

**UCHWAŁA NR XLV/627/2018
RADY MIEJSKIEJ W KOSZALINIE**

z dnia 24 maja 2018 r.

w sprawie przyjęcia „Programu ochrony zdrowia psychicznego dla Miasta Koszalina na lata 2018-2022”.

Na podstawie art. 2 ust. 4 pkt 1 ustawy z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (Dz.U. z 2017 r. poz. 882, poz. 2245, poz. 2439; z 2018 r. poz. 138) w związku z rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 8 lutego 2017 r. w sprawie Narodowego Programu Ochrony Zdrowia Psychicznego na lata 2017-2022 (Dz.U. z 2017 r. poz. 458), art. 7 ust. 1 pkt 5, art. 18 ust. 1 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (Dz. U. z 2017 r. poz. 1875, poz. 2232; z 2018 r. poz. 130), Rada Miejska w Koszalinie uchwala, co następuje:

§ 1. Przyjmuje „Program ochrony zdrowia psychicznego dla Miasta Koszalina na lata 2018 - 2022”, stanowiący załącznik do niniejszej uchwały.

§ 2. Wykonanie uchwały powierza się Prezydentowi Miasta Koszalina.

§ 3. Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

Przewodnicząca Rady
Miejskiej

Krystyna Kościńska

Załącznik do Uchwały Nr XLV/627/2018

Rady Miejskiej w Koszalinie

z dnia 24 maja 2018 roku

PROGRAM OCHRONY ZDROWIA PSYCHICZNEGO

DLA MIASTA KOSZALINA

NA LATA 2018– 2022

Spis treści

I WSTĘP.....	3
II ZAŁOŻENIA PROGRAMOWE.....	5
III DIAGNOZA OBSZARU OBJĘTEGO PROGRAMEM.....	6
Uwarunkowania demograficzne.....	6
Charakterystyka zdrowia psychicznego w ujęciu lokalnym.....	7
IV AKTYWIZACJA ZAWODOWA.....	10
Stan i struktura zatrudnienia.....	10
Osoby niepełnosprawne, w tym osoby z zaburzeniami psychicznymi na rynku pracy.....	11
V PSYCHIATRYCZNA OPIEKA ZDROWOTNA W POLSCE.....	13
Formy leczenia psychiatrycznego w Polsce.....	13
Zasoby opieki psychiatrycznej w Koszalinie.....	18
VI ZASOBY W ZAKRESIE OPIEKI I OPARCIA SPOŁECZNEGO NA RZECZ OSÓB Z ZABURZENIAMI PSYCHICZNYMI.....	25
Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie.....	25
Środowiskowe Domy Samopomocy.....	28
Powiatowy Urząd Pracy.....	29
Miejska Poradnia Psychologiczno- Pedagogiczna.....	30
Centrum Kryzysowe dla Kobiet i Kobiet z Dziećmi „ Nadzieja” im. Jana Pawła II.....	31
Specjalny Ośrodek Szkolno-Wychowawczy.....	31
Zespół Szkół Nr 12.....	31
Szkoła Podstawowa Nr 21.....	32
Szkoła Podstawowa Nr 13.....	32
Niepubliczna Szkoła Podstawowa „ Mały Książę”.....	32
Przedszkole Terapeutyczne „ Mały Książę”	32
Przedszkole Integracyjne.....	33
VII SAMOPOMOCOWE ORGANIZACJE POZARZĄDOWE REALIZUJĄCE OPARCIE NA RZECZ OSÓB Z ZABURZENIAMI PSYCHICZNYMI	33
Stowarzyszenie Osób Niepełnosprawnych i ich Rodzin i Przyjaciół „ Przyszań”	33
Fundacja na Rzecz Osób z Zaburzeniami Psychicznymi „ Nowe Życie”	33
Koszalińskie Stowarzyszenie Pomocy Osobom Autystycznym.....	34
Polskie Stowarzyszenie na Rzecz Osób z Niepełnosprawnością Intelektualną.....	34
Stowarzyszenie Koszalińskie Centrum Wolontariatu.....	34
Stowarzyszenie Profilaktyki i Terapii „ Młodzi- Młodym”	35
Polskie Towarzystwo Zapobiegania Narkomanii.....	37
Fundacja „zaSTOPuj”	37
Towarzystwo Przyjaciół Dzieci.....	37
Młodzieżowa Wspólnota Mieszkańcowa SOS.....	38
Krajowy Komitet Wychowania Resocjalizującego.....	38
VIII REALIZACJA PROJEKTÓW W ZAKRESIE AKTYWIZACJI ZAWODOWEJ I SPOŁECZNEJ.....	39
IX PRIORYTETY.....	42
X CELE PROGRAMU.....	42
XI REALIZATORZY PROGRAMU.....	48
XII FINANSOWANIE PROGRAMU.....	48
XIII MONITORING I EWALUACJA.....	48
XIV SPRAWOZDAWCZOŚĆ.....	49

I. WSTĘP

Światowa Organizacja Zdrowia, definiuje zdrowie psychiczne jako dobrostan, w którym jednostka realizuje swoje możliwości, potrafi poradzić sobie z różnorodnymi sytuacjami życiowymi, jest w stanie uczestniczyć w życiu społecznym oraz produktywnie pracować. Zdrowie psychiczne jest fundamentem dobrego samopoczucia i efektywnego funkcjonowania osoby w społeczeństwie. Tak więc, zdrowie psychiczne oznacza dużo więcej niż brak zaburzeń psychicznych.

Mając na uwadze rozmiar i dynamikę problemów zdrowia psychicznego zostało opracowanych szereg dokumentów m.in. przez Światową Organizację Zdrowia, Unię Europejską, w których określone zostały cele, zadania i modele opieki psychiatrycznej.

Obowiązki gminy w zakresie ochrony zdrowia, w tym zdrowia psychicznego, wyznaczają następujące akty prawne:

- 1) Ustawa o ochronie zdrowia psychicznego,
- 2) Rozporządzenie Rady Ministrów w sprawie Narodowego Programu Ochrony Zdrowia Psychicznego na lata 2017-2022,
- 3) Rozporządzenie Rady Ministrów w sprawie Narodowego Programu Zdrowia na lata 2016-2020,
- 4) Ustawa o samorządzie gminnym,
- 5) Ustawa o pomocy społecznej,
- 6) Ustawa o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej ,
- 7) Ustawa o przeciwdziałaniu przemocy w rodzinie,
- 8) Ustawa o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi,
- 9) Ustawa o przeciwdziałaniu narkomanii ,
- 10) Ustawa o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych,
- 11) Ustawa o zatrudnieniu socjalnym,
- 12) Ustawa o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy,
- 13) Rozporządzenie Ministra Zdrowia w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu opieki psychiatrycznej i leczenia uzależnień,
- 14) Rozporządzenie Ministra Pracy i Polityki Społecznej w sprawie środowiskowych domów samopomocy.

Ochrona zdrowia psychicznego obejmuje realizację zadań dotyczących w szczególności:

- 1) promocji zdrowia psychicznego i zapobiegania zaburzeniom psychicznym,
- 2) zapewnienia osobom z zaburzeniami psychicznymi wielostronnej i powszechnie dostępnej opieki zdrowotnej oraz innych form opieki i pomocy niezbędnych do życia w środowisku rodzinnym i społecznym,

3) kształtowania wobec osób z zaburzeniami psychicznymi właściwych postaw społecznych, a zwłaszcza zrozumienia, tolerancji, życzliwości, a także przeciwdziałania ich dyskryminacji.

Ustawa z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego stanowi, iż ochronę zdrowia psychicznego zapewniają organy administracji rządowej i samorządowej oraz instytucje do tego powołane. W działaniach mogą uczestniczyć stowarzyszenia, organizacje społeczne, fundacje, samorządy zawodowe, kościoły, grupy samopomocy pacjentów i ich rodzin oraz inne osoby fizyczne i prawne.

Rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 4 sierpnia 2016 r. w sprawie **Narodowego Programu Zdrowia na lata 2016-2020** (Dz.U. z 2016 r. poz. 1492) określa ściśle cele operacyjne, które mają być realizowane przez organy władzy publicznej i współpracujące z nimi podmioty.

Jednym z celów operacyjnych NPZ (cel 3) jest:

- Profilaktyka problemów zdrowia psychicznego i poprawa dobrostanu psychicznego społeczeństwa.

Poniżej wykaz zadań określonych w NPZ służących realizacji tegoż celu przez jednostki samorządu terytorialnego:

- 1) prowadzenie działań na rzecz upowszechniania wiedzy na temat zdrowia psychicznego i jego uwarunkowań, kształtowanie przekonań, postaw, zachowań i stylu życia wspierającego zdrowie psychiczne, rozwijanie umiejętności radzenia sobie w sytuacjach zagrażających zdrowiu psychicznemu, przeciwdziałaniu seksualizacji dzieci i młodzieży- w szczególności przez prowadzenie działań informacyjnych i edukacyjnych,
- 2) opracowanie i realizacja samorządowych programów lub strategii ochrony zdrowia psychicznego,
- 3) opracowanie i realizacja programów zapobiegania problemom zdrowia psychicznego w rodzinie i w środowisku lokalnym,
- 4) szkolenia różnych grup zawodowych dotyczące zagrożeń oraz konsekwencji rozwojowych i zdrowotnych u dzieci i młodzieży oglądających pornografię.

Rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 8 lutego 2017 r. w sprawie **Narodowego Programu Ochrony Zdrowia Psychicznego** na lata 2017-2022 (Dz.U. z 2017 r. poz.458) określa cele główne i szczegółowe, jak również wskazuje podmioty, które winny je realizować.

Cel główny i cele szczegółowe NPOZP oraz zadania wyznaczone do realizacji samorządom powiatowym i gminnym w ramach tych celów:

Cel główny:

- Zapewnienie osobom z zaburzeniami psychicznymi wielostronnej opieki adekwatnej do ich potrzeb

Cele szczegółowe (z zadaniami):

- 1) upowszechnianie środowiskowego modelu psychiatrycznej opieki zdrowotnej (m.in. opracowanie lokalnego programu zwiększenia dostępności i zmniejszenia nierówności w dostępie do różnych form środowiskowej psychiatrycznej opieki zdrowotnej, w tym rozwoju centrów zdrowia

- psychicznego oraz placówek psychiatrycznej opieki zdrowotnej dla dzieci i młodzieży; utworzenie CZP),
- 2) upowszechnianie zróżnicowanych form pomocy i oparcia społecznego (m.in. poszerzenie, zróżnicowanie i unowocześnienie pomocy oraz oparcia społecznego dla osób z zaburzeniami psychicznymi w zakresie pomocy: bytowej, mieszkaniowej stacjonarnej, samopomocy środowiskowej; wspieranie projektów organizacji pozarządowych służących rozwojowi form oparcia społecznego dla osób z zaburzeniami psychicznymi; zwiększenie udziału zagadnień pomocy osobom z zaburzeniami psychicznymi w działalności powiatowych centrów pomocy rodzinie),
 - 3) aktywizacja zawodowa osób z zaburzeniami psychicznymi (m.in. zwiększenie dostępności rehabilitacji zawodowej, organizacja poradnictwa zawodowego i szkoleń zawodowych dla osób z zaburzeniami psychicznymi; prowadzenie kampanii szkoleniowo-informacyjnej adresowanej do pracodawców promujących zatrudnienie osób z zaburzeniami psychicznymi; zwiększenie udziału zatrudnienia osób z zaburzeniami psychicznymi w działalności powiatowych urzędów pracy),
 - 4) skoordynowanie dostępnych form opieki i pomocy (m.in. opracowanie, realizacja, koordynowanie i monitorowanie lokalnego programu ochrony zdrowia psychicznego zawierającego plan zapewnienia mieszkańcom koordynowanych, medycznych i społecznych świadczeń centrów zdrowia psychicznego; powołanie zespołu koordynującego realizację Programu; przygotowanie i udostępnianie mieszkańcom oraz samorządowi województwa aktualizowanego corocznie przewodnika informującego o lokalnie dostępnych formach opieki zdrowotnej, pomocy społecznej i aktywizacji zawodowej dla osób z zaburzeniami psychicznymi);
 - 5) udzielanie wsparcia psychologiczno-pedagogicznego uczniom, rodzicom i nauczycielom (m.in. wspieranie rozwoju dzieci i młodzieży przez poradnie psychologiczno- pedagogiczne, udzielanie przez poradnie wsparcia dzieciom, młodzieży i rodzicom; udzielanie pomocy psychologiczno-pedagogicznej dzieciom i młodzieży w przedszkolach, szkołach i placówkach).

II. ZAŁOŻENIA PROGRAMU

Program Ochrony Zdrowia Psychicznego dla Miasta Koszalina ma lata 2018-2022 jest dokumentem strategicznym określającym kierunki działań Miasta Koszalina w zakresie ograniczenia występowania zagrożeń dla zdrowia psychicznego lokalnej społeczności oraz poprawę jakości życia osób z zaburzeniami psychicznymi, jak również ich bliskiego otoczenia.

Głównym celem Programu jest określenie działań, które umożliwiają osobom z zaburzeniami psychicznymi większy dostęp do wielostronnej opieki adekwatnej do ich potrzeb. Działania te pozwolą wpłynąć na skuteczniejszą ochronę praw osób z zaburzeniami psychicznymi oraz umożliwią im funkcjonowanie w rodzinie i środowisku lokalnym. Program zakłada realizację celów i kierunków działania

w oparciu o diagnozę problemu, rozpoznanie zjawiska i jego lokalnych uwarunkowań, w drodze budowania i udoskonalenia współpracy pomiędzy instytucjami, jak również organizacjami pozarządowymi, zaangażowanymi w realizację zadania z zakresu ochrony zdrowia psychicznego.

Założeniem Programu jest dążenie do:

- 1) Zapewnienia osobom z zaburzeniami psychicznymi wielostronnej opieki adekwatnej do potrzeb.
- 2) Zwiększenia dostępności do psychiatrycznej opieki zdrowotnej z uwzględnieniem form środowiskowych oraz innych form oparcia społecznego.
- 3) Zwiększenia aktywności zawodowej osób z zaburzeniami psychicznymi.

Program zakłada szereg działań edukacyjno-promocyjnych kierowanych do wszystkich mieszkańców, których głównym celem będzie pogłębienie wiedzy o zdrowiu psychicznym oraz zapobieganie stygmatyzacji osób i rodzin osób z zaburzeniami psychicznymi. Stygmatyzacja należy do podstawowych przeszkód jakie trzeba pokonać, jeśli ma się promować integrację społeczną, wzmacniać więzi społeczne, jak i wpływać na poprawę zdrowia psychicznego.

Wdrażanie Programu może przyczynić się do poprawy stanu zdrowia populacji oraz poprawy poziomu i dostępu do świadczeń psychiatrycznych.

Program powiązany jest z innymi dokumentami strategicznymi i programami realizowanymi na terenie Miasta Koszalina, których cele i zadania obejmują m.in. problematykę osób z zaburzeniami psychicznymi.

Do dokumentów tych zaliczyć można:

- „Strategię rozwiązywania problemów społecznych Miasta Koszalin na lata 2016-2020”,
- „Gminny program przeciwdziałania przemocy w rodzinie oraz ochrony ofiar przemocy w rodzinie na lata 2016-2020”,
- „Miejski Program Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych”,
- „Miejski Program Przeciwdziałania Narkomanii”,
- „Miejski program wyrównywania szans osób niepełnosprawnych na lata 2018 – 2022”.
- Miejski Program na rzecz osób starszych na lata 2018-2022

III. DIAGNOZA OBSZARU OBJĘTEGO PROGRAMEM

Uwarunkowania demograficzne

Koszalin pod względem liczby mieszkańców jest drugim, po Szczecinie miastem w województwie. Liczba ludności na dzień 31 grudnia 2016 roku wynosiła 107 680 mieszkańców, co stanowiło ok. 6,30 % ludności województwa. W skali kraju jest to 0,28% ludności.

W populacji mieszkańców przeważają kobiety, co w połączeniu z mniejszą śmiertelnością kobiet niż mężczyzn wpływa na wysokość współczynnika feminizacji.

