****

Załącznik do Uchwały Nr 1528/49/24

Zarządu Województwa Pomorskiego

z dnia 12 grudnia 2024 roku

****

**Regionalny Program Przeciwdziałania Wykluczeniu Społecznemu na lata 2025-2030**

[I. WPROWADZENIE 4](#_Toc184562620)

[II. DIAGNOZA SKALI UBÓSTWA I WYKLUCZENIA SPOŁECZNEGO W WOJEWÓDZTWIE POMORSKIM 7](#_Toc184562621)

[1. Powody przyznawania pomocy społecznej 7](#_Toc184562622)

[2. Wsparcie rodziny i system pieczy zastępczej 8](#_Toc184562623)

[3. Osoby pozostające bez pracy 10](#_Toc184562624)

[4. Osoby starsze 11](#_Toc184562625)

[5. Uwarunkowania zdrowotne 12](#_Toc184562626)

[6. Wykluczenie mieszkaniowe 13](#_Toc184562627)

[7. Osoby z doświadczeniem migracji 17](#_Toc184562628)

[8. Kadra jednostek organizacyjnych pomocy społecznej 18](#_Toc184562629)

[III. WNIOSKI Z DIAGNOZY 20](#_Toc184562630)

[IV. ANALIZA SWOT 21](#_Toc184562631)

[V. CELE, PRIORYTETY, DZIAŁANIA 22](#_Toc184562632)

[VI. CZĘŚĆ OPERACYJNA 23](#_Toc184562633)

[**Priorytet 1 Rozwój form wsparcia osób zagrożonych wykluczeniem społecznym** 23](#_Toc184562634)

[**Priorytet 2. Przeciwdziałanie bezdomności i wykluczeniu mieszkaniowemu** 27](#_Toc184562635)

[**Priorytet 3. Wzmocnienie kadry systemu pomocy społecznej** 30](#_Toc184562636)

[VII. SYSTEM REALIZACJI, MONITOROWANIA ORAZ OCENY REALIZACJI PROGRAMU 33](#_Toc184562637)

[1. Finansowanie Programu: 33](#_Toc184562638)

[2. Monitorowanie i ocena realizacji Programu: 33](#_Toc184562639)

**Najczęściej używane skróty:**

CUS – centrum usług społecznych

FEP 2021-2027 – Program Fundusze Europejskie dla Pomorza 2021-2027

GUS – Główny Urząd Statystyczny

MRPiPS – Ministerstwo Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej

NGO – organizacja pozarządowa

OPS – ośrodek pomocy społecznej

OZPS – ocena zasobów pomocy społecznej

PCPR – powiatowe centrum pomocy rodzinie

PES – Podmiot ekonomii społecznej

ROPS – Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej Urzędu Marszałkowskiego Województwa Pomorskiego

# WPROWADZENIE

Niniejszy Regionalny Program Przeciwdziałania Wykluczeniu Społecznemu na lata 2025-2030 stanowi rozwinięcie celu strategicznego „2. Otwarta wspólnota regionalna” oraz celu operacyjnego „2.2 Wrażliwość społeczna” Strategii Polityki Społecznej stanowiącej integralną część Strategii Rozwoju Województwa Pomorskiego 2030.

Program jest dokumentem o charakterze operacyjnym dla Strategii, obejmującym swoim

zakresem następujące ukierunkowania tematyczne wymienione w Strategii:

1. Rozwój usług społecznych (w tym kadry i infrastruktury), w szczególności w formule zdeinstytucjonalizowanej, przy wykorzystaniu potencjału PES i NGO, na rzecz rodzin, osób z niepełnosprawnościami, osób potrzebujących wsparcia w codziennym funkcjonowaniu i ich opiekunów oraz seniorów.
2. Aktywizacja i (re)integracja społeczna oraz zawodowa osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym, w tym osób potrzebujących wsparcia w codziennym funkcjonowaniu i ich opiekunów, seniorów, osób z niepełnosprawnościami, kobiet, dzieci i młodzieży.
3. Realizacja programów w zakresie przeciwdziałania wykluczeniu społecznemu.

Realizacja powyższych ukierunkowań tematycznych odbywa się poprzez wdrażanie określonych celów operacyjnych i działań w Programie.

„Strategia Rozwoju Województwa Pomorskiego 2030” stanowi dokument

nadrzędny wobec programów wojewódzkich, stąd też założenia strategiczne określone dla Strategii odnoszą się również do Programu, który jest dokumentem komplementarnym wobec wymienionej wyżej Strategii, precyzującym i uszczegóławiającym zakres podmiotowych działań.

Program zawiera diagnozę najważniejszych obszarów pomocy społecznej i wykluczenia społecznego w województwie.

Definicja pomocy społecznej wskazana w ustawie z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (Dz.U. 2023 r. poz. 901 ze zm.), określa ją jako instytucję polityki społecznej państwa, mającą na celu umożliwienie osobom i rodzinom przezwyciężanie trudnych sytuacji życiowych, których nie są one w stanie pokonać, wykorzystując własne uprawnienie, zasoby i możliwości. Zadaniem pomocy społecznej jest zapobieganie tym sytuacjom przez podejmowanie działań zmierzających do życiowego usamodzielnienie osób i rodzin oraz ich integracji ze środowiskiem.

Pomoc społeczną w Polsce organizują organy administracji rządowej i samorządowej, we współpracy, na zasadzie partnerstwa, z organizacjami społecznymi, pozarządowymi, Kościołem Katolickim, innymi kościołami, związkami wyznaniowymi oraz osobami fizycznymi i prawnymi.[[1]](#footnote-2)

Do zapewnienia realizacji zadań pomocy społecznej z mocy ustawy zobowiązane są jednostki samorządu terytorialnego oraz organy administracji rządowej. Zadaniami samorządu województwa w zakresie pomocy społecznej są m.in.:

* opracowanie, aktualizowanie i realizacja strategii wojewódzkiej w zakresie polityki społecznej będącej integralną częścią strategii rozwoju województwa obejmującej w szczególności programy: przeciwdziałania wykluczeniu społecznemu, wyrównywania szans osób niepełnosprawnych, pomocy społecznej, profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych, współpracy z organizacjami pozarządowymi;
* rozpoznawanie przyczyn ubóstwa oraz opracowywanie regionalnych programów pomocy społecznej wspierających samorządy lokalne w działaniach na rzecz ograniczenia tego zjawiska;
* diagnozowanie i monitorowanie wybranych problemów społecznych w regionie;
* inspirowanie i promowanie nowych rozwiązań w zakresie pomocy społecznej.[[2]](#footnote-3)

Niezwykle ważną rolę w realizowaniu zadań województwa w zakresie pomocy i integracji społecznej odgrywa Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej Urzędu Marszałkowskiego Województwa Pomorskiego. ROPS jest kluczowym podmiotem wojewódzkiej administracji samorządowej odpowiedzialnym za kształtowanie i realizację działań z zakresu szeroko pojętej pomocy społecznej.

Regionalny Program Przeciwdziałania Wykluczeniu Społecznemu na lata 2025-2030 koresponduje ze specjalistycznymi programami realizowanymi w ramach działań samorządu województwa, których adresatami są również osoby zagrożone wykluczeniem społecznym tj. m.in. uzależnione od środków psychoaktywnych, doświadczające przemocy, osoby z niepełnosprawnościami, objęte pieczą, osoby z doświadczeniem migracji, do których zaliczają się:

* Wojewódzki Program Wyrównywania Szans Osób z Niepełnosprawnościami i Przeciwdziałania ich Wykluczeniu Społecznemu oraz Pomocy w Realizacji Zadań na rzecz Zatrudniania Osób z Niepełnosprawnościami na lata 2021-2030;
* Wojewódzki Program Wspierania Rodziny i Systemu Pieczy Zastępczej na lata 2021-2030;
* Wojewódzki Program Przeciwdziałania Przemocy Domowej na lata 2021-2030
* Wojewódzki Program Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oraz Przeciwdziałania Narkomanii na lata 2022-2030;
* Plan strategiczny międzykulturowej integracji migrantów dla województwa pomorskiego;
* Roczne i wieloletnie Programy Współpracy Samorządu Województwa Pomorskiego z organizacjami pozarządowymi.

W związku z powyższym założenia i cele Regionalnego Programu Przeciwdziałania Wykluczeniu Społecznemu na lata 2025-2030 koncentrują się przede wszystkim na osobach, których potrzeby i problemy nie zostały uwzględnione lub są jedynie zasygnalizowane w wyżej wymienionych Programach. Założeniem Programu jest wsparcie samorządów lokalnych w działaniach na rzecz ograniczenia zjawiska ubóstwa. Program jest komplementarny z Regionalnym Programem Rozwoju Ekonomii Społecznej. Pomorska Ekonomia Społeczna 2030.

Regionalny Program Przeciwdziałania Wykluczeniu Społecznemu na lata 2025-2030 wyznacza kierunki działań w zakresie wsparcia osób i grup wykluczonych i zagrożonych wykluczeniem społecznym, w szczególności osób zagrożonych ubóstwem, osób w kryzysie bezdomności, osób starszych.

