

**GMINNY PROGRAM PROMOCJI ZDROWIA
PSYCHICZNEGO
I ZAPOBIEGANIA ZABURZENIOM PSYCHICZNYM
NA ROK 2015**

I Wprowadzenie. Definicja zjawiska

Światowa Organizacja Zdrowia w konstytucji z 1948 roku określa zdrowie jako „stan pełnego, dobrego samopoczucia fizycznego, psychicznego i społecznego, a nie tylko jako brak choroby lub zniechęcenia”. Zdrowie psychiczne jest nieodłącznym elementem zdrowia człowieka.

Dostrzegając pilną potrzebę ochrony zdrowia psychicznego Rada Ministrów rozporządzeniem z dnia 28.12.2010 roku przyjęła Narodowy Program Ochrony Zdrowia Psychicznego. Istotnym celem tego programu jest promocja zdrowia i zapobieganie zaburzeniom psychicznym oraz zapewnienie wielostronnej i powszechnie dostępnej opieki zdrowotnej oraz innych form opieki i pomocy niezbędnej do życia w środowisku rodzinnym i społecznym. Również ustawa o ochronie zdrowia psychicznego z dnia 19.08.1994 (Dz. U. 2011r. Nr231,poz.1375 z późn. zm.) wskazuje organy administracji samorządowej, jako odpowiedzialne za zapewnienie ochrony zdrowia psychicznego.

Zdrowie psychiczne jest istotnym elementem zainteresowań zdrowia publicznego. Zaburzenia psychiczne są uznane za przejaw choroby psychicznej. Jest to utrata umiejętności efektywnego reagowania przez organizm człowieka na bodźce generowane przez środowisko zewnętrzne jak i wewnętrzne. To z kolei wpływa na utratę równowagi wewnętrznej i adaptację do jednego bądź drugiego środowiska.

W sytuacji zaburzeń psychicznych dochodzi do nieprawidłowości czynności psychicznych mających przyczynę poza organizmem człowieka - zaburzenia reaktywne lub tkwiące w zmianie czynności organizmu - zaburzenia organiczne. Podsumowując: zaburzenia psychiczne to utracona - niekoniecznie bezpowrotnie - równowaga wewnętrzna i adaptacja społeczna.

Czym się wyróżniają choroby psychiczne wśród innych pojawiających się u człowieka? Przede wszystkim sposób w jaki przejawia się choroba psychiczna. Obrazem zaburzeń są zakłócenia w wypowiedziach czy zachowaniu. Prawie zawsze zamiany w kontakcie z otoczeniem budzą dezaprobatę środowiska, wyobcowanie chorego - to druga cecha chorób psychicznych. Bywa i tak, że zaburzenia psychiczne są bardzo głębokie i całościowe wówczas funkcjonowanie człowieka w społeczeństwie staje się niemożliwe.

Pomimo różnorodności chorób psychicznych można wyróżnić parę cech wspólnych tego typu zaburzeń:

- zamiana w sposobie przeżywania
- cierpienie
- utrudnienie lub zerwanie kontaktu z otoczeniem

- brak krytycyzmu
- zmiany w systemie wartości.

