

**UCHWAŁA Nr XXIII/155/2012
RADY GMINY DZIKOWIEC**

z dnia 27 czerwca 2012r.

**w sprawie przyjęcia Gminnego Programu Ochrony Zdrowia Psychicznego
na lata 2012-2015**

Na podstawie art. 7 ust. 1 pkt. 5 oraz art. 18 ust. 2 pkt. 15 ustawy z dnia 8 marca 1990r. o samorządzie gminnym (Dz. U. z 2001r. Nr 142 poz. 1591, z późn. zm.) oraz art. 2 ust. 4 pkt. 1 ustawy z dnia 19 sierpnia 1994r. o ochronie zdrowia psychicznego (Dz. U. z 2011 Nr 231 poz. 1375) oraz Rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 28 grudnia 2010r. w sprawie Narodowego Programu Ochrony Zdrowia Psychicznego (Dz. U. Nr 24 poz. 128) **Rada Gminy Dzikowiec uchwala co następuje:**

§1

Uchwala się Gminny Program Ochrony Zdrowia Psychicznego na lata 2012-2015 w brzmieniu stanowiącym załączniku Nr 1 do niniejszej uchwały.

§2

Wykonanie uchwały powierza się Wójtowi Gminy Dzikowiec.

§3

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

PRZEWODNICZĄCY RADY

Edward Klecha

Załącznik Nr 1 do Uchwały Rady
Gminy Dzikowiec Nr XXIII/155/2012
z dnia 27.06.2012r.

**GMINNY PROGRAM
OCHRONY ZDROWIA PSYCHICZNEGO
NA LATA 2012-2015**

SPIS TREŚCI:

I.	Wprowadzenie	3
II.	Ogólna diagnoza	5
III.	Adresaci programu	7
IV.	Realizacja Gminnego Programu Ochrony Zdrowia Psychicznego na lata 2012-2015.....	8
V.	Cele Gminnego Programu Ochrony Zdrowia Psychicznego na lata 2012-2015	9
VI.	Środki na realizację Gminnego Programu Ochrony Zdrowia Psychicznego na lata 2012-2015.....	19
VII.	Postanowienia końcowe	19

I. WPROWADZENIE

Postawą opracowania Gminnego Programu Ochrony Zdrowia Psychicznego na lata 2012-2015 jest:

- Ustawa z dnia 19 sierpnia 1994 roku o ochronie zdrowia psychicznego (Dz. U. z 1994r. Nr 111, poz. 535 z późn. zm.)
- Rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 28 grudnia 2010r. w sprawie Narodowego Programu Zdrowia Psychicznego (Dz. U. z 2011r., Nr 24 poz. 128)

Gminny Program Ochrony Zdrowia Psychicznego na lata 2012- 2015 oparty jest na zasadzie integracji działań, na rzecz poprawy i utrzymywania zdrowia społeczności lokalnej ze szczególnym uwzględnieniem promocji zdrowia psychicznego.

Dokumenty lokalne sprzyjające realizacji programu:

- ✓ Strategia Rozwiązywania Problemów Społecznych dla Gminy Dzikowiec na lata 2009-2015,
- ✓ Gminny Program Przeciwdziałania Przemocy w Rodzinie oraz Ochrony Ofiar Przemocy w Rodzinie na lata 2011-2016,
- ✓ Gminny Program Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych,
- ✓ Gminny Program Przeciwdziałania Narkomanii,
- ✓ Szkolne Programy Profilaktyczne.

Ochrona zdrowia może być realizowana przez różne podmioty i w różnych miejscach, począwszy od zakładów opieki zdrowotnej, poprzez szkoły, zakłady pracy, organizacje pozarządowe i społeczność lokalną.

