

**Powiatowa Strategia Rozwiązywania Problemów Społecznych  
w Powiecie Biłgorajskim na lata 2014 -2020**

**PROJEKT**

## Spis treści

Wstęp .....	3
I. Charakterystyka Powiatu .....	5
1.1. Położenie i podział administracyjny Powiatu Biłgorajskiego .....	5
1.2. Społeczeństwo i zasoby ludzkie .....	6
1.2.1. Demografia .....	6
1.2.2. Przyrost naturalny .....	7
1.2.3. Migracje ludności .....	7
II. Infrastruktura społeczna .....	8
2.1. Oświata i wychowanie .....	8
2.1.1. Zespół Szkolno - Rewalidacyjny .....	8
2.1.2. Poradnia Psychologiczno – Pedagogiczna .....	10
2.2. Bezpieczeństwo zdrowotne .....	10
2.3. Organizacje pozarządowe .....	15
2.4. Pomoc społeczna .....	16
2.4.1. Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Biłgoraju .....	17
2.4.2. Wioska Dziecięca SOS w Biłgoraju .....	20
2.4.3. Warsztaty Terapii Zajęciowej .....	22
2.4.4. Ośrodek Interwencji Kryzysowej w Biłgoraju .....	23
2.4.5. Gminne Ośrodki Pomocy Społecznej .....	24
III. Domy Pomocy Społecznej .....	26
IV. Diagnoza problemów społecznych .....	28
3.1. Ubóstwo .....	29
3.2. Bezrobocie .....	31
3.3. Niepełnosprawność .....	35
3.4. Długotrwała choroba .....	40
3.5. Potrzeba ochrony macierzyństwa .....	43
IV. Analiza strategiczna SWOT .....	45
4.1 Pomoc społeczna .....	45
4.2. Niepełnosprawność .....	46
4.3. Rynek pracy .....	47
4.4. Ochrona zdrowia .....	48
4.5. Rozwój społeczności lokalnej .....	49
V. Cele strategiczne .....	50
5.1 Cele w obszarze pomocy społecznej i rynku pracy .....	50
5.2. Cele w obszarze wsparcia osób niepełnosprawnych .....	53
5.3. Cele w obszarze ochrony zdrowia .....	55
5.4. Cele w obszarze rozwoju społeczności lokalnej .....	56
VI. Zarządzanie i monitoring Strategii .....	58
Spis tabel .....	59

## Wstęp

Opracowanie powiatowej strategii rozwiązywania problemów społecznych ze szczególnym uwzględnieniem programów pomocy społecznej, wspierania osób niepełnosprawnych i innych, których celem jest integracja osób i rodzin z grup szczególnego ryzyka – po konsultacji z właściwymi terytorialnie gminami – należy do zadań własnych powiatu ( art. 19 pkt 1 ustawy z dnia 12 marca 2004r. o pomocy społecznej (Dz. U. z 2004r. Nr 64, poz. 593 z późn. zm.),

Zarządzeniem Nr 4/2014 z dnia 10 stycznia 2014 r. Starosta Biłgorajski powołał Zespół do spraw opracowania projektu Powiatowej Strategii Rozwiązywania Problemów Społecznych w Powiecie Biłgorajskim na lata 2014 – 2020. Zespół ten wyodrębnił 5 obszarów problemowych, sporządził diagnozę tych obszarów oraz wypracował cele i kierunki działań, które były uzgodnione i konsultowane z gminami naszego powiatu – na bazie współpracy z ośrodkami pomocy społecznej oraz sektorem pozarządowym.

Strategia Rozwiązywania Problemów Społecznych w Powiecie Biłgorajskim to dokument programowy, który w sposób zaplanowany i celowy umożliwi realizację zadań powiatu w obszarze polityki społecznej w latach 2014 – 2020.

Zadaniem strategii jest wytyczenie kierunków działań, które służyć mają rozwiązywaniu niekorzystnych zjawisk społecznych będących przedmiotem analizy w niniejszym dokumencie oraz inspirować podmioty działające w obszarze pomocy społecznej do wyszukiwania rozwiązań trudnych problemów społecznych

Konieczność uchwalenia strategii przez samorząd terytorialny reguluje ustawa z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (Dz. U. Nr 64, poz. 593 z późn. zm.) natomiast obowiązek ten na powiat nakłada art. 19: „do zadań własnych powiatu należy opracowanie i realizacja Strategii rozwiązywania problemów społecznych ze szczególnym uwzględnieniem programów pomocy społecznej, wspierania osób niepełnosprawnych i innych, po konsultacji z właściwymi terytorialnie gminami”.

Niniejsze opracowanie przygotowane zostało w oparciu o obowiązujące przepisy prawa, dokumenty programowe i sprawozdania z działalności jednostek organizacyjnych samorządu terytorialnego.

Strategia jest zgodna z dokumentami strategicznymi szczebla krajowego, wojewódzkiego, w tym ze Strategią Polityki Społecznej Województwa Lubelskiego na lata 2014 – 2020, a także ze Strategią Rozwoju Województwa Lubelskiego na lata 2014-2020 oraz Regionalną Strategią Innowacji Województwa Lubelskiego do 2020 roku.

Kierunki działań zawartych w strategii realizowane będą na podstawie następujących programów:

- Powiatowy Program Działań na Rzecz Osób Niepełnosprawnych,

- Powiatowy Program Przeciwdziałania Przemocy w Rodzinie oraz Ochrony Ofiar Przemocy w Rodzinie,
- Program Pieczy Zastępczej,
- Program Promocji Zatrudnienia i Aktywizacji Lokalnego Rynku Pracy.
- Program Współpracy Powiatu Biłgorajskiego z Organizacjami Pozarządowymi.

# I. CHARAKTERYSTYKA POWIATU

## 1.1. Położenie i podział administracyjny Powiatu Biłgorajskiego

Powiat Biłgorajski położony jest w południowej części Województwa Lubelskiego na pograniczu Wyżyny Lubelskiej, Roztocza i Kotliny Sandomierskiej.

W skład powiatu wchodzi:

- 4 gminy miejskie – Biłgoraj, Frampol, Józefów i Tarnogród,
- 10 gmin wiejskich: Biłgoraj, Aleksandrów, Biszczka, Goraj, Księżpol, Łukowa, Obsza, Potok Górny, Tereszpól, Turobin.

Powiat Biłgorajski zajmuje obszar 1 678 km<sup>2</sup>, co stanowi odpowiednio 6,68 % powierzchni Województwa Lubelskiego i 0,5% powierzchni kraju.



## 1.2. Społeczeństwo i zasoby ludzkie

### 1.2.1 Demografia

Powiat Biłgorajski w 2011 roku zamieszkiwało 103 727 osób (52.610 kobiet, 51.117 mężczyzn) (NSP 2011). Liczba ludności w powiecie stanowiła 4,78% ogólnej liczby ludności w województwie. Liczba osób w wieku przedprodukcyjnym wynosiła 20.538 (9982 kobiet, 10556 mężczyzn), w wieku produkcyjnym 65.073 (30.042 kobiet, 35.031 mężczyzn), w wieku poprodukcyjnym 18.116 (12.586 kobiet, 5.530 mężczyzn). Wg roczników statystycznych Województwa Lubelskiego GUS na dzień 31.12.2011 r. Powiat Biłgorajski zamieszkiwało ogółem 21 tys. osób po 60-tym roku życia, co stanowi 20% populacji. Zgodnie z prognozą GUS do 2020 roku wskaźnik ten wzrośnie do 21,09%. Do 2020 roku wystąpi przewaga osób w wieku poprodukcyjnymi i przedprodukcyjnym w stosunku do osób w wieku produkcyjnym.

Tabela 1. Liczba ludności w gminach Powiatu Biłgorajskiego

Lp.	Gmina/miasto	Liczba ludności 2011 (NSP)	% w powiecie
	<b>Powiat Biłgorajski</b>	<b>103727</b>	<b>100,00</b>
1	Miasto Biłgoraj	27285	26,30
2	Gmina miejska – Frampol	6396	6,17
3	Gmina miejska – Józefów	7071	6,82
4	Gmina miejska – Tarnogród	6895	6,65
5	Gmina Aleksandrów	3268	3,15
6	Gmina Biłgoraj	12971	12,50
7	Gmina Biszczka	3853	3,71
8	Gmina Goraj	4323	4,17
9	Gmina Księżpol	6851	6,60
10	Gmina Łukowa	4315	4,16
11	Gmina Obsza	4346	4,19
12	Gmina Potok Górny	5557	5,36
13	Gmina Tereszpól	3985	3,84

14	Gmina Turobin	6611	6,37
----	---------------	------	------

### 1.2.2. Przyrost naturalny

Bezpośrednią przyczyną zmniejszania się liczby ludności w prognozach do 2020 jest mała liczba urodzeń i wysoka liczba zgonów.

Według prognozy największy wzrost urodzeń nastąpi w roku 2015 i przypuszczalnie osiągnie wartość 1.070 osób. W kolejnych latach będzie następował spadek urodzeń, który w latach 2015 - 2020 będzie wahał się w granicach 6%.

W latach 1999 – 2012 liczba zgonów utrzymywała się na średnim poziomie 1.074 osób rocznie. Prognoza przewiduje, że do roku 2020 średnioroczna liczba zgonów będzie wynosić około 1.060 osób rocznie.

### 1.2.3. Migracje ludności

Migracje ludności związane są często z sytuacją ekonomiczną gospodarstw domowych lub poszukiwaniem nowych miejsc pracy.

Tabela 2. Saldo migracji w powiecie w latach 2010– 2012

	2010	2011	2012
Saldo migracji /osoby/	-253	-252	-239
zameldowania /osoby/	346	339	321
wymeldowania /osoby/	599	591	560

Źródło: GUS.

Prognozy przewidują, że ujemne saldo migracji w powiecie będzie wzrastać. W roku 2020 będzie wynosić około – 6,43%. Duży udział w tych zmianach mają wyjazdy zagraniczne. Według badań GUS saldo migracji zagranicznych na pobyt stały w roku 2012 wynosi – 18 osób. Oznacza to, że rocznie z powiatu wymeldowuje się i wyjeżdża za granicę na stałe 18 osób. Nieznana jest statystycznie liczba migracji zagranicznych na pobyt czasowy, stanowiących główne źródło obecnego kryzysu na rynku pracy.



## II. INFRASTRUKTURA SPOŁECZNA

### 2.1 Oświata i wychowanie

Infrastruktura społeczna w obszarze oświaty i wychowania to: żłobki, przedszkola, szkoły podstawowe, gimnazjalne, ponadgimnazjalne. Większość z nich to jednostki organizacyjne poszczególnych gmin powiatu. W gminach funkcjonuje 1 żłobek, 36 przedszkoli, 58 szkół podstawowych, 29 szkół gimnazjalnych. Na terenie Powiatu Biłgorajskiego występuje 27 szkół ponadgimnazjalnych oraz Zespół Szkolno – Rewalidacyjny w Biłgoraju, który jest placówką oświatową dla uczniów o specjalnych potrzebach edukacyjnych. Zespół obejmuje edukacją dzieci i młodzież z upośledzeniem intelektualnym w stopniu umiarkowanym, znacznymi głębokim oraz niepełnosprawnościami sprzężonymi. Funkcjonujące na terenie Powiatu Biłgorajskiego szkoły oferują szeroką gamę kształcenia w zakresie 32 interesujących zawodów oraz wielokierunkową ofertę liceów ogólnokształcących zawierającą 14 różnych rozszerzeń przedmiotowych. Oferta w zakresie kształcenia na poziomie powiatu wyczerpuje zapotrzebowanie społeczne w tym zakresie - szkoły są w pełni bezpieczne i przyjazne dla uczniów. Wysoko wykwalifikowana kadra pedagogiczna jest dobrze przygotowana do pracy wychowawczej, dzięki czemu negatywne zjawiska występujące w dużych miastach nie stanowią dla szkół na terenie powiatu problemu. Pomocą dla nauczycieli w tym zakresie są zatrudnieni w szkołach specjaliści – pedagodzy i psychologowie.

Powiat Biłgorajski prowadzi również Młodzieżowy Dom Kultury w Biłgoraju. Jego działalność obejmowała początkowo teren Miasta i Gminy Biłgoraj. Obecnie z realizowanej przez te placówkę oferty korzysta również znaczna grupa dzieci i młodzieży z gmin ościennych.

#### 2.1.1 Zespół Szkolno –Rewalidacyjny

Zadaniem **Zespołu Szkolno - Rewalidacyjnego w Biłgoraju** jest przygotowanie uczniów i wychowanków do samodzielności i aktywności w życiu, uwzględniając ich indywidualne możliwości i potrzeby.

W skład Zespołu Szkolno – Rewalidacyjnego wchodzi:

- Ośrodek Rewalidacyjno – Wychowawczy,
- Szkoła Podstawowa Specjalna, Gimnazjum Specjalne,
- Specjalna Szkoła Przystosowująca do Pracy

Ośrodek Rewalidacyjno – Wychowawczy umożliwia dzieciom i młodzieży z upośledzeniem umysłowym w stopniu głębokim w wieku od 3 do 25 lat realizację obowiązku szkolnego. W ośrodku organizowane są zajęcia rewalidacyjno - wychowawcze zespołowe oraz zajęcia rewalidacyjno – wychowawcze indywidualne. Szczegółowe zadania pracy ośrodka wynikają z możliwości, potrzeb i stopnia zaburzeń każdego dziecka. Działalność rewalidacyjna i wychowawcza prowadzona jest w oparciu o indywidualne programy edukacyjno - terapeutyczne dla dzieci niepełnosprawnych dostosowane do możliwości każdego uczestnika zajęć. Celem zajęć jest wspomaganie rozwoju dzieci i młodzieży, rozwijanie zainteresowania otoczeniem oraz uzyskiwanie niezależności od innych osób w funkcjonowaniu w codziennym życiu.

Do szkoły podstawowej i gimnazjum mogą uczęszczać dzieci i młodzież ze znacznym i umiarkowanym stopniem niepełnosprawności, a także z niepełnosprawnościami sprzężonymi oraz z autyzmem. Nauka prowadzona w szkole podstawowej trwa 6 lat jednak nie dłużej niż do ukończenia 18-tego roku życia. Natomiast w gimnazjum 3 lata i nie dłużej niż do ukończenia 21 roku życia.

Przez cały okres kształcenia w szkole podstawowej, a następnie w gimnazjum, działania edukacyjne są ukierunkowane na zaspokajanie specyficznych potrzeb edukacyjnych uczniów, odpowiednio do ich możliwości psychofizycznych. Mała liczebność klas daje możliwość indywidualnego podejścia do każdego ucznia i dostosowania wymagań do jego możliwości i potrzeb. Podczas zajęć młodzież rozwija swoją wiedzę i samodzielność oraz przygotowuje się do zadań życia codziennego. Uczniowie po ukończeniu gimnazjum mają możliwość kontynuowania nauki w Szkole Przesposabiającej do Pracy w Zespole Szkolno - Rewalidacyjnym w Biłgoraju.

Szkoła Przesposabiająca do Pracy w Biłgoraju rozpoczęła swoją działalność edukacyjną we wrześniu 2006 roku. Powstała z inicjatywy rodziców i nauczycieli. Szkoła przeznaczona jest dla uczniów z upośledzeniem umysłowym w stopniu umiarkowanym lub znacznym oraz dla uczniów z niepełnosprawnością sprzężoną. Zapewnia kontynuację nauki po ukończeniu gimnazjum. Przygotowuje młodzież do pełnienia różnych ról społecznych oraz autonomicznego (w miarę ich możliwości rozwoju) i aktywnego życia. Kształcenie przesposabiające do pracy trwa trzy lata i w zależności od specyficznych potrzeb i możliwości ucznia, cykl nauki może być wydłużony do 24 roku życia. Edukacja uczniów polega na całościowej i jednoczesnej realizacji funkcji dydaktycznej, wychowawczej, opiekuńczej i profilaktycznej szkoły, z uwzględnieniem specjalnych form i metod pracy oraz zasad nauczania. Kształcenie uczniów w stopniu umiarkowanym lub znacznym jest dostosowane do potrzeb edukacyjnych i możliwości psychospołecznych uczniów. Edukacja opiera się na indywidualnych programach edukacyjno - terapeutycznych, opracowanych przez nauczycieli i specjalistów pracujących z uczniami.

## 2.1.2 Poradnia Psychologiczno - Pedagogiczna w Biłgoraju

Wsparcie dla szkół stanowi działalność **Poradni Psychologiczno – Pedagogicznej w Biłgoraju**, która wspomaga system edukacji w Powiecie Biłgorajskim. Poradnia świadczy profesjonalną i szybką pomoc uczniom, rodzicom i nauczycielom z terenu całego powiatu.

