



Tabela nr 1 - fiszka projektu strategicznego

<b>Tytuł projektu</b>	<b>Utworzenie Centrum Wytchnieniowego – ośrodka wsparcia dla opiekunów nieformalnych.</b>
<b>Obszar tematyczny</b>	<b>SPOŁECZNY</b>
<b>Typ projektu</b>	<b>INWESTYCYJNY/NIEINWESTYCYJNY</b>
<b>Lider projektu</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>JST wskazana przez wybór partnerów Partnerstwa Strefy Centralnej</li> <li>alternatywnie: właściwy DPS wskazany przez Radę Partnerstwa</li> <li>alternatywnie: organizacja pozarządowa specjalizująca się w opiece nad osobami niepełnosprawnymi, niesamodzielnymi, zależnymi, starszymi</li> </ul>
<b>Partnerzy</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Dom Pomocy Społecznej w Darskowie (powiat drawski)</li> <li>DPS w Resku (powiat łobeski)</li> <li>Środowiskowy Dom samopomocy w Łobzie</li> <li>DPS w Modrzewcu (powiat świdwiński)</li> <li>DPS w Krzeku (powiat świdwiński)</li> <li>NGO wskazane przez Radę Partnerstwa</li> </ul>
<b>Potrzeba realizacji projektu</b>	<p><b>Problemy, bariery, deficyty i wyzwania zidentyfikowane w diagnozie :</b></p> <p><b>Problem główny /wyzwanie w wymiarze społecznym :</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Mała atrakcyjność osiedleńcza obszaru PSC</li> </ul> <p><b>Problemy szczegółowe :</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Wyższa konkurencyjność usług publicznych oferowanych poza obszarem PSC</li> <li>Niekorzystne zmiany demograficzne i zjawiska społeczne</li> </ul> <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><b>Problem główny /wyzwanie w wymiarze gospodarczym :</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Niska atrakcyjność inwestycyjna obszaru PSC</li> </ul> <p><b>Problemy szczegółowe :</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Niski poziom przedsiębiorczości mieszkańców.</li> </ul>

	<p>w tym : niska aktywność społeczna, wysokie bezrobocie na obszarach wiejskich, odpływ ludności, apatia i utrwalone negatywne wzorce zachowań w społecznościach „popegeerowskich”.</p> <p><b>Determinanty potrzeb rozwojowych :</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Poważne problemy zdrowotne mieszkańców i powszechne oczekiwanie poprawy dostępności i jakości tych usług.</li> <li>• Wzrastające koszty jednostkowe świadczenia usług publicznych w związku ze zmniejszaniem się liczby mieszkańców.</li> </ul> <p>Problemy podkreślane w opiniach mieszkańców obszaru partnerstwa: słaba oferta usług społecznych (wskazanie 61% respondentów).</p> <p>Projekt odpowiada na istniejącą potrzebę rozwoju usług świadczonych w lokalnej społeczności i uzupełniania brakującej kadry opiekunów osób niesamodzielnych w wieku 60+ i asystentów osób niepełnosprawnych. Szczególnym wsparciem objęci zostaną opiekunowie nieformalni osób zależnych, niepełnosprawnych, niesamodzielnych, osób starszych.</p>
<b>Odbiorcy projektu</b>	<p>Głównym celem realizacji projektu jest zwiększenie dostępu do usług społecznych świadczonych na rzecz osób zależnych, niesamodzielnych, starszych i niepełnosprawnych, które pozwolą przeciwdziałać ich marginalizacji i wykluczeniu społecznemu. Tym samym <b>pierwszą grupą odbiorców projektu są osoby starsze, zależne, niepełnosprawne, niesamodzielne.</b></p> <p><b>Drugą grupą docelową działań projektu są opiekunowie faktyczni osób niesamodzielnych</b> Projekt obejmuje wsparcie opiekunów nieformalnych, opiekujących się osobą niepełnosprawną, starszą, niesamodzielną, które zaspokajają jej codzienne potrzeby życiowe, zapewniają opiekę higieniczną i ułatwiają utrzymanie kontaktu z innymi w środowisku lokalnym. Problemem dotyczącym opiekunów faktycznych jest pozostawienie ich „samym sobie”. Brak wsparcia merytorycznego w opiece nad osobą starszą powoduje wykonywanie tej opieki w sposób intuicyjny, brak informacji o możliwościach wsparcia opieki nad osobą starszą ogranicza możliwości opiekunów w dotarciu do istniejącej pomocy na rynku usług społecznych w wielu wymiarach: od formalno-prawnej po</p>

