

**UCHWAŁA NR .....**  
**RADY MIASTA KOSTRZYN NAD ODRĄ**  
z dnia .....

**w sprawie przyjęcia Programu Przeciwdziałania Narkomanii oraz Programu Ochrony Zdrowia przed Następstwami Używania Tytoniu i Wyrobów Tytoniowych na lata 2019– 2020**

Na podstawie art. 10 ust. 3 ustawy z dnia 29 lipca 2005r. o przeciwdziałaniu narkomanii (Dz.U. z 2018r. poz. 1030 t.j. ze zm.) oraz art. 1 ustawy z dnia 9 listopada 1995r. o ochronie zdrowia przed następstwami używania tytoniu i wyrobów tytoniowych (Dz.U. z 2018r. poz. 1446 t.j.) oraz pkt VI ppkt 2 i 4 załącznika do rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 4 sierpnia 2016r. w sprawie Narodowego Programu Zdrowia na lata 2016 – 2020 (Dz.U. z 2016r. poz. 1492)

§ 1. Rada Miasta Kostrzyn nad Odrą przyjmuje:

- 1) Program Przeciwdziałania Narkomanii na lata 2019-2020, stanowiący załącznik nr 1 do niniejszej uchwały,
- 2) Program Ochrony Zdrowia przed Następstwami Używania Tytoniu i Wyrobów Tytoniowych na lata 2019 – 2020, stanowiący załącznik nr 2 do niniejszej uchwały.

§ 2. Traci moc uchwała Nr XXXIII/259/17 Rady Miasta Kostrzyn nad Odrą z dnia 16 listopada 2017r. w sprawie przyjęcia Programu Przeciwdziałania Narkomanii na lata 2018-2020

§ 3. Wykonanie uchwały powierza się Burmistrzowi Miasta Kostrzyn nad Odrą.

§ 4. Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

## UZASADNIENIE

Program Przeciwdziałania Narkomanii na lata 2019 - 2020 stanowi załącznik nr 1 do niniejszej uchwały.

Na podstawie art. 10 ust. 1 ustawy z dnia 29 lipca 2005 r. przeciwdziałanie narkomanii jest zadaniem własnym gminy.

Zgodnie z ustawą do zadań własnych gminy należy m.in.:

- zwiększenie dostępności pomocy terapeutycznej i rehabilitacyjnej dla osób uzależnionych lub zagrożonych uzależnieniem,
- udzielanie pomocy psychospołecznej i prawnej rodzinom, w których występują problemy narkomanii,
- prowadzenie profilaktycznej działalności informacyjnej, edukacyjnej oraz szkoleniowej w zakresie rozwiązywania problemów narkomanii, w szczególności prowadzenie zajęć sportowo – rekreacyjnych dla uczniów, a także dożywiania dzieci uczestniczących w pozalekcyjnych programach opiekuńczo – wychowawczych i socjoterapeutycznych,
- wspomaganie działań instytucji, organizacji pozarządowych i osób fizycznych, służących rozwiązywaniu problemów narkomanii,
- udzielanie pomocy społecznej osobom uzależnionym i ich rodzinom.

Program Ochrony Zdrowia Przed Następstwami Używania Tytoniu i Wyrobów Tytoniowych na lata 2019 - 2020 stanowi załącznik nr 2 do niniejszej uchwały.

Na podstawie art.1 ustawy z dnia 9 listopada 1995 o ochronie zdrowia przed następstwami używania tytoniu i wyrobów tytoniowych organy samorządu terytorialnego są obowiązane do podejmowania działań zmierzających do ochrony zdrowia przed następstwami używania tytoniu oraz mogą wspierać w tym zakresie działalność medycznych samorządów zawodowych, organizacji społecznych, fundacji, instytucji i zakładów pracy, a także współdziałać z kościołami i innymi związkami wyznaniowymi.

Na podstawie w.w. ustaw Burmistrz opracowuje projekt Programu Przeciwdziałania Narkomanii oraz Programu Ochrony Zdrowia Przed Następstwami Używania Tytoniu i Wyrobów Tytoniowych, biorąc pod uwagę cele operacyjne, dotyczące przeciwdziałania narkomanii oraz zwalczania następstw zdrowotnych używania wyrobów tytoniowych i wyrobów powiązanych, określone w Narodowym Programie Zdrowia na lata 2016 - 2020 oraz strategii rozwiązywania problemów społecznych Miasta Kostrzyn nad Odrą na lata 2016 - 2026.

