

**UCHWAŁA NR XLII/489/2017
RADY MIEJSKIEJ MIELNA**

z dnia 27 października 2017 r.

w sprawie przyjęcia Gminnego Programu Ochrony Zdrowia Psychicznego na lata 2017-2020.

Na podstawie art. 2 ust. 1 pkt 1, ust. 4 pkt 1 i ust. 5 ustawy z dnia 19 sierpnia 1994r. o ochronie zdrowia psychicznego (Dz. U. z 2017r. poz. 882), Rada Miejska Mielna uchwala co następuje:

§ 1. Przyjmuje się Gminny Program Ochrony Zdrowia Psychicznego na lata 2017-2020, stanowiący załącznik do uchwały.

§ 2. Wykonanie uchwały powierza się Burmistrzowi Mielna.

§ 3. Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

Przewodniczący Rady
Miejskiej Mielna

Tadeusz Jarząbek



GMINNY PROGRAM OCHRONY ZDROWIA PSYCHICZNEGO NA LATA 2017 – 2020

I. WPROWADZENIE.

W/g definicji Światowej Organizacji Zdrowia (WHO) zdrowiem określa się „stan pełnego, dobrego samopoczucia fizycznego, psychicznego i społecznego, a nie tylko brak choroby lub zniedołężnienia”. Ta definicja wskazuje, że zdrowie psychiczne to nie tylko brak zaburzeń psychicznych, ale również taki stan, w którym osoba jest świadoma swojego potencjału, może radzić sobie samodzielnie ze stresem i problemami, efektywnie pracować i funkcjonować w społeczeństwie. WHO, Unia Europejska oraz organy administracji publicznej Polski opracowały szereg dokumentów określających modele opieki psychiatrycznej, a podstawowym aktem prawnym w tym zakresie jest ustawa o ochronie zdrowia psychicznego określająca, że ochronę zdrowia psychicznego zapewniają organy administracji rządowej i samorządowej oraz instytucje do tego powołane. Innym przepisami w obszarze zdrowia psychicznego są: Narodowy Program Ochrony Zdrowia 2016-2020 (celem strategicznym jest wydłużenie życia w zdrowiu, poprawa zdrowia i związanej z nim jakości życia ludności oraz zmniejszenie nierówności społecznych w zdrowiu) oraz Narodowy Program Ochrony Zdrowia Psychicznego na lata 2017–2022 (którego celem jest zapewnienie osobom z zaburzeniami psychicznymi kompleksowej, wielostronnej i powszechnie dostępnej opieki zdrowotnej oraz innych form opieki i pomocy niezbędnych do życia w środowisku rodzinnym i społecznym oraz kształtowanie wobec osób z zaburzeniami psychicznymi właściwych postaw społecznych, w szczególności zrozumienia, tolerancji, życzliwości, a także przeciwdziałania ich dyskryminacji).

W działaniach z zakresu ochrony zdrowia psychicznego mogą uczestniczyć stowarzyszenia i inne organizacje społeczne, grupy samopomocy pacjentów i ich rodzin, a także inne osoby fizyczne i prawne.

Opieka zdrowotna nad osobami z zaburzeniami psychicznymi w Gminie Mielno jest realizowana w ramach podstawowej opieki medycznej w formie doraźnej, ambulatoryjnej, finansowanej ze środków Narodowego Funduszu Zdrowia na świadczenia zdrowotne. Z budżetu Gminy Mielno finansowane są zadania z zakresu pomocy społecznej, które określa ustawa o pomocy społecznej.

Do zadań własnych gminy należy opracowanie i realizacja gminnej strategii rozwiązywania problemów społecznych, ze szczególnym uwzględnieniem programów pomocy społecznej, profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych, których celem jest integracja osób i rodzin z grup szczególnego ryzyka, w tym osób z zaburzeniami psychicznymi.

