



Załącznik do Uchwały nr

Rady Gminy Krzeszów

z dnia

w sprawie przyjęcia Lokalnego planu deinstytucjonalizacji usług
społecznych dla Gminy Krzeszów

LOKALNY PLAN DEINSTYTUCJONALIZACJI USŁUG SPOŁECZNYCH DO 2030 ROKU DLA GMINY KRZESZÓW



Krzeszów, 2025





Fundusze Europejskie
dla Rozwoju Społecznego



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Projekt pn.: „Społeczna równowaga”

Realizowany w ramach programu Fundusze Europejskie dla Rozwoju Społecznego 2021-2027 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus
Działanie 04.13 Wysokiej jakości system włączenia społecznego

Województwo Podkarpackie - Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej w Rzeszowie

ul. Hetmańska 9, 35-045 Rzeszów tel. 17 747 06 00 fax. 17 747 06 01 e-mail: sekretariat@rops.rzeszow.pl www.rops.rzeszow.pl



Województwo Podkarpackie



Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej
w Rzeszowie

Spis treści

Słownik skrótów i pojęć	5
1. Wprowadzenie i metodologia	6
2. Komplementarność z dokumentami strategicznymi.....	9
3. Charakterystyka gminy Krzeszów	13
3.1. Ogólna charakterystyka	13
3.2. Diagnoza sytuacji społecznej	14
4. Analiza zasobów środowiskowych.....	17
4.1. Analiza zasobów systemu wsparcia i realizowanych dotychczas usług	17
4.2. Analiza zasobów organizacji społecznych i nieformalnych sieci wsparcia oraz realizowanych dotychczas usług.....	27
4.3. Analiza zasobów podmiotów komercyjnych realizujących usługi społeczne	29
4.4. Analiza SWOT w kontekście usług społecznych na terenie gminy Krzeszów	29
5. Diagnoza w zakresie potrzeb	33
5.1. Diagnoza potrzeb mieszkańców gminy	33
5.2. Diagnoza potrzeb wybranych grup docelowych.....	39
5.3. Diagnoza potrzeb instytucji i organizacji społecznych	41
5.4. Diagnoza w zakresie najbliższych kręgów wsparcia.....	41
6. Analiza potrzeb	43
6.1. Obecnie realizowane usługi i formy wsparcia w gminie	43
6.2. Diagnoza usług deficytowych	46
6.3. Diagnoza potrzeb kadrowych i profesji społecznych	47
6.4. Przyczyny nierealizowania usług społecznych	48
Plan deinstytucjonalizacji usług	49



Projekt pn.: „Społeczna równowaga”

Realizowany w ramach programu Fundusze Europejskie dla Rozwoju Społecznego 2021-2027 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus
Działanie 04.13 Wysokiej jakości system włączenia społecznego

7. Część programowa.....	49
8. Źródła finansowania wdrożenia i realizacji planu	71
9. System monitorowania i oceny (ewaluacji).....	76
10. Spis rysunków i tabel	84





Projekt pn.: „Społeczna równowaga”

Realizowany w ramach programu Fundusze Europejskie dla Rozwoju Społecznego 2021-2027 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus
Działanie 04.13 Wysokiej jakości system włączenia społecznego

Słownik skrótów i pojęć

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



1. Wprowadzenie i metodologia

Deinstytucjonalizacja usług społecznych stanowi ważny kierunek rozwoju i zmian polityki społecznej państwa, szczególnie w kontekście aktualnych wyzwań i potrzeb społecznych ujawniających się na szczeblach lokalnych. Zgodnie z jedną z definicji jest to całość planowania transformacji i zmniejszania rozmiaru zakładów stacjonarnych lub ich likwidacji, przy jednoczesnym zapewnieniu innego rodzaju różnorodnych usług opieki, bazujących na standardach wynikających z praw człowieka i zorientowanych na rezultaty¹.

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

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

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

1. Badania ankietowe typu CAWI, stanowiące diagnozę potrzeb mieszkańców gminy

¹ Definicja UNICEF (źródło: MRiPS, Ogólnopolskie wytyczne tworzenia lokalnych planów deinstytucjonalizacji usług społecznych)

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

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

W skład tegoż zespołu w gminie Krzeszów wchodzi 10 członków:

1. Kierownik Ośrodka Pomocy Społecznej w Krzeszowie – Przewodniczący Zespołu
2. Sekretarz Gminy Krzeszów – Koordynator Zespołu
3. Pracownik socjalny Ośrodka Pomocy Społecznej w Krzeszowie
4. Pracownik socjalny Ośrodka Pomocy Społecznej w Krzeszowie
5. Pracownik socjalny Ośrodka Pomocy Społecznej w Krzeszowie
6. Asystent Rodziny
7. Opiekun specjalistyczny Ośrodka Pomocy Społecznej w Krzeszowie
8. Opiekun osób starszych Ośrodka Pomocy Społecznej, przedstawiciel Stowarzyszenia na rzecz osób starszych, chorych i niepełnosprawnych” Pomoc i wsparcie”
9. Asystent osobisty osoby z niepełnosprawnością w Ośrodku Pomocy Społecznej w Krzeszowie – przedstawiciel Rady Gminy Krzeszów (radna)



Projekt pn.: „Społeczna równowaga”

Realizowany w ramach programu Fundusze Europejskie dla Rozwoju Społecznego 2021-2027 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus
Działanie 04.13 Wysokiej jakości system włączenia społecznego

10. Przewodniczący Rady Gminy Krzeszów, przedstawiciel Niepublicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej „Centrum Medyczne KINESIS”



2. Komplementarność z dokumentami strategicznymi

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

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

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

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

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

- Koordynacja usług społecznych m.in. przez wspieranie tworzenia i działalności centrów usług społecznych lub miejsc koordynacji usług

społecznych, szkoleń z zakresu deinstytucjonalizacji, wymiana dobrych praktyk.

- Diagnozowanie sytuacji w województwie w zakresie deinstytucjonalizacji i rozwoju usług społecznych oraz ekonomii społecznej.
- Monitorowanie i ocena realizacji Podkarpackiego Planu Rozwoju Usług Społecznych i Deinstytucjonalizacji.
- Nabywanie, doskonalenie kompetencji i kwalifikacji zawodowych kadry pomocy i integracji społecznej oraz kadry realizującej usługi społeczne m.in. specjalistyczne i tematyczne szkolenia, warsztaty, superwizje, wyjazdy studyjne.
- Organizowanie i wspieranie współpracy pomiędzy instytucjami oraz podmiotami działającymi w obszarze polityki społecznej m.in. wspierania rodziny i pieczy zastępczej, pomocy społecznej, rehabilitacji społeczno-zawodowej osób z niepełnosprawnościami.
- Rozwój podmiotów ekonomii społecznej w szczególności przedsiębiorstw społecznych realizujących usługi społeczne².

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

Ponadto dokument pozostaje w związku i zgodności ze:

1. Strategią rozwoju województwa – Podkarpackie 2030
2. Programem Fundusze Europejskie dla Podkarpacia na lata 2021–2027
3. Wojewódzkim Planem Transformacji Województwa Podkarpackiego na lata 2022–2026
4. Wojewódzkim Programem Pomocy Społecznej na lata 2016–2023
5. Wojewódzkim Programem na rzecz Wyrównywania Szans Osób Niepełnosprawnych i Przeciwdziałania Ich Wykluczeniu Społecznemu na lata 2021–2030

² Podkarpacki Plan Rozwoju Usług Społecznych i Deinstytucjonalizacji na lata 2023–2025

6. Wojewódzkim Programem Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oraz Przeciwdziałania Narkomanii na lata 2022–2030
7. Wojewódzkim Programem Przeciwdziałania Przemocy Domowej na lata 2024-2030
8. Wojewódzkim Programem Wspierania Rodziny i Systemu Pieczy Zastępczej na lata 2021–2030
9. Programem współpracy Samorządu Województwa Podkarpackiego z organizacjami pozarządowymi i innymi podmiotami prowadzącymi działalność pożytku publicznego na rok 2025
10. Podkarpackim Programem Rozwoju Ekonomii Społecznej na lata 2021–2024

Dokumenty lokalne

Najważniejszymi dokumentami gminy Krzeszów dotyczącymi realizowania usług społecznych są:

1. Statut Gminy
2. Strategia Rozwoju Gminy Krzeszów na lata 2023-2030
3. Strategia Rozwiązywania Problemów Społecznych Gminy Krzeszów na lata 2016-2025

W Strategii Rozwoju sformułowano celu strategicznego 1. Rozwój społeczny gminy poprzez wysoką jakość i dostępność infrastruktury społecznej, wzmacniającej kapitał społeczny, w ramach którego zapisano działania związane z usługami społecznymi w ramach celu operacyjnego 1.3. zwiększenie dostępności opieki zdrowotnej oraz usług społecznych dedykowanych osobom starszym i o specjalnych potrzebach.

Działania:

- rozwój działalności instytucji i usług wspierających seniorów i opiekę nad osobami zależnymi, tj.: klub seniora, usługi opiekuńcze świadczone w miejscu zamieszkania
- wsparcie i aktywizacja osób starszych, chorych i niepełnosprawnych wraz z ich bliskimi i opiekunami,

Powyższe działania mają na celu wzmocnić aktywność oraz integrację osób ze szczególnymi potrzebami³.

Strategia Rozwiązywania Problemów Społecznych jest dokumentem, który opisuje, wyjaśnia i wartościuje ten fragment rzeczywistości, od którego zależy stworzenie perspektyw godnego życia zarówno jednostki, jak i grupy społecznej jako całości. Jest planem działania ukierunkowanym na realizację przedsięwzięć w obszarze polityki społecznej w wymiarze długofalowym; zaś w praktyce powinien stanowić skuteczny instrument przejścia od fazy interpretacji zjawisk i procesów społecznych do fazy społecznej przemiany.

Cele strategiczne, operacyjne i zadania

Celem strategii są działania długookresowe i długofalowe, polegające na inwestycji w kapitał ludzki, system edukacji, aktywność obywatelską, poprawę sytuacji materialnej, co przekłada się na działania na rzecz poprawy zatrudnienia oraz budowania lokalnego rynku pracy. Kompleksowa pomoc osobom z problemami społecznymi powinna opierać się ponadto na profilaktyce, systematycznym monitorowaniu sytuacji społecznej i wczesnym reagowaniu na dostrzegane deficyty. Szczegółowa diagnoza i analiza sytuacji społecznej Gminy Krzeszów połączona z badaniami ankietowymi, pozwoliła wyodrębnić następujące cele strategiczne:

- Przeciwdziałanie bezrobociu, ubóstwu i uzależnieniom oraz zapobieganie ich skutkom
- Wspieranie rodzin oraz wspomaganie rozwoju dzieci i młodzieży
- Utrzymanie osób starszych i niepełnosprawnych w środowisku zamieszkania oraz umożliwienie im udziału w życiu społecznym
- Rozwój kapitału społecznego i ludzkiego

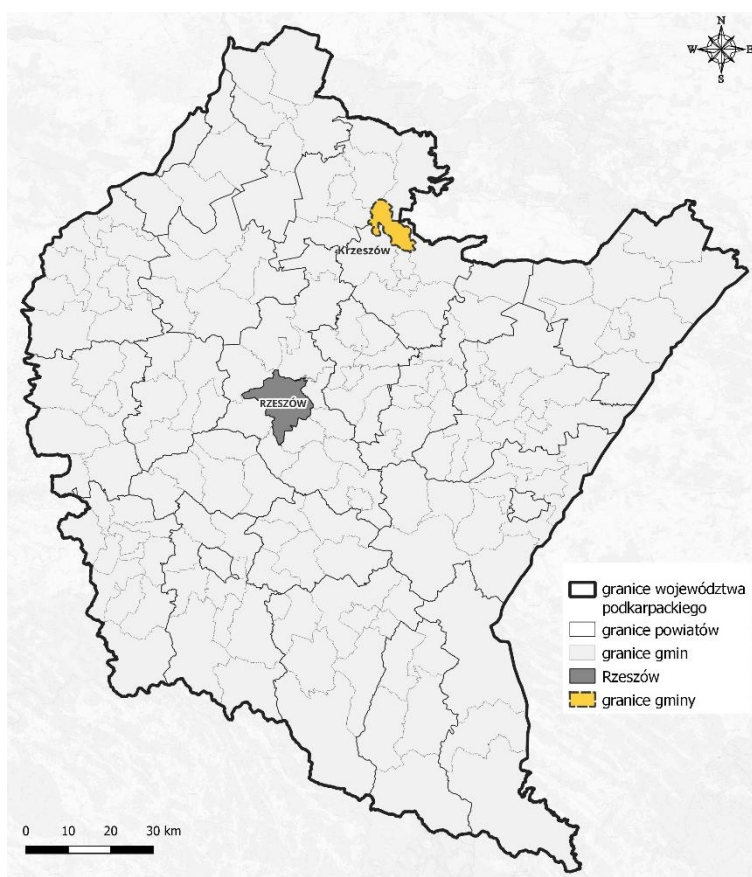
³ Strategia Rozwoju Gminy Krzeszów na lata 2023-2030

3. Charakterystyka gminy Krzeszów

3.1. Ogólna charakterystyka

Gmina wiejska Krzeszów położona jest w północnej części województwa podkarpackiego, w powiecie niżańskim i zajmuje powierzchnię wynoszącą 6 222 ha, co czyni ją najmniejszą w powiecie. Oddalona jest od miasta wojewódzkiego Rzeszowa o około 60 km, zaś od stolicy kraju - Warszawy o około 290 km. Gmina Krzeszów graniczy z takimi gminami jak: Harasiuki, Kuryłówka, Leżajsk, Nowa Sarzyna, Ulanów, Rudnik nad Sanem i Potok Górny. Z punktu widzenia administracyjnego składa się z 13 miejscowości podstawowych, z czego 10 to wsie skupiające łącznie 12 sołectw.

Rysunek nr 1. Lokalizacja gminy Krzeszów na tle województwa podkarpackiego



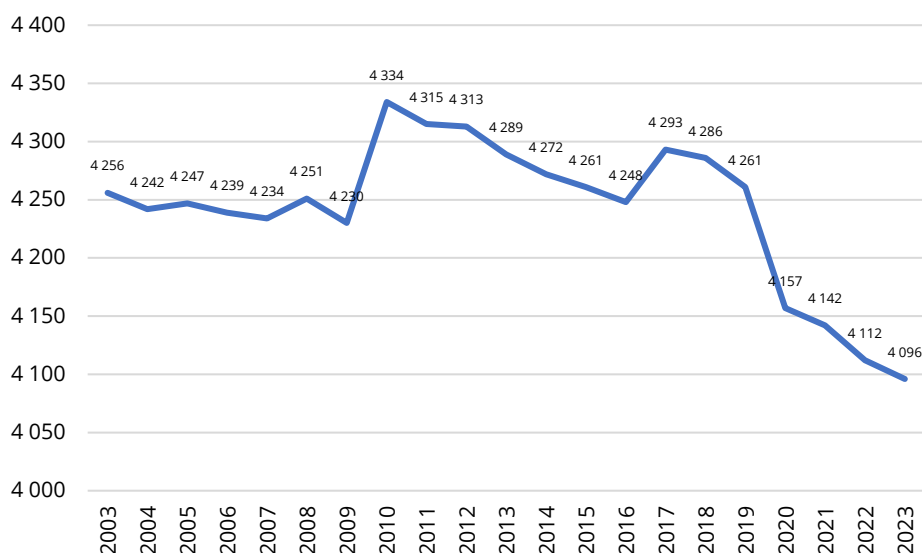
Źródło: Opracowanie własne na podstawie danych GUGiK

W strukturze użytkowania ziemi w gminie Krzeszów użytki rolne stanowią ok. 54,90 % powierzchni ogólnej gminy, co powoduje, że rolnictwo jest dominującą gałęzią gospodarki. W granicach jednostki występują obszary Natura 2000 oraz pomniki przyrody.

