

**UCHWAŁA NR XXVI/187/2026
RADY MIEJSKIEJ W SZCZYTNIE**

z dnia 16 marca 2026 r.

w sprawie przyjęcia „Planu Deinstytucjonalizacji Usług Społecznych dla Gminy Miejskiej Szczytno na lata 2026 -2028”.

Na podstawie art. 7 ust. 1 pkt 6, pkt 6a, pkt 16, pkt 16a, pkt 19, pkt 20 art. 18 ust. 2 pkt 15 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (Dz. U. z 2025 r. poz. 1153 z późn. zm.), w związku z art. 17 ust. 2 pkt.3a i 4 oraz art.110 ust. 10 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (Dz.U. z 2025 r. poz. 1214 z późn. zm.) Rada Miejska w Szczytnie uchwala co następuje:

§ 1. Przyjmuje się „Plan Deinstytucjonalizacji Usług Społecznych Gminy Miejskiej Szczytno na lata 2026-2028”, stanowiący załącznik do niniejszej uchwały.

§ 2. Plan będzie realizowany przez Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Szczytnie.

§ 3. Wykonanie uchwały powierza się Burmistrzowi Miasta Szczytno.

§ 4. Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

Przewodniczący Rady

Klaudiusz Woźniak

Załącznik do
Uchwały Nr XXVI/187/2026
Rady Miejskiej w Szczytnie
z dnia 16 marca 2026 r.

**PLAN DEINSTYTUCJONALIZACJI
USŁUG SPOŁECZNYCH
GMINY MIEJSKIEJ SZCZYTNO
NA LATA 2026-2028**

WSTĘP

I CZĘŚĆ DIAGNOSTYCZNA

WNIOSKI Z DIAGNOZY

ZASOBY DO REALIZACJI USŁUG

- 1.1 Diagnoza i potrzeby obszaru wsparcia seniorów
- 1.2 Diagnoza i potrzeby obszaru wsparcia osób z niepełnosprawnościami
- 1.3 Diagnoza i potrzeby obszaru wsparcia osób w kryzysie bezdomności i zagrożonych bezdomnością
- 1.4 Diagnoza i potrzeby obszaru wsparcia osób w kryzysie zdrowia psychicznego
- 1.5 Diagnoza i potrzeby obszaru wsparcia rodziny z dziećmi, w tym z dziećmi z niepełnosprawnością

II. CZĘŚĆ OPERACYJNA

- 2.1 Deinstytucjonalizacja usług wsparcia seniorów, ich bliskich i rodzin
 - 2.2 Deinstytucjonalizacja usług wsparcia osób z niepełnosprawnościami, ich bliskich i rodzin
 - 2.3 Deinstytucjonalizacja usług wsparcia osób w kryzysie bezdomności i zagrożonych bezdomnością
 - 2.4 Deinstytucjonalizacja usług wsparcia osób w kryzysie zdrowia psychicznego, ich bliskich i rodzin
 - 2.5 Deinstytucjonalizacja usług w obszarze wsparcia dziecka i rodziny
 - 2.6 Zasady monitorowania działań Planu
- Załącznik: Lista usług społecznych

WYKAZ TERMINÓW I SKRÓTÓW

AR	Asystent Rodziny
AOOzN	Asystent Osobisty Osoby z Niepełnosprawnością
CIS	Centrum Integracji Społecznej
DI	Deinstytucjonalizacja
DDPS	Dzienny Dom Pomocy Społecznej
DPS	Dom Pomocy Społecznej
KIS	Klub Integracji Społecznej
KS	Klub Seniora
MRPIPS	Ministerstwo Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej
MKPiRPA	Miejska Komisja Rozwiązywania Problemów Alkoholowych
MOPS	Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej
MZ	Ministerstwo Zdrowia
NGO	Non-governmental organization – Organizacja pozarządowa
NFZ	Narodowy Fundusz Zdrowia
OzN	Osoba z Niepełnosprawnością
PCPR	Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie
LPDI	Lokalny Plan Deinstytucjonalizacji Usług Społecznych
PFRON	Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych
ROPS	Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej
RPDI	Regionalny Plan Rozwoju Usług Społecznych i Deinstytucjonalizacji
ŚDS	Środowiskowy Dom Pomocy
US BDL	Urząd Statystyczny Bank Danych Lokalnych
WTZ	Warsztaty Terapii Zajęciowej
ZOL	Zakład Opiekuńczo-Leczniczy

Lokalny Plan Deinstytucjonalizacji Usług Społecznych Miasta Szczytno (LPDI) został opracowany wspólnie przez Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej, w konsultacji i współpracy z instytucjami samorządowymi, organizacjami pozarządowymi.

Plan koncentruje się na rozwoju usług dla pięciu głównych grup wymagających wsparcia:

- seniorów (osób starszych), ich bliskich i rodzin,
- osób z niepełnosprawnościami, ich bliskich i rodzin,
- osób w kryzysie bezdomności oraz zagrożonych bezdomnością,
- osób w kryzysie psychicznym, ich bliskich i rodzin,
- rodzin z dziećmi oraz dzieci i młodzieży przebywających w pieczy zastępczej.

Ograniczony dostęp do usług społecznych sprawia, że osoby potrzebujące wsparcia trafiają do całodobowych placówek — takich jak domy pomocy czy noclegownie. Większość osób starszych, chorych oraz osób z niepełnosprawnościami przebywa w tych placówkach do końca życia. Osoby bezdomne i z zaburzeniami psychicznymi spędzają w nich powyżej pięciu lat, a dzieci pozostają w pieczy zastępczej do osiągnięcia pełnoletności.

LPDI został opracowany zgodnie z krajowymi i regionalnymi dokumentami strategicznymi, w tym Strategią rozwoju usług społecznych oraz polityką publiczną do roku 2030 (z perspektywą do 2035 r.). Wzięto pod uwagę również Zdrową przyszłość – Ramy strategiczne rozwoju systemu ochrony zdrowia na lata 2021–2027 oraz Warmińsko-Mazurski Plan Rozwoju Usług Społecznych i Deinstytucjonalizacji na lata 2026-2028.

Prace nad dokumentem przebiegały w kilku etapach: organizacyjnym, diagnostyczno-operacyjnym oraz konsultacyjnym, w którym zaangażowano kluczowe podmioty.

Do diagnozy usług, usługodawców i projektowania Planu wykorzystano:

- dane statystyczne Urzędu Statystycznego,
- dane i rekomendacje/wnioski z Oceny Zasobów Pomocy Społecznej MOPS i PCPR,
- dane ze sprawozdań zbiorczych MRiPS,
- dane z raportów sumacyjnych sprawozdań MZ 11,15,19,30,89 przekazanych przez UW,
- dane z raportów o stanie miasta,
- dane ze sprawozdań o współpracy z NGO,
- dane od podmiotów: Zespołów ds. Orzekania o Niepełnosprawności, Poradni Psychologiczno-Pedagogicznych, Policji,
- rejestry podmiotów świadczących usługi ze stron UW, gminy, powiatu dane ROPS w Olsztynie, Sądu Rejonowego,

- rekomendacje i wnioski z Ogólnopolskiej diagnozy deinstytucjonalizacji usług społecznych na terenie 16 województw Polski i inne.

Prezentowane w LPDI dane liczbowe dotyczą w większości lat 2022-2024. Tam, gdzie było to możliwe zostały one wprowadzone w diagnozie, co pozwoliło bardziej aktualnie dokonać analizy.

Dokument LPDI, zgodnie z wytycznymi MRPiPS¹, zawiera dwie kluczowe części: **diagnozę, część operacyjną z monitoringiem.**

I część zawiera wnioski diagnostyczne z analizy danych zastanych MOPS, instytucji i samorządu; informacji od przedstawicieli podmiotów branżowych i samorządowych w pięciu obszarach: seniorów, osób z niepełnosprawnościami, osób w kryzysie bezdomności, osób w kryzysie psychicznym oraz rodzin z dziećmi.

II część, operacyjna, odnosząc się do przyczyn umieszczania osób w instytucjach całodobowych, wyznacza cele i projektuje usługi społeczne, działania im sprzyjające. Dotyczy zarówno usług organizowanych w społecznościach lokalnych w formie dziennej, mieszkalnictwa treningowego, jak również usług realizowanych bezpośrednio w domu, oraz e-usług. Ważną częścią Planu Deinstytucjonalizacji jest **analiza kosztowa inwestycji w usługi społeczne** w kontekście możliwości budżetowych samorządów i innych podmiotów. Proponowane źródła finansowania uwzględniają programy krajowe, europejskie i inne. **Część ta określa też sposoby monitorowania.**

Lokalny Plan Deinstytucjonalizacji Usług Społecznych Miasta Szczytno uwzględni analizę potrzeb wszystkich stron procesu organizacji usług – zarówno samych odbiorców, jak i potencjalnych dostawców usług społecznych.

¹ Plan został opracowany na podstawie Ogólnopolskich wytycznych tworzenia lokalnych planów deinstytucjonalizacji usług społecznych, MRPiPS, IPSS, Warszawa, luty 2024.

WNIOSKI Z DIAGNOZY

- Dane z lat 2022–2024 pokazują, że **liczba osób korzystających z pomocy społecznej utrzymuje się na wysokim poziomie**, a w poszczególnych grupach (seniorzy, osoby z niepełnosprawnościami, osoby w kryzysach psychicznych, osoby w kryzysie bezdomności, rodziny z dziećmi) potrzeby mają charakter **trwały, a nie incydentalny**.
- W 2024 r. wsparciem objęto m.in. **216 osób w wieku 60+**, **189 osób korzystało z usług środowiskowych**, **314 osób z niepełnosprawnościami**, **ok. 33 osoby w kryzysie bezdomności rocznie** oraz 23 rodziny z dziećmi wymagające intensywnej pracy asystenckiej, co łącznie wskazuje na **wysoką presję na system usług społecznych gminy**.
- Analiza kosztów jednoznacznie pokazuje, że **miesięczne koszty pobytu w placówkach całodobowych (DPS, schroniska) wynoszą od ok. 5 400 zł do ponad 5 900 zł na osobę przebywającą w DPS oraz od 550 do 800 zł na osobę przebywającą w schronisku dla bezdomnych**.
- Dane wskazują, że pomimo wysokiej liczby osób wymagających wsparcia, **skierowania do placówek całodobowych są ograniczane**, m.in. ze względów finansowych, co powoduje, że **ciężar pomocy przenosi się na usługi środowiskowe, rodzinę lub MOPS**, często bez wystarczających narzędzi i koordynacji.
- Widoczna jest **luka pomiędzy zakończeniem hospitalizacji lub pobytu w ZOL a przejściem osoby przez system wsparcia środowiskowego** – osoby są dowożone do miejsca zamieszkania, mimo że nadal wymagają pomocy opiekuńczej, specjalistycznej lub wsparcia psychicznego.
- Dane pokazują, że **usługi są realizowane**, jednak ich dostępność jest godzinowa (np. ok. **240 godzin rocznie - AOOZN**) oraz występują braki w usługach specjalistycznych w środowisku. Usługi nie zawsze odpowiadają rzeczywistym potrzebom wynikającym z samotności, barier architektonicznych i nagłych kryzysów.
- Jednocześnie występuje **niewykorzystany potencjał istniejących zasobów**, w tym **mieszkania treningowego**, usług CIS, kadry z NGO oraz współpracy z PCPR i podmiotami ochrony zdrowia, które mogłyby przejąć część funkcji realizowanych obecnie w droższych formach całodobowych.

- Dane dotyczące rodzin z dziećmi pokazują, że **przy jednej osobie pełniącej funkcję asystenta rodziny** oraz **25 miejscach w placówce wsparcia dziennego o ograniczonej dostępności lokalowej**, system wsparcia nie jest w stanie odpowiednio wcześniej i intensywnie reagować na problemy opiekuńczo-wychowawcze.
- Widoczny jest **wzrost liczby dzieci z orzeczeniami** oraz rosnące potrzeby w obszarze zdrowia psychicznego dzieci i młodzieży, co przy ograniczonym dostępie do środowiskowych form pomocy zwiększa ryzyko eskalacji problemów rodzinnych.
- Z danych i doświadczeń lokalnych wynika, że **mieszkańcy w większości preferują korzystanie z usług w miejscu zamieszkania**, a nie w placówkach całodobowych, co potwierdza zasadność rozwoju usług środowiskowych, pośrednich i koordynowanych.
- Całościowa analiza danych liczbowych wskazuje na potrzebę **zmiany struktury wsparcia i wydatków**, polegającej na stopniowym przesuwaniu środków z utrzymywania miejsc całodobowych na rozwój usług środowiskowych, koszyków usług i koordynacji wsparcia, zgodnie z regionalnymi kierunkami deinstytucjonalizacji.

Przedstawione w tabelach 1–2 oraz na wykresie 3 dane ilościowe stanowią pogłębienie wcześniejszych wniosków wskazujących na trwałe i strukturalny charakter potrzeb wsparcia w gminie miejskiej Szczytno. Pokazują one nie tylko skalę korzystania z pomocy społecznej, lecz także kierunki, w jakich przesuwa się ciężar systemu – od sporadycznych interwencji w stronę długotrwałych form wsparcia, obejmujących zarówno osoby starsze, osoby z niepełnosprawnościami, osoby w kryzysach zdrowia psychicznego, jak i rodziny z dziećmi. Dane potwierdzają, że pomimo podejmowanych działań środowiskowych, instytucjonalne formy pomocy nadal pozostają istotnym elementem systemu, generując jednocześnie rosnące koszty dla gminy.

Tabela 1: Osoby skierowane do domów pomocy społecznej z terenu Gminy Miejskiej Szczytno

Rok	Ogółem osób skierowanych przez gminy w roku:	w tym dla osób w podeszłym wieku, dla osób przewlekłe somatycznie chorych	w tym dla osób przewlekłe psychicznie chorych	w tym dla osób z niepełnosprawnością intelektualną	w tym dzieci i młodzieży z niepełnosprawnościami
2022	6	0	5	0	1
2023	7	3	2	1	1
2024	7	4	2	1	0

Dane: MOPS Szczytno

Tabela 1 wskazuje na utrzymywanie się w kolejnych latach stałej liczby skierowań do domów pomocy społecznej, przy jednoczesnym zróżnicowaniu grup osób trafiających do tych placówek. Szczególnie widoczny jest wzrost skierowań osób w podeszłym wieku oraz przewlekle somatycznie chorych, co koresponduje z procesami starzenia się populacji oraz ograniczoną zdolnością rodzin do sprawowania długotrwałej opieki.

Z kolei tabela 2 pokazuje, że wraz ze wzrostem liczby osób przebywających w DPS rosną również koszty ponoszone przez gminę, podczas gdy udział finansowy rodzin w tych kosztach stopniowo maleje. Oznacza to, że coraz większa część ciężaru utrzymania instytucjonalnych form opieki przenoszona jest na samorząd, co w dłuższej perspektywie ogranicza możliwości inwestowania w rozwój tańszych i bardziej elastycznych usług środowiskowych.