II. DIAGNOZA ZJAWISKA ZABURZEŃ PSYCHICZNYCH.

Zgodnie z zapisem art. 3 ustawy o ochronie zdrowia psychicznego osoby z zaburzeniami psychicznymi to osoby:

- 1) chore psychicznie (wykazujące zaburzenia psychiatryczne),
- 2) upośledzone umysłowo,
- 3) wykazujące inne zakłócenia czynności psychicznych, które zgodnie ze stanem wiedzy medycznej zaliczone są do zaburzeń psychicznych a osoby te wymagają świadczeń zdrowotnych, lub innych form pomocy i opieki niezbędnych do życia w środowisku rodzinnym lub społecznym.

Rzecznik Praw Obywatelskich w swoim raporcie „Ochrona zdrowia psychicznego w Polsce”, stwierdził iż u 23% Polaków można rozpoznać przynajmniej jedno zaburzenie psychiczne w ciągu życia. Zestawiając tą wartość z liczbą mieszkańców Gminy Mielno (tabela nr 1) możemy zauważyć, że liczba potencjalnych osób narażonych na przeżycie jednego zaburzenia psychicznego w ciągu życia jest bardzo duża. Mając na uwadze te dane duże znaczenie będzie miała tu profilaktyka i działania informacyjne, pokazujące jak sobie z tym radzić.

Tabela nr 1

Populacja osób, u których istnieje ryzyko wystąpienia zaburzenia psychicznego przynajmniej raz w życiu.

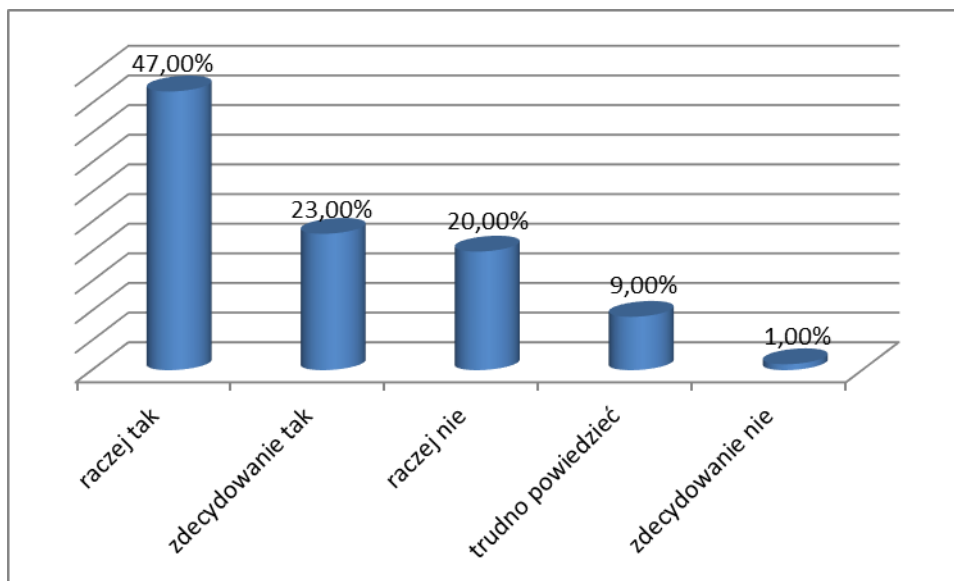
	Polska 38 432 992 osób stan na 31.12.2016r.	Gmina Mielno 4 740 osób stan na 31.12.2016r.
Liczba osób zagrożonych wystąpieniem przynajmniej jednego zaburzenia psychicznego w ciągu życia – ok. 23% populacji	ok. 8 839 588	ok. 1090

