

Łomża dnia 22 listopada 2011 rok

Urząd Miejski
w Łomży

WSZ.8010.7.2011

RADA MIEJSKA ŁOMŻY

Przedkładam pod obrady sesji Rady Miejskiej Łomży projekt uchwały
„ w sprawie uchwalenia Programu Ochrony Zdrowia Psychicznego Miasta Łomży na lata
2011 – 2015 ”.

ZASTĘPCA PREZYDENTA MIASTA

Mirosława Kluczek

Załączniki :

1. Projekt uchwały w sprawie uchwalenia Programu Ochrony Zdrowia Psychicznego Miasta Łomży na lata 2011 – 2015
2. Załącznik nr 1 do projektu w/w uchwały „ Program Ochrony Zdrowia Psychicznego Miasta Łomży na lata 2011 – 2015 ”

UCHWAŁA NR
RADY MIEJSKIEJ ŁOMŻY
z dnia.....

**w sprawie uchwalenia
Programu Ochrony Zdrowia Psychicznego Miasta Łomży na lata 2011 – 2015**

Na podstawie art.18 ust.2 pkt 15 ustawy z dnia 8 marca 1990 roku o samorządzie gminnym (Dz. U. z 2001r Nr 142 poz.1591 z późniejszymi zmianami) oraz na podstawie § 4 ust.1 pkt 3 Rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 28 grudnia 2010 roku w sprawie Narodowego Programu Ochrony Zdrowia Psychicznego (Dz. U. z 2011r Nr 24, poz.128) uchwala się,co następuje:

§ 1.Uchwala się Program Ochrony Zdrowia Psychicznego Miasta Łomży na lata 2011 – 2015 stanowiący załącznik do niniejszej uchwały.

§ 2. Wykonanie uchwały powierza się Prezydentowi Miasta Łomży

§ 3. Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

Przewodniczący

Rady Miejskiej Łomży

Maciej Andrzej Borysewicz

NACZELNIK
Wydziału Spraw Społecznych i Zdrowia

mgr Jánina Picewicz-Znosk

AB
RADCA PRAWNY
Mieczysław Jagielak

PROGRAM
OCHRONY ZDROWIA PSYCHICZNEGO
MIASTA ŁOMŻY NA LATA 2011 - 2015



URZĄD MIEJSKI
W ŁOMŻY

- Łomża 2011 rok -

Zespół uczestniczący w opracowaniu

"Programu Ochrony Zdrowia Psychicznego Miasta Łomży na Lata 2011 – 2015"

Janina Picewicz - Znosko - Wydział Spraw Społecznych i Zdrowia Urzędu Miejskiego w Łomży

Mirosława Matejkowska - Wydział Spraw Społecznych i Zdrowia Urzędu Miejskiego w Łomży

Danuta Taurogińska - Wydział Oświaty Urzędu Miejskiego w Łomży

Urszula Kozikowska - Wydział Kultury, Promocji i Sportu Urzędu Miejskiego w Łomży

Jolanta Zagroba - Dom Pomocy Społecznej w Łomży (w zastępstwie Wioletty Wiśniewskiej)

Małgorzata Kułaga - Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Łomży

Katarzyna Nita - Ośrodek Interwencji Kryzysowej w Łomży

Maria Małgorzata Bachanowicz - Macieboch – Środowiskowy Dom Samopomocy w Łomży

Zofia Dobrołowicz - Szpital Wojewódzki im. Kardynała Wyszyńskiego w Łomży

Małgorzata Dubowik - Powiatowy Zespół do Spraw Orzekania o Niepełnosprawności w Łomży

Paweł Romuald Kołakowski - Wojewódzki Ośrodek Profilaktyki i Terapii Uzależnień w Łomży

Małgorzata Bandach – Powiatowy Urząd Pracy w Łomży

Hanna Tyszkiewicz-Chojnowska - NZOZ Centrum Diagnostyki i Terapii Zaburzeń Psychiczych „SALUS” sp.zo.o w Łomży

I. WPROWADZENIE

Podstawą prawną do działań związanych z ochroną zdrowia psychicznego są:

1. Ustawa z dnia 19 sierpnia 1994r. o ochronie zdrowia psychicznego (Dz. U. Nr. 111, poz. 535 z późn. zm.),
2. Rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 28 grudnia 2010r. sprawie Narodowego Programu Ochrony Zdrowia Psychicznego (Dz.U.z 2011r. Nr 24, poz. 128),
3. Ustawa z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym, zgodnie z którą do zadań własnych gminy należy zaspokajanie zbiorowych potrzeb wspólnoty z zakresu ochrony zdrowia,
4. Ustawa z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanej ze środków publicznych,
5. Ustawa z dnia 12 marca 2004 r.o pomocy społecznej (tekst jednolity Dz. U. z 2009 r. Nr 175, poz. 1362),
6. Ustawa z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu przemocy w rodzinie (Dz.U. z 2005r. Nr 180, poz.1493 z późn.zm),
7. Ustawa z dnia 26 października 1982 r. o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi oraz ustawa z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu narkomanii – zadania własne gminy wynikające z tych ustaw realizowane są w ramach corocznie uchwalanego przez Radę Miasta „Łomżyńskiego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oraz Patologii Społecznej”.

Nie można mówić o zdrowiu nie biorąc pod uwagę zdrowia psychicznego. Dla obywateli zdrowie psychiczne jest kapitałem pozwalającym na realizowanie ich intelektualnego i emocjonalnego potencjału oraz znalezienie i odgrywanie swoich ról w życiu społecznym, w szkole i pracy. W odniesieniu do społeczeństw, dobry stan zdrowia psychicznego obywateli pozytywnie wpływa na ich dobrobyt, solidarność i sprawiedliwość społeczną. Natomiast zły stan zdrowia psychicznego, zarówno dla obywateli, jak i dla systemów społecznych, jest źródłem przeróżnych kosztów, strat i obciążeń.

Światowa Organizacja Zdrowia (WHO) opisuje zdrowie psychiczne jako „stan dobrego samopoczucia, w którym człowiek wykorzystuje swoje zdolności, może radzić sobie ze stresem w codziennym życiu, może wydajnie i owocnie pracować oraz jest w stanie wnieść wkład w życie danej wspólnoty.

Zły stan zdrowia psychicznego to problemy ze zdrowiem psychicznym i napięcie, osłabione funkcjonowanie połączone z cierpieniem; pojawiają się objawy i rozpoznawalne zaburzenia psychiczne, takie jak schizofrenia i depresja.

Stan psychiczny ludzi jest zdeterminowany wieloma czynnikami, w tym biologicznymi (np. genetycznymi, płciowymi), indywidualnymi (np. doświadczeniami osobistymi), rodzinnymi i społecznymi (np. wsparcie społeczne) oraz ekonomicznymi i środowiskowymi (np. status społeczny i warunki życia).

W Polsce narasta poczucie indywidualnej słabości psychicznej i bezradności wobec zagrożeń wynikających z braku poczucia indywidualnej i ekonomicznej stabilności.

Życie w stałym poczuciu niepewności zawodowej i pracowniczej rodzi przekonanie o nietrafności życiowych wyborów, o nieprzydatności zdobytego wykształcenia i umiejętności. Brak perspektywicznego poczucia ekonomicznego bezpieczeństwa, brak nadziei na stabilną pracę, na bezpieczną starość, na wystarczające zabezpieczenie emerytalne, na spłatę zaciąganych kredytów rodzi jednostkowe poczucie lęku, przygnębienia, braku wiary w słuszność dokonywanych wyborów i podejmowanych decyzji. Człowiek zaczyna zamykać się w kręgu przeżywanego poczucia klęski eskalującego lęku i depresję.

Dostrzegając te zagrożenia , wysiłkiem wielu środowisk doprowadzono w 2008 roku do uchwalenia przez Sejm RP Narodowego Programu Ochrony Zdrowia Psychicznego. Nie doczekał się on jednak wdrożenia, a opóźnienia w wydaniu kompleksu resortowych przepisów wykonawczych powodują, że ma on charakter niedouczonego ustawodawstwa , pogłębiającego zapaść możliwości udzielania psychologiczno – psychiatrycznej pomocy i wsparcia, przy równoczesnym nasilaniu się negatywnych obciążeń, z jakimi boryka się społeczeństwo.

