

**Projekt**

z dnia 15 stycznia 2015 r.  
Zatwierdzony przez .....

**UCHWAŁA NR .....  
RADY MIEJSKIEJ ŁĄDKA-ZDROJU**

z dnia 26 stycznia 2015 r.

**w sprawie przyjęcia Gminnego Programu Ochrony Zdrowia Psychicznego na rok 2015 dla Gminy Łądek-Zdrój**

Na podstawie art. 18 ust 2 pkt 15 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym ( Dz.U. 2013, poz.594 ze zm.) oraz art. 2 ust. 4 pkt 1 ustawy z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego ( Dz.U. 2011, Nr 231,poz.1375 ze zm.) oraz Rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 28 grudnia 2010 r. w sprawie Narodowego Programu Ochrony Zdrowia Psychicznego ( Dz.U. z 2011 Nr 24, poz. 128), Rada Miejska Łądek-Zdroju uchwała, co następuje:

**§ 1.** Uchwala się Gminny Program Ochrony Zdrowia Psychicznego na rok 2015 dla Gminy Łądek-Zdrój, stanowiący załącznik nr 1 do niniejszej uchwały.

**§ 2.** Wykonanie uchwały powierza się Burmistrzowi Łądko-Zdroju.

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

Przewodniczący Rady  
Miejskiej Łądko-Zdroju

**Tomasz Nowicki**

Załącznik do Uchwały Nr .....

Rady Miejskiej Łądek-Zdrój

z dnia 26 stycznia 2015 r.

## **Gminny Program Ochrony Zdrowia Psychicznego na rok 2015**

### **I. Wprowadzenie**

Konstytucja Światowej Organizacji Zdrowia (WHO), przyjęta w 1948 r. określa zdrowie psychiczne jako pełny dobrostan (dobre samopoczucie) fizyczny, psychiczny i społeczny człowieka.

Celem gminnego programu ochrony zdrowia psychicznego jest podjęcie i koordynacja działań zmierzających do ochrony zdrowia psychicznego mieszkańców gminy Łądek-Zdrój. Program ten umożliwi realizację wytycznych określonych w Narodowym Programie Ochrony Zdrowia Psychicznego.

Od początku lat dziewięćdziesiątych ubiegłego wieku zaznacza się wzrost zachorowalności na choroby psychiczne. Powodują to głównie zmiany społeczno-ekonomiczne i polityczne oraz kulturowe, których wynikiem jest pojawienie się nowych zagrożeń dla zdrowia psychicznego w postaci biedy, bezrobocia oraz braku poczucia bezpieczeństwa ekonomicznego, socjalnego i zdrowotnego. Osoby z zaburzeniami psychicznymi narażone są i zagrożone ubóstwem oraz wykluczeniem społecznym. Również z powodu specyfiki swojego schorzenia mają ogromne trudności w integracji i pełnieniu ról społecznych oraz samodzielnym funkcjonowaniu.

Podstawowym wskaźnikiem stanu zdrowia psychicznego Polaków jest rozpowszechnienie zaburzeń psychicznych, rejestrowanych w placówkach psychiatrycznych opieki zdrowotnej, w tym także związanych z nadużywaniem alkoholu, substancji psychoaktywnych i leków. Zarówno w opiece ambulatoryjnej, jak i całodobowej (badanej w latach 1990-2007) wskaźnik leczonych z powodu uzależnień sukcesywnie wzrasta. W badanym okresie znaczącą większość pacjentów stanowili mieszkańcy miast. Przeważająca grupa pacjentów to osoby w wieku 30-64 lata.

Jednostki samorządu terytorialnego stały się jednym z realizatorów Narodowego Programu Ochrony Zdrowia Psychicznego, obok ministerstw, NFZ i samorządów różnego szczebla. Rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 28 grudnia 2010 r. w sprawie Narodowego Programu Ochrony Zdrowia Psychicznego nakłada na samorządy nowe obowiązki w tym zakresie. Narodowy Program Ochrony Zdrowia Psychicznego określa strategię działań mających na celu poprawę jakości życia osób z zaburzeniami psychicznymi i ich bliskich, ograniczenie występowania zagrożeń dla zdrowia psychicznego oraz pełne zabezpieczenie i zapewnienie dostępności do świadczeń opieki zdrowotnej.

