



Wymogi formalne

OT 10 praktycznie

Zdrowie i pomoc społeczna praktycznie - jak dobrze wpisać działania w logikę projektu

Data: 12 września 2024, godz. 10.00 ON-LINE

Zdrowie i pomoc społeczna

OT 10





POLSKO-SZWAJCARSKI Program Rozwoju Miast

Szkolenie prowadzone przez doradców ZMP w ramach Projektu (Komponentu) Predefiniowanego pn. „Wsparcie miast w efektywnym wykorzystaniu Szwajcarsko-Polskiego Programu Współpracy” w ramach Polsko-Szwajcarskiego Programu Rozwoju Miast dofinansowane przez Fundusze Szwajcarskie wspierające zmniejszanie różnic gospodarczych i społecznych w Unii Europejskiej i budżet państwa.



Webinar prowadzą:



Krzysztof Początek



Wojciech Zarzycki



Krzysztof Markiel



Aleksandra Kowalska



Karolina Koguciuk



Agenda:

- Identyfikacja problemów i potencjałów;
- Tytuł projektu, cel projektu, założenia działań;
- Cel działań (OT10), jego spójność z celami rozwojowymi miasta i projektu
- Zakres działania, interesariusze, odbiorcy, partycypacja, zasady horyzontalne, komplementarność, rezultaty;
- Pomoc publiczna, budżet działania, projektu;
- Współpraca bilateralna;
- Dyskusja.





Idea webinaru

- Szczegółowe przedstawienie działania w **OT 10** – zawiera cel działania, jego spójność z celem projektu, celami miasta i programu, realizację zasad horyzontalnych, wykorzystaniem partycypacji, budżet działania oraz komplementarność z pozostałymi działaniami projektu.
- Omówienie przykładowego projektu, zawierającego działania wpisujące się w wybrane obszary tematyczne (OT4, OT5, OT6, OT10, OT11) przy zachowaniu właściwych proporcji źródeł finansowania (SECO/SDC). Przykład opracowany został zgodnie z przyjętą przez ZMP logiką opracowania projektu, z zachowaniem spójności oraz wewnętrznej komplementarności działań.



- **Projekt, który prezentujemy jest przykładowy i fikcyjny.**
- Projekt opiera się na wytycznych Regulaminu i sporządzony został zgodnie z prezentowaną przez ZMP logiką opracowania projektu.
- Projekt jest odpowiedzią na zidentyfikowane problemy i potrzeby miasta (fikcyjnego), dla którego został przygotowany, zatem nie jest uniwersalną, dobrą praktyką dla każdego innego miasta.



Definicja projektu w Polsko- Szwajcarskim Programie Rozwoju Miast

- **Projekt** – koncepcja działań ukierunkowanych na realizację **celu rozwojowego** miasta, przygotowana zgodnie z Regulaminem naboru, złożona przez wnioskodawcę na I etapie naboru, a przez finalistę na II etapie naboru; w przypadku pozytywnej oceny i kwalifikacji do podpisania umowy o dofinansowanie staje się przedmiotem tej umowy i jest wdrażany przez miasto na III etapie Programu Rozwoju Miast;
- **Wstępna Propozycja Projektu** – propozycja projektu przygotowana przez miasto na I etapie naboru i złożona w postaci wniosku o dofinansowanie projektu na formularzu określonym dla I etapu naboru.





Tytuł naszego
ćwiczebnego projektu:

„Bezpieczne, zdrowe i czyste Przykładowo”

Projekt partnerski:

PARTNERZY: gmina wiejska Przykładowo,
powiat przykładowski.

Projekt grantowy: organizacje pozarządowe,
podmioty ekonomii społecznej, nieformalne
grupy mieszkańców, wspólnoty mieszkaniowe,
spółdzielnie mieszkaniowe, właściciele
indywidualni, TBS-y.





Analiza sytuacji społeczno-gospodarczej miasta oraz potrzeb społeczności lokalnej

- ☐ nadmierne korzystanie z transportu prywatnego (zarówno przez mieszkańców, jak i turystów odwiedzających Przykładowo) do realizacji codziennych podróży wewnątrz miasta;
- ☐ niska efektywność energetyczna budynków mieszkalnych;
- ☐ niska skuteczność działań zabezpieczających miasto i mieszkańców przed wystąpieniem zdarzeń kryzysowych i niewystarczająca skuteczność w działaniach ratujących mieszkańców;
- ☐ rosnąca liczba zgonów spowodowanych chorobami serca i onkologicznymi;
- ☐ starzejące się społeczeństwo;
- ☐ rosnący problem bezdomności wśród osób przebywających w mieście;
- ☐ słabe przygotowanie instytucjonalne do podejmowania samodzielnych inicjatyw i projektów rozwojowych.



Diagnoza (kluczowe wnioski)

- ❑ Słabe przygotowanie miasta do reagowania na zdarzenia kryzysowe (klimatyczne i społeczne);
- ❑ Niskie poczucie bezpieczeństwa mieszkańców;
- ❑ Niska dostępność do specjalistycznej opieki zdrowotnej;
- ❑ Starzejące się społeczeństwo wpływa na zróżnicowanie potrzeb mieszkańców;
- ❑ Rosnąca liczba zgonów spowodowanych chorobami serca i onkologicznymi;
- ❑ Niska dostępność usług społecznych dla osób starszych w ich środowisku lokalnym;
- ❑ Brak inicjatyw zmierzających do ograniczenia problemu bezdomności;
- ❑ Wysoka energochłonność budynków, infrastruktury publicznej;
- ❑ Wysoki poziom zanieczyszczenia powietrza;
- ❑ Wzrost natężenia ruchu samochodowego w mieście;
- ❑ Niewykorzystywany efektywnie transport publiczny i niewielka dostępność dla alternatywnych, wobec samochodowego, środków transportu;
- ❑ Słabe przygotowanie instytucjonalne do współpracy międzysektorowej, partnerskiej.

Cel projektu

Wzrost poczucia bezpieczeństwa mieszkańców poprzez poprawę dostępności do usług zdrowotnych i społecznych, ograniczanie zagrożeń ekologicznych oraz poprawę dostępu do transportu.





Cel projektu

Wzrost poczucia bezpieczeństwa mieszkańców poprzez poprawę dostępności do usług zdrowotnych i społecznych, ograniczanie zagrożeń ekologicznych oraz poprawę dostępu do transportu.