Zgodnie z przepisami ustawy z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego , ochronę zdrowia psychicznego zapewniają organy administracji rządowej i samorządowej oraz instytucje do tego powołane. Ponadto w działaniach z zakresu ochrony zdrowia psychicznego mogą uczestniczyć stowarzyszenia i inne organizacje społeczne, fundacje, samorządy zawodowe oraz grupy samopomocy pacjentów i ich rodzin, a także inne osoby fizyczne i prawne. W tym aspekcie , ochrona zdrowia psychicznego polega w szczególności na:

- 1) promocji zdrowia psychicznego i zapobieganiu zaburzeniom psychicznym;
- 2) zapewnieniu osobom z zaburzeniami psychicznymi wielostronnej i powszechnie dostępnej opieki zdrowotnej oraz innych form opieki i pomocy niezbędnych do życia w środowisku rodzinnym i społecznym;
- 3) kształtowaniu wobec osób z zaburzeniami psychicznymi, właściwych postaw społecznych, a zwłaszcza zrozumienia, tolerancji, życzliwości, a także przeciwdziałaniu ich dyskryminacji.

Opieka zdrowotna nad osobami z zaburzeniami psychicznymi jest wykonywana w ramach podstawowej i specjalistycznej opieki zdrowotnej, zwłaszcza psychiatrycznej opieki zdrowotnej – w formie opieki doraźnej, ambulatoryjnej, dziennej, szpitalnej i środowiskowej.

Niniejszy Program określa najbardziej istotne elementy polityki zdrowotnej Miasta Łomży i wyznacza kierunki działania w zakresie poprawy stanu zdrowia psychicznego mieszkańców, zaspokojenia ich potrzeb zdrowotnych oraz organizacji opieki zdrowotnej. Program obejmuje przedstawienie propozycji planowanych działań w obszarze zdrowia psychicznego, zawierającego diagnozę aktualnego stanu zdrowia oraz cele polityki zdrowotnej w zakresie ochrony zdrowia psychicznego.

II. DIAGNOZA OBSZARU OBJĘTEGO PROGRAMEM

Zgodnie z art. 3 ustawy o ochronie zdrowia psychicznego, mówiąc o osobach z zaburzeniami psychicznymi mamy na myśli osoby:

- 1) chore psychicznie (wykazujące zaburzenia psychotyczne);
- 2) upośledzone umysłowo;
- 3) wykazujące inne zkłócenia czynności psychicznych, które zgodnie ze stanem wiedzy medycznej zaliczane są do zaburzeń psychicznych, a które te wymagają świadczeń zdrowotnych lub innych form pomocy i opieki.

Podstawowym wskaźnikiem stanu zdrowia psychicznego Polaków jest rozpowszechnienie zaburzeń psychicznych, rejestrowanych w placówkach psychiatrycznej opieki zdrowotnej, w tym związanych z nadużywaniem substancji psychoaktywnych: alkoholu, narkotyków i leków.

W Polsce, według danych Ministerstwa Zdrowia, w ciągu 18 lat wskaźnik rejestrowanego rozpowszechnienia zaburzeń psychicznych wzrósł o 119% (z 1629 do 3571 na 100 tys. ludności) w opiece ambulatoryjnej i o 50% (z 362 do 542 na 100 tys. ludności) w opiece stacjonarnej.

W psychiatrycznej opiece stacjonarnej we wszystkich analizowanych latach leczono znacznie więcej pacjentów psychotycznych niż niepsychotycznych i różnice te z latami pogłębiają się – zwiększa się z roku na rok liczba hospitalizowanych pacjentów z psychozami, przy prawie niezmiennym liczbie pacjentów z zaburzeniami niepsychotycznymi.

Zarówno w opiece ambulatoryjnej, jak i całodobowej, przez 18 lat wskaźnik leczonych z powodu uzależnień, łącznie od alkoholu i substancji psychoaktywnych, sukcesywnie wzrasta.

W opiece ambulatoryjnej wzrost rozpowszechnienia zaburzeń psychicznych w grupie wieku 0 – 29 lat, między rokiem 2005 i 2007, spowodowany jest przede wszystkim wzrostem w najmłodszej frakcji wieku 0 – 18 lat, gdzie najwyraźniej wzrósł wskaźnik zaburzeń spowodowanych używaniem alkoholu o 29% (z 17 do 22 na 100 tys. tej populacji), zaburzeń rozwojowych o 27 % (ze 180 do 229 na 100 tys.) oraz zaburzeń zachowania i emocji o 5% (z 522 do 546 na 100 tys.). W grupie 19 – 29 lat o 6% wzrósł wskaźnik zaburzeń spowodowanych używaniem alkoholu (z 349 do 371 na 100 tys.).

W opiece stacjonarnej wrost wskaźnika rozpowszechnienia zaburzeń psychicznych w grupie wieku 0 -29 lat jest również spowodowany wzrostem wskaźników w najmłodszej frakcji wieku 0 -18 lat. Dotyczy to przede wszystkim wskaźnika zaburzeń nerwicowych (wzrost o 31% z 13 do 17 na 100 tys.). W grupie wiekowej 19 – 29 lat najbardziej wzrósł o 20 % wskaźnik zaburzeń spowodowanych używaniem alkoholu – z 83 do 100 tys.

Wzrost liczby leczonych z powodu zaburzeń rozwojowych i zaburzeń emocji w najmłodszej frakcji wieku może być związany z większą świadomością rodziców w dostrzeganiu nieprawidłowych zachowań dziecka, spowodowaną zapewne kampanią oświatową na ten temat w ostatnich latach.

POWIATOWY ZESPOŁ DS. ORZEKANIA O NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI W ŁOMŻY

Według informacji Powiatowego Zespołu ds. Orzekania o Niepełnosprawności w Łomży w 2009 roku wydano 1 270 orzeczeń o niepełnosprawności (*m.in. z tytułu upośledzenia umysłowego, chorób psychicznych, zaburzeń głosu, mowy i choroby słuchu, choroby narządu wzroku, upośledzenia narządu ruchu*), w tym powyżej 16 roku życia 1 152 i 118 poniżej 16 roku życia. Między innymi główną przyczyną niepełnosprawności osób powyżej 16 roku życia to:

- choroby psychiczne – 129;
- upośledzenia umysłowe – 5.

Wśród osób poniżej 16 roku życia przyczyną niepełnosprawności były:

- choroby psychiczne – 21;
- upośledzenia umysłowe - 9.

Natomiast w 2010 roku orzeczono niepełnosprawność u 1.218 osób, w tym powyżej 16 roku życia - 1 114, poniżej 16 roku życia – 104.

1. Liczba wydanych orzeczeń wg przyczyn niepełnosprawności, wieku i płci .Osoby przed 16 rokiem życia.

2009 rok :

Lp	Przyczyny niepełnosprawności	Razem liczba orzeczeń	Wiek			Płeć	
			0-3 lat	od 4-7 lat	Od 8-16 lat	K	M
1	01 upośledzenia umysłowe	9	0	0	9	2	7
2	02 choroby psychiczne	21	2	5	14	3	18
	Razem	30	2	5	23	5	25

2010 rok :

	Przyczyny niepełnosprawności	Razem liczba orzeczeń	Wiek			Płeć	
			0-3 lat	od 4-7 lat	Od 8-16 lat	K	M
	01 - U *	3	0	0	3	1	2
	02 - P *	11	0	4	7	3	8
	12 - C *	14	5	6	3	3	11
	Razem	28	5	10	13	7	21

2. Liczba wydanych orzeczeń wg przyczyn niepełnosprawności, stopni niepełnosprawności, wieku, płci, wykształcenia i zatrudnienia . Osoby powyżej 16 roku życia.

