

**UCHWAŁA NR XXIII/193/2012
RADY MIEJSKIEJ W CHOSZCZNI**

z dnia 10 września 2012 r.

**w sprawie przyjęcia Gminnego Programu Ochrony Zdrowia Psychicznego na lata 2012 – 2015
dla Gminy Choszczno**

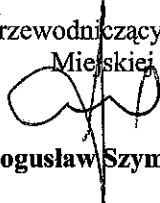
Na podstawie art. 7 ust. 1 pkt 5 i art. 18 ust 1 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (Dz.U.z 2001 r. Nr 142, poz. 1591 ze zm.), art. 2 ust 4 pkt 1 ustawy z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (Dz. U. z 2011 r. Nr 231, poz. 1375ze zm.) oraz § 4 ust. 1, pkt 3 rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 28 grudnia 2010 r.w sprawie Narodowego Programu Ochrony Zdrowia Psychicznego (Dz. U. Nr 24 poz. 128), Rada Miejska w Choszcznie uchwala, co następuje:

§ 1. Przyjmuje się Gminny Program Ochrony Zdrowia Psychicznego dla Gminy Choszczna na lata 2012-2015, stanowiący załącznik do niniejszej uchwały.

§ 2. Wykonanie uchwały powierza się Burmistrzowi Choszczna.

§ 3. Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

Przewodniczący Rady
Miejskiej


Bogusław Szymański

Załącznik do uchwały Nr XXIII/193/2012
Rady Miejskiej w Choszczynie
z dnia 10 września 2012 r.

**PROGRAM OCHRONY
ZDROWIA PSYCHICZNEGO
DLA GMINY CHOSZCZNO
NA LATA 2012 – 2015**

SPIS TREŚCI

Wstęp	3
Demografia	4
Epidemiologia	5
Ambulatoryjna i stacjonarna opieka zdrowotna	7
Formy opieki środowiskowej dla osób z zaburzeniami psychicznymi	7
Cele, zadania, i harmonogram realizacji programu	14
Finansowanie	22
Podsumowanie	22

I. Wstęp

Według Światowej Organizacji Zdrowia (WHO) zdrowie psychiczne to pełny dobrostan fizyczny, psychiczny i społeczny człowieka, dzięki któremu wykorzystuje on swoje zdolności, radzi sobie ze stresem w codziennym życiu, wydajnie pracuje oraz jest w stanie wnieść wkład w życie danej wspólnoty. Zgodnie z tą definicją zdrowie psychiczne to nie tylko brak zaburzeń psychicznych, ale również stan pozwalający osobie sprawnie funkcjonować w społeczeństwie. Człowiek jest zintegrowaną całością i może funkcjonować jedynie wtedy, gdy wszystkie jego części są zdrowe, nie tylko poszczególne narządy, ale również psychika, gdyż wiele schorzeń ma podłoże psychiczne.

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 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.

Zaburzenia psychiczne i zaburzenia zachowania są powszechnymi chorobami, dotykającymi ponad 25% ludzi w różnych okresach ich życia. Mają również charakter uniwersalny, ponieważ dotyczą ludzi ze wszystkich krajów i społeczeństw, osób w każdym wieku – zarówno kobiet jak i mężczyzn, osób o różnym statusie materialnym, mieszkających na terenach miejskich jak i wiejskich.

WHO szacuje, że 450 mln ludzi na świecie cierpi na różnego rodzaju zaburzenia psychiczne i zaburzenia zachowania, wliczając w to uzależnienia od alkoholu i innych zaburzeń psychoaktywnych. W krajach rozwijających się większość osób cierpiących na poważne zaburzenia psychiczne – takie jak depresja, schizofrenia, demencja czy uzależnienia – jest zmuszona radzić sobie samemu ze swoimi obciążeniami. Sprzyja to napiętnowaniu społecznemu, związanemu z ich chorobami, a osoby chore stają się obiektem stygmatyzacji i dyskryminacji.

Szacuje się, że zaburzenia psychiczne i zaburzenia zachowania stanowią 12% globalnego obciążenia chorobami.

Mając na uwadze rozmiar, powagę i dynamikę problemów zdrowia psychicznego zostało opracowanych szereg dokumentów m.in. przez Światową Organizację Zdrowia, Unię Europejską, a także Polskę, w których zostały określone cele, zadania i modele opieki psychiatrycznej. Z uwagi jednak na uwarunkowania epidemiologiczne poziom zasobów opieki psychiatrycznej i pomocy społecznej oraz zróżnicowane problemy zdrowotne

i społeczne istnieje potrzeba opracowania lokalnego programu ochrony zdrowia psychicznego.

Zgodnie z przepisami ustawy z dnia 19 sierpnia 1994 roku o ochronie zdrowia psychicznego (Dz. U. Nr 111, poz. 535 z poen. zm.) oraz rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 28 grudnia 2010 roku w sprawie Narodowego Programu Ochrony Zdrowia Psychicznego (Dz. U. z 2011 roku, Nr 24, poz. 128) został opracowany Program Ochrony Zdrowia Psychicznego na lata 2012 – 2015 dla Gminy Choszczno.

Niniejszy program określa najbardziej istotne elementy polityki zdrowotnej Gminy Choszczno i wyznacza kierunki działania w zakresie poprawy stanu psychicznego mieszkańców, zaspokojenia ich potrzeb zdrowotnych oraz organizacji opieki zdrowotnej. Program zawiera propozycje planowanych działań w obszarze zdrowia psychicznego, diagnozę aktualnego stanu zdrowotnego mieszkańców Gminy Choszczno oraz cele polityki zdrowotnej w zakresie zdrowia psychicznego, które mogą przyczynić się do wypracowania docelowego modelu organizacji opieki psychiatrycznej na terenie Gminy Choszczno.

Cele i zadania przedstawione w programie są zgodne z celami i zadaniami określonymi w Narodowym Programie Ochrony Zdrowia przewidzianymi do realizacji dla gminy.

Zadania Gminy w zakresie promocji i ochrony zdrowia w tym zdrowia psychicznego wyznaczają następujące akty prawne:

1. Ustawa z dnia 19 sierpnia 1994 o ochronie zdrowia psychicznego;
2. Ustawa z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (Dz. U. 2001 Nr 142 poz. 1591 z późn zm.),
3. Ustawa z dnia 27 sierpnia 2004 roku o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych;
4. Ustawa z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej;
5. Ustawa z dnia 26 października 1982 r. o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi;
6. Ustawa z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu narkomanii (dz. U. Nr 179 z 2005 roku z późn. zm.)

