należy zaliczyć je ze względu na zawarte w nich składniki oraz oddziaływanie do substancji psychoaktywnych.

**Rysunek 1. Liczby uczniów w %, którzy zażywali leki uspokajające i nasenne.**

|  | N – liczba badanych |
| --- | --- |
| III kl. gimnazjalne dziewczęta (dz.) | 441 |
| III kl. gimnazjalne chłopcy (ch.) | 405 |
| II kl. ponadgim. dziewczęta (dz.) | 438 |
| II kl. ponadgim. chłopcy (ch.) | 600 |

Źródło: Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej w Rzeszowie, Spożywanie alkoholu i używanie substancji psychoaktywnych przez młodzież szkolną w województwie podkarpackim, Rzeszów 2020, s. 55.

Zebrane dane wskazują, że po środki uspokajające lub nasenne przynajmniej raz w życiu sięgnęła co czwarta uczennica z III klas gimnazjalnych - 24,7%. W przypadku chłopców miało to miejsce rzadziej - 15,8%. W II klasach szkół  ponadgimnazjalnych po wspomniane leki sięgnęła podobnie do młodszych koleżanek co czwarta uczennica - 25,1% i uczniów 13,2%. W okazjonalnym przyjmowaniu leków prym wiodą dziewczęta nad chłopcami.

Zażywanie leków uspokajających i nasennych „20 razy i więcej” w III klasach gimnazjalnych wśród dziewcząt i chłopców kształtowało się na poziomie 3%. W starszych rocznikach badanych po leki sięgało 3,7% dziewcząt i 2,1% chłopców. W niniejszym przypadku ponownie obserwujemy zdecydowaną przewagę dziewcząt nad chłopcami w przyjmowaniu medykamentów. Okazuje się, że spośród wszystkich środków odurzających, tylko w przypadku leków uspokajających i nasennych dziewczęta przyjmowały ich więcej niż chłopcy. Za zjawisko niepokojące należy uznać wysoki odsetek (3,7%) dziewcząt z II klas ponadgimnazjalnych zażywających 20 razy i więcej leki uspokajające lub nasenne. Częste używanie tych leków może świadczyć o uzależnieniu uczennic.

W przeprowadzonym badanu zapytano też uczniów o używanie marihuany i haszyszu.

**Rysunek 2. Liczba uczniów w %, którzy używali marihuanę lub haszysz:**

| III kl. gimnazjalne. | N – liczba badanych |  | II kl. ponadgim. | N –liczba badanych |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Chłopcy | 405 |  | Chłopcy | 600 |
| Dziewczęta | 441 |  | Dziewczęta | 438 |

Źródło: Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej w Rzeszowie, Spożywanie alkoholu i używanie substancji psychoaktywnych przez młodzież szkolną w województwie podkarpackim, Rzeszów 2020, s. 55.

Wśród uczniów trzecich klas gimnazjalnych przynajmniej raz w życiu stosował marihuanę lub haszysz co szósty chłopiec - 15,6% i co dwudziesta dziewczyna - 4,7%. W przypadku uczniów klas drugich ponadgimnazjalnych odsetek używających marihuany zarówno wśród chłopców jak i dziewcząt był wyższy. Wyraźny wzrost odnotowano w przypadku chłopców 32,7% i dziewcząt 20,5%.

Analiza odsetek osób używających marihuany lub haszyszu dwadzieścia razy i więcej wskazuje, że w klasach trzecich gimnazjalnych takie doświadczenie miało 4,5% uczniów oraz 0,2% uczennic. Natomiast w klasach drugich ponadgimnazjalnych przyjmowało marihuanę lub haszysz 12% chłopców i 3,6% dziewcząt. W obu rocznikach uczniów odnotowano istotne różnice pomiędzy płciami. We wszystkich przypadkach uwzględnionych na rysunku częściej po marihuanę/haszysz sięgali chłopcy.

Reasumując można stwierdzić, że sięganie młodzieży w przedstawionych proporcjach po marihuanę/haszysz w województwie jest poważnym problemem dotyczącym chłopców, jak również w nieco mniejszym zakresie dziewcząt.

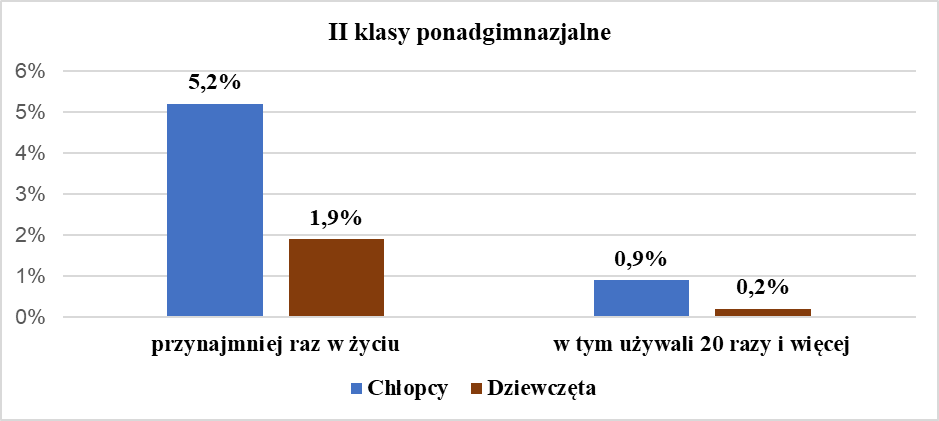
Po marihuanie i haszyszu z największym uznaniem młodzieży spotkała się amfetamina.

**Rysunek 3. Rozpowszechnienie używania amfetaminy w III klasach szkół gimnazjalnych.**

| III kl. gimnazjalne | N – liczba badanych |
| --- | --- |
| Chłopcy | 405 |
| Dziewczęta | 441 |

Źródło: Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej w Rzeszowie, Spożywanie alkoholu i używanie substancji psychoaktywnych przez młodzież szkolną w województwie podkarpackim, Rzeszów 2020, s. 55.

**Rysunek 4. Rozpowszechnienie używania amfetaminy w II klasach szkół ponadgimnazjalnych.**

****

| II kl. ponadgim. | N – liczba badanych |
| --- | --- |
| Chłopcy | 600 |
| Dziewczęta | 438 |

Źródło: Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej w Rzeszowie, Spożywanie alkoholu i używanie substancji psychoaktywnych przez młodzież szkolną w województwie podkarpackim, Rzeszów 2020, s. 55.

Z zebranych danych wynika, że w klasach trzecich gimnazjalnych przynajmniej raz w życiu amfetaminę używało 3,5% chłopców i 1,8% dziewcząt. W klasach drugich szkół ponadgimnazjalnych po amfetaminę przynajmniej raz sięgnęło 5,2% chłopców i 1,9% dziewcząt.

Amfetaminę dwadzieścia razy i więcej brało w klasach trzecich gimnazjalnych 1,7% uczniów i 0,2% uczennic. W klasach drugich ponadgimnazjalnych odsetki te kształtowały się na poziomie 0,9% i 0,2%.

W badanych rocznikach spożycie amfetaminy przez chłopców było znacznie wyższe niż u dziewcząt. Wielokrotne przyjmowanie amfetaminy czy eksperymentowanie z niniejszą substancją powoduje szybkie uzależnienie oraz jest niebezpieczne dla zdrowia i życia młodzieży. Według Europejskiego Centrum Monitorowania Narkotyków i Narkomanii (EMCDDA) osoby regularnie spożywające amfetaminę zaliczane są do kategorii problemowych użytkowników narkotyków.

**Dopalacze**

W klasach trzecich gimnazjalnych odnotowano 3,2% chłopców i 0,9% dziewcząt, którzy przyznali, że przynajmniej raz w życiu spróbowali dopalaczy. W przypadku uczniów drugich klas szkół ponadgimnazjalnych odsetek chłopców używających dopalaczy kształtował się na poziomie 4,4%, zaś odsetek dziewcząt na poziomie 2%. Spośród wszystkich użytkowników tych środków - 20 razy i więcej używało dopalaczy w trzecich klasach gimnazjalnych 2% chłopców i 0,2% dziewcząt, zaś wśród starszej młodzieży (drugie klasy ponadgimnazjalne) 0,3% chłopców i 0,2% dziewcząt.5

Z przedstawionych danych wynika, że chłopcy częściej od dziewcząt sięgali po dopalacze. Pacjenci Wojewódzkiego Ośrodka Terapii Uzależnień w Rzeszowie (WOTU) najczęściej spożywali dopalacze o nazwach: Mefedron, Cząstka boga, Bufedron, Mocarz.6 Eksperymentowanie, a tym bardziej regularne przyjmowanie środków zastępczych tzw. „dopalaczy” jest bardzo niebezpieczne ze względu na używane do ich produkcji bliżej nieokreślone mieszanki substancji psychoaktywnych czego następstwem jest trudny proces leczenia z uzależnienia od dopalaczy.

**Kokaina**

Wśród uczniów klas trzecich gimnazjalnych z kokainą eksperymentowało 1,2% dziewcząt i 3,2% chłopców. Z klas drugich ponadgimnazjalnych do takiego zachowania przyznało się 2,1% dziewcząt i 3,1% chłopców. Kokainę używało 20 razy i więcej w klasach trzecich gimnazjalnych 0,5% dziewcząt i 1,7 chłopców oraz w starszych rocznikach 0,4% dziewcząt i 0,5% chłopców.

Ze wszystkich poddanych analizie kategorii wiekowych wynika, że po kokainę częściej sięgali chłopcy. Kokaina należy do bardzo szkodliwych środków odurzających i szybko uzależniających. Według Europejskiego Centrum Monitorowania Narkotyków i Narkomanii (EMCDDA) na podstawie regularnego spożywania kokainy oszacowuje się liczbę problemowych użytkowników narkotyków.

**LSD**

W klasach trzecich gimnazjalnych spożycie LSD było częstsze niż w przypadku starszych uczniów i wynosiło 2% u dziewcząt i 2,7% u chłopców, zaś w klasach drugich ponadgimnazjalnych 0,9% u dziewcząt i 2,2% u chłopców. Wśród respondentów, którzy LSD przyjmowali 20 razy i więcej, podobnie jak w powyższym zestawieniu młodsi chłopcy częściej niż starsi koledzy sięgali po tą substancję, odpowiednio w klasach trzecich gimnazjalnych 1,7% chłopców i klasach drugich ponadgimnazjalnych 0,4% chłopców. Z kolei LSD z większą częstotliwością spożywało równo po 0,2% dziewcząt z klas gimnazjalnych i ponadgimnazjalnych.

**Grzyby halucynogenne**

W badaniu odnotowano 0,9% uczennic i 3,3% uczniów klas trzecich, którzy stwierdzili, że kiedykolwiek w życiu używali grzybów halucynogennych. Wśród starszych uczniów do używania omawianej substancji przyznało się 1,3% uczennic i 2,1% uczniów.

Konsumpcja grzybów halucynogennych 20 razy i więcej w gimnazjach wynosiła 0,4% wśród uczennic i 1,7% wśród uczniów oraz w klasach ponadgimnazjalnych 0,2% u dziewczyn  
i 0,7% u chłopców.

**Ekstasy**

Analiza zgromadzonych danych pokazuje, że przynajmniej raz w życiu ekstasy zażyło 2,3% chłopców i 1,1% dziewcząt z trzecich klas gimnazjalnych. Wskaźniki te rosły wraz z wiekiem ankietowanych chłopców i dziewcząt. Spośród uczniów drugich klas szkół ponadgimnazjalnych ekstasy spróbowało 2,5% chłopców i 1,4% dziewcząt*.*

Z badania wynika, że większą częstotliwość zażywania ekstasy wśród uczniów klas trzecich odnotowano u 1,5% chłopców i u 0,2% uczennic. W grupie uczniów z klas drugich szkół ponadgimnazjalnych odsetki te wynosiły odpowiednio 0,2% i 1%.

**Polska heroina**

Odsetki uczniów z III kas gimnazjalnych, którzy przyznali się, że kiedykolwiek w życiu używali polskiej heroiny wynosiły 1,3% w grupie dziewcząt i 3,2% w grupie chłopców. W II klasach ponadgimnazjalnych polskiej heroiny używało przynajmniej raz w życiu 1,2% uczennic i 1,6% uczniów.

Polską heroinę tzw. „kompot” stosowało 20 razy i więcej w III klasach gimnazjalnych 0,5% dziewcząt i 1,7% chłopców. W II klasach ponadgimnazjalnych po tą substancję sięgnęło 0,2% dziewcząt i 0,5% chłopców.

Z danych procentowych wynika, że we wszystkich analizowanych kategoriach wiekowych polską heroinę częściej spożywali chłopcy. Niepokojącym zjawiskiem jest kształtujące się większe spożycie tzw. kompotu u gimnazjalistów niż u starszych uczniów. Wynikająca z danych struktura spożycia przez gimnazjalistów tzw. kompotu wymaga obserwacji i monitorowania. Według Europejskiego Centrum Monitorowania Narkotyków i Narkomanii (EMCDDA) regularnym spożyciem heroiny mierzy się liczbę problemowych użytkowników narkotyków.

**Sterydy anaboliczne**

Wśród chłopców z klas trzecich 3,7% stwierdziło, że używało choć raz sterydów anabolicznych. Dziewcząt z tego rocznika, które choć raz używały sterydów było 0,9%. W klasach drugich ponadgimnazjalnych wśród chłopców odsetek używających sterydy wynosił 1,6%, a wśród dziewcząt 0,9%.

Z badania dowiadujemy się, że wśród uczniów którzy sterydów używali 20 razy i więcej w klasach trzecich było 1,7% chłopców i 0,2% dziewcząt. W klasach drugich odpowiednio 0,5% chłopców i 0,2% dziewcząt.

**Heroina**

W klasach trzecich gimnazjalnych odsetki uczniów, którzy choć raz w życiu spróbowali heroiny wynosiły 0,9% w grupie dziewcząt i 3,3% w grupie chłopców. W klasach drugich ponadgimnazjalnych heroinę używało przynajmniej raz w życiu 0,6% uczennic i 1,3% uczniów. Wśród młodzieży, która heroiny używała 20 razy i częściej odsetki wynosiły w roczniku młodszych uczniów 0,2% u dziewcząt i 1,4% u chłopców oraz w roczniku starszych uczniów ex aequo 0,2% u dziewcząt i chłopców.

Okazuje się, że z heroiną eksperymentowało i używało jej 20 razy bądź częściej - więcej uczniów z klas gimnazjalnych niż z klas ponadgimnazjalnych. Z uwagi na wysoki stopień szkodliwości i możliwość szybkiego uzależnienia się od heroiny strukturę jej konsumpcji należy uznać za zjawisko niepokojące. Według Europejskiego Centrum Monitorowania Narkotyków i Narkomanii (EMCDDA) w oparciu o regularne spożywanie heroiny oblicza się liczbę problemowych użytkowników narkotyków.

**Crack**

Odsetki osób, które kiedykolwiek używały cracku w III klasach gimnazjalnych kształtowały się na poziomie 0,4% wśród dziewcząt i 2% wśród chłopców. Natomiast w II klasach ponadgimnazjalnych te proporcje wynosiły 0,7% wśród dziewcząt i 2,5% wśród chłopców. W III klasach ponadgimnazjalnych crack używało często 0,4% uczennic i 1,5% uczniów. Zaś w II klasach ponadgimnazjalnych po crack sięgało często po 0,2% dziewcząt i chłopców. Z zestawienia procentowego wynika, że ryzykowne praktyki z crackiem występowały częściej u młodszych koleżanek i kolegów. Crack będący inną postacią kokainy, podobnie jak w przypadku heroiny jest substancją szybko uzależniającą i szkodliwą. Spożywanie cracku, zwłaszcza przez młodsze roczniki uczniów wymaga permanentnej obserwacji i monitorowania. Według Europejskiego Centrum Monitorowania Narkotyków i Narkomanii (EMCDDA) na podstawie regularnego spożywania kokainy określa się liczbę problemowych użytkowników narkotyków.

