

POLITYKA SENIORALNA

Co to jest polityka senioralna?

Polityka senioralna to, ze względu na postępujący kryzys demograficzny w całej Europie, jedna z kluczowych polityk społecznych. To celowe działania organów administracji publicznej wszystkich szczebli oraz innych organizacji i instytucji, które realizują zadania i inicjatywy kształtujące warunki godnego i zdrowego starzenia się. Rok 2012, w oparciu o decyzję Parlamentu Europejskiego i Rady z dnia 14 września 2011r., został ustanowiony Europejskim Rokiem Aktywności Osób Starszych i Solidarności Międzypokoleniowej, którego głównym celem było tworzenie kultury aktywności osób starszych w Europie. Podczas podsumowywania jego obchodów okazało się, że Polska znalazła się wśród trzech krajów (obok Irlandii i Austrii), które dokonały największych zmian w polityce senioralnej i najlepiej zrealizowały idee przyświecające tej inicjatywie.

- Uchwałą nr 137 Rady Ministrów z dnia 24 sierpnia 2012 r. został ustanowiony, **pierwszy na taką skalę, rządowy program na rzecz aktywności społecznej osób starszych na lata 2012-2013 (program ASOS)**, składający się z dwóch komponentów: długookresowego (systemowego) oraz krótkookresowego (konkursowego). Kontynuowany w latach **2014 -2020**. Dokument ten wyznaczył 4 priorytetowe kierunki działania na rzecz seniorów : aktywność społeczna promująca integrację wewnątrz i międzypokoleniową; edukacja osób starszych; partycypacja społeczna; oraz usługi społeczne. – www.mpips.gov/seniorzy

- W dniu 14 września 2012 roku utworzono Departament Polityki Senioralnej Ministerstwa Pracy i Polityki Społecznej, będący wiodącym podmiotem w zakresie opracowania założeń długofalowej polityki senioralnej w Polsce.

- Zarządzeniem nr 2 Ministra pracy i polityki społecznej z dnia 25 lutego 2013 r. powołano Radę do Spraw Polityki Senioralnej, organ pomocniczy tegoż ministra.

Kogo dotyczy polityka senioralna.

Działaniami polityki senioralnej objęte są

- osoby, które ukończyły 60 rok życia
- oraz osoby niepełnosprawne, o których mowa w ustawie z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2011 r. Nr 127, poz. 721, z późn. zm.) - isap.sejm.gov.pl

Określa to **Ustawa z dnia 11 września 2015 r. o osobach starszych ogłoszona w Dz. U. 2015 poz. 1705 . Ustawa weszła w życie z dniem 1 stycznia 2016 r. – isap.sejm.gov.pl**

Programy i realizatorzy obecnych działań

a) Szczebel rządowy

Dnia 4 lutego 2014 roku w Monitorze Polskim, dzienniku urzędowym Rzeczypospolitej Polskiej Nr 0 poz. 52 została opublikowana Uchwała Nr 237 Rady Ministrów z dnia 24 grudnia 2013 r. w sprawie przyjęcia dokumentu „Założenia Długofalowej Polityki Senioralnej w Polsce na lata 2014–2020”. Uchwała weszła w życie z dniem ogłoszenia. – isap.sejm.gov.pl
Ministerstwo Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej realizuje aktualnie Program wieloletni "Senior +" na lata 2015-2020 skierowany do jednostek samorządu terytorialnego (wcześniej Program „Senior – WIGOR”). Celem strategicznym Programu jest zwiększenie aktywnego uczestnictwa w życiu społecznym seniorów poprzez rozbudowę infrastruktury ośrodków wsparcia w środowisku lokalnym oraz zwiększenie miejsc w placówkach „Senior +” przy dofinansowaniu działań jednostek samorządu w rozwoju na ich terenie sieci Dziennych Domów „Senior +” i Klubów „Senior +”. – www.mpips.gov.pl/seniorzy

b) Szczebel wojewódzki

Uchwała Nr XXIX/559/12 Sejmiku Województwa Wielkopolskiego z dnia 17 grudnia 2012 r. w sprawie: uchwalenia zaktualizowanej „Strategii rozwoju województwa Wielkopolskiego do 2020 roku. Wielkopolska 2020”: Realizatorem jest Urząd Marszałkowski Województwa Wielkopolskiego. – do strony Urzędu Marszałka Województwa Wielkopolskiego, zakładka: strategia
„Strategię Polityki Społecznej dla Województwa Wielkopolskiego do roku 2020”, - rops.poznan.pl/rops-poczytaj-o-nas która jest integralną częścią „Strategii Rozwoju Województwa Wielkopolskiego do roku 2020” realizuje Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej w Poznaniu. Jest dokumentem wyznaczającym priorytetowe kierunki regionalnej polityki społecznej, które jednocześnie staną się wyznacznikiem i inspiracją do podejmowania działań mających na celu wyrównywanie szans środowisk i grup społecznych naszego województwa.

