

**UCHWAŁA NR XXVI/226/20  
RADY MIEJSKIEJ WODZISŁAWIA ŚLĄSKIEGO**

**z dnia 28 października 2020 r.**

w sprawie przyjęcia Gminnego Programu Przeciwdziałania Narkomanii na rok 2021

Na podstawie art. 18 ust. 2 pkt 15 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (t.j. Dz. U. z 2020 r. poz. 713), art. 10 ustawy z dnia 29 lipca 2005 roku o przeciwdziałaniu narkomanii (t.j. Dz. U. z 2019 r. poz. 852 z późn. zm.) oraz Rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 4 sierpnia 2016 r. w sprawie Narodowego Programu Zdrowia na lata 2016-2020 (Dz. U. poz. 1492).

**Rada Miejska Wodzisławia Śląskiego  
uchwala, co następuje:**

**§ 1.**

Przyjmuje się Gminny Program Przeciwdziałania Narkomanii na rok 2021, stanowiący załącznik do niniejszej uchwały.

**§ 2.**

Wykonanie uchwały powierza się Prezydentowi Miasta Wodzisławia Śląskiego.

**§ 3.**

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia z mocą obowiązującą od dnia 1 stycznia 2021 roku.

Przewodniczący Rady  
Miejskiej Wodzisławia  
Śląskiego

**Dezyderiusz Szwagrzak**

**GMINNY PROGRAM PRZECIWDZIAŁANIA NARKOMANII NA 2021 ROK**  
**Wstęp**

Podstawą prawną działań związanych z przeciwdziałaniem narkomanii w Polsce jest ustawa z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu narkomanii (t.j. Dz. U. z 2019 r. poz. 852 z późn. zm.). Akt ten stanowi, że zadania z zakresu przeciwdziałania narkomanii realizują organy administracji rządowej i jednostek samorządu terytorialnego w zakresie określonym w ustawie.

Przeciwdziałanie narkomanii zgodnie z art. 10 ust. 1 ustawy z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu narkomanii należy do zadań własnych gminy i jest realizowane w postaci Gminnego Programu Przeciwdziałania Narkomanii (art. 10 ust. 2). Program uchwalany jest przez radę gminy i jest spójny z celami operacyjnymi określonymi w Narodowym Programie Zdrowia oraz stanowi część Strategii Rozwiązywania Problemów Społecznych w Mieście Wodzisław Śląski na lata 2016-2025 uchwalonej przez Radę Miejską Wodzisławia Śląskiego dnia 25 maja 2016 roku uchwałą nr XIX/193/16.

Zadania własne gminy w zakresie przeciwdziałania narkomanii obejmują:

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

Gminny Program Przeciwdziałania Narkomanii na 2021 rok określa lokalną strategię w zakresie profilaktyki uzależnień oraz minimalizacji szkód społecznych i indywidualnych wynikających z nadużywania narkotyków, jak również innych środków psychoaktywnych.

Program adresowany jest do wszystkich grup społecznych dotkniętych problemem narkomanii, bądź zagrożonych prawdopodobieństwem jej wystąpienia.

**Rozdział 1.**  
**Diagnoza Lokalna**

Dane zawarte w niniejszym rozdziale pochodzą z przeprowadzonej w 2019 roku diagnozy problemów społecznych na terenie miasta Wodzisław Śląskiego dostępnej na stronie: <https://wodzislaw-slaski.pl/miejska-komisja-rozwiazywania-problemow-alkoholowych>.

Badania zostały przeprowadzane w kwietniu i maju 2019 roku. W badaniu łącznie wzięło udział 1 898 osób w tym:

- dorośli mieszkańcy: 904,
- uczniowie: 934,
- sprzedawcy: 60.

**1. Problem narkotykowy z perspektywy dorosłych mieszkańców Wodzisławia Śląskiego**

Celem badania było poznanie opinii oraz doświadczeń respondentów związanych z używaniem substancji psychoaktywnych.

Jak wynika z przeprowadzonej diagnozy 5% badanych ma za sobą inicjację narkotykową, gdzie 2% z nich zażywa środki psychoaktywne kilka razy w roku, 1% raz w miesiącu, kolejny 1% kilka razy w miesiącu. Jednokrotnie narkotyki zażywał 1% badanych mieszkańców Wodzisławia Śląskiego.

