

Plan działania na rok 2021

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	Magdalena Framska tel. 61 846 37 01 e-mail: m.framska@wup.poznan.pl Anna Osuch tel. 61 846 37 01 e-mail: a.osuch@wup.poznan.pl				

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	Kinga Kolasieńska tel. 61 626 73 63 e-mail: kinga.kolasinska@umww.pl				

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 31.05.2021 r.)	EFS – 213 605 490,81 PLN podpisano 264 umów Współfinansowanie z innych źródeł – 37 695 092,11 PLN
Wartość wskaźników produktu dotychczas osiągnięta (bądź założona do osiągnięcia na podstawie zawartych kontraktów wg stanu na dzień 31.05.2021 r.)	Wartość wskaźników dotychczas osiągnięta: - Liczba osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym objętych wsparciem w programie (osoby) – 23 175. - Liczba osób z niepełnosprawnościami objętych wsparciem w programie (C) (osoby) – 7 918. - Liczba zawartych porozumień o współpracy na rzecz realizacji usług aktywnej integracji (sztuki) – 206.. - 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 31.05.2021 r.)	EFS – 56 288 115,14 PLN – Podpisano 34 umów o dofinansowanie
	BP – 6 414 270,31 PLN
Wartość wskaźników produktu dotychczas osiągnięta (bądź założona do osiągnięcia na podstawie zawartych kontraktów wg stanu na dzień 31.05.2021 r.)	Liczba osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym objętych usługami społecznymi świadczonymi w interesie ogólnym w programie (osoby): – 10 731 (158% wartości docelowej) w podpisanych umowach; – 10 731 (158% 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 31.05.2021 r.)	EFS – 357 744 560,33 PLN – Podpisano 132 umowy o dofinansowanie
	BP - 38 879 368,75 PLN
Wartość wskaźników produktu dotychczas osiągnięta (bądź założona do osiągnięcia na podstawie zawartych kontraktów wg stanu na dzień 31.05.2021 r.)	Liczba osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym objętych usługami społecznymi świadczonymi w interesie ogólnym w programie (osoby): – 21 889 (125 % wartości docelowej) w podpisanych umowach; – 17 199 (98 % 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; – 11 (50 % wartości docelowej) wg zatwierdzonych wniosków o płatność.
	Liczba osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym objętych usługami zdrowotnymi w programie (osoby): – 15 062 (117 % wartości docelowej) w podpisanych umowach; – 10 434 (81 % wartości docelowej) wg zatwierdzonych wniosków o płatność.

	Liczba osób objętych programem wielospecjalistycznej terapii wrodzonych wad twarzy(osoby): – 300 (100% wartości docelowej) w podpisanych umowach; – 332 (111 % wartości docelowej) wg zatwierdzonych wniosków o płatność. Liczba osób objętych programem przesiewowego badania słuchu młodzieży klas szóstych (osoby): – 7 300 (37% wartości docelowej) w podpisanych umowach; – 6 992 (35 % wartości docelowej) wg zatwierdzonych wniosków o płatność. Liczba podmiotów objętych wsparciem w zakresie zwalczania lub przeciwdziałania skutkom pandemii COVID-19 (szt.): – 182 (228% wartości docelowej) w podpisanych umowach; – 221 (276% wartości docelowej) wg zatwierdzonych wniosków o płatność. Wartość wydatków kwalifikowalnych przeznaczonych na działania związane z pandemią COVID-19 (zł): – 94 473 972 (117% wartości docelowej) w podpisanych umowach; – 31 427 084 (39% wartości docelowej) wg zatwierdzonych wniosków o płatność.
--	--

Projekty, których realizacja rozpocznie się w 2021 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 konkursu	I kw.		II kw.		III kw.	X	IV kw.	
Typ naboru	Otwarty									
	Zamknięty	x								
Planowana alokacja	40 000 000,00 ¹ PLN (EFS) 4 705 882,00 ² 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).									
Przewidywane wskaźniki konkursu	Liczba wspartych w programie miejsc świadczenia usług zdrowotnych istniejących po zakończeniu projektu - 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 –									
Kryteria wyboru	Kryteria dostępu									

¹ Mając na uwadze, iż są to ostatnie planowane do ogłoszenia konkursy kwota przewidziana na dofinansowanie projektów uzależniona jest od dostępności środków i może ulec zmianie.

