

**Załącznik Nr 1
do Uchwały Nr XIII/110/2015
Rady Gminy i Miasta
w Drzewicy
z dnia 31.12.2015 r.**

**STRATEGIA ROZWIĄZYWANIA PROBLEMÓW SPOŁECZNYCH W GMINIE
DRZEWICA NA LATA 2016-2022**



Spis treści

Wprowadzenie	5
I. PRZESŁANKI WYNIKAJĄCE Z DOKUMENTÓW STRATEGICZNYCH.	
1. Europa 2020 – Strategia na rzecz inteligentnego i zrównoważonego rozwoju sprzyjającego włączeniu społecznemu.....	7
2. Narodowa Strategia Integracji Społecznej.....	8
3. Strategia Rozwoju Województwa Łódzkiego.....	9
4. Powiatowa Strategia Rozwiązywania Problemów Społecznych.....	10
II. CHARAKTERYSTYKA GMINY DRZEWICA	
1. Położenie Gminy Drzewica.....	10
2. Demografia gminy.....	12
3. Działalność gospodarcza na terenie gminy.....	14
4. Edukacja- Placówki oświatowe i kultury.....	15
5. Organizacje pozarządowe działające na terenie gminy Drzewica.....	17
6. Ochrona zdrowia.	
7. Diagnoza problemów społecznych w perspektywie Miejsko- Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej.....	24
7.1 Kwestia ubóstwa.....	26
7.2 Kwestia bezrobocia.....	26
7.3 Kwestia problemu uzależnień i przemocy w rodzinie.....	28
7.4 Kwestia niepełnosprawności i długotrwałej choroby.....	32
8. Program Aktywności i Integracji (PAI).....	32
9. Analiza SWOT.....	34
10. Lokalne problemy.....	36
11. Cele strategiczne.....	37

Wykaz rysunków.

Rysunek 1. Gmina Drzewica na tle Powiatu Opoczyńskiego.....	11
Rysunek 2. Gmina Drzewica.....	13

Wykaz tabel

Tabela 1. Liczba mieszkańców z podziałem na poszczególne sołectwa.....	12
Tabela 2. Liczba mieszkańców według płci.....	14
Tabela 3. Liczba uczniów.....	15
Tabela 4. Programy zdrowotne realizowane na terenie Gminy Drzewica w latach 2013-2015.....	22
Tabela 5. Powody przyznania pomocy społecznej w latach 2011-2014 uwzględniające liczbę rodzin.....	25
Tabela 6. Liczba bezrobotnych w latach 2011-2014.....	27
Tabela 7. Osoby przebywające w szczególnej sytuacji na rynku pracy. Stan na 31.12.2014r.....	27
Tabela 8. Liczba wniosków o leczenie odwykowe do GKRPA z podziałem na lata.....	29
Tabela 9. Liczba osób uczestnicząca w Programie Aktywizacja i Integracja z podziałem na płeć.....	34

Wykaz wykresów

Wykres 1. Liczba mieszkańców z podziałem na poszczególne lata.....	13
Wykres 2. Liczba osób objęta pomocą społeczną w latach 2011-2014.....	24
Wykres 3. Powody przyznania pomocy społecznej w latach 2011-2014 uwzględniające liczbę rodzin.....	25
Wykres 4. Liczba osób zarejestrowanych w Powiatowym Urzędzie Pracy w Opocznie z podziałem na płeć.....	27
Wykres 5. Liczba wszczętych Niebieskich Kart w latach 2011-2014.....	30

Wykres 6. Liczba zakończonych procedur w latach 2012-2014.....31

PODSUMOWANIE.....4

WPROWADZENIE

Strategia Rozwiązywania Problemów Społecznych stanowi podstawę do realizacji stosunkowo trwałych wzorów interwencji społecznych, które mają przyczynić się do poprawy warunków życia mieszkańców, w szczególności tych, którzy są zagrożeni marginalizacją i wykluczeniem społecznym, aby w konsekwencji doprowadzić do integracji społecznej. Strategia Rozwiązywania Problemów Społecznych w Gminie Drzewica, jest w znacznej mierze zbliżona układem do dokumentu poprzedniego, choć pojawiają się zmiany zarówno w zakresie prognozy, jak i sposobu wdrażania planowanych działań.

Identyfikacja najważniejszych kwestii społecznych została skonstruowana na podstawie przedłożonych materiałów statystycznych i urzędowych, a także instrumentów analizy strategicznej, do których należy zaliczyć identyfikację mocnych i słabych stron oraz szans i zagrożeń lokalnego systemu polityki społecznej (SWOT). Z diagnozy wynikają obszary problemowe, nad którymi winna skupić się lokalna polityka społeczna. Ujęte w formę misji, celów strategicznych, operacyjnych i kierunków działań, w sposób praktyczny wyznaczają działania poszczególnych podmiotów. Część programowa została ujęta w formie tabelarycznej, zawierającej cele, kierunki oraz realizatorów poszczególnych działań, czas ich realizacji oraz wskaźniki ich wykonania.

Konieczność opracowania Strategii Rozwiązywania Problemów Społecznych wynika wprost z art.17.1 ustawy o pomocy społecznej z dnia 12 marca 2004r. Różnorodność problemów społecznych występujących w gminie powoduje konieczność wzięcia pod uwagę także innych aktów prawnych, które mają istotny wpływ na konstrukcję dokumentu i rozwiązywania zadań społecznych w przyszłości. Są to między innymi:

- ustawa z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym, (Dz. U z 2015r., poz.1515)
- ustawa z dnia 5 czerwca 1998 r. o samorządzie powiatowym, (Dz.U z 2015r., poz.1445)
- ustawa z dnia 26 października 1982 r. o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi, (Dz.U z 2015r., poz.1286)
- ustawa z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu przemocy w rodzinie, (Dz.U z 2015r., poz.1390)

- ustawa z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu narkomanii, (Dz.U z 2012r., poz.124 z późn.zm.)
- ustawa z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz.U z 2015r., poz.149)
- ustawa z dnia 13 czerwca 2003 r. o zatrudnieniu socjalnym,(Dz.U z 2011r., Nr 43, poz.225 z późn.zm.)
- ustawa z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych, (Dz.U z 2011r., Nr 127, poz.721 z późn.zm.)
- ustawa z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie, (Dz.U z 2014r., poz. 1118 z późn.zm.)
- ustawa z dnia 9 czerwca 2011 o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej, (Dz.U z 2015r., poz.332 z późn.zm.)
- ustawa z dnia 12 marca 2004r. o pomocy społecznej, (Dz.U z 2015r, poz.163 z późn.zm.)

Strategia Rozwiązywania Problemów Społecznych jest dokumentem zgodnym z dokumentami strategicznymi i programowymi, które funkcjonują na poziomie europejskim, ogólnopolskim, wojewódzkim i gminnym. Dokumenty te tworzą warunki do podejmowania działań opartych na zasadzie pomocniczości państwa przy wykorzystaniu zasobów tkwiących w środowiskach lokalnych i aktywności środowisk zagrożonych marginalizacją i wykluczeniem społecznym.

I. PRZESŁANKI WYNIKAJĄCE Z DOKUMENTÓW STRATEGICZNYCH.

1. Europa 2020 – Strategia na rzecz inteligentnego i zrównoważonego rozwoju sprzyjającego włączeniu społecznemu

Strategia Europa 2020 stanowi długookresową strategię rozwoju Unii Europejskiej na lata 2010-2020. Zakłada ona potrzebę stworzenia inteligentnej i zrównoważonej gospodarki, która sprzyja włączeniu społecznemu. W perspektywie roku 2020 wyznaczonych zostało 5 celów obejmujących:

- zatrudnienie (75% osób w wieku 20-64 lat powinno mieć pracę),
- badania i rozwój oraz innowacje (na inwestycje w badania i rozwój oraz w innowacje),
- powinniśmy przeznaczać 3 % PKB Unii – łącznie ze środków publicznych i prywatnych),
- zmiany klimatu i energię (ograniczenie emisji gazów cieplarnianych o 20% w stosunku do poziomu z roku 1990, 20% energii powinno pochodzić ze źródeł odnawialnych, a efektywność energetyczna powinna wzrosnąć o 20%),
- edukację (odsetek młodych ludzi przedwcześnie porzucających naukę nie powinien przekraczać 10%, a co najmniej 40% osób w wieku 30-34 powinno mieć wykształcenie wyższe),
- ubóstwo i wykluczenie społeczne (zmniejszenie liczby osób zagrożonych ubóstwem i wykluczeniem społecznym o co najmniej 20 mln).

Należy przyjąć, że realizacja celów Strategii przyczyni się do osiągnięcia celów zakładanych w dokumencie.

2. Narodowa Strategia Integracji Społecznej.

Cele polityki integracji społecznej w Polsce wynikają przede wszystkim z priorytetów określonych w przyjętej w czerwcu 2004 roku Narodowej Strategii Integracji Społecznej. Priorytety zawarte w Narodowej Strategii Społecznej w zakresie realizacji **prawa do edukacji** są następujące:

1. wzrost uczestnictwa dzieci w wychowaniu przedszkolnym,
2. poprawa jakości kształcenia na poziomie gimnazjalnym i średnim,
3. upowszechnianie kształcenia na poziomie wyższym i jego lepsze dostosowanie do potrzeb rynku pracy,
4. rekompensowanie deficytów rozwoju intelektualnego i sprawnościowego dzieci,
5. upowszechnianie kształcenia ustawicznego.

W zakresie realizacji prawa do zabezpieczenia społecznego:

1. radykalne ograniczenie ubóstwa skrajnego, którego poziom jest obecnie nieakceptowany i wymaga podjęcia zdecydowanych działań,
2. ograniczenie tendencji wzrostowych rozwarstwienia dochodowego, tak aby różnice te nie odbiegały od przeciętnego poziomu w krajach UE.