**Metadon**

W klasach trzecich gimnazjalnych spożycie metadonu było częstsze niż w przypadku starszych uczniów i wynosiło 0,7% u dziewcząt i 1,8% u chłopców, zaś w klasach drugich ponadgimnazjalnych 0,6% u dziewcząt i 1,4% u chłopców. Wśród respondentów, którzy metadon przyjmowali 20 razy i więcej, podobnie jak w poprzednim zestawieniu młodsi chłopcy częściej niż starsi koledzy sięgali po tą substancję, odpowiednio w klasach trzecich gimnazjalnych 1,5% chłopców i klasach drugich ponadgimnazjalnych 0,5% chłopców. Z kolei metadon z większą częstotliwością spożywało równo po 0,2% dziewcząt z klas gimnazjalnych i ponadgimnazjalnych.

**GHB**

Analiza zgromadzonych danych pokazuje, że przynajmniej raz w życiu GHB - tzw. pigułkę gwałtu zażyło 1,7% chłopców i 0,6% dziewcząt z trzecich klas gimnazjalnych. Spośród uczniów drugich klas szkół ponadgimnazjalnych GHB spróbowało 0,9% chłopców i 1% dziewcząt*.* Z badania wynika, że większą częstotliwość zażywania GHB wśród uczniów klas trzecich szkół gimnazjalnych odnotowano u 1,4% chłopców i u 0,2% uczennic. W grupie uczniów z klas drugich szkół ponadgimnazjalnych odsetki te wynosiły równo po 0,2% chłopców i dziewcząt. Z przeprowadzonej analizy niniejszych danych wynika, że młodsi chłopcy częściej od starszych kolegów zażywali GHB.7

Największym uznaniem uwzględnionych w badaniu substancji psychoaktywnych z którymi eksperymentowała młodzież z III klas gimnazjalnych i II klas ponadgimnazjalnych spotkały się leki uspokajające i nasenne - 19,7%, marihuana i haszysz - 18,4% i nieco mniejszym amfetamina - 3,1%. W rankingu narkotyków najmniejszą popularnością wśród młodzieży cieszyły się GHB - 1%, metadon - 1,1% i crack - 1,4%.

Niepokojącym zjawiskiem jest wysoki procent młodzieży eksperymentującej z lekami uspokajającymi i nasennymi oraz marihuaną i haszyszem, a zwłaszcza częste sięganie po marihuanę 12 % chłopców z II klas ponadgimnazjalnych.

Sięganie przez młodsze roczniki uczniów - zwłaszcza po heroinę i polską heroinę, kokainę i crack oraz amfetaminę należy uznać za zjawisko niepokojące, wymagające permanentnego monitorowania.

Nieuzasadnione jest pominięcie w badaniu w 2018/2019 używania przez młodzież substancji wziewnych. Z poprzednich badań wynika, że ze środkami wziewnymi w 2011 r. eksperymentowało w: III klasach gimnazjalnych 7,6% chłopców i 6,6% dziewcząt, II klasach ponadgimnazjalnych 4% chłopców i 3,6% dziewcząt.8 Zaś w badaniu z 2007 r. z niniejszą substancją eksperymentowało w III klasach gimnazjalnych 12% chłopców i 3% dziewcząt oraz w II klasach ponadgimnazjalnych odpowiednio 11% i 4%.9

Kwestią wartą zastanowienia jest zapytanie młodzieży o spożywanie cieszących się dużą popularnością napojów energetycznych (występują w raporcie z 2011 r.). Problematyczne jest przeprowadzenie porównań wyników badań z 2007 r. i z 2011 r. z ostatnim badaniem wykonanym w 2018/2019 z uwagi na uwzględnienie w zestawieniach procentowych wyników z tego badania zmiennych „brak odpowiedzi” czy „nie wiem”.

Zasadnym jest aby w kolejnej edycji badania w ankiecie zamieścić pytanie otwarte dotyczące spożywania narkotyków. Z uzyskanych odpowiedzi respondentów można byłoby wyartykułować środki odurzające nie ujęte w pytaniu zamkniętym.

 Z badania przeprowadzonego przez Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej nie możemy dowiedzieć się o przyczynach używania przez młodzież narkotyków. Natomiast ten wskaźnik byłby bardzo pomocny w przygotowywaniu programów profilaktycznych.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1.Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej w Rzeszowie, Spożywanie alkoholu i używanie substancji psychoaktywnych przez młodzież szkolną w województwie podkarpackim, Rzeszów 2020, s. 1 - 92.

2. Instytut Psychologii Zdrowia Polskiego Towarzystwa Psychologicznego w Warszawie, Picie alkoholu i używanie narkotyków przez młodzież szkolną na terenie województwa podkarpackiego, Warszawa 2011, s. 1 - 307.

3. Pracownia  Badań  Społecznych  DGA  Spółka  z  o. o.,  Picie alkoholu i używanie narkotyków

przez młodzież szkolną w województwie podkarpackim, Sopot - Warszawa 2007, s. 1 - 241.

4. Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej w Rzeszowie, Spożywanie alkoholu i używanie substancji psychoaktywnych przez młodzież szkolną w województwie podkarpackim, Rzeszów 2020, s. 55 - 56.

5. Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej w Rzeszowie, Spożywanie alkoholu i używanie substancji psychoaktywnych przez młodzież szkolną w województwie podkarpackim …, dz. cyt., s. 55 - 56.

6. Grzegorz Konsur, Wojewódzki Ośrodek Terapii Uzależnień w Rzeszowie, Najczęściej zażywane dopalacze przez pacjentów WOTU w Rzeszowie (e-mail. 20.10.2021 r.), s. 1.

7. Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej w Rzeszowie, Spożywanie alkoholu i używanie substancji psychoaktywnych przez młodzież szkolną w województwie podkarpackim …, dz. cyt., s. 55 - 56.

8. Instytut Psychologii Zdrowia Polskiego Towarzystwa Psychologicznego w Warszawie, Picie alkoholu i używanie narkotyków przez młodzież szkolną na terenie województwa podkarpackiego, Warszawa,…, dz. cyt., s. 203.

9. Pracownia  Badań  Społecznych  DGA  Spółka  z  o. o.,  Picie alkoholu i używanie narkotyków

przez młodzież szkolną w województwie podkarpackim, Sopot - Warszawa, …, dz. cyt., s. 150.

**2. Narkomania. Problemowe używanie narkotyków oraz konsekwencje zdrowotne i społeczne**

Europejskie Centrum Monitorowania Narkotyków i Narkomanii (EMCDDA) za problemowych użytkowników narkotyków uważa stosujących dożylnie bądź regularnie i długotrwale opiaty, kokainy czy amfetaminy. Substancje psychoaktywne takie jak konopie i ekstasy zostały przez EMCDDA wyłączone z tej grupy.

Uwzględniając przyjętą przez EMCDDA definicję problemowych użytkowników narkotyków warto zwrócić uwagę na używanie przez młodzież silnie uzależniających substancji: heroiny, polskiej heroiny (kompotu), kokainy, cracku i  amfetaminy. Spożycie przez młodzież tych silnie uzależniających substancji zostało opisane w drugim rozdziale raportu. Używanie przez uczniów wymienionych środków psychoaktywnych przez dłuższy okres czasu może wskazywać na ich uzależnienie. Poniżej wspomnimy o skali spożycia przez uczniów tych szybko i silnie uzależniających narkotyków.

W Polsce za problemowych użytkowników narkotyków uznaje się tych, którzy powodują różne problemy z powodu regularnego zażywania nielegalnych substancji psychoaktywnych.

Z wyników badań zamieszczonych w raporcie ROPS w Rzeszowie „Spożywanie alkoholu i używanie substancji psychoaktywnych przez młodzież szkolną w województwie podkarpackim” wynika, że autorzy ankiety nie podjęli próby oszacowania problemowych użytkowników narkotyków. Postawione przez nich pytania w ankiecie zostały zredukowane tylko do młodzieży, która z powodu picia alkoholu doświadczała w ciągu ostatnich 12 miesięcy - między innymi wypadków lub uszkodzeń ciała, kłopotów z policją czy interwencji pogotowia ratunkowego.1

W związku z niniejszą sytuacją nie możemy przedstawić danych procentowych problemowych użytkowników środków psychoaktywnych, uzyskanych na podstawie doświadczanych przez młodzież z powodu spożywania narkotyków przykrych zdarzeń: wypadków lub uszkodzeń ciała, kłopotów z policją czy interwencji pogotowia ratunkowego.

Natomiast podejmiemy próbę oszacowania problemowych użytkowników środków psychoaktywnych w oparciu o wspomnianych powyżej użytkowników heroiny, polskiej heroiny (kompotu), kokainy, cracku i  amfetaminy oraz o dane Podkarpackiego Państwowego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego w Rzeszowie (PPWIS) w Rzeszowie zawierające zakażonych wirusem HIV i chorych na AIDS.

Z analizy danych zamieszczonych w drugim rozdziale raportu dowiadujemy się, że 20 razy i więcej heroinę i polską heroinę brało w klasach III gimnazjalnych 1,9% dziewcząt i chłopców, oraz w klasach II ponadgimnazjalnych 0,5% dziewcząt i chłopców. Zaś kokainę i crack wielokrotnie spożywało w klasach III gimnazjalnych 2% uczniów i klasach II ponadgimnazjalnych 0,6% uczniów. Amfetaminę często przyjmowało w klasach III gimnazjalnych 0,9%młodzieży i w klasach II ponadgimnazjalnych 0,5% młodzieży.2W oparciu o dane PPWIS w Rzeszowie zarejestrowanych pacjentów zakażonych wirusem HIV i chorych na AIDS podejmiemy się próby oszacowania problemowych użytkowników środków odurzających. Zakażenia wirusem HIV i zachorowania na AIDS w latach 2017 - 2020 zostały zarejestrowane w tabeli 2.

**Tabela 2. Liczba osób zakażonych wirusem HIV i chorujących na AIDS w województwie podkarpackim w latach 2017 - 2020.**

| **Rok** | **Liczba nowych zakażeń wirusem HIV** | **Liczba nowych chorych**  **na AIDS** |
| --- | --- | --- |
| **2017** | **27** | **1** |
| **2018** | **30** | **3** |
| **2019** | **42** | **5** |
| **2020** | **12** | **3** |

Źródło: Grzegorz Gościński, Urząd Marszałkowski Województwa Podkarpackiego w Rzeszowie. Raport  o  narkotykach  i narkomanii  w województwie  podkarpackim w 2019 roku, Rzeszów 2020, s.30, Adam Sidor - Podkarpacki Państwowy Wojewódzki Inspektor Sanitarny, Wojewódzka Stacja Sanitarno-Epidemiologicznej w Rzeszowie. Zakażenia wirusem HIV, zachorowania na AIDS oraz zrealizowane programy profilaktyczne w województwie podkarpackim w 2020 r., pismo znak:SO.966.6.4.2021 z 7.04.2021 r.), Rzeszów 2021, s. 1.

W 2020 r. odnotowano 12 nowych osób zakażonych wirusem HIV oraz 3 nowe osoby, które zachorowały na AIDS. Zakażeni wirusem HIV i chorzy na AIDS rzadko stosowali substancje psychoaktywne. W 2020 r. spośród wszystkich pacjentów zakażonych wirusem HIV i chorych na AIDS, tylko jedna osoba zakażona wirusem HIV zażywała środki odurzające. Podobna sytuacja miała miejsce w 2019 r. W 2020 r. w stosunku do 2019 r. nastąpił spadek liczby zakażonych wirusem HIV o 30 pacjentów, a także spadek liczby chorych na AIDS o 2 osoby. 3

Z powyższych danych nie możemy ustalić związku pomiędzy spożywaniem środków psychoaktywnych, a zakażeniami wirusem HIV bądź chorymi na AIDS.

Na podstawie danych Głównego Urzędu Statystycznego liczb zgonów z powodu przedawkowania substancji psychoaktywnych spróbujemy zobrazować skalę problemowych użytkowników środków psychoaktywnych w województwie podkarpackim.

**Tabela 3. Liczby zgonów w województwach z powodu przedawkowania narkotyków oraz wskaźnika zgonów na 100 000 mieszkańców (wg. krajowej definicji: F11-12, F14-16, F19, X42, X62, Y12, X44, X64, Y14) w 2019 r.**

| **Województwa:** | **Liczby zgonów w 2019 r.** | **Wskaźnik śmiertelności na 100 tys. mieszkańców w 2019 r.** |
| --- | --- | --- |
| **dolnośląskie** | **12** | **0,41** |
| **kujawsko-pomorskie** | **7** | **0,34** |
| **lubelskie** | **1** | **0,05** |
| **lubuskie** | **5** | **0,49** |
| **łódzkie** | **16** | **0,65** |
| **małopolskie** | **17** | **0,50** |
| **mazowieckie** | **44** | **0,81** |
| **opolskie** | **8** | **0,81** |
| **podkarpackie** | **4** | **0,19** |
| **podlaskie** | **11** | **0,93** |
| **pomorskie** | **25** | **1,07** |
| **śląskie** | **35** | **0,77** |
| **świętokrzyskie** | **1** | **0,08** |
| **Warmińsko-mazurskie** | **10** | **0,70** |
| **wielkopolskie** | **2** | **0,06** |
| **zachodniopomorskie** | **14** | **0,82** |
| **Razem:** | **212** | **0,55** |

Źródło: Artur Malczewski, Krajowe Biuro d.s. Przeciwdziałania Narkomanii w Warszawie. Liczby zgonów w województwach z powodu przedawkowania narkotyków na podstawie danych GUS w Warszawie (wiadomość e-mail. 18.10.2021 r.), s. 1.

Z danych statystycznych zamieszczonych w tabeli wynika, że w województwie podkarpackim w 2019 r. z powodu przedawkowania narkotyków zmarło 4 osoby. Uwzględniając wskaźnik śmiertelności na 100 000 mieszkańców stawia to nasze województwo wśród innych województw w dolnej części tabeli.4

***Nie możemy porównać przedstawionych danych z wynikami badań z 2007 r. i 2011 r. z uwagi na nieuwzględnienie w nich przy wykonywaniu zestawień procentowych wyników wskaźników „brak odpowiedzi” czy „nie wiem”.*** ***Uwzględniając przyjętą przez EMCDDA definicję problemowych użytkowników narkotyków zwrócono uwagę na używanie przez młodzież silnie uzależniających substancji: heroiny, polskiej heroiny (kompotu), kokainy, cracku i  amfetaminy. Z przedstawionych danych dowiadujemy się, że po te silnie i szybko uzależniające substancje częściej sięgali młodsi uczniowie. Przedmiotowe zjawisko należy uznać za bardzo niepokojące i poddać je permanentnemu monitorowaniu.***

***Zasadnym wydaje się zaliczenie do grupy problemowych użytkowników narkotyków regularnych konsumentów dopalaczy. Zwłaszcza tych, którzy długotrwale spożywali dopalacze zawierające w swoim składzie kokainy, amfetaminy, opiaty i powodowali różne problemy społeczne.***

***Porównując dane liczbowe pacjentów zakażonych wirusem HIV/chorych na AIDS w 2020 r. z danymi z 2019 r. możemy zaobserwować spadek liczby osób zakażonych wirusem HIV i mniejszą liczbę osób chorych na AIDS. Na podstawie przedstawionych informacji nie możemy zauważyć związku między osobami zakażonymi wirusem HIV i chorymi na AIDS, a osobami spożywającymi substancje psychoaktywne.***

Po przeprowadzeniu analizy liczby zgonów z powodu przyjmowania narkotyków na 100 000 mieszkańców dowiadujemy się, że województwo podkarpackie wśród wszystkich 16 województw plasuje się na 14 miejscu.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej w Rzeszowie, Spożywanie alkoholu i używanie substancji psychoaktywnych przez młodzież szkolną w województwie podkarpackim, Rzeszów 2020, s. 79.

2. Tamże, s. 55 - 56.

3. Adam Sidor - Podkarpacki Państwowy Wojewódzki Inspektor Sanitarny, Wojewódzka Stacja Sanitarno-Epidemiologicznej w Rzeszowie. Zakażenia wirusem HIV, zachorowania na AIDS oraz zrealizowane programy profilaktyczne w województwie podkarpackim w 2020 r., pismo znak: SO.966.6.4.2021 z 7.04.2021 r.), Rzeszów 2021, s. 1, Grzegorz Gościński, Urząd Marszałkowski Województwa Podkarpackiego w Rzeszowie. Raport o narkotykach i narkomani w województwie podkarpackim narkomanii w 2019 roku, Rzeszów 2020, s. 30.