Cele szczegółowe projektu:

- **(OT 4)** – Efektywne przygotowanie miasta oraz instytucji obszaru funkcjonalnego do przeciwdziałania zjawiskom kryzysowym.
- **(OT 10)** - Zwiększenie dostępności mieszkańców do wysokiej jakości usług opieki zdrowotnej.
- **(OT 10)** - Zapewnienie systemowego wsparcia i poczucia bezpieczeństwa osobom starszym w środowisku lokalnym.
- **(OT 11)** - Wsparcie osób w kryzysie bezdomności.
- **(OT 5)** - Podniesienie jakości i komfortu życia w mieście poprzez poprawę stanu środowiska naturalnego i jakości powietrza.
- **(OT 6)** - Znaczące ograniczenie emisji CO₂ i innych szkodliwych substancji (SO₂, NO_x, PM) z sektora komunikacyjnego oraz ograniczenie wykluczenia transportowego.
- **(OT13)** – Wzrost kompetencji i umiejętności sektora administracji lokalnej





Spójność z celami rozwojowymi miasta

Cele projektu	Cele w „Strategii rozwoju Miasta Przykładowa na lata 2022-2030”
Cel główny: Wzrost poczucia bezpieczeństwa mieszkańców poprzez poprawę dostępności do usług zdrowotnych i społecznych, ograniczanie zagrożeń ekologicznych oraz poprawę dostępu do transportu.	Cel główny: Zrównoważony, bezpieczny dla środowiska rozwój społeczno-gospodarczy przy pełnym wykorzystaniu zasobów kapitału ludzkiego oraz walorów miasta Przykładowa.
Cele szczegółowe: • (OT 6) - Znaczące ograniczenie emisji CO₂ i innych szkodliwych substancji (SO₂, NO_x, PM) z sektora komunikacyjnego oraz ograniczenie wykluczenia transportowego. • (OT 4) – Efektywne przygotowanie miasta oraz instytucji obszaru funkcjonalnego do przeciwdziałania zjawiskom kryzysowym. • (OT 10) - Zwiększenie dostępności mieszkańców do wysokiej jakości usług opieki zdrowotnej • (OT 10) - Zapewnienie systemowego wsparcia i poczucia bezpieczeństwa osobom starszym w środowisku lokalnym. • (OT 11) - Wsparcie osób w kryzysie bezdomności • (OT 5) - Podniesienie jakości i komfortu życia w mieście poprzez poprawę stanu środowiska naturalnego i jakości powietrza.	Cele strategiczne: I. „Nowoczesna, bezpieczna i efektywna Infrastruktura” dzięki: remontom i modernizacji ciągów komunikacyjnych, dróg gminnych; działaniach zwiększających efektywność energetyczną budynków; budowie ścieżek rowerowych; III. „Poprawa poziomu życia i bezpieczeństwa mieszkańców” poprzez: zwiększenia dostępności do opieki zdrowotnej, monitorowania stanu zdrowia mieszkańców, rozwój usług pomocy społecznej, aktywizacji osób wykluczonych; zwiększenie poczucia bezpieczeństwa osobistego IV. „Przyjazne środowisko i czysta turystyka” dzięki: ograniczeniu emisji zanieczyszczeń powietrza, ograniczenie energochłonności budynków, wdrożenie OZE, ograniczenie wykluczenia transportowego



Spójność z celami rozwojowymi O.F.

Cele projektu	Cele w „Strategii rozwoju powiatu przykładowskiego na lata 2020-2030”
Cel główny: Wzrost poczucia bezpieczeństwa mieszkańców poprzez poprawę dostępności do usług zdrowotnych i społecznych, ograniczanie zagrożeń ekologicznych oraz poprawę dostępu do transportu.	Cel główny: Zrównoważony, odporny i efektywny obszar powiatu przykładowskiego.
Cele szczegółowe: • (OT 4) – Efektywne przygotowanie miasta oraz instytucji obszaru funkcjonalnego do przeciwdziałania zjawiskom kryzysowym. • (OT 10) - Zwiększenie dostępności mieszkańców do wysokiej jakości usług opieki zdrowotnej • (OT 10) - Zapewnienie systemowego wsparcia i poczucia bezpieczeństwa osobom starszym w środowisku lokalnym. • (OT 5) - Podniesienie jakości i komfortu życia w mieście poprzez poprawę stanu środowiska naturalnego i jakości powietrza. • (OT 6) - Znaczące ograniczenie emisji CO₂ i innych szkodliwych substancji (SO₂, NO_x, PM) z sektora komunikacyjnego oraz ograniczenie wykluczenia transportowego. • (OT 11) - Wsparcie osób w kryzysie bezdomności	Cele operacyjne powiatu przykładowskiego: 1.5. Współpraca międzysektorowa gwarantem odporności na występujące kryzysy klimatyczne i zdrowotne - obejmuje poprawę bezpieczeństwa i jakości życia mieszkańców, poprzez skuteczniejsze reagowanie na sytuacje kryzysowe, takie jak klęski żywiołowe, awarie infrastruktury czy zagrożenia bezpieczeństwa publicznego. 1.8. Ochrona ludności i infrastruktury krytycznej przed skutkami katastrof naturalnych i awarii technicznych, monitoring stanu środowiska i stanu zdrowotnego populacji powiatu, 2.2. Rozwój infrastruktury zdrowotnej i społecznej - obejmuje modernizację istniejących placówek oraz inwestycje w nowe technologie medyczne. Celem jest zwiększenie dostępności i jakości usług zdrowotnych i społecznych. 3.4. Zrównoważony rozwój źródeł energii poprzez wspieranie projektów związanych z poprawą jakości powietrza, efektywnością energetyczną, rozwój transportu publicznego i alternatywnych form transportu. 4.4. Wzmocnienie systemu świadczenia usług pomocy społecznej i zdrowotnych - dzięki poprawie dostępu do usług społecznych i wsparciu integracji wszystkich grup społecznych



Działania w ramach projektu

 OT 5, **DZIAŁANIE 1: Zrównoważona transformacja energetyczna Przykładowa.**
Tytuł webinaru: Efektywność energetyczna i energia odnawialna praktycznie. Data: **15 października 2024**

