

**UCHWAŁA NR LXIV/410/2024  
RADY POWIATU TURECKIEGO**

z dnia 16 kwietnia 2024 r.

**w sprawie przyjęcia Powiatowego Programu Ochrony Zdrowia Psychicznego na lata 2024-2030**

Na podstawie 4 ust. 1 pkt 2, art. 12 pkt 11 ustawy z dnia 5 czerwca 1998 r. o samorządzie powiatowym (Dz. U. z 2024 r. poz. 107) oraz art. 1 ust. 1 i art. 2 ust. 4 pkt 1 ustawy z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (Dz. U. z 2022 r. poz. 2123 oraz z 2023 r. poz. 1972) w związku z Narodowym Programem Ochrony Zdrowia Psychicznego na lata 2023 – 2030 stanowiącym załącznik do rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 30 października 2023 r. w sprawie Narodowego Programu Ochrony Zdrowia Psychicznego na lata 2023-2030 (Dz. U. z 2023 r. poz. 2480) Rada Powiatu Tureckiego uchwala co następuje:

§ 1. Przyjmuje się „Powiatowy Program Ochrony Zdrowia Psychicznego na lata 2024-2030” dla Powiatu Tureckiego stanowiący załącznik do niniejszej uchwały.

§ 2. Wykonanie uchwały powierza się Zarządowi Powiatu Tureckiego.

§ 3. Uchwała wchodzi w życie z chwilą jej podjęcia.

Przewodniczący Rady  
Powiatu Tureckiego

**Piotr Szewczyński**

Załącznik do uchwały Nr LXIV/410/2024  
Rady Powiatu Tureckiego  
z dnia 16 kwietnia 2024 r.

# Powiatowy Program Ochrony Zdrowia Psychicznego na lata 2024-2030



Powiat Turecki

***„Oczywiście każda decyzja jest krokiem ku przyszłości,  
zamienia ją w teraźniejszość i przeszłość; to co potencjalne  
dzięki decyzji, staje się czymś rzeczywistym.”***

***Antoni Kepiński***

---

## Spis treści

<b>Wprowadzenie do Programu.....</b>	<b>4</b>
<b>Uzasadnienie wprowadzenia Powiatowego Programu Ochrony Zdrowia Psychicznego (PPOZP) oraz odbiorcy Programu.....</b>	<b>6</b>
<b>Sposób budowania Powiatowego Programu Ochrony Zdrowia Psychicznego na lata 2024-2030 .....</b>	<b>12</b>
<b>Zasoby.....</b>	<b>12</b>
<b>Cele, rezultaty, sposób realizacji Programu .....</b>	<b>15</b>
<b>Zarządzanie Programem – Koordynator ds. zdrowia psychicznego.....</b>	<b>19</b>
<b>Realizatorzy Programu.....</b>	<b>22</b>

---

## Wprowadzenie do Programu

Nie ma jednej, uniwersalnej definicji zdrowia psychicznego. Przyjęta w 1948 roku konstytucja Światowej Organizacji Zdrowia określa je bardzo szeroko, jako pełny dobrostan fizyczny, psychiczny i społeczny człowieka.

Czy tak rozumiany dobrostan łatwo osiągnąć?

W 2015 roku w czasopiśmie *Psychiatria Polska* opublikowano artykuł pt. „Rozpowszechnienie wybranych zaburzeń psychicznych w populacji dorosłych Polaków z odniesieniem do płci i struktury wieku – badanie EZOP Polska”. Jego realizacja umożliwiła ocenę rozpowszechnienia najczęściej występujących zaburzeń psychicznych określanych w literaturze jako „common mental disorders” (CMD) w populacji dorosłych Polaków. Z badań wynika, że ok. 25% - co czwarta dorosła osoba w Polsce doświadcza kryzysu psychicznego.

Obowiązujący obecnie Narodowy Program Ochrony Zdrowia Psychicznego wyznacza kierunek i daje możliwości podjęcia adekwatnych działań, które mają być podejmowane przez administrację publiczną w celu zapewnienia osobom z zaburzeniami psychicznymi kompleksowej i dostępnej opieki zdrowotnej dla mieszkańców na każdym szczeblu samorządu. Przed tym odpowiedzialnym zadaniem stanęły samorządy województw, powiatów i gmin, podejmując realizację Narodowego Programu Ochrony Zdrowia Psychicznego. Obowiązki z tym związane określa Rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 30 października 2023 r. w sprawie Narodowego Programu Zdrowia Psychicznego na lata 2023 – 2030 (Dz. U. z 2023 r. poz. 2480).

Cele główne Narodowego Programu Ochrony Zdrowia Psychicznego na lata 2023-2030:

- zapewnienie osobom z zaburzeniami psychicznymi, w tym osobom uzależnionym oraz doświadczającym kryzysu psychicznego, wszechstronnej i kompleksowej opieki i wsparcia adekwatnych do ich potrzeb;
- prowadzenie działań na rzecz zapobiegania stygmatyzacji i dyskryminacji osób z zaburzeniami psychicznymi.<sup>1</sup>

Podmiotami biorącymi udział w realizacji Programu są:

- minister właściwy do spraw zdrowia;
- minister właściwy do spraw rodziny;
- minister właściwy do spraw zabezpieczenia społecznego;
- minister właściwy do spraw oświaty i wychowania;
- minister właściwy do spraw wewnętrznych;
- Minister Sprawiedliwości;
- Minister Obrony Narodowej;
- samorządy województw, powiatów i gmin;
- Narodowy Fundusz Zdrowia.

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

---

Na poziomie lokalnym powinna nastąpić praktyczna integracja sektorów: ochrony zdrowia, pomocy społecznej i zatrudnienia. Niezbędne są działania informacyjno-edukacyjne oraz promujące zdrowie psychiczne oparte na aktywności środowiska medycznego, administracji publicznej, organizacji pozarządowych oraz środków masowego przekazu.



Źródło: Opracowanie własne.

