

*Promocja zdrowia psychicznego i zapobieganie zaburzeniom psychicznym może prowadzić do zdrowia, zysków społecznych i ekonomicznych, wzrostu integracji społecznej i wydajności ekonomicznej, zmniejszenia ryzyka zaburzeń psychicznych i zaburzeń zachowania, oraz ograniczenia kosztów ochrony zdrowia i opieki społecznej.*



## **PROGRAM PROMOCJI ZDROWIA PSYCHICZNEGO**

### **Gminy Zbąszynek na lata 2011-2015**

Program został opracowany przez zespół powołany zarządzeniem nr 70/2011 Burmistrza Zbąszynka z dnia 19 września 2011 r. w składzie:

- 1) Krzysztof Krzywak - Asystent Burmistrza Zbąszynka ds. służby zdrowia - przewodniczący zespołu,
- 2) Danuta Kłós - Kierownik OPS w Zbąszynku – wiceprzewodniczący zespołu,
- 3) Małgorzata Kleszka - Specjalista pracy socjalnej OPS w Zbąszynku - członek zespołu,
- 4) Alina Jagaciak - Sekretarz Gminnej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych - członek zespołu,
- 5) Ewa Łażewska - Pedagog szkolny Szkoły Podstawowej w Kosieczynie – członek zespołu
- 6) Urszula Lemańska - Pielęgniarka środowiskowa - członek zespołu.

## I. WPROWADZENIE

Pozytywne zdrowie psychiczne jest „stanem dobrego samopoczucia, w którym jednostka realizuje swoje zdolności, potrafi radzić sobie z normalnymi stresami życia, może pracować wydajnie i owocnie, oraz jest w stanie ofiarować coś swojej społeczności”<sup>1</sup>; jest to globalne dobro publiczne; integralna część zdrowia i dobrostanu obywateli Europy oraz podstawowe prawo człowieka; jest warunkiem koniecznym dla istnienia zdrowej, społecznie odpowiedzialnej i produktywnej Europy, jaką przewiduje strategia lizbońska; wzmacnia więź społeczną i kapitał społeczny oraz zwiększa bezpieczeństwo życia w środowisku.

Brak pozytywnego zdrowia psychicznego jest zagrożeniem dla zdrowia publicznego, jakości życia i gospodarki Europy. Słabe zdrowie psychiczne, zaburzenia psychiczne i zaburzenia zachowania występują w każdym wieku, u obu płci, w różnych kulturach i grupach ludności. Prawdopodobieństwo zaburzeń psychicznych jest jednak znacznie większe u ludzi o niższym statusie społeczno-ekonomicznym niż u osób o wyższym statusie. Zaburzenia psychiczne stanowią ogromne obciążenie dla poszczególnych osób i rodzin, mogą zmniejszyć zatrudnienie, wydajność pracy i wysokość zarobków, oraz zwiększyć ryzyko przestępczości, wypadków samochodowych, maltretowania, wykorzystywania seksualnego i zaniedbywania dzieci, rozwodów, bezdomności, przemocy domowej i samobójstw. Z danych statystycznych przedstawionych w Narodowym Programie Ochrony Zdrowia Psychicznego wynika, że w ciągu 18 lat, od 1990-2007 r., wskaźnik rejestrowanego rozpowszechnienia zaburzeń psychicznych wzrósł o 119 % (z 1.629 do 3.571 na 100 tys. ludności) w opiece ambulatoryjnej i o 50 % (z 362 do 542 na 100 tys. ludności) w opiece stacjonarnej.

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

- ✓ 2008 r. **33 osoby** z zaburzeniami psychicznymi, w tym **8** dzieci do 18 r. życia
- ✓ 2009 r. **38 osób** z zaburzeniami psychicznymi, w tym **10** dzieci do 18 r. życia
- ✓ 2010 r. **43 osoby** z zaburzeniami psychicznymi, w tym **11** dzieci do 18 r. życia

Opieka psychiatryczna w Gminie Zbąszynek zorganizowana jest przez Ośrodek Pomocy Społecznej w sposób następujący:

1. specjalistyczne usługi opiekuńcze na rzecz osób z zaburzeniami psychicznymi
  - ✓ 2011 r. - dla **7** osób
2. W 2010 r. skierowano 1 osobę oraz 1 osobę umieszczono w Domu Pomocy Społecznej dla osób z zaburzeniami zdrowia psychicznego
3. Poradnictwo specjalistyczne dla rodzin obejmujące w szczególności poradnictwo prawne, medyczne i rodzinne, realizowane w ramach działalności Ośrodka Pomocy Społecznej.