 OT 6, **DZIAŁANIE 2: Wspieranie zrównoważonej mobilności miejskiej.**
Tytuł webinaru: Transport publiczny praktycznie. Data: **17 października 2024**

 OT 4, **DZIAŁANIE 3: Aktualizacja i modernizacja systemu zarządzania kryzysowego miasta i jego obszaru funkcjonalnego.**
Tytuł webinaru: Poprawa bezpieczeństwa publicznego praktycznie. Data: **19 września 2024**

 OT 11, **DZIAŁANIE 6: Uruchomienie centrum wsparcia osób w kryzysie bezdomności.**
Tytuł webinaru: Mniejszości i grupy w niekorzystnej sytuacji społecznej praktycznie. Data: **01 października 2024**

 OT 10, **DZIAŁANIE 4: Zakup wyposażenia dla poradni specjalistycznych szpitala powiatowego w Przykładowie**

 OT 10, **DZIAŁANIE 5: Budowa systemu monitoringu zdrowia i bezpieczeństwa dla osób starszych w środowisku lokalnym**



Działania w ramach projektu

Nr	Nazwa działania	Obszar tematyczny	SECO/SDC	Wartość wydatków kwalifikowalnych	Wartość dofinansowania	% wartości dofinansowania działań podstawowych
1	Zrównoważona transformacja energetyczna Przykładowa	OT 5	SECO	29 139 444,44	26 695 000,00	35,5 %
2	Wspieranie zrównoważonej mobilności miejskiej	OT 6	SECO	21 250 000,00	21 250 000,00	28,26 %
3	Aktualizacja i modernizacja systemu zarządzania kryzysowego miasta i jego obszaru funkcjonalnego	OT 4	SDC	10 170 000,00	10 170 000,00	13,52 %
4	Zakup wyposażenia dla poradni specjalistycznych szpitala powiatowego w Przykładowie	OT 10	SDC	4 500 000,00	4 500 000,00	5,98 %
5	Budowa systemu monitoringu zdrowia i bezpieczeństwa dla osób starszych w środowisku lokalnym	OT 10	SDC	1 750 000,00	1 750 000,00	2,33 %
6	Uruchomienie centrum wsparcia osób w kryzysie bezdomności	OT 11	SDC	10 830 000,00	10 830 000,00	14,40 %



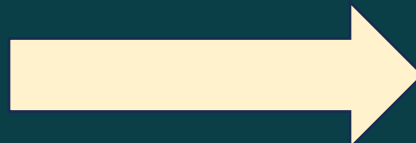
Tytuł działania:

4. Zakup wyposażenia dla poradni specjalistycznych szpitala powiatowego w Przykładowie

5. Budowa systemu monitoringu zdrowia i bezpieczeństwa dla osób starszych w środowisku lokalnym.



diagnoza dostępności opieki zdrowotnej



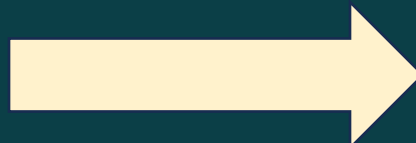
wypracowane rekomendacje

- Rosnąca liczba zgonów spowodowanych chorobami kardiologicznymi i onkologicznymi.
- Ograniczona dostępność do diagnostyki AOS (zwłaszcza kardiologicznej i obrazowej).
- Ograniczona dostępność do leczenia ambulatoryjnego (średni czas oczekiwania: 18 miesięcy).
- Brak dostępności do diagnostyki obrazowej.
- Rosnąca liczba hospitalizacji w szpitalu.
- Rosnące koszty działalności szpitala.
- Liczba udzielanych świadczeń AOS mniejsza niż potrzeby zdrowotne.
- Ograniczona skuteczność leczenia ambulatoryjnego
- Realne ryzyko niespełnienia standardów AOS.

- Zakup specjalistycznych urządzeń diagnostycznych dla AOS.
- Zakup rezonansu magnetycznego.
- Zakup zestawu urządzeń niezbędnych do diagnostyki w poradni kardiologicznej.



diagnoza sytuacji osób starszych



wypracowane rekomendacje

- Wzrost liczby osób starszych, samotnych pozbawionych wsparcia.
- Rosnąca liczba przypadków depresji, chorób neurologicznych wśród osób starszych.
- Ograniczony dostęp do AOS.
- Bariery i luki kompetencyjne osób starszych, utrudniające samodzielną egzystencję.
- Niskie poczucie bezpieczeństwa wśród osób starszych.
- Brak opieki ze strony rodziny.
- Malejąca dostępność do DPS.
- Ograniczony dostęp kadry opiekunek środowiskowych i pielęgniarek.
- Rosnące wydatki na pomoc społeczną.

- Wprowadzenie nowoczesnych technologii w monitorowaniu stanu zdrowia fizycznego osób starszych i ich bezpieczeństwa.
- Rozwinięcie usług teleopieki.
- Wdrożenie systemu wsparcia optymalizującego koszty pomocy społecznej.



Wnioski z diagnozy:

- Niewystarczająca liczba osób starszych korzysta z pomocy społecznej z powodu trudności w poruszaniu się i dotarciu do ośrodków pomocy;
- Osoby starsze częściej zaczynają chorować i wymagają większej opieki lekarskiej, jednak brakuje dostępu do AOS;
- Należy rozwijać usługi opiekuńcze świadczone w miejscu zamieszkania osoby starszej, dostosowane do jej indywidualnych potrzeb;
- Brak dostępu do usług diagnostyki obrazowej prowadzi do opóźnień w leczeniu pacjentów;
- występuje znaczna nierównomierność w dostępie do usług kardiologicznych, co może prowadzić do opóźnień w diagnostyce i leczeniu pacjentów. W niektórych lokalizacjach dostępność specjalistów jest ograniczona, co wpływa na jakość opieki;
- Wzrost liczby pacjentów z chorobami sercowo-naczyniowymi stawia dodatkowe wymagania przed systemem opieki zdrowotnej;
- Wzmożona liczba hospitalizacji oraz potrzeba długoterminowej opieki kardiologicznej wymaga lepszego planowania i zasobów;
- Doposażenie poradni kardiologicznych i wdrożenie teleopieki i e-zdrowia może znacząco poprawić dostęp do usług kardiologicznych wzbogaconych o telemonitoring pacjentów z niewydolnością serca;
- Współpraca między różnymi podmiotami ochrony zdrowia, instytucjami pomocy społecznej oraz organizacjami pozarządowymi, jest kluczowa dla zapewnienia kompleksowej opieki. Wspólne inicjatywy mogą przyczynić się do lepszej koordynacji działań i zwiększenia dostępności usług.



