

UCHWAŁA NR XVI/123/07
RADY MIEJSKIEJ W GŁOWNIE
z dnia 28 grudnia 2007 roku

w sprawie przyjęcia Gminnej Strategii Rozwiązywania Problemów Społecznych
Miasta Głowna na lata 2008-2010.

Na podstawie art. 18 ust. 1 ustawy z dnia 8 marca 1990 roku o samorządzie gminnym (t.j. Dz. U. z 2001 r. Nr 142, poz. 1591; z 2002 r. Nr 23, poz. 220, Nr 62, poz. 558, Nr 113, poz. 984, Nr 153, poz. 1271, Nr 214, poz. 1806; z 2003 r. Nr 80, poz. 717, Nr 162, poz. 1568; z 2004 r. Nr 102, poz. 1055, Nr 116, poz. 1203, Nr 167, poz. 1759; z 2005 r. Nr 172, poz. 1441, Nr 175, poz. 1457; z 2006 r. Nr 17, poz. 128, Nr 181, poz. 1337; z 2007 r. Nr 48, poz. 327, Nr 138, poz. 974, Nr 173, poz. 1218) oraz art. 17 ust. 1 pkt. 1 i art. 110 ust. 10 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (Dz. U. Nr 64, poz. 593; z 2004r. Nr 99, poz. 1001, Nr 273, poz. 2703; z 2005r. Nr 64, poz. 565, Nr 94, poz. 788, Nr 164, poz. 1366 i Nr 175, poz. 1462, Nr 179 poz. 1487, Nr 180, poz. 1493; z 2006r. Nr 144, poz. 1043, Nr 186, poz. 1380, Nr 249, poz. 1831, Nr 251, poz. 1844, Nr 251, poz. 1848; z 2007r. Nr 35, poz. 219, Nr 36, poz. 226, Nr 48, poz. 320, Nr 120, poz. 818, Nr 209, poz. 1519, Nr 221, poz. 1649),
Rada Miejska w Głownie uchwala, co następuje:

§1. Przyjmuje się Gminną Strategię Rozwiązywania Problemów Społecznych Miasta Głowna na lata 2008-2010 w brzmieniu stanowiącym załącznik do niniejszej uchwały.

§2. Wykonanie uchwały powierza się Burmistrzowi Głowna.

§3. Uchwała wchodzi w życie z dniem 1 stycznia 2008r. i podlega ogłoszeniu zgodnie z obowiązującymi przepisami.

Przewodniczący Rady Miejskiej
W Głownie

Andrzej Kotulski

Załącznik
do Uchwały Nr XVI/123/07
Rady Miejskiej Głownie
z dnia 28 grudnia 2007 roku

**Gminna strategia rozwiązywania problemów
społecznych
na lata 2008 - 2010**

Spis treści

I. Priorytety Gminnej Strategii Rozwiązywania Problemów Społecznych.	1
II. Program pomocy społecznej.	2
1. WSTĘP	2
Cel strategiczny :	3
Cele operacyjne :	3
1. Identyfikowanie przyczyn ubóstwa i czynników powodujących korzystanie z pomocy społecznej.	4
2. Pomoc osobom i rodzinom zagrożonym dysfunkcjami , w szczególności bezrobociem.	4
3. Rozszerzenie oferty usług na rzecz ludzi starszych.	5
4. Pomoc osobom niepełnosprawnym (ze szczególnym uwzględnieniem osób z zaburzeniami psychicznymi).	6
5. Minimalizacja zjawiska dziedziczenia niskich standardów życiowych.	7
6. Usamodzielnianie rodziny i ograniczanie zjawiska wykluczenia społecznego.	7
7. Podniesienie poziomu kwalifikacji i doskonalenie zawodowe pracowników socjalnych zatrudnionych w Miejskim Ośrodku Pomocy Społecznej.	8
8. Pomoc rodzinie w kryzysie i przeciwdziałanie przemocy w rodzinie.	9
9. Zwiększenie poczucia bezpieczeństwa mieszkańców Główna.	9
III. Program profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych. Program przeciwdziałania narkomanii.	10
Cele strategiczne	10
Cele operacyjne	10
IV. Program budownictwa komunalnego.	11
Cele operacyjne	11
1. Poprawa warunków zamieszkania w sektorze budownictwa komunalnego.	11
2. Zabezpieczenie podstawowych warunków mieszkaniowych osobom bezdomnym w wyniku klęsk żywiołowych, wypadków oraz innych sytuacji społecznych.	12
Cele operacyjne	13
1. Rozwój społeczeństwa opartego na wiedzy.	13
2. Stwarzanie szans dla rozwoju własnej aktywności i samorealizacji młodego pokolenia.	13
3. Przeciwdziałanie marginalizacji młodzieży.	13
VI. Program profilaktyki i promocji zdrowia.	14
1. Wczesna profilaktyka chorób układu krążenia i chorób nowotworowych.	16
2. Zapewnienie wszechstronnej i długoterminowej opieki medycznej i pielęgnacyjnej dla osób przewlekle chorych i starszych.	16
3. Podnoszenie kwalifikacji i doskonalenie zawodowe pracowników medycznych i średniego personelu medycznego.	17
4. Pozyskiwanie funduszy z zewnętrznych źródeł finansowania.	17
5. Profilaktyka i rozszerzanie oferty terapeutycznej dla osób uzależnionych i członków ich rodzin.	17
VII. Przebieg realizacji założeń.	18

I. Priorytety Gminnej Strategii Rozwiązywania Problemów Społecznych.

Podstawą prawną do opracowania strategii jest zapis art 17 ust 1 pkt 1 Ustawy z dnia 12

marca 2004r o pomocy społecznej.

“Do zadań własnych gminy o charakterze obowiązkowym należy opracowanie i realizacja gminnej strategii rozwiązywania problemów społecznych ze szczególnym uwzględnieniem programów pomocy społecznej, profilaktyki rozwiązywania problemów alkoholowych i innych, których celem jest integracja osób i rodzin z grup szczególnego ryzyka.”

Działania określone w powyższej strategii są zadaniami ogólnospołecznymi i ważnym elementem polityki społecznej Gminy Miasta Głowno.

Gminna strategia rozwiązywania problemów społecznych Gminy Miasta Głowno na lata 2008 – 2010 jest kontynuacją Strategii z lat poprzednich i nakreśla długofalowe działania mające na celu umożliwienie osobom i rodzinom przezwyciężenie trudnych sytuacji życiowych, których nie są one same w stanie pokonać wykorzystując własne uprawnienia, zasoby i możliwości.

Istotą funkcjonowania społeczności jest jej zdolność do realizowania swoich celów oraz potrzeb w sposób zapewniający przeżycie i samorealizację jej członków. Dla funkcjonalności społeczeństwa, tj. dla spełnienia jego podstawowych oczekiwań muszą istnieć:

- **zasoby własne:** pieniądze, mieszkanie, żywność, opieka domowa i instytucjonalna, odzież, środki komunikacji, dostęp do ochrony zdrowia oraz wiedza, inicjatywa, pomysłowość.
- **systemy wsparcia:** uruchamiane w sytuacjach pojawienia się problemów społecznych lub gdy indywidualna osoba bądź grupa z różnych powodów znajdują się w trudnej sytuacji życiowej, której nie można przezwyciężyć w granicach posiadanych możliwości i uprawnień.

