**W Herbie Województwa Podkarpackiego uwzglęgniono dwa historyczne herby ziem wchodzących w skład obecnego województwa. Lew ukoronowany - złoty w polu błękitnym był herbem dawnego województwa lwowskiego, natomiast gryf ukoronowany srebrny w polu czerwonym był herbem ziemi województwa bełskiego. Krzyż kawalerski srebrny ma bezpośrednie odniesienie do herbu stolicy województwa. **

**URZĄD MARSZAŁKOWSKI WOJEWÓDZTWA PODKARPACKIEGO**

**DEPARTAMENT OCHRONY ZDROWIA I POLITYKI SPOŁECZNEJ**

# RAPORT O NARKOTYKACH I NARKOMANII W WOJEWÓDZTWIE PODKARPACKIM W 2022 ROKU

**Rzeszów 2023 r.**

**Spis treści**

[**I. WPROWADZENIE** 3](file:///C:\Users\g.goscinski\Desktop\Raport%20o%20narkotykach%20i%20narkomanii%20w%20województwie%20podkarpackim%20w%202022%20roku.docx#_Toc152589453)

[**1. Specyfika narkomanii** 3](file:///C:\Users\g.goscinski\Desktop\Raport%20o%20narkotykach%20i%20narkomanii%20w%20województwie%20podkarpackim%20w%202022%20roku.docx#_Toc152589454)

[**2. Infrastruktura województwa** 6](file:///C:\Users\g.goscinski\Desktop\Raport%20o%20narkotykach%20i%20narkomanii%20w%20województwie%20podkarpackim%20w%202022%20roku.docx#_Toc152589455)

[**II. CHARAKTERYSTYKA ZJAWISKA NARKOMANII W WOJEWÓDZTWIE** 8](file:///C:\Users\g.goscinski\Desktop\Raport%20o%20narkotykach%20i%20narkomanii%20w%20województwie%20podkarpackim%20w%202022%20roku.docx#_Toc152589456)

[**1. Używanie narkotyków** 8](file:///C:\Users\g.goscinski\Desktop\Raport%20o%20narkotykach%20i%20narkomanii%20w%20województwie%20podkarpackim%20w%202022%20roku.docx#_Toc152589457)

[**2. Narkomania. Problemowe używanie narkotyków oraz konsekwencje zdrowotne i społeczne** 20](file:///C:\Users\g.goscinski\Desktop\Raport%20o%20narkotykach%20i%20narkomanii%20w%20województwie%20podkarpackim%20w%202022%20roku.docx#_Toc152589458)

[**3. Postawy wobec narkotyków i narkomanii** 23](file:///C:\Users\g.goscinski\Desktop\Raport%20o%20narkotykach%20i%20narkomanii%20w%20województwie%20podkarpackim%20w%202022%20roku.docx#_Toc152589459)

[**4. Dostępność narkotyków** 26](file:///C:\Users\g.goscinski\Desktop\Raport%20o%20narkotykach%20i%20narkomanii%20w%20województwie%20podkarpackim%20w%202022%20roku.docx#_Toc152589460)

[**III. OPIS I OCENA POSIADANYCH ZASOBÓW ORAZ PODEJMOWANYCH DZIAŁAŃ W WOJEWÓDZTWIE** 29](file:///C:\Users\g.goscinski\Desktop\Raport%20o%20narkotykach%20i%20narkomanii%20w%20województwie%20podkarpackim%20w%202022%20roku.docx#_Toc152589461)

[**1. Polityka przeciwdziałania narkomanii w województwie** 29](file:///C:\Users\g.goscinski\Desktop\Raport%20o%20narkotykach%20i%20narkomanii%20w%20województwie%20podkarpackim%20w%202022%20roku.docx#_Toc152589462)

[**2. Ograniczenie popytu** 30](file:///C:\Users\g.goscinski\Desktop\Raport%20o%20narkotykach%20i%20narkomanii%20w%20województwie%20podkarpackim%20w%202022%20roku.docx#_Toc152589463)

[**2.2. Leczenie i rehabilitacja** 33](file:///C:\Users\g.goscinski\Desktop\Raport%20o%20narkotykach%20i%20narkomanii%20w%20województwie%20podkarpackim%20w%202022%20roku.docx#_Toc152589464)

[**2.3. Readaptacja społeczna** 39](file:///C:\Users\g.goscinski\Desktop\Raport%20o%20narkotykach%20i%20narkomanii%20w%20województwie%20podkarpackim%20w%202022%20roku.docx#_Toc152589465)

[**2.4. Ograniczanie szkód zdrowotnych** 39](file:///C:\Users\g.goscinski\Desktop\Raport%20o%20narkotykach%20i%20narkomanii%20w%20województwie%20podkarpackim%20w%202022%20roku.docx#_Toc152589466)

[**3. Ograniczanie podaży narkotyków**  40](file:///C:\Users\g.goscinski\Desktop\Raport%20o%20narkotykach%20i%20narkomanii%20w%20województwie%20podkarpackim%20w%202022%20roku.docx#_Toc152589467)

[**IV. WNIOSKI I REKOMENDACJE** 45](file:///C:\Users\g.goscinski\Desktop\Raport%20o%20narkotykach%20i%20narkomanii%20w%20województwie%20podkarpackim%20w%202022%20roku.docx#_Toc152589468)

[**1. Wnioski** 45](file:///C:\Users\g.goscinski\Desktop\Raport%20o%20narkotykach%20i%20narkomanii%20w%20województwie%20podkarpackim%20w%202022%20roku.docx#_Toc152589469)

[**2. Rekomendacje** 47](file:///C:\Users\g.goscinski\Desktop\Raport%20o%20narkotykach%20i%20narkomanii%20w%20województwie%20podkarpackim%20w%202022%20roku.docx#_Toc152589470)

[**V. STRESZCZENIE** 48](file:///C:\Users\g.goscinski\Desktop\Raport%20o%20narkotykach%20i%20narkomanii%20w%20województwie%20podkarpackim%20w%202022%20roku.docx#_Toc152589471)

[**VI. BIBLIOGRAFIA** 53](file:///C:\Users\g.goscinski\Desktop\Raport%20o%20narkotykach%20i%20narkomanii%20w%20województwie%20podkarpackim%20w%202022%20roku.docx#_Toc152589472)

[**1.** **Źródła drukowane** 53](file:///C:\Users\g.goscinski\Desktop\Raport%20o%20narkotykach%20i%20narkomanii%20w%20województwie%20podkarpackim%20w%202022%20roku.docx#_Toc152589473)

[**2. Wykaz rysunków** 55](file:///C:\Users\g.goscinski\Desktop\Raport%20o%20narkotykach%20i%20narkomanii%20w%20województwie%20podkarpackim%20w%202022%20roku.docx#_Toc152589474)

[**3. Wykaz tabel** 55](file:///C:\Users\g.goscinski\Desktop\Raport%20o%20narkotykach%20i%20narkomanii%20w%20województwie%20podkarpackim%20w%202022%20roku.docx#_Toc152589475)

## I. WPROWADZENIE

### 1. Specyfika narkomanii

.

Przystępując do opisu: zjawiska narkomanii, monitorowania narkotyków, programów profilaktycznych czy polityki ograniczenia podaży środków psychoaktywnych, za niezbędne należy uznać uściślenie pojęć narkotyk, narkomania i uzależnienie.

**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]](#footnote-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]](#footnote-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]](#footnote-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]](#footnote-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]](#footnote-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]](#footnote-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. Narkomania stawia osobom zajmującym się tą problematyką, wciąż nowe zadania i wyzwania.

### 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[[7]](#footnote-7).

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)[[8]](#footnote-8).

Przez podkarpackie przebiega odcinek autostrady A 4, droga ekspresowa S19, 8 dróg krajowych[[9]](#footnote-9) i 20 linii kolejowych[[10]](#footnote-10). Województwo może poszczycić się dynamicznie rozwijającym się międzynarodowym Portem Lotniczym Rzeszów - Jasionka. Z danych portu lotniczego wynika, że w 2022 r. odprawiono ponad 730 tys. podróżnych[[11]](#footnote-11).

W końcu 2022 r. ludność województwa podkarpackiego wyniosła 2,1 mln osób, co stanowiło 5,5% populacji kraju[[12]](#footnote-12). Najliczniejszymi miastami województwa w 2022 r. były (w tysiącach): Rzeszów 178, Przemyśl 66, Stalowa Wola 63, Mielec 60, Tarnobrzeg 50, Krosno 47, Dębica 47, Jarosław 40, Sanok 39, Jasło 37[[13]](#footnote-13).

Na 31 grudnia 2022 r. w województwie podkarpackim zarejestrowanych było - 69 046 bezrobotnych (koniec grudnia 2021 r. - 77 046). W porównaniu do analogicznego okresu roku ubiegłego liczba bezrobotnych zmniejszyła się o 8 245 osób. Najwyższa stopa bezrobocia była w powiatach: brzozowskim 21,1%, leskim po 19,4% i strzyżowskim 18,0%, a najmniejsza

w powiatach: mieście Krośnie 2,5%, mieście Rzeszowie 4,2% i mieleckim 4,4%[[14]](#footnote-14).

Na Podkarpaciu w roku szkolnym 2021/2022 w szkołach podstawowych, ponadpodstawowych i policealnych kształciło się 272,1 tys. dzieci, młodzieży i dorosłych, co stanowiło 12,9% ludności województwa podkarpackiego[[15]](#footnote-15).

W województwie opieka zdrowotna była świadczona w 33 szpitalach, w tym   
w 6 wojewódzkich. Podkarpackie posiadało bogatą bazę uzdrowiskową (Horyniec Zdrój, Iwonicz Zdrój, Polańczyk, Rymanów-Zdrój, Latoszyn)[[16]](#footnote-16).

W rejestrze wojewody wpisanych było 55 różnego typu Domów Pomocy Społecznej[[17]](#footnote-17). 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[[18]](#footnote-18).

## 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[[19]](#footnote-19). 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.[[20]](#footnote-20) oraz PBS DGA Sp. z o. o. w 2007 r.[[21]](#footnote-21)

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, ekstasy, GHB, metadonu, grzybów halucynogennych, polskiej heroiny tzw. „kompotu” i sterydów anabolicznych[[22]](#footnote-22).

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%[[23]](#footnote-23).

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%).

