


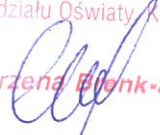
UCHWAŁA NR
RADY MIASTA KOSTRZYN NAD ODRĄ
z dnia

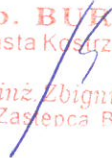
w sprawie przyjęcia Programu Ochrony Zdrowia Psychicznego na lata 2021 – 2022.

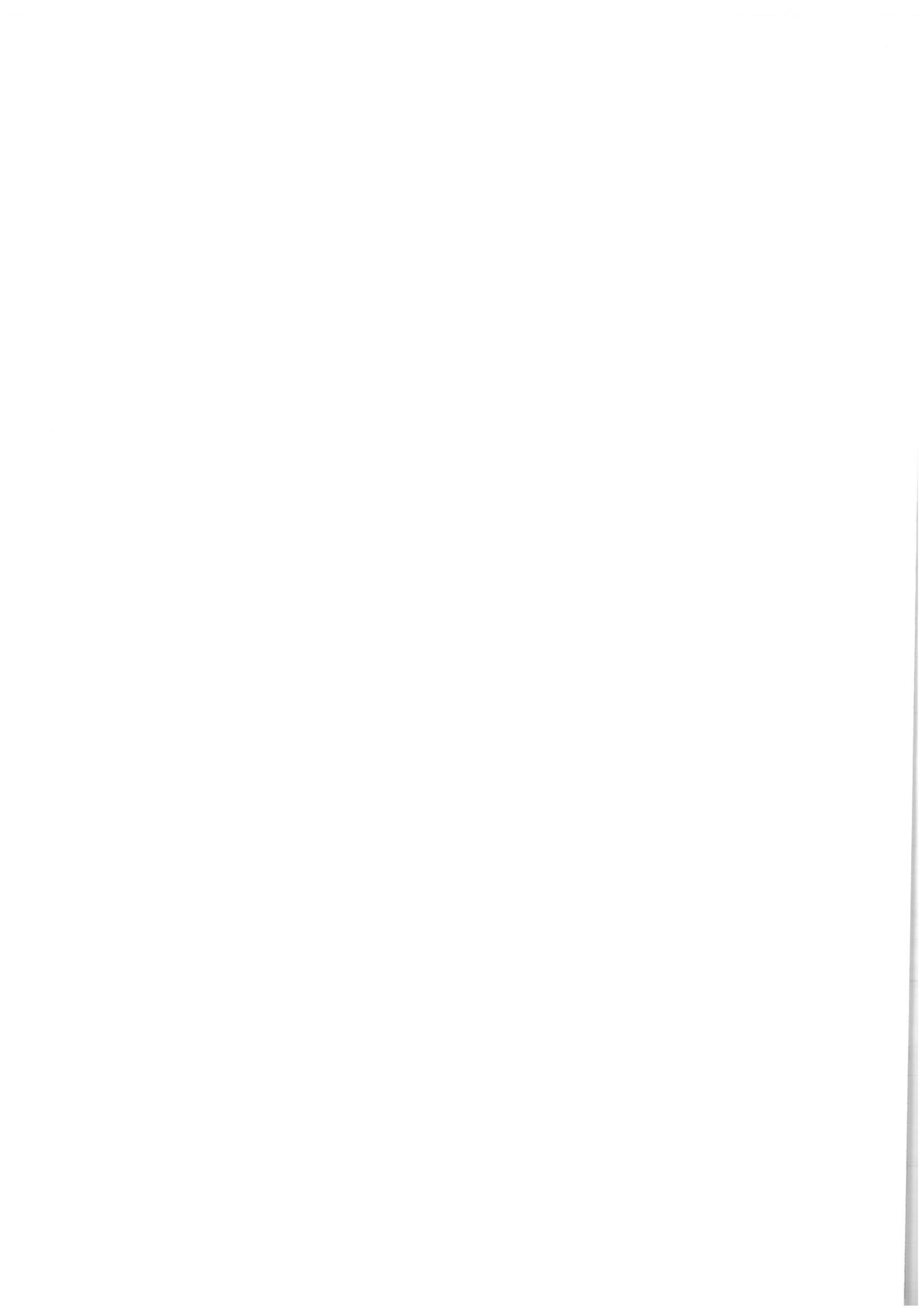
Na podstawie art. 18 ust. 1 w zw. z art. 7 ust. 1 pkt 5 ustawy z dnia 8 marca 1990r. o samorządzie gminnym (Dz.U. z 2020r. poz. 713 t.j.) oraz art. 1 ust. 1, art. 2 ust. 4 pkt 1 i ust. 5 ustawy z dnia 19 sierpnia 1994r. o ochronie zdrowia psychicznego (Dz.U. z 2020r. poz. 685 t.j.) uchwala się, co następuje:

