

UCHWAŁA NR LI/286/2021
RADY MIEJSKIEJ W ŁĘCZYCY

z dnia 26 sierpnia 2021 r.

w sprawie przyjęcia Miejskiego Programu Ochrony Zdrowia Psychicznego na lata
2021-2025.

Na podstawie art. 7 ust.1 pkt 5, art. 18 ust. 2 pkt 15 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (t.j. Dz. U. z 2021 r. poz. 1372), art.2 ust.4 pkt 1 ustawy z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (t.j. Dz. U. z 2020 r. poz. 685), Rada Miejska Łęczycy uchwała, co następuje:

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

§ 2. Wykonanie uchwały powierza się Burmistrzowi Miasta Łęczycy.

§ 3. Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

PRZEWODNICZĄCY RADY

A. DOMAGIAK
Andrzej Domagała

MIEJSKI PROGRAM OCHRONY ZDROWIA PSYCHICZNEGO NA LATA 2021-2025

I. WPROWADZENIE

Zdrowie psychiczne to stan, w którym osoba jest świadoma swojego potencjału, może radzić sobie z problemami, stresem, efektywnie pracować i funkcjonować w społeczeństwie. Promocja zdrowia jest więc procesem zmierzającym do zachowania zdrowia. Działania promocyjne i profilaktyczne często w mniejszym lub większym stopniu nakładają się na siebie. Profilaktyka jest jedną z procedur ingerowania w rzeczywistość społeczną i świadomość kształtowania rozwoju tej rzeczywistości. Zgodnie z przepisami Ustawy z dnia 19 sierpnia 1994 roku o ochronie zdrowia psychicznego, ochronę zdrowia psychicznego zapewniają organy administracji rządowej i samorządowej oraz instytucje do tego powołane. W przypadku samorządu gminnego ochrona zdrowia psychicznego polegać będzie przede wszystkim na realizacji celów głównych i szczegółowych z zakresu promocji zdrowia psychicznego i zapobiegania zaburzeniom psychicznym oraz zapewnienia osobom z zaburzeniami psychicznymi pomocy i wsparcia społecznego. 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 ryzyka, w tym osób z zaburzeniami psychicznymi. Podstawę do podejmowania działań w zakresie ochrony zdrowia, w tym zdrowia psychicznego wyznaczają następujące akty prawne:

- 1) Ustawa z dnia 8 marca 1990 roku o samorządzie gminnym (t.j. Dz.U. z 2021 r., poz. 1372), zgodnie z którą do zadań własnych gminy należy zaspokajanie zbiorowych potrzeb wspólnoty z zakresu ochrony zdrowia.
- 2) Ustawa z dnia 19 sierpnia 1994 roku o ochronie zdrowia psychicznego (Dz.U. z 2020r., poz. 685), zgodnie z którą ochronę zdrowia psychicznego zapewniają organy administracji rządowej i samorządowej oraz instytucje do tego powołane.
- 3) Ustawa z dnia 12 marca 2004 roku o pomocy społecznej (t.j. Dz. U. z 2020 r. poz. 1876 ze zm.) zgodnie z którą do zadań własnych Gminy należy opracowanie i realizacja gminnej strategii rozwiązywania problemów społecznych ze szczególnym uwzględnieniem programów pomocy społecznej, profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych, wspierania osób niepełnosprawnych i innych, których celem jest integracja osób i rodzin z grup szczególnego ryzyka.

II. DIAGNOZA

Art.3. ustawy o ochronie zdrowia psychicznego mówi, że określenie osoby z zaburzeniami psychicznymi, odnosi się do osoby:

- a) chorej psychicznie (wykazującej zaburzenia psychiatryczne),
- b) upośledzonej umysłowo,
- c) wykazującej inne zakłócenia czynności psychicznych, które zgodnie ze stanem wiedzy medycznej zaliczane są do zaburzeń psychicznych, a osoba ta wymaga świadczeń zdrowotnych lub innych form pomocy i opieki, niezbędnych do życia w środowisku rodzinnym lub społecznym.

