



**Diagnoza
lokalnych zasobów
i potrzeb w zakresie usług
społecznych dla powiatu
sochaczewskiego**

Mazowsze.
serce Polski



Fundusze Europejskie
dla Rozwoju Społecznego



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Łączymy



Aktywizujemy



Wspieramy

Mazowieckie Centrum Polityki Społecznej

- 00-844 Warszawa, ul. Grzybowska 80/82
- tel. 22 376 85 00, e-mail: mcps@mcps.com.pl
- www.mcps.com.pl

Dokument wytworzono w okresie wrzesień 2024 – styczeń 2025 r.

Opracowanie: IBC Advisory Spółka Akcyjna oraz Centrum Badań Marketingowych Indicator Sp. z o.o.

SPIS TREŚCI



Wykaz używanych pojęć i skrótów	5
Wprowadzenie.....	7
Najważniejsze wnioski	9
I. Demografia	9
II. Sytuacja gospodarcza powiatu	9
III. Lokalne zasoby usług społecznych	9
IV. Pomoc społeczna	10
V. Charakterystyka usług społecznych dla osób starszych w powiecie sochaczewskim w świetle danych zastanych i badań ankietowych	10
VI. Charakterystyka usług społecznych dla osób z niepełnosprawnościami w powiecie sochaczewskim w świetle danych zastanych i badań ankietowych	11
VII. Charakterystyka usług społecznych dla osób w kryzysie bezdomności w powiecie sochaczewskim w świetle danych zastanych i badań ankietowych	13
VIII. Charakterystyka usług społecznych dla osób w kryzysie zdrowia psychicznego w powiecie sochaczewskim w świetle danych zastanych i badań ankietowych	13
IX. Charakterystyka usług społecznych dla rodzin z dziećmi w powiecie sochaczewskim w świetle danych zastanych i badań ankietowych	15
X. Opinie przedstawicieli instytucji świadczących usługi społeczne w powiecie sochaczewskim w zakresie rozwoju usług społecznych i deinstytucjonalizacji	16
Rozdział I Diagnoza lokalnych zasobów Powiatu Sochaczewskiego w zakresie usług społecznych w świetle analizy Danych zastanych.....	18
I. Analiza sytuacji społecznej i demograficznej	18
II. Analiza lokalnych zasobów usług społecznych	20
III. Analiza świadczonych usług społecznych	25
Rozdział II Diagnoza usług społecznych – wnioski z badania ankietowego mieszkańców powiatu sochaczewskiego.....	33
I. Metodologia badania ankietowego oraz charakterystyka grupy badawczej	33
II. Opinie o realizowanych usługach społecznych i zapotrzebowaniu na nie w pięciu grupach beneficjentów.....	35
Rozdział III Diagnoza usług społecznych – wnioski z badania ankietowego instytucji świadczących usługi społeczne w powiecie sochaczewskim	58
I. Metodologia badania ankietowego oraz charakterystyka grupy badawczej	58
II. Opinie przedstawicieli instytucji świadczących usługi społeczne w gminie w zakresie rozwoju usług społecznych i deinstytucjonalizacji.....	60
III. Analiza usług społecznych prowadzonych dla poszczególnych grup beneficjentów w badanych instytucjach, ich problemy w rozwoju i gotowości do świadczenia usług społecznych	61
IV. Opinie przedstawicieli badanych instytucji w gminie co do braku usług społecznych w ofercie ich instytucji.....	64

V. Opinie przedstawicieli badanych instytucji co do idei powstania Centrum Usług Społecznych (CUS)	67
VI. Opinie przedstawicieli badanych instytucji co do funkcjonowania organizacji pozarządowych (NGO) i wolontariatu na terenie gminy	68
Spis tabel	70
Spis wykresów	71

Wykaz używanych pojęć i skrótów

CAPI – wywiad bezpośredni (ang. Computer Assisted Personal Interview).

CAWI – Computer Assisted Web Interview, ankieta online.

CATI – wywiad telefoniczny (ang. Computer-Assisted Telephone Interviewing).

CUS – Centrum Usług Społecznych.

Deinstytucjonalizacja (DI) - rozumiana nie tyle jako dążenie do zamknięcia zakładów opieki, ale jako proces rozwoju usług społecznych na poziomie rodziny i lokalnej społeczności, który miałby umożliwić pozostawanie przez osobę potrzebującą pomocy jak najdłużej w swoim środowisku zamieszkania.

Diagnoza – Diagnoza lokalnych zasobów i potrzeb w zakresie usług społecznych na Mazowszu.

DPS – Dom Pomocy Społecznej.

EFS – Europejski Fundusz Społeczny.

Gmina - podstawowa jednostka samorządu terytorialnego w Polsce, odpowiedzialna za lokalne sprawy publiczne. Jest najmniejszym szczeblem administracji publicznej, obejmującym obszar jednej lub kilku miejscowości.

GUS – Główny Urząd Statystyczny.

JOPS – Jednostka Organizacyjna Pomocy Społecznej.

LPDI – Lokalny Plan Deinstytucjonalizacji i Rozwoju Usług Społecznych.

MCPS – Mazowieckie Centrum Polityki Społecznej.

NSP – Narodowy Spis Powszechny.

OIK – Ośrodek Interwencji Kryzysowej.

OPS – Ośrodek Pomocy Społecznej.

Osoba w wieku poprodukcyjnym – zaczyna się po 60 roku życia dla kobiet i po 65 roku życia dla mężczyzn, zgodnie z ustawowym wiekiem emerytalnym.

Osoba w wieku produkcyjnym – przedział wiekowy obejmuje osoby od 18 do 60 lat dla kobiet i od 18 do 65 lat dla mężczyzn.

Osoba w wieku przedprodukcyjnym – osoba, która jeszcze nie osiągnęła wieku, w którym może podjąć pracę zawodową i w związku z tym nie uczestniczy w rynku pracy.

OZPS – Ocena Zasobów Pomocy Społecznej.

PCPR – Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie.

Przemoc domowa – formy fizycznej, psychicznej, seksualnej, ekonomicznej lub emocjonalnej agresji stosowanej w relacjach rodzinnych lub bliskich, gdzie jedna osoba lub grupa osób sprawuje kontrolę nad inną.

Przyrost naturalny – różnica między liczbą urodzeń a liczbą zgonów na danym obszarze w określonym czasie, zazwyczaj w ciągu roku. Jest jednym z podstawowych wskaźników demograficznych służących do oceny czy populacja danego kraju lub regionu rośnie, maleje, czy pozostaje na stabilnym poziomie.

REGON – Krajowy Rejestr Urzędowy Podmiotów Gospodarki Narodowej.

ŚDS – Środowiskowy Dom Samopomocy.

Usługi społeczne – działania i programy realizowane przez państwo, samorządy lokalne lub organizacje pozarządowe, mające na celu wspieranie dobrostanu społecznego i zaspokajanie podstawowych potrzeb obywateli. Ich głównym celem jest pomoc osobom, które z różnych powodów (np. ekonomicznych, zdrowotnych, społecznych) nie są w stanie samodzielnie zadbać o siebie lub poprawić swojej sytuacji życiowej.

WPROWADZENIE

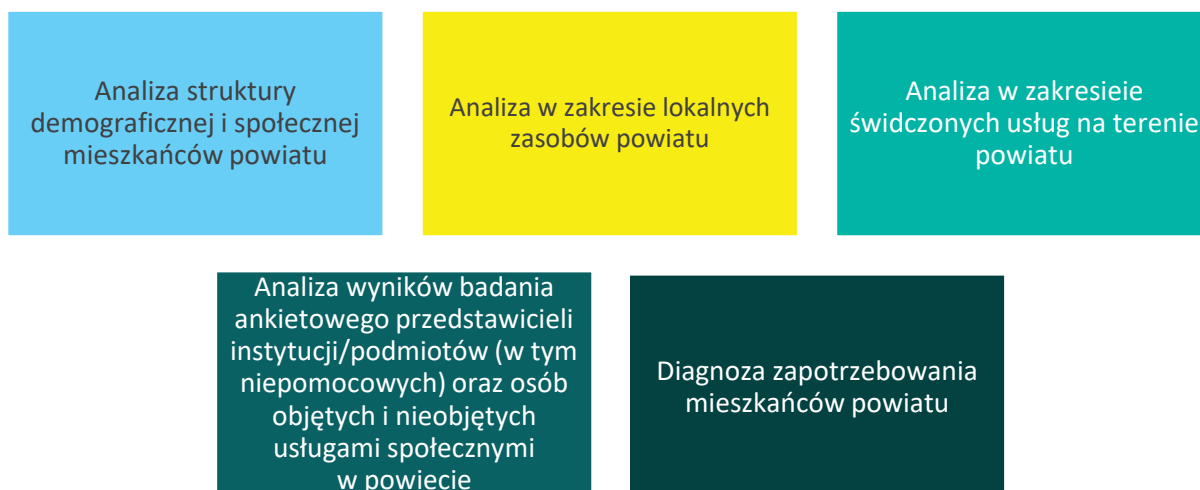
Organizowanie usług społecznych, obok polityki zabezpieczenia dochodu są współcześnie najważniejszym komponentem polityk publicznych państwa w zakresie realizowanej polityki społecznej. Stanowią one odpowiedź na wyzwania społeczne i powiązane są z potrzebami wynikającymi z takich procesów jak: zmiany demograficzne i starzenie się społeczeństwa, zmiany w strukturze rodzin, przeobrażenia rynku pracy, wzrost liczby osób o szczególnych potrzebach i z niepełnosprawnością, ryzyka socjalne, kryzysy personalne i rodzinne, a także zapotrzebowanie na kompetencje i kwalifikacje.

W jednostkach samorządu terytorialnego rozwój usług społecznych, powinien wspierać proces deinstytucjonalizacji rozumiany nie tyle jako dążenie do zamknięcia zakładów opieki całodobowej, ale jako proces rozwoju usług społecznych na poziomie rodziny i lokalnej społeczności, który miałby umożliwić pozostawanie przez osobę potrzebującą pomocy jak najdłużej w swoim środowisku zamieszkania. Zmiany w zakresie DI będą następowały w pierwszej kolejności poprzez uruchamianie nowych usług i nowych miejsc świadczenia usług w tzw. środowisku, tak by zapełnić obecnie istniejącą lukę pomiędzy opieką domową a instytucjonalną opieką całodobową.

Aby sprostać wyzwaniom związanym z rozwojem usług społecznych i deinstytucjonalizacji na poziomie gmin i powiatów, niezbędne jest przygotowanie Lokalnych Planów Deinstytucjonalizacji i Rozwoju Usług Społecznych (LPDI). Jednym z elementów LPDI jest dokonanie pogłębionej diagnozy stanu istniejącego i potrzeb społeczności lokalnej co do zakresu oraz form funkcjonowania i rozwoju usług społecznych.

Dlatego też głównym celem „Diagnozy lokalnych zasobów i potrzeb w zakresie usług społecznych w województwie mazowieckim” (zwanej dalej Diagnozą) jest kompleksowa ocena stanu i potrzeb sektora usług społecznych w gminach i powiatach Mazowsza. Diagnoza zawiera analizę obecnych zasobów oraz ocenę potrzeb mieszkańców województwa, szczególnie w kontekście opieki nad osobami starszymi, z niepełnosprawnościami, bezdomnymi, w kryzysie zdrowia psychicznego oraz dla rodzin z dziećmi w tym z dziećmi z niepełnosprawnościami. Niniejszy dokument stanowi raport częściowy z Diagnozy i dotyczy powiatu sochaczewskiego. Diagnoza składała się z 5 głównych komponentów badawczych. Tworzą one pełny obraz sytuacji w zakresie zasobów i potrzeb sektora usług społecznych w powiecie sochaczewskim oraz przedstawiają analizę zasobów i potrzeb kadrowych instytucji w tej jednostce samorządu terytorialnego.

Rysunek 1. Komponenty badawcze diagnozy.



Źródło: Opracowanie własne IBC.

NAJWAŻNIEJSZE WNIOSKI

I. Demografia

Powiat sochaczewski zamieszkiwało na koniec 2023 roku 83 174 osób z czego 42 709 to kobiety a 40 465 to mężczyźni. Spośród ogółu mieszkańców odnotowano: 16 114 osoby w wieku przedprodukcyjnym, 47 920 osób w wieku produkcyjnym, 19 140 osoby w wieku poprodukcyjnym.

II. Sytuacja gospodarcza powiatu

Z uzyskanych danych dotyczących sytuacji gospodarczej powiatu wynika, że dochody powiatu per capita są niższe od średniej wojewódzkiej. Liczba zarejestrowanych w systemie regon podmiotów gospodarczych jest wyższa niż wskaźnik dla województwa. Świadczy to o możliwościach rozwoju ekonomicznego powiatu.

III. Lokalne zasoby usług społecznych

W powiecie sochaczewskim funkcjonują podmioty ekonomii społecznej, które wspierają lokalną społeczność i rozwój inicjatyw społeczno-gospodarczych. Dominują organizacje pozarządowe, których liczba wynosi 253, co stanowi największą grupę w tej kategorii (w tym 48 Kół Gospodyń Wiejskich), angażujących się w aktywność społeczną i kulturalną. Na terenie powiatu funkcjonuje także warsztat terapii zajęciowej.

W powiecie sochaczewskim funkcjonuje 12 jednostek organizacyjnych pomocy społecznej w tym: 1 PCPR, 7 OPS, 1 CUS, 1 DPS, 1 ŚDS, OIK. Na terenie powiatu działają także lokalne i powiatowe placówki wsparcia takie jak: 7 Klubów seniora (w tym 3 Kluby senior+), uniwersytet trzeciego wieku, dzienny dom pomocy społecznej, dom pomocy społecznej dla osób przewlekle somatycznie chorych oraz osób niepełnosprawnych fizycznie, środowiskowy dom samopomocy dla osób przewlekle psychicznie chorych i dla osób z niepełnosprawnością intelektualną, warsztat terapii zajęciowej, 2 świetlice środowiskowe, 2 ogniska wychowawcze, 2 placówki opiekuńczo-wychowawcze, ośrodek interwencji kryzysowej.

W przypadku placówek niepomocowych w powiecie funkcjonowały na koniec 2023 roku: 8 bibliotek, 22 placówki ochrony zdrowia, 5 domów kultury, 3 ośrodki sportu i rekreacji, hala sportowa oraz muzeum.

W ramach projektów gminy oferują także usługi społeczne dla osób z niepełnosprawnościami: usługę opieki wytchnieniowej oraz asystentury osobistej.

W 2023 roku gminy powiatu sochaczewskiego dysponowały 699 mieszkaniami komunalnymi, w tym 88 mieszkaniami socjalnymi. W ciągu roku złożono 141 wniosków o przyznanie mieszkania

komunalnego, a na mieszkanie socjalne oczekiwały 83 osoby. Odnotowano 4 wyroki eksmisji bez wskazania lokalu socjalnego.

IV. Pomoc społeczna

Struktura pomocy społecznej udzielanej przez OPSy w powiecie sochaczewskim pokazuje, że dominującą formą wsparcia są świadczenia pieniężne. W 2023 r. ze świadczeń w tej formie skorzystały 994 osoby. W tym samym okresie świadczenia w formie niepieniężnej otrzymało 834 osób. W ramach struktury otrzymanych świadczeń pomocy społecznej pomoc uzyskiwały w przeważającej części kobiety i osoby w wieku produkcyjnym.

Wśród pięciu głównych powodów przyznawania pomocy przez ośrodki pomocy społecznej w powiecie sochaczewskim w 2023 roku należy wymienić następujące:

- długotrwałą lub ciężką chorobę, która dotyczyła 673 rodzin
- ubóstwo, które dotknęło 652 rodzin
- niepełnosprawność, która wystąpiła u 414 rodzin
- bezrobocie, które dotknęło 352 rodzin
- bezradność w sprawach opiekuńczo-wychowawczych i prowadzeniu gospodarstwa domowego, która dotyczyła 241 rodzin, w tym 134 rodzin niepełnych oraz 97 rodzin wielodzietnych.

W 2023 roku z pomocy świadczonej przez Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w powiecie sochaczewskim skorzystały 3 osoby z 3 rodzin, obejmujące łącznie 3 osoby.

W 2023 roku PCPR powiatu sochaczewskiego przeprowadził 3 wywiady środowiskowe, które objęły 3 rodziny, liczące łącznie 3 osoby.

W 2023 roku ośrodki pomocy społecznej z powiatu sochaczewskiego przeprowadziły 2 475 wywiadów środowiskowych, które objęły 1 415 rodzin, liczących łącznie 2 899 osób. Praca socjalna została skierowana do 1 361 rodzin, w których znajdowało się łącznie 3 061 osób. W tym samym roku zawarto 82 kontrakty socjalne.

V. Charakterystyka usług społecznych dla osób starszych w powiecie sochaczewskim w świetle danych zastanych i badań ankietowych

Na terenie powiatu liczba osób starszych wynosiła 19 140, co stanowiło 23,01% ogółu mieszkańców. Pomocą społeczną objętych zostało 449 rodzin spośród osób starszych z czego 336 z nich było jednoosobowych. W sumie udzielone wsparcie dotyczyło 651 członków tych rodzin, co stanowiło 0,78% ogółu mieszkańców powiatu.

W gminach powiatu sochaczewskiego usługi opiekuńcze świadczone dla 110 osób na łączną kwotę 869 147 zł.

Na terenie powiatu sochaczewskiego funkcjonują placówki wspierające osoby starsze i są to: 7 Klubów seniora (w tym 3 Kluby senior+), uniwersytet trzeciego wieku, dzienny dom pomocy społecznej.

Wśród uczestniczących w badaniu mieszkańców przeważa zdanie, że gminy powiatu sochaczewskiego dobrze wspierają osoby starsze (35% beneficjenci usług społecznych, 38% niekorzystający z nich).

Wśród uczestniczących w badaniu mieszkańców przeważa zdanie, że usługi dla osób starszych w gminach powiatu sochaczewskiego są niewystarczające (32% beneficjenci usług społecznych, 30% niekorzystający z nich).

Wśród ankietowanych przeważa zdanie, że uzyskanie usług społecznych dla osób starszych na terenie gmin powiatu sochaczewskiego jest trudne (40% beneficjenci usług społecznych, 41% niekorzystający z nich).

Z analizy formularzy badawczych najczęściej osoby starsze w ciągu ostatnich 3 lat korzystały w gminach powiatu sochaczewskiego z następujących usług:

- usług opiekuńczych w miejscu zamieszkania organizowanych przez gminę
- wsparcia w postaci dodatkowych usług (np. w formie dożywiania lub w zakresie transportu, dowozu)
- wsparcia dla członków rodzin lub opiekunów służących ich odciążeniu (tzw. opieki wytchnieniowej).

W opinii mieszkańców powiatu najbardziej potrzebne usługi społeczne dla osób starszych to:

- usługi opiekuńcze w miejscu zamieszkania organizowane przez gminę
- wsparcie w postaci dodatkowych usług (np. w formie dożywiania lub w zakresie transportu, dowozu)
- wsparcie dla członków rodzin lub opiekunów służące ich odciążeniu (tzw. opieka wytchnieniowa)
- dzienne ośrodki wsparcia.

VI. Charakterystyka usług społecznych dla osób z niepełnosprawnościami w powiecie sochaczewskim w świetle danych zastanych i badań ankietowych

W 2023 roku niepełnosprawność członka rodziny była powodem, dla którego wsparcie z pomocy społecznej otrzymało 414 rodzin zamieszkujących gminy powiatu sochaczewskiego, w których żyło łącznie 678 osób. Warto również zauważyć, że w 2023 roku z tytułu niepełnosprawności przyznano zasiłki okresowe dla 8 osób w kwocie 10 571 zł.

Z poziomu PCPR udzielono w 2023 r. następujących usług/dofinansowania:

- na pomoc w celu likwidacji barier architektonicznych, technicznych i w komunikowaniu się 38 osobom na łączną kwotę 223 273 zł.
- na turnusy rehabilitacyjne, w których wzięło udział 204 osób kwotę 332 124 zł.
- zaopatrzenia w przedmioty ortopedyczne, środki pomocnicze i sprzęt rehabilitacyjny 235 osoby na łączną kwotę 357 972 zł.
- w ramach programu „Aktywny samorząd” 58 świadczeń na łączną kwotę 339 239 zł.
- na imprezę, w której udział wzięły 24 osoby z niepełnosprawnością na kwotę 6 000 zł.

Na terenie powiatu funkcjonuje placówka wsparcia dla osób z niepełnosprawnościami i jest to: dom pomocy społecznej dla osób przewlekle somatycznie chorych oraz osób niepełnosprawnych fizycznie prowadzony przez powiat z 99 miejscami.

W ramach projektów gminy oferują także usługi społeczne dla osób z niepełnosprawnościami: usługę opieki wytchnieniowej oraz asystentury osobistej.

Wśród uczestniczących w badaniu mieszkańców przeważa zdanie, że gmin powiatu sochaczewskiego dobrze wspierają osoby z niepełnosprawnościami (31% beneficjenci usług społecznych, 34% niekorzystający z nich).

Pośród badanych mieszkańców przeważa opinia o tym, że usługi społeczne oferowane przez gminy powiatu sochaczewskiego dla osób z niepełnosprawnościami są niewystarczające (39% beneficjenci usług społecznych, 36% niekorzystający z nich).

Wśród badanych mieszkańców przeważa zdanie, że uzyskanie usług społecznych dla osób z niepełnosprawnościami na terenie gmin powiatu sochaczewskiego jest trudne (47% beneficjenci usług społecznych, 41% niekorzystający z nich).

Ankietowani uznali, że najczęściej osoby z niepełnosprawnościami w ciągu ostatnich 3 lat korzystali z następujących usług:

- wsparcia w postaci dodatkowych usług np. w formie dożywiania lub w zakresie transportu, dowozu)
- dziennych ośrodków wsparcia
- teleopieki
- asystenta osobistego osoby z niepełnosprawnościami
- opieki w domu organizowanej przez gminę.

W opinii mieszkańców gmin powiatu sochaczewskiego najbardziej potrzebne usługi społeczne dla osób z niepełnosprawnościami to:

- działania rehabilitacyjne
- wsparcie dla członków rodzin lub opiekunów służące ich odciążeniu (tzw. opieka wytchnieniowa)
- opieka w domu organizowana przez gminę.

VII. Charakterystyka usług społecznych dla osób w kryzysie bezdomności w powiecie sochaczewskim w świetle danych zastanych i badań ankietowych

W roku 2023 bezdomność była przyczyną udzielenia pomocy społecznej 119 rodzinom, obejmującym 125 osób, co stanowi 0,15% populacji. Świadczenie schronienia udzielono 87 osobom, na łączną kwotę 1 128 329 zł.

Wśród ankietowanych mieszkańców przeważa zdanie, że gminy powiatu sochaczewskiego źle wspierają osoby w kryzysie bezdomności (30% beneficjenci usług społecznych, 27% niekorzystający z nich).

Ankietowani wskazali także, że usługi oferowane osobom w kryzysie bezdomności przez gminy powiatu sochaczewskiego są niewystarczające (37% beneficjenci usług społecznych, 35% niekorzystający z nich).

Wśród badanych mieszkańców przeważa zdanie, że uzyskanie usług społecznych dla osób w kryzysie bezdomności na terenie gmin powiatu sochaczewskiego jest trudne (40% beneficjenci usług społecznych, 41% niekorzystający z nich).

Z analizy materiału badawczego wynika, że najczęściej osoby w kryzysie bezdomności z terenu gmin powiatu sochaczewskiego w ciągu ostatnich 3 lat korzystały z następujących usług:

- punktów pomocy doraźnej
- schroniska dla osób bezdomnych
- noclegowni, ogrzewalni.

W opinii mieszkańców gmin powiatu sochaczewskiego najbardziej potrzebne usługi społeczne dla osób w kryzysie bezdomności to:

- noclegowni, ogrzewalni
- schronisk dla osób bezdomnych
- punktów pomocy doraźnej.

VIII. Charakterystyka usług społecznych dla osób w kryzysie zdrowia psychicznego w powiecie sochaczewskim w świetle danych zastanych i badań ankietowych

Analiza statystyk OPS w powiecie sochaczewskim wskazuje, że w 2023 roku 673 rodziny były objęte świadczeniami z tytułu długotrwałej lub ciężkiej choroby. Ze wsparcia z powodu alkoholizmu korzystało w 2023 roku 80 rodzin, w których funkcjonowało 135 osób. Narkomania występowała jako powód udzielania pomocy społecznej w 6 rodzinach, w których żyło 6 osób.

Na przeciwdziałanie alkoholizmowi gminy przeznaczyły 2 726 192 zł, a w przypadku narkomanii 236 348 zł. W 2023 roku przyznano 61 zasiłków okresowych z tytułu długotrwałej choroby na łączną kwotę 94 365 zł.

Na terenie powiatu sochaczewskiego funkcjonowały placówki wsparcia dla osób w kryzysie zdrowia psychicznego i są to:

- środowiskowy dom samopomocy dla osób przewlekle psychicznie chorych i dla osób z niepełnosprawnością intelektualną, prowadzony przez urząd miasta Sochaczew, zapewniający 50 miejsc
- warsztat terapii zajęciowej.

Specjalistyczne usługi opiekuńcze w miejscu zamieszkania dla osób z zaburzeniami psychicznymi świadczone były dla 21 osób, na które przyznano świadczenie, w wysokości 197 055 zł.

Wśród mieszkańców przeważa zdanie, że gminy powiatu sochaczewskiego źle wspierają osoby w kryzysie zdrowia psychicznego (36% beneficjenci usług społecznych, 35% niekorzystający z nich).

Uczestniczący w badaniu mieszkańcy stwierdzili, że usługi oferowane osobom w kryzysie zdrowia psychicznego przez gmin powiatu sochaczewskiego są niewystarczające (38% beneficjenci usług społecznych, 37% niekorzystający z nich).

Wśród ankietowanych mieszkańców przeważa zdanie, że uzyskanie usług społecznych dla osób w kryzysie zdrowia psychicznego na terenie gmin powiatu sochaczewskiego jest trudne (41% beneficjenci usług społecznych, 45% niekorzystający z nich).

Z analizy materiału badawczego wynika, że najczęściej osoby w kryzysie zdrowia psychicznego z terenu gmin powiatu sochaczewskiego w ciągu ostatnich 3 lat korzystały z następujących usług:

- dziennych ośrodków wsparcia dla osób z zaburzeniami psychicznymi
- opieki specjalistycznej w domu organizowanej przez gminę.

W opinii mieszkańców gmin powiatu sochaczewskiego najbardziej potrzebne usługi społeczne dla osób w kryzysie zdrowia psychicznego to:

- dzienne ośrodki wsparcia dla osób z zaburzeniami psychicznymi
- stacjonarne, całodobowe ośrodki wsparcia
- wsparcie dla członków rodzin lub opiekunów służące ich odciążeniu (tzw. opieka wytchnieniowa).

IX. Charakterystyka usług społecznych dla rodzin z dziećmi w powiecie sochaczewskim w świetle danych zastanych i badań ankietowych

Według danych GUS w 2023 roku, w powiecie sochaczewskim, zamieszkiwało 16 114 osób w wieku przedprodukcyjnym co stanowiło 19,37% mieszkańców gminy. W przypadku wsparcia w ramach systemu pomocy społecznej w gminach i powiecie rodziny z dziećmi stanowiły 30,41% spośród wszystkich objętych świadczeniami. W tych rodzinach żyło łącznie 2 325 osób. Rodzin z 1 dzieckiem było 170 i stanowiły 29,88% wszystkich rodzin, rodzin z 2 dziećmi było 188 i stanowiły 33,04% wszystkich rodzin, rodzin z 3 dziećmi było 118 i stanowiły 20,74% wszystkich rodzin, rodzin z 4 dziećmi było 63 i stanowiły 11,07% wszystkich rodzin, rodzin z 5 dziećmi było 19 i stanowiły 3,34% wszystkich rodzin, rodzin z 6 dziećmi było 8 i stanowiły 1,41% wszystkich rodzin, rodzin z 7 i więcej dziećmi były 3 i stanowiły 0,53% wszystkich rodzin. W 2023 roku pomocą społeczną objęto 176 rodzin niepełnych, zamieszkiwanych przez 603 osoby.

W 2023 r. w gminach powiatu sochaczewskiego świadczenia przyznane w ramach wieloletniego rządowego programu "Posiłek w szkole i w domu" otrzymało 565 dzieci co stanowiło koszt 384 953 zł. Świadczenie w formie posiłku przyznano 631 osobom, co dotyczyło 344 rodzin w których było 1 311 osób, na które przeznaczono 446 690 złotych. W ramach systemu wspierania rodziny i pieczy zastępczej pracą 11 asystentów rodziny objęto 136 rodzin. Koszt pobytu dzieci w pieczy zastępczej wyniósł 1 006 059 zł. W 2023 roku na świadczenia rodzinne, świadczenia z funduszu alimentacyjnego oraz składki na ubezpieczenia emerytalne i rentowe z ubezpieczenia społecznego wydankowano 33 890 120 zł. W gminach powiatu sochaczewskiego w 2023 roku na świadczenie wychowawcze wydano 10 673 zł. Na wspieranie rodziny w powiecie sochaczewskim przeznaczono 721 043 zł.

W 2023 roku poradnictwa specjalistycznego (prawnego, psychologicznego, rodzinnego) udzielono 27 rodzinom.

Na terenie powiatu funkcjonowały placówki wsparcia dla rodzin z dziećmi i są to: 2 świetlice środowiskowe, 2 ogniska wychowawcze, 2 placówki opiekuńczo-wychowawcze, ośrodek interwencji kryzysowej.

Na tworzenie i funkcjonowanie żłobków wydano 3 278 512 zł. Na działalność 2 placówek opiekuńczo-wychowawczych z 28 miejscami przeznaczono 3 237 866 zł.

Wśród mieszkańców przeważa zdanie, że gminy powiatu sochaczewskiego dobrze wspierają rodziny z dziećmi (45% beneficjenci usług społecznych, 46% niekorzystający z nich).

Wśród uczestników procesu badawczego przeważa opinia o tym, że usługi oferowane rodzinom z dziećmi przez gminy powiatu sochaczewskiego są wystarczające (37% beneficjenci usług społecznych, 31% niekorzystający z nich).

Opinia o stopniu trudności w uzyskaniu usług społecznych dla rodzin z dziećmi na terenie gmin powiatu sochaczewskiego jest podzielona. Beneficjenci usług społecznych częściej przyznają,

że uzyskanie ww. usług jest trudne (32% ankietowanych) niż jest łatwe (30% badanych). Natomiast mieszkańcy niekorzystający ze wsparcia usług społecznych mają odwrotne zdanie (31% ankietowanych uznało, że jest łatwe, 28% badanych, że jest trudne).

Z analizy materiału badawczego wynika, że najczęściej rodziny z dziećmi z terenu gmin powiatu sochaczewskiego w ciągu ostatnich 3 lat korzystały z następujących usług:

- pomocy psychologicznej, poradnictwa prawnego
- poradnictwa, warsztatów, terapii
- placówek wsparcia dziennego dla dzieci.

W opinii mieszkańców gmin powiatu sochaczewskiego najbardziej potrzebne usługi społeczne dla rodzin z dziećmi to:

- pomocy psychologicznej, poradnictwa prawnego
- placówki wsparcia dziennego dla dzieci
- poradnictwa, warsztatów, terapii.

X. Opinie przedstawicieli instytucji świadczących usługi społeczne w powiecie sochaczewskim w zakresie rozwoju usług społecznych i deinstytucjonalizacji

Prawie wszyscy przedstawiciele (88% ankietowanych) badanych instytucji w gminie mają wiedzę o rozwoju środowiskowych usług społecznych określanym pojęciem deinstytucjonalizacji.

Zdecydowana większość (75% ankietowanych) badanych podziela zdanie, że rozwój środowiskowych usług społecznych, czyli deinstytucjonalizacja jest słusznym kierunkiem rozwoju polityki społecznej w Polsce.

Zdaniem pracowników badanych instytucji przede wszystkim pożądanym jest w nich rozwój usług społecznych dla następujących grup odbiorców: osoby w kryzysie zdrowia psychicznego osoby starsze, osoby z niepełnosprawnościami (pytanie zadawano tylko instytucjom świadczącym usługi dla danych grup odbiorców).

