Strategia KKBOF do 2030 roku

*Zintegrowane wyniki warsztatów i danych z diagnozy w sferze społecznej*

Koszalin, Kołobrzeg, Białogard, Warszawa

Lipiec, 2022 r.

# Analiza problemów KKBOF w sferze społecznej

Na podstawie przeprowadzonych prac diagnostycznych oraz warsztatów diagnostycznych oraz, zostały zidentyfikowane główne problemy KKBOF.

Na potrzeby pracy nad strategią przyjęta została następująca definicja problemu: *nieakceptowana sytuacja uniemożliwiająca utrzymanie pożądanego stanu lub osiągnięcie zamierzonych celów/rezultatów, a także nieakceptowany skutek oddziaływania wewnętrznych lub zewnętrznych czynników rozwojowych.*

Poniżej prezentowane są problemy KKBOF w sferze społecznej.

|  |
| --- |
| **Sfera społeczna** |
| 1. Zróżnicowany niejednolity obszar KKBOF, różnorodność i skrajne problemy w regionie (miasta vs tereny wiejskie). |
| 1. Zbyt niski poziom współpracy i komunikacji pomiędzy instytucjami na terenie KKBOF |
| 1. Niewystarczający poziom analizy problemów przez Jednostki Samorządu Terytorialnego w ogólnym zakresie regionu oraz zbyt duża biurokracja w urzędzie w JST. |
| 1. Niewystarczający udział przedstawicieli np. JST w opracowaniu strategii – niska frekwencja na warsztatach. |
| 1. Brak koordynacji działań NGO, organizacje są pozostawione same sobie, działają na własną rękę, Działania o podobnym charakterze nie są integrowane przez liderów instytucjonalnych. |
| 1. Niewykorzystany potencjał istniejącego kapitału społecznego (ludzi aktywnych, chętnych do udziału w przedsięwzięciach, inicjatywach). |
| 1. Roszczeniowa postawa społeczna i niewystarczająca liczba liderów (niechęć do brania odpowiedzialności i rozproszona odpowiedzialność wśród liderów społecznych, instytucji i JST). |
| 1. Brak kontynuacji podjętych działań finansowanych ze środków zewnętrznych - realizowany jest projekt, kończy się finansowanie, projekt jest zamykany nawet, jeżeli rozwiązania projektowe się sprawdziły, co do zasady projekty nie mają swojej kontynuacji, a gdy pojawiają się nowe możliwości i zasady finansowania, opracowywany jest nowy projekt i kolejna nowa koncepcja. Nie są wykorzystywane doświadczenia i rozwiązania z poprzednich projektów |
| 1. Zadania dla NGO nie są wystarczająco finansowane. |
| 1. Brak miejsca na usamodzielnienie Podmiotów Ekonomii Społecznej - przestrzeni inkubacyjnej. |
| 1. Niewystarczające środki na wzmocnienie inwestycji podmiotów ekonomii społecznej - infrastruktury, działalności gospodarczej. |
| 1. Zjawiska depopulacji, obserwowane głównie w pasie południowym KKBOF, spowodowane w dużej mierze przez odpływ migracyjny |
| 1. Znaczący wzrost odsetka osób w wieku poprodukcyjnym |
| 1. Niewystarczający poziom zaufania i odpowiedzialności społecznej. |
| 1. Migracje zewnętrzne a w szczególności odpływ młodych ludzi do większych miast a także za granicę |
| 1. Brak kompleksowej współpracy instytucjonalnej na rzecz klientów pomocy społecznej |
| 1. Bariery komunikacyjno-transportowe i architektoniczne dla osób z niepełnosprawnościami |
| 1. Niewystarczające usamodzielnienie osób z niepełnosprawnościami. |
| 1. Wysoko ograniczony rynek pracy dla osób z niepełnosprawnościami (szczególnie dla osób z niepełnosprawnością intelektualną). |
| 1. Niski poziom tolerancji dla osób z niepełnosprawnościami. |
| 1. Obrona cywilna- niewystarczające przygotowanie społeczeństwa do odpowiedniego reagowania w przypadku kryzysowych sytuacji (np. tornado) oraz ogólnie niskie przygotowanie społeczeństwa na wypadek zagrożeń kryzysowych. |
| 1. Niskie poczucie bezpieczeństwa (brak straży miejskiej, część zadań nie jest obsługiwana przez policję). |
| 1. Niski poziom świadomości i empatii pomiędzy użytkownikami ruchu drogowego. |