2009 rok:

Lp	Symbole	STOPIEŃ NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI				WIEK				PŁEĆ		WYKSZTAŁCENIE					ZATRUDNIENIE	
		znaczny	umiarkowane	lekki	razem	16-25	26-40	41-60	60 i więcej	K	M	mniej niż podstawowe	podstawowe	zasadnicze	Średnie	wyższe	TAK	NIE
1	01 - U*	3	2	0	5	3	0	2	0	1	4	2	2	1	0	0	0	5
2	02 - P*	26	68	35	129	21	32	68	8	66	63	4	39	38	41	7	19	110
	Razem	29	70	35	134	24	32	70	8	67	67	6	41	39	41	7	19	115

2010 rok:

Lp	Symbole	STOPIEŃ NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI				WIEK				PŁEĆ		WYKSZTAŁCENIE					ZATRUDNIENIE	
		znaczny	umiarkowane	lekki	razem	16-25	26-40	41-60	60 i więcej	K	M	mniej niż podstawowe	podstawowe	zasadnicze	Średnie	wyższe	TAK	NIE
1	01 - U*	6	8	0	14	12	0	2	0	4	10	3	10	1	0	0	1	13
2	02 - P*	25	65	36	126	12	35	59	20	61	65	3	40	35	44	4	23	103
3	12 - C*	3	0	0	3	3	0	0	0	2	1	0	2	0	1	0	0	3
	Razem	34	73	36	143	27	35	61	20	67	76	6	52	36	45	4	24	119

Objaśnienia:

* 01 - U – upośledzenia umysłowe

* 02 - P – choroby psychiczne

* 12 - C – całościowe zaburzenia rozwojowe

ZESPÓŁ ORZEKAJĄCY PRZY PORADNI PSYCHOLOGICZNO- PEDAGOGICZNEJ NR 2 W ŁOMŻY

Zespół Orzekający przy Poradni Psychologiczno- Pedagogicznej Nr 2 w Łomży, ze względu na występowanie u uczniów zaburzeń zachowania i emocji oraz autyzmu wydał następującą ilość orzeczeń do kształcenia specjalnego:

Lp	Rok szkolny	Ilość wydanych orzeczeń – zaburzenia zachowania i emocji	Ilość wydanych orzeczeń – autyzm
1	2008 / 2009	16	19
2	2009 / 2010	17	24
3	do końca grudnia 2010	4	10
	Razem	37	53

POWIATOWY URZĄD PRACY W ŁOMŻY

Aktualnie, wg stanu na dzień 31.08.2011 w Powiatowym Urzędzie Pracy w Łomży były zarejestrowane 444 osoby bezrobotne niepełnosprawne, w tym 22 osoby niepełnosprawne zamieszkałe w Łomży, w przypadku których przyczyną niepełnosprawności są choroby psychiczne lub upośledzenie umysłowe /17 osób – lekki st. niepełnosprawności, 5 osób – umiarkowany stopień niepełnosprawności/. W 2009 roku w rejestrze pozostawało 32 osoby; w 2010 roku - 42 osoby, a w okresie od 01.01.2011r. do 30.06.2011r. – 34 osoby.

Utrata statusu osoby bezrobotnej lub poszukującej pracy następowała najczęściej wskutek wykreślenia z ewidencji z powodu niestawienia się w PUP w wyznaczonym terminie, rezygnacji osoby niepełnosprawnej ze statusu bezrobotnego lub poszukującego pracy /wniosek osoby zainteresowanej/ lub z powodu nabycia prawa do świadczeń z pomocy społecznej. W okresie od 01.01.2009 do 31.08.2011r. 6 osób zostało wyłączonych z ewidencji PUP z powodu podjęcia pracy, a 1 osoba z tytułu podjęcia własnej działalności gospodarczej.

Wszystkie osoby niepełnosprawne z zaburzeniami psychicznymi lub upośledzeniem umysłowym zamieszkałe na terenie miasta Łomża, zarejestrowane w powyższym okresie w Powiatowym Urzędzie Pracy w Łomży były objęte aktywizacją zawodową. Korzystały z usług rynku pracy – pośrednictwa pracy, poradnictwa zawodowego oraz z pomocy w aktywnym poszukiwaniu pracy /Otwarty Klub Pracy – dostęp do elektronicznych baz danych, pomoc w redagowaniu dokumentów aplikacyjnych; zajęcia aktywizacyjne, szkolenie z zakresu nabywania umiejętności poszukiwania pracy/. Ponadto 14 osobom co najmniej raz przedłożono propozycję pracy i skierowano na rozmowę kwalifikacyjną do pracodawcy, 3 osoby zostały skierowane do wykonywania prac społecznie użytecznych, a 1 zdobywała doświadczenie zawodowe w ramach stażu.

Obserwacje pośredników pracy oraz innych pracowników PUP znajdują swoje potwierdzenia w wynikach badań przeprowadzonych w okresie od 10.08 – 10.09.2011r. przez tutejszy Urząd. Badania dotyczyły zapotrzebowania lokalnych podmiotów gospodarczych /pracodawców/ na działalność PUP w Łomży – w tym usługi rynku pracy w zakresie pośrednictwa pracy, poradnictwa zawodowego, szczególnie obejmujące pomoc pracodawcom w doborze odpowiednich kandydatów do pracy. Doborem reprezentatywnej próby badawczej zajęły się Wojewódzki Urząd Statystyczny w Białymstoku, zaś badania przeprowadzili pracownicy PUP. Spośród ankietowanych pracodawców tylko 9,8% deklarowało zainteresowanie zatrudnieniem osób niepełnosprawnych, ale żaden z nich nie przewiduje możliwości zatrudnienia osób niepełnosprawnych z zaburzeniami psychicznymi czy upośledzeniem umysłowym.

● STACJONARNA OPIEKA ZDROWOTNA

– SZPITAL WOJEWÓDZKI IM. KARDYNAŁA STEFANA WYSZYŃSKIEGO W ŁOMŻY

Na terenie miasta Łomża, według danych Szpitala Wojewódzkiego w Łomży, w 2009 roku leczonych w oddziale psychiatrycznym było 620 osób, w tym: kobiet – 273, mężczyzn – 347. Natomiast w 2010 roku hospitalizowano 635 osób, w tym: 269 kobiet oraz 366 mężczyzn. W oddziale dziennym w 2009 roku zarejestrowano 123 osoby, a w 2010 roku – 104. W Wojewódzkiej Poradni Zdrowia Psychicznego

zarejestrowanych było 2009 roku - 1403 osoby, a w roku 2010- 2 169 osób. Zespół leczenia środowiskowego miał zarejestrowanych w 2009 r. 28 osób, a w 2010 roku - 19. W 2010 roku 10 osób uczestniczyło w turnusach rehabilitacyjnych.

SZPITAL WOJEWÓDZKI IM. KARDYNAŁA STEFANA WYSZYŃSKIEGO W ŁOMŻY:	2009 rok /liczba osób/	2010 rok /liczba osób/
Oddział Psychiatryczny	620 /w tym: K-273; M-347/	635 /w tym: K-269; M-366/

Ilość osób leczonych wg zaburzeń psychicznych:

SZPITAL WOJEWÓDZKI IM. KARDYNAŁA STEFANA WYSZYŃSKIEGO W ŁOMŻY - Oddział Psychiatryczny						
Zaburzenia psychiczne	2009 rok			2010 rok		
	Razem	K	M	Razem	K	M
F.00 - F09 (zespoły otępienne, organiczne)	53	32	21	61	32	29
F.10 (uzależnienie od alkoholu)	136	15	121	145	17	128
F.11 - F.19 (uzależnienie od innych środków psychoaktywnych)	15	6	9	8	5	3
F.20 – F.29 (schizofrenia i zaburzenia schizofrenopodobne)	261	132	129	273	133	140
F.30 – F.39 (zaburzenia afektywne)	70	43	27	63	31	32
F.40 – F99(pozostałe)	85	45	40	85	51	34
Razem	620	273	347	635	269	366

Ilość leczonych pacjentów wg wieku:

SZPITAL WOJEWÓDZKI IM. KARDYNAŁA STEFANA WYSZYŃSKIEGO W ŁOMŻY - Oddział Psychiatryczny			
Rok	18-30 lat	31-65 lat	powyżej 65lat
2009	77	442	101
2010	77	467	91

- WOJEWÓDZKI OŚRODEK PROFILAKTYKI I TERAPII UZALEŻNIEŃ W ŁOMŻY

Liczba osób z terenu miasta Łomża zarejestrowanych w Wojewódzkim Ośrodku Profilaktyki i Terapii Uzależnień w Łomży w 2010 roku i m-cach I-VIII.2011 r.