---

<sup>1</sup> Rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 30 października 2023 r. w sprawie Narodowego Programu Zdrowia Psychicznego na lata 2023 – 2030 (Dz. U. z 2023 r. poz. 2480)

---

## **Uzasadnienie wprowadzenia Powiatowego Programu Ochrony Zdrowia Psychicznego (PPOZP) oraz odbiorcy Programu**

Powiatowy Program Ochrony Zdrowia Psychicznego ma stanowić fundament skoordynowanych i efektywnych działań w ramach potencjałów gmin i powiatu. Dzięki holistycznemu podejściu w obszarze zdrowia psychicznego, istnieje szansa na osiągnięcie powszechnego dostępu do usług, w tym do usług związanych z psychoprofilaktyką. Dzięki takiemu podejściu mieszkańcy powiatu tureckiego będą wyposażeni w informację oraz wsparcie w zakresie poruszania się po dość skomplikowanych systemach: opieki zdrowotnej, oparcia społecznego oraz oświaty. Na poziomie krajowym integracja wspomnianych systemów jest niezwykle trudna, jednak na poziomie lokalnym istnieje możliwość wypracowania takich mechanizmów, aby odbiorcy programu – mieszkańcy, mieli możliwość skorzystania z wszystkich dostępnych form wsparcia. Narodowy Program Ochrony Zdrowia Psychicznego daje możliwości, nie zamyka sztywno obszaru działania na poziomie powiatu czy gminy. Należy pamiętać, iż wydolny system ochrony zdrowia psychicznego to taki, który opiera się nie tylko na zmianach formalnych czy instytucjonalnych, ale również na zmianie aksjologiczno-kulturowej (wartości i postawy). To niezwykle istotne, by rozwijać ideę „mental health mainstreaming” oznaczającą włączanie celów związanych z ochroną zdrowia psychicznego (rozumianego jako fundamentalna wartość i prawo człowieka) we wszelkie działania w ramach polityki (w tym polityki społecznej), gospodarki, edukacji, ochrony zdrowia.<sup>2</sup>

Niniejszy Program jest realizacją następujących zapisów wynikających z Rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 30 października 2023 r. w sprawie Narodowego Programu Zdrowia Psychicznego na lata 2023 – 2030 (Dz. U. z 2023 r. poz. 2480) i określa zadania dla poszczególnych szczebli samorządu terytorialnego. Zgodnie z zapisami Narodowego Programu Ochrony Zdrowia Psychicznego na powiaty nakłada się następujące zadania:

### **Samorzady powiatów**

**Cel główny: Zapewnienie osobom z zaburzeniami psychicznymi, w tym osobom uzależnionym oraz doświadczającym kryzysu psychicznego, wszechstronnej i kompleksowej opieki i wsparcia adekwatnych do ich potrzeb.**

**Cel szczegółowy: 1 upowszechnienie zintegrowanego i kompleksowego modelu ochrony zdrowia psychicznego w oparciu o model opieki środowiskowej.**

### **Zadania:**

- 1) opracowanie lokalnego programu zwiększenia dostępności i zmniejszenia nierówności w dostępie do różnych form środowiskowej psychiatrycznej opieki zdrowotnej, w tym rozwoju CZP oraz placówek psychiatrycznej opieki zdrowotnej dla dzieci i młodzieży w powiecie lub gminie;

---

<sup>2</sup> System wsparcia osób z zaburzeniami psychicznymi, w obszarze zdrowia na podstawie „Diagnozy systemu wsparcia osób z zaburzeniami psychicznymi na terenie województwa wielkopolskiego”.

---

2) utworzenie CZP zgodnie z zasadami organizacyjnymi zawartymi w rozdziale 5 Programu.  
Wskaźnik monitorujący: odsetek placówek biorących udział w Programie w okresie roku.

**Cel szczegółowy: 1d upowszechnienie zróżnicowanych form pomocy i oparcia społecznego.**

**Zadania:**

- 1) aktualizacja poszerzenia, zróżnicowania i unowocześniania pomocy i oparcia społecznego dla osób z zaburzeniami psychicznymi, w zakresie pomocy: bytowej, mieszkaniowej, stacjonarnej oraz samopomocy środowiskowej;
- 2) wspieranie finansowe projektów organizacji pozarządowych służących rozwojowi form oparcia społecznego dla osób z zaburzeniami psychicznymi;
- 3) zwiększenie udziału zagadnień pomocy osobom z zaburzeniami psychicznymi w działalności powiatowych centrów pomocy rodzinie.

**Cel szczegółowy: 1e aktywizacja zawodowa i społeczna osób z zaburzeniami psychicznymi.**

**Zadania:**

- 1) zwiększanie dostępności rehabilitacji zawodowej, organizacja poradnictwa zawodowego i szkoleń zawodowych dla osób z niepełnosprawnościami, w tym z zaburzeniami psychicznymi;
- 2) prowadzenie kampanii szkoleniowo-informacyjnej adresowanej do pracodawców promującej zatrudnianie osób z niepełnosprawnościami, w tym z zaburzeniami psychicznymi;
- 3) zwiększenie udziału zatrudnienia osób z zaburzeniami psychicznymi w działalności powiatowych urzędów pracy (PUP).

**Cel szczegółowy: 1f skoordynowanie dostępnych form opieki i pomocy.**

**Zadania:**

- 1) powołanie lub kontynuacja działania lokalnego zespołu koordynującego realizację Programu; skład zespołu ustala się w sposób zapewniający właściwą reprezentację samorządu powiatu lub gminy, placówek realizujących zadania z zakresu ochrony zdrowia psychicznego, pozarządowych organizacji samopomocowych; zarząd powiatu zapewni działaniom zespołu niezbędną pomoc administracyjną;
- 2) opracowanie lub aktualizacja lokalnego programu ochrony zdrowia psychicznego, zawierającego szczegółowy plan zapewnienia mieszkańcom skoordynowanych, medycznych i społecznych świadczeń;
- 3) realizacja, koordynowanie i monitorowanie lokalnego programu ochrony zdrowia psychicznego;
- 4) przygotowanie i udostępnienie mieszkańcom aktualnego przewodnika informującego o lokalnie dostępnych formach opieki zdrowotnej, pomocy społecznej i aktywizacji zawodowej dla osób z zaburzeniami psychicznymi w postaci papierowej lub elektronicznej.



---

**Cel szczegółowy: 1g udzielanie wsparcia psychologiczno-pedagogicznego dzieciom, uczniom, rodzicom i nauczycielom.**

**Zadania:**

- 1) zapewnienie wsparcia specjalistycznego dzieciom i uczniom, z uwzględnieniem ich zróżnicowanych potrzeb edukacyjnych i rozwojowych, ich rodzinom oraz nauczycielom przez poradnie psychologiczno-pedagogiczne przy współpracy z podmiotami działającymi na rzecz wsparcia dzieci, uczniów, rodzin, nauczycieli;
- 2) udzielanie pomocy psychologiczno-pedagogicznej dzieciom i uczniom, z uwzględnieniem ich zróżnicowanych potrzeb edukacyjnych i rozwojowych, ich rodzinom oraz nauczycielom w jednostkach systemu oświaty.<sup>3</sup>
- 3) prowadzenie zajęć psychoprophylaktycznych dla dzieci, rodziców.
- 4) szkolenia/warsztaty dla kadry pedagogicznej.
- 5) organizowanie spotkań dla uczniów z osobami z doświadczeniem kryzysu.
- 6) wsparcie kadry pedagogicznej/pedagogów/psychologów w konstruowaniu ścieżki wsparcia dla uczniów i ich rodzin.

