

**Uchwała Nr XXXV/354/13
Rady Miejskiej w Karlinie
z dnia 24 maja 2013 roku**

w sprawie przyjęcia "Programu Ochrony Zdrowia Psychicznego Gminy Karlino na lata 2013-2015".

Na podstawie art.2 ust.4 pkt 1 w związku z ust.1 i 5 ustawy z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (Dz. U. z 2011 r. Nr 122, poz. 696, Nr 231, poz.1375), art.7 ust.1 pkt 5 ustawy z dnia 8 marca 1990r. o samorządzie gminnym (Dz. U. z 2001r. Nr 142, poz.1591 i § 4 ust.1 pkt 3 rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 28 grudnia 2010r. w sprawie Narodowego Programu Ochrony Zdrowia Psychicznego (Dz. U. z 2011r. Nr 24, poz.128) Rada Miejska w Karlinie uchwała, co następuje:

- § 1. Przyjmuje się Program Ochrony Zdrowia Psychicznego Gminy Karlino na lata 2013-2015 w brzmieniu stanowiącym załącznik do niniejszej uchwały.
- § 2. Wykonanie uchwały powierza się Burmistrzowi Karlina.
- § 3. Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.



Przewodniczący Rady Miejskiej
Piotr Zwózdź

Załącznik do uchwały
Nr XXXV/354/13
Rady Miejskiej w Karlinie
z dnia 24 maja 2013 r.

Program Ochrony
Zdrowia Psychicznego dla
Gminy Karlino
na lata 2013 – 2015

Spis treści:

1. Wprowadzenie	str. 3
2. Charakterystyka zjawiska	str. 4
3. Infrastruktura ochrony zdrowia psychicznego i opieki społecznej Gminy Karlino...	str. 5
4. Lokalna diagnoza zjawiska zaburzenia psychicznego	str. 4
5. Działania Gminy Karlino na rzecz ochrony zdrowia psychicznego	str. 9
6. Ewaluacja i monitoring programu	str. 10
7. Źródła Finansowania Programu	str. 10

1. Wprowadzenie

Zgodnie z przepisami ustawy z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (Dz. U. z 2011 r. Nr 231, poz. 1375 z późn. zm.) ochronę zdrowia psychicznego zapewniają organy administracji rządowej i samorządowej oraz instytucję do tego powołane. Według ww. ustawy ochrona zdrowia psychicznego obejmuje realizację zadań w zakresie:

- a) promocji zdrowia psychicznego i zapobieganie zaburzeniom psychicznym,
- b) zapewnienia osobom z zaburzeniami psychicznymi wielostronnej i powszechnie dostępnej opieki zdrowotnej oraz innych form opieki i pomocy niezbędnych do życia w środowisku rodzinnym i społecznym,
- c) kształtowania wobec osób z zaburzeniami psychicznymi właściwych postaw społecznych, a zwłaszcza zrozumienia, tolerancji, życzliwości o także przeciwdziałania ich dyskryminacji.

Powyższe działania określone zostały w Narodowy Programie Ochrony Zdrowia Psychicznego na lata 2011 – 2015, który został wprowadzony Rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 28 grudnia 2010 roku (Dz. U. z 2011 r., Nr 24, poz. 128 z późn. zm.). Narodowy Program Ochrony Zdrowia określa w szczególności: okres jego obowiązywania, diagnozę sytuacji i zagrożeń dla zdrowia psychicznego, w tym zróżnicowań regionalnych, cele główne i cele szczegółowe, podmioty biorące udział w jego realizacji, sposób realizacji zadań, niezbędne działania legislacyjne, w szczególności mające na celu zapewnienie przestrzegania praw osób z zaburzeniami psychicznymi.

Prowadzenie działań określonych w Narodowym Programie Ochrony Zdrowia Psychicznego należy do zadań własnych samorządów województw, powiatów i gmin, Narodowego Funduszu Zdrowia oraz Ministrów właściwych ze względu na charakter działań określonych w Programie. Ponadto w działania z zakresu ochrony zdrowia psychicznego mogą uczestniczyć fundacje, stowarzyszenia oraz inne organizacje społeczne, samorządy zawodowe, kościoły i inne związki wyznaniowe, jak również grupy samopomocowe pacjentów i ich rodzin oraz inne osoby fizyczne i prawne.

