

Fișa Intervenție FEADR nr.

6

+

-

Denumirea intervenției

Prietenii seniorilor

Codificarea intervenției

L809 - operațiuni din domeniul incluziunii sociale

L811 - operațiuni în domeniul sănătății

Tipul de intervenție

Investitii si servicii

☒ de tip social / în interesul comunității / neproductive☐ de tip competitiv / economic

Cooperare între GAL-uri

☐ Da☒ Nu☐ Transnațională☐ Alt tip de cooperare, conform art. 77 din Reg. (UE) 2021/2115☐ Inter-teritorială☐ Proiecte de tip umbrela

Obiectiv specific

h.promovarea ocupării forței de muncă, a creșterii economice, a egalității de gen, inclusiv a participării femeilor la agricultură, a incluziunii sociale și a dezvoltării locale în zonele rurale, inclusiv a bioeconomiei circulare și a silviculturii durabile;

Nevoile la care răspunde intervenția

- | | | | | | | |
|------------------------------------|------------------------------------|------------------------------------|------------------------------------|------------------------------------|---|---|
| ☐ Nevoia 1 | ☐ Nevoia 2 | ☐ Nevoia 3 | ☐ Nevoia 4 | ☐ Nevoia 5 | ☐ Nevoia 6 | ☐ Nevoia 7 |
| ☐ Nevoia 8 | ☐ Nevoia 9 | ☐ Nevoia 10 | ☐ Nevoia 11 | ☐ Nevoia 12 | ☒ Nevoia 13 | ☒ Nevoia 14 |
| ☐ Nevoia 15 | ☐ Nevoia 16 | ☐ Nevoia 17 | ☐ Nevoia 18 | ☐ Nevoia 19 | ☐ Nevoia 20 | |

1.Descrierea conținutului intervenției

Descrierea intervenției

Realitatea demografică a teritoriului GAL POARTA TRANSILVANIEI, reprezentată de îmbătrânirea populației impune o abordare adecvată a nevoilor actuale ale vârstnicilor vulnerabili socio-economic. În teritoriul GAL numărul populației vârstnice (de 65 ani și peste) este de 7154 de persoane iar piramida populației indică o tendință de îmbătrânire accelerată (indicele de îmbătrânire demografică la nivelul GAL-ului este de 143,9%, față de 103% la nivelul ruralului regional. Dintre persoanele vârstnice din teritoriu, sub 2% trăiesc în centrele rezidențiale iar restul trăiesc singuri sau cu familia. Dintre persoanele vârstnice 3465 îl reprezintă numărul de persoane peste 75 de ani.

Această grupă de vârstă necesită o atenție specială și permanentă, având în vedere nevoia mai mare de servicii de îngrijire pe termen lung a populației în vârstă.

Intervenția se corelează cu analiza SWOT care menționează printre punctele slabe și faptul că centrele de zi sau unitățile de îngrijiri la domiciliu existente în teritoriu sunt insuficient dezvoltate pentru satisfacerea nevoilor locale ale vârstnicilor.

Activitatea zilnică a persoanelor vârstnice este limitată din cauza uneia sau mai multor probleme de sănătate ce le afectează vederea, auzul, mersul sau urcatul scărilor, memoria sau concentrarea, îngrijirea personală sau comunicarea. Serviciile sociale furnizate persoanelor vârstnice au și scopul de a preveni situațiile de dificultate și dependență, în vederea menținerii acestor persoane în mediul propriu de viață.

Intervenția este una care asigură inovarea în serviciile socio-medice adresate persoanelor vârstnice. Serviciile de telemedicină reprezintă un instrument inovator care contribuie la îmbunătățirea capacității de furnizare a serviciilor de sănătate la nivel local.

În funcție de managementul de caz serviciile de telemedicină pot fi: teleconsultație, telemonitorizare, teleexpertiză sau teleasistență.

2.Definirea beneficiarilor eligibili, a acțiunilor eligibile, a cheltuielilor neeligibile, a criteriilor de eligibilitate specifice și a principiilor de selecție

Beneficiari eligibili

+

-

Asociații și fundații

+

-

Grup de Acțiune Locală

Acțiuni eligibile

- Furnizarea de servicii socio-medice destinate persoanelor vârstnice;
- Investiții în echipamente medicale specifice telemedicinii;
- Achiziție de soft necesar implementării serviciilor de telemedicină.

Cheltuieli neeligibile

- Cheltuieli aferente serviciilor sociale cu cazare.
- Cheltuieli aferente serviciilor sociale destinate altor persoane decât celor vârstnice.
- Achiziția de echipamente second hand.