Badani mieszkańcy mający za sobą inicjację narkotykową, najczęściej sięgają po marihuanę 89%, amfetaminę 18% oraz środki nasenne 9%. W dalszej kolejności respondenci wskazali na leki 5%, LSD 2%, grzyby halucynogenne 2%, ekstazy 2%, sterydy 2% i dopalacze 2%.

Powodem dla którego badani mieszkańcy sięgnęli po narkotyki była chęć lepszej zabawy 43%, ciekawość 40%, dotrzymanie towarzystwa 23%, złagodzenie stresu 20%, wpływ znajomych 13%, zapomnienie o problemach 8% oraz zażywali je bez konkretnego powodu 3%.

82% mieszkańców nie zna miejsc, w których można nabyć narkotyki lub dopalacze. Pozostali mieszkańcy uważają, że środki psychoaktywne można dostać na osiedlu 7%, w centrum miejscowości 6%, na dyskotecę 6%, w szkole, przed szkołą 2%. 6% badanej społeczności zna konkretną osobą handlującą narkotykami i/lub dopalaczami.

## **2. Zażywanie narkotyków przez dzieci i młodzież**

Wyniki kontroli przeprowadzonej przez NIK w 2013 r. wskazały, że narkotyzowanie się jest jedną z form patologii, z jaką spotykają się w szkołach uczniowie. Ponad 30% uczniów przyznało, że było świadkiem narkotyzowania się lub słyszało o takich sytuacjach od koleżanek i kolegów.

Celem badania było oszacowanie skali problemu wśród uczniów ze szkół w Wodzisławiu Śląskim oraz sprawdzenie wiedzy uczniów dotyczącej środków psychoaktywnych.

Jak wynika z przeprowadzonej diagnozy 2% badanych uczniów ma za sobą inicjację narkotykową. Większość 98% twierdzi, iż nigdy nie zażywało narkotyków ani innych środków psychoaktywnych. 52% badanych przeszło inicjację narkotykową mając 14-16 lat, 22% w dniu inicjacji narkotykowej miało 8-10 lat, zaś 13% 11-13 lat.

Uczniowie spożywający narkotyki podają, że najczęściej sięgają po marihuanę lub haszysz. Po raz pierwszy zażyli narkotyki na podwórku ze znajomymi, w domu pod nieobecność rodziców oraz w czasie wycieczki szkolnej.

Głównym powodem dla którego młodzież sięgnęła po narkotyki była ciekawość, chęć dobrej zabawy oraz presja grupy.

89% uczniów nie zna miejsc gdzie można pozyskać narkotyki lub dopalacze w swojej miejscowości, 5% wskazało na osiedle, 3% centrum miasta, 2% na szkołę i dyskotekę, 1% na siłownię, 4% zna konkretną osobę, u której można kupić narkotyki.

## **3. Porównanie wyników badań realizowanych w Wodzisławiu Śląskim do wyników badań ogólnopolskich**

Wyniki badań realizowanych w Wodzisławiu Śląskim w 2019 roku porównano z wynikami badań ogólnopolskich. Do analizy porównawczej wybrano badania, które zostały przeprowadzone w oparciu o podobną metodologię i cel badań.

Z wyników ogólnopolskich (raport CBOS) wynika, że używanie substancji psychoaktywnych innych niż alkohol i tytoń to zjawisko bardzo rzadko deklarowane. Do substancji najbardziej rozpowszechnionych należą przetwory konopi, czy marihuana i haszysz. Do kontaktów z tą substancją psychoaktywną kiedykolwiek w życiu przyznało się 16,3% badanych. Pozostałe substancje są o wiele rzadziej używane. Na drugim miejscu pod względem rozpowszechnienia odnotowujemy amfetaminę i ekstazy (po 1,7%), a dalej kokainę (1,4%) oraz „dopalacze” i LSD (po 1,3%). Do używania grzybów halucynogennych przyznało się 1,1%. Konsumpcja pozostałych substancji nie przekroczyła poziomu 1,0%. Do używania jakiegokolwiek narkotyku przyznało się 16,4% badanych. Używanie marihuany lub haszyszu występuje częściej wśród mężczyzn niż wśród kobiet. Wśród badanych 22,6% mężczyzn używało kiedykolwiek marihuany lub haszyszu, podczas gdy wśród kobiet 10,5%. Jak wynika z badań ogólnopolskich problem narkotykowy nie przybiera tak dużych rozmiarów jak problem alkoholowy. Marihuanę lub haszysz w czasie ostatnich 12 miesięcy przed badaniem używało 19,2% uczniów z młodszej grupy i 31,5% ze starszej. Substancje wziewne aktualnie używało 5,9% gimnazjalistów i 2,4% uczniów ze szkół ponad gimnazjalnych, zaś ekstazy 2,9% uczniów z pierwszej grupy i 2,4% z drugiej.

