

**UCHWAŁA NR LI/425/2023
RADY MIEJSKIEJ W PSZOWIE**

z dnia 30 sierpnia 2023 r.

**w sprawie przyjęcia „Strategii Rozwiązywania Problemów Społecznych dla Miasta Pszów na lata
2023-2029”**

Na podstawie art.18 ust.2 pkt 15 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (tj. Dz. U. z 2023 r. poz. 40 ze zm.) oraz art.17 ust.1 pkt 1 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (tj. Dz.U. z 2023, poz. 901)

RADA MIEJSKA W PSZOWIE

uchwała, co następuje:

- § 1. Przyjmuje się „Strategię Rozwiązywania Problemów Społecznych dla Miasta Pszów na lata 2023-2029”, stanowiącą załącznik do niniejszej uchwały.
- § 2. Wykonanie uchwały powierza się Burmistrzowi Miasta Pszów.
- § 3. Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

Wiceprzewodniczący Rady
Miejskiej w Pszowie

Marcin Grzenia



„Strategia Rozwiązywania Problemów Społecznych dla Miasta Pszów na lata 2023-2029”

30 czerwca 2023

Spis treści

WPROWADZENIE	3
1.1 POŁOŻENIE, POWIERZCHNIA, STAN I GĘSTOŚĆ ZALUDNIENIA	5
1.2 SYTUACJA SPOŁECZNO-DEMOGRAFICZNA MIASTA PSZOWA.....	9
1.3 URODZENIA, ZGODNY I MAŁŻEŃSTWA	12
1.4 ORGANIZACJA POMOCY SPOŁECZNEJ W MIEŚCIE PSZÓW.....	14
1.5 ZESPÓŁ INTERDYSCYPLINARNY	17
1.6 OSOBY KORZYSTAJĄCE ZE ŚRODOWISKOWEJ POMOCY SPOŁECZNEJ.....	21
1.7 OPIEKA AMBULATORYJNA.....	22
1.8 ŻŁOBKI I ŚWIADCZENIA RODZINNE	23
1.9 RYNEK PRACY	24
1.10 PLACÓWKI WSPARCIA DZIENNEGO.....	26
1.11 MIESZKALNICTWO W GMINIE PSZÓW	28
1.12 SZKOLNICTWO I EDUKACJA.....	31
1.13 KULTURA W PSZOWIE.....	40
1.14 REJESTR REGON	43
1.15 UZALEŻNIENIA	44
2. ANALIZA STRATEGICZNA SWOT	46
2.1 PODSUMOWANIE	59
3 CZĘŚĆ PROGRAMOWA	62
3.1 MISJA	62
3.2 CELE STRATEGICZNE	62
4 SYSTEM WDRAŻANIA MONITORINGU STRATEGII	69
4.1 WSKAŹNIKI MONITORINGU	70
5 FINANSOWANIE	79
6 REGULACJE PRAWNE	80
6.1 ZGODNOŚĆ STRATEGII Z DOKUMENTAMI MIĘDZYNARODOWYMI	80
6.2 ZGODNOŚĆ STRATEGII Z DOKUMENTAMI KRAJOWYMI	80
6.3 ZGODNOŚĆ STRATEGII Z SAMORZĄDOWYMI DOKUMENTAMI STRATEGICZNYMI	82
SPIS TABEL	85
SPIS MAP:.....	87
SPIS WYKRESÓW:	87

WPROWADZENIE

Strategia rozwiązywania problemów społecznych jest dokumentem uwarunkowanym prawnie. Obowiązek jej opracowania wynika wprost z art. 16b i art. 17 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej, które w ramach zadań własnych gminy przewidują opracowanie i realizację gminnej strategii rozwiązywania problemów społecznych ze szczególnym uwzględnieniem programów pomocy społecznej, profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych i innych, których celem jest integracja osób i rodzin z grup szczególnego ryzyka. Ustawodawca określił również, iż dokument ten powinien zawierać, w szczególności: diagnozę sytuacji społecznej, prognozę zmian w zakresie objętym strategią oraz określenie celów strategicznych projektowanych zmian, kierunków niezbędnych działań, sposobu realizacji strategii oraz jej ram finansowych, a także wskaźników realizacji działań.

Umieszczenie obowiązku opracowania strategii rozwiązywania problemów społecznych w ustawie o pomocy społecznej nie oznacza, iż winna ona skupiać się jedynie na rozwiązywaniu problemów z zakresu pomocy społecznej, ale obejmować wszystkie obszary polityki społecznej, mające wpływ na poprawę funkcjonowania lokalnej społeczności.

Na treść i realizację gminnej strategii rozwiązywania problemów społecznych mają więc wpływ także inne akty prawne. Należą do nich w szczególności:

- 1) ustawa z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (t.j. Dz. U. z 2020 r. poz. 713 ze zm.),
- 2) ustawa z dnia 26 października 1982 r. o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi (t.j. Dz. U. z 2019 r. poz. 2277 ze zm.),
- 3) ustawa z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu narkomanii (t.j. Dz. U. z 2019 r. poz. 852 ze zm.),
- 4) ustawa z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu przemocy w rodzinie (t.j. Dz. U. z 2020 r. poz. 218 ze zm.),
- 5) ustawa z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (t.j. Dz. U. z 2020 r. poz. 685),
- 6) ustawa z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej (t.j. Dz. U. z 2020 r. poz. 821),
- 7) ustawa z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie (t.j. Dz. U. z 2020 r. poz. 1057 ze zm.),

- 8) ustawa z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (t.j. Dz. U. z 2020 r. poz. 1409 ze zm.),
- 9) ustawa z dnia 13 czerwca 2003 r. o zatrudnieniu socjalnym (t.j. Dz. U. z 2020 r. poz. 176),
- 10) ustawa z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (t.j. Dz. U. z 2020 r. poz. 426 ze zm.),
- 11) ustawa z dnia 28 listopada 2003 r. o świadczeniach rodzinnych (t.j. Dz. U. z 2020 r. poz. 111),
- 12) ustawa z dnia 7 września 2007 r. o pomocy osobom uprawnionym do alimentów (t.j. Dz. U. z 2020 r. poz. 808 ze zm.),
- 13) ustawa z dnia 11 lutego 2016 r. o pomocy państwa w wychowywaniu dzieci (t.j. Dz. U. z 2019 r. poz. 2407),
- 14) ustawa z dnia 4 listopada 2016 r. o wsparciu kobiet w ciąży i rodzin "Za życiem" (t.j. Dz. U. z 2020 r. poz. 1329),
- 15) ustawa z dnia 19 lipca 2019 r. o zapewnianiu dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami (t.j. Dz. U. z 2020 r. poz. 1062),
- 16) ustawa z dnia 21 czerwca 2001 r. o dodatkach mieszkaniowych (t.j. Dz. U. z 2019 r. poz. 2133),
- 17) ustawa z dnia z dnia 21 czerwca 2001 r. o ochronie praw lokatorów, mieszkaniowym zasobie gminy i o zmianie Kodeksu cywilnego (t.j. Dz. U. z 2020 r. poz. 611).

1 SYTUACJA SPOŁECZNO-DEMOGRAFICZNA MIASTA

1.1 POŁOŻENIE, POWIERZCHNIA, STAN I GĘSTOŚĆ ZALUDNIENIA

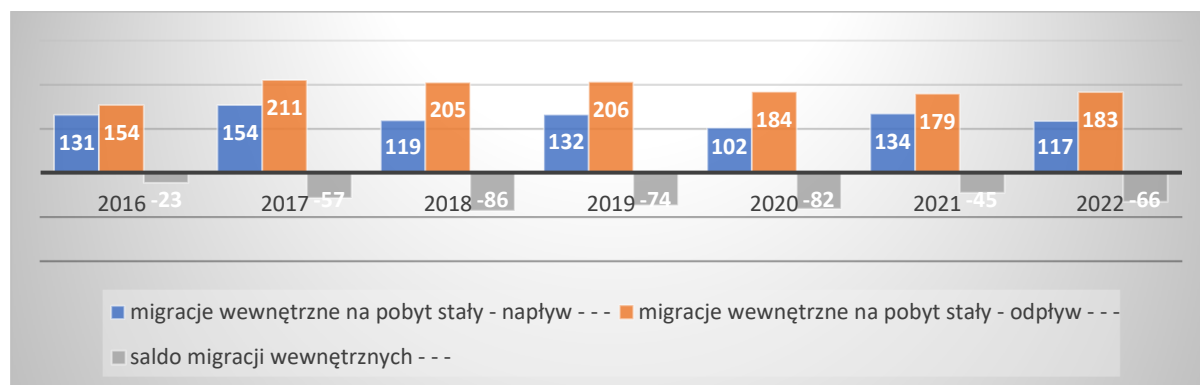
Pszów jest małym miastem z liczbą mieszkańców wynoszącą 13 090, z czego 51,3% stanowią kobiety, a 48,7% mężczyźni. W latach 2002-2022 liczba mieszkańców zmalała o 7,7%. Średni wiek mieszkańców wynosi 42,5 lat i jest porównywalny do średniego wieku mieszkańców województwa śląskiego oraz porównywalny do średniego wieku mieszkańców całej Polski. Mieszkańcy Pszowa zawarli w 2021 roku 80 małżeństw, co odpowiada 6,0 małżeństwom na 1000 mieszkańców. Jest to znacznie więcej od wartości dla województwa śląskiego oraz znacznie więcej od wartości dla Polski. W tym samym okresie odnotowano 1,3 rozwodów przypadających na 1000 mieszkańców. Jest to znacznie mniej od wartości dla województwa śląskiego oraz znacznie mniej od wartości dla kraju. 23,8% mieszkańców Pszowa jest stanu wolnego, 60,7% żyje w małżeństwie, 6,1% mieszkańców jest po rozwodzie, a 9,1% to wdowy/wdowcy.

Tabela 1 Migracje wewnętrzne na pobyt stały

	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
migracje wewnętrzne na pobyt stały - napływ	131	154	119	132	102	134	117
migracje wewnętrzne na pobyt stały - odpływ	154	211	205	206	184	179	183
saldo migracji wewnętrznych	-23	-57	-86	-74	-82	-45	-66

Źródło: Opracowanie własne na podstawie BDL

Wykres 1 Migracje wewnętrzne na pobyt stały



Źródło: Opracowanie własne na podstawie BDL

W 2021 roku zarejestrowano 134 zameldowań w ruchu wewnętrznym oraz 179 wymeldowań, w wyniku czego saldo migracji wewnętrznych wynosi dla Pszowa -45. W tym samym roku jedna osoba zameldowała się z zagranicy a nie zarejestrowano wymeldowania za granicę - daje to saldo migracji zagranicznych wynoszące 1. 60,5% mieszkańców Pszowa jest w wieku produkcyjnym, 17,4% w wieku przedprodukcyjnym, a 22,1% mieszkańców jest w wieku poprodukcyjnym.

Ogólna liczba zameldowanych wyniosła w 2021 roku 355 osób natomiast wymeldowanych 515, zatem saldo wynosi – 166 osób w tym roku. Natomiast w 2022 roku liczba zameldowanych ogółem wynosi 320 osób natomiast wymeldowanych 494. W 2022 roku saldo wynosi – 174 osoby. Depopulacja Pszowa jest spowodowana kilkoma czynnikami, do których można zaliczyć między innymi:

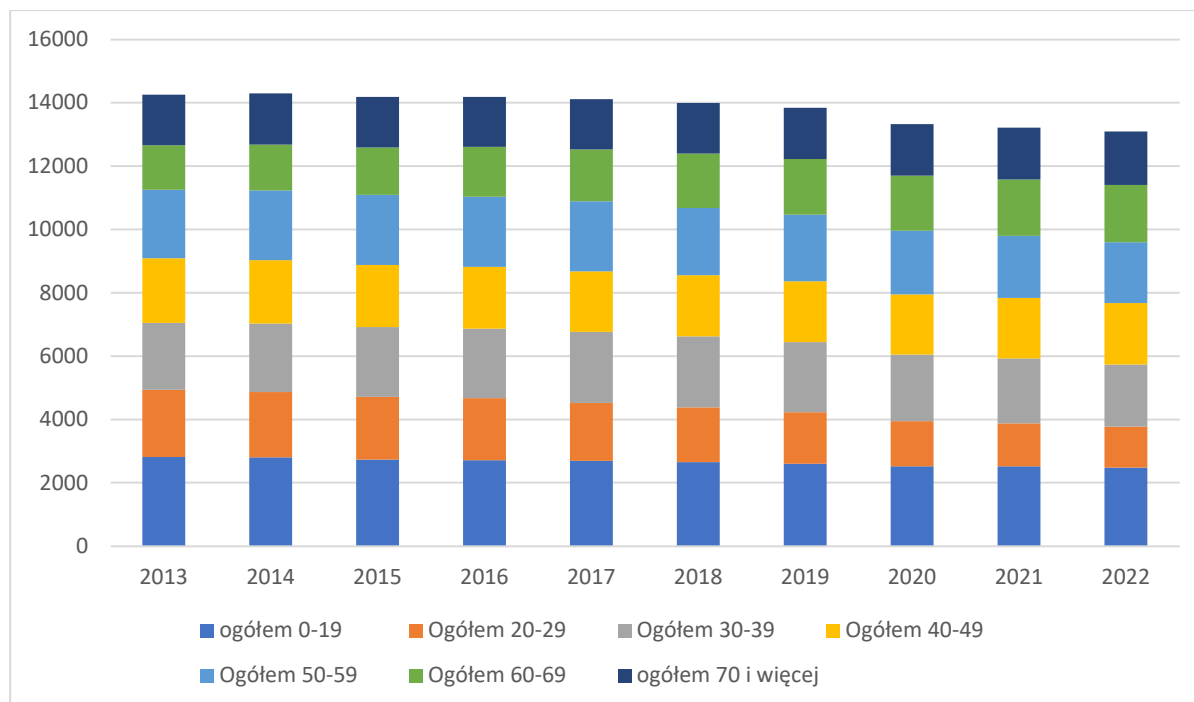
- Ogólną tendencją krajową związaną ze starzeniem się społeczeństwa,
- Zmniejszoną ilością nowych urodzeń
- Migrację ekonomiczną – ludzie chętnie przemieszczają się w regiony, gdzie mają możliwość lepszego zarobku.
- Migracje edukacyjne, które powodują, iż studenci, którzy rozpoczęli naukę w dużych miastach satelickich nie wracają z powrotem do Pszowa.

Tabela 2 Ludność w Pszowie na przestrzeni 2013 i 2022 roku

Rok / Ludność	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
ogółem 0-19	2812	2808	2734	2714	2691	2649	2600	2525	2519	2479
Ogółem 20-29	2122	2056	1977	1961	1831	1727	1632	1425	1359	1299
Ogółem 30-39	2113	2162	2202	2196	2247	2250	2215	2094	2049	1952
Ogółem 40-49	2043	2000	1966	1949	1911	1925	1912	1902	1911	1944
Ogółem 50-59	2168	2207	2216	2210	2206	2130	2106	2014	1960	1921
Ogółem 60-69	1399	1443	1493	1574	1638	1712	1756	1737	1777	1813
ogółem 70 i więcej	1595	1617	1598	1582	1590	1601	1623	1633	1643	1682

Źródło: Opracowanie własne na podstawie BDL

Wykres 2 Rozkład ludności Pszów w latach 2013-2022



Źródło: Opracowanie własne na podstawie BDL

Można zauważyć, iż liczba osób w wieku przedprodukcyjnym (0-19) znacznie spada na przestrzeni 10 lat z wartości 2812 w roku 2013 do 2479 w roku 2022r. Znacznie większy spadek nastąpił w grupie wiekowej 20—29 lat z 2122 do 1299 osób jest to spadek dla poziomie 823 osób na przestrzeni 10 lat. W grupie wiekowej 30-39 lat również widać wskaźnik depopulacji na poziomie 169 osób w skali 10 lat. Grupa wiekowa 40 -49 lat to grupa wiekowa osób urodzonych w wyżu demograficznym w latach 1975 – 1985, tutaj spadek jest widoczny najmniej, bo około 99 osób w skali 10 lat. Grupa wiekowa 50-59 lat również notuje dość duży spadek, bo 247 osób na przestrzeni 10 lat. Zwiększyła się liczebność grupy wiekowej w wieku 60-69 gdzie przyrost nastąpił o 414 osób. Taki wskaźnik pokazuje jak bardzo i szybko starzeje się społeczeństwo zwłaszcza w wieku poprodukcyjnym. Grupa wiekowa między 20 a 59 rokiem życia odnotowała spadek na poziomie 1330 osób na przestrzeni 10 lat. Natomiast wskaźnik liczby osób wieku od 60 i więcej wzrósł o 501.

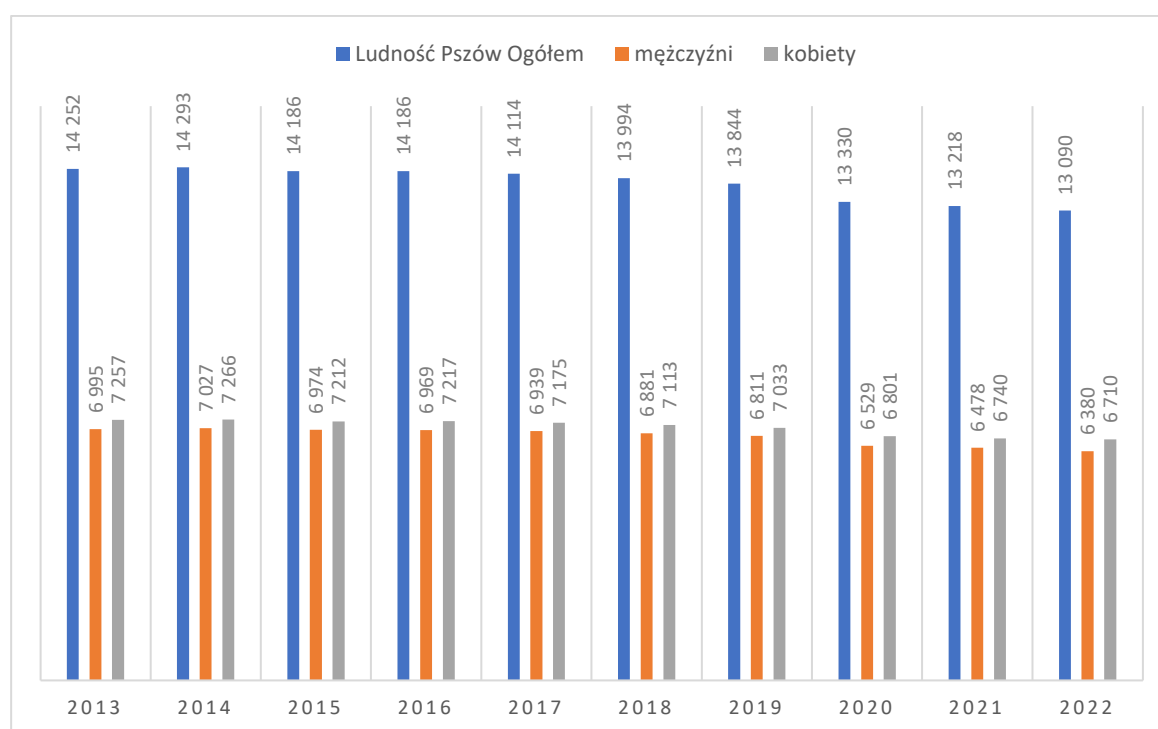
Tabela 3 Liczba ludności Pszów w latach 2013 – 2022 w podziale na mężczyzn i kobiety.

	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Ludność Pszów Ogółem	14 252	14 293	14 186	14 186	14 114	13 994	13 844	13 330	13 218	13 090
mężczyźni	6 995	7 027	6 974	6 969	6 939	6 881	6 811	6 529	6 478	6 380
kobiety	7 257	7 266	7 212	7 217	7 175	7 113	7 033	6 801	6 740	6 710

Źródło: Opracowanie własne na podstawie BDL

Na przestrzeni 10 lat w Pszowie ubyło 615 mężczyzn i 647 Kobiet. W sumie jest to spadek ludności na poziomie 1162.

Wykres 3 Liczba ludności Pszów w latach 2013 – 2022 w podziale na mężczyzn i kobiety.



Źródło: Opracowanie własne na podstawie BDL

Miasto Gmina Pszów ulega zjawisku depopulacji. Spadek liczby ludności jest konsekwencją ujemnego salda migracji oraz malejącego przyrostu naturalnego. W przyszłości zmniejszenie liczebności ludności miasta będzie bardziej widoczne mimo, iż spadek następuje powoli. W przyszłości zjawisko depopulacji będzie bardziej widoczne podobnie jak starzejące się społeczeństwo.

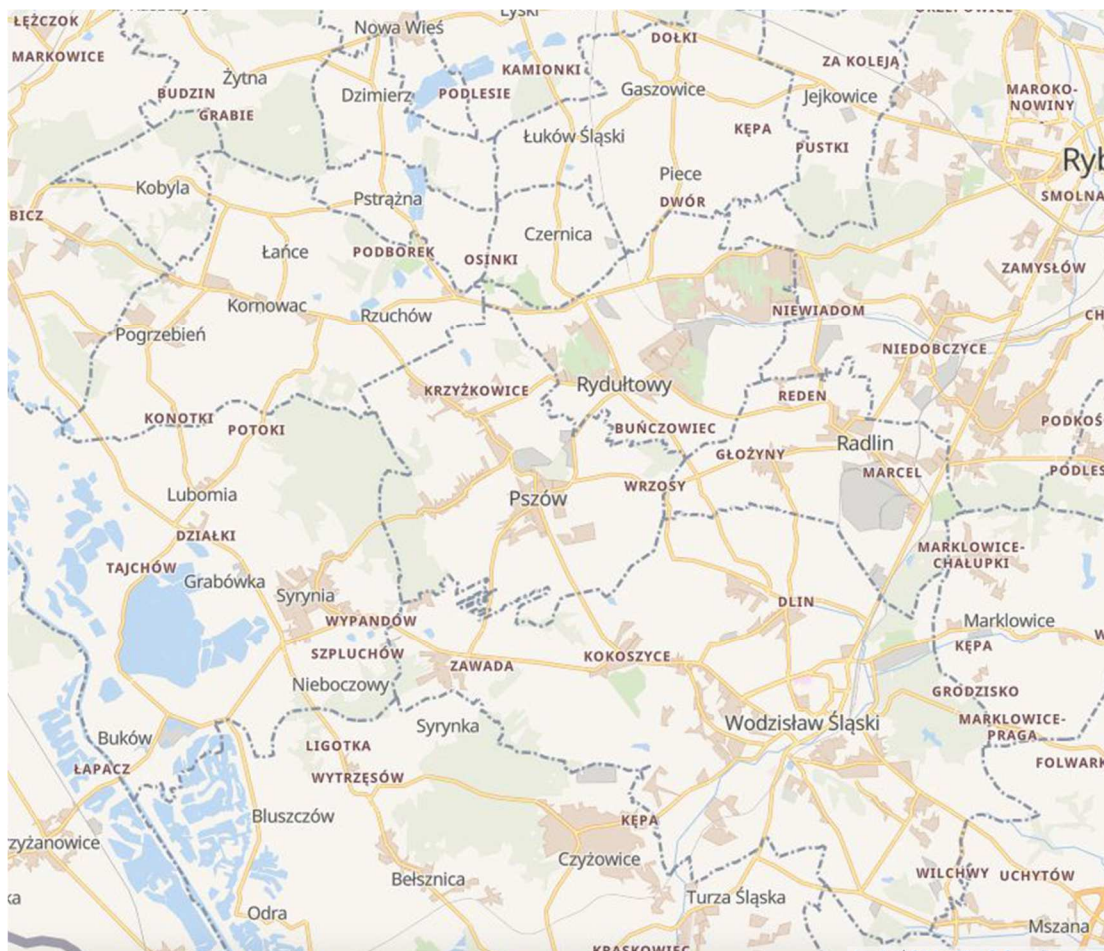
1.2 SYTUACJA SPOŁECZNO-DEMOGRAFICZNA MIASTA PSZOWA.

Gmina Pszów z siedzibą władz w Pszowie została utworzona z dniem 31.12.1994 r. Rozporządzeniem rady Ministrów z dnia 1 grudnia 1994 roku w sprawie utworzenia i znoszenia gmin, ustalenia ich granic, nazw i siedzib władz w niektórych województwach oraz nadania niektórym gminom statusu miasta (Dz.U. z 1994r., Nr 132, poz.671). W skład gminy wchodzi miejscowość Pszów, której nadano status miasta.

Miasto Pszów jest usytuowane w południowo-zachodniej części województwa śląskiego, w powiecie wodzisławskim. Jako gmina miejska Pszów graniczy:

- od zachodu z gminą wiejską Lubomia;
- od południa z gminą miejską Wodzisław Śląski;
- od wschodu z gminami miejskimi Radlin i Rydułtowy;
- od północy z gminą wiejską Kornowac, należącą do powiatu raciborskiego.

Mapa 1 Pszów i przyległe Gminy



Źródło: Geoportal

Pszów to miasto leżące w południowej Polsce. Należy do województwa śląskiego, powiatu wodzisławskiego. Jest siedzibą gminy miejskiej Pszów.