Celem programu jest:

1. promocja zdrowia psychicznego i zapobieganie zaburzeniom psychicznym,
2. zapewnienie osobom z zaburzeniami psychicznymi wielostronnej i powszechnie dostępnej opieki zdrowotnej oraz innych form opieki, wsparcia i pomocy niezbędnej do życia w środowisku rodzinnym i społecznym,
3. rozwój badań naukowych i systemu informacji z zakresu zdrowia psychicznego.

W realizacji zadań wynikających z Programu mogą również uczestniczyć organizacje społeczne, stowarzyszenia, fundacje, kościoły i inne związki wyznaniowe oraz grupy samopomocy pacjentów i ich rodzin oraz inne jednostki, których działalność obejmuje cele i zadania Programu.

Od wejścia w życie ustawy o ochronie zdrowia psychicznego rozwijają się nowe formy wsparcia społecznego w postaci środowiskowych domów samopomocy oraz warsztaty terapii zajęciowej. Działania na rzecz pomocy osobom z zaburzeniami psychicznymi prowadzą też stowarzyszenia samopomocowe zrzeszające pacjentów i ich rodziny.

Tabela 1a. Działalność poradni zdrowia psychicznego oraz leczenia uzależnień w 2012 r.

(*źródło: Biuletyn Statystyczny Ochrony Zdrowia Województwa Dolnośląskiego w roku 2012*)

Wyszczególnienie	Poradnie zdrowia psychicznego						
	leczeni ogółem			porady udzielone w poradni/gabinecie			
	leczeni ogółem	w tym po raz pierwszy		ogółem liczba wszystkich porad	w tym		
		ogółem	% leczonych ogółem		lekarza	psychologa	innego terapeuty
<b>województwo dolnośląskie</b>	<b>92 062</b>	<b>22 528</b>	<b>24,5</b>	<b>318 545</b>	<b>254 594</b>	<b>55 179</b>	<b>8 772</b>
<b>powiaty</b>	<b>57 008</b>	<b>14 365</b>	<b>25,2</b>	<b>201 608</b>	<b>167 253</b>	<b>28 038</b>	<b>6 317</b>
<b>powiat kłodzki</b>	<b>4 352</b>	<b>1 364</b>	<b>31,3</b>	<b>14 709</b>	<b>11 543</b>	<b>2 784</b>	<b>382</b>

Tabela 1b. Działalność poradni zdrowia psychicznego oraz leczenia uzależnień w 2012 r.

(źródło: Biuletyn Statystyczny Ochrony Zdrowia Województwa Dolnośląskiego w roku 2012)

Wyszczególnienie	Poradnie leczenia uzależnień						
	leczeni ogółem			porady udzielone w poradni/gabinecie			
	leczeni ogółem	w tym po raz pierwszy		ogółem liczba wszystkich porad	porady udzielone w poradni/gabinecie		
		ogółem	% leczonych ogółem		lekarza	psychologa	innego terapeut y
<b>województwo dolnośląskie</b>	<b>14 658</b>	<b>5 928</b>	<b>40,4</b>	<b>146 876</b>	<b>17 222</b>	<b>13 692</b>	<b>115 962</b>
<b>powiaty</b>	<b>9 459</b>	<b>3 705</b>	<b>39,2</b>	<b>97 005</b>	<b>10 569</b>	<b>9 353</b>	<b>77 083</b>
<b>powiat kłodzki</b>	<b>675</b>	<b>253</b>	<b>37,5</b>	<b>5 488</b>	<b>145</b>		<b>5 343</b>

Tabela 2. Leczeni w poradniach zdrowia psychicznego wg rozpoznai i powiatów w 2012 r.