Cel działania 4

**Zwiększenie dostępności
diagnostyki AOS**

Rezultaty działania

- ☐ Skrócenie czasu oczekiwania na badania.
- ☐ Wczesne wykrywanie chorób.
- ☐ Optymalizacja terapii.
- ☐ Zmniejszenie obciążenia szpitala.
- ☐ Oszczędności w systemie ochrony zdrowia.
- ☐ Zwiększenie poczucia zaopiekowania i bezpieczeństwa wśród mieszkańców.





Cel działania 5

**Zapewnienie poczucia
bezpieczeństwa osobom starszym**

Rezultaty działania

- ☐ Poczucie bezpieczeństwa.
- ☐ Wzrost jakości życia.
- ☐ Automatyzacja codziennych czynności, łatwiejsze zarządzanie domem.
- ☐ Rozwój usług pomocy społecznej.
- ☐ Oszczędności energetyczne.





Zakres działania

Działanie 4:

Zakup wyposażenia dla poradni specjalistycznych szpitala powiatowego w Przykładowie

Obejmuje:

- 4.1. Modernizację pomieszczeń na potrzeby instalacji i użytkowania rezonansu magnetycznego.
- 4.2. Zakup rezonansu magnetycznego 3T (MRI).
- 4.3. Zakup zestawu urządzeń dla potrzeb diagnostyki w poradni kardiologicznej (20 szt. echokardiografów, 10 szt. aparatów EKG, 50 szt. holterów, 10 szt. zintegrowanych systemów prób wysiłkowych).

Działanie 5:

Budowa systemu monitoringu zdrowia i bezpieczeństwa dla osób starszych w środowisku lokalnym

Obejmuje:

- 5.1. Zakup 200 sztuk opasek telemetrycznych i czujników mierzących parametry życiowe.
- 5.2. Zakup 50 sztuk zestawów inteligentnych, certyfikowanych urządzeń domowych.
- 5.3. Zakup i wdrożenie zintegrowanej platformy oprogramowania.
- 5.4 Zakup i wdrożenie aplikacji mobilnej.
- 5.5. Akcję promocyjno-informacyjną wśród potencjalnych beneficjentów.



Wskaźniki działań

Działanie 4:

- ❑ Liczba osób, którym dostarczono lepszej jakości usługi zdrowotne [**400 osób**]

(średnioroczna liczba pacjentów rezonansu to 171 na 1000 mieszkańców plus liczba pacjentów poradni kardiologicznej wzrost o 2000 osób)

- ❑ Liczba utworzonych placówek lub wprowadzonych rozwiązań z zakresu ochrony zdrowia, w tym zdrowia psychicznego [**1szt.**]

(pracownia rezonansu magnetycznego)

Działanie 5:

- ❑ Liczba osób, którym dostarczono lepszej jakości usługi społeczne [**200 osób**]

(osoby starsze biorące udział w pilotażu monitoringu dzięki opaskom telemetrycznym i osób starszych, których mieszkania wyposażono w inteligentny zestaw urządzeń poprawiających bezpieczeństwo).



Wpływ Działania 4 na cele Projektu

Cele projektu	Rezultaty Działania 4
Cel główny: Wzrost poczucia bezpieczeństwa mieszkańców poprzez poprawę dostępności do usług zdrowotnych i społecznych, ograniczanie zagrożeń ekologicznych oraz poprawę dostępu do transportu.	Cel Działania 4: Zwiększenie dostępności mieszkańców do wysokiej jakości usług opieki zdrowotnej.
Cele szczegółowe projektu: Przeciwdziałania zjawiskom kryzysowym. Zwiększenie dostępności do usług opieki zdrowotnej Zapewnienie poczucia bezpieczeństwa osobom starszym w środowisku lokalnym. Wsparcie osób w kryzysie bezdomności Podniesienie jakości i komfortu życia w mieście poprzez poprawę stanu środowiska naturalnego i jakości powietrza. Znaczące ograniczenie pyłów z sektora komunikacyjnego. Ograniczenie wykluczenia transportowego.	Rezultaty strategiczne Działania 4: Wczesne wykrywanie chorób. Skrócenie czasu oczekiwania na badania. Optymalizacja terapii. Zmniejszenie obciążenia szpitala. Oszczędności w systemie ochrony zdrowia. Zwiększenie poczucia zaopiekowania i bezpieczeństwa wśród mieszkańców.



Wpływ Działania 5 na cele Projektu

Cele projektu	Rezultaty Działania 5
Cel główny: Wzrost poczucia bezpieczeństwa mieszkańców poprzez poprawę dostępności do usług zdrowotnych i społecznych, ograniczanie zagrożeń ekologicznych oraz poprawę dostępu do transportu.	Cel Działania 5: Zapewnienie poczucia bezpieczeństwa osobom starszym
Cele szczegółowe projektu: Przeciwdziałania zjawiskom kryzysowym. Zwiększenie dostępności do usług opieki zdrowotnej Zapewnienie poczucia bezpieczeństwa osobom starszym w środowisku lokalnym. Wsparcie osób w kryzysie bezdomności. Podniesienie jakości i komfortu życia w mieście poprzez poprawę stanu środowiska naturalnego i jakości powietrza. Znaczące ograniczenie pyłów z sektora komunikacyjnego ograniczenie wykluczenia transportowego.	Rezultaty strategiczne Działania 5: Poczucie bezpieczeństwa. Wzrost jakości życia. Automatyzacja codziennych czynności, łatwiejsze zarządzanie domem. Rozwój usług pomocy społecznej. Wdrożenie systemu wsparcia optymalizującego koszty pomocy społecznej. Oszczędności energetyczne. Zwiększenie aktywności fizycznej osób starszych. _____