Wobec powyższego podjęcie uchwały jest uzasadnione.

Załącznik nr 1  
do Uchwały Nr .....  
Rady Miasta Kostrzyn nad Odrą  
z dnia .....

**PROGRAM  
PRZECIWDZIAŁANIA NARKOMANII  
MIASTA KOSTRZYN NAD ODRĄ  
NA LATA 2019 - 2020**



## **SPIS TREŚCI**

<b>I. WSTĘP.....</b>	<b>str. 3</b>
<b>III. CELE I ZADANIA PROGRAMU .....</b>	<b>str. 4</b>
1. Cel główny .....	str. 4
2. Cele szczegółowe .....	str. 4
3. Zadania i działania .....	str. 4
<b>IV. REALIZACJA PROGRAMU I ŹRÓDŁA JEGO FINANSOWANIA .....</b>	<b>str. 6</b>
1. Koordynator programu .....	str. 6
2. Realizatorzy Programu i partnerzy .....	str. 6
3. Źródła finansowania Programu .....	str. 7
4. Monitoring Programu i sprawozdawczość.....	str. 7

## I. WSTĘP

Uzależnienie, jako problem wielowymiarowy, jest przekroczeniem bardzo ulotnej i trudnej do zauważenia granicy między chęcią, która wyraża dobrowolność, a przymusem, który całkowicie zaburza kontrolę. Tę granicę przekracza się tylko raz, ale bezpowrotnie. Uzależniony, nawet gdy nie przyjmuje substancji psychoaktywnych, to do końca życia pozostaje osobą uzależnioną<sup>1</sup>. Narkomania jako zjawisko społeczne znajduje się obok innych problemów i kwestii społecznych. W tym kontekście rozumiana jest jako efekt niekorzystnych czynników, które sprzyjają jej powstawaniu (np. dezintegracja społeczna) lub występuje jako przyczyna innych zjawisk i problemów (np. przestępczość), bądź jedno i drugie<sup>2</sup>.

Obecnie podejście do problematyki narkomanii oraz odpowiedź na nowe wyzwania zidentyfikowane w ostatnich latach w Europie zostały określone szczegółowo w Strategii antynarkotykowej UE na lata 2013 – 2020. Wśród kluczowych problemów wymienia się:

- coraz bardziej widoczny trend w kierunku zażywania wielu substancji jednocześnie, w tym łączenia substancji legalnych z nielegalnymi,
- pojawienie się i rozpowszechnienie nowych substancji psychoaktywnych,
- częste występowanie chorób przenoszonych przez krew, w tym w szczególności wirusowego zapalenia wątroby typu C, HIV i innych,
- ciągle występowanie na terenie UE wysokiej liczby zgonów spowodowanych zażywaniem narkotyków,
- potrzebę walki z zażywaniem narkotyków poprzez zintegrowane podejście do opieki zdrowotnej.

W Polsce główne cele, zadania oraz obszar działań z zakresu przeciwdziałania narkomanii wyznaczają następujące dokumenty: ustawa z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu narkomanii ( t.j. Dz.U. z 2016 r. poz. 224 ze zm. ) oraz Rozporządzenie Rady Ministrów z 4 sierpnia 2016 r. w sprawie Narodowego Programu Zdrowia na lata 2016 – 2020 ( Dz.U. z 2016 poz. 1492 ).

