Załącznik do Uchwały nr .................................

Rady Gminy Cisna

z dnia ...............................................................

w sprawie przyjęcia Lokalnego planu deinstytucjonalizacji usług

społecznych dla gminy Cisna na lata 2025-2030

**LOKALNY PLAN DEINSTYTUCJONALIZACJI USŁUG SPOŁECZNYCH DLA GMINY CISNA**

na lata 2025-2030



Cisna, 2025

**Spis treści**

[Słownik skrótów i pojęć 4](#_Toc185255327)

[1. Wprowadzenie i metodologia 5](#_Toc185255328)

[2. Komplementarność z dokumentami strategicznymi 7](#_Toc185255329)

[3. Charakterystyka gminy Cisna 12](#_Toc185255330)

[3.1. Ogólna charakterystyka 12](#_Toc185255331)

[3.2. Diagnoza sytuacji społecznej 13](#_Toc185255332)

[4. Analiza zasobów środowiskowych 17](#_Toc185255333)

[4.1. Analiza zasobów systemu wsparcia i realizowanych dotychczas usług 17](#_Toc185255334)

[4.2. Analiza zasobów organizacji społecznych i nieformalnych sieci wsparcia oraz realizowanych dotychczas usług 26](#_Toc185255335)

[4.3. Analiza zasobów podmiotów komercyjnych realizujących usługi społeczne 26](#_Toc185255336)

[4.4. Analiza SWOT w kontekście usług społecznych na terenie gminy Cisna 27](#_Toc185255337)

[5. Diagnoza w zakresie potrzeb 29](#_Toc185255338)

[5.1. Diagnoza potrzeb mieszkańców gminy 29](#_Toc185255339)

[5.2. Diagnoza potrzeb wybranych grup docelowych 36](#_Toc185255340)

[5.3. Diagnoza potrzeb instytucji i organizacji społecznych 39](#_Toc185255341)

[5.4. Diagnoza w zakresie najbliższych kręgów wsparcia osób 39](#_Toc185255342)

[6. Analiza potrzeb 41](#_Toc185255343)

[6.1. Obecnie realizowane usługi i formy wsparcia 41](#_Toc185255344)

[6.2. Diagnoza usług deficytowych 42](#_Toc185255345)

[6.3. Diagnoza potrzeb kadrowych i profesji społecznych 43](#_Toc185255346)

[6.4. Przyczyny nierealizowania usług społecznych 44](#_Toc185255347)

[Plan deinstytucjonalizacji usług 45](#_Toc185255348)

[7. Część programowa 45](#_Toc185255349)

[8. Źródła finansowania wdrożenia i realizacji planu 57](#_Toc185255350)

[9. System monitorowania i oceny (ewaluacji) 62](#_Toc185255351)

[10. Spis rysunków i tabel 68](#_Toc185255352)

# Słownik skrótów i pojęć

|  |  |
| --- | --- |
| DPS | Dom Pomocy Społecznej |
| GUS | Główny Urząd Statystyczny |
| LPDI | Lokalny Plan Deinstytucjonalizacji Usług Społecznych |
| NGO | Non governmental organisations - oznaczający organizacje pozarządowe |
| OPS | Ośrodek Pomocy Społecznej |
| UG | Urząd Gminy Cisna |

# Wprowadzenie i metodologia

Deinstytucjonalizacja usług społecznych stanowi ważny kierunek rozwoju i zmian polityki społecznej państwa, szczególnie w kontekście aktualnych wyzwań i potrzeb społecznych ujawniających się na szczeblach lokalnych. Zgodnie z jedną z definicji jest to całość planowania transformacji i zmniejszania rozmiaru zakładów stacjonarnych lub ich likwidacji, przy jednoczesnym zapewnieniu innego rodzaju różnorodnych usług opieki, bazujących na standardach wynikających z praw człowieka i zorientowanych na rezultaty[[1]](#footnote-2).

Celem niniejszego Lokalnego Planu jest wyznaczenie kierunków rozwoju usług społecznych na szczeblu gminnym, zarówno w zakresie koniecznych interwencji, jak i podjęcia działań o charakterze prewencyjnym i profilaktycznym. Jednym z celów dokumentu jest dokonanie pogłębionej diagnozy potrzeb społecznych w społeczności lokalnej co do zakresu i form usług, stanowiącej postawę do formułowania zadań i działań jednostek samorządu terytorialnego w zakresie kreacji i realizacji usług społecznych.

Lokalny Plan Deinstytucjonalizacji Usług Społecznych dla Gminy Cisna powstał pozostając w pełnej zgodności i w oparciu o rekomendowane przez MRiPS „Ogólnopolskie ramowe wytyczne tworzenia lokalnych planów deinstytucjonalizacji usług społecznych”.

W przygotowanie dokumentu na każdym jego etapie zaangażowane były podmioty wdrażające go w przyszłości. Szereg metod, stosowanych dla potrzeb pozyskania informacji niezbędnych do odwzorowania w części diagnostycznej dokumentu prowadził do rzetelnego poznania stanu zastanego. Wśród głównych metod i narzędzi zastosowanych w trakcie realizacji projektu wymienić można:

1. Badania ankietowe typu CAWI, stanowiące diagnozę potrzeb mieszkańców gminy
2. Badania ankietowe typu CAWI, stanowiące diagnozę potrzeb OPS i innych podmiotów wdrażających LPDI
3. 3 warsztaty planistyczne z Zespołem roboczym ds. opracowania, wdrażania i monitorowania LPDI oraz grupami tematycznymi
4. Zogniskowany wywiad grupowy (FGI) z opiekunami niepełnosprawnych dzieci i młodzieży, w tym dzieci z niepełnosprawnością intelektualną
5. Zogniskowany wywiad grupowy (FGI) z opiekunami osób starszych, niesamodzielnych długotrwale chorych
6. Badania danych zastanych (Desk research)

Ogólnopolskie wytyczne tworzenia lokalnych planów deinstytucjonalizacji usług społecznych wskazują, iż na poziomie samorządu należy powołać Zespół ds. opracowania, wdrażania i monitorowania LPDI. Ze względu na zróżnicowanie rodzaju usług społecznych Zespół roboczy powinien mieć charakter interdyscyplinarny. Kieruje nim Koordynator odpowiedzialny za opracowanie i prowadzenie procesu deinstytucjonalizacji usług społecznych, a w późniejszym czasie monitorowanie realizacji planu. Skład i zakres jego prac jest integralną częścią dokumentu.

W skład tegoż zespołu w gminie Cisna wchodzi 5 członków:

1. Kierownik GOPS
2. Pracownik socjalny
3. 3 Radnych Gminy Cisna

# Komplementarność z dokumentami strategicznymi

Lokalny Plan Deinstytucjonalizacji Usług Społecznych dla gminy Cisna jest zgodny i komplementarny względem dokumentów europejskich i krajowych kierunkujących rozwój i kształt usług społecznych, takich jak:

* Ogólnoeuropejskie Wytyczne dotyczące przejścia od opieki instytucjonalnej do opieki świadczonej na poziomie lokalnych społeczności
* Strategia Rozwoju Usług Społecznych, polityka publiczna do roku 2030, z perspektywą do 2035 r.
* Zdrowa Przyszłość. Ramy strategiczne rozwoju systemu ochrony zdrowia na lata 2021–2027, z perspektywą do 2030
* Krajowy Plan Transformacji
* Krajowy Program Rozwoju Ekonomii Społecznej do 2030
* Rekomendacje MFiPR: „Włączenie społeczne w Programach Regionalnych”

Dokumentem regionalnym kierunkującym rozwój usług społecznych w województwie podkarpackim jest Podkarpacki Plan Rozwoju Usług Społecznych i Deinstytucjonalizacji na lata 2023–2025. Dokument ma w głównej mierze na celu zbudowanie skutecznego i trwałego systemu świadczenia usług społecznych w województwie podkarpackim do 2030 r. Plan identyfikuje działania w 5 obszarach interwencji, tj.:

1. Osoby potrzebujące wsparcia w codziennym funkcjonowaniu ze względu na wiek, chorobę lub niepełnosprawność oraz ich opiekunowie i rodziny
2. Rodzina i dzieci, w tym dzieci z niepełnosprawnościami
3. Osoby w kryzysie zdrowia psychicznego
4. Osoby w kryzysie bezdomności i zagrożone wykluczeniem z dostępu do mieszkań
5. Obywatele państw trzecich, w tym migranci

W Planie założono również działania wspierające i monitorujące, które są wspólne dla wszystkich obszarów:

* Koordynacja usług społecznych m.in. przez wspieranie tworzenia i działalności centrów usług społecznych lub miejsc koordynacji usług społecznych, szkoleń z zakresu deinstytucjonalizacji, wymiana dobrych praktyk.
* Diagnozowanie sytuacji w województwie w zakresie deinstytucjonalizacji i rozwoju usług społecznych oraz ekonomii społecznej.
* Monitorowanie i ocena realizacji Podkarpackiego Planu Rozwoju Usług Społecznych i Deinstytucjonalizacji.
* Nabywanie, doskonalenie kompetencji i kwalifikacji zawodowych kadry pomocy i integracji społecznej oraz kadry realizującej usługi społeczne m.in. specjalistyczne i tematyczne szkolenia, warsztaty, superwizje, wyjazdy studyjne.
* Organizowanie i wspieranie współpracy pomiędzy instytucjami oraz podmiotami działającymi w obszarze polityki społecznej m.in. wspierania rodziny i pieczy zastępczej, pomocy społecznej, rehabilitacji społeczno-zawodowej osób z niepełnosprawnościami.
* Rozwój podmiotów ekonomii społecznej w szczególności przedsiębiorstw społecznych realizujących usługi społeczne[[2]](#footnote-3).

Lokalny Plan Deinstytucjonalizacji Usług Społecznych dla gminy Cisna jest komplementarny i zgodny z wyżej wymienionymi zapisami, stanowiąc jednocześnie jedno z narzędzi realizacji i wdrażania Podkarpackiego Planu Rozwoju Usług Społecznych i Deinstytucjonalizacji na lata 2023–2025.

Ponadto dokument pozostaje w związku i zgodności ze:

1. Strategią rozwoju województwa – Podkarpackie 2030
2. Programem Fundusze Europejskie dla Podkarpacia na lata 2021–2027
3. Wojewódzkim Planem Transformacji Województwa Podkarpackiego na lata 2022–2026
4. Wojewódzkim Programem Pomocy Społecznej na lata 2016–2023
5. Wojewódzkim Programem na rzecz Wyrównywania Szans Osób Niepełnosprawnych i Przeciwdziałania Ich Wykluczeniu Społecznemu na lata 2021–2030
6. Wojewódzkim Programem Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oraz Przeciwdziałania Narkomanii na lata 2022–2030
7. Wojewódzkim Programem Przeciwdziałania Przemocy w Rodzinie na rok 2023
8. Wojewódzkim Programem Wspierania Rodziny i Systemu Pieczy Zastępczej na lata 2021–2030
9. Programem współpracy Samorządu Województwa Podkarpackiego z organizacjami pozarządowymi i innymi podmiotami prowadzącymi działalność pożytku publicznego na rok 2023
10. Podkarpackim Programem Rozwoju Ekonomii Społecznej na lata 2021–2024

Dokumenty lokalne

Najważniejszymi dokumentami gminy Cisna dotyczącymi realizowania usług społecznych są:

1. Statut Gminy
2. Strategia Rozwoju Gminy Cisna na lata 2023 – 2030
3. Program Wspierania Rodziny w Gminie Cisna na lata 2023 – 2025
4. Gminny Program Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oraz Przeciwdziałania Narkomanii na rok 2024

W Strategia Rozwoju Gminy Cisna na lata 2023-2030 ramach celu strategicznego 1 Wysoka jakość i dostępność infrastruktury społecznej, wzmacniającej kapitał społeczny opracowano cel operacyjny 1.2. Wdrażanie polityki zdrowotnej i społecznej, ukierunkowanej na mieszkańców. Wyznaczono kierunki działań, m.in.