- § 1. Rada Miasta przyjmuje Program Ochrony Zdrowia Psychicznego na lata 2021 -2022 stanowiący załącznik nr 1 do niniejszej uchwały.
- § 2. Wykonanie uchwały powierza się Burmistrzowi Miasta.
- § 3. Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

RADCA PRAWNY

Izabela Tąkiel
R-IGG-334

NACZELNIK
Wydziału Oświaty, Kultury i Opieki

Marzena Błenk-Sulkowska

Z-up. BURMISTRZA
Miasta Kostrzyn nad Odrą

mgr inż. Zbigniew Biedulski
Zastępca Burmistrza



PROGRAM OCHRONY ZDROWIA PSYCHICZNEGO

MIASTA KOSTRZYN NAD ODRĄ

2021-2022

SPIS TREŚCI:

- I. Wprowadzenie
- II. Realizacja Programu Ochrony Zdrowia Psychicznego na lata 2021-2022
- III. Kierunki działania Programu Ochrony Zdrowia Psychicznego na lata 2021-2022
- IV. Podsumowanie

I. WPROWADZENIE

Światowa Organizacja Zdrowia (WHO) określa zdrowie jako „stan pełnego, dobrego samopoczucia fizycznego, psychicznego i społecznego, a nie tylko jako brak choroby lub zniechęcenia”

Raport z 2001 r. Światowej Organizacji Zdrowia pt. „Zdrowie psychiczne, nowe rozumienie, nowa nadzieja”, wśród zaburzeń psychicznych i zaburzeń zachowania wymienia jako najczęściej występujące: depresję, schizofrenię, zaburzenia zachowania, zaburzenia związane ze spożywaniem alkoholu i narkotyków oraz samookaleczenia. Według tego raportu większość zaburzeń psychicznych i zaburzeń zachowań powodują interakcje pomiędzy czynnikami biologicznymi, psychologicznymi oraz socjalnymi. Raport WHO zwraca szczególną uwagę na rolę czynników socjalnych w uwarunkowaniu powstawania zaburzeń psychicznych.¹

WHO szacuje, że 450 milionów ludzi na świecie cierpi na różnego rodzaju zaburzenia psychiczne i zaburzenia zachowania, wliczając w to uzależnienia od alkoholu i innych substancji psychoaktywnych.

Z perspektywy socjologicznej, polska lista potencjalnych i realnych zagrożeń dla zdrowia psychicznego obejmuje takie problemy, jak: bezrobocie, warunki pracy i życia w połączeniu z biedą, emigrację zarobkową, deficyt wsparcia psychospołecznego i solidarności, proces starzenia się społeczeństwa polskiego z jednoczesnym niżem demograficznym. W sondażu CBOS z czerwca 2008 r. przeprowadzonym na reprezentatywnej próbie dorosłej ludności Polski, respondenci deklarowali znaczny stopień poczucia zagrożenia zdrowia psychicznego (31% czasami niepokoi się o swoje zdrowie psychiczne) i bardzo częste (72% wskazań) przekonanie, że obecne warunki życia w Polsce są szkodliwe dla zdrowia psychicznego, co wiązali z wieloma czynnikami społecznymi i cywilizacyjnymi (najczęściej z bezrobociem 62%, kryzysem rodziny 53%, biedą 41%, nadużywaniem alkoholu i narkotyków 46%). Około jedna trzecia (36%) ankietowanych przyznała, że ich wiedza o zdrowiu psychicznym jest niewystarczająca i zadeklarowała, że chciałoby bardziej zgłębić tę problematykę. Podobna grupa (33%) była zadowolona ze stanu swojego poinformowania. Prawie jedna czwarta ankietowanych (24%) zadeklarowała, że nie interesuje się tymi sprawami². Dla pojedynczego człowieka zaburzenia psychiczne oznaczają najczęściej utratę pracy, obniżenie statusu ekonomicznego oraz wykluczenie społeczne chorego i często osób z jego rodziny. Zwiększają też ryzyko wystąpienia m.in. przemocy w rodzinie, zaniedbywania dzieci, bezdomności lub samobójstwa. W wymiarze globalnym prowadzą do obniżenia dobrostanu i jakości życia społeczeństwa, stanowią też obciążenie dla gospodarki i finansów publicznych.