Przeprowadzone badanie wykazały, że u ok. 20%–30% osób w wieku 18-64 lat odnotowuje się pogorszenia nastroju, spadek aktywności życiowej, drażliwość i przewlekły lęk, który jest najczęstszym zaburzeniem psychicznym– dotyczy on co szóstą osobę w Polsce. Jedna osoba na dziesięć ma depresję, 7% cierpi na bezsenność, natomiast uzależnienia dotyczą aż 4% populacji. Część z tych zaburzeń nie ma wpływu na codzienne funkcjonowanie, jednak i tak znacznie pogarszają jakość życia, a nawet mogą prowadzić do niepełnosprawności, bowiem to właśnie zaburzenia psychiczne i choroby neurologiczne odpowiadają łącznie za 25% wszystkich ich przyczyn. W największym stopniu z niepełnosprawnością wiążą się cztery kategorie chorób: depresje, otępienia, uzależnienie od alkoholu i udar. Z badań EZOP (Epidemiologia Zaburzeń Psychiatrycznych i Dostępność Psychiatrycznej Opieki Zdrowotnej) zrealizowanych na próbie 10 000 respondentów w wieku 18-64 lat wynika, że 12% Polaków doświadczyło zaburzeń związanych z alkoholem, ich liczbę można szacować na 3 mln, z czego uzależnieni stanowią ponad 600 tysięcy. Zdaniem ekspertów poważne szkody związane z piciem alkoholu przez dzieci i młodzież występują u około 10–15% populacji w wieku między 15 a 18 rokiem życia, ale rozmiary realnych zagrożeń są znacznie wyższe. Z badań wynika ponadto, iż blisko 10% mieszkańców Polski, cierpiało na zaburzenia lękowe w tym fobie, a prawie milion Polaków cierpiało na zaburzenia afektywne (depresja, dystymia, mania).

Według sondażu CBOS 70 proc. Polaków uważa, że warunki życia w Polsce są szkodliwe dla zdrowia psychicznego i zwiększają ryzyko zachorowania na choroby psychiczne (wykres nr 1) .

Wykres nr 1

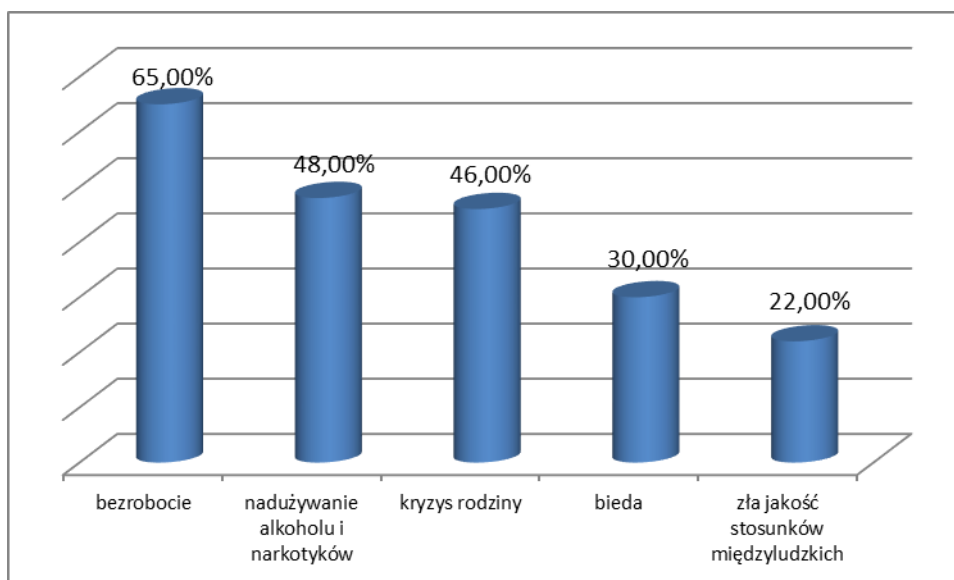
Wyniki sondażu CBOS - Czy warunki życia w Polsce są szkodliwe dla zdrowia psychicznego ludzi i zwiększają ryzyko zachorowania na choroby psychiczne.



