

Uchwała Nr LVIII/306/2009
Rady Miasta Świeradów-Zdrój
z dnia 30 września 2009 roku

w sprawie: przyjęcia Strategii Rozwiązywania Problemów Społecznych w Gminie Miejskiej Świeradów-Zdrój na lata 2009-2013

Na podstawie art. 18 ust. 1 i ust. 2 pkt 15 ustawy z dnia 08 marca 1990 roku o samorządzie gminnym / Dz.U. z 2001 r. Nr 142, poz. 1591 ze zmianami / oraz art. 17 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 12 marca 2004 o pomocy społecznej /Dz.U. z 2008 Nr 115, poz. 728 ze zmianami/

Rada Miasta
uchwala, co następuje :

§ 1

Przyjmuje do realizacji Strategię Rozwiązywania Problemów Społecznych w Gminie Miejskiej Świeradów-Zdrój na lata 2009-2013, stanowiącą załącznik do niniejszej uchwały.

§ 2

Wykonanie uchwały powierza się Burmistrzowi Miasta .

§ 3

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia i podlega podaniu do publicznej wiadomości w sposób zwyczajowo przyjęty.

STRATEGIA
ROZWIĄZYWANIA PROBLEMÓW SPOŁECZNYCH W
GMINIE MIEJSKIEJ ŚWIERADÓW-ZDRÓJ
NA LATA 2009 – 2013
(P R O J E K T)

Wstęp

Strategia jest procesem długotrwałym i mobilnym, zmierzającym do łagodzenia istniejących napięć, zapobiegającym powstawaniu nowych oraz przeciwdziałania pogłębianiu i powstawaniu przejawów nowych przypadków niezadowolenia.

Opracowanie Strategii Rozwiązywania Problemów Społecznych jest zadaniem własnym obowiązkowym gminy.

Rozwiązywanie problemów społecznych na przełomie minionych lat było przede wszystkim oparte na modelu państwa opiekuńczego – rozwiązującym za swoich obywateli jego problemy, zaspokajającym jego potrzeby i wyręczającym go w większości spraw.

Obecnie obserwuje się tendencje odchodzenia od tego rodzaju rozwiązań. Najbardziej powszechną praktyką w gminach jest metoda zaspakajania potrzeb klienta przy jego równoczesnym zaangażowaniu w swoje sprawy i poprawę własnej sytuacji materialnej. Metoda ma na celu aktywizację osób i rodzin, a ostatecznie – ich usamodzielnienie.

Coraz częściej jednak mówi się o konieczności kształcenia w ludziach umiejętności samodzielnego pokonywania trudności losu poprzez podnoszenie kwalifikacji, uczenie umiejętności gospodarności oraz wyuczenia takich postaw jak asertywność, właściwa samoocena oraz szeroko rozumiana aktywność własna.

Analizując doświadczenia krajów, posiadających ukształtowany już i stabilny system polityki społecznej, można domniemywać, iż w niedalekiej przyszłości najpowszechniejszym stanie się system nauki umiejętności radzenia sobie we własnym zakresie z własnymi problemami. W efekcie powinniśmy zaobserwować rozwój społeczeństwa informacyjnego, efektywnie wykorzystującego własny potencjał, a tym samym zmniejszenie nakładów państwa i samorządów na pomoc społeczną.

Proces ten jest jednak długofalowy, wymaga kształtowania strategii elastycznych, otwartych i dynamicznych, uwzględniających zmienność uwarunkowań zewnętrznych, występowanie sprzeczności, a nawet konfliktów interesów różnych grup społecznych.

Diagnoza problemów społecznych

Strategia powinna opierać się na profesjonalnie i solidnie sporządzonej analizie rzeczywistości badanego obszaru. Gmina Miejska Świeradów-Zdrój administracyjnie należy do Powiatu Lubańskiego oraz Województwa Dolnośląskiego. Do opracowania strategii najbardziej niezbędne i wiarygodne były dane pochodzące z dokumentacji jednostek organizacyjnych gminy. Jedną z instytucji posiadających najwięcej zasobów informacji posiada Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Świeradowie-Zdroju. To właśnie ta jednostka, jak w soczewce, skupia obraz większości problemów społecznych występujących na terenie gminy, wypełniając i łagodząc w różny sposób skutki niewydolności innych systemów.