### A. BAZA I KADRA

1. W Gminie Zbąszynek istnieją dwie przychodnie lekarskie:
  - a) Przychodnia POZ Zbąszynek ul. Długa 1; 5 praktyk lekarza rodzinnego, laboratorium analityczne, średni personel medyczny
  - b) Centrum Usług Medycznych Zbąszynek ul. Kosieczyskiej 4; CM „Zdrovita” - 12 lekarzy specjalistów (dermatolog, 2 chirurgów, ginekolog, laryngolog, psychiatra, urolog, reumatolog, endokrynolog, psycholog, neurolog, diabetolog), średni personel medyczny, pracownia rentgenowska; NZOZ Ewa Med. Centrum Rehabilitacyjne
2. Inne usługi i świadczenia zdrowotne:
  - 1) Prywatna Praktyka Stomatologiczna – 3 lekarzy

<sup>1</sup> [http://www.who.int/mental\\_health/evidence/en/promoting\\_mhh.pdf](http://www.who.int/mental_health/evidence/en/promoting_mhh.pdf)

- 2) Apteki, przy ul. Długiej, Klubowej i Sportowej
- 3) NZOZ Specjalistyczne Gabinety Lekarskie PAEON s.c.
- 4) Pomoc w nagłych przypadkach zapewnia Podstacja Pogotowia Ratunkowego – siedziba: Przychodnia ul. Długa 1
- 5) Szczepienia podstawowe zapewniają lekarze POZ
- 6) Higienę szkolną prowadzą dwie prywatne praktyki pielęgniarskie kontraktujące usługi bezpośrednio w NFZ.

## B. DIAGNOZA OGÓLNA

1. 20% dorastających poniżej 18 roku życia ma jakieś problemy rozwojowe, emocjonalne lub z zachowaniem, a jedna osoba na osiem ma zaburzenia psychiczne. Na przykład, 4% młodych ludzi w wieku 12-17 lat oraz 9% osiemnastolatków cierpi na depresję. Szkoła ma istotny wpływ na zachowanie i rozwój wszystkich dzieci i dorastających. Stanowi też skuteczny środek promowania zdrowia oraz rozwoju edukacyjnego i emocjonalnego młodych ludzi. Słabe wyniki w nauce i wcześniej występujące problemy ze zdrowiem psychicznym mogą zwiększyć ryzyko zachowań aspołecznych, wykroczeń, zaburzeń związanych z używaniem substancji psychoaktywnych, ciąży u nastolatków, problemów z zachowaniem oraz udziału w przestępstwach.
2. W Europie 28% zatrudnionych podaje, że odczuwa stres w pracy – jest to drugi pod względem częstości występowania objaw zdrowotny. Stresujące warunki pracy zwiększają ryzyko zaburzeń lękowych, depresyjnych i wypalenia. Warunki pracy, które mogą prowadzić do problemów ze zdrowiem psychicznym, to między innymi negatywny styl zarządzania, małe wsparcie społeczne, słaba komunikacja i niedostateczna informacja, hałas, przeciążenie pracą, presja czasowa, powtarzające się zadania, konflikty interpersonalne, niepewność zatrudnienia, brak możliwości kontroli i niezależności w pracy, oraz zmiany organizacyjne.
3. Wiek, ból, pogorszenie wzroku, udar, ograniczenie funkcjonowania, negatywne zdarzenia życiowe, śmierć bliskich, samotność, brak wsparcia społecznego i dostrzegane niedostatki opieki zwiększają ryzyko depresji u osób w podeszłym wieku. Kliniczne otępienie jest najczęstszą pojedynczą przyczyną zależności wśród osób powyżej 75 roku życia.
4. Agresja i przemoc w domu i w społeczności lokalnej prowadzi do lęku, depresji, przestępczości, wandalizmu, maltretowania i wykorzystywania seksualnego oraz morderstw i zabójstw. Przemoc wobec partnera w bliskim związku zdarza się we wszystkich krajach i obejmuje akty agresji fizycznej, a także przymuszania seksualnego, znęcania się psychicznego i nadmiernej kontroli. Kobiety, zwłaszcza z grup o niskich dochodach są bardziej narażone na przemoc. Inne rodzaje przemocy, takie, jak maltretowanie i zaniedbywanie, dotyczą także dzieci i osób w starszym wieku, prowadząc do problemów ze zdrowiem psychicznym i zaburzeń psychicznych. Szacuje się, że alkohol jest przyczyną ponad 25% zgonów z powodu samouszkodzenia wśród mężczyzn oraz 12% wśród kobiet, 40% zgonów z powodu zatrucia wśród mężczyzn i 25% wśród kobiet, oraz 40% zabójstw wśród mężczyzn i 30% wśród kobiet.
5. Z upośledzeniem społecznym i problemami ze zdrowiem psychicznym oraz zaburzeniami psychicznymi często występuje tzw. naznaczenie, które pozbawia ludzi godności, przeszkadza im w pełni uczestniczyć w życiu społeczeństwa i narusza ich prawa człowieka. Z powodu stygmatyzacji cierpią nie tylko chorzy psychicznie, ale także ludzie o odmiennych przekonaniach, pochodzeniu kulturowym, czy sposobie zachowania. Stygmatyzacja i dyskryminacja należą do podstawowych przeszkód, jakie trzeba pokonać, jeśli ma się promować integrację społeczną i wzmacnianie więzi społecznych.
6. Należy zidentyfikować dostępną infrastrukturę i środki, które mogłyby wesprzeć wdrażanie promocji i profilaktyki w dziedzinie zdrowia psychicznego oraz nawiązać partnerską współpracę. Wprowadzenie kontroli jakości wdrażania i ciągłe doskonalenie zrealizowanych działań będzie miało zasadnicze znaczenie. Należy położyć nacisk na mechanizmy informowania, włączania w działanie i promowania.

