DZIAŁANIE/PODDZIAŁANIE PO WER	2.8 Rozwój usług społecznych świadczonych w lokalnej społeczności
FISZKA KONKURSU	
PODSTAWOWE INFORMACJE O KONKURSIE	
Cel szczegółowy PO WER, w ramach którego realizowane będą projekty	**Cel nr 2: Standaryzacja jakości usług asystenckich i opiekuńczych dla osób o różnym stopniu niesamodzielności** Zgodnie z założeniami opracowanej przez Główny Urząd Statystyczny prognozy demograficznej, obejmującej okres do 2050 r.[1], w nadchodzących latach, w Polsce nastąpi znaczne zmniejszenie liczby dzieci (w wieku 0-14 lat) i osób dorosłych (w wieku 15-59), natomiast zwiększy się liczba i udział osób w wieku co najmniej 60 lat. Udział ludności w wieku 60 lat i więcej w całej populacji wynosi obecnie ponad 22% (8,5 mln osób) wobec ok. 15% (5,6 mln) na początku lat 90. ub. wieku. Z opracowanej w 2014 roku prognozy ludności wynika, że w perspektywie do 2050 roku ogólna liczba ludności Polski zmniejszy się o ponad 4,5 mln, natomiast będzie wzrastać zarówno liczba jak i odsetek osób w wieku 60 lat i więcej: ➢ w 2025 r. (za ok. 10 lat) osób w wieku co najmniej 60 lat będzie ponad 10 mln i będą stanowili prawie 28% ludności kraju, ➢ w 2035 roku (za ok. 20 lat) – 11,4 mln (32%), tj. prawie 1/3 populacji, ➢ w ostatnim roku prognozy (2050) ich udział wzrośnie do ponad 40% (13,7 mln osób w wieku co najmniej 60 lat). W związku z prognozowanymi zmianami demograficznymi, nieodzownym procesem jest rozwój usług asystenckich i opiekuńczych świadczonych na rzecz osób starszych o różnym stopniu niesamodzielności. W celu podwyższenia świadczonego poziomu tychże usług, koniecznym jest stworzenie standardów świadczenia w ich zakresie, a także ich standardów kształcenia. W chwili obecnej, zakres i poziom usług asystenckich i opiekuńczych świadczonych na rzecz osób niesamodzielnych jest niewystarczający, stąd konieczność dostosowania zakresu oferty wsparcia adekwatnie do zindywidualizowanych potrzeb osoby niesamodzielnej. Starzenie się społeczeństwa, zmiana modelu rodziny i większa aktywność kobiet na rynku pracy sprawiają, że rośnie popyt na usługi opieki dla osób niesamodzielnych osób starszych, polegające na: pomocy lub wyręczaniu w codziennych czynnościach, opiece dziennej, opiece wytchnieniowej a także opiece długoterminowej. Lukę powstałą w wyniku braku dostępu do opieki finansowanej lub współfinansowanej ze środków publicznych lub zbyt wysokich kosztów takiej opieki na rynku usług komercyjnych często wypełniają krewni – zazwyczaj kobiety sprawujące opiekę nad członkami rodziny. Wyniki badania PolSenior wskazują, że w Polsce 93,5% osób starszych pomocy udziela rodzina, 9,3%–inni opiekunowie nieformalni, a 4,0% osób –pomoc społeczna (badanie umożliwiało wskazanie więcej niż jednej formy). Instytucjonalne usługi zdrowotne w domu pacjenta są nadal słabo rozwinięte. W rezultacie dla wielu rodzin nierzadko jedynym wyborem pozostaje opieka nieformalno-rodzinna, związana z dużym obciążeniem finansowym i ryzykiem wykluczenia społecznego i zawodowego opiekunów. W celu określenia standardów usług i kształcenia konieczne jest opracowanie kryteriów niesamodzielności. Zostaną one określone w oparciu o przedstawioną poniżej definicję osoby niesamodzielnej wraz ze stopniami niesamodzielności. Kryteria niesamodzielności zostaną opracowane dla trzech stopni niesamodzielności, w oparciu o

[1]Prognoza ludności na lata 2014-2050, Studia i analizy statystyczne, GUS 2014, (dostęp: http://stat.gov.pl/obszary-tematyczne/ludnosc/prognoza-ludnosci/prognoza-ludnosci-na-lata-2014-2050-opracowana-2014-r-,1,5.html).

kryteria międzynarodowej klasyfikacji ICF.