Główne bariery w rozwoju usług społecznych zgłaszane przez przedstawicieli badanych instytucji w stosunku do poszczególnych grup odbiorców w powiecie sochaczewskim to: brak środków finansowych, brak wystarczających zasobów kadrowych oraz infrastrukturalnych (pytanie zadawano tylko instytucjom świadczącym usługi dla danych grup odbiorców).

Instytucje zgłaszają niską gotowość do rozwoju usług społecznych biorąc pod uwagę następujące wymiary:

- wymiar kadrowy (stan i wykształcenie kadr) – 31% gotowe do 44% niegotowe
- wymiar finansowy (budżet instytucji) – 6% gotowe do 75% niegotowe
- wymiar infrastrukturalny (budynki) – 13% gotowe do 87% niegotowe.

Większość badanych (88% ankietowanych) słyszała o idei tworzenia Centrum Usług Społecznych (CUS), i tę ideę ocenia pozytywnie. Jedna trzecia przedstawicieli badanych instytucji przyznała, że w ich gminie lub powiecie funkcjonuje CUS.

Połowa (50% ankietowanych) przedstawicieli instytucji przyznała, że w ich gminie lub powiecie działają organizacje pozarządowe zaś ich doświadczenia we współpracy z nimi są pozytywne.

ROZDZIAŁ I

DIAGNOZA LOKALNYCH ZASOBÓW POWIATU SOCHACZEWSKIEGO W ZAKRESIE USŁUG SPOŁECZNYCH W ŚWIETLE ANALIZY DANYCH ZASTANYCH

I. Analiza sytuacji społecznej i demograficznej

Zgodnie z danymi Głównego Urzędu Statystycznego, na dzień 31 grudnia 2023 roku liczba mieszkańców powiatu sochaczewskiego wyniosła 83 174 osób. Przyrost naturalny w powiecie jest ujemny i kształtuje się na poziomie -213 osób w 2023 roku. Saldo migracyjne jest dodatnie i wynosi 43 osoby. W strukturze demograficznej przeważały kobiety, które stanowiły 51,35% liczby mieszkańców.

Tabela 1. Sytuacja demograficzna w powiecie sochaczewskim w 2023 r

Wyszczególnienie	Średnia wartość dla powiatu	Średnia wartość dla województwa (bez Warszawy) (benchmark)
Liczba ludności	83 174	88 998
Gęstość zaludnienia	113,2	281,6
Przyrost naturalny	-213	-229
Saldo migracji	43	237
Kobiety na 100 mężczyzn	106	104
Liczba i % osób w wieku przedprodukcyjnym	16 114, 19,37%	17 872, 19,54%
w tym K	7 907	9 177
w tym M	8 207	8 695
Liczba i % osób w wieku produkcyjnym	47 920, 57,61%	51 577, 57,71%
w tym K	22 259	24 155
w tym M	25 661	27 402
Liczba i % osób 65+	19 140, 23,01%	19 569, 22,74%
w tym K	12 543	12 762
w tym M	6 597	6 807

Źródło: Opracowanie własne IBC Advisory oraz CBM Indicator na podstawie danych GUS.

Na każde 100 osób w wieku produkcyjnym w 2023 roku przypadało 40 osób w wieku poprodukcyjnym. Inne wskaźniki obciążenia demograficznego dla powiatu w 2023 roku obejmowały:

- liczbę 74 osób w wieku nieprodukcyjnym na 100 osób w wieku produkcyjnym
- wartość 119 osób w wieku poprodukcyjnym na 100 osób w wieku przedprodukcyjnym

- współczynnik obciążenia demograficznego osób starszych wyniósł 30,40%
- odsetek osób w wieku 65 lat i więcej wynosił 23,01%, w tym dla kobiet 15,08%, a dla mężczyzn 7,93%.

Tabela 2. Sytuacja gospodarcza w powiecie sochaczewskim w 2023 r

Wyszczególnienie	Wartość dla powiatu w zł.	Średnia wartość dla województwa (bez Warszawy) (benchmark) w zł.
Dochody powiatu per capita	6 911,49zł	7 233,32 zł
Dochody własne powiatu per capita	3 646 zł	3 160,40 zł
Podmioty w regon/1000 mieszk.	121	112,7

Źródło: Opracowanie własne IBC Advisory oraz CBM Indicator na podstawie danych GUS.

Tabela 2 ukazuje podstawowe wskaźniki charakteryzujące sytuację gospodarczą powiecie sochaczewskim w 2023 roku. W zestawieniu uwzględniono dochody powiatu per capita, dochody własne per capita oraz liczbę podmiotów gospodarczych zarejestrowanych w systemie REGON w przeliczeniu na 1000 mieszkańców. Dla lepszego zobrazowania pozycji powiatu, wartości te porównano ze średnimi wynikami dla województwa mazowieckiego (bez Warszawy). Z przedstawionych danych wynika, że dochody powiatu per capita są niższe od średniej wojewódzkiej. Liczba zarejestrowanych w systemie REGON podmiotów gospodarczych jest wyższa niż wskaźnika dla województwa. Świadczy to o możliwościach rozwoju ekonomicznego powiatu.

Tabela 3. Kapitał społeczny w powiecie sochaczewskim w 2023 r

Wyszczególnienie	Średnia wartość dla powiatu	Średnia wartość dla województwa (bez Warszawy) (benchmark)
Liczba organizacji pozarządowych	253	283,5
NGO/ 1000 mieszk.	3,04	3,32
Frekwencja w wyborach samorządowych	54,19%	56,86%
Frekwencja w wyborach parlamentarnych	75,84%	74,71%

Źródło: Opracowanie własne IBC Advisory oraz CBM Indicator na podstawie NGO.pl oraz Państwowej Komisji Wyborczej.

Tabela 3 przedstawia wybrane wskaźniki społeczne dotyczące powiatu sochaczewskiego w 2023 roku, w porównaniu do średnich wartości województwa mazowieckiego (bez Warszawy). Analiza obejmuje liczbę organizacji pozarządowych (NGO) oraz ich liczbę w przeliczeniu na 1000 mieszkańców. Dodatkowo zestawiono frekwencję w wyborach samorządowych i parlamentarnych, co pozwala na ocenę poziomu zaangażowania obywatelskiego mieszkańców powiatu w stosunku do szerszego kontekstu regionalnego. W przypadku wskaźnika dotyczącego NGO jest on większy od średniej województwa, natomiast w zakresie aktywności obywatelskiej (frekwencji wyborczej) wartość wskaźnika wyborów samorządowych jest niższa od średniej wojewódzkiej, zaś wyższa w wyborach parlamentarnych.

II. Analiza lokalnych zasobów usług społecznych

W powiecie sochaczewskim funkcjonuje 12 jednostek organizacyjnych pomocy społecznej.

Tabela 4. Jednostki organizacyjne pomocy społecznej na terenie powiatu sochaczewskiego

Nazwa	Lokalizacja	Organ prowadzący	Liczba pracowników	Koszty utrzymania w zł.	Sposób finansowania
Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie	ul. Marszałka Józefa Piłsudskiego 65, 96-500 Sochaczew	Starostwo powiatowe	19	3 739 414	Środki własne powiatu, dotacje na zadania zlecone.
Centrum Usług Społecznych	al. 600 - lecia 90, 96-500 Sochaczew	Urząd Gminy	56	27 689 893	Środki własne gminy, dotacja na zadania własne oraz zlecone z budżetu Wojewody.
Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej	Brochów 125, 05-088 Brochów	Urząd Gminy	4	2 917 992	Środki własne gminy, dotacja na zadania własne oraz zlecone z budżetu Wojewody.
Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej	ul. Płocka 2, 96-520 Hów	Urząd Gminy	6	4 469 026	Środki własne gminy, dotacja na zadania własne oraz zlecone z budżetu Wojewody.
Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej	ul. Wyszogrodzka 23A, 96-512 Młodzieszyn	Urząd Gminy	8	3 931 287	Środki własne gminy, dotacja na zadania własne oraz zlecone z budżetu Wojewody.
Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej	Nowa Sucha 59A, 96-513 Nowa Sucha	Urząd Gminy	7	4 093 763	Środki własne gminy, dotacja na zadania własne oraz zlecone z budżetu Wojewody.
Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej	ul. Parkowa 1/3, 96-514 Rybno	Urząd Gminy	6	2 286 598	Środki własne gminy, dotacja na zadania własne oraz zlecone z budżetu Wojewody.
Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej	ul. Warszawska 115, 96-500 Sochaczew	Urząd Gminy	11	7 446 216	Środki własne gminy, dotacja na zadania własne oraz zlecone z budżetu Wojewody.
Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej	ul. Zielona 18, 96-515 Teresin	Urząd Gminy	8	7 316 043	Środki własne gminy, dotacja na zadania własne oraz zlecone z budżetu Wojewody.
Dom Pomocy Społecznej w Młodzieszynie	ul. Wyszogrodzka 101, 96-512 Młodzieszyn	Starostwo powiatowe	68	7 181 198	Środki własne powiatu, dotacje na zadania zlecone.

Nazwa	Lokalizacja	Organ prowadzący	Liczba pracowników	Koszty utrzymania w zł.	Sposób finansowania
Środowiskowy Dom Samopomocy	ul. Zamkowa 4a, 96-500 Sochaczew	Urząd Gminy	16	1 525 968	Środki własne gminy, dotacja na zadania własne oraz zlecone z budżetu Wojewody.
Zespół Interwencji Kryzysowej i Wsparcia w PCPR Sochaczew	96-500 Sochaczew ul. Piłsudskiego 65	Starostwo powiatowe	Brak danych	Brak danych	Środki własne powiatu

Źródło: Opracowanie własne IBC Advisory oraz CBM Indicator na podstawie danych JOPS powiatu sochaczewskiego.

Zapewniają one szeroki zakres usług i świadczeń, działając na rzecz osób i rodzin wymagających pomocy. W tabeli 4 przedstawiono szczegółowe dane dotyczące lokalizacji, organizacji pracy, liczby pracowników, kosztów utrzymania oraz źródeł finansowania tych jednostek. Z analizy powyższych danych wynika, że na terenie powiatu sochaczewskiego funkcjonują: 1 PCPR, 7 OPS, 1 CUS, 1 DPS, 1 ŚDS, OIK.

Tabela 5. Podmioty ekonomii społecznej na terenie powiatu sochaczewskiego

	Koło gospodyń wiejskich	Organizacja pozarządowe	Spółdzielnia socjalna	Zakład Aktywności Zawodowej	Centrum Integracji Społecznej	Klub integracji Społecznej	Warsztat Terapii Zajęciowej
Suma (powiat sochaczewski)	48	253	0	0	0	0	1
m. Sochaczew	0	115	0	0	0	0	1
Brochów	14	19	0	0	0	0	0
Iłów	9	20	0	0	0	0	0
Młodzieszyn	2	8	0	0	0	0	0
Nowa Sucha	5	17	0	0	0	0	0
Rybno	2	12	0	0	0	0	0
Sochaczew	8	23	0	0	0	0	0
Teresin	8	39	0	0	0	0	0

Źródło: Opracowanie własne IBC Advisory oraz CBM Indicator.

W powiecie sochaczewskim funkcjonują podmioty ekonomii społecznej, które wspierają lokalną społeczność i rozwój inicjatyw społeczno-gospodarczych. Dominują organizacje pozarządowe, których liczba wynosi 253, co stanowi największą grupę w tej kategorii (w tym 48 Kół Gospodyń Wiejskich), angażujących się w aktywność społeczną i kulturalną. Na terenie powiatu funkcjonuje także warsztat terapii zajęciowej.

Tabela 6. Organizacje pozarządowe na terenie powiatu sochaczewskiego według rodzaju prowadzonej działalności

	LICZBA ZAREJESTROWANYCH NGO /SUMA NGO Z WSKAZANĄ DZIAŁALNOŚCIĄ	SPORT	KULTURA	EDUKACJA	ZDROWIE	POMOC SPOŁECZNA	BEZPIECZEŃSTWO	ROZWÓJ LOKALNY	EKOLOGIA	DEMOKRACJA	WSPARCIE ORGANIZACJI POZARZĄDOWYCH	RYNEK PRACY	DZIAŁ MIĘDZYNARODOWA	NAUKA TECHNIKA	BRANŻOWE	RELIGIA
Suma (powiat sochaczewski)	253	74	20	7	7	10	44	21	7	3	1	5	5	0	5	0
m. Sochaczew	115	49	13	3	3	6	3	10	1	1	1	3	4	0	2	0
Brochów	19	2	1	1	1	0	7	5	2	0	0	0	0	0		0
Itów	20	3	2	1	0	0	8	2	1	0	0	0	1	0	1	0
Młodzieszyn	8	0	1	0	0	1	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Nowa Sucha	17	3	0	0	0	0	4	2	2	0	0	0	0	0	0	0
Rybno	12	3	0	0	0	0	6	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Sochaczew	23	7	1	0	1	2	4	0	0	0	0	0	0	0	2	0
Teresin	39	7	2	2	2	1	8	2	1	2	0	2	0	0	0	0

Źródło: Opracowanie własne IBC na podstawie danych

<https://spis.ngo.pl/sochaczewski?cat%5B2386%5D=2387&cat%5B2898%5D=2899> [dostęp 1.12.2024].

W powiecie sochaczewskim w 2024 roku było łącznie zarejestrowanych 253 organizacji pozarządowych. Spośród nich rodzaj swojej działalności wskazało 209 (jedna organizacja mogła wskazać kilka działalności, lub nie musiała wskazać wcale). W tabeli 6 przedstawiono je w podziale na rodzaj prowadzonej działalności. Z zawartych powyżej danych wynika, że dominującym rodzajem organizacji pozarządowych na terenie powiatu są te o charakterze sportowym, rozwoju lokalnego, kulturalnym oraz bezpieczeństwa.

Tabela 7. Podmioty niepomocowe na terenie powiatu sochaczewskiego

Nazwa podmiotu niepomocowego	Lokalizacja	Organ prowadzący	Liczba pracowników	Sposób finansowania	Świadczone Usługi
Miejska Biblioteka Publiczna w Sochaczewie	ul. 1 Maja 21, 96-500 Sochaczew	Urząd Gminy m. Sochaczew	Brak danych	Budżet samorządowy	Usługi kulturalne, czytelnicze
Muzeum Ziemi Sochaczewskiej i Pola Bitwy nad Bzurą	Plac Kościuszki 12, 96-500 Sochaczew	Urząd Gminy m. Sochaczew	Brak danych	Budżet samorządowy	Usługi kulturalne, edukacyjne
Sochaczewskie Centrum Kultury	ul. 15 Sierpnia 83, 96-500 Sochaczew	Urząd Gminy m. Sochaczew	Brak danych	Budżet samorządowy	Usługi kulturalne, edukacyjne
Miejski Ośrodek Sportu i Rekreacji w Sochaczewie	ul. Olimpijska 3, 96-500 Sochaczew	Urząd Gminy m. Sochaczew	Brak danych	Budżet samorządowy	Zajęcia sportowe, warsztaty artystyczne oraz zajęcia dla dzieci i młodzieży
Gminne Centrum Medyczno-Rehabilitacyjne w Brochowie	Malanowo 124, 05-088 Malanowo	Urząd Gminy Brochów	Brak danych	Budżet samorządowy	Usługi medyczne
Gminna Biblioteka Publiczna	Brochów 27, 05-088 Brochów	Urząd Gminy Brochów	Brak danych	Budżet samorządowy	Usługi kulturalne, czytelnicze

Nazwa podmiotu niepomocowego	Lokalizacja	Organ prowadzący	Liczba pracowników	Sposób finansowania	Świadczone Usługi
Gminna Biblioteka Publiczna w Iłowie	ul. Wyzwolenia 16, 96-520 Iłów	Urząd Gminy Iłów	Brak danych	Budżet samorządowy	Usługi kulturalne, czytelnicze
Gminny Ośrodek Kultury w Iłowie	Ul. Płocka 8, 96-520 Iłów	Urząd Gminy Iłów	Brak danych	Budżet samorządowy	Usługi kulturalne, edukacyjne
Środowiskowa hala sportowa	ul. Płocka 14a 96-520 Iłów	Gmina Iłów	Brak danych	Budżet samorządowy	Usługi sportowe
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Iłowie	ul. Kasztanowy 6 96-520 Iłów	Gmina Iłów	Brak danych	NFZ, Budżet samorządowy	Usługi medyczne
NZOZ Lekarz Rodzinny 'Galen'	ul. Chopina 168, 96-500 Sochaczew	Brak danych	Brak danych	Brak danych	Usługi medyczne
NZOZ Pielęgniarstwa Środowiskowo-Ambulatoryjnego 'Centrum'	ul. Dąbrowskiego 1, 96-500 Sochaczew	Brak danych	Brak danych	Brak danych	Usługi medyczne
NZOZ Przychodnia Lekarska 'Almed'	ul. Żeromskiego 41A, 96-500 Sochaczew	Brak danych	Brak danych	Brak danych	Usługi medyczne
NZOZ Przychodnia Lekarza Rodzinnego 'Kasztanki' Sp. z o.o.	ul. Dąbrowskiego 1, 96-500 Sochaczew	Brak danych	Brak danych	Brak danych	Usługi medyczne
NZOZ Przychodnia Lekarza Rodzinnego 'Medi-Lux' Sp. z o.o.	ul. Dąbrowskiego 1, 96-500 Sochaczew	Brak danych	Brak danych	Brak danych	Usługi medyczne
NZOZ Przychodnia 'Mój Lekarz'	ul. Żeromskiego 39A, 96-500 Sochaczew	Brak danych	Brak danych	Brak danych	Usługi medyczne
NZOZ Przychodnia Rodzinna	ul. Chodakowska 8, 96-500 Sochaczew	Brak danych	Brak danych	Brak danych	Usługi medyczne
NZOZ Fabryczna Dariusz Krzemiński	ul. Fabryczna 1E, 96-500 Sochaczew	Brak danych	Brak danych	Brak danych	Usługi medyczne
Zespół Opieki Zdrowotnej 'Szpitala Powiatowego' w Sochaczewie	ul. Batalionów Chłopskich 3/7, 96-500 Sochaczew	Brak danych	Brak danych	Brak danych	Usługi medyczne
NZOZ 'Alizamed-Centrum Medyczne'	ul. Kraszewskiego 14, 96-500 Sochaczew	Brak danych	Brak danych	Brak danych	Usługi medyczne
NZOZ Caritas Diecezji Łowickiej w Sochaczewie	ul. Staszica 39, 96-500 Sochaczew	Brak danych	Brak danych	Brak danych	Usługi medyczne
NZOZ S.C.	ul. Medyczna 6, 96-500 Sochaczew	Brak danych	Brak danych	Brak danych	Usługi medyczne
NZOZ 'MedicaMed'	ul. Prezydenta Ryszarda Kaczorowskiego 3A, 96-500 Sochaczew	Brak danych	Brak danych	Brak danych	Usługi medyczne
NZOZ Przychodnia Specjalistyczna	ul. Piłsudskiego 16/2A, 96-500 Sochaczew	Brak danych	Brak danych	Brak danych	Usługi medyczne
Poradnia Rehabilitacji Neurologicznej dla Dzieci i Młodzieży 'AGA'	al. 600-lecia 66B, 96-500 Sochaczew	Brak danych	Brak danych	Brak danych	Usługi medyczne

Nazwa podmiotu niepomocowego	Lokalizacja	Organ prowadzący	Liczba pracowników	Sposób finansowania	Świadczone Usługi
Gminna Biblioteka Publiczna w Młodzieszynie z Filią w Kamionie	ul. Wyszogrodzka 23 A, 96-512 Młodzieszyn	Urząd Gminy Młodzieszyn	Brak danych	Budżet samorządowy	Usługi kulturalne, czytelnicze
Gminny Ośrodek Kultury w Młodzieszynie	ul. Wyszogrodzka 25, 96-512 Młodzieszyn	Urząd Gminy Młodzieszyn	Brak danych	Budżet samorządowy	Usługi kulturalne, edukacyjne
Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Przychodnia Medycyny Rodzinnej "ZDROWIE"	ul. Wyszogrodzka 7 96-512 Młodzieszyn	Gmina Młodzieszyn	Brak danych	NFZ	Usługi medyczne
Gminny Ośrodek Kultury	Nowa Sucha 50A, 96-513 Nowa Sucha	Urząd Gminy Nowa Sucha	Brak danych	Budżet samorządowy	Usługi kulturalne, edukacyjne
Gminna Biblioteka Publiczna	Nowa Sucha 50, 96-513 Nowa Sucha	Urząd Gminy Nowa Sucha	Brak danych	Budżet samorządowy	Usługi kulturalne, czytelnicze
Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej "LEKARZ"	Nowa Sucha 50a 96-513 Nowa Sucha	Gmina Nowa Sucha	Brak danych	NFZ	Usługi medyczne
Gminna Biblioteka Publiczna w Rybnie	ul. Długa 18, 96-514 Rybno	Urząd Gminy Rybno	Brak danych	Budżet samorządowy	Usługi kulturalne, czytelnicze
Ośrodek Zdrowia – centrum medyczno-rehabilitacyjne	ul. Parkowa 1A, 96-514 Rybno	Brak danych	Brak danych	Brak danych	Usługi medyczne
Ośrodek Sportu i Rekreacji	Sportowa 24A, 13-220 Rybno	Gmina Rybno	Brak danych	Budżet samorządowy	Usługi sportowe
Gminna Biblioteka Publiczna w Kątach	Kąty 74B, 96-500 Sochaczew	Urząd Gminy Sochaczew	Brak danych	Budżet samorządowy	Usługi kulturalne, czytelnicze
Gminna Biblioteka Publiczna	al. XX-lecia 32, 96-515 Teresin	Urząd Gminy Teresin	Brak danych	Budżet samorządowy	Usługi kulturalne, czytelnicze
Teresiński Ośrodek Kultury	al. XX-lecia 32, 96-515 Teresin	Urząd Gminy Teresin	Brak danych	Budżet samorządowy	Usługi kulturalne, edukacyjne
Gminny Ośrodek Sportu i Rekreacji	al. XX-lecia 32, 96-515 Teresin	Urząd Gminy Teresin	Brak danych	Budżet samorządowy	Zajęcia sportowe, warsztaty artystyczne oraz zajęcia dla dzieci i młodzieży
Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Termed Sp. z o.o.	96-515 Teresin, Szymanowska 17	Podmiot prywatny	Brak danych	NFZ	Usługi medyczne

Źródło: Opracowanie własne IBC Advisory oraz CBM Indicator na podstawie danych Urzędów Gmin na terenie powiatu sochaczewskiego.

W tabeli 7 zawarto zestawienie informacji dotyczących podmiotów niepomocowych funkcjonujących na terenie powiatu sochaczewskiego. Zestawienie obejmuje nazwę i lokalizację podmiotów, organ prowadzący, liczbę pracowników (jeśli dane są dostępne), źródła finansowania oraz rodzaje świadczonych usług. Przedstawiony podmiot realizuje różnorodne zadania w zakresie kultury, edukacji, ochrony zdrowia. Z przedstawionych powyżej danych wynika, że na terenie powiatu sochaczewskiego funkcjonuje: 8 bibliotek, 22 placówki ochrony zdrowia, 5 domów kultury, 3 ośrodki sportu i rekreacji, hala sportowa oraz muzeum.

III. Analiza świadczonych usług społecznych

1. Pomoc społeczna

Poniższa tabela 8 przedstawia zestawienie danych dotyczących liczby osób i rodzin objętych świadczeniami pomocy społecznej w gminach powiatu sochaczewskiego w 2023 roku w porównaniu ze średnimi wartościami dla województwa. Dane obejmują zarówno świadczenia pieniężne, jak i niepieniężne, z uwzględnieniem struktury wiekowej beneficjentów. Dodatkowo zaprezentowano liczbę kobiet, mężczyzn oraz rodzin korzystających ze świadczeń, a także liczbę osób w tych rodzinach.

Tabela 8. Osoby korzystające z pomocy społecznej w ośrodkach pomocy społecznej w powiecie sochaczewskim w 2023 roku

Wyszczególnienie	Wartość dla powiatu	Średnia wartość dla województwa (bez Warszawy) (benchmark)
Liczba osób, którym przyznano świadczenie	1 690	2 026
- świadczenia pieniężne	994	1 254
- świadczenia niepieniężne	834	1 162
Liczba rodzin	1 217	1 975
Liczba osób w rodzinach	2 572	3 996

Źródło: Opracowanie własne IBC Advisory oraz CBM Indicator na podstawie danych ośrodków pomocy społecznej w gminach powiatu sochaczewskiego (MRiPS-03R).

Tabela 9. Osoby i rodziny korzystające z pomocy społecznej w ośrodkach pomocy społecznej w powiecie sochaczewskim w 2023 roku w podziale na wiek i płeć

Wyszczególnienie	Wartość dla powiatu	Średnia wartość dla województwa (bez Warszawy) (benchmark)
- w wieku 0-17	34,78%	36,05%
- w wieku produkcyjnym	46,70%	44,71%
- w wieku poprodukcyjnym	18,52%	19,24%
Liczba kobiet, którym przyznano świadczenia	54,05%	49,49%
Liczba mężczyzn, którym przyznano świadczenia	45,95%	50,51%

Źródło: Opracowanie własne IBC Advisory oraz CBM Indicator na podstawie danych ośrodków pomocy społecznej w gminach powiatu «nazwa_go» (OZPS).

Struktura pomocy społecznej udzielanej przez OPS-y w powiecie sochaczewskim pokazuje, że dominującą formą wsparcia są świadczenia pieniężne. W 2023 r. ze świadczeń w formie pieniężnej skorzystały 994 osób. W tym samym okresie świadczenia w formie niefinansowej otrzymało 834 osób. W ramach struktury otrzymanych świadczeń pomocy społecznej pomoc uzyskiwały w przeważającej części kobiety i osoby w wieku produkcyjnym.

Tabela 10. Powody przyznawania pomocy społecznej w ośrodkach pomocy społecznej w powiecie sochaczewskim w 2023 roku

Wyszczególnienie	Liczba rodzin	Liczba osób w rodzinach	% rodzin korzystających z pomocy społecznej	% mieszkańców powiatu
Ubóstwo	652	1 266	53,57%	49,22%
Sieroctwo	0	0	0%	0%

Wyszczególnienie	Liczba rodzin	Liczba osób w rodzinach	% rodzin korzystających z pomocy społecznej	% mieszkańców powiatu
Bezdomność	119	125	9,78%	4,86%
Potrzeba ochrony macierzyństwa	98	507	8,05%	19,71%
- w tym wielodzietność	80	445	6,57%	17,30%
Bezrobocie	352	821	28,92%	31,92%
Niepełnosprawność	414	678	34,02%	26,36%
Długotrwała lub ciężka choroba	673	1 119	55,30%	43,51%
Bezradność w sprawach opiekuńczo-wychowawczych i prowadzenia gospodarstwa domowego	241	944	19,80%	36,70%
- w tym rodziny niepełne	134	430	11,01%	16,72%
- w tym rodziny wielodzietne	97	529	7,97%	20,57%
Przemoc domowa	18	61	1,48%	2,37%
Potrzeba ochrony ofiar handlu ludźmi	0	0	0%	0%
Alkoholizm	80	135	6,57%	5,25%
Narkomania	6	6	0,49%	0,23%
Trudności w przystosowaniu do życia po zwolnieniu z zakładu karnego	9	13	0,74%	0,51%
Trudności w integracji osób, które otrzymały status uchodźcy, ochronę uzupełniającą lub pozwolenie na pobyt czasowy	0	0	0%	0%
Zdarzenie losowe	16	44	1,31%	1,71%
Sytuacja kryzysowa	5	10	0,41%	0,39%
Kłęska żywiołowa lub ekologiczna	0	0	0%	0%

Źródło: Opracowanie własne IBC Advisory oraz CBM Indicator na podstawie danych ośrodków pomocy społecznej.

Zgodnie z artykułem 7 ustawy o pomocy społecznej¹, pomocy społecznej udziela się osobom i rodzinom w szczególności z powodu: ubóstwa, sieroctwa, bezdomności, bezrobocia, niepełnosprawności, długotrwałej lub ciężkiej choroby, przemocy domowej, potrzeby ochrony ofiar handlu ludźmi, potrzeby ochrony macierzyństwa lub wielodzietności, bezradności w sprawach opiekuńczo-wychowawczych i prowadzenia gospodarstwa domowego, zwłaszcza w rodzinach niepełnych lub wielodzietnych, trudności w integracji cudzoziemców, trudności w przystosowaniu do życia po zwolnieniu z zakładu karnego, alkoholizmu lub narkomanii, zdarzenia losowego i sytuacji kryzysowej, klęski żywiołowej lub ekologicznej.

Wśród pięciu głównych powodów przyznawania pomocy przez ośrodki pomocy społecznej w powiecie sochaczewskim w 2023 roku należy wymienić następujące:

- długotrwałą lub ciężką chorobę, która dotyczyła 673 rodzin
- ubóstwo, które dotknęło 652 rodzin
- niepełnosprawność, która wystąpiła u 414 rodzin
- bezrobocie, które dotknęło 352 rodzin

¹ Tekst jednolity Dz.U. z 2024 poz. 1283

- bezradność w sprawach opiekuńczo-wychowawczych i prowadzeniu gospodarstwa domowego, która dotyczyła rodzin, 241 w tym 134 rodzin niepełnych oraz 97 rodzin wielodzietnych.

W 2023 roku z pomocy świadczonej przez Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w powiecie sochaczewskim skorzystało 3 osób z 3 rodzin, obejmując łącznie 3 osoby.

Tabela 11. Osoby korzystające z pomocy społecznej w Powiatowym Centrum Pomocy Rodzinie w powiecie sochaczewskim 2023 roku

Wyszczególnienie	Wartość dla powiatu	Średnia wartość dla województwa (bez Warszawy) (benchmark)
Liczba osób, którym przyznano świadczenie	3	275
- świadczenia pieniężne	3	193
- świadczenia niepieniężne	1	101
Liczba rodzin	3	287
Liczba osób w rodzinach	3	504

Źródło: Opracowanie własne IBC Advisory oraz CBM Indicator na podstawie danych PCPR powiatu sochaczewskiego (MRiPS-03R).

Tabela 12. Osoby i rodziny korzystające z pomocy społecznej w Powiatowym Centrum Pomocy Rodzinie w 2023 roku w podziale na wiek i płeć

Wyszczególnienie	Średnia wartość dla powiatu	Średnia wartość dla województwa (bez Warszawy) (benchmark)
- w wieku 0-17	0%	9,29%
- w wieku produkcyjnym	100%	84,2%
- w wieku poprodukcyjnym	0%	6,51%
Liczba kobiet, którym przyznano świadczenia	33,33%	44,8%
Liczba mężczyzn, którym przyznano świadczenia	66,67%	55,2%

Źródło: Opracowanie własne IBC Advisory oraz CBM Indicator na podstawie danych PCPR powiatu sochaczewskiego (OZPS).

Struktura pomocy udzielanej przez PCPR w powiecie sochaczewskim pokazuje, że dominującą formą wsparcia były świadczenia pieniężne. W 2023 roku z takiej pomocy skorzystało 3 osoby.

W 2023 roku zasiłki stałe przyznano łącznie 301 osobom na łączną kwotę 1 947 030 zł. Z tego:

- zasiłki stałe dla osób samotnie gospodarujących otrzymało 277 osób na sumę 1 878 819 zł.
- zasiłki stałe dla osób w rodzinie przyznano 27 osobom na kwotę 68 211 zł.

W 2023 roku zasiłki okresowe przyznano 82 osobom na łączną kwotę 231 242 zł. Z tego:

- z tytułu bezrobocia udzielono 82 zasiłki o wartości 108 817 zł.
- z tytułu długotrwałej choroby przyznano 61 zasiłków na łączną kwotę 94 365 zł.
- z tytułu niepełnosprawności udzielono 8 zasiłków na sumę 10 571 zł.

PCPR w powiecie sochaczewskim udzielił pomocy w zakresie usamodzielniania się pełnoletnich osób opuszczających pieczę zastępczą 1 osobie na łączną kwotę 8 818 zł. W tym:

- pomoc pieniężną na kontynuowanie nauki udzielono 1 osobie na kwotę 3 307 zł.
- pomoc na zagospodarowanie w formie rzeczowej udzielono 1 osobie na kwotę 5 511 zł.