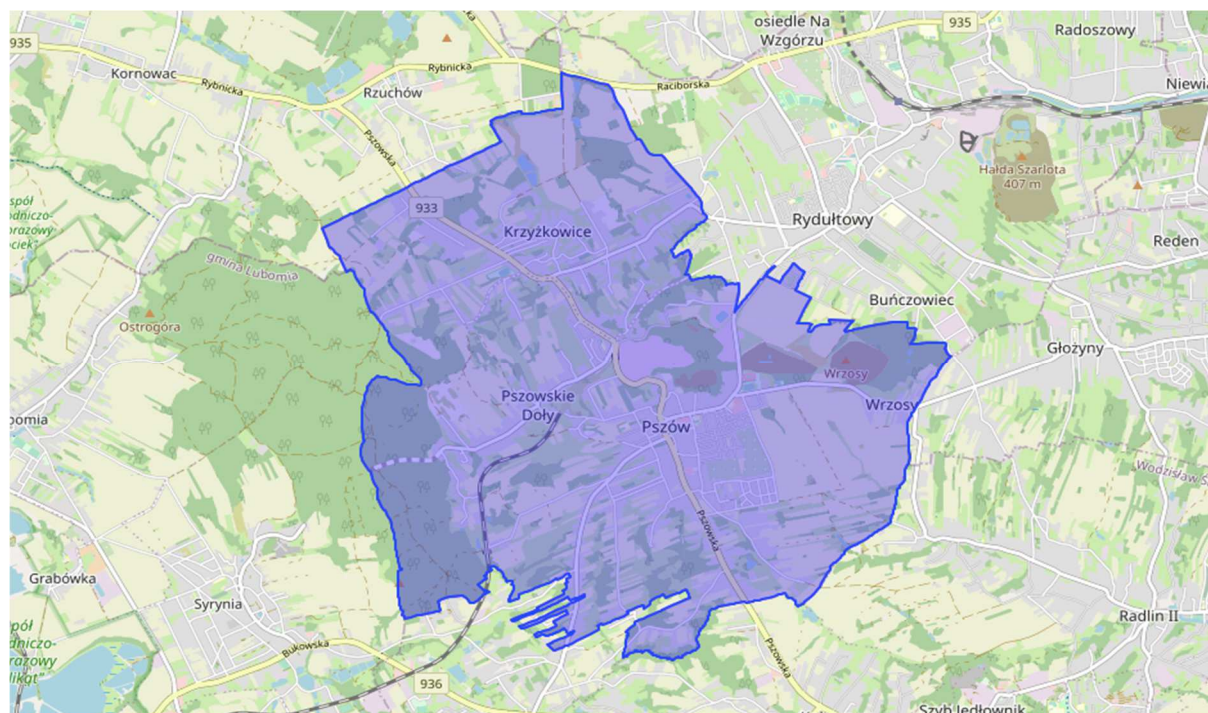
Powierzchnia gminy Pszów 20,4km². Natomiast gmin sąsiadujących kształtuje się następująco.

Tabela 4 Liczba mieszkańców, powierzchnia Gminy oraz gęstość zaludnienia.

Gmina	Liczba Mieszkańców	Powierzchnia	Gęstość zaludnienia
Lubomia	7 671	41,8 km ²	184 osób/km ²
Wodzisław Śląski	45 120	49,5 km ²	911,3 osób/km ²
Radlin	17 026	12,5 km ²	1358,8 osób/km ²
Rydułtowy	20 359	15 km ²	1361,8 osób/km ²
Kornowac	5 180	26,2 km ²	195 osób/km ²
Pszów	13 090	20,4 km ²	640 osób/km ²

Źródło: BDL opracowanie własne.

Mapa 2 Gmina Pszów stan na 2023r.



Źródło: Geoportal.pl

Miasto położone jest w niewielkiej odległości od takich miast, jak:

- Rybnik (17 km),
- Wodzisław Śląski (8 km),
- Racibórz (16 km),
- Radlin (8 km),

- Rydułtowy (3 km),
- Jastrzębie-Zdrój (18 km),
- Żory (30 km).

Pszów znajduje się niedaleko drogowego przejścia granicznego z Republiką Czeską w Chałupkach, a także w pobliżu autostrady Północ-Południe (A1).

W obrębie miasta istnieje umowny podział wyróżniający takie części jak:

- Krzyżkowice,
- Pszowskie Doły,
- Kalwaria,
- Stara Maszyna,
- Kozłowina,
- Wrzosy.

W Pszowie wydzielić można także cztery osiedla:

- Osiedle Józefa Tytki,
- Osiedle Grunwaldzkie,
- Osiedle Tadeusza Kościuszki,
- Osiedle Alojzego Biernackiego.

1.3 URODZENIA, ZGODNY I MAŁŻEŃSTWA

Tabela 5 Urodzenia żywe

Rok	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Urodzenia żywe ogółem	148	146	133	151	149	138	112	113	115	77
Urodzenia żywe mężczyźni	66	67	62	82	76	69	62	59	61	36
Urodzenia żywe kobiety	82	79	71	69	73	69	50	54	54	41

Źródło: BDL opracowanie własne.

Tabela 6 Zgony Ogółem

Rok	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Zgony ogółem	162	128	176	137	157	162	164	167	192	172
Zgony ogółem mężczyźni	87	54	89	69	82	81	88	96	100	101
Zgony ogółem kobiety	75	74	87	68	75	81	76	71	92	71

Źródło: BDL opracowanie własne.

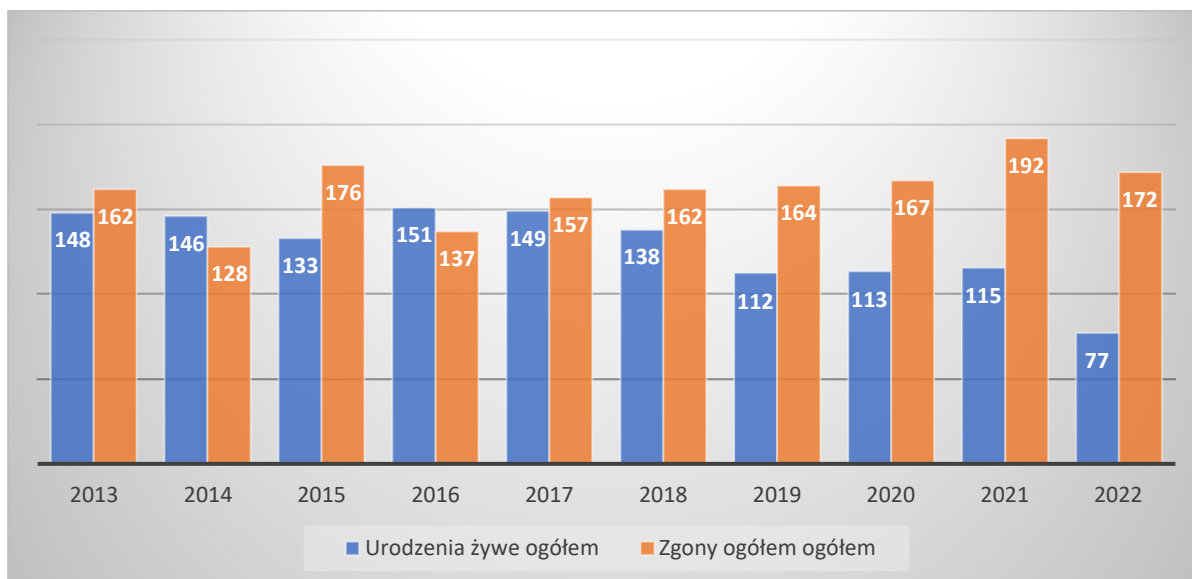
Tabela 7 Zgony niemowląt

Rok	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Zgony niemowląt ogółem	1	1	0	0	0	1	0	0	0	0
Zgony niemowląt mężczyźni	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Zgony niemowląt kobiety	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0

Źródło: BDL opracowanie własne.

Pszów w 2022 roku ma ujemny przyrost naturalny wynoszący -95. Odpowiada to przyrostowi naturalnemu -5,81 na 1000 mieszkańców Pszowa. W 2022 roku urodziło się 77 dzieci, w tym 53,3% dziewczynek i 46,7% chłopców. Średnia waga noworodków to 3 314 gramów. Współczynnik dynamiki demograficznej, czyli stosunek liczby urodzeń żywych do liczby zgonów wynosi 0,44 i jest znacznie niższy od średniej dla województwa (0,56 w 2022r) oraz znacznie mniejszy od współczynnika dynamiki demograficznej dla całego kraju (0,68 w 2022r.). W 2021 roku 35,2% zgonów w Pszowie spowodowanych było chorobami układu krążenia, przyczyną 20,1% zgonów w Pszowie były nowotwory, a 5,0% zgonów spowodowanych było chorobami układu oddechowego. Na 1000 ludności Pszowa przypada 14.48 zgonów. Jest to nieznacznie mniej od wartości średniej dla województwa śląskiego oraz nieznacznie więcej od wartości średniej dla kraju.

Wykres 4 Urodzenia żywe i zgony ogółem Pszów w latach 2013-2021.

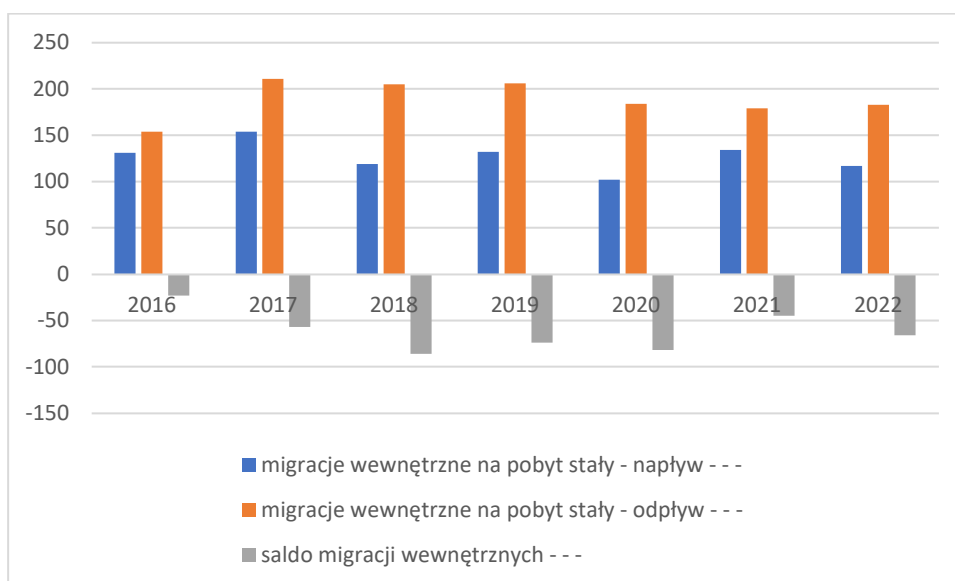


Źródło: BDL opracowanie własne.

Na wykresie widać bardzo wyraźnie znaczną przewagę ilości zgonów nad urodzeniami. Od 2019 roku różnica między urodzeniami a zgonami znacznie wzrosła.

Oczywiście lata 2020 oraz 2021 to jest szczyt pandemii COVID-19 jednak tendencja może się utrzymać na kolejne lata, natomiast sama pandemia jedynie przyspieszyła tendencję depopulacji.

Wykres 5 Migracje wewnętrzne na pobyt stały.



Źródło: BDL opracowanie własne.

Tabela 8 Migracje wewnętrzne na pobyt stały.

Rok	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Migracje wewnętrzne na pobyt stały - napływ	131	154	119	132	102	134	117
Migracje wewnętrzne na pobyt stały - odpływ	154	211	205	206	184	179	183
Saldo migracji wewnętrznych	-23	-57	-86	-74	-82	-45	-66

Źródło: BDL opracowanie własne.

Wyraźnie można zauważyć, iż saldo migracji w latach 2016 do 2022 jest ujemne. Największy odpływ ludności można było zauważyć w latach 2018 -2020. Natomiast zjawisko to może zwolnić tempo ze względu na wyczerpanie możliwości społeczeństwa w zakresie przeorganizowania swojego, życia do innej lokalizacji i poszukiwania lepszego życia. Wskaźnik ubóstwa będzie również w tej sytuacji odgrywał znaczącą rolę.

1.4 ORGANIZACJA POMOCY SPOŁECZNEJ W MIEŚCIE PSZÓW

Pomoc społeczna – obok ubezpieczeń społecznych oraz zaopatrzenia społecznego – stanowi ważny filar systemu zabezpieczenia społecznego. W myśl przepisów ustawy o pomocy społecznej z 2004 roku (tj. Dz.U. z 2023r., poz.901) pomoc społeczna stanowi instytucję polityki społecznej państwa, mającą na celu umożliwienie osobom i rodzinom przezwyciężanie trudnych sytuacji życiowych, których nie są one w stanie rozwiązać, wykorzystując własne uprawnienia, zasoby i możliwości. Zgodnie z art. 2 pkt. 2 ustawy, pomoc społeczną organizują organy administracji rządowej i samorządowej, współpracując w tym zakresie, na zasadzie partnerstwa, z organizacjami społecznymi i pozarządowymi, Kościołem Katolickim, innymi związkami wyznaniowymi oraz osobami fizycznymi i prawnymi. Najważniejszym zadaniem pomocy społecznej jest wspieranie osób i rodzin w wysiłkach zmierzających do zaspokojenia niezbędnych potrzeb i umożliwianie im życia w warunkach odpowiadających godności człowieka. Artykuł 7 ustawy precyzuje powody i sytuacje, w których udziela się pomocy społecznej osobom i rodzinom. Są to:

- ubóstwo;
- sieroctwo;
- bezdomność;
- bezrobocie;

- niepełnosprawność;
- długotrwała lub ciężka choroba;
- przemoc w rodzinie;
- potrzeba ochrony ofiar handlu ludźmi;
- potrzeba ochrony macierzyństwa lub wielodzietności;
- bezradność w sprawach opiekuńczo-wychowawczych i prowadzenia gospodarstwa domowego, zwłaszcza w rodzinach niepełnych lub wielodzietnych;
- trudności w integracji cudzoziemców, którzy uzyskali w Rzeczypospolitej Polskiej status uchodźcy lub ochronę uzupełniającą;
- trudności w przystosowaniu do życia po zwolnieniu z zakładu karnego;
- alkoholizm lub narkomania;
- zdarzenie losowe i sytuacja kryzysowa;
- klęska żywiołowa lub ekologiczna.

Podstawowymi jednostkami organizacyjnymi pomocy społecznej, które mają na celu realizowanie zadań na szczeblu gmin i powiatów są ośrodki pomocy społecznej oraz powiatowe centra pomocy rodzinie. Ośrodki pomocy społecznej realizują zadania gminy związane m. in. z przyznawaniem pomocy rzeczowej i finansowej osobom i rodzinom, zapewnieniem schronienia, miejsc w ośrodkach wsparcia, świadczeniem usług opiekuńczych. Natomiast powiatowe centra pomocy rodzinie wykonują zadania powiatu związane m. in. z umieszczaniem osób w domach pomocy społecznej o zasięgu ponadgminnym, prowadzeniem poradnictwa specjalistycznego, udzielaniem pomocy w procesie usamodzielnienia, rehabilitacją społeczną osób niepełnosprawnych oraz pomocą cudzoziemcom, którzy uzyskali w RP status uchodźcy, mającym trudności w integracji ze środowiskiem.

Na terenie Pszowa funkcjonuje Ośrodek Pomocy Społecznej. Do zadań tej placówki należy: Praca socjalna, którą określa się jako działalność profesjonalną, skierowaną na pomoc osobom i rodzinom we wzmocnieniu lub odzyskaniu zdolności do funkcjonowania w społeczeństwie. Obejmuje ona w szczególności poradnictwo socjalne, pomoc w kierowaniu do odpowiednich placówek, pomoc w skompletowaniu i sporządzeniu wymaganej dokumentacji,

współdziałanie z odpowiednimi instytucjami, organizacjami, innymi jednostkami organizacyjnymi pomocy społecznej.

Przyznawanie i wypłacanie przewidzianych ustawą świadczeń:

ZADANIA WŁASNE I GMINNE:

- przyznawanie i wypłacanie zasiłków stałych,
- opłacanie składek na ubezpieczenie zdrowotne określonych w przepisach o powszechnym ubezpieczeniu w Narodowym Funduszu Zdrowia,
- przyznawanie i wypłacanie zasiłków celowych i celowych specjalnych,
- przyznawanie i wypłacanie zasiłków okresowych,
- udzielanie zasiłku celowego na pokrycie wydatków na świadczenia zdrowotne osób bezdomnych i innych nie mających dochodu i możliwości uzyskania świadczeń na podstawie przepisów o powszechnym ubezpieczeniu w Narodowym Funduszu Zdrowia,
- przyznawanie zasiłków celowych w formie biletu kredytowanego,
- przyznawanie pomocy rzeczowej w tym również w formie odpłatności za obiady w szkole dla dzieci, za wyżywienie dzieci w przedszkolu,
- udzielanie schronienia, posiłku, niezbędnego ubrania osobom tego pozbawionym, w tym bezdomnym mieszkańcom Pszowa,
- zapewnienie usług opiekuńczych w miejscu zamieszkania,
- opłacanie składek na ubezpieczenia emerytalne i rentowe za osobę, która zrezygnuje z zatrudnienia w związku z koniecznością sprawowania bezpośredniej, osobistej opieki nad długotrwale lub ciężko chorym członkiem rodziny oraz wspólnie niezamieszkałymi matką, ojcem lub rodzeństwem,
- kierowanie do odpowiedniego typu domów pomocy społecznej,
- przyjmowanie wniosków i kompletowanie dokumentacji do udziału w Powiatowym Ośrodku Wsparcia dla Osób z Zaburzeniami Psychicznymi,
- udzielanie zasiłku celowego na pokrycie wydatków powstałych w wyniku zdarzenia losowego,
- sprawienie pogrzebu – w tym osobom bezdomnym,
- przyznawanie pomocy na ekonomiczne usamodzielnienie,

- sporządzanie wywiadów rodzinnych środowiskowych - w tym również dla potrzeb innych jednostek organizacyjnych pomocy społecznej, innych organów mających dostęp do informacji na podstawie odrębnych przepisów (sąd, prokuratura, policja, inne),

ZADANIA ZLECONE:

- przyznawanie i wypłacanie zasiłku celowego na pokrycie wydatków powstałych w wyniku klęski żywiołowej lub ekologicznej,
- organizowanie i świadczenie specjalistycznych usług opiekuńczych w miejscu zamieszkania dla osób z zaburzeniami psychicznymi,
- realizacja zadań wynikających z rządowych programów pomocy społecznej mających na celu ochronę poziomu życia

1.5 ZESPÓŁ INTERDYSCYPLINARNY

Zespół Interdyscyplinarny w Pszowie (dalej ZI) został powołany Zarządzeniem Burmistrza Miasta Pszowa Nr 6/2011 z dnia 3 lutego 2011r., funkcjonuje od lutego/2011r. podstawą funkcjonowania ZI jest ustawa z dnia 29 lipca 2005r. o przeciwdziałaniu przemocy w rodzinie /tekst jednolity Dz. U. z 2021r. poz. 1249/. Osoby wyznaczone do pracy w ZI - przedstawiciele podmiotów działających na rzecz przeciwdziałania przemocy, zostały powołane przez Burmistrza Miasta na podstawie porozumień zawartych pomiędzy Burmistrzem Miasta a określonymi w w/w ustawie podmiotami, których przedstawiciele wchodzi w skład ZI.

W składzie osobowym Zespołu Interdyscyplinarnego w Pszowie zachodziły zmiany osobowe powodowane zmianami w zatrudnieniu – np. zmiana osób wykonujących obowiązki dzielnicowych KP w Pszowie, pracowników socjalnych OPS w Pszowie, pedagogów szkolnych. Zespół Interdyscyplinarny w Pszowie liczy 16 osób, wg stanu na 31.12.2022 r. W skład ZI wchodzi:

- - czterej przedstawiciele Komisariatu Policji w Pszowie – dzielnicowi KP w Pszowie,
- - sześciu pracowników pomocy społecznej - Ośrodka Pomocy Społecznej w Pszowie,

- - dwóch przedstawicieli oświaty – pedagog ZSP w Pszowie, pedagog SP Nr 2 w Pszowie,
- - przedstawiciel ochrony zdrowia – NZOZ VITAMED w Pszowie,
- - przedstawiciel Sądu Rejonowego w Wodzisławiu Śląskim – kurator ds. karnych,
- - przedstawiciel Prokuratury Rejonowej w Wodzisławiu Śląskim – prokurator Prokuratury Rejonowej,
- - przedstawiciel organizacji pozarządowej – Towarzystwa Przyjaciół Pszowa.
- Trzy osoby powołane do składu ZI są jednocześnie członkami Gminnej Komisji ds. Rozwiązywania Problemów Alkoholowych i Przeciwdziałania Narkomanii w Pszowie.

Do zadań ZI należy w szczególności podejmowanie, integrowanie i koordynowanie działań służb, instytucji i organizacji na rzecz przeciwdziałania przemocy w rodzinie na terenie miasta Pszów. Zespół realizuje również zadania przyjęte w *Gminnym Programie Przeciwdziałania Przemocy w Rodzinie i Ochrony Ofiar Przemocy w Rodzinie dla Miasta Pszów na lata 2021 - 2025* - uchwała Nr XXIII/195/2020 Rady Miejskiej w Pszowie z dnia 18 grudnia 2020r.

Posiedzenia ZI odbywają się stosownie do potrzeb, nie rzadziej niż raz na kwartał.

Ostatnie lata – szczególnie rok 2020 jak i 2021, naznaczone światową pandemią, spowodowały problemy i utrudnienia w wielu sferach aktywności społecznych i funkcjonowaniu instytucji powołanych do realizacji zadań na rzecz społeczności lokalnych, w tym również funkcjonowania ZI.

Ze względu na zagrożenie epidemiologiczne posiedzenia ZI w Pszowie odbywały się w trybie mieszanym – część osób uczestniczyła w posiedzeniu w siedzibie OPS, część osób uczestniczyła poprzez środki komunikacji elektronicznej. Pierwsze posiedzenie w trybie stacjonarnym miało miejsce w kwietniu 2022r. kolejne, w sierpniu 2022r. oraz listopadzie 2022r.

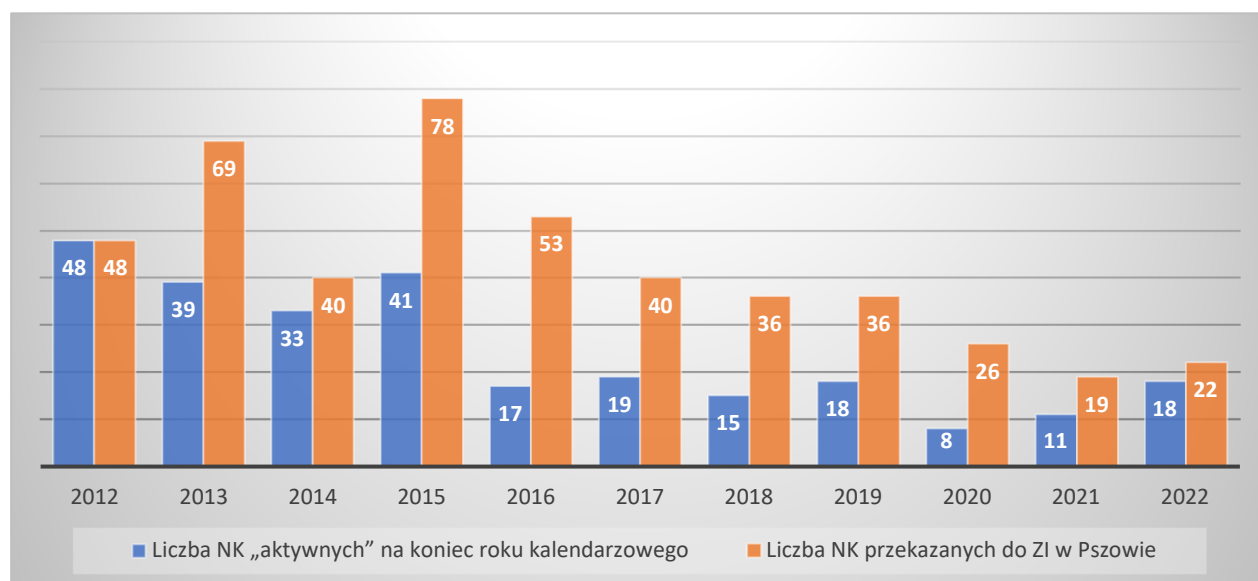
Bieżąca praca Zespołu Interdyscyplinarnego to przede wszystkim praca w tzw. Grupach Roboczych (dalej GR), które są bezpośrednimi realizatorami obowiązującego od października/2011r. Rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 13 września 2011r. w sprawie procedury „Niebieskie Karty” oraz wzorów formularzy „Niebieska Karta” /Dz. U. Nr 209, poz. 1245/. Obowiązująca procedura Niebieska Karta (dalej NK) nakłada na członków Zespołu Interdyscyplinarnego (w szczególności pracowników socjalnych i policjantów - dzielnicowych) podejmowanie określonych działań, często w trybie pilnym, interwencyjnym, wymuszającym

ściście współdziałanie tych służb, angażującym nie tylko znaczny czas pracy, ale również wymagającym sprawności organizacyjnych, indywidualnego podejścia do osób i sytuacji.

Stosowanie procedury „Niebieskie Karty” w pracy grup roboczych to w zasadzie trzon bieżącej, roboczej działalności ZI. W trakcie roku 2022 odbyły się 47 spotkania w ramach Grup Roboczych prowadzących procedurę „Niebieskich Kart” w związku z podejrzeniem wystąpienia przemocy w rodzinie. Liczba Grup Roboczych jak i liczba prowadzonych „Niebieskich Kart” jest zmienna – NK są „zamykane”, w niektórych procedura jest prowadzona od poprzedniego roku (lub lat), zdarzają się powtórne NK (w trakcie prowadzenia procedury wpływa kolejna NK - najczęściej w trakcie interwencji Policji).