Dla każdego ze stopni niesamodzielności wypracowany zostanie zestaw wskaźników (co oznacza, że powstaną trzy zestawy wskaźników: dla I, II i III stopnia niesamodzielności).

Osoba niesamodzielna w danym stopniu spełniać musi ponad 50 % wskaźników określonych dla tego stopnia niesamodzielności, tj. osobą niesamodzielną w stopniu:

1)pierwszym – jest osoba, która spełnia ponad 50 % wskaźników określonych dla tego stopnia niesamodzielności, opracowanych w oparciu o kryteria międzynarodowej klasyfikacji ICF ;;

2)drugim – jest osoba, która spełnia ponad 50 % wskaźników określonych dla tego stopnia niesamodzielności, opracowanych w oparciu o kryteria międzynarodowej klasyfikacji ICF ;

3)trzecim – jest osoba, spełnia ponad 50 % wskaźników określonych dla tego stopnia niesamodzielności, opracowanych w oparciu o kryteria wg. międzynarodowej klasyfikacji ICF ";

Osoba niesamodzielna – oznacza to osobę, u której stwierdzono konieczność stałej albo długotrwałej opieki lub/i pomocy innych osób w zakresie odżywiania, przemieszczania się, pielęgnacji ciała, higieny osobistej i otoczenia oraz prowadzenia gospodarstwa domowego z powodu naruszenia sprawności organizmu.

Jednocześnie, jest to propozycja wyjściowa, która zostanie poddana weryfikacji w trakcie realizacji projektu. W związku z czym definicja jak i stopnie w tym ich opis mogą ulec zmianie. Ponadto, możliwe jest zastosowanie innej metody niż definiowanie stopni niesamodzielności.

Dzięki realizacji powyższego celu nastąpi zwiększenie indywidualizacji wsparcia dla osób niesamodzielnych – wsparcie będzie wyprofilowane i dostosowane do potrzeb osoby niesamodzielnej. Konieczność wydzielenia i uregulowania kwestii związanych z ryzykiem niesamodzielności wskazywana w jest badaniach naukowych, między innymi S. Golinowska, *Instytucjonalne, zdrowotne i społeczne determinanty niepełnosprawności*, IPiSS, Warszawa 2012, O. Beck, K. Kędziora-Kornatowska, *Społeczne ubezpieczenie pielęgnacyjne jako szansa rozwiązania problemu opieki na osobami starszymi w Polsce*, (w:) Nowiny Lekarskie 2013, 82, 1, 56–60; Z. Szweda-Lewandowska, *Modele opieki nad osobami niesamodzielnymi*, [w:] W. Koczur, A. Rączaszek (red.), *Polityka społeczna wobec problemu bezpieczeństwa socjalnego w dobie przeobrażeń społeczno-gospodarczych*, "Zeszyty Naukowe Wydziałowe", nr 179, ,Wyd. UE, Katowice 2014.

Na tej podstawie opracowane zostaną minimalne standardy usługi kształcenia w usługach asystenckich i opiekuńczych, świadczonych na rzecz osób starszych o różnym stopniu niesamodzielności.

