

**Sprawozdanie z działalności Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Męcince  
za rok 2009.**

**I. Charakterystyka świadczeń Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Męcince.**

W roku 2009 ze świadczeń wynikających z ustaw:

- **z dnia 12 marca 2004 roku o pomocy społecznej** /tj. z 2009 r. Dz. U. Nr 175, poz. 1362; Nr 202, poz.1551; Nr 219, poz. 1706; Nr 221, poz. 1738; z 2010 r. Nr 28, poz. 146/,

- **z dnia 29 grudnia 2005 roku o ustanowieniu programu wieloletniego „ Pomoc państwa w zakresie dożywiania** /Dz. U. Nr 267, poz. 2259; z 2008 r. Nr 225, poz. 1487; z 2009 r. Nr 219, poz. 1706/,

- **z dnia 21 czerwca 2001 roku o dodatkach mieszkaniowych** /Dz. U. Nr 71, poz. 734; z 2002 r. Nr 216, poz. 1826; z 2003 r. Nr 203, poz. 1966, z 2004 r. Nr 240, poz. 2406, z 2006 r. Nr 64, poz. 447; Nr 84, poz. 587; Nr 208, poz. 1535; z 2007 r. Nr 35, poz.219/,

- **z dnia 28 listopada 2003 roku o świadczeniach rodzinnych** /tj. z 2006 r. Dz. U. Nr 139, poz. 992; Nr 222, poz. 1630; z 2007 r. Nr 64, poz.427; Nr 105, poz. 720; Nr 109, poz. 747; Nr 192, poz. 1378, Nr 200, poz. 1446, z 2008 r. Nr 70, poz. 416; Nr 138, poz. 872 i 875; Nr 223, poz. 1456; Nr237, poz. 1654; z 2009 r. Nr 97, poz. 800; Nr 219, poz. 1706/,

- **ustawy z dnia 7 września 2007 roku o pomocy osobom uprawnionym do alimentów** /tj. z 2009 r. Nr 1, poz. 7; Nr 6, poz. 33; Nr 97, poz. 800; Nr 98, poz. 817/,

- **z dnia 27 sierpnia 2004 roku o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych** /tj. z 2008 r. Nr 164, poz. 1027; Nr 216, poz. 1367; Nr 225, poz. 1486; Nr 227, poz. 1505; Nr 234, poz. 1570; Nr 237, poz.1654; z 2009 r. Nr 6, poz. 33; Nr 22, poz. 120; Nr 26, poz. 157; Nr 38, poz. 299; Nr92, poz. 753; Nr 97, poz. 800; Nr 98, poz.817; Nr 111, poz. 918; Nr 118, poz. 989; Nr 157, poz. 1241; Nr 161, poz. 1278; Nr178, poz. 1374/,

- **z dnia 24 stycznia 1991 roku o kombatantach oraz niektórych osobach będących ofiarami represji wojennych i okresu powojennego** /tj. z 2002 r. Dz. U. Nr 42, poz. 371; Nr 181, poz. 1515; z 2003 r. Nr 72, poz.658; z 2004 r. Nr 46, poz. 444; Nr 281, poz.2779; z 2005 r. Nr 163, poz. 1362; z 2006 r. Nr 170, poz. 1217, z 2007 r. Nr 99, poz. 658; Nr 166, poz. 1172; z 2008 r. Nr 227, poz. 1505; z 2009 r. Nr 92, poz. 753/.

a dystrybuowanych przez Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej skorzystało /Tab. Nr 1/:

Tab. Nr 1 Zestawienie rzeczywistej liczby osób korzystających z usług Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Męcince.

Lp.	ustawa	Ilość rodzin	Ilość osób w rodzinach	Kryterium dochodowe w zł	Procent korzystających do ogółu mieszkańców*
1.	o pomocy społecznej	266	756	351/477 na osobę w rodzinie/na osobę samotnie gospodarującą	15,49
2.	program wieloletni pomoc państwa w zakresie dożywiania	91	382	526,50	7,82
3.	o dodatkach mieszkaniowych	11	52	843,87/1181,42 na osobę w rodzinie/na osobę samotnie gospodarującą	1,065
4.	o świadczeniach rodzinnych	318	573	504/583 na osobę w rodzinie/na osobę w rodzinie gdzie dziecko ma orzeczoną niepełnosprawność	11,74
5.	o pomocy osobom uprawnionym do alimentów	24	70	725	1,44
6.	o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych	2	2	351/477 na osobę w rodzinie/na osobę samotnie gospodarującą	0,04
7.	o kombatantach oraz niektórych osobach będących ofiarami represji wojennych i okresu powojennego	13	14	1200	0,28
Razem:		725	1276	-	37,875

\*Liczba mieszkańców gminy Męcinka – 4881 osób stan na 31.12.2009 r.

Aby odnieść się do danych zawartych w tab. Nr 1 poniżej zostanie przedstawiona wysokość i struktura zmodyfikowanych koszyków minimum socjalnego w Polsce dla warunków, jakie charakteryzowały modelowe typy gospodarstw domowych w grudniu 2008 r.

Tab. Nr 2 Zmodyfikowane wartości minimum socjalnego w grudniu 2008 roku w zł.

Wyszczególnienie	Gospodarstwa pracownicze					Gospodarstwa emeryckie	
	1osobowe	2 osobowe	3 osobowe	4 osobowe	5 osobowe	1 osobowe	2 osobowe
Żywność	216,6	433,1	613,8	840,7	1067,6	211,1	422,3
Mieszkanie	310,5	438,3	592,3	748,2	904,4	310,5	438,3
Edukacja	12,2	24,4	127,9	212,4	309,0	0,0	0,0
Kultura i rekreacja	90,4	105,4	129,1	159,0	188,9	77,5	100,2
Odzież i obuwie	36,6	73,2	109,5	144,3	179,1	28,9	57,7
Ochrona zdrowia	33,7	64,4	82,4	101,5	121,5	65,7	128,3
Higiena osobista	25,5	49,2	60,5	84,0	106,9	21,5	41,2
Pozostałe wydatki	64,2	93,5	120,1	129,6	127,8	64,6	93,1
<b>Razem</b>	<b>862,3</b>	<b>1428,6</b>	<b>2122,1</b>	<b>2722,2</b>	<b>3323,9</b>	<b>871,9</b>	<b>1422,7</b>
<b>na 1 osobę</b>	<b>867,3</b>	<b>714,3</b>	<b>707,4</b>	<b>680,6</b>	<b>664,8</b>	<b>871,9</b>	<b>711,3</b>

\*Źródło: obliczenia Instytutu Pracy i Spraw Socjalnych na podstawie danych Departamentu Statystyki Społecznej GUS

Najwyższa wartość minimum socjalnego w ujęciu *per capita* dotyczy osób samotnie gospodarujących: dla osób w wieku produkcyjnym wynosiła **876,3 zł**, a dla osoby w wieku

emerytalnym **871,90 zł**. Dla małżeństwa z dwojgiem dzieci zmodyfikowane minimum socjalne kształtowało się na poziomie **2722,20 zł**, czyli **680,60 zł** na osobę. Dla najliczniejszej rodziny ujętej w badaniach, małżeństwa z trójką dzieci wartość minimum wyniosła **3323,90 zł**.

Przy analizie i ramach odniesienia Tab. Nr 1 do Tab. Nr 2 poziom życia znacznego odsetka mieszkańców gminy plasuje się na poniżej minimum socjalnego w Polsce i stanowi model życia społecznego, który nie zaspakaja podstawowych, minimalnych potrzeb bytowo-konsumpcyjnych, kulturowych oraz tych związanych z ochroną zdrowia.

Ideą określenia minimum socjalnego jest wyznaczenie granicy wydatków gospodarstw domowych, mierzącej minimalnie godziwy poziom życia. Wzorzec minimum socjalnego jest więc modelem zaspakajania potrzeb na generalnie niskim poziomie, ale jeszcze gwarantujących reprodukcję sił witalnych człowieka na każdym etapie jego biologicznego rozwoju dla posiadania i wychowania potomstwa oraz utrzymania więzi ze społeczeństwem.

Klienci ośrodka pomocy społecznej, a mieszkańcy gminy „balansują” na poziomie nie minimum socjalnego – jako pożądany w ich przypadku dobrobyt, a na poziomie minimum egzystencji, które stanowi dolne kryterium ubóstwa. W rodzinach tych niejednokrotnie brakuje na jedzenie i opłaty związane z utrzymaniem domu/mieszkania, nie mówiąc już o odpłatnej ochronie zdrowia /zakup leków/, zakupie elementarnych środków myjących i piorących dla utrzymania higieny osobistej i czystości mieszkania, kulturze i wypoczynku letnim, co powinno stanowić de minimis, standard na podstawowym poziomie.

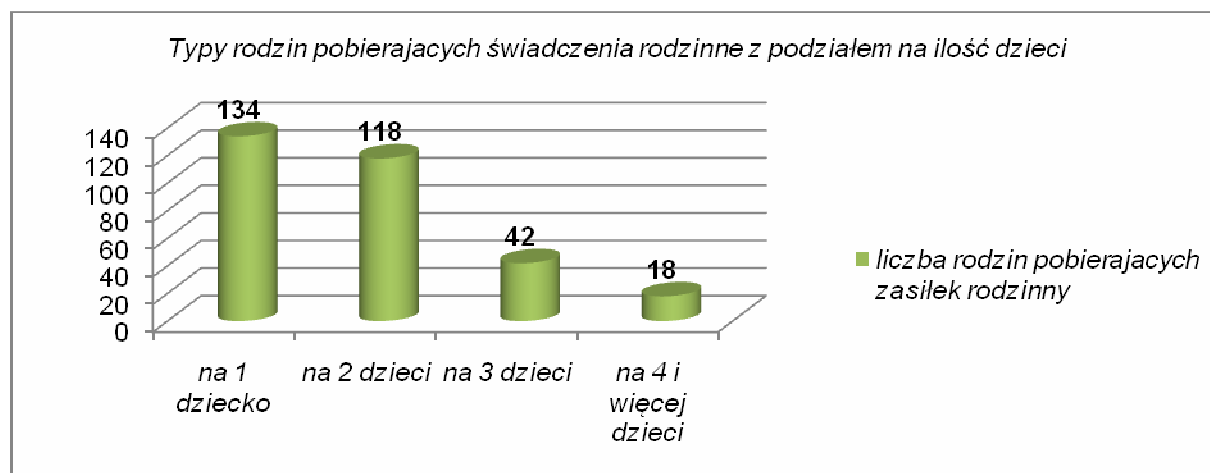
Kryteria wyznaczone przez ustawodawcę uprawniające do korzystania z wachlarza świadczeń, a funkcjonujące w obrębie 7 w/w ustaw na podstawie, których ośrodek realizuje zadania wyznaczają właśnie to minimum biologicznej egzystencji. Progi kryteriów są zmieniane co trzy lata . 2009 był rokiem, gdzie ustawodawca miał się pokłonić i podnieść do tej pory obowiązujące stawki /w ustawie o pomocy społecznej i świadczeniach rodzinnych/. Ciało stanowiące jednak uznało, iż obowiązujące stawki przez trzy lata tj. 2007, 2008 i 2009 są dobrymi stawkami na kolejne trzy lata i będą nadal obowiązywały.