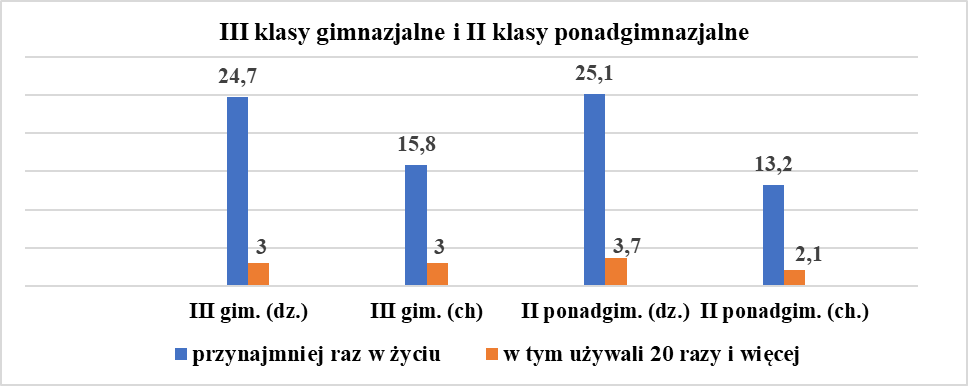
Według Europejskiego Centrum Monitorowania Narkotyków i Narkomanii (EMCDDA) na podstawie regularnego spożywania przez osoby kokainy, heroiny i amfetaminy ustala się liczby problemowych użytkowników środków psychoaktywnych.

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[[24]](#footnote-24).

**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[[25]](#footnote-25).

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

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

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

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

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[[26]](#footnote-26).

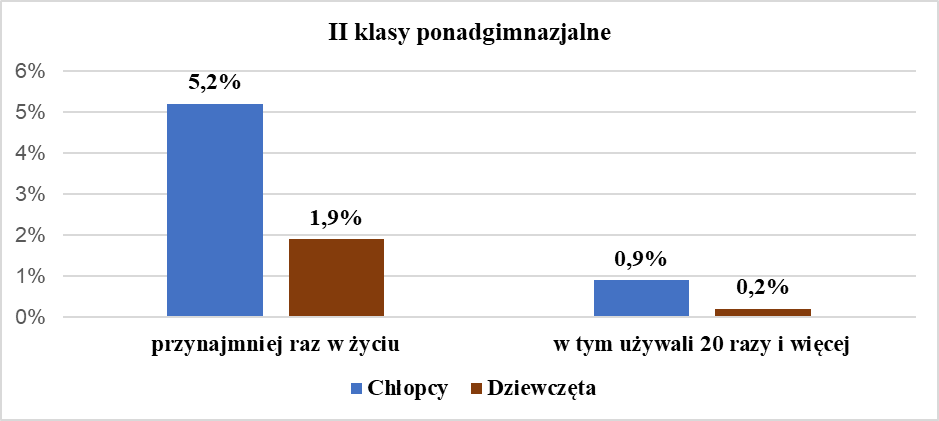
Reasumując można stwierdzić, że sięganie młodzieży w przedstawionych proporcjach po marihuanę/haszysz w województwie jest poważnym problemem dotyczącym chłopców, jak również w nieco mniejszym zakresie dziewcząt[[27]](#footnote-27).  
Po marihuanie i haszyszu z największym uznaniem młodzieży spotkała 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[[28]](#footnote-28).

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[[29]](#footnote-29). 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[[30]](#footnote-30).

**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[[31]](#footnote-31).

**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[[32]](#footnote-32).

**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[[33]](#footnote-33).

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[[34]](#footnote-34). 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%[[35]](#footnote-35).

Kwestią wartą przemyślenia 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 przygotowaniu programów profilaktycznych.

### 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[[36]](#footnote-36).

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[[37]](#footnote-37).

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 2019 - 2022 zostały zarejestrowane w tabeli 2.

**Tabela 2. Liczby osób zakażonych wirusem HIV i chorych na AIDS w województwie podkarpackim w latach 2019 - 2022**

| **Rok** | **Liczba nowych zakażeń wirusem HIV** | **Liczba nowych chorych**  **na AIDS** |
| --- | --- | --- |
| 2019 | 42 | 5 |
| 2020 | 12 | 3 |
| 2021 | 29 | 0 |
| 2022 | 50 | 3 |

Źródło: Urząd Marszałkowski Województwa Podkarpackiego w Rzeszowie. Raport  o  narkotykach i narkomanii  w województwie  podkarpackim w 2021 roku, Rzeszów 2022, 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 2022 r., pismo znak:SO.9023.2.14.2023JK z 11.09.2023 r.), Rzeszów 2023, s. 1.

W 2022 r. odnotowano 50 nowych osób zakażonych wirusem HIV i 3 nowe osoby chore na AIDS. W niniejszym roku zakażeni wirusem HIV i chorzy na AIDS nie stosowali substancji psychoaktywnych. W 2021 r. spośród wszystkich pacjentów zakażonych wirusem HIV, tylko 3 osoby zażywały środki odurzające. W 2022 r. w stosunku do 2021 r. nastąpił wzrost liczby zakażonych wirusem HIV o 21 pacjentów[[38]](#footnote-38).

Na podstawie powyższych danych nie możemy ustalić związku pomiędzy osobami spożywającymi środki psychoaktywne, a osobami zakażonymi wirusem HIV bądź chorymi na AIDS.

W tabeli 3 zamieszczono liczby rodzin i osób z 16 województw, którym udzielono pomocy z powodu narkomanii w 2022 roku.

**Tabela 3****. Liczby rodzin i osób objętych pomocą społeczną z powodu używania narkotyków według województw w 2022 r.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Województwa:** | **Liczba rodzin ogółem** | **Liczba rodzin na wsi** | **Liczba osób**  **w rodzinach** |
| dolnośląskie | 671 | 143 | 988 |
| kujawsko-pomorskie | 277 | 41 | 405 |
| lubelskie | 134 | 26 | 180 |
| lubuskie | 251 | 38 | 300 |
| łódzkie | 311 | 30 | 387 |
| małopolskie | 202 | 44 | 243 |
| mazowieckie | 749 | 67 | 1000 |
| opolskie | 105 | 21 | 157 |
| podkarpackie | 65 | 18 | 88 |
| podlaskie | 96 | 15 | 120 |
| pomorskie | 392 | 93 | 556 |
| śląskie | 363 | 60 | 551 |
| świętokrzyskie | 84 | 18 | 123 |
| warmińsko-mazurskie | 242 | 45 | 321 |
| wielkopolskie | 395 | 101 | 483 |
| zachodnio-pomorskie | 242 | 49 | 345 |
| razem | 4 580 | 809 | 6 247 |

Źródło: Ministerstwo Rodziny i Polityki Społecznej Departamentu Pomocy i Integracji Społecznej, Sprawozdanie MRiPS-03-R za I-XII 2022 r. - zestawienie według województw pomocy społecznej dla rodzin i osób z powodu narkomanii w 2022 roku.

Z danych statystycznych Ministerstwa Rodziny i Polityki Społecznej Departamentu Pomocy i Integracji Społecznej wynika, że w województwie podkarpackim w 2022 r. pomoc socjalną z powodu narkomanii udzielono 88 osobom z 65 rodzin, w tym 18 rodzinom zamieszkałym na wsi. Spośród województw w podkarpackim przyznano najmniej świadczeń dla rodzin i osób z tytułu używania narkotyków[[39]](#footnote-39).

***Nie możemy porównać przedstawionych danych dotyczących spożycia heroiny, polskiej heroiny (kompotu), kokainy, cracku i  amfetaminy 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”.*** ***Z przedstawionych danych dowiadujemy się, że po wyżej wymienione 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 2022 r. z danymi pacjentów z 2021 r. możemy zaobserwować wzrost liczby osób zakażonych wirusem HIV i osób chorych na AIDS. Na podstawie przedstawionych informacji nie możemy zauważyć związku między osobami zakażonymi wirusem HIV i chorymi na AIDS, a osobami spożywającymi substancje psychoaktywne.***

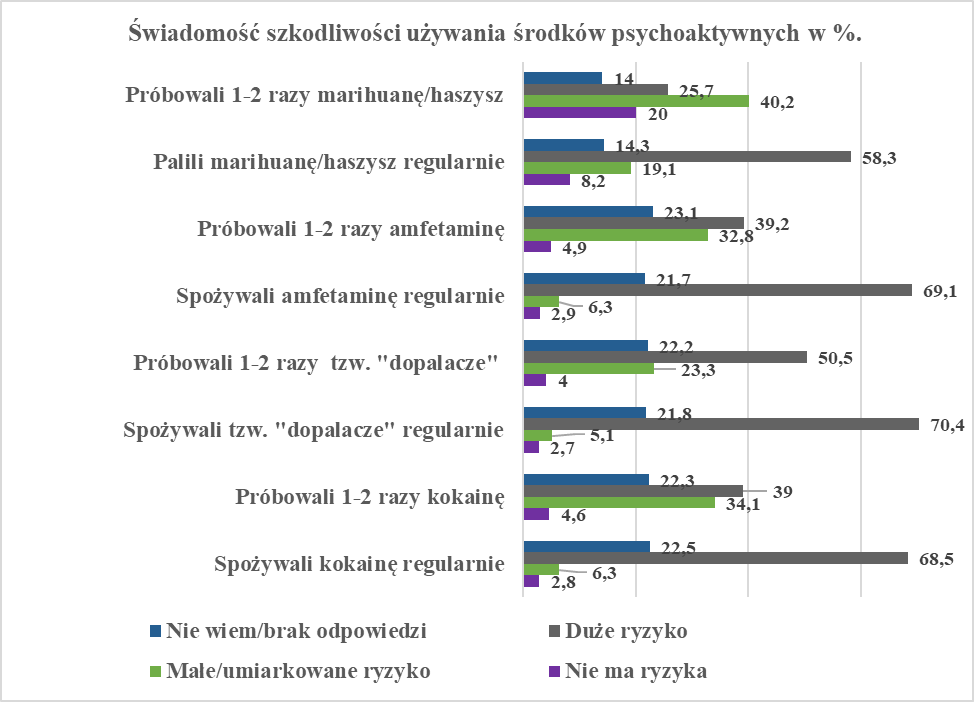
***Po przeprowadzeniu analizy liczb rodzin i osób w województwach, którym udzielono pomocy społecznej w związku z używaniem narkotyków wynika, że w podkarpackim przyznano najmniejszej liczbie osób świadczenia socjalne. Najwięcej osób objętych pomocą społeczną odnotowano w województwie mazowieckim.***

**3. Postawy wobec narkotyków i narkomanii**

Przed laty wielu uważało, że narkomania jest zjawiskiem występującym sporadycznie i dotyczy nielicznej grupy osób, zwłaszcza z „marginesu społecznego”. 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**



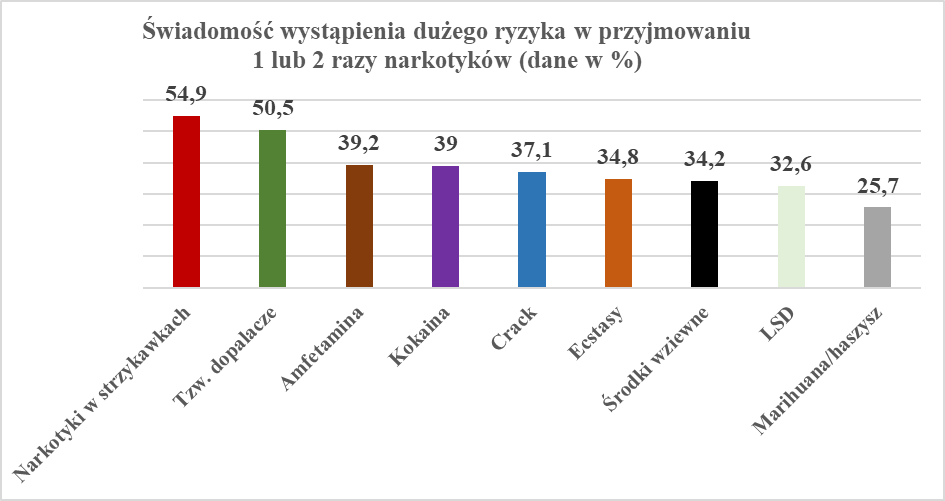
Źródło: Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej w Rzeszowie, Spożywanie alkoholu i używanie substancji psychoaktywnych przez młodzież szkolną w województwie podkarpackim, Rzeszów 2020, s. 75 - 76.