Poradnia udziela pomocy:

- dzieciom mającym trudności w nauce i trudności wychowawcze,
- dzieciom i młodzieży niepełnosprawnej,
- dzieciom zdolnym,
- dzieciom wychowującym się w trudnych warunkach rodzinnych,
- uczniom szukającym pomocy w wyborze szkoły i zawodu,
- placówkom opiekuńczo – wychowawczym,
- szkołom, nauczycielom i radom pedagogicznym,
- rodzicom, którzy pragną rozwijać umiejętności wychowawcze

Tabela 3 Liczba wydanych orzeczeń i opinii przez PPP w Biłgoraju

Rodzaj wydanych dokumentów	2011	2012	2013
Orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego dla uczniów z różnego rodzaju niepełnosprawnościami	111	122	85
Orzeczenia o potrzebie indywidualnego nauczania dla uczniów których stan zdrowia uniemożliwia lub znacznie utrudnia uczęszczanie do szkoły	40	52	38
Opinie o potrzebie wczesnego wspomaganie rozwoju dziecka od momentu stwierdzenia niepełnosprawności do podjęcia nauki w szkole	29	29	37

Źródło: PPP w Biłgoraj

Jak wynika z przedstawionej tabeli liczba wydanych orzeczeń przez PPP w Biłgoraju w niewielkim stopniu ulega zmniejszeniu, natomiast liczba wydanych opinii o potrzebie wczesnego wspomaganie rozwoju dziecka nieznacznie wzrasta.

## 2.2. Bezpieczeństwo zdrowotne

Ochrona zdrowia mieszkańców Powiatu Biłgorajskiego stanowi jedno z priorytetowych zadań samorządu terytorialnego.

Najszerszy zakres obowiązków w zakresie prowadzenia polityki zdrowotnej spoczywa na gminnych jednostkach samorządowych, z uwagi na możliwość najlepszego rozeznania potrzeb społeczeństwa w zakresie ochrony zdrowia. Z kolei samorząd powiatowy odpowiedzialny jest za opracowanie i realizację programów zdrowotnych w zakresie promocji zdrowia i edukacji zdrowotnej wynikających z rozeznaczonych potrzeb i stanu zdrowia mieszkańców powiatu. Powiatowi przysługuje prawo tworzenia i prowadzenia zakładów opieki zdrowotnej.

Na terenie Powiatu Biłgorajskiego świadczenia zdrowotne udzielane są przez ARION Szpitale Sp. z o.o. z siedzibą w Lublinie Zespół Opieki Zdrowotnej w Biłgoraju. Zadaniem Zespołu jest w szczególności podejmowanie działań służących zachowaniu, ratowaniu, przywracaniu i poprawie zdrowia oraz innych działań medycznych wynikających z procesu leczenia.

ARION Szpitale Sp. z o.o. ZOZ w Biłgoraju udziela świadczeń zdrowotnych w ramach lecznictwa stacjonarnego w następujących specjalnościach:

- chirurgii i ortopedii,
- ginekologii i położnictwa,
- chorób wewnętrznych,
- pediatrii,
- rehabilitacji,
- neonatologii,
- neurologii,
- kardiologii,
- opieki nad przewlekle chorym,
- chorób płuc i gruźlicy,
- obserwacyjno - zakaźnych.

ARION Szpitale Sp. z o.o. ZOZ w Biłgoraju udziela ambulatoryjnych świadczeń medycznych w ramach specjalistycznej opieki zdrowotnej w 13 poradniach:

1. Chirurgicznej.
2. Chirurgiczno – Ortopedycznej.
3. Kardiologicznej.
4. Neurologicznej.
5. Chorób Zakaźnych.
6. Medycyny Sportowej.
7. Alergologicznej.
8. Ginekologiczno- Położniczej w Biłgoraju, Frampolu i Tarnogrodzie.
9. Zdrowia Psychicznego.
10. Terapii Uzależnień od Alkoholu i Współuzależnień.

11. Reumatologicznej.
12. Chirurgii Urazowo – Ortopedycznej dla Dzieci w tym Poradnia Leczenia Wad Postawy u Dzieci i Młodzieży i Poradnia Preluksacji.
13. Nefrologicznej.

W Arion Szpitalu Sp. z o.o. ZOZ w Biłgoraju funkcjonuje 11 oddziałów szpitalnych:

1. Oddział Chirurgiczny z Pododdziałem Urazowo – Ortopedycznym – 47 łózek,
2. Oddział Pediatryczny- 24 łózek,
3. Oddział Chorób Wewnętrznych – 35 łózek,
4. Oddział Obserwacyjno – Zakaźny – 25 łózek,
5. Oddział Chorób Płuc i Gruźlicy – 34 łózek,
6. Oddział Neurologiczny – 31 łózek,
7. Oddział Neonatologiczny – 25 łózek,
8. Oddział Ginekologiczno – Położniczy – 49 łózek,
9. Oddział Kardiologiczny – 30 łózek,
10. Oddział Rehabilitacyjny – 8 łózek,
11. Zakład Opiekuńczo – Leczniczy – 45 łózek

Łączna ilość łózek – 353.

Ponadto Arion Szpitalu Sp. z o.o. ZOZ w Biłgoraju wykonuje badania endoskopowe przewodu pokarmowego: kolonoskopię i gastrokopię, badania tomografii komputerowej oraz realizuje programy lekowe: leczenie przewlekłego wirusowego zapalenia wątroby typu B i C.

Na podstawie informacji uzyskanych z Informatora Lubelskiego Oddziału NFZ (2012), wynika, że poza leczeniem szpitalnym i poradniami specjalistycznymi prowadzonymi przez ARION w zakresie stacjonarnej opieki medycznej mieszkańcy Powiatu Biłgorajskiego mogą liczyć na podstawową opiekę zdrowotną realizowaną poprzez świadczenia lekarskie podstawowej opieki zdrowotnej. Praktycznie w każdej gminie powiatu działa przychodnia POZ, realizująca kontrakty w ramach umów z NFZ OW Lublin. System ochrony zdrowia w powiecie zapewnia ponadto w każdej gminie w ramach POZ świadczenia pielęgniarki i położnej. Ambulatoryjna opieka specjalistyczna prowadzona jest oprócz 13 przychodni specjalistycznych (wykaz powyżej) w ARION w wymienionych niżej specjalnościach i w miejscowościach:

1. Miasto Biłgoraj:
  - audiologia i foniatria,
  - dermatologia wenerologia,
  - diabetologia,
  - gruźlicy i chorób płuc,
  - kardiologia,
  - wad postawy u dzieci i młodzieży,
  - medycyny sportowej,

- neurologii,
  - okulistyki
  - otolaryngologii,
  - położnictwa i ginekologii,
  - preluksacji,
2. Łukowa: logopedii.
  3. Frampol: neurologii.
  4. Józefów: okulistyki.

Opieka stomatologiczna świadczona jest w większości przez Niepubliczne Zakłady Opieki Zdrowotnej w Biłgoraju (11 gabinetów), Aleksandrowie, Biszczy, Frampolu, Goraju, Łukowej, Obszy, Potoku Górnym, Soli, Turobinie (po 1 gabinecie), Józefowie, Tarnogrodzie i Księżpolu (po 3 gabinety). Opieki stomatologicznej brak w gminie Tereszpol. Świadczenia ogólnostomatologiczne dla dzieci i młodzieży do ukończenia 18 roku życia prowadzą 3 Niepubliczne Zakłady Opieki Zdrowotnej w Biłgoraju i w skali całego powiatu tylko jedna szkoła podstawowa – Nr 1 w Biłgoraju. Praktycznie nie funkcjonuje opieka stomatologiczna dzieci i młodzieży do 18 roku życia w szkołach podstawowych i gimnazjach na terenie powiatu. Natomiast świadczenia ortodoncji i protetyki stomatologicznej prowadzone są w tylko w 2 gabinetach w Biłgoraju.

Opieka długoterminowa zapewniona była poprzez świadczenie pielęgniarstwa tylko w Biłgoraju (miasto), Frampolu, Józefowie i Łukowej. Jedyne zakłady pielęgnacyjne – opiekuńczy funkcjonuje w Tarnogrodzie i prowadzony jest przez ARION.

Rehabilitacja lecznicza w formie fizjoterapii ambulatoryjnej prowadzona jest przez 3 NZOZ w Biłgoraju, po 1 w gminach: Goraj, Józefów, Łukowa i Turobin. Ponadto tylko w Biłgoraju udzielane są świadczenia: lekarskiej ambulatoryjnej opieki rehabilitacyjnej, rehabilitacji dzieci z zaburzeniami wieku rozwojowego, rehabilitacji ogólnoustrojowej w oddziale dziennym (NZOZ –y) i rehabilitacji ogólnoustrojowej warunkach stacjonarnych (ARION).

Osoby niepełnosprawne ruchowo mogą liczyć na zaopatrzenie w tym względzie poprzez działalność jedyne w powiecie sklepu w Biłgoraju. Z wyłączeniem środków pomocniczych z zakresu protetyki słuchu i optyki okularowej zaopatrzenie w środki pomocnicze do rehabilitacji zapewniają punkty sprzedaży w Biłgoraju i Tarnogrodzie (po 3), po 1 w gminach: Frampol, Goraj, Józefów, Księżpol, Łukowa, Obsza, Potok Górny, Teodorówka (gmina Frampol), Tereszpol Zaorenda i 2 w gminie Turobin.

Zaopatrzenie w artykuły optyki okularowej i protetyki słuchu możliwe jest tylko w Biłgoraju (2 punkty) .

Z danych Starostwa Powiatowego w Biłgoraju wynika, że w powiecie funkcjonuje obecnie 39 aptek, w tym: 19 w Biłgoraju, po 3 Józefowie i Tarnogrodzie, po 2 w gminach:

Frampol, Goraj i Łukowa i po 1 w: Aleksandrowie, Biszczy, Księżpolu, Potoku Górnym, Obszy, Turobinie i Tereszpolu.

Jak wynika z diagnozy obszarów polityki społecznej zamieszczonej w dokumencie „Strategia Polityki Społecznej Województwa Lubelskiego na lata 2014-2020, pomimo wdrażania programów profilaktyki i edukacji zdrowotnej, propagowania zdrowego stylu życia, województwo lubelskie wypada gorzej na tle pozostałych województw pod względem liczby osób robiących badania profilaktyczne, np. kobiet wykonujących badania cytologiczne (poniżej 70% dorosłych kobiet) i mammograficzne (poniżej 37% dorosłych kobiet). Ponadto pacjenci borykają się z trudnościami w zakresie korzystania z porad lekarzy specjalistów. Z uwagi na wysokie koszty leczenia i długi czas oczekiwania wiele osób rezygnuje z wizyt. Wzrasta natomiast liczba leków przyjmowanych samodzielnie, bez konsultacji z lekarzem. Utrudniony jest też dostęp do rehabilitacji. Uwarunkowania mentalne i obyczajowe, niskie dochody gospodarstw domowych decydują o tym, że uprawianie sportu, aktywnego wypoczynku, zdrowego stylu życia cieszy się na naszym terenie wciąż małą popularnością.

Przemiany społeczno - gospodarcze w Polsce negatywnie odbiły się na kondycji zdrowotnej społeczeństwa, w tym również w zakresie zdrowia psychicznego.

Występowanie niekorzystnych zjawisk takich jak: bezrobocie, ubóstwo, rozpad więzi emocjonalnych powoduje pogłębienie problemów ze zdrowiem psychicznym. Według ustawy o ochronie zdrowia psychicznego z dnia 19 sierpnia 1994 r. (Dz. U z 1994 r. Nr 111, poz. 353 z późn. zm.) osoba z zaburzeniami psychicznymi to:

1. osoba chora psychicznie (wskazująca zaburzenia psychotyczne),
2. upośledzona umysłowo,
3. wykazująca inne zakłócenia czynności psychicznych, które zgodnie ze stanem wiedzy medycznej zaliczane są do zaburzeń psychicznych, a osoba ta wymaga świadczeń zdrowotnych lub innych form pomocy i opieki niezbędnych do życia w środowisku rodzinnym i społecznym.

Na terenie Powiatu Biłgorajskiego nie występuje psychiatryczna opieka stacjonarna (oddział szpitalny), natomiast w obszarze infrastruktury pomocy społecznej funkcjonują następujące placówki:

- Dom Pomocy Społecznej dla osób dorosłych, dzieci i młodzieży niepełnosprawnych intelektualnie oraz dla osób przewlekle psychicznie chorych w Teodorówce - 192 osoby w tym filia w Długim Kącie dla przewlekle psychicznie chorych – 31 osób,
- Środowiskowy Dom Samopomocy w Tarnogrodzie – 30 osób,
- Środowiskowy Dom Samopomocy w Józefowie – 33 osoby,
- Warsztaty Terapii Zajęciowej w:
  - ✓ w Biłgoraju – 45 osób,
  - ✓ w Józefowie – 36 osób,

✓ w Biszczy – 30 osób.



### 2.3. Organizacje pozarządowe

Definicja organizacji pozarządowej określona została w ustawie z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie, zgodnie z którą organizacjami pozarządowymi są - nie będące jednostkami sektora finansów publicznych, w rozumieniu przepisów o finansach publicznych i niedziałające w celu osiągnięcia zysku - osoby prawne lub jednostki nieposiadające osobowości prawnej, utworzone na podstawie przepisów ustawy, w tym fundacje i stowarzyszenia. Organizacje pozarządowe są nazywane trzecim sektorem, obok sektora publicznego (władzy, administracji publicznej) i rynkowego (biznesu, przedsiębiorczości).

Wg danych Stowarzyszenia Klon/Jawor w 2011 roku na terenie województwa lubelskiego funkcjonowało ogółem 4.355 organizacji pozarządowych (fundacje i stowarzyszenia poza OSP), co sytuuje Lubelszczyznę na 9 miejscu w Polsce pod względem liczby organizacji. Najmniej organizacji funkcjonuje na terenach wiejskich

Zgodnie z przekazanym przez Starostwo Powiatowe w Biłgoraju wykazem na dzień 28.06.2013 r. w Powiecie Biłgorajskim zarejestrowanych jest 144 organizacji pozarządowych, w tym w poszczególnych gminach:

1. Gmina i Miasto Biłgoraj	51
2. Gmina Biłgoraj	14
3. Gmina Aleksandrów	4
4. Gmina Biszczka	5
5. Gmina Frampol	10
6. Gmina Goraj	5
7. Gmina i Miasto Józefów	15
8. Gmina Księżpol	10
9. Gmina Łukowa	2
10. Gmina Obsza	4
11. Gmina Potok Górny	6
12. Gmina i Miasto Tarnogród	9
13. Gmina Tereszpol	4
14. Gmina Turobin	5

Istotnym problemem w funkcjonowaniu organizacji jest ich niestabilność finansowa. Na terenie Powiatu Biłgorajskiego dominują jako formy organizacyjne aktywności obywatelskiej inicjatywy o charakterze nieformalnym opierające się na więzach przyjacielskich i rodzinnych oraz podmioty kultywujące lokalne tradycje i zwyczaje, których celem jest wspomaganie rozwoju wspólnot lokalnych.

Wartym podkreślenia faktem jest utworzenie 22 sierpnia 2013 Forum Organizacji Pozarządowych Powiatu Biłgorajskiego.

W skład Forum wchodzi następujące organizacje, które realizują zadania z zakresu polityki społecznej oraz inspirują działalność obywatelską

- Fundacja Imienia Karoliny Adamcowej z siedzibą w Łukowej 341.
- Fundacja Pomocy Dzieciom "KRZYK" z siedzibą w Biłgoraju, przy ul. 3-go Maja 3.
- Polski Czerwony Krzyż Oddział Rejonowy z siedzibą w Biłgoraju, przy ul. 3-go Maja 77.
- Polskie Stowarzyszenie Diabetyków KOŁO Nr 1 z siedzibą w Tarnogrodzie, ul. Rynek 1.
- Stowarzyszenia Integracyjno – Rehabilitacyjne Osób Niepełnosprawnych „SIRON” z siedzibą w Biłgoraju, przy ul. Kościuszki 28.
- Stowarzyszenie „Dąb” z siedzibą Ciosmy 77.
- Stowarzyszenie „Moje Nadzeczce” z siedzibą Nadzeczce 34 a.
- Stowarzyszenie Biłgorajski Uniwersytet Trzeciego Wieku z siedzibą w Biłgoraju, przy ul. Bartoszewskiego 10.
- Stowarzyszenie Kobiet Goraja – Kobieta Aktywna z siedzibą w Goraju, ul. Frampolska 33.
- Stowarzyszenie na Rzecz Bukowiny z siedzibą w Bukowinie 93.
- Stowarzyszenie Przyjaciół Szkół z siedzibą w Radzięcinie 82.
- Stowarzyszenie Przyjaciół Ziemi Biskiej z siedzibą w Biszczy 50.
- Stowarzyszenie Przyjaciół Ziemi Gorajskiej Gorajszczyzna z siedzibą Goraju, ul. Szczebrzeska 6.
- Stowarzyszenie Zrównoważonego Rozwoju i Przedsiębiorczości Społecznej z siedzibą w Biłgoraju przy ul. Motorowa 2.