| 1. Niewystarczająca liczba miejsc w przedszkolach. |
| 1. Niewystarczający poziom edukacji ekonomicznej i społecznej dla dzieci, młodzieży, dorosłych. |
| 1. Nisko oceniana przez mieszkańców oferta kulturalna i rozrywkowa na terenie KKBOF |
| 1. Niski poziom uczestnictwa w kulturze w szczególności wśród ludzi młodych. |
| 1. Utrudniony dostęp do oferty kulturalnej dla mieszkańców mniejszych miejscowości. |
| 1. Trudna współpraca z konserwatorem zabytków. |
| 1. Utrudniony dostęp do ścieżek finansowania na remonty obiektów zabytkowych (wyłącznie na rejestrowe). |
| 1. Niewystarczająca liczba imprez prestiżowych- cyklicznych o charakterze ogólnopolskim. |
| 1. Niewystarczająca wspólna oferta kulturowa (dziedzictwo) regionu. |
| 1. Niewystarczająca wymiana informacji w regionie odnośnie działań kulturalnych i sportowych. |
| 1. Niedostateczne środki na działalność bieżącą instytucji kultury oraz ogólne ograniczone finansowanie kultury i rozrywki.(wzbogacanie różnorodności oferty) |
| 1. Niedostateczne środki na działalność bieżącą organizacji sportowych. |
| 1. Rosnąca liczba dzieci kierowanych do pieczy zastępczej, coraz mniej osób zainteresowanych tworzeniem rodzinnych form pieczy zastępczej. |
| 1. Zbyt wąski zakres odbiorców oferty sportowo- rekreacyjnej, w szczególności niewystarczająca liczba młodzieży chętnej do uprawiania sportu. |
| 1. Słabe/niewystarczające zdiagnozowanie potrzeb społecznych w zakresie sportu i rekreacji |
| 1. Rosnąca liczba osób starszych wymagających całodobowej opieki i kompleksowego wsparcia. |
| 1. Trudność ze sprostaniem nowym wyzwaniom związanym ze zmianami demograficznymi (osoby młode, starsze, z niepełnosprawnościami) |
| 1. Niewystarczający poziom integracji międzypokoleniowej szczególnie w kontekście starzejącego się społeczeństwa. |
| 1. Wzrost liczby osób z niepełnosprawnością w stopniu znacznym i umiarkowanym. |
| 1. Zwiększenie liczby osób z zaburzeniami, w kryzysie psychicznym (w tym dzieci). |
| 1. Niewystarczające usługi w zakresie ochrony zdrowia (np. psycholog, psychiatra, rehabilitant). |
| 1. Niska dostępność i słaby przepływ informacji na temat wsparcia psychologiczno-psychiatrycznego  dla dzieci i młodzieży. |
| 1. Brak spójnego i zintegrowanego systemu wsparcia psychologiczno-psychiatrycznego dla dzieci  i młodzieży oraz brak szpitala/ oddziału psychiatrycznego dla dzieci. |
| 1. Niska dostępność ochrony zdrowia oraz niski poziom wiedzy u pacjentów na temat dostępnych usług ochrony zdrowia |
| 1. Niedostosowanie form instytucjonalnych w ochronie zdrowia do oczekiwań i potrzeb społecznych. |
| 1. Ograniczony niewystarczający dostęp do wyspecjalizowanej kadry w szczególności do lekarzy specjalistów, w tym brak opieki geriatrycznej, kolejki do poradni leczenia bólu |
| 1. Braki w obsadzie zespołów ratownictwa medycznego |
| 1. Niska aktywność społeczna zmierzająca do rozwiązania swoich problemów, zaspokajania potrzeb w aspekcie własnego zdrowia |
| 1. Obszary zagrożenia powodziowego występujące na terenie KKBOF |

*Źródło: opracowanie własne*

# Czynniki rozwojowe KKBOF w sferze społecznej

Na podstawie przeprowadzonych analiz zidentyfikowane czynniki sprzyjające: mocne strony KKBOF   
i szanse w otoczeniu KKBOF oraz niesprzyjające: słabości KKBOF i zagrożenia w otoczeniu KKBOF w sferze społecznej. Identyfikacja dokonana została odrębnie dla czynników rozwojowych wewnętrznych (mocne strony i słabości), odnoszących się do KKBOF, (na które Powiat w dużym stopniu może wpływać) oraz czynników rozwojowych zewnętrznych (szanse i zagrożenia) odnoszących się do otoczenia KKBOF, (na które Powiat nie może wpływać lub może wpływać tylko w bardzo ograniczonym stopniu).