c) Szczebel gminny/miejski

Uchwała Rady Miejskiej Nr XLIX/651/2014 z dnia 26 czerwca 2014 r. w sprawie przyjęcia „Strategii Rozwoju Miasta Kalisza na lata 2014 – 2024 „. – www.kalisz.pl/pl/g/o-mieście/dokumenty/strategia-rozwoju

Uchwała NR XXI/265/2016 Rady Miejskiej Kalisza z dnia 31 marca 2016 roku uchwalająca „Strategię rozwiązywania problemów społecznych dla Miasta Kalisza na lata 2016 – 2025”. – mops.kalisz.ibip.pl/publik/get_file_contents.-pl

Realizację powyższych Uchwał powierzono Prezydentowi Miasta Kalisza.

Przyjęte przez Radę Miasta Strategie umożliwiają składanie wniosków o pozyskiwanie środków zewnętrznych, w tym z Unii Europejskiej, na realizację określonych zadań.

Poniżej przedstawiamy cele „Strategii rozwiązywania problemów społecznych dla Miasta Kalisza na lata 2016 – 2025” ukierunkowane bezpośrednio na osoby starsze.

2.3	CEL OGÓLNY 2.3		
	2.3 Podniesienie jakości życia osób starszych. Tworzenie warunków do aktywnego udziału seniorów w życiu społecznym		
CELE SZCZEGÓŁOWE: 2.3.1 – 2.3.6		WSKAŹNIK:	
		PRODUKT:	REZULTAT:
2.3.1	2.3.1 Zwiększenie dostępności imprez kulturalnych, rekreacyjnych i integracyjnych dla seniorów poprzez odpowiednią promocję.	Ilość imprez kulturalnych, rekreacyjnych i integracyjnych kierowanych do seniorów	Liczba osób biorących udział w imprezach kulturalnych, rekreacyjnych i integracyjnych dla seniorów
2.3.2	2.3.2 Utworzenie nowych osiedlowych klubów seniora i rozwój ich działalności	Liczba nowo utworzonych Klubów Seniora Rozszerzenie oferty w ramach działalności już istniejących Klubów Seniora	Liczba osób korzystających z Klubów Seniora Liczba osób korzystających z Klubów Seniora

2.3.3	2.3.3 Podnoszenie świadomości osób starszych dotyczącej wprowadzenia nowoczesnych technologii oraz wynikających z tego udogodnień i zagrożeń	Ilość i rodzaj podjętych działań w celu zapoznania seniorów z nowoczesną technologią	Liczba osób uczestniczących w realizowanych działaniach
2.3.4	2.3.4 Przygotowanie i wdrożenie programów dotyczących profilaktyki zdrowia dla osób starszych	Liczba przygotowanych i wdrożonych programów	Liczba osób korzystających z programów
2.3.5	2.3.5 Udział w programach, projektach, konkursach mających na celu poprawę sytuacji życiowej osób starszych	Liczba realizowanych projektów	Liczba osób biorących udział w programach

2.3.6	2.3.6 Opracowanie „Karty Seniora” na terenie miasta Kalisza	Liczba wydanych kart	Liczba rodzin/osób korzystających z programu „Karta Seniora”.
2.4	CEL OGÓLNY 2.4		
	2. 4. Wspieranie działań zapobiegających wykluczeniu społecznemu osób starszych. Zwiększenie świadomości społecznej w zakresie praw i uprawnień osób starszych		
CELE SZCZEGÓŁOWE: 2.4.1 – 2.4.3		WSKAŹNIK:	
		PRODUKT:	REZULTAT:
2.4.1	2.4.1 Kształtowanie pozytywnych postaw społecznych wobec osób starszych	Ilość projektów w ramach realizowanego działania	Nie dot.
2.4.2	2.4.2 Rozwój wolontariatu działającego na rzecz pomocy osobom starszym	Liczba wolontariuszy działających na rzecz osób starszych	Liczba osób korzystających ze świadczonej przez wolontariuszy pomocy
2.4.3	2.4.3 Edukacja społeczna w zakresie potrzeb osób starszych i niepełnosprawnych. Upowszechnianie informacji o prawach i uprawnieniach osób starszych oraz dostępnych formach pomocy za pośrednictwem Internetu i lokalnych mediów	Liczba przeprowadzonych kampanii	Nie dot.
2.5	CEL OGÓLNY 2.5		
	2.5 Rozwijanie systemu opieki środowiskowej dla osób starszych		
CELE SZCZEGÓŁOWE: 2.5.1 – 2.5.5		WSKAŹNIK:	
		PRODUKT:	REZULTAT:
2.5.1	2.5.1 Promocja i rozwój środowiskowych form opieki (grup wsparcia i pomocy sąsiedzkiej)	Liczba powstałych grup wsparcia	Liczba osób korzystających z pomocy grup pomocowych,
2.5.2	2.5.2 Rozwój placówek wsparcia dziennego i utworzenie nowych	- Liczba istniejących placówek wsparcia dziennego - Liczba nowopowstałych placówek wsparcia dziennego	- Liczba osób korzystających z pomocy istniejących placówek wsparcia dziennego - Liczba osób