Wpływ Działania 4 na cele strategiczne miasta

Cel Działania 4	Cele w „Strategii rozwoju Miasta Przykładowa na lata 2022-2030”
Cel Działania 4: Zwiększenie dostępności mieszkańców do wysokiej jakości usług opieki zdrowotnej .	Cel główny: Zrównoważony, bezpieczny dla środowiska rozwój społeczno-gospodarczy przy pełnym wykorzystaniu zasobów kapitału ludzkiego oraz walorów miasta Przykładowa.
Rezultaty strategiczne Działania 4: Zwiększenie aktywności fizycznej osób starszych. Wczesne wykrywanie chorób. Skrócenie czasu oczekiwania na badania. Optymalizacja terapii. Zmniejszenie obciążenia szpitala. Oszczędności w systemie ochrony zdrowia. Zwiększenie poczucia zaopiekowania i bezpieczeństwa wśród mieszkańców. Poprawa jakości życia.	Cele strategiczne: I. „Nowoczesna, bezpieczna i efektywna Infrastruktura” dzięki: remontom i modernizacji ciągów komunikacyjnych, dróg gminnych; działaniach zwiększających efektywność energetyczną budynków; budowie ścieżek rowerowych. III. „Poprawa poziomu życia i bezpieczeństwa mieszkańców” poprzez: zwiększenia dostępności do opieki zdrowotnej, monitorowania stanu zdrowia mieszkańców, rozwój usług pomocy społecznej, aktywizacji osób wykluczonych; zwiększenie poczucia bezpieczeństwa osobistego. IV. „Przyjazne środowisko i czysta turystyka” dzięki: ograniczeniu emisji zanieczyszczeń powietrza, ograniczenie energochłonności budynków, wdrożenie OZE, ograniczenie wykluczenia transportowego.



Wpływ Działania 5 na cele strategiczne miasta

Cel Działania 5	Cele w „Strategii rozwoju Miasta Przykładowa na lata 2022-2030”
Cel działania 5: Zapewnienie poczucia bezpieczeństwa osobom starszym	Cel główny: Zrównoważony, bezpieczny dla środowiska rozwój społeczno-gospodarczy przy pełnym wykorzystaniu zasobów kapitału ludzkiego oraz walorów miasta Przykładowa.
Rezultaty strategiczne Działania 5: Zwiększenie aktywności fizycznej osób starszych. Poczucie bezpieczeństwa. Wzrost jakości życia. Rozwój usług pomocy społecznej. Wdrożenie systemu wsparcia optymalizującego koszty pomocy społecznej. Automatyzacja codziennych czynności, łatwiejsze zarządzanie domem. Oszczędności energetyczne.	Cele strategiczne: I. „Nowoczesna, bezpieczna i efektywna Infrastruktura” dzięki: remontom i modernizacji ciągów komunikacyjnych, dróg gminnych; działaniach zwiększających efektywność energetyczną budynków; budowie ścieżek rowerowych. III. „Poprawa poziomu życia i bezpieczeństwa mieszkańców” poprzez: zwiększenia dostępności do opieki zdrowotnej, monitorowania stanu zdrowia mieszkańców, rozwój usług pomocy społecznej, aktywizacji osób wykluczonych; zwiększenie poczucia bezpieczeństwa osobistego. IV. „Przyjazne środowisko i czysta turystyka” dzięki: ograniczeniu emisji zanieczyszczeń powietrza, ograniczenie energochłonności budynków, wdrożenie OZE, ograniczenie wykluczenia transportowego.



Komplementarność na poziomie celów

Cele szczegółowe projektu:

- **(OT 4)** – Efektywne przygotowanie miasta oraz instytucji obszaru funkcjonalnego do przeciwdziałania zjawiskom kryzysowym.
- **(OT 10)** - Zwiększenie dostępności mieszkańców do wysokiej jakości usług opieki zdrowotnej.
- **(OT 10)** - Zapewnienie systemowego wsparcia i poczucia bezpieczeństwa osobom starszym w środowisku lokalnym.
- **(OT 11)** - Wsparcie osób w kryzysie bezdomności.
- **(OT 5)** - Podniesienie jakości i komfortu życia w mieście poprzez poprawę stanu środowiska naturalnego i jakości powietrza.
- **(OT 6)** - Znaczące ograniczenie emisji CO₂ i innych szkodliwych substancji (SO₂, NOx, PM) z sektora komunikacyjnego oraz ograniczenie wykluczenia transportowego.
- **(OT 13)** – Wzrost kompetencji i umiejętności sektora administracji lokalnej





Komplementarność z działaniami Projektu

Działanie 4: *Zakup wyposażenia dla poradni specjalistycznych szpitala powiatowego w Przykładowie*

z Działaniem 1 *Zrównoważona transformacja energetyczna Przykładowa*

– minimalizowanie utraty energii, materiały przyjazne środowisku, nowoczesne systemy instalacji wodno-kanalizacyjnej i elektrycznej.

z Działaniem 2 *Wspieranie zrównoważonej mobilności miejskiej*

– lokalizacja tras autobusów elektrycznych i budowa ciągów pieszo-rowerowych w pobliżu MR zwiększa dostępność usług medycznych, korzyści z eko-transportu oraz zdrowego stylu życia.

z Działaniem 3 *Aktualizacja i modernizacja systemu zarządzania kryzysowego miasta i jego obszaru funkcjonalnego*

– szybsza diagnoza i leczenie, lokalizacja i dostępność w sytuacjach kryzysowych, krótszy czas wprowadzenia odpowiednich terapii.

z Działaniem 5 *Budowa systemu monitoringu zdrowia i bezpieczeństwa dla osób starszych w środowisku lokalnym*

–kompleksowy system monitorowania stanu zdrowia pacjentów, dane z różnych źródeł są gromadzone i analizowane w celu zapewnienia ciągłej opieki.

z Działaniem 6 *Uruchomienie centrum wsparcia osób w kryzysie bezdomności*

–integracja diagnostyki z programami wsparcia dla osób bezdomnych, programami profilaktycznymi skierowanych do osób w trudnej sytuacji życiowej.