Zgodnie z zapisami cytowanej wyżej ustawy do podstawowych zadań gminy należy:

- zwiększenie dostępności pomocy terapeutycznej i rehabilitacyjnej dla osób uzależnionych i osób zagrożonych uzależnieniem,
- udzielanie rodzinom, w których występują problemy narkomanii, pomocy psychospołecznej i prawnej,
- prowadzenie profilaktycznej działalności informacyjnej, edukacyjnej oraz szkoleniowej w zakresie rozwiązywania problemów narkomanii, w szczególności dla dzieci i młodzieży, w tym prowadzenie zajęć sportowo – rekreacyjnych dla uczniów, a także działań na rzecz dożywiania dzieci uczestniczących w pozalekcyjnych programach opiekuńczo – wychowawczych i socjoterapeutycznych,
- wspomaganie działań instytucji, organizacji pozarządowych i osób fizycznych, służących rozwiązywaniu problemów narkomanii,
- pomoc społeczna osobom uzależnionym i rodzinom osób uzależnionych dotkniętych ubóstwem i wykluczeniem społecznym oraz integrowanie ze środowiskiem lokalnym tych osób z wykorzystaniem pracy socjalnej i kontraktu socjalnego.

Natomiast zadania i szczegółowe kierunki działań są określone w Krajowym Programie Przeciwdziałania Narkomanii, który jest częścią Narodowego Programu Zdrowia na lata 2016 – 2020. Zadania na rzecz ograniczania stosowania środków odurzających, substancji psychotropowych i innych obejmują m.in. działania informacyjne i edukacyjne, rozwój kadr uczestniczących w realizacji zadań z zakresu przeciwdziałania narkomanii, profilaktykę, redukcję szkód, rehabilitację i reintegrację społeczną.

Program Przeciwdziałania Narkomanii Miasta Kostrzyn nad Odrą na 2019-2020 rok zakłada kontynuację działań podjętych w latach ubiegłych. Wyznaczone działania są zgodne z kierunkami zawartymi w Rozporządzeniu Rady Ministrów z dnia 4 sierpnia 2016 r. w sprawie Narodowego

<sup>1</sup> www.kbpn.gov.pl

<sup>2</sup> T. Pilch ( red. ), Encyklopedia Pedagogiczna XXI wieku, tom III, Wydawnictwo Akademickie „Żak”, Warszawa 2004, s. 488.

Programu Zdrowia na lata 2016 – 2020 oraz Strategii Rozwiązywania Problemów Społecznych Miasta Kostrzyn nad Odrą na lata 2016 – 2026, przyjętej uchwałą Nr XVII/119/16 Rady Miasta Kostrzyn nad Odrą z dnia 14 kwietnia 2016 roku.

## II. CELE I ZADANIA PROGRAMU

### 1. Cel główny

**Ograniczenie używania narkotyków i środków psychoaktywnych na terenie Miasta Kostrzyn nad Odrą i zmniejszenie skali związanych z tym problemów zdrowotnych oraz społecznych.**

### 2. Cele szczegółowe

- Zmniejszenie zainteresowania narkotykami wśród dzieci i młodzieży poprzez realizację programów profilaktycznych oraz wspieranie oferty alternatywnych form spędzania wolnego czasu.
- Poprawa stanu zdrowia oraz funkcjonowania społecznego osób zażywających narkotyki.
- Podniesienie poziomu wiedzy mieszkańców Miasta Kostrzyn nad Odrą w zakresie problemów związanych z używaniem substancji psychoaktywnych.
- Udzielanie pomocy rodzinom, w których wystąpił problem narkomanii.