			korzystających z pomocy nowopowstałych placówek wsparcia dziennego
2.5.3	2.5.3 Promowanie rodzinnych form wsparcia, w tym rodzinnych domów pomocy społecznej	- Liczba projektów promujących rodzinne formy wsparcia, w tym rodzinne domy pomocy społecznej - Liczba nowopowstałych rodzinnych domów pomocy społecznej	- Liczba osób korzystających z pomocy nowopowstałych rodzinnych domów pomocy społecznej

2.5.4	2.5.4 Systematyczne podnoszenie jakości usług opiekuńczych dla osób starszych i niepełnosprawnych	Liczba godzin świadczonych usług opiekuńczych na rzecz seniorów i osób niepełnosprawnych	liczba seniorów objętych pomocą w formie usług opiekuńczych w miejscu zamieszkania
2.5.5	2.5.5 Rozwój instytucjonalnych usług opiekuńczych zwiększenie liczby miejsc w zakładach opieki długoterminowej (pielęgnacyjno - opiekuńczych i opiekuńczo - leczniczych) oraz utworzenie nowych placówek tego typu.	Liczba placówek służby zdrowia zajmujących się gerontologią	Liczba osób korzystających z wsparcia dziennego oraz całodobowego
2.6	CEL OGÓLNY 2.6		
	2.6 Realizacja programów polityki zdrowotnych		
CEL SZCZEGÓŁOWY: 2.6.1		WSKAŹNIK:	
		PRODUKT:	REZULTAT:
2.6.1	2.6.1 Realizacja programów polityki zdrowotnej.	liczba realizowanych programów polityki zdrowotnej na terenie miasta Kalisza	liczba osób korzystających z programów polityki zdrowotnej realizowanych na terenie miasta Kalisza

	Prognozy zmian: Podniesienie jakości życia osób starszych OBSZAR PROBLEMÓW ZDROWOTNYCH I ZDROWIA PUBLICZNEGO OBSZAR DEMOGRAFII I STRUKTURY SPOŁECZNEJ	1. Wzrost aktywności osób starszych w życiu społecznym poprzez zwiększenie ich dostępności do usług zdrowotnych, ofert kulturalnych i rekreacyjnych w mieście 2. Zwiększenie pomocy wolontariatu na rzecz osób starszych 3. Zwiększenie poczucia bezpieczeństwa osób starszych 4. Zapewnienie zoptymalizowanej pomocy instytucjonalnej i pozainstytucjonalnych dla osób starszych	
2.7	CEL OGÓLNY 2.7		
	2.7 Działania w kierunku powiększenia bazy mieszkalnictwa socjalnego i mieszkań chronionych.		
CELE SZCZEGÓŁOWE: 2.7.1 – 2.7.2		WSKAŹNIK:	
		PRODUKT:	REZULTAT:
2.7.1	2.7.1 Adaptacja istniejących obiektów komunalnych na mieszkania chronione.	Liczba nowo utworzonych mieszkań chronionych na terenie miasta na bazie istniejących obiektów komunalnych	Liczba osób/rodzin korzystających z nowo utworzonych mieszkań chronionych na terenie miasta Kalisza
2.7.2	2.7.2 Pozyskiwanie lokali socjalnych na skutek przekształcenia lokali komunalnych o niskim standardzie technicznym oraz budowa mieszkań socjalnych, w tym w oparciu o dostępne pozabudżetowe środki finansowe w porozumieniu z partnerem prywatnym.	Liczba nowo utworzonych mieszkań socjalnych na terenie miasta dla osób tego potrzebujących w oparciu o dostępne pozabudżetowe środki finansowe w porozumieniu z partnerem prywatnym	Liczba osób (z wyszczególnieniem beneficjentów pomocy społecznej) zamieszkałych w nowo utworzonych mieszkaniach socjalnych na terenie miasta Kalisza
	Prognozy zmian: Działania w kierunku powiększenia bazy mieszkalnictwa socjalnego i mieszkań chronionych. OBSZAR PROBLEMÓW ZDROWOTNYCH I ZDROWIA PUBLICZNEGO OBSZAR DEMOGRAFII I STRUKTURY SPOŁECZNEJ	Zwiększenie zaplecza mieszkań socjalnych i mieszkań chronionych na terenie miasta Kalisza.	