

Plan działania na rok 2020

Wielkopolski Regionalny Program Operacyjny na lata 2014-2020

INFORMACJE O INSTYTUCJI POŚREDNICZĄCEJ					
Numer i nazwa Osi Priorytetowej	OŚ PRIORYTETOWA 7. WŁĄCZENIE SPOŁECZNE Działanie 7.1		województwo	wielkopolskie	
Instytucja Organizująca Konkurs/Nabór	Wojewódzki Urząd Pracy w Poznaniu				
Adres korespondencyjny	ul. Szyperska 14, 61-754 Poznań				
Telefon	61	846 38 78	Faks	61	846 37 20
E-mail	efs@wup.poznan.pl				
Dane kontaktowe osoby (osób) w Instytucji Pośredniczącej do kontaktów roboczych	<p>Magdalena Framska tel. 61 846 37 01 e-mail: m.framska@wup.poznan.pl</p> <p>Anna Osuch tel. 61 846 37 01 e-mail: a.osuch@wup.poznan.pl</p>				

INFORMACJE O INSTYTUCJI ZARZĄDZAJĄCEJ					
Numer i nazwa Osi Priorytetowej	Oś Priorytetowa 7. Włączenie społeczne Działania 7.2 i 7.3		województwo	wielkopolskie	
Instytucja Organizująca Konkurs/Nabór	Urząd Marszałkowski Województwa Wielkopolskiego w Poznaniu				
Adres korespondencyjny	al. Niepodległości 18, 61-713 Poznań				
Telefon	61	626 73 00	Faks	61	626 73 01
E-mail	defs.sekretariat@umww.pl				
Dane kontaktowe osoby (osób) w Instytucji Zarządzającej do kontaktów roboczych	<p>Milena Matysek tel. 61 626 73 66 e-mail: milena.matysek@umww.pl</p>				

KARTA DZIAŁANIA 7.1

Projekty, których realizacja będzie kontynuowana

Cel szczegółowy poddziałania Wzrost szans na rynku pracy osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym

Działanie 7.1 Aktywna integracja

Poddziałanie 7.1.2 Aktywna integracja – projekty konkursowe

Priorytet inwestycyjny 9i Aktywne włączenie, w tym z myślą o promowaniu równych szans oraz aktywnego uczestnictwa i zwiększaniu szans na zatrudnienie

Kontraktacja dotychczasowa (wg stanu na dzień 30.11.2020 r.)	EFS – 212 504 402,03 PLN podpisano 263 umów
Wartość wskaźników produktu dotychczas osiągnięta (bądź założona do osiągnięcia na podstawie zawartych kontraktów wg stanu na dzień 30.11.2020 r.)	<p>Współfinansowanie z innych źródeł – 37 500 782,33 PLN</p> <p>Wartość wskaźników dotychczas osiągnięta:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Liczba osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym objętych wsparciem w programie (osoby) – 21 158. - Liczba osób z niepełnosprawnościami objętych wsparciem w programie (C) (osoby) – 7 370. - Liczba zawartych porozumień o współpracy na rzecz realizacji usług aktywnej integracji (sztuki) – 161. - Liczba osób objętych wsparciem w zakresie zwalczania lub przeciwdziałania skutkom pandemii COVID – 19. - Wartość wydatków kwalifikowalnych przeznaczonych na działania związane z pandemią COVID – 19.

KARTA DZIAŁANIA 7.2

Projekty, których realizacja jest kontynuowana

Cel szczegółowy poddziałania Wzrost liczby osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym korzystających z usług społecznych

Działanie 7.2 Usługi społeczne i zdrowotne

Poddziałanie 7.2.1 Usługi społeczne – projekty pozakonkursowe realizowane przez jednostki samorządu terytorialnego i ich jednostki organizacyjne

Priorytet inwestycyjny 9iv Ułatwianie dostępu do przystępnych cenowo, trwałych oraz wysokiej jakości usług, w tym opieki zdrowotnej i usług socjalnych świadczonych w interesie ogólnym

Kontraktacja dotychczasowa (wg stanu na dzień 30.11.2020 r.)	EFS – 55 797 176,95 PLN – Podpisano 34 umów o dofinansowanie
	BP – 6 357 444,43 PLN
Wartość wskaźników produktu dotychczas osiągnięta (bądź założona do osiągnięcia na podstawie zawartych kontraktów wg stanu na dzień 30.11.2020 r.)	Liczba osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym objętych usługami społecznymi świadczonymi w interesie ogólnym w programie (osoby): – 10 588 (156% wartości docelowej) w podpisanych umowach; – 10 473 (154% wartości docelowej) wg zatwierdzonych wniosków o płatność.

Cel szczegółowy poddziałania Wzrost liczby osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym korzystających z usług społecznych. Wzrost liczby osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym korzystających z usług zdrowotnych

Działanie 7.2 Usługi społeczne i zdrowotne

Poddziałanie 7.2.2 Usługi społeczne i zdrowotne – projekty konkursowe

Priorytet inwestycyjny 9iv Ułatwianie dostępu do przystępnych cenowo, trwałych oraz wysokiej jakości usług, w tym opieki zdrowotnej i usług socjalnych świadczonych w interesie ogólnym

Kontraktacja dotychczasowa (wg stanu na dzień 30.11.2020 r.)	EFS – 344 389 728,97 PLN – Podpisano 131 umów o dofinansowanie
	BP – 37 907 228,39 PLN
Wartość wskaźników produktu dotychczas osiągnięta (bądź założona do osiągnięcia na podstawie zawartych kontraktów wg stanu na dzień 30.11.2020 r.)	Liczba osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym objętych usługami społecznymi świadczonymi w interesie ogólnym w programie (osoby): – 22 016 (126 % wartości docelowej) w podpisanych umowach; – 15 473 (89 % wartości docelowej) wg zatwierdzonych wniosków o płatność. Liczba JST, w których wdrożono w partnerstwie z partnerami społecznymi system realizacji usług społecznych (szt.): – 14 (64 % wartości docelowej) w podpisanych umowach; – 8 (36 % wartości docelowej) wg zatwierdzonych wniosków o płatność. Liczba osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym objętych usługami zdrowotnymi w programie (osoby): – 27 762 (216 % wartości docelowej) w podpisanych umowach; – 9 334 (73 % wartości docelowej) wg zatwierdzonych wniosków o płatność.

	<p>Liczba osób objętych programem wielospecjalistycznej terapii wrodzonych wad twarzy(osoby):</p> <ul style="list-style-type: none"> – 300 (100% wartości docelowej) w podpisanych umowach; – 332 (111 % wartości docelowej) wg zatwierdzonych wniosków o płatność. <p>Liczba osób objętych programem przesiewowego badania słuchu młodzieży klas szóstych (osoby):</p> <ul style="list-style-type: none"> – 20 000 (100% wartości docelowej) w podpisanych umowach; – 6 992 (35 % wartości docelowej) wg zatwierdzonych wniosków o płatność. <p>Liczba podmiotów objętych wsparciem w zakresie zwalczania lub przeciwdziałania skutkom pandemii COVID-19 (szt.):</p> <ul style="list-style-type: none"> – 78 (98% wartości docelowej) w podpisanych umowach; – 78 (98% wartości docelowej) wg zatwierdzonych wniosków o płatność. <p>Wartość wydatków kwalifikowalnych przeznaczonych na działania związane z pandemią COVID-19 (zł):</p> <ul style="list-style-type: none"> – 73 886 427,41 (91% wartości docelowej) w podpisanych umowach; – 27 127 281,94 (33% wartości docelowej) wg zatwierdzonych wniosków o płatność.
--	---

Projekty, których realizacja rozpocznie się w 2020 r.

