



Formulář AP MAS pro OPZ+

Verze: 1.0 Stav: Uveřejněno

Vyplňte název akčního plánu MAS pro OPZ+

Akční plán OPZ+ MAS ORLICKO, z.s.

1 Cílové skupiny

1.1 Označení CS včetně její velikosti ve vazbě na stanovené hodnoty indikátorů

Název cílové skupiny

Osoby sociálně vyloučené a osoby sociálním vyloučením ohrožené a veřejnost

Uveďte charakteristiku cílové skupiny, pokud relevantní i její podrobnější členění

1/ Pečující osoby – cca 10 % obyv. území MAS ORLICKO pobírá příspěvek na péči a potřebuje pomoc druhých. O cca 8 100 se stará nefor. pečovatel (Nef.P)– zpravidla příbuzný. Z této skupiny tvoří cca 10 % osoby, které pečují o osobu, která potřebuje odbornou službu pal. péče.

K potřebám Nef.P patří edukace, doprovázení, terapie, psych. a spirit. podpora poskytovaná v přirozeném prostředí klientů, možnost sdílení a další intervence k účelné spolupráci s poskytovateli for. péče. Specificky jsou identifikovány i potřeby v kontinuální podpoře rozvoje terénních služeb pal. péče v rovině poradenství a zajištění komplexních podpůrných služeb pro osoby a rodiny, které se připravují na péči, či pečují o umírající, a pozůstalé. CS 600 osob/AP - 6 let.

2/ Osoby soc. vyloučené a ohrožené vyl./veřejnost.

Osoby v soc. zařízeních v pal. péči jsou při zhoršení zdravotního stavu na sklonku života ve vleku událostí, které nemohou ovlivnit. Dle šetření MAS je klíčovou příčinou absence dřívější dohody o této fázi života s klienty A JEJÍ PROJEKOVÁNÍ S RODINOU KLIENTA a ZÍSKÁNÍ JEJICH PODPORY v této věci a obecně neřešená problematika pal. péče ve smyslu úzké spolupráce s rodinou a klientem domova po celou dobu trvání péče. Počet klientů domovů pro seniory v území činí cca 270 (dle kapacity). V rámci projektu 150 klientů a 100 rodin /AP.

3/ Rodiče, děti a ml. dospělí v nepříznivé soc. situaci

Děti, přicházející ze sociálně znevýhodněných rodin a mladí dospělí bez podpory rodiny často selhávají při základním vzdělávání a studiu. Na této situaci se podílí nekompetence rodičů při



komunikaci se školou a podpoře dětí ve vzdělávání a návyky dětí. Chybí dobrá komunikace se školským zařízením i pomoc dětem při zvládnutí učiva. Mladým dospělým bez rodiny chybí opora a motivace ke studiu. CS 90 dospělých a 110 dětí

Popište existující bariéry, které CS brání účinně řešit dané problémy a naplňovat svoje potřeby

V oblasti hospic. a pal. péče je bariérou pomezí soc. a zdrav. služeb, a s tím spojený nekoordinovaný přístup v řešení problematiky péče o umírající, vč. otázky financování.

I z pohledu široké veřejnosti se jedná o téma, kterému máme sklon se přirozeně „vyhýbat“.

V oblasti podpory Nef.P o umírající byla dostupnost pomoci zajištěna – viz dosavadní způsoby řešení, v problematice paliativní péče a její koordinace s rodinami v pobytových zařízeních chybí zkušenosti, příklady dobré praxe, metodiky i odvaha k řešení závažných témat. Jedná se o historicky neřešené a citlivé téma.

Širší podpora Nef.P (jak pečovat, zvládat péči) je zcela neřešená – systémově zde byla podpora směřována především k osobě závislé.

Řešené téma problémů a potřeb rodin v nepříznivé situaci se nachází na pomezí problematiky sociálních služeb a činností školských zařízení a není systémově řešena v žádné z uvedených oblastí.

Popište dosavadní způsoby řešení daných problémů a jejich účinnost a efektivitu

V oblasti Nef.P PP byla dostupnost služeb řešena projektem MAS v rámci přímé výzvy, v rámci které bylo možné služby MSPP (mobilní specializovaná paliativní péče) stabilizovat. Po skončení projektu partner službu financuje vlastními zdroji, situace však není dlouhodobě udržitelná vzhledem k finanční náročnosti.

V oblasti rozvoje pal. péče v pobytových zařízeních je problematika pal. péče řešena spíše intuitivně, je významně ovlivněna intervencemi rodin, ke kterým často dochází v časové tísní, a vzhledem k absenci postupů a zkušeností převažují v péči jiná hlediska než specifické potřeby klientů v pal. péči.

Širší podpora neformálně pečujících (jak pečovat, psychicky zvládat péči, ...) je principiálně neřešená a pečující ji řeší především svépomocí (doptávání u známých, lékařů, peč. služeb), v oblasti péče o sebe je potřeba podpory často přehlížena.

Identifikujte rizika, která by mohla nastat v případě, že se nepodaří najít a realizovat vhodná řešení daných problémů CS

Hodnocení: Pravděpodobnost nastání – P (1 nejmenší – 5 největší), Velikost škody – V (1-5 dtto), Opatření – O

1/ Neochota CS k zapojení do projektu

P: 3 – u části CS nastane toto riziko – jedná se o nově nabízené aktivity/pomoc (stud z přijetí pomoci – Nef.P., obavy – Nef.P, u rodin v nepříznivé situaci nezáměr o podporu dětí ve



vzdělávání, neochota komunikovat na téma smrti – rodiny, klienti domova), V: 3-5, O: Pro omezení rizika je nutná spolupráce aktérů, s navázanými vztahy s CS a s jejich důvěrou.

2/ Nedostupnost odborníků pro poskytování služeb

P: 3, V: 3, O: V území MAS je aktuálně významná poptávka především po odbornostech psychologů, jejichž zajištění může představovat problém. V rámci zajištění dalších profesí bude vytvářena databáze možných odborníků.

Popište zdroje, silné stránky a potenciál území k řešení identifikovaných problémů a potřeb CS

V území MAS ORLICKO, z.s. existuje funkční síť poskytovatelů soc. a dalších služeb, se kterými má MAS navázanu dlouhodobou spolupráci. Jednotliví relevantní aktéři byli zapojeni do profilace problémů, potřeb a aktivit projektu. Zájem o participaci v aktivitách projektu i potřebnost byla potvrzena na úrovni ORP. V oblasti pal. péče působí v území jeden poskytovatel MSPP, který má nasmlouvan příslušný výkon se zdravotními pojišťovnami – Oblastní charita Ústí nad Orlicí. Jedná se o stabilního a dlouhodobého partnera se zkušenostmi a dostatečnou kapacitou k participaci na projektu financovaném z Evropských fondů. V území MAS ORLICKO aktuálně probíhá pilotní vzdělávání a zavádění metodiky pal. péče v Domově pro seniory (Soc. služby Česká Třebová) v rámci Nadačního fondu ABAKUS. Tento subjekt je připraven být nositelem pilotáže a předávání zkušeností pro území MAS.

