

PLAN WDRAŻANIA

CENTRUM USŁUG SPOŁECZNYCH

2021

Ośrodek Pomocy Społecznej Opole Lubelskie

Spis treści

Wstęp	3
1. Diagnoza obecnego stanu świadczenia usług społecznych, potrzeb mieszkańców w tym zakresie oraz zasobów potencjalnych partnerów, w zakresie realizacji usług społecznych.	4
2. Planowany katalog usług społecznych do wdrożenia w ramach pilotażu.	50
3. Cele, jakie mają być osiągnięte w ramach działania CUS OP i sposoby pomiaru stopnia ich osiągnięcia.	53
4. Plan podnoszenia kwalifikacji i nabycia umiejętności przez zespół wdrażający CUS OP.	54
5. Promocja i informacja nt. działania CUS OP w odniesieniu do poszczególnych grup odbiorców usług społecznych oraz opis planowanych do zastosowania metod docierania do potencjalnych odbiorców.	55
6. Sposób zarządzania CUS OP.	56
7. Pozyskiwanie i zarządzanie informacjami przydatnymi dla potencjalnych klientów CUS.	59
8. Założenia Programu usług społecznych w CUS OP.	60
9. Plan organizowania społeczności lokalnej w ramach aktywności CUS OP.	62
10. Propozycja strukturyzacji indywidualnych planów usług społecznych.	64
11. Sposoby testowania oraz określenie rezultatów testowania.	66
12. Plan i sposób monitorowania usług świadczonych w ramach CUS (z uwzględnieniem opinii mieszkańców członków społeczności lokalnych m.in. o jakości świadczonych usług), w tym zapewnienie dostarczania danych na potrzeby ewaluacji, która będzie realizowana poza projektem.	67
13. Pakiet dokumentów, które powstaną w wyniku testowania założonego w projekcie modelu CUS.	69
14. Plan finansowy.	70
15. Podział zadań i obowiązków.	71
16. Zasady współpracy między jednostkami zajmującymi się świadczeniami i usługami.	77
Załączniki:	
Załącznik Nr 1 -Raport do analizy desk research	
Załącznik Nr 2 - Struktura CUS	

Wstęp

Efektywna polityka publiczna dla rynku pracy, gospodarki i edukacji opiera się w dużej mierze o prawidłowo zdiagnozowany rozwój usług społecznych świadczonych w środowisku lokalnym. Powstały plan wdrażania CUS ma więc na celu prezentację funkcjonowania Centrum jako dostępu do zintegrowanych usług społecznych odpowiadających na potrzeby społeczności lokalnej.

Wstępna koncepcja wypracowania modelu przy wykorzystaniu CUS jako nowej jednostki organizacyjnej rozwoju i integracji usług społecznych ma na celu zidentyfikowanie odbiorców usług społecznych, wypracowanie modelu prowadzenia CUS, zaproponowaniu programu oraz plan wdrożenia koncepcji i zaangażowania społeczności lokalnej w ideę i działania Centrum

1. Diagnoza obecnego stanu świadczenia usług społecznych, potrzeb mieszkańców w tym zakresie oraz zasobów potencjalnych partnerów, w zakresie realizacji usług społecznych.

Diagnoza uwzględnia potrzeby mieszkańców gminy Opole Lubelskie (zamieszkałych/pracujących na obszarze Gminy), więc głównie skierowana jest do tej grupy, jednakże swym zakresem obejmuje także pracowników jednostek samorządu terytorialnego i pracowników instytucji pomocy i integracji społecznej, w których zorganizowane będzie centrum usług społecznych (pracujących na obszarze Gminy).

Gminę Opole Lubelskie według stanu na dzień 31.XII.2019 r., zamieszkuje 17 064 osób (co stanowi 28 % mieszkańców powiatu opolskiego). Chociaż powszechnie mówi się o rozmaitych zagrożeniach i nieprawidłowościach w funkcjonowaniu rodziny, często wręcz o jej kryzysie, uznawana jest ona jednak niezmiennie za najważniejszą komórkę społeczną, a w konsekwencji za dobro, które należy chronić. W tym kontekście szczególnego znaczenia nabiera pomoc oraz praca socjalna z rodziną doświadczającą dziś takich negatywnych zjawisk jak: bezrobocie, ubóstwo, sieroctwo, alkoholizm, przemoc domowa, niepełnosprawność. Funkcjonujący w Polsce system pomocy rodzinom dysfunkcyjnym wykonywany jest przez kilka instytucji, które uzupełniają się podczas wykonywania zadań. Do najważniejszych zaliczyć można OPS (jako placówki wykonujące zadania gmin), zespoły interdyscyplinarne zajmujące się przeciwdziałaniem przemocy w rodzinie, PCPR oraz kuratorów sądowych. Istotną rolę w wykonywaniu powyższych zadań odgrywa niewątpliwie współpraca interdyscyplinarna różnych służb, instytucji i organizacji pozarządowych, gdyż daje szansę na zwiększenie efektywności działań i skuteczne rozwiązywanie problemów związanych z organizacją wsparcia dla rodzin dysfunkcyjnych i pieczęą zastępczą. Obecne funkcje OPS, są bardzo ograniczone i posiadają katalog usług zminimalizowany do zadań wynikających z obowiązku realizacji świadczeń gwarantowanych przez Państwo. Po przekształcaniu zgodnie z ustawą w CUS jednostka będzie pełnić rolę partnera społecznego, a tym samym będzie obejmować swym działaniem wszystkie grupy społeczne i jednocześnie nie będzie się ograniczać tylko do podopiecznych spełniających kryterium dochodowego określonego w ustawie o pomocy społecznej.

Z przeprowadzonej diagnozy wynika, że na terenie gminy Opole Lubelskie wymagane jest rozszerzenie zakresu działań związanych z funkcjonowaniem CUS OP o problemy społeczne wynikające z inicjatywy oddolnej określonej w ankietach przez samych mieszkańców oraz dostosowanie oferty CUS OP do sytuacji epidemiologicznej trwającej w ostatnich latach a mającej ogromny wpływ na izolację i osłabienie (a nawet zerwanie) więzi społecznych, szczególnie u osób starszych. Z usług CUS będą mogli korzystać wszyscy zainteresowani mieszkańcy społeczności lokalnej.

Wstępna koncepcja przeprowadzenia diagnozy potrzeb i potencjału społeczności lokalnej w zakresie usług społecznych, z uwzględnieniem konsultacji z mieszkańcami polegała na przeprowadzeniu ankiet grupowych i indywidualnych zawierających poniższe pytania:

1. Jakie problemy, niekorzystne zjawiska Pani/ Pana zdaniem najbardziej uwidaczniają się w gminie? (proszę zaznaczyć znakiem X maksymalnie 5 odpowiedzi)
Ubóstwo
Bezdomność
Alkoholizm
Brak możliwości wykonania m.in. jednej z podstawowych czynności dnia codziennego
Brak dostępu do pomocy medycznej (np. pielęgniarstwa)
Przemoc w rodzinie
Bezradność opiekuńczo-wychowawcza
Zanik więzi społecznych
Brak dostępu do usług społecznych dla wszystkich grup
Inne (jakie?)

2. W których z poniżej wskazanych obszarów należałoby zintensyfikować bądź podjąć działania na terenie gminy w celu poprawy jakości życia jego mieszkańców (proszę zaznaczyć znakiem X maksymalnie dwie odpowiedzi)

Przeciwdziałanie ubóstwu
Przeciwdziałanie alkoholizmowi
Ograniczanie bezrobocia
Zapewnienie odpowiedniego poziomu edukacji dzieci i młodzieży
Wspieranie uczenia się przez całe życie
Ochrona zdrowia
Wsparcie osób starszych
Pomoc osobom niepełnosprawnym
Przeciwdziałanie przemocy w rodzinie i ochrona ofiar przemocy w rodzinie
Inny obszar (jaki?).....

3. Jaka jest według Pani/Pana jakość i adekwatność do potrzeb oferty edukacyjnej szkół w gminie (proszę zaznaczyć znakiem X jedna odpowiedź)

dobra
dostateczna
niedostateczna
nie wiem

4. Czy Pani/Pana zdaniem istnieje ryzyko nasilenia się problemu przemocy w rodzinie na terenie gminy? (proszę zaznaczyć znakiem X jedna odpowiedź)

tak
nie
nie wiem

5. Jak Pani/Pan ocenia działania na rzecz osób niepełnosprawnych realizowane na terenie gminy (proszę zaznaczyć znakiem X jedna odpowiedź)

dobrze
dostatecznie
niedostatecznie
nie wiem

6. Jak Pani/Pan ocenia działania na rzecz osób starszych, realizowane na terenie gminy (proszę zaznaczyć znakiem X jedna odpowiedź)

dobrze
dostatecznie
niedostatecznie
nie wiem

7. Co należałoby zrobić, by skuteczniej pomagać osobom starszym zamieszkałym na terenie gminy? (proszę podać maksymalnie 2 odpowiedzi)

1. ...
2.

8. Jakie instytucje gminne w największym stopniu przyczynić się do złagodzenia bądź rozwiązania lokalnych problemów społecznych? (proszę podać maksymalnie 2 odpowiedzi)

1. ...
2.

9. Jakie są Pani/Pana oczekiwania i potrzeby w zakresie usług społecznych w gminie? (proszę zaznaczyć znakiem X kilka odpowiedzi)

Zapewnienie pomocy medycznej (pielęgniarka i położna
Uzyskanie informacji pomocy w środowisku lokalnym
Integracja społeczna (zajęcia, warsztaty)
Konieczność wsparcia osób i rodzin znajdujących się w szczególnie trudnej sytuacji życiowej
Możliwość rekreacyjnego spędzania wolnego czasu
Wyrównywanie różnic społecznych poprzez edukację

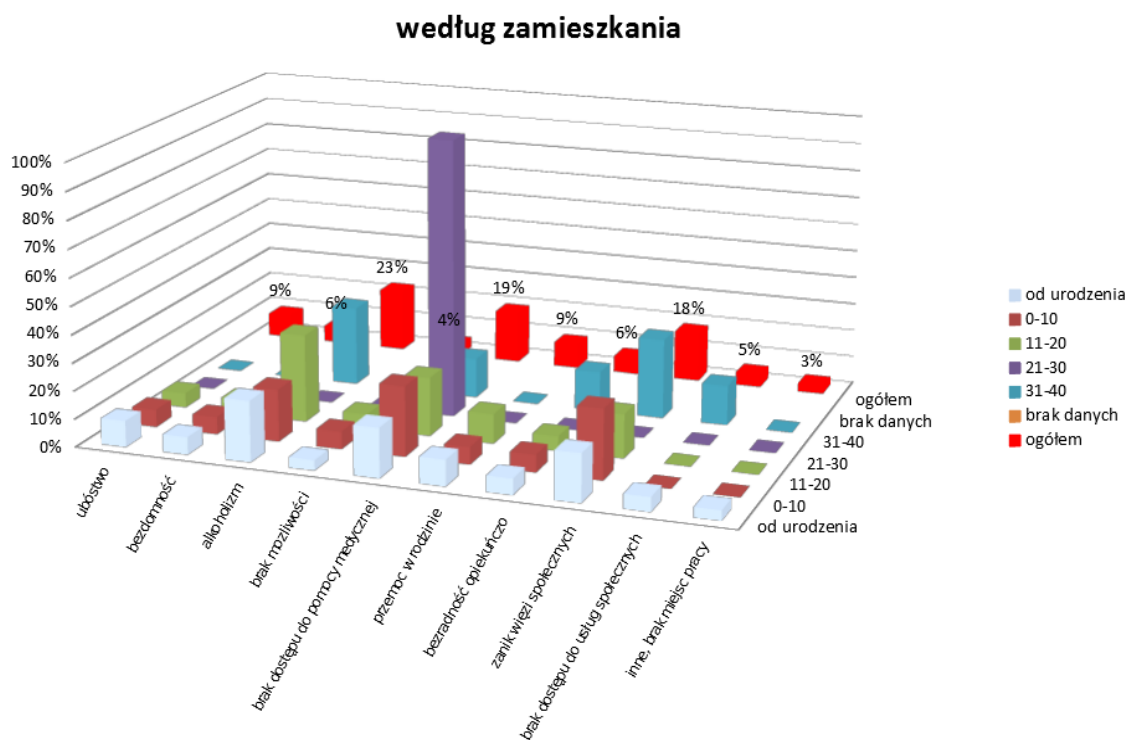
Badanie zostało przeprowadzone na terenie całej gminy Opole Lubelskie i objęło 400 ankietowanych, 58% mężczyzn i 42 % kobiet .Przedstawione w raporcie wyniki ankiet indywidualnych i grupowych przeprowadzonych z mieszkańcami Gminy Opole Lubelskie oraz konsultacji z władzami samorządowymi, pracownikami jednostek organizacyjnych Gminy Opole Lubelskie. Ankiety dotyczą obecnego stanu świadczenia usług społecznych, potrzeb mieszkańców w tym zakresie oraz zasobów potencjalnych partnerów, w zakresie usług społecznych, zostały odzwierciedlone wykresami i tabelami.

PYTANIE 1

Jakie problemy, niekorzystne zjawiska Pani/ Pana zdaniem najbardziej uwidaczniają się w gminie? (proszę zaznaczyć znakiem X maksymalnie 5 odpowiedzi)

WEDŁUG KRYTERIUM – OKRES ZAMIESZKANIA

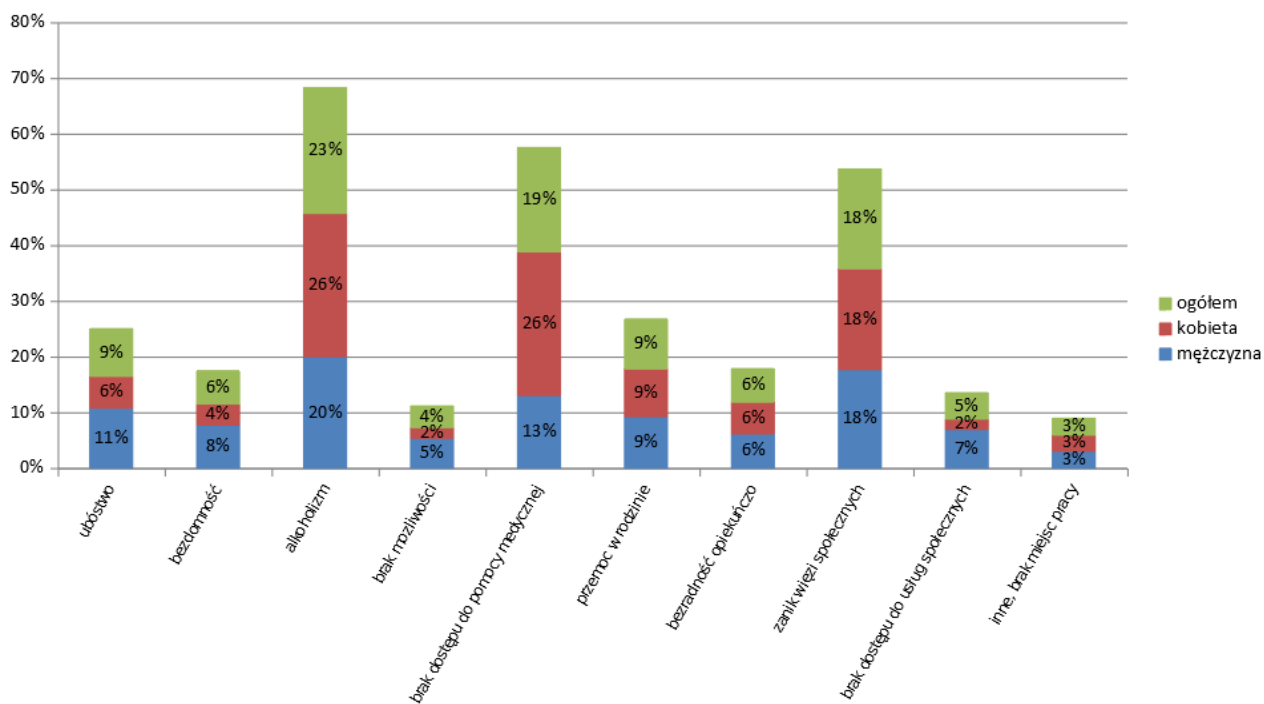
Odpowiedzi	od urodzenia	0-10	11-20	21-30	31-40	ogółem
ubóstwo	9%	6%	5%	0%	0%	9%
bezdomność	6%	6%	5%	0%	0%	6%
alkoholizm	22%	19%	32%	0%	29%	23%
brak możliwości	4%	6%	5%	0%	0%	4%
brak dostępu do pomocy medycznej	18%	25%	21%	100%	14%	19%
przemoc w rodzinie	9%	6%	11%	0%	0%	9%
bezzadność opiekuńczo	6%	6%	5%	0%	14%	6%
zanik więzi społecznych	17%	25%	16%	0%	29%	18%
brak dostępu do usług społecznych	5%	0%	0%	0%	14%	5%
inne, brak miejsc pracy	4%	0%	0%	0%	0%	3%
	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%



WEDŁUG KRYTERIUM – PŁEĆ

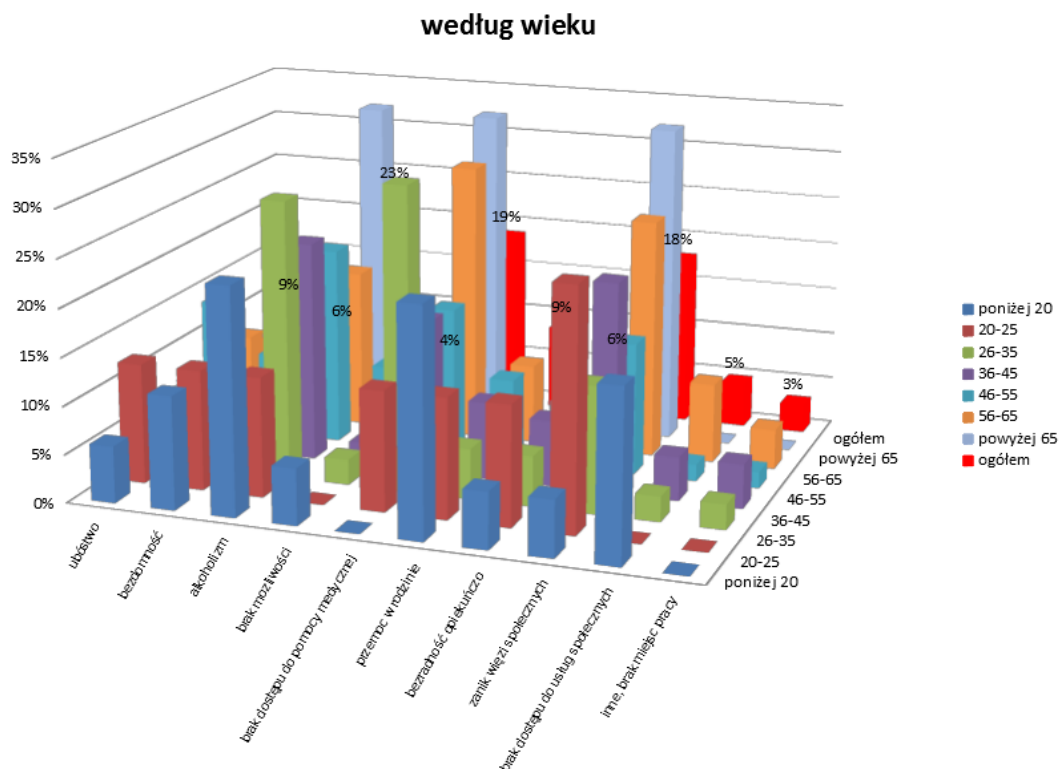
Odpowiedzi	mężczyzna	kobieta	ogółem
ubóstwo	11%	6%	9%
bezdomność	8%	4%	6%
alkoholizm	20%	26%	23%
brak możliwości	5%	2%	4%
brak dostępu do pomocy medycznej	13%	26%	19%
przemoc w rodzinie	9%	9%	9%
bezradność opiekuńczo	6%	6%	6%
zanik więzi społecznych	18%	18%	18%
brak dostępu do usług społecznych	7%	2%	5%
inne, brak miejsc pracy	3%	3%	3%
	100,00%	100,00%	100,00%

według płci



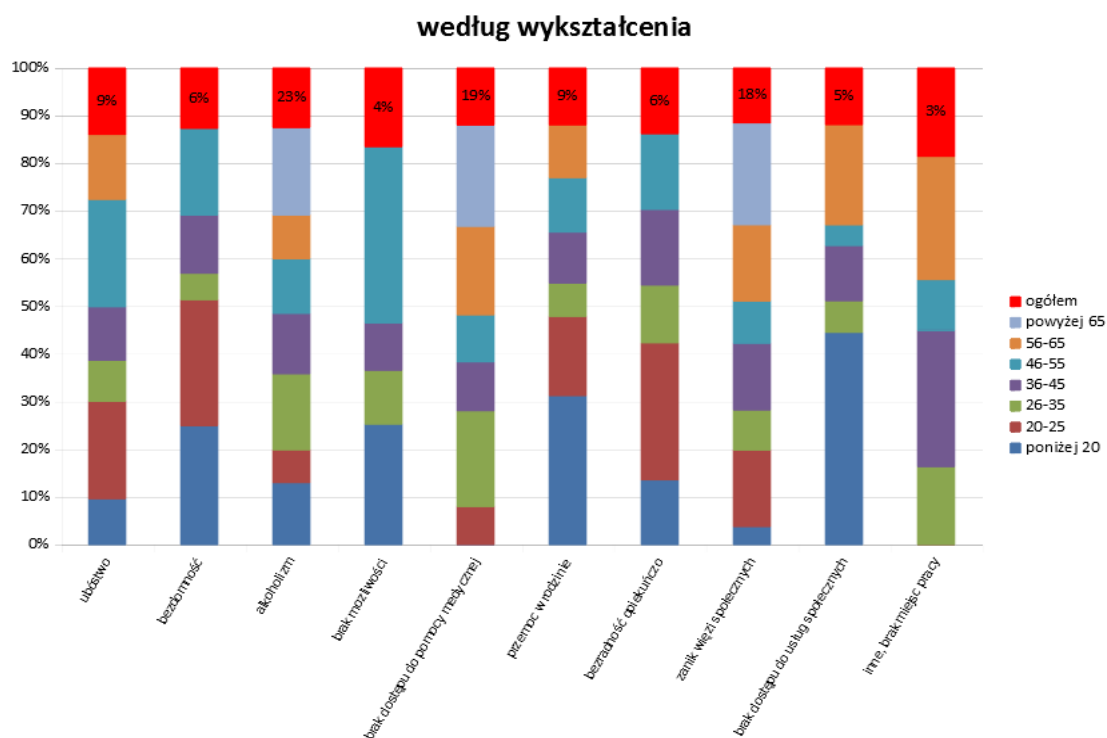
WEDŁUG KRYTERIUM – WIEK

Odpowiedzi	poniżej 20	20-25	26-35	36-45	46-55	56-65	powyżej 65	ogółem
ubóstwo	6%	13%	5%	7%	14%	8%	0%	9%
bezdomność	12%	13%	3%	6%	9%	0%	0%	6%
alkoholizm	24%	13%	29%	23%	21%	17%	33%	23%
brak możliwości	6%	0%	3%	2%	9%	0%	0%	4%
brak dostępu do pomocy medycznej	0%	13%	32%	16%	16%	29%	33%	19%
przemoc w rodzinie	24%	13%	5%	8%	9%	8%	0%	9%
bezzadność opiekuńczo	6%	13%	5%	7%	7%	0%	0%	6%
zanik więzi społecznych	6%	25%	13%	22%	14%	25%	33%	18%
brak dostępu do usług społecznych	18%	0%	3%	5%	2%	8%	0%	5%
inne, brak miejsc pracy	0%	0%	3%	5%	2%	4%	0%	3%
	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%