W 2023 roku gminy powiatu sochaczewskiego udzieliły wsparcia w różnych formach. Zasiłki celowe na pokrycie wydatków związanych ze zdarzeniami losowymi otrzymało 10 osób na łączną kwotę 21 500 zł. Ponadto sprawienie pogrzebu zostało zrealizowane w formie 6 świadczeń na łączną kwotę 21 586 zł. Inne zasiłki celowe i świadczenia w naturze przyznano 849 osobom na łączną kwotę 1 196 521 zł.

W 2023 roku gminy powiatu sochaczewskiego udzieliły wsparcia w postaci dodatku energetycznego 11 osobom na łączną kwotę 19 000 zł. Natomiast dodatki mieszkaniowe zostały przyznane 543 gospodarstwom domowym, na co przeznaczono łącznie 1 166 403 zł. Dodatkowo powiat przyznał dodatki mieszkaniowe 13 gospodarstwom domowym, na co przeznaczono łącznie 31 945 zł. Gminy w powiecie sochaczewskim przeznaczyły w 2023 roku środki finansowe na wydatki w pomocy społecznej i innych obszarach polityki społecznej w wysokości 78 605 666 zł w tym w budżecie OPS 60 150 818 zł. Powiat przekazał na potrzeby pomocy społecznej kwotę 13 182 436 zł z czego budżet PCPR wyniósł 3 739 414 zł.

2. Zasoby instytucjonalne

W 2023 roku gminy powiatu sochaczewskiego dysponowały 699 mieszkaniami komunalnymi, w tym 88 mieszkaniami socjalnymi. W ciągu roku złożono 141 wniosków o przyznanie mieszkania komunalnego, a na mieszkanie socjalne oczekiwały 83 osoby. Odnotowano 4 wyroki eksmisji bez wskazania lokalu socjalnego.

Na terenie powiatu funkcjonował 1 dom pomocy społecznej, prowadzony przez powiat, zapewniający 99 miejsc, z których korzystało 123 osoby. W sumie zatrudniał on 68 osób. Łączny koszt funkcjonowania tej placówki to 7 181 198 zł. W 2023 roku gminy przeznaczyły na pobyt w domu pomocy społecznej dla 93 osób kwotę 3 354 691 zł.

Na terenie powiatu funkcjonował 1 środowiskowy dom samopomocy., który zapewniał 50 miejsc, z których skorzystało 56 osób. W sumie zatrudniane było w nim 16 osób. Prowadzenie tej placówki kosztowało 1 525 968 zł.

3. Praca socjalna

W 2023 roku PCPR powiatu sochaczewskiego przeprowadził 3 wywiady środowiskowe, które objęły 3 rodziny, liczące łącznie 3 osoby.

W 2023 roku ośrodki pomocy społecznej z powiatu sochaczewskiego przeprowadziły 2 475 wywiadów środowiskowych, które objęły 1 415 rodzin, liczących łącznie 2 899 osób. Praca socjalna została skierowana do 1 361 rodzin, w których znajdowało się łącznie 3 061 osób. W tym samym roku zawarto 82 kontrakty socjalne.

4. Zasoby i usługi wspierające osoby starsze

Na terenie powiatu liczba osób starszych wynosiła 19 140, co stanowiło 23,01% ogółu mieszkańców. Pomocą społeczną objętych zostało 449 rodzin spośród osób starszych z czego 336 z nich było jednoosobowych. W sumie udzielone wsparcie dotyczyło 651 członków tych rodzin, co stanowiło 0,78% ogółu mieszkańców powiatu.

W gminach powiatu sochaczewskiego usługi opiekuńcze świadczone dla 110 osób na łączną kwotę 869 147 zł.

Na terenie powiatu sochaczewskiego funkcjonują placówki wspierające osoby starsze i są to: 7 Klubów seniora (w tym 3 Kluby senior+), uniwersytet trzeciego wieku, dzienny dom pomocy społecznej.

5. Zasoby i usługi wspierające osoby z niepełnosprawnościami

Według NSP w powiecie sochaczewskim zamieszkiwało 11 323 osób z niepełnosprawnościami. W 2023 roku niepełnosprawność członka rodziny była powodem, dla którego wsparcie z pomocy społecznej otrzymało 414 rodzin zamieszkujących gminy powiatu sochaczewskiego, w których żyło łącznie 678 osób. Warto również zauważyć, że w 2023 roku z tytułu niepełnosprawności przyznano zasiłki okresowe dla 8 osób w kwocie 10 571 zł.

Z poziomu PCPR udzielono w 2023 r. następujących usług/dofinansowania:

- na pomoc w celu likwidacji barier architektonicznych, technicznych i w komunikowaniu się 38 osobom na łączną kwotę 223 273 zł.
- na turnusy rehabilitacyjne, w których wzięło udział 204 osób kwotę 332 124 zł.
- zaopatrzenia w przedmioty ortopedyczne, środki pomocnicze i sprzęt rehabilitacyjny 235 osoby na łączną kwotę 357 972 zł.
- w ramach programu „Aktywny samorząd” 58 świadczeń na łączną kwotę 339 239 zł.
- na imprezę, w której udział wzięły 24 osoby z niepełnosprawnością na kwotę 6 000 zł.

Na terenie powiatu funkcjonuje placówka wsparcia dla osób z niepełnosprawnościami i jest to: dom pomocy społecznej dla osób przewlekle somatycznie chorych oraz osób niepełnosprawnych fizycznie prowadzony przez powiat z 99 miejscami.

W ramach projektów gminy oferują także usługi społeczne dla osób z niepełnosprawnościami: usługę opieki wytchnieniowej oraz asystentury osobistej.

W powiecie sochaczewskim w 2023 roku:

- na rehabilitację zawodową i społeczną osób niepełnosprawnych przeznaczono 198 983 zł.
- na zespoły orzekania o niepełnosprawności wydano 342 550 zł.
- środki z Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych wyniosły 60 461 zł.

6. Zasoby i usługi wspierające osoby w kryzysie bezdomności

W roku 2023 bezdomność była przyczyną udzielenia pomocy społecznej 119 rodzinom, obejmującym 125 osoby, co stanowi 0,15% populacji. Świadczenie schronienia udzielono 87 osobom, na łączną kwotę 1 128 329 zł.

7. Zasoby i usługi wspierające osoby w kryzysie zdrowia psychicznego

Analiza statystyk OPS w powiecie sochaczewskim wskazuje, że w 2023 roku 673 rodziny były objęte świadczeniami z tytułu długotrwałej lub ciężkiej choroby. Ze wsparcia z powodu alkoholizmu korzystało w 2023 roku 80 rodzin, w których funkcjonowało 135 osób. Narkomania występowała jako powód udzielania pomocy społecznej w 6 rodzinach, w których żyło 6 osób.

Na przeciwdziałania alkoholizmowi gminy przeznaczyły 2 726 192 zł, a w przypadku narkomanii 236 348 zł. W 2023 roku przyznano 61 zasiłków okresowych z tytułu długotrwałej choroby na łączną kwotę 94 365 zł.

Na terenie powiatu sochaczewskiego funkcjonowały placówki wsparcia dla osób w kryzysie zdrowia psychicznego i są to:

- środowiskowy dom samopomocy dla osób przewlekle psychicznie chorych i dla osób z niepełnosprawnością intelektualną, prowadzony przez urząd miasta Sochaczew, zapewniający 50 miejsc
- warsztat terapii zajęciowej.

Specjalistyczne usługi opiekuńcze w miejscu zamieszkania dla osób z zaburzeniami psychicznymi świadczone były dla 21 osób, na które przyznano świadczenie, w wysokości 197 055 zł.

8. Zasoby i usługi wspierające rodzinę i dzieci w tym dzieci z niepełnosprawnościami

Według danych GUS w 2023 roku, w powiecie sochaczewskim, zamieszkiwało 16 114 osób w wieku przedprodukcyjnym co stanowiło 19,37% mieszkańców gminy. W przypadku wsparcia w ramach systemu pomocy społecznej w gminach i powiecie rodziny z dziećmi stanowiły 30,41% spośród wszystkich objętych świadczeniami. W tych rodzinach żyło łącznie 2 325 osób. Rodzin z 1 dzieckiem było 170 i stanowiły 29,88% wszystkich rodzin, rodzin z 2 dziećmi było 188 i stanowiły 33,04% wszystkich rodzin, rodzin z 3 dziećmi było 118 i stanowiły 20,74% wszystkich rodzin, rodzin z 4 dziećmi było 63 i stanowiły 11,07% wszystkich rodzin, rodzin z 5 dziećmi było 19 i stanowiły 3,34% wszystkich rodzin, rodzin z 6 dziećmi było 8 i stanowiły 1,41% wszystkich rodzin, rodzin z 7 i więcej dziećmi były 3 i stanowiły 0,53% wszystkich rodzin. W 2023 roku pomocą społeczną objęto 176 rodzin niepełnych, zamieszkiwanych przez 603 osoby.

W 2023 r. w gminach powiatu sochaczewskiego świadczenia przyznane w ramach wieloletniego rządowego programu "Posiłek w szkole i w domu" otrzymało 565 dzieci co stanowiło koszt 384 953 zł. Świadczenie w formie posiłku przyznano 631 osobom, co dotyczyło 344 rodzin w których było 1 311 osób, na które przeznaczono 446 690 złotych. W ramach systemu

wspierania rodziny i pieczy zastępczej pracą 11 asystentów rodziny objęto 136 rodziny. Koszt pobytu dzieci w pieczy zastępczej wyniósł 1 006 059 zł. W 2023 roku na świadczenia rodzinne, świadczenia z funduszu alimentacyjnego oraz składki na ubezpieczenia emerytalne i rentowe z ubezpieczenia społecznego wydatkowano 33 890 120 zł. W gminach powiatu sochaczewskiego w 2023 roku na świadczenie wychowawcze wydano 10 673 zł. Na wspieranie rodziny w powiecie sochaczewskim przeznaczono 721 043 zł.

W 2023 roku poradnictwa specjalistycznego (prawnego, psychologicznego, rodzinnego) udzielono 27 rodzinom.

Na terenie powiatu funkcjonowały placówki wsparcia dla rodzin z dziećmi i są to: 2 świetlice środowiskowe, 2 ogniska wychowawcze, 2 placówki opiekuńczo-wychowawcze, ośrodek interwencji kryzysowej.

Na tworzenie i funkcjonowanie żłobków wydano 3 278 512 zł. Na działalność 30 placówek opiekuńczo-wychowawczych z 30 miejscami przeznaczono 3 237 866 zł.

9. Uchodźcy

W 2023 roku Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w powiecie sochaczewskim nie przyznało świadczenia cudzoziemcom ze statusem uchodźcy.

Tabela 13 przedstawia szczegółowe dane dotyczące pomocy udzielanej cudzoziemcom w powiecie sochaczewskim w 2023 roku, z podziałem na różne grupy beneficjentów, w zależności od ich statusu prawnego. Zestawienie uwzględnia zarówno świadczenia pieniężne na utrzymanie i naukę języka polskiego, jak i inne formy wsparcia, takie jak praca socjalna, poradnictwo psychologiczne, pedagogiczne i prawne oraz pomoc w załatwianiu spraw urzędowych. Dane te pozwalają ocenić skalę pomocy i grupy objęte wsparciem w kontekście różnorodnych potrzeb cudzoziemców.

Tabela 13. Pomoc dla cudzoziemców w powiecie sochaczewskim w 2023 r

Wyszczególnienie	Liczba osób/rodzin*, którym przyznano decyzją świadczenia	Kwota świadczeń w zł
Pomoc dla cudzoziemców ze statusem uchodźcy - ogółem	0	0
Świadczenia pieniężne na utrzymanie	0	0
Świadczenia pieniężne na pokrycie wydatków związanych z Nauką języka polskiego	0	0
Praca socjalna, niezbędne poradnictwo psychologiczne, Pedagogiczne i prawne, pomoc w załatwianiu spraw w instytucjach i urzędach*	0	X
Pomoc dla cudzoziemców z ochroną uzupełniającą - ogółem	2	8 700
Świadczenia pieniężne na utrzymanie	2	8 700
Świadczenia pieniężne na pokrycie wydatków związanych z Nauką języka polskiego	0	0
Praca socjalna, niezbędne poradnictwo psychologiczne,	2	X

Wyszczególnienie	Liczba osób/rodzin*, którym przyznano decyzją świadczenia	Kwota świadczeń w zł
Pedagogiczne i prawne, pomoc w załatwianiu spraw w instytucjach i urzędach*		
Pomoc dla cudzoziemców przybywających na podstawie zezwolenia na pobyt czasowy (w związku z nadaniem statusu uchodźcy) – ogółem	0	0
Świadczenia pieniężne na utrzymanie	0	0
Świadczenia pieniężne na pokrycie wydatków związanych z Nauką języka polskiego	0	0
Praca socjalna, niezbędne poradnictwo psychologiczne, pedagogiczne i prawne, pomoc w załatwianiu spraw w instytucjach i urzędach*	0	X
Pomoc dla cudzoziemców przybywających na podstawie zezwolenia na pobyt czasowy (w związku z udzieleniem ochrony uzupełniającej) – ogółem	0	0
Świadczenia pieniężne na utrzymanie	0	0
Świadczenia pieniężne na pokrycie wydatków związanych z Nauką języka polskiego	0	0
Praca socjalna, niezbędne poradnictwo psychologiczne, pedagogiczne i prawne, pomoc w załatwianiu spraw w instytucjach i urzędach	0	X

Źródło: Opracowanie własne IBC Advisory oraz CBM Indicator na podstawie danych PCPR powiatu sochaczewskiego.

ROZDZIAŁ II

DIAGNOZA USŁUG SPOŁECZNYCH – WNIOSKI Z BADANIA ANKIETOWEGO MIESZKAŃCÓW POWIATU SOCHACZEWSKIEGO

I. Metodologia badania ankietowego oraz charakterystyka grupy badawczej

1. Metodologia badania

Na potrzeby niniejszej diagnozy zostało przeprowadzone przez firmy IBC oraz CBM Indicator we współpracy z MCPS **badanie mieszkańców** gmin i powiatów w zakresie świadczonych usług społecznych w województwie mazowieckim. Badanie miało charakter ilościowy i zostało przeprowadzone w październiku i listopadzie 2024 roku za pomocą kwestionariusza ankietowego skierowanego do mieszkańców korzystających i niekorzystających z usług społecznych. W badaniu zostało zastosowane podejście mieszane (mixed mode) obejmujące trzy techniki zbierania danych: CAWI (ankieta online), CATI (wywiady telefoniczne) oraz CAPI (wywiady bezpośrednie). **Wielkość próby dla mieszkańców powiatu sochaczewskiego wyniosła 900 ankietowanych** (część pytań ze względu na ich tematykę została zadana mniejszej, dedykowanej grupie mieszkańców).

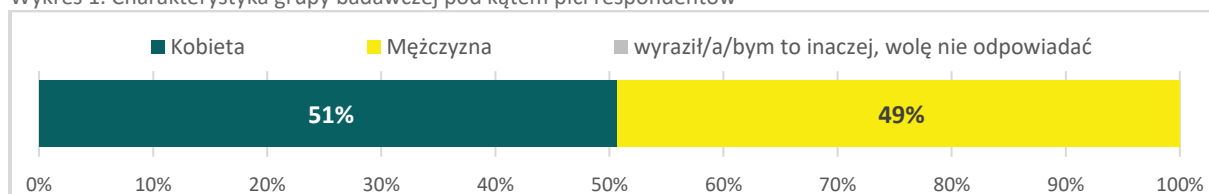
W badaniu mieszkańców gminy wyodrębniono dwie grupy: **beneficjentów usług społecznych** oraz **mieszkańców niekorzystających z usług społecznych**. Do grona beneficjentów zostały zaliczone osoby należące do pięciu podgrup i korzystające w ciągu ostatnich 3 lat z dedykowanych im usług społecznych:

- osoby starsze
- osoby z niepełnosprawnościami (w tym dzieci)
- osoby w kryzysie bezdomności
- osoby z problemami zdrowia psychicznego
- rodziny z dziećmi.

2. Charakterystyka grupy badawczej

Poniżej prezentujemy charakterystykę grupy badawczej w zakresie następujących zmiennych: płci, wieku, wykształcenia, sytuacji zawodowej, sytuacji materialnej respondentów. Grupa ta uczestniczyła w badaniu dotyczącym opinii mieszkańców gmin powiatu sochaczewskiego o realizowanych usługach społecznych i zapotrzebowaniu na nie dla pięciu grup beneficjentów.

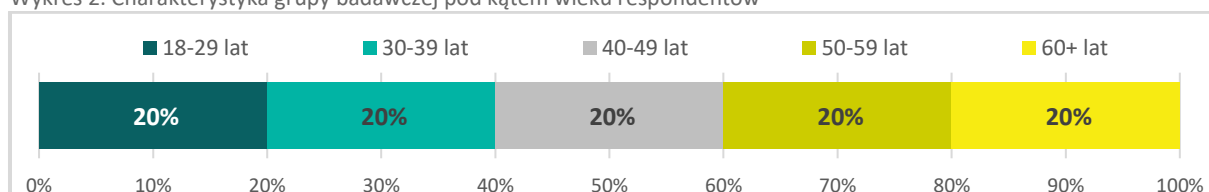
Wykres 1. Charakterystyka grupy badawczej pod kątem płci respondentów



Źródło: opracowanie własne IBC Advisory oraz CBM Indicator na podstawie badania.

W przedmiotowym badaniu przeważającą grupą respondentów pod kątem płci były kobiety (stanowili 51% badanych).

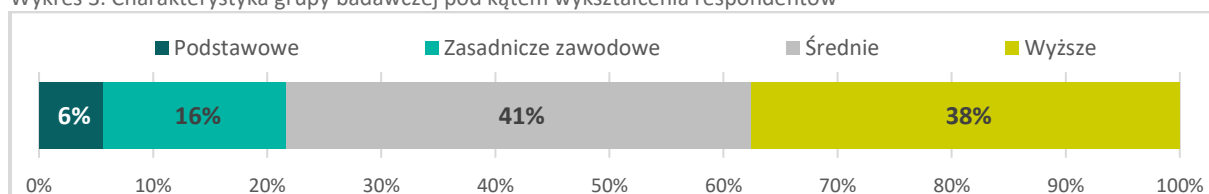
Wykres 2. Charakterystyka grupy badawczej pod kątem wieku respondentów



Źródło: opracowanie własne IBC Advisory oraz CBM Indicator na podstawie badania.

W przypadku wieku respondentów nie odnotowano jednej dominującej grupy respondentów. W każdej z badanych grup wiekowych odnotowano około 20% ankietowanych.

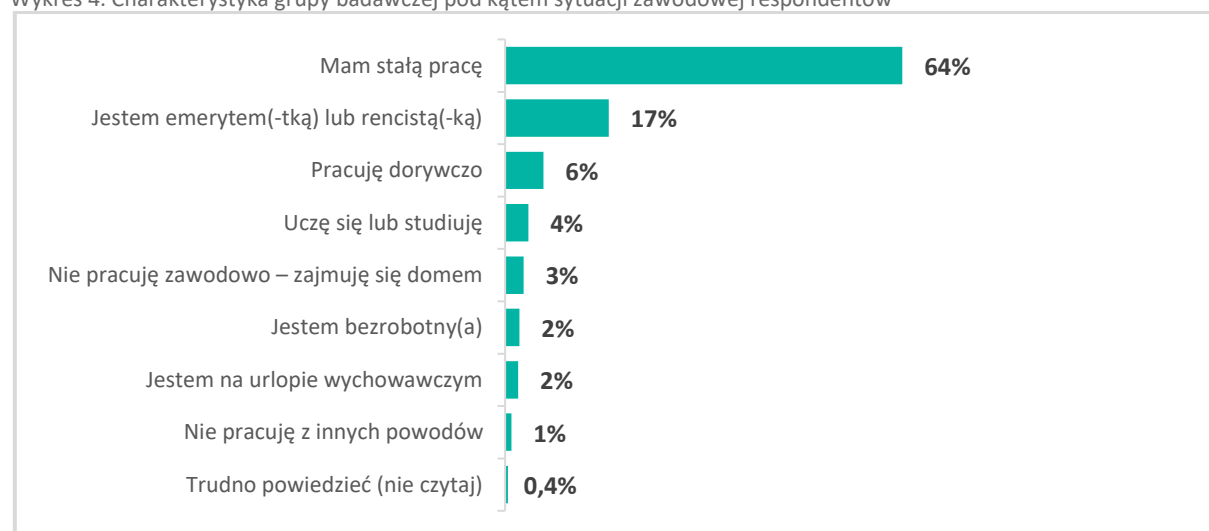
Wykres 3. Charakterystyka grupy badawczej pod kątem wykształcenia respondentów



Źródło: opracowanie własne IBC Advisory oraz CBM Indicator na podstawie badania.

Analiza ankiet badawczych wykazała, że w przypadku wykształcenia respondentów to dominującymi grupami byli ci z wykształceniem wyższym (38% badanych) i średnim (41% badanych).

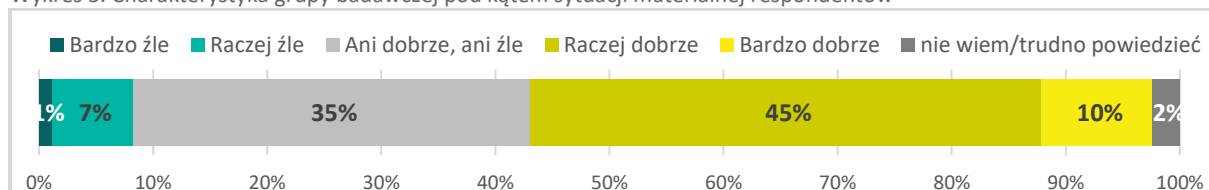
Wykres 4. Charakterystyka grupy badawczej pod kątem sytuacji zawodowej respondentów



Źródło: opracowanie własne IBC Advisory oraz CBM Indicator na podstawie badania.

Jeżeli chodzi o charakterystykę grupy badawczej pod kątem sytuacji zawodowej respondentów przeważającą grupą były osoby posiadające stałą pracę (64% badanych).

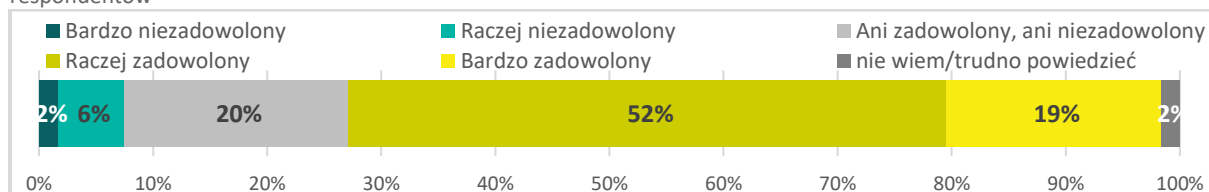
Wykres 5. Charakterystyka grupy badawczej pod kątem sytuacji materialnej respondentów



Źródło: opracowanie własne IBC Advisory oraz CBM Indicator na podstawie badania.

Respondenci określili w przeważającej części swoją sytuację materialną jako raczej dobrą (45% badanych) oraz ani dobrą, ani złą (35% badanych).

Wykres 6. Charakterystyka grupy badawczej pod kątem stopnia zadowolenia zamieszkiwania na terenie gminy przez respondentów



Źródło: opracowanie własne IBC Advisory oraz CBM Indicator na podstawie badania.

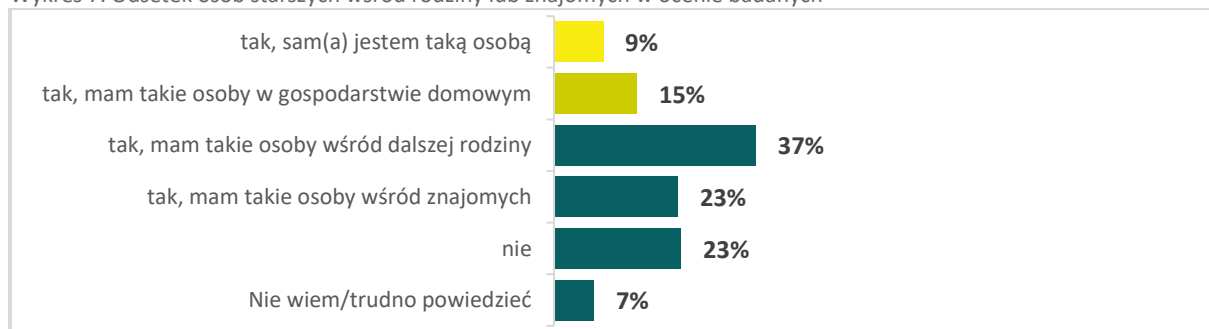
Ankietowani biorący udział w badaniu wyrazili opinię, że są raczej zadowoleni (52% badanych) oraz bardzo zadowoleni (19% badanych) z zamieszkiwania na terenie gmin powiatu sochaczewskiego.

II. Opinie o realizowanych usługach społecznych i zapotrzebowaniu na nie w pięciu grupach beneficjentów

1. Usługi społeczne dla osób starszych

Poniżej prezentujemy wyniki analizy danych uzyskanych w badaniu dotyczącym opinii mieszkańców gmin powiatu sochaczewskiego o realizowanych usługach społecznych i zapotrzebowaniu na nie dla osób starszych.

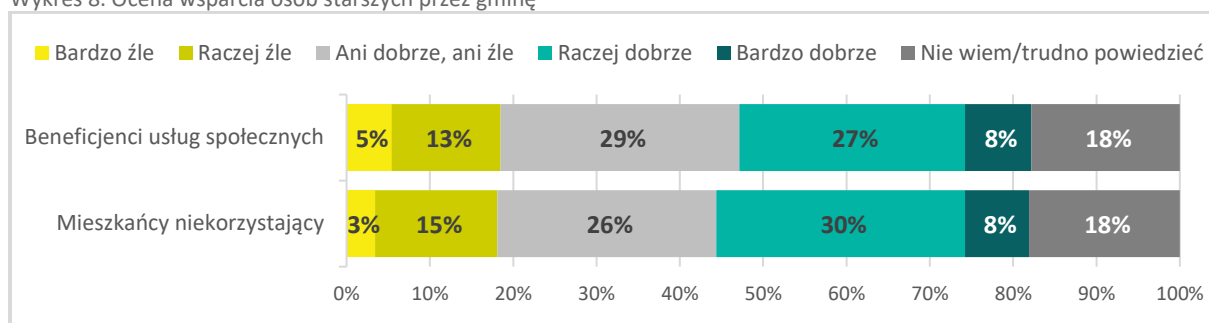
Wykres 7. Odsetek osób starszych wśród rodziny lub znajomych w ocenie badanych



Źródło: opracowanie własne IBC Advisory oraz CBM Indicator na podstawie badania.

Wśród badanych mieszkańców powiatu 9% stanowiły osoby starsze, dodatkowo 15% badanych przyznało, że ma takie osoby w gospodarstwie domowym natomiast 37% ankietowanych ma takie osoby wśród dalszej rodziny a 23% wśród znajomych.

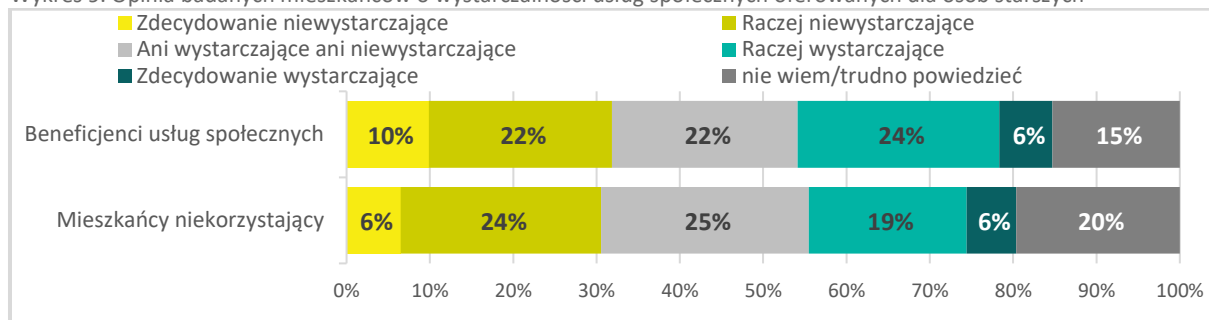
Wykres 8. Ocena wsparcia osób starszych przez gminę



Źródło: opracowanie własne IBC Advisory oraz CBM Indicator na podstawie badania.

Wśród uczestniczących w badaniu mieszkańców przeważa zdanie, że gminy powiatu sochaczewskiego dobrze wspierają osoby starsze (35% beneficjenci usług społecznych, 38% niekorzystający z nich).

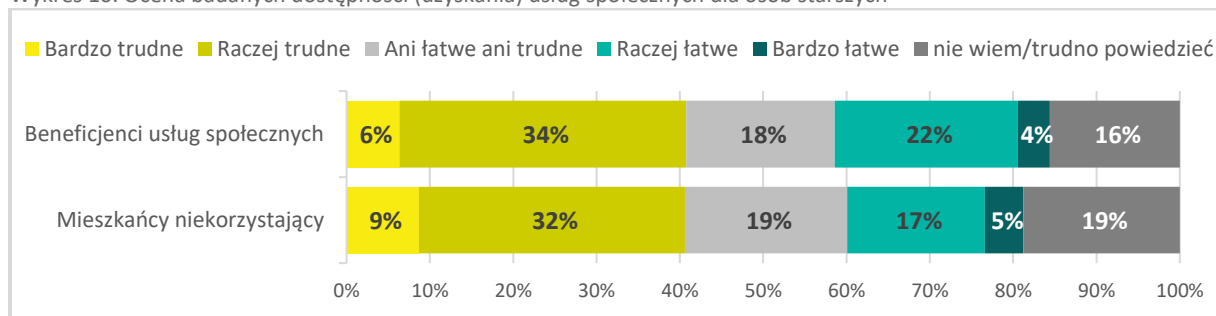
Wykres 9. Opinia badanych mieszkańców o wystarczalności usług społecznych oferowanych dla osób starszych



Źródło: opracowanie własne IBC Advisory oraz CBM Indicator na podstawie badania.

Wśród uczestniczących w badaniu mieszkańców przeważa zdanie, że usługi dla osób starszych w gminach powiatu sochaczewskiego są niewystarczające (32% beneficjenci usług społecznych, 30% niekorzystający z nich).

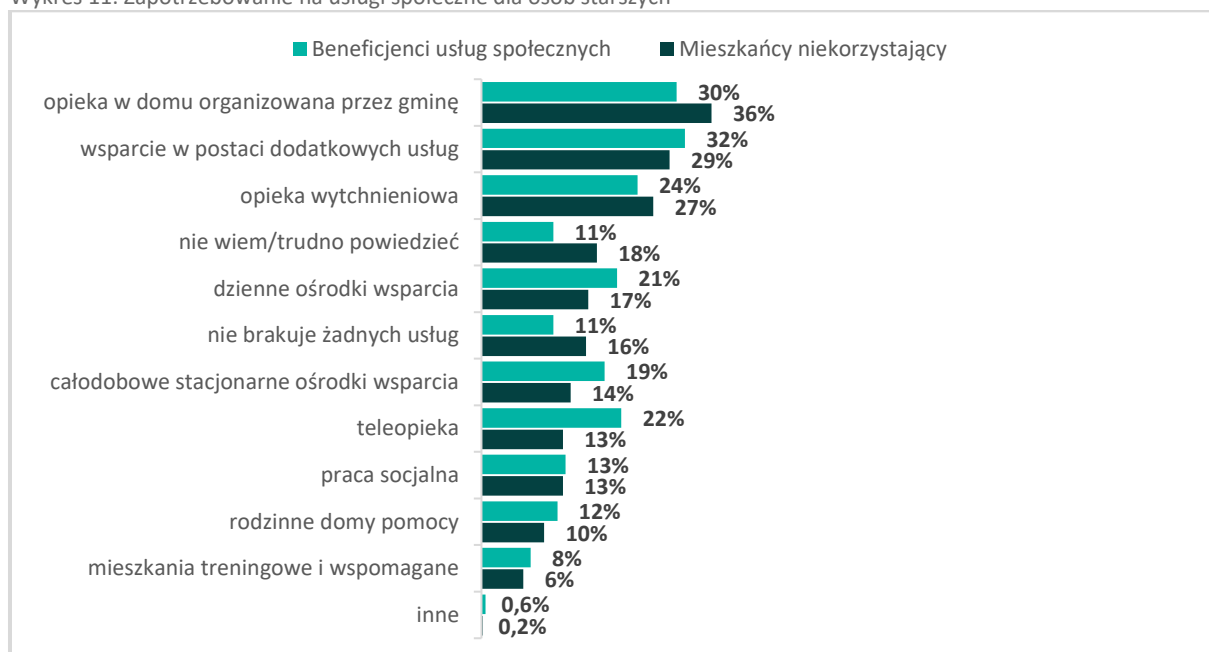
Wykres 10. Ocena badanych dostępności (uzyskania) usług społecznych dla osób starszych



Źródło: opracowanie własne IBC Advisory oraz CBM Indicator na podstawie badania.