Bezrobocie jest jedną z form wykluczenia społecznego silnie powiązaną z innymi jego przejawami, np.: ubóstwem. Dlatego też w Narodowej Strategii Integracji Społecznej cztery z dwudziestu priorytetów odnoszą się do sfery działań dotyczących realizacji **prawa do pracy**:

1. ograniczenie długotrwałego bezrobocia,
2. zmniejszenie bezrobocia młodzieży,
3. zwiększenie poziomu zatrudnienia wśród niepełnosprawnych,
4. zwiększenie liczby uczestników aktywnej polityki rynku pracy.

3. Strategia Rozwoju Województwa Łódzkiego.

Ważnym dokumentem, który należy brać pod uwagę konstruując strategiczne cele i kierunki rozwiązywania problemów społecznych na terenie gminy, jest Strategia Rozwoju Województwa Łódzkiego.

Nadrzędnym celem wyżej wymienionej strategii jest poprawa jakości życia mieszkańców województwa łódzkiego, która zależy od osobistych dochodów ludzi, ale również zdeterminowana jest systemem, organizacją i funkcjonowaniem instytucji z zakresu zaspakajania potrzeb, głównie bytowych, edukacyjnych, ochrony bezpieczeństwa czy pomocy społecznej.

Cele długookresowe strategii województwa łódzkiego:

1. wdrażanie aktywnej polityki społecznej,
2. systemową pomoc osobom i rodzinom,
3. tworzenie warunków sprzyjających uczestnictwu w życiu społecznym osób wykluczonych lub zagrożonych wykluczeniem społecznym,
4. zapobieganie i przeciwdziałanie problemom uzależnień,
5. zwiększenie samodzielnego funkcjonowania osób niepełnosprawnych,
6. propagowanie aktywnego trybu życia i wsparcie osób w wieku produkcyjnym.

Powyższe cele są najistotniejszymi w aspekcie perspektywicznego kreowania wojewódzkiej polityki społecznej, w tym i pomocy społecznej, która jako instytucja polityki społecznej państwa ma na celu umożliwienie osobom i rodzinom przezwyciężenie trudnych sytuacji życiowych.

4. Powiatowa Strategia Rozwiązywania Problemów Społecznych.

„Powiatowa Strategia Rozwiązywania Problemów Społecznych w Powiecie Opoczyńskim na lata 2006-2020”, to dokument, którego celem była diagnoza problemów i potrzeb społecznych oraz opracowanie strategii i celów strategicznych dla powiatu opoczyńskiego. Szczegółowo opracowano problemy społeczne dla powiatu oraz formy przeciwdziałania tym problemom.

Celem nadrzędnym tej strategii jest:

1. Nadanie kierunków w prowadzeniu przedsięwzięć z zakresu polityki społecznej dla całego powiatu.
2. Określenie, jakiego rodzaju działania należy podjąć, by w okresie 15 lat przybliżyć się do wytyczonego misją celu.

Celami strategicznymi niniejszego dokumentu są:

1. Wspieranie działań zmierzających do aktywizacji i integracji grup wykluczonych i zagrożonych wykluczeniem społecznym,
2. Zaspokajanie niezbędnych potrzeb osób i rodzin oraz wyrównywanie szans w obszarach edukacji, zdrowia i pomocy społecznej.

3. CHARAKTERYSTYKA GMINY DRZEWICA.

1. Położenie Gminy Drzewica.

Gmina i Miasto Drzewica położona jest w centralnej Polsce na pograniczu Mazowsza, Ziemi Łódzkiej i Gór Świętokrzyskich, we wschodniej części województwa łódzkiego w powiecie opoczyńskim. Obejmuje obszar około 118 km², zamieszkała jest przez 11.000 osób. Przez miasteczko przepływa rzeka Drzewiczka, prawy dopływ Pilicy, o naturalnym, meandrowym brzegu. Jej wody zasilają Zalew Drzewicki, spełniający funkcje retencyjno-

rekreacyjne, o powierzchni 65 ha. Przez Drzewicę przepływa także rzeka Brzuśnia o pierwszej klasie czystości wody. Położona w krainie Wzgórz Opoczyńskich i pradoliny rzeki Drzewiczki. Gmina Drzewica posiada duże kompleksy leśne, rozmieszczone na północnych terasach nadzalewowych. Do lokalnych wartości środowiska przyrodniczego zalicza się:

1. pradolinę rzeki Drzewiczka,
2. zalew o powierzchni 65 ha,
3. duże kompleksy leśne.

Na terenie gminy występuje gęsta sieć infrastruktury technicznej. Obok linii kolejowych komunikacji kołowej istotną rolę odgrywa sieć elektroenergetyczna. Gmina jest zwodociągowana (132 km sieci wodnej bez przyłączy) i zaopatrywana jest w wodę z lokalnych dwu ujęć wody. Obecnie gmina jest również skanalizowana w 100 %. Ścieki z kanalizacji odprowadzane są do gminnej oczyszczalni ścieków znajdującej się w Drzewicy.

Rysunek 1. Gmina Drzewica na tle Powiatu Opoczyńskiego.



Źródło: Oficjalna strona internetowa Urzędu Gminy i Miasta Drzewica, www.drzewica.pl

2. Demografia gminy.

Głównym ośrodkiem gminy, skupiającym najważniejsze instytucje, szkoły i zakłady jest miasto Drzewica, liczące 4.045 mieszkańców. W skład gminy wchodzi 17 sołectw, tj.: Brzustowiec, Brzuza, Dąbrówka, Domaszno, Gielzów, Idzikowice, Jelnia, Augustów, Krzczonów, Radzice Duże, Radzice Małe, Strzyżów, Świerczyna, Trzebina, Werówka, Zakościele, Żardki oraz Żdżary. Gmina liczy ogółem 11.000 mieszkańców.

Tabela 1. Liczba mieszkańców z podziałem na poszczególne sołectwa.

Lp.	Miasto/ sołectwo	Liczba mieszkańców
1.	Miasto Drzewica	4.045
2.	Brzustowiec	771
3.	Brzuza	214
4.	Dąbrówka	341
5.	Domaszno	512
6.	Gielzów	174
7.	Idzikowice	444
8.	Jelnia, Augustów	642
9.	Krzczonów	577
10.	Radzice Małe	499
11.	Radzice Duże	653
12.	Strzyżów	366
13.	Świerczyna	141
14.	Trzebina	317
15.	Werówka	342
16.	Zakościele	461
17.	Żardki	458
18.	Żdżary	43
R A Z E M		11.000

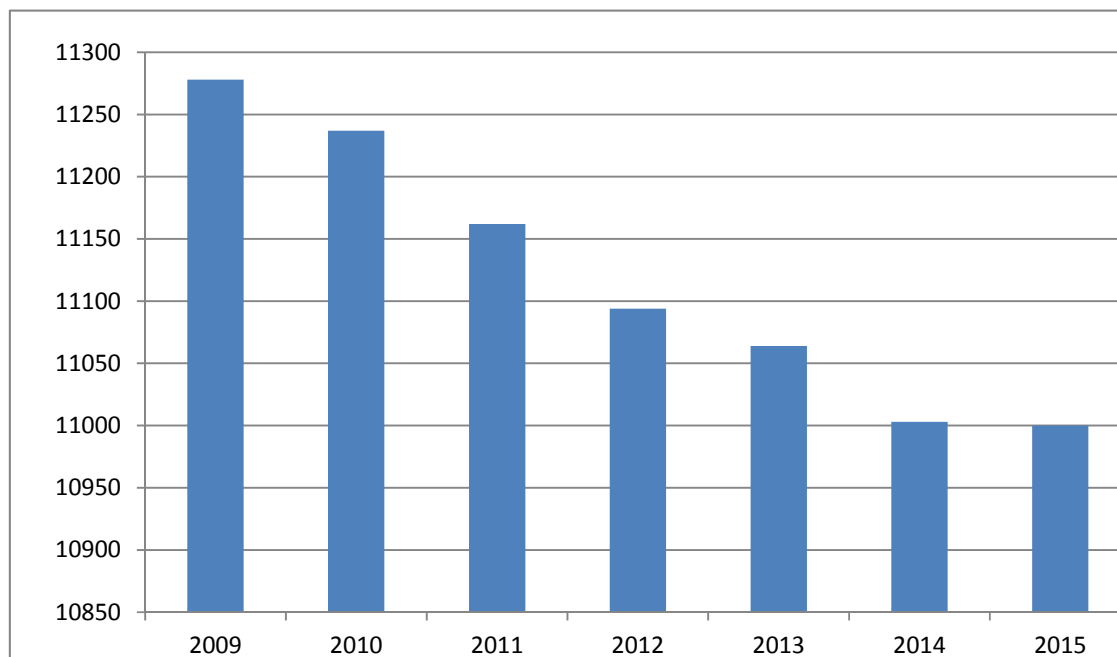
Dane Urzędu Gminy i Miasta w Drzewicy. Stan na dzień 30.09.2015r.

Rysunek 2. Gmina Drzewica.



Źródło: Oficjalna strona internetowa Urzędu Gminy i Miasta Drzewica, www.drzewica.pl

Wykres 1. Liczba mieszkańców z podziałem na poszczególne lata



Dane Urzędu Gminy i Miasta w Drzewicy

Z przedstawionego wykresu wynika, że liczba mieszkańców gminy Drzewica spada. W roku 2009 całą gminę zamieszkiwało łącznie 11.278 mieszkańców, w roku 2010- 11.237, w kolejnym 2011 roku zaś- 11.162 osoby. Kolejne lata wskazują zdecydowany spadek. I tak w roku 2012 liczba ta wynosiła 11.094 mieszkańców, w roku 2013- 11.064 i w roku 2014- 11.003 mieszkańców. Liczba mieszkańców na stan 30.09.2015 wynosi już 11.000 osób.

Tabela 2. Liczba mieszkańców według płci.

Rok	2009	2010	2011	2012	2013
mężczyźni	5.554	5.519	5.478	5.424	5.421
kobiety	5.724	5.718	5.684	5.670	5.643
ogółem	11.278	11.237	11.094	11.064	11.003

Dane Urzędu Gminy i Miasta w Drzewicy

Z danych powyższych wynika, iż większość mieszkańców stanowią kobiety w każdym analizowanym okresie. Najwięcej kobiet przypada na rok 2009, najmniej zaś na rok 2013. Podobnie sytuacja przedstawia się z mężczyznami. Najwyższa liczba przypada na rok 2009, tj. 5.554 mężczyzn, zaś w 2013r. liczba ta wynosi 4.421.

