

Tabela nr 1 - fiszka projektu strategicznego

| | |
|-------------------------------------|--|
| Tytuł projektu | Rozwój opieki długoterminowej poprzez zwiększenie liczby miejsc w stacjonarnej opiece długoterminowej na obszarze partnerstwa. |
| Obszar tematyczny | SPOŁECZNY |
| Typ projektu | INWESTYCYJNY/NIEINWESTYCYJNY |
| Lider projektu | <ul style="list-style-type: none"> zakład opieki zdrowotnej, którego organem założycielskim jest powiat; alternatywnie: właściwy powiat wskazany przez Radę Partnerstwa |
| Partnerzy | <ul style="list-style-type: none"> powiat świdwiński; powiat łobeski; powiat drawski; Szpital Polskie SA Drawskie Centrum Specjalistyczne w Drawsku Pomorskim Szpital Powiatowy w Połczynie Zdroju; Szpital uzdrowski w Połczynie Zdroju; Szpital Specjalistyczny MSWiA w Złocieńcu; Centrum SM w Bornem Sulinowie; SP ZOZ w Gryficach – ZOL w Resku; |
| Potrzeba realizacji projektu | <p>Problemy, bariery, deficyty i wyzwania zidentyfikowane w diagnozie :</p> <p>Problem główny /wyzwanie w wymiarze społecznym :</p> <ul style="list-style-type: none"> Mała atrakcyjność osiedleńcza obszaru PSC <p>Problemy szczegółowe :</p> <ul style="list-style-type: none"> Wyższa konkurencyjność usług publicznych oferowanych poza obszarem PSC Niekorzystne zmiany demograficzne i zjawiska społeczne <p>w tym : pogłębiający się proces starzenia się społeczeństwa, narastające dysfunkcje w zakresie usług publicznych, utrzymywanie się relatywnie niskiego poziomu zdrowotności mieszkańców, ubóstwo społeczne.</p> |

| | |
|---------------------------------|--|
| | <p>Problem główny /wyzwanie w wymiarze gospodarczym :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Niska atrakcyjność inwestycyjna obszaru PSC <p>Problemy szczegółowe :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Niski poziom przedsiębiorczości mieszkańców. <p>w tym : niska aktywność społeczna, wysokie bezrobocie na obszarach wiejskich, odpływ ludności, apatia i utrwalone negatywne wzorce zachowań w społecznościach „popegeerowskich”.</p> <p>Problemy podkreślane w opiniach mieszkańców obszaru partnerstwa: słaba oferta usług społecznych (wskazanie 61% respondentów).</p> <p>Projekt odpowiada na istniejącą potrzebę rozwoju usług zdrowotnych w zakresie leczenia szpitalnego. Przy planowaniu i realizacji działań na rzecz poprawy sytuacji osób starszych i niesamodzielnych nieodzownym elementem, jest rozbudowa sektora instytucjonalnej opieki długoterminowej. Stacjonarna opieka długoterminowa jest uzupełnieniem projektu rozwijającego środowiskowe usługi opiekuńcze, wspierających podopiecznego i jego opiekuna rodzinnego w projekcie: „Centrum wytchnieniowe”.</p> <p>Udzielane świadczenia lecznicze w szpitalach często wymagają świadczeń opiekuńczych i pielęgnacyjnych, rehabilitacyjnych oraz kontynuacji leczenia, a nie wymagają hospitalizacji. Ten rodzaj opieki długoterminowej stanie się jednym z najważniejszych wyzwań dla systemu zabezpieczenia społecznego mieszkańców Strefy Centralnej już w perspektywie kilku najbliższych lat. Zmiany w stylu życia oraz zmiany modelu współczesnych rodzin prowadzić będą do stopniowego osłabienia funkcji opiekuńczej rodziny. Jednocześnie, proces transformacji demograficznej prognozuje znaczny przyrost osób w wieku starszym, szczególnie obarczonych ryzykiem niesamodzielności.</p> |
| <p>Odbiorcy projektu</p> | <p>Mieszkańcy obszaru Strefy Centralnej, jako beneficjenci ostateczni, końcowi. Usługi przeznaczone są dla pacjentów, którzy ze względu na stan zdrowia wymagają całodobowych świadczeń pielęgnacyjnych i opiekuńczych, rehabilitacyjnych oraz kontynuacji leczenia, a nie wymagają hospitalizacji.</p> |