1.1.1 Opatření

Název opatření

Kvalitní a dostupná paliativní péče

Popište konkrétní opatření akčního plánu, které reaguje na řešení jednotlivých problémů CS v oblasti aktivního začleňování (včetně identifikace, na který problém / potřebu opatření reaguje) a uveďte návaznost na OPATŘENÍ z koncepční části Strategie CLLD

Cílem opatření je zajistit dostupnost ucelené podpory pro osoby z cílových skupin v oblasti paliativní péče – zaměří se na osoby poskytující péči a jejich rodinné příslušníky / další pečující osoby s cílem poskytnout ucelenou podporu plně navázanou na systém dalších služeb (zdravotnických a dalších). Dále se opatření zaměří na provázení osob v pobytových zařízeních a jejich rodinných příslušníků při pojmenování problematiky paliativní péče, provázení osob v pobytových zařízeních definováním svých potřeb, edukace rodinných příslušníků v oblasti dostupných možností péče a provázení rodinných příslušníků projednáním další péče poskytované v pobytových zařízeních.

Koncepční část: SC: 1.3. Služby a pomoc pro osoby, které je potřebují/Opatření: 1.3.5. Široce dostupná služba PP v území

Popište cílový stav, kterého má být dosaženo prostřednictvím realizace příslušných opatření u jednotlivých problémů CS



V celém území MAS ORLICKO je nízkoprahově (tedy bez omezení daných příjmy, místem bydliště, druhem diagnózy) dostupná služba mobilní specializované paliativní péče, která podporuje možnost dožití v přirozeném prostředí všech osob, které o ni projeví zájem a prostřednictvím adekvátní podpory pečujících osob a rodinného systému osoby v paliativní péči.

V přístupu k paliativní péči jsou adekvátně podpořeny také osoby žijící v pobytových zařízeních, jsou vytvořeny podmínky pro šíření myšlenky a smyslu paliativní péče, osoby v pobytových zařízeních získají podporu při definování svých přání a rodinám klientů je poskytnuta adekvátní podpora a edukace k porozumění situaci, jsou srozuměni se stavem a přáním klientů, rozumí mu a jsou připraveni umírající členy rodiny podpořit v jejich cestě a spolupracovat s pobytovým zařízením při plnění posledních přání člena rodiny.

Výčet indikátorů pro akční plán

Kód indikátoru	Název indikátoru	Uplatňuje se?	Cílová hodnota indikátoru	Způsob stanovení cílové hodnoty
600000	Celkový počet účastníků	Ano	24	Jedná se o počet rodin /započítán jeden zástupce za rodinu/, kterým je poskytnuta podpora mobilní specializované paliativní péče (MSPP) více než 40 hodin. Zdůvodnění: Průměrná doba poskytování MSPP v rodině je 16 dní. Předpokládaný počet podpořených pečujících osob za rok s vyšší než bagatelní podporou budou pouze 4/rok. Tedy celkem 12 za 3-letý projekt, 24 pro celý akční plán.
670012	Kapacita podpořených služeb	Ano	12	V rámci jednoho projektu je plánováno podpořit 2 "služby". V rámci přímé práce vznikne několik pracovních pozic, kdy u vybraných aktivit je přímá podpora zaměřena na práci s více účastníky najednou. V přímé práci je plánována kapacita 6 osob v rámci pravidlené individuální činnosti s osobami z CS. Tj. celkem kapacita 12 (uvedena v CÍLOVÉ HODNOTĚ). V rámci doplňkových skupinových setkání tvoří kapacita až 12 osob (tj. celkem pro AP 2x12 = 24) osob/rok.
670102	Využívání podpořených služeb	Ano	736	V rámci prvního projektu 243, v rámci druhého projektu 243 osob využívajících službu MSPP (průměrná doba poskytování MSPP v rodině je 16 dní, předpokládaný počet podpořených pečujících osob za rok s nižší než bagatelní podporou je 81 /rok). Provázení osob potřebujících podporu při definování svých potřeb (75 osob) a při projednání s rodinou (50 osob - zástupců rodin), tj. 125 osob v rámci 1. projektu a 125 osob v rámci druhého projektu.

1.1.1.1 Aktivity realizované v rámci akčního plánu v přímé vazbě na zjištěné potřeby CS



Stručný popis jednotlivých aktivit realizovaných v rámci akčního plánu, vč. určení CS z kapitoly 1, pro kterou je daná aktivita určená, a jejich vazba na výzvu ŘO OPZ+, včetně popisu vzájemné vazby mezi jednotlivými aktivitami či jejich návaznosti na jiné operační programy

Název realizované aktivity

Podpora pro osoby pečující

Stručný popis obsahu aktivity vč. vymezení časového rámce

Zajištění práce v terénu / v rodinách pečujících – navázání kontaktu, zhodnocení situace a relevance k službě, podpora a provázení pečující rodiny při rozhodování o přijetí do péče, v době péče a po smrti opeč. osoby, zajištění poradenství ve vybraných tématech, terapie, psychoterapeutická podpora a spirituální podpora poskytovaná pečujícímu a jeho rodině/dalším osobám zapojeným, nebo dotčených situací v souvislosti s rozhodnutím o péči o umírajícího v domácím prostředí. Koordinace multidisciplinárního týmu domácí hospic. péče k zajištění všech složek poskytované péče rodině.

Realizace: 05/2023–12/2025, 01/26-12/2028

Vyčíslení finanční nákladovosti řešení jednotlivých aktivit (tj. částka celkových způsobilých výdajů na realizaci aktivity)

Poradce pro pečující a pozůstalé - 1,0 úvazek/HPP, 1 784 880,00 Kč

Koordinátor paliativní péče - 0,2 úvazek/HPP, 486 676,80 Kč

Expert/specialista (duchovní) - 254 hodin/DPP, 115 000,00 Kč

Expert/specialista (psychoterapeut) - 63 hodin/DPP, 35 910,00 Kč

Náklady na 1. projekt - přímé: 2 422 466,8

Paušál: Náklady na zajištění administrace projektu na straně partnera, úhradu provozních nákladů a pořízení materiálu pro realizaci projektu.

Popis způsobu realizace a zajištění aktivity

MAS tuto projektovou aktivitu realizuje sama (pracovníky MAS v rámci realizačního týmu)

Ne

MAS tuto projektovou aktivitu realizuje ve spolupráci s partnerem s finanční účastí



Ano

MAS tuto projektovou aktivitu realizuje dodavatelsky pomocí veřejné zakázky

Ne

Komentář

Partnerem s finanční účastí bude Oblastní charita Ústí nad Orlicí.

1.1.1.2 Aktivity realizované v rámci akčního plánu v přímé vazbě na zjištěné potřeby CS

Stručný popis jednotlivých aktivit realizovaných v rámci akčního plánu, vč. určení CS z kapitoly 1, pro kterou je daná aktivita určená, a jejich vazba na výzvu ŘO OPZ+, včetně popisu vzájemné vazby mezi jednotlivými aktivitami či jejich návaznosti na jiné operační programy

Název realizované aktivity

Paliativní péče v zařízeních sociálních služeb

Stručný popis obsahu aktivity vč. vymezení časového rámce

Zajištění soc. práce s klienty pobytového zařízení a jeho rodinou, informování o obsahu, účelu a smyslu pal. péče a edukace rodinných příslušníků provázení osob v pobytových zařízeních definováním svých potřeb, edukování rodinných příslušných v oblasti dostupných možností péče a přínosů paliativní péče pro klienty, provázení rodin obtížnými situacemi při nalezení shody a respektování přání klientů u kterých byla stanovena paliativní péče, koordinace spolupráce mezi rodinou a pobytovým zařízením.