Ponadto poza strukturami Forum Organizacji Pozarządowych zadania z zakresu polityki społecznej realizują również:

- Stowarzyszenie Pomocy Dzieciom Niepełnosprawnym „Krok za krokiem” w Zamościu Koło Terenowe w Biłgoraju, ul. Sienkiewicza 15.
- Towarzystwo Aktywności Osób Niepełnosprawnych w Biłgoraju, ul. I Armii Wojska Polskiego 4.

## **2.4. Pomoc społeczna**

Pomoc społeczna jest jedną z dziedzin polityki społeczeństwa państwa. Stanowi istotny element zabezpieczenia socjalnego.

W świetle obowiązujących przepisów działania instytucji publicznych w zakresie pomocy społecznej podejmowane są na 2 płaszczyznach:

- pomoc finansowa dla rodzin, które są niewydolne ekonomicznie,

- wsparcie w związku z trudnościami w wypełnianiu funkcji opiekuńczo – wychowawczej.

Transformacja systemowa w Polsce spowodowała zderzenie rodziny z problemami nieznanymi w poprzedniej epoce społeczno – politycznej, w tym m.in. bezrobociem. Te nowe zjawiska spowodowały spadek poziomu życia wielu rodzin, rozszerzanie się sfery ubóstwa oraz pogłębienie marginalizacji i wykluczenia społecznego.

Działania prowadzone w zakresie pomocy społecznej mają na celu umocnienie poczucia bezpieczeństwa socjalnego osób i rodzin oraz udzielanie im pomocy w przypadku trudnej sytuacji życiowej, której nie są w stanie przezwyciężyć przy wykorzystaniu własnych środków, możliwości i uprawnień. Obowiązek realizacji zadań pomocy społecznej spoczywa na jednostkach samorządu terytorialnego oraz organach administracji rządowej w zakresie przewidzianym ustawą z dnia 12 marca 2004 roku o pomocy społecznej.

W Powiecie Biłgorajskim funkcjonują następujące jednostki organizacyjne pomocy społecznej:

- Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Biłgoraju,
- 14 gminnych ośrodków pomocy społecznej,
- 2 domy pomocy społecznej (Dom Pomocy Społecznej dla Kombatantów w Biłgoraju, Dom Pomocy Społecznej dla Osób Dorosłych Niepełnosprawnych Intelktualnie oraz dla Dzieci i Młodzieży Niepełnosprawnych Intelktualnie oraz dla osób psychicznie chorych w Teodorówce),
- Ośrodek Interwencji Kryzysowej w Biłgoraju,
- Wioska Dziecięca SOS w Biłgoraju,
- 3 Warsztaty Terapii Zajęciowej w: Biłgoraju, Józefowie i Biszczy.

### **2.4.1. Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie**

Ustawa z dnia 9 czerwca 2011r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej daje możliwość udzielania wsparcia rodzinom w wypełnianiu funkcji opiekuńczo – wychowawczej, polegającej na analizie sytuacji rodziny i jej środowiska, ustalenia przyczyny kryzysu i następnie podjęcie pracy z rodziną oraz pomocy w opiece i wychowaniu dzieci. Jest to zadanie nałożone na gminy.

W ramach lokalnej polityki społecznej gminy organizują pomoc w różnych formach organizacyjnych:

- przydzielanie rodzinie asystenta rodziny lub rodziny wspierającej,
- tworzenie świetlic środowiskowych dla dzieci wywodzących się z rodzin przeżywających trudności w wypełnianiu funkcji opiekuńczo – wychowawczych.

Na szczeblu powiatu zadania z zakresu pomocy społecznej, pieczy zastępczej, przeciwdziałania przemocy w rodzinie i rehabilitacji społecznej osób niepełnosprawnych realizuje Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Biłgoraju.

W przypadku braku efektów wsparcia rodzin w ich naturalnym środowisku przez gminę, niezbędne jest organizowanie pieczy zastępczej – jest to zadanie samorządu powiatowego realizowane przez PCPR.

Wyżej powołana ustawa o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej na poziomie powiatu wprowadziła nowe instytucje do pracy z rodzinami zastępczymi tj.:

- organizator rodzinnej pieczy zastępczej,
- koordynator rodzinnej pieczy zastępczej.

Na podstawie Zarządzenie Nr 53/2011 Starosty Biłgorajskiego z dnia 12.12.2011 r. Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Biłgoraju zostało wyznaczone na Organizatora Rodzinnej Pieczy Zastępczej w Powiecie Biłgorajskim. Do bezpośredniej pracy z rodzinami zastępczymi został zatrudniony koordynator rodzinnej pieczy zastępczej, który obecnie ma pod opieką 57 rodzin.

Umieszczenie dziecka w pieczy zastępczej następuje na podstawie orzeczenia sądu, jedynie w przypadku pilnej konieczności – jest możliwe na podstawie umowy cywilno – prawnej zawartej pomiędzy rodziną zastępczą a starostą właściwym ze względu na miejsce zamieszkania tej rodziny. Obowiązek opieki nad dzieckiem w pieczy zastępczej powstaje z dniem umieszczenia dziecka a ustaje – z mocy prawa – z dniem osiągnięcia przez dziecko pełnoletności. Nie oznacza to jednak obowiązku opuszczenia przez dziecko rodziny zastępczej lub placówki – może w niej pozostać do czasu ukończenia szkoły.

Tabela 4. Stan pieczy zastępczej na terenie Powiatu Biłgorajskiego

Wyszczególnienie	2011	2012	2013
<b>Liczba rodzin zastępczych funkcjonujących na terenie Powiatu Biłgorajskiego</b>	<b>51</b>	<b>48</b>	<b>55</b>
<b>Liczba wychowanków w rodzinach zastępczych:</b>	<b>65</b>	<b>63</b>	<b>74</b>
liczba dzieci pochodzących z terenu innych powiatów umieszczonych w rodzinach zastępczych funkcjonujących na terenie Powiatu Biłgorajskiego	15	13	17
liczba dzieci pochodzących z terenu Powiatu Biłgorajskiego umieszczonych w rodzinach zastępczych funkcjonujących na terenie innych powiatów	12	11	11
liczba dzieci pochodzących z terenu Powiatu Biłgorajskiego umieszczonych w rodzinach zastępczych funkcjonujących na terenie Powiatu Biłgorajskiego	38	39	46
<b>Liczba wychowanków przebywających w placówkach opiekuńczo-wychowawczych:</b>			
liczba dzieci pochodzących z terenu Powiatu Biłgorajskiego przebywających w placówkach opiek.– wych. funkcjonujących poza terenem Powiatu Biłgorajskiego	18	18	14

liczba dzieci pochodzących z terenu Powiatu Biłgorajskiego przebywających w placówce opiek.-wych. funkcjonującej na terenie Powiatu Biłgorajskiego	1	3	7
liczba dzieci pochodzących z terenu innych powiatów umieszczonych w placówce opiek-wych. funkcjonującej na terenie Powiatu Biłgorajskiego	84	86	80

Źródło: PCPR Biłgoraj

Jak wynika z tabeli zarówno liczba rodzin zastępczych, jak i umieszczonych w nich dzieci sukcesywnie wzrasta, nieznacznie natomiast zmniejsza się ilość dzieci umieszczanych w placówkach opiekuńczo – wychowawczych.

Tabela 5. Wydatki na pieczę zastępczą (w zł)

Beneficjenci pomocy	Kwota		
	2011	2012	2013
Dzieci pochodzące z terenu Powiatu Biłgorajskiego umieszczone w placówkach opiekuńczo-wychowawczych w innych powiatach	602.867,99	611.682,54	575.091,95.
Dzieci pochodzące z terenu Powiatu Biłgorajskiego umieszczone w Wiosce Dziecięcej SOS w Biłgoraju	32.300,00	86.940,00.	150.973,36
Dzieci pochodzące z terenu Powiatu Biłgorajskiego umieszczone w rodzinach zastępczych poza Powiatem Biłgorajskim	105.997,87	116.986,61.	115.719,64.
Dzieci pochodzące z terenu Powiatu Biłgorajskiego umieszczone w rodzinach zastępczych na terenie Powiatu Biłgorajskiego	356.242,38	401.434,08.	495.546,79.
Pomoc finansowa dla pełnoletnich wychowanków placówek	24.705,00	44.446,10	27.596,70.
Pomoc finansowa dla pełnoletnich wychowanków rodzin zastępczych	88.525,37	95.261,21	93.202,22.
<b>Ogółem</b>	<b>1.210.638,61</b>	<b>1.356.750,54</b>	<b>1.458.130,66</b>

Źródło: PCPR Biłgoraj

Rodzinie zastępczej przysługuje pomoc pieniężna na pokrycie kosztów utrzymania dziecka w następującej wysokości:

- rodzinie spokrewnionej – 660,00 zł. miesięcznie,
- rodzinie niezawodowej i zawodowej – 1.000,00 zł miesięcznie.

Świadczenie ulega zwiększeniu o 200,00 zł. miesięcznie w przypadku sprawowania opieki nad dzieckiem z orzeczoną niepełnosprawnością.

Osoba, która osiągnęła pełnoletniość w rodzinie zastępczej lub placówce opiekuńczo – wychowawczej objęta zostaje pomocą finansową na usamodzielnienie lub zagospodarowanie i ewentualnie na kontynuowanie nauki.

#### **2.4.2. Wioska Dziecięca SOS w Biłgoraju**

Na terenie Powiatu Biłgorajskiego obecnie funkcjonuje 1 placówka opiekuńczo-wychowawcza - Wioska Dziecięca SOS w Biłgoraju prowadzona przez Stowarzyszenie SOS Wioski Dziecięce w Polsce.

W Wiosce Dziecięcej SOS w Biłgoraju sprawowana jest opieka w systemie rodzin wioskowych dla dzieci opuszczonych i osieroconych. Dzieci otoczone są opieką psychologiczno - pedagogiczną i lekarską.

Przebywają tam dzieci z 26 powiatów z terenu całego kraju. Z powiatami tymi zostały porozumienia regulujące odpłatność za pobyt dzieci w Wiosce.

**Tabela 6. Liczba dzieci umieszczonych w Wiosce Dziecięcej SOS w Biłgoraju**

	<b>2011</b>	<b>2012</b>	<b>2013</b>
Liczba umieszczonych dzieci	85	90	80
Liczba umieszczonych dzieci pochodzących z Powiatu Biłgorajskiego	1	3	7
Miesięczny koszt utrzymania dziecka	2.700,00	2.700,00	2.900,00

*Źródło: PCPR w Biłgoraju*

Wioska Dziecięca SOS otrzymuje z budżetu powiatu dotacje, które zostają wykorzystane w całości z przeznaczeniem na: żywność, odzież, kieszonkowe, środki czystości, wydatki szkolne bieżące, opłaty szkolne, leki, sprzęt medyczny, usługi transportowe, pomoce pedagogiczne, imprezy kulturalne, wynagrodzenie pracowników, zakup wyposażenia domów rodzinnych.

Ustawa o pomocy społecznej wymienia niepełnosprawność wśród przesłanek udzielania pomocy.

W świetle obowiązujących przepisów, w działaniach na rzecz osób niepełnosprawnych, fundamentalną rolę odgrywa samorząd terytorialny – powiat. W kontekście realizacji polityki społecznej państwo wyznacza ramy prawne do działalności samorządu terytorialnego czy sektora niepublicznego, natomiast samorząd pełni rolę bezpośredniego wykonawcy polityki społecznej prowadzonej wobec osób niepełnosprawnych.

Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Biłgoraju realizuje zadania związane z rehabilitacją społeczną finansowane ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych, do której należą:

1. Likwidacja barier architektonicznych, w komunikowaniu się i technicznych,
2. Dofinansowanie zaopatrzenia w sprzęt rehabilitacyjny, przedmioty ortopedyczne i środki pomocnicze,
3. Dofinansowanie do turnusów rehabilitacyjnych,
4. Dofinansowanie sportu, kultury, rekreacji i turystyki,
5. Dofinansowanie kosztów działalności Warsztatów Terapii Zajęciowej

**Tabela 7. Zadania realizowane przez PCPR finansowane ze środków PFRON w latach 2011 - 2013**

Rodzaj zadania	Lata		
	2011	2012	2013
Likwidacja barier architektonicznych - liczba zawartych umów - przyznane dofinansowanie	12 88.355,00	24 147.120,00	13 100.818,00
Likwidacja barier w komunikowaniu się - liczba zawartych umów - przyznane dofinansowanie	51 90.155,00	74 129.127,00	0 0
Likwidacja barier technicznych - liczba zawartych umów - przyznane dofinansowanie	28 23.903,00	56 103.176,00	0 0
Dofinansowanie zaopatrzenia w sprzęt rehabilitacyjny - liczba zawartych umów - przyznane dofinansowanie	9 5.606,00	17 18.623,00	1 1.200,00
Dofinansowanie zaopatrzenia w przedmioty ortopedyczne i środki pomocnicze - liczba wniosków rozpatrzonych pozytywnie - przyznane dofinansowanie	634 307.667,00	492 311.848,00	340 148.371,00
Dofinansowanie do turnusów rehabilitacyjnych - liczba wniosków rozpatrzonych pozytywnie - przyznane dofinansowanie	0 0	214 181.498,00	147 124.329,00
Dofinansowanie sportu, kultury, rekreacji i turystyki	1	3	0

- zawarte umowy - przyznane dofinansowanie	4.200,00	9.479,00	0
Dofinansowanie kosztów działalności Warsztatów terapii Zajęciowej – kwoty dofinansowań	1.553.574,00	1.698.721,68	1.946.372,24

Ilość środków PFRON jest niewystarczająca do zgłaszanych potrzeb, i tak w 2011 roku zaspokojono 59 % potrzeb, w 2012 – 70% ,a w 2013 roku – zaledwie 38 % potrzeb.

### 2.4.3. Warsztaty Terapii Zajęciowej

Bardzo ważnym instrumentem działań na rzecz osób niepełnosprawnych jest organizowanie i finansowanie Warsztatów Terapii Zajęciowej. Na terenie naszego powiatu funkcjonują 3 WTZ z liczbą uczestników 111 osób.

Warsztat Terapii Zajęciowej oznacza wyodrębnioną organizacyjnie i finansowo placówkę stwarzającą osobom niepełnosprawnym niezdolnym do podjęcia pracy możliwość rehabilitacji społecznej i zawodowej w zakresie pozyskania lub przywracania umiejętności niezbędnych do podjęcia zatrudnienia.

Wskazania do uczestnictwa w Warsztatach Terapii Zajęciowej przyznaje osobie niepełnosprawnej Powiatowy Zespół ds. Orzekania o Niepełnosprawności.

Warsztaty Terapii Zajęciowej realizują zadania w zakresie rehabilitacji społecznej i zawodowej, zmierzającej do ogólnego rozwoju i poprawy sprawności, niezbędnych do prowadzenia przez osobę niepełnosprawną niezależnego, samodzielnego i aktywnego życia – na miarę jej indywidualnych możliwości. Realizacja przez WTZ zadań odbywa się poprzez:

1. ogólne usprawnianie,
2. rozwijanie umiejętności, w tym wykonywania czynności życia codziennego oraz zaradności osobistej, przy zastosowaniu różnych technik terapii zajęciowej,
3. przygotowanie do życia w środowisku społecznym, w szczególności poprzez rozwój umiejętności planowania i komunikowania się, dokonywania wyborów, decydowania o swoich sprawach oraz rozwój innych umiejętności niezbędnych w niezależnym życiu, a także poprawę kondycji psychicznej i fizycznej.
4. rozwijanie psychofizycznych sprawności niezbędnych w pracy,
5. rozwijanie podstawowych oraz specjalistycznych umiejętności zawodowych, umożliwiających podjęcie pracy albo szkolenia zawodowego.

Na terenie naszego Powiatu działają 3 Warsztaty Terapii Zajęciowej:

- 1) Warsztat Terapii Zajęciowej w Biłgoraju utworzony przez Stowarzyszenie Pomocy Dzieciom Niepełnosprawnym w Zamościu Koło Terenowe w Biłgoraju. Skupia on 45 uczestników, których terapia realizowana jest w 9 pracowniach tj. rękodzieła



artystycznego, plastycznej, gospodarstwa domowego, animacji kultury, stolarskiej, wikliniarskiej, środowiskowo - przyrodniczej, pralnia magiel, poligraficzna.