Wśród ankietowanych przeważa zdanie, że uzyskanie usług społecznych dla osób starszych na terenie gmin powiatu sochaczewskiego jest trudne (40% beneficjenci usług społecznych, 41% niekorzystający z nich).

Wykres 11. Zapotrzebowanie na usługi społeczne dla osób starszych

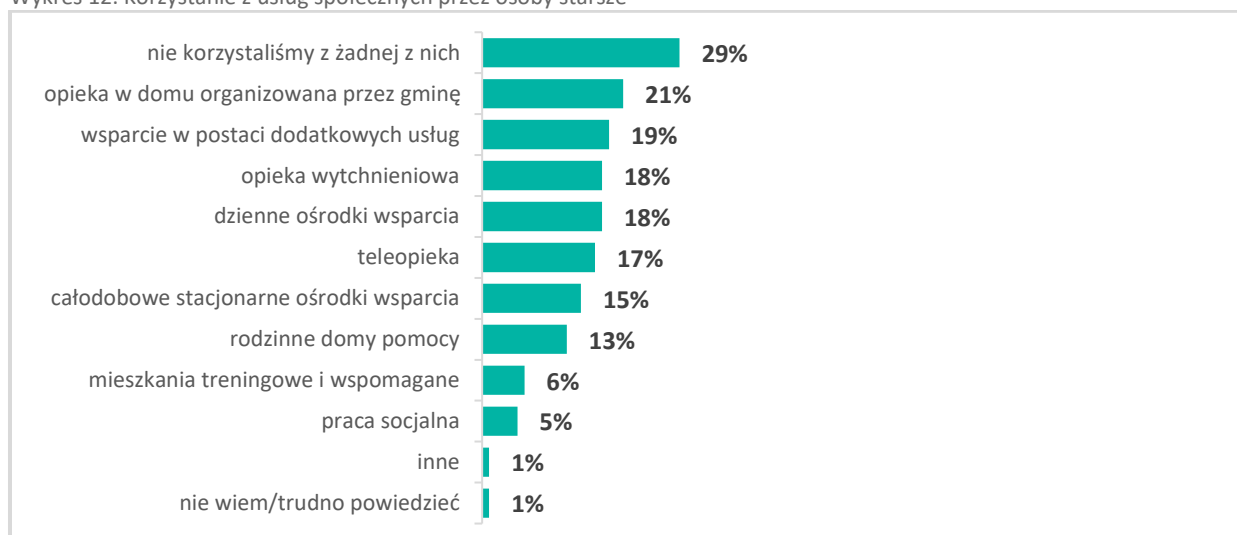


Źródło: opracowanie własne IBC Advisory oraz CBM Indicator na podstawie badania.

W opinii mieszkańców powiatu najbardziej potrzebne usługi społeczne dla osób starszych to:

- usługi opiekuńcze w miejscu zamieszkania organizowane przez gminę
- wsparcie w postaci dodatkowych usług (np. w formie dożywiania lub w zakresie transportu, dowozu)
- wsparcie dla członków rodzin lub opiekunów służące ich odciążeniu (tzw. opieka wytchnieniowa).

Wykres 12. Korzystanie z usług społecznych przez osoby starsze



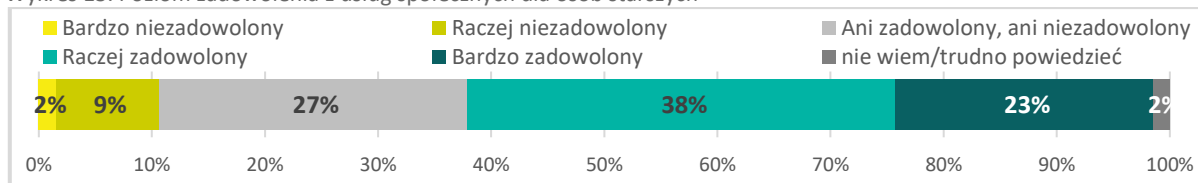
Źródło: opracowanie własne IBC Advisory oraz CBM Indicator na podstawie badania.

Z analizy formularzy badawczych najczęściej osoby starsze w ciągu ostatnich 3 lat korzystały w gminach powiatu sochaczewskiego z następujących usług:

- usług opiekuńczych w miejscu zamieszkania organizowanych przez gminę

- wsparcia w postaci dodatkowych usług (np. w formie dożywiania lub w zakresie transportu, dowozu)
- wsparcia dla członków rodzin lub opiekunów służących ich odciążeniu (tzw. opieki wytchnieniowej).

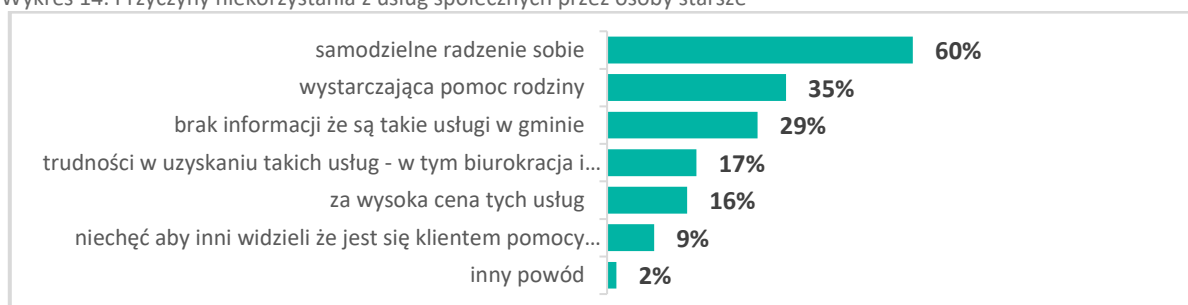
Wykres 13. Poziom zadowolenia z usług społecznych dla osób starszych



Źródło: opracowanie własne IBC Advisory oraz CBM Indicator na podstawie badania.

Mieszkańcy gmin powiatu sochaczewskiego korzystający z usług społecznych są z nich zadowoleni (61% zadowolonych do 11% niezadowolonych).

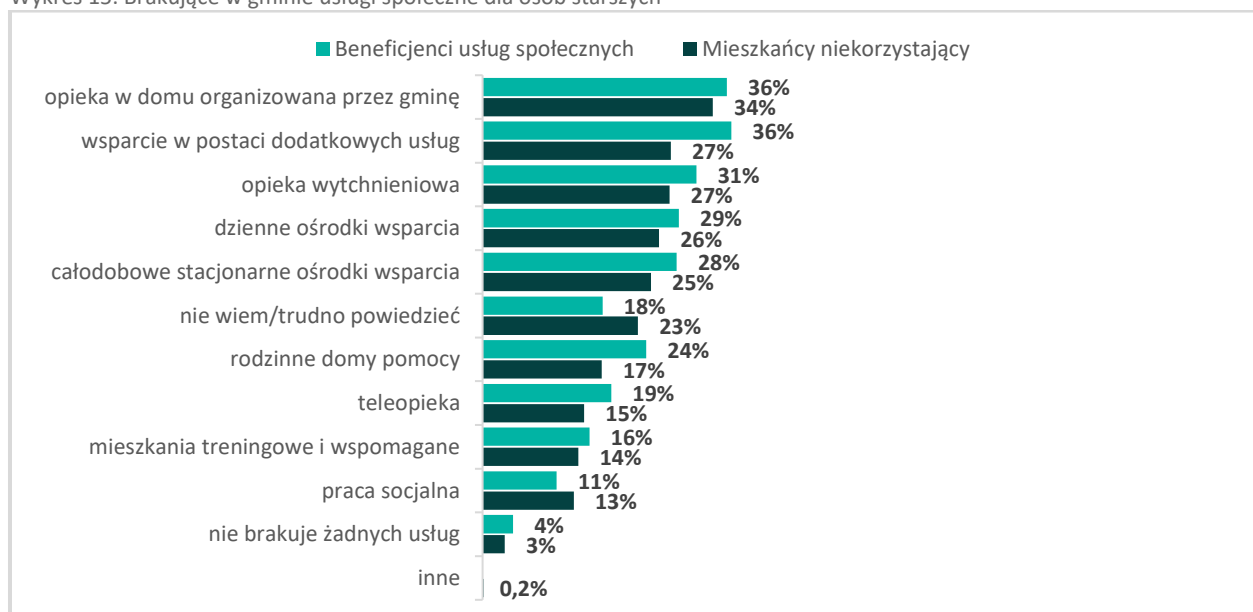
Wykres 14. Przyczyny niekorzystania z usług społecznych przez osoby starsze



Źródło: opracowanie własne IBC Advisory oraz CBM Indicator na podstawie badania.

Osoby starsze, które nie były objęte usługami społecznymi, jako przyczynę niekorzystania z nich wskazywały głównie, że: radzą sobie samodzielnie (60% ankietowanych), wystarcza im pomoc rodziny (35% ankietowanych), brak jest informacji o takich usługach w gminie (29% ankietowanych).

Wykres 15. Brakujące w gminie usługi społeczne dla osób starszych



Źródło: opracowanie własne IBC Advisory oraz CBM Indicator na podstawie badania.

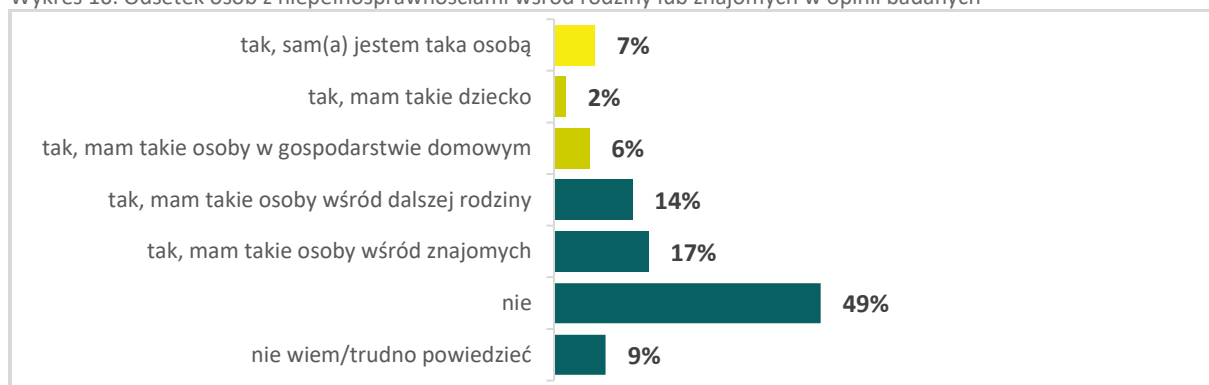
Zdaniem beneficjentów pomocy społecznej i pozostałych mieszkańców gminy najbardziej brakujące usługi społeczne dla osób starszych to:

- usługi opiekuńcze w miejscu zamieszkania organizowane przez gminę
- wsparcie w postaci dodatkowych usług (np. w formie dożywiania lub w zakresie transportu, dowozu)
- wsparcie dla członków rodzin lub opiekunów służące ich odciążeniu (tzw. opieka wytchnieniowa)
- dzienne ośrodki wsparcia.

2. Usługi społeczne dla osób z niepełnosprawnościami (w tym dzieci)

Poniżej prezentujemy wyniki analizy danych uzyskanych w badaniu dotyczącym opinii mieszkańców gmin powiatu sochaczewskiego o realizowanych usługach społecznych i zapotrzebowaniu na nie dla osób z niepełnosprawnościami.

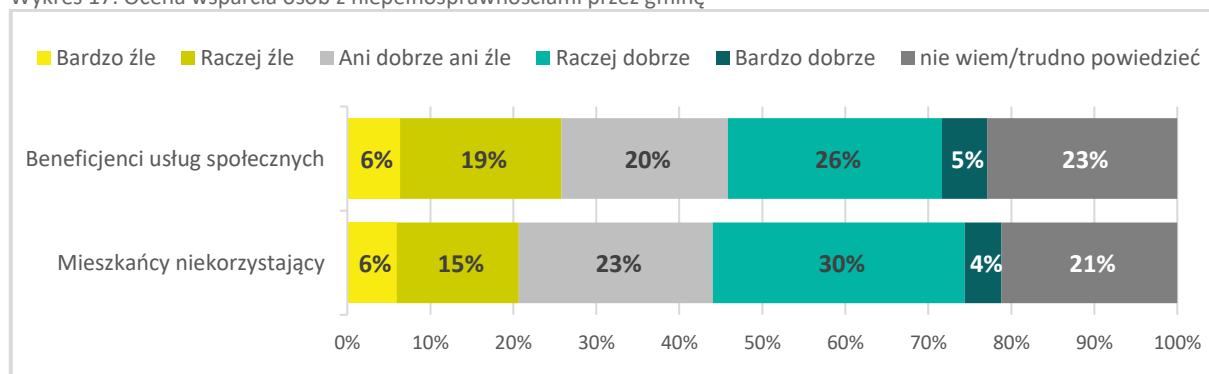
Wykres 16. Odsetek osób z niepełnosprawnościami wśród rodziny lub znajomych w opinii badanych



Źródło: opracowanie własne IBC Advisory oraz CBM Indicator na podstawie badania.

Wśród badanych mieszkańców powiatu 7% spośród nich stanowiły os. z niepełnosprawnościami. Dodatkowo 2% przyznało, że jest rodzicem dziecka z niepełnosprawnością, 6% ankietowanych ma takie osoby w gospodarstwie domowym natomiast 14% badanych ma takie osoby wśród znajomych.

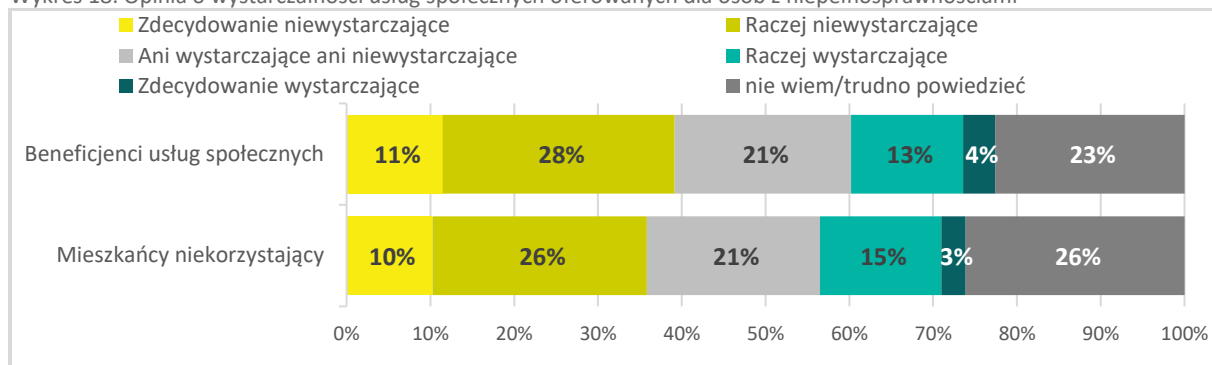
Wykres 17. Ocena wsparcia osób z niepełnosprawnościami przez gminę



Źródło: opracowanie własne IBC Advisory oraz CBM Indicator na podstawie badania.

Wśród uczestniczących w badaniu mieszkańców przeważa zdanie, że gmin powiatu sochaczewskiego dobrze wspierają osoby z niepełnosprawnościami (31% beneficjenci usług społecznych, 34% niekorzystający z nich).

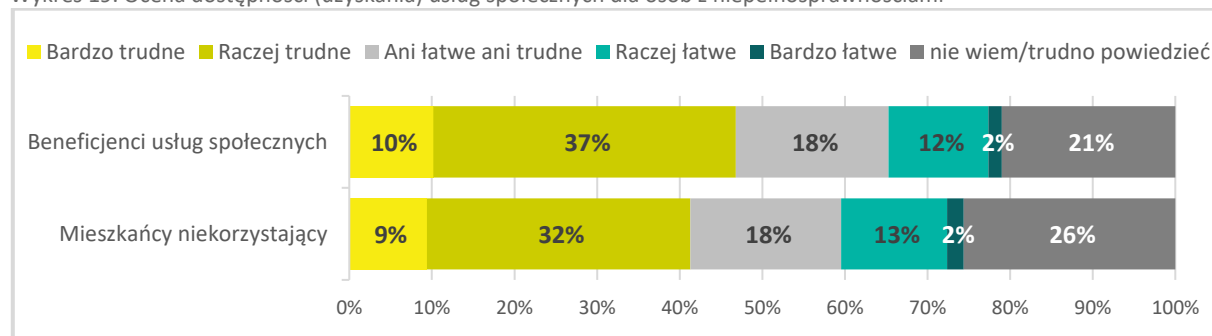
Wykres 18. Opinia o wystarczalności usług społecznych oferowanych dla osób z niepełnosprawnościami



Źródło: opracowanie własne IBC Advisory oraz CBM Indicator na podstawie badania.

Pośród badanych mieszkańców przeważa opinia o tym, że usługi oferowane przez gminy powiatu sochaczewskiego dla osób z niepełnosprawnościami są niewystarczające (39% beneficjenci usług społecznych, 36% niekorzystający z nich).

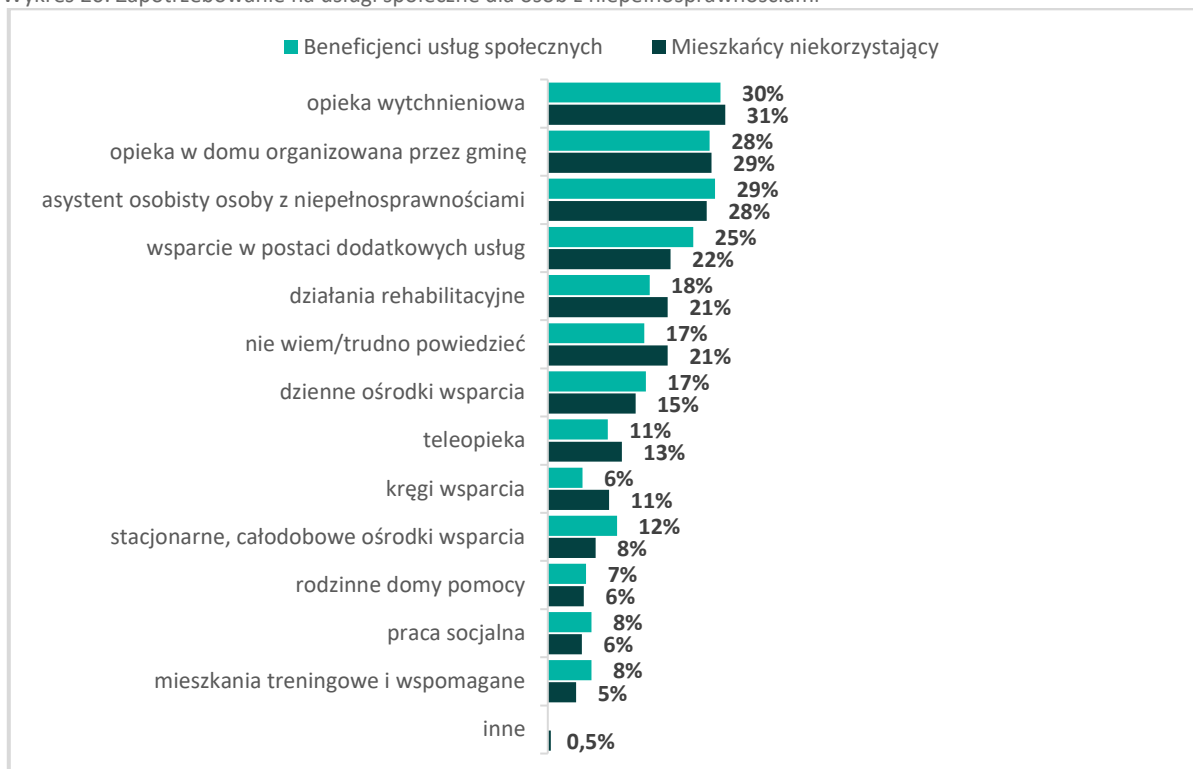
Wykres 19. Ocena dostępności (uzyskania) usług społecznych dla osób z niepełnosprawnościami



Źródło: opracowanie własne IBC Advisory oraz CBM Indicator na podstawie badania.

Wśród badanych mieszkańców przeważa zdanie, że uzyskanie usług społecznych dla osób z niepełnosprawnościami na terenie gmin powiatu sochaczewskiego jest trudne (47% beneficjenci usług społecznych, 41% niekorzystający z nich).

Wykres 20. Zapotrzebowanie na usługi społeczne dla osób z niepełnosprawnościami

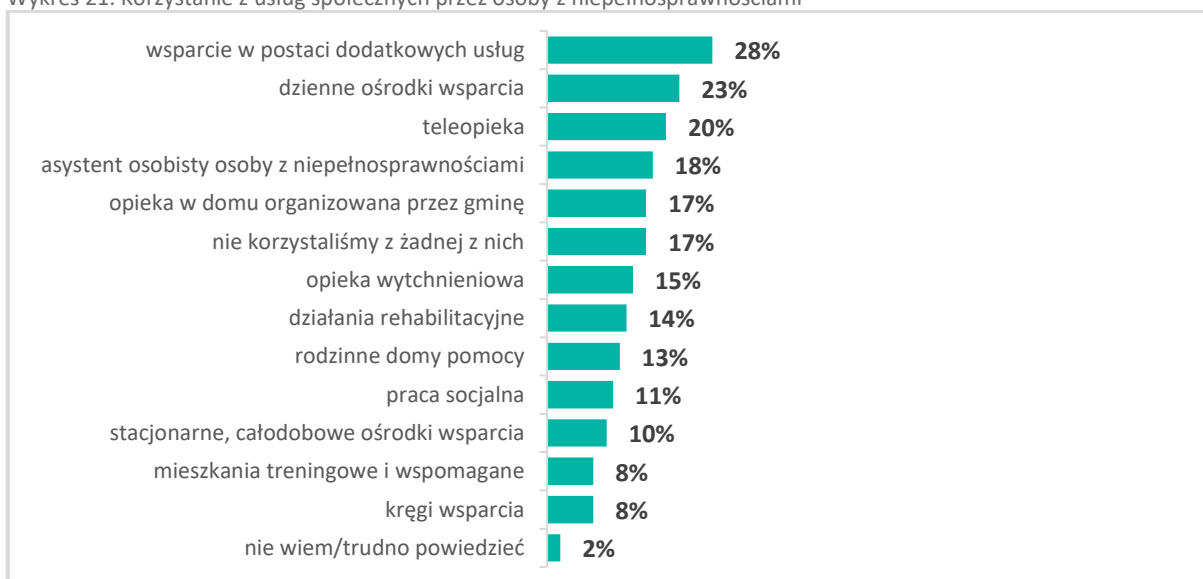


Źródło: opracowanie własne IBC Advisory oraz CBM Indicator na podstawie badania.

W opinii mieszkańców gmin powiatu sochaczewskiego najbardziej potrzebne usługi społeczne dla osób z niepełnosprawnościami to:

- wsparcie dla członków rodzin lub opiekunów służące ich odciążeniu (tzw. opieka wytchnieniowa)
- opieka w domu organizowana przez gminę
- pomoc profesjonalisty w postaci asystenta osobistego osoby z niepełnosprawnościami.

Wykres 21. Korzystanie z usług społecznych przez osoby z niepełnosprawnościami

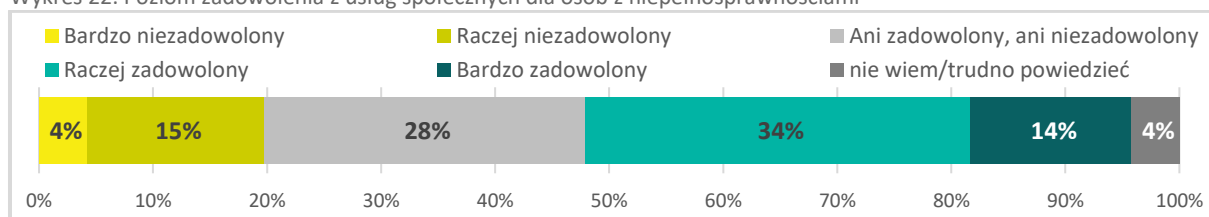


Źródło: opracowanie własne IBC Advisory oraz CBM Indicator na podstawie badania.

Ankietowani uznali, że najczęściej osoby z niepełnosprawnościami w ciągu ostatnich 3 lat korzystali z następujących usług:

- wsparcia w postaci dodatkowych usług np. w formie dożywiania lub w zakresie transportu, dowozu)
- dziennych ośrodków wsparcia
- teleopieki
- asystenta osobistego osoby z niepełnosprawnościami
- opieki w domu organizowanej przez gminę.

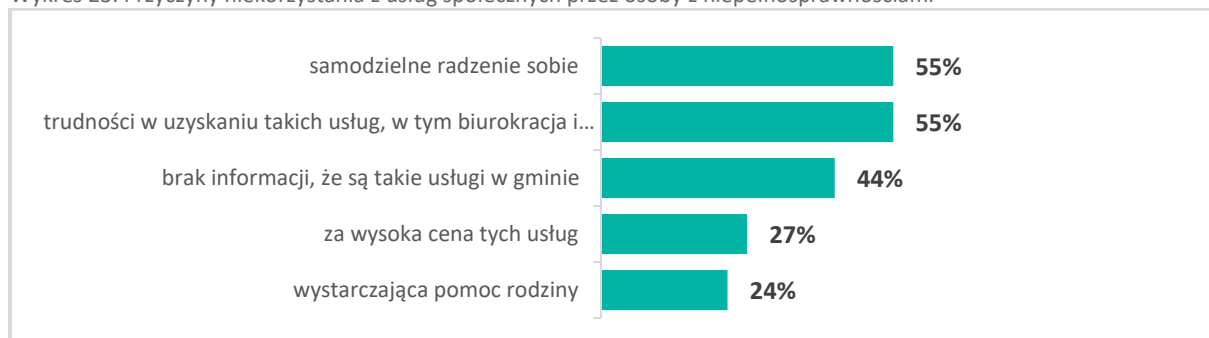
Wykres 22. Poziom zadowolenia z usług społecznych dla osób z niepełnosprawnościami



Źródło: opracowanie własne IBC Advisory oraz CBM Indicator na podstawie badania.

Ankietowani mieszkańcy gmin powiatu sochaczewskiego, korzystający z usług społecznych dla osób z niepełnosprawnościami stwierdzili, że w większości jest z nich zadowolona (48% zadowolonych do 19% niezadowolonych).

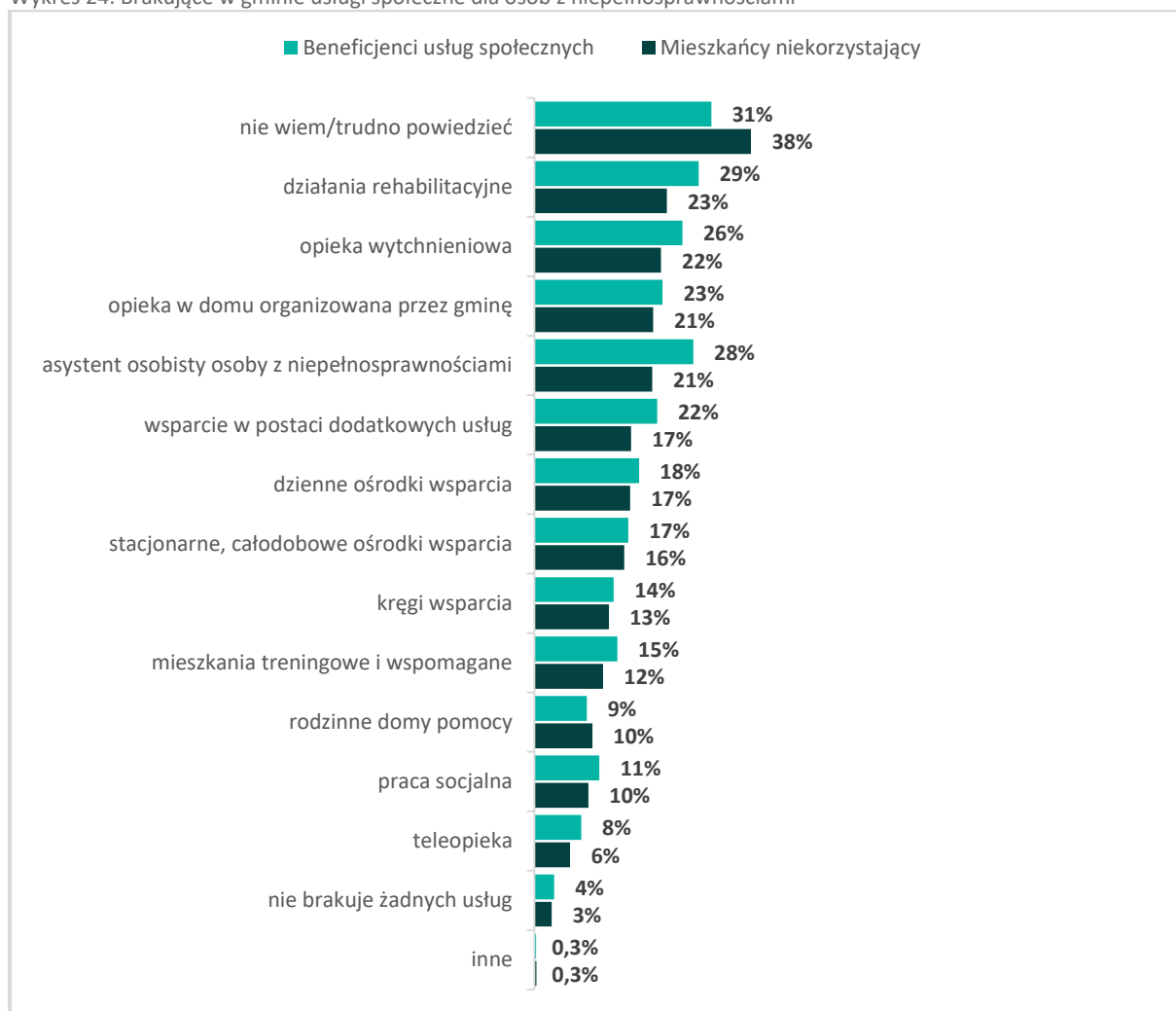
Wykres 23. Przyczyny niekorzystania z usług społecznych przez osoby z niepełnosprawnościami



Źródło: opracowanie własne IBC Advisory oraz CBM Indicator na podstawie badania.

Osoby z niepełnosprawnościami, które nie były objęte usługami społecznymi jako przyczynę niekorzystania z nich wskazywały na: trudności w uzyskaniu dostępu takich usług, w tym: biurokracja i długi czas oczekiwania na decyzje (55% ankietowanych), radzenie sobie samodzielnie (55% ankietowanych) oraz na brak informacji o świadczeniu takich usług w gminie (44% ankietowanych).

Wykres 24. Brakujące w gminie usługi społeczne dla osób z niepełnosprawnościami



Źródło: opracowanie własne IBC Advisory oraz CBM Indicator na podstawie badania.