4. Artur Malczewski, Krajowe Biuro d.s. Przeciwdziałania Narkomanii w Warszawie - na podstawie danych GUS w Warszawie (wiadomość e-mail. 18.10.2021 r.), s. 1.

**3. Postawy wobec narkotyków i narkomanii**

Przed laty wielu uważało, że narkomania jest zjawiskiem występującym sporadycznie i  dotyczy nielicznej grupy osób. Pogląd ten w ostatnich latach uległ zmianie ze względu na szeroką skalę zjawiska narkomanii, przejawiającą się chociażby częstymi doniesieniami w mediach o przestępstwach mających związek z środkami psychoaktywnymi (ujawnieniami substancji psychoaktywnych przez powołane do tego instytucje czy prowadzenie przez kierowców pojazdów pod wpływem środków odurzających).

Postawy młodzieży z klas szkół gimnazjalnych i ponadgimnazjalnych do cieszących się wśród niej dużym popytem marihuany i haszyszu, amfetaminy, tzw. dopalaczy i kokainy zostały zilustrowane na rysunku 5.

**Rysunek 5. Świadomość młodzieży z III klas gimnazjalnych i II klas ponadgimnazjalnych odnośnie szkodliwości najczęściej używanych środków psychoaktywnych.**

Źródło: Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej w Rzeszowie, Spożywanie alkoholu i używanie substancji psychoaktywnych przez młodzież szkolną w województwie podkarpackim, Rzeszów 2020, s. 75, 76.

Z przedstawionego wykresu wynika, że uczniowie ryzyko spożywania substancji psychoaktywnych uzależniali od częstotliwości ich spożywania. Młodzież uważała, że częste przyjmowanie narkotyków stanowi duże zagrożenie, natomiast eksperymentowanie z nimi (próbowanie 1-2 razy) stanowi małe bądź umiarkowane ryzyko. Dziewczęta i chłopcy największe zagrożenie widzieli przy regularnym konsumowaniu dopalaczy 70,4%, amfetaminy 69,1% i kokainy 68,5%. W przypadku próbowania przez uczniów 1 lub 2 razy narkotyków hierarchia dużego ryzyka rozkłada się podobnie - dopalacze 50,5%, amfetamina 39,2% i kokaina 39%.

Odsetek dziewcząt i chłopców z obu rodzajów szkół przekonanych, że ryzyko przyjmowania narkotyków nie istnieje rozkładał się w zależności od rodzaju substancji i częstotliwości jej przyjmowania. Przy regularnym spożywaniu narkotyków uczniowie najbardziej bagatelizowali szkodliwość marihuany i haszyszu 8,2%, amfetaminy 2,9% i kokainy 2,8%. Zaś przy stosowaniu środków odurzających przez młodzież 1 - 2 razy tolerancja wobec nich rozkładała się w tej samej kolejności co poprzednim zestawieniu marihuana i haszysz 20%, amfetamina 4,9%, kokaina 4,6%.1

Na rysunku przedstawiono w procentach świadomość wystąpienia dużego ryzyka przy przyjmowaniu 1 lub 2 razy wszystkich narkotyków objętych badaniem ROPS.

**Rysunek 6. Świadomość młodzieży z III klas gimnazjalnych i II klas ponadgimnazjalnych wystąpienia dużego ryzyka spożywania środków psychoaktywnych uwzględnionych w badaniu ROPS w Rzeszowie.**

Źródło: Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej w Rzeszowie, Spożywanie alkoholu i używanie substancji psychoaktywnych przez młodzież szkolną w województwie podkarpackim, Rzeszów 2020, s. 75, 76.

Dziewczęta i chłopcy z klas gimnazjalnych i ponadgimnazjalnych uznali, że przy spożywaniu 1 lub 2 razy środków psychoaktywnych najbardziej ryzykowne było stosowanie narkotyków w strzykawkach 54,9%, dopalaczy 50,5%, amfetaminy 39,2%. Młodzież najmniejszego zagrożenia spodziewała się przy przyjmowaniu 1 -2 razy marihuany i haszyszu 25,7%, LSD 32,6%, środki wziewne 34,2%.2

Z przedstawionych wykresów wynika, że w opinii młodzieży stopień zagrożenia spożywaniem substancji psychoaktywnych był uzależniony od rodzaju narkotyków i częstotliwości ich przyjmowania. Z analizy danych dowiadujemy się, że duży procent młodzieży nie uważał spożywania narkotyków za szkodliwe i przyjmowanie tych substancji bagatelizował.

Podobnie jak w poprzednich rozdziałach dane z niniejszego badania nie możemy porównać z wynikami z badań przeprowadzonych w 2007 r. i 2011 r. ponieważ nie mamy pewności, że przy obliczaniu wyników uwzględniono odpowiedzi respondentów „nie wiem” czy „brak odpowiedzi”.

W oparciu o przedstawione wyniki badań nie możemy dokonać głębszej analizy danych ze względu na brak konsekwencji w badaniu poszczególnych substancji psychoaktywnych. Asortyment używanych narkotyków przez młodzież nie pokrywa się z zestawieniem substancji psychoaktywnych badanych pod względem ich szkodliwości. W przedmiotowym badaniu nie uwzględniono leków uspokajających i nasennych, heroiny, GHB, metadonu, grzybów halucynogennych, polskiej heroiny czy sterydów anabolicznych.3 Natomiast wprowadzono nie występujące wcześniej narkotyki w zastrzykach i środki wziewne. Nie uwzględniono podziału na płeć i kategorie wiekowe.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej w Rzeszowie, Spożywanie alkoholu i używanie substancji psychoaktywnych przez młodzież szkolną w województwie podkarpackim,   
Rzeszów 2020, s. 75, 76.

2. Tamże, s.75, 76.

3. Tamże, s. 55, 56.

**3. Dostępność narkotyków**

Znaczącym zagadnieniem w całokształcie procesu badawczego używania narkotyków było poznanie miejsc zaopatrywania się młodzieży w substancje psychoaktywne. Zdobycie środków odurzających dla wielu uczniów nie stanowiło większego problemu. Na łatwy dostęp do narkotyków wpływ miały: liberalizacja życia, internet, rozwój mediów, w tym społecznościowych. Dostępność młodzieży do substancji psychoaktywnych została przedstawiona na rysunku 7.

**Rysunek 7. Miejsca dostępności najczęściej używanych przez młodzież substancji psychoaktywnych**

Źródło: Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej w Rzeszowie, Spożywanie alkoholu i używanie substancji psychoaktywnych przez młodzież szkolną w województwie podkarpackim,   
Rzeszów 2020, s. 69.

Z wykresu możemy odczytać, że zdecydowana większość dziewcząt i chłopców z trzecich klas szkół gimnazjalnych i drugich klas szkół ponadgimnazjalnych nie znała miejsc dystrybucji środków psychoaktywnych: kokainy 72,3%, amfetaminy 71,3%, dopalaczy 67%. Drugą pozycję w rankingu miejsc zaopatrywania się uczniów w narkotyki zajmuje „inne miejsce” (nieokreślone): leki uspokajające i nasenne 28,4%, marihuana i haszysz 14,3%, dopalacze 8,6%. Kolejnym miejscem kupowania środków odurzających wskazanym przez młodzież był internet: leki uspokajające i nasenne 15,4%, dopalacze 7,7%, marihuana i haszysz 7,5%. Respondenci uznali, że dyskoteka, bar bądź koncert może być miejscem łatwego zaopatrzenia się w: marihuanę i haszysz 8,3%, dopalacze 6,7%, amfetaminę 6%. Ulica lub park były tymi miejscami gdzie dziewczęta i chłopcy mogli bez większych problemów zakupić: marihuanę i haszysz 8,9%, dopalacze 5,8%, amfetamina 4,1%. Ostatnim miejscem wskazanym przez młodzież zaopatrywania się w narkotyki była szkoła: marihuana i haszysz 6,6%, dopalacze 3,4%, amfetamina 2,0%.1

Z powyższego rysunku wynika, ze zdecydowana większość uczniów nie znała miejsc gdzie mogłaby nabyć narkotyki. Wskazanie przez młodzież możliwości uzyskania narkotyków w innych miejscach niż wymienione w ankiecie sugeruje aby w przyszłości w badaniu miejsc zakupu narkotyków postawić pytanie otwarte. Postawienie w kwestionariuszu pytania zamkniętego z góry ustalonymi odpowiedziami powoduje brak obiektywnej wiedzy odnośnie miejsc zaopatrywania się młodzieży w środki odurzające. Niepokojące jest to, że młodzi ludzie uważali, iż niektóre narkotyki można było zakupić w szkole (marihuana i haszysz 6,6%). Deklarowanie przez uczniów o łatwości zakupu marihuany lub haszyszu w szkole powinna stanowić niepokojący sygnał dla nauczycieli odpowiedzialnych za bezpieczeństwo uczniów.

Jak było wspomniane już wielokrotnie nie możemy porównać przedmiotowych danych z wynikami badań z 2007 r. i z 2011 r. ponieważ nie wiemy czy w tych badaniach przy podliczaniu wyników uwzględniono wskaźnik „brak odpowiedzi”.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej w Rzeszowie, Spożywanie alkoholu i używanie substancji psychoaktywnych przez młodzież szkolną w województwie podkarpackim, Rzeszów 2020, s. 69.

**III. OPIS I OCENA POSIADANYCH ZASOBÓW ORAZ PODEJMOWANYCH DZIAŁAŃ W WOJEWÓDZTWIE**

**1. Polityka przeciwdziałania narkomanii w województwie**

Sejmik Województwa Podkarpackiego w Rzeszowie przyjął 24 kwietnia 2017 r. „Wojewódzki Program Przeciwdziałania Narkomanii na lata 2017 - 2020”. W programie priorytetowym zadaniem jest ograniczenie używania środków odurzających, substancji psychotropowych, środków zastępczych oraz nowych substancji psychoaktywnych i związanych z tym problemów społecznych oraz zdrowotnych.

Założono, że działania zapobiegające narkomanii będą realizowane poprzez:

- wspieranie działań edukacyjnych i informacyjnych wśród dzieci, młodzieży i dorosłych w obszarze problematyki związanej z używaniem narkotyków,

- rozwój kadr uczestniczących w realizacji zadań z zakresu przeciwdziałania narkomanii, - działania profilaktyczne (profilaktyka uniwersalna, selektywna, wskazująca),

- redukcję szkód, rehabilitację i reintegrację społeczną,

- monitorowanie sytuacji epidemiologicznej w zakresie używania środków odurzających, substancji psychoaktywnych i nowych środków psychoaktywnych oraz postaw społecznych i reakcji instytucjonalnych,

W programie opisano sposób jego realizacji, wskazano źródła finansowania, prowadzenia monitoringu i ewaluacji.1

W 2020 r. w ramach działań profilaktycznych przeciwdziałania narkomanii przy wsparciu finansowym Samorządu Województwa na 12 zgłoszonych wniosków programowych został zrealizowany 1 wniosek. Program miał profil uniwersalny, był kierowany do szerokiego odbiorcy i nie poddawano go badaniu ewaluacyjnemu. Pozostałe wnioski odrzucono ze względu na ich sposób realizacji niezgodny z normami bezpieczeństwa epidemiologicznego w czasie pandemii korona wirusa SARS-CoV-2.2

          W 2020 r. na 160 samorządów gminnych w województwie 29(2019 r. - 51)samorządów wspierało programy profilaktyczne rekomendowane przez Krajowe Biuro ds. Informacji o Narkotykach i Narkomanii.3

Programy profilaktyczne przeciwdziałania narkomanii organizowane przez szkoły oraz Podkarpackiego Państwowego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego (PPWIS) adresowane były przede wszystkim do młodzieży szkolnej, nauczycieli i rodziców. W województwie osoby uzależnione od środków psychoaktywnych i alkoholu mogły skorzystać z ambulatoryjnej opieki zdrowotnej w 26 podmiotach leczniczych, w tym 5 podmiotach dla których organem nadzorującym jest Samorząd Województwa Podkarpackiego.4

         Działania zapobiegające podaży substancji psychoaktywnych podejmowały Policja, Podkarpacki Urząd Celno-Skarbowy i Bieszczadzki Oddział Straży Granicznej. W wielu akcjach antynarkotykowych instytucje te ze sobą współpracowały i uzupełniały się.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Wojewódzki Program Przeciwdziałania Narkomanii na lata 2017 - 2020,  Rzeszów 2017, s. 7 - 15.

2. Monika Bernat, Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej w Rzeszowie, Programy w zakresie przeciwdziałania narkomanii zrealizowane przez organizacje pozarządowe ze środków finansowych Samorządu Województwa Podkarpackiego w 2020 r. (pismo znak: PU.032.3.2021 z 23.03.2021 r.), Rzeszów 2021, s.1, 2.

3. Grzegorz Gościński, Urząd Marszałkowski Województwa Podkarpackiego w Rzeszowie, Analiza ankiet i sprawozdań z realizacji Gminnego Programu Przeciwdziałania Narkomanii w gminach województwa podkarpackiego (2013 - 2021), Rzeszów 2021, s. 1 - 4.

4. Robert Bugaj, Prezes Narodowego Funduszu Zdrowia. Podkarpacki Oddział Wojewódzki Narodowego Funduszu Zdrowia w Rzeszowie, Wykaz podmiotów leczniczych w woj. podkarpackim z którymi Podkarpacki Oddział Wojewódzki NFZ w Rzeszowie podpisał umowy na wykonywanie świadczeń zdrowotnych w zakresie leczenia uzależnień od alkoholu i substancji psychoaktywnych w województwie podkarpackim w 2020 r., (pismo znak: WSOZ-KS.SZR-401.9.2021), s. 1 - 4.

**2. Ograniczenie popytu**

Na powstrzymanie popytu na narkotyki istotny wpływ mają działania profilaktyczne, lecznicze, rehabilitacyjne, readaptacyjne i te, które ograniczają szkody zdrowotne. Skuteczność działań zapobiegających narkomanii należy poddawać systematycznej ewaluacji. Prowadzenie systematycznej weryfikacji programów profilaktycznych powinno wpływać na ich jakość i skuteczność oddziaływania.

**2.1. Profilaktyka**

Zadaniem profilaktyki antynarkotykowej jest zapobieganie narkomanii, co w konsekwencji powinno prowadzić do zmniejszenia popytu na substancje psychoaktywne. Jej celem jest też promowanie alternatywnych interakcji do działań związanych z używaniem środków odurzających. Tą alternatywą w profilaktyce uzależnień jest harmonijny rozwój osobowości oznaczający propagowanie zdrowego trybu życia w wymiarze fizycznym i psychicznym. Działania profilaktyczne dzielimy na uniwersalne, selektywne i wskazujące.