Do wdrożenia projektowanych rozwiązań zostanie wykorzystana infrastruktura zarządzana przez pomoc społeczną i organizacje pozarządowe, które obecnie nie prowadzą kompleksowych działań, mimo posiadanych/potencjalnych zasobów, ze względu na brak wypracowanych wzorców/standardów. Rekomendacja standaryzacji minimalnego poziomu usług asystenckich i opiekuńczych wskazywana jest w badaniach przeprowadzanych z przedmiotowego zakresu (m. in. *Polska starość*, red. B. Synak, Uniwersytet Gdański, Gdańsk 2002; J. Krzyszkowski, K. Piątek, *Rozwiązywanie problemów i kwestii społecznych w teorii i praktyce: z doświadczeń krajowych i europejskich*, OKSPiS, Częstochowa 2006;J. Krzyszkowski, *Środowiskowa pomoc społeczna wobec potrzeb ludzi starszych*, [w:] Być seniorem w województwie łódzkim, RCPS, w Łodzi, Łódź 2010; K. Cibor, *Tworzymy standardy usług opiekuńczych – po co, jak, z kim?*, FISE, Warszawa 2015) a także w raportach w ramach zrealizowanych projektów finansowanych z PO KL (m.in. M. Grewiński, J. Krzyszkowski, *Współczesne tendencje w pomocy społecznej i pracy socjalnej*, MCPS, Warszawa 2011, projekt systemowy „Razem dla Mazowsza – Edukacja w działaniu", raporty z projektu „Formalne i nieformalne instytucje opieki w Polsce. Etap pierwszy prac", CRZL, Warszawa 2015; *Tworzenie i rozwijanie standardów usług pomocy i integracji społecznej,* CRZL, Warszawa 2015). Także w najnowszej Informacji o wynikach kontroli Najwyższej Izby Kontroli pt. *Świadczenie pomocy osobom starszym przez gminy i powiaty* (NIK, Warszawa 2016) wskazano, iż jednym z głównych problemów jest *„(…)nieustalenie standardów usług opiekuńczych i katalogu świadczeń*

	wchodzących w ich zakres. Obecne regulacje prawne nie nakładają na ministra właściwego ds. zabezpieczenia społecznego obowiązku określenia standardów tych usług oraz katalogu świadczeń wchodzących w ich zakres, co ułatwiłoby wnioskodawcom wybór formy pomocy, zgodnej z ich potrzebami, a OPS udzielenie jej i kontrolę wykonania (dla specjalistycznych usług opiekuńczych standardy te zostały ustalone).” Projekt umożliwi wprowadzenie systemu skoordynowanej pomocy i opieki dla starszych osób niesamodzielnych w zależności od stopnia niesamodzielności i stanie się ważnym elementem rozwijania w Polsce systemu opieki środowiskowej. W wyniku realizacji zadania wypracowane zostaną założenia do projektów regulacji prawnych (np. nowelizacji ustawy o osobach starszych z dnia 11 września 2015, Dz.U. 2015 poz. 1705), w celu implementacji wypracowanego systemu standardów. Standaryzacja jakości usług asystenckich i opiekuńczych o charakterze systemowym pozwoli na ograniczenie nierówności w standardach usług asystenckich i opiekuńczych, a także pośrednio wpłynie pozytywnie na poziom spójności społecznej. Opracowane w ramach projektu standardy kształcenia w zakresie usług asystenckich i opiekuńczych, w tym teleopieki, w istotny sposób przyczynią się do podniesienia jakości opieki świadczonej w miejscu zamieszkania, a wypracowane standardy kształcenia pozwolą na zapewnienie właściwego poziomu kształcenia i przygotowanie profesjonalnych służb. Zatem, **głównym celem planowanego projektu jest profesjonalizacja opieki nad osobami starszymi o różnym stopniu niesamodzielności**. Realizacja projektu przyczyni się do skuteczniejszej realizacji interwencji i doprowadzi do większej efektywności, spójności i skoordynowanych rozwiązań, gdyż: - opracowane zostaną standardy kształcenia w usługach asystenckich i opiekuńczych świadczonych na rzecz osób starszych o różnym stopniu niesamodzielności; - wprowadzony zostanie jednolity system oceny niesamodzielności osób starszych, - zaistnieje możliwość prowadzenia analizy porównawczej osiągniętych rezultatów prowadzonych działań (m.in. analizy porównawczej między gminami, w których przeprowadzono pilotaż, a innymi gminami), - powstanie możliwość oceny usług asystenckich i opiekuńczych świadczonych w gminach, - jak również możliwość długoterminowego planowania form wsparcia dla osób starszych o różnym stopniu niesamodzielności. Długofalowym efektem realizacji projektu będzie wprowadzenie powszechnych rozwiązań prawnych z zakresu opieki nad osobami niesamodzielnymi, co będzie pierwszym krokiem do włączenia ryzyka niesamodzielności w katalog ryzyk socjalnych obejmowanych systemem zabezpieczenia społecznego w Polsce. Wprowadzone, powszechne rozwiązania, będą z mocy prawa monitorowane oraz kontrolowane, co będzie trwałym efektem projektu.
Priorytet inwestycyjny	**Priorytet inwestycyjny 9iv Ułatwienie dostępu do przystępnych cenowo trwałych oraz wysokiej jakości usług, w tym opieki zdrowotnej i usług socjalnych świadczonych w interesie ogólnym**