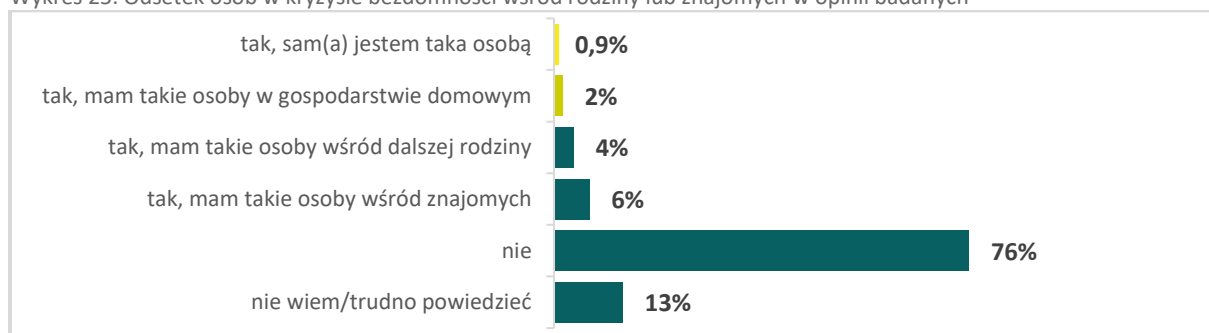
Zdaniem beneficjentów pomocy społecznej i pozostałych mieszkańców gmin powiatu sochaczewskiego najbardziej brakujące usługi społeczne dla osób z niepełnosprawnościami to:

- działania rehabilitacyjne
- wsparcie dla członków rodzin lub opiekunów służące ich odciążeniu (tzw. opieka wytchnieniowa)
- opieka w domu organizowana przez gminę.

3. Usługi społeczne dla osób w kryzysie bezdomności

Poniżej prezentujemy wyniki analizy danych uzyskanych w badaniu dotyczącym opinii mieszkańców gmin powiatu sochaczewskiego o realizowanych usługach społecznych i zapotrzebowaniu na nie dla osób w kryzysie bezdomności.

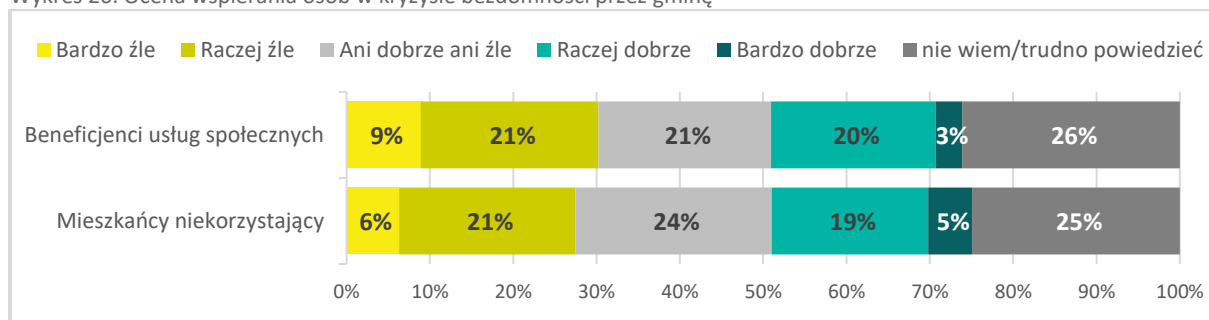
Wykres 25. Odsetek osób w kryzysie bezdomności wśród rodziny lub znajomych w opinii badanych



Źródło: opracowanie własne IBC Advisory oraz CBM Indicator na podstawie badania.

Wśród badanych mieszkańców gmin powiatu sochaczewskiego niespełna 0,9% spośród nich stanowiły osoby w kryzysie bezdomności. Dodatkowo 2% badanych przyznało, że ma takie osoby w gospodarstwie domowym, 4% ankietowanych ma takie osoby wśród dalszej rodziny, natomiast 6% wskazało na takie osoby wśród znajomych.

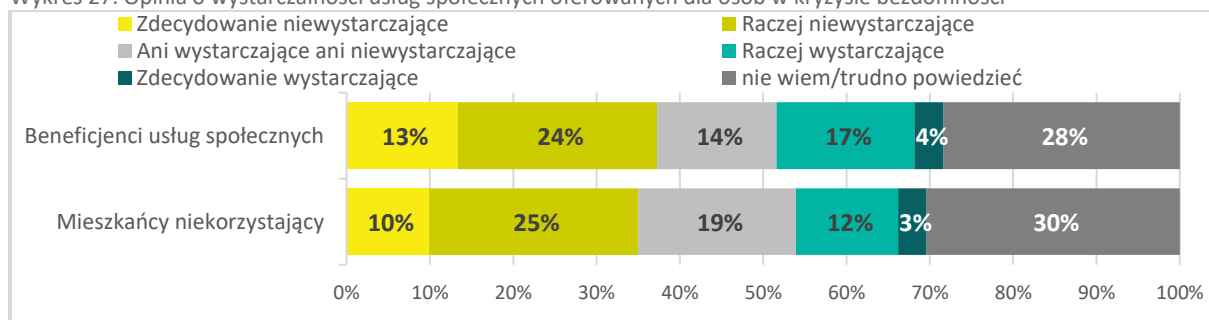
Wykres 26. Ocena wspierania osób w kryzysie bezdomności przez gminę



Źródło: opracowanie własne IBC Advisory oraz CBM Indicator na podstawie badania.

Wśród ankietowanych mieszkańców przeważa zdanie, że gminy powiatu sochaczewskiego źle wspierają osoby w kryzysie bezdomności (30% beneficjenci usług społecznych, 27% niekorzystający z nich).

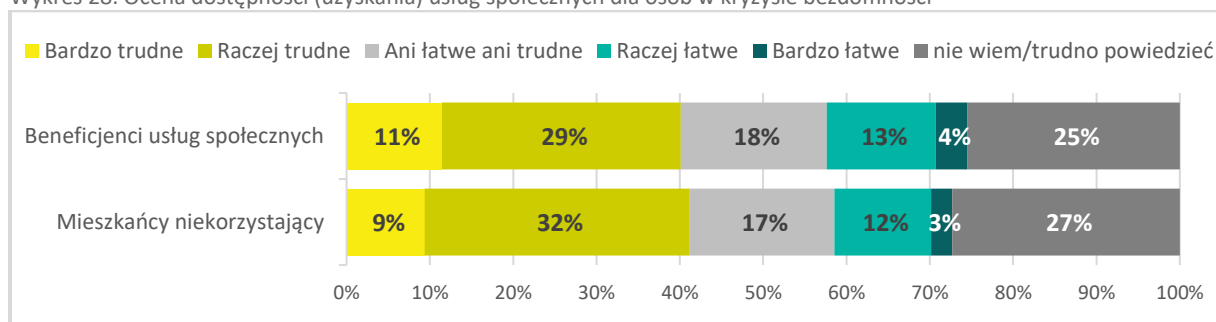
Wykres 27. Opinia o wystarczalności usług społecznych oferowanych dla osób w kryzysie bezdomności



Źródło: opracowanie własne IBC Advisory oraz CBM Indicator na podstawie badania.

Ankietowani wskazali także, że usługi oferowane osobom w kryzysie bezdomności przez gminy powiatu sochaczewskiego są niewystarczające (37% beneficjenci usług społecznych, 35% niekorzystający z nich).

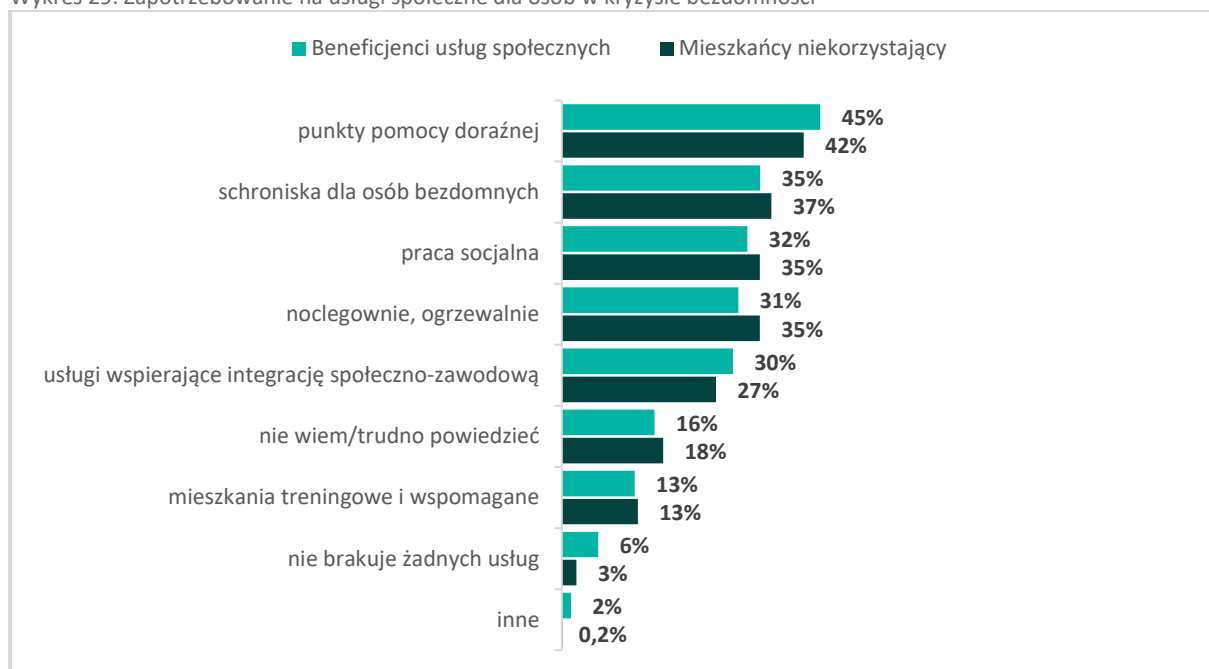
Wykres 28. Ocena dostępności (uzyskania) usług społecznych dla osób w kryzysie bezdomności



Źródło: opracowanie własne IBC Advisory oraz CBM Indicator na podstawie badania.

Wśród badanych mieszkańców przeważa zdanie, że uzyskanie usług społecznych dla osób w kryzysie bezdomności na terenie gmin powiatu sochaczewskiego jest trudne (40% beneficjenci usług społecznych, 41% niekorzystający z nich).

Wykres 29. Zapotrzebowanie na usługi społeczne dla osób w kryzysie bezdomności

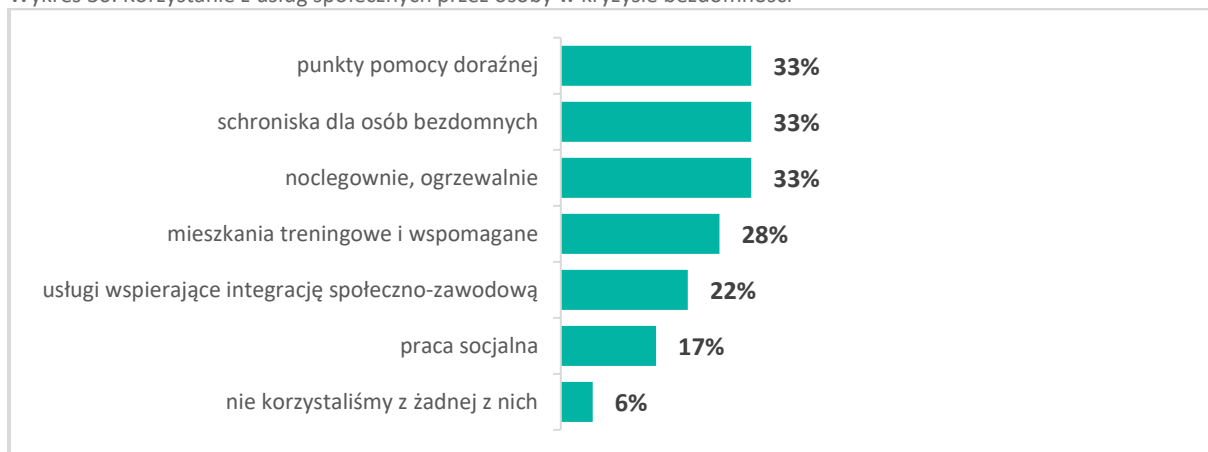


Źródło: opracowanie własne IBC Advisory oraz CBM Indicator na podstawie badania.

W opinii mieszkańców gmin powiatu sochaczewskiego najbardziej potrzebne usługi społeczne dla osób w kryzysie bezdomności to:

- punkty pomocy doraźnej
- schroniska dla osób bezdomnych
- praca socjalna z osobami pozostającymi w kryzysie bezdomności.

Wykres 30. Korzystanie z usług społecznych przez osoby w kryzysie bezdomności

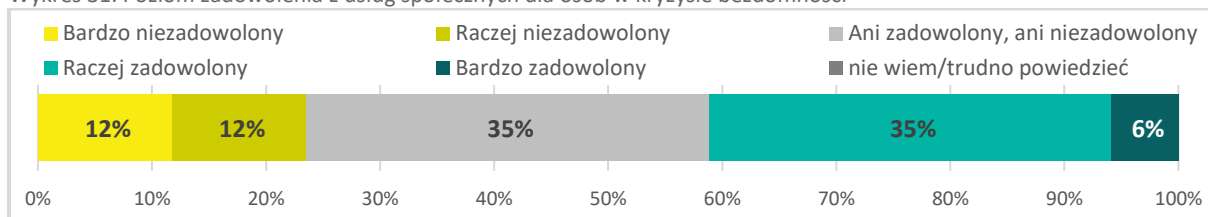


Źródło: opracowanie własne IBC Advisory oraz CBM Indicator na podstawie badania.

Z analizy materiału badawczego wynika, że najczęściej osoby w kryzysie bezdomności z terenu gmin powiatu sochaczewskiego w ciągu ostatnich 3 lat korzystały z następujących usług:

- punktów pomocy doraźnej
- schroniska dla osób bezdomnych
- noclegowni, ogrzewalni.

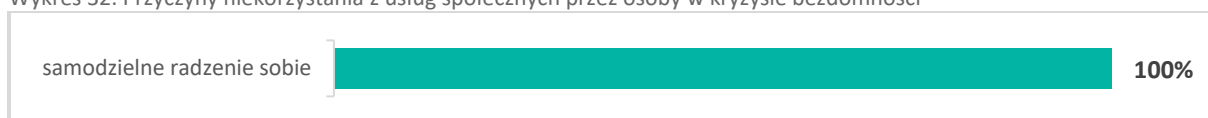
Wykres 31. Poziom zadowolenia z usług społecznych dla osób w kryzysie bezdomności



Źródło: opracowanie własne IBC Advisory oraz CBM Indicator na podstawie badania.

Osoby w kryzysie bezdomności korzystające z usług społecznych wyraziły opinię, że są z nich zadowolone (41% ankietowanych).

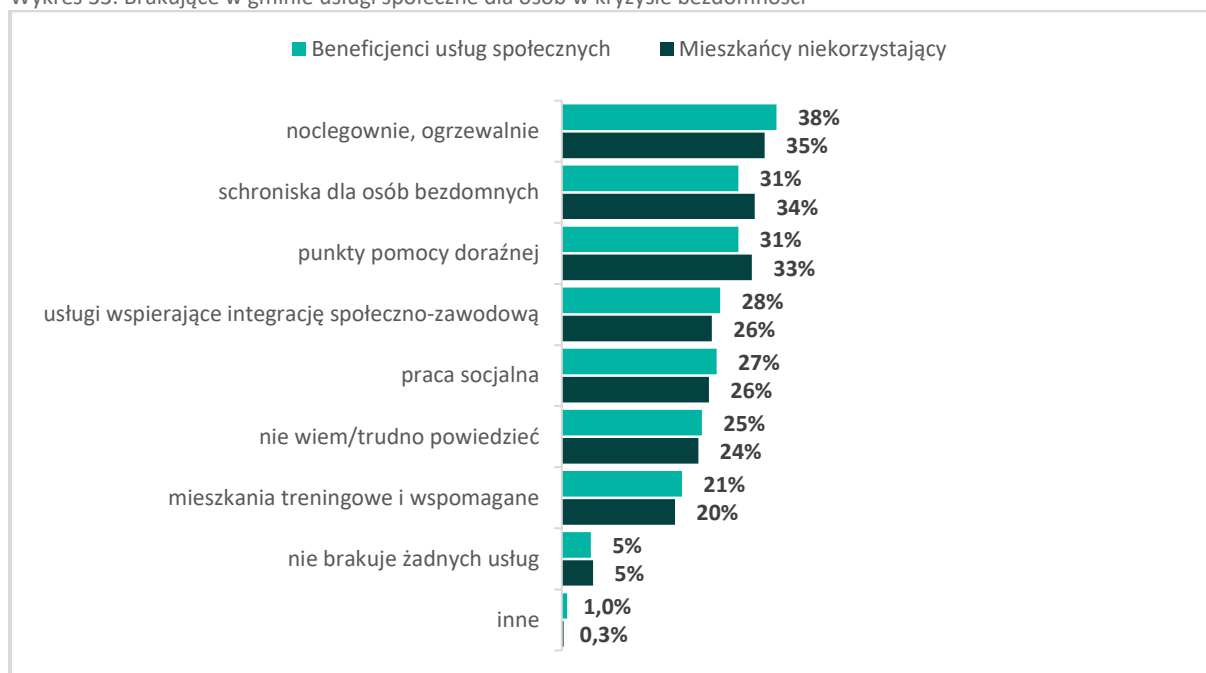
Wykres 32. Przyczyny niekorzystania z usług społecznych przez osoby w kryzysie bezdomności



Źródło: opracowanie własne IBC Advisory oraz CBM Indicator na podstawie badania.

Osoby w kryzysie bezdomności, które nie skorzystały z usług społecznych dla nich przeznaczonych jako przyczynę głównie wskazywały, że radzą sobie samodzielnie (100% ankietowanych).

Wykres 33. Brakujące w gminie usługi społeczne dla osób w kryzysie bezdomności



Źródło: opracowanie własne IBC Advisory oraz CBM Indicator na podstawie badania.

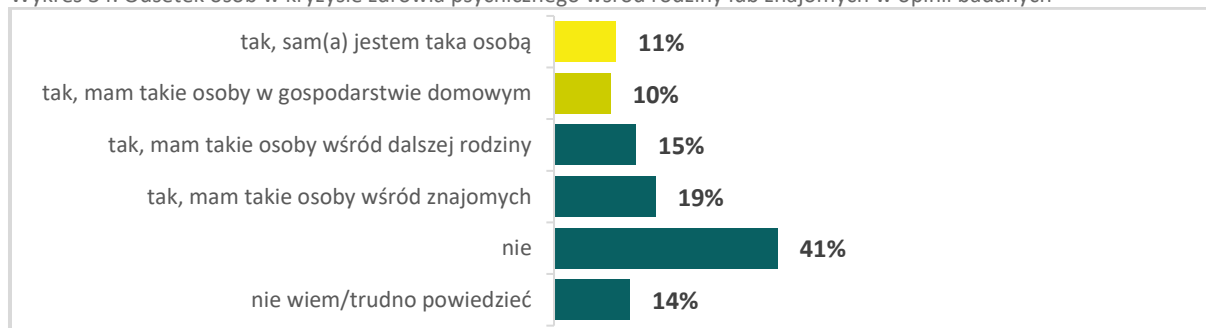
Zdaniem beneficjentów pomocy społecznej i pozostałych mieszkańców gmin powiatu sochaczewskiego najbardziej brakuje następujących usług społecznych dla osób w kryzysie bezdomności:

- noclegowni, ogrzewalni
- schronisk dla osób bezdomnych
- punktów pomocy doraźnej.

4. Usługi społeczne dla osób w kryzysie zdrowia psychicznego

Poniżej prezentujemy wyniki analizy danych uzyskanych w badaniu dotyczącym opinii mieszkańców gmin powiatu sochaczewskiego o realizowanych usługach społecznych i zapotrzebowaniu na nie dla osób w kryzysie zdrowia psychicznego.

Wykres 34. Odsetek osób w kryzysie zdrowia psychicznego wśród rodziny lub znajomych w opinii badanych

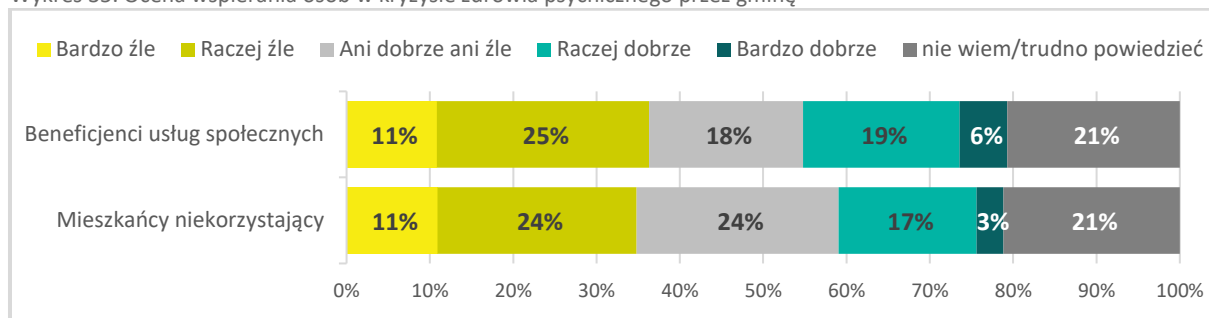


Źródło: opracowanie własne IBC Advisory oraz CBM Indicator na podstawie badania.

Wśród badanych mieszkańców 11% stanowiły osoby w kryzysie zdrowia psychicznego. Dodatkowo 10% ankietowanych przyznało, że ma takie osoby w gospodarstwie domowym,

15% uczestników badania przyznało, że ma takie osoby wśród dalszej rodziny, a 19% wśród znajomych.

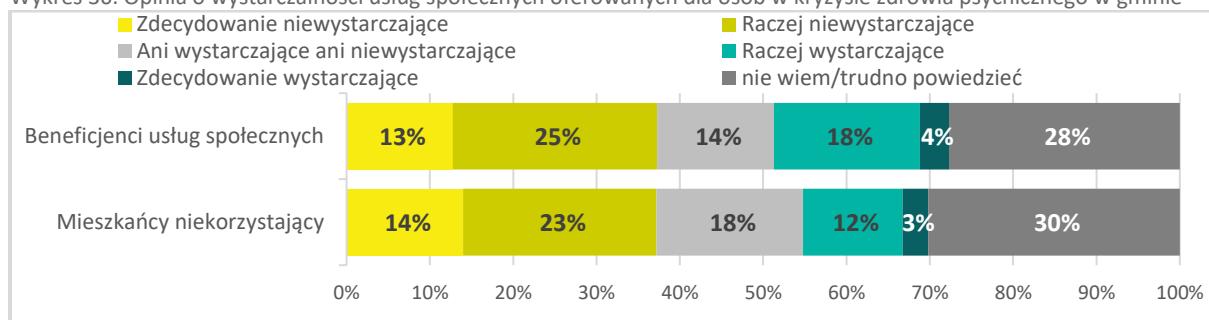
Wykres 35. Ocena wspierania osób w kryzysie zdrowia psychicznego przez gminę



Źródło: opracowanie własne IBC Advisory oraz CBM Indicator na podstawie badania.

Wśród mieszkańców przeważa zdanie, że gminy powiatu sochaczewskiego źle wspierają osoby w kryzysie zdrowia psychicznego (36% beneficjenci usług społecznych, 35% niekorzystający z nich).

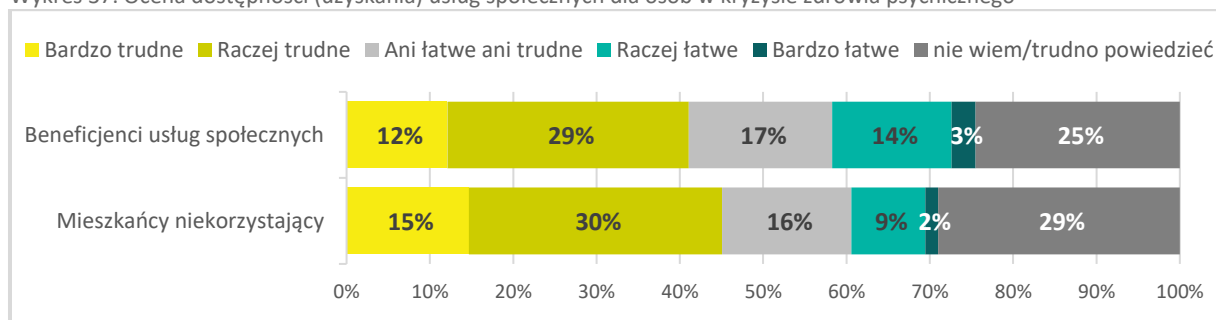
Wykres 36. Opinia o wystarczalności usług społecznych oferowanych dla osób w kryzysie zdrowia psychicznego w gminie



Źródło: opracowanie własne IBC Advisory oraz CBM Indicator na podstawie badania.

Uczestniczący w badaniu mieszkańcy stwierdzili, że usługi oferowane osobom w kryzysie zdrowia psychicznego przez gmin powiatu sochaczewskiego są niewystarczające (38% beneficjenci usług społecznych, 37% niekorzystający z nich).

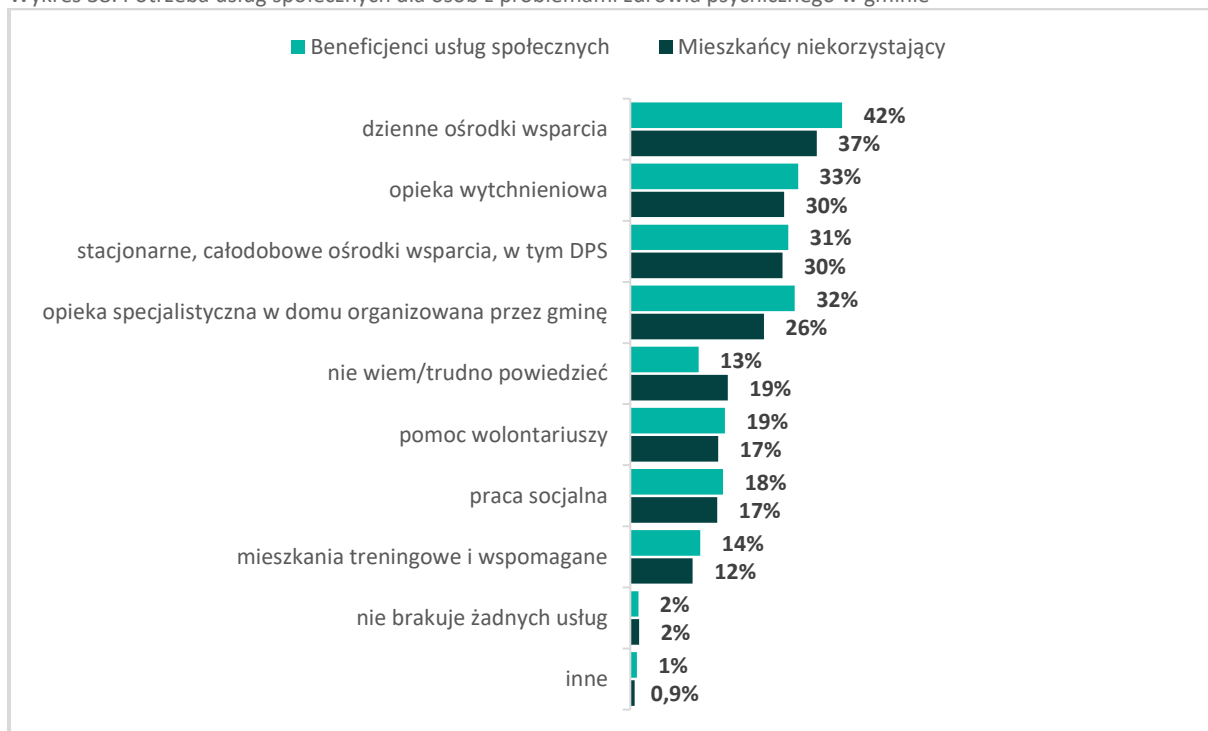
Wykres 37. Ocena dostępności (uzyskania) usług społecznych dla osób w kryzysie zdrowia psychicznego



Źródło: opracowanie własne IBC Advisory oraz CBM Indicator na podstawie badania.

Wśród ankietowanych mieszkańców przeważa zdanie, że uzyskanie usług społecznych dla osób w kryzysie zdrowia psychicznego na terenie gmin powiatu sochaczewskiego jest trudne (41% beneficjenci usług społecznych, 45% niekorzystający z nich).

Wykres 38. Potrzeba usług społecznych dla osób z problemami zdrowia psychicznego w gminie



Źródło: opracowanie własne IBC Advisory oraz CBM Indicator na podstawie badania.

W opinii mieszkańców gmin powiatu sochaczewskiego najbardziej potrzebne usługi społeczne dla osób w kryzysie zdrowia psychicznego to:

- **dzielne ośrodki wsparcia dla osób z zaburzeniami psychicznymi**
- **wsparcie dla członków rodzin lub opiekunów służące ich odciążeniu (tzw. opieka wytchnieniowa)**
- **stacjonarne, całodobowe ośrodki wsparcia.**

Wykres 39. Korzystanie z usług społecznych dla osób z problemami zdrowia psychicznego

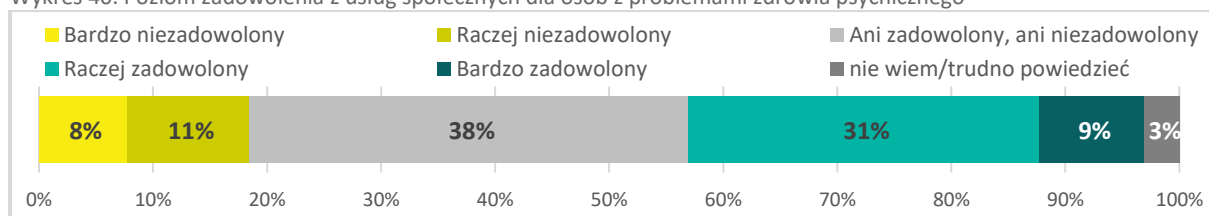


Źródło: opracowanie własne IBC Advisory oraz CBM Indicator na podstawie badania.

Z analizy materiału badawczego wynika, że najczęściej osoby w kryzysie zdrowia psychicznego z terenu gmin powiatu sochaczewskiego w ciągu ostatnich 3 lat korzystały z następujących usług:

- dziennych ośrodków wsparcia dla osób z zaburzeniami psychicznymi
- opieki specjalistycznej w domu organizowanej przez gminę.

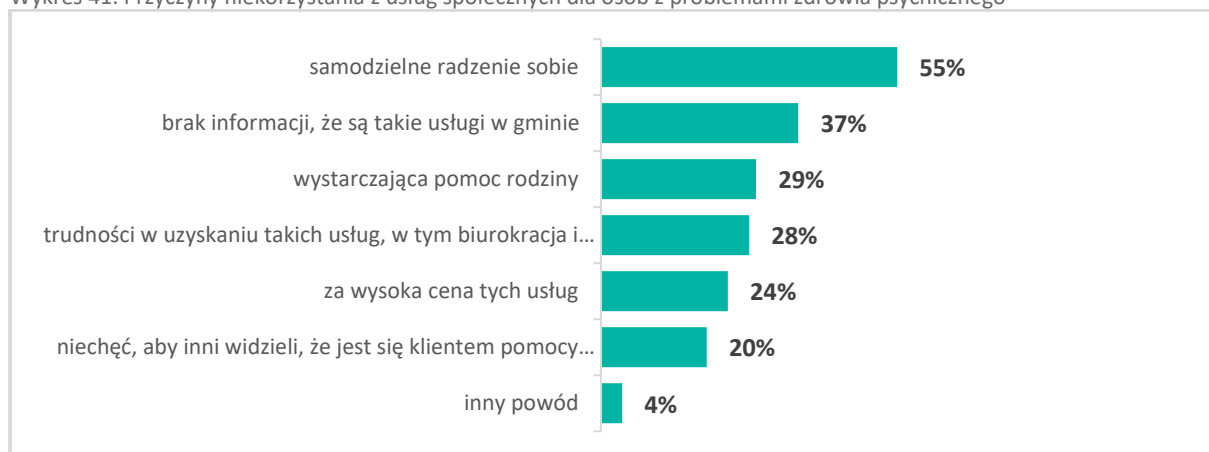
Wykres 40. Poziom zadowolenia z usług społecznych dla osób z problemami zdrowia psychicznego



Źródło: opracowanie własne IBC Advisory oraz CBM Indicator na podstawie badania.

Pośród ankietowanych z terenu gmin powiatu sochaczewskiego korzystających z usług społecznych dla osób w kryzysie zdrowia psychicznego większość wyraziło swoje zadowolenie z poziomu ich świadczenia (40% zadowolonych do 19% niezadowolonych).