**Profilaktyka uniwersalna** - adresowana jest do grup z przeciętnym ryzykiem używania narkotyków. Interwencje obejmują zasięgiem całe populacje w danym miejscu realizacji, np. szkoła, społeczeństwo. Profilaktyka uniwersalna ma na celu zapobieganie bądź opóźnianie inicjacji narkotykowej oraz zmniejszanie zachowań ryzykownych.1

**Profilaktyka selektywna** - obejmuje działania ukierunkowane na osoby ponadprzeciętnie zagrożone używaniem narkotyków z racji ich przynależności do określonej grupy w populacji, np. uczniowie usunięci ze szkoły, młodociani przestępcy, dzieci użytkowników narkotyków, uczestnicy dyskotek.2

**Profilaktyka wskazująca** - skierowana jest do osób o zwiększonym ryzyku szkodliwego używania substancji psychoaktywnych. Profilaktyka obejmuje osoby, które zażywają narkotyki, ale nie są od nich uzależnione w rozumieniu klasyfikacji DSM - IV lub ICD - 10 oraz osoby ze zwiększonym ryzykiem używania w przyszłości środków psychoaktywnych, np. wskutek doświadczeń z dzieciństwa, zaburzeń psychicznych lub zachowania. Profilaktyka wskazująca często polega na zapobieganiu inicjacji narkotykowej, jednak częściej redukuje istniejące używanie oraz zapobiega przejściu do bardziej szkodliwych wzorów używania.3

Zadania profilaktyczne wpisane były w strategie bądź programy jednostek samorządów terytorialnych i różnych instytucji. W województwie wiele samorządów i instytucji udzieliło wsparcia finansowego przede wszystkim dla programów profilaktyki uniwersalnej.4

W 2020 r. ze środków finansowych Samorządu Województwa został zrealizowany tylko jeden program profilaktyczny „Nie trać życia dla używek”. Niniejszy program zrealizowała Fundacja Pomocy Młodzieży im. św. Jana Pawła II „WZRASTANIE” z/s w Łopuszce Małej przez Oddział Rzeszowski przy ul. Hofmanowej 23, na który przeznaczono kwotę 20 000 zł. Nad pozostałymi jedenastoma ofertami programowymi zgłoszonymi do konkursu przez organizacje pozarządowe nie została pojęta procedura konkursowa ze względu na sposób realizacji programów niezgodny z normami bezpieczeństwa epidemiologicznego w czasie pandemii korona wirusa SARS-CoV-2. Ofert programowych nie dopuszczono do konkursu na podstawie „Opinii prawnej oraz informacji prawnej na temat procedowania konkursów ogłoszonych przez Województwo i jego jednostki organizacyjne w kontekście zaistniałej sytuacji epidemiologicznej” - pismo znak: OR-X3.084.1.46.2020.JR. z 16 kwietnia 2020 r.5

W 2019 r. Samorząd Województwa przekazał na realizację programów profilaktycznychkwotę 124 965 zł dla ośmiu organizacji pozarządowych: Fundacji na Rzecz Psychoprofilaktyki Społecznej PRO-FIL w Rzeszowie, Jarosławskiemu Stowarzyszeniu Oświaty i Promocji Zdrowia w Jarosławiu, „Pasieka” - Fundacji Rozwoju i Wsparcia w Rzeszowie, Ruchowi Apostolstwa Młodzieży Archidiecezji Przemyskiej w Przemyślu, Fundacji Centrum Działań Profilaktycznych w Wieliczce, Stowarzyszeniu Aktywna Gorliczyna w Przeworsku, Akademii Innowacji Społecznych w Bieganowie, Stowarzyszeniu „Równowaga” w Stalowej Woli.6

          Z przysłanych sprawozdań z realizacji Gminnego Programu Przeciwdziałania Narkomanii w 2020 r. przez 160 samorządy gminne wynika, że 90 samorządów opracowało Gminne Programy Przeciwdziałania Narkomanii, 69 samorządów Gminne Programy Przeciwdziałania Uzależnieniom i jeden samorząd nie posiadał programu. 29 samorządów zrealizowało 68 programów rekomendowanych przez Krajowe Biuro  ds. Przeciwdziałania Narkomanii (KBPN). W 2019 r. 51 samorządów zrealizowało 105 programów rekomendowanych przez KBPN. Najczęściej realizowanymi przez samorządy programami rekomendowanymi przez KBPN były: „Program Profilaktyczny Debata” (10 gmin), „Spójrz inaczej dla klas 1 - 3” (9 gmin), „Archipelag Skarbów” (7 gmin), „Apteczka Pierwszej Pomocy Emocjonalnej (Centrum Edukacji Pozytywnej) (6 gmin), „Program Domowych Detektywów”, „Spójrz inaczej dla klas 4 - 6”, „Program Unplugged” (po 5 gmin), „Fantastyczne możliwości” (4 gminy), „Przyjaciele Zippiego”, „Fred goes net” (po 3 gminy), „Program Profilaktyczno-Wychowawczy Epsilon”, „Program Wzmacniania Rodziny 10 - 14”, „Szkoła dla rodziców i wychowawców”, „Laboratorium Wiedzy Pozytywnej”, „Program Trzy Koła”, „Szkolna Interwencja Profilaktyczna”, „Środowiskowa Profilaktyka Uzależnień”, ”Program wspomagania rozwoju psychospołecznego dzieci nieśmiałych”, ”Program wspomagania rozwoju psychospołecznego dzieci nielubianych przez rówieśników z powodu zachowań antyspołecznych”, „Program Nauki Zachowania”, „ARS, czyli jak dbać o miłość (GIS)”(po 1 gminie). Pozostałe programy profilaktyczne rekomendowane przez KBPN nie były realizowane przez żadną z gmin.7

**Rysunek 8.** **Wykaz procentowy samorządów gminnych, które realizowały/wspierały programy profilaktyczne przeciwdziałania narkomanii rekomendowane przez KBPN w latach 2017 - 2020).**

Źródło: Grzegorz Gościński, Urząd Marszałkowski Województwa Podkarpackiego w Rzeszowie. Zestawienie liczbowe samorządów gminnych województwa podkarpackiego, które wspierały bądź realizowały programy profilaktyczne przeciwdziałania narkomanii rekomendowane przez KBPN w latach 2017 - 2020,  Rzeszów 2021, s. 1 - 4.

Podkarpacki Państwowy Wojewódzki Inspektor Sanitarny (PPWIS) w Rzeszowie w 2020 r. zrealizował dwa bloki programów profilaktycznych przeciwdziałania uzależnieniom. W programach uczestniczyła młodzież ze szkół w województwie podkarpackim. Programy zapobiegające używaniu środków psychoaktywnych zostały zamieszczone w poniższej tabeli.8

**Tabela 4. Programy przeciwdziałania uzależnieniom zrealizowane przez PPWIS w Rzeszowie w 2020 r.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa programu** | **Przesłanie programu** | **Grupa odbiorców** |
| 1. | XI Wojewódzki Przegląd Małych Form Teatralnych „Porozmawiajmy o uzależnieniach”. | Aktywizowanie młodzieży w zakresie przeciwdziałania uzależnieniom poprzez twórczość teatralną (zdalna forma przeglądu) | - młodzież,  - nauczyciele |
| 2. | Profilaktyczny program edukacyjny „ARS czyli jak dbać o miłość”. | Zapobieganie używania substancji psychoaktywnych przez młodzież. | - młodzież z 73 szkół woj. podkarpackiego  (9 870 uczniów) |

Źródło: PPWIS - Wojewódzkiej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Rzeszowie. Zakażenia wirusem HIV, zachorowania na AIDS i zrealizowane programy profilaktyczne w województwie podkarpackim w 2020 r., (pismo znak: SO.966.6.4.2021 z 7.04.2021 r.), Rzeszów 2021, s. 2 - 3.

***Z przytoczonych przykładów wynika, że wiele instytucji włączyło się w różne działania czy inicjatywy z zakresu przeciwdziałania narkomanii. Na ogół realizowane zadania profilaktyczne przez poszczególne podmioty zdeterminowane były ich możliwościami finansowymi. Mniejsza liczba zrealizowanych programów profilaktycznych w 2020 r. wynika z*** ***wprowadzonych norm bezpieczeństwa epidemiologicznego w związku z pandemią korona wirusa SARS-CoV-2.***

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Krajowe Biuro ds. Przeciwdziałania Narkomanii, Europejskie standardy jakości w profilaktyce uzależnień, Warszawa 2011.

2. Tamże.

3. Tamże.

4. Grzegorz Gościński, Urząd Marszałkowski Województwa Podkarpackiego w Rzeszowie, Analiza ankiet   
i sprawozdań z realizacji Gminnego Programu Przeciwdziałania Narkomanii w gminach województwa podkarpackiego (2013 - 2020), Rzeszów 2021, s. 1 - 5.

5. Monika Bernat, Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej w Rzeszowie, Programy w zakresie przeciwdziałania narkomanii zrealizowane przez organizacje pozarządowe ze środków finansowych Samorządu Województwa Podkarpackiego w 2020 r., pismo znak: PU.032.3.2021.ŁK, Rzeszów 2021, s. 1 - 2.

6. Grzegorz Gościński, Urząd Marszałkowski Województwa Podkarpackiego w Rzeszowie, Raport narkotykach i narkomanii w województwie podkarpackim w 2019 roku, Rzeszów 2020, s. 40.

7. Grzegorz Gościński, Urząd Marszałkowski Województwa Podkarpackiego w Rzeszowie, Analiza ankiet   
i sprawozdań z realizacji Gminnego Programu Przeciwdziałania Narkomanii w gminach województwa podkarpackiego (2013 - 2020),…, dz. cyt., s. 1 - 5.

8. Adam Sidor - Podkarpacki Państwowy Wojewódzki Inspektor Sanitarny, Wojewódzka Stacja Sanitarno-Epidemiologicznej w Rzeszowie.  Zakażenia wirusem HIV, zachorowania na AIDS oraz zrealizowane programy profilaktyczne w województwie podkarpackim w 2020 r., (pismo znak: SO.966.6.4.2021 z 7.04.2021 r.), Rzeszów 2021, s. 2, 3.

**2.2. Leczenie i rehabilitacja**

          Kwestie związane z leczeniem uzależnionych od narkotyków reguluje ustawa o przeciwdziałaniu narkomanii i ustawa o ochronie zdrowia psychicznego.

          Podstawowym zadaniem leczenia osób uzależnionych jest konsekwentne dążenie do odstawienia przez nie substancji psychoaktywnych. Najczęściej motywem podjęcia próby zerwania z nałogiem są konsekwencje somatyczne i psychiczne używania narkotyków, np. wypadki, konflikty z prawem, problemy rodzinne. Leczenie osób uzależnionych od środków odurzających jest procesem długotrwałym, wymagającym współpracy osoby uzależnionej z terapeutą. Metody leczenia osób uzależnionych od narkotyków przyjmuje się w zależności od środków, które to uzależnienie spowodowały. Wobec uzależnionych najczęściej stosowano terapie: ukierunkowane na abstynencję, poznawczo-behawioralne, substytucyjne czy psychodynamiczne.

Założeniem rehabilitacji osób uzależnionych od środków odurzających jest uruchomienie procesu, który umożliwi przywrócenie im pełni zdrowia, a w przypadku braku takiej możliwości wykształci mechanizmy kompensacyjne, które mogą zastąpić utracone funkcje organizmu. Rehabilitacja powinna przywrócić osobie uzależnionej sprawność fizyczną i psychiczną.

W „Wojewódzkim Programie Przeciwdziałania Narkomanii na lata 2017 - 2020” zwrócono uwagę na wspieranie działań edukacyjnych i informacyjnych wśród dzieci, młodzieży i dorosłych w kwestii używania substancji psychoaktywnych, wspieranie rozwoju kadr uczestniczących w realizacji zadań z zakresu przeciwdziałania narkomanii, wspieranie działań profilaktycznych (profilaktyka uniwersalna, selektywna i wskazująca), redukcji szkód, rehabilitacji i reintegracji społecznej oraz monitorowania sytuacji epidemiologicznej w zakresie używania narkotyków.1

          Wartość podpisanych kontraktów (łącznie z kwotami zawartymi w aneksach do umów rozliczeniowych) w województwie podkarpackim w 2020 r. przez 26 podmiotów leczniczych z POW NFZ na zakup świadczeń na leczenie i rehabilitację uzależnionych od alkoholu oraz na leczenie i rehabilitację uzależnionych od środków psychoaktywnych przekroczyła kwotę 28 231 524,75 zł2 (2019 r. - 33 118 036 zł.3 Świadczenia medyczne dla uzależnionych od substancji psychoaktywnych zostały zilustrowane w tabeli 5.

W celu zapoznania się z zamieszczonymi tam danymi niezbędne jest przybliżenie międzynarodowej klasyfikacji znaczenia kodów chorób:

- F 11 - zaburzenia psychiczne i zaburzenia zachowania spowodowane używaniem

opiatów,

- F 12 - zaburzenia psychiczne i zaburzenia zachowania spowodowane używaniem

kanabinoli,

- F 13 - zaburzenia psychiczne i zaburzenia zachowania spowodowane przyjmowaniem

substancji nasennych i uspokajających,

- F 14 - zaburzenia psychiczne i zaburzenia zachowania spowodowane używaniem

kokainy,

- F 15 - zaburzenia psychiczne i zaburzenia zachowania spowodowane używaniem innych

niż kokaina środków pobudzających, w tym kofeiny,

- F 16 - zaburzenia psychiczne i zaburzenia zachowania spowodowane używaniem

halucynogenów,

- F 18 - zaburzenia psychiczne i zaburzenia zachowania spowodowane odurzaniem się

lotnymi rozpuszczalnikami organicznymi,

- F 19 - zaburzenia psychiczne i zachowania spowodowane przemiennym przyjmowaniem

środków wymienionych ( F 10 - F 18 ) i innych środków psychoaktywnych.

Z powyższego zestawienia kodów leczonych z uzależnień wyłączono F 10 - zaburzenia psychiczne i zaburzenia zachowania spowodowane używaniem alkoholu oraz F 17 - zaburzenia psychiczne i zaburzenia zachowania spowodowane paleniem tytoniu, ponieważ w przyjętej definicji „narkotyku” wyłączono niniejsze substancje psychoaktywne. W związku z tym analiza pacjentów leczonych z uzależnień od alkoholu i tytoniu została przedstawiona w odrębnej tabeli.

**Tabela 5. Liczby pacjentów leczonych w podmiotach leczniczych (poradni, poradniach, oddziale, oddziałach, poradni i na oddziale) z uzależnienia od substancji psychoaktywnych w 2020 r.**

| **Kody**  **lek.** | **Grupa wiekowa**  **0-18** | **Grupa wiekowa 19-29** | **Grupa wiekowa**  **30-64** | **Grupa wiekowa 65**  **i więcej** | **Osoby**  **leczone po raz pierwszy** | **Ogólna**  **liczba**  **kobiet** | **Ogólna**  **liczba**  **mężczyzn** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **F11** | **2** | **12** | **13** | **2** | **16** | **11** | **18** |
| **F12** | **20** | **29** | **16** | **0** | **42** | **9** | **56** |
| **F13** | **2** | **6** | **96** | **27** | **52** | **67** | **64** |
| **F14** | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** |
| **F15** | **5** | **5** | **6** | **0** | **10** | **3** | **13** |
| **F16** | **0** | **1** | **2** | **0** | **0** | **0** | **3** |
| **F18** | **0** | **0** | **3** | **0** | **0** | **1** | **2** |
| **F19** | **73** | **342** | **719** | **54** | **390** | **188** | **1000** |

Źródło: Grzegorz Gościński, Urząd Marszałkowski Województwa Podkarpackiego w Rzeszowie. Zestawienie  zawierające  podmioty lecznictwa ambulatoryjnego i stacjonarnego w województwie podkarpackim leczące uzależnionych od substancji psychoaktywnych w 2020 r., Rzeszów 2021, s. 1 -162.

W podmiotach leczniczych województwa z uzależnienia od narkotyków leczyło się 1435 osób, w  tym 1 156 mężczyzn i 279 kobiet. W Zespole Opieki Zdrowotnej w Dębicy leczyło się - 464 pacjentów, Wojewódzkim Ośrodku Terapii Uzależnień w Rzeszowie - 297 pacjentów, Samodzielnym Publicznym Zespole Opieki Zdrowotnej im. prof. Antoniego Kępińskiego w Jarosławiu - 140 pacjentów, Specjalistycznym Psychiatrycznym Zespole Opieki Zdrowotnej w Leżajsku - 104 pacjentów, Wojewódzkim Ośrodku Terapii Uzależnienia od Alkoholu i Współuzależnienia w Stalowej Woli - 63 pacjentów, Fundacji Instytutu Profilaktyki, Innowacji i Rozwoju w Przecławiu - 50 pacjentów, Wojewódzkim Podkarpackim Szpitalu Psychiatrycznym im. prof. Eugeniusza Brzezickiego w Żurawicy - 47 pacjentów, Samodzielnym Publicznym Zespole Zakładów Opieki Zdrowotnej Powiatowym Szpitalu Specjalistycznym w Stalowej Woli - 46 pacjentów, Samodzielnym Publicznym Zespole Zakładów Opieki Zdrowotnej w Nowej Dębie - 41 pacjentów, Samodzielnym Publicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej Centrum Leczenia Uzależnień w  Rzeszowie - 33 pacjentów, Niepublicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej Ośrodku Profilaktyki i Terapii Uzależnień w Mielcu - 29 pacjentów, Stowarzyszeniu Katolickim Ruchu Antynarkotycznym KARAN Niepublicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej Centrum Interwencji Kryzysowej w Rzeszowie - 26 pacjentów, Wojewódzkim Szpitalu Podkarpackim im. Jana Pawła II w Krośnie - 20 pacjentów, Szpitalu Specjalistycznym w Jaśle - 17 pacjentów, Zespole Opieki Zdrowotnej w Ropczycach - 14 pacjentów, Samodzielnym Publicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej w Przeworsku - 8 pacjentów, Niepublicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej Poradni Profilaktyki i Terapii Uzależnień „SOCRATES” w Leżajsku - 8 pacjentów, Centrum Medycznym w Łańcucie - 7 pacjentów, Samodzielnym Publicznym Zespole Opieki Zdrowotnej w Lesku - 6 pacjentów, Szpitalu Specjalistycznym w Brzozowie Podkarpackim Ośrodku Onkologicznym im. Ks. Bronisława Markiewicza w Brzozowie - 5 pacjentów, Samodzielnym Publicznym Zespole Opieki Zdrowotnej w Nisku - 5 pacjentów, Samodzielnym Publicznym Zespole Opieki Zdrowotnej w Sanoku - 4 pacjentów, Podkarpackim Ośrodku Seksuologii i Psychoterapii w Rzeszowie - 1 pacjent.