Lp. konkursu		Planowany kwartał ogłoszenia konkursu			I		II		III		IV	X
Planowany miesiąc rozpoczęcia naboru wniosków o dofinansowanie	**1**	**2**	**3**	**4**	**5**	**6**	**7**	**8**	**9**	**10**	**11**	**12**
											X	

Czy w ramach konkursu będą wybierane projekty grantowe?	**TAK**		**NIE**	**x**
Planowana alokacja (PLN)	**28 400 000**			
Wymagany wkład własny beneficjenta				
TAK		**NIE**	*x*	Minimalny udział wkładu własnego w finansowaniu wydatków kwalifikowalnych projektu: n/d
Typ/typy projektów przewidziane do realizacji w ramach konkursu	1. Wypracowanie, przetestowanie i wdrożenie (w tym upowszechnienie) standardów usług łącznie z weryfikacją standardów kształcenia kadr usług asystenckich i opiekuńczych na rzecz osób starszych o różnym stopniu niesamodzielności w miejscu zamieszkania z uwzględnieniem świadczenia tych usług przez osoby 50+. 2. Opracowanie standardów kształcenia w usługach asystenckich i opiekuńczych świadczonych na rzecz osób starszych o różnym stopniu niesamodzielności w ich miejscu zamieszkania (w powiązaniu z wypracowanymi standardami).			

ZAKŁADANE EFEKTY KONKURSU WYRAŻONE WSKAŹNIKAMI (W PODZIALE NA PŁEĆ I OGÓŁEM)

WSKAŹNIKI REZULTATU

Nazwa wskaźnika	**Wartość docelowa wskaźnika**		
	W podziale na:		Ogółem w konkursie
	Kobiety	Mężczyzn	
1. Liczba osób, które uczestniczyły w szkoleniach w zakresie usług asystenckich i opiekuńczych zgodnie z wypracowanymi standardami kształcenia oraz standardami usług, jako efekt wdrożenia wypracowanych standardów.			360
2. Liczba wdrożonych standardów usług asystenckich i opiekuńczych dla osób o różnym stopniu niesamodzielności			3

WSKAŹNIKI PRODUKTU

Nazwa wskaźnika	**Wartość docelowa wskaźnika**		
	W podziale na:		Ogółem w konkursie
	Kobiety	Mężczyzn	

1. Liczba wypracowanych standardów usług asystenckich i opiekuńczych dla osób o różnym stopniu niesamodzielności.	3
2. Liczba wypracowanych standardów kształcenia usług asystenckich i opiekuńczych dla osób o różnym stopniu niesamodzielności.	3
3. Liczba osób niesamodzielnych objętych pilotażem w zakresie teleopieki	300 osób

SZCZEGÓŁOWE KRYTERIA WYBORU PROJEKTÓW

KRYTERIA WARUNKUJĄCE *(dotyczy konkursów z etapem preselekcji)*

Nie dotyczy

Uzasadnienie:	

KRYTERIA DOSTĘPU

1. Wnioskodawca zapewni uwzględnienie przy wypracowywaniu produktów projektu założeń standardów usług opiekuńczych opracowanych w ramach projektu „Tworzenie i rozwijanie standardów jakości usług instytucji pomocy i integracji społecznej" zrealizowanego w ramach Działania 1.2 „Wsparcie systemowe instytucji pomocy i integracji społecznej" Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki oraz innych projektów dotyczących przedmiotowego zagadnienia, dofinansowanych w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki.

