



Wniosek o dofinansowanie projektu
PROGRAM OPERACYJNY
WIEDZA EDUKACJA ROZWÓJ
(projekt wdrożeniowy)

Informacje wypełniane przez instytucję przyjmującą wniosek

Data przyjęcia wniosku: 2021-07-01

Numer kancelaryjny wniosku: Nd

Numer wniosku w Centralnym Systemie Teleinformatycznym SL2014: POWR.04.01.00-00-DM05/20

Imię i nazwisko osoby przyjmującej wniosek:

I. INFORMACJE O PROJEKCIE

1.1 Numer i nazwa Osi priorytetowej: IV. Innowacje społeczne i współpraca ponadnarodowa

1.2 Numer i nazwa Działania: 4.1 Innowacje społeczne

1.3 Numer i nazwa Poddziałania:

1.4 Instytucja, w której wniosek zostanie złożony: Ministerstwo Funduszy i Polityki Regionalnej

1.5 Numer naboru: POWR.04.01.00-IZ.00-00-026/20

1.6 Tytuł projektu: Środowiskowe Centrum Zdrowia Psychicznego dla Dzieci i Młodzieży Kraków Południe

1.7 Okres realizacji projektu: od: 2021-06-01 do: 2023-08-31

1.8 Obszar realizacji projektu:

Województwo: MAŁOPOLSKIE

Powiat: Kraków

Gmina: Kraków

1.9 Projekt grantowy: Nie

1.10 Projekt w ramach Inicjatywy na rzecz zatrudnienia ludzi młodych : Nie

1.11 Projekt w ramach inżynierii finansowej: Nie

II. WNIOSKODAWCA (BENEFICJENT)

2.1 Nazwa wnioskodawcy: Szpital Kliniczny im. dr J.Babińskiego SPZOZ w Krakowie

2.2 Forma prawna: samodzielne publiczne zakłady opieki zdrowotnej

2.3 Forma własności: Jednostki samorządu terytorialnego

2.4 NIP: 6762096303

2.5 REGON: 000298554

2.6 Adres siedziby:

Ulica: dr. Józefa Babińskiego

Nr budynku: 29

Nr lokalu: Nie dotyczy

Kod pocztowy: 30-393

Miejscowość: Kraków

Telefon: 126524347

Fax: 122621335

Adres e-mail: biuro@babinski.pl

Adres strony www: www.babinski.pl

2.7 Osoba/y uprawniona/e do podejmowania decyzji wiążących w imieniu wnioskodawcy/ beneficjenta:

Anna Depukat - Dyrektor ds. medycznych na podstawie Pełnomocnictwa z dnia 18.09.2018; znak: OP-012-45/18

2.8 Osoba do kontaktów roboczych: Magdalena Józefiak

2.8.1 Telefon: 601712832

2.8.2 Fax: 122621335

2.8.3 Adres e-mail: magdalena.jozefiak@babinski.pl

2.8.4 Adres:

Ulica: dr. Józefa Babińskiego

Nr budynku: 29

Nr lokalu: Nie dotyczy

Kod pocztowy: 30-393

Miejscowość: Kraków

2.9 Partnerzy:

2.9.1.1 Nazwa organizacji/instytucji: Gmina Miejska Kraków - Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Krakowie

2.9.1.2 Forma prawna: wspólnoty samorządowe

2.9.1.3 Forma własności: Jednostki samorządu terytorialnego

2.9.1.4 NIP: 6771734298

2.9.1.5 REGON: 351505308

2.9.1.6 Adres siedziby:

Ulica: Józefińska

Nr budynku: 14

Nr lokalu: --- Nie dotyczy ---

Suma kontrolna:
000A133/12/2/2/2/2/4/2/4/2/4/3/3/3/2/0/4/14/2

Wersja SOWA: 17.0
Numer wzoru wniosku: 5.0

Kod pocztowy: 30-529
Miejscowość: Kraków (MAŁOPOLSKIE, Kraków, Kraków)
Telefon: 126165427
Fax: 126165428
Adres e-mail: do@mops.krakow.pl
Adres strony www: www.mops.krakow.pl
2.9.1.7 Osoba/y uprawniona/e do podejmowania decyzji wiążących w imieniu partnera: Witold Kramarz Dyrektor MOPS w Krakowie (na podstawie upoważnienia nr 304/2020)
2.9.1.8 Symbol partnera: MOPS
2.9.2.1 Nazwa organizacji/institucji: Gmina Miejska Kraków - Wydział Edukacji Urzędu Miasta Krakowa
2.9.2.2 Forma prawna: wspólnoty samorządowe
2.9.2.3 Forma własności: Jednostki samorządu terytorialnego
2.9.2.4 NIP: 6761013717
2.9.2.5 REGON: 351554353
2.9.2.6 Adres siedziby:
Ulica: Michała Stachowicza
Nr budynku: 18
Nr lokalu: --- Nie dotyczy ---
Kod pocztowy: 30-103
Miejscowość: Kraków (MAŁOPOLSKIE, Kraków, Kraków)
Telefon: 126165200
Fax: 126165201
Adres e-mail: ek.umk@um.krakow.pl
Adres strony www: https://portaledukacyjny.krakow.pl/196259,artykul,wydzial_edukacji.html
2.9.2.7 Osoba/y uprawniona/e do podejmowania decyzji wiążących w imieniu partnera: Anna Domańska - p.o. Dyrektor Wydziału Edukacji
2.9.2.8 Symbol partnera: UMKE

Suma kontrolna:
000A133/12/2/2/2/2/4/2/4/3/3/3/2/0/4/14/2

Wersja SOWA: 17.0
Numer wzoru wniosku: 5.0

III. OPIS PROJEKTU W KONTEKŚCIE WŁAŚCIWEGO CELU SZCZEGÓŁOWEGO PO WER

(maksymalnie 88 znaków)

3.1 Zgodność projektu z właściwym celem szczegółowym PO WER

3.1.1 Wskaźniki realizacji celu

- Wskaż cel szczegółowy PO WER, do którego osiągnięcia przyczyni się realizacja projektu
- Określ, w jaki sposób mierzona będzie realizacja wskazanego celu – ustal wskaźniki realizacji celu – wskaźniki rezultatu i produktu
- Określ jednostkę pomiaru wskaźników
- Określ wartość bazową wskaźnika rezultatu (stan wyjściowy projektu) i jego wartość docelową (której osiągnięcie będzie uznane za zrealizowanie wskazanego celu)
- Określ wartość docelową wskaźnika produktu, powiązanego ze wskaźnikiem rezultatu
- Określ, w jaki sposób i na jakiej podstawie mierzone będą wskaźniki realizacji celu (ustal źródło weryfikacji/pozyskania danych do pomiaru wskaźnika oraz częstotliwość pomiaru)

Wskaźnik realizacji celu	Jednostka pomiaru	Wartość bazowa wskaźnika			Wartość docelowa wskaźnika		
		K	M	O	K	M	O

Cel szczegółowy PO WER: Zwiększenie wykorzystania innowacji społecznych na rzecz poprawy skuteczności wybranych aspektów polityk publicznych w obszarze oddziaływania EFS

Nr	Wskaźniki rezultatu							
1	Liczba przeskalowanych innowacji społecznych	sztuki	0	0	0	0	0	1
Źródło danych do pomiaru wskaźnika		wnioski o płatność - SL 2014, wniosek o płatność końcową z realizacji projektu - SL 2014, Indywidualny Plan Wdrażania modelu ŚCZP DiM Kraków Południe						
Sposób pomiaru wskaźnika		Pomiar kwartalny na podst. składanych wniosków o płatność w SL2014 Ostateczny do 4 tyg. po zakończeniu realizacji projektu na podstawie wniosku o płatność końcową; Ostateczny do 4 tyg. po zakończeniu realizacji projektu na podst. ewaluacji i monitoringu realizacji Indywidualnego Planu Wdrażania Modelu ŚCZP DiM Kraków Południe Osoba odpowiedzialna: Koordynator Organizacyjno-Finansowy tj. Małgorzata Borczyk						
2	Liczba podmiotów, które nawiązały współpracę na rzecz osób doświadczających kryzysu na obszarze realizacji projektu	sztuki	0	0	0	0	0	43
Źródło danych do pomiaru wskaźnika		Umowy lub porozumienia o współpracy						
Sposób pomiaru wskaźnika		Pomiar systematyczny 1/kwartał; ostateczny pomiar wskaźnika do 4 tyg. po zakończeniu realizacji projektu. Podmioty formalne to: SPZOZ, UM KRK - Wydz. Edukacji - PPP3 i MOPS. Partnerzy nieformalni (50% podmiotów): SP (31), jedn. kultury (2), Komisariaty KMP w KRK(2), Straż Miejska(1), placówki specj. poradnictwa (1), POZ(40), OIK(1), specj. ośr. wsparcia dla ofiar przemocy w rodzinie-SOW(1), Klub Rodziców (2), instytucje i organizacje na co dzień współpracujące z dim (5).						