² Kwota może ulec zmianie - uzależniona od dostępności środków BP.

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

projektów	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.			
	Uzasadnienie:	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.	Stosuje się do typu/ typów projektów (nr)	5,6
	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: • zapewnienie lub wzmocnienie koordynacji opieki nad pacjentem lub • rozwój zdeinstytucjonalizowanych form opieki nad pacjentem, w szczególności poprzez rozwój środowiskowych form opieki. 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”.			
	Uzasadnienie:	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 potrzebujących wsparcia w codziennym funkcjonowaniu w szpitalu, oraz umożliwi aktywizację zawodową opiekunów faktycznych.	Stosuje się do typu/ typów projektów (nr)	5,6
	3. Projekt przewiduje utworzenie Środowiskowego Centrum Zdrowia Psychicznego skierowanego do dzieci i młodzieży.			
	Uzasadnienie:	Poważnym problemem systemu opieki psychiatrycznej dla dzieci i młodzieży jest ograniczony dostęp do poszczególnych typów świadczeń. Przedmiotowe kryterium przyczyni się do organizowania i rozwoju profesjonalnej pomocy psychiatrycznej dla dzieci i młodzieży. Utworzenie Środowiskowego Centrum Zdrowia Psychicznego skierowanego do dzieci i młodzieży zapewni kompleksową, wielostronną i powszechnie dostępną opiekę zdrowotną i społeczną, a także kształtowanie wobec osób z zaburzeniami psychicznymi właściwych postaw, w szczególności przeciwdziałania ich dyskryminacji.	Stosuje się do typu/ typów projektów (nr)	5,6
	4. Planowany okres realizacji projektu trwa nie dłużej niż do 30.06.2023 r.			
	Uzasadnienie:	Określony 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 zakładanymi formami wsparcia i podjąć odpowiednie działania zaradcze w przypadku trudności w realizacji projektu.	Stosuje się do typu/ typów projektów (nr)	5,6
	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	Stosuje się do typu/ typów projektów (nr)	5,6

		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.		
	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	Stosuje się do typu/ typów projektów (nr)	5,6

		psychicznymi i przeciwdziałało ich stygmatyzacji i dyskryminacji.		
Kryteria premiujące 28 punkty				
		1. 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
		2. 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
		3. 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 przyczyni się do kompleksowego wsparcia osób z 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.	Stosuje się do typu/ typów projektów (nr)	5,6
		4. 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
		5. W ramach projektu utworzone Środowiskowe Centrum Zdrowia Psychicznego podejmą współpracę z co najmniej 1 ośrodkiem środowiskowej opieki psychologicznej i psychoterapeutycznej dla dzieci i młodzieży z I poziomu referencyjnego, o których mowa w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 19 czerwca 2019 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu opieki psychiatrycznej i leczenia uzależnień.	WAGA	10 pkt.
	Uzasadnienie:	Celem kryterium jest podniesienie jakości projektów skupiających się na tworzeniu Środowiskowego Centrum Zdrowia Psychicznego skierowanego do dzieci i młodzieży. Poważnym problemem systemu opieki psychiatrycznej dla dzieci i młodzieży jest ograniczony dostęp do poszczególnych typów świadczeń. Przedmiotowe kryterium przyczyni się do organizowania i	Stosuje się do typu/ typów projektów (nr)	5,6

		rozwoju profesjonalnej pomocy psychiatrycznej dla dzieci i młodzieży.		
--	--	---	--	--

Poddziałanie 7.2.2 Usługi społeczne i zdrowotne - projekt pozakonkursowy w zakresie epidemii COVID-19.