(źródło: Biuletyn Statystyczny Ochrony Zdrowia Województwa Dolnośląskiego w roku 2012)

Wyszczególnienie	Ogółem		organiczne zaburzenia niepsychiczne i psychiczne		zaburzenia spowodowane użyciem alkoholu		zaburzenia spowodowane użyciem subst. psychoaktywnych		schizofrenia		inne zaburzenia psychotyczne i urojeniowe	
	ogółem	po raz pierwszy w życiu	ogółem	po raz pierwszy w życiu	ogółem	po raz pierwszy w życiu	ogółem	po raz pierwszy w życiu	ogółem	po raz pierwszy w życiu	ogółem	po raz pierwszy w życiu
województwo	92 062	22 528	6 402	1709	1728	530	928	221	10 552	1 098	3 551	564
powiaty	57 008	14 365	4 468	1 189	1 284	407	670	169	6 955	777	2 293	362
powiat kłodzki	4 352	1 364	562	156	90	24	31	9	825	164	210	38

## II. Cele programu

### a) promocja zdrowia psychicznego i zapobiegania zaburzeniom psychicznym

- upowszechnianie wiedzy na temat zdrowia psychicznego wśród dzieci i młodzieży szkolnej oraz dorosłych poprzez artykuły w prasie lokalnej „Debaty Łądeckie”
- zapobieganie zaburzeniom psychicznym,

- opracowanie programów zapobiegania przemocy w rodzinie, szkole i środowisku lokalnym,
- organizacja systemu poradnictwa i pomocy w stanach kryzysu psychicznego.

Tworzenie lokalnych ośrodków pomocy kryzysowej i oferujących poradnictwo oraz pomoc w stanach kryzysu zagrażającego zdrowiu psychicznemu ( GKRPA). Przystąpienie do programu „ Zachowaj Trzeźwy Umysł” . W roku 2015 przewidziane są zadania we współpracy z uczniami szkół podstawowych oraz gimnazjum. Zadania te zostaną przesłane do 30 marca 2015 r. Tematem przewodnim kampanii jest pokazanie młodym ludziom jak można spędzać wolny czas bez używek. Na kampanię przewidujemy zabezpieczyć kwotę 10.000 zł pochodzącą z wpływów za posiadane zezwolenia na sprzedaż alkoholu. Przewiduje się również przystąpienie do kampanii „ Badanie dostępności sprzedaży alkoholu nieletnim”. Gminna Komisja Rozwiązywania Problemów Alkoholowych udziela porad osobom i rodzinom w Punkcie Konsultacyjnym. Zatrudniony jest psycholog i terapeuta uzależnień. Na ten cel przeznaczony jest kwotę 12.000 zł.

Szczególny nacisk położono na prowadzenie profilaktyki problemowej wśród dzieci i młodzieży, programy naprawcze i prace popołudniową z dziećmi i młodzieżą z grupy ryzyka w świetlicach środowiskowych. Podstawowymi celami jest ograniczenie ilości spożywanego alkoholu, kształtowanie wzorców życia bez środków psychoaktywnych wśród dzieci i młodzieży, zmniejszenie rozmiarów naruszeń prawa na rynku handlu alkoholem, poprawa dostępności do leczenia odwykowego mieszkańców gminy, prowadzenie działań profilaktycznych ze szczególnym uwzględnieniem profilaktyki szkolnej i rodzinnej.

**b) 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**

Zwiększenie dostępności pomocy terapeutycznej i rehabilitacyjnej dla osób uzależnionych od alkoholu i narkotyków realizowane będzie poprzez:

1. prowadzenie punktu konsultacyjno-motywuującego do podjęcia leczenia odwykowego,
2. zakup i dystrybucja materiałów informacyjno-edukacyjnych ( broszury, ulotki informacyjne),
3. orzecznictwo biegłego w przedmiocie uzależnienia od alkoholu, porady specjalisty ds. uzależnień dla osób uzależnionych od alkoholu, udzielanie wsparcia i pomocy psychospołecznej osobom po zakończeniu terapii przeciwalkoholowej,
4. działania na rzecz ruchów trzeźwościowych ( mitingi AA),
5. porady prawne w zakresie prawa rodzinnego, przemocy w rodzinie dla osób uzależnionych i współuzależnionych od alkoholu i narkotyków

Udzielanie rodzinom, w których występuje problem alkoholowy, pomocy psychospołecznej i prawnej, a w szczególności ochrony przed przemocą w rodzinie:

1. podejmowanie czynności zmierzających do orzeczenia o zastosowaniu wobec osoby uzależnionej od alkoholu obowiązku poddania się leczeniu odwykowemu,
2. współpraca z biegłym opiniującym w przedmiocie uzależnienia od alkoholu,
3. sporządzanie wniosków do sądu o zastosowaniu obowiązku leczenia w zakładach lecznictwa odwykowego,
4. prowadzenie świetlic środowiskowych ( w szczególności dla dzieci z rodzin dysfunkcyjnych),
5. konsultacja i poszerzenie oferty punktu konsultacyjnego dla osób z problemem alkoholowym.