- 2) Warsztat Terapii Zajęciowej w Józefowie utworzony przez Urząd Miasta i Gminy w Józefowie.. przebywa w nim 36 uczestników. Zajęcia odbywają się w 6 pracowniach: poligrafii, tkactwa, gospodarstwa domowego, plastyki, stolarstwa, rękodzieła artystycznego.
- 3) Warsztat Terapii Zajęciowej w Biszczy utworzony przez Fundację na Rzecz Osób Niepełnosprawnych i Potrzebujących Pomocy „Otwórzmy Swoje Serca” w Zamościu. Skupia on 30 osób niepełnosprawnych. Terapia odbywa się w 5 pracowniach tj. gospodarstwa domowego, krawiecko-dziewiarskiej, plastycznej, stolarsko-modelarskiej, poligraficzno-komputerowej.

Koszty działalności WTZ finansowana są w 90% ze środków PFRON oraz w 10% z budżetu powiatu.

#### 2.4.4. Ośrodek Interwencji Kryzysowej

Ośrodek Interwencji Kryzysowej jest instytucją zajmującą się udzielaniem wsparcia w trudnych emocjonalnie sytuacjach życiowych, powstałych m.in. w związku z kryzysami rodzinnymi, trudnościami wychowawczymi, problemami psychospołecznymi (np. brakiem środków finansowych, bezrobociem, przemocą w rodzinie, nadużywaniem alkoholu, poczuciem osamotnienia). Celem podejmowanej interwencji kryzysowej, rozumianej jako zespół interdyscyplinarnych działań inicjowanych na rzecz osób i rodzin będących w stanie kryzysu, jest przede wszystkim przywrócenie równowagi psychicznej, umiejętności samodzielnego radzenia sobie, zapobieganie chronicznej niewydolności psychospołecznej. W interwencji udziela się natychmiastowej specjalistycznej pomocy psychologicznej obejmującej procesy diagnozowania, profilaktyki i pracy terapeutycznej, a w zależności od potrzeb i uzasadnionych sytuacji, także schronienia oraz poradnictwa. Przyjmuje ono postać poradnictwa socjalnego (np. udzielanie porad z zakresu świadczeń zabezpieczeniowych, działań instytucji socjalnych, prawa pracy, sposobu dochodzenia roszczeń i praw o charakterze socjalnym), poradnictwa rodzinnego (dotyczącego zasad i problemów funkcjonowania grup społecznych, poradnictwa prawnego (obejmującego m.in. informacje o przepisach prawa rodzinnego i opiekuńczego, zabezpieczenia społecznego, ochrony praw lokatorów). Osoby dotknięte przemocą lub znajdujące się w innej kryzysowej sytuacji mogą znaleźć schronienie w hostelu.

Tabela 8. Rodzaj pomocy udzielonej przez OIK w Biłgoraju

Rodzaj udzielonej pomocy	2011	2012	2013
Liczba osób objętych wsparciem psychologicznym	10	16	55
Liczba osób korzystających z hostelu	10	3	3

Źródło: OIK w Biłgoraju

## 2.4.5. Gminne Ośrodki Pomocy Społecznej

Podstawę prawną udzielania świadczeń z pomocy społecznej oraz funkcjonowania podmiotów wykonujących zadania z zakresu pomocy społecznej stanowi ustawa z dnia 12 marca 2004r. o pomocy społecznej.

Zakres zadań realizowanych przez samorząd terytorialny w sferze pomocy społecznej jest szeroki, przy czym część zadań organów samorządowych określonych zostało w ustawie o pomocy społecznej jako zadania zlecone z zakresu administracji rządowej, część natomiast, jako zadania własne jednostki, ze szczególnym wskazaniem na zadania własne o charakterze obowiązkowym.

Do zadań zleconych z zakresu administracji rządowej realizowanych przez gminy, a finansowanych z budżetu państwa w zakresie ich realizacji i obsługi, należą takie jak: organizowanie i świadczenie specjalistycznych usług opiekuńczych w miejscu zamieszkania dla osób z zaburzeniami psychicznymi, przyznawanie i wypłacanie zasiłków celowych na pokrycie wydatków związanych z klęską żywiołową lub ekologiczną, prowadzenie i rozwój infrastruktury środowiskowych domów samopomocy dla osób z zaburzeniami psychicznymi, realizacja zadań wynikających z rządowych programów pomocy społecznej, mających na celu ochronę poziomu życia osób, rodzin i grup społecznych oraz rozwój specjalistycznego wsparcia, przyznawanie i wypłacanie zasiłków celowych, a także udzielanie schronienia, posiłku i niezbędnego ubrania cudzoziemcom korzystającym ze wsparcia państwa na podstawie ustawy z dnia 13 czerwca 2003r. o cudzoziemcach.

Zadania własne gminy w zakresie pomocy społecznej dotyczą działań stanowiących istotę pomocy społecznej.

Gmina – w ramach zadań o charakterze obowiązkowym – zobowiązana jest do udzielania schronienia, zapewnienia posiłku oraz niezbędnego ubrania osobom tego pozbawionym, a także do przyznawania i wypłacania świadczeń pieniężnych w postaci zasiłków (stałych i okresowych, zasiłków celowych na pokrycie wydatków powstałych w wyniku zdarzenia losowego, zasiłków celowych przyznawanych na świadczenia zdrowotne osobom bezdomnym oraz innym osobom niemającym dochodu i możliwości uzyskania świadczeń na podstawie przepisów o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, zasiłków celowych w formie biletu kredytowego) jak też do opłacania składek na ubezpieczenia emerytalne i rentowe za osobę, która rezygnuje z zatrudnienia w związku z koniecznością sprawowania bezpośredniej, osobistej opieki nad długotrwale lub ciężko chorym członkiem rodziny oraz wspólnie niezamieszkującymi matką, ojcem lub rodzeństwem. W ramach zadań własnych, gmina zobowiązana jest także do prowadzenia pracy socjalnej, organizowania i świadczenia usług opiekuńczych, w tym specjalistycznych, w miejscu zamieszkania, z wyłączeniem specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi, kierowania do domów pomocy społecznej i ponoszenia odpłatności za pobyt mieszkańca w tym domu, prowadzenia i zapewnienia miejsc w mieszkaniach chronionych, dożywiania dzieci, czy sprawienia pogrzebu. Zadania własne gminy – jakkolwiek niemające statusu zadań o charakterze obowiązkowym, co oznacza, że mogą być wykonywane w miarę możliwości samorządu gminnego – obejmują także

przyznawanie i wypłacanie zasiłków specjalnych celowych, przyznawanie i wypłacanie pomocy na ekonomiczne usamodzielnienie w formie zasiłków, pożyczek i pomocy w naturze, prowadzenie i zapewnienie miejsc w domach pomocy społecznej i ośrodkach wsparcia o zasięgu gminnym oraz kierowanie do nich osób wymagających opieki, podejmowanie innych zadań z zakresu pomocy społecznej wynikających z rozeznaczonych potrzeb gminy, w tym tworzenie i realizacja programów osłonowych oraz współpraca z powiatowym urzędem pracy w zakresie upowszechniania ofert pracy oraz informacji o wolnych miejscach pracy, upowszechniania informacji o usługach poradnictwa zawodowego i o szkoleniach. Koncepcja pomocy społecznej w gminie, wynikająca z rozeznaczonych potrzeb przy uwzględnieniu możliwości organizacyjnych i kadrowych jednostek organizacyjnych pomocy społecznej, opracowywana jest w formie gminnej strategii rozwiązywania problemów społecznych.

Największą liczbę osób korzystających ze wsparcia pomocy społecznej stanowią osoby zagrożone wykluczeniem społecznym z powodu bezrobocia, ubóstwa oraz bezradności w sprawach opiekuńczo - wychowawczych.

Poniższa tabela przedstawia dane dotyczące powodów objęcia mieszkańców Powiatu Biłgorajskiego wsparciem ośrodków pomocy społecznej.

**Tabela 9. Liczba rodzin objętych pomocą OPS z podziałem na przyczyny**

Powody przyznania pomocy	Liczba rodzin			Liczba osób w rodzinach		
	2010	2011	2012	2010	2011	2012
ubóstwo	1890	1748	1803	6932	6283	6416
bezrobocie	1267	1251	1294	4615	4428	4535
niepełnosprawność	1078	1075	1122	3369	3355	3415
długotrwała lub ciężka choroba	1216	1202	1268	3713	3599	3761
bezradność w sprawach opiekuńczo-wychowawczych	688	644	624	3314	2973	2794
alkoholizm	262	299	355	804	893	1004
potrzeba ochrony macierzyństwa	419	453	1362	-	-	-
przemoc w rodzinie	24	15	32	74	51	120

*Źródło: Ocena Zasobów Pomocy Społecznej*

Najczęstszą przyczyną przyznawania pomocy społecznej w gminach Powiatu Biłgorajskiego było ubóstwo. Rodziny korzystające ze wsparcia z powodu ubóstwa stanowiły ok. 13% ogółu przyznanych świadczeń w OPS-ach.

Powody przyznania pomocy społecznej w gminach przez OPS wpływały na formę udzielonego wsparcia. Najczęściej były nią: zasiłki okresowe, zasiłki stałe, zasiłki celowe i w naturze, posiłek, którym objęto głównie dzieci oraz usługi opiekuńcze.

Tabela 10. **Formy udzielonego wsparcia przez gminne ośrodki pomocy społecznej**

Formy udzielonego wsparcia	Liczba świadczeń			Liczba osób		
	2010	2011	2012	2010	2011	2012
Zasiłek stały	2748	2864	2959	286	292	301
Zasiłek okresowy z tyt. bezrobocia	2852	2863	2924	567	565	620
Zasiłek okresowy z tyt. długotrwałej choroby	531	549	386	127	110	90
Zasiłek okresowy z tyt. niepełnosprawności	303	347	269	65	73	62
Zasiłek celowy	2045	1921	2079	2045	1921	2079
Usługi opiekuńcze	92114	77603	72696	143	134	120

Źródło: Ocena Zasobów Pomocy Społecznej

#### 2.4.6. Domy Pomocy Społecznej

Domy Pomocy społecznej stanowią formę tzw. pomocy instytucjonalnej. Są one przeznaczone dla tych, którzy nie mogą otrzymać niezbędnej opieki i wsparcia w ich miejscu zamieszkania, nie kwalifikują się do leczenia szpitalnego, lecz z uwagi na podeszły wiek, schorzenia, warunki rodzinne, mieszkaniowe i materialne oraz sytuację życiową wymagają stałej opieki. Na terenie Powiatu Biłgorajskiego funkcjonują 2 Domy Pomocy Społecznej: Dom Pomocy Społecznej dla Kombatantów w Biłgoraju, Dom Pomocy Społecznej dla osób dorosłych, dzieci i młodzieży niepełnosprawnych intelektualnie oraz dla osób przewlekle psychicznie chorych w Teodorówce – z 2 filiami (Biłgoraj, Długi Kąt).

Tabela 11. **Liczba mieszkańców Domów Pomocy Społecznej w Powiecie Biłgorajskim**

Wyszczególnienie	Liczba miejsc statutowych	2011		2012		2013	
		Liczba mieszkańców	Koszt utrzymania	Liczba mieszkańców	Koszt utrzymania	Liczba mieszkańców	Koszt utrzymania
Dom Pomocy Społecznej dla Kombatantów w Biłgoraju	80	82	2.383,79	86	2.489,48	78	2.550,64
Dom Pomocy Społecznej w Teodorówce	195	188	2.289,00	194	2.391,00	193	2.487,00

Źródło: PCRP w Biłgoraju

Przedmiotem działania domów pomocy społecznej jest zabezpieczenie mieszkańcom usług w zakresie potrzeb bytowych (zamieszkania, wyżywienia, odzieży) opiekuńczych (pielęgnacji, pomocy w podstawowych czynnościach życiowych oraz załatwianiu spraw osobistych) oraz wspomagających (udział w terapii zajęciowej, podnoszenie sprawności, aktywizowanie mieszkańców, umożliwienie zaspakajania potrzeb religijnych i kulturalnych)

Infrastruktura w tym zakresie stanowi wystarczające zabezpieczenie potrzeb społecznych.

### III. DIAGNOZA PROBLEMÓW SPOŁECZNYCH W POWIECIE BIŁGORAJSKIM

Pomoc społeczna jest ważnym elementem zabezpieczenia społecznego.

Ubóstwo jest jednym z kluczowych problemów powodujących konieczność udzielania pomocy. Jak wynika z diagnozy, do najdotkliwszych problemów pomocy społecznej należy bezrobocie, niepełnosprawność, długotrwała choroba oraz ochrona macierzyństwa, bezradność w sprawach opiekuńczo – wychowawczych oraz przemoc w rodzinie. Najczęściej w rodzinach występuje więcej niż jedna trudna sytuacja życiowa.

Działania pomocy społecznej to udzielanie wsparcia osobom i rodzinom w przewycięzaniu trudnych sytuacji życiowych oraz działania profilaktyczne, mające na celu zapobieganie konieczności udzielania pomocy społecznej poprzez eliminację przyczyn.

Zaspokajanie potrzeb społecznych możliwe jest przy ścisłym współdziałaniu instytucji pomocy społecznej oraz społeczności lokalnej, w tym organizacji pozarządowych, które uzupełniają działania samorządów w realizacji zadań pomocy społecznej.

Beneficjentami rezultatów będą rodziny i osoby znajdujące się w trudnych sytuacjach życiowych.

Tabela 12. Liczba rodzin korzystających z pomocy OPS roku z podziałem na gminy

Lp.	Nazwa jednostki	2010			2011			2012		
		Liczba mieszkańców (GUS stan na 31.12.2010)	Liczba rodzin którym udzielono pomocy i wsparcia	Udział (%)	Liczba mieszkańców (GUS stan na 31.12.2011)	Liczba rodzin którym udzielono pomocy i wsparcia	Udział (%)	Liczba mieszkańców (GUS stan na 31.12.2012)	Liczba rodzin którym udzielono pomocy i wsparcia	Udział (%)
1	GOPS Aleksandrów	3260	461	<b>0,37</b>	3268	472	<b>0,38</b>	3259	377	<b>0,30</b>
2	MOPS Biłgoraj	27292	856	<b>0,69</b>	27285	880	<b>0,71</b>	27252	918	<b>0,74</b>
3	GOPS Biłgoraj	12904	631	<b>0,51</b>	12971	650	<b>0,52</b>	12971	602	<b>0,49</b>
4	GOPS Biszczka	3882	396	<b>0,32</b>	3853	335	<b>0,27</b>	3853	379	<b>0,31</b>
5	MGOPS Frampol	12840	446	<b>0,36</b>	12792	400	<b>0,32</b>	12792	449	<b>0,36</b>
6	GOPS Goraj	4355	416	<b>0,33</b>	4323	399	<b>0,32</b>	4323	399	<b>0,32</b>
7	MOPS Józefów	14246	657	<b>0,53</b>	14142	635	<b>0,51</b>	14142	598	<b>0,48</b>
8	GOPS Księżpol	6872	376	<b>0,30</b>	6851	411	<b>0,33</b>	6851	419	<b>0,34</b>
9	GOPS Łukowa	4368	144	<b>0,12</b>	4315	178	<b>0,14</b>	4315	161	<b>0,13</b>
10	GOPS Obsza	4381	334	<b>0,27</b>	4346	319	<b>0,26</b>	4346	318	<b>0,26</b>
11	GOPS Potok Górny	5596	215	<b>0,17</b>	5557	222	<b>0,18</b>	5557	176	<b>0,14</b>
12	MOPS Tarnogród	13884	287	<b>0,23</b>	13790	269	<b>0,22</b>	13790	284	<b>0,23</b>
13	GOPS Tereszpol	4006	485	<b>0,39</b>	3985	489	<b>0,39</b>	3985	453	<b>0,37</b>
14	GOPS Turobin	6701	333	<b>0,27</b>	6611	301	<b>0,24</b>	6611	287	<b>0,23</b>
	<b>Razem</b>	<b>124587</b>	<b>6037</b>	<b>4,85</b>	<b>124089</b>	<b>5960</b>	<b>4,80</b>	<b>124047</b>	<b>5820</b>	<b>4,69</b>

### **3.1. Ubóstwo**

Ubóstwo określa się jako stan, w którym jednostce czy grupie społecznej brakuje środków na zaspokojenie podstawowych potrzeb, a dokładnie oznacza sytuację, kiedy człowiek nie jest w stanie spełnić swoich podstawowych potrzeb życiowych żyje poniżej przyjętego poziomu w danym społeczeństwie, brak mu wystarczających środków finansowych do życia. Ubóstwo jest jednym z głównych powodów przyznawania pomocy przez ośrodki pomocy społecznej na terenie Powiatu Biłgorajskiego.