Długie okresy pozostawania bez pracy, prowadzą do ubóstwa, ubóstwo zaś do redefinicji poziomu życia, niski poziom egzystencji do utrwalania norm, wartości i zachowań społecznie nieakceptowanych. Taki model długofalowo trwający prowadzi do wykluczenia społecznego. W takich rodzinach wzrastają, kształtują osobowości dzieci, które stanowią fundament przyszłego społeczeństwa.

Tab. Nr 3. Typy rodzin objętych pomocą społeczną.

WYSZCZEGÓLNIENIE		Liczba rodzin		Liczba osób w rodzinach	
		Ogółem	w tym: na wsi		
0		1	2	3	
<b>RODZINY OGÓŁEM</b> (wiersze 2+3+4+5+6+7)		1	266	265	756
o liczbie osób	1	2	90	89	90
	2	3	38	38	76
	3	4	36	36	108
	4	5	54	54	216
	5	6	28	28	140
	6 i więcej	7	20	20	126
w tym (z wiersza 1): rodziny z dziećmi ogółem (wiersze 9+10+11+12+13+14+15)		8	146	146	600
o liczbie dzieci	1	9	48	48	142
	2	10	54	54	216
	3	11	29	29	147
	4	12	13	13	80
	5	13	2	2	15
	6	14	0	0	0
	7 i więcej	15	0	0	0
<b>RODZINY NIEPEŁNE OGÓŁEM</b> (wiersze 17+18+19+20)		16	41	41	123
o liczbie dzieci	1	17	19	19	43
	2	18	15	15	47
	3	19	5	5	22
	4 i więcej	20	2	2	11
<b>RODZINY EMERYTÓW I RENCISTÓW OGÓŁEM</b> (wiersze 22+23+24+25)		21	70	70	137
o liczbie osób	1	22	36	36	36
	2	23	17	17	34
	3	24	7	7	21
	4 i więcej	25	10	10	46

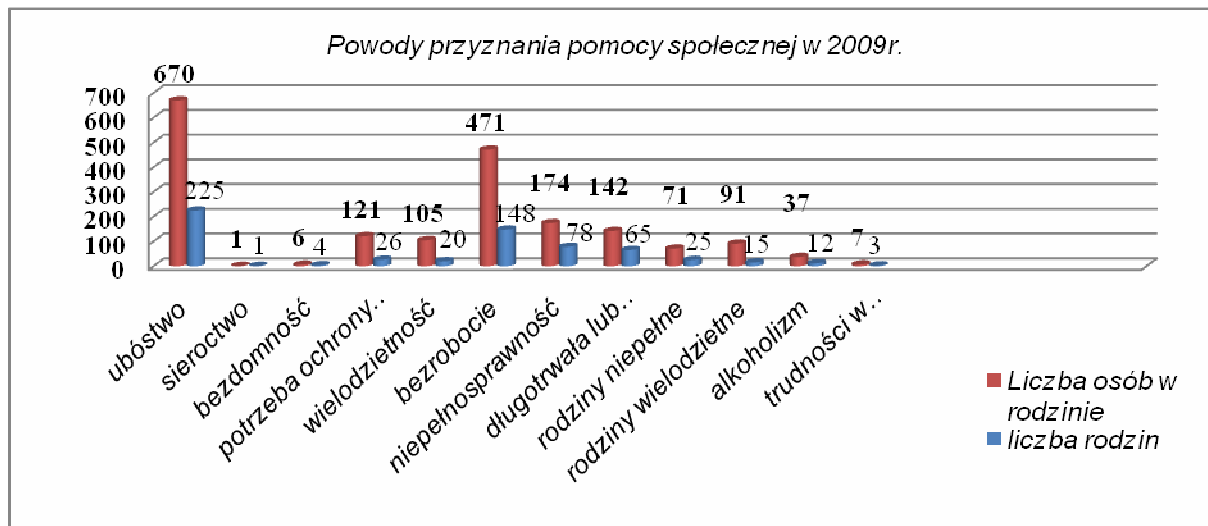
Wyk. Nr 1. Typy rodzin pobierających zasiłki rodzinne w 2009 roku – zmienna ilość dzieci w rodzinie.



Wśród rodzin otrzymujących wsparcie ośrodka około 1/5 stanowią rodziny wielodzietne, 44 korzystające ze świadczeń pomocy społecznej, a 60 ze świadczeń rodzinnych.

Znaczną grupę również rodziny emerytów i rencistów /70 rodzin/.

Wyk. Nr 2. Powody przyznania pomocy /ustawa o pomocy społecznej/ w 2009 roku .



Dominującą w 2009 r. przyczyną ubiegania się o wsparcie z „koszyka świadczeń” pn sensu stricte pomoc społeczna, podobnie jak w poprzedzającym roku budżetowym było ubóstwo, którym dotkniętych było 670 osób, a pod względem liczebności grupą stanowiły osoby bezrobotne 148 osób na 316\* osób zarejestrowanych w Powiatowym Urzędzie Pracy w Jaworze. Trzecia w kolejności to niepełnosprawność - 78 osób i długotrwała, lub ciężka choroba 65 osób.

\*stan na 31 grudzień 2009 rok.

Tab. Nr 4. Liczba osób pobierających świadczenia z funduszu alimentacyjnego na przykładzie miesiąca grudnia 2009 r. – zmienna dochód.

Lp.	Wyszczególnienie	trzeci miesiąc kwartału
1.	Liczba rodzin pobierająca świadczenia z funduszu alimentacyjnego	24
1.1.	- bez dochodu	6
1.2.	- od 0,01 do 100 zł	1
1.3.	- od 100,01 do 252 zł	7
1.4.	- od 252,01 do 362,50 zł	5
1.5.	- od 362,51 do 504 zł	3
1.6.	- od 504 do 583 zł	0
1.7.	- od 583,01 do 725 zł	2

Tab. Nr 5. Liczba osób pobierających świadczenia rodzinne na przykładzie m-ca grudnia 2009 r. – zmienna dochód.

Lp.	Wyszczególnienie	z 1 dzieckiem	z 2 dzieci	z 3 dzieci	z 4 i więcej dzieci
1.	Liczba rodzin pobierających świadczenia rodzinne, z tego o dochodzie rodziny w przeliczeniu na osobę:	104	95	43	18
1.1.	bez dochodu	42	17	9	1
1.2.	do 100 zł	10	22	13	4
1.3.	od 100,01 do 252 zł	23	40	15	4
1.4.	od 252,01 do 400 zł	22	14	4	9
1.5.	od 400,01 do 504 zł	4	1	2	0
1.6.	powyżej 504 zł	3	1	0	0

Po analizie materiałów wtórnych na podstawie, których opracowano powyższe dane można zaobserwować, iż polityka społeczna państwa wykreowała jeden z podsystemów oparty na ustawie o pomocy społecznej, gdzie misją jest i była zasada subsydiarności, która tak naprawdę nie ma umocowania i stanowi tylko piękną nierealną ideę. Przez lata wytworzyła się grupa zubożałych osób, które funkcjonują na poziomie minimum egzystencji.

Wydawałoby się, że polityka społeczna powinna zmierzać w kierunku wspierania rodzin w wychowywaniu ogółu dzieci, które poprzez wsparcie państwa mogłyby zapewnić nie tylko prostą zastępowalność pokoleń, ale przede wszystkim kreować pożądany ład społeczny. Pomocą zostały objęte wyłącznie rodziny, których dochody są bardzo niskie, co obrazuje Tab. Nr 5 – 69 rodzin nie posiada żadnego dochodu, 82 rodziny posiada dochód od 100,01 do 252 złotych na osobę.

Z pomocy niefinansowej funkcjonującej pod nazwą praca socjalna skorzystało w 2009 roku 249 rodzin. Czym ona jest? Jest pracą z klientem w świadczeniu na jego rzecz pomocy w formie: uzyskania świadczeń emerytalno rentowych, świadczeń mających charakter alimentacyjny, wszelkie działania interwencyjne, współpraca z podmiotami, organizacjami i jednostkami na rzecz dobra klienta. Nadrzędnym, ustawowym celem pracy socjalnej jest pomoc osobom i rodzinom we wzmacnianiu lub odzyskaniu zdolności do funkcjonowania w strukturze segmentacyjnej społeczeństwa – dotyczy to przede wszystkim doprowadzenia poprzez systemy wsparcia do sytuacji, gdzie jednostka, bądź rodzina samodzielnie będzie „poruszała” się w systemie wartości i norm społecznie pożądanych /samodzielne zaspakajanie swoich potrzeb/. Kolejną „ideą”, jaka przyświeca ośrodkom pomocy społecznej jest indywidualne podejście do każdej rozpatrywanej sprawy. Ta indywidualizacja skutkuje w pierwszym etapie, postawieniem diagnozy, która „rodzi” się w trakcie bezpośredniej

komunikacji zwrotnej. Pierwszy kontakt jest na tyle istotny, bo niejednokrotnie w zależności od jego przebiegu osoba decyduje się na dalsze wizyty. Ważne jest, aby ten pierwszy kontakt „wrył” w świadomości klienta obraz pracownika socjalnego jako osoby nie tylko godnej zaufania, ale i profesjonalisty, który swobodnie porusza się w kwestiach społecznych, które stanowią dla beneficjentów ops niejednokrotnie poprzeczkę nie do przeskoczenia.

### **Niepełnosprawność.**

Tab. Nr 6. OSOBY NIEPEŁNOSPRAWNE KORZYSTAJĄCE ZE ŚWIADCZEŃ RODZINNYCH W 2009 roku – zmienna płeć.

Lp.	Wyszczególnienie	Kobiety	Mężczyźni
1.	I grupa	3	2
2.	II grupa	3	3
3.	III grupa	0	0
4.	Całkowicie niezdolny do pracy i samodzielnej egzystencji	0	0
5.	Całkowicie niezdolny do pracy	2	4
6.	Częściowo niezdolny do pracy	0	0
7.	Lekki stopień niepełnosprawności	0	0
8.	Umiarkowany stopień niepełnosprawności	4	12
9.	Znaczny stopień niepełnosprawności	9	10
10.	Dzieci do 16 roku życia	10	11
11.	Powyżej 75 roku życia	1	0
Razem:		32	42

Obecny, stały wzrost osób niepełnosprawnych nie do końca podlegający kontroli państwa, wywołuje pozorne zainteresowanie zarówno ze strony władz, szczególnie rządowych, jak również ze strony organizacji non profit oraz badaczy zajmujących się najogólniej rozumianą problematyką niepełnosprawności. Owo zainteresowanie powinno, jak się wydaje mieć źródło w skali samego zjawiska, którego nie jesteśmy w stanie zbadać w tak zbudowanym i funkcjonującym modelu chociażby z samego powodu orzekania o niepełnosprawności. W Polsce funkcjonują obecnie trzy instytucje orzekające w tej samej kwestii, ale dla różnych celów: Powiatowe Zespoły d/s Orzekania o Niepełnosprawności, orzecznicy działający przy Zakładach Ubezpieczeń Społecznych i Kasach Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego, a dawną, ale której orzeczenia zachowują ważność to Komisja d/s Inwalidztwa i Zatrudnienia. I

tak przeciętny Kowalski może posiadać cztery orzeczenia z czterech różnych instytucji i niekoniecznie o tym samym stopniu niepełnosprawności i z różnym ich określeniem. Nazewnictwo funkcjonuje w trzech nazwach własnych: niepełnosprawność w stopniach – lekki, umiarkowany i znaczny, u dzieci do 16 roku życia nie określa się stopnia niepełnosprawności, a orzeka się wyłącznie niepełnosprawność, zdolność do pracy – częściowa, niezdolny do pracy, niezdolny do pracy i samodzielnej egzystencji, grupy inwalidzkie – I grupa, II i III. Oprócz powyższych pogrupowań, w niektórych ustawach osoby bez orzeczenia, a z uwagi na osiągnięcie określonego pułapu wieku traktowane są jako niepełnosprawne. I tak ustawa o pomocy społecznej wyznacza taką granicę dla kobiet, które skończyły 60 lat i dla mężczyzn 65 – posiadają uprawnienia do otrzymania zasiłku stałego na równi z osobami, które posiadają umiarkowany stopień niepełnosprawności, a jego odpowiedniki, w ustawie o emeryturach i rentach z ubezpieczenia społecznego, to 75 lat dla kobiet i mężczyzn, którzy obligatoryjnie otrzymują dodatek pielęgnacyjny do emerytury, a w ustawie o świadczeniach rodzinnych ta granica to też 75 lat dla kobiet i mężczyzn – wiek ten uprawnia do otrzymania zasiłku pielęgnacyjnego, jeżeli osoby nie są świadczeniobiorcami ZUS czy KRUS.

