

**UCHWAŁA NR XXXVIII/265/2012
RADY MIEJSKIEJ W ŻYWCU**

z dnia 28 grudnia 2012 r.

w sprawie: przyjęcia Programu Ochrony Zdrowia Psychicznego dla Miasta Żywca na lata 2012-2015

Na podstawie art.7 ust.1 pkt 5 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (tekst jedn. Dz.U. 2001 r. Nr 142, poz. 1591 z późn. zm.), art.1. ust.1 i art. 2 ustawy z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (tekst jedn. Dz.U. 2011r. Nr 231, poz. 1375 z późn. zm.) i § 4 ust.1 pkt 3 rozporządzenia 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 Miejska w Żywcu, uchwala co następuje:

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

§ 2. Wykonanie uchwały powierza się Burmistrzowi Miasta Żywca.

§ 3. Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

Przewodniczący Rady Miejskiej
w Żywcu

Krzysztof Greń

Załącznik Nr 1 do Uchwały Nr XXXVIII/265/2012
Rady Miejskiej w Żywcu
z dnia 28 grudnia 2012 r.

**PROGRAM
OCHRONY ZDROWIA PSYCHICZNEGO
dla Miasta Żywca na lata 2012-2015**
I
WPROWADZENIE I PODSTAWA PRAWNA
II
ZESPÓŁ KOORDYNUJĄCY REALIZACJĘ PROGRAMU
III
CELE I PRIORYTETY PROGRAMU
IV
PROGRAM PROMOCJI ZDROWIA PSYCHICZNEGO

SPIS TREŚCI

1. Wprowadzenie i podstawa prawna - 1
2. Zespół Koordynujący - 2
3. Cele i priorytety programu - 2
4. Program Promocji Zdrowia Psychicznego - 2
5. Program zapobiegania przemocy w rodzinie w szkole i w środowisku lokalnym - 3
6. Program informacyjno – edukacyjny sprzyjający postawom zrozumienia i akceptacji oraz przeciwdziałający dyskryminacji wobec osób z zaburzeniami psychicznymi - 4
7. Program zwiększania dostępności i zmniejszania nierówności w dostępie do różnych form środowiskowej opieki zdrowotnej - 4
8. Program poszerzenia, zróżnicowania i unowocześnienia pomocy i oparcia społecznego dla osób z zaburzeniami w zakresie pomocy: bytowej, mieszkaniowej, stacjonarnej, samopomocy środowiskowej - 5
9. Analiza środowiska społecznego Miasta Żywca - 6
10. Warunki realizacji programu - 6
11. Monitoring i ewaluacja realizacji programu - 7
12. Podsumowanie - 7

I
WPROWADZENIE I PODSTAWA PRAWNA

Wzrastająca liczba zaburzeń psychicznych generuje ogromne koszty ekonomiczne, w tym koszty systemu ochrony zdrowia, pomocy społecznej, zmniejszonej produktywności, koszty zwalczania przestępczości i utrzymania bezpieczeństwa publicznego. W obliczu tych zagrożeń kraje Europy, w tym Polska podpisały w czerwcu 2008 roku Europejski Pakt na rzecz Zdrowia i Dobrostanu Psychicznego, w którym sygnatariusze zobowiązują się do wspólnego działania na rzecz priorytetowych obszarów zdrowia psychicznego¹⁾.

Pierwszym polskim programem poświęconym tej problematyce jest Narodowy Program Ochrony Zdrowia Psychicznego realizowany w latach od 2011 do 2015. Według tego programu organy administracji rządowej oraz samorządowej mają włączyć się w jego realizację, ponadto w działaniach z zakresu ochrony zdrowia psychicznego mogą uczestniczyć stowarzyszenia i inne organizacje społeczne, fundacje, grupy samopomocy pacjentów i ich rodzin, a także inne osoby fizyczne i prawne. Uregulowania systemowe zostały wprowadzone z powodu narastającej liczby populacji cierpiącej na różnego rodzaju zaburzenia psychiczne i zaburzenia zachowania, wliczając w to uzależnienia od alkoholu i innych substancji psychoaktywnych. Rosnąca ranga zdrowia psychicznego wśród priorytetów polityki zdrowotnej Polski znalazła swoje odzwierciedlenie w aktach prawnych:

1) Ustawa z dnia 25 lutego 1964 r. Kodeks rodzinny i opiekuńczy (Dz.U.1964 r., Nr 9, poz. 59 z późn. zm.);

