

# **STRATEGIA ROZWOJU USŁUG SPOŁECZNYCH A DOMY POMOCY SPOŁECZNEJ**



# Wizja strategii

Opracowana przez Ministerstwo Rodziny i Polityki Społecznej we współpracy z samorządem terytorialnym, organizacjami pozarządowymi, przedstawicielami organizacji obywatelskich.

**Przygotowanie systemu realizacji usług społecznych do świadczenia dla każdej osoby potrzebującej wsparcia z powodów społecznych, takich jak:**

podeszły wiek, niepełnosprawność, zdrowie psychiczne,

**bezpiecznego i niezależnego funkcjonowania w swoim miejscu zamieszkania tak długo, jak tego pragnie**

**zaś dzieciom i młodzieży pozbawionej opieki rodzicielskiej wsparcia jak najbardziej zbliżonego do warunków rodzinnych.**



# Diagnoza strategiczna obszarów DI



Rodzina – dzieci, w tym  
dzieci z  
niepełnosprawnościami



Osoby  
starsze



Osoby  
z  
zaburzeniami  
psychicznymi



Dorośle osoby z  
niepełnosprawno  
ściami



Osoby  
w kryzysie  
bezdomyści



Diagnoza  
systemu  
wsparcia



# Istota procesu deinstytucjonalizacji

**Definicja procesu deinstytucjonalizacji**

**Opieka nad dzieckiem, w tym dzieckiem z niepełnosprawnością**

**Opieka nad osobami starszymi oraz osobami z niepełnosprawnościami i z zaburzeniami psychicznymi**

**Opieka nieformalna - rodzinna i świadczona przez osoby z najbliższego otoczenia**

**Opieka formalna - usługi sytemu pomocy społecznej**

**Opieka formalna - usługi opieki długoterminowej systemu ochrony zdrowia**

**Przeciwdziałanie bezdomności w oparciu o usługi środowiskowe**

**Nowy system opieki długoterminowej**

**Nadzór nad standardem realizacji usług i ich jakością**



## Obszar: Opieka nad osobami starszymi

**Wdrożenie systemu koordynacji oraz standaryzacji usług społecznych i zdrowotnych**

- **Koordinator** usług społecznych i zdrowotnych na poziomie gminy
- **Standardy i katalog usług** opieki długoterminowej
- Badanie na poziomie gmin jakości realizowanych usług opieki długoterminowej

**Wsparcie rodziny realizującej opiekę długoterminową**

- Skoordynowana przez gminę pomoc usługowa dla rodzin sprawujących funkcję opiekuna osób wymagających intensywnego wsparcia
- **Wsparcie** szkoleniowe, odciążeniowe, specjalistyczne, psychologiczne, transportowe, wytchnieniowe i technologiczne **opiekunów rodzinnych**
- wprowadzenie regulacji ułatwiających działalność zawodową opiekunom – elastyczne formy pracy, praca zdalna, teleopieka.



## Obszar: Opieka nad osobami starszymi cd.

### Rozwój środowiskowych form wsparcia opieki długoterminowej

- Rozwój usług społecznych świadczonych w formie usług środowiskowych
- Rozwój usług sąsiedzkich
- Rozwój **mieszkań wspomaganych** oraz tworzenie mieszkań ze wsparciem
- Tworzenie partnerstw zarówno społecznych jak i partnerstw z przedsiębiorcami
- Przekształcanie **stacjonarnych placówek opieki długoterminowej w placówki realizujące usługi środowiskowe**, w tym usługi realizujące stacjonarną opiekę krótkoterminową (opieka wytchnieniowa).

### Zmiana sposobu funkcjonowania stacjonarnej instytucji opieki długoterminowej, w tym opieki hospicyjnej

- Wykonanie **audytu wszystkich instytucji opieki długoterminowej** w zakresie realizacji praw wolnościowych osób w nich przebywających
- Okresowe **badanie możliwości usamodzielnienia** osoby korzystającej z usług instytucji
- Przekształcenie instytucji opieki długoterminowej w **środowiskowe centra opieki długoterminowej**
- **Zmiana standardów świadczenia usług stacjonarnej opieki długoterminowej** w zakresie warunków bytowych, w tym zapewnienia wszystkim osobom korzystającym z usług - pokoi jednoosobowych