Wojewódzki Ośrodek Profilaktyki i Terapii Uzależnień w Łomży	zarejestrowani	2009 r.		2010 r.		I-VIII. 2011 r.	
		ogółem	w tym kobiety	ogółem	w tym kobiety	ogółem	w tym kobiety
Oddział Terapii Uzależnień w Łomży - stacjonarny	uzależnieni	22	5	22	0	18	0

● AMBULATORYJNA OPIEKA ZDROWOTNA

- SZPITAL WOJEWÓDZKI IM. KARDYNAŁA STEFANA WYSZYŃSKIEGO W ŁOMŻY

SZPITAL WOJEWÓDZKI IM. KARDYNAŁA STEFANA WYSZYŃSKIEGO W ŁOMŻY:	2009 rok /liczba osób/	2010 rok /liczba osób/
Oddział Dzienny	123	104
Wojewódzka Poradnia Zdrowia Psychicznego	1.403	2.169
Zespół Leczenia Środowiskowego	28	19

Ilość osób leczonych wg zaburzeń psychicznych:

2009 rok:

SZPITAL WOJEWÓDZKI IM. KARDYNAŁA STEFANA WYSZYŃSKIEGO W ŁOMŻY:						
Zaburzenia psychiczne	Oddział Dzienny			Wojewódzka Poradnia Zdrowia Psychicznego		
	Razem	K	M	Razem	K	M
F.00 - F09 (zespoły otępienne, organiczne)	9	5	4	478	278	200
F.10 (uzależnienie od alkoholu)	0	0	0	0	0	0
F.11 - F.19 (uzależnienie od innych środków psychoaktywnych)	0	0	0	3	2	1
F.20 – F.29 (schizofrenia i zaburzenia schizofrenopodobne)	99	52	47	603	435	168
F.30 – F.39 (zaburzenia afektywne)	14	12	2	318	286	32
F.40 – F99(pozostałe)	11	5	6	1.068	710	358
Razem	133	74	59	2.470	1.711	759

2010 rok:

SZPITAL WOJEWÓDZKI IM. KARDYNAŁA STEFANA WYSZYŃSKIEGO W ŁOMŻY:						
Zaburzenia psychiczne	Oddział Dzienny			Wojewódzka Poradnia Zdrowia Psychicznego		
	Razem	K	M	Razem	K	M
F.00 - F09 (zespoły otępienne, organiczne)	15	9	6	633	292	341
F.10 (uzależnienie od alkoholu)	0	0	0	38	Brak danych	Brak danych
F.11 - F.19 (uzależnienie od innych środków psychoaktywnych)	0	0	0	3	1	2
F.20 – F.29 (schizofrenia i zaburzenia schizofrenopodobne)	92	40	52	854	507	347
F.30 – F.39 (zaburzenia afektywne)	6	6	0	436	290	146
F.40 – F99(pozostałe)	7	6	1	1.223	884	339
Razem	120	61	59		1.974	1.194

Ilość leczonych pacjentów wg wieku:

SZPITAL WOJEWÓDZKI IM. KARDYNAŁA STEFANA WYSZYŃSKIEGO W ŁOMŻY:									
Rok	Oddział Dzienny			Wojewódzka Poradnia Zdrowia Psychicznego			Zespół Leczenia Środowiskowego		
	18-30 lat	31-65 lat	powyżej 65lat	18-30 lat	31-65 lat	Powyżej 65 lat	18-30 lat	31-65 lat	powyżej 65lat
2009	38	82	13	430	1.555	482	0	29	16
2010	19	99	2	515	2.139	492	-	26	13

– PORADNIA ZDROWIA PSYCHICZNEGO DLA DZIECI I MŁODZIEŻY W ŁOMŻY

Poradnia Zdrowia Psychicznego Dla Dzieci i Młodzieży w Łomży w 2009 roku udzieliła 456 usług psychologiczno-psychiatrycznych, w tym 349 dla dzieci i młodzieży w wieku od 2 do 15 lat oraz 116 dla młodzieży w wieku od 16 do 24 lat. Natomiast w 2010 roku – 1.082, w tym 834 usług psychologiczno-psychiatrycznych dla dzieci i młodzieży w wieku od 2 do 15 lat oraz 248 dla młodzieży w wieku od 16 do 24 lat.

Poradnia Zdrowia Psychicznego Dla Dzieci i Młodzieży w Łomży, ul. Fabryczna 9 A - 2009 rok

Przedział wiekowy (w latach)	Liczba udzielonych usług psychologiczno-psychiatrycznych		Dysfunkcja wg. ICD-10 w podziale ze względu na płeć pacjenta	
	K	M	K	M
2-6	40	45	F41-zaburzenia lękowe, F42-zaburzenia obsesyjno-kompulsyjne, F43-zaburzenia adaptacyjne, F45-zaburzenia pod postacią somatyczną, F81-specyficzne zaburzenia rozwoju umiejętności szkolnych, F98-zaburzenia zachowania i emocji rozpoczynające się zwykle w dzieciństwie i w wieku młodzieńczym	F84-całościowe zaburzenia rozwojowe (w tym autyzm, zespół Aspergera i inne), F89-zaburzenia rozwoju psychicznego, nie określone, F93-zaburzenia emocjonalne rozpoczynające się zwykle w dzieciństwie, F94-zaburzenia funkcjonowania społecznego rozpoczynające się zwykle w dzieciństwie lub w wieku młodzieńczym, F95-tiki, F98-zaburzenia zachowania i emocji rozpoczynające się zwykle w dzieciństwie i w wieku młodzieńczym, F99-nie określone zaburzenia psychiczne
7-9	26	31	F43-zaburzenia adaptacyjne, F81-specyficzne zaburzenia rozwoju umiejętności szkolnych, F90-zaburzenia hiperkinetyczne, F93-zaburzenia emocjonalne rozpoczynające się zwykle w dzieciństwie, F95-tiki, F99-nie określone zaburzenia psychiczne	F20-schizofrenia, F43-zaburzenia adaptacyjne, F70-upośledzenie umysłowe, F90-zaburzenia hiperkinetyczne, F95-tiki, F98-zaburzenia zachowania i emocji rozpoczynające się zwykle w dzieciństwie i w wieku młodzieńczym, F99-nie określone zaburzenia psychiczne,
10-12	33	68	F41-zaburzenia lękowe, F43-zaburzenia adaptacyjne, F45-zaburzenia pod postacią somatyczną, F93-zaburzenia emocjonalne rozpoczynające się zwykle w dzieciństwie, F99-nie określone zaburzenia psychiczne	F41-zaburzenia lękowe, F43-zaburzenia adaptacyjne, F70-upośledzenie umysłowe, F80-specyficzne zaburzenia rozwoju mowy i języka, F81-specyficzne zaburzenia rozwoju umiejętności szkolnych, F84-całościowe zaburzenia rozwojowe (w tym autyzm, zespół Aspergera i inne), F89-zaburzenia rozwoju psychicznego, nie określone, F90-zaburzenia hiperkinetyczne, F91-zaburzenia zachowania, F92-mieszane zaburzenia zachowania i emocji, F93-zaburzenia emocjonalne rozpoczynające się zwykle w dzieciństwie, F95-tiki, F98-zaburzenia zachowania i emocji rozpoczynające się zwykle w dzieciństwie i w wieku młodzieńczym, F99-nie określone zaburzenia psychiczne,
13-15	42	55	F43-zaburzenia adaptacyjne, F44-zaburzenia dysocjacyjne, F70-upośledzenie umysłowe, F90-zaburzenia hiperkinetyczne, F91-zaburzenia zachowania, F92-mieszane zaburzenia zachowania i emocji, F99-nie określone zaburzenia psychiczne,	F41-zaburzenia lękowe, F43-zaburzenia adaptacyjne, F70-upośledzenie umysłowe, F81-specyficzne zaburzenia rozwoju umiejętności szkolnych, F84-całościowe zaburzenia rozwojowe (w tym autyzm, zespół Aspergera i inne), F89-zaburzenia rozwoju psychicznego, nie określone, F90-zaburzenia hiperkinetyczne, F91-zaburzenia zachowania, F92-mieszane zaburzenia zachowania i emocji, F98-zaburzenia zachowania i emocji rozpoczynające się zwykle w dzieciństwie i w wieku młodzieńczym, F99-nie określone zaburzenia psychiczne,
16-24	53	63	F21-zaburzenia typu schizofrenii, F23-ostre i przemijające zaburzenia psychotyczne, F41-zaburzenia lękowe, F43-zaburzenia adaptacyjne, F50-zaburzenia odżywiania się, F41-zaburzenia lękowe, F43-zaburzenia adaptacyjne, F70-upośledzenie umysłowe, F81-specyficzne zaburzenia rozwoju umiejętności szkolnych, F91-zaburzenia zachowania, F92-mieszane zaburzenia zachowania i emocji, F99-nie określone zaburzenia psychiczne,	F41-zaburzenia lękowe, F43-zaburzenia adaptacyjne, F70-upośledzenie umysłowe, F84-całościowe zaburzenia rozwojowe (w tym autyzm, zespół Aspergera i inne), F91-zaburzenia zachowania, F92-mieszane zaburzenia zachowania i emocji, F99-nie określone zaburzenia psychiczne,
Razem	194	262		
	456			