WEDŁUG KRYTERIUM – WYKSZTAŁCENIA

Odpowiedzi	podstawowe	gimnazjum	zasadnicze	średnie	wyższe	ogółem
ubóstwo	17%	0%	8%	11%	7%	8%
bezdomność	0%	0%	4%	8%	6%	6%
alkoholizm	33%	0%	12%	24%	23%	22%
brak możliwości	0%	0%	4%	5%	3%	4%
brak dostępu do pomocy medycznej	0%	0%	20%	17%	19%	18%
przemoc w rodzinie	0%	0%	8%	10%	10%	9%
bezradność opiekuńczo	17%	0%	8%	5%	6%	6%
zanik więzi społecznych	33%	0%	32%	12%	18%	18%
brak dostępu do usług społecznych	0%	0%	4%	7%	4%	5%
inne, brak miejsc pracy	0%	0%	0%	2%	4%	3%
	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%



WNIOSKI

Problemy i niekorzystne zjawiska najbardziej uwidocznione w gminie to:

alkoholizm – 23 %

brak dostępu do pomocy medycznej – 19 %

zanik więzi społecznych - 18%

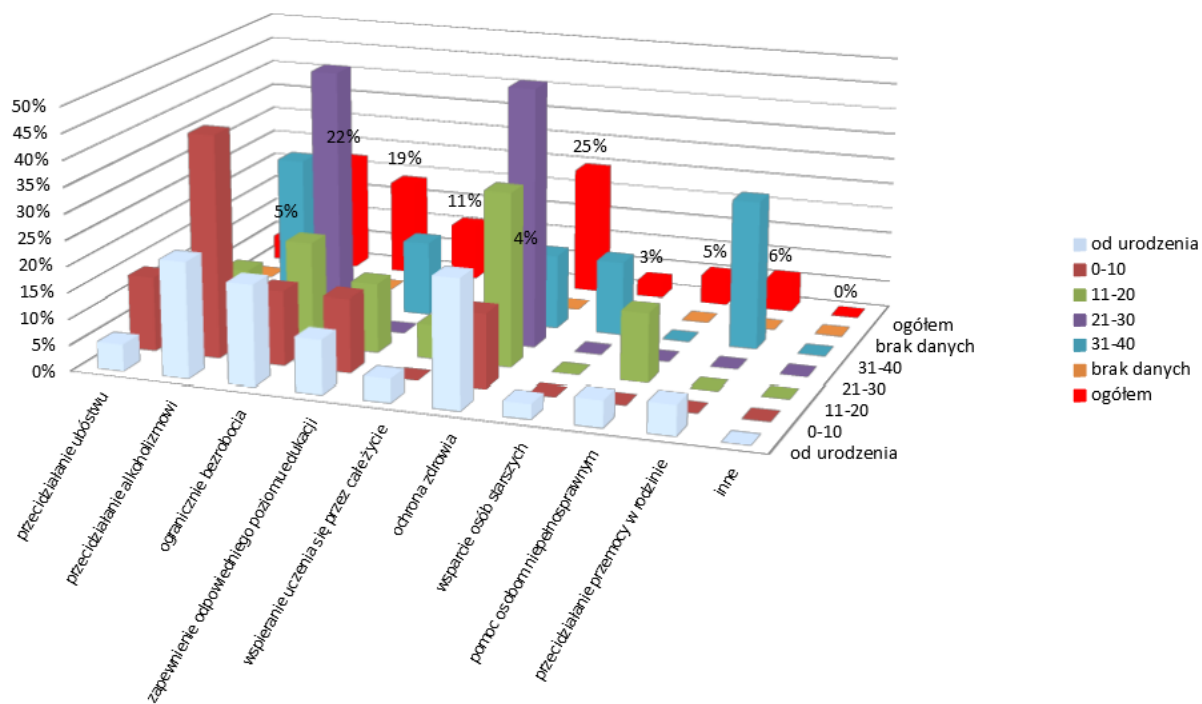
PYTANIE 2

W których z poniżej wskazanych obszarów należałoby zintensyfikować bądź podjąć działania na terenie gminy w celu poprawy jakości życia jego mieszkańców (proszę zaznaczyć znakiem X maksymalnie dwie odpowiedzi)

WEDŁUG KRYTERIUM – OKRES ZAMIESZKANIA

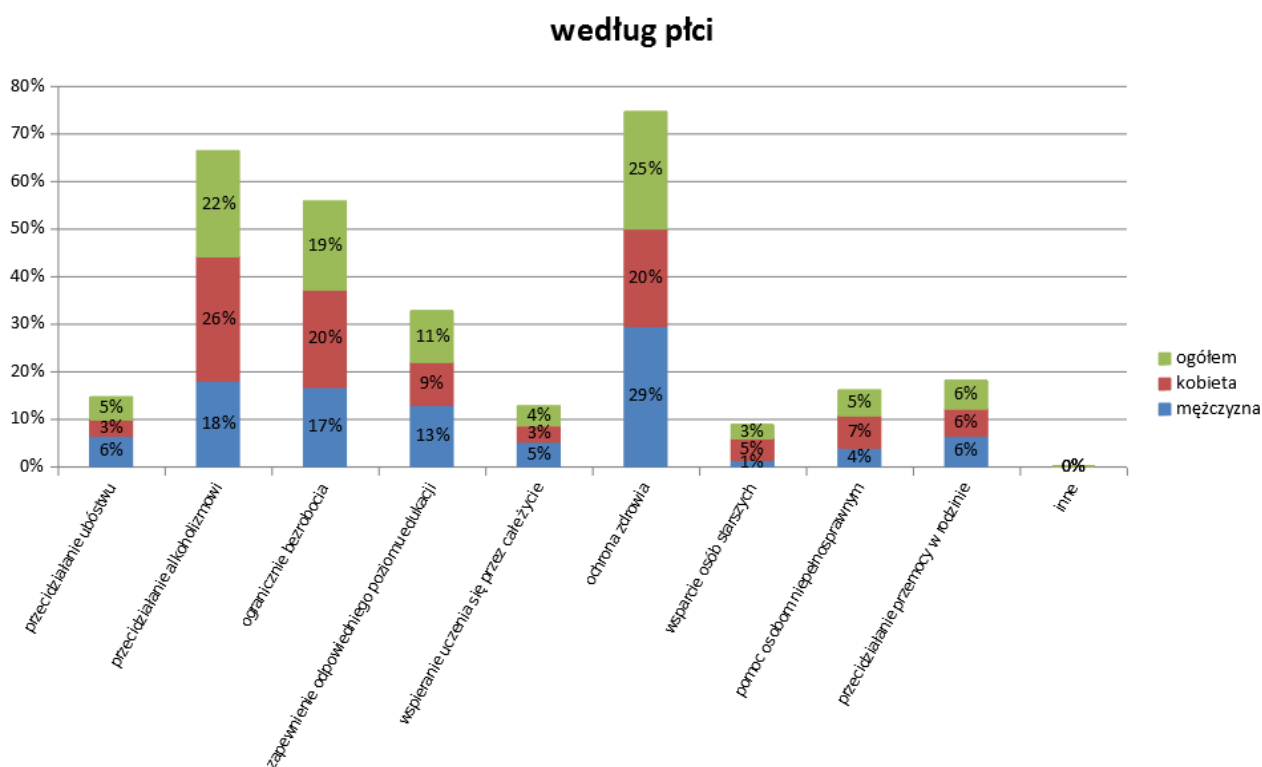
Odpowiedzi	do urodzen	0-10	11-20	21-30	31-40	rak danyc	ogółem
przecidzianie ubóstwu	5%	14%	0%	0%	0%	0%	5%
przecidzianie alkoholizmowi	22%	43%	13%	0%	29%	0%	22%
ograniczenie bezrobocia	19%	14%	20%	50%	0%	0%	19%
zapewnienie odpowiedniego poziomu edukacji	10%	14%	13%	0%	14%	0%	11%
wspieranie uczenia się przez całe życie	4%	0%	7%	0%	0%	0%	4%
ochrona zdrowia	24%	14%	33%	50%	14%	0%	25%
wsparcie osób starszych	3%	0%	0%	0%	14%	0%	3%
pomoc osobom niepełnosprawnym	5%	0%	13%	0%	0%	0%	5%
przecidzianie przemocy w rodzinie	6%	0%	0%	0%	29%	0%	6%
inne	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%
	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	0,00%	99,40%

według zamieszkania



WEDŁUG KRYTERIUM – PŁEĆ

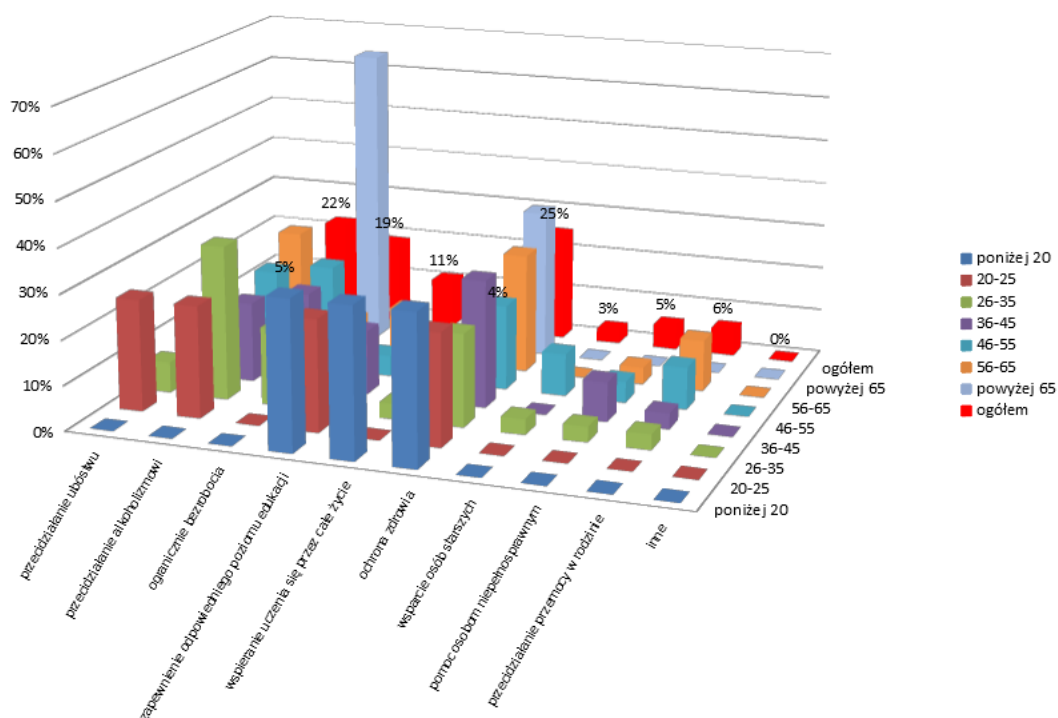
Odpowiedzi	mężczyzna	kobieta	ogółem
przecidzianie ubóstwu	6%	3%	5%
przecidzianie alkoholizmowi	18%	26%	22%
ograniczenie bezrobocia	17%	20%	19%
zapewnienie odpowiedniego poziomu edukacji	13%	9%	11%
wspieranie uczenia się przez całe życie	5%	3%	4%
ochrona zdrowia	29%	20%	25%
wsparcie osób starszych	1%	5%	3%
pomoc osobom niepełnosprawnym	4%	7%	5%
przecidzianie przemocy w rodzinie	6%	6%	6%
inne	0%	0%	0%
	100,00%	100,00%	100,00%



WEDŁUG KRYTERIUM – WIEK

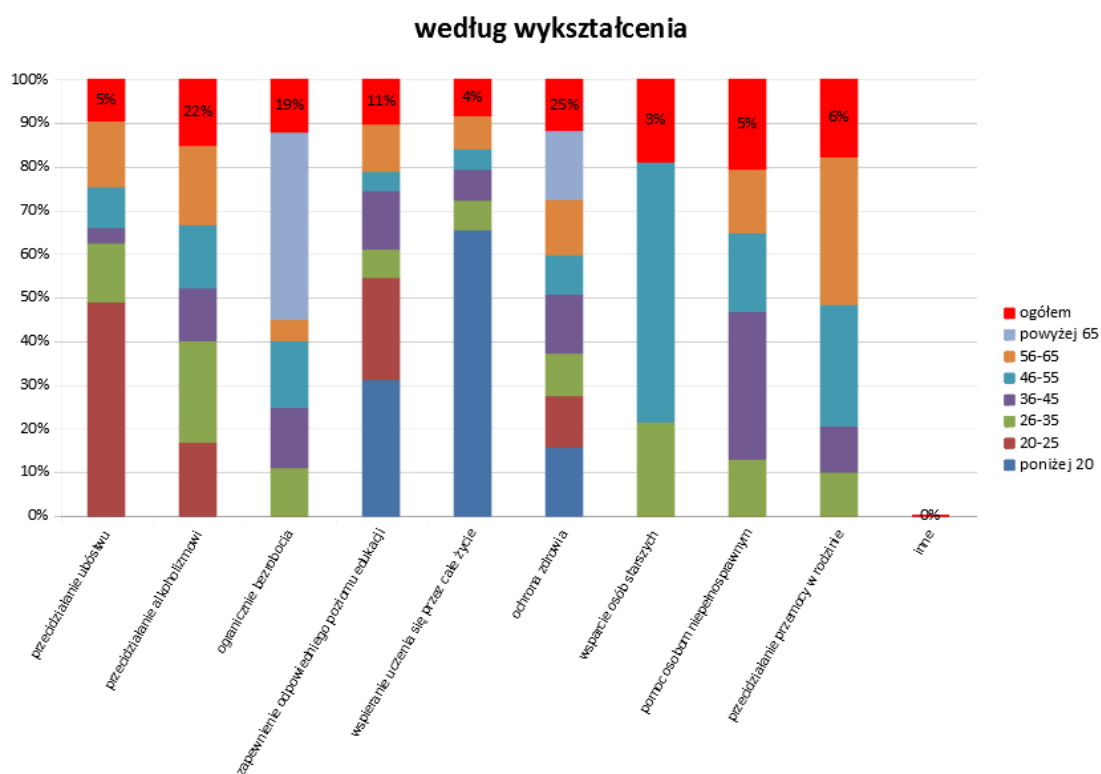
Odpowiedzi	poniżej 20	20-25	26-35	36-45	46-55	56-65	powyżej 65	ogółem
przecidzianie ubóstwu	0%	25%	7%	2%	5%	8%	0%	5%
przecidzianie alkoholizmowi	0%	25%	34%	18%	21%	27%	0%	22%
ograniczenie bezrobocia	0%	0%	17%	21%	24%	8%	67%	19%
zapewnienie odpowiedniego poziomu edukacji	33%	25%	7%	14%	5%	12%	0%	11%
wspieranie uczenia się przez całe życie	33%	0%	3%	4%	2%	4%	0%	4%
ochrona zdrowia	33%	25%	21%	29%	19%	27%	33%	25%
wsparcie osób starszych	0%	0%	3%	0%	10%	0%	0%	3%
pomoc osobom niepełnosprawnym	0%	0%	3%	9%	5%	4%	0%	5%
przecidzianie przemocy w rodzinie	0%	0%	3%	4%	10%	12%	0%	6%
inne	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%
	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%

według wieku



WEDŁUG KRYTERIUM – WYKSZTAŁCENIA

Odpowiedzi	podstawowy	gimnazjum	zasadnicze	średnie	wyższe	ogółem
przecidzanie ubóstwu	0%	0%	10%	7%	3%	5%
przecidzanie alkoholizmowi	33%	0%	19%	20%	24%	22%
ograniczenie bezrobocia	67%	0%	10%	15%	23%	19%
zapewnienie odpowiedniego poziomu edukacji	0%	0%	14%	14%	9%	11%
wspieranie uczenia się przez całe życie	0%	0%	5%	3%	4%	4%
ochrona zdrowia	0%	0%	24%	27%	24%	25%
wsparcie osób starszych	0%	0%	0%	3%	3%	2%
pomoc osobom niepełnosprawnym	0%	0%	10%	5%	5%	6%
przecidzanie przemocy w rodzinie	0%	0%	10%	5%	5%	6%
inne	0%	0%	0%	0%	0%	0%
	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%



WNIOSKI

Należałoby zintensyfikować bądź podjąć działania na terenie gminy w celu poprawy jakości życia jego mieszkańców w obszarach:

ochrona zdrowia – 25%

przeciwdziałanie alkoholizmowi – 22%

ograniczenie bezrobocia – 19 %

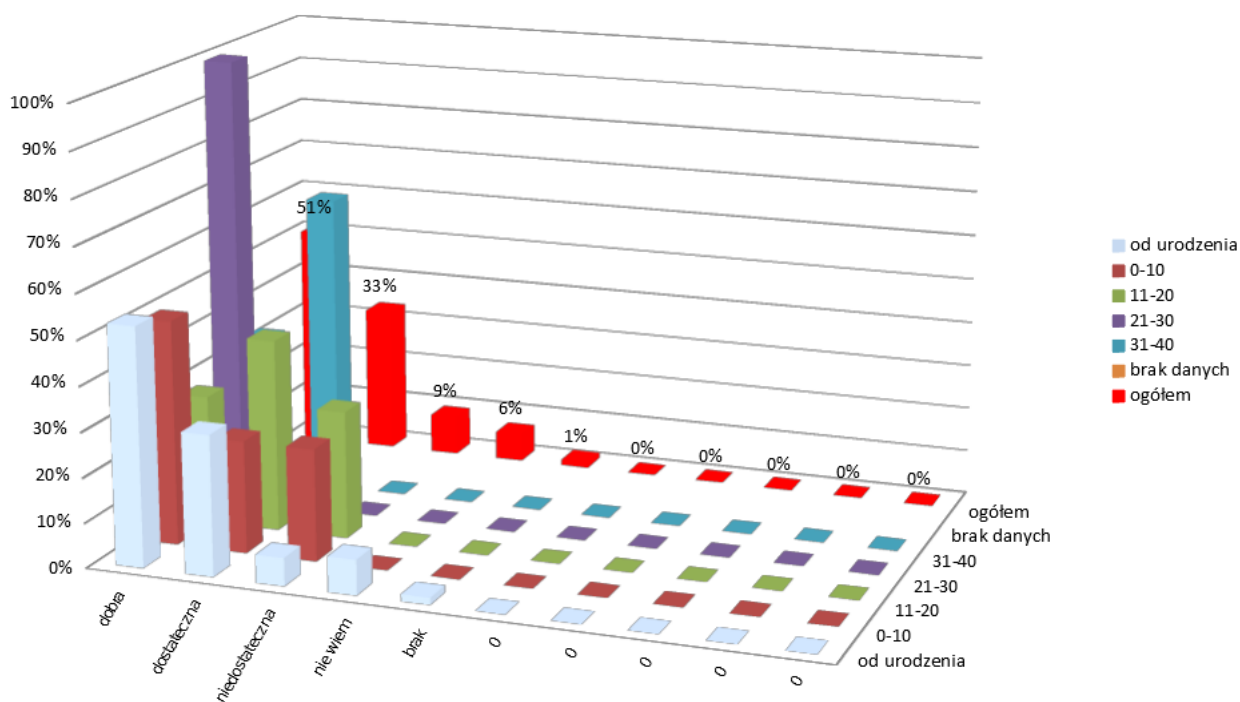
PYTANIE 3

Jaka jest według Pani/Pana jakość i adekwatność do potrzeb oferty edukacyjnej szkół w gminie (proszę zaznaczyć znakiem X jedna odpowiedź)

WEDŁUG KRYTERIUM – OKRES ZAMIESZKANIA

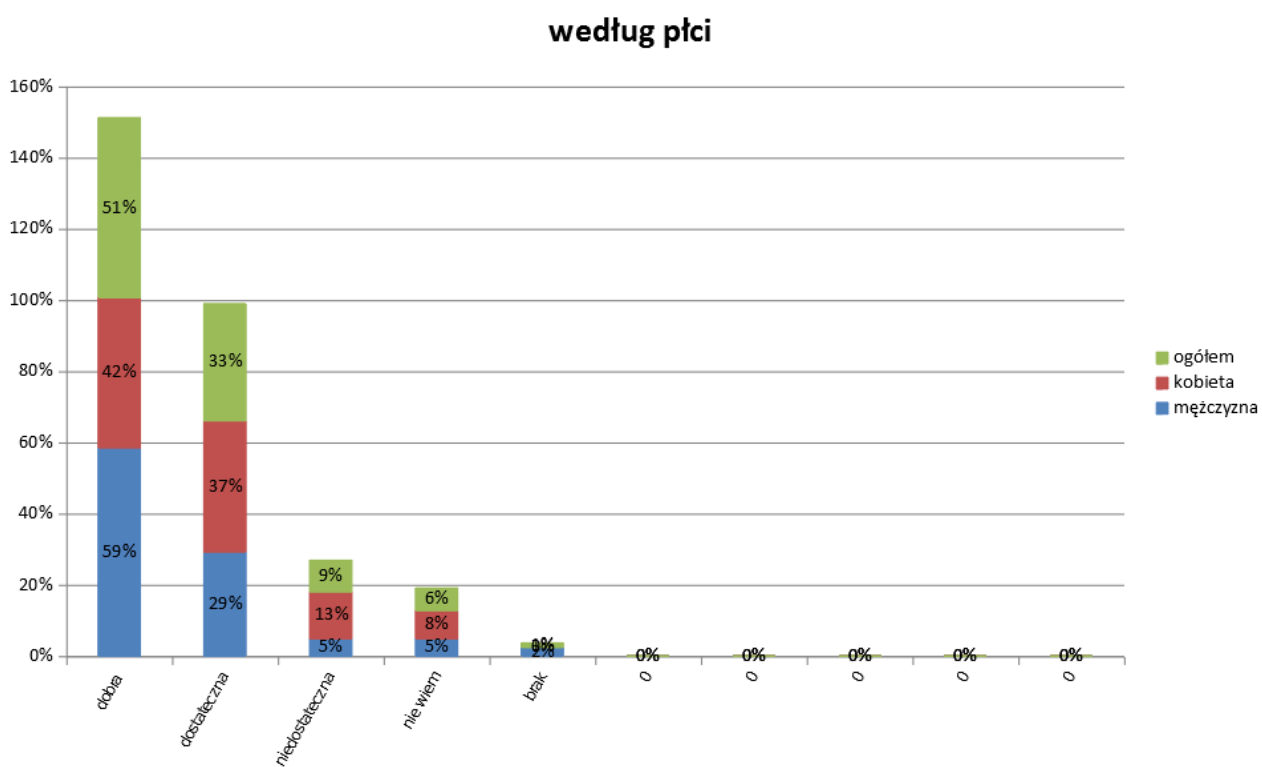
Odpowiedzi	od urodzenia	0-10	11-20	21-30	31-40	brak danych	ogółem
dobra	53%	50%	29%	100%	33%	0%	51%
dostateczna	31%	25%	43%	0%	67%	0%	33%
niedostateczna	6%	25%	29%	0%	0%	0%	9%
nie wiem	8%	0%	0%	0%	0%	0%	6%
brak	2%	0%	0%	0%	0%	0%	1%
	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%

według zamieszkania



WEDŁUG KRYTERIUM – PŁEĆ

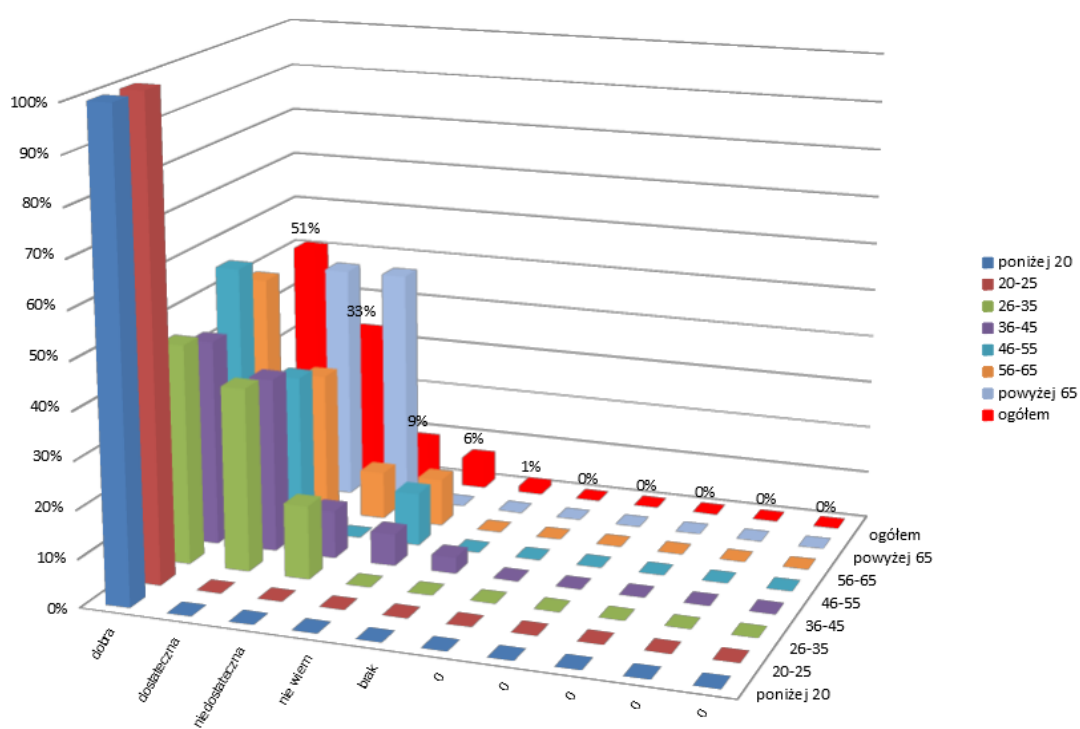
Odpowiedzi	mężczyzna	kobieta	ogółem
dobra	59%	42%	51%
dostateczna	29%	37%	33%
niedostateczna	5%	13%	9%
nie wiem	5%	8%	6%
brak	2%	0%	1%
	100,00%	100,00%	100,00%



