

**Załącznik nr 4 do Regulaminu konkursu: Wykaz wskaźników dotyczących Działania 11.2 RPO WL.**

Lp.	Nazwa wskaźnika	Jednostka miary	Rodzaj wskaźnika	Definicja
Oś priorytetowa 11 <b>Włączenie społeczne</b>				
Działanie 11.2 <b>Usługi społeczne i zdrowotne</b>				
1.	Liczba utworzonych DDOM w ramach programu	osoba	produkt	Liczba utworzonych w ramach projektu Dziennych Domów Opieki Medycznej. Moment pomiaru wskaźnika: zatwierdzenie regulaminu organizacyjnego jednostki, w której zostanie wyodrębniony DDOM.
2.	Liczba osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym objętych usługami zdrowotnymi w programie	osoba	produkt	Wskaźnik obejmuje osoby zagrożone ubóstwem lub wykluczeniem społecznym (definicja osoby zagrożonej ubóstwem lub wykluczeniem społecznym na podstawie Wytycznych w zakresie realizacji przedsięwzięć z udziałem środków EFS w obszarze zdrowia na lata 2014-2020), które rozpoczęły udział w projektach przewidujących wsparcie w postaci usług zdrowotnych i które są odbiorcami tych usług.  Za usługę zdrowotną należy rozumieć każde świadczenie opieki zdrowotnej zgodnie z definicją wskazaną w ustawie o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych z dnia 27 sierpnia 2004 r. (Dz. U. z 2017 r. poz. 1938).  W przypadku wsparcia profilaktycznego tj. wsparcia krótkoterminowego o niskiej intensywności osoba otrzymująca tego typu pomoc nie jest uczestnikiem projektu w rozumieniu niniejszych wytycznych (nie ma obowiązku zbierania od takiej osoby pełnego zakresu

				<p>danych osobowych). IZ zobowiązuje jednak beneficjenta do pozyskania danych osoby, która otrzymała tego typu wsparcie albo jej rodzica albo opiekuna prawnego (imię, nazwisko, telefon lub email) umożliwiających weryfikację, czy dana osoba faktycznie została objęta wsparciem. Po pozytywnym zweryfikowaniu przez beneficjenta faktu skorzystania danej osoby z usługi zdrowotnej, może ona zostać wykazana w wartości wskaźnika, pomimo że nie jest formalnie uznana za uczestnika projektu.</p>
3.	<p>Liczba osób z niepełnosprawnościami objętych wsparciem w programie</p>	osoba	produkt	<p>Przynależność do grupy osób z niepełnosprawnościami określana jest w momencie rozpoczęcia udziału w projekcie.</p> <p>Za osoby z niepełnosprawnościami uznaje się osoby w świetle przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2016 r. poz. 2046, z późn. zm.), a także osoby z zaburzeniami psychicznymi, o których mowa w ustawie z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (Dz. U. z 2017 r. poz. 882), tj. osoby z odpowiednim orzeczeniem lub innym dokumentem poświadczającym stan zdrowia. IZ ma możliwość rozszerzenia ww. grupy również na inne osoby z niepełnosprawnościami (lub wybrane ich kategorie).</p> <p>Definicja opracowana na podstawie <i>Wytycznych w zakresie realizacji zasady równości szans i niedyskryminacji, w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami oraz zasady równości szans kobiet i mężczyzn w ramach funduszy unijnych na lata 2014-2020.</i></p> <p>Informacje dodatkowe:</p>

				Potwierdzeniem statusu osoby niepełnosprawnej jest orzeczenie o niepełnosprawności. Natomiast pozostałe osoby (np. osoba ze stwierdzonymi zaburzeniami psychicznymi) na potwierdzenie statusu osoby niepełnosprawnej może przedstawić inny niż orzeczenie o niepełnosprawności dokument poświadczający stan zdrowia wydany przez lekarza, tj. orzeczenie o stanie zdrowia lub opinię.
4.	Liczba osób pochodzących z obszarów wiejskich	osoba	produkt	<p>Osoby pochodzące z obszarów wiejskich należy rozumieć jako osoby przebywające na obszarach słabo zaludnionych zgodnie ze stopniem urbanizacji (DEGURBA kategoria 3).</p> <p>Obszary słabo zaludnione to obszary, na których więcej niż 50% populacji zamieszkuje tereny wiejskie.</p> <p>Uczestnik może charakteryzować się kilkoma cechami wskazującymi na szczególną sytuację.</p>
5.	Liczba pacjentów, którzy zostaną objęci opieką i ukończyli leczenie w ramach projektu	osoba	produkt	<p>Wskaźnik będzie monitorowany na etapie realizacji projektu, nie rzadziej niż raz na trzy miesiące na podstawie rejestru/listy osób korzystających ze świadczeń zdrowotnych.</p> <p><b>Zgodnie z założeniami konkursu: 75 osób na DDOM. Jest to wartość minimalna.</b></p>
6.	Liczba podmiotów leczniczych, które zostały objęte narzędziami deinstytucjonalizacji opieki nad osobami zależnymi:	sztuka	produkt	Wskaźnik będzie uznany za zrealizowany z chwilą posiadania przez podmiot leczniczy kodu charakteryzującego specjalność komórki organizacyjnej przedsiębiorstwa, wskazanego w rejestrze podmiotów wykonujących działalność leczniczą, określonym w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 17 maja 2012 r. w sprawie systemu resortowych kodów identyfikacyjnych oraz szczegółowego sposobu ich nadawania (Dz. U. poz. 594), gdzie