3.2. Diagnoza sytuacji społecznej

Gmina Krzeszów zamieszkiwana jest przez 4 096 osób, a gęstość zaludnienia wynosi 66 os./km²⁴. Liczba ludności jednostki przez ostatnie 20 lat nieznacznie spadła, o ok. 200 osób. Wahania tejsze wartości w badanym okresie nie były znaczące. W roku 2023 w gminie Krzeszów połowę mieszkańców stanowili mężczyźni (ok. 49%), wobec ok. 51% kobiet.

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



Źródło: BDL GUS (data pozyskania 11.10.2024 r.)

Gmina Krzeszów ma ujemny przyrost naturalny wynoszący -11, odpowiada to przyrostowi naturalnemu -2,68 na 1000 mieszkańców jednostki. Saldo migracji wewnętrznych w jednostce w 2023 roku wynosiło -10, zaś migracji zagranicznych

⁴ Stan na 31.12.2023 r. (źródło: BDL GUS, data pozyskania 11.10.2024 r.)

0. Prognozy demograficzne GUS wskazują, iż w roku 2060 liczba ludności w gminie wynosić będzie 1 980, co wskazuje na utrzymanie się tendencji spadkowej.

W 2023 roku wśród mieszkańców 59,4% to osoby w wieku produkcyjnym, odsetek osób w wieku poprodukcyjnym, wynoszący 24,0%, przewyższa odsetek ludności w wieku przedprodukcyjnym (16,6%) i zgodnie z danymi statystycznymi stale rośnie. Oznacza to, iż społeczeństwo gminy Krzeszów ocenić można jako starzejące się, co zgodne jest z ogólnopolskim trendem. Dla porównania udział mieszkańców w wieku przedprodukcyjnym w województwie podkarpackim wynosi 18,5%, w poprodukcyjnym zaś 22,3%⁵. Tendencja ta, zgodnie z danymi GUS, będzie się utrzymywać, a w 2035 roku udział osób powyżej 65 roku życia w populacji gminy Krzeszów wynosić będzie 27%, natomiast w 2060 roku 45%. Jest to niezwykle istotne, gdyż starzejące się społeczeństwo stanowi znaczące wyzwanie dla jednostki w realizacji usług społecznych, zwiększając m. in. zapotrzebowanie na usługi zdrowotne, opiekuńcze i rehabilitacyjne, co wymaga dostosowania lokalnych placówek i programów wsparcia.

Bazując na Narodowym spisie powszechnym z 2021 roku wskazać można, że w gminie Krzeszów mieszka 685 osób niepełnosprawnych, z czego 412 to osoby niepełnosprawne prawnie, a 273 osoby niepełnosprawne tylko biologicznie.

Gminę Krzeszów zamieszkuje łącznie 1 144 rodzin, z czego 323 to rodziny z 2 dziećmi, 124 z 3 dziećmi oraz 51 z 4 i więcej dziećmi (4% wszystkich rodzin). Przeciętna liczba dzieci w rodzinie wynosi 1,8. W jednostce żyje 859 małżeństw, z czego 627 ma dzieci oraz 33 związków niesformalizowanych, z czego 26 ma dzieci. Na terenie gminy Krzeszów mieszka ponadto 220 matek z dziećmi i 41 ojców z dziećmi⁶. Analizując historyczne zmiany liczby ludności w gminie, strukturę wieku mieszkańców, prognozy demograficzne, a także zmieniające się trendy w kontekście zakładania rodziny, zasadnym jest założenie, że dzietność oraz odsetek dzieci w gminie w najbliższych latach będą spadać.

⁵ Stan na 31.12.2023 r. (źródło: BDL GUS, data pozyskania 11.10.2024 r.)

⁶ Narodowy spis powszechny z 2021 roku



Według danych GUS na dzień 31.12.2023 roku w gminie Krzeszów było zarejestrowanych 176 osób bezrobotnych. Udział bezrobotnych zarejestrowanych w liczbie ludności w wieku produkcyjnym w 2023 roku wynosił 7,2%, co stanowi wartość niższą niż notowana dla powiatu nizańskiego (7,8%) i wyższą niż dla województwa podkarpackiego (5,5%). Przeciętne miesięczne wynagrodzenie brutto w powiecie to 5 686 zł, co jest wartością niższą niż w województwie podkarpackim (6 436 zł) i Polsce (7 595 zł). Jak wskazuje ogólnokrajowa prognoza, poziom bezrobocia w 2025 r. spadnie, natomiast w dłuższej perspektywie, bo do 2030 roku według światowych prognoz ze względu na zmiany rynku pracy, prognozuje się wzrost bezrobocia.

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

W gminie Krzeszów w 2023 roku zarejestrowanych było łącznie 330 podmiotów gospodarki narodowej według rejestru REGON, z czego zaledwie 10 to podmioty zatrudniające ponad 10 pracowników. Jednostką jest gminą typowo wiejską i na jej terenie nie funkcjonują większe zakłady produkcyjne, a znaczna część mieszkańców ukierunkowana jest na działalność usługowo-handlową. Największymi pracodawcami są Urząd Gminy Krzeszów wraz z gminnymi jednostkami organizacyjnymi, takimi jak m. in. placówki oświatowe, Ośrodek Pomocy Społecznej, Zakład Gospodarki Komunalnej Sp. z o.o.



4. Analiza zasobów środowiskowych

4.1. Analiza zasobów systemu wsparcia i realizowanych dotychczas usług

Mieszkalnictwo

Gmina dysponuje 7 mieszkaniami komunalnymi, jednocześnie w jej zasobach nie mieści się żadne mieszkanie socjalne.

Infrastruktura opieki nad dziećmi

W zasobach infrastruktury społecznej gminy nie znajduje się żaden żłobek ani klub dziecięcy, a znaczna część mieszkańców zapewnia opiekę nad dziećmi w domach, kosztem własnej pracy zawodowej. Funkcjonuje zaś 1 przedszkole oraz oddział przedszkolny przy szkole.

Na terenie gminy Krzeszów funkcjonują dwie szkoły podstawowe, dla których gmina jest organem prowadzącym, są to:

- Szkoła Podstawowa w Krzeszowie
- Szkoła Podstawowa w Bystrem

Ochrona zdrowia

Na terenie gminy Krzeszów w 2021 roku funkcjonowały dwa niepubliczne ośrodki zdrowia Przychodnia Nasze Zdrowie – Niwińscy oraz Centrum Medyczne Kinesis Sp. z o.o. świadczące usługi w zakresie podstawowej opieki zdrowotnej dla mieszkańców gminy. Ponadto w ośrodku zdrowia Centrum Medyczne Kinesis funkcjonują dwie poradnie specjalistyczne: kardiologia, ginekologia i położnictwo oraz rehabilitacja lecznicza.

W Krzeszowie w zakresie stomatologii prowadzi działalność leczniczą Prywatny Gabinet Stomatologiczny Adam Nałódka jak również znajdują się dwie apteki: Apteka „W Rynku” Jolanta Garbacz i Apteka Jadwiga Partyka, Maria Partyka s.c.

W 2021 roku w Krzeszowie funkcjonował podstawowy zespół ratownictwa medycznego Wojewódzkiej Stacji Pogotowia Ratunkowego w Rzeszowie. Obecność zespołu gwarantuje wymagany czas dojazdu do 15 minut na terenie gminy⁷.

Pomoc społeczna

Zgodnie z ustawą o samorządzie gminnym zadania własne gminy obejmują sprawy pomocy społecznej, w tym ośrodków i zakładów opiekuńczych⁸. Pomoc społeczna zaś polega w szczególności na:

- 1) przyznawaniu i wypłacaniu przewidzianych ustawą świadczeń;
- 2) pracy socjalnej;
- 3) prowadzeniu i rozwoju niezbędnej infrastruktury socjalnej;
- 4) analizie i ocenie zjawisk rodzących zapotrzebowanie na świadczenia z pomocy społecznej;
- 5) realizacji zadań wynikających z rozeznaczonych potrzeb społecznych;
- 6) rozwijaniu nowych form pomocy społecznej i samopomocy w ramach zidentyfikowanych potrzeb⁹.

Zadania z zakresu pomocy społecznej na terenie gminy Krzeszów realizuje Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Krzeszowie z siedzibą przy ulicy Rynek 2.

Kadra Ośrodka Pomocy Społecznej w Krzeszowie w 2023 roku liczyła 11 osób w tym: kadra kierownicza 1 osoba, pracownicy socjalni 3 osoby, pozostali pracownicy 7 osób. Spośród zatrudnionych w ośrodku pomocy społecznej pracowników 10 osób posiada wykształcenie wyższe, 1 osoba wykształcenie średnie. Wśród pracowników 3 osoby posiadają specjalizację z organizacji pomocy społecznej. W gminie w 2023 roku pracował 1 asystent rodziny, który objął swoją opieką 10 rodzin. Dodatkowo świadczone są usługi opiekuńcze i specjalistyczne usługi opiekuńcze dla osób w kryzysie zdrowia psychicznego. W gminie Krzeszów, w

⁷ Strategia Rozwoju Gminy Krzeszów na lata 2023-2030

⁸ Ustawa z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (Dz.U. 2024 poz. 1465)

⁹ Ustawa z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (Dz.U. 2024 poz. 1283)



ramach Program „Opieka wytchnieniowa”, a także w programu „Asystent osobisty osoby z niepełnosprawnością”, w 2024 roku świadczone były usługi tego typu.

Ośrodek spełnia warunek ustawowy 1 pracownik socjalny na 2000 osób lub 1 pracownik socjalny na 50 rodzin korzystających z pracy socjalnej i czy zatrudnia co najmniej 3 pracowników socjalnych.

Pomoc społeczna to nie tylko wsparcie finansowe osób i rodzin potrzebujących pomocy, ale także pomoc instytucjonalna, świadczona przez placówki pomocy społecznej. W roku 2023 w gminie Krzeszów nie funkcjonuje sformalizowany klub dla seniorów. Niemniej działa Koło Emerytów i Rencistów, zrzeszające seniorów z jednostki. Koło finansowane jest w głównej mierze ze składek członkowskich. Działa niezwykle prężnie, prowadząc zajęcia rekreacyjne, kulturalne, kreatywne, organizując spotkania i wyjazdy / wycieczki.

Na terenie gminy Krzeszów działalność prowadzi również Stowarzyszenie Pomoc i Wsparcie.

W gminie Krzeszów nie ma placówek udzielających wsparcia osobom potrzebującym w trybie dziennym i całodobowym. Mieszkańcy mogą korzystać z placówek i ośrodków wsparcia prowadzonych przez sąsiednie gminy, m. in. gminą Rudnik nad Sanem czy Janów, na podstawie zawartych porozumień i umów. OPS w Krzeszowie kieruje osoby wymagające wsparcia do placówek całodobowych stosownie do potrzeb.

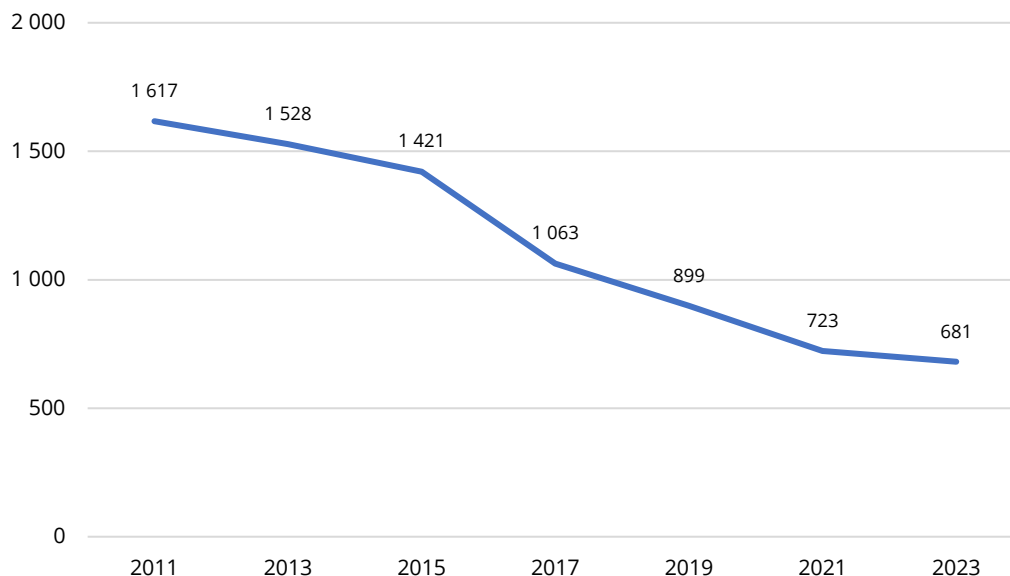
Dane o korzystających z pomocy i wsparcia

Zgodnie z danymi GUS liczba beneficjentów środowiskowej pomocy społecznej na 10 tysięcy ludności w gminie Krzeszów w 2023 roku wynosiła 681. Niezwykle istotnym jest, że wskaźnik ten od ponad 10 lat maleje, w porównaniu do 2013 roku o około 55%, co obrazuje poniższy wykres.



Projekt pn.: „Społeczna równowaga”
Realizowany w ramach programu Fundusze Europejskie dla Rozwoju Społecznego 2021-2027 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus
Działanie 04.13 Wysokiej jakości system włączenia społecznego

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

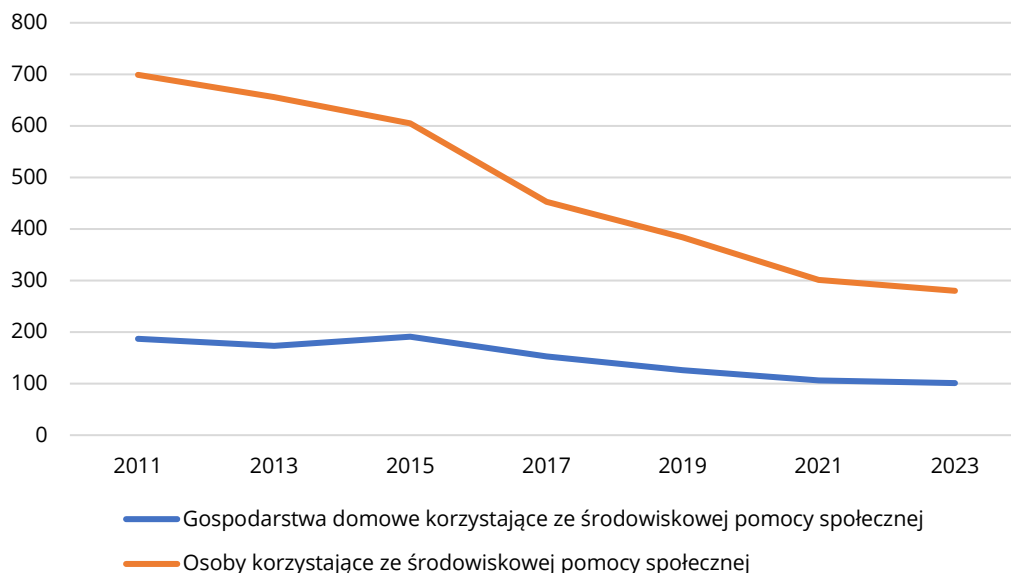


Źródło: BDL GUS (data pozyskania 11.10.2024 r.)