Poniższa analiza SWOT obejmuje:

* Mocne strony KKBOF, tj. uwarunkowania wewnętrzne (endogeniczne), czyli elementy rzeczywistości mających pozytywny charakter z punktu widzenia jego przyszłego rozwoju.
* Słabe strony KKBOF tj. uwarunkowań wewnętrznych o negatywnym charakterze.
* Szanse, tj. uwarunkowania zewnętrzne (egzogeniczne) sprzyjające rozwojowi. Jako szanse uwzględnione zostały te zagadnienia, których źródła leżą poza obszarem KKBOF lub poza zakresem kompetencji władz publicznych działających na jego obszarze.
* Zagrożenia, tj. uwarunkowania zewnętrzne (egzogeniczne) niesprzyjające rozwojowi. Jako zagrożenia uwzględnione zostały te zagadnienia, których źródła leżą poza obszarem KKBOF lub poza zakresem kompetencji władz publicznych działających na jego obszarze.

Poniżej prezentowane są czynniki uwarunkowań rozwojowych (analiza SWOT) dla KKBOF w sferze gospodarczej.

|  |  |
| --- | --- |
| **Sfera społeczna – słabe i mocne strony** | |
| **Mocne strony KKBOF** | **Słabe strony KKBOF** |
| 1. Partnerstwo ZIT | 1. Niska tożsamość regionalna. |
| 1. Współpraca międzysektorowa, innowacyjność, otwartość na zmiany. | 1. Wewnętrzne konflikty: gmina- miasto- powiat. |
| 1. Duża liczba NGO-sów i ich działalność oraz liderzy społeczni pełni pomysłów i chęci. | 1. Konflikty polityczne, potyczki, które mają ogromny wpływ na skuteczność działania. |
| 1. Aktywność części organizacji pozarządowych, skuteczne działania NGO w tym między innymi dobrze prowadzone programy profilaktyczne | 1. Wydłużone procedury administracyjne  na poziomie samorządów. |
| 1. Marki regionu, np. Kultura Jamneńska oraz silne marki regionu Re: Generacja | 1. Słaba komunikacja (wszystkie szczeble). |
| 1. Duży potencjał i różnorodność uwarunkowań lokalnych do działań kulturalnych, duża liczba instytucji kultury oraz ich szeroka oferta głównie w ośrodkach miejskich. | 1. Niezdrowa konkurencja wewnętrzna NGO  i JST. |
| 1. Różnorodność i nowoczesność obiektów kultury głównie w ośrodkach miejskich. | 1. Nie w pełni wykorzystany potencjał liderów społecznych i NGO. Część z osób i organizacji, która jest aktywna nie jest zainteresowana sformalizowaną współpracą. |
| 1. Wiele zlikwidowanych barier architektonicznych | 1. Niewystarczająca aktywność społeczna. Słabo rozwinięty wolontariat. Brak kultury wolontarystycznej oraz centrum wolontariatu (Urban Lab). |
| 1. Aktywne instytucje działające w sferze pomocy społecznej, rodzinnej oraz wysoki poziom merytoryczny i duże doświadczenie służb pomocy społecznej, działających w każdej z gmin | 1. Niewystarczająca liczba liderów społecznych |
| 1. Dobrze wykształceni specjaliści ( w zakresie ochrony zdrowia i pomocy społecznej) | 1. Odpływ młodzieży szkolnej do większych miast i za granicę. |
| 1. Infrastruktura i zaradność osób decyzyjnych (szpitale, poradnie) w zakresie ochrony zdrowia | 1. Problemy migracyjne uchodźców i młodych Polaków. |
| 1. Istniejąca infrastruktura medyczna i uzdrowiskowa. | 1. Zjawiska starzenia się społeczeństwa, której przejawem jest wzrost potrzeb socjalnych, pomocy społecznej, opieki zdrowotnej, których dynamika będzie wysoka przez najbliższe dekady. |
| 1. Obecność wyższej szkoły zawodowej kształcącej kadry medyczne. | 1. Bardzo niskie wskaźniki urodzeń, przy jednoczesnej coraz mniej licznej populacji kobiet w wieku rozrodczym, co wpływać będzie na zjawiska depopulacyjne. |
| 1. Wysokie walory środowiskowe sprzyjające tworzeniu oddziałów psychiatrycznych  i zakładów pielęgnacyjno-opiekuńczych. | 1. Zjawiska ograniczające aktywność ekonomiczną mieszkańców, związane m in. ze starzeniem się społeczeństwa, potrzebą pogodzenia opieki nad osobami zależnymi, przy jednoczesnym kurczeniu się liczby ludności w wieku produkcyjnym, odpływem migracyjnym młodych. |