Tabela 1. Liczba mieszkańców Koszalina w latach 2013-2016

Wyszczególnienie	2013	2014	2015	2016
Kobiety	57551	57264	57035	56903
Mężczyźni	51619	51341	50935	50777
Ogółem:	109170	108 605	107 970	107 680

Źródło: UM, opracowanie własne na podstawie danych BDL GUS

Tabela 2. Ludność w wieku przedprodukcyjnym, produkcyjnym i poprodukcyjnym w Koszalinie w latach 2013– 2016

Wyszczególnienie	2013		2014		2015		2016	
	osoby	%	osoby	%	osoby	%	osoby	%
Ludność w wieku przedprodukcyjnym	16966	15,54	16966	15,62	16995	15,74	17004	15,79
Ludność w wieku produkcyjnym	68889	63,10	67321	61,99	65752	60,90	64519	59,92
Ludność w wieku poprodukcyjnym	23315	21,36	24318	22,39	25223	23,36	26157	24,29

Źródło: UM, opracowanie własne na podstawie danych BDL GUS

Struktura wiekowa mieszkańców Koszalina zmienia się poprzez systematyczny spadek liczby osób w wieku produkcyjnym, przy jednoczesnym wzroście liczby osób w wieku poprodukcyjnym. Starzenie się społeczeństwa jest zjawiskiem narastającym i coraz bardziej odczuwalnym.

Charakterystyka zdrowia psychicznego w ujęciu lokalnym

Do potencjalnych i realnych zagrożeń dla zdrowia psychicznego zaliczyć można m.in.:

- 1) bezrobocie,
- 2) nieuleczalne choroby,
- 3) uzależnienia,
- 4) emigrację zarobkową,
- 5) warunki pracy i życia w połączeniu z biedą,
- 6) zaburzenia więzi rodzinnych,
- 7) deficyt wsparcia społecznego,
- 8) starzenie się społeczeństwa i niż demograficzny,
- 9) przestępczość i korupcję,
- 10) katastrofy i klęski żywiołowe.

O liczbie mieszkańców Koszalina cierpiących z powodu zaburzeń psychicznych i upośledzenia umysłowego świadczyć mogą dane Miejskiego Zespołu ds. Orzekania o Niepełnosprawności dotyczące wydanych orzeczeń o stopniu niepełnosprawności dla osób przed 16 rokiem życia i dla osób powyżej 16 roku życia.

Tabela 3. Liczba wydanych orzeczeń z powodu chorób psychicznych i upośledzenia umysłowego w latach 2013-2017 - osoby przed 16 rokiem życia

ROK	Przyczyny niepełnosprawności	Razem liczba orzeczeń	Wiek			Płeć	
			0-3 lat	4-7 lat	8-16	K	M
2013	02-P choroba psychiczna	8	0	0	8	2	6
	01-U upośledzenie umysłowe	6	0	2	4	3	3
	12-C całościowe zaburzenia rozwojowe	24	3	12	9	4	20
2014	02-P choroba psychiczna	4	0	0	4	1	3
	01-U upośledzenie umysłowe	6	0	2	4	2	4
	12-C całościowe zaburzenia rozwojowe	33	9	11	13	2	31
2015	02-P choroba psychiczna	7	0	2	5	1	6
	01-U upośledzenie umysłowe	2	0	1	1	1	1
	12-C całościowe zaburzenia rozwojowe	37	10	16	5	5	32
2016	02-P choroba psychiczna	1	0	0	1	1	0
	01-U upośledzenie umysłowe	10	0	3	7	2	8
	12-C całościowe zaburzenia rozwojowe	44	12	18	14	6	38
2017	02-P choroba psychiczna	0	0	0	0	0	0
	01-U upośledzenie umysłowe	6	0	1	5	1	5
	12-C całościowe zaburzenia rozwojowe	38	6	5	27	4	34

Źródło: dane Miejskiego Zespołu ds. Orzekania o Niepełnosprawności w Koszalinie

Tabela 4. Liczba wydanych orzeczeń przez Miejski Zespół ds. Orzekania o Niepełnosprawności z powodu chorób psychicznych i upośledzenia umysłowego w latach 2013-2017 - osoby powyżej 16 roku życia

Rok	Symbol schorzenia	Stopień niepełnosprawności				Wiek				Płeć	
		znaczny	Umiar umiaru	Lekki	razem	16-25	26-40	41-60	60 i więcej	K	M
2013	02-P choroba psychiczna	19	79	36	134	16	38	56	24	66	68
	01-U upośledzenie umysłowe	3	4	0	7	6	0	1	0	1	6
	12-C całościowe zaburzenia rozwojowe	1	2	1	4	4	0	0	0	0	4
2014	02-P choroba psychiczna	22	60	35	117	10	28	48	31	82	55
	01-U upośledzenie umysłowe	5	4	0	9	8	0	0	1	5	4
	12-C całościowe zaburzenia rozwojowe	1	2	1	4	4	0	0	0	0	4
2015	02-P choroba psychiczna	32	63	36	131	17	36	48	30	59	52
	01-U upośledzenie umysłowe	8	3	0	11	7	2	1	1	5	6
	12-C całościowe zaburzenia rozwojowe	4	1	2	7	6	1	0	0	1	6
2016	02-P choroba psychiczna	30	73	17	120	16	35	36	33	46	74
	01-U upośledzenie umysłowe	2	3	0	5	3	2	0	0	3	2
	12-C całościowe zaburzenia rozwojowe	1	2	1	4	4	0	0	0	0	4
2017	02-P choroba psychiczna	20	69	27	116	8	44	33	31	56	60
	01-U upośledzenie umysłowe	4	1	0	5	3	1	1	0	4	1
	12-C całościowe zaburzenia rozwojowe	2	4	2	8	7	1	0	0	0	8

Źródło: dane Miejskiego Zespołu ds. Orzekania o Niepełnosprawności w Koszalinie

Największą liczbę osób z wydanymi orzeczeniami o stopniu niepełnosprawności z powodu chorób psychicznych odnotowano w 2013 roku- 134 osoby. Największą grupę osób z orzeczonym stopniem niepełnosprawności z powodu choroby psychicznej stanowią osoby w przedziale wiekowym 41-60 lat. Wśród osób z zaburzeniami psychicznymi większą liczbę w poszczególnych latach stanowią kobiety, choć różnicę można zaobserwować w 2016 roku, gdzie na chorobę psychiczną zapadło o 28 mężczyzn więcej niż kobiet.

Tabela 5. Przyczyny hospitalizacji w oddziale psychiatrycznym w Koszalinie w latach 2013-2017

Wyszczególnienie	2013		2014		2015		2016		2017	
	M	K	M	K	M	K	M	K	M	K
Uzależnienia	181	44	209	53	209	64	201	54	189	65
Schizofrenia/psychozy	143	126	125	125	142	122	134	127	146	152
Choroba afektywna dwubiegunowa (CHAD)	27	23	17	19	23	19	56	35	61	71
Zaburzenia nerwicowe	52	63	51	59	51	59	59	67	55	72
Próby samobójcze	49	38	57	48	66	30	52	28	36	32
Inne	341	207	392	220	406	248	328	265	326	260

Źródło: dane NZOZ „Medison”

Z danych zawartych w tabeli wynika, że w zakresie hospitalizacji z powodu uzależnień zdecydowaną większość stanowią mężczyźni.

IV. AKTYWIZACJA ZAWODOWA

Stan i struktura zatrudnienia

Jednym z istotnych zagrożeń dla zdrowia psychicznego jest bezrobocie, które najczęściej prowadzi do zaburzeń depresyjnych, nerwicowych oraz wzrostu liczby osób uzależnionych od alkoholu. Zaburzenia psychiczne stanowią ogromne obciążenie dla poszczególnych osób i rodzin, mogą zmniejszać szanse na zatrudnienie, wydajność pracy i wysokość zarobków.

Tabela 6. Bezrobocie w Koszalinie w latach 2013-2017

Wyszczególnienie	2013	2014	2015	2016	2017
Stopa bezrobocia – M. Koszalin	12,2%	10,4%	8,6%	6,9%	5,3%
Liczba bezrobotnych, w tym:	5928	5053	4166	3394	2682
- kobiety	2835	2 392	1989	1691	1380
- z prawem do zasiłku	803	628	603	498	393
-długotrwale bezrobotne	3239	2857	2351	1876	1481

Źródło: Powiatowy Urząd Pracy w Koszalinie

Bezrobocie w Koszalinie w 2017 roku wynosiło 2682 osoby, zmniejszyło się o 712 osób w stosunku do roku 2016, tj. o 21 %. W ogólnej liczbie bezrobotnych w Koszalinie, nadal dużą grupę bezrobotnych stanowią

osoby długotrwale bezrobotne (pozostające bez pracy dłużej niż 12 miesięcy). W 2013 roku była to grupa 3239 osób- 54,64 % ogólnej liczby bezrobotnych, zaś w 2017 roku 1481 osób tj., 55,2 % ogółu bezrobotnych.

Osoby niepełnosprawne, w tym osoby z zaburzeniami psychicznymi na rynku pracy

Dane poniżej przedstawiają statystykę osób niepełnosprawnych bezrobotnych zarejestrowanych w Powiatowym Urzędzie Pracy.

Tabela 7. Liczba osób niepełnosprawnych bezrobotnych zarejestrowanych w PUP w latach 2013-2017

Rok	Liczba bezrobotnych niepełnosprawnych ogółem	K	M	Według wieku						
				18-24	25-29	30-39	40-44	45-49	50-54	55 i więcej
2013	446	185	261	11	55	59	125	196		
2014	419	179	238	12	45	58	113	191		
2015	377	155	222	10	38	52	90	187		
2016	297	123	174	3	11	39	22	30	52	140
2017	226	77	149	1	8	33	20	16	48	100

Źródło: Powiatowy Urząd Pracy w Koszalinie

Najliczniejszą grupę zarejestrowanych niepełnosprawnych bezrobotnych stanowią osoby w wieku powyżej 55 lat. Ogółem w ewidencji Powiatowego Urzędu Pracy odsetek tych osób wzrasta. W 2013 r. wynosi 39,9 %, w 2014 r. 41 %, natomiast w 2017 r. 44,3 %.

Tabela 8. Liczba osób niepełnosprawnych bezrobotnych według wykształcenia w latach 2013-2017

Wykształcenie	2013	%	2014	%	2015	%	2016	%	2017	%
Wyższe	20	4,6	22	5,3	21	5,7	16	5,4	12	5,3
Policealne i średnie zawodowe	74	16,6	64	15,3	62	16,5	45	15,2	41	18,1
Średnie ogólnokształcące	39	8,7	37	8,8	27	7,3	22	7,4	14	6,2
Zasadnicze zawodowe	134	30,0	125	29,8	118	31,2	94	31,6	66	29,2
Gimnazjalne i poniżej	179	40,1	171	40,8	149	39,3	120	40,4	93	41,2
Ogółem	446	100	419	100	377	100	297	100	226	100

Źródło: Powiatowy Urząd Pracy w Koszalinie

Najliczniejszą grupę zarejestrowanych niepełnosprawnych stanowią osoby z wykształceniem gimnazjalnym i poniżej. W ewidencji Powiatowego Urzędu Pracy odsetek tych osób wynosił w 2013 r. 40,1% ogółu zarejestrowanych niepełnosprawnych, w 2015 r. 39,3%, w 2016 r. 40,4 %, w 2017 r. 41,2%.

Z pewnością brak kwalifikacji zawodowych oraz niski poziom wykształcenia są głównymi czynnikami stwarzającymi trudności w uzyskaniu zatrudnienia.

Tabela 9. Niepełnosprawni zarejestrowani w PUP w latach 2013-2017 według stopnia niepełnosprawności

Stopień niepełnosprawności	Rok 2013	%	Rok 2014	%	Rok 2015	%	Rok 2016	%	Rok 2017	%
Znaczny	4	0,9	6	1,4	4	1,1	6	2,0	3	1,3
Umiarkowany	36	10,4	36	8,6	39	10,3	31	10,4	29	12,8
Lekki	406	88,7	377	90,0	334	88,6	260	87,6	194	85,9
Ogółem	446	100	419	100	377	100	297	100	226	100

Źródło: Powiatowy Urząd Pracy w Koszalinie

Najliczniejszą grupę zarejestrowanych niepełnosprawnych stanowią osoby z lekkim stopniem niepełnosprawności. W ewidencji Powiatowego Urzędu Pracy odsetek tych osób wynosił w 2017 roku 85,9% ogółu zarejestrowanych niepełnosprawnych.

W ewidencji Powiatowego Urzędu Pracy liczba zarejestrowanych niepełnosprawnych poszukujących pracy i niepozostających w zatrudnieniu wynosiła:

- na koniec 2013 roku- 93 osoby, w tym 30 kobiet
- na koniec 2014 roku- 68 osób, w tym 17 kobiet
- na koniec 2015 roku – 64 osoby, w tym 19 kobiet
- na koniec 2016 roku – 50 osób, w tym 12 kobiet
- na koniec 2017 roku- 49 osób, w tym 15 kobiet

Powiatowy Urząd Pracy oferuje osobom niepełnosprawnym różnego rodzaju formy wsparcia.

Dane poniżej przedstawiają rodzaj wsparcia oraz liczbę osób korzystających z poszczególnych form pomocy.

Tabela 10. Liczba osób uczestniczących w poszczególnych formach wsparcia w ramach środków Funduszu Pracy PUP w Koszalinie w latach 2013-2016

Forma wsparcia	Liczba osób objętych aktywizacją			
	2013	2014	2015	2016
Praca subsydiowana na miejscach pracy refundowanych z FP	0	0	6	9
Praca subsydiowana na miejscach pracy refundowanych z PEFRON	0	0	26	24
Zatrudnienie w ramach prac interwencyjnych	5	1	3	8
Zatrudnienie w ramach robót publicznych	0	1	3	2
Staż zawodowy	35	38	18	10
Szkolenie	7	7	4	2
Przygotowanie zawodowe dorosłych	1	0	2	1
Jednorazowe środki na podjęcie działalności gospodarczej	6	5	1	1
Prace społecznie użyteczne	16	23	18	38
Indywidualny program zatrudnienia socjalnego lub podpisanie kontraktu socjalnego	5	9	0	0
Ogółem	75	84	81	95

Źródło: dane PUP w Koszalinie

Na przełomie lat 2013-2016 aktywizacją objęto 335osób. Najwięcej osób bezrobotnych niepełnosprawnych skorzystało ze stażu zawodowego (101 osób) oraz z prac społecznie- użytecznych (95 osób).

Tabela: 11. Utworzone miejsca pracy dla osób niepełnosprawnych refundowane ze środków PFRON przez Urząd Miejski w Koszalinie w latach 2013-2017

Utworzone stanowiska dla osób niepełnosprawnych	2013	2014	2015	2016	2017
Ogółem:	16	21	16	16	14
w tym					
Z lekkim stopniem niepełnosprawności	9	15	9	12	9
Z umiarkowanym stopniem niepełnosprawności	4	6	5	4	3
Ze znacznym stopniem niepełnosprawności	3	-	2	-	2

Źródło: dane Pełnomocnika ds. Osób Niepełnosprawnych UM w Koszalinie

Osoby niepełnosprawne mają prawo do pracy na otwartym rynku pracy zgodnie z kwalifikacjami, wykształceniem i możliwościami oraz do korzystania z doradztwa zawodowego i pośrednictwa, a gdy niepełnosprawność i stan zdrowia tego wymaga - prawo do pracy w warunkach dostosowanych dla potrzeb osób niepełnosprawnych.

V. PSYCHIATRYCZNA OPIEKA ZDROWOTNA W POLSCE

1. Formy leczenia psychiatrycznego w Polsce

Leczenie ambulatoryjne

odbywa się najczęściej w Poradniach Zdrowia Psychicznego (PZP). Do głównych zadań tych poradni należy: rozpoznawanie, leczenie profilaktyka, psychoterapia, wizyty środowiskowe wszystkich zaburzeń natury psychicznej.

W ramach działalności Poradni wykonywane są porady lekarskie diagnostyczne, terapeutyczne i kontrolne, porady psychologiczne, porady psychologa diagnostyczne, sesje psychoterapii indywidualnej i grupowej, rodzinnej, sesje wsparcia psychofizycznego, wizyty domowe lub środowiskowe lekarza lub psychologa.

Leczenie szpitalne- oddział całodobowy

Kiedy stan zdrowia pacjenta się pogarsza, lekarz psychiatra lub lekarz pierwszego kontaktu wystawiają skierowanie na psychiatryczne leczenie szpitalne w szpitalu psychiatrycznym lub oddziale psychiatrycznym szpitala ogólnego. W wyjątkowych przypadkach na izbę przyjęć może zgłosić się pacjent bez skierowania, który wówczas po zbadaniu przez zespół lekarzy może zostać przyjęty do hospitalizacji. Na leczenie można również skierować pacjenta bez wyrażenia przez niego zgody wówczas zostanie zbadany przez zespół lekarski na izbie przyjęć i podjęta zostanie decyzja o hospitalizacji.

