

**Uchwała nr XV/121/2007
Rady Miejskiej w Kłodzku
z dnia 25 października 2007r.**

**w sprawie wyrażenia opinii dotyczącej projektu Strategii
Rozwiązywania Problemów Społecznych Powiatu Kłodzkiego**

Na podstawie art. 18 ust. 1 ustawy z dnia 8 marca 1990r. o samorządzie gminnym (tekst jednolity z 2001r., Dz. U. Nr 142, poz. 1591z późn. zm.)¹ w związku z art. 19 pkt 1 ustawy z dnia 12 marca 2004r. o pomocy społecznej (tekst jednolity z 2004 r. Dz. U. Nr 64, poz. 593 z późn. zm.)² Rada Miejska w Kłodzku uchwała co następuje:

§ 1

Opiniuje się pozytywnie projekt Strategii Rozwiązywania Problemów Społecznych Powiatu Kłodzkiego, który stanowi załącznik do niniejszej uchwały.

§ 2

Wykonanie uchwały powierza się Burmistrzowi Miasta Kłodzka.

§ 3

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

¹ Zmiany tekstu jednolitego wymienionej ustawy zostały ogłoszone w: Dz. U. z 2002r., Nr 23, poz. 220, Nr 62, poz. 558, Nr 113, poz. 984, Nr 153, poz. 1271, Nr 214, poz. 1806, Dz. U. z 2003r., Nr 80, poz. 717, Nr 162, poz. 1568, Dz. U. z 2004r. Nr 102, poz. 1055, Nr 116, poz. 1203, Dz. U. z 2005r., Nr 172, poz. 1441, Nr 175, poz. 1457, Dz. U. z 2006r., Nr 17, poz. 128, Nr 181, poz. 1337, Dz. U. z 2007r., Nr 48, poz. 327, Nr 138, poz. 974.

² Zmiany tekstu jednolitego wymienionej ustawy zostały ogłoszone w: Dz. U. z 2004r., Nr 99, poz. 1001, Nr 273, poz. 2703, Dz. U. z 2005r., Nr 64, poz. 565, Nr 94, poz. 788, Nr 164, poz. 1366, Nr 179, poz. 1487, Nr 180, poz. 1493, Dz. U. z 2006r., Nr 135, poz. 950, Nr 144, poz. 1043, Nr 186, poz. 1380, Nr 249, poz. 1831, Nr 251, poz. 1844, Dz. U. z 2007r., Nr 35, poz. 219, Nr 36, poz. 226, Nr 48, poz. 320, Nr 120, poz. 818.

PROJEKT

**STRATEGIA
ROZWIĄZYWANIA
PROBLEMÓW
SPOŁECZNYCH
POWIATU
KŁODZKIEGO**

KŁODZKO

2007 r.

SPIS TREŚCI:

Wstęp

Rozdział I. Charakterystyka powiatu.

1.1 Powiat kłodzki, położenie i podstawowe dane statystyczne:

1.1.1 Powierzchnia powiatu.

1.1.2 Ludność powiatu.

Rozdział II. Pomoc społeczna w powiecie kłodzkim.

2.1 Struktura organizacyjna pomocy społecznej w powiecie kłodzkim:

2.1.1 Ośrodki pomocy społecznej.

2.1.2 Domy pomocy społecznej.

2.1.3 Placówki opiekuńczo- wychowawcze.

2.1.4 Stowarzyszenia i organizacje wspierające osoby niepełnosprawne, chore, samotne, bezdomne.

2.2 Problemy społeczne powiatu w ujęciu pomocy społecznej.

Rozdział III. Diagnoza problemów społecznych powiatu kłodzkiego.

3.1 Bezrobocie na terenie powiatu kłodzkiego.

3.2 Bezradność w sprawach opiekuńczo- wychowawczych i prowadzenia gospodarstwa domowego.

3.3 Niepełnosprawność.

3.4 Osoby starsze.

3.5 Uzależnienia:

3.5.1 Alkoholizm.

3.5.2 Narkomania.

Rozdział IV. Wizja strategii, główne obszary i cele:

4.1 Wizja strategii.

4.2 Cel strategiczny.

4.3 Obszary strategii.

Zakończenie.

***"Nie ulegajcie słabościom!
Nie dajcie się zwyciężyć złu!"***

***Jeśli widzisz, że brat Twój upada
podźwignij go,
a nie pozostaw w zagrożeniu."***

Jan Paweł II

WSTĘP

Powiat wykonuje zadania publiczne o charakterze ponadgminnym z zakresu: edukacji publicznej, promocji i ochrony zdrowia, pomocy społecznej, polityki prorodzinnej, wspierania osób niepełnosprawnych, transportu zbiorowego i dróg publicznych, kultury oraz ochrony zabytków i opieki nad zabytkami, kultury fizycznej i turystyki, geodezji, kartografii i katastru, gospodarki nieruchomościami, administracji architektoniczno- budowlanej, gospodarki wodnej, ochrony środowiska i przyrody, rolnictwa, leśnictwa i rybactwa śródlądowego, porządku publicznego i bezpieczeństwa obywateli, ochrony przeciwpowodziowej i zapobiegania innym nadzwyczajnym zagrożeniom życia i zdrowia ludzi oraz środowiska, przeciwdziałania bezrobociu oraz aktywizacji lokalnego rynku pracy, ochrony praw konsumenta, utrzymania powiatowych obiektów i urzędzeń użyteczności publicznej oraz obiektów administracyjnych, obronności, promocji powiatu, współpracy z organizacjami pozarządowymi.

Szczegółowe zadania, za które w sferze pomocy społecznej ponosi odpowiedzialność samorząd powiatowy precyzuje przede wszystkim ustawa o pomocy społecznej oraz w odniesieniu do osób niepełnosprawnych ustawa o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych.

Zadania określające miejsce i rolę samorządu powiatowego w systemie pomocy społecznej można podzielić na trzy grupy:

- prowadzenie specjalistycznych usług: stacjonarne usługi opiekuńcze, interwencja kryzysowa, informacja o prawach i uprawnieniach, pomoc uchodźcom, usługi z zakresu rehabilitacji zawodowej i społecznej osób niepełnosprawnych,
- opieka nad dziećmi pozbawionymi opieki rodzicielskiej,
- wspieranie kadr gminnych ośrodków pomocy społecznej poprzez szkolenie oraz doradztwo metodyczne.

Zgodnie z art. 19 ust. 1 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (Dz. U. Nr 64, poz. 593 ze zm.) zadaniem własnym powiatu jest opracowanie i

realizacja powiatowej strategii rozwiązywania problemów społecznych ze szczególnym uwzględnieniem programów społecznych, wspierania osób niepełnosprawnych, których celem jest integracja osób i rodzin z grup szczególnego ryzyka.

Strategie rozwiązywania problemów społecznych to uogólnione, stosunkowo trwałe, realizowane w toku działalności prowadzonej przez wyspecjalizowane organizacje wzory interwencji społecznych. Nazywamy je strategiami, ponieważ odwołują się one do społecznie podzielanych poglądów o przyczynach, czy źródłach powstawania rozmaitych problemów społecznych, a także właściwych środkach zaradczych i w ten sposób organizują zbiorową działalność.

Lokalna strategia rozwiązywania problemów społecznych powinna uwzględniać ewolucję instytucji pomocy społecznej, jej przejście do realizacji funkcji ratowniczej do prewencyjno- usługowej oraz malejącą opiekuńczą rolę państwa na rzecz pomocy samorządowej i organizacji pozarządowych. Strategia powinna także uwzględniać nową rolę świadczeniobiorców- od biernego klienta do aktywnej partycypacji w procesie pomocy. Ma stanowić podstawę do realizacji względnie trwałych wzorów interwencji społecznych podejmowanych w celu poprawy problemów społecznych występujących w obrębie danej społeczności. Jej opracowanie powinno charakteryzować w szczególności działania publicznych i prywatnych instytucji rozwiązujących kwestie społeczne podejmowane dla poprawy warunków zaspokojenia potrzeb wykazanych kategorii osób i rodzin.

Ciągle niewystarczające środki przeznaczane na pomoc społeczną zmuszają do poszukiwania jak najefektywniejszych metod działania na rzecz rodzin i osób wymagających wsparcia. Zadaniem pomocy społecznej jest udzielanie takiego wsparcia osobom i rodzinom, które umożliwi im samodzielną egzystencję, da szansę zaspokojenia potrzeb pierwszego rzędu, zapewni skuteczną realizację ról społecznych i stworzy możliwość rozwoju ekonomicznego, edukacyjnego, itp. Skutecznie pomóc, to znaczy także pozbawić uprawnień do pomocy społecznej poprzez usunięcie bądź ograniczenie dysfunkcji, wyprowadzić z grupy ryzyka w każdym przypadku, kiedy jest to możliwe. Skuteczność takich działań jest uwarunkowana kompleksowym podejściem do problemów i wprowadzeniem systemowych rozwiązań.

Diagnoza problemów społecznych występujących na terenie Powiatu Kłodzkiego sporządzona została w oparciu o dane będące w dyspozycji Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Kłodzku oraz Ośrodków Pomocy Społecznej działających na terenie powiatu, danych uzyskanych z Powiatowego Urzędu Pracy, Urzędu Statystycznego, instytucji i organizacji współpracujących z Powiatowym Centrum.

Strategia rozwiązywania problemów społecznych zorientowana jest przede

wszystkim na rozszerzenie i pogłębienie form pracy socjalnej, współpracę z organizacjami pozarządowymi zajmującymi się pomocą społeczną oraz instytucjami działającymi w szerszym obszarze polityki społecznej takimi jak: oświata i służba zdrowia.

Rozdział I. Charakterystyka powiatu.

1.1 Powiat kłodzki, położenie i podstawowe dane statystyczne.



Powiat kłodzki leży w południowo-zachodniej części Polski, w obrębie łańcucha Sudetów. Charakterystycznym występowaniem, kształtem przypominającym czworokąt wcinają się w obszar Republiki Czeskiej. Ziemia kłodzka, pokrywająca się obszarowo z powiatem kłodzkim jest wyodrębniona fizjograficznie i funkcjonalnie z pozostałej części województwa dolnośląskiego jako jego największy powiat o powierzchni 1642 km² zamieszkiwany przez ponad 168 tys. mieszkańców i obejmujący czternaście gmin. Powiat kłodzki otoczony jest górami stanowiącymi naturalną przegrodę. Część środkową zajmuje Kotlina Kłodzka otoczona od zachodu Górami Bystrzyckimi, Górami Orlickimi i Górami Stołowymi, od północy Górami Sowimi i Górami Bardzkimi, od wschodu zaś Masywem Śnieżnika,

Górami Białskimi i Górami Żłotymi. Szczytami gór po południowej, zachodniej i wschodniej granicy powiatu przebiega granica z Republiką Czeską o długości aż 190 km.

Na stosunkowo niewielkiej powierzchni zgromadzonych jest wiele różnorodnych bogactw. Największe skupisko znanych uzdrowisk, skalne labirynty Gór Stołowych, odludne Góry Bystrzyckie i Bialskie, słynne sanktuaria, uroczyste miasteczka położone w górskich kotlinach, górskie twierdze, ruiny zamków, kościółki, i jaskinie. Wszystko to osnute całą masą wyjątkowo barwnych legend i historii.

