#### UCHWAŁA NR XXXV / 340 /2021

# RADY MIEJSKIEJ W SULEJOWIE

# z dnia 25 maja 2021 r.

**w sprawie:** **przyjęcia Gminnego Programu Ochrony Zdrowia Psychicznego   
w Gminie Sulejów na lata 2021-2025.**

Na podstawie art. 2 ust. 4 pkt. 1 ustawy z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (tj. Dz. U. z 2020 r. poz. 685), art. 110 ust. 10 ustawy   
z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (tj. Dz. U. z 2020, poz. 1876, poz. 2369), art. 7 ust.1 pkt. 5, 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, poz. 1378), Rada Miejska w Sulejowie uchwala, co następuje:

**§ 1.** Przyjmuje się Gminny Program Ochrony Zdrowia Psychicznego na lata 2021 - 2025 stanowiący załącznik do uchwały.

**§ 2.** Wykonanie uchwały powierza się Burmistrzowi Sulejowa.

**§** **3.** Traci moc Uchwała nr XXXI/293/2021 Rady Miejskiej w Sulejowie z dnia 26 stycznia 2021 r. w sprawie przyjęcia Gminnego Programu Ochrony Zdrowia Psychicznego w Gminie Sulejów na lata 2021-2025

**§** **4.** Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

Przewodniczący Rady

/-/ Bartosz Borkowski

Załącznik do Uchwały Nr XXXV/340/2021

Rady Miejskiej w Sulejowie z dnia 25 maja 2021r.

w sprawie przyjęcia Gminnego Programu Ochrony

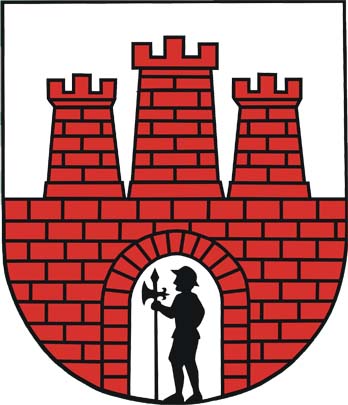
Zdrowia Psychicznego na lata 2021 - 2025

**GMINNY PROGRAM OCHRONY**

**ZDROWIA PSYCHICZNEGO**

**GMINA SULEJÓW**

**2021 – 2025**

****

Sulejów 2021

Spis treści

[WPROWADZENIE 3](#_Toc65057617)

[I PODSTAWA PRAWNA 4](#_Toc65057618)

[II LOKALNA DIAGNOZA ZJAWISKA ZABURZENIA PSYCHICZNEGO 5](#_Toc65057619)

[III.INFRASTRUKTURA SIECI WSPARCIA SPOŁECZNEGO 10](#_Toc65057620)

[IV ADRESACI 14](#_Toc65057621)

[V. PRIORYTETY PROMOCJI ZDROWIA PSYCHICZNEGO 14](#_Toc65057622)

[VI. SPOSÓB REALIZACJI PROGRAMU 14](#_Toc65057623)

[VII.MIERNIKI EFEKTYWNOŚCI REALAIZAJI PROGRAMU 17](#_Toc65057624)

[VIII.WSKAŹNIKI MONITOROWANIA 18](#_Toc65057625)

[IX. ŹRÓDŁA FINANSOWANIA 19](#_Toc65057626)

[X. PODSUMOWANIE 21](#_Toc65057627)

WPROWADZENIE

Zdrowie psychiczne według definicji Światowej Organizacji Zdrowia to „stan pełnego, dobrego samopoczucia fizycznego, psychicznego, ale również taki stan, w którym osoba jest świadoma swojego potencjału może radzić sobie z problemami, stresem, efektywnie pracować i funkcjonować w społeczeństwie”.

Zgodnie z przepisami Ustawy z dnia 19 sierpnia 1994 roku o ochronie zdrowia psychicznego (Dz.U. 2020 r. poz. 685) ochronę zdrowia psychicznego zapewniają organy administracji rządowej i samorządowej oraz instytucje do tego powołane.

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

Stan zdrowia psychicznego społeczeństwa zależy w dużej mierze od tego, jaki prowadzą styl życia oraz co robią, aby swoje zdrowie zachować i chronić.

Na podstawie Narodowego Programu o Ochronie Zdrowia Psychicznego ustalono, że zdrowie człowieka zależy od wielu wzajemnie powiązanych czynników, wśród których wyróżnia się:

* styl życia – ok. 50%
* środowisko fizyczne (naturalne oraz tworzone przez człowieka) i społeczne życie, pracy, nauki – ok. 20%
* czynniki genetyczne (dziedziczne predyspozycje wrodzone, cechy systemu immunologicznego) - ok. 20%
* działalność służby zdrowia – ok. 10%

Do ważnych przesłanek zachowania zdrowia należą także warunki społeczno – ekonomiczne.

Ochrona zdrowia psychicznego rozpatrywana jest więc jako strategia zdrowego stylu życia, której niejako twórcą jest każdy człowiek, za którą jesteśmy odpowiedzialni my sami, a nie tylko system opieki zdrowotnej.

Wizja ta uświadamia nam konieczność:

* zmiany sposobu myślenia o tym, kto jest odpowiedzialny za zdrowie jednostki i społeczeństwa,
* wzięcia odpowiedzialności za własne zdrowie, poprzez profilaktykę zachowań i stylu życia.

