



**Uwagi do projektu Programu Ochrony Zdrowia Psychicznego dla Powiatu Piaseczyńskiego na lata 2026-2031
(konsultacje społeczne od 11 grudnia 2025 r. do 15 stycznia 2026 r.)**

Zapis w projekcie, do którego zgłaszane są uwagi (rozdział, strona, tabela, rycina):	Sugerowana zmiana; propozycja nowego brzmienia / propozycja usunięcia zapisu:	Uzasadnienie:	Podmiot zgłaszający	Czy uwaga uwzględniona TAK/NIE (uzasadnienie)
spis treści	spis treści nie w każdym przypadku odsyła do prawidłowej strony, np. rozdział 4.6 zgodnie ze spisem treści powinien rozpoczynać się na s. 31, a faktycznie rozpoczyna się na s. 34	uwagi ogólne	Wydział Zdrowia i Spraw Społecznych – Starostwo Powiatowe w Piasecznie	tak
w dokumencie użyto określeń „upośledzonych umysłowo, upośledzenia umysłowego, upośledzeniem umysłowym”	wymaga zmiany	uwagi ogólne	Wydział Zdrowia i Spraw Społecznych – Starostwo Powiatowe w Piasecznie	zmodyfikowano (poza s. 8 – jest to definicja ustawowa)
(str. 19) Rozdział 4.1 – Problemy zdrowotne w zakresie zdrowia psychicznego w świetle danych Narodowego Funduszu Zdrowia	np.: „Wśród najbardziej rozpowszechnionych problemów zdrowotnych mieszkańców w grupie zaburzeń psychicznych i zaburzeń zachowania wskazać należy (...)” – zmienić na „Wśród najczęściej rozpoznawanych problemów zdrowotnych	dane nie wskazują na rozpowszechnienie w populacji, tylko na najczęściej rozpoznawane w leczonej psychiatrycznie populacji w powiecie (str. 19, 20, 21, podsumowania str. 31)	Centrum Zdrowia Psychicznego	tak

Zapis w projekcie, do którego zgłaszane są uwagi (rozdział, strona, tabela, rycina):	Sugerowana zmiana; propozycja nowego brzmienia / propozycja usunięcia zapisu:	Uzasadnienie:	Podmiot zgłaszający	Czy uwaga uwzględniona TAK/NIE (uzasadnienie)
	mieszkańców w grupie zaburzeń psychicznych i zaburzeń zachowania wskazać należy (...)"			
(str. 19)	„Rozpowszechnienie zaburzeń psychicznych i zaburzeń zachowania w powiecie piaseczyńskim w latach 2022-2024 wzrosło w przypadku najczęstszych 4 rozpoznań w tej grupie, a także w przypadku kilku innych rzadziej stawianych diagnoz...” Propozycja uzupełnienia interpretacji o zdanie: „W analizowanych latach powstało CZP dla Powiatu Piaseczyńskiego, co wpłynęło na wzrost dostępności do usług (również dla dzieci i młodzieży). Może to oznaczać, że obok wzrostu liczby zachorowań, wzrosła również wykrywalność i/lub odsetek mieszkańców	wskazanie, że wzrost statystyk może wynikać z lepszej dostępności do diagnostyki dzięki nowym placówkom (CZP), a nie tylko z pogorszenia stanu zdrowia populacji	EZRA UKSW sp. z o.o.	tak

Zapis w projekcie, do którego zgłaszane są uwagi (rozdział, strona, tabela, rycina):	Sugerowana zmiana; propozycja nowego brzmienia / propozycja usunięcia zapisu:	Uzasadnienie:	Podmiot zgłaszający	Czy uwaga uwzględniona TAK/NIE (uzasadnienie)
	powiatu objętych profesjonalną opieką w obszarze zdrowia psychicznego”			
(str. 21) Tab. II. Liczba dorosłych mieszkańców powiatu piaseczyńskiego z rozpoznaniem 10 najczęstszych zaburzeń psychicznych /.../	w analizie tabeli nr II str. 21 brak jest wyjaśnienia z jakiej przyczyny tak mało osób z diagnozą całościowych zaburzeń rozwojowych (CZR) leczy się w ramach NFZ. W tabeli II osoby z CZR F84 nie pojawiają się wśród 10 pierwszych grup, podczas gdy te osoby występują na 4 miejscu co do liczebności rozpoznań w Tab. I na str.19. Nie wyjaśniono, czy źródłem takiej sytuacji jest wyraźny brak zasobów w ramach NFZ do leczenia osób z CZR, w wyniku czego osoby nie znajdują miejsc leczenia w powiecie, brak informacji czy są w powiecie i dla ilu osób miejsca leczenia odpłatnego dla tych osób.	dla porównania początkowy fragment Tab. I str.19 dotyczący czterech najczęściej występujących zaburzeń psychicznych w powiecie piaseczyńskim (na 4 miejscu jest liczba osób z CZR): Tab. I. Liczba rozpoznań zaburzeń psychicznych i zaburzeń zachowania wg klasyfikacji ICD10, korzystających z finansowanych przez NFZ świadczeń zdrowotnych w latach 2022-2024: 1. F43 Reakcja na ciężki stres i zaburzenia adaptacyjne 1 183/ 2 063/ 2 237/0,6/1,0; 2. F41 Inne zaburzenia lękowe 1 037 / 1 480 / 1 858 /0,5 / 0,9 3. F32 Epizod depresyjny 770 / 1 013 / 1 275 / 0,4 / 0,6 4. F84 Całościowe zaburzenia rozwojowe 452 / 609 /806 / 0,2 / 0,4. Osoby z CZR wymagają wysokospecjalistycznej terapii (prowadzonej przez specjalistycznie szkolony personel) i z tego względu ilość miejsc leczenia powinna być dokładnie policzona, by móc ocenić dostępność świadczeń NFZ i możliwości leczenia prywatnego. Dane ogólne nie pozwalają właściwie planować przyszłych usług i ich rozwoju. Dopiero takie szczegółowe dane pozwolą właściwie planować rozwój zasobów i monitorować dostępność usług dla tej grupy na terenie powiatu w przyszłych okresach	Fundacja Synapsis	uwaga nieuwzględniona W tabeli I przedsta- wiono dane dot. ogółu populacji, w tabeli II dane dot. osób dorosłych, w tabeli III – dzieci. Ogółem liczba przypadków F84 to według tabeli I 806 przypadków, w tym (zgodnie z tabelą III) aż 666 to dzieci/młodzież. W związku z powyższym rozpoznanie to nie znajduje się w 10 najczęstszych dla osób dorosłych (nie ma go w tabeli II). W POZP nie omawiamy po kolei wszystkich

Zapis w projekcie, do którego zgłaszane są uwagi (rozdział, strona, tabela, rycina):	Sugerowana zmiana; propozycja nowego brzmienia / propozycja usunięcia zapisu:	Uzasadnienie:	Podmiot zgłaszający	Czy uwaga uwzględniona TAK/NIE (uzasadnienie)
	Konieczne jest pogłębienie analizy porównawczej danych w tabeli I i II w celu ustalenia przyczyny tego braku możliwości leczenia osób z CZR w powiecie piaseczyńskim			rodzajów/grup zaburzeń, stąd też brak jest analizy szczegółowej także dla rozpoznania F84 (podobnie jak dla wszystkich innych). Wnioskując po uwagach z Fundacji należałoby przygotować osobny raport dot. sytuacji pacjentów z rozpoznaniem F84 w powiecie (diagnostyka, terapia, dostępność itd.). POZP dotyczy zaburzeń psychicznych ogółem, stąd nie sposób w tym dokumencie szczegółowo analizować danych dla każdego zaburzenia z osobna.