W razie pojawienia się trudności i niemożności przezwyciężenia ich we własnym zakresie, nasze ustawodawstwo zobowiązuje organy administracji publicznej do podejmowania różnych działań socjalnych, m.in. udostępnienie systemu wsparcia społecznego i zasobów społecznych, umożliwiających zaspokajanie najniezbędniejszych potrzeb życiowych oraz bytowych odpowiadających godności człowieka. Obowiązek ten definiuje art. 3 ustawy o pomocy społecznej.

Nasze Miasto pomimo wielu zmian w ostatnich latach, realizacji zadań i celów zawartych w dotychczasowej Strategii nadal obciążone jest skutkami likwidacji większości dużych zakładów pracy, długotrwałym bezrobociem, które pociągnęło za sobą lawinę skutków m.in. znaczny spadek aktywności zawodowej i społecznej dość licznej grupy mieszkańców, zwiększenie ryzyka wykluczenia społecznego znacznej liczby osób pozostającej bez pracy, aż do pojawienia się grup szczególnego ryzyka tj. grup, które bez odpowiedniego systemu wsparcia nie będą mogły wejść na rynek pracy i powrócić do czynnego życia zawodowego.

Istniejący stan rzeczy nakazuje zatem przyjęcie i realizację priorytetów które powinny:

1. Zredukować niepewność,
2. Doprowadzić do osiągnięcia przez społeczność zdolności radzenia sobie z trudnościami przy pomocy różnych form wsparcia.

Priorytety gminnej strategii rozwiązywania problemów społecznych:

1. Kształtowanie świadomego i odpowiedzialnego społeczeństwa zdolnego do rozwiązywania swoich problemów życiowych.
2. Realizacja działań w celu integracji osób i rodzin z grup szczególnego ryzyka.
3. Budowa gminnego systemu profilaktyki i opieki nad dzieckiem i rodziną.

Priorytety te, będą realizowane poprzez następujące programy:

1. pomocy społecznej,

2. profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych,
3. budownictwa komunalnego,
4. edukacji publicznej,
5. profilaktyki i promocji zdrowia

Realizacja tych programów odbywać się będzie poprzez wykorzystanie celów strategicznych i operacyjnych.

II. Program pomocy społecznej.

1. WSTĘP

„Strategia rozwiązywania problemów społecznych Gminy Miasta Główna na lata 2008-2010” jest dokumentem wyznaczającym główne kierunki działań mających na celu zapewnienie mieszkańcom miasta odpowiedniej jakości życia.

Jakość życia oznacza to wszystko, co składa się na poczucie bezpieczeństwa i własnej wartości oraz możliwości wykorzystania zdolności intelektualnych i psychofizycznych w dążeniu do realizacji celów osobistych, a także szansę samourzeczywistnienia. Jest to produkt wzajemnego oddziaływania warunków społecznych, zdrowotnych, ekonomicznych i środowiskowych, które wpływają na rozwój indywidualny i społeczny.

Konsekwencją przystąpienia Polski do Unii Europejskiej jest pojawienie się nowych zadań z zakresu polityki społecznej.

Rolę, miejsce i znaczenie pomocy społecznej wyznacza przede wszystkim sytuacja społeczno – ekonomiczna i rozwój gospodarczy. Połączające się zjawisko ubóstwa rodzin związane z bezrobociem, problemy egzystencji osób samotnych, starszych i niepełnosprawnych, niedostatek materialny rodzin szczególnie wielodzietnych, uzależnienie i przemoc w rodzinie to trudne problemy społeczne, które stoją do rozwiązania przed władzami samorządowymi i instytucjami pomocy społecznej na poziomie lokalnym.

Rozwiązywanie istotnych problemów społecznych jest działaniem trudnym i dłuofalowym, dlatego też celowe jest strategiczne podejście do zagadnień ze sfery polityki społecznej, również na poziomie lokalnym.

Trudna sytuacja na rynku pracy, spadek zamożności mieszkańców miasta, pogłębiająca się pauperyzacja społeczeństwa sprzyja zwiększaniu skali zjawiska patologii, alienacji i marginalizacji grup społecznych.

Stworzenie spójnego systemu współpracy podmiotów realizujących zadania w zakresie pomocy społecznej, edukacji, ochrony zdrowia, bezpieczeństwa publicznego i innych dziedzin życia zagwarantuje kompleksowość i efektywność podejmowanych działań.

Pomoc społeczna jest ze swej natury usługowa, a jej zakres wynika z wielu uwarunkowań, w jakich funkcjonuje. Jest ona znaczącym elementem złożonego systemu świadczeń, służących pomocą ludziom w sytuacjach losowych. Pomoc społeczna z założenia uzupełnia inne części systemów zabezpieczenia społecznego, pełni również funkcję wyrównującą deficyty innych systemów. Często przyjmuje nowe zadania, przygotowuje na podstawie obserwowanych tendencji i trendów, grunt pod nowe, lepsze rozwiązania prawnie – organizacyjne.

Ciągle niewystarczające środki przeznaczane na pomoc społeczną zmuszają do poszukiwania jak najefektywniejszych metod działania na rzecz rodzin i osób wymagających wsparcia. Zadaniem pomocy jest udzielanie takiego wsparcia osobom i rodzinom, które umożliwi im samodzielną egzystencję, zaspokoi podstawowe potrzeby, zapewni skuteczną realizację ról społecznych i stworzy możliwości rozwoju. Skutecznie pomóc – to znaczy także pozbawić uprawnień do pomocy społecznej poprzez usunięcie bądź ograniczenie dysfunkcji, wyprowadzić z grupy ryzyka w każdym przypadku, kiedy jest to tylko możliwe. Skuteczność takich działań jest uwarunkowana kompleksowym podejściem do problemów i wprowadzeniem systemowych rozwiązań.

Główne cele i zadania pomocy społecznej określa ustawa o pomocy społecznej. Pomoc społeczną organizują organy administracji rządowej i samorządowej, współpracując w tym zakresie na zasadzie partnerstwa, z organizacjami społecznymi, z Kościołami, związkami wyznaniowymi, fundacjami, stowarzyszeniami, pracodawcami oraz osobami fizycznymi i prawnymi.

Kształtowanie lokalnej strategii rozwiązywania problemów społecznych, przebudowa systemu pomocy społecznej wymaga określenia podstawowych wartości i celów, do których jako społeczność lokalna chcemy zmierzać.

Wartościami, którymi należy się kierować przy tworzeniu lokalnego programu pomocy społecznej są:

1. harmonijny rozwój człowieka,
2. aktywny udział w kształtowaniu swojego życia,
3. prawo do dokonywania wyborów i ponoszenia ich konsekwencji,
4. partnerstwo i podmiotowość.

Kierunkiem wytyczonym w niniejszej strategii jest przede wszystkim : zabezpieczenie miejsc w placówkach opieki społecznej ludziom starszym, grupom osób o ograniczonej zdolności radzenia sobie samemu oraz wspieranie instytucji zajmujących się działalnością socjalną, doradcą opieką społeczną, doskonalenie działań ośrodka pomocy społecznej w zakresie pomocy środowiskowej, zabezpieczenie opieki socjalnej dla bezrobotnych bez szansy uzyskania pracy.

