

UCHWAŁA NR
RADY POWIATU LĘBORSKIEGO

z dnia 2025 r.

w sprawie przyjęcia Powiatowego Programu Ochrony Zdrowia Psychicznego na lata 2025 - 2030.

Na podstawie art. 4 ust.1 pkt 2 i art. 12 pkt. 11 ustawy z dnia 5 czerwca 1998r. o samorządzie powiatowym (t.j. Dz. U. z 2024 r., poz. 107 ze zm.), w związku z art. 2 ust. 4 pkt 1 ustawy z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie psychicznego (t.j. Dz.U. z 2024 r. poz. 917) oraz rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 30 października 2023 r. w sprawie Narodowego Programu Ochrony Zdrowia Psychicznego na lata 2023 - 2030 (t.j.Dz.U. z 2023 r. poz. 2480).

uchwała się, co następuje:

§ 1. Przyjmuje się Powiatowy Program Ochrony Zdrowia Psychicznego na lata 2025 - 2030 stanowiący załącznik do uchwały.

§ 2. Wykonanie uchwały powierza się Zarządowi Powiatu Lęborskiego.

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

Przewodniczący Rady

Mirosław Tandek

Powiatowy Program Ochrony Zdrowia Psychicznego w na lata 2025 – 2030

Spis treści

PODSTAWA PRAWNA PROGRAMU	2
I. WSTĘP	2
II. DIAGNOZA SYTUACJI I ZAGROŻEŃ DLA ZDROWIA PSYCHICZNEGO NA TERENIE POWIATU LĘBORSKIEGO.....	4
II.1. Stan zdrowia psychicznego dzieci i młodzieży.....	5
II.2. Stan zdrowia psychicznego osób dorosłych	10
II.3. Osoby z niepełnosprawnością	14
II.4. Postrzeganie osób z zaburzeniami psychicznymi	16
III. FORMY WSPARCIA DLA OSÓB Z ZABURZENIAMI PSYCHICZNYMI W POWIECIE LĘBORSKIM	17
IV. ANALIZA SWOT	36
V. BENEFICJENCI PROGRAMU	38
VI. CELE, ZADANIA, FORMY REALIZACJI PROGRAMU.....	38
Cel główny 1 – (nr 1 wg NPOZP) - dla samorządu Powiatu - Zapewnienie osobom z zaburzeniami psychicznymi, w tym osobom uzależnionym oraz doświadczającym kryzysu psychicznego, wszechstronnej i kompleksowej opieki i wsparcia adekwatnych do ich potrzeb	39
Cel główny 2 – (nr 1 wg NPOZP) Programu, dla jednostek samorządu terytorialnego – Zapewnienie osobom z zaburzeniami psychicznymi, w tym osobom uzależnionym oraz doświadczającym kryzysu psychicznego, wszechstronnej i kompleksowej opieki i wsparcia adekwatnych do ich potrzeb.....	44
VII. OCZEKIWANE REZULTATY PROGRAMU	46
VIII. ŹRÓDŁA FINANSOWANIA PROGRAMU	46
IX. MONITORING I EWALUACJA PROGRAMU	46

PODSTAWA PRAWNA PROGRAMU

- Ustawa z dnia 5 czerwca 1998 roku o samorządzie powiatowym (t. j. Dz.U. z 2024 r. poz. 107 ze zm.),
- Ustawa z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (t. j. Dz. U. z 2024 r. poz. 917),
- Rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 30 października 2023 r. w sprawie Narodowego Programu Ochrony Zdrowia Psychicznego na lata 2023 – 2030 (Dz.U. z 2023 r. poz. 2480),
- Ustawa z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (t. j. z 2024 r. poz. 146 ze zm.),
- Ustawa z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (t. j. Dz.U. z 2024 r. poz. 475 ze zm.)
- Ustawa z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (t. j. Dz.U. z 2024 r. poz. 1283 ze zm.),
- Ustawa z dnia 9 czerwca 2011 roku o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej (t. j. Dz. U. 2024 poz. 177 ze zm.),
- Ustawa z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (t. j. Dz.U. z 2024 r. poz. 44 ze zm.).

I. WSTĘP

Powiatowy Program Ochrony Zdrowia Psychicznego na lata 2025 – 2030, stanowi lokalną odpowiedź na wytyczne zawarte w Narodowym Programie Ochrony Zdrowia Psychicznego określonym rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 30 października 2023 r. (Dz. U. z 2023 r. poz. 2480). Program powstał w oparciu o identyfikację aktualnych problemów, rozeznanie dotyczące zasobów możliwych do zaangażowania w ich rozwiązywanie oraz wolę pełniejszej realizacji wartości i celów stawianych na przyszłość. Program był budowany we współpracy osób zaangażowanych w działania z obszaru zdrowia psychicznego w ochronie zdrowia, pomocy społecznej, sektorze pozarządowym i samorządzie terytorialnym. Program przedstawia długofalowe, strategiczne kierunki działań polityki społecznej i zdrowotnej planowane do realizacji w obszarze zdrowia psychicznego dla mieszkańców powiatu łęborskiego. Jego wieloletni charakter daje możliwość zabezpieczenia realizacji zadań w dłuższej perspektywie czasowej. Ponadto taka regulacja pozwala na wprowadzanie systemowych, komplementarnych, wszechstronnych i skutecznych rozwiązań na rzecz osób dotkniętych problemem zaburzeń i chorób psychicznych oraz dla członków ich rodzin.

1. Nazwa programu: Powiatowy Program Ochrony Zdrowia Psychicznego na lata 2025 – 2030.
2. Lokalizacja i zasięg oddziaływania: Powiat Łęborski.
3. Źródła finansowania programu: Środki finansowe corocznie zabezpieczone w budżecie realizatorów Programu, w tym również w innych programach strategicznych oraz środki uzyskane ze źródeł zewnętrznych.
4. Termin realizacji programu: Program realizowany będzie w latach 2025 – 2030.
5. Koordynatorzy:
 - a) Lokalny Zespół Koordynujący realizację „Narodowego Programu Ochrony Zdrowia Psychicznego na lata 2023 – 2030” w Powiecie Łęborskim
 - b) Starostwo Powiatowe w Łęborku, Wydział Edukacji i Spraw Społecznych.

e-mail: edukacja@starostwolebork.pl

tel. 59 8 632 – 832

adres: Starostwo Powiatowe w Łęborku

ul. Czołgistów 5, 84 – 300 Łębork

6. Partnerzy i realizatorzy:

Program realizowany będzie przy współpracy samorządu powiatowego, samorządów gminnych, organizacji pozarządowych oraz podmiotów wymienionych w art. 3 ust. 3 ustawie z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie, podmiotów leczniczych, samorządowych jednostek organizacyjnych oraz innych podmiotów zaangażowanych w działania związane z profilaktyką zdrowia psychicznego. Zadania ujęte w Programie, stanowią odpowiedź na lokalne potrzeby mieszkańców, wynikające z diagnozy. Ich realizacja w każdym roku trwania Programu dostosowana będzie do posiadanych zasobów instytucjonalnych, finansowych i osobowych.

Podmioty współrealizujące:

- Samodzielny Publiczny Specjalistyczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Lęborku - z oddziałami:
 1. Centrum Zdrowia Psychicznego:
 - Oddział Stacjonarny Oddział Psychiatryczny
 - Pomoc Doraźna Psychiatryczna Izba Przyjęć
 - Opieka Ambulatoryjna
 - Punkt Zgłoszeniowo – Koordynacyjny
 - Poradnia Zdrowia Psychicznego
 - Zespół Leczenia Środowiskowego
 - Oddział Psychiatryczny Dzienny
 2. Oddział Psychogeriatryczny
 3. Oddział Leczenia Alkoholowych Zespołów Abstynencyjnych
 4. Ośrodek Środowiskowej Opieki Psychologiczno – Psychoterapeutycznej dla Dzieci i Młodzieży
- Starostwo Powiatowe w Lęborku,
- Sąd Rejonowy w Lęborku,
- Prokuratura Rejonowa w Lęborku,
- Komenda Powiatowa Policji w Lęborku,
- Powiatowy Urząd Pracy w Lęborku,
- Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Lęborku,
- Poradnia Psychologiczno-Pedagogiczna w Lęborku,
- Specjalny Ośrodek Szkolno-Wychowawczy w Lęborku,
- Zespół Szkół Ogólnokształcących nr 1 w Lęborku,
- Zespół Szkół Ogólnokształcących nr 2 w Lęborku,
- Zespół Szkół Gospodarki Żywnościowej i Agrobiznesu w Lęborku,
- Powiatowe Centrum Edukacyjne im. E. Kwiatkowskiego w Lęborku,
- Zespół Szkół Mechaniczno – Informatycznych w Lęborku,
- Ochotnicza Służba Ratownicza – Warsztaty Terapii Zajęciowej w Lęborku,
- Dom Pomocy Społecznej nr 1 w Lęborku,
- Dom Pomocy Społecznej nr 2 w Lęborku,
- Centrum Obsługi Domów dla Dzieci w Nowej Wsi Lęborskiej,
- Urząd Miasta Łeba,
- Urząd Miasta Lębork,
- Urząd Gminy Wicko,
- Urząd Gminy Nowa Wieś Lęborska,
- Urząd Gminy Cewice,
- organizacje pozarządowe oraz podmioty wymienionych w art. 3 ust. 3 ustawie z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie działające na rzecz mieszkańców powiatu lęborskiego w szczególności dla osób z zaburzeniami psychicznymi.

II. DIAGNOZA SYTUACJI I ZAGROŻEŃ DLA ZDROWIA PSYCHICZNEGO NA TERENIE POWIATU LĘBORSKIEGO

Powiat Lęborski leży w północno – zachodniej części województwa pomorskiego. Swym zasięgiem obejmuje obszar 706 km², na którym zamieszkuje 63.677 mieszkańców. Od wschodu graniczy z powiatem wejherowskim, od zachodu z powiatem słupskim, a od południa z powiatem bytowskim. W granicach administracyjnych znajduje się 5 gmin, w tym 2 gminy miejskie: Lębork, Łeba, oraz trzy gminy wiejskie: Cewice, Nowa Wieś Lęborska, Wicko.

Ludność Województwa, Powiatu Lęborskiego i gmin wg stanu na 31.12.2023 r.

WYSZCZEGÓLNIENIE	OGÓŁEM	MĘŻCZYŹNI	KOBIETY
Województwo Pomorskie	2.359.573	1.145.754	1.213.819
Powiat Lęborski	63.677	31.084	32.593
w tym w wieku przedprodukcyjnym	10.403	5.308	5.095
w tym w wieku produkcyjnym	39.051	20.704	18.347
w tym w wieku poprodukcyjnym	14.223	5.072	9.151
Gmina Miasto Lębork	34.000	16.247	17.753
Gmina Miasto Łeba	3.024	1.455	1.569
Gmina Cewice	7.447	3.761	3686
Gmina Nowa Wieś Lęborska	13.674	6.869	6.805
Gmina Wicko	5.532	2.752	2.780

Źródło: <http://www.polskawliczbach.pl/>

Liczba mieszkańców Powiatu Lęborskiego wynosiła 63.677, w tym 53,40% (34.000 osób) to mieszkańcy miasta Lęborka, 21,50% (13.674 osób) to mieszkańcy Nowej Wsi Lęborskiej, niespełna 12% (7.447 osób) gminy Cewice, niespełna 9% (5.532 osób) gminy Wicko i niespełna 5% (3.024 osób) miasta Łeba. Kobiety stanowią 51,20% mieszkańców powiatu lęborskiego i struktura ta według płci jest na zbliżonym poziomie w województwie pomorskim bowiem wynosi 51,44% ludności. Populacja ludności powiatu lęborskiego stanowi 2,70% mieszkańców województwa pomorskiego. 61,33% mieszkańców powiatu lęborskiego jest w wieku produkcyjnym, 16,34% w wieku przedprodukcyjnym, a 22,33% mieszkańców jest w wieku poprodukcyjnym.

Światowa Organizacja Zdrowia (WHO) definiuje zdrowie psychiczne jako: „stan dobrego samopoczucia, w którym jednostka może realizować swój własny potencjał, radzić sobie z normalnymi stresami życia, pracować produktywnie i wносить wkład w społeczność” (WHO, 2001). Narodowy Fundusz Zdrowia (NFZ) przyjmuje z kolei następującą definicję: „zdrowie psychiczne to dobrostan psychiczny, fizyczny i społeczny, a także zdolność do rozwoju i samorealizacji. Oznacza nie tylko brak chorób psychicznych, ale także poczucie własnej wartości i umiejętność czerpania radości z życia”(NFZ, 2001).

Z tych definicji wynika, że zdrowie psychiczne nie jest definiowane jedynie jako brak choroby czy zaburzeń, ale jako pełen dobrostan i możliwość samorealizacji.

W ramach diagnozy występowania zaburzeń psychicznych w powiecie lęborskim poniżej wskazuje się zebrane i wnioskowane z przeprowadzonych analiz dane lokalne w ujęciu i porównaniu do danych wojewódzkich i krajowych.

„Od lat eksperci wskazują na wyzwanie dla zdrowia publicznego, jakim jest ochrona zdrowia psychicznego. Problem zaburzeń i chorób psychicznych stał się szczególnie istotny w ostatnich latach. Do wzrostu rozpowszechnienia problemów psychicznych przyczyniła się epidemia COVID-19 oraz konieczność czasowego wprowadzenia związanych z nią ograniczeń. Obecnie kolejnym wyzwaniem są negatywne konsekwencje dla zdrowia psychicznego wojny toczącej się w Ukrainie oraz konieczność zapewnienia właściwego wsparcia dla osób dotkniętych tym konfliktem.

Badania obserwacyjne z wykorzystaniem zweryfikowanych narzędzi pomiarowych i raportowania danych dotyczących problemów ze zdrowiem psychicznym w okresie pandemii obejmujące 398 771 uczestników z populacji ogólnej pokazały znaczne zróżnicowanie wskaźników ich rozpowszechnienia w różnych krajach

i regionach. Nie ulega jednak wątpliwości, że częstość występowania zaburzeń psychicznych była wyższa niż przed wybuchem epidemii COVID-19. Globalnie częstość występowania depresji wyniosła 28,0%, objawy lęku zgłaszało 26,9% badanych, a 24,1% zgłaszało objawy typowe dla stresu pourazowego, 36,5% zgłaszało objawy przewlekłego stresu, a 50,0% obciążenie psychologiczne (dystres). Zaburzenia snu zgłaszało aż 27,6% badanych.

Poniżej została przedstawiona epidemiologia chorób i zaburzeń psychicznych wśród mieszkańców Rzeczypospolitej Polskiej na podstawie danych zawartych w badaniu "Kompleksowe badanie stanu zdrowia psychicznego społeczeństwa i jego uwarunkowań (EZOP II)" – lata 2021 - 2022, zwanym dalej "badaniem EZOP II", które objęło swoim zasięgiem wszystkie grupy wiekowe: dzieci w wieku 0-6 lat, dzieci i młodzież w wieku 7-17 lat oraz dorosłych w wieku 18 lat i powyżej. Zebrano ponad 15 tys. wywiadów na reprezentatywnej próbie losowej mieszkańców Rzeczypospolitej Polskiej. Należy jednak zwrócić uwagę na fakt, że dane w raporcie wskazują na znacznie mniejsze od przewidywanego rozpowszechnienie najczęstszych zaburzeń psychicznych, jak depresja, zaburzenia lękowe, schizofrenia czy zaburzenia psychiczne w okresie dziecięcym i młodzieńczym. Jednocześnie pochodzą one z okresu przed pandemią, w związku z czym obecnie należy spodziewać się innych wskaźników."¹

II.1. Stan zdrowia psychicznego dzieci i młodzieży

Stan zdrowia psychicznego dzieci i młodzieży zależy od wielu, wzajemnie wpływających na siebie czynników: genetycznych, biologicznych, rodzinnych i społecznych. Ich podsumowanie przedstawiono w poniższej tabeli.

Czynniki ryzyka rozwoju zaburzeń zdrowia psychicznego u dzieci

CZYNNIKI	OD POCZĘCIA DO MOMENTU NARODZIN	WCZESNE DZIECIŃSTWO	WCZESNY OKRES DOJRZEWANIA	PÓŹNY OKRES NASTOLETNI
Genetyczne	Historia zaburzeń psychicznych w rodzinie Klinicznie istotne warianty pojedynczych nukleotydów (SNV) lub warianty zmiany liczby kopii (CNV) w DNA, takie jak zespół delecji 22.q.11.2			
Biologiczne	Zakażenia odmatczyne wczesniactwo, powikłania okołoporodowe Złe żywienie ekspozycja na narkotyki i niektóre leki	Urazy mózgu Zdrowie fizyczne Zmiany epigenetyczne w transporterach serotoniny i glikokortykoidów, zmiany w strukturze i funkcjonowaniu mózgu	Zmiany w mózgu i zmiany hormonalne Nadużywanie substancji psychoaktywnych Zdrowie fizyczne	
Rodzinne	Depresja okołoporodowa	Zaniedbanie rodzicielskie Przemoc wobec dziecka Choroby psychiczne rodziców		
Społeczne	x	Przemoc rówieśnicza i inne formy przemocy Brak właściwej stymulacji	Przemoc rówieśnicza i inne formy przemocy	
	Przeciwności społeczne, np. niekorzystna sytuacja społeczno-ekonomiczna, stresujące środowisko miejskie, imigracja, izolacja społeczna stygmatyzowanie			

Źródło: Raport o zagrożeniach bezpieczeństwa i rozwoju dzieci w Polsce pn. Zdrowie psychiczne dzieci i młodzieży, Fundacja Dajemy Dzieciom Siłę, Renata Szredzińska, 2022 rok, str. 139

Według badania EZOP II (z 2021 roku), w Polsce jest około 970 tys. dzieci i młodzieży, które cierpią na różnego rodzaju zaburzenia psychiczne (14%), dotyczy to ponad 420 tys. dzieci do szóstego roku życia oraz ponad 500 tys. dzieci i młodzieży w wieku od 7 do 17 lat².

W zależności od ukierunkowania zaburzonych reakcji wyróżnia się typy zaburzeń rozwoju emocjonalnego – internalizacyjne i eksternalizacyjne. Zaburzeń internalizacyjnych, na które składają się przede wszystkim

¹ Narodowy Program Ochrony Zdrowia Psychicznego na lata 2023-2030 (rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 30 października 2023 roku (Dz. U. z 2023 roku, poz. 2480)

² Informacja o kontroli Najwyższej Izby Kontroli pn. Opieka psychiatryczna nad dziećmi i młodzieżą, LPO.430.5.2023 Nr ewid. 11/2024/P/23/077/LPO, str. 7, (ponad 200 tys. dzieci w wieku od siedmiu do 11 lat i ponad 350 tys. młodzieży w wieku 12–17 lat

zaburzenia lękowe, doświadcza ponad 300 tys. dzieci i młodzieży (4,3%). Zaburzenia nastroju, w tym zaburzenia depresyjne i epizody manii, potwierdziło 70 tys. dzieci i młodzieży (wśród nich zdecydowana większość to nastoletnia młodzież). Można przypuszczać, zważywszy na podobne rozpowszechnienie epizodów depresji i manii, że przynajmniej kilkadziesiąt tysięcy dzieci i młodzieży cierpiało na chorobę afektywną dwubiegunową. Podobnie jak w przypadku zaburzeń internalizacyjnych, zaburzeń eksternalizacyjnych doświadczało około 300 tys. dzieci i młodzieży (problemy z zachowaniem impulsywnym, nadaktywnym, nieuważnym, agresją lub zachowania słabo kontrolowane o charakterze antyspołecznym, opozycyjno-buntowniczym, wykraczające poza przyjęte reguły współżycia społecznego), w tym ponad 100 tys. doświadczało zaburzeń związanych z używaniem substancji psychoaktywnych (alkoholu lub innych substancji psychoaktywnych). Rozpowszechnienie tych zaburzeń na wsi jest prawie dwukrotnie większe niż w miastach i przekracza wyraźnie próg 20%.³

Wśród dzieci w wieku 0 – 6 lat najczęściej występującymi zaburzeniami rozwojowymi pojawiającymi się na różnych etapach życia małego dziecka są zaburzenia emocjonalno-afektywne, które wykazano u ponad 6% dzieci. Ponadto, były zgłaszane zaburzenia adaptacyjne, zaburzenia komunikacji społecznej oraz zaburzenia interakcji z innymi, które dotyczyły ponad 4% dzieci. Ryzyko wystąpienia większości zaburzeń rozwojowych było podobne u chłopców i dziewczynek. Różnego rodzaju zaburzenia stwierdzano u około 16% dzieci do 6 roku życia, co przekłada się na liczbę ponad 420 tys.⁴

W ostatnich latach rośnie liczba dzieci i młodzieży objętych pomocą specjalistyczną ze względu na zaburzenia psychiczne. Najczęstszym rozpoznaniem były:

- zaburzenia rozwojowe, w tym zaburzenia rozwoju mowy i języka, zaburzenia rozwoju umiejętności szkolnych, zaburzenia rozwoju funkcji motorycznych, całościowe zaburzenia rozwoju, w tym związane ze spectrum autyzmu, zaburzenia hiperkinetyczne, w tym ADHD, zaburzenia zachowania i inne (65 %),
- zaburzenia nerwicowe (15%),
- zaburzenia afektywne (7%) i
- upośledzenie umysłowe (5%).⁵

W latach 2020 – 2022 liczba świadczeń psychiatrycznych udzielanych dzieciom i młodzieży zwiększyła się z 1,8 mln (w 2020 r.) do 3,8 mln (w 2022 r.). Mimo takiego wzrostu, nadal nie zaspokajało to potrzeb opieki psychiatrycznej dla dzieci i młodzieży. Rosły kolejki oczekujących i wydłużał się czas oczekiwania na wizytę i leczenie szpitalne. Odsetek osób (dzieci i młodzieży) przyjmowanych na oddziały szpitalne w trybie nagłym stale przekraczał 70%.⁶

Łącznie w ramach całego systemu opieki psychiatrycznej liczba pacjentów w wieku od 0 do 17 lat, którym udzielono świadczeń opieki psychiatrycznej wzrosła ze 144.340 w roku 2020 do 242.322 na koniec 2022 r. (wzrost o 68 %). Pomimo tak dużego wzrostu liczby pacjentów, w 2022 r. opieką objęto zaledwie 3,5 % populacji dzieci i młodzieży, gdy według szacunków 9 % młodych osób wymagało opieki, a według badania EZOP II było to nawet około 14 % (stanowi to około 970 tys. dzieci i młodzieży w wieku od 0–17 lat).⁷

Co roku w Polsce kilka tysięcy dzieci i nastolatków jest hospitalizowanych z powodu zaburzeń psychicznych lub zaburzeń zachowania. W ostatniej dekadzie było to 8.976 osób w 2014 roku, po ponad 10tys. osób w latach 2015-2019, 6.511 osób w 2020 roku i była najniższa od kilkunastu lat, co jednak nie

³ Tamże (NPOZP)

⁴ Tamże (NPOZP)

⁵ Raport o zagrożeniach bezpieczeństwa i rozwoju dzieci w Polsce pn. Zdrowie psychiczne dzieci i Młodzieży, Fundacja Dajemy Dzieciom Siłę, Renata Szredzińska, 2022 rok (dane za 2020 rok), str. 143

⁶ Tamże - Informacja o kontroli Najwyższej Izby Kontroli pn. Opieka psychiatryczna nad dziećmi i młodzieżą, LPO.430.5.2023 Nr ewid. 11/2024/P/23/077/LPO, str. 9,

⁷ Tamże - Informacja o kontroli Najwyższej Izby Kontroli pn. Opieka psychiatryczna nad dziećmi i młodzieżą, LPO.430.5.2023 Nr ewid. 11/2024/P/23/077/LPO, str. 15, za Raport AOTMiT WT.541.3.2019, WT.5403.14.2021, WT.5403.39.2021, Badanie epidemiologiczne EZOP II opublikowane w 2021 r.