Działania na rzecz ochrony zdrowia psychicznego mają więc tym większe szanse powodzenia im więcej jednostek, grup społecznych w nich uczestniczy. Przyjmuje się, że współpraca w każdej dziedzinie wymaga inicjatyw, zrozumienia i wzajemnego zainteresowania. 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 Zdrowia Psychicznego ustalono, że zdrowie człowieka zależy od wielu wzajemnie powiązanych czynników (pola M. Lalonda), wśród których wyróżnia się:

- styl życia – ok. 50% udziału,

- środowisko fizyczne (naturalne oraz tworzone przez człowieka) i społeczne życia, 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, którego niejako twórcą jest każdy człowiek, za którą jesteśmy odpowiedzialni my sami, a nie tylko system opieki zdrowotnej.

Wizja ta uświadamia nam konieczność:

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

W ochronie zdrowia psychicznego przywiązuje się ogromną wagę do jednostkowej odpowiedzialności z zdrowie człowieka. Każdy człowiek dokonuje w codziennym życiu wyborów, które bądź szkodzą zdrowiu lub 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 większym stopniu zachodzą na siebie.

Celem głównym Narodowego Programu Ochrony Zdrowia Psychicznego jest promocja zdrowia psychicznego i zapobieganie zaburzeniom psychicznym jak również 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.

Narodowy Program Ochrony Zdrowia Psychicznego stanowi ogólne ramy dla Gminnego Programu Ochrony Zdrowia Psychicznego na lata 2012- 2015.

Zadaniem tego programu jest to, aby ochrona zdrowia psychicznego stała się czynnikiem integrującym wszystkie środowiska lokalne. Zachowania zdrowotne przewidują się wskutek np. wzorów rodzinnych, tradycji, mody, niewiedzy, przyzwyczajenia itp. Stąd działania zawarte w Gminnym Programie Ochrony Zdrowia Psychicznego zostały sformułowane, by

płożyć nacisk na działania zapobiegawcze, dotyczące w szczególności profilaktyki przeciwdziałające zachowaniom szkodliwym dla zdrowia psychicznego i fizycznego.

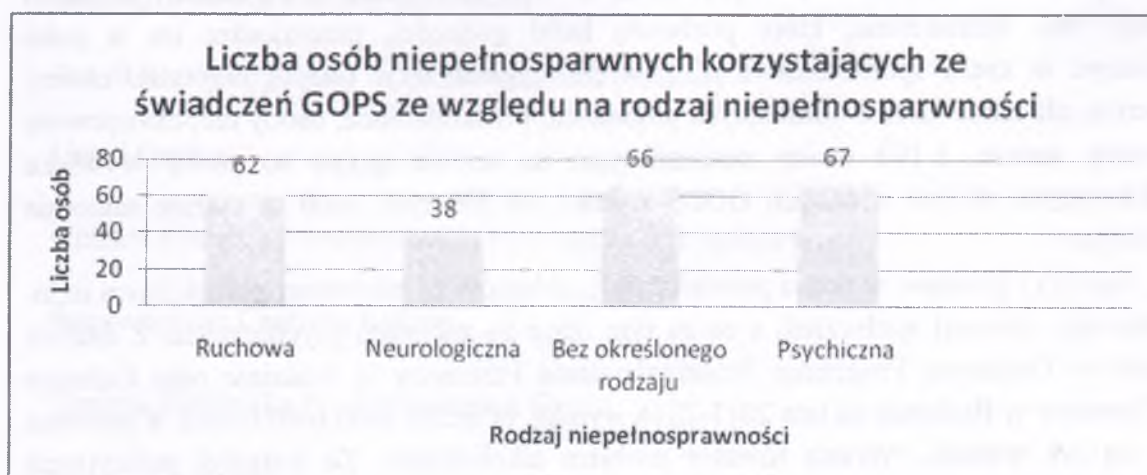
II. OGÓLNA DIAGNOZA

Zgodnie z 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 zaliczone są do zaburzeń psychicznych, a osoby te wymagają świadczeń zdrowotnych, lub innych form pomocy i opieki niezbędnych do życia w środowisku rodzinnym lub społecznym.