Komplementarność z działaniami Projektu

Działanie 5: *Budowa systemu monitoringu zdrowia i bezpieczeństwa dla osób starszych w środowisku lokalnym*

z Działaniem 1 *Zrównoważona transformacja energetyczna Przykładowa*

– inteligentne rozwiązania energetyczne optymalizują zużycie energii w domach.

z Działaniem 2 *Wspieranie zrównoważonej mobilności miejskiej*

– dostępność usług medycznych ogranicza przemieszczanie się pacjentów do dalszych lokalizacji.

z Działaniem 3 *Aktualizacja i modernizacja systemu zarządzania kryzysowego miasta i jego obszaru funkcjonalnego*

– teleopieka zwiększa bezpieczeństwo w przypadku nagłych problemów zdrowotnych, szybkie powiadamianie służb ratunkowych np. poprzez Centrum Bezpieczeństwa.

z Działaniem 4 *Zakup wyposażenia dla poradni specjalistycznych szpitala powiatowego w Przykładowie*

– dane z różnych źródeł są gromadzone i analizowane w celu zapewnienia ciągłej opieki, połączenie danych z wynikami badań diagnostycznych.

z Działaniem 6 *Uruchomienie centrum wsparcia osób w kryzysie bezdomności*

– monitorowanie systemem teleopieki w przypadku istnienia ryzyka nagłego pogorszenia się stanu zdrowia, osoby w kryzysie mogą otrzymać kompleksową pomoc, co zwiększa ich szanse na wyjście z trudnej sytuacji.



Partycypacja społeczna

- ❑ Działania ujmowane w WPP i KPP powinny być co najmniej skonsultowane, a optymalnie – zaplanowane, a następnie (na etapie wdrażania) realizowane przy aktywnym udziale interesariuszy.
- ❑ Interesariuszami działania są wszystkie **podmioty (osoby, społeczności, instytucje, organizacje, urzędy)**, na które działanie wpływa lub które mogą wpływać na działanie.
- ❑ Szczególnym rodzajem interesariuszy są odbiorcy ostateczni działania (każdy podmiot, który odniesie korzyści w efekcie realizacji działań).





Interesariusze i odbiorcy ostateczni

MAPOWANIE / IDENTYFIKACJA INTERESARIUSZY DZIAŁANIA 4, 5

- ❖ Na kogo będzie miało wpływ (pozytywny i negatywny) działanie?
- ❖ Kto będzie zainteresowany działaniem?
- ❖ Kto podejmuje decyzje dotyczące realizacji działania?
- ❖ Kto może chcieć, aby działanie zakończyło się niepowodzeniem?
- ❖ Kto może chcieć, aby działanie zakończyło się sukcesem?

Każde działanie (a w przypadku działań złożonych z poddziałań – poddziałanie) ujmowane w WPP lub KPP **wymaga odrębnej identyfikacji grup interesariuszy** oraz **dostosowania form partycypacji do ich potrzeb i oczekiwań.**





Interesariusze i odbiorcy ostateczni

DZIAŁANIE 4: Zakup wyposażenia dla poradni specjalistycznych szpitala powiatowego w Przykładowie

✓ Interesariusze z wysokim poziomem zainteresowania i wpływem na działanie (ściśle współpracuj)

Kadra kierownicza szpitala, lekarze specjaliści, radiolodzy, technicy medyczni, fizycy medyczni, inżynierowie biomedyczni, starosta powiatu, , eksperci IT odpowiedzialni za bezpieczeństwo systemu,

✓ Interesariusze z wysokim poziomem zainteresowania, ale niskim wpływem na działanie (monitoruj)

Pracownicy socjalni, opiekunowie środowiskowi MOPS, lekarze POZ, beneficjenci pomocy społecznej, rada seniorów, organizacje pozarządowe wspierające działania społeczne i integracyjne w mieście, burmistrz miasta, kierownictwo MOPS

✓ Interesariusze z niskim poziomem zainteresowania, ale wysokim wpływem na działanie (utrzymuj zadowolonych)

Rada Miasta, służby publiczne (Policja, służby ratownicze)

✓ Interesariusze z niskim poziomem zainteresowania i niskim wpływem na działanie (informuj)

DZIAŁANIE 5: Budowa systemu monitoringu zdrowia i bezpieczeństwa dla osób starszych w środowisku lokalnym

✓ Interesariusze z wysokim poziomem zainteresowania i wpływem na działanie (ściśle współpracuj)

Burmistrz miasta, kierownictwo MOPS, eksperci IT odpowiedzialni za bezpieczeństwo systemu,

✓ Interesariusze z wysokim poziomem zainteresowania, ale niskim wpływem na działanie (monitoruj)

Pracownicy socjalni, opiekunowie środowiskowi MOPS, lekarze POZ, beneficjenci pomocy społecznej, rada seniorów, organizacje pozarządowe wspierające działania społeczne i integracyjne w mieście, personel centrum zarządzania kryzysowego

✓ Interesariusze z niskim poziomem zainteresowania, ale wysokim wpływem na działanie (utrzymuj zadowolonych)

Rada Miasta, służby publiczne (Policja, służby ratownicze, zakłady energetyczne)

✓ Interesariusze z niskim poziomem zainteresowania i niskim wpływem na działanie (informuj)



Partycypacja społeczna



Opracowanie WPP:

Celem partycypacji na tym etapie jest przeprowadzenie konsultacji dla działań podstawowych i uzupełniających ujmowanych w WPP oraz uzyskanie dla nich społecznej akceptacji.



Opracowanie KPP:

Celem partycypacji na tym etapie jest przeprowadzenie konsultacji dla działań podstawowych i uzupełniających oraz uzyskanie dla nich społecznej akceptacji, chyba że konsultacje zostały zrealizowane na etapie opracowania WPP.



Realizacja projektu: Celem partycypacji na tym etapie jest faktyczne włączenie interesariuszy w realizację działań, by uzyskać pewność, że odpowiadają one wcześniej zidentyfikowanym potrzebom.



Partycypacja społeczna



INTERESARIUSZE:

spotkania włączające, konsultacje bezpośrednie, warsztaty angażujące w proces planowania, platforma społeczna



ODBIORCY OSTATECZNI:

edukacja publiczna, konsultacje społeczne, spotkania bezpośrednie, badania ankietowe, fora internetowe



MIESZKAŃCY: konsultacje społeczne, edukacja publiczna, platforma cyfrowa, badania ankietowe, informowanie (biuletyn, tablice ogłoszeń, strony internetowe, media lokalne, broszury, ulotki)



Zasady horyzontalne

- Upowszechnienie włączenia społecznego – **POZYTYWNY.**

Wszystkie działania projektu planowane były z zachowaniem zasad partycypacji społecznej. Wszystkie jednostki, niezależnie od ich pochodzenia, statusu społecznego czy sytuacji życiowej, miały możliwość pełnego uczestnictwa w procesie budowania założeń projektu i działań. Oznacza to tworzenie warunków sprzyjających integracji różnych grup społecznych, w tym osób z niepełnosprawnościami, seniorów, mniejszości etnicznych, czy osób zagrożonych wykluczeniem społecznym, które aktywnie włączyły się w proces planowania wszystkich działań. W efekcie bezpośrednimi odbiorcami działań 1, 5 i 6 stają się grupy wykluczone społecznie lub zagrożone wykluczeniem społecznym.

