

UCHWAŁA Nr.....
RADY GMINY CIEPŁOWODY
z dnia

w sprawie przyjęcia Gminnego Programu Ochrony Zdrowia Psychicznego na lata 2014 -2015.

Na podstawie art. 7 ust. 1 pkt 5 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (tekst jedn. Dz. U. z 2013 r. poz. 594 z późn. zm.), art. 2 ust. 4 pkt 1 ustawy z dnia 19 sierpnia 1994 o ochronie zdrowia psychicznego (tekst jedn. Dz. U. z 2011r. Nr 231, poz. 1375 z późn. zm), w związku z rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 28 grudnia 2010 r. w sprawie Narodowego Programu Ochrony Zdrowia Psychicznego (Dz. U. z 2011 r. Nr 24 poz. 128), Rada Gminy Ciepłowody uchwala, co następuje:

§ 1. Przyjmuje się Gminny Program Ochrony Zdrowia Psychicznego na lata 2014 – 2015 – stanowiący załącznik do niniejszej uchwały.

§ 2. Wykonanie uchwały powierza się Wójtowi Gminy.

§3. Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.



Załącznik
do Uchwały Nr
Rady Gminy Ciepłowody
z dnia 2014 r.

GMINNY PROGRAM OCHRONY ZDROWIA PSYCHICZNEGO W CIEPŁOWODACH NA LATA 2014 – 2015

Spis treści:

- I. **Diagnoza schorzeń psychicznych i zaburzeń zachowania na Dolnym Śląsku.**
- II. **Wprowadzenie.**
- III. **Realizacja celów Narodowego Programu 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,**
 - 1.2 **zapobieganie zaburzeniom psychicznym,**
 - 1.3 **zwiększanie integracji społecznej osób z zaburzeniami psychicznymi,**
 - 1.4 **organizacja systemu poradnictwa i pomocy w stanach kryzysu psychicznego.**
 - **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,**
 - 2.2 **upowszechnienie zróżnicowanych form pomocy i oparcia społecznego,**
 - 2.3 **aktywizacja zawodowa osób z zaburzeniami psychicznymi,**
 - 2.4 **skoordynowanie różnych form opieki i pomocy.**
- IV. **Sposoby realizacji Gminnego Programu i monitoringu.**
- V. **Sposób sprawozdawczości Gminnego Programu Ochrony Zdrowia Psychicznego w Ciepłowodach na lata 2014 -2015.**

I.**Diagnoza schorzeń psychicznych i zaburzeń zachowania na Dolnym Śląsku.**

Schorzenia psychiczne i zaburzenia zachowania są bardzo poważnym problemem społecznym.

Choroba psychiczna, najogólniej ujmując to utrata umiejętności efektywnego reagowania przez organizm człowieka na bodźce generowane przez środowisko zewnętrzne jak i wewnętrzne.

Wyniki przeprowadzonych badań w Europie, wskazują, że jedna czwarta dorosłych mieszkańców ma w ciągu roku jakiś problem związany ze zdrowiem psychicznym.

Podstawowym wskaźnikiem stanu zdrowia Polaków jest rozpowszechnienie zaburzeń psychicznych, w tym także związanych z nadużywaniem alkoholu i innych substancji psychoaktywnych. Zdrowie psychiczne obejmuje jednak znacznie szerszy zakres zagadnień która jest rozwiązywana na poziomie krajowym przez już istniejące programy. Wśród osób z zaburzeniami psychicznymi rośnie odsetek populacji w wieku starszym.

W Polsce, według danych przedstawionych przez Narodowy Instytut Zdrowia Publicznego - Państwowy Zakład Higieny, liczba leczonych na oddziałach psychiatrycznych i w poradniach zdrowia psychicznego wzrasta sukcesywnie od lat 90-tych. W latach 1997- 2009 liczba leczonych w stacjonarnej opiece psychiatrycznej wzrosła o 50%. W roku 2009 leczonych było 209 tys. osób z zaburzeniami psychicznymi, w tym 86 tys. to osoby leczone po raz pierwszy. Liczba pacjentów ambulatoryjnych w okresie 1997-2010 wzrosła o 88%. W roku 2010 opieką ambulatoryjną objętych było w Polsce 1.396 tys. osób z zaburzeniami psychicznymi.