3.Działalność gospodarcza na terenie gminy.

Położenie gminy przy szlakach komunikacyjnych prowadzących do Warszawy, Łodzi, Kielc, Radomia stymuluje rozwój drobnej przedsiębiorczości. Większość podmiotów gospodarczych to firmy prywatne o ustabilizowanych kierunkach działań. Zajmują się one produkcją, handlem oraz usługami.

Na dzień 31.12.2014r. Główny Urząd Statystyczny na terenie Gminy i Miasta Drzewica, zarejestrował 589 podmiotów gospodarczych. Przeważają firmy z branży:

- handlowej – 206
- budownictwa - 105
- przetwórstwa przemysłowego - 57
- działalności usługowej - 43

4. Edukacja - Placówki oświatowe i kultury.

Na terenie gminy funkcjonuje 10 placówek oświatowych, do których uczęszcza łącznie 1.445 uczniów.

Tabela 3. Liczba uczniów.

Lp.	Placówka oświatowa	Liczba uczniów
1.	Gimnazjum im. Jana Pawła II w Drzewicy	291
2.	Szkoła Podstawowa im. Polskich Olimpijczyków w Drzewicy	371
3.	Szkoła Podstawowa im. Mikołaja Kopernika w Radzicach Dużych	157
4.	Szkoła Podstawowa w Idzikowicach	72
5.	Szkoła Podstawowa w Brzustowcu	87
6.	Szkoła Filialna w Krzczonowie	33
7.	Szkoła Filialna w Jelnie	22
8.	Szkoła Podstawowa im. Stefana Żeromskiego w Domasznie	78
9.	Przedszkole Samorządowe w Drzewicy	173
10.	Zespół Szkół Ponadgimnazjalnych w Drzewicy	161
R A Z E M		1.445

Dane Zespołu Ekonomiczno- Administracyjnego Szkół w Drzewicy. Stan na 30.09.2015r.

Wszystkie szkoły wyposażone są w pracownie komputerowe. We wszystkich szkołach znajdują się sale gimnastyczne, które udostępniane są również w godzinach pozalekcyjnych i w dniach wolnych od nauki.

Na terenie gminy działa również Filia Poradni Psychologiczno- Pedagogicznej w Opocznie, która w swym zakresie świadczy pomoc w zakresie:

- badań diagnostycznych,
- terapii logopedycznej,
- terapii psychologicznej,
- terapii pedagogicznej,
- zajęć warsztatowych z uczniami,
- badań przesiewowych mowy,
- badań przesiewowych dojrzałości szkolnej,
- badań przesiewowych słuchu,
- badań przesiewowych wzroku,
- pogadanek dla rodziców,
- pogadanek dla nauczycieli,
- zajęć pokazowych dla nauczycieli.

Jednostkami organizacyjnymi Gminy i Miasta Drzewica są:

1. Przedszkole Samorządowe w Drzewicy
2. Publiczna Szkoła Podstawowa im. Polskich Olimpijczyków w Drzewicy
3. Publiczna Szkoła Podstawowa im. Mikołaja Kopernika w Radzicach Dużych
4. Szkoła Podstawowa w Idzikowicach
5. Szkoła Podstawowa w Brzustowcu
6. Szkoła Filialna w Krzczonowie
7. Szkoła Filialna w Jelnie

8. Szkoła Podstawowa im. Stefana Żeromskiego w Domasznie
9. Gimnazjum im. Jana Pawła II w Drzewicy
10. Miejsko- Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Drzewicy.
11. Warsztat Terapii Zajęciowej w Drzewicy.

Jednostkami działającymi na podstawie ustawy o organizowaniu i prowadzeniu działalności kulturalnej są:

1. Regionalne Centrum Kultury w Drzewicy
2. Biblioteka Samorządowa w Drzewicy

5.Organizacje pozarządowe działające na terenie gminy Drzewica.

5.1 „Towarzystwo Przyjaciół Drzewicy” – przewodnicząca Anna Reszelewska, Organizacja realizuje działania z zakresu pielęgnowania kulturowego dziedzictwa narodowego, pamięci historycznej. Wydaje kwartalnik „Więści znad Drzewiczki”, na łamach którego oprócz informacji o historii, zabytkach przekazuje informacje z życia gminy i lokalnej społeczności. Organizacja działa od 1991 roku.

5.2 „Polskie Stowarzyszenie Diabetyków Koło w Drzewicy” – przewodniczący Włodzimierz Pomykała. Organizacja pożytku publicznego mająca osobowość prawną potwierdzoną zapisem w rejestrze sądowym. Działa od 1990 roku. Członkowie Koła pomagają mieszkańcom Drzewicy chorym na cukrzycę. Główne cele pomocy to zaopatrywanie mieszkańców w sprzęt pomiarowy i podajniki do insuliny. Głównym celem działalności organizacji jest edukacja, bo świadomy pacjent to osoba bez powikłań cukrzycowych. Koło Diabetyków w Drzewicy utrzymuje stały kontakt z lekarzami, specjalistami z różnych dziedzin, pomaga w

dostępie do specjalistycznych klinik. Organizuje wyjazdy i spotkania edukacyjne dzieci i młodzieży oraz dorosłych członków stowarzyszenia.

5.3 Stowarzyszenie Działające Na Rzecz Osób Niepełnosprawnych „Budzimy Nadzieję” - prezes pani Zenobia Michórska. Stowarzyszenie powstało 10.12.2007r., jest organizacją pożytku publicznego. Statutowa działalność Stowarzyszenia prowadzona jest na rzecz osób niepełnosprawnych, ich rodzin, osób potrzebujących pomocy oraz ogółu społeczności.

Celem Stowarzyszenia jest prowadzenie działalności pożytku publicznego w sferze zadań publicznych,
- działalność na rzecz integracji i reintegracji zawodowej i społecznej osób zagrożonych wykluczeniem społecznym,
- podejmowanie działań na rzecz osób niepełnosprawnych.

5.4 „Ludowy Klub Kajakowy”- prezes Maria Smolarska. Członkowie klubu organizują zawody sportowe rangi krajowej i międzynarodowej, promują zdrowy styl życia, wychowują młode pokolenia kajakarzy. Największe osiągnięcie sportowe to medal olimpijski w Sydney 2000r.

5.5 Miejsko-Gminny Klub Sportowy „Gerlach”
Klub piłkarski powstał w 1924 r. W roku 2014 obchodził 90-lecie istnienia.

5.6 Ludowy Klub Sportowy „Radzice” w Radzicach Dużych, prezes- Lech Nowak. Klub piłkarski w 2013 roku obchodził jubileusz 25-lecia.

5.7 Polski Związek Niewidomych Punkt Informacyjno-Konsultacyjny w Drzewicy – Koło Polskiego Związku Niewidomych w Drzewicy istnieje od 1993 roku. Koło zrzesza osoby niewidome i słabowidzące. Koło organizuje szkolenia z zakresu orientacji przestrzennej i samoobsługi, prelekcje na temat metod

rehabilitacji i zasad ich stosowania, prelekcje usprawniania widzenia i okulistyczne.

5.8 Koło Łowieckie „Gerlach” – prezes Andrzej Sołtysiak.
Koło powstało w 1965 r.

5.9 Koło Wędkarskie Nr 3 w Drzewicy Okręgu Polskiego Związku Wędkarskiego
prezes - Leszek Milczarek. Koło organizuje zawody wędkarskie dla dorosłych i dzieci, uczestniczy również w zawodach wyjazdowych.

5.10 Koło Wędkarskie Nr 5 „Drzewiczka” Polskiego Związku Wędkarskiego - prezes Józef Liwiński.

5.11 Drzewickie Centrum Wolontariatu „Ofiarna Dłoń”- prezes Dominik Niemirski.

Stowarzyszenie powstało 3 grudnia 2010 roku - głównym celem stowarzyszenia jest niesienie pomocy osobom i rodzinom znajdującym się w trudnej sytuacji życiowej. Swoją działalnością wspiera również osoby w wieku emerytalnym i osoby niepełnosprawne.

5.12 Ludowy Klub Sportowy SYRENKA Zakościele – Klub piłkarski powstał w 2007 roku.

5.13 Lokalna Grupa Działania „Nad Drzewiczką”.

Stowarzyszenie działa na rzecz zrównoważonego rozwoju obszarów wiejskich gminy Drzewica. Uwzględnia ochronę oraz promocję środowiska naturalnego, krajobrazu i zasobów historyczno – kulturowych, rozwój turystyki i sportu oraz popularyzację i rozwój produkcji wyrobów regionalnych.

5.14 Koła Gospodyń Wiejskich w Radzicach Dużych i Małych, Żardkach, Brzuzie, Trzebinie, Idzikowicach, Domasznie, Dąbrówce oraz w Strzyżowie i

Jelni- kultywują folklor opoczyński, uczestniczą w lokalnych i regionalnych świętach ludowych.

5.15 Ochotnicza Straż Pożarna - gminny komendant ochrony przeciwpożarowej ppłk. poż. Marian Kłobucki pełni pieczę nad 11 oddziałami, tj. nad 320 strażakami.

- o Ochotnicza Straż Pożarna w Drzewicy
- o Ochotnicza Straż Pożarna w Domasznie
- o Ochotnicza Straż Pożarna w Żardkach
- o Ochotnicza Straż Pożarna w Zakościelu
- o Ochotnicza Straż Pożarna w Dąbrowce
- o Ochotnicza Straż Pożarna w Strzyżowie
- o Ochotnicza Straż Pożarna w Radzicach Dużych
- o Ochotnicza Straż Pożarna w Trzebinie
- o Ochotnicza Straż Pożarna w Krzczonowie
- o Ochotnicza Straż Pożarna w Jelni
- o Ochotnicza Straż Pożarna w Brzustowcu

5.16 Polski Związek Hodowców Gołębi Poczтовых w Drzewicy- Prezes Jacek Staniszewski.

6. Ochrona zdrowia.

Na terenie Gminy I Miasta Drzewica funkcjonują trzy Przychodnie Zdrowia- w Drzewicy, Jelni i Radzicach Dużych.

