**Herb Województwa Podkarpackiego**

**URZĄD MARSZAŁKOWSKI WOJEWÓDZTWA PODKARPACKIEGO**

**DEPARTAMENT OCHRONY ZDROWIA I POLITYKI SPOŁECZNEJ**

**RAPORT  
  
O NARKOTYKACH I NARKOMANII  
  
W WOJEWÓDZTWIE PODKARPACKIM  
  
W 2021 ROKU**

**Rzeszów 2022 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 49**
14. **Wnioski 49**
15. **Rekomendacje 51**
16. **STRESZCZENIE 52**
17. **BIBLIOGRAFIA 57**

**VII.  Źródła drukowane**  **57**

**VIII.  Wykaz rysunków 60**

**IX.  Wykaz tabel**  **60**

**I. WPROWADZENIE**

**1. Specyfika narkomanii**

Zjawisko narkomanii nieustannie rozwija się i stwarza coraz więcej problemów społecznych. Próby przeciwstawienia się tej patologii przynoszą znikome rezultaty. Międzynarodowe i krajowe sympozja, konferencje, badania naukowe poświęcone uzależnieniom od substancji psychoaktywnych wskazują potrzebę opracowania bardziej skutecznych metod przeciwdziałania temu społecznie niepożądanemu zjawisku.

Używanie narkotyków, ich produkcja czy dystrybucja wymykają się spod wszelkiej kontroli. Po środki odurzające łatwo i lekkomyślnie sięgają dorośli, młodzież, a nawet dzieci. Kontakty ze środkami uzależniającymi są niezwykle ryzykowne. Człowiek stosując je, uzależnia się, traci wolność, staje się ich niewolnikiem. Przy powszechnej dostępności do substancji psychoaktywnych, niebezpieczeństwo uzależnienia się od nich jest bardzo łatwe.

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

**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, środków zastępczych lub nowych substancji psychoaktywnych. **Osoba uzależniona** - jest osobą, u której w wyniku używania środków odurzających, substancji psychoaktywnych, środków zastępczych lub nowych 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 zjawisko narkomanii 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 były realizowane programy profilaktyczne 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. art. 4.11. Ustawy z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu narkomanii (Dz. U. 2020.2050 t.j.

z dnia 2020.11.19.).

3. Tamże, art. 4. 29.

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

5. art. 4.14, 15 Ustawy z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu narkomanii …, dz. cyt.

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 14 przejść granicznych (drogowych, kolejowych), w tym 8 ze Słowacją, 6 z Ukrainą oraz 2 porty 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 2021 r. odprawiono ponad 255 795 podróżnych.5

Na 31 grudnia 2021 r.  liczba ludności województwa podkarpackiego wynosiła 2 110 694.6  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 31 grudnia 2021 r. w województwie podkarpackim zarejestrowanych było - 77 291 bezrobotnych8 (koniec grudnia 2020 r. - 87 326).9 W porównaniu do analogicznego okresu roku ubiegłego liczba bezrobotnych zmniejszyła się o 10 035 osób. Najwyższa stopa bezrobocia była w  powiatach: brzozowskim i leskim po 15,2%, niżańskim 14,7 %, bieszczadzkim 14,1 %, a najmniejsza w powiatach: mieście Krośnie 2,4%, dębickim i mieleckim po 4,4 %, mieście Rzeszowie 4,9%. W ubiegłym roku spośród wszystkich województw w Podkarpackiem odnotowano najwyższą stopę bezrobocia 8,2%. (Stopa bezrobocia w Polsce 5,4).10

Na Podkarpaciu w roku szkolnym 2020/2021 w szkołach podstawowych, ponadpodstawowych i policealnych kształciło się 271,3 tys. dzieci, młodzieży i dorosłych, co stanowiło 12,8% ludności województwa podkarpackiego.11

W województwie opieka zdrowotna była świadczona w 33 szpitalach, w tym   
w 7 wojewódzkich.12 Podkarpackie posiadało bogatą bazę uzdrowiskową (Horyniec Zdrój, Iwonicz Zdrój, Polańczyk, Rymanów-Zdrój, Latoszyn).13

W rejestrze wojewody wpisanych było 55 różnego typu Domów Pomocy Społecznej.14 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://www.rzeszowairport.pl/pl/lotnisko/statystyki-ruchu/ruch-pasazerski

6. https://rzeszow.stat.gov.pl/

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

8. Sytuacja\_rynku\_pracy\_w\_woj\_podkarpackim\_12\_2021

9. Urząd Marszałkowski Województwa Podkarpackiego w Rzeszowie, Raport o narkotykach i narkomanii w województwie podkarpackim w 2020 roku, Rzeszów 2021, s. 7.

10. Sytuacja\_rynku\_pracy\_w\_woj\_podkarpackim\_12\_2021, …, dz. cyt.

11. Urząd Statystyczny w Rzeszowie, Edukacja w województwie podkarpackim w roku szkolnym 2020/2021, Rzeszów 14.10.2021, s. 1.

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

13. <https://rzeszow.uw.gov.pl/zdrowie/lecznictwo-uzdrowiskowe/>

14. https://rzeszow.uw.gov.pl/wp-content/uploads/2022/10/REJESTR-DOMOW-POMOCY-SPOLECZNEJ-WOJEWODZTWA-PODKARPACKIEGO-2022.pdf

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 Podkarpackiem 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%).

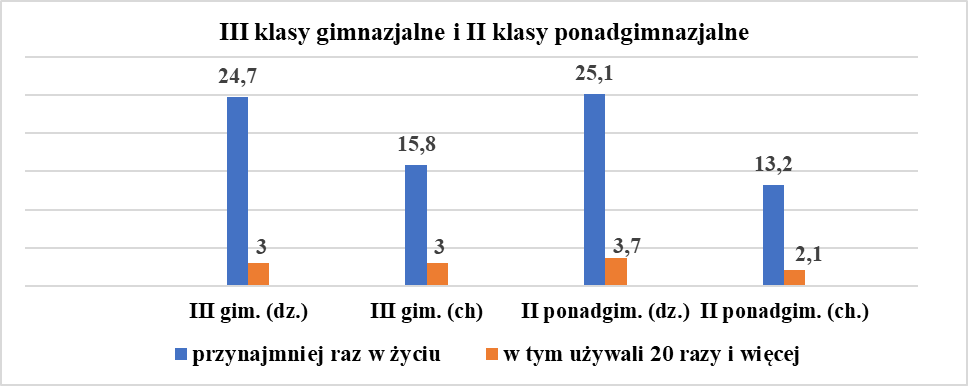
Według Europejskiego Centrum Monitorowania Narkotyków i Narkomanii (EMCDDA) na podstawie regularnego spożywania przez osoby kokainy, heroiny i amfetaminy ustala się liczby problemowych użytkowników środków psychoaktywnych.

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.

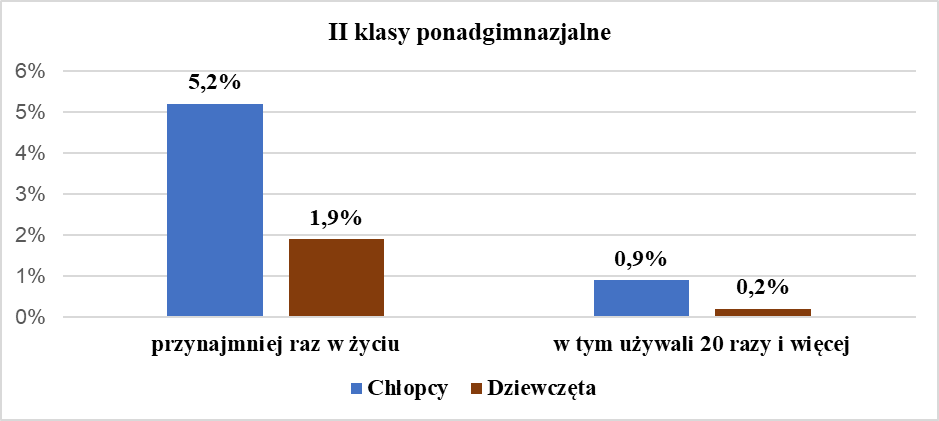
Po marihuanie i haszyszu z największym uznaniem młodzieży spotkała się amfetamina.