- Upowszechnienie kwestii łagodzenia zmian klimatu i przystosowania się do nich oraz uwzględnienia kwestii środowiskowych – **POZYTYWNY.**

Działania infrastrukturalne realizowane w ramach projektu bezpośrednio wykorzystują OZE jako alternatywę dla dotychczasowych rozwiązań (działanie 1), ograniczają niską emisję (działanie 2) wykorzystują nowoczesne materiały budowlane i rozwiązania technologiczne ograniczające zużycie energii i wody (działanie 4, 5 i 6). Dodatkowo wprowadzają elementy edukacji społecznej zmierzające do wzrostu świadomości o zagrożeniach dla środowiska, występujących zmian klimatycznych oraz ich skutków (działanie 1, 2 i 6). Zapobieganie skutkom zmian klimatu i przeciwdziałanie ich występowaniu zawarte jest w działaniu 1.



Budżet działania 4

Nr 4	Działanie Zakup wyposażenia dla poradni specjalistycznych szpitala powiatowego w Przykładowie	Wydatki ogółem	Wydatki kwalifikowane	Dofinansowanie	% wartości działań podstawowych	Podmiot Realizujący
		4 500 000,00	4 500 000,00	4 500 000,00	5,98%	Starostwo Powiatowe
4.1.	Modernizacja pomieszczeń na potrzeby instalacji i użytkowania rezonansu magnetycznego	1 000 000,00	1 000 000,00	1 000 000,00	1,33 %	Starostwo Powiatowe
4.2.	Zakup rezonansu magnetycznego 3T (MRI)	2 000 000,00	2 000 000,00	2 000 000,00	2,66 %	Starostwo Powiatowe
4.3.	Zakup zestawu urządzeń dla potrzeb diagnostyki w poradni kardiologicznej (20 szt. echokardiografów, 10 szt. aparatów EKG, 50 szt. Holterów, 10 szt. zintegrowanych systemów prób wysiłkowych)	1 500 000,00	1 500 000,00	1 500 000,00	1,99 %	Starostwo Powiatowe



Budżet działania 5

Nr 5	Działanie Budowa systemu monitoringu zdrowia i bezpieczeństwa dla osób starszych w środowisku lokalnym	Wydatki ogółem	Wydatki kwalifikowane	Dofinansowanie	% wartości działań podstawowych	Podmiot Realizujący
		1 750 000,00	1 750 000,00	1 750 000,00	2.33 %	Urząd Miasta
5.1.	Zakup 200 szt. opasek telemetrycznych do bieżącego pomiaru parametrów życiowych i lokalizacji GPS	100 000,00	100 000,00	100 000,00	0,13 %	Urząd Miasta
5.2.	Zakup 50 szt. inteligentnych, certyfikowanych zestawów urządzeń domowych pomagających w codziennych czynnościach	200 000,00	200 000,00	200 000,00	0,27 %	Urząd Miasta
5.3.	Zakup i wdrożenie zintegrowanej platformy oprogramowania – zbieranie i analiza danych	1 000 000,00	1 000 000,00	1 000 000,00	1,33 %	Urząd Miasta
5.4.	Zakup i wdrożenie aplikacji mobilnej	400 000,00	400 000,00	400 000,00	0,53 %	Urząd Miasta
5.5.	Działania informacyjne kierowane do osób starszych.	50 000,00	50 000,00	50 000,00	0,07 %	Urząd Miasta



Pomoc publiczna

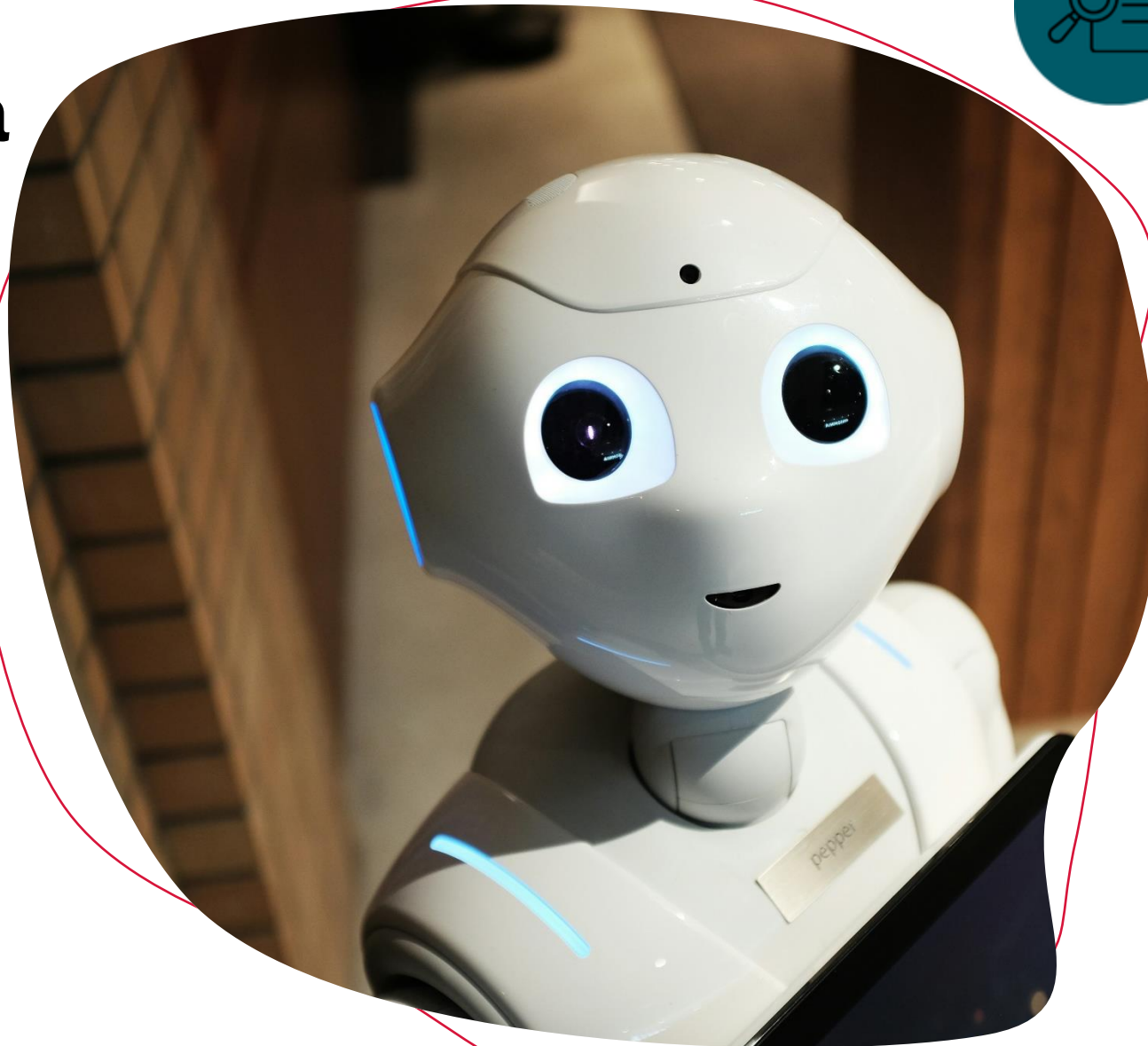
DZIAŁANIE 4: Test pomocy publicznej, przeprowadzony dla działania oraz dla poddziałań
nie wykazał jej wystąpienia.

