

GMINNA STRATEGIA ROZWIĄZYWANIA PROBLEMÓW SPOŁECZNYCH W GMINIE MIEJSKIEJ ŚWIDNIK NA LATA 2022- 2030



Spis treści

1. Wprowadzenie	4
2. Spójność strategiczna i ramy prawne	5
3. Diagnoza sytuacji społecznej	6
3.1. Ogólna charakterystyka miasta i struktura ludności	6
3.2. Zasoby instytucjonalne	9
3.2.1. Instytucje pomocy społecznej i rynku pracy	9
3.2.2. Placówki oświatowe w Gminie Miejskiej Świdnik	16
3.2.3. Instytucje i organizacje działające w obszarze kultury	18
3.2.4. Publiczne i niepubliczne jednostki medyczne	21
3.2.5. Organizacje pozarządowe działające w obszarze pomocy społecznej, kultury, wsparcia osób z niepełnosprawnościami i osób starszych w Gminie Miejskiej Świdnik	23
3.2.6. Podmioty ekonomii społecznej	35
3.2.7. Instytucje, kluby, stowarzyszenia działające w obszarze sportu	37
4. Programy realizowane w Mieście Świdnik	40
4.1. Programy w obszarze pomocy społecznej i ochrony zdrowia	40
4.2. Programy w obszarze oświaty	41
5. Problemy społeczne w opinii mieszkańców Miasta Świdnik	42
6. Misja Strategii i prognoza zmian w obszarze objętym Strategią	47
7. Kierunki działań objętych strategią - obszary strategiczne	48
7.1. Obszar strategiczny: Dziecko i rodzina	48
7.1.1. Diagnoza sytuacji w obszarze dziecka i rodziny	48
7.1.2. Analiza SWOT	53
7.1.3. Cel główny i cele operacyjne	54
7.1.4. Prognoza zmian w obszarze wsparcia dziecka i rodziny	54
7.1.5. Kierunki działań	55
7.1.6. Wskaźniki realizacji i źródła ich weryfikacji	56
7.2. Obszar strategiczny: Osoby starsze	58
7.2.1. Diagnoza sytuacji w obszarze osoby starsze	58
7.2.2. Analiza SWOT	59
7.2.3. Cel główny i cele operacyjne	60
7.2.4. Prognoza zmian w obszarze osoby starsze	60
7.2.5. Kierunki działań	61
7.2.6. Wskaźniki realizacji i źródła ich weryfikacji	62
7.3. Obszar strategiczny: Osoby z niepełnosprawnościami	63
7.3.1. Diagnoza sytuacji w obszarze osoby z niepełnosprawnościami	63
7.3.2. Analiza SWOT	65
7.3.3. Cel główny i cele operacyjne	66
7.3.4. Prognoza zmian w obszarze osoby z niepełnosprawnościami	67
7.3.5. Kierunki działań	67

7.3.6. Wskaźniki realizacji i źródła ich weryfikacji	68
7.4. Obszar strategiczny: Profilaktyka uzależnień, ze szczególnym uwzględnieniem uzależnienia od alkoholu	69
7.4.1. Diagnoza sytuacji w obszarze profilaktyki uzależnień, ze szczególnym uwzględnieniem uzależnienia od alkoholu	69
7.4.2. Analiza SWOT	70
7.4.3. Cel główny i cele operacyjne	71
7.4.4. Prognoza zmian w obszarze profilaktyki uzależnień, ze szczególnym uwzględnieniem uzależnienia od alkoholu	72
7.4.5. Kierunki działań	72
7.4.6. Wskaźniki realizacji i źródła ich weryfikacji	73
7.5. Obszar strategiczny: Profilaktyka zdrowotna, w tym w obszarze zdrowia psychicznego	75
7.5.1. Diagnoza sytuacji w obszarze profilaktyki zdrowotnej, w tym w obszarze zdrowia psychicznego	75
7.5.2. Analiza SWOT	77
7.5.3. Cel główny i cele operacyjne	77
7.5.4. Prognoza zmian w obszarze profilaktyki zdrowotnej, w tym w obszarze zdrowia psychicznego	77
7.5.5. Kierunki działań	78
7.5.6. Wskaźniki realizacji i źródła ich weryfikacji	79
7.6. Obszar strategiczny: Bezpieczeństwo socjalne i włączenie społeczne - pomoc społeczna	80
7.6.1. Diagnoza sytuacji w obszarze bezpieczeństwa socjalnego i włączenie społeczne - pomoc społeczna	80
7.6.2. Analiza SWOT	83
7.6.3. Cel główny i cele operacyjne	84
7.6.4. Prognoza zmian w obszarze bezpieczeństwa socjalnego i włączenie społeczne - pomoc społeczna	84
7.6.5. Kierunki działań	84
7.6.6. Wskaźniki realizacji i źródła ich weryfikacji	85
8. Sposoby realizacji strategii oraz jej ramy finansowe	86
8.1. Sposoby realizacji, zarządzanie realizacją i podmioty realizujące	86
8.2. Źródła finansowania działań	88
9. Monitoring i ewaluacja	88
Wykaz tabel i wykresów	90

1. Wprowadzenie

Opracowanie dokumentów strategicznych to jeden z elementów planowania strategicznego, rozumianego jako świadomy, systematyczny i ukierunkowany na przyszłość proces przygotowywania i podejmowania decyzji dotyczących przyszłego poziomu rozwoju danej jednostki samorządu terytorialnego i stopnia zaspokojenia potrzeb ludności. Celem tych działań jest zdefiniowanie i zaspokojenie potrzeb wspólnoty samorządowej, kształtowanie odpowiednich warunków życia i stosunków międzyludzkich.

Opracowanie strategii rozwiązywania problemów społecznych wynika z art. 16b oraz art. 17 ust. 1 pkt. 1 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej. Strategia, zgodnie z zapisem ustawowym, powinna uwzględniać w szczególności program pomocy społecznej, profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych i innych, których celem jest integracja osób i rodzin z grup szczególnego ryzyka.

W związku z tym opracowana Strategia Rozwiązywania Problemów Społecznych Gminy Miejskiej Świdnik na lata 2022-2030 zawiera diagnozę sytuacji społecznej, analizę SWOT, prognozę zmian w zakresie objętym Strategią, cele strategiczne projektowanych zmian, kierunki niezbędnych działań i wskaźniki ich realizacji, sposób realizacji strategii oraz źródła jej finansowania. Wyznaczone kierunki działania są odpowiedzią na kluczowe potrzeby mieszkańców Świdnika zdiagnozowane w czasie badań ankietowych poprzedzających opracowanie dokumentu. W związku z przeprowadzoną diagnozą oraz uwarunkowaniami prawnymi wyznaczono 6 obszarów strategicznych:

1. Dziecko i rodzina
2. Osoby starsze
3. Osoby z niepełnosprawnościami
4. Profilaktyka uzależnień, ze szczególnym uwzględnieniem uzależnienia od alkoholu
5. Profilaktyka zdrowotna, w tym w obszarze zdrowia psychicznego
6. Bezpieczeństwo socjalne i włączenie społeczne - pomoc społeczna.

Strategia została przygotowana przez zespół ds. opracowania dokumentu strategicznego wyznaczony przez dyrektora Centrum Usług Społecznych w Świdniku, przy wsparciu eksperta ds. opracowywania dokumentów strategicznych.

Planowane działania mają charakter długookresowy - przewidziany na dziewięcioletni okres realizacji. Integralną częścią Strategii Rozwiązywania Problemów Społecznych Gminy Miejskiej Świdnik na lata 2022-2030 są opracowywane i realizowane programy wynikające z poszczególnych obszarów ujętych w strategii, stanowiące jej uzupełnienie i uszczegółowienie.

Strategia określa misję oraz wyznacza cele i kierunki działań, których wdrożenie przyczyni się do rozwiązywania lokalnych problemów społecznych i zminimalizowania ich skutków, rozwoju usług społecznych dla ogółu mieszkańców oraz aktywizacji i włączenia wspólnoty samorządowej w życie społeczne.

2. Spójność strategiczna i ramy prawne

Strategia Rozwiązywania Problemów Społecznych Gminy Miejskiej Świdnik na lata 2022-2030 jest zgodna z celami i kierunkami działania zapowiadanymi w nowej perspektywie finansowej funduszy strukturalnych Unii Europejskiej na lata 2021-2027, ze szczególnym uwzględnieniem polityki spójności. Kierunki strategiczne są zgodne z Krajową Strategią Rozwoju Regionalnego 2030 oraz Strategią rozwoju Kapitału Ludzkiego 2030, Konwencją ONZ o prawach osób niepełnosprawnych z dnia 13 grudnia 2006 r. i Strategią na Rzecz Osób z Niepełnosprawnościami z 2021 r. Przy planowaniu kierunków strategicznych dokonano również analizy programów krajowych realizowanych w obszarze rodziny, polityki senioralnej, zdrowia, w tym zdrowia psychicznego oraz ekonomii społecznej, kierowanych do grup społecznych uwzględnionych w Strategii.

Strategia jest spójna ze Strategią Polityki Społecznej Województwa Lubelskiego na lata 2021- 2030. Obszary strategiczne, cele główne i operacyjne są w dużej mierze zbieżne z wyżej wymienionym dokumentem wskazującym kierunki działania dla samorządów terytorialnych z terenu województwa lubelskiego.

Strategia uwzględnia również kierunki działania wskazane w Strategii Rozwiązywania Problemów Społecznych Powiatu Świdnickiego na lata 2021-2030.

Planowane w Strategii działania i formy ich realizacji wynikają z możliwości prawnych wynikających z aktualnych aktów prawnych dotyczących poszczególnych obszarów ujętych w Strategii, w szczególności:

- ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej,

- ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnieniu osób niepełnosprawnych,
- ustawy z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej,
- ustawy z dnia 28 listopada 2003 r. o świadczeniach rodzinnych,
- ustawy z dnia 29 lipca 2005 roku o przeciwdziałaniu przemocy w rodzinie,
- ustawy z dnia 11 września 2015 r. o osobach starszych,
- ustawy z dnia 26 października 1982 r. o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi,
- ustawy z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu narkomanii,
- ustawy z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego,
- ustawy z dnia 13 czerwca 2003 r. o zatrudnieniu socjalnym,
- ustawy z dnia 27 kwietnia 2006 r. o spółdzielniach socjalnych,
- ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie.

3. Diagnoza sytuacji społecznej

3.1. Ogólna charakterystyka miasta i struktura ludności

Gmina Miejska Świdnik jest położona we wschodniej Polsce, w województwie lubelskim, w powiecie świdnickim. Świdnik jest jednym z najmłodszych miast Lubelszczyzny, w centralnej części województwa. Świdnik prawa miejskie uzyskał w roku 1954. Powstanie miasta związane było z rozwojem przemysłu lotniczego. W 1950 r. zainicjowano budowę Wytwórni Sprzętu Komunikacyjnego, a wraz z nią powstało osiedle mieszkaniowe, które 4 lata później uzyskało prawa miejskie. WSK PZL Świdnik produkowała śmigłowce, a w swoim czasie również słynne motocykle WSK. Do produktów WSK PZL Świdnik należały zespoły do MIG-15 – odrzutowego samolotu myśliwskiego, śmigłowce PZL W-3 Sokół, SW-4 czy Anakonda. W 2009 r. zakład nabył od Skarbu Państwa włosko - brytyjski koncern Agusta Westland. W sąsiedztwie trawiastego lotniska powstał Międzynarodowy Port Lotniczy Lublin (LUZ) znany potocznie jako Lublin-Świdnik, działa on od grudnia 2012 r. Lotnisko jest dobrze skomunikowane

z miastem. Samochodem można do niego dojechać drogą ekspresową S17. Na trasie

działa autobus, do lotniska można dostać się także pociągiem. Trasa kolejną prowadzi z terminalu lotniska do Dworca Centralnego w Lublinie i trwa około 15 minut.

Świdnik jest niewielkim miastem o powierzchni 2 035 ha, z liczbą mieszkańców wynoszącą 38 763, z czego 52,5% stanowią kobiety, a 47,5% mężczyźni (Źródło: GUS, 31.XII.2020). W latach 2002-2020 liczba mieszkańców zmalała o 3,4%.

Tabela 1. Liczba ludności ukazująca tendencje w latach 2015-2020 (Źródło: GUS, 31.XII.2020)

Liczba mieszkańców w Gminie Miejskiej Świdnik według danych GUS.					
Na dzień 31.12.2015	Na dzień 31.12.2016	Na dzień 31.12.2017	Na dzień 31.12.2018	Na dzień 31.12.2019	Na dzień 31.12.2020
40 040	39 885	39 732	39 312	39 136	38 763

Tabela 2. Liczba mieszkańców Świdnika w podziale na kobiety i mężczyzn (według danych z systemu MIKROPESEL na dzień 18.05.2021)

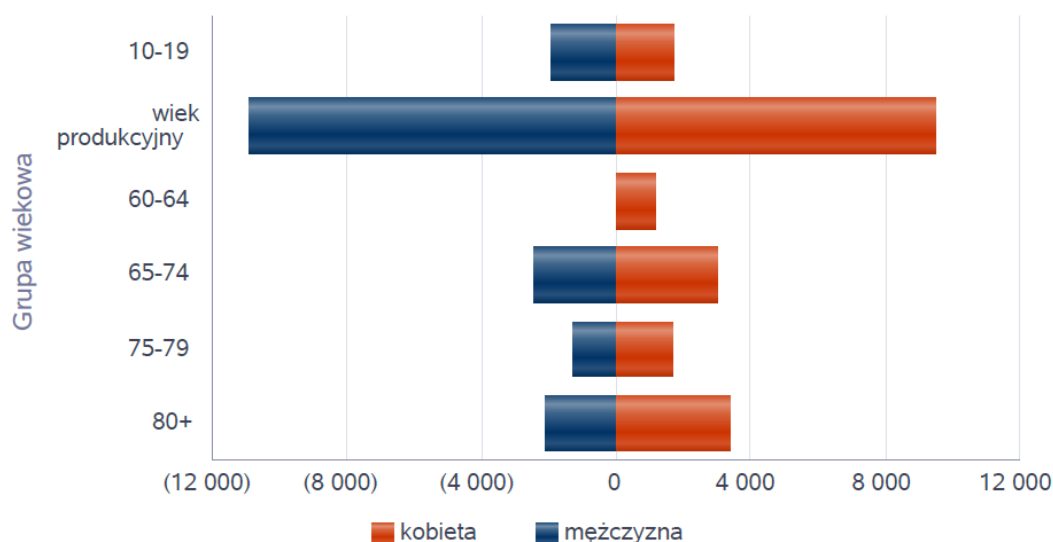
Wyszczególnienie	2015	2016	2017	2018	2019	2020
Liczba ludności ogółem	39803	39510	39264	38912	38578	38081
Liczba kobiet	20970	20836	20732	20529	20399	20165
Liczba mężczyzn	18833	18674	18532	18383	18179	17916

Tabela 3. Liczba mieszkańców wg grup wiekowych i płci

Grupa wiekowa	Liczba mieszkańców wg grup wiekowych i płci	
	mężczyzna	kobieta
0-3	764	718
4-6	563	529
7-18	2 247	2 029
19	171	150
wiek produkcyjny	11 472	10 319
60-64		1 724
65-74	2 183	2 991
75-79	523	869
80+	671	1 213

Wykres 1. Prognozowana liczba mieszkańców wg grup wiekowych i płci

Prognozowana liczba mieszkańców wg grup wiekowych i płci



Średni wiek mieszkańców Świdnika wynosi 43,9 lat i jest nieznacznie większy od średniego wieku mieszkańców województwa lubelskiego oraz średniego wieku mieszkańców całej Polski.

Współczynnik dynamiki demograficznej, czyli stosunek liczby urodzeń żywych do liczby zgonów, wynosi 0,68 i jest porównywalny do średniej dla województwa oraz mniejszy od współczynnika dynamiki demograficznej dla całego kraju.

W 2019 r. 47,4% zgonów w Świdniku spowodowanych było chorobami układu krążenia, przyczyną 22,7% zgonów w Świdniku były nowotwory, a 2,2% zgonów spowodowanych było chorobami układu oddechowego.

56,7% mieszkańców Świdnika jest w wieku produkcyjnym, 16,7% w wieku przedprodukcyjnym, a 26,6% mieszkańców jest w wieku poprodukcyjnym (źródło: <https://www.polskawliczbach.pl/Swidnik#dane-demograficzne>).

Diagnozowanie sytuacji społecznej mieszkańców w 2021 r. na podstawie danych liczbowych jest mocno utrudnione ze względu na okres pandemii COVID-19. Dane z roku 2020 ze względu na izolację społeczną i obostrzenia epidemiczne różnią się w wielu wypadkach od lat poprzednich, stąd trudność w ich właściwej interpretacji. Liczba osób bezrobotnych w mieście Świdnik do roku 2020 sukcesywnie spadała.

Tabela 4. Liczba bezrobotnych z podziałem na płeć w Gminie Miejskiej Świdnik

Osoby bezrobotne w Świdniku	Ogółem bezrobotnych	Ilość kobiet bezrobotnych	Ilość mężczyzn bezrobotnych
2015	1965	947	1018
2016	1695	818	877
2017	1360	692	668
2018	1185	617	568
2019	1093	557	536
2020	1256	643	613

W porównaniu do danych z końca 2015 r. stopa bezrobocia zmniejszyła się w 2019 r. o 6%.

Tabela 5. Struktura bezrobocia w Gminie Miejskiej Świdnik - stan na grudzień 2020 (Źródło: <https://swidnik.praca.gov.pl/rynek-pracy/statystyki-i-analizy>)

Gmina	Świdnik
Bezrobotni ogółem	1256
Bezrobotne kobiety	643
Uprawnieni do zasiłku	256
Uprawnione do zasiłku kobiety	141
Bezrobotni zwolnieni z winy zakładu pracy	132
Osoby powyżej 50 roku życia	314
Osoby do 30 roku życia	261
Osoby do 25 roku życia	101

W zasobach Gminy Świdnik w 2020 r. było 600 mieszkań komunalnych (w tym mieszkania socjalne). Liczba złożonych wniosków wskazuje na potrzebę dodatkowych 179 takich lokali (OZPS 2020). Liczba ta uległa znaczącemu zwiększeniu w stosunku do roku 2019, w którym były to tylko 443 lokale, a liczba dodatkowych wniosków wynosiła 5.

3.2. Zasoby instytucjonalne

3.2.1. Instytucje pomocy społecznej i rynku pracy

Centrum Usług Społecznych w Świdniku

Od 1 maja 2021 r. zadania z zakresu pomocy społecznej oraz inne usługi społeczne na terenie miasta Świdnik realizuje Centrum Usług Społecznych w Świdniku (CUS), które powstało w wyniku przekształcenia Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej zgodnie z ustawą z dnia 19 lipca 2019 r. o realizacji usług społecznych przez centrum usług społecznych. W strukturę CUS zostały włączone działające

poprzednio jako odrębne jednostki organizacyjne Miejskie Centrum Profilaktyki i Miejskie Centrum Usług Socjalnych.

Centrum Usług Społecznych w Świdniku realizuje zadania z zakresu:

- 1) polityki prorodzinnej,
- 2) wspierania rodziny,
- 3) systemu pieczy zastępczej,
- 4) pomocy społecznej,
- 5) promocji i ochrony zdrowia,
- 6) wspierania osób niepełnosprawnych,
- 7) kultury,
- 8) kultury fizycznej i turystyki,
- 9) pobudzania aktywności obywatelskiej,
- 10) ochrony środowiska,
- 11) reintegracji zawodowej i społecznej.

Ponadto CUS realizuje wszystkie zadania realizowane do czasu utworzenia CUS przez Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Świdniku oraz zadania dotychczas nierealizowane z zakresu:

- a) pomocy społecznej w opiece osób starszych, chorych, niepełnosprawnych,
- b) profilaktyki i przeciwdziałaniu problemom uzależnień i innym patologiom społecznym,
- c) asystentury na rzecz rodzin wymagających wsparcia w życiu codziennym, nauki pełnienia ról i zadań społecznych (asystent rodziny),
- d) dodatków mieszkaniowych i energetycznych,
- e) pomocy społecznej o charakterze socjalnym i zasiłków szkolnych,
- f) karty dużej rodziny.

W strukturze CUS działa Zespół ds. Organizowania Usług Społecznych, Zespół ds. Realizacji Zadań z Zakresu Pomocy Społecznej oraz organizator społeczności lokalnej.

Centrum koordynuje zaspokajanie potrzeb wspólnoty samorządowej, a realizując swoje zadania współpracuje na zasadzie partnerstwa z organizacjami pozarządowymi. W Centrum Usług Społecznych ma swoją siedzibę Zespół Interdyscyplinarny Działający na Rzecz Przeciwdziałania Przemocy w Rodzinie. Głównym zadaniem Zespołu jest udzielanie pomocy osobom i rodzinom dotkniętym przemocą zgodnie z rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 13 września 2011 r. w sprawie procedury

„Niebieskiej Karty”. Zespół podejmuje działania interwencyjne w sytuacjach przemocy w rodzinie, wspiera działania lokalne dotyczące rozwiązywania problemu przemocy i zwiększania bezpieczeństwa w Świdniku, opracowuje i publikuje własne materiały informacyjne, broszury i informatory.

Tabela 6. Zestawienie działań Zespołu Interdyscyplinarnego Działającego na rzecz Przeciwdziałania Przemocy w Rodzinie w Świdniku w latach 2015-2020

LP	TREŚĆ ZADANIA	Rok 2015	Rok 2016	Rok 2017	Rok 2018	Rok 2019	Rok 2020
1.	Liczba spotkań Zespołu Interdyscyplinarnego	4	5	4	5	4	4
2	Liczba powołanych grup roboczych	77	43	71	96	74	68
3	Liczba zarejestrowanych Niebieskich Kart:	-	-	-	-	-	-
	Liczba Niebieskich Kart sporządzonych przez MOPS	14	4	8	12	6	5
	Liczba Niebieskich Kart sporządzonych przez MKRPA	0	0	0	0	0	0
	Liczba Niebieskich Kart sporządzonych przez KPP	92	59	96	130	105	91
	Liczba Niebieskich Kart sporządzonych przez OIK	1	0	3	1	0	0
	Liczba Niebieskich Kart sporządzonych przez Służbę Zdrowia	0	0	0	0	0	0
	Liczba Niebieskich Kart sporządzonych przez placówki Oświaty	0	2	2	0	1	0
4	Liczba ofiar ze względu na płeć:	-	-	-	-	-	-
	kobieta	72	49	84	120	94	72
	mężczyzna	6	3	12	24	15	18
5	Liczba sprawców ze względu na płeć:	-	-	-	-	-	-
	Kobieta	8	1	15	17	11	16
	mężczyzna	91	49	87	125	99	58
6.	Liczba nieletnich ofiar przemocy:	-	-	-	-	-	-
	doświadczających bezpośredniego krzywdzenia	12	7	6	8	6	5
	będących świadkami	43	27	54	68	38	61
7.	Liczba spraw:	-	-	-	-	-	-
	umorzonych	0	6	21	20	13	4
	zakończonych	63	54	76	72	79	53
	w toku	55	36	205	64	60	43
8.	Liczba spraw powiązanych z uzależnieniami	45	34	98	102	70	95
9.	Liczba spraw z „przemocą trzeźwą”	10	2	24	33	42	29

Członkowie Zespołu diagnozują sytuacje w poszczególnych rodzinach, wymieniają się informacjami, analizują możliwości udzielania odpowiedniego wsparcia rodzinie. Omawiane są również możliwości dotyczące profilaktyki, rozpowszechniania wiedzy na temat przemocy w środowisku oraz podnoszenia kwalifikacji osób pracujących z rodziną dotkniętą przemocą.

W Centrum Usług Społecznych działa również Miejska Komisja Rozwiązywania Problemów Alkoholowych. Praca jej członków polega na:

- motywowaniu osób uzależnionych od alkoholu do podjęcia leczenia,
- motywowaniu osób współuzależnionych do udziału w zajęciach terapeutycznych,
- zlecaniu lekarzowi biegłemu wydania opinii o stopniu uzależnienia i wskazaniu zakładu leczenia odwykowego,
- sporządzaniu wniosków o wydanie nakazu leczenia odwykowego do IV Wydziału Rodzinnego i Nieletnich Sądu Rejonowego Lublin-Wschód w Lublinie z siedzibą w Świdniku,
- interwencyjnych kontrolach placówek handlowych prowadzących sprzedaż alkoholu,
- opiniowaniu wniosków podmiotów gospodarczych o wydanie zezwolenia na handel alkoholem.

Członkowie komisji spotykają się z osobami nadużywającymi alkoholu oraz z członkami ich rodzin prowadząc rozmowy w kierunku zmiany stylu życia i podjęcia przez osoby nadmiernie pijące leczenia odwykowego.

Tabela 7. Liczba osób objętych działaniami MKRPA w sprawie o przymus leczenia w Gminie Miejskiej Świdnik w latach 2015-2020

MKRPA	2015	2016	2017	2018	2019	2020
Ilość zarejestrowanych nowych wniosków	60	59	69	46	44	31
Ilość prowadzonych spraw	569	550	559	509	444	371
Ilość wniosków skierowanych do sądu o przymus leczenia.	14	20	15	19	15	9
Ilość interesantów w sprawie własnej	109	95	109	100	86	78
Ilość interesantów - świadków	199	182	218	163	181	125

W ramach Centrum Usług Społecznych działa również Dzienny Dom Seniora. Jest to dzienny ośrodek wsparcia, który świadczy usługi dla starszych i niepełnosprawnych mieszkańców Świdnika.

Ośrodek przystosowany jest do pobytu w nim 30 osób, w tym dla 18 osób korzystających z całodziennego pakietu usług. Biorąc pod uwagę specyfikę ośrodka i osoby, które z niego korzystają, wszystkie działania ukierunkowane są na stworzenie optymalnych warunków do pobytu i prawidłowego funkcjonowania.

W zakres świadczonych usług wchodzi:

1. Usługi opiekuńczo–pielęgnacyjne,

2. Wsparcie psychologiczne,
3. Rehabilitacja ruchowa,
4. Terapia zajęciowa i organizacja wolnego czasu,
5. Usługi żywieniowe,
6. Usługi socjalne,
7. Usługi środowiskowe,
8. Laseroterapia.