**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.2

W 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 2018 - 2021 zostały zarejestrowane w tabeli 2.

**Tabela 2. Liczba osób zakażonych wirusem HIV i chorujących na AIDS w województwie podkarpackim w latach 2018 - 2021.**

| **Rok** | **Liczba nowych zakażeń wirusem HIV** | **Liczba nowych chorych**  **na AIDS** |
| --- | --- | --- |
| **2018** | **30** | **3** |
| **2019** | **42** | **5** |
| **2020** | **12** | **3** |
| **2021** | **29** | **0** |

Źródło: Urząd Marszałkowski Województwa Podkarpackiego w Rzeszowie. Raport  o  narkotykach   
i narkomanii  w województwie  podkarpackim w 2020 roku, Rzeszów 2021, s.21, 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 2021 r., pismo znak:SO.9023.2.12.2022JK z 18.07.2022 r.), Rzeszów 2022, s. 1.

W 2021 r. odnotowano 29 nowych osób zakażonych wirusem HIV. W niniejszym roku na AIDS nie zachorowały nowe osoby. Zakażeni wirusem HIV rzadko stosowali substancje psychoaktywne. W 2021 r. spośród wszystkich pacjentów zakażonych wirusem HIV, tylko 3 osoby zażywały środki odurzające. W poprzednim roku 1 osoba zakażona wirusem HIV zażywała narkotyki. W 2021 r. w stosunku do 2020 r. nastąpił wzrost liczby zakażonych wirusem HIV o 17 pacjentów.3

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

W tabeli 3 zamieszczono liczby pacjentów leczonych z powodu zatruć dopalaczami w poszczególnych województwach.

**Tabela 3.** **Liczby pacjentów leczonych z powodu zatruć spowodowanych używaniem nowych substancji psychoaktywnych (dopalaczy) w województwach w 2021 r.**

| **Województwa:** | **Liczby pacjentów leczonych z powodu zatruć „dopalaczami”** | **Wskaźnik % pacjentów leczonych z powodu zatruć „dopalaczami”** |
| --- | --- | --- |
| **dolnośląskie** | **29** | **5,6** |
| **kujawsko-pomorskie** | **23** | **4,4** |
| **lubelskie** | **10** | **1,9** |
| **lubuskie** | **1** | **0,2** |
| **łódzkie** | **187** | **36,2** |
| **małopolskie** | **39** | **7,5** |
| **mazowieckie** | **12** | **2,3** |
| **opolskie** | **1** | **0,2** |
| **podkarpackie** | **1** | **0,2** |
| **podlaskie** | **5** | **1** |
| **pomorskie** | **13** | **2,5** |
| **śląskie** | **45** | **8,7** |
| **świętokrzyskie** | **7** | **1,4** |
| **Warmińsko-mazurskie** | **1** | **0,2** |
| **wielkopolskie** | **109** | **21,1** |
| **zachodniopomorskie** | **34** | **6,6** |
| **Razem:** | **517** | **100** |

Źródło: Artur Malczewski, Krajowe Centrum Przeciwdziałania Uzależnieniom w Warszawie. Liczby pacjentów leczonych z powodu zatruć spowodowanych używaniem nowych substancji psychoaktywnych (dopalaczy) w województwach w 2021 r. (wiadomość e-mail. 9.11.2022 r.), s. 1.

Z danych statystycznych zamieszczonych w tabeli wynika, że w województwie podkarpackim w 2021 r. „dopalaczami” zatruła się 1 osoba, co stanowi 0,2% w skali kraju. Najwięcej osób zatruło się „dopalaczami” w województwach: łódzkim 187 osób (36,2%) i wielkopolskim 109 osób (21,1%). Województwa podkarpackie, lubuskie, opolskie i warmińsko-mazurskie mają najniższy w kraju wskaźnik zatruć dopalaczami (0,2%). 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 2021 r. z danymi z 2020 r. możemy zaobserwować wzrost liczby osób zakażonych wirusem HIV i brak osób chorych na AIDS (w 2020 r. na AIDS zachorowały 3 osoby). 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 liczb pacjentów leczonych z powodu zatruć nowymi substancjami psychoaktywnymi (dopalaczami) we wszystkich województwach wynika, że województwo podkarpackie razem z lubuskim, opolskim i warmińsko-mazurskim mają najniższy wskaźnik zatruć tą substancją psychoaktywną (0,2%).***

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

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 2021 r., pismo znak: SO.9023.2.12.2022JK z 18.07.2022 r.), Rzeszów 2022, s. 1, Urząd Marszałkowski Województwa Podkarpackiego w Rzeszowie. Raport o narkotykach i narkomani w województwie podkarpackim narkomanii w 2020 roku, Rzeszów 2021, s. 21.

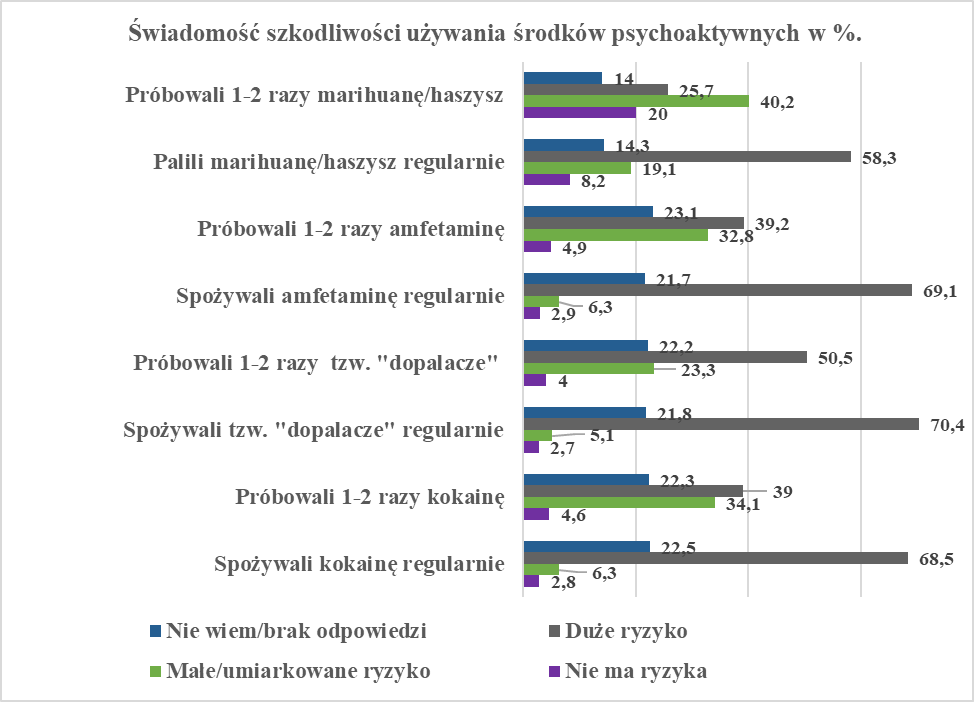
4. Artur Malczewski, Krajowe Centrum Przeciwdziałania Uzależnieniom w Warszawie (wiadomość e-mail. 9.11.2022 r.), s. 1.

**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.**



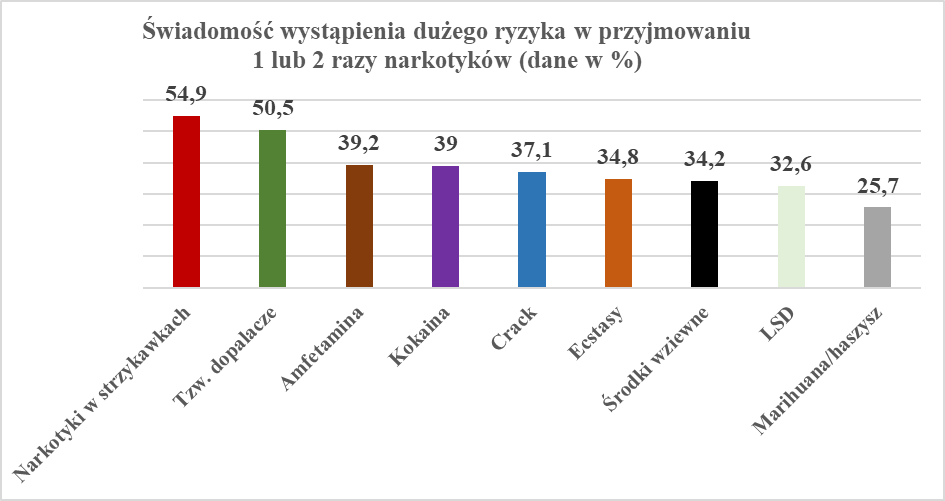
Źródło: Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej w Rzeszowie, Spożywanie alkoholu i używanie substancji psychoaktywnych przez młodzież szkolną w województwie podkarpackim, Rzeszów 2020, s. 75, 76.