Po środki psychoaktywne częściej sięgają młodzi mężczyźni niż młode kobiety. Podobnie jak w przypadku alkoholu, wraz ze wzrostem wieku wrasta liczba osób sięgających po te substancje.

Dorośli mieszkańcy Wodzisławia Śląskiego oraz dzieci i młodzież, również bardzo rzadko deklarują zażywanie substancji psychoaktywnych. Jednak wśród osób zażywających narkotyki, marihuana jest najbardziej popularna. Podobnie jak w całym kraju, problem narkomanii w mieście jest obecny, jednak jego skala nie jest duża.

## **Rozdział 2.**

### **Cel Programu i kierunki działań**

**Celem Gminnego Programu Przeciwdziałania Narkomanii jest profilaktyka i rozwiązywanie problemów związanych z używaniem substancji psychoaktywnych.**

Kierunki działań zgodne z Narodowym Programem Zdrowia:

- 1) Zadania na rzecz ograniczania stosowania środków odurzających, substancji psychotropowych, środków zastępczych i NSP:
  - a) działania informacyjne i edukacyjne:
    - 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,
    - upowszechnianie informacji na temat dostępu do działań profilaktycznych, interwencyjnych, pomocowych i placówek leczenia dla osób zagrożonych uzależnieniem lub uzależnionych od środków odurzających, substancji psychotropowych i nowych substancji psychoaktywnych oraz ich rodzin przez bieżącą aktualizację baz danych i ich udostępnianie.
  - 2) Rozwój kadr uczestniczących w realizacji zadań z zakresu przeciwdziałania narkomanii, w tym:
    - a) prowadzenie doskonalenia kompetencji osób pracujących z dziećmi i młodzieżą dotyczącego wczesnego rozpoznawania zagrożenia używania środków odurzających, substancji psychotropowych, środków zastępczych, NSP oraz umiejętności i podejmowania interwencji profilaktycznej,
    - b) szkolenie grup zawodowych, w szczególności takich jak: lekarze psychiatry, lekarze podstawowej opieki zdrowotnej, pielęgniarki i położne podstawowej opieki zdrowotnej, specjaliści terapii uzależnień i psychologowie w zakresie tematyki uzależnień od środków odurzających, substancji psychotropowych i NSP oraz skutecznych interwencji i programów profilaktycznych i leczniczych,
    - c) 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.
- 3) Profilaktyka, w tym:
  - a) profilaktyka uniwersalna:
    - poszerzanie i udoskonalanie oferty, upowszechnianie oraz wdrażanie programów profilaktyki o naukowych podstawach lub o potwierdzonej skuteczności adresowanych do dzieci i młodzieży w wieku szkolnym, osób dorosłych, w tym programów profilaktyki, które biorą pod uwagę wspólne czynniki chroniące i czynniki ryzyka używania substancji psychoaktywnych i innych zachowań ryzykownych, w szczególności zalecanych w ramach Systemu rekomendacji programów profilaktycznych i promocji zdrowia psychicznego,
    - poszerzanie i udoskonalanie oferty, upowszechnianie oraz wdrażanie programów o naukowych podstawach lub o potwierdzonej skuteczności rozwijających kompetencje wychowawcze i profilaktyczne rodziców i osób pracujących z dziećmi i młodzieżą sprzyjające kształtowaniu postaw i zachowań prozdrowotnych dzieci i młodzieży,
  - b) profilaktyka selektywna:

- poszerzanie i udoskonalanie oferty i wspieranie realizacji programów o naukowych podstawach lub o potwierdzonej skuteczności realizowanych m.in. przez organizacje pozarządowe i lokalnie działające podmioty publiczne w miejscach o zwiększonym ryzyku używania środków odurzających, substancji psychotropowych i NSP (np. miejsca rekreacji, imprezy muzyczne, kluby),
- poszerzanie i udoskonalanie oferty i wspieranie realizacji programów wczesnej interwencji i profilaktyki selektywnej, w szczególności zalecanych w ramach Systemu rekomendacji programów profilaktycznych i promocji zdrowia psychicznego, adresowanych do środowisk zagrożonych, w szczególności dzieci i młodzieży ze środowisk zmarginalizowanych, zagrożonych demoralizacją, wykluczeniem społecznym oraz osób używających środków odurzających, substancji psychotropowych i nowych substancji psychoaktywnych w sposób okazjonalny,

c) profilaktyka wskazująca:

- poszerzanie i udoskonalanie oferty i wspieranie realizacji programów profilaktyki wskazującej o naukowych podstawach lub o potwierdzonej skuteczności adresowanych do jednostek lub grup wysoce narażonych na czynniki ryzyka, w szczególności do osób używających środków odurzających, substancji psychotropowych i NSP w sposób szkodliwy, w tym w szczególności zalecanych w ramach Systemu rekomendacji programów profilaktycznych i promocji zdrowia psychicznego.

4) Ewaluacja zadań oraz aktualizacja i upowszechnianie standardów profilaktyki, w tym:

- a) upowszechnianie standardów jakości w zakresie profilaktyki narkomanii,

5) Redukcja szkód, rehabilitacja i reintegracja społeczna:

- a) zwiększanie dostępności do opieki zdrowotnej i programów podnoszących jakość życia osób używających szkodliwie i uzależnionych:

- wspieranie realizacji programów redukcji szkód zdrowotnych i społecznych wśród osób używających szkodliwie i uzależnionych od środków odurzających, substancji psychotropowych i NSP, obejmujące m.in. działalność edukacyjną, wsparcie społeczne i socjalne, programy wymiany igieł i strzykawek (zapobieganie zakażeniom przenoszonym drogą krwi - HIV, HBV, HCV itd.) oraz testowanie w kierunku zakażeń krwiopochodnych (HIV, HBV i HCV),
- rozwijanie i wspieranie sieci hosteli i mieszkań readaptacyjnych dla osób w trakcie leczenia lub po jego zakończeniu,
- rozwijanie dostępu do leczenia ambulatoryjnego dla osób używających szkodliwie i uzależnionych od środków odurzających, substancji psychotropowych i NSP,
- wspieranie programów reintegracji społecznej i zawodowej osób uzależnionych od środków odurzających, substancji psychotropowych i NSP,
- zwiększanie oferty działań zmierzających do aktywizacji zawodowej i społecznej osób uzależnionych od środków odurzających, substancji psychotropowych i NSP lub zwiększanie dostępności do istniejących form wsparcia.

6) Monitorowanie sytuacji epidemiologicznej w zakresie używania środków odurzających, substancji psychotropowych i NSP oraz postaw społecznych i reakcji instytucjonalnych, w tym:

- a) realizacja badań ilościowych w populacji generalnej i wśród młodzieży szkolnej (m.in.: ESPAD, "Młodzież"), prowadzonych co najmniej co cztery lata według metodologii EMCDDA,
- b) rozwój i konsolidacja monitoringów wojewódzkich oraz lokalnych.

### **Rozdział 3.**

#### **Zadania do realizacji w 2021 roku**

**1) Zwiększanie dostępności pomocy terapeutycznej i rehabilitacyjnej dla osób uzależnionych i osób zagrożonych uzależnieniem**

ZADANIE TO BĘDZIE REALIZOWANE NASTĘPUJĄCYMI METODAMI:

- prowadzenie w Punkcie Konsultacyjnym poradnictwa dla osób uzależnionych, współuzależnionych i osób zagrożonych uzależnieniem,

- współpraca z placówkami służby zdrowia w zakresie leczenia i rehabilitacji osób uzależnionych i współuzależnionych,
- finansowanie udziału w konferencjach, szkoleniach, sympoziach i innych formach spotkań związanych z podnoszeniem kwalifikacji osób pracujących na rzecz osób uzależnionych i ich rodzin,
- wspieranie powstawaniu / działalności grup samopomocowych.