Dzienny Dom Seniora realizuje również Program „Integracja-Aktywizacja-Zdrowie”, który wynika ze Strategii Rozwoju Miasta. Podejmowane w ramach tego Programu działania angażują, aktywizują i integrują środowisko seniorów ze społecznością całego miasta.

Tabela 8. Usługi realizowane w latach 2019-2020

Rodzaj usługi	2019	2020
Liczba uczestników – pobyt dzienny (pełny pakiet z obiadem)	24	19
Liczba osób ze środowiska korzystających z obiadów w stołówce	22	32
Liczba osób korzystających z obiadów z dowozem do domu	13	12
Liczba wydanych obiadów ogółem	9211	6289

Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie

Powiatowe Centrum Pomocy rodzinie realizuje zadania powiatu dotyczące rozwiązywania problemów społecznych, ze szczególnym uwzględnieniem programów pomocy społecznej, wspierania osób niepełnosprawnych i innych. Celem tych działań jest integracja osób i rodzin z grup szczególnego ryzyka.

Na terenie PCPR działa Powiatowy Zespół do Spraw Orzekania o Niepełnosprawności i Stopniu Niepełnosprawności, który w ramach swoich ustawowych zadań wydaje:

1. orzeczenia o niepełnosprawności dla osób, które nie ukończyły 16 r.ż.,
2. orzeczenia o stopniu niepełnosprawności dla osób, które ukończyły 16 r.ż.,
3. orzeczenia o wskazaniach do ulg i uprawnień, dotyczy to osób które posiadają ważne orzeczenia wydane przez inne organy orzekające, a chcą otrzymać wyłącznie wskazania do ulg i uprawnień,
4. legitymacje osoby niepełnosprawnej,
5. kartę parkingową dla osoby niepełnosprawnej lub placówki uprawnionej do uzyskania karty parkingowej.

Ośrodek Interwencji Kryzysowej

Oferta Ośrodka skierowana jest do wszystkich z terenu Powiatu Świdnik, którzy znaleźli się w nagłym lub przewlekłym kryzysie psychicznym, w sytuacji zagrożenia lub po traumatycznych przejściach (śmierć bliskiej osoby, utrata zdrowia, doznawanie przemocy, doświadczenie zdrady małżeńskiej, próba samobójcza, wypadek, napaść). W Ośrodku można uzyskać pomoc psychologiczną, terapeutyczną, pedagogiczną, prawną i socjalną dla dzieci, młodzieży i osób dorosłych. Placówka również zapewnia schronienie osobom i rodzinom będącym ofiarami przemocy lub znajdującymi się w innej sytuacji kryzysowej. W ramach działalności Ośrodka osoby mogą uzyskać specjalistyczne poradnictwo (prawne, psychologiczne, pedagogiczne), wsparcie, terapię psychologiczną oraz całodobowy pobyt w Hostelu Ośrodka, zgodnie z zarządzeniem Starosty Świdnickiego Nr 58/2011 z dnia 28 grudnia 2011 r. Ośrodek Interwencji Kryzysowej w Świdniku realizuje również zadania organizatora rodzinnej pieczy zastępczej wskazane w ustawie z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej.

Powiatowy Ośrodek Wsparcia dla osób z zaburzeniami psychicznymi „Stacja Świdnik II”

Placówka obejmuje wsparciem osoby chorujące psychicznie mieszkające na terenie powiatu świdnickiego, które potrzebują wsparcia w formie dziennej. Ośrodek przeznaczony jest dla osób przewlekłe chorych psychicznie oraz wykazujących inne przewlekłe zaburzenia czynności psychicznych, które zgodnie ze stanem wiedzy medycznej są zaliczane do zaburzeń psychicznych, z wyłączeniem osób czynnie uzależnionych od środków psychoaktywnych. Ośrodek Wsparcia prowadzi rehabilitację społeczną, mającą na celu podtrzymanie i rozwijanie umiejętności niezbędnych osobom z zaburzeniami psychicznymi w codziennym życiu. W zależności od zainteresowań, indywidualnych predyspozycji oraz aktualnego stanu zdrowia, uczestnicy ośrodka mają możliwość wzięcia udziału w zajęciach terapeutycznych.

Uczestnicy Powiatowego Ośrodka Wsparcia dla osób z zaburzeniami psychicznymi „Stacja Świdnik II” to głównie mieszkańcy Świdnika (jedna osoba z terenu powiatu). Osoby z zaburzeniami psychicznymi mogą również otrzymać pomoc i wsparcie terapeutyczne w Powiatowym Klubie Samopomocy „TOR”. Co roku z oferty klubu korzystają 20 -22 osoby.

Dom Pomocy Społecznej im. Roba Inja w Świdniku

Na terenie Gminy Miejskiej Świdnik funkcjonuje jeden Dom Pomocy Społecznej. Dom Pomocy Społecznej im. Roba Inja, ul. Piasecka 240 w Świdniku swoim wsparciem obejmuje 140 osób, mężczyzn upośledzonych umysłowo. Zakres oferowanych usług to całodobowa opieka wraz z zaspokajaniem niezbędnych potrzeb bytowych, opiekuńczych, rehabilitacyjnych i terapeutycznych.

W Powiecie świdnickim znajdują się jeszcze dwa Domy Pomocy Społecznej – w Krzesimowie dla mężczyzn chorych psychicznie oraz w Wygnanowicach dla kobiet upośledzonych umysłowo. Liczba osób umieszczanych w DPS na terenie powiatu świdnickiego na przestrzeni ostatnich pięciu lat pozostaje na podobnym poziomie.

Powiatowy Urząd Pracy w Świdniku

Aktywizacja zawodowa realizowana jest przez Powiatowy Urząd Pracy w Świdniku. Powiatowy Urząd Pracy jest jednostką organizacyjną samorządu powiatu, wspiera pracodawców w zatrudnianiu pracowników oraz tworzeniu nowych miejsc pracy dla osób bezrobotnych.

Zadania Urzędu Pracy to:

- przeciwdziałanie bezrobociu,
- obsługa bieżąca środków z Funduszu Pracy,
- wydawanie decyzji,
- polityka rynku pracy i rozwój zasobów ludzkich,
- aktywizacja zawodowa,
- realizowanie projektów w zakresie promocji zatrudnienia, w tym przeciwdziałania bezrobociu, łagodzenia skutków bezrobocia i aktywizacji zawodowej bezrobotnych, wynikających z programów operacyjnych współfinansowanych ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego i Funduszu Pracy,
- opracowywanie badań i analiz rynku pracy.

Przeciwdziałanie bezrobociu odbywa się poprzez:

- udzielanie pomocy bezrobotnym i poszukującym pracy w znalezieniu pracy przez pośrednictwo pracy i poradnictwo zawodowe;
- organizowanie i finansowanie szkoleń osobom bezrobotnym i poszukującym pracy;
- opracowywanie i realizowanie indywidualnych planów działania;

- udzielanie pomocy pracodawcom w pozyskiwaniu pracowników przez pośrednictwo pracy i poradnictwo zawodowe;
- rejestrowanie bezrobotnych i poszukujących pracy;
- przyznawanie i wypłacanie zasiłków oraz innych świadczeń z tytułu bezrobocia.

Aktywizacja zawodowa to:

- opracowanie i realizacja programu promocji zatrudnienia oraz aktywizacji lokalnego rynku pracy stanowiącego część powiatowej strategii rozwiązywania problemów społecznych;
- pozyskiwanie i gospodarowanie środkami finansowymi na realizację zadań z zakresu aktywizacji lokalnego rynku pracy, w tym udzielanie informacji o możliwościach i zakresie pomocy określonej w ustawie o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy;
- kierowanie bezrobotnych do udziału w programach aktywizacyjnych (np. Program Aktywizacja i Integracja, program specjalny, program regionalny);
- realizacja zadań związanych z KFS, w szczególności udzielanie pomocy pracodawcom poprzez finansowanie kształcenia ustawicznego pracowników i pracodawcy.

Mając na celu poprawę sytuacji na rynku pracy mieszkańców Powiatu Świdnickiego pozostających bez pracy i poszukujących zatrudnienia oraz przedsiębiorców tworzących miejsca pracy, Powiatowy Urząd Pracy w Świdniku opracowuje Program promocji zatrudnienia oraz aktywizacji lokalnego rynku pracy dla powiatu świdnickiego

3.2.2. Placówki oświatowe w Gminie Miejskiej Świdnik

Poradnia Psychologiczno-Pedagogiczna

Celem działalności Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej jest zapewnienie bezpłatnej specjalistycznej pomocy dzieciom, nauczycielom i rodzicom w tworzeniu warunków wspomagania dziecka w rozwoju. Osobom zgłaszającym się Poradnia oferuje pomoc psychologów, pedagogów, logopedów oraz doradców zawodowych. Opieką obejmuje dzieci i młodzież w wieku 0–18 lat zamieszkującą na terenie Powiatu Świdnickiego.

Poradnia prowadzi:

- badania diagnostyczne psychologiczne, pedagogiczne, logopedyczne,
- terapię pedagogiczną dla dzieci w wieku 2–6 lat ułatwiającą start szkolny,

- terapię logopedyczną,
- terapię psychologiczną,
- pracę z rodziną,
- terapię pedagogiczną dla uczniów z trudnościami w nauce szkolnej,
- zajęcia dla uczniów z dysleksją, dysgrafią, dysortografią,
- grupy wsparcia dla rodziców, uczniów, nauczycieli,
- psychoedukację,
- zajęcia aktywizujące wybór zawodu, biofeedback oraz wczesne wspomaganie rozwoju dziecka niepełnosprawnego w wieku 0–6 lat.

Szkoły i przedszkola

W roku szkolnym 2020/2021 sieć publicznych szkół prowadzonych przez GMS przedstawiała się następująco:

1. dwie jednolite ośmioletnie szkoły podstawowe:

- Szkoła Podstawowa nr 3 im. T. Kościuszki, mieszcząca się w dwóch budynkach przy ul. M Kopernika 9 oraz 9a z oddziałami przedszkolnymi;
- Szkoła Podstawowa nr 5 im. Janusza Kusocińskiego, ul. Jarzębinowa 6 z oddziałami przedszkolnymi.

2. dwa zespoły szkół:

- Zespół Szkół Ogólnokształcących nr 1, Al. Wojska Polskiego 27, w skład którego wchodzi: Szkoła Podstawowa nr 4 im. gen. Władysława Sikorskiego z oddziałami przedszkolnymi i II Liceum Ogólnokształcące im. Krzysztofa Kamila Baczyńskiego,
- Zespół Szkolno-Przedszkolny nr 1, w skład którego wchodzi: Szkoła Podstawowa nr 7 im. Żołnierzy Armii Krajowej, ul. Armii Krajowej 3 i Przedszkole Integracyjne nr 5 im Doroty Gellner przy ul. gen. J. Hallera 11.

W roku szkolnym 2020/2021 sieć publicznych i niepublicznych przedszkoli przedstawia się następująco:

1. dwa zespoły przedszkoli publicznych:

- Zespół Przedszkoli nr 1, w skład którego wchodzi: Przedszkole nr 2, ul. Okulickiego 19 oraz Przedszkole nr 3, ul. Hotelowa 7
- Zespół Przedszkoli nr 2, w skład którego wchodzi: Przedszkole nr 4, ul. Piłsudskiego 1 oraz Przedszkole nr 6, ul. Środkowa 2,

2. samodzielne przedszkole publiczne: Przedszkole nr 7, ul. ks. J. Hryniewicza 7,
3. Przedszkole Integracyjne nr 5, ul. Hallera 11, które wchodzi w skład Zespołu Szkolno-Przedszkolnego nr 1 w Świdniku
4. pięć przedszkoli niepublicznych:
 - „Kubuś Puchatek i Przyjaciele”, Al. Lotników Polskich 94
 - „Bajkowy Świat” ul. Cisowa 7 A
 - „Tęczowy Domek” ul. Sosnowa 17 A
 - „Sigma i Pi” ul. Kosynierów 17.
 - „Poszukiwacze Przygód” ul. Piasecka 154.

Gmina ma obowiązek zapewnić miejsca w przedszkolach i oddziałach przedszkolnych wszystkim dzieciom w wieku przedszkolnym, tj. od 3 do 6 lat

W celu wypełnienia tego obowiązku w Gminie Świdnik:

- od września 2019 roku funkcjonują dwa dodatkowe oddziały przedszkolne w SP5,
- we wrześniu 2019 r. i 2020 r. w wyniku rozstrzygnięcia konkursu ofert, Gmina pozyskała dodatkowe miejsca wychowania przedszkolnego w niepublicznym przedszkolu Poszukiwacze Przygód: w roku 2019 – 57 miejsc, a w roku 2020 – 60 miejsc. Rodzice ponoszą opłaty za uczęszczanie dziecka do ww. przedszkola na zasadach takich jak w przedszkolu publicznym.

Dzięki tym posunięciom Gmina Świdnik zapewnia miejsca w przedszkolach wszystkim dzieciom uczestniczącym w rekrutacji.

Dane demograficzne pokazują, że w ostatnich pięciu latach roczna liczba urodzeń dzieci zamieszkałych na terenie Świdnika waha się od 356 do 400. Jednocześnie daje się zaobserwować duże zainteresowanie rodziców posyłaniem dzieci 3-letnich, a nawet 2,5-letnich do przedszkoli. Te czynniki również wpływają na ogólną liczbę dzieci w przedszkolach i oddziałach przedszkolnych. Ponadto do przedszkoli niepublicznych uczęszcza coraz więcej dzieci z sąsiednich gmin.

Gmina Miejska Świdnik dysponuje trzema żłobkami miejskimi. Jest też organem rejestrowym dla niepublicznych placówek oświatowych, w których skład wchodzi 5 żłobków, 5 przedszkoli oraz jeden klub dziecięcy.

3.2.3. Instytucje i organizacje działające w obszarze kultury

Miejski Ośrodek Kultury

Celem placówki jest zaspokajanie potrzeb kulturalnych świdniczan poprzez organizację koncertów, wystaw, spotkań z artystami, spektakli, rozbudzanie

zainteresowań i aktywności twórczej mieszkańców. Miejski Ośrodek Kultury realizuje wielopłaszczyznową politykę kulturalną w wymiarze środowiskowym, regionalnym, ogólnokrajowym oraz międzynarodowym.

Łączna liczba osób uczestniczących w zajęciach organizowanych przez MOK w latach 2017-2020 wyniosła 4048 osób. Zajęcia te można pogrupować na kilka obszarów tematycznych. W poniższej tabeli zamieszczono rozkład ilości osób biorących udział w danym obszarze zajęć na przestrzeni lat.

Tabela 9. Zajęcia organizowane przez MOK w latach 2017-2020

Obszar zajęć organizowanych przez MOK	Ilość uczestników			
	2017	2018	2019	2020
Zespół muzyczny i śpiew	94	114	116	100
Taniec	345	445	425	371
Orkiestra	40	40	40	27
Plastyka i rękodzieło	192	228	206	193
Teatr	67	115	115	91
Fotografia	8	5	0	0
Szachy	9	14	14	8
Zajęcia sprawnościowe	28	132	132	91
Zajęcia prozdrowotne	0	69	69	80
Inne	3	5	5	12
RAZEM	786	1167	1122	973

Spółdzielczy Dom Kultury

Do podstawowych celów instytucji należy:

- przygotowanie społeczeństwa do aktywnego uczestnictwa w kulturze i współtworzenia wartości kulturowych,
- wyrabianie szacunku dla wartości kulturowych w szerokim rozumieniu tego pojęcia.

Powyższe cele instytucja realizuje poprzez:

- rozbudzanie zainteresowań,
- upowszechnianie wiedzy, sztuki, tradycji, folkloru, rękodzieła itd.,
- tworzenie warunków do rozwoju,
- zachęcanie do skorzystania z bogatej oferty kulturalnej.

Aby sprostać wymaganiom odbiorców, Spółdzielczy Dom Kultury organizuje: wieczory poetyckie, festiwale, koncerty, przeglądy, koncerty muzyki chóralnej, spektakle teatralne, wystawy.

Łączna liczba osób uczestniczących w zajęciach organizowanych przez Spółdzielczy Dom Kultury w latach 2018-2020 wyniosła 1077 osób. Zajęcia te można pogrupować na kilka obszarów tematycznych. W poniższej tabeli zamieszczono rozkład ilości osób biorących udział w danym obszarze zajęć na przestrzeni lat.

Tabela 10. Zajęcia organizowane przez SDK w latach 2018-2020

Obszar zajęć organizowanych przez SDK	Ilość uczestników		
	2018	2019	2020
Zajęcia taneczne	187	205	208
Zajęcia plastyczne i rękodzieło	61	94	55
Śpiew	29	18	69
Teatr	13	14	9
Zajęcia sportowe	0	0	16
Inne	43	34	22
RAZEM	333	365	379

Klub Seniora „Spokojna Przystań”

Przy Spółdzielczym Domu Kultury w Świdniku działa Klub Seniora „Spokojna Przystań”. Jego członkowie spotykają się cyklicznie, aby wspólnie spędzić czas, a także przygotować występy okolicznościowe na wydarzenia takie jak Dzień Babci i Dziadka, Dzień Kobiet, Dzień Seniora, spotkania karnawałowe i wiele innych. W ramach jego działalności funkcjonuje także zespół śpiewaczy „Bolero”, który uświetnia swoimi występami różnego rodzaju święta okolicznościowe i uroczystości. Klub liczy przeciętnie około 30 członków w wieku 65-85 lat.

Miejsko–Powiatowa Biblioteka Publiczna w Świdniku

Misją świdnickiej Biblioteki jest rozwijanie i zaspokajanie potrzeb czytelniczych oraz upowszechnianie wiedzy i rozwój kultury wśród dzieci, młodzieży i dorosłych.

Instytucja zadania te realizuje przez:

- gromadzenie, opracowywanie, ochronę i udostępnianie materiałów bibliotecznych na zewnątrz i na miejscu (czytelnia),
- obsługę użytkowników biblioteki na możliwie najwyższym standardzie,
- gromadzenie i dokumentowanie wiedzy o powiecie świdnickim,
- popularyzację książki i czytelnictwa w lokalnym środowisku,

- prowadzenie działalności informacyjnej, bibliograficznej i kulturalnej.

Stałe formy pracy:

- oferowanie zasobów bibliotecznych w postaci: książek, czasopism, zbiorów muzycznych,
- spotkania autorskie jako formy promocji czytelnictwa,
- wykłady i prelekcje,
- koncerty,
- wystawy,
- lekcje biblioteczne,
- Biblioteczny Klub Filmowy,
- Dyskusyjny Klub Książki.

3.2.4. Publiczne i niepubliczne jednostki medyczne

Jednostki medyczne w zakresie ochrony zdrowia psychicznego

Zadania w zakresie opieki w aspekcie zdrowia psychicznego, której oferta skierowana jest do mieszkańców Świdnika, realizują publiczne i niepubliczne placówki.

Są to m.in.:

- NZOZ Przychodnia Zdrowia Psychicznego i Uzależnień Andrzej Hanc;
- EURO-MEDICA Centrum Psychologii i Psychoterapii. Poradnia Psychologiczna Dla Dzieci i Młodzieży;
- NZOZ „Marmed”. Poradnia Zdrowia Psychicznego dla dzieci i młodzieży.

NZOZ Przychodnia Zdrowia Psychicznego i Uzależnień Andrzej Hanc

W strukturach podmiotu medycznego oferowana jest pomoc w następujących poradniach:

- Poradnia Zdrowia Psychicznego,
- Poradnia Terapii Uzależnienia od Alkoholu i Współuzależnienia.

W placówce do dyspozycji w ramach świadczeń refundowanych przez NFZ jest psychiatra, psycholodzy, specjaliści terapii uzależnień oraz psychoterapeuci. Poradnia Zdrowia Psychicznego dla dorosłych oferuje specjalistyczną pomoc psychiatryczną i psychologiczną w ramach diagnozy oraz terapii różnych problemów psychicznych m.in. zaburzeń lękowych, zaburzeń nerwicowych, zaburzeń nastroju, zaburzeń psychotycznych, zaburzeń osobowości i zachowania, kryzysów psychologicznych

spowodowanych np. utratą lub śmiercią bliskiej osoby, choroby, utratą pracy czy innych problemów.

W Poradni Terapii Uzależnienia prowadzi się proces terapeutyczny indywidualny oraz grupowy mający na celu reedukację i resocjalizację osoby uzależnionej oraz osób z syndromem współuzależnienia. Szczegółowa oferta to diagnozowanie i psychoterapia uzależnień, porady dla członków rodzin nadużywających alkoholu, psychoterapia współuzależnienia, psychoterapia osób z syndromem DDA oraz farmakoterapia. Forma pomocy dostosowana jest do indywidualnych potrzeb pacjenta.

„EURO-MEDICA” Centrum Psychologii i Psychoterapii. Poradnia Psychologiczna dla Dzieci i Młodzieży

Poradnia powstała w 2021 r. w ramach nowego modelu ochrony zdrowia psychicznego dzieci i młodzieży – I poziom referencyjny. Dzieci i młodzież mogą skorzystać z bezpłatnej pomocy specjalistów przyjmujących w gabinetach w ramach porad psychologicznych oraz sesji psychoterapii. Udzielane są także wizyty środowiskowe w domu, szkole lub innym miejscu, tzw. środowisku, w którym przebywają dzieci i młodzież.

NZOZ „Marmed”. Poradnia Zdrowia Psychicznego dla dzieci i młodzieży

W poradni diagnozuje i leczy się dysharmonie rozwojowe, zaburzenia nerwicowe, zaburzenia zachowania i emocji, ADHD, zaburzenia nastroju, zaburzenia snu, zaburzenia jedzenia, choroby psychiczne. Klienci mogą skorzystać z bezpłatnej pomocy psychologa, psychoterapeuty oraz lekarza psychiatry. Można uzyskać pomoc w kryzysie wieku dorastania, kryzysie rodzinnym, problemach szkolnych i kłopotach wychowawczych. Poradnia działa w ramach kontraktu z NFZ.

Jednostki opieki zdrowotnej w Świdniku

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Świdniku funkcjonuje w oparciu o umowę zawartą z Lubelskim Oddziałem Wojewódzkim Narodowego Funduszu Zdrowia w Lublinie. Zapewnia dostęp do świadczeń w zakresie leczenia szpitalnego, ambulatoryjnej opieki specjalistycznej realizowanej w poradniach, rehabilitacji leczniczej oraz nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej, przy jednoczesnym zagwarantowaniu ciągłości i kompleksowości świadczeń.

W swojej strukturze posiada:

- Szpital - z 7 oddziałami o łącznej liczbie łóżek 181, Blok Operacyjny ze Sterylizacją oraz Izbę Przyjęć, z oddziałami:
 - Chorób wewnętrznych, w tym oddział kardiologiczny;
 - Anestezjologii i intensywnej terapii,
 - Pediatrii,
 - Neonatologii,
 - Położnictwa i ginekologii,
 - Chirurgii ogólnej.
- Zakład Radiologii;
- Przychodnię Specjalistyczną zapewniającą dostęp do następujących poradni:
 - Poradnia Chirurgii Ogólnej, Chirurgii Urazowo-Ortopedycznej,
 - Poradnia Kardiologiczna,
 - Poradnia Diabetologiczna,
 - Poradnia Hematologiczna,
 - Poradnia Endokrynologiczna,
 - Poradnia Położniczo-Ginekologiczna,
 - Poradnia Zdrowia Psychicznego i Uzależnień,
 - Poradnia Gruźlicy i Chorób Płuc.
 - Poradnia Neonatologiczna.
- Zakład Rehabilitacji.

Mieszkańcy Świdnika mają zapewnioną opiekę lekarza rodzinnego w 9 miejscach zaliczanych do praktyk lekarza rodzinnego w ramach podstawowej opieki zdrowotnej. Ponadto, mieszkańcy miasta mają również dostęp do specjalistycznych konsultacji w 11 placówkach specjalistycznych funkcjonujących na terenie miasta.

3.2.5. Organizacje pozarządowe działające w obszarze pomocy społecznej, kultury, wsparcia osób z niepełnosprawnościami i osób starszych w Gminie Miejskiej Świdnik

Towarzystwo Pomocy im. św. Brata Alberta, Koło w Świdniku

Towarzystwo Pomocy im. św. Brata Alberta jest niezależną katolicką organizacją dobroczynną działającą od 1981 roku. Celem Towarzystwa jest niesienie pomocy osobom bezdomnym i ubogim - w duchu Patrona, św. Brata Alberta. Towarzystwo realizuje swoje cele poprzez:

- zakładanie i prowadzenie schronisk, noclegowni, domów stałego pobytu i innych placówek pomocowych;
- pracę socjalną, pomoc prawną i psychologiczną, posługę religijną;
- reintegrację społeczną i zawodową;
- prowadzenie kuchni, świetlic, klubów, organizowanie wigilii i śniadań wielkanocnych, kolonii;
- wydawanie żywności, odzieży, sprzętów, środków czystości, leków;
- współdziałanie z samorządem terytorialnym, administracją państwową, Kościołem Katolickim, organizacjami pozarządowymi;
- działalność informacyjną, inspirowanie badań naukowych;
- szkolenie pracowników i wolontariuszy.

Świdnickie Koło prowadzi:

- Schronisko dla mężczyzn (45 miejsc), które zapewnia całodobowy pobyt, zaspokaja podstawowe potrzeby bytowe (nocleg, posiłki, odzież, środki higieny). W placówkach prowadzi się pracę socjalną, terapeutyczną, aktywizacyjną stosownie do profilu mieszkańców.

- Kuchnie i jadalnie, która oferuje ciepły posiłek na miejscu lub na wynos. Czasowo odbywa się również wydawanie pakietów artykułów spożywczych. Czynne są 2-3 godziny dziennie.

W roku 2020 w ramach współpracy Miasta z organizacjami pozarządowymi Stowarzyszenie otrzymało dotację na prowadzenie punktu interwencji dla osób bezdomnych uzależnionych od alkoholu w celu skłonienia ich do podjęcia leczenia odwykowego oraz pomocy w wychodzeniu z bezdomności. Dzięki temu wsparciu 15 bezdomnych mężczyzn skorzystało z 29 noclegów.