Zgodnie z danymi GUS w 2023 roku liczba gospodarstw domowych korzystających ze środowiskowej pomocy społecznej wynosiła 101. Co istotne w przeciągu ostatnich 10 lat spadła ona o około 42%, a w badanym okresie wyraźnie widoczny jest trend spadkowy. W 2023 roku ze środowiskowej pomocy społecznej korzystało 699 osób, co stanowi 7% populacji gminy Krzeszów. W odniesieniu do 2013 roku jest to spadek o ok. 57%. 10 lat temu ze środowiskowej pomocy społecznej korzystało aż 15% mieszkańców jednostki.

Projekt pn.: „Społeczna równowaga”
Realizowany w ramach programu Fundusze Europejskie dla Rozwoju Społecznego 2021-2027 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus
Działanie 04.13 Wysokiej jakości system włączenia społecznego

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

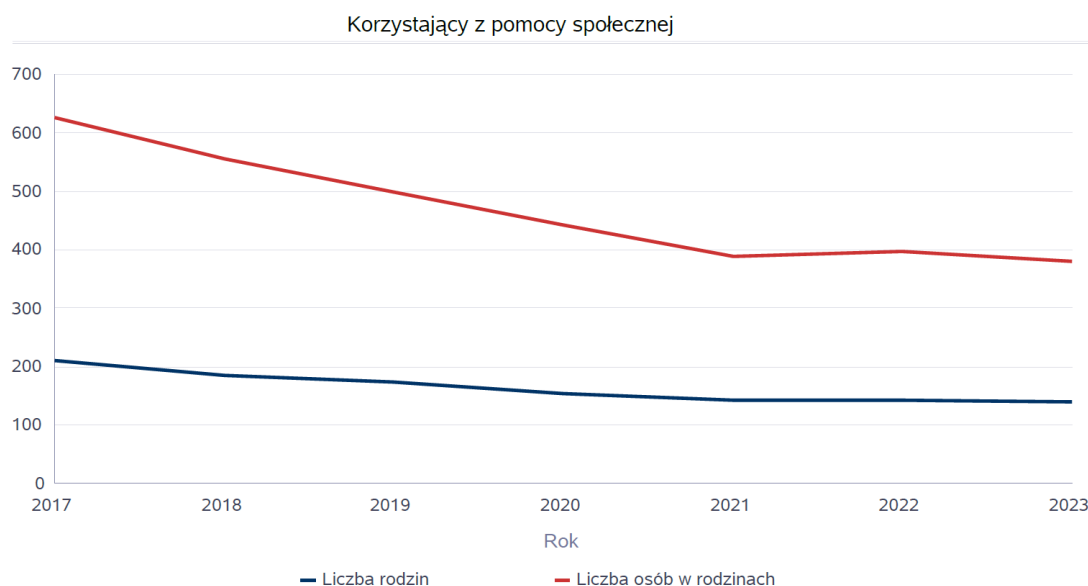


Źródło: BDL GUS (data pozyskania 11.10.2024 r.)

Zgodnie z danymi OPS w Krzeszowie pomoc i wsparcie z pomocy społecznej w 2023 roku uzyskało 379 osób (Liczba osób w rodzinach), co stanowiło 9% wszystkich mieszkańców gminy. W 2023 roku, w stosunku do 2020 roku, łączna liczba osób korzystających z pomocy i wsparcia zmniejszyła się o 64 osoby (443 w 2020 roku). Natomiast liczba rodzin, którym przyznano świadczenie z pomocy społecznej w 2023 roku wynosiła 139 i zmniejszyła się w stosunku do 2020 roku o 13.

Projekt pn.: „Społeczna równowaga”
Realizowany w ramach programu Fundusze Europejskie dla Rozwoju Społecznego 2021-2027 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus
Działanie 04.13 Wysokiej jakości system włączenia społecznego

Rysunek nr 5. Korzystający z pomocy społecznej w gminie



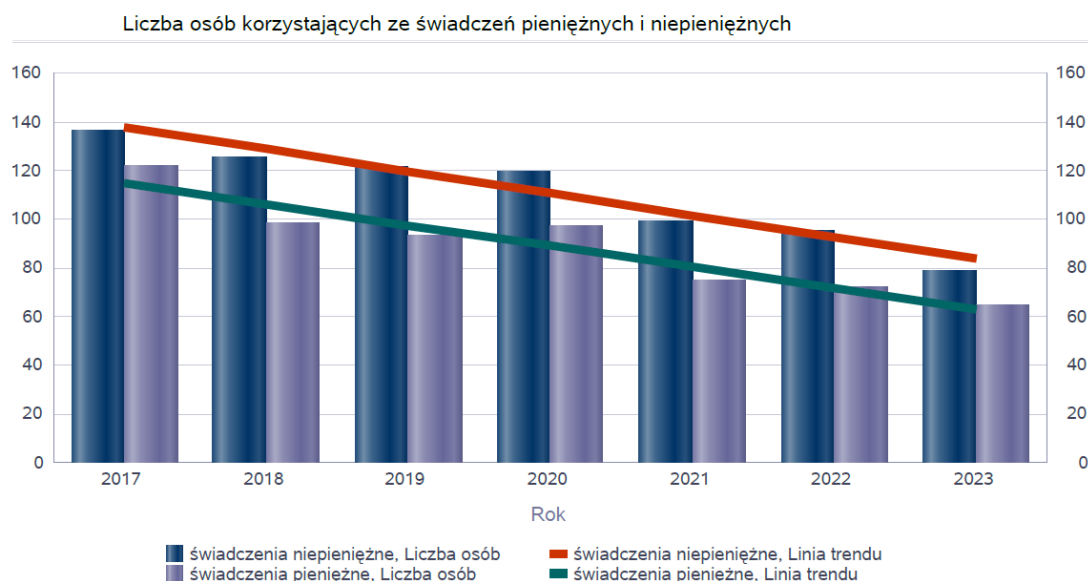
Źródło: Ocena zasobów pomocy społecznej 2023 rok (Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w gminie Krzeszów)

Liczba świadczeń pieniężnych w 2023 roku oscylowała na poziomie 747 (6% spośród wszystkich), niepieniężnych zaś 11 303. Liczba osób korzystających ze świadczeń pieniężnych i niepieniężnych od 2017 roku spada, wynosząc w 2023 roku 79 dla świadczeń niepieniężnych i 65 pieniężnych. Liczba rodzin korzystających ze świadczeń pieniężnych w 2023 r. to 64, zaś niepieniężnych 51.

Projekt pn.: „Społeczna równowaga”

Realizowany w ramach programu Fundusze Europejskie dla Rozwoju Społecznego 2021-2027 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus
Działanie 04.13 Wysokiej jakości system włączenia społecznego

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



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

Łączna liczba rodzin pobierających świadczenia wynosi 99, z czego 40 to rodziny jednoosobowe, a 59 rodziny wieloosobowe. W 2023 roku 33 rodziny jednoosobowe pobrały świadczenia pieniężne, 12 świadczenia niepieniężne, jednocześnie 32 rodziny wieloosobowe pobrały świadczenia pieniężne, 38 niepieniężne.

Najczęstszymi powodami udzielenia pomocy i wsparcia w gminie Krzeszów były:

- długotrwała lub ciężka choroba – 59 rodzin
- ubóstwo – 59 rodzin
- bezrobocie – 50 rodzin
- alkoholizm – 27 rodzin
- niepełnosprawność – 26 rodzin
- bezradność w sprawach opiekuńczo-wychowawczych i prowadzenia gospodarstwa domowego – ogółem - 18 rodzin
- potrzeba ochrony macierzyństwa - 18 rodzin

- potrzeba ochrony macierzyństwa - w tym: potrzeba ochrony wielodzietności- 18 rodzin
- przemoc domowa - 14 rodzin
- bezradność w sprawach opiek.-wychowawczych i prowadzenia gospodarstwa domowego - ogółem – w tym: rodziny niepełne - 8 rodzin
- bezradność w sprawach opiek.-wychowawczych i prowadzenia gospodarstwa domowego - ogółem – w tym: rodziny wielodzietne – 3 rodziny
- bezdomność – 1 rodzina
- zdarzenia losowe - 1 rodzina

Z usług opiekuńczych w gminie w 2023 roku korzystało 7 osób, co stanowi wartość niższą niż w 2020 roku (9). W latach 2017-2023 nikt nie skorzystał ze specjalistycznych usług opiekuńczych. Z usług specjalistycznych opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi w 2023 roku korzystało 11 osób. Liczba rodzin korzystających z poradnictwa specjalistycznego w latach 2017-2023 to 0. W ciągu ostatnich 2 lat nikt nie wspomógł się interwencją kryzysową.

Przeanalizowano zasoby systemu wsparcia realizowanego dotychczas wsparcia z zakresu świadczeń rodzinnych. Zgodnie z danymi GUS w 2023 roku liczba rodzin otrzymujące zasiłki na dzieci wynosiła 87, obejmując 188 dzieci. Obserwowany jest wyraźny spadek liczby rodzin otrzymujących zasiłki i dzieci – niemal 3-krotny względem 2011 r. Tendencja spadkowa zaobserwowano również w udziale dzieci w wieku do lat 17, na które rodzice otrzymują zasiłek rodzinny w ogólnej liczbie dzieci w tym wieku, w 2023 r. co 4 dziecko w wieku do 17 lat było objęte zasiłkiem rodzinnym.

Tabela 1. Korzystających ze świadczeń rodzinnych w gminie Krzeszów w latach 2011-2023

	2011	2013	2015	2017	2019	2021	2023
Rodziny otrzymujące zasiłki rodzinne na dzieci	302	253	221	189	159	113	87

Projekt pn.: „Społeczna równowaga”

Realizowany w ramach programu Fundusze Europejskie dla Rozwoju Społecznego 2021-2027 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus
Działanie 04.13 Wysokiej jakości system włączenia społecznego

Dzieci, na które rodzice otrzymują zasiłek rodzinny - ogółem	585	507	418	385	326	254	188
Dzieci w wieku do lat 17, na które rodzice otrzymują zasiłek rodzinny	516	440	369	344	301	231	174
Udział dzieci w wieku do lat 17, na które rodzice otrzymują zasiłek rodzinny w ogólnej liczbie dzieci w tym wieku (%)	61,6	56,2	51,2	49,0	44,1	31,6	25,0

Źródło: BDL GUS (data pozyskania 22.10.2024 r.)

Przeanalizowano również są również zmiany w kwocie wypłacanych świadczeń i zasiłków. Kwota wypłacanych świadczeń rodzinnych uległa niemal 3-krotnemu wzrostowi względem 2011 r. Kwota zasiłków rodzinnych uległa wyraźnemu zmniejszeniu, a kwota zasiłków pielęgnacyjnych wzrasta. Kwota zasiłków pielęgnacyjnych na 1000 mieszkańców w 2023 roku wynosiła 76,1 tys. zł.

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

	2011	2013	2015	2017	2019	2021	2023
Kwota świadczeń rodzinnych (tys. zł)	1291	1277	1193	1500	1592	2422	3131
Kwota zasiłków rodzinnych (wraz z dodatkami) (tys. zł)	912	848	725	761	631	507	375
Kwota zasiłków pielęgnacyjnych (tys. zł)	156	178	167	175	219	259	313

Źródło: BDL GUS (data pozyskania 22.10.2024 r.)

Świadczenia wychowawcze obejmują wypłacanie rządowego programu „Rodzina 500 plus”, który jest kierowany do rodzin naturalnych, ale również do rodzinnej i

instytucjonalnej pieczy zastępczej. Od 1 lipca 2019 roku przysługuje na każde dziecko do ukończenia 18. roku życia, bez względu na dochód osiągany przez rodzinę. Świadczenie wychowawcze w wysokości 500 zł funkcjonowało do końca 2023 r., obecnie funkcjonuje program „Rodzina 800+” Świadczenie wychowawcze w podwyższonej kwocie, czyli 800 zł funkcjonuje od początku 2024 roku.

Do wypłacanych świadczeń należy też program „Dobry start 300 zł”, który stanowi jednorazowe wsparcia dla wszystkich uczniów rozpoczynających rok szkolny. Wypłacany jest rodzinom bez względu na osiągany dochód. Suma wydatków na wszystkie świadczenia wychowawcze uległa wzrostowi o 34% w latach 2017 – 2021.

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

	2017	2018	2019	2020	2021
Wydatki na świadczenia wychowawcze (zł)	2 848 041	2 696 242	3 105 110	3 869 299	3 809 785

Źródło: BDL GUS (data pozyskania 22.10.2024 r.)

Według danych OPS łączna kwota świadczeń pieniężnych w 2023 roku wynosiła 321 607,62 zł, co stanowi wartość zbliżoną w porównaniu do lat ubiegłych (w 2020 roku - 326 930,13 zł). Odpłatność gminy za pobyt w Domu Pomocy Społecznej dotyczyła 1 osoby.

Liczba osób pobierających w 2023 roku zasiłek wychowawczy wyniosła 3 rodziny. W stosunku do roku poprzedniego liczba ta zmalała o 1 rodzinę. Całkowita kwota przyznanego świadczenia w formie zasiłku wychowawczego wyniosła 13 986,70 zł. Liczba pobierających w roku oceny zasiłek rodzinny wyniosła 118 rodzin. W stosunku do roku poprzedniego liczba ta zmalała o 17 rodzin. Całkowita kwota przyznanego świadczenia w formie zasiłku rodzinnego wyniosła 253 657,46 zł i w porównaniu z rokiem poprzednim zmalała.

Liczba świadczeń wypłaconych w 2023 roku kształtuje się następująco:

- Specjalny zasiłek opiekuńczy - 25

- 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 – 298
- Zasiłek pielęgnacyjny - dla niepełnosprawnego dziecka – 422
- Zasiłek pielęgnacyjny – ogółem – 1450
- Zasiłek pielęgnacyjny - osobie niepełnosprawnej w wieku powyżej 16. roku życia o znacznym stopniu niepełnosprawności - 730
- Świadczenia opiekuńcze ogółem – Zasiłek pielęgnacyjny, świadczenia pielęgnacyjne, specjalny zasiłek opiekuńczy – 2417
- Świadczenia pielęgnacyjne – 942

Liczba osób korzystających ze świadczenia alimentacyjnego w 2023 roku wynosiła 18, zaś liczba rodzin 14.

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

W roku oceny Ośrodek Pomocy Społecznej w Krzeszowie realizował następujące programy:

1. Asystent osobisty osoby niepełnosprawnej- edycja 2023 - program Ministerstwa Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej, którego celem było dążenie do poprawy funkcjonowania osób niepełnosprawnych w ich środowisku, zwiększenie możliwości zaspokajania ich potrzeb oraz włączenie ich w życie społeczne.
2. Program asystent rodziny na 2023 - Gmina Krzeszów otrzymała środki finansowe z Funduszu Pracy na wypłatę jednorazowego dodatku pieniężnego do wynagrodzenia asystenta rodziny.
3. Program 75+ dofinansowanie z budżetu państwa do usług opiekuńczych, świadczonych osobom powyżej 75 roku życia.
4. Program Czyste powietrze - Ośrodek wydawał zaświadczenia o dochodach dla osób, które składają wnioski o dofinansowanie do WFOŚiGW na termomodernizację budynków.

5. Program osłonowy Posiłki w szkole i w domu finansowany ze środków własnych gminy oraz w ramach dotacji celowej z budżetu państwa na dofinansowanie zadań własnych z zakresu pomocy społecznej.
6. Program Operacyjny Pomoc Żywnościowa współfinansowany z Europejskiego Funduszu Pomocy najbardziej potrzebującym, którego celem było zapewnienie najuboższym mieszkańcom gminy pomocy żywnościowej oraz uczestnictwa w działaniach towarzyszących.

