

Uchwała Nr XXVIII/252/2009
Rady Powiatu w Nowym Dworze Gdańskim
z dnia 30 października 2009 r.

w sprawie: przyjęcia aktualizacji strategii pomocy społecznej i działań na rzecz osób niepełnosprawnych w Powiecie Nowodworskim

Na podstawie art. 19 pkt 1 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (t. j. Dz. U. z 2008 r. Nr 115, poz. 728 z późn. zm.) w związku z art. 12 pkt 11 ustawy z dnia 5 czerwca 1998 r. o samorządzie powiatowym (t. j. Dz. U. z 2001 r., Nr 142, poz. 1592 z późn. zm.), uchwala się:

§ 1

Przyjmuje się aktualizację strategii pomocy społecznej i działań na rzecz osób niepełnosprawnych w Powiecie Nowodworskim pod nazwą „Powiatowa strategia rozwiązywania problemów społecznych Powiatu Nowodworskiego na lata 2009 – 2015”, która stanowi załącznik Nr 1 do niniejszej uchwały.

§ 2

Wykonanie uchwały powierza się Zarządowi Powiatu w Nowym Dworze Gdańskim oraz Dyrektorowi Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Nowym Dworze Gdańskim.

§ 3

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia i podlega ogłoszeniu w Dzienniku Urzędowym Województwa Pomorskiego.

PRZEWODNICZĄCY RADY

mgr Ewa Dąbska



**POWIATOWA STRATEGIA
ROZWIĄZYWANIA PROBLEMÓW
SPOŁECZNYCH
POWIATU NOWODWORSKIEGO
na lata 2009 - 2015**

Wrzesień 2009 rok

Spis treści

Wstęp	4
1. Etapy procesu aktualizowania strategii	6
2. Charakterystyka powiatu	7
3. Służba zdrowia	10
3.1 Zasoby instytucjonalne.....	10
3.2 Rodzaje udzielonych świadczeń medycznych.....	10
3.3 Ochrona zdrowia psychicznego.....	11
4. Edukacja	11
5. Pomoc społeczna w powiecie	15
5.1 Ubóstwo.....	16
5.2 Rynek pracy i bezrobocie.....	20
5.3 Przestępczość.....	21
5.4 Alkoholizm.....	21
5.5 Narkomania.....	22
5.6 Przemoc w rodzinie, przemoc wobec dzieci i młodzieży.....	22
5.7 Rodziny zastępcze	23
5.8 Przestępczość nieletnich.....	24
5.9 Osoby starsze.....	25
5.10 Powiatowy Ośrodek Interwencji Kryzysowej.....	25
6. Osoby niepełnosprawne w społeczności powiatu nowodworskiego	27
6.1 Zapobieganie niepełnosprawności.....	30
6.2 Rozwój rehabilitacji i usług rehabilitacji fizycznej.....	30
6.3 Wypełnianie zadań z zakresu likwidacji barier architektonicznych, urbanistycznych, komunikacyjnych	31
6.4 Umożliwienie osobom niepełnosprawnym uczestnictwa w turnusie rehabilitacyjnym.....	31
6.5 Współpraca z Powiatowym zespołem ds. orzekania o stopniu niepełnosprawności w Malborku.....	32
6.6 Wypożyczalnia.....	32
6.7 Warsztaty Terapii Zajęciowej.....	32
6.8 Stwarzanie warunków do zatrudnienia i przeciwdziałania skutkom bezrobocia wśród osób niepełnosprawnych - rehabilitacja zawodowa osób niepełnosprawnych.....	33
6.9 Tworzenie warunków do przezwycięzania trudnych sytuacji życiowych, których osoby niepełnosprawne nie mogą pokonać wykorzystując własne środki i możliwości oraz zapewnienia odpowiedniego wsparcia przez instytucje pomocy społecznej.....	33
6.10 Stworzenie możliwości do pełnego i aktywnego udziału osób niepełnosprawnych w życiu kulturalnym, sporcie, rekreacji, turystyce.....	35
7. Analiza wyników badań ankietowych	36
7.1 Metodologia i opis realizacji badania.....	36
7.2 Wyniki ankiety.....	37
7.3 Warunki życia w powiecie.....	37
7.4 Ubóstwo.....	39
7.5 Rynek pracy.....	41

7.6	Niepełnosprawni.....	42
7.7	Osoby starsze.....	44
7.8	Dzieci i Młodzież.....	46
7.9	Bezpieczeństwo.....	48
7.10	Uzależnienia.....	49
7.11	Przemoc domowa.....	51
8.	Analiza SWOT	52
8.1	Ubóstwo.....	53
8.2	Bezrobocie.....	54
8.3	Niepełnosprawni i osoby starsze.....	55
8.4	Rodzina, dzieci i młodzież.....	56
8.5	Uzależnienia.....	56
9.	Misja	57
10.	Cele strategiczne, operacyjne i działań	58
11.	Monitoring i Ewaluacja	75
12.	Źródła finansowania	75

WSTĘP

- cel i proces tworzenia aktualizacji powiatowej strategii rozwiązywania problemów społecznych

Ustawa o pomocy społecznej nakłada na samorząd terytorialny obowiązek stworzenia Strategii Rozwiązywania Problemów Społecznych, wynika to wprost z ustawy o pomocy społecznej z dnia 12 marca 2004 r.

Różnorodność problemów społecznych występujących w Powiecie powoduje konieczność wzięcia pod uwagę wszystkich innych aktów prawnych, które mają istotny wpływ na konstrukcję dokumentu i rozwiązywanie zadań społecznych na przełomie obecnych czasów. Należy tu wymienić m. in.: ustawa o pomocy społecznej, ustawa o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie, ustawa o zatrudnieniu socjalnym, ustawa o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy, ustawa o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi, ustawa o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych, ustawa o przeciwdziałaniu narkomanii.

Oprócz w/w aktów prawnych przy realizacji strategii może zachodzić potrzeba odwołania się również do aktów wykonawczych z zakresu ochrony zdrowia, oświaty i edukacji publicznej, budownictwa socjalnego. Europejska polityka społeczna została określona w głównej mierze podczas Szczytu Lizbońskiego w 2000 roku, gdzie kraje członkowskie Unii Europejskiej uznały, że zwalczanie ubóstwa i wykluczenia społecznego będzie centralnym elementem w procesie modernizacji europejskiego modelu społecznego.

Opracowując lokalną strategię rozwiązywania problemów społecznych, uwzględniono dokumenty programowe, w których akcentuje się konieczność zapewnienia dialogu i partnerskiej współpracy instytucji rządowych, samorządowych, organizacji pozarządowych oraz biznesu, a także za niezbędną uznaje się również partnerską współpracę z osobami podlegającymi wykluczeniu społecznemu.

Na różnych poziomach zasięgu regionalnego niniejsza Strategia ma swoje poparcie przede wszystkim we wszystkich gminnych strategiach pomocy społecznej Powiatu Nowodworskiego, tzn. Miasta i Gminy Nowy Dwór Gdański, Miasta Krynica Morska, Gminy Stegna, Gminy Sztutowo i Gminy Ostaszewo. Wśród polskich dokumentów opracowanych na rzecz polityki społecznej:

- Narodowa Strategia Integracji Społecznej dla Polski,
- Narodowa Strategia Spójności,
- Strategia Rozwoju Kraju,
- Strategia Polityki Społecznej na lata 2005-2013,
- Narodowa Strategia Integracji Społecznej,
- Strategia Polityki Społecznej Województwa Pomorskiego do 2013 roku
- założenia do Narodowego Planu Rozwoju lata 2007 – 2013,
- Zintegrowany Program Operacyjny Rozwoju Regionalnego,
- Sektorowy Program Operacyjny Rozwoju Zasobów Ludzkich.

Przed władzami samorządowymi na poziomie lokalnym oraz organizacjami pomocy społecznej stoją do rozwiązania trudne problemy społeczne. Pogłębiające się dysproporcje w dochodach rodzin, zjawiska związane z ubóstwem, niedostatek materialny rodzin, problemy egzystencji osób samotnych i starych oraz niepełnosprawnych - tworzą powiązany ze sobą konglomerat problemów społecznych, które decydują w istocie o sposobie odczuwania jakości życia poprzez społeczność lokalną.

Od skuteczności rozwiązywania problemów zależy funkcjonowanie wspólnoty samorządowej jaką stanowi powiat. Rozwiązywanie problemów społecznych jest procesem długofalowym, dlatego wymagane jest strategiczne podejście, do zagadnień z zakresu polityki społecznej. Wyrazem tego procesu jest dokument „Strategia Powiatu Nowodworskiego – Pomoc Społeczna i działania na rzecz osób niepełnosprawnych”, opracowana w październiku 2001 r.

Określając wówczas horyzont czasowy strategii do 2013 roku brano pod uwagę okres realizacji projektowanej Strategii Polityki Społecznej Państwa. Odczuwane wówczas były społeczne efekty wzrostu zatrudnienia na skutek rozwoju gospodarczego kraju, dokończona miała zostać reforma systemu ubezpieczeń społecznych oraz zmodyfikowany system zabezpieczeń społecznych. Od tamtego czasu aktualizowano wiele znaczących dla procesu społecznego aktów prawnych. W perspektywie okres ten pozwolił na osiągnięcie europejskich standardów socjalnych.

Dobrem nadrzędnym strategii rozwiązywania problemów społecznych jest człowiek – jego potrzeby w kontekście indywidualnym i społecznym. Strategia jest zatem dokumentem opisującym, analizującym i wartościującym zjawiska w tym obszarze rzeczywistości, od którego zależy stworzenie wizji godnego życia zarówno jednostki, jak też grupy społecznej jako całości w praktyce stanowi skuteczny instrument realizacji przyjętych założeń dla osiągnięcia stanu określonego w wizji.

Niniejsza strategia jest także istotną potrzebą i wymogiem nowej sytuacji społeczno – gospodarczej Powiatu Nowodworskiego oraz możliwościami związanymi z pozyskiwaniem funduszy strukturalnych na rozwój lokalny, w tym na politykę społeczną.

Oparcie funkcjonowania polityki społecznej w Powiecie na długofalowym planowaniu, na przejrzystych celach o zróżnicowanym horyzoncie czasowym, pomaga zarządzać sferą polityki społecznej i ułatwia pozyskiwanie funduszy zewnętrznych na realizację zadań tejże polityki. Strategia pomaga także skoordynować działania różnych instytucji działających na polu polityki społecznej w Powiecie wokół głównego kierunku działań i głównych problemów w tej sferze.

Strategia Rozwiązywania Problemów Społecznych nie ogranicza się w swych zapisach tylko do zadań realizowanych bezpośrednio przez instytucje samorządowe. Strategia proponuje przede wszystkim zadania, które stanowią wyzwania dla całej społeczności lokalnej i wszystkich instytucji działających na polu polityki społecznej w Powiecie Nowodworskim.

Taka zasada partnerstwa i współpracy jest jednym z fundamentalnych elementów polityki strukturalnej Unii Europejskiej.

Dotychczasowe doświadczenia oraz wyzwania przyszłości wskazują, iż skuteczna polityka społeczna może być realizowana jedynie jako długofalowy proces oparty na podstawach prawnych, naukowych i porozumieniu społecznym. Koordynatorem prac aktualizacyjnych będzie Dyrektor Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie Pani **Dorota Betkier**.

ETAPY PROCESU AKTUALIZOWANIA STRATEGII

Pierwszym etapem było wprowadzenie Zarządzenia nr 8/2008 Dyrektora Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Nowym Dworze Gdańskim z dnia 11 czerwca 2008 roku w sprawie powołania zespołu aktualizującego „Strategię rozwiązywania problemów społecznych Powiatu Nowodworskiego” w następującym składzie:

1. Edward Adamczyk – Wicestarosta Powiatu Nowodworskiego
2. Wanda Waluszkiewicz – Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Krynicy Morska
3. Elżbieta Kloska – Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Ostaszewie
4. Mirosława Sala - Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Sztutowie
5. Lucyna Gręda – Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Stegnie
6. Alicja Skotnicka – Miejsko – Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Nowym Dworze Gdańskim
7. Jerzy Kaźmierczak - Stowarzyszenie „Pomocna Dłoń” Marzęcino
8. Marek Załuga – Stowarzyszenie „Sprawni Inaczej” w Nowym Dworze Gdańskim, Przewodniczący Powiatowej Społecznej Rady ds. Osób Niepełnosprawnych Powiatu Nowodworskiego
9. Maria Pawłowska – Dom Pomocy Społecznej w Stegnie
10. Izabela Narewska – Poradnia Psychologiczno – Pedagogiczna w Nowym Dworze Gdańskim
11. Piotr Szlendak – Komenda Powiatowa Policji w Nowym Dworze Gdańskim
12. Krzysztof Kiwak - Komenda Powiatowa Policji w Nowym Dworze Gdańskim
13. Iwona Błońska- Specjalny Ośrodek Szkolno Wychowawczy w Nowym Dworze Gdańskim
14. Joanna Zakrzewska – Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Nowym Dworze Gdańskim
15. Agnieszka Kołtek – Powiatowy Urząd Pracy w Nowym Dworze Gdańskim
16. Beata Maciejewska – Fundacja “Ciepło Życia” w Nowym Dworze Gdańskim
17. Grażyna Wdowicz – Zakład Opieki Zdrowotnej w Nowym Dworze Gdańskim

Powołując Zespół, kierowano się głównie świadomą koniecznością partycypacji w tworzeniu Strategii osób z różnych środowisk wyróżniających się bogactwem doświadczeń, wiedzy czy umiejętności.

Kolejnym etapem prac było przeprowadzenie badań ankietowych, co okazało się procesem koniecznym aby Aktualizacja Strategii bazowała na pełnym obrazie sytuacji społecznej w powiecie – przedmiotowe ankiety zrealizowano w lipcu i w sierpniu 2008 r.

W następnych etapach, podczas spotkań Zespołu konstruowano diagnozę sytuacji społecznej w powiecie i analizy problemów społecznych oraz zasobów społecznych, w tym omówione zostały niżej wymienione zagadnienia:

- analiza sytuacji społecznej w Powiecie w oparciu o dane statystyczne oraz opinie środowisk i przedstawicieli instytucji społecznych,
- analiza doświadczeń w rozwiązywaniu problemów społecznych,

- W myśl nowej Strategii zinstytucjonalizowana pomoc społeczna oferuje pomoc jako instrument początkujący proces, umożliwiający osobom i rodzinom przezwyciężenie ich trudnych sytuacji życiowych, których nie są one w stanie pokonać we własnym zakresie.

- niepełnosprawni i osoby starsze
- ubóstwo
- bezrobocie
- uzależnienia
- rodzina, dzieci i młodzież

Należy jednak zaznaczyć, że kompleksowa realizacja uzależniona jest od akceptacji, należytej współpracy powiatu i gmin, ponieważ samorządy te mają określoną samodzielność kompetencyjną w zakresie pomocy społecznej i działania na rzecz osób niepełnosprawnych.

ZATOKA GDANSKA

WŁOCŁAWEK

Gdańsk

Gdynia

Sopot

Legenda:

- Linia czarna: Linia brzozywa
- Linia czerwona: Linia brzozywa
- Linia zielona: Linia brzozywa
- Linia niebieska: Linia brzozywa
- Linia żółta: Linia brzozywa
- Linia fioletowa: Linia brzozywa
- Linia szara: Linia brzozywa
- Linia biała: Linia brzozywa
- Linia czarna: Linia brzozywa
- Linia czerwona: Linia brzozywa
- Linia zielona: Linia brzozywa
- Linia niebieska: Linia brzozywa
- Linia żółta: Linia brzozywa
- Linia fioletowa: Linia brzozywa
- Linia szara: Linia brzozywa
- Linia biała: Linia brzozywa

Skala 1 : 200 000

Powierzchnia gmin powiatu nowodworskiego w ha.

Gmina	Powierzchnia w ha
Nowy Dwór Gdański	21320
Krynica Morska	11601
Sztutowo	11153
Stegna	17009
Ostaszewo	6070
Razem	67153

Ludność gmin wchodzących w skład powiatu w I kwartale 2008r.

Gmina	ludność
Krynica Morska	1 369
Nowy Dwór Gdański	17 901
Ostaszewo	3 210
Stegna	9 566
Sztutowo	3 515
Razem:	35 561

Powiat Nowodworski położony jest w północnej Polsce, we wschodniej części województwa pomorskiego, na granicy z województwem warmińsko – mazurskim. Jest to powiat nadmorski, od północy graniczy z Zatoką Gdańską, od wschodu z Zalewem Wiślanym i rzeką Nogat, od wschodu z Wisłą. Składa się z dwóch głównych krain geograficznych: Żuław Wiślanych i Mierzei Wiślanej. Największym miastem na Żuławach jest Nowy Dwór Gdański znajduje się w odległości 40 km od centrum Gdańska, położony nad rzeką Tugą (Święta). Dzięki położeniu przy ekspresowej drodze krajowej Nr 7 Warszawa - Gdańsk i bliskim położeniu Gdańska cała infrastruktura komunikacyjna jest łatwo dostępna .

Powiat Nowodworski stanowi lokalną wspólnotę samorządową tworzoną przez mieszkańców Powiatu oraz terytorium obejmujące:

- 1) Miasto i Gmina Nowy Dwór Gdański,
- 2) Miasto Krynica Morska,
- 3) Gminy: Ostaszewo, Stegna, Sztutowo.

Siedzibą władz Powiatu jest miasto Nowy Dwór Gdański

Powiat Nowodworski: **Obszar powiatu: 653 km².**

Zagospodarowanie terenu:

1. Tereny zabudowane i zurbanizowane: 6,24 km² - 0,96% w tym tereny:
 - mieszkaniowe : 3,97 km²
 - przemysłowe: 0,19 km²
 - inne : 2,08 km²
2. Lasy : 53,01 km² - 8,12% w tym :
 - lasy państwowe: 52,42 km²
 - lasy prywatne: 0,35 km²
 - lasy komunalne: 0,24 km²
3. Użytki rolne: 378,15 km² - 57,93%
4. Nieużytki: 12,55 km² - 1,92%
5. Wody: 135,11 km² - 20,70%
6. Inne: 67,69 km² - 10,37%

Suma: 652,75 km² - 100% w tym w Nowym Dworze Gdańskim wielkość terenów zieleni urządzonej 3,9 ha.

3. SŁUŻBA ZDROWIA:

3.1 ZASOBY INSTYTUCJONALNE:

Placówka	Lokalizacja
1. NZOZ „Lekarz Domowy”	Krynica Morska
2. NZOZ Praktyka Lekarza Rodzinnego „MEDYK”	Marzęcino
3. Grupowa Praktyka Lekarska S.C. Małgorzata Adamkiewicz i Jacek Adamkiewicz	Nowy Dwór Gdański
4. Indywidualna Praktyka Pielęgniarska Aleksandra Świerczyńska	Nowy Dwór Gdański
5. Kontraktowa Praktyka Medycyny Rodzinnej - NZOZ	Nowy Dwór Gdański
6. Niepubliczny Zakład Medycyny Szkolnej i Promocji Zdrowia „Szkolmed”	Nowy Dwór Gdański
7. NZOZ Spółki Partnerskiej Lekarzy Wojciech Dobrzyński i Grzegorz Brzuszek	Nowy Dwór Gdański
8. Poradnia Podstawowej Opieki Zdrowotnej „Twój Lekarz” NZOZ	Nowy Dwór Gdański
9. Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej	Nowy Dwór Gdański
10. Zakład Lekarzy Rodzinnych „STEGMED”	Stegna
11. NZOZ w Sztutowie Praktyka Lekarza Rodzinnego Anna Szłyk-Kloc	Sztutowo

3.2 RODZAJE UDZIELANYCH ŚWIADCZEŃ MEDYCZNYCH:

Świadczenia medyczne na 1000 mieszkańców (stan na 31.12.2007 r):

Rodzaj świadczeń	Liczba świadczeń
------------------	------------------

Ambulatoryjna opieka specjalistyczna	276
Opieka długoterminowa	1,2
Profilaktyczne programy zdrowotne	8,2
Psychiatria	24,5
Rehabilitacja	26,6
Świadczenia odrębnie kontraktowane	0,7
Stomatologia	84,8
Szpitala	26,8

3.3 OCHRONA ZDROWIA PSYCHICZNEGO:

Na terenie Powiatu Nowodworskiego funkcjonują dwie placówki świadczące wsparcie w warunkach ambulatoryjnych w zakresie opieki psychiatrycznej i leczenia uzależnień:

1. Poradnia Zdrowia Psychicznego przy SPZOZ w Nowym Dworze Gdańskim,
2. Poradnia Zdrowia Psychicznego w NZOZ „Twój Lekarz” w Nowym Dworze Gdańskim.

W roku 2007 w obu placówkach ze wsparcia w ramach opieki psychiatrycznej i leczenia uzależnień skorzystało w sumie 1402 osób, głównie mieszkańców Powiatu.

4. EDUKACJA

POWIATOWE PLACÓWKI OŚWIATOWE

Powiat Nowodworski zgodnie z ustawą o systemie oświaty jest organem prowadzącym dla czterech placówek, tj.:

Zespół Szkół Nr 1 w Nowym Dworze Gdańskim;

Zespół Szkół Nr 2 w Nowym Dworze Gdańskim;

Specjalny Ośrodek Szkolno – Wychowawczy w Nowym Dworze Gdańskim;

Poradnia Psychologiczno – Pedagogiczna w Nowym Dworze Gdańskim.