Suma kontrolna:

000A133/12/2/2/2/2/4/2/4/3/3/3/2/0/4/14/2

Wersja SOWA: 17.0

Numer wzoru wniosku: 5.0

3	Liczba osób, które poprawiły swoją jakość życia w wyniku udziału w proponowanych formach wsparcia	osoby	0	0	0	512	540	1052
Źródło danych do pomiaru wskaźnika		Dane z systemu IT (Auxilio lub ESCULAP, itp.) dane z ankiet papierowych. W badaniu własnym niepełnoletnich pod uwagę bierze się zdolność do oceny własnego dobrostanu, czyli od 13 r.ż						
Sposób pomiaru wskaźnika		Pomiar PRZED tj. przy podpisaniu IPZ i PO tj. po ostatnim działaniu w ramach IPZ lub po jego zamknięciu. Min. 80% uczestników będzie posiadało wynik na poz.5 lub wyżej w skali 0-10 w profilowej ocenie jakości, rozumianej jako dobrostan psych. i społ. Raport końcowy do 4 tyg. po zakończeniu projektu. Osoba odpowiedzialna: Koordynator ŚCZP DiM Kraków Południe tj. Dorota Wilanowska - Parda						
Nr	Wskaźniki produktu							
1	Liczba obiektów dostosowanych do potrzeb osób z niepełnosprawnościami [szt.]	sztuki						1
Źródło danych do pomiaru wskaźnika		1. Audyt dostępności bud.4B; Protokół wykonania racjonalnych usprawnień w bud 4B Szpitala Klinicznego im. dr. J. Babińskiego SPZOZ ul.Babińskiego29 zg.z audytem dostępności 2. Dokumentacja fotograficzna						
Sposób pomiaru wskaźnika		Pomiar ostateczny dokonany w momencie odbioru prac w budynku 4B SPZOZ. Osoba odpowiedzialna: Kierownik Działu Inwestycji i Logistyki Szpitala tj. Magdalena Józefiak						
2	Liczba osób objętych szkoleniami / doradztwem w zakresie kompetencji cyfrowych [osoby]	osoby			0	0		0
Źródło danych do pomiaru wskaźnika		Nie dotyczy						
Sposób pomiaru wskaźnika		Nie dotyczy						
3	Liczba projektów, w których sfinansowano koszty racjonalnych usprawnień dla osób z niepełnosprawnościami [szt.]	sztuki						1

Suma kontrolna:
000A133/12/2/2/2/2/4/2/4/3/3/3/2/0/4/14/2

Wersja SOWA: 17.0
Numer wzoru wniosku: 5.0

Źródło danych do pomiaru wskaźnika		1. Protokół odbioru -wykonania racjonalnych usprawnień zg. z audytem dostępności w budynku 4B Szpitala Klinicznego im. dr. J. Babińskiego SPZOZ ul. Babińskiego 29 2. wniosek o płatność-SL2014				
Sposób pomiaru wskaźnika		Wskaźnik mierzony w momencie rozliczenia wydatku związanego z racjonalnymi usprawnieniami w ramach składanego wniosku o płatność. Pomiar ostateczny wskaźnika do 4 tyg. po zakończeniu projektu. Osoba odpowiedzialna: Kierownik Działu Inwestycji i Logistyki Szpitala tj. Magdalena Józefiak				
4	Liczba innowacji społecznych podlegających skalowaniu	sztuki		0	0	1
Źródło danych do pomiaru wskaźnika		1. Indywidualny Plan Wdrażania Modelu ŚCZP DiM Kraków Południe				
Sposób pomiaru wskaźnika		Pomiar ostateczny wskaźnika do 4 tygodni po zakończeniu projektu. Osoba odpowiedzialna: Koordynator Organizacyjno-Finansowy tj. Małgorzata Borczyk				
5	Liczba dzieci i młodzieży objętych wsparciem ŚCZP DiM Kraków Południe	osoby		512	540	1052
Źródło danych do pomiaru wskaźnika		1. Indywidualne Plany Zdrowienia, kwestionariusze uczestników 2. Baza danych z systemu IT (Auxilio, ESCULAP, itp.)				
Sposób pomiaru wskaźnika		Pomiar wskaźnika dokonywany 1/kwartał; ostateczny do 4 tyg. po zakończeniu projektu. Obszar realizacji projektu zam. 105 056 os (VIII Dębniki-61615 os, IX Łagiewniki-Borek Fałęcki 15235 os., X Swoszowice 28176 (stan na 31.12.2019 r.; źródło: Wydz Inf UMK). Os. najmłodsze (0-17 lat) stanowią najwyższy odsetek miesz. Dzielnicy X (22%), VIII (21%) oraz IX (20%). Łącznie tj. 22 394 DIM (K: 48,72%). Wsparcie udzielone zostanie 4,7% DIM Os. odpowiedzialna: Koordynator ŚCZP DiM tj. Dorota Wilanowska - Parda				
6	Liczba klas szkolnych objętych wsparciem w ramach usług profilaktycznych i edukacyjnych	sztuki		0	0	70

Suma kontrolna:
000A133/12/2/2/2/2/4/2/4/3/3/3/2/0/4/14/2

Wersja SOWA: 17.0
Numer wzoru wniosku: 5.0

Źródło danych do pomiaru wskaźnika		Rejestr klas szkolnych 6-8 SP objętych wsparciem potwierdzone przez dyrektora placówki na obszarze realizacji projektu; dokumentacja fotograficzna.				
Sposób pomiaru wskaźnika		Pomiar semestralny wg. roku szkolnego, ostateczny do 4 tyg. po zakończeniu projektu. Poziom wyjściowy dla szacowania liczby klas szkolnych SP dane z portalu prowadzonego przez m.in. Kuratorium Oświaty w KRK tj. naszeszkoly.krakow.pl za rok 2018 tj. 31 SP x 3 klasy szkolne = 93 klasy szkolne 6-8 SP. Wartość docelowa wskaźnika produktu 6 określona została na poziomie 75% klas 6-8 SP czyli 70 klas. Osoba odpowiedzialna: Koordynator profilaktyki w Zespole Profilaktyki i Edukacji tj. Karolina Załęga				
7	Liczba zgłoszeń/porad udzielonych telefonicznie przez pracowników Infolinii	sztuki		0	0	1460
Źródło danych do pomiaru wskaźnika		Rejestr rozmów telefonicznych				
Sposób pomiaru wskaźnika		Pomiar miesięczny, ostateczny pomiar do 4 tyg. po zakończeniu projektu. Minimalny zakres wskaźnika: 2 porady dziennie x 24 mies. Osoba odpowiedzialna: Koordynator Organizacyjno-Finansowy tj. Małgorzata Borczyk				
8	Liczba personelu objętego wsparciem w ramach usług profilaktycznych	osoby		230	431	661
Źródło danych do pomiaru wskaźnika		Listy obecności, dokumentacja fotograficzna, rejestr udziału pracowników potwierdzony przez Instytucje.				
Sposób pomiaru wskaźnika		Pomiar 1raz/kwartał, ostatecznie do 4tyg. po zakończeniu projektu. Pomiar wyjściowy szacowany na podst. danych jedn. właśc - odp. na zap.: 944 (K:329) w tym policjantów 282 (K:55); strażników miejskich 448(K:115); kuratorów sądowych dla KRK Podgórze 23 (K:21); sędziów SR KRK-Podgórze I-III Wydz. 35 (K:26); pracowników socjalnych 84 (K:81); asystentów rodziny 11 (K:10) lekarzy POZ 40(K.b.d); psych. pedagogów szkolnych 21 (K:21) Przyjęto że 70% zostanie objętych wsparciem tj. 565 (K:214)				
3.1.2 Wskaż cel główny projektu i opisz, w jaki sposób projekt przyczyni się do osiągnięcia celu szczegółowego PO WER						
Celem głównym projektu jest skalowanie innowacji społecznej tj. Modelu Środowiskowego Centrum Zdrowia Psychicznego dla Dzieci i Młodzieży (ŚCZP DiM)(D003/15) - zał nr 1 do reg. konkursu, i jej implementacja poprzez uruchomienie i funkcjonowanie 1 ŚCZP DiM w Krakowie Południu świadczącego zintegrowane usługi medyczne, wsparcia terapeutycznego, psychologicznego, społecznego oraz profilaktyki dla 2269 os, w tym 1052 dzieci i młodzieży (dim) oraz 1217 ich rodziców, prawnych opiekunów, z dzielnic Dębniki, Łagiewniki - Borek Fałęcki, Swoszowice miasta wojewódzkiego Kraków, w okresie od 1.06.2021 r. do 31.08.2023 r.						

Suma kontrolna:
000A133/12/2/2/2/2/4/2/4/3/3/3/2/0/4/14/2

Wersja SOWA: 17.0
Numer wzoru wniosku: 5.0

Projekt bezpośrednio obejmie działaniami 1052 dim - dzieci poniżej 7 roku życia, dzieci i młodzież objętych obowiązkiem szkolnym i obowiązkiem nauki, uczniów szkół ponadpodstawowych, jednak nie później niż do ukończenia 21 roku życia, doświadczających kryzysów psychicznych, zaburzeń i chorób psychicznych (K:512; M:540) tj. 4,7% populacji gr. docelowej mieszkającej na terenie dzielnic Krakowa Południa tj. Dębniki (13 149 os. w wieku 0-17 lat), Łagiewniki-Borek Fałęcki (3 047 os. w wieku 0-17 lat), Swoszowice (6 198 os. w wieku 0-17 lat) liczącej łącznie 22 394. Do gr. os. w wieku 0-17 lat należy doliczyć osoby w wieku 18-21 lat których dane GUS BDL nie poddają szczegółowym obliczeniom a które objęte zostaną niniejszym projektem.

Cele szczegółowe:

1. doprecyzowanie innowacji społecznej tj. Modelu ŚCZP DiM (D003/15), do lokalnych uwarunkowań, specyfiki obszaru realizacji projektu, sieci podmiotów wsparcia w okresie 1.06.2021-31.08.2021

2. stworzenie i implementacja dok. Indywidualnego Planu Wdrażania Modelu ŚCZP DiM w Krakowie Południu w okresie 1.06.2021-31.08.2021

3. zapewnienie ciągłości terapeutycznej w sposób kompleksowy poprzez świadczenie zintegrowanych usług medycznych, wsparcia terapeutycznego, psychologicznego, usł. społecznych, profilaktycznych i edukacyjnych oraz koordynacji międzysektorowej przez ŚCZP DiM w Krakowie Południu zgodnych z dopracowanym do lokalnych uwarunkowań i sieci podmiotów wsparcia Modelem w okresie 1.09.2021-31.08.2023

Wnioskodawca oświadcza, iż cel projektu jest zgodny z dokumentacją POWR: skalowanie innowacji społecznej dot. ŚCZP DIM.