Poradnia Zdrowia Psychicznego Dla Dzieci i Młodzieży w Łomży, ul. Fabryczna 9 A - 2010 rok

Przedział wiekowy (w latach)	Liczba udzielonych usług psychologiczno-psychiatrycznych		Dysfunkcja wg. ICD-10 w podziale ze względu na płeć pacjenta	
	K	M	K	M
	2-6	69	92	F42-zaburzenia obsesyjno-kompulsyjne, F43-zaburzenia adaptacyjne, F93-zaburzenia emocjonalne rozpoczynające się zwykle w dzieciństwie, F99-nie określone zaburzenia psychiczne
7-9	89	99	F41-zaburzenia lękowe, F43-zaburzenia adaptacyjne, F81-specyficzne zaburzenia rozwoju umiejętności szkolnych, F90-zaburzenia hiperkinetyczne, F91-zaburzenia zachowania, F93-zaburzenia emocjonalne rozpoczynające się zwykle w dzieciństwie, F94-zaburzenia funkcjonowania społecznego rozpoczynające się zwykle w dzieciństwie lub w wieku młodzieńczym F99-nie określone zaburzenia psychiczne	F70-upośledzenie umysłowe, F90-zaburzenia hiperkinetyczne, F92-mieszane zaburzenia zachowania i emocji, F93-zaburzenia emocjonalne rozpoczynające się zwykle w dzieciństwie, F98-zaburzenia zachowania i emocji rozpoczynające się zwykle w dzieciństwie i w wieku młodzieńczym, F99-nie określone zaburzenia psychiczne,
10-12	84	119	F41-zaburzenia lękowe, F43-zaburzenia adaptacyjne, F45-zaburzenia pod postacią somatyczną, F81-specyficzne zaburzenia rozwoju umiejętności szkolnych, F90-zaburzenia hiperkinetyczne, F93-zaburzenia emocjonalne rozpoczynające się zwykle w dzieciństwie, F95-tiki, F99-nie określone zaburzenia psychiczne	F41-zaburzenia lękowe, F45-zaburzenia pod postacią somatyczną, F55-nadużywanie substancji nie powodujących uzależnienia, F70-upośledzenie umysłowe, F81-specyficzne zaburzenia rozwoju umiejętności szkolnych, F84-całościowe zaburzenia rozwojowe (w tym autyzm, zespół Aspergera i inne), F90-zaburzenia hiperkinetyczne, F91-zaburzenia zachowania, F92-mieszane zaburzenia zachowania i emocji, F93-zaburzenia emocjonalne rozpoczynające się zwykle w dzieciństwie, F95-tiki, F98-zaburzenia zachowania i emocji rozpoczynające się zwykle w dzieciństwie i w wieku młodzieńczym, F99-nie określone zaburzenia psychiczne,
13-15	103	179	F32-epizod depresyjny, F43-zaburzenia adaptacyjne, F70-upośledzenie umysłowe, F91-zaburzenia zachowania, F92-mieszane zaburzenia zachowania i emocji,	F32-epizod depresyjny, F39-zaburzenia nastroju (afektywne) nie określone, F41-zaburzenia lękowe, F43-zaburzenia adaptacyjne, F45-zaburzenia pod postacią somatyczną, F70-upośledzenie umysłowe, F81-specyficzne zaburzenia rozwoju umiejętności szkolnych, F84-całościowe zaburzenia rozwojowe (w tym autyzm, zespół Aspergera i inne), F90-zaburzenia hiperkinetyczne, F91-zaburzenia zachowania, F92-mieszane zaburzenia zachowania i emocji, F98-zaburzenia zachowania i emocji rozpoczynające się zwykle w dzieciństwie i w wieku młodzieńczym, F99-nie określone zaburzenia psychiczne,
16-24	115	133	F40-zaburzenia lękowe w postaci fobii, F45-zaburzenia pod postacią somatyczną, F48-inne zaburzenia nerwicowe, F81-specyficzne zaburzenia rozwoju umiejętności szkolnych, F84-całościowe zaburzenia rozwojowe (w tym autyzm, zespół Aspergera i inne), F91-zaburzenia zachowania, F92-mieszane zaburzenia zachowania i emocji, F99-nie określone zaburzenia psychiczne,	F34-uporczywe zaburzenia nastroju (afektywne), F41-zaburzenia lękowe, F43-zaburzenia adaptacyjne, F70-upośledzenie umysłowe, F84-całościowe zaburzenia rozwojowe (w tym autyzm, zespół Aspergera i inne), F91-zaburzenia zachowania, F92-mieszane zaburzenia zachowania i emocji,
Razem	460	622	1.082	

Poradnia Zdrowia Psychicznego Dla Dzieci i Młodzieży w Łomży świadczyła takie formy pomocy jak : porada psychologiczna diagnostyczna, porada psychologiczna, psychoterapia indywidualna oraz grupowa; porada lekarska diagnostyczna, porada lekarska terapeutyczna, porada lekarska kontrolna. Na podstawie

powyższych danych można stwierdzić, że zarówno w roku 2009 jak i 2010 największą grupę pacjentów ze względu na płeć stanowią mężczyźni.

W Oddziale Psychiatrycznym Szpitala Wojewódzkiego w Łomży leczono w 2009 roku 151 osób, w tym 136 osób uzależnionych od alkoholu i 15 osób uzależnionych od innych środków psychoaktywnych (detox od alkoholu – 79; detox od innych środków psychoaktywnych – 1).

W 2010 roku leczono 155 osób, w tym 145 osób uzależnionych od alkoholu i 10 osób uzależnionych od innych środków psychoaktywnych (detox od alkoholu – 73; detox od innych środków psychoaktywnych – 3).

– WOJEWÓDZKI OŚRODEK PROFILAKTYKI I TERAPII UZALEŻNIEŃ W ŁOMŻY

Według informacji udzielonej przez Wojewódzki Ośrodek Profilaktyki i Terapii Uzależnień w Łomży, w 2010 roku zarejestrowano 448 osób z terenu miasta Łomży, w tym 292 osoby uzależnione od alkoholu, 41 osób uzależnionych od środków psychoaktywnych oraz 115 osób współuzależnionych.

Liczba osób z terenu miasta Łomża zarejestrowanych w Wojewódzkim Ośrodku Profilaktyki i Terapii Uzależnień w Łomży w 2010 roku i m-cach I-VIII.2011 r.

Wojewódzki Ośrodek Profilaktyki i Terapii Uzależnień w Łomży	zarejestrowani	2009 r.		2010 r.		I-VIII. 2011 r.	
		ogółem	w tym kobiety	ogółem	w tym kobiety	ogółem	w tym kobiety
Poradnia Terapii Uzależnień i Współuzależnienia w Łomży	uzależnieni	224	39	230	47	166	36
	współuzależnieni	97	88	101	90	75	66
Poradnia dla Uzależnionych od Środków Psychoaktywnych w Łomży	uzależnieni	40	6	41	5	30	7
	współuzależnieni	16	15	14	14	2	2
Dzienny Oddział Terapii Uzależnień w Łomży	uzależnieni	42	10	40	7	23	7

– NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ CENTRUM DIAGNOSTYKI I TERAPII ZABURZEŃ PSYCHICZNYCH „SALUS” sp. z o.o. W ŁOMŻY

Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Centrum Diagnostyki i Terapii Zaburzeń Psychiczych „SALUS” Sp. z o.o w Łomży podał informację, że w 2009 roku ogółem leczono 1.350 osób z zaburzeniami psychicznymi. Natomiast pacjentów z zaburzeniami spowodowanymi używaniem środków psychoaktywnych było leczonych w 2009 roku – 9, a w roku 2010 – 7.