Očekávaná realizace: 01/2023–12/2028

Vyčíslení finanční nákladovosti řešení jednotlivých aktivit (tj. částka celkových způsobilých výdajů na realizaci aktivity)

Poradce pro klienty a rodinné příslušníky - 0,2 úvazek/HPP, 338 323,20 Kč

Expert - specialista (paliativní lékař) - 220 hodin DPP s odvody, 170 293,20 Kč

Celkem přímé výdaje na 1. projekt: 508 616,40 Kč

Paušál: Náklady na zajištění administrace projektu na straně partnera, úhradu provozních nákladů a pořízení materiálu pro realizaci projektu.



Popis způsobu realizace a zajištění aktivity

MAS tuto projektovou aktivitu realizuje sama (pracovníky MAS v rámci realizačního týmu)

Ne

MAS tuto projektovou aktivitu realizuje ve spolupráci s partnerem s finanční účastí

Ano

MAS tuto projektovou aktivitu realizuje dodavatelsky pomocí veřejné zakázky

Ne

Komentář

Partnerem projektu jsou Sociální služby Česká Třebová.

1.1.2 Opatření

Název opatření

Podpora pro osoby pečující (mimo paliativní péči)

Popište konkrétní opatření akčního plánu, které reaguje na řešení jednotlivých problémů CS v oblasti aktivního začleňování (včetně identifikace, na který problém / potřebu opatření reaguje) a uveďte návaznost na OPATŘENÍ z koncepční části Strategie CLLD

Cílem opatření je podpořit osoby poskytující dlouhodobou péči / dlouhodobě pečující o rodinné příslušníky nebo osoby blízké, vytvořit podmínky pro dlouhodobé zvládání péče. V rámci opatření budou podpořeny osoby pečující, jejich rodina a blízké okolí bezprostředně zapojené do péče – a to jak v oblasti péče o osobu závislou, tak v rámci péče o sebe.

Opatření reaguje na identifikovaný problém absence podpory pečujících osob v území MAS ORLICKO. Do oblasti podpory pečujících je směřována prakticky nulová podpora (mimo oblast. pal. péče), podpora je směřována k osobám závislým. Pečující se přitom potýkají s mnoha problémy jak při zahájení péče, tak v souvislosti s dlouhodobou péčí.

Koncepční část: SC: 1.3. Služby a pomoc pro osoby, které je potřebují/Opatření: 1.3.6. Podpora neformálních pečovatелů



Popište cílový stav, kterého má být dosaženo prostřednictvím realizace příslušných opatření u jednotlivých problémů CS

Pečující rodiny získají širší podporu v rámci své péče a lépe ji zvládají. Situace osob poskytujících péči je stabilizovanější, osoby pečující lépe zvládají péči v rovině praktické a současně jsou schopny lépe organizovat péči o sebe a sdílet péči s dalšími osobami pečujícími. MAS ORLICKO v rámci projektu vytvoří síť poradců pro pečující, kteří budou připraveni pečujícím osobám pomoci v začátcích i během péče. Kromě základní pomoci zprostředkují rodině také odbornou pomoc zaměřenou na edukaci v oblasti péče o osobu závislou, případně psychologické či jiné odborné poradenství pro osobu pečující. Dále bude pečujícím nabídnuta účast ve skupinových aktivitách za účelem edukace i sdílení zkušeností. Prostřednictvím zapojených garantů bude zajištěn i přenos dobré praxe a provázání služeb pro pečující se službami pro osoby závislé.

Výčet indikátorů pro akční plán

Kód indikátoru	Název indikátoru	Uplatňuje se?	Cílová hodnota indikátoru	Způsob stanovení cílové hodnoty
600000	Celkový počet účastníků	Ano	1	V rámci pilotního modelu projektu a na základě zkušeností z jiných projektů realizovaných mimo území MAS předpokládáme, že podpora se bude pohybovat v bagatelní úrovni.
670012	Kapacita podpořených služeb	Ano	3	Kapacita služby v rámci přímé podpory jsou 3 osoby (V rámci projektu budou v území působit minimálně 3 osoby, jeden Poradce pro pečující se v jeden okamžik může věnovat právě jednomu pečujícímu). Kapacita pro celé období realizace projektu 3x2 projekty=6 (uvedeno v CÍLOVÉ HODNOTĚ). V případě skupinových aktivit je maximální kapacita dána požadavkem na malou skupinu, je tedy stanovena na 10 osob.
670102	Využívání podpořených služeb	Ano	360	Žadatel předpokládá, že podpoří cca 180 neformálních pečujících v očekávaném rozsahu podpory průměrně 10–25 hodin. Jedná se o přímou individuální podporu poskytnutou Poradcem a Odborníkem/expertem v rámci jednoho projektu. V rámci dvou projektů se jedná o 360 účastníků. I přesto však nepředpokládáme dosažení větší než 40hodinové podpory.

1.1.2.1 Aktivity realizované v rámci akčního plánu v přímé vazbě na zjištěné potřeby CS

Stručný popis jednotlivých aktivit realizovaných v rámci akčního plánu, vč. určení CS z kapitoly 1, pro kterou je daná aktivita určená, a jejich vazba na výzvu ŘO OPZ+, včetně popisu vzájemné vazby mezi jednotlivými aktivitami či jejich návaznosti na jiné operační programy



Název realizované aktivity

Podpora pro osoby pečující II.

Stručný popis obsahu aktivity vč. vymezení časového rámce

Zajištění práce v terénu – vyhledávání/oslovení a podpora osob v postavení dlouhodobě pečujících a dalších osob blízkých při převzetí rodinného příslušníka do péče a poskytování péče. Zajištění sdílení mezi neformálně pečujícími, provázení pečujících v době péče, vzdělávání pečujících a realizace dalších intervencí zaměřených na odlehčení pečujícím a rodinám pečujících o osobu závislou.

Očekávaná realizace: 07/2023–12/2025, 01/2026-12/2028

Vyčíslení finanční nákladovosti řešení jednotlivých aktivit (tj. částka celkových způsobilých výdajů na realizaci aktivity)

371 850,00 Kč - Poradce pro pečující - HPP, 0,25 úvazku;

338 790,00 Kč - Poradce pro pečující - DPP, 1 023 hodin /DPP bez odvodů;

803 700,00 Kč - Expert/specialista/odborný pracovník (různé profese na DPP - psychlog, psycho/fyzi/ergo-terapeut, atd.) - 1 110 hodin/DPP,

66 480,00 Kč - Lektor - 116 hodin/ DPP bez odvodů

140 000,00 Kč - Metodik pro práci s CS - 320 hodin/DPP

Popis způsobu realizace a zajištění aktivity

MAS tuto projektovou aktivitu realizuje sama (pracovníky MAS v rámci realizačního týmu)

Ano

MAS tuto projektovou aktivitu realizuje ve spolupráci s partnerem s finanční účastí

Ne

MAS tuto projektovou aktivitu realizuje dodavatelsky pomocí veřejné zakázky

Ne

Komentář

MAS předpokládá využití spolupráce s poskytovateli služeb péče, případně odborného sociálního poradenství a to při oslovování cílových skupin, vyhledání vhodných odborníků, témat atd.