II. Demografia

Podstawą do badania stanu zdrowia ludności są: liczba ludności i struktura jej wieku.

Na koniec roku 2010 (stan na 31.12.2010) ludność Gminy Choszczno liczyła 22.241 osób i zmalała w stosunku do 2009 roku (22.425 osób) o 184 osoby.

Na wsiach zamieszkiwało 6.486 osób (w 2008: 6452; 2009: 6.503) co stanowi 29,16 % ogółu. Liczba kobiet wynosiła 11.395, co stanowiło 51,23 % ogółu mieszkańców. Kobiet było więcej od mężczyzn o 549 (tj. 4,81%), których w 2010 roku w Gminie Choszczno było

10.846 i stanowili oni 48,76 % ogółu ludności Gminy Choszczno. Na 100 mężczyzn przypadało 113 kobiet. W 2010 roku urodziło się 240 dzieci, o 27 mniej niż w 2009 roku. Wskaźnik urodzeń żywych (urodzenia żywe na 1000 mieszkańców) wyniósł dla Gminy Choszczno 4,2. Zgonów w 2010 roku odnotowano ogółem 213 zgonów o 22 mniej niż w roku poprzednim. Zestawienia danych demograficznych dla roku 2010 wynika, że było więcej urodzeń niż zgonów. Oznacza to dodatni przyrost naturalny: plus 27. Wskaźnik przyrostu naturalnego na 1000 ludności wyniósł dla roku 2010 1,2 ‰ (dla roku 2008: 2,7 ‰ 2009: 1,4 ‰). Powyższe dane wskazują na tendencję malejącą przyrostu naturalnego na przełomie ostatnich trzech lat. Obserwujemy negatywne zjawisko oznaczające starzejącą się populację.

Starzejące się społeczeństwo oznacza, że w najbliższej perspektywie potrzebna będzie reorientacja rynku usług zdrowotnych. Występowanie chorób charakterystycznych dla wieku podeszłego tj. udarów mózgu, nowotworów, schorzeń degeneracyjnych układu nerwowego powoduje wzrost popytu na pewien typ usług i świadczeń np.: usług pielęgnacyjno – opiekuńczych, opiekuńczo – leczniczych w tym z zakresu chorób psychicznych.

III. Epidemiologia

Podstawą i wskaźnikiem stanu zdrowia psychicznego Polaków jest rozpowszechnienie zaburzeń psychicznych, rejestrowanych w placówkach psychiatrycznej opieki zdrowotnej, w tym także związanych z nadużyciem substancji psychoaktywnych: alkoholu, narkotyków i leków. W Gminie Choszczno świadczenia z zakresu opieki psychiatrycznej i leczenia uzależnień realizowane są w ambulatoryjnej opiece zdrowotnej tj. poradni zdrowia psychicznego. Brak jest poradni odwykowej i placówek leczenia stacjonarnego (oddziałów psychiatrycznych oraz oddziałów dziennego pobytu).

W 2010 roku z powodu zaburzeń psychicznych leczonych było 469 osób (2008: 495; 2009: 476). Dane na temat leczących się z powodu zaburzeń psychicznych, pochodzą ze sprawozdań z działalności jednostki leczenia ambulatoryjnego dla osób z zaburzeniami psychicznymi; osób uzależnionych od alkoholu i innych substancji psychoaktywnych MZ – 15 sporządzanych przez poradnię zdrowia psychicznego funkcjonującą na terenie Gminy Choszczno. W poradni tej udzielono w 2010 roku łącznie 3591 porad.

Szczegółową strukturę leczących się przedstawia poniższa tabela:

Wyszczególnienie		Leczeni ogółem (chorobowość)	W tym leczeni po raz pierwszy w życiu - zachorowalność
Ogółem z zaburzeniami psychicznymi		2008	495
		2009	476
		2010	469
Z tego:	Mężczyźni	2008	197
		2009	194
		2010	184
	Osoby zamieszkałe na wsi	2008	199
		2009	198
		2010	177

Spośród leczonych ogółem najliczniejszą grupę stanowiły osoby w przedziale wiekowym 30 – 64 lata - 379 (2009: 413 ; 2008: 428), z których 149 leczonych to mężczyźni (2009: 160; 2008: 172), a 145 zamieszkiwało na wsi (2009: 163; 2008: 177). Drugą w kolejności była grupa pacjentów z przedziału wiekowego 65 i więcej: 46 (2009: 23; 2008: 10), a następnie osoby w wieku 19-29 lat: 43 (2009: 34; 2008: 54).

Wśród ogólnej liczby leczonych, po raz pierwszy w 2010 roku leczyło się 37 osób (2009: 40; 2008: 42). W latach 2008 – 2009 odnotowano spadek zachorowalności. Mężczyźni 17 w tej grupie stanowią 46 % (2009: 19; 2008: 11), zaś 14 osób zamieszkałych na wsi – 37,83% (2009: 24; 2008: 12).

IV. Ambulatoryjna i stacjonarna psychiatryczna opieka zdrowotna.

Na terenie Gminy Choszczno funkcjonuje 1 poradnia zdrowia psychicznego działająca jako Indywidualna Specjalistyczna Praktyka Lekarska.

Biorąc pod uwagę zalecane rozwiązania organizacyjne w psychiatrycznej opiece zdrowotnej określone w załączniku nr 2 do rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 28 grudnia 2010 roku

w sprawie Narodowego Programu Ochrony Zdrowia Psychicznego dotyczące zalecanych wskaźników dostępności w psychiatrycznej opiece zdrowotnej, brak jest na terenie Gminy Choszczno, jak również Powiatu stacjonarnej opieki psychiatrycznej zarówno całodobowej, jak i dziennej oraz miejsc hotelowych dla dzieci i dorosłych, oddziałów opiekuńczych, oddziału lub pododdziału leczenia alkoholowych zespołów abstynencyjnych, terapii uzależnienia od alkoholu, łóżek detoksykacyjnych, łóżek terapeutycznych i rehabilitacyjnych oraz miejsc hotelowych dla uzależnionych od substancji psychoaktywnych, Centrum Zdrowia Psychicznego.