Do ZI w Pszowie w trakcie roku 2022 wpłynęło łącznie 22 „Niebieskich Kart”, w tym trzy sporządzone przez pracowników socjalnych OPS w Pszowie, dwie sporządzone przez pracowników oświaty, dziesięć sporządzonych przez Policję, pozostałe pięć przysłanych z innych Zespołów Interdyscyplinarnych.

Wykres 6 Liczba Niebieskich Kart „aktywnych” na koniec roku kalendarzowego



Źródło: Urząd Miasta Pszów 2023r.

Na wykresie bardzo wyraźnie widać spadek liczby Niebieskich kart na przestrzeni lat 2012-2022. Największy spadek nastąpił po roku 2015. Natomiast liczba wniosków do ZI malała wolniej niż realnie utrzymujący się wskaźnik Niebieskich Kart. Reasumując można powiedzieć, że nastąpiła poprawa w zakresie zmniejszenia się przemocy w rodzinie.

W minionym roku żadna z rodzin znanych pracownikom OPS w Pszowie nie korzystała z pobytu w Powiatowym Specjalistycznym Ośrodku Wsparcia dla Ofiar Przemocy w Rodzinie.

W świetle statystyki pandemia i wymuszone przez obostrzenia „zamknięcie” rodzin w domach na terenie miasta Pszów nie miało wpływu na wzrost liczby zachowań określanych jako agresywne czy przemocowe (które to zjawisko było wielokrotnie podkreślane w środkach masowego przekazu). Wg statystyk w Pszowie nastąpiło zjawisko wręcz odwrotne – można zaobserwować znaczący spadek liczby „Niebieskich Kart” wpływających do ZI.

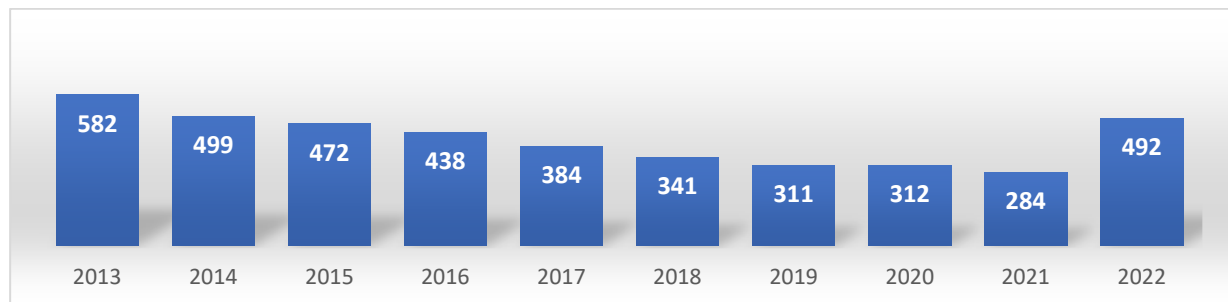
1.6 OSOBY KORZYSTAJĄCE ZE ŚRODOWISKOWEJ POMOCY SPOŁECZNEJ.

Tabela 9 Osoby korzystające ze środowiskowej pomocy społecznej wg kryterium dochodowego i ekonomicznych grup wieku (Wymiary: Kryterium dochodowe; Wiek)

Rok	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Osoby korzystające ze środowiskowej pomocy społecznej wg kryterium dochodowego i ekonomicznych grup wieku.	582	499	472	438	384	341	311	312	284	492

Źródło: BDL Opracowanie własne

Wykres 7 Osoby korzystające ze środowiskowej pomocy społecznej wg kryterium dochodowego i ekonomicznych grup wieku (Wymiary: Kryterium dochodowe; Wiek)



Źródło: BDL opracowanie własne.

Liczba osób korzystających ze środowiskowej pomocy społecznej zmalała od 2013 roku z 582 do 284 do 2021 roku, to jest 298 osób. W roku 2022 liczba osób korzystających ze środowiskowej pomocy społecznej wzrosła. Spowodowane to było napływem obywateli Ukrainy w związku z konfliktem zbrojnym na terytorium tego państwa. Obowiązek udzielenia pomocy obywatelom Ukrainy nałożyła „ustawa o pomocy obywatelom Ukrainy w związku z konfliktem zbrojnym z dnia 12 marca 2022 r.(tj.Dz.U. z 2023 r., poz.103).

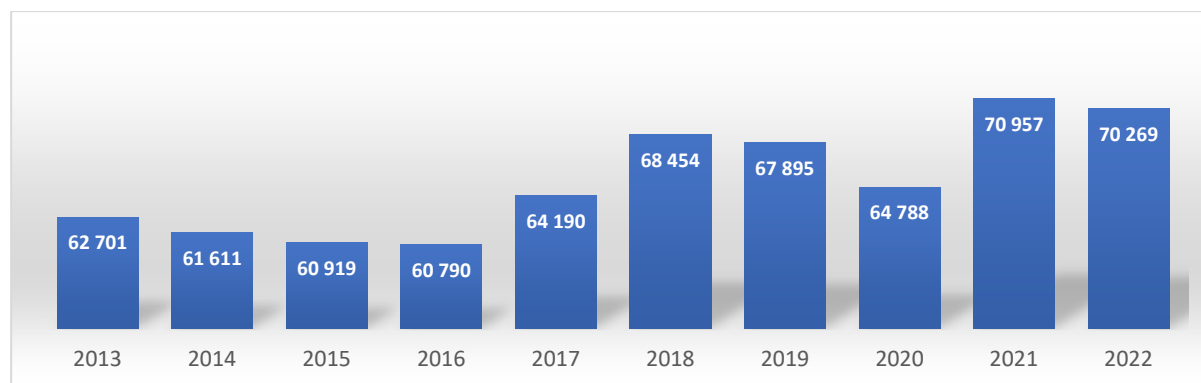
1.7 OPIEKA AMBULATORYJNA

Tabela 10 Opieka Ambulatoryjna zdrowotna - ogółem

Rok	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Ambulatoryjna opieka zdrowotna - porady lekarskie - ogółem	62 701	61 611	60 919	60 790	64 190	68 454	67 895	64 788	70 957	70 269

Źródło: BDL opracowanie własne

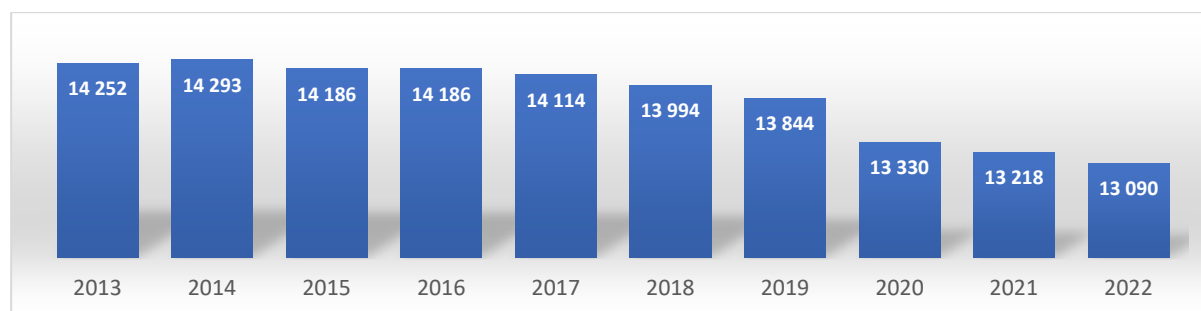
Wykres 8 Opieka Ambulatoryjna zdrowotna - ogółem



Źródło: BDL opracowanie własne

W latach 2013 do 2022 liczba osób korzystających z opieki ambulatoryjnej systematycznie wzrastała od 62701 do 70 269 osób. Wzrost wynosi 7568 osób na przestrzeni dziesięciu lat. Największy wzrost nastąpił od 2017 roku. W 2016 60 790 natomiast w 2017 roku 64 190 osób. Pandemia jedynie wzmocniła trend i ujawniła wiele zaniedbań zdrowotnych społeczeństwa, dlatego liczba osób korzystających z opieki ambulatoryjnej wzrosła z 64 788 w 2020 roku do 70 957 w 2021 roku i 70 269 w 2022 roku. Jest to wzrost o 6169 w stosunku 2020 do 2021 roku.

Wykres 9 Ludność Pszów – ogółem



Źródło: BDL Opracowanie Własne

Na przestrzeni lat zmniejsza się liczba ludności w Pszowie i jednocześnie wzrasta liczba przypadków opieki ambulatoryjnej. Taka tendencja będzie wzrastała z biegiem lat i starzejącego się społeczeństwa. Świadomość Polaków w kontekście ochrony prewencyjnej zdrowia jest na bardzo niskim poziomie.

1.8 ŻŁOBKI I ŚWIADCZENIA RODZINNE

Tabela 11 Dzieci objęte opieką w żłobkach i w wieku żłobkowym - do 3 lat – ogółem w Pszowie w latach 2013-2022

Rok	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Dzieci objęte opieką w żłobkach i w wieku żłobkowym - do 3 lat - ogółem	424	439	410	421	419	421	381	369	347	311

Źródło: BDL opracowanie własne

Na przestrzeni dziesięciu lat od 2013 do 2022 roku liczba dzieci w wieku żłobkowym - do lat 3 zmalała o 113 dzieci z 424 do 311. Zgodnie trendem starzejącego się społeczeństwa oraz systematycznie zmniejszająca się liczbą urodzeń liczba dzieci objętych opieką w żłobkach będzie malała.

Tabela 12 Świadczenia Rodzinne dla dzieci, na które rodzice otrzymują zasiłek rodzinny ogółem w latach 2013–2021 w Pszowie.

Rok	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Świadczenia Rodzinne dla dzieci, na które rodzice otrzymują zasiłek rodzinny	464	409	406	521	537	537	474	333	301	293

Źródło: BDL opracowanie własne

Liczba świadczeń dla dzieci, które otrzymują rodzice zmniejszyła się o 171 z 464 w 2013 roku do 293 w 2022 roku. Jest to dobry trend jednak należy pamiętać, że w tym samym czasie zmalała liczba urodzeń dzieci.

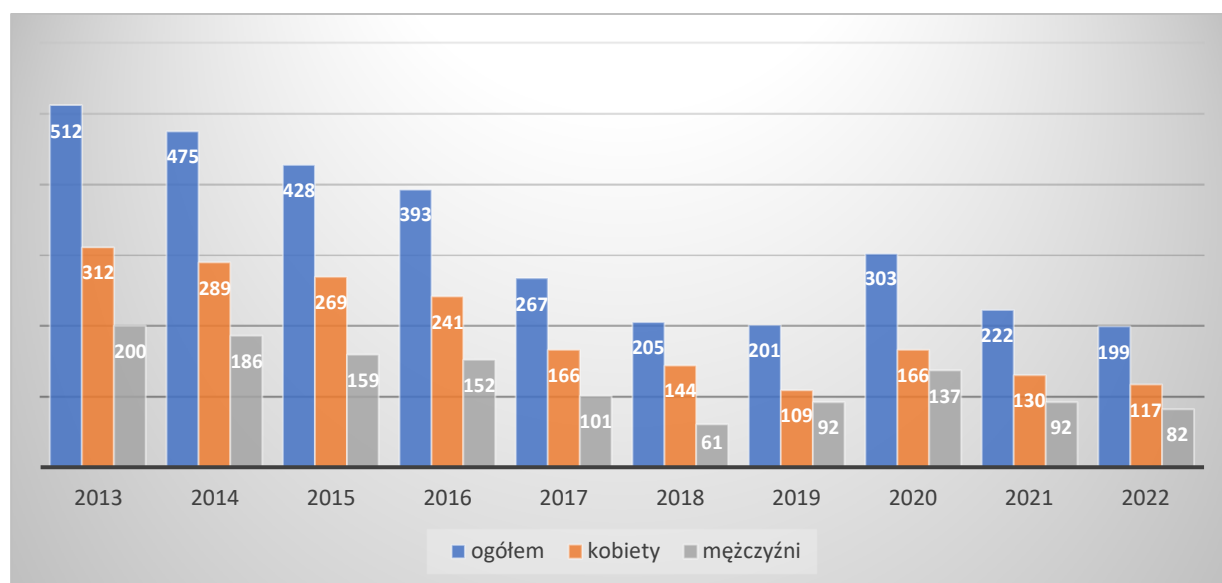
1.9 RYNEK PRACY

Tabela 13 Liczba bezrobotnych ogółem i podziale na płeć w Pszowie w latach 2013 - 2022

Bezrobotni:	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
ogółem	512	475	428	393	267	205	201	303	222	199
kobiety	312	289	269	241	166	144	109	166	130	117
mężczyźni	200	186	159	152	101	61	92	137	92	82

Źródło: BDL opracowanie własne

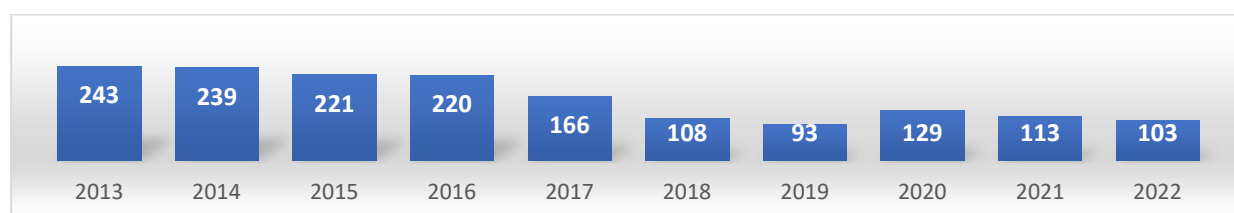
Wykres 10 Liczba bezrobotnych ogółem i podziale na płeć w Pszowie w latach 2013 - 2022



Źródło: BDL opracowanie własne

Na przestrzeni lat liczba bezrobotnych maleje z 512 w 2013 roku do 199 w 2022 roku. Liczba bezrobotnych zmalała o 313 osób co jest bardzo dobrym wskaźnikiem. Liczba kobiet bezrobotnych przewyższa liczbę mężczyzn. 60,93% kobiet i 39,07% mężczyzn w 2013 roku nie posiadało pracy. natomiast w 2022 stosunek procentowy kształtował się następująco: 58,79% kobiet i 41,21% mężczyzn.

Wykres 11 Długotrwale bezrobotni



Źródło: BDL opracowanie własne

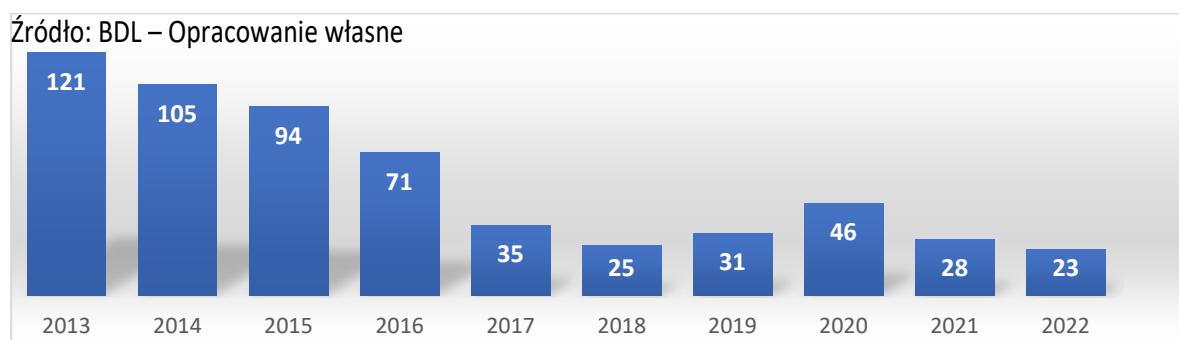
Liczba osób długotrwale bezrobotnych zmalała w latach 2013 – 2022 o 140 osób z 243 do 103. Liczba osób systematycznie malała od 2013 roku do 2019. Pandemia w 2020 roku spowodowała wzrost wskaźników osób długotrwale bezrobotnych 93 osoby z 2019 do 129 w 2020 roku. Jednak pomimo pogorszenia sytuacji w kolejnych latach również odnotowano spadek 113 osób w 2021 roku i 103 osób w 2022 roku.

Tabela 14 Liczba osób bezrobotnych do 25 roku życia w latach 2013 -2022 w Pszowie.

Rok	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Bezrobotni w Pszowie do 25 roku życia	121	105	94	71	35	25	31	46	28	23

Źródło: BDL – Opracowanie własne

Wykres 12 Liczba osób bezrobotnych do 25 roku życia w latach 2013 -2022 w Pszowie.



Źródło: BDL – Opracowanie własne

Liczba osób bezrobotnych do 25 roku życia zmalała w 2013 z 121 osób do 23 w 2022 roku. Liczby bezrobotnych do 25 roku życia w latach 2013 do 2022 zmniejszyły się o 98 osób. Bezrobocie nie stanowi aktualnie dużego wyzwania dla Gminy jednak poziomy inflacji związanej z konfliktem wojennym na wschodzie Europy mocno odciska swoje piętno zwłaszcza na najbiedniejszych gospodarstwach rodzinnych. Można również zauważyć delikatny wzrost bezrobocia w 2020 roku, kiedy pandemia COVID-19 intensywnie zawładnęła światem.

1.10 PLACÓWKI WSPARCIA DZIENNEGO

Placówką wsparcia dziennego świadczącą pomoc w formie opiekuńczo – wychowawczej i specjalistycznej jest działającą od 23 lat w Pszowie Świetlica Środowiskowa. Swoją działalność placówka realizuje w oparciu o ustawę o wspieraniu rodziny i pieczy zastępczej tj.(Dz.U. 2022 r., poz.447)

Świetlica Środowiskowa w Pszowie pozostawała w kontakcie lub ścisłej współpracy lub konsultowała swoje działania ze Szkołą Podstawowa nr 2, Ośrodkiem Pomocy Społecznej, Poradnią Psychologiczno–Pedagogiczną, kuratorami sądowymi, asystentem rodziny, rodzicami i opiekunami prawnymi dzieci.

Placówka realizuje następujące działania:

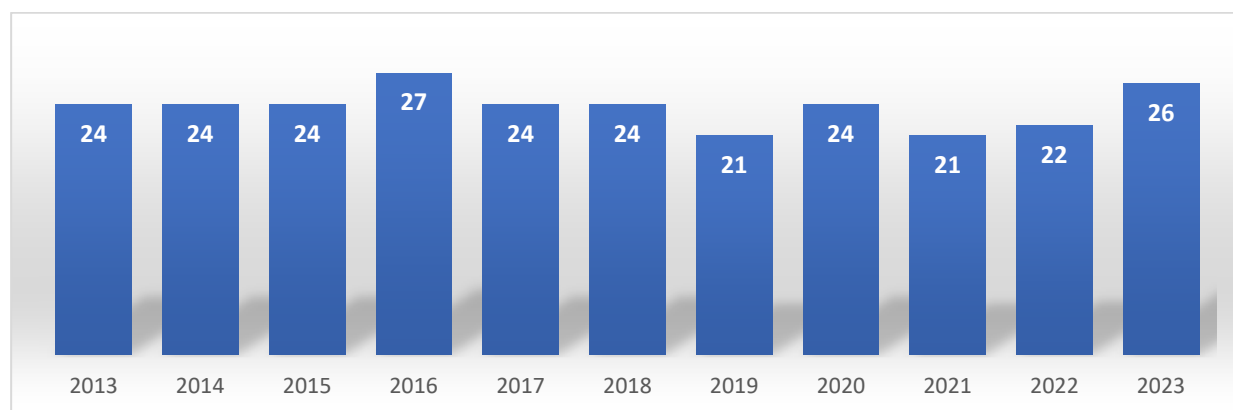
- Zajęcia opiekuńcze – zapewnienie opieki, warunków do odpoczynku, zabawy oraz posiłku.
- Zajęcia edukacyjne – codzienne odrabianie lekcji oraz tematyczne zajęcia edukacyjne uzupełniające braki wiedzy z wybranych dziedzin.
- Terapia pedagogiczna, logopedyczna, zajęcia wyrównawcze i rewalidacyjne w formie indywidualnej pracy z wychowankami z zastosowaniem metod korygujących, specjalnych i terapeutycznych, trening umiejętności społecznych i terapia ręki.
- Zajęcia profilaktyczne dotyczące: zagrożeń cywilizacyjnych, bezpieczeństwa, szkodliwości zażywania środków psychoaktywnych, uzależnień, zdrowia i stylu życia.
- Zajęcia artystyczne rozwijające predyspozycje i talenty (plastyczne, techniczne, muzyczne, ceramiczne, teatralne).
- Liczne zajęcia sportowo – rekreacyjne, plenerowe, spacer do lasu i ognisko w okresie wakacyjnym, wycieczki.
- Uroczystości i imprezy zgodnie z kalendarzem.

Tabela 15 Osoby korzystające z Placówki wsparcia dziennego

Rok	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023
Osoby korzystające z Placówki wsparcia dziennego	24	24	24	27	24	24	21	24	21	22	26

Źródło: BDL opracowanie własne

Wykres 13 Osoby korzystające z Placówki wsparcia dziennego



Źródło: BDL opracowanie własne

Liczba osób korzystających z placówek wsparcia dziennego na przestrzeni lat nie wzrosła znacząco. W ciągu dziesięciu lat ostatecznie skorzystało dwie osoby więcej z 24 w 2013 do 26 w 2023 roku. Natomiast w latach 2021 i 2022 liczba osób korzystających z placówek spadła do poziomu 21 w 2021 roku i 22 w 2022 roku.

1.11 MIESZKALNICTWO W GMINIE PSZÓW

W 2022 roku w Pszowie oddano do użytku 13 budynków mieszkalnych. Na każdych 1000 mieszkańców oddano więc do użytku 0,99 nowych lokali. Jest to wartość mniejsza od wartości dla województwa śląskiego oraz znacznie mniejsza od średniej dla całej Polski.

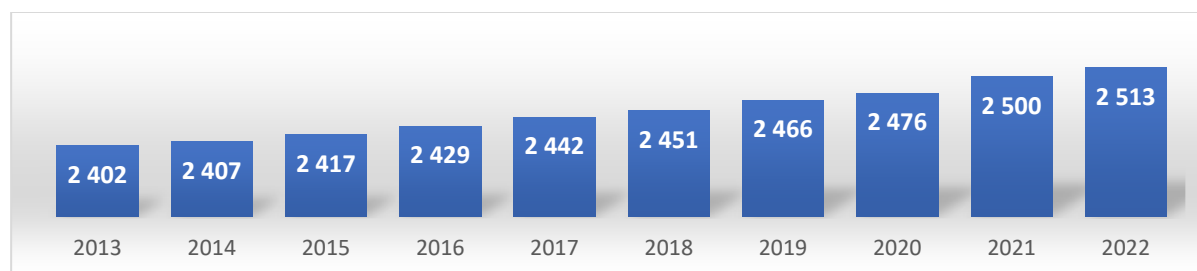
Natomiast całkowite zasoby mieszkaniowe w Pszowie to 4 522 nieruchomości. Na każdych 1000 mieszkańców przypadają zatem 342 mieszkania. Jest to wartość znacznie mniejsza od wartości dla województwa śląskiego oraz znacznie mniejsza od średniej dla całej Polski. 100,0% mieszkań zostało przeznaczonych na cele indywidualne. Przeciętna liczba pokoi w nowo oddanych mieszkaniach w Pszowie to 5,38 i jest znacznie większa od przeciętnej liczby izb dla województwa śląskiego oraz znacznie większa od przeciętnej liczby pokoi w całej Polsce. Przeciętna powierzchnia użytkowa nieruchomości oddanej do użytkowania w 2022 roku w Pszowie to 153,00 m² i jest znacznie większa od przeciętnej powierzchni użytkowej dla województwa śląskiego oraz znacznie większa od przeciętnej powierzchni nieruchomości w całej Polsce. Biorąc pod uwagę instalacje techniczno-sanitarne według GUS wszystkie mieszkania posiadają przyłącza do wodociągu. Podobnie wszystkie nieruchomości mieszkaniowe oddane do użytku wyposażone są w ustęp spłukiwany i łazienkę. Według danych z dnia 31.12.2022r. 87,78% mieszkań korzysta z centralnego ogrzewania, a 22,69% z gazu sieciowego.

Tabela 16 Budynki mieszkalne w gminie Pszów

Rok	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Budynki mieszkalne w gminie (Wymiary: Budynki mieszkalne)	2 402	2 407	2 417	2 429	2 442	2 451	2 466	2 476	2 500	2 513

Źródło: BDL opracowanie własne

Wykres 14 Budynki mieszkalne w gminie Pszów



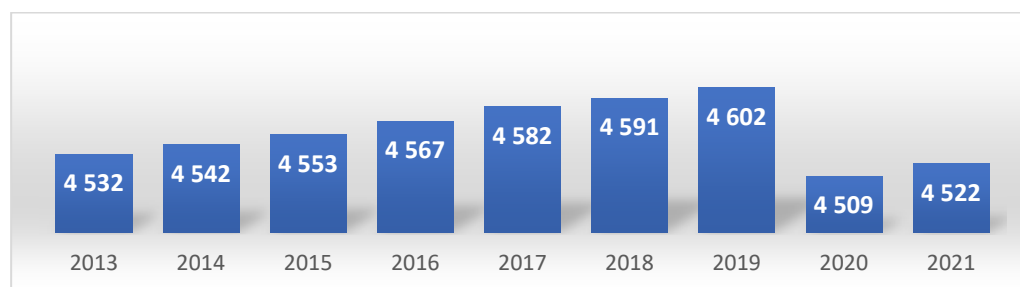
Źródło: BDL opracowanie własne

Liczba budynków mieszkalnych w Pszowie od 2013 roku systematycznie rośnie. W ciągu dekady przybyło 98 budynków mieszkalnych. Najwyższy przyrost nastąpił w 2021 roku w stosunku do roku poprzedniego, gdzie w jeden rok przybyło 24 budynki mieszkalne. W 2022 roku przybyło 13 budynków mieszkalnych i aktualnie jest ich 2513.