Uzasadnienie:	Niezbędne jest wykorzystanie materiałów i informacji (a w szczególności wniosków i rekomendacji płynących z przeprowadzonych ewaluacji), które zebrane były w ramach zrealizowanych już projektów, a które znacznie mogą przyczynić się do jakości wypracowywanych standardów przez Beneficjenta oraz uniknięcia powtórzenia poprzednio popełnianych błędów. Standardy jak i definicja osoby niesamodzielnej wraz ze stopniami niesamodzielności – będą stanowić załącznik do regulaminu konkursu. Kryterium weryfikowane na podstawie treści złożonego wniosku o dofinansowanie PO WER.	Stosuje się do typu/typów (nr)	1/2

2. Wnioskodawca zapewni uwzględnienie przy wypracowywaniu produktów projektu międzynarodowej klasyfikacji ICF opracowanej przez WHO.

Uzasadnienie:	Przy wypracowywaniu kryteriów oceny stopni niesamodzielności przez Beneficjenta niezbędne jest wykorzystanie międzynarodowej klasyfikacji ICF opracowanej przez WHO. Kryterium weryfikowane na podstawie treści złożonego wniosku o dofinansowanie PO WER.	Stosuje się do typu/typów (nr)	1/2
3. Wnioskodawca, w oparciu o przedstawioną (lub zmienioną/zmodyfikowaną w trakcie realizacji projektu) definicję osoby niesamodzielnej wraz ze stopniami niesamodzielności, opracuje kryteria oceny niesamodzielności (z wykorzystaniem klasyfikacji, o której mowa w kryterium dostępu nr 2).			
Uzasadnienie:	Przedstawiona definicja jest propozycją wyjściową, która powinna zostać poddana weryfikacji w trakcie realizacji projektu. W takim przypadku opracowane kryteria oceny niesamodzielności powinny uwzględniać zweryfikowaną definicję. Wskazane działania stanowią niezbędne elementy realizacji projektu i są konieczne do realizacji celów projektu. Kryterium weryfikowane na podstawie treści złożonego wniosku o dofinansowanie.	Stosuje się do typu/typów (nr)	1/2
4. Wnioskodawca zapewni obsługę (pod względem merytorycznym i technicznym) Komitetu Sterującego, którego członkami będą: co najmniej 1 przedstawiciel Wnioskodawcy, przedstawiciel Departamentu Polityki Senioralnej MRPiPS, przedstawiciel Departamentu Pomocy i Integracji Społecznej MRPiPS, przedstawiciel Pełnomocnika Rządu do Spraw Osób Niepełnosprawnych, przedstawiciel Instytucji Pośredniczącej, przedstawiciel ZUS, przedstawiciel ROPS, przedstawiciel OPS oraz przedstawiciel organizacji pozarządowej posiadającej co najmniej trzyletnie doświadczenie w przedmiotowym zakresie.			
Uzasadnienie:	Konieczność powołania przy projekcie Komitetu Sterującego wynika z faktu, iż projekt dotyczy zmian w polityce krajowej. Zapewnienie udziału ww. przedstawicieli w Komitecie jest właściwe ze względu na ich rolę w systemie oraz konieczność stałego monitorowania działań podejmowanych w projekcie, na każdym jego etapie. Liczba członków Komitetu	Stosuje się do typu/typów (nr)	1/2