* Wsparcie i aktywizacja osób starszych, chorych i niepełnosprawnych wraz z ich bliskimi i opiekunami. Obejmuje on wdrożenie działań aktywizacyjnych i integracyjnych, pomoc wytchnieniową i odciążeniową, rozwój poradnictwa i usług asystenckich, opiekuńczych, rehabilitacyjnych.
* Zapewnienie wsparcia i doposażenie klubu seniora oraz podobnych inicjatyw na terenie gminy.

Powyższe działania służą zwiększeniu aktywności oraz integracji osób ze szczególnymi potrzebami[[3]](#footnote-4).

Program Wspierania Rodziny w Gminie Cisna na lata 2023 – 2025 wyznacza następujące cele szczegółowe: 1. Wsparcie materialne rodzin z dziećmi oraz 1. Wspieranie rodzin dysfunkcyjnych w rozwiązaniu ich problemów oraz wyzwalanie i wzmacnianie zasobów tkwiących w rodzinach.

Cel strategiczny 2. zakłada rozwój działań z zakresu usług społecznych:

* Rozbudowa sieci poradnictwa specjalistycznego – zatrudnienie psychologa i terapeutki od spraw uzależnień,
* Działania korekcyjno-edukacyjne mające na celu ograniczenie przemocy w rodzinie,
* Motywowanie członków rodzin do korzystania z pomocy psychologa[[4]](#footnote-5).

Gminny Program Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oraz Przeciwdziałania Narkomanii na rok 2024 określa zadania, związane z usługami społecznymi:

* Zwiększanie pomocy terapeutycznej i rehabilitacyjnej dla osób uzależnionych oraz ofiar przemocy w rodzinie, w tym wpieranie pomocy psychologicznej i psychoterapii skierowanej do rodzin
* Udzielanie rodzinom, w których występują problemy uzależnień, pomocy psychologicznej i prawnej, w szczególności ochrona przed przemocą w rodzinie, w tym dofinansowanie szkoleń i kursów oraz zajęć socjoterapeutycznych i opiekuńczo-wychowawczych dla dzieci z grupy ryzyka
* Prowadzenie profilaktycznej działalności informacyjnej i edukacyjnej w tym zakresie
* Wspomaganie działalności instytucji, organizacji pozarządowych i osób fizycznych poprzez m.in. działalność samopomocową[[5]](#footnote-6).

# Charakterystyka gminy Cisna

## Ogólna charakterystyka

Gmina wiejska Cisna położona jest w południowej części województwa podkarpackiego, w powiecie leskim i zajmuje powierzchnię wynoszącą 28 726 ha, co stanowi 34% powierzchni powiatu. Z punktu widzenia administracyjnego składa się z 20 miejscowości podstawowych, z czego 18 to wsie skupiające łącznie 7 sołectw. Część obszaru gminy wchodzi w skład Bieszczadzkiego Parku Narodowego, a reszta znajduje się w granicach Ciśniańsko-Wetlińskiego Parku Krajobrazowego.  Gmina Cisna graniczy z takimi gminami jak: Czarna, Baligród, Komańcza, Lutowiska i Solina, a jej granica stanowi granicę administracyjną Polski ze Słowacją. Oddalona jest od miasta wojewódzkiego Rzeszowa o około 130 km, zaś od stolicy kraju - Warszawy o około 460 km. Najbliższymi ośrodkami miejskimi są miasta: Lesko i Ustrzyki Dolne. Funkcję centrum usługowo-administracyjnego w gminie pełni miejscowość Cisna, będąca siedzibą władz samorządowych

Rysunek nr 1. Lokalizacja gminy Cisna na tle województwa podkarpackiego

Źródło: Opracowanie własne na podstawie danych GUGiK

## Diagnoza sytuacji społecznej

Gmina Cisna zamieszkiwana jest przez 1 689 osób, a gęstość zaludnienia wynosi 5,9 os./km2 [[6]](#footnote-7). Liczba ludności jednostki przez ostatnie 20 lat utrzymuje się na względnie stabilnym poziomie. W badanym okresie najwyższa liczba mieszkańców notowana była w 2016 roku – 1 763. W roku 2023 w gminie Cisna połowę mieszkańców stanowili mężczyźni (ok. 50%), wobec ok. 50% kobiet.

Rysunek nr 2. Liczba ludności gminy Cisna w latach 2003 - 2023 (stan na 31 grudnia)

Źródło: BDL GUS (data pozyskania 11.10.2024 r.)

Gmina Cisna ma ujemny przyrost naturalny wynoszący -15, odpowiada to przyrostowi naturalnemu -8,83 na 1000 mieszkańców jednostki. Saldo migracji wewnętrznych w jednostce w 2023 roku wynosiło 9, zaś migracji zagranicznych 0. Prognozy demograficzne GUS wskazują, iż w roku 2060 liczba ludności w gminie wynosić będzie 1 016, co wskazuje na ukształtowanie się tendencji spadkowej.

W 2023 roku wśród mieszkańców 64,4% to osoby w wieku produkcyjnym, odsetek osób w wieku poprodukcyjnym, wynoszący 21,6%, przewyższa odsetek ludności w wieku przedprodukcyjnym (14,0%) i zgodnie z danymi statystycznymi stale rośnie. Oznacza to, iż społeczeństwo gminy Cisna ocenić można jako starzejące się, co zgodne jest z ogólnopolskim trendem. Dla porównania udział mieszkańców w wieku przedprodukcyjnym w województwie podkarpackim wynosi 18,5%, w poprodukcyjnym zaś 22,3%[[7]](#footnote-8). Tendencja ta, zgodnie z danymi GUS, będzie się utrzymywać, a w 2035 roku udział osób powyżej 65 roku życia w populacji gminy Cisna wynosić będzie 32%, natomiast w 2060 roku 37%. Jest to niezwykle istotne, gdyż starzejące się społeczeństwo stanowi znaczące wyzwanie dla jednostki w realizacji usług społecznych, zwiększając m. in. zapotrzebowanie na usługi zdrowotne, opiekuńcze i rehabilitacyjne, co wymaga dostosowania lokalnych placówek i programów wsparcia.

Bazując na Narodowym spisie powszechnym z 2021 roku wskazać można, że w gminie Cisna mieszka 220 osób niepełnosprawnych, z czego 110 to osoby niepełnosprawne prawnie, a 110 osoby niepełnosprawne tylko biologicznie.

Gminę Cisna zamieszkuje łącznie 480 rodzin, z czego 119 to rodziny z 2 dzieci, 27 z 3 dzieci oraz 7 z 4 i więcej dzieci (1,5% wszystkich rodzin). Przeciętna liczba dzieci w rodzinie wynosi 1,53. W jednostce żyje 301 małżeństw, z czego 206 ma dzieci oraz 52 związków niesformalizowanych, z czego 40 ma dzieci. Na terenie gminy Cisna mieszka ponadto 101 matek z dziećmi i 26 ojców z dziećmi[[8]](#footnote-9). Analizując historyczne zmiany liczby ludności w gminie, strukturę wieku mieszkańców, prognozy demograficzne, a także zmieniające się trendy w kontekście zakładania rodziny, zasadnym jest założenie, że dzietność oraz odsetek dzieci w gminie w najbliższych latach będą spadać.

Według danych GUS na dzień 31.12.2023 roku w gminie Cisna było zarejestrowanych 170 osób bezrobotnych. Udział bezrobotnych zarejestrowanych w liczbie ludności w wieku produkcyjnym w 2023 roku wynosił 15,6%, co stanowi wartość wyższą niż notowana dla powiatu leskiego (11,3%) i wyższą niż dla województwa podkarpackiego (5,5%). Przeciętne wynagrodzenie brutto w powiecie to 6 434 zł, co jest wartością niższą niż w województwie podkarpackim (6 436 zł) i Polsce (7 595 zł). Jak wskazuje ogólnokrajowa prognoza, poziom bezrobocia w 2025 r. spadnie, natomiast w dłuższej perspektywie, bo do 2030 roku według światowych prognoz ze względu na zmiany rynku pracy, prognozuje się wzrost bezrobocia.

W 2023 roku kryzys bezdomności dotknął 5 osób z gminy Cisna. W kontekście prognozowanego udziału osób w kryzysie bezdomności w ludności gminy ogółem, trudno jest jednoznacznie wskazać tendencję, natomiast zmiany na rynku pracy, rosnące ceny na rynku mieszkaniowym oraz ogólny wzrost kosztów życia mogą przyczynić się do zwiększenia grupy osób zagrożonych bezdomnością.

W gminie Cisna w 2023 roku zarejestrowanych było łącznie 383 podmiotów gospodarki narodowej według rejestru REGON, z czego 2 to podmioty zatrudniające ponad 10 poniżej 50 pracowników, a 1 zatrudnia powyżej 50 pracowników. W gminie brak jest podmiotów gospodarczych prowadzących działalność przemysłową. Główną branżą zarobkową w jednostce jest turystyka.

# Analiza zasobów środowiskowych

## Analiza zasobów systemu wsparcia i realizowanych dotychczas usług

**Mieszkalnictwo**

Gmina dysponuje 2 mieszkaniami komunalnymi, są to 2 mieszkania socjalne.

**Infrastruktura opieki nad dziećmi**

W zasobach infrastruktury społecznej gminy nie znajduje się żłobek. Gmina Cisna jest organem prowadzącym dla następujących jednostek oświatowych: Szkoła Podstawowa nr 1 im. Aleksandra Fredry w Cisnej z dwoma oddziałami przedszkolnymi (dzieci 3-4 letnie, 5-6 letnie), Punkt Przedszkolny w Wetlinie i Szkolne Schronisko Młodzieżowe w Wetlinie. W szkole podstawowej pracuje psycholog oraz logopeda. Ponadto w Gminnym Centrum Kultury i Ekologii w Cisnej organizowane są liczne i różnorodne zajęcia dla dzieci np. plastyczne, muzyczne czy wokalne.

**Ochrona zdrowia**

Na terenie gminy Cisna podstawową opiekę zdrowotną mieszkańcom zapewnia Ośrodek Zdrowia w Cisnej, zarządzany przez Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Lesku. W Ośrodku mieszkańcy mają dostęp do lekarza internisty, lekarza stomatologa oraz pielęgniarki środowiskowej.

**Pomoc społeczna**

Zgodnie z ustawą o samorządzie gminnym zadania własne gminy obejmują sprawy pomocy społecznej, w tym ośrodków i zakładów opiekuńczych[[9]](#footnote-10). Pomoc społeczna zaś polega w szczególności na:

1. przyznawaniu i wypłacaniu przewidzianych ustawą świadczeń;
2. pracy socjalnej;
3. prowadzeniu i rozwoju niezbędnej infrastruktury socjalnej;
4. analizie i ocenie zjawisk rodzących zapotrzebowanie na świadczenia z pomocy społecznej;
5. realizacji zadań wynikających z rozeznanych potrzeb społecznych;
6. rozwijaniu nowych form pomocy społecznej i samopomocy w ramach zidentyfikowanych potrzeb[[10]](#footnote-11).

Na obszarze gminy Cisna zadania z zakresu pomocy społecznej realizuje Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Cisnej, zlokalizowany pod adresem Cisna 49. GOPS jest jednostką organizacyjną gminy powołaną do wykonywania zadań z zakresu pomocy społecznej. Zadania z zakresu pomocy społecznej Ośrodek realizuje w ramach zadań własnych oraz zadań zleconych gminie. Szczegółowy podział zadań na własne i zlecone określa ustawa o pomocy społecznej. Zadania własne Ośrodek realizuje zgodnie z ustaleniem rady gminy. Zadania zlecone realizowane są na podstawie szczegółowych porozumień z organem administracji rządowej po zapewnieniu przez nich na ten cel środków.