Prowadzenie profilaktycznej działalności edukacyjnej ze szczególnym uwzględnieniem dzieci i młodzieży w celu zapobiegania spożycia alkoholu i innych środków psychoaktywnych poprzez:

1. realizację na terenie szkół programów profilaktycznych dla dzieci i młodzieży, odpowiadającym standardom wyznaczonym przez technologie profilaktyczne,
2. podejmowanie działań edukacyjnych skierowanych do sprzedawców oraz działań kontrolnych i interwencyjnych mających na celu ograniczenie dostępności napojów alkoholowych i przestrzeganie zakazu sprzedaży alkoholu poniżej 18 roku życia,

3. organizowanie i wspieranie lokalnych imprez rozrywkowych dla dzieci i młodzieży, promujących zdrowy styl życia wolny od uzależnień ( w tym imprez kulturalnych),

4. prowadzenie profilaktycznej działalności tj. pozalekcyjnych zajęć sportowych dla dzieci.

Wspieranie działalności instytucji, stowarzyszeń i osób fizycznych, służącej Rozwiązywaniu Problemów Alkoholowych i Narkomanii, poprzez dofinansowanie instytucji i jednostek samorządowych gminy realizując poszczególne elementy programu.

Dofinansowanie organizacji pozarządowych realizujących Program Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oraz Narkomanii.

Podejmowanie interwencji w związku z naruszeniem przepisów ustawy o wychowaniu

w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi oraz występowanie przed sądem w charakterze oskarżyciela publicznego.

Wspieranie zatrudnienia socjalnego poprzez organizowanie i finansowanie centrów integracji społecznej przez realizację zadań związanych z zatrudnieniem socjalnym.

W roku 2013 udzielono pomocy i konsultacji\*

L.p.		psycholog, psychiatra (biegli)	terapeuta
1.	Uzależnieni od alkoholu, rozmowy motywujące do leczenia	18	119
2.	Grupa wsparcia dla osób współuzależnionych (cykliczny)	0	28
3.	Rozmowy wspierające dla osób utrzymujących abstynencję	0	96
4.	Bezradność rodziców, problemy wychowawcze	0	9
5.	Pomoc prawna osobom-ofiarom przemocy		8
6.	Współpraca z kuratorami Sądowymi Społecznymi	0	5
7.	Współpraca z kuratorami Sądowymi Zawodowymi	0	14

\*- dane z punktu Konsultacyjno-Informacyjnego oraz Zespołu ds. leczenia i rehabilitacji Gminnej Komisji

Liczba klientów punktu w 2013 r., którym udzielono konsultacji w poszczególnych kategoriach\*:

L.p.	Inicjowane i podejmowane czynności	Zespół ds. leczenia i rehabilitacji
1.	Przeprowadzanie i sporządzanie wywiadów środowiskowych	40
2.	Prowadzenie rozmów interwencyjnych z osobami zainteresowanymi w odniesieniu do uczestników postępowania	102
3.	Prowadzenie rozmów z uczestnikami postępowania	58
4.	Powiadomienie pisemne Poradni Odwykowej o dobrowolnym podjęciu leczenia	4
5.	Wydanie opinii psychologiczno-sądowej przedmiocie uzależnienia	13
6.	Przymusowe doprowadzenie uczestnika postępowania przed organ Policji	3
7.	Wnioskowanie do Sądu Rejonowego o wydanie zarządzenia o obowiązku przymusowego leczenia	6

\*- dane z punktu Konsultacyjno-Informacyjnego oraz Zespołu ds. leczenia i rehabilitacji Gminnej Komisji

Środki finansowe na działalność GKRPA w wysokości 225 tysięcy złotych przeznaczone są na:

- zakup programów profilaktycznych dla dzieci i młodzieży- 10.000 zł
- organizację czasu wolnego „ bez używek”- 20.000 zł
- wyjazd dzieci z gminy Łądek-Zdrój na kolonię- 42.000 zł
- warsztaty np. taneczne oraz „ Lato Baletowe”- 10.000 zł
- przygotowanie spektakli teatralnych- 5.000 zł
- zakup opału- 8.000 zł
- wynagrodzenia osób zatrudnionych na umowę zlecenie- 84.364 zł
- wykonanie opinii biegłych sądowych- 6.000 zł
- zakupy inwestycyjne- 25.000 zł

Ponadto na szkolenia członków komisji oraz pracowników świetlic środowiskowych i podróże krajowe zaplanowano kwotę 4.000 zł oraz kwotę 10.636 zł na zakup materiałów i wyposażenie świetlic.