W ochronie zdrowia psychicznego przywiązuje się ogromną wagę do jednostkowej odpowiedzialności za zdrowie człowieka. Każdy człowiek dokonuje w codziennym życiu wyborów, które szkodzą zdrowiu, bądź je wspomagają. Rodzaj podejmowanych decyzji zależy niewątpliwie od człowieka. To jednak, jakie ma możliwości wyboru, uzależnione jest już od szeregu czynników, na które często sam nie ma wpływu.

Promocja zdrowia jest więc procesem zmierzającym do zachowania zdrowia. Działania promocyjne i profilaktyczne często w mniejszym lub w większym stopniu zachodzą na siebie. Profilaktyka jest jedną z procedur ingerowania w rzeczywistość społeczną

i świadomość kształtowania rozwoju tej rzeczywistości

Program Ochrony Zdrowia Psychicznego dla Gminy Sulejów na lata 2021 – 2025 określa najbardziej istotne elementy polityki zdrowotnej gminy Sulejów i wyznacza kierunki działania w zakresie poprawy stanu zdrowia psychicznego mieszkańców, zaspokojenia ich potrzeb zdrowotnych organizacji opieki zdrowotnej. Jest on odpowiedzią na Narodowy Program Ochrony Zdrowia Psychicznego określający strategię działań mających na celu ograniczenie występowania zagrożeń dla zdrowia psychicznego, poprawę jakości życia osób z zaburzeniami psychicznymi i ich bliskich oraz zapewnienie dostępności doświadczeń opieki zdrowotnej. W zakresie promocji zdrowia psychicznego oraz profilaktyki chorób

i zaburzeń psychicznych grupę docelową programu stanowić będą wszyscy mieszkańcy Sulejowa – dzieci i młodzież szkolna, osoby dorosłe, seniorzy.

* I PODSTAWA PRAWNA

Program Ochrony Zdrowia Psychicznego na lata 2021 – 2025 dla Gminy Sulejów realizowany jest w oparciu o następujące akty prawne:

* Ustawa z dnia 26 października 1982 r. *o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi (Dz.U. 2019 r. poz. 2277 Dz. U. 2020 poz. 1492)*
* Ustawa z dnia 8 marca 1990 r. *o samorządzie gminnym (Dz.U. 2020 r. poz. 713, poz. 1378)*
* Ustawa z dnia 7 września 1991 r. *o systemie oświaty (Dz.U. 2020 r. poz.1327)*
* Ustawa z dnia 19 sierpnia 1994 r. *o ochronie zdrowia psychicznego (Dz. U. 2020 r. poz. 685)*
* Ustawa z dnia 27 sierpnia 2004 r. *o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz.U. 2020 r. poz. 1398, poz. 1492, poz. 1493, poz. 1578, poz. 1875, poz. 2112, poz. 2345, poz. 2401)*
* Ustawa z dnia 12 marca 2004 r. *o pomocy społecznej (Dz. U. 2020 r. poz. 1876)*
* Ustawa z dnia 29 lipca 2005 r. *o przeciwdziałaniu narkomani (Dz.U. 2020 r. poz. 2050)*
* Ustawa z dnia 29 lipca 2005 r. *o przeciwdziałaniu przemocy w rodzinie (Dz.U. 2020 r. poz.218, poz. 956)*
* Rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 8 lutego 2017 r. *w sprawie Narodowego Programu Ochrony Zdrowia Psychicznego 2017-2022.*

**Programy lokalne sprzyjające realizacji Gminnego Programu Ochrony Zdrowia Psychicznego:**

* Gminna Strategia Rozwiązywania Problemów Społecznych na lata 2021 – 2027
* Gminny Program Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oraz Przeciwdziałania Przemocy na rok 2021
* Gminny Program Wspierania Rodziny na lata 2019 - 2021
* Gminny Program Przeciwdziałania Przemocy na lata 2021 – 2025
* II LOKALNA DIAGNOZA ZJAWISKA ZABURZENIA PSYCHICZNEGO

Zgodnie z zapisem art. 3 Ustawy o ochronie zdrowia psychicznego osoby z zaburzeniami psychicznymi to osoby:

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

Psychiatryczna służba zdrowia jest marginalizowana ale w ciągu ostatnich latach skala tego zjawiska uległa zmianie. Przykładem tego może być depresja do której coraz częściej osoby się przyznają. Coraz częściej społeczność naszej gminy korzysta z pomocy psychologa i psychiatry. Z badań ,,Epidemiologia zaburzeń psychiatrycznych i dostępność psychiatrycznej opieki zdrowotnej EZOP Polska” wynika, że prawie 24 % Polaków zmaga się chociaż z jednym zaburzeniem psychicznym. U ok. 10 % osób badanych stwierdzono zaburzenia nerwicowe wśród których do najczęściej zaliczanych były fobie specyficzne (4,3 %) i fobie społeczne (1,8%). Do pozostałej grupy należą osoby chore z zaburzeniami nastroju 3,5 % w tym aż 3 % stanowi depresja. Należy zaznaczyć, że przez obecną sytuację w kraju depresja stała się bardzo istotnym problemem zdrowotnym oraz społecznym.