Zapis w projekcie, do którego zgłaszane są uwagi (rozdział, strona, tabela, rycina):	Sugerowana zmiana; propozycja nowego brzmienia / propozycja usunięcia zapisu:	Uzasadnienie:	Podmiot zgłaszający	Czy uwaga uwzględniona TAK/NIE (uzasadnienie)
(str. 22) Tab. III. Liczba niepełnoletnich mieszkańców powiatu piaseczyńskiego z rozpoznaniem 10 najczęstszych zaburzeń psychicznych /.../	sugerujemy konieczność uwzględnienia danych dotyczących roczników młodszych. W ramach SIO są łatwo dostępne dane co do liczby diagnoz CZR dzieci i młodzieży w szkołach podstawowych i średnich na terenie Piaseczna i powiatu. Konieczne jest uzupełnienie Raportu o dane dotyczące dzieci i młodzieży wg roku urodzenia, by można było planować rozwój usług dla nich zarówno w okresie szkolnym, jak i po wejściu w dorosłość	dane z tab. III dotyczące małoletnich potwierdzają i jeszcze wzmacniają konieczność analizy zasobów wsparcia dla grupy z rozpoznaniem CZR, gdyż dzieci i młodzież są na pierwszym miejscu w tab. III. Planując Program do roku 2031 należy szczególnie uwzględnić tę grupę, gdyż liczebność wzrasta bardzo dynamicznie. Rodzaj wsparcia musi ulegać zmianom i dostosowaniu, gdyż potrzeby małych dzieci, dzieci w wieku szkolnym i młodych dorosłych są różne, zarówno w zakresie terapii jak i tworzenia programów i placówek wsparcia w środowisku, programów adaptacyjnych, uczących samodzielności w życiu codziennym i radzenia sobie na rynku pracy. Tab. V. Rozpowszechnienie zaburzeń psychicznych i zaburzeń zachowania na 100 tys. ludności w populacji dzieci i młodzieży w Polsce i województwie mazowieckim w roku 2024 1. Pozostałe zaburzenia psychiczne u dzieci i młodzieży. 2. Całościowe zaburzenia rozwojowe. Tabela wskazuje, że osoby z CZR stanowią już 25 % populacji dzieci i młodzieży na Mazowszu. Tym bardziej trzeba określić , ile jest miejsc leczenia, ilu specjalistów i w jakiej odległości od miejsca zamieszkania. Leczenie powinno być długotrwałe, systematyczne i w jak najbliższym otoczeniu w miejscu zamieszkania. Potwierdzają to dane ze str.26 i 27: Zdecydowana większość diagnoz wydana została w związku z całościowymi zaburzeniami rozwojowymi, powstałymi przed 16 rokiem życia, z utrwalonymi zaburzeniami interakcji społecznych lub komunikacji werbalnej oraz stereotypami zachowań, zainteresowań i aktywności o co najmniej umiarkowanym stopniu nasilenia (kod 12-C; 91,3%)	Fundacja Synapsis	uwaga nieuwzględniona – odpowiedź jw. Uzupełniając POZP o tak szczegółowe analizy dotyczące rozpoznań F84, należałoby również szczegółowo analizować pozostałe najczęstsze rozpoznania. Zakres danych do analizowania wykraczałby wówczas znacznie poza złożoną ofertę na opracowanie POZP.

Zapis w projekcie, do którego zgłaszane są uwagi (rozdział, strona, tabela, rycina):	Sugerowana zmiana; propozycja nowego brzmienia / propozycja usunięcia zapisu:	Uzasadnienie:	Podmiot zgłaszający	Czy uwaga uwzględniona TAK/NIE (uzasadnienie)
(str. 34) Rozdział 4.6. Ocena potrzeb zdrowotnych i oczekiwań w zakresie zdrowia psychicznego dorosłych mieszkańców powiatu piaseczyńskiego – badanie kwestionariuszowe	próba badawcza wykorzystana w ramach badania kwestionariuszowego nie ma charakteru reprezentatywnego w sensie statystyczno-socjologicznym (zarówno pod względem struktury płci, jak i innych zmiennych społeczno- demograficznych), co ogranicza możliwość uogólniania uzyskanych wyników na populację mieszkańców powiatu piaseczyńskiego. wyniki mogą być jednak traktowane jako źródło cennych wglądów jakościowych, pozwalających zrozumieć wybrane tendencje, postawy i doświadczenia respondentów, a tym samym stanowiąc materiał uzupełniający dla dalszych analiz i działań	zgodnie ze statystykami GUS z 2024 r. rozkład podstawowych zmiennych w populacji powiatu piaseczyńskiego jest zupełnie inny niż w próbie z badania, np.: dane GUS z 2024 r. wskazują na to, że w powiecie piaseczyńskim wśród os. pow. 18 roku życia mężczyźni stanowią 47% a kobiety 53% populacji; ludność poniżej 30 roku życia stanowiła ok. 34% ogółu populacji; ludność w wieku 60 i więcej lat to 22%; 27,7% mieszkańców powiatu piaseczyńskiego jest stanu wolnego, 57,9% żyje w małżeństwie, 38,9% ludności posiada wykształcenie wyższe, 3,8% wykształcenie policealne, 13,6% średnie ogólnokształcące, a 16,7% średnie zawodowe, wykształceniem zasadniczym zawodowym legitymuje się 11,3% mieszkańców powiatu piaseczyńskiego, gimnazjalnym 3,1%, natomiast 9,0% podstawowym ukończonym, 3,6% mieszkańców zakończyło edukację przed ukończeniem szkoły podstawowej. W próbie są uwidocznione zupełnie inne proporcje – nie mamy inf. o sposobie doboru próby, ale powyższe dane wskazują, że nie mógł on być losowy. Nie zmienia to faktu, że wyniki badania mogą być przydatne, jednak z metodologicznego punktu widzenia nie mogą być analizowane jako dane ilościowe	Centrum Zdrowia Psychicznego	tak (dodano wyjaśnienie w metodologii, zgodnie z propozycją)

Zapis w projekcie, do którego zgłaszane są uwagi (rozdział, strona, tabela, rycina):	Sugerowana zmiana; propozycja nowego brzmienia / propozycja usunięcia zapisu:	Uzasadnienie:	Podmiot zgłaszający	Czy uwaga uwzględniona TAK/NIE (uzasadnienie)
	planistycznych w zakresie ochrony zdrowia psychicznego. Co za tym idzie wyniki mogą być odczytywane jako ekspresja pewnych doświadczeń, opinii i potrzeb zgłoszonych przez uczestników badania – a tym samym jako istotny materiał heurystyczny, wspierający rozpoznanie obszarów wymagających pogłębionych analiz i działań w sferze zdrowia psychicznego			
(str. 34) Rozdział 4.6 „W badaniu kwestionariuszowym dotyczącym oceny potrzeb zdrowotnych i oczekiwań w zakresie zdrowia psychicznego w populacji dorosłych mieszkańców	rekomendacja na przyszłość: przy kolejnych edycjach badania zaleca się dobranie próby badawczej w sposób bardziej reprezentatywny dla struktury demograficznej powiatu, ze szczególnym uwzględnieniem mężczyzn oraz osób o niższym statusie materialnym i wykształceniu	Obecna próba jest niereprezentatywna: kobiety stanowiły 90,5% badanych, podczas gdy wg GUS (2024) stanowią 51,7% populacji powiatu nadreprezentacja osób z wyższym wykształceniem (82,3% w badaniu vs 38,9% w populacji wg NSP 2021). według Narodowego Spisu Powszechnego z 2021 roku 38,9% ludności posiada wykształcenie wyższe, 3,8% wykształcenie policealne, 13,6% średnie ogólnokształcące, a 16,7% średnie zawodowe. Wykształceniem zasadniczym zawodowym legitymuje się 11,3% mieszkańców powiatu piaseczyńskiego, gimnazjalnym 3,1%, natomiast 9,0% podstawowym ukończonym. 3,6% mieszkańców zakończyło edukację przed ukończeniem szkoły podstawowej. Osoby z niższym wykształceniem, bezrobotne i samotne są w grupie wyższego ryzyka kryzysu psychicznego, a ich głos jest w badaniu mało	EZRA UKSW sp. z o.o.	odpowiedź jw.

Zapis w projekcie, do którego zgłaszane są uwagi (rozdział, strona, tabela, rycina):	Sugerowana zmiana; propozycja nowego brzmienia / propozycja usunięcia zapisu:	Uzasadnienie:	Podmiot zgłaszający	Czy uwaga uwzględniona TAK/NIE (uzasadnienie)
powiatu piaseczyńskiego udział wzięło 1 148 osób...”		słyszalny. Proponujemy też poddanie analizie potrzeb osób z niższym wykształceniem, osób bezrobotnych, samotnych, z niskimi dochodami – potencjalnie osób, które są w większym ryzyku przeżywania kryzysu psychicznego		
(str. 39-40) Rozdział dotyczący działań Gminno- Powiatowego Aliansu Przeciw Depresji – część opisująca rozpoznawalność inicjatywy wśród mieszkańców. W szczególności fragmenty zawierające sformułowania wartościujące, np. odnoszące się do tego, że Alians jest rozpoznawany „jedynie” przez określony odsetek respondentów lub że poziom	ujednoczenie narracji w kierunku języka neutralnego, opisowego i opartego wyłącznie na danych statystycznych oraz faktach, bez sformułowań wartościujących lub nacechowanych emocjonalnie	dokument ma charakter strategiczny i planistyczny, dlatego powinien opierać się na możliwie obiektywnym, neutralnym języku	Koordynator projektu Alians Przeciw Depresji	uwaga nieuwzględniona wskazane słowa „jedynie” „niska” wynikają z niskich odsetek osób, które deklarują jakąś wiedzę, czy korzystanie z usług, słowa te wyraźnie podkreślają zaobserwowane problemy (powinny pozostać w tekście)

