

**UCHWAŁA NR XIII/89/2025
RADY MIEJSKIEJ W KCYNI**

z dnia 27 marca 2025 r.

**w sprawie przyjęcia „Lokalnego Planu Deinstytucjonalizacji Usług Społecznych
Gminy Kcynia na lata 2025-2027”**

Na podstawie art. 18 ust. 2 pkt. 15 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (Dz.U. z 2024 r., poz. 1465 z późn. zm.) w związku z art. 17 ust. 2 pkt 4 i art. 110 ust. 10 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (Dz.U. z 2024 r., poz. 1283 z późn. zm.) oraz uchwały nr 135 Rady Ministrów z dnia 15 czerwca 2022 r. w sprawie przyjęcia polityki publicznej pod nazwą *Strategia rozwoju usług społecznych, polityka publiczna do roku 2030* (z perspektywą do 2035 r.) (M. P. z 2022 r. poz. 767), Rada Miejska w Kcyni uchwala co następuje:

§ 1. Przyjmuje się „Lokalny Plan Deinstytucjonalizacji Usług Społecznych Gminy Kcynia na lata 2025-2027”, w brzmieniu określonym w załączniku do niniejszej uchwały.

§ 2. Wykonanie uchwały powierza się Burmistrzowi Kcyni.

§ 3. Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

Przewodniczący Rady
Miejskiej w Kcyni

Zbigniew Witczak

LOKALNY PLAN

DEINSTYTUCJONALIZACJI USŁUG SPOŁECZNYCH

GMINY KCYNIA NA LATA 2025-2027



Spis treści

I. Wprowadzenie.....	3
II. Charakterystyka Gminy.....	4
III. Część diagnostyczna.....	14
Analiza strategiczna SWOT.....	14
-w obszarze wsparcia osób starszych.....	14
- w obszarze wsparcia osób z niepełnosprawnościami.....	16
- w obszarze wsparcia osób w kryzysie bezdomności i zagrożonych bezdomnością.....	18
- w obszarze wsparcia osób w kryzysie zdrowia psychicznego.....	20
- w obszarze zakresie wsparcia dziecka i rodziny.....	21
IV. Część programowa.....	23
V. System monitorowania i oceny.....	37
VI. Wskaźniki rezultatu i produktu.....	38

I.WPROWADZENIE

Zmiany demograficzne, społeczne i ekonomiczne w Europie i w Polsce powodują konieczność ustalania nowych kierunków w polityce społecznej. Rozwijanie usług środowiskowych i zmiana modelu funkcjonowania instytucji społecznych w myśl idei deinstytucjonalizacji stanowi odpowiedź na powyższe zmiany.

Proces deinstytucjonalizacji to ważny obecnie kierunek rozwoju i zmian w polityce społecznej. Został zdefiniowany w dokumencie pn. Strategia Rozwoju Usług Społecznych, polityka publiczna do roku 2030 (z perspektywą do 2035 r.), przyjętym w dniu 15 czerwca 2022 roku przez Radę Ministrów. W jego świetle deinstytucjonalizacja polega na „rozwoju usług społecznych świadczonych w społeczności lokalnej oraz na wypracowaniu i wdrożeniu rozwiązań, które umożliwią niezależne życie osobom starszym, osobom z niepełnosprawnościami, osobom w kryzysie psychicznym i innym osobom potrzebującym wsparcia w codziennym funkcjonowaniu, a dzieciom życie pod opieką rodzinną lub pod opieką zbliżoną do rodzinnej”¹.

Jak wskazuje Raport z badań *Ogólnopolskiej diagnozy w zakresie deinstytucjonalizacji usług społecznych na terenie 16 województw Polski*, odbiorcy usług społecznych potrzebują większej liczby usług w środowisku, cenią jednak placówki całodobowe i nie chcą ograniczania ich działalności. Instytucje posiadają potencjał, by rozwijać usługi w środowisku, ale stoją przed ogromem wyzwań organizacyjnych i obawiają się zmian. Deinstytucjonalizacja toczy się obecnie z różnymi prędkościami, wzbudzając nadzieję i niepokój.²

Celem Lokalnego Planu Deinstytucjonalizacji Usług Społecznych jest wyznaczenie kierunków rozwoju usług społecznych na szczeblu lokalnym w zakresie działań o charakterze interwencyjnym, prewencyjnym i profilaktycznym, a także wyznaczenie priorytetów rozwojowych dla usług, co finalnie może umożliwić dostęp do środków zewnętrznych, w tym regionalnych i centralnych środków Unii Europejskiej oraz celowych programów rządowych. Istotą zmian jest wzmacnianie istniejących i otwieranie się na nowe usługi społeczne, które są

¹ Strategia Rozwoju Usług Społecznych, polityka publiczna do roku 2030 (z perspektywą do 2035 r.), str. 96

² <https://uczelniakorczaka.pl/wp-content/uploads/2024/02/DI-raport-2023-19.pdf>, s.11

lub będą świadczone w miejscu zamieszkania osób wymagających wsparcia, aby jak najdłużej mogły funkcjonować poza instytucjonalnym, całodobowym wsparciem.

Lokalny Plan Deinstytucjonalizacji Usług Społecznych Gminy Kcynia to dokument tworzony głównie przez pracowników Miejsko-Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Kcyni przy wsparciu doradztwa uzyskanego z Regionalnego Ośrodka Polityki Społecznej w Toruniu a także przy współpracy międzyinstytucjonalnej, który zawiera analizę istniejących zasobów a także ocenę zasobów gminy do rozwoju usług społecznych.

II. CHARAKTERYSTYKA GMINY

Gmina Kcynia jest gminą typowo rolniczą, leżąca w powiecie nakielskim. Gmina Kcynia graniczy z gminami: Szubin, Nakło, Sadki, Żnin, Wapno i Gołańcz. Siedzibą gminy jest miasto Kcynia. Powierzchnia gminy Kcynia wynosi 29 702 ha.

Centralnym ośrodkiem gminnym jest miasto Kcynia, będące siedzibą władz gminnych. Obszar wiejski strukturalnie podzielony jest na 37 sołectw obejmujących łącznie 54 miejscowości, z których Sipiory, Kowalewko, Gromadno, Chwaliszewo i Dziewierzewo uznawane są za ośrodki uzupełniające ośrodek centralny. Obszar miasta wyraźnie podzielony jest na trzy strefy funkcjonalne:

- **osiedle I** obejmujące ul. Nakielską, Tupadzką, Bolesława Pobożnego, Krzywą, Jurczyka, Garncarską, Okrężną, Kantego, Klasztorną, Ciasną, Krótką, Szewską, Polną, Wyrzyską, Witosa, Wiejską, Słoneczną, Łąkową, Kwiatową, Brzozową, Podgórną, Wybudowanie,
- **osiedle II** obejmujące ul. Poznańską, Dworcową, Rynek, Szubińską, Cmentarną, Młyńską, Libelta, Strażacką, Kasztanową, Sądową, Ogrodową, Nową, Glinianą, Ceglana, Parkową, Farną,
- **osiedle III** obejmujące ul. Asnyka, Zieloną, Powstańców Wielkopolskich, Żeromskiego, Prusa, Konopnickiej, Sienkiewicza, Pałucką, Orzeszkowej, Dąbrowskiej, Nałkowskiej, Miłosa, Szymborskiej.

Według stanu na 31.12.2024 r. liczba ludności Gminy Kcynia wyniosła 12.269 osób (osoby zameldowane na pobyt stały i czasowy) z czego 49,77% stanowiły kobiety, a 50,23 % mężczyźni.

Struktura ludności gminy przedstawiała się następująco: osoby w wieku przedprodukcyjnym stanowiły 19,80 %, osoby w wieku produkcyjnym 55,70 %, a w wieku poprodukcyjnym 24,50%.

Stopa bezrobocia na koniec 2024 roku w powiecie nakielskim, w skład którego wchodzi gmina Kcynia wyniosła 9,7%, w województwie kujawsko – pomorskim 7,3%, w Polsce 5,1%. Liczba osób bezrobotnych zarejestrowanych w gminie Kcynia wynosiła 429 (w tym 247 kobiety), z czego 190 osób to osoby długotrwale bezrobotne (w tym 123 kobiety).³

Dane statystyczne

STRUKTURA LUDNOŚCI w Gminie Kcynia

lp	Kategoria	Liczba osób
1	Liczba mieszkańców Gminy na dzień 31 grudnia 2024r., w tym:	12269
	- kobiet	6106
	- mężczyzn	6163
2	Liczba mieszkańców Gminy na dzień 31 grudnia 2024r., z podziałem na sołectwa	
	Elizewo (Elizewo i Suchoręczek)	128
	Malice (Malice, Rzemieniewice, Krzepiszyn)	244
	Suchoręcz	205
	Turzyn (Turzyn, Mycielewo)	314

³ Ocena zasobów pomocy społecznej za 2023r. s.3.