Realizacja projektu w następujący sposób przyczyni się do osiągnięcia celu szczegółowego 4.1 POWER tj. zwiększenie wykorzystania innowacji społecznych na rzecz poprawy skuteczności wybranych aspektów polityk publicznych w obszarze oddziaływania EFS:

- zwiększenie zasięgu innowacji społecznej o obszar miasta wojewódzkiego Krakowa - dzielnice tj. Dębniki, Łagiewniki-Borek Fałęcki, Swoszowice,

- zwiększenie wykorzystania opracowanej innowacji społecznej tj. Modelu ŚCZP DiM poprzez jej dostosowanie i uruchomienie ŚCZP DiM w Krk Płd

- zastępowanie opieki instytucjonalnej wsparciem i opieką świadczoną na poziomie społ. lokalnych

Podstawowymi zadaniami uruchomionego w ramach projektu ŚCZP DiM w Krakowie Płd. zgodnie z zakresem Modelu D003/15 (zał 1 do reg. konkursu) są:

- prowadzenie terapii środowiskowej dim z terenu realizacji projektu realizowanej w domu lub podm. oświaty lub podm. oparcia społecznego lub miejscach dziennego pobytu gr. docelowej

- prowadzenie usł. ambulatoryjnych specjalistycznych w ramach psychoterapii indywidualnej, grupowej, rodzinnej dla DIM z obszaru realizacji projektu, psychoedukacji i wsparcia psychospołecznego dla rodzin, dim

- poradnictwo dla specjalistów z podm. oświaty, oparcia społ. oraz innych pracujących z rodzinami, dziećmi i młodzieżą w obszarze zdrowia psych.

- realizacja usł. całodobowych w ramach hostelu dla os. od 16 r.ż.

- koordynacja międzysektorowa i integracja wsparcia w partnerstwie z MOPS Krk, Wydz. Edukacji UM KRK wraz z jedn. podległą: PPP 3 w Krk,

- stworzenie mechanizmów i standardów współpracy instytucjonalnej w ramach sieci podm. wsparcia (partnerami projektu) i podmiotami współpracującymi w ramach CK

- profilaktyka i edukacja wzmacniająca zdrowie psychiczne, przygotowująca i uwrażliwiająca społeczność lokalną z obszaru realizacji projektu.

Funkcjonowanie ŚCZP DiM w Krakowie Płd. doprowadzi do stanu, w którym os. doświadczające kryzysów psychicznych, zaburzeń psychicznych i ich bliscy, z 3-ch "najmłodszych populacyjnie" dzielnic Krakowa uzyskają dostęp do szybkiej, kompleksowej opieki i wsparcia odpowiedniej do ich potrzeb świadczonej zg. z zasadami deinstytucjonalizacji tj. w obrębie społeczności lokalnych, jak najbliżej miejsc zamieszkania gr. docelowej.

Stały kontakt os. doświadczającej kryzysu psych., zaburzeń psych. z dedykowanym jemu przewodnikiem - Case Managerem - towarzyszącym klientowi i jego rodzinie w procesie zdrowienia, opracowującym IPZ, współpracującym i organizującym multidyscyplinarny zespół leczący złożonym z lekarzy, pielęgniarek, psychologów, psychoterapeutów, terapeutów środowiskowych, asystentów zdrowienia, pracowników pomocy społecznej i trenerów profilaktyki-zg. z

Suma kontrolna:

000A133/12/2/2/2/2/2/4/2/4/3/3/3/2/0/4/14/2

Wersja SOWA: 17.0

Numer wzoru wniosku: 5.0

zapotrzebowaniem, zwiększy poczucie zaopiekowania. Różnorodność profesji os. zaangażowanych w proces zdrowienia sprawi, że problem i sytuacja młodego klienta przeanalizowana zostanie z różnych perspektyw co znajdzie swoje odzwierciedlenie w zwiększonej skuteczności świadczonych usług.

Realizacja ŚCZP DIM zgodnie ze skalowanym Modelem D003/15 bez wątplenia spowoduje zwiększenie dostępności usług środowiskowych a przez to ograniczenie liczby hospitalizacji i negatywnych skutków z tego wynikających (zmiana miejsca nauki lub jej czasowe przerwanie, zaburzenie od ról rodzinnych i środowiskowych, stygmatyzacji). Kontakt poprzez infolinię oraz Zespół Pierwszego Kontaktowania mieszczący się w PPP 3, zniweluje bariery w kontakcie z systemem opieki wynikającej ze stygmatyzacji os. doświadczających kryzysu psychicznego, z zaburzeniami psychicznymi.

Co najważniejsze dim doświadczające kryzysu nie zostaną z problemem same. Właściwa diagnostyka, wielokierunkowa pomoc oraz interwencja na wczesnym etapie kryzysów, zaburzeń psychicznych, podniesie efektywność udzielanych świadczeń zdrowotnych, społecznych, prowadzonej psychoterapii. Skierowanie na "właściwe tory" warunków do właściwego rozwoju potencjału dim, rozwój lub odbudowa relacji interpersonalnych przyniesie w konsekwencji podniesienie jakości życia dim z dzielnic Krk Płd: Dębniaki, Łagiewniki-Borek Fałęcki, Swoszowice oraz uniknięciu zachowań autoagresywnych i śmierci młodych ludzi. Na terenie realizacji projektu funkcjonować będzie skoordynowana sieć podmiotów wspierających gr. docelowe z doświadczeniem kryzysu psychicznego. Sieć podmiotów stanowią partnerzy formalni: MOPS, Wydz. Edukacji UM Kraków z jedn. podległą tj. PPP 3 oraz nieformalni. Partnerzy formalni zostali wyselekcjonowali pod kątem kompletności usług i funkcji ŚCZP DIM w zakresie merytorycznym, kadrowym, technicznym, prawnym i finansowym. Rodzina i szkoła stanowią 2 podst. środowiska, w których funkcjonują dim, dlatego też rodzice/opiekunowie prawni, psycholodzy i pedagodzy szkolni, pracownicy świetlic szkolnych, objęci zostaną w pierwszej kolejności działaniami ŚCZP DIM, z zakresu edukacji i profilaktyki. Ich świadomość i czujność w obszarze symptomów kryzysów psychicznych u dim ma na celu wczesne ich wychwycenie i skierowanie do ŚCZP DIM. Działania edukacyjno-profilaktyczne skierowane zostaną także do dzieci i młodzieży przedszkolnej i szkolnej i os na co dzień pracujących z młodzieżą tj. jednostki kultury, kluby młodzieżowe, biblioteki, CIS, KIS, świetlice śród, NGO na rzecz młodzieży, policjanci - dzielnicowi, straż miejska a także służb wsparcia tj. opieki społecznej, interwencji kryzysowej oraz do młodzieży szkolnej dim dośw. kryzysów psych., pracowników POZ, itp.

Wnioskodawca oświadcza, że przedmiotowy ŚCZP DiM działać będzie wg. Modelu opisanego w zał. 1 do reg. konkursu POWR.04.01.00-IZ-00-00-026/20 (struktura, idea, zadania) co jest nie tylko rozpowszechnieniem innowacji społecznej ale również realizacją Narodowego Programu Zdrowia Psychicznego (NPZP) na lata 2017-2020 oraz reformy psychiatrii dzieci i młodzieży.

Uzasadnienie merytoryczne realizacji projektu zamieszczone zostało w pkt 3.2 regulaminu konkursu oraz 3.2 cz.2 niniejszego wniosku.

3.2 Grupy docelowe

Opisz kogo obejmiesz wsparciem w ramach projektu - wskaż istotne cechy uczestników (osób lub podmiotów), którzy zostaną objęci wsparciem

Grupy docelowe projektu:

1. DIM mieszkające na terenie Krk Płd (Dębniaki, Łagiewniki-Borek Fałęcki, Swoszowice)-1052os (K:512; M:540) tj. 4,7% populacji z terenu Krk Płd w wieku 0-17 lat tj. 22 394, powiększona o młodzież w wieku 18-21 lat ujmowania w statystykach GUS BDL w gr. dorosłych, w tym:

* dzieci poniżej 7r.ż,

* dim objęta obowiązkiem szkolnym i nauki,

* uczniowie szkół ponadpodstawowych, nie później niż do ukończenia 21r.ż

% K w gr. docel. dim jest proporcjonalny do % K populacji dim KRK PŁD; zg. z pkt. 5.4 (str.27) reg. konkursu

2. rodzice/opiekunowie prawni dim wskazanej w pkt.1 - 1217os.

3. sieć oparcia społecznego nieformalna tj. jedn./organizacje w których os. na co dzień pracują z młodzieżą tj.:

* przedszkola, szkoły pods., jedn.kultury, świetlice/kluby środowiskowe, CIS, KIS

Suma kontrolna:

000A133/12/2/2/2/2/4/2/4/3/3/2/0/4/14/2

Wersja SOWA: 17.0

Numer wzoru wniosku: 5.0

* MOPS, OIK, SOW, Kluby Rodziców 3+, POZ

* administracja i służby publiczne: KMP, Straż Miejska.

* NGO

Słaby stan zdrowia psych., zaburzenia i choroby psych., zaburzenia zachowania występują w każdym wieku, u obu płci, w różnych kulturach i gr. ludności. Od kilku lat rośnie w KRK liczba dim z zaburzeniami psych., co nie jest wyraźnie widoczne w statystyce publ., gdyż wiele osób leczy się podm. niepublicznych. Wg. danych MOW NFZ liczba dim korzystających z usł. ambulatoryjnych (PZP dim), dziennych (ODPR dim,) całodobowych (psychiatryczny oddz. całodobowy dim), w delegaturze Krk - Podgórze jest stale na wysokim poziomie. W 2017r. liczba pacjentów korzystających z ww.usł. wyniosła łącznie 1451 os (M:839, K:615), w 2018r. 1497 os (M:847; K:650), w 2019r- 1464 os(M:772; K:692).

O pogarszającym się stanie zdrowia psych. dim, świadczy wzrost zachorowań na różnego rodzaju zaburzenia i choroby psych. oraz zaburzenia zachowania, spowodowane różnorodnymi czynnikami, m.in. uzależnienie od alkoholu i innych substancji psychoaktywnych, behawioralne, wzrastający współczynnik samobójstw. Te ostatnie stanowią najczęstszą przyczynę śmierci po wypadkach drogowych wśród młodych ludzi (0-24 lat). Na ten krok w 2019r w Woj.Mał. zdecydowało się w sumie 1070 os (M:758; K:312), w tym 205 do 24 r.ż. Zgonem zakończyły się 432 (M:362;K:70), w tym 51 os. w wieku 7-24 lat (dane: KGP; <https://statystyka.policja.pl/st/wybrane-statystyki/zamachy-samobojcze/63803,Zamachy-samobojcze-od-2017-roku.html>). Wśród os. w wieku 7-12 lat i 19-24 lat liczba samobójstw wzrosła o 100% w stosunku do 2018r. Należy pamiętać, że skala zjawiska jest prawdopodobnie dużo większa.