W ciągu ostatniego okresu coraz częściej podejmowane są działania mające na celu wsparcie osób z grupy ryzyka oraz zapewnienie opieki osobom z problemami zdrowia psychicznego lecz ze względu na skalę problemu większa część potrzeb w tym zakresie nadal zostaje nierozwiązana. Przyczyną takiego stanu jest brak promocji zdrowia psychicznego i utrudniony kontakt do lekarzy specjalistów. W wyjątkowo trudnej sytuacji są też opiekunowie osób niepełnosprawnych, niesamodzielnych z zaburzeniami psychicznymi. Poczucie niezrozumienia, bezradności, pustki powodują u nich kryzys psychiczny i niepewny los ich podopiecznych. Pomocne może być skorzystanie z możliwości jaką daje program ,,Opieka Wytchnieniowa” na który Gmina Sulejów złożyła w 2021 wniosek. Program ten ma za zadanie odciążenie członków rodzin i ich opiekunów poprzez wsparcie ich w codziennych obowiązkach i zapewnienie im czasowego zastępstwa. Dzięki temu wsparciu osoby opiekujące się chorymi na co dzień będą mogły dysponować czasem wolnym dla siebie i będą mogły go przeznaczyć na odpoczynek i regenerację.

Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Sulejowie współpracuje ze Środowiskowym Domem Samopomocy w Piotrkowie Tryb. oraz Środowiskowym Domem Samopomocy w Aleksandrowie dzięki temu osoby z terenu naszej gminy mają zapewnioną pomoc i wsparcie w ich chorobie.

Do potencjalnych i realnych zagrożeń dla zdrowia psychicznego zaliczyć można m.in.: bezrobocie, nieuleczalne choroby, choroby zakaźne, emigrację zarobkową, warunki pracy i życia w połączeniu z biedą, zaburzenia więzi rodzinnych, deficyt wsparcia społecznego, szybkie tempo życia, starzenie się społeczeństwa, niż demograficzny, katastrofy i klęski żywiołowej.

**Bezrobotni niepełnosprawni**

* Według stanu na koniec czerwca 2019 roku w ewidencji bezrobotnych figurowały 352 osoby niepełnosprawne, z czego 40,34 % stanowiły kobiety (142/352).
* Na dzień 30 czerwca 2019 roku najliczniejszą grupą, ze względu na czas pozostawania bez pracy, stanowiły osoby pozostające bez zatrudnienia powyżej 24 miesięcy – 25,85 %; najmniej odnotowano osób z najkrótszym stażem do 1 miesiąca – 8,81 %.
* Najliczniej reprezentowaną grupą wiekową byli bezrobotni z przedziału wiekowego 45-54 lat – 27,56 %; najmniej odnotowano osób z przedziału 18-24 lata – 3,13 %.

**Osoby niepełnosprawne zarejestrowane w PUP**

*Tabela 1 Osoby niepełnosprawne zarejestrowane w PUP*

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp** | **Podział na teren Sulejowa** | **2016 rok** | **2017 rok** | **2018 rok** | **2019 rok** | **2020 rok** |
| 1. | Miasto Sulejów | 23 | 28 | 39 | 26 | 11 |
| 2. | Gmina Sulejów | 40 | 44 | 27 | 31 | 19 |

Tabela 2 Poziom bezrobocia na terenie działania Powiatowego Urzędu Pracy w Piotrkowie Trybunalskim w okresie 2018- i I półrocze 2019 r.

wykres bezrobotni zarejestrowani


*Źródło: Opracowanie własne na podstawie Sprawozdania o osobach niepełnosprawnych bezrobotnych i poszukujących pracy MRPiPS-07 Powiatowego Urzędu Pracy w Piotrkowie Trybunalskim za I półrocze 2019 roku*

*Tabela 3 Struktura zarejestrowanych bezrobotnych niepełnosprawnych wg stopnia niepełnosprawności oraz przyczyny niepełnosprawności - stan na dzień 30 czerwca 2018 i 2019 roku*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | |  | ***Bezrobotni niepełnosprawni - stan na dzień*** | | | | | | |  |  | | |
|  | ***30.06.2018*** | | |  | ***30.06.2019*** | | |  |
|  | ***w osobach*** |  | ***w %*** |  | ***w osobach*** |  | ***w %*** |  | ***w osobach*** |  | ***w %*** |
| **Ogółem** | | |  | **377** |  | **100,00** |  | **352** |  | **100,00** |  | **-25,00** |  | **-0,07** |
| Stopień  niepełno-  sprawności |  | znaczny |  | 6 |  | 1,59 |  | 5 |  | 1,42 |  | -1,00 |  | -0,17 |
|  | umiarkowany |  | 138 |  | 36,60 |  | 120 |  | 34,09 |  | -18,00 |  | -0,13 |
|  | lekki |  | 233 |  | 61,80 |  | 227 |  | 64,49 |  | -6,00 |  | -0,03 |
|  |  | Upośledzenie umysłowe |  | 2 |  | 0,53 |  | 2 |  | 0,57 |  | 0,00 |  | 0,00 |
|  | Choroby psychiczne |  | 75 |  | 19,89 |  | 64 |  | 18,18 |  | -11,00 |  | -0,15 |
|  | Zaburzenie głosu, mowy i choroby | 18 | |  | 4,77 |  | 17 |  | 4,83 |  | -1,00 |  | -0,06 |
| słuchu |
|  | Całościowe zaburzenia rozwojowe |  | 0 |  | 0,00 |  | 0 |  | 0,00 |  | 0,00 |  | - |
|  | Choroby narządu wzroku |  | 34 |  | 9,02 |  | 30 |  | 8,52 |  | -4,00 |  | -0,12 |
|  | Upośledzenia narządu ruchu |  | 98 |  | 25,99 |  | 84 |  | 23,86 |  | -14,00 |  | -0,14 |
|  |
|  | Epilepsja |  | 17 |  | 4,51 |  | 15 |  | 4,26 |  | -2,00 |  | -0,12 |
|  |
|  | Choroby układu oddechowego | 29 | |  | 7,69 |  | 34 |  | 9,66 |  | 5,00 |  | 0,17 |
|  |
| i układu krążenia |
|  |
|  | Choroby układu pokarmowego |  | 7 |  | 1,86 |  | 4 |  | 1,14 |  | -3,00 |  | -0,43 |
|  | Choroby układu moczowo - | 5 | |  | 1,33 |  | 5 |  | 1,42 |  | 0,00 |  | 0,00 |
| płciowego |
|  | Choroby neurologiczne |  | 59 |  | 15,65 |  | 63 |  | 17,90 |  | 4,00 |  | 0,07 |
|  | Inne |  | 33 |  | 8,75 |  | 34 |  | 9,66 |  | 1,00 |  | 0,03 |
|  | Nieustalony |  | 0 |  | 0,00 |  | 0 |  | 0,00 |  | 0,00 |  | - |