Ten wywód pozwoli na zrozumienie pogrupowania danych dotyczących niepełnosprawności klientów ops, a zawartych w Tab. Nr 6 i Tab. Nr 7.

Tab. Nr 7. Osoby niepełnosprawne korzystające ze świadczeń pomocy społecznej w 2009 r. – zmienna płeć.

Lp.	Wyszczególnienie	Dzieci	Mężczyźni	Kobiety
1.	Lekki stopień niepełnosprawności	0	11	5
2.	Umiarkowany stopień niepełnosprawności	0	8	7
3.	Znaczny stopień niepełnosprawności	0	10	9
4.	Częściowo zdolny do pracy	0	3	3
5.	Całkowicie niezdolny do pracy	0	2	8
6.	niepełnosprawność	12	0	0
Razem:		12	34	32

Podstawowym celem niniejszego tekstu jest społeczno-demograficzna charakterystyka kategorii niepełnosprawnych ze szczególnym uwzględnieniem sytuacji osób na terenie gminy.

W kategoriach osób niepełnosprawnych na terenie gminy znacznie przeważają osoby z niepełnosprawnością zaczynającą się od umiarkowanego do znacznego, z I i II grupą inwalidzką, jak również całkowitą niezdolnością do pracy i całkowitą niezdolnością do pracy i samodzielnej egzystencji. Liczną grupę stanowią również dzieci. Do tej grupy osób podchodziliśmy ze szczególnym zrozumieniem i empatią, świadcząc pomoc różnych kategorii. Świadomość, że poszczególne „kategorie ułomności” - uszczerbki na zdrowiu,

połączone z wegetacją w grupie, której desygнатem jest minimum egzystencji – mają wpływ na funkcjonowanie człowieka na pozostałych płaszczyznach. Każdy z objawów zakłócenia odnosi się wówczas do kontekstu całości – dotyczącego zdrowia, sfery psychicznej, społecznej i duchowej.

## II.. Realizacja zadań wynikających z ustawy o pomocy społecznej.

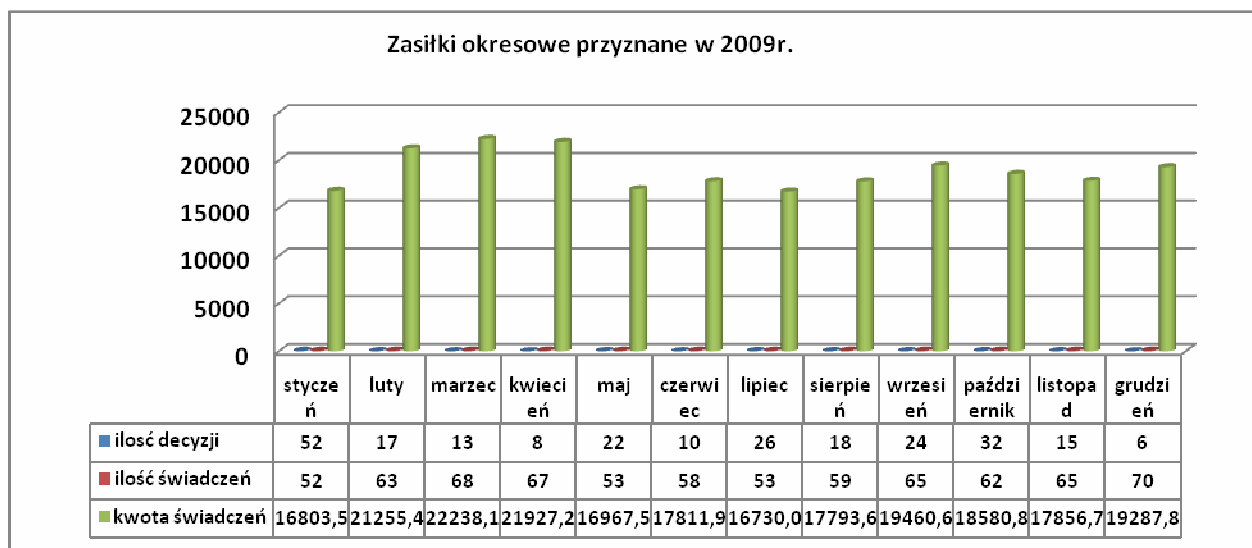
Obowiązek zapewnienia realizacji zadań wynikających z ustawy o pomocy społecznej spoczywa na jednostkach samorządu terytorialnego oraz na organach administracji rządowej w zakresie ustalonym w niej. Zadania te ustawodawca podzielił na: zadania własne gminy o charakterze obowiązkowym, własne o charakterze fakultatywnym, zadania zlecone z zakresu administracji rządowej.

Zadania o charakterze własnym, a realizowane w 2009 roku:

- a/ przyznawanie i wypłacanie zasiłków okresowych,
- b/ przyznawanie i wypłacanie zasiłków celowych,
- c/ organizowanie i świadczenie usług opiekuńczych w miejscu zamieszkania,
- d/ przyznawanie i wypłacanie zasiłków stałych,
- e/ opłacanie składek na ubezpieczenie zdrowotne,
- f/ kierowanie do domu pomocy społecznej i ponoszenie odpłatności,
- g/ opracowanie i realizacja gminnej strategii rozwiązywania problemów społecznych.

**Ad. a/ przyznawanie i wypłacanie zasiłków okresowych w 2009 r. - /w okresie I-XII 2009 r. wydatkowano – 226 713,70 zł/.**

**Wyk. Nr. 3 Zasiłki okresowe w 2009 r. – z podziałem na miesiące.**

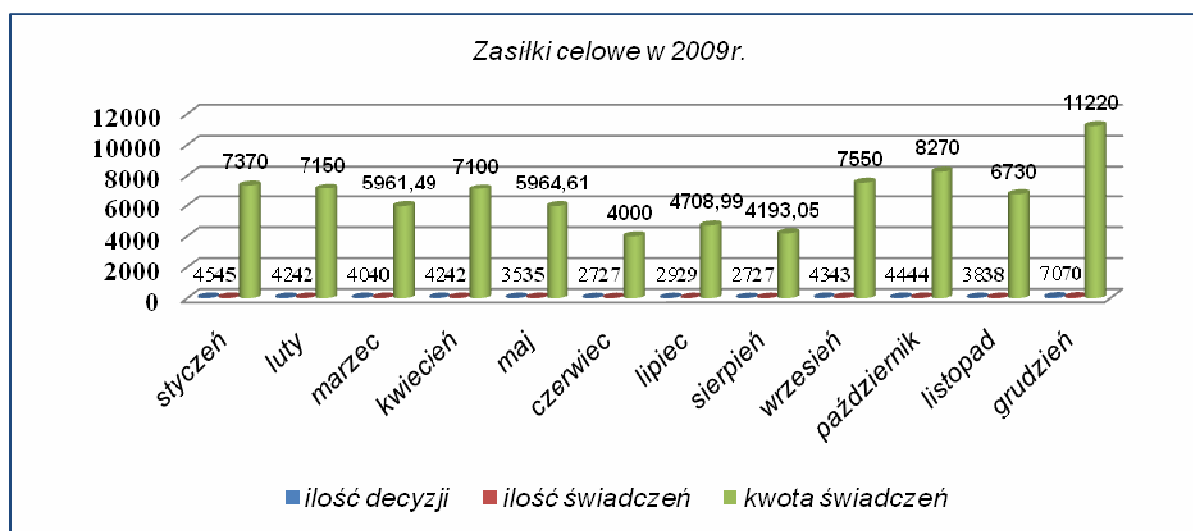


w 2009 roku wpłynęły 243 wnioski, wydano 243 decyzje, skorzystało narastająco 108 rodzin, a 311 osób w rodzinach, wypłacono 735 świadczeń. Determinantami przyznania tej formy pomocy były: bezrobocie – 96 rodzin, długotrwała choroba i niepełnosprawność – 10

rodzin. Świadczenie to może być przyznane na dłuższy okres, którego czas zależy od okoliczności danej sprawy, ale nie dłużej niż w ramach danego roku budżetowego. Środki finansowe na realizację tego zadania posiadają formę dotacji celowej na dofinansowanie zadań własnych i pochodzą z budżetu państwa.

**Ad. b/ przyznawanie i wypłacanie zasiłków celowych w 2009 r. - /w okresie I-XII 2009 r. wydatkowano – 84 986,52 zł/.**

Wyk. Nr. 4. Zasiłki celowe w 2009 r. – z podziałem na miesiące.



W 2009 roku wpłynęły 482 wnioski, wydano 482 decyzje, narastająco skorzystało 175 rodzin, a 478 osób w rodzinach, wypłacono 482 zasiłki. Świadczenie to posiada formę wypłaty jednorazowej na określony cel – między innymi na zakup lekarstw, żywności, odzieży. Środki finansowe na realizację tego zadania w całości pochodzą z budżetu gminy.

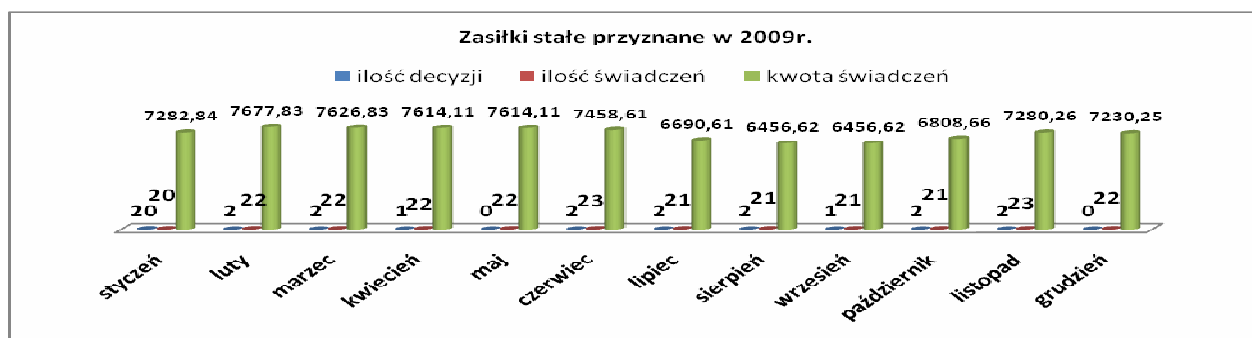
**Ad. c/ organizowanie i świadczenie usług opiekuńczych w miejscu zamieszkania w 2009 r.**

Z usług opiekuńczych w miejscu zamieszkania skorzystało 10 osób. Odpłatność za świadczenie tych usług ponoszą osoby korzystające z tej formy pomocy regulowanej **uchwałą Rady Gminy Męcinka Nr XXI/87/04 z dnia 24 czerwca 2004 r. w sprawie określenia zasad przyznania świadczeń z pomocy społecznej oraz zasad zwrotu wydatków za te świadczenia.**

W 2009 roku po stronie dochodów zgromadzono **12 886,88** złotych. Dochody przekazane zostały do budżetu gminy.