Zaburzenia psychiczne (bez uzależnień)

NZOZ Centrum Diagnostyki i Terapii Zaburzeń Psychiczych „SALUS” Sp. z o.o w Łomży	Leczeni		W tym leczeni ogółem w wieku				Z kolumny 1 leczeni po raz pierwszy w życiu		W tym leczeni po raz pierwszy w życiu w wieku lat			
	ogółem	w tym : M	0-18	19-29	30-64	65 i więcej	ogółem	w tym: M	0-18	19-29	30-64	65 i więcej
2009 rok												
Ogółem z zaburzeniami psychicznymi	1.350	469	9	154	990	197	1.350	469	9	154	990	197
Organiczne zaburzenia niepsychotyczne	65	48	0	5	43	17	65	48	0	5	43	17
Organiczne zaburzenia psychotyczne	237	107	0	2	124	111	237	107	0	2	124	111
schizofrenia	143	66	1	19	114	9	143	66	1	19	114	9
Inne zaburzenia psychotyczne i urojenowe /bez afektywnych i schizofrenii/	29	9	0	1	25	3	29	9	0	1	25	3
Epizody afektywne	139	31	0	10	120	9	139	31	0	10	120	9
Depresje nawracające i zaburzenia dwubiegunowe	206	44	1	5	181	19	206	44	1	5	181	19
Inne zaburzenia nastroju (afektywne)	6	2	0	0	6	0	6	2	0	0	6	0
Zaburzenia nerwicowe związane ze stresem i somatofoniczne	384	102	3	68	293	20	384	102	3	68	293	20
Zespoły behawioralne związane z zaburzeniami odżywiania	2	0	0	1	1	0	2	0	0	1	1	0
Inne zespoły behawioralne związane z zaburzeniami fizjologicznymi i czynnikami fizycznymi	2	1	0	0	2	0	2	1	0	0	2	0
Zaburzenia osobowości i zachowania dorosłych	8	5	0	4	4	0	8	5	0	4	4	0
Upośledzenie umysłowe	29	12	1	9	10	0	29	12	1	9	10	0
Nieokreślone zaburzenia psychiczne	109	42	3	30	67	9	109	42	3	30	67	9

● FORMY OPIEKI ŚRODOWISKOWEJ DLA OSÓB Z ZABURZENIAMI PSYCHICZNYMI

– MIEJSKI OŚRODEK POMOCY SPOŁECZNEJ W ŁOMŻY

W okresie 2009- 2010 w Miejskim Ośrodku Pomocy Społecznej w Łomży udzielono pomocy finansowej 120 osobom uzależnionym oraz 112 osobom z orzeczoną chorobą psychiczną (w tym: dorośli - 106, młodzież – 1, dzieci -5). Specjalistycznymi usługami opiekuńczymi objęte są 4 osoby (2 osoby samotne i 2 osoby w rodzinie) . W 2009 r. Skierowano do DPS dla osób chorych psychicznie 2 osoby. W 2010r., skierowano 2 osoby; na umieszczenie DPS oczekuje obecnie 5 osób.

W Łomży funkcjonuje 1 Warsztat Terapii Zajęciowej dla 35 uczestników, który mieści się przy ulicy Bernatowicza 3. Warsztaty w 90% są finansowane ze środków PFRON/ jest to kwota 517.800,-zł /, pozostałe 10% zabezpiecza Urząd Miasta Łomża. Prowadzącym warsztat są Zakłady Spożywcze „BONA” s.c.zpch. WTZ realizuje zajęcia zmierzające do ogólnego rozwoju i poprawy sprawności niezbędnych do prowadzenia przez osoby niepełnosprawne niezależnego samodzielnego i aktywnego życia, na miarę ich indywidualnych możliwości. Uczestnikami WTZ opiekuje się psycholog, lekarz zakładowy i pielęgniarka.

– DOM POMOCY SPOŁECZNEJ W ŁOMŻY

Dom Pomocy Społecznej w Łomży jest całodobą placówką przeznaczoną dla 109 dziewcząt i kobiet niepełnosprawnych intelektualnie.

Dane liczbowe	2009 rok	2010 rok
Liczba mieszkanek, które w danym roku przebywały w DPS	108	112
Liczba przyjętych mieszkanek	4	6
Liczba mieszkanek, które odeszły	2	3
Stan mieszkanek na 31 grudnia	106	109
Liczba mieszkanek do 18 lat	7	7
Liczba mieszkanek do 19 do 40 lat	58	60
Liczba mieszkanek do 41 do 60 lat	41	42
Liczba mieszkanek z lekkim stopniem upośledzenia F70	1	2
Liczba mieszkanek z umiarkowanym stopniem upośledzenia F71	30	30
Liczba mieszkanek ze znacznym stopniem upośledzenia F72	27	27
Liczba mieszkanek z głębokim stopniem upośledzenia F73	48	50
Liczba mieszkanek hospitalizowanych w oddziale psychiatrycznym	0	1
Liczba mieszkanek z innymi współistniejącymi problemami zdrowotnymi w obszarze zdrowia psychicznego, w tym:	21	23
autyzm	2	2
schozofrenia	1	2
zaburzenia zachowania	18	19
Liczba mieszkanek realizujących obowiązek szkolny	11	11
Stan zatrudnienia w DPS	96	98

– ŚRODOWISKOWY DOM SAMOPOMOCY W ŁOMŻY

Środowiskowy Dom Samopomocy w Łomży jest ośrodkiem wsparcia tzn., placówką pobytu dziennego dla osób pełnoletnich z zaburzeniami psychicznymi, osób niepełnosprawnych intelektualnie oraz osób wykazujących inne zakłócenia czynności psychicznych. ŚDS przeznaczony jest dla osób z terenu miasta Łomży, które nie wymagają leczenia szpitalnego ani pobytu w stacjonarnej placówce pomocy społecznej. Głównym celem ŚDS jest zapobieganie wykluczeniu społecznemu osób z zaburzeniami

psychicznymi. Dom zapewnia swoim uczestnikom możliwość udziału w różnorodnych formach zajęć (m.innymi: działania wspierająco-rehabilitacyjne, terapia zajęciowa, psychoedukacja, edukacja zdrowotna, poradnictwo socjalne, zajęcia rekreacyjne, współpraca z rodzinami lub opiekunami uczestników, organizacjami służby zdrowia, pomocy społecznej itp).

W Środowiskowym Domu Samopomocy w Łomży przebywa 28 osób, w tym 11 kobiet i 17 mężczyzn.

Schorzenia	Liczba uczestników	
	2010 rok	2011 rok
Zaburzenia psychiczne	19	20
Upośledzenie umysłowe	6	6
Inne przewlekłe zaburzenia czynności psychicznych(stan po urazach mózgu)	3	

- OŚRODEK INTERWENCJI KRYZYSOWEJ W ŁOMŻY

Ośrodek Interwencji Kryzysowej w Łomży udzielił informacji, że w latach 2009-2010 najczęstszymi powodami zgłaszania się po pomoc były:

Powody zgłoszeń do OIK w Łomży	Liczba osób	
	2009 rok	2010 rok
Doświadczanie przemocy w rodzinie(główne problemy w obszarze psychologicznym)	167(K-155;M-12)	174(K-159;M-15)
Niekontrolowanie emocji złości i agresji, deficyty w umiejętnościach społecznych, stosowanie przemocy wobec członków rodziny	14 (K-2;M-12)	16(K- 3;M-13)
Problemy wychowawcze z dziećmi (deficyty w umiejętnościach społecznych, brak umiejętności kontrolowania emocji, niekontrolowanie emocji, podwyższona agresywność)	34 (K-28 ; M-6)	60 (K-51;M- 9)
Konflikty rodzinne	31 (K-27; M-4)	132(K-125;M-7)
Problemy alkoholowe w rodzinie	234(K-215;M19)	130 (K-123;M-7)
Problemy członków rodziny lub własne z innymi uzależnieniami (hazard, narkotyki, internet)	3 (K- 3)	15 (K-13;M-2)
Problemy rodzinne w zakresie władzy rodzicielskiej i opieki nad dziećmi, inne problemy rodzinne	55 (K- 43; M-12)	115(K-91;M- 24)
Próby samobójcze własne lub członka rodziny	4 (K- 4)	7(K-3;M- 4)
Problemy zdrowotne własne lub członka rodziny (schizofrenia, zaburzenia emocjonalne, zaburzenia odżywiania, zanurzenia osobowości, upośledzenie umysłowe)	19 (K-17;M- 2)	18 (K-17;M- 1)
Żałoba w rodzinie	0	2 (K-2)
Zdarzenia losowe (wypadki, utrata pracy długotrwałe bezrobocie, utrata mieszkania, kryzys finansowy, gwałt, ofiary rozbojów, stalkingu)	16 (K-12;M-4)	21(K- 18;M- 3)

W OIK w Łomży prowadzi Hostel dla ofiar przemocy w rodzinie. Ze schronienia w Hostelu korzystało: w 2009 roku - 1 rodzina (1 kobieta i 1 dziecko) ; w 2010 roku - 7 rodzin (7 kobiet i 9 dzieci) ; w 2011 roku - 4 rodziny (4 kobiety i 7 dzieci).