DZIAŁANIE 5: Test pomocy publicznej, przeprowadzony dla działania oraz dla poddziałań
nie wykazał jej wystąpienia



Współpraca bilateralna dla działań 4 i 5

- 1) Integracja technologii z usługami społecznymi**
– wypracowanie modeli współpracy między sektorem publicznym, prywatnym i organizacjami pozarządowymi w celu zapewnienia kompleksowego wsparcia przy użyciu nowoczesnych technologii.
- 2) Innowacyjne rozwiązania w opiece -**
Współpraca w zakresie wdrażania inteligentnych urządzeń, takich jak asystenci głosowi, które mogą ułatwić codzienne życie osób starszych, umożliwiając im samodzielne zarządzanie otoczeniem.
Opracowanie i wdrożenie systemów, które pomagają osobom starszym w poruszaniu się po ich domach, co może zwiększyć ich niezależność i komfort życia.





Współpraca bilateralna PROJEKT

1. Nowoczesne rozwiązania OZE, efektywność energetyczna;
2. Aktywne wspieranie osób w trudniejszym położeniu;
3. Integracja nowoczesnych technologii z usługami społecznymi – wypracowanie modeli współpracy między sektorem publicznym, prywatnym i organizacjami pozarządowymi;
4. Innowacyjne rozwiązania w opiece;
5. Współpraca z organizacjami pozarządowymi w zakresie budowania obywatelskiej odpowiedzialności z zakresie zachowań związanych z sytuacjami kryzysowymi w mieście.





Rezultaty projektu

- Poprawa poczucia bezpieczeństwa mieszkańców
- Redukcja zanieczyszczeń powietrza
- Zmniejszona energochłonność budynków
- Efektywny i atrakcyjny transport publiczny
- Wzrost dostępności do leczenia specjalistycznego
- Nowe usługi dla osób starszych
- Większa spójność społeczna
- Poprawa jakości środowiska naturalnego w gminie





Budżet projektu i źródła finansowania

Nr	Działanie	Wydatki ogółem	Wydatki kwalifikowane	Dofinansowanie	Procent dofinan sowania	Podmiot realizujący
1.	Zrównoważona transformacja energetyczna Przykładowa	30 161 666,66	29 139 444,44	26 695 000,00 SECO	91,61	Urząd Miasta, grantobiorcy
2.	Wspieranie zrównoważonej mobilności miejskiej	21 250 000,00	21 250 000,00	21 250 000,00 SECO	100	Urząd Miasta
3.	Aktualizacja i modernizacja systemu zarządzania kryzysowego miasta i jego obszaru funkcjonalnego	10 170 000,00	10 170 000,00	10 170 000,00 SDC	100	Urząd Miasta, Starostwo Powiatowe, grantobiorcy
4.	Zakup wyposażenia dla poradni specjalistycznych szpitala powiatowego w Przykładowie	4 500 000,00	4 500 000,00	4 500 000,00 SDC	100	Urząd Miasta, Starostwo Powiatowe
5.	Budowa systemu monitoringu zdrowia i bezpieczeństwa dla osób starszych w środowisku lokalnym	1 750 000,00	1 750 000,00	1 750 000,00 SDC	100	Urząd Miasta
6.	Uruchomienie centrum wsparcia osób w kryzysie bezdomyjności	10 830 000,00	10 830 000,00	10 830 000,00 SDC	100	Urząd Miasta, Starostwo Powiatowe



Wartość projektu ogółem	83 846 086,66
w tym:	
wartość kwalifikowanych działań podstawowych	77 639 444,44
wartość współpracy bilateralnej	672 720,00
wartość kosztów zarządzania	4 511 700,00
wartość kosztów niekwalifikowanych (podatek VAT od działań objętych pomocą publiczną)	1 022 222,22
Wartość dofinansowania	80 379 420,00
w tym:	
dofinansowanie działań podstawowych	75 195 000,00
dofinansowanie współpracy bilateralnej	672 720,00
dofinansowanie kosztów zarządzania	4 511 700,00
Źródła finansowania działań podstawowych:	
działania dofinansowane w ramach SECO (63,76%)	47 945 000,00
działania dofinansowane w ramach SDC (36,24%)	27 250 000,00

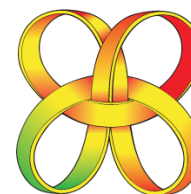


SZWAJCARSKO-POLSKI

Program Współpracy



Ministerstwo Funduszy
i Polityki Regionalnej



ZWIĄZEK
MIAST
POLSKICH