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%, środków wziewnych 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.

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

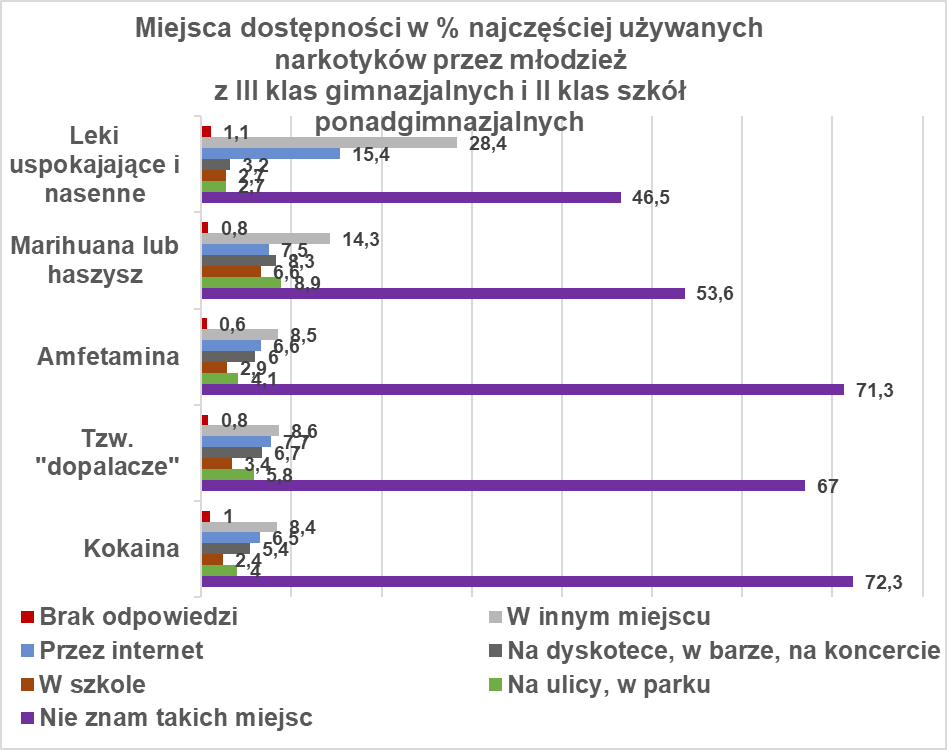
1. Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej w Rzeszowie, Spożywanie alkoholu i używanie substancji psychoaktywnych przez młodzież szkolną w województwie podkarpackim,  Rzeszów 2020, s. 75, 76.

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 15 lutego 2021 r. uchwałę o kontynuacji w niniejszym roku „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 2021 r. przy wsparciu finansowym Samorządu Województwa zostało zrealizowanych 6 programów profilaktyki uniwersalnej przeciwdziałania narkomanii.2

          W związku z nowelizacją ustawy z dnia 17 grudnia 2021 r. o zdrowiu publicznym oraz niektórych innych ustaw (Dz. U. z 2021 r., poz. 2489), która weszła w życie 1 stycznia 2022 r., samorządy gmin za 2021 r. nie były zobowiązane do wykonywania „Sprawozdań z realizacji Gminnego Programu Przeciwdziałania Narkomanii za 2021 rok”, wobec powyższego nie ma danych dotyczących realizacji przez gminy programów profilaktycznych przeciwdziałania 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 27 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 2021 r. (pismo znak: PU.414.12.2022 z 20 lipca 2022 r.), Rzeszów 2022, s.1, 2.

3. Ustawa z dnia 17 grudnia 2021 r. o zdrowiu publicznym oraz niektórych innych ustaw (Dz. U. z 2021 r., poz. 2489),

4. Iwona Karasowska-Stepaniak, Narodowy Fundusz Zdrowia Podkarpacki Oddział Wojewódzki Wydział Świadczeń Opieki Zdrowotnej. Wydana kwota na leczenie uzależnień w woj. podkarpackim pacjentów z rozpoznaniami F 10 - F 19 w 2021 r., (pismo znak: WSOZ-KS-SZR.401.153.2022 z 11 lipca 2022 r.), Rzeszów 2022, s. 1.

**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.

W 2021 r. przy wsparciu finansowym Samorządu Województwa zostało zrealizowanych 6 programów profilaktyki uniwersalnej przeciwdziałania narkomanii, w tym „Archipelag skarbów” - program rekomendowany przez Krajowe Centrum Przeciwdziałania Uzależnieniom w Warszawie. Dane dotyczące zrealizowanych przez samorząd programów profilaktycznych zostały zamieszczone w poniższej tabeli.

**Tabela 4. Zadania w zakresie profilaktyki przeciwdziałania narkomanii zrealizowane przez organizacje pozarządowe za pośrednictwem Regionalnego Ośrodka Polityki Społecznej w Rzeszowie ze środków finansowych Samorządu Województwa Podkarpackiego w 2021 r.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa programu profilaktyki uniwersalnej** | **Realizator** | **Liczba uczestnicząca w programie** | **Kwota** |
| 1. | „Nasze granice i możliwości - edycja 2021.” | Stowarzyszenie „POMOC” ul. PCK 2/10  35-060 Rzeszów | 1 653 osoby | 13 280 zł |
| 2. | „Narkomania - naiwną próbą ucieczki od problemów.” | Ruch Apostolstwa Młodzieży Archidiecezji Przemyskiej - Publiczne Stowarzyszenie Wiernych Kościoła Katolickiego ul. Fredry 5/7  37-700 Przemyśl | 385 osób | 20 000 zł |
| 3. | „Wakacyjny wypoczynek bez dopingu i używek.” | Katolickie Stowarzyszenie Młodzieży Diecezji Rzeszowskiej ul. Dębicka 62  35-503 Rzeszów | 40 osób | 18 000 zł |
| 4. | „Żyję twórczo bez używek.” | Fundacja Pomocy Młodzieży im. Św. Jana Pawła II „WZRASTANIE” ul. Kasztanowa 1  37-200 Przeworsk Oddział w Rzeszowie Świetlica Profilaktyczno-Wychowawcza ul.Hoffmanowej 23 35-016 Rzeszów | 80 osób | 20 000 zł |
| 5. | „W uzależnienia nie wpadamy na zdrowy styl życia stawiamy!” – III edycja. Program profilaktyki uzależnień wśród dzieci i młodzieży. | Fundacja na Rzecz Psychoprofilaktyki Społecznej PRO-FIL ul. Unii Lubelskiej 6/8  35-016 Rzeszów oraz   Stowarzyszenie Inspiracji  i Rozwoju PERSPEKTYWA ul. płk. Kazimierza Iranka-Osmeckiego 13/2  35-506 Rzeszów (oferta wspólna) | 968 osób | 20 000 zł |
| 6. | „Archipelag skarbów” | Fundacja Wychowanie  i Profilaktyka  im. Jana Pawła II  ul. Skałki 4,  28-100 Busko-Zdrój | 497 osób | 20 000 zł |

Źródło: Dane Regionalnego Ośrodka Polityki Społecznej w Rzeszowie dotyczące programów profilaktycznych przeciwdziałania narkomanii, które zostały zrealizowane przez organizacje pozarządowe ze środków finansowych Samorządu Województwa w 2021 r., pismo znak: PU.414.12.2022, Rzeszów 2022, s. 1 - 2.