V. Formy opieki środowiskowej dla osób z zaburzeniami psychicznymi

W mieście funkcjonuje rozbudowana infrastruktura zabezpieczająca potrzeby osób z zaburzeniami psychicznymi wymagających pomocy w codziennym bytowaniu. Podejmowane działania mają na celu zapewnienie im możliwie jak najpełniejszego uczestnictwa w życiu społecznym, a także odpowiedniej opieki i wsparcia. Oddziaływania pomocowe nie ograniczają się tylko do osób chorych i uzależnionych, lecz swym zasięgiem obejmują także członków ich rodzin.

Formy pomocy dostępne na terenie gminy Choszczno:

1. Środowiskowy Dom Samopomocy,
2. Warsztat Terapii Zajęciowej,
3. Punkt Interwencji Kryzysowej (Poradnictwo specjalistyczne dla rodzin, w szczególności obejmujące poradnictwo prawne, psychologiczne, uzależnień i rodzinne)
4. Specjalistyczne usługi opiekuńcze,
5. Świetlice środowiskowe,
6. Grupa AA „Arka”,
7. Gminna Komisja Rozwiązywania Problemów Alkoholowych,
8. Zespół Interdyscyplinarny ds. Przeciwdziałania Przemocy w Rodzinie.
9. Ośrodek wspierania rodziny
10. Grupa samopomocowa dla rodzin z problemem choroby psychicznej
11. Organizacje pozarządowe

1. Środowiskowy Dom Samopomocy (ŚDS)

ŚDS z siedzibą w Choszcznie , ul. Dąbrowszczaków 40. ŚDS jest Ośrodkiem wsparcia dla osób z zaburzeniami psychicznymi oraz niepełnosprawnych intelektualnie w stopniu głębokim, umiarkowanym i lekkim wówczas gdy istnieje sprzężenie z innymi zaburzeniami.

Głównym celem oparcia społecznego jest umożliwienie utrzymania się w środowisku grupy osób z zaburzeniami psychicznymi, które z powodu choroby psychicznej lub upośledzenia umysłowego mają poważne trudności w życiu codziennym, zwłaszcza w kształtowaniu swoich stosunków z otoczeniem w zakresie zatrudnienia oraz sprawach bytowych.

Dom przez pięć dni w tygodniu w godzinach od 7³⁰ do 15³⁰ świadczy usługi, które obejmują programy dziennego pobytu, terapię zajęciową, rekreacyjną, treningi umiejętności społecznych i inne. Realizowane są one w oparciu o indywidualny program wspierająco – aktywizujący dostosowany do potrzeb, umiejętności, możliwości i zainteresowań. Realizacja przyjętych założeń programowych odbywa się przy współpracy z rodziną.

2. Warsztat Terapii Zajęciowej (WTZ)

Siedziba placówki mieści się pod adresem: Piasecznik 82, 73-200 Choszczno. Warsztat jest placówką pobytu dziennego realizującą zadania w zakresie rehabilitacji społecznej i zawodowej osób niepełnosprawnych. Działania rehabilitacyjne skierowane są na rozwój osobowości, zaradności osobistej, form komunikowania się oraz usprawnienia ruchowego. W toku trwania procesu rehabilitacyjnego dąży się do nabywania przez uczestników psychofizycznych sprawności oraz podstawowych i specjalistycznych umiejętności zawodowych, umożliwiających uczestnictwo w szkoleniu zawodowym albo podjęciu pracy. Celem prowadzonej terapii jest pobudzanie aktywności społecznej osób niepełnosprawnych oraz wyrabianie umiejętności samodzielnego wypełniania ról społecznych. Realizacja zadań odbywa się poprzez zastosowanie odpowiednich technik terapii zajęciowej. Proces rehabilitacyjny opiera się na aktywnym uczestnictwie osób niepełnosprawnych oraz ich rodzin. Rodzaj zajęć dostosowany jest do indywidualnych możliwości, predyspozycji i potrzeb każdego uczestnika.

Zajęcia odbywają się przez pięć dni w tygodniu w godzinach od 7³⁰ do 15³⁰. Placówka obejmuje swoim działaniem osoby z niepełnosprawnością intelektualną i z zaburzeniami psychicznymi o znacznym i umiarkowanych stopniu niepełnosprawności.

3. Punkt Interwencji Kryzysowej mieści się w Miejsko - Gminnym Ośrodku Pomocy Społecznej w Choszcznie przy ul. Grunwaldzkiej 30. Powstał z myślą o rodzinach, których dobro zostało zagrożone przez różnego rodzaju kryzysy. Celem punktu interwencji kryzysowej jest niesienie pomocy całej rodzinie w zakresie:

- konsultacji i wsparcia psychologicznego,
- konsultacji i wsparcia pedagogicznego,
- wsparcia w rozwiązywaniu problemu przemocy i uzależnień, porad prawnych i poradnictwa rodzinnego.

Usługi w zakresie poradnictwa specjalistycznego dla rodzin świadczone są jako:

- poradnictwo prawne (jeden raz w tygodniu). W roku 2010 z porad skorzystały 254 osoby.
- psychologiczne (jeden raz w tygodniu). W roku 2010 z porad skorzystały 164 osoby.
- uzależnień (jeden raz w tygodniu). W roku 2010 z porad skorzystało 79 osób.
- rodzinne (dwa razy w tygodniu). W roku 2010 z porad skorzystało 195 osób.
- psychiatryczne (Grupa wsparcia - jeden raz w tygodniu)

Ogółem w roku 2010 skorzystało z porad 613 rodzin.