## Obszar: Opieka nad osobami starszymi cd.

### Zbudowanie trwałego systemu finansowania opieki długoterminowej

- Analiza dotycząca finansowania opieki długoterminowej
- Opracowanie **modelu stałego finansowania systemu opieki długoterminowej**, zapewniającego możliwość korzystania ze wsparcia wszystkich osób wymagających pomocy
- Wprowadzenie stabilnego i trwałego rozwiązania finansującego koszty opieki długoterminowej dla obywateli

### Wsparcie i rozwój kadr świadczących opiekę długoterminową

- Przekształcenie zawodu opiekuna w zawód **specjalista ds. opieki**. *Nadanie określonych kompetencji zawodowych, ustanowienie stopni specjalizacji, co pozwoli na zmianę wizerunkową zawodu opiekuna*
- Określenie **minimalnych wynagrodzeń** na stanowisku specjalisty ds. opieki
- Tworzenie **lokalnych i regionalnych centrów wsparcia kompetencji opiekunów**, z usługami mobilnymi





## Obszar: Niezależne życie - wsparcie osób z niepełnosprawnościami

### Wdrożenie systemu koordynacji oraz standaryzacji usług społecznych i zdrowotnych

- **KOORDYNATOR** usług społecznych i zdrowotnych na poziomie gminy
- Ustanowienie **standardów i katalogów usług opieki długoterminowej** uwzględniającej skoordynowanie usług społecznych i zdrowotnych
- Kontraktowanie usług opieki długoterminowej w oparciu o standardy i badania jakościowe
- Badanie na poziomie gmin jakości realizowanych usług opieki długoterminowej

### Wsparcie rodziny realizującej opiekę nad osobą z niepełnosprawnością, w tym wsparcie w zakresie realizacji usług

- Skoordynowana przez gminę pomoc usługowa dla rodzin sprawujących funkcję opiekuna osób z niepełnosprawnościami
- **Wsparcie** szkoleniowe, odciążeniowe, specjalistyczne, psychologiczne, transportowe, wytchnieniowe i technologiczne **opiekunów rodzinnych**
- Upowszechnianie i wdrażanie kręgów wsparcia
- Wprowadzenie systemowej **usługi asystencji osobistej** dla osób z niepełnosprawnościami
- Tworzenie **koszyków usług społecznych** dla osób z niepełnosprawnościami





## Obszar: Niezależne życie - wsparcie osób z niepełnosprawnościami cd.

### Wdrożenie systemowej usługi mieszkalnictwa wspomaganego

- Rozwój **mieszkań wspomaganych**
- Upowszechnianie i rozwój **centów opiekuńczo – mieszkalnych**

### Usamodzielnienie mieszkańców instytucji opieki całodobowej

- Badania możliwości usamodzielnienia osoby korzystającej z usług instytucji
- Tworzenie i realizacja **indywidualnych planów usamodzielnienia** uwzględniających aktywizację społeczną i zawodową osób opuszczających placówki całodobowe
- Rozwój miejsc i form potencjalnego zatrudnienia osób z niepełnosprawnościami
- Tworzenie mieszkań ze wsparciem



## Obszar: Wsparcie osób z zaburzeniami psychicznymi

### Wdrożenie systemu koordynacji oraz standaryzacji usług społecznych i zdrowotnych dla osób z zaburzeniami psychicznymi

KOORDYNATOR usług społecznych i zdrowotnych na poziomie gminy

wypracowanie standardów i katalogu usług opieki psychiatrycznej uwzględniającej skoordynowanie usług społecznych i zdrowotnych

kontraktowanie usług opieki długoterminowej - psychiatrycznej w oparciu o standardy i badania jakościowe

wzmocnienie i rozwój usług konsultanta – lekarza psychiatry

### Rozwój zintegrowanych usług społecznych dla osób z zaburzeniami psychicznymi

stworzenie na terenie każdej gminy standardu wsparcia dla osób z zaburzeniami psychicznymi