Polskie Stowarzyszenie na rzecz Osób z Niepełnosprawnością Intelktualną PSONI Koło w Świdniku

Misją Stowarzyszenia jest:

- dbanie o godność, szczęście i jakość życia osób z niepełnosprawnością intelektualną, ich równoprawne miejsce w rodzinie i w społeczeństwie,
- wspieranie rodzin osób z niepełnosprawnością intelektualną we wszystkich obszarach życia i sytuacjach, a zwłaszcza w ich gotowości niesienia pomocy innym.

Zadania PSONI Koło w Świdniku obejmują m.in.:

- Prowadzenie różnorodnych usług w formie placówek w szczególności w zakresie wczesnej interwencji, rehabilitacji, działalności leczniczej i terapii;
- Działalność rekreacyjną kulturalną i sportową wynikającą z idei aktywnego życia przy pełnym włączeniu w życie grup rówieśniczych i lokalnej społeczności;
- Współpracę z organami władzy rządowej i samorządowej, organizacjami pozarządowymi, w celu realizacji zadań statutowych;
- Prowadzenie działalności wydawniczej i szkoleniowej;
- Inicjowanie i występowanie z wnioskami o uregulowania prawne w sprawie tworzenia osobom z niepełnosprawnością intelektualną, przebywającym w placówkach sprzyjających warunków rozwoju, godnego życia w integracji z otwartym środowiskiem oraz przestrzegania wobec tych osób praw człowieka;
- Określanie i przestrzeganie wymagań etycznych i działalność informacyjna wobec członków i pracowników Stowarzyszenia, a w szczególności wobec pracujących bezpośrednio z osobami z niepełnosprawnością intelektualną.

Koło działa na terenie województwa lubelskiego, w szczególności na terenie powiatu świdnickiego. Członkami Stowarzyszenia są: rodzice i opiekunowie prawni, osoby z niepełnosprawnością intelektualną oraz członkowie ich rodzin, a także przyjaciele, w tym profesjonaliści zaangażowani w pracę dla ich dobra.

Stowarzyszenie organizuje corocznie, od ponad 20 lat, festyn z okazji Dnia Godności Osoby z Niepełnosprawnością Intelektualną, który służy integracji osób z niepełnosprawnością ze środowiskiem i jest prezentacją ich bogatego dorobku artystycznego.

PSONI Koło w Świdniku prowadzi trzy placówki:

- Dienne Centrum Aktywności (DCA),
- Warsztat Terapii Zajęciowej (WTZ),
- Środowiskowy Dom Samopomocy (ŚDS).

1. Dienne Centrum Aktywności:

Dienne Centrum Aktywności prowadzi wczesną, kompleksową, wielospecjalistyczną, skoordynowaną i ciągłą rehabilitację dzieci, młodzieży i dorosłych do 25 roku życia.

DCA oferuje:

- Konsultacje lekarza rehabilitacji medycznej i neurologa dziecięcego,

- Diagnozę funkcjonowania poznawczego, emocjonalno-społecznego, umiejętności komunikacyjnych,
- Zajęcia z psychologiem,
- Zajęcia logopedyczne,
- Zajęcia pedagogiczne,
- Zajęcia z rehabilitacji ruchowej: kinezyterapii, fizykoterapii i masażu leczniczego,
- Arteterapię,
- Zajęcia z integracji sensorycznej,
- Dogoterapię,
- Grupowe zajęcia terapeutyczne.

2. Warsztat Terapii Zajęciowej:

Warsztat Terapii Zajęciowej realizuje zadania z zakresu rehabilitacji zawodowej i społecznej osób z niepełnosprawnością, których celem jest możliwość pozyskania lub przywracania umiejętności niezbędnych do podjęcia pracy. Realizacja tego celu odbywa się przy zastosowaniu technik terapii zajęciowej. Zmierzają one do rozwijania różnych umiejętności, wykonywania czynności życia codziennego, zaradności osobistej, sprawności psychofizycznych oraz podstawowych umiejętności zawodowych.

Do warsztatu uczęszcza 40 osób niepełnosprawnych, które korzystają z zajęć w ośmiu pracowniach:

- plastycznej,
- artystycznej witrażu,
- umiejętności społecznych i technik audiowizualnych,
- stolarskiej,
- ceramicznej,
- gospodarstwa domowego,
- poligraficzno-introligatorskiej,
- krawieckiej.

Warsztat Terapii Zajęciowej umożliwia uczestnikom rozwój umiejętności zawodowych oraz zapewnia im przygotowanie do podjęcia zatrudnienia.

3. Środowiskowy Dom Samopomocy:

Jego celem jest świadczenie dziennych usług w zakresie wsparcia terapeutycznego dorosłych osób z niepełnosprawnością intelektualną, zamieszkujących obszar Gminy Miejskiej Świdnik, ze szczególnym dołożeniem starań w kierunku przygotowania ich do samodzielnego życia i funkcjonowania w środowisku. Podczas zajęć podopieczni uczą się samodzielności i zaradności w czynnościach życia codziennego, kształtują umiejętności społeczne, pracują nad realną oceną siebie oraz budowaniem poczucia własnej wartości, współpracują i współdziałają w grupie. Rozwijają swoje zainteresowania i zdolności poprzez udział w zajęciach tanecznych, teatralnych muzycznych, sportowych.

Do Środowiskowego Domu Samopomocy uczęszcza 26 osób z niepełnosprawnością, które korzystają z zajęć w pięciu pracowniach terapeutycznych:

- gospodarstwa domowego,
- technik różnych,
- twórczości artystycznej,
- sensorycznej - doświadczania świata,
- umiejętności społecznych.

Uczestnicy zdobywają ważne umiejętności życiowe na treningach z zakresu: funkcjonowania w życiu codziennym, umiejętności interpersonalnych i rozwiązywania problemów, umiejętności spędzania wolnego czasu. Dodatkowo uczestnicy korzystają z zajęć grupowych i indywidualnych z psychologiem, rehabilitantem oraz instruktorem ds. kulturalno- oświatowych.

Fundacja „Inaczej”

Misją Fundacji jest pomaganie tym, którzy szukają własnej drogi i chcą żyć inaczej, dlatego główną uwagę przykuwają potrzeby i problemy innych. Fundacja od kilku lat pracuje z dziećmi i ich rodzinami dotkniętymi różnego rodzaju problemami rozwojowymi czy niepełnosprawnościami, utrudniającymi codzienne funkcjonowanie. Główną potrzebą podopiecznych i ich najbliższych jest potrzeba zmiany, potrzeba tego, by ich świat wyglądał INACZEJ. W swoich obecnych działaniach Fundacja pracuje wielotorowo i holistycznie. Prowadzone są konsultacje, diagnozy, terapie, szkolenia.

Od kilku lat Fundacja współpracuje m.in. z Gminą Miejską Świdnik, realizując projekty w ramach Świdnickiego Budżetu Obywatelskiego, dzięki temu pomaga najbardziej potrzebującym mieszkańcom naszej gminy.

Komitet Pomocy SOS "Solidarność"

Komitet Pomocy SOS "Solidarność" prowadzi aktywną działalność na rzecz osób znajdujących się w trudnej sytuacji życiowej i materialnej. SOS "Solidarność" w okresie wakacji letnich i zimowych ferii rokrocznie organizuje i finansuje dzieciom z ubogich rodzin kolonie, półkolonie i zimowiska. W ramach swojej działalności SOS "Solidarność" organizuje w mieście zbiórkę odzieży i darów rzeczowych (meble, sprzęt gospodarstwa domowego itp.), które są przekazywane potrzebującym. W szczególnych wypadkach Komitet udziela zapomóg finansowych, refunduje wydatki na leki, pomaga w zdobywaniu sprzętu inwalidzkiego, opłaca obiady w szkołach. Członkowie Komitetu udzielają porad i nierzadko pośredniczą przy rozwiązywaniu problemów życiowych swoich podopiecznych, poprzez interwencję w instytucjach i zakładach pracy. Komitet prowadzi akcje stałe, takie jak: "Wigilia Polska" - dzielenie się opłatkiem z mieszkańcami Świdnika, "Zainwestuj w Uśmiech Dziecka", Zbiórkę Żywności, odwiedziny u osób chorych i samotnych w Światowy Dzień Chorego, organizowanie loterii fantowych. SOS "Solidarność" organizuje również zbiórki żywności w supermarketach, zapewnia bezpłatne przejazdy dla ubogiej młodzieży z miejsca zamieszkania do szkoły czy uczelni, opiekuje się chorymi, rodzinami wielodzietnymi i samotnymi matkami. W celu realizacji swojej misji Komitet zbiera fundusze i dary rzeczowe od organizacji samorządowych, instytucji, zakładów pracy oraz osób prywatnych.

Stowarzyszenie Egida

Oferta Stowarzyszenia „EGIDA” skierowana jest do osób starszych, niepełnosprawnych, którzy wymagają wsparcia i pomocy w codziennych sytuacjach życiowych.

Celem działalności jest udzielenie profesjonalnej opieki i wsparcia osobom potrzebującym pomocy w trudach życia codziennego w związku z chorobą lub trudnościami w prowadzeniu gospodarstwa domowego. Opieka, którą świadczy stowarzyszenie EGIDA, dostosowana jest do stanu zdrowia pacjenta i jego potrzeb.

Pod skrzydła „Egidy” podopieczni trafiają na podstawie decyzji wydanej przez Centrum Usług Społecznych w Świdniku.

Zakres działań:

- Usługi opiekuńcze;

- Usługi opiekuńcze w ramach programu „Opieka 75 +”;
- Usługi opiekuńcze dla osób z zaburzeniami psychicznymi.

Polski Związek Emerytów Rencistów i Inwalidów w Świdniku

Polski Związek Emerytów Rencistów i Inwalidów (oddział rejonowy) skupiają pod swoimi skrzydłami osoby starsze i niepełnosprawne z terenu miasta Świdnika. W ramach oddziału rejonowego w Świdniku funkcjonuje również Koło w Mełgwi.

Celem działań jest:

- niwelowanie barier izolacji społecznej, poprzez aktywne i twórcze uczestnictwo w życiu środowiska,
- integracja i nawiązywanie więzi między pokoleniami, która stwarza warunki do przekazywania tradycji i wartości życia społecznego.

Członkowie świdnickiego PZERiI mogą korzystać z różnej formy wsparcia i aktywności:

- zaświadczenia na zniżki kolejowe,
- Związkowa Kasa Pogrzebowa,
- wycieczki krajoznawcze-wypoczynkowe,
- uroczystości okolicznościowe,
- warsztaty artystyczne,
- zespoły zainteresowań (plastyczne, rękodzielnicze, wokalne),
- obchody „Dnia seniora”,
- „Przegląd twórczości artystycznej seniora”.

Tabela 11. Liczba członków PZERiI w latach 2018-2021

Lp.	Lata	Liczba członków
1	2021	162
2	2020	247
3	2019	222
4	2018	326

„Stowarzyszenie Modrzew”

Celami stowarzyszenia są:

a) przeciwdziałanie wykluczeniu społecznemu oraz upowszechnianie idei pomocy osobom pokrzywdzonym, ubogim, bezrobotnym, bezdomnym, niepełnosprawnym oraz wszystkim tym, którzy pragną odzyskać nadzieję i godnie żyć;

- b) działania na rzecz swobodnego dostępu do informacji niezbędnej dla rozwoju społeczeństwa obywatelskiego;
- c) wszechstronne działania na rzecz organizacji społecznych i pozarządowych;
- d) wspieranie społecznej aktywności obywateli;
- e) wspieranie dobroczynności i działań humanitarnych;
- f) wyrównywanie szans kobiet w dostępie do rynku pracy i zatrudnienia;
- g) tworzenie sprzyjających warunków dla rozwoju przedsiębiorczości, w szczególności poprzez wsparcie samozatrudnienia oraz spółdzielczości socjalnej;
- h) promocja ekonomii społecznej;
- i) promowanie i wspieranie wszelkich działań zmierzających do: rozwijania przedsiębiorczości, podejmowania i umacniania inicjatyw społecznych, gospodarczych i kulturalnych, tworzenia i rozwoju firm, stowarzyszeń i zrzeszeń, jako integralnego składnika nowej rzeczywistości gospodarczej, wyzwającego inicjatywy ekonomiczne i tworzącego nowe miejsca pracy oraz jako niezbędnego warunku efektywnego funkcjonowania samorządów terytorialnych.

Stowarzyszenie Klub Abstynenta Wzajemnej Pomocy „OAZA”

Stowarzyszenie Klub Abstynenta Wzajemnej Pomocy „OAZA” w Świdniku działa na rzecz osób nadużywających alkoholu i ich rodzin oraz przeciwdziałania alkoholizmowi jako zjawisku społecznemu. Stowarzyszenie działa na rzecz osób niepełnosprawnych, bezrobotnych, bezdomnych i innych nie dających sobie rady w życiu codziennym z powodu ryzykownego, nadmiernego bądź nałogowego picia alkoholu lub używania innych środków psychoaktywnych. Przeciwdziała także wykluczeniu społecznemu, pracuje na rzecz integracji i reintegracji społecznej. Ponadto Stowarzyszenie propaguje w społeczeństwie zdrowy styl życia jako sposób przeciwdziałania patologiom społecznym. Główny cel działania to:

1. doprowadzenie do stałej abstynencji członków Klubu;
2. uczenie kultury życia bez alkoholu;
3. niesienie wszechstronnej pomocy w kształtowaniu własnego rozwoju i odzyskiwaniu właściwej postawy w najbliższym otoczeniu, rodzinie, w zakładzie pracy, środowisku;
4. pomoc w rozwiązywaniu problemów życiowych i konfliktów;
5. samokształcenie indywidualne i grupowe w zakresie norm moralno-etycznych, ze szczególnym uwzględnieniem istoty zespołu uzależnienia alkoholowego;

6. udzielanie informacji i pomocy osobom spoza Klubu w kwestii leczenia odwykowego;
7. propagowanie idei trzeźwości na terenie Świdnika, szczególnie wśród młodzieży;
8. obrona interesów członków Klubu;
9. pomoc w wychodzeniu z bezdomności.

Cele realizuje poprzez

1. organizację różnych form zajęć psychoterapeutycznych z zakresu oświaty zdrowotnej i pozamedycznej pomocy;
2. rozwijanie wśród członków Klubu pożytecznych i satysfakcjonujących zainteresowań oraz zapewnienie niezbędnych warunków do spędzenia wolnego czasu bez alkoholu;
3. organizację obozów rehabilitacyjno-terapeutycznych, integracyjnych;
4. angażowanie do pracy społecznej;
5. organizowanie w Klubie i poza nim spotkań z przedstawicielami różnych środowisk celem przedstawienia pracy Klubu i jego form działania, propagowanie i ugruntowanie modelu trzeźwego życia, skłanianie osób uzależnionych od alkoholu do podjęcia leczenia odwykowego i wstępowania w szeregi członków Klubu;
6. nawiązywanie współpracy z organami administracji państwowej i samorządowej, instytucjami i organizacjami społeczno-politycznymi, które mogą pomóc w realizacji celów Klubu;
7. współpracę z organami samorządowymi w organizowaniu i prowadzeniu noclegowni i schronisk dla bezdomnych.

Tabela 12. Liczba członków Stowarzyszenia Klub Abstynenta Wzajemnej Pomocy Oaza w latach 2017-2020

Lp.	Lata	Liczba członków
1	2021	16
2	2020	16
3	2019	18
4	2018	25
5	2017	25

Wspólnota AI-Anon

AI-Anon jest wspólnotą zrzeszającą osoby współuzależnione czy też bliskich osób uzależnionych. W spotkaniach uczestniczą osoby współuzależnione. Grupa otwarta

jest jednak dla wszystkich, którzy żyjąc w otoczeniu osoby pijącej, potrzebują w związku z tym pomocy, wsparcia i wymiany doświadczeń. Charakterystyczne dla Al-Anon, oprócz spotkań grupowych, są bieżące kontakty pomiędzy członkami wspólnoty – osobiste, telefoniczne, czy też online – w formie komfortowej dla obu stron. Ruch Al-Anon. koncentruje się wokół rodzin i przyjaciół osób uzależnionych od alkoholu, którzy podczas spotkań mają szansę uczenia się od siebie nawzajem, jak – u boku osoby chorej lub po podjęciu decyzji o rozstaniu – żyć w sposób satysfakcjonujący i szczęśliwy.

Grupy Anonimowych Alkoholików - AA

Anonimowi Alkoholicy są wspólnotą mężczyzn i kobiet, którzy dzielą się nawzajem doświadczeniem, siłą i nadzieją, aby rozwiązywać swój wspólny problem i pomagać innym w wyzdrowieniu z alkoholizmu. Jedynym warunkiem uczestnictwa we wspólnocie jest chęć zaprzestania picia. Anonimowość gwarantuje, że imię, nazwisko, praca czy zawód nie zostaną ujawnione. Najważniejszym celem dla uczestników jest pozostać trzeźwym i pomagać innym alkoholikom osiągnąć trzeźwość.

Fundacja Ośrodka Terapii i Rozwoju w Świdniku „Pod skrzydłami”

Celem Fundacji jest inicjowanie, wspieranie i prowadzenie działań na rzecz pomocy dzieciom, młodzieży i osobom dorosłym.

Fundacja realizuje zadania z zakresu:

- terapii przez sztukę, profilaktyki, aktywizacji i rozwoju na rzecz osób z zaburzeniami emocjonalnymi, rozwojowymi, funkcjonowania społecznego, trudnościami dydaktycznymi, wychowawczymi, osób niepełnosprawnych, chorych, rodzin patologicznych i niewydolnych wychowawczo, osób wykluczonych i zagrożonych wykluczeniem,
- przeciwdziałania uzależnieniom, patologii społecznej, ubóstwu i wykluczeniu społecznemu,
- wspomagania wszechstronnego rozwoju dzieci, młodzieży i osób dorosłych,
- promowania i prowadzenia działań artystycznych jako drogi rozwoju i szczególnego narzędzia terapii,
- kształtowania postaw i świadomości społecznej w zakresie terapii, arteterapii i profilaktyki,
- propagowania innowacyjnych metod terapii,

- prowadzenia działalności naukowej, edukacyjnej i szkoleniowej,
- współpracy z innymi instytucjami i organizacjami w dziedzinie terapii i terapii przez sztukę,
- rozwoju i integracji społeczności lokalnej,
- ochrony i promocji zdrowia,
- promowania postawy szacunku dla środowiska przyrodniczego poprzez działania ekologiczne, krajoznawcze,
- propagowania idei wolontariatu.

Stałe formy pracy to:

- terapia indywidualna dla dzieci, młodzieży, osób dorosłych i rodzin,
- warsztaty z elementami arteterapii dla dzieci, młodzieży i seniorów,
- konsultacje dla nauczycieli,
- wystawy,
- obozy plenerowe.

Świdnickie Towarzystwo Muzyczne

Ognisko muzyczne jest miejscem dla wszystkich pasjonatów muzyki, niezależnie od wieku i poziomu zaawansowania. Oferuje indywidualne zajęcia w dogodnych godzinach, a także przygotowanie i udział w licznych koncertach, konkursach oraz występach. Program nauczania jest bardzo elastyczny, dostosowany do możliwości każdego ucznia. Głównym celem jest wykształcenie wrażliwych i elastycznych odbiorców muzyki, którzy są sprawnymi instrumentalistami, radzącymi sobie z muzyką solową, jak również zespołową.

Stowarzyszenie oferuje naukę gry na instrumentach, takich jak: fortepian, perkusja, gitara (w tym gitara basowa), akordeon, keyboard oraz ukulele, a także lekcje śpiewu. Zakres gatunków muzycznych jest także niezwykle szeroki, począwszy od jazzu czy rocka po muzykę klasyczną.

Stowarzyszenie Przyjaciół i Wychowanków Zespołu Tańca Ludowego „Leszczyniaczy” w Świdniku

Głównym celem działalności Zespołu jest roztańczenie i rozśpiewanie dzieci i młodzieży oraz uwrażliwienie ich na piękno muzyki, słowa, ruchu i gestu. Zespół liczy około 140 osób, a dotychczas tańczyło w nim już ponad 500 członków. W swoim

repertuarze posiada pieśni, melodie, tańce narodowe i regionalne. Tancerzom towarzyszy znakomita dziecięca kapela.

Oferta zespołu skierowana jest do dzieci oraz młodzieży w wieku od 6 do 18 lat, które mogą dołączyć do grup tanecznych i muzycznych.

Stowarzyszenie Świdnicka Grupa Teatralna „Teatr Drogi”

Świdnicką Grupę Teatralną „Teatr Drogi” tworzą amatorzy, osoby dorosłe, świdniczanie – pasjonaci teatru. Grupa liczy obecnie 12 osób w różnym wieku (studenci, osoby pracujące, emeryci).

Cele jakie przyświecają działalności „Teatru Drogi” to:

- działanie na rzecz rozwoju i krzewienia wśród swoich członków i społeczeństwa kultury i twórczości artystycznej,
- propagowanie twórczości teatralnej i twórczości pokrewnych bezpośrednio związanych z twórczością teatralną,
- rozwijanie i propagowanie inicjatyw, postaw, działań na rzecz rozwoju twórczości teatralnej i kulturalnej,
- budowanie wizerunku stowarzyszenia jako miejsca atrakcyjnego kulturalnie.

Świdnicka Grupa Teatralna „Teatr Drogi” czynnie uczestniczy w życiu kulturalnym Świdnika. Bierze udział w oprawie artystycznej uroczystości okolicznościowych, a także organizuje przedstawienia teatralne dla świdniczan.

Stowarzyszenie Uniwersytet Trzeciego Wieku w Świdniku

Stowarzyszenie Uniwersytet Trzeciego Wieku w Świdniku jest kontynuacją działalności Filii Lubelskiego Uniwersytetu Trzeciego Wieku w Świdniku.

Prowadzone działania:

- Wykłady audytoryjne;
- Edukacyjne zespoły zainteresowań (Warsztaty Fotograficzne, Warsztaty Literackie, Zespół Wiedzy o Sztuce, Warsztaty Plastyczne, Wiedza o Zdrowiu i Psychologia na co dzień, Zespół Komputerowy, Zespół Turystyczny);
- Lektoraty z języka angielskiego i niemieckiego;
- Międzyzespołowa Grupa Integracyjna;

- Zespoły Wzmacniające Sprawność Fizyczną (Gimnastyka na Sali, Gimnastyka Rehabilitacji Kręgosłupa, Gimnastyka w Wodzie, Ruch przy Muzyce, Grupa Taneczna, SPA w Uniwersytecie Przyrodniczym w Lublinie).

Zajęcia skierowane są do ogółu członków Stowarzyszenia, będących przeważnie w wieku emerytalnym. Studentem UTW może zostać każda osoba w wieku emerytalnym, która pragnie poszerzać wiedzę, rozwijać swoje zainteresowania i chce zachować kondycję fizyczną. Oprócz zajęć na UTW, dla studentów organizowane są również atrakcyjne wycieczki, zabawy integracyjne, bale przebierańców i wernisaże, na których mogą zaprezentować swoje prace oraz występy sceniczne.

Stowarzyszenie Wspólnota Świdnicka

Celem Stowarzyszenia jest praca na rzecz integracji mieszkańców Gminy Miejskiej Świdnik i Powiatu Świdnickiego. Wyraża się to poprzez animowanie i wspomaganie aktywności kulturowej, społecznej, charytatywnej i sportowej naszej miejskiej społeczności. Wspólnota inicjuje i organizuje dla społeczności lokalnej szereg akcji i imprez.

3.2.6. Podmioty ekonomii społecznej

Ośrodek Wsparcia Ekonomii Społecznej

Ośrodek Wsparcia Ekonomii Społecznej (OWES) prowadzony przez „Stowarzyszenie Modrzew” jest jednostką, która wspiera rozwój przedsiębiorczości społecznej. Jej celem jest wsparcie w tworzeniu miejsc pracy dla osób, które z różnych powodów nie funkcjonują na rynku pracy, w tym osób niepełnosprawnych, długotrwale bezrobotnych, uzależnionych. OWES przyczynił się do utworzenia kilkudziesięciu miejsc pracy rocznie (rok 2018 - 30, rok 2019 - 30, rok 2020 - 57), wspierał podmioty ekonomii społecznej (PES) - rok 2018 - 64, rok 2019 - 115, rok 2020 - 125 podmiotów oraz utworzył w ramach swojej działalności w latach 2018-2020 dwadzieścia organizacji pozarządowych prowadzących działalność odpłatną pożytku publicznego lub działalność gospodarczą.

Centrum Integracji Społecznej w Świdniku

Centrum Integracji Społecznej w Świdniku zostało utworzone przez Stowarzyszenie POSTIS. Zajmuje się aktywizacją społeczną oraz zawodową mieszkańców powiatu

świdnickiego, którzy z różnych przyczyn mają trudności w odnalezieniu się na rynku pracy.

Cele i formy pracy:

- reintegracja społeczno-zawodowa,
- wsparcie psychologa,
- wsparcie pracownika społecznego,
- zajęcia z doradcą zawodowym.

Centrum Integracji Społecznej w Świdniku prowadzi warsztaty zawodowe dla dwóch grup introligatorskich, uczy zaradności w zaspokajaniu własnych potrzeb. Celem jest przełamanie bierności zawodowej i podniesienie poziomu samooceny. CIS pomaga w zdobyciu umiejętności racjonalnego gospodarowania posiadanymi środkami pieniężnymi oraz planowania życia.

Oferta skierowana jest do osób:

- bezdomnych, realizujących indywidualny program wychodzenia z bezdomności w rozumieniu przepisów o pomocy społecznej;
- uzależnionych od alkoholu, po zakończeniu programu psychoterapii;
- uzależnionych od narkotyków lub innych środków odurzających po zakończeniu programu terapeutycznego;
- chorych psychicznie w rozumieniu przepisów o ochronie zdrowia psychicznego;
- długotrwale bezrobotnych w rozumieniu przepisów o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy;
- zwolnionych z zakładów karnych, mających trudności w integracji ze środowiskiem w rozumieniu przepisów o pomocy społecznej;
- uchodźców realizujących indywidualny program integracji w rozumieniu przepisów o pomocy społecznej;
- niepełnosprawnych w rozumieniu przepisów o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnieniu osób niepełnosprawnych.