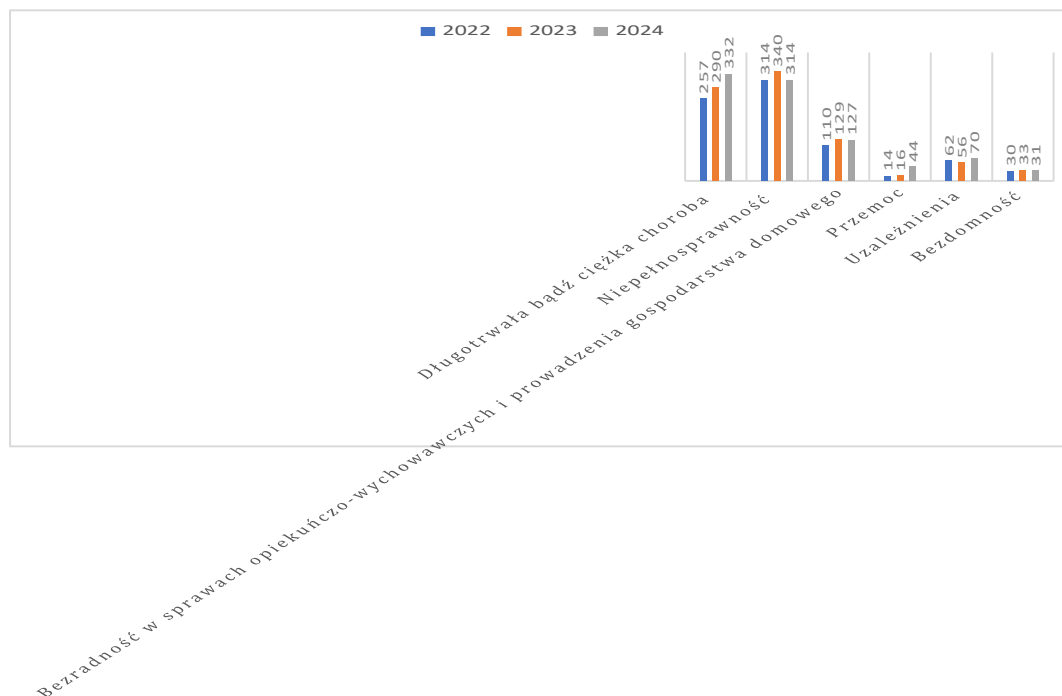
TABELA 2 : Odpłatność gmin za pobyty osób w domach pomocy społecznej w Gminie Miejskiej Szczytno

Wyszczególnienie	2022	2023	2024
Liczba osób z gminy przebywająca w dps, za która gminy ponosiły odpłatność	48	49	51
Koszty gminy	1.593.260,54	1.913.865,67	2.509.632,04
Liczba rodzin wnoszących odpłatność za umieszczoną w DPS osobę spokrewnioną	13	12	10
Dochody Gminy w związku z wnoszonymi opłatami przez rodziny za umieszczenie osoby spokrewnionej w DPS	199.501	174.129	183.638
Średni koszt ponoszony przez gminę miejską Szczytno za osobę na miesiąc	4 100 zł		

Dane: OZPS, MOPS Szczytno

Wykres 3 pokazuje, że głównymi przyczynami korzystania z pomocy społecznej pozostają długotrwała lub ciężka choroba, niepełnosprawność oraz bezradność w sprawach opiekuńczo-wychowawczych. W latach 2022-2024 zauważalny jest także wzrost liczby rodzin doświadczających przemocy oraz problemów uzależnień, co wskazuje na narastanie złożonych, wielowymiarowych kryzysów społecznych. Zestawienie tych danych z informacjami o kosztach DPS prowadzi do wniosku, że bez równoległego wzmocnienia wsparcia środowiskowego, usług specjalistycznych i koordynacji pomocy, system będzie coraz bardziej obciążany finansowo, a jednocześnie mniej skuteczny w zapobieganiu instytucjonalizacji.

TABELA 3: Przyczyny korzystania z pomocy społecznej w Gminie Miejskiej Szczytno



Dane: OZPS, MOPS Szczytno

Dane uzasadniają potrzebę stopniowego przesuwania akcentów z finansowania pobytów całodobowych na rozwój lokalnych, zintegrowanych form wsparcia dostosowanych do rzeczywistych przyczyn korzystania z pomocy społecznej.

ZASOBY DO REALIZACJI USŁUG

ORGANIZACJE POZARZĄDOWE

Uzupełnieniem obrazu potrzeb i obciążeń systemu jest analiza lokalnych zasobów, w szczególności potencjału organizacji pozarządowych. Dane wskazują, że na terenie miasta funkcjonuje 123 zarejestrowane NGO, z czego około 20 realizuje działania o charakterze usług społecznych. Struktura tych organizacji pokazuje, że największe doświadczenie posiadają one w obszarach wsparcia seniorów, osób z niepełnosprawnościami, osób w kryzysie zdrowia psychicznego oraz rodzin z dziećmi. Oznacza to, że w mieście istnieje realna baza podmiotów, które mogą stopniowo przejmować część zadań realizowanych obecnie przez system instytucjonalny, szczególnie w zakresie usług środowiskowych, wsparcia dziennego, działań aktywizujących oraz pracy z rodziną.

TABELA 4: ORGANIZACJE POZARZĄDOWE ŚWIADCZĄCE USŁUGI SPOŁECZNE²

NGO świadczących usługi społeczne na rzecz:				
Seniorów	OzN	osób w kryzysie bezdomności i zagrożonych bezdomnością	osób w kryzysie psychicznym	rodzin z dziećmi/ pieczy zastępczej
13	13	7	11	13
				Stowarzyszenie Humanitarne „DAR SERCA”
			Stowarzyszenie Katolicki Ruch Antynarkotyczny KARAN	Stowarzyszenie Katolicki Ruch Antynarkotyczny KARAN
Stowarzyszenie Trzeźwości „Czerwone Korale	Stowarzyszenie Trzeźwości „Czerwone Korale	Stowarzyszenie Trzeźwości „Czerwone Korale	Stowarzyszenie Trzeźwości „Czerwone Korale	Stowarzyszenie Trzeźwości „Czerwone Korale
Stowarzyszenie Uniwersytet III Wieku „Seniorzy”				
Stowarzyszenie Uniwersytet Trzeciego Wieku				

² Usługi społeczne zgodnie z definicją art. 2 ust 1 ustawy z dnia 12 lipca 2019 o realizowaniu usług społecznych przez centrum usług społecznych, Dz.U. 2019 poz. 1818.

Stowarzyszenie Seniorów VIATORES				
Stowarzyszenie „Nasza Szczycieńska Ziemia”	Stowarzyszenie „Nasza Szczycieńska Ziemia”			
Stowarzyszenie „Lazarus”	Stowarzyszenie „Lazarus”		Stowarzyszenie „Lazarus”	Stowarzyszenie „Lazarus”
Fundacją w Przyszłość z Uśmiechem	Fundacją w Przyszłość z Uśmiechem			Fundacją w Przyszłość z Uśmiechem
Fundacja FAMA	Fundacja FAMA	Fundacja FAMA	Fundacja FAMA	
Stowarzyszenie BETEL	Stowarzyszenie BETEL	Stowarzyszenie BETEL	Stowarzyszenie BETEL	
Fundacja Aktywnych Zmian	Fundacja Aktywnych Zmian	Fundacja Aktywnych Zmian	Fundacja Aktywnych Zmian	
	Stowarzyszenie Pomocy na Rzecz Osób Niepełnosprawności		Stowarzyszenie Pomocy na Rzecz Osób Niepełnosprawności	Stowarzyszenie Pomocy na Rzecz Osób Niepełnosprawności
	Stowarzyszenie Na Rzecz Pomocy Dzieciom i Młodzieży Niepełnosprawnej i Osób Pokrzywdzonych W Wyniku Wypadków Komunikacyjnych „Promyk”			Stowarzyszenie Na Rzecz Pomocy Dzieciom i Młodzieży Niepełnosprawnej i Osób Pokrzywdzonych W Wyniku Wypadków Komunikacyjnych „Promyk”
	Fundacja Siódme Niebo	Fundacja Siódme Niebo	Fundacja Siódme Niebo	Fundacja Siódme Niebo
	Klub Sportowy Płetwal Szczytno		Klub Sportowy Płetwal Szczytno	Klub Sportowy Płetwal Szczytno
Szczycieński Klub Kyokushin Karate	Szczycieński Klub Kyokushin Karate			Szczycieński Klub Kyokushin Karate
Ochotnicza Straż Pożarna	Ochotnicza Straż Pożarna	Ochotnicza Straż Pożarna	Ochotnicza Straż Pożarna	Ochotnicza Straż Pożarna
				Hufiec ZHP Mazurski
Fundacja VEOLIA POLSKA	Fundacja VEOLIA POLSKA	Fundacja VEOLIA POLSKA	Fundacja VEOLIA POLSKA	Fundacja VEOLIA POLSKA

--	--	--	--	--

Dane: MOPS Szczytno

W obszarach usług dotacje pozyskały w latach 2022-2024:

- Stowarzyszenie Humanitarne „DAR SERCA” – Prowadzenie świetlicy socjoterapeutycznej dla dzieci i młodzieży jako placówki wsparcia dziennego,
- Stowarzyszenie Katolicki Ruch Antynarkotyczny KARAN – Prowadzenie grupy wsparcia dla rodziców dzieci uzależnionych od narkotyków i innych środków,
- Stowarzyszenie Trzeźwości „Czerwone Korale” – Prowadzenie Klubu Abstynenta oraz wydawanie jednego gorącego posiłku oraz żywności z programów pomocowych,
- Stowarzyszenie Uniwersytet III Wieku „Seniorzy” w Szczytnie – Aktywni Seniorzy Razem,
- Stowarzyszenie Uniwersytet Trzeciego Wieku w Szczytnie – Rozwój aktywności seniorów,
- Stowarzyszenie Seniorów VIATORES – Aktywowanie seniorów „Seniorze bądź aktywny – nie samotny”.

Ponadto MOPS współpracował też z organizacjami: Stowarzyszenie „Nasza Szczycieńska Ziemia”, Stowarzyszenie „Lazarus”, działające na rzecz osób starszych i z niepełnosprawnościami w zakresie udzielania wsparcia w formie usług, z podmiotami prowadzącymi Centra Integracji Społecznej w Szczytnie, z podmiotami prowadzącymi schroniska dla osób bezdomnych, a także z podmiotami wyłonionymi w drodze naborów na partnera projektu, tj. Fundacją Inicjatyw Nieformalnej Edukacji z Olsztyna oraz Fundacją w Przyszłość z Uśmiechem ze Szczytna.

Analiza wskazuje, że potencjał organizacji jest wykorzystywany jedynie częściowo – zarówno pod względem skali zleczanych zadań, jak i różnorodności form wsparcia. W praktyce NGO koncentrują się głównie na projektach miękkich, aktywizacyjnych i profilaktycznych, podczas gdy w ograniczonym stopniu uczestniczą w realizacji usług opiekuńczych, specjalistycznych czy mieszkaniowych. Oznacza to, że rozwój lokalnego systemu deinstytucjonalizacji powinien w większym stopniu opierać się na partnerskim modelu współpracy z organizacjami pozarządowymi, obejmującym zlecenie usług, wspólne projekty oraz tworzenie stabilnych mechanizmów finansowania, co pozwoliłoby zwiększyć dostępność usług środowiskowych bez konieczności rozbudowy kosztownych form całodobowych.

Tabela 5 porządkuje rekomendacje według pięciu kluczowych obszarów wsparcia i stanowi bezpośrednie przełożenie wniosków diagnostycznych na cele, kierunki działań i projektowane usługi, które zostały szczegółowo opisane w kolejnych podrozdziałach części operacyjnej.

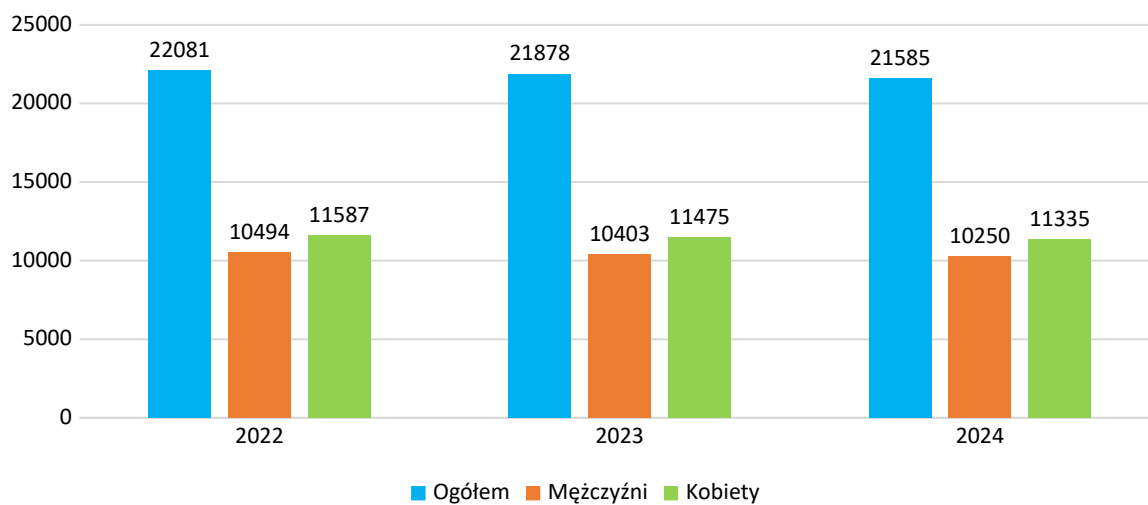
Tabela 5: Rekomendacje do LPDI wynikające z dokumentów strategicznych i programowych

Dokumenty	Obszar 1: Seniorzy	Obszar 2: Osoby z Niepełnosprawnościami	Obszar 3: Osoby w kryzysie bezdomności i zagrożone bezdomnością	Obszar 4: osoby w kryzysie zdrowia psychicznego	Obszar 5: Rodziny z dziećmi, w tym z dziećmi z niepełnosprawnościami
1. Strategia rozwiązywania problemów społecznych					
2. Program Wspierania Rodziny					
3. Program Przeciwdziałania Przemocy Domowej					
4. Program Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych					
5. Program Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Narkomani					
6. Program współpracy z organizacjami pozarządowymi oraz podmiotami, o których mowa w art. 3 ust. 3 ustawy odzppiw					
7. Lokalny Program Rewitalizacji					

Przedstawione dane, wnioski oraz rekomendacje tworzą spójną podstawę do zaprojektowania części operacyjnej LPDI, w której dla każdego z pięciu obszarów określono cele, kierunki interwencji oraz zestawy usług odpowiadające na zidentyfikowane potrzeby i wykorzystujące lokalne zasoby, w tym potencjał organizacji pozarządowych.