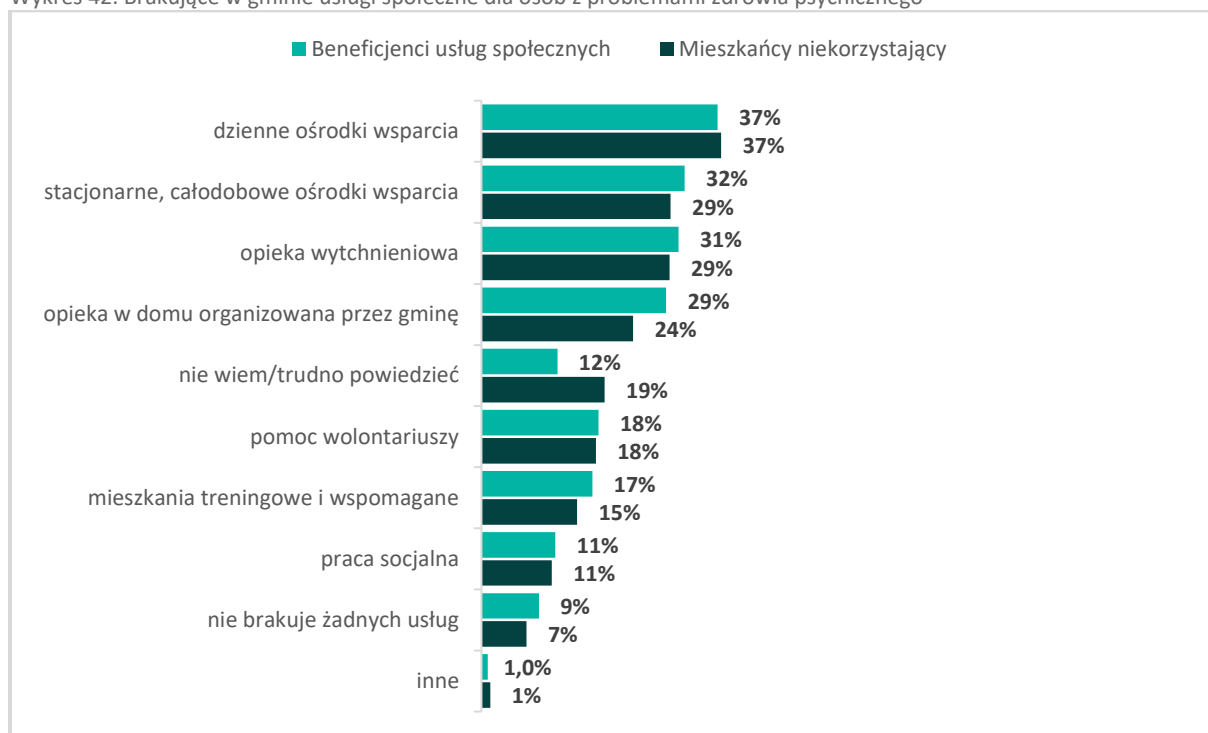
Wykres 41. Przyczyny niekorzystania z usług społecznych dla osób z problemami zdrowia psychicznego



Źródło: opracowanie własne IBC Advisory oraz CBM Indicator na podstawie badania.

Osoby z problemami zdrowia psychicznego, które nie były objęte usługami społecznymi jako przyczynę niekorzystania z nich głównie wskazywały na: radzenie sobie samodzielnie oraz brak informacji, że takie usługi są świadczone w gminie (kolejno 55% ankietowanych i 37% ankietowanych).

Wykres 42. Brakujące w gminie usługi społeczne dla osób z problemami zdrowia psychicznego



Źródło: opracowanie własne IBC Advisory oraz CBM Indicator na podstawie badania.

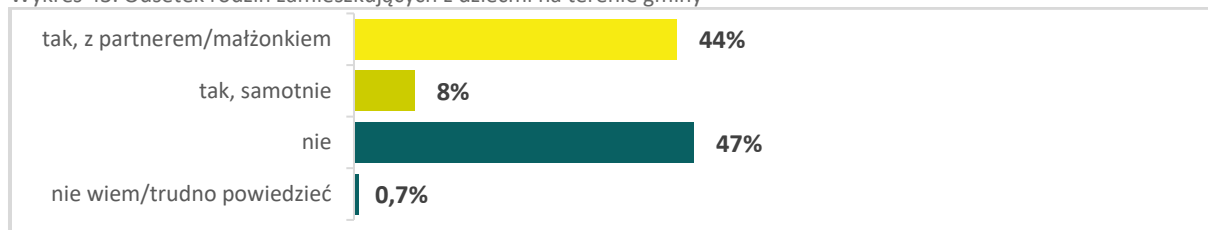
Zdaniem beneficjentów i pozostałych mieszkańców gmin powiatu sochaczewskiego najbardziej brakujące usługi społeczne dla osób w kryzysie zdrowia psychicznego to:

- dzienne ośrodki wsparcia dla osób z zaburzeniami psychicznymi
- stacjonarne, całodobowe ośrodki wsparcia
- wsparcie dla członków rodzin lub opiekunów służące ich odciążeniu (tzw. opieka wytchnieniowa).

5. Usługi społeczne dla rodzin z dziećmi

Poniżej prezentujemy wyniki analizy danych uzyskanych w badaniu dotyczącym opinii mieszkańców gmin powiatu sochaczewskiego o realizowanych usługach społecznych i zapotrzebowaniu na nie dla rodzin z dziećmi.

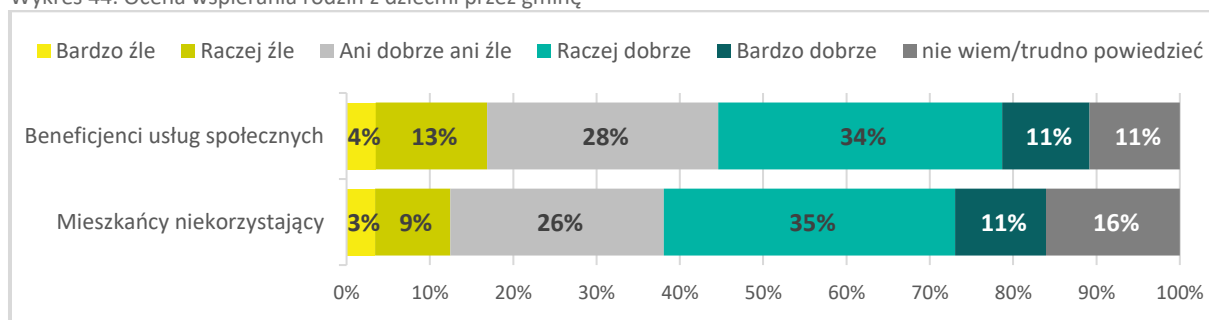
Wykres 43. Odsetek rodzin zamieszkujących z dziećmi na terenie gminy



Źródło: opracowanie własne IBC Advisory oraz CBM Indicator na podstawie badania.

Wśród badanych mieszkańców powiatu 44% ankietowanych stanowiły rodziny z dziećmi. Dodatkowo 8% uczestników badania przyznało, że mieszka samotnie z dziećmi, natomiast 47% nie posiada dzieci.

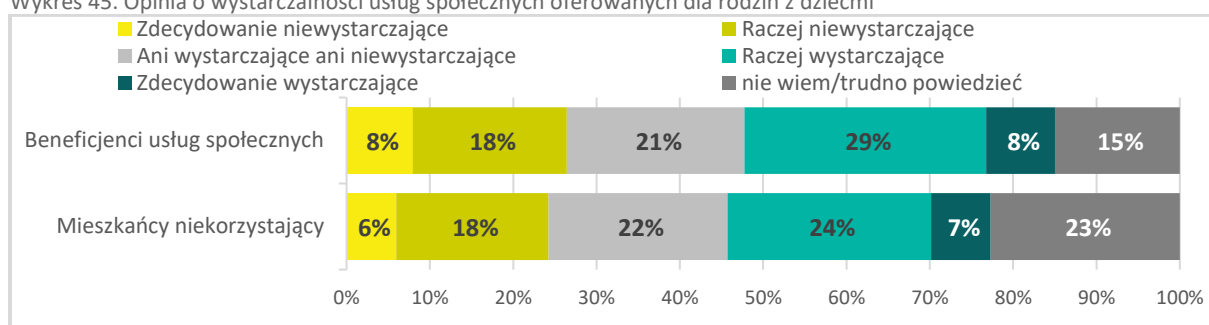
Wykres 44. Ocena wspierania rodzin z dziećmi przez gminę



Źródło: opracowanie własne IBC Advisory oraz CBM Indicator na podstawie badania.

Wśród mieszkańców przeważa zdanie, że gminy powiatu sochaczewskiego dobrze wspierają rodziny z dziećmi (45% beneficjenci usług społecznych, 46% niekorzystający z nich).

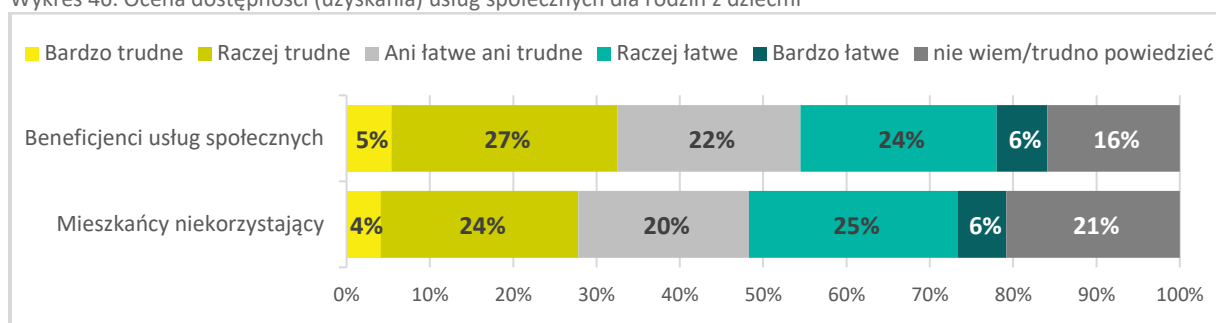
Wykres 45. Opinia o wystarczalności usług społecznych oferowanych dla rodzin z dziećmi



Źródło: opracowanie własne IBC Advisory oraz CBM Indicator na podstawie badania.

Wśród uczestników procesu badawczego przeważa opinia o tym, że usługi oferowane rodzinom z dziećmi przez gminy powiatu sochaczewskiego są wystarczające (37% beneficjenci usług społecznych, 31% niekorzystający z nich).

Wykres 46. Ocena dostępności (uzyskania) usług społecznych dla rodzin z dziećmi



Źródło: opracowanie własne IBC Advisory oraz CBM Indicator na podstawie badania.

Opinia o stopniu trudności w uzyskaniu usług społecznych dla rodzin z dziećmi na terenie gmin powiatu sochaczewskiego jest podzielona. Beneficjenci usług społecznych częściej przyznają, że uzyskanie ww. usług jest trudne (32% ankietowanych) niż jest łatwe (30% badanych). Natomiast mieszkańcy niekorzystający ze wsparcia usług społecznych mają odwrotne zdanie (31% ankietowanych uznało, że jest łatwe, 28% badanych, że jest trudne).

Wykres 47. Potrzeba usług społecznych dla rodzin z dziećmi

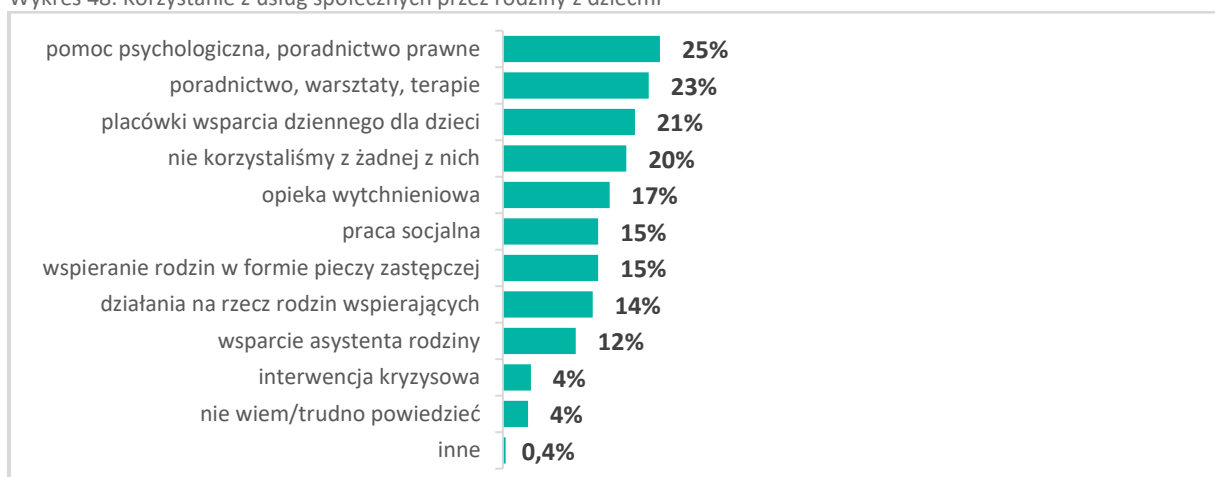


Źródło: opracowanie własne IBC Advisory oraz CBM Indicator na podstawie badania.

W opinii mieszkańców gmin powiatu sochaczewskiego najbardziej potrzebne usługi społeczne dla rodzin z dziećmi to:

- poradnictwo, warsztaty, terapie
- pomoc psychologiczna, poradnictwo prawne
- placówki wsparcia dziennego dla dzieci.

Wykres 48. Korzystanie z usług społecznych przez rodziny z dziećmi

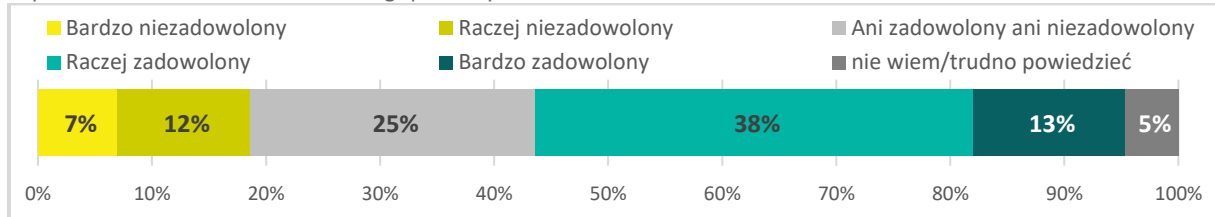


Źródło: opracowanie własne IBC Advisory oraz CBM Indicator na podstawie badania.

Z analizy materiału badawczego wynika, że najczęściej rodziny z dziećmi z terenu gmin powiatu sochaczewskiego w ciągu ostatnich 3 lat korzystały z następujących usług:

- pomocy psychologicznej, poradnictwa prawnego
- poradnictwa, warsztatów, terapii
- placówek wsparcia dziennego dla dzieci.

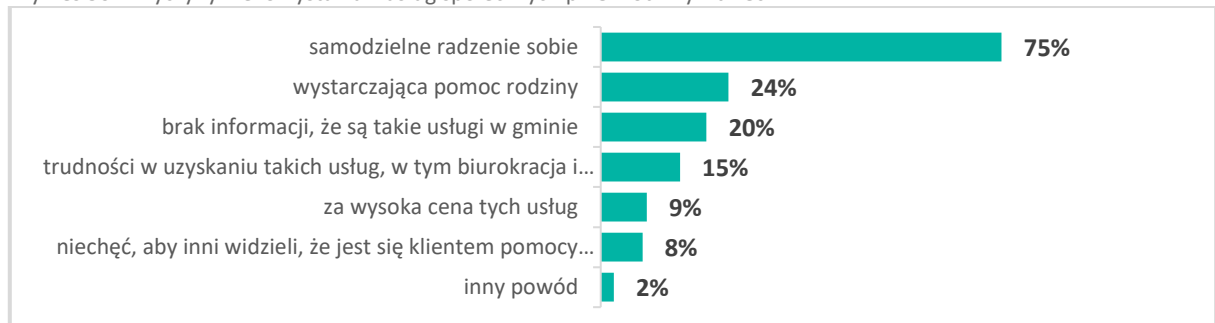
Wykres 49. Poziom zadowolenia z usług społecznych dla rodzin z dziećmi



Źródło: opracowanie własne IBC Advisory oraz CBM Indicator na podstawie badania.

Pośród ankietowanych z terenu gmin powiatu sochaczewskiego korzystających z usług społecznych dla rodzin z dziećmi większość wyraziło swoje zadowolenie z poziomu ich świadczenia (51% zadowolonych do 19% niezadowolonych).

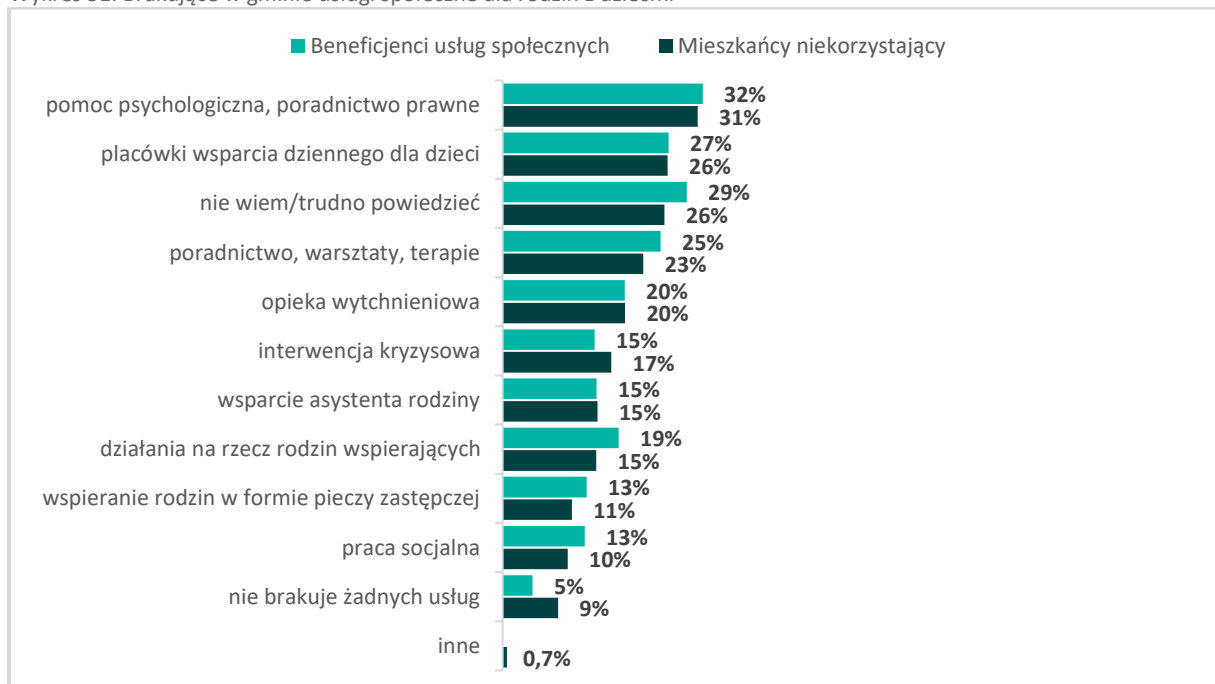
Wykres 50. Przyczyny niekorzystania z usług społecznych przez rodziny z dziećmi



Źródło: opracowanie własne IBC Advisory oraz CBM Indicator na podstawie badania.

Rodziny z dziećmi, które nie były objęte usługami społecznymi jako przyczynę niekorzystania z nich głównie wskazywały na: radzenie sobie samodzielne z problemami (75% ankietowanych) oraz wystarczającą pomoc rodziny (24% badanych).

Wykres 51. Brakujące w gminie usługi społeczne dla rodzin z dziećmi



Źródło: opracowanie własne IBC Advisory oraz CBM Indicator na podstawie badania.

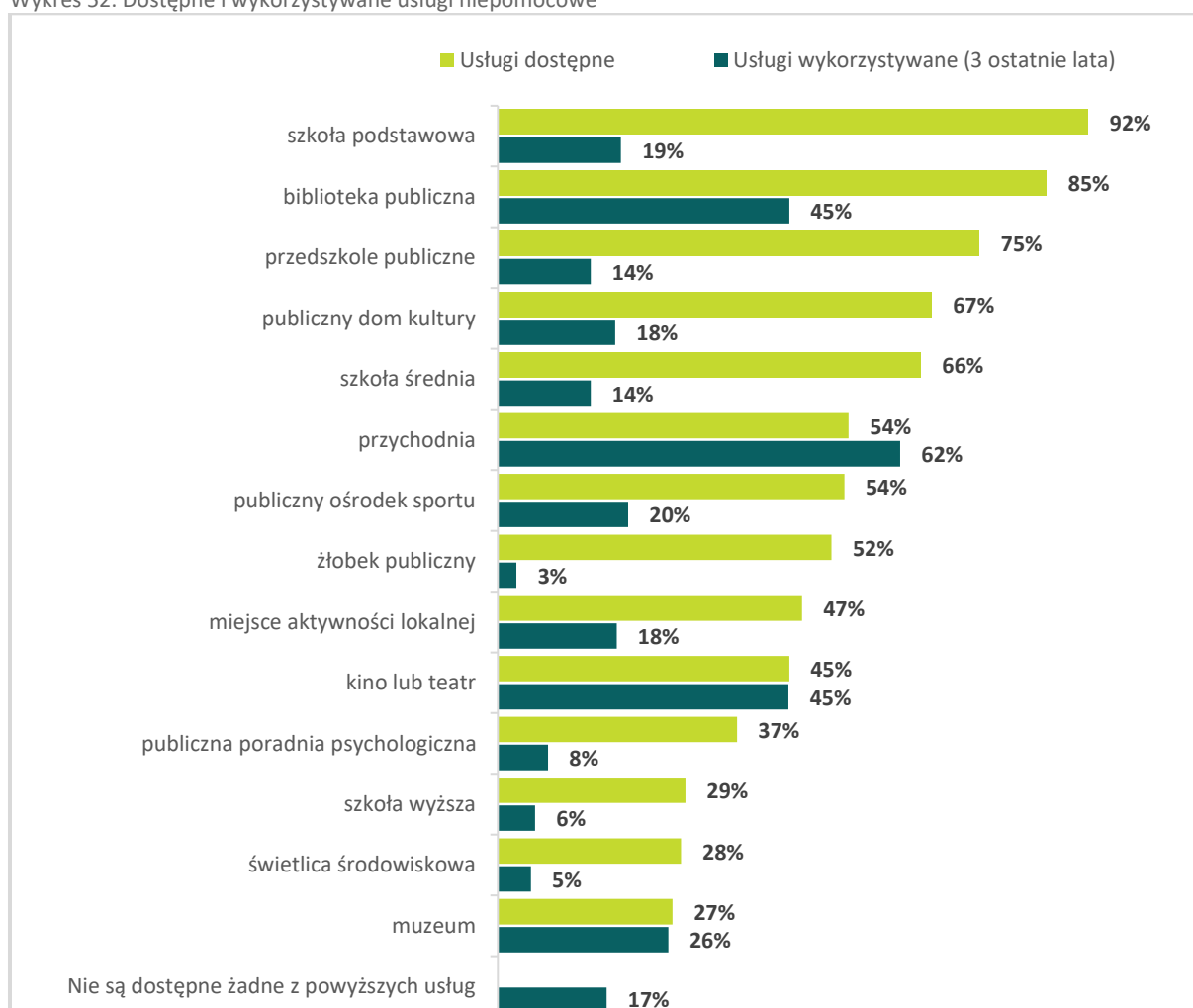
Zdaniem beneficjentów pomocy społecznej i pozostałych mieszkańców gmin powiatu sochaczewskiego najbardziej brakujące usługi społeczne dla rodzin z dziećmi to:

- pomocy psychologicznej, poradnictwa prawnego
- placówki wsparcia dziennego dla dzieci
- poradnictwa, warsztatów, terapii.

6. Usługi niepomocowe dostępne w gminie

Poniżej prezentujemy wyniki analizy danych uzyskanych w badaniu dotyczącym opinii mieszkańców gmin powiatu sochaczewskiego o realizowanych na jej terenie usługach niepomocowych.

Wykres 52. Dostępne i wykorzystywane usługi niepomocowe



Źródło: opracowanie własne IBC Advisory oraz CBM Indicator na podstawie badania.

Zdaniem mieszkańców gmin powiatu sochaczewskiego na jej terenie są dostępne różne niepomocowe usługi społeczne. Najczęściej wskazywane to:

- szkoła podstawowa (92% ankietowanych)
- biblioteka publiczna (85% ankietowanych)
- przedszkole publiczne (75% ankietowanych)

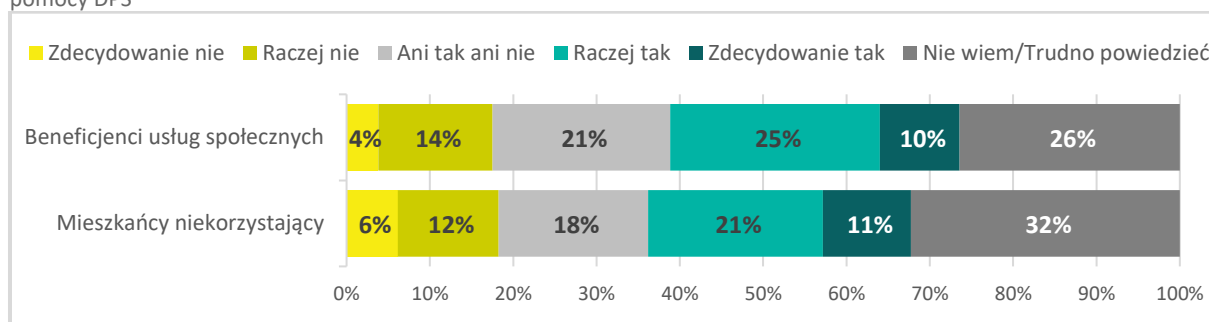
- publiczny dom kultury (67% ankietowanych)
- szkoła średnia (66% ankietowanych)
- przychodnia (54% ankietowanych)
- publiczny ośrodek sportu (54% ankietowanych)
- żłobek publiczny (52% ankietowanych).

Natomiast najczęściej wykorzystywaną w ciągu ostatnich 3 lat usługą społeczną według respondentów jest przychodnia (62% badanych), biblioteka oraz kino lub teatr (po 45% badanych).

7. Potrzeba zaangażowania instytucji powiatowych w realizację usług społecznych

Poniżej prezentujemy wyniki analizy danych uzyskanych w badaniu dotyczącym opinii mieszkańców gmin powiatu sochaczewskiego o potrzebie zaangażowania się instytucji powiatowych w realizację usług społecznych.

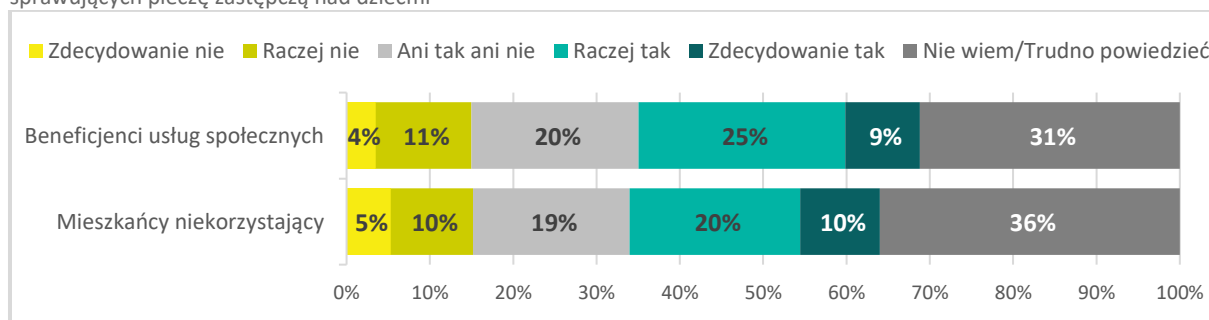
Wykres 53. Potrzeba zaangażowania instytucji powiatowych w realizację usług społecznych dla osób, które potrzebują pomocy DPS



Źródło: opracowanie własne IBC Advisory oraz CBM Indicator na podstawie badania.

Wśród mieszkańców gmin powiatu sochaczewskiego przeważała opinia, że usługi społeczne dla osób, które potrzebują wsparcia w postaci umieszczenia ich w domu pomocy społecznej wymagają większego zaangażowania się instytucji powiatowych (35% beneficjenci usług społecznych, 32% niekorzystający z nich).

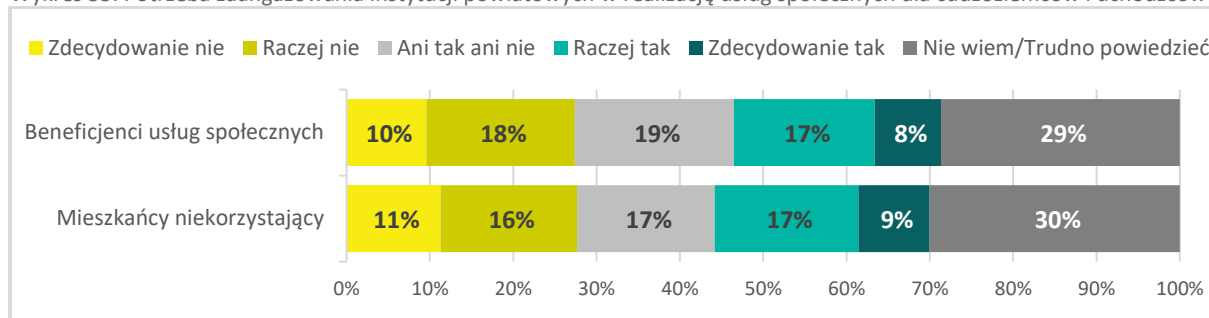
Wykres 54. Potrzeba zaangażowania się instytucji powiatowych w realizację usług społecznych dla rodzin lub osób sprawujących pieczę zastępczą nad dziećmi



Źródło: opracowanie własne IBC Advisory oraz CBM Indicator na podstawie badania.

Wśród mieszkańców gmin powiatu sochaczewskiego przeważała opinia, że usługi społeczne dla osób, które sprawują pieczę zastępczą nad dziećmi wymagają większego zaangażowania się instytucji powiatowych (34% beneficjenci usług społecznych, 30% niekorzystający z nich).

Wykres 55. Potrzeba zaangażowania instytucji powiatowych w realizację usług społecznych dla cudzoziemców i uchodźców



Źródło: opracowanie własne IBC Advisory oraz CBM Indicator na podstawie badania.

Wśród mieszkańców gmin powiatu sochaczewskiego w przypadku zaangażowania się instytucji powiatowych w usługi społeczne dla cudzoziemców i uchodźców przeważa opinia, że nie ma potrzeby większego zaangażowania tych instytucji (28% beneficjenci usług społecznych, 27% niekorzystający z nich).

ROZDZIAŁ III

DIAGNOZA USŁUG SPOŁECZNYCH – WNIOSKI Z BADANIA ANKIETOWEGO INSTYTUCJI ŚWIADCZĄCYCH USŁUGI SPOŁECZNE W POWIECIE SOCHACZEWSKIM

I. Metodologia badania ankietowego oraz charakterystyka grupy badawczej

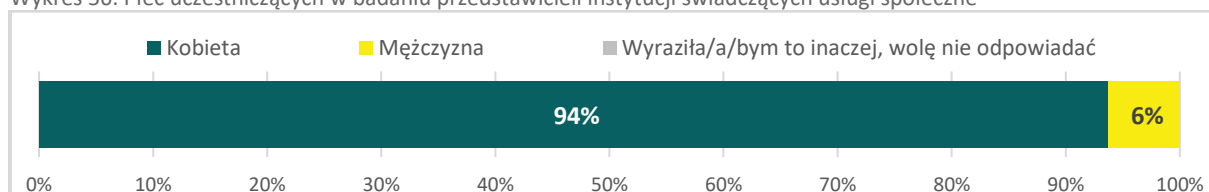
1. Metodologia badania

W ramach niniejszej diagnozy zostało również przeprowadzone przez firmy IBC oraz CBM Indicator we współpracy z MCPS badanie przedstawicieli instytucji świadczących usługi społeczne w zakresie podejścia instytucji do rozwoju świadczonych usług społecznych w województwie mazowieckim. Badanie miało charakter ilościowy i zostało przeprowadzone w październiku i listopadzie 2024 roku za pomocą kwestionariusza ankietowego skierowanego do przedstawicieli instytucji świadczących usługi społeczne i zdrowotne. W badaniu zostało zastosowane podejście mieszane (mixed mode) obejmujące trzy techniki zbierania danych: CAWI (ankieta online), CATI (wywiady telefoniczne) oraz CAPI (wywiady bezpośrednie). **W powiecie sochaczewskim przeprowadzono 16 wywiady z przedstawicielami** (część pytań ze względu na ich tematykę została zadana mniejszej, dedykowanej grupie przedstawicieli instytucji). Liczebność jest zbyt mała do wykonania analiz ilościowych ($n < 30$), dlatego dane mają charakter jakościowy.