W ramach działalności GKRPA na podstawie umów-zlecenia zatrudnieni są specjaliści: psycholog, terapeuta, biegli sądowi ( lekarz i psycholog kliniczny) oraz konsultant.

### 1. Środowiskowy Dom Samopomocy

W roku 2015 planowane jest dalsze funkcjonowanie Środowiskowego Domu Samopomocy w Łądku-Zdroju. Kwota na jego funkcjonowanie jest dotacją celową przekazaną z budżetu państwa na realizację zadań zleconych gminom i wynosi 190.800 zł. Na prowadzenie domu ogłasza się konkurs ofert skierowany do organizacji pozarządowych - zadanie prowadzone jest na podstawie powierzenia realizacji zadania. Celem działalności ŚDS jest wspieranie uczestników i ich rodzin oraz kompensowanie skutków niepełnosprawności w sferze zdrowia psychicznego, a także propagowanie modelu zdrowej rodziny. Zadanie będzie polegać na :

- a) organizowaniu i prowadzeniu ŚDS typu A ( dla osób przewlekle psychicznie chorych) i typu B ( osób upośledzonych umysłowo) na 15 miejsc
- b) zadanie będzie realizowane w obiekcie, który dostosowany jest dla osób niepełnosprawnych, spełnia warunki sanitarne i bezpieczeństwa do przebywania w nim osób oraz nie posiada barier architektonicznych, a oferent posiada tytuł prawny do lokalu,
- c) wsparciu osób chorych przewlekle, psychicznie chorych i upośledzonych umysłowo w przezwyciężeniu trudnych sytuacji życiowych, zaspokajaniu ich niezbędnych potrzeb życiowych oraz dążeniu do usamodzielnienia się uczestników domu dzięki postępowaniu wspierająco-aktywizującemu, poprawy ich życia i funkcjonowania w społeczeństwie. Dom przeznaczony jest dla osób, które w wyniku upośledzenia niektórych funkcji organizmu lub zdolności adaptacyjnych wymagają pomocy do życia w środowisku rodzinnym i społecznym, w szczególności w celu zwiększenia zaradności i samodzielności życiowej a także ich integracji społecznej. Dom działa co najmniej 5 dni w tygodniu po 8 godzin dziennie, w tym przez 6 godzin dziennie prowadzone są zajęcia z uczestnikami. Po uzgodnieniu z uczestnikami lub ich opiekunami dopuszcza się możliwość zamknięcia domu w czasie ferii lub wakacji na okres nie dłuższy niż 15 dni roboczych w roku kalendarzowym, po uprzednim poinformowaniu, z dwutygodniowym wyprzedzeniem, jednostki zlecającej oraz wydziału właściwego do spraw pomocy społecznej DUW we Wrocławiu.

### 2. Umieszczanie osób w domach pomocy

Środki finansowe przeznaczone na opłatę za pobyt w domach pomocy o różnym profilu

( w tym o profilu psychiatrycznym), zaplanowane w budżecie na rok 2015 w wysokości 159 tys. zł .

### 3. Zespół Interdyscyplinarny

Zespół funkcjonuje na podstawie Zarządzenia Burmistrza nr 0050.128.2013 z dnia 24 lipca 2013 r. i działa przy Ośrodku Pomocy Społecznej w Łądku-Zdroju. Środki finansowe na działalność zespołu pochodzą z budżetu gminy i przeznaczone są głównie na szkolenia dla członków zespołu.