4. Specjalistyczne usługi opiekuńcze

Skierowane do osób z zaburzeniami psychicznymi. Realizowane w ramach zadań zleconych przez Miejsko – Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Choszczynie przy ul. Grunwaldzkiej 30. Dostosowane do potrzeb wynikających z rodzaju schorzenia lub niepełnosprawności, świadczone przez osoby o specjalistycznym przygotowaniu zawodowym. Ustalone są następujące rodzaje usług specjalistycznych:

- nauka i rozwijanie umiejętności niezbędnych do samodzielnego życia, w tym zwłaszcza: nauka umiejętności zaspokajania podstawowych potrzeb życiowych, w tym funkcjonowania społecznego, motywowanie do aktywności, prowadzenie treningów samoobsługi i umiejętności społecznych, wspieranie w formie asystowania w codziennych czynnościach życiowych (utrzymywanie kontaktów z domownikami, rówieśnikami w miejscu nauki i pracy, organizowanie i spędzanie czasu wolnego, korzystanie z usług różnych instytucji),
- interwencje i pomoc w życiu w rodzinie, w tym: poradnictwo specjalistyczne, wsparcie psychologiczne, ułatwienie dostępu do edukacji i kultury, koordynacja działań innych służb na rzecz rodziny podopiecznego, współpraca z jego rodziną,
- pomoc w załatwianiu spraw urzędowych (uzyskanie świadczeń, wypełnianie dokumentów),
- wspieranie i pomoc w uzyskaniu zatrudnienia (szukanie informacji o pracy, pomoc w znalezieniu zatrudnienia lub alternatywnego zajęcia, wspieranie i asystowanie w kontaktach z pracodawcą, rozwiązywanie problemów psychicznych wynikających z pracy lub jej braku),
- pomoc w gospodarowaniu pieniędzmi (nauka planowania budżetu, asystowanie przy ponoszeniu wydatków, usamodzielnianie finansowe),
- usprawnianie zaburzonych funkcji organizmu (zgodnie z zaleceniami lekarskimi, współpraca ze specjalistami w zakresie wspierania psychologiczno-pedagogicznego i edukacyjno-terapeutycznego),
- pomoc mieszkaniową (w uzyskaniu mieszkania, organizowaniu drobnych remontów, napraw, kształtowanie właściwych relacji z sąsiadami),
- zapewnienie dzieciom i młodzieży z głębokim upośledzeniem dostępu do zajęć rewalidacyjnych i rewalidacyjno-wychowawczych, jeżeli nie mają ich zapewnionych.

Specjalistyczne usługi świadczone są w mieszkaniu osoby, która potrzebuje pomocy.
W roku 2010 specjalistycznymi usługami opiekuńczymi objęto 29 osób (tj. 27 rodzin).

5. Świetlice środowiskowe

Placówki przeznaczone szczególnie dla uczniów z zaburzeniem zachowania i dysfunkcją środowiska rodzinnego. Obejmują uczniów szkół podstawowych i ponadpodstawowych w wieku od 6 do 18 lat. Do zadań świetlic należy:

- organizowanie czasu wolnego po zajęciach szkolnych, organizacja zajęć i zabaw sportowych, plastycznych, muzycznych, integracyjnych,
- tworzenie warunków do nauki własnej i pomocy w nauce,
- rozwijanie zainteresowań i uzdolnień,
- kształtowanie w dzieciach zasad współżycia społecznego, eliminowanie zachowań agresywnych wśród dzieci i młodzieży,
- współpraca z rodziną wykonywanie przez nią funkcji opiekuńczych poprzez objęcie dziecka działaniami wychowawczymi, opiekuńczymi i edukacyjnymi,
- współpraca ze szkołami, instytucjami w zakresie zapobiegania patologiom społecznym.

W gminie Choszczno funkcjonują cztery świetlice środowiskowe:

- 1) Świetlica środowiskowa, Choszczno ul. Obrońców Westerplatte 1A,
- 2) Świetlica środowiskowa, Stradzewo 13
- 3) Świetlica środowiskowa, Stary Klukom 49
- 4) Świetlica środowiskowa, Kołki 50

Świetlice działają codziennie w godzinach 13⁰⁰ – 17⁰⁰. Każda z nich zapewnia opiekę dla dwudziestu dzieci, którym rodzice nie mogą lub nie potrafią zapewnić opieki w czasie wolnym od zajęć szkolnych. Pobyt w placówkach jest dobrowolny i nieodpłatny.

6. Grupa AA „Arka”

Skupia anonimowych alkoholików w ilości 25 osób. Mityngi odbywają się raz w tygodniu w siedzibie Środowiskowego Domu Samopomocy w Choszcznie przy ul. Dąbrowszczaków 40. W ostatnią niedzielę każdego miesiąca odbywa się mityng otwarty dla wszystkich osób mających problem alkoholowy w rodzinie. Praca grupy opiera się głównie na 12 Krokach i 12 Tradycjach Wspólnoty AA i przebiega zgodnie ze wspólnie przyjętym i przez ogół zaakceptowanym scenariuszem. Spotkania grupy AA nie mają nic wspólnego z terapią odwykową. W mityngach nie uczestniczą psychiatrzy, terapeuci czy psychologowie.

7. Gminna Komisja Rozwiązywania Problemów Alkoholowych mieści się w Urzędzie Miejskim w Choszcznie przy ul. Wolności 24. W jej skład wchodzi 7 osób. W roku 2010 wpłynęło 52 sprawy (w 2009 – 57). W całym składzie komisja spotyka się raz na kwartał natomiast raz w miesiącu spotykają się komisje opiniujące (skład 3 osobowy).

Do zadań Gminnej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych zgodnie z zapisami ustawy o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi należy:

- 1) podejmowanie działań zmierzających do poddania się leczeniu odwykowemu przez osoby uzależnione od alkoholu,
- 2) kontrola przestrzegania zasad i warunków korzystania z zezwoleń na sprzedaż lub podawanie napojów alkoholowych,
- 3) inicjowanie w środowisku lokalnym działań służących profilaktyce i rozwiązywaniu problemów alkoholowych, przeciwdziałaniu narkomanii i przemocy w rodzinie.

Dodatkowo przyjmuje się, że do zadań Gminnej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych należy:

- a) prowadzenie lokalnej polityki wobec problemów alkoholowych poprzez aktywny udział w tworzeniu i opiniowaniu aktów prawnych dotyczących tego zagadnienia oraz inicjowaniu działań zwiększających efektywność przyjętego Programu,
- b) podejmowanie procedur interwencyjnych w sprawach przemocy domowej oraz na rzecz dobra małoletnich dzieci z rodzin, w których występuje problem alkoholowy lub przemoc domowa,
- c) popularyzacja nowoczesnej wiedzy z zakresu profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych,
- d) opiniowanie wniosków dotyczących przyjmowania do wykonania szczegółowych zadań określonych w Gminnym Programie Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oraz Przeciwdziałania Narkomanii na dany rok.

