

Raport z konsultacji społecznych projektu Strategii Rozwiązywania Problemów Społecznych dla Miasta Marki na lata 2022-2027

1. Podstawa prawna:

Zarządzenie numer 0050.62.2023 Burmistrza Miasta Marki z dnia 21 kwietnia 2023 r. w sprawie ogłoszenia konsultacji społecznych projektu Strategii Rozwiązywania Problemów Społecznych dla Miasta Marki na lata 2022-2027.

2. Termin konsultacji:

od 21.04.2023 r. do 05.05.2023 r.

3. Metody i formy konsultacji:

- 1) Projekt od dnia 21 kwietnia 2023 r. został udostępniony w budynku Ośrodka Pomocy Społecznej w Markach przy ul. Kościuszki 39a pok. 4 oraz za pośrednictwem Biuletynu Informacji Publicznej Ośrodka Pomocy Społecznej i strony internetowej www.ops.marki.pl.
- 2) Konsultacje zostały przeprowadzone w formie pisemnej oraz za pomocą środków komunikacji elektronicznej.
- 3) Sposób wnoszenia opinii, uwag i propozycji: pisemnie poprzez wypełniony formularz, którego wzór został opublikowany na stronie internetowej www.ops.marki.pl wraz z Projektem:
 - a) w siedzibie Ośrodka Pomocy Społecznej w Markach przy ul. Kościuszki 39a, pok. 4 – decyduje data złożenia,
 - b) na adres Ośrodka Pomocy Społecznej w Markach, ul. Kościuszki 39a, 05-270 Marki - decyduje data wpływu do OPS Marki,
 - c) elektronicznie poprzez wypełnienie i wysłanie skanu podpisanego formularza na adres: ops@marki.pl.
- 4) W konsultacjach projektu brali również udział członkowie Zespołu do spraw opracowania, wdrożenia i monitorowania Strategii, na mocy zarządzenia numer

0050.065.2022 Burmistrza Miasta Marki z dnia 27 kwietnia 2022 r., do zadań którego zgodnie z § 2 zarządzenia należy:

- a) opiniowanie projektu Strategii Rozwiązywania Problemów Społecznych dla Gminy Miasto Marki na lata 2022-2027, zwanej dalej Strategią w szczególności w zakresie: diagnozy sytuacji społecznej; prognozy zmian w zakresie objętym strategią; określenia celów strategicznych projektowanych zmian, kierunków niezbędnych działań, sposobu realizacji strategii oraz jej ram finansowych; celów strategicznych projektowanych zmian, wskaźników realizacji działań;
- b) monitorowanie postępu wdrażania działań i celów określonych w Strategii;
- c) przedkładanie corocznie Burmistrzowi Miasta Marki sprawozdania z realizacji Strategii w terminie do 30 kwietnia następnego roku za rok poprzedni.

4. **Opinie i propozycje uzyskane w ramach konsultacji:**

1) Opinie i uwagi mieszkańców: brak uwag.

2) Opinie członków Zespołu do spraw opracowania, wdrożenia i monitorowania Strategii:

Lp.	Opinie, uwagi	Stanowisko
1.	4.1.1: brak informacji o Mareckiej Szkole Rodzenia.	Uwaga uwzględniona.
2.	4.1.1: brak jednolitego nazewnictwo „Marecka Karta Dużej Rodziny”.	Uwaga uwzględniona.
3.	Rozdział numer 2 Metodyka prac: „Diagnoza sytuacji jest de facto sprawozdaniem z różnych dokumentów i programów. Nie wiem czy taki był zabieg ale ten rozdział nie ma cech diagnozujących problemy – brakuje wniosków z zestawień danych. Brakuje podsumowania z badania danych	Uwaga uwzględniona. Zestawienie wniosków z danych ilościowych zebranych w trakcie monitoringu oraz wynikających z diagnozy przeprowadzonej w ramach przygotowania Strategii zostały zawarte w rozdziale Analiza strategiczna, punkt 5.1.

	ilościowych z uwzględnieniem danych jakościowych, które poprzez wnioski prowadzi do identyfikacji obszarów problemowych”.	
4.	4.3.1, do akapitu „Kolejnym wskaźnikiem obrazującym skalę używania alkoholu jest jego sprzedaż. Jak wynika z raportu Organizacji Współpracy Gospodarczej i Rozwoju (OECD), uwzględniającego 52 kraje świata, średnio 11,3 litra czystego alkoholu rocznie przypada na mieszkańca kraju należącego do UE”; uwaga „A w Polsce?”.	Brak zmian. Dane uśrednione z raportu Organizacji Współpracy Gospodarczej i Rozwoju (OECD) uwzględniają również Polskę. Dane dotyczące szerszej perspektywy uwzględnione zostały przedmiotowej części Strategii.
5.	4.3.1, do akapitu „Zatem istotnym czynnikiem wpływającym na diagnozę spożycia napojów alkoholowych stanowi analiza roczna sprzedaży butelek wódki i butelek piwa w przeliczeniu na 1 mieszkańca miasta Marki”; uwaga „Taka refleksja czy te dane dotyczą wyłącznie osób dorosłych czy ogólnie liczby mieszkańców (dane przerażające)”.	Brak zmian. Co do zasady alkohol powinien być sprzedawany tylko dorosłym, więc przyjmujemy, że sprzedaż dotyczy dorosłych.
6.	4.3.1, akapit „W 2020 roku, w roku pandemii COVID-19, liczba porad szczególnie kierowana do osób doznających przemocy w rodzinie uległa wzrostowi,	Uwaga uwzględniona.