W związku z ideą wykorzystania szansy na wprowadzenie realnych zmian w obszarze ochrony zdrowia psychicznego w powiecie tureckim, zostały sformułowane trzy filary niniejszego Programu, które jednocześnie stanowią efekt procesu przygotowania operacjonalizacji celów zawartych w Rozporządzeniu. Filary stanowią poziom pośredni pomiędzy celami – określonymi w Rozporządzeniu a konkretnymi działaniami. Odpowiadają na pytanie "Jak zorganizować system, by realnie osiągnąć cel?".

---

<sup>3</sup> Rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 30 października 2023 r. w sprawie Narodowego Programu Zdrowia Psychicznego na lata 2023 – 2030 (Dz. U. z 2023 r. poz. 2480)

**ŁĄCZENIE  
POTENCJAŁÓW  
(EFEKT SYNERGII)**

*Współdziałanie różnych czynników, którego efekt jest większy niż suma poszczególnych oddzielnych działań.*

*By zbudować efektywny system na poziomie powiatu należy zrobić to wspólnie w gronie wszystkich podmiotów posiadających wpływ na kreowanie polityki społecznej oraz podejmujących działania na rzecz mieszkańców powiatu - czyli miast i gmin. Należy dostrzec: wszystkie samorządy lokalne, instytucje, organizacje, podmioty medyczne, jednostki samorządowe oraz rządowe.*

**KOORDYNACJA**

*Istnieje wiele definicji koordynacji, lecz jedna z prostszych podawana przez Słownik Języka Polskiego PWN zdaje się być najtrafniejsza w przypadku niniejszego Programu.*

*Koordynacja to harmonijny przebieg lub funkcjonowanie czegoś.*

*System ochrony zdrowia psychicznego na poziomie powiatu jest możliwy do skoordynowania tak by był realnie użyteczny dla mieszkańców oraz specjalistów.*

*Wynika to z optymalnych proporcji pomiędzy jego zasobami, dostępnością terytorialną oraz ilością realizujących usługi podmiotów. Koordynacja może być realna wyłącznie przy spełnieniu następujących warunków:*

- Mapa podmiotów realizujących wsparcie na terenach miast i gmin zostanie precyzyjnie zidentyfikowana.*
- Koordynacja realizowana w sposób profesjonalny przez konkretną osobę.*

**POWSZECHNOŚĆ**

*Zdrowie psychiczne stanowi element życia każdego z nas, a zatem jest powszechne.*

*Wiedza na temat systemu wsparcia czy psychoedukacja nie jest powszechna – co wynika z selektywnych potrzeb mieszkańców. Powszechne powinny być jednak dwa elementy:*

- możliwość uzyskania rzetelnej informacji,*
- psychoprofilaktyka.*

Źródło: opracowanie własne

Odbiorcami Programu są – zgodnie z zasadą powszechności oraz ideą „mental health mainstreaming” – wszyscy mieszkańcy terenu powiatu tureckiego. Traktując zdrowie psychiczne nie jako „brak choroby” a dobrostan fizyczny, psychiczny i społeczny człowieka, przyjmujemy, że każdy mieszkaniec naszego powiatu ma prawo do usług w w/w zakresie oraz do rzetelnej i trafnej informacji w myśl zasady „jednego okienka”. Poniższa tabela przedstawia liczbę ludności ogółem i w zależności od wieku produkcyjnego w poszczególnych gminach powiatu tureckiego.

Tabela nr. 1 Liczba ludności ogółem i w zależności od wieku produkcyjnego w poszczególnych gminach powiatu tureckiego. Stan na dzień 31.12.2022 r.

Liczby mieszkańców		Liczba mieszkańców ogółem	Liczba mieszkańców w wieku przed – produkcyjnym	Liczba mieszkańców w wieku produkcyjnym	Liczba mieszkańców w wieku poprodukcyjny	Liczba mieszkańców w wieku 18 lat i więcej
Powiat Turecki + Gminy Powiatu						
1.	Powiat Turecki	81 377	15 882	47 993	17 502	65 495
2.	Gmina Brudzew	5 933	1 237	3 499	1 197	4 696
3.	Gmina Dobra	5 844	1 073	3 367	1 404	4 771
4.	Gmina Kawęczyn	4 931	1 017	2 891	1 023	3 914
5.	Gmina Malanów	6 495	1 314	4 017	1 164	5 181
6.	Gmina Przykona	4 617	987	2 774	856	3 630
7.	Gmina Tuliszków	10 207	2 133	6 095	1 979	8 074
8.	Gmina Turek	10 652	2 488	6 539	1 625	8 164
9.	Miasto Turek	24 788	3 971	13 959	6 858	20 817
10.	Gmina Władysławów	7 910	1 662	4 852	1 396	6 248

Źródło: Dane pobrane z Głównego Urzędu Statystycznego.

Samorząd Województwa w roku 2019 zlecił przeprowadzenie analizy i oceny potrzeb zdrowotnych mieszkańców województwa wielkopolskiego w zakresie zdrowia psychicznego w ramach realizacji Narodowego Programu Ochrony Zdrowia Psychicznego na lata 2017-2022, która wskazała najczęściej występujące w tym obszarze zagadnienia. Na poziomie poszczególnych jednostek chorobowych wyniki uzyskane w ww. badaniu ilościowym są zgodne z dostępnymi danymi epidemiologicznymi. Jednak ważnym i ciekawym wynikiem badania jest uchwycenie znacznie większej powszechności doświadczanego przez mieszkańców dyskomfortu psychicznego w porównaniu do poziomu zgłaszanego specjalistom, np. lekarzom, psychologom czy psychoterapeutom. Można zatem postawić wniosek, że ludzie wprawdzie doświadczają bólu psychicznego i problemów ze zdrowiem psychicznym, jednak wciąż niechętnie zgłaszają się po profesjonalną pomoc.