### 3. Zadania i działania planowane w 2019 -2020 roku

Lp.	Planowane zadania (zgodne z NPZ)	Nr zadania z NPZ	Działania
1	Prowadzenie działań edukacyjnych, w tym kampanii społecznych, adresowanych do różnych grup docelowych, w szczególności do dzieci, młodzieży i rodziców na temat zagrożeń wynikających z używania środków odurzających, substancji psychotropowych i NSP, a także z pozamedycznego stosowania produktów leczniczych, których używanie może prowadzić do uzależnienia.	2.1.1 pkt 1 b	<p>1. Warsztaty, konferencje i szkolenia dla nauczycieli, rodziców, wychowawców, pracowników socjalnych oraz uczniów szkół podstawowych i klas gimnazjalnych z zakresu profilaktyki uzależnień i przeciwdziałania narkomanii.</p> <p>2. Programy terapeutyczne, profilaktyczne, warsztaty, prelekcje, spektakle teatralne, akcje profilaktyczne oraz informacyjno - edukacyjne, konkursy, imprezy sportowo – rekreacyjne i kulturalne dla dzieci i młodzieży z zakresu profilaktyki uzależnień, w tym przeciwdziałania narkomanii.</p> <p>3. Wspieranie jednostek organizacyjnych miasta, instytucji kultury oraz szkoły ponadgimnazjalnej w zakresie wypoczynku letniego i zimowego dla dzieci i młodzieży z rodzin z problemem uzależnień.</p> <p>4. Letnie animacje dla dzieci i młodzieży oraz organizacja festynu profilaktycznego.</p> <p>5. Wspieranie działalności Międzyszkolnego Centrum Informacji o Uzależnieniach.</p> <p>6. Udział w ogólnopolskich, wojewódzkich i powiatowych kampaniach i programach profilaktyczno – edukacyjnych oraz organizacja miejskich programów profilaktycznych.</p>
2	Upowszechnianie informacji na temat dostępu do działań profilaktycznych, interwencyjnych, pomocowych i placówek leczenia dla osób zagrożonych uzależnieniem lub uzależnionych od środków odurzających,	2.1.1 pkt 2	<p>1. Informowanie o formach i sposobach pomocy osobom uzależnionym od narkotyków i ich rodzinom.</p> <p>2. Wspieranie działalności placówek leczenia uzależnień.</p> <p>3. Udzielanie pomocy osobom uzależnionym od narkotyków i ich rodzinom.</p> <p>4. Realizacja programów zatrudnieniowych i socjalnych.</p>

	substancji psychotropowych i nowych substancji psychoaktywnych oraz ich rodzin przez bieżącą aktualizację baz danych i ich udostępnianie.		
3	Rozwój kadr uczestniczących w realizacji zadań z zakresu przeciwdziałania narkomanii, w tym prowadzenie doskonalenia kompetencji osób pracujących z dziećmi i młodzieżą dotyczącego wczesnego wspomagania zagrożenia używania środków odurzających, substancji psychotropowych, środków zastępczych, NSP oraz umiejętności i podejmowania interwencji profilaktycznej.	2.2 pkt 1	<p>1. Warsztaty, konferencje i szkolenia dla nauczycieli, rodziców, wychowawców, pracowników socjalnych z zakresu profilaktyki uzależnień i przeciwdziałania narkomanii.</p> <p>2. Warsztaty i szkolenia dla psychologów i pedagogów zatrudnionych w szkołach.</p>
4	Szkolenie grup zawodowych, w szczególności takich jak: lekarze psychiatry, lekarze podstawowej opieki zdrowotnej, pielęgniarki i położne podstawowej opieki zdrowotnej, specjaliści terapii uzależnień i psycholodzy w zakresie tematyki uzależnień od środków odurzających, substancji psychotropowych i NSP oraz skutecznych interwencji i programów profilaktycznych i leczniczych.	2.2 pkt 2	<p>1. Szkolenia i warsztaty dla lekarzy psychiatrów zatrudnionych w Poradni Leczenia Uzależnień.</p> <p>2. Szkolenia i konferencje dla pracowników zatrudnionych w jednostkach podstawowej opieki zdrowotnej.</p>
5	Prowadzenie działań edukacyjnych i szkoleniowych dotyczących strategii rozwiązywania problemów wynikających z używania środków odurzających, substancji psychotropowych i NSP, kierowanych w szczególności do przedstawicieli organizacji pozarządowych i JST.	2.2 pkt 4	<p>1. Działalność świetlic opiekuńczo – wychowawczych w szkołach podstawowych i gimnazjach dla dzieci i młodzieży z rodzin dysfunkcyjnych oraz prowadzenie zajęć pozalekcyjnych, w tym dowóz na zajęcia na basen – gimnastyka korekcyjna dla dzieci i młodzieży z grup ryzyka.</p> <p>2. Prowadzenie środowiskowych zajęć pozalekcyjnych w szkole ponadgimnazjalnej dla młodzieży z rodzin dysfunkcyjnych oraz z grup ryzyka.</p> <p>3. Wspieranie organizacji pozarządowych realizujących zadanie: „Prowadzenie świetlicy socjoterapeutycznej”.</p> <p>4. Prowadzenie zajęć terapeutycznych oraz udzielanie porad prawnych osobom uzależnionym i współuzależnionym.</p> <p>5. Prowadzenie edukacyjno – informacyjnej działalności profilaktycznej.</p> <p>6. Współpraca z pedagogami, kuratorami sądowymi, Ośrodkiem Pomocy Społecznej, Policją, Strażą Graniczną,</p>