*Źródło: Sprawozdanie o osobach niepełnosprawnych bezrobotnych i poszukujących pracy MRPiPS-07 Powiatowego Urzędu Pracy w Piotrkowie Trybunalskim za I półrocze 2018 i 2019 roku*

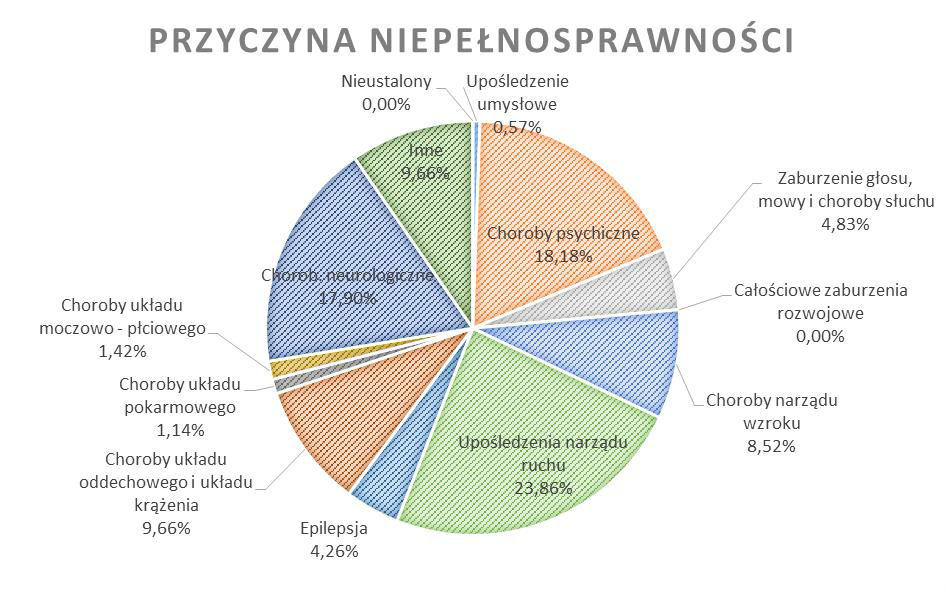


Tabela 4 Struktura bezrobotnych niepełnosprawnych zarejestrowanych w Powiatowym Urzędzie Pracy w Piotrkowie Trybunalskim wg rodzaju schorzeń – stan na dzień 30 czerwca 2019

*Źródło: opracowanie własne na podstawie Sprawozdania o rynku pracy MRPiPS-01 Powiatowego Urzędu Pracy w Piotrkowie Trybunalskim za miesiące styczeń – czerwiec 2018 i 2019 roku*

Obraz zawierający tekst, grafika wektorowa, wizytówka, akcesorium

Opis wygenerowany automatycznie

Tabela 5 Struktura bezrobotnych niepełnosprawnych zarejestrowanych w Powiatowym Urzędzie Pracy w Piotrkowie Trybunalskim wg czasu pozostawania bez pracy, wieku, poziomu wykształcenia i stażu pracy wg stanu na dzień 30 czerwca 2019 roku

*Źródło: opracowanie własne na podstawie Załącznika 1 do sprawozdania o rynku pracy MRPiPS-01 Powiatowego Urzędu Pracy w Piotrkowie Trybunalskim wg stanu na koniec II kwartału 2019 roku*

**Osoby niepełnosprawne objęte pomocą Ośrodka**

Według danych Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Sulejowie w oparciu o kryteria zaburzeń psychicznych sformułowanej w ustawie o ochronie zdrowia psychicznego ze świadczeń pomocy społecznej skorzystało

- 2017 roku - 60 osób

* 2018 roku - 63 osoby
* 2019 roku - 66 osób
* 2020 roku - 57 osób

* III.INFRASTRUKTURA SIECI WSPARCIA SPOŁECZNEGO

Na terenie Gminy Sulejów, funkcjonują następujące instytucje, które w zakresie swojej działalności mają pomóc osobom znajdującym się w trudnej sytuacji życiowej, chorobie lub kryzysie psychicznym, do których można zaliczyć:

1. Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej.
2. Miejska Komisja Rozwiązywania Problemów Alkoholowych.
3. Dom Pomocy Społecznej.
4. Warsztaty Terapii Zajęciowej.
5. Podmioty wykonujące działalność leczniczą (*Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej),*

1.Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej

Działalność ośrodka obejmuje wspieranie osób i rodzin na terenie Gminy Sulejów w wysiłkach zmierzających do zaspokojenia niezbędnych potrzeb i umożliwienia im życia w warunkach odpowiadających godności człowieka. Szczególną rolę w systemie pomocy społecznej odgrywa opieka nad osobami, które z powodu wieku, choroby lub niepełnosprawności nie są w stanie same funkcjonować w środowisku. Wśród nich znajdują się osoby z zaburzeniami psychicznymi. Osoby te są spychane na margines życia społecznego, a rolą instytucji w sferze pomocy społecznej jest przełamywanie barier poprzez integrację społeczną i przeciwdziałanie wykluczeniu społecznemu.