W roku 2023, kadra Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Cisnej liczyła 3 osoby w tym: 1 osoba z kadry kierowniczej, 2 pracownicy socjalni. Spośród zatrudnionych w ośrodku pomocy społecznej pracowników 3 posiada wykształcenie wyższe. Specjalizację I i II stopnia w zawodzie pracownika socjalnego nie posiada żaden pracownik socjalny. Wśród pracowników 3 osób posiada specjalizację z organizacji pomocy społecznej. GOPS podejmuje działania w kierunku szkolenia kadry pomocy społecznej poprzez podnoszenie wykształcenia, kursy. W gminie nie funkcjonuje asystent rodziny. Ośrodek w latach 2019-2020 spełniał warunek ustawowy 1 pracownik socjalny na 2000 osób lub 1 pracownik socjalny na 50 rodzin korzystających z pracy socjalnej i czy zatrudnia co najmniej 3 pracowników socjalnych. Od 2021 roku zaś nie spełnia.

Na terenie Gminy Cisna nie funkcjonują dzienne domy pomocy, noclegownie, schroniska, domy dla bezdomnych, nie ma także klubów samopomocy. Osoby bezdomne wymagające pielęgnacji i opieki w związku z przebytymi urazami oraz chorobami umieszczane są w schroniskach dla bezdomnych zlokalizowanych poza gminą.

W gminie dostępne są usługi transportowe dla osób niesamodzielnych, wymagających pomocy w dotarciu do usług pierwszej potrzeby (np. wizyty lekarskie).

W ramach działań pomocowych GOPS będzie priorytetowo realizował pracę socjalną, kontynuował Program Wspierania Finansowego Gmin w zakresie Dożywiania Posiłek w szkole i w domu na lata 2024-2028.

Na terenie gminy od 2019 roku funkcjonuje Klub Seniora, działający przy Gminnym Centrum Kultury i Ekologii w Cisnej, w którym aktywnie działają osoby po 60 roku życia[[11]](#footnote-12).

**Dane o korzystających z pomocy i wsparcia**

Zgodnie z danymi GUS liczba beneficjentów środowiskowej pomocy społecznej na 10 tysięcy ludności w gminie Cisna w 2023 roku wynosiła 612. Niezwykle istotnym jest, że wskaźnik ten od ponad 10 lat maleje, w porównaniu do 2013 roku o około 60%, co obrazuje poniższy wykres.

Rysunek nr 3. Beneficjenci środowiskowej pomocy społecznej na 10 tys. ludności w gminie Cisna

Źródło: BDL GUS (data pozyskania 11.10.2024 r.)

Zgodnie z danymi GUS w 2023 roku liczba gospodarstw domowych korzystających ze środowiskowej pomocy społecznej wynosiła 50. Co istotne w przeciągu ostatnich 10 lat spadła ona o około 48%, a w badanym okresie wyraźnie widoczny jest trend spadkowy. W 2023 roku ze środowiskowej pomocy społecznej korzystało 104 osób, co stanowi 6% populacji gminy Cisna. W odniesieniu do 2013 roku jest to spadek o ok. 74%. 10 lat temu ze środowiskowej pomocy społecznej korzystało aż 16% mieszkańców jednostki.

Rysunek nr 4. Gospodarstwa domowe i osoby korzystające ze środowiskowej pomocy społecznej w gminie Cisna w latach 2011-2023

Źródło: BDL GUS (data pozyskania 11.10.2024 r.)

Zgodnie z danymi OPS w Cisnej w gminie pomoc i wsparcie z pomocy społecznej w 2023 roku uzyskały 104 osoby w rodzinach, co stanowi około 6% populacji jednostki. W stosunku do 2022 roku, łączna liczba osób korzystających z pomocy i wsparcia wzrosła o 27 osób. Natomiast liczba rodzin, którym przyznano świadczenie z pomocy społecznej w 2023 roku to 57, co wskazuje na wzrost w stosunku do roku poprzedniego o 9 rodzin.

Rysunek nr 5. Korzystający z pomocy społecznej w gminie



Źródło: Ocena zasobów pomocy społecznej 2023 rok (Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w gminie Cisna)

Liczba świadczeń pieniężnych w 2023 roku oscylowała na poziomie 362 (10% spośród wszystkich), niepieniężnych zaś 3 197. Liczba osób korzystających ze świadczeń niepieniężnych w 2023 roku wynosiła 21, pieniężnych zaś 52. W odniesieniu do 2021 roku zaobserwować można wzrost tychże wskaźników. Odnosząc się zaś do danych od 2017 roku (linia trendu, zgodnie z poniższym wykresem) liczba osób korzystających ze świadczeń pieniężnych maleje, niepieniężnych rośnie. Liczba rodzin korzystających ze świadczeń pieniężnych w 2023 roku równała się 51 i niepieniężnych 18.

Rysunek nr 6. Liczba osób korzystających ze świadczeń pieniężnych i niepieniężnych



Źródło: Ocena zasobów pomocy społecznej 2023 rok (Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w gminie Cisna)

Łączna liczba rodzin pobierających świadczenia wynosi 58, z czego 33 to rodziny jednoosobowe, a 25 rodziny wieloosobowe. W 2023 roku 33 rodziny jednoosobowe pobrały świadczenia pieniężne, 5 świadczenia niepieniężne, jednocześnie 19 rodzin wieloosobowych pobrało świadczenia pieniężne, 13 niepieniężne.

Najczęstszymi powodami udzielenia pomocy i wsparcia w gminie Cisna były:

* bezrobocie – 34 rodziny
* ubóstwo – 15 rodzin
* niepełnosprawność – 14 rodzin
* długotrwała lub ciężka choroba – 7 rodzin
* bezdomność – 6 rodzin
* alkoholizm – 4 rodziny
* potrzeba ochrony macierzyństwa - 1 rodzina
* potrzeba ochrony macierzyństwa - w tym: potrzeba ochrony wielodzietności - 1 rodzina
* trudności w przystosowaniu do życia po zwolnieniu z zakładu karnego - 1

W latach 2017-2023 żadna osoba nie skorzystała z usług opiekuńczych oraz specjalistycznych usług opiekuńczych. W latach 2018-2023 1 osoba korzystała z specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi. Od 2019 roku żadna z rodzin nie skorzystała również z poradnictwa specjalistycznego i interwencji kryzysowej.

Przeanalizowano zasoby sytemu wsparcia realizowanego dotychczas wsparcia z zakresu świadczeń rodzinnych. Zgodnie z danymi GUS w 2023 roku liczba rodzin otrzymujące zasiłki na dzieci wynosiła 27, obejmując 46 dzieci. Obserwowany jest wyraźny spadek liczby rodzin otrzymujących zasiłki i dzieci – niemal 3-krotny względem 2011 r. Tendencja spadkowa zaobserwowano również w udziale dzieci w wieku do lat 17, na które rodzice otrzymują zasiłek rodzinny w ogólnej liczbie dzieci w tym wieku.

Tabela 1. Korzystający ze świadczeń rodzinnych w gminie Cisna w latach 2011-2023

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **2011** | **2013** | **2015** | **2017** | **2019** | **2021** | **2023** |
| Rodziny otrzymujące zasiłki rodzinne na dzieci | 90 | 71 | 66 | 60 | 58 | 36 | 27 |
| Dzieci, na które rodzice otrzymują zasiłek rodzinny - ogółem | 155 | 116 | 108 | 102 | 91 | 63 | 46 |
| Dzieci w wieku do lat 17, na które rodzice otrzymują zasiłek rodzinny | 131 | 107 | 98 | 92 | 83 | 62 | 43 |
| Udział dzieci w wieku do lat 17, na które rodzice otrzymują zasiłek rodzinny w ogólnej liczbie dzieci w tym wieku (%) | 46,3 | 38,4 | 39,7 | 35,9 | 35,5 | 22,7 | 17,2 |

Źródło: BDL GUS (data pozyskania 22.10.2024 r.)

Przeanalizowano również są również zmiany w kwocie wypłacanych świadczeń
i zasiłków. Kwota wypłacanych świadczeń rodzinnych uległa niemal 2-krotnemu wzrostowi względem 2011 r. Kwota zasiłków rodzinnych uległa wyraźnemu zmniejszeniu, a kwota zasiłków pielęgnacyjnych wzrasta. Kwota zasiłków pielęgnacyjnych na 1000 mieszkańców w 2023 roku wynosiła 50 tys. zł.

Tabela 2. Wysokość kwoty świadczeń rodzinnych i zasiłków pielęgnacyjnych w gminie Cisna w latach 2011- 2023

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **2011** | **2013** | **2015** | **2017** | **2019** | **2021** | **2023** |
| Kwota świadczeń rodzinnych (tys. zł) | 395 | 380 | 449 | 498 | 472 | 494 | 520 |
| Kwota zasiłków rodzinnych (wraz z dodatkami) (tys. zł) | 271 | 208 | 210 | 230 | 188 | 131 | 98 |
| Kwota zasiłków pielęgnacyjnych (tys. zł) | 64 | 72 | 78 | 61 | 72 | 79 | 85 |

Źródło: BDL GUS (data pozyskania 22.10.2024 r.)

Świadczenia wychowawcze obejmują wypłacanie rządowego programu „Rodzina 500 plus”, który jest kierowany do rodzin naturalnych, ale również do rodzinnej i instytucjonalnej pieczy zastępczej. Od 1 lipca 2019 roku przysługuje na każde dziecko do ukończenia 18. roku życia, bez względu na dochód osiągany przez rodzinę. Od 1 stycznia 2022 r. obsługę świadczenia wychowawczego przejął Zakład Ubezpieczeń Społecznych.

Do wypłacanych świadczeń należy też program „Dobry start 300 zł”, który stanowi jednorazowe wsparcia dla wszystkich uczniów rozpoczynających rok szkolny. Wypłacany jest rodzinom bez względu na osiągany dochód. Suma wydatków na wszystkie świadczenia wychowawcze uległa wzrostowi o 46% w latach 2017 – 2021. Od 2022 r. wypłatę z programu realizuje Zakład Ubezpieczeń Społecznych.

Tabela 3. Wydatki na świadczenia wychowawcze w gminie Cisna w latach 2017 - 2021

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **2017** | **2018** | **2019** | **2020** | **2021** |
| Wydatki na świadczenia wychowawcze (zł) | 979 129 | 871 030 | 1 173 958 | 1 466 596 | 1 426 521 |

Źródło: BDL GUS (data pozyskania 22.10.2024 r.)

Według danych OPS łączna kwota świadczeń pieniężnych w 2023 roku wynosiła 190 375,36, co stanowi wartość wyższą od tych z ostatnich 3 lat do tych z ubiegłych lat (w 2020 roku - 176 307,41zł, 2021 - 154 640,80 zł, 2022 - 153 020,96 zł).

Pomoc i wsparcie w gminie Cisna z pomocy społecznej w 2022 roku w postaci świadczeń pieniężnych uzyskało 104 osoby, zaś w postaci świadczeń niepieniężnych 157 osób (Pomoc Żywnościowa). Odpłatność gminy za pobyt w Domu Pomocy Społecznej dotyczyła 7 osób. Liczba pobierających w 2023 roku zasiłek rodzinny wyniosła 35 rodzin. W stosunku do roku poprzedniego liczba ta zmalała o 16 rodzin. Całkowita kwota przyznanego świadczenia w formie zasiłku rodzinnego wyniosła 66 203, zł i w porównaniu z rokiem poprzednim zmalała o 1 666,37 zł

Liczba świadczeń wypłaconych w 2023 roku kształtuje się następująco:

* Zasiłek pielęgnacyjny – osobie niepełnosprawnej w wieku powyżej 16. roku życia legitymującej się orzeczeniem o umiarkowanym stopniu niepełnosprawności, jeżeli niepełnosprawność powstała w wieku do ukończenia 21 roku życia – 165
* Zasiłek pielęgnacyjny - dla niepełnosprawnego dziecka – 117
* Zasiłek pielęgnacyjny – ogółem – 393
* Zasiłek pielęgnacyjny - osobie niepełnosprawnej w wieku powyżej 16. roku życia o znacznym stopniu niepełnosprawności - 108
* Zasiłek pielęgnacyjny - osobie, która ukończyła 75 lat - 3
* Świadczenia opiekuńcze ogółem – Zasiłek pielęgnacyjny, świadczenia pielęgnacyjne, specjalny zasiłek opiekuńczy - 526
* Świadczenia pielęgnacyjne – 133

Liczba osób korzystających ze świadczenia alimentacyjnego w 2023 roku wynosiła 4, zaś liczba rodzin 3, co stanowi wartość niższą niż w 2021 (5).