¹ „Priorytety promocji zdrowia psychicznego w ochronie zdrowia”, Ministerstwo Zdrowia 2011r.

² Komunikat z badań CBOS pt. „Polacy o niepokojach, zagrożeniach i oczekiwaniach dotyczących zdrowia psychicznego”, lipiec 2008 r.

Dostępne badania CBOS obrazują również postrzeganie osób chorych w społeczeństwie. Wynika z nich między innymi to, że niedostateczna wiedza w tej dziedzinie często współwystępuje z niechętnymi stereotypami, z tendencją do niezyczliwego społecznego naznaczania i piętnowania osób chorych psychicznie oraz dystansowania się wobec nich. Wyobrażenia badanych o osobach chorych psychicznie najczęściej sprowadzały się do stwierdzenia, że prawie zawsze zachowują się one niezrozumiale (38%), mówią „od rzeczy” (38%) oraz przejawiają niepokój (36%), ponadto prawie zawsze zaniedbują swój wygląd lub higienę (34%) i bez powodu się boją (31%). Badający zwrócili uwagę, że akcentowanie odmienności zachowania osób chorych w stosunku do tzw. normalnej części populacji stanowi ważny element procesu społecznego napiętnowania (stygmatyzacji) chorych psychicznie, który w konsekwencji może prowadzić do wytwarzania dystansu wobec nich i do nierównego, dyskryminującego ich traktowania. W raporcie z badań podkreślono, że w naszym społeczeństwie dominuje przekonanie, że choroby psychiczne przynoszą wstyd chorującym oraz ich najbliższym i w związku z tym zazwyczaj są ukrywane przed innymi ludźmi. Niejednoznaczny jest obraz deklarowanego stosunku Polaków do osób chorych psychicznie. Większość ankietowanych pozytywnie oceniało swoje odnoszenie się do nich, choć w latach 2005-2008 odnotowano spadek życzliwości (do 66%) i wzrost obojętności (do 26%). Osoby chore psychicznie postrzegane są jako grupa strukturalnie dyskryminowana w wielu dziedzinach życia społecznego. Respondenci w swoich opiniach położyli nacisk zwłaszcza na gorsze ich traktowanie w zakresie prawa do zatrudnienia, poszanowania godności, edukacji, ochrony majątku i sprawiedliwego sądu. Ankietowani wyrażali opinię, że chorzy psychicznie są w Polsce traktowani gorzej niż inni, przede wszystkim gdy chodzi o prawo do pracy, zatrudnienia (83%), poszanowania godności osobistej (67%), ochrony majątku (61%) oraz – w mniejszym stopniu – sprawiedliwego sądu (48%). Podzielone były zdania na temat prawa osób psychicznie chorych do opieki społecznej (42% uważało, że są traktowane jak inne, a 40%, że są dyskryminowane).³

Podkreślając fakt, że zdrowie psychiczne jednostek ma ogromne znaczenie dla społeczności lokalnej, ma wpływ na poziom dobrostanu psychicznego, jakości życia i zdrowia w ogóle, „Europejski pakt na rzecz zdrowia i dobrostanu psychicznego” wezwał państwa członkowskie do podjęcia działania w zakresie pięciu priorytetowych obszarów: zapobiegania depresjom i samobójstwom, dbania o zdrowie psychiczne i edukację wśród młodzieży, dbania o zdrowie psychiczne w miejscu pracy – mając na względzie fakt, że zatrudnienie odgrywa kluczową rolę w ponownym włączaniu do społeczeństwa osób z problemami zdrowia psychicznego, pomocy w utrzymywaniu dobrego zdrowia psychicznego osobom starszym oraz

³ Komunikat z badań CBOS pt. „Osoby chore psychicznie w społeczeństwie”, sierpień 2008 r.

zwalczania stygmatyzacji i przeciwdziałanie wykluczeniu społecznemu osób cierpiących na zaburzenia psychiczne i zaburzenia zachowania.⁴

O znaczeniu zdrowia psychicznego dla człowieka mówi Preambuła ustawy z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego i określa zdrowie psychiczne jako „fundamentalne dobro osobiste człowieka, a ochrona praw osób z zaburzeniami psychicznymi należy do obowiązków państwa”.

Ustawa o ochronie zdrowia psychicznego wskazuje, że ochronę zdrowia psychicznego zapewniają organy administracji rządowej i samorządowej oraz instytucje do tego powołane. Ponadto w działaniach z zakresu ochrony zdrowia psychicznego mogą uczestniczyć fundacje, stowarzyszenia oraz inne organizacje społeczne, samorządy zawodowe, kościoły i inne związki wyznaniowe, jak również grupy samopomocy pacjentów i ich rodzin oraz inne osoby fizyczne i prawne.