Praca socjalna w odniesieniu do osób z zaburzeniami psychicznymi polega m.in. na:

* motywowaniu do systematycznego leczenia i rehabilitacji,
* pomocy w kompletowaniu dokumentacji medycznej celem określenia stopnia niepełnosprawności,
* podejmowanie działań interwencyjnych w celu umieszczenia osoby w szpitalu psychiatrycznym, zakładzie opiekuńczo – leczniczym lub domu pomocy społecznej bez jej zgody w trybie nagłym,
* podejmowanie działań w celu częściowego lub całkowitego ubezwłasnowolnienia osoby i ustanowienia opiekuna prawnego,
* wsparciu emocjonalnym i poradnictwie,

Najczęściej realizowane przez MOPS formy pomocy świadczone osobom

z zaburzeniami psychicznymi to: zasiłki stałe, zasiłki okresowe, zasiłki celowe i zasiłki celowe specjalne, dożywianie w ramach realizacji programu „Posiłek w szkole i w domu”, zasiłki pielęgnacyjne, świadczenia pielęgnacyjne, specjalne zasiłki opiekuńcze oraz pomoc rzeczowa w postaci drewna opałowego i paczek żywnościowych. Z osobami z zaburzeniami psychicznymi pracuje również na co dzień asystent rodziny, pomagając im i ucząc te osoby poprawnego funkcjonowania w środowisku.

2. Miejska Komisja Rozwiązywania Problemów Alkoholowych

Zadaniem Miejskiej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych jest prowadzenie profilaktycznej działalności informacyjnej i edukacyjnej w zakresie rozwiązywania problemów alkoholowych i narkomani w szczególności dla dzieci i młodzieży. Wspomaganie działalności instytucji, organizacji, stowarzyszeń i osób fizycznych, służącej rozwiązywaniu problemów alkoholowych i narkomani.

Miejska Komisja Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oferuje osobom uzależnionym, członkom ich rodzin i wszystkim, którzy doświadczają trudności życiowych, możliwości skorzystania – bezpłatnie i anonimowo – następujących form pomocy:

* indywidualna i grupowa pomoc dla osób zagrożonych alkoholizmem, uzależnionych od alkoholu, współuzależnionych i Dorosłych Dzieci Alkoholików,
* pomoc psychologiczna dla osób doświadczających przemocy domowej,
* zajęcia terapeutyczne dla osób uzależnionych od alkoholu,
* pomoc prawna dla osób uzależnionych od alkoholu i innych środków psychoaktywnych, osób uzależnionych, osób z grup ryzyka ofiar i sprawców przemocy.

3.Dom Pomocy Społecznej

Prywatny Dom Pomocy Społecznej Happy- Port w Poniatowie zapewnia całodobową opiekę osobom, które z powodu wieku i niepełnosprawności nie mogą samodzielnie funkcjonować w codziennym życiu. Istotnym elementem działalności jest praca socjalno – terapeutyczna, dostosowana do indywidualnych potrzeb, możliwości i zainteresowań mieszkańców domu.

Dom pomocy społecznej spełnia wymogi standardowe, jest dostosowany do potrzeb osób niepełnosprawnych, umożliwia korzystanie z przysługujących uprawnień zdrowotnych, udziela niezbędnej pomocy w załatwianiu spraw osobistych, udziela pomocy

w podstawowych czynnościach życiowych, pomaga w nawiązywaniu i utrzymywaniu kontaktu z rodziną.

Działalność domu ukierunkowana na wszechstronny rozwój mieszkańców poprzez podtrzymywanie zdobytych wcześniej kompetencji, rozwój zainteresowań, maksymalne usprawnienie pod względem psychofizycznym, stwarzanie warunków sprzyjających rozwojowi osobowości, ingerowanie ze środowiskiem lokalnym, przełamywanie barier utrudniających życie osób starszych.

4.Warsztaty Terapii Zajęciowej

Warsztaty Terapii Zajęciowej działają dla osób z orzeczonym znacznym lub umiarkowanym stopniem niepełnosprawności. Realizują one zadania w zakresie rehabilitacji społecznej i zawodowej zmierzające do ogólnego rozwoju i poprawy sprawności niezbędnych do prowadzenia przez osobę niepełnosprawną niezależnego, samodzielnego i aktywnego życia na miarę jej indywidualnych predyspozycji z możliwością podjęcia pracy zawodowej.

Realizowane jest rozwijanie umiejętności wykonywania czynności życia codziennego oraz zaradności osobistej, przygotowanie do życia w środowisku społecznym, między innymi poprzez rozwój umiejętności planowania i komunikowania się, dokonywania wyborów, decydowania o swoich sprawach a także poprawę kondycji psychicznej. Organizowane są imprezy okolicznościowe, turystyczne, rekreacyjne i sportowe.

