

# Szczegółowe informacje dotyczące założeń merytorycznych konkursu

Katowice  
23 maja 2016 r.

## Działanie 9.1 Aktywna integracja



Osoba/rodzina  
zagrożona ubóstwem  
lub wykluczeniem  
społecznym

Diagnoza problemów,  
zasobów, potencjału,  
predyspozycji, potrzeb



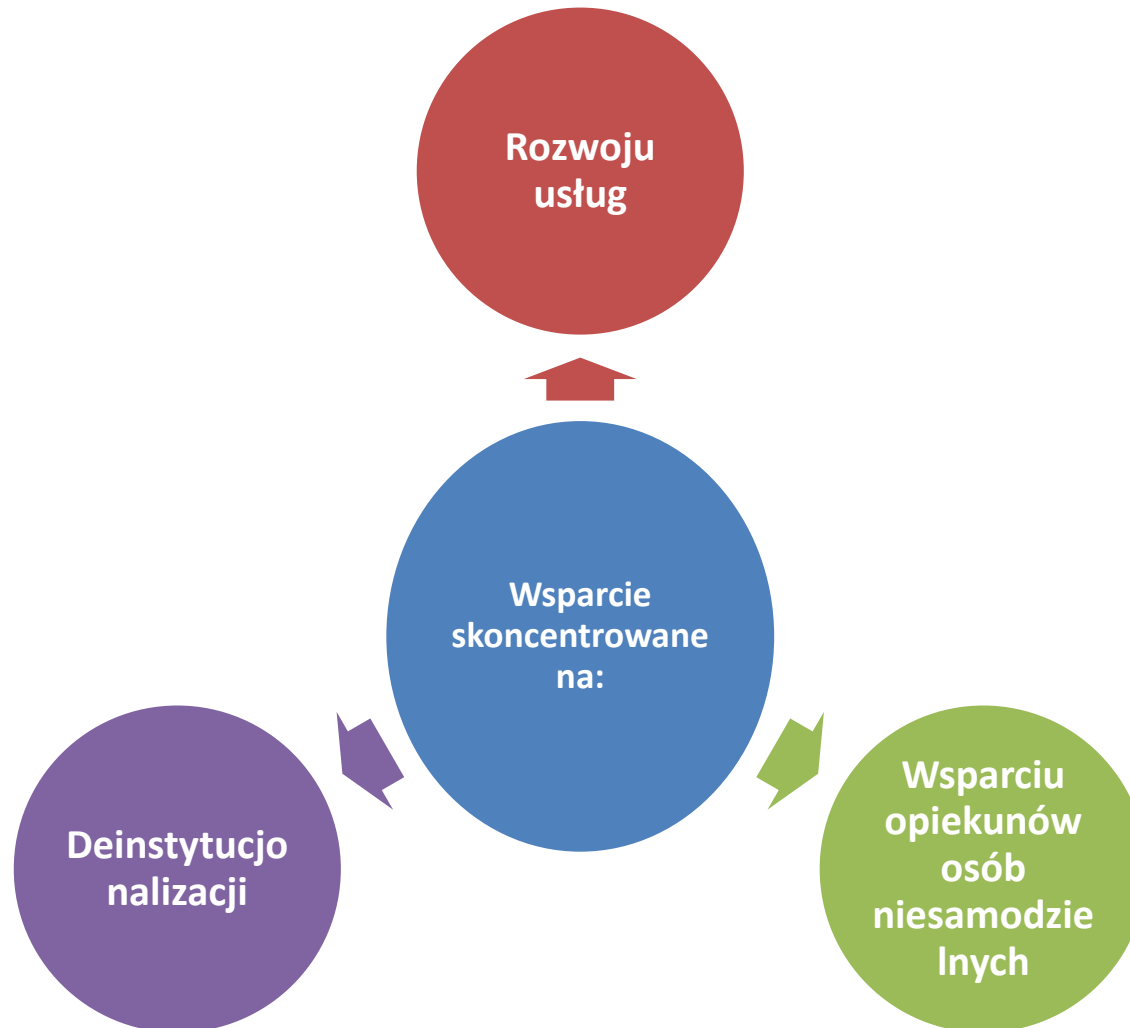
Ustalenie  
ścieżki  
reintegracji

Wsparcie  
skoncentrowane na  
osobie/rodzinie

Wsparcie w  
projekcie



## Działanie 9.2 Dostępne i efektywne usługi społeczne i zdrowotne



## Działanie 9.2 Dostępne i efektywne usługi społeczne i zdrowotne

Diagnoza potrzeb na danym terenie w zakresie usług

Asystenckich i  
opiekuńczych

Mieszkań  
wspomaganych

Wsparcia  
rodziny i pieczy  
zastępczej

Zdrowotnych

Rozwój usług

Usługa dla ostatecznego odbiorcy



# Deinstytucjonalizacja usług społecznych i zdrowotnych



Opieka instytucjonalna

Usługi świadczone w społeczności lokalnej

Zapobieganie umieszczeniu w instytucji

Umożliwienie funkcjonowania w rodzinie/ środowisku lokalnym



Rodzina/środowisko lokalne

## Demarkacja pomiędzy usługami społecznymi a zdrowotnymi

Projekt w zakresie usług społecznych

Projektodawca, który nie jest podmiotem leczniczym

+

Podmiot leczniczy

Projekt w zakresie usług społecznych i zdrowotnych

## Usługi opiekuńcze i asystenckie

Usługi opiekuńcze

- Osoby niesamodzielne

Usługi asystenckie

- Osoby z niepełnosprawnościami

wsparcie

proceedzi każdorazowo do zwiększenia liczby miejsc świadczenia usług (w stosunku do poprzedniego roku)

w formie usług świadczonych w lokalnej społeczności (w przypadku placówek- nie więcej niż 30 miejsc)

brak możliwości tworzenia miejsca świadczenia usług w ramach opieki instytucjonalnej

adresowane w pierwszej kolejności do osób, których dochód nie przekracza 150% właściwego kryterium dochodowego, o którym mowa w ustawie z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej

## Usługi wsparcia rodziny i pieczy zastępczej

### Usługi wspierania rodziny

- praca z rodziną (asystentura rodzinna, konsultacje i poradnictwo specjalistyczne, terapia i mediacja, usługi dla rodzin z dziećmi, w tym usługi opiekuńcze i specjalistyczne, pomoc prawna, „grupy wsparcia” lub „grupy samopomocowe”)