| 1. Wysoki i rosnący potencjał instytucjonalny instytucji oświatowych, które zrealizowały szereg działań modernizacyjnych w zakresie infrastruktury, podnoszenia jakości usług, rozwoju zasobów kadrowych. | 1. Koncentracja negatywnych zjawisk społecznych w wybranej części KKBOF, w tym zarówno na obszarach miejskich i wiejskich, powiązane z degradacją funkcjonalno-przestrzenną oraz techniczną, wskazująca na potrzebę kontynuowania procesów rewitalizacji. |
| 1. Potencjał edukacji na poziomie wyższym, ulokowany w Koszalinie. | 1. Ograniczony poziom dostępności do zasobów mieszkaniowych, w szczególności dla osób młodych, związany z relacją dochodów do kosztów zakupu mieszkania, co widoczne jest bardzo wyraźnie m. in. w gminach pasa nadmorskiego |
| 1. Bardzo bogata oferta edukacyjna oraz spełniająca potrzeby, nowoczesna baza dydaktyczna. | Spadek aktywności obywateli, mieszkańców np. podczas organizowania imprez. |
| 1. Atrakcyjna oferta dla seniorów w tym bogata oferta Uniwersytetów Trzeciego wieku | 1. Niewystarczająca infrastruktura około kulturalna. |
| 1. Zasoby dziedzictwa kulturowego, zarówno w odniesieniu do przestrzeni miejskich, przemysłowych, obszarów wiejskich oraz związanych z funkcją turystyczno-uzdrowiskową. Przebieg historycznych szlaków kulturowych oraz duża liczba zabytków | 1. ,,Mała” profesjonalizacja NGO-sów aktywnych w sferze kultury w większych miastach. |
| 1. Funkcjonujące cykliczne imprezy lokalne. | 1. Brak pełnomocników ds. organizacji pozarządowych |
| 1. Duża liczba terenów zielonych zagospodarowanych do rekreacji i sportu. | 1. Zbyt mała współpraca służb wynikająca  z braku możliwości w zakresie ochrony zdrowia i pomocy społecznej. |
| 1. Duża liczba NGO-sów działających w zakresie sportu i rekreacji | 1. Bardzo wydłużone terminy wizyt w zakresie ochrony zdrowia. |
| 1. Lokalny charakter ścieżek rowerowych, pieszych, spływów kajakowych. | 1. Mała liczba specjalistów w zakresie ochrony zdrowia. |
| 1. Duży potencjał i różnorodność uwarunkowań środowiskowych, lokalnych do działań sportowych i rekreacyjnych. | 1. Niska atrakcyjność obszaru wpływająca  na małe zainteresowanie zawodami medycznymi młodzieży z tego regionu. |
| 1. wzrost świadomości zdrowego stylu życia. | 1. Oferta szkół branżowych nie w pełni dostosowana do potrzeb rynku. |
| 1. Dostępna szeroka oferta sportowo-rekreacyjna (w części odpłatna) oraz rozwijająca się infrastruktura sportowa  i rekreacyjna. | 1. Niska znajomość regionu, mała mobilność mieszkańców i turystów. |
| 1. Bliskość miast powiatowych, (Koszalina Kołobrzegu i Białogardu) z dostępem do oferowanych tam usług społecznych i ochrony zdrowia oraz do oferty kulturalnej i sportowo - rekreacyjnej | 1. Niewystarczająca infrastruktura około sportowa. |
|  | 1. ,,Mała” profesjonalizacja NGO-sów sportowych w większych miastach. |
|  | 1. Zbyt mała współpraca służb wynikająca  z braku możliwości systemowych w zakresie ochrony zdrowia i pomocy społecznej. |
|  | 1. Odpłatność za usługi społeczne i wysoka odpłatność  za usługi medyczne w zakresie ochrony zdrowia. |
|  | 1. Niedofinansowana kadra sektora publicznego |
|  | 1. Osoby niżej uposażone maja ograniczony dostęp do części płatnej oferty sportowej. |
|  | 1. Konsumpcyjny styl życia rosnącej liczby mieszkańców zamiast aktywności fizycznej. |
|  | 1. Niezoptymalizowany sposób wykorzystania infrastruktury sportowo- rekreacyjnej oraz rosnące koszty utrzymania infrastruktury sportowej. |
|  | 1. Niewystarczająca sieć monitoringu w części miast i gmin na obszarze KKBOF |