	<p>wówczas większość porad udzielana była w formie on-line. Punkt realizuje następujące zadania”, punkt 9;</p> <p>uwaga: „Może działaniach zapobiegawczych?”.</p>	
7.	<p>4.4.1, akapit „Podczas pierwszej fali pandemii członkowie MRS rozdawali seniorom maseczki, które zostały...; ”</p> <p>uwaga: „Może warto dodać informację, o tym, iż iw Markach istnieje jeszcze kilka organizacji skupiających seniorów. Starają się one aktywizować i wspierać seniorów”.</p>	<p>Bez zmian z uwagi na brak mierzalnych i konkretnych informacji.</p>
8.	<p>4.6.1, akapit „Osoby znajdujące się w trudnej sytuacji korzystają z pomocy w ramach Programu Operacyjnego Pomoc Żywnościowa, który jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Pomocy Najbardziej Potrzebującym. Podstawą do wydania tej formy pomocy są listy sporządzone przez pracowników socjalnych OPS Marki w oparciu o kryteria wyboru beneficjenta do 220 % kwoty uprawniającej do świadczeń z pomocy społecznej. Pomoc rzeczowa w postaci żywności w ramach programu pomocy żywnościowej dystrybuowana jest za pośrednictwem Caritas przy parafii</p>	<p>Brak zmian.</p> <p>Pomoc w ramach PO PŻ jest organizowana tylko przez parafię św. Izzydora i dystrybuowana także dla osób z innych parafii.</p>

	<p>św. Izydora na terenie Miasta również dla mieszkańców miasta zamieszkałych na terenie parafii, które nie dystrybuują tej pomocy”;</p> <p>uwaga „Coś się tu nie czyta, kto nie dystrybuuje pomocy?”</p>	
9.	<p>4.6.2, akapit: „Miasto Marki realizuje nowatorskie działania w formie tworzenia i prowadzenia mieszkań chronionych, których celem jest wspieranie samodzielności i aktywności osób starszych i niepełnosprawnych. Mieszkania chronione wspierane...”;</p> <p>uwaga: „Chronione wspierane? Czy chronione?”</p>	<p>Brak zmian.</p> <p>Mieszkania chronione to ogólna nazwa, ale one dzielą się na wspierane i wspomagane, a także są treningowe. My używamy tych wspieranych.</p>
10.	<p>4.7.1, akapit „Niepełnosprawność to jeden z trzech głównych powodów udzielania pomocy społecznej w całym analizowanym okresie czyli w latach 2016-2021...”;</p> <p>uwaga: potrzeba rozwinięcia z uwagi na niejasny zapis, informujący, iż „warszawski rynek pracy oferuje miejsca pracy także osobom z niepełnosprawnościami, więc nie wymagają one pomocy ze strony Miasta”.</p>	<p>Bez zmian - zadanie to nie jest zadaniem obligatoryjnym Miasta.</p>
11.	<p>4.8.1, akapit „W okresie objętym monitoringiem zrealizowanymi</p>	<p>Uwaga uwzględniona.</p> <p>Dodano adnotację o zrealizowaniu przedmiotowych przedsięwzięć.</p>

	<p>przedsięwzięciami rewitalizacyjnymi były...”;</p> <p>uwaga dotycząca przedsięwzięć: A3. Przybliżenie tekstów kultury dzieciom poprzez przedstawienia teatralne, A4. Przegląd Teatrów ogródkowych – „Zrealizowane (jest w raporcie za 2021)”.</p>	
12.	<p>5.1: „W Strategii brakuje informacji dotyczącej uchodźców wojennych oraz imigrantów z Ukrainy. Kwestie te można przynajmniej zaakcentować jako wyzwania związane z asymilacją społeczną imigrantów, zakresie pomocy społecznej oraz udzielonej pomocy formalno-prawnej”.</p>	<p>Brak zmian. Strategia przyjmuje dane za okres do końca 2021.</p>
13.	<p>6.1: „Zgodnie z wcześniej już wyrażoną uwagą brak jest przejścia od monitoringu poprzedniej strategii i diagnozy do podsumowania w formie wniosków które prowadzą do wskazania obszarów problemowych”.</p>	<p>Uwaga uwzględniona.</p> <p>Zestawienie wniosków z danych ilościowych zebranych w trakcie monitoringu oraz wynikających z diagnozy przeprowadzonej w ramach przygotowania Strategii zostały zawarte w rozdziale Analiza strategiczna, punkt 5.1.</p>
14.	<p>6.1, Obszar 1, akapit: „Miasto Marki przez ostatnie pięć lat zrealizowało wiele programów nakierowanych na poprawę stanu zdrowia mieszkańców oraz prowadziło działania profilaktyczne w tych obszarach. Jednym</p>	<p>Brak zmian. Część dokumentu odnosząca się do profilaktyki zdrowotnej.</p>