## II. LISTA PRIORYTETÓW PROMOCJI ZDROWIA PSYCHICZNEGO W GMINIE ZBĄSZYNEK:

- 1) **Wspieranie rodzicielstwa i pierwszych lat życia.** Zwiększać wsparcie rodziców i ich umiejętności, zwłaszcza w rodzinach z grupy ryzyka. Zmniejszyć spożycie alkoholu, narkotyków i tytoniu w czasie ciąży. Zwiększać dostępność do przedszkoli dla dzieci z rodzin z grupy ryzyka.
- 2) **Zmniejszenie upośledzenia społecznego i zapobieganie stygmatyzacji.** Podjąć działania ograniczające wykluczenie społeczne i dyskryminację. Zmniejszać liczbę osób izolowanych społecznie i naznaczonych z powodu swoich przekonań lub zaburzenia psychicznego. Zwiększyć wsparcie społeczne i wzmocnić więzi w społeczności.
- 3) **Wspieranie zdrowego psychicznie starzenia się.** Poprawiać zdrowie psychiczne populacji starzejących się, z osobami przewlekle chorymi włącznie. Zmniejszać dyskryminację osób starszych. Zwiększyć akceptację, przestrzeganie i podporządkowanie się legislacji i polityce promującej zdrowie i dobre samopoczucie ludzi starszych.
- 4) **Promocja zdrowia psychicznego w szkołach.** Zwiększyć promocję zdrowia psychicznego w szkołach. Zwiększyć w szkołach liczbę metod profilaktyki zaburzeń psychicznych u dzieci i młodzieży z grup ryzyka. Zwiększyć uczestnictwo dzieci i młodzieży niechodzących do szkoły w edukacji oraz programach promocji zdrowia psychicznego i zapobiegania zaburzeniom psychicznym.
- 5) **Promocja zdrowia psychicznego w pracy.** Zwiększać promocję zdrowia psychicznego w pracy.
- 6) **Zapobieganie depresji.** Stwarzać możliwości zmniejszania liczby osób cierpiących na depresję.
- 7) **Zapobieganie przemocy i szkodliwemu używaniu substancji psychoaktywnych.** Zmniejszać agresję i przemoc w społeczności lokalnej. Ograniczać szkody spowodowane przez alkohol i nielegalne narkotyki