## **2) Udzielanie rodzinom, w których występują problemy narkomanii, pomocy psychospołecznej i prawnej**

ZADANIE TO BĘDZIE REALIZOWANIE NASTĘPUJĄCYMI METODAMI:

- prowadzenie w Punkcie Konsultacyjnym poradnictwa dla rodzin w których występują problemy narkomanii, pomocy psychospołecznej i prawnej,
- prowadzenie działań o charakterze edukacyjnym poprzez dostarczanie informacji w postaci ulotek/broszur o tematyce dotyczącej substancji psychoaktywnych, uzależnienia, współuzależnienia oraz możliwościach pomocy,
- udostępnianie informacji o możliwościach korzystania na terenie miasta z bezpłatnej pomocy w podmiotach leczniczych, poradniach specjalistycznych,
- wspieranie / dofinansowywanie / finansowanie programów nastawionych na treningi asertywności oraz na poprawianie kompetencji rodzicielskich,
- finansowanie szkoleń i kursów specjalistycznych w zakresie pracy z dziećmi i młodzieżą z rodzin z problemem uzależnienia.

## **3) Prowadzenie profilaktycznej działalności informacyjnej, edukacyjnej oraz szkoleniowej w zakresie rozwiązywania problemów narkomanii, w szczególności dla dzieci i młodzieży, w tym prowadzenie zajęć sportowo-rekreacyjnych dla uczniów, a także działań na rzecz dożywiania dzieci uczestniczących w pozalekcyjnych programach opiekuńczo-wychowawczych i socjoterapeutycznych**

ZADANIE TO BĘDZIE REALIZOWANIE NASTĘPUJĄCYMI METODAMI:

- wspieranie organizacji pozarządowych oraz podmiotów wymienionych w art. 3 ust. 3 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 roku o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie w realizacji zadania publicznego pn. prowadzenie profilaktycznej działalności informacyjnej, edukacyjnej oraz szkoleniowej w zakresie rozwiązywania problemów narkomanii, w szczególności dla dzieci i młodzieży poprzez ogłoszenie otwartego konkursu ofert,
- wspieranie programów dotyczących prowadzenia profilaktycznej działalności informacyjnej, edukacyjnej oraz szkoleniowej w zakresie rozwiązywania problemów narkomanii, w szczególności dla dzieci i młodzieży, w tym prowadzenia zajęć sportowo-rekreacyjnych dla uczniów, a także działań na rzecz dożywiania dzieci uczestniczących w pozalekcyjnych programach opiekuńczo - wychowawczych i socjoterapeutycznych podejmowanych przez placówki oświatowe z terenu Miasta Wodzisławia Śląskiego,
- realizacja programów profilaktycznych w placówkach oświatowych z terenu Miasta Wodzisławia Śląskiego w tym programy rekomendowane przez Krajowe Biuro ds. Przeciwdziałania Narkomanii, Państwową Agencję Rozwiązywania Problemów Alkoholowych, Ośrodek Rozwoju Edukacji oraz Instytut Psychiatrii i Neurologii,
- tworzenie warunków do powstawania alternatywnych miejsc spędzania czasu wolnego dla dzieci i młodzieży,
- finansowanie zakupu publikacji oraz materiałów informacyjno-edukacyjnych z zakresu promocji zdrowia i profilaktyki narkomanii,
- prowadzenie lokalnych akcji profilaktycznych i włączanie się w realizację ogólnopolskich kampanii edukacyjnych,
- organizacja konferencji / sympoziów / kursów z zakresu przeciwdziałania narkomanii,
- współpraca z lokalnymi mediami w zakresie działalności edukacyjno - informacyjnej.