Za najbardziej zagrażające zdrowiu psychicznemu ankietowani uznali: bezrobocie (65% wskazań), nadużywanie alkoholu i narkotyków (48%) i kryzys rodziny (46%). Na dalszych miejscach znalazły się: bieda (30%), zła jakość stosunków międzyludzkich (22%), niepewność jutra (19%), zbyt szybkie tempo życia (16%). Za mniej istotne uznawano: złe warunki mieszkaniowe, konkurencję, utrudniony dostęp do usług medycznych, zagrożenie przestępczością, korupcję, nadmierną swobodę obyczajową, hałas i zanieczyszczenie środowiska.

Wykres nr 2

Czynniki najbardziej zagrażające zdrowiu psychicznemu wg ankietowanych CBOS.



Z sondażu wynika dodatkowo, że 86% respondentów przynajmniej od czasu do czasu ograniania zdenerwowanie i rozdrażnienie, 71% odczuwa znużenie i zniechęcenie, 68% ma poczucie bezradności, 58% przyznaje, że od czasu do czasu ogarnia ich wściekłość, 54% twierdzi, że bywa w depresji, 6% ma myśli samobójcze. Zdaniem CBOS, mimo że Polacy powszechnie doświadczają

negatywnych emocji, to zarazem 84% wyraża satysfakcję z własnego zdrowia psychicznego, 30% jest w tym względzie „bardzo zadowolonych”. Stan swego zdrowia psychicznego jako „taki sobie” określa 14%, a 1% jest nim zaniepokojonych.

Systematycznie poprawia się informowanie społeczeństwa o problemach zdrowia psychicznego. W ostatnich czterech latach o 12 punktów wzrósł odsetek deklarujących, że mają wystarczające informacje. Zarazem wzrasta odsetek respondentów, którzy mieli osobisty kontakt z ludźmi chorymi psychicznie. Jednocześnie maleje odsetek tych, którzy z problemami takich osób zetknęli się wyłącznie za pośrednictwem mediów lub literatury bądź nie mieli żadnej styczności.

Choroby i zaburzenia psychiczne mogą wystąpić w każdym wieku. Niektóre z nich mają swój początek już w dzieciństwie, a inne pojawiają się dopiero w okresie starzenia się. Są także takie choroby, które mogą wystąpić na każdym etapie życia, ale ich przebieg i specyfika uzależnione są od wieku. Jednak szczególną grupą ryzyka są osoby po 65 roku życia. Ta grupa wiekowa w gminie stanowi aż 18% populacji (tabela nr 2).

Tabela nr 2
Struktura mieszkańców Gminy Mielno (stan na 01.10.2017r.)

Wiek	0-18	19-64	65-110	Ogółem
Liczba mieszkańców	778 (16,52%)	3084 (65,48%)	848 (18,00%)	4710 (100%)

U 80% ludzi po 65 roku życia pojawia się jedna lub więcej chorób somatycznych. Najczęściej są to nadciśnienie, zwyrodnienia kości i stawów, osteoporoza, zaćma, jaskra, nowotwory. Z psychiatrycznych jednostek chorobowych wśród najczęściej spotykanych w tym wieku wymienia się zaburzenia adaptacyjne, otępienie oraz zaburzenia psychiczne spowodowane inną chorobą. Człowiek wraz z wiekiem traci zdolność przystosowywania się do nowych sytuacji, starość dotyka nie tylko ciało, ale i samą psychikę. Pogarsza się również ogólna sprawność umysłu - ok. 20% osób starszych ma zaburzenia pamięci. Gorsza jest również podzielność uwagi, u osób starszych często pojawia się też depresja, która dotyczy ok. 15% -20% osób powyżej 65. roku życia. Niestety dość rzadko jest ona leczona, gdyż często tłumaczona jest wiekiem. W rzeczywistości wcale tak nie jest i depresję należy leczyć. Innym częstym schorzeniem są zespoły otępienne, które występują u ok. 10% osób po 65. roku życia. Często są to przypadki odwracalne, które towarzyszą chorobom nerek, tarczycy, niedoborom witamin, stosowaniu leków, np. nasennych. Dlatego ważne jest, aby otępienie właściwie zdiagnozować, bo wbrew wielu opiniom nie jest to normalny objaw starzenia się. Można mu zapobiegać i leczyć, co zostało ujęte w działaniach tego programu.

