

**EWALUACJA WPŁYWU RPO WSL
2014–2020 W OBSZARZE WSPARCIA
USŁUG SPOŁECZNYCH
I ZDROWOTNYCH ORAZ SYSTEMU
OCHRONY ZDROWIA
W WOJEWÓDZTWIE ŚLĄSKIM**

Rekomendowane
obszary wsparcia

Na podstawie przeprowadzonych analiz rekomenduje się wsparcie:

W ramach EFS i EFRR, w obszarze zdrowia - wsparcie:

- zorientowane na wspomaganie profilaktyki zgodne z dotychczasowym, przy jednoczesnym zwiększeniu znaczenia działań profilaktycznych adresowanych do dzieci i młodzieży,
- w ramach dotychczas priorytetowych obszarów interwencji o profilu zdrowotnym zgodne z dotychczasowym,
- w zakresie leczenia psychiatrycznego, ze szczególnym uwzględnieniem usług wspierających min. zdrowie psychiczne dzieci i młodzieży,
- dostępu dzieci i grup w niekorzystnej sytuacji do systemu ochrony zdrowia,
- rozwoju podejścia środowiskowego w opiece hospicyjnej,
- dla placówek podstawowej opieki zdrowotnej w zakresie prowadzonych działań profilaktycznych,
- działań w zakresie rozwijania zdalnego zarządzania świadczeniem usług zdrowotnych.

W ramach EFS i EFRR, w obszarze społecznym - wsparcie:

- w zakresie deinstytucjonalizacji usług społecznych i zdrowotnych zgodne z dotychczasowym, przy jednoczesnym uwzględnieniu braku możliwości całkowitego przejścia do modelu zdeinstytucjonalizowanego,
- tworzenia środowiskowej formuły pomocy bazującej na tzw. „kręgach wsparcia” i pomocy sąsiedzkiej,
- działań w zakresie rozwijania zdalnego zarządzania świadczeniem usług opiekuńczych,
- działań zorientowanych na zniwelowanie problemu „podwójnego starzenia się”, tj. opieki osób w wieku senioralnym nad swoimi rodzicami,
- w zakresie turystyki społecznej realizowane z wykorzystaniem instrumentów terytorialnych na obszarach wiejskich.

W ramach EFS i EFRR - wsparcie:

- działań integrujących wsparcie z obszaru usług społecznych i zdrowotnych.

Wsparcie w ramach EFRR, w obszarze społecznym - wsparcie:

- w zakresie mieszkalnictwa chronionego zgodne z dotychczasowym.

W ramach EFS, w obszarze zdrowia - wsparcie:

- zorientowane na zwiększenie dostępności usług zdrowotnych zgodne z dotychczasowym, przy jednoczesnym monitorowaniu poziomu zapotrzebowania,
- kadr realizujących usługi społeczne i zdrowotne,
- działań zorientowanych na zmniejszenie skali deficytu kadr medycznych,
- na rzecz działań profilaktycznych w zakresie ergonomii pracy i edukacji zdalnej,
- oddolnych inicjatyw mieszkańców w zakresie działań zdrowotnych w środowisku lokalnym.

W ramach EFS, w obszarze społecznym - wsparcie:

- w zakresie aktywnej integracji zgodne z dotychczasowym, przy jednoczesnym zwiększeniu wsparcia środowiskowego i indywidualnie profilowanego,
- w zakresie ekonomii społecznej zgodne z dotychczasowym - bazujące na trzech filarach: pomocy finansowej, szkoleniach i doradztwie realizowanego poprzez OWES,
- dla obywateli państw trzecich, w tym: migrantów,
- działań zorientowanych na zmniejszenie skali deficytu osób pełniących rolę asystencką / opiekuńczą wobec osób niesamodzielných,
- tworzenia środowiskowej formuły pomocy bazującej na tzw. „kręgach wsparcia” i pomocy sąsiedzkiej,
- działań zorientowanych na włączanie mieszkańców w aktywność społeczno-obywatelską,
- na rzecz zindywidualizowanych działań w zakresie aktywnej integracji (bazujących na podejściu mentoringowym i coachingowym),
- na rzecz osób długotrwale bezrobotnych i osób starszych poprzez ich włączanie w przedsięwzięcia w zakresie ekonomii społecznej,
- na rzecz działań o profilu międzypokoleniowym lub wewnątrzpokoleniowym,
- oddolnych inicjatyw mieszkańców w zakresie działań społecznych.

Badanie zrealizowane przez:

Pracownię Badań i Doradztwa "Re-Source"

na zlecenie

Urzędu Marszałkowskiego Województwa Śląskiego



Projekt współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020