W Gminie Krzeszów nie zlecono organizacjom pozarządowym w trybie działalności pożytku publicznego umów/zleceń. Organizacjom pozarządowym nie zlecano prowadzenia usług opiekuńczych, specjalistycznych usług opiekuńczych oraz prowadzenia placówek wsparcia dziennego. W ramach współpracy z organizacjami pozarządowymi Ośrodek Pomocy Społecznej oprócz działań prowadzonych na rzecz społeczności lokalnej Gminy, w ramach swojej działalności w roku 2023 współpracował z wieloma instytucjami i organizacjami pozarządowymi. Do najważniejszych podmiotów z którymi prowadzona była współpraca należą w szczególności: szkoły, Policja, Sąd, Gminna Komisja Rozwiązywania Problemów Alkoholowych, Powiatowy Urząd Pracy, Ośrodki Zdrowia, KRUS, ZUS, Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie. Współpracowano z Bankiem Żywności i Ochotniczą Strażą Pożarną w Krzeszowie w zakresie dystrybucji żywności z POPŻ, Parafiami Rzymsko - Katolickimi, Stowarzyszeniem Pomoc i Wsparcie, Radnymi, Sołtysami¹⁰.

Część usług opiekuńczych w jednostce realizowana jest za pomocą prac społecznie użytecznych, we współpracy z Powiatowym Urzędem Pracy w Nisku.

Stowarzyszenie na rzecz osób starszych i niepełnosprawnych „Pomoc i wsparcie”, działające w gminie Krzeszów, realizuje zadanie z zakresu opieki nad osobami chorymi i starszymi. Celami Stowarzyszenia są

- 1) Zwiększenie wydolności opiekuńczej rodziny.

¹⁰ Ocena zasobów pomocy społecznej 2023 rok (Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w gminie Krzeszów)

- 2) Opieka nad osobami starszymi i chorymi.
- 3) Zwiększenie aktywności życiowej i zaradności osobistej osób chorych.
- 4) Poprawa jakości opieki zdrowotnej nad osobami przewlekle chorymi.
- 5) Świadczenie opieki zdrowotnej i socjalnej osobom chorym i w podeszłym wieku.
- 6) Reprezentowanie, wspieranie i promowanie etosu zawodu opiekuna medycznego oraz działanie na rzecz jakościowego rozwoju tego zawodu¹¹.

Stowarzyszenie na rzecz osób starszych i niepełnosprawnych „Pomoc i wsparcie” świadczy usługi opiekuńcze w weekendy, popołudniami oraz w święta, co stanowi cenną pomoc dla GOPS i jego podopiecznych.

4.3. Analiza zasobów podmiotów komercyjnych realizujących usługi społeczne

W gminie Krzeszów nie działają podmioty komercyjne realizujące usługi społeczne.

4.4. Analiza SWOT w kontekście usług społecznych na terenie gminy Krzeszów

Poniższa analiza SWOT w kontekście usług społecznych na terenie gminy Krzeszów jest wynikiem warsztatów planistycznych, które odbyły się 25 listopada 2024 roku z zespołem ds. opracowania, wdrażania i monitorowania LPDI. Ponadto stanowi ona pewnego rodzaju podsumowanie diagnozy systemu funkcjonującego w jednostce.

¹¹ <https://bip.powiatnizanski.pl/art,322,stowarzyszenie-na-rzecz-osob-starszych-chorych-i-niepelnosprawnych-pomoc-i-wsparcie-w-krzeszowie>

MOCNE STRONY:

- Chęć działania ze strony pracowników pomocy społecznej
- Szeroki wachlarz usług społecznych świadczonych w miejscu zamieszkania (usługi opiekuńcze, specjalistyczne usługi opiekuńcze dla osób z zaburzeniami psychicznymi, program 75+, asystentura, opieka wytchnieniowa, praca socjalna)
- Wykształcony i chętny do podnoszenia kwalifikacji personel OPS
- Prężna wewnętrzna współpraca międzysektorowa i międzyinstytucjonalna
- Działalność organizacji pozarządowych – Stowarzyszenia „Pomoc i wsparcie”
- Funkcjonująca w gminie usługa transportowa, przeciwdziałająca wykluczeniu komunikacyjnemu osób z trudnościami w poruszaniu (1 pojazd)
- Dostępność do informacji dotyczących możliwych form wsparcia, w różnych źródłach

SŁABE STRONY:

- Niedobór usług społecznych świadczonych dla seniorów
- Ograniczenia w wewnętrznym finansowaniu (budżet gminy)
- Dostępne środki finansowe niewystarczające w odniesieniu do potrzeb
- Braki kadrowe (brakuje m. in. opiekunki, psychologa, terapeuty, rehabilitanta, prawnika)
- Niskie uposażenie kadry
- Konieczność dojazdów do lekarzy specjalistów spoza gminy – koszty czasowe i finansowe dla mieszkańców gminy
- Trudności w dostępie do świadczeń medycznych (specjalistycznych)
- Ograniczone środki finansowe w dyspozycji OPS

(np. ulotki, strona internetowa,
praca socjalna, tablica ogłoszeń)

- Działające w gminie Koła
Gospodyń Wiejskich
- Funkcjonująca usługa
transportowa door to door,
przeciwdziałająca wykluczeniu
komunikacyjnemu
- Dostępna infrastruktura
budynkowa, która po
dostosowaniu pełnić może
funkcję np. dziennego domu
opieki
- Stałe niwelowanie barier
architektonicznych
- Zwiększająca się świadomość
społeczna, dotycząca możliwości
korzystania z usług społecznych

SZANSE:

- Współpraca międzygminna
- Możliwość pozyskania nowych
źródeł finansowania
(europejskich, krajowych)
- Rozwiązania z zakresu
telemedycyny
- Przekształcenie OPS w Centrum
Usług Społecznych (CUS)
- Większa dostępność i
częstotliwość szkoleń
zewnętrznych

ZAGROŻENIA:

- Coraz większe zapotrzebowanie
na usługi społeczne wszelkiego
typu, szczególnie
przeznaczonych dla seniorów
- Brak stabilności w finansowaniu
zewnętrznym, zmienne zasady
dotyczące wkładu własnego
- Starzenie się społeczeństwa,
niski status ekonomiczny osób
starszych



Projekt pn.: „Społeczna równowaga”

Realizowany w ramach programu Fundusze Europejskie dla Rozwoju Społecznego 2021-2027 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus
Działanie 04.13 Wysokiej jakości system włączenia społecznego

- Zwiększająca się świadomość społeczna m. in. w zakresie korzyści jakie niesie ze sobą telemedycyna
- Realizacja programów wspierających osoby niepełnosprawne
- Wzrost świadomości społecznej w zakresie dostępu do pomocy specjalistów
- Zmniejszający się problem ubóstwa rodzin
- Zależność od zewnętrznych specjalistów np. psychologów, terapeutów, rehabilitantów
- Wynagrodzenia kadry świadczącej usługi społeczne niewspółmierne do obciążenia psychicznego i fizycznego związanego z obowiązkami
- Trudności w pozyskaniu nowej kadry świadczącej usługi społeczne (z uwagi na wynagrodzenie czy konieczność dojazdów)
- Wzrost biurokracji w obszarach pomocy społecznej
- Uzależnienie od pomocy społecznej
- Izolacja społeczna osób starszych, niepełnosprawnych

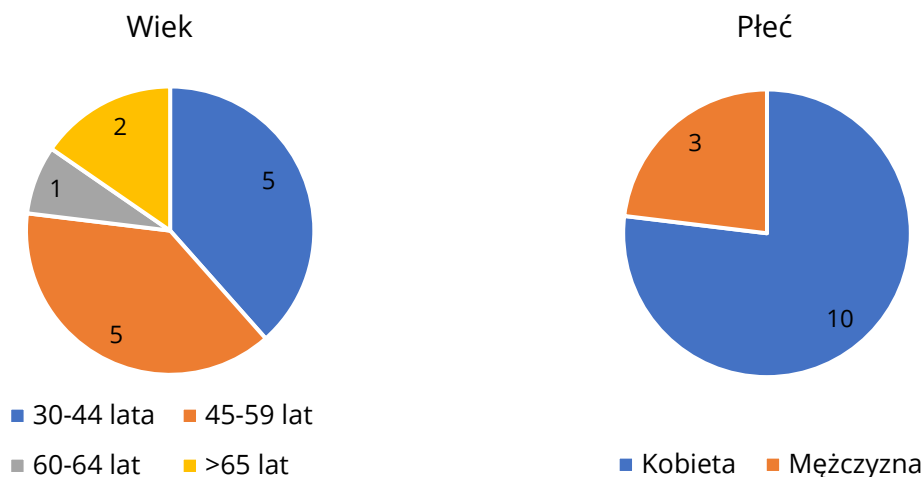


5. Diagnoza w zakresie potrzeb

5.1. Diagnoza potrzeb mieszkańców gminy

Diagnoza potrzeb mieszkańców gminy Krzeszów przeprowadzona została m. in. w oparciu o badania ankietowe (CAWI) realizowane od 29 października do 24 listopada 2024 r. Wzięło w nim udział 13 mieszkańców. Największą grupę respondentów stanowiły osoby w wieku 30-44 lat oraz 45-59 lat, nie było wśród nich osób poniżej 30 roku życia. Większość to kobiety (77%).

Rysunek nr 7. Dane metryczkowe ankietowanych mieszkańców gminy Krzeszów

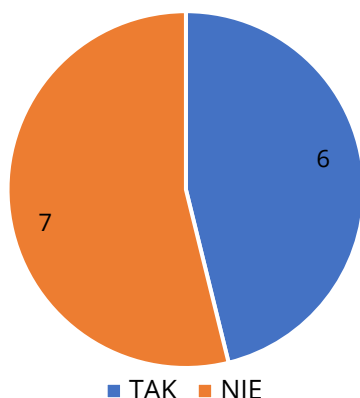


Źródło: Badanie ankietowe (CAWI) mieszkańców gminy

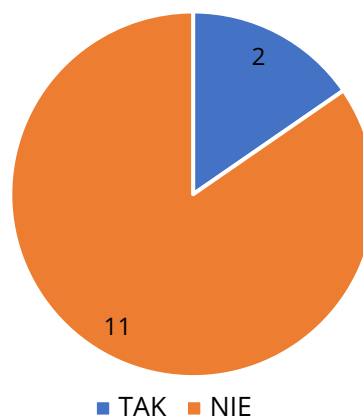
Zasadność przeprowadzenia badania potwierdzona została tym, że 46% ankietowanych zamieszkiwało z osobą lub osobami wymagającymi świadczenia usług opiekuńczych, asystenckich lub opieki wytchnieniowej w miejscu zamieszkania. Jedynie 15% osób zamieszkiwało samotnie gospodarstwo domowe.

Rysunek nr 8. Stan gospodarstw domowych ankietowanych mieszkańców gminy Krzeszów

Zamieszkiwanie z osobami
wymagającymi usług
opiekuńczych, asystenckich
lub opieki wytchniniowej
w miejscu zamieszkania



Osoby zamieszkujące
samotnie

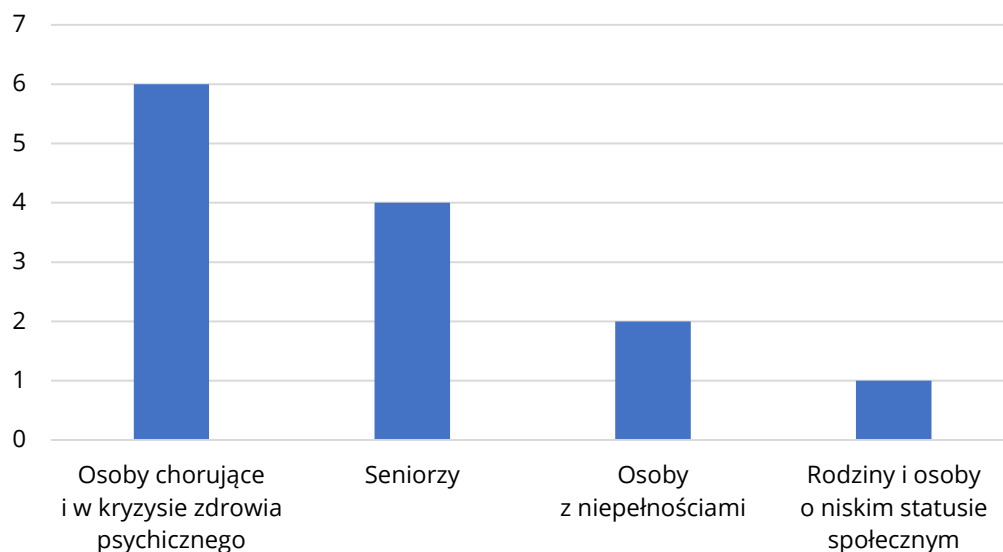


Źródło: Badanie ankietowe (CAWI) mieszkańców gminy

Ankietowani z gminy Krzeszów dostrzegają trudności, z którymi zmagają się mieszkańcy, do grona osób o najtrudniejszej sytuacji życiowej zaliczali przede wszystkim osoby chorujące i w kryzysie zdrowia psychicznego (wskazanych przez 46% respondentów), Wskazywano także seniorów (31%), osoby z niepełnosprawnościami (15%) oraz rodziny i osoby o niskim statusie społecznym (8%). O świadomości mieszkańców dotyczącej obecności grup w środowisku lokalnym zmagających się z problemami społecznymi świadczy, że wszyscy ankietowani wskazali którąś z grup, co ukazuje poniższy wykres.

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

Projekt pn.: „Społeczna równowaga”

Realizowany w ramach programu Fundusze Europejskie dla Rozwoju Społecznego 2021-2027 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus
Działanie 04.13 Wysokiej jakości system włączenia społecznego

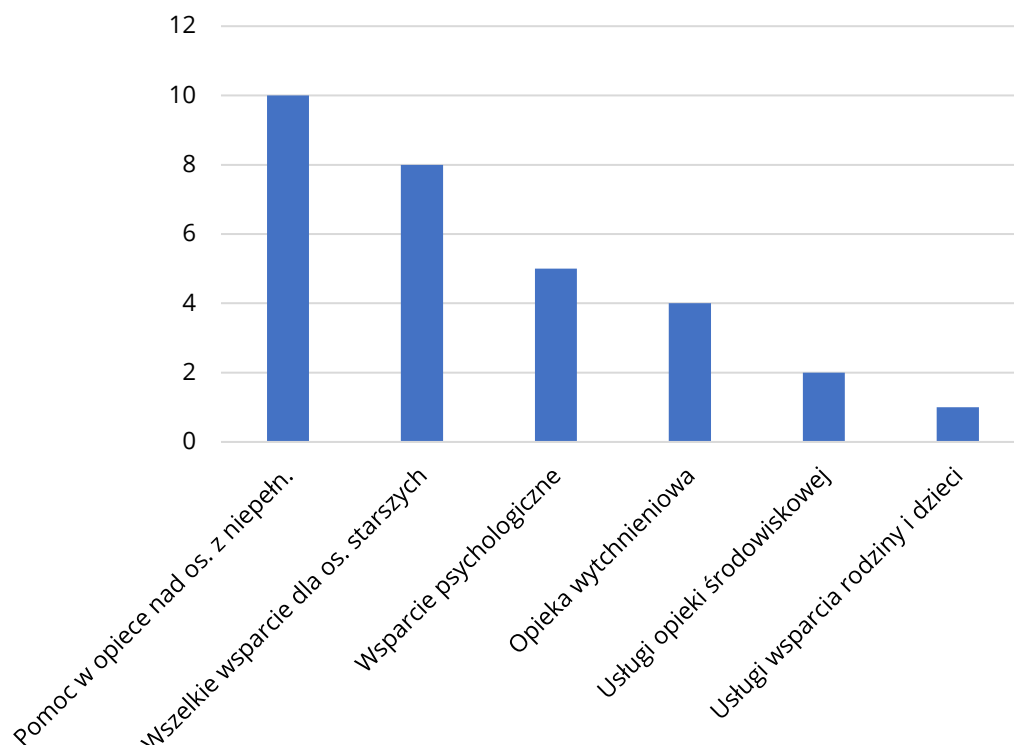
Źródło: Badanie ankietowe (CAWI) mieszkańców gminy

Badanie świadomości ankietowanych dotyczącej obecnego świadczenia pomocy społecznej w gminie Krzeszów, wskazuje, iż każdy z mieszkańców zna instytucje świadczące pomoc społeczną, ale jedynie 38% ankietowanych korzystało z ich usług. Dostępność usług społecznych oceniana jest w większości pozytywnie, a mieszkańcy, którzy z nich skorzystali nie zgłaszali żadnych trudności, podkreślając pomocne nastawienie pracowników OPS-u.