## **4) Wspomaganie działań instytucji, organizacji pozarządowych i osób fizycznych, służących rozwiązywaniu problemów narkomanii**

#### ZADANIE TO BĘDZIE REALIZOWANIE NASTĘPUJĄCYMI METODAMI:

- współpraca z instytucjami rządowymi poprzez informowanie o podjętych działaniach oraz ich efektach w ramach realizacji zadań z zakresu zapobiegania narkomanii,
  - wspomaganie działalności organizacji pozarządowych oraz podmiotów wymienionych w art. 3 ust. 3 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 roku o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie w realizacji ich zadań statutowych związanych z przeciwdziałaniem narkomanii,
  - wspieranie projektów realizowanych przez placówki oświatowe miasta Wodzisławia Śląskiego w zakresie profilaktyki uzależnień i przeciwdziałania narkomanii,
  - współpraca i wspieranie ruchów samopomocowych,
  - współpraca z innymi organizacjami i jednostkami działającymi na rzecz przeciwdziałania narkomanii.
- 5) **Pomoc społeczną osobom uzależnionym i rodzinom osób uzależnionych dotkniętym ubóstwem i wykluczeniem społecznym i integrowanie ze środowiskiem lokalnym tych osób z wykorzystaniem pracy socjalnej i kontraktu socjalnego.**

#### ZADANIE TO BĘDZIE REALIZOWANIE NASTĘPUJĄCYMI METODAMI:

- współpraca z pracownikami socjalnymi realizującymi kontrakt socjalny z osobami uzależnionymi i rodzinami osób uzależnionych, które są dotknięte ubóstwem i wykluczeniem społecznym,
- wspieranie Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Wodzisławiu Śląskim w realizacji zadań z pomocy społecznej dla osób uzależnionych i rodzin osób uzależnionych dotkniętych ubóstwem i wykluczeniem społecznym oraz w integrowaniu tych osób ze środowiskiem lokalnym z wykorzystaniem pracy socjalnej i kontraktu socjalnego,
- poszerzanie wiedzy pracowników socjalnych w obszarze tematyki przeciwdziałania narkomanii.

#### **Rozdział 4.**

##### **Finansowanie Programu**

Środki finansowe na realizację Gminnego Programu Przeciwdziałania Narkomanii pochodzą z dochodów uzyskiwanych przez Miasto Wodzisław Śląski z tytułu wydawania zezwoleń na sprzedaż napojów alkoholowych zgodnie z art. 18<sup>2</sup> ustawy z dnia 26 października 1982 r. o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi.

#### **Rozdział 5.**

##### **Realizatorzy Gminnego Programu Przeciwdziałania Narkomanii**

Gminny Program Przeciwdziałania Narkomanii realizowany jest przez Biuro Spraw Społecznych Urzędu Miasta Wodzisławia Śląskiego.

Zadania Programu realizowane są poprzez:

- siły własne Urzędu Miasta Wodzisławia Śląskiego,
- zlecenie zadań miejskim jednostkom organizacyjnym w drodze zmiany dysponenta środków budżetowych,
- zakupy i zlecenia zewnętrzne (konkursy ofert, zamówienia publiczne bez stosowania ustawy prawo zamówień publicznych),
- osoby fizyczne i prawne, podmioty, o których mowa w art. 3 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie.

W realizacji zadań Gminnego Programu Urząd Miasta Wodzisławia Śląskiego współpracuje z Miejską Komisją Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w Wodzisławiu Śląskim. Każdy wydział, biuro lub miejska jednostka organizacyjna dysponująca środkami w ramach Programu przedstawia sprawozdanie z ich wykonania za cały rok budżetowy do Prezydenta Miasta Wodzisławia Śląskiego.

#### **Rozdział 6.**

##### **Sprawozdawczość Programu**

Zgodnie z art. 11 ustawy z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu narkomanii Gmina sporządza:

1. Raport z wykonania w danym roku Gminnego Programu i efektów ich realizacji, który przedkłada radzie gminy, w terminie do dnia 31 marca roku następującego po roku, którego dotyczy raport.

2. Na podstawie opracowanej przez Krajowe Biuro do Spraw Przeciwdziałania Narkomanii ankiety, informację z realizacji działań podejmowanych w danym roku, wynikających z Gminnego Programu, i przesyła ją do Biura, w terminie do dnia 15 kwietnia roku następującego po roku, którego dotyczy informacja.