	<p>możliwość likwidacji barier architektonicznych i organizacji opieki.</p> <p>Kolejnym problemem jest to, że opiekunowie w związku z pełnieniem opieki często rezygnują z pracy zawodowej lub też znacznie ograniczają jej wymiar co prowadzi często do utrwalania ubóstwa i wykluczenia społecznego w związku z obniżeniem dochodów. Ma to również duży wpływ na sytuację opiekunów po osiągnięciu wieku emerytalnego, gdy ze względu na krótszy okres składowy emerytura jest niska co sprzyja "dziedziczeniu biedy". Rozwiązaniem sytuacji związanej z brakiem wykwalifikowanych opiekunów realizujących usługi w miejscu zamieszkania osób zależnych oraz metodycznego wsparcia opiekunów nieformalnych/faktycznych osób niesamodzielnych, jest stworzenie interdyscyplinarnego systemu, który uwzględniałby indywidualne potrzeby opiekunów w postaci wyspecjalizowanego „centrum wsparcia opiekunów osób zależnych”, dysponującego kompleksową ofertą wsparcia dla opiekunów, jak i osób zależnych.</p> <p>Celem tego przedsięwzięcia jest organizowanie opieki nad osobą niesamodzielną jak najdłużej w jej środowisku i miejscu zamieszkania oraz przebywanie w otoczeniu rodziny. Cel ten jest niemożliwy do zrealizowania bez uprzedniego odciążenia opiekunów. Kompleksowe, interdyscyplinarne i odpowiadające na indywidualne potrzeby wsparcie opiekunów osób niesamodzielnych ma również na celu poprawę kompetencji opiekuńczych, a tym samym podniesienie jakości opieki domowej nad osobami niesamodzielnymi, świadczonej głównie przez rodziny.</p> <p>Wsparcie opiekunów nieformalnych oraz osób zależnych będzie zindywidualizowane, elastyczne, świadczone lokalnie, przy zachowaniu właściwej koordynacji (ważnej dla systemowości i kompleksowości wsparcia oraz standaryzacji pomocy). Za dobrą praktykę w dostosowywaniu wsparcia do indywidualnych potrzeb opiekunów nieformalnych/faktycznych osób niesamodzielnych posłuży m.in. amerykański program TCARE® (Tailored Caregiver Assessment and Referral) utworzony w 2007 roku przez pracowników naukowych Uniwersytetu Wisconsin – Madison i współpracujących praktyków. W</p>
--	--

	<p>znaczący sposób program opiera się na ocenieniu potrzeb, jakie ma opiekun rodzinny i na tej podstawie oferowaniu pomocy i wsparcia.</p>
Koncepcja projektu	<p>Utworzenie centrum wsparcia w formule ośrodka, jednostki organizacyjnej, zakłada alternatywnie utworzenie go w formie stacjonarnej, kompleksowej w ramach działającego DPS-u na terenie obszaru partnerstwa lub w formule rozproszonej – w każdym powiecie funkcjonuje ośrodek stanowiący element struktury rozproszonej, zarządzanej przez jeden podmiot – wybrany DPS z terenu partnerstwa. Innym rozwiązaniem może być podjęcie tego zadania we współpracy z organizacjami pozarządowymi, które podejmą wybrane zadania centrum wsparcia / ośrodka wsparcia opiekunów faktycznych, nieformalnych. Docelowo rozważane jest utworzenie, w oparciu o funkcjonujące już centrum wsparcia, przyszłego Centrum Usług Społecznych.</p> <p>Centrum oferować będzie co najmniej:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• realizację usług „odciążeniowych”/„wytchnieniowych”/„opieki zastępczej”, umożliwiających krótkotrwałe, czasowe, całodobowe przebywanie osoby niesamodzielnej pod profesjonalną opieką w przypadku okresowego braku możliwości sprawowania opieki przez jej opiekuna nieformalnego lub potrzeby odpoczynku opiekuna;</li> <li>• wsparcie edukacyjne i wsparcie doradcze opiekunów nieformalnych, obejmujące m.in. zorganizowanie szkolenia/kursu podnoszącego kwalifikacje i umiejętności opiekunów faktycznych realizujących usługi opiekuńcze;</li> <li>• stworzenie i prowadzenie grup wsparcia w określonych kręgach tematycznych (w tym np.: grupy wirtualne i telefoniczne), organizację indywidualnego poradnictwa (w tym psychologicznego) oraz praktyk opiekuńczych (w tym w formach mobilnych/ niestacjonarnych), zespołową asystenturę (w formach mobilnych/niestacjonarnych) – pomoc w „zarządzaniu opieką” (usługi „menadżerów opieki”);</li> <li>• przygotowania opiekunów do roli opiekunów nieformalnych osób wymagających wsparcia w życiu codziennym,</li> <li>• stworzenie i prowadzenie samopomocowych osób 60+, zapewnienie dostępu do większej ilości usług dla osób 60+. Podnoszenie aktywności społecznej osób starszych w zakresie świadczenia usług</li> </ul>