Według danych Narodowego Programu Ochrony Zdrowia Psychicznego od roku 1990 do 2007, wskaźnik rejestrowanego rozpowszechnienia zaburzeń psychicznych wzrósł o 119% w opiece ambulatoryjnej i o 50 % w opiece stacjonarnej. W opiece ambulatoryjnej w tym okresie wystąpił wzrost wszystkich kategorii zaburzeń psychicznych typu psychotycznego i nie psychotycznego. Najwyższy wzrost wystąpił w przypadku zaburzeń spowodowanych używaniem substancji psychoaktywnych; upośledzenie umysłowe wzrosło o 153 %, a zaburzenia spowodowane używaniem alkoholu o 82 %.

Na terenie gminy Dzikowiec w roku bieżącym jest 214 osób niepełnosprawnych korzystających ze świadczeń Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Dzikowcu. Według danych GOPS w oparciu o kryteria definicji zaburzeń psychicznych o których mowa w ustawie o ochronie zdrowia psychicznego ze świadczeń skorzystało 67 osób, tj. 29% wszystkich osób niepełnosprawnych na terenie gminy Dzikowiec.

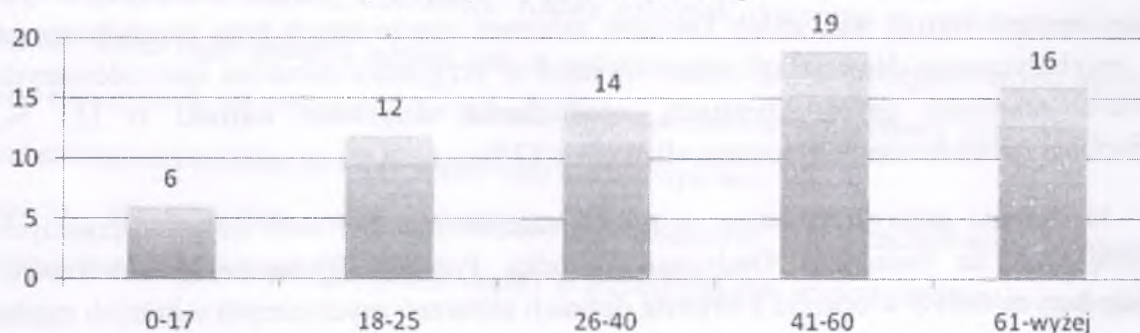


Aż 44% osób z upośledzeniem umysłowym i zaburzeniami psychicznymi posiada znaczny stopień niepełnosprawności.

Osoby niepełnosprawne upośledzone umysłowo i chore psychicznie ze względu na stopień (zasoby GOPS)



Osoby dorosłe upośledzone umysłowo i z chorobą psychiczną z terenu gminy Dzikowiec ze względu na wiek (zasoby GOPS Dzikowiec)



Z problemami ze zdrowiem psychicznym oraz zaburzeniami psychicznymi często występuje tzw. naznaczenie, które pozbawia ludzi godności, przeszkadza im w pełni uczestniczyć w życiu społeczeństwa. Z powodu stygmatyzacji cierpią nie tylko chorzy psychicznie, ale także ludzie o odmiennych poglądach, przekonaniach, osoby niepełnosprawne oraz osoby starsze. 1 103 osoby zamieszkujące na terenie gminy to osoby w wieku poprodukcyjnym, w tym z danych GOPS wynika, że 5% tych osób to starsze samotnie zamieszkujące.

Agresja i przemoc w domu prowadzi do problemów ze zdrowiem psychicznym m.in. lęku, depresji, alienacji społecznej, a co za tym idzie do zaburzeń psychicznych. Z danych zawartych w Gminnym Programie Przeciwdziałania Przemocy w Rodzinie oraz Ochrony Ofiar Przemocy w Rodzinie na lata 2011-2016 wynika, iż liczba osób uwikłanych w przemoc z roku na rok wzrasta, wzrasta również problem alkoholizmu. Ze statystyk policyjnych wynika, że liczba osób zatrzymanych po spożyciu alkoholu w 2011r. wynosiła 13 osób, natomiast do połowy 2012r.- zatrzymano 10 osób. Liczba interwencji z powodu nadużywania alkoholu ma tendencję wzrostową w 2010r. policja interweniowała w 65 przypadkach, w 2011r. – 70, natomiast do połowy 2012r. było już 32 interwencje.