# DIAGNOZA SKALI UBÓSTWA I WYKLUCZENIA SPOŁECZNEGO W WOJEWÓDZTWIE POMORSKIM

1. Powody przyznawania pomocy społecznej
* Ogólna liczba osób objętych w województwie pomorskim wsparciem instytucji pomocy i wsparcia tj. korzystających ze świadczeń pieniężnych i niepieniężnych wyniosła w 2023 roku 113,6 tys. Liczba tych osób wzrosła w stosunku do roku 2022 o 1,6% (tendencję wzrostową ostatni raz odnotowano między latami 2012 a 2013).[[3]](#footnote-4)
* W 2023 roku w województwie pomorskim świadczenia pieniężne otrzymało 30,9 tys. rodzin, w tym 42,3% to rodziny zamieszkujące wsie, natomiast świadczeniami niepieniężnymi objęto 21,6 tys. rodzin, z czego 36,5% rodzin stanowiły rodziny zamieszkujące na wsi.[[4]](#footnote-5)
* Najczęstszymi powodami przyznania pomocy rodzinom w województwie pomorskim od lat są: długotrwała lub ciężka choroba, niepełnosprawność oraz ubóstwo. W roku 2023 po raz pierwszy od 2007 roku ubóstwo nie było najczęstszym powodem przyznania pomocy.
* Pierwszym pod względem liczby wskazań powodem przyznania pomocy była długotrwała lub ciężka choroba – dotyczyło to 23,3 tys. rodzin. Niepełnosprawność była powodem objęcia pomocą społeczną 22,2 tys. rodzin. Trzecim powodem przyznania pomocy z najwyższą liczbą wskazań było ubóstwo – dotyczyło 21,9 tys. rodzin. Istotnym z punktu widzenia analizy sytuacji rodzin korzystających z pomocy społecznej w województwie powodem jej przyznania w 2023 roku były również: bezrobocie – 10,3 tys. rodzin objętych pomocą oraz bezdomność 3,6 tys. rodzin.[[5]](#footnote-6)
1. **Dane dot. przyznanych świadczeń z pomocy społecznej wg. wybranych przesłanek w latach 2021-2023**

|  |
| --- |
| Ubóstwo |
| lata | **2021** | **2022** | **2023** |
| liczba rodzin ogółem | 25 704 | 24 158 | 21 872 |
| liczba osób ogółem w rodzinach | 49 498 | 47 655 | 41 876 |
| Bezdomność |
| lata | **2021** | **2022** | **2023** |
| liczba rodzin ogółem | 3 318 | 3 301 | 3 614 |
| liczba osób ogółem w rodzinach | 3 443 | 3 438 | 3 787 |
| Bezrobocie |
| lata | **2021** | **2022** | **2023** |
| liczba rodzin ogółem | 12 369 | 10 673 | 10 300 |
| liczba osób ogółem w rodzinach | 31 423 | 27 450 | 26 277 |
| Długotrwała lub ciężka choroba |
| lata | **2021** | **2022** | **2023** |
| liczba rodzin ogółem | 24 361 | 23 284 | 23 250 |
| liczba osób ogółem w rodzinach | 41 689 | 39 494 | 40 000 |

*Źródło: Sprawozdanie MRPiPS 03-R*

Biorąc pod uwagę tendencje demograficzne oraz społeczne należy stwierdzić, że przemiany w tych obszarach, zaczynają znajdywać swoje odzwierciedlenie w strukturze osób korzystających z szeroko rozumianej pomocy społecznej. Choć liczba osób i rodzin, którym decyzją przyznano pomoc nieznacznie wzrosła, to nie ubóstwo, lecz długotrwała lub ciężka choroba była najczęściej wskazywanym powodem jej udzielenia.

Ubóstwo jest obecnie trzecim pod względem liczby wskazań powodem przyznania pomocy. W ujęciu rok do roku liczba rodzin doświadczających ubóstwa zmalała o 2,3 tys. tj. o 9,5%. Zatem ze statystycznego punktu widzenia przyczyną zmiany gradacji powodów przyznania pomocy społecznej rodzinom był znaczny odpływ wskazań ubóstwa.

1. Wsparcie rodziny i system pieczy zastępczej

Rodzina, która przeżywa trudności w wypełnianiu funkcji opiekuńczo-wychowawczych może zostać objęta wsparciem, którego celem jest przywrócenie jej zdolności do wypełniania tych funkcji[[6]](#footnote-7). Za pracę z rodziną odpowiedzialna jest gmina, za organizację pieczy zastępczej powiat, natomiast samorząd województwa może prowadzić lub zlecić prowadzenie regionalnej placówki-opiekuńczo terapeutycznej oraz interwencyjnego ośrodka preadopcyjnego[[7]](#footnote-8).

## 2.1. Wsparcie rodziny

W województwie pomorskim liczba asystentów rodziny zwiększyła się w 2023 roku o 14 (+6,2%) i wyniosła 239. Rodzin objętych asystenturą przybyło 428 (+15,9%), a ich liczba w roku oceny przekroczyła 3,1 tys.

Wzrosła również liczba placówek wsparcia dziennego w formie opiekuńczej, które zapewniają dziecku opiekę i wychowanie, pomoc w nauce, a także organizację czasu wolnego, zabawę, zajęcia sportowe oraz rozwój zainteresowań (w 2023 roku funkcjonowało 70 placówek – o 14 (25,0%) więcej niż w 2022 roku).

Placówki wsparcia dziennego w formie specjalistycznej organizują zajęcia socjoterapeutyczne, terapeutyczne, korekcyjne, kompensacyjne, logopedyczne, realizując odpowiednie programy terapeutyczne, korekcyjne i profilaktyczne. Od roku poprzedzającego ocenę ubyły 3 takie placówki (-12,0%), zatem było ich 22.

Placówki pracy podwórkowej prowadzonej przez wychowawcę pracują w oparciu o działania animacyjne i socjoterapeutyczne. W 2023 roku było o 3 (9,1%) więcej takich placówek niż w 2022 roku.

## 2.2. Piecza zastępcza

Według stanu na 31 grudnia 2023 roku liczba dzieci umieszczonych w pieczy wyniosła 5,7 tys. i była o 337 (6,3%) większa niż w tożsamym okresie roku wcześniejszego. Utrzymuje się zatem zapoczątkowany w 2019 rosnący trend dzieci umieszonych w pieczy. Wzrasta również dynamika przyrostu – w 2021 roku w stosunku do 2020 odnotowano 1,8% przyrostu, w 2022 względem 2021 o 2,3%, a w 2023 względem 2022 aż o 6,3%.

Zauważa się jednak mniejszą dynamikę przyrostu dzieci przebywających w pieczy instytucjonalnej niż w pieczy rodzinnej. W przypadku tej pierwszej, w stosunku rok do rok przybyło 29 dzieci (2,7%), a ich liczba osiągnęła 1,1 tys., natomiast jeśli chodzi o pieczę rodzinną wzrost wyniósł 308 dzieci (7,2%), osiągając poziom 4,6 tys.

Wśród dzieci umieszczonych w rodzinnej pieczy zastępczej, najliczniejszą grupę stanowią te, które przebywają w rodzinach spokrewnionych. W roku oceny było ich 1,9 tys., tj. o 2,8% (51) więcej niż w 2022 roku.

W ujęciu rok do roku, największe zmiany dotyczyły dzieci przebywających w rodzinnych domach dziecka – przybyło ich 14,8% (133 osoby). Ich liczba wyniosła 1029, a wspomniany wzrost spowodował, że grupa ta stała się drugą w kolejności pod względem największej liczby dzieci.

Wzrost odnotowano także w liczbie dzieci przebywających w rodzinach niezawodowych (+6,4%), zawodowych (+10,1%), w tym zawodowych pełniących funkcję pogotowia rodzinnego (+8,5%). Bez zmian pozostała liczba dzieci przebywających w rodzinach zawodowych pełniących funkcję specjalistyczną.

Liczba rodzin zastępczych w roku oceny wyniosła 2,4 tys. i wzrosła o 56 (2,4%) w stosunku do roku poprzedzającego ocenę. Biorąc pod uwagę formy pieczy, to liczba rodzin spokrewnionych wyniosła 1,4 tys. (+1,9%), niezawodowych 677 (+2,1%), zawodowych ogółem 200 (+3,1%), w tym 26 pełniących funkcję pogotowia rodzinnego (-3,7%) i 41 pełniących funkcję specjalistyczną (+28,1%), natomiast rodzinnych domów dziecka było 128 (+8,5%).

Ogólna liczba placówek opiekuńczo-wychowawczych w roku oceny zmniejszyła się o 1, osiągając wartość 80. Ubytek na poziomie -1 odnotowano w przypadku placówek typu socjalizacyjnego (-1,4%) oraz rodzinnego (-14,3%). O 2 (+12,5%) wzrosła natomiast liczba placówek typu interwencyjnego.

Bez zmian pozostała liczba prowadzonych na terenie województwa placówek opiekuńczo-wychowawczych typu specjalistyczno-terapeutycznego (2) oraz regionalnych placówek opiekuńczo-terapeutycznych (1).

## 2.3. Usamodzielnianie osób opuszczających pieczę zastępczą

Z punktu widzenia trwałego efektu społecznego świadectwem jakości pieczy zastępczej jest przygotowanie wychowanka do dorosłego życia, czyli do założenia i prowadzenia własnego gospodarstwa domowego.