WEDŁUG KRYTERIUM – WIEK

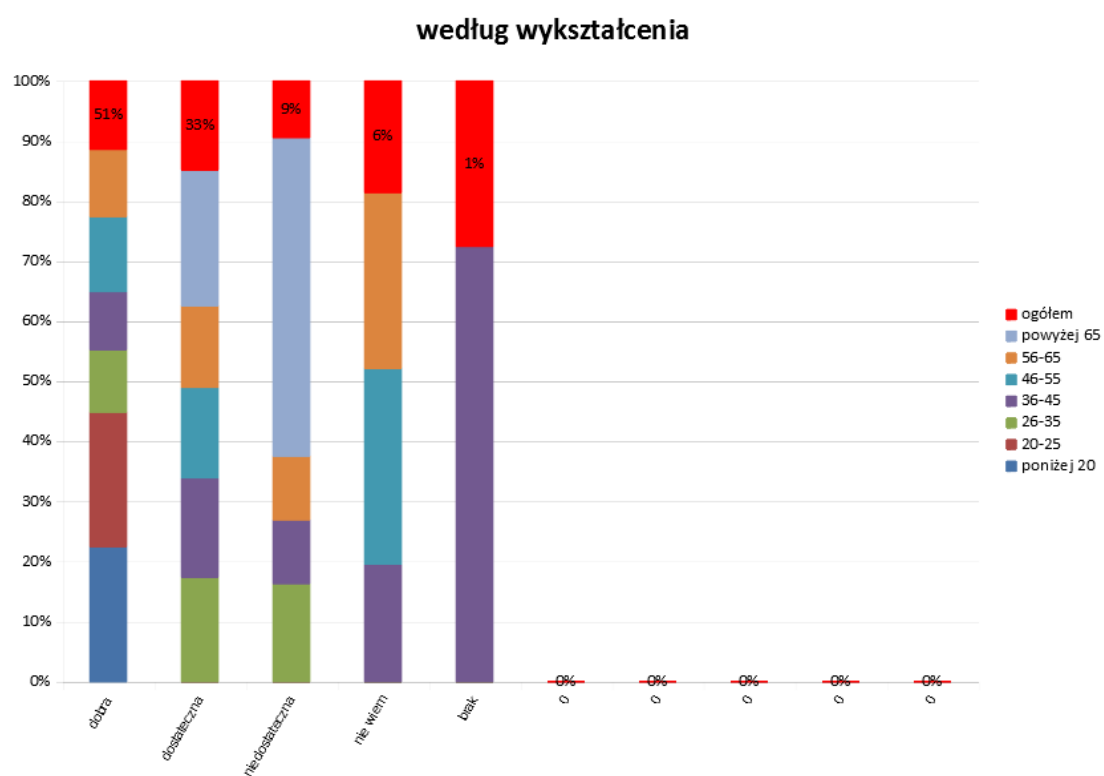
Odpowiedzi	poniżej 20	20-25	26-35	36-45	46-55	56-65	powyżej 65	ogółem
dobra	100%	100%	46%	43%	56%	50%	0%	51%
dostateczna	0%	0%	38%	37%	33%	30%	50%	33%
niedostateczna	0%	0%	15%	10%	0%	10%	50%	9%
nie wiem	0%	0%	0%	7%	11%	10%	0%	6%
brak	0%	0%	0%	3%	0%	0%	0%	1%
	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%

według wieku



WEDŁUG KRYTERIUM – WYKSZTAŁCENIA

Odpowiedzi	podstawowe	gimnazjum	zasadnicze	średnie	wyższe	ogółem
dobra	0%	0%	60%	63%	44%	51%
dostateczna	50%	0%	30%	33%	31%	32%
niedostateczna	50%	0%	0%	0%	15%	9%
nie wiem	0%	0%	10%	4%	8%	6%
brak	0%	0%	0%	0%	3%	1%
	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%



WNIOSKI

Jakość i adekwatność do potrzeb oferty edukacyjnej szkół w gminie jest:

dobra – 51 %

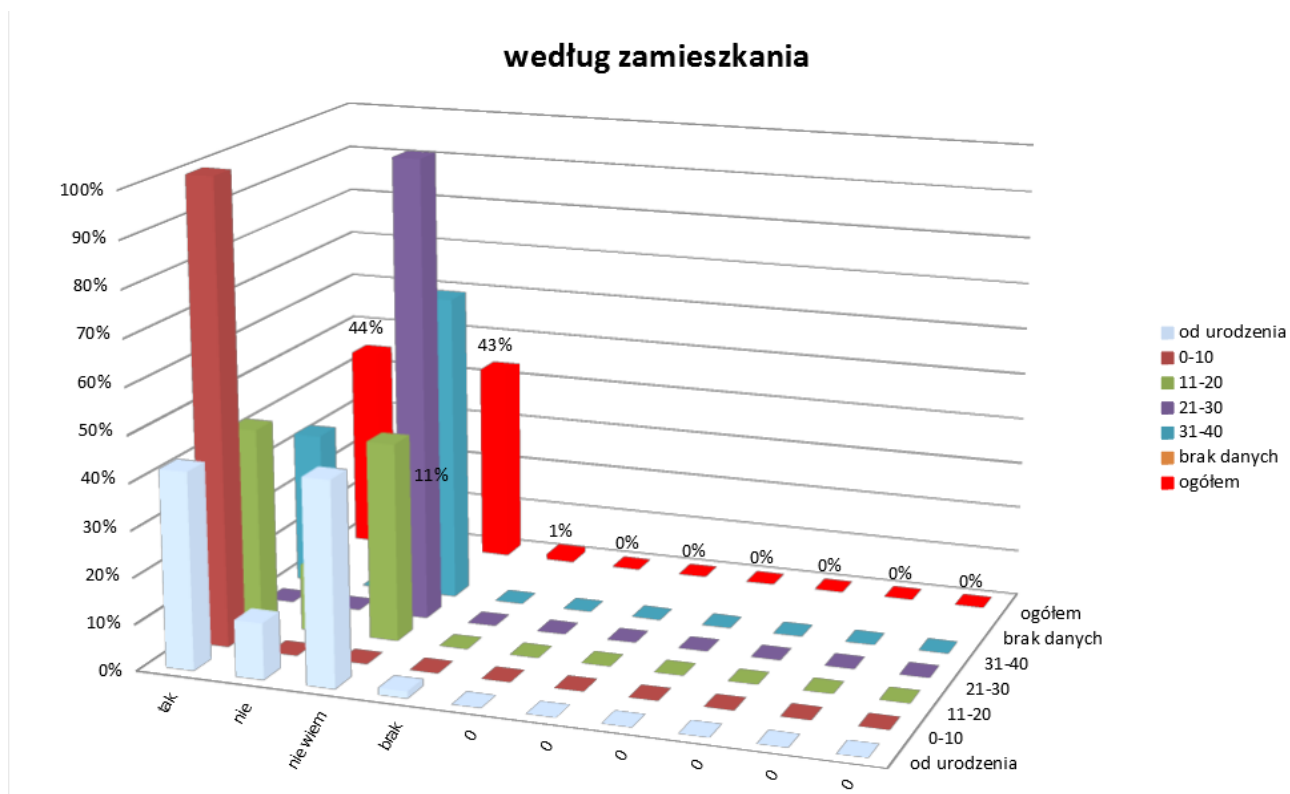
dostateczna – 33 %

PYTANIE 4

Czy Pani/Pana zdaniem istnieje ryzyko nasilenia się problemu przemocy w rodzinie na terenie gminy? (proszę zaznaczyć znakiem X jedna odpowiedź)

WEDŁUG KRYTERIUM – OKRES ZAMIESZKANIA

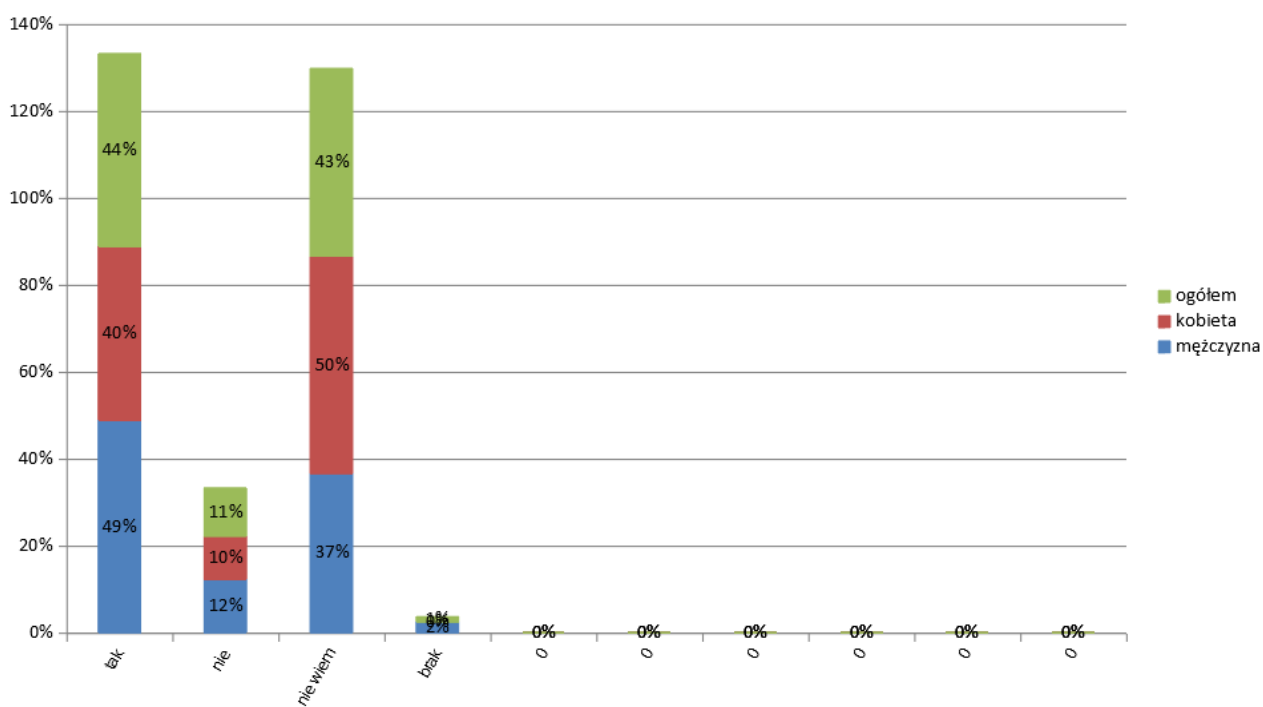
Odpowiedzi	od urodzenia	0-10	11-20	21-30	31-40	brak danych	ogółem
tak	42%	100%	43%	0%	33%	0%	44%
nie	12%	0%	14%	0%	0%	0%	11%
nie wiem	44%	0%	43%	100%	67%	0%	43%
brak	2%	0%	0%	0%	0%	0%	1%
	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%



WEDŁUG KRYTERIUM – PŁEĆ

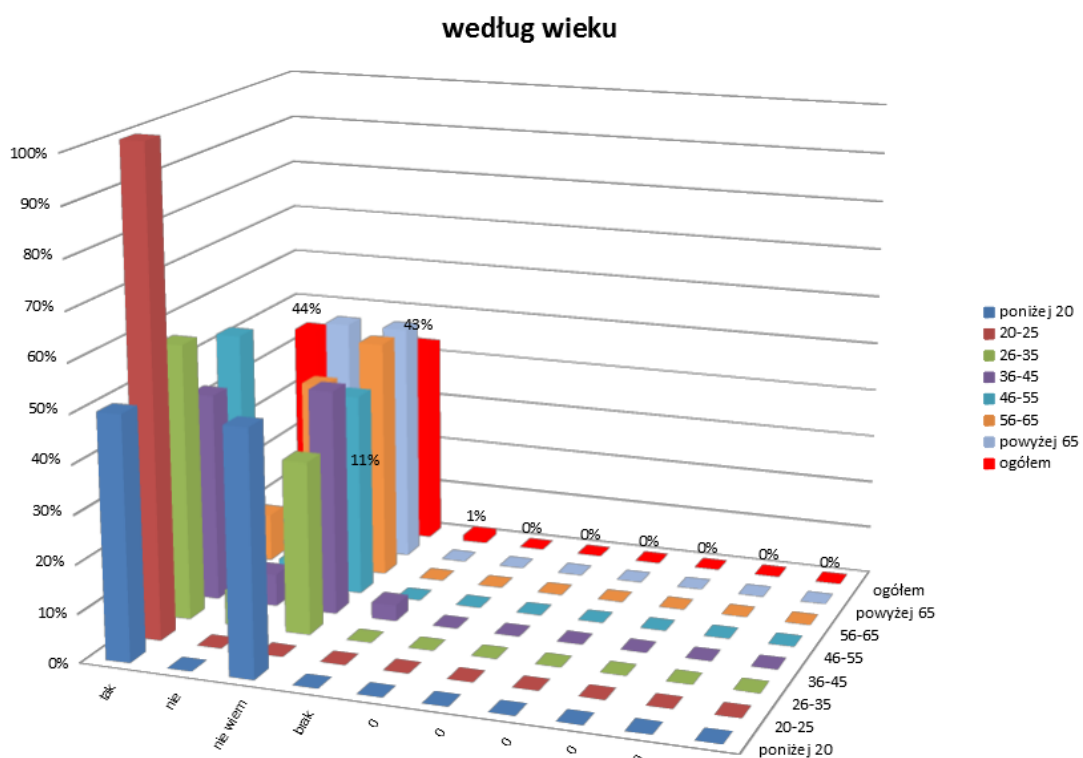
Odpowiedzi	mężczyzna	kobieta	ogółem
tak	49%	40%	44%
nie	12%	10%	11%
nie wiem	37%	50%	43%
brak	2%	0%	1%
	100,00%	100,00%	100,00%

według płci



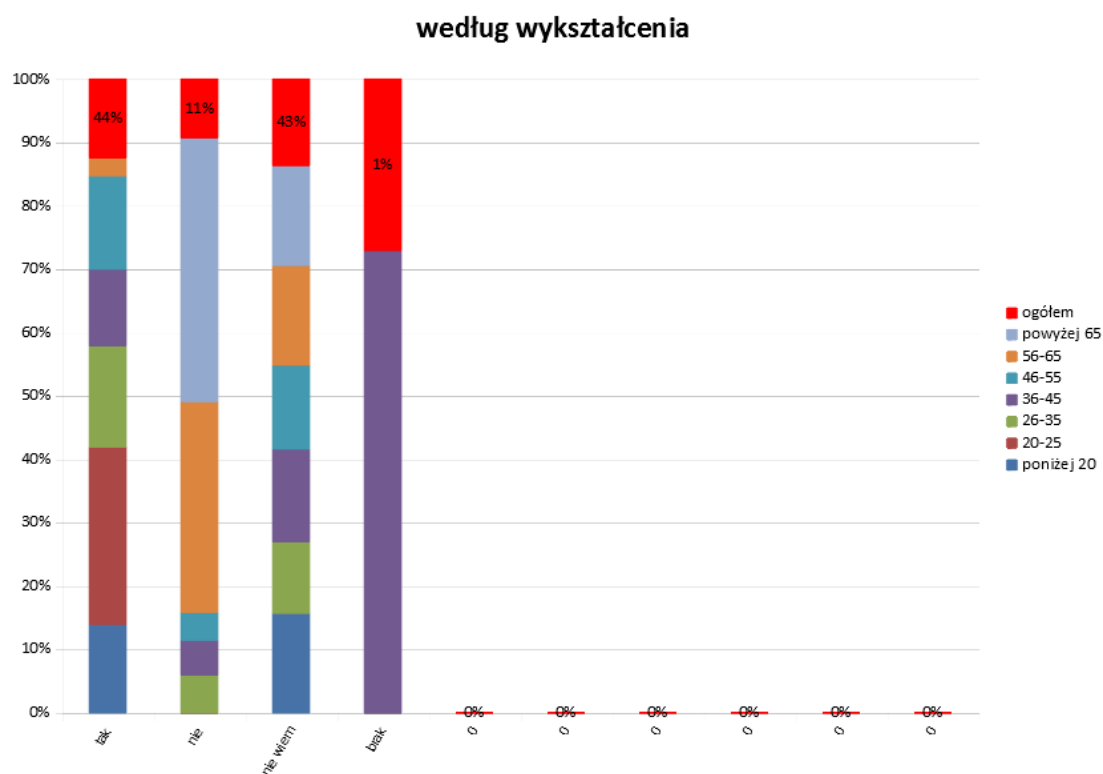
WEDŁUG KRYTERIUM – WIEK

Odpowiedzi	poniżej 20	20-25	26-35	36-45	46-55	56-65	powyżej 65	ogółem
tak	50%	100%	57%	43%	53%	10%	0%	44%
nie	0%	0%	7%	7%	5%	40%	50%	11%
nie wiem	50%	0%	36%	47%	42%	50%	50%	43%
brak	0%	0%	0%	3%	0%	0%	0%	1%
	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%



WEDŁUG KRYTERIUM – WYKSZTAŁCENIA

Odpowiedzi	podstawowe	gimnazjum	zasadnicze	średnie	wyższe	ogółem
tak	0%	0%	40%	36%	53%	44%
nie	50%	0%	30%	11%	3%	10%
nie wiem	50%	0%	30%	54%	43%	45%
brak	0%	0%	0%	0%	3%	1%
	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%



WNIOSKI

Ryzyko nasilenia się problemu przemocy w rodzinie na terenie gminy istnieje:

tak – 44 %

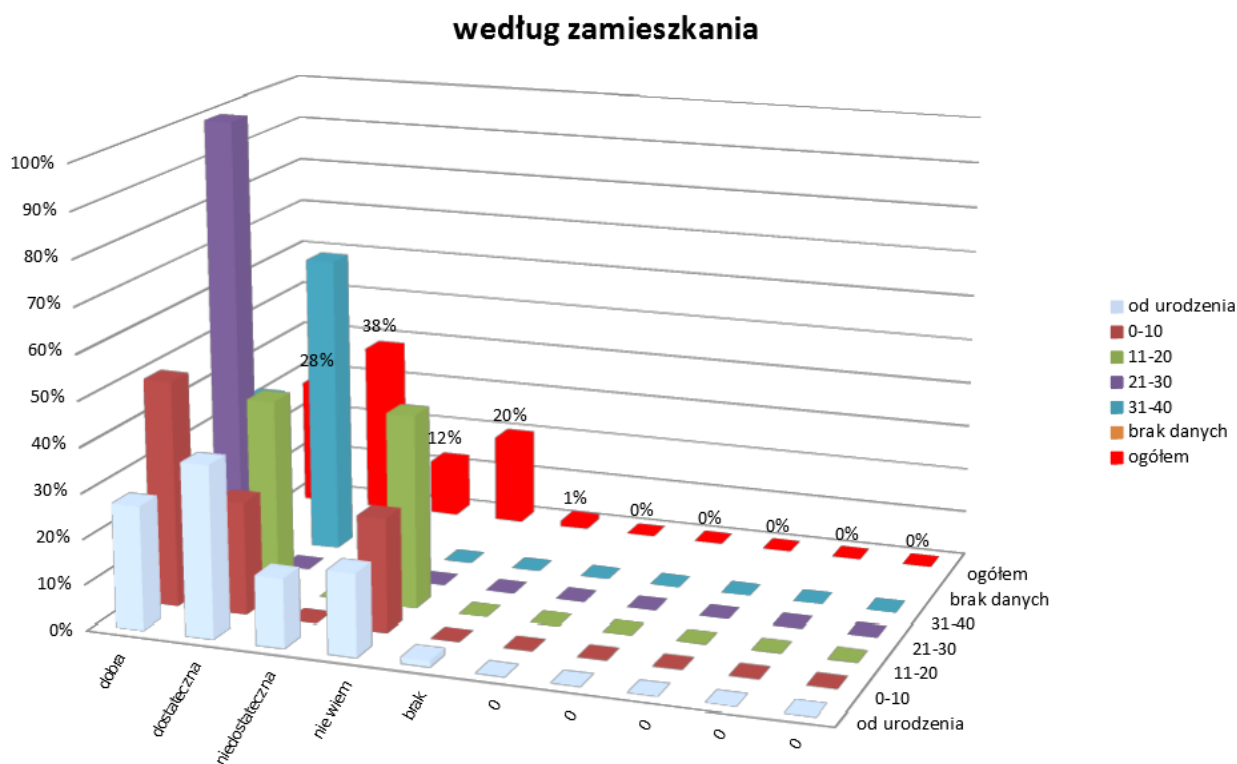
nie wiem – 43 %

PYTANIE 5

Jak Pani/Pan ocenia działania na rzecz osób niepełnosprawnych realizowane na terenie gminy (proszę zaznaczyć znakiem X jedna odpowiedź)