Program ten jest ciągle "otwarty" na społeczną dyskusję oraz wszelkie konstruktywne uwagi i wnioski.

Cel strategiczny :

1. Dążenia do stworzenia warunków umożliwiających osobom i rodzinom przezwyciężenie sytuacji życiowych, których nie są one w stanie pokonać, wykorzystując własne możliwości i uprawnienia.

Cele operacyjne :

1. Identyfikowanie przyczyn ubóstwa i czynników powodujących korzystanie z pomocy społecznej.
2. Pomoc osobom i rodzinom zagrożonym dysfunkcjami, w szczególności bezrobociem.
3. Rozszerzenie oferty usług na rzecz ludzi starszych.
4. Pomoc osobom niepełnosprawnym (ze szczególnym uwzględnieniem osób z zaburzeniami psychicznymi).
5. Minimalizacja zjawiska dziedziczenia niskich standardów życiowych.
6. Usamodzielnianie rodziny i ograniczanie zjawiska wykluczenia społecznego.
7. Podniesienie poziomu kwalifikacji i doskonalenie zawodowe pracowników socjalnych zatrudnionych w Ośrodku Pomocy Społecznej.
8. Pomoc rodzinie w kryzysie i przeciwdziałanie przemocy w rodzinie.
9. Zwiększenie poczucia bezpieczeństwa mieszkańców Główna.

CEL OPERACYJNY NR 1

1. Identyfikowanie przyczyn ubóstwa i czynników powodujących korzystanie z pomocy społecznej.

Z przeprowadzonej diagnozy sytuacji w Miejskim Ośrodku Pomocy Społecznej w Głownie wynika, że główną przyczyną korzystania z pomocy społecznej jest bezrobocie. Przeciwdziałanie temu zjawisku i zapewnienie utrzymania źródeł dochodu jest jednym z warunków zmniejszenia liczby osób ubiegających się o pomoc. Podopieczni borykają się z różnymi rodzajami problemów, takimi jak: niepełnosprawność, długotrwała choroba oraz problemy związane ze strukturą rodziny np. rodzina niepełna, bezradność w sprawach opiekuńczo-wychowawczych.

Skuteczne przeciwdziałanie problemom społecznym musi opierać się na ciągłej diagnozie sytuacji oraz prawidłowym przepływie informacji.

Podjęte działania :

1. Dalsza analiza rzeczywistych potrzeb społecznych.
2. Dążenie do określenia zapotrzebowania na pomoc finansową niezbędną do zaspokojenia potrzeb.
3. Rozpoznanie głównych problemów społecznych i ich zasięgu.
4. Ustalenie zasad współpracy przy wymianie informacji między instytucjami i organizacjami współpracującymi z ośrodkiem pomocy społecznej.
5. Analiza skarg, wniosków, interwencji osób korzystających z pomocy.

Przewidywane efekty :

1. Rozpoznanie źródła zagrożeń życia społecznego na terenie gminy.
2. Opracowanie diagnozy i wykorzystanie uzyskanych informacji w działaniach w zakresie pomocy społecznej.
3. Zwiększenie efektywności działań i skuteczne reagowanie Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej oraz organizacji i instytucji współpracujących na aktualnie występujące problemy.
4. Wykorzystanie w celach profilaktycznych źródła informacji o przyczynach korzystania z pomocy społecznej.

CEL OPERACYJNY NR 2

2. Pomoc osobom i rodzinom zagrożonym dysfunkcjami , w szczególności bezrobociem.

Jednym z ważniejszych priorytetów pomocy społecznej jest pomoc osobom i rodzinom, które znalazły się w trudnej sytuacji oraz rodzinom dysfunkcyjnym.

Do najpilniejszych zadań w tym zakresie należy przeciwdziałanie biedzie, bezrobociu. Pomoc ta musi pozwalać na wyprowadzenie rodzin z trudnej sytuacji życiowej i zapobieganie ich marginalizacji. Służyć temu mają różnorodne formy aktywizacji zawodowej, skierowane szczególnie do zagrożonych bezrobociem.

Podjęte działania :

1. Pobudzanie aktywności własnej rodziny oraz osób korzystających z pomocy przy rozwiązywaniu problemów.
2. Prowadzenie wszechstronnej pracy z rodziną i wykorzystywanie różnorodnych metod i technik pracy.
3. Udostępnianie osobom i rodzinom bezpłatnego poradnictwa specjalistycznego.
4. Współpraca z Powiatowym Urzędem Pracy Filia w Głownie w zakresie pośrednictwa pracy i doskonalenia zawodowego osób bezrobotnych.
5. Udzielanie pomocy osobom i rodzinom pomocy na zasadach określonych w ustawie o pomocy społecznej.
6. Współpraca pracowników socjalnych ze szkołami – pedagogami, wychowawcami, policją oraz Gminną Komisją Rozwiązywania Problemów Alkoholowych.
7. Pozyskiwanie środków na właściwą pomoc osobom i rodzinom jej potrzebującym.

Przewidywane efekty :

1. Zwiększenie aktywności własnej rodziny oraz osób korzystających z pomocy.
2. Umożliwienie osobom i rodzinom przezwyciężenie trudnych sytuacji życiowych.
3. Uzyskanie środków finansowych na zaspokojenie niezbędnej infrastruktury pomocowej.
4. Uświadomienie konieczności organizowania alternatywnych form pomocy materialnej i rzeczowej – pomoc sąsiedzka, wolontariat.
5. Ograniczenie liczby osób korzystających z pomocy materialnej.

CEL OPERACYJNY NR 3

3. Rozszerzenie oferty usług na rzecz ludzi starszych.

Ogólna dostępność do usług bytowych, urzędowych, mieszkaniowych, a nawet intelektualnych i zdrowotnych ułatwiają życie ludziom starszym i wydłużają okres ich samodzielności społecznej. Nieunikniony proces starzenia się, brak opieki nad osobami starszymi, obojętność rodziny, wycofanie się tych osób z życia stwarza konieczność podjęcia przez społeczeństwo wielu zadań.

Podjęte działania :

1. Promowanie aktywnego trybu życia osób starszych poprzez wspieranie różnych form działalności i inicjatyw.
2. Podejmowanie wszelkich działań mających na celu pozostawienie osób starszych jak najdłużej w miejscu ich zamieszkania.
3. Aktywizowanie osób starszych do udziału w życiu społecznym.
4. Aktywizacja rodzin na rzecz zapewnienia opieki najbliższym, którzy tego potrzebują.
5. Rozszerzenie usług pielęgnacyjnych i opiekuńczych dla osób starszych w miejscu zamieszkania, w celu zapewnienia im możliwości pozostania w ich środowisku lokalnym.
6. Kontynuowanie rządowego programu "Posiłek dla potrzebujących", dalsze próby zorganizowania dostawy gorącego posiłku dla najbardziej potrzebujących.
7. Ułatwianie kontaktów z placówkami służby zdrowia, udzielania pomocy w korzystaniu z różnych form rehabilitacji leczniczej i społecznej.
8. Inicjowanie kontaktów rodzinnych i podejmowanie działań prowadzących do większego zaangażowania w sprawowanie opieki nad osobą tego wymagającą.
9. Włączenie wolontariuszy do pracy na rzecz osób starszych.