Badania stanu zdrowia Polaków, przeprowadzane przez GUS w latach 2009-2010 wskazują, że rodzaj samopoczucia psychicznego ma związek ze stanem zdrowia, płcią, aktywnością zawodową oraz stylem życia.

Uwarunkowania epidemiologiczne na Dolnym Śląsku odpowiadają w większości sytuacji w kraju. Podstawowym wskaźnikiem zdrowia psychicznego jest rozpowszechnienie zaburzeń psychicznych, rejestrowanych w placówkach psychiatrycznej opieki zdrowotnej. Jednak dane statystyczne i ich analiza nie wskazują wszystkich elementów i uwarunkowań obecnej sytuacji epidemiologicznej zaburzeń psychicznych.

Liczba osób leczonych na zaburzenia psychiczne z roku na rok jest większa. Ogólny dla całej Polski wskaźnik leczonych z powodu zaburzeń psychicznych bez zaburzeń spowodowanych uzależnieniami wynosi **3.085 na 100tys. mieszkańców.** **W województwie dolnośląskim 2.979 na 100 tys. mieszkańców.**

II .Wprowadzenie.

Na podstawie art. 2 ust. 6 ustawy z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (tekst jedn. Dz. U. z 2011r. Nr 231, poz. 1357 z późn. zm.) ustanowiony został Narodowy Program Ochrony Zdrowia Psychicznego.

Celem programu jest określenie strategii działań mających na celu ograniczenie występowania zagrożeń dla zdrowia psychicznego, poprawę jakości życia osób z zaburzeniami psychicznymi i ich bliskich oraz zapewnienie dostępności do świadczeń opieki zdrowotnej. Program jest realizowany w latach 2014-2015.

Zgodnie z § 4 ust. 1 Rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 28 grudnia 2010r. w sprawie Narodowego Programu Ochrony Zdrowia Psychicznego (Dz. U. z 2011r. Nr 24, poz.128) podmiotami realizującymi Program są ministrowie właściwi ze względu na cele Programu, a w szczególności Minister Sprawiedliwości, Minister Obrony Narodowej oraz ministrowie właściwi do spraw: zdrowia, oświaty i wychowania, zabezpieczenia społecznego, pracy, nauki i szkolnictwa wyższego, wewnętrznych i administracji publicznej, Narodowy Fundusz Zdrowia oraz samorządy województw, powiatów i gmin.

Głównym celem Gminnego Programu Ochrony Zdrowia Psychicznego będzie promocja zdrowia psychicznego i zapobieganie zaburzeniom psychicznym, 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. Przyczyni się do kształtowania wobec osób z zaburzeniami psychicznymi właściwych postaw społecznych, a zwłaszcza zrozumienia, tolerancji, życzliwości, a także przeciwdziałania ich dyskryminacji.

III. Realizacja Celów Narodowego Programu Ochrony Zdrowia Psychicznego.

Narodowy Program Ochrony Zdrowia Psychicznego na lata 2011-2015 określił cele ogólne i szczegółowe programu przyporządkowane konkretnym podmiotom do realizacji. Samorządy powiatów i gmin wskazane są jako realizatorzy dwóch z nich.

Gminny Program Ochrony Zdrowia Psychicznego na lata 2014-2015 dla Gminy Ciepłowody realizowany jest w oparciu o następujące akty prawne:

1. Ustawę z dnia 8 marca 1990 roku o samorządzie gminnym.
2. Ustawę z dnia 27 sierpnia 2009 roku o finansach publicznych.
3. Ustawę z dnia 19 sierpnia 1994 roku o ochronie zdrowia psychicznego.
4. Ustawę z dnia 12 marca 2004 roku działalności pożytku publicznego i o wolontariacie.
5. Ustawę z dnia 29 lipca 2005 roku o przeciwdziałaniu przemocy w rodzinie.
6. Ustawę z dnia 26 października 1982 roku o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi.
7. Ustawę z dnia 29 lipca 2005 roku o przeciwdziałaniu narkomanii.