W 2021 r. Samorząd Województwa przekazał dla 6 organizacji pozarządowych na realizację programów profilaktycznychkwotę 111 380 zł. W organizowanych w roku ubiegłym przez organizacje pozarządowe zajęciach programowych uczestniczyło łącznie 3 623 osoby.4

Podkarpacki Państwowy Wojewódzki Inspektor Sanitarny (PPWIS) w Rzeszowie w 2021 r. zrealizował dwa bloki programów profilaktycznych przeciwdziałania uzależnieniom. W programach uczestniczyli nauczyciele i uczniowie ze szkół w województwie podkarpackim. Programy zapobiegające używaniu środków psychoaktywnych zostały zamieszczone w tabeli 5.5

**Tabela 5. Programy przeciwdziałania uzależnieniom zrealizowane przez PPWIS w Rzeszowie w 2021 r.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa programu** | **Przesłanie programu** | **Grupa odbiorców** |
| 1. | XII Wojewódzki Przegląd Małych Form Teatralnych „Porozmawiajmy o uzależnieniach”. | Aktywizowanie młodzieży w zakresie przeciwdziałania uzależnieniom poprzez twórczość teatralną (zdalna forma przeglądu) | - młodzież  i nauczyciele (4 536 osób) |
| 2. | Profilaktyczny program edukacyjny „ARS czyli jak dbać o miłość”. | Zapobieganie używania substancji psychoaktywnych przez młodzież. | - młodzież z 61 szkół woj. podkarpackiego  (6 538 uczniów) |
| 3. | XVII edycja Wojewódzkiego Konkursu Plastycznego „Porozmawiajmy o uzależnieniach i AIDS” | Konkurs plastyczny dla uczniów ze szkół podstawowych i ponadpodstawowych ma za zadanie kształtować właściwe postawy młodzieży wobec uzależnień i AIDS | Młodzież i nauczyciele |

Źródło: PPWIS - Wojewódzkiej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Rzeszowie. Zakażenia wirusem HIV, zachorowania na AIDS i zrealizowane programy profilaktyczne w województwie podkarpackim w 2021 r., (pismo znak: SO.9023.2.12.2022JK z 18.07.2022 r.), Rzeszów 2022, 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.***

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

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

2. Tamże.

3. Tamże.

4. Monika Bernat, Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej w Rzeszowie, Programy w zakresie przeciwdziałania narkomanii zrealizowane przez organizacje pozarządowe ze środków finansowych Samorządu Województwa Podkarpackiego w 2021 r., pismo znak: PU.414.12.2022, Rzeszów 2022, s. 1 - 2.

5. 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.9023.2.12.2022JK z 18.07.2022 r.), Rzeszów 2022, 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 w zakresie używania narkotyków.1

          Wartość podpisanych kontraktów (łącznie z kwotami zawartymi w aneksach do umów rozliczeniowych) w województwie podkarpackim w 2021 r. przez 27 podmiotów leczniczych z Narodowym Funduszem Zdrowia Podkarpackim Oddziałem Wojewódzkim (NFZ POW) na zakup świadczeń na leczenie i rehabilitację uzależnionych od alkoholu oraz na leczenie i rehabilitację uzależnionych od środków psychoaktywnych przekroczyła kwotę 33,3 mln zł2 (2020 r. - 28,2 mln zł).3 Świadczenia medyczne dla uzależnionych od substancji psychoaktywnych zostały zilustrowane w tabeli 6.

W celu zapoznania się z zamieszczonymi w tabeli 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 6. Liczby pacjentów leczonych w podmiotach leczniczych (poradni, poradniach, oddziale, oddziałach, poradni i na oddziale) z uzależnienia od substancji psychoaktywnych w 2021 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** | **0** | **5** | **12** | **2** | **8** | **8** | **11** |
| **F12** | **18** | **43** | **11** | **1** | **41** | **10** | **63** |
| **F13** | **2** | **4** | **80** | **22** | **39** | **59** | **49** |
| **F14** | **0** | **1** | **2** | **0** | **3** | **0** | **3** |
| **F15** | **0** | **5** | **13** | **0** | **12** | **6** | **12** |
| **F16** | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** |
| **F18** | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** |
| **F19** | **109** | **352** | **607** | **23** | **486** | **206** | **885** |

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 2021 r., Rzeszów 2022,   
s. 1-158.

W podmiotach leczniczych województwa z uzależnienia od narkotyków leczyło się 1 312 osób4 (2020 r. - 1 435 pacjentów)5, w  tym 1 023 mężczyzn i 289 kobiet. W Zespole Opieki Zdrowotnej w Dębicy leczyło się - 320 pacjentów, Wojewódzkim Ośrodku Terapii Uzależnień w Rzeszowie - 292 pacjentów, Samodzielnym Publicznym Zespole Opieki Zdrowotnej im. prof. Antoniego Kępińskiego w Jarosławiu - 91 pacjentów, Centrum Zdrowia Psychicznego Samodzielnym Publicznym Zespole Opieki Zdrowotnej w Leżajsku - 86 pacjentów, Wojewódzkim Ośrodku Terapii Uzależnienia od Alkoholu i Współuzależnienia w Stalowej Woli - 65 pacjentów, Fundacji Instytutu Profilaktyki, Innowacji i Rozwoju w Przecławiu - 60 pacjentów, Wojewódzkim Podkarpackim Szpitalu Psychiatrycznym im. prof. Eugeniusza Brzezickiego w Żurawicy - 51 pacjentów, Samodzielnym Publicznym Zespole Zakładów Opieki Zdrowotnej Powiatowym Szpitalu Specjalistycznym w Stalowej Woli - 51 pacjentów, Samodzielnym Publicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej Centrum Leczenia Uzależnień w  Rzeszowie - 51 pacjentów, Stowarzyszeniu Katolickim Ruchu Antynarkotycznym KARAN Niepublicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej Centrum Interwencji Kryzysowej w Rzeszowie - 40 pacjentów, Niepublicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej Ośrodku Profilaktyki i Terapii Uzależnień w Mielcu - 39 pacjentów, Centrum Medycznym w Łańcucie - 32 pacjentów, Samodzielnym Publicznym Zespole Zakładów Opieki Zdrowotnej w Nowej Dębie - 22 pacjentów, Zespole Opieki Zdrowotnej w Ropczycach - 19 pacjentów, Niepublicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej Poradni Profilaktyki i Terapii Uzależnień „SOCRATES” w Leżajsku - 18 pacjentów, Szpitalu Specjalistycznym w Jaśle - 16 pacjentów, Samodzielnym Publicznym Zespole Opieki Zdrowotnej w Nisku - 13 pacjentów, Samodzielnym Publicznym Zespole Opieki Zdrowotnej w Lesku - 12 pacjentów, Samodzielnym Publicznym Zespole Opieki Zdrowotnej w Sanoku - 11 pacjentów, Samodzielnym Publicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej w Przeworsku - 7 pacjentów, Szpitalu Specjalistycznym w Brzozowie Podkarpackim Ośrodku Onkologicznym im. Ks. Bronisława Markiewicza w Brzozowie - 5 pacjentów, Wojewódzkim Szpitalu Podkarpackim im. Jana Pawła II w Krośnie - 4 pacjentów, Podkarpackim Ośrodku Seksuologii i Psychoterapii w Rzeszowie - 4 pacjentów, Poradni „Dobry Czas w Strzyżowie - 3 pacjentów.

Poddanych leczeniu po raz pierwszy było - 589 pacjentów. Najwięcej leczonych było w grupach wiekowych: 30 - 64 lat - 725 osób, 19 - 29 lat - 410 osób, następnie 0 - 18 lat - 129 osób oraz  powyżej 65 lat - 48 osób.

**Rysunek 8. Liczby pacjentów leczonych z uzależnień od substancji psychoaktywnych(F 11 - F 19) w podmiotach leczniczych woj. podkarpackiego w latach 2018 - 2021.**

Źródło: Grzegorz Gościński, Urząd Marszałkowski Województwa Podkarpackiego w Rzeszowie, Raporty o narkotykach i narkomanii w województwie podkarpackim w latach 2018 - 2020, Grzegorz Gościński, Urząd Marszałkowski Województwa Podkarpackiego w Rzeszowie. Zestawienie zawierające  podmioty lecznictwa ambulatoryjnego i stacjonarnego w województwie podkarpackim leczące uzależnionych od substancji psychoaktywnych w 2021 r., Rzeszów 2022, s. 1 - 158.