	Iwno	232
	Karmelita (Karmelita, Stalówka)	197
	Kazimierzewo	85
	Łankowice	255
	Sierniki	128
	Gromadno	221
	Ludwikowo	168
	Piotrowo (Kowalewko, Piotrowo, Weronika)	292
	Chwaliszewo	264
	Dobieszewko	123
	Dobieszewo	186
	Rozpętek	131
	Słupowa	130
	Słupowiec	34
	Dziewierzewo	638
	Miastowice	291

	Górki Dąbskie	177
	Górki Zagajne	252
	Żarczyn	197
	Paulina (Józefkowo, Kowalewko-Folwark, Paulina)	216
	Sipiory	336
	Studzienki	261
	Dębogóra	138
	Szczepice (Rozstrzębowo, Szczepice, Zabłocie)	345
	Tupadły (Bąk, Tupadły, Ujazd)	261
	Laskownica	152
	Mieczkowo	239
	Nowa Wieś Notecka	142
	Smogulecka Wieś	169
	Głogowiniec	100
	Grocholin (Grocholin, Karolinowo, Miaskowo)	419
	Palmierowo	86

	Żurawia-Włodzimierzewo (Żurawia, Włodzimierzewo)	382
3*	Liczba mieszkańców Gminy na dzień 31 grudnia 2024r., z podziałem na wiek:	
	• dzieci do 6 roku życia	702
	• dzieci i młodzież powyżej 6 a 18 rokiem życia	1721
	• osoby powyżej 18 roku życia do lat 60	6816
	• osoby powyżej 60 roku życia do lat 80	2609
	• osoby powyżej 80 roku życia	390

*Tabela 3 „Liczba mieszkańców Gminy na dzień 31 grudnia 2024 z podziałem na wiek” została uzupełniona na podstawie bazy z rejestru mieszkańców na dzień 31.12.2024 wygenerowanej dnia 04.03.2025- liczba mieszkańców ogółem z bazy rejestru mieszkańców wynosi na dzień 31.12.2024 - 12 238.

ISTNIEJĄCE INSTYTUCJE

Zgodnie z przyjętą dla województwa systematyką, Kcynia zaklasyfikowana została jako ośrodek lokalny, a jednocześnie z uwagi na charakter miejsko-wiejski Gminy, Kcynię ujęto jako miasto zaliczane w polityce regionalnej do kategorii „małych miast”. Tak wskazana klasyfikacja wskazuje, że miasto Kcynia, będące siedzibą Gminy, jest ośrodkiem zapewniającym dostępność do podstawowych usług publicznych, w tym ochrony zdrowia, edukacji, kultury, jak również pozostaje zapleczem administracyjnym dla rozwijającego się rolnictwa i przedsiębiorczości lokalnej. Jest miejscem koncentracji działalności skierowanych na obsługę mieszkańców gminy, w tym stymulowania rozwoju społeczno-gospodarczego. Ujęcie Kcyni jako miasta zaliczanego do kategorii „małych miast” wynika przede wszystkim z obiektywnie nieznaczącego potencjału rozwojowego, determinowanego właściwościami demograficznymi – liczba mieszkańców miasta nie przekracza poziomu 5 tys. mieszkańców (dane Urzędu Miejskiego w Kcyni na dzień

31.12.2021 r. – 4 285 os.) oraz czynnikami rozwoju gospodarczego, w tym niewielkim potencjałem przedsiębiorczym i inwestycyjnym.⁴

OCHRONA ZDROWIA

Mieszkańcy gminy Kcynia mają zapewnioną podstawową opiekę lekarską poprzez działanie Niepublicznych Zakładów Opieki Zdrowotnej w Kcyni i w Żarczynie.

Ponadto na terenie gminy działa Poradnia ginekologiczno-położnicza, którą prowadzi Nowy Szpital w Nakle i Szubinie.

Na terenie gminy funkcjonują trzy apteki.

Od 2008 r. w Kcyni funkcjonuje podstacja pogotowia ratunkowego, która swoją siedzibę ma przy Ochotniczej Straży Pożarnej. Jednostka pogotowia ratunkowego zapewnia możliwość niesienia szybkiej i profesjonalnej pomocy, co przekłada się na poprawę bezpieczeństwa mieszkańców naszej gminy.

EDUKACJA

Gmina Kcynia dysponuje siecią publicznych placówek edukacyjnych, zapewniających dostęp do opieki przedszkolnej, szkoły podstawowej i ponadpodstawowej.

Jest organem prowadzącym dla:

- Szkoły Podstawowej im. bł. Marii Karłowskiej w Chwaliszewie,
- Szkoły Podstawowej im. ppor. Marka Uleryka w Dziewierzewie,
- Szkoły Podstawowej im. Jana Czochralskiego w Kcyni,
- Szkoły Podstawowej im. Miłośników Przyrody w Laskownicy,
- Szkoły Podstawowej im. K. Korca w Rozstrzębowie,
- Szkoły Podstawowej im. Orła Białego w Palmierowie,

⁴ <https://bip.kcynia.pl/348/11/strategia-rozwoju-gminy-kcynia-na-lata-2024-2031.html> s.62

– Szkoły Podstawowej w Mycielewie,

– Zespołu Szkół Technicznych w Kcyni.

Ponadto funkcjonuje Zespół Szkół Specjalnych im. J. Korczaka, którego organem prowadzącym jest Powiat Nakielski.

Na terenie Gminy działał żłobek niepubliczny, założony w 2018 roku, jednak zakończył swoją działalność w kwietniu 2022 roku z uwagi na brak podopiecznych. Przedszkola działają zarówno w formie samodzielnej placówki, jak i w formule oddziałów przy wszystkich szkołach podstawowych.⁵

KULTURA

Gminne Centrum Kultury i Biblioteki im. Klary Prillowej w Kcyni. Instytucja prowadzi rozległą i atrakcyjną ofertę kulturalną, uwzględniającą potrzeby kulturalne i rozwojowe wszystkich mieszkańców, w tym dzieci, osób starszych czy osób dorosłych i młodzieży.

Oferta aktywności kulturalnych dedykowana jest wszystkim mieszkańcom Gminy, jak również osobom odwiedzającym region. W ramach stałych zajęć aktywizacyjnych pozostają m.in. zajęcia rękodzielnicze, rzeźbiarskie w drewnie i w glinie, malarskie, gimnastyczne i sportowe, czytelnicze w postaci Dyskusyjnego Klubu Książki oraz zajęcia przeznaczone dla seniorów, takie jak Uniwersytet Trzeciego Wieku czy klub „Aktywny Senior”.⁶

POMOC SPOŁECZNA

Miejsko - Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej jest jednostką organizacyjną realizującą zadania w zakresie pomocy społecznej. Został utworzony 1 kwietnia 1990 r. na podstawie uchwały Rady Narodowej Miasta i Gminy w Kcyni Nr IX/55/90 z dnia 23 lutego 1990 r. oraz Zarządzenia Nr 2/90 Naczelnika Miasta i Gminy w Kcyni z dnia 30 marca 1990 r.

Do zadań Ośrodka należy w szczególności:

⁵ Tamże, s. 12

⁶ Tamże, s. 25

- 1) przyznawanie i wypłacaniu przewidzianych ustawą świadczeń;
- 2) świadczenie pracy socjalnej;
- 3) prowadzenie i rozwijanie niezbędnej infrastruktury socjalnej;
- 4) analiza i ocena zjawisk rodzących zapotrzebowanie na świadczenia z pomocy społecznej;
- 5) realizacja zadań wynikających z rozeznaczonych potrzeb społecznych;
- 6) rozwijanie nowych form pomocy społecznej i samopomocy w ramach zidentyfikowanych potrzeb.

Ośrodek realizuje ponadto zadania, m.in. z zakresu świadczeń rodzinnych, świadczeń z funduszu alimentacyjnego, pomocy materialnej o charakterze materialnym dla uczniów, wspierania rodziny, karty dużej rodziny. Koordynuje działania związane z funkcjonowaniem Zespołu Interdyscyplinarnego skupiającego przedstawicieli służb zajmujących się przeciwdziałaniem przemocy w rodzinie. Większość działań finansowanych przez Gminną Komisję Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych odbywa się w siedzibie Ośrodka. Ponadto świadczy poradnictwo psychologiczne, rodzinne i socjalne.

FORMY WSPARCIA ŚWIADCZONE W ŚRODOWISKU

Podstawowymi formami wsparcia w środowisku są praca socjalna, usługi asystenta rodziny, usługi opiekuńcze oraz specjalistyczne usługi opiekuńcze dla osób z zaburzeniami psychicznymi.

WYMIAR ŚWIADCZONYCH USŁUG

-PRACA SOCJALNA mająca na celu pomoc osobom i rodzinom we wzmacnianiu lub odzyskiwaniu zdolności do funkcjonowania w społeczeństwie poprzez pełnienie odpowiednich ról społecznych oraz tworzenie warunków sprzyjających temu celowi świadczona jest przez pracowników socjalnych Miejsko-Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Kcyni. W 2024 r. pracę socjalną prowadzono w 481 rodzinach.

- WSPARCIE RODZINY

W 2024 r. asystą rodzinną objętych było 32 rodzin, w skład których wchodziło 78 dzieci.

W rodzinach występowały sprzężone problemy, takie jak: niskie umiejętności opiekuńczo-wychowawcze, alkoholizm, narkomania, przemoc w rodzinie, w tym zaniedbania. Rodziny objęte asystenturą to również rodziny rozbite i zrekonstruowane, często dotknięte kryzysem wymagającym interdyscyplinarnych oddziaływań.

-USŁUGI OPIEKUŃCZE

Osobom samotnym z powodu wieku, choroby lub innych przyczyn, które wymagają pomocy innych osób przysługuje pomoc w formie usług opiekuńczych lub specjalistycznych usług opiekuńczych.

Usługi opiekuńcze	2020	2021	2022	2023	2024
Liczba rodzin	61	59	69	84	109
Kwota wydatków	807.685,01	939.232,41	1.106.700,49	1.595.710,19	1.925.318,60

Z powyższej tabeli wynika, że w 2024 r. nastąpił wzrost liczby osób korzystających ze świadczeń w ramach usług opiekuńczych.

W 2024 roku tut. Ośrodek zapewnił 117 osobom (w 109 rodzinach) w podeszłym wieku, przewlekłe chorym usługi opiekuńcze (w tym sąsiedzkie), które we własnym zakresie, bądź przy pomocy rodziny nie były w stanie zaspokoić swoich podstawowych potrzeb życiowych, w tym 4 osobom niepełnosprawnym świadczone specjalistyczne usługi opiekuńcze. Według stanu na 31 grudnia 2024 r. liczba osób objętych wsparciem w formie usług opiekuńczych, w tym specjalistycznych usług opiekuńczych wyniosła 83.