Obszar powiatu kłodzkiego obejmuje 14 miast i gmin: Bystrzyca Kłodzka, Duszniki Zdrój, Kłodzko /miasto i gmina/, Kudowa Zdrój, Lądek Zdrój, Lewin Kłodzki, Międzyzlesie Nowa Ruda /miasto i gmina/, Polanica Zdrój, Radków, Stronie Śląskie, Szczytna.

Dane statystyczne:

1.1.1 Powierzchnia powiatu:

Powiat kłodzki obejmuje powierzchnię 1642 km²; powierzchnię poszczególnych gmin przedstawia tabela:

Tabela nr 1.

Powierzchnia powiatu kłodzkiego (z podziałem na poszczególne gminy).

(Źródło " Powierzchnia i ludność w przekroju terytorialnym w 2006" GUS, Warszawa 2006)

Wyszczególnienie	Powierzchnia w km ²
Powiat kłodzki	1642
M. Duszniki-Zdrój	22
M. Kłodzko	25
M. Kudowa Zdrój	34
M. Nowa Ruda	37
M. Polanica Zdrój	17
M. G.Bystrzyca Kł	338
G. Kłodzko	253
M. G. Lądek Zdr.	117
G. Lewin Kł.	52
M. G. Międzyzlesie	189
G. Nowa Ruda	140
M. G. Radków	140
M. G. Stronie Śl.	146
M. G. Szczytna	132

1.1.2 Ludność powiatu:

Tabela nr 2.

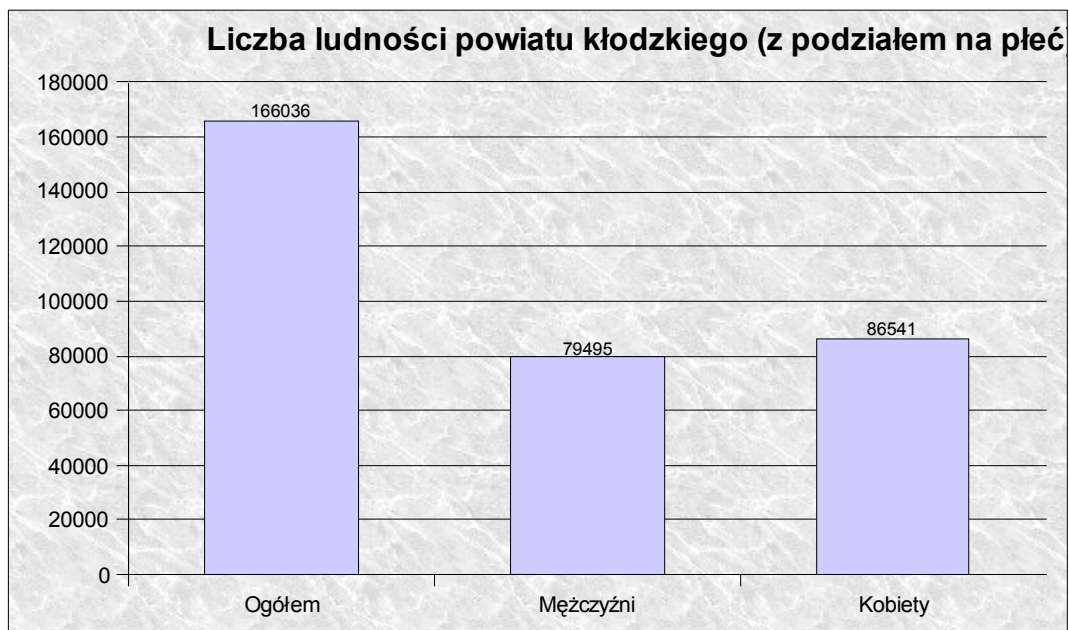
Liczba ludności powiatu kłodzkiego (z podziałem na poszczególne gminy oraz z podziałem na płeć).

(Źródło "Ludność. Stan i struktura w przekroju terytorialnym. Stan w dniu 31.XII.2006" GUS, Warszawa 2007)

Wyszczególnienie	Ogółem	Mężczyźni	Kobiety	Miasta			Wieś		
				razem	mężczyźni	kobiety	razem	mężczyźni	kobiety
Powiat kłodzki	166036	79495	86541	107975	50863	57112	58061	28632	29429
M. Duszniki-Zdrój	5092	2361	2731	5092	2361	2731	-	-	-
M. Kłodzko	28148	13139	15009	28148	13139	15009	-	-	-
M. Kudowa Zdrój	10170	4772	5398	10170	4772	5398	-	-	-
M. Nowa Ruda	24169	11579	12590	24169	11579	12590	-	-	-
M. Polanica Zdrój	6953	3145	3808	6953	3145	3808	-	-	-
M. G. Bystrzyca Kł.	19641	9475	10166	10609	4972	5637	9032	4503	4529
G. Kłodzko	16983	8320	8663	-	-	-	16983	8320	8663
M. G. Łądek Zdr.	8741	4120	4621	6140	2838	3302	2601	1282	1319
G. Lewin Kł.	1857	860	997	-	-	-	1857	860	997
M. G. Międzyzlesie	7510	3744	3766	2765	1356	1409	4745	2388	2357
G. Nowa Ruda	12172	5928	6244	-	-	-	12172	5928	6244
M. G. Radków	9339	4662	4677	2460	1178	1282	6879	3484	3395
M. G. Stronie Śl.	7933	3774	4159	6229	2950	3279	1704	824	880
M. G. Szczytna	7328	3616	3712	5240	2573	2667	2088	1043	1045

Rysunek nr 1.

Liczba ludności powiatu kłodzkiego (z podziałem na płeć).



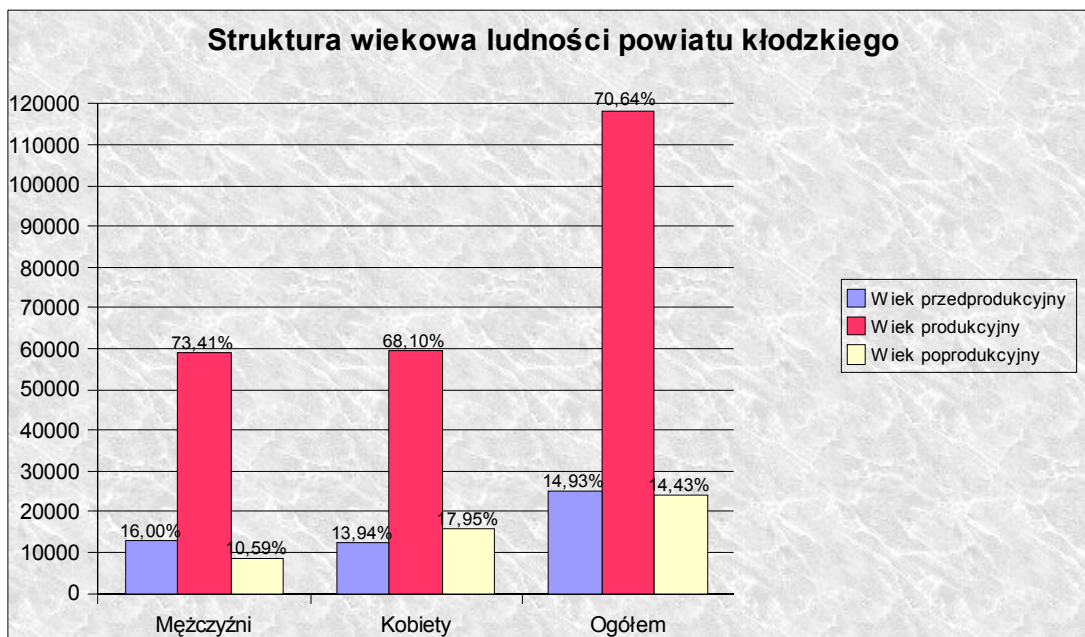
(Źródło " Ludność. Stan i struktura w przekroju terytorialnym. Stan w dniu 31.XII.2006" GUS, Warszawa 2007)

8

Tabela nr 3.
Struktura wiekowa ludności powiatu kłodzkiego.

	Wiek przedprodukcyjny	Wiek produkcyjny	Wiek poprodukcyjny
Mężczyźni	12 838	58 908	8 502
Kobiety	12 180	59 504	15 687
Ogółem	25 018	118 412	24 189

Rysunek nr 2.
Struktura wiekowa ludności powiatu kłodzkiego.



(Źródło " *Ludność. Stan i struktura w przekroju terytorialnym. Stan w dniu 31.XII.2006*" GUS, Warszawa 2007)

Rozdział II. Pomoc społeczna w powiecie kłodzkim.

Reforma ustroju terytorialnego państwa wprowadzona od 1 stycznia 1999 roku wywarła istotny wpływ na wszystkie dziedziny życia społecznego, objęte szeroko rozumianą polityką społeczną.

Procesowi transformacji ustrojowej towarzyszą także zjawiska negatywne, szczególnie odczuwalne w naszym regionie, gdzie znaczący wzrost bezrobocia zdecydowanie obniżył stopę życiową ludności. Ubóstwo wielu rodzin stało się faktem, nasiliły się zjawiska patologii społecznych, takie jak alkoholizm, narkomania, przestępczość.

Skala reform i tempo ich wdrażania z uwzględnieniem negatywnych zjawisk życia społecznego decydują o kształcie instytucji, poprzez które pomoc społeczna ma być świadczona.

Pomoc społeczna zdefiniowana została w art. 2 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej, jako instytucja polityki społecznej państwa, mająca na celu

umożliwienie osobom i rodzinom przezwyciężenie trudnych sytuacji życiowych, których nie są one w stanie pokonać, wykorzystując własne środki, możliwości i uprawnienia.

W latach poprzednich pomoc społeczna usytuowana była na obrzeżach systemu społeczno- gospodarczego i koncentrowała się głównie na tych, którzy "nie mieścili się" w nim. Obecnie przeznaczona jest także dla tych, którzy nie radzą sobie w zmieniającej się szybko rzeczywistości, a jej funkcja w systemie polityki społecznej jest nowa. Pomoc społeczna nie pełni już roli "uzupełnienia" systemu, lecz ma stanowić jego istotny i trwały element, który powinien zapewniać mu wewnętrzną równowagę.

Stale wzrasta zakres zadań stawianych przed instytucjami pomocy społecznej, zwiększa się ilość spraw, ich "ciężar gatunkowy" i stopień trudności.

Tym negatywnym trendom sprzyjają takie czynniki, jak: redukcja zatrudnienia i deficyt nowych miejsc pracy, wzrost kosztów eksploatacji mieszkań, realne zagrożenie eksmisją, wzrost kosztów związanych z ochroną zdrowia, leczeniem itp.

W związku z tym, stale rośnie liczba osób oczekujących pomocy, zwłaszcza materialnej, podczas gdy środki finansowe, jakimi dysponują instytucje pomocy społecznej, są relatywnie do potrzeb- coraz bardziej niewystarczające.

Poza zmianami "ilościowymi", rozszerzaniu się zadań pomocy społecznej towarzyszą też zasadnicze zmiany "jakościowe" problemów, które w znacznym stopniu dotyczą osoby i rodziny, korzystające ze świadczeń pomocy społecznej.