1.1.3 Opatření

Název opatření

Podpora rodin a mladých dospělých

Popište konkrétní opatření akčního plánu, které reaguje na řešení jednotlivých problémů CS v oblasti aktivního začleňování (včetně identifikace, na který problém / potřebu opatření reaguje) a uveďte návaznost na OPATŘENÍ z koncepční části Strategie CLLD

Cílem opatření je podpořit sociální začleňování a integraci osob (rodin, dětí a mladých dospělých), nacházejících se v nepříznivé sociální situaci.

Opatření reaguje na nedostatečně řešenou situaci spojenou s podporou těchto cílových skupin při adaptaci na školní prostředí a podporu těchto dětí při zvládnání školní docházky (např. doučování) / studia (motivace k dokončení). K úspěšné podpoře dětí chybí především podpora a motivace rodičů k zájmu o vzdělávání dětí, podpora rodičů v komunikaci se školským zařízením a dále podpora dětí formou doučování a dalších aktivit zaměřených na osvojování kompetencí v komunikaci v kolektivu. Obdobnou situaci prochází mladí dospělí, kteří nemají podporu rodiny.

Specifický cíl: 1.3. Služby a pomoc pro osoby, které je potřebují, opatření: Opatření 1.3.2.: Dostupné návazné a rozšiřující služby a aktivity sociálního začleňování, mimo rámec zákona 108/2006 Sb.

Popište cílový stav, kterého má být dosaženo prostřednictvím realizace příslušných opatření u jednotlivých problémů CS

Osoby (rodiny, mladí dospělí a děti) jsou podpořeny v rovném přístupu ke vzdělávání a zvládnutí nepříznivé sociální situace, ve které se nacházejí. V rámci akčního plánu bude podpořen vznik pozice sociálního pracovníka, který se zaměří na motivaci rodičů k řešení otázky vzdělávání dětí, podpoří je v komunikaci a spolupráci se školským zařízením a v návaznosti na situaci dětí ve vzdělávání nabídne další podpůrné aktivity, především možnosti doučování a vhodné skupinové aktivity. V potřebných případech nabídne vhodné aktivity i rodičům (psychologickou a psychologickou pomoc). Bude také posílena komunikace a osvěta směrem ke školským zařízením s cílem lépe komunikovat situaci dětí z rodin v nepříznivé situaci. Obdobně budou podpořeni mladí dospělí, kterým naopak často chybí podpora rodiny při zvládnání studia.

Výčet indikátorů pro akční plán

Kód indikátoru	Název indikátoru	Uplatňuje se?	Cílová hodnota indikátoru	Způsob stanovení cílové hodnoty
600000	Celkový počet účastníků	Ano	20	Z cílové skupiny dospělých rodičů a mladých dospělých očekáváme, že získá vyšší než 40hodinovou podporu, cca dalších 35 účastníků získá podporu nižší než 40 hodin. Dále



				předpokládáme, že podporu získá cca 55 dětí a to v rozsahu 35-70 hodin/projekt. Děti nejsou zahrnuty do hodnot indikátorů.
670012	Kapacita podpořených služeb	Ano	2	V terénní formě je kapacita služby 1 účastník (v projektu bude zaměstnán jeden sociální pracovník, který se zpravidla bude věnovat podpoře jednoho zástupce rodiny/mladého dospělého – při komunikaci, provázení v komunikaci se školskou osobou, ...) . V rámci dvou projektů – 2x1=2. (Cílová hodnota vztažena k účastníkům - dospělým) V případě skupinových aktivit určených dětem bude kapacita skupinových aktivit – „klubů“ až 15 osob, v rámci dvou projektů 2x15=30 (určeno dětem, není uvedeno v indikátoru).
670102	Využívání podpořených služeb	Ano	70	Z cílové skupiny dospělých rodičů a mladých dospělých očekáváme, že získá vyšší než 40hodinovou podporu cca 35 osob za projekt / tj. 70 osob za AP. Dále předpokládáme, že podporu získá cca 55 dětí a to v rozsahu 35-70 hodin /projekt. Děti nejsou zahrnuty do hodnot indikátorů.

1.1.3.1 Aktivity realizované v rámci akčního plánu v přímé vazbě na zjištěné potřeby CS

Stručný popis jednotlivých aktivit realizovaných v rámci akčního plánu, vč. určení CS z kapitoly 1, pro kterou je daná aktivita určená, a jejich vazba na výzvu ŘO OPZ+, včetně popisu vzájemné vazby mezi jednotlivými aktivitami či jejich návaznosti na jiné operační programy

Název realizované aktivity

Podpora pro rodiny a mladé dospělé

Stručný popis obsahu aktivity vč. vymezení časového rámce

Přímá podpora osob z cílových skupin (rodičů, dětí, mladých dospělých) formou doprovázení do školského zařízení, individuálního a skupinového doučování, skupinové aktivity zaměřené na prevenci rizikového chování, zajištění psychologických a psychoterapeutických služeb a podpora rodičovských kompetencí. Doplňkově informační aktivity zaměřené na informování o problematice rodin v nepříznivé sociální situaci a vhodných možnostech komunikace různých témat.

Očekávaná realizace: 07/2023–12/2025, 01/2026-12/2028



Vyčíslení finanční nákladovosti řešení jednotlivých aktivit (tj. částka celkových způsobilých výdajů na realizaci aktivity)

1 364 760,00 Kč, Sociální pracovník, 1,0 úvazek

171 000,00 Kč; Pracovník v sociálních službách - 900 hodin na DPP/bez odvodů

37 050,00 Kč; Expert/specialista/odborný pracovník (psycholog, terapeut) - 65 hodin na DPP

8 550, Lektor, 15 hodin na DPP

Přímé náklady na jeden projekt /30 měsíců/: 1 581 360,00 Kč

Poměrná část nákladů na zajištění administrace projektu na straně žadatele, úhradu provozních nákladů aktivity, pořízení materiálu atd.

Popis způsobu realizace a zajištění aktivity

MAS tuto projektovou aktivitu realizuje sama (pracovníky MAS v rámci realizačního týmu)

Ano

MAS tuto projektovou aktivitu realizuje ve spolupráci s partnerem s finanční účastí

Ne

MAS tuto projektovou aktivitu realizuje dodavatelsky pomocí veřejné zakázky

Ne

Komentář

MAS ORLICKO realizuje aktivitu samostatně na základě zkušeností a navázané spolupráce se školskými zařízeními i službami v území pracujícími s cílovou skupinou (azylový dům, dům na půl cesty, ...).

1.2 Označení CS včetně její velikosti ve vazbě na stanovené hodnoty indikátorů

Název cílové skupiny

Poskytovatelé a zadavatelé sociálních služeb, služeb pro rodiny a děti a dalších služeb na podporu sociálního začleňování, zaměstnavatelé

Uveďte charakteristiku cílové skupiny, pokud relevantní i její podrobnější členění



1/ Pracovníci multidisciplinárních týmů paliativní péče – ke klíčovým potřebám patří podpora pracovníků ve vytvoření osobní strategie prevence syndromu vyhoření a zajištění organizačních opatření k této prevenci na straně zaměstnavatele. Velikost CS je 9 osob.