## III. ZESTAWIENIE CELÓW OGÓLNYCH I SZCZEGÓŁOWYCH NARODOWEGO PROGRAMU OCHRONY ZDROWIA PSYCHICZNEGO DOTYCZĄCYCH MIESZKAŃCÓW GMINY ZBĄSZYNEK

### Cel główny 1

#### Promocja zdrowia psychicznego i zapobieganie zaburzeniom psychicznym.

Cele szczegółowe:

1. Upowszechnienie wiedzy na temat zdrowia psychicznego, ukształtowanie zachowań i stylów życia korzystnych dla zdrowia psychicznego, rozwijanie umiejętności radzenia sobie w sytuacjach zagrażających zdrowiu psychicznemu.
2. Zapobieganie zaburzeniom psychicznym.
3. Zwiększanie integracji społecznej osób z zaburzeniami psychicznymi.

**Cel główny 2****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.**

Cele szczegółowe:

1. Upowszechnienie środowiskowego modelu psychicznej opieki zdrowotnej.
2. Upowszechnienie zróżnicowanych form pomocy i oparcia społecznego.
3. Aktywizacja zawodowa osób z zaburzeniami psychicznymi.
4. Skoordynowanie różnych form opieki i pomocy.

**IV. SPOSÓB REALIZACJI PROGRAMU.**

W celu koordynacji realizacji wskazanych wyżej zadań istotnym będzie powołanie przez Burmistrza Zbąszynka zespołu konsultacyjnego dla oceny realizacji Programu i opiniowania szczegółowych rozwiązań.

**1. Cele i zadania do realizacji****Cel główny 1**

Promocja zdrowia psychicznego i zapobieganie zaburzeniom psychicznym.

**Cel szczegółowy 1.1**

Upowszechnienie wiedzy na temat zdrowia psychicznego kształtowanie zachowań i stylów życia korzystnych dla zdrowia psychicznego, rozwijanie umiejętności radzenia sobie w sytuacjach zagrażających zdrowiu psychicznemu.

Lp.	Zadanie	Realizator	Termin	Wskaźnik
1	Opracowanie zestawów materiałów zawierających elementy opartej na dowodach naukowych promocji zdrowia psychicznego dla dzieci i młodzieży.	Szkoły Gminy Zbąszynek	2012	Liczba materiałów i ilość uczniów
2	Organizowanie w szkołach działań z udziałem specjalisty z zakresu zdrowia psychicznego.	Szkoły Gminy Zbąszynek	2012-13	Liczba działań
3	Podniesienie świadomości środowiska lokalnego na temat promocji zdrowia psychicznego poprzez umieszczenie plakatów oraz ulotek w miejscach ogólnie dostępnych.	Ośrodek Pomocy Społecznej w Zbąszynku  Gminna Komisja Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w Zbąszynku	2011-2015	Liczba materiałów promocyjnych
4	Prowadzenie kampanii informacyjnych o zagrożeniach dla zdrowia psychicznego, skierowanych do odpowiednio wybranych	OPS w Zbąszynku	Co najmniej raz w roku	Organizacja kampanii

	grup docelowych, zgodnie z potrzebami i aktualną sytuacją epidemiologiczną, ze szczególnym uwzględnieniem osób w podeszłym wieku.			
5	Uwzględnienie zagadnień związanych z ryzykiem wystąpienia zaburzeń psychicznych u osób nadużywających alkoholu lub z innymi uzależnieniami.	GKRPA w Zbąszynku	2012-2015	Liczba osób zapraszanych/wzywanych na posiedzenie komisji i spotkania z terapeutami
6	Wdrożenie w programach szkolnych holistycznego podejścia do promocji zdrowia psychicznego w szkole, obejmującego kontrolowanie zachowania w klasie, rozwój umiejętności społecznych oraz zapobieganie znęcaniu się nad słabszymi.	Szkoły Gminy Zbąszynek	2012-2015	Zapisy w programach szkolnych