|  |  |
| --- | --- |
| **Szanse w otoczeniu KKBOF** | **Zagrożenia w otoczeniu KKBOF** |
| 1. Nowa perspektywa finansowa, możliwość pozyskiwania środków zewnętrznych | 1. Niż demograficzny. |
| 1. Podniesienie rangi mniejszych ośrodków miejskich i alokacja środków finansowych przeznaczonych na ich rozwój. | 1. Nieczytelne i chwiejne prawo i zmiany polityczne. |
| 1. Współpraca subregionalna. | 1. Kadencyjność działań i dokumentów, częsty brak realizacji przyjętych planów, strategii. |
| 1. Nowe formy typu Urban Lab jako element budowania kultury społeczeństwa obywatelskiego. | 1. Nieuwzględnienie możliwości (zasoby ludzkie i finansowe) w realizacji nowych zadań i wytycznych rządowych. |
| 1. Miejscowości nadmorskie charakteryzujące się bogatym w aerozol morskim powietrzem, dzięki którym uzdrowiska nadmorskie oferują wyjątkowo szeroki zakres leczniczy. | 1. Akcyjne podejście do rozwiązywania problemów społecznych zamiast rozwiązań stałych systemowych. |
| 1. Wymagania krajowe dotyczące tworzenia programów wsparcia seniorów i osób z niepełnosprawnością. | 1. Rozwiązania systemowe często nieadekwatne  do potrzeb oraz biurokratyzacja proceduralna i instytucjonalna. |
| 1. Środki zewnętrzne na kulturę (nowa perspektywa unijna). | 1. Programy dla seniorów i osób ze szczególnymi potrzebami są ograniczone w czasie, co powoduje brak zaspokojenia oczekiwań społecznych lub konieczność przejęcia finansowania zadania przez i tak już obciążony samorząd. |
| 1. Sieciowanie ofert kulturalnych i sportowych wśród miast partnerskich. | 1. Niskie finansowanie instytucji kultury ze środków centralnych. |
| 1. Wykorzystanie akwenów wodnych do działań sportowo-rekreacyjnych. | 1. Wykluczenie komunikacyjne KKBOF: lotnisko, kolej, połączenia autobusowe, |
| 1. Wymagania krajowe dotyczące tworzenia programów wsparcia seniorów i osób z niepełnosprawnościami. | 1. Słabo rozwinięty system informatyczny pozwalający na pracę zdalną. |
| 1. Migranci, w szczególności osoby z Ukrainy, być może również Białorusi, docelowo także z Rosji – zapełnienie luki migracyjnej | 1. Trudność z utrzymaniem obiektów zabytkowych w dobrym stanie z uwagi na to, że pozostają w gestii różnych właścicieli |
| 1. Szybkie zmiany technologiczne we wszystkich obszarach życia | 1. Odpływ wykwalifikowanej kadry (często  za granicę). |
| 1. Postęp technologiczny ułatwiający funkcjonowanie osób z dysfunkcjami, w tym dostrzeżenie potrzeb osób ze szczególnymi potrzebami, w tym z dysfunkcjami wzroku  i słuchu - Program GovTech. | 1. Niewystarczające rozwiązania systemowe  w zakresie przyjmowania uchodźców. |
|  | 1. Niewłaściwy model kształcenia np. pielęgniarek - wydłużenie ścieżki kształcenia zawodowego. |
|  | 1. Niewydolny system kształcenia  i wprowadzenia do pracy lekarzy  i pielęgniarek. |
|  | 1. Zbyt duża biurokratyzacja w służbie zdrowia i pomocy społecznej. |
|  | 1. Zbyt wysokie wymogi dotyczące kwalifikacji/ wykształcenia np. pielęgniarek, fizjoterapeutów. |
|  | 1. Niewystarczające zrozumienie sposobu funkcjonowania osób z dysfunkcjami  w społeczeństwie. |
|  | 1. Brak środków finansowych na specjalistów w służbie zdrowia -obciążenie dodatkowymi zadaniami. |