świadczy o poprawie sytuacji, ale było zapewne związane z ograniczeniami w przyjmowaniu pacjentów ze względu na pandemię COVID-19 oraz trudną sytuacją w psychiatrii dziecięcej.

Ważnym wskaźnikiem problemów ze zdrowiem psychicznym dzieci i młodzieży są samookaleczenia. We wspomnianych badaniach Fundacji Dajemy Dzieciom Siłę 9,2% badanej młodzieży przyznało, że ma za sobą doświadczenia umyślnego samookaleczenia.⁸

Wskaźnikiem świadczącym o trudnej kondycji psychicznej dzieci i młodzieży jest liczba prób samobójczych, która wzrasta i utrzymuje się w Polsce na wysokim poziomie. Na koniec 2023 r., w stosunku do 2020 r., wzrosła o 150% i wynosiła 2.139. Oznacza to, że każdego dnia na obszarze kraju niemal 6 młodych osób usiłowało odebrać sobie życie i prawie co drugi dzień jedna próba kończyła się zgonem.⁹

W latach 2017 – 2024 w Powiecie Łębarskim wzrosła liczba prób samobójczych dokonywana przez osoby małoletnie – w 2024 roku to 7 osób, najniższą liczbę odnotowano w 2019 roku – 1 osoba, a najwyższą w 2021 roku – aż 10 osób małoletnich. W skali kraju i województwa co roku odnotowuje się wzrost ilości prób samobójczych osób małoletnich – na przestrzeni lat to wzrost o 193% w Polsce.

*Zamachy samobójcze dzieci i młodzieży w powiecie łębarskim, Polsce i województwie pomorskim
W latach 2017 – 2024 (próby samobójcze i zakończone zgonem)*

Liczba osób w zamachach samobójczych ogółem (PRÓBY i ZAKOŃCZONE ZGONEM)	LATA							
	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024
KPP Łębork – razem:	32	30	40	42	44	38	39	40
zakończone zgonem:	7	9	12	3	7	6	7	6
KPP Łębork dzieci i młodzież – razem, w tym:	2	3	1	7	10	5	4	7
0-6	0	0	0	0	0	0	0	0
7-12	0	0	0	0	1	1	0	0
13-18	2	3	1	7	9	4	4	7
zakończone zgonem	0	0	0	0	1	0	0	0
KWP Gdańsk – razem:	587	569	675	724	1675	1754	1811	-
KWP Gdańsk dzieci i młodzież – razem, w tym:	56	60	71	84	310	297	405	-
% zmiana do roku poprzedniego	x	▲ 7,14%	▲ 18,33%	▲ 18,31%	▲ 269,05%	▼ 4,19%	▲ 36,36%	-
0-6	0	0	0	0	0	0	0	-
7-12	3	2	3	4	19	14	19	-
13-18	53	58	68	80	291	283	386	-
Zakończone zgonem	6	7	5	5	16	16	11	-
POLSKA – razem:	11139	11167	11961	12013	13798	14520	15133	-
POLSKA dzieci i młodzież – razem	730	772	951	843	1496	2093	2139	-
% zmiana do roku poprzedniego	x	▲ 5,75%	▲ 23,19%	▼ 11,36%	▲ 77,46%	▲ 39,90%	▲ 2,20%	-
0-6	0	0	0	0	0	0	0	-
7-12	28	26	46	29	85	85	85	-
13-18	702	746	905	814	1411	2008	2054	-
Zakończone zgonem	116	97	98	107	127	156	145	-

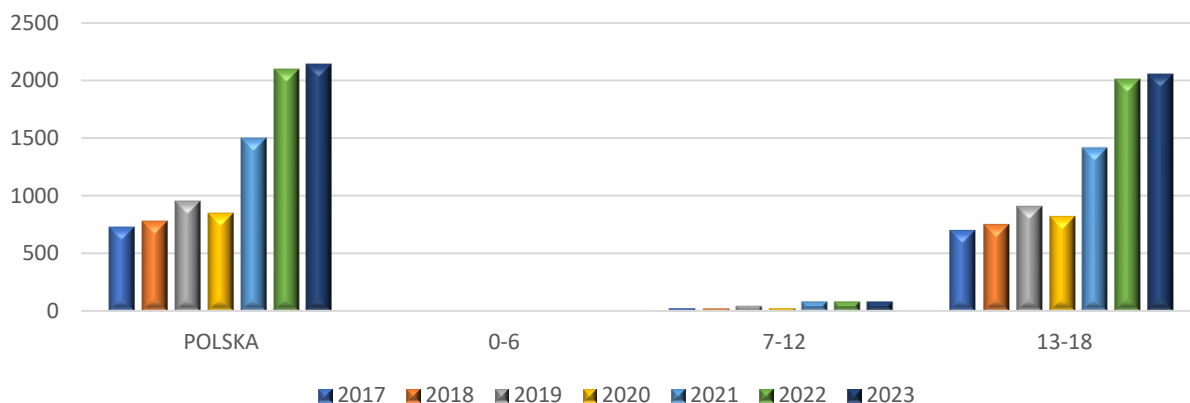
KWP za lata 2017-2020 – dane nieweryfikowalne

⁸ Raport o zagrożeniach bezpieczeństwa i rozwoju dzieci w Polsce pn. Zdrowie psychiczne dzieci i Młodzieży, Fundacja Dajemy Dzieciom Siłę, Renata Szredzińska, 2022 rok (dane za 2020 rok), str. 146

⁹ Tamże - Informacja o kontroli Najwyższej Izby Kontroli pn. Opieka psychiatryczna nad dziećmi i młodzieżą, LPO.430.5.2023 Nr ewid. 11/2024/P/23/077/LPO, str. 9. W latach 2019–2020 liczba zamachów samobójczych zakończonych zgonem wyniosła odpowiednio: 98, 107, 127, 156, 145

Źródło: Komenda Powiatowa Policji w Łęborku oraz <https://statystyka.policja.pl/st/wybrane-statystyki/zamachy-samobojcze/63803,Zamachy-samobojcze-od-2017-roku.html>, dostęp 01.12.2024 roku. Dane za 2024 rok – do 04.12.2024 roku.

*Zamachy samobójcze dzieci i młodzieży w latach 2017-2023
- Polska*



Źródło: opracowanie własne na podstawie <https://statystyka.policja.pl/st/wybrane-statystyki/zamachy-samobojcze/63803,Zamachy-samobojcze-od-2017-roku.html>, dostęp 01.12.2024

Wśród dzieci i młodzieży liczba zamachów samobójczych (prób i zakończonych zgonem) w ostatnich 6 latach wzrosła o ponad 193%, w tym o 25% wzrosła liczba zgonów z powodu samobójstw dzieci i młodzieży (w 2017 roku było to 1 dziecko w wieku do 7 lat, w 2023 roku aż 7 dzieci w tym wieku, natomiast w wieku do 18 roku życia wzrost nastąpił z 115 osób do 138 osób). Najwyższy wzrost ilości prób samobójczych wystąpił w okresie 2021 roku. W województwie pomorskim w ostatnim roku ponad 400 dzieci i młodzieży podjęło próby samobójcze, w tym prawie 20 dzieci w wieku do 12 roku życia i ponad 380 osób w wieku do 18 roku życia. Należy przy tym pamiętać, że oficjalne statystyki obejmują tylko zgłoszone próby. Z badania Fundacji Dajemy Dzieciom Siłę wynika, że tylko w pierwszym „lockdownie” (marzec – czerwiec 2020 r.) blisko 3% respondentów w wieku 15-17 lat próbowało odebrać sobie życie. Według danych GUS w 2021 r. samobójstwa były drugą pod względem liczebności przyczyną zgonów nastolatków w grupie wiekowej 15-19 lat – blisko co piąty przypadek śmierci w tej grupie nastąpił w wyniku samobójstwa. Blisko trzykrotnie częściej próby samobójcze zakończone zgonem podejmowali chłopcy.

W powiecie łęborskim niespełna 1,8 tysiąca dzieci i młodzieży cierpi na różnego rodzaju zaburzenia psychiczne. Ponad 500 dzieci i młodzieży na zaburzenia internalizacyjne, na które składają się przede wszystkim zaburzenia lękowe oraz mogą cierpieć na zaburzenia depresyjne i epizody manii. Ponad 500 dzieci i młodzieży ma też zaburzenia eksternalizacyjnych (zespół nadpobudliwości psychoruchowej z deficytem uwagi (ADHD, zespół hiperkinetyczny), zespół opozycyjno – buntowniczy, zaburzenia zachowania), w tym zaburzenia związane z używaniem substancji psychoaktywnych (alkoholu lub innych substancji psychoaktywnych).¹⁰

Od 2021 roku funkcjonuje w powiecie łęborskim przy SPS ZOZ - Ośrodek Środowiskowej Opieki Psychologicznej i Psychoterapeutycznej dla Dzieci i Młodzieży – I poziom referencyjny, udzielający pomocy psychologicznej i psychoterapeutycznej dla dzieci i młodzieży. Z danych przedstawionych w poniższej tabeli wynika, iż ilość wizyt wzrosła w 2022 roku o 41,94% i zmniejszyła się w 2023 roku (o 8,11%) i w 2024 roku (o 1,5%). Utrzyma się na poziomie ponad 5,5 tys. wizyt rocznie. Liczba pacjentów wzrosła w 2022 (o 71,5%) i w 2023 roku (o 15,29%), natomiast zmniejszyła się w 2024 roku (o 22,65%). Średnia ilość wizyt na jednego pacjenta wynosi 5. Należy nadmienić, iż Ośrodek udziela w ramach NFZ świadczeń obejmujących np. porady psychologiczne diagnostyczne, porady psychologiczne, sesje psychoterapii indywidualnej, sesje psychoterapii

¹⁰ Szacowane na podstawie danych krajowych i wielkości populacji dzieci i młodzieży w powiecie łęborskim

rodzinnej, sesje psychoterapii grupowej, sesje wsparcia psychospołecznego, wizyty, porady domowe lub środowiskowe, wizyty osoby prowadzącej terapię środowiskową.

Wsparcie dla dzieci i młodzieży świadczone przez Ośrodek Środowiskowej Opieki Psychologicznej i Psychoterapeutycznej dla Dzieci i Młodzieży w latach 2021-2024

Ośrodek Środowiskowej Opieki Psychologicznej i Psychoterapeutycznej dla Dzieci i Młodzieży – I poziom referencyjny	2021	2022	2023	2024
	4460 wizyt/hospitalizacji	6326 wizyt/hospitalizacji ▲ 41,94%	5813 wizyt/hospitalizacji ▼ 8,11%	5726 wizyt/hospitalizacji ▼ 1,49%
	614 pacjentów	1053 pacjentów ▲ 71,50%	1214 pacjentów ▲ 15,29%	939 pacjentów ▼ 22,65%

Źródło: dane SPS ZOZ w Lęborku

Wczesne wykrywanie i trafne diagnozowanie specjalnych potrzeb rozwojowych oraz edukacyjnych dzieci i młodzieży stanowią podstawę troski o zapewnianie im warunków sprzyjających urzeczywistnieniu potencjału rozwojowego, osiągnięciu wykształcenia odpowiadającego temu potencjałowi i przygotowaniu się do samodzielnego, wartościowego i satysfakcjonującego życia w społeczeństwie w okresie dorosłości. Specjalne potrzeby rozwojowe i edukacyjne występują przede wszystkim u osób, które na skutek utrudnień, zakłóceń i zaburzeń rozwoju – spowodowanych przez rozmaite czynniki biologiczne i społeczne – mają trudności w – szeroko rozumianym – uczeniu się, czyli w integralnym rozwoju biologicznym, psychicznym, społecznym i moralno-duchowym. Osoby te – pozbawione wsparcia – są zagrożone niepełnosprawnością i marginalizacją, depresją, a nawet upośledzeniem społecznym i wykluczeniem oraz chorobami psychicznymi.

Dane z Poradni Psychologiczno – Pedagogicznej w Lęborku z ostatnich czterech lat dotyczą zgłoszeń, wydanych orzeczeń i opinii, a także wskazują na pogorszenie zdrowia psychicznego i trudności funkcjonowania dzieci i młodzieży z terenu powiatu lęborskiego, co obrazuje poniższa tabela:

Orzecznictwo Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej w Lęborku w latach 2020-2024

ROK SZKOLNY	2020/2021	2021/2022	2022/2023	2023/2024 (W TRAKCIE TRWANIA)
Zgłoszenie na badania	978	1283	1491	1298
Orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego	182	215	233	230
Orzeczenie o potrzebie nauczania indywidualnego	43	58	59	60
Orzeczenie o potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych	4	1	3	2
Opinie o potrzebie wczesnego wspomaganie rozwoju	51	84	121	135
Opinie o trudnościach szkolnych	654	620	872	719

Źródło: dane Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej w Lęborku

Ponadto w okresie od roku szkolnego 2021/2022 do roku szkolnego 2024/2025 Poradnia Psychologiczno-Pedagogiczna wystawiła szereg orzeczeń związanych z zagrożeniem niedostosowaniem społecznym wśród uczniów. Analiza danych ujawnia interesujące tendencje, które mogą być istotne dla zrozumienia problematyki wsparcia psychologiczno-pedagogicznego w środowisku szkolnym. W roku szkolnym 2021/22 wydano 32 orzeczenia, natomiast w roku 2022/23 liczba orzeczeń wzrosła do 39, co oznacza wzrost o 21,9% w porównaniu do roku poprzedniego. Taki przyrost może sugerować, że problemy związane z niedostosowaniem społecznym są coraz bardziej rozpoznawane przez nauczycieli i specjalistów w zakresie wsparcia psychologiczno-pedagogicznego. Rok szkolny 2023/24 przyniósł dalszy wzrost liczby orzeczeń do 43, co stanowi wzrost o około 10,3% w stosunku do roku 2022/23. Stabilny trend wzrostowy w tym okresie może wskazywać na narastające problemy w środowisku szkolnym, związane z różnorodnymi czynnikami, takimi jak zmiany w strukturze społecznej, problemy rodzinne, czy też efekty pandemii COVID-19. W roku szkolnym

2024/25, choć na chwilę obecną wydano 11 orzeczeń, należy podkreślić, że rok ten wciąż trwa. W związku z tym, istnieje możliwość, że liczba ta ulegnie zwiększeniu w miarę kontynuacji procesu wydawania orzeczeń.

II.2. Stan zdrowia psychicznego osób dorosłych

Ponad 25 % Polaków, czyli ponad 8 mln osób cierpi w okresie swojego życia na różne zaburzenia psychiczne¹¹. Narażenie na ryzyko wystąpienia zaburzeń i chorób psychicznych jest rezultatem oddziaływania bardzo złożonego kompleksu czynników: genetycznych, biologicznych, psychologicznych, społecznych, warunków ekonomicznych, a także rozmaitych sytuacji i wydarzeń życiowych. Wśród czynników szczególnie szkodliwych dla zdrowia psychicznego, mogących zwiększać ryzyko zachorowania na choroby psychiczne, wymienia się najczęściej: bezrobocie, biedę, stres, nadużywanie alkoholu i narkotyków, kryzys rodziny, złe stosunki między ludźmi, niepewność jutra, nadmierny pośpiech oraz tempo życia.

Wśród ogółu pacjentów zarejestrowanych w poradniach psychiatrycznych (w 2021 r.) największy udział stanowiły rozpoznania zaliczane do grupy zaburzeń psychicznych i zaburzeń zachowania – 87,9% (tj. 1.647,4 tys. osób, o 12,0% więcej niż w 2020 r. i o 11,0% więcej niż w 2019 r.). Zaliczane są tu rozpoznania takie jak: zaburzenia nerwicowe, zaburzenia odżywiania i zespoły behawioralne, zaburzenia nastroju (afektywne), organiczne zaburzenia psychiczne włącznie z zespołami objawowymi, schizofrenia, zaburzenia rozwojowe, upośledzenie umysłowe, zaburzenia osobowości i zachowania, zaburzenia psychotyczne (nieschizofreniczne) i inne zaburzenia. W przypadku tej grupy chorób wskaźnik ogółem liczby leczonych na poziomie kraju wynosił – 4.337 przypadków na 100 tys. ludności i był o 484 osoby wyższy niż w 2020 r. W przekroju wojewódzkim najwyższy wskaźnik zanotowano w m.in. w województwie pomorskim (7.700 pacjentów na 100 tys. ludności). Drugą grupę, pod względem liczby leczonych, stanowią uzależnienia spowodowane używaniem alkoholu – 8,0% ogółu leczonych (tj. 150,9 tys. osób, o 5,2% więcej niż w roku poprzednim i o 7,5% mniej niż w 2019 r.). Do grupy tej należy: zespół uzależnienia, ostre zatrucia i używanie szkodliwe, zespół abstynencyjny, zaburzenia psychotyczne (bez majaczenia). W przypadku uzależnień od alkoholu i związanych z tym zaburzeń, wskaźnik ogółem leczonych na 100 tys. ludności kraju wynosił 397 i był o 21 osób wyższy niż w 2020 r., a o 28 osób niższy niż w 2019 r. Trzecią, wyróżnianą w leczeniu psychiatrycznym grupą chorób, są zaburzenia spowodowane używaniem środków psychoaktywnych – 2,9% ogółu leczonych (tj. 53,6 tys. osób, o 13,6% więcej niż w 2020 r. i o 16,9% więcej niż w 2019 r.). Należą tu zespoły uzależnienia i zespoły abstynencyjne, ostre zatrucia i używanie szkodliwe, zaburzenia psychotyczne. Dla tej grupy chorób wskaźnik leczonych na 100 tys. ludności Polski wynosił 141 i był o 18 osób wyższy niż w 2020 r. i o 22 osoby wyższy niż w 2019 r.¹²

Osoby leczone z powodu zaburzeń psychicznych i zaburzeń zachowania i uzależnień w 2021 roku

WYSZCZEGÓLNIENIE	LICZBA OSÓB	%
Razem	1.874.943	100 %
Zaburzenia psychiczne i zaburzenia zachowania, w tym:	1.647.438	87,9%
zaburzenia nerwicowe	671.699	35,8%
zaburzenia nastroju (afektywne)	373.676	19,9%
organiczne zaburzenia psychiczne włącznie z zespołami objawowymi	192.571	10,3%
schizofrenia	132.050	7%
Zaburzenia spowodowane używaniem alkoholu, w tym:	150.904	8%
zespół uzależnienia	129.360	6,9%
ostre zatrucia i używanie szkodliwe	14.411	0,8%
Zaburzenia psychiczne spowodowane używaniem środków psychoaktywnych w tym:	53.582	2,9%
zespół uzależnienia i zespół abstynencyjny	41.886	2,2%
ostre zatrucia i używanie szkodliwe	7.749	0,4%
zaburzenia psychotyczne	1.867	0,1%
Używanie tytoniu	1.258	0,1%
Obserwacje	21.761	1,2%

Źródło: Analizy statystyczne GUS pn. Zdrowie i ochrona zdrowia w 2022 roku, Warszawa, Kraków 2023 rok, str. 48-49

¹¹ wynika z badań EZOP II przeprowadzonych przez Instytut Psychiatrii i Neurologii (IPiN), 30.10.2022 rok

¹² Analizy statystyczne GUS pn. Zdrowie i ochrona zdrowia w 2022 roku, Warszawa, Kraków 2023 rok, str. 48

Na terenie powiatu łębskiego funkcjonuje Centrum Zdrowia Psychicznego, które świadczy najszerszy zakres pomocy dla dorosłych pacjentów. W poniższej tabeli wskazano dane w zakresie zróżnicowanych i zmieniających się zarówno ilości wizyt i hospitalizacji jak i ilości pacjentów w ostatnich latach. Z analizy wynika, iż szczególnie w 2023 roku w każdym z przedstawionych wymiarów działalności Centrum nastąpiły znaczne wzrosty świadczonego wsparcia do roku poprzedniego – najwyższe 221,05% w zakresie pacjentów objętych leczeniem środowiskowym (domowym), 159,84% ilości wizyt i hospitalizacji świadczeń psychiatrycznych, ambulatoryjnych dla dorosłych, 103,17% ilości pacjentów objętych leczeniem na oddziale psychogeriatrycznym. W 2024 roku zauważa się natomiast dalszy wzrost ww. obszarów działalności CZP w zakresie 45,91% pacjentów objętych leczeniem środowiskowym (domowym), 42,76% ilości wizyt i hospitalizacji świadczeń psychiatrycznych, ambulatoryjnych dla dorosłych i spadek o 37,5% ilości pacjentów objętych leczeniem na oddziale psychogeriatrycznym. W ubiegłym roku nastąpił największy wzrost ilości wizyt leczenia środowiskowego (domowego) o 104,75%, natomiast największy spadek ilości pacjentów objętych leczeniem na oddziale psychogeriatrycznym.

Jednocześnie, biorąc pod uwagę założenia programu i fakt, iż jednym z jego fundamentalnych celów jest zwiększenie dostępności i zmniejszenia nierówności w dostępie do różnych form środowiskowej psychiatrycznej opieki zdrowotnej, ważnym jest w ostatnich trzech latach, wynikający z podanych danych, rozwój form świadczeń psychiatrycznych ambulatoryjnych przy wzroście ilości wizyt o ponad 208% i pacjentów o ponad 126% oraz wizyt środowiskowego wsparcia (domowych) o ponad 189% i pacjentów o ponad 535%.

Dane z ostatniego roku wskazują, iż wsparcie rozwija się nierównomiernie co do ilości pacjentów (wzrost o 45%) i wizyt/hospitalizacji (wzrost o 104%), co oznacza, iż w przeciwieństwie do wcześniejszego okresu ubiegłego roku (wzrost wizyt 76%, ilości pacjentów 221%), więcej wizyt przypadało na jednego pacjenta. Ponadto, z analizy danych wynika, że na jednego pacjenta średnio przypadało w 2024 roku:

- 5,95 wizyt/hospitalizacji w przypadku świadczeń psychiatrycznych ambulatoryjnych,
- 1,26 wizyt/hospitalizacji w przypadku świadczeń dziennych psychiatrycznych,
- 5,33 wizyt/hospitalizacji w przypadku świadczeń leczenia środowiskowego (domowego),
- 1,22 wizyt/hospitalizacji w przypadku świadczeń w oddziale psychiatrycznym,
- 1,09 wizyt/hospitalizacji w przypadku świadczeń w oddziale psychogeriatrycznym,
- 1,11 wizyt/hospitalizacji w przypadku świadczeń Leczenia alkoholowych zespołów abstynencyjnych,
- 1,22 wizyt/hospitalizacji w przypadku Świadczeń w izbie przyjęć szpitala.

Od trzech lat zauważa się nieustanny wzrost w zakresie realizowanych świadczeń i pacjentów dotyczący:

- liczby pacjentów leczenia środowiskowego (domowego),
- liczby wizyt i hospitalizacji w oddziale psychiatrycznym dla dorosłych,
- liczby wizyt i hospitalizacji w izbie przyjęć szpitala
- liczby pacjentów w izbie przyjęć szpitala.