Według zebranych danych dotyczących udzielonej przez OPS pomocy wynika, że w większości gmin Powiatu Biłgorajskiego ubóstwo było zasadniczym powodem ubiegania się o szeroko rozumianą pomoc. Często problem ubóstwa występuje z innymi problemami tj. niepełnosprawnością, długotrwałą chorobą, alkoholizmem, bezradnością w sprawach opiekuńczo - wychowawczych.

Problem zagrożenia ubóstwem postrzegamy jest jako jeden z najpoważniejszych problemów polityki społecznej w Województwie Lubelskim. W 2010 roku wartość wskaźnika zagrożenia ubóstwem wyniósł w woj. lubelskim 30,7% i był najwyższy w kraju. To właśnie z powodu ubóstwa najwięcej rodzin w województwie lubelskim korzysta z pomocy społecznej – 58,13 % (w kraju 55,11 %), w powiecie biłgorajskim – 31, 32% (2010), a w latach 2011 i 2012 odpowiednio: 29,32 % i 30,97 %.

Jedną z przyczyn ubóstwa na naszym terenie są niskie zarobki mieszkańców, które pozostają w niekorzystnej relacji do wynagrodzeń w innych regionów kraju.

Tabela 13. Analiza poziomu ubóstwa gminach Powiatu Biłgorajskiego wśród osób korzystających z pomocy społecznej w latach 2010-2012

Lp.	Nazwa jednostki	2010				2011				2012			
		Liczba mieszkańców (GUS stan na 31.12.2010)	Liczba rodzin	Liczba osób w rodzinach korzystających z pomocy społecznej ogółem		Liczba mieszkańców (GUS stan na 31.12.2011)	Liczba rodzin	Liczba osób w rodzinach korzystających z pomocy społecznej ogółem		Liczba mieszkańców (GUS stan na 31.12.2012)	Liczba rodzin	Liczba osób w rodzinach korzystających z pomocy społecznej ogółem	
				Liczba osób w rodzinach	Udział (%)			Liczba osób w rodzinach	Udział (%)			Liczba osób w rodzinach	Udział (%)
1	GOPS Aleksandrów	3260	36	173	2,50	3268	30	126	2,01	3259	30	138	2,15
2	MOPS Biłgoraj	27292	303	769	11,09	27285	278	699	11,13	27252	288	710	11,07
3	GOPS Biłgoraj	12904	216	909	13,11	12971	214	858	13,66	12971	216	838	13,06
4	GOPS Biszcza	3882	85	296	4,27	3853	85	290	4,62	3853	93	336	5,24
5	MGOPS Frampol	12840	152	652	9,41	12792	133	565	8,99	12792	162	648	10,10
6	GOPS Goraj	4355	136	580	8,37	4323	136	550	8,75	4323	132	512	7,98
7	MOPS Józefów	14246	347	1206	17,40	14142	320	1135	18,06	14142	301	1048	16,33
8	GOPS Księżpol	6872	42	172	2,48	6851	42	192	3,06	6851	41	140	2,18
9	GOPS Łukowa	4368	15	79	1,14	4315	22	91	1,45	4315	19	102	1,59
10	GOPS Obsza	4381	123	523	7,54	4346	114	476	7,58	4346	107	423	6,59
11	GOPS Potok Górny	5596	51	218	3,14	5557	72	287	4,57	5557	52	182	2,84
12	MOPS Tarnogród	13884	86	360	5,19	13790	100	418	6,65	13790	110	453	7,06
13	GOPS Tereszpol	4006	67	232	3,35	3985	76	242	3,85	3985	78	244	3,80
14	GOPS Turobin	6701	231	763	11,01	6611	126	354	5,63	6611	174	642	10,01
	<b>Razem</b>	<b>124587</b>	<b>1890</b>	<b>6932</b>	<b>100</b>	<b>124089</b>	<b>1748</b>	<b>6283</b>	<b>100</b>	<b>124047</b>	<b>1803</b>	<b>6416</b>	<b>100</b>



Większość osób trafiających do ośrodków pomocy społecznej kwalifikowała się do udzielenia pomocy finansowej, z powodu niskiego dochodu, który nie przekraczał kryterium. Za kryterium ubóstwa uznawane jest kryterium dochodowe określone w art. 8 ustawy o pomocy społecznej, które podlega waloryzacji i do października 2012 r. wynosiło na osobę samotnie gospodarującą – 477 zł, na osobę w rodzinie – 350 zł., obecnie: na osobę samotnie gospodarującą – 542 zł, na osobę w rodzinie - 456 zł.

Analizując dane z tabeli stwierdzić należy, iż liczba rodzin korzystających w poszczególnych gminach powiatu ze świadczeń pomocy społecznej z powodu ubóstwa na przestrzeni trzech lat kształtuje się na stałym poziomie. Jednak biorąc pod uwagę analizę poszczególnych gmin powiatu można zaobserwować, że istnieje duże zróżnicowanie w poziomie wsparcia udzielanego przez gminy osobom uznanym na podstawie wskaźnika dochodowego za ubogie. Najwyższy wskaźnik wsparcia występuje w gminie Józefów (średnio w 3 ostatnich latach 17,26%), najniższy w gminie Aleksandrów (odpowiednio – 2,22%).

### 3.2. Bezrobocie

Bezrobocie jest jednym z najpoważniejszych problemów społecznych w Powiecie Biłgorajskim. Jest ono zjawiskiem wywołującym szereg innych negatywnych skutków w płaszczyźnie ekonomicznej, społecznej, a także psychologicznej. Problem bezrobocia występuje w wielu formach, zwłaszcza wywołuje niepożądane zjawiska, zarówno dla gospodarki jak i społeczeństwa w postaci poszerzania się biedy i rosnącego ubóstwa wśród mieszkańców.

Tabela 14. Stopa bezrobocia w Powiecie Biłgorajskim

	2011	2012	2013
Stopa bezrobocia	8,2 %	8,7 %	9,4 %

*Źródło: PUP Biłgoraj*

Tabela 15. Liczba osób bezrobotnych zarejestrowanych w PUP w Biłgoraju w latach 2011-2013

Stan na dzień	31.12.2011		31.12.2012		31.12.2013	
	ogółem	kobiety	ogółem	kobiety	ogółem	kobiety
Liczba osób	3975	1945	4212	2071	4489	2126
Liczba osób bezrobotnych zamieszkałych na wsi	2536	1233	2681	1313	2902	1384

Źródło: PUP Biłgoraj

Problem bezrobocia dotyka w porównywalnym stopniu kobiety i mężczyzn. Mężczyźni mają korzystniejszą sytuację na rynku pracy, mimo iż w większości przypadków mają niższe wykształcenie i mniejsze kwalifikacje. Do rozwoju gospodarczego powiatu przyczyniają się głównie małe i średnie firmy działające w branżach: stolarskiej, transportowej, tartacniczej i budowlanej. Pracodawcy w ramach ofert pracy zgłaszanych do Powiatowego Urzędu Pracy chętniej zatrudniają mężczyzn niż kobiety. Pomimo zachodzących zmian w kontekście równouprawnienia, kobiety jako potencjalne kandydatki na zgłaszane oferty pracy, niejednokrotnie posiadając odpowiednie wykształcenie i kwalifikacje, postrzegane są przez pracodawców jako osoby mniej dyspozycyjne, między innymi z uwagi na fakt wychowywania dzieci.

**Tabela 16. Liczba osób zarejestrowanych w Powiatowym Urzędzie Pracy w Biłgoraju będących w szczególnej sytuacji na rynku pracy w latach 2011-2013**

	<b>2011</b>	<b>2012</b>	<b>2013</b>
Osoby do 25 roku życia	1112	1025	1124
Osoby długotrwale bezrobotne	1274	1587	1860
Osoby powyżej 50 roku życia	649	717	763
Osoby bez kwalifikacji zawodowych	634	601	1089
Osoby bez doświadczenia zawodowego	1518	1695	1767
Osoby bez wykształcenia średniego	1640	1695	1890
Osoby samotnie wychowujące co najmniej 1 dziecko do 18 roku życia	209	226	253
Osoby niepełnosprawne	187	204	195

Źródło: PUP Biłgoraj

Analiza danych statystycznych wskazuje, że bezrobocie dotyka głównie ludzi młodych, z małym doświadczeniem zawodowym i o niskich kwalifikacjach. Duży wskaźnik ludzi młodych w strukturze bezrobotnych utrzymuje się od kilku lat na zbliżonym poziomie, dlatego jest to zjawisko bardzo niepokojące. Brak ofert pracy dla ludzi młodych skutkuje obniżeniem aktywności zawodowej tych osób, ich motywacji i samooceny a w efekcie końcowym prowadzi do bierności w podejmowaniu jakichkolwiek działań związanych z kształtowaniem kariery zawodowej i poprawą sytuacji życiowej.

Wśród osób bezrobotnych nadal utrzymuje się wysoki odsetek osób nie posiadających żadnego doświadczenia zawodowego (39% ogółu bezrobotnych) oraz osób o najniższym poziomie wykształcenia (41,5% ogółu bezrobotnych), a niemal co czwarta osoba nie posiada kwalifikacji do wykonywania jakiegokolwiek zawodu. Poziom wykształcenia i doświadczenia zawodowego bezrobotnych ma ściśle powiązanie z długotrwałym bezrobociem. Na koniec 2013r. osoby długotrwale bezrobotne stanowiły 41 % ogółu

bezrobotnych. Poważny problem stanowi też wysoki poziom bezrobocia na terenach wiejskich. Wskaźnik bezrobocia na terenach wiejskich od kilku lat utrzymuje się na zbliżonym poziomie, na koniec 2013r wynosił 64%. Poważny problem stanowi także tzw. „bezrobocie ukryte” – nierejestrowane stanowiące ogromną nadwyżkę siły roboczej na wsi.

Bezrobocie jest również jedną z głównych przyczyn udzielania świadczeń pomocy społecznej.

Tabela 17. Liczba rodzin, którym zostały przyznane świadczenia z powodu bezrobocia w poszczególnych gminach

Lp.	Nazwa jednostki	2010				2011				2012			
		Liczba mieszkańców (GUS stan na 31.12.2010)	Liczba rodzin	Liczba osób w rodzinach korzystających z pomocy społecznej z powodu bezrobocia		Liczba mieszkańców (GUS stan na 31.12.2011)	Liczba rodzin	Liczba osób w rodzinach korzystających z pomocy społecznej z powodu bezrobocia		Liczba mieszkańców (GUS stan na 31.12.2012)	Liczba rodzin	Liczba osób w rodzinach korzystających z pomocy społecznej z powodu bezrobocia	
				Liczba osób w rodzinach	Udział (%)			Liczba osób w rodzinach	Udział (%)			Liczba osób w rodzinach	Udział (%)
1	GOPS Aleksandrów	3260	57	246	5,33	3268	56	56	4,48	3259	47	198	4,37
2	MOPS Biłgoraj	27292	247	811	17,57	27285	271	271	21,66	27252	301	851	18,77
3	GOPS Biłgoraj	12904	182	812	17,59	12971	187	187	14,95	12971	183	746	16,45
4	GOPS Biszczka	3882	69	248	5,37	3853	67	67	5,36	3853	71	253	5,58
5	MGOPS Frampol	12840	95	358	7,76	12792	85	85	6,79	12792	95	344	7,59
6	GOPS Goraj	4355	80	314	6,80	4323	75	75	6,00	4323	65	252	5,56
7	MOPS Józefów	14246	153	549	11,90	14142	142	142	11,35	14142	142	501	11,05
8	GOPS Księżpol	6872	25	112	2,43	6851	28	28	2,24	6851	20	69	1,52
9	GOPS Łukowa	4368	15	78	1,69	4315	24	24	1,92	4315	21	114	2,51
10	GOPS Obsza	4381	48	181	3,92	4346	48	48	3,84	4346	48	189	4,17
11	GOPS Potok Górny	5596	14	62	1,34	5557	21	21	1,68	5557	29	115	2,54
12	MOPS Tarnogród	13884	58	228	4,94	13790	55	55	4,40	13790	63	248	5,47
13	GOPS Tereszpol	4006	95	363	7,87	3985	99	99	7,91	3985	102	356	7,85
14	GOPS Turobin	6701	102	253	5,48	6611	93	93	7,43	6611	107	299	6,59
	<b>Razem</b>	<b>124587</b>	<b>1240</b>	<b>4615</b>	<b>100</b>	<b>124089</b>	<b>1251</b>	<b>1251</b>	<b>100</b>	<b>124047</b>	<b>1294</b>	<b>4535</b>	<b>100</b>

### **3.3. Niepełnosprawność**

Niepełnosprawność oznacza trwałą lub okresową niezdolność do wypełniania ról społecznych, czyli czynnego udziału w życiu społecznym, z powodu stałego lub długotrwałego naruszenia sprawności organizmu danej osoby, powodującej przede wszystkim niezdolność do pracy.

Sytuację społeczno - ekonomiczną środowiska osób niepełnosprawnych należy rozpatrywać w szerszym kontekście: począwszy od procesu starzenia się społeczeństwa, migracji zarobkowych powodujące odpływ osób młodych i zdrowych, poprzez wysoką stopę bezrobocia, zwłaszcza długookresowego i dotyczącego ludzi młodych oraz związane z nim konsekwencje w sytuacji finansowej i rodzinnej, aż do niskiego poziomu wykształcenia i trudności w odnalezieniu się na rynku pracy. Negatywne zjawiska społeczne szczególnie intensywnie dotyczą ludzi niepełnosprawnych, zwłaszcza w sytuacji, kiedy na kłopoty zdrowotne, trudności w uzyskaniu zatrudnienia i podnoszeniu kwalifikacji, nakładają się problemy w dostępie do obiektów użyteczności publicznej, powszechnie cenionych dóbr i usług oraz brak zrozumienia dla szczególnych potrzeb osób niepełnosprawnych. Brak jest jednoznacznych danych dotyczących liczby osób niepełnosprawnych w kolejnych latach. Ustalenie tej liczby jest praktycznie niemożliwe ze względu na istniejące równocześnie systemy orzekania o niepełnosprawności, w ramach których przyznawane są i cofane orzeczenia o niepełnosprawności oraz zgony osób niepełnosprawnych.

Osoby niepełnosprawne stanowią w Polsce bardzo liczną społeczność. Zgodnie z danymi Głównego Urzędu Statystycznego uzyskanych dzięki Narodowemu Spisowi Powszechnemu w 2002 roku liczba osób niepełnosprawnych w Polsce wynosiła 5456,7 tys., co stanowiło 14,3 % ogółu ludności kraju. Oznacza to, że co 7 mieszkańców Polski był osobą niepełnosprawną. Województwo Lubelskie wyróżnia się w kraju najwyższą populacją osób niepełnosprawnych. Częstość występowania niepełnosprawności wynosi tu 16,3%, przy średniej krajowej 13,9%. Liczbę osób niepełnosprawnych w Powiecie Biłgorajskim szacuje się na ok. 19.000, co stanowi ok. 18% społeczeństwa powiatu.

Zadania w zakresie orzekania o niepełnosprawności dla mieszkańców Powiatu Biłgorajskiego realizuje Powiatowy Zespół ds. Orzekania o Niepełnosprawności w Biłgoraju.

Tabela 18. Liczba wydanych orzeczeń dla osób po 16 roku życia z podziałem na przyczyny niepełnosprawności

Przyczyna niepełnosprawności	2011			2012			2013		
	znaczny	umiarkowany	lekki	znaczny	umiarkowany	lekki	znaczny	umiarkowany	lekki
Upośledzenie umysłowe	4	22	7	14	20	2	21	22	0
Choroba psychiczna	22	58	28	29	92	37	39	79	33
Zaburzenia głosu, mowy i choroby słuchu	13	51	31	14	46	25	9	25	53
Choroby narządu wzroku	16	37	23	21	43	26	25	60	37
Upośledzenie narządu ruchu	103	159	167	108	149	170	42	126	104
Epilepsja	0	13	5	1	21	2	3	32	6
Choroby układów oddechowego i krążenia	157	107	73	176	155	78	53	87	64
Choroby układu pokarmowego	16	13	7	12	17	9	15	17	4
Choroby układu moczowo-płciowego	28	14	7	35	15	10	33	22	2
Choroby neurologiczne	196	136	116	193	168	130	125	226	140
Inne, w tym schorzenia: endokrynologiczne, metaboliczne, zaburzenia enzymatyczne, choroby zakaźne	42	52	20	32	37	40	19	36	27
Całościowe zaburzenia rozwojowe	0	0	0	2	0	40	2	0	0
<b>Razem</b>	<b>597</b>	<b>662</b>	<b>484</b>	<b>637</b>	<b>763</b>	<b>529</b>	<b>386</b>	<b>732</b>	<b>470</b>

Źródło: Powiatowy Zespół ds. Orzekania o Niepełnosprawności w Biłgoraju

Najliczniejszą grupę wśród niepełnosprawnych tworzyły osoby z upośledzeniem narządu ruchu, schorzeniami neurologicznymi, schorzeniami układów oddechowego i krążenia.