Według danych zebranych z ośrodków zdrowia zlokalizowanych na terenie Gminy Mielno w oparciu o kryteria definicji zaburzeń psychicznych sformułowanej w ustawie o ochronie zdrowia psychicznego oraz liczby pacjentów w 2016 roku rozpoznano 56 osób z zaburzeniami psychicznymi.

W Miejskim Ośrodku Pomocy Społecznej w Mielnie w 2016 roku ze świadczeń pomocy społecznej na podstawie orzeczeń z tytułu zaburzeń psychicznych lub będących bez orzeczenia, a leczących się na zaburzenia psychiczne skorzystało 16 osób. W Domu Pomocy Społecznej w Żydowie przeznaczonego dla osób przewlekłe psychicznie chorych w 2016 roku przebywała jedna osoba. Ośrodek zapewnia również specjalistyczne usługi opiekuńcze na rzecz osób z zaburzeniami psychicznymi i z takiej pomocy skorzystały w 2016 roku – 2 osoby. Ośrodek w sposób ciągły oferuje również pomoc specjalistyczną dla rodzin, obejmującą: poradnictwo prawne, poradnictwo psychologiczne oraz terapię uzależnień.

Gmina Mielno ma podpisane międzygminne porozumienie z Gminą Będzino na umieszczanie osób niepełnosprawnych na pobyt dzienny w Środowiskowym Domu Samopomocy w Będzinie. Z obiektu skorzystać może 30 uczestników w tym osoby przewlekłe psychicznie chore i upośledzone umysłowo z całego powiatu. Środowiskowy Dom Samopomocy jest profesjonalną placówką dziennego pobytu dla osób m.in. po kryzysie psychicznym. Uczestnicy mają do dyspozycji: pracownię komputerową, gimnastyczną, kulinarną, przestronne pomieszczenia sali ogólnej oraz

jadalni z dodatkowym przeznaczeniem na prowadzenie warsztatów. Podstawowym zadaniem domu jest przede wszystkim, podtrzymywanie i rozwijanie umiejętności, osób uczestniczących w zajęciach, niezbędnych do samodzielnego życia. Celem dziennego Środowiskowego Domu Samopomocy jest stworzenie miejsca dającego osobom po kryzysie psychicznym poczucie bezpieczeństwa, akceptacji, braku izolacji społecznej oraz budowa społeczności opartej na zasadzie wzajemnej życzliwości, zrozumienia problemów wsparcia w dążeniu do poprawy jakości życia i samodzielności. Realizowana jest tam aktywizacja w zakresie rozbudzenia i podtrzymania zainteresowań własnych, podnoszenia poziomu aktywności fizycznej, psychicznej oraz twórczej. Dom oferuje szeroki wachlarz zajęć i warsztatów o charakterze edukacyjnym, integracyjnym, wspierających i aktywizujących. Zajęcia są prowadzone przez wykwalifikowaną kadrę, a atmosfera w formie życzliwości, zrozumienia i wzajemnej akceptacji. W 2016 roku z usług ŚDS w Będzinie skorzystało 5 mieszkańców Gminy Mielno.