Zabezpieczenie możliwości realizacji usług specjalistycznych dla osób z zaburzeniami psychicznymi w ramach własnej działalności lub zawartych porozumień na poziomie gminy

wypracowanie i wdrożenie mechanizmów współpracy służb, w sytuacji wystąpienia kryzysu psychicznego i związanej z nim sytuacji kryzysowej na poziomie gminy

tworzenie koszyków usług społecznych dla osób z zaburzeniami psychicznymi



## Obszar: Wsparcie osób z zaburzeniami psychicznymi cd.

**Zmiana sposobu funkcjonowania systemu usług zdrowotnych poprzez rozwój i wdrażanie środowiskowych centrów zdrowia psychicznego**

wdrożenie i zakwalifikowanie środowiskowych centrów wsparcia jako podstawowego modelu leczenia psychiatrycznego, skorelowanego z usługami społecznymi

powstanie i zagwarantowanie trwałości finansowania środowiskowych centrów zdrowia psychicznego

**Zmiana sposobu funkcjonowania stacjonarnej instytucji opieki dla osób z zaburzeniami psychicznymi**

wykonanie audytu wszystkich instytucji opieki dla osób z zaburzeniami psychicznymi (DPS, ZOP, ZPO) w zakresie realizacji praw wolnościowych osób w nich przebywających

realizowanie obowiązku przez instytucje opieki w zakresie okresowego badania możliwości usamodzielnienia osoby korzystającej z usług instytucji

przekształcenie stacjonarnych instytucji opieki dla osób z zaburzeniami psychicznymi w środowiskowe centra wsparcia, gdzie opieka stacjonarna może być tylko ostatnim z możliwych elementów wsparcia



# Dane statystyczne dotyczące domów pomocy społecznej wg stanu na dzień 31 grudnia 2020 r.

liczba  
domów  
**826**

liczba miejsc  
**81 004**

liczba  
mieszkańców  
**76 133**



# Typy domów pomocy społecznej

Domy dla	liczba domów	liczba miejsc	liczba mieszkańców
osób w podeszłym wieku	101	6 671	5 719
osób przewlekle somatycznie chorych	138	13 400	12 157
osób przewlekle psychicznie chorych	173	20 523	19 765
dorosłych niepełnosprawnych intelektualnie	117	10 202	9 860
dzieci i młodzieży niepełnosprawnych intelektualnie	39	2 726	2 649
osób niepełnosprawnych fizycznie	8	744	704
osób uzależnionych od alkoholu	2	165	147
osób w podeszłym wieku oraz osób przewlekle somatycznie chorych	112	10 063	8 687
osób przewlekle somatycznie chorych oraz osób niepełnosprawnych fizycznie	12	1 658	1 505
osób w podeszłym wieku oraz osób niepełnosprawnych fizycznie	20	1 718	1 453
osób dorosłych niepełnosprawnych intelektualnie oraz dzieci i młodzieży niepełnosprawnych intelektualnie	65	5 702	5 574



# Wiek mieszkańców domów pomocy społecznej

<b>poniżej 18 lat (niepełnoletni)</b>	<b>698 osób</b>
<b>od 18 do 40 lat włącznie</b>	<b>9 589 osób</b>
<b>od 41 do 60 lat włącznie</b>	<b>20 273 osoby</b>
<b>od 61 do 74 lat włącznie</b>	<b>24 778 osoby</b>
<b>od ukończonych 75 lat włącznie</b>	<b>19 795 osób</b>



# Struktura domów pomocy społecznej

558 dpsów - 67% - to domy do 100 mieszkańców

liczba mieszkańców	liczba domów	%
do 50	156	18,9%
51-100	402	48,7%
101-150	155	18,8%
151-200	67	8,1%
201-250	24	2,9%
251-300	9	1,1%
301 i więcej	13	1,6%





# Działania strategii w obszarze domów pomocy społecznej

wykonanie audytu wszystkich instytucji opieki długoterminowej w zakresie realizacji praw wolnościowych osób w nich przebywających

przekształcanie stacjonarnych placówek opieki długoterminowej w placówki realizujące usługi środowiskowe, w tym usługi realizujące stacjonarną opiekę krótkoterminową (opieka wytchnieniowa)

okresowe badanie możliwości usamodzielnienia osoby korzystającej z usług instytucji

Zmiana standardów świadczenia usług stacjonarnej opieki długoterminowej w zakresie warunków bytowych, w tym zapewnienia wszystkim osobom korzystającym z usług - pokoi jednoosobowych

Wsparcie i rozwój kadr świadczących opiekę długoterminową

Ustanowienie standardów i katalogów usług opieki długoterminowej uwzględniającej skoordynowanie usług społecznych i zdrowotnych



# Dziękuję za uwagę