			<p>Straż Miejską, Miejską Komisją Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w zakresie zapobiegania występowania zjawisk patologicznych na terenie miasta oraz podejmowanie działań, których celem jest zmniejszenie istniejącego stanu zagrożenia.</p> <p>7. Realizowanie programów edukacyjnych, terapeutyczno – psychologicznych dla osób uzależnionych, współuzależnionych, w tym w szczególności uzależnionych od narkotyków i środków psychoaktywnych.</p> <p>8. Wspieranie działalności organizacji pozarządowych zajmujących się problematyką przeciwdziałania uzależnieniom, w tym przeciwdziałaniem narkomanii.</p> <p>9. Współpraca w zakresie realizacji programów profilaktycznych, edukacyjnych i informacyjnych skierowanych do grup zagrożonych problemem narkomanii.</p>
6	Rozwijanie dostępu do leczenia ambulatoryjnego dla osób używających szkodliwie i uzależnionych od środków odurzających, substancji psychotropowych i NSP.	2.4.1 pkt 4	Wspieranie działalności Poradni Leczenia Uzależnień w Kostrzynie nad Odrą
7	Wspieranie programów reintegracji społecznej i zawodowej oraz zwiększanie oferty działań zmierzających do aktywizacji zawodowej i społecznej osób uzależnionych od środków odurzających, substancji psychotropowych i NSP.	2.4.1 pkt 6 i pkt 7	<p>1. Realizacja programów zatrudnieniowych we współpracy Ośrodka Pomocy Społecznej z Urzędem Pracy.</p> <p>2. Realizacja programów reintegracji społecznej i zawodowej w Ośrodku Pomocy Społecznej.</p>

### III. REALIZACJA PROGRAMU I ŹRÓDŁA JEGO FINANSOWANIA

#### 1. Koordynator Programu

Wydział Oświaty, Kultury i Opieki Urzędu Miasta Kostrzyn nad Odrą

#### 2. Realizatorzy Programu i partnerzy

- Urząd Miasta Kostrzyn nad Odrą,
- Ośrodek Pomocy Społecznej w Kostrzynie nad Odrą,
- Miejska Komisja Rozwiązywania Problemów Alkoholowych,
- Komisariat Policji w Kostrzynie nad Odrą,
- Straż Miejska w Kostrzynie nad Odrą,
- Straż Graniczna,
- placówki wsparcia dziennego ( świetlice socjoterapeutyczne i opiekuńczo – wychowawcze),
- placówki oświatowe,
- zakłady opieki zdrowotnej,
- Poradnia Leczenia Uzależnień,
- Miejski Ośrodek Sportu i Rekreacji,
- instytucje kultury,
- organizacje pozarządowe.



### **3. Źródła finansowania Programu**

- 1) Budżet Miasta Kostrzyn nad Odrą – środki zaplanowane w budżecie na dany rok w rozdziale 85153 i rozdziale 85154.
- 2) Środki finansowe pochodzące ze źródeł zewnętrznych.
- 3) Środki finansowe realizatorów Programu.

### **4. Monitoring Programu i sprawozdawczość**

Realizacja Programu będzie podlegała monitoringowi, który polega na zbieraniu i analizowaniu informacji w celu ustalenia, czy wyznaczone zadania są realizowane zgodnie z założonym planem. Monitoring będzie obejmował następujące elementy:

- czas realizacji zaplanowanych działań oraz ich zakres,
- wysokość środków finansowych przeznaczonych na realizację zadań oraz źródła ich pochodzenia,
- stan realizacji poszczególnych zadań.

Monitoring realizacji Programu będzie prowadzony w oparciu o sprawozdania przekazywane przez jego realizatorów do Wydziału Oświaty, Kultury i Opieki Urzędu Miasta Kostrzyn nad Odrą.