Najczęstszym powodem opuszczenia pieczy zastępczej przez usamodzielniających się wychowanków w województwie pomorskim było założenie własnego gospodarstwa domowego. W przypadku pieczy rodzinnej w roku oceny dotyczyło to 200 osób, tj. o 22 (-9,9%) mniej niż w 2022 roku, natomiast w pieczy instytucjonalnej 129 osób (+9; +7,5% r/r). Powrót do rodziny naturalnej dotyczył 12 osób z pieczy rodzinnej (+6; +100% r/r) oraz 36 z pieczy instytucjonalnej (+12; +50,0% r/r).

Problemem dla osób usamodzielniających się z pieczy zastępczej jest pozyskanie mieszkania do założenia samodzielnego gospodarstwa. Jednak w 2023 roku zmalała liczba świadczeń przyznanych celem uzyskania odpowiednich warunków mieszkaniowych (-26,4% w stosunku do roku poprzedniego).

1. Osoby pozostające bez pracy

Województwo pomorskie od lat należy do krajowej czołówki pod względem aktywności zawodowej. W 2023 r. współczynnik aktywności zawodowej mieszkańców regionu osiągnął wartość 65,4%, co uplasowało województwo na 2. miejscu w Polsce (po Mazowszu – 68,5%), przy średniej dla kraju wynoszącej 63,6%.

Liczba osób pracujących w 2023 r. wyniosła w województwie pomorskim 1 143 tys. osób, z czego 5,4% w rolnictwie, 64% w usługach, a ok. 30% w przemyśle i budownictwie.

Województwo pomorskie zajmuje 1. miejsce w kraju pod względem wskaźnika zatrudnienia osób z niepełnosprawnościami. W 2023 roku wyniósł on 41,3%.

W 2023 r. stopa bezrobocia rejestrowanego była taka sama jak rok wcześniej. Wynosiła 4,6%[[8]](#footnote-9) i był to 7. wynik w kraju. Większość osób bezrobotnych zarejestrowanych w powiatowych urzędach pracy (PUP) stanowiły kobiety (59,7%). Ich udział, w porównaniu do roku poprzedniego, był niższy o 0,9 p.p.

Bezrobocie w regionie jest przestrzennie zróżnicowane. W 2023 r. najwyższą stopą bezrobocia charakteryzowały się wschodnie i zachodnie powiaty, najniższa natomiast cechowała Trójmiasto i powiat kartuski. Dysproporcja między powiatami o skrajnych wartościach ww. wskaźnika (nowodworskim – 11,4% i Sopotem – 1,9%) w porównaniu do 2022 r. zmniejszyła się o 1,0 p.p. i wynosi 9,5 p.p.

1. Osoby starsze

Choć wartość przyrostu naturalnego w 2023 roku uległa poprawie, sytuacja demograficzna wciąż należy do trudnych i jest jednym z największych wyzwań polityki społecznej w regionie, a jej skutki będą z roku na rok coraz silniej odczuwalne. 24,1% ludności Pomorza stanowiły osoby w wieku 60 i więcej lat[[9]](#footnote-10). Rosnąca mediana wieku kobiet i mężczyzn sygnalizuje rosnące potrzeby w zakresie zapewniania usług społecznych i zdrowotnych. Co więcej, rokrocznie rośnie współczynnik obciążenia demograficznego (stosunek liczby osób w wieku 0-14 lat oraz 65 i więcej lat do liczy osób w wieku 15-64 lata) – w 2020 roku wynosił 26,1, w 2021 26,8, a w 2022 było to 27,7[[10]](#footnote-11). Współczynnik feminizacji w grupie ludności 60+ wyniósł w 2022 roku 134[[11]](#footnote-12).

Osoby w wieku senioralnym cechuje relatywnie wysoki poziom aktywności zawodowej. Wskaźnik zatrudnienia osób w wieku 60-89 lat w 2022 roku wyniósł 16,3, natomiast 8,6% osób posiadających uprawnienia emerytalne (w wieku 60 i więcej lat) pracowało i wykonywało umowy cywilnoprawne[[12]](#footnote-13). Osoby te są zatem istotną grupą na rynku pracy, której aktywność należy odpowiednio wspierać.

Istotnym elementem wpływającym na wykluczenie społeczne osób starszych jest zwiększona niesamodzielność osób w wyższych grupach wiekowych i związane z tym zwiększone zapotrzebowanie na usługi opiekuńcze. Uwagę zwraca wartość wskaźnika przeciętnego dalszego trwania życia w zdrowiu osób w wieku 60 lat, który w 2022 roku dla kobiet wyniósł 11,3, a dla mężczyzn 10,0 lat[[13]](#footnote-14). Biorąc pod uwagę, że dalsze trwanie życia osób w wieku 60 lat w tożsamym roku określono na 23,5 dla kobiet oraz 18,8 dla mężczyzn[[14]](#footnote-15), oznacza to, że przeciętny okres życia z problemami zdrowotnymi wynosi dla kobiet 12,2 lata oraz 8,8 lat dla mężczyzn. W okresie tym potrzeby osób w wieku senioralnym dotyczące świadczenia usług społecznych i zdrowotnych będą znaczne.

1. Uwarunkowania zdrowotne

Ryzyko ubóstwa powszechnie uznaje się za wskaźnik obrazujący nie tylko ubóstwo materialne, ale również istotny czynnik wykluczenia społecznego, rozumianego także jako ograniczony dostęp do różnego rodzaju usług, w tym również do usług zdrowotnych.

Prognozy wskazują na wzrost liczby osób starszych, szczególnie w grupie powyżej 75[[15]](#footnote-16). roku życia, co wiąże się ze wzrostem wskaźnika obciążenia demograficznego oraz wskaźnika obciążenia pielęgnacyjnego. Oznacza to, że w dającej się przewidzieć przyszłości, będzie więcej osób potrzebujących opieki w stosunku do liczby potencjalnych opiekunów, przy czym sytuacja ta będzie się różnić w zależności od powiatu. Dalszego wzrostu należy się też spodziewać w populacji osób z niepełnosprawnościami, przy czym może go przyspieszyć rosnące tempo starzenia się społeczeństwa. Z kolei w zakresie zdrowia psychicznego niepokój może budzić rosnąca liczba osób w kryzysie suicydalnym, przy czym należy pamiętać, że istnieje luka pomiędzy liczbą osób korzystających ze wsparcia a faktyczną liczbą osób dotkniętych problemami.

Zgodnie ze wstępnymi wynikami Narodowego Spisu Powszechnego w 2022 r. w województwie pomorskim mieszkało 346,5 tys. osób z niepełnosprawnościami[[16]](#footnote-17), co stanowiło 14,7% ludności (poziom zbliżony do średniej krajowej – 14,3%). W porównaniu z poprzednią edycją NSP w badanym regionie liczba ta wzrosła o jedną piątą (21%), a więc bardziej niż w skali całego kraju (16%). Dla porównania – w 2021 r. osoby z niepełnosprawnościami stanowiły 10,5% ludności województwa zaś w 2011 r. – 8,8%, natomiast osoby z niepełnosprawnością biologiczną 4,2% (w 2011 r. – 3,7%)[[17]](#footnote-18) [[18]](#footnote-19). Występująca tendencja wzrostowa może w pewnym stopniu wynikać ze starzenia się społeczeństwa, z wiekiem rośnie bowiem ryzyko utraty sprawności.

W latach 2017-2019 w województwie pomorskim wydano 152846 orzeczeń o niepełnosprawności, z tego 86,8% osobom powyżej 16. roku życia. Dominującą przyczyną wśród osób dorosłych były: schorzenia narządu ruchu, choroby układu oddechowego i krążenia, choroby neurologiczne oraz choroby psychiczne[[19]](#footnote-20).

Jednym z kluczowych problemów osób z niepełnosprawnościami jest dostęp do rynku pracy. Z analizy danych wynika, że w województwie pomorskim wskaźnik zatrudnienia osób z niepełnosprawnościami osiągnął trzeci najwyższy wynik w kraju (19%), można jednak zauważyć tendencję spadkową (2018-2019: -1,4 punktu procentowego). Jednocześnie właśnie niepełnosprawność była powodem przyznania połowy świadczeń z pomocy społecznej, a w latach 2021-2022 udział osób z niepełnosprawnością wśród świadczeniobiorców nieznacznie wzrósł (z 51,3% do 51,6%). Warto jednak zauważyć, że zmiany w tym zakresie są mocno zróżnicowane – najsilniejszy wzrost był w powiecie człuchowskim (+5,3 pp.) a najsilniejszy spadek w powiecie malborskim[[20]](#footnote-21).

Reasumując, w ciągu najbliższych 10 lat w województwie pomorskim spodziewany jest wzrost zapotrzebowania na usługi społeczne i zdrowotne, szczególnie w zakresie wsparcia i opieki nad osobami starszymi, z niepełnosprawnościami i problemami zdrowia psychicznego. Przy czym sytuacja będzie się różnić w zależności od powiatu.