Zapis w projekcie, do którego zgłaszane są uwagi (rozdział, strona, tabela, rycina):	Sugerowana zmiana; propozycja nowego brzmienia / propozycja usunięcia zapisu:	Uzasadnienie:	Podmiot zgłaszający	Czy uwaga uwzględniona TAK/NIE (uzasadnienie)
rozpoznawalności jest „niska”				
(str. 51) pkt 5	zmiana „sowim” na „swoim”		Wydział Zdrowia i Spraw Społecznych – Starostwo Powiatowe w Piasecznie	tak
(str. 55) Tabela XXVI. Struktura organizacyjna podmiotów leczniczych udzielających świadczeń opieki psychiatrycznej i leczenia uzależnień w powiecie piaseczyńskim	wprowadzenie poprawnej struktury organizacyjnej dla EZRA UKSW: 1. Środowiskowe Centrum Zdrowia Psychicznego dla Dzieci i Młodzieży, w tym: 1) Poradnia Psychologiczna (ośrodek środowiskowej opieki psychologicznej i psychoterapeutycznej) – I poziom referencyjny – ul. Powstańców Warszawy 29, 05-500 Piaseczno 2) Poradnia Zdrowia Psychicznego – II poziom referencyjny - ul. Powstańców Warszawy 29, 05-500 Piaseczno 3) Oddział Dzienny	konieczność aktualizacji danych teleadresowych oraz jasnego rozdzielenia placówek leczących dorosłych od tych leczących dzieci i młodzież. Korekty wymaga przedstawienie struktury organizacyjnej EZRA UKSW. Proponujemy również dokonanie weryfikacji prawidłowości liczby i nazw placówek medycznych w powiecie piaseczyńskim, np. w przypadku EZRA od 1 października 2025 nie prowadzimy Poradni Psychologicznej na ul. Jarząbka w Piasecznie. Z tabeli jasno powinno wynikać, które placówki zajmują się leczeniem dorosłych, a które leczeniem dzieci i młodzieży. Dodatkowo proponujemy zamienić układ tabeli: 1) Nazwa podmiotu, 2) Nazwa jednostki organizacyjnej /placówki, 3) Adres jednostki organizacyjnej /placówki Dla przykładu: 1) Siedzibą EZRA UKSW jest Warszawa, ul. K. Miarki 13 2) EZRA prowadzi w Piasecznie dwie jednostki: Środowiskowe Centrum Zdrowia Psychicznego dla Dzieci i Młodzieży oraz Centrum Zdrowia Psychicznego dla Dorosłych 3) Natomiast w ramach Środowiskowego Centrum Zdrowia Psychicznego dla Dzieci i Młodzieży działają 3 komórki: Poradnia Psychologiczna i Poradnia Zdrowia Psychicznego pod adresem ul. Powstańców Warszawy oraz Oddział	EZRA UKSW sp. z o.o.	tak

Zapis w projekcie, do którego zgłaszane są uwagi (rozdział, strona, tabela, rycina):	Sugerowana zmiana; propozycja nowego brzmienia / propozycja usunięcia zapisu:	Uzasadnienie:	Podmiot zgłaszający	Czy uwaga uwzględniona TAK/NIE (uzasadnienie)
	Psychiatryczny Rehabilitacyjny – II poziom referencyjny, ul. Szkolna 20, 05-500 Piaseczno 2. Centrum Zdrowia Psychicznego dla Dorosłych – ul. Powstańców Warszawy 29, 05-500 Piaseczno	Dzienny na ul. Szkolnej 20		
(str. 55-56) Tab. XXVI. Struktura organizacyjna podmiotów lecniczych udzielających świadczeń opieki psychiatrycznej i leczenia uzależnień w powiecie piaseczyńskim	proponowana zmiana, umieszczenie jako podmiotu udzielającego świadczeń Centrum Zdrowia dla Powiatu Piaseczyńskiego, z następującymi adresami: Medikar: ul. Wacława Gąsiorowskiego 12/14 i 15, 05-510 Konstancin-Jeziorna – Poradnia Zdrowia Psychicznego z Punktem Zgłoszeniowo Koordynacyjnym, Zespół Leczenia Środowiskowego, Oddział dzienny; ul. Piasta 22, 05-510 Konstancin-Jeziorna – Zespół Leczenia	uwaga CZP	Centrum Zdrowia Psychicznego	tak

Zapis w projekcie, do którego zgłaszane są uwagi (rozdział, strona, tabela, rycina):	Sugerowana zmiana; propozycja nowego brzmienia / propozycja usunięcia zapisu:	Uzasadnienie:	Podmiot zgłaszający	Czy uwaga uwzględniona TAK/NIE (uzasadnienie)
	Środowiskowego ul. Kazimierza Jarzębka 26 – Poradnia Zdrowia Psychicznego – uwaga, obecnie w tej lokalizacji funkcjonuje Medikar, a nie EZRA, w tabeli są jeszcze stare dane. oraz podwykonawcy: EZRA UKSW: ul. Powstańców Warszawy 29, 05-500 Piaseczno, Poradnia Zdrowia Psychicznego z Punktem Zgłoszeniowo Koordynacyjnym SPZOZO w Tarcynie: ul. Warszawska 42, 05-555 Tarczyn, Poradnia Zdrowia Psychicznego z Punktem Zgłoszeniowo Koordynacyjnym, Zespół Leczenia Środowiskowego			
(str. 57) Tab. XXVII. Czas oczekiwania na świadczenia	należy zamienić kolumny pilny/stabilny, obecnie dane dot. przypadków stabilnych są w kolumnie opisanej jako	uwaga CZP	Centrum Zdrowia Psychicznego	tak

Zapis w projekcie, do którego zgłaszane są uwagi (rozdział, strona, tabela, rycina):	Sugerowana zmiana; propozycja nowego brzmienia / propozycja usunięcia zapisu:	Uzasadnienie:	Podmiot zgłaszający	Czy uwaga uwzględniona TAK/NIE (uzasadnienie)
zdrowotne w rodzaju opieka psychiatryczna i leczenie uzależnień w powiecie piaseczyńskim	przypadki pilne i na odwrót prośba o wydzielanie kolejki CZP Piaseczno (bez rozbicia na placówki) czyli: PZP (CZP Piaseczno): pilny 1 dzień, stabilny 74 dni Oddział Dzienny (CZP Piaseczno): pilny 1 dzień, stabilny 21 dni ZLŚ (CZP Piaseczno) pilny 1 dzień stabilny 19 dni			
(str. 57) Tabela XXVII. Czas oczekiwania na świadczenia zdrowotne w rodzaju opieka psychiatryczna i leczenie uzależnień w powiecie piaseczyńskim	korekta danych dotyczących czasu oczekiwania w placówkach EZRA (dzieci i młodzież): (podane obok)	proponujemy zweryfikować terminy dostępności: • w pierwszej kolejności prosimy skorygować przypisanie danych do nagłówek tabeli, np. w kolumnie przypadek pilny są terminy dłuższe niż w kolumnie przypadek stabilny • następnie należy zweryfikować same terminy w poszczególnych podmiotach (w związku z brakiem nazw placówek, nie można się zorientować których podmiotów to dotyczy). W przypadku EZRA w zakresie dorosłych pacjentów, CZP i funkcjonujące w jego ramach placówki podwykonawców, mają zupełnie inną dostępność niż poradnie funkcjonujące w starym systemie. W CZP w trybie pilnym pacjent jest przyjmowany w ciągu 72 godzin do lekarza. Pierwsze świadczenie w PZP w trybie stabilnym otrzymuje często szybciej niż w ciągu 90 dni. Prośba o weryfikację danych w CZP u głównego wykonawcy umowy (Medikar). Odrębnej analizie powinno podlegać CZP a odrębnej poradnie / jednostki funkcjonujące poza pilotażem. Inny rodzaj organizacji oraz finansowania wpływa na odrębny sposób sprawowania opieki nad	EZRA UKSW sp. z o.o.	w tabeli przedstawiono czasy średnie, w związku z czym nie odnosiły się one do konkretnej placówki. Był to stan faktyczny podany przez NFZ na czas opracowania POZP. Zweryfikowano czasy oczekiwania zgodnie ze stanem podanym w uwagach przez 2 podmioty lecznicze oraz zgodnie ze stanem wg danych