## Analiza zasobów organizacji społecznych i nieformalnych sieci wsparcia oraz realizowanych dotychczas usług

Aktywność projektowo-konkursowa jednostki organizacyjnej pomocy społecznej polega na realizacji projektów finansowanych z Europejskiego Funduszu Społecznego, udziału w konkursach ogłaszanych przez Ministerstwo Rodziny i Polityki Społecznej oraz na realizacji programów osłonowych. W roku oceny gmina Cisna nie uczestniczyła w projektach z EFS.

W gminie Cisna nie zlecono żadnym organizacjom pozarządowym w trybie działalności pożytku publicznego umów/zleceń.

## Analiza zasobów podmiotów komercyjnych realizujących usługi społeczne

W gminie Cisna nie działają podmioty komercyjne realizujące usługi społeczne.

## Analiza SWOT w kontekście usług społecznych na terenie gminy Cisna

Poniższa analiza SWOT jest wynikiem warsztatów planistycznych, które odbyły się 19 listopada 2024 roku z zespołem ds. opracowania, wdrażania i monitorowania LPDI.

|  |  |
| --- | --- |
| **MOCNE STRONY:*** Wykwalifikowany personel OPS
* Chęć niesienia pomocy przez personel OPS
* Dostępność usług transportowych dla osób z niepełnosprawnościami i seniorów (pojazd w zasobie gminy wraz z kierowcą)
* Dobry dostęp do informacji z zakresu możliwych form wsparcia (Facebook, fora, tworzona strona internetowa, komunikacja bezpośrednia)
* Wysoki poziom współpracy międzysektorowej (np. między OPSem a Urzędem Gminy / Sołtysami)
* Prężnie działająca pomoc sąsiedzka
* Liczne wydarzenia kulturalne organizowane w Gminnym Centrum Kultury skierowane do wszystkich grup mieszkańców, w tym seniorów
 | **SŁABE STRONY:*** Brak usług z zakresu wsparcia dziennego
* Braki infrastrukturalne, w tym budynkowe
* Trudności w mobilizacji i aktywizacji osób z niepełnosprawnościami i seniorów celem podjęcia udziału w różnego rodzaju świadczeniach niepieniężnych np. warsztatach terapii zajęciowej w gminie sąsiedniej
* Trudności w rozwijaniu nowych form usług społecznych z uwagi na brak zainteresowania ze strony osób wymagających wsparcia
* Niewystarczające środki finansowe – wewnętrzne finansowanie
* Nadmierna biurokracja
* Brak kadry medycznej
* Brak pracowników świadczących usługi społeczne, takich jak asystent
* Obciążenie fizyczne i psychiczne związane z opieką nad osobami tego wymagającymi
 |
| **SZANSE:*** Współpraca międzygminna w zakresie dostępu z placówek, których brak w gminie Cisna (np. schronisk dla bezdomnych, DPS)
* Nowe formy finansowania zewnętrznego (programy, projekty itp.)
* Bogate walory turystyczne i rekreacyjne
 | **ZAGROŻENIA:*** Niewystarczające wsparcie finansowe z zewnątrz (od Państwa)
* Starzenie się społeczeństwa
* Depopulacja
* Braki możliwości w zakresie pozyskiwania kadry
 |
|  |  |

# Diagnoza w zakresie potrzeb

## Diagnoza potrzeb mieszkańców gminy

Diagnoza potrzeb mieszkańców gminy Cisna przeprowadzona została m. in. w oparciu o badania ankietowe (CAWI) realizowane od 29 października do 24 listopada 2024 r. Wzięło w nim udział 40 mieszkańców. Największą grupę respondentów stanowiły osoby w wieku 30-44 lat oraz 45-59 lat, nie było wśród nich osób poniżej 18 roku życia. Większość to kobiety (78%).

Rysunek nr 7. Dane metryczkowe ankietowanych mieszkańców gminy Cisna

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

Źródło: Badanie ankietowe (CAWI) mieszkańców gminy

Zasadność przeprowadzenia badania potwierdzona została tym, że około co trzecia badana osoba zamieszkiwała z osobą lub osobami wymagającymi świadczenia usług opiekuńczych, asystenckich lub opieki wytchnieniowej w miejscu zamieszkania a co piąta osoba zamieszkiwała samotnie gospodarstwo domowe.

Rysunek nr 8. Stan gospodarstw domowych ankietowanych mieszkańców gminy Cisna

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

Źródło: Badanie ankietowe (CAWI) mieszkańców gminy

Ankietowani z gminy Cisna dostrzegają trudności, z którymi zmagają się mieszkańcy, do grona osób o najtrudniejszej sytuacji życiowej zaliczali przede wszystkim seniorzy (wskazanych przez około co trzeciego respondenta). Wielu mieszkańców wskazało osoby z niepełnosprawnościami (18%) oraz osoby chorujące i w kryzysie zdrowia psychicznego (15%), a mniejsza grupa respondentów rodziny i osoby o niskim statusie społecznym, osoby bezdomne i zagrożone kryzysem bezdomności oraz dzieci i młodzież. O świadomości mieszkańców dotyczącej obecności grup w środowisku lokalnym zmagających się z problemami społecznymi świadczy, że zdecydowana większość ankietowanych (93%) wskazała którąś z grup, co ukazuje poniższy wykres.

Rysunek nr 9. Grupy społeczne, którym najtrudniej żyje się w gminie Cisna według ankietowanych

Źródło: Badanie ankietowe (CAWI) mieszkańców gminy

Badanie ankietowanych dotyczące faktu i charakteru katalogu obecnie świadczonej pomocy społecznej w gminie Cisna, wskazuje, iż większość mieszkańców (75%) zna instytucje świadczące pomoc społeczną, ale jedynie 18% korzystało z ich usług.

Badanie pozwoliło uzyskać opinię mieszkańców odnośnie do preferowanych usług społecznych, które powinny być świadczone w gminie Cisna. Największy odsetek mieszkańców (55%) za najważniejszą usługę społeczną uznał wszelkie wsparcie dla osób starszych Innymi istotnymi usługami społecznymi są wsparcie rodziny i dzieci poprzez, np. żłobki, przedszkola, warsztaty spotkania dla rodziców, wsparcie psychologiczne, świetlice środowiskowe (50%) oraz zapewnienie pomocy w opiece nad osobami z niepełnosprawnościami (45%). Do istotnych usług społecznych dla społeczności lokalnej należą również opieka wytchnieniowa (28%), wsparcie psychologiczne (23%), usługi z zakresu całodobowej opieki (18%) oraz opieki środowiskowej (15%) i usługi asystenckie (3%), co ukazuje poniższy wykres.

Rysunek nr 10. Najważniejsze usługi społeczne dla mieszkańców gminy Cisna

Źródło: Badanie ankietowe (CAWI) mieszkańców gminy

Do metod mogących w największym stopniu przyczynić się do poprawy dostępności usług społecznych w gminie Cisna, wskazywanych przez ankietowanych, należą m. in. zwiększenie zatrudniania specjalistów do opieki nad seniorami i niepełnosprawnymi.. Mieszkańcy zwracają uwagę na rolę pomocy świadczonej poza instytucjami i oczekują jej rozwoju, szczególnie w zakresie zaangażowania mieszkańców do pomocy sąsiedzkiej. Mieszkańcy wskazują potrzebę wprowadzenia rozwiązań z zakresu transportu osób starszych pozwalających na dowóz do ważnych dla tej grupy społecznej miejsc, np. do lekarza.

Obserwowana jest względnie wysoka świadomość mieszkańców gminy Cisna na temat zakresu procesu deinstytucjonalizacji – 43% z nich słyszało o tym pojęciu. Jednocześnie 65% mieszkańców dostrzega korzyści (co ukazano na poniższym wykresie) związane z przeniesieniem usług realizowanych przez ośrodki, instytucje lub domy pomocy na bardziej indywidualne formy wsparcia, bliskie środowisku lokalnemu i wspierające życie w społeczności, co definiuje proces deinstytucjonalizacji. Dla większości mieszkańców gminy Cisna (68%) bardziej preferowaną formą otrzymywania pomocy od tradycyjnej usługi instytucjonalnej jest opieka środowiskowa lub domowa.

Rysunek nr 11. Ocena korzystności deinstytucjonalizacji w gminie Cisna przez mieszkańców

Źródło: Badanie ankietowe (CAWI) mieszkańców gminy

Wśród głównych adresatów działań związanych z deinstytucjonalizacją z uwagi na jej efektywność i potencjalne korzyści mieszkańcy wymieniają seniorów (według 53%). Znacząca grupa dostrzega korzyści z deinstytucjonalizacji dla osób z niepełnosprawnościami (20%), a mniejszy odsetek również dla rodzin i dzieci, w tym z niepełnosprawnościami (15%). Pojedynczy mieszkańcy wskazywali osoby w kryzysie bezdomności i w kryzysie zdrowia psychicznego, co ukazuje poniższy wykres.

Rysunek nr 12. Grupy, dla których deinstytucjonalizacja będzie najbardziej korzystna i efektywna według ankietowanych w gminie Cisna

Źródło: Badanie ankietowe (CAWI) mieszkańców gminy

Oczekiwania mieszkańców zakładają wprowadzenie nowych rozwiązań i rozwój obecnych sposobów wsparcia. Wśród najcenniejszych form wsparcia społeczności lokalnej niemal połowa mieszkańców gminy Cisna wymieniła działalność ośrodków wsparcia, działających w systemie dziennym, w tym utworzenie dziennego domu pomocy. Dla około co czwartego respondenta istotne byłby rozwój opieki wytchnieniowej, realizacja usług opiekuńczych świadczonych w miejscu zamieszkania, działalności asystenckiej (np. asystent osoby niepełnosprawnej, starszej lub rodziny), tworzenie klubów i grup zrzeszających np. osoby starsze oraz klubów dziecięcych oraz zwiększenie dostępności do usług transportowych poprzez realizację usługi od drzwi do drzwi.

Mieszkańcy wskazywali również, jakie usługi społeczne powinny zostać wdrożone lub być dostępne w większym stopniu lokalnie, aby lepiej odpowiadały ich potrzebom. Do najczęściej wymienianych rozwiązań należą utworzenie opieki dziennej dla seniorów w formie Dziennego Domu Pomocy lub klubu seniora. Mieszkańcy postulują poszerzenie oferty usług wytchnieniowych, działalności asystenckiej dla seniorów i osób niepełnosprawnych oraz rozwój usług opiekuńczych dla osób mieszkających samotnie. Ankietowali zaznaczali też potrzebę zwiększenia dostępności do wsparcia psychologicznego dla mieszkańców. Podane przykłady świadczą o potrzebie zwiększenia działań z zakresu deinstytucjonalizacji usług społecznych w gminie Cisna.

## Diagnoza potrzeb wybranych grup docelowych

Niniejszy podrozdział przedstawia kluczowe informacje o potrzebach wybranych grup docelowych, czyli odbiorców usług społecznych, w kontekście procesu deinstytucjonalizacji. Co istotne opracowany został w oparciu o liczne źródła i metody badawcze.

Proces deinstytucjonalizacji, polegający na stopniowym przechodzeniu od opieki instytucjonalnej do opieki środowiskowej, wymaga szczegółowego zrozumienia potrzeb poszczególnych grup społecznych oraz ich najbliższego otoczenia. W niniejszym rozdziale dokonano diagnozy sytuacji wybranych grup docelowych – osób starszych, osób z niepełnosprawnościami, osób w kryzysie bezdomności, osób w kryzysie zdrowia psychicznego oraz rodzin z dziećmi. Niniejsza diagnoza ma na celu wskazanie najistotniejszych problemów oraz rekomendacji, które mogą przyczynić się do poprawy jakości świadczonych usług społecznych i zwiększenia efektywności podejmowanych działań na rzecz grup szczególnie narażonych na wykluczenie społeczne.