*Wsparcie dla osób dorosłych świadczone przez SPS ZOZ – Centrum Zdrowia Psychicznego w Łęborku
w latach 2021-2024*

WYSZCZEGÓLNIENIE	2021	2022	2023	2024
Świadczenia psychiatryczne, ambulatoryjne dla dorosłych	6.968 wizyt/hospitalizacji	5.801 wizyt/hospitalizacji ▼ 16,75%	15.073 wizyt/hospitalizacji ▲ 159,84%	21.518 wizyt/hospitalizacji ▲ 42,76%
	1.595 pacjentów objętych leczeniem	1.337 pacjentów objętych leczeniem ▼ 16,18%	2.503 pacjentów objętych leczeniem ▲ 87,21%	3.616 pacjentów objętych leczeniem ▲ 44,47%
Świadczenia dzienne psychiatryczne dla dorosłych	85 wizyt/hospitalizacji	91 wizyt/hospitalizacji ▲ 7,05%	128 wizyt/hospitalizacji ▲ 40,66%	91 wizyt/hospitalizacji ▼ 24,22% / 28,91%
	75 pacjentów objętych leczeniem	70 pacjentów objętych leczeniem ▼ 6,67%	105 pacjentów objętych leczeniem ▲ 50,00%	72 pacjentów objętych leczeniem ▼ 31,43%
Leczenie środowiskowe (domowe)	656 wizyt/hospitalizacji	526 wizyt/hospitalizacji ▼ 19,82%	927 wizyt/hospitalizacji ▲ 76,24%	1.898 wizyt/hospitalizacji ▲ 104,75%

	56 pacjentów objętych leczeniem	76 pacjentów objętych leczeniem ▲35,71%	244 pacjentów objętych leczeniem ▲221,05%	356 pacjentów objętych leczeniem ▲45,91%
Świadczenia w oddziale psychiatrycznym dla dorosłych	420 wizyt/hospitalizacji	430 wizyt/hospitalizacji ▲2,38%	484 wizyt/hospitalizacji ▲12,56%	496 wizyt/hospitalizacji ▲2,48%
	370 pacjentów objętych leczeniem	389 pacjentów objętych leczeniem ▲5,14%	419 pacjentów objętych leczeniem ▲7,71%	405 pacjentów objętych leczeniem ▼3,34%
Świadczenia w oddziale psychogeriatrycznym	62 wizyt/hospitalizacji	75 wizyt/hospitalizacji ▲20,97%	131 wizyt/hospitalizacji ▲74,67%	87 wizyt/hospitalizacji ▼33,59%
	55 pacjentów objętych leczeniem	63 pacjentów objętych leczeniem ▲14,55%	128 pacjentów objętych leczeniem ▲103,17%	80 pacjentów objętych leczeniem ▼37,5%
Leczenie alkoholowych zespołów abstynencyjnych	198 wizyt/hospitalizacji	220 wizyt/hospitalizacji ▲11,11%	323 wizyt/hospitalizacji ▲46,81%	297 wizyt/hospitalizacji ▼8,05%
	188 pacjentów objętych leczeniem	210 pacjentów objętych leczeniem ▲11,70%	306 pacjentów objętych leczeniem ▲45,71%	268 pacjentów objętych leczeniem ▼12,42%
Świadczenia w izbie przyjęć szpitala	480 wizyt/hospitalizacji	687 wizyt/hospitalizacji ▲43,13%	971 wizyt/hospitalizacji ▲41,34%	1.020 wizyt/hospitalizacji ▲5,05%
	385 pacjentów	510 pacjentów ▲32,47%	800 pacjentów ▲56,86%	838 pacjentów ▲4,78%

Źródło: dane SPS ZOZ w Lęborku

Wśród osób w wieku 19+ ilość zamachów samobójczych w ostatnich latach w Polsce stale wzrastała (35,86% wzrostu w 2023 roku w stosunku do 217 roku, 4,23% w stosunku do 2022 roku). Próbę samobójczą podjęto w 2023 roku 15.133 osób dorosłych (63,52% stanowili mężczyźni i 36,48% kobiety). Zakończone zgonem dla 5233 osób, w tym 4404 mężczyzn (84,16%) i 829 kobiet (15,85%). Najwyższy wskaźnik prób samobójczych występuje wśród osób w wieku 19-39 lat i (ponad 3tys. osób rocznie). Najczęściej, bo w 61,53% miejscem czynu jest mieszkanie, dom. Do najczęściej podawanych zidentyfikowanych powodów prób samobójczych należą zaburzenia i choroby psychiczne, nieporozumienia rodzinne i przemoc domowa, zawód miłosny. Wraz z wiekiem rośnie stosunek liczby zgonów do liczby podjętych zamachów na własne życie. W grupie wiekowej "85 i więcej lat" jest najwyższy - około 65% prób samobójczych kończy się zgonem.

Na przestrzeni lat 2017 – 2022 widać wyraźny wzrost liczby prób samobójczych w województwie pomorskim i kraju. W roku 2017 liczba prób samobójczych wynosiła 587, w tym 318 zakończonych zgonem, w latach 2018 – 2021 stopniowo rosła, by w roku 2022 osiągnąć liczbę 1754 prób samobójczych, w tym 322 zakończyły się zgonem. Między 2017 a 2024 r. nastąpił wzrost liczby prób samobójczych podejmowanych przez mieszkanki i mieszkańców powiatu lęborskiego – z 32 do 40, natomiast w roku 2021 liczba ta była najwyższa i wynosiła 44. Liczba zamachów zakończonych zgonem od roku 2017 wynosiła od 3 w 2020 roku do 12 w 2019 roku. W 2024 roku 6 osób straciło życie na skutek zamachów samobójczych.

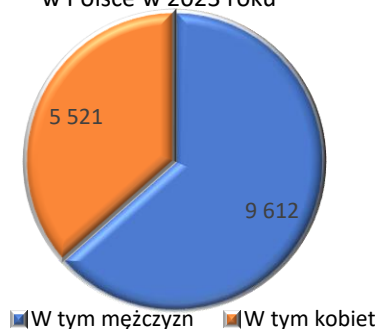
Zamachy samobójcze osób dorosłych w powiecie lęborskim, Polsce i województwie pomorskim w latach 2017-2023 (próby samobójcze i zakończone zgonem)

Liczba osób w zamachach samobójczych ogółem (PRÓBY I ZAKOŃCZONE ZGONEM)	LATA							
	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024
KPP Lębork – razem:	32	30	40	42	44	38	39	40
zakończone zgonem:	7	9	12	3	7	6	7	6
KPP Lębork – dorośli – razem, w tym:	30	27	39	35	34	33	35	33
19-29	-	-	-	-	9	12	8	4
30-39	-	-	-	-	11	6	13	10
40-49	-	-	-	-	6	5	4	12
50-59	-	-	-	-	3	3	3	2
60-69	-	-	-	-	3	1	2	2
70-i więcej	-	-	-	-	1	3	5	1

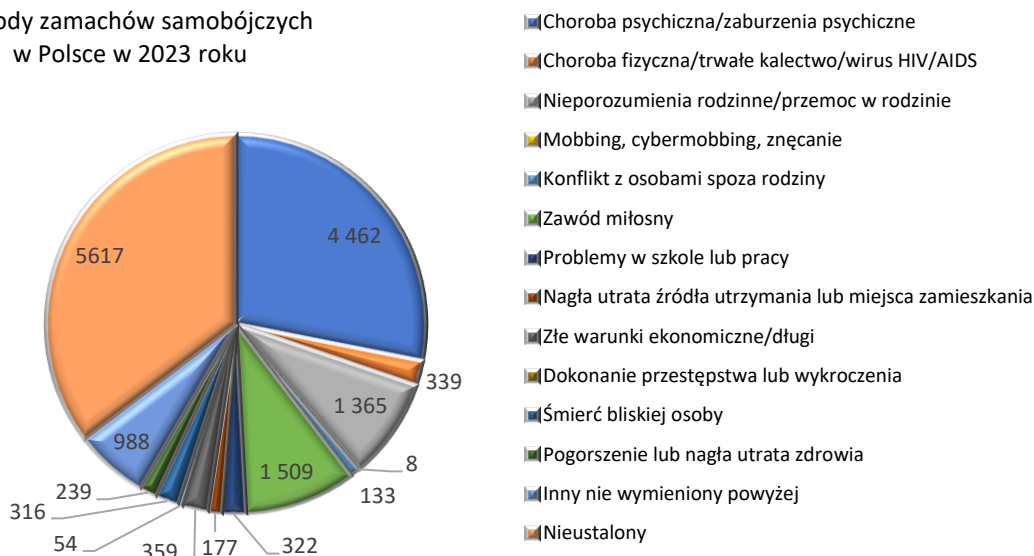
zakończone zgonem	7	9	12	3	6	6	6	6
KWP Gdańsk – razem:	587	569	675	724	1675	1754	1811	-
KWP Gdańsk osoby w wieku 19+	529	509	604	639	1364	1357	1406	-
% zmiana do roku poprzedniego	x	▼3,78%	▲18,66%	▲5,79%	▲113,4%	▼0,51%	▲3,61%	-
19-29	124	131	138	143	418	416	427	-
30-39	103	111	152	148	346	321	332	-
40-49	105	114	147	125	289	295	287	-
50-59	89	63	80	109	148	156	184	-
60-69	66	64	81	72	97	95	94	-
70-i więcej	42	40	49	42	66	74	82	-
zakończone zgonem	310	267	308	296	303	316	323	-
POLSKA	11139	11167	11961	12013	13798	14520	15133	-
POLSKA osoby w wieku 19+	10400	10388	10999	11163	12284	12420	12981	-
% zmiana do roku poprzedniego	x	▼0,12%	▲5,88%	▲1,49%	▲10,04	▲1,11%	▲4,52%	-
19-29	2342	2247	2409	2464	2841	2969	3087	-
30-39	2403	2436	2700	2655	2986	2920	3039	-
40-49	1912	2019	2113	2229	2504	2521	2781	-
50-59	1707	1619	1498	1531	1661	1673	1806	-
60-69	1268	1236	1366	1367	1337	1334	1306	-
70-i więcej	768	831	913	917	955	1003	962	-
zakończone zgonem	5152	5079	5147	5051	5058	4945	5081	-

KWP za lata 2017-2020 – dane nieweryfikowalne. Brakujące dane ilościowe dotyczą osób, których wieku nie ustalono.
 Źródło: Komenda Powiatowa Policji w Łęborku oraz <https://statystyka.policja.pl/st/wybrane-statystyki/zamachy-samobojcze/63803,Zamachy-samobojcze-od-2017-roku.html>, dostęp 01.12.2024 roku. Dane za 2024 rok – do 04.12.2024 roku.

Zamachy samobójcze wg płci
w Polsce w 2023 roku



Powody zamachów samobójczych
w Polsce w 2023 roku



Zachodzące zmiany w strukturze demograficznej ludności powodują większe zapotrzebowanie na usługi senioralne. Proces starzenia się społeczeństwa dotyczy również powiatu łębskiego. Z jednej strony spowodowany jest niską dzietnością, z drugiej – wydłużającą się przeciętną długością życia. Rozpowszechnienie większości zaburzeń psychicznych rośnie wraz z wiekiem, osiągając najwyższy poziom (30%) wśród osób powyżej 65 roku życia. Najczęstszym diagnozowanym wśród seniorów zaburzeniem psychicznym jest depresja. Jak wynika z badania Polsenior występuje ona u około 17% osób w wieku 60-69 lat. Jej rozpowszechnienie rośnie wraz z wiekiem i wśród osób po 80. roku życia wynosi ponad 35%, a powyżej 85 r.ż. ponad 43%. Osoby starsze są też grupą bardziej narażoną na wykluczenie oraz myśli samobójcze z uwagi m.in. na pogłębiające się kłopoty ze stanem zdrowia, syndrom pustego gniazda, przejście na emeryturę, powtarzające się utraty bliskich i znajomych, a w konsekwencji samotność.

II.3. Osoby z niepełnosprawnością

Doświadczenie niepełnosprawności wiąże się z przeżywaniem licznych trudności, zarówno na poziomie psychicznego jak i fizycznego funkcjonowania. Osoby dotknięte niepełnosprawnościami borykają się najczęściej z zaburzeniami nastroju (np. depresja), lękowymi, zaburzeniami odżywiania oraz trudnościami adaptacyjnymi. Nierzadko też doświadczają wykluczenia społecznego lub sami izolują się od innych, co pogłębia ich stan oraz potrzebę wsparcia. Szczególnie zaś narażone na spadek nastroju oraz inne trudności są osoby z niepełnosprawnością nabytą, które potrzebują wsparcia w przystosowaniu się do zmian w stanie zdrowia i sytuacji życiowej.

Liczba osób z niepełnosprawnością do 16 r.ż. posiadających orzeczenie o niepełnosprawności w powiecie łębskim to 767, natomiast liczba osób ze stopniem niepełnosprawności powyżej 16 r.ż. posiadających

orzeczenie w powiecie łębarskim to 10.197.¹³ Dane te wskazują, że ponad 16% populacji naszego powiatu to osoby z niepełnosprawnością.

*Osoby niepełnoprawne w powiecie łębarskim (stopień niepełnosprawności – od 16 r.ż.)
wg przyczyny niepełnosprawności*

SYMBOL PRZYCZYNY STOPNIA NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI	ILOŚĆ OSÓB	%
01-U upośledzenia umysłowe - począwszy od upośledzenia w stopniu umiarkowanym	156	0,73
02-P choroby psychiczne (zaburzenia psychosomatyczne, zaburzenia nastroju począwszy od zaburzeń o umiarkowanym stopniu nasilenia, utrwalone zaburzenia lękowe o znacznym stopniu nasilenia, zespoły otępienne)	2406	11,32
03-L zaburzenia głosu, mowy i choroby słuchu	1219	5,73
04-O choroby narządu wzroku	698	3,28
05-R upośledzenie narządu ruchu	6009	28,27
06-E epilepsja	225	1,06
07-S choroby układu oddechowego i krążenia	3229	15,19
08-T choroby układu pokarmowego	830	3,90
09-M choroby układu moczowo-płciowego	915	4,30
10-N choroby neurologiczne	3948	18,57
11-I inne, w tym schorzenia: endokrynologiczne, metaboliczne, zaburzenia enzymatyczne, choroby zakaźne i odzwierzęce, zeszpecenia, choroby układu krwiotwórczego	1614	7,59
12-C całościowe zaburzenia rozwojowe (z utrwalonymi zaburzeniami interakcji społecznych lub komunikacji werbalnej oraz stereotypami zachowań, zainteresowań i aktywności o co najmniej umiarkowanym stopniu nasilenia)	7	0,03

Źródło: opracowanie własne - dane szacowane według systemu EKSMOON – ilość wydanych orzeczeń od 2007 roku wydanych przez Powiatowy Zespół do Spraw Orzekania o Niepełnosprawności w Łęborku

Wśród mieszkańców powiatu łębarskiego najczęściej występującymi schorzeniami i chorobami powodującymi niepełnosprawność są te dotyczące narządu ruchu (28,27%) następnie choroby neurologiczne (18,57%) oraz choroby układu oddechowego i krążenia (15,19%). Choroby psychiczne znajdują się na czwartym miejscu i stanowią 11,32%, co oznacza, że 1.154 osoby to osoby z niepełnosprawnością z powodu zaburzeń i chorób psychicznych.

Osoby niepełnoprawne w powiecie łębarskim (stopień niepełnosprawności – od 16 r.ż.) z podziałem na gminy

GMINY	Liczba ludności	ILOŚĆ OSÓB NIEPEŁ.	% Struktura Powiat	% POPULACJI DANEJ GMINY
Powiat Łębarski	63.900	9.879	100 %	15,46
Cewice	7.455	944	9,56 %	12,66
Łębork	34.157	5.748	58,18 %	16,83
Łeba	3.100	428	4,33 %	13,81
Nowa Wieś Łębarska	13.627	1996	20,20 %	14,65
Wicko	5.561	763	7,72 %	13,72

Źródło: opracowanie własne - dane szacowane według systemu EKSMOON – ilość wydanych orzeczeń od 2007 roku wydanych przez Powiatowy Zespół do Spraw Orzekania o Niepełnosprawności w Łęborku

Najwięcej osób z niepełnosprawnością zamieszkuje w gminie miasto Łębork jest to 5.748 osób czyli – 58,18 % w strukturze powiatu, co stanowi 16,83 % mieszkańców gminy, następnie w gminie Nowa Wieś Łębarska osób z niepełnosprawnością zamieszkuje 1.996 osób czyli – 20,20 % osób w strukturze powiatu, a 14,65% mieszkańców gminy, natomiast w gminie miasto Łeba osób z niepełnosprawnością zamieszkuje 428 osób czyli 4,33% mieszkańców w strukturze powiatu, a 13,81 % mieszkańców gminy, natomiast najmniej w gminie Cewice 944 osób niepełnosprawnością 9,56 % w strukturze powiatu, a 12,66% mieszkańców gminy.

¹³ Dane szacowane według systemu EKSMOON – ilość wydanych orzeczeń od 2007 roku.

II.4. Postrzeżenie osób z zaburzeniami psychicznymi

W społeczeństwie wciąż silny wpływ na postrzeżenie osób z zaburzeniami psychicznymi mają zastane i upowszechniane stereotypy. Powszechne jest odbieranie takich osób wyłącznie przez pryzmat ich choroby, a nie dostrzeżenie cech indywidualnych. Jednocześnie, wysuwająca się na pierwszy plan choroba psychiczna, definiuje osobę najczęściej w pejoratywnym sensie, budzi niepewność i lęk, co tylko wzmacnia negatywny stereotyp.

Autorzy badania EZOP II za miarę postrzeżenia osób z zaburzeniami psychicznymi uznali deklarowaną wobec nich życzliwość. Taki stosunek wykazała ponad połowa badanych (57,5%), stosunek obojętny - 23,6%, a nieżyczliwy około 18%. Jednocześnie sondowano sprzeciw lub akceptację w stosunku do osoby, o której wiadomo, że ma zaburzenia psychiczne, oceniając możliwość pełnienia przez nią określonych ról społecznych. Odpowiedzi respondentów nie pozostawiają wątpliwości - osoby z zaburzeniami psychicznymi są traktowane z ogromnym dystansem. Żadna z ról społecznych nie uzyskała przewagi akceptacji nad sprzeciwem, a odsetek sprzeciwów jest ogromny (od 89,7% do 52,6% w zależności od roli społecznej, jakiej dotyczyło pytanie). Ponadto okazało się, że w czasie jaki upłynął pomiędzy badaniami EZOP I (2012r.) i EZOP II (2021r.), sprzeciw wobec pełnienia wielu ról przez osoby z zaburzeniami psychicznymi, wzrósł z około 6% do 13%.¹⁴

Istniejący dystans w stosunku do chorujących psychicznie utrudnia ich akceptację w wielu rolach społecznych: w roli nowego członka rodziny, w roli rodzica i opiekuna dzieci oraz w roli pracownika. Dopuszcza się jedynie możliwość bliskości chorych psychicznie w otoczeniu społecznym (np. w sąsiedztwie), czyli panuje przekonanie, że w naszym otoczeniu żyją ludzie chorzy. Spojrzenie na chorujących psychicznie jest pełne stereotypów podtrzymywanych następującymi przekonaniem:

- że osoba taka jest niebezpieczna;
- że częściowo ponosi odpowiedzialność za swoją chorobę;
- że choroba ta jest tajemnicza, chroniczna, trudna do leczenia (nieuleczalna);
- że nieprzewidywalność chorego czyni go niezdolnym do pełnego uczestnictwa społecznego i należytego pełnienia ról społecznych.

Problem wspomagania osób z zaburzeniami i chorobami psychicznymi oraz ich rodzin obejmuje wiele różnych obszarów życia, co wyznacza konieczność współpracy interdyscyplinarnej. Pacjentem z zaburzeniami psychicznymi zajmuje się cały zespół diagnostyczno-terapeutyczny, w skład którego wchodzi:

- lekarz psychiatra odpowiedzialny za diagnozę psychiatryczną, zlecający farmakoterapię i zależnie od potrzeby – konsultacje innych specjalistów;
- lekarz rodzinny pomagający leczyć choroby współwystępujące, wynikające często ze stosowania leków zleconych przez psychiatrę;
- psycholog kliniczny rozpoznający strukturę osobowości pacjenta, jego procesy poznawcze oraz zasoby i ograniczenia psychiki;
- psychoterapeuta prowadzący (dotowaną do psychopatologii) psychoterapię;
- pielęgniarka realizująca czynności pielęgnacyjne, podająca leki itp.;
- pracownik socjalny zajmujący się diagnozą sytuacji społeczno-ekonomicznej pacjenta, określający potrzeby w zakresie zabezpieczenia socjalnego, materialnego chorego, pomagający w czynnościach administracyjnych i udzielający wsparcia instrumentalnego np. informacyjnego;
- pedagog (pedagog specjalny) prowadzący terapię pedagogiczną.¹⁵ i prowadzący pracę wspierającą z rodziną, w szczególności, gdy obejmuje ona osoby małeletnie; ponadto w zależności od sytuacji rodziny do interdyscyplinarnych działań przyjmuje się przedstawicieli w szczególności:
 - poradni psychologiczno-pedagogicznych,
 - placówek oświatowych,
 - Policji
- specjalistów w zakresie poradnictwa lub konsultacji np. prawnych, obywatelskich itp.

¹⁴ Źródło: <https://ezop.edu.pl/ezop-i/> dostęp 21.01.2025r.