Tabela 19. Struktura osób niepełnosprawnych w Powiecie Biłgorajskim z podziałem na stopnie niepełnosprawności

Stopień niepełnosprawności	2011	2012	2013
Znaczny	597	637	386
Umiarkowany	662	763	732
lekki	484	529	470

Źródło: Powiatowy Zespół ds. Orzekania o Niepełnosprawności w Biłgoraju

Dokonując analizy w/w danych można zaobserwować, iż w Powiecie Biłgorajskim wśród osób niepełnosprawnych najliczniejszą grupę stanowią osoby z umiarkowanym stopniem niepełnosprawności.

Tabela 20. Liczba wydanych orzeczeń wg przyczyny niepełnosprawności dotyczących osób przed 16-tym rokiem życia

Przyczyna niepełnosprawności	2011	2012	2013
Upośledzenie umysłowe	6	14	10
Choroba psychiczna	6	6	11
Zaburzenia głosu, mowy i choroby słuchu	41	26	35
Choroby narządu wzroku	40	45	59
Upośledzenie narządu ruchu	46	28	38
Epilepsja	23	16	18
Choroby układów oddechowego i krążenia	326	342	393
Choroby układu pokarmowego	6	2	8
Choroby układu moczowo-płciowego	19	26	15
Choroby neurologiczne	40	34	43
Inne, w tym schorzenia: endokrynologiczne, metaboliczne, zaburzenia enzymatyczne, choroby zakaźne	33	31	42
Całościowe zaburzenia rozwojowe	11	19	15
razem	597	589	687

Źródło: Powiatowy Zespół ds. Orzekania o Niepełnosprawności w Biłgoraju

Wśród osób orzekanych do 16 roku życia najczęstsze przypadki to schorzenia układu oddechowego i krążenia, narządu wzroku, narządu ruchu oraz schorzenia neurologiczne.

Choroba i niepełnosprawność to czynniki, które prowadzą do pogorszenia kondycji finansowej każdej rodziny bez względu na jej przynależność społeczno – zawodową i miejsce zamieszkania. Sytuacja taka, jest efektem wydatków na leczenie, rehabilitację i specyficznych potrzeb rodzin, w których żyją osoby z ograniczoną przez chorobę sprawnością. Dlatego niepełnosprawność jest również jedną z przyczyn przyznawania pomocy przez ośrodki pomocy społecznej.

Tabela 21. Liczba osób i rodzin objętych pomocą z powodu niepełnosprawności

Lp.	Nazwa jednostki	2010				2011				2012			
		Liczba mieszkańców (GUS stan na 31.12.2010)	Liczba rodzin	Liczba osób w rodzinach korzystających z pomocy społecznej z powodu niepełnosprawności		Liczba mieszkańców (GUS stan na 31.12.2011)	Liczba rodzin	Liczba osób w rodzinach korzystających z pomocy społecznej z powodu niepełnosprawności		Liczba mieszkańców (GUS stan na 31.12.2012)	Liczba rodzin	Liczba osób w rodzinach korzystających z pomocy społecznej z powodu niepełnosprawności	
				Liczba osób w rodzinach	Udział (%)			Liczba osób w rodzinach	Udział (%)			Liczba osób w rodzinach	Udział (%)
1	GOPS Aleksandrów	3260	59	236	7,01	3268		67	266	3259	63	267	7,82
2	MOPS Biłgoraj	27292	349	807	23,95	27285		333	730	27252	371	829	24,28
3	GOPS Biłgoraj	12904	105	385	11,43	12971		104	381	12971	93	316	9,25
4	GOPS Biszcza	3882	50	150	4,45	3853		49	162	3853	57	195	5,71
5	MGOPS Frampol	12840	69	262	7,78	12792		68	255	12792	82	268	7,85
6	GOPS Goraj	4355	37	163	4,84	4323		44	172	4323	52	191	5,59
7	MOPS Józefów	14246	125	362	10,75	14142		124	369	14142	117	362	10,60
8	GOPS Księżpol	6872	23	68	2,02	6851		17	70	6851	15	63	1,84
9	GOPS Łukowa	4368	23	105	3,12	4315		27	105	4315	26	105	3,07
10	GOPS Obsza	4381	61	241	7,15	4346		61	250	4346	54	201	5,89
11	GOPS Potok Górny	5596	44	176	5,22	5557		47	167	5557	39	134	3,92
12	MOPS Tarnogród	13884	55	199	5,91	13790		56	209	13790	50	184	5,39
13	GOPS Tereszpol	4006	35	125	3,71	3985		40	143	3985	39	140	4,10
14	GOPS Turobin	6701	43	90	2,67	6611		38	76	6611	64	160	4,69
	<b>Razem</b>	<b>124587</b>	<b>1078</b>	<b>3369</b>	<b>100</b>	<b>124089</b>	<b>0</b>	<b>1075</b>	<b>3355</b>	<b>124047</b>	<b>1122</b>	<b>3415</b>	<b>100</b>



Wszystkie osoby niepełnosprawne bez względu na rodzaj i przyczynę niepełnosprawności mają prawo i powinny korzystać z pomocy w zakresie zatrudnienia i możliwości dostępu do rynku pracy na równi z osobami w pełni sprawnymi, zgodnie z posiadanymi kwalifikacjami i możliwościami. Praca - a co za tym idzie - integracja zawodowa jest jednym z najistotniejszych aspektów uczestnictwa osób niepełnosprawnych w życiu społecznym, albowiem daje ona możliwość samodzielności materialnej, poczucia własnej wartości, kontaktu z innymi ludźmi.

Tabela 22. Liczba osób niepełnosprawnych zarejestrowanych w PUP w Biłgoraju

Wyszczególnienie	Stan na dzień 31.12.2011r.		Stan na dzień 31.12.2012r.		Stan na dzień 31.12.2013r.	
	Ogółem	Kobiety	Ogółem	Kobiety	Ogółem	Kobiety
<b>Bezrobotni niepełnosprawni</b>	<b>187</b>	<b>83</b>	<b>204</b>	<b>91</b>	<b>195</b>	<b>85</b>
<b>Wg wieku (w latach)</b>						
18-24	17	7	10	7	15	7
25-34	27	15	32	16	32	17
35-44	34	17	29	17	33	11
45-54	62	33	69	35	53	29
55-59	37	11	50	16	44	21
60-64	10	0	14	0	18	0
<b>Wg wykształcenia:</b>	<b>Ogółem</b>		<b>Ogółem</b>		<b>Ogółem</b>	
wyższe	17		23		13	
Policealne i średnie zawodowe	39		41		42	
Średnie ogólnokształcące	12		17		16	
Zasadnicze zawodowe	65		59		66	
Gimnazjalne i poniżej	54		64		58	
<b>Wg stopnia niepełnosprawności:</b>	<b>Ogółem</b>		<b>Ogółem</b>		<b>Ogółem</b>	
Znaczny	2		2		0	
Umiarkowany	46		58		67	
Lekki	139		144		128	

Źródło: PUP w Biłgoraju

Tabela 23. Liczba osób niepełnosprawnych poszukujących pracy

Wyszczególnienie	Stan na dzień 31.12.2011r.		Stan na dzień 31.12.2012r.		Stan na dzień 31.12.2013r.	
	Ogółem	Kobiety	Ogółem	Kobiety	Ogółem	Kobiety
<b>Poszukujący pracy niepełnosprawni</b>	<b>26</b>	<b>15</b>	<b>43</b>	<b>19</b>	<b>52</b>	<b>19</b>
<b>Wg wieku (w latach)</b>						
18-24	2	2	3	2	5	2
25-34	8	6	10	6	14	5
35-44	9	3	5	1	11	3
45-54	5	4	14	8	12	6
55-59	1	0	6	2	6	3
60-64	1	0	5	0	4	0
<b>Wg wykształcenia:</b>	<b>Ogółem</b>		<b>Ogółem</b>		<b>Ogółem</b>	
wyższe	3		0		3	
Policealne i średnie zawodowe	5		9		14	
Średnie ogólnokształcące	6		6		5	
Zasadnicze zawodowe	5		18		19	
Gimnazjalne i poniżej	7		10		11	
<b>Wg stopnia niepełnosprawności:</b>	<b>Ogółem</b>		<b>Ogółem</b>		<b>Ogółem</b>	
Znaczny	5		5		9	
Umiarkowany	19		33		35	
Lekki	2		5		8	

Źródło: PUP w Biłgoraju

Badając sytuację osób niepełnosprawnych zarejestrowanych w PUP w Biłgoraju pod względem poziomu wykształcenia można stwierdzić, że najwięcej jest osób niepełnosprawnych z wykształceniem zasadniczym zawodowym oraz gimnazjalnym i niższym. Należy podkreślić, iż niski poziom kwalifikacji wśród nich przekłada się na wysokie bezrobocie. Wśród osób niepełnosprawnych bezrobotnych najliczniejszą grupę stanowią osoby z lekkim stopniem niepełnosprawności, natomiast w grupie osób poszukujących pracy najwięcej jest osób z umiarkowanym stopniem niepełnosprawności.

### 3.4. Długotrwała choroba

Jednym z dominujących problemów społecznych jest występowanie długotrwałej choroby. Choroba prowadzi do pogorszenia kondycji finansowej każdej rodziny. Sytuacja taka to efekt wydatków na leczenie - dojazdy do specjalistów, zakup lekarstw, rehabilitacja i różnego typu świadczenia - będących udziałem rodzin, w których żyją osoby z ograniczoną

przez chorobę sprawnością, jak też ograniczenie dochodów - utrata pracy i w końcowym etapie uzyskanie renty inwalidzkiej oraz ograniczenie aktywności zawodowej i możliwości zarobkowania. Osoby dotknięte długotrwałą chorobą również korzystają ze świadczeń przyznawanych przez ośrodki pomocy społecznej.

Tabela 24. Liczba rodzi i osób korzystających ze świadczeń ops przyznanych z powodu długotrwałej choroby

Lp.	Nazwa jednostki	2010				2011				2012			
		Liczba mieszkańców (GUS stan na 31.12.2010)	Liczba rodzin	Liczba osób w rodzinach korzystających z pomocy społecznej z powodu długotrwałej choroby		Liczba mieszkańców (GUS stan na 31.12.2011)	Liczba rodzin	Liczba osób w rodzinach korzystających z pomocy społecznej z powodu długotrwałej choroby		Liczba mieszkańców (GUS stan na 31.12.2012)	Liczba rodzin	Liczba osób w rodzinach korzystających z pomocy społecznej z powodu długotrwałej choroby	
				Liczba osób w rodzinach	Udział (%)			Liczba osób w rodzinach	Udział (%)			Liczba osób w rodzinach	Udział (%)
1	GOPS Aleksandrów	3260	70	284	7,65	3268	74	289	266	3259	58	228	6,06
2	MOPS Biłgoraj	27292	384	891	24,00	27285	386	874	730	27252	426	955	25,39
3	GOPS Biłgoraj	12904	88	296	7,97	12971	106	396	381	12971	95	342	9,09
4	GOPS Biszczka	3882	71	229	6,17	3853	73	244	162	3853	82	287	7,63
5	MGOPS Frampol	12840	66	186	5,01	12792	63	195	255	12792	76	247	6,57
6	GOPS Goraj	4355	85	297	8,00	4323	75	239	172	4323	83	231	6,14
7	MOPS Józefów	14246	133	394	10,61	14142	128	386	369	14142	119	373	9,92
8	GOPS Księżpol	6872	15	64	1,72	6851	14	58	70	6851	22	75	1,99
9	GOPS Łukowa	4368	15	51	1,37	4315	16	49	105	4315	9	20	0,53
10	GOPS Obsza	4381	38	134	3,61	4346	25	82	250	4346	29	101	2,69
11	GOPS Potok Górny	5596	39	157	4,23	5557	46	164	167	5557	36	138	3,67
12	MOPS Tarnogród	13884	36	145	3,91	13790	39	144	209	13790	44	170	4,52
13	GOPS Tereszpol	4006	81	258	6,95	3985	92	289	143	3985	93	304	8,08
14	GOPS Turobin	6701	95	327	8,81	6611	65	190	76	6611	96	290	7,71
	<b>Razem</b>	<b>124587</b>	<b>1216</b>	<b>3713</b>	<b>100</b>	<b>124089</b>	<b>1202</b>	<b>3599</b>	<b>3355</b>	<b>124047</b>	<b>1268</b>	<b>3761</b>	<b>100</b>

### 3.5. Potrzeba ochrony macierzyństwa

Rodzina jest pierwszym i najważniejszym środowiskiem w jakim wzrasta człowiek i dotyczy to kształtowania charakteru, przekazywania wzorców zachowania oraz zaspokajania potrzeb emocjonalnych. Dzieciństwo jest okresem podstawowym dla każdej dalszej formy rozwoju i życia osoby ludzkiej.

J. Kowalska w swoim opracowaniu „Rodzina wielodzietna w procesie demograficzno – społecznych zmian modelu dzietności w okresie transformacji ekonomicznej” zwróciła uwagę, że od kilkunastu lat utrzymuje się w kraju depresja urodzeniowa – liczba urodzonych dzieci nie gwarantuje zastępowalności pokoleniowej. Spadkowi liczby rodzin towarzyszy 3-krotny spadek liczby rodzonych dzieci. Wśród przyczyn takiego stanu rzeczy wymienia się: spadek liczby zawieranych małżeństw, opóźnienia decyzji o zawarciu małżeństwa oraz urodzenia pierwszego dziecka, ograniczenie liczby rodzonych dzieci do 1 lub najwyżej 2, wydłużenie okresu edukacji, bezrobocie, trudności godzenia obowiązków rodzinnych i zawodowych.

Badania społeczne oraz doświadczenia potwierdzają, że powiększenie o trzecie i następne dziecko znacząco wpływa na obniżenie dochodów rodziny, natomiast nie wpływa negatywnie na proces socjalizacji – a wręcz przeciwnie – sprzyja kształtowaniu się u dzieci postawy altruistycznej, większej odpowiedzialności za siebie i innych, empatii oraz społecznego zaangażowania.

Każda forma działań pomocowych, usprawniających efektywność wychowania, edukacji i socjalizacji skierowanych do rodzin przyczynia się do zapewnienia im poczucia bezpieczeństwa i wsparcia.

Tabela 25. Liczba rodzin którym udzielono pomocy w powodu potrzeby ochrony macierzyństwa, w tym z powodu wielodzietności

Nazwa jednostki	Liczba rodzin którym udzielono pomocy					
	Lata			W tym z powodu wielodzietności		
	2010	2011	2012	2010	2011	2012
GOPS Aleksandrów	123	120	84	85	87	74
MOPS Biłgoraj	16	32	53	9	17	31
GOPS Biłgoraj	62	71	76	54	62	71
GOPS Biszczka	38	44	51	22	32	34
MGOPS Frampol	6	15	25	1	8	14
GOPS Goraj	23	38	36	23	38	36
MOPS Józefów	0	0	0	0	0	0
GOPS Księżpol	0	0	0	0	0	0
GOPS Łukowa	1	0	0	1	0	0
GOPS Obsza	30	26	26	28	24	23
GOPS Potok Górny	32	29	18	32	14	18
MOPS Tarnogród	27	12	26	26	11	26
GOPS Terespol	58	59	56	15	13	9
GOPS Turobin	3	7	33	0	5	26
<b>razem</b>	<b>419</b>	<b>453</b>	<b>484</b>	<b>296</b>	<b>311</b>	<b>362</b>

Jak wynika z tabeli liczba rodzin, którym udzielono pomocy z powodu ochrony macierzyństwa i wielodzietności systematycznie wzrasta.