W świetle ustawy, ochrona zdrowia psychicznego polega w szczególności na:

- 1) promocji zdrowia psychicznego i zapobieganiu zaburzeniom psychicznym,
- 2) zapewnianiu osobom z zaburzeniami psychicznymi wielostronnej i powszechnie dostępnej opieki zdrowotnej oraz innych form opieki i pomocy niezbędnych do życia w środowisku rodzinnym i społecznym,
- 3) kształtowaniu wobec osób z zaburzeniami psychicznymi, właściwych postaw społecznych, a zwłaszcza zrozumienia, tolerancji, życzliwości, a także przeciwdziałaniu ich dyskryminacji.⁵

Program Ochrony Zdrowia Psychicznego na lata 2021-2023 dla Miasta Kostrzyn nad Odrą realizowany jest również w oparciu o następujące akty prawne:

- Ustawa z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym;
- Ustawa z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych;
- Ustawa z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego;
- Ustawa z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej;
- Ustawa z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i wolontariacie;
- Ustawa z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu przemocy w rodzinie;
- Ustawa z dnia 26 października 1982 r. o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi;
- Ustawa z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu narkomanii.

Program ten powiązany jest z Programem Ochrony Zdrowia, Programem Profilaktyki Rozwiązywania Problemów Alkoholowych, Programem Przeciwdziałania Narkomanii oraz Programem Przeciwdziałania Przemocy w Rodzinie. Niektóre działania są prowadzone również w ramach tych programów i oparte są na zasadzie integracji działań na rzecz poprawy i

⁴ Europejski pakt na rzecz zdrowia i dobrostanu psychicznego, Bruksela 2008r.

⁵ art. 2, § 1 ustawy o ochronie zdrowia psychicznego z dnia 19 sierpnia 1994 r. (Dz.U. z 2020 poz. 685)

utrzymania zdrowia społeczności lokalnej ze szczególnym uwzględnieniem zdrowia psychicznego.

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 osób jest w nie zaangażowanych.

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 Ochrony Zdrowia Psychicznego ustalono, że zdrowie człowieka zależy od wielu wzajemnie powiązanych czynników, 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, której niejako twórcą jest każdy człowiek, za którą jesteśmy odpowiedzialni my sami, a nie tylko system opieki zdrowotnej. Wizja ta uświadamia nam konieczność:

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

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

Podstawą opracowania i realizacji niniejszego Programu jest § 4.1 Rozporządzenia Ministrów z dnia 7 lutego 2017 r. w sprawie Narodowego Programu Ochrony Zdrowia Psychicznego, który określa strategię działań mających na celu zapewnienie osobom z zaburzeniami psychicznymi kompleksowej, wielostronnej i powszechnie dostępnej opieki zdrowotnej oraz innych form opieki i pomocy niezbędnych do życia w środowisku rodzinnym i społecznym oraz kształtowanie wobec osób z zaburzeniami psychicznymi właściwych postaw

społecznych, w szczególności zrozumienia, tolerancji, życzliwości, a także przeciwdziałania ich dyskryminacji.

Celami głównymi Narodowego Programu Ochrony Zdrowia Psychicznego jest zapewnienie osobom z zaburzeniami psychicznymi wielostronnej opieki adekwatnej do ich potrzeb, prowadzenie działań na rzecz zapobiegania stygmatyzacji i dyskryminacji osób z zaburzeniami psychicznymi oraz monitorowanie i ocena skuteczności działań realizowanych w ramach Programu

Celami szczegółowymi Narodowego Programu Ochrony Zdrowia Psychicznego są:

1) w zakresie zapewniania osobom z zaburzeniami psychicznymi wielostronnej opieki adekwatnej do ich potrzeb:

- a) upowszechnienie środowiskowego modelu psychiatrycznej opieki zdrowotnej,
- b) upowszechnienie zróżnicowanych form pomocy i oparcia społecznego,
- c) aktywizacja zawodowa osób z zaburzeniami psychicznymi,
- d) skoordynowanie dostępnych form opieki i pomocy,
- e) udzielanie wsparcia psychologiczno-pedagogicznego uczniom, rodzicom i nauczycielom;

2) w zakresie prowadzenia działań na rzecz zapobiegania stygmatyzacji i dyskryminacji osób z zaburzeniami psychicznymi:

- a) opracowanie ogólnych zasad postępowania dotyczących przedstawiania wizerunku osób z zaburzeniami psychicznymi w mediach,
- b) prowadzenie działań informacyjno-edukacyjnych dotyczących konieczności respektowania praw osób z zaburzeniami psychicznymi;

3) w zakresie monitorowania i oceny skuteczności działań realizowanych w ramach Programu – gromadzenie i analizowanie sprawozdań zawierających informacje dotyczące realizacji zadań wynikających z Programu, przekazywanych przez podmioty wskazane w Programie.