LP. Naboru:		Przewidywany termin ogłoszenia naboru	I kw.		II kw.		III kw.		IV kw.	X
Typ naboru	Otwarty									
	Zamknięty	x								
Przewidywany okres realizacji projektu	Przewidywana data rozpoczęcia rzeczowego i finansowego projektu – 09/10.2021 r. Przewidywana data zakończenia rzeczowego i finansowego projektu – 09.2021 r.									
Szacowany budżet projektu (w tym w podziale na lata)	7 125 000,00 PLN ³ (6 375 000,00 PLN EFS i 750 000,00 PLN BP)									
Tytuł lub zakres projektu	Wsparcie szpitali wojewódzkich w działaniach mających na celu zapobieganie/łagodzenie skutków epidemii COVID-19									
Cel główny projektu	Ograniczenie skutków pandemii COVID-19 poprzez zabezpieczenie szpitali w niezbędne materiały, sprzęt i wyposażenie.									
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 - 6 Wartość wydatków kwalifikowalnych przeznaczonych na działania związane z pandemią COVID-19 – 7 500 000,00 PLN									
Przyszły Wnioskodawca	Samorząd Województwa Wielkopolskiego, Urząd Marszałkowski Województwa Wielkopolskiego – Departament Zdrowia w partnerstwie									
Uzasadnienie wskazania podmiotu, który będzie Wnioskodawcą	Wybór Samorządu Województwa Wielkopolskiego na wnioskodawcę przedmiotowego projektu pozwoli na skierowanie wsparcia za jego pośrednictwem 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 zostaną zaangażowane podmioty zagrożone skutkami epidemii COVID-19 tj.: podmioty wykonujące działalność leczniczą na podstawie ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej, dla których podmiotem tworzącym jest Województwo Wielkopolskie.									

³ Ostateczna kwota dofinansowania będzie uzależniona od dostępności środków i może ulec zmianie.

Uzasadnienie realizacji projektu w trybie pozakonkursowym

Uzasadnieniem dla realizacji projektu jest obowiązujący na terenie kraju stan epidemii w związku z zakażeniami wirusem SARS-CoV-2 ogłoszony Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 20 marca 2020 r. w sprawie ogłoszenia na obszarze Rzeczypospolitej Polskiej stanu epidemii, a także spodziewana w ostatnim kwartale czwarta fala wzrostu zachorowań.

W związku z trwającymi w całym kraju przygotowaniami do ewentualnego niekorzystnego przebiegu pandemii związanego z wzmożonym zachorowaniem na koronawirusa w czwartej fali zachorowań, placówki lecznicze znajdujące się na terenie województwa wielkopolskiego przygotowują się do udzielania kompleksowej opieki zakażonym pacjentom. Prowadzone działania wymuszają konieczności 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. Zastosowany, w ramach przedmiotowego projektu tryb pozakonkursowy został wprost wskazany w zapisach WRPO 2014+. Tego typu działanie 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 celów

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 31.05.2021 r.)	EFS – 20 933 195,86 PLN – Podpisano 2 umowy 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 31.05.2021 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.

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 ułatwiania dostępu do zatrudnienia

Kontraktacja dotychczasowa (wg stanu na dzień 31.05.2021 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 31.05.2021 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 ułatwiania dostępu do zatrudnienia

Kontraktacja dotychczasowa (wg stanu na dzień 31.05.2021 r.)	EFS – 126 881 935,47 PLN – Podpisano 10 umów o dofinansowanie
	BP – 15 377 199,92 PLN

Wartość wskaźników produktu dotychczas osiągnięta (bądź założona do osiągnięcia na podstawie zawartych kontraktów wg stanu na dzień 31.05.2021 r.)	Liczba osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym objętych wsparciem w programie (osoby): – 3 985 (114% wartości docelowej) w podpisanych umowach; – 3 542 (101 % wartości docelowej) w zatwierdzonych wnioskach o płatność. Liczba podmiotów ekonomii społecznej objętych wsparciem (szt.): – 1 746 (296% wartości docelowej) w podpisanych umowach; – 1 762 (299 % wartości docelowej) w zatwierdzonych wnioskach o płatność. Liczba podmiotów objętych wsparciem w zakresie zwalczania lub przeciwdziałania skutkom pandemii COVID-19 (szt.): – 130 (149% wartości docelowej) w podpisanych umowach; – 0 (0% wartości docelowej) wg zatwierdzonych wniosków o płatność. Wartość wydatków kwalifikowalnych przeznaczonych na działania związane z pandemią COVID-19 (zł): – 6 117 815 (196% wartości docelowej) w podpisanych umowach; – 0 (0% wartości docelowej) wg zatwierdzonych wniosków o płatność.
--	--