Badanie pozwoliło uzyskać opinię mieszkańców odnośnie do preferowanych usług społecznych, które powinny być świadczone w gminie Krzeszów. Największy odsetek mieszkańców (77%) za najważniejszą usługę społeczną uznał zapewnienie pomocy w opiece nad osobami z niepełnosprawnościami. Istotnymi usługami dla mieszkańców stanowiły również wszelkie wsparcie dla osób starszych (62%) wsparcie psychologiczne (38%), opieka wytchnieniowa (31%), usługi opieki środowiskowej (15%) i usługi wsparcia rodziny i dzieci, w formie np. żłobków, przedszkoli, warsztatów i spotkań dla rodziców, wsparcia psychologicznego, świetlic środowiskowych (8%), co ukazuje poniższy wykres.

Rysunek nr 10. Najważniejsze usługi społeczne dla mieszkańców gminy Krzeszów

Projekt pn.: „Społeczna równowaga”

Realizowany w ramach programu Fundusze Europejskie dla Rozwoju Społecznego 2021-2027 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus
Działanie 04.13 Wysokiej jakości system włączenia społecznego

Źródło: Badanie ankietowe (CAWI) mieszkańców gminy

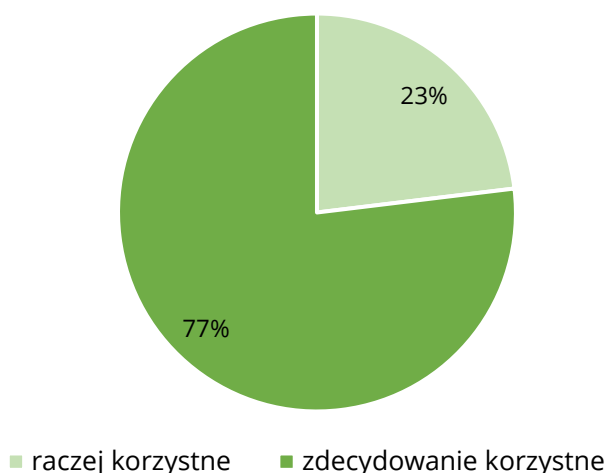
Do metod mogących w największym stopniu przyczynić się do poprawy dostępności usług społecznych w gminie Krzeszów, wskazywanych przez ankietowanych, należy m. in. zwiększenie kompetencji kadr w instytucjach świadczących pomoc społeczną poprzez organizację szkoleń specjalistycznych dla pracowników oraz skuteczną koordynację ich działań. Wskazywano również konieczność wprowadzenia gminnych rozwiązań z zakresu transportu seniorów pozwalających na darmowy dojazd do ważnych dla tej grupy społecznej miejsc oraz zatrudnienia większej liczby opiekunów osób starszych z uwagi na starzenie się społeczeństwa. Mieszkańcy dostrzegali również potrzebę zwiększenia działań mających na celu zapewnienie obiegu informacji i rozpowszechniania wiedzy o świadczonych usługach. Ankietowani dostrzegali również potrzebę działań z zakresu środowiskowych usług społecznych poprzez przeprowadzenie regularnych wizyt w terenie.

Województwo Podkarpackie - Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej w Rzeszowie

ul. Hetmańska 9, 35-045 Rzeszów tel. 17 747 06 00 fax. 17 747 06 01 e-mail: sekretariat@rops.rzeszow.pl www.rops.rzeszow.pl

Obserwowana jest przeciętna świadomość mieszkańców gminy Krzeszów na temat zakresu procesu deinstytucjonalizacji - 38% z nich słyszało o tym pojęciu. Jednocześnie każdy z mieszkańców (co ukazano na poniższym wykresie) dostrzega korzyści związane z przeniesieniem usług realizowanych przez ośrodki, instytucje lub domy pomocy na bardziej indywidualne formy wsparcia, bliskie środowisku lokalnemu i wspierające życie w społeczności. Dla zdecydowanej większości mieszkańców gminy Krzeszów (85%) bardziej preferowaną formą otrzymywania pomocy od tradycyjnej usługi instytucjonalnej jest opieka środowiskowa lub domowa.

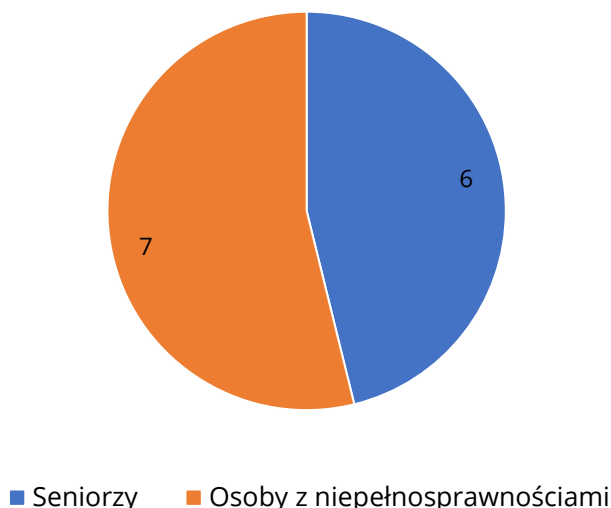
Rysunek nr 11. Ocena korzystności deinstytucjonalizacji w gminie Krzeszów przez mieszkańców



Źródło: Badanie ankietowe (CAWI) mieszkańców gminy

Wśród głównych adresatów działań związanych z deinstytucjonalizacją z uwagi na jej efektywność i potencjalne korzyści mieszkańcy wymieniają osoby z niepełnosprawnościami (według 54%). Mieszkańcy dostrzegają korzyści z deinstytucjonalizacji również dla seniorów (46%), co ukazuje poniższy wykres.

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



Źródło: Badanie ankietowe (CAWI) mieszkańców gminy

Oczekiwania mieszkańców zakładają wprowadzenie nowych rozwiązań i rozwój obecnych sposobów wsparcia. Wśród najcenniejszych form wsparcia społeczności lokalnej większość mieszkańców gminy Krzeszów (54%) wymieniła realizację usług opiekuńczych świadczonych w miejscu zamieszkania. Wielu mieszkańców podkreślało także istotę opieki wytchnieniowej oraz działalności ośrodków wsparcia, działających w systemie dziennym, w tym utworzenie dziennego domu pomocy oraz wdrożenie i realizacja usług sąsiedzkich. Mieszkańcy w mniejszym stopniu wskazywali rozwój teleopieki (np. opaski telemedyczne), działalności asystenckiej, wsparcia szkoleniowego, specjalistycznego, psychologicznego dla opiekunów osób wymagających wsparcia oraz tworzenie klubów i grup zrzeszających np. osoby starsze oraz klubów dziecięcych.

Mieszkańcy wskazywali również, jakie usługi społeczne powinny zostać wdrożone lub być dostępne w większym stopniu lokalnie, aby lepiej odpowiadały ich potrzebom. Do wskazywanych rozwiązań należy konieczność realizacji wszystkich usług wymienionych w ustawie 19 lipca 2019 r. o realizowaniu usług społecznych przez CUS, szczególnie w zakresie rozwoju usług zdrowotnych, społecznych i

pokrewnych. Mieszkańcy podkreślali potrzebę zapewnienia opieki nad następującymi grupami społecznymi - osobami z niepełnosprawnością w ramach miejsca, świadczącego usługi opiekuńcze i profesjonalną opiekę medyczną, seniorami w formie domu seniora oraz dziećmi do lat 3 w formie żłobka. Podane przykłady świadczą o potrzebie zwiększenia działań z zakresu deinstytucjonalizacji usług społecznych w gminie Krzeszów.

5.2. Diagnoza potrzeb wybranych grup docelowych

Proces deinstytucjonalizacji, polegający na stopniowym przechodzeniu od opieki instytucjonalnej do opieki środowiskowej, wymaga szczegółowego zrozumienia potrzeb poszczególnych grup społecznych oraz ich najbliższego otoczenia. Niniejszy podrozdział przedstawia kluczowe informacje o potrzebach wybranych grup docelowych, czyli odbiorców usług społecznych, w kontekście procesu deinstytucjonalizacji. Co istotne opracowany został w oparciu o liczne źródła i metody badawcze.

Osoby starsze

W gminie Krzeszów osoby starsze borykają się z wieloma trudnościami, które wpływają na jakość ich życia takimi jak:

- Brak dziennych domów pobytu
- Brak placówek wsparcia dziennego
- Brak placówki świadczącej usługi całodobowo
- Trudności z dostępem do lekarzy specjalistów
- Długi czas oczekiwania do lekarzy specjalistów i innych, niektórych usług medycznych
- Zasadność tworzenia klubów i grup zrzeszających osoby starsze
- Zasadność stworzenia na terenie gminy sali rehabilitacyjnej, z której mogliby korzystać zarówno seniorzy jak i dorośli i dzieci i w której mogłyby odbywać się zajęcia sportowe i rehabilitacyjne
- Osoby starsze wskazują na problemy z poczuciem samotności i izolacji
- Trudności komunikacyjne, uzależnienie od prywatnych aut lub konieczność proszenia o pomoc w dotarciu do np. lekarza rodziny / sąsiadów

- Brak połączeń komunikacji publicznej w większości wsi na terenie gminy lub kursy są zbyt rzadkie, aby móc z nich swobodnie korzystać
- Brak punktów informacyjnych / innych rodzajów informowania, dzięki którym seniorzy mogliby dowiedzieć się o możliwych do uzyskania formach wsparcia
- Brakuje form pomocy skierowanych do osób samotnych
- Potrzeby z zakresu wsparcia psychologicznego osób starszych
- Utrudniony dostęp do usług pierwszej potrzeby np. sklepu (są wsie w którym nie funkcjonują tego typu usługi)

Osoby z niepełnosprawnościami

Podobnie jak osoby starsze, osoby z niepełnosprawnościami w gminie Krzeszów borykają się z problemami takimi jak:

- Brak dziennych domów pobytu
- Brak placówek wsparcia dziennego
- Brak placówki świadczącej usługi całodobowo
- Trudności z dostępem do lekarzy specjalistów
- Długi czas oczekiwania do lekarzy specjalistów i innych, niektórych usług medycznych

Osoby w kryzysie bezdomności

Gmina Krzeszów zmagą się z problemem braku mieszkań socjalnych, co stanowi poważne wyzwanie w kontekście osób znajdujących się w kryzysie bezdomności. Stworzenie dostępnych mieszkań socjalnych lub innych form wsparcia w tej dziedzinie mogłoby pomóc w poprawie sytuacji osób w kryzysie.

Osoby w kryzysie zdrowia psychicznego

W przypadku osób z kryzysem zdrowia psychicznego brakuje dziennych domów pobytu, placówek wsparcia dziennego i placówek świadczących usługi całodobowo. Osoby te zmagają się z trudnościami w dostępie do lekarzy specjalistów, zwłaszcza psychiatrów i psychologów, a długi czas oczekiwania na wizyty pogłębia problemy. Konieczność dojazdu do ośrodków miejskich, by

uzyskać wsparcie psychologiczne lub terapeutyczne, również stanowi barierę, którą należy przezwyciężyć poprzez rozwój dostępnych usług w samej gminie.

Rodziny z dziećmi

Rodziny z dziećmi w gminie Krzeszów borykają się z trudnościami takimi jak:

- Trudności z poruszaniem się w obrębie gminy rodziców nieposiadających aut
- Brak żłobków lub innych placówek opieki dziennej
- Zasadność tworzenia klubów dziecięcych
- Brak dostępu do pomocy terapeutycznej i psychologicznej

5.3. Diagnoza potrzeb instytucji i organizacji społecznych

Z przeprowadzonej diagnozy wynika, że instytucje i organizacje społeczne w gminie Krzeszów muszą zmierzyć się z wieloma wyzwaniami, do kluczowych z nich należą:

- Konieczność zwiększania puli środków finansowych
- Wyższe środki na powierzenie lub wsparcie zadań publicznych przez Gminę
- Rosnące zapotrzebowanie na usługi, kadre oraz środki finansowe zapewniające wsparcie osobom starszym (zmiany demograficzne – starzejące się społeczeństwo)
- Pracownicy socjalni zgłaszają potrzebę intensyfikacji działań w zakresie rozwoju potencjału, zainteresowań i samorealizacji osób starszych
- Konieczność kontynuowania dobrych praktyk i podejmowania nowych działań na rzecz wspierania rodzin
- Trudności z pozyskaniem nowych specjalistów (np. opiekunów, asystentów)
- Konieczność utrzymania i rozwoju programu „Asystent osobisty osoby niepełnosprawnej”
- Konieczność i chęć podnoszenia i doskonalenia kwalifikacji pracowników OPS

5.4. Diagnoza w zakresie najbliższych kręgów wsparcia

Badania przeprowadzone w gminie wskazują, że opiekę nad osobami starszymi oraz z niepełnosprawnościami najczęściej przejmują ich najbliższe rodziny. W



przypadku opiekunów i najbliższych kręgów wsparcia zidentyfikowane zostały następujące problemy:

- W przypadku opiekunów nieposiadających własnych środków transportu powstaje zagrożenie tzw. wykluczeniem komunikacyjnym
- Opiekunowie wskazują, iż doskwiera im znaczny brak wsparcia szkoleniowego, specjalistycznego, a przede wszystkim psychologicznego
- Brak terapeutów i specjalistów w gminie powoduje konieczność częstych dojazdów do większych ośrodków miejskich - dalekie odległości i ogromne koszty czasowe i finansowe
- Rodzice i opiekunowie dzieci i młodzieży z niepełnosprawnościami wskazują na brak zrozumienia i wiedzy w środowisku
- Konieczność utworzenia gminnego punktu informacyjnego i / lub rzecznika do spraw rodziców i dzieci, z tym z niepełnosprawnościami
- Zasadność utworzenia grup wsparcia i pomocy psychologicznej dla opiekunów
- Zasadność utworzenia platformy wymiany doświadczeń między opiekunami
- Opiekunowie dzieci z niepełnosprawnościami wskazują na braki kadrowe w szkołach (brak nauczycieli wspomagających)
- Opiekunowie dzieci z niepełnosprawnościami wskazują na brak zrozumienia wśród nauczycieli
- Opiekunowie wskazują, że czują się samotni i niezrozumiani
- Opiekunowie wskazują zainteresowanie i potrzebę korzystania z opieki wychowawczej i usług asystenckich, podkreślają korzyści z płynące z tych form



6. Analiza potrzeb

6.1. Obecnie realizowane usługi i formy wsparcia w gminie

Analiza potrzeb społecznych w gminie Krzeszów ma na celu przedstawienie dostępnych form wsparcia dla mieszkańców, uwzględniając specyficzne potrzeby różnych grup społecznych. Poniżej zaprezentowane zostały kluczowe działania, które wspierają poprawę jakości życia, integrację społeczną oraz zaspokajanie podstawowych potrzeb życiowych.