2/ Pracovníci organizací zapojených do aktivity přímé práce s CS v pobytových zařízeních sociálních služeb – potřeby edukace v oblasti problematiky paliativní péče a komunikace této problematiky směrem ke klientům a rodinám a vytvoření podmínek pro akceptaci a přijetí myšlenky paliativní péče pracovníky organizací. Velikost CS 45 osob.

3/ Relevantní aktéři působící v oblasti hospicové a paliativní péče i v organizacích přicházejících do kontaktu s pečujícími osobami v souvislosti s výkonem přímé péče směrem k osobám závislým - především organizace domácí zdravotní péče – 4 organizace, praktičtí lékaři (45 lékařů v území), další pobytová zařízení - edukace a síťování/spolupráce s MSPP v oblasti včasné identifikace osob, které mají nárok na zařazení MSPP, fakultní nemocnice a onkologická centra, předávání příkladů dobré praxe a case management, poskytovatelé pečovatelských služeb a další organizace, v rámci kterých není nastavena strategie spolupráce a podpory směřující neformálně pečujícím.

4/ Zaměstnavatelé a veřejnost – šíření hospicové myšlenky, otvírání a komunikace myšlenky hospicové a paliativní péče jako myšlenky běžné součásti života.

5/ Relevantní aktéři péče o osoby pečující – především služby péče, denní stacionáře, poskytovatelé odborného sociálního poradenství atd.

Popište existující bariéry, které CS brání účinně řešit dané problémy a naplňovat svoje potřeby

Oblast fungování a financování hospic. a paliat. péče je rozštěpena na segmenty na pomezí zdravotnických a dalších služeb. Není zahrnuta pod systém plánování soc. služeb. V území MAS neexistuje žádná strategie, či jiná ucelená koordinační činnost v této oblasti zaměřená na předávání informací, edukaci a koordinaci. V rovině zajištění potřebné edukace a psychosociální podpory pracovníků organizací v hospicové a paliat. péči se jedná především o bariéry finanční, kdy uvedené oblasti – které jsou nezbytně nutné pro udržení chodu organizací poskytujících tyto služby, nejsou hrazeny ani v rámci zdravotního pojištění ani v rámci financování sociálních služeb (nejedná se o činnosti dle zákona 108/2006 sb.). V oblasti podpory neformálních pečujících (v širším pojetí) je situace analogická, neformální pečující nepředstavují CS sociálních služeb a nejsou vytvořeny strategie podpory těchto osob.

Popište dosavadní způsoby řešení daných problémů a jejich účinnost a efektivitu

Organizace přímo poskytující, nebo zavádějící paliativní péči řeší situaci de-facto ad-hoc financováním. V oblasti Nef.P PP byla dostupnost služeb řešena projektem MAS v rámci přímé výzvy v rámci CLLD, po skončení projektu služba podporu pracovníků financuje vlastními zdroji, situace však není dlouhodobě udržitelná. Organizace domova pro seniory v České Třebové aktivitu financuje z jednorázového grantu. Koordinace problematiky paliativní péče probíhala dílčím způsobem na úrovni registrovaného nositele služby MSPP – v dílčím rozsahu, bez vytvoření samostatných kapacit pro tuto činnost a potřebného rozsahu. V oblasti podpory neformálně pečujících byly zkušenosti předávány a řešeny ad-hoc na úrovni organizací, v rozsahu odpovídajícím šíři činností organizace.



Identifikujte rizika, která by mohla nastat v případě, že se nepodaří najít a realizovat vhodná řešení daných problémů CS

Hodnocení: Pravděpodobnost nastání – P (1 nejmenší – 5 největší), Velikost škody – V (1-5 dtto), Opatření - O

1/ Neochota CS k zapojení do projektu

P: 3, V:3 – především u partnera č. 2 (Sociální služba Česká Třebová) – neochota personálu zapojit se do aktivit projektu a aktivně participovat na zavádění paliativního přístupu a to s ohledem na závažnost/náročnost tohoto tématu a jeho stále nový charakter v organizaci: O: opatřením je především vytvoření dostatečného prostoru pro zavádění přístupu v domově, zajištění dostatečné podpory pro pracovníky ze strany koordinátora pal. péče v domově, podpory psychologa a dalších externích subjektů – např. předávání dobrých zkušeností z jiných zařízení.

Popište zdroje, silné stránky a potenciál území k řešení identifikovaných problémů a potřeb CS

V území MAS ORLICKO, z.s. existuje funkční síť poskytovatelů soc a dalších služeb, se kterými má MAS navázanu dlouhodobou spolupráci. Jednotliví relevantní aktéři byli zapojeni do profilace problémů, potřeb a aktivit projektu. Zájem o participaci v aktivitách projektu i potřebnost byla potvrzena na úrovni ORP. V oblasti paliativní péče působí v území jeden poskytovatel MSPP, který má nasmlouvan příslušný výkon se zdravotními pojišťovnami – Oblastní charita Ústí nad Orlicí. Jedná se o stabilního a dlouhodobého partnera se zkušenostmi a dostatečnou kapacitou k participaci na projektu financovaném z Evropských fondů. V území MAS ORLICKO aktuálně probíhá pilotní vzdělávání a zavádění metodiky pal. péče v Domově pro seniory (Soc. služby Česká Třebová) v rámci Nadačního fondu ABAKUS. Tento subjekt je připraven být nositelem pilotáže a předávání zkušeností pro území MAS.

1.2.1 Opatření

Název opatření

Efektivní a funkční systém podpory území

Popište konkrétní opatření akčního plánu, které reaguje na řešení jednotlivých problémů CS v oblasti aktivního začleňování (včetně identifikace, na který problém / potřebu opatření reaguje) a uveďte návaznost na OPATŘENÍ z koncepční části Strategie CLLD

Vytvoření podmínek pro kontinuální, ucelenou a funkční podporu území při realizaci inovativních projektů a zavádění nových řešení při řešení problematiky sociálního vyloučení, předávání dobré praxe a ukotvení nových nástrojů a řešení v území.

Opatření reaguje na potřeby:

1/ V oblasti hospicové a pal.péče podpořit rozvoj a kultivaci těchto služeb, podpořit předávání zkušeností a edukaci mezi relevantními aktéry a osvětu v rámci široké veřejnosti. Podpořit také stabilizaci organizací poskytujících tyto služby.



2/ V oblasti neformální péče potřeba "implementovat" nové téma neformálních pečujících.

3/ Přinést nový prvek do podpory soc. znevýh. rodin.

Koncepční část: SC: 1.3. Služby a pomoc pro osoby, které je potřebují / Opatření: 1.3.9. Podpora spolupráce, síťování a posilování absorpční kapacity území, 1.3.5. Široce dostupná služba SPP v území Orlicka

Popište cílový stav, kterého má být dosaženo prostřednictvím realizace příslušných opatření u jednotlivých problémů CS

V území jsou vytvořeny podmínky pro spolupráci relevantních aktérů při řešení podpory cílových skupin v terénu. Zapojené organizace s partnerstvím s finanční účastí jsou adekvátně podpořeny v rámci stabilizace a vzdělávání pracovníků, potřebného rozsahu koordinačních a komunikačních činností. Další organizace, zaměstnavatelé a veřejnost v území jsou zapojeny formou sdílení, edukace, předávání dobré praxe a participace na evaluaci projektu a definování dalších rozvojových potřeb a jejich řešení v území.