Psychiatryczna służba zdrowia jest stygmatyzowana, ale w ciągu ostatnich dwóch lat skala tego zjawiska ulega zmianie. Przykładem jest chociażby depresja, do której nie jest już wstyd się przyznać. Coraz częściej Polacy mówią głośno, że korzystają z pomocy psychologa czy psychiatry. Z badań „Epidemiologia zaburzeń psychiatrycznych i dostępność psychiatrycznej opieki zdrowotnej EZOP Polska” wynika, że prawie 24% Polaków zmaga się z minimum jednym zaburzeniem psychicznym. U około 10% badanej populacji stwierdzono zaburzenia nerwicowe, wśród których do najczęstszych należały fobie specyficzne (4,3%) i fobie społeczne (1,8%). Natomiast zaburzenia nastroju wśród zgłaszanych dolegliwości stanowią łącznie 3,5%, w tym aż 3% stanowi depresja. Należy zaznaczyć, że depresja przez wzrost rozpowszechnienia staje się coraz bardziej istotnym problemem zdrowotnym oraz społecznym¹. Najcięższe, dotyczące zaburzeń nastroju psychiatrycznego lub choroby dwubiegunowej dotyczy 3% badanych. Sytuacja jest bardzo niepokojąca,

o czym świadczą dane opublikowane przez Zakład Ubezpieczeń Społecznych. Wynika z nich, że w 2016 roku zaburzenia psychiczne związane z niezdolnością do pracy, były na pierwszym miejscu wśród wszystkich grup jednostek chorobowych.

Jak wynika z analizy orzeczeń pierwszorazowych wydanych przez lekarzy orzeczników ZUS dla celów rentowych w 2019 roku najczęściej powstawanie niezdolności do pracy powodowały choroby związane z ogólnym stanem zdrowia. Zaburzenia psychiczne i choroby układu nerwowego stanowiły 18,6% wszystkich orzeczeń, więc prawie 1/5. W przypadku zaburzeń psychicznych i zaburzeń zachowania osoby chore na schizofrenię stanowiły 47,7% chorych. Liczba orzeczeń pierwszorazowych dla celów rentowych, w których ustalono stopień niezdolności do pracy wydane w związku z zaburzeniami psychicznymi w 2019 roku to 4 100 przypadków.

W 2020 roku Powiatowy Zespół ds. Orzekania o Niepełnosprawności w Łęczycy, orzekający dla mieszkańców powiatu łęczyckiego, wydał 50 orzeczeń osobom z zaburzeniami psychicznymi, chorobą psychiczną, zaburzeniami psychotycznymi, zaburzeniami nastroju, utrwalonymi zaburzeniami lękowymi o znacznym stopniu nasilenia czy zespołami otępiennymi. Wielu ludzi w związku z pandemią doświadcza uczucia niepokoju, który jest spowodowany izolacją społeczną, obawą przed zakażeniem, a także utratą członków rodziny. Jednocześnie ogromna liczba osób straciła lub jest zagrożona utratą pracy, a co za tym idzie - źródeł utrzymania. Przewiduje się, że wielu pacjentów ze stwierdzonymi jeszcze przed wybuchem pandemii COVID-19 zaburzeniami psychicznymi będzie odczuwało jej negatywne skutki psychologiczne, częściowo wynikające z powodu nasilonej samotności i izolacji. Ludzie zdrowi, a tym bardziej pacjenci z zaburzeniami lękowymi i depresyjnymi mogą odczuwać niepewność związaną z konsekwencjami i dalszym przebiegiem pandemii. Ponadto sama kwarantanna czy przebywanie w izolacji mogą powodować m.in. gniew, splątanie i objawy zespołu stresu pourazowego, a następstwa te mogą być długotrwałe. W związku z dużą śmiertelnością wybuchy epidemii niezmiennie wiązały się ze stanami paniki i poczuciem zagrożenia. Opisywano powszechne skutki zdrowotne epidemii, w tym lęk, bezsenność, zwiększone spożycie alkoholu i zanik energii. Psychologiczne i psychiatryczne konsekwencje epidemii w czasach nam współczesnych to dominujące, subiektywnie odczuwane, rzeczywiste lub domniemane poczucie zagrożenia ze strony innych ludzi, strach, niepewność i niepokój, a także objawy jakie się pojawiają w reakcji na traumatyczny stres. Wsparcie społeczne i dostęp do wiarygodnych informacji są bardzo ważne dla osób pozbawionych naturalnych mechanizmów ochronnych, nieradzących sobie z traumą.