Poddanych leczeniu po raz pierwszy było - 510 pacjentów. Najwięcej leczonych w grupach wiekowych: 30 - 64 lat - 855 osób, 19 - 29 lat - 395 osób, następnie 0 - 18 lat - 102 osoby oraz  powyżej 65 lat - 83 osoby.

**Rysunek 9. Liczby pacjentów leczonych z uzależnień od substancji psychoaktywnych(F 11 - F 19) w podmiotach leczniczych woj. podkarpackiego w latach 2017 - 2020.**

Źródło: Grzegorz Gościński, Urząd Marszałkowski Województwa Podkarpackiego w Rzeszowie, Raporty o narkotykach i narkomanii w województwie podkarpackim w latach 2017 - 2019, Grzegorz Gościński, Urząd Marszałkowski Województwa Podkarpackiego w Rzeszowie. Zestawienie zawierające  podmioty lecznictwa ambulatoryjnego i stacjonarnego w województwie podkarpackim leczące uzależnionych od substancji psychoaktywnych w 2020 r., Rzeszów 2021, s. 1 - 162.

Najwięcej leczonych było z  uzależnienia od: alkoholu spożywanego w połączeniu z lotnymi rozpuszczalnikami organicznymi i innymi substancjami psychoaktywnymi (F 19) - 1 188 osób, substancji nasennych i uspokajających (F 13) - 131 osób, kanabinoli (F 12) - 65 osób, opiatów (F 11) - 29 osób, innych niż kokaina środków pobudzających, w tym kofeiny (F 15) - 16 osób. Z uzależnień od pozostałych substancji psychoaktywnych leczyło się niewielu pacjentów. Z uzależnienia od halucynogenów (F 16) i lotnych rozpuszczalników organicznych (F 18) leczyło się po 3 osoby. Z uzależnienia od kokainy (F 14) nie leczono pacjentów. Spośród ogółu leczonych środki zastępcze „dopalacze” stosowało 436 pacjentów.4 Struktura pacjentów leczonych z powodu używania dopalaczy w poprzednich latach wynosiła w: 2019 r. - 479 osób, 2018 r. - 631 osób, 2017 r. - 621 osób.5

**Rysunek 10. Liczby pacjentów leczonych w podmiotach leczniczych woj. podkarpackiego z uzależnień od substancji psychoaktywnych (F11 - F19), którzy stosowali dopalacze (2017 - 2020).**

Źródło: Grzegorz Gościński, Urząd Marszałkowski Województwa Podkarpackiego w Rzeszowie, Raporty o narkotykach i narkomanii w województwie podkarpackim w latach 2017 - 2019, Grzegorz Gościński, Urząd Marszałkowski Województwa Podkarpackiego w Rzeszowie. Zestawienie zawierające  podmioty lecznictwa ambulatoryjnego i stacjonarnego w województwie podkarpackim leczące uzależnionych od substancji psychoaktywnych w 2020 r., Rzeszów 2021, s. 1 - 162.

Z porównania danych leczenia uzależnionych w 2020 r. z danymi w 2019 r. wynika, że liczba leczonych w ostatnim roku zmniejszyła się o 350 osób, w tym liczba leczonych kobiet o 91 i liczba leczonych mężczyzn o 259. Zmniejszyła się również liczba leczonych we wszystkich przedziałach wiekowych: 0 -18 lat o 27 osób, 19 - 29 lat o 80 osób, 30 - 64 lat o 203 osoby oraz w wieku 65 lat i powyżej o 39 osób. Liczba leczonych po raz pierwszy w 2020 r. zmniejszyła się w stosunku do roku poprzedniego o 158 osób.

Zmniejszyła się liczba pacjentów używających: opiaty (F 11) o 5 uzależnionych, kanabinole (F 12) o 16 leczonych, substancje nasenne i uspokajające (F 13) o 33 pacjentów, kokainy (F 14) o 2 uzależnionych, przyjmujących przemiennie środki wymienione w przedziale (F 10 - F 18) i inne środki psychoaktywne (F 19) o 295 uzależnionych. Zwiększyła się nieznacznie liczba pacjentów używających halucynogeny (F 16) o 2 uzależnionych i odurzających się lotnymi rozpuszczalnikami organicznymi (F 18) o 1 osobę. 5 W 2020 r. zmniejszyła się w porównaniu z 2019 r. liczba leczonych z powodu stosowania dopalaczy bądź przemiennie dopalaczy z innymi środkami psychoaktywnymi o 43 osoby.

Świadczenia zdrowotne w zakresie detoksykacji były świadczone przez Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Leżajsku i Wojewódzki Podkarpacki Szpital Psychiatryczny im. prof. Eugeniusza Brzezickiego w Żurawicy.6

W poniższej tabeli zostały przedstawione dane dotyczące pacjentów leczonych w podmiotach leczniczych na terenie województwa podkarpackiego z uzależnienia od alkoholu (F 10) i tytoniu (F 17) w 2020 r. Zgodnie z przytoczoną we wstępie definicją narkotyku alkohol i tytoń zostały wyłączone z substancji psychoaktywnych. Niemniej warto zapoznać się z liczbami leczonych z uzależnień od picia alkoholu (F 10) i palenia tytoniu (F 17) w celu porównania liczby niniejszych pacjentów z liczbą leczonych z powodu stosowania narkotyków.

**Tabela 6.** **Liczby pacjentów leczonych w podmiotach leczniczych (poradnie, oddziały)\* z uzależnienia od picia alkoholu i palenia tytoniu w 2020 r.**

| **Kody**  **lek.** | **Grupa wiekowa**  **0-18** | **Grupa wiekowa**  **19-29** | **Grupa wiekowa**  **30-64** | **Grupa wiekowa**  **65 i więcej** | **Osoby**  **leczone po raz pierwszy** | **Ogólna**  **liczba**  **kobiet** | **Ogólna**  **liczba**  **mężczyzn** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **F 10** | **33** | **870** | **8 998** | **778** | **4 027** | **1 716** | **8 963** |
| **F 17** | **4** | **3** | **2** | **1** | **5** | **1** | **9** |

Źródło: Grzegorz Gościński, Urząd Marszałkowski Województwa Podkarpackiego w Rzeszowie. Zestawienie zawierające podmioty lecznictwa ambulatoryjnego i stacjonarnego w województwie podkarpackim leczące uzależnionych od substancji psychoaktywnych w 2020 r., Rzeszów 2021, s. 1 -162.

Z zestawienia zamieszczonego w tabeli wynika, że najwięcej leczonych z uzależnienia od picia alkoholu było w przedziale wiekowym 30 - 64 lat - 8 998 pacjentów, a najmniej w grupie 0 - 18 lat - 33 osoby. Liczba leczonych od picia alkoholu mężczyzn była zdecydowanie wyższa od liczby leczonych kobiet. Łączna liczba leczonych od spożywania alkoholu wynosiła 10 679 pacjentów. Z uzależnienia od palenia tytoniu leczyło się niewiele osób.7

Poniżej w formie graficznej zostały przedstawione proporcje pacjentów leczonych z uzależnień od picia alkoholu i spożywania narkotyków w podmiotach leczniczych na terenie województwa podkarpackiego.

**Rysunek 11. Zestawienie procentowe pacjentów leczonych z uzależnienia od picia alkoholu i spożywania narkotyków w podmiotach leczniczych woj. podkarpackiego   
w 2020 r.**

Źródło: Grzegorz Gościński, Urząd Marszałkowski Województwa Podkarpackiego w Rzeszowie. Zestawienie  zawierające pacjentów leczonych z uzależnień (F 10 - F 19)  w podmiotach lecznictwa ambulatoryjnego i stacjonarnego w województwie podkarpackim w 2020 r., Rzeszów 2021, s. 1 - 167.

Z powyższego zestawienia wynika, że spośród wszystkich pacjentów leczonych z uzależnień około 90% stanowiły osoby uzależnione od alkoholu. Procent osób używających narkotyków będzie jeszcze mniejszy niż na rysunku gdy założymy, że u wielu pacjentów z rozpoznaniem chorobowym F 19 (przemienne przyjmujących środki wymienione F 10 - F 17 i inne środki psychoaktywne) w bilansie spożywanych środków psychoaktywnych dominował alkohol.

***Na podstawie przedstawionych danych nie możemy oszacować liczby osób uzależnionych od narkotyków w województwie podkarpackim. Nie możemy też stwierdzić czy liczba osób uzależnionych od narkotyków maleje czy wzrasta. Brak miarodajności niniejszych danych w przedmiotowym zakresie wynika chociażby stąd, że niektórzy pacjenci leczyli się w jednostkach poza terenem województwa oraz nie wszystkie osoby uzależnione zdecydowały się na leczenie.***

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

1. Wojewódzki Program Przeciwdziałania Narkomanii na lata 2017 - 2020, Rzeszów 2017, s. 1 - 16.

2. Sylwia Migut-Wojtowicz - Podkarpacki Oddział Wojewódzki Narodowego Funduszu Zdrowia w Rzeszowie, Wartość całkowita świadczeń sprawozdanych w roku 2020 - według przyjętej grupy rozpoznań F 10 - F 19, (wiadomość e-mail z 4 sierpnia 2021 r.), Rzeszów 2021, s. 1.

3. Robert Bugaj - Podkarpacki Oddział Wojewódzki Narodowego Funduszu Zdrowia w Rzeszowie, Wartość świadczeń sprawozdanych w roku 2019 według przyjętej grupy rozpoznań F10 - F19, (pismo znak: WSOZ-M-A.5041.1.11.2020 z 21 lutego 2020 r.), Rzeszów 2020, s. 2.

4. Grzegorz Gościński, Urząd Marszałkowski Województwa Podkarpackiego w Rzeszowie. Zestawienie podmiotów lecznictwa ambulatoryjnego i stacjonarnego województwa podkarpackiego w  których leczono uzależnionych od substancji psychoaktywnych w  2020 r., Rzeszów 2021, s. 1 - 162.

5. Grzegorz Gościński, Urząd Marszałkowski Województwa Podkarpackiego w Rzeszowie. Raport

o narkotykach i narkomanii w województwie podkarpackim w 2019 roku, Rzeszów 2020, s. 48.

6. Podkarpacki Oddział Wojewódzki Narodowego Funduszu Zdrowia w Rzeszowie, Wartość świadczeń sprawozdanych w roku 2020 według przyjętej grupy rozpoznań F 10 - F 19, (pismo znak: WSOZ-KS.SZR-401.9.2021 z 15 lutego 2021 r.), Rzeszów 2021, s. 2 - 3.

7. Grzegorz Gościński, Urząd Marszałkowski Województwa Podkarpackiego w Rzeszowie. Zestawienie podmiotów lecznictwa ambulatoryjnego i stacjonarnego województwa podkarpackiego w  których leczono uzależnionych od substancji psychoaktywnych w  2020 r.,…, dz. cyt.,

s. 1 - 162.

**2.3. Readaptacja społeczna**

Działania readaptacyjne mają na celu przystosowanie osób uzależnionych od narkotyków do warunków występujących w środowisku społecznym bądź zawodowym.

          W województwie do infrastruktury readaptacyjnej możemy zaliczyć: 48 Jednostek Specjalistycznego Poradnictwa,1 22 Centra Integracji Społecznej,2 11 Klubów Integracji Społecznej,3 95 Spółdzielni Socjalnych4 oraz 29 Mieszkań Chronionych (dane z 2014 r.).5

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1.  https://rzeszow.uw.gov.pl/dla-klienta/pomoc-spoleczna/wykaz-jednostek-udzielajacych-wsparcia-potrzebujacym/rejestr-jednostek-specjalistycznego-poradnictwa-wojewodztwa-podkarpackiego/

2.  <https://rzeszow.uw.gov.pl/dla-klienta/pomoc-spoleczna/wykaz-jednostek-udzielajacych-wsparcia-potrzebujacym/rejestr-centrow-integracji-spolecznej/>

3. <http://es.rops.rzeszow.pl/wp-content/uploads/2017/11/wykaz_KIS.pdf>

4. www.spoldzielniesocjalne.org/podkarpackie.htm

5. http://www.rops.rzeszow.pl/upload/filemanager/opsia/s1/WPPS\_2016\_2023.pdf

**2.4. Ograniczanie szkód zdrowotnych**

W celu ograniczenia szkód zdrowotnych anonimowo i bezpłatnie wykonywano testy w  kierunku HIV i AIDS w punkcie konsultacyjno-diagnostycznym w Niepublicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej MEDICAL przy ul. Wierzbowej 2 w Rzeszowie.1

Ze względu na brak w województwie placówki zajmującej się leczeniem osób zakażonych wirusem HIV, pacjenci u których potwierdzono wynik dodatni, byli informowani o tego typu jednostkach na terenie kraju. Najbliższą jednostką polecaną pacjentom była Poradnia Nabytych Niedoborów Odporności Kliniki Chorób Zakaźnych Akademii Medycznej w Krakowie.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Adam Sidor - Podkarpacki Państwowy Wojewódzki Inspektor Sanitarny, Wojewódzka, Stacja Sanitarno-Epidemiologicznej w Rzeszowie.  Zakażenia wirusem HIV, zachorowania na AIDS oraz zrealizowane programy profilaktyczne w województwie podkarpackim w 2020 r., (pismo znak: SO.966.6.4.2021 z 7 kwietnia 2021 r.), Rzeszów 2021, s. 1.

**3. Ograniczanie podaży**

Ze względu na usytuowanie podkarpackiego w strefie przygranicznej istnieją sprzyjające warunki do przemytu substancji psychoaktywnych. Z danych Komendy Wojewódzkiej Policji, Podkarpackiego Urzędu Celno-Skarbowego, Bieszczadzkiego Oddziału Straży Granicznej (BOSG) wynika, że co roku popełnianych było wiele przestępstw naruszających ustawę o  przeciwdziałaniu  narkomanii.

          Co roku funkcjonariusze podkarpackiej Policji wykrywają wiele narkotyków i ich prekursorów. Policja prowadziła rejestry podejrzanych o popełnienie przestępstw z   ustawy  o  przeciwdziałaniu  narkomanii. Ujawnione w 2020 r. przez Policję substancje psychoaktywne  i  liczba  podejrzanych osób o popełnienie przestępstw z ustawy o   przeciwdziałaniu narkomanii w województwie podkarpackim zostały uwzględnione w tabeli 7.