1. Wykluczenie mieszkaniowe

Koniecznym warunkiem prowadzenia gospodarstwa domowego i życia rodzinnego jest bezpieczne mieszkanie, spełniające podstawowe standardy. Gmina odpowiedzialna jest za tworzenie warunków do zaspokajania potrzeb mieszkaniowych przy wykorzystaniu mieszkaniowych zasobów gminy, w tym lokali komunalnych i socjalnych.[[21]](#footnote-22)

## 6.1. Mieszkalnictwo komunalne i socjalne.

W 2023 roku liczba mieszkań komunalnych zmniejszyła się w stosunku do roku poprzedniego i wyniosła 47,6 tys., zwiększyła się natomiast liczba lokali socjalnych. Liczba wniosków złożonych na mieszkania komunalne wyniosła 7,5 tys. co stanowi znaczący wzrost względem roku 2022. Liczba osób oczekujących na mieszkanie socjalne oraz liczba wyroków eksmisyjnych bez wskazania lokalu socjalnego zmniejszyły się w 2023 roku względem tożsamych danych za rok 2022.[[22]](#footnote-23)

**Tabela 2.** Zasoby komunalne gmin województwa pomorskiego w latach 2021-2023

| **wskaźnik** | **2021** | **2022** | **2023** |
| --- | --- | --- | --- |
| liczba mieszkań komunalnych | 47 753 | 47 949 | 47 558 |
| w tym liczba mieszkań socjalnych (lokali) | 5 861 | 4 339 | 4 692 |
| wnioski złożone na mieszkania komunalne | 6 282 | 5 752 | 7 463 |
| osoby oczekujące na mieszkanie socjalne | 4 173 | 4 426 | 4 304 |
| wyroki eksmisyjne bez wskazania lokalu socjalnego | 1 843 | 1 375 | 1 283 |

*Źródło: opracowanie własne na podstawie sprawozdań OZPS.*

## 6.2. Mieszkania treningowe i wspomagane

W wyniku zmian wprowadzonych nowelizacją ustawy o pomocy społecznej, która weszła w życie z dniem 01.11.2023, dotychczasowa instytucja „mieszkań chronionych” zastąpiona została dwiema nowymi formami wsparcia: mieszkaniami treningowymi oraz mieszkaniami wspomaganymi. Zwiększył się także zakres podmiotów uprawnionych do prowadzenia wsparcia w tej formie. Ponadto świadczone usługi zostały uzupełnione pracą socjalną, natomiast podstawą pobytu w mieszkaniu treningowym lub wspomaganym, jest kontrakt mieszkaniowy, którego zakres jest szerszy niż funkcjonujące dotychczas ustalenia między pracownikiem socjalnym, a osobą ubiegającą się o skorzystanie z takiej formy wsparcia.

Mieszkania treningowe i wspomagane dedykowane są pełnoletnim osobom znajdującym się w trudnej sytuacji życiowej, ze względu na wiek, niepełnosprawność lub chorobę oraz będącym w potrzebie wsparcia w codziennym funkcjonowaniu, jednak nie wymagają świadczenia całodobowych usług. Szczególnymi grupami, którym dedykowana jest ta forma wsparcia są osoby: z zaburzeniami psychicznymi, w bezdomności, opuszające pieczę zastępczą, młodzieżowy lub okręgowy ośrodek wychowawczy, zakład poprawczy, schronisko dla nieletnich oraz cudzoziemcy posiadający status uchodźcy, ochronę uzupełniającą lub zezwolenie na pobyt czasowy[[23]](#footnote-24).

**Tabela 1.** Mieszkalnictwo treningowe i wspomagane/wspierane w latach 2021-2023

| **wskaźnik** | **2021** | **2022** | **2023** |
| --- | --- | --- | --- |
| mieszkania treningowe - ogółem | 29 | 35 | 38 |
| mieszkania treningowe - liczba miejsc | 127 | 136 | 155 |
| mieszkania treningowe - liczba osób korzystających | 101 | 123 | 112 |
| mieszkania wspomagane/wspierane - ogółem | 32 | 34 | 31 |
| mieszkania wspomagane/wspierane - liczba miejsc | 109 | 114 | 107 |
| mieszkania wspomagane/wspierane - liczba osób korzystających | 98 | 101 | 141 |

Źródło: opracowanie własne na podstawie sprawozdań MRPiPS-06.

Znowelizowane przepisy zobowiązały wojewodów do prowadzenia rejestru mieszkań treningowych i wspomaganych prowadzonych przez gminę, powiat lub na ich zlecenie. Podmioty prowadzące są zobowiązane do dokonania zgłoszenia w ciągu 14 dni od powstania zmian. Obowiązki te dotyczą również organizacji pozarządowych prowadzących tego typu mieszkania[[24]](#footnote-25). Stan wspomnianego rejestru na dzień 21.08.2024 obejmował 128 mieszkań z 431 miejscami, w tym: 88 treningowych z 285 miejscami oraz 40 wspomaganych z 146 miejscami.[[25]](#footnote-26)

## 6.3. Bezdomność

W świetle wyników Ogólnopolskiego badania liczby osób bezdomnych - Edycja 2024, 15% (4 575 osób) z liczby 31 042 osób w kryzysie bezdomności zdiagnozowanych na terenie kraju przebywa w województwie pomorskim. W województwie pomorskim odnotowano negatywną tendencję i większe liczby niż w dwóch poprzednich badaniach, co może wynikać z faktu wliczenia podczas prowadzenia badania do puli osób z doświadczeniem migracji wszystkich osób uciekających przed działaniami wojennymi w Ukrainie, umieszczonych w miejscach zbiorowego zakwaterowania w regionie. Podczas badania 64% osób w kryzysie bezdomności zadeklarowało obywatelstwo polskie (2921 osób), zaś 30% obywatelstwo ukraińskie (1383 osoby). Pozostałe osoby deklarowały inne obywatelstwa lub jego brak.

Wśród przebadanych osób 3791 (83 %) przebywało w placówkach instytucjonalnych, a 784 (17%) poza nimi – w przestrzeni publicznej i miejscach niemieszkalnych. Jednocześnie, ok. 2% badanych (93 osoby) przebywało w mieszkaniach chronionych, treningowych i wspomaganych, zgodnie z deklaracją, co pozytywnie świadczy o postępującej deinstytucjonalizacji wsparcia.

Podobnie jak w poprzednich badaniach najwięcej osób w kryzysie bezdomności zdiagnozowano w przedziale wiekowym 41-60 lat (1668 osób, w tym 435 kobiet i 1233 mężczyzn). Kolejną najliczniejszą grupą są osoby najstarsze w przedziale wiekowym 60+ (1363 osoby, w tym 322 kobiet oraz 1041 mężczyzn).

Tylko 19% osób w kryzysie bezdomności objętych badaniem nie oczekuje żadnych form pomocy. Pozostałe osoby wskazały maksymalnie 3 obszary, w jakich oczekują wsparcia. Łącznie udzielono 5963 odpowiedzi. Formą pomocy, na którą jest największe zapotrzebowanie w regionie jest wsparcie mieszkaniowe (1274 - 21% odpowiedzi), schronienie (1091 - 18% odpowiedzi), pomoc finansowa (1100 – 18% odpowiedzi), potrzeby żywnościowe (859 – 14% odpowiedzi) oraz wsparcie zdrowotne (709 – 12% odpowiedzi). Natomiast wsparcie higieniczne, terapia uzależnień, wsparcie psychologiczne, pomoc prawna i pomoc w znalezieniu pracy stanowią 5% lub mniej wszystkich odpowiedzi.

Podobnie jak w innych regionach, bezdomność w województwie pomorskim koncentruje się głównie w obszarach miejskich (wyjątek to Słupsk), a w grupie dotkniętych kryzysem wyraźnie przeważają mężczyźni. Zgodnie z MRPiPS na terenie Pomorza w 2023 r. działa 17 schronisk, 12 schronisk z usługami opiekuńczymi, 11 noclegowni oraz 7 ogrzewalni. Porównując województwo pomorskie do innych regionów można zatem zauważyć, że wyróżnia się ono relatywnie szeroką ofertą dla osób doświadczających bezdomności i osiąga dobre wskaźniki dostępności. W zestawieniu z innymi regionami korzystnie wyglądają też dane dotyczące usamodzielnienia, gorzej natomiast wyniki dotyczące udziału osób w bezdomności w indywidualnych planach wychodzenia z bezdomności oraz poziom ich aktywizacji zawodowej, obszary te można zatem uznać za wymagające dalszych działań.

1. Osoby z doświadczeniem migracji

W latach 2021-2023 w województwie pomorskim złożono 93 668 wniosków o udzielenie zezwolenia na pobyt czasowy[[26]](#footnote-27), z czego 66 700 (nieco ponad 70%) stanowiły zezwolenie na pobyt czasowy i pracę, 6091 wniosków o udzielenie zezwolenia na pobyt stały oraz 3257 wniosków udzielenie zezwolenia na pobyt rezydenta długoterminowego UE. Zdecydowana większość rozpatrzonych spraw o zezwolenie na pobyt czasowy, stały bądź pobyt rezydenta długoterminowego UE dotyczyła obywateli Ukrainy. W Polsce tę grupę migrantów\_tek podzielić można na dwie podstawowe podgrupy – osoby przybyłe do naszego kraju przed i po 24 lutego 2022 r. Osoby przybyłe do Polski przed wybuchem pełnoskalowej wojny, to w zdecydowanej większości migranci ekonomiczni, którzy, aby legalnie przebywać i pracować w Polsce musieli przejść „standardowe” procedury wjazdowe i pobytowe. Drugą grupę stanowią natomiast uciekinierzy wojenni (w większości kobiety i dzieci), którzy na terytorium Polski zostali objęci ochroną czasową na podstawie ustawy z dnia 12 marca 2022 r. o pomocy obywatelom Ukrainy w związku z konfliktem zbrojnym na terytorium tego państwa. Drugą narodowością wyraźnie zaznaczającą się w statystykach prowadzonych przez Wydział Spraw Obywatelskich i Cudzoziemców Pomorskiego Urzędu Wojewódzkiego w Gdańsku są Białorusini. Widocznie mniej liczną, ale nadal znaczącą grupą migrantów\_tek stanowią obywatele Gruzji, Mołdawii oraz Rosji. Należy odnotować także coraz liczniej reprezentowaną w Polsce i obecną również w województwie pomorskim zróżnicowaną wewnętrznie grupę migrantów\_tek przyjeżdzających z państw odległych nie tylko geograficznie, ale i kulturowo (Bangladesz, Chiny, Filipiny, Indie, Pakistan itp.).