1.1 DIAGNOZA I POTRZEBY OBSZARU WSPARCIA SENIORÓW

Wykres S1. Liczba ludności Gminy Miejskiej Szczytno w latach 2022-2024



DANE: BDL GUS

Tabela S2. Ruch naturalny i migracje ludności w Gminie Miejskiej Szczytno w latach 2022-2024

Wyszczególnienie	2022	2023	2024
Urodzenia żywe	180	123	123
Zgony	314	282	284
Przyrost naturalny	-134	-159	-161
Zameldowania	264	253	309
Wymeldowania	314	324	366
Saldo migracji	-50	-71	-57

Dane: BDL GUS

Wykres S3. Ludność Gminy Miejskiej Szczytno według ekonomicznych grup wieku w latach 2022-2024 (w %)

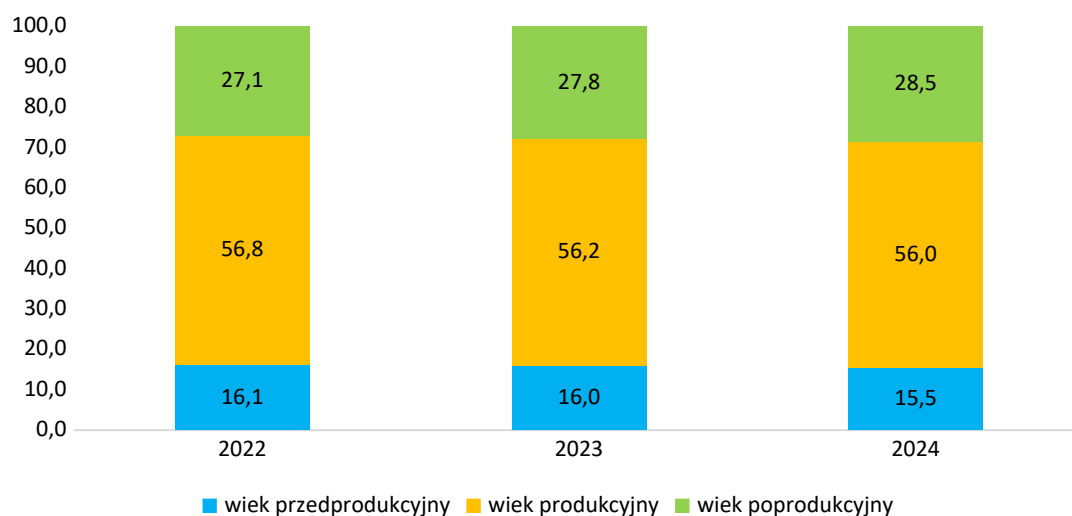


Tabela S4: Osoby w grupach wiekowych w 2024 roku

55-59	60-64	65-69	70-74	75-79	80-84	85 i więcej
1377	1511	1771	1566	973	467	567
6855 osób /21585 ogółem						

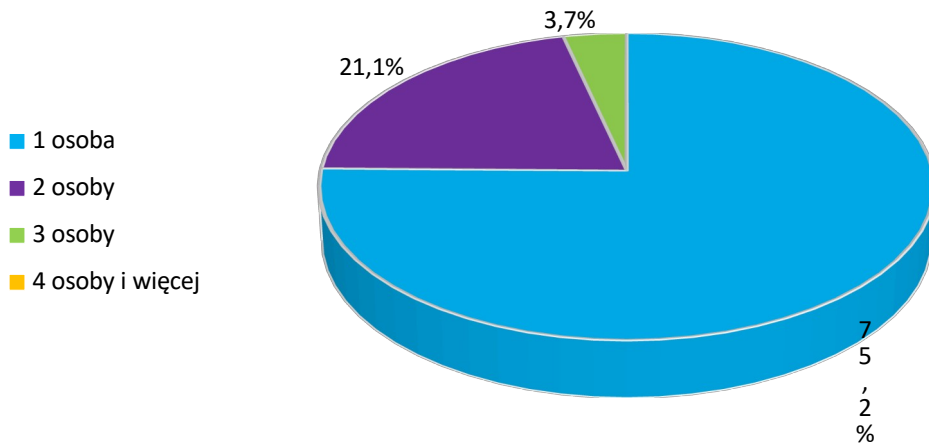
Dane: BDL GUS

TABELA S5: Osoby po 60 roku życia objęte wsparciem finansowym pomocy społecznej w 2024 roku w Gminie Miejskiej Szczytno

Liczba korzystających	
Ogólnie	Samotnych
216	164

Dane: Sprawozdanie MRPIPS 03, OZPS MOPS Szczytno

Wykres S6: Rodziny emerytów i rencistów objęte pomocą społeczną w Szczytnie w 2024 roku



Dane: Sprawozdanie MRPIPS 03, OZPS MOPS Szczytno

Tabela S7: Miesięczny koszt utrzymania mieszkańca DPS dla osób starszych, przewlekle somatycznie chorych na terenie gminy w 2024 roku

Wyszczególnienie	Koszt
DPS Giżycko	5374,00 zł
DPS Wydminy	5550,00 zł
DPS Kętrzyn	5900,00 zł

Dane: opracowanie własne, dzienniki urzędowe województwa warmińsko-mazurskiego w sprawie ustalenia średnio miesięcznego kosztu utrzymania mieszkańca w domach pomocy społecznej

Tabela S8: Osoby skierowane do domów pomocy społecznej z terenu Gminy Miejskiej Szczytno

Rok	Ogółem osób skierowanych przez gminy w roku:	w tym dla osób w podeszłym wieku, dla osób przewlekle somatycznie chorych
2022	6	0
2023	7	3
2024	7	4

Dane: MOPS Szczytno

Tabela S9: Wsparcie środowiskowe seniorów w 2024 roku w gminie miejskiej Szczytno

Usługi	Liczba osób	Koszt
Usługi opiekuńcze (23 opiekunki)	169	1.941.057 (957 zł /osobę)
Dzienny pobyt w Klubie Seniora	20	116.932,83 (487 zł na osobę)
	Razem 189	Średni koszt na osobę 907,40 zł

WNIOSKI

- Dane z lat 2022–2024 wskazują na **systematyczny spadek liczby mieszkańców Szczytna przy jednoczesnym wzroście udziału osób starszych**, co sugeruje dalsze nasilanie się procesów starzenia i wzrost zapotrzebowania na usługi wsparcia w środowisku lokalnym.
- W 2024 r. z pomocy społecznej korzystało **216 osób w wieku 60+**, z czego **164 osoby były osobami samotnymi**, co może wskazywać, że brak zaplecza rodzinnego stanowi jeden z kluczowych czynników ryzyka utraty samodzielności i konieczności korzystania z bardziej intensywnych form wsparcia.
- Usługami środowiskowymi w 2024 r. objęto **189 osób**, w tym **169 osób korzystających z usług opiekuńczych w miejscu zamieszkania** oraz jedynie **20 osób objętych wsparciem w formach pobytu dziennego**, co sugeruje dominację wsparcia domowego przy jednocześnie ograniczonej ofercie form pośrednich.
- W latach 2022–2024 odnotowano **wzrost liczby skierowań seniorów do domów pomocy społecznej** (z 0 osób w 2022 r. do **3 osób w 2023 r. i 4 osób w 2024 r.**), co może świadczyć o niewystarczającej zdolności systemu środowiskowego do reagowania w sytuacjach kryzysowych i przejściowych.
- Analiza kosztów wskazuje, że **miesięczny koszt pobytu w DPS (ok. 5 400–5 900 zł)** jest wielokrotnie wyższy niż **średni koszt wsparcia środowiskowego (ok. 907 zł na osobę)**, co sugeruje zasadność dalszego rozwijania rozwiązań środowiskowych i pośrednich.

BARIERY

- Wysoki udział osób samotnych wśród seniorów korzystających z pomocy społecznej (**164 z 216 osób 60+**) może ograniczać możliwości utrzymania ich w środowisku domowym bez dodatkowych, bardziej elastycznych form wsparcia.
- Niewielka skala usług dziennych (**20 osób w 2024 r.**) w relacji do liczby osób korzystających z usług opiekuńczych (**169 osób**) może utrudniać stosowanie rozwiązań pośrednich pomiędzy wsparciem domowym a opieką całodobową.
- Wzrost liczby skierowań do DPS (**4 osoby w 2024 r.**) wskazuje na brak wystarczających narzędzi wsparcia o **charakterze czasowym i przejściowym**, szczególnie w sytuacjach nagłych oraz po zakończeniu leczenia szpitalnego.

- Bariery architektoniczne w zasobie mieszkaniowym seniorów (m.in. mieszkania na III-IV piętrze bez wind) mogą wpływać na bezpieczeństwo i samodzielność części osób objętych usługami opiekuńczymi (**169 osób w 2024 r.**).
- Ograniczona elastyczność godzinowa usług opiekuńczych oraz niewystarczające powiązanie ich z usługami pielęgniarstwu mogą utrudniać szybkie reagowanie na pogorszenie stanu zdrowia i funkcjonowania seniorów.

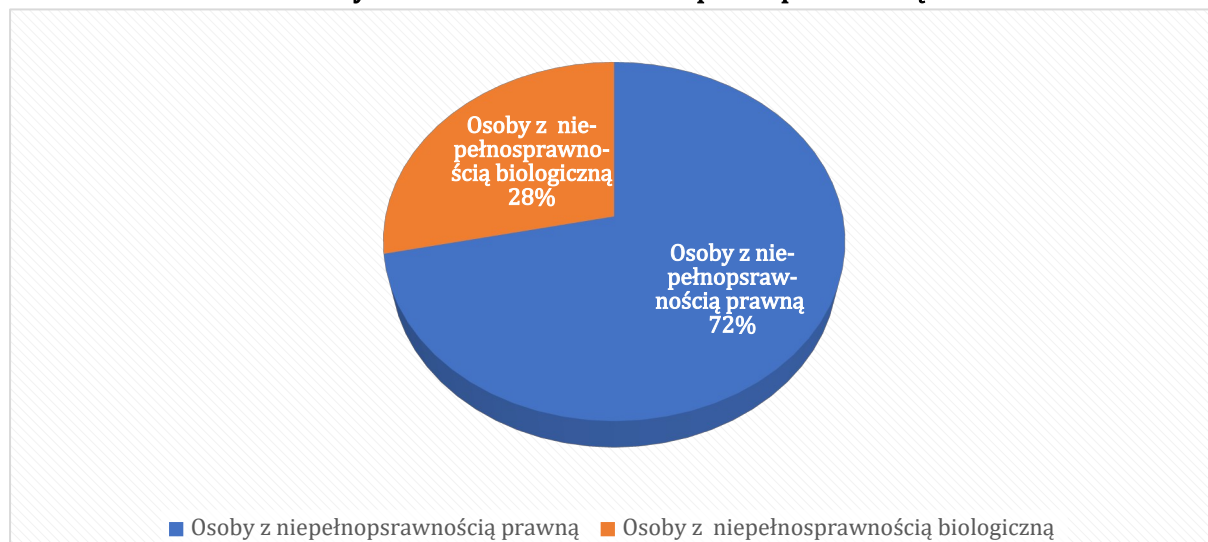
POTRZEBY

- Wskazane jest **wzmacnianie i stopniowe zwiększanie dostępności usług opiekuńczych w miejscu zamieszkania**, w tym zapewnienie możliwości ich czasowego intensyfikowania w sytuacjach kryzysowych.
- Rekomenduje się **wykorzystanie mieszkania treningowego** jako formy czasowego pobytu dla seniorów, którzy nie wymagają DPS, lecz nie są w stanie samodzielnie funkcjonować po hospitalizacji lub w kryzysie opiekuńczym.
- Warto rozważyć **powiązanie mieszkania treningowego z intensywniejszym wsparciem pielęgniarstwu**, w tym opieką długoterminową i środowiskową, szczególnie dla seniorów z chorobami przewlekłymi
- Wskazane jest **zwiększanie dostępności usług dziennych** oraz lepsze integrowanie oferty aktywizacyjnej (Klub Senior+) z usługami opiekuńczymi i wspierającymi samodzielność.
- Zasadne wydaje się **wzmocnienie koordynacji usług dla seniorów** (rola koordynatora/case managera), łączącej pomoc społeczną, ochronę zdrowia i działania NGO, aby ograniczać ryzyko kierowania do DPS i lepiej wykorzystywać lokalne zasoby.

1.2. DIAGNOZA I POTRZEBY OBSZARU WSPARCIA OSÓB Z NIEPEŁNOSPRAWNOŚCIAMI

Wg Narodowego Spisu Powszechnego Ludności i Mieszkań w 2021 r. liczba osób niepełnosprawnych na terenie gminy wyniosła **4393**, co stanowiło **19,7 %** populacji Gminy Miejskiej Szczytno.

Tabela i wykres N1.: Liczba osób z niepełnosprawnością w 2021 roku



Osoby z niepełnosprawnością razem	Osoby z niepełnosprawnością prawną	Osoby z niepełnosprawnością tylko biologicznie
4393	3149	1244
19,7 % wg liczby mieszkańców z 2021 roku -22 299	14,1%	5,6%

Dane: GUS, opracowanie własne wg Narodowego Spisu Powszechnego Ludności i Mieszkań 2021 roku.

Tabela N2: Liczba osób skierowana do dps dla osób z niepełnosprawnościami intelektualną (z Tabeli 1)

Rok/liczba	2022		2023		2024	
	Ogółem	W tym OZN	Ogółem	W tym OZN	Ogółem	W tym
	6	0	7	1	7	1
%	0%		15%		15%	

Dane: Dane: OZPS, MOPS Szczytno

Tabela N3 : Miesięczny koszt utrzymania mieszkańca DPS dla osób z niepełnosprawnością intelektualną w 2024 roku

Wyszczególnienie	Koszt
DPS Węgorzewo	6 172,00 zł

Dane: Dzienniki urzędowe województwa warmińsko-mazurskiego w sprawie ustalenia średnio miesięcznego kosztu utrzymania mieszkańca w domach pomocy społecznej

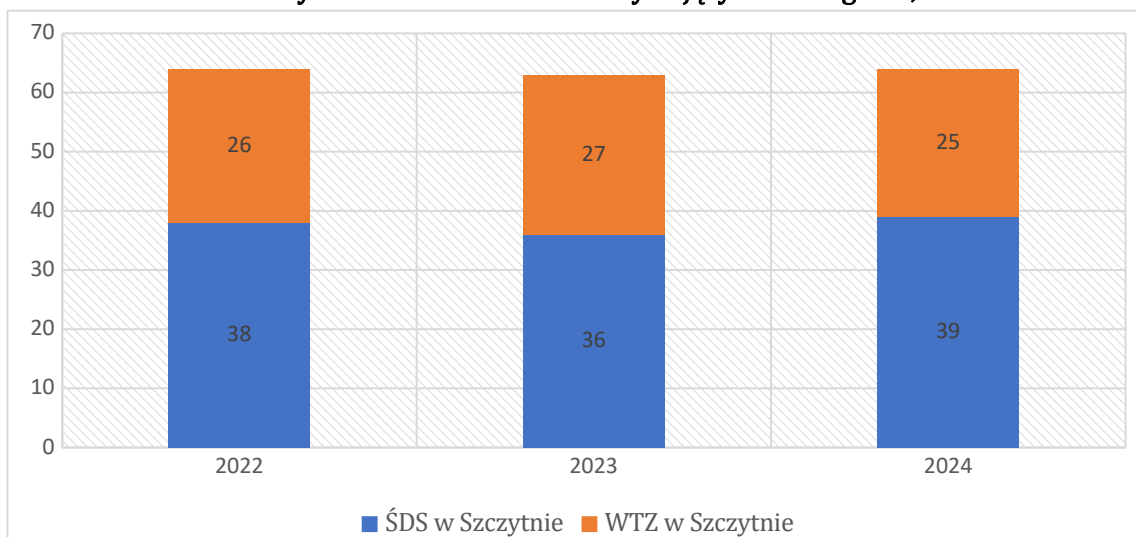
Dane: OZPS, MOPS Szczytno

Tabela N4: Usługi opiekuńcze w 2024 roku w Gminie Miejskiej Szczytno

Usługi opiekuńcze przyznane:					
z powodu długotrwałej choroby		z powodu niepełnosprawności		Specjalistyczne usługi opiekuńcze	
Liczba osób, którym przyznano decyzją świadczenia	Liczba świadczeń	Liczba osób, którym przyznano decyzją świadczenia	Liczba świadczeń	Liczba osób, którym przyznano decyzją świadczenia	Liczba świadczeń
169	45.888	0	0	0	0

Źródło: Dane: OZPS, MOPS Szczytno

Tabela i wykres N5: Liczba osób korzystających z usług ŚDS, WTZ



Miejsce	2022	KOSZT	2023	KOSZT	2024	KOSZT
ŚDS w Szczytnie	38	1.791.073,64	36	1.826.571,00	39	1.974.214,15
WTZ w Szczytnie	26	748.106,84	27	884.880,18	25	936.000,00
AOOZN ³	0	0,00	0	0,00	0	0,00
Razem	64	2.539.180,48	63	2.711.451,18	64	2.910.214,15
Średni koszt usług na osobę/miesiąc					3789,341341	

Dane: Dane: OZPS, MOPS Szczytno

WNIOSKI

- Dane Narodowego Spisu Powszechnego z 2021 r. wskazują, że w Gminie Miejskiej Szczytno mieszkało 4 393 osób z niepełnosprawnościami, co stanowiło 19,7% ogółu mieszkańców, co

³

AOOZN wprowadzono od 2025

sugeruje trwałe i strukturalne zapotrzebowanie na rozwój usług wsparcia realizowanych w środowisku lokalnym.