Program Ochrony Zdrowia Psychicznego powiązany jest z Gminnym Programem Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oraz Gminnym Programem Przeciwdziałania Przemocy w Rodzinie.

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,
- 1.2. zapobieganie zaburzeniom psychicznym,
- 1.3. zwiększenie integracji społecznej osób z zaburzeniami psychicznymi,
- 1.4. organizacja systemu poradnictwa i pomocy w stanach kryzysu psychicznego.

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,
- 2.2. upowszechnianie zróżnicowanych form pomocy i wsparcia społecznego,

2.3. aktywizacja zawodowa osób z zaburzeniami psychicznymi,

2.4. skoordynowanie różnych form opieki i pomocy.

Cel szczegółowy 1.1

Lp	Nazwa zadania	Realizator	Terminy	Wskaźnik
1.	Zakup materiałów dotyczących promocji zdrowia psychicznego dla dzieci i młodzieży.	OPS,GKRPA,ZSS, SP ZOZ GOZ	2014-2015	Liczba materiałów i ilość uczniów
2.	Organizowanie spotkań w szkołach z udziałem specjalistów z zakresu zdrowia psychicznego. Prowadzenie spotkań, poradnictwa przez pedagoga szkolnego, psychologa.	ZSS,GKRPA	2014-2015	Liczba spotkań
3.	Propagowanie wiedzy w środowisku lokalnym na temat zdrowia psychicznego (ulotki, plakaty, spotkania)	Jednostki organizacyjne gminy	2014-2015	Liczba materiałów promocyjnych. Liczba spotkań.
4.	Szersze uwzględnienie zagadnień związanych z ryzykiem wystąpienia zaburzeń psychicznych u osób nadużywających alkoholu lub z innymi uzależnieniami.	GKRPA, organizacje i stowarzyszenia działające na terenie gminy	2014-2015	Liczba osób objętych postępowaniem GKRPA. Liczba osób objętych działaniami stowarzyszeń
5.	Wdrożenie w programach szkolnych systemowego (całościowego) podejścia do promocji zdrowia psychicznego w szkole, obejmującego kontrolowanie zachowania w klasie, rozwój umiejętności społecznych oraz zapobieganie znęcaniu się nad słabszymi.	ZSS w Ciepłowodach	2014-2015	Zapisy w programach szkolnych.

Cel szczegółowy 1.2

Lp.	Nazwa zadania	Realizator	Termin	Wskaźnik
1.	Kierowanie rodziców na badania dzieci i młodzież u których występują zaburzenia zachowania oraz istnieje zagrożenie wystąpienia zaburzeń psychicznych do Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej oraz specjalistów.	ZSS, SP ZOZGOZ, OPS	2014-2015	Liczba dzieci
2.	Finansowanie konsultacji psychologa i psychiatry/opinie dla potrzeb sądowych/ osób objętych postępowaniem Gminnej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych.	GKRPA	2014-2015	Ilość podjętych działań.
3.	Prowadzenie wczesnej diagnostyki i interwencji w zaburzeniach rozwoju u dzieci w wieku przedszkolnym.	Przedszkole w ZSS	2014-2015	Liczba objętych dzieci.
4.	Prowadzenie kampanii/ zakup materiałów skierowanych na wywołanie postaw zrozumienia i akceptacji dla osób z zaburzeniami psychicznymi, w tym realizacja lokalnych projektów informacyjno-edukacyjnych sprzyjających postawom przeciwdziałania dyskryminacji wobec osób z zaburzeniami psychicznymi.	OPS, stowarzyszenia działające na terenie gminy	2014-2015	Liczba kampanii.
5.	Zachęcanie osób starszych do dalszego aktywnego uczestniczenia społecznego, kulturalnego,	OPS , stowarzyszenia działające na terenie gminy.	2014-2015	Udział w życiu społecznym.

	ekonomicznego i politycznego w życiu społeczeństwa oraz w procesie podejmowania decyzji na przykład działalność w stowarzyszeniach .			
--	--	--	--	--