Obserwowany jest dynamiczny wzrost liczby uczniów z doświadczeniem migracyjnym w pomorskich szkołach. W roku szkolnym 2023/2024 odnotowano 27 554 takich dzieci, w porównaniu do 21 079 w roku 2021/2022 i zaledwie 4035 w roku 2020/2021. Ten znaczący wzrost wynika przede wszystkim z rosyjskiej inwazji na Ukrainę i fali przymusowych migrantów\_tek z tego kraju.

Grupą, której warto poświęcić dodatkową uwagę są migranci\_tki przymusowi z Ukrainy i w coraz większym stopniu z Białorusi, których znacząca liczba osiedliła się na terenie województwa pomorskiego. Nadal wiele z tych osób wymaga specjalnego wsparcia. Szczególną uwagę należy zwrócić na osoby przebywające w miejscach zakwaterowania zbiorowego. Ta forma współzamieszkiwania, choć uzasadniona w perspektywie krótkoterminowej, nie sprzyja procesom integracji społecznej. Należy zatem wspomagać osoby przebywające w miejscach zakwaterowania zbiorowego w zakresie pełnego usamodzielniania się, co będzie przeciwdziałać pogłębianiu się wykluczenia społecznego tych osób.

1. Kadra jednostek organizacyjnych pomocy społecznej

## 8.1. Zatrudnienie w jednostkach pomocy społecznej

Wśród jednostek organizacyjnych pomocy społecznej należy wymienić: regionalny ośrodek polityki społecznej, powiatowe centrum pomocy rodzinie, ośrodek pomocy społecznej, centrum usług społecznych, dom pomocy społecznej, placówkę specjalistycznego poradnictwa, w tym rodzinnego, ośrodek wsparcia oraz ośrodek interwencji kryzysowej[[27]](#footnote-28).

W 2023 roku ogólna liczba osób zatrudnionych w systemie pomocy społecznej wyniosła w województwie pomorskim 7 338 osób. Liczba osób zarządzających tymi instytucjami (kierownicy, dyrektorzy, zastępcy) wyniosła 535 osób.

**Tabela 10.** Zatrudnienie w jednostkach pomocy społecznej w latach 2021-2023

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **wskaźnik** | **2021** | **2022** | **2023** |
| kadra ogółem | 7 210 | 7 300 | 7 338 |
| kierownicy, dyrektorzy, zastępcy | 515 | 517 | 535 |

*Źródło: opracowanie własne na podstawie sprawozdań OZPS.*

W związku z kluczową rolą pracowników socjalnych w systemie pomocy społecznej istotne jestzarówno przeciwdziałanie trendowi spadkowemu w zatrudnianiu pracowników socjalnychOPS i PCPR, jak również podnoszenie kwalifikacji tej grupy zawodowej oraz wspieranie działańna rzecz poprawy ich warunków pracy.

## 8.2. Centra usług społecznych

Centra usług społecznych (CUS) to nowe jednostki organizacyjne gminy i nowa instytucja lokalnej polityki społecznej, która ma służyć rozwojowi i integracji usług społecznych organizowanych i świadczonych na poziomie lokalnym. Centra usług społecznych są także źródłem kompletnych informacji o usługach społecznych. Tworzony program usług społecznych może być skierowany do osób, rodzin, grup społecznych, grup mieszkańców o określonych potrzebach lub ogółu mieszkańców.

W centrach mogą być prowadzone także działania adresowane do całych społeczności lokalnych, a ukierunkowane na integrację mieszkańców oraz podniesienie spójności społecznej. Za realizację tych działań jest odpowiedzialny organizator społeczności lokalnej.

Centra usług społecznych mogą odgrywać kluczową rolę w aktywizacji mieszkańców, motywując ich do uczestnictwa w różnorodnych aktywnościach i programach społecznościowych[[28]](#footnote-29). Dla przykładu CUS-y mają za zadanie wspierać seniorów, pomagając im pozostać aktywnymi i integrować się z lokalnym społeczeństwem (…) powinny oferować wszechstronne wsparcie, obejmujące asystę w różnych aspektach życia. Wśród tych usług znajdują się doradztwo prawne, pomoc w załatwianiu formalności, a także dostęp do esencjonalnych usług opiekuńczych, takich jak asysta w zachowaniu higieny osobistej, pomoc w przygotowywaniu posiłków czy zakupach. Natomiast współpraca między CUS-ami a innymi instytucjami pozytywnie wpłynie na zapewnienie mieszkańcom dostępu do różnorodnych usług środowiskowych oraz zachęcenie ich do udziału w różnych aktywnościach i programach oraz zwiększy efektywności wsparcia oferowanego różnym grupom społecznym, umożliwiając im lepszą integrację i aktywność w społeczności lokalnej.

Sieć centrów usług społecznych w województwie pomorskim stopniowo się rozwija. Wraz z początkiem 2024 roku w regionie funkcjonowały 4 CUS, kolejne 4 OPS są w trakcie przygotowań do przekształceń w CUS.

# WNIOSKI Z DIAGNOZY

* Poprawia się sytuacja ekonomiczna mieszkańców województwa pomorskiego. Świadczą o tym m.in. dane dot. rynku pracy oraz dane o udzielonych świadczeniach z pomocy społecznej, regularnie spada liczba rodzin, którym udzielono pomocy z powodu ubóstwa. Należy dalej kontynuować działania wspierające osoby zagrożone ubóstwem, by utrzymać malejący trend osób w tym zakresie.
* Należy nadal wspierać działania instytucji i organizacji skoncentrowanych na udzielaniu pomocy osobom z grup zagrożonych wykluczeniem społecznym, w szczególności z powodu ubóstwa lub będących w kryzysie z powodu choroby, bezrobocia, bezdomności.
* Wskazane jest upowszechnianie i promowanie polityki senioralnej, w tym wspieranie aktywności obywatelskiej, społecznej i zawodowej seniorów, jako przeciwdziałaniu wykluczeniu społecznemu tej grupy.
* Istnieje konieczność rozbudowy sieci mieszkań treningowych i wspomaganych dedykowanych szerokiemu gronu odbiorców, co przeciwdziałać będzie wykluczeniu społecznemu w szczególności osób starszych, osób z niepełnosprawnościami, osób w kryzysie bezdomności oraz usamodzielniających się wychowanków pieczy zastępczej.
* Wskazany jest dalszy rozwój form wsparcia środowiskowego dla osób w kryzysie bezdomności, jako grupy najbardziej ubogiej i wykluczonej społecznie.
* Niezbędna jest realizacja działań integracyjnych dla osób z doświadczeniem migracji, które będą przeciwdziałać ich wykluczeniu społecznemu.
* Niezbędne jest stworzenie warunków do stałego podnoszenia kompetencji przez zawody pomocowe oraz intensyfikacja działań szkoleniowych, które stanowią element wsparcia kadry całego systemu.
* Wspierany powinien być rozwój centów usług społecznych, jako jednostek służących integracji różnorodnych usług społecznych.

Z uwagi na fakt, że niniejszy Program koresponduje z innymi programami realizowanymi w ramach działań samorządu województwa, których adresatami są m.in. osoby z niepełnosprawnościami, dzieci i młodzież objęte działaniami z zakresu wsparcia rodziny i systemu pieczy zastępczej oraz osoby z doświadczeniem migracji, priorytety i działania realizowane w ramach Programu skupiać się będą w szczególności na przeciwdziałaniu wykluczeniu społecznemu pozostałych grup osób, w szczególności osób i rodzin w trudnej sytuacji życiowej, osób starszych i osób w kryzysie bezdomności.