W ciągu kilku ostatnich miesięcy podjęto działania mające na celu wsparcie osób z grupy ryzyka oraz zapewnienie opieki osobom z problemami zdrowia psychicznego, jednak ze względu na skalę problemu ogromna większość potrzeb w tym zakresie pozostaje nierozwiązana. Przyczyną takiego stanu jest brak inwestycji w promocję zdrowia psychicznego i opiekę nad osobami z zaburzeniami psychicznymi przed wybuchem epidemii.² 13 maja 2020r. Organizacja Narodów Zjednoczonych wydała raport dotyczący związku COVID-19 ze zdrowiem psychicznym. Alarmuje w nim, że już przed wybuchem epidemii koronawirusa statystyki dotyczące problemów ze zdrowiem psychicznym na świecie były dramatyczne, a obecna sytuacja epidemiologiczna może je znacznie pogorszyć.

Aktualne dane mówią:

- na depresję cierpi 264 mln ludzi na świecie,
- samobójstwo jest drugą najczęstszą przyczyną śmierci u osób w wieku 15–29 lat,
- więcej niż 1 na 5 osób żyjących w regionie dotkniętym konfliktem ma zaburzenia zdrowia psychicznego,
- osoby z ciężkimi zaburzeniami psychicznymi żyją 10-20 lat krócej niż ogół populacji,
- mniej niż połowa krajów zgłasza, że ich polityka zdrowia psychicznego jest zgodna z konwencjami praw człowieka, a naruszanie praw człowieka wobec osób z ciężkimi zaburzeniami psychicznymi jest powszechne we wszystkich krajach na świecie, w państwach o niskim i średnim dochodzie od 76 do 85 proc. osób z zaburzeniami psychicznymi nie jest leczonych pomimo dowodów, że skuteczne interwencje można podjąć niezależnie od dochodów, ze światowych statystyk wynika, że na każde 10 000 osób przypada mniej niż 1 specjalista ds. zdrowia psychicznego.³

W wyjątkowo trudnej sytuacji znajdują się również opiekunowie osób niepełnosprawnych, niesamodzielnych, z zaburzeniami psychicznymi. Poczucie niezrozumienia, bezradności, pustki i izolacji powoduje, że przeżywają permanentny kryzys psychiczny. Pomocne może być skorzystanie z możliwości jaką daje Program „Opieka wytchnieniowa”. Ma ona za zadanie odciążenie członków rodzin

i opiekunów poprzez wsparcie ich w codziennych obowiązkach lub zapewnienie czasowego zastępstwa. Dzięki temu wsparciu osoby zaangażowane na co dzień w sprawowanie opieki dysponować będą czasem dla siebie, który będą mogły przeznaczyć na odpoczynek i regenerację.

W 2020 roku ze wsparcia Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Łęczycy, w formie finansowej i w naturze skorzystały 24 osoby z zaburzeniami psychicznymi, do domów pomocy społecznej skierowanych zostało 15 osób. Ośrodek pomocy społecznej nie organizuje specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi. Z uwagi na zgłaszane problemy osób z zaburzeniami psychicznymi w obszarze funkcjonowania w środowisku spowodowane chorobą Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej przystąpił do projektu mającego na celu pomoc tym osobom w formie wsparcia asystenta osobistego osoby niepełnosprawnej.

MIEJSKI OŚRODEK POMOCY SPOŁECZNEJ W ŁĘCZYCY

99-100 Łęczycza, ul. Ozorkowska 8
tel./fax 24 721 23 71; 24 721 28 42 e-mail: sekretariat@mopsleczyca.pl

www.mopsleczyca.pl www.mopsleczyca.bip.gov.pl

Adres skrytki na platformie ePUAP: /LECYCAMOPS/skrytka

Do szkół podstawowych i przedszkoli w Łęczycy uczęszcza 14 dzieci z orzeczoną Zespołem Aspergera i autyzmem oraz 2 uczniów zagrożonych niedostosowaniem społecznym. Ponadto jest grupa uczniów, którzy wymagają korzystania z zajęć rozwijających kompetencje emocjonalno-społeczne (zajęcia socjoterapeutyczne).

W Łęczycy funkcjonuje Środowiskowy Dom Samopomocy dla osób niepełnosprawnych z powodu zaburzeń psychicznych. W 2020 roku do ŚDS uczęszczało 35 osób. Docelowo ŚDS może przyjąć 60 osób. Głównym zadaniem Środowiskowego Domu Samopomocy jest umożliwienie uczestnikom nabycia i podtrzymania umiejętności w zakresie czynności dnia codziennego i funkcjonowania w życiu społecznym, organizowania oparcia społecznego dla osób w ŚDS oraz ich rodzin. Ponadto zespół specjalistów pracuje nad kształtowaniem właściwych postaw społecznych wobec osób z zaburzeniami psychicznymi i ich rodzin, zwłaszcza zrozumienia, tolerancji, życzliwości a także przeciwdziałania ich dyskryminacji.