- Skala populacji osób z niepełnosprawnościami wskazuje, że **system wsparcia oparty głównie na świadczeniach pieniężnych i zasobach rodzinnych może być niewystarczający**, szczególnie w sytuacjach kryzysowych, zdrowotnych i losowych.
- Dane dotyczące korzystania z instytucjonalnych form wsparcia pokazują, że **DPS dla osób z niepełnosprawnościami (w tym intelektualnymi) pozostają realnie wykorzystywanym rozwiązaniem**, co sugeruje istnienie luki pomiędzy wsparciem domowym a opieką całodobową.
- Wskazania zespołu pracującego nad Planem DI pokazują, że **ryzyko instytucjonalizacji osób z niepełnosprawnościami często pojawia się nagle**, np. w sytuacji hospitalizacji opiekuna, pogorszenia stanu zdrowia lub braku zabezpieczenia po wypisie ze szpitala lub ZOL.
- Zestawienie kosztów wskazuje, że **miesięczny koszt pobytu w DPS (kilka tysięcy złotych na osobę)** jest znacząco wyższy niż **koszt usług środowiskowych**, co jest spójne z regionalnymi i krajowymi rekomendacjami dotyczącymi racjonalizacji systemu wsparcia.
- Posiadanie przez gminę **mieszkania treningowego**, stanowi potencjał do rozwoju **form pośrednich**, zgodnie z kierunkami Regionalnego Planu Deinstytucjonalizacji Województwa Warmińsko-Mazurskiego.

BARIERY

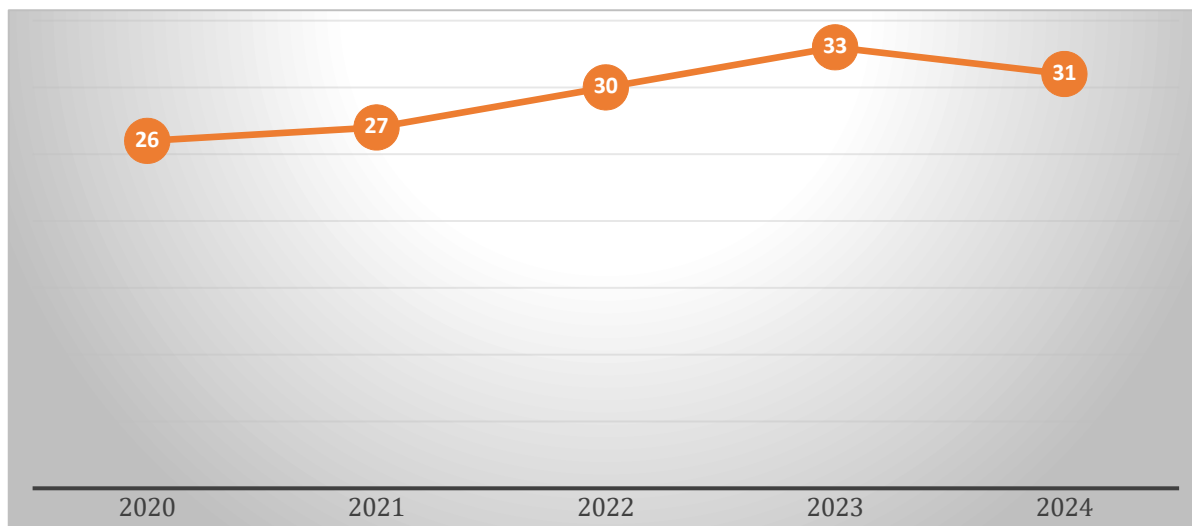
- Znaczna liczba osób z niepełnosprawnościami (**4 393 osoby, tj. 19,7% mieszkańców**) przy ograniczonej dostępności usług środowiskowych może utrudniać indywidualne i elastyczne reagowanie na zróżnicowane potrzeby tej grupy.
- Oparcie systemu wsparcia w dużej mierze na opiekunach rodzinnych stanowi barierę trwałości pomocy – **w sytuacji czasowej lub trwałej niedyspozycji opiekuna ryzyko skierowania do DPS istotnie wzrasta**, nawet gdy potrzeby osoby z niepełnosprawnością nie mają charakteru całodobowego.
- Funkcjonowanie DPS dla osób z niepełnosprawnościami, w tym placówek zapewniających opiekę całodobową dla **kilkuset osób w skali regionu**, wskazuje na **niedostateczny rozwój form wsparcia pośredniego i czasowego**, rekomendowanych w regionalnym Planie DI.
- Bariery architektoniczne i mieszkaniowe ograniczają samodzielność części osób z niepełnosprawnościami, co przy braku odpowiedniego wsparcia środowiskowego może prowadzić do decyzji o umieszczeniu w placówce całodobowej.

POTRZEBY

- Wskazane jest **systematyczne rozwijanie usług środowiskowych dla osób z niepełnosprawnościami**, adekwatnie do skali populacji (ok. **4,4 tys. osób**), w tym usług opiekuńczych, asystenckich i specjalistycznych, zgodnie z kierunkami Regionalnego Planu DI.
- Rekomenduje się **wykorzystanie mieszkania treningowego /wspieranego również na potrzeby osób z niepełnosprawnościami**, w szczególności jako formy czasowego pobytu w sytuacjach kryzysowych (brak opiekuna, hospitalizacja, pogorszenie funkcjonowania).
- Warto rozważyć **powiązanie mieszkania treningowego z usługami pielęgniarstwi i rehabilitacyjnymi**, tak aby mogły one stanowić realną alternatywę dla DPS, zgodnie z podejściem „najpierw środowisko”.
- Rekomenduje się **rozwój usług wytchnieniowych i czasowego przejęcia opieki**, adresowanych do opiekunów rodzinnych osób z niepełnosprawnościami, jako jednego z kluczowych narzędzi zapobiegania instytucjonalizacji.
- Zasadne wydaje się **wprowadzenie koordynacji wsparcia (case management)** dla osób z niepełnosprawnościami i ich rodzin, łączącej usługi społeczne, zdrowotne i mieszkaniowe w jeden plan wsparcia.

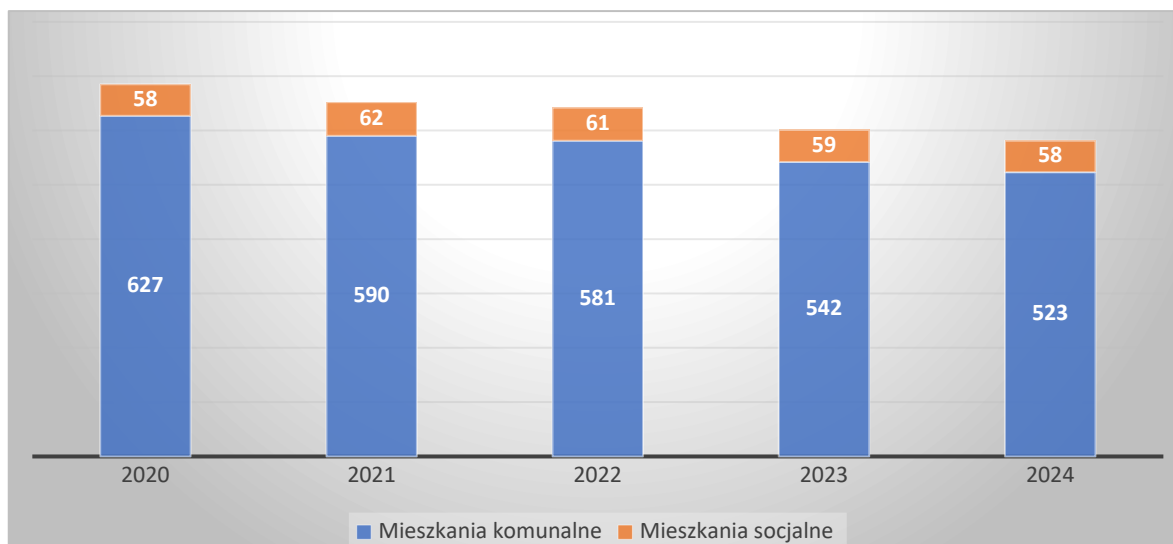
1.3 DIAGNOZA I POTRZEBY OBSZARU DEINSTYTUCJONALIZACJI OSÓB W KRYZYSIE BEZDOMNOŚCI I ZAGROŻONYCH BEZDOMNOŚCIĄ

Wykres B1: Osoby bezdomne w placówkach stacjonarnych (noclegownie, schroniska)



Dane: MOPS Szczytno

Wykres B2: Liczba mieszkań komunalnych i socjalnych w 2024 roku



Wyszczególnienie Liczba	2020	2021	2022	2023	2024
Mieszkania komunalne	627	590	581	542	523
Mieszkania socjalne	58	62	61	59	58
Liczba złożonych wniosków o mieszkania	90	79	53	47	39

Dane: OZPS, MOPS Szczytno

Tabela B3: Koszty zapewnienia schronienia osobom bezdomnym z terenu Gminy Miejskiej Szczytno

Wyszczególnienie	2022	2023	2024
liczba miejsc	25	31	23
koszt roczny w zł	165.377	196.702	218.849
średni koszt osoba/m-c w zł	551,25	528,76	792,93

Dane: MOPS Szczytno

WNIOSKI

- Dane wskazują na **utrzymywanie się stałej skali bezdomności instytucjonalnej**: liczba osób bezdomnych z terenu gminy przebywających w placówkach stacjonarnych

(noclegownie/schroniska) wynosiła 25 (2022), 31 (2023) i 23 (2024), co sugeruje potrzebę wzmocnienia działań wychodzenia z bezdomności, a nie tylko zabezpieczania schronienia.

- W 2024 r. gmina finansowała schronienie przy **23 miejscach** (spadek z **31 miejsc w 2023 r.** i **25 w 2022 r.**) przy jednoczesnym wzroście kosztów rocznych do **218 849 zł** (z **196 702 zł w 2023 r.** i **165 377 zł w 2022 r.**). To sugeruje, że model oparty na miejscach całodobowych staje się coraz mniej przewidywalny kosztowo.
- Średni koszt schronienia liczony jako **średni koszt osoba/miesiąc** wzrósł z **551,25 zł (2022)** i **528,76 zł (2023)** do **792,93 zł (2024)**, co wskazuje na rosnącą presję finansową przy jednoczesnym ograniczeniu dostępności miejsc.
- Równocześnie w zasobie mieszkaniowym widać trend ograniczający potencjał “wychodzenia do mieszkania”: liczba mieszkań komunalnych spadła z **627 (2020)** do **523 (2024)**, a mieszkań socjalnych utrzymywała się na poziomie ok. **58 (2024)**. To sugeruje rosnącą konkurencję o zasób lokalowy i większe ryzyko przedłużania pobytu w schronieniu.
- Dane MOPS dotyczące przyczyn korzystania z pomocy społecznej pokazują, że problem jest stały: **bezdomność** dotyczyła **25 rodzin (2022), 31 (2023), 23 (2024)**. To sugeruje potrzebę łączenia wsparcia mieszkaniowego z pracą socjalną, zdrowiem i uzależnieniami.
- Kierunki regionalne (Warmia–Mazury, Olsztyn) wskazują na konieczność przesuwania ciężaru wsparcia z instytucji na **usługi środowiskowe oraz mieszkalnictwo wspomagane z koszykiem usług**, przy jednoczesnej koordynacji, partnerstwach i współpracy międzysektorowej.

BARIERY

- Spadek dostępności miejsc całodobowych (**31 → 23** w latach 2023–2024) przy równoczesnym wzroście średniego kosztu osoba/miesiąc (**551,25 zł → 792,93 zł**) może ograniczać elastyczność reagowania na kryzysy i zwiększać ryzyko “rotacji” między schronieniem a ulicą.
- Wysoki i rosnący koszt zabezpieczenia schronienia (do **218 849 zł rocznie** w 2024 r.) wskazuje na barierę efektywności: środki “utrzymują” miejsca całodobowe, ale nie muszą przekładać się na trwałe wyjście z bezdomności.
- Kurczący się zasób mieszkań komunalnych (**523 w 2024 r. vs 627 w 2020 r.**) przy praktycznie stałej liczbie mieszkań socjalnych (**58 w 2024 r.**) ogranicza możliwość stosowania rozwiązań mieszkaniowych jako kluczowego elementu wychodzenia z bezdomności.

- Regionalne kierunki zakładają rozwój koordynacji usług, mieszkalnictwa wspomaganego i partnerstw — barierą może być brak “spięcia” tych elementów w lokalny, operacyjny mechanizm kierowania i pracy z osobą (od interwencji po stabilizację mieszkaniową).