- 2) Ustawa z dnia 26 października 1982 r. o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi (tekst jedn. Dz.U. 2007 r., Nr 70, poz. 473 z późn. zm.);
- 3) Ustawa z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (tekst jedn. Dz.U. z 2011 r., Nr 231, poz. 1375 z późn.zm.) oraz inne akty normatywne w oparciu, o które podejmowane są działania na rzecz ochrony zdrowia psychicznego;
- 4) Ustawa z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (tekst jedn. Dz.U. 2009 r., Nr 157, poz.1362 z późn. zm.)
- 5) Ustawa z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (tekst jedn. Dz.U. 2008 r., Nr 164, poz.1027 z późn. zm.);
- 6) Ustawa z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu przemocy w rodzinie (Dz.U. 2005 r., Nr 180, poz. 1493 z późn. zm.);
- 7) Ustawa z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu narkomanii (tekst jedn. Dz.U. z 2012 r., poz. 124 z późn.zm.)
- 8) Rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 28 grudnia 2010 r. w sprawie Narodowego Programu Ochrony Zdrowia Psychicznego (Dz.U. z 2011 r., Nr 24, poz. 128).

W celu ograniczenia występowania zagrożeń dla zdrowia psychicznego i poprawienia jakości życia osób z zaburzeniami psychicznymi przygotowano **Program Ochrony Zdrowia Psychicznego dla Miasta Żywca na lata 2012-2015.**

II ZESPÓŁ KOORDYNUJĄCY REALIZACJĘ PROGRAMU

Burmistrz Miasta Żywca powołał zarządzeniem Zespół Koordynujący, którego zadaniem jest opracowanie regionalnego programu zdrowia psychicznego w oparciu o potrzeby i możliwości społeczności lokalnej, jego realizacja, koordynowanie i monitorowanie.

III CELE I PRIORYTETY PROGRAMU

Celem strategicznym Programu Ochrony Zdrowia Psychicznego jest promocja zdrowia psychicznego, jako czynnika integrującego wszystkie środowiska lokalne. Priorytetami promocji zdrowia psychicznego w ramach realizacji Programu Ochrony Zdrowia Psychicznego dla Miasta Żywca na lata 2012-2015 będą:

- 1) Promocja zdrowia psychicznego.
- 2) Zapobieganie zaburzeniom psychicznym.
- 3) Zapewnienie osobom z zaburzeniami psychicznymi wsparcia i pomocy umożliwiającej prawidłowe funkcjonowanie w swoim środowisku.
- 4) Kształtowanie właściwych postaw społecznych wobec osób z zaburzeniami psychicznymi.

IV PROGRAM PROMOCJI ZDROWIA PSYCHICZNEGO

Cel główny: Promocja zdrowia psychicznego i zapobieganie zaburzeniom psychicznym.

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

Lp.	Zadania i sposoby realizacji	Realizatorzy	Wskaźniki monitorujące	Źródła finansowania	Termin realizacji
1.	Działania informacyjne skierowane na wywołanie postaw zrozumienia i akceptacji dla osób z zaburzeniami psychicznymi	placówki oświatowe, Miasto Żywiec	liczba osób objętych działaniami	środki własne , środki zewnętrzne	lata 2012 - 2015