**Tabela 7. Ujawnione przez funkcjonariuszy Policji substancje psychoaktywne i liczba zatrzymanych osób podejrzanych o popełnienie przestępstw z ustawy o przeciwdziałaniu narkomanii w 2020 r.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Asortyment ujawnionych substancji psychoaktywnych** | **Ilość zabezpieczonych**  **narkotyków** | **Przedziałycenowe narkotyków** | **Liczba osób podejrzanych**  **o popełnienie przestępstw**  **z ustawy o przeciwdziałaniu narkomanii** |
| marihuana  haszysz  amfetamina  metamfetamina  kokaina  ecstasy  heroina  mefedron  MDMA  LSD  IP-LSD  kleofedron  2CB  25b-NBOMe  Hex-en  Eutylon  NEP  Flunitrazolam  4-HO-MIPT  AB-CHMINACA | 87 320,7 g  115,3 g  10 858,8 g  83,5 g  12,9 g  617 szt.  0,8g  975,9 g  54,1 g  3 szt.  1,3 g  3 129 g  37,4 g  299,1 g  44,6  819 g  21 g  4,4 g  11 g  3,2 g | 30 - 40 zł/1g  40-50 zł/1g  40 - 50 zł/1g  50 - 70 zł/1g  250 - 400 zł/1g  10 - 20 zł/1 szt.  60 - 80 zł/1g  40 - 50 zł/1g  30 - 50 zł/1g  20 - 30 zł/1 szt.  40 - 50 zł/1g  40 - 50 zł/1g  30 - 40 zł/1g  40 - 50 zł/1g  40 - 50 zł/1g  40 - 50 zł/1g   40 - 50 zł/1g   40 - 50 zł/1g  40 - 50 zł/1g  40 - 50 zł/1g | 888 osób |

Źródło: Komenda Wojewódzka Policji w Rzeszowie. Dane dotyczące zrealizowanych programów profilaktycznych przeciwdziałania narkomanii i ujawnionych substancji psychoaktywnych w województwie podkarpackim w 2020 r., (pismo znak: WKS-59/2021 z 23.03.2021 r.), Rzeszów 2021.

W 2020 r. Policja zatrzymała 888 osób podejrzanych o popełnienie przestępstw z ustawy o przeciwdziałaniu narkomanii,1 w roku poprzednim 474 osoby, w 2018 r. 604 osoby.2

W 2020 r. funkcjonariusze Policji spośród wszystkich ujawnionych substancji psychoaktywnych najwięcej zabezpieczyli marihuany - 87 321 g, amfetaminy - 10 859 g, kleofedronu - 3 129 g.

Do największych ujawnień narkotyków dokonanych przez Policję w poprzednich latach możemy zaliczyć zarekwirowanie w: 2019 r. - 52 341 g marihuany, 17 542 g klofedronu i 942 szt. krzewów konopi indyjskich, 2018 r. - 3 999 szt. krzewów konopi indyjskich, 194 100 g marihuany, 1 000 tab. ekstazy.3 Przejęcie w 2018 r. - 3 999 krzewów konopi indyjskich i 194 100 g marihuany należy do największych ujawnień w ostatnich latach substancji psychoaktywnych.

 W tabeli 8 podano wykaz substancji psychoaktywnych zarekwirowanych przez funkcjonariuszy Podkarpackiego Urzędu Celno-Skarbowego, przedziały cenowe narkotyków i liczbę osób podejrzanych o popełnienie przestępstw narkotykowych w 2020 r.

**Tabela 8. Ujawnione przez funkcjonariuszy Podkarpackiego Urzędu Celno-Skarbowego substancje psychoaktywne i liczba zatrzymanych osób podejrzanych o popełnienie przestępstw z ustawy o przeciwdziałaniu narkomanii w 2020 r.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Asortyment ujawnionej substancji**  **psychoaktywnej** | **Łączna ilość**  **zabezpieczonych narkotyków** | **Przedziały cenowe narkotyków** | **Liczba osób podejrzanych**  **o popełnienie przestępstw**  **z ustawy**  **o przeciwdziałaniu narkomanii** |
| marihuana  krzewy konopi indyjskich  amfetamina  MDMA  mefedron (4-MMC)  4-CMC  Sterydy anaboliczne | 897,8 g  10 szt.  28 g  16 g  1 763,5 g  40,2 g  18 ml | 30 - 45 zł/1g  1 000 zł/1 szt.  30 - 35 zł/1g  85 - 95 zł/1g  36 - 44 zł/1g  37 - 43 zł/1g  3,30 - 3,40 zł/1ml | 12 osób |

Źródło: Podkarpacki Urząd Celno-Skarbowy w Przemyślu. Ujawnione substancje psychoaktywne i zatrzymane osoby przez funkcjonariuszy Służby Celnej w 2020 roku, (pismo znak: 408000-408000-CZR.0322.9.2021), Przemyśl 2021.

Do największych ujawnień narkotyków w 2020 r. przez pracowników Podkarpackiego Urzędu Celno-Skarbowego możemy zaliczyć przejęcie 1 763,5 g mefedronu (4-MMC) i 897,8 g marihuany.4 Spośród znaczących przechwyceń przez funkcjonariuszy środków odurzających we wcześniejszych latach należy uwzględnić zabezpieczenie w: 2019 r. - 5 811,1 g marihuany i 8 szt. krzewów konopi indyjskich, 2018 r. - 692,70 l GBL (gamma-butyrolacton), 1 000 tabletek i 3 838 ml sterydów anabolicznych. W 2020 r. funkcjonariusze zatrzymali 12 osób podejrzanych o popełnienie przestępstw z ustawy o przeciwdziałaniu narkomanii (w 2019 r. wskaźnik przestępczości zamknął się liczbą - 11 podejrzanych). Postępowania z tytułu dokonanych przestępstw poza Podkarpackim Urzędem Celno-Skarbowym prowadziły Policja i Straż Graniczna.5

W tabeli 9 przedstawiono ujawnione substancje psychoaktywne i liczbę zatrzymanych osób podejrzanych o popełnienie przestępstw z ustawy o przeciwdziałaniu narkomanii przez BOSG w 2020 r.

**Tabela 9. Ujawnione przez funkcjonariuszy BOSG substancje psychoaktywne i liczba zatrzymanych osób podejrzanych o popełnianie przestępstw z ustawy o przeciwdziałaniu narkomanii w 2020 r.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Asortyment ujawnionych substancji**  **psychoaktywnych** | **Łączna ilość zabezpieczonych**  **narkotyków** | **Łączna wartość kwotowa przejętych narkotyków** | **Liczba osób**  **podejrzanych**  **o popełnienie przestępstw**  **z ustawy**  **o przeciwdziałaniu narkomanii** |
| marihuana  krzewy konopi indyjskich  amfetamina  substancja z grupy alkaloidów | 181,2 g  132 szt.  1,7 g  2,2 g | 28 496,02 zł  132 000 zł  50 zł  brak danych | 11 osób |

Źródło: BOSG im. gen. bryg.  Jana Tomasza Gorzechowskiego w Przemyślu. Ujawnione substancje psychoaktywne i zatrzymane osoby podejrzane o popełnienie przestępstw z ustawy o przeciwdziałaniu narkomanii w 2020 r. (pismo BI-OŚ-SKIN.072.1.2021 z 24.03.2021), Przemyśl 2021, s. 1 - 2.

Do największych ujawnień narkotyków przez funkcjonariuszy BOSG możemy zaliczyć skonfiskowanie w: 2020 r. - 132 szt. krzewów konopi indyjskich,6  2019 r. -  400,1 g marihuany, 2018 r. - 28 206 g marihuany i 48 szt. krzewów konopi indyjskich.7 W 2020 r. funkcjonariusze straży zatrzymali 11 osób podejrzanych o przemyt narkotyków.8 Rok wcześniej z tego tytułu zatrzymanych zostało 4 podejrzanych.9 Najczęściej przemycanymi narkotykami były marihuana i krzewy konopi indyjskich.

Policja, Służba Celno-Skarbowa, BOSG podejmowały działania ograniczające podaż narkotyków na terenie województwa. Niniejsze instytucje przeprowadzały akcje antynarkotykowe w przypisanym im ustawowo obszarze funkcjonowania. W wielu przypadkach jednostki podejmowały akcje wspólnie lub uzupełniały się.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Mariusz Skiba, Dane Komendy Wojewódzkiej Policji w Rzeszowie dotyczące ujawnionych substancji psychoaktywnych w województwie podkarpackim w 2020 r., (pismo znak: WKS-59/2021

z 23.03.2020 r.), Rzeszów 2021, s. 2.

2. Grzegorz Gościński, Urząd Marszałkowski Województwa Podkarpackiego w Rzeszowie. Raport o narkotykach i narkomanii w województwie podkarpackim w 2019 roku, Rzeszów 2020, s. 53 - 54.

3. Tamże, s. 53 - 54.

4. Wojciech Stadnik - Podkarpacki Urząd Celno-Skarbowy w Przemyślu. Ujawnione substancje psychoaktywne i  zatrzymane osoby przez funkcjonariuszy Służby Celnej w 2020 roku, (pismo znak: 408000-408000-CZR.0322.9.2021), Przemyśl 2021, s. 2.

5. Grzegorz Gościński, Urząd Marszałkowski Województwa Podkarpackiego w Rzeszowie. Raport o narkotykach i narkomanii w województwie podkarpackim w 2019…, dz. cyt., s. 54.

6. Robert Rogoz - BOSG im. gen. bryg.  Jana Tomasza Gorzechowskiego w Przemyślu. Ujawnione substancje psychoaktywne i zatrzymane osoby podejrzane o popełnienie przestępstw z ustawy o przeciwdziałaniu narkomanii w 2020 r. (pismo znak: BI-OŚ-SKIN.072.1.2021 z 24.03.2021), Przemyśl 2021, s. 1 - 2.

7. Grzegorz Gościński, Urząd Marszałkowski Województwa Podkarpackiego w Rzeszowie. Raport o narkotykach i narkomanii w województwie podkarpackim w 2019 …, dz. cyt., s. 55.

8. Robert Rogoz - BOSG im. gen. bryg.  Jana Tomasza Gorzechowskiego w Przemyślu. Ujawnione substancje psychoaktywne i zatrzymane osoby podejrzane o popełnienie przestępstw z ustawy o przeciwdziałaniu narkomanii w 2020 r., …, dz. cyt., s. 1 - 2.

9. Grzegorz Gościński, Urząd Marszałkowski Województwa Podkarpackiego w Rzeszowie. Raport o narkotykach i narkomanii w województwie podkarpackim w 2019…, dz. cyt., s. 55.

**IV. WNIOSKI I REKOMENDACJE**

Na podstawie danych uzyskanych z badania przeprowadzonego w roku szkolnym 2018/2019 oraz informacji uzyskanych od instytucji zajmujących się problematyką narkomanii została podjęta próba zdiagnozowania zjawiska narkomanii w województwie podkarpackim. Diagnoza narkomanii w województwie pozwoliła na sformułowanie wniosków i wynikających z nich rekomendacji.

**1. Wnioski:**

1. W przeciwieństwie do innych środków psychoaktywnych dziewczęta częściej niż chłopcy sięgały po leki uspokajające i nasenne. Niniejsze leki w  klasach gimnazjalnych używało przynajmniej raz w życiu 24,7% dziewcząt i 3% chłopców, a w klasach ponadgimnazjalnych 25% uczennic i 13% uczniów. Medykamenty uspokajające i nasenne 20 razy i więcej w klasach gimnazjalnych zażywało ex aeqo 3% dziewcząt i chłopców, zaś w klasach ponadgimnazjalnych 13% dziewcząt i 2% chłopców. Po leki uspokajające i nasenne częściej sięgały dziewczęta niż chłopcy. Częste zażywanie przez uczennice tych medykamentów może świadczyć o ich uzależnieniu.

2. Z badania przeprowadzonego w latach 2018 - 2019 wynika, że w województwie podkarpackim dużo młodzieży eksperymentowało z marihuaną i haszyszem: 4,7% dziewcząt i 15,6% chłopców z klas III gimnazjalnych oraz 20,5% dziewcząt i 32,7% chłopców z klas II ponadgimnazjalnych. Marihuanę i haszysz 20 razy i więcej brało 0,2% uczennic i 4,5% uczniów z klas III gimnazjalnych, a także 3,6% koleżanek i 12% kolegów z klas II ponadgimnazjalnych. Eksperymentowanie przez młodzież z tą popularną substancją psychoaktywną należy uznać za zjawisko niepokojące, wymagające permanentnego monitorowania. Uczniowie często spożywający kanabinole mogą być od nich uzależnieni.

3. Amfetaminę w celu odurzenia się zażywało przynajmniej raz w życiu 3,5% chłopców i 1,8% dziewcząt z trzecich klas gimnazjalnych. W drugich klasach szkół ponadgimnazjalnych takie doświadczenie miało za sobą 5,2% chłopców i 1,9% dziewcząt. Tą substancję psychoaktywną 20 razy i więcej przyjmowało 1,7% uczniów i 0,2% uczennic z trzecich klas gimnazjalnych oraz 0,9% uczniów i 0,2% uczennic z drugich klas ponadgimnazjalnych. Wielokrotne przyjmowanie amfetaminy czy eksperymentowanie z niniejszą substancją powoduje szybkie uzależnienie oraz jest niebezpieczne dla zdrowia i życia młodzieży.

4. Z opracowania Regionalnego Ośrodka Polityki Społecznej w Rzeszowie wynika, że spożycie przez młodzież (klasy III gimnazjalne, klasy II ponadgimnazjalne) pozostałych substancji psychoaktywnych było na niskim poziomie (dopalaczy 2,6%, kokainy 2,4%, LSD i grzybów halucynogennych po 1,9%, ekstasy, polskiej heroiny czyli tzw. kompotu, sterydów anabolicznych - po 1,8%, heroiny 1,5%, cracku 1,4%, metadonu 1,1%, GHB 1%.

5. Z raportu dowiadujemy się, że 20 razy i więcej silnie uzależniające narkotyki: heroinę i polską heroinę brało w klasach III gimnazjalnych 1,9% dziewcząt i chłopców, oraz w klasach II ponadgimnazjalnych 0,5% dziewcząt i chłopców. Zaś kokainę i crack wielokrotnie spożywało w klasach III gimnazjalnych 2% uczniów i klasach II ponadgimnazjalnych 0,6% uczniów. Amfetaminę często przyjmowało w klasach III gimnazjalnych 0,9%młodzieży i w klasach II ponadgimnazjalnych 0,5% młodzieży.

6. Z danych Podkarpackiego Państwowego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego (PPWIS) dowiadujemy się, że w 2020 r. w województwie wirusem HIV zakaziło się 12 osób, a na AIDS zachorowało 3 osoby. W 2020 r. środki psychoaktywne były używane przez jedną osobę zakażoną wirusem HIV. Nie ma związku pomiędzy osobami zakażonymi wirusem HIV i osobami chorymi na AIDS, a osobami przyjmującymi narkotyki.

7. Z danych otrzymanych z badania przeprowadzonego przez Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej (ROPS) wynika, że uczniowie ryzyko związane z najczęściej spożywanymi substancjami psychoaktywnymi uzależniali od częstotliwości ich konsumowania. Najwięcej respondentów dostrzegało szkodliwość w regularnym stosowaniu narkotyków: w strzykawkach 54,9% badanych, dopalaczy 50,5% badanych, amfetaminy 39.2% badanych i kokainy 39% badanych.

8. Z badania wynika, że większość młodzieży nie znała miejsc dystrybucji substancji psychoaktywnych, następnie uczniowie wskazywali inne miejsca (nie ujęte w ankiecie), kolejne miejsca w rankingu zajęły internet, (dyskoteka, bar, koncert - łącznie), ulica i park oraz szkoła. Deklaracje uczniów o łatwości zakupu niektórych substancji odurzających (leków uspokajających i nasennych 15,4%, dopalaczy 7,7%, marihuany i haszyszu 7,5%) w szkole powinny stanowić niepokojący sygnał dla nauczycieli i rodziców.

9. W ubiegłym roku Samorząd Województwa ze względu na pandemię COVID 19 dofinansował w kwocie 20 000 zł tylko jeden program przeciwdziałania narkomanii z zakresu profilaktyki uniwersalnej „Nie trać życia dla używek” (2019 r. - 124 965 zł.).

10. W 2020 r. tylko 18% samorządów gminnych wspierało programy profilaktyczne przeciwdziałania narkomanii (pandemia COVID 19) - 2019 r. - 32%.

11. W poprzednim roku Podkarpacki Oddział Wojewódzki NFZ w Rzeszowie przeznaczył  na leczenie i na świadczenia rehabilitacyjne uzależnionych od substancji psychoaktywnych, tytoniu i od alkoholu kwotę 28 231 525 zł (2019 r. - 33 118 036 zł).