POTRZEBY

- Wskazane jest **przesuwanie akcentu z finansowania miejsc całodobowych na rozwiązania mieszkaniowe i środowiskowe**, ponieważ w 2024 r. średni koszt osoba/miesiąc w schronieniu osiągnął **792,93 zł**, a jednocześnie liczba miejsc spadła do **23**. Rekomendowane jest planowanie działań tak, aby rosące koszty całodobowe nie “wypychały” środków z pracy środowiskowej.
- Wskazane jest **wzmocnienie i uporządkowanie ścieżki wychodzenia z bezdomności**: streetworking/animacja środowiskowa → interwencja kryzysowa → praca socjalna i zdrowotna → wsparcie mieszkaniowe → usamodzielnienie. Utrzymująca się liczba osób w placówkach (**23 w 2024 r.**) sugeruje potrzebę wzmocnienia właśnie etapu “przejścia do mieszkania”.
- Rekomenduje się **koordynację usług (koordynator wyjścia z bezdomności)**, spinającą pomoc społeczną, zdrowie (w tym uzależnienia), mieszkalnictwo i rynek pracy. Regionalne cele horyzontalne akcentują rolę koordynacji i współpracy międzysektorowej.
- Wskazane jest wzmocnianie współpracy z NGO (np. przez zlecenie usług, partnerstwa projektowe, wykorzystanie CIS), zgodnie z regionalnym kierunkiem wzmocniania potencjału sektora obywatelskiego i ekonomii społecznej.
- Warto rozważyć wykorzystanie dostępnych mechanizmów regionalnych i finansowania (w tym konkursów dot. usług dla osób w kryzysie bezdomności w regionie) do budowy usług środowiskowych i mieszkaniowych, zamiast dalszego “rozszerzania” kosztów miejsc całodobowych.

1.4. DIAGNOZA I POTRZEBY OBSZARU WSPARCIAI OSÓB W KRYZYSIE ZDROWIA PSYCHICZNEGO

Wykres Z1: Terapia i leczenie osób w kryzysach zdrowia psychicznego

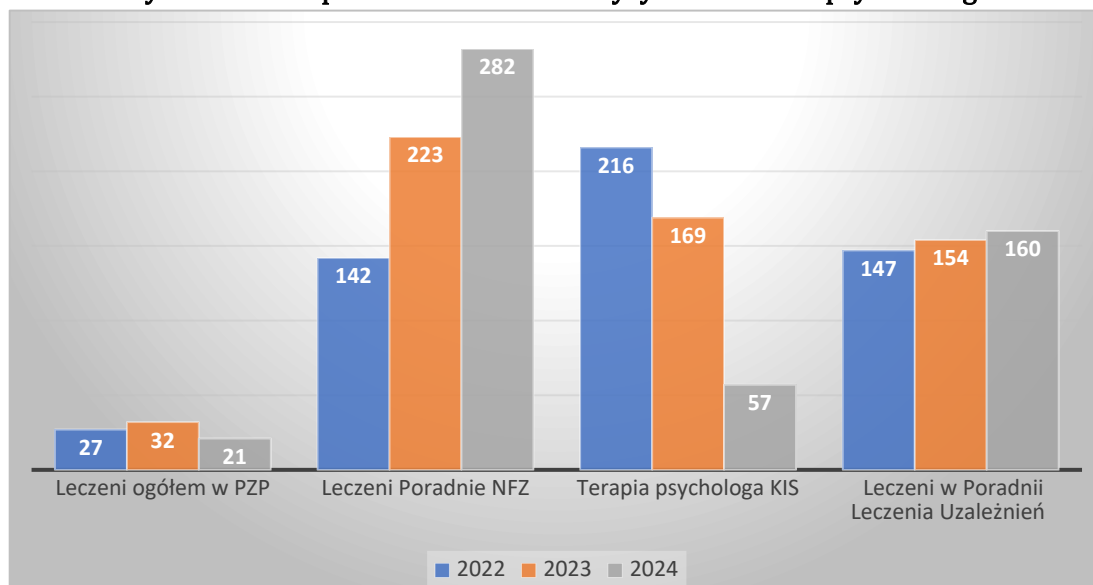


Tabela Z2: Osoby z zaburzeniami psychicznymi z terenu gminy leczone w Poradniach Zdrowia Psychicznego⁴

Wyszczególnienie Liczba/rok	2022	2023	2024
Leczeni ogółem	27	32	21
w tym mężczyźni	18	15	9
0-18 lat	0	2	0
19-29 lat	3	4	2
Jw.30-64 lat	15	12	9
65 i więcej lat	9	14	10

Dane: System statystyki w ochronie zdrowia - Sprawozdanie MZ-15

Tabela Z3: Osoby z terenu gminy, objęte wsparciem w poradniach psychologicznych

Wyszczególnienie Liczba/rok	2022	2023	2024
Dane z NFZ	142	223	282
Dane z KIS - psychologa	216 – liczba porad	169 – liczba porad	57 – liczba osób

Dane: System statystyki w ochronie zdrowia - Sprawozdanie MZ-15

⁴

System statystyki w ochronie zdrowia - Sprawozdanie MZ-15

Tabela Z4: Osoby objęte wsparciem w poradniach leczenia uzależnień

Wyszczególnienie Liczba/rok	2022	2023	2024
		147	154

Dane: System statystyki w ochronie zdrowia - Sprawozdanie MZ-15

Tabela Z5: Liczba osób skierowana do dps dla osób z zaburzeniami psychicznymi

Wyszczególnienie	2022		2023		2024	
	Ogółem	W tym z ZP	Ogółem	W tym z ZP	Ogółem	W tym z ZP
		6	5	7	2	7
%	90%		28%			

Dane: MOPS Szczytno

DPS w Szczytnie zapewnia opiekę całodobową dla 198 osób przewlekle psychicznie chorych, przy czym DPS w Szczytnie zamieszkuje 171 osób, a jego filię w Spychowie 25 osób.

Tabela S6 : Miesięczny koszt utrzymania mieszkańca DPS dla osób przewlekle psychicznie chorych, w 2024 roku

Wyszczególnienie	Koszt
Dom Pomocy Społecznej w Szczytnie	6 673 zł

Dane: MOPS Szczytno

Tabela Z7: Liczba osób korzystających z usług ŚDS

Rok/liczba osób	2022	2023	2024
ŚDS	38	36	39
Razem	38	36	39

Dane: opracowanie własne, OZPS z lat 2020-2024

Tabela Z8: Liczba osób korzystających z usług WTZ

Rok/liczba osób	2022	2023	2024
WTZ	26	27	25
Razem	26	27	25

Dane: opracowanie własne, OZPS z lat 2020-2024

WNIOSKI

- Analiza danych oraz praktyki MOPS wskazuje, że **liczba osób wymagających wsparcia w związku z kryzysami zdrowia psychicznego jest znacząca**, jednak część z nich nie jest kierowana do placówek całodobowych z uwagi na **bardzo wysokie koszty pobytu w DPS**, sięgające ok. **5 400–5 900 zł miesięcznie na osobę**, co istotnie ogranicza możliwości reagowania systemowego.

- Wskazania zespołu pokazują, że **osoby wypisywane ze szpitala psychiatrycznego lub ZOL i dowożone do miejsca zamieszkania nadal wymagają wsparcia**, zarówno w formie usług społecznych, jak i zdrowotnych, co oznacza, że sam powrót do domu **nie rozwiązuje problemu kryzysu** i przenosi ciężar wsparcia na MOPS lub rodzinę.
- Z danych i doświadczeń wynika, że **model realizacji usług opiekuńczych przez CIS**, zatrudniający opiekunki w ramach indywidualnych form świadczenia usług, jest **rozwiązaniem tańszym i bardziej elastycznym**, a jednocześnie umożliwia zapewnienie **większej liczby godzin wsparcia** w środowisku.
- Zidentyfikowano **brak dostępnych usług specjalistycznych w środowisku**, szczególnie dla osób stwarzających zagrożenie dla siebie, co wskazuje na potrzebę **rozszerzenia współpracy z podmiotami zewnętrznymi**, takimi jak Stowarzyszenie Pomocy Humanitarnej „Lazarus”, pielęgniarstwo psychiatryczne finansowane przez NFZ oraz ŚDS.
- Dane i doświadczenia jednoznacznie wskazują, że **osoby z doświadczeniem kryzysów zdrowia psychicznego preferują korzystanie z usług w swoim środowisku zamieszkania**, a nie w formach instytucjonalnych, co jest spójne z kierunkami deinstytucjonalizacji.
- Analiza przyczyn kryzysów i kierowań do wsparcia wskazuje, że **kluczowymi czynnikami są samotność, zmiana sytuacji rodzinnej oraz bariery architektoniczne (III-IV piętro bez windy)**, co potwierdza potrzebę **zwiększenia liczby godzin usług AOOZN**, przy obecnym ograniczeniu środków do ok. **400 godzin** rocznie dla osób ze znacznym i sprzężonym stopniem niepełnosprawności oraz znacznym stopniem niepełnosprawności.

BARIERY

- Wysokie koszty pobytu w placówkach całodobowych (ok. **5 400–5 900 zł miesięcznie na osobę**) stanowią istotną barierę systemową.
- Brak ciągłości wsparcia po wypisie ze szpitala lub ZOL, przy jednoczesnym dowiezieniu osoby wyłącznie do miejsca zamieszkania, powoduje, że **kryzys zdrowia psychicznego nie zostaje przejęty przez system wsparcia środowiskowego**, a odpowiedzialność spada na rodzinę lub MOPS.
- Wzrost świadczenia wspierającego **nie przekłada się automatycznie na organizowanie usług przez osoby uprawnione**, co stanowi barierę efektywności tego instrumentu i zwiększa obciążenie systemu pomocy społecznej.
- Brak dostępnych **usług specjalistycznych w środowisku**, w tym monitorowania stanu zdrowia psychicznego i przyjmowania leków u osób stwarzających zagrożenie dla siebie, zwiększa ryzyko eskalacji kryzysu i kierowania do rozwiązań instytucjonalnych.

- Ograniczona liczba godzin usług AOOZN (ok. **400 godzin**) przy rosnących potrzebach, wynikających z samotności, zmian sytuacji rodzinnej i barier architektonicznych (III-IV piętro), zmniejsza elastyczność reagowania na kryzysy w środowisku.

POTRZEBY

- Wskazane jest **wzmocnienie środowiskowych form wsparcia dla osób w kryzysach zdrowia psychicznego**, jako realnej alternatywy dla kosztownych miejsc całodobowych, szczególnie przy ograniczeniach finansowych gminy.
- Rekomenduje się **wypracowanie procedur przejmowania osób po wypisie ze szpitala lub ZOL**, obejmujących szybkie uruchamianie usług środowiskowych, wizyty specjalistów oraz plan wsparcia realizowany przez MOPS.
- Rekomenduje się **rozwój tańszych i bardziej elastycznych modeli realizacji usług opiekuńczych**, w tym dalsze wykorzystanie potencjału CIS zatrudniającego opiekunki w formach indywidualnych, co pozwala zwiększyć liczbę godzin wsparcia przy niższych kosztach jednostkowych.
- Wskazane jest **rozszerzenie oferty usług specjalistycznych w środowisku**, m.in. poprzez współpracę z organizacjami pozarządowymi (np. Stowarzyszenie Pomocy Humanitarnej „Lazarus”), pielęgniarką psychiatryczną finansowaną przez NFZ oraz ŚDS,
- Zasadne jest **zwiększenie elastyczności usług AOOZN**, w tym stopniowe zwiększanie liczby godzin wsparcia w środowisku, jako odpowiedzi na bariery architektoniczne i samotność osób w kryzysie psychicznym.
- Wskazane jest **wdrożenie modelu budowania „koszyków usług”**, z wyznaczeniem koordynatora (np. dla osób w kryzysie psychicznym, seniorów, osób z niepełnosprawnościami), który planowałby, monitorował i modyfikował wsparcie w zależności od zmieniających się potrzeb.

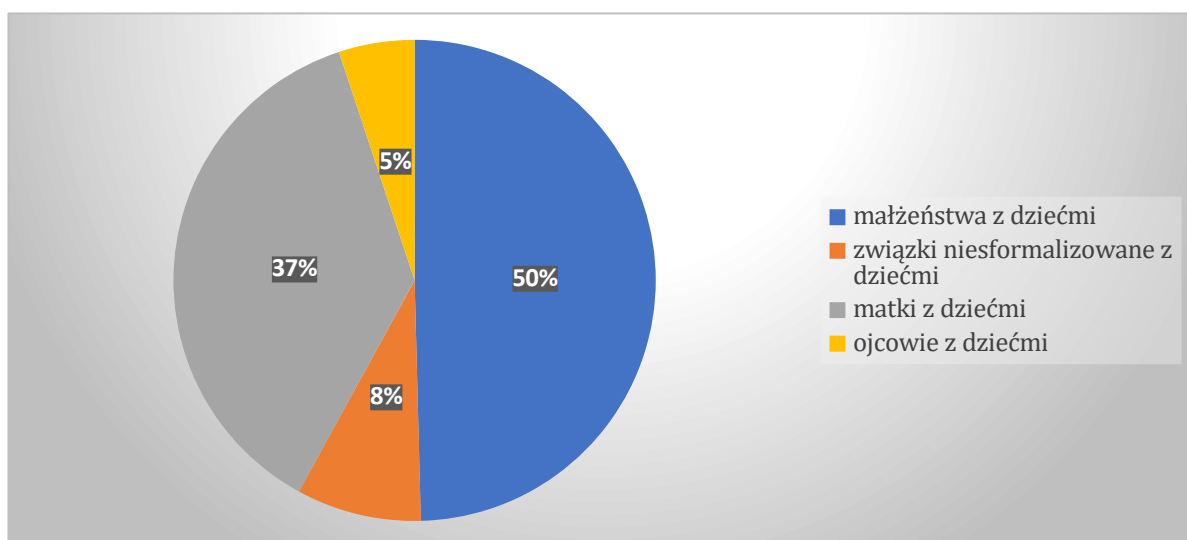
1.5. DIAGNOZA I POTRZEBY OBSZARU RODZINY Z DZIEĆMI, W TYM Z DZIECI Z NIEPEŁNOSPRAWNOŚCIĄ

Tabela R1: Rodziny z dziećmi w roku 2021

ogółem	%	rodziny z dziećmi razem	rodziny z 1 dzieckiem	rodziny z 2 dziećmi	rodziny z 3 dziećmi	rodziny z 4 i więcej dziećmi	dzieci w rodzinie ogółem	przeciętna liczba dzieci w rodzinie
6420		4610	2772	1474	284	80	6936	1,5
			60%	32%	6,1%	1,7%		

Dane: Urząd Statystyczny, Narodowy Spis Powszechny 2021

Wykres R2: Typy rodzin z dziećmi

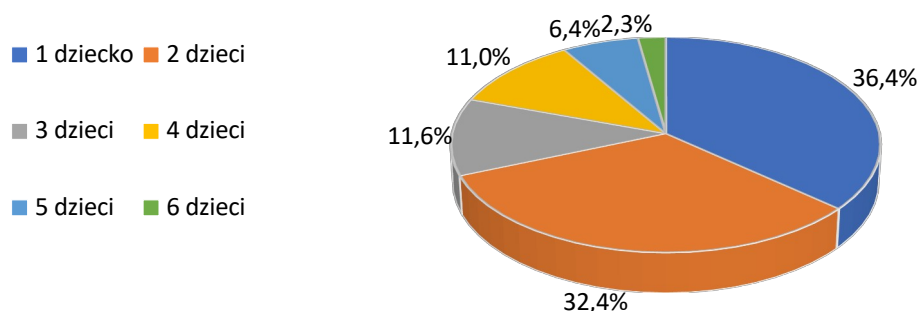


Dane: Urząd Statystyczny, Narodowy Spis Powszechny 2021

W 2024 roku pomocą społeczną w Szczytnie objętych było 1 098 rodzin, w których funkcjonowały 1 874 osoby. Rodziny z dziećmi stanowiły 15,8% ogółu – ze wsparcia korzystały 173 takie rodziny, w których było 629 osób, natomiast rodziny niepełne to 9,7% – 107 rodzin z 325 osobami.