W przypadku samorządu gminnego ochrona zdrowia psychicznego polegać będzie przede wszystkim na realizacji celów głównych i szczegółowych z zakresu promocji zdrowia psychicznego i zapobieganiu zaburzeniom psychicznym oraz zapewnienia osobom z zaburzeniami psychicznymi pomocy i wsparcia społecznego.

Podstawą opracowania i realizacji Programu jest § 4 ust.1 Rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 28 grudnia 2010 r. w sprawie Narodowego Programu Ochrony Zdrowia Psychicznego (Dz. U. z 2011 r. Nr 24, poz. 593 z późn. zm.) oraz następujące akty prawne:

- a) ustawa z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (Dz. U. z 2011 Nr 231, poz. 1375 z późn. zm.),
- b) ustawa z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (Dz. U. z 2013 poz. 182 z późn. zm.),
- c) ustawa z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (Dz. U. z 2001 r. Nr 142, poz. 1591 z późn. zm.), określająca zadania własne gminy w zakresie zaspokojenia potrzeb wspólnoty z zakresu ochrony zdrowia,
- d) ustawa z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanej ze środków publicznych (Dz. U. z 2008 r. Nr 164, poz. 1027 z późn. zm.),
- e) ustawa z dnia 26 października 1982 r. o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi (Dz. U. z 2012 r. poz. 1356 z późn. zm.), zadania własne gminy

realizowane są w oparciu o Gminny Program Rozwiązywania Problemów Alkoholowych,

- f) ustawa z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu narkomanii (Dz. U. z 2012, poz. 124 z późn. zm.),
- g) ustawa z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu przemocy w rodzinie (Dz. U. Nr 180, poz. 1493 z późn. zm.), zadania własne gminy realizowane są w oparciu o Gminny Program Przeciwdziałania Przemocy w Rodzinie;
- h) ustawa z dnia 25 lutego 1964 r. Kodeks rodzinny i opiekuńczy (Dz. U. z 2012 r. poz. 788 z późn. zm.),
- i) ustawa z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2011 r. Nr 127, poz. 721 z późn. zm.).

Program ten powiązany jest również z Miejsko-Gminnym Programem Przeciwdziałania Narkomanii na lata 2013-2015 i Miejsko-Gminnym Programem Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych dla Gminy Karlino.

2. Charakterystyka zjawiska

Obecna definicja zdrowia przyjęta przez Światową Organizację Zdrowia (WHO - World Health Organization) jest następująca:

„Zdrowie to nie tylko całkowity brak choroby, czy kalectwa, ale także stan pełnego, fizycznego, umysłowego i społecznego dobrostanu (dobrego samopoczucia)”.

Definicja ta jest bardzo ważna i postępową, ponieważ nie poprzestaje na samym negującym ujęciu, że zdrowie jest brakiem choroby, ale bardzo mocno akcentuje, że zdrowie ma w sobie aktywny aspekt, którym jest dobrostan. Oznacza to, że w kwestiach zdrowia nie mamy jedynie koncentrować się na chorobach i próbach ich zwalczania, ale powinniśmy koncentrować się na samym zdrowiu - na jego wzmacnianiu. Zatem współczesna definicja zdrowia WHO bardzo mocno podkreśla połączenie kwestii zdrowia z życiem wewnętrznym i społecznym człowieka oraz jego osobistą troskę o kondycję fizyczną.

W odniesieniu do przytaczanej definicji ***zdrowiem psychicznym*** jest nie tylko brak zaburzeń psychicznych, ale również taki stan, w którym osoba jest świadoma swojego potencjału, może radzić sobie z problemami, stresem, efektywnie pracować i funkcjonować w społeczeństwie. Dlatego też zdrowie psychiczne jest ważnym elementem zdrowia publicznego.