Osoby starsze

W gminie Krzeszów osoby starsze mogą korzystać z różnorodnych form wsparcia, które koncentrują się na ich codziennym funkcjonowaniu, poprawie jakości życia oraz integracji społecznej. Wśród najważniejszych działań znajdują się:

1. Opieka rodzinna - nieformalna (świadczona przez członków rodziny)
2. Usługi sąsiedzkie
3. Usługi opiekuńcze podstawowe świadczone w miejscu zamieszkania
4. Specjalistyczne usługi opiekuńcze
5. Opieka wytchnieniowa
6. Asystentura
7. Usługa transportowa door to door
8. Praca socjalna
9. Koło Emerytów i Rencistów
10. Pomoc żywnościowa (Program Operacyjny Pomoc Żywnościowa) oraz program „Posiłek w domu i szkole”

Osoby z niepełnosprawnościami i w kryzysie zdrowia psychicznego

Osoby z niepełnosprawnościami oraz w kryzysie zdrowia psychicznego mogą korzystać z kompleksowego wsparcia, które uwzględnia zarówno ich codzienne potrzeby, jak i dążenie do samodzielności oraz integracji społecznej. Kluczowe usługi obejmują:

1. Opieka rodzinna - nieformalna (świadczona przez członków rodziny)
2. Usługi sąsiedzkie



3. Usługi opiekuńcze podstawowe świadczone w miejscu zamieszkania
4. Specjalistyczne usługi opiekuńcze
5. Opieka wytchnieniowa
6. Asystentura
7. Usługa transportowa door to door
8. Praca socjalna
9. Koło Emerytów i Rencistów
10. Pomoc żywnościowa (Program Operacyjny Pomoc Żywnościowa) oraz program „Posiłek w domu i szkole”

Osoby w kryzysie bezdomności

Pomoc osobom bezdomnym w okresie zimowym przez GOPS we współpracy z Policją i podmiotami zewnętrznymi. W roku 2023 w gminie Krzeszów pomocy i wsparcia z powodu bezdomności udzielono 1 rodzinie.

1. Praca socjalna

Rodziny z dziećmi

Wsparcie rodzin z dziećmi koncentruje się na pomocy w wychowaniu, edukacji oraz zapewnieniu stabilności ekonomicznej. W ramach działań gmina oferuje usługi takie jak:

1. Praca socjalna
2. Asystent rodziny
3. Pomoc żywnościowa (Program Operacyjny Pomoc Żywnościowa) oraz program „Posiłek w domu i szkole”

W gminie Krzeszów działa Zespół Interdyscyplinarny ds. Przeciwdziałania Przemocy Domowej i grupa Diagnostyczno - pomocowa udzielająca pomocy ofiarom przemocy domowej. Grupa opracowuje indywidualny plan pomocy dla osoby dotkniętej przemocą, który zawiera propozycje działań pomocowych¹².

¹² https://krzeszow.pl/cms/2830/zespol_interdyscyplinarny



Zadaniem Zespołu Interdyscyplinarnego jest integrowanie i koordynowanie działań przedstawicieli różnych instytucji oraz specjalistów w zakresie przeciwdziałania przemocy domowej, diagnozowanie problemu przemocy w domowej, podejmowanie działań w środowisku zagrożonym przemocą domową, inicjowanie interwencji w środowisku dotkniętym przemocą oraz rozpowszechnianie działań w stosunku do osób stosujących przemoc.

Celem powołania Zespołu Interdyscyplinarnego jest szybsze i skuteczniejsze podejmowanie działań zmierzających do zapewnienia bezpieczeństwa, wstrzymanie zjawiska przemocy domowej a także planowanie i realizacja działań pomocowych w oparciu o diagnozę potrzeb (w tym realizacja procedury Niebieskiej Karty).

Podstawowym celem działania Zespołu Interdyscyplinarnego jest koordynacja działań w celu skutecznego rozwiązywania problemów określonych rodzin. Koordynacja ta łączy w sobie konieczność przepływu informacji między instytucjami mogącymi zapewnić pomoc, wypracowanie modelu pomocy dostosowanej do problemów danej rodziny oraz najbardziej efektywne, realne udzielanie pomocy.

Utworzenie Zespołu Interdyscyplinarnego ds. przeciwdziałania przemocy domowej jest efektem wejścia w życie nowych przepisów ustawy o przeciwdziałaniu przemocy domowej. Zespół to grupa ludzi, specjalistów z różnych dziedzin, zajmująca się rozwiązaniem konkretnego problemu przy wykorzystaniu zasobów będących w dyspozycji każdego z członków takiego Zespołu. Jego funkcjonowanie określone jest w drodze porozumień zawartych między gminą a podmiotami niosącymi pomoc osobom doświadczającym przemocy domowej.

Zadania Zespołu Interdyscyplinarnego:

- kompleksowa pomoc rodzinom dotkniętym zjawiskiem przemocy;
- przyjmowanie zgłoszeń dotyczących przemocy domowej i uruchamianie procedur mających na celu powstrzymanie przemocy;
- wypracowanie interwencji kryzysowej wobec ofiar i sprawcy przemocy oraz opracowanie adekwatnej strategii postępowania;
- kierowanie ofiar i sprawców przemocy do odpowiednich specjalistów;

- monitorowanie sytuacji przypadkach , w których dochodzi do przemocy, a w szczególności uruchamianie współpracy między różnymi instytucjami pomocowymi;
- zbieranie materiałów dowodowych zgodnie z procedurą „Niebieskiej Karty”;
- gromadzenie informacji na temat instytucji udzielających pomocy w środowiskach , w których występuje zjawisko przemocy domowej;

Zadania grupy Diagnostyczno – pomocowej

- opracowanie i realizacja planu pomocy w indywidualnych przypadkach wystąpienia przemocy domowej
- monitorowanie sytuacji w przypadkach, w których dochodzi do przemocy oraz rodzin zagrożonych wystąpieniem przemocy,
- dokumentowanie działań podejmowanych w przypadkach, w których dochodzi do przemocy oraz efektów tych działań.

6.2. Diagnoza usług deficytowych

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

- Zakres obecnych usług społecznych na poziomie lokalnym jest niewystarczający
- Brak usług opieki nad dziećmi do lat 3 na terenie gminy Krzeszów
- Brak rozwiązań z zakresu świadczenia usług społecznych w trybie dziennym dla seniorów np. Dziennego Domu Pobytu dla seniorów
- Brak rozwiązań z zakresu świadczenia usług społecznych w trybie całodobowym dla seniorów
- Braki w zakresie świadczenia usług psychologicznych i psychiatrycznych, a także terapeutów i rehabilitantów, w szczególności dla dzieci z niepełnosprawnościami
- Niewystarczający dostęp do lekarzy specjalistów

- Konieczność zwiększenia zakresu usług opiekuńczych, specjalistycznych usług opiekuńczych i asystenckich, celem dotarcia do wszystkich osób wymagających wsparcia tego rodzaju
- Konieczność utrzymania i rozwoju usługi transportowej typu door to door
- Niewystarczający zakres opieki wytchnieniowej
- Konieczność utrzymania wysokiego poziomu informowania o możliwych formach wsparcia
- Konieczność poszerzenia oferty sportowo-rehabilitacyjnej o dostosowanie sali do ćwiczeń
- Konieczność rozwoju usług z zakresu teleopieki

6.3. Diagnoza potrzeb kadrowych i profesji społecznych

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

1. niedostateczne środki finansowe
2. brak wystarczającej liczby pracowników
3. wysoka liczba spraw i obowiązków przypadająca na jednego pracownika
4. biurokracja i nadmierne obciążenie dokumentacją
5. brak odpowiednich placówek i infrastruktury
6. brak dostępu do nowoczesnych narzędzi i technologii
7. bariery w współpracy międzyinstytucjonalnej

Pracownicy OPS nie identyfikują grup osób pozostawionych bez możliwości pozyskania wsparcia w obecnym systemie usług społecznych, niemniej wskazują, iż w jednostce mieszkają osoby, które odmawiają uzyskania pomocy. Uważają, iż obecne zasoby kadrowe OPS-u nie są adekwatne w stosunku do realizowanych zadań. Niemniej wskazują na konieczność zwiększenia zatrudnienia opiekunów środowiskowych, asystentów osoby niepełnosprawnej, pracowników socjalnych, terapeutów i psychologów, a także prawnika.

Potrzeby personelu (kadry) świadczącej usługi społeczne:

- Szkolenia specjalistyczne dla pracowników

- Zwiększenie możliwości zdobywania wiedzy z zakresu deinstytucjonalizacji, poprzez m. in. stacjonarne szkolenia i warsztaty w jednostce, szkolenia i warsztaty zdalne, platformy e-learningowe, współpraca z organizacjami pozarządowymi i samorządowymi oraz dostęp do materiałów edukacyjnych i literatury specjalistycznej.
- Konieczność zwiększenia zatrudnienia w Ośrodku Pomocy Społecznej – o co najmniej psychologa i prawnika
- Konieczność zwiększenia zatrudnienia osób pełniących usługi opiekuńcze, w tym specjalistyczne usługi opiekuńcze i asystenckie
- Konieczność zwiększenia finansowania (wewnętrznego i zewnętrznego)
- Konieczność i zasadność podniesienia wynagrodzeń dla kadry realizującej usługi społeczne

Celem skutecznego wdrożenia LPDI kadra wskazuje, iż zasadnym byłyby:

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

6.4. Przyczyny nierealizowania usług społecznych

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

Plan deinstytucjonalizacji usług

7. Część programowa

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

Cel ogólny

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

Cele przekrojowe (horyzontalne)

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

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

Cel przekrojowy 1.	Dążenie do przekształcenia OPS w Centrum Usług Społecznych
Cel przekrojowy 2.	Działania informacyjno-promocyjne i informowanie o dostępnej ofercie i wsparciu – wzmacnianie świadomości i promowanie dostępności usług społecznych poprzez np.: • prowadzenie kampanii informacyjnych o dostępnych usługach • utworzenie punktu informacyjnego ds. wsparcia społecznego w gminie
Cel przekrojowy 3.	Stale i aktywne pozyskiwanie środków zewnętrznych
Cel przekrojowy 4.	Rozwój dostępności transportu dla osób zagrożonych marginalizacją (np. wzmacnianie dostępności transportu publicznego oraz ograniczanie barier dla osób z ograniczeniami ruchowymi, świadczenie usług typu door to door)
Cel przekrojowy 5.	Rozwój grup wsparcia/kręgów wsparcia, poprzez inspirowanie do tworzenia oddolnych inicjatyw integrujących osoby z podobnymi doświadczeniami i problemami

Cel przekrojowy 6.	Zwiększenie współpracy międzysektorowej – tworzenie i rozwijanie partnerstw pomiędzy organizacjami pozarządowymi, instytucjami publicznymi i sektorem prywatnym dla zapewnienia skoordynowanej pomocy i wsparcia, które odpowiadają na zróżnicowane potrzeby mieszkańców gminy
Cel przekrojowy 7.	Promowanie edukowanie i wsparcia w zakresie zdrowia psychicznego – zapewnienie dostępu do szkoleń, wsparcia psychologicznego i doradztwa dla rodzin, opiekunów oraz osób starszych i innych grup wymagających wsparcia
Cel przekrojowy 8.	Zintegrowanie dostępnych usług w zakresie uzyskania wsparcia dla poszczególnych grup osób tzw. metoda jednego okienka
Cel przekrojowy 9.	Stały rozwój usług medycznych
Cel przekrojowy 10.	Zacieśnianie współpracy ze Stowarzyszeniem na rzecz osób starszych, chorych i niepełnosprawnych” Pomoc i wsparcie” i innymi lokalnymi grupami w zakresie realizacji usług społecznych

Obszar 1	Osoby starsze				
Cel operacyjny 1.	Zbudowanie skutecznego, efektywnego i trwałego systemu świadczącego usługi społeczne dla osób starszych, zapewniającego zwiększenie jakości życia oraz umożliwiającego im godne i aktywne życie w lokalnej społeczności				
	Nr działania	Działanie	Okres realizacji	Podmioty odpowiedzialne	Źródła finansowania
	1.	Diagnozowanie potrzeb w zakresie utworzenia dziennego domu pobytu dla seniorów	Do 2030 roku	Gmina Krzeszów, OPS i inni realizatorzy	Środki własne gminy Krzeszów, Fundusze europejskie, krajowe i inne
	2.	Diagnozowanie potrzeb w zakresie utworzenia zorganizowanej formy całodobowego pobytu dla seniorów	Do 2030 roku	Gmina Krzeszów, OPS i inni realizatorzy	Środki własne gminy Krzeszów, Fundusze europejskie, krajowe i inne
	3.	Dążenie do utworzenia klubu seniora	Do 2030 roku	Gmina Krzeszów, OPS i inni realizatorzy	Środki własne gminy Krzeszów, Fundusze europejskie, krajowe i inne
	4.	Rozwijanie usług transportowych dla	Do 2030 roku	Gmina Krzeszów, OPS i inni realizatorzy	Środki własne gminy Krzeszów, Fundusze europejskie, krajowe i inne

	seniorów typu door to door			
5.	Rozwijanie usług opiekuńczych i specjalistycznych usług opiekuńczych świadczonych w miejscu zamieszkania	Do 2030 roku	Gmina Krzeszów, OPS i inni realizatorzy	Środki własne gminy Krzeszów, Fundusze europejskie, krajowe i inne, opłaty wnoszone przez osoby korzystające
6.	Rozwijanie usług z zakresu wsparcia psychologicznego dla osób starszych	Do 2030 roku	Gmina Krzeszów, OPS i inni realizatorzy	Środki własne gminy Krzeszów, Fundusze europejskie, krajowe i inne
7.	Rozwijanie usług sąsiedzkich	Do 2030 roku	Gmina Krzeszów, OPS i inni realizatorzy	Środki własne gminy Krzeszów, Fundusze europejskie, krajowe i inne, opłaty wnoszone przez osoby korzystające
8.	Rozwijanie i realizacja usług asystenckich dla seniorów z niepełnosprawnościami	Do 2030 roku	Gmina Krzeszów, OPS i inni realizatorzy	Środki własne gminy Krzeszów, Fundusze europejskie, krajowe i inne
9.	Wdrożenie i rozwój usług z zakresu teleopieki	Do 2030 roku	Gmina Krzeszów, OPS i inni realizatorzy	Środki własne gminy Krzeszów, fundusze europejskie, krajowe i inne

10.	Wspieranie rodziny i osób pełniących opiekę nad osobą starszą poprzez rozwój opieki wytchnieniowej	Do 2030 roku	Gmina Krzeszów, OPS i inni realizatorzy	Środki własne gminy Krzeszów, Fundusze europejskie, krajowe i inne
11.	Wsparcie psychologiczne i informacyjne dla opiekunów osób starszych	Do 2030 roku	Gmina Krzeszów, OPS i inni realizatorzy	Środki własne gminy Krzeszów, Fundusze europejskie, krajowe i inne
12.	Rozwijanie rozwiązań z zakresu mobilnych, internetowych czy telefonicznych usług medycznych np. mobilnych gabinetów lekarskich i organizowanie akcji badań profilaktycznych	Do 2030 roku	Gmina Krzeszów, OPS i inni realizatorzy	Środki własne gminy Krzeszów, Fundusze europejskie, krajowe i inne
13.	Rozwijanie pomocy żywnościowej poprzez zapewnianie ciepłych posiłków, np. z dowozem	Do 2030 roku	Gmina Krzeszów, OPS i inni realizatorzy	Środki własne gminy Krzeszów, Fundusze europejskie, krajowe i inne