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%[[40]](#footnote-40).   
Zaś przy stosowaniu środków odurzających przez młodzież 1 - 2 razy, tolerancja wobec nich rozkładała się w tej samej kolejności co w poprzednim zestawieniu: marihuana i haszysz 20%, amfetamina 4,9%, kokaina 4,6%[[41]](#footnote-41).

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%[[42]](#footnote-42).

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.

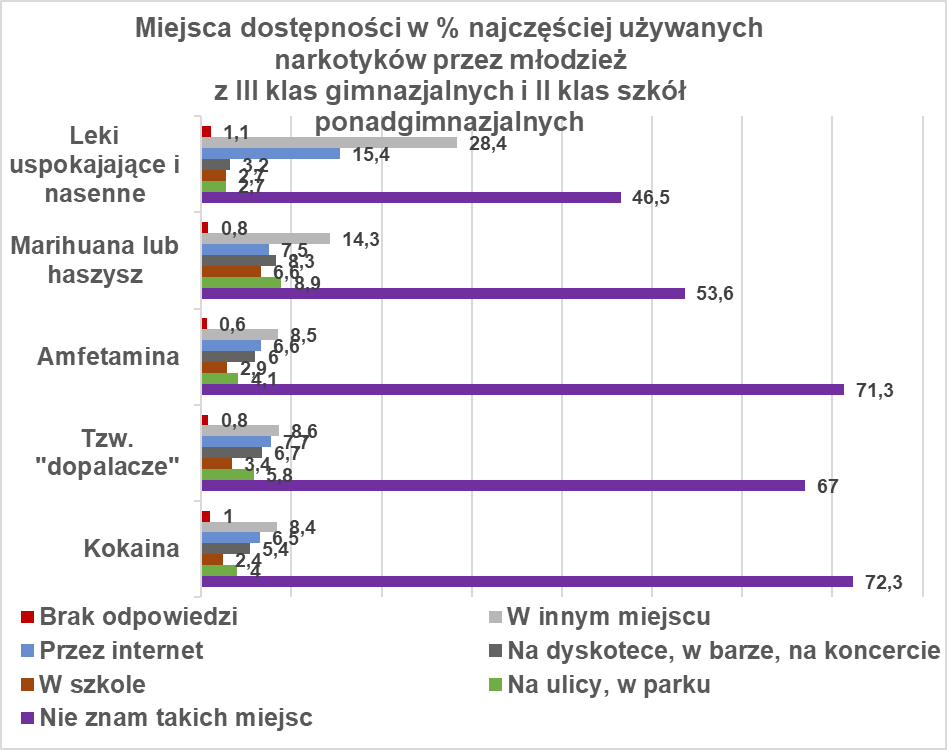
Podobnie jak w poprzednich rozdziałach dane z niniejszego badania nie możemy porównać z wynikami z badań przeprowadzonych w 2007 r. i 2011 r., ponieważ nie mamy pewności, że przy obliczaniu wyników uwzględniono odpowiedzi respondentów „nie wiem” czy „brak odpowiedzi”.

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[[43]](#footnote-43). Natomiast wprowadzono nie występujące wcześniej narkotyki w zastrzykach i środki wziewne. Nie uwzględniono podziału na płeć i kategorie wiekowe.

### 4. 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%[[44]](#footnote-44). 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%, amfetaminę 4,1%. Ostatnim miejscem wskazanym przez młodzież zaopatrywania się w narkotyki była szkoła: marihuana i haszysz 6,6%, „dopalacze” 3,4%, amfetamina 2,0%[[45]](#footnote-45).

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 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”.

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

### 1. Polityka przeciwdziałania narkomanii w województwie

Sejmik Województwa Podkarpackiego w Rzeszowie przyjął 27 czerwca 2022 r. uchwałę w sprawie uchwalenia „Wojewódzkiego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oraz Przeciwdziałania Narkomanii na lata 2022 - 2030”. W programie priorytetowym celem jest zintegrowanie oddziaływań oraz zwiększenie zakresu działań na rzecz przeciwdziałania uzależnieniom w województwie podkarpackim.

Wojewódzki program zawiera:

- podstawy prawne programu,

- pojęcia i definicje dotyczące uzależnień,

- diagnozę uzależnień oraz wykaz instytucji zajmujących się profilaktyką i rozwiązywaniem problemów alkoholowych i narkomanii,

- zadania i wskaźniki osiągania celów,

- adresatów programu,

- sposoby realizacji, finansowania, monitoringu i ewaluacji programu[[46]](#footnote-46).

W 2022 r. przy wsparciu finansowym Samorządu Województwa zostało zrealizowanych 6 programów profilaktyki uniwersalnej przeciwdziałania narkomanii[[47]](#footnote-47).

Programy profilaktyczne przeciwdziałania narkomanii realizowane przez samorządy gminne, szkoły, Podkarpackiego Państwowego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego (PPWIS) adresowane były przede wszystkim do młodzieży szkolnej, nauczycieli i rodziców. Według danych POW NFZ w Rzeszowie w województwie osoby uzależnione od środków psychoaktywnych i alkoholu mogły skorzystać z ambulatoryjnej opieki zdrowotnej w 47 podmiotach leczniczych, w tym 6 podmiotach dla których organem nadzorującym jest Samorząd Województwa Podkarpackiego[[48]](#footnote-48).

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

### 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.

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[[49]](#footnote-49).

**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[[50]](#footnote-50).

**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[[51]](#footnote-51).

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 2022 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 „uniwersalnej” przeciwdziałania narkomanii zrealizowane przez organizacje pozarządowe za pośrednictwem Regionalnego Ośrodka Polityki Społecznej w Rzeszowie ze środków finansowych Samorządu Województwa Podkarpackiego w 2022 r.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa programu profilaktyki uniwersalnej** | **Realizator** | **Kwota** |
| 1. | „Kadra pedagogiczna – gotowa na zagrożenia.” | „PASIEKA” – Fundacja Rozwoju i Wsparcia, Pl. Kilińskiego 2, 35-005 Rzeszów | 25 240 zł |
| 2. | „Razem z ALPAKAMI bądź OFF-LINE – jako forma wydawnictwa informacyjno-edukacyjnego dotyczącego upowszechniania wiedzy na temat uzależnienia od komputera/sieci internetowej.” | Fundacja Podaruj Miłość, ul. Pl. Rynek 2, 36-040 Boguchwała | 25 240 zł |
| 3. | „Młode orły.” | Stowarzyszenie Centrum Szkolenia Sportowego „ORZEŁEK” w Przeworsku, ul. Marszałka Józefa Piłsudskiego 9/18, 37-200 Przeworsk | 29 700 zł |
| 4. | „W uzależnienia nie wpadamy na zdrowy styl życia stawiamy!” - IV 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 W GÓRĘ, ul. Cukiernicza 17c/2, 35-101 Rzeszów (oferta wspólna) | 29 720 zł |
| 5. | „Archipelag skarbów.” | Fundacja Wychowanie i Profilaktyka m. Jana Pawła II,  ul. Skałki 4, 28-100 Busko-Zdrój | 30 000 zł |
| 6. | „Nowe oblicze epidemii -  E-Papierosy, zastępcze substancje psychoaktywne.” | Jarosławskie Stowarzyszenie Oświaty i Promocji Zdrowia, ul. Rynek 13A, 37-500 Jarosław | 11 350 zł |

Źródło: Dane z Regionalnego Ośrodka Polityki Społecznej w Rzeszowie dotyczące programów profilaktycznych przeciwdziałania narkomanii, które zostały zrealizowane przez organizacje pozarządowe ze środków finansowych Samorządu Województwa w 2022 r., pismo znak: PU.414.23.2023, Rzeszów 2023, s. 1 - 2.

W 2022 r. Samorząd Województwa przekazał dla 6 organizacji pozarządowych na realizację programów profilaktycznychkwotę 149 950 zł[[52]](#footnote-52).

Podkarpacki Państwowy Wojewódzki Inspektor Sanitarny (PPWIS) w Rzeszowie w 2022 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[[53]](#footnote-53).

**Tabela 5**. **Programy przeciwdziałania uzależnieniom zrealizowane przez PPWIS w Rzeszowie w 2022 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. | - młodzież  i nauczyciele (5 696 osób) |
| 2. | Profilaktyczny program edukacyjny „ARS czyli jak dbać o miłość. | Zapobieganie używania substancji psychoaktywnych przez młodzież. | - młodzież z 83 szkół woj. podkarpackiego  (7 229 uczniów) |
| 3. | XIX 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  (360 osób) |

Źródło: PPWIS - Wojewódzkiej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Rzeszowie. Zakażenia wirusem HIV, zachorowania na AIDS i zrealizowane programy profilaktyczne w województwie podkarpackim w 2022 r., (pismo znak: SO.9023.2.14.2023JK z 11.09.2023 r.), Rzeszów 2023, 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.***

**2.2. Leczenie i rehabilitacja**

Kwestie związane z leczeniem uzależnionych od narkotyków reguluje Ustawa z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu narkomanii (Dz.U.2023.1939 t.j.) i Ustawa z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (Dz.U.2022.2123 t.j.).

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 Profilaktyki i Rozwiazywania Problemów Alkoholowych oraz Przeciwdziałania Narkomanii na lata 2022 - 2030”[[54]](#footnote-54) zwrócono uwagę na: wspieranie działań informacyjnych i edukacyjnych dotyczących uzależnień, prowadzenie działań w zakresie profilaktyki uniwersalnej, selektywnej i wskazującej, monitorowanie i badanie uzależnień, edukowanie kadr leczących pacjentów uzależnionych, upowszechnianie informacji na temat rekomendowanych przez Krajowe Centrum Przeciwdziałania Uzależnieniom programów profilaktycznych, wspieranie pomocy psychologicznej dla dzieci z rodzin z problemem alkoholowym oraz dla osób doznających przemocy w rodzinie, „redukowanie szkód, leczenie, rehabilitację i reintegrację społeczną osób uzależnionych oraz ich bliskich”, rozwijanie działalności na rzecz dzieci z FASD oraz terapii FASAD, podejmowanie działań na rzecz zmniejszenia dostępności do alkoholu i środków psychoaktywnych, zwiększenie skuteczności przestrzeganiu prawa w zakresie spożywania napojów alkoholowych upowszechnianie wiedzy na temat uzależnień behawioralnych[[55]](#footnote-55).