SZKOŁY I PLACÓWKI NA TERENIE POWIATU NOWODWORSKIEGO

PRZEDSZKOLA:

Gmina Stegna

publiczne

Zespół Szkolno – Przedszkolny w Drewnicy

Zespół Szkół w Steganie

Gmina Krynica Morska

publiczne

Zespół Szkolno-Przedszkolny w Krynicy Morskiej

Gmina Ostaszewo

publiczne

Zespół Szkolno-Przedszkolny w Nowej Cerkwi

Gmina Sztutowo

publiczne

Przedszkole w Sztutowie

Miasto i Gmina Nowy Dwór Gdański

publiczne

Miejskie Przedszkole Nr 4

Zespół Szkolno - Przedszkolny w Kmiecinie

Zespół Szkolno - Przedszkolny w Marzęcinie

niepubliczne

Przedszkole Niepubliczne "Wesołe Smerfetki" Nowy Dwór Gdański. Przedszkole

Niepubliczne Nr 1 Nowy Dwór Gdański

SZKOŁY PODSTAWOWE I GIMNAZJA:

Miasto i Gmina Nowy Dwór Gdański

publiczne

1. Szkoła Podstawowa Nr 1 im. Janusza Korczaka w Nowym Dworze Gdańskim

2. Szkoła Podstawowa Nr 2 Nowy Dwór Gdański

3. Gimnazjum Nr 1 Nowy Dwór Gdański

4. Szkoła Podstawowa w Lubiszewie

5. Szkoła Podstawowa w Wiercinach

6. Zespół Szkolno - Przedszkolny w Marzęcinie

7. Zespół Szkolno - Przedszkolny w Kmiecinie

Gmina Ostaszewo

publiczne

1. Zespół Szkolno - Przedszkolny w Nowej Cerkwi

2. Gimnazjum w Ostaszewie

Gmina Stegna

publiczne

1. Szkoła Podstawowa w Jantarze

2. Zespół Szkół w Stegnie

3. Zespół Szkolno - Przedszkolny w Drewnicy-

4. Publiczne Gimnazjum Nr 2 w Mikoszewie

5. Publiczne Gimnazjum Nr 1 w Tujsku

Gmina Sztutowo

publiczne

1. Zespół Szkół w Sztutowie im. Pamięci Ofiar Stutthof

Miasto Krynica Morska

publiczne

2. Zespół Szkół w Krynicy Morskiej

SZKOŁY PONADGIMNAZJALNE

publiczne

1. Zespół Szkół Nr 1 Nowy Dwór Gdański

2. Zespół Szkół Nr 2 Nowy Dwór Gdański

niepubliczne

1. Zaoczne Liceum Ponadgimnazjalne Sztutowo

2. Zaoczne Liceum Uzupełniające Sztutowo

SZKOŁY I PLACÓWKI KSZTAŁCENIA SPECJALNEGO

publiczne

1. Specjalny Ośrodek Szkolno - Wychowawczy Nowy Dwór Gdański

niepubliczna

2. Ośrodek Rehabilitacyjno –Edukacyjno –Wychowawczy Jeziernik, Ostaszewo

PORADNIE PSYCHOLOGICZNO - PEDAGOGICZNE

publiczne

1. Poradnia Psychologiczna – Pedagogiczna Nowy Dwór Gdański

5. Stan infrastruktury społecznej w poszczególnych obszarach:

a) Ochrona zdrowia i pomoc społeczna

1. Sztutowo

- Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej (Sztutowo)
- Świetlice Środowiskowe (Sztutowo, Kąty Rybackie, Grochowo Trzecie, Łaszka)
- Ośrodek Zdrowia (Sztutowo)
- Punkt Lekarski (Kąty Rybackie)

2. Nowy Dwór Gdański

- Miejsko - Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej (Nowy Dwór Gdański)
- Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie (Nowy Dwór Gdański)
- Poradnia Psychologiczna - Pedagogiczna (Nowy Dwór Gdański)
- Szpital Rejonowy (Nowy Dwór Gdański)
- Pogotowie Ratunkowe (Nowy Dwór Gdański)
- 9 przychodni i zakładów lekarskich (Nowy Dwór Gdański, Marzęcino)
- Warsztat Terapii Zajęciowej (Nowy Dwór Gdański, Marzęcino)

3. Stegna

- Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej (Stegna)
- 4 przychodnie i zakłady lekarskie (Stegna, Jantar, Drewnica, Rybina)
- Dom Pomocy Społecznej „MORS” (Stegna)
- 3 świetlice socjoterapeutyczne (Stegna, Tujsk, Drewnica)
- Warsztat Terapii Zajęciowej (Jantar)

4. Krynica Morska

- Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej (Krynica Morska)
- Ośrodek Zdrowia (Krynica Morska)

5. Ostaszewo

- Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej (Ostaszewo)
- Ośrodek Zdrowia (Ostaszewo)
- świetlica środowiskowa (Ostaszewo)

b) Kultura

1. Sztutowo

- Gminny Ośrodek Kultury (Sztutowo)
- 3 świetlice wiejskie (Groszkowo, Kobyla Kępa, Płonina)
- Muzeum „Stutthof” (Sztutowo)
- Muzeum Zalewu Wiślanego (Kąty Rybackie)

2. Nowy Dwór Gdański

- Żuławski Ośrodek Kultury (Nowy Dwór Gdański)

- Muzeum Żuławskie (Nowy Dwór Gdański)
- 4 świetlice wiejskie (Jazowa, Kępiny, Marzęcino, Marynowy)
- koła gospodyń wiejskich
- Zespół Pieśni i Tańca „Żuławiacy”
- Zespół Tańca Nowoczesnego „Heyah”
- Zespół „Contra”
- Zespół „Żuławskie Bursztynki”
- Żuławska Kapela Podwórkowa

3. Stegna

- Gminny Ośrodek Kultury, Sportu, Turystyki i Rekreacji (Stegna)
- 11 świetlic wiejskich (Nowotna, Bronowo, Dworek, Żuławki, Izbiska, Stegienka, Stegna, Rybina, Tujsk, Stobiec, Jantar Leśniczówka)
- Zespół Wokalno - Muzyczny (Stegna)
- Kameralny Zespół Muzyki Dawnej Capella Antiqua da Camera (Drewnica)
- koła gospodyń wiejskich

4. Ostaszewo

- Gminny Ośrodek Kultury i Sportu (Ostaszewo)
- 5 świetlic wiejskich (Nowa Kościelnica, Jeziernik, Gniazdowo, Nowa Cerkiew, Palczewo)
- koła gospodyń wiejskich

c) Sport i rekreacja

Na obszarze Powiatu Nowodworskiego funkcjonuje kilkanaście klubów sportowych m. in. Klub Sportowy „Bałtyk” Sztutowo, Uczniowskie Kluby Sportowe, Ludowy Klub Sportowy „Żuławy” Nowy Dwór Gdański, Ludowy Klub Sportowy „Zieloni” Marzęcino. Niestety wiele do życzenia pozostawia infrastruktura sportowa, jej stan techniczny. Należy jednak podkreślić istnienie takich obiektów sportowych jak: boiska sportowe w Steganie i Sztutowie, stadiony lekkoatletyczne - piłkarskie w Drewnicy i Nowym Dworze Gdańskim, hale sportowe w Nowym Dworze Gdańskim, Kmiecinie, Marzęcinie, basen kryty w Jantarze. Widoczny jest brak miejsc rekreacji: ścieżek rowerowych, placów zabaw, torów dla rolkarzy, ścian wspinaczkowych itd.

d) Organizacje pozarządowe

1. Stowarzyszenie na Rzecz Matek i Dzieci Maltretowanych oraz Dzieci Bezdomnych "Oaza" (Nowy Dwór Gdański)
2. Towarzystwo Rozwoju Powiatu Nowodworskiego (Nowy Dwór Gdański)
3. Żuławskie Towarzystwo Sportowe (Nowy Dwór Gdański)
4. Towarzystwo Kulturalne "IWA" (Nowy Dwór Gdański)
5. Powiatowe Zrzeszenie Ludowe Zespoły Sportowe (Nowy Dwór Gdański)
6. Stowarzyszenia „Sprawni Inaczej” (Nowy Dwór Gdański)
7. Stowarzyszenie Pomocy Szpitalowi w Nowym Dworze Gdańskim
8. Stowarzyszenie Miłośników Nowego Dworu Gdańskiego
9. Stowarzyszenie Kupców Żuławskich (Nowy Dwór Gdański)
10. Ludowy Klub Sportowy "Żuławy" (Nowy Dwór Gdański)
11. Stowarzyszenie Nasze Żuławy (Nowy Dwór Gdański)
12. Stowarzyszenie Osób Niepełnosprawnych "Pomocna Dłoń" (Marzęcino)

13. Stowarzyszenie Ochotnicza Straż Pożarna (Nowy Dwór Gdański)
14. Stowarzyszenie na rzecz Osób Niepełnosprawnych "Nadzieja i Pomoc" (Nowy Dwór Gdański)
15. Stowarzyszenie Bractwa Żeglarskiego Kaper (Nowy Dwór Gdański)
16. Stowarzyszenie Centrum Ochotników Cierpienia Diecezji Elbląskiej (Kępki)
17. Stowarzyszenie Żuławskiej Kolei Dojazdowej w Nowym Dworze Gdańskim
18. Pomorskie Stowarzyszenie Wspierania Małej i Drobnej Przedsiębiorczości (Krynica Morska)
19. Stowarzyszenie Miłośników Rozwoju Miasta Krynica Morska
20. Towarzystwo Krzewienia Kultury Fizycznej (Krynica Morska)
21. Stowarzyszenie Lokalna Organizacja Turystyczna (Krynica Morska)
22. Jacht Klub Krynica Morska
23. Stowarzyszenie „Bursztynowe Wybrzeże” (Stegna)
24. Stowarzyszenie „Centrum Usług Przy plażowych” (Stegna)
25. Stowarzyszenie Turystyczna Stegna
26. Stowarzyszenie Wspierania Rozwoju "Aktywni Razem" (Stegna, Mikoszewo)
27. Stowarzyszenie Moje Mikoszewo - Nasza Wisła
28. Stowarzyszenie Wczasowiczów "Hubertówka" (Stegna)
29. Stowarzyszenie Ochotnicza Straż Pożarna w Stegnie
30. Lokalna Organizacja Turystyczna w Stegnie
31. Polski Związek Wędkarski (Stegna)
32. Fundacja pomocy dzieciom poszkodowanym w wypadkach komunikacyjnych "Wróć" (Stegna, Jantar)
33. Stowarzyszenie Przyjaciół Niepełnosprawnych "DAR" (Jantar)
34. Stowarzyszenie Rozwoju Miejscowości Jantar
35. Stowarzyszenie Handlowców Jantar Plaża
36. Stowarzyszenie Jantarowe Wybrzeże
37. Stowarzyszenie "Drewnica"
38. Stowarzyszenie Ochotnicza Straż Pożarna w Sztutowie
39. Stowarzyszenie Sztutowskie Towarzystwo Kulturalne
40. Lokalna Organizacja Turystyczna Gminy Sztutowo
41. Stowarzyszenie "Jazowa" (Jazowa)
42. Stowarzyszenie Przyjaciół Marzęcina
43. Stowarzyszenie Palczewo - Serce Żuław w Palczewie
44. Stowarzyszenie Ochotnicza Straż Pożarna w Nowej Cerkwi
45. Stowarzyszenie „Nowa Góra” (Ostaszewo, Nowa Kościelnica)
46. Stowarzyszenie Dajmy Dzieciom Szansę Chelmek – Osada

5. POMOC SPOŁECZNA W POWIECIE

Pomoc społeczna w skali powiatu zgodnie z aktualną ustawą o pomocy społecznej sprawują wyspecjalizowane instytucje tj. ośrodki pomocy społecznej podległe władzom gmin oraz od 01.01.1999r. Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie – jednostka podległa władzom powiatu.

Ustawa ta przypisuje również tym instytucjom określone kompetencje realizowane w

postaci zadań własnych samorządu gminnego i powiatowego oraz zadań zleconych tym samorządom przez powiat, województwo i administrację rządową.

Pełna realizacja tych zadań jest możliwa tylko w partnerskim współdziałaniu z otoczeniem tj. oświatą, służbą zdrowia, sądem, policją, prokuraturą, kościołem oraz zależy od aktywności społecznej przejawiającej się np.: w inicjatywach, istnieniu i działaniu organizacji pozarządowych w zakresie pomocy społecznej. Generalnie czynniki powodujące potrzebę powstania pomocy społecznej biorą się z ubóstwa, bezrobocia, bezradności w sprawach opiekuńczo – wychowawczych, niepełnosprawności, długotrwałej choroby, patologii (alkoholizm, przemoc w rodzinie, narkomania itd.), bezdomności, starości, wielodzietności, rodzin niepełnych. Powody te są często zbieżne, do tego niski poziom wykształcenia wielu ludzi, niewielka z zasady pomoc finansowa tylko pogłębia niemoc. Potrzeby minimalizują się i zrównują z poziomem dochodów, zwiększa się bezradność, bierność, zanika poczucie odpowiedzialności za los swój i bliskich, następuje co najgorsze uzależnienie od pomocy społecznej.

Z założenia pomoc społeczna winna wspierać wszystkie te osoby i rodziny, które same nie są w stanie poradzić sobie z trudną sytuacją życiową w jakiej się znalazły. Sytuacja ta nie oznacza przy tym tylko ubóstwa, braku niezbędnych środków ale także wiele innych wyżej wymienionych powodów uniemożliwiających jednostkom i rodzinom zaspokojenie niezbędnych potrzeb życiowych i samodzielne funkcjonowanie w społeczeństwie. Owo szersze rozumienie trudnej sytuacji życiowej nie jest jednak czymś powszechnym.

Instytucja publicznej pomocy społecznej może więc spotkać się z niezrozumieniem czy niechęcią wobec formy i celów pomocy, które nie są tylko materialną pomocą dla najbiedniejszych.

Rodzi się potrzeba kompetentnej, łatwo dostępnej pomocy rodzinie. Wynika to z potrzeby obiektywnej, dostrzegalnej w skali ogólnospołecznej, jak i subiektywnej wszystkich doświadczających bolesnych rozterek, będących często na skraju rozpacz, szarpiących się w więzach własnych nieumiejętności. Pomimo tego, że wiele instytucji służących różnorodną pomocą rodzinie czyni bardzo wiele starań, to zauważa się, iż ludzie chętnie korzystają z pomocy materialnej, natomiast nie mogą przełamać w sobie barier lękowych, by zwrócić się o pomoc również w sytuacji trudności osobistych, małżeńskich czy rodzinnych.

Nie jest bowiem łatwo mówić o swoich problemach przeżywanych w najbliższym gronie osób, a jeszcze bardziej blokuje brak wiary, że ktoś może sensownie pomóc w ich rozwiązaniu.

Rodzina jest najważniejszym i pierwszym miejscem, zaspokajania potrzeb człowieka. Jest to komórka społeczną, w której każda z osób tworzących tę wspólnotę ma prawo rozwoju. W tym celu powstało Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie, którego zadaniem jest zajęcie się człowiekiem od momentu poczęcia do jego kresu życia w okresach gdy sam nie może sobie poradzić ze swoimi problemami.

Centrum chcąc wyjść naprzeciw problemom społecznym opracowało powiatową strategię rozwiązywania problemów społecznych. Strategia nie może stać się dokumentem szczebla powiatowego ale przede wszystkim ma być swoistym współdziałaniem wszystkich gmin, organizacji i instytucji pozarządowych.

Społeczność powiatu nowodworskiego znajduje się w okresie zachodzących w naszym

kraju przemian dostarczających nadziei, ale jednocześnie niosących w sobie także zagrożenie i ryzyko, którym nie wszyscy są w stanie sprostać. Rośnie więc liczba ludzi przeżywających kryzysy, dotkniętych jawnym lub ukrytym ubóstwem.

Aktualne problemy społeczne w Powiecie Nowodworskim przedstawiają się następująco.

5.1 Ubóstwo

Długotrwałe ubóstwo wymusza zmianę stylu życia rodziny, powoduje wzrost poczucia beznadziejności i negatywnie wpływa na kierunek podejmowanych decyzji. Często może oznaczać rezygnację z zakupu niezbędnych dóbr jakimi są m. in. leki czy przybory szkolne dla dzieci, a w rezultacie powoduje pogłębianie się trudności, które wymagają kolejnych nakładów finansowych. Brak możliwości rekompensowania kolejnych potrzeb powoduje drastyczny spadek poziomu życia rodziny, prowadzi często do zaniedbań w sprawach wychowawczych i opiekuńczych, a w konsekwencji może powodować powstanie kolejnych niekorzystnych zjawisk, takich jak: alkoholizm, przemoc w rodzinie, osłabienie więzi rodzinnych a nawet przestępczość. Niepokojącym zjawiskiem staje się dziedziczenie biedy i negatywnych wzorców.

Przeciwdziałanie ubóstwu przypisane jest ustawowo ośrodkom pomocy społecznej przez realizację zadań zleconych i własnych (obligatoryjnych i fakultatywnych) w postaci finansowej i rzeczowej poprzez cały system zasiłków i świadczeń.

Do zadań Ośrodków Pomocy Społecznej należy umożliwianie rodzinom, które znajdują się w ciężkich sytuacjach życiowych, pokonywania różnego rodzaju przeszkód które stają na ich drodze i nie są oni w stanie pokonać ich sami. Potrzeby kierowane do Ośrodków powinny być uzasadnione. Ośrodki Pomocy Społecznej udzielają pomocy osobom i ich rodzinom m. in. z powodu: ubóstwa, bezrobocia, długotrwałej lub ciężkich choroby, alkoholizmu, narkomani, przemocy w rodzinie, sieroctwa, bezdomności, niepełnosprawności i innych. Pomoc Ośrodków Pomocy Społecznej potrzebna jest głównie w miejscowościach gdzie znajdowały się przed laty zakłady rolne. Mieszkańcy szczególnie tych miejscowości znaleźli się w trudnej sytuacji materialnej i życiowej po transformacji społeczno – gospodarczej.

Pomoc przekazywana poszkodowanym rodzinom może być w postaci materialnej tj. ubrań, pościeli, węgla, jedzenia itp., bądź w postaci pieniężnej tj. różnego rodzaju zasiłków.

Typy rodzin objętych pomocą społeczną w 2007 roku.

POWÓD TRUDNEJ SYTUACJI ŻYCIOWEJ	Liczba rodzin		Liczba osób w rodzinach
	Ogółem	w tym na wsi	
Ubóstwo	876	558	3353
Sieroctwo	0	0	0
Bezdomność	35	16	41
potrzeba ochrony	57	57	246

macierzyństwa			
Bezrobocie	1089	805	4085
Niepełnosprawność	539	367	1743
długotrwała lub ciężka choroba	563	410	1484
bezradność w sprawach opiek. - wychowawczych i prowadzenia gospodarstwa domowego ogółem	218	174	880
w tym:			
rodziny niepełne	135	113	474
rodziny wielodzietne	84	44	345
Alkoholizm	123	52	324
przemoc w rodzinie	15	9	48
Narkomania	1	0	1
zdarzenia losowe	5	5	14

Na podstawie danych zawartych w powyższej tabeli można zaobserwować, że najczęstszym powodem trudnej sytuacji życiowej rodzin w 2007 roku było bezrobocie (dotknęło 1089 gospodarstw domowych) oraz ubóstwo (876 gospodarstw domowych).

Trudności finansowe gospodarstw domowych tak w Powiecie Nowodworskim, jak i w całym kraju powodują, że wiele rodzin doświadcza różnych deprawacji, które zaczynają się przekładać na niską jakość życia wtedy, gdy dochodzi do utrwalania się oraz kumulacji negatywnych czynników.

Do najważniejszych czynników, które negatywnie wpływają na kondycję psychiczną ludności można zaliczyć:

- utrwalanie się ubóstwa,
- trudny dostęp do pewnych obszarów życia społecznego,
- problemy dotyczące poszczególnych grup społecznych, które z racji kształtowania się niekorzystnych czynników (mniej lub bardziej zawinionych) doświadczają wykluczenia lub szczególnie silnej ekspozycji na zagrożenie ubóstwem i wykluczenie społeczne np.: osoby bezdomne, osoby uzależnione, osoby będące ofiarami przemocy.

Typy rodzin objętych pomocą społeczną w 2007 roku.

TYP ŚWIADCZENIOBIORCY		Liczba rodzin		
		ogółem	w tym na wsi	Liczba osób w rodzinach
1	Rodziny ogółem (wiersze 2+3+4+5+6+7)	1786	1152	6083
2	O liczbie osób w rodzinie 1	390	225	390
3	2	255	151	510
4	3	296	188	888

5	4	358	237	1432
6	5	265	184	1325
7	6 i więcej	222	167	11538
8	W tym (z wiersza 1) rodziny z dziećmi ogółem (9+10+11+12+13+14+15)	1060	746	4732
9	O liczbie dzieci 1	367	254	1199
10	2	332	233	1400
11	3	218	154	1137
12	4	86	62	538
13	5	38	26	283
14	6	10	10	83
15	7 i więcej	9	7	92
16	Rodziny niepełne ogółem (17+18+19+20)	304	198	953
17	O liczbie dzieci 1	122	78	245
18	2	92	60	280
19	3	52	29	216
20	4 i więcej	39	26	212
21	Rodziny emerytów i rencistów ogółem (22+23+24+25)	361	204	919
22	O liczbie osób 1	133	62	133
23	2	73	35	146
24	3	63	44	189
25	4 i więcej	92	63	451

Dokonującym się zmianom systemu społeczno – gospodarczego i politycznego towarzyszą liczne negatywne zjawiska społeczne (ubóstwo, bezrobocie, alkoholizm, narkomania, przemoc i agresja, sieroctwo, bezdomność itp.), których skutkiem jest zachwianie poczucia bezpieczeństwa socjalnego wielu osób i rodzin. Celem pomocy społecznej jest tworzenie warunków umożliwiających osobom, rodzinom funkcjonowanie w społeczeństwie. Pomoc społeczna powinna w miarę możliwości doprowadzić do życiowego usamodzielnienia się osób i rodzin oraz ich integracji ze środowiskiem.

Pod pojęciem „potrzeb” rozumie się zazwyczaj odczuwalne braki. Potrzeby jednostki ludzkiej zmieniają się w cyklu życia. Inna jest potrzeba dziecka, a inna osoby dorosłej. Zakres potrzeb, których zaspokojenie uznaje się za niezbędne jest zatem zmiennym czasowo i przestrzennie, uzależniony od cech indywidualnych i otoczenia społecznego. Stan potrzeb i sposób ich wyrażania i zaspokajania zależą od tego w jakim

środowisku człowiek żyje.

Powszechnie uznaje się za niezbędną ochronę egzystencji biologicznej człowieka przed zagrażającym głodem, bezdomnością, brakiem odzieży. Ale przecież niezbędne jest także zaspokojenie potrzeb wyższego rzędu, przeciwdziałanie drastycznemu pogorszeniu się poziomu życia.

Z pojęciem „pomocy społecznej” wiąże się zasada pomocniczości. Zgodnie z tą zasadą jednostka powinna mieć prawo do inicjatywy i działania własnymi siłami oraz zaspokojenia potrzeb samodzielnie lub w ramach rodziny czy wspólnoty lokalnych. Natomiast zadaniem pomocy społecznej są działania, których celem jest zmiana sytuacji wspomaganego na taką, w której osiągnie on maksymalną samodzielność w zaspokajaniu swych potrzeb. Dlatego też, głównym kierunkiem działań pracowników Ośrodków Pomocy Społecznej jest mobilizowanie wspomaganych od aktywności, profilaktyka adresowana zarówno do konkretnych osób jak i rodzin, tworzenie warunków organizacyjnych pomocy społecznej, pobudzenie społecznej aktywności oraz poprzez tworzenie warunków sprzyjających wzmocnieniu lub odzyskaniu zdolności do funkcjonowania w społeczeństwie.

Zadaniem kluczowym dla badania zjawiska **ubóstwa** jest określenie przyczyn tego zjawiska. W analizach przyczyn ubóstwa wyraźnie wyodrębniają się podejścia: ekonomiczne, socjologiczne, psychologiczne, demograficzne oraz kulturowo – historyczne. Najczęściej pomiar ubóstwa jest dokonywany poprzez określenie progów, czyli minimalnego poziomu dochodów zabezpieczającego podstawy egzystencji. Nie osiągnięcie w dłuższym czasie tego progu dochodów kwalifikuje jednostki bądź grupy społeczne jako ubogie.

Z punktu widzenia aktualnej sytuacji w Polsce, istotne jest rozróżnienie ubóstwa jawnego odnotowywanego przez oficjalną statystykę i ubóstwa ukrytego, polegającego na nieujawnieniu nie rejestrowanych źródeł dochodów, np. praca na czarno, w szarej strefie. Jednak zarówno w przypadku ubóstwa jawnego jak i ukrytego, występuje ograniczenie konsumpcji. Skupienie się w „przetrwaniu”, a nie na dążeniu do zmiany swojego statusu, powoduje, izolację społeczną i kulturową osób ubogich, marginalizację całych grup ze sfery ubóstwa oraz powstanie swoistej kultury ubóstwa.

5.2 Rynek pracy i bezrobocie

Bezrobocie

Bezrobocie - rozumiane jako zjawisko towarzyszące gospodarce rynkowej, oznaczające brak pracy zarobkowej dla osób zdolnych do jej wykonywania i deklarujących chęć jej podjęcia - na przestrzeni ostatnich lat stało się zarówno Polsce, jak i w Powiecie Nowodworskim jednym z głównych problemów społecznych.

Bezrobocie jest jednym z największych zagrożeń o charakterze ekonomicznym i społecznym. Wśród najbardziej groźnych skutków bezrobocia należy wymienić:

- Zmniejszenie wpływów budżetowych
- Zahamowanie popytu i zubożenie rynku dóbr i usług, a co za tym idzie zmniejszenie obrotów atrakcyjności handlu;
- Dewastację i destabilizację rynku pracy;
- Emigrację kadr, zwłaszcza wysoko kwalifikowanej;

- Zmniejszenie atrakcyjności regionu i zniechęcenie inwestorów.