Wyniki wyżej opisanego badania potrzeb zdrowotnych mieszkańców województwa wielkopolskiego pokazały, że aż 86% dorosłych mieszkańców województwa wielkopolskiego doświadczało w przeszłości lub doświadcza w tej chwili problemów w zakresie funkcjonowania psychicznego. Wielkopoleanie

---

najpowszechniej doświadczają problemów ze snem (bezsenność, budzenie ranne), dyskomfortu związanego z zamartwianiem się, niemożnością poradzenia sobie z doświadczanymi kryzysami, problemów z nastrojem (depresja). Powszechne są także wśród mieszkańców różnego rodzaju stany lękowe, fobie społeczne, niepokój czy rozdrażnienie. Aż 57% mieszkańców województwa, którzy doświadczają problemów psychicznych, nie udała się do specjalisty, aby zdiagnozować problem i uzyskać pomoc. Badani zwracają uwagę na to, że w ich otoczeniu nie ma placówki, która mogłaby takiej pomocy dostarczyć, a czasem wręcz boją się, że terapia / lekarz mógłby bardziej im zaszkodzić niż pomóc. W związku z tym bardzo ważnym działaniem ze strony instytucji promujących zdrowie psychiczne jest informowanie o dostępności oraz pozytywnych skutkach podejmowanych terapii. Około 60% ludzi podejmujących leczenie w różnych placówkach jest zadowolona z uzyskanej pomocy. Ważnym wnioskiem z badania jest to, iż zdecydowana większość osób 87%, które z pomocy skorzystały – zrobiłaby to po raz kolejny. Świadczy to o ważnej roli działań promujących oraz wymiernym sensie zarówno farmakoterapii, jak i psychoterapii.<sup>4</sup>

Nie posiadamy danych dotyczących wyłącznie powiatu tureckiego. Biorąc pod uwagę krajową jak i wojewódzką skalę występowania trudności w zakresie funkcjonowania psychicznego oraz wypowiedzi specjalistów w trakcie spotkań warsztatowych/focusowych oraz Członków Zespołu ds. Realizacji NPOZP, możemy założyć, iż w społeczności powiatowej nie odbiega ona znacznie od skali wojewódzkiej.

W ramach Narodowego Programu Ochrony Zdrowia Psychicznego na lata 2023-2030 Samorząd Województwa nie zlecił przeprowadzenia analizy i oceny potrzeb zdrowotnych mieszkańców województwa wielkopolskiego w zakresie zdrowia psychicznego.

Grupą szczególnie narażoną na trudności w zakresie zdrowia psychicznego są dzieci, młodzież oraz rodzice/opiekunowie. Możliwość skorzystania ze wsparcia specjalistów powinna być priorytetem w kontekście rodziny rozumianej całościowo - jako system. Rodzina stanowi „system naczyń połączonych”, zatem odpowiednio dobrane usługi winny być dedykowane nie tylko dzieciom np. w ramach usług Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej lecz również ich opiekunom, tak by wspólnie byli w stanie nie dopuścić, przejść lub zażegnać kryzys. Bardzo istotne są w tym kontekście psychoprofilaktyka<sup>5</sup> oraz psychoedukacja<sup>6</sup>, których stałe realizowanie stanowi nieodłączny element komplementarnego systemu ochrony zdrowia psychicznego na poziomie lokalnym.

---

#### **4 SRATEGICZNE KIERUNKI ROZWOJU OPIEKI PSYCHIATRYCZNEJ W WOJEWÓDZTWIE WIELKOPOLSKIM**

<sup>5</sup> **Psychoprofilaktyka** - określana jest tutaj jako propagowanie higieny psychicznej lub jako prewencja. Prewencja pierwotna (właściwa) obejmuje działania zmierzające do zmniejszenia ryzyka wystąpienia zaburzeń psychicznych. Propagowanie umiejętności, które wzmacniają odporność psychiczną i chronią przed występowaniem zaburzeń.

<sup>6</sup> **Psychoedukacja** - Polega na edukowaniu, czyli przekazywaniu wiedzy o zaburzeniach lub trudnościach przeżywanych przez osoby zgłaszające się po pomoc oraz o sposobach ich rozwiązywania i leczenia. Celem psychoedukacji jest także przekazywanie klientom/pacjentom i ich bliskim informacji o wynikach diagnozy, o rodzaju zaburzeń, których osoba doświadcza, o funkcjonowaniu człowieka w różnych sytuacjach życiowych. Pogłębienie wiedzy na temat doznawanych trudności zmniejsza związane z nimi lęki i niepewność, obala mity, przywraca poczucie bezpieczeństwa, kompetencji, zaradności i pomaga zaakceptować trudną sytuację, a co za tym idzie także skuteczniej sobie z nią radzić. Lepsze zrozumienie problemów poprawia relacje między rodzicami, dziećmi i nauczycielami. Psychoedukacja jest skuteczna przy różnego rodzaju trudnościach wychowawczych i interpersonalnych. Może być prowadzona w formie indywidualnych konsultacji lub spotkań grupowych takich jak np. warsztaty, wykłady, dyskusje.

---

## Sposób budowania Powiatowego Programu Ochrony Zdrowia Psychicznego na lata 2024-2030

Integratywne podejście zakłada, iż do budowania Programu należy zaprosić podmioty posiadające wpływ na kreowanie polityki społecznej oraz podejmujące działania na rzecz mieszkańców powiatu – czyli wszystkie samorzady lokalne, instytucje, organizacje, podmioty medyczne, jednostki samorządowe oraz rządowe. To podejście nie jest powszechne, co skutkuje częściowo „martwymi” Powiatowymi Programami, które dostrzegają w systemie wyłącznie jednostki znajdujące się w strukturze powiatu. W tego typu Programach pojawiają się ewentualnie Miejskie/Gminne Ośrodki Pomocy Społecznej oraz podmioty medyczne – to wszystko.

### Zasoby

Mapowanie zasobów powiatowych z uwzględnieniem zasobów gminnych zostało przeprowadzone podczas warsztatów/spotkań fokusowych oraz szeroko uzupełnione w trakcie pracy Zespołu. Zasoby zostały określone w następujących obszarach:

- usługi zdrowotne,
- usługi społeczne,
- oświata,
- bliscy – relacje nieformalne
- NGO (w tym grupy nieformalne),
- pracodawcy,

Wykaz zasobów jest niezwykle istotny w kreowaniu spójnego systemu ochrony zdrowia psychicznego na terenie powiatu tureckiego. Stanowi on punkt wyjścia do tkania sieci współdziałania oraz precyzyjne zlokalizowanie zakresu kompetencji i działań poszczególnych podmiotów.