	Sterującego została ograniczona i skupiona wokół przedstawicieli najważniejszych instytucji programujących politykę publiczną skierowaną do osób niesamodzielnych w celu usprawnienia działań Komitetu oraz zagwarantowania wysokiego poziomu merytorycznego. Kryterium weryfikowane na podstawie treści złożonego wniosku o dofinansowanie PO WER.		
5. Projektodawca składa nie więcej niż 1 wniosek o dofinansowanie projektu (niezależnie czy jako wnioskodawca czy partner projektu).			
Uzasadnienie:	Wprowadzenie kryterium wynika z konieczności ograniczenia liczby wniosków składanych przez jednego wnioskodawcę oraz ze specyfiki projektu. Kryterium weryfikowane na podstawie listy projektów złożonych w odpowiedzi na konkurs.	Stosuje się do typu/typów (nr)	1/2

6. Wnioskodawca zrealizuje projekt w trzech fazach:

I FAZA (zakończy się do 8 miesięcy od zawarcia umowy o dofinansowanie projektu)

I.1 Opracowanie definicji i kryteriów oceny stopnia niesamodzielności

Opracowanie kryteriów oceny stopnia niesamodzielności, stanowiących podstawę do opracowania standardów usług asystenckich i opiekuńczych wraz z opracowaniem narzędzi i materiałów pomocniczych dla dokonujących oceny w oparciu o przedstawioną (lub zmienioną/zmodyfikowaną w trakcie realizacji projektu) definicję osoby niesamodzielnej wraz ze stopniami niesamodzielności.

I.2 Przeprowadzenie analiz w celu wypracowania standardów usług asystenckich i opiekuńczych

Na podstawie opracowanych kryteriów, przeprowadzone zostaną analizy w celu wypracowania standardów usług asystenckich i opiekuńczych, w tym usług teleopieki, dla osób starszych o różnym stopniu niesamodzielności. Przewiduje się analizę:

- rozwiązań systemowych wypracowanych w trakcie projektów zrealizowanych ze środków PO KL (m.in. 1.18 PO KL);
- rozwiązań krajowych w co najmniej trzech gminach, które wdrożyły już teleopiekę dla swych mieszkańców;
- rozwiązań systemowych zagranicznych, które mogłyby zostać implementowane do polskiego ustawodawstwa minimum w trzech krajach o najbardziej rozbudowanych i najsprawniejszych systemach. Analizie w szczególności powinny zostać poddane rozwiązania funkcjonujące w innych krajach niż te, które były do tej pory poddawane analizie w kontekście możliwości implementacji do polskiego ustawodawstwa;
- innych dokumentów, istotnych w przedmiotowym obszarze.

Do zakończenia I Fazy Wnioskodawca przygotuje następujące produkty:

- zestaw kryteriów oceny niesamodzielności;
- raport z przeprowadzonych analiz funkcjonujących rozwiązań z przedmiotowego zakresu.

II FAZA (zakończy się do 14 miesięcy od zawarcia umowy o dofinansowanie projektu

II.1 Opracowanie standardów usług asystenckich i opiekuńczych oraz standardów kształcenia

Opracowanie standardów usług asystenckich i opiekuńczych oraz standardów kształcenia, w tym teleopieki. Wypracowane zostaną 3 standardy, tj. usług asystenckich i opiekuńczych, w tym teleopieki oraz 3 standardy kształcenia w ww. zakresie.

II.2 Przygotowanie propozycji założeń do projektów regulacji prawnych z zakresu opieki nad osobami niesamodzielnymi

W wyniku fazy II Wnioskodawca przygotuje także propozycje założeń do projektów regulacji prawnych z zakresu opieki nad osobami niesamodzielnymi, w celu przyszłego umożliwienia implementacji wypracowanych standardów.

Do zakończenia II Fazy Wnioskodawca przygotuje następujące produkty:

- 3 standardy usług opiekuńczych i asystenckich, w tym teleopieki;
- 3 standardy kształcenia w ww. zakresie;
- propozycje założeń do projektów regulacji prawnych z przedmiotowego zakresu.

Przez standard usługi rozumie się podstawowe wymogi, które powinna spełniać usługa danego typu. Usługi mają charakter usług opiekuńczych i asystenckich dla osób o różnym poziomie niesamodzielności. Standard powinien odnosić się do każdego elementu usługi. Usługi asystenckie obejmują pomoc asystenta w przygotowaniu do wyjścia i wyjście poza miejsce zamieszkania osoby niesamodzielnej, zaś usługi opiekuńcze obejmują pomoc w zaspokojeniu codziennych potrzeb życiowych w miejscu zamieszkania.

