

BkM. 0003. 594. 2012
JK.

Janina Cichomska

Cieszyn 2012-06-27

Radna

Rady Miejskiej Cieszyna

RADA MIEJSKA

MIASTA CIESZYNA

Komisja Zdrowia, Opieki Społecznej

i Patologii Społecznej

Z powodu braku możliwości uczestniczenia w posiedzeniu komisji przedstawiam własną opinię w sprawie Programu Ochrony Zdrowia Psychicznego.

Przedłożony Radzie Miejskiej projekt Programu Poprawy Zdrowia Psychicznego opiniuję negatywnie.

W uzasadnieniu podaję, iż program skupia się głównie na opisanu aktów prawnych mówiących o szeroko rozumianym zdrowiu psychicznym oraz opisanu lokalnych zasobów działających na rzecz osób z zaburzeniami psychicznymi, co stanowi prawie 2/3 programu. Program właściwy skupiony na 7 stronach(21-27) jest mało konkretny , ukierunkowany na wspieranie niesprecyzowanych działań, czego jaskrawym przykładem są zapisy **Cel szczegółowy 2.2 Upowszechnianie zróżnicowanych form wsparcia i oparcia społecznego** Zad.2.2 **Wspieranie działań na rzecz osób z upośledzeniem umysłowym**(jakie są te zróżnicowane formy i działania? Program winien je wskazywać).

W programie brakuje również informacji o kontynuacji zadań aktualnie realizowanych np. świadczeniu specjalistycznych usług opiekuńczych (finansowanych z budżetu państwa) czy działalności Środowiskowego Klubu Samopomocy.

Zauważyć należy, iż Program nie odnosi się do wielu wskazanych w diagnozie zagrożeń i słabych stron, czego przykładem jest „istniejący na papierze” **system wsparcia psychologiczno-pedagogicznego** w przedszkolach i szkołach. Uważam, iż po ustaleniu grupy dzieci w cieszyńskich przedszkolach i szkołach wymagających objęcia opieką(diagnoza odnosi się niestety do całego powiatu) należy w programie uwzględnić **organizację wsparcia psychologiczno-pedagogicznego w tych jednostkach** .

W mojej ocenie, w rozpisanych w Programie zadaniach winno znaleźć odzwierciedlenie ukierunkowanie promocji i profilaktyki na podejmowanie **działań na rzecz kształtowania zachowań i stylów życia korzystnych dla zdrowia psychicznego, rozwijanie umiejętności radzenia sobie ze stresem oraz rozwój przedsięwzięć poprawiających jakość życia osób starszych**. Same wykłady, warsztaty, prelekcje i konferencje na temat zdrowia psychicznego niestety nie przełożą się na efekty profilaktyczne, bo zainteresowanie tematyką zdrowia psychicznego, jest znikome, a to między innymi z powodu niechęci utożsamiania się z osobami mającymi problemy psychiczne.

Dlatego, postawmy w naszym programie na kształtowanie zachowań i stylów życia korzystnych dla zdrowia psychicznego, na wzmocnienie więzi między członkami rodzin(osłabienie więzi jest wskazane jako zagrożenie), rozwój przedsięwzięć poprawiających jakość życia osób starszych oraz umiarkowaną promocję. Uważam, że promocja – TAK ale przy właściwym zachowaniu proporcji między promocją zdrowia psychicznego, a zapobieganiem zaburzeniom psychicznym.

W mojej ocenie priorytetem programu winno być **wypracowanie własnego, dostosowanego do rzeczywistych potrzeb środowiskowego modelu opieki nad osobami z zaburzeniami psychicznymi** i stworzenie warunków do pracy w środowisku (brak warunków do pracy w środowisku w diagnozie wskazany jest jako zagrożenie). Popieram ideę tworzenia **lokalnego centrum zdrowia psychicznego**, szkoda że Zespół koordynujący program nie rozwinął tej koncepcji w programie.

Uważam, że dla dobra programu należy konkretnie nazwać i wskazać **zróżnicowane formy pomocy i oparcia dla osób z problemami psychicznymi**, począwszy od pomocy psychologicznej poprzez warsztaty, programy aktywujące społecznie i zawodowo, grupy wsparcia, klub samopomocy, ośrodek wsparcia, zapewnienie warunków do uczestnictwa w imprezach o charakterze kulturalnym i sportowym oraz rozwoju talentów osobistych, a także utworzenie grupy wsparcia dla rodzin osób chorujących psychicznie i inne inicjatywy w tym mieszkania chronione.

Zastanowienia wymaga:

- wpisanie do programu deklaracji o wspieraniu utworzenia przez Powiat Ośrodka Interwencji Kryzysowej w momencie, gdy powiat nie deklarował jeszcze zamiaru jego utworzenia.
- koncepcja wspierania spółdzielni socjalnych, czy zamierzamy wspierać wszystkie spółdzielnie socjalne czy tylko te zatrudniające osoby z rozpoznanymi problemami psychicznymi

W mojej ocenie przedłożony projekt programu opiera się na wskazanych w Narodowym Programie

Ochrony Zdrowia Psychicznego na lata 2011-2015 trzech obszarach działania :

- 1)promocja zdrowia psychicznego i zapobieganie zaburzeniom
- 2)zapewnienie osobom z zaburzeniami psychicznymi wszechstronnej i powszechnie dostepnej opieki zdrowotnej oraz innych form opieki i pomocy niezbednych do zycia w srodowisku rodzinnym i spolecznym
- 3) kształtowanie wobec osób z zaburzeniami psychicznymi właściwych postaw społecznych a zwłaszcza zrozumienia, życzliwości i tolerancji, a także przeciwdziałania ich dyskryminacji

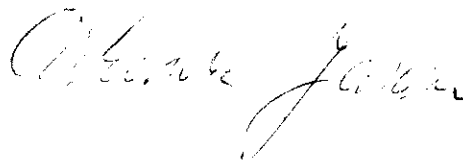
i niestety sloganowo sformulowanych propozycjach działań w obszarze ochrony zdrowia na terenie gminy Cieszyn.

W programie brakuje zróżnicowanej i nazwanej oferty pomocowej oraz zasad współdziałania pomiędzy podmiotami zaangażowanymi w sferę związaną ze zdrowiem psychicznym.

Uważam, że program wymaga uszczegółowienia o konkretne zadania i działania, tak aby funkcjonowanie systemu ochrony zdrowia psychicznego w naszym mieście przynosiło oczekiwane rezultaty i było czytelne dla odbiorców programu, którymi są absolutnie wszyscy mieszkańcy miasta.

Jeżeli komisja podziela moje uwagi i spostrzeżenia wnoskuje o odesłanie projektu uchwały do Zespołu koordynującego, który program opracował celem uszczegółowienia propozycji zadań i działań podejmowanych w obszarach poszczególnych celów określonych w programie .

Z wyrazami szacunku



Przewodnicząca Komisji Zdrowia,

Opieki Społecznej i Patologii Społecznej