Struktura ludności Gminy Miejskiej Świeradów-Zdrój

	2005	2006	2007	2008
<i>Liczba ludności:</i>	4.591	4.585	4.593	4.593
w tym kobiety	2.480	2.474	2.483	2.483
w tym mężczyźni	2.111	2.111	2.110	2.110
<i>Liczba osób w wieku poprodukcyjnym:</i>	634	665	693	694
w tym kobiety	482	495	515	519
w tym mężczyźni	152	170	178	175
<i>Liczba osób do 18 roku życia</i>	962	921	893	901
Liczba urodzeń	28	45	44	60

Źródło: Urząd Miasta w Świeradowie-Zdroju

1. Bezrobocie

Pojęcie bezrobocia jest różnie definiowane w literaturze fachowej. Formuły tego zjawiska różnie precyzują badacze odmiennych dziedzin życia społecznego. W rozumieniu socjologów bezrobocie jest pojmowane jako stan beczynności zawodowej jednostek zdolnych do pracy i zgłaszających gotowość do jej podjęcia, z podkreśleniem, że chodzi przede wszystkim o jednostki, dla których podstawą egzystencji są dochody w pracy / K.Mlonek/.

Niebezpiecznym zjawiskiem ze względów społecznych jest długotrwale bezrobocie, czyli pozostawanie bez pracy przez okres co najmniej 24 miesięcy. Jego skutki są odczuwalne nie tylko dla samego bezrobotnego, ale i dla jego najbliższej rodziny i mogą prowadzić do zubożenia, wykluczenia społecznego, a niejednokrotnie nawet do rozpadu więzi rodzinnych. Skutki długotrwałego bezrobocia mają także odzwierciedlenie w wydatkach na pomoc społeczną, lokalny rynek pracy oraz wydatki państwa i samorządów na eliminację negatywnych skutków zjawiska.

Stopa bezrobocia w kraju, województwie i powiecie

	2005	2006	2007	2008
Kraj	17,6	14,9	11,3	9,1
Województwo	20,5	16,8	11,7	9,6
Powiat	17,6	25,4	21,8	21,8

Źródło: www.pup.luban.ibip.pl

Bezrobotni w Powiecie Lubańskim i Gminie Miejskiej Świeradów-Zdrój

	2005		2006		2007		2008	
	Powiat	Gmina	Powiat	Gmina	Powiat	Gmina	Powiat	Gmina
Bezrobotni	5579	445	4753	374	3985	299	3905	269
W tym kobiety	3002	191	2694	158	2207	129	2131	117
Do 25 roku życia	111	60	877	52	706	43	802	43
Powyżej 50 roku życia	991	102	1010	94	965	82	990	72
Długotrwale bezrobotni	3585	259	3058	226	2426	177	2104	147
Baz kwalifikacji zawodowych	1466	139	1352	123	1177	103	1140	97
Z prawem do zasiłku	916	106	719	73	595	53	607	47

Źródło: www.pup.luban.ibip.pl

2. Pomoc społeczna

Pomoc społeczna jest instytucją wspierania osób ubogich i zagrożonych ubóstwem oraz wykluczeniem społecznym. Funkcjonuje ona w oparciu o ustawę o pomocy społecznej, która zachowuje „filozofię” wspierania i aktywizującej pomocy w zgodzie z zasadą solidarności, pomocniczości oraz poszanowania godności osoby ludzkiej. Zjawisko wykluczenia społecznego jest trudno definiowalne. Najprościej ujmując – polega na niepodjęciu zwyczajowej i społecznie akceptowanej drogi życiowej lub wypadaniu z niej, dotyczy osób, rodzin lub grup ludności, które:

- żyją w niekorzystnych warunkach ekonomicznych (ubóstwo materialne),
- zostają dotknięte niekorzystnymi procesami społecznymi, wynikającymi z masowych i dynamicznych zmian rozwojowych, np. kryzysów, gwałtownego upadku branż czy regionów,
- nie zostały wyposażone w kapitał życiowy umożliwiający im normalną pozycję społeczną, odpowiednią poziom kwalifikacji, wejście na rynek pracy lub założenie rodziny, co dodatkowo utrudnia dostosowywanie się do zmieniających się warunków społecznych i ekonomicznych.
- nie posiadają dostępu do odpowiednich instytucji pozwalających na wyposażenie w kapitał życiowy, jego rozwój i pomnażanie,
- doświadczają przejawów dyskryminacji, zarówno wskutek niedorozwoju właściwego ustawodawstwa, jak i kulturowych uprzedzeń i stereotypów,
- posiadają cechy utrudniające im korzystanie z powszechnych zasobów społecznych ze względu na zaistnienie: niepełnosprawności, uzależnienia, długotrwałej choroby albo innych cech indywidualnych,
- są przedmiotem niszczącego działania innych osób, np.: przemocy, szantażu, indoktrynacji .

Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Świeradowie-Zdroju realizuje zadania z zakresu pomocy społecznej oraz dodatków mieszkaniowych, zabezpieczenia społecznego – świadczenia rodzinne oraz zaliczka alimentacyjna, a także ochrony zdrowia – profilaktyka i rozwiązywanie problemów alkoholowych i przeciwdziałania narkomanii.

Powody przyznania pomocy

POWÓD TRUDNEJ SYTUACJI ŻYCIOWEJ		LICZBA RODZIN	LICZBA OSÓB W RODZINACH
0		1	3
UBÓSTWO	1	179	383
SIEROCTWO	2	0	0
BEZDOMNOŚĆ	3	7	7
POTRZEBA OCHRONY MACIERZYŃSTWA	4	15	75
W TYM: WIELODZIETNOŚĆ	5	12	68
BEZROBOCIE	6	131	313
NIEPEŁNOSPRAWNOŚĆ	7	134	249
DŁUGOTRWAŁA LUB CIĘŻKA CHOROBA	8	116	200
BEZRADNOŚĆ W SPRAWACH OPIEK- WYCH. I PROWADZENIA GOSPO- DARSTWA DOMOWEGO – OGÓŁEM	9	45	161
W TYM: RODZINY NIEPEŁNE	10	34	94
RODZINY WIELODZIETNE	11	15	87
PRZEMOC W RODZINIE	12	3	9
ALKOHOLIZM	13	41	93
NARKOMANIA	14	2	6
TRUDNOŚĆ W PRZYSTOSOWANIU DO ŻYCIA PO OPUSZCZENIU ZAKŁADU KARNEGO	15	6	7
BRAK UMIEJĘTNOŚCI W PRZYSTO- SOWANIU DO ŻYCIA MŁODZIEŻY OPUSZCZAJĄCEJ PLACÓWKI OPIEKUŃCZO-WYCHOWAWCZEJ	16	–	–
TRUDNOŚCI W INTEGRACJI OSÓB, KTÓRE OTRZYMAŁY STATUS UCHODźCY	17	–	–
ZDARZENIE LOSOWE	18	1	1
SYTUACJA KRYZYSOWA	19	–	–
KLĘSKA ŻYWIOŁOWA LUB EKOLOGICZNA	20	–	–

Rzeczywista liczba osób i rodzin objętych pomocą społeczną na terenie Gminy Miejskiej Świeradów-Zdrój

ROK	2005			2006			2007			2008		
WYSZCZEGÓLNIENIE	Liczba osób, którym przyznano decyzją świad.	Liczba rodzin	Liczba osób w rodzinach	Liczba osób, którym przyznano decyzją świad.	Liczba rodzin	Liczba osób w rodzinach	Liczba osób, którym przyznano decyzją świad.	Liczba rodzin	Liczba osób w rodzinach	Liczba osób, którym przyznano decyzją świad.	Liczba rodzin	Liczba osób w rodzinach
0	1	2	3	1	2	3	1	2	3	1	2	3
Świadczenia przyznane w ramach zadań zleconych i zadań własnych (zas. stałe, okresowe, celowe, usł. opiek. posiłki)	293	279	689	453	329	762	421	281	612	330	239	480
Świadczenia przyznane w ramach zadań zleconych (zasiłki stałe)	65	65	123	63	63	98	64	64	94	70	70	93
Świadczenia przyznano w ramach zadań własnych (zasiłki celowe, zasiłki okresowe, posiłki)	278	267	677	429	306	735	357	268	597	305	216	456
Pomoc udzielana w postaci pracy socjalnej – ogółem	x	305	771	x	337	770	x	166	337	x	147	283
w tym: wyłącznie w postaci pracy socjalnej	x	26	82	x	3	8	x	22	45	x	11	22