Trzeba również zauważyć, że na podstawie badania EZOP, które było pierwszą w Polsce próbą badania stanu zdrowia psychicznego Polaków wynika, że Polacy panicznie boją się osób chorych psychicznie. Aż 89% ankietowanych wyznało, że nie chciałoby mieć do czynienia z lekarzem, który psychicznie chorował. Tylko nieco mniej bało się kontaktu z chorą opiekunką, nauczycielem i proboszczem. W powszechnym mniemaniu osoba cierpiąca na zaburzenia psychiczne to osoba niepoczytalna, która w każdej chwili może targnąć się na życie innych, osoba szalona, nieodpowiedzialna, nieprzewidywalna. I chociaż takie oceny nie są prawdziwe, nawet sam chory je sobie często narzuca. Właśnie ta stygmatyzacja powoduje, że osoby przechodzące zaburzenia psychiczne, często nie są zdiagnozowane lub ich przechodzenie przez cały proces leczenia jest ukrywane nawet przed bliskimi. Z przeprowadzonych wywiadów wynika, że chorzy po lekarstwu jeżdżą do apteki w innym mieście, a jak trzeba iść do szpitala, to najlepiej w innej miejscowości, bo chorować psychicznie to w Polsce wstyd. A ujawnić chorobę to samobójstwo społeczne. Niezmiernie ważne są zatem ciągle działania edukacyjne i informacyjne.

W myśl „Programu zapobiegania depresji w Polsce na lata 2016-2020” opracowanego przez Ministra Zdrowia, obecnie na świecie choruje ok. 350 mln ludzi. Zaburzenia depresyjne często zdarzają się już w bardzo młodym wieku, obniżają możliwość prawidłowego funkcjonowania i bardzo często mają charakter nawracający. Z tych właśnie powodów depresja jest jedną z wiodących przyczyn utraconych lat życia wskutek niesprawności zdrowotnej (wskaźnik DALY stosowany do określenia stanu zdrowia danego społeczeństwa wg. WHO). Z przeprowadzonego badania w 2012 roku „Epidemiologia zaburzeń psychiatrycznych i dostępność psychiatrycznej opieki zdrowotnej w Polsce” wynika, że u 3% mieszkańców Polski w wieku produkcyjnym wystąpił w ciągu dotychczasowego życia przynajmniej jeden epizod depresyjny o dowolnym nasileniu. Ponadto wskaźniki depresji rosną wraz z wiekiem (5% osób powyżej 50 roku życia) oraz u dzieci/młodzieży (2% w grupie dzieci 6-12 lat).

Depresja jako jedna z najczęściej występujących zaburzeń psychicznych jest chorobą ogólnoustrojową. Jest to poważne zaburzenie nastroju, często uniemożliwiające prawidłowe funkcjonowanie na co dzień. Stan ten cechuje się głównie pogorszeniem nastroju, zmniejszeniem energii i aktywności oraz zainteresowań. Jej występowanie i brak właściwego leczenia powoduje zwiększenie ryzyka występowania chorób somatycznych i na odwrót- choroby somatyczne, zwłaszcza przewlekłe, zwiększają ryzyko wystąpienia depresji. Na przykład osoby chorujące na depresję mają 40-60% większe prawdopodobieństwo przedwczesnego zgonu w związku z problemami ze zdrowiem fizycznym, które często pozostają niezdiagnozowane lub nieleczone (w tym: nowotwory, choroby układu krążenia, cukrzyca, HIV, infekcje). Istnieją dowody naukowe wskazujące, że depresja predysponuje do zwiększonego ryzyka zachorowania na zawał mięśnia sercowego czy cukrzycę. Obie te choroby natomiast zwiększają ryzyko zachorowania na depresję. Wiele czynników ryzyka, w tym status społeczny, spożywanie alkoholu, stres są często przyczyną zaburzeń psychicznych jak i chorób niezakaźnych. Dlatego tak istotne jest podejmowanie profilaktycznych działań mających na celu zapobieganie, wczesne wykrywanie i leczenie depresji.

Gminny Program Ochrony Psychicznego na lata 2017 – 2020 jest kontynuacją poprzedniego programu, który obowiązywał do 2015 roku. Program ma za zadanie przybliżenie problemu zdrowia

psychicznego oraz przedstawienie mieszkańcom Gminy Mielno celów i kierunków działań, które winny być podejmowane dla poprawy stanu zdrowia psychicznego.