Przewidywane efekty :

1. Respektowanie praw osób starszych do godnego życia w społeczeństwie.
2. Zapewnienie komfortu psychicznego i poczucie bezpieczeństwa osobom starszym poprzez zabezpieczenie ich funkcjonowania w środowisku lokalnym.
3. Zagospodarowanie czasu wolnego osób starszych.
4. Włączenie osób starszych do życia w lokalnej społeczności.
5. Zwiększenie znaczenia więzi rodzinnych.
6. Uwrażliwienie społeczności lokalnej na potrzeby społeczne.

CEL OPERACYJNY NR 4

4. Pomoc osobom niepełnosprawnym (ze szczególnym uwzględnieniem osób z zaburzeniami psychicznymi).

Osoby z zaburzeniami psychicznymi wymagają szczególnego rodzaju wsparcia i pomocy w codziennym funkcjonowaniu. Poznawanie i rozumienie problemów, trudności osób niepełnosprawnych jest zadaniem dla wszystkich. Osoby niepełnosprawne przez fakt niepełnosprawności mają prawo jak wszyscy żyć w społeczeństwie i korzystać z dóbr cywilizacji i ją współtworzyć.

Podjęte działania :

1. Kontynuowanie działań integrujących osoby niepełnosprawne ze środowiskiem lokalnym i umożliwiających pełne uczestnictwo w życiu społecznym poprzez pracę socjalną z osobami niepełnosprawnymi.
2. Doradztwo specjalistyczne i pomoc ekonomiczna (w myśl ustawy o pomocy społecznej) osobom niepełnosprawnym.
3. Pomoc, przy współpracy Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie, w organizowaniu turnusów rehabilitacyjnych dla osób niepełnosprawnych.
4. Zwiększenie świadomości dotyczącej praw i możliwości osób niepełnosprawnych poprzez rozszerzenie działań Punktu Informacji dla Osób Niepełnosprawnych działającego przy Miejskim Ośrodku Pomocy Społecznej w Głownie.
5. Udział większej liczby osób niepełnosprawnych w zajęciach Środowiskowego Domu Samopomocy.
6. Poradnictwo w zakresie możliwości ustalenia stopnia niepełnosprawności.
7. Zmniejszenie barier architektonicznych w dziale MOPS- Środowiskowy Dom Samopomocy
8. Adaptacja nowych pomieszczeń budynku Urzędu Miejskiego w Głownie z siedzibą przy ul. Sikorskiego 3 dla rozszerzonych działań ŚDS
9. Ścisła współpraca MOPS w Głownie z Poradnią Zdrowia Psychicznego na rzecz osób chorych psychicznie pozostających w środowisku lokalnym.

Przewidywane efekty :

1. Usprawnienie fizyczne i społeczne osób niepełnosprawnych.
2. Włączenie większej grupy osób niepełnosprawnych do życia w społeczności lokalnej.
3. Pobudzenie aktywności społecznej osób niepełnosprawnych.
4. Wyrabianie umiejętności samodzielnego pełnienia ról społecznych.
5. Łatwiejszy dostęp w uzyskaniu dofinansowania do różnych form rehabilitacji społecznej i zawodowej.
6. Możliwość uzyskania świadczeń z pomocy społecznej przeznaczonych dla osób niepełnosprawnych i ich rodzin.

5. Minimalizacja zjawiska dziedziczenia niskich standardów życiowych.

Do jednego z wielu zadań pomocy społecznej należy dążenie do ograniczenia zjawiska wieloletniego (z pokolenia na pokolenie) korzystania z różnych form pomocy społecznej. Zjawisko to charakteryzuje się wykształceniem niskiej odpowiedzialności za własną sytuację życiową, edukacją dzieci, brakiem potrzeb wyższego rzędu.

Podjęte działania :

1. Wykształcenie w rodzicach wyższych aspiracji edukacyjnych wobec własnych dzieci.
2. Przyjęcie odpowiedzialności za własną sytuację życiową i prawidłowe wychowywanie dzieci.
3. Wyrównywanie startu życiowego dzieci z rodzin dysfunkcyjnych.
4. Prawidłowe pełnienie ról społecznych przez wszystkich członków rodziny.
5. Rozbudzanie potrzeb wyższego rzędu.
6. Zapewnienie dzieciom i młodzieży prawidłowych warunków rozwoju i życia, zgodnie z ich potrzebami i prawami.
7. Zapewnienie dzieciom i młodzieży z rodzin dysfunkcyjnych ciepłego posiłku w szkole.
8. Pomoc rodzinom niewydolnym wychowawczo w przezwyciężaniu problemów opiekuńczo – wychowawczych przez edukację funkcji rodzicielskich.
9. Pomoc wolontariuszy w pokonywaniu trudności w nauce, dzieciom korzystającym ze świetlic środowiskowych i socjoterapeutycznych.
10. Zwiększenie profilaktyki w okresie ciąży, ochrony zdrowia małych dzieci.

Przewidywane efekty :

1. Zwiększenie zaangażowania rodziców w edukację własnych dzieci.
2. Zwiększenie odpowiedzialności za wychowanie własnych dzieci.
3. Wyrównanie startu życiowego i edukacyjnego dzieciom.
4. Zapewnienie większej grupie dzieci ciepłego posiłku w ciągu dnia.
5. Zwiększenie roli wolontariuszy w wyrównywaniu szans edukacyjnych dzieci z rodzin dysfunkcyjnych i roli Biura Wolontariatu.

6. Usamodzielnianie rodziny i ograniczanie zjawiska wykluczenia społecznego.

Zadaniem pomocy społecznej jest doprowadzenie rodziny, czy osoby do samodzielności życiowej przy jednoczesnym wykorzystaniu zasobów własnych rodziny oraz zasobów środowiska. Osoby i rodziny są zobowiązane do współudziału w rozwiązywaniu ich trudnej sytuacji życiowej. Pracownicy dokonują diagnozy rodziny, ustalając jej możliwości samodzielnego przezwyciężenia trudnych sytuacji życiowych oraz hierarchie problemów. Wspólnie z rodziną tworzą plan mający na celu rozwiązanie istniejących problemów oraz plan pomocy, zawierając kontrakt socjalny, w którym obie strony zobowiązują się do określonych działań, mających na celu wyeliminowanie podłoża dysfunkcji.

Podjęte działania :

1. Zaspakajanie potrzeb rodzin i osób, które własnym staraniem nie mogą ich zapewnić.
2. Rozwiązywanie problemów rodzin i osób, które są podłożem wykluczenia społecznego.
3. Współdziałanie przy wsparciu strategii rozwoju gospodarczego gminy minimalizacji zjawiska bezrobocia.
4. Propagowanie kształcenia ustawicznego i przekwalifikowania zawodowego.
5. Szerzenie informacji dotyczących znaczenia własnej aktywności m.in. społecznej, zawodowej jako jednej z metod zapobiegającej wykluczeniu społecznemu.

Przewidywane efekty :

1. Zwiększenie zaangażowania rodziny w rozwiązywanie własnych problemów życiowych.
2. Wzrost samodzielności osób i rodzin w podejmowaniu codziennych decyzji.
3. Uświadomienie znaczenia i konieczności zaspokajania potrzeb wyższego rzędu.
4. Zwiększenie świadomości osób i rodzin dotyczącej znaczenia kształcenia ustawicznego podnoszenia swoich kwalifikacji.
5. Zmniejszenie liczby osób wykluczonych ze społeczności lokalnej.