Diagnoza ogólna

- 1.** 20% dorastających poniżej 18 roku życia ma jakieś problemy rozwojowe, emocjonalne lub z zachowaniem, a jedna osoba na osiem ma zaburzenia psychiczne. Na przykład, 4% młodych ludzi w wieku 12-17 lat oraz 9% osiemnastolatków cierpi na depresję. Szkoła ma istotny wpływ na zachowanie i rozwój wszystkich dzieci i dorastających. Stanowi też skuteczny środek promowania zdrowia oraz rozwoju edukacyjnego i emocjonalnego młodych ludzi. Słabe wyniki w nauce i wczesnie występujące problemy ze zdrowiem psychicznym mogą zwiększyć ryzyko zachowań aspołecznych, wykroczeń, zaburzeń związanych z używaniem substancji psychoaktywnych, ciąży u nastolatek, problemów z zachowaniem oraz udziału w przestępstwach.
- 2.** W Europie 28% zatrudnionych podaje, że odczuwa stres w pracy – jest to drugi pod względem częstości występowania objaw zdrowotny. Stresujące warunki pracy zwiększają ryzyko zaburzeń lękowych, depresyjnych i wypalenia. Warunki pracy, które mogą prowadzić do problemów ze zdrowiem psychicznym, to między innymi negatywny styl zarządzania, małe wsparcie społeczne, słaba komunikacja i niedostateczna informacja, hałas, przeciążenie pracą, presja czasowa, powtarzające się zadania, konflikty interpersonalne, niepewność zatrudnienia, brak możliwości kontroli i niezależności w pracy, oraz zmiany organizacyjne.
- 3.** Wiek, ból, pogorszenie wzroku, udar, ograniczenie funkcjonowania, negatywne zdarzenia życiowe, śmierć bliskich, samotność, brak wsparcia społecznego i dostrzegane niedostatki opieki zwiększają ryzyko depresji u osób w podeszłym wieku. Kliniczne otępienie jest najczęstszą pojedynczą przyczyną zależności wśród osób powyżej 75 roku życia.
- 4.** Agresja i przemoc w domu i w społeczności lokalnej prowadzi do lęku, depresji, przestępczości, wandalizmu, maltretowania i wykorzystywania seksualnego oraz morderstw i zabójstw. Przemoc wobec partnera w bliskim związku zdarza się we wszystkich krajach i obejmuje akty agresji fizycznej, a także przymuszania seksualnego, znęcania się psychicznego i nadmiernej kontroli. Kobiety, zwłaszcza z grup o niskich dochodach są bardziej narażone na przemoc. Inne rodzaje przemocy, takie, jak maltretowanie i zaniedbywanie, dotyczą także dzieci i osób w starszym wieku, prowadząc do problemów ze zdrowiem psychicznym i zaburzeń psychicznych. Szacuje się, że alkohol jest przyczyną ponad 25% zgonów z powodu samouszkodzenia wśród mężczyzn oraz 12%

wśród kobiet, 40% zgonów z powodu zatrucia wśród mężczyzn i 25% wśród kobiet, oraz 40% zabójstw wśród mężczyzn i 30% wśród kobiet.

5. Z upośledzeniem społecznym i problemami ze zdrowiem psychicznym oraz zaburzeniami psychicznymi często występuje tzw. naznaczenie, które pozbawia ludzi godności, przeszkadza im w pełni uczestniczyć w życiu społeczeństwa i narusza ich prawa człowieka. Z powodu stygmatyzacji cierpią nie tylko chorzy psychicznie, ale także ludzie o odmiennych przekonaniach, pochodzeniu kulturowym, czy sposobie zachowania. Stygmatyzacja i dyskryminacja należą do podstawowych przeszkód, jakie trzeba pokonać, jeśli ma się promować integrację społeczną i wzmacnianie więzi społecznych.

II Diagnoza obszaru objętego Programem

Gmina Świebodzin to gmina miejsko-wiejska w województwie lubuskim, w powiecie świebodzińskim. Siedzibą gminy jest miasto Świebodzin, które pełni funkcję administracyjną, przemysłową i usługową. Miasto i gmina Świebodzin położone są w centralnej części woj. lubuskiego, w bezpośrednim otoczeniu skrzyżowania głównych szlaków komunikacyjnych, co jest istotnym czynnikiem determinującym jej rozwój gospodarczy. Gospodarkę Gminy Świebodzin cechuje zróżnicowanie przestrzenne i funkcjonalne. Dominującą rolę odgrywa przemysł elektrotechniczny, maszynowy, odzieżowy, meblarski, spożywczy i usługi. Gmina Świebodzin posiada też korzystne warunki naturalne do rozwoju turystyki, na które składają się położenie i klimat, urozmaicona rzeźba terenu, jeziora i lasy, czyste środowisko oraz zabytki kultury. Najcenniejszym zespołem urbanistyczno-architektonicznym jest miasto Świebodzin, które zachowało się w starej zabudowie.