6.1 Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Przychodnia Rejonowa w Drzewicy wchodzi w skład Struktury Organizacyjnej Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Nowym Mieście nad Pilicą. Mieści się przy ul. Stawowej. Przychodnia realizuje

świadczenia zdrowotne lekarza podstawowej opieki zdrowotnej (porady udzielane w warunkach ambulatoryjnych POZ oraz w domu świadczeniobiorcy), zapewnia dostępność do świadczeń zdrowotnych z zakresu świadczeń specjalistycznych: Poradni Ginekologiczno- Położniczej, Poradni Okulistycznej, Poradni Otolaryngologicznej, Poradni Dziecięcej, badań z zakresu słuchu oraz świadczeń stomatologicznych.

Przychodnia realizuje programy profilaktyki w zakresie:

- Profilaktyka chorób układu krążenia.
- Profilaktyka chorób układu oddechowego, ze szczególnym uwzględnieniem profilaktyki gruźlicy.
- Profilaktyka raka szyjki macicy.
- Programy profilaktyczne i badania przesiewowe u dzieci i młodzieży.
- Profilaktykę gruczołu krokowego u mężczyzn.

6.2 Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Przychodnia Rodzinna DOM-MED w Jelni zlokalizowany jest na obrzeżach miasta Drzewica w niewielkiej wsi Jelnia, na trasie Drzewica- Opoczno. Przychodnia realizuje świadczenia zdrowotne w zakresie: neurologii, laryngologii, dermatologii, reumatologii, logopedii, fizjoterapii ambulatoryjnej. Ponadto przychodnia udziela świadczeń komercyjnych dla pacjentów, którzy nie posiadają wymaganego skierowania lekarza rodzinnego z zakresu: pediatrii, kardiologii, urologii, neurologii, ortopedii, laryngologii, dermatologii, reumatologii, alergologii, radiologii oraz konsultacji z lekarzem rodzinnym.

Osoby przewlekle chore, niesamodzielne ze złożonymi problemami zdrowotnymi mogą skorzystać w ramach ubezpieczenia zdrowotnego ze świadczeń pielęgniarskiej opieki długoterminowej domowej.

Zakład realizuje:

- Program profilaktyki Zakażeń Wirusem Brodawczaka Ludzkiego.
- Profilaktykę Raka Prostaty.
- Profilaktykę Chorób Układu Krążenia i Gruźlicy.
- Akcję wykonywania spirometrii chorób płuc.

6.3 Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Przychodnia Rodzinna DOM-MED w Radzicach Dużych 124. Przychodnia realizuje świadczenia podstawowej opieki zdrowotnej, natomiast świadczenia specjalistyczne realizowane są w Przychodni DOM-MED w Jelni.

Mając na uwadze poprawę stanu zdrowia mieszkańców samorząd realizuje liczne programy zdrowotne w obszarze profilaktyki. W latach 2013-2015 realizowane były następujące programy profilaktyczno- zdrowotne:

Tabela 4. Programy zdrowotne realizowane na terenie Gminy Drzewica w latach 2013-2015

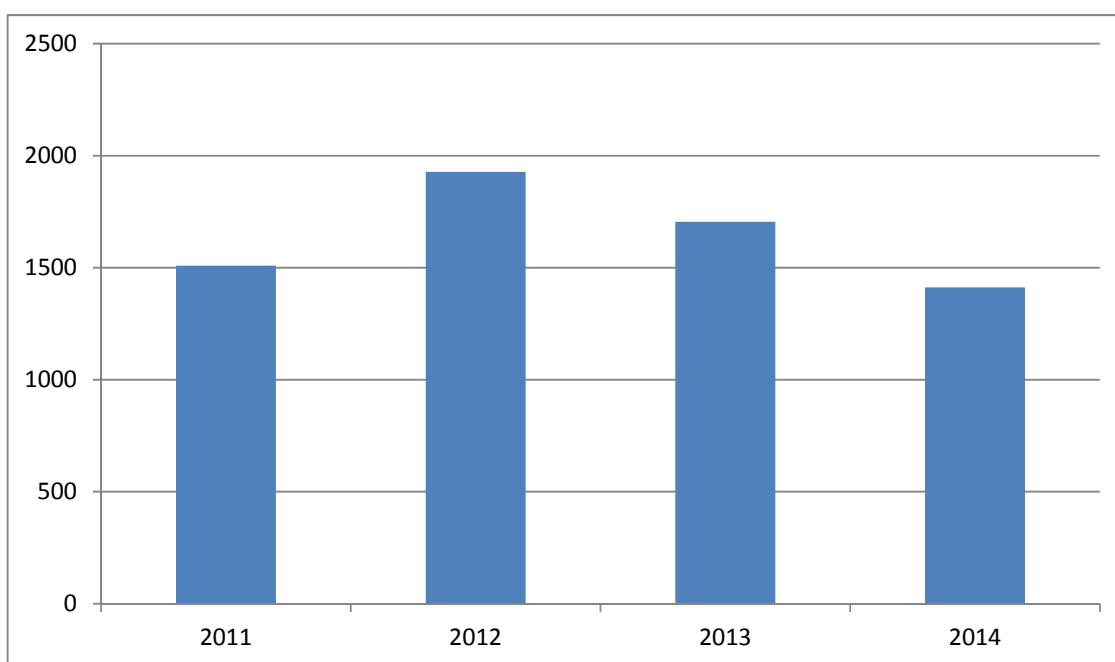
Nazwa programu/zadania	Liczba beneficjentów	
	Cel	Liczba osób objętych programem
Program Profilaktyki Zakażeń Wirusem Brodawczaka Ludzkiego (HPV)	<p>Cel: zmniejszenie liczby zachorowań na raka szyjki macicy u kobiet poprzez przeprowadzenie edukacji zdrowotnej oraz wykonanie szczepień ochronnych szczepionką przeciw wirusowi brodawczaka ludzkiego (typ 6,11, 16 i 18) w populacji 13-letnich dziewczynek, uczennic klasy I gimnazjum, mieszkanek gminy Drzewica</p> <p>Przebadano 120 osób</p>	<p>I edycja wrzesień 2013- czerwiec 2014</p> <p>Przebadano 120 dziewcząt, w tym 49 skorzystało ze szczepienia</p> <p>II edycja Wrzesień 2014- czerwiec 2015</p>

		<p>Zaszczepiono 32 dziewczynki</p> <p>III edycja</p> <p>Listopad 2015-czerwiec 2015</p> <p>Liczba zakwalifikowanych dziewcząt do szczepień: 40 (dane wstępne, trwają szczepienia)</p>
<p>Program Zdrowotny z Zakresu Profilaktyki Nowotworów Gruczołu Krokowego u Mężczyzn (Prostaty)</p>	<p>Cel: przeciwdziałanie i wczesne wykrywanie chorób cywilizacyjnych oraz rozpowszechnianie wśród mieszkańców zdrowego stylu życia. Zwiększenie wykrywalności wczesnych przypadków raka prostaty oraz zwiększenie świadomości mężczyzn na temat profilaktyki raka prostaty. Ułatwienie dostępu do badań mężczyzn z terenów wiejskich.</p>	<p>I edycja</p> <p>Październik/ listopad 2014</p> <p>Przebadano 69 mężczyzn w wieku 50-69 lat</p> <p>II edycja</p> <p>Wrzesień 2014-czerwiec 2015</p> <p>Przebadano 46 mężczyzn w wieku 50-69 lat</p>

7. Diagnoza problemów społecznych w perspektywie Miejsko- Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej.

Ogółem na przestrzeni ostatnich lat pomocą społeczną w gminie Drzewica objęto w roku 2011- 1509 osób, w roku 2012- 1928 osoby, w 2013 roku- 1705 osób, w 2014 roku- 1412osób.

Wykres 2. Liczba osób objęta pomocą społeczną w latach 2011-2014



Dane: MGOPS w Drzewicy

Najczęstszymi powodami przyznawania świadczeń z pomocy społecznej są:

- bezrobocie,
- ubóstwo,
- długotrwała lub ciężka choroba,
- niepełnosprawność,
- potrzeba ochrony macierzyństwa lub wielodzietności.

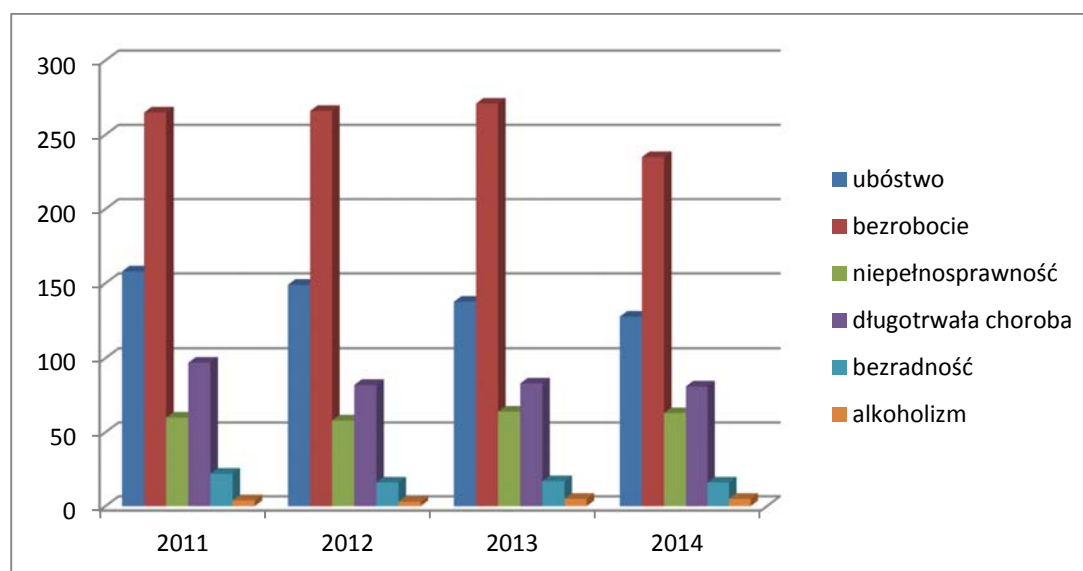
Zasadniczą przyczyną, w związku z którą mieszkańcy ubiegają się o pomoc z systemu pomocy społecznej jest bezrobocie. Brak zatrudnienia niewątpliwie wpływa na życie i funkcjonowanie całej rodziny. W miarę przedłużania się okresu pozostawania bez pracy problemy nawarstwiają się i rodzą kolejne, takie jak: ubóstwo, izolacja, alkoholizm, przemoc czy bezradność życiowa. Kolejnymi powodami jest: długotrwała i ciężka choroba, niepełnosprawność, ochrona macierzyństwa i wielodzietności.