CEL OPERACYJNY NR 7

7. Podniesienie poziomu kwalifikacji i doskonalenie zawodowe pracowników socjalnych zatrudnionych w Miejskim Ośrodku Pomocy Społecznej.

Szczególnie istotną kwestią w pomocy społecznej jest kształcenie pracowników socjalnych i poszukiwanie takich dyscyplin, które umożliwiłyby im doskonalenie zawodowe. Szansą na skuteczne funkcjonowanie w pomocy społecznej i zmniejszenie ilości osób zmuszonych do korzystania z niej jest przedsiębiorczość, czyli twórcze rozwiązywanie problemów i dążenie do sukcesu przez pracowników ośrodków pomocy społecznej.

Podjęte działania :

1. Upowszechnianie etosu zawodowego pracownika socjalnego oraz uświadamianie roli i zadań pracownika socjalnego w środowisku lokalnym.
2. Zwiększenie roli pracy socjalnej w działalności Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej.
3. Utworzenie w strukturze wewnętrznej ośrodka grupy superwizyjnej dla pracowników socjalnych w nim zatrudnionych (jeden dzień w miesiącu).
4. Podnoszenie kwalifikacji pracowników socjalnych poprzez zdobywanie stopni specjalizacji zawodowej.
5. Uczestnictwo w sesjach szkoleniowych, konferencjach oraz warsztatach zajęciowych z zakresu samodoskonalenia i kształcenia pracowników socjalnych.

Przewidywane efekty :

1. Skuteczniejsze działania pracowników służb społecznych.
2. Wzrost liczby wyspecjalizowanych pracowników socjalnych.
3. Podniesienie jakości usług oferowanych przez Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej.
4. Podniesienie statusu zawodowego pracownika socjalnego.

CEL OPERACYJNY NR 8

8. Pomoc rodzinie w kryzysie i przeciwdziałanie przemocy w rodzinie.

Jednym z najtrudniejszych problemów z jakimi boryka się pomoc społeczna jest przemoc fizyczna i psychiczna, zwłaszcza wobec dzieci. Praca socjalna polega na wczesnym diagnozowaniu zjawiska przemocy oraz udzieleniu środowiskowej pomocy interwencyjnej z zastosowaniem procedury "Niebieskiej Karty" w celu zapewnienia bezpieczeństwa i powstrzymania zjawiska przemocy w rodzinie. Z rodzinami prowadzona jest systematyczna praca w oparciu o indywidualne poradnictwo, w tym prawne, grupowe formy poradnictwa oraz wizyty w środowisku.

Podjęte działania :

1. Identyfikowanie i wczesne wykrywanie problemu przemocy w rodzinie.
2. Zaangażowanie środowiska lokalnego w rozwiązywanie problemów przemocy w najbliższym otoczeniu,(właściwa reakcja i interwencja).
3. Zapobieganie przechodzenia kryzysu w stan chroniczny.
4. Zapewnienie bezpieczeństwa ofiarze przemocy - utworzenie ośrodka interwencji kryzysowej dla ofiar przemocy.
5. Utworzenie "interwencyjnego zespołu" w skład którego wejdą : pracownicy socjalni, psycholog, pedagog, policja, lekarz.
6. Współpraca ze wszystkimi instytucjami, organizacjami w celu zmniejszenia zjawiska przemocy.
7. Działania o charakterze edukacyjno - informacyjnym skierowane do społeczności lokalnej w szczególności do młodzieży w zakresie zjawiska przemocy oraz jego prawnych konsekwencjach.
8. Stała współpraca z Sądami w sprawach dotyczących ograniczenia bądź pozbawienia władzy rodzicielskiej.
9. Próba utworzenia we współpracy z Gminną Komisją Rozwiązywania Problemów Alkoholowych punktu interwencji kryzysowej dla ofiar przemocy

Przewidywane efekty :

1. Zwiększenie wykrywalności zjawiska przemocy przez zaangażowanie środowiska lokalnego do współpracy.
2. Ograniczenie przechodzenia zjawiska przemocy w długotrwały kryzys.
3. Zwiększenie poczucia bezpieczeństwa ofiar przemocy poprzez ośrodek interwencji kryzysowej i fachowe porady i pomoc.
4. Zwiększenie świadomości społecznej dotyczącej zjawiska przemocy, jego przejawów i konsekwencji.
5. Zminimalizowanie domowej przemocy wobec małoletnich

CEL OPERACYJNY NR 9

9. Zwiększenie poczucia bezpieczeństwa mieszkańców Główna.

Pomoc społeczna to nie tylko działania polegające na wsparciu materialnym i poradniczym, ale także podejmowanie działań profilaktycznych zmierzających do zapobieganiu zdarzeniom mogącym dotknąć nie tylko rodzinę, ale także większą grupę osób, rodzin. Na podstawie dotychczasowych analiz należy podjąć działania zmierzające do zwiększenia poczucia

przewidywalności pewnych zdarzeń i zwiększenia poczucia bezpieczeństwa mieszkańców choćby w jakimś małym wycinku życia społecznego.

Podjęmowane działania:

1. Stała współpraca z Komisariatem Policji w Głównie w celu diagnozy środowisk zagrożonych.
2. Podejmowanie wspólnych działań interwencyjnych w sytuacjach zagrożenia bezpieczeństwa, zdrowia i życia.

Przewidywane efekty:

1. Lepsze rozpoznanie środowisk zagrożonych i dokładniejsza, spójna ich diagnoza.
2. Szerszy zakres proponowanego wsparcia i spójne działania na rzecz rodzin.

III. Program profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych. Program przeciwdziałania narkomanii.

Nadużywanie alkoholu i innych środków uzależniających rodzi szereg problemów społecznych: degenerację psychofizyczną, bezrobocie, przestępczość, negatywne wzorce wychowawcze, przemoc w rodzinie i inne, są to zatem kolejne wyzwania dla gminy.

Cel będzie osiągnięty poprzez realizację programów i działań, które będą ujmowane w **Gminnym Programie Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych** corocznie uchwalanym przez Radę Miejską w Głównie.

Cele strategiczne

1. Budowa zintegrowanego systemu profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych.
2. Zapobieganie powstawaniu nowych problemów alkoholowych i narkotykowych.
3. Zmniejszanie rozmiarów problemów, które aktualnie występują.

Cele operacyjne

1. Wdrożenie form profilaktyki kierowanej w szczególności do dzieci i młodzieży.
2. Zwiększenie skuteczności i dostępności terapii.

Podjęte działania :

1. Pomoc terapeutyczna dla osób uzależnionych od alkoholu - stała współpraca Gminnej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych z Ośrodkiem Pomocy Społecznej, Przychodnią Leczenia Uzależnień, Klubem "AA", Policją .
2. Realizowanie programów pomocy dla młodzieży używającej napojów alkoholowych i innych środków uzależniających.
3. Szkolenie osób realizujących zadania gminnego programu profilaktyki.
4. Profilaktyczna działalność edukacyjna dla społeczności lokalnej.
5. Organizowanie profilaktycznych i terapeutycznych obozów dla dzieci i młodzieży.
6. Współpraca ze szkołami z terenu Gminy Miasta Głowno w zakresie wprowadzenia dla uczniów programów edukacyjnych związanych z profilaktyką.
7. Współpraca ze stowarzyszeniami i innymi organizacjami pozarządowymi realizującymi

- programy o charakterze profesjonalnym.
8. Kontrola punktów sprzedaży napojów alkoholowych w zakresie przestrzegania zapisów ustawy o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi.