Tabela 17 Zasoby mieszkaniowe (Wymiary: Lokalizacje; Zasoby mieszkaniowe wszystkie) - Liczba mieszkań

Rok	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021
Zasoby mieszkaniowe (Wymiary: Lokalizacje; Zasoby mieszkaniowe wszystkie) - Liczba mieszkań	4 532	4 542	4 553	4 567	4 582	4 591	4 602	4 509	4 522

Wykres 15 Zasoby mieszkaniowe (Wymiary: Lokalizacje; Zasoby mieszkaniowe wszystkie) - Liczba mieszkań



Źródło: BDL opracowanie własne

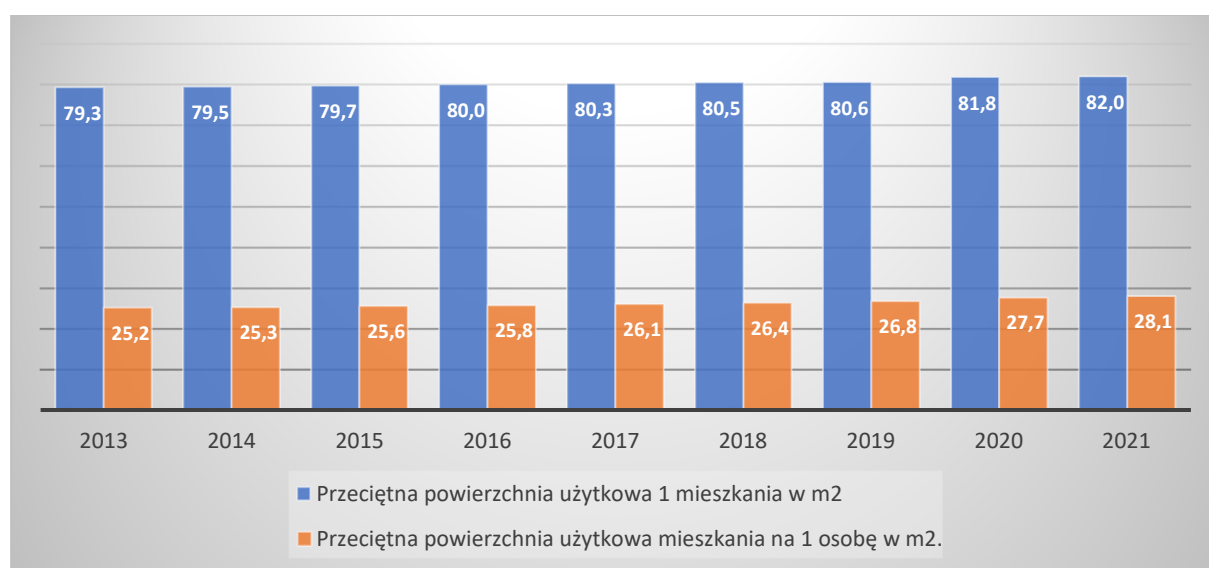
Wzrost liczby zasobów mieszkaniowych można odnotować w latach 2013 do 2019 od 4532 do 4602. Natomiast w roku 2020 widoczny jest spadek zasobów mieszkaniowych do 4509 według danych BDL. Spadek liczby zasobów mieszkaniowych spowodowany jest likwidacją i zagospodarowaniem majątku po byłej Kopalni Węgla Kamiennego "Anna". Zadaniem tym zajmuje się Spółka Restrukturyzacji Kopalń, która dokonała części wyburzeń swoich zasobów celem restrukturyzacji. Od 2021 liczba zasobów mieszkaniowych powoli zaczyna rosnąć z poziomu 4509 do 4522.

Tabela 18 Przeciętna powierzchnia mieszkania na 1 mieszkańca oraz przeciętna powierzchni użytkowa na 1 osobę w m2.

Rok	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021
Przeciętna powierzchnia użytkowa 1 mieszkania w m2	79,3	79,5	79,7	80,0	80,3	80,5	80,6	81,8	82,0
Przeciętna powierzchnia użytkowa mieszkania na 1 osobę w m2.	25,2	25,3	25,6	25,8	26,1	26,4	26,8	27,7	28,1

Źródło: BDL opracowanie własne

Wykres 16 Przeciętna powierzchnia mieszkania na 1 mieszkańca oraz przeciętna powierzchni użytkowa na 1 osobę w m2.



Źródło: BDL opracowanie własne

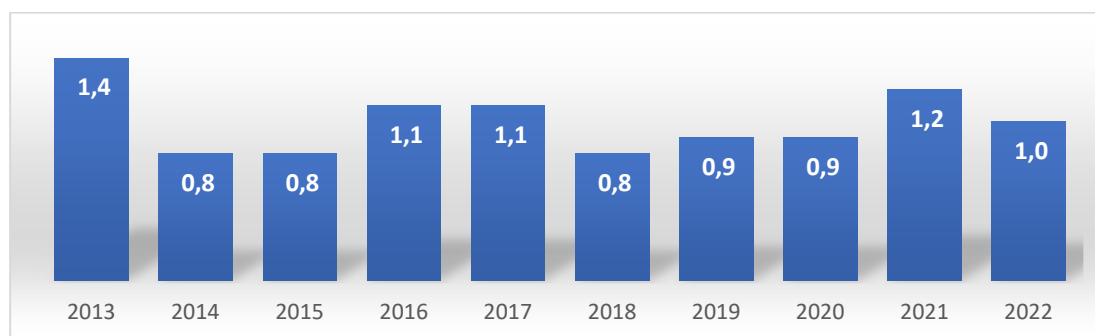
W latach 2013 -2021 przeciętna powierzchnia użytkowa na 1 mieszkańca w m2 wzrosła o 2,7 mkw. Natomiast wskaźnik ten miał również wpływ na wielkość przeciętnej powierzchni użytkowej mieszkania na 1 osobę w m2.

Tabela 19 Mieszkania oddane do użytku na 1000 mieszkańców w latach 2013-2022 w Pszowie.

Rok	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Mieszkania oddane do użytku na 1000 mieszkańców	1,4	0,8	0,8	1,1	1,1	0,8	0,9	0,9	1,2	1,0

Źródło: BDL opracowanie własne

Wykres 17 Mieszkania oddane do użytku na 1000 mieszkańców w latach 2013-2022 w Pszowie.



Źródło: BDL opracowanie własne

Wskaźnik mieszkań oddanych do użytku na 1000 mieszkańców w Pszowie waha się w granicach od 1,4 do 1,0. Najwyższy przyrost odnotowana w 2013 roku (1,4) natomiast w pozostałych latach wahał się on od poziomu 0,8 do 1,1. W 2021 roku wskaźnik wyniósł 1,2, natomiast w 2022 roku 1,0¹.

1.12 SZKOLNICTWO I EDUKACJA

W Pszowie jest 2 898 mieszkańców w wieku potencjalnej nauki (3-24 lata) (w tym 1 376 kobiet oraz 1 523 mężczyzn). Według Narodowego Spisu Powszechnego z 2021 roku 17,9% ludności posiada wykształcenie wyższe, 3,0% wykształcenie policealne, 10,2% średnie ogólnokształcące, a 19,8% średnie zawodowe. Wykształceniem zasadniczym zawodowym legitymuje się 31,6% mieszkańców Pszowa, gimnazjalnym 3,1%, natomiast 11,4% podstawowym ukończonym. 3,0% mieszkańców zakończyło edukację przed ukończeniem szkoły podstawowej. W porównaniu do całego województwa śląskiego mieszkańcy Pszowa mają nieznacznie niższy poziom wykształcenia. Wśród kobiet mieszkających w Pszowie największy odsetek ma wykształcenie zasadnicze zawodowe (25,3%) oraz wyższe (20,9%). Mężczyźni najczęściej mają wykształcenie zasadnicze zawodowe (38,5%) oraz średnie zawodowe (22,9%). W roku 2021 w Pszowie mieściły się 4 przedszkola, w których do 20 oddziałów uczęszczało 455 dzieci (221 dziewczynek oraz 234 chłopców). Dla porównania w 2008 roku w Pszowie mieściły się 3 przedszkola, w których do 16 oddziałów uczęszczało 348 dzieci (162 dziewczynki oraz 186 chłopców). 19,8% mieszkańców Pszowa w wieku potencjalnej nauki (3-24 lata) zalicza się do przedziału 3-6 lat - wychowanie przedszkolne (20,4% wśród dziewczynek i 19,3% wśród chłopców). Na tysiąc dzieci w wieku przedszkolnym 772 uczęszcza do placówek wychowania przedszkolnego. Na jedno miejsce w placówce wychowania

¹ Wskaźnik oznacza, że na każdy 1000 mieszkańców oddano 1 mieszkanie do użytku.

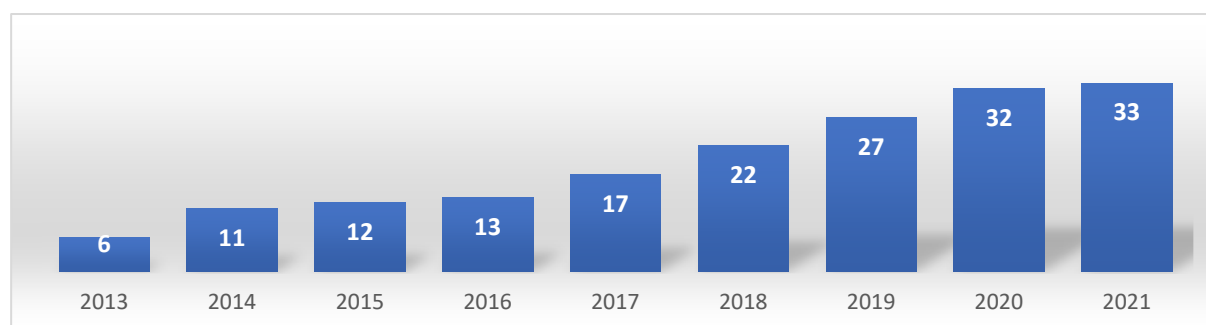
przedszkolnego w 2018 roku przypadało 0,88 dzieci w wieku przedszkolnym. W Pszowie w 2022 roku działały 4 szkoły podstawowe i 4 przedszkola, w których w 2021 roku w 52 oddziałach uczyło się 988 uczniów (483 kobiety oraz 505 mężczyzn). Dla porównania w 2008 roku w Pszowie funkcjonowały trzy szkoły podstawowe i jedno gimnazjum, w których w 38 oddziałach uczyło się 850 uczniów (416 kobiet oraz 434 mężczyzn). W grupie wiekowej 3-24 lata na poziomie podstawowym (7-12 lat) kształci się 28,2% ludności (29,0% wśród dziewczyn i 27,5% wśród chłopców). Na 1 oddział w szkołach podstawowych przypada 19,0 uczniów. Współczynnik skolaryzacji brutto (Stosunek wszystkich osób uczących się w szkołach podstawowych do osób w wieku 7-12 lat) wynosi 94,27. W Pszowie znajduje Szkoła Branżowa I stopnia, w której w 11 oddziałach uczyło się 294 uczniów (98 kobiet oraz 196 mężczyzn). W grupie wiekowej 3-24 lata kształciło się 15,9% mieszkańców (14,8% wśród dziewczyn i 17,0% wśród chłopców). 26,7% uczniów przypada na oddział w szkole branżowej I stopnia. W przedziale wiekowym odpowiadającym edukacji w szkołach wyższych (19-24 lat) znajduje się 22,7% mieszkańców Pszowa w wieku potencjalnej nauki (23,1% kobiet i 22,4% mężczyzn).

Tabela 20 Uczniowie w oddziałach specjalnych, integracyjnych, ogólnodostępnych - szkoły podstawowe bez specjalnych.

Rok	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021
uczniowie w oddziałach specjalnych, integracyjnych, ogólnodostępnych - szkoły podstawowe bez specjalnych	6	11	12	13	17	22	27	32	33

Źródło: BDL opracowanie własne

Wykres 18 Uczniowie w oddziałach specjalnych, integracyjnych, ogólnodostępnych - szkoły podstawowe bez specjalnych.



Źródło: BDL opracowanie własne

Liczba uczniów w szkołach podstawowych bez specjalnych w oddziałach specjalnych integracyjnych, ogólnodostępnych rośnie systematycznie od 2013 roku. W 2021 roku liczba ta

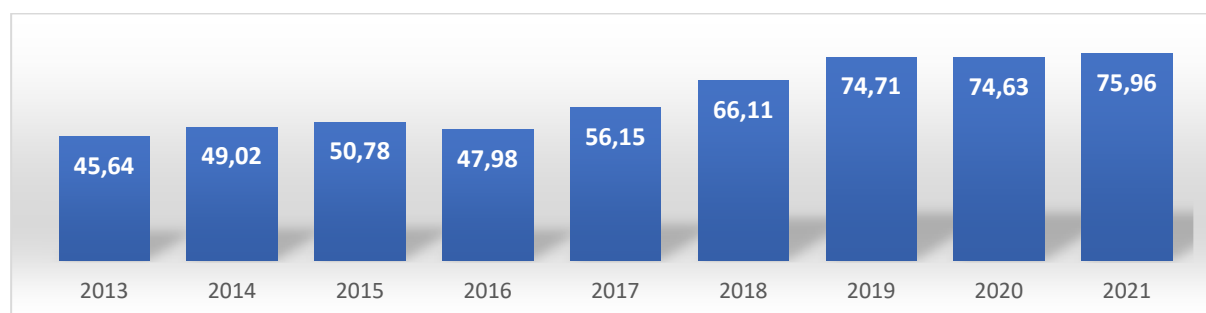
wynosiła 33 uczniów natomiast w 2013 roku tylko 6. W latach 2020 i 2021 liczba Uczniów utrzymuje się na podobnym poziomie.

Tabela 21 Nauczyciele pełnozatrudnieni i niepełnozatrudnieni w przeliczeniu na etaty, szkoły podstawowe dla dzieci i młodzieży bez specjalnych

Rok	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021
Nauczyciele pełnozatrudnieni i niepełnozatrudnieni w przeliczeniu na etaty, szkoły podstawowe dla dzieci i młodzieży bez specjalnych	45,64	49,02	50,78	47,98	56,15	66,11	74,71	74,63	75,96

Źródło: BDL opracowanie własne

Wykres 19 Nauczyciele pełnozatrudnieni i niepełnozatrudnieni w przeliczeniu na etaty, szkoły podstawowe dla dzieci i młodzieży bez specjalnych



Źródło: BDL opracowanie własne

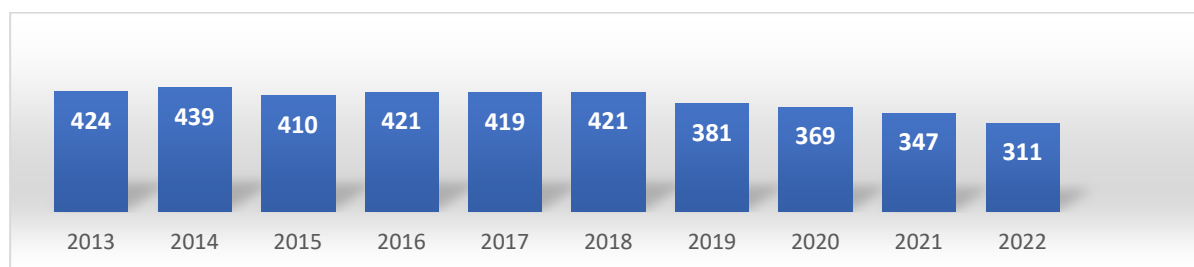
Liczba nauczycieli wzrosła zarówno tych w pełni zatrudnionych, ale również tych pracujących w niepełnym wymiarze godzinowym w przeliczeniu na etaty w szkołach podstawowych. Systematyczny wzrost liczby nauczycieli był spowodowany zmianą ustawy o szkolnictwie i likwidacją gimnazjów w 2017 roku. W 2019 roku odbył się ostatni egzamin gimnazjalny i od nowego roku szkolnego gimnazja ponownie stały się szkołami podstawowymi. Dlatego poziom liczby etatów w szkołach podstawowych znacząco wzrósł zwłaszcza w latach 2017 - 2019 z poziomu 56,15 do 74,71.

Tabela 22 Dzieci objęte opieką w żłobkach i w wieku żłobkowym - do 3 lat - ogółem

Rok	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Dzieci objęte opieką w żłobkach i w wieku żłobkowym - do 3 lat - ogółem	424	439	410	421	419	421	381	369	347	311

Źródło: BDL opracowanie własne

Wykres 20 Dzieci objęte opieką w żłobkach i w wieku żłobkowym - do 3 lat - ogółem



Źródło: BDL opracowanie własne

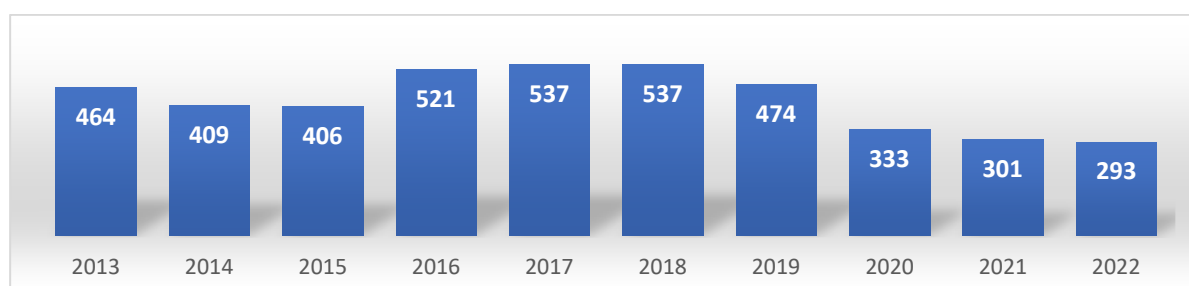
Spadek liczby populacji jest również zauważalny w liczbie dzieci w wieku żłobkowym do lat 3, gdzie w 2013 roku było to 424 dzieci, natomiast w 2022 roku jest to zaledwie 311 dzieci. Spadek na przestrzeni lat wynosi 113 dzieci. Gdzie wyraźny trend spadkowy można już zauważyć do 2019 roku 381 dzieci następnie w 2020 roku 369 dzieci i w 2021, 347 dzieci. Jeśli trend spadkowy utrzyma się w najbliższych latach to sytuacja będzie może w przyszłości negatywnie wpłynąć na czynniki gospodarcze Pszowa.

Tabela 23 Świadczenia Rodzinne - dzieci, na które rodzice otrzymują zasiłek rodzinny - ogółem

Rok	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Świadczenia Rodzinne - dzieci, na które rodzice otrzymują zasiłek rodzinny - ogółem	464	409	406	521	537	537	474	333	301	293

Źródło: BDL opracowanie własne

Wykres 21 Świadczenia Rodzinne - dzieci, na które rodzice otrzymują zasiłek rodzinny - ogółem



Źródło: BDL opracowanie własne

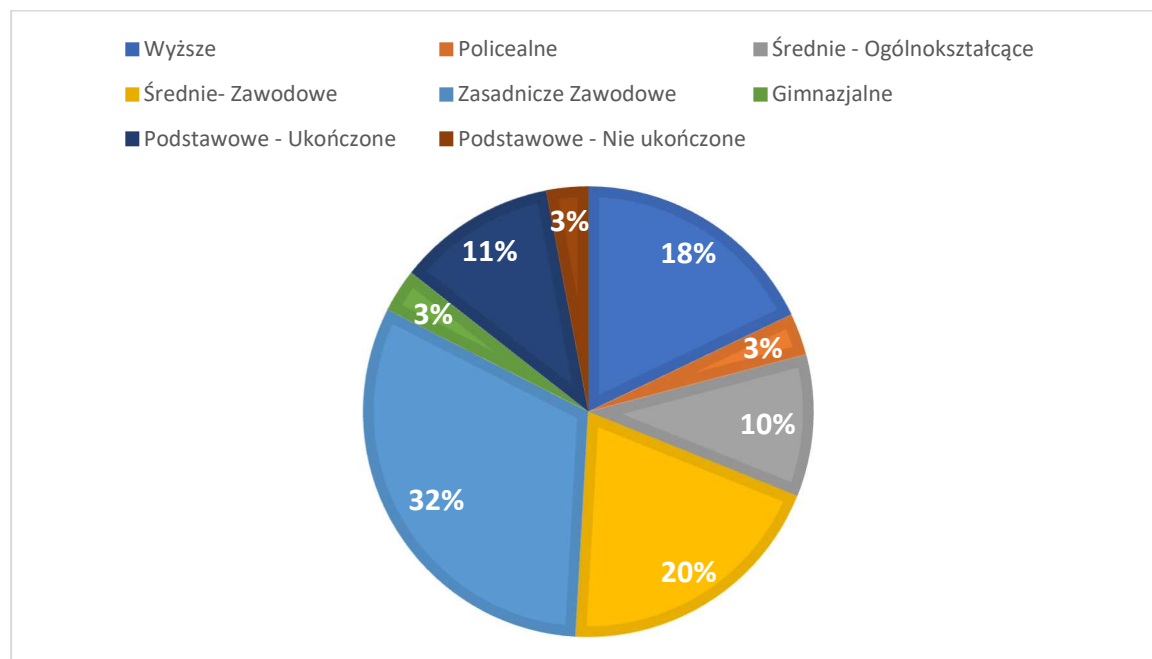
Liczba świadczeń rodzinnych na dzieci w latach 2013 – 2022 spadła z poziomu 464 do 293. Gdzie wzrost w tych latach nastąpił w 2016 roku ze względu na wprowadzenie programu 500 plus. W 2015 odnotowano 406 świadczeń natomiast w 2016 roku było ich już 521. Poziom ten utrzymywał się dość wysoko do 2019 roku (474) natomiast w 2020 spadł wyraźnie do 333 świadczeń, aby w 2022 osiągnąć 293.

Tabela 24 Poziom wykształcenia Pszów 2021

Poziom wykształcenia Pszów 2021	wartości w "%"
Wyższe	17,90%
Policealne	3,00%
Średnie - Ogólnokształcące	10,20%
Średnie- Zawodowe	19,80%
Zasadnicze Zawodowe	31,60%
Gimnazjalne	3,10%
Podstawowe - Ukończone	11,40%
Podstawowe - Nie ukończone	3,00%

Źródło: BDL opracowanie własne

Wykres 22 Poziom wykształcenia Pszów 2021



Źródło: BDL opracowanie własne

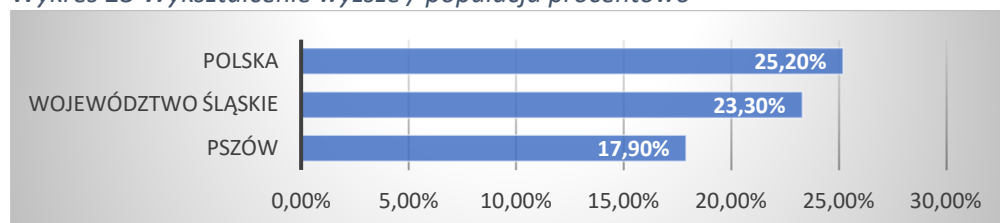
Według danych z Banku Danych Lokalnych w Pszowie liczba mieszkańców z wyższym wykształceniem wynosi 17,9% populacji Pszowa. Najwięcej osób posiada wykształcenie zasadnicze zawodowe 31,6% oraz średnie zawodowe 19,80% przy czym średnie ogólnokształcące wynosi 10,2%, co w efekcie daje wskaźnik na poziomie 30% osób z wykształceniem średnim. Wykształcenie gimnazjalne, podstawowe ukończone i nieukończone daje w sumie wskaźnik na poziomie 17,5%.

Tabela 25 Wykształcenie wyższe / populacja procentowo

Wykształcenie wyższe / populacja procentowo	2022r. wartości w "%"
Pszów	17,90%
Województwo Śląskie	23,30%
Polska	25,20%

Źródło: BDL opracowanie własne

Wykres 23 Wykształcenie wyższe / populacja procentowo



Źródło: BDL opracowanie własne

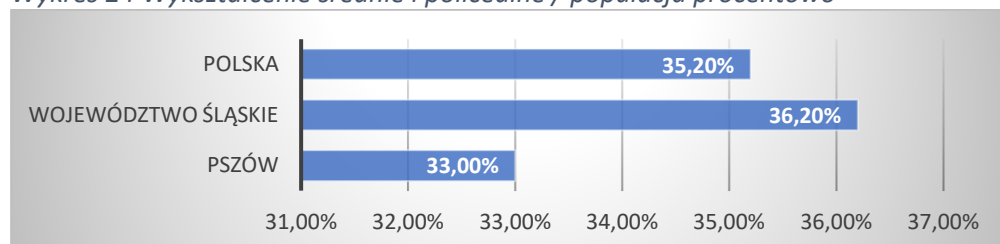
Wykształcenie w Pszowie w 2022 roku jest niższe od średniej w Województwie Śląskim o 5,4% natomiast od średniej krajowej niższe o 7,3%.