Najwięcej leczonych było z  uzależnienia od: alkoholu spożywanego w połączeniu z lotnymi rozpuszczalnikami organicznymi i innymi substancjami psychoaktywnymi (F 19) - 1 091 osób, substancji nasennych i uspokajających (F 13) - 108 osób, kanabinoli (F 12) - 73 osoby, opiatów (F 11) - 19 osób; innych niż kokaina środków pobudzających, w tym kofeiny (F 15) - 18 osób. Z uzależnień od pozostałych substancji psychoaktywnych leczyło się niewielu pacjentów. Z uzależnienia od kokainy (F 14) leczyło się 3 pacjentów. Z uzależnienia od halucynogenów (F 16) i lotnych rozpuszczalników organicznych (F 18) nie leczono pacjentów. Spośród ogółu leczonych środki zastępcze „dopalacze” stosowało 691 pacjentów.6 Struktura pacjentów leczonych z powodu używania „dopalaczy” w poprzednich latach wynosiła w: 2020 r. - 436 osób, 2019 r. - 479 osób, 2018 r. - 631 osób.7

**Rysunek 9. Liczby pacjentów leczonych w podmiotach leczniczych woj. podkarpackiego z uzależnień od substancji psychoaktywnych (F11 - F19), którzy stosowali „dopalacze” (2018 - 2021).**

Źródło: Grzegorz Gościński, Urząd Marszałkowski Województwa Podkarpackiego w Rzeszowie,

Raporty o narkotykach i narkomanii w województwie podkarpackim w latach 2018 - 2020, Grzegorz Gościński, Urząd Marszałkowski Województwa Podkarpackiego w Rzeszowie. Zestawienie zawierające  podmioty lecznictwa ambulatoryjnego i stacjonarnego w województwie podkarpackim leczące uzależnionych od substancji psychoaktywnych w 2021 r., Rzeszów 2022, s. 1 - 158.

Z porównania danych leczenia uzależnionych w 2021 r. z danymi w 2020 r. wynika, że liczba leczonych w ostatnim roku zmniejszyła się o 123 osoby. Liczba leczonych mężczyzn zmniejszyła się o 133, a liczba leczonych kobiet zwiększyła się o 10. Zmniejszyła się liczba leczonych przedziałach wiekowych: 30 - 64 lat o 130 osób i 60 lat i więcej o 35 osób. Zwiększyła się liczba leczonych w przedziałach wiekowych: 0 - 18 lat o 27 osób oraz 19 - 29 lat o 15 osób. Liczba leczonych po raz pierwszy w 2021 r. zwiększyła się w stosunku do roku poprzedniego o 79 osób.

Zmniejszyła się liczba pacjentów używających: opiaty (F 11) o 10 uzależnionych, substancje nasenne i uspokajające (F 13) o 23 pacjentów, halucynogeny (F 16) o 3 uzależnionych, lotne rozpuszczalniki organiczne (F 18) o 3 osoby, środki wymienione w przedziale (F 10 - F 18) i inne środki psychoaktywne (F 19) o 97 uzależnionych. Zwiększyła się nieznacznie liczba pacjentów odurzających się: kanabinolami (F 12) o 8 leczonych, kokainą (F 14) o 3 uzależnionych, innymi niż kokaina środkami pobudzającymi, w tym kofeiną (F 15) o 2 osoby.8 W 2021 r. zwiększyła się w porównaniu z 2020 r. liczba leczonych z powodu stosowania „dopalaczy” bądź przemiennie „dopalaczy” z innymi środkami psychoaktywnymi o 255 osób.

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.9

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 2021 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 7.** **Liczby pacjentów leczonych w podmiotach leczniczych (poradnie, oddziały)\* z uzależnienia od picia alkoholu i palenia tytoniu w 2021 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** | **49** | **1255** | **10 640** | **891** | **6 098** | **2 341** | **10 494** |
| **F 17** | **3** | **2** | **0** | **0** | **5** | **1** | **4** |

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 2021 r., Rzeszów 2022, s. 1 -158.

Z zestawienia zamieszczonego w tabeli wynika, że najwięcej leczonych z uzależnienia od picia alkoholu było w przedziale wiekowym 30 - 64 lat - 10 640 pacjentów, a najmniej w grupie 0 - 18 lat - 49 osób. Liczba leczonych od picia alkoholu mężczyzn była zdecydowanie wyższa od liczby leczonych kobiet. Łączna liczba leczonych od spożywania alkoholu wynosiła 12 835 pacjentów (2020 r. -10 679 pacjentów). Z uzależnienia od palenia tytoniu leczyło się 5 osób10 (2020 r. - 10 pacjentów).11

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 10. Zestawienie procentowe pacjentów leczonych z uzależnienia od picia alkoholu i spożywania narkotyków w podmiotach leczniczych woj. podkarpackiego   
w 2021 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 2021 r., Rzeszów 2022, s. 1 - 158.

Z powyższego zestawienia wynika, że spośród wszystkich pacjentów leczonych z uzależnień ponad 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.

W podmiotach leczniczych poza naszym województwem z rozpoznaniem (F 10 - F 19) leczyło się 857 mieszkańców województwa podkarpackiego. W jednostkach opieki zdrowotnej naszego województwa z uzależnień (F 10 - F19) leczyło się 732 pacjentów z innych województw.12

***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 nie wszystkie osoby uzależnione zdecydowały się na leczenie.***

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

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

2. Iwona Karasowska-Stepaniak, Narodowy Fundusz Zdrowia Podkarpacki Oddział Wojewódzki Wydział Świadczeń Opieki Zdrowotnej. Wydana kwota na leczenie uzależnień w woj. podkarpackim pacjentów z rozpoznaniami F 10 - F 19 w 2021 r., (pismo znak: WSOZ-KS-SZR.401.153.2022 z 11 lipca 2022 r.), Rzeszów 2022, s. 1.

3. 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.

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  2021 r., Rzeszów 2022, s. 1 - 158.

5. Urząd Marszałkowski Województwa Podkarpackiego w Rzeszowie, Raport o narkotykach i narkomanii w województwie podkarpackim w 2020 roku, Rzeszów 2021, s. 37.  
6. Grzegorz Gościński, Urząd Marszałkowski Województwa Podkarpackiego w Rzeszowie. Zestawienie podmiotów lecznictwa ambulatoryjnego i stacjonarnego województwa podkarpackiego w  których leczono uzależnionych od substancji psychoaktywnych w  2021 r.,…, dz. cyt., s. 1 - 158.

7. Urząd Marszałkowski Województwa Podkarpackiego w Rzeszowie. Raport o narkotykach i narkomanii w województwie podkarpackim w 2020 roku,…dz. cyt., s. 39.

8. Grzegorz Gościński, Urząd Marszałkowski Województwa Podkarpackiego w Rzeszowie. Zestawienie podmiotów lecznictwa ambulatoryjnego i stacjonarnego województwa podkarpackiego w  których leczono uzależnionych od substancji psychoaktywnych w  2021 r.,…, dz. cyt., s. 1 - 158.

9. Iwona Karasowska-Stepaniak, Narodowy Fundusz Zdrowia Podkarpacki Oddział Wojewódzki Wydział Świadczeń Opieki Zdrowotnej. Wydana kwota na leczenie uzależnień w woj. podkarpackim pacjentów z rozpoznaniami F 10 - F 19 w 2021 r.,…, dz. cyt., s. 2.

10. Grzegorz Gościński, Urząd Marszałkowski Województwa Podkarpackiego w Rzeszowie. Zestawienie podmiotów lecznictwa ambulatoryjnego i stacjonarnego województwa podkarpackiego w  których leczono uzależnionych od substancji psychoaktywnych w  2021 r.,…, dz. cyt., s. 1 - 158.

11. Urząd Marszałkowski Województwa Podkarpackiego w Rzeszowie. Raport o narkotykach i narkomanii w województwie podkarpackim w 2020 roku,…dz. cyt., s. 40.

12. Iwona Karasowska-Stepaniak, Narodowy Fundusz Zdrowia Podkarpacki Oddział Wojewódzki Wydział Świadczeń Opieki Zdrowotnej. Wydana kwota na leczenie uzależnień w woj. podkarpackim pacjentów z rozpoznaniami F 10 - F 19 w 2021 r.,…, dz. cyt., s. 1.