Do niedawna byli to przede wszystkim ludzie starzy, a także osoby niepełnosprawne, rodziny wielodzietne i rodziny osób uzależnionych od alkoholu. Obecnie wśród podopiecznych przeważającą grupę stanowią osoby, w tzw. wieku produkcyjnym, które z powodu bezrobocia lub zbyt niskich dochodów nie dysponują wystarczającymi środkami na utrzymanie oraz szukają wsparcia z uwagi na trudności w rozwiązywaniu innymi istotnych problemów.

2.1 Struktura organizacyjna pomocy społecznej w powiecie kłodzkim:

Zadania pomocy społecznej w powiecie kłodzkim realizowane są przez jednostki samorządu gminnego i powiatowego.

Zadania te realizują:

- na poziomie gminy – 14 Ośrodków Pomocy Społecznej,
- na poziomie powiatu – Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Kłodzku.

Tabela nr 4.

Ośrodki Pomocy Społecznej działające na terenie powiatu kłodzkiego.

Lp.	Nazwa	Adres
1.	Ośrodek Pomocy Społecznej	57- 500 Bystrzyca Kł., ul. 1- go Maja 1
2.	Ośrodek Pomocy Społecznej	57-340 Duszniki-Zdrój, ul.Krótką 2
3.	Ośrodek Pomocy Społecznej	57- 300 Kłodzko, ul. Boh. Getta 3

Lp.	Nazwa	Adres
4.	Ośrodek Pomocy Społecznej Gminy Kłodzko	57- 300 Kłodzko, ul. Wyspiańskiego 44
5.	Ośrodek Pomocy Społecznej	57-350 Kudowa-Zdrój, ul .Zdrojowa 27
6.	Ośrodek Pomocy Społecznej	57- 540 Łądek Zdr., ul. Lipowa 1b
7.	Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej	57- 343 Lewin Kłodzki, ul. Chopina 2
8.	Ośrodek Pomocy Społecznej	57- 530 Międzyzlesie, ul. Sobieskiego 4
9.	Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej	57- 400 Nowa Ruda, ul. Kolejowa 18
10.	Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej	57- 400 Nowa Ruda, ul. Niepodległości 2
11.	Ośrodek Pomocy Społecznej	57-320 Polanica Zdrój, ul .Dąbrowskiego 3
12.	Ośrodek Pomocy Społecznej	57- 550 Stronie Śląskie, ul. Zielona 5
13.	Ośrodek Pomocy Społecznej	57- 330 Szczytna, ul. Szpitalna 1
14.	Ośrodek Pomocy Społecznej	57-410 Ścinawka Średnia, ul .Mickiewicza 16

Tabela nr 5.

Domy Pomocy Społecznej funkcjonujące na terenie powiatu kłodzkiego:

Lp.	Nazwa	Adres	Ilość miejsc
1.	Bystrzyca Kłodzka – dla osób przewlekle somatycznie chorych	57- 500 Bystrzyca Kł. ul. Górna 23	85
2.	Nowa Ruda – dla osób przewlekle somatycznie chorych	57- 402 Nowa Ruda ul. Parkowa 20	80
3.	Jugów – dla osób przewlekle somatycznie chorych	57- 430 Jugów ul.Główna 118	85
4.	Podzamek – dla mężczyzn niepełnosprawnych intelektualnie	57- 300 Kłodzko Podzamek	95
5.	Szczytna – dla mężczyzn niepełnosprawnych intelektualnie W związku z przekazaniem przez Komisję Majątkową nieruchomości przy ul. Zamkowej 8, placówka w obecnym miejscu może funkcjonować do roku 2009. Konieczne jest podjęcie pilnych działań zmierzających do budowy nowego domu pomocy społecznej.	57- 330 Szczytna ul. Zamkowa 8	110
6.	Ludwikowice Kłodzkie – dla dzieci niepełnosprawnych intelektualnie	57- 450 Ludwikowice ul. Wiejska 9	80
7.	Ścinawka Dolna 21 – dla dzieci niepełnosprawnych intelektualnie	57- 409 Ścinawka Dolna 21	

Lp.	Nazwa	Adres	Ilość miejsc
			50
8.	Ścinawka Dolna 17 – dla mężczyzn przewlekle psychicznie chorych	57- 409 Ścinawka Dolna 17	96

Placówki opiekuńczo- wychowawcze

Koncepcja funkcjonowania placówek opiekuńczo- wychowawczych na terenie powiatu kłodzkiego przedstawiona została w "Programie budowania lokalnego systemu opieki nad dzieckiem i rodziną" przyjętym uchwałą nr LIV/655/2006 Rady Powiatu Kłodzkiego z dnia 4 lipca 2006 r. Wdrożenie określonych w Programie różnorodnych form prowadzenia placówek opiekuńczo- wychowawczych, pozwoli na dostosowanie działalności placówek do wymogów standaryzacyjnych określonych w rozporządzeniu Ministra Polityki Społecznej z dnia 14 lutego 2005 r.

Tabela nr 6.

Placówki opiekuńczo- wychowawcze na terenie powiatu kłodzkiego:

Lp.	Nazwa DD	Adres DD	Liczba miejsc
1.	Dom Dziecka im. St. Starzyńskiego	57- 300 Kłodzko ul. Korczaka 1	55
2.	Dom Dziecka "Gromadka"	57- 400 Nowa Ruda ul. Fredry 47	57
3.	Dom Dziecka	57 – 522 Domaszków ul. Międzyleska 15	39
4.	Dom Dziecka prowadzony przez Zgromadzenie Sióstr NMP	57 – 300 Kłodzko ul. Wandy 6	45
5.	Rodzinny Dom Dziecka	57 - 521 Gorzanów ul. Nadrzeczna 2	5

Braki placówek opiekuńczo- wychowawczych w dostosowaniu do standardów:

Dom Dziecka w Kłodzku:

1. Placówka nie spełnia wymogów zatrudnienia:

a) w nocy powinno pracować dwóch pracowników, w tym jeden wychowawca.

Planowane jest zatrudnienie od września 2007 r. dwóch wychowawców w tym jednego do pracy w nocy.

b) brak zatrudnienia terapeuty.

Planowane jest zatrudnienie od września, a najpóźniej od października 2007 r.

2. a) W placówce w grupie samodzielnego zamieszkania nie ma pokoju do cichej nauki.

Zaplanowane jest uruchomienie takiego pokoju od października 2007 r. po dokonaniu niezbędnego remontu w budynku C

b) Pokoju do cichej nauki nie ma też w budynku głównym - grupa II.

Zaplanowano uruchomienia takiego pomieszczenia od listopada 2007 r. po dokonaniu przemieszczeń wychowanków i wygospodarowaniu oraz dokonaniu drobnego remontu jednego z pokoi.

3. W grupie II w budynku głównym brakuje odpowiedniego wyposażenia w aneksie kuchennym – brakuje: stołu i 10 krzeseł.

Planuje się w miarę posiadanych środków finansowych zakup odpowiedniego wyposażenia.

4. Po zatrudnieniu terapeuty, potrzebne będą środki na wyposażenie sali terapeutycznej.

Planowane zakupy po pozyskaniu odpowiednich środków finansowych.

5. W placówce brakuje pokoju dla dzieci chorych (izolatka) z osobną umywalką i toaletą.

Na dzień dzisiejszy placówka posiada takie pomieszczenie, lecz niezgodne z wymogami SANEPID-u, gdyż nie posiada przyległej umywalki i toalety. W zależności od środków finansowych zaplanowano przemieszczenie wychowanków i dokonanie remontów w nowej izolatce.

6. Do wymogów SANEPID-u, a zwłaszcza HACCP-u brakuje odpowiedniego wyposażenia: specjalistycznych termometrów, higrometrów, pojemników na próbki żywności, środków czystości i dezynfekcji. Wymagana jest także modernizacja w pomieszczeniach kuchni: oddzielenie przygotowalni wstępnej od reszty pomieszczeń kuchennych, zamontowanie umywalki przy szatni dla personelu kuchennego, oddzielenie szatni od korytarza

Planowane zakupy po pozyskaniu odpowiednich środków finansowych.

7. Ze względu na wiek wychowanków potrzebne jest rozszerzenie grupy samodzielnego zamieszkania w budynku C o większą ilość pokoi 1-osobowych

Planowane jest uruchomienie tych pokoi do końca grudnia 2007 r., co uzależnione jest od pozyskania, lub wygospodarowania odpowiednich finansów na remonty i doposażenie tych pomieszczeń.

8. W latach 2007 – 2008 przewiduje się wykonanie n.w. prac modernizacyjnych i remontowych:

– wymiana okien na korytarzach budynku głównego,

- dokończenie prac niwelacyjnych i wykonanie robót ziemnych w celu pozyskania boiska trawiastego do piłki nożnej.

Wymienione prace finansowane będą ze środków własnych powiatu.

9. W latach 2007 – 2013 przewiduje się wykonanie w ramach „Programu Rewitalizacji Obszaru Miejskiego Kłodzka na lata 2005 – 2013”.

- ocieplenie budynku „A”,
- elewacja budynków „A”, „B”, „C”,
- modernizacja boiska wielofunkcyjnego i placu zabaw,
- ogrodzenie posesji od strony wschodniej.

Wymienione prace planuje się sfinansować ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego.

Dom Dziecka w Kłodzku po wykonaniu w.w. planów, zadań, modernizacji i uzupełnienia kadry pedagogicznej będzie spełniał wymogi standardowe określone Rozporządzeniem Ministra Polityki Społecznej z dnia 14 lutego 2005 r. (Dz.U. nr 37 poz. 331).

Wychowankowie przebywający w placówce zakwaterowani będą:

- | | | |
|--|---|---------|
| - w budynku głównym | - | 30 osób |
| - w budynku „C” w samodzielnej grupie zamieszkania | - | 10 osób |
| - w budynku „C” wychowanki pełnoletnie | - | 4 osoby |
| - zamieszkali w internatach, bursach i ośrodkach szkolno – wychowawczych | - | 11osób |
| Razem: | - | 55 osób |

Dom Dziecka "Gromadka" w Nowej Rudzie:

W ramach dochodzenia do standardów w placówce pozostało do wykonania:

1. Ukończenie remontu gr. III.

Planowana realizacja X- XI 2007 r.

2. Zmniejszenie liczby wychowanków do 30 osób.

Planowana realizacja: czerwiec 2008 r.

14

3. Przekształcenie placówki w placówkę wielofunkcyjną.

Zgodnie z uchwałą Rady Powiatu Kłodzkiego w sprawie "Programu budowania lokalnego systemu opieki nad dzieckiem i rodziną".

Dom Dziecka w Domaszkanie:

1. Placówka nie spełnia wymogów zatrudnienia:

a) brak 1 etatu wychowawcy.

Planowane jest zatrudnienie wychowawcy od października 2007 r.

b) brak zatrudnienia terapeuty.

Zatrudniony w placówce pedagog zobowiązał się w ramach studiów podyplomowych uzupełnić kwalifikacje w zakresie terapii.

W zakresie infrastruktury technicznej do roku 2010 planowane jest:

- wykonanie instalacji solarnej do ogrzewania wody,
- ocieplenie budynku,
- elewacja budynku i wymiana rynien odprowadzających wodę deszczową,
- budowa boiska asfaltowego do gry w kosza,
- zagospodarowanie miejsca rekreacyjnego,
- modernizacja placu zabaw,
- modernizacja dziedzińca przed budynkiem głównym,
- wymiana pozostałych okien i drzwi,
- wymiana grzejników c.o.,
- utworzenie internetowej pracowni komputerowej.