Przewidywane efekty :

1. Zmniejszenie spożycia alkoholu wśród dzieci i młodzieży z terenu Gminy Miasta Głowno.
2. Uświadomienie szkodliwości środków uzależniających.
3. Wzrost znaczenia zdrowego stylu i trybu życia w społeczności lokalnej.
4. Wzrost liczby profesjonalnie przygotowanej kadry.

IV. Program budownictwa komunalnego.

Cele operacyjne

1. Poprawa warunków zamieszkania w sektorze budownictwa komunalnego.
2. Zabezpieczenie podstawowych warunków mieszkaniowych osobom bezdomnym w wyniku klęsk żywiołowych, wypadków oraz innych sytuacji społecznych.

CEL OPERACYJNY NR 1

1. Poprawa warunków zamieszkania w sektorze budownictwa komunalnego.

Sytuacja mieszkaniowa osób zamieszkujących lokale komunalne w Głownie jest bardzo trudna. Starzejące się budynki pochodzące w większości z okresu międzywojennego są w znacznej części bardzo zniszczone a w niektórych przypadkach ich stan techniczny zagraża zdrowiu i życiu mieszkańców. Zdarzają się przypadki, że lokatorzy zasiedlają budynki od dawna przeznaczone do rozbiórki. Środki finansowe przeznaczane na remonty są niewystarczające. Sytuacja ta wymaga rozległych działań mających na celu doprowadzenie do zadowalającego stanu starych mieszkaniowych zasobów komunalnych oraz pozyskiwanie nowych mieszkań.

Podjęte działania :

1. Diagnoza stanu technicznego budynków komunalnych przeprowadzona przez ekspertów z Miejskiego Zakładu Komunalnego w 2008 r. na zlecenie Rady Miejskiej w Głownie.
2. Analiza realizacji oraz bieżące korekty pięcioletniego programu gospodarowania mieszkaniowym zasobem Gminy Miasta Głowna na lata 2004 - 2008 oraz przygotowanie planu na lata następne.
3. Korelacja działań pomiędzy Urzędem Miasta Głowna, Radą Miejską w Głownie, Miejskim Ośrodkiem Pomocy Społecznej i Miejskim Zakładem Komunalnym w zakresie realizacji potrzeb mieszkaniowych obywateli miasta.
4. Ujęcie zadań związanych z budownictwem komunalnym w Strategii Rozwoju Miasta Głowna na lata 2004-2010.
5. Doraźne remonty budynków komunalnych wg. planu remontów i modernizacji MZK w Głownie.
6. Budowa lokali socjalnych w rejonie ulic Spacerowa-Kościuszki, oraz zasiedlenie ich przez

- mieszkańców budynków przeznaczonych do rozbiórki.
7. Zasiedlenie budynku realizowanego przez Towarzystwo Budownictwa Społecznego w Zgierzu.
 8. Stały kontakt z mieszkańcami zasobów komunalnych realizowany przez Komisję Spraw Obywatelskich Rady Miejskiej w Głownie głównie w celu sprawnego formułowania wniosków dotyczących doraźnych kłopotów mieszkaniowych oraz wydawania opinii do decyzji mieszkaniowych.
 9. Stałe poszukiwania lokali będących własnością miasta, nadających się na potencjalne zagospodarowanie, jako mieszkania komunalne.
 10. Likwidacja budynku przy ul. Kopernika 21 i przesiedlenie jego mieszkańców do nowo powstałych lokali w rejonie ulic Spacerowa-Kościuszki.
 11. Kontakt i współpraca ze spółdzielniami mieszkaniowymi z terenu Głowna.

Przewidywane efekty:

1. Poprawa warunków życia mieszkańców zasobów mieszkaniowych gminy.
2. Likwidacja budynków przeznaczonych do rozbiórki.
3. Stworzenie realnych metod działania i współpracy pomiędzy miejskimi instytucjami oraz instytucjami zewnętrznymi na rzecz poprawy warunków życia obywateli Głowna.
4. Poprawa estetycznego wyglądu miasta.

CEL OPERACYJNY NR 2

2. Zabezpieczenie podstawowych warunków mieszkaniowych osobom bezdomnym w wyniku klęsk żywiołowych, wypadków oraz innych sytuacji społecznych.

Miasto Głowno nie dysponuje bazą lokalową mogącą stanowić doraźne zabezpieczenie potrzeb mieszkaniowych ludzi znajdujących się z powodów w/w w przejściowych kłopotach mieszkaniowych. Przeznaczony do tego rodzaju celów budynek przy ul. Kopernika tzw. kontener jest w coraz gorszym stanie technicznym, zasiedlają go obywatele pierwotnie w większości bezdomni będący na pograniczu patologii społecznych.

Podjęte działania:

1. Wnioski Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej oraz Komisji Spraw Obywatelskich Rady Miejskiej Głowna zmierzające do wygospodarowania z zasobów gminy budynku mogącego zabezpieczyć realizację w/w potrzeb.

Przewidywane efekty:

1. Zabezpieczenie podstawowych warunków mieszkaniowych osobom bezdomnym w wyniku klęsk żywiołowych, wypadków oraz innych sytuacji społecznych.

V. Program edukacji publicznej

Cele strategiczne

1. Tworzenie warunków do wszechstronnego rozwoju uczniów.
2. Permanentne podnoszenie jakości kształcenia.

Cele operacyjne

CEL OPERACYJNY NR 1

1. Rozwój społeczeństwa opartego na wiedzy.

Podjęte działania:

1. Utrzymanie wysokiego poziomu kształcenia.
2. Wzbogacanie wyposażenia placówek oświatowych.
3. Wdrażanie innowacji pedagogicznych.
4. Współpraca z podmiotami świadczącymi pomoc uczniom np. Poradnią Psychologiczno-Pedagogiczną, Miejskim Ośrodkiem Pomocy Społecznej.
5. Upowszechnianie form edukacji pozaszkolnej młodzieży, oraz upowszechnianie edukacji dorosłych.
6. Upowszechnianie dostępności do technologii informacyjnej i komunikacyjnej.

CEL OPERACYJNY NR 2

2. Stwarzanie szans dla rozwoju własnej aktywności i samorealizacji młodego pokolenia.

Podjęte działania:

1. Współpraca z odpowiednimi instytucjami mająca na celu uwzględnienie potrzebnych kierunków kształcenia rokujących zatrudnienie w mieście.
2. Wzbudzanie aktywności wśród młodzieży.
3. Współpraca z podmiotami realizującymi programy kształcenia dorosłych.
4. Monitorowanie zjawisk związanych z bezrobociem i rynkiem pracy.

CEL OPERACYJNY Nr 3

3. Przeciwdziałanie marginalizacji młodzieży.

Podjęte działania:

1. Wspieranie szkół w realizacji programów wychowawczych.
2. Współpraca z podmiotami świadczącymi pomoc uczniom np. psychologiczną, socjalną.
3. Pomoc uczniom znajdującym się w trudnej sytuacji materialnej, rodzinnej np. poprzez świetlice środowiskowe, pomoc socjalną.