Tabela 26 Wykształcenie średnie i policealne / populacja procentowo

Wykształcenie średnie i policealne / populacja procentowo	2022r. wartości w "%"
Pszów	33,00%
Województwo Śląskie	36,20%
Polska	35,20%

Źródło: BDL opracowanie własne

Wykres 24 Wykształcenie średnie i policealne / populacja procentowo



Źródło: BDL opracowanie własne

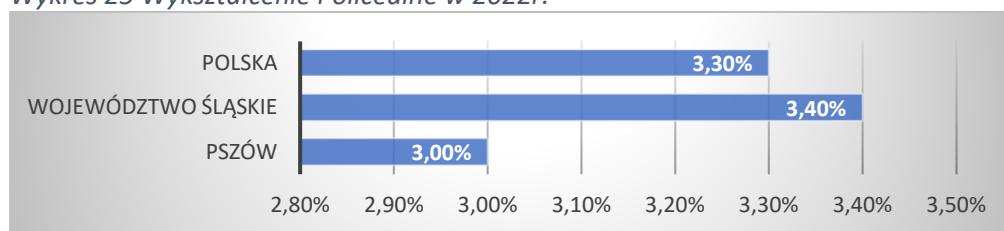
Stosunek liczby osób ze średnim wykształceniem w Pszowie do wskaźnika w Województwie Śląskim jest niższy do o 3,2%. W kontekście wskaźnika krajowego jest to wartość niższa o 2,2%.

Tabela 27 Wykształcenie Policealne w 2022r.

Wykształcenie Policealne / Populacja procentowo	wartości w "%"
Pszów	3,00%
Województwo Śląskie	3,40%
Polska	3,30%

Źródło: BDL opracowanie własne

Wykres 25 Wykształcenie Policealne w 2022r.



Źródło: BDL opracowanie własne

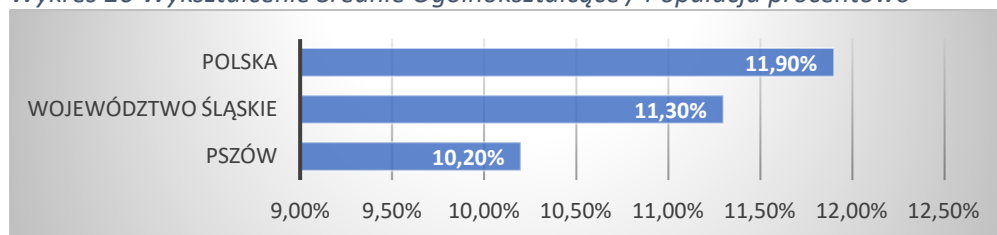
Wskaźnik wykształcenie Policealnego w Pszowie wynosił 3% gdzie w Województwie Śląskim 3,4% i w Polsce 3,3%. Różnica poziomów nie jest wysoka i nie odbiega znacząco od wartości krajowych.

Tabela 28 Wykształcenie Średnie Ogólnokształcące / Populacja procentowo

Wykształcenie Średnie Ogólnokształcące / Populacja procentowo	Średnie wartości w "%"
Pszów	10,20%
Województwo Śląskie	11,30%
Polska	11,90%

Źródło: BDL opracowanie własne

Wykres 26 Wykształcenie Średnie Ogólnokształcące / Populacja procentowo



Źródło: BDL opracowanie własne

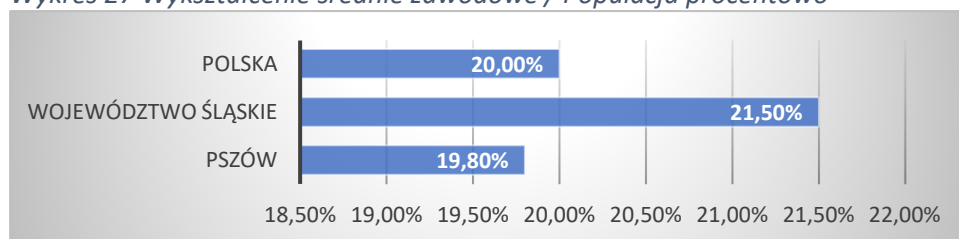
Wykształcenie średnie ogólnokształcące w Pszowie wynosi 10,2% i jest o 1,1 Niższe od średniej Wojewódzkiej. Średnia w Polsce wynosi 11,9% i jest wyższa od średnie w Pszowie o 1,7%. Taka różnica wynika z wysokiego uprzemysłowienia regionu, gdzie ponad dwie dekady temu funkcjonowało sporo kopalń w tym regionie i firm świadczących podobne usługi.

Tabela 29 Wykształcenie średnie zawodowe / Populacja procentowo

Wykształcenie średnie zawodowe / Populacja procentowo	Średnie wartości w "%"
Pszów	19,80%
Województwo Śląskie	21,50%
Polska	20,00%

Źródło: BDL opracowanie własne

Wykres 27 Wykształcenie średnie zawodowe / Populacja procentowo



Źródło: BDL opracowanie własne

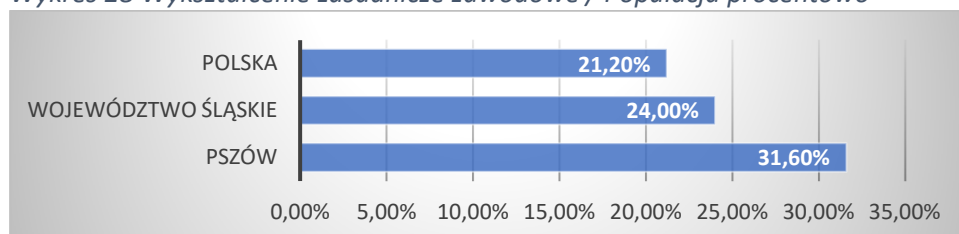
Dlatego wskaźniki dotyczące wykształcania średniego zawodowego są na podobnej wysokości. Wskaźnik w Pszowie jest niższy jedynie o 0,2 punktu procentowego od wskaźnika krajowego natomiast o 1,7 punktu procentowego niższy od wartości w województwie.

Tabela 30 Wykształcenie zasadnicze zawodowe / Populacja procentowo

Wykształcenie zasadnicze zawodowe / Populacja procentowo	wartości w "%"
Pszów	31,60%
Województwo Śląskie	24,00%
Polska	21,20%

Źródło: BDL opracowanie własne

Wykres 28 Wykształcenie zasadnicze zawodowe / Populacja procentowo



Źródło: BDL opracowanie własne

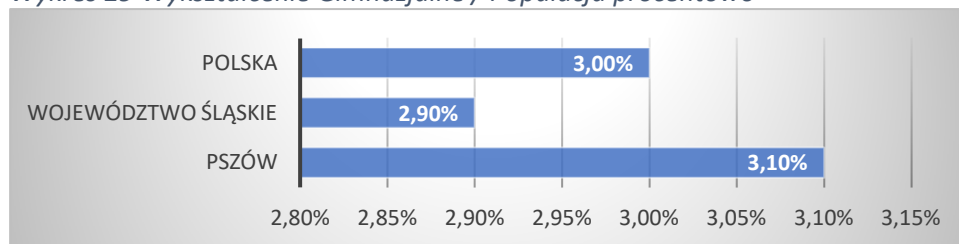
Wskaźnik wykształceni zasadniczego zawodowego pokazuje specyfikę regionu, gdzie w Pszowie wynosi on 31,6% natomiast wskaźnik krajowy 21,2%. Natomiast w województwie Śląskim wskaźnik wynosił 24%.

Tabela 31 Wykształcenie Gimnazjalne / Populacja procentowo

Wykształcenie Gimnazjalne / Populacja procentowo	wartości w "%"
Pszów	3,10%
Województwo Śląskie	2,90%
Polska	3,00%

Źródło: BDL opracowanie własne

Wykres 29 Wykształcenie Gimnazjalne / Populacja procentowo



Źródło: BDL opracowanie własne

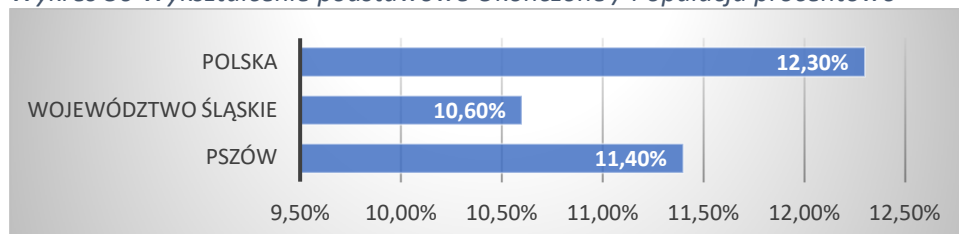
Wskaźnik liczby osób z wykształceniem Gimnazjalnym nie odbiega od wartości krajowych i wojewódzkich. W Pszowie wskaźnik wynosi 3,1% natomiast w województwie Śląskim 2,9% a w Polsce 3%.

Tabela 32 Wykształcenie podstawowe Ukończone / Populacja procentowo

Wykształcenie podstawowe Ukończone / Populacja procentowo	wartości w "%"
Pszów	11,40%
Województwo Śląskie	10,60%
Polska	12,30%

Źródło: BDL opracowanie własne

Wykres 30 Wykształcenie podstawowe Ukończone / Populacja procentowo



Źródło: BDL opracowanie własne

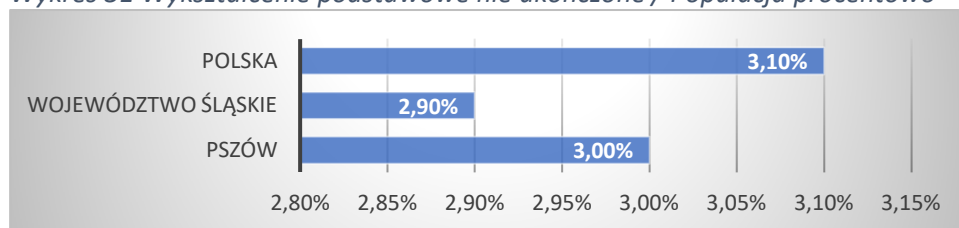
Wykształcenie podstawowe ukończone w Pszowie kształtuje się na poziomie 11,4% i jest niższe od średniej krajowej o 0,9 punktu procentowego natomiast wyższe o 0,8% od wartości w województwie.

Tabela 33 Wykształcenie podstawowe nie ukończone / Populacja procentowo

Wykształcenie podstawowe nie ukończone / Populacja procentowo	wartości w "%"
Pszów	3,00%
Województwo Śląskie	2,90%
Polska	3,10%

Źródło: BDL opracowanie własne

Wykres 31 Wykształcenie podstawowe nie ukończone / Populacja procentowo



Źródło: BDL opracowanie własne

Wykształcenie podstawowe nie ukończone kształtuje się na zbliżonym poziomie do wartości krajowych gdzie w Pszowie odnotowane niższy wskaźnik od Krajowego o 0,1%. W porównaniu do wskaźnika w województwie wartość jest niższa o 0,1% od wartości w Pszowie.

1.13 KULTURA W PSZOWIE

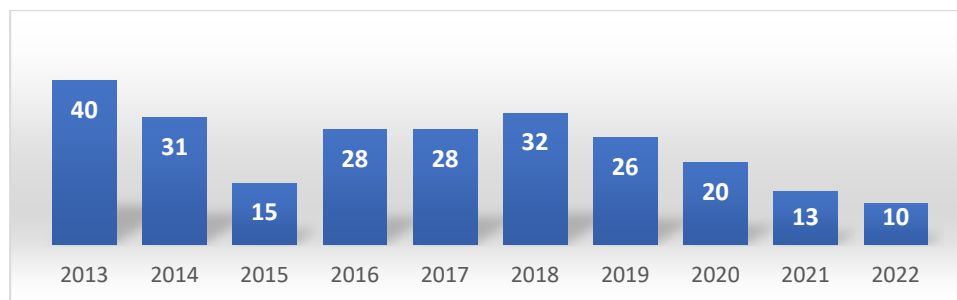
W Pszowie istnieje Miejski Ośrodek Kultury oraz Miejska Biblioteka Publiczna. Miejski Ośrodek Kultury jest przystosowany w części dla niepełnosprawnych, posiada wykonany podjazd dla osób niepełnosprawnych do drzwi wejściowych oraz wjazd na salę widowiskową jest zamontowana platforma schodowa. W Pszowie w MOK istnieje sala widowiskowa, w której znajduje się 177 standardowych miejsc dla widzów. Jest to miejsce, w którym najczęściej odbywają się szerokokorozumiane wydarzenia dla mieszkańców Pszowa. MOK w pełni korzysta ze swoich możliwości lokalowych i również realizuje wydarzenia poza budynkiem wychodząc naprzeciw lokalnej społeczności.

Tabela 34 Imprezy organizowane przez Dom Kultury w Pszowie oraz Ilość uczestników tych imprez w latach 2013 -2022

Rok	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Imprezy Organizowane przez Dom Kultury w PSZOWIE	40	31	15	28	28	32	26	20	13	10
Ilość Uczestników imprez	8991	9545	5317	4366	3707	5578	3706	942	1274	2163

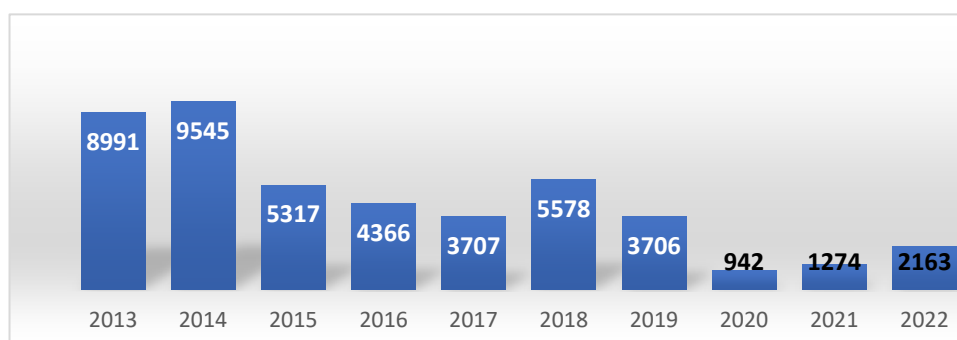
Źródło: BDL opracowanie własne

Wykres 32 Imprezy Organizowane przez Dom Kultury w PSZOWIE w latach 2013 – 2022



Źródło: BDL opracowanie własne

Wykres 33 Ilość Uczestników imprez w Pszowie w latach 2013 -2022



Źródło: BDL opracowanie własne

Liczba imprez organizowanych przez Dom Kultury w Pszowie w ciągu ostatniej dekady mocno się zmieniała. W 2013 roku liczba imprez była najwyższa, odbyło się ich 40. Następnie w 2015 roku widzimy wyraźny spadek do 15 imprez w rok, natomiast w latach 2016 – 2019 liczba imprez utrzymuje się na podobnym poziomie między 26 a 32 w skali roku. Od 2020 roku widać wyraźny spadek organizowanych imprez od 20 w 2020 roku przez rok 2021 w którym odnotowano 13 imprez i w 2022 roku, w którym odbyło się 10 imprez². Sytuację wywołała pandemia Covid-19, podczas której zamknięte były instytucje kultury.

Podobnie ma się z liczbą uczestników imprez choć pomimo okresu wzrostu oferty imprez organizowanych w Pszowie przez Dom Kultury w latach 2016 -2019 liczba uczestników i tak spadała z 4366 do 3076 w 2019 roku. Wyjątkiem jest rok 2018 w którym odnotowano 5578 uczestników imprez. Od 2020 roku liczba imprez ze względu na pandemię mocno spadał do

² W ramach działań Covidowych Instytucje Kultury mogły w wyznaczonych obszarach i czasie organizować mniejsze imprezy kulturalne lub całkowicie on-line.

poziomu 942 uczestników. W 2021 roku odnotowano delikatny wzrost do 1274 osób i 2163 w 2022 roku. W najbliższych latach przewiduje się wzrost aktywności ludności na imprezach jednak może to być powolny proces odbudowy relacji z mieszkańcami Pszowa.

1.14 REJESTR REGON

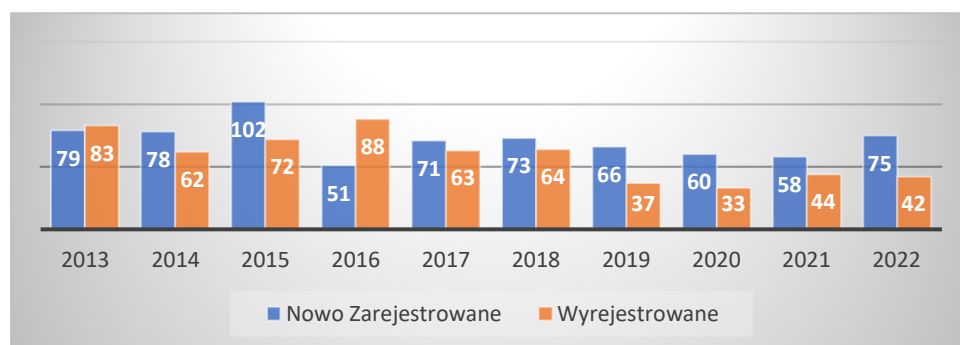
W Pszowie w roku 2022 w rejestrze REGON zarejestrowanych było 900 podmiotów gospodarki narodowej, z czego 724 stanowiły osoby fizyczne prowadzące działalność gospodarczą. W tymże roku zarejestrowano 75 nowych podmiotów, a 42 podmioty zostały wyrejestrowane. Na przestrzeni lat 2013-2022 najwięcej (102) podmiotów zarejestrowano w roku 2015, a najmniej (51) w roku 2016. W 2016 roku najwięcej (88) podmiotów wykreślono z rejestru REGON, najmniej (33) podmiotów wyrejestrowano natomiast w 2020 roku. Według danych z rejestru REGON wśród podmiotów posiadających osobowość prawną w Pszowie najwięcej (60) jest stanowiących spółki cywilne. Analizując rejestr pod kątem liczby zatrudnionych pracowników można stwierdzić, że najwięcej (870) jest mikro-przedsiębiorstw, zatrudniających 0 - 9 pracowników. 1,8% (16) podmiotów jako rodzaj działalności deklaruowało rolnictwo, leśnictwo, łowiectwo i rybactwo, jako przemysł i budownictwo swój rodzaj działalności deklaruowało 19,6% (176) podmiotów, a 78,7% (708) podmiotów w rejestrze zakwalifikowana jest jako pozostała działalność. Wśród osób fizycznych prowadzących działalność gospodarczą w Pszowie najczęściej deklarowanymi rodzajami przeważającej działalności są Handel hurtowy i detaliczny; naprawa pojazdów samochodowych, włączając motocykle (24.7%) oraz Budownictwo (13.1%).

Tabela 35 Nowo zarejestrowane i wyrejestrowana działalności gospodarcze w Pszowie w latach 2013-2022

Rok	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Nowo Zarejestrowane	79	78	102	51	71	73	66	60	58	75
Wyrejestrowane	83	62	72	88	63	64	37	33	44	42

Źródło: BDL opracowanie własne

Wykres 34 Nowo zarejestrowane i wyrejestrowana działalności gospodarcze w Pszowie w latach 2013-2022



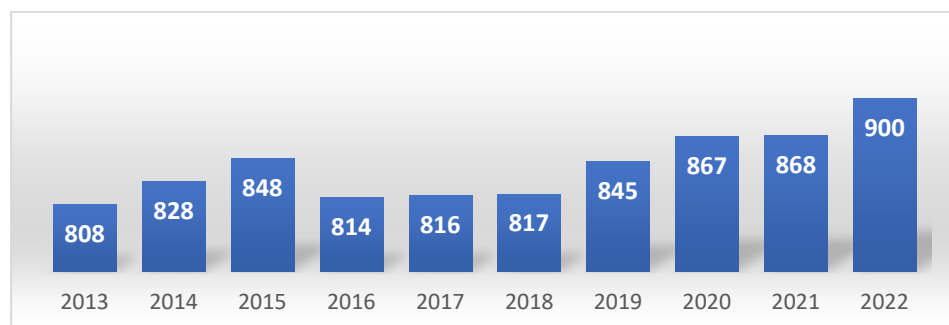
Źródło: BDL opracowanie własne

Tabela 36 Ogółem liczba zarejestrowanych działalności gospodarczych w latach 2013 -2022

Rok	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Ogółem Działalności Gospodarcze	808	828	848	814	816	817	845	867	868	900

Źródło: BDL opracowanie własne

Wykres 35 Ogółem liczba zarejestrowanych działalności gospodarczych w latach 2013 -2022



Źródło: BDL opracowanie własne

1.15 UZALEŻNIENIA

W gminie Pszów jest uchwalony uchwałą (XXXVII/311/2022) program pt.: Gminny Program Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych na lata 2022 -2024. W Pszowie działa Gminna Komisja Rozwiązywania Problemów Alkoholowych i Przeciwdziałania Narkomanii, która została powołana zarządzeniem Nr BM.005.202.2021 Burmistrza Miasta z dnia 18 stycznia 2021r. w celu inicjowania działań związanych z profilaktyką i rozwiązywaniem problemów alkoholowych, integracji społecznej osób uzależnionych od alkoholu oraz podejmowania czynności zmierzających do orzeczenia o zastosowaniu wobec osoby uzależnionej od alkoholu obowiązku poddania się leczeniu w zakładzie leczenia odwykowego.

GKRPAIPN w Pszowie współpracuje w realizacji zadań w szczególności z Komisariatem Policji w Pszowie, Ośrodkiem Pomocy Społecznej w Pszowie, Zespołem Interdyscyplinarnym przy OPS w Pszowie , Punktem Konsultacyjnym w NZOZ VITAMED, placówkami oświatowymi, ZOPO w Pszowie.

W ramach „Gminnego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oraz Przeciwdziałania Narkomanii” do niniejszego dokumentu dzięki zmianom przepisów można było ująć kwestię uzależnień behawioralnych – co wcześniej nie mogło być możliwe. Są to

formy uzależnień bardzo mocno dotykające zwłaszcza najmłodsze pokolenia związane między innymi z uzależnieniem od Internetu tj. korzystania z telefonów komórkowych i komputera.

Ogólne zasady przeciwdziałania i rozwiązywania problemów alkoholowych oraz przeciwdziałania narkomanii w Pszowie opierają się o następujące zasady:

- Zwiększanie dostępności pomocy terapeutycznej i prawnej dla osób uzależnionych oraz ich rodzin, w tym także osób i rodzin dotkniętych przemocą domową.
- Prowadzenie profilaktycznej działalności informacyjnej i edukacyjnej w zakresie rozwiązywania problemów alkoholowych, przeciwdziałania narkomanii i uzależnieniom behawioralnym, w szczególności dla dzieci i młodzieży.
- Prowadzenie zintegrowanych programów profilaktyki uzależnień oraz pozalekcyjnych zajęć sportowych.
- Wspomaganie działalności instytucji, stowarzyszeń i osób fizycznych, służącej rozwiązywaniu problemów alkoholowych i przeciwdziałaniu uzależnieniom.
- Podejmowanie interwencji w związku z naruszeniem przepisów określonych art. 131 oraz art. 15 ust. 1 ustawy o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi z dnia 26 października z 1982r.(tj.Dz.U. z 2023r., poz.165 z późn.zm.) dotyczących zakazu reklamy i promocji napojów alkoholowych oraz zakazu sprzedaży napojów alkoholowych osobom nietrzeźwym i nieletnim, na kredyt lub pod zastaw.

2. ANALIZA STRATEGICZNA SWOT

Analiza strategiczna SWOT pozwala na zbadanie i przeprowadzenie całościowej oceny zdolności do działania w określonym otoczeniu. Oznacza: mocne strony (Strengths), słabe strony (Weaknesses), szanse (Opportunities), zagrożenia (Threats). W analizie SWOT punktem wyjścia jest ocena własnych, wewnętrznych możliwości i ograniczeń (słabych i mocnych stron), które następnie konfrontuje się z oceną zewnętrznych możliwości wykorzystania pojawiających się szans oraz minimalizacji skutków ewentualnych zagrożeń.