¹⁵ Marta Czechowska-Beieluga Niepełnosprawność. Dyskurs pedagogiki specjalnej Nr 43/2021, str. 211

III. FORMY WSPARCIA DLA OSÓB Z ZABURZENIAMI PSYCHICZNYMI W POWIECIE LĘBORSKIM

SAMODZIELNY PUBLICZNY SPECJALISTYCZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W LĘBORKU – SPS ZOZ
CENTRUM ZDROWIA PSYCHICZNEGO:
Oddział Stacjonarny ul. Juliana Węgrzynowicza 13, 84-300 Lębork, tel. 59 8635 296 e-mail: czp@szpital-lebork.com.pl
Oddział Dzienny Psychiatryczny ul. Juliana Węgrzynowicza 13, 84-300 Lębork - SPS ZOZ budynek Działu Fizjoterapii, tel. rejestracja: 59 8635 – 262, e-mail: dzienny@szpital-lebork.com.pl
Świadczenia zdrowotne od poniedziałku do piątku w godzinach od 7:25 do 15:00. Świadczenia przeznaczone są dla pacjentów bez wskazań do pobytu na oddziale całodobowym. Pobyt na Oddziale Dziennym Psychiatrycznym ma na celu poprawę funkcjonowania indywidualnego i społecznego, poprawę samopoczucia, redukcję objawów i zapobieganie nawrotom choroby. Zakres świadczeń obejmuje leczenie zaburzeń: <ul style="list-style-type: none">– afektywnych (dystymia, depresja),– nerwicowych (fobie, napady paniki, zaburzenia adaptacyjne, zaburzenia obsesyjno – kompulsywne, zaburzenia lękowe o różnej etiologii),– zaburzeń osobowości,– schizofrenii. Pacjentami Oddziału mogą zostać osoby dorosłe, które: <ul style="list-style-type: none">– doświadczają w swoim życiu trudności w funkcjonowaniu (osobistym, rodzinnym, zawodowym) spowodowanym problemami natury psychicznej (po przeżyciu ciężkiego stresu, przeżywające stany lękowo – depresyjne, z problemami w pracy, w relacji z innymi osobami oraz inne), mają kłopoty z nastrojem, lękiem oraz z problemami natury psychosomatycznej. Proces leczniczo – terapeutyczny obejmuje terapię grupową: <ul style="list-style-type: none">– poznawczo – behawioralną z elementami terapii schematów,– psychodynamiczną.
Izba Przyjęć ul. Juliana Węgrzynowicza 13, tel. rejestracja: 59 8635 – 262 84-300 Lębork - SPS ZOZ
Punktu Zgłoszeniowo – Koordynacyjny ul. Stefana Żeromskiego 9/10, 84-300 Lębork tel. 733 456 867 e-mail: pzplebork@szpital-lebork.com.pl
Punkt czynny jest od poniedziałku do piątku w godzinach od 8.00 do 18.00. Do Punktu, po pomoc mogą zwrócić się bezpośrednio osoby dorosłe w kryzysie psychicznym bądź w okresie zaostrzenia przewlekłej choroby psychicznej, jak również osoby z ich bliskiego otoczenia. Kontakt odbywa się bez skierowania oraz bez zapisywania na wizytę. Po pomoc może się zgłosić każda osoba pełnoletnia zamieszkała na obszarze powiatu lęborskiego oraz powiatu wejherowskiego (za wyjątkiem miejscowości Reda, Rumia oraz gminy Gniewino) w celu uzyskania wstępnej informacji dotyczących możliwości leczenia i uzyskania pomocy. Do Punktu można zgłaszać się osobiście lub telefonicznie w godzinach pracy PZK, a także za pośrednictwem e-mail. Możliwe jest również zgłoszenie przez osoby trzecie (rodzina, bliscy, znajomi, sąsiedzi, inne osoby). Pracownik PZK, po przeprowadzeniu wywiadu i dokonaniu wstępnej analizy potrzeb zdrowotnych, psychologicznych i społecznych pacjenta, określi wstępny plan dalszego postępowania, udzieli wsparcia, a w razie potrzeby ustali termin i miejsce udzielenia kolejnego świadczenia w ramach CZP. W przypadkach pilnych, termin wizyty lub przyjęcia wyznaczany jest nie później niż 72 godziny od zgłoszenia. Ponadto pracownik PZK przedstawi informacje o zakresie działania Centrum Zdrowia Psychicznego. Udzielana pomoc jest bezpłatna.

<p>Poradnia Zdrowia Psychicznego ul. Stefana Żeromskiego 9/10, 84-300 Lębork, tel. 733 456 867 e-mail: pzplebork@szpital-lebork.com.pl</p>
<p>Czynna jest od poniedziałku do piątku w godzinach od 8:00 do 18:00.</p> <p>W przypadku zamiaru skorzystania ze świadczeń udzielanych w poradni po raz pierwszy, należy skontaktować się z Punktem Zgłoszeniowo-Koordynacyjnym. Ustalanie terminów kolejnych wizyt odbywa się bezpośrednio w rejestracji – osobiście bądź telefonicznie. Poradnia świadczy bezpłatne usługi medyczne w zakresie szerokiej diagnozy psychologicznej i psychiatrycznej oraz leczenia psychiatrycznego, poradnictwa i psychoterapii pacjentom dorosłym ze wszystkimi rodzajami chorób i zaburzeń psychicznych. Poradnia zapewnia ponadto opiekę pielęgniarstwa (np. zlecone pacjentom iniekcje) oraz możliwość konsultacji z pracownikiem socjalnym. Świadczeń w Poradni udzielają specjaliści psychiatry, psychoterapeuci, psychologowie, pielęgniarki, pracownicy socjalni, rejestratorzy medyczne. Do lekarza psychiatry nie jest wymagane skierowanie.</p> <p>Formy pomocy:</p> <ul style="list-style-type: none"> – diagnozowanie i leczenie chorób i zaburzeń psychicznych przez lekarzy specjalistów psychiatrów, – diagnozowanie psychologiczne, – psychoterapia indywidualna prowadzona w nurcie poznawczo – behawioralnym, – psychoterapia indywidualna prowadzona w nurcie psychodynamicznym, – psychoterapia grupowa ambulatoryjna, – psychoterapia rodzinna.
<p>Leczenie Środowiskowe ul. Stefana Żeromskiego 9/10, 84-300 Lębork, tel. 733 456 867, e-mail: pzplebork@szpital-lebork.com.pl</p>
<p>Rejestracja pacjentów odbywa się od poniedziałku do piątku w godzinach od 8:00 do 18:00.</p> <p>Do Zespołu Leczenia Środowiskowego z prośbą o objęcie opieką pacjent może zgłosić się sam, zgłoszenia może dokonać również lekarz prowadzący z Poradni Zdrowia Psychicznego lub z Oddziału Stacjonarnego, a także rodzina pacjenta lub pracownik pomocy społecznej.</p> <p>Leczenie środowiskowe odbywa się wyłącznie za zgodą pacjenta po kwalifikacyjnym badaniu przeprowadzonym przez zespół terapeutyczny.</p> <p>Skierowanie od lekarza jest warunkiem koniecznym przyjęcia na terapię. Zależnie od etapu leczenia i stanu zdrowia pacjenta, leczenie środowiskowe realizowane jest w siedzibie Zespołu Leczenia Środowiskowego lub w trybie wizyt domowych.</p> <p>Zespół Leczenia Środowiskowego zapewnia intensywne leczenie osobom pełnoletnim, w szczególności pacjentom:</p> <ul style="list-style-type: none"> – ze wskazaniami do hospitalizacji psychiatrycznej, pozostającym ze względów terapeutycznych w środowisku domowym, – pacjentom, którzy zakończyli leczenie w oddziale całodobowym lub dziennym, ale wymagają dalszych intensywnych oddziaływań psychoterapeutycznych, farmakologicznych i rehabilitacyjnych, – pacjentom, z którymi nie udało się uzyskać trwałej, efektywnej współpracy podczas leczenia w oddziale szpitalnym lub w poradni. <p>W ramach leczenia środowiskowego oferowane są następujące świadczenia:</p> <ul style="list-style-type: none"> – diagnostyka psychiatryczna i psychologiczna, – leczenie farmakologiczne i psychoterapeutyczne, – rehabilitacja, – niezbędne badania kontrolne oraz konsultacje w oparciu o bazę diagnostyczną SPS ZOZ w Lęborku. <p>W zakresie pomocy mieszczą się również:</p> <ul style="list-style-type: none"> – organizacja systemu wsparcia w środowisku pacjenta, – wsparcie dla młodych osób po przebytej psychozie, – wsparcie dla rodzin pacjentów, – jednorazowe konsultacje psychiatryczne i psychologiczne

<p>PRZYCHODNIA SPECJALISTYCZNA „AWIMED” ul. 10 marca 17, 84 – 300 Lębork, tel. 59 8624333</p>
<p>Przychodnia rejestruje pacjentów od poniedziałku do czwartku od godziny 14:00 do godziny 18:00, w piątek od godziny 14:00 do godziny 16:00.</p> <p>Poradnia udziela porad prywatnie, w zakresie:</p>

- zaburzeń nastroju,
- zaburzeń osobowości,
- choroby psychicznej,
- depresji,
- psychozy,
- zaburzeń psychosomatycznych,
- lęków, fobii,
- zaburzeń osobowości, snu, pamięci,
- nerwicy.

CENTRUM MEDYCZNE LEGIONÓW

ul. Legionów Polskich 18, 84 – 300 Łęborg, tel. 693 – 739 – 677

Poradnia udziela porad prywatnie oraz w ramach kontraktu z Narodowym Funduszem Zdrowia.

Pomoc psychologa dedykowana jest dla pacjenta, który:

- czuje, że potrzebuje porozmawiać z kimś obiektywnym, nie oceniającym w atmosferze zaufania i poczucia bezpieczeństwa,
- jest zainteresowany samorozwojem i samopoznaniem w celu rozwijania twórczych możliwości oraz polepszania jakości swojego życia,
- doświadcza lęku, niepokoju, silnego napięcia emocjonalnego, stresu, niskiego poczucia własnej wartości, obsesyjnych myśli, niechęci do kontaktu z innymi ludźmi, obniżonego nastroju,
- odczuwa różnorodne dolegliwości fizyczne o nieznanym, niejasnym przyczynie (tzw. bóle/zaburzenia psychosomatyczne),
- szuka wsparcia psychologicznego w nagłej, trudnej sytuacji w życiu (np. utrata, żałoba, rozstanie),
- przeżywa konflikty oraz kryzysy w związkach intymnych, relacjach rodzinnych, społecznych lub trudności w życiu zawodowym/szkolnym,
- przeżywa kryzys tożsamościowy, kryzys wartości i celów, przy jednoczesnym odczuwaniu braku sensu bądź równowagi w swoim życiu.

PRACOWNIA PSYCHOLOGICZNA „WISTAD”

ul. Armii Krajowej 29, 84 – 300 Łęborg, tel. 600 443 222

Poradnia czynna jest w: poniedziałek, środę, piątek od 9:00 do 14:00, wtorek i czwartek od 14:00 do 18:00.

Poradnia udziela porad prywatnie.

Poradnia udziela pomocy psychologicznej w zakresie:

- diagnozowania psychologicznego,
- depresji,
- psychozy,
- zaburzenia osobowości, snu, pamięci,
- nerwicy.

OŚRODEK ŚRODOWISKOWEJ OPIEKI PSYCHOLOGICZNEJ I PSYCHOTERAPEUTYCZNEJ DLA DZIECI I MŁODZIEŻY

ul. Juliana Węgrzynowicza 13, 84-300 Łęborg, tel. rejestracja: 662 044 789

e-mail: pzp@szpital-lebork.com.pl

Rejestracja telefoniczna czynna jest od poniedziałku do piątku w godzinach 8.00 – 15.00

Poradnia czynna jest:

- poniedziałek: 8.00-16.00 , wtorek: 11.00-13.00, środa: 8.00-20.00, czwartek: 8.00-20.00, piątek: 11.00-15.00

Oferta Ośrodka skierowana jest do dzieci i młodzieży, które nie wymagają interwencji psychiatry, a:

- odczuwają lęk
- mają problemy emocjonalne i zachowania
- mają trudności w kontaktach społecznych, kontaktach z rówieśnikami
- doświadczają sytuacji kryzysowych, problemów rodzinnych
- doświadczają zaburzeń lękowych, depresyjnych, adaptacyjnych
- cierpią z powodu zaburzeń odżywiania, objawów psychosomatycznych
- są ofiarami przemocy psychicznej, fizycznej, seksualnej.

Rozmowa telefoniczna z psychologiem w celu zebrania wstępnego wywiadu i zakwalifikowania Państwa dziecka do cyklu diagnostyczno-konsultacyjnego. Ustalenie terminów spotkań diagnostyczno-konsultacyjnych.

Cykl diagnostyczno-konsultacyjny (2-4 sesje). W ramach tego cyklu psycholog przeprowadzi z Państwem wywiad na temat zgłaszanego problemu, poszerzony o szerszy kontekst życia dziecka. Na koniec przedstawi Państwu wstępną diagnozę zgłaszanych problemów.

Decyzja zespołu psychologów i psychoterapeutów Ośrodka o zalecanej formie pomocy (świadczonej w Ośrodku lub dostępnej poza jego obrębem).

Ustalenie kontraktu z psychoterapeutą lub osobą prowadzącą poradnictwo na cele i zakres pracy.

W Ośrodku świadczone są następujące usługi:

- porada psychologiczna diagnostyczna
- porada psychologiczna
- sesja psychoterapii indywidualnej
- sesja psychoterapii rodzinnej
- sesja psychoterapii grupowej
- sesja wsparcia psychospołecznego
- wizyta, porada domowa lub środowiskowa

PORADNIA ZDROWIA PSYCHICZNEGO

ul. Al. Wolności 40 A, 84-300 Łęborg, tel. 59 86 23 444

Czynna od poniedziałku do piątku w godzinach od 8:00 do godziny 13:00.

Poradnia udziela porad prywatnie, w zakresie:

- leczenia uzależnień,
- zdrowia psychicznego dla dzieci i dorosłych.

PIERWSZA NIEPUBLICZNA PORADNIA PSYCHOLOGICZNO-PEDAGOGICZNA MODUS

- CENTRUM ROZWOJU OSOBISTEGO W ŁĘBORKU

Aleja Niepodległości 6, 84-300 Łęborg, tel. 605 424 257

e-mail: biuro@neurologopeda.lebork.pl

W Poradni:

- diagnoza pedagogiczna
- naturoterapia EEG Biofeedback
- terapia logopedyczna
- terapia psychologiczna
- terapia pedagogiczna
- terapia ręki
- terapia seksuologiczna
- trening słuchowy Johanse
- lekarz psychiatra
- fizjoterapia wad postawy
- trening słuchowy Johansena
- masaż Shantala
- Metoda Dobrego Startu

CENTRUM DIAGNOZ I TERAPII SYNAPSA

ul. Wojska Polskiego 11B/5, 84-300 Łęborg, e-mail: synapsa.lebork@gmail.com, tel. 725 33 22 25

Poradnia udziela porad prywatnie, w zakresie:

DIAGNOZY:

- diagnoza logopedyczna
- test Rozwoju Językowego
- diagnoza logopedyczna z Testem Rozwoju Językowego
- diagnoza pedagogiczna
- diagnoza specjalistyczna w kierunku dysleksji (obejmuje badanie pedagogiczne i psychologiczne)
- diagnoza neuropsychologiczna
- skala Inteligencji Stanford-Binet 5 diagnoza inteligencji od 2 r.ż do 70 r.ż.
- skale Inteligencji i Rozwoju Dzieci i Młodzieży IDS-2
- diagnoza funkcjonalna badanie profilu psychoedukacyjnego dziecka w wieku od 6. m. ż do 7. r. ż. PEP-R
- nadpobudliwości psychoruchowej ADHD
- diagnoza rozwoju osobowościowego młodzieży niedostosowanej społecznie DROM
- diagnoza funkcjonowania dziecka z autyzmem na podstawie testu VB-MAPP

- kwestionariusze ASRS (szeroki zakres zachowań powiązanych z zaburzeniami ze spektrum autyzmu, takich jak problemy w zakresie umiejętności komunikacyjnych, deficyty uwagi, trudności w kontaktach z rówieśnikami i z dorosłymi)
- ocena symptomów depresji u dzieci i młodzieży w wieku od 7 do 18 lat za pomocą kwestionariuszy CDI 2
- leiter-3 badanie psychologiczne dzieci z zaburzeniami mowy, niemówiące
- diagnoza Integracji Bilateralnej BI
- diagnoza w kierunku zaburzeń spektrum autyzmu ADOS-2.

TERAPIE:

- pedagogiczna ogólnorozwojowa
- psychologiczna
- neuropsychologiczna
- logopedyczna
- terapia ręki
- funkcji wzrokowych
- dzieci z całościowym zaburzeniem rozwojowym
- trening uwagi i pamięci
- trening funkcji myślenia i pamięci z doskonaleniem technik uczenia się
- zajęcia doskonalące sprawności manualne, grafomotoryczne, kaligraficzne
- terapia Forbrain
- bilateralna integracja

PAKIETY TERAPEUTYCZNE (obejmują 4 spotkania):

- terapia pedagogiczna ogólnorozwojowa
- terapia psychologiczna
- terapia neuropsychologiczna
- terapia logopedyczna
- terapia ręki
- funkcji wzrokowych
- terapia dzieci z całościowym zaburzeniem rozwojowym
- trening uwagi i pamięci
- trening funkcji myślenia i pamięci z doskonaleniem technik uczenia się
- zajęcia doskonalące sprawności manualne, grafomotoryczne, kaligraficzne
- terapia Forbrain®

Trening Umiejętności Społecznych TUS

TUS indywidualny

Prowadzenie terapii w domu dziecka

WOJEWÓDZKI SZPITAL PSYCHIATRYCZNY

ODDZIAŁ PSYCHIATRYCZNY DLA DZIECI I MŁODZIEŻY

III POZIOM REFERENCYJNY – OŚRODEK WYSOKOSPECJALISTYCZNEJ CAŁODOBOWEJ OPIEKI PSYCHIATRYCZNEJ

ul. Srebrniki 17, 80 – 282 Gdańsk

Ordynator oddziału: lek. med. Joanna Pleskot-Kaczmarek – specjalista psychiatrii oraz specjalista psychiatrii dzieci i młodzieży / Zastępca Ordynatora oddziału: lek. med. Kamil Podgórski – specjalista psychiatrii / Pielęgniarka oddziałowa: lic. piel. Iwona Dyc – specjalista w dziedzinie pielęgniarstwa psychiatrycznego / Zastępca Pielęgniarki oddziałowej: mgr piel. Mariola Zatorska – specjalista w dziedzinie pielęgniarstwa psychiatrycznego

PODODDZIAŁ MŁODZIEŻOWY 21A - Oddział znajduje się w budynku nr 21 (2 piętro) Liczba miejsc: 24

sekretariat – numer telefonu: 58 52 47 619

dzyurka pielęgniarska – numer telefonu: 58 52 47 659 tel.: 58 52 47 660 lub 58 52 47 686ul. Srebrniki 17, 80 – 282 Gdańsk

PODODDZIAŁ DZIECIĘCY 21B - Oddział znajduje się w budynku nr 21 (1 piętro) Liczba miejsc: 22

sekretariat – numer telefonu: 58 52 47 667

dzyurka pielęgniarska – numer telefonu: 58 52 47 670

ogólnodostępny telefon stacjonarny dla pacjentów oddziału: 58 52 47 564

ul. Srebrniki 17, 80 – 282 Gdańsk

W oddziale hospitalizowani są pacjenci poniżej 18 r.ż. Wydzielone są dwa pododdziały – 21A przeznaczony dla młodzieży i 21B – przeznaczony dla dzieci.

W oddziale pracują w zespole (lekarze, psychologowie, psychoterapeuci, terapeuci zajęciowi, pielęgniarki i pielęgniarki) - ustalanie diagnozy (psychiatryczno – psychologiczno – pedagogiczną) i adekwatnej terapii

(w oparciu o farmakoterapię, prowadzoną psychoedukację, psychoterapię oraz terapię zajęciową), pomoc pedagoga, celem zapewnienia prawidłowego procesu edukacyjno-wychowawczego.

W ramach realizacji swoich zadań, oddział współpracuje z rodzinami pacjentów, innymi podmiotami leczniczymi, instytucjami związanymi z pomocą społeczną, Sądami Rodzinnymi, Rzecznikiem Praw Pacjenta. Leczenie ukierunkowane jest na szybkie ustąpienie stanu kryzysowego i powrót do aktywnego życia społecznego, rodzinnego i szkolnego.

PODMIOTY – PLACÓWKI EDUKACYJNE:

PORADNIA PSYCHOLOGICZNO–PEDAGOGICZNA , ul. Stefana Okrzei 15a, tel. 59 86 21 834

Poradnia czynna jest od poniedziałku do piątku od godziny 8:00 do godziny 17:00.

Poradnia Psychologiczno – Pedagogiczna w Lęborku jest placówką publiczną, która zatrudnia wykwalifikowanych pracowników w tym m.in.: psychologów, pedagogów, logopedę, terapeutę integracji sensorycznej. Ich głównym zadaniem jest świadczenie bezpłatnych, powszechnych usług dla dzieci i młodzieży powiatu lęborskiego.

Zakres ich czynności to m.in.:

- diagnoza i terapia zaburzeń rozwojowych,
- diagnoza i terapia specyficznych trudności w pisaniu i czytaniu,
- terapia dzieci z trudnościami w nauce matematyki,
- profilaktyka, diagnoza i terapia opóźnień rozwoju mowy.

ZESPÓŁ SZKÓŁ OGÓLNOKSZTAŁCĄCYCH NR 1 W LĘBORKU,

ul. Dygasińskiego 14, 84 – 300 Lębork, tel. 59 8621 – 293, e –mail: sekretariat@lo1.lebork.pl

W I Liceum Ogólnokształcącym im. S. Żeromskiego w roku szkolnym 2024/25 uczy się 534 uczniów. W szkole dostępni są specjaliści: pedagog, pedagog specjalny, psycholog szkolny, odpowiednio w wymiarze godzin – 1 etat, ½ etatu oraz 1,3 etatu. W szkole realizowana jest szeroko rozumiana pomoc psychologiczno – pedagogiczna oraz profilaktyka w zakresie zdrowia psychicznego, szczególnie uwzględniająca aktualne potrzeby młodego pokolenia. Pomoc i wsparcie jest udzielane w różnych formach, w zależności od indywidualnych potrzeb uczniów. Szkolni specjaliści współpracują z Poradnią Psychologiczno – Pedagogiczną, w zakresie kwestii poradnictwa i form pomocy udzielanej uczniom oraz specjalistycznej diagnozy, dokonują diagnozy środowiska szkolnego uczniów, czuwają nad realizacją obowiązku szkolnego, prowadzą indywidualne rozmowy z uczniami przejawiającymi trudności wychowawcze, udzielają porad i konsultacji wszystkim tym, którzy takiego wsparcia wymagają, prowadzą zajęcia na godzinach wychowawczych, wspierają działania wychowawcze i opiekuńcze podejmowane przez nauczycieli i wychowawców. W poprzednim roku szkolnym przeprowadzono 321 indywidualnych porad i konsultacji. W bieżącym roku przeprowadzono już takich spotkań około 350. To pozwala wyciągnąć wnioski, iż zapotrzebowanie na tego typu wsparcie z roku na roku jest większe.

ZESPÓŁ SZKÓŁ OGÓLNOKSZTAŁCĄCYCH NR 2 W LĘBORKU,

ul. Marcinkowskiego 1, tel. 59 8622 – 297, e – mail: sekretariat@zso2.com

W II Liceum Ogólnokształcącym im. Karola Wojtyły w Lęborku, w roku szkolnym 2024/2025 uczy się 501 uczniów. W szkole dostępni są specjaliści – pedagog szkolny (1,3 etatu), pedagog specjalny (0,7 etatu), psycholog (0,7 etatu), doradca zawodowy (0,5 etatu). Wszyscy specjaliści w szkole współpracują ze sobą, nauczycielami, rodzicami oraz instytucjami zewnętrznymi, aby stworzyć kompleksowy system wsparcia dla uczniów (pomoc psychologiczno – pedagogiczną). Dzięki temu szkoła może skutecznie reagować na różnorodne potrzeby uczniów i wspierać ich rozwój na wielu płaszczyznach. Wspólne działania specjalistów to współpraca w tworzeniu indywidualnych planów wsparcia dla uczniów, organizowanie działań profilaktycznych i wychowawczych na poziomie szkoły, wsparcie rodziców w procesie wychowawczym i edukacyjnym, podejmowanie interwencji kryzysowych. Psycholog zajmuje się głównie zdrowiem psychicznym uczniów oraz wsparciem emocjonalnym i społecznym; pedagog szkolny wspiera uczniów w przezwyciężaniu trudności edukacyjnych, wychowawczych oraz społecznych; pedagog specjalny pracuje z uczniami z różnymi niepełnosprawnościami oraz specjalnymi potrzebami edukacyjnymi (SPE); doradca zawodowy wspiera uczniów w podejmowaniu decyzji edukacyjnych i zawodowych. Specjaliści przeprowadzili razem w I semestrze 2024/2025:

- 68 konsultacji i porady indywidualnych,
- 30 spotkań i warsztatów grupowych,
- 42 konsultacje i porady z rodzicami,
- 47 konsultacji i porad z nauczycielami.