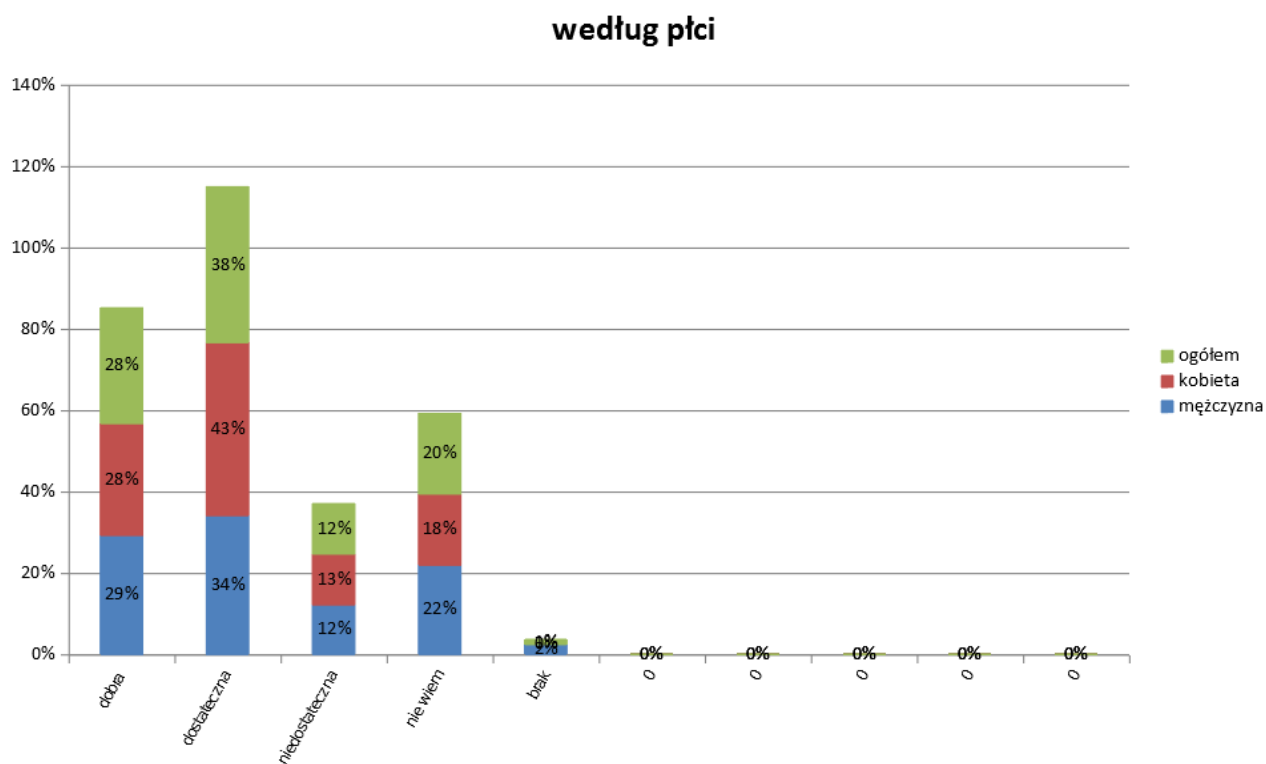
WEDŁUG KRYTERIUM – OKRES ZAMIESZKANIA

Odpowiedzi	od urodzenia	0-10	11-20	21-30	31-40	brak danych	ogółem
dobra	27%	50%	14%	100%	33%	0%	28%
dostateczna	38%	25%	43%	0%	67%	0%	38%
niedostateczna	15%	0%	0%	0%	0%	0%	12%
nie wiem	18%	25%	43%	0%	0%	0%	20%
brak	2%	0%	0%	0%	0%	0%	1%
	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%



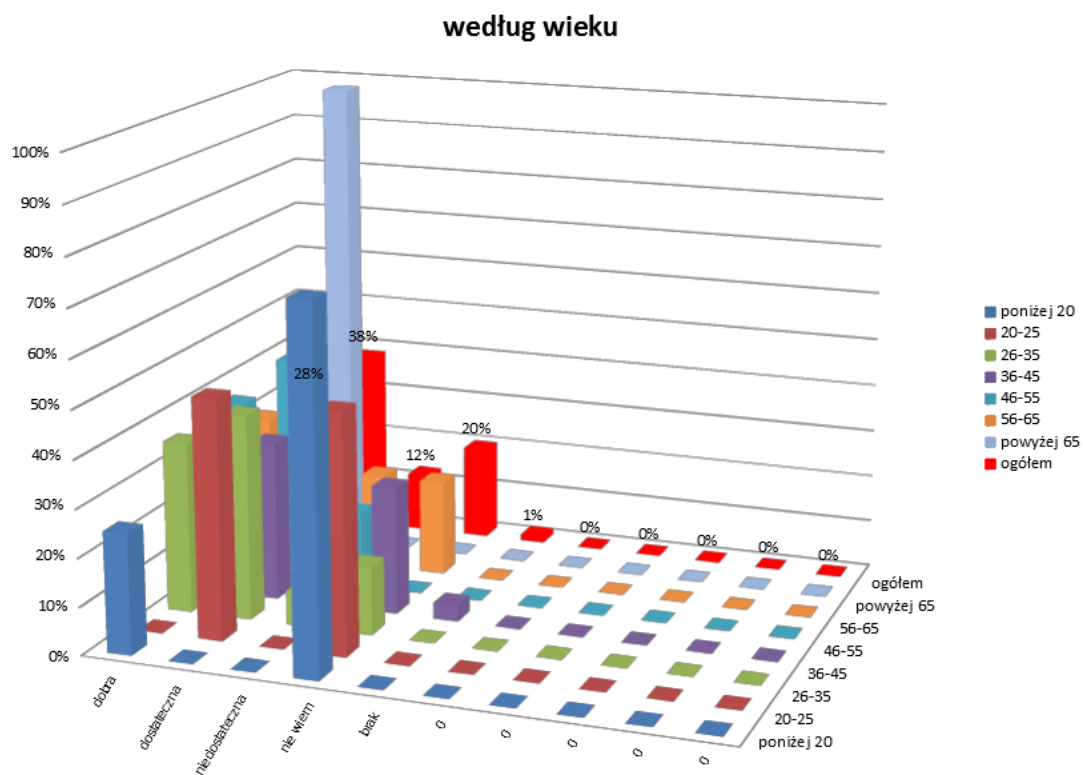
WEDŁUG KRYTERIUM – PŁEĆ

Odpowiedzi	mężczyzna	kobieta	ogółem
dobra	29%	28%	28%
dostateczna	34%	43%	38%
niedostateczna	12%	13%	12%
nie wiem	22%	18%	20%
brak	2%	0%	1%
	100,00%	100,00%	100,00%



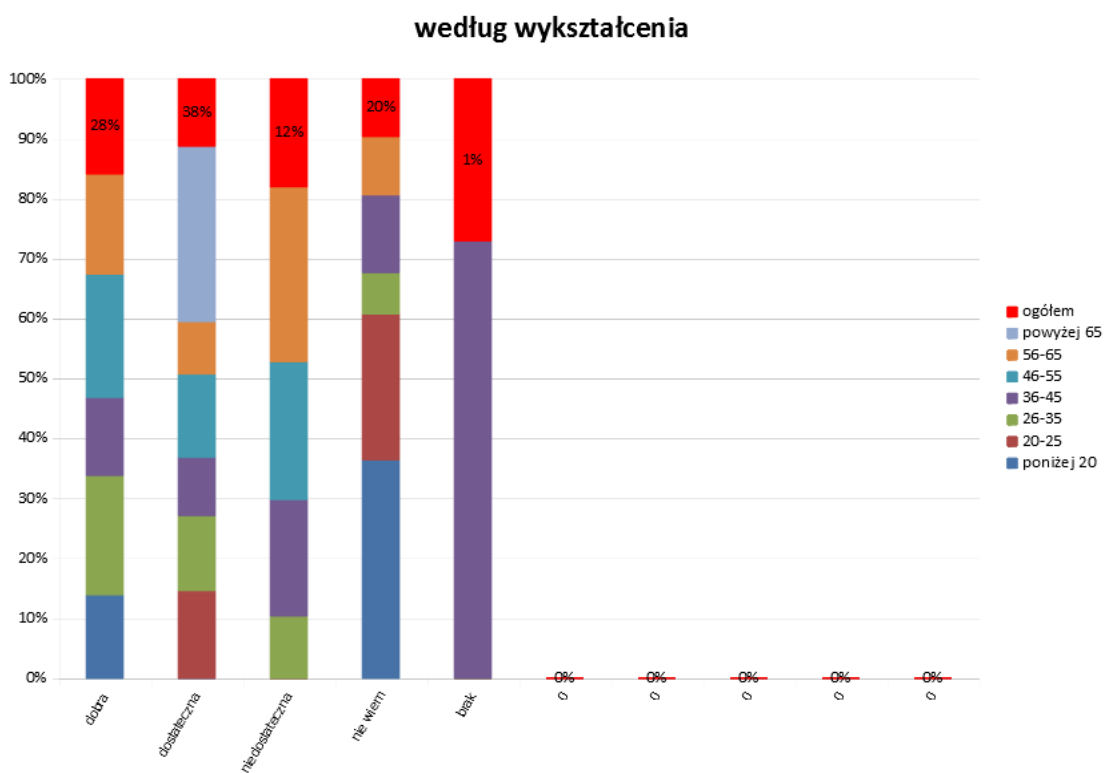
WEDŁUG KRYTERIUM – WIEK

Odpowiedzi	poniżej 20	20-25	26-35	36-45	46-55	56-65	powyżej 65	ogółem
dobra	25%	0%	36%	23%	37%	30%	0%	28%
dostateczna	0%	50%	43%	33%	47%	30%	100%	38%
niedostateczna	0%	0%	7%	13%	16%	20%	0%	12%
nie wiem	75%	50%	14%	27%	0%	20%	0%	20%
brak	0%	0%	0%	3%	0%	0%	0%	1%
	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%



WEDŁUG KRYTERIUM – WYKSZTAŁCENIA

Odpowiedzi	podstawowe	gimnazjum	zasadnicze	średnie	wyższe	ogółem
dobra	0%	0%	40%	21%	33%	29%
dostateczna	50%	0%	40%	50%	25%	36%
niedostateczna	0%	0%	10%	4%	20%	13%
nie wiem	50%	0%	10%	25%	20%	21%
brak	0%	0%	0%	0%	3%	1%
	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%



WNIOSKI

Ocenia działania na rzecz osób niepełnosprawnych realizowane na terenie gminy jest:

dostateczna – 36 %

dobra – 29 %

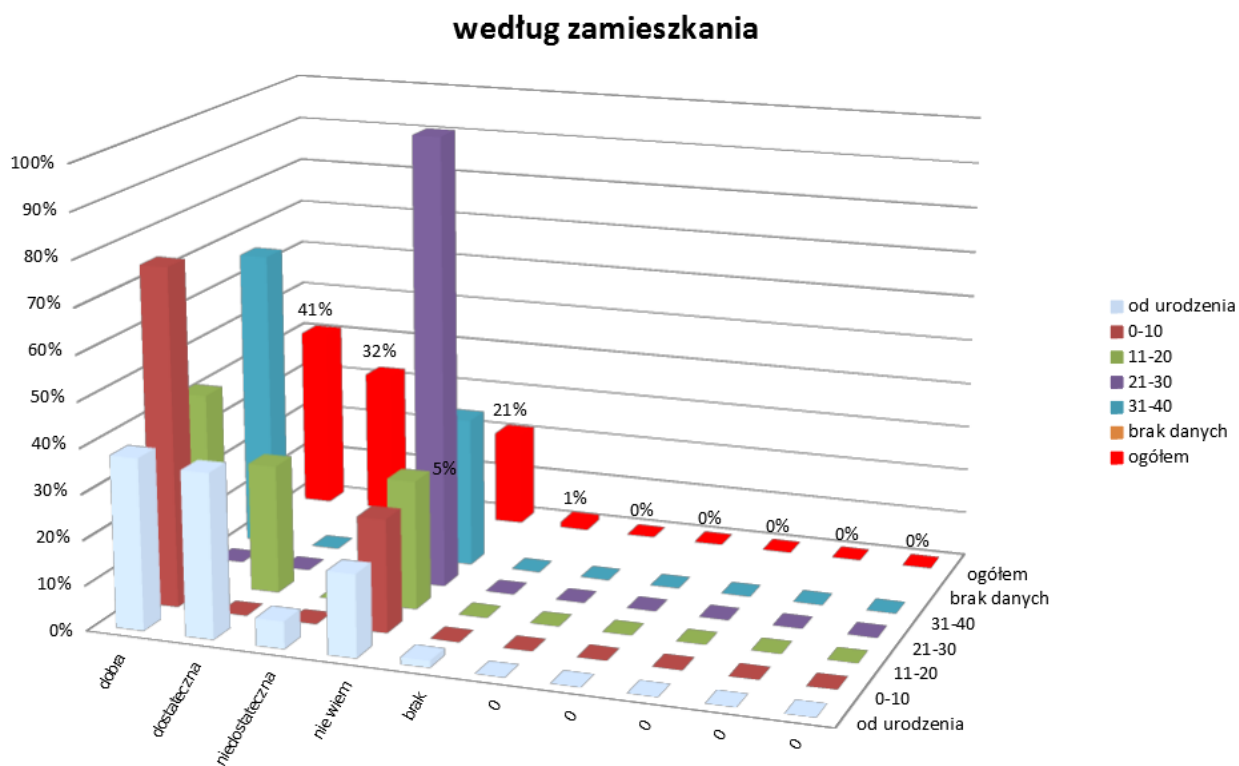
nie wiem - 21%

PYTANIE 6

Jak Pani/Pan ocenia działania na rzecz osób starszych, realizowane na terenie gminy
(proszę zaznaczyć znakiem X jedna odpowiedź)

WEDŁUG KRYTERIUM – OKRES ZAMIESZKANIA

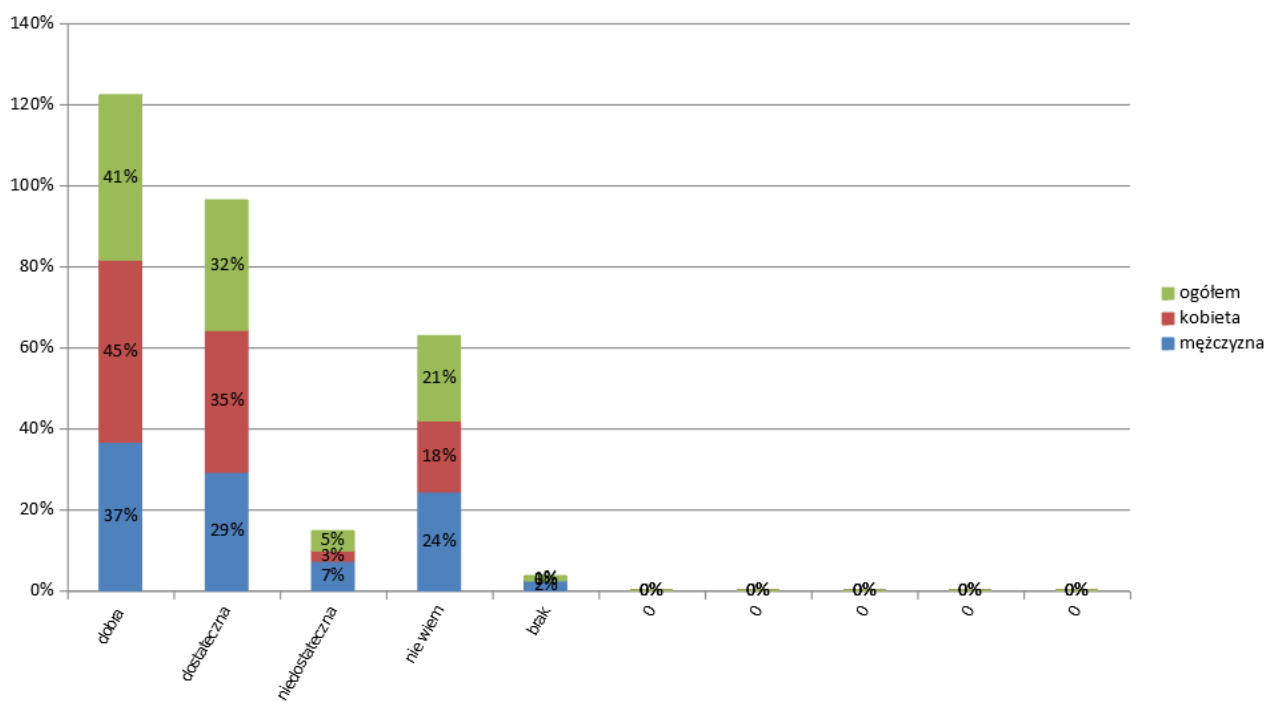
Odpowiedzi	od urodzenia	0-10	11-20	21-30	31-40	brak danych	ogółem
dobra	38%	75%	43%	0%	67%	0%	41%
dostateczna	36%	0%	29%	0%	0%	0%	32%
niedostateczna	6%	0%	0%	0%	0%	0%	5%
nie wiem	18%	25%	29%	100%	33%	0%	21%
brak	2%	0%	0%	0%	0%	0%	1%
	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%



WEDŁUG KRYTERIUM – PŁEĆ

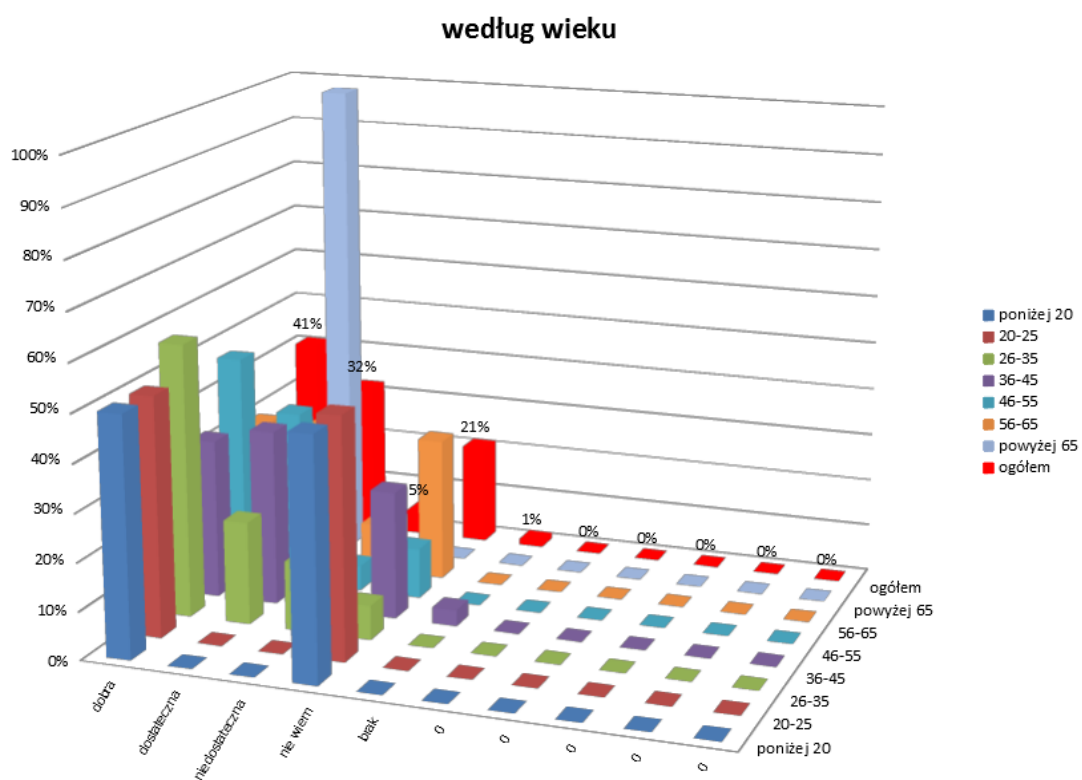
Odpowiedzi	mężczyzna	kobieta	ogółem
dobra	37%	45%	41%
dostateczna	29%	35%	32%
niedostateczna	7%	3%	5%
nie wiem	24%	18%	21%
brak	2%	0%	1%
	100,00%	100,00%	100,00%

według płci

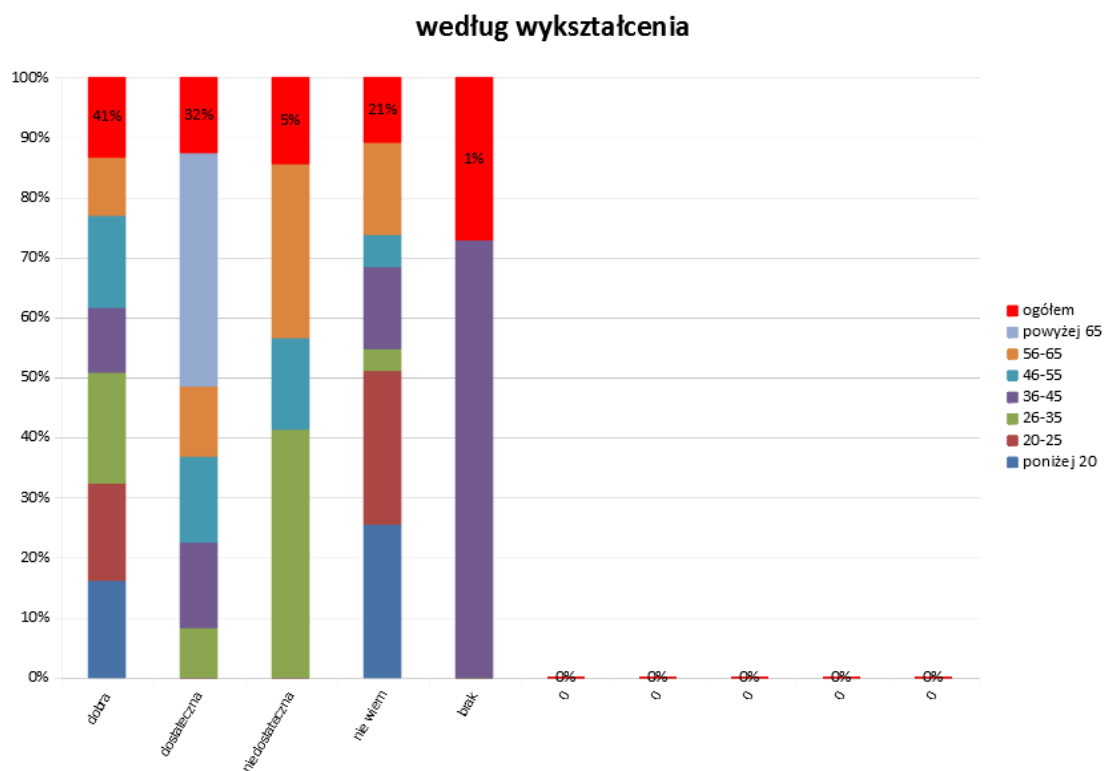


WEDŁUG KRYTERIUM – WIEK

Odpowiedzi	poniżej 20	20-25	26-35	36-45	46-55	56-65	powyżej 65	ogółem
dobra	50%	50%	57%	33%	47%	30%	0%	41%
dostateczna	0%	0%	21%	37%	37%	30%	100%	32%
niedostateczna	0%	0%	14%	0%	5%	10%	0%	5%
nie wiem	50%	50%	7%	27%	11%	30%	0%	21%
brak	0%	0%	0%	3%	0%	0%	0%	1%
	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%