Tabela 13. Liczba uczestników CIS w latach 2015- 2020

Lp.	Liczba osób	Rok
1	79	2020
2	64	2019
3	53	2018

4.	58	2017
5.	42	2016
6.	39	2015

3.2.7. Instytucje, kluby, stowarzyszenia działające w obszarze sportu

Tradycje sportu w Świdniku sięgają początku lat 50-tych XX wieku. W 1952 r. przy zakładzie WSK Świdnik powstał Fabryczny Klub Sportowy Avia Świdnik. W październiku 2016 Rada Miasta podjęła uchwałę o utworzeniu spółki MKS Avia Świdnik, która kontynuuje sportowe dziedzictwo FKS AVIA Świdnik, prowadzi działalność szkoleniową dla drużyn seniorów przygotowując do udziału w rozgrywkach ligowych oraz szkolenia sportowe dzieci i młodzieży dające możliwość udziału we współzawodnictwie sportowym w ligach młodzieżowych.

Klub w 2021 r. liczył 4 sekcje (piłka nożna, siatkówka, boks i pływanie).

Klub Sportowy ŚWIDNICZANKA Sp. z o.o.

Klub Sportowy Świdniczanka Świdnik Sp z o.o. powstał w grudniu 2020 r. Siedzibą Klubu zostało Miasto Świdnik. Szkolenie sportowe odbywa się w pięciu kategoriach (6 grup) - 145 osób.

Klub Tenisowy Avia w Świdniku

Celem klubu jest zapewnienie istnienia i rozwoju tenisa wyczynowego i masowego, stałe podnoszenie jego poziomu sportowego, troska o godne reprezentowanie sportu tenisowego oraz reprezentowanie wobec władz, innych organizacji i stowarzyszeń wojewódzkich. Klub prowadzi szkolenie sportowe dzieci i młodzieży dające możliwość udziału we współzawodnictwie sportowym. W 2020 r. trenowało 31 osób – zawodnicy to dzieci i młodzież, w tym 3 osoby powyżej 18 roku życia.

Klub Champion w Świdniku

Celem klubu jest rozwijanie kultury fizycznej, ze szczególnym uwzględnieniem sportu rowerowego (trial) w środowisku dzieci i młodzieży szkolnej oraz seniorów, promocja Miasta Świdnika, Lubelszczyzny i Polski poprzez udział zawodników w Mistrzostwach Świata, Europy i Pucharach Świata. Sekcja w 2020 r. liczyła ok. 15 zawodników.

Lubelski Klub Karate Kyokushin

Klub Karate prowadzi szkolenia sportowe dzieci i młodzieży w karate oraz udział we współzawodnictwie sportowym oraz udział w zawodach. Sekcja w 2020 r. liczyła 25 zawodników w czterech grupach wiekowych.

Lubelski Klub Sportów Walki DAN w Świdniku

Celem klubu jest:

- upowszechnianie i popularyzacja sztuk i sportów walki,
- promowanie zdrowego trybu życia,
- kształtowanie powszechnie akceptowalnych zasad etyki i postaw moralnych oraz pozytywnych cech charakteru i osobowości członków,
- przeciwdziałanie patologiom społecznym,
- promocja sportu i turystyki aktywnej oraz rywalizacji sportowej wg zasad fair play,
- systematyczne podnoszenie poziomu wyszkolenia i wyników sportowych uczestników zajęć.

Klub prowadzi szkolenia sportowe dzieci i młodzieży w taekwondo oraz udział we współzawodnictwie sportowym i zawodach. Sekcja w 2020 r. liczyła 60 zawodników w czterech grupach wiekowych.

Klub Sportowy Judo „Rei” w Świdniku

Celem klubu jest przede wszystkim organizowanie i rozwijanie kultury fizycznej, sportu i rekreacji, w szczególności Judo, promowanie idei uprawiania sportu oraz organizowanie aktywnego wypoczynku dzieci, młodzieży i dorosłych. Klub w 2020 r. liczył około 50 zawodników w trzech grupach wiekowych.

Świdnicki Klub Rowerowy „Alfa” w Świdniku

Celem klubu jest:

- upowszechnianie kultury fizycznej i sportu, a w szczególności popularyzowanie sportów rowerowych,
- krzewienie wśród mieszkańców Świdnika i Powiatu Świdnickiego zamiłowania do systematycznej jazdy rowerowej w celach rekreacyjnych,
- podejmowanie wszelkich działań na rzecz bezpieczeństwa ruchu drogowego,

- popularyzacja turystyki krajoznawczo–przyrodniczej oraz wypoczynku dzieci i młodzieży,

- promowanie zdrowego trybu życia.

W Klubie działają dwie sekcje: turystyczna i kolarska.

Miejsko-Powiatowy Szkolny Związek Sportowy w Świdniku

Związek działa przy Szkole Podstawowej nr 5 w Świdniku. Jego celem jest propagowanie i rozwój kultury fizycznej wśród młodzieży szkolnej, organizacja zawodów sportowych dla szkół i organizacja udziału zawodników w zawodach zewnętrznych.

Ognisko TKKF „Świt” w Świdniku

Celem popularyzowanie i organizowanie wszelkiego rodzaju form sportu dla wszystkich mieszkańców miasta i powiatu.

Na terenie miasta działają trzy stowarzyszenia rejestrowe:

- Manufaktura Futbolu w Świdniku;
- Aeroklub Świdnik;
- Stowarzyszenie Biegający Świdnik.

W Gminie Miejskiej Świdnik istnieje dobra baza sportowo-rekreacyjna, którą wzmocnił przede wszystkim nowo otwarty Kompleks Sportowo–Rekreacyjny – PARK AVIA, jeden z największych tego typu obiektów na Lubelszczyźnie, zlokalizowany w parku miejskim. W skład kompleksu wchodzi:

- baseny wewnętrzne – basen sportowy, basen rekreacyjno-szkoleniowy, brodzik, dwa baseny SPA, zjeżdżalnia wodna o dł. 60 m (cały rok),
- strefa relaksu (saunarium) - kompleks saun (fińska, turecka) z zapleczem,
- baseny zewnętrzne – basen rekreacyjny, basen do nauki pływania, brodzik dla dzieci, zjeżdżalnia rodzinna oraz rynnowa (w okresie letnim),
- strefa sportu (wypoczynek na świeżym powietrzu) – boiska piaszczyste, boiska z nawierzchnią syntetyczną, plac sprawnościowy, siłownia zewnętrzna.

Zainteresowania sportowe można również rozwijać na Stadionie Miejskim, na którym znajduje się pełnowymiarowe boisko trawiaste oraz pełnowymiarowe boisko ze sztuczną nawierzchnią, kortach tenisowych i obszarze parkowo – zielonym LOF przy PARKU AVIA.

Bazę sportową uzupełniają obiekty przyszkolne i ogólnodostępne siłownie zewnętrzne, a także skwery przeznaczone do ćwiczeń sportowych.

4. Programy realizowane w Gminie Miejskiej Świdnik

Gmina Miejska Świdnik wykonując zadania własne oraz zlecone z zakresu administracji rządowej realizuje programy, które określają cele i kierunki działania w poszczególnych obszarach. Najwięcej programów związanych było z obszarem pomocy społecznej, który zakłada wspieranie osób i rodzin w wysiłkach zmierzających do zaspokojenia ich podstawowych potrzeb oraz integrację ze środowiskiem społecznym.

4.1. Programy w obszarze pomocy społecznej i ochrony zdrowia

W zakresie pomocy społecznej w Gminie Miejskiej Świdnik w roku 2020 realizowanych było 6 programów.

1. Program Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych na terenie Gminy Miejskiej Świdnik – celem programu jest ograniczenie negatywnych konsekwencji społecznych, w tym szczególnie szkód zdrowotnych i zaburzeń życia rodzinnego, wynikających z używania alkoholu i podejmowania innych zachowań ryzykownych przez dzieci i młodzież oraz zwiększenie zasobów niezbędnych do radzenia sobie z już istniejącymi problemami.
2. Program Przeciwdziałania Narkomanii na terenie Gminy Miejskiej Świdnik na rok 2020 – kluczowym zadaniem programu było ograniczenie zdrowotnych i społecznych skutków wynikających z używania substancji psychoaktywnych poprzez podnoszenie poziomu wiedzy i świadomości mieszkańców. Zakładał on prowadzenie skoordynowanych działań profilaktycznych, terapeutycznych oraz rehabilitacyjnych.
3. Program Przeciwdziałania Przemocy oraz Ochrony Ofiar Przemocy na terenie Gminy Miejskiej Świdnik na lata 2019-2021 – program ma na celu stworzenie skutecznego systemu mającego na celu ograniczenie problemów społecznych związanych ze zjawiskiem przemocy w rodzinie.
4. Program Wsparcia Rodziny na terenie Gminy Miejskiej Świdnik na lata 2019-2021 – zadaniem programu jest pomoc rodzinom przeżywającym trudności w wypełnianiu funkcji opiekuńczo-wychowawczych. W ramach tego programu podejmowanych jest wiele działań związanych m.in. z poprawą jakości opieki sprawowanej przez rodziców

biologicznych oraz umożliwieniem powrotu dziecka z pieczy zastępczej do rodziny biologicznej.

5. Program – „Posiłek w szkole i w domu” na lata 2019-2023 polega na pomocy finansowej w formie posiłku lub świadczenia pieniężnego na zakup żywności osobom oraz rodzinom, których dochód nie przekraczał kwoty 150% kryterium kwalifikującego. W ramach tego programu w 2019 r. pomocą zostało objętych 575 osób w tym: 309 w formie posiłków, a 294 w formie zasiłku celowego.

6. „Prace społecznie użyteczne” – celem programu była aktywizacja osób bezrobotnych. Na podstawie art.73a ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy, bezrobotni uzyskali możliwość skierowania do wykonywania pracy na terenie gminy (szkoły i inne instytucje publiczne) w wymiarze 2 godzin dziennie. W 2019 r. prace społecznie użyteczne wykonywało 11 osób.

W obszarze ochrony zdrowia ważnym programem realizowanym od 2018 r. jest program szczepień ochronnych przeciwko grypie dla mieszkańców Świdnika na lata 2018-2020 i jego kontynuacja do 2023 roku. Projekt ma na celu spadek liczby infekcji oraz powikłań po zakażeniu wirusem grypy wśród osób w wieku 65+. Dotychczas program realizował akcje edukacyjne, którymi objęte zostały nie tylko osoby zakwalifikowane do programu, ale również inni mieszkańcy miasta.

4.2. Programy w obszarze oświaty

Program wspierania edukacji uzdolnionych uczniów w Gminie Miejskiej Świdnik na lata 2019-2023, przyjęty uchwałą nr VII/112/2019 z dnia 28 marca 2019 r. – stanowi kontynuację programów realizowanych od 2009 r. Określa on podejmowane działania przez szkoły i samorząd w zakresie kompleksowego wsparcia edukacji uczniów uzdolnionych naukowo. W ramach tego programu podejmowanych jest wiele działań związanych m.in. z organizacją uczniom indywidualnego toku i programu nauczania, promowaniem wartości edukacji poprzez zachęcanie uczniów do udziału w olimpiadach i konkursach przedmiotowych, wsparciem finansowo-organizacyjnym w zakresie wyjazdów naukowych i językowych, w tym międzynarodowej wymiany młodzieży. Program jest finansowany ze środków określonych w planach finansowych szkół i Wydziału Edukacji przewidzianych na dany rok budżetowy. Źródłem są więc dochody własne gminy i środki pochodzące z części oświatowej subwencji ogólnej. Na podstawie przyjętego programu Rada Miasta Świdnik podjęła uchwałę w sprawie stypendiów dla uzdolnionych uczniów na terenie Gminy Miejskiej Świdnik. Ustalono w niej szczegółowe warunki oraz tryb postępowania w sprawie przyznania stypendiów

uzdolnionym uczniom szkół podstawowych oraz średnich, pobierających naukę na terenie Świdnika bez względu na miejsce zamieszkania.

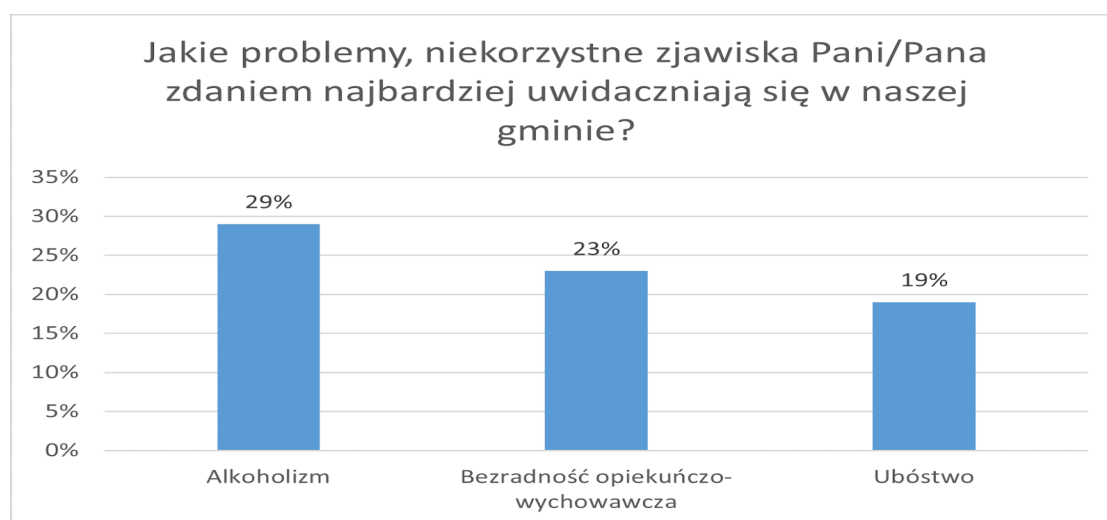
5. Problemy społeczne w opinii mieszkańców Gminy Miejskiej Świdnik

W ramach opracowania Strategii Rozwiązywania Problemów Społecznych w Gminie Miejskiej Świdnik na lata 2022 – 2030 zostało zaplanowane i przeprowadzone badanie ankietowe, którego wyniki stanowią podstawę działań strategicznych, zmierzających do poprawy warunków życia mieszkańców. Celem ankiety było zebranie opinii na temat głównych problemów społecznych w Świdniku w celu zaplanowania długofalowych działań prowadzących do ich rozwiązania.

Ankieta w formie papierowej dystrybuowana była przez Centrum Usług Społecznych, Urząd Miasta Świdnik, placówki oświatowe, Miejsko-Powiatową Bibliotekę Publiczną, Polski Związek Emerytów, Rencistów i Inwalidów Oddział w Świdniku. W badaniu wzięło udział 300 osób, z czego 30% stanowią mężczyźni, a 70 % kobiety. Przedstawione w raporcie wyniki ankiet dotyczą problemów społecznych w opinii mieszkańców. Ankietowani odpowiedzieli na 9 pytań diagnostycznych.

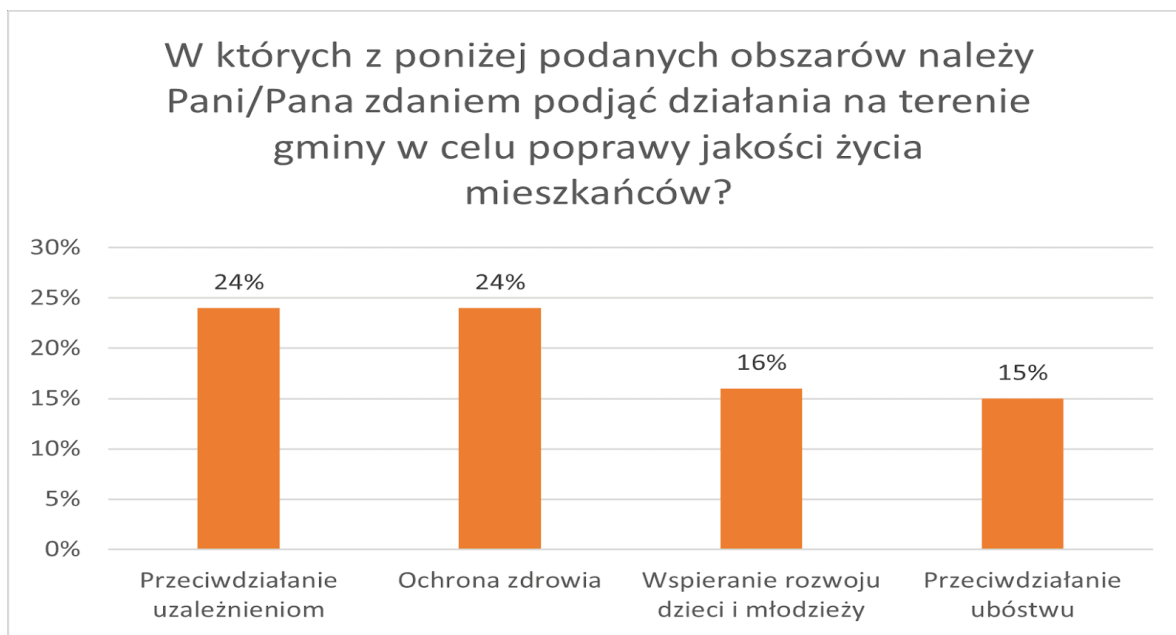
Z uzyskanych odpowiedzi wynika, że najbardziej niekorzystnym zjawiskiem zauważanym przez mieszkańców jest alkoholizm. Uważa tak 29% badanych. 23% ankietowanych uważa, że jest nim bezradność w sprawach opiekuńczo-wychowawczych. Na trzecim miejscu mieszkańcy Świdnika wskazują problem ubóstwa - 19% ankietowanych.

Wykres 2. Problemy i niekorzystne zjawiska w gminie Świdnik



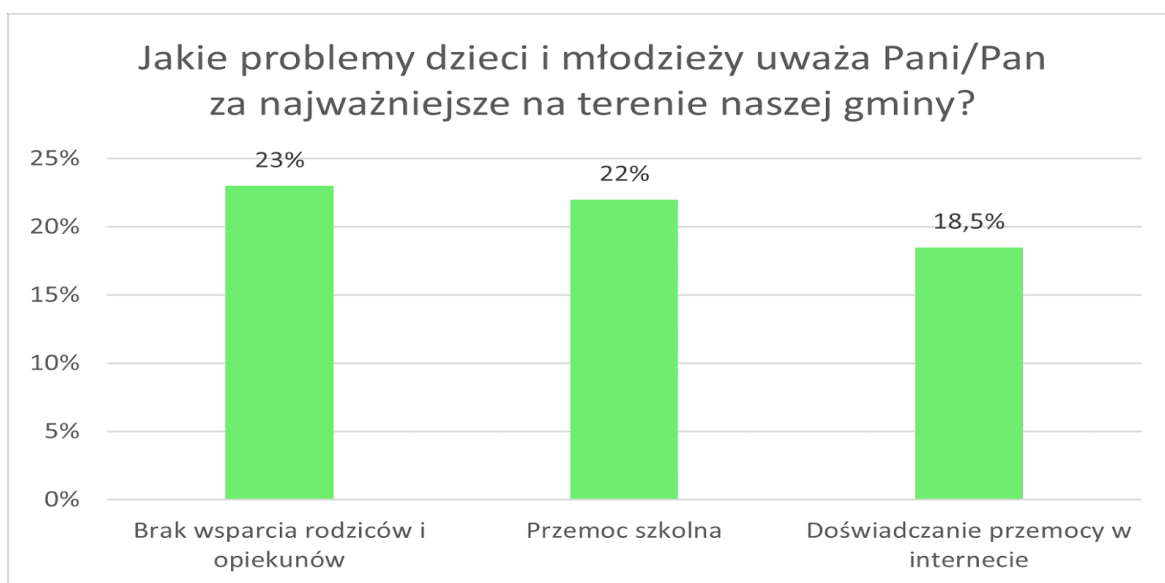
W celu poprawy jakości życia mieszkańców Świdnika, zdaniem ankietowanych, należy przeciwdziałać uzależnieniom - 24% badanych oraz realizować działania w obszarze ochrony zdrowia - również 24% ankietowanych. Na konieczność wspierania rozwoju dzieci i młodzieży zwróciło uwagę 16% badanych osób, a 15% uważa, że należy przeciwdziałać problemowi ubóstwa.

Wykres 3. Obszary, w których należy podjąć działania na terenie gminy Świdnik



W zakresie problemów dzieci i młodzieży 23% ankietowanych zwróciło uwagę na brak wsparcia rodziców i opiekunów, 22% na problem przemocy szkolnej, a 18.5% na przemoc w cyberprzestrzeni.

Wykres 4. Najważniejsze problemy dzieci i młodzieży na terenie gminy Świdnik

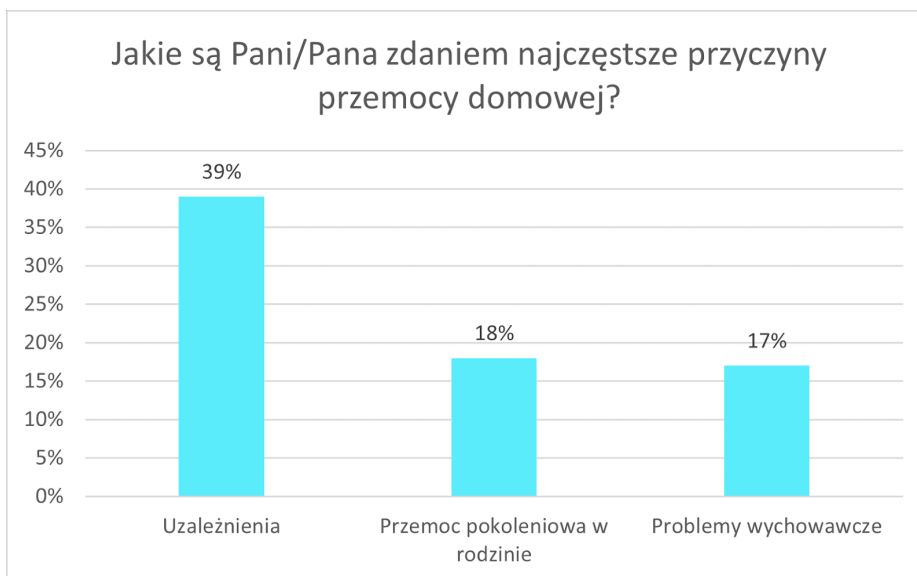


Przeprowadzone badania potwierdziły, że przemoc w rodzinie jest istotnym problemem społecznym zauważanym przez mieszkańców. 45% badanych potwierdziło, że zna osoby, które doświadczają przemocy domowej, a 3,7% ankietowanych osobiście jej doświadcza. Tylko 26% odpowiedziało, że nie spotkało się z tym zjawiskiem w Gminie Miejskiej Świdnik. 39% ankietowanych uważa, że najczęstszą przyczyną przemocy domowej jest uzależnienie, 18% zwraca uwagę na pokoleniowość tego zjawiska, a 17% uważa, że źródłem przemocy domowej są problemy wychowawcze.

Wykres 5. Zjawisko przemocy domowej

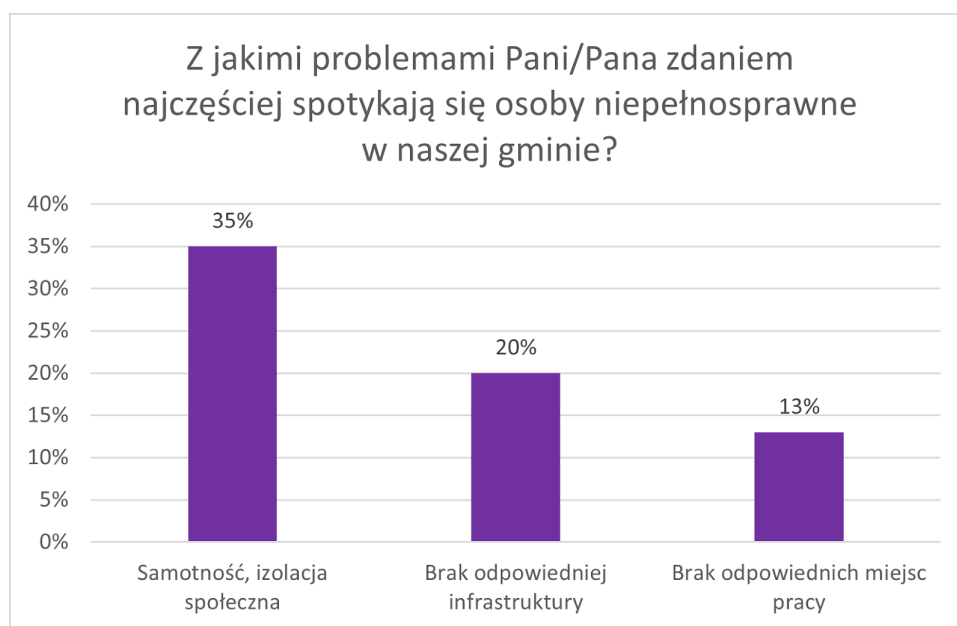


Wykres 6. Najczęstsze przyczyny przemocy domowej



Kolejne pytanie badawcze dotyczyło problemów osób z niepełnosprawnością. Podstawowym problemem tej grupy osób, zdaniem ankietowanych, jest samotność i izolacja społeczna. Uważa tak 35% osób biorących udział w badaniu. Na brak infrastruktury dostosowanej do potrzeb osób z niepełnosprawnością zwróciło uwagę 20% ankietowanych, a 13% uważa, że problemem osób z niepełnosprawnością jest brak odpowiednich miejsc pracy.