- SPECJALISTYCZNE USŁUGI OPIEKUŃCZE DLA OSÓB Z ZABURZENIAMI PSYCHICZNYMI realizowano w miejscu zamieszkania dzieci z zaburzeniami psychicznymi. W 2024 r. usługi świadczone były dla 47 osób. Specjalistyczne usługi opiekuńcze obejmowały rehabilitację,

terapię logopedyczną, neurologopedyczną, terapię behawioralną i pedagogiczną. Koszty SUO w latach:

2020	2021	2022	2023	2024
152.175,40	243.663,89	490.063,08	558.480,00	561.840,00

KADRA

Kadra świadcząca usługi w środowisku zatrudniana jest przez Miejsko-Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Kcyni głównie w formie umowy o pracę (pracownicy socjalni, asystenci rodziny, opiekunki w ośrodku pomocy społecznej), umów zlecenia (głównie umowy na usługi opiekuńcze realizowane w formie pomocy sąsiedzkiej) a także w formie zakupu usług zgodnie z ustawą prawo zamówień publicznych.

III. CZĘŚĆ DIAGNOSTYCZNA

3.1 Analiza strategiczna SWOT

Analiza SWOT jest jedną z najpopularniejszych technik analitycznych, która służy porządkowaniu danych i informacji, wykorzystywaną w uspołecznionym procesie planowania. Jako narzędzie analizy strategicznej stosowana w zespołowej analizie i ocenie zjawisk, zdarzeń i problemów, służąca do określenia najlepszych kierunków rozwoju obszaru. Analiza strategiczna SWOT pozwala na zbadanie i przeprowadzenie częściowej oceny zdolności do działania w określonym otoczeniu.

3.1.1. Osoby starsze

MOCNE STRONY	SŁABE STRONY
<ul style="list-style-type: none">• zapewnienie usług opiekuńczych i specjalistycznych usług opiekuńczych, w tym dla osób z zaburzeniami psychicznymi oraz usług sąsiedzkich,• działalność GCKiB skupiającego działalność aktywnych seniorów,• działalność organizacji pozarządowych,• dostęp do placówek medycznych i rehabilitacyjnych,• korzystanie z dofinansowań w ramach programów rządowych: asystent osobisty osoby z niepełnosprawnością, opieka wytchnieniowa, opieka 75+, korpus wsparcia seniorów,• realizacja projektów z	<ul style="list-style-type: none">• brak miejsc pobytu dziennego dla seniorów,• brak mieszkalnictwa wspomaganego i treningowego, rodzinnego domu pomocy, centrum opiekuńczo - mieszkalnego,• ograniczona liczba godzin usług rehabilitacyjnych w ramach NFZ,• niewielka aktywność organizacji pozarządowych działających w obszarze pomocy społecznej, w tym opieki nad osobami zależnymi,• ograniczone środki finansowe.

<p>dofinansowaniem ze środków UE (np. Kujawsko-Pomorska Teleopieka),</p> <ul style="list-style-type: none"> • zbiórki i akcje z udziałem wolontariuszy, • poradnictwo specjalistyczne w MGOPS - wsparcie psychologiczne, praca socjalna, poradnictwo rodzinne i socjalne, wsparcie specjalisty pracy z rodziną, terapia uzależnień. 	
SZANSE	ZAGROŻENIA
<ul style="list-style-type: none"> • rozwój istniejących form wsparcia świadczonych przez MGOPS, umożliwiające jak najdłuższe pozostawanie w środowisku zamieszkania, • przekształcenie MGOPS w Centrum Usług Społecznych i uruchamianie nowych usług dla mieszkańców gminy, • możliwość pozyskiwania środków zewnętrznych na rozwój oferty skierowanej do osób starszych, • wydłużony okres aktywności zarówno psychicznej, jak i społecznej seniora, • rozwój wolontariatu na rzecz osób starszych, • rozwój miejsc opieki wytchnieniowej dziennej i całodobowej, • powstanie infrastruktury dziennej 	<ul style="list-style-type: none"> • niewystarczające wywiązywanie się przez rodziny z opieki nad starszymi, • niechęć uzyskania pomocy ze strony osób starszych lub ich rodzin.

<p>dla osób starszych,</p> <ul style="list-style-type: none"> • tworzenie nowych form wsparcia: mieszkalnictwo wspomagane i treningowe, rodzinne domy pomocy, centrum opiekuńczo- mieszkalne. 	
--	--

3.1.2 Osoby z niepełnosprawnościami

MOCNE STRONY	SŁABE STRONY
<ul style="list-style-type: none"> • zapewnienie usług opiekuńczych i specjalistycznych usług opiekuńczych, w tym dla osób z zaburzeniami psychicznymi oraz usług sąsiedzkich, • dostęp do placówek medycznych i rehabilitacyjnych, • korzystanie z dofinansowań w ramach programów rządowych: asystent osobisty osoby z niepełnosprawnością, opieka wytchnieniowa, opieka 75+, korpus wsparcia seniorów, • realizacja projektów z dofinansowaniem ze środków UE (np. Kujawsko-Pomorska Teleopieka), • zbiórki i akcje z udziałem wolontariuszy, • poradnictwo specjalistyczne w 	<ul style="list-style-type: none"> • brak miejsc pobytu dziennego dla osób niepełnosprawnych, WTZ, ŚDS • brak mieszkalnictwa wspomagane i treningowego, rodzinnego domu pomocy, centrum opiekuńczo - mieszkalnego, • niewielka aktywność organizacji pozarządowych działających w obszarze pomocy społecznej, w tym w opiece nad osobami niepełnosprawnymi; • bariery architektoniczne, • ograniczone środki finansowe.

<p>MGOPS: wsparcie psychologiczne, praca socjalna, poradnictwo rodzinne i socjalne, wsparcie specjalisty pracy z rodziną, terapia uzależnień,</p> <ul style="list-style-type: none"> • systematyczna likwidacja barier architektonicznych podczas przeprowadzanych remontów ulic i chodników, parków, obiektów publicznych, • powstanie grupy samopomocowej rodziców dzieci niepełnosprawnych, • funkcjonowanie na terenie gminy Zespołu Szkół Specjalnych, • funkcjonowanie w powiecie warsztatów terapii zajęciowej, środowiskowego domu samopomocy, • realizacja w szkołach i oddziałach przedszkolnych wytycznych z orzeczeń o kształceniu specjalnym, • funkcjonowanie Domu św. Mikołaja w Kcyni; 	
SZANSE	ZAGROŻENIA
<ul style="list-style-type: none"> • rozwój istniejących form wsparcia świadczonych przez MGOPS, umożliwiając jak najdłuższe pozostawanie w środowisku zamieszkania, • przekształcenie MGOPS w Centrum Usług Społecznych i uruchamianie 	<ul style="list-style-type: none"> • niewystarczające wywiązywanie się przez rodziny z opieki nad osobami niepełnosprawnymi, • niechęć uzyskania pomocy ze strony osób niepełnosprawnych lub ich rodzin, • ograniczone środki finansowe,

<p>nowych usług dla mieszkańców gminy,</p> <ul style="list-style-type: none"> • możliwość pozyskiwania środków zewnętrznych na rozwój oferty skierowanej do osób niepełnosprawnych, • rozwój wolontariatu na rzecz osób z niepełnosprawnościami, • rozwój miejsc opieki wytchnieniowej dziennej i całodobowej, • powstanie infrastruktury dziennej dla osób niepełnosprawnych, • tworzenie nowych form wsparcia: mieszkalnictwo wspomagane i treningowe, rodzinne domy pomocy, centrum opiekuńczo- mieszkalne, • utrzymanie i rozwój działalności grupy samopomocowej, • wprowadzenie usługi transportowej dla osób niepełnosprawnych (door to door) dostosowanym pojazdem, 	<ul style="list-style-type: none"> • zaburzona płynność w realizacji rządowych programów wsparcia osób niepełnosprawnych, chwiejność możliwości stworzenia trwałego systemu wsparcia osób z niepełnosprawnościami.
---	---

3.1.3 Osoby w kryzysie bezdomności

MOCNE STRONY	SŁABE STRONY
<ul style="list-style-type: none"> • zapewnienie wsparcia MGOPS w postaci zapewnienia miejsc w schroniskach dla osób bezdomnych oraz w schroniskach z usługami opiekuńczymi, 	<ul style="list-style-type: none"> • ograniczone środki finansowe, • niewystarczająca ilość lokali w zasobie gminnym;

<ul style="list-style-type: none"> • zapewnienie schronienia w noclegowni, • działalność terapeutyczna, • działalność GKPiRPA w Kcyni, • poradnictwo specjalistyczne w MGOPS wsparcie psychologiczne, praca socjalna, poradnictwo rodzinne i socjalne, wsparcie specjalisty pracy z rodziną, terapia uzależnień, • praca socjalna, • aktywizacja zawodowa prowadzona przez Powiatowy Urząd Pracy. 	
SZANSE	ZAGROŻENIA
<ul style="list-style-type: none"> • rozwój istniejących form wsparcia świadczonych przez MGOPS, umożliwiające jak najdłuższe pozostawanie w środowisku zamieszkania, • przekształcenie MGOPS w Centrum Usług Społecznych i uruchamianie nowych usług dla mieszkańców gminy, • realizacja założeń kontraktów socjalnych. 	<ul style="list-style-type: none"> • niechęć do współpracy, • nałogi, • ograniczone środki finansowe.