Zgodnie z ustawą o ochronie zdrowia psychicznego osoby z zaburzeniami psychicznymi to:

- a) chore psychiczne (wykazujące zaburzenia psychotyczne),
- b) upośledzone umysłowo,
- c) wykazujące inne zakłócenia czynności psychicznych, które zgodnie ze stanem wiedzy medycznej zaliczone są do zaburzeń psychicznych a osoby te wymagają świadczeń zdrowotnych lub innych form pomocy i opieki niezbędnych do życia w środowisku rodzinnym i społecznym.

Z danych statystycznych przedstawionych w Narodowym Programie Ochrony Zdrowia Psychicznego wynika, że w ciągu 18 lat, od roku 1990 do 2007, wskaźnik rejestrowanego rozpowszechnienia zaburzeń psychicznych wzrósł o 119% w opiece ambulatoryjnej i o 50% w opiece stacjonarnej. Są to bardzo niepokojące dane, w związku z tym uznając, że zdrowie psychiczne jest fundamentalnym dobrem osobistym człowieka, a ochrona praw osób z zaburzeniami psychicznymi ważnym elementem zdrowia publicznego istnieje uzasadniona potrzeba zainteresowania się powyższym zjawiskiem. Ważne jest aby

edukacje i działania profilaktyczne zacząć od najwcześniejszych lat. Dzieci z różnymi dysfunkcjami w rozwoju psychicznym nie otrzymują należytego wsparcia ze względu na brak wyspecjalizowanej kadry pedagogicznej w tym zakresie jak również spowodowane jest ograniczeniami finansowymi placówek.

3. Infrastruktura ochrony zdrowia psychicznego i opieki społecznej w Gminie Karlino.

Karlino jest gminą miejsko-wiejską znajdującą się w Powiecie Białogardzkim, w północno-wschodniej części Województwa Zachodniopomorskiego. Powierzchnia Gminy wynosi 14.102 ha co stanowi 16,7% powierzchni Powiatu Białogardzkiego. Gmina swoim zasięgiem obejmuje 27 miejscowości (wsi), skupionych w 19 sołectwach. W mieście i gminie Karlino mieszka 9.237 osób (stan na 31.12.2012 r.).

Na terenie gminy system ochrony zdrowia oparty jest na Niepublicznych Zakładach Opieki Zdrowotnej oraz na Indywidualnych Praktykach Lekarskich. Podstawowa opieka zdrowotna oraz porady specjalistyczne realizowane są przez trzy Niepubliczne Zakłady Opieki Zdrowotnej w Karlinie:

- Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej EBW dr Elżbieta Bekta-Wójcik,
- Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej FOLK MED sp. z o.o.,
- Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej „THERAPIA” dr Grażyna Smidecka-Miler, dr Arkadiusz Nowak.

Mieszkańcy ze świadczeń zdrowotnych w postaci hospitalizacji korzystają z usług Szpitala Powiatowego w Białogardzie, w Kołobrzegu jak również w Koszalinie. Placówki te posiadają specjalistyczne poradnie zdrowia psychicznego, którego cel i zakres świadczeń obejmuje porady diagnostyczne, porady terapeutyczne, porady kontrolne, porady psychologiczne – diagnostyczne, porady psychologiczne.

Dla poprawy stanu zdrowia mieszkańców gminy realizowane są programy Narodowego Funduszu Zdrowia poprzez kreowanie polityki zdrowotnej, poprawę standardu sanitarnego, poprawę jakości życia mieszkańców i propagowanie zdrowego stylu życia.

Na terenie gminy działa Warsztat Terapii Zajęciowej „Iskierka” jest on jednostką budżetową powołaną przez Gminę Karlino dla osób niepełnosprawnych umysłowo lub fizycznie, które ukończyły 16 rok życia. Warsztat Terapii Zajęciowej realizuje zadania z zakresu rehabilitacji społecznej i zawodowej zmierzającej do ogólnego rozwoju każdego uczestnika. Rehabilitacja uczestnika opiera się przede wszystkim na terapii zajęciowej, której uzupełnieniem jest rehabilitacja ruchowa, trening samoobsługi oraz rehabilitacja psychospołeczna ukierunkowana na kształcenie umiejętności społecznych. Celem działania Warsztatu jest rehabilitacja społeczna i zdrowotna uczestników, poprawa sprawności psychofizycznej uczestników, rozwój sprawności ruchowej i namulanej, nauka korzystania z określonych narzędzi i urządzeń technicznych, nauka przestrzegania zasad bezpieczeństwa w różnych sytuacjach życiowych, przystosowanie uczestników do samodzielnego funkcjonowania społecznego oraz przygotowanie do pracy zawodowej w warunkach chronionych. Terapia zajęciowa prowadzona jest dla 25 uczestników w 5 pracowniach (gospodarstwa rolnego, planistycznej z elementami zdobnictwa artystycznego, wikliniarskiej, ceramicznej i grafiki komputerowej).