Bezrobocie jest dużym problemem wpływającym nie tylko na zadowolenie mieszkańców, ale również na poziom ich życia. Od wielu lat w Polsce notuje się wysoką stopę bezrobocia.

Według danych Urzędu Statystycznego w Gdańsku
Pracujący i zatrudnienie w powiecie nowodworskim w 2007 r.

Wyszczególnienie	Ogółem	Sektor (w osobach)	
		publiczny	prywatny
Pracujący	3220	1746	1474
Przeciętne zatrudnienie	3144	1722	1422

Bezrobotni zarejestrowani i oferty pracy w 2008 r. (stan w dniu 31.III. 2008 r.)

Wyszczególnienie	Ogółem	Kobiety	Mężczyźni	Oferty pracy (w ciągu miesiąca)
Bezrobotni zarejestrowani	3109	1943	1166	247

- statystyki bezrobocia na dzień 30 września 2008 r. 2259 bezrobotnych, bezrobocie 20,4 %
- statystyki bezrobocia na dzień 31 października 2008 r. 2322 bezrobotnych, bezrobocie 20,9%
- statystyki bezrobocia na dzień 30 listopada 2008 r. 2356 bezrobotnych, bezrobocie 21,1%

5. 3 Przestępczość

Komenda Powiatowa Policji w Nowym Dworze Gdańskim w okresie od początku stycznia do 31 grudnia 2007 roku ogółem wszczęła 1135 postępowań przygotowawczych. Stwierdzono 1170 przestępstw. Wykryto 799 przestępstw:

	Wszczęcie postępowania	Stwierdzenie przestępstwa	Wykrycie przestępstwa
Zabójstwa	15	10	9
Przestępstwa przeciw mieniu	533	519	203
Kradzież cudzej rzeczy	233	234	53
Kradzież samochodu	20	22	9
Kradzież z włamaniem	118	122	34
Rozboje	8	12	10
Wypadki drogowe	38	24	20

1.4 Alkoholizm

Zjawisko alkoholizmu jest znaczącym problemem na terenie powiatu nowodworskiego. Czynnikiem pogłębiającym zjawiska patologiczne jest obecna skala bezrobocia stwarzająca warunki do występowania alkoholizmu na terenie powiatu. Czynności wykonywanych na co dzień przez funkcjonariuszy Policji takich jak pełnione służby patrolowe - interwencyjne oraz rozpoznawanie i walka z patologiami, przeprowadzone akcje mające na celu kontrolę przestrzegania przepisów określonych w ustawie o wychowaniu w trzeźwości.

Wyniki działań policji w minionym roku związane z przedmiotową problematyką, były następujące:

- ujawniono 1 przypadek nielegalnego handlu alkoholem w placówce handlowej i gastronomicznej,
- w policyjnych pomieszczeniach dla osób zatrzymanych umieszczono 178 osób nietrzeźwych,
- stwierdzono 1 przypadek naruszenia zakazu sprzedaży/podawania alkoholu,
- stwierdzono 872 przypadki naruszenia zakazu spożywania/nabywania alkoholu w miejscu publicznym
- sporządzono 11 wniosków na sprawców naruszenia obowiązków trzeźwości zawodowej,
- sporządzono 29 wniosków na sprawców wykroczeń kierujących pojazdem po spożyciu alkoholu,
- wszczęto 319 postępowań przygotowawczych w związku z ujawnionymi przypadkami prowadzenia pojazdu w stanie nietrzeźwym,
- ujawniono 53 nietrzeźwych nieletnich,
- sporządzono 2 wnioski o cofnięcie koncesji na sprzedaż alkoholu, w tym jeden za sprzedaż alkoholu osobom poniżej 18 roku życia.

Funkcjonariusze policji wchodzi w skład Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych.

Komisje te rozpatrują wszelkie wnioski o skierowanie na leczenie odwykowe, dokonują kontroli miejsc zamieszkania osób nadużywających alkoholu, jak też kontroli miejsc sprzedaży i podawania napojów alkoholowych. Dzielnicy wspólnie z pracownikami socjalnymi kontrolują rodziny, gdzie występuje problem alkoholowy lub występują inne patologie społeczne.

W kwestii przeciwdziałania alkoholizmowi Policja Nowodworska współpracuje z Powiatowym Centrum Pomocy Rodzinie w Nowym Dworze Gdańskim. Współpraca ta jest pomocna w przypadku rodzin patologicznych, gdzie zachodzi konieczności natychmiastowej interwencji w celu odizolowania nieletnich dzieci od nadużywających rodziców alkohol bądź też pojawia się inna sytuacja kryzysowa. Policjanci współpracują również z pracownikami socjalnymi miejskich i gminnych ośrodków pomocy społecznej.

5.5 Narkomania

Z przeprowadzonej analizy stanu zagrożenia przestępczością narkotykową, ujawniono 21 przestępstw, w tym 2 z udziałem osób nieletnich. Ujawniono 14 podejrzanych, z czego 2 nieletnich sprawców czynów karalnych.

Głównymi zadaniami funkcjonariuszy zajmujących się problematyką w tej dziedzinie jest prowadzenie prelekcji w szkołach z uczniami i nauczycielami. W czasie spotkań przekazywane są informacje jak należy unikać kontaktu z narkotykami oraz możliwości uzależnienia się od środków odurzających, gdzie można uzyskać pomoc w chwili stwierdzenia uzależnienia od narkotyków.

5.6 Przemoc w rodzinie, przemoc wobec dzieci i młodzieży.

Komenda Powiatowa Policji w Nowym Dworze Gdańskim współpracuje z następującymi instytucjami w celu zwalczania przemocy w rodzinie oraz wobec dzieci i młodzieży:

- Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Nowym Dworze Gdańskim,
- „ARKA” przy Poradni Pedagogiczno- Psychologicznej w Nowym Dworze Gdańskim,
- Kurator zawodowy ds. Nieletnich przy Sądzie Rejonowym w Malborku,
- Ośrodki Pomocy Społecznej,
- Sąd Rejonowy w Malborku III Wydział Rodzinny i Nieletnich,

W 2007 r. policjanci przeprowadzili 714 interwencji domowych, w tym 89 dotyczących przemocy w rodzinie.

5.7 Rodziny Zastępcze

Prawie wszystkie rodzinne formy opieki zastępczej muszą obecnie rozstrzygnąć możliwość powrotu dziecka do rodziny, także wówczas, gdy dziecko do niej – powrócić nie może. Rodzina biologiczna jest bowiem elementem tożsamości dziecka i powinny się z tym liczyć zarówno domy dziecka, rodzina zastępcza i rodzina adopcyjna.

Najkorzystniejszą formą opieki jest rodzina zastępcza. Dzieci, pomimo rozdzielania z rodzicami powinny pozostać w miarę możliwości w rodzinie naturalnej (dziadkowie, wujostwo, dorosłe rodzeństwo, spowinowacenie). Rodzina zastępcza lepiej przygotowuje swoich wychowanków do samodzielnego, dorosłego życia. Należy czuwać nad tym aby nie była to rodzina patologiczna oraz aby dziecko odebrane rodzicom naturalnym nie pozostawało w środowisku patologicznym razem z rodzicami.

Rodzina zastępcza to taka rodzina, która zapewnia opiekę i wychowanie dziecku pozbawionemu całkowicie lub częściowo opieki rodzicielskiej. Obowiązek opieki nad dzieckiem i jego wychowania rodzina zastępcza podejmuje się z dniem umieszczenia dziecka w tej rodzinie w wykonaniu orzeczenia Sądu lub na podstawie umowy cywilno – prawnej zawartej między rodziną zastępczą i Starostą.

Rodziny zastępcze dzieli się na :

- spokrewnione z dzieckiem,
- niespokrewnione z dzieckiem,
- zawodowe niespokrewnione z dzieckiem:
 - wielodzietne,
 - specjalistyczne,
 - o charakterze pogotowia rodzinnego

**Liczba rodzin zastępczych i umieszczonych w nich dzieci
(wg stanu na dz. 31.12.2007 r.)**

1. rodziny zastępcze spokrewnione z dzieckiem 39
- umieszczone w tych rodzinach dzieci 55
2. rodziny zastępcze niespokrewnione z dzieckiem 8
-umieszczone w tych rodzinach dzieci 10
3. rodziny zastępcze zawodowe niespokrewnione z dzieckiem 5
- umieszczone w tych rodzinach dzieci 32
4. rodziny o charakterze pogotowia rodzinnego 1
- umieszczone w tych rodzinach dzieci 14

Lp.	Nazwa Miasta/Gminy	Liczba rodzin zastępczych	Liczba dzieci umieszczonych w rodzinach zastępczych
1	Nowy Dwór Gd.- Miasto	20	43
2	Nowy Dwór Gd - Gmina	8	11
3	Stegna - Gmina	13	37
4	Ostaszewo – Gmina	3	3
5	Krynica Morska - Miasto	3	3
6	Sztutowo - Gmina	6	13
	Razem:	53	111

Liczba rodzin zastępczych w powiecie nowodworskim na dzień 31.12.2008 r.

Ogółem	Rodziny zastępcze spokrewnione	Rodziny zastępcze niespokrewnione	Ilość dzieci
47	39	8	111

Liczba wychowanków rodzin zastępczych / placówek opiekuńczo wychowawczych pobierających pomoc na kontynuowanie nauki na dzień 31.12.2008 r.

Ogółem	Chłopcy	Dziewczęta
25	11	14

Rodzina zastępcza ma prawo do szkoleń z zakresu tematyki opiekuńczej czy prawnej. Rodzinna opieka zastępcza dla dziecka może mieć charakter tymczasowy lub stały w zależności od możliwości powrotu do rodziny naturalnej. Konieczna jest tu ścisła współpraca Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie, Ośrodków Pomocy Społecznej oraz Sądu Rejonowego Wydziału Rodzinnym i Nieletnim, przed wydaniem postanowienia o umieszczeniu dziecka w rodzinie zastępczej. Obowiązek spoczywający na Powiatowym Centrum Pomocy Rodzinie, kontrolowania zasadności pobytu dziecka w rodzinie zastępczej, weryfikowania możliwości powrotu do rodziny naturalnej.

5.8 Przestępczość nieletnich

Nieletni zamieszkujący na terenie Powiatu Nowodworskiego najczęściej popełniają rozboje i wymuszenia rozbójnicze. Nieletni są również sprawcami wypadków drogowych, grózb karanych, uszkodzeń mienia, czy też pożarów.

Przestępczość nieletnich jest jednym ze zjawisk narastającej patologii społecznej we współczesnym świecie. Opis i próby jego wyjaśnienia podejmują różne dyscypliny naukowe, w szczególności kryminologia. Przestępczość ta nie jest zjawiskiem jednoznacznym, zależy od wieku i rodzaju osób stanowiących przestępstwo. Badania przestępczości nieletnich, w szczególności jej przyczyn, obejmują różne rodzaje zachowań, nie tylko te zabronione przez kodeks karny. Rozmiary zjawisk, jego dynamikę i strukturę określa się natomiast głównie w oparciu o przestępstwa rejestrowane w statystykach policyjnych i sądowych. Nie jest to jednak rzeczywisty obraz przestępczości nieletnich. Choć u większości nieletnich zachowania przestępcze mijają i dorosłymi przestępcami stają się tylko niektórzy z nich, to jednak obserwowany wzrost przestępczości i jej przemian, zagrażają nie tylko rozwojowi dzieci i młodzieży, ale i bezpieczeństwu społecznemu.

5.9 Osoby Starsze

Największym problemem społecznym ludzi starszych jest samotność. Starość, która coraz powszechniej będzie udziałem ludzi, jest bardzo trudnym okresem życia, jeśli człowiek nie zostanie do niej odpowiednio przygotowany. Pomóc w tym ma pracownik socjalny, którego doświadczenie i profesjonalizm pozwoli przetrwać ten etap. Na to jak jest przeżywany ten okres, wpływają różne czynniki zarówno indywidualne, w tym

genetyczne, jak i społeczne. Ludzie starsi stają się coraz mniej sprawni, coraz więcej chorują, i to na kilka chorób jednocześnie. Powszechne przygotowanie się do starości stanowi nowe wyzwanie dla współczesnych społeczeństw. Zasadnicze znaczenie w procesie edukacji dla dobrego przeżywania starości ma motywowanie ludzi do aktywności: tak fizycznej, jak i intelektualnej.

Wyjściem z problemu wydaje się być umieszczenie w domu pomocy społecznej. Zdania na temat pobytu w domu pomocy społecznej są podzielone. Z jednej strony gdy osoba stara gdy jest samotna ma możliwość integracji ze środowiskiem rówieśniczym z drugiej strony osoby tam umieszczone „odizolowane” są od środowiska, w którym dotychczas żyły, oraz mają poczucie odrzucenia przez rodzinę.

Dom Pomocy Społecznej – jest to tradycyjna forma instytucjonalna pomocy społecznej w postaci opieki całodobowej nad osobami niezdolnymi do samodzielnej egzystencji, których nie można przystosować w pełni do samodzielnego życia w miejscu ich zamieszkania z uwagi na wiek, schorzenia, sytuację życiową oraz warunki rodzinne, mieszkaniowe i materialne, mimo zastosowania wszystkich form pomocy.

Dom Pomocy Społecznej jest miejscem stałego pobytu ich mieszkańców, zapewnia – oprócz mieszkania i wyżywienia – pełną opiekę leczniczo – rehabilitacyjną, zabiegi terapeutyczne i pielęgniarstwo dostosowane do stanu zdrowia pensjonariuszy.

Do podstawowych kierunków działania domu pomocy społecznej należą: utrzymanie, zamieszkanie, współuczestnictwo w środowisku, wsparcie, pomoc.

Na terenie powiatu nowodworskiego znajduje się jeden Dom Pomocy Społecznej w Stegnie. Jest to Dom z przeznaczeniem dla osób starych. Liczba miejsc w DPS w Stegnie wynosi 120 osób.

Powiat Nowodworski w zakresie opieki instytucjonalnej nad osobami starymi nie dysponuje żadnymi placówkami pobytu dziennego, np. takimi jak: środowiskowe domy samopomocy czy domem dziennego pobytu.

5.10 Powiatowy Ośrodek Interwencji Kryzysowej

Interwencja kryzysowa obejmuje różne formy pomocy, które zależą od przyczyn wywołujących kryzys. Może być zatem pomoc psychologiczna, socjalna, prawna czy też medyczna, której celem jest zawsze przywrócenie równowagi człowieka po krytycznym wydarzeniu życiowym. Najczęściej chodzi tu o zapewnienie wsparcia emocjonalnego, zredukowanie lęku oraz stworzenie sytuacji dającej poczucie bezpieczeństwa i opiekuńczości. Generalnie rzecz biorąc, interwencja w kryzysie musi mieć charakter praktyczny – działaniowy. Podejmowana interwencja powinna przede wszystkim:

- udzielać wsparcia emocjonalnego, ułatwiającego odreagowanie przykrych przeżyć i negatywnych emocji;
- skonfrontować z rzeczywistością problem do rozwiązania;
- dokonać ceny już podejmowanych sposobów radzenia sobie;
- stworzyć plan działania – plan pomocy;
- być niezwłoczna po wydarzeniu, szybka;
- intensywna w kontaktach.

Utworzenie Centrum Interwencji Kryzysowej w Nowym Dworze Gdańskim w bieżącym 2009 roku jest odpowiedzią na zapisy ustawy o pomocy społecznej lecz w głównej mierze na coraz częstsze sygnały od różnych ludzi i instytucji o eskalacji zachowań agresywnych na naszych terenach. Ośrodek jest instytucją stanowiącą oparcie. Obecnie coraz powszechniejsze zainteresowanie problemem nie znajduje odzwierciedlenia w praktyce instytucji, zarówno rządowych jak i samorządowych.

Ośrodek Interwencji został stworzony dla osób, które znalazły się w sytuacji kryzysowej z powodu przemocy, problemu alkoholowego, uzależnień, trudności związanych z rozwodem, okresem żałoby, chorobą bliskiej osoby, dla osób pragnących rozwiązać problemy rodzinne, wychowawcze, małżeńskie, dla osób szukających pomocy (bo czują się smutni, nieszczęśliwi, przygnębieni, zmęczeni), jeżeli potrzebują wsparcia, chcą zapoczątkować zmiany życiowe... Jeśli znajdują się w sytuacji kryzysowej...

Utworzenie Ośrodka Interwencji Kryzysowej pozwoli nawiązać wzajemną komunikację oraz zintegrować działania wszystkich organizacji rządowych i samorządowych w celu zapobiegania problemom wynikających z przeżywania stresu pourazowego.

Biorąc powyższe pod uwagę ośrodek będzie proponował następujące formy pomocy, a mianowicie:

- kontakt telefoniczny;
- bezpośredni kontakt w Ośrodku – pomoc z zakresu psychologii, prawa, doradztwa zawodowego oraz pomocy socjalnej;
- interwencję w miejscu zamieszkania czy przebywania osoby znajdującej się w kryzysie;
- pomoc stacjonarną.

Na podstawie dotychczasowych doświadczeń zawodowych i wieloletnich obserwacji należy stwierdzić, że do najczęściej występujących problemów, które powinny znaleźć się w Centrum zainteresowania ośrodka, należy zaliczyć:

- kryzysy rodzinne – przemoc w rodzinie;
- kryzysy „psychiatryczne” – próby samobójcze, problemy osobowościowe;
- kryzys psychospołeczne – kłopoty finansowe, bezrobocie, bezradność, samotność, trudności mieszkaniowe,
- kryzysy sytuacyjne – żałoba, utrata mienia.

Powyższy wachlarz realizowanych zagadnień wymusza potrzebę współdziałania Ośrodka z innymi specjalistycznymi placówkami, jak np. poradnie zdrowia psychicznego, poradnie psychologiczne – pedagogiczne, poradnie odwykowe, sądy, policja, szpitale, ośrodki zdrowia itp.

6. OSOBY NIEPEŁNOSPRAWNE W SPOŁECZNOŚCI POWIATU NOWODWORSKIEGO

Osoby niepełnosprawne zamieszkujące na terenie Powiatu Nowodworskim

stanowią bardzo ważny aspekt w życiu całej społeczności.

W 2001 roku opracowany został dokument pn. "Program działania na rzecz osób niepełnosprawnych", aktualizowany w 2004 r. Zawiera on szeroki i kompleksowy program działania na rzecz osób niepełnosprawnych, który obejmuje wszystkie dziedziny i przejawy życia w sferze zaspokajania potrzeb osób niepełnosprawnych społeczności lokalnej.

**Liczba osób niepełnosprawnych zamieszkujących
na terenie Powiatu Nowodworskiego
w układzie samorządów terenowych w odniesieniu do liczby mieszkańców**

Lp	Nazwa jednostki	Liczba mieszkańców	Liczba osób niepełnosprawnych	% udziału
1.	Miasto i Gmina Nowy Dwór Gd.	18.603	2.745	14 %
2.	Sztutowo	3.725	464	12 %
3.	Krynica Morska	1.282	133	10 %
4.	Ostaszewo	3.423	436	12 %
5.	Stegna	9.941	1.104	11 %
	OGÓŁEM	36.974	4.882	13,2 %

Liczba wydanych orzeczeń, osoby przed 16 rokiem życia

L.p	Przyczyny niepełnosprawności	Razem liczba orzeczeń	Wiek 0-3 lat	Wiek 4-7 lat	Wiek 8-16 lat
1	01-U	14	0	2	12
2	02-P	7	0	1	6
3	03-L	6	1	0	5
4	04-O	2	0	1	1
5	05-R	14	7	2	5
6	06-E	8	0	1	7
7	07-S	17	5	2	10
8	08-T	3	1	1	1
9	09-M	2	1	0	1
10	10-N	18	5	5	8
11	11-I	16	0	5	11
	RAZEM	107	20	20	67

Objaśnienia:

01-U - upośledzenie umysłowe,

- 02-P - choroby psychiczne,
 03-L - zaburzenia głosu, mowy i choroby słuchu,
 04-O - choroby narządu wzroku,
 05-R - upośledzenie narządu ruchu,
 06-E - epilepsja,
 07-S - choroby układu oddechowego i krążenia,
 08-T - choroby układu pokarmowego,
 09-M - choroby układu moczowo - piciowego,
 10-N - choroby neurologiczne,
 11-I - inne, w tym schorzenia endokrynologiczne, metaboliczne zaburzenia enzymatyczne
 choroby zakaźne i odzwierzęce, zeszpecenia, choroby układu krwiotwórczego.

Liczba wydanych orzeczeń, osoby powyżej 16 roku życia

L.p	Symbole	znaczny	umiarkowany	lekki	Razem	Wiek 16-25	Wiek 26-40	Wiek 41-60	Wiek 60 i więcej	kobiety	mężczyźni
1	01-U	7	14	3	24	12	3	7	2	10	14
2	02-P	19	44	10	73	9	14	42	8	38	35
3	03-L	6	11	10	27	3	5	12	7	17	10
4	04-O	7	6	5	18	4	1	11	2	13	5
5	05-R	59	66	64	189	14	18	103	54	116	73
6	06-E	4	13	5	22	8	6	7	1	12	10
7	07-S	84	78	18	180	5	3	89	83	78	102
8	08-T	18	5	4	27	0	3	17	7	11	16
9	09-M	26	10	0	36	2	2	19	13	24	12
10	10-N	41	25	7	73	6	7	40	20	37	36
11	11-I	28	37	9	74	14	10	37	13	52	22
	RAZEM	299	309	135	743	77	72	384	210	408	335

Osoby niepełnosprawne według wykształcenia

L.p.	Symbole	mniej niż podstawowe	podstawowe	zasadnicze	średnie	wyższe
1	01-U	8	13	3	0	0
2	02-P	8	32	17	14	2
3	03-L	7	6	3	10	1
4	04-O	2	4	5	6	1
5	05-R	18	59	54	49	9
6	06-E	7	7	7	1	0
7	07-S	23	79	40	33	5
8	08-T	4	10	9	4	0
9	09-M	5	17	5	5	4
10	10-N	10	26	1	11	7
11	11-I	5	29	15	20	5
	RAZEM	97	282	177	153	34

**Aktywność zawodowa - liczba osób niepełnosprawnych
zatrudnionych i niepracujących.**

		zatrudnienie	zatrudnienie
L.p	Symbole	TAK	NIE
1	01-U	0	24
2	02-P	3	70
3	03-L	3	24
4	04-O	2	16
5	05-R	21	168
6	06-E	0	22
7	07-S	8	172
8	08-T	3	24
9	09-M	2	34
10	10-N	5	68
11	11-I	6	68

		zatrudnienie	zatrudnienie
	RAZEM	53	690

6.1 Zapobieganie niepełnosprawności.

Profilaktyka zdrowotna oraz ochrona środowiska naturalnego, pracy i zamieszkania powinny mieć podstawowe znaczenie w działaniach wszystkich podmiotów i społeczności powiatu zmierzających do wyeliminowania lub znacznego ograniczenia przyczyn niepełnosprawności.

Zapobieganie niepełnosprawności i zmniejszanie jej skutków jest dla społeczeństwa mniej kosztowne niż konieczność zapewnienia późniejszej opieki nad osobami niepełnosprawnymi i podejmowania działań zmierzających do ich integracji ze społeczeństwem.