W ramach tej opieki przysługuje pacjentowi bezpłatnie:

- świadczenie terapeutyczne,

- programy terapeutyczne,
- niezbędne badania diagnostyczne,
- konsultacje specjalistyczne,
- leki,
- wyroby medyczne m.in. przedmioty ortopedyczne,
- wyżywienie,
- edukacja i konsultacje dla rodzin.

Leczenie szpitalne- oddział Dzienny Psychiatryczny

Jest to forma leczenia dla pacjentów bez wskazań do leczenia całodobowego, dla pacjentów po pobycie w szpitalu, jako kontynuacja leczenia dla pacjentów, u których dotychczasowe leczenie ambulatoryjne było bezskuteczne.

Głównym zadaniem oddziału jest osiągnięcie poprawy funkcjonowania pacjentów i ich samopoczucia, redukcja objawów i zachowań objawowych, zapobieganie nawrotom choroby, poprawa funkcjonowania społecznego i zaradności życiowej, poprawa samooceny, aktywizacja i pomoc w podjęciu aktywności społecznej i zawodowej.

Praca terapeutyczna z pacjentem obejmuje oddziaływanie medyczne i psychoterapeutyczne, psychoedukacyjne dostosowane do aktualnego stanu pacjenta i możliwości zespołu terapeutycznego i odbywa się w małych grupach pacjentów.

W ramach tej opieki pacjentowi przysługuje:

- świadczenia terapeutyczne,
- programy terapeutyczne,
- niezbędne badania diagnostyczne,
- wyżywienie,
- edukacja i konsultacje dla rodzin.

Pobyt w oddziale finansowany jest w ramach kontraktu z NFZ i jest bezpłatny.

Zespół leczenia środowiskowego

Środowiskowy model leczenia psychiatrycznego rozwija się w Polsce już od ponad 30 lat. W praktyce realizują go Zespoły Leczenia Środowiskowego (ZLŚ). Podczas pierwszego spotkania zespół, który składa się najczęściej z lekarza psychiatry, psychologa, terapeuty, pielęgniarki (w różnych kombinacjach), ustala indywidualny plan działania (IPZ), który zawiera w sobie plan działań farmakologicznych i terapeutycznych, a także jeśli trzeba socjalnych i prawnych.

To doskonała forma terapii dla osób po hospitalizacji i takich, których stan jest poważny, ale jeszcze nie wymaga leczenia szpitalnego. Opiera się na poradnictwie medycznym, terapeutycznym, pracy z rodziną osoby chorującej, która zmierza także do poprawy stosunków rodzinnych, komunikacji, rozwiązywania trudności emocjonalnych lub socjalnych.

Model Centrów Środowiskowych ma zmniejszyć czas hospitalizacji, zastępując konieczność leczenia w tradycyjnym szpitalu psychiatrycznym, siecią połączonych usług, także socjalnych również w domu pacjenta.

Oferta Zespołu Leczenia Środowiskowego kierowana jest w szczególności do pacjentów:

- z zaburzeniami psychotycznymi,
- z zaburzeniami psychicznymi,
- po kryzysach psychicznych,
- z tzw. „podwójną diagnozą” czyli chorujących psychicznie, z zaburzeniami psychicznymi i uzależnionych od substancji psychoaktywnych, alkoholu,
- ze względami wskazaniami do hospitalizacji psychiatrycznej, pozostających ze względów terapeutycznych w środowisku domowym, którzy zakończyli leczenie w oddziale całodobowym lub dziennym, ale wymagają dalszych intensywnych oddziaływań psychoterapeutycznych, farmakologicznych i rehabilitacyjnych, z którymi nie udało się uzyskać trwałej, efektywnej współpracy podczas leczenia w oddziale szpitalnym lub poradni.

Zależnie od etapu leczenia i stanu zdrowia pacjenta, leczenie środowiskowe realizowane jest w siedzibie ZLŚ lub w trybie wizyt domowych.

Oferowane formy pomocy w ramach leczenia środowiskowego (w zależności od zakresu działań danego Zespołu):

- diagnostyka psychiatryczna i psychologiczna,
- leczenie farmakologiczne i psychoterapeutyczne ,
- organizacja systemu wsparcia w środowisku,
- wsparcie dla rodzin pacjentów,
- konsultacje psychiatryczne i psychologiczne.

Podstawową formą kontaktu z pacjentem są wizyty domowe i ambulatoryjne. W ramach oddziaływań zapewniona jest opieka różnych specjalistów, w tym lekarza psychiatry, psychologa, psychoterapeuty, pielęgniarki, terapeuty środowiskowego i pracownika socjalnego. Taki zespół współpracuje nie tylko z pacjentem, ale również z jego rodziną. W razie potrzeby każdy z pracowników służy swoją wiedzą i pomocą. Opieką Zespołu mogą być objęte osoby zgłaszające się z własnej inicjatywy, z inicjatywy rodziny lub kierowane przez publiczne i niepubliczne zakłady opieki zdrowotnej oraz jednostki pomocy społecznej i inne organizacje społeczne. Porady i wizyty w Zespole Leczenia Środowiskowego udzielane są w ramach kontraktu z NFZ i są bezpłatne.

Rehabilitacja psychiatryczna:

Środowiskowy Dom Samopomocy (ŚDS)

Jest to miejsce przeznaczone głównie dla osób leczonych psychiatrycznie bądź wypisanych ze szpitala wymagających rehabilitacji, zwłaszcza społecznej. Najczęściej odbywa się w formie dziennego pobytu. Może

być administrowany przez pomoc społeczną, fundację lub stowarzyszenie. Zadaniem domów jest budowanie sieci oparcia społecznego, przygotowanie do życia w społeczeństwie i funkcjonowania w środowisku.

Wyróżnić można trzy typy domów środowiskowych:

- Typ A- przeznaczony dla osób z przewlekłymi zaburzeniami psychicznymi.
- Typ B- przeznaczony dla osób niepełnosprawnych intelektualnie w stopniu głębszym, umiarkowanym i lekkim, przy czym osoba niepełnosprawna w stopniu lekkim ma sprzężone zaburzenie.
- Typ AB- przeznaczony dla osób wykazujących inne przewlekłe zaburzenia czynności psychicznych.

Rehabilitacja społeczna prowadzona w ŚDS obejmuje kilka rodzajów treningów:

- trening komunikacji interpersonalnej polegający na nawiązywaniu i podtrzymywaniu kontaktów interpersonalnych, jak i umiejętności pracy w grupie,
- trening umiejętności samoobsługi i zaradności życiowej oraz funkcjonowania w codziennym życiu rozumiany jako samodzielne jedzenie, mycie, ubieranie się. Zaradność życiowa dotyczy takich czynności jak pranie, sprząatanie, dbanie o higienę osobistą, wygląd zewnętrzny, przygotowywanie posiłków, robienie zakupów, czy też gospodarowanie pieniędzmi.

Trening umiejętności spędzania czasu wolnego polega na rozwijaniu zainteresowań oraz umiejętności korzystania z równych ofert spędzania wolnego czasu tj. turystyka, rekreacja, udział w imprezach lokalnych o charakterze sportowym, czy kulturalnym.

Równie ważnym elementem jest *rehabilitacja zawodowa*, która polega na prowadzeniu:

- terapii zajęciowej w ramach której są zajęcia plastyczne, muzyczne, teatralne, kulinarne, porządkowe itp.
- treningu umiejętności podejmowania różnych zajęć w tym przygotowanie do podjęcia pracy na otwartym i chronionym rynku pracy,
- udzielanie pomocy w uzyskaniu odpowiedniego zatrudnienia.

Oddział Rehabilitacyjno – Opiekuńczy Psychiatryczny

Do takiego oddziału są kierowani pacjenci nie wymagający leczenia szpitalnego, niezdolni do samodzielnej egzystencji, oczekujący na miejsce w domu pomocy społecznej. Skierowanie wystawia lekarz psychiatra lub lekarz innej specjalności po konsultacji z psychiatrą. Na tego typu oddziały najczęściej przyjmowane są osoby z zespołami otępiennymi oraz innymi zaburzeniami psychicznymi powodującymi niesamodzielność oraz konieczność opieki.

Dom Pomocy Społecznej (DPS)

Jest to placówka dla osób, które z powodu choroby (także psychicznej), upośledzenia umysłowego, niedołążności fizycznej nie są w stanie samodzielnie zaspakajać potrzeb życiowych, nie mają możliwości korzystania z opieki innych osób, potrzebują stałej opieki i pielęgnacji, lecz nie wymagają leczenia szpitalnego. Każdy lekarz (niezależnie od specjalności) może zaproponować i wypełnić część lekarską wniosku

o umieszczenie w DPS. W sporządzanym wniosku należy uwzględnić funkcjonowanie w środowisku, także zasięgnąć opinii lekarza psychiatry, który ocenia stan psychiczny, opiniuje o braku przeciwwskazań do umieszczenia w DPS. Najczęściej kierowane są osoby z zespołami otępiennymi, przewlekłymi chorobami psychicznymi, przewlekłym alkoholizmem, upośledzeniem intelektualnym, schorzeniami somatycznymi. Pacjenci mogą być umieszczani w tego typu placówkach również bez zgody, decyzją Sądu Rodzinnego, na wniosek rodziny, opieki społecznej.

Zakłady opiekuńczo–lecznicze i pielęgnacyjno-opiekuńcze

Zakłady opiekuńczo-lecznicze (ZOL) i Zakłady pielęgnacyjno-opiekuńcze (ZPO) zapewniają długoterminową całodobową (stacjonarną) inną niż szpitalna opiekę połączoną z udzielaniem świadczeń zdrowotnych psychologicznych, rehabilitacyjnych i wsparcia społecznego, z zapewnieniem zamieszkania, wyżywienia, środków medycznych i sprzętu rehabilitacyjnego, a także odpowiednich form terapii zajęciowej, kontaktów społecznych i rekreacji. Świadczenia w ZOL i ZPO dla osób z zaburzeniami psychicznymi są finansowane przez NFZ w ramach świadczeń gwarantowanych, finansowanych ze środków publicznych.

Do zakładów mogą być przyjmowane osoby z organicznymi zaburzeniami psychicznymi, upośledzeniem umysłowym, ze znacznymi i utrwalonymi zaburzeniami zachowania, które z powodu choroby psychicznej lub upośledzenia umysłowego nie są zdolne do samodzielnego zaspokajania swych podstawowych potrzeb życiowych i nie mają możliwości korzystania z odpowiedniej pomocy i opieki innych osób w swym naturalnym środowisku życia, a nie wymagają leczenia szpitalnego, lecz całodobowej opieki, pielęgnacji rehabilitacji.

Skierowanie do zakładu opiekuńczego wydaje lekarz ubezpieczenia zdrowotnego, na podstawie złożonego przez pacjenta (świadczeniobiorcę) wniosku o wydanie takiego skierowania, które wraz z dołączonym kompletem wymaganych dokumentów pacjent składa bezpośrednio do wybranego przez siebie zakładu opiekuńczego.

Inne formy wsparcia i rehabilitacji dla osób z zaburzeniami psychicznymi:

Warsztaty terapii zajęciowej

Warsztaty terapii zajęciowej (WTZ) są to wyodrębnione organizacyjnie i finansowo placówki stwarzające osobom niepełnosprawnym, niezdolnym do podjęcia pracy, możliwość rehabilitacji społecznej i zawodowej w zakresie pozyskania lub przywracania umiejętności niezbędnych do podjęcia zatrudnienia. Warsztaty mogą być organizowane przez samorząd terytorialny (powiatowy, gminny), także przez organizacje pozarządowe (fundacje, stowarzyszenia) i inne podmioty. WTZ służą reintegracji zawodowej i społecznej poprzez terapię zajęciową, treningi umiejętności życiowych i społecznych, pomoc w kontakcie z pracodawcami, podjęciu i utrzymaniu pracy.

Warsztat jest placówką pobytu dziennego. Zajęcia w warsztacie zajmują nie więcej niż 7 godzin dziennie i 35 tygodniowo i odbywają się zgodnie z indywidualnymi planami rehabilitacji ustalonymi dla każdego uczestnika.

Zakłady aktywności zawodowej

Celem zakładów aktywności zawodowej (ZAZ) jest aktywizacja zawodowa osób ze znacznym stopniem niepełnosprawności, a także osób chorujących psychicznie, z autyzmem lub niepełnosprawnością intelektualną posiadających umiarkowany stopień niepełnosprawności, u których istnieje potrzeba podjęcia zatrudnienia i kontynuowanie rehabilitacji zawodowej w warunkach pracy chronionej.

Zakład to wyodrębniona organizacyjnie i finansowo jednostka tworzona przez powiat, gminę, stowarzyszenie lub inną organizację społeczną, której statutowym zadaniem jest rehabilitacja zawodowa i społeczna osób niepełnosprawnych.

Kluby pacjenta

Kluby pacjenta są w Polsce formą wsparcia o długiej i ugruntowanej tradycji. Formuła ich działania sprawia, że są łatwe do zorganizowania i prowadzenia. Dla pacjentów nie tworzą trudnych do pokonania barier adaptacyjnych. Są formą dostępną nawet dla osób ciężko przewlekle chorujących, ze znacznymi zaburzeniami funkcjonowania, które nie są w stanie sprostać wymogom codziennego uczestnictwa w oddziale dziennym, środowiskowym domu samopomocy czy warsztacie terapii zajęciowej. Do klubu można przychodzić raz w tygodniu, codziennie lub raz na kilka miesięcy. Klub służy podtrzymaniu kontaktów społecznych pacjenta. Organizuje herbatki, spotkania z ciekawymi ludźmi, przy muzyce, wieczorki, uroczystości z okazji urodzin czy imienin klubowiczów, świąt religijnych i państwowych.

W ramach klubu można organizować zajęcia sportowe, wycieczki, ogniska i inne formy rekreacji. Najsilniejszą jednak stroną klubu jest to, że pacjent może tu po prostu przyjść i posiedzieć, spotkać innych klubowiczów. To zmniejsza poczucie osamotnienia i społecznego wyobcowania pojawiającego się niekiedy w chorobie. W klubie nie ma list obecności i zakresów obowiązków, poza obsługą danego spotkania (np. przygotowaniem spotkania i posprzątanym sali po zajęciach). Nie obowiązują też skierowania ani nie ma procedur kwalifikacyjnych.

2. Zasoby opieki psychiatrycznej w Koszalinie

Na terenie Miasta Koszalina świadczenia z zakresu opieki psychiatrycznej i leczenia uzależnień realizowane są w ambulatoryjnej oraz stacjonarnej opiece zdrowotnej tj. w poradniach zdrowia psychicznego i w poradniach odwykowych oraz zapobiegania i zwalczania uzależnień.

Opieka stacjonarna

Na terenie Miasta Koszalin funkcjonuje 1 stacjonarny oddział psychiatryczny dla dorosłych. Brak jest oddziału psychiatrycznego dla dzieci i młodzieży. W województwie zachodniopomorskim znajduje się tylko jeden oddział psychiatryczny dla dzieci i młodzieży zlokalizowany w Szczecinie (SPSZOZ - Zdroje, ul. Mączna 4, nr tel. 91 880 64 43, 54).

Śródkowopomorskie Centrum Zdrowia Psychicznego „Medison” Koszalin ul. Sarzyńska 9 nr tel. 94 347-07-54, 347-07-55, 348-09-70

- Psychiatryczna Izba Przyjęć,

- Oddział Ogólno Psychiatryczny,
- Psychiatryczny Oddział Dzienny,
- Oddział Leczenia Zespołów Abstynencyjnych po Substancjach Psychoaktywnych (Detoksykacji),
- Oddział Leczenia Zespołów Abstynencyjnych po Substancjach Alkoholowych (Detoksykacji),
- Oddział Psychiatrii Sądowej o Podstawowym Zabezpieczeniu,
- Oddział Opiekuńczo-Lecznicy Psychiatryczny dla Dorosłych.

W województwie zachodniopomorskim oddziały dzienne dla osób z zaburzeniami psychicznymi funkcjonują w dwóch formach - przy oddziałach psychiatrycznych stacjonarnych i w ramach ambulatoryjnej opieki specjalistycznej. Oddziały dzienne zlokalizowane są w 4 miastach: Szczecinie, Koszalinie, Kołobrzegu i Świnoujściu.