Za gł. przyczyny wskazywane są zaburzenia psych., nieporozumienia/przemoc w rodzinie, zawód miłosny czy przemoc w gr. rówieśniczych. cd pkt. 1_3.2 uzasadnienia wydatków

Projekt adresowany jest do całej populacji opisanej w pkt. 3.2 wniosku, w tym do os ze szczególnymi potrzebami tj. m.in. os. z niepełn.

W zw. z powyższym na każdym etapie jego realizacji uwzględniono możliwy udział osób ze szczególnymi potrzebami poprzez stosowanie standardu dostępności informacyjno-promocyjnego, edukacyjnego, szkoleniowego, cyfrowego i architektonicznego.

Sposób i formy rekrutacji projektu przeprowadzone zastosowaną w sposób dostępny, m.in. kontakt przez infolinię działającą pn-pt w okresie 3 pierwszych mies. w godz. 8.00-20.00 a kolejno pn-pt całodobowo lub przez formularz kontaktowy na stronie internetowej projektu stworzony zgodnie ze standardem WCAG 2.1, pytanie o potrzeby uczestników i uwzględnienie ich w świadczeniu dalszego wsparcia specyficznych potrzeb osób tego wymagających

- Opisz, jakie są potrzeby i oczekiwania uczestników w kontekście wsparcia, które ma być udzielane w ramach projektu
- Opisz bariery, na które napotykają uczestnicy projektu

Brak wiedzy i świadomości w zakresie zaburzeń psych. dim wśród najbliższego otoczenia, sieci podmiotów wsparcia, niezrozumienie zaburzeń psych. i ich rozwojowej natury (największa skuteczność leczenia i minimalizacji skutków zaburzeń psych. w wieku rozwojowym), obawy przed stygmatyzacją, wykluczeniem społ powodujące niechęć do zmiany w środowisku rodzinnym, konflikty między opiekunami dot. podjęcia leczenia dziecka w kryzysie psych i jego sposobu oraz utrudniony dostęp do specjalistów to główne bariery na które napotykają uczestnicy projektu - dim i ich opiekunowie, wskazani w pkt. powyżej.

Gł. potrzebami i oczekiwaniami ww. gr. docelowej są:

-dostęp do wiedzy nt. placówek/instytucji wsparcia dla dim, rodzin,

-dostępność specjalistycznej pomocy na wczesnym etapie problemu, w sytuacji kryzysowej dim,

-zindywidualizowana i świadczona w niewielkiej odl. od m. zamieszkania pomoc

-poszerzenie wiedzy i zmiana postaw najbliższego otoczenia, szczególnie środ. szkolnego,

-działania eduk.-profil. prowadzone w różnych środowiskach i mediach społecznościowych, on-line, mające na celu przeciwdziałanie stygmatyzacji i wykluczeniu społ.

Suma kontrolna:

000A133/12/2/2/2/2/4/2/4/3/3/3/2/0/4/14/2

Wersja SOWA: 17.0

Numer wzoru wniosku: 5.0

Brak umiejętności rozpoznania objawów zaburzeń dim wśród instytucji, organizacji na co dzień pracujących z dim, lekarzy POZ, brak wsparcia i finansowania koordynacji między sektorowej, niewielki % wydatków przeznaczanych na profil. i edukację to bariery wskazywane przez podm. partnerskie. Ich oczekiwania wynikające z ww:

- podniesienie kompetencji pracowników w zakresie zaburzeń psych dim,
- zacieśnienie współpracy między podm. udzielającymi komplementarnego wsparcia, w tym między sektorem zdrowia, pomocy społ., oświaty,
- właściwe dostosowanie czasu wizyty do potrzeb pacjentów i częstotliwości ich realizacji.

- Opisz, w jaki sposób zrekrutujesz uczestników projektu, w tym jakimi kryteriami posłużysz się rekrutując ich, uwzględniając podział K/M i kwestię zapewnienia dostępności dla osób z niepełnosprawnościami

Projekt obejmie całą populację-os. spełniające nast. kryteria (łącznie):

- zamieszkania na terenie Krk Płd- oświadczenie rodzica/opiekuna prawnego i niepełnoletnich od 16 -21 r.ż.
 - zgoda na leczenie i wsparcie wyrażona przez rodzica/opiekuna prawnego oraz dim od 16-21 r.ż
 - dośw. kryzysu psychicznego oraz subiektywna lub obiektywna potrzeba uzyskania wsparcia-weryfikowane na podst. rozmowy/pierwszej wizyty lub dok. potwierdzających leczenie (ośw.,wypis ze szpitala, historia choroby, itp).
- Nie przewiduje się różnic w rekrutacji K i M w ramach projektu z uwagi na dane wskazujące na różne czynniki jednakże proporcjonalny stopień KiM wśród dim dośw. kryzysów psych., zaburzeń i chorób psych i ich potrzeby z tym zw. Nabór zgodny z polit. równych szans K i M. Stosowane procedury uniemożliwiające bezpośr. lub pośrednią dyskryminację.

W zw. z powyższym na każdym etapie realizacji uwzględniono możliwy udział os. ze szczególnymi potrzebami poprzez stosowanie standardu dostępności informacyjno-promocyjnego, edukacyjnego, szkoleniowego, cyfrowego i architektonicznego.

Sposób i formy rekrutacji projektu przeprowadzone zastosowaną w sposób dostępny, m.in.:

- kontakt przez infolinię działającą pn-pt w okresie 3 pierwszych mies. w godz. 8.00-20.00 a kolejno pn-pt całodobowo lub przez formularz kontaktowy na str internetowej projektu stworzony zg. ze standardem WCAG 2.1, pytanie o potrzeby uczestników i uwzględnienie ich w świadczeniu dalszego wsparcia specyficznych potrzeb os tego wymagających

Rekrutacja do udziału w projekcie odbywać się będzie w sposób ciągły w zależności od diagnozy pacjentów, na podst.ww. kryteriów.

Cd. opisano w pkt.1_3.2 uzasadnienia poz.wydatków

Przewidywana liczba osób objętych wsparciem	2269
Przewidywana liczba podmiotów objętych wsparciem	43

3.3 Krótki opis projektu

- Podaj krótki opis projektu

Dotychczasowy system opieki zdrowotnej w zakresie psychiatrii dzieci i młodzieży w większości ma rozproszony charakter i nie zaspokaja potrzeb populacyjnych naszego kraju, w tym Krakowa, na opiekę tego rodzaju. Stale rosnąca liczba zachorowań na zaburzenia i choroby psychiczne wśród dzieci i młodzieży, zwiększająca się liczba kryzysów psychicznych dotyczących tą grupę osób, niewystarczająca liczba specjalistów lekarzy - psychiatrów dziecięcych to wyzwania które podjęty zostały w Modelu Środowiskowego Centrum Zaburzeń Psychiczných dla Dzieci i Młodzieży (ŚCZP DiM) opracowanym w ramach projektu pn. "Deinstytucjonalizacja szansą na dobrą zmianę" wybranym w konkursie ogłoszonym przez IZ POWER - działanie 4.1 POWER w 2015 r.

Suma kontrolna:

000A133/12/2/2/2/2/4/2/4/3/3/2/0/4/14/2

Wersja SOWA: 17.0

Numer wzoru wniosku: 5.0

Niniejszy projekt pn. ŚCZP DiM Kraków Północ stanowi skalowanie innowacji społecznej, jaką jest Model ŚCZP DiM, o którym mowa powyżej (D003/15) i jej implementacja poprzez uruchomienie w mieście wojewódzkim Kraków 1 ŚCZP DiM świadczącego zintegrowane usługi medyczne, wsparcie terapeutyczne, psychologiczne, społeczne oraz profilaktyki i edukacji dla 2269 osób - 1052 dzieci i młodzieży z dzielnic Dębniki, Łagiewniki-Borek Fałęcki, Swoszowice oraz 1217 ich rodziców/prawnych opiekunów, w okresie 1.06.2021 r. do 31.08.2023 r.

W ramach projektu dzieci poniżej 7 roku życia, dzieci i młodzież objęta obowiązkiem nauki, uczniowie szkół ponadpodstawowych do ukończenia 21 roku życia zostaną doświadczające kryzysów psychicznych, zaburzeń i chorób psychicznych objęte zostaną kompleksowym, wielokierunkowym wsparciem zapewniającym ciągłość terapeutyczną.

Jego realizacja pozwoli zwiększyć obszar innowacji społecznej, zastąpić opiekę instytucjonalną wsparciem świadczonym w obrębie społeczności lokalnych co poprawi jakość życia młodych ludzi i zwiększy dostępność usług środowiskowych.

Powstałe w ramach projektu ŚCZP DiM działać będzie zgodnie z Modelem opisanym w załączniku 1 do regulaminu konkursu.