Należy pamiętać, że styl życia i zachowania zdrowotne determinują w największym stopniu stan zdrowia społeczeństwa. Jednocześnie kształtowanie środowiska społecznego, relacje i sposoby komunikowania się ludzi w rodzinie, miejscu nauki i pracy, w społeczności lokalnej oraz czynniki ekonomiczne wpływają w istotny sposób na kondycję psychofizyczną i stan zdrowia ludności. W profilaktyce niepełnosprawności i w ograniczaniu jej skutków szczególne znaczenie ma zapobieganie wypadkom, w tym wypadkom przy pracy i chorobom zawodowym. Niezbędne jest podejmowanie skutecznych działań zapobiegających wypadkom i ograniczających ich skutki (np. drogowe, w gospodarstwie domowym itp.).

6.2 Rozwój rehabilitacji i usług rehabilitacji fizycznej.

Niepełnosprawność ogranicza lub uniemożliwia pełne uczestnictwo w życiu społecznym i zawodowym. Dlatego ważnym staje się rozwój rehabilitacji. Rehabilitacja jest kompleksowym zespołowym postępowaniem w odniesieniu do osób niepełnosprawnych fizycznie i psychicznie (niepełnosprawność wrodzona lub nabyta), która ma na celu przywrócenie tym osobom pełnej lub maksymalnej do osiągnięcia sprawności fizycznej lub psychicznej zdolności do pracy i zarobkowania oraz możliwie czynnego udziału w życiu społecznym. Inaczej ujmując, rehabilitacja ma na celu przywrócenie sprawności w życiu społecznym, zawodowym, osobistym.

Model rehabilitacji cechują cztery właściwości:

- powszechność (rehabilitacja dostępna we wszystkich dziedzinach medycznych w leczeniu zamkniętym i otwartym, dostępna dla wszystkich osób, które jej potrzebują bez względu na wiek);
- kompleksowość (rehabilitacja obejmuje wszystkie aspekty rehabilitacji tj. leczniczy, psychologiczny, społeczny, zawodowy);
- wczesność zapoczątkowania (rehabilitacja rozpoczęta możliwie wcześnie już w okresie leczenia, przed operacją);
- ciągłość (rehabilitacja trwa od początku aż do momentu uzyskania pełnej lub maksymalnej sprawności do końca życia).

Naszym celem jest pomoc w rozwijaniu się rehabilitacji, ażeby była dostępna dla wszystkich osób niepełnosprawnych z terenu Powiatu. Wiele ludzi niepełnosprawnych boryka się z różnymi problemami. Szczególnie warunki środowiska wiejskiego nie sprzyjają kompleksowości i ciągłości procesu rehabilitacji. Dlatego też nasze działanie jest nakierowane na przybliżenie osobom niepełnosprawnym możliwości szerokiego korzystania z niej i możliwie szybkiemu powrotowi do zdrowia, odnalezieniu się w życiu społecznym i zdrowotnym.

Do prawidłowego przebiegu rehabilitacji potrzebny jest w większości przypadków osób niepełnosprawnych sprzęt rehabilitacyjny, przedmioty ortopedyczne, środki pomocnicze: są to niezbędne przedmioty do wykonywania różnych czynności życiowych, pełnienia ról społecznych. Istnieją różne schorzenia wymagające specjalistycznego zaopatrzenia ortopedycznego. Narodowy Fundusz Zdrowia dopłaca do przedmiotów ortopedycznych i środków pomocniczych część kosztów, a czasami refunduje cały koszt przedmiotu ortopedycznego lub środka pomocniczego. Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie dofinansowuje zakup sprzętu rehabilitacyjnego w części określonej w rozporządzeniach.

Kompleksowość pomocy osobom niepełnosprawnym polega m. in. na współpracy z: rodzicami, osobami odpowiednio wykwalifikowanymi, mogącymi pomóc danej osobie niepełnosprawnej np. fizykoterapeuta pielęgniarzka, psycholog, pracownik socjalny, logopeda oraz różnymi stowarzyszeniami, fundacjami itp. Dopiero dobra współpraca pomorze przynieść oczekiwane efekty rehabilitacji nie tylko w sensie medycznym ale społecznym i zawodowym. Rehabilitacja społeczna ma na celu umożliwienie osobom niepełnosprawnym uczestnictwa w życiu społecznym i jest realizowana przez min. wyrabianie zaradności osobistej, pobudzania aktywności społecznej osoby niepełnosprawnej, wyrabianie umiejętności samodzielnego wypełniania ról społecznych.

6.3 Wypełnianie zadań z zakresu likwidacji barier architektonicznych, urbanistycznych, komunikacyjnych.

Bariery stanowią jeden z najpoważniejszych problemów z jakimi borykają się osoby niepełnosprawne. W znaczący sposób hamują one proces rehabilitacji społecznej i zawodowej jak również życia społecznego (dostępność do budynków, w tym użyteczności publicznej).

Wynik analiz stanu przystosowania obiektów użyteczności publicznej, dróg oraz środków komunikacji w naszym Powiecie jest bardzo niezadowolający.

Osoba niepełnosprawna zwłaszcza ta poruszająca się na wózku inwalidzkim nawet jeżeli zdoła o własnych siłach opuścić mieszkanie stanie w obliczu kompletnej niemożności działania - wysokie krawężniki na przejściach, brak ogólnie dostępnych, przystosowanych środków transportu, większość obiektów, z których przeciętny obywatel bez trudu korzysta posiada przysłowiowy stopień do pokonania, nie stwierdza się nawet wprowadzenia chociażby udogodnień, np. dla osób niewidomych i głuchych.

Należy podjąć kompleksowe działania mające na celu zmianę dotychczasowego stanu. Za punkt wyjścia należy przyjąć wykreowanie nowego sposobu myślenia – na

społeczeństwo składają się również osoby niepełnosprawne posiadające określone możliwości i specyficzne potrzeby, a pomijanie ich w codziennym życiu jest zwykłym gwałceniem prawa, mówiącego o równości wszystkich obywateli.

6.4 Umożliwienie osobom niepełnosprawnym uczestnictwa w turnusie rehabilitacyjnym:

- pomoc w wyborze ośrodka rehabilitacyjnego;
- rozpowszechnianie informacji na temat ośrodków rehabilitacyjnych i możliwościach dofinansowania ze środków PFRON.

Na terenie Powiatu Nowodworskiego są ośrodki posiadające certyfikat upoważniający do prowadzenia turnusów rehabilitacyjnych. Baza rehabilitacyjna dostępna jest dla osób niepełnosprawnych z całego kraju, korzystają z niej również i mieszkańcy naszego Powiatu. Proces rehabilitacyjny jest procesem długotrwałym, niemal wkomponowanym w życie osób, które chcą funkcjonować tak sprawnie na ile pozwala na to stopień niepełnosprawności, dlatego też 14 dniowy turnus rehabilitacyjny nie rozwiązuje potrzeb w tym zakresie.

6.5 Współpraca z Powiatowym Zespołem do Spraw Orzekania o Niepełnosprawności w Malborku.

Zespół ten orzeka na wniosek osoby zainteresowanej lub jej przedstawiciela ustawowego. Orzeczenie wydaje się do celów poza rentowych, przede wszystkim nabywa się prawo do korzystania z uprawnień zgodnych z przepisami o pomocy społecznej oraz o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnieniu osób niepełnosprawnych. Orzeczenia wydawane są na czas określony lub na stałe. Stosuje się trzy podstawowe stopnie niepełnosprawności: znaczny, umiarkowany i lekki.

Do obowiązków Zespołu należy oprócz orzeczenia stopnia niepełnosprawności, ustalenie wskazań dotyczących w szczególności:

- a) szkolenia, w tym specjalistycznego;
- b) odpowiedniego zatrudnienia uwzględniając psychofizyczne możliwości danej osoby;
- c) korzystania z rehabilitacji ze wskazaniem form odpowiednich do potrzeb i możliwości;
- d) korzystania z systemu pomocy społecznej;
- e) konieczność zaopatrzenia w sprzęt ortopedyczny i środki pomocnicze;
- f) uczestnictwa w terapii zajęciowej;
- g) korzystanie z systemu środowiskowego wsparcia.

Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie udziela wszelkich informacji, wydaje druki wniosków niezbędnych do wydania orzeczenia o stopniu niepełnosprawności, oraz w

sprawie uzyskania stosownej legitymacji a także informacje o przysługujących uprawnieniach wynikających z posiadanego orzeczenia o stopniu niepełnosprawności.

6.6 Wypożyczalnia

Dla potrzeb mieszkańców Powiatu Nowodworskiego funkcjonuje wypożyczalnia sprzętu rehabilitacyjnego, która obecnie znajduje się w siedzibie Warsztatu Terapii Zajęciowej przy Stowarzyszeniu "Sprawni Inaczej" w Nowym Dworze Gdańskim.

Doposażenie wypożyczalni, ma znaczący wpływ na jej potrzeby, gdyż posiadany sprzęt rehabilitacyjny przeważnie jest w pełni wykorzystywany. Do dyspozycji osób potrzebujących są: wózki inwalidzkie, kule łokciowe, kule drewniane, balkoniki, podpórki.

6.7 Warsztaty Terapii Zajęciowej

Warsztaty Terapii Zajęciowej, zgodnie z obowiązującymi przepisami, realizuje zadania w zakresie rehabilitacji społecznej i zawodowej zmierzającej do ogólnego rozwoju i poprawy sprawności każdego uczestnika, niezbędnych do możliwie niezależnego, samodzielnego i aktywnego życia w środowisku. Na terenie powiatu nowodworskiego swoje siedziby mają 3 Warsztaty Terapii Zajęciowej: w Nowym Dworze Gdańskim, Marzęcinie i Jantarze.

Lp	Warsztaty Terapii Zajęciowej	Liczba uczestników
1.	Stowarzyszenie "Sprawni Inaczej" w Nowym Dworze Gdańskim	21
2.	Stowarzyszenie "Pomocna Dłoń" w Marzęcinie	20
3.	Stowarzyszenie "Dar"	25
	RAZEM	66

Do uczestnictwa w Warsztatach Terapii Zajęciowej przyjmowane są osoby, które w postanowieniu Powiatowego Zespołu ds. Orzekania o Niepełnosprawności mają wskazania do rehabilitacji w ramach Warsztatu Terapii Zajęciowej.

6.8 Stwarzanie warunków do zatrudniania i przeciwdziałania skutkom bezrobocia wśród osób niepełnosprawnych – rehabilitacja zawodowa osób niepełnosprawnych.

Wszystkie osoby niepełnosprawne bez względu na przyczyny i rodzaj niepełnosprawności mają prawo do pomocy w zakresie zatrudnienia i możliwości dostępu do zatrudniania na równi z osobami pełnosprawnymi, zgodnie z posiadanymi kwalifikacjami. Praca i integracja zawodowa jest jednym z najistotniejszych aspektów uczestnictwa osób niepełnosprawnych w życiu społecznym, albowiem zapewniają one im:

- samodzielność materialną;

- poczucie własnej wartości;
- społeczny kontakt z innymi osobami;
- możliwość partnerskiego udziału w życiu społecznym;

6.9 Tworzenie warunków do przezwycięzania trudnych sytuacji życiowych, których osoby niepełnosprawne nie mogą pokonać wykorzystując własne środki i możliwości oraz zapewnienia odpowiedniego wsparcia przez instytucje pomocy społecznej.

Człowiek jako istota społeczna pełni szereg ról w swoim życiu. Polega to na wykonywaniu określonych czynności i zadań życiowych, zawodowych tak w domu jak i poza domem oraz na uczestnictwie w szeroko pojętym życiu społecznym. W zależności od wieku i płci mogą to być role: matki, ojca, syna, ucznia, pracownika, odbiorcy dóbr kulturalnych, uczestnika spotkań kulturalnych, itp.

Człowiek pełnosprawny potrafi wypełniać określone role, wynikające z jego wieku, płci, pozycji społecznej samodzielnie i bez pomocy innych osób. Możliwość samodzielnego wykonywania niektórych z tych czynności i zadań jest bardzo istotna dla zaspokojenia podstawowych potrzeb człowieka i samodzielnej egzystencji. Uszkodzenie jakiegokolwiek narządu powoduje obniżenie sprawności jego funkcjonowania i konsekwencji obniżenie sprawności funkcjonowania całego organizmu, czyli niepełnosprawności. Czynności narządów mogą przebiegać na różnym poziomie, a więc mniej lub więcej poprawnie i dokładniej, szybciej lub wolniej, itp.

Z uwagi na to, że czynności poszczególnych narządów są zintegrowane i wzajemnie uwarunkowane – niepełnosprawność jednak może negatywnie oddziaływać na sprawność innych. Obok więc niepełnosprawności poszczególnych narządów można mówić także o niepełnosprawności ogólnej lub większego zespołu narządów. Sprawność jest cechą, która rozwija się i doskonali za skutek odpowiednich ćwiczeń. Podobnie sprawa przedstawia się z niepełnosprawnością. Można ją również znacznie zredukować nie tylko w wyniku odpowiednich zabiegów rehabilitacyjno – leczniczych lecz również stworzenie tym ludziom odpowiednich instytucji i ośrodków wsparcia. Ludzie niepełnosprawni nie stanowią jednolitej grupy osób, z których każda wymaga takiej samej pomocy. W tej sytuacji nie można dopuścić do tego by definicje czy kwalifikacje wywołały wyobcowanie ludzi niepełnosprawnych w społeczeństwie lub ograniczały postępy w rehabilitacji i integracji, powinny natomiast wychodzić naprzeciw ich indywidualnym problemom i oczekiwaniom, tak by niepełnosprawni mogli otrzymać właściwą pomoc, która umożliwi im pełne uczestnictwo w życiu społecznym. Im głębsze jest zrozumienie, że ludzie niepełnosprawni winni być zintegrowani by prowadzić normalne życie, tym wydajniejsze wsparcie zewnętrzne – zazwyczaj ze strony władz, przede wszystkim samorządowych – może być udzielone w tych dziedzinach, w których „automatyczny” udział ze strony osoby niepełnosprawnej nie jest jeszcze możliwy.

Pomoc socjalna czy też inne rodzaje wsparcia nie mogą zastąpić a tylko ułatwić funkcjonowanie w społeczeństwie ludzi niepełnosprawnych lub zagrożonych niepełnosprawnością.

Tam gdzie poprawa funkcjonowania osób niepełnosprawnych, została osiągnięta bezpośrednio jako wynik zaangażowania jednostek i społeczności, wielkość niezbędnej

pomocy także ulega zmniejszeniu. Konieczne jest jednak zapewnienie niezbędnych środków finansowych, odpowiednich do występujących potrzeb. Problem funkcjonowania osób niepełnosprawnych w środowisku lokalnym był bardzo długo tematem nie popularnym, nie zauważanym i często przemilczanym, co w niektórych środowiskach pokutuje do dnia dzisiejszego. Dotyczy to zarówno sfery aktywności życiowej, polegającej na możliwości uczestnictwa w różnego rodzaju zajęciach związanych z terapią zajęciową a co za tym idzie całym procesem rehabilitacji i usprawniania ruchowego jak i różnorodnych form szeroko pojętego poradnictwa specjalistycznego, skierowanego do osób niepełnosprawnych i ich rodzin. Jednym z argumentów przemawiających za inspirowaniem różnych podmiotów, nie wyłączając trzeciego sektora czyli organizacji pozarządowych, do tworzenia i powołania ośrodków wsparcia świadczących szeroko pojętą pomoc osobom niepełnosprawnym jak obserwowane od kilku lat, ogromne zainteresowanie tak osób niepełnosprawnych jak i ich opiekunów oraz przedstawicieli różnych form organizowania im życia i realizacji własnych zainteresowań. Osoby te mają dużą potrzebę wyjścia na zewnątrz, utrzymania kontaktów ze środowiskiem oraz bycia potrzebnymi i akceptowanymi. Potwierdzeniem powyższego jest ogromne zainteresowanie funkcjonującymi Warsztatami Terapii Zajęciowej, w których osoby niepełnosprawne pracując, realizują swoje zainteresowania, uczą się różnych czynności związanych z codziennym funkcjonowaniem w środowisku oraz odnajdują określone pole do wyżycia się i zagospodarowania wolnego czasu.

Kolejnym istotnym aspektem działań na rzecz osób niepełnosprawnych winno być specjalistyczne poradnictwo socjalne, wspomagające osoby i rodziny w przezwyciężaniu trudności, których nie są w stanie pokonać wykorzystując własne środki, możliwości i uprawnienia a w dalszej perspektywie eliminować sytuacje rodzące zapotrzebowanie na pomoc finansową. Brak bowiem takiego wsparcia, w odpowiedniej chwili, może prowadzić do dalszych powikłań w życiu tych osób w postaci utraty wiary we własne siły, a w konsekwencji do bezradności i utrwalenia postaw patologicznych. Reasumując w procesie szeroko pojętej rehabilitacji tak leczniczej jak i społecznej szczególne znaczenie ma zapewnienie osobom niepełnosprawnym poczucia bezpieczeństwa oraz stwarzanie warunków do przezwyciężenia trudnych sytuacji życiowych. Dlatego jak już podkreślano niezbędne jest nie tylko zabezpieczenie socjalne ale również udzielanie innych różnorodnych form wsparcia eliminujących poczucie odrzucenia i marginalizacji.

6.10 Stworzenie możliwości do pełnego i aktywnego udziału osób niepełnosprawnych w życiu kulturalnym, sporcie, rekreacji, turystyce.

Warunki środowiska wiejskiego stawiają przed osobami niepełnosprawnymi zintensyfikowane trudności w zakresie korzystania z dóbr kultury, a także aktywnego udziału w życiu kulturalnym, sporcie, rekreacji i turystyce. Oprócz problemów, z jakimi borykają się osoby niepełnosprawne mieszkające w miastach, niepełnosprawni mieszkańcy wsi muszą dodatkowo pokonywać trudności związane z oddaleniem ośrodków życia kulturalnego od ich miejsca zamieszkania. Dlatego też, chcąc zapewnić osobom niepełnosprawnym możliwość pełnego korzystania z przysługującego im prawa do aktywnego udziału w różnych formach życia społecznego, jednym z celów naszego programu uczyniliśmy stworzenie warunków do uczestnictwa tych osób w życiu kulturalnym, jak również w sporcie, rekreacji i turystyce. W przedsięwzięcia mające prowadzić do realizacji postawionego celu zamierzamy włączyć podmioty, których zakres działania umożliwi jego spełnienie. Ze wszech miar chcielibyśmy bowiem zapobiec

sytuacji, w której brak należytego połączenia sił m. in. z władzami lokalnymi oraz brak zainteresowania z ich strony, a także ze strony innych instytucji, życiem osób niepełnosprawnych – w interesującym nas zakresie – spowoduje pozostawienie tych osób na marginesie życia społecznego.

Zadania oraz metody ich realizacji:

1. Ustalenie zasad współpracy z władzami lokalnymi tj. burmistrzem oraz wójtami poszczególnych gmin powiatu nowodworskiego;
2. Wypracowanie zasad współpracy z następującymi instytucjami i placówkami:
 - a) szkołami,
 - b) przedszkolami,
 - c) gminnymi ośrodkami zdrowia,
 - d) poradniami rehabilitacyjnymi oraz specjalistycznymi,
 - e) gminnymi ośrodkami kultury,
 - f) gminnymi ośrodkami pomocy społecznej,
 - g) domami pomocy społecznej,
 - h) kościołami,
 - i) gminnymi bibliotekami,
 - j) świetlicami środowiskowymi i socjoterapeutycznymi,
 - k) warsztatami terapii zajęciowej,

Włączenie do działań na rzecz osób niepełnosprawnych w/w podmiotów pozwoli na rozszerzenie możliwości w zakresie pozyskiwania miejsc, obiektów, sprzętu, środków finansowych itp. Sprzyjających organizacji rozmaitych form aktywności, a także spowoduje, że obecność osób niepełnosprawnych w życiu społeczności lokalnej stanie się czymś naturalnym. Naszym celem jest stworzenie sytuacji, w której konieczność udziału osób niepełnosprawnych w odbywających się na terenie gmin imprezach stanie się oczywista dla pozostałych mieszkańców. Jesteśmy bowiem zwolennikami tworzenia warunków sprzyjających współudziałowi tych osób we wszystkich formach aktywności podejmowanych przez ludzi zdrowych, w miarę realnych możliwości, bardziej niż organizowania odrębnych imprez wyłącznie dla osób niepełnosprawnych. Chcielibyśmy, aby osoby niepełnosprawne odnalazły swoje miejsce w szkołach, przedszkolach, ośrodkach kultury, świetlicach i nie musiały swej niepełnosprawności ukrywać w domach przed innymi.

7. ANALIZA WYNIKÓW BADAŃ ANKIETOWYCH

DOTYCZĄCYCH PROBLEMÓW SPOŁECZNYCH WYSTĘPUJĄCYCH NA TERENIE POWIATU NOWODWORSKIEGO

PRZEPROWADZONYCH W RAMACH AKTUALIZACJI POWIATOWEJ STRATEGII ROZWIĄZYWANIA PROBLEMÓW SPOŁECZNYCH

7.1 METODOLOGIA I OPIS REALIZACJI BADANIA:

Partycypacja społeczna przy opracowaniu Strategii Rozwiązywania Problemów Społecznych opiera się na założeniu, iż dokument dotyczący tak ważnej dla Powiatu i jego mieszkańców tematyki nie może powstać jedynie w oparciu o dokumenty i przemyślenia urzędników lub zewnętrznych ekspertów.

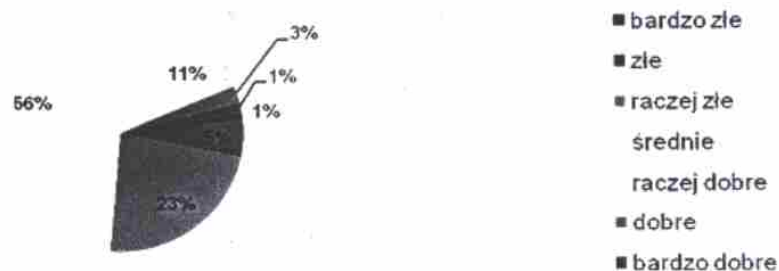
Mając na względzie partycypacyjny charakter budowanej Strategii badaniem objęto osoby reprezentujące różne obszary życia społecznego Powiatu Nowodworskiego, były to w większości osoby pełniące różnorodne funkcje społeczne, w obszarze pomocy społecznej, edukacji, bezpieczeństwa publicznego, kultury, zdrowia, sportu, przedstawiciele władz samorządowych i organizacji pozarządowych oraz mieszkańców.

Zastosowanym narzędziem był kwestionariusz ankiety o wysokim stopniu standaryzacji do samodzielnego wypełnienia zawierający 31 pytań. Rozesłano 100 ankiet, uzyskując wysoki procent zwrotu, na poziomie 85% - 85 wypełnionych ankiet, co może świadczyć o sporym zainteresowaniu środowiska lokalnego i zaangażowaniu w działania prowadzone na terenie Powiatu.

Wartością dodaną przeprowadzonych badań jest możliwość skonfrontowania wiedzy o sytuacji powiatu w zakresie szeroko rozumianej problematyki społecznej przez różne środowiska społeczne, co w konsekwencji może doprowadzić do skuteczniejszego rozwiązywania powstających na terenie Powiatu problemów.