**Ad. d/ przyznawanie i wypłacanie zasiłków stałych w 2009 r. - /w okresie I-XII 2009 r. wydatkowano – 81 985,00 zł/.**

**Wyk. Nr. 5. Zasiłki stałe w 2009 r. – z podziałem na miesiące.**



W 2009 roku korzystało narastająco 26 rodzin, a 35 osób w rodzinach, wypłacono 260 świadczeń. Środki finansowe na realizację tego zadania mają formę dotacji celowej na dofinansowanie zadań własnych i pochodzą z budżetu państwa. Do i w pierwszych miesiącach 2009 roku zasiłki stałe miały przymiot zadania zleconego administracji rządowej, taki stan zmieniła *ustawa z 23 stycznia 2009 r. o zmianie niektórych ustaw w związku ze zmianami w organizacji i podziale zadań administracji publicznej w województwie /Dz. U. Nr 93, poz. 753/.*

**Ad. e/ opłacanie składek na ubezpieczenie zdrowotne w 2009 r. - /w okresie I-XII 2009 r. wydatkowano – 6 430,02 zł/.**

Składki na ubezpieczenie zdrowotne są nieodłącznym elementem zasiłków stałych. Realizacja tego zadania niepieniężnego reguluje ustawa z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.

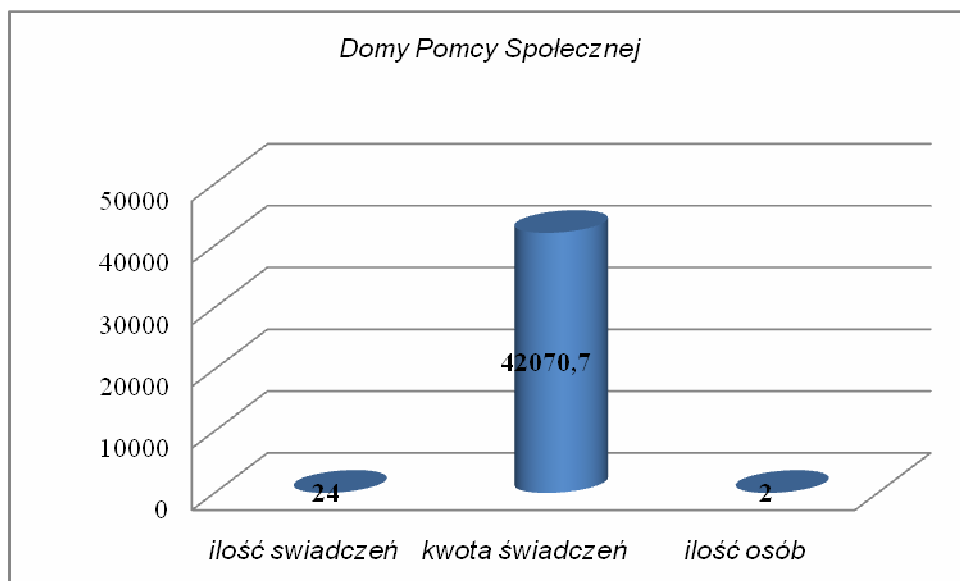
**Tab. Nr 8. Składki zdrowotne W 2009 roku – ilość świadczeń i wydatkowana kwota.**

Lp.	miesiąc	Ilość świadczeń	kwota
1.	Styczeń	15	487,08
2.	Luty	16	560,70
3.	Marzec	17	551,79
4.	Kwiecień	17	552,26
5.	Maj	18	543,42
6.	Czerwiec	18	519,07
7.	Lipiec	17	508,27
8.	Sierpień	16	511,07
9.	Wrzesień	16	479,48
10.	Październik	17	519,44
11.	Listopad	19	609,02
12.	Grudzień	19	588,42
<b>Razem:</b>		205	6 430,02

Środki finansowe na realizację tego zadania w formie dotacji celowej na dofinansowanie zadań własnych i pochodzą z budżetu państwa. Do i w pierwszych miesiącach 2009 roku składki zdrowotne od zasiłków stałych miały przymiot zadania zleconego administracji rządowej, taki stan zmieniła **ustawa z 23 stycznia 2009 r. o zmianie niektórych ustaw w związku ze zmianami w organizacji i podziale zadań administracji publicznej w województwie /Dz. U. Nr 93, poz. 753/.**

**Ad. f/ kierowanie do domu pomocy społecznej i ponoszenie odpłatności w 2009 r. - /w okresie I-XII 2009 r. wydatkowano – 42 070,70 zł/.**

**Wyk. Nr 6. Domy Pomocy Społecznej w 2009 r. – ilość świadczeń, wydatkowana kwota, ilość osób.**



Środki finansowe na realizację tego zadania w całości pochodzą z budżetu gminy.

**Ad. g/ opracowanie i realizacja gminnej strategii rozwiązywania problemów społecznych.**

W dniu 29 grudnia 2009 roku Rada Gminy Męcinka, **Uchwałą Nr XXXVIII/231/09 z dnia 29 grudnia 2009 r. przyjęła strategię rozwiązywania problemów społecznych Gminy Męcinka na lata 2010-2015.**

**III. Realizacja zadań wynikających z o ustanowieniu programu wieloletniego „ Pomoc państwa w zakresie dożywiania - /w okresie I-XII 2009 r. wydatkowano – 87 364,00 zł /dotacja celowa – 57 000,00 zł + budżet gminy 30 364,00 zł/.**

Program realizowany w latach 2006-2013. **Zmianę okresu realizacji wprowadziła ustawa z dnia 19 listopada 2009 r. o zmianie niektórych ustaw związanych z realizacją wydatków budżetowych /Dz. U. Nr 219, poz. 1706/, przedłużając jego żywotność o kolejne 4 lata. Częściowej zmianie uległo również bezpośrednio finansowanie posiłków przyznanych dzieciom i osobom, i tak:**

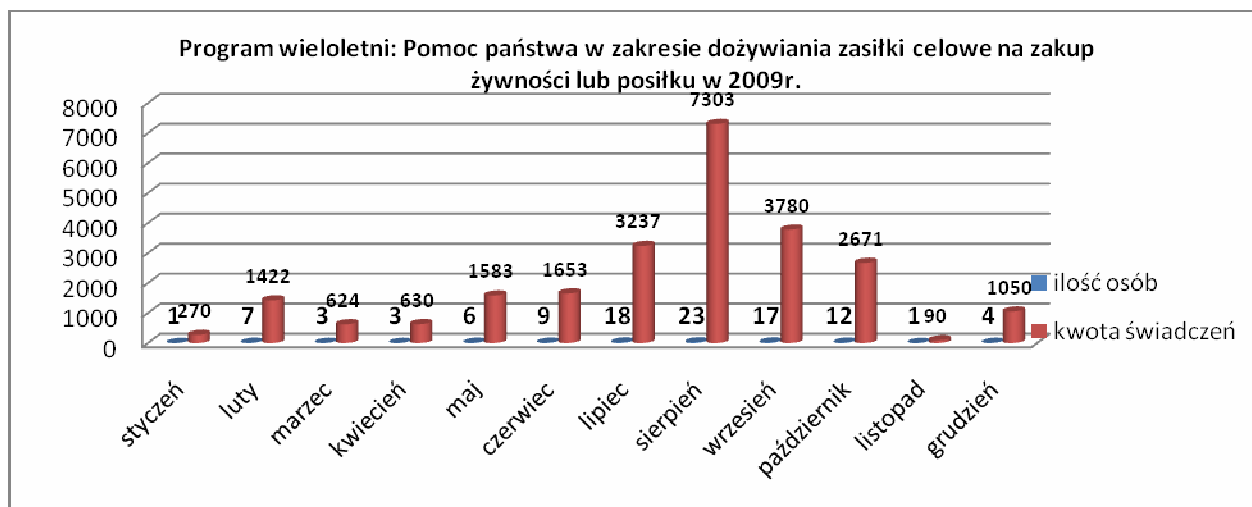
- dzieci, wyznaczone przez dyrektorów szkół – art. 6a ustawy – w 60% budżet wojewody, 40% budżet gminy, w 2009 r. korzystało – **10 dzieci,**

- dzieci i osoby, które spełniają kryterium dochodowe i wniosowały o pomoc w ops – 60% budżet wojewody, 40% budżet gminy, w 2009 r. **korzystało 130 dzieci i 4 osoby dorosłe,**

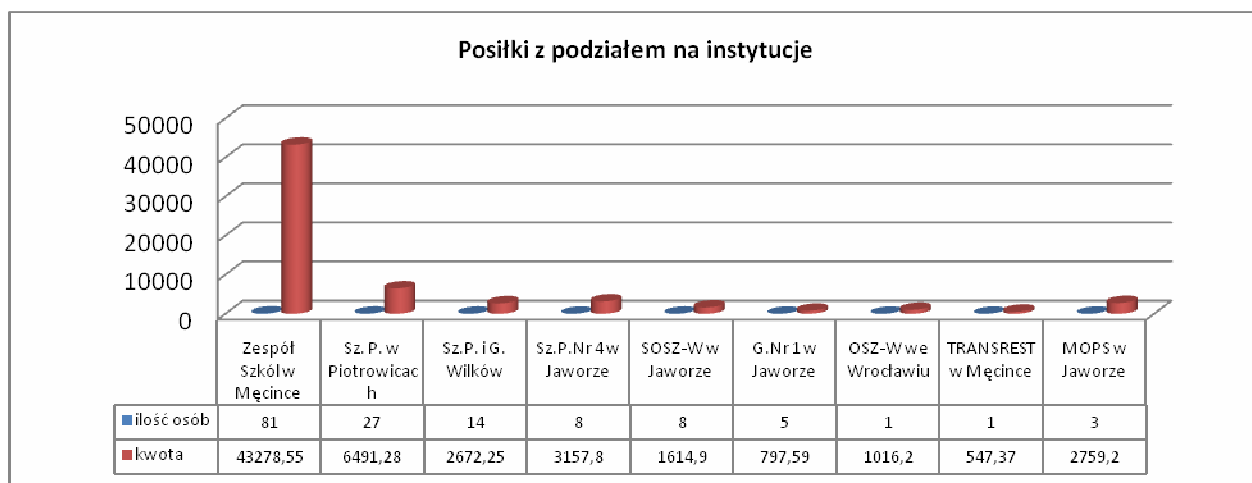
- dzieci i osoby, które przekraczają kryterium dochodowe, a korzystają z tej formy pomocy, dzięki **uchwale Rady Gminy Męcinka, Nr XI/79/07 z dnia 23 października 2007 r. w sprawie warunków odpłatności za pomoc doraźną bądź okresową w formie posiłku udzielonego osobom i rodzinom uprawnionym do uzyskania tej formy świadczenia** - 100% budżet gminy, w 2009 r. **korzystało 12 dzieci.**

Celem programu było i jest wsparcie gmin w wypełnianiu zadań własnych o charakterze obowiązkowym w zakresie dożywiania dzieci oraz zapewnienia posiłku osobom tego pozbawionym, długofalowe działanie w zakresie poprawy stanu zdrowia dzieci i młodzieży poprzez ograniczanie zjawiska niedożywienia, upowszechnianie zdrowego stylu żywienia, poprawa poziomu życia osób i rodzin o niskich dochodach, rozwój w gminach bazy żywieniowej, ze szczególnym uwzględnieniem potrzeb dzieci i młodzieży. W ramach programu są realizowane działania dotyczące w szczególności: zapewnienia pomocy w zakresie dożywiania – dzieciom do 7 roku życia, uczniom do czasu ukończenia szkoły ponadgimnazjalnej, osobom i rodzinom znajdującym się w sytuacjach wymienionych w art. 7 ustawy o pomocy społecznej – w formie posiłku, świadczenia pieniężnego na zakup posiłku lub żywności albo świadczenia rzeczowego w postaci produktów żywnościowych.