Priorytetowym celem działalności warsztatów jest przeciwdziałanie marginalizacji, stygmatyzacji i wykluczeniu społecznemu osób chorych. Cel ten osiągany jest poprzez przywracanie, podtrzymywanie oraz rozwijanie i uczenie umiejętności niezbędnych do samodzielnego życia i funkcjonowania w rodzinie i lokalnej społeczności.

5.Podmioty wykonujące działalność leczniczą

Opieka zdrowotna nad osobami z zaburzeniami psychicznymi w Gminie Sulejów jest realizowana w ramach opieki medycznej w formie doraźnej, ambulatoryjnej ze środków Narodowego Funduszu Zdrowia na świadczenia zdrowotne.

W trakcie realizacji celów i zadań przychodnia współdziała z właściwymi jednostkami organizacyjnymi. Podejmuje działania służące zachowaniu, ratowaniu, przywracaniu

i poprawie zdrowia: leczeniem, badaniem i poradą lekarską w przychodni i w domu chorego. Badaniem diagnostycznym (w tym analityką medyczną), pielęgnacją chorych. Prowadzi działania profilaktyczne oraz szczepienia ochronne.

6.Jednostki oświatowe

W Gminie Sulejów funkcjonują placówki sprawujące opiekę nad dziećmi do lat 3 tj. żłobek samorządowy w Sulejowie, żłobek prywatny w Poniatowie, klub dziecięcy oraz filia klubu we Włodzimierzowie, działają również przedszkola i szkoły podstawowe.

Placówki oświatowe realizują programy profilaktyczne, które uwzględniają m.in. zagadnienia dotyczące zapobiegania sięgania przez dzieci i młodzież po środki psychoaktywne oraz przeciwdziałania przemocy i agresji. Prowadzą profilaktyczną działalność informacyjno – edukacyjną skierowaną do dzieci i młodzieży, nauczycieli   
i wychowawców oraz rodziców i opiekunów. Udzielają wsparcia i pomocy dzieciom

i młodzieży zagrożoną uzależnieniem i przemocą oraz ich rodzicom, a także dzieciom

i młodzieży z rodzin z problemem alkoholowym.

Placówki oferują wszechstronną opiekę dla dzieci i młodzieży posiadające orzeczenia Poradni Psychologiczno – Pedagogicznej o upośledzeniu umysłowym. Każdy

z takich uczniów ma przygotowany indywidualny program nauczania opracowany na podstawie aktualnej podstawy programowej, zaleceń Poradni Psychologiczno – Pedagogicznej oraz szczegółowej diagnozy ucznia.

Placówki realizują różnorodne formy udziału uczniów w zajęciach, w tym nauczanie w systemie klasowym, nauczanie indywidualne na terenie szkoły i domu, nauczanie

w zespołach, nauczanie na zajęciach rewalidacyjno – wychowawczych.

* IV ADRESACI

Program adresowany jest dla wszystkich mieszkańców Gminy Sulejów, a zwłaszcza osób chorych psychicznie, upośledzonych umysłowo i wykazujących inne zakłócenia czynności psychicznych oraz ich rodzin.

Adresatami programu są także osoby i instytucje, które zajmują się promocją

i profilaktyką zdrowia psychicznego, a także odpowiadają za zapewnienie potrzebującym właściwych form wsparcia.

* V. PRIORYTETY PROMOCJI ZDROWIA PSYCHICZNEGO

1. Poprawa dostępu do informacji na temat świadczeń opieki zdrowotnej i innych form pomocy i wsparcie w środowisku lokalnym.
2. Kształtowanie właściwych postaw społecznych wobec osób z zaburzeniami psychicznymi poprzez promocję zdrowia psychicznego w lokalnym środowisku,   
   a w szczególności w szkołach i w lokalnych zakładach pracy.
3. Wspieranie działań na rzecz ograniczenia spożywania alkoholu i środków psychoaktywnych wśród dzieci, młodzieży i dorosłych.