WEDŁUG KRYTERIUM – WYKSZTAŁCENIA



WNIOSKI

Działania na rzecz osób starszych, realizowane na terenie gminy oceniane są;

dobrze – 43 %

dostatecznie – 31 %

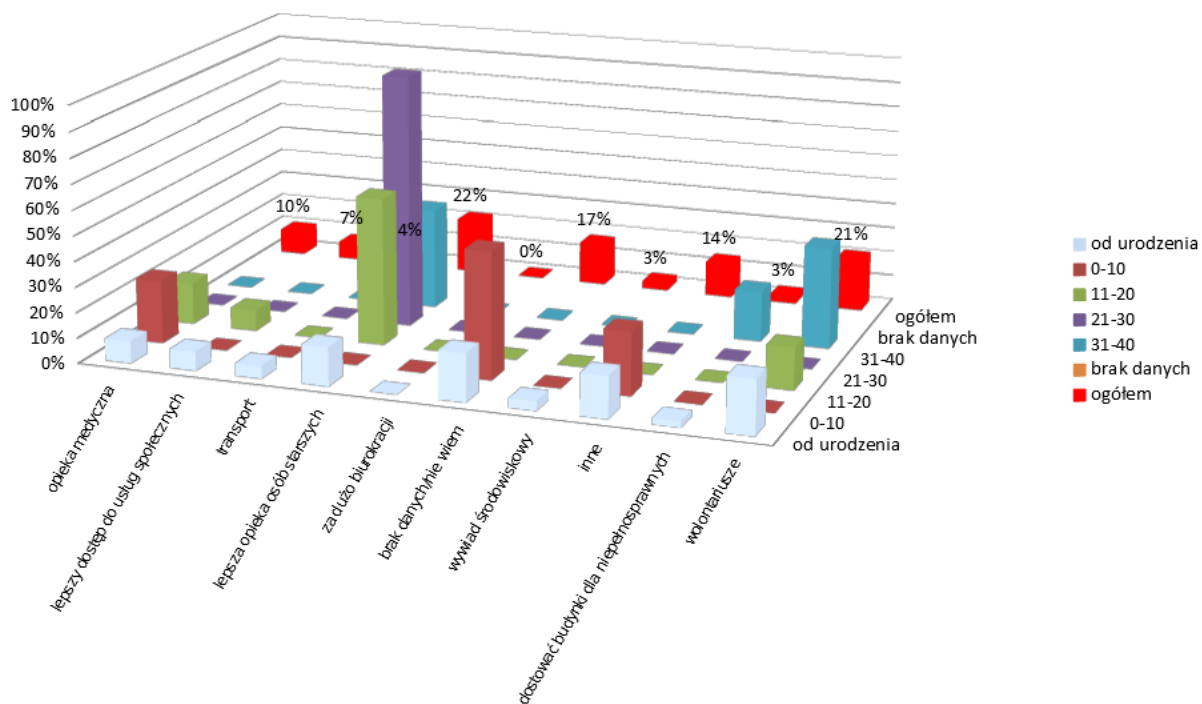
PYTANIE 7

Co należałoby zrobić, by skuteczniej pomagać osobom starszym zamieszkałym na terenie gminy? (proszę podać maksymalnie 2 odpowiedzi)

WEDŁUG KRYTERIUM – OKRES ZAMIESZKANIA

Odpowiedzi	od urodzenia	0-10	11-20	21-30	31-40	brak danych	ogółem
opieka medyczna	9%	25%	17%	0%	0%	0%	10%
lepszy dostęp do usług społecznych	8%	0%	8%	0%	0%	0%	7%
transport	5%	0%	0%	0%	0%	0%	4%
lepsza opieka osób starszych	15%	0%	58%	100%	40%	0%	22%
za dużo biurokracji	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%
brak danych/nie wiem	19%	50%	0%	0%	0%	0%	17%
wywiad środowiskowy	4%	0%	0%	0%	0%	0%	3%
inne	16%	25%	0%	0%	0%	0%	14%
dostawać budynki dla niepełnosprawnych	3%	0%	0%	0%	20%	0%	3%
wolontariusze	22%	0%	17%	0%	40%	0%	21%
	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%

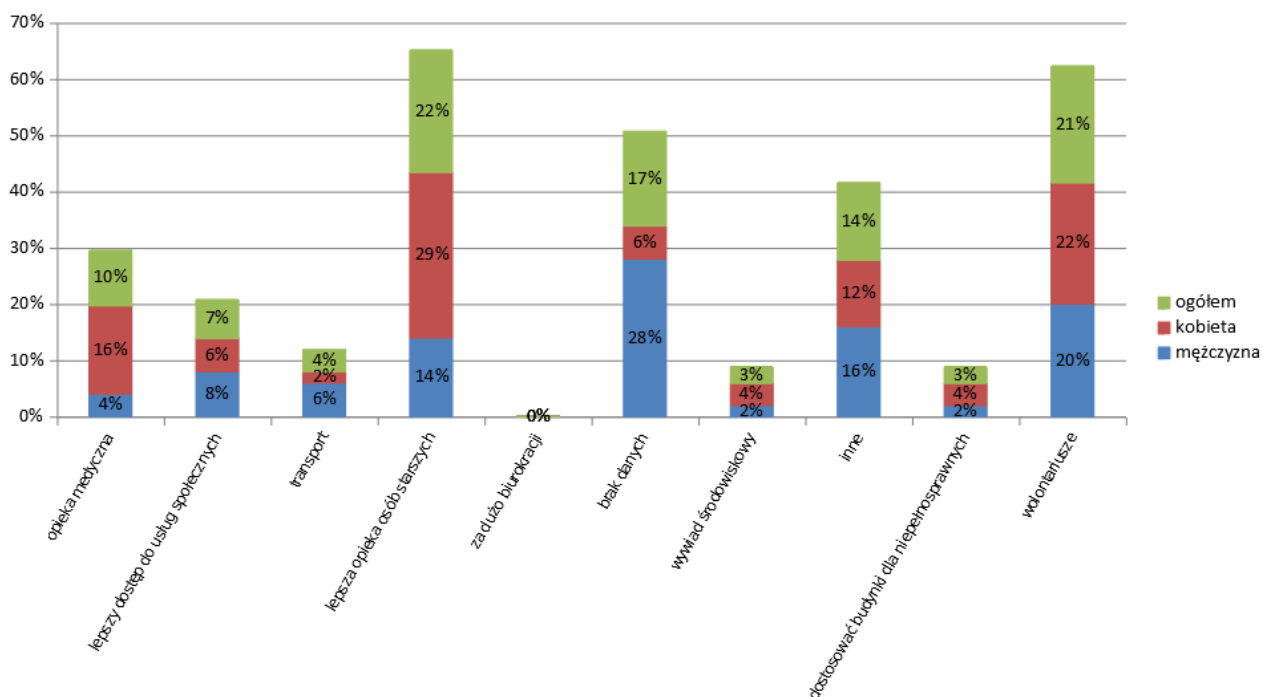
według zamieszkania



WEDŁUG KRYTERIUM – PŁEĆ

Odpowiedzi	mężczyzna	kobieta	ogółem
opieka medyczna	4%	16%	10%
lepszy dostęp do usług społecznych	8%	6%	7%
transport	6%	2%	4%
lepsza opieka osób starszych	14%	29%	22%
za dużo biurokracji	0%	0%	0%
brak danych	28%	6%	17%
wywiad środowiskowy	2%	4%	3%
inne	16%	12%	14%
dostosować budynki dla niepełnosprawnych	2%	4%	3%
wolontariusze	20%	22%	21%
	100,00%	100,00%	100,00%

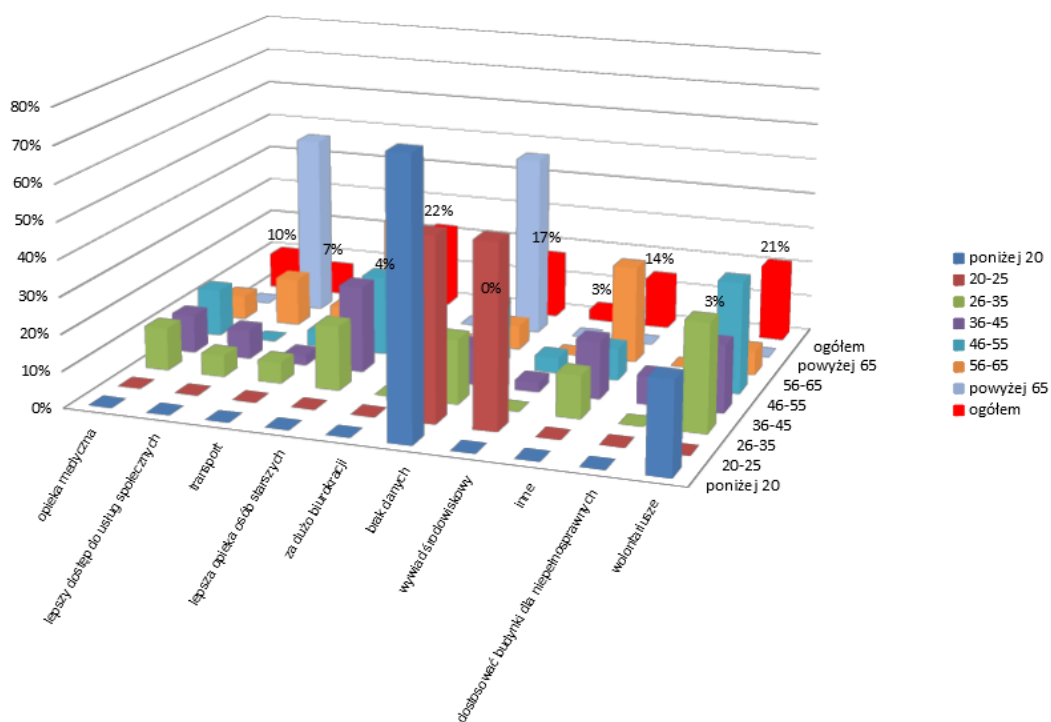
według płci



WEDŁUG KRYTERIUM – WIEK

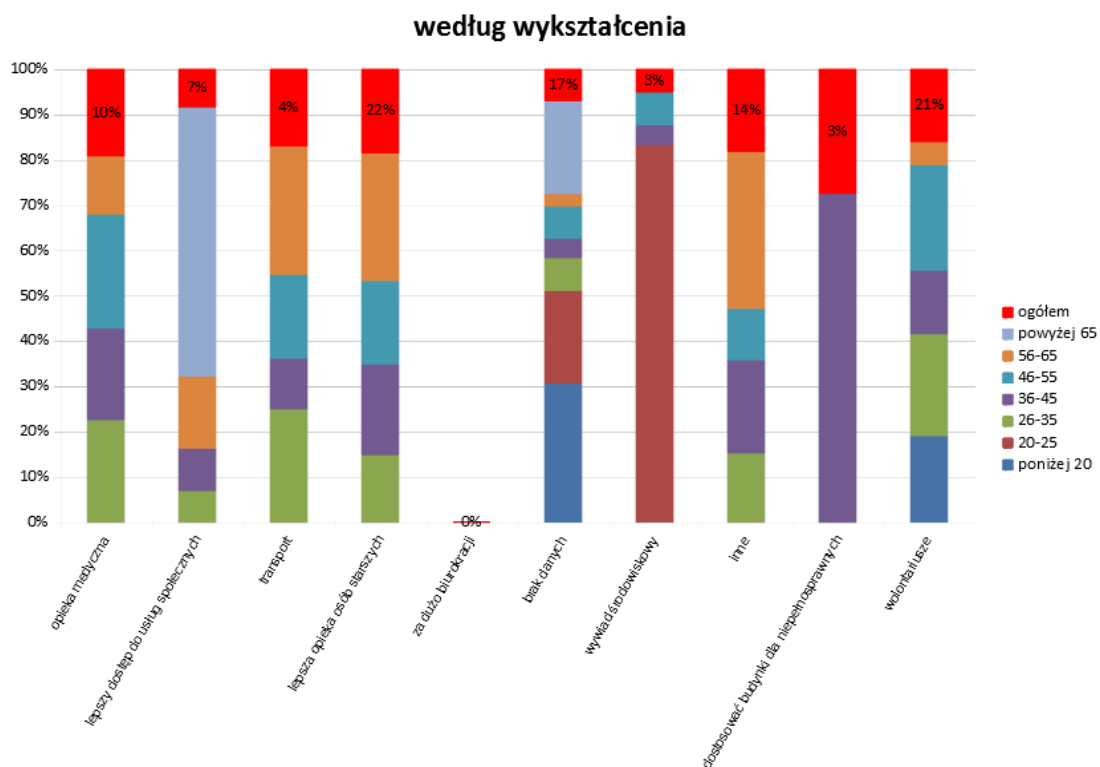
Odpowiedzi	poniżej 20	20-25	26-35	36-45	46-55	56-65	powyżej 65	ogółem
opieka medyczna	0%	0%	12%	11%	13%	7%	0%	10%
lepszy dostęp do usług społecznych	0%	0%	6%	8%	0%	13%	50%	7%
transport	0%	0%	6%	3%	4%	7%	0%	4%
lepszą opieką osób starszych	0%	0%	18%	24%	22%	33%	0%	22%
za dużo biurokracji	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%
brak danych	75%	50%	18%	11%	17%	7%	50%	17%
wywiad środowiskowy	0%	50%	0%	3%	4%	0%	0%	3%
inne	0%	0%	12%	16%	9%	27%	0%	14%
dostosować budynki dla niepełnosprawnych	0%	0%	0%	8%	0%	0%	0%	3%
wolontariusze	25%	0%	29%	18%	30%	7%	0%	21%
	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%

według wieku



WEDŁUG KRYTERIUM – WYKSZTAŁCENIA

Odpowiedzi	podstawowe	gimnazjum	zasadnicze	średnie	wyższe	ogółem
opieka medyczna	0%	0%	8%	6%	13%	9%
lepszy dostęp do usług społecznych	50%	0%	0%	3%	6%	5%
transport	0%	0%	0%	6%	4%	4%
lepsza opieka osób starszych	0%	0%	33%	18%	23%	22%
za dużo biurokracji	0%	0%	0%	0%	0%	0%
brak danych	0%	0%	25%	24%	15%	19%
wywiad środowiskowy	50%	0%	8%	0%	2%	3%
inne	0%	0%	17%	15%	15%	15%
dostosować budynki dla niepełnosprawnych	0%	0%	0%	3%	4%	3%
wolontariusze	0%	0%	8%	26%	19%	20%
	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%



WNIOSKI

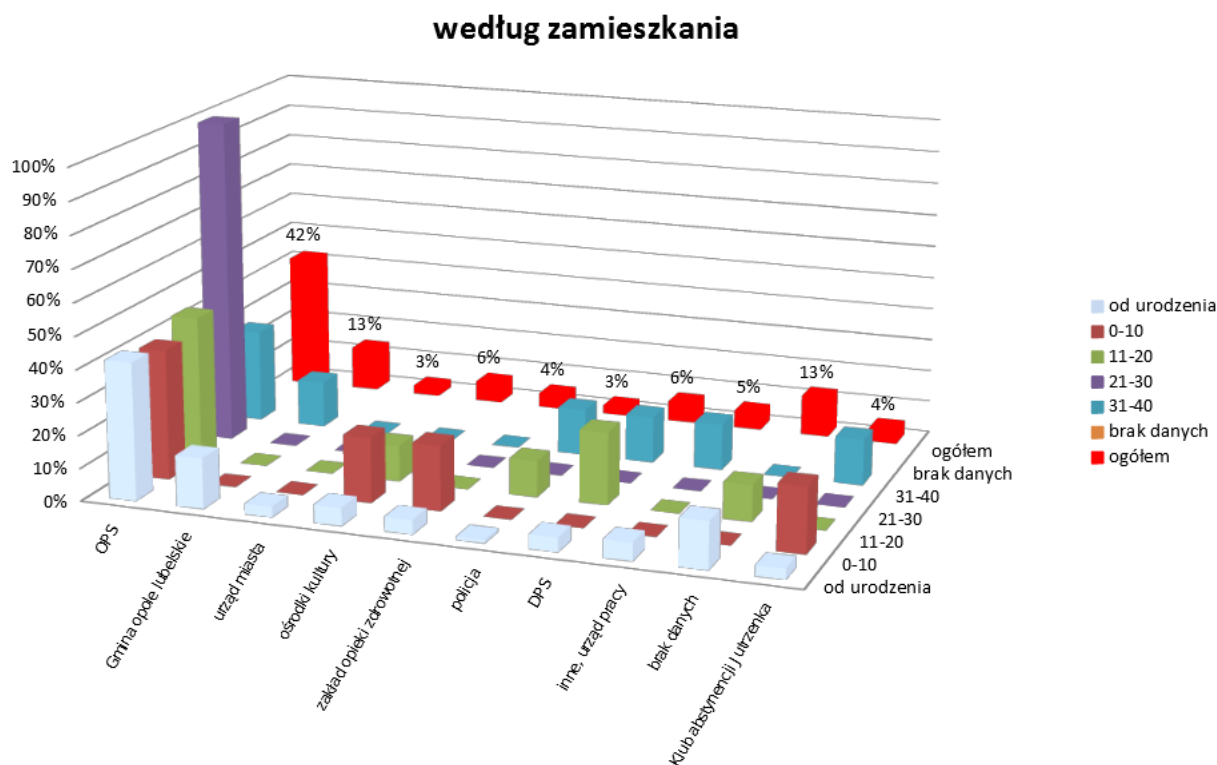
By skuteczniej pomagać osobom starszym zamieszkałym na terenie gminy należy zrobić:
 zadbać o lepszą opiekę osób starszych – 22 % zatrudnić wolontariuszy do pomocy - 20 %

PYTANIE 8

Jakie instytucje gminne w największym stopniu przyczynić się do złagodzenia bądź rozwiązania lokalnych problemów społecznych? (proszę podać maksymalnie 2 odpowiedzi)

WEDŁUG KRYTERIUM – OKRES ZAMIESZKANIA

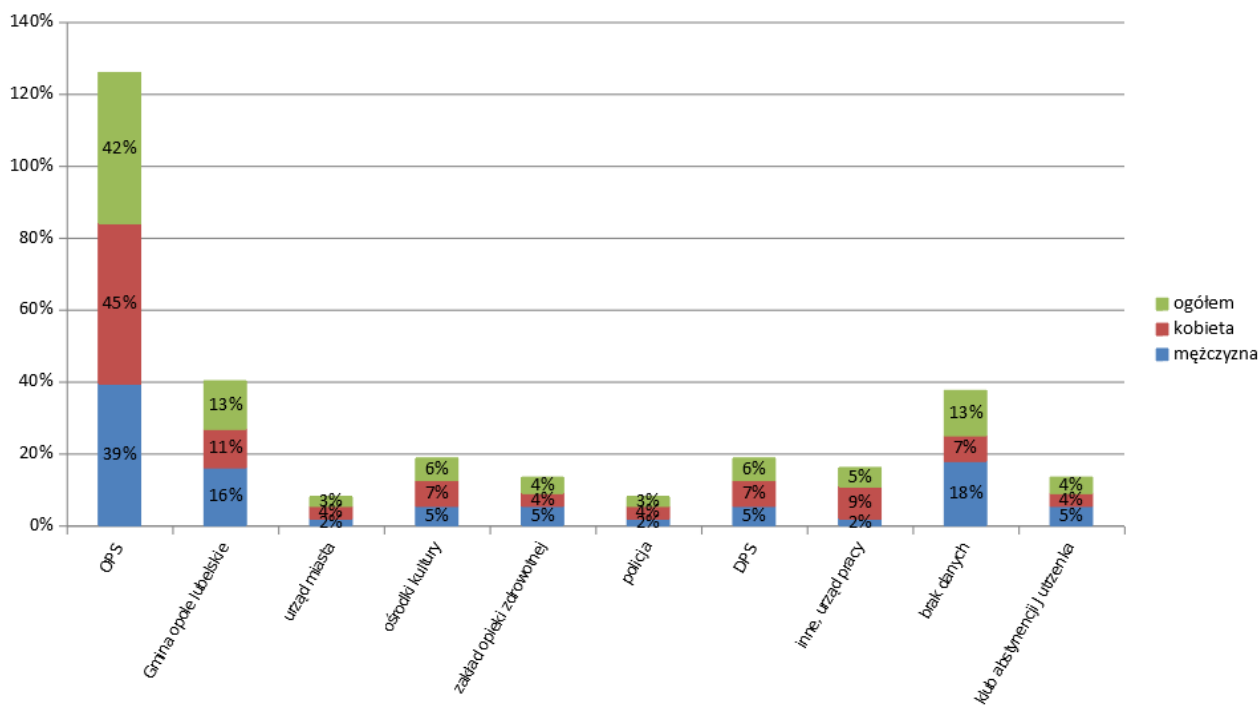
Odpowiedzi	od urodzenia	0-10	11-20	21-30	31-40	brak danych	ogółem
OPS	42%	40%	44%	100%	29%	0%	42%
Gmina opole lubelskie	16%	0%	0%	0%	14%	0%	13%
urząd miasta	3%	0%	0%	0%	0%	0%	3%
ośrodki kultury	6%	20%	11%	0%	0%	0%	6%
zakład opieki zdrowotnej	4%	20%	0%	0%	0%	0%	4%
policja	1%	0%	11%	0%	14%	0%	3%
DPS	4%	0%	22%	0%	14%	0%	6%
inne, urząd pracy	6%	0%	0%	0%	14%	0%	5%
brak danych	14%	0%	11%	0%	0%	0%	13%
Klub abstynencji Jutrzenka	3%	20%	0%	0%	14%	0%	4%
	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%



WEDŁUG KRYTERIUM – PŁEĆ

Odpowiedzi	mężczyzna	kobieta	ogółem
OPS	39%	45%	42%
Gmina opole lubelskie	16%	11%	13%
urząd miasta	2%	4%	3%
ośrodki kultury	5%	7%	6%
zakład opieki zdrowotnej	5%	4%	4%
policja	2%	4%	3%
DPS	5%	7%	6%
inne, urząd pracy	2%	9%	5%
brak danych	18%	7%	13%
klub abstynencji Jutrzenka	5%	4%	4%
	100,00%	100,00%	100,00%