**Wyk. Nr 7. Udzielone zasiłki celowe w ramach programu w 2009 r. – wydatkowana kwota, ilość osób.**



Wyk. Nr 8. Udzielona pomoc w formie posiłków w ramach programu w 2009 r. – z podziałem na szkoły do których uczęszczają dzieci z terenu gminy.



Zasiłki celowe w ramach programu - w 2009 roku wpłynęły **102 wnioski**, wydano **102 decyzje**, skorzystało narastająco **56 rodzin**, a **169 osób** w rodzinach.

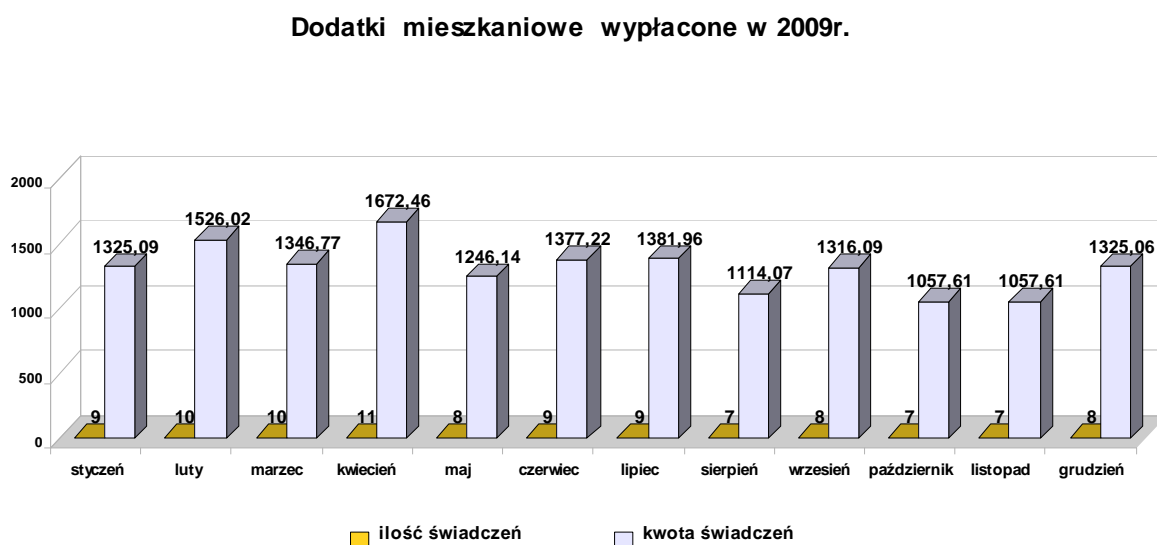
Pomoc w formie posiłków w ramach programu - w 2009 roku wpłynęło **158 wniosków**, wydano **158 decyzji**, skorzystało narastająco **82 rodziny**, **345 osób** w rodzinach.

Świadczenie to może być przyznane na dłuższy okres, którego czas zależy od poszczególnych okoliczności sprawy, ale nie dłużej niż w ramach danego roku budżetowego.

**IV. Realizacja zadań wynikających z ustawy o dodatkach mieszkaniowych\_ w okresie I-XII 2009 r. wydatkowano – 15 746,10 zł/.**

Dodatek mieszkaniowy jest formą pomocy dla osób, które nie są w stanie pokryć kosztów związanych z utrzymaniem mieszkania. Świadczenie to jest realizowane w ramach zadań własnych gminy. Do otrzymania dodatku kwalifikują się osoby i rodziny o niskich dochodach (podobnie jak w przypadku świadczeń z pomocy społecznej czy świadczeń rodzinnych).

Wyk. Nr 9. Dodatki mieszkaniowe w 2009 r. – kwota świadczeń, ilość świadczeń.



W 2009 roku wpłynęło 18 wniosków o tę formę pomocy, skorzystało narastająco 11 rodzin, 52osób w rodzinach. Świadczenie to przyznawane jest na 6 miesięcy. Środki finansowe na realizację tego zadania w całości pochodzą z budżetu gminy.

**V. Realizacja zadań wynikających z ustawy o świadczeniach rodzinnych - /w okresie I-XII 2009 r. wydatkowano – 991 368,00 zł/.**

Od 01 maja 2004 roku funkcjonuje w Polsce jednolity system świadczeń rodzinnych wprowadzony ustawą o świadczeniach rodzinnych. Mają charakter obligatoryjny, udzielane na roczne okresy zasiłkowe, na podstawie wniosku osoby uprawnionej. Do roku 2008 okres zasiłkowy trwał od 01 września do 31 sierpnia następnego roku kalendarzowego. Na okres zasiłkowy 2008/2009 wydano 348 decyzji. Zmianę tego stanu wprowadziła **ustawa z dnia 17 października 2008 r. o zmianie ustawy o świadczeniach rodzinnych /Dz. U. Nr 223, poz. 1456/** przedłużając bieżący okres zasiłkowy - od 1 listopada do 31 października. Sytuacja ta wymusiła obligatoryjną zmianę wszystkich wydanych decyzji, jak również ponowne składanie wniosków na dodatki z tytułu rozpoczęcia roku szkolnego. Katalog świadczeń rodzinnych jest szeroki, a prawo do poszczególnych świadczeń uzależnione jest od spełnienia przez osobę ubiegającą się i jej rodzinę określonych w ustawie warunków. Jest to system bezzwrotnych świadczeń pieniężnych finansowanych ze środków budżetu państwa, przeznaczonych dla rodzin o niskich dochodach.

Nadto w 2009 r.:

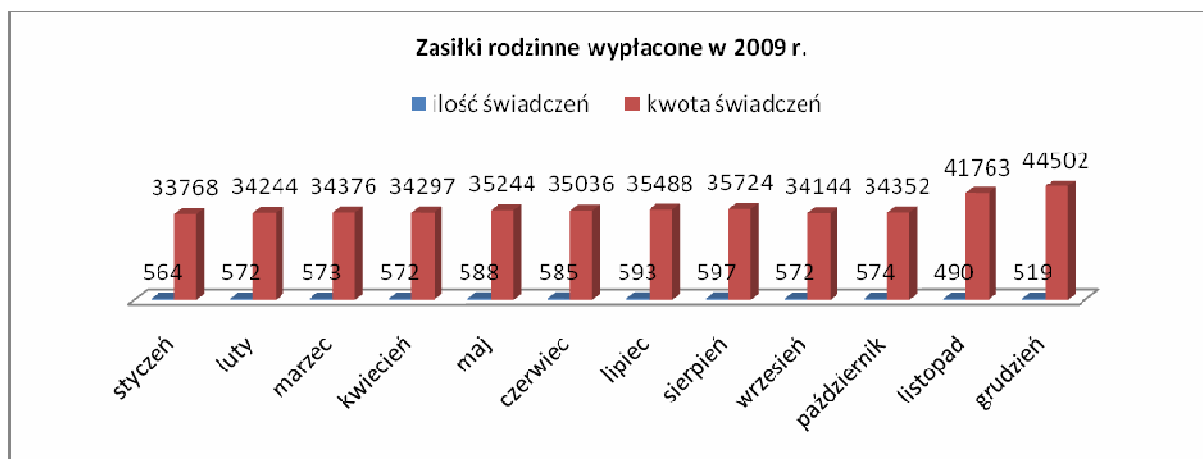
- zmieniły się zasady przyznawania dodatku z tytułu urodzenia dziecka oraz jednorazowej zapomogi z tytułu urodzenia dziecka uzależniając jego wypłatę od pozostawania pod opieką medyczną matki nie później niż w 10 tygodniu ciąży – **ustawa z dnia 06 grudnia 2008 r. o zmianie ustawy – Kodeks pracy oraz niektórych innych ustaw /Dz. U. Nr 237, poz. 1654/**, z obowiązkiem udokumentowania tej opieki stosownym zaświadczeniem lekarskim – **rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 18 września 2009 r. w sprawie formy opieki medycznej nad kobietą w ciąży, uprawniającej do dodatku z tytułu urodzenia dziecka /Dz. U. Nr 163, poz. 1305/**,

- zmieniły się wysokości zasiłków rodzinnych i świadczenia pielęgnacyjnego – **rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 11 sierpnia 2009 r. w sprawie wysokości dochodu rodziny albo dochodu osoby uczącej się stanowiących podstawę ubiegania się o zasiłek rodzinny oraz wysokości świadczeń rodzinnych /Dz. U. Nr 129, poz. 1058/**,

- rozszerzył się krąg osób mogących się ubiegać o świadczenie pielęgnacyjne, i okres przyznawania zasiłków pielęgnacyjnych i świadczeń pielęgnacyjnych – **ustawa z dnia 19 listopada 2009 r. o zmianie niektórych ustaw związanych z realizacją wydatków budżetowych /Dz. U. 219, poz. 1706/**,

- zmieniły się druki wniosków o przyznanie świadczeń rodzinnych – **rozporządzenie Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 1 lipca 2009 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie sposobu i trybu postępowania o świadczenia rodzinne /Dz. U. Nr 114, poz. 950/**.

Wyk. Nr 10. zasiłki rodzinne w 2009 r. – kwota świadczeń, ilość świadczeń.



Tab. Nr 9. Świadczenia rodzinne wypłacone w 2009 r.

Świadczenia rodzinne w 2009r.	Ilość	Kwota
- zasiłki rodzinne	6799	432 938
- dodatek do z. r. z tytułu urodzenia dziecka	37	37 000
- dodatek do z. r. z tytułu opieki nad dzieckiem w okresie korzystania z urlopu wychowawczego	119	45 171
- dodatek do z. r. z tytułu samotnego wychowywania dziecka	255	43 350
- dodatek do z. r. z tytułu kształcenia i rehabilitacji dziecka niepełnosprawnego do 5 roku życia	12	720
- dodatek do z. r. z tytułu kształcenia i rehabilitacji dziecka niepełnosprawnego powyżej 5 roku życia	285	22 800
- dodatek do z. r. z tytułu rozpoczęcia roku szkolnego	392	39 200
- dodatek do z. r. z tytułu na pokrycie wydatków związanych z zamieszkaniem w miejscowości, w której znajduje się szkoła	28	2520
- dodatek do z. r. z tytułu na pokrycie wydatków związanych z dojazdem do miejscowości, w której znajduje się szkoła	864	43 200
- zasiłki pielęgnacyjne z tytułu niepełnosprawności	974	149 022
- zasiłki pielęgnacyjne z tytułu ukończenia 75 roku życia	16	2448
- świadczenia pielęgnacyjne	62	27 040
- dodatek z tytułu wychowywania w rodzinie wielodzietnej	1037	82 960
- zapomoga z tytułu urodzenia dziecka	63	63 000
<b>Razem;</b>	<b>10943</b>	<b>991 368</b>

Świadczenia rodzinne - w 2009 roku w okresie zasiłkowym 2008/2009 wypłacano narastająco **9278** świadczeń. W 2009 r. wpłynęło 538 wniosków, z czego **305** na nowy okres zasiłkowy 2009/2010 z czego pozytywnie rozpatrzono i wydano **861** decyzji skorzystało narastająco **318** rodzin, **495** osób w rodzinach. Zadanie to jest zlecone administracji rządowej, a środki finansowe pochodzą z budżetu państwa.