Tabela: 12. Liczba pacjentów i liczba świadczeń w zakresie stacjonarnej opieki psychiatrycznej w Koszalinie w latach 2014-2016

Nazwa zakresu świadczeń	Nazwa świadczeniodawcy	2014		2015		2016	
		Liczba hospital.	Liczba pacjentów	Liczba hospital.	Liczba pacjentów	Liczba hospital.	Liczba pacjentów
Świadczenia psychiatryczne dla dorosłych	Medison Sp. z o.o w Koszalinie	1209	941	1208	941	1214	925
Świadczenia w psychiatrii sądowej w warunkach podstawowego zabezpieczenia	Medison Sp. z o.o w Koszalinie	19	18	37	36	34	31
Świadczenia opiekuńczo- lecznicze psychiatryczne dla dorosłych	Medison Sp. z o.o w Koszalinie	22	16	19	14	18	14
Leczenie alkoholowych zespołów abstynencyjnych (detoksykacja)	Medison Sp. z o.o w Koszalinie	200	183	209	182	198	183
Leczenie zespołów abstynencyjnych po substancjach psychoaktywnych (detoksykacja)	Medison Sp. z o.o w Koszalinie	59	57	63	55	60	51

Źródło: Zachodniopomorski Oddział Narodowego Funduszu Zdrowia w Szczecinie

Tabela: 13 Liczba pacjentów i średni czas pobytu w lecznictwie stacjonarym w latach 2014-2016

Nazwa kontraktowego zakresu	Nazwa świadczeniodawcy	2014		2015		2016	
		Średni czas pobytu	Liczba pacjentów	Średni czas pobytu	Liczba pacjentów	Średni czas pobytu	Liczba pacjentów
Świadczenia psychiatryczne dla dorosłych	Medison Sp. z o.o w Koszalinie	24,27	941	32,96	941	32,34	925
Świadczenia w psychiatrii sądowej w warunkach podstawowego zabezpieczenia	Medison Sp. z o.o w Koszalinie	141,63	18	184,65	36	305,41	31
Świadczenia opiekuńczo-lecznicze psychiatryczne dla dorosłych	Medison Sp. z o.o w Koszalinie	188,05	16	241,79	14	232,33	14
Leczenie alkoholowych zespołów abstynencyjnych (detoksykacja)	Medison Sp. z o.o w Koszalinie	9,89	183	14,86	182	14,45	183
Leczenie zespołów abstynencyjnych po substancjach psychoaktywnych (detoksykacja)	Medison Sp. z o.o w Koszalinie	15,32	57	18,08	55	19,62	51

Źródło Zachodniopomorski Oddział Narodowego Funduszu Zdrowia w Szczecinie

Tabela: 14 Działalność oddziału stacjonarnego dla dorosłych w latach 2014-2016

Nazwa kontraktowanego zakresu	Nazwa placówki	2014		2015		2016	
		Liczba hospitalizacji	Liczba osób	Liczba hospitalizacji	Liczba osób	Liczba hospitalizacji	Liczba osób
Świadczenia psychiatryczne dla dorosłych	Medison Sp. z o.o w Koszalinie	1 209	941	1 208	941	1214	925

Źródło: Zachodniopomorski Oddział Narodowego Funduszu Zdrowia w Szczecinie

Tabela: 15 Działalność oddziałów dziennych dla osób z zaburzeniami psychicznymi w latach 2014-2016

Nazwa kontraktowanego zakresu	Nazwa placówki	2014		2015		2016	
		Liczba osobodni	Liczba osób	Liczba osobodni	Liczba osób	Liczba hospitalizacji	Liczba osób
Świadczenia dzienne psychiatryczne dla dorosłych	Medison Sp. z o.o w Koszalinie	2 859	69	3 017	86	2633	76

Źródło: Zachodniopomorski Oddział Narodowego Funduszu Zdrowia w Szczecinie

Tabela: 16 Leczenie stacjonarne alkoholowych zespołów abstynencyjnych (detoksykacja) w latach 2014-2016

Nazwa kontraktowego zakresu	Nazwa zleceńbiocy	2014 rok liczba świadczeń hospitalizacji	2015 rok liczba świadczeń hospitalizacji	2016 rok liczba hospitalizacji
Leczenie alkoholowych zespołów abstynencyjnych (detoksykacja)	Medison Sp. z o.o w Koszalinie	200	209	198

Źródło: Zachodniopomorski Oddział Narodowego Funduszu Zdrowia w Szczecinie

Tabela: 17 Świadczenia kontraktowane terapii uzależnienia od alkoholu w oddziałach dziennych w latach 2014-2016

Nazwa kontraktowego zakresu	Nazwa zleceńbiocy	2014 rok liczba świadczeń (osobodni)	2015 rok liczba świadczeń (osobodni)	2016 rok liczba świadczeń (osobodni)
Świadczenia dzienne terapii uzależnienia od alkoholu	Centrum psychoterapii i leczenia uzależnień ANON spółka z o.o	3 383	3 258	3 242

Źródło: Zachodniopomorski Oddział Narodowego Funduszu Zdrowia w Szczecinie

Opieka ambulatoryjna

Środkowopomorskie Centrum Zdrowia Psychicznego „Medison” Koszalin, ul. Zwycięstwa 119, tel. (94) 34-89-006, tel. kom. 666-028-185

- Poradnia Zdrowia Psychicznego,
- Poradnia Leczenia Uzależnień,
- Poradnia Seksuologiczna i Patologii Więzi,
- Zespół Leczenia Środowiskowego Szkoła Życia dla Rodziców,
- Grupa Wsparcia Społecznego.

Psychiatryczny Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Koszalin, Al. Monte Cassino 13 tel. 94 342-53-15,

- Poradnia Zdrowia Psychicznego

Centrum Psychoterapii i Leczenia Uzależnień ANON sp. z o.o. Koszalin, Al. Monte Cassino 13, tel. 94 343-07-48,

- Poradnia Psychologiczna,
- Poradnia Terapii Uzależnienia i Współuzależnienia od Alkoholu,

-Oddział Dzienny Terapii Uzależnień od Alkoholu,

Samodzielny Publiczny ZOZ MSW Koszalin, ul. Szpitalna 2, tel. 94 34-71-606

-Poradnia Zdrowia Psychicznego

Niepubliczny ZOZ „MONADA” Koszalin, ul. Kościuszki 7, tel. 94 34-17-727

-Poradnia Zdrowia Psychicznego dla Dzieci i Młodzieży

Niepubliczny ZOZ Centrum Opieki Medycznej „Autyzm” Koszalin, ul. Armii Krajowej 3a, tel. 94 34-89-328

-Poradnia Dla Dzieci z Autyzmem

Niepubliczny ZOZ Ośrodek Profilaktyki i Terapii Uzależnień dla Dzieci i Młodzieży Koszalin, ul. Zwycięstwa 168, tel. 94 34-10-101

-Poradnia Terapii Uzależnienia Od Substancji Psychoaktywnych

Niepubliczny ZOZ Przychodnia Clinica Koszalin, ul. Okulickiego 24a, tel. 94 34-07-083

-Poradnia Zdrowia Psychicznego

Polski Związek Głuchych Specjalistyczna Poradnia Rehabilitacji Dzieci i Młodzieży z Wadą Słuchu Koszalin, ul. Jana z Kolna 24 B, tel. (94) 34-10-484

- Poradnia Rehabilitacji Dzieci z Zaburzeniami Wieku Rozwojowego

Poniżej przedstawiono dane statystyczne dotyczące ambulatoryjnej pomocy psychiatrycznej oraz korzystanie z leczenia środowiskowego.

Tabela: 18 Ambulatoryjne świadczenia psychiatryczne w Koszalinie w latach 2014-2016- liczba podmiotów, liczba przyjętych pacjentów, liczba świadczeń

Nazwa kontraktowanego zakresu	Nazwa świadczeniobiorcy	2014		2015		2016	
		Liczba świadczeń	Liczba osób	Liczba świadczeń	Liczba osób	Liczba świadczeń	Liczba osób
Świadczenia psychiatryczne ambulatoryjne dla dorosłych	Medison sp. z o.o w Koszalinie	10 147	2 270	9 967	2287	9169	2237
Świadczenia psychiatryczne ambulatoryjne dla dorosłych	Niepubliczny zakład opieki zdrowotnej Przychodnia Clinica	1 108	396	1 263	398	1100	350
Świadczenia psychiatryczne ambulatoryjne dla dorosłych	Psychiatryczny Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej S.C	11 353	2 167	11 330	2 136	10 766	2030
Świadczenia psychiatryczne ambulatoryjne dla dorosłych	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej MSW w Koszalinie	4 559	1 864	4 829	1 955	6009	2100

Źródło: Zachodniopomorski Oddział Narodowego Funduszu Zdrowia w Szczecinie

Należy zaznaczyć, iż poradnie zdrowia psychicznego świadczą usługi również dla mieszkańców Powiatu Koszalińskiego.

Tabela: 19 Lecznictwo środowiskowe psychiatryczne w Koszalinie liczba podmiotów, liczba leczonych, liczba świadczeń w latach 2014-2016

Nazwa kontraktowanego zakresu	Nazwa świadczeniobiorcy	2014		2015		2016	
		Liczba świadczeń	Liczba pacjentów	Liczba świadczeń	Liczba pacjentów	Liczba świadczeń	Liczba pacjentów
Leczenie środowiskowe domowe	Medison Sp. z o.o w Koszalinie	2 307	405	1775	427	1865	362

Źródło: Zachodniopomorski Oddział Narodowego Funduszu Zdrowia w Szczecinie

Tabela: 20 Świadczenia opiekuńczo- lecznicze psychiatryczne dla dorosłych liczba podmiotów, liczba leczonych, liczba świadczeń w latach 2014-2016

Nazwa kontraktowanego zakresu	Nazwa świadczeniobiorcy	2014		2015		2016	
		Liczba hospitalizacji	Liczba pacjentów	Liczba hospitalizacji	Liczba pacjentów	Liczba hospitalizacji	Liczba pacjentów
Świadczenia opiekuńczo- lecznicze psychiatryczne dla dorosłych	Medison Sp. z o.o w Koszalinie	22	16	19	14	18	14

Źródło: Zachodniopomorski Oddział Narodowego Funduszu Zdrowia w Szczecinie

Tabela: 21 Świadczenia psychiatryczne ambulatoryjne dla dzieci i młodzieży oraz świadczenia dla osób z autyzmem dziecięcym w latach 2014-2016

Nazwa kontraktowanego zakresu	Nazwa świadczeniobiorcy	Liczba świadczeń 2014	Liczba świadczeń 2015	Liczba świadczeń 2016
Świadczenia psychiatryczne ambulatoryjne dla dzieci i młodzieży	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej MONADA	5 879	6 232	6 740
Świadczenia dla osób z autyzmem dziecięcym lub innymi całościowymi zaburzeniami rozwoju	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Centrum Opieki Medycznej „Autyzm”	2 991	3 433	3 792

Źródło: Zachodniopomorski Oddział Narodowego Funduszu Zdrowia w Szczecinie

Tabela: 22 Świadczenia kontraktowane w poradniach psychologicznych w latach 2014-2016

Nazwa kontraktowanego zakresu	Nazwa świadczeniobiorcy	Liczba świadczeń 2014	Liczba świadczeń 2015	Liczba świadczeń 2016
Świadczenia psychologiczne	Centrum psychoterapii i leczenia uzależnień ANON spółka z o.o	1 727	1 882	1 818

Źródło Zachodniopomorski Oddział Narodowego Funduszu Zdrowia w Szczecinie

Tabela: 23 Świadczenia kontraktowane w poradniach dla uzależnionych od alkoholu w latach 2014-2016

Nazwa kontraktowanego zakresu	Nazwa świadczeniobiorcy	Liczba świadczeń 2014	Liczba świadczeń 2015	Liczba świadczeń 2016
Świadczenia terapii uzależnienia i współuzależnienia od alkoholu	Centrum psychoterapii i leczenia uzależnień ANON spółka z o.o	13 886	14 482	15 729
Świadczenia terapii uzależnienia od substancji psychoaktywnych innych niż alkohol	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ośrodek Profilaktyki i Terapii Uzależnień dla Dzieci i Młodzieży	1 394	1 317	1293

Źródło Zachodniopomorski Oddział Narodowego Funduszu Zdrowia w Szczecinie

Tabela: 24 Świadczenia w poradniach uzależnień w latach 2014-2016

Nazwa kontraktowanego zakresu	Nazwa świadczeniobiorcy	Liczba świadczeń 2014	Liczba świadczeń 2015	Liczba świadczeń 2016
LECZENIE UZALEŻNIENI	Medison Sp. z o.o w Koszalinie	450	411	471

Źródło :Zachodniopomorski Oddział Narodowego Funduszu Zdrowia w Szczecinie

Zatrudnienie w opiece psychiatrycznejStacjonarna opieka psychiatryczna

Tabela: 25 Zatrudnienie w stacjonarnych podmiotach psychiatrycznych w podregionie koszalińskim w latach 2015-2016

		2015	2016
Lekarze ogółem (łącznie z rezydentami, bez konsultantów)		21	31
W tym	Psychiatrzy I stopnia	3	5
	Psychiatrzy II stopnia i specjaliści psychiatry (w nowym systemie jednostopniowym)	10	16
Pielęgniarki		32	38
Psycholodzy		15	19
Specjaliści terapii uzależnień		25	28
Instruktorzy terapii uzależnień		4	14
Terapeuci zajęciowi		3	3
Pracownicy socjalni		2	2
Inni		7	-
Psychoterapeuci z certyfikatem (niezależnie od wykazania ich w innych w/w kategoriach		1	-

Źródło: sprawozdanie MZ-30

Ambulatoryjna opieka psychiatryczna

Tabela: 26 Zatrudnienie w poradniach dla osób z zaburzeniami psychicznymi i uzależnieniem w latach 2015-2016

		2015		2016	
		Podregion koszaliński	w tym m. Koszalin	Podregion koszaliński	w tym m. Koszalin
Lekarze ogółem (łącznie z rezydentami, bez konsultantów)		44	25	46	24
W tym	Psychiatrzy I stopnia	8	5	7	3
	Psychiatrzy II stopnia i specjaliści psychiatry (w nowym systemie jednostopniowym)	35	20	38	21
Pielęgniarki ogółem		11	5	14	6
Ze specjalnością z psychiatrii		-	-	3	1
Po kursie kwalifikacyjnym z psychiatrii		-	-	2	-
Psycholodzy		31	17	34	22
Specjaliści terapii uzależnień		26	15	25	17
Instruktorzy terapii uzależnień		3	2	3	2
Terapeuci zajęciowi		5	5	5	5
Pracownicy socjalni		4	2	4	2
Inni		11	11	7	7
Psychoterapeuci z certyfikatem (niezależnie od wykazania w innych kategoriach)		8	2	6	4

Źródło: sprawozdanie MZ-15

Zatrudnienie we wszystkich podmiotach prowadzących działalność leczniczą

Tabela: 27 Liczba specjalistów w zakresie zdrowia psychicznego psychiatrycznego pracujących we wszystkich podmiotach prowadzących działalność leczniczą w latach 2015-2016

Specjaliści w zakresie	2015		2016	
	Podregion koszaliński	w tym m. Koszalin	Podregion koszaliński	w tym m. Koszalin
Psychiatrzy	27	19	29	18
Psychiatrzy dzieci i młodzieży	1	1	1	1
Psychologii klinicznej	8	2	6	3
Psychologii ogólnej	6	1	17	10
Inni psycholodzy	5	3	3	2
Pielęgniarstwa psychiatrycznego	1	-	3	1

Źródło: sprawozdanie MZ-89

VI. ZASOBY W ZAKRESIE OPIEKI I OPARCIA SPOŁECZNEGO NA RZECZ OSÓB Z ZABURZENIAMI PSYCHICZNYMI

Na terenie Miasta Koszalina funkcjonują następujące instytucje i placówki realizujące zadania w zakresie opieki i oparcia społecznego na rzecz osób z zaburzeniami psychicznymi:

1.Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie, Koszalin ul. Monte Cassino 2, nr tel. 94 316-03-00

Zadania realizowane przez MOPR w Koszalinie z zakresu opieki nad osobami z zaburzeniami psychicznymi:

1) Usługi opiekuńcze i specjalistyczne usługi opiekuńcze dla osób z zaburzeniami psychicznymi.

Usługi opiekuńcze i specjalistyczne usługi opiekuńcze dla osób z zaburzeniami psychicznymi przyznawane są przez Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie w Koszalinie na podstawie decyzji administracyjnej.