# ANALIZA SWOT

| **MOCNE STRONY** | **SŁABE STRONY** |
| --- | --- |
| 1. Względnie dobra sytuacja demograficzna na tle innych województw: drugi wynik pod względem wskaźnika przyrostu naturalnego w kraju, relatywnie korzystna struktura wiekowa.
2. Rozwijająca się sieć centrów usług społecznych w regionie.
3. Dość dobra sytuacja na rynku pracy oraz sytuacja gospodarcza regionu - możliwość zapewnienia stabilności ekonomicznej.
4. Przygotowana merytorycznie kadra instytucji pomocy i integracji społecznej.
5. Potencjał instytucji pomocy społecznej i organizacji pozarządowych działających w systemie pomocy społecznej.
6. Szerokie zasoby w środowisku lokalnym, wysoka jakoś i dostępność usług w części gmin województwa.
 | 1. Niewystarczający i nierównomierny dostęp do usług społecznych świadczonych w miejscu zamieszkania (dysproporcje pomiędzy terenami miejskimi i wiejskimi).
2. Niewystarczające zasoby kadrowe ośrodków pomocy społecznej – dotyczy to szczególnie pracowników socjalnych.
3. Nierównomiernie rozwinięta infrastruktura pomocy społecznej.
4. Niski prestiż zawodu pracownika socjalnego i wysokie ryzyko wypalenia zawodowego.
5. Niedostateczny/niski poziom współpracy międzysektorowej w zakresie rozwiązywania problemów społecznych.
6. Niewystarczający poziom wiedzy i świadomości dotyczący potrzeby deinstytucjonalizacji usług społecznych wśród kadry instytucji włączenia społecznego / pomocy społecznej.
 |
| **SZANSE** | **ZAGROŻENIA** |
| 1. Lokalna polityka ukierunkowana na rozwój i deinstytucjonalizację usług społecznych świadczonych w środowisku lokalnym.
2. Wykorzystanie funduszy w ramach perspektywy finansowej 2021-2027 na wsparcie kadry pomocy i integracji społecznej.
3. Duża świadomość korzyści oraz motywacja wśród pracowników systemu pomocy i integracji społecznej do kształcenia i podnoszenia kwalifikacji zawodowych.
 | 1. Możliwy wzrost problemów związanych z ubóstwem wynikających ze skutków konfliktu na Ukrainie.
2. Postępujący proces starzenia się społeczeństwa i znaczny wzrost zapotrzebowania na usługi świadczone na rzecz osób starszych w środowisku.
3. Brak możliwości pozyskania środków finansowych na realizację części działań zaplanowanych w Programie.
 |

# CELE, PRIORYTETY, DZIAŁANIA

|  |
| --- |
| **CEL GŁÓWNY****Zmniejszenie skali ubóstwa i wykluczenia społecznego oraz poprawa dostępu do usług społecznych w regionie** |
| **PRIORYTET 1** **Rozwój form wsparcia osób zagrożonych wykluczeniem społecznym**  | **PRIORYTET 2****Przeciwdziałanie bezdomności i wykluczeniu mieszkaniowemu** | **PRIORYTET 3****Wzmocnienie kadry systemu pomocy społecznej** |
| **Działanie 1.1**Rozwój usług społecznych dla osób zagrożonych ubóstwem i wykluczeniem społecznym | **Działanie 2.1**Wsparcie osób zagrożonych kryzysem bezdomności | **Działanie 3.1**Rozwój kompetencji kadr pomocy i integracji społecznej  |
| **Działanie 1.2** Rozwój systemu wsparcia oraz aktywności zawodowej i społecznej seniorów | **Działanie 2.2**Rozwój i wspieranie różnych form mieszkalnictwa, w tym treningowego i wspomaganego  | **Działanie 3.2**Wsparcie samorządów w procesie deinstytucjonalizacji i tworzeniu centrów usług społecznych |
| **Działanie 1.3**Wsparcie osób i rodzin w trudnej sytuacji życiowej oraz wyrównywanie szans tych osób i rodzin | **Działanie 2.3**Wsparcie samorządów oraz organizacji pozarządowych w realizacji zadań dotyczących pomocy osobom w kryzysie bezdomności oraz przeciwdziałania tej formie ubóstwa |  |