Dom Dziecka prowadzony przez Zgromadzenie Sióstr Służebniczek NMP w Kłodzku:

W celu osiągnięcia standaryzacji oraz przekształcenia jednostki w placówkę wielofunkcyjną typu socjalizacyjnego i interwencyjnego, planowane jest:

- zmniejszenie ilości wychowanków placówki do 30,
- remont kuchni oraz zaplecza,
- remont pomieszczenia przeznaczonego dla odwiedzających rodzin zastępczych oraz adopcyjnych,
- remont klatki schodowej,
- remont pokoju dla psychologa, pedagoga i pracownika socjalnego,
- remont pracowni do zajęć manualnych dla dzieci,

- zakup i montaż zabezpieczeń ppoż,
- remont i modernizacja placu zabaw dla dzieci,
- izolacja budynku i osuszenie murów budynku głównego,
- remont kotłowni oraz zakup dwóch pieców gazowych,
- wybrukowanie części podwórza i rekultywacja terenu,
- remont i konserwacja ogrodzenia wokół posesji.

Na terenie powiatu kłodzkiego w obszarze pomocy społecznej działa również wiele **związków i organizacji pozarządowych:**

Tabela nr 7.

Wykaz stowarzyszeń i organizacji wspierających osoby niepełnosprawne, chore, samotne, bezdomne

Lp	Nazwa stowarzyszenia	Adres korespondencyjny	Uwagi
1.	Stowarzyszenie "Wspólnota w Wojtówce"	57-540 Łądek Zdrój, Wojtówka 1	stowarzyszenie pożytku publicznego
2.	Stowarzyszenie „Nasza Nadzieja” Osób Niepełnosprawnych	57-400 Nowa Ruda, ul. Rynek 1	stowarzyszenie pożytku publicznego
3.	Bystrzyckie Stowarzyszenie Dobroczyne	57-500 Bystrzyca Kł. ul. 1 Maja 1	stowarzyszenie pożytku publicznego
4.	Stowarzyszenie Osób Niepełnosprawnych w Szczytnej	57-330 Szczytna, ul. Wolności 42	
5.	Towarzystwo Zwalczenia Chorób Mięśni	57-541 Trzebieszowice, Stary Waliszów 130	
6.	Stowarzyszenie Pomocy Dzieciom Pozbawionym Naturalnego Środowiska Rodzinnego „NADZIEJA”	57-300 Kłodzko, ul. Korczaka 1	
7.	Polskie Stowarzyszenie Diabetyków O/Kłodzko	57-300 Kłodzko, ul. Wojska Polskiego 15	
8.	Polskie Stowarzyszenie na Rzecz Osób z Upośledzeniem Umysłowym - Koło w Kłodzku	57-300 Kłodzko, ul. Połabska 5	
9.	Stowarzyszenie Kłodzkie Centrum Pomocy ALZHEIMERA „Balsam”	57-300 Kłodzko, ul. Wojska Polskiego 18	
10.	Stowarzyszenie Pomocy Społecznej “Odrodzenie” w Dusznikach Zdroju	57-340 Duszniki Zdrój, ul. Wojska Polskiego 9	
11.	Stowarzyszenie Rodzin i Przyjaciół Dzieci z Zaburzeniami Rozwoju w Polanicy Zdroju	57-320 Polanica Zdrój, ul. Prusa 24	
12.	Stowarzyszenie Pomocy Osobom Niepełnosprawnym w Kudowie Zdroju	57-350 Kudowa Zdrój, ul. Zdrojowa 27	
13.	Społeczno-Oświatowe Stowarzyszenie Pomocy Pokrzywdzonym i Niepełnosprawnym „EDUKATOR”	57-320 Polanica Zdrój, ul. Kościuszki 13	
14.	Dusznickie Stowarzyszenie na Rzecz Osób Niepełnosprawnych w Dusznikach Zdroju	57-340 Duszniki Zdrój ul. Krótka 2	
15.	Stowarzyszenie „Centrum Charytatywne Kulturalno-Opiekuńczo-Wychowawcze im. Św. Faustyny Kowalskiej	57-522 Domaszków, ul. Międzyleska 18	stowarzyszenie pożytku publicznego
16.	Dolnośląski Klub Kultury Fizycznej Sportu i Turystyki Niewidomych i Słabowidzących	57-300 Kłodzko ul. Jagiełły 1	

	„SUDETY”		
17.	Stowarzyszenie Przyjaciół Dzieci i Młodzieży Niepełnosprawnej	57-520 Długopole Zdr. ul. Zdrojowa 11	
18.	Towarzystwo Pomocy im. św. Brata Alberta Koło w Kłodzku	57-300 Kłodzko ul. Daszyńskiego 12	
19.	Stowarzyszenie Pomocy "Samarytanie"	57-320 Polanica Zdr. ul. Lipowa 2	
20.	Stowarzyszenie Dobroczynne na Rzecz Chorych Psychiczenie	57-550 Stronie Śląskie Morawka 1	
21.	Stowarzyszenie Chorych na Schizofrenie Ich Rodzin i Przyjaciół	57-550 Stronie Śląskie Morawka 1	stowarzyszenie pożytku publicznego
22.	Społeczno – Oświatowe Stowarzyszenie Pomocy Szkole i Niepełnosprawnym	57-300 Kłodzko ul. Bohaterów Getta 22	
23.	Regionalne Centrum Wolontariatu „Dar Serca”	57-400 Nowa Ruda ul. Rynek 1	
24.	Gminne Stowarzyszenie Poszukujących Pracy	57-500 Stronie Śląskie ul. Stronie Wieś 31	
25.	Stowarzyszenie im. Ignacego Reimanna	57-411 Wambierzyce ul. NMP 11	
26.	Stowarzyszenie Pożytku Publicznego Szczytna	57-330 Szczytna ul Szpitalna 1	
27.	Stowarzyszenie Pomocy Samotnym Matkom, Dzieciom ze Środowisk Zagrożonych i Ludziom Starszym w Trudnej Sytuacji Życiowej „WSPÓLNA CHATA”	57-300 Kłodzko ul. Dąbrówki 6/5/1	Nazwa skrócona: Stowarzyszenie Pomocy Samotnym Matkom, Dzieciom i Ludziom Starszym „WSPÓLNA CHATA”
28.	Stowarzyszenie „Tolerancja”	57-500 Bystrzyca Kłodzka ul. Górna 23	stowarzyszenie pożytku publicznego
29.	Stowarzyszenie Pomocy Dzieciom, Młodzieży i Osobom z Niepełnosprawnością	57-540 Łądek Zdrój ul. Kościelna 24	
30.	Kłodzkie Stowarzyszenie „AMAZONKI”	57-500 Bystrzyca Kłodzka ul. Świerczewskiego 22/2	
31.	Powiatowe Stowarzyszenie na Rzecz Osób Niepełnosprawnych	57-300 Kłodzko ul. Bohaterów Getta 6	
32.	Stowarzyszenie „Serce dla Domaszkowa”	57-522 Domaszków ul. Kolejowa 3/1	
33.	Stowarzyszenie na Rzecz Dzieci i Młodzieży "Radość"	57-441 Bożków 72	
34.	Polskie Towarzystwo Dysleksji Oddział Terenowy Nr 79	57-300 Kłodzko ul. K.Wyszyńskiego 1	
35.	Polski Związek Niewidomych Koła terenowe	57-500 Bystrzyca Kł., ul. Woj. Polskiego 20 57-300 Kłodzko, pl. Jagiełły 1 57-340 Duszniki Zdr., ul. Rynek 57-400 Nowa Ruda ul. Kościelna	

(Źródło: stowarzyszenia zarejestrowane według ewidencji Starostwa Powiatowego w Kłodzku- stan na dzień 30 czerwca 2007 roku)

2.2 Problemy społeczne powiatu w ujęciu pomocy społecznej:

Głównym celem pomocy społecznej jest zaspokajanie niezbędnych, podstawowych potrzeb życiowych osób i rodzin oraz umożliwienie im bytowania w warunkach odpowiadających godności człowieka.

Pomocy społecznej udziela się osobom i rodzinom w szczególności z powodu: ubóstwa, sieroctwa, bezdomności, bezrobocia, niepełnosprawności, długotrwałej lub ciężkiej choroby, przemocy w rodzinie, potrzeby ochrony macierzyństwa lub wielodzietności, bezradności w sprawach opiekuńczo- wychowawczych i prowadzenia gospodarstwa domowego, zwłaszcza w rodzinach niepełnych lub wielodzietnych.

Tabela nr 8. Rodzaj świadczeń oraz ilość osób korzystających w wybranych gminach powiatu kłodzkiego

Rodzaj świadczenia		Miasto / gmina - ilość osób korzystających																			
		M. Kłodzko		G. Kłodzko		Bystrzyca Kł.		Duszniki Zdr.		Kudowa Zdr.		Międzylesie		M. Nowa Ruda		Radków		Stronie Śl.		Szczytna	
		2005	2006	2005	2006	2005	2006	2005	2006	2005	2006	2005	2006	2005	2006	2005	2006	2005	2006	2005	2006
1	Schronienie	23	37	-	-	12	11	-	-	-	-	-	-	5	13	-	-	3	3	-	-
2	Posilek ogółem	1 696	1 239	657	582	1060	883	183	162	266	280	266	295	1 408	719	290	346	123	173	402	553
3	Ubranie	-	-	-	-	134	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3	-	-
4	Usługi opiekuńcze	92	104	7	11	107	14	4	6	23	35	7	12	81	80	23	25	-	-	17	17
5	Zasiłki celowe na pokrycie wydatków powstałych w wyniku zdarzenia losowego; klęski ekologicznej	13	3	-	207	1	70	2	-	1	1	-	3	1	-	2	208	5	20	8	2
6	Sprawienie pogrzebu	8	6	5	4	7	11	-	-	1	-	1	-	6	4	-	-	8	4	-	-
7	Zasiłki w naturze	-	-	-	-	49	46	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
8	Zasiłki celowe w formie pieniężnej i w naturze ogółem	1.353	1.165	413	1.369	1460	917	203	205	349	392	418	389	769	817	243	446	250	387	609	533
9	Zasiłki stałe	126	134	68	69	78	73	26	22	34	42	22	28	122	107	56	59	55	49	49	50
10	Zasiłki okresowe	1.149	1.114	614	533	551	573	206	182	354	332	260	293	469	450	349	421	180	170	770	610
11	Specjalistyczne usługi opiekuńcze	7	8	8	6	12	6	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
12	Świadczenia rodzinne	1 600	1 800	1 443	1 447	4 723	5 190	466	512	840	649	15 684	18 483	1 649	1 863	807	915	507	638	667	659
13	Zasiłki pielęgnacyjne	350	550	146	245	205	311	4	51	68	74	666	1 279	183	341	117	133	49	78	102	109

Tabela nr 9. Problemy i powody przyznania świadczeń na przykładzie wybranych gmin powiatu kłodzkiego