Cel szczegółowy 1.3

Lp.	Nazwa zadania	Realizator	Termin	Wskaźnik
1.	Organizacja i współorganizacja imprez o charakterze masowym, dostępnym dla mieszkańców bądź też adresowanych do konkretnych środowisk.	OPS, GOKiP, stowarzyszenia	2014-2015	Ilość zorganizowanych imprez.
2.	Organizowanie zajęć, które mają na celu ogólne usprawnienie, rozwijanie umiejętności obejmujących czynności życia codziennego, poprawę czynności psychicznych i fizycznych.	GOKiP, Koło Gospodyń Wiejskich, Warsztaty terapii Zajęciowej w Henrykowie i Mikoszewie.	2014-2015	Liczba uczestników na zajęciach
3.	Upowszechnienie środowiskowego modelu psychiatrycznej opieki zdrowotnej.	OPS, SP ZOZGOZ	2014-2015	Ilość podjętych działań.

Cel szczegółowy 1.4

Lp.	Nazwa zadania	Realizator	Termin	Wskaźnik
1.	Wspieranie działań osłonowych pomocy społecznej zapewniające bezpieczeństwo socjalne ofiarom przemocy w rodzinie.	Zespół Interdyscyplinarny, OPS, SP ZOZGOZ, ZSS.	2014-2015	Liczba objętych osób działaniami

2.	Rozszerzenie zakresu świadczeń i dostępności do poradnictwa specjalistycznego.	OPS, SP ZOZGOZ,	2014-2015	
3.	Prowadzenie poradnictwa dla ofiar przemocy.	Psycholog, Radca Prawny, Urząd Gminy, Zespół Interdyscyplinarny, OPS, Ośrodek Interwencji Kryzysowej, Kuratorzy, Policja,	2014-2015	Liczba osób objętych pomocą/ ilość porad.

Cel szczegółowy 2.1

Lp.	Nazwa zadania	Realizator	Terminy	Wskaźniki
1.	Współpraca Ośrodka Pomocy Społecznej ze służbami opieki psychiatrycznej oraz z lekarzami rodzinnymi.	OPS, SP ZOZGOZ, Poradnie Specjalistyczne, szpitale.	2014-2015	Liczba kontaktów
2.	Zwiększanie dostępności do świadczeń zdrowotnych z zakresu porad psychologicznych i psychiatrycznych.	Świadczeniodawcy zadań NFZ.	2014-2015	Liczba świadczeń
3.	Wspieranie samopomocowych inicjatyw osób z zaburzeniami psychicznymi i ich rodzin.	Jednostki organizacyjne gminy, stowarzyszenia	2014-2015	Liczba inicjatyw

Cel szczegółowy 2.2

Lp.	Nazwa zadania	Realizator	Termin	Wskaźniki
1.	Organizowanie usług opiekuńczych oraz specjalistycznych usług	OPS, SP ZOZGOZ	2014-2015	Liczba usług

	opiekunich dla osób z zaburzeniami psychicznymi przez Ośrodek Pomocy Społecznej oraz częściowe pokrywanie opłat za pobyt w domach pomocy społecznej . Opieka środowiskowa.			
2.	Rozszerzenie w miarę możliwości zakresu pomocy udzielanej przez jednostki organizacyjne gminy i powiatu powołane do pomocy rodzinom i udzielania wsparcia w sytuacjach kryzysowych.	OPS, PCPR, Ośrodek Interwencji Kryzysowej w Bardzie.	2014-2015	Wsparcie w sytuacjach kryzysowych
3.	Prowadzenie kampanii informacyjnej o dostępnych formach pomocy dla osób w stanach kryzysu psychicznego, w tym działań edukacyjnych	Wszystkie jednostki organizacyjne gminy.	2014-2015	Materiały informacyjne
4.	Wspieranie organizacji pozarządowych, które reprezentują grupy zmarginalizowane i zubożałe oraz umożliwiają im wzmacnianie więzi społecznych.	GKRPA, OPS, Samorząd Gminy.	2014-2015	Podjęcie działań wspierających

Cel szczegółowy 2.3

Lp.	Nazwa zadania	Realizator	Termin	Wskaźniki
1.	Zwiększenie dostępności do rehabilitacji zawodowej, organizacji poradnictwa zawodowego i szkoleń zawodowych dla osób z zaburzeniami psychicznymi.	PUP, OPS, PCPR, Zakłady Pracy Chronionej, Warsztaty Terapii Zajęciowej	2014-2015	Liczba osób objętych różnymi formami działań/rok
2.	Współpraca z Centrum	OPS, Urząd Gminy	2014-2015	Ilość osób