RODZINA I DZIECI SWOT

MOCNE STRONY	SŁABE STRONY
<ul style="list-style-type: none">• zasoby instytucjonalne i kadrowe działające na rzecz wsparcia rodzin (Ośrodek Pomocy Społecznej, placówki wsparcia dziennego, Zespół Interdyscyplinarny, Miejska Komisja Rozwiązywania Problemów Alkoholowych, placówki opiekuńczo-wychowawcze, mieszkania wspomagane, Poradnia Psychologiczno- Pedagogiczna itp.),• programy służące zdiagnozowaniu i rozwiązywaniu problemów występujących w rodzinach (Program profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych, przeciwdziałania narkomanii i przemocy w rodzinie oraz ochrony ofiar przemocy w rodzinie)	<ul style="list-style-type: none">• niewystarczająca ilość miejsc w żłobkach i przedszkolach,• niedostateczna liczba mieszkań dla rodzin ubiegających się o lokal komunalny, a także dla rodzin średnio zamożnych,• kumulowanie rodzin niewydolnych opiekuńczo-wychowawczo w wielorodzinnych budynkach komunalnych,• niewystarczająca liczba kadry wyspecjalizowanej w terapii systemowej / mało ofert niekomercyjnych,• niewystarczające w stosunku do potrzeb wsparcie psychologiczno- pedagogiczne,• niska świadomość w pełnieniu ról opiekuńczo-wychowawczych

<ul style="list-style-type: none"> • dobra współpraca pomiędzy pracownikami poszczególnych instytucji • interdyscyplinarność pracy na rzecz dzieci i rodzin • wykwalifikowana kadra działająca na rzecz rodzin, stale podnosząca kwalifikacje, • łatwo dostępne poradnictwo prawne, psychologiczne, socjalne, • szeroka oferta programów profilaktycznych, terapeutycznych dla dzieci i młodzieży oraz rodzin • funkcjonowanie Domu Kultury w Pszowie, Ośrodka Sportu i Rekreacji, klubów sportowych realizujących zajęcia dla dzieci i młodzieży, • mieszkania wspomagane dla osób opuszczających system pieczy zastępczej wraz z możliwością otrzymania dodatku mieszkaniowego i obniżki czynszu, • dobre zaplecze edukacyjne, 	<ul style="list-style-type: none"> • niedostateczna dostępność do oferty spędzania czasu wolnego dla dzieci i młodzieży z rodzin o niskich dochodach, • niedostateczna oferta działań / programów profilaktycznych przeciwdziałających agresji wśród dzieci i młodzieży • niski poziom współpracy rodziców dzieci przebywających w pieczy zastępczej z asystentami rodziny, • brak miejsc dla ofiar przemocy, w przypadku, gdy ofiarą przemocy jest mężczyzna lub mężczyzna z dziećmi, • brak kandydatów na rodziny wspierające, • mało spopularyzowany wolontariat wsparcia w edukacji dzieci;
SZANSE	ZAGROŻENIA
<ul style="list-style-type: none"> • polityka prorodzinna w Polsce, • świadczenie wychowawcze, a także wsparcie dla rodzin o niskich dochodach, np. świadczenia rodzinne, socjalne, dodatki mieszkaniowe, stypendia szkolne, 	<ul style="list-style-type: none"> • złożoność problemów współczesnej rodziny, • agresja i przemoc w szkołach, • niskie kompetencje wychowawcze rodziców oraz niska świadomość rodziców w zakresie doboru

<ul style="list-style-type: none"> • tworzony krajowy system ochrony zdrowia psychicznego dzieci i młodzieży, w tym powstające ośrodki środowiskowej opieki psychologicznej i psychoterapeutycznej dla dzieci i młodzieży, • wzrost świadomości rodziców w zakresie funkcjonowania rodziny, • możliwość pozyskania środków zewnętrznych na działania z zakresu wsparcia dziecka i rodziny, • wzrost poczucia bezpieczeństwa w społeczeństwie, • wzrost świadomości społecznej w kwestii np. przemocy w rodzinie, uzależnień, • usprawnienie i wzmocnienie profilaktyki, • potencjał i zasoby organizacji pozarządowych zaangażowanych w realizację zadań na rzecz dziecka i rodziny, • rozwój wolontariatu, • współpraca rodzin dysfunkcyjnych z rodzinami wspierającymi oraz asystentem rodziny, • wzrost zaangażowania społeczności lokalnej na rzecz dziecka i rodziny, • nowa forma pracy z rodziną dysfunkcyjną - współpraca 	<p>odpowiednich środków wychowawczych,</p> <ul style="list-style-type: none"> • przerzucanie odpowiedzialności za wychowanie dziecka na instytucje, • brak zainteresowania rodziców problemami dziecka i spędzaniem przez nie wolnego czasu, • osłabienie więzi rodzinnych, • osłabianie funkcji opiekuńczej rodziny - brak zaangażowania w opiekę nad członkami rodziny wymagającymi wsparcia, • rosnące koszty utrzymania rodziny, • zagrożenie wykluczeniem społecznym rodzin zamieszkałych w zasobie komunalnym wymagającym rewitalizacji zarówno w zakresie poprawy standardu budynków, jak i zakresie społecznym, • marginalizacja społeczna dzieci i młodzieży z rodzin dotkniętych problemami społecznymi (m.in. ubóstwem, uzależnieniami, niepełnosprawnością, zaburzeniami psychicznymi, zaniedbaniem ze strony opiekunów), • uzależnienie świadczeniobiorców pomocy społecznej od otrzymywanego wsparcia i syndrom „dziedziczenia biedy”,
--	--

<p>z terapeutą zajęciowym (dotyczy rodzin z zaburzeniami psychicznymi)</p> <ul style="list-style-type: none"> • uelastycznienie form zatrudnienia umożliwiające podjęcie pracy opiekunom dzieci / osób zależnych; • 	<ul style="list-style-type: none"> • brak umiejętności szukania pomocy w sytuacjach kryzysowych, • niewystarczający dostęp do psychiatry dziecięcego, • ograniczone środki finansowe na realizację zadań z obszaru wsparcia dziecka rodziny, • cedowanie nowych zadań na samorządy bez zapewnienia środków na ich realizację, • słabe zaangażowanie się służby zdrowia i wymiaru sprawiedliwości w interdyscyplinarną pomoc rodzinom, • zjawisko przemocy i agresji w szkołach, • zagrożenia płynące z cyberprzestrzeni, • wzrost liczby Niebieskich Kart oraz interwencji domowych • niejasna polityka państwa w zakresie problemu przemocy w rodzinie;
---	---

OSOBY STARSZE	
MOCNE STRONY	SŁEBE STRONY
<ul style="list-style-type: none"> • system wsparcia osób starszych i interdyscyplinarność prowadzonych działań na rzecz osób starszych • miejsca integracji społecznej seniorów (kluby seniora) • systematyczna likwidacja barier architektonicznych podczas przeprowadzanych remontów ulic i chodników, parków, obiektów publicznych 	<ul style="list-style-type: none"> • Brak miejsc opieki wytchnieniowej dziennej i całodobowej, • Niedostatecznie rozwinięty system usług wsparcia seniorów, umożliwiający jak najdłuższe pozostawanie w środowisku zamieszkania, • brak wsparcia psychologicznego dla opiekunów osób starszych, • brak systemu szybkiego reagowania/powiadomień w przypadku zdarzeń w mieszkaniach seniorów, • brak infrastruktury dziennej dla osób starszych z chorobami otępiennymi, • brak asystentów osób starszych, • niedostatecznie rozwinięty wolontariat na rzecz osób starszych, • brak dostępnych cenowo mieszkań wspomaganych (mieszkania z niskim czynszem) dla osób starszych, • niewykorzystane kanały przepływu informacji dotyczących oferty gminy dla seniorów, • brak świadomości społecznej dotyczącej potrzeb osób starszych, • zbyt mała dostępność miejsc w domach pomocy społecznej w stosunku do potrzeb,

	<ul style="list-style-type: none"> • ograniczona dostępność do oferty spędzania czasu wolnego dla seniorów nie będących członkami / niezainteresowanych członkostwem w organizacjach pozarządowych
SZANSE	ZAGROŻENIA
<ul style="list-style-type: none"> • wykorzystanie potencjału tkwiącego w osobach starszych, m.in. poprzez ich szkolenia i podnoszenie kwalifikacji, • kampanie społeczne aktywizujące seniorów, • kampanie informacyjne na rzecz bezpieczeństwa osób starszych, • zintensyfikowanie współpracy z Kościołem katolickim i innymi związkami wyznaniowymi podejmującymi działania na rzecz osób starszych, • możliwość pozyskiwania środków zewnętrznych na rozwój oferty skierowanej do osób starszych, • wydłużony okres aktywności zarówno psychicznej, jak i społecznej seniora, • wysoki odsetek uczestnictwa seniorów w życiu kulturalnym miasta, • zmiana wizerunku seniora, 	<ul style="list-style-type: none"> • utrudniony dostęp do lekarzy specjalistów, zwłaszcza w zakresie opieki geriatrycznej, • utrudniony dostęp do placówek rehabilitacyjnych, • problemy z zapewnieniem kadry do realizacji usług, • brak zawodu asystent osoby starszej • niskie dochody seniorów zagrażające marginalizacją z powodów ekonomicznych, • osłabienie więzi rodzinnych - osamotnienie osób starszych, • osłabianie funkcji opiekuńczej rodziny - brak zaangażowania w opiekę nad członkami rodziny wymagającymi wsparcia, • starzenie się społeczeństwa, • brak ofert pracy dla seniorów,

OSOSBY NIEPEŁNOSPRAWNE	
MOCNE STRONY	SŁABE STRONY
<ul style="list-style-type: none"> • sprawnie działająca instytucja oferująca pomoc osobom niepełnosprawnym (Ośrodek Pomocy Społecznej) • usługi opiekuńcze i specjalistyczne • usługi opiekuńcze świadczone przez wykwalifikowaną kadre • wczesne wspomaganie rozwoju dziecka, • funkcjonowanie oddziałów integracyjnych w przedszkolach i szkołach, • możliwość wykorzystania potencjału organizacji pozarządowych działających w obszarze wsparcia osób niepełnosprawnych, • system ulg skierowany do osób niepełnosprawnych w dostępności do sfery kulturalno-sportowej, • poprawa dostępności infrastruktury dla osób niepełnosprawnych, systematycznie likwidowane bariery podczas budowy lub remontów ulic, chodników, obiektów publicznych; 	<ul style="list-style-type: none"> • brak opieki wytchnieniowej dziennej i całodobowej, • brak asystenta osoby niepełnosprawnej, • niedostateczna oferta wsparcia osób niepełnosprawnych w środowisku zamieszkania, • brak dostatecznych środków finansowych na zapewnienie opieki instytucjonalnej (np. w domach pomocy społecznej), • trudności z przemieszczaniem się osób niepełnosprawnych/ brak usługi transportowej zapewniającej jednocześnie przejazd dostosowanym pojazdem i wsparcie asystenta, • bariery architektoniczne (brak wind, wysokie krawężniki, nierówne chodniki), • izolacja osób niepełnosprawnych, • brak wsparcia psychologicznego dla opiekunów osób niepełnosprawnych, • brak systemowego wsparcia dla osób z inną niepełnosprawnością niż upośledzenie intelektualne, • słabo rozwinięty wolontariat na rzecz osób niepełnosprawnych,

	<ul style="list-style-type: none"> • niedostateczna liczba miejsc integracji osób niepełnosprawnych, • niedostateczna liczba działań na rzecz aktywizacji osób niepełnosprawnych, • słabo rozwinięte interdyscyplinarne wsparcie dla kobiet i rodzin oczekujących na narodziny niepełnosprawnego dziecka;
SZANSE	ZAGROŻENIA
<ul style="list-style-type: none"> • polityka państwa w zakresie wsparcia osób niepełnosprawnych (programy rządowe: Dostępność +, Asystent osobisty osoby niepełnosprawnej, Usługi opiekuńcze dla osób niepełnosprawnych, Centra opiekuńczo-mieszkalne), • wzrost wysokości świadczeń dla opiekunów osób niepełnosprawnych i dla osób niepełnosprawnych, • zwiększanie dostępności do opieki zdrowotnej i specjalistycznej opieki zdrowotnej, • kampanie ogólnopolskie na rzecz osób niepełnosprawnych, • zmiana wizerunku osoby niepełnosprawnej oraz wzrost akceptacji i zrozumienia dla problemów osób niepełnosprawnych, 	<ul style="list-style-type: none"> • rządowe programy wsparcia osób niepełnosprawnych, przyjmowane na okresy roczne dwuletnie, nie dają możliwości stworzenia trwałego systemu wsparcia osób niepełnosprawnych, • utrudniony dostęp do placówek rehabilitacyjnych i leczniczych - powodujący pogorszenie stanu zdrowia i pogłębienie niepełnosprawności, • utrudniony dostęp do specjalistów, • drogie leczenie i rehabilitacja komercyjna, • niskie świadczenia rentowe, • trudności z zapewnieniem kadry do realizacji usług opiekuńczych i innych usług wspierających osoby niepełnosprawne,

<ul style="list-style-type: none"> • chęć uczestnictwa osób niepełnosprawnych w życiu zawodowym i społecznym, • wsparcie dla pracodawców poprzez uproszczenie przepisów i procedur dotyczących zatrudnienia osób niepełnosprawnych, • powstawanie spółdzielni socjalnych, • utrzymujący się trend dostosowywania infrastruktury technicznej dla osób niepełnosprawnych, • możliwość pozyskania środków zewnętrznych na likwidację barier architektonicznych, rozwój usług transportowych dla osób niepełnosprawnych; 	<ul style="list-style-type: none"> • osłabienie więzi rodzinnych - osamotnienie osób niepełnosprawnych, • osłabianie funkcji opiekuńczej rodziny - brak zaangażowania w opiekę nad członkami rodziny wymagającymi wsparcia, • mała liczba ofert pracy dla osób niepełnosprawnych, • trudna sytuacja osób niepełnosprawnych na rynku pracy/wizerunek osoby niepełnosprawnej w oczach pracodawcy jako nieatrakcyjnego pracownika, • trudna sytuacja finansowa osób niepełnosprawnych powodująca marginalizację osoby niepełnosprawnej, • brak dostosowania budynków mieszkalnych wielopiętrowych dla osób niepełnosprawnych ruchowo, • niska świadomość społeczeństwa odnośnie problemów osoby niepełnosprawnej, • zagrożenie wykluczeniem społecznym;
---	--

OSOBY ZAGROZONE WYKLUCZENIEM SPOŁECZNYM / BEZROBOTNI / BEZDOMNI / UZALEŻNIENI	
MOCNE STRONY	SŁABE STRONY
<p>BEZROBOCIE</p> <ul style="list-style-type: none"> • aktywizacja osób bezrobotnych przez pracowników socjalnych Ośrodka Pomocy Społecznej (kontrakty socjalne, pomoc w znalezieniu ofert pracy), • dostęp do placówek opieki dziennej nad dzieckiem, zapewniającej opiekę nad dziećmi umożliwia podjęcie pracy rodzicom, 	<p>BEZROBOCIE</p> <ul style="list-style-type: none"> • małe zainteresowanie podjęciem zatrudnienia / niski poziom motywacji klientów korzystających z różnych świadczeń pomocy społecznej w zakresie podejmowania aktywności zawodowej,
<p>BEZDOMNOŚĆ</p> <ul style="list-style-type: none"> • współpraca interdyscyplinarna podmiotów działających na rzecz osób bezdomnych • funkcjonujący system w zakresie wychodzenia z bezdomności • dobrze przygotowana i wykwalifikowana kadra instytucji działających w obszarze bezdomności 	<p>BEZDOMNOŚĆ</p> <ul style="list-style-type: none"> • niedostateczna liczba lokali mieszkalnych w mieszkaniowym zasobie Gminy dla osób o niskich dochodach. • mała dostępność do usług zdrowotnych osób bezdomnych;
<p>UZALEŻNIENIA</p> <ul style="list-style-type: none"> • zasoby instytucjonalne funkcjonujące na terenie miasta w zakresie przeciwdziałania uzależnieniom od alkoholu i narkotyków 	<p>UZALEŻNIENIA</p> <ul style="list-style-type: none"> • niedostateczne środki finansowe na realizację programów profilaktycznych, • ograniczone środki finansowe na podnoszenie kompetencji kadry działającej w tym obszarze,

<ul style="list-style-type: none"> • programy służące zdiagnozowaniu i rozwiązywaniu problemów uzależnień (program profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych, przeciwdziałania narkomanii i przemocy w rodzinie oraz ochrony ofiar przemocy w rodzinie.) 	<ul style="list-style-type: none"> • brak specjalistów od uzależnień behawioralnych, np. uzależnienie od Internetu, hazardu;
SZANSE	ZAGROŻENIA
BEZROBOCIE	BEZROBOCIE
<ul style="list-style-type: none"> • zlecenie przez instytucje publiczne realizacji usług podmiotom ekonomii społecznej, • tworzenie spółdzielni socjalnych, • wsparcie finansowe osób bezrobotnych w ramach pomocy społecznej oraz innych świadczeń finansowych - rodzinnych i alimentacyjne, dodatków mieszkaniowych itd.; 	<ul style="list-style-type: none"> • bariery mentalne pracodawców w zatrudnianiu np. osób bezdomnych, niepełnosprawnych, • edukacja niedostosowana do rynku pracy, • niewystarczająca ilość miejsc opieki nad dziećmi w przedszkolach i żłobkach, wsparcia w opiece nad osobami zależnymi, • dziedziczny brak wzorców związanych z aktywnością zawodową, brak motywacji do podjęcia zatrudnienia poza materialną;
BEZDOMNOŚĆ	BEZDOMNOŚĆ
<ul style="list-style-type: none"> • rządowe programy w zakresie przeciwdziałania bezdomności, • kampanie informacyjne na temat problemu bezdomności i skutków, 	<ul style="list-style-type: none"> • postrzeganie systemu wsparcia osób bezdomnych jako sposobu na życie, • brak motywacji osób bezdomnych do usamodzielnienia,

<p>jakie niesie za sobą długotrwałe pozostawanie osobą bezdomną,</p> <ul style="list-style-type: none"> • łatwy dostęp do zatrudnienia wspieranego; 	<ul style="list-style-type: none"> • niechęć osób bezdomnych do podejmowania terapii uzależnień oraz do podejmowania współpracy z podmiotami oferującymi wsparcie - skutkujący pogorszeniem się stanu ich zdrowia i zagrożeniem życia w okresie mrozów, • zmiany w przepisach prawa (standaryzacja) przyczyną • zmniejszenia ilości miejsc w placówkach dla osób bezdomnych • zanik więzi rodzinnych, • występowanie zaburzeń psychicznych wśród osób bezdomnych, • demoralizujące zachowania osób bezdomnych będących pod wpływem alkoholu zwłaszcza w miejscach publicznych;
<p style="text-align: center;">UZALEŻNIENIA</p> <ul style="list-style-type: none"> • ogólnopolskie kampanie promujące zdrowy styl życia, • wzrost świadomości społecznej na temat uzależnień, • działania realizowane przez Państwową Agencję Rozwiązywania Problemów Alkoholowych, Krajowe Biuro ds. Przeciwdziałania Narkomanii, 	<p style="text-align: center;">UZALEŻNIENIA</p> <ul style="list-style-type: none"> • społeczna akceptacja szkodliwego picia alkoholu, • marginalizacja osób uzależnionych, • osłabienie więzi rodzinnych, • brak spójności przepisów prawa w zakresie obowiązku podjęcia leczenia odwykowego, • złożoność i przewlekłość systemu procesu nakładania obowiązku leczenia odwykowego,

<ul style="list-style-type: none"> • możliwość pozyskiwania środków zewnętrznych na lokalne kampanie dotyczące problemu uzależnień. 	<ul style="list-style-type: none"> • wysoki poziom spożycia alkoholu, w tym wśród młodzieży, • brak systemowego wsparcia w zakresie innych uzależnień niż alkoholowe;
KADRA SPOŁECZNA I ORGANIZACJE POZARZĄDOWE	
MOCNE STRONY	SŁABE STRONY
<ul style="list-style-type: none"> • wysokie kwalifikacje kadr pomocy społecznej, • otwartość na podnoszenie kwalifikacji zawodowych, • duże zaangażowanie i poczucie misji pracowników pomocy społecznej, • współpraca instytucji pomocowych 	<ul style="list-style-type: none"> • niski poziom uposażeń pracowników pomocy społecznej, • niedostateczne środki finansowe na zapewnienie superrewizji pracownikom pomocy społecznej;
SZANSE	ZAGROŻENIA
<ul style="list-style-type: none"> • rozszerzenie katalogu kierunków studiów, których ukończenie jest wymagane od osób mających podjąć pracę obszarze pomocy społecznej, • zmiana wizerunku pomocy społecznej, • traktowanie zawodów pomocowych jako zawód ze stopniami awansu zawodowego oraz godnym i adekwatnym do wykształcenia i wykonywanych obowiązków wynagrodzeniem, 	<ul style="list-style-type: none"> • brak kadr chętnych do pracy w obszarze pomocy społecznej, • brak mechanizmów gwarantujących bezpieczeństwo w zakresie wykonywania zawodu, • niekorzystny wizerunek pracowników pomocy społecznej kreowany przez media, • niskie wynagrodzenia pracowników pomocy społecznej, • zbyt częste zmiany przepisów prawa w obszarze polityki społecznej

	<p>(konieczność pracy na wielu, często zmieniających się aktach prawnych),</p> <ul style="list-style-type: none"> • odpływ wykształconych i wyspecjalizowanych pracowników, • wypalenie zawodowe.
--	---

2.1 PODSUMOWANIE

Diagnoza problemów społecznych na terenie Pszowa została oparta o szeroki zasób informacji pochodzących z różnych podmiotów działających w obszarze polityki społecznej. Uwzględnia także wyniki badań ogólnopolskich, jak i ankiet przeprowadzonych wśród przedstawicieli lokalnej społeczności. Do oceny sytuacji społecznej wykorzystano także analizę strategiczną SWOT. Zebrane dane pozwalają na wskazanie najważniejszych obszarów problemowych, których rozwiązaniem powinien zająć się samorząd lokalny przy uwzględnieniu swoich możliwości kompetencyjnych, jak i finansowych.

Zachodzące procesy demograficzne mają istotny wpływ na sytuację społeczno-gospodarczą ludności. Prognozy demograficzne zapowiadają umacnianie się pewnych trendów, co powoduje konieczność zaplanowania działań mających na celu dostosowanie polityki społecznej do skutków tych zmian oraz stymulowanie zjawisk sprzyjających niwelowanie niekorzystnych trendów. Do zjawisk, które najistotniej wpływają na niniejszą sytuację należy wzrost przeciętnego trwania życia ludzkiego i spadek liczby rodzących się dzieci, co przekłada się na kształtowanie się struktury społecznej, w obrazie, której wzrasta liczba osób w wieku poprodukcyjnym, a maleje w wieku produkcyjnym. W sferze zainteresowania polityki społecznej powinny z jednej strony znaleźć się różne formy wsparcia rodzin generujące zwiększanie decyzji o zakładaniu i powiększaniu rodziny. Z drugiej strony, należy podjąć działania w kierunku wsparcia osób starszych nastawione na ich aktywizację, pełne uczestnictwo w życiu lokalnej społeczności i utrzymywanie w jak najlepszej kondycji psychofizycznej. Dbanie o zdrowie powinno przekładać się przy tym nie tylko na grupę seniorów, ale na całą lokalną społeczność, której kondycja zdrowotna ma wpływ na jej

aktywność i rozwój, a także na liczbę osób niepełnosprawnych, które wymagają wielokierunkowego wsparcia, by móc normalnie funkcjonować wśród lokalnej społeczności. Utrzymanie jak największej grupy osób w sprawności fizycznej, psychicznej i umysłowej umożliwi pozostawanie tych osób w środowisku zamieszkania. Aby uniknąć lub odsunąć w czasie konieczność korzystania z form opieki instytucjonalnej, należy rozwijać ofertę usług świadczonych w środowisku zamieszkania - dla osób starszych i niepełnosprawnych. Jednocześnie wsparcie rodzin w opiece nad osobami zależnymi (starszymi czy niepełnosprawnymi członkami rodzin) pozwoli tym osobom na większą aktywność społeczną i zawodową. Także opiekunowie dzieci, dzięki zwiększeniu liczby miejsc w żłobkach i przedszkolach, będą w stanie podjąć aktywność zawodową. Przy czym należy popularyzować wśród pracodawców elastyczne formy pracy, co umożliwi podjęcie zatrudnienia przez osoby obecnie wykluczone z rynku pracy oferującego przede wszystkim miejsca zatrudnienia w trybie zmianowym i w pełnym wymiarze czasu pracy. Uelastycznienie rynku pracy sprzyjałoby też zatrudnianiu osób starszych i niepełnosprawnych.

Mieszkańców Pszowa dotyczą też problemy społeczne, które dotyczą społeczeństwa całego kraju - uzależnienia, przemoc czy bezdomność. Problemy te są najczęściej ze sobą skorelowane i mają istotny wpływ na funkcjonowanie rodzin, a w szczególności na kształtowanie postaw najmłodszych ich członków. Ich rozwiązywanie wymaga kontynuacji przyjętego w Pszowie modelu interdyscyplinarnej współpracy instytucji i organizacji działających w tych obszarach, wpływającego na możliwość wprowadzania systemowych rozwiązań. Należy zatem wzmacniać współpracę podmiotów publicznych i wspierać podnoszenie kwalifikacji ich kadr oraz w jak największym stopniu wykorzystać potencjał III sektora działającego ponadlokalnie - ze względu na niskie nasycenie i symboliczną aktywność III sektora w Pszowie. Dlatego też organizacje pozarządowe są oczywistym partnerem w realizacji zadań publicznych mających na celu rozwiązywanie problemów społecznych i należy stwarzać im odpowiednie środowisko do wzrostu i współpracy.

Najważniejsze obszary problemowe, którymi powinna zająć się polityka społeczna Pszowa, to:

- problemy rodzin i sytuacja dziecka,
- problemy osób starszych,
- problemy osób niepełnosprawnych,
- problemy osób zagrożonych wykluczeniem społecznym.

Aby realizacja działań w tych obszarach była możliwa, należy wspierać ciągłą profesjonalizację kadr instytucji polityki społecznej i rozwijać istniejące zaplecze instytucjonalne. Umożliwić wymianę doświadczeń i dobrych praktyk oraz podnoszenie kwalifikacji.

3 CZĘŚĆ PROGRAMOWA

3.1 MISJA

W ramach realizacji „Strategii rozwiązywania problemów społecznych dla Pszowa na lata 2022-2029 misją Gminy - Miasta Pszowa”, jest dążenie do wzmocnienia lokalnej społeczności poprzez skuteczną aktywizację grup zagrożonych wykluczeniem społecznym, wspieranie rodzin, osób starszych i niepełnosprawnych.

3.2 CELE STRATEGICZNE

Cel Strategiczny Nr 1.
Wzmocnienie wsparcia rodzin ze szczególnym uwzględnieniem dziecka w rodzinie
Cele Szczegółowe:
1. Wspieranie rodzin w wypełnianiu funkcji opiekuńczo- wychowawczych
1.1. Zapewnienie dostępności opieki przedszkolnej i żłobka
1.2. Rozwijanie systemu ulg skierowanych do rodzin wielodzietnych
1.3. Wspieranie rodziców w zakresie podnoszenia kwalifikacji opiekuńczo – wychowawczych, poprzez rozwój wsparcia psychologicznego i pedagogicznego
1.4. Realizacja wśród dzieci i młodzieży programów profilaktycznych zapobiegających uzależnieniom, przemocy i agresji oraz problemom zdrowia psychicznego, np. depresji
2. Tworzenie odpowiednich warunków do rozwoju dzieci i młodzieży
2.1. Rozwijanie bazy służącej edukacji, realizowaniu zainteresowań oraz zagospodarowaniu czasu wolnego i wspieranie dostępności tej oferty dla rodzin najuboższych.
2.2. Zapewnienie dzieciom przejawiającym trudności w nauce pomocy psychologicznej, korekcyjno- kompensacyjnej.
2.3. Zapewnienie dzieciom z rodzin ubogich odpowiedniej pomocy socjalnej
2.4. Wspieranie rodzin w zakresie zabezpieczenia potrzeb mieszkaniowych.