Sieć osadniczą Gminy Świebodzin tworzy 1 miasto i 24 innych miejscowości (wsie, osady, przysiółki, kolonie). Gmina jest znacznie zróżnicowana pod względem wielkości miejscowości i ich położenia na obszarze Gminy. Największymi miejscowościami są:

- Świebodzin,
- Wilkowo,
- Jordanowo,
- Gościkowo,
- Rzeczyca,
- Chociule.

Podział terytorialny

Gminy Świebodzin wg danych GUS na dzień 31.12.2011 r. przedstawia się następująco:

1. Miejscowości podstawowe (łącznie z miastami) - 25
2. Miejscowości podstawowe ogółem - 24
3. Miejscowości podstawowe – wsie - 20
4. Miejscowości podstawowe – pozostałe - 4

Powierzchnia

Całkowita powierzchnia Gminy Świebodzin wg danych GUS z 2012 r. wynosi 22641 ha (ok. 226 km²). Miasto zajmuje 1693 ha (17 km²), a 20948 ha (209 km²) to obszar wiejski.

Na terenie gminy wyszczególnić można:

1. Użytki rolne 14026 ha 61,95 %

w tym:

- grunty rolne 12119 ha 53,53 %
 - sady 349 ha 1,54 %
 - łąki 943 ha 4,16 %
 - pozostałe użytki zielone 615 ha 2,72 %
2. Lasy i grunty leśne 6368 ha 28,13 %
 3. Grunty zabudowane i zurbanizowane 1290 ha 5,69 %
 4. Pozostałe grunty i nieużytki 957 ha 4,23 %

Ludność

Na koniec 2012 roku Gmina zamieszkiwana była przez 30485 osób, w tym miasto: 22109 osób. Zmiany liczby ludności w latach 2002-2012 (wg danych GUS na temat stanu ludności dla faktycznego miejsca zameldowania/zamieszkania) przedstawia tabela

Rok	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012
Liczba ludności	29918	29837	29709	29652	29699	29630	29649	29681	30506	30520	30485

Jednostki oświatowe

Jednostki oświatowe na terenie gminy scharakteryzowano na podstawie danych GUS z 2013 r.

Przedszkola - 7 placówek
 Szkoły podstawowe bez specjalnych - 6 placówek
 Szkoły podstawowe specjalne - 1 placówka
 Gimnazja bez specjalnych - 3 placówki
 Gimnazja specjalne - 1 placówka
 Powiatowy Zespół Szkół Technicznych i Zawodowych-1placówka
 Zasadnicze szkoły zawodowe dla młodzieży specjalne - 1 placówka
 Licea ogólnokształcące dla młodzieży bez specjalnych - 1 placówki
 Licea ogólnokształcące dla dorosłych - 2 placówki
 Uzupełniające licea ogólnokształcące dla dorosłych - 1 placówka
 Szkoły policealne dla dorosłych - 3 placówki
 Szkoły artystyczne bez uprawnień zawodowych - 1 placówka

Liczba osób leczonych z powodu zaburzeń psychicznych w gminie wynosi 2075 (dane z Oddziału Wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia z roku 2013) natomiast średnia liczba osób leczonych w stosunku do liczby mieszkańców gminy stanowi 6,81%. Liczba osób z zaburzeniami psychicznymi objętych wsparciem w formie zasiłku stałego 62 osoby, usług w środowiskowym domu samopomocy 15 osób stanowiła 3,7%, w stosunku do liczby leczonych z tego tytułu w gminie.

Podstawowym wskaźnikiem stanu zdrowia psychicznego jest rozpowszechnienie zaburzeń psychicznych, rejestrowanych w placówkach psychiatrycznej opieki zdrowotnej, w tym także związanych z nadużywaniem substancji psychoaktywnych -alkoholu, narkotyków i leków. Szczegółowa struktura osób leczących się z Gminy Świebodzin z powodu zaburzeń psychicznych i zaburzeń zachowania w latach 2010-2013 ujęta została w poniższej tabeli.