Gminna Komisja Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w 2010 roku skierowała 22 wniosków (w 2009 – 25) do Sądu Rejonowego w Choszcznie, Wydziału Rodzinnego i Nieletnich w celu wszczęcia postępowania w sprawie zastosowania obowiązku poddania się przymusowemu leczeniu odwykowemu.

8. Gminny Zespół Interdyscyplinarny ds. Przeciwdziałania Przemocy w Rodzinie

Powołany został Uchwałą Nr III/42/2010 Rady Miejskiej w Choszczynie z dnia 21 grudnia 2010 roku i działa przy Miejsko – Gminnym Ośrodku Pomocy Społecznej w Choszczynie przy ul. Grunwaldzkiej 30. Zespół został powołany w celu szybszego i skuteczniejszego podejmowania działań zmierzających do zapewnienia bezpieczeństwa oraz zatrzymania przemocy w rodzinie. W skład zespołu wchodzi przedstawiciele policji, pedagogów, kuratorów sądowych, Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie, pracownik socjalny, pełnomocnik Burmistrza ds. patologii osób niepełnosprawnych i pomocy społecznej. Posiedzenia zespołu odbywają się w zależności od potrzeb, nierzadziej niż raz na trzy miesiące. Podejmowanie interwencji w środowisku wobec rodziny dotkniętej przemocą odbywa się w oparciu o procedurę „Niebieskiej Karty” i nie wymaga zgody osoby dotkniętej przemocą w rodzinie.

9. Ośrodek wspierania rodzin Korytowo

Ośrodek powstał w 1998 roku. Celem działalności placówki jest zapewnienie wielorakiej pomocy: oświatowej, medycznej, prawnej, socjalnej, materialnej rodzinom byłych pracowników PGR-ów, którzy z wielu różnych powodów, często obiektywnych nie mogą znaleźć pracy, są w trudnej sytuacji materialnej i nie radzą sobie z edukacją i wychowywaniem dzieci. Działalność Ośrodka skierowana jest przede wszystkim w stronę dzieci i młodzieży, w celu zapewnienia dogodnych warunków dla rozwoju zainteresowań, promocji nauki, wywalania indywidualnej pozytywnej aktywności.

Ponadto w Ośrodku codziennie, od godziny 12⁰⁰ do 21⁰⁰ czynna jest **świetlica socjoterapeutyczna** dla dzieci i młodzieży.

10. Grupa samopomocowa dla rodzin z problemem choroby psychicznej

Działa w strukturach Środowiskowego Domu Samopomocy w Choszczynie przy ul. Dąbrowszczaków 40. Celem grupy jest poprawa sytuacji życiowej osób i rodzin z problemem choroby psychicznej pod wpływem oddziaływań grupowych. Działania grupy przyczyniają się do zmiany podejścia rodziny do choroby bliskiego, służą poprawie wzajemnych kontaktów rodzinnych i umożliwiają rodzinie aktywne włączanie się w proces leczenia. Spotkania odbywają się 2 razy w miesiącu. Grupa liczy 11 osób.

11. Organizacje pozarządowe

Stowarzyszenie Klub Kiwanis „Kobieta 2000”

Powstało w 1996 roku. Siedzibą Stowarzyszenia jest miasto Choszczno. Celem Klubu jest integracja środowisk kobiecych, wspieranie wszelkich inicjatyw służących rozwojowi, zainteresowań i uzdolnień kobiet promowanie członkiń szczególnie uzdolnionych pogłębianie wiedzy na temat polityki UE oraz polskiego ustawodawstwa w zakresie równego statusu kobiet i mężczyzn podejmowanie działań na rzecz budowy społeczeństwa obywatelskiego organizacja spotkań z ludźmi prezentującymi różne dziedziny życia przeciwdziałanie przemocy i patologiom społecznym. Poprawa jakości życia dzieci i ich rodzin, profilaktyka i rehabilitacja kobiecych chorób nowotworowych, działalność na rzecz osób niepełnosprawnych, działalność charytatywna i pomoc społeczna.

Od 1998 roku jest organizatorem Biesiad "KLUBU KOBIETA2000", charytatywnego balu karnawałowego oraz Przeglądu Form Estradowych i Teatralnych dla Osób Niepełnosprawnych „Scena bez Barrier”. Od 2005r. wraz z Komendą Powiatową Policji realizuje Program Edukacyjno-Wychowawczy „STOPEK” dla dzieci z terenu gminy Choszczno. W ramach programu profilaktycznego Różowa i niebieska wstążka mammograficznie przebadanych zostało ok. 2500 kobiet z gminy Choszczno.

Stowarzyszenie na Rzecz Osób z Zaburzeniami Psychicznymi „Animus Vera” w Choszcznie

Powstało w 2011 roku. Siedzibą Stowarzyszenia jest miasto Choszczno. Celem Stowarzyszenia jest wszechstronna pomoc osobom wykazującym zaburzenia psychiczne, upośledzonym umysłowo, niepełnosprawnym, które aktualnie nie wymagają leczenia szpitalnego oraz wspieranie działalności Środowiskowego Domu Samopomocy dla osób z zaburzeniami psychicznymi w Choszcznie.

Stowarzyszenie realizuje swoje cele poprzez:

1. Organizowanie i udzielanie pomocy społecznej, w tym pomocy rodzinom i osobom w trudnej sytuacji życiowej spowodowanej wystąpieniem choroby psychicznej.
2. Prowadzenie rehabilitacji osób niepełnosprawnych z powodu zaburzeń psychicznych.
3. Promowanie i ochronę zdrowia- w szczególności zdrowia psychicznego.
4. Aktywizację zawodową osób niepełnosprawnych z zaburzeniami psychicznymi i wspieranie inicjatyw związanych z uzyskaniem zatrudnienia (pośrednictwo pracy, poradnictwo zawodowe i poradnictwo personalne).