14.	Utrzymanie i zapewnienie dostępu do lekarskich i pielęgniarskich wizyt domowych	Do 2030 roku	Gmina Krzeszów, OPS i inni realizatorzy	Środki własne gminy Krzeszów, Fundusze europejskie, krajowe i inne
15.	Dążenie do zapewniania dostępu do usług rehabilitacyjnych, technologii wspierających	Do 2030 roku	Gmina Krzeszów, OPS i inni realizatorzy	Środki własne gminy Krzeszów, Fundusze europejskie, krajowe i inne
16.	Zapewnianie wsparcia w dostępie do pomocy technicznej i sprzętu rehabilitacyjnego	Do 2030 roku	Gmina Krzeszów, OPS i inni realizatorzy	Środki własne gminy Krzeszów, Fundusze europejskie, krajowe i inne
17.	Zapewnianie poradnictwa i dostępu do informacji z zakresu usług społecznych	Do 2030 roku	Gmina Krzeszów, OPS i inni realizatorzy	Środki własne gminy Krzeszów, Fundusze europejskie, krajowe i inne
18.	Zapewnianie dostępu do wsparcia terapeutycznego seniorów z problemami zdrowia psychicznego	Do 2030 roku	Gmina Krzeszów, OPS i inni realizatorzy	Środki własne gminy Krzeszów, Fundusze europejskie, krajowe i inne
19.	Promowanie aktywności społecznej, inicjatyw społecznych	Do 2030 roku	Gmina Krzeszów, OPS i inni realizatorzy	Środki własne gminy Krzeszów, Fundusze europejskie, krajowe i inne

		zachęcających osoby starsze do aktywnego udziału w życiu społeczności lokalnej poprzez np. organizację zajęć kulturalnych, spotkań i integracji międzypokoleniowej			
	20.	Prowadzenie edukacji zdrowotnej	Do 2030 roku	Gmina Krzeszów, OPS i inni realizatorzy	Środki własne gminy Krzeszów, Fundusze europejskie, krajowe i inne
Obszar 2	Osoby z niepełnosprawnościami				
Cel operacyjny 2.	Stworzenie warunków do korzystania przez osoby z niepełnosprawnościami z wysokiej jakości usług w środowisku lokalnym, umożliwiających rozwój ich potencjału oraz pełne uczestnictwo w życiu społecznym				
	Nr działania	Działanie	Okres realizacji	Podmioty odpowiedzialne	Źródła finansowania
	21.	Rozwijanie usług opiekuńczych i specjalistycznych usług opiekuńczych	Do 2030 roku	Gmina Krzeszów, OPS i inni realizatorzy	Środki własne gminy Krzeszów, Fundusze europejskie, krajowe i inne, opłaty w noszone przez osoby korzystające

	świadczonych w miejscu zamieszkania			
22.	Rozwijanie usług asystenckich	Do 2030 roku	Gmina Krzeszów, OPS i inni realizatorzy	Środki własne gminy Krzeszów, fundusze europejskie, krajowe i inne
23.	Diagnozowanie potrzeb w zakresie utworzenia dziennego domu pobytu dla osób z niepełnosprawnościami	Do 2030 roku	Gmina Krzeszów, OPS i inni realizatorzy	Środki własne gminy Krzeszów, Fundusze europejskie, krajowe i inne
24.	Zapewnienie dostępu do usług z zakresu wsparcia psychologicznego dla osób z niepełnosprawnościami	Do 2030 roku	Gmina Krzeszów, OPS i inni realizatorzy	Środki własne gminy Krzeszów, Fundusze europejskie, krajowe i inne
25.	Rozwijanie usług transportowych dla osób z niepełnosprawnościami typu door to door	Do 2030 roku	Gmina Krzeszów, OPS i inni realizatorzy	Środki własne gminy Krzeszów, Fundusze europejskie, krajowe i inne
26.	Wspieranie rodziny i osób pełniących opiekę poprzez utrzymanie i rozwój opieki wytchnieniowej	Do 2030 roku	Gmina Krzeszów, OPS i inni realizatorzy	Środki własne gminy Krzeszów, Fundusze europejskie, krajowe i inne

27.	Wsparcie psychologiczne i informacyjne dla opiekunów osób wymagających wsparcia	Do 2030 roku	Gmina Krzeszów, OPS i inni realizatorzy	Środki własne gminy Krzeszów, Fundusze europejskie, krajowe i inne
28.	Udostępnianie informacji na temat dostępnych usług, poradnictwo prawne oraz wsparcie w załatwianiu formalności	Do 2030 roku	Gmina Krzeszów, OPS i inni realizatorzy	Środki własne gminy Krzeszów, Fundusze europejskie, krajowe i inne
29.	Rozwijanie pomocy żywnościowej poprzez zapewnienie ciepłych posiłków, np. z dowozem	Do 2030 roku	Gmina Krzeszów, OPS i inni realizatorzy	Środki własne gminy Krzeszów, Fundusze europejskie, krajowe i inne
30.	Aktywizacja zawodowa osób z niepełnosprawnościami	Do 2030 roku	Gmina Krzeszów, OPS i inni realizatorzy	Środki własne gminy Krzeszów, Fundusze europejskie, krajowe i inne
31.	Likwidowanie barier architektonicznych na obszarze gminy	Do 2030 roku	Gmina Krzeszów, OPS i inni realizatorzy	Środki własne gminy Krzeszów, Fundusze europejskie, krajowe i inne

32.	Utrzymanie i zapewnienie dostępu do usług rehabilitacyjnych świadczonych w miejscu zamieszkania	Do 2030 roku	Gmina Krzeszów, OPS i inni realizatorzy	Środki własne gminy Krzeszów, Fundusze europejskie, krajowe i inne
33.	Pomoc w uzyskaniu, wypożyczeniu sprzętu rehabilitacyjnego	Do 2030 roku	Gmina Krzeszów, OPS i inni realizatorzy	Środki własne gminy Krzeszów, Fundusze europejskie, krajowe i inne
34.	Stałe monitorowanie potrzeb osób z niepełnosprawnościami, a także wdrażanie i realizacja programów do nich skierowanych	Do 2030 roku	Gmina Krzeszów, OPS i inni realizatorzy	Środki własne gminy Krzeszów, Fundusze europejskie, krajowe i inne
35.	Tworzenie grup wsparcia i sieci wsparcia	Do 2030 roku	Gmina Krzeszów, OPS i inni realizatorzy	Środki własne gminy Krzeszów, Fundusze europejskie, krajowe i inne
36.	Prowadzenie działań z zakresu edukacji zdrowotnej i profilaktyki zdrowotnej (promowanie zdrowego stylu życia)	Do 2030 roku	Gmina Krzeszów, OPS i inni realizatorzy	Środki własne gminy Krzeszów, Fundusze europejskie, krajowe i inne

37.	Promowanie aktywności społecznej	Do 2030 roku	Gmina Krzeszów, OPS i inni realizatorzy	Środki własne gminy Krzeszów, Fundusze europejskie, krajowe i inne
38.	Zapobieganie izolacji społecznej	Do 2030 roku	Gmina Krzeszów, OPS i inni realizatorzy	Środki własne gminy Krzeszów, Fundusze europejskie, krajowe i inne
39.	Wprowadzenie systemów telemedycznych	Do 2030 roku	Gmina Krzeszów, OPS i inni realizatorzy	Środki własne gminy Krzeszów, Fundusze europejskie, krajowe i inne

Obszar 3	Osoby w kryzysie bezdomności i zagrożone bezdomnością				
Cel operacyjny 3.	Stworzenie skutecznego systemu wsparcia dla osób w kryzysie bezdomności oraz osób zagrożonych bezdomnością, zapewniającego im godne życie				
	Nr działania	Działanie	Okres realizacji	Podmioty odpowiedzialne	Źródła finansowania
	40.	Świadczenie pracy socjalnej dla osób w kryzysie bezdomności oraz osób zagrożonych bezdomnością	Do 2030 roku	Gmina Krzeszów, OPS w Krzeszowie i inni realizatorzy	Środki własne gminy Krzeszów, Fundusze europejskie, krajowe i inne
	41.	Dążenie do utworzenia mieszkań socjalnych	Do 2030 roku	Gmina Krzeszów, OPS w Krzeszowie i inni realizatorzy	Środki własne gminy Krzeszów, Fundusze europejskie, krajowe i inne
	42.	Aktywizowanie osób bezrobotnych we współpracy np. z Powiatowym Urzędem Pracy	Do 2030 roku	Gmina Krzeszów, OPS w Krzeszowie i inni realizatorzy	Środki własne gminy Krzeszów, Fundusze europejskie, krajowe i inne

43.	Monitorowanie sytuacji osób w kryzysie bezdomności, zwłaszcza w okresie jesienno-zimowym (np. we współpracy z policją), w tym działania z zakresu uwrażliwiania społeczeństwa	Do 2030 roku	Gmina Krzeszów, OPS w Krzeszowie i inni realizatorzy	Środki własne gminy Krzeszów, Fundusze europejskie, krajowe i inne
44.	Zapewnienie schronienia osobom tego wymagającym (również poprzez umowy z instytucjami spoza gminy)	Do 2030 roku	Gmina Krzeszów, OPS w Krzeszowie i inni realizatorzy	Środki własne gminy Krzeszów, Fundusze europejskie, krajowe i inne
45.	Rozwijanie programów profilaktycznych mających na celu zapobieganie bezdomności	Do 2030 roku	Gmina Krzeszów, OPS w Krzeszowie i inni realizatorzy	Środki własne gminy Krzeszów, Fundusze europejskie, krajowe i inne
46.	Zapewnienie osobom zagrożonym kryzysem bezdomności pomocy prawnej i doradczej w kwestiach związanych z prawami socjalnymi,	Do 2030 roku	Gmina Krzeszów, OPS w Krzeszowie i inni realizatorzy	Środki własne gminy Krzeszów, Fundusze europejskie, krajowe i inne

ubezpieczeniem
społecznym

Obszar 4	Osoby w kryzysie zdrowia psychicznego
Cel operacyjny 4.	Rozwój środowiskowych form wsparcia, które umożliwią osobom w kryzysie zdrowia psychicznego korzystanie z usług dostosowanych do ich potrzeb, a także rozwój umiejętności życiowych

Nr dzia łani a	Działanie	Okres realizacji	Podmioty odpowiedzialne	Źródła finansowania
47.	Rozwijanie usług opiekuńczych i specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi świadczonych w miejscu zamieszkania	Do 2030 roku	Gmina Krzeszów, OPS w Krzeszowie i inni realizatorzy	Środki własne gminy Krzeszów, Fundusze europejskie, krajowe i inne, opłaty wnoszone przez korzystających z usług
48.	Wspieranie rodziny i osób pełniących opiekę poprzez utrzymanie i rozwój opieki wytchnieniowej	Do 2030 roku	Gmina Krzeszów, OPS w Krzeszowie i inni realizatorzy	Środki własne gminy Krzeszów, Fundusze europejskie, krajowe i inne

49.	Wsparcie psychologiczne i informacyjne dla opiekunów osób w kryzysie zdrowia psychicznego	Do 2030 roku	Gmina Krzeszów, OPS w Krzeszowie i inni realizatorzy	Środki własne gminy Krzeszów, Fundusze europejskie, krajowe i inne
50.	Prowadzenie wsparcia i poradnictwa psychoterapeutycznego i psychiatrycznego w gminie stacjonarnie lub mobile / online	Do 2030 roku	Gmina Krzeszów, OPS w Krzeszowie i inni realizatorzy	Środki własne gminy Krzeszów, Fundusze europejskie, krajowe i inne
51.	Informowanie i promowanie dostępności do ogólnokrajowego telefonu zaufania	Do 2030 roku	Gmina Krzeszów, OPS w Krzeszowie i inni realizatorzy	Środki własne gminy Krzeszów, Fundusze europejskie, krajowe i inne
52.	Zwiększanie świadomości społecznej na temat istotności zdrowia psychicznego oraz promowanie działań profilaktycznych w tym obszarze	Do 2030 roku	Gmina Krzeszów, OPS w Krzeszowie i inni realizatorzy	Środki własne gminy fundusze europejskie, krajowe i inne

53.	Zatrudnienie specjalisty z zakresu psychologii na terenie gminy	Do 2030 roku	Gmina Krzeszów, OPS w Krzeszowie i inni realizatorzy	Środki własne gminy Krzeszów Fundusze europejskie, krajowe i inne
54.	Zapewnienie dostępu do wsparcia psychiatrycznego i psychologicznego świadczonego w miejscu zamieszkania	Do 2030 roku	Gmina Krzeszów, OPS w Krzeszowie i inni realizatorzy	Środki własne gminy Krzeszów, Fundusze europejskie, krajowe i inne
55.	Organizowanie grup wsparcia	Do 2030 roku	Gmina Krzeszów, OPS w Krzeszowie i inni realizatorzy	Środki własne gminy Krzeszów, Fundusze europejskie, krajowe i inne
56.	Wsparcie terapeutyczne w środowisku, poradnictwo	Do 2030 roku	Gmina Krzeszów, OPS w Krzeszowie i inni realizatorzy	Środki własne gminy Krzeszów, Fundusze europejskie, krajowe i inne
57.	Prowadzenie działań edukacyjnych i profilaktyki zdrowotnej	Do 2030 roku	Gmina Krzeszów, OPS w Krzeszowie i inni realizatorzy	Środki własne gminy Krzeszów, Fundusze europejskie, krajowe i inne
58.	Podnoszenie świadomości społecznej na temat różnorodnych potrzeb osób z problemami zdrowia psychicznego	Do 2030 roku	Gmina Krzeszów, OPS w Krzeszowie, NGO, ośrodki zdrowia i inni realizatorzy	Środki własne gminy Krzeszów, Fundusze europejskie, krajowe i inne

59.	Wspieranie opiekunów osób z zaburzeniami psychicznymi	Do 2030 roku	Gmina Krzeszów, OPS w Krzeszowie i inni realizatorzy	Środki własne gminy Krzeszów, Fundusze europejskie, krajowe i inne
-----	---	--------------	--	--

Obszar 5	Rodziny z dziećmi			
Cel operacyjny 5.	Wsparcie jakości życia rodzin poprzez dostęp do lokalnych, elastycznych usług społecznych			

Nr działania	Działanie	Okres realizacji	Podmioty odpowiedzialne	Źródła finansowania
60.	Dostosowanie i rozwój stosownie do potrzeb systemu opieki nad dziećmi poniżej 3 roku życia, poprzez stworzenie żłobka i dążenie do utworzenia klubików dziecięcych	Do 2030 roku	Gmina Krzeszów, OPS w Krzeszowie i inni realizatorzy	Środki własne gminy Krzeszów, Fundusze europejskie, krajowe i inne
61.	Wspieranie rodziny poprzez działania asystenta rodziny	Do 2030 roku	Gmina Krzeszów, OPS w Krzeszowie i inni realizatorzy	Środki własne gminy Krzeszów, Fundusze europejskie, krajowe i inne