- pomoc w opiece i wychowaniu dziecka (placówki wsparcia dziennego w formie opiekuńczej i specjalistycznej oraz w formie pracy podwórkowej)
- rodziny wspierające

### Usługi systemu pieczy zastępczej

- kształcenie kandydatów na rodziny zastępcze, prowadzących rodzinne domy dziecka i dyrektorów placówek opiekuńczo-wychowawczych typu rodzinnego poniżej 14 dzieci
- doskonalenie osób sprawujących rodzinną pieczę zastępczą w ww. formach

świadczenia wypłacane na podstawie ustawy z dn. 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i pieczy zastępczej mogą stanowić tylko i wyłącznie wkład własny do projektu



# Usługi wsparcia rodziny i pieczy zastępczej- placówki wsparcia dziennego dla dzieci młodzieży

tworzenie nowych miejsc opieki i wychowania w ramach nowych i istniejących placówek wsparcia dziennego

wsparcie istniejących placówek pod warunkiem zwiększenia liczby miejsc w tych placówkach lub rozszerzenia oferty wsparcia

porozumiewanie się w języku ojczystym;

porozumiewanie się w językach obcych

świadomość i ekspresja kulturalna

obowiązkowo realizacja zajęć rozwijających co najmniej dwie z ośmiu kompetencji kluczowych

inicjatywność i przedsiębiorczość

kompetencje społeczne i obywatelskie

kompetencje matematyczne i podstawowe kompetencje naukowo-techniczne

kompetencje informatyczne

umiejętność uczenia się

# Mieszkania wspomagane

## Mieszkania chronione

Obowiązek stosowania standardu, o których mowa w ustawie z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej

Maksymalna liczba miejsc w mieszkaniu wynosi 30

## Inne formy

Mieszkanie treningowe-  
przygotowanie do  
prowadzenia samodzielnego  
życia (charakter czasowy)

Mieszkanie wspierane-  
alternatywa dla pobytu w  
placówce zapewniającej  
całodobową opiekę (pobyt  
stały lub okresowy)

## Trwałość projektu

Beneficjent zobowiązany jest do zachowania trwałości miejsc świadczenia usług społecznych, co najmniej przez okres odpowiadający okresowi realizacji projektu, w przypadku:

- tworzenia nowych placówek wsparcia dziennego dla dzieci i młodzieży
- tworzenia miejsc świadczenia usług w mieszkaniach wspomaganych
- tworzenia miejsc świadczenia usług asystenckich i opiekuńczych

Trwałość jest rozumiana jako instytucjonalna gotowość podmiotów do świadczenia usług.