*Źródło: opracowanie własne*

# Cele, kierunki działań oraz wiązki projektów do Strategii KKBOF w sferze społecznej.

Poniżej prezentowane są kierunki działań i wiązki projektów do celu strategicznego Strategii KKBOF w sferze społecznej.

|  |  |
| --- | --- |
| Cele strategiczne w sferze społecznej:   1. **Rozwinięte sieci współpracy w ramach KKBOF** 2. **Dobrostan, lepsza jakość życia oraz możliwości rozwoju mieszkańców KKBOF.** | |
| **Kierunki działań Strategii KKBOF** | **Wiązki projektów w kierunkach działań** |
| * 1. Wysoka i zróżnicowana aktywność społeczna i partycypacja | * + 1. Tworzenie miejsc aktywności społecznej (w tym Urban Labs, Centrów integracji obywatelskiej, NGO)     2. Wzmacnianie partnerstw ZIT/KKBOF, międzysamorządowych w celu nawiązywania współpracy, rozwiązywania wspólnych problemów     3. Integracja partnerów w ramach wzmacniania współpracy JST w ramach partnerstwa.     4. Szkolenia liderów organizacji pozarządowych     5. Szkoła liderów (podnoszenie kompetencji przyszłej kadry NGO).     6. System grantów aktywizujących organizacje pozarządowe. |
| * 1. Podniesienie jakości i konkurencyjności kapitału ludzkiego jako kluczowego czynnika rozwoju obszaru, atrakcyjna  i sprzyjająca wzmocnieniu tożsamości regionalnej edukacja | * + 1. E-cyfryzacja w tym przeciwdziałanie wykluczeniu cyfrowemu     2. Podnoszenie kwalifikacji i kompetencji nauczycieli  i kadr.     3. Kompleksowa i komplementarna oferta edukacyjna na obszarze KKBOF na każdym etapie edukacji.     4. Doposażenie sal dydaktycznych (kierunkowych)     5. Wsparcie działań smart city     6. Stworzenie możliwości zatrudnienia i zamieszkania na obszarze ZIT, KKBOF     7. Rozwój Technologii Informacyjno- Komunikacyjnych (TIK) |
| * 1. Dalszy rozwój kształcenia zawodowego | * + 1. Powiązanie nauki z przemysłem na rynku lokalnym- dostosowanie edukacji na poziomie zawodowym do potrzeb lokalnego rynku pracy,     2. Rozwój szkolnictwa branżowego w branżach istotnych dla obszaru |
| * 1. Budowanie tożsamości regionu  z wykorzystaniem lokalnych zasobów naturalnych. | * + 1. Budowa marki regionu     2. Budowanie i rozwijanie tożsamości regionalnej     3. Stworzenie produktów regionalnych (kulturalnych, sportowych, rekreacyjnych) |
| * 1. Rozwinięta edukacja kulturalna od najmłodszych lat. | * + 1. Program edukacji kulturalnej KKBOF     2. Rozwijanie tożsamości kulturowej obszaru. |
| * 1. Wzmacnianie integracji społecznej, rozwój efektywnej sieci współpracy | * + 1. Powołanie sieci współpracy i wymiany kadry specjalistycznej.     2. Rozwój Centrów Usług Wspólnych.     3. Wspieranie DPS oraz deinstytucjonalizacji usług społecznych.     4. Wspieranie rodzinnych form pieczy zastępczej     5. Rozwój CentrówUsług Społecznych.     6. Koordynacja usług społecznych w regionie (miasto, gmina).     7. Pobudzanie oddolnych inicjatyw na rzecz samozaspokajania potrzeb.     8. Promocja i edukacja na rzecz zatrudniania osób z niepełnosprawnościami i szczególnymi potrzebami.     9. Działania na rzecz zaspokojenia potrzeb lokalowych rodzin wieloproblemowych, z różnorodnymi potrzebami. |