Źródło: Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Świeradowie-Zdroju

Świadczenia rodzinne

	2005	2006	2007	2008
Zasiłek rodzinny	6.381	7.321	6.873	5.999
Dodatki do zasiłku rodzinnego	5.291	4.412	4.127	3.557
Zasiłek pielęgnacyjny	1.471	1.846	1.968	1.877
Świadczenie pielęgnacyjne	237	197	212	137
Zaliczka alimentacyjna	272	815	731	559
Fundusz alimentacyjny	x	x	x	192
Ilość wypłaconych świadczeń ogółem	13.622	14.591	13.911	12.321
Średnia ilość rodzin miesięcznie	339	419	405	409
Kwota wypłaconych świadczeń	1.345 928	1.348 317	1.463 998	1.363.910

Źródło: Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Świeradowie-Zdroju

Jednorazowa zapomoga z tytułu urodzenia dziecka

	2005	2006	2007	2008
zadania zlecone	x	46	47	55
kwota świadczeń	x	46.000	47.000	55.000
zadania własne	x	40	45	52
kwota świadczeń	x	8.000	9.000	10.400

Źródło: Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Świeradowie-Zdroju

Dodatki mieszkaniowe

Rok	Ilość złożonych wniosków			Ilość osób	Kwota świadczeń
	Ogółem	Poz.	Odm.		
2005	449	430	19	2550	347.684,78
2006	383	374	9	2154	291.080,76
2007	325	309	16	1948	249.533,62
2008	283	269	10	1645	232.205,20

Źródło: Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Świeradowie-Zdroju

3. Ochrona zdrowia – profilaktyka i rozwiązywanie problemów alkoholowych, przeciwdziałanie narkomanii

Działalność Miejskiej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych podyktowana jest:

- ustawą z dnia 26 października 1982 o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi /Dz.U. z 2007, Nr 473, poz. 70 ze zmianami/
- ustawą z dnia 29 lipca 2005 o przeciwdziałaniu narkomanii /Dz.U.z 2005,Nr 179, poz. 1485 ze zmianami/
- Narodowym Programem Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych
- Narodowym Programem Przeciwdziałania Narkomanii
- Miejskim Programem Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych
- Miejskim Programem Przeciwdziałania Narkomanii

Na realizację zadań programowych ustawowo przewidziane są środki pochodzące z wpływów za wydane zezwolenia na sprzedaż alkoholu.

W latach 2005-2007 bilans środków kształtował się następująco :

	2005	2006	2007
Plan	153.000,00	185.000,00	195.000,00
Wpływy	184.333,00	195.500,00	200.298,00

Zródło: Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Świeradowie-Zdroju

Adresatami działań Komisji są osoby uzależnione, członkowie rodzin dotknięci problemem alkoholowym oraz dzieci i młodzież.

Dostępność napojów alkoholowych

Ogółem liczba punktów sprzedaży alkoholu w poszczególnych latach przedstawiała się następująco:

2005 r. 67

2006 r. 64

2007 r. 71

2008 r. 76

Liczba mieszkańców przypadających na 1 punkt sprzedaży napojów alkoholowych

2005 r. 68,52

2006 r. 71,64

2007 r. 64,52

2008 r. 60,43

ILOŚĆ PUNKTÓW SPRZEDAŻY ALKOHOLU		2005	2006	2007	2008
Do spożycia poza miejsce sprzedaży	do 4,5% zawartości alkoholu oraz piwo	21	16	16	17
	4,5%-18% zawartości alkoholu z wyjątkiem	20	15	16	17
	pow. 18% zawartości alkoholu	14	10	12	13
Do spożycia w miejscu sprzedaży	do 4,5% zawartości alkoholu oraz piwo	45	46	55	58
	4,5%-18% zawartości alkoholu z wyjątkiem	37	37	44	48
	pow. 18% zawartości alkoholu	32	32	39	42

Źródło: Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Świeradowie-Zdroju

Praca z osobą uzależnioną oraz osobami pozostającymi z nią w bezpośrednim kontakcie /liczba osób/

Formy oddziaływań	2005	2006	2007	2008
rozmowa motywacyjna (uzależnieni)	31	18	30	19
rozmowa motywacyjna (współuzależnieni)	9	7	4	x
detoksykacja	3	2	5	5
lecznictwo stacjonarne	7	4	2	3
lecznictwo niestacjonarne	0	2	3	
leczenie farmakologiczne	11	7	9	4
badania stopnia uzależnienia od alkoholu	5	2	8	4
wnioski do Sądu Rejonowego	0	8	3	8