Aktualna informacja dotycząca liczby miejsc oferowanych przez beneficjenta po zakończeniu realizacji projektu w okresie trwałości musi być obowiązkowo opublikowana na jego stronie internetowej.

## Deinstytucjonalizacja usług zdrowotnych

Działania realizowane w ramach konkursu mogą dotyczyć w szczególności:

- a) wdrożenia na poziomie lokalnym rozwiązań z zakresu **koordynacji realizacji usług medycznych** kierowanych do osób niesamodzielnych;
- b) wsparcia działalności lub tworzenia nowych **miejsc opieki medycznej** w formach zdeinstytucjonalizowanych;
- c) **długoterminowej medycznej opieki domowej** nad osobą niesamodzielną, w tym pielęgniarskiej opieki długoterminowej;
- d) zapewniania opieki medycznej nad osobami niesamodzielnymi **w zastępstwie za opiekunów** będących członkami rodzin, w tym opieki domowej lub miejsc opieki w dziennych formach;
- e) **wsparcia psychologicznego lub szkoleń dla opiekunów**, w szczególności członków rodzin, w zakresie opieki medycznej nad osobami niesamodzielnymi;
- f) przygotowania i tworzenia **wypożyczalni sprzętu rehabilitacyjnego, pielęgnacyjnego i wspomagającego**, połączonego z doradztwem w doborze sprzętu, treningami z zakresu samoobsługi wypożyczonego sprzętu oraz przygotowanie warunków do opieki domowej;
- g) **teleopieki medycznej**, wykorzystywanej na potrzeby doradztwa medycznego oraz bezpośredniej pomocy personelu medycznego na wezwanie w szczególnej sytuacji;
- h) szkoleń oraz prowadzenia doradztwa w zakresie **dostosowania podmiotów leczniczych** do potrzeb osób niesamodzielnych;
- i) **wsparcia zespołów środowiskowych**, w szczególności na poziomie podstawowej opieki zdrowotnej lub psychiatrycznej.

# Deinstytucjonalizacja usług zdrowotnych

## Co można finansować?

zatrudnienie personelu

- świadczącego usługi zdrowotne lub opiekuńcze

usługi zdrowotne,  
rehabilitacyjne i  
pielęgniacyjne

- jeżeli są niezbędne do realizacji celów projektu
- i jednocześnie nie mogą zostać sfinansowane ze środków publicznych, t.j. wykraczają poza gwarantowane świadczenia opieki zdrowotnej albo po wykazaniu, że gwarantowana usługa zdrowotna nie mogłaby zostać sfinansowana danej osobie ze środków publicznych w okresie trwania projektu

działania informacyjno-  
edukacyjne

- prowadzone wyłącznie przez absolwentów kierunków medycznych oraz absolwentów kierunku zdrowie publiczne
- skierowane do osób niesamodzielnych, osób z ich otoczenia, opiekunów, osób świadczących usługi z zakresu opieki nad osobami niesamodzielnymi, w tym w szczególności do lekarzy, pielęgniarek, terapeutów, rehabilitantów, psychologów

zapewnienie transportu  
osoby niesamodzielnej lub  
personelu sprawującego  
opiekę

- związane bezpośrednio z usługami zdrowotnymi świadczonymi osobie niesamodzielnej w ramach projektu

monitoring jakości i  
celowości podejmowanych  
działań

**Wydział Europejskiego Funduszu Społecznego**  
ul. Dąbrowskiego 23,  
40-037 Katowice  
Telefony: **32 77 40 478 / 32 77 40 479**

**więcej na: [rpo.slaskie.pl](http://rpo.slaskie.pl)**