Monitoring realizacji Programu będzie również podstawą do przeprowadzenia jego ewaluacji. Program ma charakter otwarty i w przypadku stwierdzenia istotnych zmian społecznych lub nowych potrzeb, działania w nim wyznaczone mogą zostać zmodyfikowane lub poszerzone.

Załącznik nr 2  
do Uchwały Nr .....  
Rady Miasta Kostrzyn nad Odrą  
z dnia .....

**Program  
Ochrony Zdrowia Przed Następstwami Używania Tytoniu  
i Wyróbów Tytoniowych  
na lata 2019– 2020**



## **SPIS TREŚCI**

<b>I. WSTĘP.....</b>	<b>str. 3</b>
<b>III. CELE I ZADANIA PROGRAMU .....</b>	<b>str. 3</b>
1. Cel główny .....	str. 4
2. Cele szczegółowe .....	str. 4
3. Zadania i działania .....	str. 4
<b>IV. REALIZACJA PROGRAMU I ŹRÓDŁA JEGO FINANSOWANIA .....</b>	<b>str. 5</b>
1. Koordynator programu .....	str. 5
2. Realizatorzy Programu i partnerzy .....	str. 5
3. Źródła finansowania Programu .....	str. 5
4. Monitoring Programu i sprawozdawczość.....	str. 6

## I. WSTĘP

Palenie tytoniu zostało uznane za jeden z najważniejszych czynników ryzyka chorób sercowo - naczyniowych, nowotworów, chorób układu oddechowego oraz zdrowia noworodków. Około 9 mln Polaków to nałogowi palacze, co drugi palacz uważa, iż bardzo trudno rzucić palenie bez pomocy lekarza lub produktu wspomagającego. Ponad 70% palaczy chce rzucić palenie, przeciętny palacz rzuca palenie 7 razy. Co roku na świecie z powodu chorób odtytoniowych umierają 4 miliony palaczy. Szacuje się, że co najmniej 50-60% dorosłych, 60% dzieci i 42% młodzieży w Polsce narażona jest na mimowolne wdychanie dymu tytoniowego wydychanego przez palacza. Niepalący dorośli, przebywający w otoczeniu palaczy częściej zapadają na choroby układu oddechowego i choroby układu krążenia. Szacuje się, że około 20-30% nowotworów złośliwych płuc u osób niepalących jest związane z biernym paleniem. Zyski z niepalenia:

- po 20 minutach tętno się obniża, a ciśnienie tętnicze krwi wraca do normy;
- po 8 godzinach poziom tlenu we krwi wzrasta, a tlenek węgla znika;
- po 24 godzinach znacznie zmniejsza się ryzyko ostrego zawału mięśnia sercowego;
- po 48 godzinach zmysły smaku i węchu zaczynają działać normalnie;
- w okresie od 2 do 12 tygodni układ krążenia ulega wzmocnieniu, polepsza się kondycja fizyczna;
- w okresie od 1 do 9 miesięcy poprawia się wydolność układu oddechowego, ustępuje kaszel, duszności, zmęczenie;
- po roku ryzyko zachorowania na chorobę niedokrwinną mięśnia sercowego zmniejsza się o połowę;
- po 5 latach ryzyko zachorowania na raka płuca, jamy ustnej, krtani i przetyku zmniejsza się o połowę, obniża się ryzyko wystąpienia udaru mózgu;
- po 10 latach ryzyko zachorowania na chorobę niedokrwinną serca będzie podobne, jak u osoby, która nigdy nie paliła;
- po 15 latach ryzyko zachorowania na raka płuca będzie podobne, jak u osoby, która nigdy nie paliła <sup>1</sup>.

Przedstawione tu dane dowodzą o ogromnym problemie na skalę całego kraju. W tej sytuacji koniecznym wydaje się rozwój szkolnej edukacji zdrowotnej na rzecz zapobiegania paleniu tytoniu, zwłaszcza w tym wieku i w takich szkołach, gdzie ryzyko wejścia w nałóg jest szczególnie wysokie. Szkolne programy zapobiegania paleniu mogą przyczynić się do zwiększenia liczby Polaków nigdy nie palących tytoniu, a także przesunąć na lata późniejsze decyzję o rozpoczęciu palenia, co zmniejszy ryzyko występowania chorób tytoniozależnych, obniży ryzyko stania się nałogowym palaczem oraz ułatwi rzucenie palenia.