Wartość podpisanych kontraktów (łącznie z kwotami zawartymi w aneksach do umów rozliczeniowych) w województwie podkarpackim w 2022 r. przez 54 podmioty lecznicze z Narodowym Funduszem Zdrowia Podkarpackim Oddziałem Wojewódzkim (NFZ POW) na zakup świadczeń leczniczych obejmujących choroby oznaczone kodami (F 10 - F 19 i F 63) przekroczyła kwotę 52,1 mln zł[[56]](#footnote-56) (2021 r. - 33,3 mln zł)[[57]](#footnote-57). 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 przypisanych leczonym 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.

**Tabela 6. Liczby pacjentów leczonych w podmiotach leczniczych (poradni, poradniach, oddziale, oddziałach, poradni i na oddziale) z uzależnienia od substancji psychoaktywnych w 2022 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** | **1** | **9** | **18** | **0** | **13** | **4** | **24** |
| **F12** | **10** | **63** | **22** | **1** | **63** | **21** | **75** |
| **F13** | **14** | **8** | **171** | **103** | **82** | **172** | **124** |
| **F14** | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** |
| **F15** | **0** | **8** | **13** | **0** | **14** | **6** | **15** |
| **F16** | **1** | **0** | **0** | **0** | **1** | **0** | **1** |
| **F18** | **1** | **0** | **0** | **1** | **2** | **1** | **1** |
| **F19** | **65** | **358** | **771** | **80** | **462** | **274** | **1000** |

Źródło: Grzegorz Gościński, Urząd Marszałkowski Województwa Podkarpackiego w Rzeszowie. Zestawienie  zawierające 54  podmioty lecznictwa ambulatoryjnego i stacjonarnego w województwie podkarpackim leczące uzależnionych od substancji psychoaktywnych w 2022 r., Rzeszów 2023.

W podmiotach leczniczych województwa z uzależnienia od narkotyków leczyło się 1 718 osób[[58]](#footnote-58) (2021 r. - 1 312 pacjentów)[[59]](#footnote-59), w  tym 1 240 mężczyzn i 478 kobiet. Ogólna liczba pacjentów leczonych z uzależnień w województwie w rozbiciu na podmioty lecznicze realizujące niniejsze świadczenia zdrowotne przedstawiała się następująco: Zespół Opieki Zdrowotnej w Dębicy - 459 pacjentów, Wojewódzki Ośrodek Terapii Uzależnień w Rzeszowie - 283 pacjentów, Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej im. prof. Antoniego Kępińskiego w Jarosławiu - 136 pacjentów, Wojewódzki Podkarpacki Szpital Psychiatryczny im. prof. Eugeniusza Brzezickiego w Żurawicy - 127 pacjentów, Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Leżajsku - 75 pacjentów, Wojewódzki Ośrodek Terapii Uzależnienia od Alkoholu i Współuzależnienia w Stalowej Woli - 55 pacjentów, Poradnia „Dobry Czas” w Strzyżowie - 49 pacjentów, Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej Powiatowy Szpital Specjalistyczny w Stalowej Woli - 43 pacjentów, Centrum Zdrowia Psychicznego K.J Kuzak Sp. Jawna w Mielcu - 43 pacjentów, Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Nowej Dębie - 43 pacjentów, Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ośrodek Profilaktyki i Terapii Uzależnień w Mielcu - 41 pacjentów, Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Centrum Interwencji Kryzysowej w Rzeszowie - 36 pacjentów, Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Sanoku - 35 pacjentów, Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Centrum Leczenia Uzależnień w  Rzeszowie - 32 pacjentów, Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Jedliczu - 28 pacjentów, Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Poradnia Profilaktyki i Terapii Uzależnień „SOCRATES” w Leżajsku - 24 pacjentów, Centrum Medyczne „MEDYK” w Rzeszowie - 23 pacjentów, Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej „Neuromedic” w Przeworsku - 21 pacjentów, „LUX MED” - Mielec/Rzeszów - 19 pacjentów, Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Nisku - 18 pacjentów, Centrum Medyczne w Łańcucie - 14 pacjentów, Szpital Specjalistyczny w Jaśle - 14 pacjentów, Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej MSWiA w Rzeszowie - 10 pacjentów, Wojewódzki Szpital Podkarpacki im. Jana Pawła II w Krośnie - 9 pacjentów, Szpital Powiatowy Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Lesku - 8 pacjentów, Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Zespół Przychodni i Poradni „SPECMED” w Krośnie - 8 pacjentów, Zakład Opieki Zdrowotnej Nr 2 w Rzeszowie - 6 pacjentów, Szpital Specjalistyczny w Brzozowie Podkarpacki Ośrodek Onkologiczny im. Ks. Bronisława Markiewicza w Brzozowie - 5 pacjentów, Podkarpacki Ośrodek Seksuologii i Psychoterapii w Rzeszowie - 5 pacjentów, Uniwersytecki Szpital Kliniczny im. Fryderyka Chopina w Rzeszowie - 5 pacjentów, Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Nr 1 w Rzeszowie - 5 pacjentów, Wojskowa Specjalistyczna Przychodnia Lekarska Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Rzeszowie - 5 pacjentów, Samodzielny Publiczny Gminny Zakład Opieki Zdrowotnej w Miejscu Piastowym -   
4 pacjentów, Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Stalowej Woli -   
3 pacjentów, Podkarpackie Centrum Psychiatrii - 3 pacjentów, Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Poradnia Zdrowia Psychicznego w Łańcucie - 3 pacjentów, Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej „SYNAPSA” w Strzyżowie - 2 pacjentów, Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Moczary w Ustrzykach Dolnych - 2 pacjentów, Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Podkarpackie Centrum Zdrowia Psychicznego w Przemyślu - 2 pacjentów, Wojewódzki Zespół Specjalistyczny w Rzeszowie - 2 pacjentów, „JUSTMED- PSYCHIATRIA” Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Rzeszowie - 2 pacjentów[[60]](#footnote-60). Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej „GEMINI” w Jaśle - 2 pacjentów. Specjalistyczna Przychodnia Lekarska Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Małgorzata Henrik-Głowacka w Nisku i Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej „OPTOMED” Wojciech Szymański w Sędziszowie Małopolskim wykazały ex aequo 1 pacjenta leczonego z uzależnienia[[61]](#footnote-61).

Poddanych leczeniu po raz pierwszy było - 637 pacjentów. Najwięcej leczonych było w grupach wiekowych: 30 - 64 lat - 995 osób, 19 - 29 lat - 446 osób, powyżej 65 lat - 185 osób, oraz 0 - 18 lat - 92 osób.

**Rysunek 8. Liczby pacjentów leczonych z uzależnień od substancji psychoaktywnych**

**w podmiotach leczniczych woj. podkarpackiego w latach 2019 - 2022**

Źródło: Grzegorz Gościński, Urząd Marszałkowski Województwa Podkarpackiego w Rzeszowie, Raporty o narkotykach i narkomanii w województwie podkarpackim w latach 2019 - 2021, Grzegorz Gościński, Urząd Marszałkowski Województwa Podkarpackiego w Rzeszowie. Zestawienie zawierające 54  podmioty lecznictwa ambulatoryjnego i stacjonarnego w województwie podkarpackim leczące uzależnionych od substancji psychoaktywnych w 2022 r., Rzeszów 2023 r.

Najwięcej leczonych było z uzależnienia od: alkoholu spożywanego w połączeniu z lotnymi rozpuszczalnikami organicznymi i innymi substancjami psychoaktywnymi (F 19) - 1 274 osób, substancji nasennych i uspokajających (F 13) - 296 osób, kanabinoli (F 12) - 96 osób, opiatów (F 11) - 28 osób; innych niż kokaina środków pobudzających, w tym kofeiny (F 15) - 21 osób. Z uzależnień od pozostałych substancji psychoaktywnych leczyło się niewielu pacjentów. Z uzależnienia od: lotnych rozpuszczalników organicznych (F 18) leczyło się 2 pacjentów i halucynogenów (F 16) leczony był 1 pacjent. Z uzależnienia od kokainy (F 14) nie leczono pacjentów. Spośród ogółu leczonych środki zastępcze „dopalacze” stosowało 381 pacjentów[[62]](#footnote-62). Liczby pacjentów leczonych z powodu używania „dopalaczy” w poprzednich latach kształtowały się na poziomie: 2021 r. - 691 pacjentów 2020 r. - 436 osób, 2019 r. - 479 osób[[63]](#footnote-63).

**Rysunek 9. Liczby pacjentów leczonych w podmiotach leczniczych woj. podkarpackiego z uzależnień od substancji psychoaktywnych (F11 - F19), którzy stosowali „dopalacze” w latach 2019 – 2022**

Źródło: Grzegorz Gościński, Urząd Marszałkowski Województwa Podkarpackiego w Rzeszowie, Raporty o narkotykach i narkomanii w województwie podkarpackim w latach 2019 - 2021, Grzegorz Gościński, Urząd Marszałkowski Województwa Podkarpackiego w Rzeszowie. Zestawienie zawierające 54  podmioty lecznictwa ambulatoryjnego i stacjonarnego w województwie podkarpackim leczące uzależnionych od substancji psychoaktywnych w 2022 r., Rzeszów 2023 r.

Z porównania danych leczenia uzależnionych w 2022 r. z danymi w 2021 r. wynika, że liczba leczonych w ostatnim roku zwiększyła się o 406 osób. Liczba leczonych mężczyzn zwiększyła się o 217 i liczba leczonych kobiet wzrosła o 189. Zwiększyła się liczba leczonych w przedziałach wiekowych: 30 - 64 lat o 406 osób, 65 lat i więcej o 137 pacjentów i 19 - 29 lat o 36 osób. Zmniejszyła się liczba leczonych w grupie wiekowej 0 - 18 lat o 37 osób. Liczba leczonych po raz pierwszy w 2022 r. zwiększyła się w stosunku do roku poprzedniego o 48 osób.

Zwiększyła się w 2022 r. w stosunku do roku poprzedniego liczba pacjentów przyjmujących środki wymienione w przedziale (F 10 - F 18) i inne środki psychoaktywne o 183 osoby, substancje nasenne i uspokajające (F 13) o 188 pacjentów. Wzrosła nieznacznie liczba pacjentów odurzających się: kanabinolami (F 12) o 23 leczonych, opiatami (F 11) o 9 uzależnionych, innymi niż kokaina środkami pobudzającymi, w tym kofeiną (F 15) o 3 osoby, lotnymi rozpuszczalnikami organicznymi (F 18) o 2 osoby, halucynogenami (F 16) o 1 uzależnionego. Natomiast zmniejszyła się liczba leczonych uzależnionych od kokainy (F 14) o 3 pacjentów[[64]](#footnote-64). W 2022 r. zmniejszyła się w porównaniu z 2021 r. liczba leczonych z powodu stosowania „dopalaczy” bądź przemiennie „dopalaczy” z innymi środkami psychoaktywnymi o 310 osób.

