Działanie FEMP.06.22 Wsparcie usług społecznych i zdrowotnych w regionie - RLKS

Cel szczegółowy

EFS+.CP4.K - Zwiększanie równego i szybkiego dostępu do dobrej jakości, trwałych i przystępnych cenowo usług, w tym usług, które wspierają dostęp do mieszkań oraz opieki skoncentrowanej na osobie, w tym opieki zdrowotnej; modernizacja systemów ochrony socjalnej, w tym wspieranie dostępu do ochrony socjalnej, ze szczególnym uwzględnieniem dzieci i grup w niekorzystnej sytuacji; poprawa dostępności, w tym dla osób z niepełnosprawnościami, skuteczności i odporności systemów ochrony zdrowia i usług opieki długoterminowej

Wysokość alokacji ogółem (EUR)

11 764 706,00

Wysokość alokacji UE (EUR)

10 000 000,00

Zakres interwencji

158 - Działania w celu zwiększenia równego i szybkiego dostępu do dobrej jakości trwałych i przystępnych cenowo usług, 159 - Działania na rzecz poprawy świadczenia usług w zakresie opieki rodzinnej i środowiskowej, 170 - Zwiększenie zdolności instytucji programu oraz podmiotów związanych z wdrażaniem Funduszy

Opis działania

Projekty realizowane z wykorzystaniem instrumentu RLKS (Rozwój Lokalny Kierowany przez Społeczność).
Warunki wsparcia w ramach niniejszego działania dla poszczególnych typów projektów będą identyczne jak w przypadku projektów wspieranych z EFS+ opisanych w odpowiednich celach szczegółowych niniejszego dokumentu (SzOP).
Głównym celem działania jest większa dostępność usług społecznych i zdrowotnych w regionie. Wsparcie będzie dedykowane zaspokajaniu potrzeb zidentyfikowanych przez społeczności lokalne. Dzięki wykorzystaniu instrumentu RLKS zrealizowane zostaną oddolne, kompleksowe projekty uwzględniające uwarunkowania wewnętrzne i lokalne problemy. Wykorzystany zostanie potencjał lokalnych organizacji, posiadających instrumenty do zaspokajania bezpośrednich potrzeb społeczności lokalnych.
Projekty winny być zgodne Regionalnym Planem Rozwoju Usług Społecznych i Deinstytucjonalizacji Województwa Małopolskiego oraz realizować ideę deinstytucjonalizacji (dalej DI). Dział. mają odpowiadać na zdiagnozowane deficyty w społeczności i uwzględniać konieczność indywid. podejścia do odbiorcy i jego specyf. potrzeb. Wsparcie będzie real. przede wszystkim na obszarach, gdzie dostęp do usług jest najmniejszy.
Możliwe jest świadczenie usług poradnictwa specjalistycznego (jako komplementarny element projektu).

W ramach realizowanych działań nie ma możliwości wspierania opieki instytucjonalnej. Opieka wytchn. może być świadczona na ter. nieruchom., na której znajduje się inna placówka op. instyt. przy zachowaniu zasad usług w społ. lok. Opieka wytchnieniowa całodobowa może być świadczona w placówkach, w których liczba miejsc całodobowego pobytu nie jest większa niż 8, natomiast w przypadku DPS niespełniającego tego warunku – z zachowaniem zasad z zał. 2 do wytycznych.
Działania na rzecz osób przebywających w opiece instytucjonalnej mogą być realizowane tylko zakresie usamodzielnienia/powrotu do środowiska.
Możliwe jest wsparcie rozwoju kadr w celu świadczenia usług w społ. lokalnej. Wsparcie musi być zgodne z zasadą

DI i nie może prowadzić do wzmocnienia potencjału instyt. placówek

typ A. Tworzenie nowych oraz rozwój już istniejących placówek wsparcia dziennego dla dzieci i młodzieży
Jednym z elementów wparcia rodziny będzie tworzenie nowych oraz rozwój istniejących placówek wsparcia dziennego dla dzieci i młodzieży w formie opiekuńczej i specjalistycznej oraz w formie pracy podwórkowej realizowanej przez wychowawcę.
Wsparcie istniejących placówek wsparcia dziennego jest możliwe wyłącznie pod warunkiem:
- zwiększenia liczby miejsc w tych placówkach
lub
- rozszerzenia oferty wsparcia.
Wsparcie placówek jest realizowane zgodnie z ustawą z dnia 9 czerwca 2011r. o wspieraniu rodziny i systemu pieczy zastępczej.

typ B. Usługi zgodne z zasadą deinstytucjonalizacji, w zakresie zapewnienia opieki osobom potrzebującym wsparcia w codziennym funkcjonowaniu, w tym ze względu na wiek lub usługi w zakresie wsparcia opiekunów nieformalnych

W ramach ww. typu przewiduje się realizację projektów dla osób, które z powodu wieku, choroby lub innych przyczyn wymagają pomocy innych osób, w tym w środowisku oraz miejscu zamieszkania, obejmujących np. sąsiedzkie usługi opiekuńcze, usługi opiekuńcze w miejscu zamieszkania, usługi asystenckie. Minimalne wymagania dla usług opiekuńczych oraz asystenckich wskazano w wytycznych ministra właściwego ds. rozwoju regionalnego określonymi dla EFS+ (sekcja 4.3.5).