* liczba osób

Źródło: Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Świeradowie-Zdroju

Działania skierowane na dzieci i młodzież

Środki finansowe przeznaczone na działalność świetlic środowiskowych „UI” i „Mrowisko”

	2005	2006	2007	2008
Ogółem	83.943,00	71.100,00	71.250,00	82.780,00
Dz.851 rozdz. 85154 /Zwalczanie narkomanii/	X	14.220,00	14.250,00	16.556,00
Dz. 851 rozdz. 85153 /Przeciwdziałani e alkoholizmowi/	83.943,00	56.880,00	57.000,00	66.224,00
Liczba wychowanków	75	75	75	75

Źródło: Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Świeradowie-Zdroju

Finansowanie zimowisk i półkolonii

	2005	2006	2007	2008
Ogółem	22.129,36	22.800,62	24.704,43	25.872,50
Dz.851 rozdz. 85154 /Zwalczanie narkomanii/	x	4.560,13	4.940,90	5.174,50
Dz. 851 rozdz. 85153 /Przeciwdziałani e alkoholizmowi/	22.129,36	18.240,49	19.763,53	20.698,00
Liczba dzieci objętych działaniem	75	75	75	75

Źródło: Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Świeradowie-Zdroju

Finansowanie kolonii

	2005	2006	2007	2008
Koszt	15.750,00 *	15.750,00 *	21.000,00 *	28.760,00*
Liczba dzieci	35 *	45 *	35 *	40*
Ogółem /łączna liczba dzieci/	70	70	50	x

* finansowanych przez Miejską Komisję Rozwiązywania Problemów Alkoholowych

Źródło: Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Świeradowie-Zdroju

Wnioski ogólne:

1. Liczba osób w wieku poprodukcyjnym sukcesywnie wzrasta, maleje natomiast liczba osób do 18 roku życia,
2. Wzrasta liczba urodzeń, co może być efektem rozwoju gospodarczego i zmniejszającym się z roku na rok bezrobociem oraz zakładaniem rodzin przez osoby urodzone w latach wyżu demograficznego (z lat '70 i '80)
3. Najliczniejszą grupę bezrobotnych stanowią osoby długotrwale bezrobotne oraz osoby nie posiadające kwalifikacji zawodowych. Osoby bezrobotne stanowią ponadto najliczniejszą grupą biorców świadczeń z pomocy społecznej, w związku z czym to właśnie ta grupa osób powinna być głównym beneficjentem działań aktywizujących.
4. Liczba rodzin korzystających z pomocy społecznej utrzymuje się niemal na tym samym poziomie. Wiąże się z to z obserwowanym zjawiskiem dziedziczenia biedy oraz pewną stagnacją tych osób, nieprzejawiających zainteresowania poprawy własnej sytuacji i wyjścia z biedy. Działanie skierowane pod adresem tychże osób powinny być systematyczne i konsekwentne, skierowane na aktywizację i szkolenia. Dzieci z tychże rodzin, które często są od najmłodszych lat „oswajane” z biedą i sposobem radzenia sobie z nią wyłącznie przy pomocy państwa i samorządów, dlatego powinny być głównymi adresatami programów profilaktycznych realizowanych przez gminę, mających na celu kształtowanie prawidłowych wzorców zachowań.
5. Najczęstszym powodem przyznania wsparcia finansowego z systemu pomocy społecznej jest, oprócz bezrobocia, niepełnosprawność i długotrwała choroba. Działania na rzecz tychże osób powinny być zintegrowane w ramach działalności samorządów oraz organizacji pozarządowych i zmierzać do integracji tychże osób ze społeczeństwem, zapewnienie dostępności do usług świadczonych przez odpowiednie instytucje oraz budowanie społeczeństwa otwartego na problemy osób niepełnosprawnych i chorych /system samopomocy, wolontariat /.
6. Wzrasta ilość świadczeń wypłacanych z tytułu znacznego stopnia niepełnosprawności (prawdopodobnie efekt starzejącego się społeczeństwa) oraz z tytułu konieczności sprawowania bezpośredniej opieki nad niepełnosprawnym dzieckiem.
7. Działania profilaktyczne na rzecz dzieci i młodzieży powinny być prowadzone na szeroką skalę, przybierać różne formy, atrakcyjne dla ich odbiorców i dotyczyć różnych problemów społecznych / uzależnienia, przemoc, wartości etyczne, wartości rodzinne itp./
8. Niewiele osób przyznających się do problemów z alkoholem decyduje się na podjęcie leczenia odwykowego w placówkach stacjonarnych lub niestacjonarnych, zastępując fachowe lecnictwo „półśrodkami”, tj. esperal lub disulfiram. Powodem takiej sytuacji jest ograniczony dostęp do placówek leczenia odwykowego, które znajdują się w znacznych odległościach od gminy i dysponują