12. W ubiegłym roku leczyło się w podmiotach leczniczych na terenie województwa podkarpackiego z uzależnienia od: stosowania substancji psychoaktywnych (F 11 - F 19) - 1 435 pacjentów (2019 r. - 1 785 pacjentów), palenia tytoniu (F 17) - 10 pacjentów (2019 r. - 11 pacjentów), używania alkoholu (F 10) - 10 679 pacjentów (2019 r. - 13 304 pacjentów).

13. W 2020 r. Komenda Wojewódzka Policji w Rzeszowie podejrzewała 888 osób (2019 r. - 474 osoby) - o  popełnienie przestępstw z ustawy o przeciwdziałaniu narkomanii.

**2. Rekomendacje**

1. Badanie socjologiczne przeprowadzone przez ROPS w Rzeszowie w roku szkolnym 2018/2019 na temat spożywania alkoholu i używania substancji psychoaktywnych przez młodzież szkolną w przedziałach wiekowych 15-16 i 17-18 lat należy kontynuować co 4 lata.

2. W następnej edycji badania ankietowego dotyczącego spożywania alkoholu i używania substancji psychoaktywnych przez młodzież szkolną w województwie podkarpackim należy uwzględnić:

a. postawienie pytania otwartego dotyczącego przyjmowania przez młodzież środków psychoaktywnych (pytanie otwarte pozwoli na uzyskanie informacji o wszystkich środkach odurzających spożywanych przez młodzież),

b. w pytaniu zamkniętym dotyczącym spożywania środków psychoaktywnych poza narkotykami wymienionymi w ankiecie z 2018/2019 należy uwzględnić środki, które były przedmiotem poprzednich badań ankietowych, np. substancje wziewne,

c. zapytanie dotyczące ustalenia przyczyn sięgania przez młodzież po narkotyki,

d. w kolejnych pytaniach ankietowych należy powoływać się konsekwentnie na substancje psychoaktywne wymienione w pytaniu zamkniętym dotyczącym używania przez młodzież wymienionych w nim substancji,

e. w pytaniach odnoszących się do świadomości szkodliwości spożywania narkotyków czy ich dostępności należy wprowadzić podziały ze względu na płeć i wiek,

f. adekwatne zmienne zawarte w pytaniach ankietowych z 2018/2019, np. „brak odpowiedzi”, „nie wiem”.

3. Problematyczne jest przeprowadzenie porównań wyników badań z 2007 r. i z 2011 r. z ostatnim badaniem wykonanym w 2018/2019 z uwagi na uwzględnienie w zestawieniach procentowych wyników z tego badania zmiennych „brak odpowiedzi” czy „nie wiem”.

4. Realizować programy profilaktyczne poddane ewaluacji, zwłaszcza programy rekomendowane przez Krajowe Biuro ds. Przeciwdziałania Narkomanii w Warszawie.

5. Prowadzić permanentne monitorowanie zjawiska narkomanii w województwie podkarpackim, szczególnie w 392 szkołach należących do Podkarpackiej Sieci Przedszkoli i Szkół Promujących Zdrowie.

6. Zdynamizować współpracę z gminami i organizacjami pozarządowymi w zakresie

monitorowania narkotyków i zjawiska narkomanii.

7. Osoby odpowiedzialne za jednostki oświatowe powinny podjąć działania, które

wyeliminują handel substancjami psychoaktywnymi w szkołach.

8. Utworzyć w województwie stacjonarny ośrodek leczniczy dla osób uzależnionych

od substancji psychoaktywnych.

9. Duży nacisk położyć na tworzenie dla młodzieży odpowiedniej infrastruktury sportowej, różnych organizacji, kół zainteresowań, świetlic socjoterapeutycznych, klubów itp.

10. Włączyć lokalne media w przeciwdziałanie narkomanii, propagowanie uniwersalnych wartości, rodziny kierującej się wartościami katolickimi i narodowymi.

**V. STRESZCZENIE**

W raporcie została podjęta próba zdiagnozowania zjawiska narkomanii w województwie podkarpackim. Zgromadzony w publikacji materiał pochodzi przede wszystkim z publikacji Regionalnego Ośrodka Polityki Społecznej w Rzeszowie „Spożywanie alkoholu i używanie substancji psychoaktywnych przez młodzież szkolną w województwie podkarpackim” oraz od instytucji zajmujących się problematyką narkotyków i narkomanii.

Z danych zamieszczonych w publikacji dowiadujemy się, że młodzież z III kl. gimnazjalnych i II kl. ponadgimnazjalnych najczęściej przyjmowała leki uspokajające i nasenne - 19,7%, marihuanę i haszysz 18,4%, nieco mniej amfetaminy - 3,1%. Pozostałe substancje psychoaktywne cieszyły się mniejszym uznaniem uczniów: dopalacze - 2,6%, kokaina - 2,4%, LSD i grzyby halucynogenne ex aequo - 1,9%, ekstasy, polska heroina tzw. kompot, sterydy anaboliczne po - 1,8%, heroina - 1,5%, crack - 1,4%, metadon - 1,1% i GHB - 1%.

Z lekami uspokajającymi i nasennymi więcej eksperymentowało dziewcząt niż chłopców: z III kl. gimnazjalnych 24,7% uczennic i 3% uczniów oraz z II kl. ponadgimnazjalnych 25% uczennic i 4% uczniów.

Drugą w rankingu substancję - marihuanę i haszysz przynajmniej raz w życiu przyjmowało z klas gimnazjalnych 15,6% chłopców i 4,7% dziewcząt oraz klas ponadgimnazjalnych 32,7% chłopców i 20,5% dziewcząt. Marihuanę i haszysz 20 razy i więcej z klas gimnazjalnych spożywało 4,5% chłopców i 0,2% dziewcząt, zaś z klas ponadgimnazjalnych 12% chłopców i 3,6% dziewcząt. Duża skala spożycia przez młodzież konopi wymaga prowadzenia permanentnego monitoringu.

Z cieszącą się znacznie mniejszym uznaniem młodzieży amfetaminą eksperymentowało w III kl. gimnazjalnych 3,5% chłopców i 1,8% dziewcząt oraz z II kl. ponadgimnazjalnych 5,2% chłopców i 1,9% dziewcząt, w tym 20 razy i więcej amfetaminę przyjmowało z III kl. gimnazjalnych 1,7% chłopców i 0,2% dziewcząt oraz z II kl. ponadgimnazjalnych 0.9% chłopców i 0,2% dziewcząt.

***Po pozostałe substancje psychoaktywne sięgało niewielu młodych ludzi. Jednak w przypadku pogrupowania silnie uzależniających narkotyków: heroiny i polskiej heroiny, kokainy i cracku oraz amfetaminy ich popularność wśród młodzieży znacznie wzrasta. W omawianych wynikach badania z 2018/2019 nie uwzględniono substancji wziewnych, które w poprzednich badaniach w rankingach spożycia zajmowały wysoką pozycję. Kwestią wartą przemyślenia jest zapytanie młodzieży o spożywanie cieszących się dużą popularnością napojów energetycznych (występują w raporcie z 2011 r.). Zasadnym jest aby w kolejnej edycji badania w ankiecie zamieścić pytanie otwarte dotyczące spożywania narkotyków. Z uzyskanych odpowiedzi respondentów można byłoby wyartykułować substancje psychoaktywne nie ujęte w pytaniu zamkniętym.***

Z badania przeprowadzonego przez Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej nie możemy dowiedzieć się o przyczynach używania przez młodzież narkotyków. Natomiast niniejsza zmienna byłby bardzo pomocna w przygotowywaniu programów profilaktycznych.

Problematyczne jest przeprowadzenie porównań wyników z przedmiotowego badania z wynikami badań z 2011 r. i z 2007 r. z uwagi na zamieszczenie w zestawieniach procentowych wyników z ostatniego badania zmiennych „brak odpowiedzi” czy „nie wiem”.

Użytkowników środków psychoaktywnych będzie jeszcze więcej gdy założymy, że wielu eksperymentujących z narkotykami stosowało inne substancje niż wymienione w ankiecie przez autorów badania.

W badaniu ROPS nie zapytano respondentów o doświadczanie przykrych zdarzeń z powodu używania narkotyków, redukując doświadczanie przykrych zdarzeń przez uczniów wynikających z picia alkoholu

W przyjętej przez Europejskie Centrum Monitorowania Narkotyków i Narkomanii (EMCDDA) definicji problemowych użytkowników narkotyków zwrócono uwagę na używanie przez młodzież silnie uzależniających substancji heroiny, kokainy i amfetaminy. Z przedstawionych danych dowiadujemy się, że po te silnie i szybko uzależniające substancje częściej sięgali młodsi uczniowie (III kl. gimnazjalne). Przedmiotowe zjawisko należy uznać za bardzo niepokojące i poddać je permanentnemu monitorowaniu.

Zasadnym wydaje się zaliczenie do grupy problemowych użytkowników narkotyków regularnych konsumentów dopalaczy. Zwłaszcza uczniów, którzy długotrwale spożywali dopalacze zawierające w swoim składzie opiaty, kokainy i amfetaminy, a także tych, którzy pod wpływem dopalaczy powodowali różne problemy społeczne.

***Porównując dane liczbowe pacjentów zakażonych wirusem HIV i chorych na AIDS w 2020 r. z danymi z poprzedniego roku można zaobserwować spadek liczby osób zakażonych wirusem HIV i mniejszą liczbę osób chorych na AIDS. Na podstawie tych informacji nie można zauważyć związku między osobami zakażonymi wirusem HIV i chorymi na AIDS ,a osobami spożywającymi substancje psychoaktywne.***

Po przeprowadzeniu analizy liczby zgonów z powodu przyjmowania narkotyków na 100 000 mieszkańców dowiadujemy się, że województwo podkarpackie wśród wszystkich 16 województw plasuje się na 14 miejscu.

          U młodzieży świadomość szkodliwości używania środków psychoaktywnych zwiększała się wraz z częstotliwością ich stosowania. Uczniowie najbardziej obawiali się wystąpienia dużego ryzyka przy przyjmowaniu narkotyków w strzykawkach - 54,9% badanych, dopalaczy - 50,5% badanych, amfetaminy - 39,2% badanych czy kokainy - 39% badanych. Wielu młodych ludzi bagatelizowało zagrożenia związane z używaniem tych substancji.

Ci, którzy wiedzieli, gdzie można zaopatrzyć się w środki odurzające, najczęściej wymieniali: inne miejsce niż wymienione w ankiecie, internet, (na dyskotece, w barze, na koncercie - łącznie), (na ulicy, w parku - łącznie), w szkole. Wskazanie przez 8,4% - 28,4% respondentów w zależności od substancji psychoaktywnej dostępności do narkotyków w innym miejscu niż wymienione w ankiecie, sugeruje postawienie w kolejnym badaniu ankietowym pytania otwartego dotyczącego miejsc zaopatrywania się w narkotyki. Podanie przez 2,4% do 6,6% uczniów szkoły jako miejsca pozyskiwania narkotyków napawa niepokojem. Osoby odpowiedzialne za funkcjonowanie jednostek oświatowych powinny dołożyć wszelkich starań, aby wyeliminować występujący w szkolnictwie proceder handlu substancjami psychoaktywnymi.

          W 2020 r. ze środków finansowych Samorządu Województwa Podkarpackiego został sfinansowany tylko jeden program profilaktyczny przeciwdziałania narkomanii w kwocie 20 000 zł. Przyczyną niezrealizowania pozostałych zgłoszonych programów były niezgodności z normami bezpieczeństwa epidemiologicznego w czasie pandemii korona wirusa SARS -CoV 2. W 2019 r. Samorząd Województwa na realizację programów profilaktycznych przeciwdziałania narkomanii przeznaczył kwotę 124 965 zł.

Z przysłanych sprawozdań z realizacji Gminnego Programu Przeciwdziałania Narkomanii w 2020 r. przez 160 samorządy gminne wynika, że 90 samorządów posiadało Gminne Programy Przeciwdziałania Narkomanii, 69 samorządów Gminne Programy Przeciwdziałania Uzależnieniom i jeden samorząd nie opracował żadnego z programu. Programy profilaktyczne rekomendowane przez KBPN zrealizowało 29 samorządów (2019 r. - 46 samorządów). Wpływ na niewielką liczbę zrealizowanych przez samorządy programów profilaktycznych miała zapewne pandemia korona wirusa SARS-CoV-2.

          PPWIS w Rzeszowie w 2020 r. w ramach profilaktyki przeciwdziałania narkomanii zrealizował 2 programy przeciwdziałania uzależnieniom. Liczba uczestników programów oscylowała w granicach 10 000 uczniów (2019 r. - 4 programy).

          Z przytoczonych przykładów wynika, że wiele instytucji włączyło się w różne działania czy inicjatywy z zakresu profilaktyki przeciwdziałania narkomanii. Na ogół zadania profilaktyczne realizowane przez jednostki zdeterminowane były sytuacją pandemiczną korona wirusa SARS-CoV-2. Ze względu na brak profesjonalnych badań oceniających programy profilaktyczne trudno ocenić jaka była ich skuteczność oddziaływania. Małe nakłady finansowe przeznaczane na profilaktykę w 2020 r. czynią zasadnym poddawanie szkoleń ewaluacji, realizowanie programów o wysokiej jakości i skuteczności, a także dostosowanie ich do czasu pandemii.

          Wartość kontraktów podpisanych w województwie podkarpackim przez podmioty lecznicze z Podkarpackim Oddziałem Wojewódzkim NFZ na leczenie i rehabilitację uzależnionych od substancji psychoaktywnych i alkoholu w 2020 r. wynosiła łącznie 28 231 525 zł (2019 r. - 33 118 036 zł).

          W 2020 r. we wszystkich podmiotach leczniczych województwa z  uzależnienia  od środków psychoaktywnych leczyło się 1 435 osób, w tym 1 156 mężczyzn i 279 kobiet. Poddanych leczeniu po raz pierwszy było 510 pacjentów. Najwięcej leczonych było w przedziałach wiekowych: 30 - 64 lat - 855 osób, 19 - 29 lat - 395 osób, 0 - 18 lat - 102 osoby i powyżej 65 lat - 83 osoby. Najwięcej leczonych było z  uzależnienia od: alkoholu, lotnych rozpuszczalników organicznych i innych substancji (F 19) - 1 188 osób, substancji nasennych i uspokajających (F 13) - 131 osób, kanabinoli (F 12) - 65 osób, opiatów (F 11) - 29 osób. Z uzależnień od pozostałych substancji psychoaktywnych leczyło się niewielu pacjentów. Spośród ogółu leczonych dopalacze stosowało 436 pacjentów (2019 r. - 479 pacjentów).

Z porównania danych leczenia uzależnionych w 2020 r. z danymi w 2019 r. wynika, że liczba leczonych w ostatnim roku zmniejszyła się o 350 osób, w tym liczba leczonych kobiet o 91 i  liczba leczonych mężczyzn o 259. Liczba leczonych po raz pierwszy w 2020 r. zmniejszyła się w stosunku do roku poprzedniego o 158 osób, zmniejszyła się też liczba leczonych w przedziałach wiekowych: 0 - 18 lat o 27 osób, 19 - 29 lat o 80 osób, 30 - 64 lat o 203 osoby, w wieku 65 lat i powyżej o 39 osób.

Liczba leczonych w podmiotach leczniczych na terenie województwa podkarpackiego w 2020 r. z uzależnienia od spożywania alkoholu obejmowała 10 679 pacjentów (2019 r. - 13 304 pacjentów) oraz z uzależnienia od palenia tytoniu wynosiła 10 pacjentów (2019 r. – 11 pacjentów). Bilans procentowy wszystkich osób leczonych w województwie z uzależnienia od alkoholu sięgał 86,6%, a pacjentów leczonych z uzależnienia od narkotyków 13,4%.