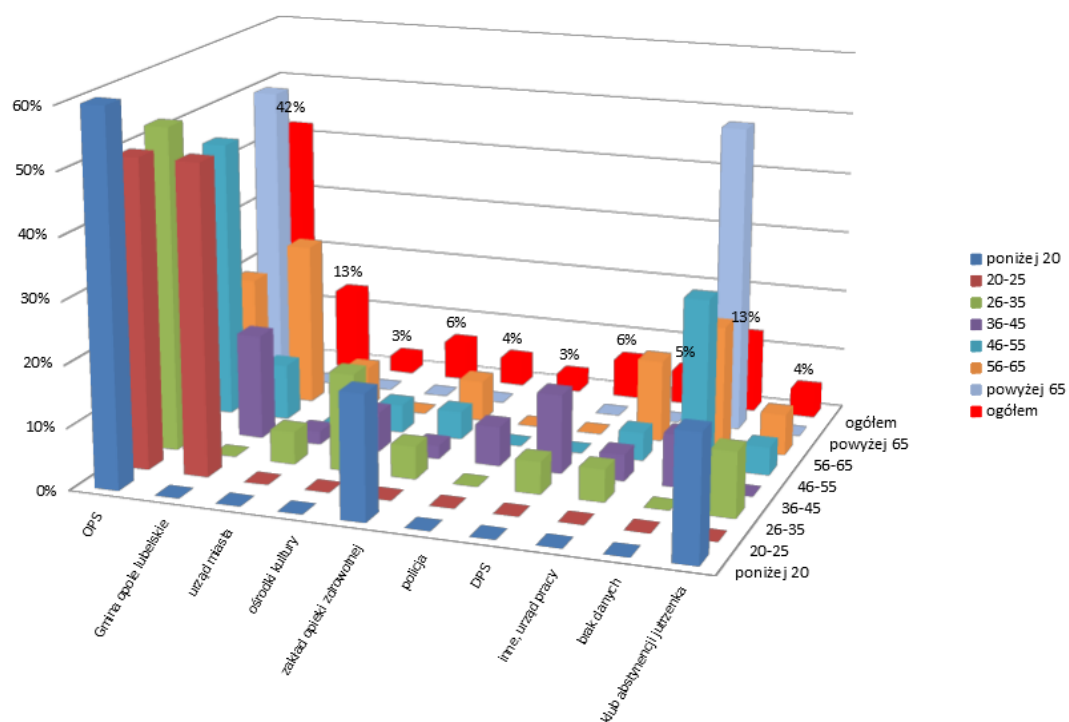
według płci



WEDŁUG KRYTERIUM – WIEK

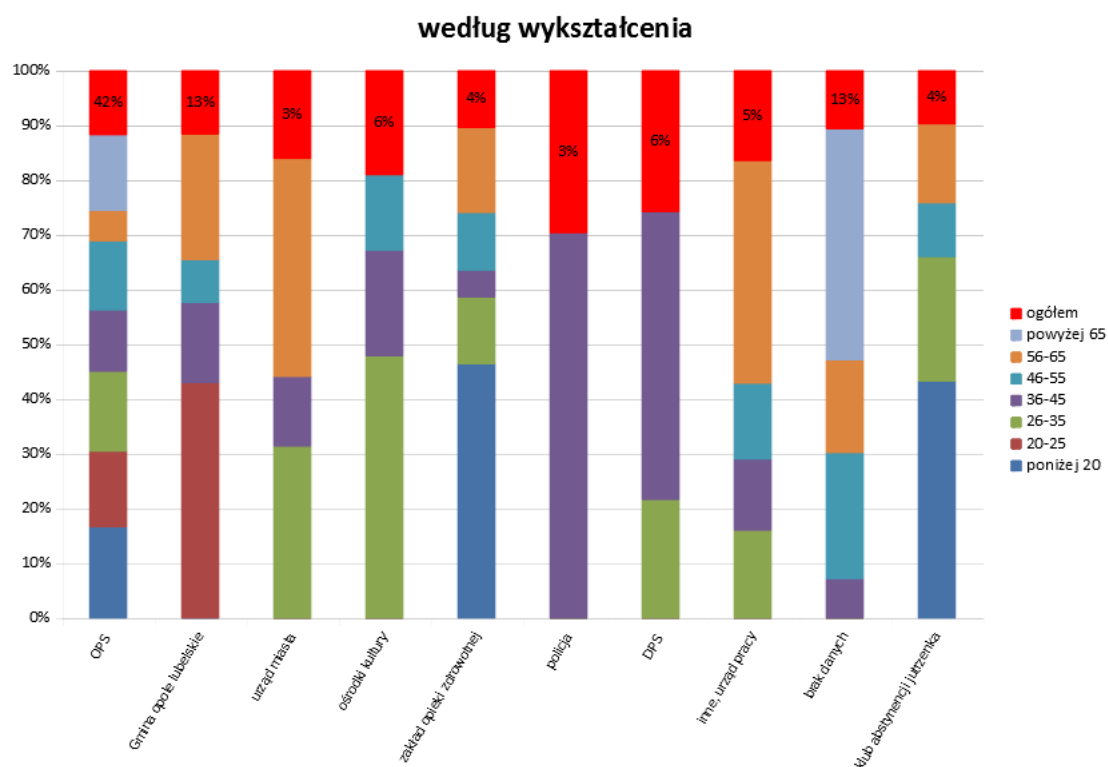
Odpowiedzi	poniżej 20	20-25	26-35	36-45	46-55	56-65	powyżej 65	ogółem
OPS	60%	50%	53%	40%	45%	20%	50%	42%
Gmina opole lubelskie	0%	50%	0%	17%	9%	27%	0%	13%
urząd miasta	0%	0%	5%	2%	0%	7%	0%	3%
ośrodki kultury	0%	0%	16%	6%	5%	0%	0%	6%
zakład opieki zdrowotnej	20%	0%	5%	2%	5%	7%	0%	4%
policja	0%	0%	0%	6%	0%	0%	0%	3%
DPS	0%	0%	5%	13%	0%	0%	0%	6%
inne, urząd pracy	0%	0%	5%	4%	5%	13%	0%	5%
brak danych	0%	0%	0%	9%	27%	20%	50%	13%
klub abstynencji jutrzeńka	20%	0%	11%	0%	5%	7%	0%	4%
	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%

według wieku



WEDŁUG KRYTERIUM – WYKSZTAŁCENIA

Odpowiedzi	podstawowe	gimnazjum	zasadnicze	średnie	wyższe	ogółem
OPS	0%	0%	18%	45%	45%	41%
Gmina opole lubelskie	50%	0%	18%	18%	9%	14%
urząd miasta	0%	0%	0%	3%	3%	3%
ośrodki kultury	0%	0%	0%	3%	10%	6%
zakład opieki zdrowotnej	0%	0%	18%	3%	3%	5%
policja	0%	0%	0%	3%	3%	3%
DPS	0%	0%	0%	5%	9%	6%
inne, centrum kultury	0%	0%	0%	8%	5%	5%
brak danych	50%	0%	36%	8%	10%	13%
klub abstynencji jutrzeńka	0%	0%	9%	8%	2%	5%
	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%



WNIOSKI

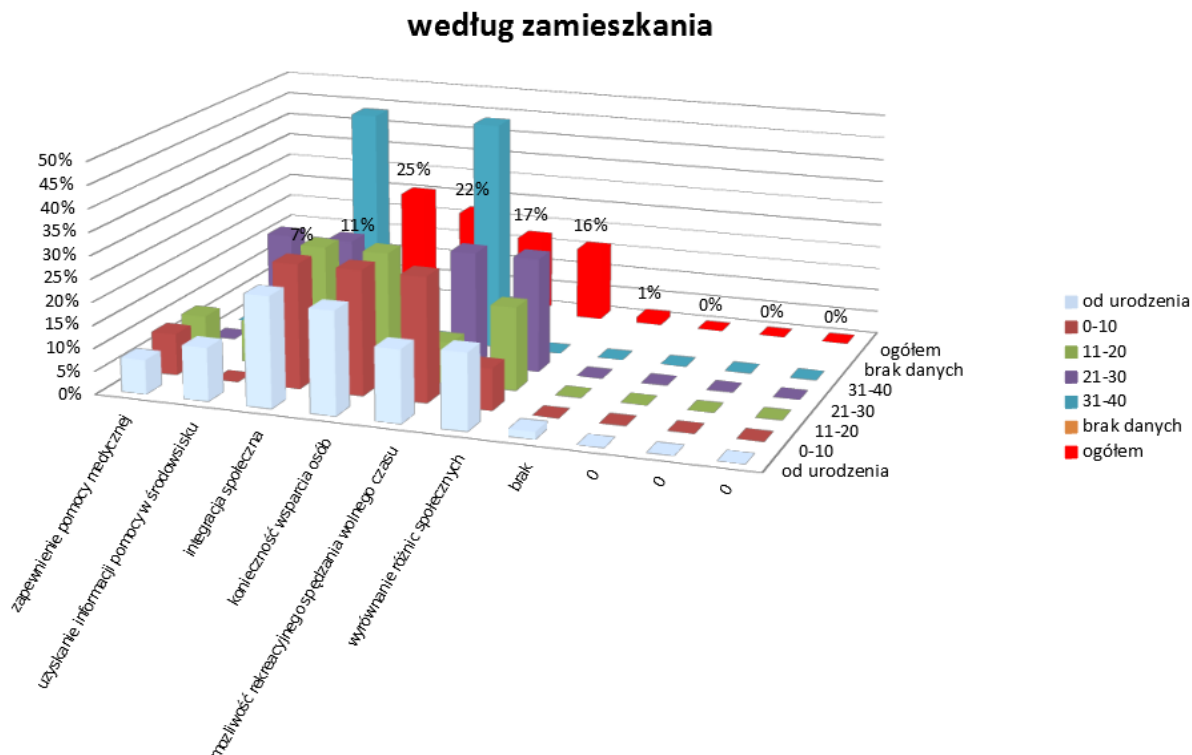
Instytucje gminne, które w największym stopniu przyczynić się mogą do złagodzenia bądź rozwiązania lokalnych problemów społecznych to: Ośrodek Pomocy Społecznej – 41 %

PYTANIE 9

Jakie są Pani/Pana oczekiwania i potrzeby w zakresie usług społecznych w gminie?
(proszę zaznaczyć znakiem X kilka odpowiedzi)

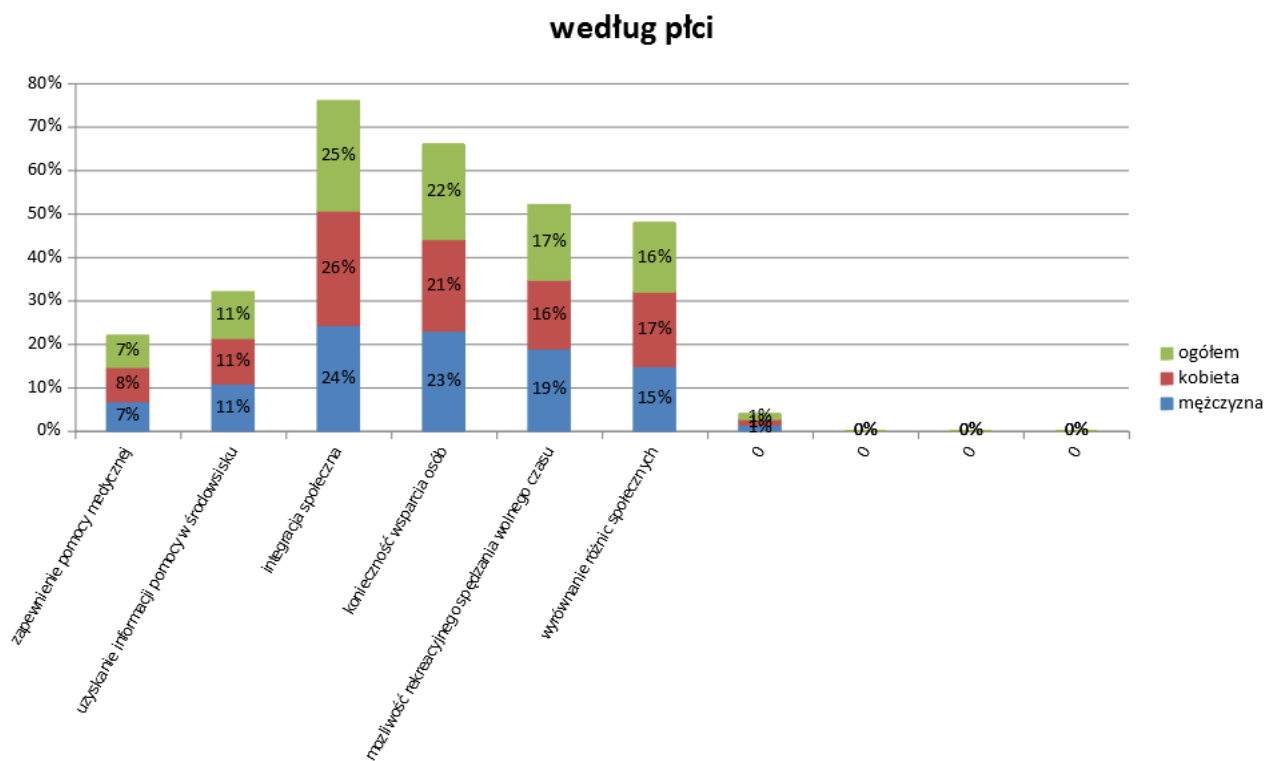
WEDŁUG KRYTERIUM – OKRES ZAMIESZKANIA

Odpowiedzi	od urodzenia	0-10	11-20	21-30	31-40	brak danych	ogółem
zapewnienie pomocy medycznej	8%	9%	9%	0%	0%	0%	7%
uzyskanie informacji pomocy w środowisku	12%	0%	9%	25%	0%	0%	11%
integracja społeczna	24%	27%	27%	25%	50%	0%	25%
konieczność wsparcia osób	23%	27%	27%	0%	0%	0%	22%
możliwość rekreacyjnego spędzania wolnego czasu	16%	27%	9%	25%	50%	0%	17%
wyrównanie różnic społecznych	17%	9%	18%	25%	0%	0%	16%
brak	2%	0%	0%	0%	0%	0%	1%
	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%



WEDŁUG KRYTERIUM – PŁEĆ

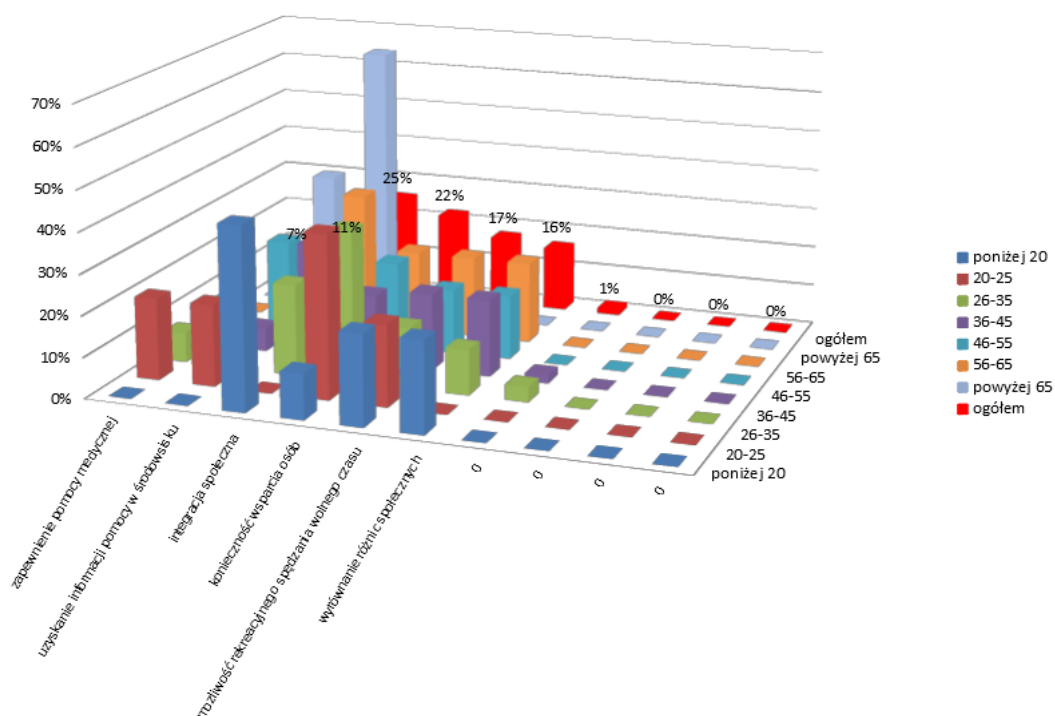
Odpowiedzi	mężczyzna	kobieta	ogółem
zapewnienie pomocy medycznej	7%	8%	7%
uzyskanie informacji pomocy w środowisku	11%	11%	11%
integracja społeczna	24%	26%	25%
konieczność wsparcia osób	23%	21%	22%
możliwość rekreacyjnego spędzania wolnego czasu	19%	16%	17%
wyrównanie różnic społecznych	15%	17%	16%
	100,00%	100,00%	100,00%



WEDŁUG KRYTERIUM – WIEK

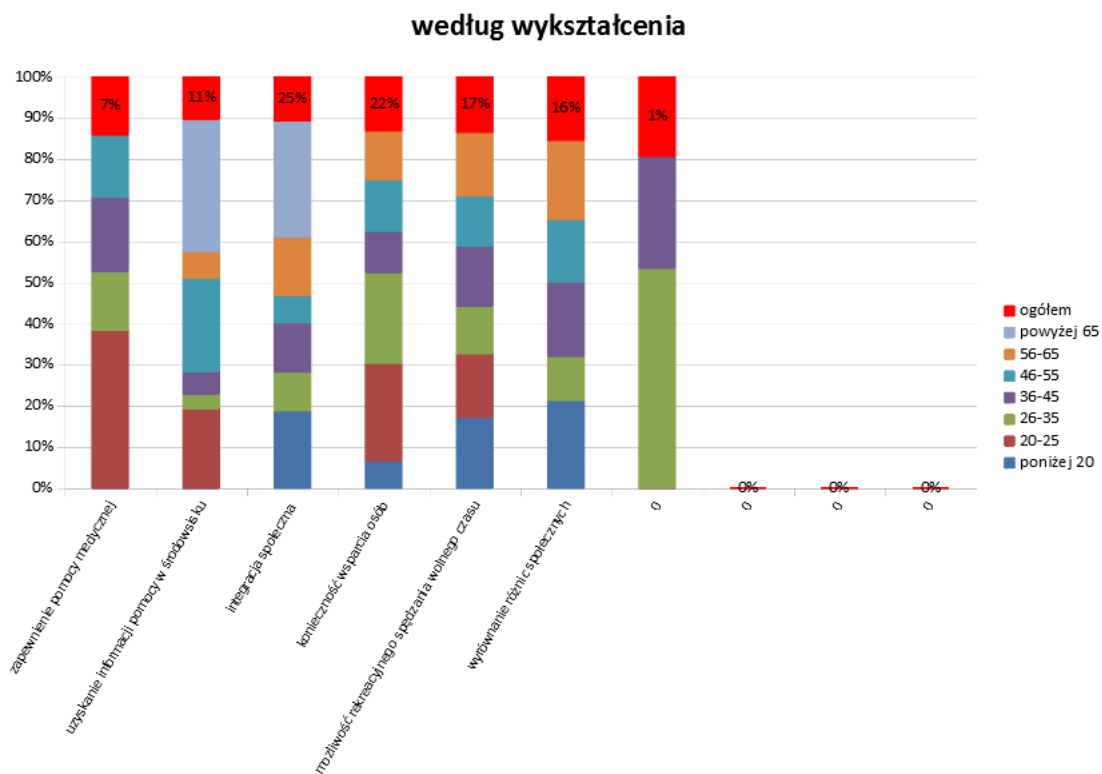
Odpowiedzi	poniżej 20	20-25	26-35	36-45	46-55	56-65	powyżej 65	ogółem
zapewnienie pomocy medycznej	0%	20%	7%	9%	8%	0%	0%	7%
uzyskanie informacji pomocy w środowisku	0%	20%	4%	6%	24%	7%	33%	11%
integracja społeczna	44%	0%	22%	28%	16%	33%	67%	25%
konieczność wsparcia osób	11%	40%	37%	17%	21%	20%	0%	22%
możliwość rekreacyjnego spędzania wolnego czasu	22%	20%	15%	19%	16%	20%	0%	17%
wyrównanie różnic społecznych	22%	0%	11%	19%	16%	20%	0%	16%
	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%

według wieku



WEDŁUG KRYTERIUM – WYKSZTAŁCENIA

Odpowiedzi	podstawowe	gimnazjum	zasadnicze	średnie	wyższe	ogółem
zapewnienie pomocy medycznej	25%	0%	6%	0%	10%	7%
uzyskanie informacji pomocy w środowisku	0%	0%	12%	17%	6%	10%
integracja społeczna	50%	0%	24%	25%	25%	26%
konieczność wsparcia osób	0%	0%	18%	27%	22%	22%
możliwość rekreacyjnego spędzania wolnego czasu	25%	0%	24%	13%	19%	18%
wyrównanie różnic społecznych	0%	0%	12%	19%	18%	17%
	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%



WNIOSKI

Oczekiwania i potrzeby w zakresie usług społecznych w gminie to:

integracja społeczna – 26 %

konieczność wsparcia osób starszych – 22%

możliwość rekreacyjnego spędzania czasu - 18%

Diagnoza potrzeb społeczności lokalnej ma za zadanie zbadać stopień zaspokojenia potrzeb zbiorowych, czyli ocenić jakość życia mieszkańców gminy. W pierwszym elemencie diagnozy weźmiemy pod uwagę:

- zobiektywizowane wskaźniki dotyczące warunków życia,
- zbadanie subiektywnej oceny jakości życia
- diagnoza instytucjonalnych możliwości

W badaniach opinii mieszkańców zasięgnięto rady specjalistów od badań społecznych. Ich wiedza przydała się nie tylko do odpowiedniego skonstruowania i przeprowadzenia badania, lecz także do interpretacji jego wyników.

Do przeprowadzania wywiadów i ankiet wykorzystano potencjał organizacji pozarządowych. Poproszono ich również o zaangażowanie się do działań PR w celu pozytywnego przekazu celowości pozyskiwanych danych. Efektem diagnozy jest sporządzony raport, stanowiący załącznik nr 1 do Planu wdrażania CUS.

2. Planowany katalog usług społecznych do wdrożenia w ramach pilotażu.

Usługi społeczne, są istotną częścią Europejskiego Modelu Społecznego, zwłaszcza w kontekście realizacji Strategii "Europa 2020". Wysoki priorytet takich działań przekłada się na możliwości finansowe jak również nowe regulacje prawne. m.in. jednym z priorytetów inwestycyjnych EFS jest "ułatwianie dostępu do przystępnych cenowo, trwałych oraz wysokiej jakości usług, w tym opieki zdrowotnej i usług socjalnych świadczonych w interesie ogólnym". Dzięki tym i podobnym rozwiązaniom administracja publiczna na szczeblu lokalnym ma coraz większe możliwości zwiększania dostępu do usług użyteczności publicznej, co bezpośrednio przyczyniło się do planów powstanie Centrum Usług Społecznych w Gminie Opole Lubelskie.

Ogólnie rzecz biorąc usługi społeczne oznaczają działania z zakresu:

- 1) polityki prorodzinnej,
- 2) wspierania rodziny,
- 3) systemu pieczy zastępczej,
- 4) pomocy społecznej,
- 5) promocji i ochrony zdrowia,
- 6) wspierania osób niepełnosprawnych,
- 7) edukacji publicznej,
- 8) przeciwdziałania bezrobociu,
- 9) kultury,
- 10) kultury fizycznej i turystyki,
- 11) pobudzania aktywności obywatelskiej,
- 12) mieszkalnictwa,
- 13) ochrony środowiska,
- 14) reintegracji zawodowej i społecznej

- podejmowane przez gminę w celu zaspokajania potrzeb wspólnoty samorządowej, świadczone w formie niematerialnej bezpośrednio na rzecz osób, rodzin, grup społecznych, grup mieszkańców o określonych potrzebach lub ogółu mieszkańców.

Centra usług społecznych Gminy Opole Lubelskie budowane jest myślą o potrzebach lokalnej społeczności. Skupiać będzie w jednym miejscu różne rodzaje wsparcia i dążyć

do zapewnienia koordynacji zdiagnozowanych usług społecznych i zdrowotnych oraz współpracy z publicznymi służbami zatrudnienia. Program ma służyć powstaniu indywidualnych planów usług społecznych dotyczących potrzeb mieszkańców tej konkretnej gminy w związku z czym z szerokiego wachlarza usług społecznych zajmie się:

- 2) wspierania rodziny,
- 4) pomocy społecznej,
- 5) promocji i ochrony zdrowia,
- 6) wspierania osób niepełnosprawnych,
- 8) przeciwdziałania bezrobociu,
- 11) pobudzania aktywności obywatelskiej,
- 14) reintegracji zawodowej i społecznej

Z uwagi na problemy wynikające z ankiet dotyczące głównie słabych więzi społecznych, braku dostępu do pomocy medycznej i problemu alkoholowego w gminie planowany katalog usług społecznych do wdrożenia w ramach pilotażu skupi się na nasyceniu usługowym szczebla lokalnego.