2.	Programy edukacyjne kształtujące i rozwijające umiejętności psychospołeczne u dzieci	placówki oświatowe	liczba programów oraz liczba dzieci w nich uczestnicząca	środki własne środki zewnętrzne	lata 2012 - 2015
3.	Upowszechnianie informacji o Ogólnopolskim Telefonie Kryzysowym 116 123 na stronach internetowych Miasta Żywca i MOPS	Miasto Żywiec, Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej	liczba wejść na stronę	środki własne	lata 2012 - 2015
4.	Szkolenie kadry pedagogicznej w zakresie wczesnego rozpoznawania zaburzeń psychicznych u dzieci i młodzieży	placówki oświatowe, Dział Profilaktyki i Opieki nad Rodziną MOPS, organizacje pozarządowe	liczba osób uczestniczących w szkoleniu	środki własne, środki zewnętrzne	lata 2012 - 2015
5.	Edukacja młodzieży szkół gimnazjalnych w zakresie promocji zdrowia psychicznego, dotycząca: zwiększania umiejętności radzenia sobie ze stresem; profilaktyka uzależnień od alkoholu, profilaktyka zażywania substancji psychoaktywnych, tj.: narkotyków i dopalaczy	placówki oświatowe, psychologowie i pedagodzy szkolni, Dział Profilaktyki i Opieki nad Rodziną MOPS, organizacje pozarządowe	liczba uczniów objętych edukacją	środki własne, środki zewnętrzne	lata 2012 - 2015
6.	Realizacja: Miejskiego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych, Miejskiego Programu Profilaktyki i Przeciwdziałania Narkomanii, Gminnego Programu Przeciwdziałania Przemocy w Rodzinie	zgodnie z programami	zgodnie z programami	środki własne, środki zewnętrzne	lata 2012 - 2015
7.	Edukacja rodziców i opiekunów prawnych w zakresie potrzeb psychicznych dziecka, zaburzeń emocjonalnych i trudności wychowawczych	placówki oświatowe, psychologowie i pedagodzy szkolni, organizacje pozarządowe i Dział Profilaktyki i Opieki nad Rodziną MOPS	liczba osób objętych programem	środki własne, środki zewnętrzne	lata 2012 - 2015

Przewidywane rezultaty:

- 1) pogłębianie wiedzy o zdrowiu psychicznym,
- 2) promowanie zachowań i zdrowego stylu życia korzystnego dla zdrowia psychicznego,
- 3) podnoszenie umiejętności radzenia sobie w sytuacjach zagrażających zdrowiu psychicznemu.

Grupa docelowa:

- 1) dzieci i młodzież szkolna,
- 2) rodzice i opiekunowie prawni dzieci i młodzieży, osoby w kryzysie.

V

PROGRAM ZAPOBIEGANIA PRZEMOCY W RODZINIE, W SZKOLE I W ŚRODOWISKU LOKALNYM

Cel główny: Promocja zdrowia psychicznego i zapobieganie zaburzeniom psychicznym.

Cel szczegółowy: Zapobieganie zaburzeniom psychicznym.

Lp.	Zadania i sposoby realizacji	Realizatorzy	Wskaźniki monitorujące	Źródła finansowania	Termin realizacji
1.	Realizacja działań profilaktycznych dotyczących przemocy rówieśniczej wśród dzieci i młodzieży	Straż Miejska, placówki oświatowe, pedagodzy i psychologowie szkolni	liczba osób biorących udział w spotkaniach	środki własne	lata 2012-2015
2.	Realizacja zadań określonych w Gminnym Programie Przeciwdziałania Przemocy	zgodnie z programem	zgodnie z programem	zgodnie z programem	lata 2012 -

	w Rodzinie		m	em	2015
3.	Działania informacyjne skierowane na wywołanie postaw zrozumienia i akceptacji dla osób z zaburzeniami psychicznymi	placówki oświatowe, Miasto Żywiec, pedagodzy i psychologowie szkolni	liczba osób objętych działaniami i	środki własne, środki zewnętrzne	lata 2012 - 2015
4.	Upowszechnianie informacji na własnych stronach internetowych dotyczących zgłaszania się ofiar przemocy w rodzinie, szkole i środowisku lokalnym	placówki oświatowe, Miasto Żywiec, Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej, pedagodzy i psychologowie szkolni, organizacje pozarządowe	liczba wejść na stronę	środki własne	lata 2012 - 2015
5.	Prowadzenie działań edukacyjnych wśród dzieci, młodzieży i dorosłych, rozwijających konstruktywne radzenie sobie z sytuacjami trudnymi	placówki oświatowe, Miasto Żywiec, Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej, pedagodzy i psychologowie szkolni, organizacje pozarządowe	liczba osób objętych działaniami i	środki własne, środki zewnętrzne	lata 2012 - 2015

Przewidywane rezultaty:

- 1) wzmocnienie systemu działań w zakresie pomocy uwikłanym w problem przemocy w rodzinie,
- 2) usprawnienie procedur interwencji kryzysowej wobec ofiar i sprawców przemocy,
- 3) zmiana postaw społecznych i wzrost zaangażowania społeczności lokalnej w sprawy przeciwdziałania przemocy,
- 4) zmniejszenie zjawiska przemocy w rodzinie, szkole i środowisku lokalnym oraz dysfunkcji wynikających z tego zjawiska,
- 5) ograniczenie negatywnych skutków przemocy,
- 6) poprawa bezpieczeństwa społecznego.