Wsparcie w zakresie pomocy osobom z zaburzeniami psychicznymi na terenie gminy Karlino prowadzi Miejsko-Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Karlinie (MGOPS). Ośrodek prowadzi działalność zgodną z założeniami polityki społecznej państwa i gminy Karlino mającą na celu udzielanie pomocy oraz wsparcia osobom znajdującym się w trudnej

sytuacji życiowej. Pomocą społeczną w postaci różnego rodzaju świadczeń pieniężnych i rzeczowych objęto w gminie:

- w 2010 roku – 466 rodzin,
- w 2011 roku - 448 rodzin,
- w 2012 roku – 433 rodziny.

Wielu z podopiecznych MGOPS korzysta z pomocy w postaci : pracy socjalnej, poradnictwa, załatwiania spraw w urzędach, sądach, orzecznictwie do spraw niepełnosprawności, ustalenia uprawnień do rent, emerytur. Ponadto przeprowadzane są wywiady środowiskowe dla potrzeb Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie oraz wywiady alimentacyjne dla innych ośrodków, policji, sądów i instytucji. W ramach swoich zadań MGOPS zajmuje się również udzielaniem pomocy i poradnictwa rodzinom lub osobom mającymi problemy związane z zaburzeniami psychicznymi a także przeciwdziałaniem przemocy w rodzinie, które realizowane jest przez Zespół Interdyscyplinarny. Pracownicy Miejsko-Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej podejmują również działania związane z uzyskaniem postanowienia sądu o umieszczeniu podopiecznych z zaburzeniami psychicznymi w szpitalu psychiatrycznym, zakładzie opiekuńczo-wychowawczym lub domu pomocy społecznej.

Na terenie gminy działa również Gminna Komisja Rozwiązywania Problemów Alkoholowych, która swym działaniem obejmuje osoby dorosłe zagrożone uzależnieniem od alkoholu. W gminie został stworzony Miejsko-Gminny Program Przeciwdziałania Narkomani, który obejmuje dzieci i młodzież narażoną na kontakty ze środkami odurzającymi.

Na terenie Gminy Karlino działa Stowarzyszenie SOS Wioski Dziecięce w Polsce. Stowarzyszenie realizuje w Gminie Karlino „Program Umacniania Rodzin” prowadząc – Placówkę Wsparcia Dziennego w Karlinie oraz jej trzy filie w Lubichowie, Mierzynie i Karścinie. Pod opieką Placówki znajduje się obecnie 89 wychowanków systematycznie uczestniczących w zajęciach, pochodzących z 96 rodzin zamieszkujących w Karlinie, Lubichowie, Mierzynie i Karścinie. Są to dzieci i młodzież w wieku od 7 do 18 roku życia. Rodziny z którymi pracuje Placówka Wsparcia Dziennego to często rodziny żyjące na skraju ubóstwa oraz rodziny dysfunkcyjne z problemem alkoholowym i przemocą. Placówka Wsparcia Dziennego zajmuje się również dziećmi uczęszczającymi do Szkoły Specjalnej w Białogardzie oraz z dziećmi z zaburzeniami emocji i zachowania zdiagnozowanymi przez Poradnię Psychologiczno-Pedagogiczną w Białogardzie.