Tabela 5. Powody przyznania pomocy społecznej w latach 2011-2014 uwzględniające liczbę rodzin.

Lp.	Powód przyznania pomocy	2011	2012	2013	2014
1.	ubóstwo	158	149	138	128
2.	bezrobocie	265	266	271	235
3.	niepełnosprawność	60	58	64	63
4.	długotrwała choroba	97	82	83	81
5.	bezradność	22	16	17	16
6.	alkoholizm	4	3	5	5

Dane: MGOPS w Drzewicy

Wykres 3. Powody przyznania pomocy społecznej w latach 2011-2014 uwzględniające liczbę rodzin.



Dane: MGOPS w Drzewicy

7.1.Kwestia ubóstwa.

W okresie transformacji nastąpiło zwiększenie zróżnicowania warunków bytu rodzin. Nastąpiło obniżenie się dochodów z pracy jako głównej podstawy egzystencji. Wzrosła liczba rodzin utrzymujących się ze świadczeń pomocy społecznej. Drastyczny spadek dochodów z największą siłą dotknął rodziny z dziećmi na utrzymaniu. W wielu rodzinach pojawiło się zjawisko ubóstwa wśród młodej i aktywnej zawodowo populacji oraz wśród dzieci.

W gminie Drzewica w roku 2011 udzielono pomocy dla 158 rodzin objętych ubóstwem korzystających z pomocy. W roku 2012 przyznano pomoc dla 149 rodzin, w 2013 roku dla 138 rodzin zaś w roku 2014 dla 128 rodzin. Pomimo malejącego powodu przyznawania pomocy z powodu ubóstwa, jest to nadal najistotniejszy czynnik pomocy.

W celu złagodzenia skutków ubóstwa wśród najmłodszych grup społeczeństwa, Miejsko-Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Drzewicy realizuje program rządowy „Pomoc państwa w zakresie dożywiania.

7.2 Kwestia bezrobocia.

Bezrobocie jest główną przyczyną zubożenia materialnego, wpływa na poziom życia rodzin oraz wywiera negatywne skutki w postaci: zmniejszenia siły wsparcia emocjonalnego i solidarności pomiędzy członkami rodziny, dezintegracji rodziny, zwiększenia ryzyka zaistnienia patologii życia społecznego.

Długotrwałe bezrobocie ma wpływ na sytuację ekonomiczną oraz psychospołeczną sferę życia bezrobotnego oraz jego rodziny.

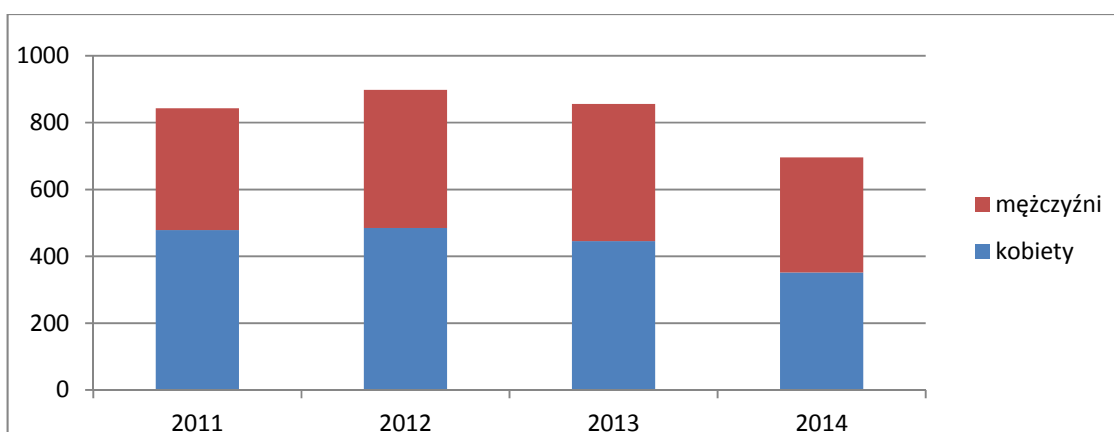
Według danych Powiatowego Urzędu Pracy w Opocznie na dzień 31 grudnia 2014, w gminie zarejestrowanych było 969 osób bezrobotnych, w tym 352 kobiety. Ogółem bez pracy pozostawało 8,8% mieszkańców gminy.

Tabela 6. Liczba bezrobotnych w latach 2011-2014

Wyszczególnienie	2011	2012	2013	2014
kobiety	479	485	446	352
mężczyźni	364	413	410	344
ogółem	843	898	856	696

Opracowano na podstawie danych z Powiatowego Urzędu Pracy w Opocznie

Wykres 4. Liczba osób zarejestrowanych w Powiatowym Urzędzie Pracy w Opocznie z podziałem na płeć.



Opracowano na podstawie danych z Powiatowego Urzędu Pracy w Opocznie

Tabela 7. Osoby przebywające w szczególnej sytuacji na rynku pracy. Stan na 31.12.2014r.

	OSOBY W SZCZEGÓLNEJ SYTUACJI NA RYNKU PRACY			
	kobiety	osoby do 25 r.ż	osoby po 50 r.ż	długotrwale bezrobotne
miasto	101	34	71	141
wieś	205	68	112	261
ogółem	306	102	183	402

Opracowano na podstawie danych z Powiatowego Urzędu Pracy w Opocznie

Osoby, które są zarejestrowane jako bezrobotne dłużej niż 12 miesięcy stanowią około 41,49% ogółu bezrobotnych zarejestrowanych w Powiatowym Urzędzie Pracy w Opocznie. Długotrwałe bezrobocie ma wpływ na ekonomiczną i psychospołeczną sferę życia człowieka bezrobotnego oraz jego rodzinę. Pogorszenie funkcjonowania rodziny może przejawiać się problemami opiekuńczo- wychowawczymi, przemocą, zanikiem autorytetu rodzicielskiego, co może prowadzić do rozpadu rodziny. Pojawia się także groźba przejmowania przez dzieci negatywnych wzorców osobowych, a w konsekwencji dziedziczenia statusu bezrobotnego.

7.3 Kwestia problemu uzależnień i przemocy w rodzinie.

Alkoholizm i przemoc w rodzinie, a także środki odurzające, należą do najpoważniejszych problemów społecznych. Zjawiska te powodują duże szkody w rodzinach, wpływając na brak poczucia bezpieczeństwa, stan zdrowia, wzajemne relacje rodzinne i międzyludzkie.

Do najczęstszych przyczyn popadania w uzależnienia, zaliczyć można: zachwiane i nieprawidłowe wzorce rodzinne, brak określonych celów życiowych, utrata lub brak zatrudnienia, powszechność.

Zjawisko alkoholizmu dotyka wielu mieszkańców gminy. Wzorce nadmiernego picia w rodzinie przechodzą często na młodą generację. Wczesna inicjacja alkoholowa jest szczególnie niebezpieczna, gdyż działa na młody organizm destrukcyjnie w sferze fizjologicznej i psychologicznej. Systematyczne picie, nawet w małych ilościach szybko przekształca się w uzależnienie.

W celu przeciwdziałania narastaniu zjawiska alkoholizmu, konieczne jest wzmocnienie działań profilaktycznych, a także pomoc już uzależnionym. W przypadku gminy działania te wyznaczone są w ramach Gminnego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych, Gminny Program Przeciwdziałania Przemocy w Rodzinie oraz ochrony ofiar przemocy; aktywne działanie Zespołu Interdyscyplinarnego w Drzewicy oraz Gminnej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w Drzewicy.

Ważną rolę w procesie przeciwdziałania uzależnieniom w gminie odgrywa wcześniej wspomniana Gminna Komisja Rozwiązywania Problemów Alkoholowych, która prowadzi postępowanie wobec osób nadużywających alkoholu. W szczególności zadania te obejmują:

- zwiększenie dostępności terapeutycznej i rehabilitacyjnej dla osób uzależnionych od alkoholu
- udzielanie rodzinom, w których występują problemy alkoholowe pomocy w formie kolonii dla dzieci oraz paczek żywnościowych
- prowadzenie profilaktycznej działalności informacyjnej i edukacyjnej w zakresie rozwiązywania problemów alkoholowych i przeciwdziałania narkomanii
- wspomaganie działalności instytucji, stowarzyszeń i osób fizycznych, służącej rozwiązywaniu problemów alkoholowych
- podejmowanie interwencji w związku z naruszeniem przepisów przeciwdziałania uzależnieniom.

Tabela 8. Liczba wniosków o leczenie odwykowe do GKRPA z podziałem na lata.