Cel szczegółowy poddziałania Wzrost liczby osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym korzystających z usług społecznych. Wzrost liczby osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym korzystających z usług zdrowotnych

Działanie 7.2 Usługi społeczne i zdrowotne

Poddziałanie 7.2.2 Usługi społeczne i zdrowotne – projekty konkursowe oraz pozakonkursowe w zakresie epidemii COVID-19

Priorytet inwestycyjny 9iv Ułatwianie dostępu do przystępnych cenowo, trwałych oraz wysokiej jakości usług, w tym opieki zdrowotnej i usług socjalnych świadczonych w interesie ogólnym

LP. Naboru:	Przewidywany termin ogłoszenia naboru	I kw.	II kw.	X	III kw.	IV kw.
Typ naboru	Otwarty					
	Zamknięty	x				
Przewidywany okres realizacji projektu	Przewidywana data rozpoczęcia rzeczowego i finansowego projektu – luty 2020 r. Przewidywana data zakończenia rzeczowego i finansowego projektu – 31.12.2020 r.					
Szacowany budżet projektu (w tym w podziale na lata)	36 112 523,37 PLN ¹ (33 006 069,75 PLN EFS i 3 106 453,62 PLN BP)					
Tytuł lub zakres projektu	Działania związane z zapobieganiem/łagodzeniem skutków epidemii COVID-19					
Cel główny projektu	Działania związane z zapobieganiem/łagodzeniem skutków epidemii COVID-19					
Typ/typy projektów (główne zadania) przewidziane do realizacji w ramach naboru	Działania związane z zapobieganiem/łagodzeniem skutków epidemii COVID-19					

¹ Kwota może ulegać zmianie - uzależniona jest od dostępności środków i bieżącego zapotrzebowania zgłaszanego przez jednostki medyczne z Wielkopolski w walce z COVID-19.

Przewidywane wskaźniki	Liczba wspartych w programie miejsc świadczenia usług zdrowotnych istniejących po zakończeniu projektu – w zależności od potrzeb. Wartość wydatków kwalifikowalnych przeznaczonych na działania związane z epidemią COVID-19 – 35 300 609,36 PLN
Przyszły Wnioskodawca	Samorząd Województwa Wielkopolskiego, Urząd Marszałkowski Województwa Wielkopolskiego – Departament Zdrowia w partnerstwie
Uzasadnienie wskazania podmiotu, który będzie Wnioskodawcą	Zastosowany, w ramach przedmiotowego projektu tryb pozakonkursowy umożliwi precyzyjne skierowanie wsparcia za pośrednictwem Samorządu Województwa Wielkopolskiego, do podmiotów, które są najbardziej zaangażowane w walkę z rozprzestrzeniającym się wirusem COVID-19, a w konsekwencji przyczyni się do optymalnej realizacji celu projektu. W realizację projektu, jako podmioty uczestniczące/realizatorzy zostaną zaangażowane jednostki, w szczególności podmioty lecznicze (tj.: podmioty wykonujące działalność leczniczą na podstawie ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej), znajdujące się na terenie województwa wielkopolskiego podejmujące działania prowadzące do łagodzenia i zwalczania skutków epidemii koronawirusa COVID-19.
Uzasadnienie realizacji projektu w trybie pozakonkursowym	Wybuch epidemii Covid-19 stanowi poważne zagrożenie dla zdrowia publicznego, a także życia mieszkańców województwa wielkopolskiego. W związku z trwającymi w całym kraju przygotowaniami do ewentualnego niekorzystnego przebiegu pandemii związanego ze wzmożonym zachorowaniem na koronawirusa, placówki lecznicze znajdujące się na terenie województwa wielkopolskiego przygotowują się do udzielenia kompleksowej opieki zakażonym pacjentom. Prowadzone działania wymuszają konieczność zagwarantowania przede wszystkim niezbędnego sprzętu oraz środków ochrony osobistej, co skutkuje ogromnym obciążeniem finansowym tych jednostek. Część placówek ochrony zdrowia nie posiada wystarczających zasobów lokalowych i ludzkich do realizacji niniejszych badań, co stanowi realne zagrożenie dla zdrowia publicznego. Podmioty lecznicze mają zasadnicze i kluczowe znaczenie dla złagodzenia negatywnych skutków trwającej epidemii. Obecna sytuacja, poza wdrożonymi działaniami, wymaga bezwzględnie zapewnienia większej dostępności badań diagnostycznych, a także w sprzęt, adaptację infrastruktury oraz środków ochrony osobistej itp. W celu zapewnienia bezpieczeństwa wszystkim mieszkańcom Wielkopolski, a w konsekwencji przywróceniu ładu społeczno-gospodarczego w regionie konieczne jest podjęcie wszelkich możliwych działań w celu walki z epidemią wirusa COVID-19. Projekt ma charakter interwencyjny i bezpośrednio odpowiada na zdiagnozowane potrzeby placówek ochrony zdrowia i innych jednostek, jego realizacja ma na celu ograniczenie rozprzestrzeniania się pandemii, a także minimalizację strat społeczno-gospodarczych. W realizację projektu, jako podmioty uczestniczące/realizatorzy zostaną zaangażowane jednostki, w szczególności podmioty lecznicze (tj.: podmioty wykonujące działalność leczniczą na podstawie ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej), znajdujące się na terenie województwa wielkopolskiego podejmujące działania prowadzące do łagodzenia i zwalczania skutków epidemii koronawirusa COVID-19.

LP. Naboru:	Przewidywany termin ogłoszenia naboru	I kw.	II kw.	x	III kw.	IV kw.
Typ naboru	Otwarty					
	Zamknięty	x				
Przewidywany okres realizacji projektu	Przewidywana data rozpoczęcia rzeczowego o projekcie – 01.05.2020 r. Przewidywana data rozpoczęcia finansowego projektu – 01.06.2020 r. Przewidywana data zakończenia rzeczowego projektu – 31.12.2020 r. Przewidywana data zakończenia finansowego projektu – 31.01.2021 r.					
Szacowany budżet projektu (w tym w podziale na lata)	26 212 500,00 PLN (w tym 24 756 250,00 EFS, 1 456 250,00 BP) ² .					
Tytuł lub zakres projektu	STOP COVID-19. Bezpieczne systemy społeczne w Wielkopolsce.					
Cel główny projektu	Działania związane z zapobieganiem/łagodzeniem skutków epidemii COVID-19 i zbudowanie kompleksowego systemu wsparcia w Wielkopolsce w obszarze pomocy i integracji społecznej.					

² Kwota może ulegać zmianie - uzależniona jest od dostępności środków i bieżącego zapotrzebowania instytucji pomocy i integracji społecznej z Wielkopolski w walce z COVID-19.