**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: 53 Jednostek Specjalistycznego Poradnictwa,1 22 Centra Integracji Społecznej,2 15 Klubów Integracji Społecznej,3 331 Przedsiębiorstw Społecznych4 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. http://www.bazaps.ekonomiaspoleczna.gov.pl/wojewodztwo-12-podkarpackie.html

5. Wojewódzki Program Pomocy Społecznej na lata 2016 - 2023, Rzeszów 2015, s. 34.

**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 2021 r., (pismo znak: SO.9023.2.12.2022JK z 18 lipca 2022 r.), Rzeszów 2022, 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 osób o popełnienie przestępstw z   ustawy  o  przeciwdziałaniu  narkomanii. Ujawnione w 2021 r. przez Policję substancje psychoaktywne  i  liczba  podejrzanych osób o popełnienie przestępstw z ustawy o   przeciwdziałaniu narkomanii w województwie podkarpackim zostały uwzględnione w tabeli 8.

**Tabela 8. Ujawnione przez funkcjonariuszy Policji substancje psychoaktywne i liczba zatrzymanych osób podejrzanych o popełnienie przestępstw z ustawy o przeciwdziałaniu narkomanii w 2021 r.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Asortyment ujawnionych substancji psychoaktywnych** | **Ilość zabezpieczonych**  **narkotyków** | **Przedziały cenowe narkotyków** | **Liczba osób podejrzanych**  **o popełnienie przestępstw**  **z ustawy o przeciwdziałaniu narkomanii** |
| marihuana  haszysz  amfetamina  metamfetamina  kokaina  ecstasy  mefedron  metafedron  MDMA  LSD  1P-LSD  klefedron  2CB  Hex-en | 99 500,5 g  902,9 g  24 763,6 g  5 100,0 g  1 587,7g  617 szt.  136,1 g  23,0 g  568,5 g  2 szt.  39 szt.  11 023,4 g  104,8 g  43,4 | 40 - 50 zł/1g  50-60 zł/1g  40 - 50 zł/1g  50 - 70 zł/1g  250 - 400 zł/1g  10 - 20 zł/1 szt.  45 - 55 zł/1g  45 - 55 zł/1g  30 - 45 zł/1g  20 - 30 zł/1 szt.  40 - 50 zł/1g  40 - 50 zł/1g  30 - 40 zł/1g  40 - 50 zł/1g | 711 osób |

Źródło: Komenda Wojewódzka Policji w Rzeszowie. Dane dotyczące zrealizowanych programów profilaktycznych przeciwdziałania narkomanii i ujawnionych substancji psychoaktywnych w województwie podkarpackim w 2021 r., (pismo znak: E-dp-337/2022 z 11 lipca 2022 r.), Rzeszów 2022.

W 2021 r. Policja zatrzymała 711 osób podejrzanych o popełnienie przestępstw z ustawy o przeciwdziałaniu narkomanii,1 w roku poprzednim 888 osób, w 2019 r. 474 osoby.2

W 2021 r. funkcjonariusze Policji spośród wszystkich ujawnionych substancji psychoaktywnych najwięcej zabezpieczyli marihuany - 99 500,5 g i amfetaminy - 24 763,6 g.3

Do największych ujawnień narkotyków dokonanych przez Policję w poprzednich latach możemy zaliczyć zarekwirowanie w: 2020 r. - 87 321 g marihuany, 2019 r. - 52 341 g marihuany oraz 942 szt. krzewów konopi indyjskich.Przejęcie w 2018 r. - 3 999 krzewów konopi indyjskich i 194 100 g marihuany należy do największych ujawnień w ostatnich latach substancji psychoaktywnych.4

W tabeli 9 podano wykaz substancji psychoaktywnych zarekwirowanych przez funkcjonariuszy Podkarpackiego Urzędu Celno-Skarbowego, przedziały cenowe narkotyków i liczbę osób podejrzanych o popełnienie przestępstw narkotykowych w 2021 r.

**Tabela 9. Ujawnione przez funkcjonariuszy Podkarpackiego Urzędu Celno-Skarbowego substancje psychoaktywne i liczba zatrzymanych osób podejrzanych o popełnienie przestępstw z ustawy o przeciwdziałaniu narkomanii w 2021 r.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Asortyment ujawnionej substancji**  **psychoaktywnej** | **Łączna ilość**  **zabezpieczonych narkotyków** | **Przedziały cenowe narkotyków** | **Liczba osób podejrzanych**  **o popełnienie przestępstw**  **z ustawy**  **o przeciwdziałaniu narkomanii** |
| marihuana  haszysz  metamfetamina  heroina  mefedron (4-MMC)  sterydy anaboliczne: | 3 921,2 g  1 g  1 g  7,3 g  354,6 g  311 ml  225 szt. tabletek  3 670 g | 30 - 45 zł/1g  40 - 50 zł/1 g  50 - 60 zł/1g  38 - 65 zł/1g  40 - 60 zł/1g  12 - 18 zł/1ml  1,60 - 5,84 zł/1tab.  0,94 -3,95 zł/1g | 18 osób |

Źródło: Podkarpacki Urząd Celno-Skarbowy w Przemyślu. Ujawnione substancje psychoaktywne i zatrzymane osoby przez funkcjonariuszy Służby Celnej w 2021 roku, (pismo znak: UNP: 408000-408000-CZR.2.0322.3.2022), Przemyśl 2022.

Do największych ujawnień narkotyków w 2021 r. przez pracowników Podkarpackiego Urzędu Celno-Skarbowego możemy zaliczyć przejęcie 3 921,2 g marihuany oraz 3 670 g, 225 szt. tabletek, 311 ml sterydów anabolicznych.5

Spośród znaczących przechwyceń przez funkcjonariuszy środków odurzających we wcześniejszych latach należy uwzględnić zabezpieczenie w: 2020 r. 1 763,5 g mefedronu   
(4-MMC) i 897,8 g marihuany, 2019 r. - 5 811,1 g marihuany i 8 szt. krzewów konopi indyjskich. W 2021 r. funkcjonariusze zatrzymali 18 osób podejrzanych o popełnienie przestępstw z ustawy o przeciwdziałaniu narkomanii (w 2020 r. wskaźnik przestępczości zamknął się liczbą - 12 podejrzanych). Postępowania z tytułu dokonanych przestępstw poza Podkarpackim Urzędem Celno-Skarbowym prowadziły Policja i Straż Graniczna.6

W tabeli 10 przedstawiono ujawnione substancje psychoaktywne i liczbę zatrzymanych osób podejrzanych o popełnienie przestępstw z ustawy o przeciwdziałaniu narkomanii przez BOSG w 2021 r.

**Tabela 10. Ujawnione przez funkcjonariuszy BOSG substancje psychoaktywne i liczba zatrzymanych osób podejrzanych o popełnianie przestępstw z ustawy o przeciwdziałaniu narkomanii w 2021 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  marihuana /susz roślinny/  krzewy konopi indyjskich  konopie indyjskie  amfetamina i metamfetamina  ekstazy | 23,1 g  20,4 g  12 szt.  6 712,1 g  41,1 g  55,3 g | ok. 30 zł/1g  ok. 30 zł/1g  ok. 30 zł/1g  ok. 30 zł/1g  ok. 35 zł/1g  ok. 45 zł/1g | 7 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 2021 r. (pismo BI-OŚ-SKIN.0700.1.2022 z 11.07.2022), Przemyśl 2022, s. 1 - 2.

Do największych ujawnień narkotyków przez funkcjonariuszy BOSG możemy zaliczyć skonfiskowanie w: 2021 r. - 12 szt. krzewów konopi indyjskich,7 2020 r. - 132 szt. krzewów konopi indyjskich,  2019 r. -  400,1 g marihuany.8 W 2021 r. funkcjonariusze straży zatrzymali 7 osób podejrzanych o przemyt narkotyków.9 Rok wcześniej z tego tytułu zatrzymanych zostało 11 podejrzanych.10 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. Piotr Kluz, Dane Komendy Wojewódzkiej Policji w Rzeszowie dotyczące ujawnionych substancji psychoaktywnych w województwie podkarpackim w 2021 r., (pismo znak: E-dp-33/2022

z 11.07.2022 r.), Rzeszów 2022, s. 2.