Powyższy dokument obliguje jednostki samorządu terytorialnego do tworzenia i realizacji programów, w których celem głównym jest zapewnienie osobom z zaburzeniami psychicznymi wielostronnej opieki adekwatnej do ich potrzeb.

Natomiast cel szczegółowy to udzielanie wsparcia psychologiczno-pedagogicznego uczniom, rodzicom i nauczycielom poprzez:

1) wspieranie rozwoju dzieci i młodzieży przez poradnie psychologiczno-pedagogiczne przez udzielanie dzieciom i młodzieży oraz rodzicom pomocy psychologiczno-pedagogicznej;

2) udzielanie pomocy psychologiczno-pedagogicznej dzieciom i młodzieży w przedszkolach, szkołach i placówkach.

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

- wszyscy mieszkańcy Miasta Kostrzyn nad Odrą,
- stowarzyszenie i organizacje pozarządowe działające na terenie miasta,
- szkoły i przedszkola z terenu miasta,
- uczniowie, wychowankowie.

Zachowania zdrowotne przejawiają się wskutek np. wzorów rodzinnych, tradycji, mody, niewiedzy, przyzwyczajenia itp. Stąd działania zawarte w Programie Ochrony Zdrowia Psychicznego zostały tak sformułowane, by położyć nacisk na działania zapobiegawcze powstawaniu zachowań szkodliwych dla zdrowia psychicznego i fizycznego oraz aby promować zdrowie. Działania te, w odniesieniu do dzieci i młodzieży, szczególnie w środowisku nauczania i wychowania należy uznać za zadanie pierwszoplanowe. Nasze dzieci i młodzież oraz właściwie przekazane wzorce postępowania, to początek zdrowego, odpowiedzialnego społeczeństwa.

II. REALIZACJA PROGRAMU OCHRONY ZDROWIA PSYCHICZNEGO NA LATA 2021-2022

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

1. Upowszechnienia celów i zadań Programu.
2. Przygotowania odpowiednich materiałów informacyjnych, dostosowanych do potrzeb różnych grup ludności.
3. Opracowania szczegółowych programów i harmonogramu działań przez wszystkich uczestników realizacji Programu i zapewnienia odpowiednich środków finansowych w swoich budżetach przez jednostki odpowiedzialne za realizację zadań.
4. Nadanie priorytetu problematyce dotyczącej ochrony zdrowia psychicznego.
5. Zapewnienia odpowiednich środków na wdrożenie projektów promocji zdrowia psychicznego i edukacji zdrowotnej na poziomie lokalnym.

Wdrożenie w życie Programu Ochrony Zdrowia Psychicznego na lata 2021-2022 stanowić będzie ważny element profilaktyki zdrowia psychicznego mieszkańców Miasta Kostrzyna nad Odrą. 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 projekt, czy osób odpowiedzialnych za ich wdrożenie.

Jednym z istotnych czynników powodzenia realizacji Programu, podobnie jak każdej działalności społecznej realizowanej na poziomie lokalnym, jest jego akceptacja w społeczności, a podjęte działania winny się stać stałym elementem życia mieszkańców.

Celem strategicznym Programu Ochrony Zdrowia Psychicznego na lata 2021-2022 jest promocja zdrowia psychicznego, jako czynnika integrującego wszystkie środowiska lokalne.

Cele operacyjne:

1. Zwiększenie poziomu wiedzy poprzez rozwój promocji zdrowia w Mieście Kostrzyn nad Odrą.
2. Upowszechnienie informacji i edukacji zdrowotnej.
3. Kształtowanie właściwych zachowań zdrowotnych.
4. Przeciwdziałanie przemocy w rodzinie, szkole i środowisku lokalnym.
5. Aktywizacja instytucji, organizacji, stowarzyszeń i ludności w obszarze promocji zdrowia psychicznego.

Finansowanie zadań odbywać się będzie w ramach:

- Budżetu Miasta Kostrzyn nad Odrą,
- własnych budżetów (podmioty statutowo podejmujące działania na rzecz zdrowia psychicznego).