Rozszerzenie oferty domów pomocy społecznej o usługi świadczone w społ. lok. w celu rozwoju form wsparcia dziennego, środowiskowego, wytchnieniowego, wspomagania w domu, z zachowaniem warunków zaw. w podrozdz.4.3 pkt 7 wytycznych dla EFS+.

Wsparcie tworzenia lub działalności placówek zapewniających dzienną opiekę dla osób potrzebujących wsparcia w codziennym funkcjonowaniu.
Zakres usług w placówce powinien obejmować co najmniej:
-usługi opiekuńczo-pielęgnacyjne obejm. co najmniej: pobyt w miejscu spełniającym odpowiednie warunki lokalowe, pomoc w podstawowych czynnościach życiowych i opiekę higieniczną, ciepły posiłek i możliwość dowozu uczestników,
-usługi terapeutyczne obejm. m.in. udział w terapii zajęciowej, udział w zaj. podnoszących/utrzymujących sprawność psych. i fizyczną,
-usługi wspomagające (m.in. informacja, edukacja, wsparcie i poradnictwo dla uczestników i opiekunów).
Realizowane będą działania na rzecz opiekunów faktycznych (nieformalnych) osób potrzebujących wsparcia poprzez dofinansowanie centrów wsparcia opiekunów, oferujących co najmniej:
-wsparcie edukacyjno-doradcze opiekunów fakt., m.in. grupy wsparcia, indywid. poradnictwo, szkolenia i praktyki opiekuńcze, zespołowa asystentura (w formach mobilnych/niestacjon.)
-dział. zwiększ. dostęp opiekunów do infor. nt. możliwości wsparcia, świadczeń itp., ułatwiających opiekę
-dział. inf.-edukacyjne kierowane do kadr związanych z opieką nad osobami potrzebującymi wsparcia w codz. funkcjonowaniu, zwłaszcza pomocy społ.
Zakres wsparcia może obejmować dodatkowo:
-opiekę wytchnieniową
-ułatwienia w dostępie opiekunów fakt. do sprzętu pielęgnacyjnego, rehabilitacyjnego i medycznego w połączeniu z

nauką obsługi i doradztwem
-wielokierunkowe wsparcie w trybie pilnym osób wym. opieki w miejscu zamieszkania i ich opiekunów, po pobycie w szpitalu.
Jako element uzupełniający wsparcie, w celu umożliwienia pozostania lub lepszego funkcjonowania w społeczności, możliwe są działania zwiększające mobilność, autonomię i bezpieczeństwo, jak na przykład likwidacja barier architektonicznych w miejscu zamieszkania, wypożyczenie lub zakup sprzętu, usługa dowożenia posiłków oraz inne działania, które będą przeciwdziałać lub opóźnią konieczność zapewnienia opieki instytucjonalnej.

typ C. Usługi w zakresie rozwoju mieszkalnictwa treningowego i wspomaganego

Realizowane będzie wsparcie służące poprawie dostępu do treningowych i wspomaganych poprzez tworzenie miejsc w nowoutworzonych lub istniejących mieszkaniach. Wsparcie będzie realizowane zgodnie z warunkami zawartymi w sekcji 4.3.3 Wytycznych dotyczących realizacji projektów z udziałem środków EFS+ w regionalnych programach na lata 2021-2027.
Mieszkania te nie mogą być zlokalizowane na nieruchomości, na której znajduje się placówka opieki instytucjonalnej.
W mieszkaniach będą zapewnione:
-usługi wspier. pobyt w mieszkaniu (m.in. opiekuńcze, asystenckie)
-usługi wspier. aktywność (np. trening samodzielności, praca socjalna, poradnictwo specjalist., integracja ze społ. lokalną)