5. Upowszechnianie kultury fizycznej, sportu i rekreacji wśród osób z zaburzeniami psychicznymi, ich rodzin i opiekunów.
6. Upowszechnianie i ochrona wolności, praw człowieka oraz swobód obywatelskich osób z zaburzeniami psychicznymi.
7. Działanie na rzecz integracji oraz rozwijania kontaktów i współpracy w szczególności w zakresie ochrony zdrowia psychicznego.
8. Upowszechnianie kultury i sztuki w szczególności wśród młodzieży i osób dorosłych niepełnosprawnych i cierpiących z powodu zaburzeń psychicznych oraz ich rodzin i opiekunów.
9. Organizowanie różnorodnych form wypoczynku i rekreacji dla osób niepełnosprawnych i z zaburzeniami psychicznymi.
10. Współdziałanie z organami administracji państwowej, placówkami służby zdrowia oraz organizacjami społecznymi w celu pomocy w rehabilitacji społecznej i zawodowej osób niepełnosprawnych i z zaburzeniami psychicznymi.
11. Promocja i wspieranie wolontariatu.

VI. Cele, zadania i harmonogram realizacji Programu

Szczegółowe cele i zadania dla poszczególnych podmiotów zobowiązanych do jego realizacji określone są w obecnie ustanowionym na lata 2011-2015 Narodowym Programie Ochrony Zdrowia Psychicznego. Dlatego też cele główne i szczegółowe niniejszego Programu są tożsame z Narodowym Programem Ochrony Zdrowia Psychicznego.

Cel główny 1:

Promocja zdrowia psychicznego i zapobieganie zaburzeniom psychicznym.

Cele szczegółowe:

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.

Zadania:

1.1.1. ustalenie priorytetów promocji zdrowia psychicznego;

wskaźnik monitorujący: przygotowana lista priorytetów

1.1.2. opracowanie lokalnych programów promocji zdrowia psychicznego;

wskaźniki monitorujące: przygotowane programy

1.1.3. realizacja lokalnych programów promocji zdrowia psychicznego;

wskaźnik monitorujący: odsetek populacji biorącej udział w programie/rok

1.2. Zapobieganie zaburzeniom psychicznym.

Zadania:

1.2.1. opracowanie programów zapobiegania przemocy w rodzinie, w szkole i w środowisku lokalnym;

wskaźnik monitorujący: przygotowany program

1.2.2. realizacja programów zapobiegania przemocy w rodzinie, w szkole i w środowisku lokalnym z uwzględnieniem istniejących regulacji prawnych;

wskaźnik monitorujący: odsetek populacji biorącej udział w programie/rok

1.3. Zwiększenie integracji społecznej osób z zaburzeniami psychicznymi.

Zadania:

1.3.1. przygotowanie lokalnych programów informacyjno-edukacyjnych sprzyjających postawom zrozumienia i akceptacji oraz przeciwdziałających dyskryminacji wobec osób z zaburzeniami psychicznymi;

wskaźniki monitorujące: przygotowane programy

1.3.2. realizacja lokalnych programów informacyjno-edukacyjnych sprzyjających postawom zrozumienia i akceptacji oraz przeciwdziałających dyskryminacji wobec osób z zaburzeniami psychicznymi;

wskaźnik monitorujący: odsetek populacji, do której kierowany jest program, biorącej udział w programie/rok

1.4. Organizacja systemu poradnictwa i pomocy w stanach kryzysu psychicznego.

Zadania:

1.4.1. tworzenie lokalnych ośrodków pomocy kryzysowej oferujących poradnictwo i pomoc w stanach kryzysu zagrażającego zdrowiu psychicznemu;

wskaźnik monitorujący: liczba utworzonych ośrodków

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:

2.1. Upowszechnienie środowiskowego modelu psychiatrycznej opieki zdrowotnej.

Zadania:

2.1.1. opracowanie lokalnego programu zwiększenia dostępności i zmniejszenia nierówności

w dostępie do różnych form środowiskowej psychiatrycznej opieki zdrowotnej, w tym zwłaszcza form niezbędnych do tworzenia centrów zdrowia psychicznego:

- leczenia ambulatoryjnego,
- leczenia w zespołach środowiskowych,
- leczenia w oddziałach dziennych,
- leczenia w oddziałach psychiatrycznych w szpitalach ogólnych, dla dzieci, młodzieży i dorosłych – zgodnie z zalecanym poziomem wskaźników zawartych w załączniku nr 2 do rozporządzenia;

wskaźnik monitorujący: przygotowany program

2.1.2. realizacja programu zwiększenia dostępności i zmniejszenia nierówności w dostępie do różnych form psychiatrycznej opieki zdrowotnej w powiecie lub gminie;

wskaźnik monitorujący: odsetek placówek biorących udział w programie/rok

2.1.3. integrowanie działalności placówek psychiatrycznej opieki zdrowotnej poprzez tworzenie lokalnego centrum zdrowia psychicznego, zapewniającego mieszkańcom powiatu lub gminy kompleksowa, środowiskowa (stacjonarna i niestacjonarna) opieka w zakresie zdrowia psychicznego – modelowe zasady organizacji i funkcjonowania centrum zawiera załącznik B do niniejszego harmonogramu;

wskaźnik monitorujący: schemat struktury organizacyjnej działającego centrum, liczba utworzonych centrów, populacja objęta opieką centrum w odniesieniu do ogółu populacji jednostki samorządu terytorialnego

2.2. Upowszechnienie zróżnicowanych form pomocy i oparcia społecznego.

Zadania:

2.2.1. opracowanie lokalnego programu poszerzenia, zróżnicowania i unowocześniania pomocy i oparcia społecznego dla osób z zaburzeniami psychicznymi, w zakresie pomocy: bytowej, mieszkaniowej, stacjonarnej, samopomocy środowiskowej;

wskaźnik monitorujący: przygotowany program

2.2.2. realizacja lokalnego programu poszerzenia, zróżnicowania i unowocześniania pomocy i oparcia społecznego dla osób z zaburzeniami psychicznymi;

wskaźnik monitorujący: wzrost liczby osób korzystających z poszczególnych form pomocy i oparcia społecznego/rok

2.2.3. wspieranie finansowe samopomocowych projektów służących rozwojowi form oparcia społecznego dla osób z zaburzeniami psychicznymi;

wskaźnik monitorujący: liczba zrealizowanych projektów/rok

2.2.4. zapewnienie ciągłości wsparcia finansowego projektom pozarządowym realizującym

takie formy oparcia społecznego dla osób z zaburzeniami psychicznymi, które wymagają działania ciągłego;

wskaźnik monitorujący: liczba projektów wymagających działania ciągłego

2.2.5. zwiększenie udziału zagadnień pomocy osobom z zaburzeniami psychicznymi w działalności powiatowych centrów pomocy rodzinie;

wskaźnik monitorujący: % udziału wydatków na pomoc osobom z zaburzeniami psychicznymi w ogólnych wydatkach PCPR