Poza tym 20 uczniów przebywa pod stałą opieką pedagoga specjalnego (regularne konsultacje), 2 uczniów przebywa pod stałą opieką pedagoga szkolnego (regularne zajęcia). 6 uczniów uczęszcza na zajęcia rewalidacyjne.

POWIATOWE CENTRUM EDUKACYJNE IM. E. KWIATKOWSKIEGO W LĘBORKU**ul. Pionierów 16, 84 – 300 Lębork, tel. 59 8621 – 667, e – mail: sekretariat@pce.lebork.pl**

Powiatowe Centrum Edukacyjne w Lęborku zatrudnia specjalistów pomocy psychologiczno – pedagogicznej w pełnym wymiarze czasu pracy – psycholog szkolny zatrudniony jest na cały etat (22 godziny), pedagog szkolny zatrudniony jest na cały etat (22 godziny), pedagog specjalny zatrudniony jest na cały etat (22 godziny). Zespół specjalistów współpracuje ze sobą i nauczycielami uczącymi celem udzielenia pomocy potrzebującym uczniom. Pomoc psychologiczno – pedagogiczna udzielana jest zarówno uczniom potrzebującym wsparcia w problemach edukacyjnych, jak i tym z problemami natury psychicznej.

Indywidualne rozmowy doradczo-terapeutyczne odbywają się w zależności od potrzeb. W bieżącym roku szkolnym objęto pomocą psychologiczno-pedagogiczną wszystkich uczniów z opinią z poradni psychologiczno-pedagogicznych (130 uczniów) i z orzeczeniem o potrzebie kształcenia specjalnego (10 uczniów). Z pomocy psychologa szkolnego (rozmowy indywidualne i terapia cykliczna) korzysta od września 2024 r. 30 uczniów.

ZESPÓŁ SZKÓŁ MECHANICZNO – INFORMATYCZNYCH W LĘBORKU**ul. Marcinkowskiego 1, 84 – 300 Lębork, 59 8622 – 295, e – mail: sekretariat@zsmi.pl**

ZSMI zatrudnia specjalistów pomocy psychologiczno pedagogicznej w pełnym wymiarze czasu pracy psycholog szkolny zatrudniony jest na cały etat (22 godziny), pedagog szkolny zatrudniony jest na cały etat (22 godziny), pedagog specjalny zatrudniony jest na cały etat (22 godziny). Zespół specjalistów współpracuje ze sobą i nauczycielami uczącymi celem udzielenia pomocy potrzebującym uczniom. Pomoc psychologiczno pedagogiczna udzielana jest zarówno uczniom potrzebującym wsparcia w problemach edukacyjnych, jak i tym z problemami natury psychicznej.

Indywidualne rozmowy i konsultacje z pedagogiem, pedagogiem specjalnym i psychologiem, odbywają się w zależności od potrzeb. 2 uczniów posiada orzeczenie o potrzebie nauczania indywidualnego, 2 uczniów realizuje zindywidualizowaną ścieżkę kształcenia, 52 uczniów jest pod opiekę psychologa, natomiast z konsultacji u pedagoga szkolnego do tej pory skorzystało 175 uczniów.

Szkoła stale współpracuje z poradnią psychologiczno- psychoterapeutyczną SPS ZOZ w Lęborku. Psycholog szkolny systematycznie uczęszcza na konsylia organizowane ww. placówce. Szkoła ściśle współpracuje z Poradnią Psychologiczno- Pedagogiczną w Lęborku, wspólnie analizując sytuację ucznia i zalecenia do dalszej pracy. W przypadku uczniów pełnoletnich nawiązano współpracę z Centrum Zdrowia Psychicznego z możliwością uczestnictwa psychologa szkolnego w superwizji ośrodka.

ZESPÓŁ SZKÓŁ GOSPODARKI ŻYWNOŚCIOWEJ I AGROBIZNESU W LĘBORKU,**ul. Warszawska 17, 84 – 300 Lębork, tel. 59 8622 – 192, e – mail: zsgzia@gmail.com**

W ZSGŻIA im. Gryfa Pomorskiego w Lęborku pomoc psychologiczno-pedagogiczna jest realizowana w ciągu roku szkolnego w bieżącej pracy z uczniem przez nauczycieli i specjalistów szkolnych. Obecnie 136 uczniów posiada opinie, a 17 uczniów – orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego wydanych przez Poradnię Psychologiczno – Pedagogiczną (na 836 ucz. w szkole). Pedagog szkolny zatrudniony jest na 1,23 etatu (25 godz.), pedagog specjalny – 1,18 etatu (26 godz.) oraz psycholog – 1, 0 etatu (22 godz.). Pomoc udzielana jest zarówno uczniom posiadającym specjalne potrzeby edukacyjne (SPE), tj. z orzeczeniami lub opiniami, jak i tym, którzy ich nie mają, a takiej pomocy potrzebują. Wsparcie otrzymują również rodzice, którzy zgłoszą taką potrzebę.

Nauczyciele sukcesywnie podnoszą swoje kompetencje w zakresie pomocy psychologiczno-pedagogicznej zarówno w formie szkoleń wewnętrznych, jak i zewnętrznych oraz studiów podyplomowych (obecnie 8 nauczycieli posiada wykształcenie w zakresie oligofrenopedagogiki, zaburzeń ze spektrum autyzmu i zespołem Aspergera, 1 – w zakresie pedagogiki terapeutycznej). Nauczyciele oraz specjaliści współpracują ze sobą w zakresie udzielania pomocy psychologiczno-pedagogicznej. Działają w tym zakresie zespoły wychowawcze, został także utworzony zespół interwencyjny. Od początku roku szkolnego 2024/2025 z pomocy pedagoga szkolnego skorzystało 123 ucz., pedagoga specjalnego- 18 uczniów, psychologa- 22 uczniów, w tym rozmowy indywidualne i cykliczna terapia. Ponadto organizowane są zajęcia z zakresu pomocy psychologiczno-pedagogicznej, tj. zajęcia dydaktyczno – wyrównawcze – 10 uczniów, zajęcia rewalidacyjne – 2 uczniów. Szkoła jest także w trakcie organizacji sali wyciszenia głównie dla uczniów ze SPE o większej wrażliwości na bodźce zewnętrzne i potrzebujących opanowania emocji.

SPECJALNY OŚRODEK SZKOLNO–WYCHOWAWCZY W LĘBORKU**ul. M. Reja 18, 84-300 Lębork, tel. 59 8621 577, e – mail: osw@osw.pl.pl**

Specjalny Ośrodek Szkolno – Wychowawczy im. Janusza Korczaka w Lęborku oferuje kształcenie dzieci i młodzieży z niepełnosprawnością intelektualną w wieku od 7 do 24 lat.

Prowadzi nauczanie w następujących typach szkół:

- Szkoła Podstawowa Specjalna nr 2,
- Szkoła Przystosowująca do Pracy,
- Branżowa Szkoła I Stopnia Specjalna nr 4

SZKOŁA PODSTAWOWA

- dla uczniów z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu lekkim, umiarkowanym i znacznym, ze spektrum autyzmu oraz niepełnosprawnością sprzężoną

SZKOŁA PRZYSPOSABIAJĄCA DO PRACY

- dla uczniów z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu umiarkowanym i znacznym oraz z niepełnosprawnością sprzężoną
- nauka trwa 3 lata, istnieje możliwość wydłużenia etapu nauczania do 24 roku życia
- szkoła przygotowuje uczniów, zgodnie z ich możliwościami, do podejmowania pracy

BRANŻOWA SZKOŁA I STOPNIA

- dla uczniów z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu lekkim oraz z niepełnosprawnością sprzężoną

Zawód w szkole branżowej:

- pracownik pomocniczy gastronomii - 3-letni cykl kształcenia

Specjalny Ośrodek Szkolno-Wychowawczy w Łęborku zapewnia:

- indywidualne rozmowy pedagogiczne i wychowawcze, systematyczna i doraźna pomoc rodzicom uczniów z problemami ze zdrowiem psychicznym,
- wskazywanie placówek wspierających,
- sporządzanie opinii na potrzeby lekarzy różnych specjalności, w tym psychiatrów.

Pomoc społeczna:

POWIATOWE CENTRUM POMOCY RODZINIE W ŁĘBORKU

ul. Stefana Okrzei 15, 84-300 Łębork, tel. 59 842 17 71, e-mail: pcpr@pcprleborg.pl

Czynne jest od poniedziałku do piątku w godz. 7.30-15.30

W PCPR realizuje zadania w zakresie:

- dofinansowań ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych (PFRON), w tym dla osób z niepełnosprawnością dotyczącą chorób psychicznych (z symbolem na orzeczeniu O2-P) m.in. na turnusy rehabilitacyjne, pomoc w uzyskaniu wykształcenia na poziomie wyższym poprzez dofinansowanie kosztów edukacji w szkole policealnej, kolegium lub w szkole wyższej (studia pierwszego stopnia, studia drugiego stopnia, jednolite studia magisterskie, studia podyplomowe lub doktoranckie prowadzone przez szkoły wyższe w systemie stacjonarnym/ dziennym lub niestacjonarnym/ wieczorowym/ zaocznym lub eksternistycznym, w tym również za pośrednictwem Internetu), innych dofinansowań w przypadku schorzeń sprzężonych z innymi niepełnosprawnościami, w tym: zaopatrzenia w przedmioty ortopedyczne i środki pomocnicze, sprzętu rehabilitacyjnego, likwidacji barier technicznych,
- ustalanie uczestnictwa osób w Warsztatach Terapii Zajęciowej – dla osób ze znacznym stopniem niepełnosprawności oraz z umiarkowanym stopniem niepełnosprawności dla osób chorych psychicznie lub upośledzonych umysłowo (WTZ prowadzi OSR w ZWAR w Łęborku),
- zabezpieczenia małoletnich w rodzinnej i instytucjonalnej pieczy zastępczej np. w sytuacji gdy rodzice dzieci przebywają na leczeniu stacjonarnym odwykowym, psychiatrycznym lub z innych powodów nie mogą zapewnić opieki nad nimi,
- kierowanie do domów pomocy społecznej powiatu łęborskiego, w tym z miejscami dla osób psychicznie chorych,
- realizacja programów korekcyjno-edukacyjnych dla osób stosujących przemoc domową,
- realizacja programów psychologiczno-terapeutycznych dla osób stopujących przemoc domową,
- realizacja usług transportu door-to-door celem integracji społeczno-zawodowej osób z potrzebami wsparcia w zakresie mobilności,

OŚRODEK INTERWENCJI KRYZYSOWEJ przy PCPR w Łęborku z miejscami całodobowymi dla kobiet w ciąży, matek / ojców z dziećmi/ ul. Stefana Okrzei 15, 84-300 Łębork, pok. 107-110, tel. 59 842 17 71 - wew. 107-110

Dla osób:

- doświadczających przemocy fizycznej, psychicznej, ekonomicznej, seksualnej i zaniedbania
- przeżywających kryzysy i konflikty rodzinne
- doświadczających nagłej, niekorzystnej zmiany w życiu (np. utrata pracy, zagrożenie ciężką chorobą itp.)
- przeżywających utratę kogoś bliskiego (np. śmierć, rozstanie, rozwód),
- w sytuacjach myśli lub prób samobójczych, z problemami natury psychicznej
- mających trudności emocjonalne, problemy z kontrolą zachowań agresywnych oraz stosujących przemoc

- uzależnionych i współuzależnionych przeżywających trudności w relacjach społecznych
- pokrzywdzonych przestępstwem
- rodzicom, których dzieci sprawiają problemy wychowawcze.

Formy wsparcia:

- poradnictwo psychologiczne, socjalne, pedagogiczne, rodzinne, prawne,
- pomoc psychologiczna – indywidualna, grupowa, rodzinna, w tym grupa wsparcia dla osób doznających przemocy domowej
- pomocy terapeutycznej o charakterze krótkoterminowym, konsultacje i terapie dla osób uzależnionych od alkoholu i środków psychoaktywnych i ich rodzin,
- zajęcia Trening Regulacji Emocji (TRE),
- zajęcia Szkoły dla rodziców – I i III stopień,
- pomoc interwencyjna, w tym zapewnienie schronienia w całodobowych miejscach w Hostelu-Domu dla metek/ojców z dziećmi i kobiet w ciąży.

POWIATOWY ZESPÓŁ DS. ORZEKANIA O NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI

ul. Stefana Okrzei 15, 84-300 Lębork, pok. 201, 203, 205, tel. 59 842 17 71 - wew. 201, 203, 205

Sprawy dotyczące:

- wydawanie orzeczeń o niepełnosprawności (dla osób do 16 roku życia), w tym dla osób z chorobami psychicznymi, upośledzonych umysłowo, z całościowymi zaburzeniami rozwojowymi),
- wydawanie orzeczeń o stopniu niepełnosprawności (dla osób powyżej 16 roku życia), w tym dla osób z chorobami psychicznymi, upośledzonych umysłowo, z całościowymi zaburzeniami rozwojowymi),
- wydawanie legitymacji osób z niepełnosprawnością,
- wydawanie kart parkingowych,
- składanie wniosków dotyczących wydania orzeczeń dla uzyskania świadczenia wspierającego.

WSPARCIE W GMINACH:

LĘBORK

MIEJSKI OŚRODEK POMOCY SPOŁECZNEJ W LĘBORKU

ul. Wyszyńskiego 3, 84-300 Lębork, tel. 59 8622711

Do zadań Ośrodka należy, w szczególności :

- świadczenie pomocy społecznej osobom i rodzinom, które znalazły się w trudnej sytuacji życiowej, a nie są w stanie pokonać jej wykorzystując własne środki, możliwości i uprawnienia,
- angażowanie społeczność lokalną w celu zaspokajania niezbędnych potrzeb osób i rodzin, przyznawanie i wypłacanie świadczeń określonych w ustawie o pomocy społecznej,
- analizowanie zjawiska, które wywołują potrzebę korzystania ze świadczeń pomocy społecznej.

CENTRUM WSPARCIA DLA OSÓB W KRYZYSIE W LĘBORKU

ul. Krzywoustego 1, 84 – 300 Lębork, pok. 127, tel. 59 8622711

Czynne jest od poniedziałku do piątku od 7.00 do 15.00.

Zgłoszenia przyjmowane są na adres mops@mopslebork.pl oraz telefonicznie pod numerem: 59 8622711.

Do zadań Centrum w szczególności należy:

- prowadzenie działań terapeutycznych dla osób dotkniętych przemocą,
- udzielanie wsparcia rodzinom dotkniętym przemocą i przeżywającym kryzysy,
- organizowanie pomocy pedagogicznej, psychologicznej, prawnej,
- informowanie o instytucjach i podmiotach świadczących pomoc długoterminową,
- prowadzenie działalności profilaktycznej, informacyjnej nakierowanej na pomoc najmłodszym: dzieciom i młodzieży,
- udzielanie wsparcia w radzeniu sobie z aktualnym kryzysem i budowaniu motywacji do pozytywnych zmian,
- współpraca z placówkami pomagającymi w rozwiązywaniu problemowych sytuacji.

MIEJSKA KOMISJA ROZWIĄZYWANIA PROBLEMÓW ALKOHOLOWYCH W LĘBORKU

przy Miejskim Ośrodku Pomocy Społecznej w Lęborku

ul. Wyszyńskiego 3 (wejście od strony ul. Franciszkańskiej) pok. 123; tel. 59/8634753

Do ustawowych zadań Miejskiej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w Lęborku należy m.in.:

- inicjowanie działań w zakresie realizacji zadań własnych gminy związanych z profilaktyką i rozwiązywaniem problemów alkoholowych;
- współpraca przy opracowaniu, corocznego Gminnego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oraz Przeciwdziałania Narkomanii;

- współpraca z Pełnomocnikiem ds. Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oraz Przeciwdziałania Narkomanii w zakresie gospodarowania środkami finansowymi przeznaczonymi w budżecie miasta na realizację zadań określonych w programie;
- prowadzenie rozmów interwencyjno-motywujących z osobami zgłaszanymi do komisji w zakresie nadużywania alkoholu oraz związanych z przeciwdziałaniem przemocy w rodzinie – procedura „Niebieskie Karty”;
- podejmowanie czynności zmierzających do orzeczenia o zastosowaniu wobec osób uzależnionych od alkoholu obowiązku poddania się leczeniu w zakładzie leczenia odwykowego;
- wydawanie opinii o zgodności lokalizacji punktów sprzedaży napojów alkoholowych
- kontrola punktów sprzedaży napojów alkoholowych w zakresie przestrzegania zasad i warunków korzystania z zezwoleń na sprzedaż napojów alkoholowych.

**ZESPÓŁ INTERDYSCYPLINARNY (DS. PRZEMOCY DOMOWEJ) W ŁĘBORKU
przy MIEJSKIM OŚRODKU POMOCY SPOŁECZNEJ W ŁĘBORKU
ul. Wyszyńskiego 3, 84-300 Łębork, tel. 59 8622711**

Do zadań Zespołu należy, w szczególności:

- diagnozowanie problemu przemocy domowej;
- inicjowanie działań profilaktycznych, edukacyjnych i informatycznych, mających na celu przeciwdziałanie przemocy domowej i powierzanie ich wykonania właściwym podmiotom,
- inicjowanie działań w stosunku do osób doznających przemocy domowej oraz osób stosujących przemoc domową,
- powołanie grup diagnostyczno-pomocowych i bieżące monitorowanie realizowanych przez nie zadań,
- monitorowanie procedury „Niebieskie Karty”,
- kierowanie osoby stosującej przemoc domową do uczestnictwa w programie korekcyjno-edukacyjnym dla osób stosujących przemoc domową lub programie psychologiczno-terapeutycznym dla osób stosujących przemoc domową,
- składanie, na wniosek grupy diagnostyczno-pomocowej, zawiadomienia o popełnieniu przez osobę stosującą przemoc domową wykroczenia

**ŚRODOWISKOWY DOM SAMOPOMOCY „LWIĄTKO”
ul. Kossaka 84, 84-300 Łębork**

Środowiskowy Dom Samopomocy „LWIĄTKO” jest jednostką organizacyjną Gminy Miasto Łębork. Działa na podstawie ustawy o pomocy społecznej i ustawy o ochronie zdrowia psychicznego. Dom jest placówką dziennego pobytu przeznaczoną dla 32 uczestników. Działa 5 dni w tygodniu po 8 godzin dziennie w tym co najmniej 6 godzin dziennie są prowadzone zajęcia z uczestnikami:

- dla osób przewlekle psychicznie chorych
- dla osób niepełnosprawnych intelektualnie
- dla osób wykazujących inne przewlekłe zaburzenia czynności psychicznych.

Skierowanie do Domu następuje przez Dyrektora Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Łęborku.

Pobyt w Domu przewiduje odpłatność zgodnie z ustawą o pomocy społecznej.

Dom obejmuje swoją działalnością Gminę Miasto Łębork oraz na podstawie zawartych porozumień sąsiednie gminy – z usług świadczonych przez Dom mogą korzystać mieszkańcy innych gmin objętych porozumieniem.

Treningi samoobsługi i umiejętności społecznych: trening funkcjonowania w życiu codziennym, trening umiejętności interpersonalnych i rozwiązywania problemów, trening umiejętności spędzania czasu wolnego, wspieranie psychologiczne i terapeutyczne, udzielanie pomocy w załatwianiu spraw urzędowych, dążenie do pełnej aktywizacji społecznej, udzielanie pomocy w dostępie do niezbędnych świadczeń zdrowotnych, tworzenie oparcia społecznego dla osób z zaburzeniami psychicznymi oraz promocję zdrowia psychicznego, terapii ruchowej, zapewnienie posiłków w ramach prowadzonego treningu kulinarnego, terapia zajęciowa.

ŁĘBA

**MIEJSKI OŚRODEK POMOCY SPOŁECZNEJ W ŁĘBIE
ul. Kościuszki 90 A, 84 – 360 Łeba, tel. 59 8661 – 781**

Do zadań Ośrodka należy, w szczególności :

- świadczenie pomocy społecznej osobom i rodzinom, które znalazły się w trudnej sytuacji życiowej, a nie są w stanie pokonać jej wykorzystując własne środki, możliwości i uprawnienia,
- angażowanie społeczność lokalną w celu zaspokajania niezbędnych potrzeb osób i rodzin, przyznawanie i wypłacanie świadczeń określonych w ustawie o pomocy społecznej,
- analizowanie zjawiska, które wywołują potrzebę korzystania ze świadczeń pomocy społecznej.