3. Zapewnienie rodzinom z dysfunkcjami pomocy w ich przewyciężaniu.
3.1. Wspieranie rodzin niewydolnych wychowawczo w podnoszeniu ich kompetencji - asystenci rodziny, Szkoła dla rodziców.
3.2. Stałe intensyfikowanie pracy socjalnej np. poprzez projekty socjalne.
3.3. Utrzymanie interdyscyplinarności w działaniach podejmowanych na rzecz rodziny.

Cel Strategiczny Nr 2
Rozwijanie systemu wsparcia i aktywizacji seniorów
Cele Szczegółowe:
1. Wzmacnianie usług społecznych na rzecz osób starszych świadczonych w miejscu zamieszkania
1.1. Zapewnienie odpowiedniej do potrzeb ilości i jakości usług opiekuńczych.
1.2. Wspieranie inicjatyw i nowych form wsparcia osób starszych w funkcjonowaniu w ich środowisku (asystent osoby starszej, system monitorowania funkcji życiowych seniora - opaska życia)
1.3. Szerzenie idei wolontariatu na rzecz osób starszych oraz wolontariatu wielopokoleniowego i mentoringu oraz wspieranie podnoszenia kwalifikacji wolontariuszy
1.4. Wspieranie dostosowania technicznego miejsc zamieszkania do potrzeb osób starszych.
1.5. Wspieranie tworzenia miejsc rekreacji w bezpośrednim otoczeniu osób starszych.
1.6. Promowanie wzorców utrzymywania więzi rodzinnych.
2. Rozwijanie usług społecznych na rzecz osób starszych świadczonych stacjonarnie.
2.1. Zapewnienie funkcjonowania dziennego domu pobytu dla osób starszych i dostosowanie liczby miejsc do potrzeb.
2.2. Wprowadzenie nowych usług m.in. opieki wytchnienie - dziennej lub stacjonarnej
2.3. Umożliwienie osobom starszym zamieszkiwania w mieszkaniach wspomaganych.

2.4. Utworzenie dziennego domu pobytu dla osób z chorobami otępiennymi.
2.5. Zapewnienie osobom potrzebującym całodobowej instytucjonalnej pomocy miejsc w domach pomocy społecznej lub rodzinnych domach pomocy.
2.6. Upowszechnianie informacji o dostępnych w mieście formach wsparcia osób starszych, np. poprzez wydawanie informatora/poradnika, organizowanie kampanii informacyjnych.
3. Rozwijanie oferty aktywizacji osób starszych poprzez wspieranie działań edukacyjnych, sportowych, kulturalnych, rekreacyjnych i rehabilitacyjnych.
3.1. Wspieranie edukacji osób starszych, w szczególności poprzez działalność uniwersytetu trzeciego wieku oraz organizację szkoleń i programów aktywizujących rozwój intelektualny wśród osób starszych.
3.2. Wspieranie tworzenia miejsc integracji oraz aktywizacji społecznej osób starszych, w szczególności poprzez działalność klubów seniora.
3.3. Wspieranie działań z zakresu profilaktyki chorób, promocji zdrowia i rehabilitacji pozwalających na zachowanie sprawności umysłowej, psychicznej i fizycznej oraz wspieranie ich dostępności.
4. Promowanie partycypacji społecznej osób starszych.
4.1. Budowanie pozytywnego wizerunku starości.
4.2. Promowanie uczestnictwa osób starszych w organizacjach pozarządowych i w życiu społecznym
4.3. Promowanie idei pracy osób starszych m.in. poprzez popularyzację elastycznych form zatrudnienia.

Cel Strategiczny Nr 3
Promowanie zdrowego stylu życia przeciwdziałającego niepełnosprawności oraz rozwijanie systemu wsparcia i aktywizacji osób niepełnosprawnych
Cele Szczegółowe:
1. Realizowanie działań z zakresu promocji zdrowia.

1.1. Opracowanie i wdrażanie programów profilaktycznych, zdrowotnych przeciwdziałających niepełnosprawności (np. z zakresu chorób krążenia, nowotworowych, chorób układu oddechowego, cukrzycy).
1.2. Wspieranie i wdrażanie programów profilaktyki chorób psychicznych oraz promocji zdrowia psychicznego (m.in. dotyczących depresji).
1.3. Przeprowadzanie kampanii edukacyjnych promujących zdrowy styl życia.
2. Rozwój usług społecznych na rzecz osób niepełnosprawnych w środowisku zamieszkania oraz stacjonarnych, w tym zapewnienie większego dostępu do rehabilitacji.
2.1. Wspieranie funkcjonowania środowiskowych form pomocy osobom niepełnosprawnym ze szczególnym uwzględnieniem osób chorych psychicznie.
2.2. Rozwój oraz wspieranie inicjatyw i nowych form wsparcia w opiece nad osobą niepełnosprawną (opieka wytchnienia - dzienna i całodobowa, asystent osoby niepełnosprawnej, centrum opiekuńczo - mieszkalne).
2.3. Zapewnienie odpowiedniej do potrzeb ilości i jakości usług opiekuńczych świadczonych na rzecz osób niepełnosprawnych.
2.4. Rozwój i wspieranie oferty wsparcia psychologicznego osób niepełnosprawnych i ich opiekunów nieformalnych.
2.5. Wspieranie zwiększenia dostępności do usług rehabilitacyjnych.
2.6. Szerzenie idei wolontariatu na rzecz osób niepełnosprawnych.
2.7. Upowszechnianie informacji o dostępnych w mieście formach wsparcia osób niepełnosprawnych, np. poprzez wydawanie informatora/poradnika, organizowanie kampanii informacyjnych.
3. Zapewnienie integracji osób niepełnosprawnych ze środowiskiem.
3.1. Wspieranie tworzenia miejsc integracji i aktywizacji społecznej osób niepełnosprawnych.
3.2. Likwidacja barier architektonicznych, komunikacyjnych i społecznych utrudniających osobom niepełnosprawnym pełne uczestnictwo w życiu społecznym.
3.3. Zapewnienie osobom niepełnosprawnym dostępu do edukacji poprzez realizację kształcenia integracyjnego i specjalnego

3.4. Wspieranie działań ukierunkowanych na aktywizację zawodową i zatrudnianie osób niepełnosprawnych m.in. poprzez promowanie zatrudnienia osób niepełnosprawnych, w tym zatrudnianie w instytucjach publicznych
3.5. Umożliwienie osobom niepełnosprawnym aktywnego udziału w działalności kulturalnej, sportowej, rekreacyjnej.
3.6. Wspieranie funkcjonowania mieszkalnictwa wspomaganego dla osób niepełnosprawnych.

Cel Strategiczny Nr 4
Aktywizowanie osób zagrożonych wykluczeniem społecznym, w szczególności: ubogich, bezrobotnych, bezdomnych, uzależnionych.
Cele Szczegółowe:
1. Podejmowanie działań służących ograniczeniu skali ubóstwa i bezrobocia oraz zapobiegających marginalizacji społecznej.
1.1. Rozwijanie sprzyjającego klimatu dla potencjalnych inwestorów tworzących nowe miejsca pracy.
1.2. Upowszechnianie elastycznych form zatrudnienia.
1.3. Utrzymanie działań z zakresu pomocy społecznej i instytucji rynku pracy służących aktywizacji beneficjentów pomocy społecznej, np. prace społecznie użyteczne, zatrudnienie socjalne.
1.4. Wykorzystywanie dostępnych środków pomocowych przeznaczanych na programy przeciwdziałania ubóstwu i bezrobociu.
1.5. Tworzenie nowych programów wsparcia i aktywizacji osób zagrożonych wykluczeniem społecznym.
1.6. Wspieranie powstawania i funkcjonowania podmiotów ekonomii społecznej, w tym poprzez zlecenie realizacji zadań.
2. Wspieranie funkcjonowania i rozwijanie gminnego modelu przeciwdziałania i wychodzenia z bezdomności.
2.1. Wspieranie działań prewencyjnych zapobiegających eksmisjom i bezdomności,
2.2. Systematyczne monitorowanie problemu bezdomności i prowadzenie streetworkingu.

2.3. Zabezpieczenie pomocy doraźnej osobom bezdomnym.
2.4. Zapewnienie osobom bezdomnym schronienia, pomocy socjalnej, reintegracji społecznej i zawodowej, w szczególności przy wykorzystaniu indywidualnych planów wychodzenia z bezdomności.
2.5. Wspieranie funkcjonowania mieszkań wspomaganych dla osób bezdomnych.
3. Wzmacnianie i rozwój systemu przeciwdziałania i rozwiązywania problemów uzależnień.
3.1. Prowadzenie działań profilaktycznych skierowanych do dzieci i młodzieży mających zarówno charakter edukacyjny, jak i dostarczających alternatywnych form spędzania czasu wolnego.
3.2. Zintensyfikowanie działań w zakresie edukacji społecznej i promowania zdrowego – trzeźwego stylu życia.
3.3. Podejmowanie działań w zakresie dostępności pomocy terapeutycznej i rehabilitacyjnej osób uzależnionych oraz członków ich rodzin.
3.4. Rozwijanie systemu pomocy rodzinom, w których występują problemy uzależnień.
4. Zintegrowanie działań służących przeciwdziałaniu wykluczeniu społecznemu.
4.1. Dążenie do interdyscyplinarnej współpracy podmiotów działających na rzecz osób wykluczonych bądź zagrożonych wykluczeniem społecznym.
4.2. Tworzenie i realizowanie kompleksowych projektów służących przeciwdziałaniu wykluczeniu społecznemu.

Cel Strategiczny Nr 5.
Wzmacnianie środowiska dla organizacji pozarządowych i rozwijanie profesjonalizacji służb społecznych
Cele Szczegółowe:
1. Wspieranie instytucji społeczeństwa obywatelskiego.
1.1. Wspieranie organizacji pozarządowych w prowadzonej działalności i koordynowanie realizowanej z nimi współpracy

1.2. Zlecenie organizacjom pozarządowym realizacji zadań publicznych
2. Dążenie do dalszej profesjonalizacji kadr instytucji pomocy społecznej.
2.1. Umożliwienie pracownikom instytucji pomocy społecznej podnoszenia kwalifikacji i superrewizji.
2.2. Budowanie pozytywnego wizerunku pracownika instytucji pomocy społecznej jako czynnika integracji lokalnej.
2.3. Tworzenie warunków do rozwoju infrastruktury pomocowej.
2.4. Popularyzowanie interdyscyplinarnego modelu pracy.
2.5. Wspieranie wzajemnej wymiany wiedzy i doświadczeń podmiotów.

4 SYSTEM WDRAŻANIA MONITORINGU STRATEGII

ETAP 1.

Podjęcie uchwały w sprawie zatwierdzenia Strategii rozwiązywania problemów społecznych.

ETAP 2.

Opublikowanie tekstu Strategii na stronach internetowych, przekazanie tekstu dokumentu realizatorom, jednostkom organizacyjnym, partnerom społecznym

ETAP 3.

Powołanie przez Burmistrza Pszowa Zespołu ds. wdrażania i monitoringu realizacji Strategii

ETAP 4.

Realizacja zadań określonych w Strategii przez podmioty odpowiedzialne.

ETAP 5.

Ocena stopnia realizacji Strategii dokonywana przez Zespół ds. wdrażania i monitorowania Strategii w połowie okresu sprawozdawczego i na koniec, na bazie informacji przygotowanej przez Referat Świadczeń Społecznych we współpracy z Ośrodkiem Pomocy Społecznej i wypracowanie przez Zespół sprawozdania z realizacji Strategii oraz propozycji aktualizacji dokumentu.

ETAP 6.

Przedstawienie przez Zespół ds. wdrażania i monitoringu realizacji Strategii sprawozdania z realizacji Strategii i propozycji jej aktualizacji Burmistrzowi Pszowa i następnie Radzie Miejskiej.

4.1 WSKAŹNIKI MONITORINGU

Cel Strategiczny Nr 1.		
Wzmocnienie wsparcia rodzin ze szczególnym uwzględnieniem dziecka w rodzinie		
Cele Szczegółowe:	Wskaźniki	
1. Wspieranie rodzin w wypełnianiu funkcji opiekuńczo- wychowawczych	Produktu	Rezultatu
1.1. Zapewnienie dostępności opieki przedszkolnej i żłobka	Liczba Przedszkoli i żłobków	Liczba miejsc i liczba dzieci w przedszkolach i żłobkach
1.2. Rozwijanie systemu ulg skierowanych do rodzin wielodzietnych	Liczba ulg	Liczba osób korzystających z ulg
1.3. Wspieranie rodziców w zakresie podnoszenia kwalifikacji opiekuńczo – wychowawczych, poprzez rozwój wsparcia psychologicznego i pedagogicznego	Liczba projektów	Liczba osób , które wzięły udział w projektach
1.4. Realizacja wśród dzieci i młodzieży programów profilaktycznych zapobiegających uzależnieniom, przemocy i agresji oraz problemom zdrowia psychicznego, np. depresji	Liczba programów	Liczba osób, która wzięła w programach
2. Tworzenie odpowiednich warunków do rozwoju dzieci i młodzieży		
2.1. Rozwijanie bazy służącej edukacji, realizowaniu zainteresowań oraz zagospodarowaniu czasu wolnego i wspieranie dostępności tej oferty dla rodzin najuboższych.	Liczba miejsc Tworzących bazę	Liczba dzieci które korzystały z zajęć w poszczególnych miejscach
2.2. Zapewnienie dzieciom przejawiającym trudności w nauce pomocy psychologicznej, korekcyjno-kompensacyjnej.	Liczba projektów	Liczba dzieci które uczestniczyły w projektach
2.3. Zapewnienie dzieciom z rodzin ubogich odpowiedniej pomocy socjalnej	Liczba form pomocy	Liczba dzieci które skorzystały z pomocy
2.4. Wspieranie rodzin w zakresie zabezpieczenia potrzeb mieszkaniowych.	Liczba przydzielonych mieszkań komunalnych oraz liczba umów najmu zawartych do lokalu komunalnego	Liczba rodzin, którym przydzielono mieszkanie lub wynajęto mieszkanie komunalne
3. Zapewnienie rodzinom z dysfunkcjami pomocy w ich przewyciężaniu.		

3.1. Wspieranie rodzin niewydolnych wychowawczo w podnoszeniu ich kompetencji - asystenci rodziny, Szkoła dla rodziców.	Liczba projektów, liczba asystentów	Liczba rodziców którzy uczestniczyli w projektach , Liczba rodzin objęta pomocą asystenta
3.2. Stałe intensyfikowanie pracy socjalnej np. poprzez projekty socjalne.	Liczba pracowników socjalnych	Liczba rodzin objętych pracą socjalną przez pracowników socjalnych
3.3. Utrzymanie interdyscyplinarności w działaniach podejmowanych na rzecz rodziny.	Liczba zespołów interdyscyplinarnych	Liczba osób zaangażowanych w pracę zespołu

Cel Strategiczny Nr 2		
Rozwijanie systemu wsparcia i aktywizacji seniorów		
Cele Szczegółowe:	Wskaźniki	
1. Wzmacnianie usług społecznych na rzecz osób starszych świadczonych w miejscu zamieszkania	Produktu	Rezultatu
1.1. Zapewnienie odpowiedniej do potrzeb ilości i jakości usług opiekuńczych.	Liczba godzin świadczonych usług	Liczba osób korzystająca z usług
1.2. Wspieranie inicjatyw i nowych form wsparcia osób starszych w funkcjonowaniu w ich środowisku (asystent osoby starszej, system monitorowania funkcji życiowych seniora - opaska życia)	Liczba form wsparcia	Liczba osób korzystająca z form wsparcia
1.3. Szerzenie idei wolontariatu na rzecz osób starszych oraz wolontariatu wielopokoleniowego i mentoringu oraz wspieranie podnoszenia kwalifikacji wolontariuszy	Liczba świadczonych godzin wolontariatu, Liczba wolontariuszy	Liczba osób na rzecz których świadczono wolontariat
1.4. Wspieranie dostosowania technicznego miejsc zamieszkania do potrzeb osób starszych.	Liczba wprowadzonych dostosowań technicznych	Liczba osób którym dostosowano miejsce zamieszkania
1.5. Wspieranie tworzenia miejsc rekreacji w bezpośrednim otoczeniu osób starszych.	Liczba osiedli na których wprowadzono miejsca rekreacji	Liczba stworzonych miejsc rekreacji
1.6. Promowanie wzorców utrzymywania więzi rodzinnych.	Liczb kampanii społecznych	Liczba osób do których skierowano kampanię społeczną
2. Rozwijanie usług społecznych na rzecz osób starszych świadczonych stacjonarnie.		
2.1. Zapewnienie funkcjonowania dziennego domu pobytu dla osób starszych i dostosowanie liczby miejsc do potrzeb.	Liczba miejsc	Liczba osób korzystająca z opieki dziennego pobytu
2.2. Wprowadzenie nowych usług m.in. opieki wytchnienie - dziennej lub stacjonarnej	Liczba świadczonych usług opieki wytchnieniowej	Liczba osób korzystająca z opieki wytchnieniowej
2.3. Umożliwienie osobom starszym zamieszkiwania w mieszkaniach wspomaganych.	Liczba mieszkań wspomaganych	Liczba osób zamieszkująca w mieszkaniach wspomaganych

2.4. Utworzenie dziennego domu pobytu dla osób z chorobami otępiennymi.	Liczba miejsc w domu pobytu dla osób z chorobami otępiennymi	Liczba osób korzystająca z usług domu
2.5. Zapewnienie osobom potrzebującym całodobowej instytucjonalnej pomocy miejsc w domach pomocy społecznej lub rodzinnych domach pomocy.	Liczba domów pomocy społecznej współpracująca z OPS	Liczba osób, które skorzystały z domu pomocy społecznej
2.6. Upowszechnianie informacji o dostępnych w mieście formach wsparcia osób starszych, np. poprzez wydawanie informatora/poradnika, organizowanie kampanii informacyjnych.	Liczba form upowszechniania informacji	liczba osób do których skierowano kampanię społeczną.
3. Rozwijanie oferty aktywizacji osób starszych poprzez wspieranie działań edukacyjnych, sportowych, kulturalnych, rekreacyjnych i rehabilitacyjnych.		
3.1. Wspieranie edukacji osób starszych, w szczególności poprzez działalność uniwersytetu trzeciego wieku oraz organizację szkoleń i programów aktywizujących rozwój intelektualny wśród osób starszych.	Liczba programów dla seniorów	Liczba słuchaczy programu trzeciego wieku.
3.2. Wspieranie tworzenia miejsc integracji oraz aktywizacji społecznej osób starszych, w szczególności poprzez działalność klubów seniora.	Liczba miejsc integracji	Liczba osób które skorzystały z Integracji
3.3. Wspieranie działań z zakresu profilaktyki chorób, promocji zdrowia i rehabilitacji pozwalających na zachowanie sprawności umysłowej, psychicznej i fizycznej oraz wspieranie ich dostępności.	Liczba projektów	Liczba uczestników projektów
4. Promowanie partycypacji społecznej osób starszych.		
4.1. Budowanie pozytywnego wizerunku starości.	Liczba projektów	Liczba uczestników projektów
4.2. Promowanie uczestnictwa osób starszych w organizacjach pozarządowych i w życiu społecznym	Liczba organizacji pozarządowych działających na rzecz osób starszych	Liczba seniorów zaangażowanych w działania organizacji
4.3. Promowanie idei pracy osób starszych m.in. poprzez popularyzację elastycznych form zatrudnienia.	Liczba projektów	Liczba osób do których kierowano projekty

Cel Strategiczny Nr 3		
Promowanie zdrowego stylu życia przeciwdziałającego niepełnosprawności oraz rozwijanie systemu wsparcia i aktywizacji osób niepełnosprawnych		
Cele Szczegółowe:	Wskaźniki	
1. Realizowanie działań z zakresu promocji zdrowia.	Produktu	Rezultatu
1.1. Opracowanie i wdrażanie programów profilaktycznych, zdrowotnych przeciwdziałających niepełnosprawności (np. z zakresu chorób krążenia, nowotworowych, chorób układu oddechowego, cukrzyca).	Liczba programów	Liczba uczestników programu
1.2. Wspieranie i wdrażanie programów profilaktyki chorób psychicznych oraz promocji zdrowia psychicznego (m.in. dotyczących depresji).	Liczba kampanii	Liczba uczestników kampanii
1.3. Przeprowadzanie kampanii edukacyjnych promujących zdrowy styl życia.	Liczba programów	Liczba uczestników programu
2. Rozwój usług społecznych na rzecz osób niepełnosprawnych w środowisku zamieszkania oraz stacjonarnych, w tym zapewnienie większego dostępu do rehabilitacji.		
2.1. Wspieranie funkcjonowania środowiskowych form pomocy osobom niepełnosprawnym ze szczególnym uwzględnieniem osób chorych psychicznie.	Liczba miejsc środowiskowego wsparcia osób niepełnosprawnych	Liczba osób niepełnosprawnych korzystająca z form wsparcia środowiskowego
2.2. Rozwój oraz wspieranie inicjatyw i nowych form wsparcia w opiece nad osobą niepełnosprawną (opieka wytchnienia - dzienna i całodobowa, asystent osoby niepełnosprawnej, centrum opiekuńczo - mieszkalne).	Liczba nowych form wsparcia w opiece	Liczba osób niepełnosprawnych
2.3. Zapewnienie odpowiedniej do potrzeb ilości i jakości usług opiekuńczych świadczonych na rzecz osób niepełnosprawnych.	Liczba godzin usług opiekuńczych	Liczba niepełnosprawnych korzystających z usług opiekuńczych
2.4. Rozwój i wspieranie oferty wsparcia psychologicznego osób niepełnosprawnych i ich opiekunów nieformalnych.	Liczba form wsparcia psychologicznego	Liczba osób korzystająca ze wsparcia psychologicznego
2.5. Wspieranie zwiększenia dostępności do usług rehabilitacyjnych.	liczba projektów	Liczba uczestników projektów

2.6. Szerzenie idei wolontariatu na rzecz osób niepełnosprawnych.	Liczba świadczonych godzin wolontariatu	Liczba osób na rzecz których świadczono wolontariat
2.7. Upowszechnianie informacji o dostępnych w mieście formach wsparcia osób niepełnosprawnych, np. poprzez wydawanie informatora/poradnika, organizowanie kampanii informacyjnych.	Liczba form upowszechniania informacji	Liczba osób do której skierowano kampanię.
3. Zapewnienie integracji osób niepełnosprawnych ze środowiskiem.		
3.1. Wspieranie tworzenia miejsc integracji i aktywizacji społecznej osób niepełnosprawnych.	Liczba miejsc	Liczba osób korzystająca z miejsc integracji i aktywizacji społecznej osób niepełnosprawnych.
3.2. Likwidacja barier architektonicznych, komunikacyjnych i społecznych utrudniających osobom niepełnosprawnym pełne uczestnictwo w życiu społecznym.	Liczba zlikwidowanych barier	liczba miejsc, w których pozbawiono barier
3.3. Zapewnienie osobom niepełnosprawnym dostępu do edukacji poprzez realizację kształcenia integracyjnego i specjalnego	Liczba podmiotów	Liczba osób niepełnosprawnych korzystająca z dostępu do edukacji
3.4. Wspieranie działań ukierunkowanych na aktywizację zawodową i zatrudnianie osób niepełnosprawnych m.in. poprzez promowanie zatrudnienia osób niepełnosprawnych, w tym zatrudnianie w instytucjach publicznych	Liczba projektów	Liczba osób niepełnosprawnych zaktywizowanych zawodowo
3.5. Umożliwienie osobom niepełnosprawnym aktywnego udziału w działalności kulturalnej, sportowej, rekreacyjnej.	Liczba projektów	Liczba osób niepełnosprawnych korzystająca z projektów.
3.6. Wspieranie funkcjonowania mieszkalnictwa wspomaganego dla osób niepełnosprawnych.	Liczba mieszkań wspomaganych	Liczba osób zamieszkująca w mieszkaniach wspomaganych.