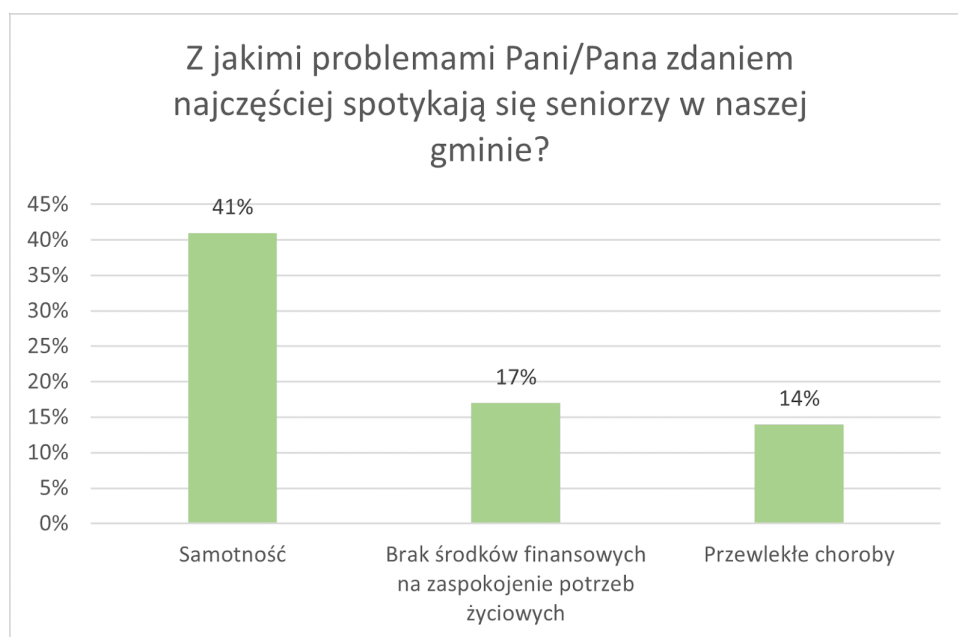
Wykres 7. Zjawiska, których doświadczają osoby niepełnosprawne na terenie gminy Świdnik



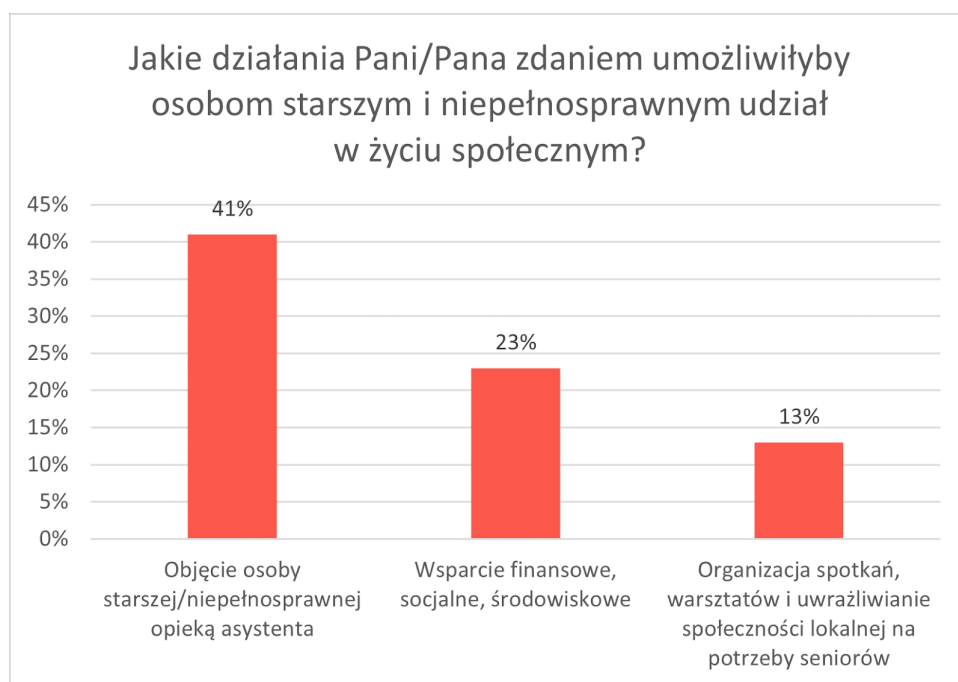
Planując działania w zakresie polityki społecznej na kolejne lata należy uwzględnić w tych działaniach problemy i potrzeby osób starszych. Zdaniem osób, które wzięły udział w badaniu, seniorzy najczęściej doświadczają problemu samotności - 41%. 17% zwróciło uwagę na brak środków finansowych, a 14% uważa, że najczęstszym problemem tej grupy osób są choroby przewlekłe.

Udział w życiu społecznym osób starszych i niepełnosprawnych jest uwarunkowany właściwie zorganizowaną opieką asystenta (42% ankietowanych), odpowiednim wsparciem finansowym, socjalnym i środowiskowym - 23% osób, które wzięły udział w badaniu. Ważna jest również organizacja spotkań i warsztatów oraz uwrażliwienie społeczności lokalnej na potrzeby tych grup osób. Jest to istotne wskazanie dla planowanych w przyszłości usług społecznych.

Wykres 8. Najczęstsze problemy seniorów w gminie Świdnik



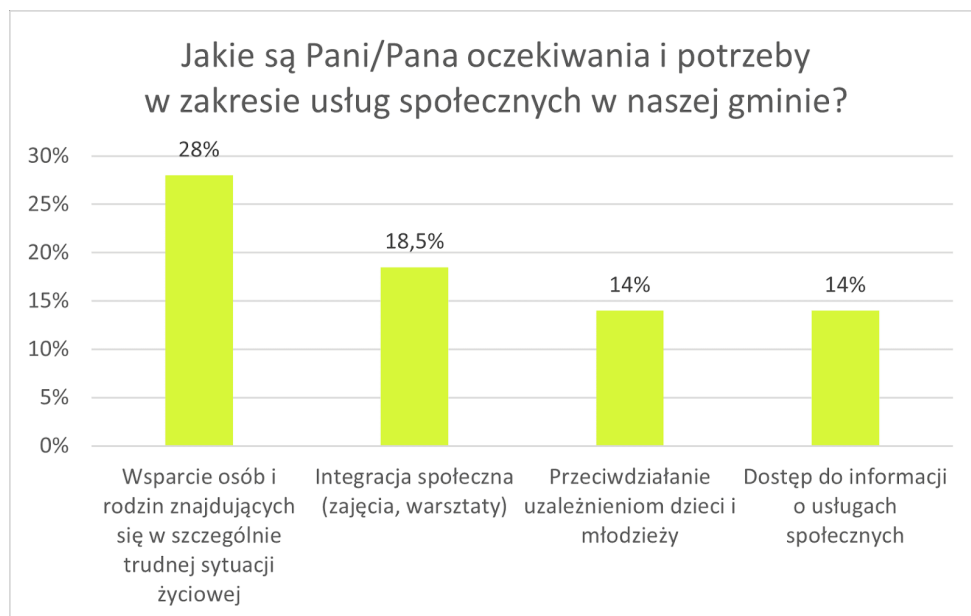
Wykres 9. Działania, które umożliwiłyby osobom starszym i niepełnosprawnym udział w życiu społecznym



Ankietowani mieszkańcy Świdnika uważają, że ważne są również usługi wspierające osoby i rodziny znajdujące się w szczególnie trudnej sytuacji życiowej (28%) oraz zajęcia i warsztaty integrujące społecznie - 18,5% ankietowanych. 14%

osób badanych oczekuje usług przeciwdziałających uzależnieniom dzieci i młodzieży. Badani podkreślają również, że usługi społeczne powinny być dostępne.

Wykres 10. Oczekiwania i potrzeby w zakresie usług społecznych w gminie Świdnik



6. Misja Strategii i prognoza zmian w obszarze objętym Strategią

Kluczowym założeniem Strategii Rozwiązywania Problemów Społecznych Gminy Miejskiej Świdnik na lata 2022-2030 jest poprawa jakości życia mieszkańców Świdnika, ze szczególnym uwzględnieniem obszarów i grup społecznych, które wymagają szczególnego wsparcia i interwencji. Dzięki realizacji założonych celów **Świdnik będzie miejscem aktywnym społecznie, otwartym na potrzeby wspólnoty samorządowej, bez barier i ograniczeń, bezpiecznym socjalnie, dążącym do realizacji wspólnych celów i budowania odpowiedzialnych relacji wzajemnych.** W obszarach objętych strategią nastąpi głęboka zmiana społeczna, której docelowym skutkiem będą:

- odpowiedzialne i wspierające rodziny;
- aktywne w działaniach społecznych dzieci i młodzież;
- włączone w życie społeczne osoby starsze i osoby z niepełnosprawnościami;
- mieszkańcy świadomi zagrożeń wynikających z zaniechania działań profilaktyki zdrowotnej, uzależnień oraz sytuacji zagrażających zdrowiu psychicznemu;
- współdziałający w rozwiązywaniu problemów odbiorcy usług społecznych.

Czynnikiem warunkującym osiągnięcie prognozowanych zmian jest dobra współpraca międzyinstytucjonalna podmiotów publicznych, niepublicznych i grup nieformalnych, w tym wymiana informacji, wspólne inicjatywy i działania oraz odpowiedzialna za rozwiązywanie problemów społecznych społeczność lokalna. Wymaga to wielu oddziaływań edukacyjnych i wspierających inicjatywy instytucji i organizacji oraz animujących działania wspólnoty mieszkańców miasta.

7. Kierunki działań objętych strategią - obszary strategiczne

Z przeprowadzonej diagnozy, analizy zasobów oraz zapisów art. 17 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej wynika konieczność realizacji działań w ramach sześciu obszarów strategicznych:

1. Dziecko i rodzina,
2. Osoby starsze,
3. Osoby z niepełnosprawnościami,
4. Profilaktyka uzależnień, ze szczególnym uwzględnieniem uzależnienia od alkoholu,
5. Profilaktyka zdrowotna, w tym w obszarze zdrowia psychicznego,
6. Bezpieczeństwo socjalne i włączenie społeczne - pomoc społeczna.

7.1. Obszar strategiczny: Dziecko i rodzina

7.1.1. Diagnoza sytuacji w obszarze dziecka i rodziny

Dziecko i rodzina są szczególnym obszarem polityki społecznej samorządu terytorialnego. W ostatnich latach wydatki na wsparcie rodziny są zdecydowanie największe, biorąc pod uwagę pulę środków wydatkowanych w obszarze polityki społecznej w samorządzie Gminy Miejskiej Świdnik. Zamieszczone poniżej schematy diagnostyczne pokazują, jak dużo środków finansowych wydatkowanych jest w tym obszarze. Wśród nich znajdują się wydatki na edukacyjną opiekę wychowawczą, wczesne wspomaganie rozwoju dziecka, kolonie, obozy oraz inne formy wypoczynku dzieci i młodzieży, szkolenia młodzieży oraz system opieki nad dzieckiem do lat 3. Rodziny o szczególnych potrzebach w obszarze wsparcia, przede wszystkim rodziny, w których występuje niepełnosprawność, ubóstwo, długotrwała lub ciężka choroba - otrzymują dodatkową pomoc wynikającą z charakteru dysfunkcji, a w przypadku

trudności w realizacji funkcji opiekuńczo-wychowawczych - wsparcie asystenta rodziny.

Tabela 14. Główne powody przyznawania pomocy dla rodzin jednoosobowych i wieloosobowych

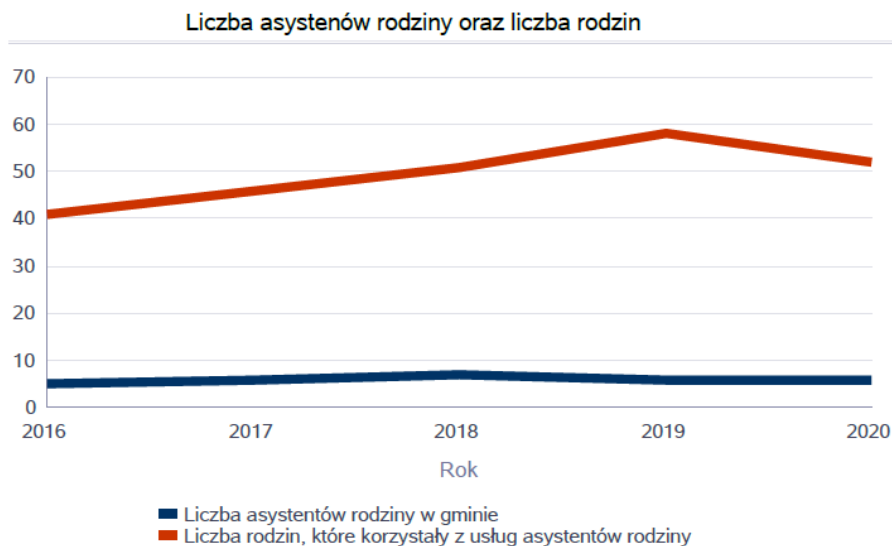
Główne powody przyznawania pomocy dla rodzin jednoosobowych i wieloosobowych

		Typ rodziny	Typ rodziny	Typ rodziny	Typ rodziny
Powód przyznania	Ogółem	1-osobowa	2-osobowa	3-osobowa	4 i więcej osób
Niepełnosprawność	342	265	50	12	15
Ubóstwo	282	187	31	32	32
Długotrwała lub ciężka choroba	258	192	43	12	11
Bezrobocie	167	58	36	32	41
Bezradność w sprawach opiekuńczo-wychowawczych - rodzina niepełna	78	3	35	34	6

Tabela 15. Liczba asystentów rodziny oraz liczba rodzin objętych pracą asystenta rodziny

Liczba asystentów rodziny oraz liczba rodzin objętych pracą asystenta rodziny.

	2016	2017	2018	2019	2020
Liczba asystentów rodziny w gminie	5	6	7	6	6
Liczba rodzin, które korzystały z usług asystentów rodziny	41	46	51	58	52



Wykres 11. Liczba asystentów rodziny oraz liczba rodzin

Ponad 2.200 rodzin otrzymuje świadczenie wychowawcze (2018 r. - 2.224, 2019 r. - 2.231 rodzin).

Tabela 16. Świadczenie wychowawcze – kwota świadczeń

Świadczenie wychowawcze - kwota świadczeń.

Rok	Wydatki
2017	19 654 156,00 zł
2018	18 963 919,00 zł
2019	27 445 991,00 zł
2020	37 187 901,00 zł

Świadczenie wychowawcze - kwota świadczeń



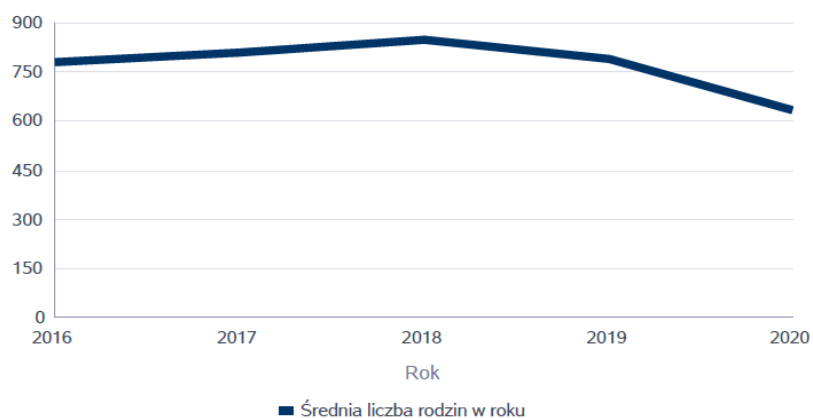
Wykres 12. Świadczenie wychowawcze – kwota świadczeń

Tabela 17. Średniomiesięczna liczba rodzin korzystających z zasiłków rodzinnych wraz z dodatkami oraz korzystających z jednorazowej zapomogi z tytułu urodzenia dziecka

Średniomiesięczna liczba rodzin korzystających z zasiłków rodzinnych wraz dodatkami oraz korzystających z jednorazowej zapomogi z tytułu urodzenia dziecka.

	Liczba rodzin				
	2016	2017	2018	2019	2020
Liczba rodzin korzystających z zasiłków rodzinnych wraz dodatkami	779	809	850	790	632

Średniomiesięczna liczba rodzin korzystających z zasiłków rodzinnych wraz dodatkami

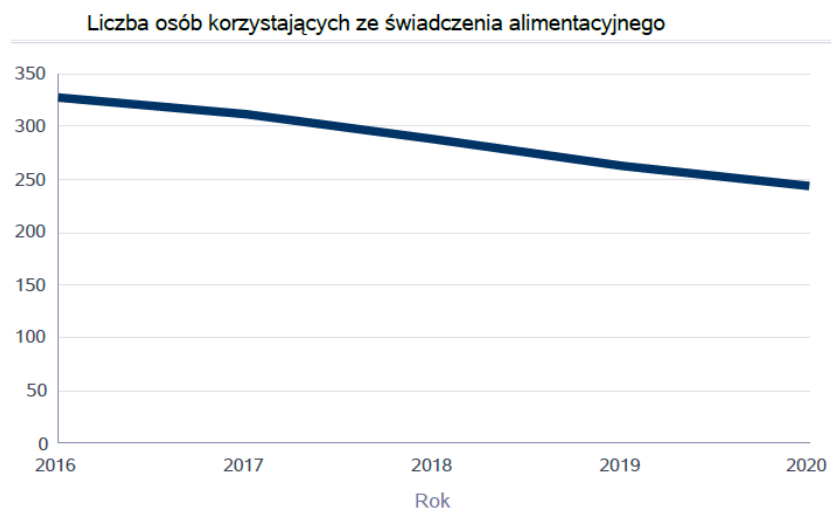


Wykres 13. Średniomiesięczna liczba rodzin korzystających z zasiłków rodzinnych wraz z dodatkami

Tabela 18. Liczba osób korzystających ze świadczenia alimentacyjnego w poszczególnych latach

Liczba osób korzystających ze świadczenia alimentacyjnego w poszczególnych latach.

	Liczba osób				
	2016	2017	2018	2019	2020
Liczba osób korzystających ze świadczenia alimentacyjnego	327	312	288	262	244

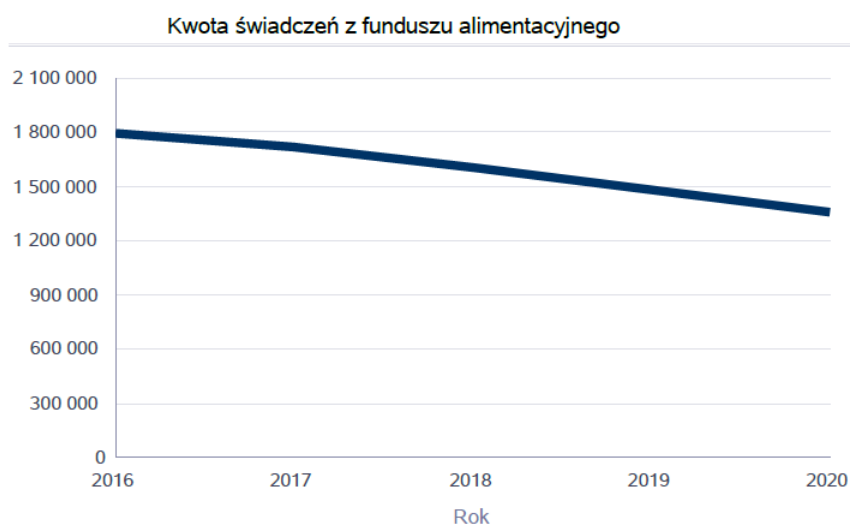


Wykres 14. Liczba osób korzystających ze świadczenia alimentacyjnego

Tabela 19. Kwota świadczeń z funduszu alimentacyjnego w poszczególnych latach

Kwota świadczeń z funduszu alimentacyjnego w poszczególnych latach [w zł].

	Kwota				
	2016	2017	2018	2019	2020
Ogólna kwota świadczeń z funduszu alimentacyjnego	1 798 993	1 720 257	1 609 362	1 484 377	1 356 192



Wykres 15. Kwota świadczeń z funduszu alimentacyjnego

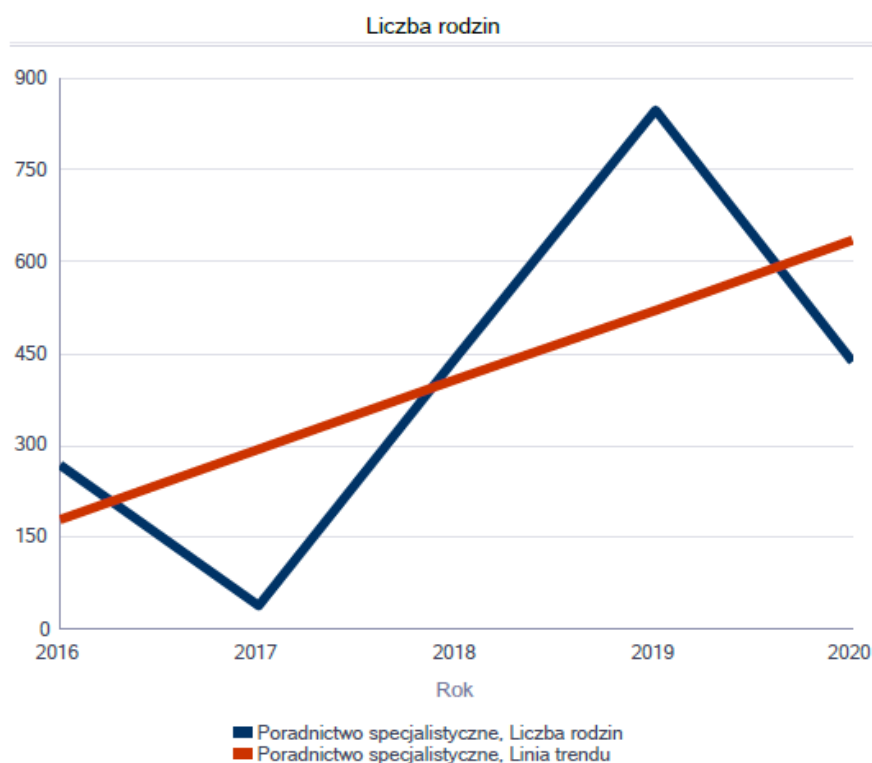
Mieszkańcy Świdnika w przeprowadzonej diagnozie społecznej wskazali, że jednym z głównych problemów społecznych jest bezradność w sprawach opiekuńczo-

wychowawczych. W związku z tym bardzo ważne jest udzielanie rodzinom poradnictwa specjalistycznego. Linia trendu korzystania z poradnictwa specjalistycznego na przestrzeni ostatnich 5 lat zdecydowanie wzrasta, jednak widoczne są duże wahania w poszczególnych latach. W 2017 r. liczba rodzin korzystających z poradnictwa specjalistycznego gwałtownie spadła, w kolejnych latach 2019- 2019 zdecydowanie wzrosła, następnie widoczny jest ponowny spadek liczby rodzin korzystających z tej formy wsparcia.

Tabela 20. Liczba rodzin korzystających z poradnictwa specjalistycznego

Liczba rodzin korzystających z poradnictwa specjalistycznego.

Rodzaj	Liczba rodzin w latach				
	2016	2017	2018	2019	2020
Poradnictwo specjalistyczne	269	37	447	848	436



Wykres 16. Liczba rodzin

W Świdniku na koniec 2020 r. funkcjonowało 7 żłobków, w których przebywało 170 dzieci. W tym czasie zdiagnozowano 83 brakujące miejsca. Zainteresowanie opieką żłobkową systematycznie wzrasta (OZPS 2020).

Problem główny: Głównym problemem rodzin, który należy uwzględnić w działaniach strategicznych, jest konieczność wsparcia rodzin, w których funkcjonuje

osoba na niepełnosprawnością lub długotrwałą chorobą, rodzin ze szczególnie trudną sytuacją ekonomiczną wynikającą z bezrobocia oraz rodzin, w których występują problemy w realizacji ich funkcji opiekuńczo-wychowawczej wynikające z uzależnień oraz przemocy.

7.1.2. Analiza SWOT

Tabela 21. Analiza SWOT w obszarze strategicznym: Dziecko i rodzina

MOCNE STRONY	SŁABE STRONY
<ul style="list-style-type: none"> • zwiększająca się liczba żłobków i przedszkoli; • duża liczba miejsc świadczących wsparcie dla dziecka i rodziny; • różnorodność świadczonych usług i form wsparcia; • dobry dostęp do placówek edukacyjnych i pomocowych; • dobrze przygotowana merytorycznie kadra; • bogata infrastruktura w zakresie sportu i rekreacji; • różnorodna oferta kulturalna miasta 	<ul style="list-style-type: none"> • niewystarczająca liczba asystentów rodziny w stosunku do potrzeb; • niski poziom świadomości mieszkańców na temat zdrowia psychicznego i potrzeby wsparcia; • przekierowanie odpowiedzialności za wychowywanie dzieci na instytucje; • problem uzależnień i przemowy w rodzinach; • niewystarczająca oferta opieki wytchnieniowej dla rodzin z osobą niepełnosprawną czy długotrwale chorą; • niewystarczająca oferta terapii rodzin i dla par; • niechęć do współpracy ze strony rodzin z trudnościami
SZANSE	ZAGROŻENIA
<ul style="list-style-type: none"> • nacisk na politykę rodzinną w kraju; • zwiększająca się wysokość świadczeń na rodzinę i jej formy; • zwiększająca się liczba instytucji działających w obszarze zdrowia psychicznego; 	<ul style="list-style-type: none"> • zagrożenia społeczne rodzące większe zapotrzebowanie na poradnictwo rodzinne; • utrzymujący się niski wskaźnik dzietności; • ryzyka życiowe wpływające na kondycję psychiczną rodziny; • osłabienie więzi i wartości rodzinnych;

<ul style="list-style-type: none"> • możliwość systematycznego podnoszenia kompetencji przez personel merytoryczny; • łatwy dostęp do informacji na temat możliwości form pomocy; • zwiększająca się oferta działań pomocowych 	<ul style="list-style-type: none"> • wzrost kosztów utrzymania rodziny; • starzenie się społeczności miasta; • wielopropblemowość i liczne dysfunkcje występujące w jednej rodzinie; • trudności wynikające z ograniczeń związanych z pandemią
---	--

7.1.3. Cel główny i cele operacyjne

Cel główny: Organizacja kompleksowego systemu wsparcia dziecka i rodziny w Gminy Miejskiej Świdnik.

Cel operacyjny 1: Upowszechnianie wzorów pozytywnego rodzicielstwa.

Cel operacyjny 2: Aktywizacja społeczna dzieci i młodzieży - włączenie dzieci i młodzieży w działania realizowane w społeczności lokalnej.