### Cel szczegółowy 1.2

#### Zapobieganie zaburzeniom psychicznym.

Lp.	Zadanie	Realizator	Termin	Wskaźnik
1	Kierowanie na badania dzieci oraz młodzieży, u których występują zaburzenia zachowania oraz istnieje zagrożenie wystąpienia zaburzeń psychicznych do Poradni Psychologiczno Pedagogicznej.	Szkoły Gminy Zbąszynek	2011-2015	Liczba dzieci
2	Porady i konsultacje dla osób zagrożonych zaburzeniami psychicznymi.	Ośrodek Pomocy Społecznej w Zbąszynku  Gminna Komisja Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w Zbąszynku	2011-2015	Liczba konsultacji im porad
3	Prowadzenie wczesnej diagnostyki i interwencji w zaburzeniach rozwoju u dzieci w wieku przedszkolnym i szkolnym.	Szkoły Gminy Zbąszynek Przedszkola	2011-2013	Liczba dzieci skierowanych
4	Prowadzenie kampanii medialnych oraz skierowanych na wywołanie postaw zrozumienia i akceptacji dla osób z zaburzeniami psychicznymi, w tym realizacja lokalnych projektów informacyjno-edukacyjnych sprzyjających postawom przeciwdziałania dyskryminacji wobec osób z zaburzeniami psychicznymi.	OPS w Zbąszynku/ Szkoły Gminy Zbąszynek/ GKRPA w Zbąszynku/Organizacje pozarządowe realizujące zadania gminne	2011-2015	Organizacja kampanii
5	Zachęcanie osób w podeszłym wieku do dalszego aktywnego uczestniczenia społecznego, kulturalnego, ekonomicznego i politycznego w życiu społeczeństwa oraz w procesie podejmowania decyzji, na przykład	Ośrodek Kultury, Sportu i Rekreacji w Zbąszynku, Organizacje zrzeszające seniorów,	2012-2015	Udział w życiu społecznym

	przez działalność ochotniczą, wolontariacką, udział w społeczności lokalnej oraz integrację międzypokoleniową.	Szkoły Gminy Zbąszynek, OPS w Zbąszynku		
6	Przygotowanie kampanii przeciw stygmatyzacji i dyskryminacji, adresowanych do pracodawców, szkół i środków masowego przekazu po to, aby zlikwidować stereotypy, mity, kulturowe i błędne wyobrażenia o chorobie psychicznej.	OPS w Zbąszynku, Szkoły Gminy Zbąszynek, Lokalne media	Co najmniej Raz w roku	Przebieg kampanii

### Cel szczegółowy 1.3

Zwiększenie integracji społecznej dla osób z zaburzeniami psychicznymi.

Lp.	Zadania	Realizator	Termin	Wskaźnik
1	Zapewnienie wsparcia i leczenia umożliwiającego ludziom chorym psychicznie pełne uczestnictwo we wszystkich aspektach życia społeczności.	Ośrodek Pomocy Społecznej w Zbąszynku	2012-2015	Zapewnienie ofert wsparcia i leczenia
2	Organizowanie zajęć, które mają na celu ogólne usprawnienie, rozwijanie umiejętności obejmujących czynności życia codziennego, poprawę kondycji psychicznej i fizycznej.	Gminna Komisja Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w Zbąszynku OPS w Zbąszynku	2012-2015	Organizacja zajęć
3	Upowszechnianie środowiskowego modelu psychiatrycznej opieki zdrowotnej.	OPS w Zbąszynku	2012-2013	Artykuły w lokalnych mediach

### Cel główny 2

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.

#### Cel szczegółowy 2.1

Upowszechnienie środowiskowego modelu psychicznej opieki zdrowotnej.

Lp.	Zadania	Realizator	Termin	Wskaźnik
1	Współpraca Ośrodka Pomocy Społecznej w Zbąszynku ze służbami opieki psychiatrycznej na terenie powiatu oraz z lekarzami rodzinnymi.	Ośrodek Pomocy Społecznej w Zbąszynku	2012-2015	Liczba kontaktów
2	Zwiększanie dostępności do świadczeń zdrowotnych z zakresu porad psychologicznych i psychiatrycznych.	Świadczeniodawcy zadań NFZ	2012-2013	Liczba świadczeń
3	Wspieranie samopomocowych inicjatyw pacjentów, ich rodzin i organizacji pozarządowych, służących rozwojowi form oparcia społecznego dla osób z zaburzeniami psychicznymi.	OPS w Zbąszynku	2011-2015	Liczba inicjatyw

4	Zwiększenie świadomości społecznej poprzez kampanie medialne dotyczące rozpowszechnienia, objawów, profilaktyki i wczesnej interwencji w przypadkach depresji i samobójstwa, a także zapewnienie obiektywnego sposobu informowania opinii społecznej o przypadkach samobójstw i prób samobójczych.	OPS w Zbąszynku, Media lokalne	Co najmniej raz w roku	Organizacja kampanii
---	--	-----------------------------------	------------------------	----------------------

### Cel szczegółowy 2.2

Upowszechnienie zróżnicowanych form pomocy i oparcia społecznego.