Typ/typy projektów (główne zadania) przewidziane do realizacji w ramach naboru	Działania związane z zapobieganiem/łagodzeniem skutków epidemii COVID-19.
Przewidywane wskaźniki	Liczba podmiotów objętych wsparciem w zakresie zwalczania lub przeciwdziałania skutkom pandemii COVID-19 (szt.) – 35. Wartość wydatków kwalifikowalnych przeznaczonych na działania związane z epidemią COVID-19 (zł) – 29 125 000.
Przyszły Wnioskodawca	Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej w Poznaniu – wojewódzka jednostka samorządowa.
Uzasadnienie wskazania podmiotu, który będzie Wnioskodawcą	Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej w Poznaniu – wojewódzka jednostka samorządowa realizująca zadania polityki społecznej regionu, a w szczególności pomocy społecznej, jest odpowiedzialny za wsparcie tych instytucji i kadr systemu pomocy i integracji społecznej, które niosą codzienną pomoc najbardziej potrzebującym – osobom starszym, niesamodzielnym, zależnym, rodzinom i wszystkim innym osobom zagrożonym wykluczeniem społecznym, które w obecnie panującej sytuacji pandemii, szczególnie przybiera ekstremalne formy. Rolą Regionalnego Ośrodka Polityki Społecznej w Poznaniu jest koordynacja współpracy na rzecz zapobiegania COVID-19 oraz zapewnienie bezpieczeństwa i ochrony życia pracowników, w tym ośrodków pomocy społecznej, domów pomocy społecznej, domów dla matek z małoletnimi dziećmi i kobiet w ciąży, schronisk i noclegowni dla osób w kryzysie bezdomności, ośrodków interwencji kryzysowej, specjalistycznych ośrodków wsparcia dla ofiar przemocy, środowiskowych domy samopomocy prowadzonych z miejscami całonocnego pobytu, pobytu okresowego i innych oraz placówek opiekuńczo-wychowawczych i innych instytucjonalnych form pieczy zastępczej. Projekt zakłada udzielanie wsparcia w formule grantowej skierowanej do JST prowadzących jednostki systemu pomocy i integracji społecznej na terenie Województwa Wielkopolskiego. W ramach uzupełnienia interwencji Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej w Poznaniu (ze środków własnych) zabezpiecza i planuje zabezpieczać również pomoc psychologiczną i terapeutyczną dla osób jej potrzebujących (zwłaszcza on-line lub telefoniczna), pomoc psychologiczną i terapeutyczną dla pracowników podmiotów świadczących usługi (zwłaszcza on-line lub telefoniczna), tworzenie poradników i wytycznych dotyczących funkcjonowania w sytuacji pandemii, w tym dla cudzoziemców.
Uzasadnienie realizacji projektu w trybie pozakonkursowym	Pismo Ministerstwa Funduszy i Polityki Regionalnej DZF-VI.7610.22.2020.ŁM z dnia 10 kwietnia 2020 roku – rekomendacje w zakresie wdrażania projektów w ramach Priorytetu Inwestycyjnego 9iv w związku z wystąpieniem choroby zakaźnej COVID-19 wywołanej wirusem SARS-CoV-2. Nadzwyczajna sytuacja pandemii i związane z nią rozprzestrzenianie się koronawirusa COVID-19 spowodowały istotne zagrożenie dla funkcjonowania systemów pomocy w Wielkopolsce i w całym kraju. Aby zabezpieczyć ludzi - bezpośrednich odbiorców usług instytucji pomocy i integracji społecznej i pieczy zastępczej należy przede wszystkim zadbać, szybko i kompleksowo, o cały sektor osób pomagających – mieszkańców instytucji całonocnego pobytu i osób wymagających pomocy w codziennym funkcjonowaniu, ale także kadre - pracowników świadczących usługi wspierające i ich rodziny. W obecnie panującej sytuacji zapewnienie bezpieczeństwa tej grupie pozwoli na skuteczne zapobieganie rozprzestrzenianiu się epidemii i pozwoli na sprawne funkcjonowanie systemu.

LP. Naboru:	Przewidywany termin ogłoszenia konkursu	I kw.	II kw.	III kw.	IV kw.	X
Typ naboru	Otwarty					
	Zamknięty	x				
Planowana alokacja	40 000 000,00³ PLN (EFS) 2 352 941,00⁴ PLN (BP)					
Typ/typy projektów przewidziane do realizacji w ramach konkursu	5. Projekty służące dostarczaniu narzędzi rozwoju usług społecznych lokalnym usługodawcom i zwiększenie potencjału lokalnych społeczności do samodzielnego świadczenia usług społecznych i zdrowotnych, z wykorzystaniem narzędzi deinstytucjonalizacji (wyłącznie z typem 6). 6. Projekty zintegrowanych usług społecznych i zdrowotnych służące poprawie ich dostępu (wyłącznie z typem 5).					

³ Kwota przeznaczona na dofinansowanie projektów uzależniona jest od wielkości zapotrzebowania na środki niezbędne do przeciwdziałania i zapobiegania skutkom COVID-19

⁴ Kwota może ulec zmianie - uzależniona od dostępności środków BP.

Przewidywane wskaźniki konkursu	<p>Liczba wspartych w programie miejsc świadczenia usług zdrowotnych istniejących po zakończeniu projektu - 184 Liczba osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym objętych usługami społecznymi świadczonymi w interesie ogólnym w programie - 0* Liczba osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym objętych usługami zdrowotnymi w programie – 2 433</p>			
Kryteria wyboru projektów	Kryteria dostępu			
	<p>1. Projekt w zakresie świadczeń opieki zdrowotnej jest realizowany wyłącznie przez podmiot wykonujący działalność leczniczą uprawniony do tego na mocy przepisów prawa powszechnie obowiązującego. Przez podmiot rozumie się Wnioskodawcę lub Partnera.</p>			
	Uzasadnienie:	<p>Kryterium rekomendowane przez Komitet Sterujący ds. koordynacji interwencji EFSI w sektorze zdrowia. Przedmiotowe kryterium zapewni wysoką jakość i skuteczność podejmowanych działań. Spełnienie przedmiotowego kryterium będzie weryfikowane na podstawie oświadczenia Wnioskodawcy zawartego w treści wniosku oraz na podstawie danych zawartych w rejestrze podmiotów wykonujących działalność leczniczą.</p>	Stosuje się do typu/ typów projektów (nr)	5,6
	<p>2. Projekt zawiera działania ukierunkowane na przeniesienie świadczeń opieki zdrowotnej z poziomu lecznictwa szpitalnego na rzecz podstawowej opieki zdrowotnej i ambulatoryjnej opieki specjalistycznej, przede wszystkim poprzez:</p> <ul style="list-style-type: none"> • zapewnienie lub wzmocnienie koordynacji opieki nad pacjentem lub • rozwój zdeinstytucjonalizowanych form opieki nad pacjentem, w szczególności poprzez rozwój środowiskowych form opieki. <p>Oznacza to, że projekt zawiera działania mające na celu przejście od opieki instytucjonalnej do środowiskowej zgodnie z „Ogólnoeuropejskimi wytycznymi dotyczącymi przejścia od opieki instytucjonalnej do opieki świadczonej na poziomie lokalnych społeczności” oraz z „Krajowym Programem Przeciwdziałania Ubóstwu i Wykluczeniu Społecznemu 2020”.</p>			
	Uzasadnienie:	<p>Kryterium rekomendowane przez Komitet Sterujący ds. koordynacji interwencji EFSI w sektorze zdrowia. Kryterium zapewni wysoką jakość i skuteczność podejmowanych działań w projekcie. Kryterium przyczyni się do skrócenia czasu pobytu osób niesamodzielnych w szpitalu, oraz umożliwi aktywizację zawodową opiekunów faktycznych.</p>	Stosuje się do typu/ typów projektów (nr)	5,6
	<p>3. Projekt przewiduje utworzenie Środowiskowego Centrum Zdrowia Psychicznego i jest realizowany w oparciu o zalecane rozwiązania organizacyjne w psychiatrycznej opiece zdrowotnej wskazane w Rozporządzeniu Rady Ministrów z dnia 8 lutego 2017 r. w sprawie Narodowego Programu Ochrony Zdrowia Psychicznego na lata 2017-2022.</p>			
Uzasadnienie:	<p>Utworzenie Środowiskowego Centrum Zdrowia Psychicznego zapewni osobom z zaburzeniami psychicznymi kompleksową, wielostronną i powszechnie dostępną opiekę zdrowotną i społeczną, a także kształtowanie wobec osób z zaburzeniami psychicznymi właściwych postaw, w szczególności przeciwdziałania ich dyskryminacji.</p>	Stosuje się do typu/ typów projektów (nr)	5,6	
<p>4. Planowany okres realizacji projektu trwa nie dłużej niż do 30.06.2023 r.</p>				
Uzasadnienie:	<p>Określony czas realizacji projektu pozwoli Wnioskodawcom na precyzyjne zaplanowanie przedsięwzięć, co wpłynie na zwiększenie efektywności oraz sprawne rozliczenie finansowe wdrażanych projektów. Proponowany okres</p>	Stosuje się do typu/ typów projektów (nr)	5,6	