4. Lokalna diagnoza zjawiska zaburzenia psychicznego.

W poradniach zdrowia psychicznego w 2010 r. w województwie zachodniopomorskim liczba leczonych wyniosła 41355 osób, w tym 38249 osób było leczonych z powodu zaburzeń psychicznych, pozostałe 3106 osób z powodu zaburzeń spowodowanych używaniem środków psychoaktywnych (603) i alkoholu (2503 osób). Na terenie Powiatu Białogardzkiego świadczenia w zakresie zdrowia psychicznego realizowane są w Poradni Zdrowia Psychicznego działającej w strukturach Szpitala Powiatowego w Białogardzie. Liczba pacjentów oddziału psychosomatycznego w 2010 z podziałem na schorzenia przedstawia się następująco:

Tabela 1

Lp.	Wyszczególnienie	ilość
1.	Zaburzenia psychiczne	
	Schizofrenia	58

	Cyklofrenia	6
	Zespoły omamowo-urojeniowe	5
	Depresje, zespoły nerwicowe, zaburzenia osobowości, zespoły psychoorganiczne	112
	Odtruwanie osób uzależnionych od alkoholu i innych substancji psychoaktywnych	96
2.	Choroby układu nerwowego	
	Choroba Alzheimera i inne układowe zaniki ośrodkowego układu nerwowego	18
	Inne choroby zwyrodnieniowe układu nerwowego	0
	Parkinsonizm i zaburzenia pozapiramidalne i zaburzenia czynności ruchowych	0
3.	Organiczne zaburzenia psychiczne włącznie z zespołami objawowymi	33
	Zaburzenia nerwicowe związane ze stresem i pod postacią somatyczną	44
	Razem:	372

źródło: Powiatowy Program Ochrony Zdrowia Psychicznego dla Mieszkańców Powiatu Białogardzkiego

Na podstawie informacji otrzymanej ze Szpitala Powiatowego w Białogardzie - Poradni Zdrowia Psychicznego ustalono, iż w roku 2012 dla mieszkańców gminy Karlino udzielono 350 porad lekarskich i psychiatrycznych i 63 osoby były hospitalizowane. Osoby hospitalizowane w Szpitalu Powiatowym w Białogardzie stanowią 0,69 % ogółu mieszkańców miasta i gminy Karlino. Z porad lekarskich i psychologicznych w Poradni Zdrowia Psychicznego Regionalnego Szpitala w Kołobrzegu w roku 2012 korzystało ok.100 osób z terenu miasta Karlina i okolic. Nie uzyskano informacji z Poradni Zdrowia Psychicznego w Koszalinie ponieważ nie jest prowadzona taka ewidencja.

Z uwagi na dowolność wyboru poradni zdrowia psychicznego ustalenie faktycznej liczby osób z terenu miasta i gminy Karlino korzystających z porad lub hospitalizacji nie jest możliwa.

Główne problemy socjalne podopiecznych MGOPS w Karlinie to ubóstwo i bezrobocie. Dla wielu rodzin zasiłki z pomocy społecznej stanowią jedyne źródło utrzymania. Z uwagi na złożoność problemów osoby objęte pomocą często korzystają z więcej niż jednej formy wsparcia. Analizę sytuacji życiowej osób objętych pomocą MGOPS w Karlinie w 2012 r. przedstawia tabela nr 2.

Tabela 2

Powód trudnej sytuacji życiowej	Liczba rodzin		Liczba osób w rodzinach
	ogółem	w tym na wsi	
Ubóstwo	378	154	1 539
Bezrobocie	361	144	1 521
Długotrwała choroba	84	39	299
Niepelnosprawność	48	22	136
Bezdomność	15	3	15

Schronienie		6	0	6
Alkoholizm		55	10	117
Bezradność opiekuńczo - wychowawcza i prowadzenia gospodarstwa domowego		94	35	560
w tym:	rodziny niepełne	60	18	306
	rodziny wielodzietne	34	19	286
Potrzeba ochrony macierzyństwa		66	30	473
w tym: wielodzietność		66	30	473
Narkomania		0	0	0
Zdarzenie losowe		0	0	0
Kłęska żywiołowa (susza)		0	0	0

Opracowanie własne na podstawie danych z MGOPS w Karlinie

Miejsko-Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Karlinie objął również specjalistycznymi usługami opiekuńczymi w roku 2011 - 1 osobę z zaburzeniami psychicznymi w miejscu zamieszkania oraz 1 osobę w 2012 r. Niepokojącym zjawiskiem jest również wzrastająca liczba osób przebywających w Domach Pomocy Społecznej (DPS). W roku 2010 w DPS przebywało 10 osób, w 2011 r. – 13 osób a w 2012 – 17 osób. Liczba osób przebywających w DPS co roku ulega zwiększeniu, porównując rok 2010 z 2012 nastąpił wzrost o 58,83 %.