Suma kontrolna:

000A133/12/2/2/2/2/4/2/4/3/3/3/2/0/4/14/2

Wersja SOWA: 17.0

Numer wzoru wniosku: 5.0

IV. SPOSÓB REALIZACJI PROJEKTU ORAZ POTENCJAŁ I DOŚWIADCZENIE PROJEKTODAWCY I PARTNERÓW

(maksymalnie 1 znaków)

4.1 Zadania

- Wskaż zadania, które będą realizowane w projekcie
- Opisz szczegółowo zadania, które będą realizowane w projekcie i uzasadnij potrzebę ich realizacji
- Wskaż zadanie/zadania, w którym/których będą prowadzone działania na rzecz wyrównania szans płci w projekcie
- Wskaż, w jaki sposób projekt realizuje zasadę równości szans dostępności dla osób z niepełnosprawnościami
- Przyporządkuj poszczególne zadania do odpowiednich wskaźników wskazanych w pkt 3.1.1 wniosku (o ile dotyczy)
- Wskaż wartość wskaźnika, która zostanie osiągnięta w ramach zadania
- Opisz, w jaki sposób zostanie zachowana trwałość i wpływ rezultatów projektu (o ile dotyczy)
- Przypisz partnerów do zadań, za których wykonanie będą oni odpowiedzialni w ramach projektu (o ile dotyczy)
- Uzasadnij wybór partnerów do realizacji poszczególnych zadań (o ile dotyczy)

Nr	Nazwa zadania	Wskaźniki realizacji celu	Wartość ogółem wskaźnika dla zadania	Partner realizujący zadanie
1	DOPRACOWANIE MODELU ŚCZP DIM Z UWZGLĘDNIENIEM DOŚWIADCZEŃ PŁYNĄCYCH Z ETAPU TESTOWANIA I SPECYFIKI LOKALNEJ REALIZACJI PROJEKTU ORAZ OPRACOWANIE INDYWIDUALNEGO PLANU WDRAŻANIA MODELU ŚCZP DIM KRAKÓW POŁUDNIE, Z UWZGLĘDNIENIEM ASPEKTÓW ZW. Z FUNKCJONOWANIEM CENTRUM PO ZAKOŃCZENIU PROJEKTU	Liczba innowacji społecznych podlegających skalowaniu	1,00	Gmina Miejska Kraków - Wydział Edukacji Urzędu Miasta Krakowa , Gmina Miejska Kraków - Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Krakowie
		Liczba przeskalowanych innowacji społecznych	1,00	
Szczegółowy opis zadania		<p>W pierwszym okresie realizacji projektu-Z.1 zostanie przeprowadzona pogłębiona analiza specyfiki lokalnej oraz uwarunkowań funkcjonowania partnerstwa lokalnego w celu zapewnienia optymalnego wdrożenia Modelu (M) na obszarze- analiza uwarunkowań i potrzeb lokalnych (org. struktur partnerstwa, identyfikacja determinant wewn i zewn, warunków brzegowych wdrażania M).</p> <p>W pocz. fazie z wykorzystaniem dedykowanego narzędzia oceny gotowości organizacyjnej, wywiadów indywidualnych zostanie zdefiniowany potencjał lokalnych struktur do wdrożenia M oraz zostaną zidentyfikowane potencjalne ryzyka, mogące wpłynąć na prawidłowość wdrożenia M. Zostanie przeprowadzona pogłębiona analiza dla obszaru usł. medycznych, społecznych oraz profilaktyki w kontekście potrzeb gr. docelowej.</p> <p>Opisane kluczowe procesy (sprawowania opieki nad pacjentem) warunkujące wdrażanie M oraz procedury zapewniające efektywne wsparcie gr. docelowej, gwarantujące trwałość struktur lokalnych sieci współpracy umożliwiające prawidłowe wdrożenie M.</p> <p>Każdy z opisanych elementów zostanie poddany ocenie podczas spotkań gr, w celu wypracowania ostatecznego stanowiska.</p> <p>Produktem Z.1 będzie Indywidualny Plan Wdrażania (IPW) M ŚCZP (zatwierdzony przez Komitet Sterujący i skierowany do oceny IOK), który uszczegółowi M. z uwzględnieniem dośw. płynących z etapu testowania i specyfiki lokalnej. Opis planu zawarto w pkt. 1_4.1 uzasadnienia wydatków.</p> <p>Dopracowanie modelu i Indywidualnego Planu Wdrażania (IPW) będzie się składało z kilku elementów. Zostanie opracowana</p>		

Suma kontrolna:

000A133/12/2/2/2/2/4/2/4/3/3/2/0/4/14/2

Wersja SOWA: 17.0

Numer wzoru wniosku: 5.0

		<p>a/ mapa potrzeb (dim + rodzice, rodziny korzystający z pomocy i wsparcia zw. ze zdrowiem psychicznym - małeletni pacjenci z problemami zdrowia psych. w ochronie zdrowia, w systemie edukacji, pomocy społ., rozwiązywania problemów alkoholowych i przeciwdziałania przemocy w rodzinie oraz w sądownictwie rodzinnym)</p> <p>b/ mapa aktualnych zasobów instytucjonalnych mapa zasobów instytucjonalnych będzie uzupełniona o diagnozę aktualnie funkcjonującej sieci współpracy i koordynacji między-instytucjonalnej i między-sektorowej.</p> <p>c/ mapa wielosektorowych zasobów kadrowych, w tym wolontariat organizacji samopomocowych rodziców, rodzin, wspólnot.</p> <p>Następnie zostanie przeprowadzona GAP ANALYSIS diagnoza różnicy stanu aktualnego w stosunku do modelu.</p> <p>Dopracowanie modelu będzie jego korektą uwzględniającą lokalne uwarunkowania przy zachowaniu jego podst. założeń.</p> <p>IPW modelu będzie konkluzją praktyczną z przeprowadzonej analizy odnośnie tego, co należy zrobić, aby urzeczywistnić zakładany model. W IPW modelu będą uwzględnione partnerstwa formalne i nieformalne.</p> <p>Informacja w zakresie kadry zaangażowane w zadaniu 1 zamieszczona została w pkt. 1_4.1 uzasadnienia wydatków</p>		
Uzasadnienie wyboru partnera dla zadania		<p>W procesie dopracowania Modelu i tworzeniu sieci współpracy istnieje konieczność udziału przedstawicieli wszystkich Partnerów projektu. Z.1. realizowanie przez UMKE w formie dodatków zadaniowych mies. ; W procesie dopracowania Modelu i tworzeniu sieci współpracy istnieje konieczność udziału przedstawicieli wszystkich Partnerów projektu. Z.1. realizowanie przez MOPS w formie dodatków zadaniowych mies.</p>		
2	CENTRUM KOORDYNACJI ŚCZP DIM KRAKÓW POŁUDNIE - REALIZACJA ZINTEGROWANYCH USŁ. MEDYCZNYCH, SPOŁECZNYCH ORAZ PROFILAKTYKI	Liczba dzieci i młodzieży objętych wsparciem ŚCZP DiM Kraków Południe	1 052,00	Gmina Miejska Kraków - Wydział Edukacji Urzędu Miasta Krakowa , Gmina Miejska Kraków - Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Krakowie
		Liczba podmiotów, które nawiązały współpracę na rzecz osób doświadczających kryzysu na obszarze realizacji projektu	43,00	
		Liczba zgłoszeń/porad udzielonych telefonicznie przez pracowników Infolinii	1 460,00	
		Liczba osób, które poprawiły swoją jakość życia w wyniku udziału w proponowanych formach wsparcia	1 052,00	
		Liczba przeskalowanych innowacji społecznych	1,00	
Szczegółowy opis zadania		<p>Zg. z Modelem (M) Centrum Koordynacji (CK) tworzy zespół specjalistów w ramach:</p> <p>ZESPÓŁ INFOLINII (ZI) realizowany przez MOPS:</p>		

Suma kontrolna:
000A133/12/2/2/2/2/4/2/4/3/3/2/0/4/14/2

Wersja SOWA: 17.0
Numer wzoru wniosku: 5.0

- przyjmowanie zgłoszeń, kontekst zgłoszenia, rejestracja zgłoszeń w IT, kwalifikacja do projektu lub przekierowanie do OIK lub innych inst. pomoc. w przyp. niespełnienia kryteriów,
- przeprowadzenie triażu psychiatrycznego w I-szym kontakcie - ocena problemu: pilny/umiarkowany/może poczekać/nie jest to problem dla ŚCZP DiM - w zależności od ww. ustalenie terminu I-spotkania w ZPK lub przekierowanie do I lub II poz. ref.

- kwalifikacja do rodz. wsparcia -przeprowadzenie wywiadu diagnostycznego; analiza opisu problemu w ramach diagnozy funkcjonalnej ICF.
Infolinia działać będzie od pon. do piątku w godz. 8:00-20:00 (1.09-31.12.2021), 1.12.2021-31.08.2023 całodobowo (tel.,czat) przez 5 dni/tyg.
KADRA: 3 etaty w okresie 1.09-30.11.2021; 3 etaty + dodatki wynagrodzenia (SPZOZ) w okresie 1.12.2021-31.08.2023; wykształcenie/dośw. zawodowe zg. z rekomendacjami z zał. nr 1, pkt 4.1, tabela 2 konkursu str.20.

Dodatkowe inf. w zakresie ZI zamieszczono w uzasadnieniu wydatków - pkt. 1_4.1 i pkt.

ZESPÓŁ PIERWSZEGO KONTAKTU (ZPK)-realizowany przez UMKE-PPP3 w ramach 3 podzespołów - Diagnostyki Psychologiczno-Pedagogicznej (PDPP), Interwencyjno-Terapeutyczny (PIT), Profilaktyki (PP):

- przyjęcie zlecenia od ZI, pierwszy kontakt z os. zgł. problem/opiekunem prawn.
- wstępna diagnoza Klienta kończąca się propozycją Indywidualnego Planu Zdrowienia (IPZ) uwzględniająca ICD-10 poprzez spotkania konsultacyjne (3-6) w tym I-wsze w środ. rodzinnym dziecka/nastolatka, w ramach których przeprowadzone zostaną:

- * diagnoza psychologiczno-psychiatryczna (diagnoza różnicowa)
- * analiza środ. rodzinnego i rówieśniczego zg. z ICF pod kątem zasobów i deficytów
- * wywiad rozwojowy i nt. historii problemu

- prowadzenie warsztatów profilaktycznych

KADRA: PDPP, PIT, PP (6 etatów)- uzasadnienie zatrudnienia w pkt. 1_4.1 uzasadnienia wydatków

Dodatkowe informacje w zakresie ZPK zamieszczono w pkt. 1_4.1 uzasadnienia wydatków

ZESPÓŁ KOORDYNACJI MIĘDZYINSTYTUCJONALNEJ (ZKM) złożony z przedstawicieli Lidera i Partnerów- zadania:

- powołanie zespołu odp. za koordynację współpracę w sieci wsparcia
- wypracowanie formuły współpracy, przekazywania inf., itp zapisanych w umowie wielostronnej
- organizowanie spotkań kwartalnych
- monitorowanie współpracy.