2. Urząd Marszałkowski Województwa Podkarpackiego w Rzeszowie. Raport o narkotykach i narkomanii w województwie podkarpackim w 2020 roku, Rzeszów 2021, s. 46.

3. Piotr Kluz, Dane Komendy Wojewódzkiej Policji w Rzeszowie dotyczące ujawnionych substancji psychoaktywnych w województwie podkarpackim w 2021 r., …, dz. cyt., s. 2.

4. Urząd Marszałkowski Województwa Podkarpackiego w Rzeszowie. Raport o narkotykach i narkomanii w województwie podkarpackim w 2020 roku, …, dz. cyt., s. 47.

5. Aneta Lechowicz, Podkarpacki Urząd Celno-Skarbowy w Przemyślu. Ujawnione substancje psychoaktywne i  zatrzymane osoby przez funkcjonariuszy Służby Celnej w 2021 roku, (pismo znak: 408000-408000-CZR.2.0322.3.2022), Przemyśl 2022, s. 2.

6. Urząd Marszałkowski Województwa Podkarpackiego w Rzeszowie. Raport o narkotykach i narkomanii w województwie podkarpackim w 2020…, dz. cyt., s. 47-48.

7. Sławomir Klekotka, 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 2021 r. (pismo znak: BI-OŚ-SKIN.0700.1.2022 z 11.07.2022), Przemyśl 2022, s. 2.

8. Urząd Marszałkowski Województwa Podkarpackiego w Rzeszowie, Raport o narkotykach i narkomanii w województwie podkarpackim w 2020 …, dz. cyt., s. 48.

9. Sławomir Klekotka, 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 2021 r.,…, dz. cyt., s. 2.

10. Urząd Marszałkowski Województwa Podkarpackiego w Rzeszowie. Raport o narkotykach i narkomanii w województwie podkarpackim w 2020…, dz. cyt., s. 48.

**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 2021 r. w województwie wirusem HIV zakaziło się 29 osób, natomiast na AIDS nie odnotowano osób chorych. W 2021 r. spośród wszystkich osób zakażonych wirusem HIV tylko 3 pacjentów zażywało środki odurzające. 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 na 6 programów profilaktyki uniwersalnej przeciwdziałania narkomanii przeznaczył kwotę 111 380 zł. (2020 r. - 20 000 zł. - pandemia COVID 19).

10. W poprzednim roku Narodowy Fundusz Zdrowia Podkarpackiego Oddziału Wojewódzkiego w Rzeszowie przeznaczył  na leczenie i na świadczenia rehabilitacyjne uzależnionych od substancji psychoaktywnych, alkoholu i tytoniu kwotę 33,3 mln zł (2020 r. - 28,2 mln zł).

11. W 2021 r. leczyło się w podmiotach leczniczych na terenie województwa podkarpackiego z uzależnienia od: stosowania substancji psychoaktywnych (F 11 - F 19) - 1 312 pacjentów (2020 r. - 1 435 pacjentów), używania alkoholu (F 10) - 12 835 pacjentów (2020 r. -10 679 pacjentów, palenia tytoniu (F 17) - 5 pacjentów (2020 r. - 10 pacjentów).

12. W 2021 r. Komenda Wojewódzka Policji w Rzeszowie podejrzewała 711 osób (2020 r. - 888 osób) - 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 Centrum Przeciwdziałania Uzależnieniom w Warszawie.

5. Zdynamizować współpracę z gminami i organizacjami pozarządowymi w zakresie

monitorowania narkotyków i zjawiska narkomanii.

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

wyeliminują dystrybucję substancji psychoaktywnych w szkołach.

7. Utworzyć w województwie stacjonarny podmiot leczniczy dla osób uzależnionych

od substancji psychoaktywnych.

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

9. 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 ROPS) 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 ROPS 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 2021 r. z danymi z poprzedniego roku można zaobserwować wzrost liczby osób zakażonych wirusem HIV i brak chorych na AIDS. Na podstawie uzyskanych od Podkarpackiego Państwowego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego (PPWIS) informacji nie można zauważyć związku między osobami zakażonymi wirusem HIV i chorymi na AIDS, a osobami spożywającymi substancje psychoaktywne.***

Po przeprowadzeniu analizy porównawczej liczb pacjentów leczonych z powodu zatruć „dopalaczami” w 2021 r. dowiadujemy się, że województwach podkarpackim, lubuskim, opolskim i warmińsko-mazurskim odnotowano jednostkowe przypadki zatruć. Najwięcej zatruć „dopalaczami” było w województwie łódzkim - 187 zatruć i województwie wielkopolskim - 109 zatruć.

          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 2021 r. ze środków finansowych Samorządu Województwa Podkarpackiego zostało sfinansowanych 6 programów profilaktycznych przeciwdziałania narkomanii w kwocie 111 380 zł., w tym programu „Archipelag skarbów” (rekomendowanego przez Krajowe Centrum Przeciwdziałania Uzależnieniom) w kwocie 20 000 zł. W 2020 r. Samorząd Województwa zrealizował jeden program profilaktyczny przeciwdziałania narkomanii na kwotę 20 000 zł. Przyczyną realizacji tylko jednego programu profilaktycznego były względy bezpieczeństwa epidemiologicznego w czasie pandemii korona wirusa SARS-CoV 2.

Ze względu na brak sprawozdawczości z realizacji Gminnych Programów Przeciwdziałania Narkomanii w 2021 r., wynikających nowelizacji przepisów prawa nie ma danych o zrealizowanych przez samorządy programach profilaktycznych. Dane dotyczące programów zostaną podane w następnej edycji raportu.

          PPWIS w Rzeszowie w 2021 r. w ramach profilaktyki przeciwdziałania narkomanii zrealizował podobnie jak w roku poprzednim 2 bloki programów przeciwdziałania uzależnieniom. W programach uczestniczyli nauczyciele i uczniowie ze szkół w województwie podkarpackim.

          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 małymi zasobami finansowymi. Małe nakłady finansowe przeznaczane na profilaktykę w 2021 r. czynią zasadnym poddawanie szkoleń ewaluacji, realizowanie programów o wysokiej jakości i skuteczności,

          Wartość kontraktów podpisanych w województwie podkarpackim przez podmioty lecznicze z Narodowym Funduszem Zdrowia Podkarpackim Oddziałem Wojewódzkim (NFZ POW) na leczenie i rehabilitację uzależnionych od substancji psychoaktywnych i alkoholu w 2021 r. wynosiła 33,3 mln zł (2020 r. - 28,2 mln zł).

          W 2021 r. we wszystkich podmiotach leczniczych województwa z  uzależnienia  od środków psychoaktywnych leczyło się 1 312 osób (2020 r. - 1 435 pacjentów), w tym 1 023 mężczyzn i 289 kobiet. Poddanych leczeniu po raz pierwszy było 589 pacjentów. Najwięcej leczonych było w przedziałach wiekowych: 30 - 64 lat - 725 osób, 19 - 29 lat - 410 osób, 0 - 18 lat - 129 osób i powyżej 65 lat - 48 osób. Najwięcej leczonych było z uzależnienia od: alkoholu, lotnych rozpuszczalników organicznych i innych substancji (F 19) - 1 091 osób, substancji nasennych i uspokajających (F 13) - 108 osób, kanabinoli (F 12) - 73 osoby, opiatów (F 11) - 19 osób. Z uzależnień od pozostałych substancji psychoaktywnych leczyło się niewielu pacjentów. Spośród ogółu leczonych środki zastępcze „dopalacze” stosowało 691 436 pacjentów (2020 r. - 436 pacjentów).

Z porównania danych leczenia uzależnionych w 2021 r. z danymi w 2020 r. wynika, że liczba leczonych w ostatnim roku zmniejszyła się o 123 osoby, w tym liczba leczonych kobiet o 10 i  liczba leczonych mężczyzn o 133. Zmniejszyła się też liczba leczonych w przedziałach wiekowych: 30 - 64 lat o 130 osób oraz w wieku 65 lat i powyżej o 35 osób. Natomiast zwiększyła się liczba leczonych w grupach wiekowych: 0-18 lat o 27 osób i 19-29 lat o 15 osób. Liczba leczonych po raz pierwszy w 2021 r. zwiększyła się w stosunku do roku poprzedniego o 79 osób.