#### IV. ANALIZA STRATEGICZNA SWOT

##### 4.1. Pomoc społeczna

Mocne strony	Słabe strony
<ul style="list-style-type: none"> <li>• rozwinięta infrastruktura instytucji pomocy społecznej: PCPR, OPS-y, OIK.</li> <li>• Wykwalifikowana i doświadczona kadra pomocy społecznej oraz powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie</li> <li>• funkcjonowanie placówek wsparcia instytucjonalnego: DPS, WTZ,</li> <li>• funkcjonowanie systemu pieczy zastępczej (rodziny zastępcze, Wioska Dziecięca SOS w Biłgoraju),</li> <li>• funkcjonowanie organizacji pozarządowych działających w obszarze pomocy społecznej,</li> <li>• stałe doskonalenie zawodowe pracowników pomocy społecznej,</li> <li>• współpraca między instytucjami zajmującymi się problemami społecznymi,</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Dominacja pasywnych form pomocy o niskiej skuteczności i efektywności w zakresie działań jednostek organizacyjnych pomocy społecznej na rzecz włączenia społecznego,</li> <li>• Brak mieszkań chronionych,</li> <li>• Niedostateczne środki finansowe na funkcjonowanie pomocy społecznej,</li> <li>• Brak środków na zatrudnienie specjalistów z zakresu prawa, koordynatora rodzinnej pieczy zastępczej w celu rozwiązywania problemów klientów pomocy społecznej,</li> <li>• Brak rodzin zastępczych zawodowych, oraz pogotowia rodzinnego</li> <li>• Słabo rozwinięty wolontariat,</li> <li>• Występowanie zagrożeń funkcjonowania rodziny – ubóstwo, bezrobocie, uzależnienia, choroby,</li> <li>• Rozpad rodzin powodowany emigracją zarobkową, długotrwałym bezrobociem oraz patologiami,</li> <li>• Zjawisko starzejącego się społeczeństwa</li> </ul>
Szanse	Zagrożenia
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Zwiększenie skuteczności działań systemu pomocy społecznej poprzez rozwój poradnictwa specjalistycznego, realizację projektu systemowego, programu korekcyjno – edukacyjnego dla sprawców przemocy w rodzinie,</li> <li>• Wzrost znaczenia organizacji pozarządowych działających w obszarze pomocy społecznej,</li> <li>• Wzrost świadomości społecznej na temat występujących problemów,</li> <li>• Pozyskiwanie środków finansowych z różnych źródeł na realizację zadań, w tym z UE</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Pauperyzacja społeczeństwa przyczyniająca się m.in. do wzrostu klientów pomocy społecznej, uzależnienie od pomocy społecznej,</li> <li>• Brak środków na zabezpieczenie niezbędnych potrzeb życiowych mieszkańców na poziomie progu interwencji socjalnej,</li> <li>• Rozwój patologii społecznych</li> <li>• Rosnąca w społeczeństwie świadomość zagrożeń (w tym położenie geopolityczne)</li> </ul>

## 4.2. Niepełnosprawność

<b>Mocne strony</b>	<b>Słabe strony</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• funkcjonowanie placówek działających na rzecz niepełnosprawnych (WTZ, DPS)</li> <li>• Pozyskiwanie środków unijnych na rzecz osób niepełnosprawnych – projekt systemowy PCPR,</li> <li>• Dysponowanie środkami finansowymi PFRON,</li> <li>• Wdrażanie programów PFRON,</li> <li>• Dostęp do różnych form edukacji osób niepełnosprawnych,</li> <li>• Działalność organizacji pozarządowych na rzecz osób niepełnosprawnych</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Niewystarczający poziom likwidacji barier w dostępie osób niepełnosprawnych do infrastruktury użyteczności publicznej,</li> <li>• ograniczona dostępność do opieki medycznej i rehabilitacji,</li> <li>• Ograniczone wsparcie instytucjonalne i społeczne świadczone osobom niepełnosprawnym,</li> <li>• Ograniczona ilość miejsc pracy dla osób niepełnosprawnych,</li> <li>• Niska aktywność zawodowa osób niepełnosprawnych,</li> <li>• Duża liczba osób niepełnosprawnych korzystających z pomocy społecznej,</li> <li>• Duża liczba osób niepełnosprawnych nie korzystających z żadnych form wsparcia, a jednocześnie biernych zawodowo,</li> <li>• Niewystarczająca ilość środków PFRON w stosunku do potrzeb osób niepełnosprawnych</li> </ul>
<b>Szanse</b>	<b>Zagrożenia</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Włączenie osób niepełnosprawnych w życie społeczności lokalnej,</li> <li>• Przystosowanie istniejącej infrastruktury do potrzeb osób niepełnosprawnych,</li> <li>• Aktywizacja społeczna i zawodowa osób niepełnosprawnych,</li> <li>• Edukacja społeczna w zakresie potrzeb osób niepełnosprawnych,</li> <li>• Polityka wspierania zatrudnienia osób niepełnosprawnych w oparciu o środki PFRON</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Wzrost liczby osób niepełnosprawnych w związku ze starzeniem się społeczeństwa,</li> <li>• Brak skuteczności działań zmierzających do włączenia osób niepełnosprawnych w życie społeczne i zawodowe,</li> <li>• Zmniejszenie środków PFRON na rehabilitację społeczną i zawodową osób niepełnosprawnych</li> </ul>



### 4.3. Rynek pracy

<b>Mocne strony</b>	<b>Słabe strony</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• racjonalność działań podejmowanych przez PUP Biłgoraj i najniższa stopa bezrobocia w odniesieniu do innych powiatów,</li> <li>• wzrost znaczenia wykształcenia jako wartości,</li> <li>• wykwalifikowana kadra PUP,</li> <li>• różnorodność form wsparcia osób bezrobotnych oferowana przez PUP,</li> <li>• rosnąca ilość miejsc pracy w sektorze prywatnym,</li> <li>• rozwój sektora usług - powstawanie mikroprzedsiębiorstw,</li> <li>• rozwój instytucji rynku pracy,</li> <li>• możliwość pozyskiwania dodatkowych środków na finansowanie działań na rzecz rynku pracy - w tym w ramach środków UE</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• niekorzystne aspekty struktury bezrobocia:               <ul style="list-style-type: none"> <li>- wysoki udział młodzieży,</li> <li>- długotrwałe bezrobocie,</li> <li>- duża ilość osób bez kwalifikacji zawodowych i bez doświadczenia zawodowego,</li> <li>- wysoki odsetek osób po 50 r. życia</li> </ul> </li> <li>• trudna sytuacja osób niepełnosprawnych w zakresie aktywizacji zawodowej,</li> <li>• zbyt niska ilość ofert pracy w stosunku do potrzeb rynkowych,</li> <li>• występowanie zjawiska „dziedziczenia bezrobocia”</li> <li>• postawy osób bezrobotnych – bierność, brak motywacji, negatywne nastawienie do proponowanych form wsparcia,</li> <li>• brak możliwości szybkiego pozyskania środków finansowych celem reagowania na pojawiające się trudności na lokalnym rynku pracy,</li> <li>• duża ilość osób bezrobotnych bez kwalifikacji zawodowych,</li> <li>• nieadekwatność posiadanego zawodu do aktualnych potrzeb rynkowych,</li> <li>• ograniczone możliwości aktywizacji zawodowej osób zamieszkujących tereny wiejskie w odległych gminach powiatu,</li> <li>• ukryte bezrobocie na wsi,</li> <li>• odpływ ludzi młodych i wykształconych z powiatu</li> </ul>
<b>Szanse</b>	<b>Zagrożenia</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• współpraca partnerów rynku pracy w zakresie rozwiązywania problemów związanych z bezrobociem i realizacji programów z zakresu aktywizacji osób bezrobotnych i wspierania pracodawców,</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• zagrożenia demograficzne związane ze starzeniem się społeczeństwa,</li> <li>• występowanie zjawiska nielegalnego zatrudnienia tzw. „szarej strefy”</li> <li>• ograniczone środki finansowe na</li> </ul>

<ul style="list-style-type: none"> <li>• różnorodność form wsparcia osób bezrobotnych oferowana przez PUP,</li> <li>• wzrost profesjonalizmu kadr PUP,</li> <li>• możliwość korzystania z funduszy europejskich</li> </ul>	<p>realizację działań z zakresu zadań ustawowych,</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• wysoki poziom kosztów pracy utrudniający rozwój zatrudnienia w firmach,</li> <li>• ograniczenie środków finansowych na aktywizację rynku pracy,</li> <li>• brak możliwości zapewnienia ofert pracy dla osób wchodzących na rynek pracy,</li> <li>• niskie dochody z pracy,</li> <li>• wzrost bezrobocia wśród ludzi młodych i osób starszych</li> </ul>
--	--

#### 4.4. Ochrona zdrowia

<b>Mocne strony</b>	<b>Słabe strony</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• niepubliczne zakłady opieki zdrowotnej zapewniające podstawową opiekę mieszkańcom powiatu,</li> <li>• dobrze wyposażony szpital Arion Szpitale Sp z o.o.</li> <li>• realizacja programów profilaktycznych,</li> <li>• działanie poradni specjalistycznych,</li> <li>• profilaktyka uzależnień,</li> <li>• wzrost liczby placówek pomocowych (wtz, ds., dps), a tym samym zwiększenie dostępności do usług wspierających osoby z zaburzeniami psychicznymi,</li> <li>• występowanie poradni zdrowia psychicznego oraz poradni do spraw leczenia alkoholizmu i uzależnień</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• utrudniony dostęp oraz długotrwałe oczekiwania na wizytę u lekarzy specjalistów,</li> <li>• bariery architektoniczne w placówkach ochrony zdrowia,</li> <li>• brak oddziału szpitalnego dla osób z zaburzeniami psychicznymi,</li> <li>• niewystarczająca liczba placówek wsparcia dziennego dla dorosłych, dzieci i młodzieży z zaburzeniami psychicznymi lub będących w stanie kryzysu psychicznego</li> </ul>
<b>Szanse</b>	<b>Zagrożenia</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• polepszenie jakości wykonywanych świadczeń zdrowotnych przez placówki ochrony zdrowia,</li> <li>• zwiększenie dostępności do profilaktyki,</li> <li>• zwiększenie dostępu do poradni specjalistycznej,</li> <li>• wzrost świadomości społecznej dotyczącej możliwości leczenia, terapii aktywizacji społeczno – zawodowej osób z</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• wzrost zachorowań na choroby cywilizacyjne,</li> <li>• wzrost kosztów specjalistycznego leczenia spowodowanego brakiem wczesnego wykrywania chorób,</li> <li>• negatywny wpływ przemian społeczno-gospodarczych na kondycję zdrowia psychicznego społeczeństwa,</li> <li>• niewystarczająca ilość środków</li> </ul>

<p>zaburzeniami psychicznymi,</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• możliwość pozyskiwania pozabudżetowych środków finansowych przeznaczonych na aktywizację zawodową osób z zaburzeniami psychicznymi</li> </ul>	<p>finansowych w systemie ochrony zdrowia – mniejsza dostępność do świadczeń</p>
--	--

#### 4.5. Rozwój społeczności lokalnej

<b>Mocne strony</b>	<b>Słabe strony</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• wyłanianie się lokalnych liderów,</li> <li>• samoorganizacja i wzrost aktywności sektora organizacji pozarządowych,</li> <li>• trwałość tradycyjnych więzi społecznych na poziomie lokalnym</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• słaba współpraca międzysektorowa</li> <li>• uzależnienie organizacji pozarządowych od środków zewnętrznych i oparcie działalności na funduszach projektowych, nietrwałość, brak stabilności finansowej</li> </ul>
<b>Szanse</b>	<b>Zagrożenia</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• rola samorządów lokalnych w zakresie stosowania form aktywizacji społeczności lokalnych,</li> <li>• wspieranie rozwoju różnorodnych form samopomocy,</li> <li>• upowszechnianie i promocja wolontariatu,</li> <li>• rozwój współpracy i partnerstw lokalnych oraz zaangażowanie społeczności lokalnych w proces rozwoju</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• zbyt mała liczba silnych i trwałych liderów lokalnych,</li> <li>• słaby rozwój gospodarczy i cywilizacyjny</li> </ul>

## V. Cele strategiczne

### 5.1. Cele w obszarze pomocy społecznej i rynku pracy

<b>Cel główny: Stworzenie możliwości skutecznego rozwiązywania problemów społecznych</b>	
Opis celu głównego	<p>Przesłanką tworzenia i realizacji strategii jest dążenie do usunięcia barier blokujących zaspokojenie różnego rodzaju potrzeb wielu grup społecznych a zwłaszcza wykluczenia społecznego, ubóstwa i bezrobocia.</p> <p>Bezrobocie jest jednym z największych problemów społecznych naszego powiatu. Sytuacja na rynku pracy tj. możliwości znalezienia pracy i uzyskania dochodów jest barierą w osiągnięciu odpowiedniego poziomu życia. Niedostatek środków materialnych przekłada się na ograniczenia w zaspokajaniu potrzeb jednostki i oddziałuje na pozaekonomiczne aspekty życia.</p> <p>Mając na względzie cel - Stworzenie możliwości skutecznego rozwiązywania problemów społecznych - konieczne jest:</p> <ol style="list-style-type: none"><li>1. stworzenie systemu wsparcia i doradztwa osób zagrożonych marginalizacją i wykluczenia społecznego w celu ich aktywizacji i wyrównania szans,</li><li>2. specjalistyczne poradnictwo oraz indywidualne plany działania dla osób biernych zawodowo – zagrożonych wykluczeniem społecznym i ubóstwem,</li><li>3. inicjowanie działań na rzecz dostosowania kształcenia i doksztalcenia do wymogów rynku pracy – w szczególności dla osób młodych,</li><li>4. dążenie do funkcjonowania sprawnie działającego systemu pomocy rodzinom w wypełnianiu jej roli opiekuńczo-wychowawczej – kreowanie pozytywnego wizerunku rodzin oraz pieczy zastępczej,</li><li>5. poprawa jakości życia osób starszych - zwiększenie dostępności do specjalistycznych usług środowiskowych, geriatrycznych oraz opieki długoterminowej.</li></ol>
<b>Cel operacyjny 1. Zmniejszenie liczby osób zagrożonych ubóstwem</b>	
Kierunki działań	<ol style="list-style-type: none"><li>1.1. opracowanie rozwiązań konkretnych problemów grup szczególnie zagrożonych problemem ubóstwa,</li><li>1.2. działania podnoszące poziom samooceny i motywacji zawodowej wśród osób żyjących poniżej granicy ubóstwa,</li></ol>

	1.3. promocja podmiotów wsparcia zawodowego i opracowanie systemów informacyjnych skierowanych do osób nieaktywnych zawodowo.
<b>Cel operacyjny 2. Zbudowanie skutecznego systemu wsparcia osób marginalizowanych</b>	
Kierunki działań	<ul style="list-style-type: none"> <li>2.1. wypracowanie i wdrażanie innowacyjnych metod pracy z osobami marginalizowanymi,</li> <li>2.2. tworzenie środowiskowych form wsparcia, w tym mieszkań chronionych na terenie powiatu,</li> <li>2.3. rozwój poradnictwa specjalistycznego w zakresie motywacji do aktywizacji społeczno – zawodowej osób będących w niekorzystnej sytuacji na rynku pracy,</li> <li>2.4. promocja wolontariatu na rzecz integracji osób marginalizowanych,</li> <li>2.5. współpraca międzysektorowa i interdyscyplinarna oraz usprawnienie mechanizmów wymiany informacji,</li> <li>2.6. zaangażowanie organizacji pozarządowych w działania na rzecz profilaktyki i integracji społecznej,</li> <li>2.7. objęcie wsparciem rodzin, dzieci i młodzieży zagrożonych wykluczeniem społecznym, m.in. poprzez pomoc rzeczową, zajęcia socjoterapeutyczne, integracyjne i edukacyjne</li> </ul>
<b>Cel operacyjny 3. Efektywna aktywizacja zawodowa osób niepracujących i poszukujących pracy</b>	
Kierunki działań	<ul style="list-style-type: none"> <li>3.1. wsparcie rozwoju różnorodnych form aktywizacji zawodowej oraz zdobywania doświadczenia zawodowego w celu pokonywania barier wejścia na rynek pracy</li> <li>3.2. opracowanie i realizacja programów aktywizujących osoby bezrobotne,</li> <li>3.3. rozwijanie specjalistycznego poradnictwa i doradztwa dla osób biernych na rynku pracy,</li> <li>3.4. promocja i wspieranie podmiotów ekonomii społecznej jako alternatywnej formy zatrudnienia</li> </ul>
<b>Cel operacyjny 4. Rozwój i upowszechnianie aktywnej integracji i pracy socjalnej wśród osób zagrożonych wykluczeniem społecznym</b>	
Kierunki działań	<ul style="list-style-type: none"> <li>4.1. organizacja staży, praktyk, pracy dla osób pozostających bez zatrudnienia,</li> <li>4.2. organizacja szkoleń, kursów, terapii, doradztwa w ramach instrumentów aktywnej integracji: społecznych, zawodowych, zdrowotnych i edukacyjnych,</li> <li>4.3. rozwój i upowszechnianie poradnictwa specjalistycznego (m.in. usługi doradztwa, zawodowego, animatora, psychologa, itp.)</li> </ul>