KADRA: os. decyzyjne SPZOZ- 2 os.,UM/WE- 2 os.,MOPS- 2os.;ekspersi zewn.; uzasadnienie zatrudnienia pkt 1_4.1 uzasadnienia wydatków

Działania z bezpośrednim udziałem ON realizowane w formie rzeczywistej lub zdalnej (on-line),

Suma kontrolna:
000A133/12/2/2/2/2/4/2/4/3/3/2/0/4/14/2

Wersja SOWA: 17.0
Numer wzoru wniosku: 5.0

		wizyty domowe zg. ze specyfiką osób z niepełnosprawnością i potrzeb. Lokalizacja CK: pom. PPP3 w Krakowie, ul.Konfederacka 18-budynek i pomieszczenia dostosowane do ON. Dodatkowe informacje w zakresie ZKM zamieszczono w pkt. 1_4.1 uzasadnienia wydatków	
Uzasadnienie wyboru partnera dla zadania		UMKE poprzez swoją jednostkę tj. PPP3 odpowiedzialny będzie za realizację w ramach CK ZPK w tym rekrutację i zatrudnienie pracowników, spotkania z gr. docelową, IPD, itp delegację pracowników do ZKM ; MOPS odpowiedzialny będzie za realizację w ramach CK ZI w tym rekrutację i zatrudnienie pracowników, opłaty abonamentu tel., statystykę zgłoszeń, udzielanych konsultacji, delegację przedstawicieli	
3	REJESTRACJA MEDYCZNA, POZIOM I i II REFERENCYJNOŚCI ŚCZP DIM KRAKÓW POŁUDNIE - REALIZACJA ZINTEGROWANYCH USŁ. MEDYCZNYCH, SPOŁECZNYCH ORAZ PROFILAKTYKI	Liczba dzieci i młodzieży objętych wsparciem ŚCZP DiM Kraków Południe	1 052,00
		Liczba podmiotów, które nawiązały współpracę na rzecz osób doświadczających kryzysu na obszarze realizacji projektu	43,00
		Liczba osób, które poprawiły swoją jakość życia w wyniku udziału w proponowanych formach wsparcia	1 052,00
Szczegółowy opis zadania		<p>W Z.3 świadczone będą, przez SPZOZ, zg. z Modelem (M) ŚCZP DiM usł. I i II poziomu ref. W ramach kontaktu z NFZ (inf.pkt.4.3) w SPZOZ funkcjonuje Poradnia Psychologiczna-PP DiM, Poradnia Zdrowia Psychicznego-PZP DIM i Oddział Dzienny Psychiatryczny Rehabilitacyjny-ODPR DiM.</p> <p>W ramach projektu usł. ŚCZP DiM zostanie objęta gr.docelowa z dz. Dębniki, Łagiewniki-Borek Fałęcki, Swoszowice, zaś spoza ww. obszaru w ramach posiadanego kontraktu.</p> <p>Rozdzielność finans. opisane w pkt.1_4.1 uzasadnienia wydatków W 2019r. PZP DiM udzieliła świadczeń 209os-dim (K:133) oraz 19 dorosłym (uczestnicy sesji wsparcia/rodzinnych) zaś do 31.07.2020r. 242os-dim (K:152) i 21 dorosłym- jw. W 2019r. ODPR DiM świadczył usł. 6 os-dim (K:5), zaś do 31.07.2020r. 19 os-dim (K:12). PP w okresie 1.04-31.07.2020 r. świadczyła usł. 60 os-dim (K:32) oraz 10 dorosłym (uczestnicy sesji wsparcia/rodzinnych).</p> <p>REJESTRACJA MED.-RM realizuje zad. opisane w 4.2M (zał.1 do reg. str.23-24) za pomocą kadry (2 etaty) posiadającej kwalifikacje i dośw. zg. z tabl 4 zał.1 do reg. str.24.</p> <p>OŚRODEK ŚRODOWISKOWEJ OPIEKI PSYCHOLOGICZNEJ I PSYCHOTERAPEUTYCZNEJ DLA DIM-I POZ. REF. (IPR) realizowany przez PP świadczyć będzie usł zgodnie z rozp. MZ w spr. świadczeń gwarantowanych z zakresu opieki psychiatrycznej i leczenia uzależnień poprzez 3 etapy zg. z M (pkt.4.3 zał.1 do reg. str. 24-28) tj. zespoły</p> <p>1.DIAGNOSTYCZNY (2 etaty)-diagnoza psychologiczna; sesje koordynacji</p>	

Suma kontrolna:
000A133/12/2/2/2/2/4/2/4/3/3/3/2/0/4/14/2

Wersja SOWA: 17.0
Numer wzoru wniosku: 5.0

	<p>2. PSYCHOTERAPEUTYCZNY (4 etaty) - terapia indyw., rodzinną i grupową w formie 10-15 spotkań zg. z zapotrzebowaniem; kwalifikacje zg. z tabelą 6 zał.1 do reg. str.26</p> <p>3. TERAPEUTÓW ŚRODOWISKOWYCH DIM (4 etaty) - terapię w środowisku tj. w m. zamieszkania gr. doc - dim, w społ. lokalnej; kwalifikacje zg. z tabelą 7 zał 1 do reg.str.27</p> <p>CENTRUM ZDROWIA PSYCHICZNEGO DIM -II POZ. REF. (IIPR) świadczyć będzie usł. zg. z M. złożone z:</p> <p>1. PZP DIM- realizuje działania zg. z M - pkt. 4.4.1 zał 1 do reg. str.29: zespół psychologiczno-psychoterapeutyczny-4 etaty tj: 2 psychoterapeuta indyw.; 0,5 psychoterapeuta rodzinny; 1 psychoterapeuta gr.;0,5 psycholog kliniczny, pielęgniarstwo-rehabilitacyjny-2 etaty; lekarski-1,5 etatu; kwalifikacje zg. z tabelą 8 M, zał 1 do reg. str.29-30</p> <p>2. ODPR DiM- 24 miejsca w ramach projektu+6 istniejące NFZ; 2 pododdziały 12-15 i 16-18; działania zg. z Modelem str.30-31 realizowane przez zespoły: lekarski-0,5 etatu, terapeutyczny lub psychoterapeutyczno-psychologiczny-4etaty; innych specjalistów-1,5 etatu</p> <p>Inf. w zakresie liczby miejsc i źródeł finans. w pkt.1_4.1 uzasadnienia wydatków</p> <p>3. Hostel-8 miejsc:od 1.12.2021r.;skierowany do os.16-21 lat w kryzysie psychicznym; pracuje w godz.15.00-8.00; klienci pod opieką wychowawcy (3 etaty); kwalifikacje w pkt 53 uzasadnienia wydatków</p> <p>Pobyt w Hostelu 3 mies. z możliwością przedłużenia. ZESPÓŁ SUPERWIZYJNY (ZS)-prowadzenie superwizji I i II RP; zadania i kwalifikacje kadr opisano w pkt.65 uzasadnienia wydatków</p>
--	--

Uzasadnienie wyboru partnera dla zadania

4	PROFILAKTYKA W ŚCZP DIM KRAKÓW POŁUDNIE - REALIZACJA ZINTEGROWANYCH USŁUG MEDYCZNYCH, SPOŁECZNYCH ORAZ PROFILAKTYKI	Liczba dzieci i młodzieży objętych wsparciem ŚCZP DiM Kraków Południe	1 052,00	Gmina Miejska Kraków - Wydział Edukacji Urzędu Miasta Krakowa
		Liczba personelu objętego wsparciem w ramach usług profilaktycznych	1,00	
		Liczba klas szkolnych objętych wsparciem w ramach usług profilaktycznych i edukacyjnych	70,00	
		Liczba osób, które poprawiły swoją jakość życia w wyniku udziału w proponowanych formach wsparcia	1 052,00	
		Liczba podmiotów, które nawiązały współpracę na rzecz osób doświadczających kryzysu na obszarze realizacji projektu	43,00	

Suma kontrolna:
000A133/12/2/2/2/2/4/2/4/3/3/3/2/0/4/14/2

Wersja SOWA: 17.0
Numer wzoru wniosku: 5.0

		Liczba przeskalowanych innowacji społecznych	1,00	
Szczegółowy opis zadania		<p>Zdrowie psychiczne jest fundamentalnym dobrem osobistym człowieka. Dlatego ostatnią nadrzędną zasadą ŚCZP DiM KRK PŁD jest prowadzenie działań profilaktyki i promocji zdrowia psychicznego (PZP) na obszarze realizacji projektu.</p> <p>Org. usł. profilaktycznych przyjęto za Modelem Bielańskim-zostają zachowane 3 poziomy oddziaływań profilaktycznych. Przyjęto realizację w ŚCZP DiM KRK PŁD realizację PZP na 3 gł poziomach w pełni realizując ideę deinstytucjonalizacji usł. świadczonych na rzecz os. z zaburzeniami psychicznymi oraz destygmatyzacji i zwiększenia szans na inkluzję w lokalną społeczność.Odbiorcami jest ogół populacji dzielnicy KRK-PŁD. Działania będą obejmować opracowywanie strategii profilaktyki zaburzeń psychicznych dla społeczności lokalnej oraz tworzenie, realizację i ewaluację projektów profilaktycznych.</p> <p>I POZIOM: prof. uniwersalna nakierowana na wzmacnianie czynników chroniących i redukcję czynników ryzyka poprzez promocję zdrowego stylu życia, kształtowanie postaw prozdrowotnych i umiejętności psychospołecznych. Zespół ds. Profilaktyki Uniwersalnej jest odpowiedzialny za działania nakierowane na wzmacnianie czynników chroniących i redukcję czynników ryzyka poprzez promocję zdrowego stylu życia, kształtowanie postaw prozdrowotnych i umiejętności psychospołecznych.</p> <p>II POZIOM: prof. selektywna, koncentrująca swoje działania na gr. ryzyka dim, które cechuje wys. ekspozycja na indyw., rodzinne i środowiskowe czynniki ryzyka. Cel:redukcja czynników ryzyka poprzez zapobieganie, ograniczanie i zaprzestanie podejmowania zachowań ryzykownych.</p> <p>III POZIOM: prof. wskazująca, realizowana w populacji wys. ryzyka z rozpoznaniem I-szych objawów zaburzeń psychicznych i zaburzeń zachowania oraz zagrożonych rozwojem problemów zdrowotnych. Cel: zapobieganiem rozwojowi zaburzenia poprzez indyw. diagnozę przyczyn problemu i podjęcie adekwatnej interwencji.</p> <p>Organizacja pracy Zespołu ds.Profilaktyki i Edukacji rozpisana jest na 2 aspekty działań profilaktycznych, które tworzą poszczególne zespoły:</p> <p>1.ZESPÓŁ PROJEKTOWY(ZP)-opracowywanie i pełna koordynację realizacji projektów i akcji społecznych; kadra: koordynator profilaktyki z dośw. w dziedzinie projektowania działań profilaktycznych i specjalista ds. komunikacji społecznej;</p> <p>2. ZESPÓŁ SZKOLENIOWY(ZSZ)- realizuje problematykę przeprowadzania szkoleń projektowych i opracowywania narzędzi i materiałów; kadra: trenerzy warsztatów profilaktycznych;</p> <p>Zadania zespołu, ewaluację i formy wsparcia opisano w pkt.1_4.1 uzasadnienia szczegółowego wydatków</p> <p>Koordynator Zespołu ds. Profilaktyki i Edukacji -psycholog kliniczny, lub w trakcie specjalizacji z</p>		