III. ADRESACI PROGRAMU

Głównymi adresatami przedsięwzięć i inicjatyw zmierzających do poprawy stanu zdrowia psychicznego i zapobiegania zaburzeniom psychicznym są:

1. Placówki oświatowe –wychowawcze:

- Szkoła Podstawowa w Lipnicy
- Szkoła Podstawowa w Spiach
- Szkoła Podstawowa w Mechowcu
- Szkoła Podstawowa w Kopciach
- Zespół Szkół im. ks. Prałata Stanisława Sudoła w Dzikowcu
- Zespół Szkół im. Jana Pawła II w Wilczej Woli

2. Placówki ochrony zdrowia

- Zespół Opieki Zdrowotnej w Kolbuszowej- Ośrodek Zdrowia Wilcza Wola
- Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ośrodek Zdrowia „Promyk” w Dzikowcu

3. Instytucje z terenu gminy Dzikowiec:

Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej

Zespół Interdyscyplinarny ds. przeciwdziałania przemocy

Urząd Gminy

Gminna Komisja Rozwiązywania Problemów Alkoholowych

Samorządowe Centrum Kultury

Gminna Biblioteka Publiczna wraz z filiami

Posterunek Policji

oraz stowarzyszenia i organizacje pozarządowe

IV. REALIZACJA GMINNEGO PROGRAMU OCHRONY ZDROWIA PSYCHICZNEGO NA LATA 2012-2015

Skuteczność realizacji tak szerokiego Programu wymaga zapewnienia określonych warunków, w tym szczególnie:

1. Upowszechnienie celów i zadań Programu.
2. Przygotowywanie odpowiednich materiałów informacyjnych, dostosowanych do potrzeb różnych grup ludności.
3. Opracowanie szczegółowych programów i harmonogramu działań przez wszystkich uczestników realizacji Programu i zapewnienie odpowiednich środków finansowych w swoich budżetach przez jednostki odpowiedzialne za realizację zadań.
4. Nadanie priorytetu problematyce ochrony zdrowia psychicznego i różnym przedsięwzięciom profilaktycznym oraz bezpieczeństwo w rodzinie, szkole i środowisku lokalnym.
5. Zapewnienie odpowiednich środków na wdrażanie projektów promocji zdrowia psychicznego i edukacji zdrowotnej na poziomie lokalnym.

Wdrożenie w życie Gminnego Programu Ochrony Zdrowia Psychicznego na lata 2012-2015 stanowić będzie ważny element profilaktyki zdrowia psychicznego mieszkańców Gminy. Ochrona zdrowia psychicznego powinna być zatem czynnością ciągłą, a to oznacza, że czynność ta powinna być realizowana nieprzerwanie, niezależnie od ewentualnych zmian składu zespołu osób przygotowujących projekty, czy osób odpowiedzialnych za ich wdrażanie.

Jednym z istotnych czynników powodzenia programu, podobnie jak każdej działalności społecznej realizowanej na poziomie lokalnym, jest jego akceptacja w społeczności. Widoczność społeczna podjętych działań i ich efektów winny stać się stałym elementem życia społeczności.

V. CELE GMINNEGO PROGRAMU OCHRONY ZDROWIA PSYCHICZNEGO NA LATA 2012-2015

Głównym celami programu są:

1. promocja zdrowia psychicznego i zapobieganie zaburzeniom psychicznym
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 GŁÓWNY 1: PROMOCJA ZDROWIA PSYCHICZNEGO I ZAPOBIEGANIE ZABURZENIOM PSYCHICZNYM

Cel szczegółowy:

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

Prowadzenie działań informacyjno-edukacyjnych zapobiegających pojawieniu się zaburzeń zdrowia psychicznego oraz promocyjnych kierowanych do całej społeczności lokalnej.