Usługi opiekuńcze finansowane są z budżetu miasta i realizowane są od czerwca 2015 roku przez Dom Pomocy Społecznej „ Zielony Taras” w Koszalinie, natomiast specjalistyczne usługi opiekuńcze realizowane przez MOPR finansowane z budżetu Wojewody.

Usługi opiekuńcze i specjalistyczne usługi opiekuńcze mają na celu:

- uczenie oraz rozwijanie umiejętności niezbędnych do samodzielnego życia,
- kształtowanie umiejętności zaspokajania podstawowych potrzeb życiowych i umiejętności społecznego funkcjonowania,
- motywowanie do aktywności, leczenia lub rehabilitacji,
- prowadzenie treningów umiejętności samoobsługi i umiejętności społecznych,
- wspieranie, także w formie asystowania w codziennych czynnościach życiowych, takich jak: samoobsługa, wykonywanie czynności gospodarczych i porządkowych, dbałość o higienę.

W latach 2013-2016 specjalistyczne usługi opiekuńcze świadczone były przez Koszalińskie Stowarzyszenie Pomocy Osobom Autystycznym. Podmiot został wyłoniony w ogłoszonym przez Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie przetargu nieograniczonym, w 2017 roku w konkursie ogłoszonym przez Urząd Miejski.

Tabela:25. Liczba osób korzystających ze specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi (osoby z autyzmem) w latach 2013-2017

Rodzaj świadczenia	2013	2014	2015	2016	2017
Specjalistyczne usługi opiekuńcze dla osób z zaburzeniami psychicznymi	22	27	26	26	29
w tym: osoby z autyzmem	20	24	24	24	26

Źródło: MOPR w Koszalin

Osoby dorosłe z zaburzeniami psychicznymi objęte są zwykłymi usługami opiekuńczymi, ponieważ są to w większości osoby starsze, które oprócz zaburzeń psychicznych obciążone są innymi problemami zdrowotnymi i wymagają w szczególności pomocy w wykonywaniu czynności dnia codziennego. Problematiczną sprawą u tych osób jest brak zdiagnozowanej choroby psychicznej, brak systematycznego leczenia i nie przyjmowanie leków.

2) Umieszczanie osób z zaburzeniami psychicznymi w domach pomocy społecznej i pokrywanie kosztów ich pobytu.

Kierowanie osób do domów pomocy społecznej i ponoszenie odpłatności za pobyt mieszkańca gminy w tym domu należy do zadań własnych gminy o charakterze obowiązkowym. Do domów pomocy społecznej

kierowane są osoby wymagające całodobowej opieki, z powodu wieku, choroby lub niepełnosprawności, nie mogące samodzielnie funkcjonować w codziennym życiu, którym nie można zapewnić niezbędnej pomocy w formie usług opiekuńczych.

W 2014 roku powstał Dom Pomocy Społecznej „Zielony Taras” w Koszalinie. Jest on placówką działającą w formie jednostki budżetowej, dla której organem prowadzącym jest Gmina Miasto Koszalin. Placówka utworzona została na podstawie Uchwały Nr XLIII/646/2014 Rady Miejskiej w Koszalinie z dnia 29 maja 2014 r. w sprawie utworzenia Domu Pomocy Społecznej.

Wojewoda Zachodniopomorski zezwolił na prowadzenie Domu Pomocy Społecznej na czas nieokreślony decyzją administracyjną z dnia 29 czerwca 2015 r. Dom Pomocy Społecznej „Zielony Taras” w Koszalinie przeznaczony jest dla 88 osób, w tym 78 osób przewlekle somatycznie chorych oraz 10 osób w podeszłym wieku. W Domu prowadzone są 2 miejsca czasowego pobytu, przyznawane decyzją administracyjną na okres do jednego miesiąca, nie częściej niż dwa razy do roku. Podstawową działalnością Domu Pomocy Społecznej w Koszalinie jest świadczenie mieszkańcom domu usług w zakresie potrzeb bytowych, świadczenie usług opiekuńczych, usług wspomagających i wspierających.

Osoby wymagające tej formy opieki są kierowane przez MOPR do Domu Pomocy Społecznej „Zielony Taras” w Koszalinie oraz domów rozmieszczonych na terenie innych gmin i powiatów.

Poniżej dane statystyczne dotyczące umieszczania osób z zaburzeniami psychicznymi w domach pomocy społecznej oraz koszty ponoszone przez Gminę za osoby umieszczone w DPS.

Tabela: 26 Liczba osób z zaburzeniami psychicznymi przebywających w domach pomocy społecznej poza Koszalinem w latach 2013-2017

Wyszczególnienie	2013	2014	2015	2016	2017
Liczba osób przebywających w DPS	152	173	136	125	130
Liczba osób chorych psychicznie	30	33	30	29	36

Źródło: sprawozdania z działalności MOPR w Koszalinie

Tabela: 27 Koszt utrzymania mieszkańca w DPS oraz dopłata Gminy w latach 2013-2017

	2013	2014	2015	2016	2017
Średni koszt utrzymania w DPS poza Koszalinem	2 911,92	2 997,69	3 034,02	3 161,89	3 226,47
Średni koszt dopłaty Gminy	2 116,66	2 172,05	2 201,89	2 297,07	2 446,51

Źródło: sprawozdania z działalności MOPR w Koszalinie

Gmina ponosi opłatę za osobę skierowaną do domu pomocy społecznej w wysokości różnicy między średnim kosztem utrzymania w domu pomocy społecznej a opłatami wnoszonymi przez mieszkańca domu i jego małżonka, zstępnych przed wstępnymi.

Na dzień 31.12.2017 r. w domach pomocy społecznej poza Koszalinem umieszczonych było 130 osób, w tym 36 osób chorych psychicznie. Średni miesięczny koszt utrzymania mieszkańca w domu pomocy społecznej

w roku 2017 wyniósł 3 226,47 zł w porównaniu do roku 2016 wzrósł o 64,58 zł, a średni miesięczny koszt poniesiony przez gminę Koszalin za pobyt jednego mieszkańca w domu pomocy społecznej wyniósł 2 446,51 zł (wzrost o 149,44 zł w stosunku do roku 2016).

2. Środowiskowe Domy Samopomocy

Na terenie Koszalina działają dwa Środowiskowe Domy Samopomocy dla osób z zaburzeniami psychicznymi (typ A i C) i jeden Środowiskowy Dom Samopomocy dla osób z upośledzeniem umysłowym (typ B).

- 1) Środowiskowy Dom Samopomocy Filia „Odrodzenie” (25 miejsc) Koszalin ul. Odrodzenia 34, nr tel. 94 341-92-71, czynny codziennie od poniedziałku do piątku w godzinach od 7.00 do 15.00.
- 2) Środowiskowy Dom Samopomocy Filia „Przyszłość” (30 miejsc) Koszalin ul. Zwycięstwa 119, nr tel. 94 341-92 93, czynny codziennie od poniedziałku do piątku w godzinach od 7.00 do 15.00.
- 3) Środowiskowy Dom Samopomocy dla osób niepełnosprawnych intelektualnie (35 miejsc) Koszalin, ul. Budowniczych 6 nr tel. 94 341-53-83 czynny codziennie od poniedziałku do piątku w godzinach od 7.30 do 15.30.

Środowiskowe Domy Samopomocy dla osób z zaburzeniami psychicznymi „Odrodzenie” i „Przyszłość” od 1 marca 2012 r. prowadzone są przez Fundację na Rzecz Osób z Zaburzeniami Psychicznymi „Nowe Życie” wyłonioną w drodze otwartego konkursu ofert na podstawie ustawy o pożytku publicznym i o wolontariacie. Środowiskowy Dom Samopomocy dla osób niepełnosprawnych intelektualnie przy ul. Budowniczych 6 prowadzony jest od 2009 r. przez wyłonione w drodze konkursu ofert Polskie Stowarzyszenie na Rzecz Osób z Niepełnosprawnością Intelektualną Koło w Koszalinie.

Środowiskowe Domy Samopomocy pełnią rolę ośrodków wsparcia dziennego pobytu i realizują zadania opiekuńczo-terapeutyczno-rehabilitacyjne. Działalność Środowiskowych Domów Samopomocy finansowana jest z budżetu Wojewody Zachodniopomorskiego oraz właściwych organizacji pozarządowych.

Środowiskowe Domy Samopomocy przeznaczone są dla osób w wieku od 18 do 60 lat (w przypadkach szczególnie uzasadnionych dla osób starszych), mających trudności w samodzielnej egzystencji i funkcjonowaniu społecznym.

Głównym celem działalności Środowiskowych Domów Samopomocy jest zapobieganie u podopiecznych nawrotom choroby oraz przeciwdziałanie alienacji, marginalizacji w ich życiu i funkcjonowaniu społecznym, a w przypadku osób niepełnosprawnych intelektualnie przywrócenie ich do życia w społeczności lokalnej. Wszechstronna pomoc udzielana w Środowiskowych Domach Samopomocy ma również na celu przygotowanie podopiecznych do samodzielnego funkcjonowania w środowisku oraz wyposażenie ich w podstawowe umiejętności codziennego życia, które na skutek choroby zostały utracone.

Cele i zadania realizowane są poprzez terapię zajęciową, prowadzenie rehabilitacji psychospołecznej, motywowanie chorego do aktywności w pełnieniu ról społecznych i zawodowych, organizowanie w środowisku pomocy ze strony rodziny, stosowanie różnych form integracyjnych poprzez zajęcia rekreacyjno-sportowo-kulturalne.

Środowiskowe Domy Samopomocy prowadzą:

- terapię zajęciową- indywidualną i grupową,
- rehabilitację psychospołeczną,
- motywują chorego do aktywności w pełnieniu ról społecznych i zawodowych,
- wspierają w sytuacjach kryzysowych,
- organizują w środowisku pomoc ze strony rodziny,
- stosują różne formy integracji poprzez zajęcia rekreacyjne, sportowe i kulturalne.

Przyznanie lub odmowa pomocy w formie pobytu w Środowiskowych Domach Samopomocy odbywa się na podstawie decyzji administracyjnej, po uprzednim przeprowadzeniu przez pracownika socjalnego wywiadu środowiskowego

3. Powiatowy Urząd Pracy Koszalin ul. Raclawicka 13, nr tel. 94 345-57-11

Do zadań Powiatowego Urzędu Pracy w zakresie wsparcia osób niepełnosprawnych, w tym osób z zaburzeniami psychicznymi należy m.in.:

- 1) udzielanie informacji o możliwościach i zakresie pomocy określonej w ustawie o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy,
- 2) udzielanie informacji o możliwościach i zakresie pomocy określonej w ustawie o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych,
- 3) udzielanie pomocy bezrobotnym i poszukującym pracy w znalezieniu pracy przez pośrednictwo pracy, poradnictwo zawodowe i informację zawodową oraz pomoc w aktywnym poszukiwaniu pracy,
- 4) rejestrowanie bezrobotnych i poszukujących pracy,
- 5) inicjowanie, organizowanie i finansowanie usług i instrumentów rynku pracy,
- 6) inicjowanie, organizowanie i finansowanie szkoleń i przygotowania zawodowego dorosłych,
- 7) inicjowanie, organizowanie i finansowanie szkoleń w placówkach szkolących oraz w specjalistycznych ośrodkach szkoleniowo-rehabilitacyjnych,
- 8) przyznawanie i wypłacanie zasiłków oraz innych świadczeń z tytułu bezrobocia,
- 9) realizowanie zadań sieci EURES (programy UE) we współpracy z ministrem właściwym do spraw pracy, samorządami województw, związkami zawodowymi i organizacjami pracodawców,
- 10) opracowywanie i realizowanie indywidualnych planów działania,
- 11) realizowanie projektów w zakresie promocji zatrudnienia, w tym przeciwdziałania bezrobociu, łagodzenia skutków bezrobocia i aktywizacji zawodowej bezrobotnych, wynikających z programów operacyjnych współfinansowanych ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego i Funduszu Pracy,
- 12) organizacja i realizowanie programów specjalnych.

4. Miejska Poradnia Psychologiczno-Pedagogiczna Koszalin ul. Morska 43 nr tel. 94 343-01-99,
94 343-00-81

Celem działania Poradni jest udzielanie pomocy psychologiczno – pedagogicznej w tym pomocy logopedycznej, pomocy w wyborze kierunku kształcenia i zawodu, dzieciom i młodzieży uczącej się, a także udzielanie pomocy psychologiczno – pedagogicznej, związanej z wychowaniem i kształceniem dzieci i młodzieży, rodzicom i nauczycielom.

Do zadań Poradni należy w szczególności:

- diagnozowanie poziomu rozwoju, potrzeb i możliwości oraz zaburzeń rozwojowych i zachowań dysfunkcyjnych dzieci i młodzieży, w tym: predyspozycji i uzdolnień, przyczyn niepowodzeń edukacyjnych, specyficznych trudności w uczeniu się,
- wspomaganie dzieci i młodzieży odpowiednio do ich potrzeb rozwojowych i edukacyjnych oraz możliwości psychofizycznych, w tym zwłaszcza dzieci i młodzieży: szczególnie uzdolnionych, niepełnosprawnych, niedostosowanych społecznie lub zagrożonych niedostosowaniem społecznym, ze specyficznymi trudnościami w uczeniu się, z zaburzeniami komunikacji językowej, z chorobami przewlekłymi,
- prowadzenie terapii dzieci i młodzieży, w zależności od rozpoznanych potrzeb, w tym dzieci i młodzieży z zaburzeniami rozwojowymi, z zachowaniami dysfunkcyjnymi, niepełnosprawnych, niedostosowanych społecznie lub zagrożonych niedostosowaniem społecznym oraz ich rodzin,
- pomoc dzieciom i młodzieży w wyborze kierunku kształcenia i zawodu oraz planowaniu kształcenia i kariery zawodowej oraz wspieranie nauczycieli przedszkoli, szkół i placówek w planowaniu i realizacji zadań z zakresu doradztwa edukacyjno-zawodowego,
- pomoc rodzicom i nauczycielom w rozpoznawaniu i rozwijaniu indywidualnych możliwości, predyspozycji i uzdolnień dzieci i młodzieży,
- podejmowanie działań z zakresu profilaktyki uzależnień i innych problemów dzieci i młodzieży, w tym udzielanie pomocy psychologiczno-pedagogicznej dzieciom i młodzieży z grup ryzyka oraz ich rodzicom,
- współpraca ze szkołami i placówkami w rozpoznawaniu u uczniów specyficznych trudności w uczeniu się, w tym ryzyka wystąpienia specyficznych trudności w uczeniu się uczniów klas I-III szkoły podstawowej,
- współpraca z przedszkolami, szkołami i placówkami przy opracowywaniu i realizowaniu indywidualnych programów edukacyjno-terapeutycznych oraz planów działań wspierających,
- prowadzenie edukacji dotyczącej ochrony zdrowia psychicznego, wśród dzieci i młodzieży, rodziców i nauczycieli.

W Poradni działają zespoły orzekające, które wydają orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego albo orzeczenia o potrzebie indywidualnego nauczania oraz opinie o potrzebie wczesnego wspomaganie rozwoju.

5. Centrum Kryzysowe dla Kobiet i Kobiet z Dziećmi „Nadzieja” im. Jana Pawła II Koszalin ul. Harcerska 17 nr tel. 94 342-30-05

Centrum Kryzysowe dla Kobiet i Kobiet z Dziećmi „Nadzieja” prowadzone jest przez Caritas Diecezji Koszalińsko-Kołobrzeskiej i dysponuje 22 miejscami dla kobiet i kobiet z dziećmi.

Zadaniem Centrum Kryzysowego dla Kobiet i Kobiet z Dziećmi „Nadzieja” jest udzielenie schronienia i wsparcia kobietom i kobietom z dziećmi w celu wyjścia z sytuacji kryzysowej związanej z doświadczeniem przemocy w rodzinie. Centrum prowadzi działania profilaktyczne, edukacyjne, wychowawcze. Zapewnia kobietom dostęp do konsultacji i porad psychologów oraz porad prawnych na terenie placówki. W tym zakresie współpracuje również z Miejskim Ośrodkiem Pomocy Rodzinie, Sądem, Policją, pedagogami szkolnymi.