<p>MIEJSKA KOMISJA ROZWIĄZYWANIA PROBLEMÓW ALKOHOLOWYCH W ŁEBIE, ul. Kościuszki 90, tel. 598 662 000</p> <p>KOMISJA ROZWIĄZYWANIA PROBLEMÓW ALKOHOLOWYCH – to społeczna komisja działająca na podstawie ustawy o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi, utworzona przez zespół ludzi, których zadaniem jest realizacja zadań tejże ustawy, a także ustawy o przeciwdziałaniu narkomanii. Podstawowym zadaniem komisji jest prowadzenie działań związanych z profilaktyką i rozwiązywaniem problemów alkoholowych oraz integracji społecznej osób uzależnionych od alkoholu, a w szczególności zwiększanie dostępności pomocy terapeutycznej i rehabilitacyjnej dla takich osób.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Biuro Komisji czynne jest w poniedziałek w godzinach do 17:00 do 19:00. 2. Punkt konsultacyjno – informacyjny dla ofiar przemocy czynny jest w środę od godziny 15:00 do godziny 19:00. 3. Punkt konsultacyjno – informacyjny ds. pomocy psychologicznej i interwencji kryzysowej czynny jest w środę od godziny 16:00 do godziny 19:00. 4. Grupa wsparcia dla osób uzależnionych wtorek od godziny 17:00–19:00) <ul style="list-style-type: none"> – spotkania indywidualne dla osób uzależnionych (czwartek, godz. 15:00–17:00) – punkt bezpłatnych porad prawnych czynny w każdy czwartek w godz. 18:00 – 20:00 - Radca prawny.
<p>ZESPÓŁ INTERDYSCYPLINARNY (DS. PRZEMOCY DOMOWEJ) W ŁEBIE przy MIEJSKIM OŚRODKU POMOCY SPOŁECZNEJ W ŁEBIE ul. Kościuszki 90 A, 84 – 360 Łeba, tel. 59 8661 – 781</p> <p>Do zadań Zespołu należy, w szczególności:</p> <ul style="list-style-type: none"> – diagnozowanie problemu przemocy domowej; – inicjowanie działań profilaktycznych, edukacyjnych i informatycznych, mających na celu przeciwdziałanie przemocy domowej i powierzanie ich wykonania właściwym podmiotom, – inicjowanie działań w stosunku do osób doznających przemocy domowej oraz osób stosujących przemoc domową, – powoływanie grup diagnostyczno-pomocowych i bieżące monitorowanie realizowanych przez nie zadań, – monitorowanie procedury „Niebieskie Karty”, – kierowanie osoby stosującej przemoc domową do uczestnictwa w programie korekcyjno-edukacyjnym dla osób stosujących przemoc domową lub programie psychologiczno-terapeutycznym dla osób stosujących przemoc domową, – składanie, na wniosek grupy diagnostyczno-pomocowej, zawiadomienia o popełnieniu przez osobę stosującą przemoc domową wykroczenia
<p>NOWA WIEŚ ŁĘBORSKA</p> <p>GMINNY OŚRODEK POMOCY SPOŁECZNEJ W NOWEJ WSI ŁĘBORSKIEJ ul. Młynarska 11, 84 – 351 Nowa Wieś Łęborska, tel. 59 8612474</p> <p>Do zadań Ośrodka należy, w szczególności:</p> <ul style="list-style-type: none"> – świadczenie pomocy społecznej osobom i rodzinom, które znalazły się w trudnej sytuacji życiowej, a nie są w stanie pokonać jej wykorzystując własne środki, możliwości i uprawnienia, – angażowanie społeczność lokalną w celu zaspokajania niezbędnych potrzeb osób i rodzin, przyznawanie i wypłacanie świadczeń określonych w ustawie o pomocy społecznej, – analizowanie zjawiska, które wywołują potrzebę korzystania ze świadczeń pomocy społecznej.
<p>GMINNY PUNKT KONSULTACYJNO-INFORMACYJNY W NOWEJ WSI ŁĘBORSKIEJ ul. Grunwaldzka 54, 84-351 Nowa Wieś Łęborska tel. 796 791 837 lub 796 791 913</p> <p>Gminny Punkt Konsultacyjno-Informacyjny w Nowej Wsi Łęborskiej czynny jest od poniedziałku do piątku, w godzinach 7:00-15:00</p> <ul style="list-style-type: none"> – dla osób uzależnionych oraz współuzależnionych od alkoholu, narkotyków, substancji psychoaktywnych, zachowań behawioralnych – dla rodzin z problemami <p>Dla osób i rodzin mających problem z alkoholem, narkotykami, substancjami psychoaktywnymi lub uzależnieniami behawioralnymi, uwikłanymi w przemoc domową.</p> <p>Zakres czynności punktu:</p> <ul style="list-style-type: none"> – asystent rodziny - poniedziałek – piątek 7:00-15:00 – posiedzenia gminnej komisji rozwiązywania problemów alkoholowych - raz w miesiącu – więcej informacji uzyskasz w urzędzie gminy, pok. nr 15, p. Anna Szymańska, tel. 598 612 428 wew. 22 lub przewodnicząca komisji - p. Joanna Klein, tel. 598 612 428 wew. 27 <ul style="list-style-type: none"> o dyżur dzielnicowych - w każdy wtorek 10:00-12:00 – sytuacje nagłe, wymagające interwencji służb ratowniczych: dzwoń na 112

- o poradnictwo prawne w każdy czwartek i piątek 8:00-12:00
- o porady udzielane są w Urzędzie Gminy, pok. nr 12, jeśli wcześniej umówiłeś się na wizytę w Starostwie Powiatowym, tel. 598 632 805

ZESPÓŁ INTERDYSCYPLINARNY (DS. PRZEMOCY DOMOWEJ) W NOWEJ WSI LĘBORSKIEJ przy GMINNYM OŚRODEKU POMOCY SPOŁECZNEJ W NOWEJ WSI LĘBORSKIEJ
ul. Młynarska 11, 84 – 351 Nowa Wieś Lęborska, tel. 59 8612474

Do zadań Zespołu należy, w szczególności:

- diagnozowanie problemu przemocy domowej;
- inicjowanie działań profilaktycznych, edukacyjnych i informatycznych, mających na celu przeciwdziałanie przemocy domowej i powierzanie ich wykonania właściwym podmiotom,
- inicjowanie działań w stosunku do osób doznających przemocy domowej oraz osób stosujących przemoc domową,
- powoływanie grup diagnostyczno-pomocowych i bieżące monitorowanie realizowanych przez nie zadań,
- monitorowanie procedury „Niebieskie Karty”,
- kierowanie osoby stosującej przemoc domową do uczestnictwa w programie korekcyjno-edukacyjnym dla osób stosujących przemoc domową lub programie psychologiczno-terapeutycznym dla osób stosujących przemoc domową,
- składanie, na wniosek grupy diagnostyczno-pomocowej, zawiadomienia o popełnieniu przez osobę stosującą przemoc domową wykroczenia

WICKO:

OŚRODEK POMOCY SPOŁECZNEJ W WICKU
ul. Radosna 9, 84 – 352 Wicko, tel. 59 8611119

Do zadań Ośrodka należy, w szczególności :

- świadczenie pomocy społecznej osobom i rodzinom, które znalazły się w trudnej sytuacji życiowej, a nie są w stanie pokonać jej wykorzystując własne środki, możliwości i uprawnienia,
- angażowanie społeczność lokalną w celu zaspokajania niezbędnych potrzeb osób i rodzin, przyznawanie i wypłacanie świadczeń określonych w ustawie o pomocy społecznej,
- analizowanie zjawiska, które wywołują potrzebę korzystania ze świadczeń pomocy społecznej.

GMINNA KOMISJA ROZWIĄZYWANIA PROBLEMÓW ALKOHOLOWYCH W WICKU - Urząd Gminy w Wicku,
ul. Słupska 9, 84-352 Wicko, Telefon – (59) 861-11-82, Telefon/fax – (59) 861-11-01

Do Zadań Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w Wicku należy , w szczególności:

- podejmowanie działań mających na celu zwiększanie dostępności pomocy terapeutycznej i rehabilitacyjnej dla osób uzależnionych współuzależnionych
- udzielanie osobom uzależnionym i członkom ich rodzin pomocy psychospołecznej i prawnej, a w szczególności ochrony przed przemocą w rodzinie: przyjmowanie wniosków o zastosowanie leczenia lub objęcie terapią, motywowanie i zobowiązywanie do podjęcia leczenia odwykowego, kierowanie spraw do sądu o wydanie orzeczenia o zastosowaniu wobec osób uzależnionych obowiązku poddania się leczeniu w zakładzie leczenia odwykowego,
- podejmowanie działań na rzecz ograniczenia dostępności alkoholu
- współpraca z instytucjami, organizacjami pozarządowymi i osobami fizycznymi w rozwiązywaniu problemów uzależnień i przemocy w rodzinie organizacja i współorganizacja szkoleń, debat, konferencji i imprez profilaktycznych,
- zobowiązanie do leczenia odwykowego następuje poprzez: przyjęcie przez Gminną Komisję Rozwiązywania Problemów Alkoholowych zgłoszenia o przypadku wystąpienia nadużywania alkoholu, z jednoczesnym wystąpieniem przesłanek, o których mowa w art. 24 ustawy o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi; postępowanie w tej sprawie może nastąpić na wniosek rodziny oraz każdej innej osoby, która stwierdza problem nadużywania alkoholu lub z własnej inicjatywy Komisji i instytucji tj. Policja, Ośrodek Pomocy Społecznej,
- zaproszenie na rozmowę osoby, co do której wpłynęło zgłoszenie o wystąpieniu przesłanek z art. 24 ustawy o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi i pouczeniu jej o konieczności zaprzestania działań, o których mowa w powyższym artykule i poddania się leczeniu odwykowemu;
- wykonanie wywiadu środowiskowego przez pracowników socjalnych Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Wicku
- skierowanie w/w osoby na badanie przez biegłego w celu wydania opinii w przedmiocie uzależnienia od alkoholu i wskazanie rodzaju zakładu leczniczego.

PUNKT KONSULTACYJNO – INFORMACYJNY W WICKU w budynku Gminnego Ośrodka Kultury i Sportu w Wicku, przy ul. Parkowa 2, 84 – 352 Wicko

Do zadań Punktu należy w szczególności:

Pomoc osobom, które znalazły się w trudnych sytuacjach życiowych, a szczególnie:

- osobom, które mają problemy alkoholowe,
- współuzależnionym, czyli tym wszystkim, którzy żyją z osobami uzależnionymi od alkoholu,
- osobom doświadczającym przemocy domowej.

Oferta pomocy świadczonej w placówce obejmuje:

- poradnictwo psychologiczne,
- pomoc w zakresie problemów wychowawczych,
- pomoc w zakresie spraw socjalnych,
- wsparcie emocjonalne,
- pomoc w przygotowaniu interwencji w stosunku do osoby uzależnionej od alkoholu,
- wsparcie dla osoby po ukończonej terapii tzw. rozmowy podtrzymujące,
- edukacja na temat choroby alkoholowej, metod leczenia, faz rozwoju uzależnienia,
- wstępna motywacja do podjęcia terapii.

W Punkcie nie prowadzi się psychoterapii dla osób uzależnionych, ale zainteresowanym wskazywane są placówki specjalistyczne, które prowadzą terapię, jak również Punkt pomaga ustalić termin pierwszej wizyty.

Poradnictwo psychologiczne w każdą środę miesiąca w godz. 14⁰⁰-17⁰⁰

ZESPÓŁ INTERDYSCYPLINARNY (DS. PRZEMOCY DOMOWEJ) W WICKU przy OŚRODEKU POMOCY SPOŁECZNEJ W WICKU,

ul. Radosna 9, 84 – 352 Wicko, tel. 59 8611119

Do zadań Zespołu należy, w szczególności:

- diagnozowanie problemu przemocy domowej;
- inicjowanie działań profilaktycznych, edukacyjnych i informatycznych, mających na celu przeciwdziałanie przemocy domowej i powierzanie ich wykonania właściwym podmiotom,
- inicjowanie działań w stosunku do osób doznających przemocy domowej oraz osób stosujących przemoc domową,
- powoływanie grup diagnostyczno-pomocowych i bieżące monitorowanie realizowanych przez nie zadań,
- monitorowanie procedury „Niebieskie Karty”,
- kierowanie osoby stosującej przemoc domową do uczestnictwa w programie korekcyjno-edukacyjnym dla osób stosujących przemoc domową lub programie psychologiczno-terapeutycznym dla osób stosujących przemoc domową,
- składanie, na wniosek grupy diagnostyczno-pomocowej, zawiadomienia o popełnieniu przez osobę stosującą przemoc domową wykroczenia

CEWICE:

CENTRUM USŁUG SPOŁECZNYCH W CEWICACH

ul. Osiedle na Wzgórzu 35, 84 – 312 Cewice, tel. 59 8611467

Do zadań Ośrodka należy, w szczególności :

- świadczenie pomocy społecznej osobom i rodzinom, które znalazły się w trudnej sytuacji życiowej, a nie są w stanie pokonać jej wykorzystując własne środki, możliwości i uprawnienia,
- angażowanie społeczność lokalną w celu zaspokajania niezbędnych potrzeb osób i rodzin, przyznawanie i wypłacanie świadczeń określonych w ustawie o pomocy społecznej, analizowanie zjawiska, które wywołują potrzebę korzystania ze świadczeń pomocy społecznej.

GMINNA KOMISJA ROZWIĄZYWANIA PROBLEMÓW ALKOHOLOWYCH W CEWICACH - siedzibą Gminnej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w Cewicach jest Centrum Usług Społecznych w Cewicach,

ul. Osiedle na Wzgórzu 35, 84 – 312 Cewice

Telefon: 59 861 14 67, e-mail: gkrpa@cus.cewice.pl

Leczenie osób uzależnionych co do zasady jest dobrowolne, a przymus leczenia może być nałożony wyłącznie przez Sąd. Sądami właściwymi do rozpatrywania spraw o przymusowe leczenie są wydziały rodzinne i nieletnich w Sądach Rejonowych. Przepisy regulujące procedurę leczenia osób uzależnionych od alkoholu reguluje ustawa z dnia 26 października 1982 r. o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi.

Gminna Komisja Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w Cewicach przyjmuje wnioski o leczenie osób uzależnionych od alkoholu, które posiadają miejsce zamieszkania lub pobytu na terenie gminy Cewice. GKRPA obsługuje osoby, które chcą zgłosić problem alkoholowy i uzyskać pomoc, jak również osoby uzależnione.

Co do zasady problem alkoholowy zgłosić może każdy. Najlepiej jest (i tak bywa najczęściej), gdy osoba zgłaszająca problem to członek najbliższej rodziny, który dobrze zna skalę problemu i wie, jak naprawdę

wygląda sytuacja rodzinna. Oczywiście, gdy najbliższa rodzina nie chce zgłosić sprawy (bo jest np. zastraszana przez osobę uzależnioną), przyjmowane są zgłoszenia od dalszych członków rodziny, jak i osób niespokrewnionych. Ponadto, wniosek o leczenie mogą do Komisji złożyć inne instytucje, takie jak Centrum Usług Społecznych, Policja itp. Oczywiście, również sama osoba uzależniona z własnej inicjatywy może przyjść do GKRPA po pomoc i poradę w sprawie podjęcia leczenia.

Do zadań Komisji należy w szczególności:

1. podejmowanie czynności zmierzających do objęcia leczeniem osób uzależnionych od alkoholu poprzez:
 - inicjowanie i prowadzenie motywujących osoby uzależnione,
 - kierowanie na badanie przez biegłych w celu wydania opinii w przedmiocie uzależnienia od alkoholu i wskazania rodzaju zakładu leczniczego,
 - przygotowanie dokumentacji związanej z postępowaniem sądowym w przedmiocie zastosowania obowiązku poddania się leczeniu odwykowemu w zakładzie leczenia odwykowego i złożenie wniosku do sądu o wszczęcie postępowania,
 - kierowanie do Sądu wniosków o wszczęcie postępowania w sprawie zastosowania obowiązku poddania się leczeniu odwykowemu w zakładzie leczenia odwykowego,
2. opiniowanie wniosków o wydanie zezwoleń na sprzedaż napojów alkoholowych w przedmiocie zgodności lokalizacji punktu sprzedaży z uchwałą Rady Gminy dotyczącą zasad usytuowania na terenie gminy Cewice miejsc sprzedaży napojów alkoholowych oraz warunków sprzedaży tych napojów - zgodnie z art. 18 ust. 3a Ustawy,
3. inicjowanie pomocy psychospołecznej i prawnej, a w szczególności ochrony przed przemocą w rodzinie, wobec rodzin, w których występują problemy alkoholowe, w tym inicjowanie i uruchamianie procedury "Niebieska Karta" mającej na celu zatrzymanie przemocy domowej.
4. inicjowanie, opiniowanie i nadzorowanie realizacji zadań w ramach Gminnego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oraz Przeciwdziałania Narkomanii,
5. opiniowanie projektów uchwał dotyczących liczby miejsc sprzedaży napojów alkoholowych, przeznaczonych do spożycia na miejscu lub poza miejscem sprzedaży,
6. współdziałanie z władzami publicznymi, instytucjami oraz organizacjami społecznymi w zakresie promocji trzeźwego stylu życia i wartości abstynencji oraz rozwiązywania problemów alkoholowych,
7. inicjowanie innych przedsięwzięć z zakresu rozwiązywania problemów alkoholowych oraz wykonywanie innych czynności określonych przepisami.

**PUNKT INFORMACYJNO-KONSULTACYJNY DS. UZALEŻNIEŃ W CEWICACH przy CUS w Cewicach
ul. Osiedle Na Wzgórzu 35, 84 – 312 Cewice,**

W Punkcie przyjmuje Specjalista psychoterapii uzależnień - zapisy na konsultacje tel. 575 510 333
Punkt czynny jest w środę od godziny 14:00 do godziny 18:00.

Celem działalności jest:

- psychoedukacja dot. uzależnień od alkoholu, substancji psychoaktywnych oraz uzależnień behawioralnych dla mieszkańców gminy.
- poradnictwo oraz pomoc terapeutyczna polegająca na wzbudzeniu motywacji do podjęcia terapii dla osób nadużywających alkoholu, używających substancji psychoaktywnych oraz zmagających się z uzależnieniem od nawyków i popędów.
- poradnictwo, pomoc terapeutyczna polegająca na motywowaniu do podjęcia terapii dla osób współuzależnionych oraz dorosłych członków rodzin osób uzależnionych dla podwyższenia własnej mocy sprawczej w celu skutecznego radzenia sobie z problemem uzależnienia bliskiej osoby.
- motywowanie osób uzależnionych do podjęcia terapii w zakładach leczenia odwykowego i udzielaniu informacji nt. dostępnej oferty terapeutycznej.
- inicjowanie interwencji w przypadku rozpoznania zjawiska przemocy w rodzinie poprzez udzielenie stosownego wsparcia i informacji o możliwościach uzyskania pomocy i przeciwdziałaniu przemocy.

**ZESPÓŁ INTERDYSCYPLINARNY (DS. PRZEMOCY DOMOWEJ) W CEWICACH przy Centrum Usług Społecznych
w Cewicach, ul. Osiedle Na Wzgórzu 35, 84 – 312 Cewice**

Do zadań Zespołu należy, w szczególności:

- diagnozowanie problemu przemocy domowej;
- inicjowanie działań profilaktycznych, edukacyjnych i informatycznych, mających na celu przeciwdziałanie przemocy domowej i powierzanie ich wykonania właściwym podmiotom,
- inicjowanie działań w stosunku do osób doznających przemocy domowej oraz osób stosujących przemoc domową,
- powołanie grup diagnostyczno-pomocowych i bieżące monitorowanie realizowanych przez nie zadań,

- monitorowanie procedury „Niebieskie Karty”,
 - kierowanie osoby stosującej przemoc domową do uczestnictwa w programie korekcyjno-edukacyjnym dla osób stosujących przemoc domową lub programie psychologiczno-terapeutycznym dla osób stosujących przemoc domową,
- składanie, na wniosek grupy diagnostyczno-pomocowej, zawiadomienia o popełnieniu przez osobę stosującą przemoc domową wykroczenia

Organizacje pozarządowe:

PUNKT POMOCY OSOBOM DOTKNIĘTYM PRZESTĘPSTWEM FUNDACJA LUMUS

**ul. Krzywoustego 1, piętro 3, pok. 1,
tel. 601 995 935,
e-mail: lebork@lubus.org.pl**

Osobom pokrzywdzonym przestępstwem, członkom ich rodzin oraz świadkom przestępstw, oferowana jest następująca pomoc, m.in.:

- pomoc prawna; mediacja ;
- indywidualne sesje psychoterapeutyczne;
- konsultacje psychologiczne;
- pokrywanie kosztów świadczeń zdrowotnych, lekarstw w zakresie, w którym lek nie podlegałby refundacji lub w części, w której nie jest refundowany, wyrobów medycznych, w tym materiałów opatrunkowych, przedmiotów ortopedycznych oraz środków pomocniczych, w zakresie niezbędnym w procesie leczniczym doznanego uszczerbku na zdrowiu wynikającego z przestępstwa lub jego następstw;
- pokrywanie kosztów związanych z opieką nad dziećmi w żłobkach i klubach dziecięcych prowadzonych przez gminy w oparciu o przepisy ustawy z dnia 4 lutego 2011 r. o opiece nad dziećmi w wieku do lat 3;
- organizowanie i finansowanie szkoleń i kursów podnoszących kwalifikacje zawodowe oraz pokrywanie kosztów egzaminów potwierdzających kwalifikacje zawodowe; doradztwo zawodowe;
- pokrywanie kosztów czasowego zakwaterowania lub udzielania schronienia;
- finansowanie okresowych dopłat do bieżących zobowiązań czynszowych i opłat za energię cieplną, energię elektryczną, gaz, wodę, opał, odbiór nieczystości stałych i płynnych za lokal mieszkalny lub dom jednorodzinny, do którego osoba uprawniona posiada tytuł prawny, proporcjonalnie do liczby osób stale zamieszkujących w tym lokalu lub domu;
- usługa dostosowania lokalu mieszkalnego lub domu jednorodzinnego do potrzeb osoby pokrzywdzonej przestępstwem w przypadku, gdy utrata sprawności fizycznej nastąpiła w wyniku przestępstwa;
- finansowanie przejazdów środkami komunikacji publicznej lub pokrywanie kosztów transportu związanych z uzyskiwaniem świadczeń i regulowaniem spraw w Ośrodku lub Punktach Lokalnych;
- bony żywnościowe; bony towarowe;
- finansowanie kosztów zorganizowanego wyjazdu uprawnionego małoletniego;
- finansowanie kosztów wyjazdu: osoby uprawnionej wraz z małoletnim, nad którym sprawuje pieczę, uprawnionego małoletniego wraz z osobą, pod której pieczęą pozostaje, podczas którego udzielana będzie pomoc psychologiczna;
- finansowanie robót budowlanych, w tym również przygotowania do realizacji robót budowlanych, w szczególności kosztów opracowania dokumentacji projektowej, przygotowania gruntu pod budowę, ekspertyz, świadectw, operatów, prac geologicznych, niezbędnych do realizacji celów wynikających z ustawy;
- zakup urządzeń lub wyposażenia; zakup wartości niematerialnych i prawnych.

CENTRUM INTEGRACJI SPOŁECZNEJ – STOWARZYSZENIE EDUQ

**ul. Krzywoustego 1 (biurowiec byłego ZWARU),
84-300 Lębork**

Celem Centrum Integracji Społecznej jest aktywizacja społeczna i zawodowa osób zagrożonych wykluczeniem społecznym oraz działania długofalowe mające wpływ na postawę człowieka i jego sposób funkcjonowania w środowisku. Zadaniem Centrum jest odbudowywanie i podtrzymywanie u osób wykluczonych społecznie, zdolności do samodzielnego i efektywnego pełnienia ról społecznych a także samodzielnego poruszania się po rynku pracy, prowadzącego do zatrudnienia w różnych formach: u pracodawcy, samozatrudnienia (praca na własny rachunek lub w spółdzielni socjalnej).

CIS zapewnia:

- wsparcie pracownika socjalnego,
- pomoc psychologa,

- wsparcie doradcy zawodowego,
- wsparcie instruktorów zawodu.

Wsparcie CIS oparte jest na realizacji Indywidualnego Programu Zatrudnienia Socjalnego.

Program zawierany jest na okres próbny, trwający 1 miesiąc. Po pomyślnym jego zakończeniu, Kierownik CIS przedłuża uczestnictwo informując kierownika właściwego ośrodka pomocy społecznej.

Okres uczestnictwa w zajęciach CIS może trwać do 24 miesięcy. Jeżeli zachodzi uzasadniona potrzeba przedłużenia okresu uczestnictwa w zajęciach, na wniosek uczestnika i zasięgnięciu opinii pracownika socjalnego, po roku może zostać przedłużony o kolejne 12 miesięcy.

W okresie uczestnictwa w zajęciach CIS przyznaje się świadczenie integracyjne.

Program obejmuje m.in.:

- przygotowanie teoretyczne do zajęć w poszczególnych warsztatach,
- przygotowanie stanowiska pracy – szkolenie zawodowe,
- dobranie i przygotowanie narzędzi oraz materiałów do wykonywania określonych prac,
- wykonywanie wyznaczonych zadań,
- dbanie o stanowisko pracy, narzędzia i powierzone mienie,
- przestrzeganie przepisów bhp i p.poż,
- naukę współpracy w grupach roboczych,
- szkolenie zawodowe,
- współpraca z instruktorem zawodu,
- warsztaty motywacyjne,
- zajęcia edukacyjne,
- warsztaty tematyczne np. związane z planowaniem budżetu domowego,
- grupy edukacyjne,
- rozmowy indywidualne.

STOWARZYSZENIE POMOCY OSOBOM ZE SPEKTRUM AUTYZMU „NIEBIESKI SKARB”

ul. Krzywoustego 1, pok. 232,

e-mail: niebieskiskarb@wp.pl

Stowarzyszenie udziela pomocy osobom autystycznym i z cechami autyzmu, a także z zaburzeniami pokrewnymi - zwanymi dalej osobami z autyzmem - w zakresie:

- edukacji, wychowania i wypoczynku,
- ochrony zdrowia,
- pomocy społecznej oraz rodzinom, opiekunom, nauczycielom i terapeutom osób z autyzmem w zakresie podnoszenia wiedzy i kwalifikacji. Działania te zmierzają do likwidacji ograniczeń funkcjonowania wynikających z niepełnosprawności.