7.2 WYNIKI ANKIETY

7.3 Wykres nr 1: Warunki życia w powiecie
--



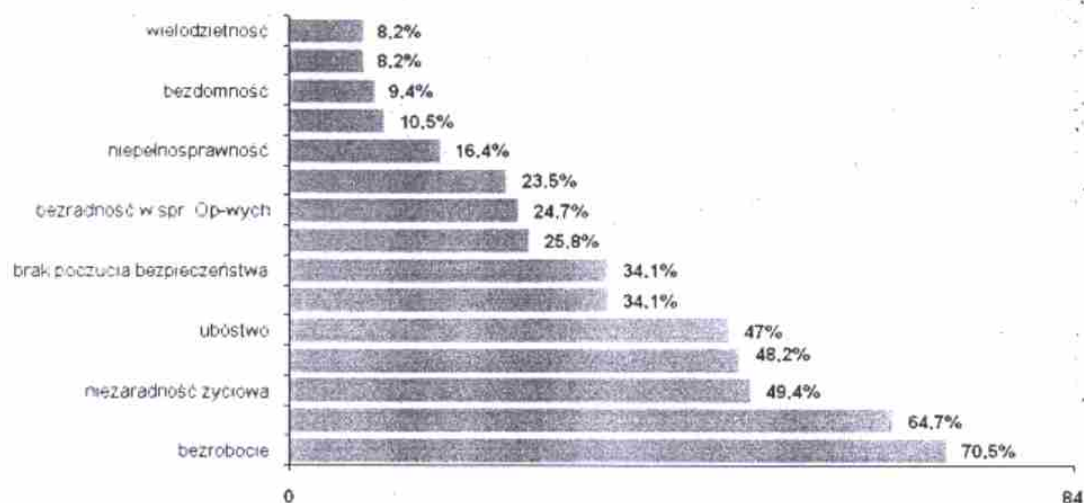
Analizując warunki życia w powiecie nowodworskim należy stwierdzić, że badani respondenci uważają je w większości (57%) za średnie. Zaniepokojenie może budzić fakt iż większość z pozostałych uczestników badania (28%) wskazuje, że są one raczej złe lub złe, a jedynie (15%) wypowiada się o warunkach życia w powiecie stricte pozytywnie.

Wykres nr 2: Czy warunki życia zmieniły w powiecie się w ciągu ostatnich 5 lat



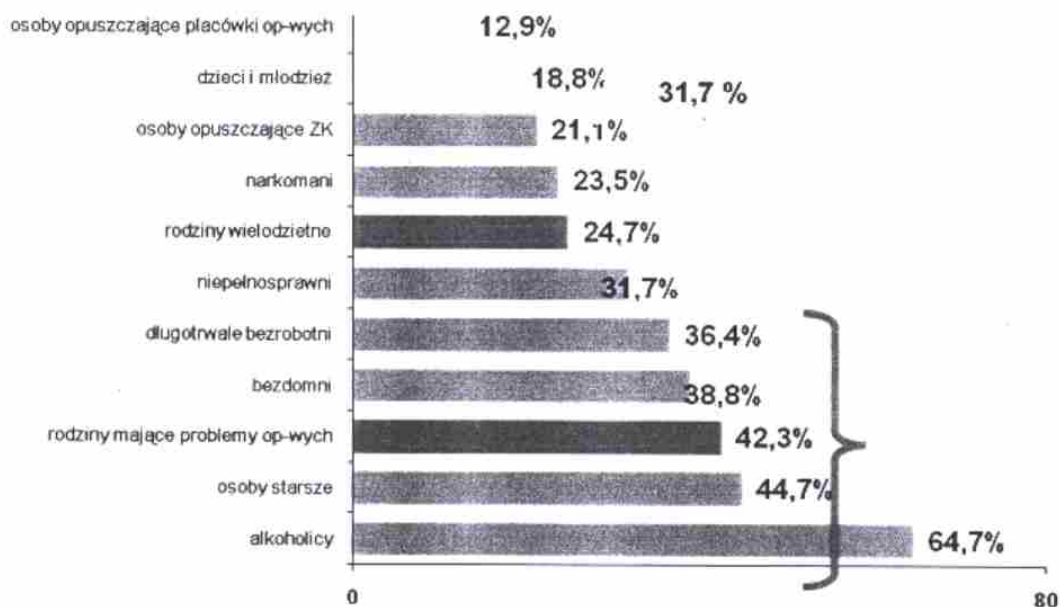
Respondenci zapytani o zmianę warunków życia w ciągu ostatnich 5 lat (a więc można domniemywać, iż wpływ miała na to aktualizowana obecnie strategia) w większości (43%) opowiadali się za zmianami na lepsze, blisko jedna trzecia ankietowanych (30%) stwierdziła że nic się nie zmieniło i jedynie co czwarty respondent dostrzegł zmiany na gorsze (27%). Trudno ocenić co miało decydujący wpływ na pozytywne, dostrzeżone przez większość badanych zmiany, trzeba jednak zdawać sobie sprawę z faktu ogólnego polepszenia się sytuacji społeczno – ekonomicznej w Kraju związanej między innymi ze wstąpieniem Polski do UE.

Wykres nr 3: Występowanie w powiecie problemów społecznych



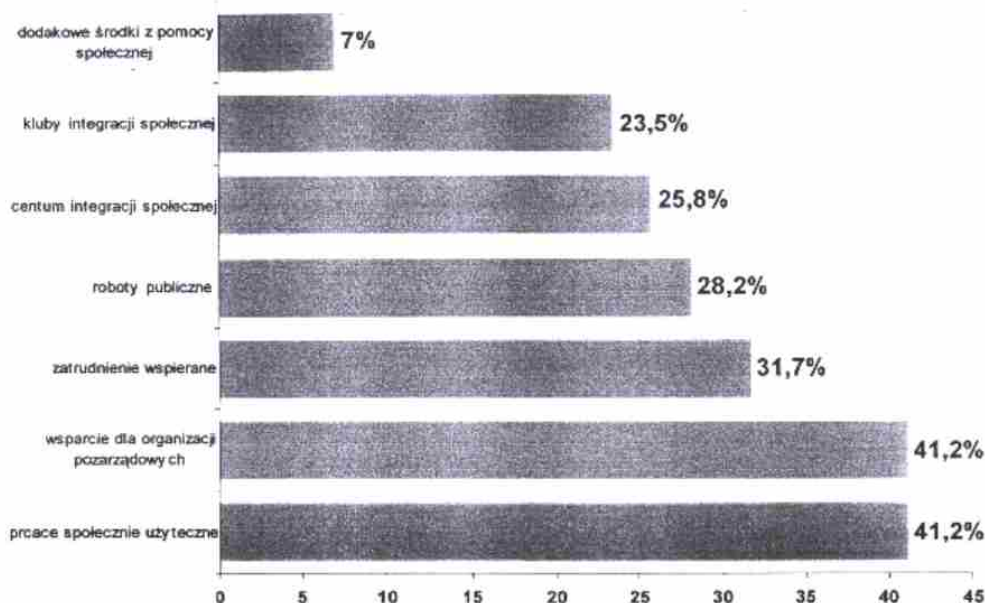
Problemami społecznymi najczęściej identyfikowanymi przez badanych respondentów były: bezrobocie (70,5 %) i uzależnienia (64,7%) kolejne to: niezaradność życiowa, brak mieszkań, ubóstwo, problemy osób starszych i niepełnosprawnych, problemy dotyczące szeroko rozumianą rodzinę oraz bezdomność. Respondenci wskazywali również na brak pomocy dla osób zagrożonych wykluczeniem ze strony środowiska lokalnego.

Wykres nr 4: Grupy społeczne zagrożone wykluczeniem,



Grupami społecznymi najbardziej zagrożonymi wykluczeniem w opinii ankietowanych byli: osoby uzależnione (88,2%), rodziny dysfunkcyjne (67%), osoby starsze (44,7%), bezdomni (38,8%), długotrwale bezrobotni (36,4%), niepełnosprawni (31,7%) oraz dzieci i młodzież (31,7%)

Wykres nr 5: Działania na rzecz przeciwdziałania wykluczeniu społecznemu.



Ankietowani zapytani o to jakie działania należy podjąć na rzecz przeciwdziałania wykluczeniu społecznemu, na pierwszym miejscu wymienili prowadzenie prac społecznie użytecznych oraz co wydaje się szczególnie istotne (w myśl promowanej przez UE zasady subsydiarności oraz rozwoju dialogu społecznego) wsparcie dla organizacji pozarządowych (41,2 %). Pozostałe działania skoncentrowane były głównie na wspieraniu osób w znajdowaniu zatrudnienia, oraz wykorzystywaniu własnych zasobów osób zagrożonych wykluczeniem.

7.4 UBÓSTWO

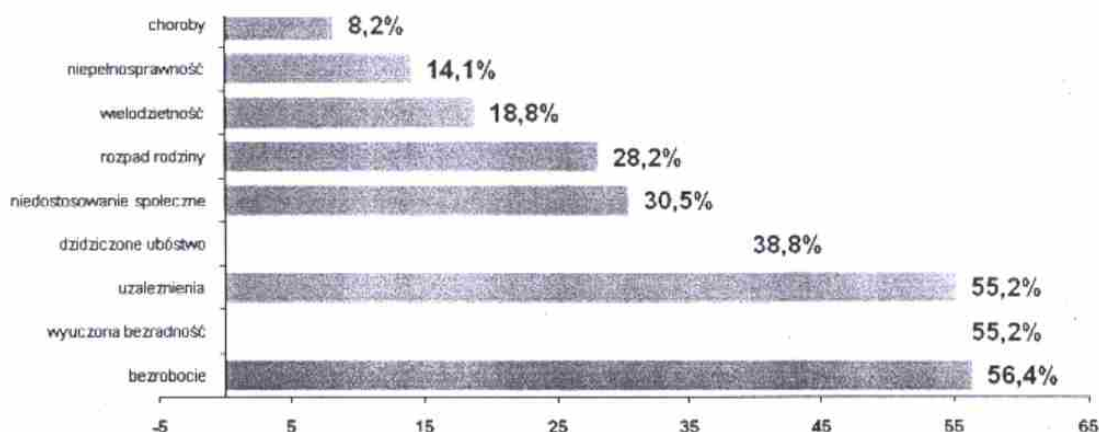
Wykres nr 6: Ocena respondentów co do ilości rodzin dotkniętych ubóstwem.



Zdecydowana większość ankietowanych zna lub słyszała o rodzinach zamieszkujących powiat

nowodworski dotkniętych ubóstwem (96%). Jedynie 4% respondentów nie zna osobiście takich rodzin. Znamienny jest fakt, iż żadna z badanych osób nie zadeklarowała, że nie słyszała o środowiskach dotkniętych ubóstwem. Taki rozkład odpowiedzi świadczy dobitnie o bardzo dużej skali występowania zjawiska ubóstwa wśród rodzin zamieszkujących powiat nowodworski

Wykres nr 7: Powody popadania rodzin w ubóstwo.



Za najistotniejsze przyczyny popadania rodzin w ubóstwo ankietowani respondenci uznali przyczyny będące konsekwencją: bezrobocia (56,4%), powodów związanych z wyuczoną bezradnością (55,2%) skorelowanych z tzw. dziedziczeniem ubóstwa (38,8%), uzależnień (55,2%), ni dostosowania społecznego oraz rozpadu rodziny.

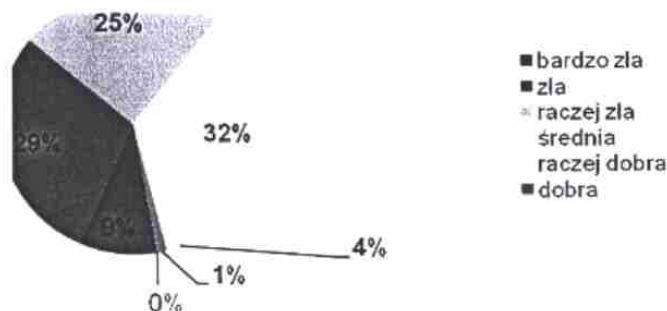
Wykres nr 8: Czy w ciągu ostatnich 5 lat sytuacja rodzin dotkniętych ubóstwem uległa zmianie.



Ankietowani respondenci zapytani o zmianę sytuacji życia rodzin ubogich w ciągu ostatnich 5 lat w większości (41%) wypadków wypowiedzieli się negatywnie, wskazując na pogorszenie się ich sytuacji, 32% ankietowanych stwierdziło że od 5 lat pozostała na tym samym poziomie, jedynie co czwarty respondent dostrzegł zmiany na lepsze (27%).

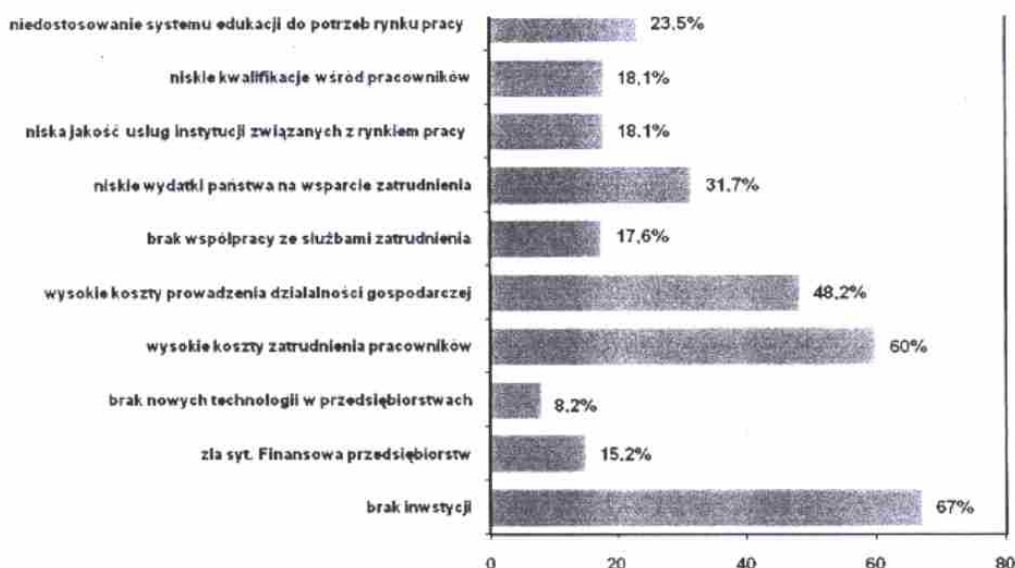
7.5 RYNEK PRACY

Wykres nr 9: Sytuacja na rynku pracy .



Większość badanych oceniła sytuację na rynku pracy powiatu nowodworskiego negatywnie (63%), co trzeci ankietowany określił ją jako średnią a jedynie co 20 uznał że jest ona dobra. Nikt z respondentów nie określił sytuacji na rynku pracy jako bardzo dobrej. Biorąc pod uwagę, iż bezrobocie jest dominującym problemem społecznym w powiecie nowodworskim, możemy stwierdzić że negatywne opinie na temat sytuacji na rynku pracy ściśle korelują z tym faktem.

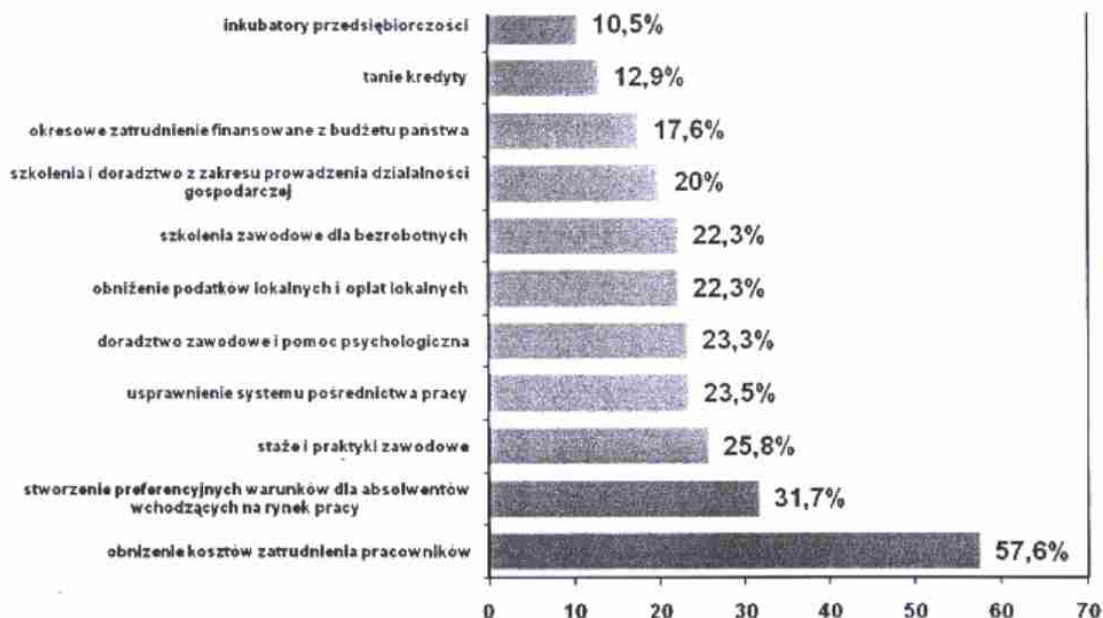
Wykres nr 10: Przyczyny problemów występujących na rynku pracy .



Wśród opinii dotyczących przyczyn problemów występujących na nowodworskim rynku pracy dominują czynniki zewnętrzne, za najważniejsze ankietowani uznali: brak inwestycji (67%), wysokie

koszty zatrudnienia pracowników (60%), wysokie koszty prowadzenia działalności gospodarczej (48,2%) czy niskie wydatki państwa na wsparcie zatrudnienia (31,7%).

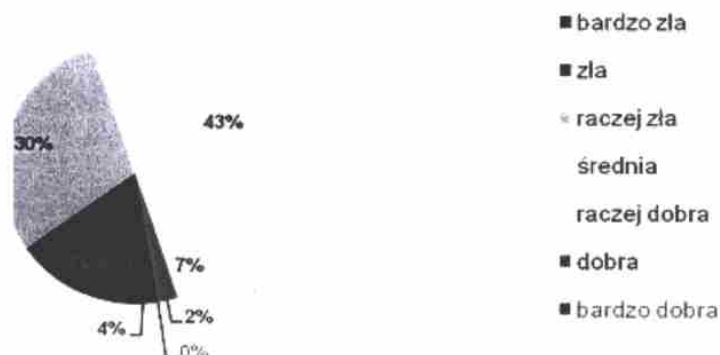
Wykres nr 11: Jakie działania najlepiej przyczyniły by się do spadku bezrobocia i aktywizacji zawodowej osób bezrobotnych?



Respondenci zapytani o działania najlepiej przyczyniające się do obniżenia skali zjawiska bezrobocia w powiecie nowodworskim i tym samym polepszenia sytuacji na rynku pracy wskazali podobnie jak w poprzednim pytaniu na rozwiązania o charakterze zewnętrznym, jak: obniżenie kosztów zatrudnienia pracowników (57,6%) czy stworzenie preferencyjnych warunków dla absolwentów wchodzących na rynek pracy (31,7%). Należy jednak zwrócić uwagę, że wśród proponowanych rozwiązań sporą grupę stanowią działania inwestujące bezpośrednio w kapitał ludzki, jak staże i praktyki zawodowe (25,8%) oraz szkolenia dla bezrobotnych (22,3%).

7.6 NIEPEŁNOSPRAWNI

Wykres nr 12: Sytuacja osób niepełnosprawnych.



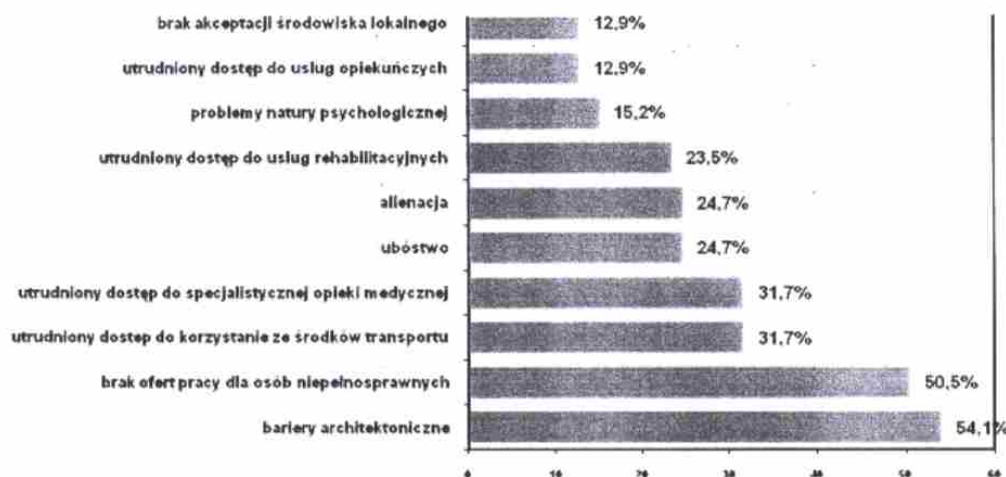
Blisko połowa (48%) badanych respondentów ocenia sytuację osób niepełnosprawnych zamieszkujących w powiecie nowodworskim negatywnie. Podobnie liczna grupa (43%) ocenia ją jako średnią, a jedynie co 11 z ankietowanych uważa sytuację osób niepełnosprawnych za raczej dobrą lub dobrą. Żaden z ankietowanych nie uznał jej za bardzo dobrą!

Wykres nr 13: Czy w ciągu ostatnich 5 lat warunki życia osób niepełnosprawnych uległy zmianie?



Respondenci zapytani o zmianę sytuacji osób niepełnosprawnych w ciągu ostatnich 5 lat w większości (56%) uznali, że pozostały one niezmienione. Co czwarty badany uważa, że warunki życia tych osób pogorszyły się, a dokładnie co piąty ankietowany miał przeciwne zdanie twierdząc że warunki życia osób niepełnosprawnych polepszyły się.

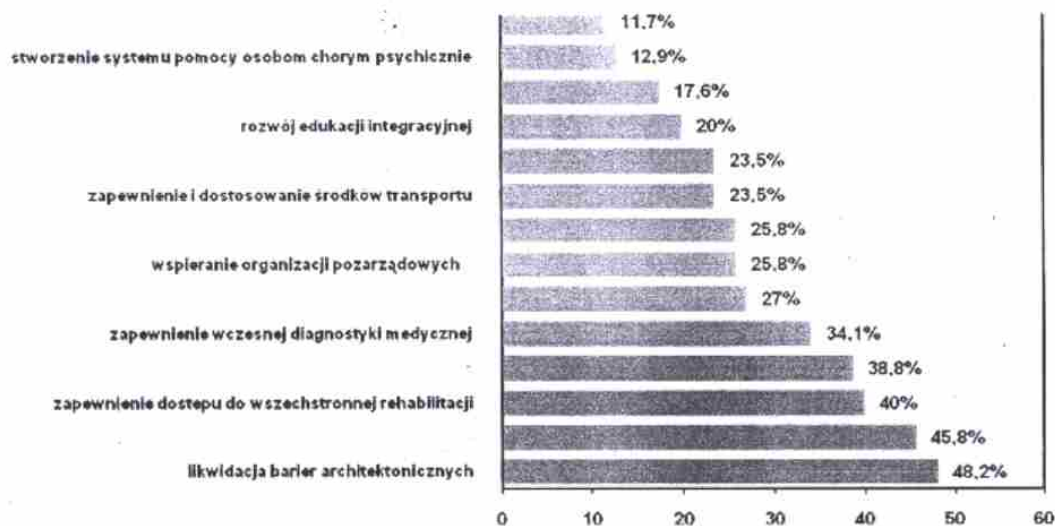
Wykres nr 14: Problemy osób niepełnosprawnych.



Najistotniejszymi problemami dotyczącymi osoby niepełnosprawnej w opinii badanych respondentów były bariery architektoniczne (54,1%) oraz brak ofert pracy dla osób niepełnosprawnych (50,5%). Ankietowani wskazywali również na utrudniony dostęp dla osób niepełnosprawnych do korzystania ze

środków transportu oraz do specjalistycznej opieki medycznej, usług rehabilitacyjnych i opiekuńczych.

Wykres nr 15: Jakie działania najlepiej przyczyniły by się do umożliwienia osobom niepełnosprawnym pełnego udziału w życiu społecznym.