ŚRODOWISKOWY DOM SAMOPOMOCY W ŁĘCZYCY

99-100 Łęczycza, ul. Juliusza Słowackiego 25
tel. 24 721 23 76, 504 094 092 e-mail: domsamopomocy@interia.pl

Adres skrytki na platformie ePUAP: /SDSleczyca/SkrytkaESP

W Zespole Opieki Zdrowotnej w Łęczycy funkcjonuje Poradnia Zdrowia Psychicznego, która obejmuje opieką psychiatryczną osoby zamieszkałe w Mieście Łęczycza.

ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W ŁĘCZYCY PORADNIA ZDROWIA PSYCHICZNEGO

99-100 Łęczycza, ul. Kilińskiego 4
tel. 24 721 27 55, fax 24 721 23 38 e-mail: zozleczyca@zozleczyca.pl;

Adres skrytki na platformie ePUAP: /ZOZleczyca/SkrytkaESP

Zaburzenia psychiczne bardzo często są spowodowane nadużywaniem alkoholu i środków psychoaktywnych. Miejska Komisja ds. Rozwiązywania Problemów Alkoholowych ściśle współpracuje ze służbami i instytucjami, które mogą się włączyć w systemową pomoc osobom uzależnionym z zaburzeniami psychicznymi.

MIEJSKA KOMISJA ds. ROZWIĄZYWANIA PROBLEMÓW ALKOHOLOWYCH

Urząd Miejski w Łęczycy
ul. M. Konopnickiej 14, 99-100 Łęczycza
pokój Nr 17 a (I piętro)

tel. 24 721 03 41 kom. 510 104 859,

e-mail: trzezwosc@leczyca.info.pl

III. CELE PROGRAMU.

Celem głównym programu jest promocja zdrowia psychicznego i zapobieganie zaburzeniom psychicznym.

Cele szczegółowe:

- 1) Promowanie zdrowia psychicznego i zapobieganie zaburzeniom psychicznym.
- 2) Zapewnienie osobom z zaburzeniami psychicznymi wielostronnych form opieki i pomocy niezbędnych do życia w środowisku rodzinnym i społecznym.
- 3) Kształtowanie wobec osób z zaburzeniami psychicznymi właściwych postaw społecznych, a zwłaszcza zrozumienia, tolerancji, życzliwości oraz przeciwdziałania ich dyskryminacji.
- 4) Udzielanie wsparcia psychologiczno – pedagogicznego uczniom i rodzicom.

IV. WSPARCIE OSÓB Z ZABURZENIAMI PSYCHICZNYMI, W KRYZYSIE PSYCHICZNYM ORAZ DLA OPIEKUNÓW OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH I NIESAMODZIELNYCH.

- 1) Umożliwienie osobom z problemami psychicznymi udział w zajęciach w Środowiskowym Domu Samopomocy w Łęczycy.
- 2) Integrowanie osób z zaburzeniami psychicznymi ze środowiskiem lokalnym.
- 3) Rozpowszechnianie informacji nt. profilaktyki zdrowia psychicznego wśród starszych mieszkańców miasta.
- 4) Rozpowszechnianie informacji nt. profilaktyki zdrowia psychicznego wśród dzieci i młodzieży.
- 5) Realizowanie ustawy o pomocy społecznej w formie specjalistycznych usług opiekuńczych.
- 6) Działania zapobiegające wykluczeniu społecznemu osób z zaburzeniami psychicznymi poprzez wsparcie psychologiczno-pedagogiczne.
- 7) Działania zapobiegające wykluczeniu społecznemu osób z zaburzeniami psychicznymi poprzez podniesienie świadomości mieszkańców miasta nt. zdrowia psychicznego.
- 8) Realizowanie ustawy o pomocy społecznej w formie poradnictwa, pomocy finansowej i w naturze.
- 9) Możliwość wsparcia w formie mieszkania chronionego. Jedną z form wsparcia przeznaczoną dla osób niepełnosprawnych, w szczególności osób niepełnosprawnych fizycznie lub z zaburzeniami psychicznymi oraz ich opiekunów jest mieszkanie chronione. Mieszkanie takie przyznawane jest osobie, która ze względu na trudną sytuację życiową, wiek, niepełnosprawność lub chorobę potrzebuje wsparcia w codziennym życiu, ale nie wymaga usług w zakresie świadczonego przez jednostkę całodobowej opieki. Może z niego skorzystać opiekun w ramach opieki wytchnieniowej.
- 10) Podejmowanie działań w celu umieszczenia osoby z zaburzeniem psychicznym w ZOL, zakładzie opiekuńczo – wychowawczym, szpitalu psychiatrycznym lub domu pomocy społecznej bez zgody.