Ustawa o ochronie zdrowia przed następstwami używania tytoniu i wyrobów tytoniowych realizowana jest poprzez kształtowanie polityki zdrowotnej, ekonomicznej i społecznej, do której należą:

- ochrona prawa niepalących do życia w środowisku wolnym od dymu tytoniowego,
- promocja zdrowia przez propagowanie stylu życia wolnego od nałogu palenia papierosów i używania wyrobów tytoniowych - działalność wychowawcza i informacyjna,
- tworzenie warunków ekonomicznych i prawnych zachęcających do ograniczenia używania tytoniu,
- informowanie o szkodliwości palenia tytoniu i zawartości substancji szkodliwych na opakowaniach wyrobów tytoniowych i reklamach,
- obniżanie norm dopuszczalnych zawartości substancji szkodliwych w wyrobach tytoniowych,
- leczenie i rehabilitacja osób uzależnionych od tytoniu.

---

<sup>1</sup> [www.polityka.pl](http://www.polityka.pl) - Polityka, 31 maja 2015 r., artykuł „Co się dzieje z ciałem po rzuceniu palenia”

## II. CELE I ZADANIA PROGRAMU

### 1. Cele główne

1. Ochrona społeczności lokalnej przed skutkami używania tytoniu i wyrobów tytoniowych
2. Redukcja szkód nadużywania tytoniu i wyrobów tytoniowych

### 2. Cele szczegółowe

- Zachęcanie do wdrażania nowoczesnych programów ochrony zdrowia przed następstwami używania tytoniu i wyrobów tytoniowych w szkołach.
- Prowadzenie ustawicznej działalności profilaktycznej związanej z promocją zdrowego stylu życia.
- Wspieranie merytoryczne placówek, organizacji, stowarzyszeń, pracodawców i osób fizycznych w realizacji zadań z zakresu ochrony zdrowia przed skutkami używania tytoniu.

### 3. Zadania i działania planowane w 2019 -2020 roku

Lp.	Planowane zadania (zgodne z NPZ)	Nr zadania z NPZ	Działania
1	Upowszechnianie, wdrażanie, udoskonalanie i poszerzanie oferty programów profilaktyki uniwersalnej, wskazującej i selektywnej, zalecanych w ramach systemu rekomendacji programów profilaktycznych i promocji zdrowia psychicznego, w tym programów profilaktyki uniwersalnej, które biorą pod uwagę wspólne czynniki ryzyka palenia wyrobów tytoniowych i innych zachowań ryzykownych, czynniki chroniące i wspierające prawidłowy rozwój	4.2 pkt 2	1.Promocja zdrowego stylu życia poprzez dofinansowanie programów profilaktyki uzależnień skierowanych do uczniów, realizowanych w szkołach i placówkach oświatowo - wychowawczych. 2.Wspieranie alternatywnego dla używania tytoniu i wyrobów tytoniowych środowiska dla dzieci i młodzieży - wspieranie działalności podmiotów prowadzących różne formy zajęć dla dzieci i młodzieży, w tym w szczególności zajęć opiekuńczych i wychowawczych. 3. Programy terapeutyczne, profilaktyczne, warsztaty, prelekcje, spektakle teatralne, imprezy sportowo – rekreacyjne i kulturalne dla dzieci i młodzieży. 4.Organizowanie konkursów z zakresu profilaktyki uzależnień, w tym w szczególności dotyczących szkodliwości używania wyrobów tytoniowych.
2	Upowszechnienie informacji dotyczących zagrożeń wynikających z używania wyrobów tytoniowych i wyrobów powiązanych, w tym realizacja kampanii informacyjno- -edukacyjnych	4.2 pkt 3	1.Warsztaty, konferencje i szkolenia dla nauczycieli, rodziców, wychowawców, pracowników socjalnych oraz uczniów szkół podstawowych i klas gimnazjalnych z zakresu profilaktyki uzależnień, w tym od tytoniu i wyrobów tytoniowych. 2.Udział w ogólnopolskich, wojewódzkich i powiatowych kampaniach i programach profilaktyczno – edukacyjnych oraz organizacja miejskich programów profilaktycznych. 3.Wspieranie lokalnych imprez profilaktycznych promujących życie bez tytoniu.