Cel operacyjny 3: Poprawa funkcjonowania systemu wsparcia rodzin przeżywających trudności w wypełnianiu funkcji opiekuńczo-wychowawczych - zapobieganie umieszczaniu dzieci w pieczy zastępczej oraz innych formach wsparcia instytucjonalnego.

Cel operacyjny 4: Poprawa funkcjonowania rodzin ze szczególnymi potrzebami w obszarze wsparcia - rodziny z osobą z niepełnosprawnością.

Cel operacyjny 5: Profesjonalizacja działań kadry realizującej zadania wspierające dziecko i rodzinę.

7.1.4. Prognoza zmian w obszarze wsparcia dziecka i rodziny

W wyniku realizacji celu strategicznego i celów operacyjnych wzmocni się system wsparcia dziecka i rodziny w Świdniku, w szczególności skierowany do rodzin ze szczególnymi potrzebami, co zdecydowanie poprawi poziom funkcjonowania tych rodzin. Działania strategiczne przyczynią się do poprawy więzi rodzinnych, wzrostu aktywności społecznej dzieci i młodzieży, a tym samym będą stanowiły element profilaktyki zachowań destrukcyjnych.

7.1.5. Kierunki działań

Z założonych celów wynikają następujące kierunki działań:

Tabela 22. Kierunki działań w obszarze strategicznym: Dziecko i rodzina

Cel operacyjny 1: Upowszechnianie wzorów pozytywnego rodzicielstwa
<ul style="list-style-type: none">• promowanie rodzinnych form wypoczynku i wspólnego spędzania czasu wolnego;• upowszechnianie przedsięwzięć aktywizujących rodzinę i promujących prawidłowe relacje rodzinne;• budowanie sieci wymiany doświadczeń między rodzinami.
Cel operacyjny 2: Aktywizacja społeczna dzieci i młodzieży - włączenie dzieci i młodzieży w działania realizowane w społeczności lokalnej
<ul style="list-style-type: none">• Włączanie dzieci i młodzieży w proces rozwiązywania problemów społeczności lokalnej oraz decydowania o rozwiązaniach, które dotyczą dzieci, młodzieży i rodzin z dziećmi;• Aktywizacja dzieci i młodzieży w organizacjach pozarządowych, społecznych, działaniach wolontarystycznych oraz kołach zainteresowań, klubach, świetlicach;• Upowszechnianie innowacyjnych rozwiązań aktywizujących dzieci i młodzież stosowanych w kraju i za granicą.
Cel operacyjny 3: Poprawa funkcjonowania systemu wsparcia rodzin przeżywających trudności w wypełnianiu funkcji opiekuńczo-wychowawczych - zapobieganie umieszczaniu dzieci w pieczy zastępczej oraz innych formach wsparcia instytucjonalnego
<ul style="list-style-type: none">• Organizowanie usług wspierających rodzinę i budujących kompetencje wychowawcze, w tym poradnictwo rodzinne, prawne, psychologiczne, pedagogiczne oraz interwencyjne w sytuacji kryzysów rodzinnych;• Zwiększenie liczby asystentów rodziny;• Zwiększenie dostępności i rozszerzenie oferty placówek wsparcia dziennego.
Cel operacyjny 4: Poprawa funkcjonowania rodzin ze szczególnymi potrzebami w obszarze wsparcia - rodziny z osobą z niepełnosprawnością
<ul style="list-style-type: none">• Organizacja systemu poradnictwa i wsparcia dla rodzin spodziewających się dziecka z niepełnosprawnością, wychowujących dziecko z

<p>niepełnosprawnością lub wspierających innego niepełnosprawnego członka rodziny;</p> <ul style="list-style-type: none"> Organizacja systemu wysokospecjalistycznych usług oraz wsparcia wytchnieniowego dla rodzin, w których funkcjonuje osoba z niepełnosprawnością i innych osób wspierających tę rodzinę.
Cel operacyjny 5: Profesjonalizacja działań kadry realizującej zadania wspierające dziecko i rodzinę
<ul style="list-style-type: none"> Podnoszenie kompetencji kadr realizujących zadania w obszarze wsparcia dziecka i rodziny; Wymiana doświadczeń między instytucjami wspierającymi w celu poszerzania i poprawy jakości oferty pomocowej - wykorzystanie dobrych praktyk.

7.1.6. Wskaźniki realizacji i źródła ich weryfikacji

Tabela 23. Wskaźniki realizacji i źródła ich weryfikacji w obszarze strategicznym: Dziecko i rodzina

Wskaźnik	Wartość roczna (średnio)	Wartość docelowa (2030 r.)	Źródło weryfikacji wskaźnika
Cel operacyjny 1: Upowszechnianie wzorów pozytywnego rodzicielstwa			
Liczba przedsięwzięć promujących prawidłowe relacje rodzinne i wspólne spędzanie czasu (np. festyny, pikniki)	1	9	Dane gromadzone przez CUS
Grupa wsparcia rodzin	5 spotkań	45 spotkań	Dane gromadzone przez CUS
Cel operacyjny 2: Aktywizacja społeczna dzieci i młodzieży - włączenie dzieci i młodzieży w działania realizowane w społeczności lokalnej			
Liczba przedsięwzięć kultywujących tradycję i kulturę regionu, w których wezmą udział dzieci i młodzież	3	27	Dane gromadzone przez CUS
Liczba grup wolontariatu młodzieżowego	1	1	Dane gromadzone przez CUS

Cel operacyjny 3: Poprawa funkcjonowania systemu wsparcia rodzin przeżywających trudności w wypełnianiu funkcji opiekuńczo-wychowawczych - zapobieganie umieszczaniu dzieci w pieczy zastępczej oraz innych formach wsparcia instytucjonalnego			
Liczba punktów poradnictwa rodzinnego	1	1	Dane gromadzone przez CUS
Szkoła dla rodziców	1 grupa	9 grup	Dane gromadzone przez CUS
Liczba asystentów rodziny	wzrost o 1 osobę co 2 lata	4 osoby	Dane gromadzone przez CUS
Cel operacyjny 4: Poprawa funkcjonowania rodzin ze szczególnymi potrzebami w obszarze wsparcia - rodziny z osobą z niepełnosprawnością			
Liczba punktów poradnictwa specjalistycznego dla rodzin spodziewających się dziecka z niepełnosprawnością, wychowujących dziecko z niepełnosprawnością lub wspierających innego niepełnosprawnego członka rodziny	1	1	Dane gromadzone przez CUS
Liczba rodzin korzystających z opieki wytchnieniowej	3	27	Dane gromadzone przez CUS
Cel operacyjny 5: Profesjonalizacja działań kadry realizującej zadania wspierające dziecko i rodzinę			
Liczba szkoleń dla kadr realizujących zadania w obszarze dziecka i rodziny	4	36	Dane gromadzone przez CUS
Liczba spotkań instytucji wspierających w celu wymiany doświadczeń i dobrych praktyk	2	18	Dane gromadzone przez CUS

7.2. Obszar strategiczny: Osoby starsze

7.2.1. Diagnoza sytuacji w obszarze osoby starsze

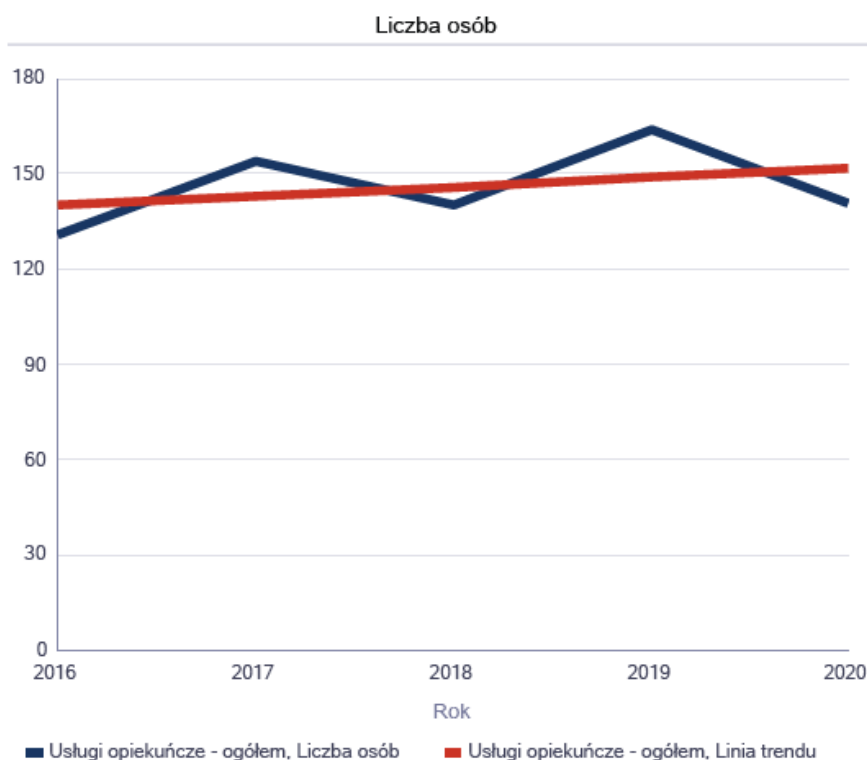
W Świdniku żyje 8.450 osób w wieku 60 lat i więcej, w tym 5.073 kobiety oraz 3.377 mężczyzn (MIKROPESEL na dzień 18.05.2021 r.). Prognoza demograficzna jest niekorzystna. 26.5% mieszkańców to osoby w wieku poprodukcyjnym.

Diagnoza przeprowadzona wśród mieszkańców wskazuje na trzy główne problemy seniorów: samotność, brak środków finansowych na zabezpieczenie potrzeb życiowych oraz choroby przewlekłe, które dotyczą osoby w wieku starszym. W związku z tym część z nich korzysta z usług opiekuńczych świadczonych przez Centrum Usług Społecznych w Świdniku. Linia trendu w tym zakresie jest wzrostowa.

Tabela 24. Liczba osób korzystających z usług opiekuńczych

Liczba osób korzystających ze usług opiekuńczych.

Rok	Liczba osób
2016	131
2017	154
2018	140
2019	164
2020	141



Wykres 17. Liczba osób

Działania na rzecz osób starszych w Gminie Miejskiej Świdnik realizowane są w Dziennym Domu Seniora, w którym realizowane są usługi opiekuńczo-pielęgnacyjne, wsparcie psychologiczne, rehabilitacja ruchowa, terapia zajęciowa i organizacja czasu wolnego, usługi żywieniowe, socjalne, środowiskowe oraz działania o charakterze prozdrowotnym, a przede wszystkim realizowane są inicjatywy włączające i integrujące społeczność senioralną z całego miasta. Działania instytucji publicznych uzupełnia sektor pozarządowy, w tym: Polski Związek Emerytów i Rencistów w Świdniku oraz Stowarzyszenie Uniwersytet Trzeciego Wieku w Świdniku (por. rozdział 3.2).

Problem główny: Z przeprowadzonej diagnozy wynika, że głównym problemem osób starszych w Świdniku jest samotność, ograniczony dostęp do usług zdrowotnych i słaba kondycja finansowa tej grupy społecznej oraz brak rodzin osób starszych, które mogłyby zapewnić pomoc i opiekę we własnym zakresie.

7.2.2. Analiza SWOT

Tabela 25. Analiza SWOT w obszarze strategicznym: Osoby starsze

MOCNE STRONY	SŁABE STRONY
<ul style="list-style-type: none"> • aktywna działalność instytucji wsparcia dziennego; • duża liczba instytucji i organizacji świadczące wsparcie osobom starszym (Dzienny Dom Seniora, Uniwersytet Trzeciego Wieku; Związek Emerytów i Rencistów); • różnorodność form i metod wsparcia • chęć uczestniczenia osób po 60 r.ż. w szkoleniach i warsztatach aktywizujących; • dostępna infrastruktura (Miejski Ośrodek Kultury, PARK AVIA, biblioteka, siłownie zewnętrzne, ścieżki rowerowe) 	<ul style="list-style-type: none"> • pogorszenie stanu zdrowia; • słabo rozwinięty wolontariat; • zbyt mała ilość środków finansowych na realizację polityki senioralnej

SZANSE	ZAGROŻENIA
<ul style="list-style-type: none"> • postęp nauk medycznych; • organizacja szkoleń pozwalających na zwiększenie świadomości seniorów w zakresie ich zdrowia fizycznego i psychicznego; • organizacja wydarzeń kulturalnych dla seniorów; • możliwość pozyskiwania funduszy zewnętrznych przez instytucje i organizacje pozarządowe na rzecz programów dla osób starszych 	<ul style="list-style-type: none"> • zagrożenia zdrowia wynikające z epidemii; • choroby cywilizacyjne; • niekorzystne trendy demograficzne w tym szybkie starzenie się społeczeństwa; • zmiany modelu rodziny i osłabienie więzi międzypokoleniowych

7.2.3. Cel główny i cele operacyjne

Cel główny: Poprawa poziomu aktywności osób starszych i ich włączenie społeczne.

Cel operacyjny 1: Inicjowanie, wspieranie i promowanie działań aktywizujących osoby starsze.

Cel operacyjny 2: Kształtowanie pozytywnego wizerunku osób starszych w społeczności oraz integracja międzypokoleniowa.

Cel operacyjny 3: Zapewnienie wysokiej jakości usług skierowanych do osób starszych.

Cel operacyjny 4: Zapewnienie bezpieczeństwa prawnego i przeciwdziałanie przemocy wobec osób starszych.

7.2.4. Prognoza zmian w obszarze osoby starsze

Realizacja założonych celów zwiększy dostępność do usług, z których będą korzystały osoby starsze, a tym samym wpłynie na zwiększenie ich aktywności społecznej i zmianę wizerunku osób starszych w społeczności poprzez działania integracji międzypokoleniowej. Prowadzone akcje informacyjne zwiększą bezpieczeństwo osób starszych i odpowiedzialność społeczną za przejawy agresji i dyskryminacji.

7.2.5. Kierunki działań

Z założonych celów wynikają następujące kierunki działań:

Tabela 26. Kierunki działań w obszarze strategicznym: Osoby starsze

Cel operacyjny 1: Inicjowanie, wspieranie i promowanie działań aktywizujących osoby starsze
<ul style="list-style-type: none">• Inicjowanie działań promujących aktywność fizyczną, aktywne formy spędzania czasu wolnego oraz aktywność obywatelską;• Wspieranie mobilności osób starszych i umiejętności korzystania z multimediiów;• Wspieranie organizacji wspierających osoby starsze w aktywnym życiu;• Rozwój wolontariatu osób starszych.
Cel operacyjny 2: Kształtowanie pozytywnego wizerunku osób starszych w społeczności oraz integracja międzypokoleniowa
<ul style="list-style-type: none">• Realizacja działań promujących twórczość artystyczną i inne umiejętności seniorów;• Wspieranie inicjatyw promujących właściwe postawy wobec osób starszych i budujących relacje międzypokoleniowe.
Cel operacyjny 3: Zapewnienie wysokiej jakości usług skierowanych do osób starszych
<ul style="list-style-type: none">• Zapobieganie instytucjonalizacji poprzez rozwój usług środowiskowych, w tym w formie klubów, dziennych domów pobytu, mieszkań chronionych;• Rozwój usługi teleopieki;• Realizacja programów profilaktycznych w zakresie ochrony zdrowia i rehabilitacji;• Zapewnienie dostępności do wysokiej jakości usług opiekuńczych.
Cel operacyjny 4: Zapewnienie bezpieczeństwa prawnego i przeciwdziałanie przemocy wobec osób starszych
<ul style="list-style-type: none">• Zapewnienie dostępności do specjalistycznego poradnictwa prawnego i psychologicznego;• Realizacja działań informacyjnych dotyczących bezpieczeństwa osób starszych oraz roli otoczenia społecznego w zapobieganiu przestępczości i przemocy wobec osób starszych.

7.2.6. Wskaźniki realizacji i źródła ich weryfikacji

Tabela 27. Wskaźniki realizacji i źródła ich weryfikacji w obszarze strategicznym: Osoby starsze

Wskaźnik	Wartość roczna (średnio)	Wartość docelowa (2030 r.)	Źródło weryfikacji wskaźnika
Cel operacyjny 1: Inicjowanie, wspieranie i promowanie działań aktywizujących osoby starsze			
Liczba działań promujących aktywność fizyczną, aktywne formy spędzania czasu wolnego oraz aktywność obywatelską	4	36	Dane gromadzone przez CUS
Liczba szkoleń dla seniorów poprawiających umiejętność korzystania z multimediiów	2	18	Dane gromadzone przez CUS
Liczba grup wolontariatu osób starszych	1	1	Dane gromadzone przez CUS
Cel operacyjny 2: Kształtowanie pozytywnego wizerunku osób starszych w społeczności oraz integracja międzypokoleniowa			
Liczba działań promujących twórczość artystyczną i inne umiejętności seniorów (wystawy, konkursy, itp.)	2	18	Dane gromadzone przez CUS
Liczba spotkań seniorów z dziećmi i młodzieżą - integracja międzypokoleniowa	2	18	Dane gromadzone przez CUS
Cel operacyjny 3: Zapewnienie wysokiej jakości usług skierowanych do osób starszych			
Liczba mieszkań chronionych	-	3	Dane gromadzone przez CUS
Liczba seniorów, którzy korzystają z usług teleopieki	6	40	Dane gromadzone przez CUS

Liczba przedsięwzięć o charakterze profilaktycznym w zakresie ochrony zdrowia i rehabilitacji	3	27	Dane gromadzone przez CUS
Liczba osób korzystających z usług opiekuńczych	120	160	Dane gromadzone przez CUS
Cel operacyjny 4: Zapewnienie bezpieczeństwa prawnego i przeciwdziałanie przemocy wobec osób starszych			
Liczba punktów poradnictwa prawnego i psychologicznego dla seniorów	1	1	Dane gromadzone przez CUS
Liczba kampanii społecznych dot. zapobiegania przestępczości i przemocy wobec osób starszych	1	9	Dane gromadzone przez CUS

7.3. Obszar strategiczny: Osoby z niepełnosprawnościami

7.3.1. Diagnoza sytuacji w obszarze osoby z niepełnosprawnościami

Ratyfikacja przez Polskę Konwencji ONZ o Prawach Osób Niepełnosprawnych nałożyła na administrację publiczną i inne podmioty działające na rzecz osób z niepełnosprawnościami konieczność realizacji zadań wspierających niezależne życie i korzystanie z pełni praw.

Przeprowadzone na potrzeby niniejszej strategii badania kierowane do mieszkańców Świdnika potwierdziły, że niepełnosprawni mieszkańcy Świdnika nadal są grupą wyizolowaną społecznie, samotną, z dużym problemem w znalezieniu odpowiedniego miejsca pracy. Poprawy wymaga również dostępność infrastruktury dla potrzeb osób z niepełnosprawnością.

Osoby z zaburzeniami psychicznymi (niepełnosprawnością intelektualną, chorobami psychicznymi oraz wykazujące inne przewlekłe zakłócenia czynności psychicznych) korzystają z placówek wsparcia dziennego prowadzonych przez Powiat Świdnicki oraz organizacje pozarządowe (por. rozdział 3.2).

Osoby z niepełnosprawnością oraz rodziny osób wychowujących dzieci z niepełnosprawnościami korzystają z różnego rodzaju świadczeń finansowych umożliwiających realizację działań rehabilitacyjnych i poprawiających słabą kondycję

finansową rodzin osób z niepełnosprawnościami. Ich zestawienie przedstawia poniższa tabela nr 28.

Tabela 28. Liczba świadczeń

Liczba świadczeń: świadczenie pielęgnacyjne, zasiłek pielęgnacyjny, zasiłek pielęgnacyjny dla niepełnosprawnego dziecka, dla osoby niepełnosprawnej w wieku powyżej 16 lat o różnych stopniach niepełnosprawności, zasiłek pielęgnacyjny dla osób, które ukończyły 75 lat, specjalny zasiłek opiekuńczy, zasiłek dla opiekuna.

	Liczba świadczeń				
Świadczenia opiekuńcze	2016	2017	2018	2019	2020
Zasiłek pielęgnacyjny - ogółem	11 400	11 066	11 134	11 281	11 217
Zasiłek pielęgnacyjny - dla niepełnosprawnego dziecka	2 029	2 035	2 132	2 282	2 389
Zasiłek pielęgnacyjny - osobie niepełnosprawnej w wieku powyżej 16. roku życia o znacznym stopniu niepełnosprawności	5 561	5 128	5 094	5 136	4 872
Zasiłek pielęgnacyjny - osobie, która ukończyła 75 lat	87	100	118	98	123
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	3 723	3 803	3 790	3 765	3 833
Świadczenie pielęgnacyjne	1 015	1 100	1 243	1 482	1 645
Specjalny zasiłek opiekuńczy	328	438	397	280	194
Świadczenia opiekuńcze ogółem - Zasiłek pielęgnacyjny, świadczenia pielęgnacyjne, specjalny zasiłek opiekuńczy	12 743	12 604	12 774	13 043	13 056

Tabela 29. Kwota świadczeń

Kwota świadczeń: świadczenie pielęgnacyjne, zasiłek pielęgnacyjny, zasiłek pielęgnacyjny dla niepełnosprawnego dziecka, dla osoby niepełnosprawnej w wieku powyżej 16 lat o różnych stopniach niepełnosprawności, zasiłek pielęgnacyjny dla osób które ukończyły 75 lat, specjalny zasiłek opiekuńczy, zasiłek dla opiekuna.

	Kwota świadczeń				
Świadczenia opiekuńcze	2016	2017	2018	2019	2020
Zasiłek pielęgnacyjny - ogółem	1 744 200,00	1 693 098,00	1 760 373,00	2 137 595,00	2 420 858,00
Zasiłek pielęgnacyjny - dla niepełnosprawnego dziecka	310 437,00	311 355,00	337 067,00	431 969,00	515 486,00
Zasiłek pielęgnacyjny - osobie niepełnosprawnej w wieku powyżej 16. roku życia o znacznym stopniu niepełnosprawności	850 833,00	784 584,00	805 461,00	973 071,00	1 051 572,00
Zasiłek pielęgnacyjny - osobie, która ukończyła 75 lat	13 311,00	15 300,00	18 620,00	18 639,00	26 548,00
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	569 619,00	581 859,00	599 225,00	713 916,00	827 252,00
Świadczenie pielęgnacyjne	1 262 267,00	1 543 789,00	1 832 965,00	2 341 915,00	2 993 765,00
Specjalny zasiłek opiekuńczy	168 627,00	224 811,00	206 279,00	171 594,00	119 598,00
Świadczenia opiekuńcze ogółem - Zasiłek pielęgnacyjny, świadczenia pielęgnacyjne, specjalny zasiłek opiekuńczy	3 175 094,00	3 461 698,00	3 799 617,00	4 651 104,00	5 534 221,00

W Gminie Miejskiej Świdnik, do 2021 roku nie było osób korzystających ze specjalistycznych usług opiekuńczych (dane z OZPS 2016-2020). Realizowane są jedynie specjalistyczne usługi opiekuńcze dla osób z zaburzeniami psychicznymi.

Tabela 30. Liczba osób korzystających z usług specjalistycznych opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi

Liczba osób korzystających z usług specjalistycznych opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi.

Rok	Liczba osób
2016	22
2017	22
2018	26
2019	31
2020	37



Wykres 18. Liczba osób

Problem główny: Problemem głównym osób z niepełnosprawnością i ich rodzin jest słaba kondycja finansowa, izolacja społeczna oraz brak mieszkań chronionych na terenie Świdnika.

7.3.2. Analiza SWOT

Tabela 31. Analiza SWOT w obszarze strategicznym: Osoby z niepełnosprawnościami

MOCNE STRONY	SŁABE STRONY
<ul style="list-style-type: none"> systematycznie zwiększająca się liczba świadczeń dla osób z niepełnosprawnościami oraz kwota wypłacanych świadczeń; 	<ul style="list-style-type: none"> koncentracja na instytucjonalnych formach wsparcia (dom pomocy)

<ul style="list-style-type: none"> • różnorodne formy wsparcia dziennego funkcjonujące w Mieście - ośrodek wsparcia, klub samopomocy, warsztaty terapii zajęciowej; • prężnie działająca organizacja pozarządowa wspierająca osoby z niepełnosprawnością intelektualną i ich rodziny; 	<p>społecznej) - brak mieszkań chronionych;</p> <ul style="list-style-type: none"> • brak dostępności obiektów użyteczności publicznej do potrzeb osób z niepełnosprawnościami;
SZANSE	ZAGROŻENIA
<ul style="list-style-type: none"> • trwające prace usprawniające system orzecznictwa w kraju; • wprowadzenie rozwiązań wspierających włączenie osób z niepełnosprawnością w rynek pracy; 	<ul style="list-style-type: none"> • przewlekłość wprowadzania rozwiązań prawnych; • brak gotowości instytucji wspierających do wprowadzania zmian zgodnych z Konwencją o Prawach Osób Niepełnosprawnych

7.3.3. Cel główny i cele operacyjne

Cel główny: Włączenie osób z niepełnosprawnościami w życie społeczne.

Cel operacyjny 1: Zwiększenie świadomości dotyczącej możliwości i potrzeb osób z niepełnosprawnościami.

Cel operacyjny 2: Poprawa dostępności do usług edukacyjnych, kulturalnych, sportowych i rekreacyjnych - likwidacja barier.

Cel operacyjny 3: Wspieranie i profesjonalizacja działań instytucji i organizacji realizujących zadania włączające osoby z niepełnosprawnością w życie społeczne.

Cel operacyjny 4: Zapobieganie instytucjonalizacji, poprawa infrastruktury wsparcia środowiskowego i wspieranie niezależnego życia osób z niepełnosprawnościami.

7.3.4. Prognoza zmian w obszarze osoby z niepełnosprawnościami

Realizacja działań strategicznych w tym obszarze spowoduje, że infrastruktura wsparcia zostanie dostosowana do potrzeb osób z różnymi rodzajami niepełnosprawności. Dzięki prowadzonym działaniom wspierającym osoby z niepełnosprawnościami i ich rodziny zostaną włączone w życie społeczne na miarę swoich potrzeb i możliwości. Przygotowane zostaną mieszkania chronione oraz wprowadzone rozwiązania, które będą zapobiegały ich instytucjonalizacji, realizowane przez jednostki samorządu terytorialnego oraz prężnie działające organizacje pozarządowe.