***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.***

### 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 między innymi: 51 Jednostek Specjalistycznego Poradnictwa, 22 Centra Integracji Społecznej, 15 Klubów Integracji Społecznej[[65]](#footnote-65).

**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[[66]](#footnote-66).

### 3. Ograniczanie podaży narkotyków

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

Co roku funkcjonariusze podkarpackiej Policji wykrywali wiele narkotyków i ich prekursorów. Policja prowadziła rejestry podejrzanych osób o popełnienie przestępstw z ustawy  o  przeciwdziałaniu  narkomanii. Ujawnione w 2022 r. przez Policję substancje psychoaktywne  i  liczba  podejrzanych osób o popełnienie przestępstw z ustawy o przeciwdziałaniu narkomanii w województwie podkarpackim zostały uwzględnione w tabeli 7.

**Tabela 7. Ujawnione przez funkcjonariuszy Policji substancje psychoaktywne i liczba zatrzymanych osób podejrzanych o popełnienie przestępstw z ustawy o przeciwdziałaniu narkomanii w 2022 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  ekstasy  metafedron (dopalacz)  mefedron  MDMA  konopie indyjskie  kodeina (składnik leku)  klefedron  2C-B  Hex-En (dopalacz)  25B-NBOMe  Alfa-PVP narkotyk “Zombie”  Alprazolam (lek)  2-bromo-4-metylopropiofenon  (prekursor)  czerwony fosfor (prekursor)  kwas solny (prekursor) | 109 479,1 g  682 g  35 808 g  13,1 g  1 736,7 g  748 szt..  156,2 g  6 520,9 g  337 g  2 248 szt.  4 g  103 014,1 g  26,4 g  84,3 g  105,7 g  1 073,3 g  61,4 g  5 050,8 g  4 911,6 g  585 g | ok. 40 zł/1g  ok. 54 zł/1g  ok. 37 zł/1g  ok. 100 zł/1g  350 zł/1g  ok. 20 zł/1 szt.  ok. 50 zł/1g  ok. 50 zł/1g  ok. 50 zł/1g  brak danych  ok. 50 zł/1g  ok. 50 zł/1g  brak danych  brak danych  brak danych  brak danych  brak danych  brak danych  brak danych  brak danych | 1 018 osób |

Źródło: Dawid Dudycz, Komenda Wojewódzka Policji w Rzeszowie. Dane dotyczące zrealizowanych programów profilaktycznych przeciwdziałania narkomanii i ujawnionych substancji psychoaktywnych w województwie podkarpackim w 2022 r., (pismo znak: O-V-1358/2023 z 19 września 2023 r.), Rzeszów 2023, s. 2.

W 2022 r. funkcjonariusze Policji spośród wszystkich ujawnionych substancji psychoaktywnych najwięcej przejęli marihuany - 109 479,1 g, klefedronu - 103 014,1 g i amfetaminy - 35 808 g[[67]](#footnote-67). Do największych ujawnień narkotyków dokonanych przez Policję w poprzednich latach możemy zaliczyć zarekwirowanie w: 2021 r. - 99 500,5 g marihuany i 24 763,6 g amfetaminy, 2020 r. - 87 321 g marihuany. Przejęcie przez Policję w 2018 r. - 3 999 krzewów konopi indyjskich i 194 100 g marihuany należy do największych ujawnień w ostatnich latach substancji psychoaktywnych[[68]](#footnote-68).  
W 2022 r. Policja zatrzymała 1 018 osób podejrzanych o popełnienie przestępstw z ustawy o przeciwdziałaniu narkomanii[[69]](#footnote-69), w roku poprzednim 711 osób, w 2020 r. 888 osób[[70]](#footnote-70).

W tabeli 8 podano wykaz substancji psychoaktywnych zarekwirowanych przez funkcjonariuszy Podkarpackiego Urzędu Celno-Skarbowego, przedziały cenowe narkotyków i liczbę osób podejrzanych o popełnienie przestępstw narkotykowych w 2022 r.

**Tabela 8. Ujawnione przez funkcjonariuszy Podkarpackiego Urzędu Celno-Skarbowego substancje psychoaktywne i liczba zatrzymanych osób podejrzanych o popełnienie przestępstw z ustawy o przeciwdziałaniu narkomanii w 2022 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 (żywica)  ekstasy (tabletki)  kokaina (proszek)  mefedron (proszek)  sterydy anaboliczne (płyn) | 15 761,3 g  272 881,4 g  48,5 szt.  1000 g  483,4 g  4 229 ml  16 szt. ampułek  3 670 g | 45 - 55 zł/1g  55 - 65 zł/1 g  17 - 23 zł/1szt.  320 - 360 zł/1g  55 - 65 zł/1g  1,50 - 4 zł/1ml  14 - 16 zł/1ampułka  0,94 -3,95 zł/1g | 37 osób |

Źródło: Aneta Lechowicz, Podkarpacki Urząd Celno-Skarbowy w Przemyślu. Ujawnione substancje psychoaktywne i zatrzymane osoby przez funkcjonariuszy Służby Celnej w 2022 roku, (pismo znak: UNP: 408000-408000-CZR.2.0322.4.2023), Przemyśl 2023, s. 2.

Do największych ujawnień narkotyków w 2022 r. przez pracowników Podkarpackiego Urzędu- Celno-Skarbowego możemy zaliczyć przejęcie 272 881,4 g haszyszu oraz 15 761,3 g marihuany[[71]](#footnote-71).

Spośród znaczących przejęć przez funkcjonariuszy środków odurzających we wcześniejszych latach należy uwzględnić zabezpieczenie w: 2021 r. 3 921,2 g marihuany oraz 225 szt. tabletek i 311 ml sterydów anabolicznych, 2020 r. 1 763,5 g mefedronu (4-MMC) i 897,8 g marihuany[[72]](#footnote-72). W 2022 r. funkcjonariusze PUC-S zatrzymali 37 osób podejrzanych o popełnienie przestępstw z ustawy o przeciwdziałaniu narkomanii[[73]](#footnote-73) (w 2021 r. wskaźnik przestępczości zamknął się liczbą - 18 podejrzanych)[[74]](#footnote-74). Postępowania z tytułu dokonanych przestępstw poza PUC-S, prowadziły KWP i BOSG..

W tabeli 9 przedstawiono ujawnione substancje psychoaktywne i liczbę zatrzymanych osób podejrzanych o popełnienie przestępstw z ustawy o przeciwdziałaniu narkomanii przez BOSG w 2022 r.

**Tabela 9. Ujawnione przez funkcjonariuszy BOSG substancje psychoaktywne i liczba zatrzymanych osób podejrzanych o popełnianie przestępstw z ustawy o przeciwdziałaniu narkomanii w 2022 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  konopie indyjskie /krzewy/  amfetamina  ekstasy  metamfetamina  haszysz  narkotyki syntetyczne | 4 202 000 g  4 szt.  923 g  50 szt.  65,8 g  15 g  0,4 g | 23 - 94 zł/1g  5 - 20 zł/1 szt.  37 - 122 zł/1g  15 -35 zł/1g  108 - 468 zł/1g  23 - 117 zł/1g  37 - 121 zł/1g | 7 osób |

Źródło: 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 2022 r. (pismo BI-OŚ-SKIN.072.3.2023 z 19.09.2023), Przemyśl 2023, s. 2.

Do największych ujawnień narkotyków przez funkcjonariuszy BOSG możemy zaliczyć skonfiskowanie w: 2022 r. - 4 202 000 g marihuany i 50 szt. tabletek ekstazy[[75]](#footnote-75), 2021 r. - 12 szt. krzewów konopi indyjskich, 2020 r. - 132 szt. krzewów konopi indyjskich[[76]](#footnote-76). W 2021 r. funkcjonariusze BOSG zatrzymali 7 osób podejrzanych o przemyt narkotyków[[77]](#footnote-77). Rok wcześniej z tego tytułu zatrzymanych zostało też 7 podejrzanych[[78]](#footnote-78). Najczęściej przemycanymi narkotykami były marihuana i krzewy konopi indyjskich.

KWP, PUC-S, 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.

.

## 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. Tę 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 2022 r. w województwie wirusem HIV zakaziło się 50 osób, natomiast na AIDS zachorowały 3 osoby. W stosunku do roku poprzedniego w 2022 r. liczba zakażonych na HIV zwiększyła się o 21 osób, a liczba chorych na AIDS o 3 osoby. W 2022 r. pacjenci zakażeni wirusem HIV i chorzy na AIDS nie spożywali środków odurzających. Nie ma związku pomiędzy osobami zakażonymi wirusem HIV i chorymi na AIDS, a osobami uzależnionymi od narkotyków.

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%, „dopalaczy” 50,5%, amfetaminy 39.2% i kokainy 39% .

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 149 950 zł (2021 r. - 111 380 zł.).  
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 52,1 mln zł (2021 r. - 33,3 mln zł).

12. W 2022 r. funkcjonariusze Policji zatrzymali 1 018 osób podejrzanych o popełnienie przestępstw z ustawy o przeciwdziałaniu narkomanii (2021 r. - 711 osób).

### 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. pytanie 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. Należy realizować programy profilaktyczne poddane ewaluacji, zwłaszcza programy rekomendowane przez Krajowe Centrum Przeciwdziałania Uzależnieniom w Warszawie.

5. Zasadne jest zdynamizowanie współpracy 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. Należy utworzyć w województwie stacjonarny podmiot leczniczy dla osób uzależnionych od substancji psychoaktywnych.

8. Duży nacisk powinno położyć się 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. 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 nieujęte 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 pytanie tylko do doświadczania przykrych zdarzeń 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 2022 r. z danymi z poprzedniego roku można zaobserwować wzrost liczby osób zakażonych wirusem HIV i chorych na AIDS. Na podstawie uzyskanych informacji od Podkarpackiego Państwowego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego (PPWIS) nie można zauważyć związku między osobami zakażonymi wirusem HIV i chorymi na AIDS, a osobami spożywającymi substancje psychoaktywne.***

Z przeprowadzonej analizy liczb rodzin objętych pomocą socjalną z powodu przyjmowania narkotyków wynika, że w województwie podkarpackim pomoc przyznano 65 rodzinom. W podkarpackim pomocą objęto najmniejszą liczbę rodzin ze wszystkich województw.

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 od 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 szkołach proceder handlu substancjami psychoaktywnymi.

W 2022 r. ze środków finansowych Samorządu Województwa Podkarpackiego zostało sfinansowanych 6 programów profilaktycznych przeciwdziałania narkomanii w kwocie 149 950 zł, w tym program „Archipelag skarbów” (rekomendowany przez Krajowe Centrum Przeciwdziałania Uzależnieniom) w kwocie 30 000 zł. W 2021 r. Samorząd Województwa na programy profilaktyczne przeznaczył kwotę 111 380 zł.

PPWIS w Rzeszowie w 2022 r. w ramach profilaktyki przeciwdziałania narkomanii zrealizował 3 bloki programowe przeciwdziałania uzależnieniom. W programach uczestniczyło łącznie 13 285 uczniów i nauczycieli 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. Zatem zasadnym jest poddawanie szkoleń ewaluacji oraz realizowanie programów o wysokiej jakości i skuteczności.