## **USŁUGI SPOŁECZNE:**

- Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Turku
- Punkt Interwencji Kryzysowej przy PCPR w Turku
- Miejskie, Miejsko-Gminne, Gminne Ośrodki Pomocy Społecznej – praca socjalna, asystenci rodziny
- W MOPS Turek etat psychologa oraz specjalistyczne usługi opiekuńcze dla osób z zaburzeniami psychicznymi świadczone przez MOPS Turek
- Terapeuta ds. uzależnień przy Gminnej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych
- Punkt Pomocy Ofiarom Przystępstwa
- Gminne Punkty Informacyjno-Konsultacyjne
- Środowiskowe Domy Samopomocy w Turku
- Dom Pomocy Społecznej w Skęczniewie
- Sąd Rejonowy w Turku – kuratorzy
- Świadczenie pomocy w formie dziennych specjalistycznych usług opiekuńczych w ośrodku wsparcia – Środowiskowym Domu Samopomocy w Żeronicach
- Środowiskowy Dom Samopomocy w Miłaczewie (gm. Malanów)
- Środowiskowy Dom Samopomocy w Młodzianowie (gm. Kawęczyn)

## **OŚWIATA I EDUKACJA:**

- Poradnia Psychologiczno-Pedagogiczna w Turku (7 psychologów realizujących diagnozy)
- Zespół Placówek Edukacyjno-Wychowawczych w Turku
- Ośrodek Środowiskowej opieki psychologicznej i psychoterapeutycznej dla dzieci i młodzieży (Multimed T. Jucyk)
- Szkoły Podstawowe, Zespoły Szkolno-Przedszkolne, Przedszkola – kadra pedagogiczna, psycholog, pedagog
- Świetlice, biblioteki
- Powiatowa Stacja Sanitarno – Epidemiologiczna w Turku (profilaktyka)

## ORGANIZACJE POZARZĄDOWE – NGO, GRUPY NIEFORMALNE

- Stowarzyszenie „Spójrz Inaczej”
- Stowarzyszenie na Rzecz Warsztatu Terapii Zajęciowej Sintur
- Regionalne Stowarzyszenie Na Rzecz Osób Niepełnosprawnych
- Grupy Wsparcia
- Lokalna Grupa Działania - Turkowska Unia Rozwoju – T.U.R.
- Polskie Towarzystwo Zapobiegania Narkomanii – Oddział w Turku

## AKTYWIZACJA ZAWODOWA

- Powiatowy Urząd Pracy w Turku
- Zakłady pracy chronionej
- Impel, SINTUR Sp. z o.o. Zakład pracy chronionej, Spółdzielnia socjalna Powrócisz tu, SUN GARDEN POLSKA Sp. z o.o sp.k.
- NGO prowadzące działalność gospodarczą: Przystań, Regionalne Stowarzyszenie na rzecz osób z niepełnosprawnościami
- Stowarzyszenie na Rzecz Spółdzielni Socjalnych
- Lokalna Grupa Działania - Turkowska Unia Rozwoju – T.U.R.

## MEDIA I KANAŁY KOMUNIKACJI

- Gazety regionalne i portale regionalne: iTurek, Turek Net
- TV lokalne i regionalne, portale społecznościowe
- Strony internetowe zaangażowanych podmiotów
- Aplikacja „Blisko”
- Dzienniki elektroniczne – komunikacja z rodzicami



---

Dodatkowym elementem i niewątpliwym zasobem są specjaliści, którzy tworzą sieć współpracy opartą nie tylko o zasoby instytucjonalne ale również nieformalne sieci. Znakomitym przykładem może być nieformalna sieć pedagogów/psychologów szkolnych, którzy w ramach dobrowolnych, cyklicznych spotkań poza godzinami pracy wspierają się, wymieniają doświadczenia i wiedzę. Sieci czy partnerstwa nieformalne nie zawsze są łatwe do określenia i transparentnego opisanie, jednak stanowią bardzo istotny element tkanki powiatowego systemu. Należy zatem widzieć zasoby instytucjonalne, ale również te oddolne, które często oparte są na silniejszych relacjach niż te zawodowe, dzięki czemu ich motywacja do współdziałania jest silniejsza.

Zarówno w trakcie warsztatów/fokusów jak i podczas prac Zespołu zidentyfikowane zostały także luki w systemie, które jednocześnie stanowiły punkt wyjścia do projektowania rozwiązań odpowiadających na potrzeby. Luki zostały określone głównie na poziomie koordynacji, przepływu informacji w kontekście systemu wsparcia. Członkowie zespołu często wskazywali, iż „system zdrowia, pomocy społecznej i oświaty nie widzą się nawzajem”. W odniesieniu do wsparcia dzieci i młodzieży jako istotne deficyty określono: brak bezpłatnych usług w zakresie psychoterapii oraz psychiatrii dzieci i młodzieży, brak działań psychoprophylaktycznych dla dzieci i młodzieży, brak działań psychoedukacyjnych dedykowanych mieszkańcom (ze szczególnym uwzględnieniem rodziców i nauczycieli)

## **Cele, rezultaty, sposób realizacji Programu**

**Cel główny: Zapewnienie osobom z zaburzeniami psychicznymi, w tym osobom uzależnionym oraz doświadczającym kryzysu psychicznego, wszechstronnej i kompleksowej opieki i wsparcia adekwatnych do ich potrzeb.**

### **USŁUGI ZDROWOTNE**

**Cel szczegółowy 1a: upowszechnienie zintegrowanego i kompleksowego modelu ochrony zdrowia psychicznego w oparciu o model opieki środowiskowej.**

#### **Zadania:**

- 1) opracowanie lokalnego programu zwiększenia dostępności i zmniejszenia nierówności w dostępie do różnych form środowiskowej psychiatrycznej opieki zdrowotnej, w tym rozwoju CZP oraz placówek psychiatrycznej opieki zdrowotnej dla dzieci i młodzieży w powiecie lub gminie

**Rezultat:** Przyjęcie Powiatowego Programu Ochrony Zdrowia Psychicznego – mapy drogowej współdziałania.

**Sposób realizacji:** Powołanie Zespołu ds. realizacji Narodowego Programu Ochrony Zdrowia Psychicznego, konsultowanie dokumentów wojewódzkich dot. rozmieszczenia Centrów Zdrowia w Turku,

- 2) utworzenie CZP zgodnie z zasadami organizacyjnymi zawartymi w rozdziale 5 Programu.



Wskaźnik monitorujący: odsetek placówek biorących udział w Programie w okresie roku.