* Z uwagi na fakt, że głównym rodzajem wsparcia w konkursie jest świadczenie usług zdrowotnych, nie określa się wartości docelowej dla wskaźnika dotyczącego usług społecznych co nie oznacza, że nie będą one realizowane. Wsparcie w formie usługi społecznej może wystąpić w przypadku indywidualnego zapotrzebowania uczestnika, w celu poprawy dostępu oraz efektu usługi zdrowotnej. Przedmiotowy wskaźnik jest monitorowany w ramach postępu rzeczowego projektu (dlatego należy go wprowadzić do wniosku o dofinansowanie, ale można przypisać mu wartość docelową 0).

		realizacji projektu jest wystarczający, aby objąć wszystkich uczestników zakładanymi formami wsparcia i podjąć odpowiednie działania zaradcze w przypadku trudności w realizacji projektu.		
	5. Projekt odpowiada na problemy i potrzeby w świadczeniu usług, zidentyfikowane na obszarze jego realizacji.			
	Uzasadnienie:	Zanim powstaną nowe usługi świadczone na poziomie lokalnych społeczności, ważne jest zgromadzenie kompleksowych informacji na temat usług, które funkcjonują już w społeczności. Pomaga to uniknąć ryzyka utrzymywania dwóch równoległych usług, gdy nie jest to w rzeczywistości potrzebne oraz przyczynia się do skutecznego i efektywnego wykorzystania dostępnych zasobów. Mogą na przykład istnieć organizacje lub grupy świadczące już pewne usługi świadczone na poziomie lokalnych społeczności, które można byłoby wykorzystać, aby wesprzeć osoby opuszczające zakłady stacjonarne. Analizę potrzeb warto uzupełnić o ocenę dostępnych zasobów. Znajomość zasobów, które są już dostępne lub staną się dostępne po zakończeniu procesu deinstytucjonalizacji, pomoże w podjęciu decyzji o wykorzystaniu tych zasobów w opiece świadczonej na poziomie lokalnych społeczności oraz o ewentualnych niezbędnych dodatkowych zasobach. Pomocnymi dokumentami mogą być np. System wsparcia osób z zaburzeniami psychicznymi z 2017 roku, System wsparcia osób z zaburzeniami psychicznymi, w obszarze zdrowia z 2017 roku.	Stosuje się do typu/ typów projektów (nr)	5,6
	6. Wnioskodawca zapewnia, że wsparcie dla usług w projekcie polega na tworzeniu miejsc świadczenia ww. usług w formie usług świadczonych w lokalnej społeczności (tzn. usług umożliwiających osobom niezależne życie w środowisku lokalnym; usługi te zapobiegają odizolowaniu osób od rodziny i środowiska lokalnego, a gdy to nie jest możliwe, gwarantują tym osobom warunki życia jak najbardziej zbliżone do warunków domowych i rodzinnych oraz umożliwiają podtrzymywanie więzi rodzinnych i sąsiedzkich). Miejsca świadczenia ww. form wsparcia mogą być tworzone zarówno w nowych podmiotach jak i w podmiotach istniejących.			
	Uzasadnienie:	Kryterium wynika z Wytycznych w zakresie realizacji przedsięwzięć w obszarze włączenia społecznego i zwalczania ubóstwa z wykorzystaniem środków Europejskiego Funduszu Społecznego i Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego na lata 2014-2020. IZ WRPO 2014+ umożliwia wsparcie dla osób będących w opiece instytucjonalnej, w celu przejścia tych osób do opieki realizowanej w ramach usług świadczonych w społeczności lokalnej, o ile przyczynia się to do zwiększenia liczby miejsc świadczenia usług opiekuńczych w postaci usług świadczonych w społeczności lokalnej. Projekt jest zgodny z Ogólnoeuropejskimi Wytycznymi dotyczącymi przejścia od opieki instytucjonalnej do opieki świadczonej na poziomie lokalnych społeczności oraz został opracowany z uwzględnieniem narzędzi zawartych w broszurze: Wykorzystanie funduszy Unii Europejskiej w celu przejścia od opieki instytucjonalnej do opieki świadczonej na poziomie lokalnych społeczności – zestaw narzędzi.	Stosuje się do typu/ typów projektów (nr)	5,6
	7. Wsparcie udzielane przez Środowiskowe Centrum Zdrowia Psychicznego ma charakter zindywidualizowany, dostosowany do potrzeb odbiorców.			

	Uzasadnienie:	Zastosowanie zindywidualizowanego podejścia skoncentrowanego na potrzebach odbiorców pozwoli na komplementarne wsparcie. Działanie takie korzystnie wpłynie na proces wsparcia leczniczo-rehabilitacyjnego i reintegracji społecznej osoby korzystającej ze wsparcia przy jednoczesnym zachowaniu ciągłości terapeutycznej. Planowanie w zakresie ŚCZP musi mieć charakter zindywidualizowany, musi również być skoncentrowane na osobie. Usługi dostosowane do potrzeb i możliwości danej osoby powinny być jednocześnie jak najbardziej zbliżone do warunków odpowiadających życiu w środowisku domowym i rodzinnym.	Stosuje się do typu/ typów projektów (nr)	5,6
8. Dla włączenia społecznego oraz dla przeciwdziałania stygmatyzacji, nie później niż rok od momentu rozpoczęcia realizacji projektu przynajmniej część infrastruktury ŚCZP funkcjonować będzie w społeczności lokalnej, poza obszarem szpitala (w przypadku szpitala psychiatrycznego).				
	Uzasadnienie:	Spełnienie kryterium ma na celu zapewnienie terapii społecznej dla osób mających problemy ze zdrowiem psychicznym w taki sposób aby udzielane wsparcia budowało właściwy wizerunek osób z zaburzeniami psychicznymi i przeciwdziało ich stygmatyzacji i dyskryminacji.	Stosuje się do typu/ typów projektów (nr)	5,6
Kryteria premiujące 28 punkty				
9. Wnioskodawca lub partner posiada co najmniej 3-letnie doświadczenie w obszarze, w którym realizowany jest projekt (w zakresie psychiatrii).			WAGA	4 pkt.
	Uzasadnienie:	Kryterium rekomendowane przez Komitet Sterujący ds. koordynacji interwencji EFSI w sektorze zdrowia. Premiowane będą projekty, w ramach których Wnioskodawca lub partner posiada 3-letnie doświadczenie w zakresie psychiatrii. Wnioskodawca/partner posiadający doświadczenie zapewni wysoką jakość i skuteczność świadczonych w ramach projektu usług. Spełnienie kryterium będzie weryfikowane w oparciu o treść wniosku o dofinansowanie, w tym na podstawie oświadczenia Wnioskodawcy.	Stosuje się do typu/ typów projektów (nr)	5,6
10. W realizację projektu zaangażowane są podmioty wykonujące działalność leczniczą udzielające świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju podstawowa opieka zdrowotna na podstawie zawartej umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej z dyrektorem właściwego Oddziału Wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia.			WAGA	2 pkt.
	Uzasadnienie:	Kryterium rekomendowane przez Komitet Sterujący ds. koordynacji interwencji EFSI w sektorze zdrowia. Kryterium zapewni wysoką jakość i skuteczność podejmowanych działań w projekcie. Spełnienie przedmiotowego kryterium będzie weryfikowane na podstawie oświadczenia Wnioskodawcy zawartego w treści wniosku.	Stosuje się do typu/ typów projektów (nr)	5,6
11. Projekt zapewnia funkcjonowanie punktu zgłoszeniowo-konsultacyjnego zapewniającego szybką rejestrację, koordynację świadczeń oraz w koniecznych przypadkach interwencję kryzysową dostępnego przez 7 dni w tygodniu przez całą dobę.			WAGA	4 pkt.
	Uzasadnienie:	Kryterium zgodnie z zalecanymi rozwiązaniami organizacyjnymi w psychiatrycznej opiece zdrowotnej wskazanymi w Narodowym Programie Ochrony Zdrowia Psychicznego na lata 2017-2022, przyczyni się do kompleksowego wsparcia osób z	Stosuje się do typu/ typów projektów (nr)	5,6