3.1.4. Osoby w kryzysie psychicznym

MOCNE STRONY	SŁABE STRONY
<ul style="list-style-type: none"> • zapewnienie usług opiekuńczych i specjalistycznych usług opiekuńczych, w tym dla osób z zaburzeniami psychicznymi oraz usług sąsiedzkich, • dostęp do placówek medycznych, • korzystanie z dofinansowań w ramach programów rządowych: asystent osobisty osoby z niepełnosprawnością, opieka wytchnieniowa, opieka 75+, korpus wsparcia seniorów, • realizacja projektów z dofinansowaniem zewnętrznym, w tym ze środków UE (np. Kujawsko-Pomorska Teleopieka), • poradnictwo specjalistyczne w MGOPS – wsparcie psychologiczne, praca socjalna, poradnictwo rodzinne i socjalne, wsparcie specjalisty pracy z rodziną, terapia uzależnień; 	<ul style="list-style-type: none"> • brak mieszkalnictwa wspomaganego i treningowego, rodzinnego domu pomocy, centrum opiekuńczo - mieszkalnego, • niewielka aktywność organizacji pozarządowych działających w obszarze pomocy społecznej, w tym w opiece nad osobami w kryzysie psychicznym, • ograniczone środki finansowe;
SZANSE	ZAGROŻENIA
<ul style="list-style-type: none"> • rozwój istniejących form wsparcia świadczonych przez MGOPS, umożliwiające jak najdłuższe pozostawanie w środowisku 	<ul style="list-style-type: none"> • niewystarczające wywiązywanie się przez rodziny z opieki nad osobami w kryzysie psychicznym, • nadal niska świadomość problemu w

<p>zamieszkania,</p> <ul style="list-style-type: none"> • przekształcenie MGOPS w Centrum Usług Społecznych i uruchamianie nowych usług dla mieszkańców gminy, • możliwość pozyskiwania środków zewnętrznych na rozwój oferty skierowanej do osób niepełnosprawnych, • rozwój wolontariatu na rzecz osób z niepełnosprawnościami, • rozwój miejsc opieki wytchnieniowej dziennej i całodobowej, • tworzenie nowych form wsparcia: mieszkalnictwo wspomagane i treningowe, rodzinne domy pomocy, centrum opiekuńczo- mieszkalne, • działania profilaktyczne podnoszące świadomość o kryzysie psychicznym, 	<p>społeczeństwie ,</p> <ul style="list-style-type: none"> • niechęć uzyskania pomocy ze strony osób w kryzysie psychicznym • ograniczone środki finansowe,
--	---

3.1.5. Wsparcie rodzin i dzieci

MOCNE STRONY	SŁABE STRONY
<ul style="list-style-type: none"> • działalność asystentów rodziny • zapewnienie usług opiekuńczych i specjalistycznych usług opiekuńczych, w tym dla osób z zaburzeniami psychicznymi, • dostęp do placówek medycznych, • korzystanie z dofinansowań w ramach programów rządowych: np. asystent rodziny, 	<ul style="list-style-type: none"> • brak placówek wsparcia dziennego, • niewielka aktywność organizacji pozarządowych działających w obszarze pomocy społecznej, i wspierania rodziny, • ograniczone środki finansowe;

<ul style="list-style-type: none"> • realizacja projektów z dofinansowaniem zewnętrznym, w tym ze środków UE • poradnictwo specjalistyczne w MGOPS – wsparcie psychologiczne, praca socjalna, poradnictwo rodzinne i socjalne, wsparcie specjalisty pracy z rodziną, terapia uzależnień; 	
SZANSE	ZAGROŻENIA
<ul style="list-style-type: none"> • utworzenie placówek wsparcia dziennego, • przekształcenie MGOPS w Centrum Usług Społecznych i uruchamianie nowych usług dla mieszkańców gminy, • możliwość pozyskiwania środków zewnętrznych na rozwój oferty dla dzieci i młodzieży, • rozwój wolontariatu na rzecz wymiany pokoleniowej, • znalezienie kandydatów na rodziny wspierające, • działania wspierające i profilaktyczne na rzecz rodziny, • interdyscyplinarność pracy na rzecz dzieci i rodzin, • wykwalifikowana kadra działająca na rzecz rodzin, stale podnosząca kwalifikacje, 	<ul style="list-style-type: none"> • niewystarczające wywiązywanie się z obowiązków przez rodziny z dziećmi, • niechęć uzyskania pomocy ze strony rodziców z trudnościami opiekuńczo – wychowawczymi, • ograniczone środki finansowe,

<ul style="list-style-type: none"> • zwiększenie dostępności do oferty spędzania czasu wolnego dla dzieci i młodzieży , • zwiększenie oferty działań / programów profilaktycznych przeciwdziałających agresji wśród dzieci i młodzieży, • pozyskanie kandydatów na rodziny wspierające, • rozwój wolontariatu w zakresie wsparcia w edukacji dzieci – rówieśnicze i międzypokoleniowe. 	
--	--

IV. CZĘŚĆ PROGRAMOWA

Określone wyżej w analizie SWOT w poszczególnych obszarach interwencji szanse stanowią jednocześnie potrzeby w zakresie rozwoju szeroko rozumianych usług społecznych.

Potrzeby koncentrują się więc na kontynuacji i poszerzaniu dotychczasowego wsparcia udzielanego osobom niesamodzielnym w postaci usług opiekuńczych, specjalistycznych usług opiekuńczych, w tym dla osób z zaburzeniami psychicznymi oraz usług sąsiedzkich, asystenta osoby z niepełnosprawnością, poradnictwa specjalistycznego, w tym psychologicznego i dążeniu do utrzymania osób starszych w jak najlepszej kondycji zdrowotnej z dostępem do dóbr kultury i innych usług społecznych.

Rozwój usług społecznych w gminie Kcynia jest uzależniony od kondycji finansowej, możliwości pozyskania dofinansowań, ale i zapewnienia ciągłości planowanych działań. Każda z instytucji angażujących swoją działalność w wyżej wymienionych sferach koncentruje się na osiągnięciu jak najlepszych celów przy wykorzystaniu posiadanych zasobów. Tworzenie nowej infrastruktury społecznej wymaga posiadania odpowiedniej bazy do dostosowania lub jej wybudowania, co stanowi nie lada wyzwanie dla gminy, aczkolwiek tendencje demograficzne

bez wątpienia wskazują na konieczność rozbudowy infrastruktury społecznej. Priorytetem działalności podmiotów udzielających pomocy jest jak najdłuższe utrzymanie osób wymagających wsparcia w ich środowisku. W ostatnich latach pojawiły się możliwości dofinansowań do rozwiązań związanych z mieszkalnictwem wspieranym, treningowym, centrami opiekuńczo – mieszkalnymi czy rodzinnymi domami pomocy społecznej.

Na terenie gminy Kcynia nie są realizowane usługi mieszkaniowe – zarówno mieszkalnictwo wspomagane jak i mieszkalnictwo treningowe, z których mogą skorzystać osoby wymagające wsparcia, tj. osoby z niepełnosprawnościami, w podeszłym wieku, przewlekłe chore, w kryzysie bezdomności, kryzysie psychicznym, osoby opuszczające pieczę zastępczą. Są to formy pomocy społecznej przygotowujące, przy wsparciu specjalistów, osoby w nich przebywające do prowadzenia niezależnego życia lub wspierające te osoby w codziennym funkcjonowaniu.

Osoby tego wymagające są kierowane do instytucji dających wsparcie całodobowe (schroniska dla osób bezdomnych, schroniska z usługami opiekuńczymi, domy pomocy społecznej), które jest rozwiązaniem ostatecznym. Usługi mieszkaniowe tego typu na terenie gminy mogłyby zaspokajać potrzeby osób aktualnie potrzebujących wsparcia w samodzielnym zamieszkaniu, ale być także treningiem samodzielności dla osób, które pozostawione w obecnym miejscu będą w perspektywie czasowej niejako „skazane” na wsparcie instytucjonalne z uwagi na brak umiejętności samodzielnego zamieszkiwania (częsty brak umiejętności samodzielnego gospodarowania budżetem domowym, załatwiania spraw urzędowych, realizacji codziennych obowiązków takich jak gotowanie czy sprząatanie).

Główną przyczyną nierealizowania usług o charakterze mieszkaniowym jest brak lub niewystarczający zasób mieszkaniowy w gminie i brak finansów na realizację takiej formy wsparcia.

Podobnie, przyczynami niepowstawania placówek wsparcia dziennego dla dzieci i młodzieży i dziennych form pobytu dla seniorów są niewystarczające środki finansowe i niewystarczająca baza lokalowa z przeznaczeniem na nowe inicjatywy społeczne.

Ogólnopolskie wytyczne tworzenia lokalnych planów deinstytucjonalizacji usług społecznych⁷ zawierają opis możliwych rozwiązań w zakresie usług społecznych. Poniżej znajduje się opis usług, które przy odpowiednich warunkach mogłyby zafunkcjonować na terenie Gminy Kcynia, a także tych, które już funkcjonują, a wymagają rozwoju lub też kontynuacji.

CENTRUM OPIEKUŃCZO – MIESZKALNE

Głównym celem Programu „Centra opiekuńczo-mieszkalne” jest pomoc dorosłym osobom z niepełnosprawnościami ze znacznym lub umiarkowanym stopniem niepełnosprawności, o których mowa w ustawie z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2021 r. poz. 573), poprzez zapewnienie usług zamieszkiwania w ramach pobytu dziennego lub pobytu całodobowego.

Program pn. „Centra opiekuńczo-mieszkalne”, adresowany jest do jednostek samorządu terytorialnego szczebla gminnego i powiatowego. Program dotyczy finansowania zadań związanych z utworzeniem Centrum i finansowaniem działalności Centrum.