2.3. Aktywizacja zawodowa osób z zaburzeniami psychicznymi.

Zadania:

2.3.1. opracowanie lokalnego programu rozwoju zróżnicowanych form wspieranego zatrudnienia i przedsiębiorczości społecznej dostosowanych do potrzeb osób z zaburzeniami psychicznymi;

wskaźnik monitorujący: przygotowany program

2.3.2. realizacja lokalnego programu rozwoju zróżnicowanych form wspieranego zatrudnienia i przedsiębiorczości społecznej dostosowanych do potrzeb osób z zaburzeniami psychicznymi;

wskaźnik monitorujący: odsetek placówek, przedsiębiorstw i osób objętych projektem

2.3.3. zwiększanie dostępności rehabilitacji zawodowej, organizacja poradnictwa zawodowego

i szkoleń zawodowych dla osób z zaburzeniami psychicznymi;

wskaźnik monitorujący: liczba osób objętych różnymi formami działalności/rok

2.3.4. przygotowanie kampanii szkoleniowo-informacyjnej adresowanej do pracodawców promującej zatrudnianie osób z zaburzeniami psychicznymi;

wskaźnik monitorujący: program kampanii

2.3.5. prowadzenie kampanii szkoleniowo-informacyjnej adresowanej do pracodawców promującej zatrudnianie osób z zaburzeniami psychicznymi;

wskaźnik monitorujący: odsetek populacji, do której adresowana jest kampania, objętej programem/rok

2.3.6. zwiększenie udziału zagadnień zatrudnienia osób z zaburzeniami psychicznymi w działalności powiatowych urzędów pracy;

wskaźnik monitorujący: liczba osób z zaburzeniami psychicznymi podejmujących zatrudnienie na skutek działań PUP/rok

2.4. Skoordynowanie różnych form opieki i pomocy.

Zadania:

2.4.1. powołanie lokalnego zespołu koordynującego realizacji Programu z zadaniami:

- opracowania regionalnego programu ochrony zdrowia psychicznego, potrzeby ludności gminy w zakresie zdrowia psychicznego i opieki psychiatrycznej oraz dostosowanie do nich skoordynowanej działalności różnych form pomocy i oparcia społecznego oraz aktywizacji zawodowej,
- realizacji, koordynowania i monitorowania Programu.

Skład zespołu powinien zapewniać właściwą reprezentację samorządu gminy, placówek realizujących zadania z zakresu ochrony zdrowia psychicznego, pozarządowych organizacji samopomocowych. Gmina zapewni działaniom zespołu niezbędną pomoc administracyjną;

wskaźnik monitorujący: dokument powołujący

2.4.2. opracowanie lokalnego programu ochrony zdrowia psychicznego, zawierającego szczegółowy harmonogram, uwzględniającego w szczególności harmonogram realizacji działań: 1.1.3, 1.2.2, 1.3.2, 1.4.1, 2.1.2, 2.1.3, 2.2.2, 2.3.2, 2.3.3, 2.3.5 i 2.3.6;

wskaźnik monitorujący: przygotowany program

2.4.3. realizacja, koordynowanie i monitorowanie lokalnego programu ochrony zdrowia psychicznego;

wskaźnik monitorujący: odsetek populacji objętej programem/rok

2.4.4. przygotowanie aktualizowanego corocznie przewodnika informującego o dostępnych formach opieki zdrowotnej i pomocy społecznej i aktywizacji zawodowej dla osób z zaburzeniami psychicznymi;

wskaźnik monitorujący: publikacja

Dla realizacji powyższych celów gmina Choszczno, zgodnie z harmonogramem działań, powołała Zarządzeniem Nr 863/12 Burmistrza Choszczna z dnia 04 czerwca 2012 r. Gminny Zespół Koordynujący realizację Narodowego Programu Ochrony Zdrowia Psychicznego.

W skład Zespołu Koordynującego wchodzi przedstawiciele następujących placówek:

- Urząd Miejski w Choszcznie,
- Środowiskowy Dom Samopomocy w Choszcznie,
- Warsztat Terapii Zajęciowej w Piaseczniku,
- Szkół podstawowych i gimnazjum z terenu Gminy Choszczno,
- Komendy Powiatowej Policji w Choszcznie,

- Organizacji Pozarządowych,
- Miejsko-Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Choszczynie,
- SP ZOZ Choszczno
- Indywidualna Specjalistyczna Praktyka Lekarska- lekarz psychiatra,
- Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Choszczynie,
- Ośrodka Wspierania Rodziny w Korytowie,
- Powiatowego Urzędu Pracy w Choszczynie,
- Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej.

Skład Zespołu zapewnia właściwą reprezentację samorządu Gminy Choszczno oraz innych podmiotów realizujących zadania z zakresu ochrony zdrowia psychicznego. Zgodnie z zadaniem 1.1.1 Narodowego Programu, Zespół Koordynujący ustalił priorytety promocji zdrowia psychicznego dla Gminy Choszczno na lata 2012-2015. Stanowią one załącznik do niniejszego Programu. Priorytety te wytyczać będą kierunki działań planowanych do realizacji w ramach lokalnych programów, przez poszczególnych realizatorów Programu.

Poszczególni realizatorzy działań wskazani w poniższym Harmonogramie, są zobowiązani do składania do dnia 30 marca rocznych sprawozdań z realizacji Programu w roku poprzednim. Gmina zobowiązana jest do przesyłania Ministrowi do spraw zdrowia lub wskazanemu przez niego podmiotowi w terminie do dnia 15 maja rocznego sprawozdania z wykonania zadań objętych harmonogramem realizacji Programu w roku poprzednim.