* VI. SPOSÓB REALIZACJI PROGRAMU

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Cel główny 1.**  ***Promocja zdrowia psychicznego i zapobieganie zaburzeniom psychicznym.*** | | | |
| **Cel szczegółowy**  *Upowszechnianie wiedzy na temat zdrowia psychicznego, ukształtowanie zachowań i stylów życia korzystnych dla zdrowia psychicznego, rozwijanie umiejętności radzenia sobie w sytuacjach zagrażających zdrowiu psychicznemu.* | | | |
| **Lp.** | **Zadanie** | **Realizator** | **Grupy docelowa** |
| 1. | Aktywizacja instytucji, stowarzyszeń i mieszkańców gminy w obszarze promocji zdrowia psychicznego – przekazanie Gminnego Programu Ochrony Zdrowia Psychicznego na lata 2021 – 2025 realizatorom i współrealizatorom programu wraz z zaproszeniem do współpracy | MOPS,  Urząd Miejski | Mieszkańcy gminy |
| 2.10.2015 | Podniesienie świadomości środowiska lokalnego na temat zdrowia psychicznego poprzez umieszczenie plakatów oraz ulotek w miejscach ogólnodostępnych | MOPS,  Urząd Miejski, | Dzieci, młodzież, osoby dorosłe, pracodawcy lokalnych zakładów pracy |
| 3.10.2015 | Organizowanie imprez, prelekcji, pogadanek z zakresu z zdrowia psychicznego (radzenie sobie ze stresem w tym stres wywołany pandemią, profilaktyka uzależnień) | MOPS,  Urząd Miejski  szkoły na terenie gminy | Mieszkańcy gminy, dzieci, młodzież |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Cel główny 2.**  ***Upowszechnianie środowiskowego modelu psychiatrycznej opieki zdrowotnej.*** | | | |
| **Cel szczegółowy:** *Zapewnienie osobom z zaburzeniami psychicznymi, wielostronnej i powszechnie dostępnej opieki zdrowotnej oraz innych form opieki i pomocy, niezbędnych do życia w środowisku rodzinnym i społecznym.* | | | |
| **Lp.** | **Zadanie** | **Realizator** | **Grupy docelowa** |
| 1.10.2015 | Gromadzenie i upowszechnianie informacji o dostępnych mieszkańcom gminy formach psychiatrycznej opieki zdrowotnej funkcjonujących na obszarze powiatu i województwa | MOPS  Urząd Miejski | Mieszkańcy gminy, w tym osoby z zaburzeniami psychicznymi |
|  | Współpraca ze służbami opieki psychiatrycznej na terenie powiatu i województwa. | MOPS | Mieszkańcy gminy, w tym osoby z zaburzeniami psychicznymi |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Cel główny 3:**  ***Aktywizacja zawodowa osób z zaburzeniami psychicznymi.*** | | | |
| ***Cel szczegółowy***  *Upowszechnianie wiedzy na temat zatrudnienia osób niepełnosprawnych.* | | | |
| **Lp.** | **Zadanie** | **Realizator** | **Grupy docelowa** |
| 1. | Współpraca z Powiatowym Urzędem Pracy w celu przedstawienia ofert pracy/szkoleń znajdujących się w rejestrach urzędu dla osób z zaburzeniami psychicznymi | MOPS  Urząd Miejski | Osoby pozostające bez pracy z zaburzeniami psychicznymi, w tym niepełnosprawne |
| 2.10.2015 | Kontakt z zakładami pracy ofert pracy chronionej w celu uzyskania ofert pracy | MOPS  Urząd Miejski | Osoby pozostające bez pracy z zaburzeniami psychicznymi, w tym niepełnosprawne |
| 3.10.2015 | Zwiększenie rehabilitacji zawodowej z osobami z zaburzeniami psychicznymi w tym niepełnosprawnych poprzez udział w projektach dotyczących kształcenia zawodowego | MOPS  Urząd Miejski | Osoby pozostające bez pracy z zaburzeniami psychicznymi, w tym niepełnosprawne |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Cel główny 4:**  ***Zwiększenie integracji społecznej osób z zaburzeniami psychicznymi.*** | | | |
| **Cel szczegółowy**  *Działania informacyjno - edukacyjne sprzyjające postawom zrozumienia i akceptacji oraz przeciwdziałające dyskryminacji wobec osób zaburzeniami psychicznymi.* | | | |
| **Lp.** | **Zadanie** | **Realizator** | **Grupy docelowa** |
| 1. | Zapewnienie uczniom z zaburzeniami psychicznymi/niepełnosprawnym warunków i możliwości pobierania nauki zgodnie z indywidualnymi potrzebami i predyspozycjami | Szkoły na terenie gminy | Dzieci i młodzież,  rodzice i opiekunowie |
|  | Współpraca z warsztatami terapii zajęciowej. Współpraca z ośrodkami interwencji kryzysowej i środowiskowymi domami samopomocy | MOPS | Mieszkańcy gminy, w tym osoby niepełnosprawne |
|  | Wspieranie organizacji pozarządowych w działaniach na rzecz integracji osób z zaburzeniami psychicznym w tym niepełnoprawnych | MOPS,  Urząd Miejski | Mieszkańcy gminy, w tym osoby niepełnosprawne |
|  | Udział w wydarzeniach integracyjnych na rzecz osób z zaburzeniami psychicznymi w tym niepełnosprawnych (konkursy, spartakiady) | MOPS,  Urząd Miejski,  szkoły na terenie gminy | Dzieci i młodzież,  mieszkańcy gminy w tym osoby niepełnosprawne |
|  | Promowanie programów i przedsięwzięć prozdrowotnych na terenie szkoły:  - zdrowy i racjonalny sposób odżywiania,  - profilaktyka wad postawy,  - zapewnienie bezpieczeństwa w szkole,  - przeciwdziałanie uzależnieniom,  - dbałość o zdrowie psychiczne | Szkoły na terenie gminy | Dzieci i młodzież,  rodzice i opiekunowie prawni |

* VII.MIERNIKI EFEKTYWNOŚCI REALAIZAJI PROGRAMU

1. Zmiana postaw członków społeczeństwa wobec osób chorych psychicznie.
2. Wzrost liczby osób profesjonalnie pomagających osobom z zaburzeniami psychicznymi.
3. Zwiększenie skuteczności i dostępności pomocy osobom z zaburzeniami psychicznymi
4. Zwiększenie społecznej wrażliwości i zaangażowania wobec osób chorych psychicznie.
5. Zwiększenie skuteczności działań.
6. Zmniejszenie poczucia bezradności osób dotkniętych chorobami psychicznymi.
7. Pogłębienie wiedzy społeczeństwa o chorobach psychicznych i ich leczeniu.
8. Usprawnienie współpracy lokalnych instytucji na rzecz osób z zaburzeniami psychicznymi.
9. Wzrost liczby placówek udzielających pomocy.
10. Spadek samobójstw wśród osób z zaburzeniami psychicznymi.
11. Spadek liczby rodzin, w których podejmowane są interwencje policji w związku z występowaniem choroby psychicznej u członków rodziny.
12. Zwiększanie świadomości osób dotkniętych zaburzeniami psychicznymi.
13. Zwiększenie poczucia bezpieczeństwa osób chorych psychicznie.
14. Usprawnienie systemu pomocy osobom z zaburzeniami psychicznymi.
15. Zmiana postaw i zachowań osób z zaburzeniami psychicznymi.