Realizatorzy programu:

- Urząd Miasta Kostrzyn nad Odrą,
- Placówki oświatowe Miasta Kostrzyna nad Odrą,
- Ośrodek Pomocy Społecznej w Kostrzynie nad Odrą,
- Miejska Komisja Rozwiązywania Problemów Alkoholowych.

Współrealizatorzy programu:

- Zakłady opieki zdrowotnej działające na terenie Miasta Kostrzyn nad Odrą,
- Zakłady Pracy działające na terenie Miasta Kostrzyn nad Odrą,
- Stowarzyszenia i organizacje pozarządowe działające w Kostrzynie nad Odrą.

III. KIERUNEK DZIAŁANIA MIEJSKIEGO PROGRAMU ZDROWIA PSYCHICZNEGO NA LATA 2021-2023

Lp.	Kierunki działania	Koncepcje	Realizatorzy
1.	Aktywizacja instytucji, organizacji, stowarzyszeń i lokalnej ludności w obszarze promocji zdrowia psychicznego.	1. Przekazanie Gminnego Programu Ochrony Zdrowia Psychicznego na lata 2021-2022 realizatorom i współrealizatorom programu wraz z zaproszeniem do współpracy.	1. Urząd Miasta – Wydział Oświaty, Kultury i Opieki
2.	Propagowanie w szkołach i przedszkolach idei ochrony	1. Wprowadzenie programów profilaktycznych i edukacyjnych w	1. Szkoły i przedszkola

	zdrowia psychicznego.	szkołach i przedszkolach; 2. Realizowanie programów profilaktycznych z zakresu zdrowia psychicznego dzieci i młodzieży (anoreksja, depresje wczesno dziecięce oraz stosowania anaboliów).	(dyrektorzy, nauczyciele, pedagogzy szkolni)
3	Przeciwdziałanie stygmatyzacji, dyskryminacji i wykluczeniu społecznemu osób z zaburzeniami.	1. Organizowanie działań wspierających w sytuacjach zagrażających zdrowiu psychicznemu m.in. wynikających z długotrwałego bezrobocia, bezdomności, ubóstwa. 2. Organizowanie form wsparcia w środowisku lokalnym poprzez realizację specjalistycznych usług opiekuńczych, prowadzenie mieszkania socjalnego w sytuacjach kryzysowych. 3. Prowadzenie kampanii informacyjnych skierowanych na wywołanie postaw zrozumienia i akceptacji dla osób z zaburzeniami psychicznymi oraz działań edukacyjnych w przedszkolach i szkołach oraz innych jednostkach przeciwdziałających dyskryminowaniu osób z zaburzeniami psychicznymi. 4. Aktywizacja zawodowa i społeczna osób z zaburzeniami psychicznymi.	1. Urząd Miasta – Wydział Oświaty, Kultury i Opieki 2. Zakłady opieki zdrowotnej 3. Stowarzyszenia i organizacje pozarządowe 4. OPS i ŚDS 5. Szkoły i przedszkola
4	Zwiększenie świadomości społeczności w zakresie ochrony zdrowia.	1. Prowadzenie edukacji prozdrowotnej społeczeństwa w zakresie przeciwdziałania uzależnieniom i przemocy	1. Urząd Miasta – Wydział Oświaty, Kultury i Opieki 2. Zakłady opieki zdrowotnej 3. Stowarzyszenia i organizacje pozarządowe
5	Rozwój przedsięwzięć poprawiających jakość życia na rzecz osób starszych.	1. Rozwój wolontariatu i pomocy sąsiedzkiej. 2. Tworzenie grup wsparcia dla osób starszych i samotnych. 3. Edukacja społeczeństwa na temat przygotowania rodziny do pełnienia funkcji opiekuńczych nad osobami starszymi. 4. Organizacja życia społeczno - kulturalnego.	1. OPS i ŚDS 2. Organizacje pozarządowe 3. Stowarzyszenia
6	Promowanie programów i przedsięwzięć prozdrowotnych: a) zdrowy i racjonalny sposób odżywiania, b) profilaktyka wad postawy,	1. Propagowanie zdrowej żywności w sklepiku szkolnym i w szkolnej stołówce. 2. Upowszechnianie wśród uczniów, nauczycieli i rodziców jadłospisów zdrowego żywienia. 3. Promowanie zasad prawidłowego żywienia oraz postępowania mającego na celu zmniejszenie problemu otyłości.	1. Dyrektorzy placówek oświatowych, 2. Pielęgniarki szkolne 1. Dyrektorzy szkół, nauczyciele