Ze świadczeniem pielęgnacyjnym integralną całość tworzą składki na ubezpieczenie społeczne oraz składki na ubezpieczenie zdrowotne, które w całości dotowane są z budżetu państwa.

- składki na ubezpieczenia zdrowotne – ilość świadczeń **26** – środki na realizację tego zadania wyniosły – **1018, 80 zł.**

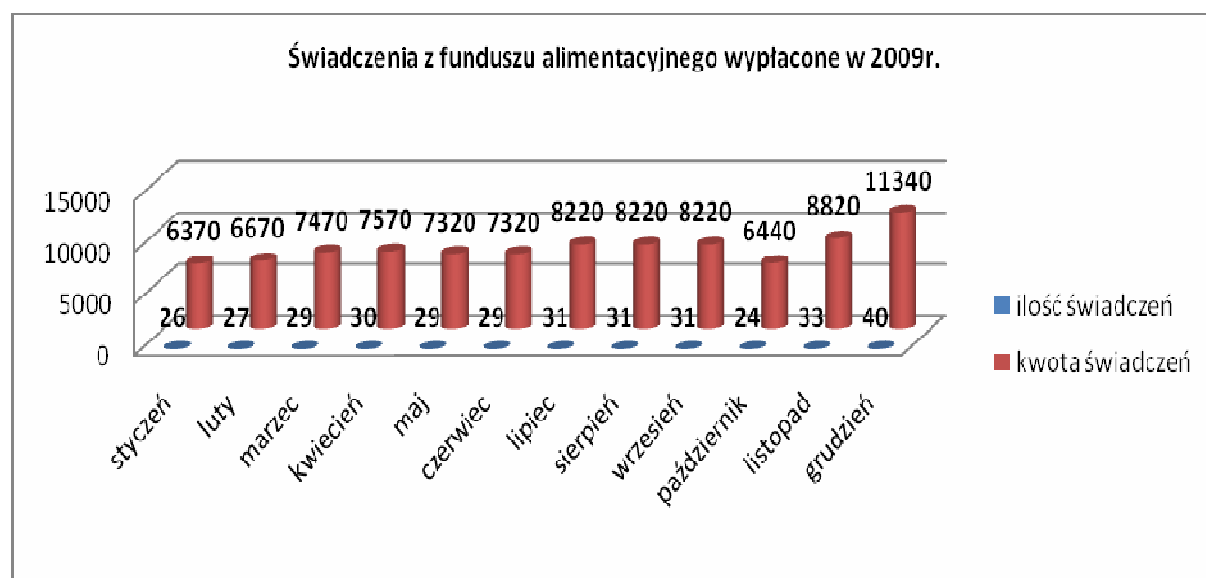
- składki na ubezpieczenia społeczne – ilość świadczeń **57** – środki na realizację tego zadania wyniosły - **6900, 36 zł.**

**VI. Realizacja zadań wynikających z ustawy o pomocy osobom uprawnionym do alimentów - w okresie I-XII 2009 r. wydatkowano – 93 980,00 zł.**

Od 1 października 2008 roku ustawą z dnia 07 września 2007 r. o pomocy osobom uprawnionym do alimentów reaktywowano fundusz alimentacyjny, wcześniej realizowany przez ZUS. Cel to dostarczanie środków utrzymania osobom, które nie są w stanie samodzielnie zaspokoić swoich potrzeb, a w szczególności dzieciom. Konstytucyjna zasada pomocniczości nakłada na państwo obowiązek wspierania jedynie tych osób ubogich, które nie są w stanie samodzielnie zaspokoić swoich potrzeb i nie otrzymują należnego im wsparcia od osób należących do kręgu zobowiązanych wobec nich do alimentacji.

W akcie tym ustawodawca nałożył na realizatorów, kolejne zadanie pn. działania wobec dłużników alimentacyjnych. Skuteczność egzekucji obrazuje tabela na następnym stronie.

**Wyk. Nr 11. Świadczenia alimentacyjne w 2009 r. – kwota świadczeń, ilość świadczeń.**



W 2008 roku na okres zasiłkowy 2008/2009 wpłynęło **28** wniosków o przyznanie świadczeń z funduszu alimentacyjnego, wydano **28** decyzji. W 2009 roku na okres zasiłkowy 2009/2010

wpłynęło **32** wnioski o przyznanie świadczeń z funduszu alimentacyjnego, wydano **32** decyzje. Zadanie to jest zlecone administracji rządowej, a środki finansowe w formie dotacji celowej pochodzą z budżetu państwa.

**Tab. Nr 10 Kwoty zwrócone w 2009 r. – podziałem na zwracających.**

Lp.	Miesiąc	Dłużnicy	Komornik	Razem
1.	Styczeń	0	870,02	870,02
2.	Luty	0	912,52	912,52
3.	Marzec	0	998,01	998,01
4.	Kwiecień	0	780,54	780,54
5.	Maj	0	481,69	481,69
6.	Czerwiec	0	1856,39	1856,39
7.	Lipiec	0	933,94	933,94
8.	Sierpień	0	408,17	408,17
9.	Wrzesień	0	1843,19	1834,19
10.	Październik	0	836,02	836,02
11.	Listopad	2124,93	1731,81	3856,74
12.	Grudzień	115,00	1183,66	1298,66
<b>Razem:</b>		<b>2239,93</b>	<b>13287,25</b>	<b>15527,18</b>

Powyższe kwoty zostały przekazane na dochody budżetu gminy z podziałem 60% budżet państwa, 20% budżet gminy wierzyciela, 20% budżet gminy dłużnika alimentacyjnego lub 40% budżet gminy jeżeli jest to jednocześnie gmina wierzyciela i dłużnika alimentacyjnego.

W 2009 r. przeprowadzono **13** wywiadów środowiskowych z dłużnikami alimentacyjnymi i odebrano **13** oświadczeń majątkowych. Na koniec okresu zasiłkowego wydano **21** decyzji dłużnikom alimentacyjnym dotyczących zasad zwrotu wypłaconych świadczeń osobom uprawnionym. Na wniosek dłużników alimentacyjnych w **3** przypadkach decyzją rozłożono zadłużenie na raty.

Tab. Nr 11 Czynności wobec dłużników alimentacyjnych w 2009 r.

	miesiące											
	I	II	III	IV	V	VI	VII	VIII	IX	X	XI	XII
Ilość wszczętych postępowań	38	0	2	2	3	1	0	0	4	1	1	1
Ilość wniosków do starosty o zatrzymanie prawa jazdy	2	3	1	0	2	1	1	0	0	0	0	0
Ilość wysłanych tytułów wykonawczych do Naczelnika Urzędu Skarbowego	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	6	1
Ilość upomnień	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	10	1
Wnioski do Prokuratury o ściganie z art. 209 § 1 KR	2	3	1	0	2	1	1	0	0	0	0	0

**VII. Realizacja zadań przeniesionych z ustawy o postępowaniu wobec dłużników alimentacyjnych oraz zaliczce alimentacyjnej .**

Ustawa obowiązywała do 30 września 2008 r., ale zadania dotyczące ściągania zadłużeń zostały pomieszczone w ustawie o pomocy osobom uprawnionym do alimentów. I tak w 2009 r. kwota zwrócona na rzecz wypłaconych zaliczek alimentacyjnych wyniosła **2093,74 zł**, a została dokonana przez **3** dłużników alimentacyjnych. Powyższe środki zostały zwrócone na dochody budżetu gminy z podziałem: 50% budżet państwa i 50% budżet gminy.

**VIII. Realizacja zadań wynikających z ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.**

Dokumentem potwierdzającym prawo do świadczeń opieki zdrowotnej świadczeniobiorcy, jest decyzją wydana przez kierownika ośrodka pomocy społecznej gminy właściwej ze względu na miejsce zamieszkania świadczeniobiorcy, potwierdzająca to prawo. Decyzję wydaje się po przedłożeniu przez świadczeniobiorcę dokumentów potwierdzających: posiadanie obywatelstwa polskiego, zamieszkiwanie na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, przeprowadzeniu rodzinnego wywiadu środowiskowego, stwierdzeniu spełnienia kryterium dochodowego, o którym mowa odpowiednio w art. 8 ustawy o pomocy społecznej, stwierdzeniu braku okoliczności, o których mowa w art. 12 ustawy o pomocy społecznej. Prawo do świadczeń opieki zdrowotnej przysługuje przez okres 90 dni od dnia złożenia wniosku. W przypadku udzielenia świadczeń w stanie nagłym – dzień udzielenia świadczenia. **W roku 2009 zostały wydane 2 decyzje.**

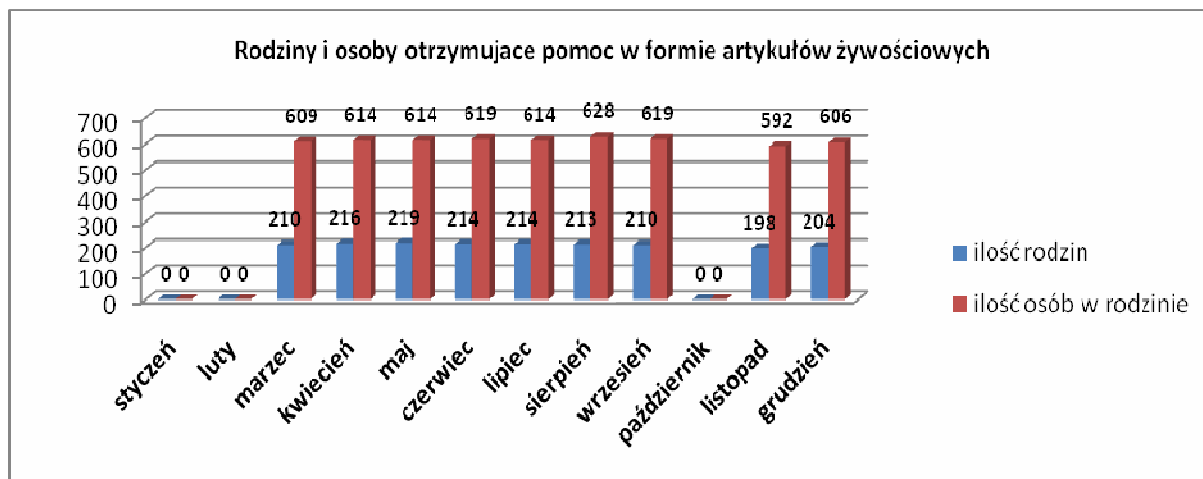
**IX. Realizacja zadań wynikających z ustawy o kombatantach oraz niektórych osobach będących ofiarami represji wojennych i okresu powojennego.**

Na mocy powyższego aktu, kombatantom i innym osobom uprawnionym znajdującym się w trudnych warunkach materialnych oraz w związku z zaistnieniem zdarzeń losowych – może być przyznana doraźna, bądź okresowa pomoc pieniężna. Pomoc ta jest zadaniem zleconym gminie, a przyznawana i udzielana przez kierownika ośrodka pomocy społecznej, w sytuacjach szczególnie uzasadnionych takiej pomocy udziela Kierownik Urzędu d/s Kombatantów i Osób Represjonowanych. W 2009 roku do ośrodka wpłynęło 15 wniosków,

które po sporządzeniu opinii, ze względu na właściwość zostały przekazane do UDSKiOR w Warszawie.