# CZĘŚĆ OPERACYJNA

|  |
| --- |
| **Priorytet 1 Rozwój form wsparcia osób zagrożonych wykluczeniem społecznym** |
| **Zakres tematyczny** | W ramach priorytetu realizowane będą działania mające na celu zapewnienie wsparcia osobom z grup zagrożonych wykluczeniem społecznym, świadczonego w formie zdeinstytucjonalizowanej, realizowanego na poziomie społeczności lokalnej. Działaniami w szczególności objęte będą osoby z niepełnosprawnościami osoby starsze i inne osoby potrzebujące wsparcia w codziennym funkcjonowaniu, jak również dzieci i młodzież przebywające w systemie pieczy zastępczej. Wsparcie będzie dotyczyć również osób z doświadczeniem migracji, które również są zagrożone ubóstwem i wykluczeniem społecznym. Za rozwój usług społecznych odpowiedzialne będą lokalne samorządy i organizacje pozarządowe, realizujące różnorodne projekty, w tym projekty współfinansowane ze środków UE. W ramach tego priorytetu podejmowane będą również wszelkie działania profilaktyczne, zapobiegające wykluczeniu społecznemu.Dodatkowo prowadzona będzie działalność w obszarze upowszechniania i promowania polityki senioralnej oraz działalności seniorów, jak również działania mające na celu przeciwdziałaniu ubóstwu osób i rodzin. |
| **Kluczowe problemy / wyzwania wynikające z diagnozy** | * Wzmocnienie wsparcia środowiskowego oraz aktywizacja osób i grup zagrożonych wykluczeniem społecznym;
* Kontynuacja wsparcia osób zagrożonych ubóstwem;
* Wsparcie działań instytucji i organizacji skoncentrowanych na udzielaniu pomocy osobom z grup zagrożonych wykluczeniem społecznym.
 |
| **Wskaźniki rezultatu**  | **Wartość bazowa** | **Wartość docelowa** | **Źródło danych** |
| Zmniejszenie skali ubóstwa poprzez zmniejszenie liczby rodzin objętych wsparciem instytucji pomocy i wsparcia, korzystających ze świadczeń pieniężnych. | 30 896 | 29 000 | Sprawozdanie MRPiPS-03 |
| **Działanie 1.1** | **Rozwój usług społecznych dla osób zagrożonych ubóstwem i wykluczeniem społecznym.** |
| **Zakres interwencji** | * rozwój usług opiekuńczych i specjalistycznych usług opiekuńczych oraz usług asystenckich dla osób z niepełnosprawnościami, w tym prowadzonych w miejscu zamieszkania;
* opieka wytchnieniowa oraz działania wspierające opiekunów faktycznych w opiece nad osobami potrzebującymi wsparcia w codziennym funkcjonowaniu;
* działania na rzecz rozwoju mieszkalnictwa treningowego i wspomaganego poprzez tworzenie miejsc pobytu okresowego i stałego w nowo tworzonych lub istniejących mieszkaniach treningowych lub mieszkaniach wspomaganych;
* usługi na rzecz specjalistycznego wsparcia dla osób doświadczających przemocy oraz osób uzależnionych od alkoholu lub innych substancji psychoaktywnych;
* usługi wsparcia dziennego osób wymagających intensywnego wsparcia po zakończeniu obowiązku szkolnego: osób z niepełnosprawnością intelektualną, zaburzeniami psychicznymi oraz ze spektrum autyzmu;
* usługi wspierające rodzinę w prawidłowym pełnieniu jej funkcji, w tym działania profilaktyczne mające ograniczyć umieszczanie dzieci w pieczy zastępczej;
* wspieranie procesu deinstytucjonalizacji pieczy zastępczej obejmujące działania prowadzące do powstawania rodzinnych form pieczy zastępczej;
* usługi wsparcia dziennego dzieci i młodzieży doświadczające problemów opiekuńczo wychowawczych poprzez takie usługi jak min.: placówki wsparcia dziennego, streetworkingu;
* usługi wspierające osoby objęte pieczą zastępczą, w tym osoby usamodzielniane z uwzględnieniem diagnozy sytuacji problemowej, zasobów, potencjału, predyspozycji, potrzeb, z wykorzystaniem usług aktywnej integracji;
* usługi opieki długoterminowej świadczonej w formie zdeinstytucjonalizowanej jako działania medyczne lub społeczne polegające na świadczeniu długotrwałej opieki pielęgniarskiej, rozwoju hospicjów w formule domowej, rehabilitacji, świadczeń terapeutycznych i usług pielęgnacyjno–opiekuńczych osobom przewlekle chorym i potrzebującym wparcia w codziennym funkcjonowaniu, które nie wymagają hospitalizacji w warunkach oddziału szpitalnego oraz kontynuacji leczenia farmakologicznego i dietetycznego;
* kompleksowe działania na rzecz integracji społecznej i zawodowej oraz wykształcenia obywateli państw trzecich, w tym migrantów, realizowane przez JST na podstawie diagnozy potrzeb, wykorzystujące w pierwszej kolejności ogólnie dostępne instrumenty włączenia i aktywizacji społecznej, zawodowej, edukacyjnej, kulturalnej i zdrowotnej.
 |
| **Realizatorzy** | **Samorządy lokalne, organizacje pozarządowe i inni beneficjenci projektów**  |
| **Wskaźniki produktu** | **Wartość bazowa** | **Wartość docelowa** | **Źródło danych** |
| Liczba osób zagrożonych ubóstwem i wykluczeniem społecznym objętych usługami społecznymi w projektach współfinansowanych ze środków UE | 0 | 14 700 | Raport z realizacji FEP 2021-2027 |
| Liczba osób z doświadczeniem migracji objętych wsparciem w projektach współfinansowanych ze środków UE | 0 | 7 300 | Raport z realizacji FEP 2021-2027 |
| **Działanie 1.2** | **Rozwój systemu wsparcia oraz aktywności zawodowej i społecznej seniorów** |
| **Zakres interwencji** | * Rozwój oferty aktywności społecznej dla seniorów w szczególności w formie projektów realizowanych przez NGO oraz grupy nieformalne.
* Prowadzenie działań informacyjno-edukacyjnych, w tym promowanie potencjału seniorów.
* Tworzenie lub umożliwienie funkcjonowania sieci, platform współpracy i wymiany dobrych praktyk w zakresie aktywizacji seniorów np. Pomorskie Forum Uniwersytetów Trzeciego Wieku.
* Wspieranie partycypacji społecznej i obywatelskiej osób starszych poprzez działania animacyjne i doradcze, działalność Pomorskiego Forum Rad Seniorów oraz inicjowanie tworzenia rad seniorów.
* Promowanie i upowszechnianie aktywności seniorów oraz polityki na rzecz osób starszych np. poprzez organizację konkursu o nagrodę MWP „Pomorskie dla Seniora”.
* Wspieranie wydarzeń w zakresie promocji zatrudnienia wśród osób powyżej 60 roku życia np. Targi Pracy Seniora.
* Upowszechnianie informacji oraz promowanie zatrudniania osób starszych.
* Promowanie idei wolontariatu wśród osób starszych oraz inicjatyw międzypokoleniowych.
* Promocja dobrych praktyk przełamujących izolację społeczną.
 |
| **Realizatorzy** | **Regionalny ośrodek polityki społecznej, samorządy lokalne, organizacje pozarządowe** |
| **Wskaźniki produktu** | **Wartość bazowa** | **Wartość docelowa** | **Źródło danych** |
| Liczba uczestników zajęć UTW  | 11 026 | 13 000 | Dane własne ROPS |
| Liczba rad seniorów  | 50 | 70 | Dane własne ROPS |
| Liczba kampanii społecznych, wydarzeń dot. promocji zatrudnienia osób starszych | 0 | 15 | Dane własne ROPS |
| **Działanie 1.3** | **Wsparcie osób i rodzin w trudnej sytuacji życiowej oraz wyrównywanie szans tych osób i rodzin** |
| **Zakres interwencji** | * Inicjowanie sieci współpracy i samopomocy społecznej w tym np. instytucji społecznych, organizacji pozarządowych, partnerstw publiczno-prywatnych, pomocy sąsiedzkiej, wolontariatu itd., w celu umożliwienia osobom i rodzinom przezwyciężania trudnej sytuacji życiowej, której nie mają możliwości pokonać przy wykorzystaniu własnych zasobów;
* Prowadzenie działań edukacyjno-informacyjnych, w szczególności w zakresie racjonalnego gospodarowania żywnością oraz przeciwdziałania marnowaniu żywności;
* Wsparcie realizacji działań na rzecz osób ubogich i zagrożonych wykluczeniem społecznym, w szczególności w zakresie pozyskiwania oraz magazynowania i dystrybucji żywności, w tym wsparcie na rzecz osób ze środowisk kombatanckich.
 |
| **Realizatorzy** | **Organizacje pozarządowe** |
| **Wskaźniki produktu** | **Wartość bazowa** | **Wartość docelowa** | **Źródło danych** |
| Liczba zrealizowanych projektów dotyczących wsparcia osób i rodzin w trudnej sytuacji życiowej oraz wyrównywania szans tych osób i rodzin | 7 | 15 rocznie | Dane własne ROPS |
| **Priorytet 2. Przeciwdziałanie bezdomności i wykluczeniu mieszkaniowemu** |
| **Zakres tematyczny** | W ramach priorytetu realizowane będą działania mające na celu inspirowanie i wspieranie rozwiązań nakierowanych na przeciwdziałanie i rozwiązywanie problemu bezdomności, inspirowanie do wdrażania nowych metod pracy z osobami bezdomnymi oraz programów aktywizacji społecznej i zawodowej tych osób. Możliwe będą działania z zakresu remontu, budowy oraz zakupu obiektów i wyposażenia infrastruktury społecznej z przeznaczeniem na mieszkania wspomagane i treningowe dla osób w kryzysie bezdomności Wsparcie może dotyczyć również osób zagrożonych bezdomnością z doświadczeniem migracji, w szczególności osób przebywających w miejscach zbiorowego zakwaterowania. Prowadzone będą działania z zakresu wsparcia samorządów lokalnych w tworzeniu gminnych programów zapobiegania bezdomności, wsparcia osób w kryzysie bezdomności, mieszkalnictwa społecznego. |
| **Kluczowe problemy / wyzwania wynikające z diagnozy** | * Konieczność rozbudowy sieci mieszkań treningowych i wspomaganych dedykowanych szerokiemu gronu odbiorców, w tym osobom w kryzysie bezdomności.
 |
| **Wskaźniki rezultatu**  | **Wartość bazowa** | **Wartość docelowa** | **Źródło danych** |
| Wzrost liczby osób w kryzysie bezdomności przebywających w mieszkaniach wspomaganych i treningowych  | 93 | 120 | Ogólnopolskie badanie osób bezdomnych;  |
| **Działanie 2.1** | **Wsparcie osób zagrożonych kryzysem bezdomności** |
| **Zakres interwencji** | * Promowanie i wspieranie działań podejmowanych przez organizacje pozarządowe na rzecz osób bezdomnych;
* Zapobieganie bezdomności osób z grup zagrożonych wykluczeniem społecznym;
* Wspieranie realizacji programów wychodzenia z bezdomności;
* Wspieranie rozwoju poradnictwa psychologicznego, zawodowego, prawnego oraz indywidualnej asystentury dla osób w kryzysie bezdomności;
* Promocja kampanii na rzecz jesienno – zimowego zabezpieczenia osób bezdomnych;
* Rozwój streetworkingu jako aktywnej formy pracy z osobą bezdomną.
 |
| **Realizatorzy** | **organizacje pozarządowe**  |
| **Wskaźniki produktu** | **Wartość bazowa** | **Wartość docelowa** | **Źródło danych** |
| Liczba zrealizowanych projektów dotyczących wsparcia osób w kryzysie bezdomności | - | 8 rocznie | Dane własne ROPS |
| **Działanie 2.2** | **Rozwój i wspieranie różnych form mieszkalnictwa jako narzędzi dedykowanych rozwiązywaniu kryzysu bezdomności** |
| **Zakres interwencji** | * Wsparcie rozwoju idei mieszkalnictwa o charakterze wspomaganym i treningowym, w tym dla osób wychodzących z kryzysu bezdomności;
* Promowanie modelu wsparcia osób w kryzysie bezdomności, opracowanego w projekcie parasolowym MRPiPS w oparciu m.in. o metodę „Najpierw mieszkanie”;
* Realizacja przedsięwzięcia strategicznego Zintegrowany rozwój infrastruktury i usług społecznych w województwie pomorskim.
 |
| **Realizatorzy** | **regionalny ośrodek polityki społecznej, samorządy lokalne, organizacja pozarządowe** |
| **Wskaźniki produktu** | **Wartość bazowa** | **Wartość docelowa** | **Źródło danych** |
| Liczba nowopowstałych mieszkań wspomaganych lub treningowych dla osób w kryzysie bezdomności | 0 | 8 | Dane własne ROPS |
| **Działanie 2.3** | **Wsparcie samorządów oraz organizacji pozarządowych w realizacji zadań dotyczących pomocy osobom w kryzysie bezdomności oraz przeciwdziałania tej formie ubóstwa** |
| **Zakres interwencji** | * diagnozowanie i monitorowanie grup zagrożonych bezdomnością i osób w kryzysie bezdomności;
* opracowanie wojewódzkiego programu rozwiązywania kryzysu bezdomności oraz mieszkalnictwa społecznego jako bazy do tworzenia gminnych programów zapobiegania bezdomności, wsparcia osób w kryzysie bezdomności, mieszkalnictwa społecznego;
* organizacja szkoleń i prowadzenie działań upowszechniających metody pracy z osobami w kryzysie bezdomności.
 |
| **Realizatorzy** | **regionalny ośrodek polityki społecznej** |
| **Wskaźniki produktu** | **Wartość bazowa** | **Wartość docelowa** | **Źródło danych** |
| Liczba wojewódzkich programów rozwiązywania kryzysu bezdomności oraz mieszkalnictwa społecznego | 0 | 1 | Dane własne ROPS |
| Liczba regionalnych diagnoz dotyczących sytuacji osób w kryzysie bezdomności | 0 | 1 rocznie | OZPS |
| Liczba osób objętych szkoleniami i działaniami upowszechniającymi metody pracy z osobami w kryzysie bezdomności | 0 | 150 | Dane własne ROPS |
| **Priorytet 3. Wzmocnienie kadry systemu pomocy społecznej** |
| **Zakres tematyczny** | W ramach priorytetu realizowane będą działania mające na celu profesjonalizację kadry jednostek pomocy i integracji społecznej poprzez tworzenie warunków do podnoszenia kwalifikacji i umiejętności zawodowych. Prowadzone będą szkolenia dla kadry centrów usług społecznych, szkolenia dla pracowników systemu pomocy społecznej oraz kadry realizującej działania w obszarze wspierania rodziny i pieczy zastępczej (w tym dla NGO), w szczególności w zakresie metod pracy z osobami potrzebującymi pomocy i wsparcia, doradztwo specjalistyczne dla pracowników instytucji pomocy i integracji społecznej, w szczególności w zakresie wdrożenia deinstytucjonalizacji. Realizowana będzie współpraca z uczelniami kształcącymi w zawodach pomocowych. |
| **Kluczowe problemy / wyzwania wynikające z diagnozy** | * Stworzenie warunków do stałego podnoszenia kompetencji przez zawody pomocowe oraz intensyfikacja działań szkoleniowych, które stanowią element wsparcia kadry całego systemu.
* Wsparcie rozwoju centów usług społecznych, jako jednostek służących integracji różnorodnych usług społecznych.
 |
| **Wskaźniki rezultatu**  | **Wartość bazowa** | **Wartość docelowa** | **Źródło danych** |
| Liczba pracowników pomocy i integracji społecznej, którzy podnieśli kompetencje | - | 1095 | Dane własne ROPS |
| **Działanie 3.1** | **Rozwój kompetencji kadr pomocy i integracji społecznej** |
| **Zakres interwencji** | * Organizacja szkoleń dla pracowników pomocy i integracji społecznej
* Organizacja specjalizacji I i II stopnia w zawodzie pracownik socjalny
* Organizacja szkoleń dla superwizorów pracy socjalnej
* Doradztwo specjalistyczne dotyczące rozwoju usług społecznych
* Organizacja wizyt studyjnych w obszarze usług społecznych
* Organizacja konferencji tematycznych dla kadr pomocy i integracji społecznej
* Realizacja form wsparcia mających na celu przeciwdziałanie wypaleniu zawodowemu pracowników systemu pomocy i integracji społecznej.
 |
| **Realizatorzy** | **regionalny ośrodek polityki społecznej**  |
| **Wskaźniki produktu** | **Wartość bazowa** | **Wartość docelowa** | **Źródło danych** |
| Liczba pracowników pomocy i integracji społecznej objętych szkoleniami i doradztwem | - | 1400 | Dane własne ROPS |
| **Działanie 3.2** | **Wsparcie samorządów w procesie deinstytucjonalizacji i tworzeniu centrów usług społecznych** |
| **Zakres interwencji** | * Doradztwo specjalistyczne dla samorządów lokalnych dotyczące procesu deinstytucjonalizacji, tworzenia centrów usług społecznych oraz opracowania lokalnych planów rowoju usług społecznych;
* Monitorowanie sytuacji dotyczącej problematyki przeciwdziałania ubóstwa i wykluczenia społecznej w regionie oraz rozwoju usług społecznych dla grup osób zagrożonych wykluczeniem społecznym;
* Organizacja szkoleń dla kadry centrów usług społecznych z zakresu zarządzania i organizacji usług społecznych, opracowywania i realizacji indywidualnych planów usług społecznych oraz organizacji społeczności lokalnej.
 |
| **Realizatorzy** | **regionalny ośrodek polityki społecznej** |
| **Wskaźniki produktu** | **Wartość bazowa** | **Wartość docelowa** | **Źródło danych** |
| Liczba szkoleń dla kadr CUS | 0 | 3 rocznie | Dane własne ROPS |
| Liczba opracowanych lokalnych i regionalnych planów rozwoju usług społecznych w regionie | 3 | 70 | Dane własne ROPS |