niedostateczną ilością miejsc na oddziałach.. Sytuację tę mogłoby poprawić wprowadzenie stałego wsparcia terapeuty uzależnień.

Cele główne:

1. Dostosowywanie edukacji i szkolenia do wymogów życia i pracy w społeczeństwie opartym na wiedzy
2. Rozwijanie aktywnej polityki zatrudnienia przyczyniającej się do tworzenia większej liczby miejsc pracy oraz zmniejszenia liczby osób pozostających bez pracy
3. Modernizacja systemu ochrony socjalnej w celu odpowiedniej koordynacji z celami polityki edukacyjnej i polityki zatrudnienia.
4. Wspieranie integracji społecznej w celu eliminowania zjawiska pojawiania się trwale zmarginalizowanej grupy ludzi niezdolnych do funkcjonowania w społeczeństwie opartym na wiedzy.

Zasoby instytucjonalne Gminy Miejskiej Świeradów-Zdrój

1. Burmistrz Miasta
2. Rada Miasta
3. Miejski Zespół Szkół
4. Szkoła Podstawowa nr 2
5. Przedszkole Miejskie
6. Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej
7. Policja
8. Straż Miejska
9. Zakład Gospodarki Komunalnej
10. Izerskie Centrum Wspieranie Przedsiębiorczości
11. Zakłady Opieki Zdrowotnej

Priorytety i kierunki działań

Priorytet I Promocja zatrudnienia oraz aktywizacja lokalnego rynku pracy

- Działanie 1. Objęcie działaniami aktywizującymi osoby bezrobotne i poszukujące pracy w celu zwiększenia ich mobilności zawodowej na rynku pracy
- Działanie 2. Udzielanie pomocy bezrobotnym i innym osobom poszukującym pracy w uzyskaniu zatrudnienia oraz pracodawcom w znalezieniu odpowiednich pracowników
- Działanie 3. Stworzenie sprawnego systemu współpracy i przekazywania informacji dotyczących ofert pracy między instytucjami rządowymi, samorządowymi oraz pozarządowymi zajmującymi się pośrednictwem pracy oraz szkoleniem pracowników /nabywanie i podnoszenie kwalifikacji zawodowych/
- Działanie 4. Opracowywanie i realizacja programów zmierzających do aktywizacji bezrobotnych, współudział w realizacji programów aktywizujących bezrobotnych prowadzonych przez inne instytucje /Powiatowy Urząd Pracy, instytucje szkoleniowe, organizacje pozarządowe/
- Działanie 5 Organizowanie robót publicznych, prac interwencyjnych oraz prac społecznie użytecznych

Priorytet II Przeciwdziałanie długotrwałemu bezrobociu i zapobieganie skutkom bezrobocia

- Działanie 1. Reintegracja społeczna i zawodowa.
- Działanie 2. Promowanie form zatrudnienia wspieranego /prace interwencyjne, roboty publiczne/ oraz form zatrudnienia społecznego /wolontariat, prace społecznie użyteczne/
- Działanie 3. Wsparcie indywidualnej przedsiębiorczości, szkolenia w zakresie prowadzenia działalności gospodarczej i pozarolniczej działalności gospodarczej.
- Działanie 4. Udzielanie pomocy finansowej, rzeczowej i usługowej osobom bezrobotnym i ich rodzinom, rozwijanie pracy socjalnej skierowanej na pomoc bezrobotnym
- Działanie 5. Rozwijanie poradnictwa dla bezrobotnych, polegającego między innymi na uczeniu poruszania się na współczesnym

rynku pracy, udostępnianie informacji o ofertach rynku pracy.