Jsou vytvořeny podmínky pro zavádění nových služeb a podpor pro neformální pečující a rodiny s dětmi/mladé dospělé.

Výčet indikátorů pro akční plán

Kód indikátoru	Název indikátoru	Uplatňuje se?	Cílová hodnota indikátoru	Způsob stanovení cílové hodnoty
600000	Celkový počet účastníků	Ano	16	V rámci prvního projektu bude poskytnuta vyšší než bagatelní podpora minimálně 8 pracovníkům organizací. Během dvou projektů tedy 16 účastníků.
670012	Kapacita podpořených služeb	Ne		
670102	Využívání podpořených služeb	Ano	92	92 osob ; 46 pracovníků (zaměstnanců organizací) získají podporu v rozsahu do 40 hodin. V rámci dvou projektů celkem 92 osob.

1.2.1.1 Aktivity realizované v rámci akčního plánu v přímé vazbě na zjištěné potřeby CS

Stručný popis jednotlivých aktivit realizovaných v rámci akčního plánu, vč. určení CS z kapitoly 1, pro kterou je daná aktivita určená, a jejich vazba na výzvu ŘO OPZ+, včetně popisu vzájemné vazby mezi jednotlivými aktivitami či jejich návaznosti na jiné operační programy



Název realizované aktivity

Posilování kapacit organizací v rozvoji hospicové a paliativní péče a šíření hospicové myšlenky

Stručný popis obsahu aktivity vč. vymezení časového rámce

Podpora odborných pracovníků působících v oblasti hospicové a paliativní péče (supervize, vzdělávání, prevence syndromu vyhoření), tvorba strategií a metodik a jejich zavádění v rámci organizací, zpracování případových studií a jejich prezentace a koordinace, podpora a vedení pracovníků v paliativní péči, síťování s relevantními aktéry a předávání informací o problematice paliativní péče a šíření hospicové myšlenky v rámci zaměstnavatelů a široké veřejnosti.

Očekávaná realizace: 01/2023–12/2025

Vyčíslení finanční nákladovosti řešení jednotlivých aktivit (tj. částka celkových způsobilých výdajů na realizaci aktivity)

20 520,00 Kč, Expert/specialista (psycholog) - 36 hodin/DPP, PFÚ 1

924 825,60 Kč, Koordinátor paliativní péče - 0,3 úvazek /HPP, PFÚ 2

27 360,00 Kč, Expert/specialista (psycholog) - 48 hodin/DPP, PFÚ 2

12 000,00 Kč, Expert/specialista (duchovní) - 24 hodin/DPP, PFÚ 1

Přímé náklady na 1. projekt: 984 705,60, Kč

Část paušálních nákladů na zajištění administrace projektu na straně partnera, úhradu provozních nákladů a pořízení materiálu pro realizaci projektu.

Popis způsobu realizace a zajištění aktivity

MAS tuto projektovou aktivitu realizuje sama (pracovníky MAS v rámci realizačního týmu)

Ne

MAS tuto projektovou aktivitu realizuje ve spolupráci s partnerem s finanční účastí

Ano

MAS tuto projektovou aktivitu realizuje dodavatelsky pomocí veřejné zakázky

Ne

Komentář

PFÚ 1 - Oblastní charita Ústí nad Orlicí



PFÚ 2 - Sociální služby Česká Třebová

1.2.1.2 Aktivity realizované v rámci akčního plánu v přímé vazbě na zjištěné potřeby CS

Stručný popis jednotlivých aktivit realizovaných v rámci akčního plánu, vč. určení CS z kapitoly 1, pro kterou je daná aktivita určena, a jejich vazba na výzvu ŘO OPZ+, včetně popisu vzájemné vazby mezi jednotlivými aktivitami či jejich návaznosti na jiné operační programy

Název realizované aktivity

Animace území a evaluace akčního plánu

Stručný popis obsahu aktivity vč. vymezení časového rámce

Koordinace a vedení zapojených partnerů a provázání aktivit v rámci území. Vedení setkání pro sdílení dobré praxe. Koordinace realizace aktivit podpory pečujících, úzká spolupráce s relevantními aktéry v území v rámci provázání služeb pečujících do dostupného systému podpory v území s přihlédnutím ke specifikům jednotlivých částí MAS. Nastavení systému podpory, jeho pilotování, vyhodnocování a sdílení příkladů dobré praxe. Prezentace projektu široké veřejnosti. Evaluace projektů.

Realizace: 01/2023- 12/2025, 01/2026- 12/2028

Vyčíslení finanční nákladovosti řešení jednotlivých aktivit (tj. částka celkových způsobilých výdajů na realizaci aktivity)

1 348 704,00 Kč, Koordinátor projektu

1 348 704,00 Kč, celkem přímé náklady na 1. projekt

Část paušálních nákladů na zajištění administrace projektu na straně partnera, úhradu provozních nákladů a pořízení materiálu pro realizaci projektu

Popis způsobu realizace a zajištění aktivity

MAS tuto projektovou aktivitu realizuje sama (pracovníky MAS v rámci realizačního týmu)

Ano



MAS tuto projektovou aktivitu realizuje ve spolupráci s partnerem s finanční účastí

Ne

MAS tuto projektovou aktivitu realizuje dodavatelsky pomocí veřejné zakázky

Ne

Komentář

MAS zajistí koordinaci veškerých aktivit projektu a to jak aktivit realizovaných v partnerství s finanční účastí, tak především realizovaných vlastními silami.

2 Další klíčová témata a problémy cílových skupin v oblasti aktivního začleňování, které byly v území identifikovány, ale nebudou primárně řešeny v rámci realizace tohoto akčního plánu

Stručný popis dalších existujících témat a problémů CS v oblasti aktivního začleňování. V případě, že jsou všechna existující témata a problémy CS zahrnuta v popisu aktivit v části 2, může zůstat tato část nevyplněna

V rámci procesu plánování byly v území MAS ORLICKO, z.s. identifikovány následující problémy, které nejsou primárně řešeny v tomto AP:

1/ Rodiče, děti a ml. dospělí, osoby pečující o malé děti – nedostatek kvalitně stráveného společného času v rodinách způsobený nevhodným sladěním pracovního a osobního života, neochotou přizpůsobit se potřebám ostatních členů rodiny či nedostatečnou chutí a motivací ke společným rod. aktivitám a z toho vyplývající potřeba podpory aktivit a projektů zaměřených na obnovení kvalitních rod. vztahů, posilování rodinných a rodičovských kompetencí. Potřeba prevence a přípravy na život, zejména na manželství a rodičovství, „výchova“ ke zdravým vztahům, zvyšování schopnosti komunikace, podpora rodičovství optimálně s těžištěm v oblasti „příkladů dobré praxe“, sdílení a předávání zkušeností v komunitě. Podpora osvětových akcí na podporu rodiny. Dále byly definovány potřeby zajištění možností sladění soukromého a pracovního života, podpora dětských klubů zajišťujících péči a dohled v době po skončení školního vyučování a příměstských táborů.