- MIEJSKA KOMISJA ROZWIĄZYWANIA PROBLEMÓW ALKOHOLOWYCH W ŁOMŻY

Do Miejskiej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w Łomży każdego roku składane są nowe wnioski o skierowanie na leczenie odwykowe. Na przestrzeni lat 2003-2011 złożono:

ROK	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	do 14.10.2011r
Liczba nowych wniosków o skierowanie na leczenie odwykowe złożonych do MKRPA	48	38	22	40	37	29	31	19	19

Osoby uzależnione i wyrządzające swoim pićmi szkody społeczne, które nie chcą podjąć dobrowolnego leczenia odwykowego są zgłaszane do Komisji celem wszczęcia procedury zobowiązującej do leczenia odwykowego. Wzrost świadomości o chorobie alkoholowej oraz dobra orientacja mieszkańców Łomży w zakresie funkcjonowania instytucji zajmujących się pomocą w chorobie alkoholowej i rozwiązywaniu problemów alkoholowych, powoduje że maleje liczba składanych wniosków o podjęcie przez Komisję procedury zobowiązania do leczenia odwykowego.

III. CELE PROGRAMU

Narodowy Program Ochrony Zdrowia Psychicznego określa następujące cele główne, cele szczegółowe oraz zadania do realizacji w latach 2011 – 2015:

1. PROMOCJA ZDROWIA PSYCHICZNEGO I ZAPOBIEGANIE ZABURZENIOM PSYCHICZNYM:
 - 1.1. Upowszechnienie wiedzy na temat zdrowia psychicznego, kształtowanie zachowań i stylów życia korzystnych dla zdrowia psychicznego, rozwijanie umiejętności radzenia sobie w sytuacjach zagrażających zdrowiu psychicznemu,
 - 1.2. Zapobieganie zaburzeniom psychicznym,
 - 1.3. Zwiększenie integracji społecznej osób z zaburzeniami psychicznymi,
 - 1.4. Organizacja systemu poradnictwa i pomocy w stanach kryzysu psychicznego.
2. ZAPEWNIENIE OSOBOM Z ZABURZENIAMI PSYCHICZNYMI WIELOSTRONNEJ I POWSZECHNIE DOSTĘPNEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ ORAZ INNYCH FORM OPIEKI I POMOCY NIEZBĘDNYCH DO ŻYCIA W ŚRODOWISKU RODZINNYM I SPOŁECZNYM :
 - 2.1. Upowszechnienie środowiskowego modelu psychiatrycznej opieki zdrowotnej,
 - 2.2. Upowszechnienie zróżnicowanych form pomocy i oparcia społecznego,
 - 2.3. Aktywizacja zawodowa osób z zaburzeniami psychicznymi,
 - 2.4. Skoordynowanie różnych form opieki i pomocy.

Harmonogram realizacji zadań „ PROGRAMU OCHRONY ZDROWIA PSYCHICZNEGO MIASTA ŁOMŻY NA LATA 2011 – 2015” – Załącznik Nr 1 do Programu.

IV. PRIORYTETY PROGRAMU

„Lokalny Zespół Koordynujący Program Ochrony Zdrowia Psychicznego miasta Łomży na lata 2011 – 2015” określa następujące priorytety „ PROGRAMU OCHRONY ZDROWIA PSYCHICZNEGO MIASTA ŁOMŻY NA LATA 2011 – 2015”:

1. Działania profilaktyczne i edukacyjno-informacyjne w zakresie zdrowie psychicznego skierowanych do dzieci i młodzieży oraz dorosłych w następujących obszarach:
 - a) przeciwdziałania uzależnieniom,
 - b) przeciwdziałaniu patologicznym zachowaniom wśród dzieci i młodzieży,
 - c) zapobiegania niedostosowaniu społecznemu,
 - d) czynników sprzyjających powstawaniu zaburzeń i chorób psychicznych oraz sposobu ich eliminacji
2. Prowadzenie wczesnej diagnostyki zaburzeń rozwoju u dzieci i młodzieży.
3. Propagowanie zdrowego stylu życia, ze szczególnym podkreśleniem jego wpływu na zachowanie zdrowia psychicznego.
4. Zwiększenie świadomości społecznej w zakresie korzystania z pomocy specjalistów w sytuacjach zagrażających zdrowiu psychicznemu.
5. Działania propagujące formy pomocy osobom w stanach kryzysu psychicznego, ofiar przemocy w rodzinie, osób z rodzin z problemem alkoholowym.
6. Przeciwdziałanie nietolerancji i wykluczeniu społecznemu osób z zaburzeniami psychicznymi oraz wspieranie społecznej integracji.
7. Działania zmierzające do zintegrowanej pomocy środowiskowej wobec osób z zaburzeniami psychicznymi.

Powyższe priorytety stanowią kierunki działań, które są spójne z niżej wymienionymi dokumentami strategicznymi:

1. „Strategia Zrównoważonego Rozwoju Miasta Łomża do 2020 roku”
2. „Program Pomocy Rodzinie na lata 2010-2015” - Uchwała Nr 49/LXVII/10 z dnia 29.09.2010r. Rady Miejskiej Łomży
3. „Miejski Program Przeciwdziałania Przemocy w Rodzinie oraz Ochrony Ofiar Przemocy w Rodzinie na lata 2011-2015” - Uchwała Nr 47/IX11 z dnia 27.04.2011r. Rady Miejskiej Łomży
4. „Łomżyński Program Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oraz Patologii Społecznej” - uchwalany corocznie
5. Coroczna Uchwała Rady Miejskiej Łomży w sprawie finansowania zadań ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych w zakresie rehabilitacji zawodowej i społecznej osób niepełnosprawnych.

V. KOORDYNACJA PROGRAMEM

Koordinatorem Programu jest powołany przez Prezydenta Miasta Łomży „Lokalny Zespół Koordynujący Program Ochrony Zdrowia Psychicznego miasta Łomży na lata 2011 – 2015” (Zarządzenie Nr 143/11 z dnia 27.06.2011r).

VI. REALIZATORZY PROGRAMU

Realizatorami zadań Programu są: Narodowy Fundusz Zdrowia Oddział Podlaski, jednostki samorządu terytorialnego w tym pomocy społecznej, oświaty i wychowania, jednostki publicznej i niepublicznej służby zdrowia, Powiatowy Urząd Pracy w Łomży, organizacje pozarządowe działające na rzecz mieszkańców Łomży.

VII. MONITOROWANIE PROGRAMU

Liczba osób, którym udzielono świadczeń zdrowotnych, liczba wykrytych zaburzeń, liczba osób korzystających z poszczególnych form pomocy, liczba zrealizowanych przedsięwzięć profilaktycznych.

VIII. SPRAWOZDAWCZOŚĆ

Ministrowi Zdrowia lub wskazanemu przez Ministra podmiotowi, w terminie do dnia 15 maja każdego roku, będą przesyłane przygotowywane informacje z realizacji zadań programów za rok poprzedni. Radzie Miejskiej Łomży - w 2013 roku i 2016 roku będzie przedkładana informacja z realizacji Programu.