Rok	Liczba pacjentów leczonych z powodu zaburzeń psychicznych i zaburzeń zachowania	Mężczyźni	Kobiety	Osoby leczone z powodu uzależnienia	Dzieci do 16 r.ż.
2010	2141	908	1233	377	155
2011	1957	813	1144	332	134
2012	2016	792	1224	327	136
2013	2075	803	1272	293	149

Zasoby lubuskiego poradnictwa psychiatrycznego

Opieka zdrowotna nad osobami z zaburzeniami psychicznymi jest wykonywana w ramach podstawowej i specjalistycznej opieki zdrowotnej, zwłaszcza psychiatrycznej opieki zdrowotnej – w formie opieki doraźnej, ambulatoryjnej, dziennej, szpitalnej i środowiskowej oraz w domach opieki społecznej.

Zgodnie z Ustawą z dnia 27.08.2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. Z 2008r. Nr 164, poz.1027 z późn. zm.) osobom z zaburzeniami psychicznymi przysługują nieodpłatne świadczenia opieki zdrowotnej udzielane przez świadczeniodawców, którzy zawarli kontrakt z NFZ. W celu uzyskania pomocy lekarskiej osoby z zaburzeniami psychicznymi powinny zgłosić się do poradni zdrowia psychicznego. Korzystanie ze świadczeń poradni dla dorosłych oraz dla dzieci i młodzieży nie wymaga skierowania od lekarza podstawowej opieki zdrowotnej.

Lecznictwo stacjonarne:

- Wojewódzki Szpital Specjalistyczny dla nerwowo i Psychiczenie Chorych SPZOZ w Ciborzu
- Samodzielny Publiczny Szpital dla Nerwowo i Psychiczenie Chorych w Międzyrzeczu
- Samodzielny Publiczny Szpital Wojewódzki w Gorzowie Wlkp.
- Ośrodek dla Osób Uzależnionych SPZOZ „Nowy Dworek”
- SPZOZ Centrum Leczenia Dzieci i Młodzieży w Zaborze
- NZOZ Katolicki Ośrodek Rehabilitacyjno - Readaptacyjny dla Młodzieży „Anastasis” w Strychach
- 105 Szpital Wojskowy z Przychodnią SP ZOZ w Żarach

Lecznictwo ambulatoryjne:

Poradnie Psychiatryczne na terenie Gminy Świebodzin:

- Poradnia Psychiatryczna w Świebodzinie, ul. Matejki 1
- Poradnia Zdrowia Psychicznego w Świebodzinie, ul. Strzelecka 1
- Poradnia Zdrowia Psychicznego w Świebodzinie, os. Łużyckie 39
- Indywidualna Specjalistyczna Praktyka Lekarska w Świebodzinie, ul Wałowa 14

III Zestawienie celów ogólnych i szczegółowych

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

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. skoordynowanie różnych form opieki i pomocy

Na podstawie wskazanych celów wyznaczono priorytety programu:

1. W miarę możliwości aktualizacja informacji o potrzebach i uwarunkowaniach zdrowotnych mieszkańców Gminy Świebodzin poprzez zbieranie informacji od podmiotów współrealizujących i współuczestniczących w programie.

2. Propagowanie wiedzy o zdrowiu psychicznym, promocja zdrowia psychicznego i zapobieganie zaburzeniom psychicznym.

3. Zapewnienie osobom z zaburzeniami psychicznymi form opieki i pomocy niezbędnych do życia w środowisku rodzinnym i społecznym.

4. Wczesna profilaktyka, wykrywanie i wczesne leczenie zaburzeń psychicznych swoistych dla okresu dzieciństwa i dorastania oraz wczesnych form innych zaburzeń psychicznych i zachowania.