Problemy i powody przyznania świadczeń		Miasto / gmina - Liczba osób, którym udzielono świadczenia											
		M. Kłodzko		G. Kłodzko		Bystrzyca Kł.		Duszniki Zdr.		Kudowa Zdr.		Lewin Kł.	
		2005	2006	2005	2006	2005	2006	2005	2006	2005	2006	2005	2006
1.	Ubóstwo	2.718	2.643	2.248	1.464			628	384	1.020	971	82	135
2.	Sieroctwo	21	9	-	-	-	3	-	-	3	4	-	-
3.	Bezdomność	27	39	1	4	17	22	4	4	24	21	2	2
4.	Potrzeba ochrony macierzyństwa	129	138	49	23	-	-	-	46	143	152	-	16
5.	Bezrobocie	2.416	2.073	2.053	1.702	2.423	2.521	537	581	1.094	1.038	68	145
6.	Niepelnosprawność	746	719	223	252	816	642	52	66	255	230		
7.	Długotrwała choroba	393	848	73	110	296	621	148	167	354	347	5	5
8.	Bezradność w sprawach opiekuńczo-wychowawczych i prowadzeniu gospodarstwa domowego	1.358	1.257	473	288	967	715	278	251	363	334	36	67
9.	Rodzina wielodzietna	363	336	258	73	395	314	58	70	164	109	16	39
10.	Rodzina niepełna	1.141	1.030	215	215	588	499	186	209	229	254	28	32
11.	Alkoholizm	132	124	177	191	431	431	115	82	66	91	9	10
12.	Narkomania	5	9	-	-	-	1	5	-	1	1	-	-
13.	Trudności z przystosowaniem do życia po opuszczeniu zakł. karnego	55	33	1	4	25	26	9	21	41	24	1	-
14.	Kłęska żywiołowa lub ekologiczna	0	16	-	192	-	116	-	-	-	12	-	-
15.	Zdarzenie losowe	24	4	1	44	-	-	8	-	3	-	-	1

Rozdział III. Diagnoza problemów społecznych powiatu kłodzkiego.

3.1 Bezrobocie na terenie powiatu kłodzkiego:

Według danych Głównego Urzędu Statystycznego na dzień 30.06.2007 r. stopa bezrobocia w powiecie kłodzkim wynosiła **24,3%**. Na tle sytuacji w Polsce, gdzie w lipcu 2007 r. stopa bezrobocia wśród aktywnej zawodowo ludności wynosiła **12,2%**, jest to wielkość o 100% odbiegająca od przeciętnej.

Bezrobotnym jest osoba niezatrudniona i niewykonująca innej pracy zarobkowej, zdolna i gotowa do podjęcia zatrudnienia w pełnym wymiarze czasu pracy, a w przypadku osoby niepełnosprawnej- osoba zdolna i gotowa do podjęcia zatrudnienia co najmniej w połowie tego wymiaru, nieucząca się w szkole (z wyjątkiem szkół dla dorosłych w systemie zaocznym lub wieczorowym), poszukująca zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej, nie posiadająca dochodu z ubezpieczenia społecznego.

Bezrobocie jest zjawiskiem, które dotyka szerokie kręgi społeczne. Straty i skutki społeczne, które powoduje, są trudne do oszacowania. Pojawia się na niepokojącą skalę degradacja dużych grup społecznych i to nie tylko bezrobotnych, ale także ich rodzin. Straty pracy, przejście na zasiłek, z kolei jego utrata i potrzeba korzystania z pomocy społecznej – prowadzi do ubóstwa ze wszystkimi tego konsekwencjami.

Bezrobocie przyczyniając się do zubożenia materialnego rodziny, powoduje również inne negatywne skutki, takie jak:

- na poziomie rodziny- jej dezintegracja (upadek autorytetów i zakócenia w socjalizacji ról), zmniejszenie siły wsparcia emocjonalnego i solidarności między członkami rodziny, zwiększenie ryzyka wystąpienia patologii życia rodzinnego,
- na poziomie indywidualnym- brak wiary we własne siły, obniżenie samooceny, zanik gotowości i chęci do pracy, obniżenie umiejętności funkcjonowania w zorganizowanych formach życia społeczno- gospodarczego.

Szczególne zagrożenie niesie długotrwały brak pracy. Trwałe pozostawanie bez pracy zmniejsza z każdym tygodniem szansę na zatrudnienie, postępuje zużycie kwalifikacji, wtórne przystosowanie i utrata atrakcyjności dla pracodawcy. Może być przyczyną narastania zjawisk społecznie niepożądanych, może wyzwalać szeroko rozumiane zachowania patologiczne. Dodatkowo przymusowa bezczynności zawodowa i nieregularny tryb życia wyzwalają zachowania dewiacyjne skierowane na rodzinę i lokalne środowisko społeczne.

Tabela nr 10. Struktura wiekowa osób bezrobotnych na terenie powiatu kłodzkiego (według stanu na dzień 30.06.2007 r.)

	Mężczyźni	kobiety
Liczba osób zarejestrowanych ogółem, w tym:		
z prawem do zasiłku	6503	7780
do 25- go roku życia	1313	1096
25 -34- go roku życia	1059	1358
35- 44- go roku życia	1528	2283
45- 54- go roku życia	1140	1583
45- 54- go roku życia	1975	2186
powyżej 55- go roku życia	801	370

(Źródło: PUP Kłodzko)

3.2 Bezradność w sprawach opiekuńczo- wychowawczych i prowadzenia gospodarstwa domowego.

Środowisko rodzinne jest pierwszym środowiskiem wychowawczym w życiu dziecka, w którym uczą się nawiązywać kontakty z innymi ludźmi i zdobywają pierwsze doświadczenia z dziedziny współżycia społecznego. Na środowisko rodzinne składają się: struktura rodziny, atmosfera wychowawcza w domu, warunki materialne i zdrowotne, stopień wykształcenia rodziców i ogólna struktura środowiska.

W rodzinach zaburzonych rodzicom brakuje umiejętności tworzenia właściwego klimatu życia rodzinnego, rozładowywania napięć powstałych poza domem, właściwych wzorców komunikacji i dawania rodzinie poczucia bezpieczeństwa, obdarzania dzieci uwagą.

W wielu sytuacjach dzieci pochodzące z tych rodzin pozostawione są "same sobie", większość wolnego czasu spędzają wśród rówieśników na podwórku, częściej pojawiają się u nich problemy szkolne. Dzieci odrzucone przez środowisko rodzinne szukają akceptacji wśród rówieśników, łączą się w grupy subkulturowe, wagarują, uciekają z domu, popadają w konflikt z prawem.

Znaczącą część klientów systemu pomocy społecznej stanowią rodziny z trudnościami opiekuńczo- wychowawczymi. Najczęściej niezradność rodziny w opiece i wychowaniu własnych dzieci łączy się z innymi dysfunkcjami takimi jak: uzależnienie od środków psychoaktywnych, przemoc domowa, zaburzenia równowagi systemu rodzinnego w sytuacjach kryzysowych, problemy w pełnieniu ról rodzicielskich, małżeńskich, zawodowych wyrażające się m.in. w postaci niedojrzałości emocjonalnej, trudnościach adaptacyjnych, niezradności w prowadzeniu gospodarstwa domowego. Problemy wychowawcze w środowisku rodzinnym, szkolnym ujawniają się w postaci zachowań buntowniczych, agresywnych, konfliktowych, łamania przez dzieci i młodzież panujących obyczajów, norm, wartości.

Bezradność w sprawach opiekuńczo- wychowawczych niejednokrotnie jest podstawą do organizowania opieki nad dzieckiem poza rodziną naturalną. Na koniec lipca 2007 r. w placówkach opiekuńczo- wychowawczych na terenie powiatu kłodzkiego przebywało 190 wychowanków.

Ponadto na terenie naszego powiatu (według stanu na dzień 31.12.2006 r.) funkcjonowało łącznie 248 rodzin zastępczych, w których wychowywało się 342 dzieci.

Tabela nr 11. Rodziny zastępcze w powiecie kłodzkim (wg stanu na dzień 31.12.2006 r.)

	Liczba rodzin	Liczba dzieci
Rodziny ogółem	248	342
Rodziny spokrewnione	215	267
Rodziny niespokrewnione	27	41
Rodziny zawodowe niespokrewnione	6	34

3.3 Niepełnosprawność

Za niepełnosprawną uważa się osobę trwale lub okresowo niezdolną do wypełnienia ról społecznych z powodu stałego lub długotrwałego naruszenia sprawności organizmu, w szczególności powodującego niezdolność do pracy.

Pod względem liczby osób niepełnosprawnych Powiat Kłodzki zajmuje pierwsze miejsce w województwie dolnośląskim; z każdym rokiem liczba niepełnosprawnych systematycznie wzrasta.

21

Głównymi przyczynami powstania niepełnosprawności są:

- choroby układu sercowo- naczyniowego,
- choroby nowotworowe,
- urazy, zatrucia i wypadki (w tym wypadki przy pracy),
- choroby psychiczne,
- choroby zakaźne i inwazyjne,
- niewłaściwa opieka przed i popołogowa nad matką i dzieckiem,
- zanieczyszczenia środowiska naturalnego.

Tabela nr 12.

Orzeczenia wydane przez Powiatowy Zespół ds. Orzekania o Niepełnosprawności w Kłodzku w latach 2005- 2006

	ROK 2005	ROK 2006
Wydane orzeczenia z określeniem stopnia niepełnosprawności dot. osób po 16 roku życia	2944	2856
Wydane orzeczenia o zaliczeniu do osób niepełnosprawnych- <u>pierwszorazowe</u>	1321	1472
Wydane orzeczenia o zaliczeniu do osób niepełnosprawnych dot. osób przed 16 rokiem życia	465	378

Zgodnie z przepisami ustawy o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych, dorosłym osobom o naruszonej sprawności organizmu można przyznać, do celów pozarentowych, jeden z trzech stopni niepełnosprawności: lekki, umiarkowany, bądź znaczny.

Orzeczenie o całkowitej niezdolności do pracy i samodzielnej egzystencji, wydane do celów rentowych, równoważne jest z orzeczeniem o znacznym stopniu niepełnosprawności. Całkowitej niezdolności do pracy odpowiada umiarkowany stopień niepełnosprawności, a częściowej niezdolności do pracy- lekki stopień niepełnosprawności.

Dzieci i młodzież przed ukończeniem 16 roku życia zostają zaliczone do osób niepełnosprawnych, jeśli mają naruszoną sprawność fizyczną lub psychiczną o przewidywanym okresie trwania powyżej 12 miesięcy z powodu wady wrodzonej, długotrwałej choroby lub uszkodzenia organizmu, powodującego konieczność zapewnienia im całkowitej opieki lub pomocy w zaspokajaniu podstawowych potrzeb życiowych w sposób przewyższający wsparcie potrzebne osobie w danym wieku.

Osoby niepełnosprawne spotykają się z wieloma problemami, które mogą utrudniać lub wręcz uniemożliwiać ich funkcjonowanie w życiu społecznym. Są to problemy napotymane w życiu codziennym, rodzinie, pracy, urzędach; przybierające

postać barier: architektonicznych, psychicznych, materialnych, prawnych czy społecznych.

Człowiek niepełnosprawny znajduje się w trudniejszej sytuacji życiowej od reszty społeczeństwa. Pomimo, że funkcjonuje on w otoczeniu rodzinnym, nawiązuje kontakty środowiskowe, kontakty z różnymi instytucjami, to jego udział w życiu społecznym, ze względu na różne dysfunkcje, jest często ograniczony.