	<p>z programów sfinansowanych przez Marki był „Program zdrowotny w zakresie szczepień ochronnych przeciwko grypie populacji z grupy szczególnego ryzyka w latach 2015-2017, czyli osób od 65. roku życia”;</p> <p>uwaga: „Czy wzmianka o tym programie nie powinna się znaleźć również w części diagnostycznej?”</p>	
14.	<p>6.1, obszar 1, do akapitu: „Kolejnym elementem rozwoju infrastruktury społecznej jest dostępność do mieszkań chronionych”;</p> <p>uwaga: „Czy jako wsparcie instytucjonalne nie powinno się znaleźć centrum aktywizacji seniorów?”.</p>	Brak zmian. Mieszkania wspierane są formą zdeinstytucjonalizowanej formy pomocy.
16.	<p>6.1, obszar 2, do akapitu: Niezwykle ważnym jest również realizacja programów profilaktycznych m.in. „Program polityki zdrowotnej w zakresie działań edukacyjnych dla przyszłych rodziców zamieszkujących Gminę Miasto Marki na lata 2019 – 2021...”;</p> <p>uwaga: „Czy systemy wsparcia rodzin w których znajdują się osoby z niepełnosprawnością nie powinny się znaleźć w tym komponente? Od rodzin z dziećmi po osoby dorosłe i osoby starsze jako niepełnosprawne znajdujące się</p>	Brak zmian. Treści zaliczone do obszaru niepełnosprawność i tworzenie poprawy warunków jakości życia seniorów.

	w rodzinach które wymagają opieki przez pozostałych członków rodzin?”.	
17.	6.1, obszar 2, uwaga: „Może warto dodać działania/programy dotyczące zapobiegania/przeciwdziałania zaburzeniom psychicznym młodych osób, agresji rówieśniczej, falam hejtu, depresji wśród młodzieży?”.	Brak zmian. Obszary nie kwalifikujące do finansowania w ramach profilaktyki. W celu przeciwdziałania wymienionym problemom w obszarze numer 1 Infrastruktura społeczna zawarto informację o specjalistycznej poradni. Przeciwdziałanie wymienionym zjawiskom to również zadanie placówek oświatowych.
18.	Punkt 7, OBSZAR 1 – INFRASTRUKTURA SPOŁECZNA, rezultat Wzrost o 50% dostępności i ilości realizowanych programów profilaktyki zdrowotnej dla mieszkańców: „Z czego ma wynikać taki wzrost? Na dziś gmina nie ma zasobów finansowych, zaś dofinansowania pozyskiwane z NFZ to maksymalnie do 40%”.	W poziomie rezultatu planowanego do osiągnięcia uwzględniono również programy profilaktyki zdrowotnej z obszaru przeciwdziałania uzależnieniom, w tym behawioralnym, w konsekwencji dla przedmiotowego działania, w grupie realizatorów wskazano również OPS. Poziom wskaźnika jest realny do osiągnięcia.
19.	Punkt 7, OBSZAR 5 – KULTURA I CZAS WOLNY, kolumna rezultat „Wzrost o 63% liczby organizowanych imprez o charakterze rozrywkowo-kulturalnym”: „Czy ta wartość była wcześniej konsultowana? Jest bardzo wysoka”.	Wartość bazowa uwzględnia lata 2016-2021 i wynika z diagnozy społecznej DELTY. W latach 2022-2027, czyli przez cały okres obowiązywania Strategii, będzie funkcjonować więcej podmiotów wskazanych jako realizatorów przedmiotowego działania, niż miało to miejsce w latach 2016-2021.

		<p>W szczególności CAF3 powstało w 2018 r., MCER pod koniec 2019 r.</p> <p>Poziom wskaźnika jest realny do osiągnięcia.</p>
20.	<p>Punkt 7, OBSZAR 6 – KAPITAŁ SPOŁECZNY, działanie</p> <p>Opracowanie i wdrożenie Programu Polityki Senioralnej, kolumna realizatorzy: Wydział Promocji nie ma w zakresie obowiązków polityki senioralnej.</p>	<p>Uwaga uwzględniona.</p>
21.	<p>Punkt 9, akapit „Prognozuje się zatem, że środki finansowe przeznaczone na realizację celów zawartych w strategii pochodzą w szczególności z:”, tirety 6 i 7;</p> <p>uwaga: „To jest z budżetu miasta”.</p>	<p>Uwaga uwzględniona w części dotyczącej tiretu 7 – preredagowanie titeru 1.</p> <p>Brak zmian w części dotyczącej tiretu 6. Otwarte konkursy ofert dla organizacji pozarządowych dotyczą także zadań finansowanych ze środków pozabudżetowych.</p>

Sporządziła: Katarzyna Perzanowska

Główny specjalista ds. projektów i programów

Ośrodek Pomocy Społecznej w Markach