Zapis w projekcie, do którego zgłaszane są uwagi (rozdział, strona, tabela, rycina):	Sugerowana zmiana; propozycja nowego brzmienia / propozycja usunięcia zapisu:	Uzasadnienie:	Podmiot zgłaszający	Czy uwaga uwzględniona TAK/NIE (uzasadnienie)
		pacjentem. W przypadku pacjentów z grupy dzieci i młodzieży . W przypadku leczenia dzieci i młodzieży przez EZRA w Piasecznie czas oczekiwania do: • Poradni Psychologicznej wynosi: pilny – 15 dni, stabilny -105 dni • Poradni Zdrowia Psychicznego wynosi: pilny -35 dni, stabilny 105 dni • Oddziału Dziennego – pilny 15 dni, stabilny 45 dni		NFZ – czasy podano osobno dla każdej poradni/oddziału, zgodnie z uwagami.
(str. 58) Tabela XXVIII. Dostęp do świadczeń opieki psychiatrycznej i leczenia uzależnień na rynku publicznym dla powiatu piaseczyńskiego	zmiana tytułu tabeli na: XXVIII. Dostęp dla mieszkańców powiatu piaseczyńskiego do świadczeń opieki psychiatrycznej i leczenia uzależnień w placówkach publicznych zlokalizowanych poza powiatem. korekta merytoryczna: faktycznym miejscem udzielania świadczeń na oddziale szpitalnym dla mieszkańców powiatu jest szpital w Pruszkowie (a nie w Warszawie)	obecny tytuł tabeli jest mylący należy usunąć z niej te zakresy świadczeń, które są dostępne na terenie powiatu, aby tabela faktycznie wskazywała "braki" uzupełniane przez placówki zewnętrzne	EZRA UKSW sp. z o.o.	tak
(str. 58) Tab. XXVIII. Dostęp do świadczeń opieki psychiatrycznej i leczenia uzależnień	tabela na bardzo dużym poziomie ogólności, tabela powinna zawierać szczegółowe dane dotyczące ilości miejsc leczenia dla	np. w odniesieniu do leczenia osób z CZR wymieniona jest w jednym miejscu lokalizacja poradni dla osób z autyzmem w Tarcynie, lecz nie wiadomo z Raportu ile osób może znaleźć wsparcie w tym zakresie w innych wymienionych poradniach i Ośrodkach I, II i III stopnia referencyjności. Brak szczegółowych danych praktycznie uniemożliwia faktycznie planowanie	Fundacja Synapsis	uwaga nieuwzględniona dane te są niedostępne w statystyce

Zapis w projekcie, do którego zgłaszane są uwagi (rozdział, strona, tabela, rycina):	Sugerowana zmiana; propozycja nowego brzmienia / propozycja usunięcia zapisu:	Uzasadnienie:	Podmiot zgłaszający	Czy uwaga uwzględniona TAK/NIE (uzasadnienie)
na rynku publicznym dla powiatu piaseczyńskiego	poszczególnych grup z różnymi rozpoznaniem. W tym np. z CZR, z depresją, z uzależnieniami i innymi.	rozwoju usług środowiskowych, które wynikają ze słusznych założeń Programu, że należy rozwijać usługi w środowisku lokalnym a nie w placówkach zamkniętych.		publicznej. Zgodnie z ofertą w POZP miał znaleźć się „wykaz samorządowych zasobów” – w obecnej wersji przedstawiono znacznie szerszy zakres korzystając z danych statystyki publicznej (w tym przypadku NFZ)
(str. 73) Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie (PCPR)	sugerowana zmiana: w zadaniach własnych powiatu w zakresie pomocy społecznej realizowanych przez PCPR dopisanie umieszczanie skierowanych osób w domach pomocy społecznej. Wymienione natomiast zadanie prowadzenie i rozwój infrastruktury ośrodków wsparcia dla osób z zaburzeniami psychicznymi nie jest zadaniem własnym powiatu a zadaniem	ważnym zadaniem własnym powiatu jest prowadzenie domów pomocy społecznej i umieszczanie skierowanych w nich osób, co zostało opisane w treści Programu, zatem istotnym wydaje się wymienienie go w zadaniach własnych realizowanych przez powiat w zakresie pomocy społecznej /art. 19 pkt 10 uops/. Wymienione natomiast ważne zadanie powiatu prowadzenie i rozwój infrastruktury ośrodków wsparcia dla osób z zaburzeniami psychicznymi jest zadaniem z zakresu administracji rządowej realizowanym przez powiat /art. 20 ust. 1 pkt 2 uops/	PCPR	tak

Zapis w projekcie, do którego zgłaszane są uwagi (rozdział, strona, tabela, rycina):	Sugerowana zmiana; propozycja nowego brzmienia / propozycja usunięcia zapisu:	Uzasadnienie:	Podmiot zgłaszający	Czy uwaga uwzględniona TAK/NIE (uzasadnienie)
	z zakresu administracji rządowej realizowanym przez powiat /art. 20 ust. 1 pkt 2 uops/			
(str. 74) Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie (PCPR)	propozycja usunięcia zapisów dotyczących oferty PCPR w Piasecznie dotyczącej poradnictwa psychologicznego oraz Tabeli XXXII. Liczba osób korzystających z poradnictwa psychologicznego świadczonego przez PCPR w Piasecznie w latach 2022 – 2024	w ramach prowadzonej działalności PCPR w Piasecznie oferuje możliwość korzystania z poradnictwa psychologicznego mieszkańcom powiatu konkretnej grupie, tj.: rodzinom zastępczym i dzieciom umieszczonym w rodzinnej pieczy zastępczej. Poradnictwo psychologiczne dla wszystkich mieszkańców świadczy Powiatowy Ośrodek Interwencji Kryzysowej realizujący także zadania jednostki specjalistycznego poradnictwa. Tabela XXXII. Liczba osób korzystających z poradnictwa psychologicznego świadczonego przez PCPR w Piasecznie w latach 2022 – 2024 także dotyczy statystyki świadczonego poradnictwa dla rodzin zastępczych i przebywających w nich dzieci	PCPR	uwaga uwzględniona częściowo – opis działań doprecyzowano, tabelę pozostawiono (obecnie wyraźnie wskazano w opisie, że „Usługi te dotyczą wyłącznie rodzin zastępczych oraz dzieci umieszczonych w rodzinnej pieczy zastępczej”
(str. 75) Rozdział 5.2. Zasoby Powiatu Piaseczyńskiego oraz jednostek podległych i współpracujących	działania psychologiczne w ramach interwencji kryzysowej realizowane są przez POIK w czterech lokalizacjach: Siedziba Główna POIK (ul. Ks. Sajny 2A, 05-530 Góra Kalwaria), Punkt Interwencji Kryzysowej w Piasecznie	uaktualnienie lokalizacji	POIK	tak

Zapis w projekcie, do którego zgłaszane są uwagi (rozdział, strona, tabela, rycina):	Sugerowana zmiana; propozycja nowego brzmienia / propozycja usunięcia zapisu:	Uzasadnienie:	Podmiot zgłaszający	Czy uwaga uwzględniona TAK/NIE (uzasadnienie)
	(ul. Kościuszki 9, 05-500 Piaseczno), Punkt Interwencji Kryzysowej w Piasecznie (ul. Szkolna 20, 05-500 Piaseczno), Punkt Interwencji Kryzysowej w Konstancinie-Jeziornie (ul. Warszawska 37, 05-520 Konstancin-Jeziorna)			
(str.77) Warsztaty Terapii Zajęciowej	WTZ KSNAW w Piasecznie działa na terenie Powiatu Piaseczyńskiego w czterech lokalizacjach (Piaseczno przy ulicy Modrzewiowej 2, w Górze Kalwarii przy ulicy Saperów 3 i Ks. Sajny 4 gdzie mieści się siedziba Galerii przy Rynku im. Zofii Biernackiej oraz od końca 2025 roku w Tarczynie). Na co dzień w ośrodkach pracują 92 osób z różnymi niepełnoprównościami w 17 pracowniach tematycznych. /w budynku w Piasecznie przy ulicy Modrzewiowej 2 w planach zmiana lokalizacji na Chyliczkowską 47/:	uwaga WTZ	WTZ	tak

Zapis w projekcie, do którego zgłaszane są uwagi (rozdział, strona, tabela, rycina):	Sugerowana zmiana; propozycja nowego brzmienia / propozycja usunięcia zapisu:	Uzasadnienie:	Podmiot zgłaszający	Czy uwaga uwzględniona TAK/NIE (uzasadnienie)
	1. Pracowania gospodarstwa domowego. 2. Pracowania ogrodniczo – stolarska. 3. Pracowania rękodzieła artystycznego. 4. Pracowania ceramiczna. 5. Pracowania introligatorska. 6. Pracowania technik zdobniczych. 7. Pracowania grafiki warsztatowej. /w budynku w Górze Kalwarii przy ulicy Sajny 4/ 1. Pracowania arteterapii. 2. Pracowania obsługi terenów zielonych. /w budynku w Górze Kalwarii przy ulicy Saperów 3/ 1. Pracownia umiejętności życiowych. 2. Pracowania umiejętności społeczno – zawodowych. 3. Pracowania dekoratorska. 4. Pracowania świec.			