Przez standard kształcenia rozumie się zakres wiedzy, w tym medycznej, społecznej i umiejętności praktycznych, jakie musi posiadać asystent/opiekun oraz sposoby potwierdzenia kwalifikacji do realizacji usług na rzecz osoby o różnym poziomie niesamodzielności. Usługi mają charakter usług opiekuńczych i asystenckich dla osób o różnym poziomie niesamodzielności.

III FAZA (zakończy się do 22 miesięcy od zawarcia umowy o dofinansowanie projektu)

III.1 Przeprowadzenie szkoleń (w gminach w których będzie prowadzony pilotaż) wśród osób, które będą świadczyły usługi

Przeprowadzenie szkoleń dla 360 osób, które będą świadczyły usługi w zakresie usług asystenckich i opiekuńczych, w tym usług teleopieki.

III.2 Pilotażowe wdrożenie wypracowanych standardów usług asystenckich i opiekuńczych, w tym teleopieki

Pilotażowe wdrożenie wypracowanych standardów usług asystenckich i opiekuńczych, w tym teleopieki. Założenia pilotażu zostaną wypracowane przez Wnioskodawcę, jednakże powinien on zostać przeprowadzony w co najmniej 32 gminach o zróżnicowanych dochodach. Wszystkie decyzje dotyczące przeprowadzenia pilotażu będą musiały zostać uzgodnione z Komitetem Sterującym.

W wyniku fazy III Wnioskodawca zweryfikuje przygotowane propozycje założeń do projektów regulacji prawnych z zakresu opieki nad osobami niesamodzielnymi, w celu przyszłego umożliwienia implementacji wypracowanych standardów.

<table>
<tr><td colspan="4">Do zakończenia III Fazy Wnioskodawca przygotuje następujące produkty:
➢ szkolenia dla 360 osób, które będą świadczyły usługi w zakresie usług asystenckich, opiekuńczych, w tym usług teleopieki;
➢ raport z przeprowadzonego pilotażu wypracowanych standardów usług asystenckich i opiekuńczych, w tym teleopieki;
➢ zweryfikowane propozycje założeń do projektów regulacji prawnych z przedmiotowego zakresu.</td></tr>
<tr><td>Uzasadnienie:</td><td>Realizacja projektu we wskazanych fazach umożliwi kompleksowe podejście do zagadnień oraz sprawną realizację projektu.

Kryterium weryfikowane na podstawie treści złożonego wniosku o dofinansowanie PO WER.</td><td>Stosuje się do typu/typów (nr)</td><td>1/2</td></tr>
<tr><td colspan="4">7. Projekt realizowany jest w partnerstwie złożonym z nie więcej niż 4 podmiotów (tj. wnioskodawca - partner wiodący + 3 partnerów).</td></tr>
<tr><td>Uzasadnienie:</td><td>Kryterium wprowadzone ze względu na konieczność zapewnienia sprawnej realizacji projektu.

Biorąc pod uwagę zakres zadań do wykonania w ramach projektu dopuszcza się możliwość łączenia potencjałów realizacyjnych kilku podmiotów.

Z drugiej strony, z doświadczeń wynikających z dotychczas realizowanych projektów wiadomo, że projekty z dużą liczbą partnerów są bardzo trudne w zarządzaniu i obarczone ogromnym ryzykiem.