* VIII.WSKAŹNIKI MONITOROWANIA

1.Liczba udzielonych konsultatacji w ramach pomocy osobom i rodzinom w zakresie zdrowia psychicznego  
2. Liczba osób objętych usługami specjalistycznymi

3. liczba osób objętych zwiększaniem świadomości na temat profilaktyki zaburzeń zdrowia psychicznego

4. liczba osób z zaburzeniami psychicznymi i ich rodzin objętych wsparciem

5. liczba osób korzystających z projektów samopomocowych, programów pracy socjalnej i terapeutycznej

6. liczba udzielonych konsultacji w ramach pomocy osobom i rodzinom w zakresie zdrowia psychicznego

7. liczba osób objętych usługami psychologicznymi (specjalistyczne)

8. liczba osób objętych usługami pielęgnacyjnymi (specjalistyczne)

9. liczba organizacji pozarządowych, z którymi podjęto współpracę w zakresie eliminowania ograniczeń związanych z funkcjonowaniem społecznym osoby zaburzonej psychicznie oraz jej społecznemu wykluczeniu

10. liczba przeszkolonych pracowników.

11. liczba osób zarejestrowanych w powiatowym urzędzie pracy objętych pomocą w zakresie aktywizacji zawodowej

12. liczba kontaktów nawiązanych z pracodawcami oferującymi wolne miejsce dla osób z zaburzeniami psychicznymi

13. liczba przekazanych informacji pracodawcom na temat możliwości zatrudnienia osób z zaburzeniami psychicznymi

14. liczba udostępnionych przewodników informacji

* IX. ŹRÓDŁA FINANSOWANIA

Źródłem finansowania zadań wynikających z Programu Ochrony Zdrowia Psychicznego Gminy Sulejów na lata 2021 – 2025 będą środki finansowe z budżetu Gminy Sulejów, budżetu państwa (w tym PFRON), środki z budżetu Unii Europejskiej.

Finansowanie niniejszego Programu przedstawia się następująco:  
  


* X. PODSUMOWANIE

Cele strategiczne Programu Ochrony Zdrowia Psychicznego Gminy Sulejów na lata 2021 – 2025 są pochodną misji określonej w Narodowym Programie Zdrowia Psychicznego na lata 2017-2022

Program bazuje na istniejącej infrastrukturze społecznej i ochrony zdrowia oraz na organizacjach realizujących zadania z obszaru obejmującego zadania dotyczące zdrowia psychicznego. Zakłada się, że efektem realizacji niniejszego Programu będzie wzrost wiedzy społeczności lokalnej na temat zdrowia psychicznego, co korzystnie wpłynie na postawy mieszkańców Gminy Sulejów wobec osób z zaburzeniami psychicznymi i przyczyni się do ich lepszego zrozumienia i akceptacji. Natomiast samym osobom z zaburzeniami psychicznymi poprawi się standard życia między innymi poprzez wzrost umiejętności radzenia sobie w trudnych sytuacjach życiowych i łatwiejszy dostęp do świadczeń psychiatrycznych i wsparcia środowiskowego.

**Spis tabel:**

[Tabela 1 Osoby niepełnosprawne zarejestrowane w PUP 7](#_Toc65062191)

[Tabela 2 Poziom bezrobocia na terenie działania Powiatowego Urzędu Pracy w Piotrkowie Trybunalskim w okresie 2018- i I półrocze 2019 r. 7](file:///D:\dyrektor\pulpit\programy\Prog.Ochr.Zdrowia%20Psych.2016-2020\Program%2021-25%20zdrowie%20psychiczne.odt#_Toc65062192)

[Tabela 3 Struktura zarejestrowanych bezrobotnych niepełnosprawnych wg stopnia niepełnosprawności oraz przyczyny niepełnosprawności - stan na dzień 30 czerwca 2018 i 2019 roku 8](#_Toc65062193)

[Tabela 4 Struktura bezrobotnych niepełnosprawnych zarejestrowanych w Powiatowym Urzędzie Pracy w Piotrkowie Trybunalskim wg rodzaju schorzeń – stan na dzień 30 czerwca 2019 8](file:///D:\dyrektor\pulpit\programy\Prog.Ochr.Zdrowia%20Psych.2016-2020\Program%2021-25%20zdrowie%20psychiczne.odt#_Toc65062194)

[Tabela 5 Struktura bezrobotnych niepełnosprawnych zarejestrowanych w Powiatowym Urzędzie Pracy w Piotrkowie Trybunalskim wg czasu pozostawania bez pracy, wieku, poziomu wykształcenia i stażu pracy wg stanu na dzień 30 czerwca 2019 roku 9](file:///D:\dyrektor\pulpit\programy\Prog.Ochr.Zdrowia%20Psych.2016-2020\Program%2021-25%20zdrowie%20psychiczne.odt#_Toc65062195)