Suma kontrolna:
000A133/12/2/2/2/2/4/2/4/3/3/3/2/0/4/14/2

Wersja SOWA: 17.0
Numer wzoru wniosku: 5.0

	dośw. klinicznym i w prowadzeniu szkoleń z zakresu prof. zaburzeń psychicznych; zad: konsultacje w dziedzinie specyfiki rozwojowej, zaburzeń psychicznych dim, oddziaływań profilaktycznych, koordynowanie pracy ZS
Uzasadnienie wyboru partnera dla zadania	UMKE współodpowiedzialny będzie za prowadzenie działań profilaktyki i edukacji na poziomie uniwersalnym tj. udział w opracowaniu i realizacji warsztatów w szkołach na terenie KRK PŁD, ewaluacji.
Trwałość i wpływ rezultatów projektu	
W celu zapewnienia trwałości projektu przez 5 lat od zakończenia projektu tj.od daty końcowej płatności, tj. daty zatwierdzenia wniosku o płatność końcową zgodnie z art. 71 Rozporządzenia 1303/2013 (tzw. ogólnego).	
- Wnioskodawca będzie kontynuował wsparcie w ramach kontraktu z NFZ przy ul.Babińskiego 29	
- UMKE poprzez PPP nr 3 będzie kontynuował wsparcie w ramach zad. własnych przy ul.Konfederacka 18	
- MOPS będzie kontynuował wsparcie w ramach zad własnych lub pozyskanych środków zewnętrznych	
Usługi dla dim oraz rodziców/opiekunów prawnych będą realizowane w zakresie uwzględniającym bieżące możliwości finansowe Lidera i Partnerów, ale gwarantującym wykonanie usł. Modelu, w zakresie odpowiadającym działaniom statutowym jednostek realizujących zadania i ich podst. zasobom kadrowym. Wskaźnik użytkowników/beneficjentów tych usł. w okresie trwałości projektu zostanie ustalony z IOK. Termin "usługi z Modelu" oznacza standardy pomocy specjalistycznej, które dzięki Modelowi zostały wdrożone u Lidera i Partnerów i którymi specjaliści realizujący projekt będą się posługiwać na etapie trwałości projektu w świadczonych przez nich działaniach pomocowych.	
Deklarujemy utrzymanie wszystkich skalowanych części modelu w okresie trwałości.	
Trwałość projektu zostanie zachowana poprzez dalsze funkcjonowanie ŚCZP DiM. Jego finansowanie w okresie trwałości będzie ze środków publicznych.	

4.2 Kwoty ryczałtowe				
- Wskaż kwoty ryczałtowe, które będą realizowane w projekcie i wskaż, których zadań dotyczą (zgodnie z tabelą w pkt 4.1)				
- Wskaż wskaźniki produktu i rezultatu, które będą wytworzone w ramach realizacji poszczególnych kwot ryczałtowych oraz dokumenty potwierdzające realizację wskaźników				
Nr	Nazwa zadania	Wskaźnik dla rozliczenia kwoty ryczałtowej		Dokumenty potwierdzające realizację wskaźników
		Nazwa	Wartość	

Suma kontrolna:
000A133/12/2/2/2/2/2/4/2/4/3/3/3/2/0/4/14/2

Wersja SOWA: 17.0
Numer wzoru wniosku: 5.0

4.3 Potencjał wnioskodawcy i partnerów

Wskaż, czy wnioskodawca i partnerzy są zdolni do zapewnienia płynnej obsługi finansowej projektu i jakie zasoby finansowe wniesie do projektu wnioskodawca i partnerzy.

Wnioskodawca i Partnerzy posiadają potencjał finansowy zapewniający płynną obsługę finans. projektu i jego efektywną realizację.

Dane za rok 2019 r.

SPZOZ (OBRÓT): 94.426.701,86 zł

PPP3 (WYK.WYDATKÓW): 3.446.933 zł

MOPS (WYK.WYDATKÓW): 164.374.741 zł

Opisz potencjał kadrowy wnioskodawcy i partnerów i wskaż sposób jego wykorzystania w ramach projektu (wskaż kluczowe osoby, które zaangażujesz do realizacji projektu oraz ich planowaną funkcję w projekcie).

SPZOZ: posiada kadrę wykwalifikowanych lekarzy, lekarzy rezydentów, psychologów, terapeutów, pielęgniarek, pozostały personel medyczny tj. min. psychoterapeuci, pedagodzy, socjolodzy, pracownicy pomocy społecznej, trenerzy profilaktyki, itp., o wieloletnim dośw. zawodowym w zakresie pracy z os. z zaburzeniami psychicznymi w tym dim i posiadający dośw. projektowe. Ponadto zaplecze kadrowe do kształcenia tj. kadra wykładowców, terapeutów prowadzących akredytowane przez Pol. Tow. Psych. kursy. Z kadry kluczowej SPZOZ projekt będzie nadzorować Anna Dupukat- Dyr. ds. medycznych.

Ponadto w ramach projektu podejmiemy współpracę z ekspertami zewnętrznymi w tym twórcami i współtwórcami Modelu, os. pracującymi we wdrażaniu Modelu w Warszawskich Bielaniach i Piasecznie. Posiadamy pisemne potwierdzenie chęci współpracy w ramach projektu m.in. dr Tomasza Rowińskiego, Dariusza Barana, dr Kamili Lenkiewicz oraz psychologów klinicznych, psychoterapeutów posiadających opisane we wniosku o dofinansowanie doświadczenie i wiedzę. Kluczowe os. i kompetencje wskazano w w poz.1_4.3 uzasadnienia

W zw. z realizacją projektu zawarta zostanie um. o pracę w wymiarze co najmniej 0,5 etatu ON w obszarze bezpośredniej realizacji zadań projektowych.

UMKE: posiada odpowiedni potencjał kadrowy, umożliwiający efektywną realizację zadań w projekcie m.in. przez swoją jedn.org. Poradnię Psychologiczno-Pedagogiczną nr 3. Z kadry kluczowej PPP3 projekt będzie koordynować Katarzyna Migdał lub jej następcą- Dyr.PPP3

MOPS: posiada odpowiedni potencjał kadrowy, umożliwiający efektywną realizację zadań w tym pracowników socjalnych, asystentów rodziny. Z kadry kluczowej MOPS projekt będzie koordynować Łukasz Hobot- Kierownik Sekcji Projektów lub os. wskazana przez MOPS

Szerzej personel opisano w poz. 1_4.3 uzasadnienia poz budż.

Kwalifikacje osób pracujących na rzecz projektu opisano w uzasadnieniu do poszczególnych pozycji budżetowych

Wszystkie zatrudnione osoby będą spełniały wymagania określone w modelu - zgodne z rekomendacjami z załącznika nr 1 do niniejszego konkursu.

Opisz potencjał techniczny, w tym sprzętowy i warunki lokalowe wnioskodawcy i partnerów i wskaż sposób jego wykorzystania w ramach projektu.

SPZOZ: posiada odpowiednie zaplecze techniczne, które będzie wykorzystane w projekcie ŚCZP DiM. Lokalizacja rejestracji medycznej ŚCZP DIM, poziom I i II referencyjności, w tym Hostel będzie w budynku szpitalny nr 4B przy ul. Babińskiego 29 w Krk. Ponadto z budynkiem 4B sąsiaduje budynek nr 3B, który w przyszłości ma być zmodernizowany i dostosowany do potrzeb prowadzenia zajęć dydaktycznych i terapeutycznych. Dodatkowym atutem budynku nr 4B jest również to, że znajduje się w pobliżu boiska, z którego mogłyby korzystać dzieci i młodzież.

W projekcie planuje się dokonać jego wyposażenia oraz przeprowadzenia audytu dostępności dla potrzeb os. ze szczególnymi potrzebami zgodnie z ustawą o dostępności wraz z zaleceniami z niego wynikającymi

Szpital dysponuje umową użyczenia, na mocy której Spółka (spółka pod firmą Małopolskie Parki Przemysłowe Sp. z o.o.) przekazała Szpitalowi do bezpłatnego używania zespół budynków zlokalizowanych na nieruchomości gruntowej nr 1/30, 1/31, 3/1, 3/2, 1/26, w tym budynek nr 4A i 4B. Umowa użyczenia została zwarta na czas nieoznaczony.

UMKE: posiada zaplecze lokalowe - bud. PPP3, przy ul. Konfederacka 18 w Krk dostosowane do ON; na realizację projektu przeznaczono 80m2 pow. które dostosowane zostaną do funkcji CK. PPP3 posiada wyposażenie w formie komputerów i drukarek, które nie jest możliwe do wykorzystania w ramach projektu, dlatego też w Z.2 przewidziano zakup wyposażenia

Suma kontrolna:
000A133/12/2/2/2/2/4/2/4/3/3/2/0/4/14/2

Wersja SOWA: 17.0
Numer wzoru wniosku: 5.0

Szerzej potencjał techniczny opisano w poz. 1_4.3 uzasadnienia poz budż.