***Na podstawie przedstawionej statystyki leczonych z uzależnień nie można oszacować liczby osób uzależnionych od środków psychoaktywnych w województwie. Trudno też stwierdzić, czy liczba osób uzależnionych od narkotyków zmniejszała się czy wzrastała. Brak miarodajności danych w tym zakresie wynika chociażby stąd, że niektóre osoby leczyły się z uzależnień w jednostkach poza województwem oraz nie wszystkie osoby uzależnione decydowały się na leczenie. Tendencja spadkowa w 2020 r. w stosunku do 2019 r. liczb pacjentów leczonych z uzależnień jest zapewne wynikiem pandemii*** ***SARS-CoV-2.***

W 2020 r. Policja, Służba Celna i Straż Graniczna podejmowały działania ograniczające podaż narkotyków na terenie województwa. Każda z instytucji przeprowadzała akcje antynarkotykowe w przypisanym jej ustawowo obszarze funkcjonowania. W wielu przypadkach jednostki podejmowały akcje wspólnie lub uzupełniały się.

W ubiegłym roku Policja podejrzewała o popełnienie przestępstw z ustawy o przeciwdziałaniu narkomanii 888 osób (2019 r. - 474 osób). W 2020 r. do największego ujawnienia narkotyków możemy zaliczyć przejęcie 87 321 g marihuany, 10 859 g amfetaminy i 3 129 g klefedronu. W poprzednich latach do znaczących ujawnień substancji psychoaktywnych dokonanych przez Policję możemy zaliczyć zabezpieczenie w: 2019 r. - 52 341 g marihuany, 17 542 g klofedronu i 942 szt. konopi indyjskich, 2018 r. - 3 999 szt. konopi indyjskich, 194 100 g marihuany i 12 100 g amfetaminy.

Do większych ujawnień środków odurzających przez Podkarpacki Urząd Celno-Skarbowy należy zaliczyć zarekwirowanie w: 2020 r. - 1 764 g mefedronu (4-MMC), 898 g marihuany, 2019 r. - 5 811 g marihuany i 8 szt. krzewów konopi indyjskich, 2018 r. -  693 l GBL, 1 000 tab. i 3 838 ml sterydów anabolicznych.

Do wartych odnotowania ujawnień narkotyków przez funkcjonariuszy BOSG należy uznać konfiskaty w: 2020 r. - 132 szt. krzewów konopi indyjskich, 2019 r. - 5 400 g marihuany, 2018 r. - 28 200 g marihuany i 624 szt. grzybków halucynogennych.

Położenie województwa w strefie przygranicznej wymaga permanentnej współpracy w wykrywaniu przestępstw narkotykowych Policji, Służby Celnej i Straży Granicznej.

          Wysokie wskaźniki młodzieży eksperymentującej z substancjami psychoaktywnymi: lekami uspokajającymi i nasennymi, marihuaną i haszyszem, amfetaminą czy wysoka liczba leczonych z powodu uzależnień od środków psychoaktywnych, czyni zasadnym zdynamizowanie działań w zakresie profilaktyki przeciwdziałania narkomanii. Jednostki podejmujące takie działania powinny otrzymywać wydatne wsparcie od władz województwa, samorządów lokalnych i Kościoła.

          Do prowadzenia szerokich akcji profilaktycznych należy zaangażować szkoły, ośrodki pomocy społecznej, organizacje harcerskie, ruchy i stowarzyszenia katolickie, chociażby takie jak Ruch Światło-Życie czy Katolickie Stowarzyszenie Młodzieży. Alternatywą dla sięgania po narkotyki powinny być różne organizacje młodzieżowe, koła zainteresowań, stowarzyszenia i kluby sportowe. Warto w tym przypadku korzystać ze sprawdzonych już wzorców. Dobrym przykładem może być odradzające się obecnie, rozwijające się dynamicznie przed wojną Polskie Towarzystwo Gimnastyczne „Sokół”. Do przeciwdziałania narkomanii należy włączyć media, które powinny przekazywać obiektywną  wiedzę o narkotykach i zjawisku narkomanii, propagować zdrowy tryb życia, uniwersalne wartości, rodzinę kierującą się wartościami katolickimi i narodowymi. Jeżeli w najbliższych latach nie zatrzymamy fali uzależnień chemicznych czy behawioralnych, nasz Naród w coraz większym stopniu będzie ulegał degeneracji.

**VI. BIBLIOGRAFIA**

**1. Źródła drukowane:**

Bernat Monika, Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej w Rzeszowie, Programy w zakresie przeciwdziałania narkomanii zrealizowane przez organizacje pozarządowe ze środków finansowych Samorządu Województwa Podkarpackiego w 2020 r. (pismo znak: PU.032.3.2021 z 23.03.2021 r.), Rzeszów 2021,

Bugaj Robert, Prezes Narodowego Funduszu Zdrowia. Podkarpacki Oddział Wojewódzki Narodowego Funduszu Zdrowia w Rzeszowie, Wykaz podmiotów leczniczych w woj. podkarpackim z którymi Podkarpacki Oddział Wojewódzki NFZ w Rzeszowie podpisał umowy na wykonywanie świadczeń zdrowotnych w zakresie leczenia uzależnień od alkoholu i substancji psychoaktywnych w województwie podkarpackim w 2020 r., (pismo znak: WSOZ-KS.SZR-401.9.2021),

Bugaj Robert - Podkarpacki Oddział Wojewódzki Narodowego Funduszu Zdrowia w Rzeszowie, Wartość świadczeń sprawozdanych w roku 2019 według przyjętej grupy rozpoznań F10 - F19, (pismo znak: WSOZ-M-A.5041.1.11.2020 z 21 lutego 2020 r.), Rzeszów 2020,

Gościński Grzegorz, Urząd Marszałkowski Województwa Podkarpackiego w Rzeszowie, Analiza ankiet i sprawozdań z realizacji Gminnego Programu Przeciwdziałania Narkomanii

w gminach województwa podkarpackiego (2013 - 2021), Rzeszów 2021,

Gościński Grzegorz, Urząd Marszałkowski Województwa Podkarpackiego w Rzeszowie, Raport o narkotykach i narkomanii w województwie podkarpackim w 2019 roku, Rzeszów 2020,

Gościński Grzegorz, Urząd Marszałkowski Województwa Podkarpackiego w Rzeszowie, Zestawienie podmiotów lecznictwa ambulatoryjnego i stacjonarnego województwa podkarpackiego w których leczono uzależnionych od substancji psychoaktywnych

w 2020 r., Rzeszów 2021,

<http://es.rops.rzeszow.pl/wp-content/uploads/2017/11/wykaz_KIS.pdf>

<http://pl.wikipedia.org/wiki/Narkomania>

<http://www.archiwum.podkarpackie.pl/wrota_kopia/kopia/pl/gospodarka/transport/granice>.htm

<http://www.rops.rzeszow.pl/upload/filemanager/opsia/s1/WPPS_2016_2023.pdf>

<https://conadrogach.pl/wojewodztwo/podkarpackie/lista-drog/>

<https://fotopolska.eu/podkarpackie/b60668,Linie_kolejowe_w_wojewodztwie_podkarpackim.html>

<https://pl.wikipedia.org/wiki/Wojew%C3%B3dztwo_podkarpackie>

https://rzeszow.tvp.pl/51798102/ponad-230-tysiecy-pasazerow-obsluzyl-w-2020-roku-port-lotniczy-rzeszowjasionka

<https://rzeszow.uw.gov.pl/dla-klienta/pomoc-spoleczna/wykaz-jednostek-udzielajacych-wsparcia-potrzebujacym/rejestr-centrow-integracji-spolecznej/>

<https://rzeszow.uw.gov.pl/dla-klienta/pomoc-spoleczna/wykaz-jednostek-udzielajacych-wsparcia-potrzebujacym/rejestr-jednostek-specjalistycznego-poradnictwa-wojewodztwa-podkarpackiego/>

https://rzeszow.uw.gov.pl/obsluga-klienta/polityka-spoleczna/pomoc-spoleczna/wykaz-jednostek-pomocy-spolecznej-oraz-innych-jednostek-udzielajacych-wsparcia-potrzebujacym

<https://www.google.com/search?client=firefoxd&q=liczba+ludno%C5%9Bci+w+wojew%C3%B3dztwie+podkarpackim+w+2020+roku>

<https://www.polskawliczbach.pl/najwieksze_miasta_w_polsce_pod_wzgledem_liczby_>

ludnosci

Instytut Psychologii Zdrowia Polskiego Towarzystwa Psychologicznego w Warszawie, Picie alkoholu i używanie narkotyków przez młodzież szkolną na terenie województwa podkarpackiego, Warszawa 2011,

Konsur Grzegorz, Wojewódzki Ośrodek Terapii Uzależnień w Rzeszowie, Najczęściej zażywane dopalacze przez pacjentów WOTU w Rzeszowie (e-mail. 20.10.2021 r.),

Krajowe Biuro ds. Przeciwdziałania Narkomanii, Europejskie standardy jakości

w profilaktyce uzależnień, Warszawa 2011,

Malczewski Artur, Krajowe Biuro d.s. Przeciwdziałania Narkomanii w Warszawie. Liczby zgonów w województwach z powodu przedawkowania narkotyków na podstawie danych GUS w Warszawie (wiadomość e-mail. 18.10.2021 r.),

Migut-Wojtowicz Sylwia - Podkarpacki Oddział Wojewódzki Narodowego Funduszu Zdrowia w Rzeszowie, Wartość całkowita świadczeń sprawozdanych w roku 2020 - według przyjętej grupy rozpoznań F 10 - F 19, (wiadomość e-mail z 4 sierpnia 2021 r.), Rzeszów 2021,

Podkarpacki Oddział Wojewódzki Narodowego Funduszu Zdrowia w Rzeszowie, Wartość świadczeń sprawozdanych w roku 2020 według przyjętej grupy rozpoznań F 10 - F 19, (pismo znak: WSOZ-KS.SZR-401.9.2021 z 15 lutego 2021 r.), Rzeszów 2021,

Pracownia  Badań  Społecznych  DGA  Spółka  z  o. o.,  Picie alkoholu i używanie narkotyków przez młodzież szkolną w województwie podkarpackim, Sopot - Warszawa 2007,

Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej w Rzeszowie, Spożywanie alkoholu i używanie substancji psychoaktywnych przez młodzież szkolną w województwie podkarpackim,   
Rzeszów 2020,

Rogoz Robert - BOSG im. gen. bryg.  Jana Tomasza Gorzechowskiego w Przemyślu, Ujawnione substancje psychoaktywne i zatrzymane osoby podejrzane o popełnienie przestępstw z ustawy o przeciwdziałaniu narkomanii w 2020 r. (pismo znak:

BI-OŚ-SKIN.072.1.2021 z 24.03.2021), Przemyśl 2021,

Sidor Adam - Podkarpacki Państwowy Wojewódzki Inspektor Sanitarny, Wojewódzka Stacja Sanitarno-Epidemiologicznej w Rzeszowie. Zakażenia wirusem HIV, zachorowania na AIDS oraz zrealizowane programy profilaktyczne w województwie podkarpackim w 2020 r., (pismo znak: SO.966.6.4.2021 z 7.04.2021 r.), Rzeszów 2021,

Sierosławski Janusz, Bukowska Bogusława, Jabłoński Piotr, Monitorowanie narkotyków

i narkomanii na poziomie lokalnym, Warszawa 2007,

Skiba Mariusz, Dane Komendy Wojewódzkiej Policji w Rzeszowie dotyczące ujawnionych substancji psychoaktywnych w województwie podkarpackim w 2020 r., (pismo znak:

WKS-59/2021 z 23.03.2020 r.), Rzeszów 2021,

Stadnik Wojciech - Podkarpacki Urząd Celno-Skarbowy w Przemyślu. Ujawnione substancje psychoaktywne i zatrzymane osoby przez funkcjonariuszy Służby Celnej w 2020 roku, (pismo znak: 408000-408000-CZR.0322.9.2021), Przemyśl 2021,

Urząd Statystyczny w Rzeszowie, Edukacja w województwie podkarpackim w roku szkolnym 2019/2020, Rzeszów 15.01.2021,

Ustawa z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu narkomanii (Dz. U. z 2005 r.,

poz. 1485 t. j.),

Wojewódzki Program Przeciwdziałania Narkomanii na lata 2017 - 2020,  Rzeszów 2017,

Wojewódzki Urząd Pracy w Rzeszowie, Analiza sytuacji na rynku pracy w województwie podkarpackim w 2020 roku, Rzeszów 2021,

[www.spoldzielniesocjalne.org/podkarpackie.htm](http://www.spoldzielniesocjalne.org/podkarpackie.htm)

**2. Wykaz rysunków:**

Rysunek 1. Liczby uczniów w %, którzy zażywali leki uspokajające i nasenne, s. 11,

Rysunek 2. Liczba uczniów w %, którzy używali marihuanę lub haszysz, s. 12,

Rysunek 3. Rozpowszechnienie używania amfetaminy w klasach III szkół gimnazjalnych,

s. 13,

Rysunek 4. Rozpowszechnienie używania amfetaminy w klasach II szkół ponadgimnazjalnych, s. 14,

Rysunek 5. Świadomość młodzieży z klas III gimnazjalnych i klas II ponadgimnazjalnych odnośnie szkodliwości najczęściej używanych środków psychoaktywnych, s. 24,

Rysunek 6. Świadomość młodzieży z klas III gimnazjalnych i klas II ponadgimnazjalnych wystąpienia dużego ryzyka spożywania środków psychoaktywnych uwzględnionych w badaniu ROPS w Rzeszowie, s. 25,

Rysunek 7. Miejsca dostępności najczęściej używanych przez młodzież substancji psychoaktywnych, s. 27,

Rysunek 8. Wykaz procentowy samorządów gminnych, które realizowały/wspierały programy profilaktyczne przeciwdziałania narkomanii rekomendowane przez KBPN w latach 2017 - 2020), s. 33,

Rysunek 9. Liczby pacjentów leczonych z uzależnień od substancji psychoaktywnych (F 11 - F 19) w podmiotach leczniczych woj. podkarpackiego w latach 2017 - 2020, s. 38,

Rysunek 10. Liczby pacjentów leczonych w podmiotach leczniczych woj. podkarpackiego z uzależnień od substancji psychoaktywnych (F11 - F19), którzy stosowali dopalacze (2017 - 2020), s. 39,

Rysunek 11. Zestawienie procentowe pacjentów leczonych z uzależnienia od picia alkoholu i spożywania narkotyków w podmiotach leczniczych woj. podkarpackiego w 2020 r., s. 41.

**3. Wykaz tabel:**

Tabela 1. Ranking dziewcząt (dz.) i chłopców (ch.) z klas III szkół gimnazjalnych i klas II szkół ponadgimnazjalnych, którzy spożywali środki psychoaktywne (razem w %), s. 10,

Tabela 2. Liczba osób zakażonych wirusem HIV i chorujących na AIDS w województwie podkarpackim w latach 2017 - 2020, s. 21,

Tabela 3. Liczby zgonów w województwach z powodu przedawkowania narkotyków oraz wskaźnika zgonów na 100 000 mieszkańców (wg. krajowej definicji: F 11-12, F 14-16, F 19, X42, X62, Y12, X44, X64, Y14) w 2019 r., s. 22,

Tabela 4. Programy przeciwdziałania uzależnieniom zrealizowane przez PPWIS w Rzeszowie w 2020 r., s. 34,

Tabela 5. Liczby pacjentów leczonych w podmiotach leczniczych w (poradni, poradniach, oddziale, oddziałach, poradni i na oddziale) z uzależnienia od substancji psychoaktywnych w 2020 r., s. 37,

Tabela 6. Liczby pacjentów leczonych w podmiotach leczniczych (poradnie, oddziały) z uzależnienia od picia alkoholu i palenia tytoniu w 2020 r., s. 40,  
Tabela 7. Ujawnione przez funkcjonariuszy Policji substancje psychoaktywne i liczba zatrzymanych osób podejrzanych o popełnienie przestępstw z ustawy o przeciwdziałaniu narkomanii w 2020 r., s. 46,  
Tabela 8. Ujawnione przez funkcjonariuszy Podkarpackiego Urzędu Celno-Skarbowego substancje psychoaktywne i liczba zatrzymanych osób podejrzanych o popełnienie przestępstw z ustawy o przeciwdziałaniu narkomanii w 2020 r., s. 47,  
  
Tabela 9. Ujawnione przez funkcjonariuszy BOSG substancje psychoaktywne i liczba zatrzymanych osób podejrzanych o popełnianie przestępstw z ustawy o przeciwdziałaniu narkomanii w 2020 r., s. 48.