IX. ŹRÓDŁA FINANSOWANIA

- środki z budżetu miasta Łomży ,
- środki własne realizatorów,
- środki Narodowego Funduszu Zdrowia w ramach zawartych kontraktów

**Harmonogram realizacji zadań
„PROGRAMU OCHRONY ZDROWIA PSYCHICZNEGO MIASTA ŁOMŻY
NA LATA 2011 – 2015”**

Cel / zadania	Realizatorzy	Termin realizacji	Wskaźniki monitorujące	Źródła finansowania
CEL GŁÓWNY 1 : PROMOCJA ZDROWIA PSYCHICZNEGO I ZAPOBIEGANIE ZABURZENIOM PSYCHICZNYM				
Cel szczegółowy: 1.1. Upowszechnienie wiedzy na temat zdrowia psychicznego, kształtowanie zachowań i stylów życia korzystnych dla zdrowia psychicznego, rozwijanie umiejętności radzenia sobie w sytuacjach zagrażających zdrowiu psychicznemu,				
Propagowanie zdrowego stylu życia, ze szczególnym podkreśleniem jego wpływu na zachowanie zdrowia psychicznego.	Urząd Miejski w Łomży, Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Łomży, Ośrodek Interwencji Kryzysowej w Łomży, poradnie, lekarze rodzinni, placówki oświatowe, organizacje pozarządowe, lokalne media	Od 2012 r do 2015 r	Liczba osób biorących udział w spotkaniach; Ilość rozpopagoanych informatorów, Liczba audycji radiowych.	Środki własne realizatorów
Prowadzenie diagnostyki zaburzeń rozwoju u dzieci i młodzieży	Poradnia Zdrowia Psychicznego dla Dzieci i Młodzieży w Łomży; Poradnia Psychologiczno-Pedagogiczna Nr 2 w Łomży; NZOZ CdiTUP"Salus" w Łomży	Od 2012 r do 2015 r	Liczba pacjentów	NFZ
Cel szczegółowy: 1.2. Zapobieganie zaburzeniom psychicznym,				
Zadania określone w „Łomżyńskim Programie Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oraz Patologii Społecznej na dany rok” obejmujące działania edukacyjno-informacyjne w zakresie zdrowia psychicznego skierowane do dzieci i młodzieży oraz dorosłych w następujących obszarach: – przeciwdziałanie uzależnieniom (alkohol, narkotyki, dopalacze, uzależnienie od internetu, itp.) – przeciwdziałanie patologicznym zachowaniom wśród dzieci i młodzieży.	Urząd Miejski w Łomży, Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Łomży, Ośrodek Interwencji Kryzysowej w Łomży, Wojewódzki Ośrodek Profilaktyki i Terapii Uzależnień w Łomży, placówki oświatowe, placówki oświatowo-wychowawcze, instytucje kultury, organizacje pozarządowe, lokalne media	Corocznie od 2012 r do 2015 r	Liczba podmiotów realizujących zadania; Liczba zrealizowanych zadań; Liczba uczestników	Środki z budżetu miasta; Środki własne realizatorów
Zadania określone w „Miejskim Programie Przeciwdziałania Przemocy w Rodzinie oraz Ofiar Przemocy w Rodzinie na lata 2011-2015”	Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Łomży, Ośrodek Interwencji Kryzysowej w Łomży,	Od 2012 r do 2015 r	Liczba osób objętych programem	Środki własne realizatorów
Cel szczegółowy: 1.3. Zwiększenie integracji społecznej osób z zaburzeniami psychicznymi:				
Opracowanie informatora o możliwości uzyskania opieki zdrowotnej, pomocy, wsparcia, itp	Urząd Miejski w Łomży, Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Łomży, Ośrodek Interwencji Kryzysowej w Łomży, Wojewódzki Ośrodek Profilaktyki i Terapii Uzależnień w Łomży, Szpital Wojewódzki w Łomży	2013 r	Liczba publikacji	Środki z budżetu miasta; Środki własne realizatorów
Przeciwdziałanie nietolerancji i wykluczeniu społecznemu osób z zaburzeniami psychicznymi oraz wspieranie społecznej integracji poprzez uczestnictwo osób z zaburzeniami psychicznymi w wydarzeniach kulturalnych i sportowych (promowanie twórczości, konkursy, przeglądy itp)	Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Łomży	Od 2012 r do 2015 r	Liczba wydarzeń z udziałem osób z zaburzeniami psychicznymi; Liczba uczestników	Środki własne realizatorów;

Cel szczegółowy: 1.4. Organizacja systemu poradnictwa i pomocy w stanach kryzysu psychicznego:				
Zwiększenie świadomości społecznej w zakresie korzystania z pomocy specjalistów w sytuacjach zagrażających zdrowiu psychicznemu (opracowanie informatora)	Urząd Miejski w Łomży, Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Łomży, Ośrodek Interwencji Kryzysowej w Łomży, Wojewódzki Ośrodek Profilaktyki i Terapii Uzależnień w Łomży, Szpital Wojewódzki w Łomży	2013 r	Liczba publikacji	Środki własne realizatorów;
Działania propagujące formy pomocy osobom w stanach kryzysu psychicznego, ofiar przemocy w rodzinie, osób z rodzin z problemem alkoholowym (OIK, WOPITU, MKRPA, MOPS)	Urząd Miejski w Łomży, Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Łomży, Ośrodek Interwencji Kryzysowej w Łomży, Wojewódzki Ośrodek Profilaktyki i Terapii Uzależnień w Łomży, Szpital Wojewódzki w Łomży	Od 2012 r do 2015 r	Liczba osób korzystających	Środki własne realizatorów; Środki z budżetu miasta; NFZ
CEL GŁÓWNY 2: ZAPEWNIENIE OSOBOM Z ZABURZENIAMI PSYCHICZNYMI WIELOSTRONNEJ I POWSZECHNIE DOSTĘPNEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ ORAZ INNYCH FORM OPIEKI I POMOCY NIEZBĘDNYCH DO ŻYCIA W ŚRODOWISKU RODZINNYM I SPOŁECZNYM :				
Cel szczegółowy: 2.1. Upowszechnienie środowiskowego modelu psychiatrycznej opieki zdrowotnej,				
Świadczenia medyczne w zakresie psychiatrycznej opieki zdrowotnej	Szpital Wojewódzki w Łomży; Wojewódzki Ośrodek Profilaktyki i Terapii Uzależnień w Łomży; NZOZ CdiTUP"Salus" w Łomży	Corocznie od 2012 r do 2015 r	Liczba łóżek na Oddziale Psychiatrycznym w Szpitalu Wojewódzkim w Łomży i i na Oddziale Terapii Uzależnień WOPITU w Łomży; Liczba świadczonych usług; Liczba pacyentów;	NFZ
Cel szczegółowy: 2.2. Upowszechnienie zróżnicowanych form pomocy i oparcia społecznego,				
Działania zmierzające do zintegrowanej pomocy środowiskowej wobec osób z zaburzeniami psychicznymi -działalność: DPS, ŚDP, WTZ, DPS,, OIK – Hostel ; ZLS przy Szpitalu Wojewódzkim w Łomży	Dom Pomocy Społecznej w Łomży ; Środowiskowy Dom Samopomocy w Łomży; Szpital Wojewódzki w Łomży	Od 2012 r do 2015 r	Liczba osób korzystających z pomocy środowiskowej	Środki własne realizatorów;
Realizacja pomocy finansowej i rzeczowej na rzecz osób z zaburzeniami psychicznymi	Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Łomży	Od 2012 r do 2015 r	Liczba osób korzystających z pomocy	
Cel szczegółowy: 2.3. Aktywizacja zawodowa osób z zaburzeniami psychicznymi,				
Promowanie zatrudnienia osób z zaburzeniami psychicznymi wśród pracodawców	PUP w Łomży	Corocznie od 2012 r do 2015 r	Liczba zatrudnionych osób z zaburzeniami psychicznymi	Fundusz Pracy

Spis treści:

1. Wprowadzenie	str. 3
2. Diagnoza obszaru objętego Programem	str. 5
- Stacjonarna opieka zdrowotna	str. 7
- Ambulatoryjna opieka zdrowotna	str. 8
- Formy opieki środowiskowej dla osób z zaburzeniami psychicznymi	str. 13
3. Cele Programu	str. 15
4. Priorytety Programu	str. 15
5. Koordynacja Programu	str. 16
6. Realizatorzy Programu	str. 16
7. Monitorowanie Programu	str. 16
8. Sprawozdawczość	str. 16
9. Źródła finansowania	str. 16
10. Harmonogram realizacji Programu	str. 17