	<p>c) zapewnienie bezpieczeństwa w szkole,</p> <p>d) przeciwdziałanie uzależnieniom.</p> <p>e) dbałość o zdrowie psychiczne</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Systematyczne organizowanie gimnastyki śródlekcyjnej, w klasach I-III. 2. Wykorzystanie bazy sportowo-rekreacyjnej poza godzinami zajęć szkolnych. <ol style="list-style-type: none"> 1. Zintensyfikowanie działań nauczycieli i uczniów w celu eliminacji urazów podczas przerw międzylekcyjnych. 2. Przeprowadzenie systematycznych przeglądów szkół pod kątem zapewnienia bezpieczeństwa dzieciom i młodzieży. <ol style="list-style-type: none"> 1. Prowadzenie w szkołach programów edukacyjnych, dostarczających wiedzy o przyczynach i skutkach nadużywania środków odurzających. 2. Wprowadzenie specjalnych spotkań dla rodziców, poświęconych specyficznym problemom wieku dorastania, budowaniu konstruktywnej komunikacji, dialogu z młodymi ludźmi, wzmocnieniu pozytywnych zachowań wychowawczych, przekazywaniu informacji na temat pierwszych oznak „brania”. 3. Stworzenie szerokiego poradnictwa dla rodzin z problemem uzależnienia. <ol style="list-style-type: none"> 1. Wspieranie realizacji programów promujących ruch i aktywny styl życia, jako element zdrowia psychicznego. 2. Podejmowanie działań prewencyjnych w sytuacji przewlekłego stresu. 3. Organizacja różnych form edukacji dot. radzenia sobie ze stresem wśród mieszkańców miasta. 5. Rozszerzenie w miary możliwości zakresu pomocy udzielanej przez podmioty powołane do pomocy rodzinom i udzielania wsparcia w sytuacjach kryzysowych. 	<p>2.Organizacje pozarządowe</p> <p>1.Dyrektorzy szkół</p> <ol style="list-style-type: none"> 1.Urząd Miasta – Wydział Oświaty, Kultury i Opieki 2.Nauczyciele, pielęgniarki, pedagodzy szkolni, 3.Zespół Interdyscyplinarny 4.MKPRPA <ol style="list-style-type: none"> 1.Urząd Miasta – Wydział Oświaty, Kultury i Opieki 2.Stowarzyszenia i organizacje pozarządowe
7	Efektywne spędzanie wolnego czasu	<ol style="list-style-type: none"> 1. Wspieranie realizacji programów rozwijających kulturę fizyczną mieszkańców Miasta Kostrzyn nad Odrą 2. Popieranie inicjatyw angażujących dzieci i młodzież oraz rozwijających ich różnorodne zainteresowania. 3. Organizowanie imprez sportowo-rekreacyjnych. 4. Udział rodzin w aktywnych formach wypoczynku. 	<ol style="list-style-type: none"> 1.Urząd Miasta – Wydział Oświaty, Kultury i Opieki 2.Stowarzyszenia i organizacje pozarządowe, 3.Szkoły, 4.Zakłady pracy, 5.MKPiRPA.

		5. Udostępnianie obiektów sportowych po zajęciach lekcyjnych. 6. Reaktywowanie bądź organizowanie kół zainteresowań w mieście.	
8	Pozyskanie zakładów pracy, instytucji, organizacji, stowarzyszeń do promowania zdrowia wśród swoich pracowników, członków organizacji.	1. Rozpowszechnianie materiałów edukacyjnych i informacyjnych. 2. Umożliwienie prowadzenia różnych form edukacji. 3. Przestrzeganie ustawy o ochronie zdrowia przed następstwami używania tytoniu i wyrobów tytoniowych oraz przeciwdziałanie alkoholizmowi i narkomanii. 4. Organizowanie imprez integracyjnych, uwzględniających elementy promocji zdrowia oraz propagujące ruch na świeżym powietrzu.	1. Urząd Miasta – Wydział Oświaty, Kultury i Opieki 2. Zakłady pracy 3. Zakłady opieki zdrowotnej 4. Stowarzyszenia i organizacje pozarządowe.
9	Zapobieganie przemocy w szkole.	1. Warsztaty na temat zapobiegania przemocy w szkole dla uczniów. 3. Wsparcie rodziców w procesie wychowania dzieci, u których stwierdzono zaburzenia psychiczne. 4. Programy profilaktyczne dla uczniów na różnych poziomach edukacyjnych w zakresie przeciwdziałania przemocy i agresji w środowisku szkolnym.	1. Placówki oświatowe 2. Stowarzyszenia i organizacje pozarządowe 3. OPS 4. MKRPA.
10	Zapobieganie przemocy w rodzinie.	1. Wsparcie dla ofiar przemocy w rodzinie poprzez: zorganizowanie grupy wsparcia dla kobiet- ofiar przemocy oraz dla dzieci i młodzieży dotkniętej przemocą i będącej świadkami przemocy. 2. Terapie grupowa ofiar przemocy. 3. Tworzenie warunków do powstania grupy samopomocowej osób dotkniętych przemocą. 4. Zapewnienie schronienia dla ofiar przemocy w rodzinie	1. OPS 2. Zespół Interdyscyplinarny dla ofiar przemocy w rodzinie 3. Punkt Informacyjno-Konsultacyjny ds. Uzależnień i Przemocy w Rodzinie