5. Koordynacja zadań związanych z realizacją polityki zdrowotnej Gminy Świebodzin w zakresie zdrowia psychicznego.

IV Sposób realizacji programu

Cel szczegółowy 1.1

Upowszechnienie wiedzy na temat zdrowia psychicznego, kształtowanie zachowań i stylów życia korzystnych dla zdrowia psychicznego, rozwijanie umiejętności radzenia sobie w sytuacjach zagrażających zdrowiu psychicznemu

Lp	Nazwa zadania	Realizator	Termin	Wskaźnik
1.	Prowadzenie kampanii informacyjnych o dostępnych formach pomocy dla osób w stanach kryzysu psychicznego, w tym działań edukacyjnych	Szkoły Ośrodek Pomocy Społecznej	2015	Liczba kampanii
2.	Organizowanie w szkołach spotkań z udziałem specjalisty z zakresu zdrowia psychicznego. Prowadzenie dalszych działań na terenie szkół przez psychologów, pedagogów, wychowawców.	Szkoły Gminna Komisja Rozwiązywania Problemów Alkoholowych	2015	Liczba spotkań
3.	Podniesienie świadomości środowiska lokalnego na temat promocji zdrowia psychicznego poprzez umieszczenie plakatów oraz ulotek w miejscach ogólnie dostępnych.	Wszystkie podmioty uczestniczące w programie	2015	Liczba materiałów promocyjnych
4.	Szersze uwzględnienie zagadnień związanych z ryzykiem wystąpienia zaburzeń psychicznych u osób nadużywających alkoholu lub z innymi uzależnieniami.	Gminna Komisja Rozwiązywania Problemów Alkoholowych	2015	Liczba osób zapraszanych/ wzywanych na posiedzenie komisji i spotkania z terapeutami
5.	Wdrożenie w programach szkolnych systemowego(całościowego) podejścia do promocji zdrowia psychicznego w szkole, obejmującego kontrolowanie zachowania w klasie, rozwój	Szkoły	2015	Zapisy w programach szkolnych

	umiejętności społecznych oraz zapobieganie znęcaniu się nad słabszymi.			
--	--	--	--	--

Cel szczegółowy 1.2

Zapobieganie zaburzeniom psychicznym

Lp	Nazwa zadania	Realizator	Termin	Wskaźnik
1.	Kierowanie na badania dzieci oraz młodzież, u których występują zaburzenia zachowania oraz istnieje zagrożenie wystąpienia zaburzeń psychicznych do Poradni Psychologiczno- Pedagogicznej.	Szkoły	2015	Liczba dzieci
2.	Porady i konsultacje dla osób zagrożonych zaburzeniami psychicznymi	Ośrodek Pomocy Społecznej GKRPA	2015	Liczba konsultacji i porad
3.	Prowadzenie wczesnej diagnostyki i interwencji w zaburzeniach rozwoju u dzieci w wieku przedszkolnym	punkty i zespoły przedszkolne	2015	Liczba objętych dzieci
4.	Zachęcanie osób w podeszłym wieku do dalszego aktywnego uczestniczenia społecznego, kulturalnego, ekonomicznego i politycznego w życiu społeczeństwa oraz w procesie podejmowania decyzji, na przykład przez działalność w lokalnych grupach działania	Ośrodek Pomocy Społecznej organizacje i stowarzyszenia pozarządowe działające na terenie Gminy Świebodzin Świebodziński Dom Kultury	2015	Udział w życiu społecznym

Cel szczegółowy 1.3

Zwiększenie integracji społecznej osób z zaburzeniami psychicznymi

Lp	Nazwa zadania	Realizator	Termin	Wskaźnik
1.	Zapraszanie osób niepełnosprawnych intelektualnie oraz osób starszych do udziału w imprezach o charakterze masowym, dostępnych dla ogółu mieszkańców bądź też adresowanych do konkretnych środowisk.	Wszystkie podmioty uczestniczące w programie	2015	Ilość zorganizowanych imprez
2.	Organizowanie zajęć, które mają na celu ogólne usprawnienie, rozwijanie umiejętności obejmujących czynności życia codziennego, poprawę kondycji psychicznej i fizycznej.	Warsztaty Terapii Zajęciowej Środowiskowy Dom Samopomocy Świebodziński Dom Kultury	2015	Liczba zorganizowanych zajęć
3.	Upowszechnianie środowiskowego modelu psychiatrycznej opieki zdrowotnej.	Ośrodek Pomocy Społecznej Poradnie Psychiatryczne	2015	Ilość podjętych działań