**Rezultat:** Utworzenie Centrum Zdrowia Psychicznego w myśl Rozporządzenia

**Finansowanie:** środki pochodzące z NFZ (w ramach NPOZP) lub środki pochodzące z UE w ramach Priorytetu 7.2.2. – usługi społecznej

## USŁUGI SPOŁECZNE

**Cel szczegółowy 1d: upowszechnienie zróżnicowanych form pomocy i oparcia społecznego.**

### **Zadania:**

- 1) aktualizacja poszerzenia, zróżnicowania i unowocześniania pomocy i oparcia społecznego dla osób z zaburzeniami psychicznymi, w zakresie pomocy: bytowej, mieszkaniowej, stacjonarnej oraz samopomocy środowiskowej;

**Rezultat:** Utworzenie interwencyjnych miejsc schronienia dla osób opuszczających szpital

### **Sposób realizacji:**

- 1) Stworzenie dokumentacji oraz uzasadnienia do powstania miejsc interwencyjnych – Podmiot odpowiedzialny: DPS w Skęczniewie
- 2) Przesłanie do Wielkopolskiego Urzędu Wojewódzkiego sformułowanego stanowiska w ww. sprawie przez Zespół sygnowanego przez Starostę i Przewodniczącego Zespołu

**Finansowanie:** środki od Wojewody Wielkopolskiego – wyposażenie i utrzymanie, Powiat Turecki - udostępnienie lokali w DPS w Skęczniewie

**Rezultat:** Upowszechnienie realizowania specjalistycznych usług dla osób z zaburzeniami psychicznymi wśród Gminnych Ośrodków Pomocy Społecznej

**Sposób realizacji:** Identyfikacja osób realizujących specjalistyczne usługi (posiadających kwalifikacje zgodne z rozporządzeniem. Sformułowanie ścieżki postępowania dla pracowników OPS/ŚDS w sytuacji identyfikacji osoby, która ze względu na stan zdrowia nie może uczestniczyć w zajęciach ŚDS czy innych aktywnościach.

**Podmiot odpowiedzialny:** koordynator ds. zdrowia psychicznego

**Finansowanie:** na podstawie Porozumienia Powiatu Tureckiego z Gminami, które zdecydowały się partycypować w kosztach pracy koordynatora.

- 2) wspieranie finansowe projektów organizacji pozarządowych służących rozwojowi form oparcia społecznego dla osób z zaburzeniami psychicznymi;

- 3) zwiększenie udziału zagadnień pomocy osobom z zaburzeniami psychicznymi w działalności powiatowego centrum pomocy rodzinie.

## **AKTYWIZACJA**

### **Cel szczegółowy 1e: aktywizacja zawodowa i społeczna osób z zaburzeniami psychicznymi.**

#### **Zadania:**

- 1) zwiększanie dostępności rehabilitacji zawodowej, organizacja poradnictwa zawodowego i szkoleń zawodowych dla osób z niepełnosprawnościami, w tym z zaburzeniami psychicznymi;

**Rezultat:** Zwiększenie udziału zatrudnienia osób z zaburzeniami psychicznymi na terenie Powiatu Tureckiego.

**Sposób realizacji:** Pozyskiwanie informacji o możliwości pozyskania środków na aktywizację zawodową osób z niepełnosprawnością psychiczną

**Finansowanie:** środki pozyskane na aktywizację zawodową osób z niepełnosprawnością psychiczną

- 2) prowadzenie kampanii szkoleniowo-informacyjnej adresowanej do pracodawców promującej zatrudnianie osób z niepełnosprawnościami, w tym z zaburzeniami psychicznymi;

#### **Rezultat:**

1. We wszystkich materiałach informacyjnych – w tym w corocznie aktualizowanym informatorze zostaną zawarte materiały dedykowane przedsiębiorcom, co najmniej w zakresie możliwości:

- dofinansowania z PFRON,
- dofinansowanie z PUP,
- możliwy zakres współpracy z WOES,
- możliwy zakres współpracy z ZPEW oraz ŚDS,
- możliwy zakres współpracy z NGO realizującymi zadania w zakresie aktywnej integracji (CIS).

2. Zostanie utworzona zakładka na stronie Starostwa Powiatowego w Turku i/lub PUP.

**Podmiot odpowiedzialny:** Starostwo Powiatowe w Turku i/lub PUP w Turku

## KOORDYNACJA I EDUKACJA

**Cel szczegółowy 1f): skoordynowanie dostępnych form opieki i pomocy.**

### **Zadania:**

- 1) powołanie nowego lub kontynuacja działania lokalnego zespołu koordynującego realizację Programu; skład zespołu ustala się w sposób zapewniający właściwą reprezentację samorządu powiatu lub gmin, placówek realizujących zadania z zakresu ochrony zdrowia psychicznego, pozarządowych organizacji samopomocowych; zarząd powiatu zapewni działaniom zespołu niezbędną pomoc administracyjną; Zespół z szeroką reprezentacją został powołany w drodze Uchwały Nr 1102/20204 Zarządu Powiatu Tureckiego z dnia 16 lutego 2024 r. w sprawie powołania zespołu koordynującego realizację Narodowego Programu Ochrony Zdrowia Psychicznego.
- 2) opracowanie lub aktualizacja powiatowego programu ochrony zdrowia psychicznego, zawierającego szczegółowy plan zapewnienia mieszkańcom koordynowanych, medycznych i społecznych świadczeń;
- 3) realizacja, skoordynowanie i monitorowanie powiatowego programu ochrony zdrowia psychicznego;
- 4) przygotowanie i udostępnienie mieszkańcom aktualnego przewodnika w postaci papierowej i elektronicznej informującego o lokalnie dostępnych formach opieki zdrowotnej, pomocy społecznej i aktywizacji zawodowej dla osób z zaburzeniami psychicznymi.

### **Rezultat:**

1. Przyjęcie Powiatowego Programu Ochrony Zdrowia Psychicznego;
2. Kontynuacja działalności koordynatora ds. zdrowia psychicznego.

**Sposób realizacji:** Koontynuacja działalności koordynatora ds. zdrowia psychicznego, na podstawie Porozumienia pomiędzy Powiatem Tureckim a gminami z terenu powiatu tureckiego, które zdecydują się na realizację Programu.

**Finansowanie:** Starostwo Powiatowe w zakresie zabezpieczenia lokalu, Samorzady z terenu Powiatu Tureckiego w zakresie pokrycia solidarnie kosztów wynagrodzenia dla koordynatora, Centrum Zdrowia Psychicznego PSYCHE w zakresie udostępnienia lokalu do pełnienia dyżurów.

**Cel szczegółowy: 1g udzielanie wsparcia psychologiczno-pedagogicznego dzieciom, uczniom, rodzicom i nauczycielom.**

### **Zadania:**

- 1) zapewnienie wsparcia specjalistycznego dzieciom i uczniom, z uwzględnieniem ich zróżnicowanych potrzeb edukacyjnych i rozwojowych, ich rodzinom oraz nauczycielom przez poradnie psychologiczno-pedagogiczne przy współpracy z podmiotami działającymi na rzecz wsparcia dzieci, uczniów, rodzin, nauczycieli;
- 2) udzielanie pomocy psychologiczno-pedagogicznej dzieciom i uczniom, z uwzględnieniem ich zróżnicowanych potrzeb edukacyjnych i rozwojowych, ich rodzinom oraz nauczycielom w jednostkach systemu oświaty.