Stowarzyszenie realizuje swoje cele poprzez:

- inicjowanie i organizowanie terapii, wypoczynku, sportu, nauki, opieki oraz pracy dla osób z autyzmem i ich rodzin,
- zbieranie funduszy poprzez: pozyskiwanie darowizn, spadków, zapisów, dotacji i innych form wsparcia, zbiórki pieniężne, prowadzenie działalności gospodarczej z przeznaczeniem na finansowanie swoich celów,
- utrzymywanie kontaktów z władzami, instytucjami, stowarzyszeniami, ośrodkami terapeutycznymi,
- tworzenie i prowadzenie świetlic, ośrodków terapeutycznych, placówek opieki zdrowotnej, punktów konsultacyjnych,
- popularyzowanie w społeczeństwie wiedzy o autyzmie poprzez organizowanie konferencji, spotkań z terapeutami oraz specjalistami z dziedziny autyzmu, wydawanie poradników, informatorów i broszur dotyczących autyzmu,
- szkolenie rodziców, terapeutów, nauczycieli i innych osób realizujących statutowe cele Stowarzyszenia,
- gromadzenie i udostępnianie pomocy naukowych oraz środków technicznych do skutecznego prowadzenia terapii,
- inicjowanie współpracy z instytucjami samorządowymi, rządowymi oraz społecznymi na rzecz organizacji leczenia autyzmu.

KLUB ABSTYNENTA ODNOWA

ul. Krzywoustego 1,

84-300 Lębork

Celem działania Klubu jest:

- działanie na rzecz ozdrowienia moralnego i psychicznego osób uzależnionych od alkoholu,
- dążenie do trwałej abstynencji członków klubu,
- stworzenie alternatywnego środowiska ludziom pragnącym zaprzestania picia alkoholu,

- udzielenie informacji i pomocy w kwestii wyboru metod i sposobów leczenia,
- samokształcenia indywidualnego i grupowego w zakresie norm moralno – etycznych ze szczególnym uwzględnieniem istoty choroby alkoholowej,
- propagowanie idei trzeźwości,
- aktywizacja zawodowa i społeczna grup marginalizowanych i zagrożonych marginalizacją, również dzieci, niepełnosprawni, bezdomni, bezrobotni, uzależnieni nie tylko od alkoholu,
- upowszechnianie turystyki i aktywnego wypoczynku wśród dzieci, młodzieży i dorosłych,
- podejmowanie działań wspomagających rozwój społeczeństwa obywatelskiego,
- wspieranie edukacji oświaty i wychowania dzieci i młodzieży,
- wspieranie kształcenia ustawicznego wśród młodzieży i dorosłych.

Metody pracy Klubu:

- stworzenie warunków osobom uzależnionym możliwości spędzania wolnego czasu w atmosferze trzeźwości,
- organizowanie różnych form zajęć psychoterapeutycznych z zakresu oświaty zdrowotnej i poza medycznej pomocy w odpowiednich, zapewniających dyskrecję warunkach,
- współpraca ze służbą zdrowia w zakresie leczenia choroby alkoholowej i rehabilitacji osób uzależnionych.
- udzielanie pomocy osobom uzależnionym i ich rodzinom,
- nawiązywanie i ugruntowywanie współpracy ze wspólnotami AA, AL – Anon,
- współpraca z innymi stowarzyszeniami o tym samym profilu działania w kraju i zagranicą,
- nawiązywanie i ugruntowywanie współpracy z tymi organami administracji państwowej, samorządowej, instytucjami i organizacjami społeczno-politycznymi i związkami wyznaniowymi, które mogą pomóc w realizacji celów naszego klubu.

Zajęcia odbywają się w budynku byłego "ZWAR" przy ulicy Krzywoustego 1
poniedziałek godzina 17.00, sala 107, I piętro

- spotkania grupy wsparcia dla osób uzależnionych

wtorek (2 razy w miesiącu) godzina 17.00, sala 107, I piętro

- spotkania grupy wsparcia dla osób współuzależnionych, kontakt 603796211

Mittingi AA odbywają się w piątki o godzinie 18.00 w sali 130, I piętro

Mittingi DDA odbywają się w czwartki o godzinie 17.00 w sali 130, I piętro

Osoby do kontaktu:

Małgorzata Wróblewska (Prezes klubu, terapeuta), tel. 603-796-211

Jacek Klebba (w sprawie mittingów AA), tel. 784-782-932

Sylwester Goike (w sprawie mittingów DDA), tel. 695-661-231

Anna Cygan (wolontariusz), tel. 692-775-486

Mittingi AA ulica Basztowa 1 (Salka katechetyczna przy kościele Św.Jakuba)

1. czwartek godzina 18.00

2. niedziela godzina 17.00

OCHOTNICZA SŁUŻBA RATOWNICZA

ul. Krzywoustego 1, 84-300 Lębork

tel. 727 448 435 e-mail: osrlebork@gmail.com

WARSZTAT TERAPII ZAJĘCIOWEJ PROWADZONY PRZY OCHOTNICZEJ SŁUŻBIE RATOWNICZEJ W LĘBORKU

ul. Bolesława Krzywoustego 1/301-306, 311-312,

84-300 Lębork,

e-mail: lebork.wtz@gmail.com

WTZ jest placówką stwarzającą osobom niepełnosprawnym niezdolnym do podjęcia pracy możliwość rehabilitacji społecznej i zawodowej w zakresie pozyskania lub przywracania umiejętności niezbędnych do podjęcia zatrudnienia.

Czas trwania zajęć w WTZ wynosi nie więcej niż 7 godzin dziennie i 35 godzin tygodniowo. Zajęcia w Warsztacie są prowadzone zgodnie z indywidualnym programem rehabilitacji i terapii przygotowanym dla uczestnika przez radę warsztatu. Działalność Warsztatu jest działalnością o charakterze niezarobkowym. Uczestnikami Warsztatów mogą być osoby posiadające prawnie potwierdzony status niepełnosprawności, niezdolne do podjęcia pracy. Osoby niepełnosprawne, przyjmowane do Warsztatu muszą posiadać w swoim orzeczeniu wskazanie do uczestnictwa w terapii zajęciowej. Są to najczęściej osoby od 16 roku życia, ze znacznym stopniem niepełnosprawności lub osoby z umiarkowanym stopniem

niepełnosprawności z tytułu chorób psychicznych, upośledzenia umysłowego lub całościowych zaburzeń rozwojowych.

POLSKIE TOWARZYSTWO PSYCHOTRAUMATOLOGII

ul. Łąkowa 12/2, 80-743 Gdańsk, tel. 602 592 251

Celem działania Towarzystwa jest:

- upowszechnianie i rozwój idei psychotraumatologii,
- podnoszenie poziomu wiedzy i umiejętności z zakresu psychotraumatologii specjalistów różnych zawodów pracujących z osobami po przeżytej traumie i/lub potencjalnie zagrożonych traumatyzacją, ze szczególnym uwzględnieniem psychoterapeutów,
- dbałość o przestrzeganie standardów zawodowych i etycznych w psychoterapii, interwencji i diagnostyce stanów pourazowych,
- dbałość o wysoki poziom szkoleń w zakresie psychotraumatologii prowadzonych w ośrodkach akredytowanych przez towarzystwo,
- reprezentowanie polskich psychotraumatologów w organizacjach krajowych i międzynarodowych.
- wspieranie zdrowia psychicznego dzieci, młodzieży i osób dorosłych,
- ochrona i promocja zdrowia,
- pomoc ofiarom katastrof, klęsk żywiołowych, konfliktów zbrojnych oraz wojen w kraju i za granicą,
- pomoc społeczne, w tym pomoc rodzinom i osobom w trudnej sytuacji życiowej spowodowanej zdarzeniem traumatycznym.

Wsparcie pacjentów obejmuje następujące działania:

- poradnictwo i konsultacje indywidualne
- psychoterapię indywidualną w oparciu o przeprowadzone diagnozy psychotraumatologiczne uczestników
- psychoterapię grupową
- konsultacje psychiatryczne
- konsultacje psychotraumatologiczne
- superwizję dla pracowników PCPR w Lęborku
- konsultacje superwizyjne dla realizatorów projektu oraz osób współpracujących
- konsultacje prawne
- warsztaty „Szkoła dla rodziców”
- animacje działań w środowisku lokalnym
- organizację spotkań w ramach Młodzieżowego Dyskusyjno-Terapeutycznego Klubu Filmowego
- organizację spotkań w ramach Rodzicielskiego Dyskusyjno-Terapeutycznego Klubu Filmowego
- organizacje cyklicznych „otwartych dni promocji zdrowia”

PUNKTY NIEODPŁATNEJ POMOCY PRAWNEJ, OBYWATELSKIEJ I MEDIACJI – LĘBORK, ŁĘBA, NOWA WIEŚ LĘBORSKA

Udzielanie nieodpłatnej pomocy prawnej, świadczenie nieodpłatnego poradnictwa obywatelskiego oraz nieodpłatnej mediacji odbywa się po wcześniejszym telefonicznym umówieniu wizyty. Co do zasady osoba uprawniona może skorzystać z ww. wsparcia osobiście w wyznaczonych punktach.

Wizytę można umówić pod nr telefonu: 59 8632 805 lub 59 8632 810 w godzinach pracy urzędu: w poniedziałki od 7.30 do 16.00; wtorki, środy, czwartki od 7.30 do 15.30; piątki od 7.30 do 15.00.

Wykaz punktów:

- Pomoc prawna – pomoc świadczą radcowie prawni:
Lębork, ul. Czołgistów 5:
poniedziałek w godz.: od 09.00 do 13.00 oraz od 14.00 do 18.00
wtorek w godz.: od 08.30 do 12.30 oraz od 14.00 do 18.00
środa w godz.: od 14.00 do 18.00. (z wyłączeniem stycznia, kwietnia, lipca, października:
od 15.15 do 19.15)
czwartek w godz.: od 09.00 do 13.00,
piątek (z wyłączeniem pierwszego piątku miesiąca) w godz.: od 15.15 do 19.15
Łęba, ul. Kościuszki 90:
środa w godz.: od 15.00 do 19.00.
Nowa Wieś Lęborska, ul. Grunwaldzka 24:
czwartek w godz.: od 7.30 do 11.30,
piątek w godz.: od 7.30 do 11.30,
- Poradnictwo obywatelskie – pomoc świadczą doradcy obywatelscy:
Lębork, ul. Czołgistów 5:
środa w godz. od 9.00 do 13.00,

czwartek w godz. od 14.00 do 18.00,

piątek w godz. od 9.00 do 13.00.

Łeba, ul. Kościuszki 90:

poniedziałek w godz. od 10.00 do 14,

wtorek (z wyłączeniem drugiego wtorku miesiąca) w godz. od 10.00 do 14.00.

- Mediacja – pomoc świadczą mediatorzy wpisani na listę stałych mediatorów prowadzoną przez prezesa sądu okręgowego, o której mowa w ustawie z dnia 27 lipca 2001 r. - Prawo o ustroju sądów powszechnych, lub wpisani na listę mediatorów prowadzoną przez organizację pozarządową w zakresie swoich zadań statutowych lub uczelnię, o której mowa w ustawie z dnia 17 listopada 1964 r. - Kodeks postępowania cywilnego, o której informacje przekazano prezesowi sądu okręgowego

Lębork, ul. Czołgistów 5:

pierwszy piątek miesiąca w godz. od 14.00 do 18.00,

trzeci poniedziałek miesiąca od 14.00 do 18.00,

Łeba, ul. Kościuszki 90:

drugi wtorek miesiąca od 10.00 do 14.00,

IV. ANALIZA SWOT

Analiza sytuacji w zakresie zdrowia psychicznego mieszkańców powiatu lęborskiego, dostępności do świadczeń, leczenia opieki i potrzeb osób z zaburzeniami psychicznymi na terenie powiatu lęborskiego:

MOCNE STRONY	SŁABE STRONY
<ol style="list-style-type: none"> 1. Na terenie powiatu lęborskiego przy SPS ZOZ w Lęborku swoją działalność prowadzi Centrum Zdrowia Psychicznego: Oddział Psychiatryczny, Oddział Psychogeriatryczny, Oddział Leczenia Alkoholowych Zespołów Abstynencyjnych, Oddział dzienny Psychiatryczny, Izba Przyjęć Szpitala, Poradnia Zdrowia Psychicznego, Zespół Leczenia Środowiskowego. 2. Specjalistyczna wysoko wykwalifikowana kadra zatrudniona w placówkach działających na rzecz osób z zaburzeniami psychicznymi na terenie powiatu lęborskiego. 3. Prowadzenie dobrze funkcjonujących i wyposażonych specjalistycznych placówek o zasięgu powiatowym: Poradnia Psychologiczno – Pedagogiczna, Środowiskowy Dom Samopomocy, Warsztaty Terapii Zajęciowej, Domy Pomocy Społecznej w Lęborku, Specjalny Ośrodek Szkolno – Wychowawczy w Lęborku. 4. Aktywne zaangażowanie osób, podmiotów i instytucji działających na rzecz mieszkańców powiatu lęborskiego. 5. Intensywne działania edukacyjno – informacyjne. 6. Nieodpłatna pomoc prawna i nieodpłatne poradnictwo obywatelskie na terenie powiatu lęborskiego. 7. Dobra współpraca z organizacjami pozarządowymi. 8. Bezpłatny transport door – to – door dla mieszkańców z terenu powiatu lęborskiego. 9. Poradnictwo specjalistyczne w ramach Ośrodka Interwencji Kryzysowej. 10. Zapewnienie osobom w kryzysie Hostel-u-miejsc całodobowych dla matek/ojców z dziećmi oraz kobiet w ciąży. 11. Realizacja programów mających na celu niesienie wszechstronnego wsparcia dla osób z terenu powiatu lęborskiego. 12. Realizacja programu kompleksowego wsparcia dla rodzin „Za życiem”. 13. Różnorodna baza narzędzi diagnostycznych oraz terapeutycznych. 14. Stały rozwój działalności i poszerzanie oferty placówek działających na rzecz osób z zaburzeniami psychicznymi. 15. Realizacja przez Powiatowy Urząd Pracy w Lęborku projektów aktywizacji zawodowej osób bezrobotnych, w tym zagrożonych wykluczeniem społecznym (w tym osób z niepełnosprawnościami). 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Niska świadomość społeczna i bariery środowiskowe, psychologiczne w zakresie zdrowia psychicznego, problemów zaburzeń psychicznych i możliwości wsparcia. 2. Niewystarczająca, w stosunku do zidentyfikowanych potrzeb, dostępność opieki psychiatrycznej dla pacjentów poniżej 18r.ż. 3. Infrastruktura opieki, w tym sale chorych i izba przyjęć z przestrzeniami wymagającymi remontów, rozbudowy oraz poprawy komfortu w przestrzeniach o zróżnicowanych formach terapii. 4. Zbyt niska wiedza w społeczeństwie lokalnym na temat ochrony zdrowia psychicznego. 5. Niewystarczająca ilość środków finansowych na zaspokojenie potrzeb w zakresie promocji i profilaktyki zdrowia psychicznego. 6. Niewystarczająca dostępność do informacji o instytucjach i możliwościach otrzymania wsparcia w obszarze profilaktyki zaburzeń psychicznych. 7. Brak specjalnej oferty leczenia dzieci i młodzieży z zaburzeniami psychicznymi i uzależnionych od różnych substancji psychoaktywnych. 8. Brak specjalistów z dziedziny psychiatrii dziecięcej oraz terapii psychologicznej dzieci i młodzieży. 9. Brak specjalistów terapii psychologicznych, w szczególności terapii uzależnień, traumy, par, itp. 10. Ograniczone możliwości finansowania wsparcia psychologicznego i psychiatrycznego dla osób tego potrzebujących. 11. Brak możliwości pełnego zdiagnozowania problemu zaburzeń psychicznych w środowisku osób bezrobotnych. 12. Niewystarczający poziom świadomości o problemach zdrowia psychicznego zarówno wśród pracowników urzędu jak i pracodawców. 13. Brak możliwości podejmowania działań w stosunku do osób z zaburzeniami psychicznymi poza przepisami ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy. 14. Niechęć pracodawców do zatrudniania osób z niepełnosprawnościami (zatrudnienie osób z zaburzeniami psychicznymi). 15. Niewielka możliwość aktywizacji zawodowej grup osób z zaburzeniami psychicznymi, brak propozycji zatrudnienia. 16. Zidentyfikowano problem związany z brakiem lub niewystarczającą dostępnością do wsparcia psychologów w niektórych placówkach oświatowych.

	<p>17. Brak dostępu do specjalistycznej pomocy psychologicznej utrudnia szybkie reagowanie na potrzeby uczniów, tj. radzenie sobie z trudnościami emocjonalnymi, problemami szkolnymi czy sytuacjami kryzysowymi. Analiza SWOT potwierdziła, że obecność psychologów w placówkach jest kluczowa dla budowania bezpiecznego i wspierającego środowiska edukacyjnego.</p> <p>18. Dostrzegalne jest nasilenie problemów młodzieży, z którymi sami uczniowie nie dają sobie rady i poszukują pomocy specjalistycznej. Często rozwiązanie takich problemów wymaga więcej czasu i uwagi poświęcanej dla konkretnego ucznia, pozostania w pracy po godzinach i zaangażowania większej ilości osób. Specyfika pracy specjalistów wymaga dużego zaangażowania w pomoc uczniom i pracownicy starają się sprostać tym zadaniom i wyzwaniom.</p> <p>19. Brak wystarczających środków finansowych na realizację zadań.</p> <p>20. Na przestrzeni ostatnich lat (szczególnie po okresie pandemii COVID) wzrosła liczba dzieci, u których obserwuje się problemy natury psychicznej. Obserwuje się obniżenie średniej wieku, dzieci u których problemy te są diagnozowane. W ocenie pracowników Poradni Psychologiczno – Pedagogicznej w Lęborku jednym z istotniejszych czynników, który wpływa na zaistniały stan rzeczy, jest fakt, iż obserwuje się poważne trudności w funkcjonowaniu podstawowej komórki społecznej jaką jest rodzina.</p>
--	---

SZANSE	ZAGROŻENIA
<ol style="list-style-type: none"> 1. Wdrażanie Narodowego Programu Ochrony Zdrowia Psychicznego na lata 2023 – 2030. 2. Wdrażanie Powiatowego Programu Ochrony Zdrowia Psychicznego na lata 2025 – 2030. 3. Wdrażanie polityki publicznej pod nazwą Strategia rozwoju usług społecznych, polityka publiczna do roku 2030 (z perspektywą do 2035 r.) – kierunki instytucjonalizacji systemów opieki psychiatrycznej, pomocy społecznej, wspierania rodziny, pieczy zastępczej, opieki nad osobami starszymi, z niepełnosprawnością, z problemami z zakresu zdrowia psychicznego - zwiększenie roli świadczeń środowiskowych. 4. Opracowanie krajowych wytycznych dotyczących deinstytucjonalizacji usług oraz regionalnych i lokalnych planów deinstytucjonalizacji usług społecznych 5. Rozwijanie opieki psychologiczno-psychiatrycznej, z uwzględnieniem w szczególności dostępności do psychiatrii dzieci i młodzieży. 6. Poszerzanie terytorium opieki z włączeniem kolejnych gmin powiatu wejherowskiego z planowaną rozbudową przestrzeni opieki segmentu 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Ryzyko zmiany modelu i zasad finansowania przewidzianych dla pilotażu Centrum Zdrowia Psychicznego. 2. Zidentyfikowana migracja pacjentów do ośrodków opieki zlokalizowanych poza granicami Centrum Zdrowia Psychicznego wymaga optymalizacji modelu opieki. 3. Utrata personelu medycznego wszystkich grup zawodowych zaangażowanych w realizację świadczeń. 4. Odpływ kadry lekarskiej do segmentu działalności komercyjnej. 5. Wysokie koszty szkoleń dla kadry specjalistów. 6. Brak świadomości społecznej o potrzebie działań profilaktycznych w zakresie zdrowia psychicznego. 7. Narastające problemy społeczne wpływające na stan zdrowia psychicznego, w szczególności uzależnienia od substancji psychoaktywnych, alkoholu, cybernetyczne.

<p>stacjonarnego, ambulatoryjnego i dziennego.</p> <ol style="list-style-type: none"> 7. Zwiększenie zakresu i różnorodności, szczególnie środowiskowego, wsparcia dla osób mających trudności w funkcjonowaniu. 8. Możliwość wykorzystania środków zewnętrznych (krajowych i unijnych) na wsparcie osób z zaburzeniami zdrowia psychicznego. 9. Bezpłatne szkolenia dla zatrudnionej kadry. 10. Kampanie medialne skierowane na wywołanie postaw zrozumienia i akceptacji osób z zaburzeniami psychicznymi. 11. Podnoszenie świadomości społecznej poprzez programy edukacyjne realizowane m.in. w szkołach, instytucjach itp. 12. Zwiększenie świadomości pracodawców w zakresie ulg i korzyści płynących z zatrudniania osób niepełnosprawnych oraz pomoc w ubieganiu się o środki. 13. Rozbudowa systemu usług środowiskowych w lokalnym środowisku. 	
---	--

V. BENEFICJENCI PROGRAMU

Powiatowy Program Ochrony Zdrowia Psychicznego na lata 2025 – 2030 skierowany jest do wszystkich osób mieszkających w powiecie łębskim zmagających się z zaburzeniami i chorobami psychicznymi oraz ich konsekwencjami, do osób z ich otoczenia, a także do wszystkich innych zainteresowanych tą problematyką.

VI. CELE, ZADANIA, FORMY REALIZACJI PROGRAMU

Głównym celem Powiatowego Programu Ochrony Zdrowia Psychicznego na lata 2025 – 2030 jest:

1. tworzenie lokalnego systemu zapewniającego optymalne warunki dla zdrowia psychicznego osób mieszkających w Powiecie Łębskim,
2. poprawa jakości życia osób w kryzysach psychicznych oraz z zaburzeniami psychicznymi, ich rodzin, opiekunów i otoczenia,
3. przepływ informacji oraz udrożnienie kanałów komunikacji z mieszkańcami,
4. potrzeba wykorzystania nowoczesnych kanałów informacyjnych w celu ułatwienia kontaktu z beneficjentami oraz zbierania danych,
5. przekazywania wiedzy opartej o badania naukowe przy jednoczesnym popularyzowaniu wiedzy z zakresu profilaktyki.