typ D. Usługi domowej opieki długoterminowej zgodne z zasadą deinstytucjonalizacji, w tym wykorzystanie modelu DDOM.
W ramach działania rozwijane będą usługi opieki długoterminowej. Wspierana będzie działalność i tworzenie nowych miejsc opieki medycznej w formach zdeinstytucjonalizowanych, m.in. Dziennych Domów Opieki Medycznej*. Zakres wsparcia powinien obejmować co najmniej:
- opiekę pielęgniarską, w tym edukację pacjenta dotyczącą samoopieki i samopielęgnacji;
- doradztwo w doborze odpowiednich wyrobów medycznych;
- usprawnianie ruchowe;
- stymulację procesów poznawczych;
- terapię zajęciową;
- przygotowanie rodziny i opiekunów pacjenta do kontynuacji opieki (działania edukacyjne).
Realizowane będą także działania z zakresu opieki długoterminowej w warunkach domowych, w szczególności opieki pielęgniarskiej czy dostępu do sprzętu medycznego.
Działania muszą być zgodne z założeniami dokumentu „Zdrowa Przyszłość. Ramy strategiczne rozwoju systemu ochrony zdrowia na lata 2021-2027, z perspektywą do 2030 r.” oraz zasadami określonymi przez Komitet Sterujący do spraw koordynacji wsparcia w sektorze zdrowia**.
*Zgodnie z Uchwałą Nr 49/2017/XIV Komitetu Sterującego do spraw koordynacji interwencji EFSI w sektorze zdrowia z dnia 19 września 2017 r. w sprawie przyjęcia dokumentu pn. Dzienny dom opieki medycznej – organizacja i zadania (Standard DDOM)
**Uchwała Nr 5/2023/II z dnia 28 sierpnia 2023 r. w sprawie przyjęcia zasad ogólnych dla projektów realizowanych w obszarze zdrowia oraz Uchwała 3/2023/III z dnia 13 października 2023 r. w sprawie przyjęcia rekomendacji dla kryteriów wyboru projektów w zakresie deinstytucjonalizacji opieki medycznej (z wyłączeniem działań dot. deinstytucjonalizacji opieki psychiatrycznej) i profilaktyki w ramach celu szczegółowego 4k.

typ E. Wsparcie procesu zarządzania LSR przez LGD

Wsparcie ukierunkowane będzie na rozwój lokalny kierowany przez społeczność (RLKS) poprzez finansowanie działań związanych z zarządzaniem strategią LSR, w tym kosztów monitorowania, ewaluacji i działań animacyjnych podejmowanych przez LGD. Wnioskodawcą może być LGD, która podpisała umowę ramową na realizację LSR na lata 2023-2027.
W typie E nie ma możliwości rozliczania kosztów pośrednich.

Dodatkowe zasady mające zastosowanie w działaniu:

Maksymalna wartość projektu wynosi: 200 000 Euro (typ A,B,C,D), 250 000 Euro (typ E).
Konieczne jest uwzględnienie kosztów pośrednich (z wyłączeniem typu E) w wysokości do 25% bezpośrednich wydatków kwalifikowalnych, przy czym w projektach realizowanych przez LGD (jako operacja własna) obejmujących typy A, B, C, D nie ma możliwości rozliczania kosztów pośrednich. Limit na ww. operacje własne wynosi nie więcej niż 20% dostępnych środków w ramach EFS+.
Projekty o wartości powyżej 200 000 Euro (dot. typu E) są rozliczane po kosztach rzeczywistych.
Minimalna wartość projektu wynosi: dla typów A, B, C, D 50 000 PLN; dla typu E 25 000 PLN
Realizowane projekty muszą być zgodne z wytycznymi ministra właściwego ds. rozwoju regionalnego określonymi dla EFS+.
W ramach działania nie przewiduje się formuły projektów grantowych.

Maksymalny % poziom dofinansowania UE w projekcie

85

Maksymalny % poziom dofinansowania całkowitego wydatków kwalifikowalnych na poziomie projektu (środki UE + współfinansowanie ze środków krajowych przyznane beneficjentowi przez właściwą instytucję)

95

Pomoc publiczna – unijna podstawa prawna

Bez pomocy, Rozporządzenie Komisji (UE) nr 1407/2013 z dnia 18 grudnia 2013 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis

Pomoc publiczna – krajowa podstawa prawna

Bez pomocy, Rozporządzenie Ministra Funduszy i Polityki Regionalnej z dnia 20 grudnia 2022 r. w sprawie udzielania pomocy de minimis oraz pomocy publicznej w ramach programów finansowanych z Europejskiego Funduszu Społecznego Plus (EFS+) na lata 2021–2027 (Dz. U. 2022 poz. 2782 z późn. zm.)