	Integracji Społecznej w Ząbkowicach Śląskich			pracujących w CIS
--	--	--	--	-------------------

Cel szczegółowy 2.4

Lp.	Nazwa zadania	Realizator	Terminy	Wskaźnik
1.	Powołanie lokalnego Zespołu Koordynującego w celu oceny realizacji Gminnego Programu Promocji Zdrowia Psychicznego.	Wójt Gminy	2014	Dokument powołujący
2.	Realizacja, koordynowanie i monitorowanie Gminnego Programu Promocji Zdrowia Psychicznego.	Zespół Koordynujący, Wójt Gminy	2014-2015	Spotkanie ZK co najmniej raz w roku
3.	Promocja zdrowego trybu życia.	Jednostki organizacyjne gminy, stowarzyszenia	2014-2015	Liczba spotkań, festynów, pokazów sztuki kulinarnej, wycieczek dla dzieci i młodzieży oraz osób dorosłych naszej gminy.

Punktem wyjścia do realizacji jakichkolwiek działań skierowanych do mieszkańców gminy jest przedstawienie rzetelnych, jasnych i sformułowanych w dostępny sposób informacji na temat zdrowia psychicznego szeroko rozumianego. W naszym społeczeństwie niekorzystnym zjawiskiem jest powszechnie i niezmiennie wyrażanie i przekonanie, że choroba psychiczna jako wstydliva wymaga ukrywania jej przed innymi ludźmi. Świadczy to, jak silne jest w świadomości społecznej piętno rozpoznania choroby psychicznej, które prowadząc do przemilczania lub ukrywania choroby (albo zaprzeczania jej) może skomplikować los chorych i utrudnić udzielenie im właściwej pomocy we właściwym czasie.

Powszechnie dostrzegana tendencja do ukrywania zawstydzającej choroby psychicznej świadczy o tym, że uruchamia ona proces społecznego napiętnowania (stygmatyzacji) dotkniętej nią osoby. Napiętnowanie sprzyja postrzeganiu cierpienia

chorego przez pryzmat funkcjonujących w społeczeństwie negatywnych stereotypów opisujących chorobę i osoby chore psychicznie. Procesowi temu mogą też towarzyszyć: społeczne naznaczanie, o czym świadczy (pejoratywny) specyficzny słownik społeczny nazywający w sposób niegodny zarówno same choroby jak i osoby na nie cierpiące, a także tendencja do dystansowania się wobec osób chorujących i nierównego ich traktowania w życiu społecznym. Dystansowanie się wobec osób chorych psychicznie jest jednym z bardziej niekorzystnych następstw napiętnowania, ponieważ uruchamia wiele procesów psychologicznych i społecznych, które marginalizują pozycję chorego, opóźniają i osłabiają możliwości udzielenia mu skutecznej pomocy, a niekiedy utrwalają nieprzystosowanie. Jest to tym bardziej niebezpieczne, że osoby chore często same przejawiają skłonność do wycofywania się, wynikającą z przeżywanych zaburzeń. Obie te tendencje – dystansowanie się otoczenia i własne wycofywanie się – skutecznie spychają osoby chore na margines społeczności.

Ze względu na narastającą liczbę osób z zaburzeniami psychicznymi zależnymi od czynników psychospołecznych, potrzeby w opiece nad zdrowiem psychicznym dzieci i młodzieży są znaczne, w związku z tym na bazie istniejących już form wsparcia należy w miarę możliwości rozbudowywać istniejące zasoby. Uwrażliwić psychologów zatrudnionych w szkołach, ośrodkach na problemy związane z wykrywaniem wczesnych zaburzeń psychicznych u dzieci a także zaproponować organizację niektórych spotkań tak, by uświadomić dzieciom czym są choroby i chorzy psychicznie. Na bazie poznania zagadnienia pobudzić akceptację, zrozumienie oraz przeciwdziałać dyskryminacji osób z zaburzeniami psychicznymi. Często szkoła to pierwsze i jedyne miejsce gdzie udaje się „wyłapać” różnego rodzaju nieprawidłowości u dzieci.