Lp.	Zadania	Realizator	Termin	Wskaźnik
1	Organizowanie specjalistycznych usług opiekuńczych przez Ośrodek Pomocy Społecznej.	Ośrodek Pomocy Społecznej w Zbąszynku	2011-2015	Liczba usług
2	Rozszerzenie w miarę możliwości zakresu pomocy udzielanej przez podmioty powołane do pomocy rodzinom i udzielania wsparcia w sytuacjach kryzysowych.	OPS w Zbąszynku	2012-2015	Wsparcie w sytuacji kryzysowej
3	Prowadzenie kampanii informacyjnych o dostępnych formach pomocy dla osób w stanach kryzysu psychicznego, w tym działań edukacyjnych.	OPS w Zbąszynku, Lokalne media,	Na bieżąco	Materiały informacyjne
4	Wdrożenie i udostępnienie różnych form aktywności fizycznej dla osób starszych; jak np. ćwiczenie aerobiku lub innych.	OKSiR w Zbąszynku OPS w Zbąszynku	2012-2015	Liczba zajęć
5	Wspieranie organizacji pozarządowych, które reprezentują grupy zmarginalizowane i zubożałe oraz umożliwiają im wzmacnianie więzi społecznych, większy dostęp do zasobów istniejących w społeczności i lepsze radzenie sobie.	OPS w Zbąszynku	Na bieżąco	Podjęcie działań wspierających

### Cel szczegółowy 2.3

Aktywizacja zawodowa osób z zaburzeniami psychicznymi.

Lp.	Zadania	Realizator	Termin	Wskaźniki
1	Kontakt osoby z zaburzeniami psychicznymi z pośrednikiem pracy w celu przedstawienia ofert pracy znajdujących się w rejestrach urzędu pracy.	Ośrodek Pomocy Społecznej w Zbąszynku	2012-2015	Opracowanie systemu kontaktu
2	Współpraca Gminy w zakresie pomocy osobom z zaburzeniami psychicznymi z Powiatowym Centrum Pomocy Rodzinie w Świebodzinie; tworzenie warunków dla zwiększenia dostępności różnych form środowiskowej psychiatrycznej opieki zdrowotnej oraz rehabilitacji zawodowej, organizacji poradnictwa zawodowego i szkoleń zawodowych dla osób z zaburzeniami psychicznymi, w tym form niezbędnych do tworzenia centrów zdrowia	OPS w Zbąszynku	2012-2015	Podjęte działania



	psychicznego, skupiających leczenie ambulatoryjne, leczenie w: zespołach środowiskowych, oddziałach dziennych, oddziałach psychiatrycznych w szpitalach ogólnych dla dzieci, młodzieży i dorosłych.			
3	Prowadzenie w środowisku osób z zaburzeniami psychicznymi kampanii ograniczającej tendencje do bierności, izolacji, wykluczenia i zależności instytucjonalnej, w tym rozwój form zatrudnienia i przedsiębiorczości społecznej dostosowanych do potrzeb osób z zaburzeniami psychicznymi w celu zwiększenia aktywności zawodowej osób z zaburzeniami psychicznymi.	Media lokalne, OPS w Zbąszynku	Co najmniej raz w roku	Organizacja kampanii

#### Cel szczegółowy 2.4

Skoordynowanie różnych form opieki i pomocy.