Kryterium weryfikowane na podstawie treści złożonego wniosku o dofinansowanie PO WER.</td><td>Stosuje się do typu/typów (nr)</td><td>1/2</td></tr>
<tr><td colspan="4">8. Projekt jest realizowany w partnerstwie co najmniej:
➢ jednego instytutu badawczego;
➢ uczelni, posiadającej kierunek praca socjalna i uprawnienia do nadawania stopni społecznych w dziedzinie</td></tr>
</table>

nauk społecznych; ➢ co najmniej jednej organizacji pozarządowej posiadającej co najmniej 3-letnie doświadczenie w zakresie świadczenia usług społecznych[2] na rzecz poprawy jakości pomocy i opieki osobom niesamodzielnym. Wnioskodawca (Partner wiodący) i/lub Partner posiada licencję na dedykowane oprogramowanie analityczne typu SAS/SPSS/PS CLEMENTINE, jak również kadrę doświadczoną w obsłudze ww. oprogramowania.			
Uzasadnienie:	Realizacja projektu w partnerstwie z tego typu podmiotami zapewni odpowiednią jakość produktów i rezultatów projektu. Wymagane oprogramowanie zagwarantuje właściwy dobór danych, ich eksploracje i umożliwi generowanie raportów i grafiki co wpłynie na sprawniejszą ich analizę w ramach projektu. Kryterium weryfikowane na podstawie treści złożonego wniosku o dofinansowanie PO WER.	Stosuje się do typu/typów (nr)	1/2
9. Okres realizacji projektu nie przekracza 24 miesięcy.			
Uzasadnienie:	Określony maksymalny okres realizacji projektu pozwoli na realizację zadań w optymalnym okresie. Kryterium weryfikowane na podstawie treści złożonego wniosku o dofinansowanie PO WER.	Stosuje się do typu/typów (nr)	1/2
10. Wnioskodawca zapewni wypracowanie co najmniej 1 standardu usług dla osób starszych o różnym stopniu niesamodzielności do końca czerwca 2018 r.			
Uzasadnienie:	Kryterium określone w celu systematycznego monitorowania wypracowywanych rozwiązań. Kryterium weryfikowane na podstawie treści złożonego wniosku o dofinansowanie PO WER.	Stosuje się do typu/typów (nr)	1/2
11. Wnioskodawca zapewni, iż wszystkie standardy: 3 standardy usług asystenckich i opiekuńczych, w tym teleopieki oraz 3 standardy kształcenia w ww. zakresie zostaną pilotażowo wdrożone najpóźniej do 2 m-cy przed zakończeniem realizacji projektu.			

[2] Zgodnie z definicją usług społecznych wskazaną w *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.*

Uzasadnienie:	Wskazany okres pozwoli na opracowanie standardów, ich weryfikację przez Komitet Sterujący i ostateczny odbiór. Doświadczenie pokazuje, że właśnie prace końcowe, w tym odbiór produktu jest procesem szczególnie czasochłonnym. Dlatego też wnioskodawca powinien zakończyć prace na 2 m-ce przed terminem zakończenia projektu. Kryterium weryfikowane na podstawie treści złożonego wniosku o dofinansowanie PO WER.	Stosuje się do typu/typów (nr)	1/2
12. Umowa o dofinansowanie projektu zostanie zawarta wyłącznie z 1 Wnioskodawcą, dla którego negocjacje zakończyły się wynikiem pozytywnym.			
Uzasadnienie:	Zakończenie negocjacji z wynikiem pozytywnym oznacza: - uznanie za spełnione zerojedynkowych kryteriów obligatoryjnych, które w trakcie oceny merytorycznej warunkowo uznane zostały za spełnione i/lub - przyznanie wyższej liczby punktów za spełnienie punktowych kryteriów merytorycznych, która była warunkowo przyznana przez oceniających. Wnioskodawca w pkt. 4.3 wniosku złoży oświadczenie, że w przypadku skierowania Wniosku do negocjacji, Wnioskodawca podejmie negocjacje i dołoży wszelkich starań aby negocjacje zakończyły się wynikiem pozytywnym. Kryterium nie ma zastosowania w przypadku braku skierowania projektu do negocjacji.	Stosuje się do typu/typów (nr)	1/2
KRYTERIA PREMIUJĄCE			
nie dotyczy			
KRYTERIA STRATEGICZNE *(dotyczy konkursów z etapem oceny strategicznej)*			

nie dotyczy
ELEMENTY KONKURSU
1. Ocena formalna
2. Ocena merytoryczna