Zapis w projekcie, do którego zgłaszane są uwagi (rozdział, strona, tabela, rycina):	Sugerowana zmiana; propozycja nowego brzmienia / propozycja usunięcia zapisu:	Uzasadnienie:	Podmiot zgłaszający	Czy uwaga uwzględniona TAK/NIE (uzasadnienie)
	5. Pracowania Fotografii. /w budynku w Tarcynie przy ulicy Rynek 27/ 1. Pracownia Kulinarna. 2. Pracowania wyrobu świec. 3. Pracowania drewna użytkowego. Terapia w pracowniach odbywa się również poprzez realizację zleceń od firm zewnętrznych. Wspieramy byłych i przyszłych uczestników poprzez realizację projektów zleconych przy współpracy Gmin Piaseczno, Góra Kalwaria i Lesznowola. Miejsce pracy to nie tylko budynek WTZ, ale również firmy, w których uczestnicy odbywają praktyki i staże – rehabilitacja zawodowa. Rozwijamy się też w innych obszarach takich jak kultura i sport – rehabilitacja społeczna			

Zapis w projekcie, do którego zgłaszane są uwagi (rozdział, strona, tabela, rycina):	Sugerowana zmiana; propozycja nowego brzmienia / propozycja usunięcia zapisu:	Uzasadnienie:	Podmiot zgłaszający	Czy uwaga uwzględniona TAK/NIE (uzasadnienie)
(str. 79)	Dom Pomocy Społecznej Artystów Weteranów Scen Polskich im. Wojciecha Bogusławskiego w Konstancinie – Jeziornie dla osób w podeszłym wieku, prowadzony przez Związek Artystów Scen Polskich ZASP - Stowarzyszenie na zlecenie Powiatu Piaseczyńskiego (50 miejsc)	pełna nazwa organu prowadzącego	PCPR	tak
(str. 79)	w obszarze usług realizowanych przez Dom Pomocy Społecznej w Konstancinie – Jeziornie ul. Potulickich 1 po wspomagających dopisanie i edukacyjnych	jest to istotna usługa, którą realizuje tylko dom zapewniający całodobową opiekę dzieciom i młodzieży niepełnosprawnym intelektualnie	PCPR	tak
(str. 88/89) Organizacje pozarządowe	Dopisać do spisu NGO Fundację SYNAPSIS	Fundacja SYNAPSIS (zarejestrowana w Warszawie) prowadzi od 18 lat w Wilczej Górze , gm. Lesznówola, Filię Niepublicznego Podmiotu Leczniczego i Zakład Aktywności Zawodowej, w których otrzymują wsparcie psychologiczne, rehabilitację społeczną również osoby z CZR z pow. piaseczyńskiego. Placówka ta prowadzi rehabilitację społeczną, wsparcie psychologiczne, psychoedukacyjne i przygotowanie do pracy dla młodych dorosłych z orzeczeniem 01- U i/lub 12-C. Na dzień 31.XII.2025 w placówce tej korzysta ze wsparcia 6 osób – mieszkańców pow. piaseczyńskiego.	Fundacja Synapsis	tak

Zapis w projekcie, do którego zgłaszane są uwagi (rozdział, strona, tabela, rycina):	Sugerowana zmiana; propozycja nowego brzmienia / propozycja usunięcia zapisu:	Uzasadnienie:	Podmiot zgłaszający	Czy uwaga uwzględniona TAK/NIE (uzasadnienie)
(str.90) 12) (...) która się rozwija i otwiera od stycznia 2026 r. otwiera nowy punkt zamiejscowy w Konstancinie- Jeziornie	punkt już działa	aktualizacja	Wydział Zdrowia i Spraw Społecznych – Starostwo Powiatowe w Piasecznie	tak
(str. 91) 5.2. Zasoby Powiatu Piaseczyńskiego oraz jednostek podległych i współpracujących, Wnioski punkt 14)	w powiecie piaseczyńskim działa Powiatowy Ośrodek Interwencji Kryzysowej w Górze Kalwarii (POIK). Działania psychologiczne w ramach interwencji kryzysowej realizowane są przez POIK w czterech lokalizacjach na terenie powiatu.	uaktualnienie lokalizacji	POIK	tak
(str. 92) Analiza SWOT	Propozycja: • powtórzenie ankiety (do omówienia szczegóły z Wydziałem Zdrowia i Spraw Społecznych) • komentarz przy wynikach badań kwestionariuszowych, ze względu na brak odpowiedniej liczby	komentarz do wyników ankiety: liczba osób, która wypełniła ankiety nie stanowi grupy reprezentatywnej, na podstawie której można określać zagrożenia/ słabe strony w analizie SWOT	Wydział Zdrowia i Spraw Społecznych – Starostwo Powiatowe w Piasecznie	ankietę powtórzono, liczba odpowiedzi znacznie się zwiększyła, wyniki opisano na nowo

Zapis w projekcie, do którego zgłaszane są uwagi (rozdział, strona, tabela, rycina):	Sugerowana zmiana; propozycja nowego brzmienia / propozycja usunięcia zapisu:	Uzasadnienie:	Podmiot zgłaszający	Czy uwaga uwzględniona TAK/NIE (uzasadnienie)
	wypełnionych ankiet nie uwzględnia się wyników w określaniu zadań/celów itp...			
(str. 94) Analiza SWOT	dodatkowe uwagi do dodania w rubryce zagrożenia: 1. Jednym z zagrożeń jest skupienie się wszystkich podmiotów działających w zakresie zdrowia psych., pomocy społecznej na stanie aktualnym, a brak uwzględnienia w dostatecznym stopniu dynamiki zjawisk społecznych, w szczególności szybkiego wzrostu zaburzeń psychicznych wśród dzieci i młodzieży. 2. Brakuje uwzględnienia całościowego wsparcia rodzin, które sprawują wieloletnią opiekę i wsparcie dla osób z zaburzeniami psychicznymi. Dotyczyć to powinno też rodzeństwa	ad. 1 W całym Raporcie jest bardzo dużo danych pokazujących dynamikę wzrostu, ale w celach Programu i planowaniu rozwoju zbyt mało jest wskazanych rozwiązań szczegółowych, które przyniosłyby odczuwalną zmianę dla poszczególnych grup zagrożonych. ad. 2 Działanie wobec rodzin polega głównie na poradnictwie, dofinansowaniu turnusów, grupach wsparcia, itp. Rodziny potrzebują nie tylko doradzenia , ale realnego wsparcia poprzez Specjalistyczne Usługi Opiekuńcze, rozwój usług asystenckich dla osób z niepełnosprawnościami wynikającymi z zaburzeń psychicznych, programów wsparcia psychologicznego dla rodzeństwa, usług opieki wytchnieniowej dla rodziców sprawujących wieloletnią, całodobową opiekę nad osobami z niepełnosprawnościami.	Fundacja Synapsis	tak

Zapis w projekcie, do którego zgłaszane są uwagi (rozdział, strona, tabela, rycina):	Sugerowana zmiana; propozycja nowego brzmienia / propozycja usunięcia zapisu:	Uzasadnienie:	Podmiot zgłaszający	Czy uwaga uwzględniona TAK/NIE (uzasadnienie)
	dzieci i młodzieży z zaburzeniami psychicznymi			
(str. 94) Analiza SWOT Zagrożenia: 10. Niewielka aktywność samorządowa w obszarze realizacji programów polityki zdrowotnej w obszarze zdrowia psychicznego na terenie powiatu.	proponowany zapis w „Szansach”: działania podejmowane przez samorządy w ramach profilaktyki i promocji zdrowia psychicznego	uwaga ogólna	Wydział Zdrowia i Spraw Społecznych – Starostwo Powiatowe w Piasecznie	tak
(str. 96) 7. Założenia strategiczne	usunąć – „liczba funkcjonujących CZP”	założenia reformy psychiatrii wskazują, że na każdy powiat ma przypadać tylko jedno CZP (chyba, że w tym punkcie jest mowa jakichś centrach zdrowia psychicznego – „nie tych pilotażowych”)	Centrum Zdrowia Psychicznego	tak
(str. 97)	propozycja usunięcia wskaźnika monitorującego pkt. 2 Liczba osób objętych pomocą psychologiczną zaplanowanego w celu operacyjnym 2 – upowszechnianie zróżnicowanych form pomocy i oparcia społecznego, zaplanowane interwencje pkt. 2.3	PCPR świadczy pomoc psychologiczną wyłącznie na rzecz dzieci i osób z rodzinnej pieczy zastępczej.	PCPR	tak