| | |
|----------------------------------|--|
| <p>Koncepcja projektu</p> | <p>Działania zmierzające do zapewnienia właściwej opieki medycznej dla osób w podeszłym wieku, pacjentów wymagających kontynuacji wsparcia leczniczego oraz działania ukierunkowane na poprawę dostępności i jakości świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie geriatry, opieki długoterminowej, poprzez:</p> <ul style="list-style-type: none"> • rozwój infrastruktury (budowa, przebudowa, modernizacja istniejących budynków szpitalnych); • zakup wyposażenia niezbędnego dla stacjonarnej opieki długoterminowej; • zakup środków transportu medycznego obsługującego przekazywanie pacjentów szpitalnych z terenu Strefy Centralnej do kontynuacji leczenia długoterminowego w warunkach stacjonarnych • integrację funkcjonalną opieki zdrowotnej z opieką społeczną, w tym opracowanie spójnej koncepcji wsparcia dla osób wymagających opieki środowiskowej i medycznej. |
| <p>Zgodność z celami</p> | <p>Rekomendacje wynikające z diagnozy obszaru partnerstwa: potrzeba podjęcia działań w zakresie rozwoju usług społecznych, zwiększenia bezpieczeństwa we wszystkich wymiarach życia i działalności mieszkańców, w tym rozwój usług kierowanych do osób niesamodzielnych.</p> <p>Przyjęte w diagnozie obszaru kierunki strategicznej interwencji w wymiarze społecznym:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Poprawa jakości, rozszerzenie zakresu i optymalizacja kosztów świadczenia niektórych usług publicznych, w szczególności dotyczących : komunikacji publicznej, specjalistycznej opieki zdrowotnej oraz opieki nad ludźmi starszymi i niepełnosprawnymi; • Zwiększenie poziomu bezpieczeństwa publicznego i osobistego poczucia bezpieczeństwa mieszkańców <p>Przyjęte w diagnozie obszaru kierunki strategicznej interwencji w wymiarze gospodarczym:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Rozwój i wzmacnianie przedsiębiorczości, powrót na rynek pracy osób w wieku produkcyjnym, zwłaszcza kobiet. |

| | |
|---|---|
| | <p>Projekt wpisuje się w cel główny strategii: Zwiększenie atrakcyjności Strefy Centralnej do zamieszkania, rozwoju, wypoczynku, który osiągany będzie przez realizację celu szczegółowego (operacyjnego): poprawa jakości i dostępności usług publicznych. Dzięki realizacji projektu zintegrowanego, partnerskiego osiągnięte zostaną założenia celu: Poprawa efektywności zarządzania w samorządzie.</p> |
| Okres realizacji | <p>Przewidywany okres realizacji projektu: rozpoczęcie -II kwartał 2022 – zakończenie - okres realizacji strategii rozwoju Strefy Centralnej</p> |
| Terytorialny zasięg projektu | <p>Obszar Partnerstwa Strefy Centralnej – terytorium powiatów: drawskiego, świdwińskiego, łobeskiego, w tym:</p> <p>Gmina Czaplinek, Gmina Drawsko Pomorskie, Gmina Kalisz Pomorski, Gmina Wierzbichowo, Gmina Złocieniec, Gmina Dobra, Gmina Łobez, Gmina Radowo Małe, Gmina Resko, Gmina Węgorzyno, Gmina Brzeźno, Gmina Rąbino, Gmina Sławoborze, Gmina Świdwin, Gmina Miejska Świdwin, Gmina Połczyn – Zdrój</p> |
| Komplementarność z innymi projektami | <ol style="list-style-type: none"> 1. Integracja szpitali 2. Rozwój opieki długoterminowej poprzez zwiększenie liczby miejsc w stacjonarnej opiece długoterminowej na obszarze partnerstwa – ścisłe współdziałanie w rozwiązywaniu problemów zdrowotnych i społecznych pacjentów z podmiotami świadczącymi oparcie społeczne, aktywizację społeczno-zawodową i inne aktywności pomocowe na terenie odpowiedzialności terytorialnej opieki długoterminowej. 3. Utworzenie Centrum Zdrowia Psychicznego CZP ściśle współdziała w rozwiązywaniu problemów zdrowotnych i społecznych pacjentów z podmiotami świadczącymi oparcie społeczne, aktywizację społeczno-zawodową i inne aktywności pomocowe na terenie odpowiedzialności terytorialnej centrum. 4. Profilaktyka zdrowotna 5. „Utworzenie Centrum Wytchnieniowego” Spójność i komplementarność projektów wyrażona jest w koncepcji wypracowania spójnego systemu wsparcia osób niesamodzielnych zarówno opieką stacjonarną jak i opieką w miejscu zamieszkania |

| | |
|--|---|
| | poprzez współdziałanie systemu opieki zdrowotnej i opieki społecznej. |
| Produkty projektu i ich wskaźniki | <ul style="list-style-type: none"> • Liczba osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym objętych usługami społecznymi świadczonymi w społeczności lokalnej; • Liczba osób objętych szkoleniami / doradztwem w zakresie kompetencji, kwalifikacji opiekunów osób zależnych, kompetencji cyfrowych; • Liczba obiektów dostosowanych do potrzeb osób z niepełnosprawnościami; • Liczba osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym poszukujących pracy, uczestniczących w kształceniu lub szkoleniu, zdobywających kwalifikacje, pracujących (łącznie z prowadzącymi działalność na własny rachunek) po opuszczeniu programu; • Liczba wspartych w programie miejsc zatrudnienia, istniejących po zakończeniu projektu. |
| Rezultaty bezpośrednie projektu i ich wskaźniki | <ul style="list-style-type: none"> • Zwiększenie poczucia bezpieczeństwa mieszkańców PSC. • Zwiększenie liczby osób korzystających z opieki długoterminowej |