Liczba leczonych w podmiotach leczniczych na terenie województwa podkarpackiego w 2021 r. z uzależnienia od spożywania alkoholu obejmowała 12 835 pacjentów (2020 r. - 10 679 pacjentów) oraz z uzależnienia od palenia tytoniu wynosiła 5 pacjentów (2020 r. - 10 pacjentów). Bilans procentowy wszystkich osób leczonych w województwie z uzależnienia od alkoholu sięgał 90,7%, a pacjentów leczonych z uzależnienia od narkotyków 9,3%.

***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 nie wszystkie osoby uzależnione decydowały się na leczenie.***

W 2021 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 711 osób (2020 r. - 888 osób). W 2021 r. do największego ujawnienia narkotyków możemy zaliczyć przejęcie 99 500,5 g marihuany i 24 763,6 g amfetaminy. W poprzednich latach do znaczących ujawnień substancji psychoaktywnych dokonanych przez Policję możemy zaliczyć zabezpieczenie w: 2020 r. - 87 321 g marihuany, 2019 r. - 52 341 g marihuany i 942 szt. konopi indyjskich. Przejęcie w 2018 r. - 3 999 szt. konopi indyjskich i 194 100 g marihuany należy do największych ujawnień w ostatnich latach substancji psychoaktywnych.

Do większych ujawnień środków odurzających przez Podkarpacki Urząd Celno-Skarbowy należy zaliczyć zarekwirowanie w: 2021 r. - 3 921,2 g marihuany oraz 3 670 g, 225 szt. tabletek, 311 ml sterydów anabolicznych, 2020 r. - 1 764 g mefedronu (4-MMC), 898 g marihuany, 2019 r. - 5 811 g marihuany i 8 szt. krzewów konopi indyjskich.

Do wartych odnotowania ujawnień narkotyków przez funkcjonariuszy BOSG należy uznać konfiskaty w: 2021 r. - 12 szt. krzewów konopi indyjskich, 2020 r. - 132 szt. krzewów konopi indyjskich, 2019 r. - 5 400 g marihuany.

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 2021 r. (pismo znak: PU.414.12.2022 z 20.07.2022 r.), Rzeszów 2022,

Gościński Grzegorz, Urząd Marszałkowski Województwa Podkarpackiego w Rzeszowie, Zestawienie podmiotów lecznictwa ambulatoryjnego i stacjonarnego województwa podkarpackiego w których leczono uzależnionych od substancji psychoaktywnych w 2021 r., Rzeszów 2022,

<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.bazaps.ekonomiaspoleczna.gov.pl/wojewodztwo-12podkarpackie.html

<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.stat.gov.pl/

<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://rzeszow.uw.gov.pl/wp-content/uploads/2022/10/REJESTR-DOMOW-POMOCY-SPOLECZNEJ-WOJEWODZTWA-PODKARPACKIEGO-2022.pdf>

<https://rzeszow.uw.gov.pl/zdrowie/lecznictwo-uzdrowiskowe/>

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

ludności

https://www.rzeszowairport.pl/pl/lotnisko/statystyki-ruchu/ruch-pasazerski

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

Karasowska-Stepaniak Iwona, Narodowy Fundusz Zdrowia Podkarpacki Oddział Wojewódzki Wydział Świadczeń Opieki Zdrowotnej. Wydana kwota na leczenie uzależnień w woj. podkarpackim pacjentów z rozpoznaniami F 10 - F 19 w 2021 r., (pismo znak: WSOZ-KS-SZR.401.153.2022 z 11 lipca 2022 r.), Rzeszów 2022,

Klekotka Sławomir, 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 2021 r. (pismo znak: BI-OŚ-SKIN.0700.1.2022 z 11.07.2022), Przemyśl 2022,

Kluz Piotr, Dane Komendy Wojewódzkiej Policji w Rzeszowie dotyczące ujawnionych substancji psychoaktywnych w województwie podkarpackim w 2021 r., (pismo znak: E-dp-33/2022

z 11.07.2022 r.), Rzeszów 2022,

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,

Lechowicz Aneta, Podkarpacki Urząd Celno-Skarbowy w Przemyślu. Ujawnione substancje psychoaktywne i zatrzymane osoby przez funkcjonariuszy Służby Celnej w 2021 roku, (pismo znak:408000-CZR.2.0333.3.2022), Przemyśl 2022,

Malczewski Artur, Krajowe Centrum Przeciwdziałania Uzależnieniom w Warszawie (wiadomość e-mail. 9.11.2022 r.),

Migut-Wojtowicz Sylwia, Podkarpacki Oddział Wojewódzki Narodowy Fundusz 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,

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,

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 2021 r., (pismo znak: SO.9023.2.12.2022JK z 18.07.2022 r.), Rzeszów 2022,

Sierosławski Janusz, Bukowska Bogusława, Jabłoński Piotr, Monitorowanie narkotyków

i narkomanii na poziomie lokalnym, Warszawa 2007,

Sytuacja\_rynku\_pracy\_w\_woj\_podkarpackim\_12\_2021

Urząd Marszałkowski Województwa Podkarpackiego w Rzeszowie, Raport o narkotykach i narkomanii w województwie podkarpackim w 2020 roku, Rzeszów 2021,

Ustawa z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu narkomanii (Dz. U. 2020.2050 t.j. z dnia 2020.11.19.),

Ustawa z dnia 17 grudnia 2021 r. o zdrowiu publicznym oraz niektórych innych ustaw (Dz. U. z 2021 r., poz. 2489),

Wojewódzki Program Pomocy Społecznej na lata 2016 - 2023,  Rzeszów 2015,

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

**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. Liczby pacjentów leczonych z uzależnień od substancji psychoaktywnych (F 11 - F 19) w podmiotach leczniczych woj. podkarpackiego w latach 2018 - 2021, s. 38,

Rysunek 9. Liczby pacjentów leczonych w podmiotach leczniczych woj. podkarpackiego z uzależnień od substancji psychoaktywnych (F11 - F19), którzy stosowali dopalacze (2018 - 2021), s. 39,

Rysunek 10. Zestawienie procentowe pacjentów leczonych z uzależnienia od picia alkoholu i spożywania narkotyków w podmiotach leczniczych woj. podkarpackiego w 2021 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 2018 - 2021, s. 21,

Tabela 3. Liczby pacjentów leczonych z powodu zatruć spowodowanych używaniem nowych substancji psychoaktywnych (dopalaczy) w województwach w 2021 r., s. 22,

Tabela 4. Zadania w zakresie profilaktyki przeciwdziałania narkomanii zrealizowane przez organizacje pozarządowe ze środków finansowych Samorządu Województwa Podkarpackiego w 2021 r., s.32 - 33,

Tabela 5. Programy przeciwdziałania uzależnieniom zrealizowane przez PPWIS w Rzeszowie w 2021 r., s. 34,

Tabela 6. Liczby pacjentów leczonych w podmiotach leczniczych w (poradni, poradniach, oddziale, oddziałach, poradni i na oddziale) z uzależnienia od substancji psychoaktywnych w 2021 r., s. 37,

Tabela 7. Liczby pacjentów leczonych w podmiotach leczniczych (poradnie, oddziały) z uzależnienia od picia alkoholu i palenia tytoniu w 2021 r., s. 40,  
Tabela 8. Ujawnione przez funkcjonariuszy Policji substancje psychoaktywne i liczba zatrzymanych osób podejrzanych o popełnienie przestępstw z ustawy o przeciwdziałaniu narkomanii w 2021 r., s. 45,  
Tabela 9. Ujawnione przez funkcjonariuszy Podkarpackiego Urzędu Celno-Skarbowego substancje psychoaktywne i liczba zatrzymanych osób podejrzanych o popełnienie przestępstw z ustawy o przeciwdziałaniu narkomanii w 2021 r., s. 46,  
Tabela 10. Ujawnione przez funkcjonariuszy BOSG substancje psychoaktywne i liczba zatrzymanych osób podejrzanych o popełnianie przestępstw z ustawy o przeciwdziałaniu narkomanii w 2021 r., s. 47.