22

Do rozwiązywania problemów życiowych osób niepełnosprawnych i zaspakajania wielu potrzeb powołane zostały różnego rodzaju instytucje- lecznicze, rehabilitacyjne, społeczne. Obok nich działają instytucje realizujące potrzeby całego społeczeństwa (zakłady pracy, urzędy, szkoły), które również mogą integrować osoby niepełnosprawne z otoczeniem.

Osoby niepełnosprawne oraz ich rodziny stanowią znaczną część lokalnej społeczności, wymagającą szczególnego zainteresowania, różnych form wsparcia i opieki.

Uczestnictwo osób niepełnosprawnych w życiu społecznym zależy nie tylko od nich samych, ale również od społeczeństwa, które tworzy klimat i warunki, w których te osoby znajdują swoje miejsce obok ludzi sprawnych.

Powiatowy Program Działań na Rzecz Osób Niepełnosprawnych w latach 2007-2010, przyjęty uchwałą nr VII/96/2007 Rady Powiatu Kłodzkiego z dnia 25 kwietnia 2007 r.- ma za zadanie ukierunkować i skoordynować liczne działania, jakie mają być realizowane w tej dziedzinie w Powiecie Kłodzkim.

Głównym celem Programu jest przeciwdziałanie marginalizacji i wykluczeniu społecznemu osób niepełnosprawnych oraz poprawa jakości życia osób niepełnosprawnych poprzez zapewnienie im warunków do samodzielnego, pełnego i aktywnego uczestnictwa w życiu społecznym i zawodowym, a także kształtowanie wobec nich pozytywnych postaw społecznych.

Od 1999 r. Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Kłodzku rozpoczęło realizację dofinansowania ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych zadań z zakresu rehabilitacji społecznej oraz zawodowej dla osób niepełnosprawnych z terenu powiatu. Informację na temat wykorzystania środków PFRON w roku 2006 przedstawia tabela.

Tabela nr 13. Wykorzystanie środków PFRON:

Lp.	Zadanie	2006 r.	Plan na 2007 r.
I	Zatrudnianie i rehabilitacja zawodowa	109.417 zł	15.000 zł
a)	Udzielanie osobom niepełnosprawnym pożyczek (jednorazowej pomocy) na rozpoczęcie działalności gospodarczej albo rolniczej	45.000 zł	15.000 zł
b)	Dokonywanie zwrotu kosztów poniesionych przez pracodawcę w związku z przystosowaniem tworzonych lub istniejących stanowisk pracy, stosownie do potrzeb wynikających z niepełnosprawności osób na nich zatrudnionych	X	X
c)	Finansowanie kosztów szkolenia i przekwalifikowania zawodowego osób niepełnosprawnych	62.210 zł	X
d)	Zobowiązania dotyczące zwrotu kosztów wynagrodzeń osób niepełnosprawnych i składek na ubezpieczenia społeczne od tych wynagrodzeń na podstawie umów zawartych	2.207 zł	X

Lp.	Zadanie	2006 r.	Plan na 2007 r.
	z pracodawcami na utworzenie nowych miejsc pracy do dnia 31.12.2002 r.		
II	Rehabilitacja społeczna	2.635.709 zł	2.806.272 zł
a)	Dofinansowanie uczestnictwa osób niepełnosprawnych i ich opiekunów w turnusach rehabilitacyjnych	759.673 zł	900.000 zł
b)	Dofinansowanie sportu, kultury, rekreacji i turystyki osób niepełnosprawnych	23.381 zł	30.000 zł
c)	Dofinansowanie zaopatrzenia w sprzęt ortopedyczny, rehabilitacyjny, przedmioty ortopedyczne i środki pomocnicze przyznawane osobom niepełnosprawnym na podstawie odrębnych przepisów	780.370 zł	651.272 zł
d)	Dofinansowanie likwidacji barier architektonicznych, w komunikowaniu się i technicznych w związku z indywidualnymi potrzebami osób niepełnosprawnych	1.072.285 zł	1.175.000 zł
e)	Dofinansowanie kosztów działania warsztatów terapii zajęciowej	X	50.000 zł
	RAZEM	2.745.126 zł	2.821.272 zł

3.4 Osoby starsze

Obserwujemy szybszy wzrost liczby osób w podeszłym wieku. I ta grupa ludzi w zdecydowany sposób wymaga i coraz częściej będzie wymagała podejmowania działań zabezpieczających ich funkcjonowanie, zarówno wspierające ich samodzielność jak i prowadząc działalność instytucjonalną. Wydłużający się wiek powoduje zwiększenie ilości osób, które będą wymagały specjalistycznej opieki opiekuńczej. Do najważniejszych problemów ludzi starszych można zaliczyć: samotność, chorobę, inwalidztwo, życie w ubóstwie, poczucie nieprzydatności. Rodzina, mimo chęci i starań nie zawsze sama jest w stanie zapewnić pełną pomoc osobom starszym, chorym czy niepełnosprawnym. Obserwujemy ograniczoną liczbę miejsc w instytucjach, które winny sprawować opiekę jak np. domy pomocy społecznej, zakłady opieki długoterminowej: zakłady opiekuńczo – lecznicze i pielęgniacyjno opiekuńcze oraz oddziały dla przewlekle chorych.

Opieka długoterminowa jest finansowana jako świadczenia zdrowotne i w roku 2007 została przez Narodowy Fundusz Zdrowia potraktowana kompleksowo. W skład kontraktowania świadczeń zdrowotnych z tego zakresu wchodzi: hospicja domowe, hospicja domowe dla dzieci, hospicja stacjonarne, oddziały dla przewlekle chorych, oddziały medycyny paliatywnej, pielęgniarska opieka długoterminowa, poradnia medycyny paliatywnej, zakład/oddział opiekuńczo-leczniczy (także dla dzieci i młodzieży), zakład pielęgniacyjno-opiekuńczy, zespół opieki długoterminowej (także dla dzieci) oraz zakłady dla chorych

Zgodnie z uchwałą Rady Powiatu Kłodzkiego Nr IV/45/2007 z dnia 31 stycznia 2007 r. w sprawie połączenia SP ZOZ w Kłodzku z SP ZOZ w Nowej Rudzie i SP ZOZ w Dusznikach Zdroju (zmienionej uchwałą Nr IX/122/2007 z dnia 27 czerwca 2007 r.) oraz uchwałą Rady Powiatu Kłodzkiego Nr VIII/107/2007 z dnia 30 maja 2007 r. w sprawie zatwierdzenia zmian w statucie samodzielnego publicznego zakładu opieki zdrowotnej pod nazwą Zespół Opieki Zdrowotnej w Kłodzku od dnia 11.07.2007r. w strukturach SP ZOZ w Kłodzku funkcjonuje opieka długoterminowa w obszarach:

- poradni medycyny paliatywnej,
- pielęgniarskiej opieki długoterminowej,
- oddziału medycyny paliatywnej,
- hospicjum domowego i oddziału dla przewlekle chorych (w planie),
- zakładu pielęgnacyjno – opiekuńczego (miejsce udzielania świadczeń w Kłodzku, Dusznikach Zdroju oraz Nowej Rudzie).

W powiecie kłodzkim funkcjonuje jedyny oddział dla przewlekle chorych w strukturach SP ZOZ w Bystrzycy Kłodzkiej, dla którego organem prowadzącym jest Gmina Bystrzyca Kłodzka. Oddział ten w porównaniu do istniejących potrzeb w niewielkim zakresie zabezpiecza pacjentów wymagających leczenia w chorobach przewlekłych. Pielęgniarska opieka długoterminowa, oddział medycyny paliatywnej oraz poradnia paliatywna działają w strukturach SP ZOZ w Kłodzku.

24

Dział medycyny paliatywnej zajmuje się głównie udzielaniem świadczeń zdrowotnych mających na celu leczenie bólu u pacjentów ciężko chorych, najczęściej w stanach terminalnych. Do poradni mogą się zgłaszać wszyscy pacjenci wymagający leczenia natomiast ilość łóżek w oddziale paliatywnym, ze względu na utrzymujący się wysoki poziom zachorowalności na choroby nowotworowe jest zdecydowanie niewystarczający. Zwiększenie liczby łóżek do co najmniej 15 stworzyłoby komfort podejmowania leczenia i pomocy pacjentom w stanach terminalnych i ich rodzinom. Zabezpieczeniem długoterminowym dla dzieci jest działający Zakład opiekuńczo – leczniczy dla dzieci i młodzieży w Piszkowicach, prowadzony przez Zgromadzenie Sióstr Niepokalanego Poczęcia Najświętszej Maryi Panny.

Zakład pielęgnacyjno – opiekuńczy, który działa w strukturach SP ZOZ w Kłodzku udziela całodobowych świadczeń zdrowotnych, które obejmują swoim zakresem pielęgnację, opiekę i rehabilitację osób nie wymagających hospitalizacji oraz zapewnia im kontynuację leczenia farmakologicznego, wyżywienie odpowiednie do stanu zdrowia, a także prowadzi edukację zdrowotną tych osób i członków ich rodzin. Zgodnie z rozporządzeniem Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z dnia 30 grudnia 1998 r. w sprawie sposobu i trybu kierowania osób do zakładów opiekuńczo – leczniczych i pielęgnacyjno – opiekuńczych oraz szczegółowych zasad ustalania odpłatności za pobyt w tych zakładach (Dz.U. nr 166, poz. 1265) decyzję o umieszczeniu w zakładzie pielęgnacyjno – opiekuńczym na wniosek pacjenta wydaje Starosta. Świadczenia udzielane w tych zakładach są współfinansowane przez pacjenta (szczegółowo określa zasady odpłatności art. 34a ustawy z dnia 30 sierpnia 1991 r. o zakładach opieki zdrowotnej).

W powiecie kłodzkim nadal utrzymuje się zapotrzebowanie na świadczenia w zakresie opieki długoterminowej (zakłady pielęgnacyjno – opiekuńcze oraz oddziały dla przewlekle chorych). Zgodnie z § 3 pkt. 3 wyżej cytowanego rozporządzenia Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej, zakład prowadzi listę osób oczekujących na miejsce w zakładzie.

Wg stanu na 30 czerwca 2007 r.

- w Nowej Rudzie

średni czas oczekiwania na miejsce – do 4 tygodni

osób	10	176	203	228	255	183	227	208
------	----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----

Tabela nr 15.

Pomoc w umieszczeniu na oddziały detoksykacyjne i w ośrodkach terapii uzależnień

rok	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006
oddziały detoksykacyjne	14	14	33	24	5	7	2
ośrodki terapii uzależnień	20	21	49	27	17	34	21

Tabela nr 16. Osoby u których stwierdzono używanie substancji psychoaktywnych (2000- 2006)

substancja i wiek	leki	pochodne konopi indyjskich	substancje wziewne	amfetamina	opiaty (np. heroina) oraz opiaty + inne	inne	Razem
nietletni	5	84	23	64	7	7	190
dorośli	2	28	14	84	80	13	221
razem	7	112	37	148	87	20	411

(Źródło: Analiza własna Ośrodka Interwencji Kryzysowej: badanie wywiadów i opinii klientów)

Wyniki badań ankietowych dotyczących problemu narkomanii, przeprowadzonych przez Ośrodek Interwencji Kryzysowej (edycja 2006/2007) wskazują, że 40,98% uczniów szkół gimnazjalnych i 61,16% uczniów szkół ponadgimnazjalnych miało kontakt z papierosami;

26

odpowiednio: 80,00% i 95,39% kontakt z alkoholem oraz 7,24% i 21,41% kontakt z innymi substancjami odurzającymi. Jednocześnie 89,33% uczniów szkół gimnazjalnych i 88,89% uczniów szkół ponadgimnazjalnych widzi potrzebę mówienia o narkomanii na zajęciach szkolnych. Bardzo niepokojący jest fakt nie utożsamiania przez wiele osób papierosów i alkoholu z narkotykiem.