62.	Rozszerzenie oferty i tworzenie warunków do aktywnego spędzania wolnego czasu dla rodzin z dziećmi i młodzieży	Do 2030 roku	Gmina Krzeszów, OPS w Krzeszowie i inni realizatorzy	Środki własne gminy Krzeszów, Fundusze europejskie, krajowe i inne
63.	Organizowanie zajęć terapeutycznych, edukacyjnych i rozwojowych w szkołach i gminnych instytucjach kultury	Do 2030 roku	Gmina Krzeszów, OPS w Krzeszowie i inni realizatorzy	Środki własne gminy Krzeszów, Fundusze europejskie, krajowe i inne
64.	Wsparcie psychologiczne dla dzieci i rodzin poprzez zapewnienie dostępności psychologów np. w szkołach	Do 2030 roku	Gmina Krzeszów, OPS w Krzeszowie i inni realizatorzy	Środki własne gminy Krzeszów, Fundusze europejskie, krajowe i inne
65.	Promowanie działań z zakresu zdrowego stylu życia dla rodzin, prowadzenie kampanii informacyjnych i edukacyjnych	Do 2030 roku	Gmina Krzeszów, OPS w Krzeszowie i inni realizatorzy	Środki własne gminy Krzeszów, Fundusze europejskie, krajowe i inne

66.	Rozwijanie sieci usług społecznych w środowisku	Do 2030 roku	Gmina Krzeszów, OPS w Krzeszowie i inni realizatorzy	Środki własne gminy Krzeszów, Fundusze europejskie, krajowe i inne
67.	Promowanie lokalnych inicjatyw, grupy samopomocy, wsparcie sąsiedzkie	Do 2030 roku	Gmina Krzeszów, OPS w Krzeszowie i inni realizatorzy	Środki własne gminy Krzeszów, Fundusze europejskie, krajowe i inne
68.	Promowanie tworzenia rodzin wspierających	Do 2030 roku	Gmina Krzeszów, OPS w Krzeszowie i inni realizatorzy	Środki własne gminy Krzeszów, Fundusze europejskie, krajowe i inne
69.	Prowadzenie warsztatów dla rodziców/opiekunów, pracowników działających w obszarze wspierania rodziny	Do 2030 roku	Gmina Krzeszów, OPS w Krzeszowie i inni realizatorzy	Środki własne gminy Krzeszów, Fundusze europejskie, krajowe i inne
70.	Prowadzenie wsparcia w budowaniu relacji rodzinnych	Do 2030 roku	Gmina Krzeszów, OPS w Krzeszowie i inni realizatorzy	Środki własne gminy Krzeszów, Fundusze europejskie, krajowe i inne

71.	Tworzenie grup wsparcia	Do 2030 roku	Gmina Krzeszów, OPS w Krzeszowie i inni realizatorzy	Środki własne gminy Krzeszów, Fundusze europejskie, krajowe i inne
72.	Wymiana informacji i dobrych praktyk	Do 2030 roku	Gmina Krzeszów, OPS w Krzeszowie i inni realizatorzy	Środki własne gminy Krzeszów, Fundusze europejskie, krajowe i inne
73.	Współpraca z lokalnymi organizacjami	Do 2030 roku	Gmina Krzeszów, OPS w Krzeszowie i inni realizatorzy	Środki własne gminy Krzeszów, Fundusze europejskie, krajowe i inne
74.	Wspieranie rodzin w trudnych sytuacjach życiowych	Do 2030 roku	Gmina Krzeszów, OPS w Krzeszowie i inni realizatorzy	Środki własne gminy Krzeszów, Fundusze europejskie, krajowe i inne
75.	Integrowanie rodzin zastępczych ze społecznością lokalną	Do 2030 roku	Gmina Krzeszów, OPS w Krzeszowie i inni realizatorzy	Środki własne gminy Krzeszów, Fundusze europejskie, krajowe i inne
76.	Organizowanie grup wsparcia dla rodzin zastępczych, w celu wymiany doświadczeń czy wzajemnej pomocy	Do 2030 roku	Gmina Krzeszów, OPS w Krzeszowie i inni realizatorzy	Środki własne gminy Krzeszów, Fundusze europejskie, krajowe i inne

77.	Zwiększanie świadomości w zakresie korzyści płynących z tworzenia i funkcjonowania w rodzinach zastępczych	Do 2030 roku	Gmina Krzeszów, OPS w Krzeszowie i inni realizatorzy	Środki własne gminy Krzeszów, Fundusze europejskie, krajowe i inne
78.	Organizacja i koordynacja szkoleń dla profesjonalistów pracujących z rodzinami w celu podniesienia kompetencji w zakresie pomocy i wsparcia rodzin	Do 2030 roku	Gmina Krzeszów, OPS w Krzeszowie i inni realizatorzy	Środki własne gminy Krzeszów, Fundusze europejskie, krajowe i inne



8. Źródła finansowania wdrożenia i realizacji planu

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

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

1. Środki własne jednostek samorządu terytorialnego (JST)

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

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

2. Fundusze europejskie i krajowe

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

a) Fundusze europejskie 2021–2027



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

b) Programy krajowe i dotacje ministerialne

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

3. Partnerstwa publiczno-prywatne (PPP)

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

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

- budowa mieszkań wspomaganych i treningowych, gdzie partner prywatny finansuje inwestycję np. w zamian za długoterminowe użytkowanie lub zarządzanie;
- zlecanie usług społecznych organizacjom pozarządowym lub przedsiębiorstwom społecznym – w ramach tego działania można

wykorzystać wiedzę i doświadczenia sektora pozarządowego w realizacji usług środowiskowych.

4. Organizacje pozarządowe i fundacje

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

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

5. Środki z funduszy celowych i lokalnych inicjatyw

a) Fundusze celowe

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

b) Lokalna inicjatywa społeczna

- Budżety obywatelskie: przeznaczenie części środków z budżetu obywatelskiego na projekty wspierające deinstytucjonalizację usług, np. tworzenie centrów wsparcia czy mieszkań treningowych.

- Inicjatywa lokalna: współpraca mieszkańców z gminą w realizacji usług społecznych.

6. Środki prywatne i darowizny

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

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

7. Środki z projektów międzynarodowych i fundacji zagranicznych

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

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

8. Połączenie różnych źródeł finansowania

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

Podsumowanie

Dla powodzenia procesu deinstytucjonalizacji usług społecznych kluczowe jest odpowiednie planowanie finansowe, obejmujące różne źródła i sposoby pozyskiwania środków. Samorządy powinny przyjąć zróżnicowane podejście, korzystając z dostępnych funduszy, współpracując z partnerami z sektora



Projekt pn.: „Społeczna równowaga”

Realizowany w ramach programu Fundusze Europejskie dla Rozwoju Społecznego 2021-2027 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus
Działanie 04.13 Wysokiej jakości system włączenia społecznego

prywatnego i społecznego, a także aktywnie poszukując innowacyjnych form wsparcia finansowego. Długoterminowe zaangażowanie w zapewnienie środków na deinstytucjonalizację pozwoli na budowę bardziej skutecznego i dostępnego systemu usług społecznych.

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



9. System monitorowania i oceny (ewaluacji)

Kluczowe założenia systemu monitorowania i oceny

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

1. Monitoring – bieżąca analiza realizacji planu

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

Zakres działań:

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

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

Odpowiedzialność

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

Harmonogram

Monitoring odbywa się corocznie, z raportem opracowywanym na koniec roku kalendarzowego przedstawiających realizację określonych wskaźników (w postaci wskazania stopnia realizacji danego wskaźnika i zaraportowania zaobserwowanej tendencji).

Narzędzia

Narzędziami niezbędnymi do przeprowadzenia monitoringu będzie przede wszystkim analiza danych zgromadzonych w bazach OPS oraz informacji dostarczanych przez partnerów i interesariuszy. Rekomendowana jest także organizacja przez OPS regularnych spotkań roboczych pozwalających na wymianę informacji i identyfikację potencjalnych obszarów wymagających uwagi.

2. Ewaluacja – strategiczna ocena długoterminowa

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

Cel oceny

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

Zakres ewaluacji

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

Harmonogram

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

Narzędzia ewaluacji

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

Harmonogram i częstotliwość działań w ramach systemu monitoringu i oceny

1. Roczne przeglądy robocze:

- analiza wskaźników, bieżące dostosowywanie działań do zmieniających się potrzeb i warunków
- publikacja krótkich raportów z rekomendacjami i podsumowaniem postępów

2. Pięcioletnia ewaluacja, czyli:

- kompleksowa analiza skuteczności i efektywności realizacji LPDI
- konsultacje społeczne oraz analiza zgodności z wytycznymi strategicznymi

Zaangażowanie interesariuszy w proces monitorowania

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

- władze gminy – odpowiedzialne za nadzorowanie realizacji planu oraz zapewnienie środków na monitoring;
- przedstawiciele jednostek organizacyjnych gminy odpowiedzialnych za świadczenie usług społecznych;

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

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

Wskaźniki monitoringu

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

Nazwa wskaźnika	Jednostka miary	Wartość bazowa (12.2024)	Oczekiwana tendencja do 2030 roku (malejąca /stabilna /wzrostowa)	Źródło danych
Liczba osób, które poprzez wdrożenie usług zostały utrzymane w środowisku zamieszkania	Liczba osób	0	Wzrostowa	Dane własne OPS i partnerów

Projekt pn.: „Społeczna równowaga”

Realizowany w ramach programu Fundusze Europejskie dla Rozwoju Społecznego 2021-2027 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus
Działanie 04.13 Wysokiej jakości system włączenia społecznego

Liczba osób, które uczestniczyły w programach reintegracyjnych i społecznych (np. warsztaty, grupy wsparcia)	Liczba osób	0	Wzrostowa	Dane własne OPS i partnerów
Liczba dziennych domów pobytu dla osób starszych, niepełnosprawnych i innych grup potrzebujących wsparcia	Liczba ośrodków	0	Wzrostowa	Dane własne OPS i partnerów
Liczba lokalnych podmiotów (NGO, spółdzielni socjalnych) świadczących usługi społeczne w środowisku	Liczba podmiotów	0	Wzrostowa	Dane własne OPS i partnerów
Liczba seniorów i osób z niepełnosprawnościami korzystających z dziennego domu pobytu	Liczba osób	0	Wzrostowa	Dane własne OPS i partnerów
Liczba dziennych domów pobytu	Liczba ośrodków	0	Wzrostowa	Dane własne OPS i partnerów
Liczba funkcjonujących klubów seniora	Liczba klubów	0	Wzrostowa	Dane własne OPS i partnerów

Województwo Podkarpackie - Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej w Rzeszowie

ul. Hetmańska 9, 35-045 Rzeszów tel. 17 747 06 00 fax. 17 747 06 01 e-mail: sekretariat@rops.rzeszow.pl www.rops.rzeszow.pl

Projekt pn.: „Społeczna równowaga”

Realizowany w ramach programu Fundusze Europejskie dla Rozwoju Społecznego 2021-2027 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus
Działanie 04.13 Wysokiej jakości system włączenia społecznego

Liczba kursów zrealizowanych w ramach usług transportowych typu door to door	Liczba kursów	0	Wzrostowa	Dane własne OPS i partnerów
Liczba osób korzystających z usług transportowych typu door to door miesięcznie	Liczba osób	0	Wzrostowa	Dane własne OPS i partnerów
Liczba osób korzystających z indywidualnego wsparcia psychologicznego	Liczba osób	0	Wzrostowa	Dane własne OPS i partnerów
Liczba osób objętych sąsiedzkimi usługami wsparcia	Liczba osób	0	Wzrostowa	Dane własne OPS i partnerów
Liczba osób objętych usługami asystenta dla osób z niepełnosprawnościami	Liczba osób	3	Stabilna	Dane własne OPS i partnerów
Liczba godzin pracy asystentów z osobami wymagającymi wsparcia	Liczba godzin	60 dla 1 osoby	Stabilna	Dane własne OPS i partnerów
Liczba osób korzystających z opieki wytchnieniowej	Liczba osób	2	Wzrostowa	Dane własne OPS i partnerów
Liczba osób objętych usługami mobilnych	Liczba osób	0	Wzrostowa	Dane własne OPS i partnerów

Województwo Podkarpackie - Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej w Rzeszowie

ul. Hetmańska 9, 35-045 Rzeszów tel. 17 747 06 00 fax. 17 747 06 01 e-mail: sekretariat@rops.rzeszow.pl www.rops.rzeszow.pl

gabinetów medycznych				
Liczba funkcjonujących żłobków	Liczba żłobków	0	Wzrostowa	Dane własne OPS i partnerów
Liczba osób korzystających z usług opiekuńczych, specjalistycznych usług opiekuńczych w tym dla osób z zaburzeniami psychicznymi	Liczba osób	13	Wzrostowa	Dane własne OPS i partnerów
Liczba osób korzystających z Programu 75+	Liczba osób	11	Wzrostowa	Dane własne OPS i partnerów
Liczba osób korzystających z porad prawnych	Liczba osób	8	Wzrostowa	Dane własne OPS i partnerów
Liczba ukończonych szkoleń i kursów	Liczba szkoleń/kursów	0	Wzrostowa	Dane własne OPS i partnerów
Liczba osób objętych teleopieką	Liczba osób	0	Wzrostowa	Dane własne OPS i partnerów
Liczba przeprowadzonych kampanii społecznych informacyjnych i edukacyjnych	Liczba kampanii	0	Wzrostowa	Dane własne OPS i partnerów



Fundusze Europejskie
dla Rozwoju Społecznego



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Projekt pn.: „Społeczna równowaga”

Realizowany w ramach programu Fundusze Europejskie dla Rozwoju Społecznego 2021-2027 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus
Działanie 04.13 Wysokiej jakości system włączenia społecznego

Województwo Podkarpackie - Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej w Rzeszowie

ul. Hetmańska 9, 35-045 Rzeszów tel. 17 747 06 00 fax. 17 747 06 01 e-mail: sekretariat@rops.rzeszow.pl www.rops.rzeszow.pl



Województwo Podkarpackie



Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej
w Rzeszowie

10. Spis rysunków i tabel

Rysunek nr 1. Lokalizacja gminy Krzeszów na tle województwa podkarpackiego	13
Rysunek nr 2. Liczba ludności gminy Krzeszów w latach 2003 - 2023 (stan na 31 grudnia)	14
Rysunek nr 3. Beneficjenci środowiskowej pomocy społecznej na 10 tys. ludności w gminie Krzeszów	20
Rysunek nr 4. Gospodarstwa domowe i osoby korzystające ze środowiskowej pomocy społecznej w gminie Krzeszów w latach 2011-2023.....	21
Rysunek nr 5. Korzystający z pomocy społecznej w gminie	22
Rysunek nr 6. Liczba osób korzystających ze świadczeń pieniężnych i niepieniężnych.....	23
Rysunek nr 7. Dane metryczkowe ankietowanych mieszkańców gminy Krzeszów	33
Rysunek nr 8. Stan gospodarstw domowych ankietowanych mieszkańców gminy Krzeszów	33
Rysunek nr 9. Grupy społeczne, którym najtrudniej żyje się w gminie Krzeszów według ankietowanych	34
Rysunek nr 10. Najważniejsze usługi społeczne dla mieszkańców gminy Krzeszów	35
Rysunek nr 11. Ocena korzystności deinstytucjonalizacji w gminie Krzeszów przez mieszkańców.....	37
Rysunek nr 12. Grupy, dla których deinstytucjonalizacja będzie najbardziej korzystna i efektywna według ankietowanych w gminie Krzeszów	38
Tabela 1. Korzystających ze świadczeń rodzinnych w gminie Krzeszów w latach 2011-2023	24
Tabela 2. Wysokość kwoty świadczeń rodzinnych i zasiłków pielęgnacyjnych w gminie Krzeszów w latach 2011- 2023	25
Tabela 3. Wydatki na świadczenia wychowawcze w gminie Krzeszów w latach 2017 - 2021	26