Ponadto Identyfikacja dostępności usług społecznych i opiekuńczych w gminie Opole Lubelskie) występuje w następujących obszarach:

- a. Infrastruktury medycznej, w tym dostęp do specjalistów.
- b. Usług opiekuńczych.
- c. Pomocy społecznej.
- d. Edukacji, kultury i sportu.
- e. Udziału w życiu obywatelskim (rady seniorów, działalność w organizacjach pozarządowych, innych grupach nieformalnych, samopomocowych itd.).
- f. Aktywności w zakresie solidarności międzypokoleniowej.
- g. Aktywności zawodowej;

Proponowany przez Gminę model to model koordynowany - funkcjonowałby w całości w gminie. W tym modelu Centrum Usług Społecznych staje się punktem pierwszego kontaktu, będąc jednocześnie punktem koordynacyjnym dla rodzin z danej społeczności lokalnej. Centrum oferuje opiekę i koordynuje działania na rzecz całej społeczności lokalnej. Osoba odpowiedzialna za uczestnika usług społecznych-

korzystającego z usług CUS ustala z nim i poszczególnymi instytucjami plan wsparcia. Poprzez przydzielonego opiekuna i koordynację centrum(koordinator indywidualnych planów usług społecznych) czy przypadek jest prowadzony zgodnie z planem, choć w jego realizację jest angażowanych wiele instytucji oferujących szeroki wachlarz usług. Wypracowany model zakłada bardzo szeroką i wielokierunkową współpracę międzyinstytucjonalną/międzydziałową. Zaczynając od współpracy między władzami różnych szczebli samorządu, poprzez współpracę instytucji funkcjonujących na terenie gminy, ich pracownikami, a na współpracy z osobą/rodziną/grupą społeczną wymagającymi wsparcia kończąc. Ważnym elementem modelu będzie uzgodnienie współpracy między instytucjami/działami, w szczególności w zakresie wymiany danych o osobach/rodzinach i grupach zgłaszających potrzeby, które są niezbędne do określenia celu pomocy i skutecznego udzielenia wsparcia. Uzgodnienia w tym zakresie powinny zostać dokonane na spotkaniu z osobami kierującymi instytucjami/działami i mogą mieć odzwierciedlenie w zapisach deklaracji współpracy/porozumienia. Innym elementem współpracy jest ustalenie kompetencji i zadań dla poszczególnych instytucji i podmiotów zaangażowanych w kooperację.

3. Cele, jakie mają być osiągnięte w ramach działania CUS OP i sposoby pomiaru stopnia ich osiągnięcia.

Celem głównym jaki ma być osiągnięty w ramach działania Centrum Usług Społecznych – Opole Lubelskie (CUS OP) jest stworzenie nowych rozwiązań w zakresie integracji i rozwoju usług społecznych adresowanych do ogółu mieszkańców, które będą dostosowane do specyfiki Gminy Opole Lubelskie, przy wykorzystaniu CUS OP, jako nowej jednostki organizacyjnej. Działania te zwiększą dostęp do zintegrowanych usług społecznych na terenie Gminy i będą w oparciu o powstałą diagnozę potrzeb odpowiadać na potrzeby społeczności lokalnej.

CEL GŁÓWNY	Utworzenie nowych rozwiązań w zakresie integracji i rozwoju usług społecznych adresowanych do ogółu mieszkańców gminy Opole Lubelskie
Sposób pomiaru	Częstotliwość pomiaru: - raz na kwartał; - w momencie uchwalenia uchwały i wydania zarządzenia. Osobą odpowiedzialną za realizację i osiągnięcie celu jest Kierownik projektu.

CEL SZCZEGÓŁOWY	<i>Utworzenie dostosowanych do potrzeb Gminy Opole Lubelskie miejsc świadczenia usług społecznych: punkty usług społecznych</i>
Sposób pomiaru	Częstotliwość pomiaru: - kwartalnie Osobą odpowiedzialną za realizację i osiągnięcie celu jest Kierownik projektu.

CEL SZCZEGÓŁOWY	<i>Dostosowanie indywidualnych planów usług społecznych do potrzeb osób, które skorzystały z usług dostarczanych przez centrum usług społecznych</i>
Sposób pomiaru	Częstotliwość pomiaru: - kwartalnie Osobą odpowiedzialną za realizację i osiągnięcie celu jest Kierownik projektu.

4. Plan podnoszenia kwalifikacji i nabycia umiejętności przez zespół wdrażający CUS OP.

Zespół wdrażający CUS OP powinien zostać przeszkolony z zakresu działania na rzecz zrównoważonego rozwoju: ograniczenie nadmiernego zużycia energii elektrycznej, ciepłej i wody; racjonalizacja zakupów (oszczędne wykorzystywanie papieru xero, materiałów biurowych i środków czystości); elektroniczny obieg dokumentów; korzystanie z papieru i środków czystości ekologicznych; segregacja odpadów; przekazanie materiałów dydaktycznych w formie dwustronnego wydruku, w trybie oszczędnym oraz na nośnikach audio (płyta CD, pendrive). Członkowie CUS OP przeszkoleni zostaną z zakresu zasady równości szans i niedyskryminacji zarówno w kwestii zarządzania centrum, jak i konieczności przestrzegania tych zasad wobec klientów CUS OP.

Zgodnie z Art. 34. 1. Szkolenia, o których mowa w art. 25 ust. 2 pkt 4, art. 30 pkt 3 i art. 33 pkt 3, organizują regionalne ośrodki polityki społecznej. 2. Rada Ministrów określi, w drodze rozporządzenia, minimum programowe i wymiar zajęć dydaktycznych realizowanych w ramach szkoleń, o których mowa w art. 25 ust. 2 pkt 4, art. 30 pkt 3 i art. 33 pkt 3, oraz wymagania dotyczące kadry dydaktycznej prowadzącej te szkolenia, kierując się koniecznością odpowiedniego przygotowania dyrektora centrum, organizatora usług społecznych, koordynatora indywidualnych planów usług społecznych oraz organizatora społeczności lokalnej do wykonywania zadań wynikających z ustawy.

Kolegium Pracowników służb społecznych w Lublinie proponuje szkolenia , na które skierowani zostaną Pracownicy CUS

1. **Zarządzanie i organizacja usług społecznych** (dla dyrektorów centrów usług społecznych oraz organizatorów usług społecznych) – liczba godzin 71
2. **Opracowywanie i realizacja indywidualnych planów usług społecznych** (dla koordynatorów indywidualnych planów usług społecznych) – liczba godzin 63 ,
3. **Organizacja społeczności lokalnej** (dla organizatorów społeczności lokalnych) – liczba godzin 68 .

5. Promocja i informacja nt. działania CUS OP w odniesieniu do poszczególnych grup odbiorców usług społecznych oraz opis planowanych do zastosowania metod docierania do potencjalnych odbiorców.

Opracowany Program usług społecznych będzie udostępniany na stronie Biuletynu Informacji Publicznej urzędu gminy oraz na stronie Biuletynu Informacji Publicznej centrum. Promocja będzie realizowana także przez stronę CUS OP. Odpowiednio zostaną oznakowane sale i dokumenty. Sprawny system obiegu informacji oraz dokumentacji m.in. dzięki regularnym spotkaniom zespołów, sprawnemu systemowi raportowania i kontaktowania się, gwarantuje szybkość reakcji i trafność podejmowanych działań zaradczych. W przypadku wystąpienia problemów, decyzję wiążącą podejmuje Dyrektor CUS, który odpowiada za całokształt działań.

Informacje rozpowszechnione zostaną różnymi kanałami, w tym przede wszystkim poprzez strony internetowe (Gminy, OPS), portal społecznościowy Facebook, biuletyn Opolanin oraz w mediach lokalnych.

6. Sposób zarządzania CUS OP.

Planowana struktura organizacyjna CUS OP została przedstawiona poniżej, zgodna z załącznikiem do Planu wdrażania CUS Nr 2:

Dyrektor CUS/ Organizator Usług społecznych

Zastępca Dyrektora CUS / Organizator Pomocy Społecznej

I. Wydział ds. Pomocy środowiskowej i organizowania usług społecznych

II. Wydział DDPS

III. Wydział ds. realizacji świadczeń

IV. Wydział ds. organizacji Pozarządowych

V. Wydział administracyjno-organizacyjny administracyjno

VI. Wydział ds. opieki środowiskowej i socjoterapeutycznej

1. Utworzenie Wydziału do spraw pomocy środowiskowej i organizowania usług społecznych

• Działania z programem aktywizacji społecznej - celem proponowanych działań jest wzmocnienie kapitału społecznego mieszkańców gminy Opole Lubelskie. Zwiększenia poczucia odpowiedzialności za miejsce zamieszkania. Ponadto wzmocnienie poczucia przynależności do miasta, nauka współdziałania i realizacji wspólnych celów społecznych. Nauka radzenia sobie z problemami społecznymi i korzystać z pomocy w ramach istniejących zasobów na terenie gminy. Zapoznanie z siecią jednostek i instytucji działającej na terenie gminy, w tym proponujących aktywności kulturalne, sportowe i rekreacyjne. Ważnym aspektem jest także zachęcenie do aktywnego decydowania o miejscu, w którym żyją poprzez udział w konsultacjach społecznych dotyczących dalszych działań na rzecz usług społecznych realizowanych w gminie. Program aktywizacji społecznej będzie zawierał koncepcję działań animacyjnych i edukacyjnych prowadzonych metodą outreach czyli wychodzenia do środowiska otwartego jako uzupełnienie tradycyjnej oferty działających instytucji na terenie gminy.

2. Utworzenie Wydziału działań organizacji pozarządowych

- funkcje coworkingowe,
- biura (miejsce do pracy, spotkań) dla organizacji pozarządowych,
- doradztwo specjalistyczne z zakresu zarządzania i funkcjonowania organizacji pozarządowych
- ekonomizowanie organizacji pozarządowych,
- wsparcie przekształcania przedsiębiorstwa,

3. Utworzenie Wydziału do spraw Opieki Środowiskowej i Socjoterapeutycznej- w ramach wydziału powstanie

- Klub Międzypokoleniowy - celem jest rozwój umiejętności i indywidualnych zainteresowań, zwiększenie aktywności i uczestnictwa osób w życiu społecznym i kulturowym. Zasady funkcjonowania: Nieodpłatne spotkania przy kawie/herbacie, w miłej atmosferze, rozmowy inicjowana przez opiekunów oraz innych uczestników, planowanie przyszłych aktywności (włączenie społeczności w real działania (empowerment); samodzielne i w małych grupach korzystanie z dostępnych zasobów (m.in. gry towarzyskie).

- Klubu Integracji Społecznej - Głównym zadaniem i celem będzie opracowanie i realizacja programów pomocowych, współdziałanie z innymi podmiotami w zakresie realizacji działań wynikających z procesu reintegracji społecznej i zawodowej uczestników Klubu, organizowanie i nadzorowanie prac społecznie użytecznych na terenie miasta najważniejsze działania.

- Gabinet specjalistyczny - Wprowadza możliwość wykorzystania wiedzy i umiejętności specjalistów w pracy w obszarze osób korzystających z pomocy społecznej ale i nie tylko. Wprowadzenie nowej usługi jako usługi medyczne/specjalistyczne zmienia wymiar opieki środowiskowej/ w zakresie pracy pracownika społecznego. Jest to jedyna metoda na stworzenie optymalnej formy pomocy, która jest niezbędna dla społeczności lokalnej. Zarówno osoby młode (kobiety w ciąży, połogu) jak i osoby w podeszłym wieku wymagają wsparcia takich specjalistów obligatoryjne jest i niepodważalne, że czynności wykonywane przez te osoby regulują prawa wykonywania zawodu niestety z doświadczenia wnioskodawcy w celu zapewnienia opieki osoby nieuprawnione (takie jak pracownik socjalny/opiekun środowiskowy) podczas swoich czynności odmawia wykonania czynność ze świadomością, że jest jedyną osobą zaangażowaną w działania pomocowe na rzecz tej osoby. Jest to kluczowe. Chcąc

zmienić podejście do usług społeczny udzielanych również w zakresie pomocy społecznej jesteśmy zobligowani na spojrzenie globalnie na potrzeby osób korzystających ze wsparcia. Możliwość wprowadzenia CUS daje szansę na stworzenie modelu w pełni spełniającego oczekiwania podopiecznych , a zarazem da możliwość pracy zgodnie z potrzebami oraz sumieniem pracowników. Stworzenie gabinetu specjalistycznego zwiększy dostępność do usług medycznych osobom w trudnej sytuacji życiowej, niezaradnym społecznie. W związku z małą dostępnością usług np. usług położnej kobiety nie mają dostarczającej opieki podczas ciąży oraz w porożu. W związku z likwidacją oddziału położniczego najbliższa szkoła rodzenia znajduje się 60 km od Opola Lubelskiego. Usługi pielęgniarstwa z racji ogromnego deficytu kadrowego są bardzo ograniczone na terenie Gminy oraz Powiatu Opolskiego. Osoby samotne, starsze i niesamodzielne są przez to jeszcze bardziej wykluczone z dostępu do tego rodzaju usług. W związku z dużym obszarem gminy opole lubelskie wiele osób nie korzysta nawet kilka lat z konsultacji pielęgniarstwa. Koncepcja stworzenia takiej usługi społeczne zrodziła się z potrzeby wynikającej z doświadczeniach. W wielu przypadkach pracownik socjalny pracujący lub opiekun środowiskowy w środowisku potrzebuje wsparcia pielęgniarki, położnej lub lekarza. Niestety, model takiej pracy nie istnieje a możliwość zasięgnięcia pomocy u specjalistów podstawowej opieki zdrowotnej jest znikoma, a wręcz nie możliwa. Nastąpi stworzenie miejsca poradnictwa dla kobiet w ciąży oraz w porożu, szkołą rodzenia. Potrzeba wprowadzenia tego typu usług w związku z brakiem dostępności w gminie. Wsparcie pielęgniarki w usługach opiekuńczych. Odbiorcami usług będą osoby w różnym wieku, wedle potrzeb.

4. Utworzenie Wydziału DDPS

5. Utworzenie Wydziału Realizacji Świadczeń

6. Utworzenie Wydziału Administracyjno-Organizacyjnego

7. Pozyskiwanie i zarządzanie informacjami przydatnymi dla potencjalnych klientów CUS.

Centrum Usług Społecznych:

- jest animatorem koordynacji instytucji w gminie,
 - informuje władze lokalne o potrzebie wprowadzenia modelu,
 - przygotowuje diagnozę zasobów usług społecznych, informuje o założeniach modelu i zadaniach instytucji, przedstawia możliwości stworzenia kooperacji instytucji i korzyści płynące ze współpracy dla wszystkich uczestników modelu (w tym mieszkańców),
 - jest koordynatorem działań podejmowanych przez pracowników instytucji na rzecz konkretnej osoby/rodziny/grupy, utrzymuje kontakt z koordynatorami działów, monitoruje realizację zadań,
 - przekazuje do ROPS informacje o potrzebach, problemach wynikających z działania koordynacji w gminie.
- upowszechnia partnerstwo między instytucjonalne w realizacji działań na rzecz mieszkańców, wskazuje rolę współpracy międzyinstytucjonalnej w tworzeniu i realizacji strategii,
- diagnozuje i monitoruje współpracę międzyinstytucjonalną w obszarze pomocy i integracji społecznej w gminie,
 - podjęcie działań w sytuacji trudności we wdrażaniu modelu koordynacyjnym na każdym etapie jej funkcjonowania np. poprzez działania mediacyjne, doradcze, szkoleniowe, o inicjuje współpracę na szczeblu województwa

8. Założenia Programu usług społecznych w CUS OP.

Usługi społeczne określone w programie usług społecznych będą kierowane do osób, rodzin, grup społecznych, grup mieszkańców o określonych potrzebach lub ogółu mieszkańców.

Przy opracowywaniu programu usług społecznych gmina wzięła pod uwagę diagnozę potrzeb i potencjału wspólnoty samorządowej w zakresie usług społecznych, opracowaną na potrzeby centrum. Ponadto metodom wypracowania programu służą konsultacje społeczne z władzami samorządowymi, pracownikami jednostek organizacyjnych Gminy oraz konsultacje z mieszkańcami.

Program usług społecznych zawiera, w szczególności:

- 1) nazwę i cel programu
- 2) okres realizacji programu
- 3) opis potrzeb uzasadniających realizację programu
- 4) charakterystykę i przewidywaną liczbę osób objętych programem
- 5) określenie usług społecznych oferowanych w programie
- 6) warunki i tryb kwalifikowania osób zainteresowanych do korzystania z usług społecznych określonych w programie i elementów z tym zwianych (opłaty, ulgi, zakres danych osobowych)
- 7) organizację programu, w tym etapy jego realizacji
- 8) sposób monitorowania i oceny programu oraz mierniki efektywności jego realizacji
- 9) budżet programu oraz źródła jego finansowania

Utworzenie Wydziału ds. organizowania usług społecznych i pomocy środowiskowej realizować będzie program wspierający obejmujący:

- program aktywizacji społecznej
- program aktywizacji
- zapewnienie wsparcia doradców specjalistycznych w zakresie np. prawnym, finansowym
- zapewnienie doradcy osobistego - będzie towarzyszył osobie w rozwiązywaniu problemów dnia codziennego, motywowaniu i dopingowaniu go do podejmowania

działań mających na celu poprawę i zmianę jego sytuacji socjalno-bytowej oraz będzie monitorował postępy w procesie jego aktywizacji i reintegracji społecznej

Działania CUS i utrzymanie oferty usług społecznych w planowane jest na okres 5 letni, następnie podlegać będzie wymaganym modyfikacjom. Program usług społecznych został przygotowany wspólnie z przedstawicielami społeczności lokalnej, a powinien zostać poddany konsultacjom publicznym.

9. Plan organizowania społeczności lokalnej w ramach aktywności CUS OP.

Plan organizowania społeczności lokalnej w ramach aktywności CUS OP został opracowywany przez organizatora społeczności lokalnej, z uwzględnieniem wniosków wynikających z rozeznania potrzeb i potencjału wspólnoty samorządowej w zakresie usług społecznych i działań wspierających, i podlega aktualizacji w przypadku istotnej zmiany tych wniosków.

Plan, zawiera w szczególności:

- 1) opis działań, w tym działań wspierających, służących realizacji planu;
- 2) terminy i sposób realizacji poszczególnych działań w ramach planu.

W ramach sposobów aktywizacji społeczności lokalnej przewiduje się zastosowanie:

1. Środowiskowej pracy socjalnej - działania realizowane przez pracownika socjalnego mające na celu pomoc osobom i rodzinom we wzmacnianiu lub odzyskiwaniu zdolności do funkcjonowania w społeczeństwie poprzez pełnienie odpowiednich ról społecznych oraz tworzenie warunków sprzyjających temu celowi.
2. Instrumentów aktywnej integracji - to szereg instrumentów aktywizacyjnych z zakresu aktywizacji zawodowej, edukacyjnej, zdrowotnej i społecznej stosowanych przy realizacji projektów i programów pomocowych
3. Działań o charakterze środowiskowym - to inicjatywy integrujące, obejmujące między innymi badania, opracowania, analizy, edukację społeczną i obywatelską, spotkania, konsultacje, debaty, organizowanie i inspirowanie do udziału mieszkańców w imprezach i spotkaniach.

Realizatorami zadań wynikających ze sposobów aktywizacji społeczności lokalnej będą:

- Centrum Usług Społecznych,
- Urząd Miejski w Opolu Lubelskim,
- pozostałe jednostki organizacyjne i pomocnicze gminy,
- organizacje pozarządowe,
- Kościoły,
- osoby fizyczne i prawne.

W ramach planowanych działań zakłada się:

- systematyczne badanie potrzeb i problemów grup oraz społeczności, ze szczególnym uwzględnieniem potrzeb środowisk zagrożonych wykluczeniem społecznym,
- wyszukiwanie i wspieranie lokalnych liderów,
- budowanie lokalnego partnerstwa,
- organizowanie spotkań z grupami docelowymi, w szczególności z grupami osób i rodzin zagrożonych wykluczeniem społecznym,
- organizowanie edukacji społecznej i obywatelskiej,
- inicjowanie i rozwijanie ruchów samopomocowych i obywatelskich,
- promowanie i organizacja wolontariatu,
- wspieranie lokalnych inicjatyw,
- wspieranie istniejących oraz nowopowstających organizacji pozarządowych,
- rzecznictwo interesów osób i grup marginalizowanych oraz organizowanie dla nich wsparcia indywidualnego i grupowego w zakresie wzrostu kompetencji życiowych i umiejętności zawodowych.
- organizowanie i inspirowanie udziału mieszkańców w imprezach i spotkaniach o charakterze integracyjnym, edukacyjnym, kulturalnym, sportowym, ekologicznym i turystycznym.

Wykorzystamy zaangażowanie Aktywnych Seniorów z Gminy Opole Lubelskie - nadając im kategorię „wolontariatu osób dojrzałych”, obejmującą osoby w wieku 60 lat i starsze.

10. Propozycja strukturyzacji indywidualnych planów usług społecznych.

Zakwalifikowanie osoby zainteresowanej zostanie poprzedzone przeprowadzeniem przez koordynatora indywidualnych planów usług społecznych, w porozumieniu z wnioskodawcą, rozpoznaniem indywidualnych potrzeb. Przeprowadza się je będzie w siedzibie centrum lub w miejscu, w którym przebywa osoba zainteresowana.

Rozpoznanie indywidualnych potrzeb obejmować powinno rozmowę z wnioskodawcą mającą na celu:

- 1) przedstawienie przez wnioskodawcę potrzeb w zakresie usług społecznych;
- 2) ustalenie rodzaju usług społecznych, z których korzysta osoba zainteresowana, oraz form i trybu korzystania z tych usług;
- 3) ocenę zasadności i możliwości udzielenia osobie zainteresowanej usług społecznych objętych wnioskiem oraz podjęcia działań wspierających osobę zainteresowaną, z uwzględnieniem wniosków wynikających z rozeznania potrzeb i potencjału wspólnoty samorządowej w zakresie usług społecznych;
- 4) poinformowanie o opłacie za usługi społeczne określone w programie usług społecznych, osobach uprawnionych do uzyskania ulg w opłacie za usługi społeczne i wysokości tych ulg.

Na podstawie rozpoznania indywidualnych potrzeb koordynator indywidualnych planów usług społecznych, w uzgodnieniu z wnioskodawcą, opracuje indywidualny plan usług społecznych, wskazujący usługi społeczne odpowiadające na potrzeby osoby zainteresowanej określone w programie lub programach usług społecznych, lub przekazać wniosek do rozpatrzenia przez:

- 1) zespół lub stanowisko w centrum lub
 - 2) urząd gminy lub inną jednostkę organizacyjną gminy
- jeżeli usługi społeczne objęte wnioskiem mieszczą się w zakresie usług społecznych realizowanych przez ten zespół, stanowisko, urząd gminy lub inną jednostkę organizacyjną gminy.

Elementy indywidualnego planu usług społecznych:

- 1) wskazanie usług społecznych, określonych w programie lub programach usług społecznych, odpowiadających na potrzeby osoby zainteresowanej;
- 2) sposób realizacji indywidualnego planu usług społecznych, w szczególności wskazanie harmonogramu realizacji usług społecznych, podmiotów wykonujących te usługi oraz miejsca ich wykonywania.

Indywidualny plan usług społecznych opracowuje się w terminie nie dłuższym niż 30 dni od dnia wystąpienia z wnioskiem, na okres niezbędny do realizacji usług społecznych wynikających z rozpoznania indywidualnych potrzeb, nie dłużej jednak niż na rok. Indywidualny plan usług społecznych jest zatwierdzany przez dyrektora centrum. Do zatwierdzania indywidualnych planów usług społecznych dyrektor centrum może upoważnić organizatora usług społecznych. Indywidualny plan usług społecznych może być aktualizowany przez koordynatora indywidualnych planów usług społecznych, w uzgodnieniu z wnioskodawcą, w szczególności w przypadku zmiany potrzeb osoby korzystającej z usług społecznych lub przyjęcia przez gminę nowego programu usług społecznych.