Harmonogram realizacji zadań w ramach Programu Ochrony Zdrowia Psychicznego na lata 2012 – 2015 dla Gminy Choszczno

Numer zadania zgodnie z Narodowym Programem	Cel / zadania	Termin realizacji	Realizatorzy	Partnerzy	Wskaźnik monitorujący
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.					
1.1.3.	Realizacja lokalnych programów promocji zdrowia psychicznego skierowanych do dzieci i młodzieży oraz dorosłych w następujących obszarach: -przeciwdziałanie uzależnieniom, -przeciwdziałanie patologicznym zachowaniom wśród dzieci i młodzieży, -zapobieganie niedostosowaniu społecznemu, czynników sprzyjających powstawaniu zaburzeń i chorób psychicznych oraz sposobu ich eliminacji.	ciągła od 07. 2012 do 31.12.2015	JST PSS-E, PP-P szkoły	Zespół koordynujący,	Odsetek populacji biorącej udział w programie/rok (os.)
Cel szczegółowy 1.2. Zapobieganie zaburzeniom psychicznym					
1.2.1.	Opracowanie programów zapobiegania przemocy w rodzinie, w szkole i w środowisku lokalnym.	Do 12.2012	PCPR, Szkoły, JST,	Zespół koordynujący	Liczba programów lokalnych (szk)
1.2.2.	Realizacja programu.	ciągła od 2012 do 31.12.2015	PCPR Szkoły, JST	Zespół koordynujący	Odsetek populacji biorącej udział w programie/rok (os.)

Cel szczegółowy 1.3. Zwiększenie integracji społecznej osób z zaburzeniami psychicznymi

1.3.2.	Realizacja programu informacyjno-edukacyjnego sprzyjającego postawom zrozumienia i akceptacji oraz przeciwdziałających dyskryminacji osób z zaburzeniami psychicznymi.	Od 08. 2012 do 31.12.2015	JST PSS-E PP-P Szkoły, PCPR PUP	Zespół koordynujący	Program
--------	--	---------------------------	--	---------------------	---------

Cel szczegółowy 1.4. Organizacja systemu poradnictwa i pomocy w stanach kryzysu psychicznego

1.4.1.	Rozszerzenie zakresu świadczeń i dostępności do poradnictwa specjalistycznego.	Do 12. 2013 roku	PCPR, JST, MGOPS, Szkoły	Zespół koordynujący	Liczba osób korzystających z usług (os.), Zatrudnienie specjalistów (osoby/etaty)
--------	--	------------------	-----------------------------------	---------------------	--

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 psychiatrycznej opieki zdrowotnej

2.1.2.	Realizacja programu zwiększenia dostępności i zmniejszenia nierówności w dostępie do różnych form opieki zdrowotnej.	Od 09. 2012 do 31.12.2015	JST SPZOZ PCPR Indywidualna Specjalistyczna Praktyka Lekarska, MGOPS, inne podmioty	Zespół koordynujący	odsetek placówek biorących udział w Programie /rok ,
2.1.3.	Integrowanie działalności placówek psychiatrycznej opieki zdrowotnej poprzez tworzenie lokalnego „Centrum Zdrowia Psychicznego”.	Do 12. 2013	Zespół koordynujący JST, SPZOZ, inne podmioty	NFZ,	Struktura organizacyjna, Populacja objęta opieką centrum/ do ogółu populacji Powiatu

Cel szczegółowy 2.2. Upowszechnienie zróżnicowanych form pomocy i oparcia społecznego

2.2.2.	Realizacja programu poszerzenia, zróżnicowania i unowocześnienia pomocy i oparcia społecznego dla osób z zaburzeniami psychicznymi, w zakresie pomocy: bytowej, mieszkaniowej, stacjonarnej, samopomocy środowiskowej.	Od 01.2013 Do 21.12. 2015	JST	JST Zespół koordynujący, MGOPS	liczba osób korzystających z form pomocy przewidzianych w programie
--------	--	------------------------------	-----	-----------------------------------	---

Cel szczegółowy 2.3. Aktywizacja zawodowa osób z zaburzeniami psychicznymi

2.3.2	Realizacja programu rozwoju zróżnicowanych form wspieranego zatrudnienia i przedsiębiorczości społecznej dostosowanych do potrzeb osób z zaburzeniami psychicznymi.	od 07.2013 do 31.12.2015	PUP	JST inne podmioty (np.:pracodawcy, Klub pracy	odsetek placówek, przedsiębiorstw i osób objętych programem ,
2.3.3.	Zwiększenie dostępności rehabilitacji zawodowej, organizacja poradnictwa zawodowego i szkoleń zawodowych dla osób z zaburzeniami psychicznymi.	Od 03. 2013 Do 31.12.2015	PUP	JST, inne podmioty	Liczba osób objętych różnymi formami działań/rok
2.3.5.	Prowadzenie kampanii szkoleniowo – informacyjnej adresowanej do pracodawców promującej zatrudnienie osób z zaburzeniami psychicznymi.	Od 07.2013 Do 31.12.2015	PUP	JST, inne podmioty	Odsetek populacji do których kierowana jest kampania/rok.
2.3.6.	Zwiększenie zagadnień zatrudnienia osób z zaburzeniami psychicznymi w działalności PUP	Od 07.2013 Do 31.12.2015	PUP	JST, inne podmioty	Liczba osób z zaburzeniami psychicznymi podejmujących zatrudnienie /rok

VII. Finansowanie

Opieka zdrowotna nad osobami z zaburzeniami w gminie Choszczno jest realizowana w ramach podstawowej opieki medycznej w formie doraźnej, ambulatoryjnej, finansowanej ze środków Narodowego Funduszu Zdrowia na świadczenia zdrowotne. Z budżetu Gminy Choszczno finansowane są zadania z zakresu pomocy społecznej, które nakreśla ustawa o pomocy społecznej. Do zadań własnych gminy należy opracowanie i realizacja gminnej strategii rozwiązywania problemów społecznych, ze szczególnym uwzględnieniem programów pomocy społecznej, profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych, których celem jest integracja osób i rodzin z grup szczególnego ryzyka, w tym osób z zaburzeniami psychicznymi.

VIII. Podsumowanie

Roczne sprawozdanie, zgodnie z rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 28 grudnia 2010 r. w sprawie Narodowego Programu Ochrony Zdrowia Psychicznego, przesłane zostanie, w terminie do dnia 15 maja, Ministrowi właściwemu do spraw zdrowia lub wskazanemu przez niego podmiotowi.

PRZEWODNICZĄCY
Rady Miejskiej
Bogusław Szymański