			4.Upowszechnianie materiałów informacyjno – edukacyjnych na temat leczenia, rehabilitacji i ograniczenia szkód zdrowotnych wynikających z palenia tytoniu.
			5.Podejmowanie działań edukacyjnych skierowanych do sprzedawców wyrobów tytoniowych.
			6.Organizowanie lokalnych diagnoz, sondaży pozwalających ocenić aktualny stan problemów nikotynowych, istniejących zasobów oraz efektów podejmowanych działań.
			7.Organizacja i finansowanie kampanii profilaktycznych lokalnych i ogólnopolskich.
			8.Zakup, opracowywanie, wydawanie i zlecenie druku broszur, biuletynów, ulotek i innych form służących oddziaływaniom profilaktycznym
			8.Mobilizowanie osób zatrudnionych w sektorze medycznym oraz udzielającym pomocy psychologicznej do udziału w szkoleniach podnoszących kwalifikacje z zakresu terapii uzależnień
			9.Edukacja dorosłych poprzez wspieranie działań informacyjnych kierowanych do rodziców, wychowawców, pedagogów - organizowanie zajęć edukacyjnych dotyczących zagrożenia zdrowia na skutek używania tytoniu i wyrobów tytoniowych
			10.Pomoc w edukacji dzieci i młodzieży, mająca na celu redukcję popytu na tytoń i wyroby tytoniowe w szkołach, np. poprzez zakup materiałów i pomocy dydaktycznych zwiększających wiedzę na temat negatywnych skutków zdrowotnych i społecznych używania tytoniu i wyrobów tytoniowych, mechanizmów powstawania uzależnienia itp.

### III. REALIZACJA PROGRAMU I ŹRÓDŁA JEGO FINANSOWANIA

#### 1. Koordynator Programu

Wydział Oświaty, Kultury i Opieki Urzędu Miasta Kostrzyn nad Odrą

#### 2. Realizatorzy Programu i partnerzy

- Urząd Miasta Kostrzyn nad Odrą,
- Ośrodek Pomocy Społecznej,
- Miejska Komisja Rozwiązywania Problemów Alkoholowych,
- Komisariat Policji w Kostrzynie nad Odrą,
- Straż Miejska w Kostrzynie nad Odrą,
- Straż Graniczna,
- placówki wsparcia dziennego ( świetlice socjoterapeutyczne i opiekuńczo wychowawcze),
- placówki oświatowe,
- zakłady opieki zdrowotnej,
- Poradnia Leczenia Uzależnień,
- Miejski Ośrodek Sportu i Rekreacji,
- instytucje kultury,
- organizacje pozarządowe.

### **3. Źródła finansowania Programu**

- 1) Budżet Miasta Kostrzyn nad Odrą – środki zaplanowane w budżecie na dany rok w rozdziale 85153 i rozdziale 85154.
- 2) Środki finansowe pochodzące ze źródeł zewnętrznych.
- 3) Środki finansowe realizatorów Programu.

### **4. Monitoring Programu i sprawozdawczość**

Realizacja Programu będzie podlegała monitoringowi, który polega na zbieraniu i analizowaniu informacji w celu ustalenia, czy wyznaczone zadania są realizowane zgodnie z założonym planem.

Monitoring będzie obejmował następujące elementy:

- czas realizacji zaplanowanych działań oraz ich zakres,
- wysokość środków finansowych przeznaczonych na realizację zadań oraz źródła ich pochodzenia,
- stan realizacji poszczególnych zadań.

Monitoring realizacji Programu będzie prowadzony w oparciu o sprawozdania przekazywane przez jego realizatorów do Wydziału Oświaty, Kultury i Opieki Urzędu Miasta Kostrzyn nad Odrą.

Monitoring realizacji Programu będzie również podstawą do przeprowadzenia jego ewaluacji. Program ma charakter otwarty i w przypadku stwierdzenia istotnych zmian społecznych lub nowych potrzeb, działania w nim wyznaczone mogą zostać zmodyfikowane lub poszerzone.