2. Charakterystyka grupy badawczej

Poniżej prezentujemy charakterystykę grupy badawczej w zakresie następujących zmiennych: płci, wieku, stanowiska, stażu pracy, podmiotu prowadzącego, nazwy instytucji. Grupa ta uczestniczyła w badaniu przedstawicieli instytucji świadczących usługi społeczne i zdrowotne w zakresie podejścia instytucji do rozwoju świadczonych usług społecznych w gminach powiatu sochaczewskiego.

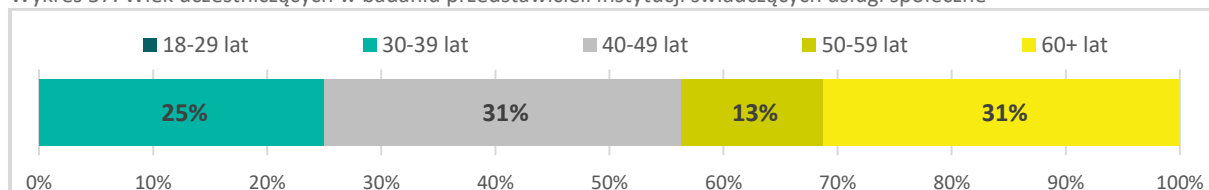
Wykres 56. Płeć uczestniczących w badaniu przedstawicieli instytucji świadczących usługi społeczne



Źródło: opracowanie własne IBC Advisory oraz CBM Indicator na podstawie badania.

W przedmiotowym badaniu dominującą grupą respondentów pod kątem płci były kobiety (stanowiły 94% badanych).

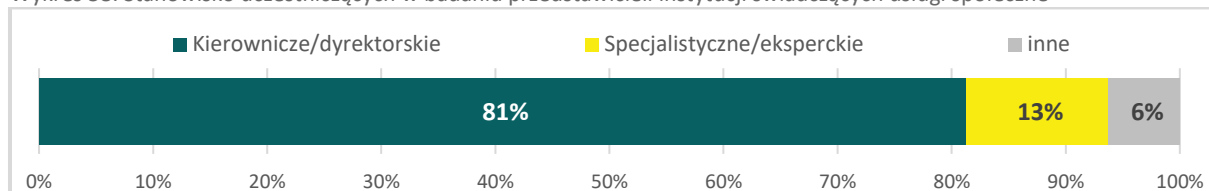
Wykres 57. Wiek uczestniczących w badaniu przedstawicieli instytucji świadczących usługi społeczne



Źródło: opracowanie własne IBC Advisory oraz CBM Indicator na podstawie badania.

W przypadku wieku respondentów reprezentowali oni cztery grupy wiekowe, wśród których odnotowano dwie dominujące grupy ankietowanych, czyli 40-49 lat i 60+ lat (w każdej grupie odnotowano 31% badanych).

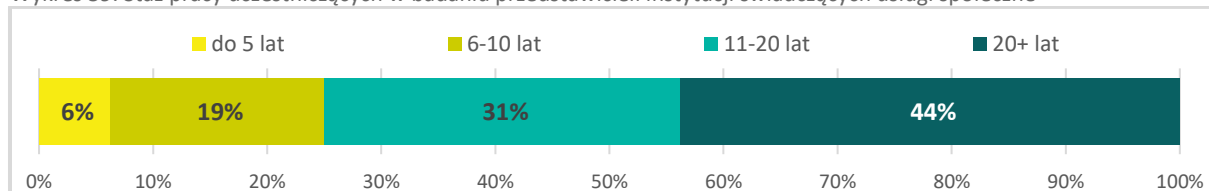
Wykres 58. Stanowisko uczestniczących w badaniu przedstawicieli instytucji świadczących usługi społeczne



Źródło: opracowanie własne IBC Advisory oraz CBM Indicator na podstawie badania.

W przypadku stanowiska respondentów reprezentowali oni tylko dwie grupy zawodowe, wśród których dominującą byli kierownicy i dyrektorzy (81% ankietowanych).

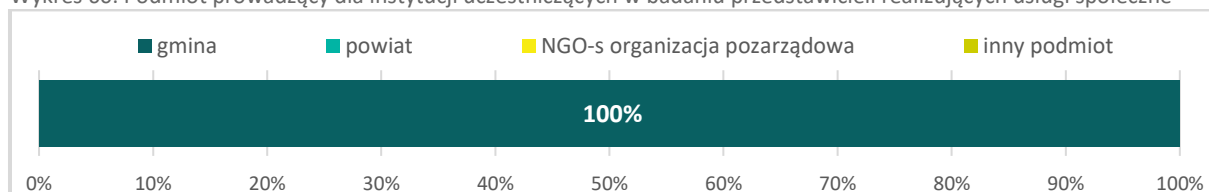
Wykres 59. Staż pracy uczestniczących w badaniu przedstawicieli instytucji świadczących usługi społeczne



Źródło: opracowanie własne IBC Advisory oraz CBM Indicator na podstawie badania.

W przypadku stażu pracy respondentów reprezentowali oni cztery grupy doświadczenia, wśród których dominującą była ta w przedziale 20+ lat (44% ankietowanych).

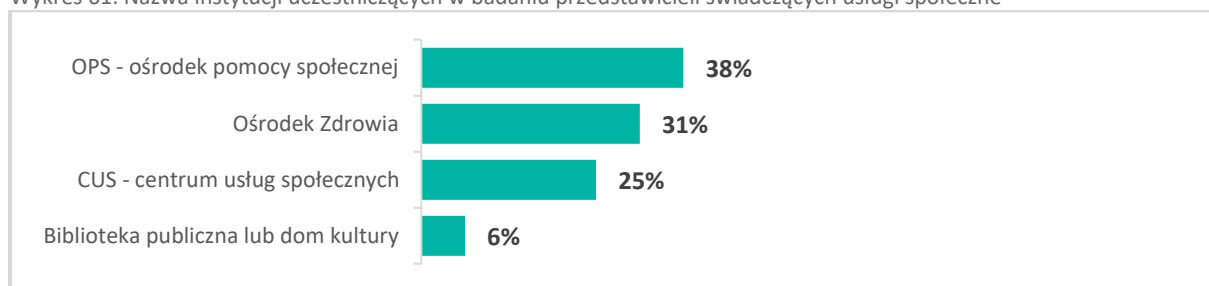
Wykres 60. Podmiot prowadzący dla instytucji uczestniczących w badaniu przedstawicieli realizujących usługi społeczne



Źródło: opracowanie własne IBC Advisory oraz CBM Indicator na podstawie badania.

W przypadku podmiotu prowadzącego dla instytucji uczestniczących w badaniu został zidentyfikowany tylko jeden podmiot i była to gmina.

Wykres 61. Nazwa instytucji uczestniczących w badaniu przedstawicieli świadczących usługi społeczne



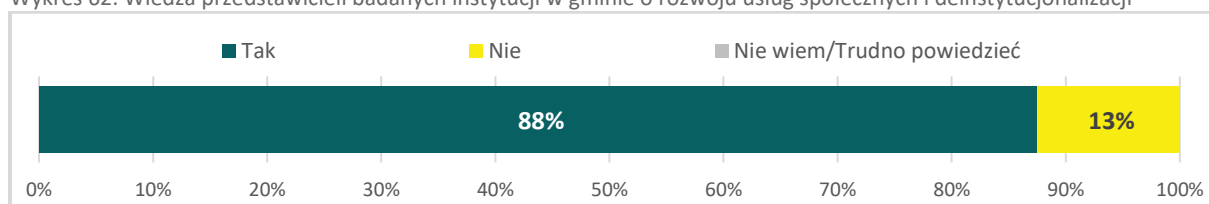
Źródło: opracowanie własne IBC Advisory oraz CBM Indicator na podstawie badania.

W przypadku nazwy instytucji uczestniczących w badaniu zostały zidentyfikowane cztery podmioty: ośrodek pomocy społecznej, ośrodek zdrowia, centrum usług społecznych (CUS) i bibliotekę publiczną lub dom kultury.

II. Opinie przedstawicieli instytucji świadczących usługi społeczne w gminie w zakresie rozwoju usług społecznych i deinstytucjonalizacji

Poniżej prezentujemy wyniki analizy danych uzyskanych w badaniu przedstawicieli świadczących usługi społeczne w zakresie ich podejścia do rozwoju usług społecznych i deinstytucjonalizacji.

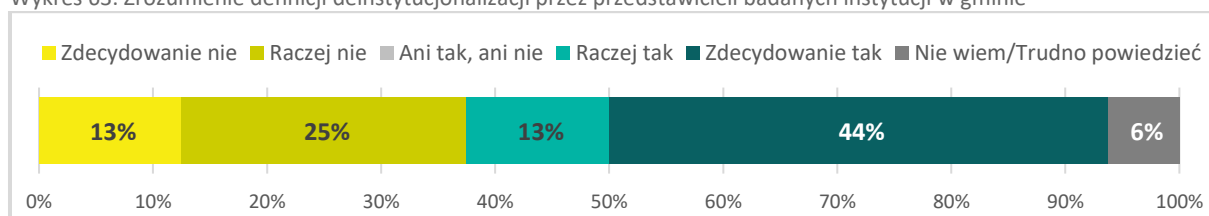
Wykres 62. Wiedza przedstawicieli badanych instytucji w gminie o rozwoju usług społecznych i deinstytucjonalizacji



Źródło: opracowanie własne IBC Advisory oraz CBM Indicator na podstawie badania.

Prawie wszyscy przedstawiciele (88% ankietowanych) badanych instytucji w gminie mają wiedzę o rozwoju środowiskowych usług społecznych określaną pojęciem deinstytucjonalizacji.

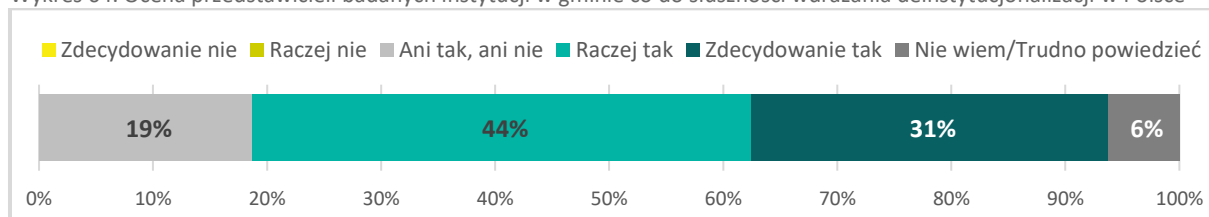
Wykres 63. Zrozumienie definicji deinstytucjonalizacji przez przedstawicieli badanych instytucji w gminie



Źródło: opracowanie własne IBC Advisory oraz CBM Indicator na podstawie badania.

Deinstytucjonalizacja praktyk pomocowych to proces przechodzenia od organizowania wsparcia opartego na rozwiązaniach zakładowych, w których kluczową rolę odgrywają placówki całodobowe długookresowego pobytu, do organizowania wsparcia w sposób środowiskowy, z wykorzystaniem infrastruktury usług społecznych i innych zasobów społeczności lokalnych (M. Rymusza, 2022). Ta definicja jest zrozumiała dla ponad połowy (57% ankietowanych) respondentów.

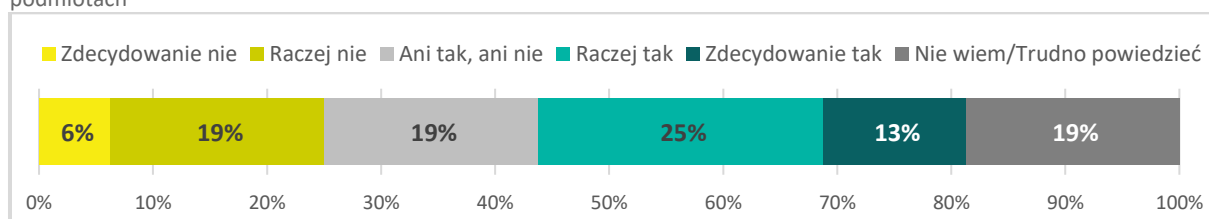
Wykres 64. Ocena przedstawicieli badanych instytucji w gminie co do słuszności wdrażania deinstytucjonalizacji w Polsce



Źródło: opracowanie własne IBC Advisory oraz CBM Indicator na podstawie badania.

Zdecydowana większość (75% ankietowanych) badanych podziela zdanie, że rozwój środowiskowych usług społecznych, czyli deinstytucjonalizacja jest słusznym kierunkiem rozwoju polityki społecznej w Polsce.

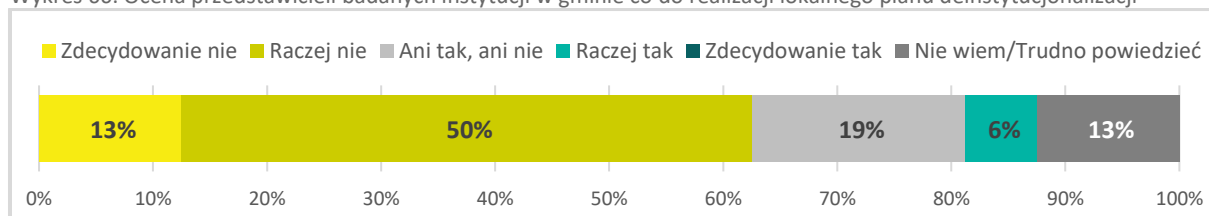
Wykres 65. Ocena przedstawicieli badanych instytucji w gminie co do potrzeby działań deinstytucjonalizacji w tych podmiotach



Źródło: opracowanie własne IBC Advisory oraz CBM Indicator na podstawie badania.

Prawie dwie piąte przedstawicieli instytucji w większości (38% ankietowanych) przyznają, że ich podopieczni i personel wyrażali potrzebę rozwoju środowiskowych usług społecznych w tych podmiotach.

Wykres 66. Ocena przedstawicieli badanych instytucji w gminie co do realizacji lokalnego planu deinstytucjonalizacji



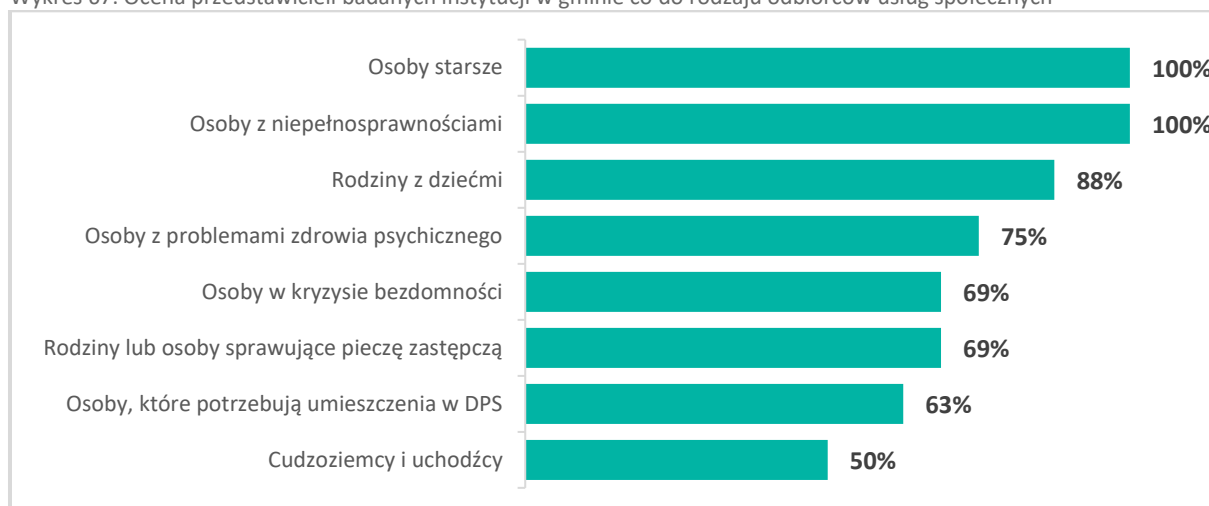
Źródło: opracowanie własne IBC Advisory oraz CBM Indicator na podstawie badania.

Tylko w 6% instytucji zlokalizowanych w powiecie jest realizowany lokalny plan deinstytucjonalizacji usług społecznych.

III. Analiza usług społecznych prowadzonych dla poszczególnych grup beneficjentów w badanych instytucjach, ich problemy w rozwoju i gotowości do świadczenia usług społecznych

Poniżej prezentujemy wyniki analizy danych uzyskanych w badaniu przedstawicieli instytucji świadczących usługi społeczne dla poszczególnych grup beneficjentów, a także problemy w rozwoju i gotowości podmiotów do rozwoju tych usług.

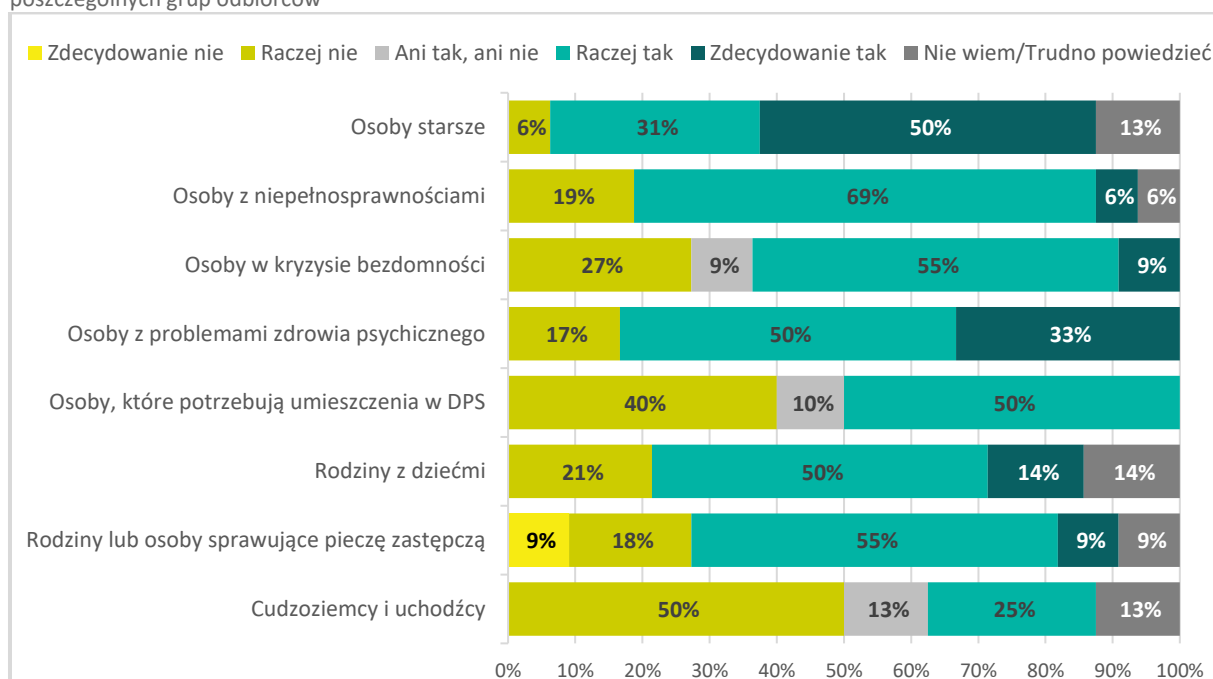
Wykres 67. Ocena przedstawicieli badanych instytucji w gminie co do rodzaju odbiorców usług społecznych



Źródło: opracowanie własne IBC Advisory oraz CBM Indicator na podstawie badania.

Badane instytucje świadczą usługi społeczne głównie dla następujących grup: osoby w kryzysie zdrowia psychicznego, osoby starsze, osoby z niepełnosprawnościami, osoby w kryzysie bezdomności oraz rodziny z dziećmi.

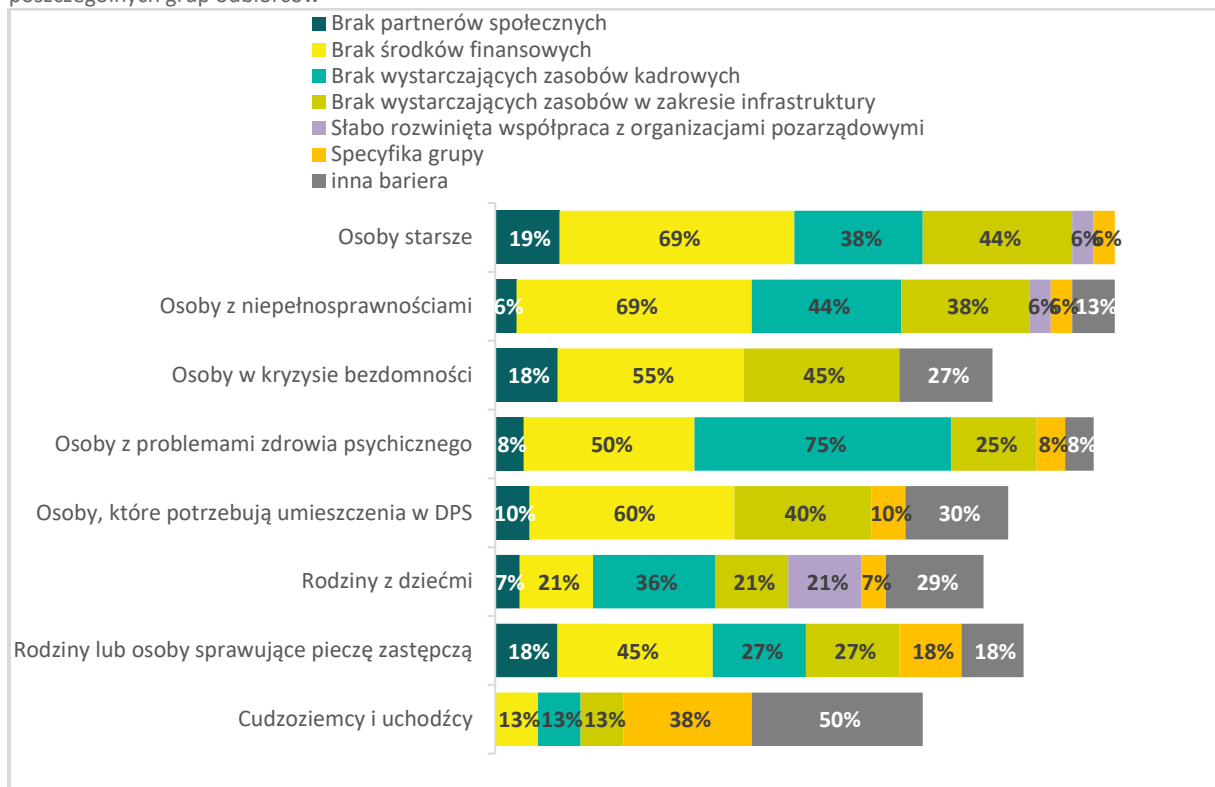
Wykres 68. Ocena przedstawicieli badanych instytucji w gminie co do pożądanego kierunku rozwoju usług społecznych dla poszczególnych grup odbiorców



Źródło: opracowanie własne IBC Advisory oraz CBM Indicator na podstawie badania.

Zdaniem pracowników badanych instytucji przede wszystkim pożądanym jest w nich rozwój usług społecznych dla następujących grup odbiorców: osoby w kryzysie zdrowia psychicznego, osoby starsze, osoby z niepełnosprawnościami (pytanie zadawano tylko instytucjom świadczącym usługi dla danych grup odbiorców).

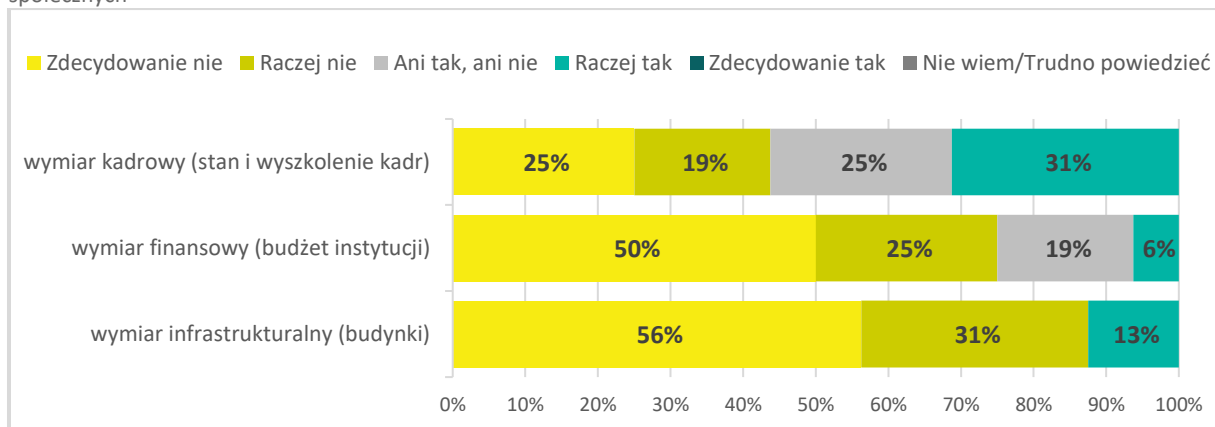
Wykres 69. Ocena przedstawicieli badanych instytucji w gminie co do barier w rozwoju usług społecznych dla poszczególnych grup odbiorców



Źródło: opracowanie własne IBC Advisory oraz CBM Indicator na podstawie badania.

Główne bariery w rozwoju usług społecznych zgłaszane przez przedstawicieli badanych instytucji w stosunku do poszczególnych grup odbiorców w powiecie sochaczewskim to: brak środków finansowych, brak wystarczających zasobów kadrowych oraz infrastrukturalnych (pytanie zadawano tylko instytucjom świadczącym usługi dla danych grup odbiorców).

Wykres 70. Opinia przedstawicieli badanych instytucji w gminie co do gotowości tych podmiotów do rozwoju usług społecznych



Źródło: opracowanie własne IBC Advisory oraz CBM Indicator na podstawie badania.

Instytucje zgłaszają niską gotowość do rozwoju usług społecznych biorąc pod uwagę następujące wymiary:

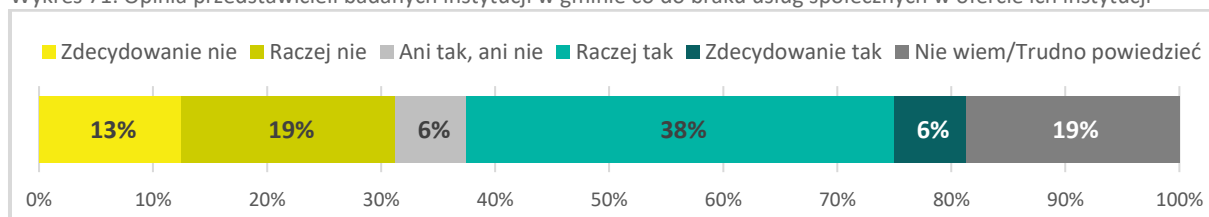
- wymiar kadrowy (stan i wykształcenie kadr) – 31% gotowe do 44% niegotowe
- wymiar finansowy (budżet instytucji) – 6% gotowe do 75% niegotowe

- wymiar infrastrukturalny (budynki) – 13% gotowe do 87% niegotowe.

IV. Opinie przedstawicieli badanych instytucji w gminie co do braku usług społecznych w ofercie ich instytucji

Poniżej prezentujemy wyniki analizy danych uzyskanych w badaniu przedstawicieli badanych instytucji w gminie co do braku usług społecznych w ofercie ich instytucji.

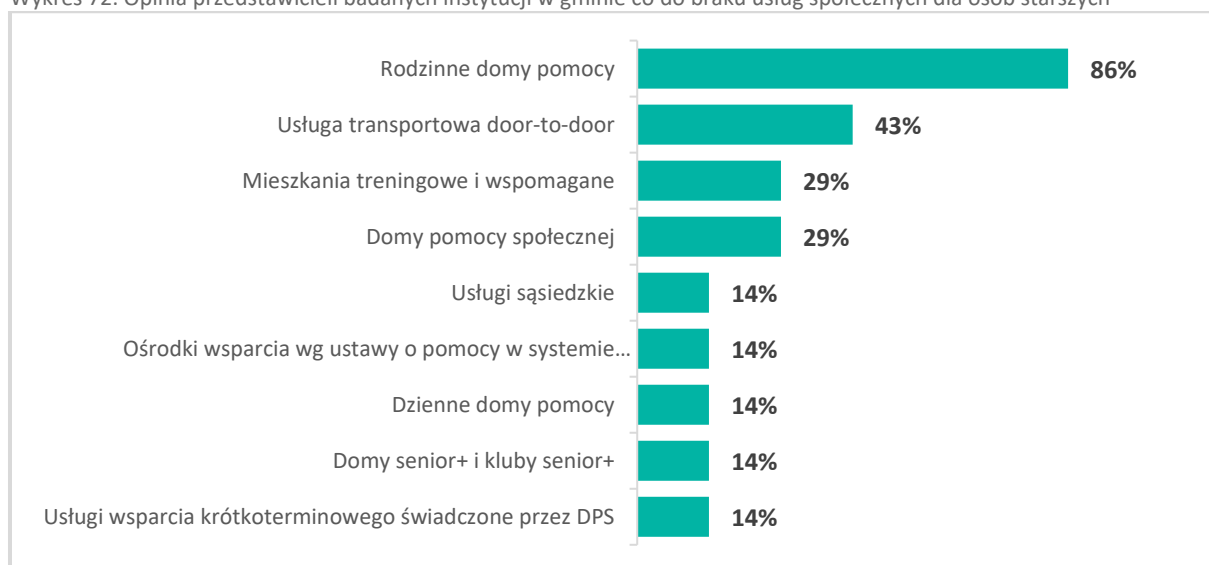
Wykres 71. Opinia przedstawicieli badanych instytucji w gminie co do braku usług społecznych w ofercie ich instytucji



Źródło: opracowanie własne IBC Advisory oraz CBM Indicator na podstawie badania.

Zdaniem prawie połowy (44% ankietowanych) przedstawicieli badanych instytucji w ich katalogu usług brakuje jeszcze jakichś usług, aby lepiej odpowiadać na potrzeby klientów.

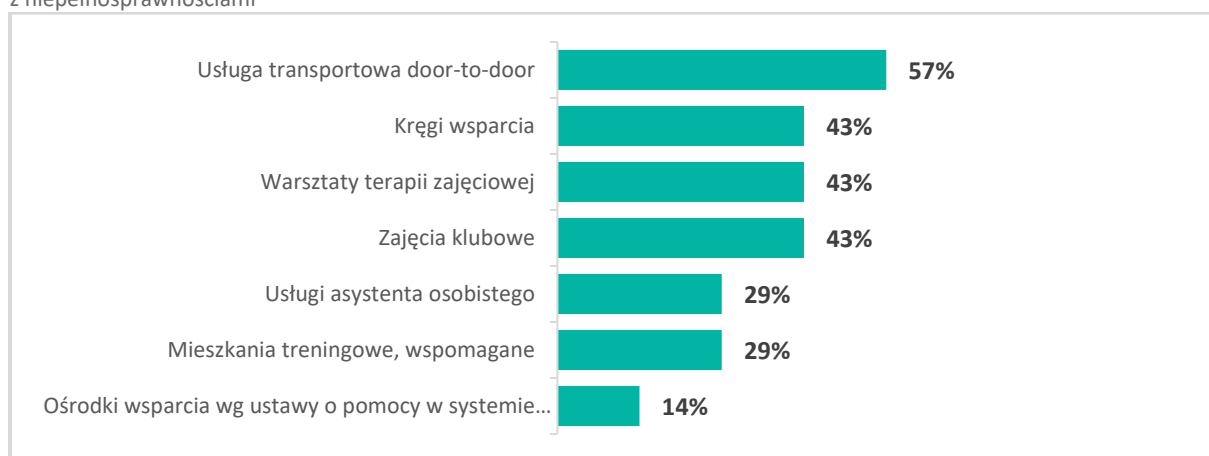
Wykres 72. Opinia przedstawicieli badanych instytucji w gminie co do braku usług społecznych dla osób starszych



Źródło: opracowanie własne IBC Advisory oraz CBM Indicator na podstawie badania.