				<p>część VIII systemu resortowych kodów identyfikacyjnych stanowi następujący kod: 2200 – dzienny ośrodek opieki geriatrycznej, oraz zatwierdzenia regulaminu organizacyjnego jednostki, w której zostanie wyodrębniony strukturalnie DDOM</p>
7.	Liczba wspartych w programie miejsc świadczenia usług zdrowotnych, istniejących po zakończeniu projektu	sztuka	rezultat bezpośredni	<p>Miejsce świadczenia usługi zdrowotnej to:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. miejsce wsparte ze środków EFS, w którym świadczona jest usługa zdrowotna lub miejsce gotowe do świadczenia usługi zdrowotnej po zakończeniu projektu;</li> <li>2. osoba, np. opiekun medyczny osób niesamodzielnych, która otrzymała wsparcie EFS (np. szkolenie) lub której wynagrodzenie sfinansowano ze środków projektu EFS, świadcząca lub gotowa do świadczenia usługi zdrowotnej po zakończeniu projektu (tzn. jest to każda osoba, która świadczy takie usługi lub obecnie ich nie świadczy, ale jest do tego odpowiednio przygotowana, czyli np. posiada odpowiednie kwalifikacje i jest zatrudniona na stanowisku, w ramach którego świadczone są usługi danego rodzaju).</li> </ol> <p>Liczbę miejsc należy monitorować jako potencjał danej osoby/instytucji do świadczenia danej usługi, tj. liczbę osób, które mogą w danym czasie skorzystać z danej usługi zdrowotnej (a nie miejsce jako obiekt, w którym dana usługa jest świadczona).</p> <p>Wartość wskaźnika należy zweryfikować w miejscu świadczenia usług zdrowotnych lub w miejscu realizacji projektu, np. podczas kontroli, na podstawie analizy dokumentów oraz obserwacji. Obowiązek weryfikacji wartości wskaźnika należy do instytucji podpisującej umowę z beneficjentem.</p>
8.	Liczba zdeinstytucjonalizowanych miejsc opieki nad osobami	sztuka	rezultat bezpośredni	<p>Beneficjent jest zobowiązany do wskazania w regulaminie jednostki liczby utworzonych</p>

	zależnymi, które zostały utworzone w ramach programu			<p>zdeinstytucjonalizowanych miejsc opieki medycznej nad osobami zależnymi oraz utrzymania ich przez cały okres projektu jak i w okresie trwałości projektu. Wskaźnik będzie monitorowany na etapie realizacji projektu, nie rzadziej niż raz na trzy miesiące na podstawie rejestru/listy osób korzystających ze świadczeń opieki zdrowotnej w DDOM oraz miesięcznego harmonogramu opieki nad pacjentami. Wskaźnik będzie uznany za zrealizowany jeżeli liczba określonych w regulaminie zdeinstytucjonalizowanych miejsc opieki jest zgodna z zapisami wniosku o dofinansowanie projektu.</p> <p><b>Zgodnie ze standardem DDOM: 25 miejsc na DDOM.</b></p>
9.	Odsetek osób korzystających z usług dziennego domu opieki medycznej pozytywnie oceniających funkcjonowanie domu opieki medycznej (na podstawie badania satysfakcji pacjentów lub członków ich rodzin)	osoba	rezultat bezpośredni	Wskaźnik będzie monitorowany na podstawie badania satysfakcji pacjentów lub członków ich rodzin przeprowadzonego przez projektodawcę lub podmiot zewnętrzny na jego zlecenie

#### UWAGA!

Dodatkowo Wnioskodawca zobowiązany jest wskazać we wniosku o dofinansowanie projektu, a następnie na etapie realizacji projektu zobowiązany jest monitorować wskaźniki kluczowe określone dla celów tematycznych 1-11, tj.

- Liczba obiektów dostosowanych do potrzeb osób z niepełnosprawnościami;
- Liczba osób objętych szkoleniami/doradztwem w zakresie kompetencji cyfrowych;
- Liczba projektów, w których sfinansowano koszty racjonalnych usprawnień dla osób z niepełnosprawnościami;
- Liczba podmiotów wykorzystujących technologie informacyjno-komunikacyjne (TIK).