Infrastruktura Centrum oraz organizacja i rodzaj świadczonych usług w sposób szczególny odpowiadać ma potrzebom uczestników wynikającym z różnego spektrum niepełnosprawności, zapewnić warunki do nawiązywania i utrzymywania relacji z innymi, a także nabywania oraz rozwijania umiejętności i kompetencji decydujących o indywidualnej samodzielności i możliwości podejmowania ról społecznych.

MIESZKANIA TRENINGOWE I WSPOMAGANE

W obecnie obowiązujących przepisach (artykuł 53 ustawy o pomocy społecznej) funkcjonują mieszkania treningowe lub wspomagane. Mieszkania są formą pomocy społecznej przygotowującą, przy wsparciu specjalistów, osoby w nich przebywające do prowadzenia niezależnego życia lub wspierającą te osoby w codziennym funkcjonowaniu.

⁷ <https://www.gov.pl/web/rodzina/ogolnopolskie-wytyczne-tworzenia-lokalnych-planow-deinstytucjonalizacji-uslug-spoecznych>

Mieszkania mogą być prowadzone przez:

- 1) każdą jednostkę organizacyjną pomocy społecznej,
- 2) organizację pozarządową.

Standardy mieszkań wspomaganych i treningowych zawarte zostały w rozporządzeniu Ministra Rodziny i Polityki Społecznej z dnia 30 października 2023 r. w sprawie mieszkań treningowych i wspomaganych;

Istotne jest określenie grupy docelowej, ich szczególnych potrzeb, a także zakresu usług, które będą oferowane osobom do nich kierowanych. Funkcjonowanie mieszkań wspomaganych jest uregulowane w ustawie o pomocy społecznej jako zadanie własne samorządu gminnego i powiatowego. JST będą mogły prowadzić to zadanie samodzielnie, bądź zlecić prowadzenie organizacjom działającym w zakresie pomocy społecznej, pieczy zastępczej i reintegracji, zgodnie z art. 25 ustawy o pomocy społecznej.

W celu pozyskania środków na tworzenie mieszkań wspomaganych JST będzie mogła wystąpić o środki z rezerwy celowej będącej w gestii ministra właściwego ds. zabezpieczenia społecznego, przewidzianej w Programie kompleksowego wsparcia rodzin „Za życiem”. Zgodnie z programem JST może uzyskać dofinansowanie na utworzenie mieszkania przeznaczonego dla osób legitymujących się orzeczeniem o umiarkowanym lub znacznym stopniu niepełnosprawności.

USŁUGA TRANSPORTOWA OD DRZWI DO DRZWI (DOOR TO DOOR)

Zapewnienie specjalnego i łatwo dostępnego transportu dostosowanego do potrzeb osób z niepełnosprawnościami, np. w celu dojazdu do lekarza, urzędu, znacząco poprawi dostępność do różnego typu usług oraz istotnie wesprze osoby wymagające pomocy w codziennym funkcjonowaniu.

PLACÓWKI WSPARCIA DZIENNEGO

Zgodnie z ustawą o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej, tworzenie oraz rozwój systemu opieki nad dzieckiem, w tym placówek wsparcia dziennego, oraz praca z rodziną przeżywającą trudności w wypełnianiu funkcji opiekuńczo-wychowawczych należy do zadań własnych gminy. Zadania te obejmują:

a) zapewnienie rodzinie przeżywającej trudności wsparcia i pomocy asystenta rodziny oraz dostępu do specjalistycznego poradnictwa,

b) organizowanie szkoleń i tworzenie warunków do działania rodzin wspierających (zawieranie umów),

c) prowadzenie placówek wsparcia dziennego oraz zapewnienie w nich miejsc dla dzieci.

Działania podejmowane przez pracowników socjalnych i asystentów rodziny na rzecz wsparcia rodziny, mające na celu utrzymanie rodziny w jej podstawowej strukturze oraz umożliwienie powrotu dziecka do rodziny w przypadku umieszczenia go w pieczy zastępczej to m.in. diagnozowanie problemów rodziny, udzielanie wsparcia rodzinom w przewyżnianiu trudności opiekuńczo- -wychowawczych, współpraca z koordynatorami rodzinnej pieczy zastępczej na rzecz spójnych planów dotyczących dziecka i rodziny, organizowanie warsztatów, grup wsparcia i szkoleń dla rodzin biologicznych).

OŚRODEK WPARCIA DLA OSÓB Z ZABURZENIAMI PSYCHICZNYMI – np. ŚRODOWISKOWY DOM SAMOPOMOCY

Prowadzenie i rozwój infrastruktury ośrodków wsparcia dla osób z zaburzeniami psychicznymi zgodnie z art. 18 ust. 1 pkt. 5 i art. 20 ust. 1 pkt. 2 ustawy o pomocy społecznej jest zadaniem zleconym z zakresu administracji rządowej finansowanym w całości z budżetu państwa, realizowanym przez samorząd gminny lub powiatowy (samodzielnie bądź poprzez zlecenie prowadzenia innemu podmiotowi w trybie przewidzianym w przepisach ustawy o pomocy społecznej).

Zgodnie z art. 51a ust. 1 ośrodkami wsparcia dla osób z zaburzeniami psychicznymi są: środowiskowy dom samopomocy lub klub samopomocy dla osób z zaburzeniami psychicznymi, które w wyniku upośledzenia niektórych funkcji organizmu lub zdolności adaptacyjnych wymagają pomocy do życia w środowisku rodzinnym i społecznym, w szczególności w celu zwiększania zaradności i samodzielności życiowej, a także ich integracji społecznej.

Jednostka samorządu terytorialnego może, w uzgodnieniu z wojewodą, utworzyć ośrodek wsparcia dla osób z zaburzeniami psychicznymi lub uruchomić nowe miejsca w takim ośrodku, z uwzględnieniem możliwości ich sfinansowania ze środków budżetu państwa.

W tym celu JST składa stosowny wniosek do wojewody o przyznanie środków finansowych z rezerwy budżetu państwa przeznaczanej na rozwój sieci ośrodków wsparcia dla osób z zaburzeniami psychicznymi.

Utworzenie ośrodka wsparcia dla osób z zaburzeniami psychicznymi możliwe jest w przypadku pozytywnego zaopiniowania wniosku przez właściwego wojewodę i przyznania środków na realizację zadania przez ministra właściwego ds. zabezpieczenia społecznego.

Tworzenie nowych ośrodków wsparcia dla osób z zaburzeniami psychicznymi i spektrum autyzmu oraz miejsc dla tej grupy osób w ośrodkach już istniejących możliwe jest także w ramach Programu kompleksowego wsparcia rodzin „Za Życiem”. Proces pozyskiwania środków na ten cel odbywa się analogicznie.

DZIENNY DOM POBYTU, KLUB SENIORA

Celem strategicznym rządowego Programu wieloletniego „Senior+” jest zwiększenie aktywnego uczestnictwa seniorów w życiu społecznym poprzez dofinansowanie rozbudowy infrastruktury ośrodków wsparcia w środowisku lokalnym oraz zwiększenie miejsc w ośrodkach wsparcia „Senior+”, tj. wsparcie działań jednostek samorządu terytorialnego w rozwoju na ich terenie sieci Dziennych Domów „Senior+” i Klubów „Senior+”.

Program skierowany jest do JST i polega na rozbudowie sieci placówek dziennego pobytu dla osób starszych oraz dofinansowaniu już istniejących placówek w ich bieżących działaniach.

W ramach Programu JST mogą ubiegać się o uzyskanie środków finansowych – konkurs ogłaszany jest corocznie przez Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej.

Dzienny Dom „Senior+” zapewnia co najmniej 8-godzinną ofertę usług od poniedziałku do piątku (40 godzin tygodniowo). Działalność bieżąca Dziennego Domu „Senior+” polega na realizacji podstawowych usług mających na celu udzielanie pomocy w czynnościach dnia codziennego, na zapewnieniu minimum jednego posiłku, w szczególności gorącego, oraz innych usług wspomagających, dostosowanych do potrzeb seniorów.

– Klub „Senior+” zapewnia tygodniowo co najmniej 20-godzinną ofertę usług. Działalność Klubu „Senior+” polega na motywowaniu seniorów do działań na rzecz samopomocy i działań wolontarystycznych na rzecz innych.

RODZINNE DOMY POMOCY

Rodziny dom pomocy, o którym mowa w art. 52 ustawy o pomocy społecznej, stanowi formę usług opiekuńczych i bytowych świadczonych całodobowo przez osobę fizyczną lub podmiot uprawniony dla nie mniej niż trzech i nie więcej niż ośmiu zamieszkujących wspólnie osób wymagających z powodu wieku lub niepełnosprawności wsparcia w tej formie. Wymogi dotyczące standardu funkcjonowania rodzinnych domów pomocy określa rozporządzenie Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 marca 2012 r. w sprawie rodzinnych domów pomocy. Biorąc pod uwagę, że placówki te świadczą mniejszy zakres usług, mniejsze są również wymogi dotyczące kadry osób świadczących wsparcie w tego typu placówkach – zakres pomocy oferowanej przez rodzinne domy pomocy nie zawsze będzie odpowiadał potrzebom wszystkich osób wymagających całodobowej pomocy. Niemniej jednak w przypadku wielu osób kierowanych do domów pomocy społecznej stan zdrowia oraz zakres samodzielności są na tyle dobrym poziomie, że odpowiednie do potrzeb wsparcie może być zapewnione w rodzinnym domu pomocy.

Rodziny domy pomocy działają na podstawie umowy zawartej przez osobę fizyczną albo podmiot uprawniony z gminą właściwą ze względu na miejsce położenia rodzinnego domu pomocy.