Uproszczone metody rozliczania

uproszczona metoda rozliczania wydatków w oparciu o projekt budżetu [art. 53(3)(b) CPR]

Forma wsparcia

Dotacja

Dopuszczalny cross-financing (%)

15

Minimalna wartość projektu

25 000,00

Sposób wyboru projektów

Konkurencyjny

Realizacja instrumentów terytorialnych

RLKS

Typ beneficjenta – ogólny

Administracja publiczna, Instytucje nauki i edukacji, Instytucje ochrony zdrowia, Instytucje wspierające biznes, Organizacje społeczne i związki wyznaniowe, Partnerstwa, Partnerzy społeczni, Przedsiębiorstwa, Przedsiębiorstwa realizujące cele publiczne, Rozwój lokalny kierowany przez społeczność (RLKS), Służby publiczne

Grupa docelowa

dzieci i młodzież, Lokalne Grupy Działania, opiekunowie osób wymagających wsparcia w codziennym funkcjonowaniu, osoby chorujące przewlekle, osoby starsze, osoby opuszczające zakłady karne, osoby usamodzielniane i opuszczające pieczę zastępczą, osoby w kryzysie bezdomności i zagrożone wykluczeniem mieszkaniowym, osoby wymagające wsparcia w codziennym funkcjonowaniu, rodzice i opiekunowie prawni dzieci i młodzieży

Słowa kluczowe

deinstytucjonalizacja, mieszkania_treningowe, mieszkania_wspomagane, opieka_długoterminowa, placówki_wsparcia_dziennego, usługi_społeczne

Wielkość podmiotu (w przypadku przedsiębiorstw)

Duże, Małe, Mikro, Średnie

Kryteria wyboru projektów

https://fundusze.malopolska.pl/kryteria

Wskaźniki produktu

WLWK-PL0CO02 - Liczba obiektów dostosowanych do potrzeb osób z niepełnosprawnościami

WLWK-EECO19 - Liczba objętych wsparciem mikro-, małych i średnich przedsiębiorstw (w tym spółdzielni i przedsiębiorstw społecznych)

WLWK-EECO18 - Liczba objętych wsparciem podmiotów administracji publicznej lub służb publicznych na szczeblu krajowym, regionalnym lub lokalnym

WLWK-PLKLCO03 - Liczba opiekunów faktycznych/nieformalnych objętych wsparciem w programie

WLWK-EECO15 - Liczba osób należących do mniejszości, w tym społeczności marginalizowanych takich jak Romowie, objętych wsparciem w programie

WLWK-EECO14 - Liczba osób obcego pochodzenia objętych wsparciem w programie

WLWK-PLKLCO02 - Liczba osób objętych usługami świadczonymi w społeczności lokalnej w programie

WLWK-PLKLCO01 - Liczba osób objętych usługami w zakresie wspierania rodziny i pieczy zastępczej

WLWK-EECO16 - Liczba osób w kryzysie bezdomności lub dotkniętych wykluczeniem z dostępu do mieszkań, objętych wsparciem w programie

WLWK-EECO13 - Liczba osób z krajów trzecich objętych wsparciem w programie

WLWK-EECO12 - Liczba osób z niepełnosprawnościami objętych wsparciem w programie

WLWK-PL0CO01 - Liczba projektów, w których sfinansowano koszty racjonalnych usprawnień dla osób z niepełnosprawnościami

WLWK-PL0CO03 - Ludność objęta projektami w ramach strategii zintegrowanego rozwoju terytorialnego

WLWK-PL0CO04 - Wspierane strategie rozwoju lokalnego kierowanego przez społeczność

PROG-FEMPP32 - Liczba działań edukacyjnych i informacyjno-promocyjnych w ramach projektu

Wskaźniki rezultatu

WLWK-PLKLCR01 - Liczba dzieci i młodzieży, które opuściły opiekę instytucjonalną dzięki wsparciu w programie

WLWK-PLKLCR05 - Liczba osób, które opuściły opiekę instytucjonalną dzięki wsparciu w programie

WLWK-PLKLCR04 - Liczba osób świadczących usługi w społeczności lokalnej dzięki wsparciu w programie

WLWK-PLKLCR03 - Liczba podmiotów, które rozszerzyły ofertę wsparcia lub podniosły jakość oferowanych usług

WLWK-PLKLCR02 - Liczba utworzonych miejsc świadczenia usług w społeczności lokalnej

WLWK-PLKLCR06 - Liczba utworzonych w programie miejsc świadczenia usług wspierania rodziny i pieczy zastępczej istniejących po zakończeniu projektu

PROG-FEMPR37 - Liczba uczestników spotkań informacyjno-edukacyjnych

PROG-FEMPR35 - Miejsca pracy utworzone we wspieranych jednostkach

PROG-FEMPR36 - Zasięg działań/ kampanii edukacyjno-informacyjnych