III. CELE GMINY MIELNO W ZAKRESIE OCHRONY ZDROWIA PSYCHICZNEGO.

Głównym celem programu jest wzrost świadomości społecznej na temat zaburzeń poprzez prowadzenie określonych działań profilaktycznych. Obecnie nie wydaje się możliwym zredukowanie wszystkich czynników ryzyka sprzyjających występowaniu zaburzeń depresyjnych. Możliwa jest jednak popularyzacja informacji na temat głównych czynników ryzyka, jak również pogłębianie świadomości społecznej na temat wczesnego rozpoznania i metod zapobiegania chorobie.

1. Promocja zdrowia psychicznego, jako czynnika integrującego wszystkie środowiska lokalne.
2. Zapobieganie zaburzeniom psychicznym.
3. Zwiększenie pomocy i oparcia bytowego dla osób z zaburzeniami psychicznymi.
4. Zapewnienie osobom z zaburzeniami psychicznymi wielostronnej opieki adekwatnej do ich potrzeb.
5. Udzielanie wsparcia psychologiczno-pedagogicznego uczniom, rodzicom i nauczycielom.
6. Kształtowanie właściwych postaw społecznych wobec osób z zaburzeniami psychicznymi.

IV. DZIAŁANIA W ZAKRESIE OCHRONY ZDROWIA PSYCHICZNEGO SŁUŻĄCE REALIZACJI ZAŁOŻONYCH CELÓW.

Lp.	Zadanie	Realizatorzy	Wskaźniki realizacji	Źródła finansowania	Termin realizacji
1.	Wizyty lekarza specjalisty u osób z podejrzeniem zaburzeń psychicznych	Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Mielnie	liczba zrealizowanych wizyt	1. środki własne 2. środki z budżetu państwa 3. środki pozabudżetowe.	2017-2020
2.	Kierowanie osób z zaburzeniami psychicznymi do Środowiskowego Domu Samopomocy w Będzinie	Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Mielnie	liczba skierowanych osób	1. środki własne	2017-2020
3.	Obchody Światowego Dnia Zdrowia Psychicznego	1. Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Mielnie, 2. Placówki ZOZ w Mielnie i Sarbinowie, 3. Placówki oświatowe	liczba inicjatyw podjętych w ramach obchód święta	1. środki własne 2. środki z budżetu państwa 3. środki pozabudżetowe	2018-2020
4.	Prowadzenie zajęć nt. zdrowego stylu życia w klubach seniora (w tym profilaktyka i informowanie o dostępności specjalistów)	Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Mielnie	liczba przeprowadzonych zajęć	1. środki własne 2. środki z budżetu państwa 3. środki pozabudżetowe	2017-2020
5.	Prowadzenie programów promocji zdrowia psychicznego w szkołach w tym szkodliwości używek i ich wpływy na rozwój psychiczny	Placówki oświatowe	liczba zrealizowanych programów	1. środki własne 2. środki z budżetu państwa 3. środki pozabudżetowe	2017-2020