Cel główny 1 – (nr 1 wg NPOZP) - dla samorządu Powiatu - Zapewnienie osobom z zaburzeniami psychicznymi, w tym osobom uzależnionym oraz doświadczającym kryzysu psychicznego, wszechstronnej i kompleksowej opieki i wsparcia adekwatnych do ich potrzeb

Cel szczegółowy	(1a wg NPOZP) – Upowszechnienie zintegrowanego i kompleksowego modelu ochrony zdrowia psychicznego w oparciu o model opieki środowiskowej				
	Zadania	Forma realizacji	Podmioty/jednostki realizujące	Termin realizacji	Wskaźnik monitorujący
1.1.1.	Opracowanie lokalnego programu zwiększenia dostępności i zmniejszenia nierówności w dostępie do różnych form środowiskowej psychiatrycznej opieki zdrowotnej, w tym rozwoju CZP oraz placówek psychiatrycznej opieki zdrowotnej dla dzieci i młodzieży	<ol style="list-style-type: none"> 1. Utworzenie dodatkowego miejsca udzielanie świadczeń w Poradni Psychologicznej dla Dzieci i Młodzieży. 2. Utworzenie Psychiatrycznego Oddziału Dziennego dla Dzieci i Młodzieży. 	<p>SPS ZOZ w Lęborku Powiat Lęborski</p> <p>SPS ZOZ w Lęborku Powiat Lęborski</p>	2025 - 2030	<ul style="list-style-type: none"> - Liczba utworzonych miejsc - Liczba przyjętych pacjentów - Liczba utworzonych oddziałów - liczba przyjętych pacjentów
1.1.2	Utworzenie CZP zgodnie z zasadami organizacyjnymi zawartymi w rozdziale 5	Zrealizowano	Powiat Lęborski SPS ZOZ w Lęborku	-	Zrealizowano
1.1.3.	Zapewnienie osobom z zaburzeniami psychicznymi wielostronnej opieki adekwatnej do ich potrzeb.	<ol style="list-style-type: none"> 1. Działalność Centrum Zdrowia Psychicznego: <ul style="list-style-type: none"> • Oddział Stacjonarny Oddział Psychiatryczny • Pomoc Doraźna Psychiatryczna Izba Przyjęć • Opieka AmbulATORYJNA • Punkt Zgłoszeniowo – Koordynacyjny • Poradnia Zdrowia Psychicznego • Zespół Leczenia Środowiskowego • Oddział Psychiatryczny Dzienny <ol style="list-style-type: none"> 1) Oddział Psychogeriatryczny 2) Oddział Leczenia Alkoholowych Zespołów Abstynencyjnych 3) Ośrodek Środowiskowej Opieki Psychologiczno – Psychoterapeutycznej dla Dzieci i Młodzieży 2. Szkolenie kadry podmiotów realizujących zadania w obszarze zdrowia psychicznego. 3. Budowanie i usprawnianie współpracy międzyinstytucjonalnej w zakresie integracji społecznej osób z osobami zaburzeniami psychicznymi, także poprzez upowszechnianie wiedzy wśród beneficjentów m.in. organizacji pomocy społecznej o powiatowych zasobach socjalnych – forma: bieżące informowanie o zasobach powiatu. 	<p>Centrum Zdrowia Psychicznego</p> <p>Realizatorzy Programu</p> <p>Realizatorzy Programu</p>	<p>2025 –2030</p> <p>2025 –2030</p> <p>2025 –2030</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Liczba pacjentów objętych leczeniem wg. Oddziałów w Centrum Zdrowia Psychicznego. - Liczba szkoleń, warsztatów. - Liczba osób uczestniczących w szkoleniach, warsztatach. - Liczba dzieci przyjętych do specjalisty - Liczba projektów, - Liczba osób biorących udział w projektach, w tym osób z deficytem rozwojowym.

Cel szczegółowy	(1d wg NPOZP) – Upowszechnienie zróżnicowanych form pomocy i oparcia społecznego				
	Zadania	Forma realizacji/zadania	Podmioty/jednostki realizujące	Termin realizacji	Wskaźnik monitorujący
1.2.1.	Aktualizacja poszerzenia, zróżnicowania i unowocześnienia pomocy i oparcia społecznego dla osób z zaburzeniami psychicznymi, w zakresie pomocy bytowej, mieszkaniowej, stacjonarnej, samopomocy środowiskowej.	<ol style="list-style-type: none"> 1. Upowszechnianie zróżnicowanych form pomocy funkcjonujących w lokalnym środowisku przez cykliczne spotkania zespołu koordynującego realizację programu oraz wdrożenie informatora dla specjalistów. 2. Poszerzenie i zróżnicowanie pomocy w ramach Ośrodka Interwencji Kryzysowej oferującego poradnictwo i pomoc w stanach kryzysu zagrażającemu zdrowiu psychicznemu w formie konsultacji. 3. Utworzenie i prowadzenie mieszkań wspomaganych dla osób z niepełnosprawnością. 4. Utworzenie w gminach powiatu łębskiego „Ławeczek Przyjaźni.” 5. Realizacja projektów informacyjno – edukacyjnych oraz kampanii społecznych na rzecz zdrowia psychicznego. 	<p>Zespół Koordynujący</p> <p>Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie</p> <p>Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie Gminy Powiatu Łębskiego</p> <p>SPS ZOZ w Łęborku</p> <p>Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie Realizatorzy Programu</p>	<p>2025 – 2030</p> <p>2025 – 2030</p> <p>2025 – 2030</p> <p>2025 – 2030</p>	<p>– Liczba spotkań zespołu</p> <p>– Opracowanie informatora</p> <p>– Liczba osób objętych wsparciem</p> <p>– Liczba utworzonych mieszkań</p> <p>– Liczba osób korzystających z mieszkań</p> <p>– Liczba utworzonych „Ławeczek Przyjaźni”</p> <p>– Opisowa realizacja zadania.</p>
1.2.2.	Wspieranie finansowe projektów organizacji pozarządowych służących rozwojowi form oparcia społecznego dla osób z zaburzeniami psychicznymi.	<ol style="list-style-type: none"> 1. Zgodnie z ustawą o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie. 2. Dofinansowanie zadań wymienionych w art. 35 a, ust. 1 pkt 7 i 8 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej osób niepełnosprawnych 	<p>Powiat Łębski Gminy Powiatu Łębskiego</p> <p>Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie</p>	<p>2025 – 2030</p> <p>2025 – 2030</p>	<p>– Liczba zadań dotyczących zdrowia, w tym zdrowia psychicznego.</p> <p>– Wysokość przekazanych środków finansowych</p> <p>– Liczba osób biorących udział w zadaniach dotyczących zdrowia, w tym zdrowia psychicznego.</p> <p>– Liczba zadań dotyczących zdrowia, w tym zdrowia psychicznego.</p> <p>– Wysokość przekazanych środków finansowych</p> <p>– Liczba osób biorąca udział w zadaniach</p>

1.2.3.	Zwiększenie udziału zagadnień pomocy osobom z zaburzeniami psychicznymi w działalności powiatowych centrów pomocy rodzinie.	<ol style="list-style-type: none"> 1. Zwiększenia dostępności wsparcia specjalistów – wsparcia psychologicznego, terapeutycznego, terapii uzależnień, wsparcia pedagogicznego, traumatologicznego, psychiatrycznego, programów wsparcia zdrowia psychicznego. 2. Pedagogizacja, psychoedukacja oraz rozwój form i narzędzi pracy z rodziną, w szczególności zagrożoną lub gdzie wystąpiła sytuacja zabezpieczenia dziecka poza środowiskiem rodziny pochodzenia, przemocy domowej lub innej sytuacji kryzysowej. 3. Rozwój metod i narzędzi wsparcia w pracy z osobami wymagającymi pomocy oraz zapewnienie ich dostępności (oddziaływań terapeutycznych, zróżnicowanych terapii, zajęć rozwojowych i edukacyjnych itp.) 4. Realizacja zadań z zakresu rehabilitacji społecznej: <ul style="list-style-type: none"> – dofinansowanie uczestnictwa osób niepełnosprawnych i ich opiekunów w turnusach rehabilitacyjnych, – dofinansowanie zaopatrzenia w sprzęt rehabilitacyjny, przedmioty ortopedyczne i środki pomocnicze dla osób niepełnosprawnych, dofinansowanie likwidacji barier architektonicznych, technicznych oraz w komunikowaniu się, w związku z indywidualnymi potrzebami osób niepełnosprawnych, – dofinansowanie sportu, kultury, rekreacji i turystyki osób niepełnosprawnych, 5. Realizacja pilotażowego programu „Aktywny samorząd”, 6. Realizacja innych programów celowych dedykowanych osobom z niepełnosprawnościami w tym również na rzecz osób z zaburzeniami psychicznymi 7. Realizowanie usługi transportowej „door to door” 8. Podnoszenia kwalifikacji kadr pomocy społecznej, wspierania rodziny i systemu pieczy zastępczej w zakresie wsparcia osób z problemami z zakresu zdrowia psychicznego. 	Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie	2025 – 2030	<ul style="list-style-type: none"> – Liczba dofinansowań, w tym dofinansowań dla osób z zaburzeniami psychicznymi, – Liczba osób objętych dofinansowaniem w tym osób z zaburzeniami psychicznymi. – Liczba zakupionego sprzętu w tym dla osób z zaburzeniami psychicznymi. – Liczba osób korzystających z usług.
--------	---	--	-----------------------------------	-------------	--

Cel szczegółowy	(1e wg NPOZP) – Aktywizacja zawodowa i społeczna osób z zaburzeniami psychicznymi				
	Zadania	Forma realizacji	Podmioty/jednostki realizujące	Termin realizacji	Wskaźnik monitorujący
1.3.1.	Zwiększenie dostępności rehabilitacji zawodowej, organizacja poradnictwa zawodowego i szkoleń zawodowych dla osób niepełnosprawnych, w tym zaburzeniami psychicznymi.	<ol style="list-style-type: none"> 1. Realizacja usług poradnictwa zawodowego (w formie indywidualnej i grupowej). 2. Finansowanie usług i instrumentów wymienionych w ustawie o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy oraz ustawie o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnienia osób niepełnosprawnych (np. staże, szkolenia, bony szkoleniowe, bony na zasiedlenie, dotacje na podjęcie działalności gospodarczej, zwrot kosztów przejazdu dla osób skierowanych na staż lub szkolenie, refundacja kosztów opieki nad dzieckiem lub dziećmi do lat 7 dla osób skierowanych na staż lub szkolenie) 3. Aktywizacja zawodowa osób wychodzących z kryzysu psychicznego. 4. Organizacja miejsc zatrudnienia dla osób ze schizofrenią lub po kryzysie, prowadzonych przez osoby chore wspieranych przez terapeutów. 5. Utworzenie miejsc tymczasowego pobytu - dla osób po kryzysie psychicznym wymagających wsparcia na drodze do usamodzielnienia: - mieszkań wspomaganych i treningowych. 	Powiatowy Urząd Pracy we współpracy z partnerami	2025 – 2030	<ul style="list-style-type: none"> – Liczba osób z symbolem orzeczenia 01-U, 02-P, 12-C zarejestrowanych w PUP w Łęborku na koniec roku sprawozdawczego, – Liczba osób z niepełnosprawnościami objętych poradnictwem zawodowym, – Liczba osób z niepełnosprawnościami objętych poszczególnymi usługami i instrumentami rynku pracy.
1.3.2.	Prowadzenie kampanii szkoleniowo-informacyjnej adresowanej do pracodawców promowanie zatrudnianie osób niepełnosprawnych, w tym z zaburzeniami psychicznymi.	<ol style="list-style-type: none"> 1. Upowszechnianie informacji o możliwościach zatrudniania osób z niepełnosprawnościami oraz dostępnych instrumentach i usługach rynku pracy. 	Powiatowy Urząd Pracy we współpracy z partnerami	2025 – 2030	<ul style="list-style-type: none"> – Liczba spotkań z pracodawcami – Liczba pracodawców uczestniczących w spotkaniach – Liczba zamieszczonych informacji na stronie internetowej PUP/mediach społecznościowych
1.3.3.	Zwiększenie udziału zatrudnienia osób z zaburzeniami psychicznymi w działalności powiatowych urzędów pracy.	<ol style="list-style-type: none"> 1. Wsparcie pracodawców i przedsiębiorców poprzez subsydiowanie zatrudnienia osób z niepełnosprawnościami ze środków Funduszu Pracy lub PFRON. 	Powiatowy Urząd Pracy	2025 – 2030	<ul style="list-style-type: none"> – Liczba osób z niepełnosprawnościami, które podjęły zatrudnienie w ramach subsydiowanych form wsparcia.

Cel szczegółowy	(1f wg NPOZP) – Skoordynowanie dostępnych form opieki i pomocy				
	Zadania	Forma realizacji	Podmioty/jednostki realizujące	Termin realizacji	Wskaźnik monitorujący
1.4.1.	Powołanie lub kontynuacja działania lokalnego zespołu koordynującego realizację Programu.	1. Powołanie Zespołu Koordynującego 2. Uchwała nr 34/2024 Zarządu Powiatu Łębskiego z dnia 31.07.2024 r.	Zarząd Powiatu Łębskiego	2024	– Zrealizowano
1.4.2.	Opracowanie lub aktualizacja lokalnego programu ochrony zdrowia psychicznego, zawierającego szczegółowy plan zapewnienia osobom z zaburzeniami psychicznymi wielostronnej opieki adekwatnej do ich potrzeb	1. Opracowanie Powiatowego Programu Ochrony Zdrowia Psychicznego na lata 2025 – 2030.	Zespół Koordynujący	2025	– W trakcie realizacji
1.4.3.	Realizacja, koordynowanie i monitorowanie lokalnego programu ochrony zdrowia psychicznego	1. Zgodnie z zapisami Powiatowego Programu Ochrony Zdrowia Psychicznego na lata 2025 – 2030. 2. Bieżąca koordynacja realizacji interdyscyplinarnych zadań realizowanych we współpracy osób, instytucji i podmiotów działających w zakresie zdrowia psychicznego mieszkańców powiatu łębskiego	Realizacja - podmioty wskazane jako wykonawcy poszczególnych celów Koordynowanie i monitorowanie - Zespół Koordynujący	2025 – 2030	– Przygotowanie i przedłożenie wymaganych sprawozdań zewnętrznych.
1.4.4.	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	1. Opracowanie przewodnika w formie elektronicznej i zamieszczenie go na stronach internetowych Starostwa Powiatowego w Łęborku, Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Łęborku, Poradni Psychologiczno –Pedagogicznej i Powiatowego Urzędu Pracy w Łęborku.	Wydział Edukacji i Spraw Społecznych przy współpracy z Powiatowym Urzędem Pracy, Powiatowym Centrum Pomocy Rodzinie, Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej oraz gminami Powiatu Łębskiego.	2025 – 2030	– Opracowanie przewodnika

Cel główny 2 – (nr 1 wg NPOZP) Programu, dla jednostek samorządu terytorialnego – Zapewnienie osobom z zaburzeniami psychicznymi, w tym osobom uzależnionym oraz doświadczającym kryzysu psychicznego, wszechstronnej i kompleksowej opieki i wsparcia adekwatnych do ich potrzeb.

Cel szczegółowy	(1g wg NPOZP) – Udzielanie wsparcia psychologiczno – pedagogicznego dzieciom, uczniom, rodzicom i nauczycielom				
	Zadania	Forma realizacji	Podmioty/jednostki realizujące	Termin realizacji	Wskaźnik monitorujący
2.1.1.	Zapewnienie wsparcia specjalistycznego dzieciom i uczniom, z uwzględnieniem ich zróżnicowanych potrzeb edukacyjnych i rozwojowych, ich rodzinom oraz nauczycielom przez poradnie psychologiczno – pedagogiczne przy współpracy z podmiotami działającymi na rzecz wsparcia dzieci, uczniów, rodzin, nauczycieli.	<ol style="list-style-type: none"> Rozwój zakresu działania Poradni Psychologiczno – Pedagogicznej, we współpracy z placówkami oświaty z terenu powiatu łębskiego. Kierowane działań profilaktycznych do rodzin. Działania mające na celu szkolenia nauczycieli, tak aby potrafili oni rozpoznawać oraz podejmować odpowiednie działania, jeśli u dzieci i młodzieży pojawią się zachowania niepokojące. Upowszechnienie oraz wprowadzenie superwizji wspierającej proces wychowawczo – dydaktyczny nauczycieli i zapobieganiu zjawiska wypalenia zawodowego. Podnoszenia kwalifikacji kadr placówek oświaty w zakresie wsparcia psychicznego ze względu na nasilenie liczby uczniów potrzebujących wsparcia oraz złożoność deficytów, z którymi mają nauczyciele na co dzień do czynienia. Rozwój i upowszechnianie narzędzi do pracy z uczniami posiadającymi specjalne potrzeby edukacyjne. Rozwój metod i narzędzi wsparcia w pracy z osobami wymagającymi pomocy oraz zapewnienie ich dostępności (oddziaływań terapeutycznych, zróżnicowanych terapii, zajęć senso-rozwojowych i edukacyjnych itp. 	<p>Poradnia Psychologiczno – Pedagogiczna OPS/MOPS/CUS Placówki Oświatowe Dyrektorzy szkół</p> <p>Dyrektorzy szkół</p>	<p>2025 – 2030</p> <p>2025 – 2030</p> <p>2025 – 2030</p>	<p>– Rodzaj podjętych działań.</p> <p>– Liczba podjętych działań, – Rodzaj podjętych działań – Liczba rodzin na które skierowano działania.</p> <p>– Liczba szkoleń – Rodzaj szkoleń</p> <p>– Liczba przeprowadzonych superwizji</p> <p>– Liczba nauczycieli podnoszących kwalifikacje. – Rodzaj podnoszonych kwalifikacji.</p> <p>– Opisowa realizacja zadania</p> <p>– Opisowa realizacja zadania</p>

2.1.2.	<p>Udzielanie pomocy psychologiczno-pedagogicznej dzieciom i uczniom, z uwzględnieniem ich zróżnicowanych potrzeb edukacyjnych i rozwojowych, ich rodzinom oraz nauczycielom w jednostkach systemu oświaty.</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Działania pedagogów i psychologów w szkołach, dla których organem prowadzącym jest powiat łębski oraz pomoc psychologiczna i pedagogiczna, prowadzenie indywidualnych terapii i psychoterapii przez Poradnia Psychologiczno – Pedagogiczna. 2. Utworzenie lokalnych punktów przyjęć psychiatrycznych. 3. Zatrudnienie lub zwiększenie dostępu do specjalistycznej pomocy, w szczególności psychologicznej, pedagogicznej, w tym pedagogów specjalnych oraz psychiatry dziecięcego. 4. Zwiększenia dostępności specjalistów w szkołach oraz rozwijania programów wsparcia psychologicznego 5. Upowszechnianie informacji na temat możliwości uzyskania specjalistycznej pomocy. 6. Rozwój w placówkach oświatowych miejsc przyjaznych do wypoczynku, relaksu, integracji środowiska szkolnego. 	<p>Dyrektorzy szkół, Poradnia Psychologiczno – Pedagogiczna</p> <p>OSP/MOPS/CUS Placówki oświatowe</p>	<p>2025 – 2030</p> <p>2025 – 2030</p>	<p>– Liczba działań, – Liczba osób, – Rodzaj podjętych działań.</p> <p>– Liczba punktów – Liczba przeprowadzonych działań</p>
--------	---	---	--	---------------------------------------	---

VII. OCZEKIWANE REZULTATY PROGRAMU

- Zwiększenie dostępu do świadczeń zdrowotnych oraz innych form opieki w środowisku lokalnym,
- Poprawa funkcjonowania zdrowotnego i społecznego osób z zaburzeniami psychicznymi,
- Wzmocnienie lokalnego systemu oparcia społecznego dla osób z zaburzeniami psychicznymi,
- Umocnienie współpracy lokalnych przedstawicieli instytucji publicznych i środowisk prozdrowotnych działających w zakresie profilaktyki i rozwiązywania problemów profilaktyki zdrowia psychicznego,
- Popularyzacja wiedzy z zakresu praw osób z zaburzeniami psychicznymi.

VIII. ŹRÓDŁA FINANSOWANIA PROGRAMU

- Środki Narodowego Funduszu Zdrowia,
- Środki Funduszu Pracy,
- Środki Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych,
- Środki własne Powiatu Lęborskiego,
- Środki zewnętrzne (w tym środki pochodzące z funduszy europejskich).

IX. MONITORING I EWALUACJA PROGRAMU

Monitorowanie przebiegu realizacji Programu odbywać się będzie w oparciu o coroczne sprawozdania podmiotów zaangażowanych w jego realizację i wskazanych w harmonogramie zadań Powiatowego Programu Ochrony Zdrowia Psychicznego na lata 2025 – 2030, jako jednostki odpowiedzialne. Corocznie, w ramach monitoringu, Lokalny Zespół Koordynujący realizację „Narodowego Programu Ochrony Zdrowia Psychicznego na lata 2023 – 2030” przygotowuje sprawozdanie z realizacji programu. Realizatorzy Programu składają sprawozdanie z jego realizacji za dany rok w terminie do 28 lutego następnego roku.

Zespół Koordynujący przedstawia sprawozdanie z realizacji Programu za poprzedni rok Zarządowi Powiatu Lęborskiego w terminie do końca kwietnia następnego roku.

UZASADNIENIE

Samorządy województw, powiatów i gmin znalazły się w gronie podmiotów realizujących zadania jakie na organy administracji publicznej wszystkich szczebli nałożyła Rada Ministrów w przyjętym Narodowym Programie Ochrony Zdrowia Psychicznego na lata 2023 - 2030.

Obowiązki jednostek samorządu terytorialnego określa Rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 30 października 2023 roku w sprawie Narodowego Programu Ochrony Zdrowia Psychicznego na lata 2023 - 2030.

Narodowy Program Ochrony Zdrowia Psychicznego na lata 2023 - 2030 określa strategię działań mających na celu ograniczenie występowania zagrożeń dla zdrowia psychicznego, poprawę jakości życia osób z zaburzeniami psychicznymi i ich bliskich oraz zapewnienie dostępności do świadczeń opieki zdrowotnej - realizowanych w latach 2024 - 2030. W działaniach z zakresu ochrony zdrowia psychicznego wspólnie z samorządem mogą uczestniczyć: organizacje społeczne, stowarzyszenia, fundacje, kościoły i inne związki wyznaniowe.

Samorządy powiatów zobowiązane zostały do:

- 1) upowszechniania zintegrowanego i kompleksowego modelu ochrony zdrowia psychicznego w oparciu o model opieki środowiskowej,
- 2) upowszechniania zróżnicowanych form pomocy i oparcia społecznego,
- 3) aktywizacji zawodowej i społecznej osób z zaburzeniami psychicznymi,
- 4) skoordynowania dostępnych form opieki i pomocy,
- 5) udzielania wsparcia psychologiczno - pedagogicznego dzieciom, uczniom, rodzicom i nauczycielom.

W celu opracowania, realizacji, koordynowania i monitorowania efektów Powiatowego Programu Ochrony Zdrowia Psychicznego na lata 2025 - 2030 Zarząd Powiatu Lęborskiego powołał Uchwałą nr 34/2024 z dnia 31.07.2024 r. Lokalny Zespół Koordynujący realizację „Narodowego Programu Ochrony Zdrowia Psychicznego na lata 2023 - 2030”. Efektem prac w/w zespołu jest Powiatowy Program Ochrony Zdrowia Psychicznego na lata 2025 - 2030 zawierający diagnozę występowania zaburzeń psychicznych na terenie powiatu, charakterystykę zasobów opieki psychiatrycznej, adresatów programu, źródła finansowania, prognozowane efekty realizacji oraz monitoring efektów, stanowiący załącznik do niniejszej uchwały.

Zgodnie z art. 12 pkt 11 ustawy z dnia 5 czerwca 1998 r. o samorządzie powiatowym (t.j. Dz.U z 2024 r. poz. 107 ze zm.) do wyłącznej właściwości rady powiatu należy: „podejmowanie uchwał w innych sprawach zastrzeżonych ustawami do kompetencji rady powiatu.”

Wobec powyższego podjęcie uchwały jest zasadne.