		zaburzeniami psychicznymi oraz zmniejszenia barier w dostępie do świadczeń medycznych i społecznych. Ponadto dzięki zapewnieniu pomocy w miejscu zamieszkania zwiększy się komfort społeczny osób z zaburzeniami psychicznymi, a także zostaną ograniczone nieuzasadnione medycznie hospitalizacje. Istotą świadczeń doraźnych jest udzielanie ich w trybie nagłym. Istotne by pacjent lub ktoś z jego sieci oparcia lub osoba, która wcześniej nie korzystała z usług ŚCZP mogła zadzwonić o dowolnej porze dnia i nocy bądź skorzystać z porady i mieć pewność, że zostanie przyjęta.		
		12. Wnioskodawcą lub partnerem jest samorząd powiatowy.	WAGA	8 pkt.
	Uzasadnienie:	Kryterium wzmocni/zintensyfikuje działania realizowane w ramach projektów oraz zapewni trwałość rezultatów realizowanych projektów. Poprzez samorząd powiatowy rozumiane jest również miasto na prawach powiatu.	Stosuje się do typu/ typów projektów (nr)	5,6
		13. Premiowane będą projekty, które przewidują utworzenie Środowiskowego Centrum Zdrowia Psychicznego skierowanego do dzieci i młodzieży.	WAGA	10 pkt.
	Uzasadnienie:	Celem kryterium jest preferencja projektów skupiających się na tworzeniu Środowiskowego Centrum Zdrowia Psychicznego skierowanego do dzieci i młodzieży. Poważnym problemem systemu opieki psychiatrycznej dla dzieci i młodzieży jest dostęp do poszczególnych typów świadczeń. Przedmiotowe kryterium przyczyni się do organizowania i rozwoju profesjonalnej pomocy psychiatrycznej dla dzieci i młodzieży.	Stosuje się do typu/ typów projektów (nr)	5,6

Poddziałanie 7.2.3 Usługi społeczne w ramach ZIT dla MOF Poznania

Projekty, których realizacja jest kontynuowana

Cel szczegółowy poddziałania Wzrost liczby osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym korzystających z usług społecznych

Działanie 7.2 Usługi społeczne i zdrowotne

Poddziałanie 7.2.3 Usługi społeczne w ramach ZIT dla MOF Poznania

Priorytet inwestycyjny 9iv Ułatwianie dostępu do przystępnych cenowo, trwałych oraz wysokiej jakości usług, w tym opieki zdrowotnej i usług socjalnych świadczonych w interesie ogólnym

Typ 1 Usługi asystenta rodziny oraz koordynatora rodzinnej pieczy zastępczej

Kontraktacja dotychczasowa (wg stanu na dzień 30.11.2020 r.)	EFS – 20 933 195,86 PLN – Podpisano 2 umów o dofinansowanie
	BP – 2 428 662,66 PLN

Wartość wskaźników produktu dotychczas osiągnięta (bądź założona do osiągnięcia na podstawie zawartych kontraktów wg stanu na dzień 30.11.2020 r.)

Liczba osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym objętych usługami społecznymi świadczonymi w interesie ogólnym w programie (osoby):
– 3 916 (130% wartości docelowej) w podpisanych umowach;
– 3 290 (109 % wartości docelowej) wg zatwierdzonych wniosków o płatność.

Projekty, których realizacja rozpocznie się w 2020 r.

Cel szczegółowy poddziałania Wzrost liczby osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym korzystających z usług społecznych

Działanie 7.2 Usługi społeczne i zdrowotne

Poddziałanie 7.2.3 Usługi społeczne w ramach ZIT dla MOF Poznania

Priorytet inwestycyjny 9iv Ułatwianie dostępu do przystępnych cenowo, trwałych oraz wysokiej jakości usług, w tym opieki zdrowotnej i usług socjalnych świadczonych w interesie ogólnym

Typ 2 Usługi społeczne w MOF Poznania

LP. Naboru:	Planowany termin ogłoszenia naboru	I kw.	x	II kw.	III kw.	IV kw.
Typ naboru	Otwarty					
	Zamknięty	X				
Planowana alokacja	653 712 PLN (EFS) 76 907 PLN (BP)					
Typ/typy projektów przewidziane do realizacji w ramach konkursu	Projekty poprawiające dostęp do usług wsparcia rodziny i systemu pieczy zastępczej, w tym działań na rzecz usamodzielnienia osób opuszczających pieczę zastępczą. Możliwy zakres usług określa ustawa z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej ⁵ : 1. Zatrudnienie asystentów rodziny, koordynatorów rodzinnej pieczy zastępczej, osób do pomocy przy sprawowaniu opieki nad dziećmi i przy pracach gospodarskich w zawodowych i niezawodowych rodzinach zastępczych. ⁶ 2. Szkolenia, superwizja pracy, grupy wsparcia dla rodzin zastępczych i prowadzących rodzinne domy dziecka. 3. Usługi specjalistyczne dla rodzin w kryzysie i dla usamodzielniających się wychowanków pieczy zastępczej. 4. Placówki wsparcia dziennego. 5. Usługi dla dzieci ze specjalnymi potrzebami (rehabilitacja, logopedia, psychologia, diagnoza FAS).					
Przewidywane wskaźniki konkursu	Liczba wspartych w programie miejsc świadczenia usług społecznych istniejących po zakończeniu projektu (szt.) – 1; Liczba osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym objętych usługami społecznymi świadczonymi w interesie ogólnym w programie (osoby) – 80					
Kryteria wyboru projektów	Kryteria strategiczne ZIT – kryteria dopuszczające					
	1. Wniosek został złożony przez podmiot uprawniony do uzyskania wsparcia w ramach Strategii ZIT w MOF Poznania.					
	Uzasadnienie:	Weryfikacji podlega Wnioskodawca pod względem zgodności z typem Beneficjenta określonym w <i>Strategii ZIT w Miejskim Obszarze Funkcjonalnym Poznania</i> dla Projektu P12 <i>Poprawa dostępu do usług asystenta rodziny i koordynatora rodzinnej pieczy zastępczej w MOF Poznania, Podprojekt 12.2 Usługi społeczne w MOF Poznania (rozdział 6 Projekty zintegrowanych inwestycji terytorialnych)</i> wersja aktualna na dzień ogłoszenia konkursu.			Stosuje się do typu/typów projektów (nr)	1,2,3,4,5

⁵ Wsparcie dla rodziny i pieczy zastępczej odbywa się zgodnie z ww. ustawą. Z EFS nie są finansowane świadczenia wypłacane na podstawie tej ustawy. Świadczenia te mogą stanowić wkład własny do projektu.

⁶ Finansowanie ze środków EFS zatrudnienia osoby do pomocy przy sprawowaniu opieki nad dziećmi i przy pracach gospodarskich, przyznawanej osobom sprawującym rodzinną pieczę zastępczą na podstawie ustawy z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej, możliwe jest tylko w celu umożliwienia osobom sprawującym rodzinną pieczę zastępczą udziału w innych formach wsparcia w ramach projektu.