6.	Specjalistyczne usługi opiekuńcze u osób z zaburzeniami psychicznymi	Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Mielnie	liczba osób z zaburzeniami psychicznymi korzystających z specjalistycznych usług opiekuńczych	1. środki własne 2. środki z budżetu państwa 3. środki pozabudżetowe	2017-2020
7.	Udzielanie wsparcia psychologiczno-pedagogicznego uczniom, rodzicom i nauczycielom	1. Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Mielnie 2. Placówki oświatowe	liczba udzielonej pomocy psychologiczno-pedagogicznej	1. środki własne 2. środki z budżetu państwa 3. środki pozabudżetowe	2017-2020
8.	Podniesienie świadomości środowiska lokalnego na temat zdrowia psychicznego poprzez materiały informacyjno-edukacyjne i ich kolportaż w miejscach ogólnodostępnych	1. Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Mielnie, 2. Placówki ZOZ w Mielnie i Sarbinowie, 3. Placówki oświatowe	liczba przekazanych do dystrybucji materiałów informacyjnych	1. środki własne 2. środki z budżetu państwa 3. środki pozabudżetowe	2017-2020
9.	Przeciwdziałanie depresji oraz zaburzeniom zachowań mogących doprowadzić do zaburzeń psychicznych, uzależnienia lub być ich objawami w środowisku lokalnym	Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Mielnie	liczba udzielonych porad psychiatrycznych	1. środki własne 2. środki z budżetu państwa 3. środki pozabudżetowe	2017-2020
10.	Poradnictwo i konsultacje dla osób zagrożonych zaburzeniami psychicznymi	Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Mielnie	liczba udzielonych porad	1. środki własne 2. środki z budżetu państwa 3. środki pozabudżetowe	2017-2020
11.	Szkolenia dla kadry z różnych grup działających w sferze zdrowia psychicznego, w tym kadry pedagogicznej placówek oświatowych i placówek wsparcia dziennego	1. Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Mielnie, 2. Placówki ZOZ w Mielnie i Sarbinowie, 3. Placówki oświatowe 4. Urząd Miejski w Mielnie	liczba odbytych szkoleń	1. środki własne 2. środki z budżetu państwa 3. środki pozabudżetowe	2017-2020
12.	Edukacja rodziców i opiekunów prawnych w zakresie potrzeb psychicznych dziecka	1. Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Mielnie, 2. Placówki ZOZ w Mielnie i Sarbinowie, 3. Placówki oświatowe	liczba przeprowadzonych szkoleń	1. środki własne 2. środki z budżetu państwa 3. środki pozabudżetowe	2017-2020
13.	Współpraca z instytucjami i organizacjami pracującymi na rzecz osób z zaburzeniami psychicznymi	1. Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Mielnie, 2. Placówki ZOZ w Mielnie i Sarbinowie, 3. Placówki oświatowe 4. Urząd Miejski w Mielnie	liczba podmiotów z którymi nawiązano współpracę	1. środki własne 2. środki z budżetu państwa 3. środki pozabudżetowe	2017-2020

14.	Upowszechnienie zróżnicowanych form pomocy i oparcia społecznego.	Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Mielnie	liczba osób z zaburzeniami, którym udzielono pomocy finansowej i rzeczowej określonych w ustawie o pomocy społecznej	1. środki własne 2. środki z budżetu państwa 3. środki pozabudżetowe	2017-2020
15.	Aktywizacja zawodowa osób z zaburzeniami psychicznymi	Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Mielnie.	liczba osób z zaburzeniami psychicznymi poddana aktywizacji zawodowej	1. środki własne 2. środki z budżetu państwa 3. środki pozabudżetowe	2017-2020
16.	Skoordynowanie różnych form opieki i pomocy	1. Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Mielnie, 2. Placówki ZOZ w Mielnie i Sarbinowie, 3. Placówki oświatowe 4. Urząd Miejski w Mielnie	liczba spotkań zespołu ds. Strategii Rozwiązywania Problemów Społecznych w Gminie Mielnie.	1. środki własne, 2. środki z budżetu państwa 3. środki pozabudżetowe	2017-2020
17.	Upowszechnianie wiedzy na temat zdrowia psychicznego, kształtowanie zachowań i stylów życia korzystnych dla zdrowia psychicznego	1. Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Mielnie, 2. Placówki ZOZ w Mielnie i Sarbinowie, 3. Placówki oświatowe 4. Urząd Miejski w Mielnie	1. liczba przeprowadzonych szkoleń 2. liczba osób objętych szkoleniami	1. środki własne 2. środki z budżetu państwa 3. środki pozabudżetowe	2017-2020

V. MONITORING

Monitorowanie realizacji programu planowane jest poprzez okresową ocenę stopnia osiągnięcia określonych zadań i stopnia ich realizacji. Za wykonywanie sprawozdań, gromadzenie i upowszechnienie zbiorczych danych z zakresu monitorowania stopnia realizacji programu odpowiedzialny jest zespół ds. Strategii Rozwiązywania Problemów Społecznych w Gminie Mielnie.

Przewodniczący Rady Miejskiej Mielna

Tadeusz Jarząbek