Zapis w projekcie, do którego zgłaszane są uwagi (rozdział, strona, tabela, rycina):	Sugerowana zmiana; propozycja nowego brzmienia / propozycja usunięcia zapisu:	Uzasadnienie:	Podmiot zgłaszający	Czy uwaga uwzględniona TAK/NIE (uzasadnienie)
	zwiększenie udziału pomocy osobom z zaburzeniami psychicznymi w działalności powiatowych centrów pomocy rodzinie			
(str.97) Cel operacyjny 2 – 2.1	uzupełnić i dodać do zakresu pomocy: asystenckiej, wytchnieniowej, transportowej i innej	cel rozszerzenia kompleksowego i skoordynowanego wsparcia uda się zrealizować tylko wtedy, gdy cała rodzina otrzyma wszechstronne długofalowe wsparcie. Celem nie powinno być wyłącznie usamodzielnienie tej rodziny w pełnieniu ról opiekuńczych, ale otoczenie rodziny takimi usługami i formami wsparcia, by mogli w pełni uczestniczyć w życiu społecznym i zawodowym. Co więcej usługi wsparcia powinny być możliwie jak najbardziej zindywidualizowane i tworzone wspólnie ze środowiskiem, którego dotyczą	Fundacja Synapsis	uwaga nieuwzględniona nazwa „Lokalnego programu poszerzania...” wprost zaczerpnięta z NPOZP (nie ma potrzeby jej rozwijania)
(str.97) Cel operacyjny 2 – 2.3	dodanie wśród wskaźników: liczba członków rodziny osoby z zaburzeniami psychicznymi, którym udzielono wsparcia. Dotyczy rodziców i/lub rodzeństwa lub innych członków rodziny.	wsparcie powinno dotyczyć całej rodziny, powinno być długofalowe, a celem powinno być takie wsparcie, które umożliwia rodzicom pełnienie innych ról społecznych i zawodowych (praca, wychowanie rodzeństwa, udział w życiu społecznym analogicznie do rodziców zdrowych dzieci). Tylko wtedy rodzice i całe rodziny nie będą marginalizowane w życiu społecznym. <u>Odp. PCPR</u> zgodnie z art. 42 ust. 1 ustawy o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej pełnienie funkcji rodziny zastępczej oraz prowadzenie rodzinnego domu dziecka może być powierzone osobom, które m.in.: dają rękojmię należytego sprawowania pieczy zastępczej; nie są i nie były pozbawione władzy rodzicielskiej, oraz władza rodzicielska nie jest im ograniczona ani zawieszona; nie są ograniczone w zdolności do czynności prawnych; są zdolne do sprawowania właściwej opieki nad dzieckiem, co zostało potwierdzone: a) zaświadczeniem lekarskim o stanie zdrowia wystawionym	Fundacja Synapsis	<u>odp. PCPR</u> mając na względzie powyższe wprowadzenie tego wskaźnika do raportowania nie wydaje się zasadne w przypadku rodzin zastępczych

Zapis w projekcie, do którego zgłaszane są uwagi (rozdział, strona, tabela, rycina):	Sugerowana zmiana; propozycja nowego brzmienia / propozycja usunięcia zapisu:	Uzasadnienie:	Podmiot zgłaszający	Czy uwaga uwzględniona TAK/NIE (uzasadnienie)
		przez lekarza podstawowej opieki zdrowotnej, w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 października 2017 r. o podstawowej opiece zdrowotnej (Dz. U. z 2022 r. poz. 2527), oraz b) opinią o posiadaniu predyspozycji i motywacji do pełnienia funkcji rodziny zastępczej lub prowadzenia rodzinnego domu dziecka wystawioną przez psychologa, który posiada co najmniej wykształcenie wyższe magisterskie na kierunku psychologia oraz 2-letnie doświadczenie w poradnictwie rodzinnym; zapewni odpowiednie warunki bytowe i mieszkaniowe umożliwiające dziecku zaspokajanie jego indywidualnych potrzeb, w tym: rozwoju emocjonalnego, fizycznego i społecznego, właściwej edukacji i rozwoju zainteresowań, wypoczynku i organizacji czasu wolnego; oraz nie figurują w bazie danych Rejestru Sprawców Przestępstw na Tle Seksualnym z dostępem ograniczonym. Natomiast pracę z rodzicami biologicznymi dzieci w rodzinach zastępczych organizuje gmina. Mając na względzie powyższe wprowadzenie tego wskaźnika do raportowania nie wydaje się zasadne w przypadku rodzin zastępczych		
(str.97) Cel operacyjny 3 – 3.1	dopisać wśród realizatorów oprócz PUP również NGO, które są wyspecjalizowane w działaniach aktywizacji zawodowej na rzecz dorosłych osób z zaburzeniami psychicznymi	realizatorem zadania ma być wyłącznie PUP. Obecnie PUP nie ma narzędzi i specjalistów, by wspierać skutecznie aktywizację zawodową i zatrudnienie osób z niepełnosprawnościami, zwłaszcza z 01-U lub 12 – C. Niektóre NGO od lat działają w tym zakresie, a ich skuteczność może się znacznie zwiększyć, jeśli ich dodatkowe działanie w tym zakresie mogłoby być dodatkowo finansowane przez samorząd powiatu	Fundacja Synapsis	tak
(str. 97) Cel operacyjny 3	wskaźniki monitorujące: liczba osób z zaburzeniami psychicznymi, będących odbiorcami działań	wskaźniki te powinny być monitorowane i raportowane w podziale na grupy osób z różnymi zaburzeniami psychicznymi. Np. liczba osób z uzależnieniami, l. osób z CZR, l. osób z depresją, itd. nawet osiągnięcie dobrych ogólnych wskaźników wzrostu nie będzie	Fundacja Synapsis	odp. PUP wskaźnik, określony w uwagach nie może zostać monitorowany i raportowany przez

Zapis w projekcie, do którego zgłaszane są uwagi (rozdział, strona, tabela, rycina):	Sugerowana zmiana; propozycja nowego brzmienia / propozycja usunięcia zapisu:	Uzasadnienie:	Podmiot zgłaszający	Czy uwaga uwzględniona TAK/NIE (uzasadnienie)
	Dodać: w podziale na grupy osób z zaburzeniami psychicznymi wg kodów rozpoznania ICD i stopniem niepełnosprawności.	oznaczało poprawy sytuacji różnych grup. Oddziaływanie i rodzaje/formy wsparcia muszą być inne, a monitoring musi odzwierciedlać sytuację tych różnorodnych grup. Tylko wtedy będzie można ocenić czy Cel operacyjny 2 jest realizowany dla poszczególnych grup, czy tylko dla niektórych <u>ODP. PUP</u> wskaźnik, określony w uwagach nie może zostać monitorowany i raportowany przez Urząd Pracy Powiatowy Urząd Pracy nie ma dostępu do informacji na podstawie, których istniałaby możliwość podziału na grupy ze względu na zaburzenia psychiczne. Osoba rejestrująca się w PUP w trakcie rejestracji, bądź w późniejszym terminie, może przedłożyć orzeczenie o stopniu niepełnosprawności wydane przez Powiatowy Zespół ds. Orzekania o Niepełnosprawności lub Wojewódzki Zespół ds. Orzekania o Niepełnosprawności lub Orzeczenie lekarza orzecznika ZUS. W żadnym z wymienionych dokumentów nie ma informacji o podstawie medycznej wydania takiego orzeczenia. Orzeczenie lekarza orzecznika ZUS zawiera informacje o poziomie zdolności do pracy i czas na jaki ta zdolność jest ograniczona. Orzeczenie o stopniu niepełnosprawności wydane przez Powiatowy Zespół ds. Orzekania o Niepełnosprawności lub Wojewódzki Zespół ds. Orzekania o Niepełnosprawności zawiera m.in.: 1. informację o stopniu niepełnosprawności (lekki, umiarkowany, znaczny) 2. symbol przyczyny niepełnosprawności 3. czasie na jaki jest wydane orzeczenie 4. terminie od kiedy datuje się ustalony termin niepełnosprawności Ad.2 • 01-U – upośledzenie umysłowe; • 02-P – choroby psychiczne; • 03-L – zaburzenia głosu, mowy i choroby słuchu; • 04-O – choroby narządu wzroku;		Urząd Pracy