Wśród rodzin z dziećmi objętych pomocą społeczną w 2024 roku dominowały rodziny z jednym dzieckiem (63 rodziny, 152 osoby), stanowiące 36,4% ogółu. W drugiej kolejności były rodziny z dwojgiem dzieci (56 rodzin, 178 osób), a następnie z trojgiem (20 rodzin, 90 osób). Cztero dzieci było w 11,0% rodzin (19 rodzin, 112 osób). Najmniejszy odsetek stanowiły rodziny z pięciorgiem i większą liczbą dzieci.

Wykres S3: Rodziny z dziećmi objęte pomocą społeczną w Gminie Miejskiej Szczytno w 2024 roku



Dane: MOPS Szczytno

Tabela R4: Rodziny korzystające z pomocy społecznej i świadczeń w Gminie Miejskiej Szczytno

Dane	2022	2023	2024
Liczba <u>rodziców</u> pobierających świadczenia pielęgnacyjne	95	101	118
Liczba <u>dzieci</u> w rodzinach które otrzymały zasiłek dla niepełnosprawnego dziecka do 16 r. życia	203	222	208

Dane: OZPS z lat 2020-2024, spraw MRPIPS 03, MOPS Szczytno

Tabela R5: Tendencja w orzekaniu dzieci

2022			2023			2024		
Orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego	w tym orzeczenia dzieci z ASD	Orzeczenia o indywidualnym kształceniu domowym	Orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego	w tym orzeczenia dzieci z ASD	Orzeczenia o indywidualnym kształceniu domowym	Orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego	w tym orzeczenia dzieci z ASD	Orzeczenia o indywidualnym kształceniu domowym
171	34	25	202	41	41	249	60	14

Dane: Poradnia Psychologiczno-Pedagogiczna w Szczytnie

Tabela R6: Dzieci w pieczy zastępczej

Liczba dzieci w pieczy- stan na 31.12 .			
Wyszczególnienie	2022	2023	2024
Ogółem piecza instytucjonalna	23	19	23

Ogółem piecza rodzinna	63	55	67
Razem dzieci w pieczy zastępczej	86	74	90
Koszty odpłatności za pobyt dzieci w pieczy zastępczej (gminy)	219.848	363.079	553.315
Koszty prowadzenia placówek	436.375	477.802	426.200
Razem piecza	656.223	840.881	979.515

Dane: OZPS z lat 2020-2024, MOPS Szczytno

Tabela R7: Usamodzielniani wychowankowie pieczy zastępczej z terenu Gminy Miejskiej Szczytno

Wyszczególnienie	2022	2023	2024
liczba objętych indywidualnym programem usamodzielnienia ⁵	5	4	6

Dane: Dane: MOPS Szczytno

Tabela R8: Rodziny z dziećmi korzystające z pomocy społecznej

Przyczyna otrzymania pomocy	2022	2023	2024
Liczba rodzin z dziećmi korzystających z pomocy społecznej ogółem, w tym:	224	184	173
bezradność opiekuńczo-wychowawcza	110	129	127
przemoc	14	16	44
uzależnienia	62	56	70
Razem	410	385	414

Dane: OZPS Lokalne Zespoły Interdyscyplinarne, MOPS Szczytno

WNIOSKI

- Analiza przyczyn umieszczenia dzieci w pieczy zastępczej wskazuje, że **dominującymi czynnikami są niezaradność opiekuńczo-wychowawcza oraz uzależnienia**, a nie trwała niemożność sprawowania opieki, co sugeruje możliwość skutecznego przeciwdziałania instytucjonalizacji poprzez intensywne wsparcie środowiskowe.

⁵

Art. 185 ustawy o wspieraniu rodziny i pieczy zastępczej

4. Indywidualny program usamodzielnienia jest opracowywany przez osobę usamodzielnianą wspólnie z opiekunem usamodzielnienia co najmniej na miesiąc przed osiągnięciem przez osobę usamodzielnianą pełnoletności, a następnie jest zatwierdzany przez kierownika powiatowego centrum pomocy rodzinie powiatu właściwego do ponoszenia wydatków na finansowanie pomocy na kontynuowanie nauki i usamodzielnienie.

- W Gminie Miejskiej Szczytno funkcjonuje obecnie **1 asystent rodziny**, realizujący pracę głównie **na podstawie postanowienia Sądu**, co przy skali potrzeb oznacza bardzo ograniczoną dostępność tej formy wsparcia i konieczność jej uzupełniania intensywną pracą socjalną.
- Doświadczenia wskazują, że **codzienne wsparcie w środowisku domowym**, realizowane także w weekendy, mogłoby skuteczniej zapobiegać eskalacji kryzysów rodzinnych niż interwencje punktowe; potencjał ten widoczny jest w modelu „asystent–opiekunka-terapeuta środowiskowy” działającym bezpośrednio w domu rodziny.
- Placówka wsparcia dziennego dysponuje tymczasowo **25 miejscami dla dzieci**.
- Z danych Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej wynika **wzrost liczby dzieci z orzeczeniami**, co wskazuje na narastające potrzeby w obszarze zdrowia psychicznego i rozwoju dzieci, a także na rosnące obciążenie rodzin.
- Diagnoza pokazuje **niską świadomość zdrowia psychicznego u części rodziców**, w szczególności młodych matek oraz rodzin przyjezdnych (w tym z obszarów wiejskich), które wynajmują mieszkania w mieście i nie posiadają wystarczających kompetencji wychowawczych.
- Realizowane programy wzmacniania kompetencji rodzicielskich (np. „**Szkoła dla Rodziców i Wychowawców**” prowadzona przez PPP) są oceniane jako potrzebne, jednak **niewystarczające wobec skali problemów**.

BARIERY

- Ograniczona liczba asystentów rodziny (**1 osoba**) stanowi barierę w zapewnieniu wczesnego, intensywnego i długotrwałego wsparcia rodzin zagrożonych rozpadem funkcji opiekuńczo-wychowawczej.
- Brak stałego modelu **codziennego wsparcia w środowisku domowym**, realizowanego także w weekendy, powoduje, że pomoc często pojawia się dopiero na etapie interwencji sądowej lub kryzysowej.
- Rozproszenie realizacji usług (MOPS, PCPR, PPP, NGO) bez jednego mechanizmu koordynacji utrudnia budowanie spójnych „koszyków usług” dla rodzin z dziećmi.
- Brak systemowego wsparcia dla rodzin w postaci opiekunek środowiskowych i rodzin wspierających zwiększa ryzyko wypalenia.
- Niska świadomość odpowiedzialnego macierzyństwa i zdrowia psychicznego rodziców oraz ograniczony dostęp do specjalistycznego wsparcia psychologicznego dla dzieci i młodzieży sprzyjają narastaniu problemów i zwiększają ryzyko kierowania dzieci do pieczy zastępczej.
- Wzrost liczby dzieci z orzeczeniami, przy ograniczonych możliwościach pogłębionej diagnozy i terapii, stanowi barierę w skutecznym wspieraniu rodzin w środowisku.

POTRZEBY

- Wskazane jest **wzmocnienie systemu asystentury rodzinnej**, w tym zwiększenie liczby asystentów oraz rozwój modeli intensywnej pracy środowiskowej, realizowanej codziennie i w weekendy.
- Rekomenduje się **wdrożenie modelu „asystent–opiekunka- terapeuta środowiskowy” pracującego bezpośrednio w domu rodziny**, który modeluje zachowania opiekuńczo-wychowawcze i wspiera rodzinę w codziennym funkcjonowaniu, jako alternatywy dla kierowania dzieci do pieczy zastępczej.
- Rekomenduje się **rozwój wsparcia dla rodzin**, w tym tworzenie rodzin wspierających oraz wykorzystanie potencjału organizacji do rozwoju usług dla rodzin z dziećmi.
- Zasadne jest **wzmocnienie działań w obszarze zdrowia psychicznego dzieci i młodzieży**, w szczególności poprzez rozwój i współpracę z **Ośrodkiem Środowiskowej Opieki Psychologicznej i Psychoterapeutycznej „ANIMUS”**.
- Wskazane jest **systemowe włączenie instytucji edukacyjnych i specjalistycznych** (PPP, Zespół Szkół nr 1, Specjalny Ośrodek Szkolno-Wychowawczy i pozostałe szkoły z terenu miasta)
w lokalny system wczesnego reagowania i wsparcia rodzin w celu stałej wymiany informacji i planowania zintegrowanych działań na rzecz rodzin z dziećmi.

II.CZĘŚĆ OPERACYJNA

2.1 DEINSTYTUCJONALIZACJA USŁUG WSPARCIA SENIORÓW, ICH BLISKICH I RODZIN

Cel: Wzmocnienie usług dla osób starszych i ich rodzin, bliskich w środowisku lokalnym						
Nr	Działanie	Okres realizacji	Podmiot/podmioty odpowiedzialne	Koszt	Możliwe źródło/-a finansowania	Planowany wskaźnik docelowy do 2028
1.	Zwiększanie dostępności usług opiekuńczych w miejscu zamieszkania: zwiększenie liczby godzin dla osób korzystających oraz godzin weekendowych i wieczornych; zlecenie dodatkowych zadań dla organizacji).	Wypracowanie w 2026	MOPS Szczytno Samorząd miasta	Zgodnie z zaplanowanym budżetem	Opieka 75+ Fundusze zewnętrzne Fundusze Europejskie dla Warmii i Mazur na lata 2021-2027 Budżet miasta Alternatywnie: inne źródła	Liczba osób korzystających z usług-200
2.	Wykorzystanie mieszkania treningowego. Opracowanie modelu funkcjonowania mieszkania treningowego, powiązanie mieszkania treningowego ze wsparciem pielęgniarstwu- wspólnie z organizacjami z terenu gminy (BETEL, FAMA, FAZA poradnie, szpital).	Wypracowanie w 2026 2027-2028	MOPS Szczytno Organizacje pozarządowe	1 etat (2 osoby) 8500 zł x 12-cy= 102 000 zł rocznie w roku 2027 r. 1,5 etatu (3 osoby) x 9000 zł x 12 m-cy= 162 000 zł w 2028 r.		Funkcjonują usługi w mieszkaniu treningowym Opiekunka/opiekun Podpisane porozumienie z POZ
3.	Zwiększanie dostępności usług dziennych- Klub „Senior+”	2026-2028	MOPS Szczytno	Zgodnie z zaplanowanym budżetem	Fundusze zewnętrzne Fundusze Europejskie dla Warmii i Mazur na lata 2021-2027 Budżet miasta Alternatywnie: inne źródła	Z usług dziennych korzysta w 2028 roku ok 40 osób.
4.	Wzmocnienie koordynacji usług dla seniorów- upowszechnienie Poradnika- Gdzie szukać pomocy w Szczytnie? (do przekazania w formie elektronicznej podmiotom i instytucjom)	2026-2028	Wszystkie instytucje i organizacje z listy usług MOPS we współpracy z Urzędem Miasta	W ramach obowiązków ½ etatu/ zlecenie - 5000 zł x 12 m-cy = 60.000 zł rocznie		Aktualizacja 1 raz w roku

2.2 DEINSTYTUCJONALIZACJA USŁUG WSPARCIA OSÓB Z NIEPEŁNOSPRAWNOŚCIAMI, ICH BLISKICH I RODZIN

Cel : Rozwój usług środowiskowych i mobilnych						
Nr	Działanie	Okres realizacji	Podmiot/podmioty odpowiedzialne	Koszt	Możliwe źródło/-a finansowania	Planowany wskaźnik docelowy do 2028
1.	Rozwój usług AOOZN dla osób z niepełnosprawnościami.	2026-2028	MOPS Szczytno NGO Samorząd miasta	60 zł x 240 godz x 200 osób = 2 880 000 zł rocznie	Budżet gminy budżet NGO PFRON NFZ Programy rządowe Budżet miasta Programy rządowe Fundusze Europejskie dla Warmii i Mazur na lata 2021-2027 Alternatywnie: inne źródła	Liczba osób - 200
2.	Wykorzystanie mieszkania treningowego. Powiązanie mieszkania treningowego z intensywniejszym wsparciem pielęgniarstwu-wspólnie z organizacjami z terenu gminy (NGO- BETEL, FAMA, poradnie, szpital).	2026-2028	MOPS Szczytno Samorząd miasta Rada Miejska Podmioty medyczne NGO	W ramach obowiązków własnych Koszty w pkt. 2.1.2		Liczba osób korzystających w roku - 5
3.	Wdrożenie usług rehabilitacyjnych w mieszkaniu treningowym.	2026-2028	MOPS Szczytno Podmioty medyczne NGO	240h usług z 100 zł= 24 000,00 zł rocznie (NFZ)		Liczba usług- ok 240 Liczba korzystających max 5
4.	Rozwój usług wytchnieniowych- dzienna i całodobowa.	2026-2028	MOPS Szczytno NGO Podmioty medyczne	Całodobowa: 3650 zł x 12 m-cy x 20 osób = 876.000 zł Dzienna - 240 h x 100 zł x 20 osób= 480.000 zł w roku		Liczba osób - 20
5.	Wprowadzenie koordynacji wsparcia (case management) w MOPS w Szczytnie .	2026-2028	MOPS Szczytno NGO Podmioty medyczne	W ramach obowiązków własnych		Wspólny koordynator - 1 osoba

2.3 DEINSTYTUCJONALIZACJA USŁUG WSPARCIA OSÓB W KRYZYSIE BEZDOMNOŚCI I ZAGROŻONYCH BEZDOMNOŚCIĄ-

Cel : Rozwój usług dla osób w kryzysie bezdomności						
Nr	Działanie	Okres realizacji	Podmiot/podmioty odpowiedzialne	Koszt	Możliwe źródło/-a finansowania	Planowany wskaźnik docelowy do 2028
1.	Wdrożenie coachingu, poradnictwa. Wprowadzenie planów i celowanych usług – koszyka indywidualnych usług .	2026-2028	MOPS Szczytno NGO Samorząd miasta Przedsiębiorstwa społeczne	W ramach obowiązków	Fundusze Europejskie dla Warmii I Mazur na lata 2021-2027 Budżet NGO Program Pokonać bezdomność.	Liczba osób bezdomnych objętych usługami – ok. 30
2.	Wzmocnienie i uporządkowanie ścieżki wychodzenia z bezdomności.	2026-2028	NGO MOPS Szczytno Samorząd miasta Przedsiębiorstwa społeczne	W ramach obowiązków	Program pomocy osobom bezdomnym Rządowe programy celowe Budżet miasta Alternatywnie: inne źródła	Liczba osób, które wyszły z kryzysu bezdomności – 5 rocznie