Na dzień dzisiejszy bardzo wiele pozytywnego dzieje się w szkole, która współpracuje z Poradnią Psychologiczno-Pedagogiczną w Ząbkowicach Śląskich. Zadaniem Poradni jest udzielanie dzieciom (w wieku od urodzenia) i młodzieży pomocy psychologiczno – pedagogicznej, w tym pomocy logopedycznej oraz z zakresu integracji sensorycznej.

Pomoc ta polega na wspomaganiu wszechstronnego rozwoju dzieci i młodzieży, profilaktyce uzależnień i innych wychowawczych, terapii zaburzeń rozwojowych i zachowań dysfunkcyjnych, wspomaganiu wychowawczej i edukacyjnej funkcji rodziny oraz szkoły.

Sprawami związanymi z problemami alkoholowymi i profilaktyką w tym zakresie na terenie gminy Ciepłowody zajmuje się Gminna Komisja Rozwiązywania Problemów Alkoholowych, która współpracuje z poradnią uzależnień i organizacjami pożytku publicznego funkcjonującymi w tym obszarze.

Obecnie, alkoholizm stał się jednym z najpoważniejszych nałogów zarówno ze względu na rozpowszechnienie, jak i konsekwencje. Życie osób nadużywających alkoholu jest poważnie zaburzone we wszystkich sferach: ekonomicznej, społecznej i rodzinnej. Wśród zaburzeń psychicznych alkoholika na plan pierwszy wysuwają się tutaj halucynacje czyli omamy(słuchowe ,wzrokowe). Obok tego występują na ogół urojenia prześladowcze. Inną formą ciężkich zaburzeń psychicznych jest paranoja alkoholowa. Alkoholizm prowadzi do ciężkiego otępienia umysłowego. Alkohol wywołuje znaczące zaburzenia w funkcjonowaniu psychicznym człowieka: bezsenność, depresję, niepokój, próby samobójcze, zmiany osobowości, amnezję, nadużywanie innych używek i leków.

Według danych Ośrodek Pomocy Społecznej w Ciepłowodach obejmuje swoim wsparciem populację osób chorujących psychicznie. Często to właśnie dzięki pomocy i zaangażowaniu pracowników Ośrodka osoby te mają możliwość uczestnictwa w życiu społecznym.

Zdrowie to pewna całość na którą składa się zdrowie fizyczne i zdrowie psychiczne. Dobrostan fizyczny rozumiany jest jako prawidłowe funkcjonowanie wszystkich narządów i układów organizmu, dobrostan psychiczny natomiast to zdolność do abstrakcyjnego i logicznego myślenia oraz rozpoznawania i wyrażania emocji i uczuć, a także radzenia sobie ze stresem i depresją.

Pomoc osobom z zaburzeniami psychicznymi z Gminy Ciepłowody świadczona jest przez placówki specjalistyczne (leczenie na oddziałach zamkniętych, leczenie ambulatoryjne) jak również przez :

1. Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Zabkowicach Śląskich m.in.: Poradnię Zdrowia Psychicznego i Poradnię Uzależnień „ZASTRZYK”, Poradnia Zdrowia Psychicznego dla Dzieci i Młodzieży, ul. Ziębicka 6.
2. Przychodnię Przychodnię Przychodnię Przychodnię Przychodnię – Poradnia Zaburzeń Psychicznych, ul. B. Chrobrego 5 w Zabkowicach Śląskich.
3. Poradnię Zdrowia Psychicznego, Poradnię Uzależnień, Poradnię Psychogeriatryczną, ul. Wrocławska 23 w Zabkowicach Śląskich.