Wartość kontraktów podpisanych w 2022 r. w województwie podkarpackim przez 54 podmioty lecznicze z Narodowym Funduszem Zdrowia Podkarpackim Oddziałem Wojewódzkim (NFZ POW) na leczenie i rehabilitację uzależnionych od substancji psychoaktywnych i alkoholu oraz uzależnionych behawioralnie wynosiła 52,1 mln zł (2021 r. - 33,3 mln zł).

W 2022 r. we wszystkich podmiotach leczniczych województwa z  uzależnienia  od środków psychoaktywnych leczyło się 1 718 osób (2021 r. - 1 312 pacjentów), w tym 1 240 mężczyzn i 478 kobiet. Poddanych leczeniu po raz pierwszy było 637 pacjentów. Najwięcej leczonych było w przedziałach wiekowych: 30 - 64 lat - 995 osób, 19 - 29 lat - 446 osób, powyżej 65 lat - 185 osób oraz 0 - 18 lat - 92 osoby. Najwięcej leczonych było z uzależnienia od: alkoholu, lotnych rozpuszczalników organicznych i innych substancji (F 19) - 1 274 osób, substancji nasennych i uspokajających (F 13) - 296 osób, kanabinoli (F 12) - 96 osób, opiatów (F 11) - 28 osób. Z uzależnień od pozostałych substancji psychoaktywnych leczyło się niewielu pacjentów. Spośród ogółu leczonych środki zastępcze „dopalacze” stosowało 381 pacjentów (2021 r. - 691 pacjentów).

Z porównania danych leczenia uzależnionych w 2022 r. z danymi w 2021 r. wynika, że liczba leczonych w ostatnim roku zwiększyła się o 406 osób, w tym liczba leczonych mężczyzn o 217 i  liczba leczonych kobiet 189. Zwiększyła się też liczba leczonych w przedziałach wiekowych: 30 - 64 lat o 406 osób, w wieku 65 lat i powyżej o 137 pacjentów i 19-29 lat o 36 osób. Zmniejszyła się liczba leczonych w grupie wiekowej 0-18 lat o 37 osób. Liczba leczonych po raz pierwszy w 2022 r. zwiększyła się w stosunku do roku poprzedniego o 48 osób.

***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 wzrosła. Brak miarodajności danych w tym zakresie wynika chociażby stąd, że nie wszystkie osoby uzależnione decydowały się na leczenie.***

W 2022 r. Komenda Wojewódzka Policji (KWP), Podkarpacki Urząd Celno-Skarbowy (PUC-S) i Bieszczadzki Oddział Straży Granicznej (BOSG) 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 KWP podejrzewała o popełnienie przestępstw z ustawy o przeciwdziałaniu narkomanii 1 018 osób (2021 r. - 711 osób). W 2022 r. funkcjonariusze Policji spośród wszystkich ujawnionych narkotyków najwięcej przejęli marihuany - 109 479,1 g, klefedronu - 103 014,1 g i amfetaminy - 35 808 g. W 2021 r. do największego ujawnienia narkotyków możemy zaliczyć przejęcie 99 500,5 g marihuany i 24 763,6 g amfetaminy. 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 PUC-S należy zaliczyć zarekwirowanie w: 2022 r. - 272 881,4 g haszyszu i 15 761,3 g marihuany, 2021 r. - 3 921,2 g marihuany, 3 670 g, 225 szt. tabletek, 311 ml sterydów anabolicznych, 2020 r. - 1 764 g mefedronu (4 MMC), 898 g marihuany.

Do wartych odnotowania ujawnień narkotyków przez funkcjonariuszy BOSG należy uznać konfiskaty konopi indyjskich w: 2022 r. - 6712,1 g, 2021 r. - 12 szt. i 2020 r. - 132 szt.

Położenie województwa w strefie przygranicznej wymaga permanentnej współpracy w wykrywaniu przestępstw narkotykowych KWP, PUC-S i BOSG.

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, powstające Brygady Wojsk Obrony Terytorialnej bądź kluby sportowe. Warto w tym przypadku korzystać ze sprawdzonych już wzorców. Dobrym przykładem może być 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

Dudycz Dawid, Komenda Wojewódzka Policji w Rzeszowie. Dane dotyczące zrealizowanych programów profilaktycznych przeciwdziałania narkomanii i ujawnionych substancji psychoaktywnych w województwie podkarpackim w 2022 r., (pismo znak: O-V-1358/2023   
z 19 września 2023 r.), Rzeszów 2023.

Gościński Grzegorz, Urząd Marszałkowski Województwa Podkarpackiego w Rzeszowie. Zestawienie  zawierające 54  podmioty lecznictwa ambulatoryjnego i stacjonarnego w województwie podkarpackim leczące uzależnionych od substancji psychoaktywnych w 2022 r., Rzeszów 2023.

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

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

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

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

https://nowiny24.pl/lotnisko-w-jasionce-obsluzylo-ponad-730-tys-pasazerow-w-2022

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

<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://www.google.com/search?client=firefox-b-d&q=liczba+ludno% C5%9Bci+w+miastach +woj.+ podkarpackiego+w+2022+roku](https://www.google.com/search?client=firefox-b-d&q=liczba+ludno%25%20C5%9Bci+w+miastach%20+woj.+%20podkarpackiego+w+2022+roku)

https://www.google.com/search?q=liczba+ludno%C5%9Bci+woj.+podkarpackiego+w+2022+roku

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

Jęczmienionka Jerzy, Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej w Rzeszowie, Programy w zakresie przeciwdziałania narkomanii zrealizowane przez organizacje pozarządowe ze środków finansowych Samorządu Województwa Podkarpackiego w 2022 r. (pismo znak: PU.414.23.2022 z 31 sierpnia 2023 r.), Rzeszów 2023.

Karasowska-Stpaniak Iwona, Narodowy Fundusz Zdrowia Podkarpacki Oddział Wojewódzki Wydział Świadczeń Opieki Zdrowotnej, Wykaz podmiotów leczniczych w województwie podkarpackim, u których przyczyną główną realizowanych w 2022 r. świadczeń były wybrane grupy ICD-10 (F10-F19 i F63), (pismo znak: NFZ09-WSOZ-M-A.660.10.2023 z 6 kwietnia 2023 r.), Rzeszów 2023.

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 2022 r. (pismo BI-OŚ-SKIN.072.3.2023 z 19.09.2023), Przemyśl 2023.

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 2022 roku, (pismo znak: UNP: 408000-408000-CZR.2.0322.4.2023), Przemyśl 2023.

Ministerstwo Rodziny i Polityki Społecznej Departamentu Pomocy i Integracji Społecznej, Sprawozdanie MRiPS-03-R za I-XII 2022 r. – zestawienie wg. województw pomocy społecznej dla rodzin i osób z powodu narkomanii w 2022 roku.

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.

Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej w Rzeszowie, Wojewódzkiego Programu Profilaktyki   
i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oraz Przeciwdziałania Narkomanii na lata 2022 – 2030, Rzeszów, czerwiec 2022 r.

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 2022 r., (pismo znak: SO.9023.2.14.2023JK z 11.09.2023 r.), Rzeszów 2023.

Sierosławski Janusz, Bukowska Bogusława, Jabłoński Piotr, Monitorowanie narkotyków i narkomanii na poziomie lokalnym, Warszawa 2007.

Urząd Marszałkowski Województwa Podkarpackiego w Rzeszowie, Raport o narkotykach i narkomanii w województwie podkarpackim w 2021 roku, Rzeszów 2022.

Urząd Statystyczny w Rzeszowie, Edukacja w województwie podkarpackim w roku szkolnym   
2021/2022.

Ustawa z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu narkomanii (Dz. U. 2023.1939 z póżn. zm. z dnia 2022.09.20).

Wojewódzki Urząd Pracy w Rzeszowie, Analiza sytuacji na rynku pracy w województwie podkarpackim w 2022 roku.

### 2. Wykaz rysunków

[Rysunek 1. Liczby uczniów w %, którzy zażywali leki uspokajające i nasenne 11](file:///C:\Users\g.goscinski\Desktop\Raport%20o%20narkotykach%20i%20narkomanii%20w%20województwie%20podkarpackim%20w%202022%20roku.docx#_Toc152245056)

[Rysunek 2. Liczba uczniów w %, którzy używali marihuanę lub haszysz 12](file:///C:\Users\g.goscinski\Desktop\Raport%20o%20narkotykach%20i%20narkomanii%20w%20województwie%20podkarpackim%20w%202022%20roku.docx#_Toc152245057)

[Rysunek 3. Rozpowszechnienie używania amfetaminy w III klasach szkół gimnazjalnych 13](file:///C:\Users\g.goscinski\Desktop\Raport%20o%20narkotykach%20i%20narkomanii%20w%20województwie%20podkarpackim%20w%202022%20roku.docx#_Toc152245058)

[Rysunek 4. Rozpowszechnienie używania amfetaminy w II klasach szkół ponadgimnazjalnych 13](file:///C:\Users\g.goscinski\Desktop\Raport%20o%20narkotykach%20i%20narkomanii%20w%20województwie%20podkarpackim%20w%202022%20roku.docx#_Toc152245059)

[Rysunek 5. Świadomość młodzieży z III klas gimnazjalnych i II klas ponadgimnazjalnych odnośnie szkodliwości najczęściej używanych środków psychoaktywnych 24](file:///C:\Users\g.goscinski\Desktop\Raport%20o%20narkotykach%20i%20narkomanii%20w%20województwie%20podkarpackim%20w%202022%20roku.docx#_Toc152245060)

[Rysunek 6*.*Świadomość młodzieży z III klas gimnazjalnych i II klas ponadgimnazjalnych wystąpienia dużego ryzyka spożywania środków psychoaktywnych uwzględnionych w badaniu ROPS w Rzeszowie 25](file:///C:\Users\g.goscinski\Desktop\Raport%20o%20narkotykach%20i%20narkomanii%20w%20województwie%20podkarpackim%20w%202022%20roku.docx#_Toc152245061)

Rysunek 7. Miejsca dostępności w % najczęściej używanych przez młodzież substancji psychoaktywnych…………………………………………………………………………... 27

[Rysunek 8. Liczby pacjentów leczonych z uzależnień od substancji psychoaktywnych   
w podmiotach leczniczych woj. podkarpackiego w latach 2019 - 2022 37](file:///C:\Users\g.goscinski\Desktop\Raport%20o%20narkotykach%20i%20narkomanii%20w%20województwie%20podkarpackim%20w%202022%20roku.docx#_Toc152245062)

[Rysunek 9. Liczby pacjentów leczonych w podmiotach leczniczych woj. podkarpackiego z uzależnień od substancji psychoaktywnych (F11 - F19), którzy stosowali „dopalacze” (2019 - 2022) 38](file:///C:\Users\g.goscinski\Desktop\Raport%20o%20narkotykach%20i%20narkomanii%20w%20województwie%20podkarpackim%20w%202022%20roku.docx#_Toc152245063)