Zdaniem przedstawicieli badanych instytucji w ich katalogu usług brakuje usług społecznych dla osób starszych w szczególności w postaci: rodzinnych domów pomocy, usług transportowych door-to-door, mieszkań treningowych i wspomagających oraz domów pomocy społecznej.

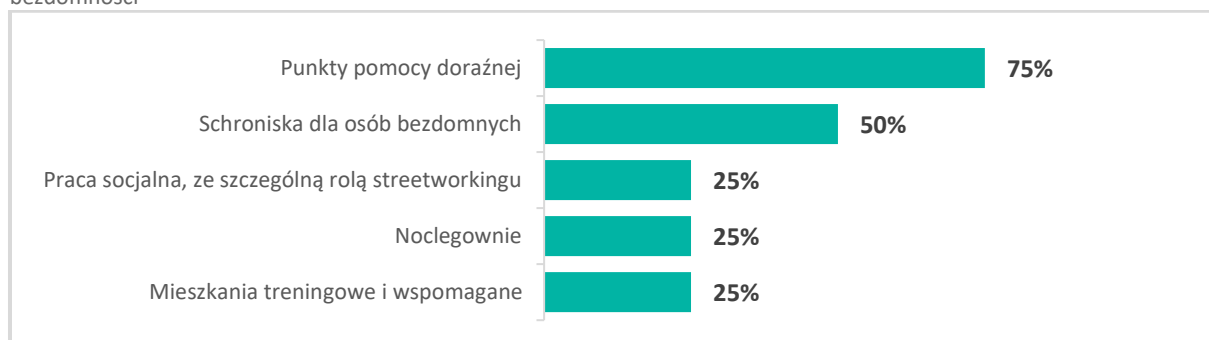
Wykres 73. Opinia przedstawicieli badanych instytucji w gminie co do braku usług społecznych dla osób z niepełnosprawnościami



Źródło: opracowanie własne IBC Advisory oraz CBM Indicator na podstawie badania.

Zdaniem przedstawicieli badanych instytucji w ich katalogu usług brakuje usług społecznych dla osób z niepełnosprawnościami szczególnie w postaci: Usług transportowych door-to-door, kręgów wsparcia, warsztatów terapii zajęciowej oraz zajęć klubowych.

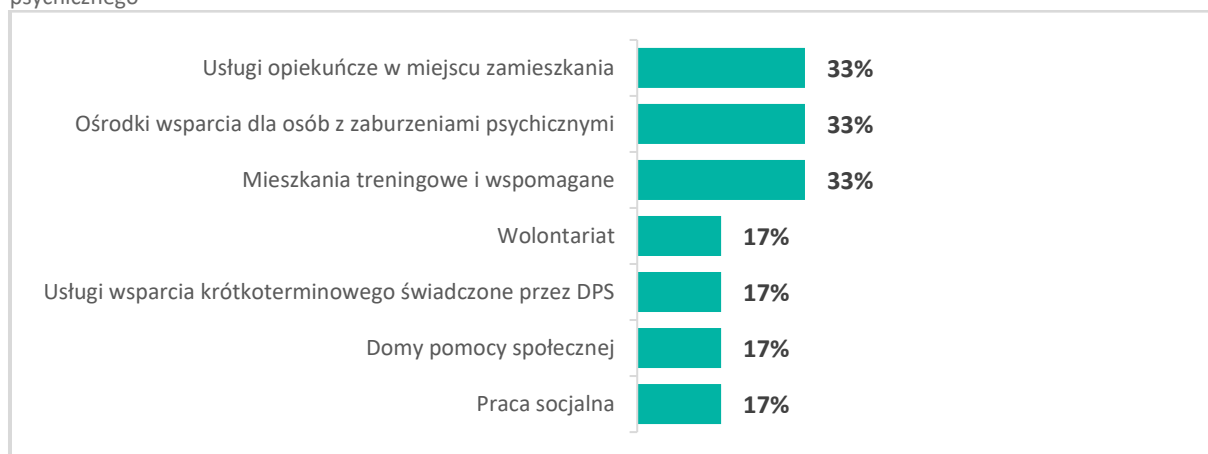
Wykres 74. Opinia przedstawicieli badanych instytucji w gminie co do braku usług społecznych dla osób w kryzysie bezdomności



Źródło: opracowanie własne IBC Advisory oraz CBM Indicator na podstawie badania.

Zdaniem przedstawicieli badanych instytucji w ich katalogu usług brakuje usług społecznych dla osób w kryzysie bezdomności w postaci: punktów pomocy doraźnej, schronisk dla osób bezdomnych, prac socjalnych, ze szczególną rolą streetworkingu, noclegowni oraz mieszkań treningowych i wspomaganych.

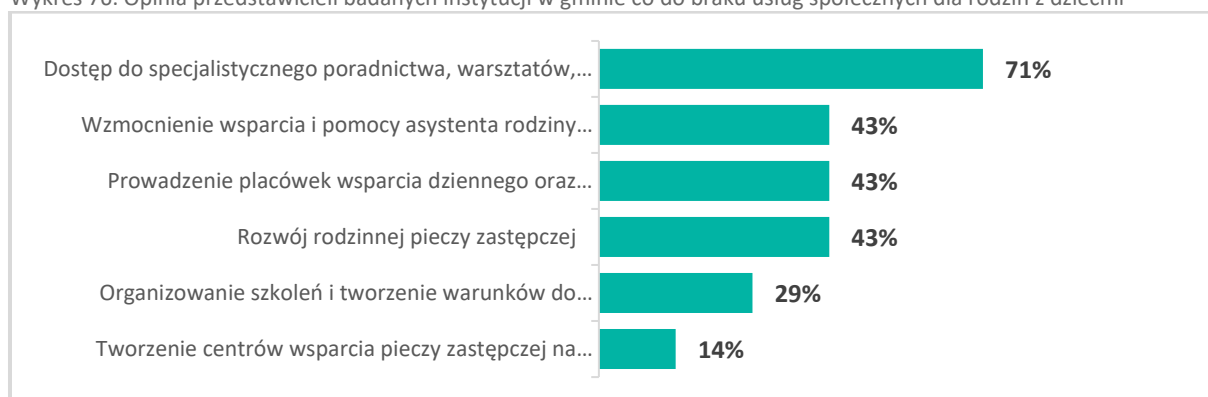
Wykres 75. Opinia przedstawicieli badanych instytucji w gminie co do braku usług społecznych dla osób w kryzysie zdrowia psychicznego



Źródło: opracowanie własne IBC Advisory oraz CBM Indicator na podstawie badania.

Zdaniem przedstawicieli badanych instytucji w ich katalogu usług brakuje usług społecznych dla osób w kryzysie zdrowia psychicznego w postaci: usług opiekuńczych w miejscu zamieszkania, ośrodków wsparcia dla osób z zaburzeniami psychicznymi, mieszkań treningowych i wspomaganych.

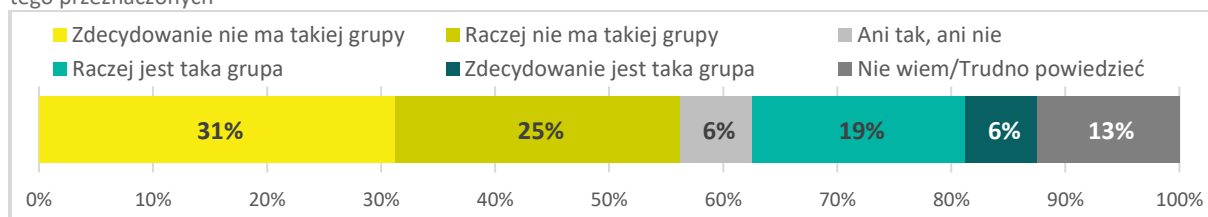
Wykres 76. Opinia przedstawicieli badanych instytucji w gminie co do braku usług społecznych dla rodzin z dziećmi



Źródło: opracowanie własne IBC Advisory oraz CBM Indicator na podstawie badania.

Zdaniem przedstawicieli badanych instytucji w ich katalogu usług brakuje usług społecznych dla osób rodzin z dziećmi w postaci: dostępu do specjalistycznego poradnictwa, wzmocnienia wsparcia i pomocy asystenta rodziny wobec rodziny przeżywającej trudności, prowadzenia placówek wsparcia dziennego oraz zapewnienie w nich miejsc dla dzieci oraz rozwoju rodzinnej pieczy zastępczej.

Wykres 77. Opinia przedstawicieli badanych instytucji w gminie co do grupy społecznej nie objętej wsparciem instytucji do tego przeznaczonych



Źródło: opracowanie własne IBC Advisory oraz CBM Indicator na podstawie badania.

Pracownicy przebadanych instytucji w większości (56% ankietowanych) nie wskazują, że jakaś grupa społeczna nie jest objęta wsparciem instytucji do tego przeznaczonych.

Wykres 78. Wykaz grup, które zdaniem przedstawicieli badanych instytucji są nieobjęte wsparciem



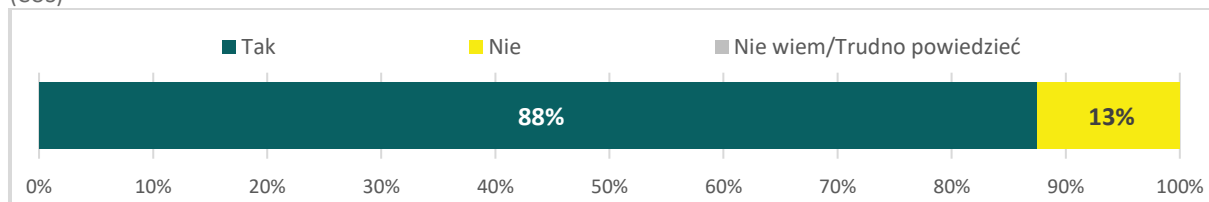
Źródło: opracowanie własne IBC Advisory oraz CBM Indicator na podstawie badania.

Grupy społeczne nie objęte wsparciem instytucji gminy to: osoby z problemami zdrowia psychicznego, osoby wymagające usług wsparcia krótkoterminowego świadczonych przez DPS oraz cudzoziemcy i uchodźcy.

V. Opinie przedstawicieli badanych instytucji co do idei powstania Centrum Usług Społecznych (CUS)

Poniżej prezentujemy opinię przedstawicieli badanych instytucji co do idei powstania Centrum Usług Społecznych (CUS) na terenie powiatu sochaczewskiego.

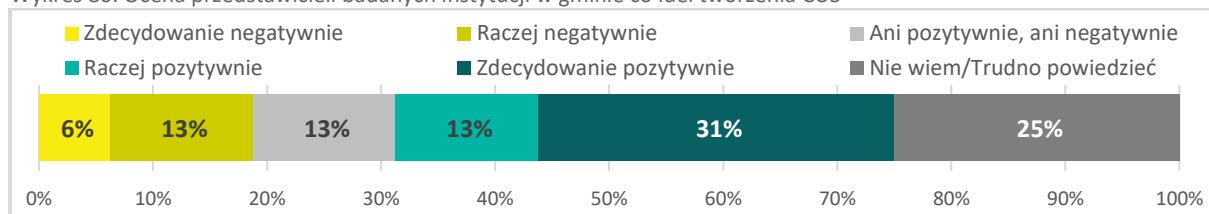
Wykres 79. Opinia przedstawicieli badanych instytucji w gminie co do znajomości idei tworzenia Centrum Usług Społecznych (CUS)



Źródło: opracowanie własne IBC Advisory oraz CBM Indicator na podstawie badania.

Większość (88% ankietowanych) badanych instytucji w powiecie sochaczewskim słyszała o idei tworzenia Centrum Usług Społecznych (CUS).

Wykres 80. Ocena przedstawicieli badanych instytucji w gminie co do idei tworzenia CUS

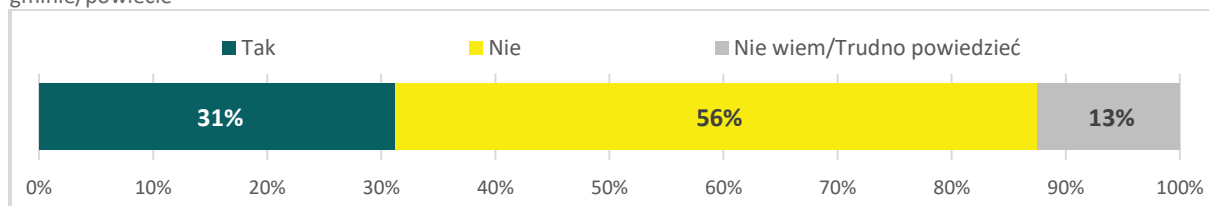


Źródło: opracowanie własne IBC Advisory oraz CBM Indicator na podstawie badania.

Centrum Usług Społecznych to jednostka organizacyjna gminy utworzona dla jednej lub co najmniej dwóch gmin w celu zaspokajania potrzeb wspólnoty samorządowej w zakresie określonych usług społecznych oraz koordynacji tych usług, zgodnie z Art. 9. ustawy

o realizowaniu usług społecznych przez Centrum Usług Społecznych. Przedstawiciele badanych instytucji pozytywnie (44% ankietowanych) oceniają ideę tworzenia Centrum Usług Społecznych.

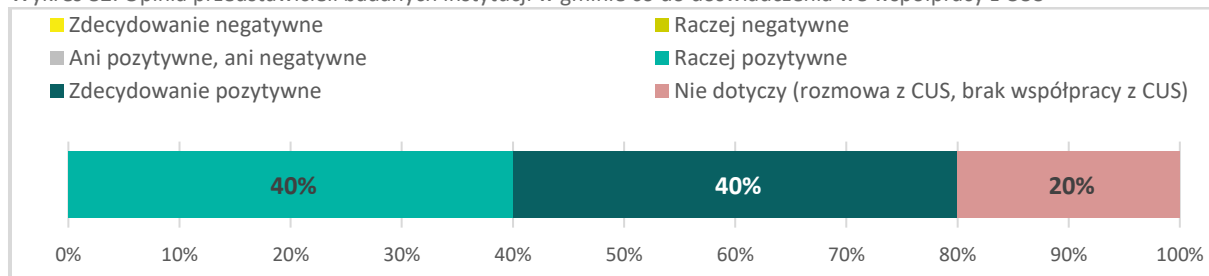
Wykres 81. Ocena przedstawicieli badanych instytucji w gminie co do wiedzy na temat funkcjonowania CUS w ich gminie/powiecie



Źródło: opracowanie własne IBC Advisory oraz CBM Indicator na podstawie badania.

Jedna trzecia przedstawicieli badanych instytucji przyznała, że w ich gminie lub powiecie funkcjonuje CUS.

Wykres 82. Opinia przedstawicieli badanych instytucji w gminie co do doświadczenia we współpracy z CUS



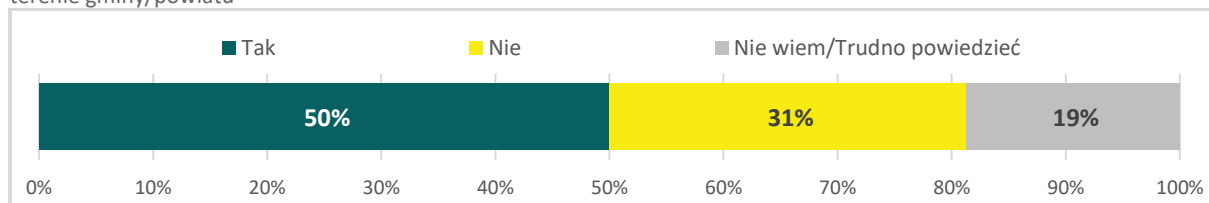
Źródło: opracowanie własne IBC Advisory oraz CBM Indicator na podstawie badania.

Przedstawiciele badanych instytucji w gminie ocenili doświadczenia we współpracy z CUS jako pozytywne.

VI. Opinie przedstawicieli badanych instytucji co do funkcjonowania organizacji pozarządowych (NGO) i wolontariatu na terenie gminy

Poniżej prezentujemy opinię przedstawicieli badanych instytucji co do funkcjonowania organizacji pozarządowych (NGO) i wolontariatu na terenie gmin powiatu sochaczewskiego.

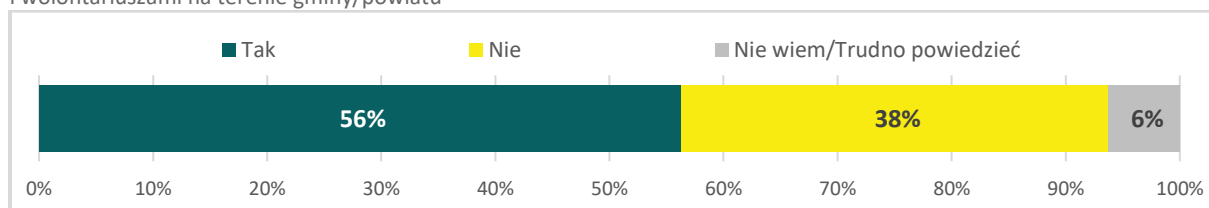
Wykres 83. Opinia przedstawicieli badanych instytucji co do funkcjonowania organizacji pozarządowych (NGO-sów) na terenie gminy/powiatu



Źródło: opracowanie własne IBC Advisory oraz CBM Indicator na podstawie badania.

Połowa (50% ankietowanych) przedstawicieli instytucji przyznała, że w ich gminie lub powiecie działają organizacje pozarządowe.

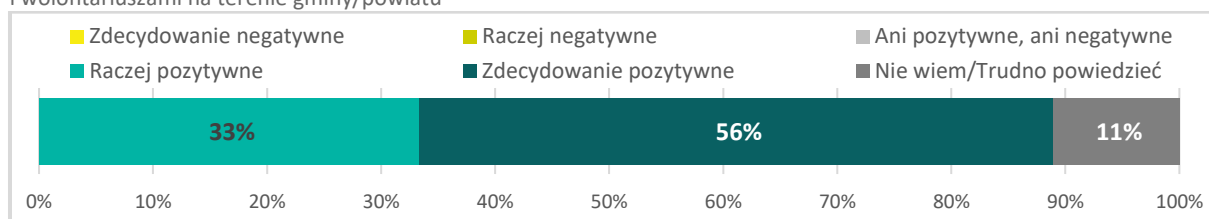
Wykres 84. Doświadczenie przedstawicieli badanych instytucji we współpracy z organizacjami pozarządowymi i wolontariuszami na terenie gminy/powiatu



Źródło: opracowanie własne IBC Advisory oraz CBM Indicator na podstawie badania.

Większość (56% ankietowanych) przedstawicieli badanych instytucji, którzy mają świadomość działania na ich terenie organizacji pozarządowych, deklaruje doświadczenie współpracy z wolontariuszami lub organizacjami pozarządowymi.

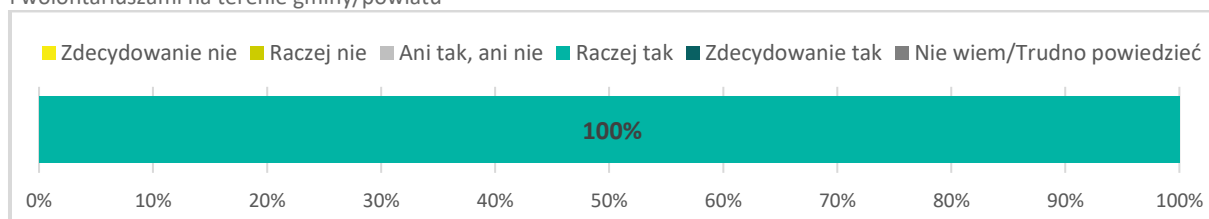
Wykres 85. Ocena doświadczenia przedstawicieli badanych instytucji we współpracy z organizacjami pozarządowymi i wolontariuszami na terenie gminy/powiatu



Źródło: opracowanie własne IBC Advisory oraz CBM Indicator na podstawie badania.

Doświadczenia przedstawicieli badanych instytucji we współpracy z organizacjami pozarządowymi i wolontariuszami na terenie gminy/powiatu są pozytywne (89% ankietowanych).

Wykres 86. Zainteresowanie przedstawicieli badanych instytucji do nawiązania współpracy z organizacjami pozarządowymi i wolontariuszami na terenie gminy/powiatu



Źródło: opracowanie własne IBC Advisory oraz CBM Indicator na podstawie badania.

Instytucje, które nie mają doświadczenia współpracy z wolontariuszami lub organizacjami pozarządowymi byłyby zainteresowane nawiązaniem współpracy z nimi (100% ankietowanych).

SPIS TABEL

Tabela 1. Sytuacja demograficzna w powiecie sochaczewskim w 2023 r.	18
Tabela 2. Sytuacja gospodarcza w powiecie sochaczewskim w 2023 r.	19
Tabela 3. Kapitał społeczny w powiecie sochaczewskim w 2023 r.	19
Tabela 4. Jednostki organizacyjne pomocy społecznej na terenie powiatu sochaczewskiego	20
Tabela 5. Podmioty ekonomii społecznej na terenie powiatu sochaczewskiego	21
Tabela 6. Organizacje pozarządowe na terenie powiatu sochaczewskiego według rodzaju prowadzonej działalności	22
Tabela 7. Podmioty niepomocowe na terenie powiatu sochaczewskiego	22
Tabela 8. Osoby korzystające z pomocy społecznej w ośrodkach pomocy społecznej w powiecie sochaczewskim w 2023 roku	25
Tabela 9. Osoby i rodziny korzystające z pomocy społecznej w ośrodkach pomocy społecznej w powiecie sochaczewskim w 2023 roku w podziale na wiek i płeć	25
Tabela 10. Powody przyznawania pomocy społecznej w ośrodkach pomocy społecznej w powiecie sochaczewskim w 2023 roku	25
Tabela 11. Osoby korzystające z pomocy społecznej w Powiatowym Centrum Pomocy Rodzinie w powiecie sochaczewskim 2023 roku	27
Tabela 12. Osoby i rodziny korzystające z pomocy społecznej w Powiatowym Centrum Pomocy Rodzinie w 2023 roku w podziale na wiek i płeć	27
Tabela 13. Pomoc dla cudzoziemców w powiecie sochaczewskim w 2023 r.	31

SPIS WYKRESÓW

Wykres 1. Charakterystyka grupy badawczej pod kątem płci respondentów	34
Wykres 2. Charakterystyka grupy badawczej pod kątem wieku respondentów	34
Wykres 3. Charakterystyka grupy badawczej pod kątem wykształcenia respondentów	34
Wykres 4. Charakterystyka grupy badawczej pod kątem sytuacji zawodowej respondentów	34
Wykres 5. Charakterystyka grupy badawczej pod kątem sytuacji materialnej respondentów	35
Wykres 6. Charakterystyka grupy badawczej pod kątem stopnia zadowolenia zamieszkiwania na terenie gminy przez respondentów	35
Wykres 7. Odsetek osób starszych wśród rodziny lub znajomych w ocenie badanych	35
Wykres 8. Ocena wsparcia osób starszych przez gminę	36
Wykres 9. Opinia badanych mieszkańców o wystarczalności usług społecznych oferowanych dla osób starszych	36
Wykres 10. Ocena badanych dostępności (uzyskania) usług społecznych dla osób starszych	36
Wykres 11. Zapotrzebowanie na usługi społeczne dla osób starszych	37
Wykres 12. Korzystanie z usług społecznych przez osoby starsze	37
Wykres 13. Poziom zadowolenia z usług społecznych dla osób starszych	38
Wykres 14. Przyczyny niekorzystania z usług społecznych przez osoby starsze	38
Wykres 15. Brakujące w gminie usługi społeczne dla osób starszych	38
Wykres 16. Odsetek osób z niepełnosprawnościami wśród rodziny lub znajomych w opinii badanych	39
Wykres 17. Ocena wsparcia osób z niepełnosprawnościami przez gminę	39
Wykres 18. Opinia o wystarczalności usług społecznych oferowanych dla osób z niepełnosprawnościami	40
Wykres 19. Ocena dostępności (uzyskania) usług społecznych dla osób z niepełnosprawnościami	40
Wykres 20. Zapotrzebowanie na usługi społeczne dla osób z niepełnosprawnościami	41
Wykres 21. Korzystanie z usług społecznych przez osoby z niepełnosprawnościami	41
Wykres 22. Poziom zadowolenia z usług społecznych dla osób z niepełnosprawnościami	42
Wykres 23. Przyczyny niekorzystania z usług społecznych przez osoby z niepełnosprawnościami	42
Wykres 24. Brakujące w gminie usługi społeczne dla osób z niepełnosprawnościami	43
Wykres 25. Odsetek osób w kryzysie bezdomności wśród rodziny lub znajomych w opinii badanych.	44
Wykres 26. Ocena wspierania osób w kryzysie bezdomności przez gminę	44
Wykres 27. Opinia o wystarczalności usług społecznych oferowanych dla osób w kryzysie bezdomności	44
Wykres 28. Ocena dostępności (uzyskania) usług społecznych dla osób w kryzysie bezdomności	45
Wykres 29. Zapotrzebowanie na usługi społeczne dla osób w kryzysie bezdomności	45
Wykres 30. Korzystanie z usług społecznych przez osoby w kryzysie bezdomności	46
Wykres 31. Poziom zadowolenia z usług społecznych dla osób w kryzysie bezdomności	46
Wykres 32. Przyczyny niekorzystania z usług społecznych przez osoby w kryzysie bezdomności	46
Wykres 33. Brakujące w gminie usługi społeczne dla osób w kryzysie bezdomności	47
Wykres 34. Odsetek osób w kryzysie zdrowia psychicznego wśród rodziny lub znajomych w opinii badanych	47

Wykres 35. Ocena wspierania osób w kryzysie zdrowia psychicznego przez gminę	48
Wykres 36. Opinia o wystarczalności usług społecznych oferowanych dla osób w kryzysie zdrowia psychicznego w gminie	48
Wykres 37. Ocena dostępności (uzyskania) usług społecznych dla osób w kryzysie zdrowia psychicznego.....	48
Wykres 38. Potrzeba usług społecznych dla osób z problemami zdrowia psychicznego w gminie.....	49
Wykres 39. Korzystanie z usług społecznych dla osób z problemami zdrowia psychicznego.....	49
Wykres 40. Poziom zadowolenia z usług społecznych dla osób z problemami zdrowia psychicznego .	50
Wykres 41. Przyczyny niekorzystania z usług społecznych dla osób z problemami zdrowia psychicznego.....	50
Wykres 42. Brakujące w gminie usługi społeczne dla osób z problemami zdrowia psychicznego.....	51
Wykres 43. Odsetek rodzin zamieszkujących z dziećmi na terenie gminy	51
Wykres 44. Ocena wspierania rodzin z dziećmi przez gminę	52
Wykres 45. Opinia o wystarczalności usług społecznych oferowanych dla rodzin z dziećmi	52
Wykres 46. Ocena dostępności (uzyskania) usług społecznych dla rodzin z dziećmi	52
Wykres 47. Potrzeba usług społecznych dla rodzin z dziećmi	53
Wykres 48. Korzystanie z usług społecznych przez rodziny z dziećmi	53
Wykres 49. Poziom zadowolenia z usług społecznych dla rodzin z dziećmi	54
Wykres 50. Przyczyny niekorzystania z usług społecznych przez rodziny z dziećmi	54
Wykres 51. Brakujące w gminie usługi społeczne dla rodzin z dziećmi.....	54
Wykres 52. Dostępne i wykorzystywane usługi niepomocowe.....	55
Wykres 53. Potrzeba zaangażowania instytucji powiatowych w realizację usług społecznych dla osób, które potrzebują pomocy DPS	56
Wykres 54. Potrzeba zaangażowania się instytucji powiatowych w realizację usług społecznych dla rodzin lub osób sprawujących pieczę zastępczą nad dziećmi.....	56
Wykres 55. Potrzeba zaangażowania instytucji powiatowych w realizację usług społecznych dla cudzoziemców i uchodźców	57
Wykres 56. Płeć uczestniczących w badaniu przedstawicieli instytucji świadczących usługi społeczne.....	58
Wykres 57. Wiek uczestniczących w badaniu przedstawicieli instytucji świadczących usługi społeczne.....	59
Wykres 58. Stanowisko uczestniczących w badaniu przedstawicieli instytucji świadczących usługi społeczne.....	59
Wykres 59. Staż pracy uczestniczących w badaniu przedstawicieli instytucji świadczących usługi społeczne.....	59
Wykres 60. Podmiot prowadzący dla instytucji uczestniczących w badaniu przedstawicieli realizujących usługi społeczne.....	59
Wykres 61. Nazwa instytucji uczestniczących w badaniu przedstawicieli świadczących usługi społeczne.....	60
Wykres 62. Wiedza przedstawicieli badanych instytucji w gminie o rozwoju usług społecznych i deinstytucjonalizacji	60
Wykres 63. Zrozumienie definicji deinstytucjonalizacji przez przedstawicieli badanych instytucji w gminie	60
Wykres 64. Ocena przedstawicieli badanych instytucji w gminie co do słuszności wdrażania deinstytucjonalizacji w Polsce	61

Wykres 65. Ocena przedstawicieli badanych instytucji w gminie co do potrzeby działań deinstytucjonalizacji w tych podmiotach	61
Wykres 66. Ocena przedstawicieli badanych instytucji w gminie co do realizacji lokalnego planu deinstytucjonalizacji	61
Wykres 67. Ocena przedstawicieli badanych instytucji w gminie co do rodzaju odbiorców usług społecznych	62
Wykres 68. Ocena przedstawicieli badanych instytucji w gminie co do pożądanego kierunku rozwoju usług społecznych dla poszczególnych grup odbiorców	62
Wykres 69. Ocena przedstawicieli badanych instytucji w gminie co do barier w rozwoju usług społecznych dla poszczególnych grup odbiorców	63
Wykres 70. Opinia przedstawicieli badanych instytucji w gminie co do gotowości tych podmiotów do rozwoju usług społecznych	63
Wykres 71. Opinia przedstawicieli badanych instytucji w gminie co do braku usług społecznych w ofercie ich instytucji.....	64
Wykres 72. Opinia przedstawicieli badanych instytucji w gminie co do braku usług społecznych dla osób starszych	64
Wykres 73. Opinia przedstawicieli badanych instytucji w gminie co do braku usług społecznych dla osób z niepełnosprawnościami	65
Wykres 74. Opinia przedstawicieli badanych instytucji w gminie co do braku usług społecznych dla osób w kryzysie bezdomności	65
Wykres 75. Opinia przedstawicieli badanych instytucji w gminie co do braku usług społecznych dla osób w kryzysie zdrowia psychicznego.....	66
Wykres 76. Opinia przedstawicieli badanych instytucji w gminie co do braku usług społecznych dla rodzin z dziećmi	66
Wykres 77. Opinia przedstawicieli badanych instytucji w gminie co do grupy społecznej nie objętej wsparciem instytucji do tego przeznaczonych	66
Wykres 78. Wykaz grup, które zdaniem przedstawicieli badanych instytucji są nieobjęte wsparciem	67
Wykres 79. Opinia przedstawicieli badanych instytucji w gminie co do znajomości idei tworzenia Centrum Usług Społecznych (CUS)	67
Wykres 80. Ocena przedstawicieli badanych instytucji w gminie co do idei tworzenia CUS.....	67
Wykres 81. Ocena przedstawicieli badanych instytucji w gminie co do wiedzy na temat funkcjonowania CUS w ich gminie/powiecie.....	68
Wykres 82. Opinia przedstawicieli badanych instytucji w gminie co do doświadczenia we współpracy z CUS.....	68
Wykres 83. Opinia przedstawicieli badanych instytucji co do funkcjonowania organizacji pozarządowych (NGO-sów) na terenie gminy/powiatu	68
Wykres 84. Doświadczenie przedstawicieli badanych instytucji we współpracy z organizacjami pozarządowymi i wolontariuszami na terenie gminy/powiatu	69
Wykres 85. Ocena doświadczenia przedstawicieli badanych instytucji we współpracy z organizacjami pozarządowymi i wolontariuszami na terenie gminy/powiatu.....	69
Wykres 86. Zainteresowanie przedstawicieli badanych instytucji do nawiązania współpracy z organizacjami pozarządowymi i wolontariuszami na terenie gminy/powiatu.....	69