### X. Realizacja zadań wynikających z współpracy z organizacjami non profit.

Wyk. Nr 12. Pomoc żywnościowa w 2009 r. – ilość rodzin, ilość osób w rodzinach.



Wyk. Nr 12. Pomoc żywnościowa w 2009 r. – z podziałem na kilogramy i wartość.

Lp.	Wyszczególnienie	Kilogramy	Wartość w złotych
1.	Makaron świderki	758,5	3 806,00
2.	Makaron krajanka	1 533	3 052,00
3.	Mleko UHT	10 853	15 411,00
4.	Mleko w proszku	450	3 667,00
5.	Mąka pszenna	4 692	3 612,00
6.	Masło	585,8	5 155,00
7.	Musli	755	2 793,00
8.	Krupnik (zupa)	1 540	5 391,00
9.	Kasza jęczmienna	2 146	2 231,00
10.	Kawa zbożowa	126	2 988,00
11.	Dania gotowe	1 699	6 948,00
12.	Dżem	2 400	6 482,00
13.	Cukier	4 904	10 446,00
14.	Herbatniki	512,4	3 074,00
15.	Płatki kukurydziane	1 699	5 111,00
16.	Ser żółty	1 720	15 138,00
17.	Ser topiony	366,1	2 526,00
<b>Razem:</b>		<b>36 739,80</b>	<b>104 279,00</b>

## **XI. Wydatki rzeczowe.**

Tab. Nr 13. Wydatki rzeczowe budżet gminy:

Lp.	Rodzaj wydatku	Kwota w zł
1.	Ekwiwalent za odzież	2 560,35
2.	Umowa – zlecenia /informatyk, opiekunka/	890
3.	Paliwo	1 209,10
4.	Zakup artykułów biurowych	3 302,78
5.	Zakup wyposażenia	2572
6.	Usługi telefoniczne	3 446,29
7.	Prowizje bankowe, usługi	16 972
8.	Badania profilaktyczne	60
9.	Ubezpieczenie samochodu, sprzętu	1975
10.	Podróże służbowe, krajowe	3 585,18
11.	Wynagrodzenie osobowe pracowników	175 633,73
12.	Dodatkowe wynagrodzenie roczne	12 527,90
13.	Składki na ZUS 18%, 19%, Fundusz Pracy – 2,45%	35 012,38
14.	Odpis na zakładowy fundusz świadczeń socjalnych	5 287
15.	Zakup materiałów drukarskich i akcesoriów komputerowych	3 649,69
16.	Szkolenia pracowników	949
17.	Zakup samochodu	49 950

Tab. Nr 14. Dotacja celowa na dofinansowanie do zadań własnych

Lp.	Rodzaj wydatku	Kwota w /zł/
1.	Wynagrodzenia osobowe pracowników	72 021
2.	Dodatkowe wynagrodzenia roczne	5 049
3.	Pochodne od wynagrodzeń /ZUS – 18%, 19%, Fundusz Pracy – 2,45%/	12 073
4.	Odpis na zakładowy fundusz pracy	1 814
5.	Ekwiwalent za odzież	2 700

Tab. Nr 15. Wydatki w ramach dotacji na świadczenia rodzinne .

Lp.	Wydatki rzeczowe	Kwota w /zł/
1.	Wynagrodzenie osobowe	18 000
2.	Dodatkowe wynagrodzenie roczne	1 330
3.	Składki na ubezpieczenie społeczne,fundusz pracy	3 574,84
5.	Odpis na zakładowy fundusz świadczeń socjalnych	907
6.	Zakup materiałów biurowych	184
7.	Opłaty pocztowe, prowizje, nadzór autorski nad programem świadczenia rodzinne	6 071
8.	Ekwiwalent za odzież	150
9.	Akcesoria komputerowe	1 255
10.	Papier do drukarek	700

## **XII. Realizacja Gminnego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych i Przeciwdziałaniu Narkomanii na 2009 rok.**

Oprócz omówionych już zadań, jednostka realizuje również zadania wynikające z gminnego programu profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych i przeciwdziałaniu narkomanii. Program ten jest uchwalany rokrocznie przez radę gminy, obejmuje swoim zakresem zadania wynikające z ustaw:

- **ustawy z dnia 26 października 1982 r. o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi** /Dz. U. z 2007 r. Nr 70, poz. 473; Nr 115, poz. 793; Nr 176, poz. 1238; z 2008 r. Nr 227; poz. 1505; z 2009 r. Nr 18, poz. 97; Nr 144, poz. 1175/,

- **ustawy z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu narkomanii** /Dz. U. Nr 179, poz. 1485, z 2006 r. Nr 66, poz. 469; Nr 120, poz. 826; z 2007 r. Nr 7, poz. 47; Nr 82, poz. 558, z 2009 r. Nr 18, poz. 97; Nr 63, poz. 520; Nr 92, poz. 753; Nr 98, poz. 817/.

Podstawowym celem programu było zapobieganie powstawaniu nowych problemów alkoholowych, zmianę wzorów spożywania alkoholu, zmniejszenie rozmiarów aktualnie występujących problemów alkoholowych. Rok 2009 był kontynuacją podejmowanych działań w latach ubiegłych, a zmierzających w kierunku szeroko rozumianej edukacji. Wszystkie zadania oparte były na funkcji edukacyjnej, której celem było pobudzenie działań grupy do łączenia i umiejętnego oraz efektywnego wykorzystania informacji pochodzących z różnych źródeł, przekazywanych za pomocą różnych kanałów i kontekstów komunikacji zwrotnej. Priorytetem było objęcie tymi działaniami głównie dzieci i młodzieży. Drugim zbiorem beneficjentów, na który nakierowane były inicjowane i realizowane zadania wynikające z programu, to osoby uzależnione od alkoholu członkowie rodzin tkwiący bezpośrednio w sytuacji kryzysowej.

### **ŚRODKI FINANSOWE NA REALIZACJĘ GMINNEGO PROGRAMU ROZWIĄZYWANIA PROBLEMÓW ALKOHOLOWYCH I PRZECIWDZIAŁANIU NARKOMANII WYNOŚIŁY 64 000 zł.**

Środki te były przeznaczone na:

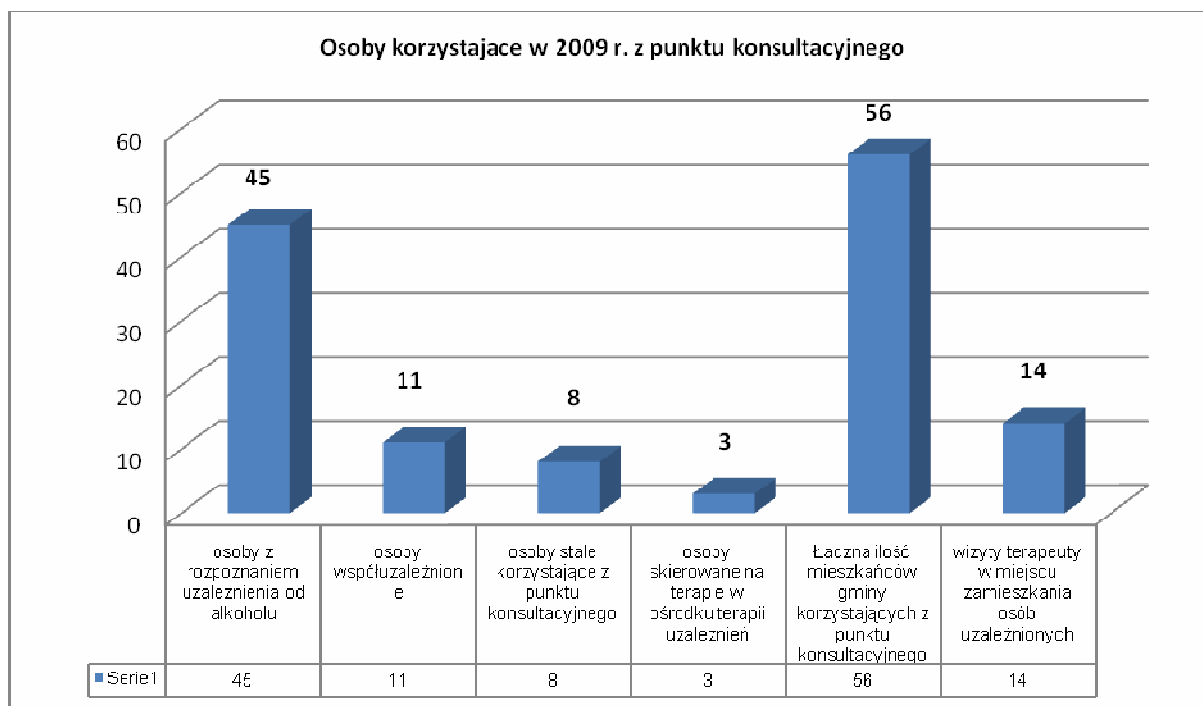
#### **1. Punkt Konsultacyjny,**

- *prowadzenie Punktu Konsultacyjnego (wynagrodzenie terapeuty)* - **14 400 zł,**
- *zakup usług telefonii stacjonarnej /dotyczy telefonu w Punkcie Konsultacyjnym/* - **674,00 zł,**

W okresie sprawozdawczym Punkt Konsultacyjny był czynny 1 raz w tygodniu /każdy roboczy wtorek w godz. 15<sup>00</sup> do 17<sup>00</sup>/.

**Zakres działalności:** przyjmowanie osób uzależnionych, współuzależnionych oraz ofiar przemocy w rodzinie, poradnictwo prawne w zakresie osób uzależnionych, pomoc psychologiczna i terapeutyczna, wizyty w mieszkaniach osób cierpiących z powodu uzależnienia lub przemocy, przeprowadzanie badań psychologicznych z osobami uzależnionymi od alkoholu w celu sporządzenia opinii niezbędnej do kompletowania dokumentów do sądu rodzinnego i opiekuńczego w celu orzekania o zastosowaniu obowiązku poddania się leczeniu w zakładzie leczenia odwykowego.

Wyk. Nr 13. Działalność Punktu Konsultacyjnego w 2009 r.



Wszystkie osoby zostały poinformowane o przebiegu choroby alkoholowej i sposobach leczenia. Z osobami zainteresowanymi podjęciem leczenia odwykowego uzgodniono termin przyjęcia do placówek odwykowych.