Rozdział IV. Wizja strategii, główne obszary i cele:

4.1 Wizja strategii:

"POMOC SPOŁECZNA POSTAWĄ BEZPIECZEŃSTWA SOCJALNEGO MIESZKAŃCÓW POWIATU KŁODZKIEGO "

Wizję przyszłości pomocy społecznej w powiecie kłodzkim określono na podstawie analizy sytuacji społecznej w powiecie. Urzeczywistniać ją będą aktywne środowiska, samorządy gminne i samorząd powiatu, dobrze wykształcone i przygotowane kadry jednostek pomocy społecznej oraz współpracujący partnerzy społeczni.

4.2 Cel strategiczny:

"ZINTEGROWANY I EFEKTYWNY SYSTEM ROZWIĄZYWANIA PROBLEMÓW SPOŁECZNYCH"

Określony w strategii cel winien być osiągnięty do 2015 r., jednak uwarunkowane jest to przestrzeganiem przez samorzady gmin i powiatu, służby socjalne i partnerów społecznych, przyjętych form i zasad działania, a przede wszystkim wyzwoleniem aktywności środowisk lokalnych na rzecz rozwiązywania istotnych problemów społecznych.

Realizacja głównego celu strategii- uczynienie pomocy społecznej sprawnym i skutecznym elementem systemu wsparcia społecznego mieszkańców powiatu kłodzkiego, wymaga realizacji założeń strategicznych dotyczących rozwiązywania problemów społecznych w powiecie, w poszczególnych obszarach:

4.3 Obszary strategii:

Dla zbudowania powiatowego systemu pomocy społecznej ustalono siedem strategicznych obszarów:

- I. Opieka nad rodziną i dzieckiem (Bezradność w sprawach opiekuńczo-wychowawczych i prowadzenia gospodarstwa domowego).
- II. Marginalizacja grup społecznych.
- III. Bezrobocie.
- IV. Niepełnosprawność.
- V. Uzależnienia.
- VI. Współpraca partnerów społecznych z administracją publiczną.
- VII. Służby socjalne.

Lp	Cel strategiczny	Kierunki działania	Realizator	Źródło finansowania	Termin realizacji
OPIEKA NAD RODZINĄ I DZIECKIEM (BEZRADNOŚĆ W SPRAWACH OPIEKUŃCZO- WYCHOWAWCZYCH I PROWADZENIA GOSPODARSTWA DOMOWEGO)					
1.	Rozwój różnorodnych form opieki nad dzieckiem i rodziną.	1. Reorganizacja i przekształcanie placówek opiekuńczo-wychowawczych w placówki wielofunkcyjne.	PCPR, placówki opiekuńczo-wychow.	środki z budżetu powiatu, Program Operacyjny Kapitał Ludzki , Działanie: 7.3 Równość szans wobec wszystkich oraz promocja integracji społecznej*	praca ciągła
		2. Rozwój form opieki zastępczej (rodziny zastępcze zawodowe niespokrewnione z dzieckiem: wielodzietne, specjalistyczne, o charakterze pogotowia rodzinnego).	PCPR	środki z budżetu powiatu, Program Operacyjny Kapitał Ludzki , Działanie: 7.3 Równość szans wobec wszystkich oraz promocja integracji społecznej*	praca ciągła

		3. Rozbudowa sieci placówek wspierających rodzinę naturalną w wychowaniu i opiece.	PCPR, Ośrodek Interwencji Kryzysowej, OPS-y, poradnie psycholog.-pedagogiczne	środki własne realizatorów, Program Operacyjny Kapitał Ludzki , Działanie: 7.3 Równość szans wobec wszystkich oraz promocja integracji społecznej*	praca ciągła
		4. Utworzenie hostelu dla ofiar przemocy domowej.	samorząd powiatowy, samorzady gminne	środki własne realizatorów,	praca ciągła
		5. Praca socjalna wspierająca proces usamodzielnienia wychowanków.	placówki opiek.- wych., PCPR, PUP	środki własne realizatorów,	praca ciągła
MARGINALIZACJA GRUP SPOŁECZNYCH					
2.	Zapobieganie zjawisku marginalizacji.	1. Współpraca jednostek pomocy społecznej z sądami i organizacjami pozarządowymi w celu zmniejszenia negatywnych skutków marginalizacji.	PCPR, OPS- y, Sąd Rejonowy, organizacje pozarządowe	środki własne realizatorów, Program Operacyjny Kapitał Ludzki , Działanie: 7.3 Równość szans wobec wszystkich oraz promocja integracji społecznej*	praca ciągła
		2. Aktywizacja grup społecznych zagrożonych marginalizacją.	PCPR, OPS- y, PUP	środki własne realizatorów, środki z Fund. Pracy, Program Operacyjny Kapitał Ludzki , Działanie: 7.3 Równość szans wobec wszystkich oraz promocja integracji społecznej*	praca ciągła
		3. Opracowywanie i realizacja lokalnych programów na rzecz walki ze zjawiskami patologii społecznych.	samorząd powiatowy, samorzady gminne	środki własne realizatorów, Program Operacyjny Kapitał Ludzki , Działanie: 7.3 Równość szans wobec wszystkich oraz promocja integracji społecznej*	praca ciągła

		4. Utworzenie noclegowni dla osób bezdomnych.	samorząd powiatowy, samorządy gminne	środki własne realizatorów	praca ciągła
		5. Inicjowanie tworzenia mieszkań socjalnych.	samorządy gminne, samorząd powiatowy	środki własne	praca ciągła
BEZROBOCIE					
3.	Aktywizacja zawodowa osób bezrobotnych, ze szczególnym uwzględnieniem długotrwale bezrobotnych.	1. Podejmowanie działań zmierzających do likwidacji barier natury psychologicznej u osób bezrobotnych (warsztaty aktywizująco- doradcze).	PUP	Fundusz Pracy, programy unijne realizowane przez Powiatowy Urząd Pracy	praca ciągła
		2. Zróżnicowanie form pomocy dla osób bezrobotnych (promowanie formy samozatrudnienia, udzielanie jednorazowej pomocy na podjęcie działalności gospodarczej, aktywizacja poprzez staże i przygotowania zawodowe, uczestnictwo w Klubach Pracy, warsztatach aktywizująco- doradczych oraz poradnictwie indywidualnym i grupowym).	PUP	Fundusz Pracy, programy unijne realizowane przez Powiatowy Urząd Pracy	praca ciągła
		3. Opracowywanie i wdrażanie projektów dotyczących ograniczenia zjawiska bezrobocia, współfinansowanych z Europejskiego Funduszu Społecznego.	PUP, samorząd powiatowy, samorządy gminne,	Fundusz Pracy, programy unijne realizowane przez Powiatowy Urząd Pracy	praca ciągła
		4. Podejmowanie współpracy na rzecz ograniczenia bezrobocia z samorządami, pracodawcami i organizacjami pozarządowymi.	PUP, samorząd powiatowy, samorządy gminne,	Fundusz Pracy, środki własne realizatorów, programy unijne realizowane przez Powiatowy Urząd Pracy	praca ciągła
NIEPEŁNOSPRAWNOŚĆ					
4.	Zwiększenie udziału osób niepełnospr. w życiu społecznym i gospodarczym	1. Rozwijanie świadomości społecznej w zakresie dostrzegania problemów osób niepełnosprawnych.	samorząd powiatowy, samorządy gminne, organizacje pozarządowe	środki własne realizatorów, Program Operacyjny Kapitał Ludzki, Działanie: 1.3 Ogólnopolski Program Integracji i Aktywizacji	praca ciągła

		2. Zwiększenie dostępu osób niepełnosprawnych do informacji (m.in. utworzenie strony internetowej dotyczącej problematyki niepełnosprawności).	PCPR	Zawodowej* środki własne, Regionalny Program Operacyjny dla Województwa Dolnośląskiego, Priorytet 2 "Rozwój społeczeństwa informacyjnego na Dolnym Śląsku" *	II półrocze 2007 r.
		3. Likwidacja barier architektonicznych, technicznych i komunikowaniu się.	PCPR	środki PFRON	praca ciągła
		4. Zwiększenie dostępu do zaopatrzenia w przedmioty ortopedyczne, środki pomocnicze i sprzęt rehabilitacyjny.	PCPR,	środki PFRON	praca ciągła
		5. Zapewnienie osobom niepełnosprawnym dostępu do rehabilitacji społecznej, kultury, sportu, rekreacji i turystyki.	PCPR, organizacje pozarządowe	środki PFRON	praca ciągła
		6. Zwiększenie aktywności zawodowej osób niepełnosprawnych.	PUP, PCPR, organizacje pozarządowe	środki PFRON, środki Funduszu Pracy, Program Operacyjny Kapitał Ludzki , Działanie: 7.3 Równość szans wobec wszystkich oraz promocja integracji społecznej*	praca ciągła
		7. Zwiększenie ilości miejsc w Zakładach Opiek.-Lecznicych oraz Opiek.-Pielęgn.	Starostwo Powiatowe (koord. Wydz. Zdrowia)	środki własne, Program Operacyjny Kapitał Ludzki , Działanie: 7.3 Równość szans wobec wszystkich oraz promocja integracji społecznej*	praca ciągła
		8. Utworzenie grup	Poradnie	środki własne,	2008 r.

		wsparcia dla dzieci i młodzieży (oraz ich rodzin) chorych na schizofrenię.	Psych.- Pedag., OIK	Program Operacyjny Kapitał Ludzki , Działanie: 7.3 Równość szans wobec wszystkich oraz promocja integracji społecznej*	
		9. Zapewnienie konsultacji społecznej w obszarze działań dotyczących osób niepełnosprawnych.	PSRdsON, PCPR	środki własne, Program Operacyjny Kapitał Ludzki , Działanie: 7.3 Równość szans wobec wszystkich oraz promocja integracji społecznej*	praca ciągła
UZALEŻNIENIA					
5.	Ograniczenie negatywnych skutków zdrowotnych i społecznych spowodowanych uzależnieniami.	1. Prowadzenie badań ankietowych dotyczących zagrożenia narkomanią w szkołach powiatu kłodzkiego.	OIK	środki własne, środki pozabudżetowe, Program Operacyjny Kapitał Ludzki , Działanie: 7.3 Równość szans wobec wszystkich oraz promocja integracji społecznej*	kolejna edycja- rok 2009
		2. Utworzenie "mobilnej" grupy doradców ds. problemów uzależnień i przemocy podejmującej dyżury podczas zebrań rodziców w szkołach na terenie powiatu kłodzkiego.	samorząd powiatowy, samorządy gminne	środki własne realizatorów, Program Operacyjny Kapitał Ludzki , Działanie: 7.3 Równość szans wobec wszystkich oraz promocja integracji społecznej*	praca ciągła
		3. Zwiększenie dostępności pomocy terapeutycznej i rehabilitacyjnej dla osób uzależnionych i ich rodzin.	OIK, samorządy gminne	środki własne realizatorów, Program Operacyjny Kapitał Ludzki , Działanie: 7.3 Równość szans wobec wszystkich oraz	praca ciągła