V. DZIAŁANIA W ZAKRESIE OCHRONY ZDROWIA PSYCHICZNEGO.

Lp.	Zadania	Realizatorzy	Wskaźniki realizacji	Źródła finansowania	Termin realizacji
1	Kierowanie osób z zaburzeniami psychicznymi do Środowiskowego Domu Samopomocy w Łęczycy	Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Łęczycy	Liczba skierowanych osób	środki własne	2021-2025
2	Obchody Światowego Dnia Zdrowia Psychicznego – 10 PAŹDZIERNIK	1. Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Łęczycy	Liczba inicjatyw podjętych w ramach obchodu święta	1. środki własne-MKdsRPA	2021-2025
		2. Placówki ZOZ w Łęczycy, 3.Środowiskowy Dom		2. środki z budżetu państwa	

		Samopomocy w Łęczycy			
		4. Placówki oświatowe		3. środki pozabudżetowe	
3	Prowadzenie zajęć nt. zdrowego stylu życia w klubach seniora, profilaktyka, informowanie o dostępności specjalistów	1. Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Łęczycy, 2. Środowiskowy Dom Samopomocy w Łęczycy	Liczba przeprowadzonych zajęć	środkami własnymi	2021-2025
				2. środki z budżetu państwa	
				3. środki pozabudżetowe	
4	Prowadzenie programów promocji zdrowia psychicznego w szkołach, w tym o szkodliwości używek i ich wpływu na rozwój psychiczny	Placówki oświatowe	Liczba zrealizowanych programów	1. środki własne-MKdsRPA	2021-2025
				2. środki z budżetu państwa	
				3. środki pozabudżetowe	
5	Specjalistyczne usługi opiekuńcze u osób z zaburzeniami psychicznymi	Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Łęczycy	Liczba osób korzystających ze specjalistycznych usług opiekuńczych	1. środki własne	2021-2025
				2. środki z budżetu państwa	
				3. środki pozabudżetowe	
6	Udzielanie wsparcia Psychologiczno pedagogicznego mieszkańcom Łęczycy	1. Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Łęczycy	Liczba udzielonej pomocy psychologiczno pedagogicznej	1. środki własne	2021-2025
		2. Placówki Oświatowe, 3. Środowiskowy Dom Samopomocy w Łęczycy, 4. Poradnia Zdrowia Psychicznego		2. środki z budżetu państwa	
				3. środki pozabudżetowe	
7	Podniesienie świadomości środowiska lokalnego nt. zdrowia psychicznego poprzez materiały informacyjno-edukacyjne	1. Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Łęczycy	Liczba przekazanych do dystrybucji materiałów informacyjnych	1. środki własne-MKdsRPA	2021-2025

	i ich kolportaż w miejscach publicznych	2. Poradnia Zdrowia Psychicznego w Łęczycy, 3. Środowiskowy Dom Samopomocy w Łęczycy		2. środki z budżetu państwa	
		4. Placówki oświatowe		3. środki pozabudżetowe	
8	Upowszechnienie różnych form pomocy, w tym propagowanie możliwości wsparcia asystenta osoby niepełnosprawnej	Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Łęczycy	Liczba osób z zaburzeniami psychicznymi, którym udzielono pomocy finansowej i w naturze, określonych w ustawie o pomocy społecznej, liczba osób korzystających ze wsparcia asystenta osoby niepełnosprawnej	1. środki własne	2021-2025
				2. środki z budżetu państwa	
				3. środki pozabudżetowe	
9	Wsparcie dla opiekunów osób niesamodzielnych w formie umieszczenia czasowego opiekunów w mieszkaniu chronionym	Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Łęczycy	Liczba osób którym udzielono pomocy we wskazanej formie	1. środki własne	2021-2025
				2. środki z budżetu państwa	
10	Współpraca z ZOZ i Poradnią Zdrowia Psychicznego	1. Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Łęczycy 3. Środowiskowy Dom Samopomocy w Łęczycy	Liczba osób którym udzielono pomocy we wskazanej formie	środki własne	2021-2025