**Rezultat:** Zwiększony odsetek udzielonego specjalistycznego wsparcia dzieciom, rodzicom, nauczycielom.

### **Sposób realizacji:**

1. Prowadzenie zajęć psychoprophylaktycznych dla dzieci, rodziców.
2. Szkolenia/warsztaty dla kadry pedagogicznej.
3. Organizowanie spotkań dla uczniów z osobami z doświadczeniem kryzysu.
4. Wsparcie kadry pedagogicznej/pedagogów/psychologów w konstruowaniu ścieżki wsparcia dla uczniów i ich rodzin.

Podmiot odpowiedzialny: Poradnia Psychologiczno – Pedagogiczna, Placówki oświatowe i wychowawcze .

**Finansowanie:** Środki Budżetowe jednostek tj: Poradnia Psychologiczno – Pedagogiczna, Placówki oświatowe i wychowawcze.

## **Zarządzanie Programem – Koordynator ds. zdrowia psychicznego**

Realizacja Programu będzie możliwa i efektywna tylko w przypadku kontynuowania działalności przez osobę bezpośrednio odpowiedzialną za koordynację działań i kontakt z Realizatorami Programu.

### **Podsumowanie działalności Koordynatora ds. zdrowia psychicznego w okresie od lutego do grudnia 2022 r.**

Koordynator przez okres luty – grudzień 2022 r. odbył około 200 konsultacji telefonicznych z całego powiatu tureckiego związanych z poradą psychologiczną. Wiele osób szukało wsparcia psychiatrycznego lub psychologicznego, szczególnie dzieci i młodzież. Wspólnie projektowano ścieżkę wsparcia dla każdego mieszkańca.

Koordynator przez okres luty – grudzień 2022 r. odbył 3 wizyty środowiskowe w miejscu zamieszkania mieszkańców powiatu tureckiego.

W dniu 20 sierpnia 2022 r. Koordynator poprowadził wykład nt. samooceny, poczucia własnej wartości i asertywności na potrzeby eventu organizowanego przez Szkołę Tańca „Nelart” w Turku.

---

Odbyła się także psychoprofilaktyka w szkołach:

- 1) Ośrodek Szkolno-Wychowawczy, nt. komunikacji bez agresji- warsztaty dla uczniów,
- 2) Szkoła Podstawowa w Malanowie, nt. jak radzić sobie ze stresem – warsztaty dla uczniów,
- 3) SP Malanów – warsztaty dla rodziców - Akademia Rodzica – jak komunikować się z dzieckiem,
- 4) SP Malanów – warsztaty dla nauczycieli, nt. dobrostan psychiczny nauczycieli. O potrzebach, dbaniu o siebie.
- 5) Zespół Szkolno-Przedszkolny w Słodkowie warsztat dla rodziców - Akademia Rodzica,
- 6) Szkoła Podstawowa w Galewie - warsztaty dla nauczycieli, nt. dobrostan psychiczny nauczycieli,
- 7) Szkoła Podstawowa w Grzymiszewie - warsztat dla rodziców - Akademia Rodzica,
- 8) Szkoła Podstawowa w Dziadowicach - warsztat dla rodziców - Akademia Rodzica,
- 9) Szkoła Podstawowa w Grzymiszewie - warsztaty dla nauczycieli, nt. dobrostan psychiczny nauczycieli,
- 10) Szkoła Podstawowa w Dziadowicach - warsztat dla uczniów - jak radzić sobie ze stresem,
- 11) Szkoła Podstawowa w Miłaczewie - warsztat dla uczniów - jak radzić sobie ze stresem,
- 12) Szkoła Podstawowa w Kawęczynie 3 h (nt. rozwiązywanie konfliktów),
- 13) Szkoła Podstawowa nr 1 w Turku, 2 h - (nt. tolerancji wśród uczniów oraz rozwiązywania konfliktów rówieśniczych),
- 14) Szkoła Podstawowa w Kowalach Pańskich z rodzicami uczniów – Akademia Rodzica.
- 15) Szkoła Podstawowa w Skrażynie z rodzicami uczniów.
- 16) Ośrodek Szkolno-Wychowawczy, nt. komunikacji bez agresji- warsztaty dla uczniów,
- 17) Szkoła Podstawowa w Malanowie, nt. jak radzić sobie ze stresem – warsztaty dla uczniów,
- 18) Szkoła Podstawowa Malanów – warsztaty dla rodziców- Akademia Rodzica – jak komunikować się z dzieckiem,
- 19) Szkoła Podstawowa Malanów – warsztaty dla nauczycieli, nt. dobrostan psychiczny nauczycieli. O potrzebach, dbaniu o siebie.
- 20) Szkoła Podstawowa w Malanowie – wieczorek integracyjny, techniki relaksacyjne, warsztaty z uczniami.
- 21) Szkoła Podstawowa w Chlebowie – jak radzić sobie ze stresem, klasy 7 i 8, warsztaty z uczniami.
- 22) wieczorek Wigilijny w Zespole Szkolno-Przedszkolnym w Słodkowie – zaproszono uczniów Szkoły Podstawowej w Malanowie w ramach współpracy z koordynatorem,
- 23) Szkoła Podstawowa w Tuliszkowie, warsztaty z uczniami – 3 godziny – rozwiązywanie konfliktów w zespole klasowym
- 24) Szkoła Podstawowa nr 1 w Turku – 4 godziny – warsztaty z uczniami rozwiązywanie problemów w zespole klasowym.
- 25) Szkoła Podstawowa Skarżyn – warsztaty dla nauczycieli,
- 26) Szkoła Podstawowa Malanów – warsztaty dla dzieci – wieczorki integracyjne,
- 27) Szkoła Podstawowa Skarżyn – warsztaty dla uczniów,
- 28) Szkoła Podstawowa Brudzew – warsztaty dla nauczycieli,
- 29) Szkoła Podstawowa Kawęczyn – warsztaty dla rodziców,
- 30) Szkoła Podstawowa Kawęczyn – warsztaty dla nauczycieli,
- 31) Szkoła Podstawowa Słodków – warsztaty dla rodziców,
- 32) Szkoła Podstawowa Ogorzelczyn – warsztaty dla rodziców.

Zostały przeprowadzone warsztaty z dziećmi: Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Turku oraz w Szkole Podstawowej w Kowalach Pańskich.