Przewidywane efekty:

1. Zapewnienie warunków dla rozwoju zasobów ludzkich w drodze kształcenia.

VI. Program profilaktyki i promocji zdrowia

Cel strategiczny

Celem strategicznym programu rozwiązywania problemów społecznych jest poprawa zdrowia i jakości życia mieszkańców miasta Główna poprzez rozszerzenie spektrum usług medycznych i prowadzenie szerokiej działalności profilaktycznej.

Przedstawienie strategii komplikuje brak umocowanej prawnie polityki Rządu co do koncepcji zarządzania i funkcjonowania publicznej służby zdrowia.

Trwają prace nad przedstawieniem tzw.,, koszyka świadczeń gwarantowanych, i ustawą o „sieci szpitali,. Problemem do natychmiastowego rozwiązania pozostaje czas pracy lekarzy po 1 stycznia 2008 r. Kwestią otwartą jest termin i warunki zakończenia sporu zbiorowego pracowników służby zdrowia.

Narodowy Fundusz Zdrowia przygotowuje zmiany zasad kontraktowania i finansowania usług medycznych w 2008 roku i w latach następnych.

Przewidywane zmiany to:

1. w zakresie podstawowej opieki zdrowotnej;
 1. programy profilaktyczne,
 2. profilaktyczne szczepienia ochronne,
 3. nocna i świąteczna pomoc,
 4. zadaniowe finansowanie opieki pielęgniarstwa i położnej,
 5. raportowanie z realizacji świadczeń.
2. w zakresie ambulatoryjnych świadczeń specjalistycznych;
 1. porady specjalistyczne i kompleksowe,
 2. ambulatoryjne świadczenia diagnostyczne, kosztochłonne,
 3. realizacja programów profilaktycznych,
 4. kompleksowa opieka nad chorymi na cukrzycę.
3. w leczeniu szpitalnym;
 1. rezygnacja NFZ z procedur szpitalnych i wdrożenie nowego sposobu kontraktowania,
 2. w oparciu o jednorodne grupy pacjentów,
 3. chirurgia krótkoterminowa,
 4. programy terapeutyczne i chemioterapii,
 5. czynności w szpitalnych oddziałach ratunkowych.
4. w opiece psychiatrycznej i leczeniu uzależnień;
 1. poziomy referencyjne,
 2. koordynacja opieki psychiatrycznej.
5. w rehabilitacji leczniczej;
 1. podstawowe zabiegi fizjoterapeutyczne,
 2. zadania fizjoterapeuty,
 3. rehabilitacja specjalistyczna , niesklasyfikowana odrębnie.
6. w leczeniu stomatologicznym;
 1. wartość punktowa etatu przeliczeniowego,
 2. wyodrębnienie kwot na koszty znieczulenia ogólnego oraz laboratoryjnych wykonań uzupełnienia protetycznego i aparatów ortodontycznych,
 3. dopłat do świadczeń i materiałów nie gwarantowanych.
7. w kontraktowaniu i finansowaniu świadczeń zdrowotnych w pomocy doraźnej i transporcie sanitarnym oraz opiece długoterminowej.
8. w profilaktycznych programach zdrowotnych;

- wyłączenie niektórych programów do podstawowej opieki zdrowotnej, ambulatoryjnych świadczeń specjalistycznych i rehabilitacji leczniczej.

W Ministerstwie Zdrowia trwają prace nad projektem nowelizacji ustawy o zakładach opieki zdrowotnej związanych z możliwością przekształceń

i funkcjonowania zoz-ów w formie spółek prawa handlowego lub spółek akcyjnych.

Funkcjonowanie i finansowanie SP ZOZ w Głownie w chwili obecnej

i dającej się przewidzieć przyszłości oparte jest na kontraktach o świadczenie usług medycznych zawieranych z Narodowym Funduszem Zdrowia opartych na corocznie aktualizowanym Programie Polityki zdrowotnej Państwa.

Z informacji zawartych w Informatorze Statystycznym Ochrony Zdrowia Województwa Łódzkiego wynika, że najczęstszymi przyczynami zgonów są:

1. choroby układu krążenia,
2. nowotwory,
3. stany niedokładnie określone,
4. zewnętrzne przyczyny zgonu,
5. choroby układu oddechowego,
6. choroby układu trawiennego.

Jako główne zagrożenia zdrowia i życia określa się następujące przyczyny:

1. wadliwy styl życia, a w tym szczególnie:
 1. małą aktywność fizyczną,
 2. nieprawidłowy sposób odżywiania,
 3. palenie tytoniu,
 4. używanie środków psychoaktywnych, szczególnie zaś alkoholu.
2. zagrożenie w środowisku społecznym, w tym:
 1. ograniczenie dostępu części społeczeństwa do podstawowych zasobów niezbędnych do utrzymania i pomnażania zdrowia (mieszkania, praca),
 2. uzależnienie znacznej części społeczeństwa od opieki społecznej, przy jednoczesnym wycofywaniu się państwa z różnych świadczeń społecznych m.in. w sferze świadczeń ochrony zdrowia,
 3. nasilające się patologie życia społecznego prowadzące do spadku poczucia bezpieczeństwa osobistego,
3. zagrożenie w środowisku fizycznym, w tym:
 1. zagrożenia związane z postępującym procesem urbanizacji,
 2. niewłaściwa polityka ekologiczna.

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Głownie świadczy usługi w zakresie opieki ambulatoryjnej, stacjonarnej opieki krótkoterminowej i długoterminowej oraz badań diagnostycznych. Swoim zasięgiem obejmuje ludność Miasta Głowna, Gminy Głowno oraz Miasta – Gminy Stryków.

Cele operacyjne

W związku z dynamicznymi zmianami zachodzącymi w otoczeniu Zakładu najważniejszym celem operacyjnym jest bezpieczeństwo leczonych pacjentów i zapewnienie bieżącego finansowania wykonywanych procedur medycznych.

1. Profilaktyka i wczesna wykrywalność chorób cywilizacyjnych i nowotworowych.

2. Zapewnienie wszechstronnej i długoterminowej opieki medycznej i pielęgnacyjnej dla osób starszych i przewlekle chorych.
3. Podnoszenie kwalifikacji i doskonalenie zawodowe pracowników medycznych i średniego personelu medycznego.
4. Pozyskiwanie dodatkowych funduszy z zewnętrznych źródeł finansowania
5. Profilaktyka i rozszerzania oferty terapeutycznej dla osób uzależnionych i członków ich rodzin.

CEL OPERACYJNY NR 1

1. Wczesna profilaktyka chorób układu krążenia i chorób nowotworowych

Głównym zagrożeniem życia mieszkańców Polski są choroby układu krążenia i nowotwory, które są drugą co do częstości przyczyną zgonów. Stąd konieczność prowadzenia szerokiej profilaktyki i propagowanie zdrowego stylu życia. Przyczyną tego stanu jest utrudniona dostępność do specjalistycznej aparatury diagnostycznej, wydłużony okres oczekiwania na badania diagnostyczne, niska świadomość społeczeństwa na temat możliwości badań profilaktycznych (np. badania genetyczne osób dziedzicznie zagrożonych chorobami nowotworowymi i układu krążenia) oraz prowadzenie niezdrowego i stresogennego trybu życia.