Priorytet III Integracja osób niepełnosprawnych

- Działanie 1. Kształtowanie świadomości społecznej w zakresie dostrzegania i rozumienia problemów osób niepełnosprawnych
- Działanie 2. Pomoc w powrocie do społeczeństwa, likwidacja barier architektonicznych, komunikacyjnych, informacyjnych i społecznych.
- Działanie 3. Tworzenie systemu kształcenia osób niepełnosprawnych w celu przekwalifikowania oraz nabywania kwalifikacji zawodowych adekwatnych do aktualnych potrzeb na rynku pracy
- Działanie 4. Stworzenie spójnego systemu informacji między instytucjami i organizacjami zajmującymi się pośrednictwem pracy, edukacja pracodawców nt. zatrudniania osób niepełnosprawnych, wspieranie zatrudnienia osób niepełnosprawnych

Priorytet IV Opieka nad dzieckiem i rodziną dysfunkcyjną

- Działanie 1. Prowadzenie szeroko rozumianej działalności profilaktycznej i prewencyjnej w zakresie uzależnień, przestępczości wśród dzieci i młodzieży oraz przemocy
- Działanie 2. Reorganizacja systemu pomocy dzieciom i rodzinie w celu dostosowanie go do obowiązujących standardów oraz rozeznanych potrzeb; wprowadzenie w tym zakresie ustabilizowanego systemu współpracy między jednostkami organizacyjnymi gminy i powiatu, strażą miejską i policją
- Działanie 3. Przeciwdziałanie przemocy w rodzinie; wprowadzenie w tym zakresie ustabilizowanego systemu współpracy między jednostkami organizacyjnymi gminy i powiatu, strażą miejską i policją
- Działanie 4. Rozwój poradnictwa rodzinnego, opieki psychologicznej i terapii rodzinnej

Priorytet V Profilaktyka i rozwiązywanie problemów uzależnień

- Działanie 1. Rozpowszechnianie programów profilaktycznych wśród dzieci i młodzieży, organizacja czasu wolnego
- Działanie 2. Kreowanie modelu zdrowego stylu życia bez nałogów, organizowanie pozalekcyjnych zajęć sportowych dla dzieci i młodzieży
- Działanie 3. Informacja i edukacja publiczna
- Działanie 4. Zapobieganie naruszeniom prawa w handlu alkoholem, kontrola ilości punktów sprzedaży alkoholu i ich lokalizacji w gminie
- Działanie 5. Zwiększenie efektywności służb publicznych w zakresie kierowania osób uzależnionych na leczenie odwykowe, w tym – kierowanie wniosków o zastosowanie obowiązku poddania się leczeniu odwykowemu na drodze sądowej
- Działanie 6. Realizacja i monitoring gminnych programów profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych oraz przeciwdziałania narkomanii

Priorytet VI Opieka nad osobami starszymi

- Działanie 1. Edukacja, informowanie o problemach i potrzebach osób w wieku starszym oraz mobilizowanie osób zobowiązanych do pomocy do podejmowania stosownej aktywności
- Działanie 2. Zapewnienie pomocy instytucjonalnej, rozwój usług opiekuńczych
- Działanie 3. Edukacja publiczna oraz uwrażliwianie społeczeństwa lokalnego na potrzeby osób w wieku starszym
- Działanie 4. Aktywizacja społeczna starszego pokolenia, korzystanie z zasobów intelektualnych i twórczych starszego pokolenia.

Priorytet VI Rozwój profesjonalnych służb społecznych

- Działanie 1. Szkolenie i doskonalenie zawodowe
- Działanie 2. Reorganizacja zasad funkcjonowania z opiekuńczych na aktywizujące
- Działanie 3. Doradztwo metodyczne dla kierowników i pracowników

instytucji samorządowych

Działanie 4. Przeciwdziałanie wypaleniu zawodowemu

Priorytet VII Współpraca samorządu z organizacjami pozarządowymi

Działanie 1. Opracowywanie i wdrażanie zasad współpracy

Działanie 2. Zlecanie zadań publicznych organizacjom pozarządowym

Działanie 3. Propagowanie i rozwój wolontariatu

Priorytet VIII Tworzenie zintegrowanego systemu pomocy społecznej

Działanie 1. Koordynacja działań instytucji i organizacji w celu
zapewnienia bezpieczeństwa socjalnego osób i rodzin

Działanie 2. Upowszechnianie informacji o prawach i uprawnieniach
(media lokalne, internet)

Działanie 3. Monitoring i ewaluacja działań systemu