6. Specjalny Ośrodek Szkolno-Wychowawczy Koszalin ul. Rzeczna 5 nr tel. 94 342-06-16

przeznaczony jest dla dzieci i młodzieży z upośledzeniem umysłowym w stopniu umiarkowanym lub znacznym oraz głębokim w wieku od 2,5 do 25 lat. Do Specjalnego Ośrodka Szkolno-Wychowawczego mogą być przyjmowane również dzieci i młodzież z orzeczoną sprzężoną niepełnosprawnością, tj. z niepełnosprawnością intelektualną umiarkowanego, znacznego lub głębokiego stopnia wraz z niepełnosprawnością ruchową lub niedosłuchem lub niedowidzeniem, które to sprzężenia nie uniemożliwiają funkcjonowania w grupie.

W skład Specjalnego Ośrodka Szkolno – Wychowawczego wchodzi :

- Przedszkole Specjalne Nr 36
- Szkoła Podstawowa Specjalna Nr 19
- Gimnazjum Specjalne Nr 10
- Szkoła Specjalna Przystosowująca do Pracy

W Specjalnym Ośrodku Szkolno-Wychowawczym funkcjonują grupy wychowawcze, które przeznaczone są dla uczniów, niepełnosprawnych intelektualnie wszystkich typów szkół oraz przedszkola wchodzących w skład Ośrodka , którzy nie mają możliwości realizowania wychowania przedszkolnego, obowiązku szkolnego i nauki oraz nauki w szkole ponadgimnazjalnej w miejscu zamieszkania . Przy Ośrodku działa również Klub Wolontariusza.

7. Zespół Szkół Nr 12 Koszalin ul. Połczyńska 71a nr tel. 94 342-44-17

ZS nr 12 jest szkołą dla uczniów z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu lekkim i umiarkowanym lub z niepełnosprawnością sprzężoną (niepełnosprawność intelektualna i autyzm). W ZS 12 działają koła zainteresowań (komputerowe, taneczne, j. angielskiego, ekologiczne, regionalne, artystyczne, małego kucharza, chór szkolny, SKS). Organizowane są działania sportowe, kulturalne i kulinarne o charakterze międzyszkolnym i integracyjnym. Dodatkowe zajęcia, które zapewnia szkoła to: zajęcia logopedyczne, dydaktyczno-wyrównawcze, terapeutyczne, korekcyjno-kompensacyjne oraz integracja sensoryczna.

W skład Zespołu wchodzi:

- Szkoła Podstawowa Nr 14 im. Janusza Korczaka,
- Gimnazjum Nr 12,
- Zasadnicza Szkoła Zawodowa Nr 2

Szkoła Zawodowa kształci w 2 kierunkach : kucharza i pracownika pomocniczego obsługi hotelowej.

8. Szkoła Podstawowa Integracyjna Nr 21 Koszalin ul. Podgórna 55 nr tel. 94 345-79-97

Szkoła funkcjonuje od 2001 roku i jest przystosowana dla osób z niepełnosprawnościami. Posiada klasy integracyjne na każdym poziomie nauczania. W szkole realizowane są programy terapeutyczne, innowacyjne łączące zajęcia edukacyjne z terapią, polegające na wspieraniu procesu terapeutyczno-dydaktycznego dzieci o specjalnych potrzebach edukacyjnych z wykorzystaniem metody integracji sensorycznej. W szkole odbywają się również zajęcia wspomagające dzieci o specjalnych potrzebach edukacyjnych: gimnastyka korekcyjna, zajęcia wyrównawcze, korekcyjno-kompensacyjne, socjoterapia, logopedia, zajęcia komputerowe e-Kids Network, kinezylogia edukacyjna, logorytmika, muzykoterapia oraz praca z dzieckiem dyslektycznym i autystycznym..

9. Szkoła Podstawowa Nr 13 Koszalin ul. Rzemieślnicza 9 nr tel. 94 343-38-23

W 2007 r. w SP nr 13 utworzono oddziały integracyjne. Do dzieci niepełnosprawnych skierowana jest dodatkowa oferta zajęć wspomagających, gimnastyka korekcyjna, zajęcia wyrównawcze, korekcyjno-kompensacyjne, prowadzona jest terapia pedagogiczna, logopedyczna, kinezylogia edukacyjna i zajęcia rewalidacyjne (praca z dzieckiem dyslektycznym, z zespołem Aspergera, autystycznym, logorytmika). Ponadto prowadzone są nieodpłatne badanie słuchu uczniów przez pracowników poradni wad słuchu.

10. Niepubliczna Szkoła Podstawowa „Mały Książę” Koszalin ul. Dywizji Drezdeńskiej 13 nr tel. 94 346-16-95

Szkoła powstała w 2014 roku. Uczęszczają do niej dzieci z autyzmem i niepełnosprawnościami sprzężonymi. Szkoła jest placówką nastawioną na dużą indywidualizację pracy z uczniem. W klasach jest od 2 do 4 uczniów. W każdej klasie jest średnio od 2-3 nauczycieli. Prawie wszyscy uczniowie mają autyzm. Biorąc pod uwagę specyfikę funkcjonowania dzieci z autyzmem Szkoła stara się wieloaspektowo pomóc im przyswajając wiedzę, którą uwzględnia podstawa programowa. Najważniejszym elementem pracy dydaktyczno-wychowawczej Szkoły jest diagnoza funkcjonalna, którą Szkoła przygotowuje współpracując w zespole pomocy psychologiczno-pedagogicznej. Diagnoza uwzględnia stan dziecka w zakresie: radzenia sobie z materiałem szkolnym, problemy związane z integracją sensoryczną, problemy w komunikacji, ewentualne problemy związane z zachowaniem, radzenie sobie z sytuacjami społecznymi. W Szkole wdraża się i aktualizuje zakres dostosowań edukacyjnych do potrzeb uczniów.

11. Niepubliczne Specjalistyczne Przedszkole Terapeutyczne "Mały Książę" Koszalin ul. Dywizji Drezdeńskiej 13 nr tel. 94 346-16-91

Przedszkole prowadzone jest przez Pomorskie Centrum Terapii Pedagogicznej w Koszalinie. Posiada wpis jako Niepubliczna Placówka Oświatowa. Przyjmowane są do niego dzieci z autyzmem i niepełnosprawnością

sprężoną w wieku od 2,5 do 8 lat. Przedszkole zapewnia nie tylko opiekę, ale także kompleksową specjalistyczną terapię dziecka w cztero i pięciosobowych grupach. Praca dydaktyczno-wychowawcza ukierunkowana jest na wszechstronny rozwój dziecka w odniesieniu do jego indywidualnych możliwości. Każde dziecko w placówce ma przygotowany indywidualny program edukacyjno-terapeutyczny oparty na diagnozie funkcjonalnej.

12. Przedszkole Integracyjne Koszalin ul. Władysława IV 143 nr tel. 94 345-38-80

Przedszkole utworzone zostało w roku szkolnym 1998/99 na podstawie Uchwały nr XL/43/98 Rady Miejskiej w Koszalinie. Pedagodzy przedszkolni opracowują programy indywidualne dla dzieci o specjalnych potrzebach edukacyjnych. W ramach pomocy psychologiczno-pedagogicznej powołane są zespoły, które obejmują dzieci opieką, wychowaniem, wsparciem i pomocą.

VII. SAMOPOMOCOWE ORGANIZACJE POZARZĄDOWE REALIZUJĄCE OPARCIE NA RZECZ OSÓB Z ZABURZENIAMI PSYCHICZNYMI

Organizacje pozarządowe przejmują wiele inicjatyw i wychodzą naprzeciw potrzebom lokalnej społeczności. Docierają do osób potrzebujących i proponują konkretne rozwiązanie problemów.

Na terenie Miasta Koszalina działają organizacje pozarządowe, które realizują zadania na rzecz osób z zaburzeniami psychicznymi oraz osób z niepełnosprawnością intelektualną.

1. Stowarzyszenie Osób Niepełnosprawnych i ich Rodzin i Przyjaciół „Przystań” Koszalin ul. Władysława Andersa 24, nr tel. 502-678-096, 533-980-940

Najważniejsze zadania Stowarzyszenia na rzecz osób z zaburzeniami psychicznymi:

- integracja użytkowników placówek psychiatrycznej opieki zdrowotnej oraz ich rodzin i przyjaciół
- ochrona zdrowia psychicznego
- ochrona praw obywatelskich osób chorych psychicznie
- kształtowanie świadomości społeczeństwa w zakresie problemów ludzi objętych leczeniem psychiatrycznym i propagowanie idei psychiatrii humanistycznej
- działalność na rzecz integracji i reintegracji zawodowej i społecznej osób zagrożonych wykluczeniem społecznym
- ochrona i promocja zdrowia oraz przeciwdziałanie uzależnieniom i patologiom społecznym.

2. Fundacja Na Rzecz Osób z Zaburzeniami Psychicznymi „Nowe Życie” Koszalin ul. Zwycięstwa 119, nr tel. 94 348-90-06

Celem Fundacji są działania zmierzające do poprawy warunków opieki medycznej i socjalnej nad osobami z zaburzeniami psychicznymi i uzależnieniami oraz profilaktyka w zakresie zdrowia psychicznego i uzależnień oraz działalność edukacyjno-szkoleniowa.

Fundacja realizuje m.in. następujące zadania:

- udzielanie pomocy ośrodkom świadczącym leczenie i opiekę nad osobami z zaburzeniami psychicznymi i uzależnieniami oraz ich rodzinom,
- organizowanie i prowadzenie placówek udzielających świadczeń profilaktycznych, leczniczych, rehabilitacyjnych i opiekuńczych.

Od 1 marca 2012 r. Fundacja „Nowe Życie” realizuje zadanie pn.: Prowadzenie Środowiskowych Domów Samopomocy w Koszalinie dla osób z zaburzeniami psychicznymi.

3. Koszalińskie Stowarzyszenie Pomocy Osobom Autystycznym Koszalin ul. Armii Krajowej 3a, nr tel. 606-476-508

Stowarzyszenie powstało w 2003 roku i obejmuje działaniami Miasto Koszalin i rejon województwa zachodniopomorskiego.

Statutowym celem stowarzyszenia jest pomoc osobom z autyzmem w powrocie do prawidłowego funkcjonowania w społeczeństwie.

Od 1 stycznia 2011 roku w ramach stowarzyszenia działa Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej „Autyzm”. Zarówno w stowarzyszeniu jak i Niepublicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej „Autyzm” prowadzona jest terapia dla dzieci z autyzmem przez logopedów, psychologów, pedagogów, lekarza psychiatrę, fizjoterapeutów.

4. Polskie Stowarzyszenie na Rzecz Osób z Niepełnosprawnością Intelktualną Koło w Koszalinie ul. Wyspiańskiego 4, nr tel. 94 345-08-53

Celem Stowarzyszenia jest działanie na rzecz wyrównywania szans osób z niepełnosprawnością intelektualną, tworzenie warunków przestrzegania wobec nich praw człowieka, prowadzenie ku ich aktywnemu uczestnictwu w życiu społecznym oraz wspieranie ich rodzin. Służyć temu ma sieć profesjonalnie działających placówek zapewniających ciągłość działań z zakresu rehabilitacji zawodowej, społecznej, edukacji oraz pomocy i wsparcia osobom z niepełnosprawnością intelektualną oraz ich rodzinom.

W strukturze stowarzyszenia działają następujące placówki:

- Ośrodek Rehabilitacyjno-Edukacyjno-Wychowawczy Nr 1
- Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Dienne Centrum Aktywności.
- Warsztat Terapii Zajęciowej Nr 1
- Warsztat Terapii Zajęciowej Nr 2
- Środowiskowy Dom Samopomocy

5. Stowarzyszenie Koszalińskie Centrum Wolontariatu Koszalin ul. Piłsudskiego 90, nr tel. 666-199-972

Stowarzyszenie Koszalińskie Centrum Wolontariatu działa od czerwca 2010 roku. Celem Stowarzyszenia jest zwiększenie aktywności społecznej obywateli i tworzenie rozwiązań umożliwiających im podejmowanie działań wolontarystycznych, propagowanie wiedzy z zakresu wolontariatu i upowszechnianie idei pracy wolontarystycznej oraz organizowanie i wspieranie różnorodnych form działalności na rzecz osób

niepełnosprawnych, chorych, wykluczonych społecznie i innych osób wymagających wsparcia. Stowarzyszenie wspiera również organizacje pozarządowe i osoby prywatne w działaniach w zakresie pomocy społecznej.

Misją Stowarzyszenia jest stworzenie bazy informacyjnej obejmującej zasięgiem Miasto Koszalin w zakresie działań wolontariuszy i potrzeb społeczności lokalnej. Oferta Stowarzyszenia skierowana jest do osób powyżej 50 roku życia oraz do młodzieży szkolnej.

6. Stowarzyszenie Profilaktyki i Terapii „Młodzi–Młodym” Koszalin ul. Zwycięstwa 168, nr tel. 94 340-35-22

Stowarzyszenie Profilaktyki i Terapii „Młodzi – Młodym” w Koszalinie powstało w 1994 roku. Zajmuje się niesieniem kompleksowej pomocy dzieciom, młodzieży oraz ich rodzinom. Współpracuje z psychologami, pedagogami, socjologami oraz terapeutami.

Stowarzyszenie realizuje programy w obszarach:

- Pomocy rodzinom i osobom w trudnej sytuacji życiowej oraz wyrównywania szans tych rodzin i osób;
- Ochrony i promocji zdrowia, w tym szczególnie zdrowia psychicznego;
- Przeciwdziałania patologiom społecznym;
- Profilaktyki zdrowego stylu życia, w tym profilaktyki uzależnień;
- Nauki, edukacji, oświaty i wychowania;
- Krajoznawstwa oraz wypoczynku dzieci i młodzieży;
- Rozwoju emocjonalnego i społecznego młodzieży, w tym praca z młodzieżowymi liderami i wolontariuszami.

Działania skierowane do dzieci i młodzieży

Pomoc

- poradnictwo indywidualne
- poradnictwo rodzinne
- interwencje kryzysowe
- terapia psychologiczna, pedagogiczna, rodzinna
- mediacje
- konsultacje psychiatryczne
- grupy socjoterapeutyczne
- obozy socjoterapeutyczne

Edukacja

- trening zastępowania agresji
- szkoła dla rodziców i wychowawców
- profilaktyka uzależnień
- promocja zdrowego stylu życia
- młodzieżowi liderzy

- trening kontroli złości
- trening pewności siebie

Rozwój

- trening interpersonalny
- trening asertywności
- trening umiejętności wychowawczych
- trening umiejętności społecznych
- wolontariat
- obozy rozwojowe dla dzieci, młodzieży, całych rodzin
- superwizje, spotkania kliniczne
- szkolenia dla nauczycieli, kuratorów sądowych i innych grup zawodowych

Stowarzyszenie obecnie jest w trakcie organizowania Klubu Młodzieżowego dla młodych ludzi po kryzysach.

7. Polskie Towarzystwo Zapobiegania Narkomanii Koszalin ul. Zwycięstwa 168, nr tel. 94 341 01 01

Polskie Towarzystwo Zapobiegania Narkomanii udziela pomocy osobom uzależnionym i ich rodzinom.

Pacjenci przyjmowani są bez ograniczeń wiekowych

Dla osób z problemem narkotykowym udziela wsparcia w formie :

- poradnictwa
- psychoterapii indywidualnej
- grup wstępnych edukacyjnych, motywujących do leczenia
- grup zapobiegających nawrotom
- psychoterapii grupowej dla młodzieży zagrożonej uzależnieniem od środków psychoaktywnych

Dla rodzin osób z problemem narkotykowym udziela wsparcia w formie :

- poradnictwa
- grup wsparcia/edukacyjnych
- psychoterapii grupowej

Dla osób uzależnionych utrzymujących abstynencję udzielane jest wsparcie w formie :

- grup wsparcia/edukacyjnych
- grup zapobiegania nawrotom
- warsztatów rozwoju osobistego

W placówce istnieje możliwość konsultacji z lekarzem psychiatrą.

Przy PTZN funkcjonuje NZOZ Ośrodek Profilaktyki i Terapii Uzależnień dla Dzieci i Młodzieży, który prowadzi telefon zaufania. Placówka wystawia skierowania na badania stwierdzające zakażenie HBV, wystawia również skierowania do oddziałów detoksykacyjnych i ośrodków rehabilitacyjnych.

8. Fundacja „zaSTOPuj” Koszalin, ul. Plac Wolności 2-3, nr tel. 697 212 132

Fundacja powołała w 2015 roku zespół składający się z osób współpracujących z Fundacją ,m.in. pedagoga, psychologa, psychiatrę, kuratora sądowego, pracownika socjalnego. Zespół wypracował listę problemów dotyczących zjawiska narkomanii i zjawisk powiązanych z uzależnieniami głównie depresji oraz zaburzeń psychosomatycznych.