Criterii de eligibilitate

- EG1. Solicitantul este acreditat ca furnizor de servicii sociale;
- EG2. Numărul minim de persoane care vor face parte din grupul țintă este de 100.
- EG3. Solicitantul va implementa prin proiect servicii de telemedicină.

Principii de selecție

- P1. Proiectele vor fi prioritizate în funcție de numărul de persoane din grupul țintă asumat de solicitant.
- P2. Proiectele vor fi prioritizate în funcție de reprezentarea teritorială a persoanelor din grupul țintă.

3. Tipul și intensitatea sprijinului

Tipul sprijinului

- ☒ (a) rambursarea costurilor eligibile efectiv suportate de către beneficiar;
- ☐ (b) costuri unitare stabilite la nivel național pentru intervenții cu costuri similare;
- ☐ (c) sume forfetare, fără a depăși plafonul maxim stabilit la nivel național;

Rata sprijinului

Rata sprijinului va fi de 100% din costurile eligibile.

Alte informații relevante legate de acordarea sprijinului (dacă e cazul)

Beneficiarii pot solicita plata unui avans în conformitate cu prevederile naționale privind acordarea acestuia.

Valoarea sprijinului/proiect (euro) - Cu încadrarea în valoarea max. de 200.000 euro

Valoarea sprijinului nerambursabil pe proiect va fi de maxim 200.000 euro. Valoarea maximă a sprijinului va fi adaptată la sumele ramase disponibile pe intervenție

Intervenția face obiectul evaluării specifice a ajutorului de minimis.

☐ DA

☒ NU

4. Informații suplimentare specifice tipului de intervenție

Demarcarea cu alte programe/alte tipuri de intervenții din PNS

☒ acțiunile sprijinite

Demarcarea cu P06 din PoIDS se face la nivel de activități sprijinite și anume prin P06-PoIDS serviciile sociale de îngrijire la domiciliu sunt eligibile numai integrat cu construirea de locuințe sociale sau centre de zi pentru persoanele vârstnice iar prin SDL serviciile de tip UID se pot acorda și beneficiarilor care au o locuință sau persoanelor vârstnice din zonele unde există Centre de zi dar nu sunt resurse financiare pentru operaționalizarea infrastructurii existente. În cazul P06-PoIDS liderul de proiect poate să fie numai o u.a.t. iar prin SDL beneficiarul direct poate să fie asociație, fundație sau GAL-ul cu condiția să fie acreditate ca furnizor de servicii sociale.

☐ obiectivele proiectelor

☒ valoarea adăugată LEADER

Inovația propusă prin intervenție, asigurată de condiția de eligibilitate specifică, precum și condițiile de selecție locale sunt de natură să asigure demarcarea atât față de intervențiile din PNS (unde nu există o intervenție similară) cât și față de intervențiile altor programe cu componentă socială.

Valoarea adăugată a intervenției adusă în teritoriul GAL

Oportunitatea O21- Sprijin financiar UE pentru furnizarea de servicii sociale, este fructificată prin intermediul intervenției FEADR6, operațiunile sprijinite generând un impact pozitiv și valoare adăugată la nivelul teritoriului, mai ales prin: numărul relativ mare de beneficiari indirecti sprijiniți, îmbunătățirea capitalului social și a guvernancei locale.

Intervenția vizează operațiuni inovative în context local (L710)

☒ **DA**

☐ **NU**

Intervenția condiționează furnizarea serviciilor sociale de furnizarea serviciilor de telemedicină. Această condiționare este de natură să aducă, cu sprijinul tehnologiilor digitale, noi servicii medicale pentru comunitate. Prin serviciile de telemedicină aducem medicii mai aproape de beneficiari.

Telemedicina reprezintă realizarea serviciilor medicale la distanță prin intermediul tehnologiei (smartphone, calculator / laptop, conexiune la internet, etc). Cu ajutorul telemedicinei pacienții pot comunica mai ușor cu medicii fără a fi nevoie să se deplaseze la cabinetul acestora.

Prin intermediul echipamentelor digitale specifice serviciilor de medicină la distanță se va facilita accesul persoanelor vârstnice la consultații medicale de specialitate. Această condiționare este de natură să aducă o inovație în furnizarea serviciilor socio-medicale, contribuind la îmbunătățirea calității persoanelor vârstnice în teritoriul GAL POARTA TRANSILVANIEI.