2/ Osoby soc. vyloučené a soc. vyloučením ohrožené – žijící v lokalitách vykazujících známky SVL – na základě evaluace byla identifikována potřeba pokračování realizace komunitní práce komunitního centra v lokalitách vykazujících známky soc. vyloučení v Ústí nad Orlicí.



3/ Osoby ocitající se v akutní nouzi a/nebo v jinak nepříznivé životní situaci – především: *1 Osoby, nebo rodiny s nízkými příjmy, které se v dalším snaží být platnými plnohodnotnými členy společnosti (mají zajištěné bydlení, chodí do zaměstnání, nebo zajišťují péči o děti, plní své závazky, nejsou uživateli návykových látek atd.) – jsou však limitovány nízkou úrovní příjmů a jejich výpadek, stejně jako úhrada mimořádného výdaje, pro ně představuje významnou zátěž. Vzhledem k obtížné finanční situaci je nezřídka složité pro děti plně se začlenit do kolektivu vrstevníků, se kterými často nemohou najít společné téma – témata vrstevnické výpomoci, peer-to-peer programů, podpora sociálně či zdravotně znevýhodněných osob v rodinách. *2 Osoby, které se dostanou do nepříznivé sociální situace bez svého zavinění („vyšší moc“), zpravidla z důvodu náhlého zhoršení zdravotního stavu (tragickou situací) jednoho, či více členů domácnosti, kteří se podílí na příjmech a zajištění chodu rodiny, z důvodu mimořádných nákladů v souvislosti se vznikem této mimořádné situace (návštěvy lékařů, úprava domácnosti, speciální pomůcky a vybavení atd). Těmto osobám jsou obvykle následně dostupné různé sociální a zdravotnické služby, nicméně v období mezi vznikem této mimořádné situace a vyřízením záležitostí souvisejících s čerpáním potřebných nároků (vyřízení nároků na příspěvky, oslovení vhodných sociálních služeb a navázání spolupráce, aktivizace zdrojů v rodině, projednání situace se zaměstnavatelem, ve škole atd.) dochází k časovému „oknu“, kdy se osoby a rodiny nachází v aktuální nouzi, s jejímž řešením potřebují pomoci (finančně, formou hmotné pomoci, či formou praktické výpomoci).

4/ Mladí lidé, kteří jsou v procesu vzdělávání, nebo nezaměstnaní – podpora mladých lidí při jejich pracovním uplatnění, a to především formou start-upů (potřeba vzdělávacích aktivit, aktivit zaměřených na zahájení/vyzkoušení si podnikání, mentoring pro začínající podnikatele), dále zefektivnění a zintenzivnění spolupráce firemní a vzdělávací sféry a podpora lokálních a tréninkových pracovních míst a stáží u zaměstnavatelů.

3 Příprava akčního plánu z hlediska procesů a připravenost území na realizaci akčního plánu

Stručný popis způsobu přípravy akčního plánu z hlediska procesů, které probíhaly v území

04/21 Analýza problémů a potřeb území. Analýza potenciálních rozvojových projektů, absorpční kapacita území, informace o možných nositelích rozvojových aktivit. Strategie rozvoje paliativní péče.

05/21 Prioritizace témat na Valné hromadě MAS ORLICKO, z.s. – „Široce dostupná služba SPP“, „Podpora nef. pečovatелů“ a „Rodina a její místo ve společnosti“.

05-06/21 Jednání pracovní skupiny MAS – prioritizována témata „pal. péče“, „podpora nef. pečujících“ a „podpora rodin“.

Diskuse se starosty obcí v území v terénním šetření.

10-12/21 Témata projednána na úrovni Pardubického kraje.

Oslovení aktéři hospicové a pal. péče, zjištění překážek rozvoje pal. a hospicové péče – domovy pro seniory, domácnosti. Diskuse témat na ŘO, VH MAS a VH svazků obcí (11-12/21).



Definování potřeb odbornými soc. věcí, oslovení organizací v oblasti péče s kontaktem s nef. pečujícími o osoby závislé. Výjezd mimo území MAS ke zmapování zkušenosti se vznikem center podpory nef. pečujících se zástupci odborů soc. věcí, samospráv, zástupců služeb péče, následné vyhodnocení. Návrh opatření a rámce akčního plánu v 02/2022.

03/2022 - Téma podpory rodin, dětí a mladých dospělých zacíleno na podporu a provázení rodičů i dětí při prevenci předčasného odchodu ze vzdělávání. Využity výstupy ze strategického plánování v projektech MAP (OP VVV).

04/2022 Návrh opatření SCHVÁLEN VH MAS, pověření Rady MAS dopracováním. Témata představena starostům obcí na VH svazků obcí.

Finalizace akčního plánu odložena z důvodu nejasností v podpoře hospicové a pal. péče, vyjasnění na začátku léta. Další úpravy v návaznosti na novelu zákona o soc. službách, vypuštění „nácvik základních dovedností pro zvládání péče“. Dopracování a schválení akčního plánu během léta 2022.

Informace o přípravě zde: <http://mas.orlicko.cz/dotace-dokumenty-2021-27>

Stručný popis připravenosti MAS k realizaci animační činnosti po celé období realizace akčního plánu

Hospicová a paliativní péče:

Zkušenost s realizací projektů v rámci přímé výzvy MAS (CLLD) a následná evaluace projektů, kontinuální spolupráce

Více než roční příprava projektů podpory paliat. péče v pobytových zařízeních, téma diskutováno v rámci Pardubického kraje / relevance služby, vymezení v rámci zákona 108/2006 Sb.), projednání analýzy potřeb a zájmu o zapojení do projektu s dalšími pobytovými zařízeními v území.

Neformální pečující:

Výjezd mimo území MAS ke zmapování zkušenosti se vznikem center podpory nef. pečujících se zástupci odborů soc. věcí, samospráv, zástupců služeb péče, následné vyhodnocení a jednoznačné stanovisko k zájmu o zapojení i participaci v projektu napříč územím.

Podpora rodin a mladých dospělých

Navázaná spolupráce a zkušenosti na základě realizace projektů místního akčního plánování (více než 6 let) a dále na základě spolupráce s organizacemi pracujícími s cílovou skupinou.

4 Příprava projektu MAS



Popište způsob přípravy projektu MAS se zdůvodněním výběru způsobu zajištění/realizace jednotlivých aktivit v rámci projektu MAS

Oblast podpory hospicové a paliativní péče:

V oblasti hospic. a pal. péče byla podpora nasměrována k finančnímu partnerství. Identifikované oblasti podpory jsou spjaty s nutnými formálními, organizačními a věcnými požadavky, jejichž převzetí/zastřešení skrze MAS by nebylo vůbec možné. Do projektu byla formou finančního partnerství zařazena Oblastní charita Ústí nad Orlicí, která má jako jediná zaslouženou příslušnou odbornost 926 – domácí specializovaná pal. péče o pacienta v terminálním stavu se zdrav. pojišťovnami, a je tedy jediným možným nositelem aktivity podpory pečujících a pozůstalých v rámci služeb MSPP v území.