Grupa docelowa:

- 1) środowisko rodzinne – osoby stosujące przemoc, osoby doznające przemocy, świadkowie przemocy w rodzinie,
- 2) środowisko szkolne – dzieci i młodzież, wychowawcy, pedagodzy, psychologowie szkolni, osoby prowadzące zajęcia pozalekcyjne, wychowankowie placówki opiekuńczo – wychowawczej.

VI

PROGRAM INFORMACYJNO – EDUKACYJNY, SPRZYJAJĄCY POSTAWOM ZROZUMIENIA I AKCEPTACJI ORAZ PRZECIWDZIAŁAJĄCY DYSKRYMINACJI WOBEC OSÓB Z ZABURZENIAMI PSYCHICZNYMI

Cel główny: Promocja zdrowia psychicznego i zapobieganie zaburzeniom psychicznym.

Cel szczegółowy: Zwiększanie integracji społecznej osób z zaburzeniami psychicznymi.

Lp.	Zadania i sposoby realizacji	Realizatorzy	Wskaźniki monitorujące	Źródła finansowania	Termin realizacji
1.	Udział osób z zaburzeniami psychicznymi w wydarzeniach kulturalno - sportowych festynach, konkursach, promowanie ich twórczości	Miasto Żywiec , instytucje miejskie, organizacje pozarządowe	liczba wydarzeń z udziałem osób z zaburzeniami psychicznymi,	środki własne, środki zewnętrzne	lata 2012 - 2015
2.	Opracowanie i coroczna aktualizacja informatora o miejscach i możliwościach uzyskania pomocy oraz wsparcia dla osób z zaburzeniami psychicznymi i ich rodzin	Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej, Miasto Żywiec	liczba publikacji	środki własne	lata 2012 - 2015
3.	Realizacja Miejskiego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych, Miejskiego Programu Profilaktyki i Przeciwdziałania Narkomanii	zgodnie z programem	zgodnie z programem	zgodnie z programem	lata 2012 - 2015

Przewidywane rezultaty:

- 1) zmniejszenie upośledzenia społecznego poprzez zmianę postaw społecznych,
- 2) zmniejszenie skali zjawiska stygmatyzacji i dyskryminacji osób i członków rodzin osób z zaburzeniami psychicznymi,
- 3) zmniejszenie liczby zaburzeń spowodowanych nadużywaniem alkoholu.

Grupa docelowa:

- 1) osoby z zaburzeniami psychicznymi i członkowie ich rodzin,
- 2) organizacje pozarządowe działające na rzecz osób niepełnosprawnych, środowisko lokalne.

VII**PROGRAM ZWIĘKSZANIA DOSTĘPNOŚCI I ZMNIEJSZANIA NIERÓWNOŚCI DOSTĘPIE DO RÓŻNYCH FORM ŚRODOWISKOWEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ**

Cel główny: Zapewnienie osobom z zaburzeniami psychicznymi wielostronnej i powszechnie dostępnej opieki zdrowotnej oraz innych form opieki do życia w środowisku rodzinnym i społecznym.

Cel szczegółowy: Upowszechnienie środowiskowego modelu psychiatrycznej opieki zdrowotnej.

Lp.	Zadania i sposoby realizacji	Realizatorzy	Wskaźniki monitorujące	Źródła finansowania	Termin realizacji
1.	Prowadzenie punktu konsultacyjnego dla osób eksperymentujących i uzależnionych od środków psychoaktywnych oraz członków ich rodzin	Realizacja w ramach Miejskiego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oraz Miejskiego Programu Profilaktyki i Przeciwdziałania Narkomanii oraz Działu Profilaktyki i Opieki nad Rodziną MOPS	liczba udzielonych porad oraz liczba osób korzystających z pomocy	środki własne	lata 2012 - 2015
2.	Wspieranie działalności samopomocy środowiskowej dla osób z zaburzeniami psychicznymi	Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej, organizacje pozarządowe	liczba osób korzystających z samopomocy środowiskowej	środki własne, środki zewnętrzne	lata 2012 - 2015
3.	Wspieranie organizacji pozarządowych wykonujących działania na rzecz osób z zaburzeniami psychicznymi w celu zwiększenia liczby osób objętych pomocą	Miasto Żywiec, Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej	liczba osób korzystających z pomocy	środki własne, środki zewnętrzne	lata 2012 - 2015

Przewidywane rezultaty:

- 1) zwiększenie dostępności dla mieszkańców miasta Żywca do środowiskowej opieki w zakresie zdrowia psychicznego i leczenia uzależnień, ze szczególnym uwzględnieniem dzieci i młodzieży.