Działania skierowane do dzieci i młodzieży:

- poradnictwo indywidualne
- poradnictwo rodzinne
- interwencje kryzysowe
- grupy socjoterapeutyczne
- profilaktyka szkolna

Fundacja oferuje również pomoc i wsparcie rodzinom uwikłanym w problem uzależnienia.

9. Towarzystwo Przyjaciół Dzieci Koszalin ul. M. J. Piłsudskiego 11 -15, nr tel. 94 342 56 27

Placówka realizuje swoje zadania poprzez organizację uzupełniających się działań opiekuńczych, edukacyjnych, wychowawczych, zdrowotnych, terapeutycznych, socjalnych, społeczno-pedagogicznych. Realizuje zadania związane z eliminowaniem zaburzeń zachowania, agresji, przemocy, z wyrównywaniem deficytów rozwojowych dzieci i młodzieży oraz w zakresie profilaktyki społecznej , w tym przeciwdziałanie uzależnieniom.

Towarzystwo Przyjaciół Dzieci prowadzi :

- zajęcia terapeutyczne indywidualne dla dzieci i ich rodziców
- poradnictwo rodzinne
- zajęcia socjoterapeutyczne
- zajęcia usprawniające
- zajęcia edukacyjne
- zajęcia rozwijające zainteresowania – muzyczne, teatralne, sportowe, rękodzieło, plastyczne, kulinarne
- zajęcia profilaktyczne
- konsultacje specjalistyczne dla dzieci i rodzin (współpraca z terapeutami, instytucjami w celu objęcia rodziny kompleksowym wsparciem i pomocą)
- zajęcia dla dzieci i młodzieży w czasie wolnym – wakacje, ferie (zajęcia w mieście, wycieczki, kolonie, obozy tematyczne i rozwojowe)
- edukację rodzin poprzez media – program TV MAX „Świat twojego dziecka”, audycje radiowe, prasa, wydawnictwo miesięcznika „Świat Dziecka”

Towarzystwo Przyjaciół Dzieci w Koszalinie pracuje na rzecz każdej rodziny, która wymaga wsparcia i opieki.

10. Młodzieżowa Wspólnota Mieszkaniowa SOS Koszalin ul. B Głowackiego 15, nr tel. 94 732-82-61

Celem działalności Młodzieżowej Wspólnoty Mieszkaniowej SOS jest zapewnienie dzieciom warunków pełnego rozwoju, zaspokojenie potrzeb fizycznych i psychicznych, wyrównywanie deficytów, planowanie rozwoju, kształtowanie dojrzałej osobowości oraz przygotowanie do samodzielnego życia.

Do zadań wspólnoty należy:

- zapewnienie dzieciom poczucia bezpieczeństwa
- stworzenie warunków fizycznego, psychicznego i poznawczego rozwoju
- zapewnienie realizacji obowiązku szkolnego oraz pomoc w nauce
- wyrabianie nawyków pracy, kultury osobistej oraz umiejętności współżycia w grupie i społeczeństwie
- stworzenie warunków do rozwoju umiejętności życiowych i komunikacyjnych
- poszanowanie i podtrzymywanie związków emocjonalnych dzieci z rodzeństwem i rodziną biologiczną
- wspieranie talentów, rozwój zainteresowań oraz organizacja czasu wolnego
- współpraca ze środowiskiem lokalnym
- zapewnienie stabilizacji emocjonalnej, przygotowanie dzieci do podejmowania odpowiedzialności za własne postępowanie
- udzielanie wsparcia przez pracowników wspólnoty

Wspólnota organizuje i prowadzi zajęcia:

- przygotowujące do życia społecznego
- korekcyjne, kompensacyjne, logopedyczne, socjoterapeutyczne
- koła zainteresowań dla dzieci i młodzieży, rozwijające zainteresowania i uzdolnienia (np. sekcje sportowe, kulinarne).

11. Krajowy Komitet Wychowania Resocjalizującego Koszalin, ul. M.J. Piłsudskiego 11 – 15, nr tel. 94 342 56 27

Krajowy Komitet Wychowania Resocjalizującego wdraża nowoczesne, profesjonalne, psychospołeczne programy profilaktyczne i działania terapeutyczne dla dzieci i młodzieży szkolnej.

W związku z różnorodnością problemów oraz zróżnicowaniem i nasileniem występowania problemów dotyczących zachowań dzieci i młodzieży (zaburzenia zachowania, wczesna inicjacja alkoholowa i narkotykowa, wzrost spożycia środków psychoaktywnych, samookaleczenia i samobójstwa, mniejsza odporność psychiczna na presję rówieśników i osób dorosłych) KKWR prowadzi wiele działań w zakresie profesjonalnej pomocy i edukacji zarówno dla dzieci i młodzieży jak i osób dorosłych. Upowszechnia dobre praktyki w obszarze profilaktyki. Jest uczestnikiem uruchomionego w 2010 roku „Systemu rekomendacji programów profilaktycznych i promocji zdrowia psychicznego”. System ten nastawiony jest na podniesienie jakości oraz zwiększenie skuteczności działań profilaktycznych i edukacji zdrowotnej. Został przygotowany przez zespół największych instytucji zajmujących się profilaktyką i edukacją, tj. Ośrodka Rozwoju Edukacji,

Instytutu Psychiatrii i Neurologii, Krajowego Biura ds. Przeciwdziałania Narkomanii oraz Państwowej Agencji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych. Wśród programów rekomendowanych przez w/w instytucje i realizowanych przez KKWR znajdują się m.in. : międzynarodowy program promocji zdrowia psychicznego dla dzieci w wieku 5 -8 lat, program profilaktyczny „Spójrz inaczej” dla uczniów klas I – VIII oraz szkół ponadpodstawowych, program „Trzeci Elementarz czyli Program Siedmiu Kroków” poruszający tematykę pułapki uzależnienia i jej konsekwencje.

VIII. REALIZACJA PROJEKTÓW W ZAKRESIE AKTYWIZACJI ZAWODOWEJ I SPOŁECZNEJ

„RAZEM ŁATWIEJ – Koszaliński Program Wspierania Osób z Zaburzeniami Psychicznymi i Niepełnosprawnych Intelktualnie”

Projekt był realizowany w 2015 roku przez Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie w Koszalinie w partnerstwie z Fundacją na Rzecz Osób z Zaburzeniami Psychicznymi „Nowe Życie” w Koszalinie.

Współfinansowany ze środków Ministerstwa Pracy i Polityki Społecznej w ramach Programu „Oparcie Społeczne dla Osób z Zaburzeniami Psychicznymi”.

Celem głównym projektu był rozwój koszalińskiego systemu oparcia społecznego na rzecz osób z zaburzeniami psychicznymi, niepełnosprawnych intelektualnie i ich rodzin poprzez realizację kompleksowych działań przywracających ich do funkcjonowania w społeczeństwie.

Projekt był działaniem strategicznym, obejmującym w głównej mierze działania interdyscyplinarne w obszarze wsparcia na rzecz integracji i reintegracji zawodowej i społecznej osób z zaburzeniami psychicznymi, niepełnosprawnych intelektualnie i ich rodzin.

Realizacja zadania przyczyniła się do poszerzenia i uzupełnienia miejskiej oferty w zakresie zdrowia psychicznego, poprzez stworzenie kompleksowych działań wspomagających funkcjonowanie w społeczeństwie i minimalizujących zjawisko izolacji społecznej osób i rodzin będących w kryzysie.

PROGRAM SYNERGIA Program z zakresu przeciwdziałania uzależnieniom realizowany w latach 2014-2017 przez Stowarzyszenie Profilaktyki i Terapii „Młodzi – Młodym. W programie uczestniczyły osoby, które odczuwały różnego rodzaju trudności emocjonalne w związku z używaniem substancji odurzających oraz osoby z uzależnieniami behawioralnymi (stany lękowe, wybuchy złości, samookaleczenia, myśli i próby samobójcze). W ramach programu prowadzone było poradnictwo psychologiczne, terapia rodzinna, warsztaty umiejętności psychospołecznych, zajęcia socjoterapeutyczne.

PROGRAM WSPÓLNIE DO CELU Program z zakresu przeciwdziałania uzależnieniom realizowany w latach 2014-2017 przez Stowarzyszenie Profilaktyki i Terapii „Młodzi – Młodym. Skierowany do osób z różnymi rodzajami trudnościami emocjonalnymi oraz z uzależnieniami behawioralnymi.

PROGRAM DECYDUJĘ O SOBIE realizowany w 2017 r. w ramach Funduszu Inicjatyw Społecznych- rozwój poprzez sztukę (warsztaty rozwojowe dla młodzieży, teledysk, warsztaty fotograficzne, przygotowanie gazety). Realizatorem zadania było Stowarzyszenie Profilaktyki i Terapii „Młodzi – Młodym”.

„PRZEZ REHABILITACJĘ DO SAMODZIELNOŚCI...” program realizowany od 1 kwietnia 2015 roku do 31 marca 2017 roku przez Polskie Stowarzyszenie Osób Niepełnosprawnych Intelktualnie Koło w Koszalinie. Priorytetowym celem było zwiększenie samodzielności oraz aktywności społecznej osób niepełnosprawnych intelektualnie w wieku od 0 do 25 lat. Wsparciem objęto dwie grupy beneficjentów: I grupa: dzieci w wieku 0-7 roku życia, o orzeczonej niepełnosprawności (zajęcia z udziałem rodziców dzieci niepełnosprawnych)- terapia ruchowa, pedagogiczna, logopedyczna, zajęcia psychologiczne oraz hipoterapia oraz II grupa: dzieci i młodzież w wieku 8 - 25 roku życia- osoby niepełnosprawne intelektualnie, o orzeczonej niepełnosprawności lub stopniu niepełnosprawności- trening samodzielności, interakcji społecznych, orientacji zawodowej, terapia logopedyczna, SI, zajęcia psychologiczne, rehabilitacja ruchowa, hipoterapia.

„DROGA DO SAMODZIELNOŚCI” –program realizowany przez Polskie Stowarzyszenie Osób Niepełnosprawnych Intelktualnie Koło w Koszalinie . Głównym celem projektu było przeciwdziałanie wykluczeniu społecznemu osób niepełnosprawnych intelektualnie i wyposażenie ich w umiejętności, które poprowadzą ku samodzielności, wyrównywania szans życiowych i integracji ze społecznością. W ramach projektu 24 osoby niepełnosprawne intelektualnie i 24 rodziców/opiekunów brało udział w warsztatach finansowych, kulinarnych oraz gospodarowania czasem wolnym.

„W DRODZE DO NIEZALEŻNOŚCI ...” Polskie Stowarzyszenie Osób Niepełnosprawnych Intelktualnie Koło w Koszalinie w terminie od 1 kwietnia 2015 roku do 31 marca 2017 roku realizowało projekt dla 23 niepełnosprawnych ze sprzężonymi niepełnosprawnościami. W ramach realizacji tego projektu prowadzona była rehabilitacja społeczna dla osób niepełnosprawnych, będących osobami z deficytami uwagi, pamięci, funkcji poznawczych, z trudnościami adaptacyjnymi i trudnościami w funkcjonowaniu społecznym.

Celem projektu było utrwalenie przez niepełnosprawnych posiadanych umiejętności i sprawności oraz osiągnięcie nowych umiejętności niezbędnych do pełnego uczestnictwa w życiu społecznym.

„DEINSTYTUCJONALIZACJA SZANSĄ NA DOBRĄ ZMIANĘ” to projekt realizowany przez spółkę z o.o Medison, w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014 – 2020. Celem działań jest opracowanie innowacyjnego w Polsce modelu Środowiskowego Centrum Zdrowia Psychicznego. Wypracowany model ŚCZP bazuje na doświadczeniach krajów UE, które z sukcesem wdrożyły środowiskowe centra zdrowia psychicznego. Przewiduje się, że powstanie Środowiskowych Centrów Zdrowia Psychicznego przyczyni się do wprowadzenia lepszych rozwiązań w organizacji Ochrony Zdrowia Psychicznego. Dążyć się będzie, aby działania realizowane przez Centra doprowadziły między innymi do przejścia z systemu reaktywnego na system proaktywny. Oznacza to, że przy pierwszych objawach zaburzeń psychicznych osoba będzie otrzymywać profesjonalną pomoc adekwatną do potrzeb. Pomoc ta powinna być zindywidualizowana i dostępna w społeczności lokalnej, co daje możliwość szybkiej reakcji, włączenia rodziny i sieci oparcia osoby, ukierunkowania procesu na zasoby sprzyjające zdrowieniu.

Model ŚCZP działa w celu ograniczenia zbędnych hospitalizacji, a w przypadku gdy hospitalizacja jest niezbędna, zaraz po wypisie przejmuje pacjenta, co ma służyć zapobieganiu negatywnym skutkom pobytu

w szpitalu. Włączając do współpracy organizacje pozarządowe, partnerów lokalnych i grupy samopomocowe dla pacjentów i rodzin, ŚCZP będzie wspomagać uruchomienie inicjatyw i zasobów lokalnej społeczności na rzecz ochrony zdrowia psychicznego.

Proponowany model zakłada szkolenie personelu w podejściu zorientowanym na potrzeby pacjenta oraz prowadzenie szkoleń edukacyjnych na temat zaburzeń psychicznych i osób chorujących dla bardzo szerokiej gamy beneficjentów. Cały model zakłada zmianę podejścia do osób chorujących, model spełnia założenia dotyczące tworzenia warunków do społecznej integracji osób z zaburzeniami psychicznymi oraz przeciwdziałanie stygmatyzacji i wykluczeniu.

„CENTRUM ZDROWIA PSYCHICZNEGO” – program pilotażowy, który będzie realizowany na terenie miasta Koszalina w okresie od 01 lipca 2018 roku do 30 czerwca 2021 roku przez MEDISON Sp. z o.o. Celem utworzenia Centrum Zdrowia Psychicznego (CZP) jest przetestowanie zdeinstytucjonalizowanego, środowiskowego modelu usług medycznych dla osób z doświadczeniem kryzysu psychicznego.

Modelowe rozwiązania koncentrują się na dwóch celach:

- Odzyskiwanie samosterowalności w różnych obszarach życia przez osoby z doświadczeniem choroby psychicznej.
- Odbudowa sieci satysfakcjonujących relacji interpersonalnych przez osoby z doświadczeniem choroby psychicznej.

Centrum Zdrowia Psychicznego to miejsce, gdzie każda osoba z terenu miasta Koszalina w trakcie i po przebyciu kryzysu psychicznego może uzyskać wsparcie w zakresie usług świadczeń opieki psychiatrycznej, stacjonarnej, ambulatoryjnej i środowiskowej w znanej sobie społeczności lokalnej. Struktura, idea, zadania CZP wpisują się w Narodowy Program Ochrony Zdrowia Psychicznego na lata 2017 – 2022.

W wyniku połączenia w jedną całość zadań komórek organizacyjnych (Oddział Psychiatryczny Stacjonarny, Oddział Dzienny Psychiatryczny, Poradnia Zdrowia Psychicznego, Zespół Leczenia Środowiskowego, Izba Przyjęć) CZP ma możliwość elastycznego dopasowania rodzaju świadczeń do potrzeb pacjenta. Wówczas organizator usługi będzie decydował w zależności od potrzeb pacjentów ile potrzebuje łóżek szpitalnych, ile usług o charakterze dziennym, ambulatoryjnym, środowiskowym czy doraźnym. Wyznacznikiem ilości zorganizowanych usług będą potrzeby pacjenta, a nie potrzeby instytucji.

Dla CZP miasta Koszalina określono wielkość populacji dorosłych mieszkańców miasta na poziomie 90.666 mieszkańców (kobiety - 47.872 mężczyzn - 42.794). Usługi CZP są uniwersalnym świadczeniem zmiennym w czasie i dostosowanych do potrzeb odbiorców.

Zgodnie z Regulaminem Organizacyjnym Podmiotu Leczniczego MEDISON Sp. z o.o. w ramach funkcjonujących komórek organizacyjnych wyodrębniono Centrum Zdrowia Psychicznego, w którego skład wchodzi:

- Oddział Psychiatryczny Stacjonarny - ul. Sarzyńska 9, 75-918 Koszalin

- Oddział Dzienny Psychiatryczny - ul. Sarzyńska 9, 75-918 Koszalin
- Izba Przyjęć - ul. Sarzyńska 9, 75-918 Koszalin
- Poradnie Zdrowia Psychicznego - ul. Zwycięstwa 119, 75-601 Koszalin
- Zespół Leczenia Środowiskowego - ul. Zwycięstwa 119, 5-601 Koszalin.