2.4 DEINSTYTUCJONALIZACJA USŁUG WSPARCIA OSÓB W KRYZYSIE ZDROWIA PSYCHICZNEGO, ICH BLISKICH I RODZIN

Cel : Wzmocnienie środowiskowych form wsparcia dla osób w kryzysach zdrowia psychicznego						
Nr	Działanie	Okres realizacji	Podmiot /podmioty odpowiedzialne	Koszt	Możliwe źródło/-a finansowania	Planowany wskaźnik docelowy do 2028 roku
1.	Rozwój usług AOOZN dla osób z niepełnosprawnościami.	2026-2028	MOPS Szczytno NGO Samorząd miasta	60 zł x 240 godz x 30 osób = 43.200 zł rocznie	Budżet miasta Budżet NGO PFRON NFZ Programy rządowe Programy rządowe	Liczba osób - 30
2.	Współpraca z CIS BETEL i CIS FAMA, CIS FAZA w zakresie wdrożenia bardziej elastycznych modeli realizacji usług opiekuńczych (opiekunki w formach indywidualnych, weekendowych, co pozwala zwiększyć liczbę godzin wsparcia przy niższych kosztach jednostkowych)	Wypracowane w 2026 2027-2028	MOPS Szczytno Organizacje pozarządowe	Koszt w pkt 2.1.2	Fundusze Europejskie dla Warmii i Mazur na lata 2021-2027 Alternatywnie: inne źródła	Wypracowane zasady
3.	Wykorzystanie mieszkania treningowego. Powiązanie mieszkania treningowego z intensywniejszym wsparciem pielęgniarstwu- wspólnie z organizacjami z terenu gminy (BETEL, FAMA, poradnie, szpital). Zabezpieczenie środków na ten cel środków w budżecie miasta lub z innych .	Wypracowane w 2026 2027-2028	MOPS Szczytno Organizacje pozarządowe	Koszt wpisany w pkt 2.1.2		Funkcjonują usługi w mieszkaniu Opiekunka/opiekun Podpisane porozumienie z Poradnią 5 miejsc z pakietem usług społecznych i specjalistycznych

2.5 DEINSTYTUCJONALIZACJA USŁUG WSPARCIA RODZIN Z DZIEĆMI, W TYM Z DZIEĆMI Z NIEPEŁNOSPRAWNOŚCIĄ

Cel : Kompleksowe usługi środowiskowe dla rodzin z dziećmi						
Nr	Działanie	Okres realizacji	Podmiot/podmioty odpowiedzialne	Koszt	Możliwe źródło/-a finansowania	Planowany wskaźnik docelowy do 2028
1.	Zwiększenie liczby asystentów rodziny.	2026-2028	MOPS Szczytno Samorząd miasta Organizacje pozarządowe	1 etat x 7.000 zł x 12 m-cy- 84.000 zł rocznie	Rządowe programy celowe Fundusz Solidarnościowy ROPS w Olsztynie	Liczba asystentów - 2
2.	Rozszerzenie usług opiekuńczych dla rodzin z dziećmi.	Wypracowanie w 2026 Wdrożenie 2027-2028	MOPS Szczytno Samorząd miasta Rada Miejska Organizacje pozarządowe	10 rodzin x 20 godz x 60 zł x 12 m-cy = 144 000 zł	Program Za życiem NFZ Fundusze Europejskie dla Warmii i Mazur na lata 2021-2027	Liczba rodzin z dziećmi korzystających z usług opiekuńczych- 10 rodzin
3	Upowszechnienie informacji o usługach mediacji rodzinnej- Sąd Rodzinny i PCPR.	2026-2028	Sąd Rodzinny PCPR NGO		Budżet miasta Alternatywnie: inne źródła	Liczba osób, które skorzystają z usługi mediatora

2.6 ZASADY MONITOROWANIA

Monitorowanie realizacji LPDI odbywać się będzie co roku.

Proces monitorowania będzie polegał na analizie stanu realizacji zaplanowanych działań i wskaźników w ramach poszczególnych obszarów deinstytucjonalizacji w LPDI, dla każdego z obszarów.

Systematycznie prowadzona będzie wymiana informacji dotycząca ogłaszanych konkursów, grantów, premii społecznych czy innych możliwości finansowania usług w Planie.

Produktem monitorowania będzie uzupełniona tabela – Lista usług społecznych, która będzie aktualizowana. Po jej aktualizacji zostanie upowszechniona na stronach www oraz służyć będzie koordynacji usług w mieście Szczytno.

Powstały w ten sposób dokument zostanie zaprezentowany w każdym roku kalendarzowym (od 2027) przez MOPS Szczytno jako element operacjonalizacji Strategii i działań Miasta wraz ze sprawozdaniem rocznym na sesji Rady Miejskiej.

Jednocześnie działania monitorujące wskaźniki będą korelowane ze wskaźnikami na poziomie regionalnym, we współpracy z samorządem województwa (ROPS w Olsztynie).

ZAŁĄCZNIK : LISTA USŁUG SPOŁECZNYCH NA TERENIE GMINY MIEJSKIEJ SZCZYTNO – LUTY 2026

ZAKRES USŁUGI ART. 2.1 USTAWY o usługach społecznych realizowanych przez cus	USŁUGI	ADRES USŁUGODAWCY
1.Polityka prorodzinna	Opieka nad dziećmi do 3 roku życia	Oddział Żłobkowy w Miejskim Przedszkolu z Oddziałami Integracyjnymi Nr 3 „Promyczek” ul. Marii Konopnickiej 70 12-100 Szczytno
1. Polityka prorodzinna	Opieka nad dziećmi do 3 roku życia	Oddział Żłobkowy w Miejskim Przedszkolu z Oddziałami Integracyjnymi Nr 3 „Promyczek” ul. Jerzego Lanca 1 12-100 Szczytno
1. Polityka prorodzinna	Opieka nad dziećmi do 3 roku życia	Gminny Żłobek w Szczytnie ul. Łomżyńska 3 12-100 Szczytno
1. Polityka prorodzinna	Opieka nad dziećmi do 3 roku życia	Wioska „Siódme niebo” ul. Warszawska 1 12-100 Szczytno
2.Wspieranie rodziny 4. Pomoc społeczna 6.Wspieranie osób z niepełnosprawnościami	Praca socjalna, pomoc rzeczowa, Pomoc żywnościowa (obiady)	Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej ul. Bohaterów Westerplatte 12 12-100 Szczytno
2.Wspieranie rodziny 4. Pomoc społeczna	Asystent rodziny	Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej ul. Bohaterów Westerplatte 12 12-100 Szczytno
2.Wspieranie rodziny 4. Pomoc społeczna	Poradnictwo prawne i psychologiczne	Klub Integracji Społecznej ul. Bohaterów Westerplatte 12 12-100 Szczytno
2.Wspieranie rodziny 4. Pomoc społeczna	Poradnictwo w obszarze przemocy domowej	Zespół Interdyscyplinarny ds. przemocy domowej ul. Bohaterów Westerplatte 12 12-100 Szczytno
2.Wspieranie rodziny	Poradnictwo w zakresie przeciwdziałania przemocy	Komenda Powiatowa Policji

	domowej, wykroczeń, przestępczości, cyberprzestępczości Edukacja dzieci, młodzieży, seniorów dotycząca ryzykownych zachowań	ul. Piłsudskiego 39 12-100 Szczytno
2.Wsparcie rodziny	Organizacja czasu wolnego, zajęć ruchowych, plastycznych udzielanie pomocy w odrabianiu lekcji/korepetycje Zajęcia socjoterapii	Świetlica Socjoterapeutyczna Stowarzyszenie Humanitarne „Dar serca” ul. Polska 12 12-100 Szczytno
2.Wspieranie rodziny	Psychoterapia, konsultacje dla osób z problemami uzależnień i przemocy domowej	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej – Przychodnia Terapii Uzależnienia od Alkoholu i Współuzależnienia ul. Tadeusza Kościuszki 20 12-100 Szczytno
2.Wspieranie rodziny 3.System pieczy zastępczej	Szkolenia dla kandydatów na rodziców zastępczych Koordynator pieczy dla rodzin zastępczych Poradnictwo dla rodzin zastępczych	Zespół pieczy zastępczej Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie ul. Marii Konopnickiej 70 12-100 Szczytno
4.Pomoc społeczna 14.Reintegracja zawodowa i społeczna	Zajęcia edukacyjne dot. rynku pracy Konsultacje psychologiczne, prawne	Klub Integracji Społecznej ul. Bohaterów Westerplatte 12 12-100 Szczytno
4.Pomoc społeczna Reintegracja zawodowa i społeczna	Poradnictwo pracy Treningi zawodowe Konsultacje ze specjalistami wg potrzeb Szkolenia zawodowe Wsparcie żywnościowe	Centrum Integracji Społecznej FAMA ul. Marii Skłodowskiej - Curie 11a 12-100 Szczytno
4. Pomoc społeczna 14 Reintegracja zawodowa i społeczna	Poradnictwo pracy Treningi zawodowe konsultacje ze specjalistami wg potrzeb Szkolenia zawodowe Wsparcie żywnościowe	Centrum Integracji Społecznej BETEL- Stowarzyszenie BETEL ul. 1 Maja 5 12-100 Szczytno
4. Pomoc społeczna 14.Reintegracja zawodowa i społeczna	Poradnictwo pracy Treningi zawodowe Konsultacje ze specjalistami wg potrzeb Szkolenia zawodowe Wsparcie żywnościowe	Centrum Integracji Społecznej FAZA - Fundacja Aktywnych Zmian ul. Polna 1 12-100 Szczytno
4. Pomoc społeczna 14. Reintegracja zawodowa i społeczna	Poradnictwo pracy Treningi zawodowe konsultacje ze specjalistami wg potrzeb	Centrum Integracji Społecznej OAZA – Fundacja Siódme Niebo ul. Warszawska 1 12-100 Szczytno

	Szkolenia zawodowe Wsparcie żywnościowe	
4.Pomoc społeczna 14. Wspieranie osób niepełnosprawnych	Asystent osobisty osób z niepełnosprawnością	Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej ul. Bohaterów Westerplatte 12 12-100 Szczytno
4.Pomoc społeczna 6.Wspieranie osób niepełnosprawnych	Asystent osobisty osób z niepełnosprawnością	Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie ul. Marii Konopnickiej 70 12-100 Szczytno
4.Pomoc społeczna 6.Wspieranie osób niepełnosprawnych	Usługi opiekuńcze	Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej ul. Bohaterów Westerplatte 12 12-100 Szczytno
4.Pomoc społeczna	Czasowy pobyt całodobowy z usługami w mieszkaniu treningowym	Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej ul. Bohaterów Westerplatte 12 12-100 Szczytno
4. Pomoc społeczna 2.Wspieranie rodziny	Praca socjalna Konsultacje prawne, psychologiczne osobom z problemem przemocy domowej Czasowy pobyt całodobowy w OIK	Ośrodek Interwencji Kryzysowej ul. Marii Skłodowskiej – Curie 3/26 12-100 Szczytno
4. Pomoc społeczna 5.Promocja i ochrona zdrowia	Konsultacje osobom z problemem uzależnień, przemocy domowej, osobom współuzależnionym, członkom rodziny. Kierowanie na leczenie uzależnionego od alkoholu członka rodziny do Sądu	Miejska Komisja Rozwiązywania Problemów Alkoholowych ul. Henryka Sienkiewicza 1 12-100 Szczytno pokój nr 118
4.Pomoc społeczna Pobudzanie aktywności obywatelskiej	Szczycieńska Karta Dużej Rodziny	Urząd Miejski w Szczytnie ul. Henryka Sienkiewicza 1 12-100 Szczytno
4.Pomoc społeczna 11.Pobudzanie aktywności obywatelskiej	Szczycieńska Karta Senior 60 plus	Starostwo Powiatowe ul. Henryka Sienkiewicza 1 12-100 Szczytno
4.Pomoc społeczna 11.Pobudzanie aktywności obywatelskiej	Konsultacje grupy samopomocowe Klubu Abstynenta. Wsparcie żywnościowe (gorącego posiłku oraz żywności)	Stowarzyszenie Trzeźwości „Czerwone korale” ul. Solidarności 12/34 12-100 Szczytno
5.Promocja i ochrona zdrowia	Konsultacje i diagnozy : lekarza rodzinnego pediatry opieka pielęgniarska opieka położnej	Poradnie specjalistyczne, Gabinet szczepień, gabinet zabiegowy. Świat Zdrowia Centrum Medyczne ELMED ul. Gnieźnieńska 2 12-100 Szczytno

		<p>Świat Zdrowia Centrum Medyczne ELMED ul. Tadeusza Kościuszki 20 12-100 Szczytno</p> <p>Świat Zdrowia Centrum Medyczne ELMED ul. Nauczycielska 18/4U 12-100 Szczytno</p> <p>Świat Zdrowia Centrum Medyczne ELMED ul. Drzymały 1 12-100 Szczytno</p> <p>TAR-MEDICA ul. Bolesława Chrobrego 10 12-100 Szczytno</p> <p>OMEGA-MED. Przychodnia Lekarska ul. Nauczycielska 18 12-100 Szczytno</p> <p>Przychodnia Lekarska Medico Bączek, Kaźmierczak sp. j. ul. Marii Skłodowskiej - Curie 3 12-100 Szczytno</p>
5.Promocja i ochrona zdrowia	Konsultacje psychologiczne dla dzieci i młodzieży	<p>ANIMUS Ośrodek Środowiskowej Opieki Psychologicznej i Psychoterapeutycznej dla dzieci i młodzieży ul. Marii Skłodowskiej – Curie 3/25 12-100 Szczytno</p>
5.Promocja i ochrona zdrowia	Diagnostyka i leczenie stomatologiczne	<p>Świat Zdrowia Centrum Medyczne ELMED ul. Kazimierza Przerwy – Tetmajera 38A 12-100 Szczytno</p> <p>Gabinet Stomatologiczny Beata Kania ul. Bogumiła Linki 2 12-100 Szczytno</p>