**Osoby starsze**

Osoby starsze w gminie Cisna w głównej mierze korzystają z nieformalnych form wsparcia, takich jak opieka rodzinna czy pomoc sąsiedzka, co wskazuje na ograniczoną dostępność zorganizowanych usług społecznych. W niniejszej sekcji omówiono kluczowe wyzwania tej grupy, w tym brak dziennych domów pobytu i placówek wsparcia dziennego, niewystarczającą ofertę usług społecznych oraz trudności z dostępem do lekarzy specjalistów. Problemy te są potęgowane koniecznością odbywania dalekich podróży do ośrodków miejskich i częstym korzystaniem z odpłatnych usług medycznych.

Podsumowanie potrzeb osób starszych:

* Grupa korzystająca w głównej mierze i jednocześnie częściowo uzależniona od opieki nieformalnej (opieka rodzinna i pomoc sąsiedzka)
* Brak dziennych domów pobytu
* Brak placówek wsparcia dziennego
* Niewystarczająca ilość usług społecznych skierowanych do seniorów
* Trudności z dostępem do lekarzy specjalistów, brak w gminie Cisna
* Długi czas oczekiwania do lekarzy i innych usług medycznych
* Konieczność odbywania dalekich podróży, do ośrodków miejskich celem skorzystania z usług medycznych
* Częsta konieczność korzystania z odpłatnych usług medycznych

**Osoby z niepełnosprawnościami**

Osoby z niepełnosprawnościami napotykają podobne wyzwania jak osoby starsze, z naciskiem na brak infrastruktury wsparcia dziennego, takiej jak domy dziennego pobytu czy placówki świadczące usługi opiekuńcze. Trudności z dostępem do lekarzy specjalistów oraz długi czas oczekiwania na wizyty medyczne znacznie utrudniają codzienne funkcjonowanie. Dodatkowo, jak w przypadku seniorów, konieczność podróży do większych miast i korzystania z płatnych usług medycznych generuje dodatkowe obciążenia finansowe i czasowe.

Podsumowanie potrzeb osób z niepełnosprawnościami:

* Brak dziennych domów pobytu
* Brak placówek wsparcia dziennego
* Trudności z dostępem do lekarzy specjalistów, brak w gminie Cisna
* Długi czas oczekiwania do lekarzy i innych usług medycznych
* Konieczność odbywania dalekich podróży, do ośrodków miejskich celem skorzystania z usług medycznych
* Częsta konieczność korzystania z odpłatnych usług medycznych

**Osoby w kryzysie bezdomności**

W gminie Cisna osoby (5) w kryzysie bezdomności otrzymują pomoc poprzez zapewnienie im opieki w placówkach poza terenem jednostki. Koszty pobytu częściowo pokrywa gmina, częściowo osoba.

**Osoby w kryzysie zdrowia psychicznego**

Osoby w kryzysie zdrowia psychicznego napotykają na liczne bariery związane z brakiem wsparcia lokalnego oraz koniecznością dojazdu do ośrodków miejskich, gdzie dostępna jest pomoc psychologiczna i psychiatryczna.

**Rodziny z dziećmi**

Rodziny z dziećmi w gminie Cisna wskazują na brak odpowiedniego wsparcia psychologicznego oraz trudności we współpracy rodziców z kadrą nauczycielską. Problemy te są szczególnie dotkliwe w kontekście ograniczonej oferty usług skierowanych do dzieci i młodzieży oraz ich rodziców. Sekcja przedstawia kluczowe potrzeby tej grupy, takie jak rozwój lokalnych inicjatyw wspierających oraz uzupełnienie braków w dostępie do opieki psychologicznej.

Podsumowanie potrzeb rodzin z dziećmi:

* Konieczność ścisłej współpracy rodziców z kadrą nauczycielską
* Brak wsparcia psychologicznego dla dzieci i rodziców

## Diagnoza potrzeb instytucji i organizacji społecznych

Rozdział obrazuje potrzeby i istotne kwestie dotyczące instytucji i organizacji społecznych przez pryzmat przeprowadzenia procesu deinstytucjonalizacji – przejścia z instytucji do opieki środowiskowej. W tym kontekście istotnymi zagadnieniami są:

* Brak wystarczających środków finansowych
* Niepewność w zakresie pozyskiwania finansowania lub stopnia finansowania (zmienny udział wkładu własnego)
* Trudności w pozyskiwaniu kadry świadczącej usługi społeczne
* Nadmierna biurokracja
* Znaczne braki kadry i usług medycznych
* Obciążenie psychiczne i fizyczne pracowników społecznych
* Brak problemów infrastrukturalnych

## Diagnoza w zakresie najbliższych kręgów wsparcia osób

Najbliższe kręgi wsparcia, w tym rodzina i sąsiedzi, odgrywają kluczową rolę w opiece nad osobami starszymi, niepełnosprawnymi oraz dziećmi z niepełnosprawnościami. W tej sekcji omówiono trudności, jakie napotykają opiekunowie, takie jak brak wsparcia psychologicznego, konieczność dalekich dojazdów do specjalistów oraz ograniczona akceptacja „inności” w lokalnym środowisku. Zwrócono uwagę na potrzebę stworzenia punktu informacyjnego, rozwijania grup wsparcia oraz organizacji kampanii edukacyjnych. Podkreślono również zainteresowanie opiekunów korzystaniem z usług takich jak opieka wytchnieniowa i asystencka oraz korzyści płynące z tych form wsparcia. Opiekę nad osobami starszymi lub / i niepełnosprawnymi najczęściej przejmują ich najbliższe rodziny. Osoby te mogą również liczyć na pomoc sąsiedzką.

Podsumowanie potrzeb najbliższych kręgów wsparcia:

* W przypadku opiekunów nieposiadających własnych środków transportu powstaje zagrożenie tzw. wykluczeniem komunikacyjnym
* Opiekunowie wskazują, iż doskwiera im znaczny brak wsparcia szkoleniowego, specjalistycznego, a przede wszystkim psychologicznego
* Brak terapeutów i specjalistów w gminie powoduje konieczność częstych dojazdów do większych ośrodków miejskich
* Zasadność utworzenia grup wsparcia i pomocy psychologicznej
* Konieczność podjęcia działań z zakresu uświadamiania społeczności lokalnej i akceptacji „inności”
* Opiekunowie wskazują zainteresowanie i potrzebę korzystania z opieki wytchnieniowej i usług asystenckich, podkreślają korzyści z płynące z tych form wsparcia

# Analiza potrzeb

Niniejszy podrozdział przedstawia kluczowe informacje o potrzebach wybranych grup docelowych, czyli odbiorców usług społecznych, w kontekście procesu deinstytucjonalizacji. Co istotne opracowany został w oparciu o liczne źródła i metody badawcze.

Proces deinstytucjonalizacji, polegający na stopniowym przechodzeniu od opieki instytucjonalnej do opieki środowiskowej, wymaga szczegółowego zrozumienia potrzeb poszczególnych grup społecznych oraz ich najbliższego otoczenia. W niniejszym rozdziale dokonano diagnozy sytuacji wybranych grup docelowych – osób starszych, osób z niepełnosprawnościami, osób w kryzysie bezdomności, osób w kryzysie zdrowia psychicznego oraz rodzin z dziećmi.

## Obecnie realizowane usługi i formy wsparcia

**Osoby starsze**

Osoby starsze w gminie Cisna mogą liczyć na wsparcie w zakresie podstawowych potrzeb opiekuńczych oraz pomocy w sytuacjach kryzysowych. Kluczowe formy wsparcia to:

1. Opieka rodzinna - nieformalna (świadczona przez członków rodziny)
2. Pomoc sąsiedzka
3. Praca socjalna

W sytuacjach wymagających opieki całodobowej, Ośrodek Pomocy Społecznej kieruje osoby starsze do Domów Pomocy Społecznej znajdujących się poza gminą oraz opłaca ich pobyt. Od 2025 r. osoby starsze i niepełnosprawne będą mogły skorzystać z pomocy asystenta osobistego osoby niepełnosprawnej, osoby sprawujące opiekę nad niepełnosprawnymi członkami rodziny będą mogły skorzystać z opieki wytchnieniowej.

**Osoby z niepełnosprawnościami i w kryzysie zdrowia psychicznego**

Dla osób z niepełnosprawnościami i w kryzysie zdrowia psychicznego dostępne są formy wsparcia podobne do tych oferowanych seniorom, co odzwierciedla ich specyficzne potrzeby:

1. Opieka rodzinna - nieformalna (świadczona przez członków rodziny)
2. Pomoc sąsiedzka
3. Praca socjalna

W razie potrzeb OPS kieruje osoby i opłaca ich pobyt w Domach Pomocy Społecznej mieszczących się poza gminą. Od 2025 r. osoby niepełnosprawne będą mogły skorzystać z pomocy asystenta osobistego osoby niepełnosprawnej, osoby sprawujące opiekę nad niepełnosprawnymi członkami rodziny będą mogły skorzystać z opieki wytchnieniowej.

**Osoby w kryzysie bezdomności**

W gminie Cisna osoby w kryzysie bezdomności otrzymują pomoc poprzez zapewnienie im opieki w placówkach poza terenem jednostki. Koszty pobytu częściowo pokrywa gmina, częściowo osoba.

1. Praca socjalna

**Rodziny z dziećmi**

Rodziny z dziećmi w gminie Cisna korzystają z usług wspierających rozwój dzieci oraz integrację społeczną rodzin. Oferowane formy wsparcia to:

1. Oddziały przedszkolne
2. Świetlica szkolna
3. Praca socjalna
4. Pomoc psychologa zatrudnionego w Szkole Podstawowej w

## Diagnoza usług deficytowych

Diagnoza potrzeb w zakresie nierealizowanych usług lub usług realizowanych w niewystarczającym zakresie na poziomie lokalnym wskazuje, iż brak:

* Placówek zapewniających opiekę nad dziećmi do lat 3
* Dziennych domów pobytu, placówek wsparcia dziennego, typu Dom Seniora, Klub Seniora czy świetlice środowiskowe
* Wystarczającego dostępu do lekarzy specjalistów
* Usług w obszarze zdrowia psychicznego
* Asystentów osób z niepełnosprawnościami
* Asystentów osób starszych
* Asystentów rodziny
* Wsparcia psychologicznego dla opiekunów osób wymagających codziennego wsparcia
* Opieki wytchnieniowej

## Diagnoza potrzeb kadrowych i profesji społecznych

Pracownicy OPS wskazują, iż barierami, które w realizacji usług społecznych w gminie są:

1. niedostateczne środki finansowe
2. brak wystarczającej liczby pracowników
3. brak odpowiednich placówek i infrastruktury

Potrzeby personelu (kadry) świadczącej usługi społeczne:

* Szkolenia specjalistyczne dla pracowników
* Braki kadrowe w zakresie asystentów rodziny i asystentów osób z niepełnosprawnościami
* Brak lekarzy specjalistów, rehabilitantów i psychologów
* Wiedza pracowników OPS o deinstytucjonalizacji jest obecnie zaawansowana, niemniej podkreślają oni chęć edukacji w tej tematyce
* Jako najefektywniejsze sposoby zdobywania wiedzy w tematyce deinstytucjonalizacji pracownicy OPS szkolenia i warsztaty zdalne, platformy e-learningowe i dostęp do materiałów edukacyjnych i literatury specjalistycznej.
* Pracownicy OPS doświadczają opór wobec zmiany wśród beneficjentów oraz brak świadomości społecznej dotyczącej deinstytucjonalizacji

Celem skutecznego wdrożenia LPDI kadra wskazuje, iż zasadnym byłyby:

* Zwiększenie zasobów kadrowych
* Dodatkowe finansowanie
* Wsparcie w zakresie szkoleń dla personelu
* Wsparcie w zakresie planowania strategicznego
* Narzędzia do monitorowania i oceny usług
* Wsparcie w zakresie nawiązywania partnerstw z innymi instytucjami
* Zasoby infrastrukturalne, w tym dodatkowe pomieszczenia

## Przyczyny nierealizowania usług społecznych

Główną przyczyną nierealizowania usług społecznych są ograniczone środki na finansowanie usług społecznych, a także ograniczenia kadrowe. Jednym z ograniczeń są ponadto uwarunkowania demograficzne i lokalizacyjne gminy.