Podejmowane działania	Podmioty realizujące	Termin realizacji	Wskaźniki
1. Podniesienie świadomości środowiska lokalnego na temat promocji zdrowia psychicznego poprzez umieszczenie plakatów i ulotek w miejscach ogólnodostępnych. Organizowanie Dni Otwartych w ŚDS.	Placówki oświatowo-wychowawcze, Placówki ochrony zdrowia, Gminna Komisja	2012-2015	- liczba ulotek - liczba plakatów
2. Prowadzenie działań z zakresu promocji i zapobiegania problemom zdrowia psychicznego dla dzieci i młodzieży, np. podniesienie umiejętności radzenia sobie ze stresem wśród dzieci i młodzieży.	Rozwiązywania Problemów Alkoholowych- GKRPA,	2012-2015	- liczba działań

3. Organizowanie w Gimnazjach (tj. dwóch Zespołach Szkół) pogadań o charakterze poznawczym z uczestnikami zajęć w ŚDS.	Zespół Interdyscyplinarny, GOPS, Urząd Gminy przy współpracy z	2013-2015	- liczba pogadań
4. Uwrażliwienie rodziców i opiekunów na sygnały wśród dzieci i młodzieży świadczące o konieczności udania się do poradni zdrowia psychicznego- (trudności w nauce, funkcjonowaniu społecznym, agresywnym zachowaniem) spotkania oraz pogadanki z rodzicami przybliżenie problemu na tzw. wywiadówkach.	SCK, Gminną Biblioteką Publiczną z filiami.	2013-2015	- liczba spotkań

Przewidywane rezultaty:

- Pogłębienie wiedzy o zdrowiu psychicznym,
- Promowanie zachowań i zdrowego stylu życia korzystnego dla zdrowia psychicznego,
- Rozwinięcie i podniesienie umiejętności radzenia sobie w sytuacjach zagrażających zdrowiu psychicznemu,
- Zmniejszenie negatywnych konsekwencji stresu (kryzys psychiczny, zaburzenia zachowania i emocji, konflikty, agresja).

Grupa docelowa:

- Cała społeczność lokalna w tym w szczególności:
- dzieci i młodzież szkolna
 - rodzice i opiekunowie dzieci i młodzieży
 - osoby w kryzysie

Cel szczegółowy:

1.2 Zapobieganie zaburzeniom psychicznym oraz organizacja systemu poradnictwa i pomocy w stanach kryzysu psychicznego.

Działania na rzecz zdrowia psychicznego dzieci i młodzieży stanowi inwestycję w przyszłość, gdyż zdrowie psychiczne w dużym stopniu determinowane jest w pierwszych latach życia.

Związane z wiekiem pogarszania się zdrowia fizycznego i psychicznego wymaga także skutecznych działań profilaktycznych. Osoby w starszym wieku są narażone na liczne sytuacje stresowe związane z obniżeniem sprawności fizycznej, samotnością, pogorszeniem stanu zdrowia, które to czynniki mogą wywierać negatywny wpływ na stan zdrowia psychicznego, prowadząc do marginalizacji i wykluczenia społecznego.

Pomoc osobom narażonym na pogorszenie zdrowia psychicznego m. in. dzieciom, młodzieży, osobom starszym, w celu poprawy ich funkcjonowania w środowisku rodzinnym i lokalnym oraz wzmocnienia odporności psychicznej. Stwarzania warunków do prawidłowego funkcjonowania dzieci i młodzieży.

Podejmowane działania	Podmioty realizujące	Termin realizacji	Wskaźniki
1. Prowadzenie wczesnej diagnostyki i interwencji w zaburzeniach rozwoju u dzieci w wieku przedszkolnym i szkolnym.	Placówki oświatowo-wychowawcze, Placówki ochrony zdrowia,	2012-2015	- liczba dzieci objętych pomocą w ramach wspieranych działań
2. Zachęcanie osób w podeszłym wieku do dalszego aktywnego, uczestnictwa społecznego, kulturalnego i politycznego w życiu społeczeństwa oraz w procesie podejmowania decyzji, na przykład przez działalność ochotniczą, udział w społeczności lokalnej oraz integrację międzypokoleniową.	SCK, Gminna Biblioteka Publiczna z filiami, organizacje pozarządowe	2012-2015	- liczba działań