VI. MONITORING.

Monitorowanie realizacji programu planowane jest w pierwszym kwartale roku poprzez roczną ocenę stopnia osiągnięcia określonych zadań i stopnia ich realizacji. Za wykonywanie sprawozdań, gromadzenie i upowszechnienie zbiorczych danych z zakresu monitorowania stopnia realizacji programu odpowiedzialny jest Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Łęczycy oraz Środowiskowy Dom Samopomocy w Łęczycy.

Przypisy:

1. Narodowy Program Ochrony Zdrowia Psychicznego, Dz.U. z 2 marca 2017r., poz. 458

2. Strona internetowa [medicover.pl/o-zdrowiu/ koronawirus-covid-19-a problemy psychiczne](https://medicover.pl/o-zdrowiu/koronawirus-covid-19-a-problemy-psychiczne), 6939,n,192, 10.11.2020r.

3. Strona internetowa <https://pulsmedycyny.pl/pandemia-covid-19-niezbedne-sa-inwestycje-na-rzecz-zdrowiapsychnego- raport-onz-991229>, 10.11.2020r.

Uzasadnienie

Uznając, że zdrowie psychiczne jest fundamentalnym dobrem osobistym człowieka, a ochrona praw osób z zaburzeniami psychicznymi należy do obowiązków państwa. Art. 1 ust. 1 ustawy z dn. 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (Dz. U. z 2020 r. poz. 685) podnosi, że ochronę zdrowia psychicznego zapewniają organy administracji rządowej i samorządowej oraz instytucje do tego powołane.

Natomiast art. 2 ust. 4 ustawy z dn. 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (Dz. U. z 2020 r. poz. 685) przywołuje prowadzenie działań określonych w Narodowym Programie Ochrony Zdrowia Psychicznego do zadań własnych samorządów województw, powiatów i gmin. Mając na uwadze zaspokajanie zbiorowych potrzeb wspólnoty do zadań własnych gminy należy m.in. ochrona zdrowia.

Zadaniem własnym gminy z zakresu ochrony zdrowia psychicznego jest realizacja Narodowego Programu Ochrony Zdrowia. W Narodowym Programie Ochrony Zdrowia Psychicznego nałożono na samorządy terytorialne obowiązek przyjęcia lokalnych programów ochrony zdrowia psychicznego.

Człowiek na różnych etapach swojego życia może być narażony na różnorodne zakłócenia czynności psychicznych, wówczas będzie potrzebował pomocy i wsparcia. Nasza wiedza na temat zaburzeń psychicznych w dużej mierze opiera się na mitach, stereotypach i błędnych wyobrażeniach. Stąd buduje się wiele niepotrzebnych barier, tworzy sztuczne problemy. Świat społecznych odniesień tworzy grunt do poczucia wyobcowania, zagubienia, niskiego poczucia wartości, lęku, braku zaufania, wycofania się z aktywności życiowej. Ale tak nie musi być. Żeby było inaczej potrzebna jest przede wszystkim zmiana świadomości ogółu społeczeństwa. Zaburzenia psychiczne wiążą się z utraconą, niekoniecznie bezpowrotnie, równowagą psychiczną.

Miejski Program Ochrony Zdrowia Psychicznego na lata 2021-2025 ma za zadanie zwrócić uwagę na problemy osób z zaburzeniami psychicznymi i zaprezentowanie przyszłym realizatorom wykazu problemów, które należy dostrzegać wokół siebie oraz listę celów i kierunków działania, które winny być uwzględnione dla osiągnięcia poprawy stanu zdrowia społeczeństwa. Działania te mają przyczynić się również do wypracowania skutecznych sposobów radzenia sobie w sytuacjach kryzysowych a także efektywnej i kompleksowej opieki psychiatrycznej.

Miejski Program Ochrony Zdrowia Psychicznego na lata 2021-2025 jest konieczny w przypadku ubiegania się przez gminę o dofinansowanie z budżetu państwa specjalistycznych usług opiekuńczych zleczanych przez specjalistów psychiatrii.

Biorąc pod uwagę powyższe, uchwałę należy uznać za konieczną i uzasadnioną.