W opinii ankietowanych w celu zapewnienia najpełniejszego udziału w życiu społecznym osobom niepełnosprawnym należy podjąć następujące działania: likwidacja barier architektonicznych (48,5%), wspierać zatrudnienie osób niepełnosprawnych (45,8%), zapewnić dostęp do wszechstronnej rehabilitacji co jest ściśle powiązane z rozwojem usług rehabilitacyjnych i opiekuńczych, zwiększyć dostęp do lekarzy specjalistów i zapewnić wczesną diagnostykę medyczną. Bardzo ważnym działaniem wskazanym przez ponad 25% respondentów jest wspieranie organizacji pozarządowych działających na rzecz osób niepełnosprawnych, co jest zgodne z zasadą subsydiarności i umożliwia rozszerzenie oferty wsparcia osobom z różnymi typami niepełnosprawności

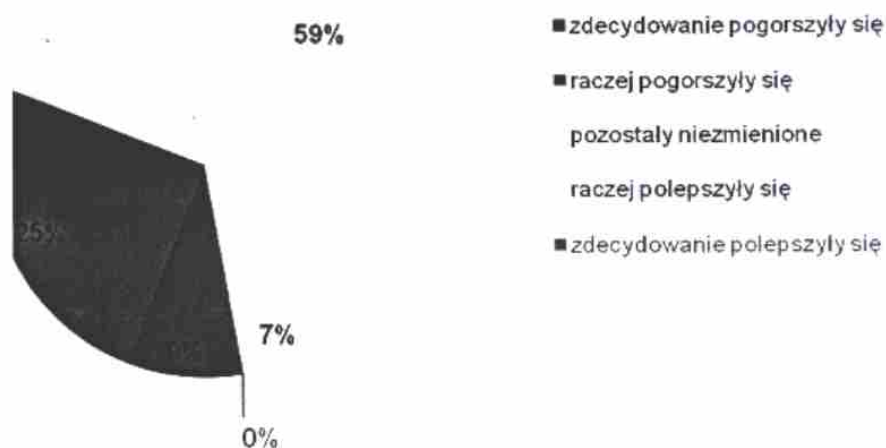
7.7 OSOBY STARSZE

Wykres nr 16: Sytuacja osób starszych.



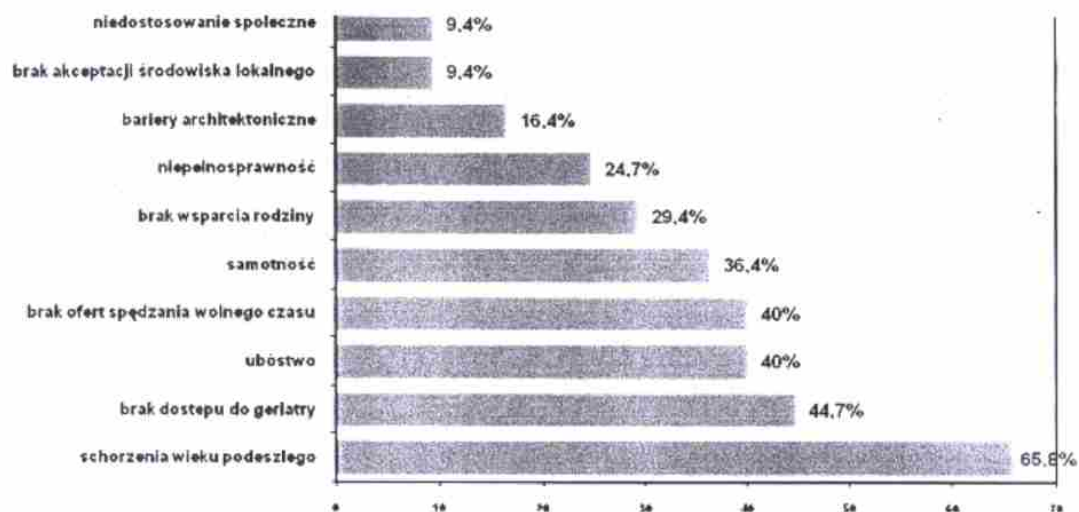
Większość badanych oceniła sytuację osób starszych zamieszkujących powiat nowodworski negatywnie (58%), 30% ankietowany określiła ją jako średnią a jedynie co 12% jako dobra. Nikt z respondentów nie określił sytuacji osób starszych jako bardzo dobrej.

Wykres nr 17: Czy w ciągu ostatnich 5 lat sytuacja rodzin/ osób starszych uległa zmianie?



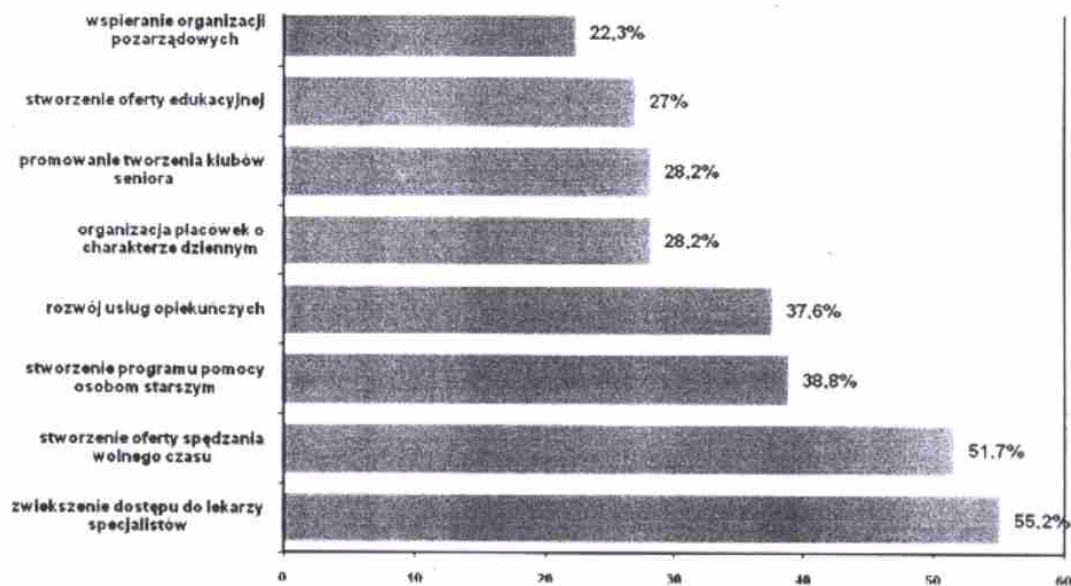
Respondenci zapytani o zmianę sytuacji osób starszych w ciągu ostatnich 5 lat w większości (58%) uznali, że pozostały one niezmienione. Co trzeci badany uważa, że warunki życia tych osób pogorszyły się, a jedynie 8% ankietowanych ocenia że sytuacja osób starszych w powiecie nowodworskim się polepszyła.

Wykres nr 18: Problemy osób starszych.



Jako najistotniejsze problemy dotyczące osób starszych ankietowani zidentyfikowali schorzenia wieku podeszłego (65,8%), brak dostępu do lekarza geriatry (44,7%), ubóstwo (46%) oraz brak ofert spędzania wolnego czasu zwłaszcza dla samotnych seniorów.

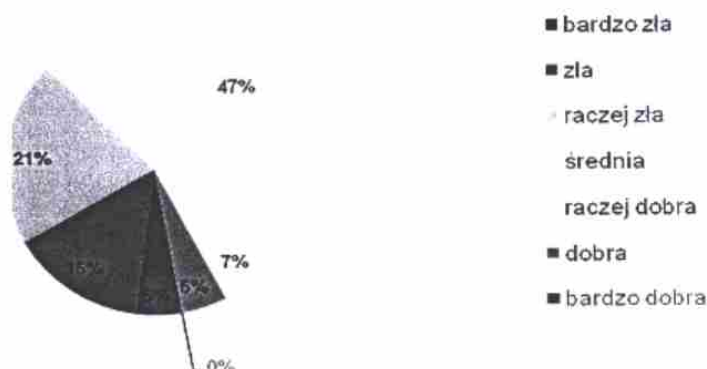
Wykres nr 19: Jakie działania należy podjąć na rzecz osób starszych?



W celu polepszenia sytuacji seniorów zamieszkujących powiat nowodworski ankietowani respondenci wskazali podjęcie następujących działań: zwiększenie dostępu do lekarzy specjalistów (55,2%), stworzenie oferty spędzania czasu wolnego (51,7%) z czym związane jest między innymi promowanie klubów seniora, placówek o charakterze dziennym i stworzenie oferty edukacyjnej dla osób starszych. Za istotne uznano również rozwijanie systemu usług opiekuńczych oraz wspieranie organizacji pozarządowych działających na rzecz seniorów bądź tworzonych przez nich samych.

7.8 DZIECI I MŁODZIEŻ

Wykres nr 20: Sytuacja dzieci i młodzieży.



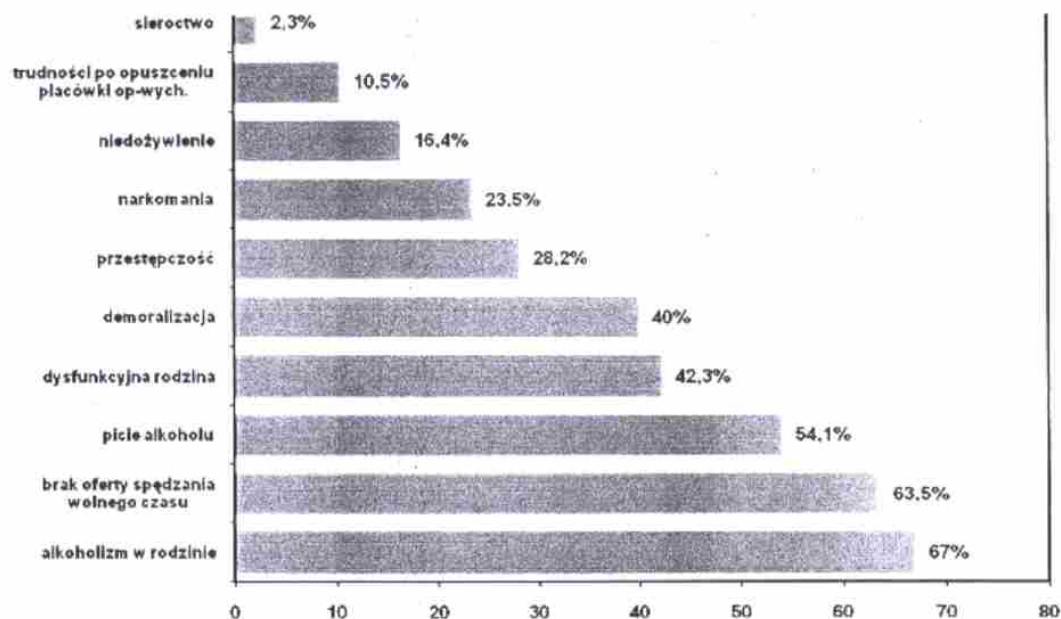
Większość badanych oceniła sytuację dzieci i młodzieży z terenu powiatu nowodworskiego jako średnią (47%), 41 % ankietowanych oceniła ją negatywnie, a jedynie 12% uznała, że sytuacja ta jest raczej dobra lub dobra. Nikt nie określił jej jako bardzo dobrej.

Wykres nr 21: Czy w ciągu ostatnich 5 lat sytuacja dzieci i młodzieży uległa zmianie?



Ankietowani respondenci zapytani o zmianę sytuacji dzieci i młodzieży z terenu powiatu nowodworskiego w ciągu ostatnich 5 lat w większości (41%) wypadków określili ją jako średnią, 34% uczestników ankiety wskazało na pogorszenie się ich sytuacji, natomiast co czwarty respondent dostrzegł pozytywne zmiany w sytuacji dzieci i młodzieży.

Wykres nr 22: Problemy wśród dzieci i młodzieży.



Najistotniejszymi problemami dotyczącymi dzieci i młodzież z terenu powiatu nowodworskiego w ocenie uczestników ankiety były problemy związane z uzależnieniami i to zarówno dotyczące alkoholizmu w rodzinie (67%) jak i picie alkoholu przez młodzież (54,1%), bardzo istotnym problemem jest też brak oferty spędzania wolnego czasu (63,5%) co skutkuje różnymi innymi dysfunkcjami jak zgłaszana przez badanych demoralizacja i przestępczość.

Wykres nr 23: Jakie działania należy podjąć na rzecz dzieci i młodzieży oraz ich rodzin?



Respondenci za najistotniejsze działania na rzecz dzieci i młodzieży uznali zorganizowanie dla nich

oferty spędzania czasu wolnego (75,5%) oraz kompleksowe wspieranie rodziny w pełnieniu jej funkcji wychowawczych (zaznaczone na wykresie kolorem jasnozielonym). Bardzo ważne jest też wskazanie roli organizacji pozarządowych w organizowaniu działań na rzecz dzieci i młodzieży i wspieraniu rodzin

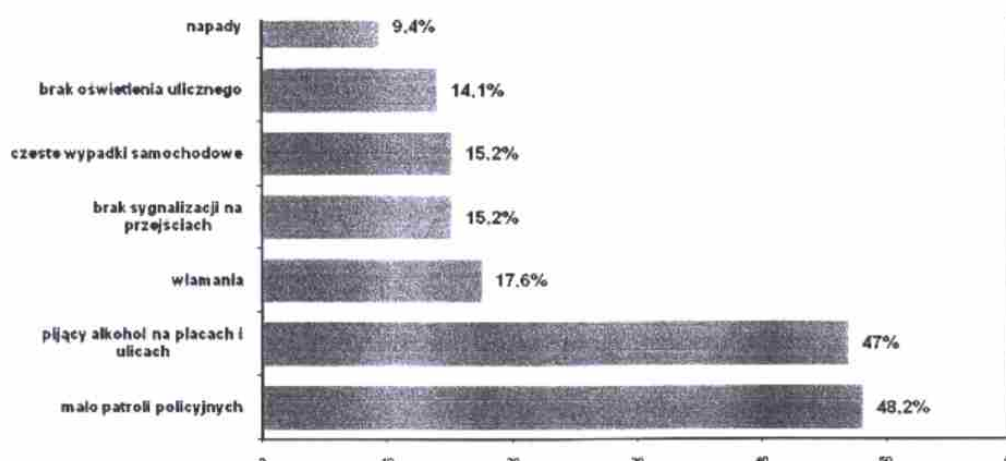
7.9 BEZPIECZEŃSTWO

Wykres nr 24: Czy powiat nowodworski to miejsce, w którym można czuć się bezpiecznie?



Ankietowani respondenci zapytani czy powiat nowodworski to bezpieczne miejsce w większości stwierdzali, że tak (40%), co trzeci ankietowany miał trudności w jednoznacznym określeniu się wybierając odpowiedź trudno powiedzieć, jedynie 26% badanych stwierdziło, że na terenie powiatu nie czują się bezpiecznie

Wykres nr 25: Przyczyny braku poczucia bezpieczeństwa.



Za główne przyczyny braku poczucia bezpieczeństwa ankietowani podawali zbyt małą liczbę policyjnych patroli (48,2 %) oraz pijący na placach i ulicach (47%) nieco mniejszy wpływ mają w ocenie badanych, włamania, napady brak sygnalizacji czy wypadki samochodowe

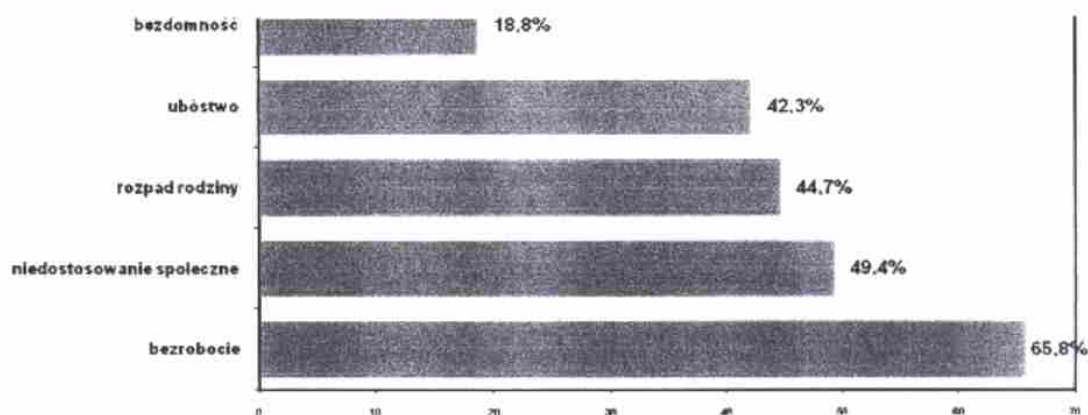
7.10 UZALEŻNIENIA

Wykres nr 26: Występowanie zjawiska uzależnień.



Zdecydowana większość ankietowanych stwierdziła, że zjawisko uzależnień występuje na terenie powiatu nowodworskiego często lub bardzo często (78%) jedynie co piąty z respondentów uznał uzależnienia za rzadkość. Znamienny jest fakt, iż żadna z badanych osób nie zadeklarowała, że zjawisko uzależnień w powiecie nie występuje.

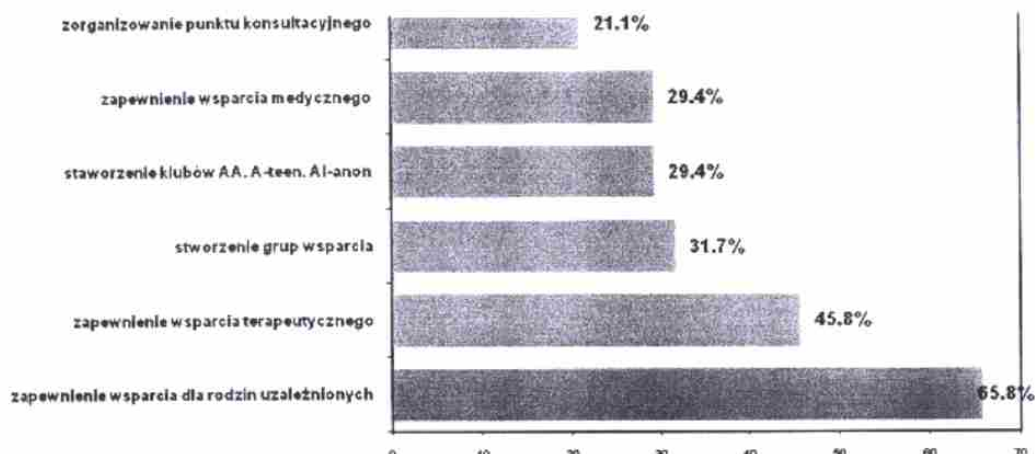
Wykres nr 27: Przyczyny występowania zjawiska uzależnień.



Jako główną przyczynę występowania uzależnień w powiecie nowodworskim ankietowani uznali bezrobocie (65,8%), a także niedostosowanie społeczne (49,4%) rozpad rodziny (44,7%) oraz

ubóstwo (42,3%). Jako powody wskazywano również bezdomność, brak perspektyw oraz przejmowanie złych wzorów i postaw w rodzinie i grupach rówieśniczych

Wykres nr 28: Jakie działania należy podjąć na rzecz osób uzależnionych oraz ich rodzin?



Jako działania jakie należy podjąć na rzecz osób uzależnionych ankietowani wskazywali przede wszystkim zapewnienie wsparcia dla rodzin współuzależnionych (65,8%), zapewnienie wsparcia terapeutycznego (45,8%), tworzenie grup wsparcia, klubów AA oraz zapewnienie wsparcia medycznego i dostępu do informacji na temat uzależnień i możliwości uzyskania wsparcia.

7.11 PRZEMOC DOMOWA

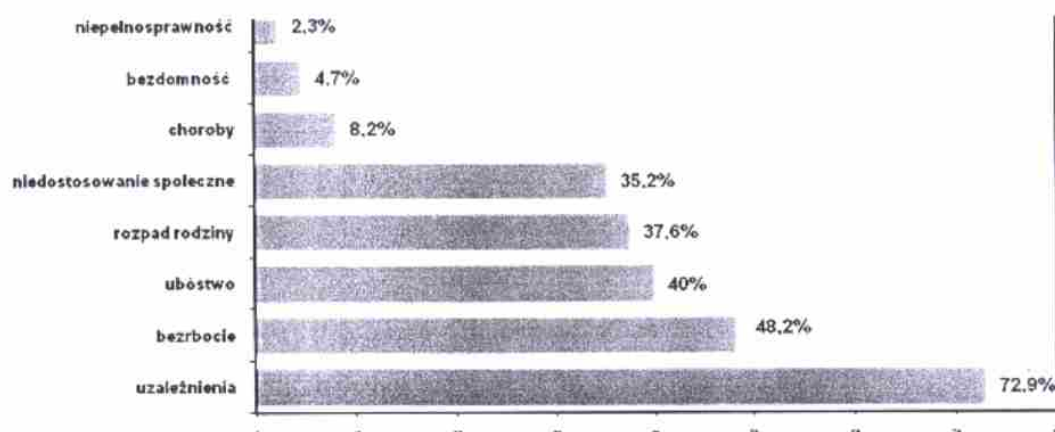
Wykres nr 29: Ocena respondentów co do ilości rodzin dotkniętych zjawiskiem przemocy domowej.



Zdecydowana większość ankietowanych zna lub słyszała o rodzinach zamieszkujących powiat

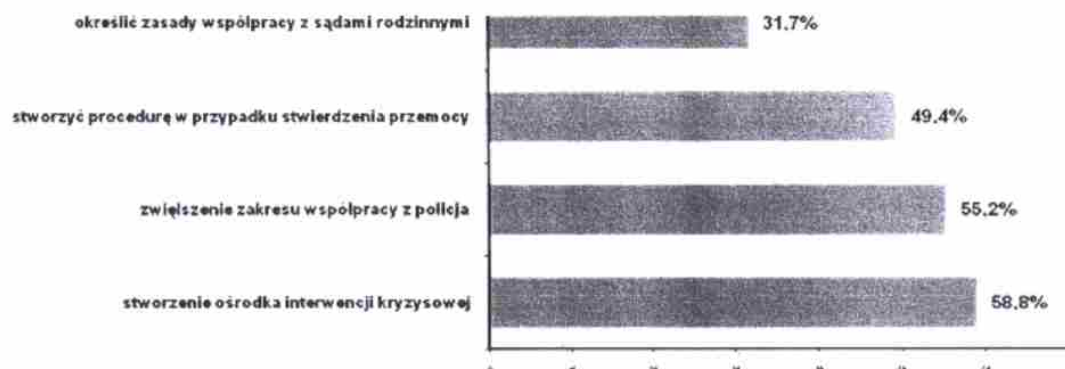
nowodworski dotkniętych zjawiskiem przemocy domowej (87%). Tylko 12% respondentów nie zna osobiście takich rodzin, a jeden z ankietowanych nie słyszał o takich rodzinach czy osobach.

Wykres nr 30: Przyczyny występowania przemocy domowej.



Jako główne przyczyny występowania zjawiska przemocy domowej ankietowani respondenci zidentyfikowali uzależnienia (72,9%) bezrobocie i ubóstwo. Niebagatelny wpływ na stosowanie przemocy w rodzinie ma też w ocenie badanych rozpad rodziny oraz niedostosowanie społeczne uzależnionych.

Wykres nr 31: Jakie działania należy podjąć na rzecz rodzin doświadczających przemocy domowej?



W celu przezwyciężenia negatywnych skutków i niwelowania przyczyn występowania przemocy domowej należy w ocenie badanych : stworzyć ośrodek interwencji kryzysowej (58,8%) zwiększając równocześnie zakres współpracy z policją (55,2%) np. poprzez wspólne stworzenie procedury

stosownej w przypadku stwierdzenia przemocy. Z punktu widzenia służb pomocowych istotne wydaje się również doprecyzowanie i rozwój partnerskiej współpracy z sądami rodzinnymi.