V rámci aktivit zaměřených na zavádění pal. péče v pobytových zařízeních byla jako první oslovena organizace Sociální služby Česká Třebová, u které byl v rámci analýzy území identifikován zájem o zavádění pal. přístupu a s touto aktivitou začala v roce 2020 prostřednictvím dotace z nadace ABAKUS (výstup z analýzy území, ukončení projektu 2022). Dále byla ve spolupráci s touto organizací oslovena i další pobytová zařízení v území. Další oslovené organizace Domov pro seniory v Ústí nad Orlicí a Domov sv. Zdislavy v Červené Vodě potvrdily zájem o participaci na projektu formou sdílení příkladů dobré praxe, uvedenou problematiku považují za žádoucí a potřebnou, neprojeví však aktuální zájem zapojit se do zavádění, o toto by případně měly zájem až v návazném projektu na základě předávání zkušeností získaných v projektu.

Aktivita podpory hospicové a paliativní péče dále zahrnuje aktivitu zaměřenou do oblasti dalšího rozvoje této služby a obecně kultivace tohoto tématu v území. Takto aktivita je již zastřešena MAS (koordinátorem projektu), který se zaměří na spolupráci partnerů projektu (předávání zkušeností mezi organizací s dlouholetými zkušenostmi a organizací „začínající“, realizaci aktivit zaměřených na edukaci v oblasti hospicové a paliativní péče (workshopy/setkání pro poskytovatele domácí zdravotní péče, případně další organizace s cílem podpořit včasný záchyt vstupu do této služby, kdy z něho mají klienti největší přínos, přednášky pro zaměstnavatele a širokou veřejnost. Koordinátor projektu se dále zaměří na práci v území s cílem na základě získaných zkušeností v projektu aktualizovat dokument „Strategie rozvoje hospicové péče v území MAS ORLICKO“ a identifikovat i další oblasti rozvoje těchto služeb v území.

Oblast podpory neformálních pečujících a rodin:

Zájem o zastřešení těchto aktivit byl přímo jedním z výstupů v rámci diskuse o vhodných aktivitách podpory neformálních pečujících a možnostech jejich praktického zastřešení (realizace v území). Vzhledem k tomu, že se jedná o nové aktivity, projeví zájem o zastřešení a pilotování nových aktivit prostřednictvím MAS, která v území dlouhodobě působí, má důvěru místních aktérů a zkušenosti s projektováním projektů z OPZ. Může je tedy využít při podpoře zavádění nových aktivit v území. Realizace aktivit předpokládá spolupráci s dalšími zapojenými subjekty v území (pečovatelské služby, služby odborného sociálního poradenství), s jejichž spoluprací proběhne především vytipování vhodných členů realizačního týmu, s kvalifikací v oblasti sociální práce, či odborníků, kteří budou moci efektivně doplnit stávající systém podpory v území a pomoci etablovat podporu neformálních pečujících do systému služeb a podpor v území.



Taktéž v oblasti podpory rodin v území byla navržena nositelem MAS, především vzhledem k navázané spolupráci jak se školskými zařízeními (díky dlouhodobé spolupráci v projektech Místního akčního plánování), tak s aktéry služeb sociálního začleňování.

5 Příprava, projednávání a schvalování zbývajících max. 50 % alokace do výše celkové finanční alokace na realizaci akčního plánu

Stručně popište způsob přípravy, projednávání a schvalování zbývajících 30 – 50 % alokace

Pro přípravu, projednání a schvalování bude využito:

Evaluace akčního plánu – na základě výstupů probíhajícího projektu.

Situační analýza v oblasti zaměření podpory (např. došlo v této oblasti v době realizace prvního projektu k zásadním systémovým změnám? Je zaměření podpory v této oblasti stále relevantní a účelné? K jakým změnám došlo v oblasti podpory neformálních pečujících / financování hospicové a paliativní péče?)

Analýza v území – Došlo v území k zásadním změnám, nebo novým skutečnostem, které by ovlivňovaly rozhodování o využití zbývajících alokací? – Je prováděna v rámci průběžné animační činnosti MAS

Výstupy budou následně projednány na úrovni Rady MAS ORLICKO, z.s., která s ohledem na výše uvedené buď rozhodne o zahájení přípravy návazného projektu, projedná způsob přípravy a očekávaný rámec projektu (s ohledem na výstupy) a pověří manažera MAS přípravou, nebo rozhodne o odchýlném postupu s ohledem na zjištěné skutečnosti a také možnosti změn v realizaci programového rámce OPZ +.

Manažer MAS osloví k přípravě projektu opět veškeré relevantní aktéry, kdy bude respektovat výstupy z evaluace akčního plánu, na které v maximální míře naváže.

Projektovou žádost bude následně schvalovat Rada MAS. V případě, že bude nutné provést změny akčního plánu MAS, budou projednány v členské základně.

6 Náklady na AP v detailu jednotlivých projektů MAS ve vazbě na finanční plán SCLLD



Tabulka AP nákladů na MAS projekty

Název projektu MAS	Celkem CZV projektu MAS (v Kč)	Procentuální podíl projektu MAS na celkové alokaci na AP (v %)
projekt MAS č. 1:	11 933 342,00	59,85
projekt MAS č. 2:	8 006 658,00	40,15
Celkem alokace na AP	19 940 000,00	100,00

7 Vyhodnocení úspěšnosti realizovaného akčního plánu

Stručně popište způsob, jakým bude MAS ověřovat dosažení cílů stanovených v akčním plánu

Vyhodnocení úspěšnosti realizovaného akčního plánu bude navázáno na povinnou podmínku evaluace projektu po dvou letech realizace.

V rámci realizaci projektu bude určena osoba odpovědná za evaluaci akčního plánu, která definuje konkrétní kroky pro hodnocení úspěšnosti akčního plánu v návaznosti na opatření a připraví sérii hodnotících otázek.

Pro evaluaci akčního plánu budou využity především tyto zdroje a nástroje:

Hodnocení v rámci členů realizačního týmu projektu

Hodnocení pracovníků zapojených do realizace akčního plánu a pracujících přímo s CS a zpětná vazba CS (v agreg./anonym. formě)

Řízené rozhovory a/nebo zpětná vazba spolupracujících aktérů a organizací

Zpětná vazba od starostů v území

Výstupy projektu – indikátory a další vytyčené výstupy

Hodnotící otázky by měly být zaměřeny především na otázky:

Podařilo se zajistit a rozvinout dostupné služby hospic. a pal. péče v území? Podařilo se úspěšně pilotovat projekt pal. péče v pobytovém zařízení a zapojit rodinné příslušníky do této problematiky?

Jak vnímají partneři s fin. účastí změnu, které bylo dosaženo?

Mají mezi sebou relevantní aktéři (lékaři, služby péče, zaměstnavatelé, poskytovatelé služeb, další aktéři) navázány potřebné vazby k tomu, aby účelně spolupracovali při poskytování péče? Podařilo se podpořit spolupráci pro předávání zkušeností a definovat další potřeby rozvoje?

Podařilo se dobře definovat a uchopit potřeby osob pečujících a provázat je na stávající možnosti v území? Umíme účelně podpořit neformálně pečující – ve spolupráci a v návaznosti na další služby?

Byla podpora poskytnutá v rámci projektu pro zapojené subjekty opravdu přínosná a jakou případnou další podporu by ocenily?

Zlepšila se situace dětí, které měly potíže se začleněním do školního kolektivu a se studijními výsledky?



Financováno
Evropskou unií



8 Prohlášení

Akční plán SCLLD pro OPZ+ navazuje a je v souladu s koncepční částí SCLLD hodnocenou MMR
Ano