		4. Szkolenie kadry w zakresie profilaktyki i terapii uzależnień.	OIK, poradnie psycholog.-pedagogiczne	promocja integracji społecznej* środki własne realizatorów, Program Operacyjny Kapitał Ludzki , Działanie: 7.3 Równość szans wobec wszystkich oraz promocja integracji społecznej*	praca ciągła
WSPÓŁPRACA PARTNERÓW SPOŁECZNYCH Z ADMINISTRACJĄ PUBLICZNĄ					
6.	Nawiązanie partnerskiej współpracy organizacji pozarządowych i administracji publicznej.	1. Wypracowanie przez jednostki administracji samorządowej zasad zlecenia zadań organizacjom pozarządowym, z uwzględnieniem korzyści dla społeczności lokalnej. 2. Wspieranie przez administrację publiczną działań sektora pozarządowego (organizacje wsparcia, centra wolontariatu). 3. Stworzenie bazy informacyjnej o instytucjach i organizacjach pozarządowych działających w obszarze problemów społecznych.	samorząd powiatowy, samorządy gminne, organizacje pozarządowe samorząd powiatowy, samorządy gminne, organizacje pozarządowe Starostwo Powiatowe (koord. Wydz. Spraw Obywatelsk.)	środki własne realizatorów, Program Operacyjny Kapitał Ludzki , Działanie: 7.3 Równość szans wobec wszystkich oraz promocja integracji społecznej* środki własne realizatorów, Program Operacyjny Kapitał Ludzki , Działanie: 7.3 Równość szans wobec wszystkich oraz promocja integracji społecznej* środki z budżetu powiatu, Program Operacyjny Kapitał Ludzki , Działanie: 7.3 Równość szans wobec wszystkich oraz promocja integracji społecznej*	praca ciągła praca ciągła 2008 r.
SŁUŻBY SPOŁECZNE					
7.	Udzielenie	1. Organizacja wspólnych	PCPR,	środki własne	praca ciągła

wsparcia pracownikom jednostek pomocy społecznej na terenie powiatu kłodzkiego.	szkoleń tematycznych umożliwiających rozwój zawodowy i podnoszenie kwalifikacji.	OPS- y, PUP	realizatorów, Program Operacyjny Kapitał Ludzki , Działanie: 7.3 Równość szans wobec wszystkich oraz promocja integracji społecznej*	
	2. Zapobieganie zjawisku wypalenia zawodowego.	OIK, poradnie psycholog.-pedagogiczne	środki własne realizatorów, Program Operacyjny Kapitał Ludzki , Działanie: 7.3 Równość szans wobec wszystkich oraz promocja integracji społecznej*	praca ciągła
	3. Budowanie pozytywnego wizerunku pracownika socjalnego.	PCPR, OPS- y	-	praca ciągła

*** Programy operacyjne, z których można uzyskać dofinansowanie na zadania związane z działalnością Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Kłodzku.**

Regionalny Program Operacyjny dla Województwa Dolnośląskiego

Priorytet 2 „Rozwój społeczeństwa informacyjnego na Dolnym Śląsku”.

W tym zakresie wdrażane będą projekty dotyczące:

– budowy, przebudowy i rozbudowy infrastruktury informacyjnej administracji publicznej umożliwiającej sprawny i bezpieczny dostęp do zasobów danych oraz informacji,

33

– tworzenia nowych i udoskonalania istniejących usług i aplikacji pozwalających na sprawny system obsługi obywateli i podmiotów gospodarczych (np. pozwalające na uwzględnienie podpisu elektronicznego, elektronicznego obiegu dokumentów, itp),

– tworzenia nowych i udoskonalania istniejących cyfrowych zasobów informacji oraz systemów elektronicznej archiwizacji baz danych wykorzystywanych przez obywateli

oraz podmioty gospodarcze (np. systemy informacji przestrzennej).

W ramach tego rodzaju projektów możliwe będzie uzyskanie wsparcia na kształcenie kadr

wdrażających i obsługujących systemy i technologie informacyjne - jeżeli będzie to niezbędne

do osiągnięcia zakładanych celów projektów (w ramach cross financing).

Realizowane projekty uwzględniać muszą szybki rozwój technologiczny, przestrzegać zasady

neutralności technologicznej oraz otwartego dostępu. Preferowane będą przedsięwzięcia o charakterze ponadlokalnym i zmierzające do integracji systemów informacyjnych na poziomie regionalnym i krajowym. **Ponadto preferowane będą projekty przyczyniające się do rozwoju „społeczeństwa partycypacyjnego”, np. poprawiające dostępność do technologii informacyjnych i komunikacyjnych dla osób niepełnosprawnych i starszych.**

Lista przykładowych beneficjentów:

- jednostki samorządu terytorialnego, ich związki i stowarzyszenia
- **jednostki organizacyjne jst posiadające osobowość prawną**
- administracja rządowa
- organizacje pozarządowe
- kościoły i związki wyznaniowe oraz osoby prawne kościołów i związków wyznaniowych
- instytucje kultury
- szkoły wyższe

Program Operacyjny Kapitał Ludzki

Działanie 1.3 OGÓLNOPOLSKI PROGRAM INTEGRACJI I AKTYWIZACJI ZAWODOWEJ.

Typy realizowanych projektów w ramach trybu konkursowego:

projekty na rzecz społeczności romskiej z zakresu: integracji społecznej, zatrudnienia i edukacji.

Typy beneficjentów: wszystkie podmioty.

Działanie 7.3 RÓWNOŚĆ SZANS DLA WSZYSTKICH ORAZ PROMOCJA INTEGRACJI SPOŁECZNEJ.

Typy realizowanych projektów w ramach trybu konkursowego:

- wsparcie (m.in. prawne, organizacyjne, szkoleniowe i finansowe) dla tworzenia i działalności jednostek sektora ekonomii społecznej, w tym: zakładów aktywności zawodowej, centrów integracji społecznej, klubów integracji społecznej, podmiotów działających na rzecz aktywizacji społeczno zawodowej,

- poradnictwo psychologiczne, psychospołeczne, zawodowe i inne, prowadzące do integracji społecznej i zawodowej, skierowane do osób zagrożonych wykluczeniem i ich otoczenia,

- wsparcie tworzenia i działalności instytucji aktywizujących osoby zaburzone psychicznie,

w tym środowiskowe domy samopomocy,

- wsparcie lokalnych inicjatyw samoorganizacji i samopomocy na rzecz integracji społecznej

- rozwój form wsparcia indywidualnego i środowiskowego, umożliwiających integrację zawodową i społeczną osobom ze specyficznymi trudnościami na rynku pracy (**w tym m.in. osobom niepełnosprawnym**),

- organizowanie akcji i kampanii promocyjno – informacyjnych m.in. z zakresu równości szans, mobilności i elastyczności zawodowej, promowania postaw aktywnych oraz przeciwdziałania wykluczeniu społecznemu,
- szkolenia oraz specjalistyczne doradztwo dla kadr instytucji pomocy i integracji społecznej, działających na terenie regionu, powiązane bezpośrednio z potrzebami oraz specyfiką realizowanych zadań,
- rozwój dialogu, partnerstwa publicznospołecznego i współpracy na rzecz rozwoju zasobów ludzkich na poziomie regionalnym i lokalnym,
- prowadzenie, publikowanie i upowszechnianie badań i analiz z zakresu integracji i polityki społecznej w regionie.

Typy realizowanych projektów w ramach trybu systemowego:

- rozwój form aktywnej integracji (m.in. poprzez kontrakty socjalne, programy aktywizacji lokalnej, indywidualne programy integracji uchodźców, osób ubiegających się o status uchodźcy, osób z pobytem tolerowanym, posiadających zezwolenie na osiedlenie się lub zezwolenie na zamieszkanie na czas oznaczony, oraz indywidualne programy usamodzielnienia osób opuszczających rodziny zastępcze czy placówki opiekuńczo-wychowawcze) zdefiniowanych w ustawie o pomocy społecznej w tym:
 - wspieranie zatrudnienia tymczasowego, prac społecznie użytecznych i w ramach podmiotów ekonomii społecznej,
 - wspieranie zdolności do podjęcia zatrudnienia poprzez zatrudnienie socjalne, szkolenia, staże, przygotowanie zawodowe w miejscu pracy oraz zajęcia z aktywnego poszukiwania pracy,
 - poradnictwo psychologiczne, psychospołeczne, zawodowe, i inne, prowadzące do integracji społecznej i zawodowej
 - rozwój nowych form wsparcia indywidualnego i środowiskowego umożliwiających integrację zawodową i społeczną osobom ze specyficznymi trudnościami na rynku pracy ,
 - rozwój form wsparcia dla osób niepełnosprawnych w zakresie integracji społecznej i zawodowej (w tym rozwoju warsztatów terapii zajęciowej),
 - upowszechnianie aktywnej integracji i pracy socjalnej w regionie (wzmocnienie kadrowe

służb pomocy społecznej). Należy zauważyć, że w tym trybie beneficjentami będą tylko Powiatowe Centra Pomocy Rodzinie.

ZAKOŃCZENIE:

Problemy społeczne nie są cechą pojedynczych osób ale całych środowisk, rodzin, grup społecznych i takie postrzeganie zjawisk, pozwala na strategiczne rozwiązania społeczne na poziomie lokalnym. Systemowe podejście daje szansę na skuteczne wyłączenie osób z systemu pomocy społecznej w wyniku ich reintegracji zawodowej.

Zmiany w funkcjonowaniu pomocy społecznej w kierunku rozwiązań systemowych stanowią szansę na to, że następne pokolenie, nie stanie się podopiecznymi pomocy społecznej.

Działania w ramach Strategii, pozwolą nie tylko na usuwanie przyczyn tkwiących w sferze psychicznej i społecznej, na rozszerzenie form pomocy instytucjonalnej, ale

też na skuteczne rozwiązanie problemów poszczególnych grup docelowych.

Celem strategii jest przedstawienie bilansu korzystnych i niekorzystnych cech społecznych, a na ich podstawie identyfikacja barier i przeszkód oraz opracowanie dokumentu, dzięki któremu możliwe będzie sprawne i racjonalne organizowanie działań, zmierzających do rozwiązania problemów społecznych w powiecie, między innymi przez wprowadzanie programów służących realizacji zadań pomocy społecznej.

Zaznaczyć należy, że do czasu przygotowania niniejszego dokumentu w powiecie kłodzkim opracowano i wdrożono do realizacji:

1. Program budowania lokalnego systemu opieki nad dzieckiem i rodziną w oparciu o placówki socjalizacyjne.
2. Powiatowy Program Działań na Rzecz Osób Niepełnosprawnych w latach 2007-2010.

Strategia Rozwiązywania Problemów Społecznych Powiatu Kłodzkiego wpisuje się w Strategię Rozwoju Województwa Dolnośląskiego do roku 2020 oraz Strategię Polityki Społecznej na lata 2007-2013 opracowanej przez Ministerstwo Polityki Społecznej.