7.3.5. Kierunki działań

Z założonych celów wynikają następujące kierunki działań:

Tabela 32. Kierunki działań w obszarze strategicznym: osoby z niepełnosprawnościami

Cel operacyjny 1: Zwiększenie świadomości dotyczącej możliwości i potrzeb osób z niepełnosprawnościami
<ul style="list-style-type: none">• Promowanie osiągnięć osób z niepełnosprawnościami w różnych dziedzinach życia społecznego;• Upowszechnianie i wdrażanie innowacyjnych rozwiązań w zakresie aktywności społecznej i zawodowej.
Cel operacyjny 2: Poprawa dostępności do usług edukacyjnych, kulturalnych, sportowych i rekreacyjnych - likwidacja barier
<ul style="list-style-type: none">• Likwidacja barier architektonicznych w obiektach użyteczności publicznej (obiekty rehabilitacji, kultury, edukacji, sportu) na terenie Świdnika oraz barier w komunikowaniu się;• Wspieranie osób z niepełnosprawnością w pozyskiwaniu środków na działania rehabilitacyjne, likwidację barier w miejscu zamieszkania, sprzęt rehabilitacyjny, środki pomocnicze i techniczne.
Cel operacyjny 3: Wspieranie i profesjonalizacja działań instytucji i organizacji realizujących zadania włączające osoby z niepełnosprawnością w życie społeczne
<ul style="list-style-type: none">• Wzmacnianie systemu wymiany informacji i innych form współpracy międzyinstytucjonalnej w kierunku aktywizacji społecznej i zawodowej osób z niepełnosprawnościami;• Wspieranie działań organizacji pozarządowych działających na rzecz osób z niepełnosprawnościami.

Cel operacyjny 4: Zapobieganie instytucjonalizacji, poprawa infrastruktury wsparcia środowiskowego i wspieranie niezależnego życia osób z niepełnosprawnościami

- Zwiększenie dostępu i poprawa jakości pracy asystentów osobistych osób z niepełnosprawnościami;
- Zapewnienie dostępu do dziennych form wsparcia dla osób z niepełnosprawnościami;
- Organizacja wsparcia w formie mieszkań chronionych;
- Zabezpieczenie potrzeb w realizacji specjalistycznych usług opiekuńczych.

7.3.6. Wskaźniki realizacji i źródła ich weryfikacji

Tabela 33. Wskaźniki realizacji i źródła ich weryfikacji w obszarze strategicznym: osoby z niepełnosprawnościami

Wskaźnik	Wartość roczna (średnio)	Wartość docelowa (2030 r.)	Źródło weryfikacji wskaźnika
Cel operacyjny 1: Zwiększenie świadomości dotyczącej możliwości i potrzeb osób z niepełnosprawnościami			
Liczba przedsięwzięć promujących osiągnięcia osób z niepełnosprawnością w różnych dziedzinach życia społecznego (np. wystawy, konkursy)	2	45	Dane gromadzone przez CUS
Liczba wizyt studyjnych pokazujących innowacyjne rozwiązania w zakresie aktywności społecznej i zawodowej osób z niepełnosprawnościami	1	9	Dane gromadzone przez CUS
Cel operacyjny 2: Poprawa dostępności do usług edukacyjnych, kulturalnych, sportowych i rekreacyjnych - likwidacja barier			
Liczba spotkań międzyinstytucjonalnych dot. likwidacji barier architektonicznych w obiektach użyteczności publicznej na terenie Świdnika	1	9	Dane gromadzone przez CUS
Liczba osób z niepełnosprawnościami, które skorzystały z doradztwa w zakresie pozyskiwania środków na	15	135	Dane gromadzone przez CUS

działania rehabilitacyjne, likwidację barier w miejscu zamieszkania, sprzęt rehabilitacyjny, środki pomocnicze i techniczne			
Cel operacyjny 3: Wspieranie i profesjonalizacja działań instytucji i organizacji realizujących zadania włączające osoby z niepełnosprawnością w życie społeczne			
Liczba spotkań międzyinstytucjonalnych dotyczących aktywizacji społecznej i zawodowej osób z niepełnosprawnościami	1	9	Dane gromadzone przez CUS
Liczba zadań zleconych organizacjom pozarządowym działającym na rzecz osób z niepełnosprawnością/liczba przedsięwzięć organizacji pozarządowych wspieranych przez Gminę Miejską Świdnik	1	9	Dane gromadzone przez CUS
Cel operacyjny 4: Zapobieganie instytucjonalizacji, poprawa infrastruktury wsparcia środowiskowego i wspieranie niezależnego życia osób z niepełnosprawnościami			
Liczba mieszkań chronionych dla osób z niepełnosprawnościami	-	2	Dane gromadzone przez CUS
Liczba specjalistycznych usług opiekuńczych	23	40	Dane gromadzone przez CUS
Liczba szkoleń asystentów osobistych osób z niepełnosprawnościami poprawiających jakość ich pracy	-	5	Dane gromadzone przez CUS

7.4. Obszar strategiczny: Profilaktyka uzależnień, ze szczególnym uwzględnieniem uzależnienia od alkoholu

7.4.1. Diagnoza sytuacji w obszarze profilaktyki uzależnień, ze szczególnym uwzględnieniem uzależnienia od alkoholu

Mieszkańcy Świdnika uważają, że alkoholizm jest najbardziej niekorzystnym zjawiskiem w mieście (diagnoza przeprowadzona wśród mieszkańców przed rozpoczęciem prac nad Strategią). W związku z tym, zdaniem mieszkańców, w celu poprawy jakości życia należy podjąć działania przeciwdziałające uzależnieniom.

Uzależnienie jest również - zdaniem mieszkańców - najczęstszą przyczyną przemocy domowej. Odbiorcy działań strategicznych zwracają też uwagę na konieczność przeciwdziałania uzależnieniom dzieci i młodzieży.

Dane Komisji ds. Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w Świdniku dotyczące leczenia przymusowego wskazują, że z roku na rok liczba wniosków i prowadzonych spraw maleje. Nie można jednak na tej podstawie jednoznacznie powiedzieć, że skala problemu zmniejsza się. Nie wszystkie osoby kontaktujące się z Punktem Informacyjno - Konsultacyjnym w sprawie problemu alkoholowego swoich bliskich, pomimo zaleceń, decydują się złożyć wniosek. Pewną część interesantów udaje się pokierować tak, że zmagający się z tym problemem faktycznie udają się na leczenie, bez konieczności kierowania wniosku do Miejskiej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych. W przypadku prowadzonych postępowań członkowie Komisji przede wszystkim skupiają się na zmotywowaniu zainteresowanych do odbycia leczenia. Wiele z tych osób udaje się skierować do ośrodków leczenia uzależnień, czy to w trybie ambulatoryjnym, czy stacjonarnym, bez konieczności przekazywania postępowania do Sądu Rejonowego.

Problem główny: Problemem głównym są negatywne skutki uzależnienie od alkoholu dla osoby uzależnionej, jej rodziny i otoczenia społecznego- przede wszystkim brak współdziałania w rozwiązywaniu problemu, brak pracy oraz zachowania przemocowe.

7.4.2. Analiza SWOT

Tabela 34. Analiza SWOT w obszarze strategicznym: Profilaktyka uzależnień, ze szczególnym uwzględnieniem uzależnienia od alkoholu

MOCNE STRONY	SŁABE STRONY
<ul style="list-style-type: none">• dobrze rozwinięte zaplecze instytucjonalne;• dobra współpraca między podmiotami zajmującymi się profilaktyką i promocją zdrowia;• dobrze przygotowana merytorycznie kadra;	<ul style="list-style-type: none">• alkoholizm jako dominujący problem w opinii mieszkańców;• obniżenie wieku inicjacji alkoholowej;• niewystarczająca wiedza młodzieży na temat szkodliwości używania alkoholu;

<ul style="list-style-type: none"> • różnorodna oferta działań profilaktycznych i terapeutycznych; • bezpłatny dostęp do pomocy i terapii; • profesjonalna sieć wsparcia dla rodzin z trudnościami wychowawczymi. 	<ul style="list-style-type: none"> • pokoleniowe powielanie negatywnych wzorców spożywania alkoholu; • wzrost zachowań przemocowych w związku z nadużywaniem alkoholu.
SZANSE	ZAGROŻENIA
<ul style="list-style-type: none"> • nacisk na promocję i profilaktykę zdrowia; • zwiększająca się świadomość mieszkańców o potrzebie przeciwdziałania uzależnieniom; • możliwość podnoszenia kompetencji kadry merytorycznej; • łatwy dostęp do informacji na temat działań pomocowych; • rozwijająca się infrastruktura sportowa i rekreacyjna; • zwiększająca się oferta form spędzania czasu wolnego . 	<ul style="list-style-type: none"> • niedostrzeganie przez rodziców problemu nadużywania alkoholu przez dzieci; • łatwa dostępność do alkoholu i niska cena alkoholu; • rozpad więzi rodzinnych; • niechęć do przyjmowania pomocy terapeutycznej przez dorosłych mających problem z uzależnieniem; • trudności wynikające z ograniczeń związanych z pandemią; • powszechność nadużywania alkoholu na spotkaniach rodzinnych i towarzyskich.

7.4.3. Cel główny i cele operacyjne

Cel główny: Zapobieganie uzależnieniom, ograniczanie skutków wynikających z używania alkoholu, innych substancji psychoaktywnych oraz uzależnień behawioralnych.

Cel operacyjny 1: Zwiększenie poziomu wiedzy na temat uzależnienia od alkoholu i innych substancji psychoaktywnych oraz zjawiska współuzależnienia.

Cel operacyjny 2: Zwiększenie poziomu wiedzy dotyczącej uzależnień behawioralnych oraz ich skutków zdrowotnych i społecznych.

Cel operacyjny 3: Rozwój zainteresowań i organizacja czasu wolnego dzieci i młodzieży.

Cel operacyjny 4: Profesjonalizacja działań instytucji i organizacji realizujących zadania w obszarze uzależnień.

7.4.4. Prognoza zmian w obszarze profilaktyki uzależnień, ze szczególnym uwzględnieniem uzależnienia od alkoholu

Po realizacji działań strategicznych w tym obszarze zwiększy się świadomość społeczna dotycząca uzależnień, w tym od alkoholu, innych substancji psychoaktywnych i uzależnień behawioralnych, ich przyczyn, skutków i czynników ryzyka. Stworzony zostanie rozbudowany i wieloprofilowy system organizacji czasu wolnego dla dzieci i młodzieży (jako element profilaktyczny) oraz profesjonalnej pomocy psychologicznej i terapeutycznej.

7.4.5. Kierunki działań

Z założonych celów wynikają następujące kierunki działań:

Tabela 35. Kierunki działań w obszarze strategicznym: Profilaktyka uzależnień, ze szczególnym uwzględnieniem uzależnienia od alkoholu

Cel operacyjny 1: Zwiększenie poziomu wiedzy na temat uzależnienia od alkoholu i innych substancji psychoaktywnych oraz zjawiska współuzależnienia
<ul style="list-style-type: none">• Organizacja przedsięwzięć edukacyjnych dotyczących uzależnienia od alkoholu i innych substancji psychoaktywnych oraz zjawiska współuzależnienia;• Poprawa dostępności do poradnictwa specjalistycznego w zakresie profilaktyki i leczenia uzależnienia od alkoholu;• Tworzenie grup wsparcia i grup samopomocowych osób współuzależnionych.
Cel operacyjny 2: Zwiększenie poziomu wiedzy dotyczącej uzależnień behawioralnych oraz ich skutków zdrowotnych i społecznych

<ul style="list-style-type: none"> • Organizacja przedsięwzięć edukacyjnych dotyczących uzależnień behawioralnych oraz ich skutków zdrowotnych i społecznych; • Poprawa dostępności do poradnictwa specjalistycznego w zakresie profilaktyki i leczenia uzależnień behawioralnych; • Budowanie platformy współpracy międzyinstytucjonalnej w realizowaniu działań profilaktyczno-edukacyjnych.
Cel operacyjny 3: Rozwój zainteresowań i kreatywne wykorzystanie czasu wolnego dzieci i młodzieży
<ul style="list-style-type: none"> • Organizacja różnych form aktywności i spędzania czasu wolnego dla dzieci i młodzieży; • Rozwój wolontariatu młodzieżowego i włączania młodzieży w działania profilaktyczne; • Wspieranie i promowanie działalności klubów, kół zainteresowań oraz organizacji realizujących działania aktywizujące dzieci i młodzież.
Cel operacyjny 4: Profesjonalizacja działań instytucji i organizacji realizujących zadania w obszarze uzależnień
<ul style="list-style-type: none"> • Kształcenie i doskonalenie kompetencji kadry realizującej działania w obszarze uzależnień; • Wypracowywanie i wykorzystywanie innowacyjnych rozwiązań i form pracy w kontakcie z osobami uzależnionymi; • Budowanie platformy współpracy i wymiany doświadczeń instytucji i organizacji działających w obszarze uzależnień.

7.4.6. Wskaźniki realizacji i źródła ich weryfikacji

Tabela 36. Wskaźniki realizacji i źródła ich weryfikacji w obszarze strategicznym: Profilaktyka uzależnień, ze szczególnym uwzględnieniem uzależnienia od alkoholu

Wskaźnik	Wartość roczna (średnio)	Wartość docelowa (2030 r.)	Źródło weryfikacji wskaźnika
Cel operacyjny 1: Zwiększenie poziomu wiedzy na temat uzależnienia od alkoholu i innych substancji psychoaktywnych oraz zjawiska współuzależnienia			

Liczba przedsięwzięć edukacyjnych dot. uzależnienia od alkoholu i innych substancji psychoaktywnych oraz zjawiska współuzależnienia	4	36	Dane gromadzone przez CUS
Liczba punktów poradnictwa specjalistycznego w zakresie profilaktyki i leczenia uzależnienia od alkoholu	2	2	Dane gromadzone przez CUS
Liczba grup wsparcia/grup samopomocowych dla osób współuzależnionych	1	1	Dane gromadzone przez CUS
Cel operacyjny 2: Zwiększenie poziomu wiedzy dotyczącej uzależnień behawioralnych oraz ich skutków zdrowotnych i społecznych			
Liczba przedsięwzięć edukacyjnych dot. uzależnień behawioralnych oraz ich skutków społecznych i zdrowotnych	3	27	Dane gromadzone przez CUS
Liczba punktów poradnictwa specjalistycznego w zakresie profilaktyki i leczenia uzależnień behawioralnych	1	1	Dane gromadzone przez CUS
Liczba spotkań międzyinstytucjonalnych dot. działań profilaktyczno-edukacyjnych w obszarze uzależnień behawioralnych	1	9	Dane gromadzone przez CUS
Cel operacyjny 3: Rozwój zainteresowań i kreatywne wykorzystanie czasu wolnego dzieci i młodzieży			
Liczba zintegrowanych systemowo miejsc gwarantujących aktywne spędzanie czasu wolnego dla dzieci i młodzieży na terenie Świdnika (porozumienie o współpracy koordynowane przez CUS)	10	10	Dane gromadzone przez CUS
Liczba informatorów promujących działalność klubów, kół zainteresowań oraz organizacji realizujących działanie aktywizujące dzieci i młodzież	1	9	Dane gromadzone przez CUS
Liczba grup wolontariatu młodzieżowego	1	1	Dane gromadzone przez CUS

Cel operacyjny 4: Profesjonalizacja działań instytucji i organizacji realizujących zadania w obszarze uzależnień			
Liczba spotkań instytucji i organizacji działających w obszarze uzależnień	1	9	Dane gromadzone przez CUS
Liczba szkoleń podnoszących kompetencje kadry i pokazujących innowacyjne rozwiązania i formy pracy z osobami uzależnionymi	3	27	Dane gromadzone przez CUS

7.5. Obszar strategiczny: Profilaktyka zdrowotna, w tym w obszarze zdrowia psychicznego

7.5.1. Diagnoza sytuacji w obszarze profilaktyki zdrowotnej, w tym w obszarze zdrowia psychicznego

Zdrowie rozumiane jako stan dobrego samopoczucia fizycznego, psychicznego i społecznego, daje jednostkom i grupom możliwość określania i realizowania swoich dążeń, zaspokajania potrzeb, a także zmiany środowiska bądź radzenia sobie z nim. Dlatego zdrowie jest postrzegane jako zasób życiowy, a nie cel życia. Jest to pojęcie obejmujące zasoby osobiste i społeczne oraz możliwości fizyczne. Polityka zdrowotna, według Światowej Organizacji Zdrowia, odnosi się do decyzji, planów i działań, które są podejmowane w celu osiągnięcia konkretnych celów opieki zdrowotnej w społeczeństwie.

Rozpoznając kwestię zdrowia, rozróżnia się jej trzy dziedziny:

- profilaktykę jako zapobieganie chorobom poprzez kształtowanie odpowiedniego rozwoju człowieka i warunków jego życia rzutujących na jego zdrowie,
- leczenie skierowane na człowieka chorego, na rozpoznanie i leczenie,
- rehabilitację będącą przywracaniem do zdrowia i sprawności osób dotkniętych kalectwem lub upośledzonych fizycznie, psychicznie, społecznie.

Najczęstszymi chorobami dotykającymi mieszkańców Świdnika są choroby układu krążenia, które stanowiły w 2019 r. 47% zgonów, następnie nowotwory - 22,7% zgonów. Z analizy danych wynika, że problemy psychiczne, z którymi borykają się mieszkańcy, to głównie zaburzenia nerwicowe, depresje i zaburzenia dwubiegunowe, zaburzenia organiczne oraz schizofrenia.

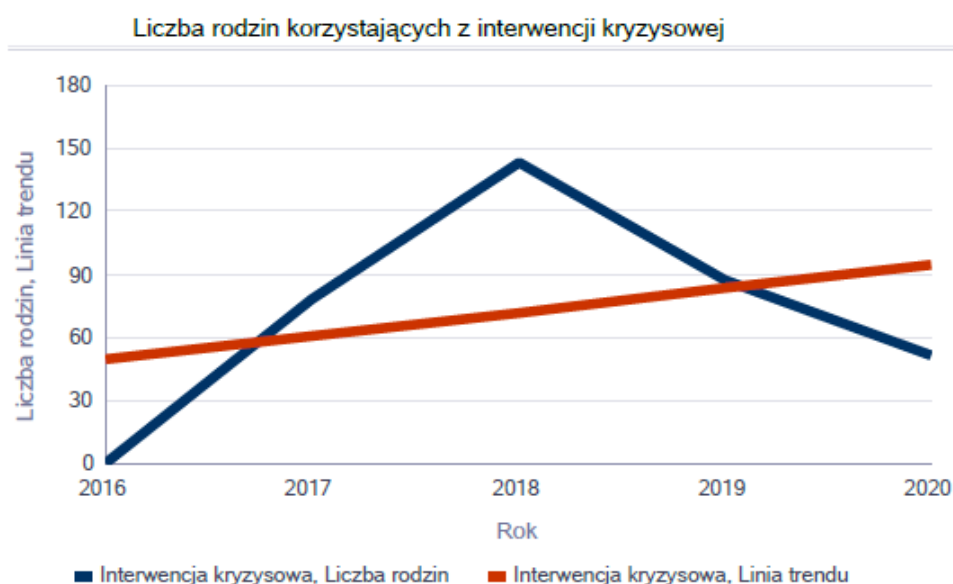
Zadania w zakresie opieki w aspekcie zdrowia psychicznego, której oferta skierowana jest do mieszkańców Świdnika, realizują publiczne i niepubliczne placówki. Są to m.in.: NZOZ Przychodnia Zdrowia Psychicznego i Uzależnień Andrzej Hanc, EURO-MEDICA Centrum Psychologii i Psychoterapii. Poradnia Psychologiczna Dla Dzieci i Młodzieży, NZOZ „Marmed”. Poradnia Zdrowia Psychicznego dla dzieci i młodzieży.

Z profesjonalnej pomocy psychologicznej w sytuacji kryzysu psychicznego można również skorzystać w ramach usług świadczonych przez Ośrodek Interwencji Kryzysowej w Świdniku.

Tabela 37. Liczba rodzin korzystających z interwencji kryzysowej

Liczba rodzin korzystających z interwencji kryzysowej.

	Liczba rodzin				
Udzielone świadczenia	2016	2017	2018	2019	2020
Interwencja kryzysowa	0	78	143	87	52



Wykres 19. Liczba rodzin korzystających z interwencji kryzysowej

Problem główny: Problemem głównym w tym obszarze jest mała świadomość korzyści wynikających z badań profilaktycznych, ograniczona dostępność usług profilaktycznych oraz coraz więcej czynników zagrażających zdrowiu, w tym zdrowiu psychicznemu.

7.5.2. Analiza SWOT

Tabela 38. Analiza SWOT w obszarze strategicznym: Profilaktyka zdrowotna, w tym w obszarze zdrowia psychicznego

MOCNE STRONY	SŁABE STRONY
<ul style="list-style-type: none">• współpraca pomiędzy instytucjami;• pomoc w sytuacjach kryzysowych pracowników z działu pomocy społecznej	<ul style="list-style-type: none">• trudności we współpracy z osobami z zaburzeniami psychicznym oraz z ich środowiskiem;• brak kompleksowości leczenia;• trudny dostęp do specjalistów psychiatrii dziecięcej
SZANSE	ZAGROŻENIA
<ul style="list-style-type: none">• funkcjonowanie na terenie miasta poradni zdrowia psychicznego;• pomoc w formie specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznym;	<ul style="list-style-type: none">• stygmatyzacja osób z zaburzeniami psychicznymi;• brak skutecznych rozwiązań prawnych w kwestii leczenia osób uzależnionych

7.5.3. Cel główny i cele operacyjne

Cel główny: Poprawa kondycji zdrowotnej mieszkańców Gminy Miejskiej Świdnik poprzez działania profilaktyczne i edukacyjne.

Cel operacyjny 1: Wzrost poziomu wiedzy w zakresie profilaktyki zdrowotnej.

Cel operacyjny 2: Wzrost poziomu wiedzy w zakresie zapobiegania kryzysom psychicznym i czynników zagrażających zdrowiu psychicznemu.

Cel operacyjny 3: Poprawa dostępności do poradnictwa i edukacji prozdrowotnej, w celu wczesnego wykrywania chorób i zapobiegania hospitalizacji.

7.5.4. Prognoza zmian w obszarze profilaktyki zdrowotnej, w tym w obszarze zdrowia psychicznego

Po realizacji działań strategicznych, w tym edukacyjnych, mieszkańcy Świdnika będą częściej wykonywali badania profilaktyczne, co wpłynie pozytywnie na wcześniejsze wykrywanie chorób. Dzięki realizacji usług w zakresie profilaktyki

zdrowotnej zwiększy się dostępność do tego typu profilaktyki. Zwiększy się świadomość dotycząca sytuacji zagrażających zdrowiu psychicznemu, czynników zabezpieczających i konieczności wczesnego reagowania na sytuacje kryzysowe.

7.5.5. Kierunki działań

Z założonych celów wynikają następujące kierunki działań:

Tabela 39. Kierunki działań w obszarze strategicznym: Profilaktyka zdrowotna, w tym w obszarze zdrowia psychicznego

Cel operacyjny 1: Wzrost poziomu wiedzy w zakresie profilaktyki zdrowotnej
<ul style="list-style-type: none"> • Organizowanie kampanii i wydarzeń edukacyjnych promujących zdrowy styl życia i badania profilaktyczne; • Rozpowszechnianie informacji o chorobach cywilizacyjnych za pośrednictwem mediów społecznościowych, mediów lokalnych i publikacji.
Cel operacyjny 2: Wzrost poziomu wiedzy w zakresie zapobiegania kryzysom psychicznym i czynników zagrażających zdrowiu psychicznemu
<ul style="list-style-type: none"> • Rozwój systemu wczesnej interwencji dla osób doświadczających kryzysu psychicznego; • Realizacja działań edukacyjnych w zakresie czynników zagrażających zdrowiu psychicznemu; • Realizacja przedsięwzięć obalających stereotypy dotyczące osób doświadczających kryzysu i sposobów interwencji.
Cel operacyjny 3: Poprawa dostępności do poradnictwa i edukacji prozdrowotnej, w celu wczesnego wykrywania chorób i zapobiegania hospitalizacji
<ul style="list-style-type: none"> • Zwiększanie dostępności do poradnictwa specjalistycznego w zakresie chorób cywilizacyjnych; • Rozwój kwalifikacji kadr świadczących usługi edukacyjne i poradnictwo specjalistyczne; • Rozwój współpracy między systemem pomocy i integracji społecznej, opieki zdrowotnej, placówkami oświatowymi i badawczymi w celu poprawy skuteczności i koordynacji działań.