Profilaktyka oraz edukacja, czyli zapobieganie są mniej kosztowne niż leczenie. Dlatego też zamierzamy brać czynny udział we wszystkich kampaniach profilaktycznych nadzorowanych przez Ministerstwo Zdrowia.

Systematyczne badania diagnostyczne i przesiewowe pozwolą na wczesne wykrywanie chorób i szybsze podjęcie leczenia, którego koszty we wczesnej fazie choroby są niższe niż w zaawansowanym jej stadium. Osoby, których rozpoznane zostaną choroby nowotworowe lub zaawansowane choroby układu krążenia odsyłane będą do specjalistycznych ośrodków, natychmiast po diagnozie.

CEL OPERACYJNY NR 2

2. Zapewnienie wszechstronnej i długoterminowej opieki medycznej i pielęgnacyjnej dla osób przewlekle chorych i starszych

Z diagnozy struktury wiekowej populacji objętej rejonem funkcjonowania SP ZOZ Główny wynika, że jest to populacja ludzi w wieku poprodukcyjnym i starszych. Osoby te są często schorowane i samotne. Niewiele osób przewlekle chorych może liczyć na systematyczną pomoc i wsparcie rodziny, a zasoby finansowe wielokrotnie nie pozwalają im na korzystanie z profesjonalnej pomocy pielęgniarstwa. Utworzenie przy SP ZOZ Oddziału Opieki Długoterminowej było słusznym posunięciem, o czym dobitnie świadczy zainteresowanie i okres oczekiwania na umieszczenie w tym oddziale.

Działania:

1. rozszerzenie działalności istniejącego zwiększenie ilości łóżek docelowo do 30 szt.,
2. utworzenie zakładu opiekuńczo – leczniczego, w zależności od poziomu możliwego kontraktu w ramach NFZ,
3. utworzenie oddziału opiekuńczo-pielęgnacyjnego, w zależności od poziomu możliwego kontraktu w ramach NFZ,
4. pozyskanie do współpracy członków i opiekunów z rodzin chorych,
5. pozyskiwanie do współpracy wolontariuszy.

Przewidywane efekty:

1. Skrócenie okresu oczekiwania na umieszczenie na oddziale dla osób przewlekle chorych.
2. Stworzenie godnych warunków przeżywania cierpienia i umierania .
3. Zbudowanie systemu wsparcia rodzinnego i społecznego, który pozwoli na lepszą opiekę pielęgnacyjną i wsparcie psychiczne dla pacjentów.

CEL OPERACYJNY NR 3

3. Podnoszenie kwalifikacji i doskonalenie zawodowe pracowników medycznych i średniego personelu medycznego

Niezwykle istotną kwestią w opiece medycznej jest permanentne doskonalenie i doształcanie kadry. Nowoczesne metody leczenia, nowe leki i ciągle zmieniające się standardy usług medycznych wymagają uzupełniania wiedzy, a specjalizacje i stopnie naukowe kadry podnoszą atrakcyjność placówki medycznej na rynku usług medycznych.

Dyrekcja SPZOZ planuje rozszerzenie zakresu procedur wysoko specjalistycznych na oddziale chirurgicznym i ginekologiczno – położniczym.

CEL OPERACYJNY NR 4

4. Pozyskiwanie funduszy z zewnętrznych źródeł finansowania.

Działania:

1. Pozyskanie środków z bezzwrotnej pomocy zagranicznej.
2. Wspólne przedsięwzięcia z wykorzystaniem zaangażowania kapitału prywatnego w opiekę zdrowotną

CEL OPERACYJNY NR 5

5. Profilaktyka i rozszerzanie oferty terapeutycznej dla osób uzależnionych i członków ich rodzin.

Rozwiązywanie problemów zdrowotnych i społecznych związanych z nadużywaniem alkoholu jest istotnym elementem polityki zdrowotnej państwa. Przychodnia Leczenia Uzależnień w Głównie w ramach kontraktu z Narodowym Funduszem Zdrowia realizuje długoterminowy Intensywny Program Terapeutyczny dla osób uzależnionych oraz członków ich rodzin.

Uważamy za słuszne skoordynowanie działań służb i instytucji z terenu miasta, które współpracowałyby ze sobą w działaniach interwencyjnych.

Dużym problemem są osoby zobowiązane do leczenia odwykowego przez sąd. Nie ma wobec nich ustalonej ustalonych metod działania, które w sposób konsekwentny pozwoliłaby egzekwować zobowiązanie. Stąd strategia rozwiązywania problemów społecznych w przypadku Przychodni Leczenia Uzależnień związana będzie z tymi konkretnymi problemami.

Działania:

1. Rozszerzenie oferty terapeutycznej dla osób uzależnionych, nadużywających alkoholu i pijących szkodliwie.

2. Stworzenie programu interwencyjno - motywacyjnego dla młodzieży zagrożonej uzależnieniami.
3. Skoordynowanie działań wobec osób zobowiązanych do leczenia odwykowego przez sąd.
4. Wprowadzenie systemu wsparcia społeczno-psychologicznego dla osób kończących terapię w przychodni.
5. Stworzenie wsparcia psychologiczno – społeczno - prawnego dla osób współuzależnionych
6. i ofiar przemocy w rodzinie. 6. Prowadzenie zajęć profilaktycznych i socjoterapeutycznych
7. dla dzieci i młodzieży z rodzin z problemem alkoholowym.

VII. Przebieg realizacji założeń

Przedstawiona gminna strategia rozwiązywania problemów społecznych, obejmuje teren gminy Głowno, w których uczestniczyć będą mieszkańcy, instytucje i organizacje. Cele i zadania realizowane będą przy współpracy społeczności lokalnej oraz niektórych organizacji, takich jak m.in. :

- PCPR w Zgierzu
- PUP Filia w Głownie
- Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Głownie
- Dom Pomocy Społecznej w Głownie
- Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Głownie
- Poradnia Pedagogiczno – Psychologiczna w Głownie
- Przychodnia Leczenia Uzależnień
- Komisariat Policji w Głownie
- Miejski Ośrodek Kultury w Głownie
- Gminna Komisja Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w Głownie
- Pedagogów szkolnych
- Kościół i inne związki wyznaniowe
- Stowarzyszenia.

Realizacja zadań odbywać się będzie w ciągu najbliższych trzech lat, a ich powodzenie zależy od ścisłej współpracy tych podmiotów, sytuacji w gminie oraz środków finansowych, które zostaną przeznaczone na ich urzeczywistnienie.

Skuteczność realizacji zadań gwarantują określone warunki, a mianowicie :

- konsekwentne wdrażanie w życie zaplanowanych zadań;
- działania na rzecz pozyskania dodatkowych środków z innych źródeł niż budżet samorządów;
- uświadomienie społeczności lokalnej znaczenia realizacji zaplanowanych przedsięwzięć;
- upowszechnianie celów i zadań wśród mieszkańców gminy.

Gwarancją skuteczności realizacji poszczególnych programów społecznych tworzących strategię jest również trwałość i efektywność rozwiązań systemowych zapisanych w ustawie. Pozwolą one bowiem, w istniejących uwarunkowaniach społeczno-gospodarczych miasta Głowna, na stopniowe minimalizowanie źródeł zagrożenia bezpieczeństwa socjalnego, a w przyszłości na wyeliminowanie tych źródeł.