Grupa docelowa:

- 2) osoby z zaburzeniami psychicznymi, osoby uzależnione od środków psychoaktywnych oraz członkowie ich rodzin.

VIII

PROGRAM POSZERZENIA, ZRÓŻNICOWANIA I UNOWOCZEŚNIENIA POMOCY I OPARCIA SPOŁECZNEGO DLA OSÓB Z ZABURZENIAMI W ZAKRESIE POMOCY: BYTOWEJ, MIESZKANIOWEJ, STACJONARNEJ, SAMOPOMOCY ŚRODOWISKOWEJ

Cel główny: Zapewnienie osobom z zaburzeniami psychicznymi wielostronnej i powszechnie dostępnej opieki zdrowotnej oraz innych form opieki do życia w środowisku rodzinnym i społecznym.

Cel szczegółowy: Upowszechnienie zróżnicowanych form pomocy i oparcia społecznego.

Lp.	Zadania i sposoby realizacji	Realizatorzy	Wskaźniki monitorujące	Źródła finansowania	Termin realizacji
1.	Udział organizacji przykościelnych i związków wyznaniowych w pomocy osobom z zaburzeniami psychicznymi	Parafie i grupy wyznaniowe	ilość i rodzaj podjętych działań	środki własne, środki zewnętrzne	lata 2012 - 2015
2.	Świadczenie usług na rzecz osób z zaburzeniami psychicznymi	Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej, organizacje pozarządowe	liczba osób objętych pomocą	środki zewnętrzne	lata 2012 - 2015
3.	Realizacja specjalistycznych usług opiekuńczych	Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej	liczba osób objętych opieką	środki własne	lata 2012 - 2015
4.	Prowadzenie zajęć socjoterapeutycznych	Placówki oświatowe, Dział Profilaktyki i Opieki nad Rodziną MOPS	liczba osób objętych opieką	środki własne	lata 2012 - 2015
5.	Pomoc finansowa i rzeczowa oraz prace socjalne na rzecz	Miejski Ośrodek Pomocy	liczba osób	środki	lata

	osób z zaburzeniami psychicznymi	Społecznej, organizacje pozarządowe	objętych pomocą	własne, środki zewnętrzne	2012 - 2015
6.	Wpieranie projektów służących rozwojowi form oparcia społecznego dla osób z zaburzeniami psychicznymi	Organizacje pozarządowe, Miasto Żywiec	liczba przedsięwzięć	środki własne, środki zewnętrzne	lata 2012 - 2015

Przewidywane rezultaty:

- 1) upowszechnienie zróżnicowania i unowocześnienia pomocy społecznej dla osób z zaburzeniami psychicznymi.

Grupa docelowa:

- 2) osoby z zaburzeniami psychicznymi i ich rodziny, w tym osoby z orzeczoną niepełnosprawnością intelektualną.

IX ANALIZA ŚRODOWISKA SPOŁECZNEGO MIASTA ŻYWCA

Lp.	Mocne strony	Lp.	Słabe strony
1.	Odpowiednia do potrzeb baza diagnostyczna: Poradnia Zdrowia Psychicznego, Poradnia Psychologiczno- Pedagogiczna, Ośrodek Leczenia Uzależnień	1.	Brak odpowiedniej promocji zdrowia psychicznego
2.	Łatwy dostęp do placówek rehabilitacyjnych i ośrodków wsparcia na terenie Miasta - Dom Pomocy Społecznej, Klub Abstynenta „Krokus”, Ośrodek Leczenia Uzależnień,	2.	Brak odpowiedniej profilaktyki zaburzeń psychicznych wśród społeczności
3.	Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej	3.	Brak wiedzy mieszkańców Miasta na temat funkcjonowania ośrodków wsparcia, organizacji pozarządowych i innych placówek działających na rzecz osób z zaburzeniami psychicznymi
4.	Łatwy dostęp do edukacji integracyjnej (przedszkola, szkoła podstawowa i gimnazjum, Specjalny Ośrodek Szkolno-Wychowawczy)	4.	Brak świadomości społeczeństwa dotyczącej objawów zaburzeń psychicznych
5.	Działalność świetlic socjoterapeutycznych		
6.	Brak rejonizacji w dostępie do placówek działających na rzecz osób z zaburzeniami psychicznymi		
7.	Realizacja projektów systemowych oraz programów: 1) Gminnego Programu Przeciwdziałania Przemocy w Rodzinie 2) Miejskiego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych 3) Miejskiego Programu Profilaktyki i Przeciwdziałania Narkomanii		
	Działalność organizacji pozarządowych na terenie Miasta		