Rozwój rodzinnych domów pomocy zależy zarówno od zainteresowania podmiotów uprawnionych podejmowaniem takiej formy świadczenia usług, przy jednoczesnej chęci gmin do podpisywania umów w tym zakresie.

Ustawa o pomocy społecznej nie wskazuje wprost w jaki sposób powierza się realizację zadania polegającego na prowadzeniu rodzinnych domów pomocy podmiotom uprawnionym do ich prowadzenia. Jednostki samorządu terytorialnego mogą powierzyć wykonywanie zadania publicznego na podstawie art. 11–19 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie, w związku z art. 25 ustawy o pomocy społecznej. Powierzenie prowadzenia rodzinnych domów pomocy osobom fizycznym powinno odbywać się przy

zachowaniu zasad uczciwej konkurencji, tak więc wybór podmiotu winien odbywać się w trybie przepisów ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych.

– Rodzinny dom pomocy świadczy usługi opiekuńcze i bytowe dla osób wymagających tej formy wsparcia, ale nie jest jednostką organizacyjną pomocy społecznej o jakiej mowa w art. 6 pkt. 5 ustawy o pomocy społecznej. Niemniej jednak podpisując umowę na prowadzenie rodzinnego domu pomocy gmina de facto zleca organizacji pożytku publicznego lub osobie fizycznej realizację zadania publicznego, tj. świadczenie usług opiekuńczych i bytowych osobom wymagającym ze względu na wiek lub niepełnosprawność tej formy wsparcia, następnie kieruje na podstawie decyzji administracyjnej osoby wymagające wsparcie do rodzinnego domu pomocy, jednocześnie sprawując nadzór nad placówką.

DZIENNE DOMY POMOCY

Dzienne domy pomocy są ośrodkami wsparcia dla osób starszych lub z niepełnosprawnością, świadczącymi usługi dostosowane do szczególnych potrzeb osób tam przebywających. Działają na podstawie art. 51 ust. 4 ustawy o pomocy społecznej. Ich działania nakierowane są na poprawę i utrzymanie sprawności fizycznej i zdrowotnej osób, rozwijanie różnorodnych zainteresowań, przeciwdziałanie alienacji. Działalność dziennych domów pomocy polega także na organizowaniu zajęć terapeutycznych, relaksacyjnych, kulturalno-towarzyskich czy zapewnieniu posiłków, pełnią także funkcję opiekuńczą i diagnostyczną w procesie starzenia się.

Dzienne domy pomocy mają również olbrzymie znaczenie w systemie wsparcia opiekunów osób starszych/z niepełnosprawnościami. Dzięki pobytowi w ośrodku wsparcia opiekunowie uczestników mogą kontynuować pracę zawodową. Pobyt ten ma też charakter wsparcia wytchnieniowego. Działają wspierająco na całą rodzinę, pomagając w sprawowaniu funkcji opiekuńczych nad niepełnosprawnymi i niesamodzielnymi członkami rodzin, zapobiegając jednocześnie umieszczaniu ich w placówkach całodobowych. W stosunku do osób starszych, samotnych, zapobiegają ich wieloaspektowemu wykluczeniu z życia społecznego.

OPIEKA WYTCHNIENIOWA

Wzmocnienie systemu doraźnego i czasowego wsparcia dla członków rodzin lub opiekunów sprawujących bezpośrednią opiekę nad osobami wymagającymi opieki, mającego na celu czasowe odciążenie od codziennych obowiązków łączących się ze sprawowaniem opieki. Dzięki temu wsparciu osoby zaangażowane na co dzień w sprawowanie opieki dysponować będą czasem, który będą mogły przeznaczyć na odpoczynek i regenerację, jak również na załatwienie niezbędnych spraw. Usługi opieki wytchnieniowej mogą służyć również okresowemu zabezpieczeniu potrzeb osoby z niepełnosprawnością w sytuacji, gdy opiekunowie z różnych powodów nie będą mogli wykonywać swoich obowiązków. Usługa opieki wytchnieniowej może być świadczona w miejscu zamieszkania, jak i w innym miejscu.

Samorząd gminny lub powiatowy może wnioskować o wsparcie finansowe ze środków Funduszu Solidarnościowego w tym zakresie w ramach corocznie ogłaszanego przez Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej Programu „Opieka wytchnieniowa”, adresowanego do jednostek samorządu terytorialnego szczebla gminnego i powiatowego. Oferowana w ramach Programu opieka wytchnieniowa ma za zadanie odciążenie członków rodzin lub opiekunów osób z niepełnosprawnością poprzez wsparcie ich w codziennych obowiązkach lub zapewnienie czasowego zastępstwa.

ASYSTENT OSOBISTY

Usługi asystenckie mają na celu zwiększenie samodzielności, rozwój predyspozycji do pełniejszego życia społecznego, a także umożliwienie lub wspomaganie niezależnego życia osób z niepełnosprawnością. Zakres usług asystencji osobistej winien być ściśle dostosowany do potrzeb osoby, a sama usługa kierowana przez osobę z niepełnosprawnością. Asystent osobisty może wspierać osobę z niepełnosprawnością we wszystkich sferach życia, w tym przez wsparcie w wykonywaniu podstawowych codziennych czynności życiowych (np. mycie, ubranie się, przenoszenie z łóżka, pomoc w czynnościach higienicznych i załatwianiu potrzeb fizjologicznych), w obszarze społecznym (np. wsparcie w przemieszczaniu się do lekarza, do punktów usługowych i innych miejsc publicznych oraz asysta w tych miejscach, spędzanie czasu wolnego, w tym wsparcie podczas zajęć kulturalnych, sportowych i rekreacyjnych), w życiu zawodowym (np. wsparcie w przemieszczaniu się do pracy, urzędów pracy, podmiotów aktywizujących zawodowo oraz asysta w tych miejscach i zajęciach), w sferze edukacyjnej (np.

wsparcie w przemieszczaniu się do szkół i placówek oświatowych, wsparcie podczas zajęć edukacyjnych i w procesie uczenia, gromadzenia materiałów, korzystania z biblioteki).

Realizacja przez jednostkę samorządu terytorialnego usług asystenckich odbywać się może w oparciu o programy finansowane z Funduszu Solidarnościowego, PFRON, czy też poprzez przyjęcie własnego programu.

CENTRUM USŁUG SPOŁECZNYCH

Tworzenie i organizacja Centrum odbywa się zgodnie z przepisami ustawy z dnia 19 lipca 2019 r. o realizowaniu usług społecznych przez centrum usług społecznych.

Powołanie Centrum służy koordynacji lokalnych systemów usług społecznych użyteczności publicznej. Chodzi o usługi dostępne dla wszystkich mieszkańców, a nie tylko dla tych biedniejszych czy słabszych, oraz upowszechnianiu społecznych form wsparcia usługowego realizowanych na zasadzie wolontariatu, samopomocy czy pomocy sąsiedzkiej. Koordynacja usług społecznych z różnych systemów: pomocy społecznej, polityki rodzinnej, promocji i ochrony zdrowia, kultury, edukacji publicznej, polityki prorodzinnej, wspierania osób z niepełnosprawnościami. Funkcja koordynatora usług społecznych ma zapewnić właściwą realizację potrzeb osób potrzebujących wsparcia w codziennym funkcjonowaniu poprzez skoordynowanie możliwości uzyskania różnego typu wsparcia w ramach różnych systemów.

Ze względu na złożoność problemów osób wymagających wsparcia kluczową kwestią dla efektywnego udzielania pomocy jest współpraca instytucji i podmiotów działających w ramach różnych systemów wsparcia i synergia możliwych form wsparcia w tym zakresie, szczególnie istotne wydaje się współdziałanie w ramach systemu pomocy społecznej oraz ochrony zdrowia. Uwzględnienie dostępnych narzędzi wspierających rozwój współpracy, np. modele współpracy międzyinstytucjonalnej. Wykorzystanie lokalnych zasobów, poprzez angażowanie w realizację usług społecznych podmiotów ekonomii społecznej, w tym przedsiębiorstw społecznych i organizacji pozarządowych, a także rozwijanie potencjału tych podmiotów do realizacji usług społecznych.

Plan deinstytucjonalizacji usług społecznych

Obszar 1		Osoby starsze			
Cel ogólny: Rozwój obecnych form i stwarzanie możliwości nowych form wsparcia dla osób starszych					
Cel szczegółowy	Nr działania	Działanie	Okres realizacji	Podmiot/podmioty odpowiedzialne	Źródło/-a finansowania
Rozwój usług opiekuńczych i innych form pomocy osobom starszym	1.1	Usługi opiekuńcze	2025-2027	MGOPS	Środki własne
	1.2	Specjalistyczne usługi opiekuńcze		NGO	Dotacje
	1.3	SUO dla osób z zaburzeniami psychicznymi		Inni realizatorzy	Państwowe fundusze celowe
	1.4	Usługi sąsiedzkie			Środki zewnętrzne, w tym europejskie
	1.5	Wolontariat i mentoring			
	1.6	Usługi asystenta osobistego			
	1.7	Teleopieka			
	1.8	Opieka wytchnieniowa			
	1.9	Poradnictwo specjalistyczne			
	1.10	Mobilne usługi np. fryzjera, kosmetyczki, „złotej rączki”.			
Rozwój form aktywizowania osób starszych i włączenia ich w życie społeczne	1.11	Uniwersytet Trzeciego Wieku	2025-2027	GCKIB	Środki własne
	1.12	Klub seniora		NGO	Dotacje
	1.13	Zajęcia aktywizujące dla seniorów		Inni realizatorzy	Państwowe fundusze celowe Środki zewnętrzne, w tym europejskie
Zainicjowanie form opieki dziennej dla seniorów	1.14	Dom dziennego pobytu	2026-2027	Urząd Miejski MGOPS NGO Inni realizatorzy	Środki własne Dotacje Państwowe fundusze celowe Środki zewnętrzne, w tym europejskie