---

Odbyło się także spotkanie koordynatora z pracownikami pomocy społecznej oraz kierownikiem w GOPS Przykona.

W okresie konfliktu zbrojnego na terenie Ukrainy przeprowadzono rozmowy z uchodźcami przebywającymi w tym czasie na terenie powiatu tureckiego.

Wiele luk/potrzeb odnosiło się również do sytuacji dzieci, młodzieży, rodziców czy opiekunów. Członkowie Zespołu podnosili kwestię niedostatecznej oferty w zakresie usług zdrowotnych w tym: dostępu do psychiatrii dzieci i młodzieży, psychoterapii dzieci i młodzieży, psychoedukacji oraz psychoprofilaktyki. Ze względu na możliwości kadrowe (niewielka ilość psychiatrów dzieci i młodzieży) nie ma możliwości dostępności tego specjalisty w każdej gminie.

Kontynuacja wcześniejszej działalności **koordynatora ds. zdrowia psychicznego**, jest odpowiedzią na zadanie dotyczące koordynacji, powszechności informacji, tak, by każdy mieszkaniec mógł skrócić ścieżkę poszukiwań wsparcia i uzyskać je szybciej i efektywniej. **Rozwiązanie to powstało na kształt rozwiązań realizowanych w Europie tzw. „menagera pacjenta” czy „brokera informacji”** i nadal jest ono zasadne. Po za tym nieporównywalnie tańsze niż budowanie systemu od podstaw. Koordynator na bazie wcześniejszych doświadczeń będzie znakomicie zorientowany gdzie i jaką pomoc można uzyskać. Będzie również pełnił rolę edukatora i wspierał specjalistów **w projektowaniu** ścieżek wsparcia. Koordynator w myśl zasady powszechności nie będzie kojarzony wyłącznie z osobami korzystającymi z pomocy społecznej, co często powoduje stygmatyzację.

#### ZADANIA W OBSZARZE KOORDYNACJI:

1. Pierwszy kontakt z osobą potrzebującą wsparcia - zaprojektowanie planu działania.
2. Informowanie o dostępnych usługach.
3. Rozpowszechnianie i promowanie swojej usługi (kontakt z podmiotami z obszaru oparcia społecznego).
4. Sieciowanie specjalistów.
5. Prowadzenie www, FB, współpraca z mediami.

#### KOMPETENCJE I KWALIFIKACJE:

Osoba pełniąca rolę koordynatora powinna mieć wykształcenie związane z kierunkami społecznymi m.in.: psychologia, pedagogika, praca socjalna, zdrowie publiczne.

#### WIEDZA:

- wiedza z zakresu psychoedukacji,
- wiedza z zakresu zadań i działań, poszczególnych podmiotów powiatowego systemu.

#### UMIEJĘTNOŚCI:

- nawiązania oraz utrzymania relacji,
- analizy dostępnych możliwości/usług i adekwatne dobranie do potrzeb,
- organizacyjne, efektywne zarządzanie czasem,
- tworzenia skryptów edukacyjnych/prowadzenia spotkań,
- redagowania treści do prasy, www, fb.

---

## **Realizatorzy Programu**

Realizatorami programu są wszystkie jednostki/podmioty wymienione w części dotyczącej operacjonalizacji – sposobu realizacji celów. Konkretny warunki i sposób podjęcia współpracy między samorządowej/międzysektorowej będzie określony w drodze porozumień. Należy zwrócić szczególną uwagę na rolę jednostek powiatowych, samorządów lokalnych oraz podmiotów medycznych, które zdecydują się na podpisanie porozumienia oraz wspólne realizowanie Programu. Wszelkie zmiany w Programie oraz w jego realizacji będą zatwierdzane przez Zespół. Dzięki integratywnemu podejściu do realizacji Programu ma on zdecydowanie większą szansę na efektywną realizację.

**UZASADNIENIE**  
**do uchwały Nr LXIV/410/2024**  
**Rady Powiatu Tureckiego**  
**z dnia 16 kwietnia 2024 r.**  
**w sprawie przyjęcia Powiatowego Programu Ochrony Zdrowia Psychicznego**  
**na lata 2024-2030**

Zgodnie z przepisem art. 1 ust. 1 ustawy z dnia 19 sierpnia 1994 roku o ochronie zdrowia psychicznego (Dz. U. z 2022 r. poz. 2123 oraz z 2023 r. poz. 1972) ochronę zdrowia psychicznego zapewniają organy administracji rządowej i samorządowej oraz instytucje do tego powołane. Przepis art. 2 ust. 4 pkt 1 tej ustawy stanowi natomiast, że prowadzenie działań określonych w Narodowym Programie Ochrony Zdrowia Psychicznego należy do zadań własnych samorządów województw, powiatów i gmin. Obowiązki jednostek samorządu terytorialnego w zakresie ochrony zdrowia psychicznego określa Rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 30 października 2023 r. w sprawie Narodowego Programu Ochrony Zdrowia Psychicznego na lata 2023-2030 (Dz. U. z 2023 r. poz. 2480).

Narodowy Program Ochrony Zdrowia Psychicznego 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; kształtowanie wobec osób z zaburzeniami psychicznymi właściwych postaw społecznych, w szczególności zrozumienia, tolerancji, życzliwości, a także przeciwdziałania ich dyskryminacji.

Jednym z zadań, jakie zostało w Narodowym Programie Ochrony Zdrowia Psychicznego na lata 2023-2030 przypisane do realizacji powiatom, jest opracowanie lokalnego programu zwiększenia dostępności i zmniejszenia nierówności w dostępie do różnych form środowiskowej psychiatrycznej opieki zdrowotnej, w tym rozwoju CZP oraz placówek psychiatrycznej opieki zdrowotnej dla dzieci i młodzieży w powiecie lub gminie.

Projekt Programu został opracowany zgodnie z wytycznymi Narodowego Programu Ochrony Zdrowia Psychicznego przez Zespół koordynujący realizację Narodowego Programu Ochrony Zdrowia Psychicznego powołany uchwałą Nr 1102/2024 Zarządu Powiatu Tureckiego z dnia 16 lutego 2024 r.

Powiatowy Program Ochrony Zdrowia Psychicznego na lata 2024-2030 dla Powiatu Tureckiego określa istotne elementy w zapewnieniu osobom z zaburzeniami psychicznymi wielostronnej opieki adekwatnej do ich potrzeb oraz wyznacza kierunki działania w zakresie poprawy zdrowia psychicznego mieszkańców powiatu tureckiego.

W tym stanie rzeczy podjęcie niniejszej uchwały jest uzasadnione.