| * 1. Wysoka dostępność do usług społecznych i ochrony zdrowia oraz podniesienie jakości usług społecznych i ochrony zdrowia | * + 1. Identyfikacja potrzeb i form pomocy dostosowanych do potrzeb społecznych i zdrowotnych.     2. Rozwój mobilnych usług społecznych i zdrowotnych.     3. Kampanie edukacyjne w obszarze społecznym  i zdrowotnym.     4. Kształcenie lokalne kadr w pomocy społecznej i ochronie zdrowia oraz dostosowywanie szkolnictwa do potrzeb lokalnego rynku.     5. Zapewnienie kadr do świadczenia usług zdrowotnych, społecznych i edukacyjnych.     6. Wyposażenie jednostek służby zdrowia  w nowoczesny sprzęt i technologię oraz transfer wiedzy i kapitału ludzkiego.     7. Rozwój samopomocy     8. Włączanie społeczne i zawodowe w tym emigrantów.     9. Integracja z uchodźcami.     10. Aktywizacja osób z niepełnosprawnościami i innych zagrożonych wykluczeniem społecznym.     11. Rozwój i wykorzystanie technologii  w podnoszeniu jakości życia osób ze szczególnymi potrzebami.     12. Zintegrowane programy społeczne na rzecz osób z niepełnosprawnościami i wykluczeniem społecznym.     13. Likwidacja barier architektonicznych, cyfrowych  i komunikacyjnych dla osób ze szczególnymi potrzebami     14. Rozwój profilaktyki uzależnień. (w szczególności uzależnienia behawioralne).     15. Spójny i zintegrowany system wsparcia psychologiczno-psychiatrycznego szczególnie dla dzieci i młodzieży.     16. Sieć współpracy na rzecz wsparcia psychologiczno-psychiatrycznego szczególnie dla dzieci i młodzieży. |
| * 1. Wypromowana szeroka i dostępna oferta sportowo-rekreacyjna o zwiększonej funkcjonalności. | * + 1. Międzypokoleniowa przestrzeń sportowa  i rekreacyjna dostosowana do potrzeb różnych grup wiekowych, w tym m.in. Plac Trzech Pokoleń dla każdej gminy/ osiedla     2. Promocja zdrowego stylu życia poprzez działania interdyscyplinarne oparte na działaniach różnych instytucji.     3. Popularyzacja szeroko rozumianej aktywności fizycznej, rekreacji i sportu dla różnych grup społecznych     4. Utworzenie spójnej sieci ścieżek rowerowych między gminami i podmiotami KKBOF  z uwzględnieniem w szczególności małych miejscowości.     5. Poprawa komunikacji społecznej w zakresie dostępnej informacji sportowo- rekreacyjnej  ( dotyczącej imprez oraz oferty stałej) na obszarze KKBOF |
| * 1. Wzmacnianie bezpieczeństwa oraz edukacja w zakresie bezpieczeństwa na terenie KKBOF | * + 1. Sieciowanie współpracy służb pomocy kryzysowej.     2. Działania wspólne w porozumieniu z policją, strażą miejską na rzecz pokazania korelacji pomiędzy użytkownikami ruchu drogowego.     3. Edukacja społeczeństwa w zakresie zagrożeń kryzysowych     4. Promocja edukacji na rzecz bezpieczeństwa w tym akcje medialne, eventy, akcje społeczne, pokazy     5. Działania na rzecz zwiększenia cyberbezpieczeństwa     6. Rozbudowa i modernizacja systemów monitoringu na obszarze KKBOF |

Źródło*: opracowanie własne*