Zapis w projekcie, do którego zgłaszane są uwagi (rozdział, strona, tabela, rycina):	Sugerowana zmiana; propozycja nowego brzmienia / propozycja usunięcia zapisu:	Uzasadnienie:	Podmiot zgłaszający	Czy uwaga uwzględniona TAK/NIE (uzasadnienie)
		• 05-R – upośledzenie narządu ruchu; • 06-E – epilepsja; • 07-S – choroby układu oddechowego i krążenia; • 08-T – choroby układu pokarmowego; • 09-M – choroby układu moczowo-płciowego; • 10-N – choroby neurologiczne; • 11-I – inne, w tym schorzenia: endokrynologiczne, metaboliczne, zaburzenia enzymatyczne, choroby zakaźne i odzwierzęce, zeszpecenia, choroby układu krwiotwórczego; • 12-C – całościowe zaburzenia rozwojowe. Żaden z powyższych dokumentów nie zawiera informacji o szczegółowych postawach medycznych wydania orzeczenia, nie zawiera kodów ICD-10. Na podstawie orzeczenia zawierającego symbol 02-P nie jesteśmy w stanie określić czy jest to depresja, czy też zaburzenia psychiczne, zaburzenia nerwicowe czy też inna choroba. Zgodnie z art. 9 ROZPORZĄDZENIE PARLAMENTU EUROPEJSKIEGO I RADY (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) – dot. przetwarzania szczególnych kategorii danych osobowych urząd nie ma podstaw prawnych do żądania, gromadzenia i przetwarzania takich informacji dotyczących osób bezrobotnych. Pozyskanie informacji o stanie zdrowia osoby, której dane dotyczą, możliwe jest tylko kiedy osoba ta wyraziła wyraźną zgodę na przetwarzanie tych danych osobowych w jednym lub kilku konkretnych celach.		
(str. 98) Cel operacyjny 4 – 4.1	proponujemy wpisać: spotkania Zespołu min. 1 x na kwartał	jeśli realizacja Programu ma być dobrze skoordynowana, to jedno spotkanie zespołu w ciągu roku jest absolutnie niewystarczające. Najpierw musi być zaplanowane raportowanie z realizacji Programu, potem monitorowanie,	Fundacja Synapsis	nie zwiększamy częstotliwości spotkań

Zapis w projekcie, do którego zgłaszane są uwagi (rozdział, strona, tabela, rycina):	Sugerowana zmiana; propozycja nowego brzmienia / propozycja usunięcia zapisu:	Uzasadnienie:	Podmiot zgłaszający	Czy uwaga uwzględniona TAK/NIE (uzasadnienie)
		a po roku sprawozdawczość i podsumowanie. Brak regularnych spotkań Zespołu i analizy bieżących problemów z realizacją spowoduje prawdopodobnie zbyt późne reagowanie na nieprawidłowości lub zaniechanie niektórych działań i opóźni wprowadzanie niezbędnych korekt i uniemożliwi realizację założonych celów.		
(str. 101-102) Monitoring i ewaluacja programu	uzupełnienie zapisów dotyczących ewaluacji o coroczne uwzględnianie działań realizowanych przez partnerów i sojuszników Gminno-Powiatowego Aliansu Przeciw Depresji, w szczególności działań profilaktycznych, edukacyjnych i promocyjnych realizowanych we współpracy międzyinstytucjonalnej przykładowe doprecyzowanie zapisu: „W ramach corocznej ewaluacji Programu rekomenduje się uwzględnianie działań realizowanych przez partnerów i sojuszników	uwzględnianie aktywności lokalnych podmiotów w ewaluacji pozwoli na pełniejszą ocenę rzeczywistego wpływu Programu na lokalną społeczność oraz lepsze planowanie działań w kolejnych latach	Koordynator projektu Alians Przeciw Depresji	modyfikacja – raport ewaluacyjny coroczny

Zapis w projekcie, do którego zgłaszane są uwagi (rozdział, strona, tabela, rycina):	Sugerowana zmiana; propozycja nowego brzmienia / propozycja usunięcia zapisu:	Uzasadnienie:	Podmiot zgłaszający	Czy uwaga uwzględniona TAK/NIE (uzasadnienie)
	Powiatu, w tym w szczególności inicjatyw prowadzonych w ramach Gminno-Powiatowego Aliansu Przeciw Depresji”			
(str. 103) 7.2 Finansowanie realizacji zaplanowanych działań	jest zapis: Interwencje zaplanowane w ramach realizacji Programu Ochrony Zdrowia Psychicznego dla Powiatu Piaseczyńskiego na lata 2026-2031 finansowane będą z budżetu Powiatu Piaseczyńskiego oraz innych źródeł pozabudżetowych	zmiana na zapis - Interwencje zaplanowane w ramach realizacji Programu Ochrony Zdrowia Psychicznego dla Powiatu Piaseczyńskiego na lata 2026-2031 finansowane będą z budżetu Powiatu Piaseczyńskiego (w zakresie zadań Powiatu Piaseczyńskiego), budżetów podmiotów realizujących oraz innych źródeł pozabudżetowych	Wydział Zdrowia i Spraw Społecznych – Starostwo Powiatowe w Piasecznie (uwaga z 18 maja 2026 r.)	tak – zmiana naniesiona we własnym zakresie, informacja mailowa wysłana do Chilico
(str. 111, 112)	zmienić: punkt zgłoszeniowo- konsultacyjny na zgłoszeniowo-koordynacyjny	uwaga CZP	Centrum Zdrowia Psychicznego	tak
(str. 115) 3. Środowiskowy model ochrony zdrowia psychicznego dzieci i młodzieży	aktualizacja nazw świadczeń i poziomów referencyjnych zgodnie z nowym Rozporządzeniem MZ: usunięcie zapisu o "wizycie osoby prowadzącej terapię środowiskową" na I poziomie; dodanie nowych świadczeń: sesje treningu grupowego (dla	dostosowanie treści Programu do zmian w <i>Rozporządzeniu Ministra Zdrowia w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu opieki psychiatrycznej i leczenia uzależnień</i> (Dz.U. 2024 poz. 1212), które weszło w życie we wrześniu ubiegłego roku. Wykaz wszystkich podmiotów z obszaru zdrowia psychicznego dla dzieci i młodzieży jest na stronie Mazowieckiego NFZ, link: https://www.nfz-warszawa.pl/dla-pacjenta/aktualnosci/opieka-psychologiczna-psychoterapeutyczna-i-psychiatryczna-w-ramach-poziomow-referencyjnych-aktl-480.html . Jednocześnie we wrześniu ubiegłego roku weszła w życie zmiana	EZRA UKSW sp. z o.o.	tak

Zapis w projekcie, do którego zgłaszane są uwagi (rozdział, strona, tabela, rycina):	Sugerowana zmiana; propozycja nowego brzmienia / propozycja usunięcia zapisu:	Uzasadnienie:	Podmiot zgłaszający	Czy uwaga uwzględniona TAK/NIE (uzasadnienie)
	dzieci/młodzieży oraz rodziców), interwencje kryzysowe, terapia uzależnień. Usunięcie nieaktualnej lokalizacji: wykreślenie poradni EZRA przy ul. Jarząbka	Rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu opieki psychiatrycznej i leczenia uzależnień, wprowadzając zmiany w koszyku usług w przypadku dzieci i młodzieży. Na I poziomie referencyjnym nie ma już wizyty osoby prowadzącej terapię środowiskową, a wchodzi w życie nowe świadczenia; sesje treningu grupowego dla dzieci i młodzieży, sesje treningu grupowego dla rodziców i opiekunów prawnych, interwencje kryzysowe, możliwość realizacji terapii uzależnień. Na II poziomie referencyjnych dochodzą usługi: porady psychologiczne, sesje treningu grupowego dla dzieci i młodzieży, sesje treningu grupowego dla rodziców i opiekunów prawnych, możliwość realizacji terapii uzależnień; link: https://isap.sejm.gov.pl/isap.nsf/DocDetails.xsp?id=WDU20250001212		
(str. 117) Tab. II. Działania zaplanowane w ramach programu zwiększania dostępności i zmniejszania nierówności w dostępie do różnych form /.../	uszczegółowienie Zadań 1 i 2: Zamiast ogólnego „Udzielanie świadczeń zdrowotnych”, wprowadzenie konkretnych działań, np.: 1. Analiza dostępności terytorialnej (np. uwzględnienie, że w Piasecznie jest tylko 1 ośrodek I poziomu). 2. Analiza dostępności świadczeń specyficznych dla grup wiekowych. 3. Wsparcie kompetencji rodzicielskich.	obecne sformułowanie zadań jest zbyt ogólne i nie wskazuje na aktywne działania Powiatu w celu zmniejszenia nierówności (zgodnie z tytułem programu), a jedynie stwierdza fakt udzielania świadczeń przez podmioty lecznicze	EZRA UKSW sp. z o.o.	nie modyfikujemy / nie dodajemy mierników – zostaną dopisane do działań w ramach programu