Lp.	Zadania	Odpowiedzialny	Termin	Wskaźnik
1	Powołanie lokalnego zespołu konsultacyjnego w celu oceny realizacji Gminnego Programu Promocji Zdrowia Psychicznego.	Burmistrz Zbąszynka	Grudzień 2011	Powołanie zespołu
2	Realizacja, koordynowanie i monitorowanie Gminnego Programu Promocji Zdrowia Psychicznego.	Właściwa komórka Urzędu Miejskiego ds. zdrowia	Wrzesień 2012	Raport 2011
3	Przygotowanie aktualizowanego corocznie przewodnika informującego o dostępnych formach opieki zdrowotnej i pomocy społecznej dla osób z zaburzeniami psychicznymi.	j.w. OPS w Zbąszynku	Styczeń 2012	Przewodnik

- Źródła finansowania:** budżet Gminy Zbąszynek, środki finansowe: Narodowego Funduszu Zdrowia, świadczeniodawców usług medycznych, środki zagraniczne nie podlegające zwrotowi (środki z budżetu Unii Europejskiej).
- Wskaźniki monitoringu:** liczba przygotowanych i zrealizowanych programów i przedsięwzięć profilaktycznych, liczba osób, którym udzielono świadczeń zdrowotnych, liczba wykrytych zaburzeń, liczba osób korzystających z poszczególnych form pomocy, ilość materiałów promujących zdrowie psychiczne, liczba przeprowadzonych kampanii informacyjnych.
- Podmioty uczestniczące w programie:** Wielu potencjalnych partnerów nie zdaje sobie sprawy z korzyści, jakie mogą uzyskać z inwestowania w promocję zdrowia psychicznego, lub z dodatkowej wartości skutków, jakie w zakresie zdrowia psychicznego przynosi ich obecnie prowadzona polityka. Jednym z problemów jest brak mechanizmów skłaniających partnerów do systematycznej współpracy. Istnieje potrzeba rozwiązania problemów wynikających z podejścia jednosektorowego i specyficznych dla danej instytucji celów, budżetów i działalności. Sektor zdrowia może pełnić rolę wiodącą, włączając do aktywnej promocji i działania na rzecz zdrowia psychicznego inne sektory i zachęcając je do udziału w działalności wielosektorowej. Niewielkie zmiany w sposobie prowadzenia interesów przez sektor prywatny mogą uwolnić fundusze,

które nie tylko polepszą zdrowie psychiczne, ale także zwiększą dochodowość. Konieczna jest partnerska współpraca na poziomie regionalnym i lokalnym, z udziałem wielu podmiotów, organizacji rządowych i pozarządowych, profesjonalistów reprezentujących sektor zdrowia i inne sektory, przemysłu i sektora prywatnego, sektora edukacji, mediów, i społeczeństwa obywatelskiego. Zaangażowanie wszystkich sektorów ma zasadnicze znaczenie dla zagwarantowania, że programy są zgodne z priorytetami, mają szerokie poparcie i nie naruszają równowagi. Zwłaszcza organizacje pozarządowe są najważniejszymi partnerami z punktu widzenia odpowiedzialności za zdrowie psychiczne; stanowią one niezwykle istotny składnik współczesnego społeczeństwa obywatelskiego działając na rzecz zmian i prowadząc dialog w sprawie polityki zdrowotnej. Do podmiotów realizujących program zaliczyć można w szczególności: OPS w Zbąszynku, Szkoły Gminy Zbąszynek, Gminna Komisja Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w Zbąszynku, Organizacje pozarządowe działające w Gminie Zbąszynek w dziedzinie ochrony zdrowia psychicznego, Kluby Seniora, OKSiR, LOW NFZ, Świadczeniodawcy usług medycznych prowadzący działalność w dziedzinie ochrony zdrowia psychicznego na terenie Gminy Zbąszynek, Media, Przedsiębiorcy.

## V. SPOSOBY SPRAWOZDAWCZOŚCI.

Corocznie syntetyczną informację o stanie zdrowia mieszkańców Gminy Zbąszynek i podsumowanie działań przewidzianych niniejszym Gminnym Programem Ochrony Zdrowia Psychicznego na lata 2011–2015 będzie przedstawiał „Raport o zdrowiu mieszkańców Gminy Zbąszynek i jego uwarunkowaniach” za każdy rok realizacji Programu, wydawany w III kwartale każdego roku, odpowiednio: w 2012 r. – za 2011 r., 2013 r. za 2012 r. itd. Ponadto stan zasobów ochrony zdrowia w Gminie ze szczegółową analizą wykorzystania łóżek szpitalnych szpitala rejonowego oraz zabezpieczenia potrzeb zdrowotnych mieszkańców gminy Zbąszynek w zakresie kadr medycznych będzie przedstawiał „Raport o zasobach ochrony zdrowia w Gminie Zbąszynek” przygotowany po zakończeniu realizacji Programu.