# SYSTEM REALIZACJI, MONITOROWANIA ORAZ OCENY REALIZACJI PROGRAMU

1. Finansowanie Programu:

System finansowania przyjęty na potrzeby Programu zakłada, iż:

* + - 1. Realizacja programu finansowana będzie w ramach następujących źródeł:
* budżet Województwa Pomorskiego na realizację zadań własnych samorządu województwa;
* budżety gmin i powiatów na realizację zadań własnych z zakresu pomocy społecznej;
* inne środki zewnętrzne, w tym środki UE.
	+ - 1. Zadania Programu będą realizowane w miarę posiadanych środków finansowych oraz w formach określonych przepisami prawa.
1. Monitorowanie i ocena realizacji Programu:

Monitorowanie postępu realizacji Programu i jego ocena odbywać się będzie poprzez opracowanie dedykowanych raportów w ramach Oceny Zasobów Pomocy Społecznej i/lub Raportu o stanie województwa.

Zakres raportów będzie obejmował:

* analizę problemów społecznych,
* opis podjętych działań w ramach Programu,
* ocenę postępu realizacji priorytetów i działań Programu, w tym analizę zmian wartości założonych wskaźników,
* wnioski dotyczące istotnych problemów zidentyfikowanych w trakcie realizacji Programu.

Wnioski i rekomendacje płynące z tych raportów mogą stać się przesłanką aktualizacji Programu.

Wsparciem procesu monitorowania realizacji Programu mogą być badania i analizy dedykowane poszczególnym obszarom problemowym z zakresu problematyki przeciwdziałania wykluczeniu społecznemu.

1. Art. 2 ust. 2 Ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej [↑](#footnote-ref-2)
2. Art. 21 Ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej [↑](#footnote-ref-3)
3. Ocena zasobów pomocy społecznej za rok 2023 [↑](#footnote-ref-4)
4. Tamże [↑](#footnote-ref-5)
5. Tamże [↑](#footnote-ref-6)
6. Art. 2 Ustawy z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej. [↑](#footnote-ref-7)
7. Tamże, art. 10, 32, 93. [↑](#footnote-ref-8)
8. Udział zarejestrowanych bezrobotnych w cywilnej ludności aktywnej zawodowo. Stan w dniu 31 grudnia. Źródło: GUS [↑](#footnote-ref-9)
9. Sytuacja osób starszych w Polsce w 2022 r., Główny Urząd Statystyczny, Urząd Statystyczny w Białymstoku, Warszawa, Białystok 2023, s. 14. [↑](#footnote-ref-10)
10. Źródło: Bank Danych Lokalnych, GUS. [↑](#footnote-ref-11)
11. Sytuacja osób starszych w Polsce w 2022 r., Główny Urząd Statystyczny, Urząd Statystyczny w Białymstoku, Warszawa, Białystok 2023, s. 18. [↑](#footnote-ref-12)
12. Tamże, s. 26, 28. [↑](#footnote-ref-13)
13. Tamże, s. 20. [↑](#footnote-ref-14)
14. Źródło: Bank Danych Lokalnych, GUS. [↑](#footnote-ref-15)
15. Źródło: Raport końcowy z badań „Diagnoza w zakresie rozwoju i deinstytucjonalizacji usług społecznych i zdrowotnych w województwie pomorskim”, 2023, s.10. [↑](#footnote-ref-16)
16. Źródło: Raport końcowy z badań „Diagnoza w zakresie rozwoju i deinstytucjonalizacji usług społecznych i zdrowotnych w województwie pomorskim”, 2023, s.60. [↑](#footnote-ref-17)
17. Osoby niepełnosprawne biologiczne to takie osoby z niepełnosprawnością, które nie posiadały odpowiedniego orzeczenia, ale ich sprawność fizyczna, psychiczna lub umysłowa trwale lub okresowo utrudnia, ogranicza lub uniemożliwia wykonywanie codziennych czynności, naukę, pracę oraz pełnienie ról społecznych. [↑](#footnote-ref-18)
18. Główny Urząd Statystyczny, *Stan i struktura demograficzno-społeczna ludności w województwie pomorskim – wyniki wstępne NSP 2021. Informacje sygnalne*, 6.12.2022r. [↑](#footnote-ref-19)
19. Wojewódzki Program Wyrównywania Szans Osób z Niepełnosprawnościami i Przeciwdziałania ich Wykluczeniu Społecznemu oraz Pomocy w Realizacji Zadań na rzecz Zatrudniania Osób z Niepełnosprawnościami na lata 2021–2030 . Załącznik do Uchwały Nr 846/280/21 Zarządu Województwa Pomorskiego z dnia 31 sierpnia 2021r. [↑](#footnote-ref-20)
20. Ocena Zasobów Pomocy Społecznej Województwa Pomorskiego za rok 2022. Załącznik do Uchwały Nr 664/458/23 Zarządu Województwa Pomorskiego z dnia 13 czerwca 2023 r. [↑](#footnote-ref-21)
21. Art. 4 Ustawy z dnia 21 czerwca 2001 r. o ochronie praw lokatorów, mieszkaniowym zasobie gminy i o zmianie Kodeksu cywilnego. [↑](#footnote-ref-22)
22. Ocena zasobów pomocy społecznej województwa pomorskiego za rok 2023. [↑](#footnote-ref-23)
23. Ustawa z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej, art. 53. [↑](#footnote-ref-24)
24. Tamże, art. 53 ust. 17. [↑](#footnote-ref-25)
25. Rejestr mieszkań treningowych i wspomaganych Wojewody Pomorskiego, aktualna wersja dostępna na stronie internetowej Pomorskiego Urzędu Wojewódzkiego w Gdańsku: <https://uwgdansk.bip.gov.pl/rejestry-wps/rejestr-mieszkan-treningowych-i-wspomaganych.html>. [↑](#footnote-ref-26)
26. Źródło: Plan strategiczny międzykulturowej integracji migrantów dla województwa pomorskiego, stanowiący załącznik do uchwały Nr 501/543/24 Zarządu Województwa Pomorskiego, s. 11. [↑](#footnote-ref-27)
27. Art. 6 pkt. 5 Ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej. [↑](#footnote-ref-28)
28. Źródło: raport końcowy „Diagnoza w zakresie rozwoju i deinstytucjonalizacji usług społecznych i zdrowotnych w województwie pomorskim”, s. 319 [↑](#footnote-ref-29)