<b>Cel 5. Wzrost potencjału instytucji publicznych oraz rozwijanie aktywności i współpracy instytucji publicznych i niepublicznych działających w obszarze pomocy społecznej i integracji społecznej.</b>	
Kierunki działań	<p>5.1. upowszechnianie i poprawa skuteczności metod współpracy publicznych służb zatrudnienia z instytucjami sektora pomocy społecznej,</p> <p>5.2. włączanie organizacji pozarządowych w realizację zadań z zakresu polityki społecznej,</p> <p>5.3. promowanie idei partnerstw międzysektorowych na rzecz integracji społecznej.</p>
<b>Cel 6. Zapewnienie kompleksowego i wysokiego poziomu usług skierowanych do osób starszych</b>	
Kierunki działań	<p>6.1. tworzenie i wspieranie instytucji zapewniających opiekę osobom starszym,</p> <p>6.2. opracowanie i realizacja programów profilaktycznych skierowanych do osób starszych</p> <p>6.3. zwiększenie dostępu do usług opieki zdrowotnej, w tym specjalistycznej</p>
<b>Cel 7. Budowa systemu pomocy efektywnie wspierającego rodziny</b>	
Kierunki działań	<p>7.1. rozwój profesjonalnego i kompleksowego poradnictwa rodzinnego</p> <p>7.2. realizacja działań profilaktycznych zapobiegających dysfunkcjom rodzin,</p> <p>7.3. współpraca między instytucjami realizującymi ustawę o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej,</p> <p>7.4. prowadzenie szkoleń dla kandydatów na rodziny zastępcze,</p> <p>7.5. wspieranie działań podnoszących kompetencje i umiejętności wychowawcze rodzin zastępczych,</p> <p>7.6. Tworzenie systemu bezpieczeństwa socjalnego przez:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- rozwój form pieczy zastępczej</li> <li>- środowiskowe formy wsparcia</li> </ul> <p>7.6. opracowanie i realizacja Karty Dużej Rodziny</p>
Podmioty uczestniczące w realizacji celów	<p>Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Biłgoraju</p> <p>Gminne Ośrodki Pomocy Społecznej</p> <p>Ośrodek Interwencji Kryzysowej w Biłgoraju</p> <p>Powiatowy Urząd Pracy w Biłgoraju</p> <p>Dom Pomocy Społecznej dla Kombatantów w Biłgoraju</p> <p>Dom Pomocy Społecznej w Teodorówce</p> <p>Poradnia Psychologiczno – Pedagogiczna w Biłgoraju</p> <p>Zespół Szkolno – Rewalidacyjny w Biłgoraju</p> <p>Starostwo Powiatowe w Biłgoraju</p>

	Arion Szpitale Sp. z o.o. Zespół Opieki Zdrowotnej w Biłgoraju Komenda Powiatowa Policji w Biłgoraju Placówki oświatowe i jednostki służby zdrowia Organizacje pozarządowe
Środki na realizację celów	Budżet powiatu Budżet jednostek organizacyjnych Budżet jednostek samorządu terytorialnego Budżet organizacji pozarządowych Środki pozyskane z zewnętrznych źródeł Środki pozyskane z Unii Europejskiej

## 5.2. Cele w obszarze wsparcie osób niepełnosprawnych

<b>Cel główny: Włączenie osób niepełnosprawnych w życie społeczne i zawodowe</b>	
Opis celu głównego	<p>Włączenie osób niepełnosprawnych w życie społeczne i zawodowe można osiągnąć wyłącznie poprzez stworzenie warunków, w których osoby te będą żyć w miarę swoich możliwości aktywnie i samodzielnie. Tworzenie warunków do jak najpełniejszego funkcjonowania osób niepełnosprawnych w życiu społecznym polega na takim działaniu instytucji i organizacji, które zmierzają do usamodzielnienia tych osób, a także wsparcia rodzin w sprawowaniu opieki nad niepełnosprawnymi członkami rodzin.</p> <p>Istotne jest stworzenie szerokiej i dostępnej sieci wsparcia środowiskowego i usług opiekuńczych w miejscu zamieszkania oraz infrastruktury zapewniającej opiekę i rehabilitację.</p> <p>W odniesieniu do aktywności osób niepełnosprawnych należy podkreślić potrzebę wprowadzenia skutecznych rozwiązań zmierzających do usprawnienia edukacji oraz zatrudniania osób niepełnosprawnych, którzy ze względów zdrowotnych mogą podjąć prace i wyrażają taką wolę.</p>
<b>Cel 1. Ograniczanie i łagodzenie skutków niepełnosprawności</b>	
Kierunki działań	<p>1.1. promocja zdrowia i edukacja prozdrowotna</p> <p>1.2. likwidacja barier architektonicznych,</p> <p>1.3. poprawa stanu oraz liczby obiektów bazy rehabilitacyjnej,</p> <p>1.4. poprawa wyposażenia w sprzęt rehabilitacyjny obiektów służących rehabilitacji, edukacji i innych, w tym prowadzonych przez organizacje pozarządowe,</p> <p><b>1.5.</b> polepszenie dostępności osób niepełnosprawnych do dóbr kultury, rozrywki, sportu.</p>

<b>Cel 2. Zapewnienie kompleksowego wsparcia dla osób niepełnosprawnych</b>	
Kierunki działań	<p>2.1. pomoc w postaci usług opiekuńczych i rehabilitacyjnych,</p> <p>2.2. rozwój form wsparcia środowiskowego,</p> <p>2.3. rozwój różnych form wsparcia rodzinnego, społecznego, psychologicznego,</p> <p>2.4. rozwój infrastruktury zapewniającej opiekę i rehabilitację,</p> <p>2.5. poprawa dostępności do usług rehabilitacyjnych i diagnostyki,</p> <p>2.6. wdrażanie projektów zmierzających do zmniejszenia zagrożenia ubóstwem i wykluczeniem społecznym</p> <p>2.7. wspieranie powstawania i rozwoju różnych form współpracy międzysektorowej na rzecz zatrudniania i aktywizacji zawodowej osób niepełnosprawnych</p>
<b>Cel 3. Podniesienie poziomu aktywności zawodowej osób niepełnosprawnych</b>	
Kierunki działań	<p>3.1. działania na rzecz zwiększania poziomu wykształcenia, kwalifikacji zawodowych osób niepełnosprawnych</p> <p>3.2. rozwój i doskonalenie instrumentów promocji zatrudnienia osób niepełnosprawnych</p> <p>3.3. poprawa efektywności działań instytucjonalnych na rzecz podnoszenia poziomu zatrudnienia osób niepełnosprawnych</p> <p>3.4. działania na rzecz tworzenia zakładu aktywności zawodowej, przedsiębiorstw społecznych zatrudniających osoby niepełnosprawne,</p> <p>3.5. działania na rzecz tworzenia miejsc pracy dla osób niepełnosprawnych.</p>
<b>Cel 4. Wspieranie organizacji pozarządowych w działaniach na rzecz osób niepełnosprawnych</b>	
Kierunki działań	<p>4.1. wspieranie działań podejmowanych przez organizacje pozarządowe na rzecz osób niepełnosprawnych,</p> <p>4.2. prowadzenie konsultacji społecznych dot. dokumentów, działań, itp. zaplanowanych do wdrażania w zakresie wspierania osób niepełnosprawnych</p> <p>4.3. podejmowanie wspólnych inicjatyw instytucji i organizacji pozarządowych na rzecz osób niepełnosprawnych</p>
Podmioty uczestniczące w realizacji celów	<p>Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Biłgoraju</p> <p>Gminne Ośrodki Pomocy Społecznej</p> <p>Powiatowy Urząd Pracy w Biłgoraju</p> <p>Poradnia Psychologiczno – Pedagogiczna w Biłgoraju</p> <p>Starostwo Powiatowe w Biłgoraju</p>



	Jednostki samorządu terytorialnego Arion Szpitale sp z o.o. Zespół Opieki Zdrowotnej w Biłgoraju Placówki oświatowe i jednostki służby zdrowia Organizacje pozarządowe
Środki na realizację celów	Budżet powiatu Budżet jednostek organizacyjnych Budżet jednostek samorządu terytorialnego Budżet organizacji pozarządowych Środki pozyskane z zewnętrznych źródeł Środki pozyskane z Unii Europejskiej

### 5.3. Cele w obszarze ochrony zdrowia

<b>Cel główny: Poprawa stanu zdrowia i zwiększenie dostępu do usług specjalistycznych</b>	
Opis celu głównego	Realizacja działań przebiegać będzie w obszarze zabezpieczenia usług medycznych, upowszechniania wiedzy na temat zdrowia oraz kształtowania zachowań korzystnych dla zdrowia, z uwzględnieniem zdrowia psychicznego.
<b>Cel 1. zwiększenie dostępu do usług medycznych</b>	
Kierunki działań	1.1. poprawa jakości usług świadczonych przez placówki medyczne, 1.2. doposażenie jednostek służby zdrowia w sprzęt medyczny i rehabilitacyjny, 1.3. poprawa dostępności do świadczonych usług medycznych,
<b>Cel 2. Poprawa zdrowia mieszkańców Powiatu Biłgorajskiego</b>	
Kierunki działań	2.1. propagowanie zdrowego stylu życia, 2.2. wspieranie działań profilaktycznych z zakresu zapobiegania chorobom cywilizacyjnym, 2.3. zwiększenie dostępności do lekarzy specjalistów, 2.4. edukacja w zakresie zdrowia, w tym zdrowia psychicznego i zaburzeń psychicznych, 2.5. edukacja pracowników służby zdrowia, pomocy społecznej, administracji publicznej, placówek oświatowych oraz przedstawicieli organizacji pozarządowych, w tym w zakresie zaburzeń zdrowia psychicznego, 2.6. zwiększenie liczby placówek zdrowotnych świadczących usługi w zakresie zdrowia psychicznego, 2.7. zwiększenie liczby miejsc w zakładzie opiekuńczo – leczniczym, 2.8. rozwój współpracy systemu opieki zdrowotnej z systemem

	<p>pomocy społecznej mającego na celu kompleksowe wsparcie świadczone osobom potrzebującym, w tym osobom starszym i osobom z zaburzeniami psychicznymi.</p>
<p>Podmioty uczestniczące w realizacji celów</p>	<p>Starostwo Powiatowe w Biłgoraju Arion Szpitale sp z o.o. Zespół Opieki Zdrowotnej w Biłgoraju Placówki oświatowe i jednostki służby zdrowia Organizacje pozarządowe</p>
<p>Środki na realizację celów</p>	<p>Budżet powiatu Budżet jednostek organizacyjnych Budżet organizacji pozarządowych Środki pozyskane z zewnętrznych źródeł Środki pozyskane z Unii Europejskiej Środki Narodowego Funduszu Zdrowia</p>

#### 5.4. Cele w obszarze rozwój społeczności lokalnej

<p><b>Cel główny: aktywne społeczności lokalne</b></p>	
<p>Opis celu głównego</p>	<p>Wzrost poziomu partycypacji obywateli oraz wzmocnienie sektora pozarządowego są bardzo istotnymi elementami rozwoju społeczności lokalnych i podniesienia kapitału społecznego. Za celu głównego wynika potrzeba zwiększenia poziomu partycypacji obywateli w podejmowaniu decyzji na poziomie lokalnym oraz wzmocnienie organizacji pozarządowych poprzez stworzenie korzystnych i stabilnych warunków funkcjonowania organizacji. Niezbędna jest poprawa współpracy jednostek samorządu terytorialnego z sektorem pozarządowym, aby w pełni wykorzystać potencjał środowisk lokalnych</p>
<p><b>Cel 1. Rozwój współpracy administracji publicznej z sektorem pozarządowym</b></p>	
<p>Kierunki działań</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1.1. zlecanie zadań administracji publicznej</li> <li>1.2. uchwalanie programów współpracy z organizacjami pozarządowymi</li> <li>1.3. wsparcie infrastrukturalne dla organizacji pozarządowych</li> <li>1.4. wspieranie procesu budowania partnerstw lokalnych opartych na współpracy międzysektorowej,</li> <li>1.5. zwiększenie konsultacji społecznych prowadzonych przez samorząd,</li> <li>1.6. wspieranie inicjatyw oddolnych</li> <li>1.7. podjęcie działań w kierunku upowszechniania i zwiększania dostępności do informacji publicznej,</li> </ol>

	<p>1.8. wspieranie procesu wyłaniania i kształcenia lokalnych liderów społecznych</p> <p>1.9. edukacja skierowana do dzieci, młodzieży i dorosłych zwiększająca kompetencje w działalności społecznej i obywatelskiej.</p>
Podmioty uczestniczące w realizacji celów	<p>Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Biłgoraju</p> <p>Gminne Ośrodki Pomocy Społecznej</p> <p>Starostwo Powiatowe w Biłgoraju</p> <p>Organizacje pozarządowe</p> <p>Podmioty ekonomii społecznej</p>
Środki na realizację celów	<p>Budżet powiatu</p> <p>Budżet jednostek organizacyjnych</p> <p>Budżet organizacji pozarządowych</p> <p>Środki pozyskane z zewnętrznych źródeł</p> <p>Środki pozyskane z Unii Europejskiej</p>

## **VI. ZARZĄDZANIE I MONITORING STRATEGII**

Okresowa ocena Strategii dokonywana będzie raz na 3 lata na podstawie raportu ewaluacyjnego, który będzie zawierał rekomendacje do zmian. Zmiany będą zatwierdzane Uchwałą Rady Powiatu w Biłgoraju.

## Spis tabel

Tabela 1. Liczba ludności w gminach Powiatu Biłgorajskiego .....	6
Tabela 2. Saldo migracji w powiecie w latach 2010– 2012 .....	10
Tabela 4. Stan pieczy zastępczej na terenie Powiatu Biłgorajskiego .....	18
Tabela 5. Wydatki na pieczę zastępczą (w zł) .....	19
Tabela 6. Liczba dzieci umieszczonych w Wiosce Dziecięcej SOS w Biłgoraju .....	20
Tabela 7. Zadania realizowane przez PCPR finansowane ze środków PFRON w latach 2011 - 2013 ...	21
Tabela 8. Rodzaj pomocy udzielonej przez OIK w Biłgoraju .....	23
Tabela 9. Liczba rodzin objętych pomocą OPS z podziałem na przyczyny .....	25
Tabela 10. Formy udzielonego wsparcia przez gminne ośrodki pomocy społecznej .....	26
Tabela 11. Liczba mieszkańców Domów Pomocy Społecznej w Powiecie Biłgorajskim .....	26
Tabela 12. Liczba rodzin korzystających z pomocy OPS roku z podziałem na gminy .....	28
Tabela 13. Analiza poziomu ubóstwa w gminach wśród osób korzystających z pomocy społecznej w latach 2010-2012 .....	30
Tabela 14. Stopa bezrobocia w Powiecie Biłgorajskim .....	31
Tabela 15. Liczba osób bezrobotnych zarejestrowanych w PUP w Biłgoraju w latach 2011- 2013 .....	31
Tabela 16. Liczba osób zarejestrowanych w Powiatowym Urzędzie Pracy w Biłgoraju będących w szczególnej sytuacji na rynku pracy w latach 2011-2013 .....	32
Tabela 17. Liczba rodzin, którym zostały przyznane świadczenia z powodu bezrobocia w poszczególnych gminach .....	34
Tabela 18. Liczba wydanych orzeczeń dla osób po 16 roku życia z podziałem na przyczyny niepełnosprawności .....	36
Tabela 19. Struktura osób niepełnosprawnych w Powiecie Biłgorajskim z podziałem na stopnie niepełnosprawności .....	36
Tabela 20. Liczba wydanych orzeczeń wg przyczyny niepełnosprawności dotyczących osób przed 16-tym rokiem życia .....	37
Tabela 21. Liczba osób i rodzin objętych pomocą z powodu niepełnosprawności .....	38
Tabela 22. Liczba osób niepełnosprawnych zarejestrowanych w PUP w Biłgoraju .....	39
Tabela 23. Liczba osób niepełnosprawnych poszukujących pracy .....	40
Tabela 24. Liczba rodzi i osób korzystających ze świadczeń ops przyznanych z powodu długotrwałej choroby .....	42
Tabela 25. Liczba rodzin którym udzielono pomocy w powodu potrzeby ochrony macierzyństwa, w tym z powodu wielodzietności .....	43