7.5.6. Wskaźniki realizacji i źródła ich weryfikacji

Tabela 40. Wskaźniki realizacji i źródła ich weryfikacji w obszarze strategiczny: Profilaktyka zdrowotna, w tym w obszarze zdrowia psychicznego

Wskaźnik	Wartość roczna (średnio)	Wartość docelowa (2030 r.)	Źródło weryfikacji wskaźnika
Cel operacyjny 1: Wzrost poziomu wiedzy w zakresie profilaktyki zdrowotnej			
Liczba kampanii i wydarzeń edukacyjnych promujących zdrowy styl życia i badania profilaktyczne	3	27	Dane gromadzone przez CUS
Liczba miejsc, w których zostanie rozpowszechniona informacja o chorobach cywilizacyjnych (zakłady pracy, urzędy) - spotkania, ulotki	10	90	Dane gromadzone przez CUS
Cel operacyjny 2: Wzrost poziomu wiedzy w zakresie zapobiegania kryzysom psychicznym i czynników zagrażających zdrowiu psychicznemu			
Liczba miejsc świadczących usługę interwencji w stanach kryzysu psychicznego	3	3	Dane gromadzone przez CUS
Liczba przedsięwzięć edukacyjnych dot. czynników zagrażających zdrowiu psychicznemu oraz obalających mity dotyczące osób doświadczających kryzysu	5	45	Dane gromadzone przez CUS
Cel operacyjny 3: Poprawa dostępności do poradnictwa i edukacji prozdrowotnej, w celu wczesnego wykrywania chorób i zapobiegania hospitalizacji			
Liczba miejsc, w których realizowane jest poradnictwo specjalistyczne w zakresie chorób cywilizacyjnych	2	2	Dane gromadzone przez CUS
Liczba spotkań przedstawicieli systemu pomocy i integracji społecznej, opieki zdrowotnej, placówek oświatowych i badawczych w celu poprawy skuteczności i koordynacji działań	1	9	Dane gromadzone przez CUS

7.6. Obszar strategiczny: Bezpieczeństwo socjalne i włączenie społeczne - pomoc społeczna

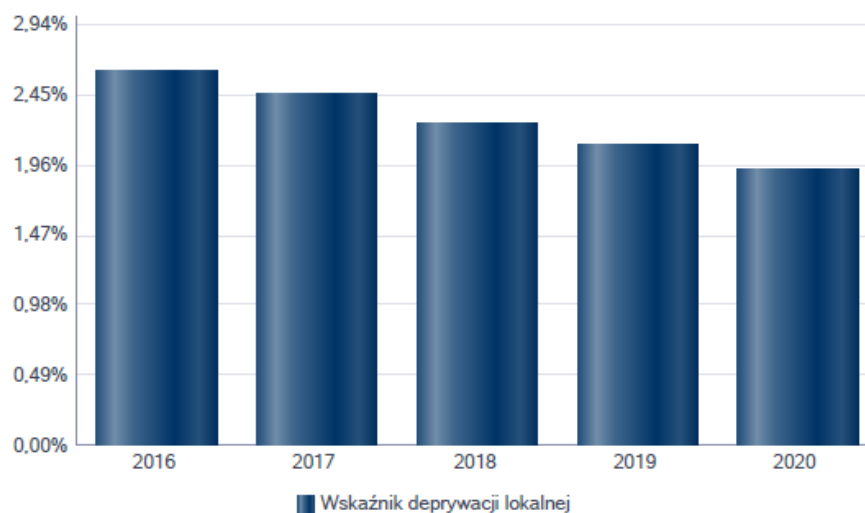
7.6.1. Diagnoza sytuacji w obszarze bezpieczeństwo socjalne i włączenie społeczne - pomoc społeczna

Odsetek mieszkańców Świdnika deklarujących brak możliwości zaspokojenia ze względów finansowych co najmniej 4 z 9 potrzeb życiowych (definicja EU-SILC, Autor: Eurostat) z roku na rok sukcesywnie spada- od 2,62% w 2016 r. do 1,92% w 2020 r. Spada również liczba rodzin i liczba osób w rodzinach korzystająca z pomocy społecznej (por. Tab. 42). Głównym powodem udzielania pomocy jest niepełnosprawność, ubóstwo i długotrwała lub ciężka choroba (por. Tab. 43).

Tabela 41. Wskaźnik deprivacji lokalnej

Wskaźnik deprivacji lokalnej

Rok	Wskaźnik deprivacji lokalnej
2016	2,62%
2017	2,45%
2018	2,25%
2019	2,10%
2020	1,92%



Wykres 20. Wskaźnik deprivacji lokalnej

Tabela 42. Liczba rodzin i liczba osób w rodzinach korzystających z pomocy społecznej

Liczba rodzin i liczba osób w rodzinach korzystających z pomocy społecznej

Rok	Liczba rodzin	Liczba osób w rodzinach
2015	817	1 617
2016	796	1 525
2017	891	1 630
2018	741	1 333
2019	753	1 333
2020	694	1 174

Tabela 43. Powody udzielania pomocy rodzinom w 2020 roku

Powody udzielania pomocy rodzinom w 2020 roku.

Powody udzielenia pomocy i wsparcia - ranking	LICZBA RODZIN OGÓŁEM
NIEPEŁNOSPRAWNOŚĆ	338
UBÓSTWO	305
DŁUGOTRWAŁA LUB CIĘŻKA CHOROBA	272
BEZROBOCIE	183
BEZRADNOŚĆ W SPRAWACH OPIEK.-WYCHOWAWCZYCH I PROWADZENIA GOSPODARSTWA DOMOWEGO - OGÓŁEM	101
BEZRADNOŚĆ W SPRAWACH OPIEK.-WYCHOWAWCZYCH I PROWADZENIA GOSPODARSTWA DOMOWEGO - OGÓŁEM - W TYM: RODZINY NIEPEŁNE	82
ALKOHOLIZM	73
BEZDOMNOŚĆ	36
POTRZEBA OCHRONY MACIERZYŃSTWA	26
POTRZEBA OCHRONY MACIERZYŃSTWA - W TYM: POTRZEBA OCHRONY WIELODZIELNOŚCI	19
BEZRADNOŚĆ W SPRAWACH OPIEK.-WYCHOWAWCZYCH I PROWADZENIA GOSPODARSTWA DOMOWEGO - OGÓŁEM - W TYM: RODZINY WIELODZIELNE	11
TRUDNOŚCI W PRZYSTOSOWANIU DO ŻYCIA PO ZWOLNIENIU Z ZAKŁADU KARNEGO	7
NARKOMANIA	3
PRZEMOC W RODZINIE	1
ZDARZENIE LOSOWE	1

Do 2019 r. spadał również wskaźnik bezrobocia wśród klientów pomocy społecznej, ale w 2020 r. uległ on ponownemu zwiększeniu. Prawdopodobnie jest to efektem sytuacji epidemicznej w kraju i dopiero kolejne lata pokażą czy jest to tendencja trwała czy charakterystyczne wyłącznie dla roku 2020.

Tabela 44. Wskaźnik bezrobocia wśród beneficjentów pomocy społecznej

Wskaźnik bezrobocia wśród beneficjentów pomocy społecznej. Wskaźnik obliczany jako stosunek liczby osób w rodzinach korzystających z pomocy społecznej z powodu bezrobocia do liczby osób w rodzinach korzystających z pomocy ogółem.

Rok	Wskaźnik
2015	57%
2016	56%
2017	46%
2018	46%
2019	42%
2020	44%

Beneficjenci pomocy społecznej korzystają ze świadczeń pieniężnych i niepieniężnych, a także innych rodzajów pomocy i świadczeń, w tym dodatków mieszkaniowych i energetycznych.

Tabela 45. Liczba osób korzystających z świadczeń pieniężnych i niepieniężnych

Liczba osób korzystających z świadczeń pieniężnych i niepieniężnych

Rodzaj świadczenia	Liczba osób				
	2016	2017	2018	2019	2020
świadczenia niepieniężne	642	614	577	551	476
świadczenia pieniężne	552	506	442	394	383

Tabela 46. Inne rodzaje pomocy i świadczeń

INNE RODZAJE POMOCY I ŚWIADCZEŃ

WYSZCZEGÓLNIENIE		Rok 2019	Rok oceny 2020	Prognoza 2021
DODATKI MIESZKANIOWE				
Liczba gospodarstw domowych	1	347	496	550
Kwota świadczeń w złotych	2	566 666	537 143	576 100
DODATKI ENERGETYCZNE				
Liczba gospodarstw domowych	3	117	73	80
Kwota świadczeń w złotych	4	5 949	3 809	4 500

Problem główny: Głównym problemem w tym obszarze jest stała grupa osób, które długotrwale korzystają z systemu pomocy społecznej, a działania zmieniające tę sytuację są mało skuteczne. System pomocowy powinien gwarantować zabezpieczenie społeczne wyłącznie dla tych, którzy nie są w stanie zabezpieczyć swoich potrzeb wykorzystując własne zasoby i możliwości a przeciwdziałać korzystaniu z nich przez osoby nie chcą współdziałać w rozwiązywaniu ich trudnej sytuacji życiowej.

7.6.2. Analiza SWOT

Tabela 47. Analiza SWOT w obszarze strategicznym: Bezpieczeństwo socjalne i włączenie społeczne
- pomoc społeczna

MOCNE STRONY	SŁABE STRONY
<ul style="list-style-type: none"> dysponowanie odpowiednią do potrzeb liczbą pracowników socjalnych; podnoszenie przez pracowników kwalifikacji zawodowych poprzez udział w szkoleniach i różnych formach doskonalenia zawodowego; kadra instytucji funkcjonujących w obszarze polityki społecznej: wysoki poziom kwalifikacji, wieloletnie doświadczenie, znajomość zagrożeń i potrzeb środowiska i zaangażowanie; pozyskiwanie dodatkowych środków na realizację zadań; różnorodność form pomocowych 	<ul style="list-style-type: none"> zbyt małe środki finansowe; niebezpieczeństwo narastanie zjawiska wypalenia zawodowego wśród pracowników;
SZANSE	ZAGROŻENIA
<ul style="list-style-type: none"> możliwość pozyskiwania środków z zewnątrz; poprawa sytuacji finansowej rodzin/osób; realizacja kompleksowych programów adresowanych do grup zagrożonych wykluczeniem społecznym; 	<ul style="list-style-type: none"> wzrost kosztów utrzymania osób/rodzin; zmieniające się regulacje prawne; wielopropblemowość występująca w środowiskach korzystających z pomocy; uzależnienie osób/rodzin od pomocy społecznej

7.6.3. Cel główny i cele operacyjne

Cel główny: Przeciwdziałanie bierności zawodowej i uzależnieniu od pomocy społecznej.

Cel operacyjny 1: Aktywizacja osób biernych zawodowo i długotrwale korzystających z pomocy społecznej.

Cel operacyjny 2: Budowanie systemu współpracy międzyinstytucjonalnej i usprawnianie mechanizmów wymiany informacji w celu zapewnienia bezpieczeństwa socjalnego i włączenia społecznego.

Cel operacyjny 3: Podnoszenie kompetencji kadr realizujących działania aktywizujące i włączające społecznie osoby długotrwale korzystające z pomocy społecznej.

7.6.4. Prognoza zmian w obszarze bezpieczeństwa socjalne i włączenie społeczne - pomoc społeczna

Po realizacji działań strategicznych w tym obszarze wypracowany zostanie system współpracy instytucji wspierających przeciwdziałający wyłudzaniu świadczeń pomocowych, współpracujący ze sobą w realizacji działań aktywizujących klientów długotrwale korzystających z systemu pomocy społecznej. Jednocześnie gwarantowane będzie bezpieczeństwo socjalne dla osób z głęboką, wieloraką niepełnosprawnością, długotrwale chorobą oraz osób starszych i samotnych.

7.6.5. Kierunki działań

Z założonych celów wynikają następujące kierunki działań:

Tabela 48. Kierunki działań w obszarze strategicznym: Bezpieczeństwo socjalne i włączenie społeczne - pomoc społeczna

Cel operacyjny 1: Aktywizacja osób biernych zawodowo i długotrwale korzystających z pomocy społecznej

- | |
|--|
| <ul style="list-style-type: none">• Wypracowywanie i wdrażanie zindywidualizowanych rozwiązań zmierzających do włączenia społecznego osób długotrwale korzystających z pomocy społecznej - indywidualizacja form wsparcia;• Rozwój i upowszechnianie poradnictwa specjalistycznego - doradca zawodowy, pośrednik pracy, broker edukacyjny, psycholog;• Wprowadzanie innowacji społecznych w działania skierowane do osób biernych zawodowo i długotrwale korzystających z pomocy społecznej. |
|--|

Cel operacyjny 2: Budowanie systemu współpracy międzyinstytucjonalnej i usprawnianie mechanizmów wymiany informacji w celu zapewnienia bezpieczeństwa socjalnego i włączenia społecznego
<ul style="list-style-type: none"> • Rozwój współpracy z podmiotami zatrudnienia wspieranego i przedsiębiorczości społecznej; • Organizacja szkoleń i staży zawodowych w ramach współpracy z publicznymi służbami zatrudnienia oraz organizacjami pozarządowymi; • Rozwój współpracy z organizacjami społecznym, kościołami i związkami wyznaniowymi w realizacji działań wspierających osoby w szczególnie trudnej sytuacji życiowej.
Cel operacyjny 3: Podnoszenie kompetencji kadr realizujących działania aktywizujące i włączające społecznie osoby długotrwale korzystające z pomocy społecznej
<ul style="list-style-type: none"> • Kształcenie i doskonalenie kadr w zakresie praktycznych metod pracy i innowacyjnych rozwiązań; • Promocja wolontariatu na rzecz włączenia społecznego osób marginalizowanych.

7.6.6. Wskaźniki realizacji i źródła ich weryfikacji

Tabela 49. Wskaźniki realizacji i źródła ich weryfikacji w obszarze strategicznym: Bezpieczeństwo socjalne i włączenie społeczne - pomoc społeczna

Wskaźnik	Wartość roczna (średnio)	Wartość docelowa (2030 r.)	Źródło weryfikacji wskaźnika
Cel operacyjny 1: Aktywizacja osób biernych zawodowo i długotrwale korzystających z pomocy społecznej			
Liczba punktów poradnictwa zawodowego, pośrednictwa pracy, brokera edukacyjnego dla klientów pomocy społecznej	1	1	Dane gromadzone przez CUS
Liczba długoletnich klientów pomocy społecznej, dla których opracowano indywidualną ścieżkę wsparcia w celu aktywizacji społecznej i zawodowej	7	70	Dane gromadzone przez CUS

Cel operacyjny 2: Budowanie systemu współpracy międzyinstytucjonalnej i usprawnianie mechanizmów wymiany informacji w celu zapewnienia bezpieczeństwa socjalnego i włączenia społecznego			
Liczba spotkań CUS z podmiotami zatrudnienia wspieranego, przedsiębiorstwami społecznymi, publicznymi służbami zatrudnienia oraz organizacjami pozarządowymi aktywizującymi bezrobotnych klientów pomocy społecznej w celu wypracowania rozwiązań dot. ich włączenia społecznego	2	18	Dane gromadzone przez CUS
Cel operacyjny 3: Podnoszenie kompetencji kadr realizujących działania aktywizujące i włączające społecznie osoby długotrwale korzystające z pomocy społecznej			
Liczba wizyt studyjnych dla kadr realizujących działanie aktywizujące, pokazujących innowacyjne rozwiązania w tym obszarze	2	18	Dane gromadzone przez CUS
Liczba przedsięwzięć promujących zaangażowanie społeczne w działania pomocowe dla osób potrzebujących w najbliższym otoczeniu (np. spotkania z członkami spółdzielni mieszkaniowych, spotkania członków klubów, wspólnot i ruchów wyznaniowych)	5	45	Dane gromadzone przez CUS

8. Sposoby realizacji strategii oraz jej ramy finansowe

8.1. Sposoby realizacji, zarządzanie realizacją i podmioty realizujące

Założeniem Strategii są zharmonizowane i systematyczne działania jednostek organizacyjnych samorządu, organizacji pozarządowych i kościelnych funkcjonujących w Świdniku, grup nieformalnych oraz społeczności lokalnej, zmierzające do kreowania nowych i poprawy istniejących rozwiązań w systemie wsparcia osób ze szczególnymi potrzebami. Do realizacji działań włączone zostaną instytucje powiatowe, które świadczą usługi dla mieszkańców Gminy Miejskiej Świdnik.

Nie wyklucza się zaangażowania podmiotów komercyjnych w realizację działań strategicznych.

Sukces realizacji strategii zależy od dwóch czynników:

- a. właściwej koordynacji działań i zarządzania realizacją strategii.
- b. zaangażowania dobrze działających realizatorów w każdym z obszarów ujętych w strategii.

Koordynatorem realizacji Strategii będzie Centrum Usług Społecznych w Świdniku, a jej głównymi realizatorami (poza CUS) będą:

- Miejski Ośrodek Kultury w Świdniku;
- Miejsko - Powiatowa Biblioteka Publiczna w Świdniku
- Ośrodek Interwencji Kryzysowej w Świdniku;
- Urząd Miasta Świdnik
- inne podmioty, których nie wskazano powyżej, a ich włączenie będzie wynikało z monitoringu realizacji Strategii, zmian prawno-organizacyjnych lub nowych potrzeb społecznych.

Strategia zgodnie ze swoją specyfiką jest dokumentem o charakterze ogólnym, a jej narzędziem realizacji i uszczegółowieniem są programy realizowane w trakcie jej trwania przez podmioty realizujące Strategię. Do programów, które będą realizowane w okresie wdrażania strategii można zaliczyć:

- Program organizowania społeczności lokalnej;
- Program Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych;
- Program Przeciwdziałania Narkomanii;
- Program Przeciwdziałania Przemocy oraz Ochrony Ofiar Przemocy;
- Program Wsparcia Rodziny na terenie Gminy Miejskiej Świdnik;
- Program na rzecz seniorów „Integracja-Aktywizacja-Zdrowie”;
- podnoszenie przez pracowników kwalifikacji zawodowych poprzez udział w szkoleniach i różnych formach doskonalenia zawodowego;

W trakcie realizacji strategii, a szczególnie w wyniku monitoringu i ewaluacji działań lub zmian prawno-organizacyjnych i nowych potrzeb społecznych może wystąpić konieczność realizacji programów, których nie wskazano powyżej.

Nadzór nad realizacją strategii sprawować będzie Dyrektor Centrum Usług Społecznych w Świdniku.

8.2. Źródła finansowania działań

Zadania zawarte w Strategii Rozwiązywania Problemów Społecznych Gminy Miejskiej Świdnik na lata 2022- 2030 będą realizowane ze środków krajowych, funduszy Unii Europejskiej oraz innych źródeł zewnętrznych. W ramach środków krajowych wykorzystywane będą:

- środki własne samorządu Gminy Miejskiej Świdnik;
- środki budżetu państwa przeznaczone na realizację zadań zleconych oraz pochodzące z funduszy celowych, np. Fundusz Solidarnościowy, Fundusz Pracy, Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych;
- środki podmiotów zaangażowanych w realizację Strategii nie pochodzące z ww. źródeł, w tym środki samorządu województwa;
- środki pozyskane od sponsorów.

Wysokość środków instytucji publicznych określana będzie w corocznych planach finansowych tych jednostek.

Zadania zlecone do realizacji organizacjom pozarządowym finansowane będą ze środków samorządu oraz uzupełniane funduszami pozyskanymi przez organizacje pozarządowe z innych źródeł.

9. Monitoring i ewaluacja

Strategia Rozwiązywania Problemów Społecznych Gminy Miejskiej Świdnik na lata 2022- 2030 jest dokumentem otwartym i elastycznym. w związku z tym przewiduje się możliwość, a nawet konieczność wprowadzania modyfikacji w sytuacji zmian prawnych, wystąpienia nowych potrzeb społecznych i możliwości organizacyjnych.

Wskaźniki realizacji celów monitorowane będą corocznie przez zespół ds. monitoringu i ewaluacji Strategii powołany przez dyrektora Centrum Usług Społecznych w Świdniku. Monitoring będzie uwzględniał kontrolę wartości wskaźnika. W wyniku monitoringu oceniana będzie również weryfikacja zgodności zakładanych celów z ich realizacją, środków wykorzystanych na realizację, zaangażowania realizatorów, realizowanych programów i projektów oraz efektywności działań.

Ewaluacja Strategii Rozwiązywania Problemów Społecznych Gminy Miejskiej Świdnik na lata 2022- 2030 dokonywana będzie co trzy lata. Jej wynikiem będzie ewentualna rekomendacja wprowadzenia zmian w zapisach strategicznych.

Podmioty realizujące strategię na bieżąco będą śledziły trendy społeczno-demograficzne i problemy społeczności lokalnej oraz zbierały informacje statystyczne w celu uchwycenia występujących tendencji w strukturze wsparcia. Będą również obserwowały i wdrażały innowacyjne rozwiązania zapewniające włączenie społeczne wszystkich członków wspólnoty samorządowej miasta Świdnik.

Wykaz tabel i wykresów

Wykaz tabel:

Tabela 1. Liczba ludności ukazująca tendencje w latach 2015-2020

Tabela 2. Liczba mieszkańców Świdnika w podziale na kobiety i mężczyzn

Tabela 3. Liczba mieszkańców wg grup wiekowych i płci

Tabela 4. Liczba bezrobotnych z podziałem na płeć w Gminie Miejskiej Świdnik

Tabela 5. Struktura bezrobocia w Gminie Miejskiej Świdnik - stan na grudzień 2020

Tabela 6. Zestawienie działań Zespołu Interdyscyplinarnego Działającego na rzecz Przeciwdziałania Przemocy w Rodzinie w Świdniku w latach 2015-2020

Tabela 7. Liczba osób objętych działaniami MKRPA w sprawie o przymus leczenia w Gminie Miejskiej Świdnik w latach 2015-2020

Tabela 8. Usługi realizowane w latach 2019-2020

Tabela 9. Zajęcia organizowane przez MOK w latach 2017-2020

Tabela 10. Zajęcia organizowane przez SDK w latach 2018-2020

Tabela 11. Liczba członków PZERil w latach 2018-2021

Tabela 12. Ilość członków Stowarzyszenia Klub Abstynenta Wzajemnej Pomocy Oaza w latach 2017-2020

Tabela 13. Ilość uczestników CIS w latach 2015- 2020

Tabela 14. Główne powody przyznawania pomocy dla rodzin jednoosobowych i wieloosobowych

Tabela 15. Liczba asystentów rodziny oraz liczba rodzin objętych pracą asystenta rodziny

Tabela 16. Świadczenie wychowawcze – kwota świadczeń

Tabela 17. Średniomiesięczna liczba rodzin korzystających z zasiłków rodzinnych wraz z dodatkami oraz korzystających z jednorazowej zapomogi z tytułu urodzenia dziecka

Tabela 18. Liczba osób korzystających ze świadczenia alimentacyjnego w poszczególnych latach

Tabela 19. Kwota świadczeń z funduszu alimentacyjnego w poszczególnych latach

Tabela 20. Liczba rodzin korzystających z poradnictwa specjalistycznego

Tabela 21. Analiza SWOT w obszarze strategicznym: Dziecko i rodzina

Tabela 22. Kierunki działań w obszarze strategicznym: Dziecko i rodzina

Tabela 23. Wskaźniki realizacji i źródła ich weryfikacji w obszarze strategicznym: Dziecko i rodzina

Tabela 24. Liczba osób korzystających z usług opiekuńczych

Tabela 25. Analiza SWOT w obszarze strategicznym: Osoby starsze

Tabela 26. Kierunki działań w obszarze strategicznym: Osoby starsze

Tabela 27. Wskaźniki realizacji i źródła ich weryfikacji w obszarze strategicznym: Osoby starsze

Tabela 28. Liczba świadczeń

Tabela 29. Kwota świadczeń

Tabela 30. Liczba osób korzystających z usług specjalistycznych opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi

Tabela 31. Analiza SWOT w obszarze strategicznym: Osoby z niepełnosprawnościami

Tabela 32. Kierunki działań w obszarze strategicznym: osoby z niepełnosprawnościami

Tabela 33. Wskaźniki realizacji i źródła ich weryfikacji w obszarze strategicznym: osoby z niepełnosprawnościami

Tabela 34. Analiza SWOT w obszarze strategicznym: Profilaktyka uzależnień, ze szczególnym uwzględnieniem uzależnienia od alkoholu

Tabela 35. Kierunki działań w obszarze strategicznym: Profilaktyka uzależnień, ze szczególnym uwzględnieniem uzależnienia od alkoholu

Tabela 36. Wskaźniki realizacji i źródła ich weryfikacji w obszarze strategicznym: Profilaktyka uzależnień, ze szczególnym uwzględnieniem uzależnienia od alkoholu

Tabela 37. Liczba rodzin korzystających z interwencji kryzysowej

Tabela 38. Analiza SWOT w obszarze strategicznym: Profilaktyka zdrowotna, w tym w obszarze zdrowia psychicznego

Tabela 39. Kierunki działań w obszarze strategicznym: Profilaktyka zdrowotna, w tym w obszarze zdrowia psychicznego

Tabela 40. Wskaźniki realizacji i źródła ich weryfikacji w obszarze strategicznym: Profilaktyka zdrowotna, w tym w obszarze zdrowia psychicznego

Tabela 41. Wskaźnik deprywacji lokalnej

Tabela 42. Liczba rodzin i liczba osób w rodzinach korzystających z pomocy społecznej

Tabela 43. Powody udzielania pomocy rodzinom w 2020 roku

Tabela 44. Wskaźnik bezrobocia wśród beneficjentów pomocy społecznej

Tabela 45. Liczba osób korzystających z świadczeń pieniężnych i niepieniężnych

Tabela 46. Inne rodzaje pomocy i świadczeń

Tabela 47. Analiza SWOT w obszarze strategicznym: Bezpieczeństwo socjalne i włączenie społeczne - pomoc społeczna

Tabela 48. Kierunki działań w obszarze strategicznym: Bezpieczeństwo socjalne i włączenie społeczne - pomoc społeczna

Tabela 49. Wskaźniki realizacji i źródła ich weryfikacji w obszarze strategicznym: Bezpieczeństwo socjalne i włączenie społeczne - pomoc społeczna

Wykaz wykresów:

Wykres 1. Prognozowana liczba mieszkańców wg grup wiekowych i płci

Wykres 2. Problemy i niekorzystne zjawiska w gminie Świdnik

Wykres 3. Obszary, w których należy podjąć działania na terenie gminy Świdnik

Wykres 4. Najważniejsze problemy dzieci i młodzieży na terenie gminy Świdnik

Wykres 5. Zjawisko przemocy domowej

Wykres 6. Najczęstsze przyczyny przemocy domowej

Wykres 7. Zjawiska, których doświadczają osoby niepełnosprawne na terenie gminy Świdnik

Wykres 8. Najczęstsze problemy seniorów w gminie Świdnik

Wykres 9. Działania, które umożliwiłyby osobom starszym i niepełnosprawnym udział w życiu społecznym

Wykres 10. Oczekiwania i potrzeby w zakresie usług społecznych w gminie Świdnik

Wykres 11. Liczba asystentów rodziny oraz liczba rodzin

Wykres 12. Świadczenie wychowawcze – kwota świadczeń

Wykres 13. Średniomiesięczna liczba rodzin korzystających z zasiłków rodzinnych wraz z dodatkami

Wykres 14. Liczba osób korzystających ze świadczenia alimentacyjnego

Wykres 15. Kwota świadczeń z funduszu alimentacyjnego

Wykres 16. Liczba rodzin

Wykres 17. Liczba osób

Wykres 18. Liczba osób

Wykres 19. Liczba rodzin korzystających z interwencji kryzysowej

Wykres 20. Wskaźnik deprivacji lokalnej