W skład zespołu wchodzi przedstawiciele podmiotów takich jak: OPS, Policja, Straż Miejska, Oświata, Kuratorzy, Opieka Zdrowotna, Parafia. Zespół Interdyscyplinarny działa na podstawie porozumień zawartych między Burmistrzem a pozostałymi podmiotami. Posiedzenia zespołu odbywają się raz na kwartał. Podczas posiedzenia omawia się problemy zjawiska przemocy w rodzinie występujące w jednostkach reprezentowanych

przez członków Zespołu. Podejmuje się działania wynikające z procedury Niebieskiej Karty, ustala plany działań w indywidualnych przypadkach. Grupy robocze zajmują się rozwiązywaniem problemów związanych z występowaniem przemocy w indywidualnych przypadkach, według procedury Niebieskiej Karty. Dokonują analizy sytuacji rodzinnej, wypełniając odpowiednie formularze.

### **III. Sposób realizacji Programu**

W celu koordynacji realizacji programu, wskazanych wyżej zadań, będzie powołanie przez Burmistrza Łądka-Zdroju zespołu koordynacyjnego dla oceny realizacji Programu i opiniowania poszczególnych rozwiązań. Podmioty uczestniczące w PROGRAMIE:

- szkoły podstawowe, gimnazjum, liceum
- Centrum Kultury i Rekreacji
- Ośrodek Pomocy Społecznej
- Gminna Komisja Rozwiązywania Problemów Alkoholowych
- Zespół Interdyscyplinarny

### **IV. Źródła finansowania**

Źródłem finansowania zadań zawartych w Gminnym Programie Ochrony Zdrowia Psychicznego w roku 2015 są środki własne gminy, środki zewnętrzne ( dotacje celowe), środki finansowe Narodowego Funduszu Zdrowia.

### **V. Wskaźniki monitoringu**

Wskaźniki monitoringu:

- liczba przygotowanych i zrealizowanych programów oraz akcji profilaktycznych i informacyjnych,
- liczba osób, którym udzielono świadczeń zdrowotnych,
- liczba osób korzystających z poszczególnych form pomocy.

### **VI. Sposób sprawozdawczości**

Podmioty realizujące Program prześlą do Urzędu Miasta i Gminy Łądek-Zdrój w terminie do 11 kwietnia 2016 r. informację dotyczącą realizacji zadań w roku 2015.

Do 15 maja 2016 r. zostanie opracowywane sprawozdanie roczne z wykonania zadań ujętych w Programie, według informacji przekazanych przez podmioty realizujące poszczególne zadania.

### **VII. Prognozowane efekty**

- pogłębienie wiedzy społeczność lokalnej oraz zrozumienie i akceptacja osób z zaburzeniami psychicznymi,
- kształtowanie zachowań, stylów życia oraz radzenia sobie w trudnych sytuacjach życiowych,
- wsparcie osób psychicznie chorych oraz dążenie do usamodzielniania się uczestników Programu,
- zwiększenie dostępności do świadczeń w zakresie porad psychicznych i psychiatrycznych.

### **VIII. Podsumowanie**

Gminny Program Ochrony Zdrowia Psychicznego realizowany w roku 2015 w Gminie Łądek-Zdrój ma za zadanie zwrócić uwagę na problemy osób z zaburzeniami psychicznymi. Celem niniejszego Programu jest wskazanie obszarów priorytetowych w zakresie promocji i profilaktyki zdrowia psychicznego, z uwzględnieniem obciążeń zdrowotnych, wynikających z poszczególnych zaburzeń psychicznych.

## **UZASADNIENIE**

Zgodnie z Rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 28 grudnia 2010 r. w sprawie Narodowego Programu Ochrony Zdrowia Psychicznego oraz ustawy o ochronie zdrowia psychicznego z dnia 19 sierpnia 1994, prowadzenie działań zawartych w tych dwóch dokumentach należy do zadań własnych samorządów oraz nakłada na samorządy gmin zadania upowszechniania wiedzy na temat zdrowia psychicznego, kształtowanie zachowań i stylów życia korzystnych dla zdrowia psychicznego, rozwijanie umiejętności radzenia sobie w sytuacjach zagrażających zdrowiu psychicznemu. Gminy mają ustalić priorytety promocji zdrowia psychicznego oraz opracować lokalny program promocji zdrowia psychicznego. Źródłem finansowania programu będą środki własne uwzględnione w programach pomocy społecznej, profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych i innych, których celem jest integracja osób i rodzin z grup szczególnego ryzyka.

Burmistrz Łądko-Zdroju

**Roman Kaczmarczyk**