3.Utworzenie punktu informacyjno-konsultacyjnego.	GOPS, Urząd Gminy	2012-2015	- liczba porad
4.Wspieranie działań mających na celu utrzymanie dobrego zdrowia, w tym psychicznego oraz jego promowanie wśród całej populacji ze szczególnym uwzględnieniem osób dotkniętych problemem alkoholowym, narkotykowym i przemocą domową.	GKRPA, Zespół Interdyscyplinarny	2012-2015	- liczba działań
5.Realizacja Gminnego Programu Przeciwdziałania Przemocy w Rodzinie oraz Ochrony Ofiar Przemocy w Rodzinie na lata 2011-2016	Placówki oświatowe – wychowawcze, GOPS, Placówki ochrony zdrowia, Zespół Interdyscyplinarny, GKRPA, Policja, organizacje pozarządowe	2012-2015	- podjęte działania

Przewidywane rezultaty:

- Wzmocnienie systemu działań w zakresie pomocy rodzinom uwikłanym w problem przemocy w rodzinie, problem alkoholowy,
- Usprawnienie procedur interwencji kryzysowej wobec ofiar i sprawców przemocy w rodzinie,
- Zmiana postaw społecznych i wzrost zaangażowania społeczności lokalnej w sprawie przeciwdziałania przemocy w rodzinie,
- Zmniejszenie zjawiska przemocy w rodzinie, w środowisku szkolnym i dysfunkcji wynikających z przemocy w rodzinie,
- Usprawnienie wczesnej diagnostyki i interwencji w zaburzeniach rozwoju u dzieci,
- Usprawnienie systemu poradnictwa oraz zwiększenie miejsc w których można uzyskać pomoc.

Grupa docelowa:

Całe środowisko lokalne w tym w szczególności:

- osoby starsze,
- środowisko rodzinne- osoby stosujące przemoc, osoby doznające przemocy, świadkowie przemocy w rodzinie,
- osób dotknięte problemem alkoholowym, narkotykowym,
- środowisko szkolne- dzieci i młodzież.

Cel szczegółowy:**1.3 Integracja społeczna osób z zaburzeniami psychicznymi, upowszechnienie różnicowanych form pomocy i wsparcia społecznego oraz zapewnienie powszechnie dostępnej opieki zdrowotnej.**

Większość przejawów chorób psychicznych często prowadzi do tego, że osoby nimi dotknięte nie są akceptowane przez społeczeństwo. Schorzenia takie jak choroba psychiczna, upośledzenie umysłowe czy zaburzenia psychiczne obrosły przez lata w krzywdzące mity i stereotypy. Wynika to głównie z niewiedzy społeczeństwa i braku gotowości do akceptacji takich osób.

Poszerzenie i zróżnicowanie form opieki zdrowotnej, pomocy i wsparcia dla osób z zaburzeniami psychicznymi i ich rodzin pozwoli na poprawę jakości życia zarówno tych osób jak i ich rodzin oraz zapobiegać będzie marginalizacji i wykluczeniu społecznemu.

Podejmowane działania	Podmioty realizujące	Termin realizacji	Wskaźniki
1. Tworzenie dla osób z zaburzeniami psychicznymi warunków do pełnego pełnienia ról w życiu społecznym, kulturalnym, politycznym np. zaangażowanie osób z zaburzeniami w działalność SCK, organizacja warsztatów teatralnych i przedstawień.	SCK, Urząd Gminy, Placówki oświatowo-wychowawcze, Placówki ochrony zdrowia, Gminna Biblioteka Publiczna z filiami, organizacje pozarządowe	2013-2015	- liczba działań

2. Zapraszanie osób niepełnosprawnych intelektualnie oraz osób starszych do udziału w imprezach integracyjnych organizowanych przez Gminę Dzikowiec.	SCK, Urząd Gminy, Placówki oświatowo-wychowawcze, Gminna Biblioteka Publiczna z filiami, organizacje pozarządowe	2013-2015	- liczba działań
3. Opracowanie przewodnika informacyjnego o dostępnych formach opieki zdrowotnej i pomocy społecznej osób z zaburzeniami psychicznymi.	GOPS	2012	- utworzony przewodnik
4. Organizowanie wsparcia mające na celu ogólne usprawnienie, rozwijanie umiejętności obejmujących czynności życia codziennego, poprawę kondycji psychicznej i fizycznej. Organizowanie wycieczek, turnusów, prezentacji twórczości.	Urząd Gminy, Placówki oświatowo-wychowawcze, Placówki ochrony zdrowia, Gminna Biblioteka Publiczna z filiami, SCK, organizacje pozarządowe, GOPS	2013-2015	- liczba spotkań