2. Wnioskodawca składa nie więcej niż jeden wniosek o dofinansowanie projektu w ramach konkursu.			
Uzasadnienie:	Ograniczona zostanie liczba „bliźniaczych” projektów składanych przez jednego Wnioskodawcę. Wpływie to korzystnie na różnorodność i jakość projektów realizowanych przez Wnioskodawców. Kryterium to ułatwi również dostęp do otrzymania dofinansowania większej liczbie Wnioskodawców. Kryterium w przedmiotowym brzmieniu odnosi się wyłącznie do występowania danego podmiotu w charakterze partnera wiodącego, a nie partnera. Oznacza to, że niezależnie od maksymalnie jednego wniosku, w którym dany podmiot występuje w charakterze partnera wiodącego, może występować w innych wnioskach złożonych w tym samym konkursie w charakterze partnera. W przypadku złożenia więcej niż jednego wniosku przez Projektodawcę wszystkie złożone w odpowiedzi na konkurs wnioski zostaną odrzucone w związku z niespełnieniem przez Projektodawcę kryterium dopuszczającego.	Stosuje się do typu/typów projektów (nr)	1,2,3,4,5
3. Miejsce realizacji projektu zgodne ze Strategią ZIT w MOF Poznania.			
Uzasadnienie:	Weryfikacji podlega miejsce realizacji projektu pod względem zgodności z warunkami określonymi w <i>Strategii ZIT dla projektu strategicznego P12 Poprawa dostępu do usług asystenta rodziny i koordynatora rodzinnej pieczy zastępczej w MOF Poznania, Podprojekt 12.2 Usługi społeczne w MOF Poznania (rozdział 6 Projekty zintegrowanych inwestycji terytorialnych)</i> wersja aktualna na dzień ogłoszenia konkursu	Stosuje się do typu/typów projektów (nr)	1,2,3,4,5
4. Cele, zakres i wskaźniki projektu są zgodne ze Strategią ZIT w MOF Poznania.			
Uzasadnienie:	Weryfikacji podlega cel projektu pod kątem zgodności z celami określonymi w Strategii ZIT, zgodność zakresu projektu z działaniami wskazanymi w Strategii ZIT dla projektu strategicznego <i>P12 Poprawa dostępu do usług asystenta rodziny i koordynatora rodzinnej pieczy zastępczej w MOF Poznania, Podprojekt 12.2 Usługi społeczne w MOF Poznania (rozdział 6 Projekty zintegrowanych inwestycji terytorialnych)</i> wersja aktualna na dzień ogłoszenia konkursu, oraz zgodność zadeklarowanych wskaźników ze wskaźnikami realizacji Strategii ZIT dla projektu strategicznego <i>P12 Poprawa dostępu do usług asystenta rodziny i koordynatora rodzinnej pieczy zastępczej w MOF Poznania (rozdział 8 Wskaźniki realizacji projektów)</i> wersja aktualna na dzień ogłoszenia konkursu	Stosuje się do typu/typów projektów (nr)	1,2,3,4,5
5. Projekt jest skierowany do grup docelowych z Miejskiego Obszaru Funkcjonalnego Poznania.			
Uzasadnienie:	Weryfikacji podlegać będzie, czy projekt jest skierowany do grup docelowych z Miejskiego Obszaru Funkcjonalnego Poznania (w przypadku osób fizycznych – uczą się, pracują lub zamieszkują one na obszarze MOF Poznania w rozumieniu przepisów Kodeksu Cywilnego, natomiast w przypadku osób bezdomnych, przebywają one na tym obszarze, a w przypadku innych podmiotów posiadają one jednostkę organizacyjną w Miejskim Obszarze Funkcjonalnym Poznania).	Stosuje się do typu/typów projektów (nr)	1,2,3,4,5
Kryteria strategiczne ZIT – kryteria punktowe (20 pkt) ⁷			
6. Kompleksowe podejście do rozwiązywania problemów wskazanych w Strategii ZIT w MOF Poznania.		WAGA	0-2 pkt.

⁷ O kolejności projektów na liście rankingowej decyduje liczba punktów przyznana danemu projektowi za kryteria punktowe. W przypadku dwóch lub więcej projektów o równej ogólnej liczbie punktów, wyższe miejsce na liście rankingowej otrzymuje ten z nich, który zakłada niższy koszt jednostkowy wsparcia, liczony jako stosunek kosztów ogółem projektu do wartości wskaźnika właściwego dla danego konkursu wskazanego w regulaminie konkursu. W sytuacji, gdy wnioski uzyskały taką samą ogólną liczbę punktów oraz zakładają taki sam koszt jednostkowy wsparcia, o którym mowa powyżej, miejsce na liście rankingowej zależy od wyników komisijnego losowania. Procedura losowania zostanie opisana w regulaminie konkursu.

	Uzasadnienie:	<p>Kryterium dotyczy całościowego/kompleksowego podejścia do rozwiązywania problemów w zakresie poprawy dostępności do usług socjalnych. Kompleksowe podejście będzie oceniane na podstawie różnorodności planowanych działań, wzajemnego związku i dopełniania się planowanych działań. Preferowane będą projekty zakładające jak największą liczbę działań wskazanych w Strategii ZIT możliwych do realizacji w ramach projektu strategicznego P12 <i>Poprawa dostępu do usług asystenta rodziny i koordynatora rodzinnej pieczy zastępczej w MOF Poznania, Podprojekt 12.2 Usługi społeczne w MOF Poznania (rozdział 6 Projekty zintegrowanych inwestycji terytorialnych) wersja aktualna na dzień ogłoszenia konkursu</i> i adekwatnych do potrzeb grupy docelowej.</p> <p>Skala ocen:</p> <ul style="list-style-type: none"> - projekt zakłada realizacja jednego typu projektów - 0 pkt., - projekt zakłada realizacja dwóch typów projektów – 1 pkt., - projekt zakłada realizacja trzech i więcej typów projektów – 2 pkt. 	Stosuje się do typu/typów projektów (nr)	1,2,3,4,5
		7. Komplementarność projektu z innymi zrealizowanymi lub będącymi w trakcie realizacji projektami Wnioskodawcy/Partnerów w zakresie wsparcia rodzin z problemami opiekuńczo –wychowawczym z MOF Poznania.	WAGA	0-2 pkt.
	Uzasadnienie:	<p>Komplementarność projektów to ich dopełnianie się prowadzące do realizacji określonego celu. Warunkiem koniecznym do określenia projektów jako komplementarne jest ich uzupełniający się charakter, wykluczający powielanie się działań. Wnioskodawca powinien wykazać komplementarność co najmniej w zakresie tematyki (wsparcie rodzin z problemami opiekuńczo-wychowawczymi) i obszaru realizacji projektu w odniesieniu do innych adekwatnych projektów, działań realizowanych w okresie 5 lat poprzedzających dzień złożenia wniosku finansowanych ze środków europejskich, krajowych lub własnych.</p> <p>Skala ocen:</p> <ul style="list-style-type: none"> - brak komplementarności z innymi projektami – 0 pkt., - komplementarność z jednym projektem – 1 pkt., - komplementarność z dwoma lub więcej projektami – 2 pkt. 	Stosuje się do typu/typów projektów (nr)	1,2,3,4,5
		8. Strategiczny charakter projektu w kontekście realizacji celów Strategii ZIT w MOF Poznania.	WAGA	1-4 pkt.
	Uzasadnienie:	<p>W ramach kryterium analizowane będą uzasadnienia i argumenty Wnioskodawcy dotyczące strategicznego charakteru projektu w tym m.in. potrzeby realizacji projektu w kontekście problemów i wyzwań rozwoju MOF Poznania, identyfikacji grupy docelowej i dostosowania działań do potrzeb tej grupy, wpływu projektu na poprawę dostępu do usług asystenta rodziny lub koordynatora rodzinnej pieczy zastępczej lub dostępu do innych form opieki i wsparcia (także zdeinstytucjonalizowanych), ukierunkowania wsparcia do gmin wiejskich oraz miejsko-wiejskich.</p>	Stosuje się do typu/typów projektów (nr)	1,2,3,4,5
		9. Wpływ wartości wskaźników przyjętych w projekcie na realizację celów Strategii ZIT w MOF Poznania.	WAGA	1-4 pkt.
	Uzasadnienie:	<p>Ocenie podlegać będzie wpływ przyjętych wskaźników na osiągnięcie celów Strategii ZIT w MOF Poznania dla projektu strategicznego P12 <i>Poprawa dostępu do usług asystenta rodziny i koordynatora rodzinnej pieczy zastępczej w MOF Poznania (rozdział 6 Projekty zintegrowanych inwestycji terytorialnych) wersja aktualna na dzień ogłoszenia konkursu</i> Wnioskodawca</p>	Stosuje się do typu/typów projektów (nr)	1,2,3,4,5