# Plan deinstytucjonalizacji usług

# Część programowa

Lokalny Plan Deinstytucjonalizacji Usług Społecznych, podobnie jak każdy dokument strategiczny, określa główny cel, który jest realizowany poprzez cele szczegółowe i składające się na nie kierunki działań lub konkretne propozycje działań. Cele szczegółowe wyznaczono wedle obszarów tematycznych dotyczących kolejno: osób starszych, osób z niepełnosprawnościami, osób w kryzysie bezdomności i zagrożonych bezdomnością, osób w kryzysie zdrowia psychicznego i rodzin z dziećmi. Dodatkowo wyznaczono cele horyzontalne, które stanowią ogólne kierunki interwencji dla gminy, wspierające oraz warunkujące skuteczną realizację celów szczegółowych.

**Cel ogólny**

|  |
| --- |
| ZAPEWNIENIE MIESZKAŃCOM GMINY CISNA DOSTĘPU DO WYSOKIEJ JAKOŚCI USŁUG SPOŁECZNYCH ŚWIADCZONYCH W SPOSÓB ZINDYWIDUALIZOWANY I ZINTEGROWANY W ŚRODOWISKU LOKALNYM, W CELU WSPIERANIA ICH SAMODZIELNOŚCI, INTEGRACJI SPOŁECZNEJ I PODNIESIENIA JAKOŚCI ŻYCIA |

**Cele przekrojowe (horyzontalne)**

Cele przekrojowe, zwane również horyzontalnymi, to kluczowe obszary, które mają na celu wsparcie realizacji działań i celów szczegółowych w różnych aspektach polityki społecznej, zdrowotnej i edukacyjnej. W przypadku gminy Cisna, cele horyzontalne stanowią fundament dla zapewnienia spójności i synergii pomiędzy poszczególnymi inicjatywami, które są realizowane na poziomie lokalnym. Skierowane są na wzmacnianie współpracy między instytucjami, integrację działań w zakresie dostępności usług oraz poprawę efektywności administracji publicznej i jakości życia mieszkańców.

Cele przekrojowe stanowią podstawę dla skutecznego wprowadzania zmian w zakresie wsparcia społecznego, zdrowotnego, edukacyjnego oraz infrastrukturalnego, obejmując wszystkie grupy społeczne, w tym osoby starsze, dzieci, osoby z niepełnosprawnościami, rodziny oraz inne osoby w trudnej sytuacji życiowej. Ich realizacja sprzyja budowaniu zrównoważonego i inkluzywnego rozwoju, odpowiadającego na potrzeby lokalnej społeczności, w tym poprawie jakości usług publicznych oraz dostępności do niezbędnego wsparcia.

|  |  |
| --- | --- |
|  | Działania informacyjno-promocyjne i informowanie o dostępnej ofercie i wsparciu – wzmacnianie świadomości i promowanie dostępności usług społecznych poprzez np.: prowadzenie kampanii informacyjnych o dostępnych usługach |
|  | Rozwój grup wsparcia/kręgów wsparcia, poprzez inspirowanie do tworzenia oddolnych inicjatyw integrujących osoby z podobnymi doświadczeniami i problemami |
|  | Zwiększenie współpracy międzysektorowej – tworzenie i rozwijanie partnerstw pomiędzy organizacjami pozarządowymi, instytucjami publicznymi i sektorem prywatnym dla zapewnienia skoordynowanej pomocy i wsparcia, które odpowiadają na zróżnicowane potrzeby mieszkańców gminy |
|  | Promowanie i edukowanie wsparcia w zakresie zdrowia psychicznego – zapewnienie dostępu do szkoleń, wsparcia psychologicznego i doradztwa dla rodzin, opiekunów oraz osób starszych i innych grup wymagających wsparcia |

|  |  |
| --- | --- |
| Obszar 1  | Osoby starsze |
|  | Zbudowanie skutecznego, efektywnego i trwałego systemu świadczącego usługi społeczne dla osób starszych, zapewniającego zwiększenie jakości życia oraz umożliwiającego im godne i aktywne życie w lokalnej społeczności |
|  | Nr działania  | Działanie  | Okres realizacji | Podmiot/podmioty odpowiedzialne  | Koszt z | Źródło/-a finansowania  |
|  |  | Dążenie do utworzenia klubu seniora | Do 2030 roku | Gmina Cisna, OPS w Cisnej i inni realizatorzy | *W zależności od ilości chętnych osób i pozyskanych środków* | Środki własne gminy fundusze europejskie, krajowe i inne |
|  |  | Dążenie do wdrożenia usług transportowych dla seniorów typu door to door | Do 2030 roku | Gmina Cisna, OPS w Cisnej i inni realizatorzy | *W zależności od ilości chętnych osób i pozyskanych środków* | Środki własne gminy fundusze europejskie, krajowe i inne |
|  |  | Rozwój usług opiekuńczych i specjalistycznych usług opiekuńczych świadczonych w miejscu zamieszkania | Do 2030 roku | Gmina Cisna, OPS w Cisnej i inni realizatorzy | *W zależności od ilości chętnych osób i pozyskanych środków* | Środki własne gminy fundusze europejskie, krajowe i inne |
|  |  | Rozwój usług z zakresu wsparcia psychologicznego dla osób starszych | Do 2030 roku | Gmina Cisna, OPS w Cisnej i inni realizatorzy | *W zależności od ilości chętnych osób i pozyskanych środków* | Środki własne gminy fundusze europejskie, krajowe i inne |
|  |  | Rozwój i realizacja usług asystenckich dla seniorów z niepełnosprawnościami | Do 2030 roku | Gmina Cisna, OPS w Cisnej i inni realizatorzy | *W zależności od ilości chętnych osób i pozyskanych środków* | Środki własne gminy fundusze europejskie, krajowe i inne |
|  |  | Dążenie do rozwoju usług z zakresu teleopieki | Do 2030 roku | Gmina Cisna, OPS w Cisnej, NGO, ośrodki zdrowia i inni realizatorzy | *W zależności od ilości chętnych osób i pozyskanych środków* | Środki własne gminy fundusze europejskie, krajowe i inne |
|  |  | Wsparcie rodziny i osób pełniących opiekę nad osobą starszą poprzez uruchomienie i rozwój opieki wytchnieniowej | Do 2030 roku | Gmina Cisna, OPS w Cisnej i inni realizatorzy | *W zależności od ilości chętnych osób i pozyskanych środków* | Środki własne gminy fundusze europejskie, krajowe i inne |
|  |  | Dążenie do zapewniania wsparcia psychologicznego i informacyjnego dla opiekunów osób starszych | Do 2030 roku | Gmina Cisna, OPS w Cisnej i inni realizatorzy | *W zależności od ilości chętnych osób i pozyskanych środków* | Środki własne gminy fundusze europejskie, krajowe i inne |
|  |  | Rozwój rozwiązań z zakresu mobilnych, internetowych czy telefonicznych usług medycznych np. mobilnych gabinetów lekarskich i organizowanie akcji badań profilaktycznych | Do 2030 roku | Gmina Cisna, OPS w Cisnej, NGO, ośrodki zdrowia i inni realizatorzy | *W zależności od ilości chętnych osób i pozyskanych środków* | Środki własne gminy fundusze europejskie, krajowe i inne |
| Obszar 2 | Osoby z niepełnosprawnościami |
|  | Stworzenie warunków do korzystania przez osoby z niepełnosprawnościami z wysokiej jakości usług w środowisku lokalnym, umożliwiających rozwój ich potencjału oraz pełne uczestnictwo w życiu społecznym |
|  | Nr działania  | Działanie  | Okres realizacji | Podmiot/podmioty odpowiedzialne  | Koszt  | Źródło/-a finansowania  |
|  |  | Rozwój usług opiekuńczych i specjalistycznych usług opiekuńczych świadczonych w miejscu zamieszkania | Do 2030 roku | Gmina Cisna, OPS w Cisnej i inni realizatorzy | *W zależności od ilości chętnych osób i pozyskanych środków* | Środki własne gminy fundusze europejskie, krajowe i inne |
|  |  | Wdrożenie i rozwój usług asystenckich | Do 2030 roku | Gmina Cisna, OPS w Cisnej i inni realizatorzy | *W zależności od ilości chętnych osób i pozyskanych środków* | Środki własne gminy fundusze europejskie, krajowe i inne |
|  |  | Dążenie do zapewnienia dostępu usług z zakresu wsparcia psychologicznego dla osób z niepełnosprawnościami | Do 2030 roku | Gmina Cisna, OPS w Cisnej i inni realizatorzy | *W zależności od ilości chętnych osób i pozyskanych środków* | Środki własne gminy fundusze europejskie, krajowe i inne |
|  |  | Dążenie do zapewnienia usług transportowych dla osób z niepełnosprawnościami typu door to door | Do 2030 roku | Gmina Cisna, OPS w Cisnej i inni realizatorzy | *W zależności od ilości chętnych osób i pozyskanych środków* | Środki własne gminy fundusze europejskie, krajowe i inne |
|  |  | Wsparcie rodziny i osób pełniących opiekę poprzez uruchomienie opieki wytchnieniowej | Do 2030 roku | Gmina Cisna, OPS w Cisnej i inni realizatorzy | *W zależności od ilości chętnych osób i pozyskanych środków* | Środki własne gminy fundusze europejskie, krajowe i inne |
|  |  | Dążenie do zapewnienia wsparcia psychologiczne i informacyjne dla opiekunów osób wymagających wsparcia  | Do 2030 roku | Gmina Cisna, OPS w Cisnej i inni realizatorzy | *W zależności od ilości chętnych osób i pozyskanych środków* | Środki własne gminy fundusze europejskie, krajowe i inne |
|  |  | Aktywizacja zawodowa osób z niepełnosprawnościami | Do 2030 roku | Gmina Cisna, OPS w Cisnej i inni realizatorzy | *W zależności od ilości chętnych osób i pozyskanych środków* | Środki własne gminy fundusze europejskie, krajowe i inne |
|  |  | Likwidacja barier architektonicznych na obszarze gminy | Do 2030 roku | Gmina Cisna, OPS w Cisnej i inni realizatorzy | *W zależności od ilości chętnych osób i pozyskanych środków* | Środki własne gminy fundusze europejskie, krajowe i inne |