Lp.	Szanse	Lp.	Zagrożenia
1.	Wzrost świadomości społeczeństwa, co sprzyja postawom zrozumienia i akceptacji oraz przeciwdziałania dyskryminacji osób z zaburzeniami psychicznymi	1.	Długotrwałe bezrobocie, ubóstwo, uzależnienia od narkotyków i alkoholu oraz przemoc w rodzinie
2.	Wczesna diagnoza zaburzeń psychicznych	2.	Izolowanie się osób z zaburzeniami psychicznymi i ich rodzin w środowisku lokalnym
3.	Podjęcie leczenia w odpowiednim czasie w specjalistycznych placówkach zdrowotnych		

4.	Korzystanie z ośrodków wsparcia społecznego oraz innych placówek działających na rzecz osób z zaburzeniami psychicznymi w celu integracji ze społeczeństwem.	3.	Obawa przed wykluczeniem społecznym
		4.	Negatywny stosunek społeczeństwa do osób z zaburzeniami psychicznymi, wynikający z niewiedzy.

X
WARUNKI REALIZACJI PROGRAMU OCHRONY ZDROWIA PSYCHICZNEGO
DLA MIASTA ŻYWCA NA LATA 2012-2015

Skuteczność realizacji Programu wymaga podjęcia takich działań jak:

- 1) upowszechnienie realizacji celów i zadań Programu,
- 2) nadanie priorytetu problematyce ochrony zdrowia psychicznego i różnym przedsięwzięciom profilaktycznym w tym bezpieczeństwo w rodzinie, szkole i środowisku lokalnym,
- 3) zapewnienie odpowiednich środków na wdrażanie projektów promocji zdrowia psychicznego i edukacji zdrowotnej na poziomie lokalnym.

XI MONITORING I EWALUACJA PROGRAMU

Realizatorzy zaangażowani w poszczególne zadania sami monitorują potrzeby oraz dokonują zmian ilościowo-jakościowych, które będą stanowiły podstawę do dokonywania zmian w poszczególnych segmentach Programu. Ocena końcowa Programu będzie miała charakter autoewaluacji podsumowującej i dokona jej Zespół Koordynujący realizację Programu Ochrony Zdrowia Psychicznego dla Miasta Żywca. Ocena dotyczyć będzie realizacji poszczególnych zadań oraz odbioru społecznego mieszkańców miasta. Polegać będzie również na sprawdzeniu czy wykonanie poszczególnych zadań przełożyło się na realizację celów. Raz w roku przekazywane będą informacje z realizacji zadań za rok poprzedni do wskazanego przez Ministerstwo Zdrowia podmiotu w terminie do 15 maja każdego roku.

XII PODSUMOWANIE

Im wyższa wiedza i świadomość społeczna dotycząca chorób psychicznych, tym większa możliwość wykrycia zaburzeń oraz większa szansa stworzenia odpowiednich warunków do życia osobom, których ten problem dotyczy. Brak wiedzy na temat chorób psychicznych skutkuje brakiem tolerancji, strachem, dyskryminacją osoby chorej i jej izolacją społeczną. Działania podejmowane w mieście, zwłaszcza w sferach usuwania barier społecznych i psychicznych, przyczynią się do prowadzenia samodzielnego życia przez osoby z zaburzeniami psychicznymi, a stwarzanie korzystnych lokalnie warunków do powstawania grup samopomocowych, poprzez stałą współpracę prowadzącą do zwiększenia integracji ze środowiskiem lokalnym, ma zaowocować poszerzeniem życiowej samodzielności osób i ich rodzin. Proponowany Program Ochrony Zdrowia Psychicznego dla Miasta Żywca, to próba zwrócenia uwagi na problemy chorych psychicznie i szansa na zastosowanie nowoczesnych form wsparcia dla tych osób.

¹⁾ Heitzman J. Zagrożenia stanu zdrowia psychicznego Polaków, Nauka 4/2010, s.56