### 3. Wykaz tabel

[Tabela 1. Ranking dziewcząt (dz.) i chłopców (ch.) z III klas szkół gimnazjalnych i II klas szkół ponadgimnazjalnych, którzy spożywali środki psychoaktywne (razem w %) 9](file:///C:\Users\g.goscinski\Desktop\Raport%20o%20narkotykach%20i%20narkomanii%20w%20województwie%20podkarpackim%20w%202022%20roku.docx#_Toc152245071)

[Tabela 2. Liczba osób zakażonych wirusem HIV i chorujących na AIDS   
w województwie podkarpackim w latach 2019 - 2022 21](file:///C:\Users\g.goscinski\Desktop\Raport%20o%20narkotykach%20i%20narkomanii%20w%20województwie%20podkarpackim%20w%202022%20roku.docx#_Toc152245072)

[Tabela 3. Liczby rodzin i osób objętych pomocą społeczną z powodu używania narkotyków według województw w 2022 r. 22](file:///C:\Users\g.goscinski\Desktop\Raport%20o%20narkotykach%20i%20narkomanii%20w%20województwie%20podkarpackim%20w%202022%20roku.docx#_Toc152245073)

[Tabela 4. Zadania w zakresie profilaktyki „uniwersalnej” przeciwdziałania narkomanii zrealizowane przez organizacje pozarządowe za pośrednictwem Regionalnego Ośrodka Polityki Społecznej w Rzeszowie ze środków finansowych Samorządu Województwa Podkarpackiego w 2022 r. 31](file:///C:\Users\g.goscinski\Desktop\Raport%20o%20narkotykach%20i%20narkomanii%20w%20województwie%20podkarpackim%20w%202022%20roku.docx#_Toc152245074)

[Tabela 5. Programy przeciwdziałania uzależnieniom zrealizowane przez PPWIS w Rzeszowie w 2022 r. 32](file:///C:\Users\g.goscinski\Desktop\Raport%20o%20narkotykach%20i%20narkomanii%20w%20województwie%20podkarpackim%20w%202022%20roku.docx#_Toc152245075)

[Tabela 6. Liczby pacjentów leczonych w podmiotach leczniczych (poradni, poradniach, oddziale, oddziałach, poradni i na oddziale) z uzależnienia od substancji psychoaktywnych w 2022 r. 35](file:///C:\Users\g.goscinski\Desktop\Raport%20o%20narkotykach%20i%20narkomanii%20w%20województwie%20podkarpackim%20w%202022%20roku.docx#_Toc152245076)

[Tabela 7. Ujawnione przez funkcjonariuszy Policji substancje psychoaktywne i liczba zatrzymanych osób podejrzanych o popełnienie przestępstw z ustawy o przeciwdziałaniu narkomanii w 2022 r. 41](file:///C:\Users\g.goscinski\Desktop\Raport%20o%20narkotykach%20i%20narkomanii%20w%20województwie%20podkarpackim%20w%202022%20roku.docx#_Toc152245077)

[Tabela 8. Ujawnione przez funkcjonariuszy Podkarpackiego Urzędu Celno-Skarbowego substancje psychoaktywne i liczba zatrzymanych osób podejrzanych o popełnienie przestępstw z ustawy o przeciwdziałaniu narkomanii w 2022 r. 42](file:///C:\Users\g.goscinski\Desktop\Raport%20o%20narkotykach%20i%20narkomanii%20w%20województwie%20podkarpackim%20w%202022%20roku.docx#_Toc152245078)

[Tabela 9. Ujawnione przez funkcjonariuszy BOSG substancje psychoaktywne i liczba zatrzymanych osób podejrzanych o popełnianie przestępstw z ustawy o przeciwdziałaniu narkomanii w 2022 r. 43](file:///C:\Users\g.goscinski\Desktop\Raport%20o%20narkotykach%20i%20narkomanii%20w%20województwie%20podkarpackim%20w%202022%20roku.docx#_Toc152245079)