Cel Strategiczny Nr 4		
Aktywizowanie osób zagrożonych wykluczeniem społecznym, w szczególności: ubogich, bezrobotnych, bezdomnych, uzależnionych.		
Cele Szczegółowe:	Wskaźniki	
1. Podejmowanie działań służących ograniczeniu skali ubóstwa i bezrobocia oraz zapobiegających marginalizacji społecznej.	Produktu	Rezultatu
1.1. Rozwijanie sprzyjającego klimatu dla potencjalnych inwestorów tworzących nowe miejsca pracy.	Liczba nowych firm / inwestorów	Liczba nowych miejsc pracy
1.2. Upowszechnianie elastycznych form zatrudnienia.	Liczba projektów	Liczba osób do których skierowano projekt
1.3. Utrzymanie działań z zakresu pomocy społecznej i instytucji rynku pracy służących aktywizacji beneficjentów pomocy społecznej, np. prace społecznie użyteczne, zatrudnienie socjalne.	Liczba projektów z zakresu pomocy społecznej	Liczba uczestników projektów
1.4. Wykorzystywanie dostępnych środków pomocowych przeznaczanych na programy przeciwdziałania ubóstwu i bezrobociu.	Liczba projektów	Liczba uczestników projektów
1.5. Tworzenie nowych programów wsparcia i aktywizacji osób zagrożonych wykluczeniem społecznym.	Liczba projektów	Liczba uczestników projektów
1.6. Wspieranie powstawania i funkcjonowania podmiotów ekonomii społecznej, w tym poprzez zlecenie realizacji zadań.	Liczba form wsparcia	Liczba podmiotów ekonomii społecznej
2. Wspieranie funkcjonowania i rozwijanie gminnego modelu przeciwdziałania i wychodzenia z bezdomności.		
2.1. Wspieranie działań prewencyjnych zapobiegających eksmisjom i bezdomności,	Liczba form pomocy	Liczba osób które skorzystały z formy pomocy
2.2. Systematyczne monitorowanie problemu bezdomności i prowadzenie streetworkingu.	Liczba akcji	Liczba osób objętych akcją
2.3. Zabezpieczenie pomocy doraźnej osobom bezdomnym.	Liczba miejsc pomocy doraźnej	Liczba osób które skorzystały z pomocy doraźnej

2.4. Zapewnienie osobom bezdomnym schronienia, pomocy socjalnej, reintegracji społecznej i zawodowej, w szczególności przy wykorzystaniu indywidualnych planów wychodzenia z bezdomności.	Liczba miejsc świadczących pomoc	Liczba osób bezdomnych, które skorzystały z tych miejsc, lub objętych kontraktem lub objętych indywidualnym planem
2.5. Wspieranie funkcjonowania mieszkań wspomaganych dla osób bezdomnych.	Liczba mieszkań wspomaganych	Liczba osób zamieszkująca mieszkania wspomagane
3. Wzmacnianie i rozwój systemu przeciwdziałania i rozwiązywania problemów uzależnień.		
3.1. Prowadzenie działań profilaktycznych skierowanych do dzieci i młodzieży mających zarówno charakter edukacyjny, jak i dostarczających alternatywnych form spędzania czasu wolnego.	Liczba projektów	Liczba dzieci korzystających z projektu
3.2. Zintensyfikowanie działań w zakresie edukacji społecznej i promowania zdrowego – trzeźwego stylu życia.	Liczba projektów	Liczba uczestników projektów
3.3. Podejmowanie działań w zakresie dostępności pomocy terapeutycznej i rehabilitacyjnej osób uzależnionych oraz członków ich rodzin.	Liczba miejsc oferujących pomoc	Liczba uczestników projektów.
3.4. Rozwijanie systemu pomocy rodzinom, w których występują problemy uzależnień.	Liczba podmiotów oferujących pomoc	Liczba osób które skorzystały z pomocy
4. Zintegrowanie działań służących przeciwdziałaniu wykluczeniu społecznemu.		
4.1. Dążenie do interdyscyplinarnej współpracy podmiotów działających na rzecz osób wykluczonych bądź zagrożonych wykluczeniem społecznym.	Liczba zespołów interdyscyplinarnych	Liczba osób zaangażowanych w pracę zespołów interdyscyplinarnych
4.2. Tworzenie i realizowanie kompleksowych projektów służących przeciwdziałaniu wykluczeniu społecznemu.	Liczba projektów	Liczba uczestników projektów

Cel Strategiczny Nr 5.		
Wzmacnianie środowiska dla organizacji pozarządowych i rozwijanie profesjonalizacji służb społecznych		
Cele Szczegółowe:	Wskaźniki	
1. Wspieranie instytucji społeczeństwa obywatelskiego.	Produktu	Rezultatu
1.1. Wspieranie organizacji pozarządowych w prowadzonej działalności i koordynowanie realizowanej z nimi współpracy	Liczba działań podjętych do realizacji	Liczba podmiotów z II sektora aktywnie współpracująca
1.2. Zlecenie organizacjom pozarządowym realizacji zadań publicznych	Liczba umów zlecenie organizacjom pozarządowym (nawet tym działającym ponadlokalnie)	Liczba podmiotów z II sektora aktywnie współpracująca
2. Dążenie do dalszej profesjonalizacji kadr instytucji pomocy społecznej.		
2.1. Umożliwienie pracownikom instytucji pomocy społecznej podnoszenia kwalifikacji i superrewizji.	Liczba projektów szkoleń, kursów, superrewizji	Liczba projektów uczestniczących w projektach
2.2. Budowanie pozytywnego wizerunku pracownika instytucji pomocy społecznej jako czynnika integracji lokalnej.	liczba projektów	Liczba osób do których kierowano projekty
2.3. Tworzenie warunków do rozwoju infrastruktury pomocowej.	Liczba obiektów przystosowanych jako infrastruktura pomocowa	Liczb osób korzystająca z nowych
2.4. Popularyzowanie interdyscyplinarnego modelu pracy.	Liczba zespołów o charakterze interdyscyplinarnym	liczb osób zaangażowanych w pracę zespołów
2.5. Wspieranie wzajemnej wymiany wiedzy i doświadczeń podmiotów.	liczba projektów	Liczba uczestników projektów

5 FINANSOWANIE

Środki finansowe na działania zaplanowane w Strategii rozwiązywania problemów społecznych dla Miasta Pszowa na lata 2023 – 2029 będą pochodzić w szczególności z:

- 1) budżetu miasta,
- 2) budżetu państwa w ramach dotacji na dofinansowanie zadań własnych,
- 3) budżetu państwa na finansowanie realizacji zadań zleconych,
- 4) funduszy europejskich,
- 5) innych programów i grantów.

Zakłada się, że cele i działania określone w Strategii będą wyznaczały kierunki finansowania polityki społecznej miasta i będą uwzględniane przy konstruowaniu budżetu miasta w kolejnych latach. Zapisy dokumentu będą również podstawą starań o pozyskiwanie środków zewnętrznych na finansowanie określonych przedsięwzięć.

6 REGULACJE PRAWNE

6.1 ZGODNOŚĆ STRATEGII Z DOKUMENTAMI MIĘDZYNARODOWYMI

Strategia rozwiązywania problemów społecznych dla Pszowa na lata 2023-2029 odnosi się nie tylko do rzeczywistych wyzwań lokalnej społeczności, ale także uwzględnia kontekst innych dokumentów strategicznych regulujących działania w przedmiotowym obszarze na szczeblu lokalnym, regionalnym, krajowym i europejskim.

Dokument jest komplementarny z innymi dokumentami strategicznymi w obszarze polityki społecznej takimi jak:

Europa 2020 – Strategia na rzecz inteligentnego i zrównoważonego rozwoju sprzyjającego włączeniu społecznemu, której głównym założeniem jest stworzenie większej liczby miejsc pracy i podniesienie standardu życia, obejmuje trzy wzajemnie ze sobą powiązane priorytety:

- 1) rozwój inteligentny: rozwój gospodarki opartej na wiedzy i innowacji,
- 2) rozwój zrównoważony: wspieranie gospodarki efektywniej korzystającej z zasobów, bardziej przyjaznej środowisku i bardziej konkurencyjnej,
- 3) rozwój sprzyjający włączeniu społecznemu: wspieranie gospodarki o wysokim poziomie zatrudnienia, zapewniającej spójność społeczną i terytorialną.

6.2 ZGODNOŚĆ STRATEGII Z DOKUMENTAMI KRAJOWYMI

Polska 2030. Trzecia fala nowoczesności. Długookresowa Strategia Kraju, obejmująca trzy obszary strategiczne, którym podporządkowane są cele strategiczne oraz kierunki interwencji:

- 1) Obszar Konkurencyjności i innowacyjności gospodarki:
 - Innowacyjność gospodarki i kreatywność indywidualna,
 - Polska Cyfrowa,
 - Kapitał Ludzki,
 - Bezpieczeństwo energetyczne i Środowisko,

2) Obszar Równoważenia potencjału rozwojowego regionów Polski:

- Rozwój regionalny,
- Transport,

3) Obszar efektywności i sprawności państwa:

- Kapitał Społeczny,
- Sprawne Państwo.

Strategia rozwiązywania problemów społecznych dla Powiatu Wodzisławskiego na lata 2016-2026 koresponduje w szczególności z celem dotyczącym rozwoju kapitału ludzkiego, obejmującym takie kierunki interwencji jak:

Cel Strategiczny C3 - Skuteczność w ograniczaniu i rozwiązywaniu problemów społecznych powiatu

C3.1. Funkcjonowanie sprawnych rozwiązań zapobiegających przenoszeniu się problemów społecznych na kolejne pokolenia lub innych członków rodzin.

- C3.2. Wzrost poziomu motywacji do reintegracji zawodowej przez osoby trwale
 - wykluczone i bierne.
- C3.3. Funkcjonowanie systemu dostarczającego natychmiastowej pomocy osobom, które zostały dotknięte problemami w sposób nagły (np. utrata pracy, niepełnosprawność, utrata miejsca zamieszkania, przemoc itp.).
- C3.4. Funkcjonowanie systemu wsparcia dla osób znajdujących się w trudnej sytuacji w sposób trwały (np. głębokie uzależnienia, wysoki stopień niepełnosprawności, depresja, sytuacja rodzinna itp.).

Cel Strategiczny C4 – Rozwój Systemu Pomocy Społecznej

- C4.1. Wysoki poziom kadr zajmujących się pomocą społeczną.
- C4.2. Finansowe i materialne warunki dla realizacji zadań pomocy społecznej.
- C4.3. Integracja jednostek pomocy społecznej w zakresie kierunków rozwoju, oferty oraz wymiany informacji o podopiecznych.
- C4.4. Współpraca międzysektorowa (samorząd, biznes, sektor samorządowy) umożliwiająca rozwiązywanie specyficznych problemów społecznych.
- C4.5. Dostępność informacji o sytuacji społecznej powiatu, w szczególności dla podmiotów zajmujących się pomocą społeczną.

Strategia Rozwoju Kapitału Ludzkiego 2030 – (strategia zintegrowana) projekt, której celem głównym jest wzrost kapitału ludzkiego i spójności społecznej w Polsce.

Wyróżniono w niej cztery cele szczegółowe o strategicznym znaczeniu dla rozwoju kapitału ludzkiego w Polsce:

- 1) podniesienie poziomu kompetencji oraz kwalifikacji obywateli, w tym cyfrowych,
- 2) poprawa zdrowia obywateli oraz efektywności systemu opieki zdrowotnej,
- 3) wzrost i poprawa wykorzystania potencjału kapitału ludzkiego na rynku pracy,
- 4) redukcja ubóstwa i wykluczenia społecznego oraz poprawa dostępu do usług świadczonych w odpowiedzi na wyzwania demograficzne.

Strategia wyznacza dwa obszary strategiczne, w ramach których można wyróżnić następujące kierunki interwencji, znajdujące odniesienie w Strategii rozwiązywania problemów społecznych dla Pszowa na lata 2023-2029;

- 1) obszar Kapitał ludzki – kierunek interwencji: poprawa stanu zdrowia obywateli oraz efektywności systemu opieki zdrowotnej,
- 2) obszar Spójność społeczna – kierunki interwencji: poprawa dostępności do usług, w tym społecznych i zdrowotnych, wsparcie grup zagrożonych ubóstwem i wykluczeniem oraz koordynacja działań na rzecz integracji społecznej.

6.3 ZGODNOŚĆ STRATEGII Z SAMORZĄDOWYMI DOKUMENTAMI STRATEGICZNYMI

Strategia Rozwoju Województwa Śląskiego do roku 2030 jest dokumentem określającym kierunki polityki rozwoju i cele, które powinny być osiągnięte w horyzoncie 2030 r. Sformułowana w niej wizja rozwoju regionu zmierza do uzyskania w perspektywie roku 2030 celów rozwojowych zapewniających wyższą jakość życia mieszkańców regionu.

Strategia Rozwoju Województwa Śląskiego zawiera się w czterech celach strategicznych, z których tylko Cel Strategiczny "B" bezpośrednio koresponduje z niniejszą strategią:

CEL STRATEGICZNY B

Województwo śląskie regionem przyjaznym dla mieszkańca

Cel operacyjny: B.1. Wysoka jakość usług społecznych, w tym zdrowotnych.

- Tworzenie atrakcyjnych warunków pracy dla pracowników związanych z ochroną zdrowia, w tym wsparcie dla podnoszenia kwalifikacji oraz kształcenie nowych kadr.
- Podnoszenie kwalifikacji kadr i dostosowanie do aktualnych potrzeb systemu pomocy społecznej.
- Aktywizacja osób z niepełnosprawnościami oraz wykluczonych społecznie.
- Podnoszenie dostępu do usług wspierających funkcjonowanie rodziny, w tym opieki wytchnieniowej nad osobami zależnymi.
- Rozwój sektora srebrnej gospodarki oraz rozwój, integracja i koordynacja usług wspierających funkcjonowanie osób niesamodzielnych.
- Integracja imigrantów poprzez ich włączenie w życie społeczne i zawodowe oraz tworzenie więzi w ramach społeczności lokalnych.

Strategia rozwoju miasta Pszów do roku 2030 jest opracowaniem, które poprzez swoją treść i sposób dochodzenia do zawartych w nim rozwiązań porządkuje wiedzę o mieście, wyznacza długofalowe kierunki jego rozwoju oraz tworzy podstawę dla inicjowania partnerskich działań na rzecz rozwoju lokalnego. Jest dokumentem stanowiącym swoiste zaproszenie do współpracy dla wszystkich interesariuszy zainteresowanych przyszłością miasta Pszów. Niniejsza strategia bezpośrednio koresponduje ze Strategią rozwoju Miasta Pszów w następujących celach Strategicznych:

CS1. Przyjazne, kameralne i bezpieczne

C1.1. miasto z wysoką jakością życia oferowaną mieszkańcom

C1.3. Rozwinięta oferta usług publicznych i rynkowych wspierająca realizację aspiracji i rozwój różnych grup mieszkańców (w tym młodzież, rodziny, seniorzy, osoby o szczególnych potrzebach).

C1.4. Codzienna dostępność rynków pracy oraz usług wyższego rzędu w sąsiednich ośrodkach aglomeracyjnych podnosząca jakość i standard życia w Pszowie oraz ograniczająca zjawiska trwałej emigracji mieszkańców.

C1.5. Rozwijające się podmioty ekonomii społecznej wspierające rozwiązywanie problemów lokalnych oraz zwiększające dostęp różnych grup mieszkańców do dóbr niezapewnianych w odpowiedniej skali i jakości przez sektor rynkowy i publiczny.

CS.2 Kwalifikacje mieszkańców oraz integracja społeczności lokalnej siłami stymulującymi rozwój miasta.

C.2.2. Rosnące, dostosowywane do potrzeb rynku pracy kwalifikacje mieszkańców, stanowiące fundament atrakcyjności biznesowej miasta.

Lokalny Program Rewitalizacji Miasta Pszów na lata 2016 – 2023 został przygotowany, aby precyzyjnie zidentyfikować potrzeby miasta w zakresie rewitalizacji obszarów zdegradowanych w sferze społecznej, ekonomicznej, środowiskowej, przestrzenno-funkcjonalnej, technicznej oraz w celu rozwiązywania problemów występujących na obszarze rewitalizacji. Celem Lokalnego Programu Rewitalizacji Miasta Pszów jest wyprowadzenie ze stanu kryzysowego wskazanych obszarów zdegradowanych poprzez wdrożenie programu rewitalizacji, który zapewni przeciwdziałanie wykluczeniu i marginalizacji wyznaczonych obszarów oraz polepszy jakość życia mieszkańców. Lokalny Program rewitalizacji Miasta Pszów na lata 2016-2023 koresponduje z niniejszą strategią w następujących celach strategicznych:

Cel Strategiczny Nr1 - Aktywizacja społeczno- zawodowa mieszkańców obszaru rewitalizacji

- 1.1.** Wspieranie działalności organizacji społecznych i zachęcanie mieszkańców do angażowania się w ich inicjatywy.
- 1.2.** Poszerzanie oferty spędzania czasu wolnego i rozwoju zainteresowań wśród mieszkańców obszaru rewitalizacji.
- 1.3.** Wsparcie w wejściu i powrocie na rynek pracy osób bezrobotnych/poszukujących zatrudnienia

Cel Strategiczny Nr2 - Przeciwdziałanie wykluczeniu społecznemu

- 1.1.** Wspieranie rodzin borykających się z trudnościami w postaci uzależnień i przemocy i zapobieganie dziedziczeniu bezrobocia, bezradności i bierności społecznej.
- 2.2.** Aktywizacja osób wykluczonych, w tym niepełnosprawnych i chorych w celu poprawy kondycji fizycznej.

Cel Strategiczny Nr3 - Poprawa jakości życia na obszarze rewitalizacji

- 3.2.** Poprawa warunków mieszkaniowych.

SPIS TABEL

Tabela 1 Migracje wewnętrzne na pobyt stały	5
Tabela 2 Ludność w Pszowie na przestrzeni 2013 i 2022 roku	6
Tabela 3 Liczba ludności Pszów w latach 2013 – 2022 w podziale na mężczyzn i kobiety.....	8
Tabela 4 Liczba mieszkańców, powierzchnia Gminy oraz gęstość zaludnienia.	10
Tabela 5 Urodzenia żywe	12
Tabela 6 Zgony Ogółem.....	12
Tabela 7 Zgony niemowląt	12
Tabela 8 Migracje wewnętrzne na pobyt stały.	14
Tabela 9 Osoby korzystające ze środowiskowej pomocy społecznej wg kryterium dochodowego i ekonomicznych grup wieku (Wymiary: Kryterium dochodowe; Wiek)	21
Tabela 10 Opieka Ambulatoryjna zdrowotna - ogółem	22
Tabela 11 Dzieci objęte opieką w żłobkach i w wieku żłobkowym - do 3 lat – ogółem w Pszowie w latach 2013-2022	23
Tabela 12 Świadczenia Rodzinne dla dzieci, na które rodzice otrzymują zasiłek rodzinny ogółem w latach 2013–2021 w Pszowie.	23
Tabela 13 Liczba bezrobotnych ogółem i podziale na płeć w Pszowie w latach 2013 - 2022 .	24
Tabela 14 Liczba osób bezrobotnych do 25 roku życia w latach 2013 -2022 w Pszowie.	25
Tabela 15 Osoby korzystające z Placówki wsparcia dziennego	27
Tabela 16 Budynki mieszkalne w gminie Pszów.....	28
Tabela 17 Zasoby mieszkaniowe (Wymiary: Lokalizacje; Zasoby mieszkaniowe wszystkie) - Liczba mieszkań	29
Tabela 18 Przeciętna powierzchnia mieszkania na 1 mieszkańca oraz przeciętna powierzchni użytkowa na1 osobę w m2.....	30
Tabela 19 Mieszkania oddane do użytku na 1000 mieszkańców w latach 2013-2022 w Pszowie.....	30
Tabela 20 Uczniowie w oddziałach specjalnych, integracyjnych, ogólnodostępnych - szkoły podstawowe bez specjalnych.....	32
Tabela 21 Nauczyciele pełnozatrudnieni i niepełnozatrudnieni w przeliczeniu na etaty, szkoły podstawowe dla dzieci i młodzieży bez specjalnych.....	33
Tabela 22 Dzieci objęte opieką w żłobkach i w wieku żłobkowym - do 3 lat - ogółem	33

Tabela 23 Świadczenia Rodzinne - dzieci, na które rodzice otrzymują zasiłek rodzinny - ogółem.....	34
Tabela 24 Poziom wykształcenia Pszów 2021.....	35
Tabela 25 Wykształcenie wyższe / populacja procentowo.....	36
Tabela 26 Wykształcenie średnie i policealne / populacja procentowo.....	36
Tabela 27 Wykształcenie Policealne w 2022r.	36
Tabela 28 Wykształcenie Średnie Ogólnokształcące / Populacja procentowo.....	37
Tabela 29 Wykształcenie średnie zawodowe / Populacja procentowo.....	37
Tabela 30 Wykształcenie zasadnicze zawodowe / Populacja procentowo	38
Tabela 31 Wykształcenie Gimnazjalne / Populacja procentowo	38
Tabela 32 Wykształcenie podstawowe Ukończone / Populacja procentowo	39
Tabela 33 Wykształcenie podstawowe nie ukończone / Populacja procentowo.....	39
Tabela 34 Imprezy organizowane przez Dom Kultury w Pszowie oraz Ilość uczestników tych imprez w latach 2013 -2022	40
Tabela 35 Nowo zarejestrowane i wyrejestrowana działalności gospodarcze w Pszowie w latach 2013 -2022.....	43
Tabela 36 Ogółem liczba zarejestrowanych działalności gospodarczych w latach 2013 -2022	44

SPIS MAP:

Mapa 1 Pszów i przyległe Gminy.....	9
Mapa 2 Gmina Pszów stan na 2023r.....	10

SPIS WYKRESÓW:

Wykres 1 Migracje wewnętrzne na pobyt stały.....	5
Wykres 2 Rozkład ludności Pszów w latach 2013-2022.....	7
Wykres 3 Liczba ludności Pszów w latach 2013 – 2022 w podziale na mężczyzn i kobiety.....	8
Wykres 4 Urodzenia żywe i zgony ogółem Pszów w latach 2013-2021.....	13
Wykres 5 Migracje wewnętrzne na pobyt stały.....	13
Wykres 6 Liczba Niebieskich Kart „aktywnych” na koniec roku kalendarzowego.....	19
Wykres 7 Osoby korzystające ze środowiskowej pomocy społecznej wg kryterium dochodowego i ekonomicznych grup wieku (Wymiary: Kryterium dochodowe; Wiek)	21
Wykres 8 Opieka Ambulatoryjna zdrowotna - ogółem.....	22
Wykres 9 Ludność Pszów – ogółem	22
Wykres 10 Liczba bezrobotnych ogółem i podziale na płeć w Pszowie w latach 2013 - 2022	24
Wykres 11 Długotrwale bezrobotni	24
Wykres 12 Liczba osób bezrobotnych do 25 roku życia w latach 2013 -2022 w Pszowie.	25
Wykres 13 Osoby korzystające z Placówki wsparcia dziennego	27
Wykres 14 Budynki mieszkalne w gminie Pszów	28
Wykres 15 Zasoby mieszkaniowe (Wymiary: Lokalizacje; Zasoby mieszkaniowe wszystkie) - Liczba mieszkań	29
Wykres 16 Przeciętna powierzchnia mieszkania na 1 mieszkańca oraz przeciętna powierzchnia użytkowa na 1 osobę w m2.....	30
Wykres 17 Mieszkania oddane do użytku na 1000 mieszkańców w latach 2013-2022 w Pszowie.....	31
Wykres 18 Uczniowie w oddziałach specjalnych, integracyjnych, ogólnodostępnych - szkoły podstawowe bez specjalnych.....	32
Wykres 19 Nauczyciele pełnozatrudnieni i niepełnozatrudnieni w przeliczeniu na etaty, szkoły podstawowe dla dzieci i młodzieży bez specjalnych.....	33

Wykres 20 Dzieci objęte opieką w żłobkach i w wieku żłobkowym - do 3 lat - ogółem	34
Wykres 21 Świadczenia Rodzinne - dzieci, na które rodzice otrzymują zasiłek rodzinny - ogółem.....	34
Wykres 22 Poziom wykształcenia Pszów 2021	35
Wykres 23 Wykształcenie wyższe / populacja procentowo	36
Wykres 24 Wykształcenie średnie i policealne / populacja procentowo	36
Wykres 25 Wykształcenie Policealne w 2022r.....	37
Wykres 26 Wykształcenie Średnie Ogólnokształcące / Populacja procentowo	37
Wykres 27 Wykształcenie średnie zawodowe / Populacja procentowo	38
Wykres 28 Wykształcenie zasadnicze zawodowe / Populacja procentowo	38
Wykres 29 Wykształcenie Gimnazjalne / Populacja procentowo.....	39
Wykres 30 Wykształcenie podstawowe Ukończone / Populacja procentowo	39
Wykres 31 Wykształcenie podstawowe nie ukończone / Populacja procentowo.....	40
Wykres 32 Imprezy Organizowane przez Dom Kultury w PSZOWIE w latach 2013 – 2022.....	41
Wykres 33 Ilość Uczestników imprez w Pszowie w latach 2013 -2022.....	41
Wykres 34 Nowo zarejestrowane i wyrejestrowana działalności gospodarcze w Pszowie w latach 2013 -2022.....	43
Wykres 35 Ogółem liczba zarejestrowanych działalności gospodarczych w latach 2013 -2022	44

UZASADNIENIE

Jednym z podstawowych narzędzi realizacji lokalnej polityki społecznej jest strategia rozwiązywania problemów społecznych.

Obowiązek jej opracowania wynika z art. 17 ust.1 pkt 1 ustawy z dnia 12 marca 2004 roku o pomocy społecznej, zgodnie z którym: „do zadań własnych gminy o charakterze obowiązkowym należy opracowanie i realizacja gminnej strategii rozwiązywania problemów społecznych ze szczególnym uwzględnieniem programów pomocy społecznej, profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych i innych, których celem jest integracja osób i rodzin z grup szczególnego ryzyka.”

Strategia rozwiązywania problemów społecznych zorientowana jest na rozszerzenie i pogłębienie form pracy socjalnej, współpracę z różnymi instytucjami i organizacjami pozarządowymi zajmującymi się pomocą społeczną w gminie oraz instytucjami działającymi w szerszym obszarze polityki społecznej jak: edukacja, ochrona zdrowia, bezpieczeństwo publiczne, pomoc osobom niepełnosprawnym, zapobieganie wykluczeniu społecznemu.

Skuteczność wyznaczonych w niej działań będzie zależała zarówno od posiadanych i pozyskanych przez miasto środków finansowych, jak i szerokiej, aktywnej i skoordynowanej współpracy przedstawicieli administracji samorządowej i partnerów społecznych, w tym organizacji pozarządowych.

W świetle powyższego podjęcie stosownej uchwały jest uzasadnione.

„Strategia Rozwiązywania Problemów Społecznych dla Miasta Pszów na lata 2023-2029” stanowi załącznik do niniejszej uchwały.