Zainicjowanie form wsparcia dziennego i całodobowego	1.15	Centrum Opiekuńczo – Mieszkalne (COM)	2026-2029	Urząd Miejski	Środki własne Dotacje Państwowe fundusze celowe Środki zewnętrzne, w tym europejskie
	1.16	Mieszkalnictwo wspomagane i treningowe		MGOPS	
	1.17	Rodzinny dom pomocy		NGO Inni realizatorzy	
Obszar 2			Osoby z niepełnosprawnościami		
Cel szczegółowy	Nr działania	Działanie	Okres realizacji	Podmiot/podmioty odpowiedzialne	Źródło/-a finansowania
Rozwój usług opiekuńczych i innych form pomocy	2.1	Usługi opiekuńcze	2025-2027	MGOPS	Środki własne Dotacje Państwowe fundusze celowe Środki zewnętrzne, w tym europejskie
	2.2	Specjalistyczne usługi opiekuńcze		NGO	
	2.3	SUO dla osób z zaburzeniami psychicznymi		Inni realizatorzy	
	2.4	Usługi sąsiedzkie			
	2.5	Wolontariat i mentoring			
	2.6	Usługi asystenta osobistego			
	2.7	Teleopieka			
	2.8	Poradnictwo specjalistyczne			
	2.9	Opieka wytchnieniowa			
	2.10	Mobilne usługi, np. fryzjera, kosmetyczki, „złotej rączki”			
Zainicjowanie form wsparcia dziennego i całodobowego	2.11	Centrum Opiekuńczo – Mieszkalne (COM)	2026-2027	Urząd Miejski	Środki własne Dotacje Państwowe fundusze celowe Środki zewnętrzne, w tym europejskie
	2.12	Mieszkalnictwo wspomagane i treningowe		MGOPS	
	2.13	Warsztaty Terapii Zajęciowej (WTZ), ŚDS		NGO	
	2.14	Rodzinny dom pomocy		Inni realizatorzy	
Zwiększenie mobilności osób z	2.15	Usługa transportowa door to door	2026-2027	Urząd Miejski MGOPS NGO	Środki własne Dotacje

niepełnosprawnościami				Inni realizatorzy	Państwowe fundusze celowe Środki zewnętrzne, w tym europejskie
Wsparcie rodzin osób z niepełnosprawnościami	2.16 2.17 2.18	Działalność grupy samopomocowej Zajęcia edukacyjne dla rodziców/ opiekunów osób z niepełnosprawnościami Zajęcia terapeutyczne i integracyjne dla osób z niepełnosprawnościami	2025-2027	MGOPS NGO	Środki własne Dotacje Państwowe fundusze celowe Środki zewnętrzne, w tym europejskie
Obszar 3			Osoby w kryzysie bezdomności		
Cel szczegółowy	Nr działania	Działanie	Okres realizacji	Podmiot/podmioty odpowiedzialne	Źródło/-a finansowania
Rozwój istniejących usług i innych form pomocy	3.1 3.2 3.3	Poradnictwo specjalistyczne Terapia uzależnień Realizacja założeń kontraktów socjalnych	2025-2027	MGOPS NGO Inni realizatorzy	Środki własne Dotacje Państwowe fundusze celowe Środki zewnętrzne, w tym europejskie
Zainicjowanie form wsparcia dziennego i całodobowego	3.4 3.5 3.6	Centrum Opiekuńczo – Mieszkalne (COM) Mieszkalnictwo wspomagane i treningowe Rodzinny dom pomocy	2026-2027	Urząd Miejski MGOPS NGO Inni realizatorzy	Środki własne Dotacje Państwowe fundusze celowe Środki zewnętrzne, w tym europejskie
Obszar 4			Osoby w kryzysie psychicznym		
Cel szczegółowy	Nr działania	Działanie	Okres realizacji	Podmiot/podmioty odpowiedzialne	Źródło/-a finansowania
Rozwój istniejących	4.1	Usługi opiekuńcze	2025-2027	MGOPS	Środki własne

usług i innych form pomocy	4.2	Specjalistyczne usługi opiekuńcze		NGO Inni realizatorzy	Dotacje Państwowe fundusze celowe Środki zewnętrzne, w tym europejskie
	4.3	SUO dla osób z zaburzeniami psychicznymi			
	4.4	Usługi sąsiedzkie			
	4.5	Wolontariat i mentoring			
	4.6	Usługi asystenta osobistego			
	4.7	Teleopieka			
	4.8	Opieka wytchnieniowa			
	4.9	Poradnictwo specjalistyczne			
	4.10	Mobilne usługi, np. fryzjera, kosmetyczki, „złotej rączki”.			
	Zainicjowanie form wsparcia dziennego i całodobowego	4.11	Centrum Opiekuńczo - Mieszkalne	2026-2027	Urząd Miejski
4.12		Mieszkalnictwo wspomagane i treningowe	MGOPS		Dotacje
4.13		Rodziny dom pomocy	NGO		Państwowe fundusze celowe
4.14		Środowiskowy dom samopomocy lub klub samopomocy	Inni realizatorzy		Środki zewnętrzne, w tym europejskie
Obszar 5			Wsparcie rodzin i dzieci		
Cel szczegółowy	Nr działania	Działanie	Okres realizacji	Podmiot/podmioty odpowiedzialne	Źródło/-a finansowania
Rozwój istniejących usług i innych form pomocy	5.1	Wsparcie asystenta rodziny	2025-2027	MGOPS	Środki własne
	5.2	Poradnictwo specjalistyczne		NGO	Dotacje
	5.3	Działania edukacyjne dla rodziców i dzieci (szkoła rodzica, pogadanki w szkołach)		Inni realizatorzy	Państwowe fundusze celowe Środki zewnętrzne, w tym europejskie
	5.4	Akcje informacyjno- promocyjne dotyczące pozyskania kandydatów na rodziny wspierające oraz rodzicielstwa zastępczego			
	5.5	Wolontariat i mentoring			
Zainicjowanie form wsparcia dziennego	5.6	Placówki wsparcia dziennego	2026-2027	Urząd Miejski MGOPS NGO Inni realizatorzy	Środki własne Dotacje Państwowe fundusze celowe

					Środki zewnętrzne, w tym europejskie
Obszar 6			Koordynacja usług społecznych		
Zintegrowana koordynacja usług społecznych	6.1	Przekształcenie Miejsko-Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Kcyni w Centrum Usług Społecznych, w tym: wyznaczenie organizatora usług społecznych, koordynatora indywidualnych planów usług społecznych i organizatora społeczności lokalnych	2026-2027	Urząd Miejski MGOPS NGO Inni realizatorzy	Środki własne
	6.2	Nawiązywanie lub poszerzanie istniejącej współpracy z podmiotami sektora społecznego i prywatnego m.in. organizacjami pozarządowymi, kościołami, nawiązywanie partnerstw publiczno-społecznych, wykorzystywanie zasobów podmiotów ekonomii społecznej			Dotacje Państwowe fundusze celowe Środki zewnętrzne, w tym europejskie

V. System monitorowania i oceny

Monitoring Lokalnego Programu Deinstytucjonalizacji Usług Społecznych w gminie Kcynia będzie oparty na gromadzeniu, analizie i interpretacji danych pozyskanych przez Miejsko-Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej, Gminną Komisję Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych, Policję, Zespół Interdyscyplinarny, szkoły oraz inne osoby lub instytucje współpracujące w obszarze problemów społecznych.

Instytucje odpowiedzialne za realizację poszczególnych usług, na zasadach i terminach określonych w przepisach prawa przedkładają odpowiednim władzom sprawozdania z ich realizacji.

Potrzeby wynikające z powyższych sprawozdań, zmiany organizacyjne, społeczne lub zmiany prawa mogą być podstawą do modyfikacji niniejszego programu z uwagi na jego otwarty charakter.

VI. Wskaźniki rezultatu i produktu

Poniżej przedstawione zostaną wskaźniki, które ułatwią proces oceny dokonywania postępów w realizacji programu.

Obszar 1 – osoby starsze			
Cel szczegółowy	Nr działania	Działanie	Wskaźniki
Rozwój usług opiekuńczych i innych form pomocy osobom starszym	1.1	Usługi opiekuńcze	Liczba osób objętych poszczególnymi usługami
	1.2	Specjalistyczne usługi opiekuńcze	
	1.3	SUO dla osób z zaburzeniami psychicznymi	
	1.4	Usługi sąsiedzkie	
	1.5	Wolontariat i mentoring	Liczba inicjatyw wolontariackich i mentorskich, liczba wolontariuszy, liczba osób objętych pomocą wolontariuszy
	1.6	Usługi asystenta osobistego	Liczba osób objętych pomocą asystenta osobistego
	1.7	Teleopieka	Liczba osób objętych teleopieką
	1.8	Opieka wytchnieniowa	Liczba osób objętych opieką wytchnieniową
	1.9	Poradnictwo specjalistyczne, w tym praca socjalna	Liczba udzielonych porad specjalistycznych
	1.10	Mobilne usługi fryzjera, np. kosmetyczki, „złotej rączki”.	Liczba osób korzystających z usług
Rozwój form aktywizowania osób starszych i włączenia ich w życie społeczne	1.11	Uniwersytet Trzeciego Wieku	Liczba osób uczestniczących w UTW
	1.12	Klub seniora	Liczba osób korzystających z klubu seniora
	1.13	Zajęcia aktywizujące dla seniorów	Liczba seniorów korzystających z poszczególnych oferowanych zajęć
Zainicjowanie form opieki dziennej dla seniorów	1.14	Dom dziennego pobytu	Liczba osób korzystających ze wsparcia
Zainicjowanie form wsparcia	1.15	Centrum Opiekuńczo – Mieszkalne (COM)	Liczba powstałych nowych miejsc wsparcia