Ustawa z dnia 26 października 1982 r. o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi nakłada na gminę obowiązek prowadzenia działań związanych z profilaktyką i rozwiązywaniem problemów alkoholowych. Działania zawarte w Miejsko-Gminnym Programie Przeciwdziałania Alkoholizmowi skierowane są nie tylko do osób z problemem alkoholowym ale także do ich rodzin. Szkody zdrowotne związane ze szkodliwym używaniem alkoholu są jednym z ważniejszych problemów społecznych. Nadużywanie alkoholu ma istotny wpływ na zdrowie psychiczne i fizyczne zarówno osób pijących jak i ich rodzin. Powstające konflikty rodzinne, wywołane nadużywaniem alkoholu, wiążą się często z przemocą fizyczną i psychiczną doprowadzając do różnego rodzaju zaburzeń. Sprawcami aktów przemocy w rodzinie są zazwyczaj mężczyźni znajdujący się pod wpływem alkoholu, natomiast ofiarami najczęściej bywają dzieci, kobiety oraz osoby starsze. Skala problemu alkoholowego w Gminie Karlino jest nie w pełni zidentyfikowana. Problemy alkoholowe w rodzinach są często ukrywane, uważane za wstydlive, również ofiary przemocy nie chcą lub boją się mówić o występującym problemie. Rodzaje działań prowadzonych przez Gminną Komisję ds. Profilaktyki i Przeciwdziałania Alkoholizmowi przedstawia tabela 3.

Tabela 3

Lp.	Wyszczególnienie	2010	2011	2012
1	Ilość wszczętych postępowań w sprawie o wydanie postanowienia w sprawie zobowiązania do leczenia uzależnienia alkoholowego:	22	27	29
	w tym: mężczyźni	17	20	19
	kobiety	3	7	10
2.	Ilość przeprowadzonych rozmów motywujących do podjęcia leczenia	13	11	11

3.	Ilość porad udzielonych członkom rodzin osób uzależnionych	3	14	13
4.	Ilość konsultacji socjoterapeutycznych	84	72	108

Zródło: wg danych udostępnionych przez Gminną Komisję Przeciwdziałania Alkoholizmowi

W latach 2010-2012 wzrasta liczba wszczętych postępowań w sprawie wydania postanowienia o zobowiązanie do leczenia uzależnienia alkoholowego. Niepokojącym zjawiskiem jest wzrost postępowań dotyczących zobowiązania do leczenia alkoholowego kobiet. W roku 2012 do leczenia uzależnienia zobowiązano 10 kobiet. W stosunku do roku 2010 nastąpił wzrost o 333,34 %. Z powyższej tabeli wynika, iż w 2012 r. 1/3 wszczętych postępowań dotyczy kobiet.

Powyższa diagnoza występujących problemów społecznych pozwala ustalić cele oraz kierunki działania Gminy Karlino w zakresie ochrony zdrowia psychicznego.

5. Działania Gminy Karlino na Rzecz Ochrony Zdrowia Psychicznego

Cel główny 1

Diagnoza, analiza i aktualizacja informacji o potrzebach i uwarunkowaniach zdrowotnych mieszkańców Gminy Karlino

Cel szczegółowy 1

1. Diagnoza środowiska w zakresie zdrowia psychicznego mieszkańców Gminy Karlino.

Zadania :

1.1. Zbieranie dostępnych danych, które pozwolą dokonać pomiaru zjawiska dot. zdrowia psychicznego mieszkańców gminy. Źródłem informacji będą statystyki prowadzone przez instytucje zajmujące się ochroną zdrowia, leczeniem zaburzeń psychicznych oraz informacje z Miejsko-Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej, Warsztatu Terapii Zajęciowej i szkół.
Termin realizacji: co roku.