Cel główny 2:

zapewnienie osobom z zaburzeniami psychicznymi wielostronnej i powszechnie dostępnej opieki zdrowotnej oraz innych form opieki i pomocy niezbędnych do życia w środowisku rodzinnym i społecznym

Cel szczegółowy 2.1

Upowszechnienie środowiskowego modelu psychiatrycznej opieki zdrowotnej

Lp	Nazwa zadania	Realizator	Termin	Wskaźnik
1.	Współpraca Ośrodka Pomocy Społecznej ze służbami opieki psychiatrycznej na terenie powiatu oraz z lekarzami rodzinnymi.	Ośrodek Pomocy Społecznej	2015	Liczba kontaktów
2.	Zwiększanie dostępności do świadczeń zdrowotnych z zakresu porad psychologicznych i psychiatrycznych.	Świadczeniodawcy zadań NFZ	2015	Liczba świadczeń

3.	Wspieranie samopomocowych inicjatyw pacjentów, ich rodzin i organizacji pozarządowych, służących rozwojowi form oparcia społecznego dla osób z zaburzeniami psychicznymi.	Wszystkie podmioty realizujące program	2015	Liczba inicjatyw
----	---	--	------	------------------

Cel szczegółowy 2.2

Upowszechnienie zróżnicowanych form pomocy i oparcia społecznego

Lp	Nazwa zadania	Realizator	Termin	Wskaźnik
1.	Organizowanie specjalistycznych usług opiekuńczych przez Ośrodek Pomocy Społecznej.	Ośrodek Pomocy Społecznej	2015	Liczba usług
2.	Rozszerzenie w miarę możliwości zakresu pomocy udzielanej przez podmioty powołane do pomocy rodzinom i udzielania wsparcia w sytuacjach kryzysowych.	Ośrodek Pomocy Społecznej PCPR	2015	Wsparcie w sytuacji kryzysowej
3.	Prowadzenie kampanii informacyjnych o dostępnych formach pomocy dla osób w stanach kryzysu psychicznego, w tym działań edukacyjnych.	Wszystkie podmioty realizujące program	2015	Materiały informacyjne
5.	Wspieranie organizacji pozarządowych, które reprezentują grupy zmarginalizowane i zubożałe oraz umożliwiają im wzmacnianie więzi społecznych, większy dostęp do zasobów istniejących w społeczności i lepsze radzenie sobie.	Gminna Komisja Rozwiązywania Problemów Alkoholowych Samorząd Gminy	2015	Podjęcie działań wspierających

Cel szczegółowy 2.3

Aktywizacja zawodowa osób z zaburzeniami psychicznymi

Lp	Nazwa zadania	Realizator	Termin	Wskaźnik
1.	Pomoc osobom bezrobotnym i poszukującym pracy w zakresie poradnictwa zawodowego oraz nabycia umiejętności w poszukiwaniu zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej.	Powiatowy Urząd Pracy Ośrodek Pomocy Społecznej	2015	Liczba osób objętych różnymi formami działań

2.	Współpraca Gminy w zakresie pomocy osobom z zaburzeniami psychicznymi z Powiatowym Centrum Pomocy Rodzinie w Świebodzinie; Powiatowy Urząd Pracy w Świebodzinie: tworzenie warunków dla zwiększenia dostępności różnych form środowiskowej psychiatrycznej opieki zdrowotnej oraz rehabilitacji zawodowej, świadczenie poradnictwa zawodowego.	Ośrodek Pomocy Społecznej Powiatowy Urząd Pracy	2015	Podjęte działania
3.	Kontakt osoby z zaburzeniami psychicznymi z pośrednikiem pracy w celu przedstawienia ofert pracy znajdujących się w rejestrach urzędu pracy	Ośrodek Pomocy Społecznej	2015	Liczba kontaktów