8. ANALIZA SWOT

Analiza SWOT to metoda używana powszechnie w gospodarce do analizy strategicznej. Oparta jest na podziale wszystkich czynników wpływających na obecną i przyszłą pozycję podmiotu na czynniki zewnętrzne i wewnętrzne, negatywnie i pozytywnie oddziałujące na rozwój tego podmiotu. Ze skrzyżowania tych podziałów powstają cztery kategorie, tj. szanse i zagrożenia zewnętrzne, słabe i mocne strony wewnętrzne badanego obszaru. Analiza SWOT jest ważnym elementem analizy zasobów powiatu i podstawą do określenia priorytetów rozwoju.

Określone działania strategiczne podejmowane są w celu zabezpieczenia potrzeb społecznych jednostek i rodzin, uwolnienia od niedostatku bądź niskiego poziomu życia spowodowanego utratą możliwości zarobkowania, chorobą, inwalidztwem, starością, zwiększonym obciążeniem rodzinnym, bezradnością oraz innymi sytuacjami losowymi.

Celem Aktualizacji Strategii jest podjęcie systemowych rozwiązań problemów społecznych występujących w powiecie nowodworskim i destabilizujących życie mieszkańców. Zapewnienie odpowiednich warunków do prawidłowego funkcjonowania osób i rodzin jest podstawowym zadaniem aktywnej i skutecznej polityki lokalnej.

Wytyczone cele zrealizowane zostaną przy wykorzystaniu istniejącego potencjału instytucji, organizacji i innych podmiotów działających w sferze społecznej. Zintegrowanie lokalnego środowiska zagwarantuje pomoc i wsparcie osobom znajdującym się w trudnej sytuacji społeczno - bytowej oraz umożliwi mieszkańcom życie w poczuciu poszanowania godności każdej osoby, eliminowanie dysfunkcji oraz równy dostęp do podstawowych usług.

Analiza uwarunkowań wewnętrznych (mocne i słabe strony) stanowi pierwszą część analizy SWOT. Jej celem jest zidentyfikowanie atutów i słabości Powiatu Nowodworskiego w aspekcie życia społecznego. Uwarunkowania wewnętrzne stanowią te czynniki, na które powiat ma wpływ, a zatem analiza taka jest szczególnie cenna, ponieważ na jej podstawie można ustalić właściwe kierunki działania.

Drużę część analizy SWOT polega na zidentyfikowaniu tendencji występujących w otoczeniu, które mogą sprzyjać rozwojowi społecznemu (szanse) bądź spowolnić ten proces (zagrożenia).

8.1 UBÓSTWO

MOCNE STRONY	SŁABE STRONY
- rodziny wielopokoleniowe z tradycją - prężna działalność OPS-ów i PCPR oraz PUP - wyspecjalizowana kadra pomocy społecznej - aktywna działalność organizacji pozarządowych - dożywianie dzieci z rodzin dotkniętych	- środowiska wiejskie są często nastawione na otrzymywanie pomocy, postawa roszczeniowa - często występująca patologia w rodzinie dotkniętej ubóstwem - często występujące zjawisko przemocy domowej - niski poziom wykształcenia członków

ubóstwem w szkołach - zorganizowany wypoczynek letni dla dzieci z rodzin ubogich - aktywna działalność Kościoła - zapewniona opieka medyczna - dobra diagnoza środowiska społecznego powiatu	rodzin dotkniętych ubóstwem - brak pomocy psychologa - marginalizacja i stygmatyzacja rodzin dotkniętych ubóstwem - duży odsetek osób długotrwale bezrobotnych - duży odsetek rodzin z orzeczoną zajęciem komorniczym mieszkań
SZANSE	ZAGROŻENIA
- zwiększająca się oferta PCPR i OPS-ów - zwiększenie oferty poradnictwa specjalistycznego - oddziaływania edukacyjne, dostarczanie prawidłowych wzorców - możliwość pozyskania środków z UE - zakładanie świetlic socjoterapeutycznych i placówek o podobnym profilu - podjęcie zatrudnienia w wyniku udzielonego wsparcia - więcej propozycji i ofert zatrudnienia - zmiany w prawie - możliwość emigracji zarobkowej	- negatywne nastawienie społeczeństwa do zmian - słabo rozwinięta polityka prorodzinna - wyuczona bezradność, bierność osób dotkniętych ubóstwem - niskie nakłady na wsparcie dla rodzin dotkniętych ubóstwem - wysokie koszty utrzymania rodziny - niski poziom wynagrodzeń - nadopiekuńczość Państwa

8.2 BEZROBOCIE

MOCNE STRONY	SŁABE STRONY
- możliwość podjęcia zatrudnienia sezonowego - istnienie subsydiowanych form zatrudnienia - szeroka oferta PUP - aktywna działalność organizacji pozarządowych - funkcjonowanie biura karier przy OHP - szeroka sieć różnorodnych szkół - bliskość Trójmiasta	- niechęć do zmian swojej sytuacji wśród osób długotrwale bezrobotnych - mała ilość „dużych” podmiotów gospodarczych - mało inwestycji - niewystarczająca oferta w zakresie kursów przekwalifikujących - niski poziom wykształcenia bezrobotnych, niedostosowany do zapotrzebowania na rynku pracy
SZANSE	ZAGROŻENIA
- pozyskiwanie środków z UE - korzystna sytuacja dla pracobiorców na rynku pracy - emigracja zarobkowa	- wysokie koszty zatrudnienia pracowników - trudności formalne przy zakładaniu działalności gospodarczej - niskie zarobki

- aktywizowanie środowisk popegeerowskich - aktywizowanie osób 50+, 40+	- łamanie praw pracowniczych - kryzys gospodarczy - istnienie szarej strefy - zbyt duży odsetek osób emigrujących zarobkowo
--	--

8.3 NIEPEŁNOSPRAWNI I OSOBY STARSZE

MOCNE STRONY	SŁABE STRONY
- istniejące placówki (GOPS, ośrodki rehabilitacyjne, ośrodki zdrowia, Dom Pomocy Społecznej, PCPR, ZOK) - funkcjonowanie fundacji i stowarzyszeń działających na rzecz niepełnosprawnych - dobrze wykształcona kadra - działalność ośrodków rehabilitacyjnych - działalność warsztatów terapii zajęciowej - realizacja programu na rzecz osób niepełnosprawnych - działające kluby seniora - wystarczająca liczba miejsc w placówkach dla osób niepełnosprawnych - wysoki poziom integracji osób starszych i niepełnosprawnych ze szkołami i środowiskiem lokalnym	- duży poziom ubóstwa wśród osób starszych i niepełnosprawnych - marginalizacja roli osób starszych - brak przedszkola integracyjnego - brak miejsc pracy dla osób niepełnosprawnych - brak placówki przeznaczonej dla osób chorych psychicznie - brak środków transportu dla osób niepełnosprawnych - małe możliwości działań bezpośrednio w miejscu zamieszkania osób starszych i niepełnosprawnych - niski poziom świadczonych usług dla osób starszych i niepełnosprawnych - niewystarczający dostęp do lekarzy

- prężna działalność Związku Emerytów i Rencistów - współpraca ze sponsorami w zakresie pozyskiwania środków na działania na rzecz osób niepełnosprawnych - działalność hospicjum domowego - możliwość wypożyczenia sprzętu rehabilitacyjnego - współpraca szkół w zakresie integracji uczniów niepełnosprawnych - prowadzenie turnusów rehabilitacyjnych - dobra współpraca z lokalnymi mediami	- specjalistów - mała liczba osób zatrudnionych na rzecz osób starszych i niepełnosprawnych - duży odsetek osób samotnych wśród osób starszych i niepełnosprawnych - występowanie barier architektonicznych w miejscach użyteczności publicznej - brak lokali do organizacji spotkań organizujących czas wolny osobom starszym i niepełnosprawnym - niski poziom edukacji społecznej na temat sytuacji i statusu osób starszych i niepełnosprawnych - małe nagłośnienie informacji o działalności PFRON
SZANSE	ZAGROŻENIA
- polepszający się poziom życia w Polsce - zmiany prawa - większy dostęp do środków PFRON - programy i projekty, systemowe i konkursowe - zmiany mentalności społeczeństwa - zmiany stosunku władz lokalnych do problemów osób niepełnosprawnych i starszych - partycypacja społeczna przy budowie powiatowej strategii rozwiązywania problemów społecznych. - atrakcyjne położenie geograficzne	- duży poziom formalizmu w ubieganiu się o środki z UE - niski poziom opieki zdrowotnej - emigracja zarobkowa - ograniczenia służby zdrowia - drogie leki - niskie zarobki pracowników sfery pomocy społecznej - zmiany w służbie zdrowia - starzejące się społeczeństwo - niska świadomość społeczna na temat umieszczania osób w domu pomocy

8.4 RODZINA, DZIECI I MŁODZIEŻ

MOCNE STRONY	SŁABE STRONY
- istniejąca sieć placówek edukacyjnych, opiekuńczych i kulturalnych - współpraca pomiędzy instytucjami udzielającymi wsparcia rodzinie - istniejąca świetlica środowiskowa - wykwalifikowana kadra - działalność organizacji pozarządowych - udział w programach na rzecz dzieci i rodziny - aktywne wsparcie Kościoła - pozytywne nastawienie władz lokalnych - zajęcia sportowe – ŻKS - działalność kół zainteresowań w ŻOK - u	- niski status materialny rodzin - niskie poziom wykształcenia rodziców - przekazywanie złych wzorców zachowań dzieciom przez rodziców - częste występowanie patologii rodziny - zbyt mała oferta w zakresie poszerzania zainteresowań i hobby - brak mieszkań socjalnych - trudne warunki edukacyjne w Gimnazjum - brak zespołów interdyscyplinarnych wspomagających funkcjonowanie rodziny - izolacja rodzin - brak kadry do realizacji zajęć pozalekcyjnych
SZANSE	ZAGROŻENIA

- niższe bezrobocie - nowe projekty systemowe - podejmowanie inicjatyw przez organizacje pozarządowe - korzystne zmiany prawa - ogólnopolska tendencja poprawy jakości życia - rozwój budownictwa socjalnego - pedagogizacja rodziców - stworzenie zaplecza finansowego dla osób chcących organizować pozaszkolne formy spędzanie wolnego czasu	- kryzys gospodarczy - braki stabilizacji prawa rodzinnego - kryzys rodziny - rozluźnienie więzi rodzinnych - dowartościowywanie się młodzieży poprzez różne zachowania patologiczne i przestępcze - brak przedszkoli i punktów przedszkolnych prowadzonych przez gminy
--	--

8.5 UZALEŻNIENIA

MOCNE STRONY	SŁABE STRONY
- funkcjonowanie GKRPA - prężna działalność (PCPR, GOPs-ów, Policji, poradni psychologiczno - pedagogicznej, służby zdrowia, szkół) - realizacja programów profilaktycznych - działalność świetlic środowiskowych - Akcje uświadamiające PPP - istnienie punktu konsultacyjnego „Arka” - akcje uświadamiające o zagrożeniach wynikających ze stosowania środków uzależniających w szkołach - dobra współpraca między instytucjami pomocowymi - dobrze wykwalifikowana kadra specjalistyczna w zakresie profilaktyki uzależnień	- duża skala zjawiska - brak świetlic socjoterapeutycznych - braki lokalowe do prowadzenia zajęć terapeutycznych i edukacyjnych - brak edukacji rodziców na temat zagrożeń dotyczących uzależnień - ukrywanie problemów przez rodziny - złe społeczne wzorce propagujące picie - tendencja do rozpowszechniania się zachowań patologicznych wśród młodzieży i dzieci - braki finansowe - nadużywanie alkoholu przez mieszkańców placówek stacjonarnych - brak stosowania sankcji wobec osób uzależnionych
SZANSE	ZAGROŻENIA
- pozyskiwanie środków z UE - tworzenie programów pomocy ofiarom przemocy - nowe rozwiązania prawne - praca z psychologiem - powstawanie klubów AA	- izolacja i obojętność społeczna wobec osób uzależnionych - brak alternatywnych form spędzania wolnego czasu - dziedziczenie uzależnień

9. MISJA

Powiat Nowodworski poprzez tworzenie warunków harmonijnego rozwoju chce zapewnić swoim mieszkańcom jak najlepsze warunki w poczuciu bezpieczeństwa, oraz umożliwić im realizację planów osobistych, zawodowych i społecznych poprzez:

- zapewnienie wszystkim potrzebującym odpowiedniej pomocy finansowej, rzeczowej lub usługowej, oraz do szeroko pojętego poradnictwa poprawy warunków mieszkaniowych
- integracje zawodową i społeczną różnych grup społecznych w tym m. im. młodzież, kobiety, osoby niepełnosprawne
- wspieranie grup szczególnego ryzyka i zapobieganie ich społecznemu wykluczeniu
- aktywizacje społeczności lokalnych
- wspieranie lokalnych inicjatyw
- szerzenie edukacji ustawicznej
- pomoc w zwalczaniu długotrwałego bezrobocia
- zapewnienie dostępu do poradnictwa informacji.

Wszelkie działania prowadzone są w odpowiedzi na rzeczywiste potrzeby osób, rodzin, grup i społeczności, zaś przy ich realizacji wykorzystywany będzie istniejący potencjał ludzki i instytucjonalny.

Powiat stawia na szeroko pojętą profilaktykę oraz budowanie lokalnego partnerstwa przy rozwiązywaniu problemów społecznych i lokalnych.

Nadrzędnym celem podejmowanych działań jest doprowadzenie do życiowego usamodzielnienia osób, rodzin, grup i społeczności lokalnych oraz ich zaktywizowania do włączenia się w rozwiązywanie istniejących problemów. Uznaje się bowiem, że problemy indywidualne jak i społeczne mogą zostać rozwiązane wyłącznie przez lub przy współudziale istniejących podmiotów.

Obowiązuje tu zasada „Pomagajmy tak aby inni mogli sami pomagać sobie”.

10. CELE STRATEGICZNE, OPERACYJNE I DZIAŁANIA :

Cele strategiczne

Cel strategiczny jest to określony w przyszłości stan, którego osiągnięcie ma kluczowe znaczenie z punktu widzenia realizacji celu głównego, określonego w wizji. Najważniejszy cel określany jest też jako priorytet. Budowa spójnego systemu oparcia społecznego, umożliwiającego rozwój społeczności Powiatu Nowodworskiego na miarę standardów europejskich określa cele strategiczne wyłonione podczas pracy nad strategią .

Główne cele strategiczne:

Uwzględniając założenia strategii na lata 2009 – 2015 sformułowano następujące cele strategiczne:

- 1. Wspieranie rodzin we właściwym pełnieniu jej funkcji**
- 2. Ograniczenie skali problemu uzależnień i jego negatywnych skutków**
- 3. Aktywizacja lokalnego rynku pracy**

4. Minimalizowanie negatywnych skutków zjawiska ubóstwa

5. Zapewnianie pełnego udziału w życiu społecznym

Działania są to opracowane oraz zaprogramowane metody i sposoby wykonywania czynności zmierzających do osiągnięcia określonego celu przez konkretne instytucje, organizacje w określonym czasie.

CEL STRATEGICZNY nr 1. Wsparcie rodzin we właściwym pełnieniu jej funkcji

CEL OPERACYJNY nr 1.1: Promowanie zastępczych form opieki

DZIAŁANIA	REALIZATORZY / ODPOWIEDZIALNI	WSPÓLREALIZATORZY	CZAS REALIZACJI	WSKAŹNIKI	ŹRÓDŁA FINANSOWANIA
1.1.1 zorganizowanie akcji promującej powstanie nowych rodzin zastępczych	Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie	Sąd Rodzinny, Stowarzyszenie rodzin zastępczych i adopcyjnych „Pelikan”, Ośrodki Pomocy Społecznej	2009-2015	Liczba nowo powstałych rodzin	samorząd powiatowy, EFS
1.1.2 wspieranie Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie	Ośrodki Pomocy Społecznej, organizacja pozarządowe	Sąd Rodzinny, Ośrodek Interwencji Kryzysowej	2009-2015	Efekty wsparcia	nie wymaga nakładów finansowych
1.1.3 wspieranie i promocja Specjalnego Ośrodka Szkolno – Wychowawczego	Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie	Wydział Oświaty, Poradnia psychologiczno- pedagogiczna	2009-2015	Efekty wsparcia	samorząd powiatowy

CEL OPERACYJNY nr 1.2 Organizacja czasu wolnego dla dzieci i młodzieży

DZIAŁANIA	REALIZATORZY / ODPOWIEDZIALNI	WSPÓLREALIZATORZY	CZAS REALIZACJI	WSKAŹNIKI	ŹRÓDŁA FINANSOWANIA
1.2.1 organizacja impres i festynów przeznaczonych dla dzieci i młodzieży	Ośrodki Pomocy Społecznej, organizacje pozarządowe	Ośrodek Kultury, Urzędy Gmin, Szkoły	2009-2015	Liczba zorganizowanych imprez	samorządy: powiatowy, gminne, organizacje pozarządowe, EFS

DZIAŁANIA	REALIZATORZY / ODPOWIEDZIALNI	WSPÓLREALIZATORZY	CZAS REALIZACJI	WSKAŹNIKI	ŹRÓDŁA FINANSOWANIA
1.2.2 zwiększanie ofert zajęć pozalekcyjnych i kółek zainteresowań w szkołach i instytucjach kultury	Szkoły, Ośrodki Pomocy Społecznej	Urzędy Gmin, organizacje pozarządowe	2009-2015	Liczba nowo powstałych kół/klubów zainteresowań	samorządy gminne, organizacje pozarządowe
1.2.3 utworzenie świetlicy środowiskowej	Urzędy Gmin	Organizacji pozarządowych, Szkoły, Ośrodki kultury	2009-2015	Liczba nowo powstałych świetlic	samorządy gminne, organizacje pozarządowe, budżet państwa
1.2.4 organizacja działań mających na celu promocję zdrowego trybu życia	Zakłady Opieki Zdrowotnej, Ośrodki Pomocy Społecznej, Organizacje pozarządowe	Szkoły, Służba zdrowia	2009-2015	Ilość przeprowadzonych spotkań, osób obecnych	samorząd powiatowy, samorządy gminne, organizacje pozarządowe

CELOPERACYJNY nr 1.3 Przeciwdziałanie zjawisku przemocy domowej i innym dysfunkcjom rodziny

DZIAŁANIA	REALIZATORZY / ODPOWIEDZIALNI	WSPÓLREALIZATORZY	CZAS REALIZACJI	WSKAŹNIKI	ŹRÓDŁA FINANSOWANIA
1.3.1 wspieranie Powiatowego Ośrodka Interwencji Kryzysowej	Starostwo Powiatowe	Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie	2009-2015	Uruchomienie Centrum	samorząd powiatowy

DZIAŁANIA	REALIZATORZY / ODPOWIEDZIALNI	WSPÓLREALIZATORZY	CZAS REALIZACJI	WSKAŹNIKI	ŹRÓDŁA FINANSOWANIA
1.3.2 wspieranie i tworzenie świetlicy socjoterapeutycznej	Ośrodki Pomocy Społecznej	Urzędy Gmin, Poradnia psychologiczno – pedagogiczna, Ośrodek Interwencji Kryzysowej	2009-2015	Liczba nowo powstałych świetlic	samorządy gminne, budżet państwa
1.3.3 stworzenie warunków do powstania pogotowia rodzinnego	Powiatowe Centrum Pomocy Rodziny	Stowarzyszenie Rodzin Zastępczych i Adopcyjnych „Pelikan”, Urzędy Gmin	2009-2015	Liczba nowo powstałych pogotowi rodzinnych	samorząd powiatowy,
1.3.4 zwiększenie zakresu współpracy z Policją	Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie,	Ośrodki pomocy społecznej,	2009-2015	Wyniki współpracy z policją	samorząd powiatowy, samorządy gminne
1.3.5 zorganizowanie szkoły dla rodziców dla rodzin mających problemy opiekuńcze - wychowawcze	Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie, Ośrodki Pomocy Społecznej	Szkoły, Poradnia Psychologiczno-Pedagogiczna, Ośrodek Interwencji Kryzysowej	2009-2015	Liczba nowo powstałych szkół	samorząd powiatowy, samorządy gminne,
1.3.6 zwiększenie zakresu wsparcia psychologicznego i medycznego dla dzieci i młodzieży	Zakłady Opieki Zdrowotnej Ośrodki Pomocy Społecznej, organizacje pozarządowe	Służba Zdrowia, Szkoły, Poradnia Psychologiczno - Pedagogiczna	2009-2015	Liczba udzielonej pomocy	samorząd powiatowy, samorządy gminne, budżet państwa
1.3.7 wspieranie organizacji pozarządowych działających na rzecz rodziny	Ośrodki Pomocy Społecznej	Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie	2009-2015	Liczba wspieranych organizacji	samorząd powiatowy, samorządy gminne,

DZIAŁANIA	REALIZATORZY / ODPOWIEDZIALNI	WSPÓLREALIZATORZY	CZAS REALIZACJI	WSKAŹNIKI	ŹRÓDŁA FINANSOWANIA
1.3.8 powstanie programu pomocy dziecku i rodzinie	Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie	zespół ds. stworzenia „programu”	2009-2010	Powstanie „programu”	samorząd powiatowy

CEL STRATEGICZNY nr 2 : Ograniczenie skali problemu uzależnień i jego negatywnych skutków

CEL OPERACYJNY nr 2.1 Rozwój profilaktyki uzależnień

DZIAŁANIA	REALIZATORZY / ODPOWIEDZIALNI	WSPÓLREALIZATORZY	CZAS REALIZACJI	WSKAŹNIKI	ŹRÓDŁA FINANSOWANIA
2.1.1 organizowanie kampanii informacyjno profilaktycznych na temat uzależnień	Ośrodki Pomocy Społecznej	Policja, Poradnia Psychologiczna – Pedagogiczna, Ośrodek Interwencji Kryzysowej	2009-2015	Liczba osób otrzymujących informacje	samorząd powiatowy, samorządy gminne, organizacje pozarządowe, budżet państwa
2.1.2 organizowanie akcji profilaktycznych w szkołach, dla dzieci i młodzieży	Szkoły	Policja, Straż Pożarna	2009-2015	Liczba przeprowadzonych spotkań	samorząd powiatowy, samorządy gminne, organizacje pozarządowe
2.1.3 przeprowadzenie diagnozy środowiska pod kątem występowania uzależnień	Ośrodki Pomocy Społecznej	Policja, Ośrodek Interwencji Kryzysowej	2009-2015	Wynik diagnozy	samorząd powiatowy, samorządy gminne,

CEL OPERACYJNY nr 2.2 Rozwój systemu wsparcia dla osób uzależnionych i ich rodzinnego

DZIAŁANIA	REALIZATORZY / ODPOWIEDZIALNI	WSPÓŁREALIZATORZY	CZAS REALIZACJI	WSKAŹNIKI	ŹRÓDŁA FINANSOWANIA
2.2.1 tworzenie grup wsparcia dla współuzależnionych członków rodziny	Centrum Interwencji Kryzysowej	Poradnia psychologiczno – Pedagogiczna, Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie	2009-2015	Liczba utworzonych grup wsparcia	samorząd powiatowy,
2.2.2 promocja i wspieranie działalności klubów AA	Ośrodki Pomocy Społecznej, Urzędy Gmin, Zakłady Opieki Zdrowotnej	Policja, Służba Zdrowia	2009-2015	Liczba osób zaprzestających picia	samorząd powiatowy, samorządy gminne, organizacje pozarządowe
2.2.3 zatrudnienie terapeutów ds. uzależnień	Centrum Interwencji Kryzysowej	Policja, Ośrodki pomocy społecznej, Poradnia psychologiczno - pedagogiczna	2009-2015	Liczba osób korzystających z pomocy terapeutów	samorząd powiatowy,
2.2.4 zwiększenie dostępności do usług medycznych dla osób uzależnionych	Zakłady Opieki Zdrowotnej	Poradnia psychologiczno – pedagogiczna	2009-2015	Liczba osób korzystająca z usług	samorząd powiatowy, samorządy gminne,
2.2.5 organizowanie i wspieranie punktów konsultacyjnych dla uzależnionych i ich rodzin	Centrum interwencji Kryzysowej	Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie, Ośrodki Pomocy Społecznej	2009-2015	Liczba osób i rodzin korzystających z porad	samorząd powiatowy, samorządy gminne,