11. Sposoby testowania oraz określenie rezultatów testowania.

Pakiet produktów powstałych w wyniku testowania rozwiązania modelowego:

- 1) schemat organizacyjny i procedury działania CUS,
- 2) zalecane szkolenia dla pracowników CUS (z uwzględnieniem szkoleń wskazanych w Ustawie), zalecane wyposażenie CUS,
- 3) metody i techniki wykorzystywane w diagnozie potrzeb mieszkańców w zakresie usług społecznych oraz potencjału lokalnych usługodawców,
- 4) zalecane metody i narzędzia pracy kadr CUS z mieszkańcami, w tym w zakresie metodyki tworzenia indywidualnych planów usług społecznych (IPUS),
- 5) zasady współpracy CUS z partnerami, w tym tworzenia partnerstw lokalnych (jeśli są tworzone),
- 6) narzędzia do oceny skuteczności i efektywności funkcjonowania CUS.

Zostanie przedłożony Plan działań ukierunkowanych na utrzymanie i rozwinięcie efektów fazy testowania.

12. Plan i sposób monitorowania usług świadczonych w ramach CUS OP (z uwzględnieniem opinii mieszkańców członków społeczności lokalnych m.in. o jakości świadczonych usług), w tym zapewnienie dostarczania danych na potrzeby ewaluacji, która będzie realizowana poza projektem.

Zadaniem monitoringu jest sprawdzenie, czy robione jest wszystko, by cele powołania CUS zostały osiągnięte, czy stosowane są optymalne rozwiązania, czy podjęte są właściwe decyzje. Monitoring i ewaluacja pozwalają skoordynować kolejne działania tak, by jak najlepiej wykorzystywać ograniczone środki, które są do dyspozycji w pomocy społecznej i innych resortach. W celu pełniej obiektywności zaleca się wyłonienie zewnętrznego podmiotu do przeprowadzenia Monitoringu oraz stworzenia raportu z Modyfikacją usług świadczonych w ramach CUS OP. Monitoring przebiegu testowania, prowadzony będzie równoległe do realizacji usług społecznych. Ewaluacja pozwala na zebranie informacji na temat jakości i adekwatności osiągniętych wyników. To najlepszy sposób na to, aby sprawdzić, czy centrum odpowiada na faktyczne potrzeby danej grupy osób i jego cel jest zrealizowany poprawnie. Ewaluacja pomaga również podnieść jakość przyszłych inicjatyw. W trakcie badania można bowiem również zidentyfikować najsłabsze punkty, by w przyszłości je ulepszyć. W oparciu o wyniki przeglądu zostaną wypracowane wnioski z realizacji usług świadczonych w ramach CUS OP.

MONITORING usług świadczonych w ramach CUS OP polegać będzie głównie na kontroli zajęć (wizytacje) poprzez dzienniki zajęć i listy obecności; opracowane w następstwie prowadzenia zajęć raporty, karty pracy. Ma on na celu kontrolowanie nieprzewidzianych czynników oraz wydarzeń, mających kluczowe znaczenie dla realizacji celów CUS OP. Na bieżąco powinno się monitorować stan realizacji projektu, sytuację panującą w społeczności lokalnej, wzajemne interakcje pomiędzy projektem a społecznością lokalną, a także na podstawie analizy owych czynników podejmować szereg działań zaradczych, mających na celu kompensowanie stwierdzonych niedociągnięć i problemów.

Po zakończeniu realizacji programu usług społecznych gmina sporządza informację z realizacji programu usług społecznych.

Informacja, ta będzie zawierać:

- 1) nazwę programu;
- 2) okres realizacji programu;
- 3) przewidywaną liczbę osób objętych programem oraz liczbę osób, które skorzystały z usług społecznych określonych w programie, w podziale na poszczególne usługi;
- 4) opis stopnia realizacji programu;
- 5) wyniki monitorowania realizacji programu i ocenę programu w oparciu o mierniki efektywności realizacji programu;
- 6) koszty realizacji programu;
- 7) listę wykonawców poszczególnych usług społecznych określonych w programie.

Informacja, zostanie udostępniana na stronie Biuletynu Informacji Publicznej urzędu gminy oraz na stronie Biuletynu Informacji Publicznej centrum, w terminie 4 miesięcy od zakończenia realizacji programu usług społecznych.

Realizacja indywidualnego planu usług społecznych jest na bieżąco monitorowana przez koordynatora indywidualnych planów usług społecznych, który opracował ten plan. Po zakończeniu realizacji indywidualnego planu usług społecznych koordynator indywidualnych planów usług społecznych przeprowadza z osobą objętą indywidualnym planem usług społecznych rozmowę podsumowującą realizację tego planu. Na podstawie informacji uzyskanych w toku monitorowania realizacji indywidualnego planu usług społecznych oraz rozmowy podsumowującej koordynator indywidualnych planów usług społecznych sporządza opis przebiegu i rezultatów tego planu. Opis dołączany jest do akt sprawy. Organizator usług społecznych, co najmniej raz na 6 miesięcy, dokonuje podsumowania realizacji indywidualnych planów usług społecznych i przedstawia to podsumowanie dyrektorowi centrum oraz organizatorowi społeczności lokalnej. Organizator usług społecznych, co najmniej raz na 3 miesiące, organizuje spotkanie koordynatorów indywidualnych planów usług społecznych, służące omówieniu realizacji indywidualnych planów usług społecznych oraz współpracy z wykonawcami usług społecznych, o których mowa w art. 7 ust. 2. W spotkaniu mogą uczestniczyć, na zaproszenie organizatora usług społecznych, przedstawiciele wykonawców usług społecznych.

13. Pakiet dokumentów, które powstaną w wyniku testowania założonego w projekcie modelu CUS.

- dokumenty założycielskie;
- uchwały/zarządzenia;
- regulamin CUS;
- dokument dotyczący trwałości CUS;
- raport z diagnozy potrzeb społeczności lokalnej;
- program usług społecznych (PUS) przyjęty uchwałą Rady Gminy;
- deklaracje;
- indywidualne plany usług społecznych wraz z rejestrem;
- lista beneficjentów;
- umowy i protokoły odbioru usług społecznych;

Pakiet produktów powstałych w wyniku testowania rozwiązania modelowego:

- 1) schemat organizacyjny i procedury działania CUS,
- 2) zalecane szkolenia dla pracowników CUS (z uwzględnieniem szkoleń wskazanych w Ustawie), zalecane wyposażenie CUS,
- 3) metody i techniki wykorzystywane w diagnozie potrzeb mieszkańców w zakresie usług społecznych oraz potencjału lokalnych usługodawców,
- 4) zalecane metody i narzędzia pracy kadr CUS z mieszkańcami, w tym w zakresie metodyki tworzenia indywidualnych planów usług społecznych (IPUS),
- 5) zasady współpracy CUS z partnerami, w tym tworzenia partnerstw lokalnych (jeśli są tworzone),
- 6) narzędzia do oceny skuteczności i efektywności funkcjonowania CUS.

Zostanie przedłożony Plan działań ukierunkowanych na utrzymanie i rozwinięcie efektów fazy testowania.

14. Plan finansowy.

Budżet i możliwe źródła finansowania CUS w roku 2021: 33 201 051,00 zł

1. wydatki na działalność podstawowa: 31 059 154,00 zł(pomoc społeczna-zasiłki, wynagrodzenia pracowników , opłaty za usługi prawne, czynsz i utrzymanie budynku, media, świadczenia rodzinne, świadczenia wychowawcze.

2. Projekty współfinansowane ze środków europejskich realizowane przez CUS :
2 141 897,00 zł

W tym Projekt CUS w Gminie Opole Lubelskie:

UTWORZENIE WYDZIAŁU DO SPRAW OPIEKI ŚRODOWISKOWEJ I SOCJOTERAPEUTYCZNEJ	UTWORZENIE WYDZIAŁU DZIAŁAŃ ORGANIZACJI POZARZĄDOWYCH	UTWORZENIE WYDZIAŁU DO SPRAW ORGANIZOWANIA USŁUG SPOŁECZNYCH I POMOCY ŚRODOWISKOWEJ	POZOSTAŁE
1 409 136,93 ZŁ	221 700,00 ZŁ	987 100,00 ZŁ	87 000,00 ZŁ

15. Podział zadań i obowiązków.

Do zadań centrum należy w szczególności:

- 1) zaspokajanie potrzeb wspólnoty samorządowej w zakresie usług społecznych przekazanych do realizacji centrum, w tym określonych w programie usług społecznych;
- 2) prowadzenie rozeznania potrzeb i potencjału wspólnoty samorządowej w zakresie usług społecznych;
- 3) opracowywanie diagnozy potrzeb i potencjału wspólnoty samorządowej w zakresie usług społecznych;
- 4) realizowanie programu usług społecznych, w tym kwalifikowanie osób zainteresowanych do korzystania z usług społecznych określonych w programie usług społecznych oraz opracowywanie i monitorowanie realizacji indywidualnych planów usług społecznych;
- 5) realizowanie innych niż usługi społeczne zadań przekazanych do realizacji centrum, w tym zadań z zakresu pomocy społecznej, w przypadku, o którym mowa w art. 9 ust. 2 pkt 1 oraz ust. 3 pkt 1;
- 6) podejmowanie działań na rzecz integracji i wspierania rozwoju wspólnoty samorządowej z wykorzystaniem potencjału tej wspólnoty, w tym organizowanie działań samopomocowych, wolontaryjnych i sąsiedzkich stanowiących uzupełnienie usług społecznych (działania wspierające);
- 7) opracowywanie standardów jakości usług społecznych określonych w programie usług społecznych, w przypadku braku określenia tych standardów w obowiązujących przepisach, oraz ich wdrażanie;
- 8) podejmowanie działań na rzecz rozwoju i koordynacji usług społecznych, w tym przez nawiązywanie współpracy z organami administracji publicznej, organizacjami pozarządowymi i podmiotami, o których mowa w art. 3 ust. 3 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie, podmiotami wykonującymi działalność leczniczą w rozumieniu ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej oraz osobami fizycznymi i prawnymi;
- 9) gromadzenie, aktualizowanie i udostępnianie informacji o usługach społecznych realizowanych na obszarze gminy tworzącej centrum oraz gminy będącej stroną porozumienia, o którym mowa w art. 10 pkt 2, lub porozumienia, o którym mowa w art. 15.

2. W celu realizacji zadania, o którym mowa w ust. 1 pkt 9, urząd gminy i inne jednostki organizacyjne gminy tworzącej centrum oraz gminy będącej stroną porozumienia, o

którym mowa w art. 10 pkt 2, lub porozumienia, o którym mowa w art. 15, są obowiązane do informowania na bieżąco centrum o realizowanych usługach społecznych oraz programach, w ramach których realizowane są usługi społeczne.

Przy wykonywaniu zadań centrum:

- 1) oferuje określone usługi społeczne wszystkim osobom uprawnionym (zasada powszechności);
 - 2) ma na względzie dobro osób korzystających z usług społecznych, w szczególności potrzebę respektowania poczucia ich podmiotowości i bezpieczeństwa (zasada podmiotowości);
 - 3) zachowuje standardy jakości usług społecznych (zasada jakości);
 - 4) zmierza do zapewnienia usług społecznych jak najpełniej odpowiadających na potrzeby wspólnoty samorządowej, z uwzględnieniem różnych faz życia oraz sytuacji rodzin (zasada kompleksowości);
 - 5) współpracuje z organami administracji publicznej, organizacjami pozarządowymi i podmiotami, o których mowa w art. 3 ust. 3 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie, podmiotami wykonującymi działalność leczniczą w rozumieniu ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej oraz osobami fizycznymi i prawnymi (zasada współpracy);
 - 6) mając na względzie potrzeby wspólnoty samorządowej, podejmuje działania zmierzające do rozszerzenia oferty usług społecznych, przy wykorzystaniu potencjału podmiotów realizujących usługi społeczne na obszarze działania centrum (zasada pomocniczości);
 - 7) dąży do wzmocnienia więzi społecznych oraz integracji i rozwoju wspólnoty samorządowej (zasada wzmacniania więzi społecznych).
2. Współpraca, o której mowa w ust. 1 pkt 5, odbywa się z uwzględnieniem suwerenności stron, partnerstwa, efektywności, uczciwej konkurencji i jawności.

Do zadań Dyrektora centrum należy w szczególności:

- 1) kierowanie pracami centrum i reprezentowanie centrum na zewnątrz;
- 2) zatwierdzanie opracowywanych przez organizatora usług społecznych standardów jakości usług społecznych;
- 3) zatwierdzanie indywidualnych planów usług społecznych i ich aktualizacji;
- 4) opracowywanie rocznego planu działalności centrum;

- 5) opracowywanie sprawozdania z działalności centrum za poprzedni rok kalendarzowy;
- 6) sprawowanie zarządu mieniem centrum;
- 7) prowadzenie gospodarki finansowej centrum.

Dyrektorem centrum może być osoba, która:

- 1) ma wykształcenie wyższe;
- 2) ma co najmniej 3-letnie doświadczenie na stanowisku kierowniczym w podmiotach wykonujących podobne usługi ;
- 3) ukończyła specjalizację z zakresu organizacji pomocy społecznej lub uzyskała tytuł specjalisty w dziedzinie zdrowia publicznego, lub ukończyła studia podyplomowe w zakresie organizacji lub zarządzania w ochronie zdrowia;
- 4) ukończyła szkolenie z zakresu zarządzania i organizacji usług społecznych;
- 5) nie była prawomocnie skazana za umyślne przestępstwo ścigane z oskarżenia publicznego lub umyślne przestępstwo skarbowe lub wobec której nie wydano prawomocnego wyroku warunkowo umarzającego postępowanie karne w sprawie popełnienia przestępstwa umyślnego ściganego z oskarżenia publicznego lub umyślnego przestępstwa skarbowego.

Do zadań organizatora usług społecznych należy w szczególności:

- 1) organizowanie usług społecznych realizowanych przez centrum;
- 2) prowadzenie na bieżąco rozeznania:
 - a) potrzeb wspólnoty samorządowej w zakresie usług społecznych,
 - b) potencjału wspólnoty samorządowej w zakresie organizowania usług społecznych;
- 3) podejmowanie działań w celu rozwijania oraz koordynacji lokalnego systemu usług społecznych, w tym nawiązywanie współpracy z organami administracji publicznej, organizacjami pozarządowymi i innymi podmiotami, na obszarze działania centrum;
- 4) opracowywanie standardów jakości usług społecznych określonych w programie usług społecznych, w przypadku braku określenia tych standardów w obowiązujących przepisach.

Organizatorem usług społecznych może być osoba, która:

- 1) ma wykształcenie wyższe;
- 2) ma co najmniej 2-letnie doświadczenie na stanowisku kierowniczym w podmiotach wykonujących podobne usługi z zakresu;
- 3) ukończyła odpowiednie szkolenia;
- 4) nie była prawomocnie skazana za umyślne przestępstwo ścigane z oskarżenia publicznego lub umyślne przestępstwo skarbowe lub wobec której nie wydano prawomocnego wyroku warunkowo umarzającego postępowanie karne w sprawie popełnienia przestępstwa umyślnego ściganego z oskarżenia publicznego lub umyślnego przestępstwa skarbowego.

Do zadań koordynatora indywidualnych planów usług społecznych należy, w szczególności:

- 1) przeprowadzanie rozpoznania indywidualnych potrzeb osoby zainteresowanej skorzystaniem z usług społecznych określonych w programie usług społecznych, zwanego dalej "rozpoznaniem indywidualnych potrzeb";
- 2) opracowywanie indywidualnych planów usług społecznych i ich aktualizacji;
- 3) monitorowanie realizacji indywidualnych planów usług społecznych;
- 4) koordynowanie usług społecznych udzielanych w ramach indywidualnych planów usług społecznych;
- 5) przeprowadzanie z osobami objętymi indywidualnymi planami usług społecznych rozmów podsumowujących realizację tych planów.

Koordynatorem indywidualnych planów usług społecznych może być osoba, która:

- 1) spełnia wymogi przewidziane do wykonywania zawodu pracownika socjalnego;
- 2) ma co najmniej 2-letnie doświadczenie w świadczeniu pracy socjalnej;
- 3) odbyła szkolenie z zakresu opracowywania i realizacji indywidualnych planów usług społecznych;
- 4) nie była prawomocnie skazana za umyślne przestępstwo ścigane z oskarżenia publicznego lub umyślne przestępstwo skarbowe lub wobec której nie wydano prawomocnego wyroku warunkowo umarzającego postępowanie karne w sprawie popełnienia przestępstwa umyślnego ściganego z oskarżenia publicznego lub umyślnego przestępstwa skarbowego.

Do zadań koordynatora indywidualnych planów usług społecznych będzie należeć, w szczególności:

- 1) przeprowadzanie rozpoznania indywidualnych potrzeb osoby zainteresowanej skorzystaniem z usług społecznych określonych w programie usług społecznych, zwanego dalej rozpoznaniem indywidualnych potrzeb
- 2) opracowywanie indywidualnych planów usług społecznych i ich aktualizacji;
- 3) monitorowanie realizacji indywidualnych planów usług społecznych;
- 4) koordynowanie usług społecznych udzielanych w ramach indywidualnych planów usług społecznych;
- 5) przeprowadzanie z osobami objętymi indywidualnymi planami usług społecznych rozmów podsumowujących realizację tych planów.
- 6) współpraca z każdą komórką organizacyjną CUS

Do zadań organizatora pomocy społecznej należy w szczególności organizowanie wykonywania przez centrum zadań z zakresu pomocy społecznej.

Do zadań organizatora społeczności lokalnej należy w szczególności:

- 1) prowadzenie na bieżąco rozeznania:
 - a) potrzeb wspólnoty samorządowej w zakresie działań wspierających,
 - b) potencjału wspólnoty samorządowej w zakresie działań wspierających;
- 2) opracowywanie, w oparciu o wnioski wynikające z rozeznania potrzeb i potencjału wspólnoty samorządowej w zakresie działań wspierających, planu organizowania społeczności lokalnej i jego aktualizacji oraz realizacja tego planu;
- 3) podejmowanie działań w celu aktywizacji wspólnoty samorządowej, w szczególności organizowanie działań wspierających;
- 4) inicjowanie innych niż określone w pkt 3 działań zmierzających do wzmocnienia więzi społecznych i integracji wspólnoty samorządowej;
- 5) współpraca z podmiotami prowadzącymi na obszarze działania centrum animację lokalną lub inne formy pracy środowiskowej.

prowadzenie na bieżąco rozeznania:

- a) potrzeb wspólnoty samorządowej w zakresie działań wspierających,
- b) potencjału wspólnoty samorządowej w zakresie działań wspierających;
- 2) opracowywanie, w oparciu o wnioski wynikające z rozeznania potrzeb i potencjału wspólnoty samorządowej w zakresie działań wspierających, planu organizowania społeczności lokalnej i jego aktualizacji oraz realizacja tego planu;
- 3) podejmowanie działań w celu aktywizacji wspólnoty samorządowej, w szczególności organizowanie działań wspierających;
- 4) inicjowanie innych niż określone w pkt 3 działań zmierzających do wzmocnienia więzi społecznych i integracji wspólnoty samorządowej;
- 5) współpraca z podmiotami prowadzącymi na obszarze działania centrum animację lokalną lub inne formy pracy środowiskowej.

Organizatorem społeczności lokalnej może być osoba, która:

- 1) ma wykształcenie wyższe;
- 2) ma co najmniej 2-letnie doświadczenie w zakresie prowadzenia animacji lokalnej lub innych form pracy środowiskowej, w tym pracy ze społecznością lokalną;
- 3) uzyskała II stopień specjalizacji w zawodzie pracownik socjalny w zakresie specjalności praca socjalna ze społecznością lokalną lub odbyła szkolenie z zakresu organizacji społeczności lokalnej;
- 4) nie była prawomocnie skazana za umyślne przestępstwo ścigane z oskarżenia publicznego lub umyślne przestępstwo skarbowe lub wobec której nie wydano prawomocnego wyroku warunkowo umarzającego postępowanie karne w sprawie popełnienia przestępstwa umyślnego ściganego z oskarżenia publicznego lub umyślnego przestępstwa skarbowego

16. Zasady współpracy między jednostkami zajmującymi się świadczeniami i usługami.

CUS OP planuje działać w oparciu o zasady współpracy, pomocniczości i wzmacniania więzi społecznych. Współpraca, odbywać się będzie z uwzględnieniem suwerenności stron, partnerstwa, efektywności, uczciwej konkurencji i jawności.

Zasady współpracy oznacza współpracę z organami administracji publicznej, organizacjami pozarządowymi i innymi podmiotami, mając na względzie potrzeby wspólnoty samorządowej.

Projekt współpracy merytorycznej przy przeprowadzeniu pilotażu rozwiązań przewidzianych w ustawie z dnia 19 lipca 2019r. o realizowaniu usług społecznych przez centrum usług społecznych dostosowanych do zdiagnozowanych potrzeb obejmował będzie porozumienie z instytucjami zajmującymi się badaniem i analizowaniem rynku pracy, centrami zdrowia na szczeblu powiatu, jednostkami organizacyjnymi pomocy społecznej na szczeblu powiatowym(PCPR), wojewódzkimi jednostkami organizacyjnymi.

Zasada pomocniczości oznacza, podejmowanie działania zmierzającego do rozszerzenia oferty usług społecznych, przy wykorzystaniu potencjału podmiotów realizujących usługi społeczne na obszarze działania centrum.

Zasada wzmacniania więzi społecznych oznacza dążenie do wzmocnienia więzi społecznych oraz integracji i rozwoju wspólnoty samorządowej.

Ośrodek Pomocy Społecznej w Opolu Lubelskim współpracuje z PCK tj. ma podpisaną umowę na dostarczanie żywności w ramach Programu Operacyjnego Pomoc Żywnościowa 2014-2020 współfinansowany z Europejskiego Funduszu Pomocy Najbardziej Potrzebującym. Obecnie z tej formy wsparcia korzysta 650 osób. Ponadto OPS współpracuje ze stowarzyszeniem Klub Abstynenta Jutrzenka. Są tam kierowani beneficjenci OPS, którzy borykają się z problemem alkoholowym, ale także ich rodziny w celu wsparcia, poznania problemu i zdobycia umiejętności radzenia sobie z problemem alkoholowym występującym w rodzinie. W kwestii pomocy pokrzywdzonym przestępstwem OPS w Opolu Lubelskim współpracuje z Katolickim Stowarzyszeniem pomocy Osobom Potrzebującym AGAPE. W przyszłości CUS będzie współpracować z tymi stowarzyszeniami, organizacjami, które swoją ofertą uzupełniają działania CUS,

pomagają rozwiązywać problemy społeczne beneficjentów OPS czy w przyszłości CUS. Współpraca z organizacjami pozarządowymi sprzyja bardziej efektywnemu, szybszemu, ale także tańszemu sposobowi rozwiązywania różnorodnych problemów, które dotyczą mieszkańców miasta i gminy Opole Lubelskie. Trzeba pamiętać, że podejmując współpracę z organizacjami pozarządowymi należy wybierać te rzetelne zatrudniające profesjonalistów i mogące pochwalić się efektami swojej działalności. W przyszłości CUS winien wyjść naprzeciw różnego rodzaju przedsiębiorstwom ekonomii społecznej, jako współpracę z już istniejącymi na terenie miasta i gminy, ale także utworzenie nowych przedsiębiorstw ekonomii społecznej, np. spółdzielni socjalnej, która to mogłaby przejąć zadanie własne gminy dotyczące organizowania usług opiekuńczych dla osób starszych, chorych, którzy nie są w stanie sami prowadzić gospodarstwa domowego.