Rok	2011	2012	2013	2014	2015
liczba wniosków	8	13	12	24	21

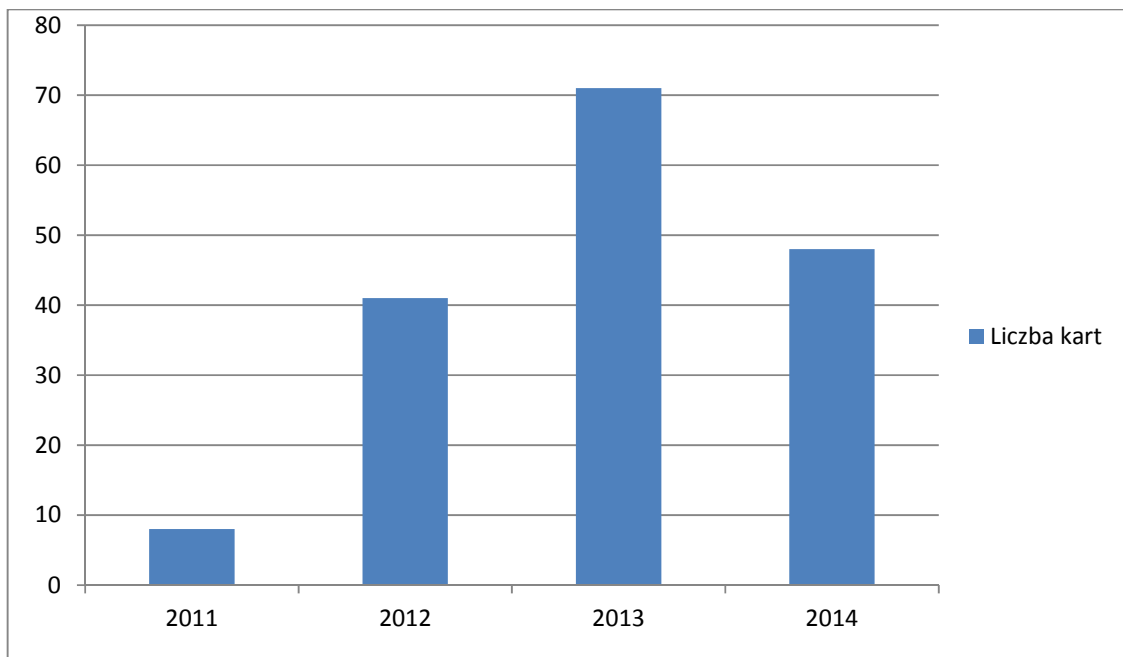
Zespół Interdyscyplinarny ds. przeciwdziałania przemocy rodzinie, powołany został Zarządzeniem Burmistrza Gminy i Miasta Drzewica, nr 73/11 z dnia 24 października 2011 roku.

W skład Zespołu Interdyscyplinarnego wchodzi przedstawiciele instytucji współpracujących ze sobą w sposób skoordynowany podczas spotkań zespołu grup roboczych. Zadaniem członków grup roboczych jest ustalanie indywidualnego planu działania, który uzależniony jest od potrzeb i potencjału danej rodziny.

W skład Zespołu wchodzi przedstawiciele:

- Policji
- Gminnej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych
- Oświaty
- Poradni Psychologiczno- Pedagogicznej
- Sądu
- Miejsko- Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej
- Wolontariatu
- Ochrony Zdrowia

Wykres 5. Liczba wszczętych Niebieskich Kart w latach 2011-2014.

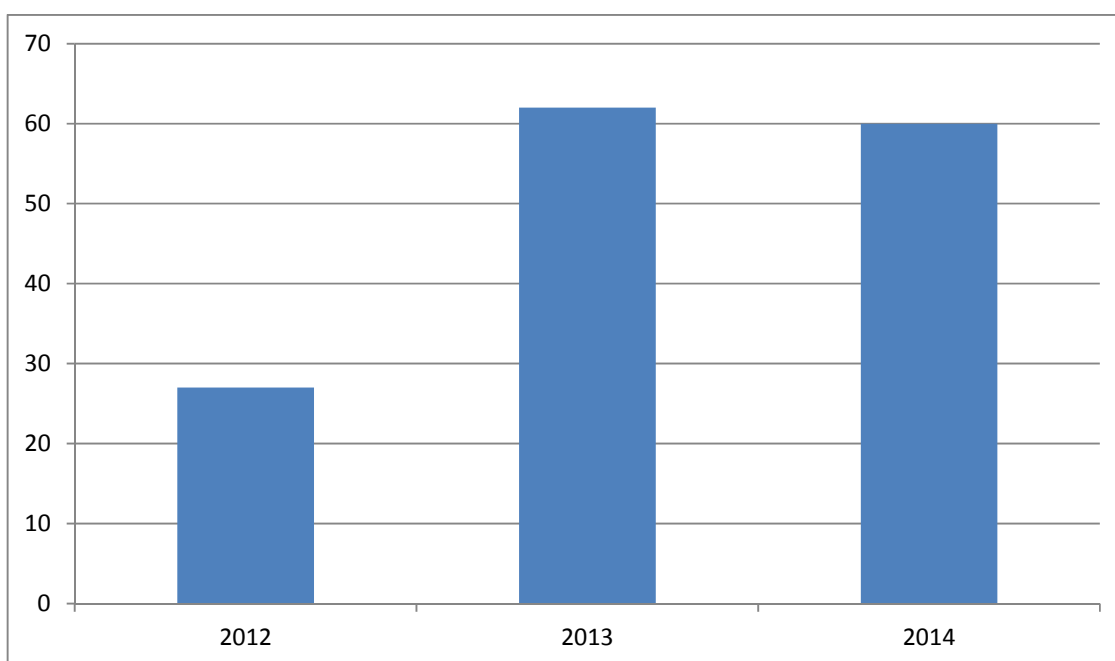


Dane z Zespołu Interdyscyplinarnego w Drzewicy.

Z przedstawionych wyżej danych wynika, iż w roku 2011 założonych zostało 8 kart, w roku 2012 roku- 41 kart, w 2013 roku- 71 kart i w roku 2014- 48 karty.

W wyniku przeprowadzonych rozmów zarówno ze sprawcami przemocy jak i ofiarami, do GKRPA w roku 2014 skierowano 4 osoby, zaś z pomocy terapeuty rodziny skorzystało łącznie 39 osób. Na posiedzeniach grup roboczych podjęto również decyzję o zakończeniu procedury „Niebieska Karta” wobec stwierdzenia ustania przemocy w rodzinie czy uzasadnionego przypuszczenia o zaprzestaniu dalszego stosowania przemocy w rodzinie.

Wykres 6. Liczba zakończonych procedur w latach 2012-2014.



Dane z Zespołu Interdyscyplinarnego w Drzewicy.

W analizowanym okresie sytuacja przedstawiała się następująco: w roku 2012 zakończono 27 kart, w roku 2013- 62, w roku 2014- 60 kart.

7.4 Kwestia niepełnosprawności i długotrwałej choroby.

Niepełnosprawność oznacza stan fizyczny, psychiczny lub umysłowy, powodujący trwale lub okresowe utrudnienie, ograniczenie bądź uniemożliwienie samodzielnej egzystencji, rozumiana jest również jako wynik barier społecznych, ekonomicznych oraz fizycznych, jakie jednostka napotyka w środowisku zamieszkania.

W gminie Drzewica w 2014 roku z powodu niepełnosprawności lub długotrwałej choroby z pomocy społecznej skorzystało 144 rodzin, w roku 2013- 147 rodzin, w 2012 roku- 140 rodzin i w roku 2011- 157 rodzin.

Osoby niepełnosprawne lub długotrwale chore mają duże problemy z aktywnością w życiu swoich społeczności, szczególnie w środowisku wiejskim. Na ich sytuację życiową wpływają również mniejsze niż w miastach możliwości aktywizacji zawodowej. Ograniczenia wynikające z niepełnosprawności utrudniają lub uniemożliwiają podjęcie zatrudnienia w tradycyjnym systemie organizacji pracy.

Wobec osób starszych, samotnych wymagających pomocy osób drugich, stosowana jest pomoc w formie usług opiekuńczych. W roku 2014 z tej formy pomocy skorzystało 8 osób.

8. Program Aktywności i Integracji (PAI)

Program Aktywizacji i Integracji skierowany jest do osób zarejestrowanych w Powiatowym Urzędzie Pracy bez prawa do zasiłku, dla których określony został III profil pomocy, korzystający ze świadczeń pomocy społecznej i realizujących kontrakt socjalny. Każdy uczestnik Programu zobowiązany jest do wykonywania prac społecznie użytecznych na rzecz społeczności lokalnej oraz uczestnictwa w działaniach z zakresu integracji społecznej. Okres realizacji programu trwa dwa miesiące.

Głównymi celami programu PAI jest:

- rozwinięcie lub wzmocnienie aktywności i samodzielności życiowej i społecznej osób i rodzin
- zapobieganie procesom wykluczenia społecznego
- podwyższenie jakości życia
- podniesienie samodzielności w funkcjonowaniu w życiu rodzinnym i społecznym
- przywrócenie możliwości lub zdolności uzyskania zatrudnienia lub innej formy aktywności zawodowej lub edukacyjnej.

Program PAI składa się z dwóch bloków tematycznych:

- blok Aktywizacja, na który składają się prace społecznie użyteczne, które organizowane są przez gminę na rzecz społeczności lokalnej. Blok ten obejmuje do 10 godzin tygodniowo. Działania z zakresu aktywizacji zawodowej finansowane są ze środków Funduszu Pracy oraz budżetu Gminy i Miasta.
- blok Integracja, obejmuje 10 godzin tygodniowo zajęć z zakresu integracji społecznej służące kształtowaniu aktywnej postawy w życiu społecznym i zawodowym. Zajęcia te obejmować mogą: grupy wsparcia, zajęcia grupowe oraz poradnictwo indywidualne.

Realizacja działań w zakresie integracji społecznej bezrobotnych odbywa się na podstawie porozumienia zawartego pomiędzy Ośrodkiem Pomocy Społecznej a Powiatowym Urzędem Pracy i obejmuje:

- liczbę bezrobotnych
- zakres działań i okres ich realizacji
- przewidywane efekty, z podaniem mierników pozwalających ocenić indywidualne efekty
- kwotę i tryb przyznawania środków z Funduszu Pracy przysługujących z tytułu realizacji działań w zakresie integracji społecznej

- zasady i zakres dokumentowania działań w zakresie integracji społecznej podjętych wobec bezrobotnych
- sposób kontroli i zakres monitorowania.