Przewidywane rezultaty:

- Wzrost tolerancji wśród społeczeństwa wobec osób z zaburzeniami psychicznymi oraz zmniejszenie dyskryminacji i stygmatyzacji osób chorych psychicznie,
- Zwiększenie świadomości osób z zaburzeniami o dostępnych formach opieki zdrowotnej i pomocy społecznej,
- Lepsze zrozumienie osób z problemami psychicznymi, zmniejszenie lęku i negatywnych stereotypów.

Grupa docelowa:

Całe środowisko lokalne w tym w szczególności:

- osoby 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

Cel szczegółowy:

2.1 Upowszechnienie środowiskowego modelu psychicznej opieki zdrowotnej.

Podjęmowane działania	Podmioty realizujące	Termin realizacji	Wskaźniki
1. Współpraca ze służbami opieki psychicznej na terenie powiatu.	GOPS, GKRPA, Placówki ochrony zdrowia	2012-2015	- liczba podjętych działań (sporządzenie przez GOPS rejestru umówionych wizyt w poradniach psychologicznych)
2. Zwiększenie dostępności do świadczeń zdrowotnych z zakresu porad psychologicznych.	GOPS, GKRPA, Placówki ochrony zdrowia	2012-2015	- utworzenie i działalność Punktu Konsultacji
3. Współpraca ze Powiatem Kolbuszowskim w zakresie podejmowania działań na rzecz osób zaburzeniami psychicznymi, mających na celu poprawę jakości ich życia oraz zapobieganie marginalizacji i wykluczeniu społecznemu w środowisku lokalnym.	GOPS, Urząd Gminy	2012-2015	- liczba podjętych działań

Przewidywane rezultaty:

- Zwiększenie mieszkańcom Gminy Dzikowiec kompleksowej opieki w zakresie zdrowia psychicznego.

Grupa docelowa:

Całe środowisko lokalne w tym w szczególności:

- osoby z zaburzeniami psychicznymi
- osoby uzależnione od alkoholu

Cel szczegółowy:**2.2 Upowszechnienie zróżnicowanych form pomocy i wsparcia społecznego.**

Podejmowane działania	Podmioty realizujące	Termin realizacji	Wskaźniki
1.Organizowanie specjalistycznych usług opiekuńczych przez Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej, kierowanie do DPS i ŚDS osób z zaburzeniami psychicznymi, kierowanie na komisje do spraw orzecznictwa.	GOPS	2012-2015	- liczba świadczeń
2.Prowadzenie i wspieranie działalności statutowej Środowiskowego Domu Samopomocy bądź podjęcie działań w celu utworzenia mieszkań chronionych dla osób z zaburzeniami psychicznymi.	GOPS, Urząd Gminy	2013-2015	- liczba podjętych działań
3.Rozszerzenie w miarę możliwości zakresu pomocy udzielanej przez podmioty powołane do pomocy rodzinom i udzielenia wsparcia w sytuacjach kryzysowych. Współpraca z PCPR Kolbuszowa.	GOPS	2012-2015	- liczba podjętych działań

Przewidywane rezultaty:

- Rozszerzenie pomocy społecznej na rzecz niepełnosprawnych intelektualnie mieszkańców Gminy Dzikowiec.
- Zróżnicowanie i unowocześnienie pomocy, oparcia społecznego dla osób z zaburzeniami psychicznymi.