IX .PRIORYTETY

Uwzględniając cele Programu, aktualną sytuację psychiatrycznej opieki zdrowotnej oraz pomocy społecznej mieszkańców Koszalina i mając na celu ochronę zdrowia psychicznego oraz poprawę sytuacji osób cierpiących z powodu zaburzeń psychicznych ustalono listę priorytetów w zakresie promocji zdrowia psychicznego.

Priorytetowe działania w następujących obszarach:

- 1) upowszechnienie wśród mieszkańców Koszalina wiedzy dotyczącej problematyki zdrowia psychicznego,
- 2) wczesna profilaktyka, wykrywanie i leczenie zaburzeń psychicznych
- 3) wdrożenie modelu środowiskowej i zintegrowanej opieki nad osobami z zaburzeniami psychicznymi m.in. w ramach utworzonego Centrum Zdrowia Psychicznego,
- 4) wspieranie osób niepełnosprawnych w zakresie rehabilitacji społecznej i zawodowej,
- 5) wspieranie organizacji pozarządowych działających na rzecz osób niepełnosprawnych.

Realizacja w/w działań wymagać będzie szerokiej współpracy na poziomie lokalnym, z udziałem wielu podmiotów, instytucji, organizacji pozarządowych oraz profesjonalistów reprezentujących służbę zdrowia, pomoc społeczną, edukację itp. Zaznaczyć należy, że organizacje pozarządowe są ważnymi partnerami z punktu widzenia odpowiedzialności za zdrowie psychiczne, stanowią one istotny składnik współczesnego społeczeństwa obywatelskiego działając na rzecz zmian oraz prowadząc dialog w sprawie polityki zdrowotnej.

X. CELE PROGRAMU

„Program ochrony zdrowia psychicznego dla Miasta Koszalina na lata 2018-2022” określa kierunki działań mających na celu ograniczenie występowania zagrożeń dla zdrowia psychicznego mieszkańców oraz poprawę jakości życia osób z zaburzeniami psychicznymi i ich bliskiego otoczenia.

Do celów głównych Programu należy:

1. Promocja zdrowia psychicznego i zapobieganie zaburzeniom psychicznym.
2. Zapewnienie osobom z zaburzeniami psychicznymi wielostronnej i powszechnie dostępnej opieki i pomocy niezbędnych do życia w środowisku rodzinnym i społecznym.

„Program ochrony zdrowia psychicznego dla Miasta Koszalina na lata 2018-2022” powiązany jest z innymi przyjętymi przez Radę Miejską programami obejmującymi zadania na rzecz osób niepełnosprawnych oraz

zadania z zakresu przeciwdziałania przemocy w rodzinie, przeciwdziałania alkoholizmowi i narkomanii. W związku z powyższym, aby nie powielać danych zarówno w zakresie diagnozy jak i realizacji zadań programowych zawiera tylko najistotniejsze dane dotyczące zdrowia psychicznego oraz zadania do realizacji celów i założeń Narodowego Programu Ochrony Zdrowia Psychicznego.

Cel główny 1 : Promocja zdrowia psychicznego i zapobieganie zaburzeniom psychicznym			
L.p.	Planowane działanie	Termin realizacji	Realizatorzy
Cel szczegółowy 1: Upowszechnianie wiedzy na temat zdrowia psychicznego, kształtowanie zachowań i stylów życia korzystnych dla zdrowia psychicznego, rozwijanie umiejętności radzenia sobie w stanach zagrażających zdrowiu psychicznemu			
1.1	Podnoszenie świadomości środowiska lokalnego poprzez opracowanie, kolportaż oraz zamieszczanie informatorów i materiałów informacyjnych dotyczących promocji zdrowia psychicznego	2018-2022	- UM - MOPR - NGO - publiczne i niepubliczne zakłady opieki zdrowotnej
1.2	Organizacja konferencji i sympozjów nt. promocji zdrowia psychicznego	2018-2022	- MOPR, - NGO - placówki i oświatowe - publiczne i niepubliczne zakłady opieki zdrowotnej
1.3	Wprowadzenie do programów wychowawczych placówek oświatowych działań promujących zdrowy styl życia oraz kształtujących umiejętności radzenia sobie z emocjami	2018-2022	- Placówki oświatowe
1.4	Organizowanie festynów i imprez promujących zdrowy styl życia oraz aktywne formy spędzania czasu wolnego.	2018-2022	- UM, - placówki oświatowe, - Rady Osiedla, - MOPR - NGO
Cel szczegółowy 2: Zapobieganie zaburzeniom psychicznym			
2.1	Wczesne wykrywanie depresji oraz identyfikacja zaburzeń zachowania wśród dzieci i młodzieży mogących doprowadzić do zaburzeń psychicznych i uzależnień	2018-2022	- Placówki oświatowe, - MOPR, - Miejska Poradnia Psychologiczno-Pedagogiczna, -publiczne i niepubliczne zakłady opieki zdrowotnej
2.2	Spotkania psychoedukacyjne dla rodziców ukierunkowane na zdobywanie wiedzy o zaburzeniach psychicznych, sposobach reagowania, możliwościach wspierania dziecka	2018-2022	- NGO, - MOPR, - Miejska Poradnia Psychologiczno-Pedagogiczna, -publiczne i niepubliczne zakłady opieki zdrowotnej
2.3	Warsztaty edukacyjne skierowane do dzieci i młodzieży szkolnej rozwijające umiejętności radzenia sobie w trudnych sytuacjach życiowych	2018-2022	- Placówki oświatowe, - Miejska Poradnia Psychologiczno-Pedagogiczna, - NGO
2.4	Przeciwdziałanie zachowaniom patologicznym wśród dzieci i młodzieży poprzez organizowanie zajęć	2018-2022	- Placówki oświatowe, - NGO - CK 105,

	pozalekcyjnych		- Pałac Młodzieży, - Kluby osiedlowe
2.5	Aktywizacja osób starszych poprzez ich udział w różnych działaniach środowiskowych	2018-2022	- DPS, - NGO, - Rady Osiedli - Kluby Seniora
Cel szczegółowy 3 Zwiększenie integracji społecznej osób z zaburzeniami psychicznymi			
3.1	Udział w kampaniach informacyjnych związanych z problematyką ochrony zdrowia psychicznego	2018-2022	- UM - Placówki oświatowe, - MOPR, - NGO - publiczne i niepubliczne zakłady opieki zdrowotnej
3,2	Wspólny udział osób sprawnych i niepełnosprawnych w imprezach i zajęciach promujących zdrowy styl życia rozwijających umiejętności osób niepełnosprawnych	2018-2022	- NGO - kluby osiedlowe
Wskaźniki monitorujące: -liczba przedsięwzięć, - liczba uczestników			
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			
L.p.	Planowane działanie	Termin realizacji	Realizatorzy
Cel szczegółowy 1: Upowszechnianie środowiskowego modelu psychiatrycznej opieki zdrowotnej			
1.1	Zapewnienie dostępności do świadczeń zdrowotnych z zakresu psychiatrii i psychologii klinicznej	2018-2022	- Publiczne i niepubliczne zakłady opieki zdrowotnej - Miejska Poradnia Psychologiczno-Pedagogiczna
1.2	Poradnictwo specjalistyczne w zakresie radzenia sobie w trudnych sytuacjach życiowych oraz wzmocnienia opiekuńczych i wychowawczych kompetencji rodziców	2018-2022	- MOPR - publiczne i niepubliczne zakłady opieki zdrowotnej - NGO - Miejska Poradnia Psychologiczno-Pedagogiczna
1.3	Porady i konsultacje dla osób zagrożonych zaburzeniami psychicznymi i ich rodzin na temat pomocy zdrowotnej, bytowej i mieszkaniowej	2018-2022	- MOPR, - placówki oświatowe, -NGO, - publiczne i niepubliczne zakłady opieki zdrowotnej
1.4	Spotkania diagnostyczno-motywuujące dla dzieci, młodzieży oraz rodziców (określenie źródła problemu, diagnoza występujących problemów, dobór propozycji działań)	2018-2022	-MOPR -NGO - Miejska Poradnia Psychologiczno-Pedagogiczna,

			- publiczne i niepubliczne zakłady opieki zdrowotnej
1.5	Wdrażanie nowoczesnych metod terapeutycznych np. terapia poprzez sztukę (zajęcia teatralne, muzyczne, rozwijające kreatywność)	2018-2022	- Publiczne i niepubliczne zakłady opieki zdrowotnej, - Miejska Poradnia Psychologiczno-Pedagogiczna, - NGO
1.6	Tworzenie grup terapeutycznych i socjoterapeutycznych	2018-2022	- NGO - publiczne i niepubliczne zakłady opieki zdrowotnej
1.7	Wspieranie tworzonych Klubów młodzieżowych	2018-2022	- NGO, - placówki oświatowe
Cel szczegółowy 2: Upowszechnianie zróżnicowanych form pomocy i oparcia społecznego			
2.1	Udzielanie pomocy finansowej i rzeczowej osobom i rodzinom osób z zaburzeniami zdrowia psychicznego będących w trudnej sytuacji materialnej	2018-2022	- MOPR, - NGO
2.2	Przyznawanie pomocy w formie specjalistycznych usług opiekuńczych	2018-2022	- MOPR
2.3	Zwiększenie dostępu do działań realizowanych przez Środowiskowe Domy Samopomocy	2018-2022	- ZUW, - NGO
2.4	Prowadzenie działań zmierzających do utworzenia Dziennego Domu Pobytu dla osób z chorobą otępienną	2018-2022	- NGO, - UM
2.5	Organizowanie warsztatów terapii zajęciowej mających na celu ogólne usprawnienie, rozwijanie umiejętności obejmujących czynności życia codziennego, poprawę kondycji psychicznej i fizycznej	2018-2022	- Publiczne i niepubliczne zakłady opieki zdrowotnej, - NGO, - MOPR
2.6	Kierowanie wniosków do sądu opiekuńczego o potrzebie przyjęcia do szpitala psychiatrycznego lub do domu pomocy społecznej osób objętych oparciem społecznym i wymagającym udzielenia takiej pomocy	2018-2022	- MOPR
2.7	Poradnictwo prawne dla osób z zaburzeniami psychicznymi	2018- 2022	- MOPR, - NGO,
2.8	Opieka i wsparcie osób z zaburzeniami psychicznymi poprzez wolontariuszy i asystentów	2018-2022	- Placówki oświatowe, - NGO - MOPR
2.11	Organizowanie biwaków i obozów terapeutycznych	2018-2022	- NGO, - MOPR

Cel szczegółowy: 3 Aktywizacja zawodowa osób z zaburzeniami psychicznymi			
3.1	Współpraca z pracodawcami w tworzeniu miejsc pracy chronionej	2018-2022	- PUP - MOPR - Pracodawcy
3.2	Kampania informacyjna adresowana do pracodawców promująca zatrudnianie osób z zaburzeniami psychicznymi – informacja dla pracodawców o możliwościach finansowego wsparcia zatrudniania osób niepełnosprawnych z powodu zaburzeń psychicznych.	2018-2022	- PUP, - NGO, - Organizacje pracodawców
3.3	Zwiększenie dostępności rehabilitacji zawodowej dla osób z zaburzeniami psychicznymi: - wydzielone stanowisko obsługi osób niepełnosprawnych w zakresie pośrednictwa pracy oraz informacji o formach aktywizacji zawodowej, - szkolenia - inne formy aktywizacji	2018-2022	-PUP, -UM
3.4	Usługi rynku pracy w zakresie doradztwa zawodowego realizowanego poprzez indywidualnie spotkania z doradcą adresowane do osób z zaburzeniami psychicznymi	2018-2022	-PUP
3.5	Kierowanie na szkolenia i kursy umożliwiające zdobycie kwalifikacji zawodowych bądź ich podniesienie	2018-2022	-PUP, - pracodawcy
Cel szczegółowy: 4 Skoordynowanie różnych form opieki i pomocy			
4.1	Powołanie Zespołu konsultacyjnego w celu koordynacji i oceny realizacji Miejskiego Programu Ochrony Zdrowia Psychicznego	2018-2022	- Prezydent Miasta
4.2	Realizacja, koordynowanie i monitorowanie Miejskiego Programu Ochrony Zdrowia Psychicznego	2018-2022	- Zespół konsultacyjny
4.3	Wymiana doświadczeń realizatorów Programu	2018-2022	-Wszyscy realizatorzy Programu
4.4	Wspieranie organizacji pozarządowych działających na rzecz osób niepełnosprawnych	2018-2022	-UM
Wskaźniki monitorujące: - liczba porad, - liczba przedsięwzięć, - liczba osób			

Przewidywane rezultaty:

- Pogłębienie wiedzy przez społeczność lokalną o zdrowiu psychicznym.
- Zmiana zachowań poprzez promowanie zdrowego stylu życia mającego wpływ na życie codzienne.

- Podnoszenie umiejętności radzenia sobie w sytuacjach zagrażających zdrowiu psychicznemu.
- Wzrost samooceny i poczucia własnej wartości oraz przynależności społecznej.
- Ograniczenie rozmiaru negatywnych następstw choroby psychicznej i niepełnosprawności intelektualnej.
- Poprawa funkcjonowania społecznego osób chorych psychicznie i niepełnosprawnych intelektualnie, umocnienie ich pozycji społecznej i poczucia wpływu na własną sytuację życiową.
- Rozwój i rozszerzenie oferty i dostępności istniejących form oparcia społecznego dla osób z zaburzeniami psychicznymi i niepełnosprawnych intelektualnie w środowisku lokalnym.
- Poprawa społecznego i zawodowego funkcjonowania, poprawa statusu materialnego poprzez osiąganie własnych dochodów.
- Wykształcenie nawyków świadczenia pracy i przestrzegania dyscypliny pracy.
- Powstanie trwałego systemu aktywizacji zawodowej osób z zaburzeniami psychicznymi

XI. REALIZATORZY PROGRAMU

Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie w Koszalinie, Dom Pomocy Społecznej „ Zielony Taras” w Koszalinie, organizacje pozarządowe, Miejska Poradnia Psychologiczno-Pedagogiczna w Koszalinie, zakłady opieki zdrowotnej, w tym zajmujące się opieką psychiatryczną, placówki oświatowe, Komenda Miejska Policji w Koszalinie, Straż Miejska w Koszalinie, Prokuratura Rejonowa w Koszalinie, Sąd Rejonowy w Koszalinie, Powiatowy Urząd Pracy w Koszalinie.

XII. FINANSOWANIE PROGRAMU

Realizacja zadań z zakresu zdrowia psychicznego i zapobiegania zaburzeniom psychicznym oraz zapewnienia wielostronnej i powszechnie dostępnej opieki zdrowotnej oraz innych form opieki i pomocy niezbędnych do funkcjonowania w środowisku rodzinnym i społecznym będą finansowane za środków własnych gminy oraz z innych źródeł:

- Wojewody Zachodniopomorskiego
- Funduszu Pracy PUP w Koszalinie
- Narodowego Funduszu Zdrowia
- Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych
- Środków własnych realizatorów zadań
- Środków pozyskanych z Unii Europejskiej.

XIII. MONITORING i EWALUACJA

„Program ochrony zdrowia psychicznego dla Miasta Koszalina na lata 2018-2022” ma na celu połączenie wszelkich działań podejmowanych przez samorząd lokalny oraz inne podmioty realizujące zadania z zakresu

zdrowia psychicznego, jak i koordynację i sprawny przepływ informacji pomiędzy jego poszczególnymi realizatorami.

Powyższy program ma charakter otwarty, co oznacza, że będzie dostosowany do pojawiających się potrzeb mieszkańców Miasta.

Monitoring i ewaluację Programu prowadzić będzie Zespół koordynujący powołany zarządzeniem Prezydenta Miasta.

XIV. SPRAWOZDAWCZOŚĆ

Zgodnie z załącznikiem do rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 8 lutego 2017 r. w sprawie Narodowego Programu Ochrony Zdrowia Psychicznego na lata 2017-2022 podmioty realizujące program przesyłają ministrowi właściwemu do spraw zdrowia w terminie do dnia 15 maja roczne sprawozdania z wykonania zadań wynikających z Programu zrealizowanych w roku poprzednim.

Informacja z realizacji zadań określonych w „Programie ochrony zdrowia psychicznego dla Miasta Koszalina na lata 2018-2022” za rok poprzedni, będzie przekazywana Komisji Spraw Społecznych Rady Miejskiej w Koszalinie w terminie do 31 maja każdego roku.