DZIAŁANIA	REALIZATORZY / ODPOWIEDZIALNI	WSPÓŁREALIZATORZY	CZAS REALIZACJI	WSKAŹNIKI	ŹRÓDŁA FINANSOWANIA
2.2.6 wspieranie organizacji pozarządowych działających na rzecz osób uzależnionych i ich rodzin	Ośrodki Pomocy Społecznej	Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie, Ośrodek Interwencji Kryzysowej, Urzędy Gmin	2009-2015	Liczba wspieranych organizacji	samorządy gminne, organizacje pozarządowe

CEL STRATEGICZNY nr 3: Minimalizowanie negatywnych skutków zjawiska ubóstwa

CEL OPERACYJNY nr 3.1 Zapobieganie wykluczeniu społecznemu rodzin ubogich

DZIAŁANIA	REALIZATORZY / ODPOWIEDZIALNI	WSPÓŁREALIZATORZY	CZAS REALIZACJI	WSKAŹNIKI	ŹRÓDŁA FINANSOWANIA
3.1.1 współpraca z organizacjami pozarządowymi działającymi na rzecz osób ubogich	Ośrodki Pomocy Społecznej	Organizacje pozarządowe, Urzędy Gmin	2009-2015	Wyniki współpracy	samorządy gminne, EFS
3.1.2 organizacja wsparcia materialnego dla rodzin ubogich	Ośrodki Pomocy Społecznej	Organizacje pozarządowe, Urzędy Gmin	2009-2015	Ilość udzielanego wsparcia materialnego	samorządy gminne
3.1.3 zapewnianie pomocy rzeczowej dla rodzin dotkniętych	Ośrodki Pomocy Społecznej	Organizacje pozarządowe, Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie, Urzędy Gmin	2009-2015	Ilość udzielanej pomocy rzeczowej	samorządy gminne

DZIAŁANIA	REALIZATORZY / ODPOWIEDZIALNI	WSPÓLREALIZATORZY	CZAS REALIZACJI	WSKAŹNIKI	ŹRÓDŁA FINANSOWANIA
ubóstwem					

CEL OPERACYJNY nr 3.2 Zwiększanie poziomu wiedzy na temat środowisk dotkniętych zjawiskiem ubóstwa

DZIAŁANIA	REALIZATORZY / ODPOWIEDZIALNI	WSPÓLREALIZATORZY	CZAS REALIZACJI	WSKAŹNIKI	ŹRÓDŁA FINANSOWANIA
3.2.1 przeprowadzenie diagnozy środowiska rodzin dotkniętych zjawiskiem ubóstwa na terenie powiatu	Ośrodki Pomocy Społecznej	Urzędy Gmin,	2009-2015	Wyniki diagnozy środowiskowej	samorządy gminne,
3.2.2 usprawnianie kanałów wymiany informacji pomiędzy instytucjami pomocowymi	Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie	Ośrodki Pomocy Społecznej, Urzędy Gmin, Urzędy Pracy, Policja, Poradnia psychologiczno - pedagogiczna	2009-2015	Skuteczność wymiany Informacji	samorząd powiatowy, samorządy gminne,

CEL STRATEGICZNY nr 4: Aktywizacja lokalnego rynku pracy

CEL OPERACYJNY nr 4.1 Wspieranie działań na rzecz integracji społecznej i adaptacji bezrobotnych na rynku pracy

DZIAŁANIA	REALIZATORZY / ODPOWIEDZIALNI	WSPÓŁREALIZATORZY	CZAS REALIZACJI	WSKAŹNIKI	ŹRÓDŁA FINANSOWANIA
4.1.1 promowanie działalności klubów pracy	Powiatowy Urząd Pracy	Urzędy Gmin, Ośrodki pomocy społecznej	2009-2015	Liczba klubów pracy	samorząd powiatowy,
4.1.2 organizacja giełdy pracy	Powiatowy Urząd Pracy	Urzędy Gmin, Ośrodki pomocy społecznej	2009-2015	Liczba osób, która podejmie pracę	samorząd powiatowy,
4.1.3 promocja zatrudnienia wśród osób długotrwale bezrobotnych	Powiatowy Urząd Pracy	Urzędy Gmin, Ośrodki pomocy społecznej	2009-2015	Liczba osób zatrudnionych	samorząd powiatowy, EFS
4.1.4 zacieśnianie współpracy pomiędzy instytucjami pomocowymi poprzez budowę kanałów przepływu informacji	Ośrodki Pomocy Społecznej	Starostwo Powiatu , Urzędy Gmin, Policja, Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie, Poradnia psychologiczno - pedagogiczna	2009-2015	Skuteczność przepływu informacji	samorządy terytorialne, powiatowy, samorządy gminne,
4.1.5 wspieranie organizacji pozarządowych działających na rzecz osób bezrobotnych	Powiatowy Urząd Pracy	Ośrodki Pomocy Społecznej	2009-2015	Liczba wspieranych organizacji	samorząd powiatowy, organizacje pozarządowe
4.1.6 organizacja szkoleń dla osób bezrobotnych	Powiatowy Urząd Pracy	Ośrodki Pomocy Społecznej	2009-2015	Liczba przeszkolonych bezrobotnych	samorząd powiatowy, EFS

DZIAŁANIA	REALIZATORZY / ODPOWIEDZIALNI	WSPÓLREALIZATORZY	CZAS REALIZACJI	WSKAŹNIKI	ŹRÓDŁA FINANSOWANIA
4.1.7 dostosowanie systemu edukacji do potrzeb rynku pracy	Wydział oświaty	Powiatowy Urząd Pracy	2009-2015	Zmiany dokonane w systemie edukacji	samorządy terytorialne, powiatowy, samorządy gminne
4.1.8 organizowanie prac interwencyjnych	Powiatowy Urząd Pracy	Starostwo Powiatu	2009-2015	Liczba zorganizowanych prac interwencyjnych	samorząd powiatowy,
4.1.9 utworzenie żłobka / przedszkola dla dzieci matek podejmujących zatrudnienie	Samorządy Gminne	Urzędy Gmin, Urząd Pracy	2009-2015	Liczba utworzonych żłobków/ przedszkoli	samorządy gminne, budżet państwa
4.1.10 stworzenie bazy informacji na temat alternatywnych źródeł transportu dla osób podejmujących zatrudnienie	Powiatowy Urząd Pracy	Ośrodki pomocy społecznej	2009-2015	Liczba utworzonych baz	samorząd powiatowy

CEL OPERACYJNY nr 4.2 Promocja przedsiębiorczości

DZIAŁANIA	REALIZATORZY / ODPOWIEDZIALNI	WSPÓLREALIZATORZY	CZAS REALIZACJI	WSKAŹNIKI	ŹRÓDŁA FINANSOWANIA
-----------	----------------------------------	-------------------	--------------------	-----------	------------------------

DZIAŁANIA	REALIZATORZY / ODPOWIEDZIALNI	WSPÓŁREALIZATORZY	CZAS REALIZACJI	WSKAŹNIKI	ŹRÓDŁA FINANSOWANIA
4.2.1 stworzenie systemu ulg dla pracodawców	Powiatowy Urząd Pracy	Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych	2009-2015	Liczba pracodawców korzystających z ulg	samorząd powiatowy,
4.2.2 rozwój poradnictwa i szkoleń dla pracodawców	Powiatowy Urząd Pracy	Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych	2009-2015	Liczba pracodawców korzystających ze szkoleń	samorząd powiatowy,
4.2.3 usprawnienie systemu pośrednictwa pracy	Powiatowy Urząd Pracy	Ośrodki Pomocy Społecznej, Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie	2009-2015	Liczba osób podejmująca zatrudnienie	samorząd powiatowy,
4.2.4 promocja powstawania spółdzielni społecznych	Samorządy Gminne Samorząd Powiatowy	Urzędy Gmin, Starostwo Powiatu	2009-2015	Liczba nowo powstałych spółdzielni społecznych	samorząd powiatowy, samorządy gminne,
4.1.5 stworzenie warunków do powstania Zakładu Aktywności Zawodowej	Powiatowy Urząd Pracy,	organizacje pozarządowe, Urzędy Gmin, Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych	2009-2015	Ilość powstałych Zakładów Aktywności Zawodowej	samorząd powiatowy, organizacje pozarządowe, PFRON

CEL STRATEGICZNY nr 5 : Zapewnianie pełnego udziału w życiu społecznym osobom starszym i niepełnosprawnym

CEL OPERACYJNY nr 5.1 : Efektywne zagospodarowanie czasu wolnego osób starszych

DZIAŁANIA	REALIZATORZY / ODPOWIEDZIALNI	WSPÓLREALIZATORZY	CZAS REALIZACJI	WSKAŹNIKI	ŹRÓDŁA FINANSOWANIA
5.1.1 wspieranie klubów seniora, promowanie ich działalności oraz powstawania nowych	Organizacje Pozarządowe	Ośrodki Pomocy Społecznej, Centrum Interwencji Kryzysowej	2009-2015	Zwiększenie liczby klubów seniora	samorządy gminne, organizacje pozarządowe
5.1.2 wspieranie organizacji pozarządowych działających na rzecz osób starszych	Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie Ośrodki Pomocy Społecznej,	Centrum Interwencji Kryzysowej, Urzędy Gmin	2009-2015	Liczba wspieranych organizacji	samorządy terytorialne, powiatowy, samorządy gminne,
5.1.3 rozwój współpracy ze szkołami w zakresie wspólnej organizacji czasu wolnego seniorów, dzieci i młodzieży	Organizacje Pozarządowe Ośrodki Pomocy Społecznej	Urzędy Gmin	2009-2015	Wyniki współpracy	samorządy gminne, organizacje pozarządowe

CEL OPERACYJNY nr 5.2: Zwiększenie dostępu do usług medycznych i rehabilitacyjnych dla osób starszych i niepełnosprawnych

DZIAŁANIA	REALIZATORZY / ODPOWIEDZIALNI	WSPÓLREALIZATORZY	CZAS REALIZACJI	WSKAŹNIKI	ŹRÓDŁA FINANSOWANIA
5.2.1 zapewnianie dostępu do lekarza na terenie powiatu nowodworskiego	Zakład Opieki Zdrowotnej	Organizacje pozarządowe	2009-2015	Liczba osób korzystających z dostępu do lekarza	samorząd powiatowy, samorządy gminne,
5.2.2 usprawnienie systemu usług rehabilitacyjnych	Zakład Opieki Zdrowotnej	Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie, PFRON	2009-2015	Liczba osób korzystających z usług	samorząd powiatowy, samorządy gminne, PFRON

DZIAŁANIA	REALIZATORZY / ODPOWIEDZIALNI	WSPÓŁREALIZATORZY	CZAS REALIZACJI	WSKAŹNIKI	ŹRÓDŁA FINANSOWANIA
5.2.3 dalszy rozwój wypożyczalni sprzętu rehabilitacyjnego	Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie	Organizacje pozarządowe	2009-2015	Ilość wypożyczonego sprzętu, ilość sprzętu do wykorzystania	samorząd powiatowy, organizacje pozarządowe
5.2.4 rozwój systemu informacji na temat możliwości dofinansowania i dostępności do usług medycznych i rehabilitacyjnych	Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie	Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych, Ośrodki Pomocy Społecznej	2009-2015	Liczba złożonych wniosków o dofinansowanie	samorząd powiatowy, PFRON
5.2.5 inicjowanie tworzenia ośrodków i placówek rehabilitacyjnych	Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie Zakłady Opieki Zdrowotnej	Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych, Starostwo Powiatu	2009-2015	Liczba nowych ośrodków	samorząd powiatowy, PFRON, budżet państwa
5.2.6 współorganizacja szkoleń dla kadry pomocowej na tematy medyczne - rehabilitacyjne	Zakład Opieki Zdrowotnej Ośrodki Pomocy Społecznej	Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych, Starostwo Powiatu	2009-2015	Liczba przeprowadzonych szkoleń w zakresie medyczno-rehabilitacyjnej	samorząd powiatowy, PFRON EFS
5.2.7 wspieranie organizacji pozarządowych	Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie	Starostwo Powiatu, Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób	2009-2015	Liczba wspieranych organizacji	samorząd powiatowy, PFRON

DZIAŁANIA	REALIZATORZY / ODPOWIEDZIALNI	WSPÓŁREALIZATORZY	CZAS REALIZACJI	WSKAŹNIKI	ŹRÓDŁA FINANSOWANIA
działających na rzecz osób niepełnosprawnych		Niepełnosprawnych,			EFS

CEL OPERACYJNY nr 5.3 Tworzenie placówek dla osób niepełnosprawnych oraz wspieranie i standaryzacja istniejących

DZIAŁANIA	REALIZATORZY / ODPOWIEDZIALNI	WSPÓŁREALIZATORZY	CZAS REALIZACJI	WSKAŹNIKI	ŹRÓDŁA FINANSOWANIA
5.3.1 utworzenie środowiskowego domu samopomocy	Ośrodki Pomocy Społecznej Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie	Organizacje pozarządowe, Starostwo Powiatu, Urzędy Gmin	2009-2015	Liczba utworzonych domów samopomocy	samorząd powiatowy, samorządy gminne, organizacje pozarządowe EFS, budżet państwa
5.3.2 wspieranie działalności Warsztatów Terapii Zajęciowej	Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie,	organizacje pozarządowe, Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych,	2009-2015	Efekty udzielonego wsparcia	samorząd powiatowy, organizacje pozarządowe, PFRON
5.3.3 dostosowanie istniejących placówek do obowiązujących	Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie	organizacje pozarządowe, Ośrodki Pomocy Społecznej, Urzędy Gmin	2009-2015	Liczba dostosowanych placówek	samorząd powiatowy, samorządy gminne, organizacje pozarządowe,

DZIAŁANIA	REALIZATORZY / ODPOWIEDZIALNI	WSPÓŁREALIZATORZY	CZAS REALIZACJI	WSKAŹNIKI	ŹRÓDŁA FINANSOWANIA
standardów					budżet państwa

CELOPERACYJNY nr 5.4: Podjęcie działań na rzecz integracji społecznej osób starszych i niepełnosprawnych

DZIAŁANIA	REALIZATORZY / ODPOWIEDZIALNI	WSPÓŁREALIZATORZY	CZAS REALIZACJI	WSKAŹNIKI	ŹRÓDŁA FINANSOWANIA
5.4.1 likwidacja barier architektonicznych w budynkach użyteczności publicznej	Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie	Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych, Starostwo Powiatu	2009-2015	Ilość zlikwidowanych barier architektonicznych	samorząd powiatowy, PFRON, EFS
5.4.2 organizowanie imprez integracyjnych	Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie	Ośrodki Kultury, Starostwo Powiatu, Urzędy Gmin	2009-2015	Liczba zorganizowanych imprez	samorząd powiatowy, PFRON, EFS

DZIAŁANIA	REALIZATORZY / ODPOWIEDZIALNI	WSPÓLREALIZATORZY	CZAS REALIZACJI	WSKAŹNIKI	ŹRÓDŁA FINANSOWANIA
5.4.3 organizacja punktów informacyjnych dla osób starszych i niepełnosprawnych	Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie, organizacje pozarządowe	Ośrodki Pomocy Społecznej, Starostwo Powiatu, Urzędy Gmin	2009-2015	Liczba punktów informacyjnych	samorząd powiatowy, PFRON, budżet państwa
5.4.4 wprowadzenie do pracy środowiskowej usługi "asystenta osoby niepełnosprawnej"	Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie	Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych, Ośrodki Pomocy Społecznej	2009-2015	Ilość wprowadzonych usług	samorząd powiatowy, PFRON, EFS
5.4.5 organizacja akcji promujących zdrowy tryb życia wśród osób starszych i niepełnosprawnych	Zakłady Opieki Zdrowotnej, organizacje pozarządowe	Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych, Starostwo Powiatu, Urzędy Gmin, Służba Zdrowia	2009-2015	Ilość przeprowadzonych spotkań	samorząd powiatowy, PFRON, EFS
5.4.6 współpraca z Powiatowym Urzędem Pracy w zakresie aktywizacji zawodowej osób niepełnosprawnych	Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie	Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych, Starostwo Powiatu	2009-2015	Liczba zatrudnionych osób niepełnosprawnych	samorząd powiatowy, PFRON, EFS
5.4.7 organizacja miejsc pracy dla osób niepełnosprawnych	Powiatowy Urząd Pracy	Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych, Starostwo Powiatu	2009-2015	Liczba nowo powstałych miejsc pracy dla osób niepełnosprawnych	samorząd powiatowy, PFRON, EFS

DZIAŁANIA	REALIZATORZY / ODPOWIEDZIALNI	WSPÓLREALIZATORZY	CZAS REALIZACJI	WSKAŹNIKI	ŹRÓDŁA FINANSOWANIA
5.4.8 zorganizowanie na terenie powiatu środków transportu przeznaczonych dla osób starszych i niepełnosprawnych	Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie,	Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych, organizacje pozarządowe	2009-2015	Liczba zorganizowanych środków transportu	samorząd powiatowy, PFRON, organizacje pozarządowe, EFS, budżet państwa
5.4.9 przeprowadzenie diagnozy sytuacji osób niepełnosprawnych i starszych z terenu powiatu	Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie	Ośrodki Pomocy Społecznej, Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych, organizacje pozarządowe	2009 - 2015	Wyniki diagnozy	samorząd powiatowy, PFRON, organizacje pozarządowe
5.4.10 utworzenie „Programu działań na rzecz osób niepełnosprawnych w Powiecie Nowodworskim”	Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie	zespół ds. opracowania „Programu”	2009	Powstanie „Programu”	samorząd powiatowy, PFRON

CEL OPERACYJNY nr 5.5: Usprawnienie systemu usług opiekuńczych

DZIAŁANIA	REALIZATORZY / ODPOWIEDZIALNI	WSPÓLREALIZATORZY	CZAS REALIZACJI	WSKAŹNIKI	ŹRÓDŁA FINANSOWANIA
5.5.1 wspieranie organizacji pozarządowych działających na	Ośrodki Pomocy Społecznej, Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie,	Starostwo Powiatu, Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych,	2009-2015	Liczba wspieranych organizacji	samorząd powiatowy, samorządy gminne, PFRON

DZIAŁANIA	REALIZATORZY / ODPOWIEDZIALNI	WSPÓLREALIZATORZY	CZAS REALIZACJI	WSKAŹNIKI	ŹRÓDŁA FINANSOWANIA
rzecz osób niepełnosprawnych i starszych w zakresie świadczenia usług opiekuńczych		Urzędy Gmin			

11. MONITORING I EWALUACJA

Realizacja strategii rozwiązywania problemów społecznych będzie uzależniona od wielu różnych czynników.

Najważniejsze z nich to:

- sytuacja finansowa powiatu
- kreatywność i stopień zaangażowania lokalnych zasobów instytucjonalnych we wspólne działania
- aktywność samych zainteresowanych, czyli mieszkańców gminy

Do poszczególnych przedsięwzięć realizowanych w ramach Strategii winny być przygotowane odrębne programy i projekty. Ich wdrażanie będzie systematycznie monitorowane przez wyznaczonych pracowników odpowiedzialnych za ich realizację. Systematycznie też prowadzona będzie analiza osiąganych efektów, zaś raz w roku sporządzony będzie raport dotyczący realizacji zadań wynikających ze Strategii oraz sprawozdanie z „Programu działań na rzecz osób niepełnosprawnych w Powiecie Nowodworskim na lata 2009 – 2015” oraz „Programu pomocy dziecku i rodzinie w Powiecie Nowodworskim” dla Rady Powiatu w Nowym Dworze Gdańskim. Raporty będą stanowiły podstawę dalszych prac diagnostycznych i planistycznych. Korekta będzie uwzględniona każdorazowo po zgłoszeniu uwag.

Ewaluacja „Powiatowej strategii rozwiązywania problemów społecznych Powiatu Nowodworskiego na lata 2009 – 2015” proponowana jest w 2012 rok.

12. ŹRÓDŁA FINANSOWANIA

Zidentyfikowane cele i działania w zakresie rozwiązywania problemów społecznych w Powiecie Nowodworskim wymagają odpowiednich źródeł finansowania.

Źródła te można podzielić na pięć grup:

1. Środki finansowe pochodzące z budżetu samorządów w zakresie finansowania zadań własnych powiatu lub gminy w zakresie pomocy społecznej oraz w innych obszarach ujętych w strategii.
2. Środki pochodzące z budżetu państwa na zadania zlecone powiatowi / gminie przez administrację rządową.
3. Środki finansowe pochodzące ze źródeł organizacji pozarządowych. Pozyskiwaniem tych środków powinny się zająć podmioty funkcjonujące na terenie Powiatu, w tym między innymi: Ośrodki Pomocy Społecznej, Szkoły, PCPR, organizacje pozarządowe itp.
4. Europejski Fundusz Społeczny (EFS).
5. Środki pochodzące ze Starostwa Powiatowego.

**JEDNOSTKA ODPOWIEDZIALNA ZA WDROŻENIE
POWIATOWEJ STRATEGII
ROZWIĄZYWANIA PROBLEMÓW SPOŁECZNYCH
POWIATU NOWODWORSKIEGO
na lata 2009 – 2015
POWIATOWE CENTRUM POMOCY RODZINIE
W NOWYM DWORZE GDAŃSKIM
KOORDYNATOR PRAC AKTUALIZACYJNYCH – DYREKTOR POWIATOWEGO
CENTRUM POMOCY RODZINIE W NOWYM DWORZE GDAŃSKIM**

X X X

Opracowania strategia przedkłada wiele zadań koniecznych do podjęcia z zakresu pomocy społecznej i pomocy osobom niepełnosprawnym rozpisanych na wiele lat i dotyczy osób zamieszkujących w Powiecie Nowodworskim. Jej realizacja uwzględnić winna zachodzące zmiany w życiu społecznym powiatu. Wyznaczone długofalowe cele powinny być konkretyzowane w szczegółowych planach działania. Niezbędnym warunkiem osiągnięcia celu jest współpraca z samorządami lokalnymi i organizacjami pozarządowymi, winna ona oznaczać, że samorząd przyjmuje pewien uporządkowany, zgodny z określonymi priorytetami, wewnętrznie spójny zestaw działań. Działania te powinny zatem stanowić odbicie określonej polityki władz samorządowych wobec organizacji pozarządowych, której fundamenty mogą być zawarte np. w strategii gminny. Współpraca samorządów i organizacji to przede wszystkim współpraca konkretnych ludzi w konkretnej gminie. To oni muszą widzieć dlaczego chcą współpracować, w jakim zakresie i w jaki sposób. Dopiero odpowiedź na to pytanie może doprowadzić do uruchomienia określonego programu współpracy oraz decydować o szansach jego powodzenia.

Na podstawie prac Zespołu aktualizującego strategię – niniejszy materiał przygotował i redagował zespół pracowników Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Nowym Dworze Gdańskim pod kierownictwem Dyrektora – Doroty Betkier.

Opracowano przy udziale pracowników Regionalnego Ośrodka Pomocy Społecznej Urzędu Marszałkowskiego Województwa Pomorskiego – Agnieszki Cysewskiej oraz Macieja Kisatę.