Tabela 9. Liczba osób uczestnicząca w Programie Aktywizacja i Integracja z podziałem na płeć

Podział	2014	2015
kobiety	7	6
mężczyźni	3	6
ogółem	10	10

Dane MGOPS Drzewica

Po zakończeniu programu PAI, Powiatowy Urząd Pracy może podjąć decyzję o ponownym skierowaniu osoby do udziału w programie, jednak nie dłużej niż łącznie na okres do 6 miesięcy, skierować bezrobotnego do zatrudnienia wspieranego u pracodawcy lub ponownie ustalić profil pomocy, a w przypadku zmiany profilu dostosować Indywidualny Plan Działania i przedstawić bezrobotnemu propozycję pomocy określoną w ustawie.

9. Analiza SWOT

Kwestia problemów uzależnień

Mocne strony	Słabe strony
<ul style="list-style-type: none"> - stałe środki na profilaktykę i rozwiązywanie problemów alkoholowych - współpraca z organizacjami zajmującymi się osobami uzależnionymi -przeszkolona kadra w zakresie przemocy i uzależnień 	<ul style="list-style-type: none"> - brak miejsca dla ofiar przemocy - brak organizacji na terenie gminy zajmującej się uzależnieniami (klub AA)

Szanse	Zagrożenia
<ul style="list-style-type: none"> - traktowanie uzależnienia jako problemu społecznego - współpraca na rzecz przeciwdziałania uzależnieniom i przemocy - istnieje system wsparcia dla rodzin wymagających specjalistycznej pomocy 	<ul style="list-style-type: none"> - może pojawić się zjawisko zmęczenia, bezsilności i bezradności

Kwestia osób bezrobotnych

Mocne strony	Słabe strony
<ul style="list-style-type: none"> -wzrost znaczenia podnoszenia kwalifikacji zawodowych jako wartości - wzrost infrastruktury dającej zatrudnienie- rozwój małych i średnich przedsiębiorstw 	<ul style="list-style-type: none"> -występowanie zjawiska dziedziczenia bezrobocia -niski poziom wykształcenia osób długotrwale bezrobotnych - brak kwalifikacji zawodowych
Szanse	Zagrożenia
<ul style="list-style-type: none"> -władza lokalna współpracuje z partnerami w ramach rozwiązywania problemów osób bezrobotnych 	<ul style="list-style-type: none"> -rozwój zjawiska wykluczenia społecznego -niski wzrost mobilności zawodowej -istnieje zjawisko pracy w szarej strefie

Kwestia osób starszych i niepełnosprawnych

Mocne strony	Słabe strony
<ul style="list-style-type: none"> -określony standard usług dla osób starszych 	<ul style="list-style-type: none"> -niski poziom życia osób starszych -ograniczona liczba miejsc do aktywności

<p>-wyspecjalizowana kadra pracowników ośrodka pomocy społecznej zajmujących się problematyką</p> <p>-prawidłowy obieg informacji o formach pomocy społecznej między podmiotami pomocowymi</p> <p>-aktywne organizacje pozarządowe</p> <p>-zaangażowanie osób niepełnosprawnych w rozwiązywanie swoich problemów</p>	<p>zawodowej osób niepełnosprawnych</p> <p>- brak placówek wsparcia dziennego</p>
Szanse	Zagrożenia
<p>-wzrost społecznej akceptacji osób niepełnosprawnych</p>	<p>-migracja osób młodych</p>

10. Lokalne problemy

Identyfikacja problemów społecznych jest jednym z najważniejszych elementów każdego postępowania diagnostycznego, mającego określić zasadnicze problemy i ewentualne kierunki ich rozwiązywania. Problemy te określone zostały na spotkaniu z przedstawicielami instytucji lokalnych, m.in.: przychodni zdrowia, placówki oświatowe, organizacje pozarządowe, pracownicy socjalni MGOPS. Diagnoza problemów społecznych wykazała, że najważniejsze problemy społeczne gminy to:

- a) bezrobocie
- b) problemy wynikające z niepełnosprawności i długotrwałej choroby

- c) zagrożenie wykluczeniem społecznym
- d) ubóstwo
- e) niewystarczająca infrastruktura
- f) profilaktyka i promocja zdrowia

Poprzez stworzenie warunków harmonijnego rozwoju gmina Drzewica chce zapewnić swoim mieszkańcom warunki w poczuciu bezpieczeństwa oraz umożliwić realizację planów osobistych, zawodowych i społecznych poprzez:

- zapewnienie wszystkim potrzebującym odpowiedniej pomocy finansowej, rzeczowej lub usługowej oraz szeroko pojętego poradnictwa
- poprawy warunków mieszkaniowych
- integrację zawodową i społeczną różnych grup społecznych
- wspieranie grup szczególnego ryzyka i zapobieganie ich wykluczeniu społecznemu
- aktywizację społeczności lokalnych
- wspieranie lokalnych inicjatyw
- szerzenie edukacji ustawicznej
- pomoc w zwalczaniu długotrwałego bezrobocia.

11. Cele strategiczne.

Cel strategiczny 1

Sprawny system wsparcia rodzin dotkniętych problemem bezrobocia.

Cele szczegółowe:

1. Rozwijanie aktywnych form pomocy osobom zagrożonym wykluczeniem społecznym, długotrwanie bezrobotnych.

2. Monitoring społeczny- wypracowanie form postępowania wobec osób długotrwale bezrobotnych.

Kierunki działania:

1. Stała współpraca z Powiatowym Urzędem Pracy w zakresie monitorowania i rozwiązywania problemu bezrobocia na terenie gminy: organizacja prac interwencyjnych, społecznie użytecznych i robót publicznych.
2. Objęcie pracą socjalną osób długotrwale bezrobotnych, tak aby zachęcić je do systematycznego poszukiwania zatrudnienia poprzez poradnictwo i zapoznanie z aktywnymi technikami poszukiwania pracy.
3. Objęcie pomocą materialną rodzin dotkniętych problemem bezrobocia.
4. Tworzenie na terenie gminy sprzyjającego klimatu dla potencjalnych inwestorów mogących tworzyć nowe miejsca pracy.
5. Tworzenie na terenie gminy nowatorskich działań zmierzających do aktywizacji osób bezrobotnych.
6. Organizowanie specjalistycznego poradnictwa oraz warsztatów dla osób bezrobotnych oraz zagrożonych utratą pracy.
7. Mobilizowanie bezrobotnych do kształcenia się oraz doskonalenia zawodowego.
8. Tworzenie na terenie gminy sprzyjającego klimatu dla organizacji pozarządowych mogących zorganizować różne formy integracji społecznej.
9. Budowanie sieci współpracy między instytucjami i organizacjami pozarządowymi działającymi na rzecz rozwiązywania problemów bezrobocia.
10. Przeciwdziałanie uzależnieniu świadczeniobiorców od instytucji pomocy społecznej.
11. Rozwiązywanie problemu bezrobocia systemowo, czyli z uwzględnieniem pomocy dla rodziny bezrobotnego.

12. Zróżnicowanie form pomocy adresowanych do bezrobotnego zgodnie z zasadą indywidualizacji procesu pomagania.
13. Pozostające w dyspozycji Miejsko-Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej środki finansowe na pomoc materialną stanowiąc będą ważny instrument służący kształtowaniu pożądanych zachowań bezrobotnych, podopiecznych.
14. Negocjowanie kontraktów określających zasady współdziałania będzie podstawą pracy z bezrobotnym klientem MGOPS.
15. Rozwój zatrudnienia socjalnego długotrwale bezrobotnych mieszkańców zagrożonych wykluczeniem społecznym w ramach klubu integracji społecznej
16. Działania przekwalifikowania osób długotrwale bezrobotnych i pomoc w zakresie socjalno-bytowym, psychologicznym; celem tych działań jest pokonanie barier wyjścia ze strefy długotrwałego bezrobocia do aktywności zawodowej.
17. Wzmocnienie aktywnych programów typu pomoc w zatrudnieniu absolwentów (staże, praktyki).
18. Ukierunkowanie aktywności PUP i miasta na obszar specyficznych grup bezrobotnych: programy dla kobiet, mężczyzn, absolwentów, młodzieży.
19. Wzmocnienie mobilności osób z obszaru zarówno miejskiego jak i wiejskiego oraz młodzieży poprzez dostęp do szkoleń.

Cel strategiczny 2

Rozwijanie systemu pomocy służącego zaspokajaniu podstawowych potrzeb osób niepełnosprawnych, chorych i starszych.

Cele szczegółowe:

1. Zapewnienie odpowiednich form opieki osobom wymagającym takiej opieki.
2. Usprawnienie osób niepełnosprawnych.

3. Podejmowanie działań zmierzających do ograniczenia skutków niepełnosprawności.
4. Aktywizacja zawodowa i społeczna osób niepełnosprawnych.

Kierunki działania:

1. Propagowanie aktywnego i zdrowego stylu życia.
2. Ułatwianie kontaktu z placówkami rehabilitacyjnymi.
3. Uwrażliwienie społeczności lokalnej na potrzeby osób chorych i niepełnosprawnych.
4. Rozwijanie usług opiekuńczych.
5. Podjęcie działań zmierzających do powołania grup samopomocowych oraz wolontariatu.
6. Budowa projektów socjalnych promujących integrację społeczną i kulturalną osób niepełnosprawnych.
7. Wsparcie materialne osób chorych i niepełnosprawnych.
8. Współpraca z PEFRON i organizacjami pozarządowymi dla skutecznego rozwiązywania problemów łamania barier dla osób niepełnosprawnych.
9. Współpraca z Powiatowym Centrum Pomocy Rodzinie i Powiatowym Urzędem Pracy w zakresie aktywizacji społecznej i zawodowej osób niepełnosprawnych.
10. Rozwój działań informacyjnych i promocyjnych związanych z pozycją osób niepełnosprawnych i długotrwale chorych.
11. Wsparcie osób niepełnosprawnych, zaburzonych i chorych psychicznie w samodzielnym funkcjonowaniu na terenie gminy w szczególności poprzez

integrację, opiekę medyczną, poradnictwo socjalne, pomoc materialną i instytucjonalną.