	<p>społecznych na rzecz innych seniorów i w zakresie opieki nad samym sobą (samopomoc, samoorganizacja) poprzez propagowanie korzyści dla zdrowia fizycznego i psychicznego wynikających z wnoszenia pozytywnego wkładu w życie innych ludzi (aktywność polegająca na opiece nad innymi seniorami, bliskimi, sąsiadami itp.)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• stworzenie i przetestowanie działania Banku Czasu Seniora na terenie obszaru partnerstwa/powiatów/gmin.</li> <li>• działania zwiększające dostęp opiekunów nieformalnych do informacji umożliwiających poruszanie się po różnych systemach wsparcia, dofinansowań, świadczeń itp., ułatwiających opiekę i podnoszących jej jakość;</li> <li>• edukację kierowaną do kadr różnych systemów związanych z opieką nad osobami niesamodzielnymi, w tym przede wszystkim służby zdrowia i pomocy społecznej;</li> <li>• ułatwienia w dostępie opiekunów nieformalnych do sprzętu pielęgnacyjnego, rehabilitacyjnego i medycznego w połączeniu z nauką obsługi sprzętu i doradztwem w zakresie jego wykorzystania.</li> <li>• przygotowanie i wsparcie w powrocie na rynek pracy opiekunów nieformalnych.</li> </ul> <p><b>Projekt obejmuje :</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• utworzenie międzygminnego Centrum Wytchnieniowego w miejscowości wskazanej przez Radę Partnerstwa (wieloletnie porozumienie gmin w sprawie budowy obiektu lub rozbudowy istniejącego obiektu DPS oraz zasad finansowania działalności Centrum),</li> <li>• zaprojektowanie i budowę nowego obiektu lub rozbudowę istniejącego budynku DPS. Możliwe wyodrębnienie w DPS miejsc opieki pobytovej – centrum wytchnieniowe w ramach istniejącej struktury DPS,</li> <li>• zakup wyposażenia obiektu Centrum,</li> <li>• zakup sprzętu dla teleopieki,</li> <li>• zakup sprzętu na wynajem,</li> <li>• przeszkolenie personelu,</li> </ul>
--	---

	<ul style="list-style-type: none"> <li>• zorganizowanie kilku wizyt studyjnych dla personelu i beneficjentów projektu – przykłady dobrych praktyk w Polsce.</li> </ul>
<b>Zgodność z celami</b>	<p>Rekomendacje wynikające z diagnozy obszaru partnerstwa:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Potrzeba podjęcia działań w zakresie rozwoju usług społecznych, zwiększenia bezpieczeństwa we wszystkich wymiarach życia i działalności mieszkańców, w tym rozwój usług kierowanych do osób starszych.</li> </ul> <p>Przyjęte w diagnozie obszaru kierunki strategicznej interwencji w wymiarze społecznym:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• 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;</li> <li>• Zwiększenie poziomu bezpieczeństwa publicznego i osobistego poczucia bezpieczeństwa mieszkańców</li> </ul> <p>Przyjęte w diagnozie obszaru kierunki strategicznej interwencji w wymiarze gospodarczym:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Rozwój i wzmacnianie przedsiębiorczości mieszkańców.</li> </ul> <p>Projekt wpisuje się w <b>cel główny strategii</b>:</p> <p><b>Zwiększenie atrakcyjności Strefy Centralnej do zamieszkania, rozwoju, wypoczynku</b>, który osiągnąć będzie przez realizację celów szczegółowych :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Poprawa jakości i dostępności usług publicznych;</li> <li>• Poprawa warunków do prowadzenia działalności gospodarczej.</li> <li>• Poprawa efektywności zarządzania w JST</li> </ul>
<b>Okres realizacji</b>	<p>Przewidywany okres realizacji projektu:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- rozpoczęcie : II kwartał 2022,</li> <li>- zakończenie : okres realizacji strategii rozwoju PSC.</li> </ul>
<b>Terytorialny zasięg projektu</b>	<p>Obszar Partnerstwa Strefy Centralnej – terytorium powiatów: drawskiego, świdwińskiego, łobeskiego, w tym:</p> <p>Gmina Czaplinek, Gmina Drawsko Pomorskie, Gmina Kalisz Pomorski, Gmina Wierzchowo, Gmina Złocieniec, Gmina Dobra, Gmina Łobez, Gmina</p>

	Radowo Małe, Gmina Resko, Gmina Węgorzyno, Gmina Brzeźno, Gmina Rąbino, Gmina Sławoborze, Gmina Świdwin, Gmina Miejska Świdwin, Gmina Połczyn – Zdrój
<b>Komplementarność z innymi projektami</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Integracja szpitali</li> <li>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.</li> <li>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.</li> <li>4. Profilaktyka zdrowotna</li> <li>5. Rozwój usług publicznego transportu zbiorowego.</li> </ol>
<b>Produkty projektu i ich wskaźniki</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Liczba osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym objętych usługami społecznymi świadczonymi w społeczności lokalnej;</li> <li>• Liczba osób objętych szkoleniami / doradztwem w zakresie kompetencji, kwalifikacji opiekunów osób zależnych, kompetencji cyfrowych;</li> <li>• Liczba obiektów dostosowanych do potrzeb osób z niepełnosprawnościami;</li> <li>• 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;</li> </ul>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Liczba wspartych w programie miejsc zatrudnienia, istniejących po zakończeniu projektu.</li> </ul>
<b>Rezultaty bezpośrednie projektu i ich wskaźniki</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Wskaźnik efektywności społeczno-zatrudnieniowej;</li> <li>• Wskaźnik efektywności zatrudnieniowej;</li> <li>• Spodziewane korzyści dla obszaru partnerstwa.</li> </ul>