		<p>Gabinet Stomatologiczny Małgorzata Sokołowska – Figiela ul. Nauczycielska 18 12-100 Szczytno</p> <p>TAR-MEDICA Gabinet Stomatologiczny ul. Bolesława Chrobrego 10 12-100 Szczytno</p>
<p>6.Wspieranie osób niepełnosprawnych</p> <p>4.Pomoc społeczna</p> <p>14.Reintegracja zawodowa i społeczna</p>	<p>Rehabilitacja społeczna i zawodowa</p> <p>Wsparcie żywnościowe</p> <p>Organizacja czasu wolnego</p> <p>Zajęcia rozwojowe i terapeutyczne</p>	<p>Warsztat Terapii Zajęciowej – Stowarzyszenie Pomocy na Rzecz Osób Niepełnosprawnościami</p> <p>ul. Wielbarska 4</p> <p>12-100 Szczytno</p>
<p>6.Wspieranie osób niepełnosprawnych</p> <p>4.Pomoc społeczna</p> <p>14.Reintegracja zawodowa i społeczna</p>	<p>Rehabilitacja społeczna</p> <p>Organizacja czasu wolnego</p> <p>Wsparcie żywnościowe</p> <p>osobom z niepełnosprawnością intelektualną oraz zaburzeniami psychicznymi</p>	<p>Środowiskowy Dom Samopomocy -powiat</p> <p>ul. Wielbarska 4</p> <p>12-100 Szczytno</p>
<p>6.Wspieranie osób niepełnosprawnych</p> <p>14.Reintegracja zawodowa i społeczna</p>	<p>Usługi pielęgnacyjno – opiekuńcze dla osób samotnych oraz z niepełnosprawnościami</p>	<p>Stowarzyszenie Pomocy Humanitarnej LAZARUS</p> <p>ul. Gnieźnieńska 2</p> <p>12-100 Szczytno</p>
<p>6.Wspieranie osób niepełnosprawnych</p> <p>14.Reintegracja zawodowa i społeczna</p>	<p>Organizacja czasu wolnego dla osób z niepełnosprawnościami</p>	<p>Stowarzyszenie Pomocy Na Rzecz Osób Niepełnosprawnych w Szczytnie</p> <p>ul. Wielbarska 4</p> <p>12-100 Szczytno</p>
<p>6.Wspieranie osób niepełnosprawnych</p> <p>14.Reintegracja zawodowa i społeczna</p>	<p>Organizacja czasu wolnego</p> <p>Rehabilitacja medyczna (fizjoterapia)</p> <p>Osób z niepełnosprawnościami oraz osób pokrzywdzonych w wypadkach komunikacyjnych</p> <p>Poradnictwo socjalne/informacyjne</p>	<p>Stowarzyszenie Na Rzecz Pomocy Dzieciom i Młodzieży Niepełnosprawnej i Osób Pokrzywdzonych W Wyniku Wypadków Komunikacyjnych „Promyk”</p> <p>ul. Pasymska 21A</p> <p>12-100 Szczytno</p>
<p>7.Edukacja publiczna</p>	<p>Zajęcia edukacji przedszkolnej</p>	<p>Miejskie Przedszkole Nr 1 „Bajka”</p> <p>ul. Pasymska 21</p>

		12-100 Szczytno
7.Edukacja publiczna	Zajęcia edukacji przedszkolnej	Miejskie Przedszkole Nr 2 „Fantazja” ul. Polska 42 12-100 Szczytno
7.Edukacja publiczna	Zajęcia edukacji przedszkolnej	Miejskie Przedszkole z Oddziałami Integracyjnymi Nr 3 „Promyczek” ul. Marii Konopnickiej 70 12-100 Szczytno
7.Edukacja publiczna	Zajęcia edukacji przedszkolnej	Miejskie Przedszkole Nr 9 „Kubuś Puchatek” ul. Polna 16 12-100 Szczytno
7.Edukacja publiczna	Zajęcia edukacji przedszkolnej	Gminne Przedszkole w Szczytnie ul. Łomżyńska 3 12-100 Szczytno
7.Edukacja publiczna	Zajęcia edukacji przedszkolnej	Wioska „Siódme niebo” - Fundacja Siódme Niebo ul. Warszawska 1 12-100 Szczytno
7.Edukacja publiczna 6.Wspieranie osób niepełnosprawnych	Zajęcia edukacji przedszkolnej	Niepubliczny Zespół Placówek Specjalnych – Stowarzyszenie Na Rzecz Pomocy Dzieciom i Młodzieży Niepełnosprawnej i Osób Pokrzywdzonych W Wyniku Wypadków Komunikacyjnych „Promyk” ul. Pasymska 21A 12-100 Szczytno
7.Edukacja publiczna 11.Pobudzanie aktywności obywatelskiej	Zajęcia edukacyjne szkoły podstawowej Opieka świetlicowa Organizacja zajęć pozalekcyjnych Wolontariat szkolny Pomoc rzeczowa Pedagogiczna wsparcie psychologiczne	Szkoła Podstawowa z Oddziałami Integracyjnymi Nr 2 im. Wojciecha Kętrzyńskiego ul. Wojciecha Kętrzyńskiego 6 12-100 Szczytno
7.Edukacja publiczna 11.Pobudzanie aktywności obywatelskiej	Zajęcia edukacyjne szkoły podstawowej Opieka świetlicowa Organizacja zajęć pozalekcyjnych Wolontariat szkolny Pomoc rzeczowa Pedagogiczna wsparcie psychologiczne	Szkoła Podstawowa Nr 3 im. Marii Skłodowskiej - Curie ul. M. Skłodowskiej – Curie 2 12-100 Szczytno
7.Edukacja publiczna	Zajęcia edukacyjne szkoły podstawowej	Sportowa Szkoła Podstawowa Nr 4

11.Pobudzenie aktywności obywatelskiej	Opieka świetlicowa Organizacja zajęć pozalekcyjnych Wolontariat szkolny Pomoc rzeczowa Pedagogiczna wsparcie psychologiczne	im. Polskich Olimpijczyków ul. Jerzego Lanca 1 12-100 Szczytno
7.Edukacja publiczna 11.Pobudzenie aktywności obywatelskiej	Zajęcia edukacyjne szkoły podstawowej Opieka świetlicowa Organizacja zajęć pozalekcyjnych Wolontariat szkolny Pomoc rzeczowa Pedagogiczna wsparcie psychologiczne	Szkoła Podstawowa Nr 6 im. Orła Białego ul. Bohaterów Września 2 12-100 Szczytno
7.Edukacja publiczna 11.Pobudzenie aktywności obywatelskiej	Zajęcia edukacyjne szkoły podstawowej Opieka świetlicowa Organizacja zajęć pozalekcyjnych Wolontariat szkolny Pomoc rzeczowa Pedagogiczna wsparcie psychologiczne	Zespół Szkół Nr 1 im. Stanisława Staszica ul. Adama Mickiewicza 10 12-100 Szczytno
7.Edukacja publiczna 11.Pobudzenie aktywności obywatelskiej	Zajęcia edukacyjne szkoły podstawowej Opieka świetlicowa Organizacja zajęć pozalekcyjnych Wolontariat szkolny Pomoc rzeczowa Pedagogiczna wsparcie psychologiczne	Zespół Szkół Nr 2 im. Jędrzeja Śniadeckiego ul. Polska 18 12-100 Szczytno
7.Edukacja publiczna 11.Pobudzenie aktywności obywatelskiej	Zajęcia edukacyjne szkoły podstawowej Opieka świetlicowa Organizacja zajęć pozalekcyjnych Wolontariat szkolny Pomoc rzeczowa Pedagogiczna wsparcie psychologiczne	Zespół Szkół Nr 3 in. Jana III Sobieskiego ul. Jerzego Lanca 10 12-100 Szczytno
7.Edukacja publiczna 6.Wsparcie osób niepełnosprawnych 11.Pobudzenie aktywności	Zajęcia edukacyjne dla dzieci i młodzieży z niepełnosprawnością intelektualną, sprzężoną oraz autyzmem	Specjalny Ośrodek Szkolno – Wychowawczy im. Janusza Korczaka ul. Janusza Korczaka 4 12-100 Szczytno

obywatelskiej		
7.Edukacja publiczna 11.Pobudzenie aktywności obywatelskiej	Zajęcia edukacyjne – nauka gry na instrumentach	Szkoła Muzyczna I stopnia im. Fryderyka Chopina ul. Henryka Sienkiewicza 5 12-100 Szczytno
7. Edukacja publiczna 11.Pobudzenie aktywności obywatelskiej	Zajęcia edukacyjne Organizowanie kursów, szkoleń, seminariów zarówno dla pracujących jak i bezrobotnych	Centrum Edukacji Zakład Doskonalenia Zawodowego Branżowa Szkoła II Stopnia oraz Liceum Ogólnokształcące dla Dorosłych. ul. Bolesława Chrobrego 4 12-100 Szczytno
7.Edukacja publiczna 11.Pobudzenie aktywności obywatelskiej	Zajęcia edukacyjne służb mundurowych i cywilów.	Akademia Policji w Szczytnie ul. Piłsudskiego 111 12-100 Szczytno
7. Edukacja publiczna 11.Pobudzenie aktywności obywatelskiej 9.Kultura	Organizacja czasu wolnego Edukacja w różnorodnych formach aktywności intelektualnej, psychicznej i fizycznej	Stowarzyszenie „Uniwersytet Trzeciego Wieku” ul. Barczewskiego 1A 12-100 Szczytno
7. Edukacja publiczna 11.Pobudzenie aktywności obywatelskiej 9.Kultura	Zajęcia malarstwa, rękodzieła, turystyki edukacyjnej i krajoznawczej, rekreacji, kultury, językowe, rowerowej, gimnastyki, basenu wodnego, muzyczne. Organizacja turnusów rehabilitacyjnych wykładów, sympozjów Wolontariat	Stowarzyszenie Uniwersytet III Wieku „Seniorzy” ul. Bolesława Chrobrego 1 12-100 Szczytno
8.Przeciwdziałanie bezrobociu	Pośrednictwo pracy Poradnictwo zawodowe Szkolenia Staże zawodowe Prace społecznie-użyteczne	Powiatowy Urząd Pracy ul. Pola 4 12-100 Szczytno
8.Przeciwdziałanie bezrobociu	Zajęcia psychoedukacyjne Szkolenia Pośrednictwo pracy Poradnictwo zawodowe, socjalne	Klub Integracji Społecznej- MOPS w Szczytnie ul. Bohaterów Westerplatte 12 12-100 Szczytno
9.Kultura	Wypożyczanie książek Organizacja czasu wolnego Spotkania w Dyskusyjnym Klubie Książki Literackie spotkania	Miejska Biblioteka Publiczna ul. Polska 8 12-100 Szczytno

	Mazurski Ogród Literacki	
9. Kultura 11.Pobudzenie aktywności obywatelskiej 4.Pomoc społeczna	Zajęcia terapeutyczne Zajęcia aktywizujące i integracyjne, rozwój pasji i zainteresowań Zajęcia kulturalne, rekreacyjne, towarzyskie, kulinarne, gimnastyczne, wolontariatu międzypokoleniowego.	Klub „Senior+”- MOPS w Szczytnie ul. Solidarności 6 12-100 Szczytno
9. Kultura Pobudzenie aktywności obywatelskiej	Udostępnianie pomieszczeń, sali widowiskowej -spotkania lokalnej społeczności Zajęcia artystyczne Warsztaty dla różnych grup wiekowych	Miejski Dom Kultury ul. Polska 12 12-100 Szczytno
10.Kultura fizyczna i turystyka	Zajęcia sportowe i rekreacyjne	Baza wodna. Plaża miejska. Boisko do siatkówki plażowej. Orliki Miejski Ośrodek Sportu ul. Krzysztofa Klenczona 2 12-100 Szczytno
10.Kultura fizyczna i turystyka	Obozy sportowe	Miejski Ośrodek Sportu ul. Ostrołęcka 4 12-100 Szczytno
10.Kultura fizyczna i turystyka	Zajęcia sportowe i rekreacyjne	Hala Sportowo – Widowiskowa im. Huberta Wagnera Miejski Ośrodek Sportu ul. Jerzego Lanca 1 12-100 Szczytno
10.Kultura fizyczna i turystyka	Treningi i rozgrywki piłki nożnej, lekkoatletyka	Stadion Miejski Miejski Ośrodek Sportu ul. Śląska 10 12-100 Szczytno
10. Kultura fizyczna i turystyka 11.Pobudzenie aktywności obywatelskiej	Zajęcia fitness, siłownia	Xtreme Fitness ul. Bolesława Chrobrego 1 12-100 Szczytno
10. Kultura fizyczna i turystyka 11.Pobudzenie aktywności obywatelskiej	Zajęcia fitness, siłownia	Steal Factory ul. Jarosława Dąbrowskiego 8 12-100 Szczytno
10. Kultura fizyczna i turystyka 11.Pobudzenie aktywności obywatelskiej	Zajęcia fitness, siłownia	FIT AND GO ul. Odrodzenia 11 12-100 Szczytno
10. Kultura fizyczna i turystyka 11.Pobudzenie aktywności	Zajęcia nauki pływania Organizacja czasu wolnego	Pływalnia Kryta Akademii Policji Akademia Policji w Szczytnie

obywatelskiej		ul. Solidarności 111 12-100 Szczytno
10. Kultura fizyczna i turystyka 11. Pobudzenie aktywności obywatelskiej	Nauka i trening pływacki dla mieszkańców Organizacja czasu wolnego Szczycieńska Liga Pływacka	Klub Sportowy Płetwal Szczytno ul. Nauczycielska 17/43 12-100 Szczytno
10. Kultura fizyczna i turystyka 11. Pobudzenie aktywności obywatelskiej	Zajęcia z karate dla różnych grup wiekowych	Szczycieński Klub Kyokushin Karate ul. Solidarności 15 12-100 Szczytno
10. Kultura fizyczna i turystyka 11. Pobudzenie aktywności obywatelskiej	Zajęcia lekkoatletyczne dla młodzieży	Miejski Klub Lekkoatletyczny Jurand Szczytno ul. Kazimierza Przerwy - Tetmajera 14 12-100 Szczytno
10. Kultura fizyczna i turystyka 11. Pobudzenie aktywności obywatelskiej	Zajęcia sportowe – treningi piłki nożnej dla różnych grup wiekowych	Szczycieński Klub Sportowy „Gwardia” Szczytno ul. Ostrołęcka 2 12-100 Szczytno
11. Pobudzenie aktywności obywatelskiej	Edukacja w zakresie bezpieczeństwa mieszkańców	Komenda Powiatowa Państwowej Straży Pożarnej ul. Zbigniewa Sobieszczańskiego 2 12-100 Szczytno
11. Pobudzenie aktywności obywatelskiej	Wolontariat na rzecz bezpieczeństwa mieszkańców Edukacja w zakresie bezpieczeństwa mieszkańców	Ochotnicza Straż Pożarna ul. Zbigniewa Sobieszczańskiego 2 12-100 Szczytno
11. Pobudzenie aktywności obywatelskiej	Zgłaszanie inicjatyw lokalnych	Urząd Miejski w Szczytnie ul. Henryka Sienkiewicza 1 12-100 Szczytno
11. Pobudzenie aktywności obywatelskiej	Inicjatywa uchwałodawcza	Biuro Rady Miejskiej w Szczytnie Ul. Henryka Sienkiewicza 1 12-100 Szczytno
11. Pobudzenie aktywności obywatelskiej	Informacje o noclegach, punktach gastronomicznych, imprezach kulturalnych, sportowych. Informacje dotyczące możliwości wypoczynku i spędzania czasu w mieście (materiały)	Informacja Turystyczna w Szczytnie ul. Henryka Sienkiewicza 1 12-100 Szczytno
11. Pobudzenie aktywności obywatelskiej	Wolontariat, Zajęcia organizacji czasu wolnego	Hufiec ZHP Mazurski ul. Polska 12 12-100 Szczytno
11. Pobudzenie aktywności obywatelskiej	Grupy wsparcia dla rodziców dzieci uzależnionych od narkotyków i innych środków	Stowarzyszenie Katolicki Ruch Antynarkotyczny KARAN

		ul. Moniuszki 5/2 12-100 Szczytno
13. Ochrona środowiska	Informacja, edukacja dla mieszkańców	Wydział Gospodarki Przestrzennej i Ochrony Środowiska Urząd Miejski w Szczytnie ul. Henryka Sienkiewicza 1 12-100 Szczytno
13. Ochrona środowiska	Edukacja w obszarze ekologii skierowana do mieszkańców, dzieci, młodzieży i seniorów	Fundacja VEOLIA POLSKA ul. Solidarności 17 12-100 Szczytno