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

   i narkomanii na poziomie lokalnym, Warszawa 2007, s. 24. [↑](#footnote-ref-1)
2. art. 4.11. Ustawy z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu narkomanii (Dz. U. 2023.1939 z póżn. zm. z dnia 2022.09.20). [↑](#footnote-ref-2)
3. Tamże, art. 4. 29.  [↑](#footnote-ref-3)
4. <http://pl.wikipedia.org/wiki/Narkomania> [↑](#footnote-ref-4)
5. art. 4.14, 15 Ustawy z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu narkomanii …, dz. cyt. [↑](#footnote-ref-5)
6. Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej w Rzeszowie, Spożywanie alkoholu i używanie substancji psychoaktywnych przez młodzież w województwie podkarpackim, Rzeszów 2020. [↑](#footnote-ref-6)
7. <https://pl.wikipedia.org/wiki/Wojew%C3%B3dztwo_podkarpackie> [↑](#footnote-ref-7)
8. http://www.archiwum.podkarpackie.pl/wrota\_kopia/kopia/pl/gospodarka/transport/granice.htm [↑](#footnote-ref-8)
9. <https://conadrogach.pl/wojewodztwo/podkarpackie/lista-drog/> [↑](#footnote-ref-9)
10. https://fotopolska.eu/podkarpackie/b60668,Linie\_kolejowe\_w\_wojewodztwie\_podkarpackim.html [↑](#footnote-ref-10)
11. https://nowiny24.pl/lotnisko-w-jasionce-obsluzylo-ponad-730-tys-pasazerow-w-2022 [↑](#footnote-ref-11)
12. https://www.google.com/search?q=liczba+ludno%C5%9Bci+woj.+podkarpackiego+w+2022+roku [↑](#footnote-ref-12)
13. [https://www.google.com/search?client=firefox-b-d&q=liczba+ludno% C5%9Bci+w+miastach +woj.+ podkarpackiego+w+2022+roku](https://www.google.com/search?client=firefox-b-d&q=liczba+ludno%25%20C5%9Bci+w+miastach%20+woj.+%20podkarpackiego+w+2022+roku) [↑](#footnote-ref-13)
14. Wojewódzki Urząd Pracy w Rzeszowie, Analiza sytuacji na rynku pracy w województwie podkarpackim w 2022 roku, s.42 - 43. [↑](#footnote-ref-14)
15. Urząd Statystyczny w Rzeszowie, Edukacja w województwie podkarpackim w roku szkolnym   
    2021/2022, s 1. [↑](#footnote-ref-15)
16. <https://pl.wikipedia.org/wiki/Wojew%C3%B3dztwo_podkarpackie>..., dz. cyt.  [↑](#footnote-ref-16)
17. https://rzeszow.uw.gov.pl/wp-content/uploads/2022/10/REJESTR-DOMOW-POMOCY-SPOLECZNEJ-WOJEWODZTWA-PODKARPACKIEGO-2022.pdf [↑](#footnote-ref-17)
18. <https://rzeszow.uw.gov.pl/obsluga-klienta/polityka-spoleczna/pomoc-spoleczna/wykaz-jednostek-pomocy-spolecznej-oraz-innych-jednostek-udzielajacych-wsparcia-potrzebujacym> [↑](#footnote-ref-18)
19. Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej w Rzeszowie, Spożywanie alkoholu i używanie substancji psychoaktywnych przez młodzież szkolną w województwie podkarpackim…, dz. cyt., s. 1 - 92. [↑](#footnote-ref-19)
20. 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. [↑](#footnote-ref-20)
21. 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. [↑](#footnote-ref-21)
22. Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej w Rzeszowie, Spożywanie alkoholu i używanie substancji psychoaktywnych przez młodzież szkolną w województwie podkarpackim, Rzeszów…, dz. cyt.,   
    s. 55 - 56. [↑](#footnote-ref-22)
23. Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej w Rzeszowie, Spożywanie alkoholu i używanie substancji psychoaktywnych przez młodzież szkolną w województwie podkarpackim …, dz. cyt., s. 55 - 56. [↑](#footnote-ref-23)
24. Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej w Rzeszowie, Spożywanie alkoholu i używanie substancji psychoaktywnych przez młodzież szkolną w województwie podkarpackim …, dz. cyt., s. 55 - 56. [↑](#footnote-ref-24)
25. Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej w Rzeszowie, Spożywanie alkoholu i używanie substancji psychoaktywnych przez młodzież szkolną w województwie podkarpackim …, dz. cyt., s. 55 - 56. [↑](#footnote-ref-25)
26. Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej w Rzeszowie, Spożywanie alkoholu i używanie substancji psychoaktywnych przez młodzież szkolną w województwie podkarpackim …, dz. cyt., s. 55 - 56. [↑](#footnote-ref-26)
27. Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej w Rzeszowie, Spożywanie alkoholu i używanie substancji psychoaktywnych przez młodzież szkolną w województwie podkarpackim …, dz. cyt., s. 55 - 56. [↑](#footnote-ref-27)
28. Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej w Rzeszowie, Spożywanie alkoholu i używanie substancji psychoaktywnych przez młodzież szkolną w województwie podkarpackim …, dz. cyt., s. 55 - 56. [↑](#footnote-ref-28)
29. Grzegorz Konsur, Wojewódzki Ośrodek Terapii Uzależnień w Rzeszowie, Najczęściej zażywane dopalacze przez pacjentów WOTU w Rzeszowie (e-mail. 20.10.2021 r.), s. 1. [↑](#footnote-ref-29)
30. Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej w Rzeszowie, Spożywanie alkoholu i używanie substancji psychoaktywnych przez młodzież szkolną w województwie podkarpackim …, dz. cyt., s. 55 - 56. [↑](#footnote-ref-30)
31. Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej w Rzeszowie, Spożywanie alkoholu i używanie substancji psychoaktywnych przez młodzież szkolną w województwie podkarpackim …, dz. cyt., s. 55 - 56. [↑](#footnote-ref-31)
32. Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej w Rzeszowie, Spożywanie alkoholu i używanie substancji psychoaktywnych przez młodzież szkolną w województwie podkarpackim …, dz. cyt., s. 55 - 56. [↑](#footnote-ref-32)
33. Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej w Rzeszowie, Spożywanie alkoholu i używanie substancji psychoaktywnych przez młodzież szkolną w województwie podkarpackim …, dz. cyt., s. 55 - 56. [↑](#footnote-ref-33)
34. 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. [↑](#footnote-ref-34)
35. 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. [↑](#footnote-ref-35)
36. Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej w Rzeszowie, Spożywanie alkoholu i używanie substancji psychoaktywnych przez młodzież szkolną w województwie podkarpackim, Rzeszów 2020, s. 79. [↑](#footnote-ref-36)
37. Tamże, s. 55 - 56. [↑](#footnote-ref-37)
38. 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 2022 r., pismo znak: SO.9023.2.14.2023JK z 11.09.2023 r.), Rzeszów 2023, s. 1, Urząd Marszałkowski Województwa Podkarpackiego w Rzeszowie. Raport o narkotykach i narkomani w województwie podkarpackim narkomanii w 2021 roku, Rzeszów 2022, s. 21. [↑](#footnote-ref-38)
39. Ministerstwo Rodziny i Polityki Społecznej Departamentu Pomocy i Integracji Społecznej, Sprawozdanie MRiPS-03-R za I-XII 2022 r. - zestawienie wg. województw pomocy społecznej dla rodzin i osób z powodu narkomanii w 2022 roku. [↑](#footnote-ref-39)
40. Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej w Rzeszowie, Spożywanie alkoholu i używanie substancji psychoaktywnych przez młodzież szkolną w województwie podkarpackim,  Rzeszów 2020, s. 75 - 76. [↑](#footnote-ref-40)
41. Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej w Rzeszowie, Spożywanie alkoholu i używanie substancji psychoaktywnych przez młodzież szkolną w województwie podkarpackim,   Rzeszów …, dz. cyt.,   
    s. 75 - 76. [↑](#footnote-ref-41)
42. Tamże, s. 75 - 76. [↑](#footnote-ref-42)
43. Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej w Rzeszowie, Spożywanie alkoholu i używanie substancji psychoaktywnych przez młodzież szkolną w województwie podkarpackim,   Rzeszów …, dz. cyt.,   
    s. 75 - 76. [↑](#footnote-ref-43)
44. Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej w Rzeszowie, Spożywanie alkoholu i używanie substancji psychoaktywnych przez młodzież szkolną w województwie podkarpackim, Rzeszów 2020, s. 69. [↑](#footnote-ref-44)
45. Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej w Rzeszowie, Spożywanie alkoholu i używanie substancji psychoaktywnych przez młodzież szkolną w województwie podkarpackim, Rzeszów, dz. cyt., s. 69. [↑](#footnote-ref-45)
46. Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej w Rzeszowie, Wojewódzkiego Programu Profilaktyki   
    i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oraz Przeciwdziałania Narkomanii na lata 2022 - 2030, Rzeszów, czerwiec 2022 r. [↑](#footnote-ref-46)
47. Jerzy Jęczmienionka, Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej w Rzeszowie, Programy w zakresie przeciwdziałania narkomanii zrealizowane przez organizacje pozarządowe ze środków finansowych Samorządu Województwa Podkarpackiego w 2022 r. (pismo znak: PU.414.23.2022 z 31 sierpnia 2023 r.), Rzeszów 2023, s.1 - 2. [↑](#footnote-ref-47)
48. Iwona Karasowska-Stepaniak, Narodowy Fundusz Zdrowia Podkarpacki Oddział Wojewódzki Wydział Świadczeń Opieki Zdrowotnej, Wykaz podmiotów leczniczych w województwie podkarpackim, u których przyczyną główną realizowanych w 2022 r. świadczeń były wybrane grupy ICD-10 (F10-F19 i F63), (pismo znak: NFZ09-WSOZ-M-A.660.10.2023 z 6 kwietnia 2023 r.), Rzeszów 2023, s. 5 ‑ 8. [↑](#footnote-ref-48)
49. Krajowe Biuro ds. Przeciwdziałania Narkomanii, Europejskie standardy jakości w profilaktyce uzależnień, Warszawa 2011. [↑](#footnote-ref-49)
50. Tamże. [↑](#footnote-ref-50)
51. Krajowe Biuro ds. Przeciwdziałania Narkomanii, Europejskie standardy jakości w profilaktyce uzależnień, Warszawa…, dz. cyt. [↑](#footnote-ref-51)
52. Jerzy Jęczmienionka, Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej w Rzeszowie, Programy w zakresie przeciwdziałania narkomanii zrealizowane przez organizacje pozarządowe ze środków finansowych Samorządu Województwa Podkarpackiego w 2022 r…., dz. cyts. 1 - 2. [↑](#footnote-ref-52)
53. 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 2022 r., pismo znak: SO.9023.2.14.2023JK z 11.09.2023 r.)…, dz. cyt., s. 2 - 3. [↑](#footnote-ref-53)
54. Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej w Rzeszowie, Wojewódzkiego Programu Profilaktyki   
    i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oraz Przeciwdziałania Narkomanii na lata 2022 - 2030, Rzeszów, czerwiec 2022 r. [↑](#footnote-ref-54)
55. Tamże. [↑](#footnote-ref-55)
56. Iwona Karasowska-Stepaniak, Narodowy Fundusz Zdrowia Podkarpacki Oddział Wojewódzki Wydział Świadczeń Opieki Zdrowotnej, Wykaz podmiotów leczniczych w województwie podkarpackim, u których przyczyną główną realizowanych w 2022 r. świadczeń były wybrane grupy ICD-10 (F10-F19 i F63), (pismo znak: NFZ09-WSOZ-M-A.660.10.2023 z 6 kwietnia 2023 r.)…,   
    dz. cyt., s. 5 ‑ 8. [↑](#footnote-ref-56)
57. Urząd Marszałkowski Województwa Podkarpackiego w Rzeszowie, Raport   narkotykach i narkomanii w województwie podkarpackim w 2021 roku…, dz. cyt., s. 35. [↑](#footnote-ref-57)
58. Grzegorz Gościński, Urząd Marszałkowski Województwa Podkarpackiego w Rzeszowie. Zestawienie  zawierające 54  podmioty lecznictwa ambulatoryjnego i stacjonarnego w województwie podkarpackim leczące uzależnionych od substancji psychoaktywnych w 2022 r., Rzeszów 2023. [↑](#footnote-ref-58)
59. Urząd Marszałkowski Województwa Podkarpackiego w Rzeszowie, Raport o narkotykach i narkomanii w województwie podkarpackim w 2021 roku…,dz. cyt., s. 37. [↑](#footnote-ref-59)
60. Grzegorz Gościński, Urząd Marszałkowski Województwa Podkarpackiego w Rzeszowie. Zestawienie  zawierające 54  podmioty lecznictwa ambulatoryjnego i stacjonarnego w województwie podkarpackim leczące uzależnionych od substancji psychoaktywnych w 2022 r. …,dz. cyt. [↑](#footnote-ref-60)
61. Grzegorz Gościński, Urząd Marszałkowski Województwa Podkarpackiego w Rzeszowie. Zestawienie  zawierające 54  podmioty lecznictwa ambulatoryjnego i stacjonarnego w województwie podkarpackim leczące uzależnionych od substancji psychoaktywnych w 2022 r. …, dz. cyt. [↑](#footnote-ref-61)
62. Grzegorz Gościński, Urząd Marszałkowski Województwa Podkarpackiego w Rzeszowie. Zestawienie  zawierające 54  podmioty lecznictwa ambulatoryjnego i stacjonarnego w województwie podkarpackim leczące uzależnionych od substancji psychoaktywnych w 2022 r. …,dz. cyt. [↑](#footnote-ref-62)
63. Urząd Marszałkowski Województwa Podkarpackiego w Rzeszowie. Raport o narkotykach i narkomanii w województwie podkarpackim w 2021 roku…,dz. cyt., s. 39. [↑](#footnote-ref-63)
64. Grzegorz Gościński, Urząd Marszałkowski Województwa Podkarpackiego w Rzeszowie. Zestawienie  zawierające 54  podmioty lecznictwa ambulatoryjnego i stacjonarnego w województwie podkarpackim leczące uzależnionych od substancji psychoaktywnych w 2022 r. …,dz. cyt. [↑](#footnote-ref-64)
65. <https://rzeszow.uw.gov.pl/dla-klienta/pomoc-spoleczna/wykaz-jednostek-udzielajacych-wsparcia-potrzebujacym/rejestr-jednostek-specjalistycznego-poradnictwa-wojewodztwa-podkarpackiego> [↑](#footnote-ref-65)
66. 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 2022 r., pismo znak: SO.9023.2.14.2023JK z 11.09.2023 r.) …, dz. cyt., s. 1. [↑](#footnote-ref-66)
67. Dawid Dudycz, Komenda Wojewódzka Policji w Rzeszowie. Dane dotyczące zrealizowanych programów profilaktycznych przeciwdziałania narkomanii i ujawnionych substancji psychoaktywnych w województwie podkarpackim w 2022 r., (pismo znak: O-V-1358/2023 z 19 września 2023 r.), Rzeszów 2023, s. 2. [↑](#footnote-ref-67)
68. Urząd Marszałkowski Województwa Podkarpackiego w Rzeszowie. Raport o narkotykach i narkomanii w województwie podkarpackim w 2021 roku…,dz. cyt., s. 45. [↑](#footnote-ref-68)
69. Dawid Dudycz, Komenda Wojewódzka Policji w Rzeszowie. Dane dotyczące zrealizowanych programów profilaktycznych przeciwdziałania narkomanii i ujawnionych substancji psychoaktywnych w województwie podkarpackim w 2022 r., (pismo znak: O-V-1358/2023 z 19 września 2023 r.)…, dz. cyt., s. 2. [↑](#footnote-ref-69)
70. Urząd Marszałkowski Województwa Podkarpackiego w Rzeszowie. Raport o narkotykach i narkomanii w województwie podkarpackim w 2021 roku…,dz. cyt., s. 45. [↑](#footnote-ref-70)
71. Aneta Lechowicz, Podkarpacki Urząd Celno-Skarbowy w Przemyślu. Ujawnione substancje psychoaktywne i zatrzymane osoby przez funkcjonariuszy Służby Celnej w 2022 roku, (pismo znak: UNP: 408000-408000-CZR.2.0322.4.2023), Przemyśl 2023, s. 2. [↑](#footnote-ref-71)
72. Urząd Marszałkowski Województwa Podkarpackiego w Rzeszowie. Raport o narkotykach i narkomanii w województwie podkarpackim w 2021 roku…,dz. cyt., s. 46 - 47. [↑](#footnote-ref-72)
73. Aneta Lechowicz, Podkarpacki Urząd Celno-Skarbowy w Przemyślu. Ujawnione substancje psychoaktywne i zatrzymane osoby przez funkcjonariuszy Służby Celnej w 2022 roku…, dz., cyt., s. 2. [↑](#footnote-ref-73)
74. Urząd Marszałkowski Województwa Podkarpackiego w Rzeszowie. Raport o narkotykach i narkomanii w województwie podkarpackim w 2021 roku…,dz. cyt., s. 46 - 47. [↑](#footnote-ref-74)
75. 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 2022 r. (pismo BI-OŚ-SKIN.072.3.2023 z 19.09.2023), Przemyśl 2023, s. 2. [↑](#footnote-ref-75)
76. Urząd Marszałkowski Województwa Podkarpackiego w Rzeszowie. Raport o narkotykach i narkomanii w województwie podkarpackim w 2021 roku…,dz. cyt., s. 47 - 48. [↑](#footnote-ref-76)
77. 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 2022 r. …,dz. cyt., s. 2. [↑](#footnote-ref-77)
78. Urząd Marszałkowski Województwa Podkarpackiego w Rzeszowie. Raport o narkotykach i narkomanii w województwie podkarpackim w 2021 roku…,dz. cyt., s. 47 - 48. [↑](#footnote-ref-78)