	otrzyma punkty proporcjonalnie do stopnia wypełnienia przez projekt wskaźników Strategii ZIT w MOF Poznania określonych w Regulaminie konkursu. Komitet Monitorujący upoważnia IZ WRPO 2014+ do doprecyzowania zakresu zagadnienia (tj. wartości docelowe wskaźników) ujętego w Regulaminie Konkursu, który stanowi podstawowy dokument definiujący warunki i wymagania każdego konkursu. W celu obliczenia stopnia realizacji wskaźników produktu stosuje się współczynnik liczony wg wzoru: (wartość docelowa wskaźnika 1 w projekcie/ wartość docelowa wskaźnika 1 wskazana w Regulaminie konkursu) + ... + (wartość docelowa wskaźnika n w projekcie/wartość docelowa wskaźnika n wskazana w Regulaminie konkursu) / liczba wskaźników. Skala oceny - współczynnik otrzymuje wartość: - do 0,25 – 1 pkt. , - powyżej 0,25 do 0,5 - 2 pkt. , - powyżej 0,5 do 1 – 3 pkt. , - powyżej 1 pkt. – 4 pkt.		
	10. Projekt zakłada realizację placówki wsparcia dziennego	WAGA	0/4 pkt.
Uzasadnienie:	W ramach kryterium analizowane będzie czy przedsięwzięcie dotyczy realizacji zadań placówki wsparcia dziennego (prowadzonej zgodnie z przepisami w formie specjalistycznej, opiekuńczej lub pracy podwórkowej realizowanej przez wychowawcę). Placówki wsparcia dziennego są jednostkami organizacyjnymi wspierania rodziny, w zakresie pomocy w opiece i wychowaniu dzieci z rodzin przeżywających trudności w wypełnianiu funkcji opiekuńczo – wychowawczych. W pracy z dzieckiem współpracują z rodzicami, opiekunami, placówkami oświatowymi i podmiotami leczniczymi. Skala ocen: Tak – 4 pkt. , Nie – 0 pkt.	Stosuje się do typu/typów projektów (nr)	4
	11. Wnioskodawcą /Partnerem wiodącym projektu jest organizacja pozarządowa.	WAGA	0/4 pkt.
Uzasadnienie:	W ramach kryterium analizowane będzie czy Wnioskodawca/Partner wiodący jest organizacją pozarządową w rozumieniu art. 3 ust. 2 i 3 Ustawy o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie (Dz. U. z 2019 r., poz. 688, z późn. zm.). W przypadku projektów partnerskich kryterium dotyczy wyłącznie partnera wiodącego. Skala ocen: Tak – 4 pkt. , Nie – 0 pkt.	Stosuje się do typu/typów projektów (nr)	1,2,3,4,5
Kryteria dostępu			
1. Kryterium okresu realizacji projektu: Planowany okres realizacji projektu nie przekracza 24 miesięcy.			
Uzasadnienie:	Ograniczony czas realizacji projektu pozwoli Wnioskodawcom na precyzyjne zaplanowanie przedsięwzięć, co wpłynie na zwiększenie efektywności oraz sprawne rozliczenie finansowe wdrażanych projektów. Proponowany okres realizacji projektu jest wystarczający, aby objąć wszystkich uczestników projektu zakładanymi formami wsparcia i podjąć odpowiednie działania zaradcze w przypadku trudności w realizacji projektu.	Stosuje się do typu/typów projektów (nr)	1,2,3,4,5
2. Kryterium doświadczenia Wnioskodawcy Wnioskodawcą jest podmiot posiadający co najmniej 3-letnie doświadczenie w obszarze realizacji projektu.			
Uzasadnienie:	Zapewnienie odpowiedniego poziomu wykonywanych usług jest ważnym czynnikiem poprawiającym jakość	Stosuje się do	1,2,3,4,5

	usług społecznych, który umożliwi większą efektywność i skuteczność realizowanych działań. Wnioskodawca musi wykazać doświadczenie w szczególności w kontekście dotychczasowej jego działalności w obszarze, w którym udzielane będzie wsparcie przewidziane w projekcie na rzecz grupy docelowej.	typu/typów projektów (nr)	
<p>3. Kryterium grupy docelowej: Wsparcie w ramach projektu jest adresowane w pierwszej kolejności do:</p> <ul style="list-style-type: none"> osób lub rodzin zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym doświadczających wielokrotnego wykluczenia społecznego rozumianego jako wykluczenie z powodu więcej niż jednej z przesłanek, o których mowa w rozdziale 3 Wytocznych w zakresie realizacji przedsięwzięć w obszarze włączenia społecznego i zwalczania ubóstwa z wykorzystaniem środków Europejskiego Funduszu Społecznego i Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego na lata 2014-2020 osób o znacznym lub umiarkowanym stopniu niepełnosprawności oraz osób z niepełnosprawnością sprzężoną oraz osób z zaburzeniami psychicznymi, w tym osób z niepełnosprawnością intelektualną i osób z całościowymi zaburzeniami rozwojowymi (w rozumieniu zgodnym z Międzynarodową Klasyfikacją Chorób i Problemów Zdrowotnych). 			
Uzasadnienie:	Kryterium przyczyni się do objęcia wsparciem osób znajdujących się w szczególnie trudnej sytuacji na rynku pracy. Kryterium wynika z Wytocznych w zakresie realizacji przedsięwzięć w obszarze włączenia społecznego i zwalczania ubóstwa z wykorzystaniem Europejskiego Funduszu Społecznego i Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego na lata 2014-2020.	Stosuje się do typu/typów projektów (nr)	1,2,3,4,5
<p>4. Kryterium tworzenia nowych miejsc świadczenia usług/deinstytucjonalizacji: Wnioskodawca zapewnia, że wsparcie rodzin w postaci pomocy w opiece i wychowywaniu dzieci w formie placówek wsparcia dziennego polega na tworzeniu nowych miejsc świadczenia ww. usług w formie usług świadczonych w lokalnej społeczności. Miejsca świadczenia ww. form wsparcia mogą być tworzone zarówno w nowych podmiotach jak i w podmiotach istniejących.</p>			
Uzasadnienie:	Kryterium wynika z Wytocznych w zakresie realizacji przedsięwzięć w obszarze włączenia społecznego i zwalczania ubóstwa z wykorzystaniem środków Europejskiego Funduszu Społecznego i Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego na lata 2014-2020. Wsparcie istniejących placówek wsparcia dziennego jest możliwe wyłącznie pod warunkiem: a) zwiększenia liczby miejsc w tych placówkach lub b) rozszerzenia oferty wsparcia. Wnioskodawca może jedynie umożliwić podmiotom prowadzącym opiekę instytucjonalną sfinansowanie działań pozwalających na rozszerzenie oferty o prowadzenie usług świadczonych w lokalnej społeczności, o ile przyczyni się to do zwiększenia liczby miejsc świadczenia usług w postaci usług świadczonych w społeczności lokalnej. Projekt jest zgodny z Ogólnoeuropejskimi Wytocznymi dotyczącymi przejścia od opieki instytucjonalnej do opieki świadczonej na poziomie lokalnych społeczności oraz został opracowany z uwzględnieniem narzędzi zawartych w broszurze: Wykorzystanie funduszy Unii Europejskiej w celu przejścia od opieki instytucjonalnej do opieki świadczonej na poziomie lokalnych społeczności – zestaw narzędzi.	Stosuje się do typu/typów projektów (nr)	1,2,3,4,5
<p>5. Kryterium działań profilaktycznych: Wnioskodawca zapewnia poszerzenie dotychczasowego zakresu działań profilaktycznych oraz ukierunkowanych na pracę z rodziną borykającą się z problemami opiekuńczo-wychowawczymi.</p>			
Uzasadnienie:	Kryterium opracowano na podstawie Wielkopolskiego Programu Wspierania Rodziny i Systemu Pieczy Zastępczej do 2020 roku. Kryterium przewiduje poszerzenie dotychczasowego zakresu działań profilaktycznych prowadzonych względem rodzin dysfunkcyjnych, które jednocześnie przeżywają trudności opiekuńczo-wychowawcze. Wzbogacenie dotychczasowych działań przyczyni się do zastosowania różnorodnych form doskonalących	Stosuje się do typu/typów projektów (nr)	1,2,3,4,5