Cel szczegółowy 2.4

Skoordynowanie różnych form opieki i pomocy

Lp	Nazwa zadania	Realizator	Termin	Wskaźnik
1	Powołanie lokalnego zespołu koordynującego w celu oceny realizacji Gminnego Programu Promocji Zdrowia Psychicznego i Zapobiegania Zaburzeniom Psychicznym.	Burmistrz Świebodzina	2015	Dokument powołujący
2.	Realizacja, koordynowanie i monitorowanie Gminnego Programu Promocji Zdrowia Psychicznego i Zapobiegania Zaburzeniom Psychicznym.	Zespół koordynujący/ Burmistrz Świebodzina	2015	Spotkanie zespołu co najmniej raz na pół roku
3.	Ujęcie w rocznym programie współpracy z organizacjami pozarządowymi kwestii promocji zdrowego trybu życia i zabezpieczenie środków.	Burmistrz Świebodzina	Corocznie	Uchwalenie przez Radę Gminy Programu.

Realizatorzy programu:

Narodowy Program Ochrony Zdrowia Psychicznego dokładnie precyzuje kto jest realizatorem w/w. Programu:

„§ 4. 1. Podmiotami realizującymi Program są:

1) 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;

- 2) Narodowy Fundusz Zdrowia;
- 3) samorządy województw, powiatów i gmin.

2. W realizacji zadań wynikających z Programu mogą uczestniczyć również organizacje społeczne, stowarzyszenia, fundacje, samorządy zawodowe, kościoły i inne związki wyznaniowe oraz grupy samopomocy pacjentów i ich rodzin, a także inne podmioty, które zakresem swojej działalności obejmują cele i zadania Programu.

3. Podmioty, o których mowa w ust. 1, jeżeli pozwala na to charakter wynikających z Programu zadań, realizują Program we współpracy z podmiotami, o których mowa w ust. 2, z uwzględnieniem przepisów ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie (Dz. U. z 2010 r. Nr 234, poz. 1536).”

Obecny stan prawny wymaga zaangażowania władz samorządowych oraz współdziałania pomocy społecznej, oświaty, ochrony zdrowia, urzędów pracy, innych jednostek samorządowych, związków wyznaniowych, organizacji pozarządowych, pracodawców, wolontariuszy i innych podmiotów. Istnieje potrzeba stworzenia zintegrowanego działania i stworzenie warunków do zaspokajania potrzeb w zakresie: promocji (działania edukacyjne zdrowia psychicznego), profilaktyki (dzieci, młodzież, osoby starsze) głównie w grupach podwyższonego ryzyka, diagnozowania leczenia, rehabilitacji i społecznego wsparcia osób z zaburzeniami psychicznymi (zapobieganie społecznej marginalizacji).

Źródła finansowania:

- 1) Narodowego Funduszu Zdrowia – środki przeznaczone są na świadczenia zdrowotne,
- 2) budżetu Gminy Świebodzin – środki przeznaczone na zadania z zakresu opieki społecznej, oświaty, kultury, realizację programów rozwiązywania problemów alkoholowych, narkomanii, ochrony zdrowia
- 3) środków własnych świadczeniodawców (zakładów opieki zdrowotnej)

V Sprawozdawczość

Coroczne informacje z realizacji zadań za rok poprzedni będą składane do 31 marca każdego roku Radzie Miejskiej w Świebodzinie

VI Sposoby realizacji Gminnego Programu i monitoringu.

Do prawidłowej realizacji niniejszego programu niezbędna jest prawidłowa i pełna współpraca z jednostkami wymienionymi w zasobach z szczególnym naciskiem na placówki, instytucje podległe bądź też nadzorowane przez Urząd Miasta Świebodzin

Realizacja programu nastąpi poprzez zlecenie realizacji zadań wybranym podmiotom, nadzór nad realizacją zleconych zadań, tworzenie bazy merytorycznej, organizacyjnej i materialnej niezbędnej do realizacji programu.

Koordinację działań związanych z realizacją niniejszego programu prowadzi zespół koordynujący.

Zadania związane z profilaktyką uzależnień realizowane są na podstawie odrębnych programów

-Gminny Program Przeciwdziałania Narkomanii,

-Gminny Program Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych

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