Zapis w projekcie, do którego zgłaszane są uwagi (rozdział, strona, tabela, rycina):	Sugerowana zmiana; propozycja nowego brzmienia / propozycja usunięcia zapisu:	Uzasadnienie:	Podmiot zgłaszający	Czy uwaga uwzględniona TAK/NIE (uzasadnienie)
	4. Współpraca z NFZ w celu tworzenia nowych lokalizacji placówek.			
(str.117) Tab. II. Działania zaplanowane w ramach programu zwiększenia dostępności i zmniejszenia nierówności /.../	w tabeli są wymienione główne zadania związane ze zwiększeniem dostępności do usług dla osób z zaburzeniami psychicznymi, ze względu na obecnie istniejącą nierówność w dostępie do świadczeń dla osób z rozpoznaniem 12-C konieczne jest dopisanie dodatkowego zadania: Wyrównanie dostępu do świadczeń dla dzieci i młodzieży oraz osób dorosłych w zakresie diagnostyki i terapii osób w spektrum autyzmu.	osoby w spektrum autyzmu wymagają intensywnej, kompleksowej i długofalowej terapii. Z tego względu proces ten prowadzony przez specjalistycznie przeszkoloną kadrę powinien przebiegać w lokalnym środowisku dziecka/osoby. Dynamika wzrostu liczby osób z diagnozą 12-C w pow. piaseczyńskim uzasadnia konieczność zwrócenia uwagi i wyodrębnienia w celu 4 właściwego monitorowania tej problematyki.	Fundacja Synapsis	uwaga nieuwzględniona Jak uzasadnić, że wyodrębniamy akurat te konkretne schorzenia, a nie wpisujemy wyrównania do świadczeń w zakresie diagnozy/leczenia depresji, zaburzeń związanych ze stresem itd. (nie ma konieczności zmiany tego zapisu)
(str.121) Zapis pod Tab. II	jest zapis: wszelkie koszty związane z wdrażaniem, realizacją i monitoringiem zadań przewidzianych w Lokalnym programie zwiększania dostępności i zmniejszenia	Zmiana na zapis: Zadania związane z wdrażaniem, realizacją i monitoringiem priorytetów przewidzianych w Lokalnym programie zwiększania dostępności i zmniejszenia nierówności w dostępie do różnych form środowiskowej psychiatrycznej opieki zdrowotnej, w tym rozwoju Centrum Zdrowia Psychicznego oraz placówek psychiatrycznej opieki zdrowotnej dla dzieci i młodzieży, będą realizowane we ramach współpracy Powiatu Piaseczyńskiego z podmiotami realizującymi działania wymienione w Tab. II.	Wydział Zdrowia i Spraw Społecznych – Starostwo Powiatowe w Piasecznie (uwaga z 14	tak

Zapis w projekcie, do którego zgłaszane są uwagi (rozdział, strona, tabela, rycina):	Sugerowana zmiana; propozycja nowego brzmienia / propozycja usunięcia zapisu:	Uzasadnienie:	Podmiot zgłaszający	Czy uwaga uwzględniona TAK/NIE (uzasadnienie)
	nierówności w dostępie do różnych form środowiskowej psychiatrycznej opieki zdrowotnej, w tym rozwoju Centrum Zdrowia Psychicznego oraz placówek psychiatrycznej opieki zdrowotnej dla dzieci i młodzieży, finansowane będą z budżetu Powiatu Piaseczyńskiego oraz innych źródeł pozabudżetowych.		maja 2026 r.)	
(str. 123)	sugerowana zmiana: pkt. 2 Infrastruktura pomocy społecznej w wymienianych zadaniach własnych – dopisanie prowadzenie i rozwój infrastruktury domów pomocy społecznej oraz umieszczanie w nich skierowanych osób. Ponadto ważnym zadaniem z zakresu administracji rządowej realizowanym przez powiat jest prowadzenie i rozwój infrastruktury ośrodków wsparcia dla osób	ważnym zadaniem powiatu jest prowadzenie domów pomocy społecznej i umieszczanie skierowanych w nich osób, co zostało opisane w treści Programu, zatem istotnym wydaje się wymienienie go w zadaniach własnych powiatu w zakresie pomocy społecznej /art. 19 pkt 10 uops/. Wymienione natomiast zadanie prowadzenie i rozwój infrastruktury ośrodków wsparcia dla osób z zaburzeniami psychicznymi jest zadaniem z zakresu administracji rządowej realizowanym przez powiat /art. 20 ust. 1 pkt 2 uops/.	PCPR	tak

Zapis w projekcie, do którego zgłaszane są uwagi (rozdział, strona, tabela, rycina):	Sugerowana zmiana; propozycja nowego brzmienia / propozycja usunięcia zapisu:	Uzasadnienie:	Podmiot zgłaszający	Czy uwaga uwzględniona TAK/NIE (uzasadnienie)
	z zaburzeniami psychicznymi.			
(str. 125) 2. Infrastruktura pomocy społecznej	na terenie powiatu Piaseczyńskiego jednostką udzielającą specjalistycznego poradnictwa jest Powiatowy Ośrodek Interwencji Kryzysowej (poradnictwo psychologiczne, rodzinne, prawne)	uzupełnienie rodzajów poradnictwa specjalistycznego prowadzonego przez POIK, wymieniono tylko poradnictwo prawne	POIK	tak
(str. 126) 2. Infrastruktura pomocy społecznej	usunąć zapis: Punkt Interwencji Kryzysowej w Mrokwie (ul. Józefa Górskiego 4A, 05- 552 Mroków) dopisać: Punkt Interwencji Kryzysowej w Konstancinie- Jeziornie (ul. Warszawska 37, 05-520 Konstancin-Jeziorna)	zmiana w lokalizacjach	POIK	tak
(str. 127) 2. Infrastruktura pomocy społecznej Tab. I. Wykaz jednostek organizacyjnych pomocy społecznej w powiecie	usunąć punkt 15): Punkt Interwencji Kryzysowej w Mrokwie (ul. Józefa Górskiego 4A, 05-552 Mroków) dopisać w miejscu 15): Punkt Interwencji Kryzysowej w Konstancinie-	zmiana w lokalizacjach	POIK	tak

Zapis w projekcie, do którego zgłaszane są uwagi (rozdział, strona, tabela, rycina):	Sugerowana zmiana; propozycja nowego brzmienia / propozycja usunięcia zapisu:	Uzasadnienie:	Podmiot zgłaszający	Czy uwaga uwzględniona TAK/NIE (uzasadnienie)
piaseczyńskim	Jeziornie (ul. Warszawska 37, 05-520 Konstancin-Jeziorna)			
zapisy w POZP: DPS Konstancin-Jeziorna; Dom Pomocy Społecznej w Górze Kalwarii	zapis: DPS lub Dom Pomocy Społecznej	ujednolicenie zapisu DPS lub Dom Pomocy Społecznej	Wydział Zdrowia i Spraw Społecznych – Starostwo Powiatowe w Piasecznie	tak
(str. 127) pkt 16 ŚDS w Pęcharach	ŚDS w Pęcherach	zmiana zapisu na poprawny	Wydział Zdrowia i Spraw Społecznych – Starostwo Powiatowe w Piasecznie	tak
(str. 131) Zapis pod Tab. II.	jest zapis: Wszelkie koszty związane z wdrażaniem, realizacją i monitoringiem zadań przewidzianych w Lokalnym programie poszerzenia, zróżnicowania i unowocześniania pomocy i oparcia społecznego dla osób z zaburzeniami psychicznymi, w zakresie pomocy bytowej, mieszkaniowej, stacjonarnej oraz samopomocy środowiskowej, finansowane	zmiana zapisu: Wszelkie koszty związane z wdrażaniem, realizacją i monitoringiem zadań przewidzianych w Lokalnym programie poszerzenia, zróżnicowania i unowocześniania pomocy i oparcia społecznego dla osób z zaburzeniami psychicznymi, w zakresie pomocy bytowej, mieszkaniowej, stacjonarnej oraz samopomocy środowiskowej, finansowane będą z budżetu Powiatu Piaseczyńskiego, budżetów podmiotów realizujących oraz innych źródeł pozabudżetowych.	Wydział Zdrowia i Spraw Społecznych – Starostwo Powiatowe w Piasecznie (uwaga z 18 maja 2026 r.)	tak

Zapis w projekcie, do którego zgłaszane są uwagi (rozdział, strona, tabela, rycina):	Sugerowana zmiana; propozycja nowego brzmienia / propozycja usunięcia zapisu:	Uzasadnienie:	Podmiot zgłaszający	Czy uwaga uwzględniona TAK/NIE (uzasadnienie)
	będą z budżetu Powiatu Piaseczyńskiego oraz innych źródeł pozabudżetowych			

Opracował:

Wydział Zdrowia i Spraw Społecznych