IV. PODSUMOWANIE

Program Ochrony Zdrowia Psychicznego na lata 2021-2022 ma za zadanie zaprezentowanie przyszłym realizatorom wykazu problemów, które należy dostrzegać oraz listę celów, kierunków działania, które winny być uwzględniane dla osiągnięcia poprawy stanu zdrowia mieszkańców Miasta Kostrzyna nad Odrą podczas podejmowania różnych działań prozdrowotnych.

Przedstawiając niniejszy program należy stwierdzić, że niektóre elementy są już realizowane w oparciu o pozostałe Programy. Szereg propozycji wybiega jednak w przyszłość, a ich realizacja musi być rozłożona w czasie, gdyż jest to koncepcja długoterminowych, zintegrowanych i systematycznych działań.

Ważnym czynnikiem wpływającym na nasze zdrowie psychiczne oraz poczucie szczęścia i spełnienia w życiu jest rozwijanie własnych zainteresowań, praca, zabawa, nauka przez zabawę, edukacja, kultura i kultywowanie zdrowej filozofii życiowej, umiejętności dopasowania się i zharmonizowania swojego świata wewnętrznego ze światem zewnętrznym.

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 Miasta na realizację zadań związanych z ochroną zdrowia psychicznego.

UZASADNIENIE

do projektu uchwały Rady Miasta Kostrzyn nad Odrą w sprawie przyjęcia Programu Ochrony Zdrowia Psychicznego na lata 2021-2022

Zgodnie z art. 7 ust. 1 pkt 5 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (Dz.U. z 2020 r. poz. 713 t.j.) zaspokajanie zbiorowych potrzeb wspólnoty, w tym również z zakresu ochrony zdrowia, należy do zadań własnych gminy.

Ochronę zdrowia psychicznego zapewniają organy administracji rządowej i samorządowej oraz instytucje do tego powołane. Obowiązująca ustawa o ochronie zdrowia psychicznego obejmuje w szczególności realizację następujących zadań:

- 1) promocję zdrowia psychicznego i zapobiegania zaburzeniom psychicznym,
- 2) zapewnienia osobom z zaburzeniami psychicznymi wielostronnej i powszechnie dostępnej opieki zdrowotnej oraz innych form opieki i pomocy niezbędnych do życia w środowisku rodzinnym i społecznym,
- 3) kształtowania wobec osób z zaburzeniami psychicznymi właściwych postaw społecznych, a zwłaszcza zrozumienia, tolerancji, życzliwości, a także przeciwdziałania ich dyskryminacji.

Powyższe zadania są określone również w Narodowym Programie Ochrony Zdrowia Psychicznego na lata 2017 – 2022.

W związku z powyższym proponuje się przyjęcie Programu Ochrony Zdrowia Psychicznego dla Miasta Kostrzyn nad Odrą na lata 2021-2022 w brzmieniu określonym w załączniku do projektu niniejszej uchwały.

Program określa najbardziej istotne elementy polityki Miasta Kostrzyn nad Odrą skierowanej do osób z problemami psychicznymi. Wyznacza kierunki działania w zakresie poprawy stanu zdrowia psychicznego mieszkańców oraz zaspokojenia ich potrzeb zdrowotnych. Ponadto zawiera wykaz priorytetów w zakresie promocji zdrowia psychicznego oraz propozycje planowanych działań w tym obszarze.

Biorąc pod uwagę powyższe podjęcie niniejszej uchwały jest za zasadne.

Opracowanie:
Wydział Oświaty, Kultury i Opieki