Grupa docelowa:

- osoby z zaburzeniami psychicznymi
- osoby z orzeczoną niepełnosprawnością intelektualną

Cel szczegółowy:**2.3 Aktywizacja zawodowa osób z zaburzeniami psychicznymi.**

Podjęmowane działania	Podmioty realizujące	Termin realizacji	Wskaźniki
1. Przygotowanie i rozpowszechnianie informacyjnych ulotek/zamieszczanie na stronie internetowej informacji skierowanych do pracodawców przy współudziale instytucji i organizacji działających na rzecz osób z zaburzeniami psychicznymi.	Urząd Gminy, GOPS	2013-2015	- liczba ulotek
2. Organizacja szkoleń dla osób długotrwale bezrobotnych oraz osób ze schorzeniami psychicznymi w współpracy z Klubem Integracji Społecznej.	GOPS, Urząd Gminy	2013-2015	- liczba podjętych działań

Przewidywane rezultaty:

- Poprawa statusu materialnego poprzez osiąganie własnych dochodów,
- Wzrost samooceny i poczucia własnej wartości oraz przynależności społecznej,
- Poprawa społecznego i zawodowego funkcjonowania,
- Wykształcenie nawyków świadczenia pracy i przestrzegania dyscypliny pracy,
- Zwiększenie zatrudnienia osób niepełnosprawnych, w tym osób chorych psychicznie,

- Zwiększenie oferowanych na terenie Gminy Dzikowiec form pomocy w zakresie rehabilitacji zawodowej i społecznej osób oraz przygotowanie ich do aktywnego życia w otwartym środowisku na miarę ich indywidualnych możliwości.

Grupa docelowa:

- Osoby z zaburzeniami psychicznymi,
- Osoby długotrwale bezrobotne i będące klientami pomocy społecznej.

Cel szczegółowy:

2.4 Skoordynowanie różnych form opieki i pomocy

Podejmowane działania	Podmioty realizujące	Termin realizacji
1. Powołanie koordynatora realizującego Gminny Program Ochrony Zdrowia Psychicznego.	Urząd Gminy, GOPS, służba zdrowia	2012-2015
2. Realizacja, koordynowanie i monitorowanie Gminnego Programu Ochrony Zdrowia Psychicznego.	Jak wyżej	2012-2015

VI. ŚRODKI NA REALIZACJĘ GMINNEGO PROGRAMU OCHRONY ZDROWIA PSYCHICZNEGO NA LATA 2012-2015

Środki finansowe przeznaczone na realizację Gminnego Programu Ochrony Zdrowia Psychicznego na lata 2012- 2015 będą określone w uchwale budżetowej na dany rok budżetowy.

Zadania określone w niniejszym Programie częściowo są realizowane w ramach Gminnego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych, Gminnego Programu Przeciwdziałania Narkomanii oraz Gminnego Programu Przeciwdziałania Przemocy w Rodzinie oraz Ochrony Ofiar Przemocy w Rodzinie na lata 2011-2016 i finansowane ze środków publicznych Gminy Dzikowiec.

VII. POSTANOWIENIA KOŃCOWE

Cele i działania ujęte w niniejszym Programie mogą być modyfikowane lub rozszerzane w poszczególnych latach, szczególnie w przypadku wystąpienia nowych potrzeb lub zadań wynikających ze zmian przepisów prawnych oraz potrzeb społeczności lokalnej. Będzie to wymagało zabezpieczenia dodatkowych środków finansowych w budżecie Gminy na realizację zadań związanych z ochroną zdrowia psychicznego.

Wskaźniki określone w niniejszym Programie, na podstawie których monitorowanie będą działania mające na celu ochronę zdrowia psychicznego mieszkańców Gminy Dzikowiec będą ujmowane w sprawozdaniach rocznych z realizacji rzeczowo-finansowej Programu, które zostaną przedłożone przez koordynatora Wójtowi Gminy Dzikowiec natomiast Wójt Gminy Dzikowiec będzie przekładał Radzie Gminy Dzikowiec w terminie do dnia 31 marca każdego roku.

**RADA GMINY
DZIKOWIEC**
36-122 DZIKOWIEC 2
woj. podkarpackie
tel. (017) 7442109
tel./fax 2274508

PRZEWODNICZĄCY RADY

Edward Klecha