4. Poradnię Psychologiczno – Pedagogiczną w Ząbkowicach Śląskich, ul. Mickiewicza 10
5. Wsparcie dla osób z zaburzeniami psychicznymi prowadzone jest również przez Ośrodek Pomocy Społecznej w Ciepłowodach.
6. Gminną Komisję Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w Ciepłowodach.
7. Centrum Rehabilitacji i Neuropsychiatrii- oddział dzienny dla dzieci i młodzieży, oddział dzienny psychiatrii ogólnej, Poradnia Psychologiczna w Mikoszowie, Stowarzyszenie Św. Celestyna NZOZ Mikoszków 27 ,
8. Poradnię Logopedyczną w Ziębicach.
9. Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Ząbkowicach Śląskich, ul. B. Prusa 5.
10. Warsztaty Terapii Zajęciowej w Henrykowie.
11. Młodzieżowy Ośrodek Socjoterapii w Kłodzku.

Osoby z zaburzeniami psychicznymi, którym potrzebna jest specjalistyczna pomoc będą mogły zostać **skierowane** do Oddziału Psychiatrycznego Specjalistycznego Zespołu Psychiatrycznej Opieki Zdrowotnej we Wrocławiu, Bolesławcu, Sieniawce, Kłodzku **na własną prośbę (leczenie dobrowolne), bądź na podstawie przepisów ustawy o ochronie zdrowia psychicznego (leczenie przymusowe) przez specjalistę.**

Dzieci i młodzież uzyskują leczenie specjalistyczne na Oddziale Psychiatrycznym we Wrocławiu, ul. Koszarowa 5, a także w placówce specjalistycznej- ul. Białowieska 74 we Wrocławiu w której znajdują się: Poradnia Autystyczna, Poradnia Logopedyczna. NZOZ- Sudeckie Centrum Zdrowia w Pieszycach świadczy usługi leczenia specjalistycznego dzieci i młodzieży na oddziale zamkniętym. Dzieci i młodzież uczestniczą w trakcie leczenia w zajęciach o charakterze dydaktycznym, rewalidacyjnym, diagnostycznym.

Leczenie psychiatryczne oparte jest na sprawdzonych międzynarodowych kryteriach i standardach w opiece psychiatrycznej.

Działania informacyjne dla osób z zaburzeniami psychicznymi i ich rodzin, potrzebujących pomocy i wsparcia prowadzone są przez realizatorów Programu Ochrony Zdrowia Psychicznego w Ciepłowodach bez przerwy.

IV. Sposoby realizacji Gminnego Programu i monitoringu.

Do prawidłowej realizacji Gminnego Programu Ochrony Zdrowia Psychicznego niezbędna jest prawidłowa i pełna współpraca z jednostkami organizacyjnymi Gminy Ciepłowody. Realizacja programu nastąpi poprzez wypełnianie zadań przez jednostki organizacyjne, stowarzyszenia działające na terenie gminy oraz specjalistyczne placówki medyczne/w powiecie i województwie/.

Założone cele są już realizowane. W przypadku zagrożeń realizacji założonych celów zachodzi konieczność modyfikowania zadań. Nakłady na realizację zadań są adekwatne do efektów w perspektywie krótko i długofalowym. Konieczne jest prowadzenie stałych działań monitorujących. Koordynację nad realizacją niniejszego Programu prowadzi Zespół Koordynujący.

Program ma charakter otwarty, co oznacza, że będzie dostosowywany do pojawiających się potrzeb mieszkańców.

Źródła finansowania: Narodowy Fundusz Zdrowia, Urząd Gminy, Ośrodek Pomocy Społecznej, Powiatowy Urząd Pracy, PCPR.

V. Sposoby sprawozdawczości Gminnego Programu Ochrony Zdrowia Psychicznego na lata 2014-2015

Na podstawie § 5 ust.2 rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 28 grudnia 2010 roku w sprawie Narodowego Programu Ochrony Zdrowia Psychicznego podmioty realizujące program przesyłają ministrowi właściwemu do spraw zdrowia lub wskazanemu przez niego podmiotowi, w terminie do 15 maja, roczne sprawozdania z wykonania zadań objętych harmonogramem realizacji Programu.

Kierownik Ośrodka Pomocy Społecznej w Ciepłowodach wraz z Zespołem Koordynującym przygotowują i przedkładają Radzie Gminy Ciepłowody w terminie do 30 kwietnia każdego roku, roczne sprawozdanie z wykonania zadań objętych Gminnym Programem Ochrony Zdrowia Psychicznego na lata 2014 -2015.