Praca w Punkcie polegała na postawieniu diagnozy dotyczącej uzależnień. Kolejnym etapem było odpowiednie „zaprogramowanie” i prowadzenie rozmowy, tak aby sytuacje, które są niepożądanym wytworem życia codziennego, a skutkiem uzależnienia, były uświadamiane, a następnie eliminowane przez funkcje korygującą. Rozmowa socjoterapeutyczna, w której zawarty został arbitralny cel – psychoedukacja - polegała na aktywnym uczestniczeniu i wspomaganiu w procesie nabywania wiedzy o sobie samym w sytuacji eliminacji niewłaściwych postaw i zachowań w stanie uzależnienia, poprzez zachęcanie do podjęcia dobrowolnego leczenia odwykowego, oferowanie pomocy w uzyskaniu miejsca w placówkach odwykowych, udzielanie wsparcia i pomocy osobom podejmującym próby utrzymywania abstynencji oraz udzielanie informacji rodzinom osób uzależnionych o sposobach radzenia sobie z osobą uzależnioną. W oparciu o punkt konsultacyjny od czterech lat działa grupa AA (anonimowych alkoholików) z mityngami w każdy wtorek od godziny 17<sup>00</sup>. Głównym założeniem utworzenia grupy i prowadzenia mityngów AA było i jest dzielenie się nawzajem swoim doświadczeniem, siłą i nadzieją, aby rozwiązać swój problem i pomagać innym w wyzdrowieniu z alkoholizmu. Mityngi miały charakter zamkniętych spotkań /trzy każde pierwsze wtorki poszczególnych miesięcy/ - tylko dla członków AA lub dla tych, którzy mają problem z alkoholem i mają "wolę zaprzestania picia" oraz otwartych /każdy ostatni wtorek miesiąca/- były dostępne dla każdego zainteresowanego programem zdrowienia z alkoholizmu.

Samopomocowa grupa wsparcia działała na bazie dwunastu kroków, które opierają się na założeniu, że ludziom ze zdefiniowanymi problemami najlepiej pomagają w zdrowieniu,

spotkania z osobami o podobnych skłonnościach

## **2. Instytucja zobowiązania osób uzależnionych do podjęcia leczenia w zakładach leczenia odwykowego.**

**Tab. Nr 16. Działania dotyczące zobowiązania osób uzależnionych do podjęcia leczenia w zakładach leczenia odwykowego w 2009 r..**

Ilość wniosków złożonych do GKRPA	<b>18</b>
w tym:	<b>10</b>
- od rodzin	<b>8</b>
- od policji	<b>9</b>
- ilość skierowanych wniosków do sądu	<b>8</b>
- ilość osób zobowiązanych do leczenia przez sąd	<b>1</b>
- ilość spraw w toku	<b>3 264 zł</b>
- środki pieniężne wydatkowane na badania biegłych	<b>320 zł</b>
- środki pieniężne wydatkowane na wnioski	

## **3. Pozalekcyjne zajęcia sportowe.**

Często zdarza się tak, iż pomimo obecnej sytuacji „niby” równości dzieci i młodzieży w Polsce te zamieszkałe na wsi mają dużo więcej buforów ograniczających ich „normalne” uczestniczenie w kulturze i sporcie, niż te zamieszkałe w miastach. Aktywne uczestnictwo dzieci w zajęciach sportowych w jakiegokolwiek formie jest jednym z ważniejszych celów gminy. Bardzo ważnym elementem w jego realizacji było i jest między innymi wyrównywanie braków i zaniedbań powstałych już we wczesnym okresie życia, by jak najlepiej przygotować dziecko do aktywnego uczestnictwa w „pełnowartościowym” życiu społecznym. Czynny udział dzieci sprawnych w tym zadaniu jest szczególnie ważny dla tych jednostek, które w domu rodzinnym, z różnych względów, nie mają wystarczającej stymulacji rozwoju. W przypadku dzieci z rodzin dysfunkcyjnych jest to szczególnie istotne, ponieważ w procesie tym będą nabywać umiejętności społecznych, będą wypracowywały wzorce zachowań społecznie pożądanых. Zajęcia te będą odwoływały się do strategii profilaktycznych (np. osobistych decyzji abstynenckich, przekonań normatywnych – prawdziwy sportowiec nie pije, nie pali, nie używa narkotyków sterydów, a także wzmacnianie czynników chroniących, zwłaszcza poprzez ukazywanie autorytetów promujących wzorzec trzeźwości).

W ramach tego zadania były prowadzone następujące zajęcia sportowe:

- **gra w piłkę siatkową, w której narastająco brało udział 21 dzieci** – zajęcia odbywały się w każdy piątek miesiąca w godzinach od 16:00 do 18:00 /w ramach tych zajęć zostały zawarte 2 umowy: od 06.02.2009 r. do 30.06.2009 r., od 01.10.2009 r. do 31.12.2009 r.,

- **gra w tenisa ziemnego, w której narastająco brało udział 10 dzieci** – zajęcia odbywały się w każdy wtorek miesiąca w godzinach od 15:00 do 16:00 /w ramach tych zajęć zostały zawarte 2 umowy: od 01.03.2009 r. do 30.06.2009 r., od 05.10.2009 r. do 31.12.2009 r.,

- **gra w piłkę nożną, w której narastająco brało udział 18 dzieci** – zajęcia odbywały się w każdy poniedziałek i piątek miesiąca w godzinach od 16:00 do 19:00 /w ramach tych zajęć została zawarta 1 umowa: od 05.10.2009 r. do 31.12.2009 r.

Wszystkie zajęcia odbywały się na obiektach sportowych na terenie gminy. Koszty związane z zajęciami:

- wynagrodzenia osób prowadzących zajęcia: **10 875,04 zł**,

- zakup sprzętu sportowego: **3 336,00 zł**.

#### **4. Profilaktyka podczas wakacji.**

Dotacja przeznaczona na realizację profilaktyki w trakcie wakacji w formie dofinansowania /środki gppirpaipn/ wyniosła: **15 400,00 zł**.

W 2009 roku organizatorem kolonii w Rewalu (nad morzem) był Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Męcince – zadanie to zostało zlecone PHU „Elzam” s. c. w Legnicy. Kolonia odbyła się w terminie od 21.06.2009 r. do 04.07.2009 r. Uczestnikami byli *uczniowie Zespołu Szkół w Męcince i Szkoły Podstawowej w Piotrowicach* - **/20 dzieci/**. Podczas w/w wypoczynku realizowany był program psychoterapeutyczny dotyczący profilaktyki uzależnień i promocji zdrowia /zachowań prozdrowotnych/. Oznaczało to organizowanie takiego typu działań prowadzących do empirii, które będą w stanie zaspokoić ważne potrzeby emocjonalne dzieci, a także takich, które będą stanowiły zaprzeczenie ich dotychczasowych urazowych przeżyć. Rolą profesjonalnej kadry, prowadzącej zajęcia było wytworzenie atmosfery akceptacji, życzliwości i ciepła oraz życzliwej konsekwencji i stanowczości, kiedy w grupie pojawią się zachowania destrukcyjne, wykształcone i przyswojone w toku socjalizacji pierwotnej, w przekonaniu, iż są społecznie pożądane. Głównym założeniem terapeuty było modelowanie swoim zachowaniem, reakcji osób uczestniczących w taki sposób, aby nabywały w toku zajęć elementy asymilacji kulturowej przynależnej normom wolnym od zaburzeń.

#### **5. Działalność profilaktyczna w Zespole Szkół w Męcince i Szkole Podstawowej w Piotrowicach.**

Zespół Szkół w Męcince:

- 1) w okresie od 19.01.2009 r. do 23.01.2009 r., od 26.01.2009 r. do 30.01.2009 r. odbywały się na terenie szkoły zajęcia profilaktyczne, w których wzięło udział 30 dzieci. Koszt prowadzenia zajęć: **1266,45 zł**;
- 2) w dniu 01 czerwca 2009 r. zorganizowano „profilaktyczną imprezę szkolną – **Strefa Bezpiecznej Przygody**”, której adresatami byli uczniowie Gimnazjum i Szkoły Podstawowej. Celem organizacji tego przedsięwzięcia była edukacja dzieci i młodzieży w zakresie promocji zdrowia oraz „wklepanie” wiedzy na temat skutków uzależnienia od alkoholu, tytoniu, substancji psychoaktywnych. Koszt zajęć: **400,00 zł**;
- 3) projekt pn. „**Przemoc i Agresja przed Sądem**” realizowany od 02.02.2009 r. do 29.05.2009 r. Zakładanymi celami było osiągnięcie przez dzieci: wzrostu poczucia bezpieczeństwa wśród młodzieży, wykluczenia postaw agresywnych, kształtowania postaw tolerancji, umiejętności radzenia sobie w groźnych społecznie sytuacjach. Koszt projektu: **674,15 zł**;
- 4) w roku sprawozdawczym gmina Męcinka przystąpiła do ogólnopolskiej kampanii „Zachowaj trzeźwy umysł”, adresowanej do dzieci i młodzieży. W ramach współpracy zakupiony pakiet edukacyjny został przekazany do Zespołu Szkół w Męcince w celu

realizacji przedsięwzięcia. *Koszt realizacji zadania: zakup pakietu edukacyjnego – 610,00 zł,*

- 5) odbyły się dwa przedstawienia profilaktyczne prowadzone przez firmy zewnętrzne –  
Koszt realizacji zadania: **1145,00 zł.**

Szkoła Podstawowa w Piotrowicach:

- 1) w okresie od 19 stycznia 2009 r. do 30 stycznia 2009 r. zostały zorganizowane zajęcia z dziećmi o charakterze profilaktycznym, w których narastająco brało udział 28 dzieci. Koszt prowadzenia zajęć: **2000,00 zł.**

W miesiącu grudniu Zespół Szkół w Męcince i Szkoła Podstawowa w Piotrowicach w ramach realizacji celów dotyczących szerzenia profilaktyki uzależnień, zorganizowały zajęcia dla dzieci w przedziale wiekowym od 6 do 9 lat. Udział w programie wzięło 165 dzieci z terenu gminy Męcinka , które podczas projektu zostały obdarowane przez Mikołaja prezentami /165 paczek ze słodyczami/. *Koszt realizacji zadania: - paczki ze słodyczami – 3815,88 zł.*

#### **6. Szkolenia osób zajmujących się realizacją gppirpaipn oraz członków GKRPA,**

*Koszt szkoleń – 1 740,00 zł, koszty delegacji – 133,72 zł.*

#### **7. Działalność GKRPA.**

Komisja opiniuje wnioski o wydanie zezwoleń na sprzedaż napojów alkoholowych pod względem zgodności lokalizacji punktów sprzedaży z uchwałami: Nr XXLII/250/2001 Rady Gminy Męcinka dnia 27 września 2001 r. w sprawie ustalenia liczby punktów sprzedaży napojów alkoholowych zawierających powyżej 4,5 procent alkoholu /z wyjątkiem piwa/ do spożycia poza miejscem sprzedaży jak i w miejscu sprzedaży, Nr XLII/251/2001 Rady Gminy Męcinka z dnia 27 września 2001 r. w sprawie usytuowania na terenie Gminy Męcinka miejsc sprzedaży napojów alkoholowych i warunków sprzedaży tych napojów, a następnie wójt wydaje zezwolenie.

**Wyk. Nr 14. Liczba zaopiniowanych wniosków na sprzedaż napojów alkoholowych w 2009 r.**



Wyk. Nr 15. Wysokość środków finansowych wydatkowanych na posiedzenia GKRPA w 2009 r.



Wyk. Nr 16. Liczba posiedzeń GKRPA w 2009 r.