12. Działania w celu diagnozowania środowiska osób niepełnosprawnych.
13. Stworzenie możliwości do pełnej rehabilitacji leczniczej, psychologicznej i społecznej osób niepełnosprawnych.
14. Wyrównywanie szans życiowych niepełnosprawnych.
15. Doskonalenie systemu pomocy osobom niepełnosprawnym.
16. Zintegrowanie działań samorządu terytorialnego i organizacji pozarządowych na rzecz profilaktyki i rozwiązywania problemów osób niepełnosprawnych.
17. Działalność Warsztatu Terapii Zajęciowej i innych form aktywności i integracji zawodowej.
18. Szkolenie pracowników socjalnych, które przybliży problematykę niepełnosprawności zarówno fizycznej, psychicznej jak i intelektualnej. Jest to niezbędne do efektywnego poradnictwa i wspierania osoby niepełnosprawnej w samodzielnym życiu poprzez towarzyszenie jej w różnych sytuacjach życiowych (udzielanie informacji i motywowanie do działania).
19. Rozwój pracy zespołowej- pracownik socjalny wraz z konsultantem (pedagog, psycholog), opracują wspólnie z rodziną dziecka lub dorosłą osobą niepełnosprawną i jej opiekunami plan pracy i pomocy. Należy się spodziewać, że efektem takiej pracy będzie akceptacja siebie samego jako osoby niepełnosprawnej lub wsparcie rodziny, której członkiem jest osoba niepełnosprawna i zmniejszenie napięcia spowodowanego niepokojem co do jej stanu zdrowia.
20. Wspieranie profesjonalnych form pomocy wolontariatem. Zorganizowanie grupy wolontariuszy, która będzie wspomagać rodziny wychowujące

niepełnosprawne dziecko. Pomoc wolontariuszy będzie polegać na opiece nad dzieckiem, wspólnym spędzaniu wolnego czasu, na zabawie i spacerach.

Cel strategiczny 3

Budowa systemu profilaktyki i rozwiązywania problemów uzależnień.

Cele szczegółowe:

1. Zapobieganie powstawania problemów uzależnień.
2. Zmniejszanie rozmiarów problemów już istniejących.

Kierunki działania:

1. Profilaktyka kierowana w szczególności do dzieci i młodzieży.
2. Zwiększenie skuteczności i dostępności terapii w zakresie nowoczesnych strategii i metod rozwiązywania problemów uzależnień i narkomanii.
3. Przeciwdziałanie przemocy w rodzinie.
4. Rozwijanie pomocy socjoterapeutycznej poprzez utworzenie świetlicy socjoterapeutycznej i młodzieżowego klubu z programem pomocy psychologicznej.
5. Organizacja spotkań informacyjnych dla rodzin dotkniętych problemami uzależnień.
6. Udzielanie rodzinom, w których występują problemy z uzależnieniem, pomocy psychologicznej i prawnej, a w szczególności ochrony przed przemocą w rodzinie.
7. Prowadzenie profilaktycznej działalności informacyjnej i edukacyjnej w zakresie rozwiązywania problemów uzależnień, w szczególności dla dzieci i młodzieży, w tym prowadzenie pozalekcyjnych zajęć sportowych, a także działań na rzecz dożywiania dzieci uczestniczących w pozalekcyjnych programach opiekuńczo- wychowawczych i socjoterapeutycznych.

8. Wspomaganie działalności instytucji, stowarzyszeń i osób fizycznych, służącej rozwijaniu problemów uzależnień.
9. Wypracowanie modelu wspólnego oddziaływania pracowników socjalnych, konsultantów i terapeutów na rodziny dotknięte problemem uzależnienia.
10. Wypracowanie i doskonalenie form pracy z podopiecznym uzależnionym w celu mobilizacji go do podjęcia leczenia odwykowego.
11. Ochrona dzieci przed skutkami uzależnień rodziców.

Cel strategiczny 4

Integracja grup społecznych zagrożonych wykluczeniem społecznym na terenie gminy Drzewica.

Cele szczegółowe:

1. Ocena stanu problemów i potrzeb społecznych.
2. Ocena możliwości skutecznego reagowania na pojawiające się problemy społeczne.

Kierunki działania:

1. Pozyskiwanie środków z Unii Europejskiej na rozwój i upowszechnianie aktywnej integracji mieszkańców gminy oraz wsparcie inicjatyw lokalnych o charakterze informacyjnym, promocyjnym i szkoleniowym.
2. Systematyczny monitoring problemów społecznych realizowany przez pracowników Ośrodka Pomocy Społecznej.
3. Systematyczna analiza zasobów finansowych przeznaczonych na realizację zadań własnych i zleconych.
4. Coroczne informowanie radnych i decydentów o istniejących potrzebach i kwestiach społecznych.

5. Analiza świadczonej pomocy ze względu na efektywność i właściwości adresatów.
6. Podnoszenie kwalifikacji przez kadrę pomocy społecznej w celu lepszego rozpoznawania i reagowania na pojawiające się kwestie społeczne.
7. Nawiązanie szerokiej współpracy z lokalnymi instytucjami oraz organizacjami pozarządowymi w celu wspólnego:
8. Diagnozowania istniejących problemów w szczególności w zakresie niepełnosprawności i uzależnień,
9. Podejmowania działań na rzecz łagodzenia lub rozwiązywania istniejących problemów,
10. Przygotowania programów profilaktycznych i naprawczych.
11. Wzajemna wymiana informacji w zakresie potrzeb osób i rodzin oraz form świadczonej pomocy przez poszczególne podmioty.
12. Tworzenie systemu profilaktyki i opieki nad dzieckiem i rodziną.
13. Organizowanie szkoleń wewnętrznych w celu zwiększenia efektywności pracy.

PODSUMOWANIE

Prowadzenie kompleksowych oddziaływań skierowanych do osób i rodzin w celu wspomaganie mieszkańców gminy Drzewica jest niezbędnym warunkiem równomiernego rozwoju społecznego. Szerokie oddziaływanie i wykorzystanie potencjału instytucjonalnego przyczyni się do wprowadzenia lokalnych rozwiązań o charakterze zapobiegawczym. Efektywność pracy socjalnej zależy będzie od zwiększenia obszarów współpracy z wieloma instytucjami takimi jak sądy, służba zdrowia, placówki edukacyjne, organizacje rządowe, kościelne i pozarządowe. Nowoczesna pomoc społeczna na szczeblu gminy musi być postrzegana jako funkcjonowanie systemu ustawy ułatwiającego osobom i rodzinom, prawidłowe funkcjonowanie jak i najpomyślniejsze adoptowanie do zmieniających się warunków życia. Realizując podstawowe założenia strategii, należy spodziewać się osiągnięcia następujących efektów służących mieszkańcom gminy:

1. Zmniejszenie liczby bezrobotnych.
2. Objęcie większej ilości osób uzależnionych pomocą terapeutyczną i zmniejszenie problemów związanych z uzależnieniem.
3. Zmniejszenie ilości przypadków przemocy w rodzinie.
4. Poprawa warunków bytowych rodzin.
5. Zwiększenie ofert alternatywnych dla dzieci i młodzieży, w tym dostępu do edukacji, kultury i sportu.
6. Poszerzenie świadomości społeczeństwa lokalnego i wrażliwości na problemy społeczne widoczne w rozumieniu osób potrzebujących i niesienia im pomocy poprzez zbiórki odzieży, żywności i inne działania charytatywne.
7. Zwiększenie stopnia adaptacji społecznej osób i rodzin.
8. Wzrost społecznej świadomości w rozwiązywaniu problemów lokalnych.

9. Utrzymanie spójnego systemu realizacji zadań pomocy społecznej w gminie Drzewica.
10. Zwiększenie akceptacji środowiska lokalnego wobec niepełnosprawnych i ich rodzin.
11. Zwiększenie skuteczności edukacji społeczeństwa w zakresie profilaktyki i uzależnień.
12. Zmniejszenie ilości spożywanego przez dzieci i młodzież alkoholu oraz środków psychoaktywnych. Zwiększenie ilości osób kompetentnych w zakresie profilaktyki i uzależnień.
13. Wypracowanie sposobów diagnozowania problemów społecznych na terenie gminy Drzewica.
14. Zwiększenie oddziaływania służb społecznych w gminie.
15. Poprawa sytuacji życiowej rodzin i dzieci.
16. Zmniejszenie liczby osób uzależnionych.
17. Zwiększenie możliwości uczestnictwa osób niepełnosprawnych w życiu publicznym.
18. Zwiększenie możliwości samodzielnego funkcjonowania osób niepełnosprawnych.
19. Zwiększenie możliwości wykorzystania potencjału zawodowego osób niepełnosprawnych.
20. Poprawa skuteczności instytucjonalnych oddziaływań w środowisku osób zagrożonych bezrobociem i bezrobotnych.
21. Zwiększenie aktywności zawodowej osób bezrobotnych.
22. Objęcie instytucjonalną pomocą jak największej liczby potrzebujących ze szczególnym uwzględnieniem grup społecznie zaniedbanych.
23. Zwiększenie skuteczności instytucjonalnego oddziaływania na środowiska dotknięte ubóstwem.
24. Wprowadzenie nowych rozwiązań w sferze polityki społecznej.

25. Objęcie działaniami w ramach realizowanych programów jak najszerszej grupy odbiorców przy optymalnym wykorzystaniu środków.
26. Zwiększenie liczby osób z terenu gminy objętych programami profilaktyki i promocji zdrowia.

Strategia jest dokumentem „żywym” i wprowadzanie zmian w jej zapisach jest nie tylko możliwe, ale wręcz w niektórych przypadkach konieczne. Najczęściej, ze względu na zmieniające się uwarunkowania, zarówno wewnątrz gminy jak i w jej otoczeniu, modyfikacjom poddajemy zapisy w części operacyjnej strategii. Najlepszą metodą na wprowadzanie zmian w dokumencie strategii jest jej weryfikacja. W czasie weryfikacji mogą bowiem powstawać zupełnie nowe cele szczegółowe i projekty dotyczące tych aspektów życia w gminie, których w dniu dzisiejszym nie można było przewidzieć.

Pamiętać jednak należy o konsekwentnym dążeniu do poprawy jakości życia mieszkańców zawartych w wizji, celu nadrzędnym oraz w celach głównych.



Przewodniczący
Rady Gminy i Miasta
w Drzewicy
Marian Kaluźny