		umiejętności rodziców oraz do wspomagania wychowawczej funkcji jaką powinna pełnić rodzina w szczególności jeśli znajduje się ona w sytuacji zagrożenia utraty możliwości opieki nad dziećmi.		
	<p>6. Kryterium działań prewencyjnych: Wnioskodawca zobowiązuje się do wdrożenia w ramach projektu działań prewencyjnych ograniczających umieszczanie dzieci w pieczy zastępczej oraz zapewniających opiekę i wychowanie przede wszystkim w rodzinnych formach pieczy zastępczej. Wnioskodawca zapewnia, iż projekt w ramach działań prewencyjnych przyczyni się do wzrostu liczby rodzin wspierających na obszarze realizacji projektu.</p>			
	Uzasadnienie:	<p>Kryterium wynika z Wytocznych w zakresie realizacji przedsięwzięć w obszarze włączenia społecznego i zwalczania ubóstwa z wykorzystaniem środków Europejskiego Funduszu Społecznego i Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego na lata 2014-2020. Zgodnie z ustawą z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej podjęcie działań prewencyjnych ma ograniczyć umieszczanie dzieci w pieczy zastępczej oraz zapewnić opiekę i wychowanie przede wszystkim w rodzinnych formach pieczy zastępczej.</p> <p>Rodzina wspierająca jest to rodzina z bezpośredniego otoczenia dziecka, np. sąsiedzi czy rodzina zaprzyjaźniona, która pomaga rodzinie przeżywającej trudności w opiece i wychowaniu dziecka, prowadzeniu gospodarstwa domowego, kształtowaniu i wypełnianiu podstawowych ról społecznych. Znaczenie tego narzędzia nie jest dostatecznie dostrzegane, jednakże zgodnie z rekomendacjami wynikającymi ze wstępnych wyników z badania przeprowadzonego w ramach projektu „Diagnoza sektora usług społecznych w województwie wielkopolskim wraz z rekomendacjami” należy podjąć działania zmierzające do powstawania i rozwijania tej formy wsparcia rodzin na terenie wszystkich gmin województwa wielkopolskiego.</p>	Stosuje się do typu/typów projektów (nr)	1,2,3,4,5
	<p>7. Kryterium partnerstwa: Projekt realizowany jest przez podmiot ekonomii społecznej lub organizację pozarządową lub podmiot, o którym mowa w art. 3. ust 3 pkt. 1 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i wolontariacie lub w partnerstwie z takim podmiotem.</p>			
	Uzasadnienie:	<p>Kryterium przyczyni się do kompleksowego wsparcia grup docelowych. Zgodnie z zapisami Krajowego Programu Rozwoju Ekonomii Społecznej działanie Podmiotów Ekonomii Społecznej (PES) powinno być zbieżne z konstytucyjnymi obowiązkami wspólnoty samorządowej, których celem jest bieżące i nieprzerwane zaspokajanie zbiorowych potrzeb ludności w drodze świadczenia powszechnie dostępnych usług użyteczności publicznej. Ponadto PES są skutecznym instrumentem inicjującym i wspierającym m.in. rozwój usług w środowisku lokalnym, racjonalnie wykorzystującym dostępne zasoby na poziomie lokalnym. Powyższe podmioty stwarzają realną szansę na poprawę poziomu i jakości życia osób zagrożonych wykluczeniem społecznym poprzez dostarczanie użytecznych społecznie dóbr i usług. Przedmiotowe kryterium weryfikowane będzie na etapie oceny merytorycznej, zgodnie z etapami zawartymi w Karcie oceny merytorycznej.</p>	Stosuje się do typu/typów projektów (nr)	1,2,3,4,5

KARTA DZIAŁANIA 7.3

Projekt, którego realizacja jest kontynuowana

Cel szczegółowy poddziałania Wzrost zatrudnienia w PES oraz zwiększenie dostępności do usług dla PES

Działanie 7.3 Ekonomia społeczna

Poddziałanie 7.3.1 Ekonomia społeczna – projekt pozakonkursowy realizowany przez Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej

Priorytet inwestycyjny 9v. Wspieranie przedsiębiorczości społecznej i integracji zawodowej w przedsiębiorstwach społecznych oraz ekonomii społecznej i solidarnej w celu ułatwienia dostępu do zatrudnienia

Kontraktacja dotychczasowa (wg stanu na dzień 30.11.2020 r.)	EFS – 4 205 048,14 PLN – Podpisano 2 umowy o dofinansowanie
	nie przewidziano wkładu z BP
Wartość wskaźników produktu dotychczas osiągnięta (bądź założona do osiągnięcia na podstawie zawartych kontraktów wg stanu na dzień 30.11.2020 r.)	Liczba zainicjowanych przy Komitecie ds. ekonomii społecznej grup roboczych zrzeszających przedstawicieli sektora (szt.): – 12 (171% wartości docelowej dla Poddziałania) w podpisanych umowach; – 12 (171% wartości docelowej) w zatwierdzonych wnioskach o płatność.
	Liczba podmiotów objętych wsparciem w zakresie zwalczania lub przeciwdziałania skutkom pandemii COVID-19 (szt.): – 15 (115% wartości docelowej) w podpisanych umowach; – 15 (115% wartości docelowej) wg zatwierdzonych wniosków o płatność.
	Wartość wydatków kwalifikowalnych przeznaczonych na działania związane z pandemią COVID-19 (zł): – 56 500 (102% wartości docelowej) w podpisanych umowach; – 56 500 (102% wartości docelowej) wg zatwierdzonych wniosków o płatność.

Projekty, których realizacja jest kontynuowana

Cel szczegółowy poddziałania Wzrost zatrudnienia w PES oraz zwiększenie dostępności do usług dla PES

Działanie 7.3 Ekonomia społeczna

Poddziałanie 7.3.2 Ekonomia społeczna – projekty konkursowe

Priorytet inwestycyjny 9v. Wspieranie przedsiębiorczości społecznej i integracji zawodowej w przedsiębiorstwach społecznych oraz ekonomii społecznej i solidarnej w celu ułatwienia dostępu do zatrudnienia

Kontraktacja dotychczasowa (wg stanu na dzień 30.11.2020 r.)	EFS – 122 235 329,25 PLN – Podpisano 10 umów o dofinansowanie
	BP – 14 898 280,17 PLN

<p>Wartość wskaźników produktu dotychczas osiągnięta (bądź założona do osiągnięcia na podstawie zawartych kontraktów wg stanu na dzień 30.11.2020 r.)</p>	<p>Liczba osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym objętych wsparciem w programie (osoby):</p> <ul style="list-style-type: none">– 3 985 (114% wartości docelowej) w podpisanych umowach;– 3 342 (95 % wartości docelowej) w zatwierdzonych wnioskach o płatność. <p>Liczba podmiotów ekonomii społecznej objętych wsparciem (szt.):</p> <ul style="list-style-type: none">– 1 746 (296% wartości docelowej) w podpisanych umowach;– 1 719 (292 % wartości docelowej) w zatwierdzonych wnioskach o płatność. <p>Liczba podmiotów objętych wsparciem w zakresie zwalczania lub przeciwdziałania skutkom pandemii COVID-19 (szt.):</p> <ul style="list-style-type: none">– 50 (57% wartości docelowej) w podpisanych umowach;– 0 (0% wartości docelowej) wg zatwierdzonych wniosków o płatność. <p>Wartość wydatków kwalifikowalnych przeznaczonych na działania związane z pandemią COVID-19 (zł):</p> <ul style="list-style-type: none">– 2 238 219 (72% wartości docelowej) w podpisanych umowach;– 0 (0% wartości docelowej) wg zatwierdzonych wniosków o płatność.
--	--