Cel główny 2

Promocja zdrowia psychicznego i zapobieganie zaburzeniom psychicznym.

Cel szczegółowy 2

2.2. Promocja zdrowia psychicznego i zapobieganie zaburzeniom psychicznym.

Zadania:

2.2.1 Upowszechnianie wiedzy na temat zdrowia psychicznego,
2.2.2. Kształtowanie zachowań i stylów życia korzystnych dla zdrowia psychicznego, oraz rozwijanie umiejętności radzenia sobie w sytuacjach zagrażających zdrowiu psychicznemu.
2.2.3. Przeciwdziałanie dyskryminacji i wykluczeniu społecznemu osób z zaburzeniami psychicznymi.
2.2.4. Zwiększenie integracji społecznej osób z zaburzeniami psychicznymi.
2.2.5. Promocja zdrowia psychicznego wśród dzieci i młodzieży w placówkach oświatowych na terenie Gminy Karlino.

Termin realizacji: działanie ciągle.

Cel główny 3

Zapewnienie osobom z zaburzeniami psychicznymi wielostronnej i powszechnej dostępności opieki zdrowotnej oraz innych form opieki i pomocy niezbędnych do życia w środowisku rodzinnym i społecznym.

Cel szczegółowy: 3

3.1. Upowszechnianie zróżnicowanych form pomocy i wsparcia społecznego.

Zadania:

3.1.1 Rozwijanie umiejętności radzenia sobie w sytuacjach zagrożenia zdrowiu psychicznemu i zapobiegania zaburzeniom psychicznym.

3.1.2. Współpraca z Miejsko-Gminnym Ośrodkiem Pomocy Społecznej, Powiatowym Centrum Pomocy Rodzinie, Państwowym Funduszem Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych i Powiatowym Urzędem Pracy w szczególności w zakresie aktywizacji społecznej i zawodowej osób z zaburzeniami psychicznymi.

3.1.3. Wspieranie samopomocowych projektów służących rozwojowi form oparcia społecznego dla osób z zaburzeniami psychicznymi.

3.1.4. Zwiększenie dostępności do świadczeń zdrowotnych z zakresu porad psychiatrycznych i psychologicznych.

3.3.5. Poradnictwo i pomoc w sytuacjach kryzysowych zagrażających zdrowiu psychicznemu.

Termin Realizacji : działanie ciągle

Realizatorzy Programu:

1. Urząd Miejski w Karlinie,
2. Miejsko-Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Karlinie,
3. Warsztat Terapii Zajęciowej w Karlinie,
4. Szkoły działające na terenie Gminy Karlino
5. Gminna Komisja Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych.
6. Zakłady Opieki Zdrowotnej działające na terenie gminy Karlino.

Współrealizatorzy programu:

1. Stowarzyszenia i organizacje pozarządowe działające na terenie gminy Karlino
2. Inne instytucje publiczne.

6. Ewaluacja i monitoring programu.

Aby realizacja programu była skuteczna konieczne jest ciągle i systematyczne śledzenie zjawisk, działań i problemów, które są przedmiotem Programu. Program będzie podlegał ewaluacji w oparciu o coroczne sprawozdania o stanie zdrowia mieszkańców, podsumowanie działań przewidzianych w niniejszym Programie, które będą składane do 30 marca każdego roku. Analiza materiałów sprawozdawczych pozwoli na wypracowanie nowych kierunków działań, które będą co roku korygowane.

Wskaźniki monitoringu:

- 1) liczba osób, korzystających z poszczególnych form pomocy,
- 2) liczba wykrytych zaburzeń,
- 3) sprawozdania,
- 4) informacje,
- 5) ankiety.

7. Źródła Finansowania Programu.

Źródłem finansowania zadań zawartych w programie będą środki finansowe budżetu gminy, których wysokość określa co roku uchwała budżetowa oraz środki z budżetu państwa i środki pozabudżetowe.