dziennego i całodobowego	1.16	Mieszkalnictwo wspomagane i treningowe	Liczba osób korzystających ze wsparcia dziennego i całodobowego
	1.17	Rodzinny dom pomocy	
Obszar 2 - Osoby z niepełnosprawnościami			
Cel szczegółowy	Nr działania	Działanie	Wskaźniki
Rozwój usług opiekuńczych i innych form pomocy	2.1	Usługi opiekuńcze	Liczba osób z niepełnosprawnościami objętych poszczególnymi usługami
	2.2	Specjalistyczne usługi opiekuńcze	
	2.3	SUO dla osób z zaburzeniami psychicznymi	
	2.4	Usługi sąsiedzkie	Liczba inicjatyw wolontariackich i mentorskich, liczba wolontariuszy, liczba osób objętych pomocą wolontariuszy
	2.5	Wolontariat i mentoring	
	2.6	Usługi asystenta osobistego	Liczba osób objętych pomocą asystenta osobistego
	2.7	Teleopieka	Liczba osób objętych teleopieką
	2.8	Poradnictwo specjalistyczne oraz praca socjalna	Liczba udzielonych porad specjalistycznych
	2.9	Opieka wytchnieniowa	Liczba osób objętych opieką wytchnieniową
	2.10	Mobilne usługi np. fryzjera, kosmetyczki, „złotej rączki”	Liczba osób korzystających z usług
Zainicjowanie form wsparcia dziennego i całodobowego	2.11	Centrum Opiekuńczo – Mieszkalne (COM)	Liczba powstałych nowych miejsc wsparcia
	2.12	Mieszkalnictwo wspomagane i treningowe	Liczba osób korzystających ze wsparcia dziennego i całodobowego
	2.13	Warsztaty Terapii Zajęciowej (WTZ)	
	2.14	Rodzinny dom pomocy	
Zwiększenie mobilności osób z niepełnosprawnościami	2.15	Usługa transportowa door to door	Liczba osób objętych usługą transportową

Wsparcie rodzin osób z niepełnosprawnościami	2.16	Działalność grupy samopomocowej	Liczba funkcjonujących grup samopomocy
	2.17	Zajęcia edukacyjne dla rodziców/opiekunów osób z niepełnosprawnościami	Liczba zajęć edukacyjnych Liczba osób objętych zajęciami
	2.18	Zajęcia terapeutyczne i integracyjne dla osób z niepełnosprawnościami	Liczba zajęć terapeutycznych i integracyjnych
Obszar 3 - Osoby w kryzysie bezdomności			
Cel szczegółowy	Nr działania	Działanie	Wskaźniki
Rozwój istniejących usług i innych form pomocy	3.1	Poradnictwo specjalistyczne oraz praca socjalna	Liczba udzielonych porad Liczba osób korzystających w terapii uzależnień
	3.2	Terapia uzależnień	
	3.3	Realizacja założeń kontraktów socjalnych	Liczba realizowanych kontraktów socjalnych
Zainicjowanie form wsparcia dziennego i całodobowego	3.4	Centrum Opiekuńczo – Mieszkalne (COM)	Liczba powstałych nowych miejsc wsparcia
	3.5	Mieszkalnictwo wspomagane i treningowe	Liczba osób korzystających ze wsparcia dziennego i całodobowego
	3.6	Rodzinny dom pomocy	
Obszar 4 – Osoby w kryzysie psychicznym			
Cel szczegółowy	Nr działania	Działanie	Wskaźniki
Rozwój istniejących usług i innych form pomocy	4.1	Usługi opiekuńcze	Liczba osób objętych poszczególnymi usługami
	4.2	Specjalistyczne usługi opiekuńcze	
	4.3	SUO dla osób z zaburzeniami psychicznymi	
	4.4	Usługi sąsiedzkie	
	4.5	Wolontariat i mentoring	Liczba inicjatyw wolontariackich i mentorskich, liczba wolontariuszy, liczba osób objętych pomocą wolontariuszy
	4.6	Usługi asystenta osobistego	Liczba osób objętych pomocą asystenta osobistego
	4.7	Teleopieka	Liczba osób objętych teleopieką
	4.8	Opieka wytchnieniowa	Liczba osób objętych opieką wytchnieniową
	4.9	Poradnictwo specjalistyczne, w tym praca socjalna	Liczba udzielonych porad specjalistycznych

	4.10	Mobilne usługi, np. fryzjera, kosmetyczki, „złotej rączki”.	Liczba osób korzystających z usług
Zainicjowanie form wsparcia dziennego i całodobowego	4.11	Centrum Opiekuńczo - Mieszkalne	Liczba powstałych nowych miejsc wsparcia
	4.12	Mieszkalnictwo wspomagane i treningowe	Liczba osób korzystających ze wsparcia dziennego i całodobowego
	4.13	Rodzinny dom pomocy	
	4.14	Środowiskowy dom samopomocy lub klub samopomocy	
Obszar 5 - Wsparcie rodzin i dzieci			
Cel szczegółowy	Nr działania	Działanie	Wskaźniki
Rozwój istniejących usług i innych form pomocy	5.1	Wsparcie asystenta rodziny	Liczba zatrudnionych asystentów rodziny
	5.2	Poradnictwo specjalistyczne, w tym praca socjalna	Liczba osób objętych asystą rodzinną
	5.3	Działania edukacyjne dla rodziców i dzieci (szkoła rodzica, pogadanki w szkołach)	Liczba porad specjalistycznych
	5.4	Akcje informacyjno- promocyjne dotyczące pozyskania kandydatów na rodziny wspierające oraz rodzicielstwa zastępczego	Liczba inicjatyw i działań edukacyjnych na rzecz rodziny
		Liczba kampanii informacyjnych	
5.5	Wolontariat i mentoring	Liczba uruchomionych rodzin wspierających	
			Liczba inicjatyw wolontariackich i mentorskich, liczba wolontariuszy, liczba osób objętych pomocą wolontariuszy
Zainicjowanie form wsparcia dziennego	5.6	Placówki wsparcia dziennego	Liczba powstałych nowych miejsc wsparcia
			Liczba osób korzystających ze wsparcia dziennego
Obszar 6 – Koordynacja usług społecznych			
Zintegrowana koordynacja usług społecznych	6.1	Przekształcenie Miejsko-Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Kcyni w Centrum Usług Społecznych, w tym: wyznaczenie organizatora usług społecznych, koordynatora indywidualnych planów usług społecznych i organizatora społeczności lokalnych	Liczba utworzonych CUS
		Nawiązywanie lub poszerzanie istniejącej współpracy z podmiotami sektora społecznego i	Liczba nawiązanych porozumień

	6.2	prywatnego m.in. organizacjami pozarządowymi, kościołami, nawiązywanie partnerstw publiczno-społecznych, wykorzystywanie zasobów podmiotów ekonomii społecznej	Liczba podmiotów zaangażowanych we współpracę
--	-----	--	---

Lokalny Plan Deinstytucjonalizacji na terenie Gminy Kcynia stanowi początek zmian w zakresie tradycyjnie rozumianych usług społecznych na inicjatywy, które poprzez indywidualne podejście mogą w precyzyjny sposób zaspokoić potrzeby lokalnej społeczności.

Wdrożenie proponowanych działań przyczyni się do znaczącej poprawy jakości życia mieszkańców, wzmocnienia społeczności lokalnych oraz stworzenia warunków, które pozwolą na pełne uczestnictwo wszystkich obywateli w życiu społecznym, niezależnie od ich sytuacji życiowej. Plan ten jest fundamentem do rozwoju istniejących form wsparcia i projektowania dalszych działań i innowacyjnych rozwiązań, mających na celu podnoszenie standardów życia i wsparcia osób wymagających pomocy.

UZASADNIENIE

Zgodnie z art. 17 ust. 2 pkt 4 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej, zwaną dalej ustawą, do zadań własnych gminy należy podejmowanie innych zadań z zakresu pomocy społecznej wynikających z rozeznaczonych potrzeb gminy, w tym tworzenie i realizacja programów osłonowych. Rada gminy, biorąc pod uwagę potrzeby, o których mowa w art. art. 110 ust. 9, opracowuje i kieruje do wdrożenia lokalne programy pomocy społecznej (art. 110 ust. 10 ustawy). Obecnie ważnym kierunkiem rozwoju i zmian w polityce społecznej jest proces deinstytucjonalizacji usług społecznych, który został zdefiniowany w dokumencie, którym jest Strategia Rozwoju Usług Społecznych, polityka publiczna do roku 2030 (z perspektywą do 2035r.), przyjęta uchwałą nr 135 Rady Ministrów z dnia 15 czerwca 2022 roku.

W oparciu o ten dokument, celem Lokalnego Planu Deinstytucjonalizacji Usług Społecznych Gminy Kcynia na lata 2025-2027 jest wyznaczanie kierunków rozwoju usług społecznych na szczeblu lokalnym, zarówno w zakresie koniecznych interwencji, jak i podjęcia działań o charakterze prewencyjnym i profilaktycznym. Jednocześnie stanowi on odpowiedź na współczesne wyzwania w obszarze polityki społecznej, takie jak starzenie się społeczeństwa, wzrost liczby osób wymagających wsparcia w codziennym funkcjonowaniu, zmiany na rynku pracy, a także zmiany przeobrażenia w obrębie rodziny.

W związku z powyższym, przyjęcie niniejszej uchwały jest uzasadnione i konieczne.

Przewodniczący Rady Miejskiej w Kcyni

Zbigniew Witczak