|  |  |
| --- | --- |
| Obszar 3 | Osoby w kryzysie bezdomności i zagrożone bezdomnością |
|  | Stworzenie skutecznego systemu wsparcia dla osób w kryzysie bezdomności oraz osób zagrożonych bezdomnością, zapewniającego im godne życie |
|  | Nr działania  | Działanie  | Okres realizacji | Podmiot/podmioty odpowiedzialne  | Koszt  | Źródło/-a finansowania  |
|  |  | Świadczenie pracy socjalnej dla osób w kryzysie bezdomności oraz osób zagrożonych bezdomnością | Do 2030 roku | Gmina Cisna, OPS w Cisnej i inni realizatorzy | *-* | Środki własne gminy fundusze europejskie, krajowe i inne |
|  |  | Dążenie do zwiększanie dostępności mieszkań socjalnych | Do 2030 roku | Gmina Cisna, OPS w Cisnej i inni realizatorzy | *Zależne od pozyskanych środków zewnętrznych* | Środki własne gminy fundusze europejskie, krajowe i inne |
|  |  | Aktywizacja osób bezrobotnych we współpracy np. z Powiatowym Urzędem Pracy | Do 2030 roku | Gmina Cisna, OPS w Cisnej i inni realizatorzy | *-* | Środki własne gminy fundusze europejskie, krajowe i inne |
|  |  | Monitorowanie sytuacji osób w kryzysie bezdomności, zwłaszcza w okresie jesienno-zimowym (np. we współpracy z policją) | Do 2030 roku | Gmina Cisna, OPS w Cisnej i inni realizatorzy | *-* | Środki własne gminy fundusze europejskie, krajowe i inne |
|  |  | Zapewnienie schronienia osobom tego wymagającym (również poprzez umowy z instytucjami spoza gminy) | Do 2030 roku | Gmina Cisna, OPS w Cisnej i inni realizatorzy | *-* | Środki własne gminy fundusze europejskie, krajowe i inne |
| Obszar 4 | Osoby w kryzysie zdrowia psychicznego |
|  | Rozwój środowiskowych form wsparcia, które umożliwią osobom w kryzysie zdrowia psychicznego korzystanie z usług dostosowanych do ich potrzeb, a także rozwój umiejętności życiowych |
|  | Nr działania  | Działanie  | Okres realizacji | Podmiot/podmioty odpowiedzialne  | Koszt  | Źródło/-a finansowania  |
|  |  | Rozwój usług opiekuńczych i specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi świadczonych w miejscu zamieszkania  | Do 2030 roku | Gmina Cisna, OPS w Cisnej i inni realizatorzy | *W zależności od ilości chętnych osób i pozyskanych środków* | Środki własne gminy fundusze europejskie, krajowe i inne |
|  |  | Wsparcie rodziny i osób pełniących opiekę poprzez uruchomienie opieki wytchnieniowej | Do 2030 roku | Gmina Cisna, OPS w Cisnej i inni realizatorzy | *W zależności od ilości chętnych osób i pozyskanych środków* | Środki własne gminy fundusze europejskie, krajowe i inne |
|  |  | Dążenie do wdrożenia wsparcia psychologicznego i informacyjnego dla opiekunów osób wymagających wsparcia  | Do 2030 roku | Gmina Cisna, OPS w Cisnej i inni realizatorzy | *-* | Środki własne gminy fundusze europejskie, krajowe i inne |
|  |  | Dążenie do wdrożenia wsparcia i poradnictwa psychoterapeutycznego i psychiatrycznego w gminie stacjonarnie lub mobile / online | Do 2030 roku | Gmina Cisna, OPS w Cisnej i inni realizatorzy | *-* | Środki własne gminy fundusze europejskie, krajowe i inne |
|  |  | Informowanie i promowanie dostępności do ogólnokrajowego telefonu zaufania | Do 2030 roku | Gmina Cisna, OPS w Cisnej i inni realizatorzy | *-* | Środki własne gminy fundusze europejskie, krajowe i inne |
| Obszar 5  | Rodziny z dziećmi |
|  | Wsparcie jakości życia rodzin poprzez dostęp do lokalnych, elastycznych usług społecznych |
|  | Nr działania  | Działanie  | Okres realizacji | Podmiot/podmioty odpowiedzialne  | Koszt  | Źródło/-a finansowania  |
|  |  | Dążenie do wdrożenia wsparcia rodziny poprzez działania asystenta rodziny | Do 2030 roku | Gmina Cisna, OPS w Cisnej i inni realizatorzy | *W zależności od ilości chętnych osób i pozyskanych środków* | Środki własne gminy fundusze europejskie, krajowe i inne |
|  |  | Rozwój oferty i tworzenie warunków do aktywnego spędzania wolnego czasu dla rodzin z dziećmi i młodzieży | Do 2030 roku | Gmina Cisna, OPS w Cisnej i inni realizatorzy | *-* | Środki własne gminy fundusze europejskie, krajowe i inne |
|  |  | Organizacja zajęć terapeutycznych, edukacyjnych i rozwojowych w szkołach i gminnych instytucjach kultury | Do 2030 roku | Gmina Cisna, OPS w Cisnej i inni realizatorzy | *-* | Środki własne gminy fundusze europejskie, krajowe i inne |
|  |  | Wsparcie psychologiczne dla dzieci i rodzin poprzez zapewnienie dostępności psychologów np. w szkołach | Do 2030 roku | Gmina Cisna, OPS w Cisnej i inni realizatorzy | *-* | Środki własne gminy fundusze europejskie, krajowe i inne |
|  |  | Promowanie działań z zakresu zdrowego stylu życia dla dzieci i rodzin | Do 2030 roku | Gmina Cisna, OPS w Cisnej i inni realizatorzy | *-* | Środki własne gminy fundusze europejskie, krajowe i inne |

# Źródła finansowania wdrożenia i realizacji planu

Realizacja lokalnego planu deinstytucjonalizacji usług społecznych (LPDI) wymaga stabilnych i zróżnicowanych źródeł finansowania, które umożliwią wdrożenie nowych form wsparcia oraz przekształcenie istniejących instytucji w kierunku bardziej zindywidualizowanych, środowiskowych usług. Niniejszy rozdział nie dotyka w sposób szczegółowy analizy kosztów realizacji planu, natomiast wskazuje przede wszystkim możliwe źródła finansowania, o które ubiegać się może gmina, aby realizować wytyczone w niniejszym Planie kierunki działań.

Poniżej przedstawiono kluczowe źródła finansowania, które mogą zostać wykorzystane na poziomie lokalnym:

1. Środki własne jednostek samorządu terytorialnego (JST)

Jednostki samorządu terytorialnego jako kluczowi realizatorzy polityki społecznej na poziomie lokalnym, powinny zapewnić finansowanie z budżetów własnych.

* Finansowanie bieżące: np. utrzymanie funkcjonowania mieszkań wspomaganych, organizacja usług opiekuńczych czy dziennych form wsparcia.
* Wkład własny do projektów unijnych: JST mogą wykorzystać środki własne jako wkład wymagany do projektów współfinansowanych z funduszy europejskich.
* Tworzenie rezerw celowych: w budżetach lokalnych mogą być tworzone rezerwy na realizację działań wynikających z LPDI, co umożliwia lepsze planowanie wydatków.

2. Fundusze europejskie i krajowe

Deinstytucjonalizacja usług społecznych jest jednym z priorytetów Unii Europejskiej i polityki społecznej w Polsce, co zapewnia szeroki dostęp do funduszy wspierających tego typu działania.

a) Fundusze europejskie 2021–2027

* Europejski Fundusz Społeczny Plus (EFS+): finansowanie działań wspierających aktywizację społeczną, integrację zawodową, rozwój usług opiekuńczych oraz wsparcie dla osób zagrożonych wykluczeniem społecznym.
* Europejski Fundusz Rozwoju Regionalnego (EFRR): wspieranie inwestycji infrastrukturalnych, takich jak tworzenie mieszkań wspomaganych, dziennych domów wsparcia, placówek integracyjnych czy modernizacja istniejących budynków.
* Programy krajowe współfinansowane przez UE, np. Program Fundusze Europejskie dla Rozwoju Społecznego (FERS), Fundusze Europejskie dla Regionów czy Fundusze Norweskie.

b) Programy krajowe i dotacje ministerialne

* Programy Ministerstwa Rodziny i Polityki Społecznej: wsparcie w ramach programów: „Opieka 75+”, „Senior+”, „Asystent Osoby Niepełnosprawnej” czy „Czas na Mieszkanie”.
* Program Fundusz Solidarnościowy: wsparcie dla osób z niepełnosprawnościami poprzez dofinansowanie asystentów osobistych, usług rehabilitacyjnych czy dostępności w środowisku lokalnym.

3. Partnerstwa publiczno-prywatne (PPP)

Partnerstwo publiczno-prywatne to model, który może skutecznie wesprzeć rozwój usług społecznych, szczególnie w zakresie inwestycji infrastrukturalnych.

W ramach partnerstwa publiczno-prywatnego można realizować działania takie jak np.:

* budowa mieszkań wspomaganych i treningowych, gdzie partner prywatny finansuje inwestycję np. w zamian za długoterminowe użytkowanie lub zarządzanie;
* zlecanie usług społecznych organizacjom pozarządowym lub przedsiębiorstwom społecznym – w ramach tego działania można wykorzystać wiedzę i doświadczenia sektora pozarządowego w realizacji usług środowiskowych.

4. Organizacje pozarządowe i fundacje

Współpraca z organizacjami pozarządowymi może być kluczowa w realizacji działań wynikających z LPDI. NGO-sy często posiadają doświadczenie, które pozwala na skuteczną realizację innowacyjnych form wsparcia. W ramach tej współpracy można np.:

* uzyskać granty i dotacje krajowe i międzynarodowe: fundacje oraz stowarzyszenia mogą ubiegać się o środki na realizację lokalnych projektów deinstytucjonalizacyjnych (np. granty od Fundacji Fundusz Współpracy, np. w ramach programu „Premia społeczna” na współpracę z podmiotem ekonomii społecznej, Fundacji Batorego, Fundacji im. Stefana Kuryłowicza).
* realizować projekty społeczne finansowane z darowizn: np. kampanie crowdfundingowe, darowizny od lokalnych przedsiębiorców lub społeczności.

5. Środki z funduszy celowych i lokalnych inicjatyw

a) Fundusze celowe

* Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych (PFRON): finansowanie działań skierowanych do osób z niepełnosprawnościami, takich jak usługi asystenckie, dostępność przestrzeni publicznej czy szkolenia zawodowe.
* Fundusz Pracy: wsparcie aktywizacji zawodowej i społecznej osób korzystających z pomocy społecznej, w tym osób zagrożonych wykluczeniem społecznym.

b) Lokalna inicjatywa społeczna

* Budżety obywatelskie: przeznaczenie części środków z budżetu obywatelskiego na projekty wspierające deinstytucjonalizację usług, np. tworzenie centrów wsparcia czy mieszkań treningowych.
* Inicjatywa lokalna: współpraca mieszkańców z gminą w realizacji usług społecznych.

6. Środki prywatne i darowizny

Darowizny od lokalnych firm, osób prywatnych czy społeczności mogą wspierać działania na rzecz deinstytucjonalizacji.

* Sponsorzy lokalni: przedsiębiorcy wspierający działalność społeczną w zamian za promocję lub korzyści wizerunkowe.
* Fundraising i kampanie społeczne: zbiórki na rzecz modernizacji placówek, zakup sprzętu czy organizację wydarzeń integracyjnych.
* Opłaty wnoszone przez korzystających

7. Środki z projektów międzynarodowych i fundacji zagranicznych

Warto poszukiwać wsparcia w organizacjach międzynarodowych, które finansują projekty społeczne.

* Fundusze ONZ i WHO: projekty wspierające poprawę zdrowia i jakości życia osób zagrożonych wykluczeniem.
* Fundacje międzynarodowe: np. Open Society Foundations, Fundacja IKEA czy Fundacja Forda, które wspierają rozwój usług społecznych na całym świecie.

8. Połączenie różnych źródeł finansowania

Skuteczne wdrożenie LPDI wymaga synergii różnych źródeł finansowania, zarówno publicznych, jak i prywatnych. Warto łączyć, w miarę możliwości, środki unijne z krajowymi i lokalnymi, wykorzystując doświadczenie organizacji pozarządowych oraz potencjał sektora prywatnego.

Podsumowanie

Dla powodzenia procesu deinstytucjonalizacji usług społecznych kluczowe jest odpowiednie planowanie finansowe, obejmujące różne źródła i sposoby pozyskiwania środków. Samorządy powinny przyjąć zróżnicowane podejście, korzystając z dostępnych funduszy, współpracując z partnerami z sektora prywatnego i społecznego, a także aktywnie poszukując innowacyjnych form wsparcia finansowego. Długoterminowe zaangażowanie w zapewnienie środków na deinstytucjonalizację pozwoli na budowę bardziej skutecznego i dostępnego systemu usług społecznych.

Niezwykle istotne jest również dostrzeżenie korzyści finansowych, jakie nieść może za sobą proces deinstytucjonalizacji w gminie. Może on przynieść jednostce oszczędności dzięki ograniczeniu konieczności ponoszenia kosztów pobytu mieszkańców w placówkach całodobowych, na rzecz bardziej efektywnych i elastycznych form wsparcia, takich jak usługi środowiskowe czy usługi sąsiedzkie. Dodatkowo, inwestowanie w lokalne formy wsparcia może stymulować rozwój rynku pracy w regionie, tworząc miejsca pracy dla opiekunów, terapeutów i innych specjalistów.

# System monitorowania i oceny (ewaluacji)

**Kluczowe założenia systemu monitorowania i oceny**

Skuteczna realizacja Lokalnego Planu Deinstytucjonalizacji Usług Społecznych (LPDI) wymaga opracowania systemu monitorowania i oceny, który pozwoli na bieżące śledzenie postępów, identyfikowanie ewentualnych problemów oraz wprowadzanie niezbędnych korekt w planie. Monitoring i ocena są kluczowymi elementami zarządzania planem, ponieważ zapewniają transparentność działań oraz umożliwiają skuteczną adaptację do zmieniających się potrzeb społeczności lokalnej.

1. **Monitoring – bieżąca analiza realizacji planu**

Monitoring Planu opiera się na corocznych przeglądach dokumentu i wdrażanych działań. Jego funkcją jest regularna weryfikacja stopnia realizacji założonych celów oraz zapewnienie zgodności działań z aktualnymi potrzebami społeczności lokalnej i wytycznymi krajowymi oraz europejskimi poprzez monitorowanie przyjętych wskaźników

**Zakres działań:**

Rekomendowane jest dokonywanie corocznych przeglądów roboczych, w ramach których dokonywana będzie:

* analiza postępów w realizacji poszczególnych działań w ramach LPDI;
* aktualizacja wskaźników i ocena, w jakim stopniu realizowane działania wspierają założone cele strategiczne;
* identyfikacja ewentualnych barier i propozycja korekt w realizowanych działaniach.

**Odpowiedzialność**

Realizacją monitoringu zajmuje się Ośrodek Pomocy Społecznej (OPS) jako jednostka koordynująca wdrażanie LPDI, we współpracy z innymi podmiotami odpowiedzialnymi za realizację działań na terenie gminy.

**Harmonogram**

Monitoring odbywa się corocznie.

**Narzędzia**

Narzędziami niezbędnymi do przeprowadzenia monitoringu będzie przede wszystkim analiza danych zgromadzonych w bazach OPS oraz informacji dostarczanych przez partnerów i interesariuszy.

1. **Ewaluacja – strategiczna ocena długoterminowa**

Ewaluacja LPDI została zaplanowana jako kluczowe narzędzie strategiczne, mające na celu ocenę skuteczności podejmowanych działań w perspektywie 5-letniej. Jest to element zapewniający systematyczne doskonalenie usług oraz dostosowanie planu do zmieniających się warunków społeczno-gospodarczych.

**Cel oceny**

Celem prowadzonych działań jest ocena długoterminowych efektów wdrażania LPDI, w tym: skuteczności działań (czy cele zostały osiągnięte?) i efektywności (czy zasoby zostały właściwie wykorzystane?).

**Zakres ewaluacji**

Ewaluacja obejmuje szeroką analizę wskaźników osiągnięcia celów, konsultacje z interesariuszami oraz przegląd doświadczeń z realizacji działań. Wynikiem powinien być raport z rekomendacjami dla przyszłych aktualizacji LPDI.

**Harmonogram**

Ewaluacja przeprowadzana jest co pięć lat – dzięki temu możliwa jest ocena zarówno bieżących działań, jak i ich wpływu w dłuższej perspektywie.

**Narzędzia ewaluacji**

Ewaluacja LPDI jest kluczowym procesem, który pozwala na ocenę skuteczności działań podejmowanych w ramach lokalnej polityki społecznej. Wśród podstawowych narzędzi wykorzystywanych w ewaluacji LPDI znajdują się: 1) analiza wskaźników, która pozwoli ocenić stopień realizacji założonych celów LPDI oraz efektywność działań; 2) badania z interesariuszami - ankiety i wywiady z beneficjentami oraz pracownikami umożliwią zebranie opinii na temat jakości usług oraz ich wpływu na życie mieszkańców, co pozwoli na dostosowanie działań do ich rzeczywistych potrzeb; 3) przegląd dokumentacji, raportów i sprawozdań związanych z realizacją LPDI, co dostarczy danych o wykorzystaniu zasobów oraz pomoże ocenić efektywność finansową i organizacyjną działań.

**Harmonogram i częstotliwość działań w ramach systemu monitoringu i oceny**

1. Roczne przeglądy robocze:
* analiza wskaźników, bieżące dostosowywanie działań do zmieniających się potrzeb i warunków
1. Pięcioletnia ewaluacja, czyli:
* kompleksowa analiza skuteczności i efektywności realizacji LPDI
* konsultacje społeczne oraz analiza zgodności z wytycznymi strategicznymi

**Zaangażowanie interesariuszy w proces monitorowania**

Efektywny system monitorowania i oceny wymaga współpracy i partnerstwa różnych interesariuszy działających na obszarze gminy, zatem w ramach systemu monitorowania realizacji planu włączeni będą następujące grupy interesariuszy:

* władze gminy – odpowiedzialne za nadzorowanie realizacji planu oraz zapewnienie środków na monitoring;
* przedstawiciele jednostek organizacyjnych gminy odpowiedzialnych za świadczenie usług społecznych;
* zespół roboczy ds. opracowania, wdrażania i monitorowania LPDI;
* inne podmioty realizujące usługi społeczne na terenie gminy – organizacje pozarządowe, przedsiębiorstwa społeczne oraz inne instytucje odpowiedzialne za wdrażanie konkretnych działań;
* beneficjenci usług – opinie i doświadczenia użytkowników usług społecznych są kluczowe dla oceny ich jakości i skuteczności;
* społeczność lokalna – mieszkańcy gminy powinni być informowani o realizacji LPDI, co pozwala na zwiększenie ich zaangażowania i akceptacji dla podejmowanych działań.

Kluczową grupą w tym zestawieniu jest Zespół Roboczy ds. opracowania, wdrażania i monitorowania LPDI, który aktywnie uczestniczył w projektowaniu niniejszego dokumentu oraz go opiniował.

**Wskaźniki monitoringu**

Wskaźniki te są mierzalne, konkretne i pozwalają na ocenę postępów w realizacji LPDI, zostały opracowane wspólnie z Gminnym Zespołem ds. Opracowania Lokalnego Planu Deinstytucjonalizacji Usług Społecznych.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa wskaźnika** | **Jednostka miary** | **Wartość bazowa** *(12.2024)* | **Oczekiwania tendencja do 2030 roku** *(malejąca/ stabilna**/wzrostowa)* | **Źródło danych** |
| Liczba osób, które poprzez wdrożenie usług zostały utrzymane w środowisku zamieszkania | Liczba osób | 0 | wzrostowa | Dane własne GOPS |
| Liczba osób korzystających z indywidualnego wsparcia psychologicznego | Liczba osób | 3 | stabilna | Dane własne UG |
| Liczba osób objętych usługami asystenta | Liczba osób | 0 | wzrostowa | Dane własne GOPS |
| Liczba godzin pracy asystentów z osobami wymagającymi wsparcia | Liczba godzin | 0 | wzrostowa | Dane własne GOPS |
| Liczba osób korzystających z opieki wytchnieniowej | Liczba osób | 0 | wzrostowa | Dane własne GOPS |
| Liczba osób objętych usługami mobilnych gabinetów medycznych | Liczba osób | 59 | wzrostowa | Dane własne UG |

**Zaangażowanie interesariuszy w proces monitorowania**

Efektywny system monitorowania i oceny wymaga współpracy i partnerstwa różnych interesariuszy działających na obszarze gminy, zatem w ramach systemu monitorowania realizacji planu włączeni będą następujące grupy interesariuszy:

* władze gminy – odpowiedzialne za nadzorowanie realizacji planu oraz zapewnienie środków na monitoring;
* przedstawiciele jednostek organizacyjnych gminy odpowiedzialnych za świadczenie usług społecznych;
* zespół roboczy ds. opracowania, wdrażania i monitorowania LPDI;
* inne podmioty realizujące usługi społeczne na terenie gminy – organizacje pozarządowe, przedsiębiorstwa społeczne oraz inne instytucje odpowiedzialne za wdrażanie konkretnych działań;
* beneficjenci usług – opinie i doświadczenia użytkowników usług społecznych są kluczowe dla oceny ich jakości i skuteczności;
* społeczność lokalna – mieszkańcy gminy powinni być informowani o realizacji LPDI, co pozwala na zwiększenie ich zaangażowania i akceptacji dla podejmowanych działań.

Kluczową grupą w tym zestawieniu jest Zespół Roboczy ds. opracowania, wdrażania i monitorowania LPDI, który aktywnie uczestniczył w projektowaniu niniejszego dokumentu oraz go opiniował.

# Spis rysunków i tabel

[Rysunek nr 1. Lokalizacja gminy Cisna na tle województwa podkarpackiego 11](#_Toc184896276)

[Rysunek nr 2. Liczba ludności gminy Cisna w latach 2003 - 2023 (stan na 31 grudnia) 12](#_Toc184896277)

[Rysunek nr 3. Beneficjenci środowiskowej pomocy społecznej na 10 tys. ludności w gminie Cisna 17](#_Toc184896278)

[Rysunek nr 4. Gospodarstwa domowe i osoby korzystające ze środowiskowej pomocy społecznej w gminie Cisna w latach 2011-2023 18](#_Toc184896279)

[Rysunek nr 5. Korzystający z pomocy społecznej w gminie 19](#_Toc184896280)

[Rysunek nr 6. Liczba osób korzystających ze świadczeń pieniężnych i niepieniężnych 20](#_Toc184896281)

[Rysunek nr 7. Dane metryczkowe ankietowanych mieszkańców gminy Cisna 27](#_Toc184896282)

[Rysunek nr 8. Stan gospodarstw domowych ankietowanych mieszkańców gminy Cisna 28](#_Toc184896283)

[Rysunek nr 9. Grupy społeczne, którym najtrudniej żyje się w gminie Cisna według ankietowanych 29](#_Toc184896284)

[Rysunek nr 10. Najważniejsze usługi społeczne dla mieszkańców gminy Cisna 30](#_Toc184896285)

[Rysunek nr 11. Ocena korzystności deintytucjonalizacji w gminie Cisna przez mieszkańców 31](#_Toc184896286)

[Rysunek nr 12. Grupy, dla których deinstytucjonalizacja będzie najbardziej korzystna i efektywna według ankietowanych w gminie Cisna 32](#_Toc184896287)

[Tabela 1. Korzystający ze świadczeń rodzinnych w gminie Cisna w latach 2011-2023 21](#_Toc185257409)

[Tabela 2. Wysokość kwoty świadczeń rodzinnych i zasiłków pielęgnacyjnych w gminie Cisna w latach 2011- 2023 22](#_Toc185257410)

[Tabela 3. Wydatki na świadczenia wychowawcze w gminie Cisna w latach 2017 - 2021 23](#_Toc185257411)

1. Definicja UNICEF (źródło: MRiPS, Ogólnopolskie wytyczne tworzenia lokalnych planów deinstytucjonalizacji usług społecznych) [↑](#footnote-ref-2)
2. Podkarpacki Plan Rozwoju Usług Społecznych i Deinstytucjonalizacji na lata 2023–2025 [↑](#footnote-ref-3)
3. Strategia Rozwoju Gminy Cisna na lata 2023-2030 [↑](#footnote-ref-4)
4. Program Wspierania Rodziny w Gminie Cisna na lata 2023 – 2025 [↑](#footnote-ref-5)
5. Gminny Program Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oraz Przeciwdziałania Narkomanii na rok 2024 [↑](#footnote-ref-6)
6. Stan na 31.12.2023 r. (źródło: BDL GUS, data pozyskania 11.10.2024 r.) [↑](#footnote-ref-7)
7. Stan na 31.12.2023 r. (źródło: BDL GUS, data pozyskania 11.10.2024 r.) [↑](#footnote-ref-8)
8. Narodowy spis powszechny z 2021 roku [↑](#footnote-ref-9)
9. Ustawa z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (Dz.U. 2024 poz. 1465) [↑](#footnote-ref-10)
10. Ustawa z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (Dz.U. 2024 poz. 1283) [↑](#footnote-ref-11)
11. Strategia Rozwoju Gminy Cisna na lata 2023-2030 [↑](#footnote-ref-12)