4.4 Doświadczenie wnioskodawcy i partnerów

Opisz potencjał społeczny wnioskodawcy i partnerów, w tym uzasadnij dlaczego doświadczenie wnioskodawcy i partnerów jest adekwatne do realizacji projektu, uwzględniając dotychczasową działalność wnioskodawcy i partnerów prowadzoną: 1) w obszarze wsparcia projektu, 2) na rzecz grupy docelowej, do której skierowany będzie projekt oraz 3) na określonym terytorium, którego będzie dotyczyć realizacja projektu. Wskaż instytucje, które mogą potwierdzić potencjał społeczny wnioskodawcy i partnerów

SPZOZ jest największą w Małopolsce placówką medyczną z ponad 100-letnią tradycją i dośw. świadczenia usł. zdrowotnych dla os. z zaburzeniami i chorobami psych oraz usł. społ. dla os. z zaburzeniami i chorobami psych. Posiada udokumentowane dośw. w zakresie udzielania świadczeń zdr. w ramach leczenia lub/i profilaktyki zdr. psychicznego, zachowań problemowych, rozwijania kompetencji psych. i społ. dorosłych i dim.

Aktywnie wspiera reformę systemu zdr. psych., prowadzi m.in. 9 Centrów Zdr. Psych. w KRK i okolicy. Od IV.2019 bierze udział we wszelkich formach rozwijania psychiatrii dim, w tym wdrażania modelu środowiskowej opieki psych. dla dim. Udziela świadczeń zdr. dla dim w ramach PP DIM (2 w KRK+1 w Skawinie), PZP DIM, ODPR DIM - l.leczonych wskazana w pkt.4.1 Z.4 WOD

SPZOZ w 2019 r. zrealizował świadczenia na rzecz 21 778 dorosłych (K: 10 983) w tym oddz. stacjonarne 6341 os.(K:2296), oddz. dzienne 793 os.(K:414), poradnie 12052 os.(K:6625), ZLS 2 592 os.(K:1648). Rokrocznie udzielanych jest ok. 120 tys. porad ambul.

SPZOZ posiada kontrakt z Małopolskim Oddz. NFZ na rok 2020 wys. 83.507.141,55 zł, którego przedmiotem jest m.in. prowadzenie DOPR DIM 316.060,50 zł, PZP DiM 115.281 zł, PP 276.738,80 zł (kontrakt z MO NFZ w 2019r.: 77.467.402,85 zł w tym: DOPR DiM 22.564,5zł i PZP DiM 101.854,80 zł; w 2018r.: 69.619.920,70 zł; w 2017 r.: 63.300.227,80zł).

W ramach projektu SPZOZ świadczyć będzie usł. zintegrowane (CK,I i II poz. ref., prof i eduk) dla dim dzielnic Dębniki,Łagiewniki - Borek Fałęcki, Swoszowice zaś w ramach NFZ I i II poz. ref. dla pozostałych dzielnic KRK (zg. z kontraktem).

Szerzej dośw. SPZOZ oraz Partnerów opisano w poz. 1_4.4 uzasadnienia poz budż

4.5 Sposób zarządzania projektem

Opisz, w jaki sposób projekt będzie zarządzany, w tym wskaż, w jaki sposób w zarządzaniu projektem uwzględniona zostanie zasada równości szans kobiet i mężczyzn.

Długoletnie dośw SPZOZ w przyg. i realizacji projektów indywidualnych i partnerskich, zarówno tzw. miękkich jak i inwestycyjnych pozwoliło wykształcić odpowiednią strukturę pozwalającą na realizację kilku projektów równolegle. Służą temu m.in. opracowane zasady pracy, przygotowanie Wnioskodawcy i pracowników, które pozwala przyjąć, że realizacja zad. projektu zrealizowana zostanie z najwyższą starannością.

Zarządzanie realizowane będzie na 2 poziomach:

1. Komitet Sterujący-złożony z przedst. kadry zarządzającej Lidera i Partnerów; ostateczna instancja decyzyjna w projekcie; Przewodniczącym KS jest Z-ca Dyr ds. lecznictwa lub jego pełnomocnik; decyzje podejmowane wspólnie przez członków KS a w przypadku braku zgodności przez Przew.
2. Koordynator ŚCZP DiM (KŚCZP Dim) tj. Dorota Wilanowska-Parda i Koordynator Organizacyjno-Finansowy (KOF) tj. Małgorzata Borchy-podlegają bezpośrednio KS

Partnerstwo zostało zainicjowane przed złożeniem wniosku zg z art. 33 ust wdrożeniowej. Partnerzy nie podlegają wykluczeniu z możliwości otrzymania dofinans. Między podmiotami nie istnieją powiązania, o których mowa w art. 33 ust. 6 ust wdrożeniowej i w SZOOP. Wszyscy pracownicy przejdą szkolenie dot. równości szans K i M, kryteria zatrudnienia personelu w ramach całego P będą oparte o kompetencje kandydatów. P umożliwia godzenie życia zawodowego z rodzinnym przez uelastycznienie godz.i form pracy, przeciwdziałając stereotypowemu postrzeganiu ról społecznych w ramach działań projektowych.

List intencyjny o współpracy z POZ w ramach ŚCZP DiM zg. z Modelem, stanowi zał. WOD

Szerszy opis w poz.1_4.5 uzasadnienia

Projekt będzie realizowany zg z zasadami zrównoważonego rozwoju, tj. przy poszanowaniu czynnika społecznego, gospodarczego i ekologicznego. Wypracowane dokumenty będą przekazywane w formie elektronicznej, a w przypadku konieczności wydruku, z wykorzystaniem papieru pochodzącego z recyklingu.

Suma kontrolna:
000A133/12/2/2/2/2/4/2/4/3/3/2/0/4/14/2

Wersja SOWA: 17.0
Numer wzoru wniosku: 5.0

V. BUDŻET PROJEKTU

Kategoria wydatku	2021	2022	2023	Ogółem	Wydatki kwalifikowane
5.1 Koszty ogółem (5.1.1 + 5.1.2)	3 064 567,47 zł	6 153 045,40 zł	4 084 796,94 zł	13 302 409,81 zł	13 302 409,81 zł
5.1.1 Koszty bezpośrednie	2 785 970,43 zł	5 593 677,64 zł	3 713 451,76 zł	12 093 099,83 zł	12 093 099,83 zł
Zadanie 1 - DOPRACOWANIE MODELU ŚCZP DIM Z UWZGLĘDNIENIEM DOŚWIADCZEŃ PŁYNĄCYCH Z ETAPU TESTOWANIA I SPECYFIKI LOKALNEJ REALIZACJI PROJEKTU ORAZ OPRACOWANIE INDYWIDUALNEGO PLANU WDRAŻANIA MODELU ŚCZP DIM KRAKÓW POŁUDNIE, Z UWZGLĘDNIENIEM ASPEKTÓW ZW. Z FUNKCJONOWANIEM CENTRUM PO ZAKOŃCZENIU PROJEKTU	84 284,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	84 284,00 zł	84 284,00 zł
Zadanie 2 - CENTRUM KOORDYNACJI ŚCZP DIM KRAKÓW POŁUDNIE - REALIZACJA ZINTEGROWANYCH USŁ. MEDYCZNYCH, SPOŁECZNYCH ORAZ PROFILAKTYKI	657 998,60 zł	1 101 046,40 zł	728 697,60 zł	2 487 742,60 zł	2 487 742,60 zł
Zadanie 3 - REJESTRACJA MEDYCZNA, POZIOM I i II REFERENCYJNOŚCI ŚCZP DIM KRAKÓW POŁUDNIE - REALIZACJA ZINTEGROWANYCH USŁ. MEDYCZNYCH, SPOŁECZNYCH ORAZ PROFILAKTYKI	1 888 087,83 zł	3 987 431,24 zł	2 647 954,16 zł	8 523 473,23 zł	8 523 473,23 zł
Zadanie 4 - PROFILAKTYKA W ŚCZP DIM KRAKÓW POŁUDNIE - REALIZACJA ZINTEGROWANYCH USŁUG MEDYCZNYCH, SPOŁECZNYCH ORAZ PROFILAKTYKI	155 600,00 zł	505 200,00 zł	336 800,00 zł	997 600,00 zł	997 600,00 zł
5.1.2 Koszty pośrednie (ryczałt)	278 597,04 zł	559 367,76 zł	371 345,18 zł	1 209 309,98 zł	1 209 309,98 zł
jako % kosztów bezpośrednich (5.1.2/5.1.1)				10,00 %	

5.2 Kwoty ryczałtowe	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł
jako % wartości projektu ogółem (5.2/5.1)				0,00 %	
5.3 Stawki jednostkowe	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł
jako % wartości projektu ogółem (5.3/5.1)				0,00 %	

5.4 Personel projektu w kosztach ogółem				8 405 407,44 zł	8 405 407,44 zł
--	--	--	--	-----------------	-----------------

Suma kontrolna:

000A133/12/2/2/2/2/2/4/2/4/3/3/2/0/4/14/2

Wersja SOWA: 17.0

Numer wzoru wniosku: 5.0

jako % wartości projektu ogółem (5.4/5.1)	63,19 %	
5.5 Usługi zlecone w kosztach ogółem	1 347 250,00 zł	1 347 250,00 zł
jako % wartości projektu ogółem (5.5/5.1)	10,13 %	
5.6 Środki trwałe w kosztach ogółem	72 954,00 zł	72 954,00 zł
jako % wartości projektu ogółem (5.6/5.1)	0,55 %	
5.7 Cross-financing w kosztach ogółem	120 000,00 zł	120 000,00 zł
jako % wartości projektu ogółem (5.7/5.1)	0,90 %	
5.8 Wydatki poniesione poza terytorium UE	0,00 zł	0,00 zł
jako % wartości projektu ogółem (5.8/5.1)	0,00 %	

5.9 Wkład własny	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł
5.9.1 w tym wkład prywatny	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł
5.9.2 w tym wkład prywatny wymagany przepisami pomocy publicznej	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł
5.10 Dochód [w rozumieniu art. 61 rozporządzenia CPR; nie dotyczy dochodu incydentalnego]	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł
5.11 Wnioskowane dofinansowanie [5.1 - 5.9 - 5.10]	3 064 567,47 zł	6 153 045,40 zł	4 084 796,94 zł	13 302 409,81 zł	13 302 409,81 zł

5.12 Koszt przypadający na jednego uczestnika	5 862,68 zł
5.13 Koszt przypadający na jeden podmiot objęty wsparciem	309 358,37 zł

Suma kontrolna:
000A133/12/2/2/2/2/4/2/4/3/3/3/2/0/4/14/2

Wersja SOWA: 17.0
Numer wzoru wniosku: 5.0

VI. Szczegółowy budżet projektu

Kategoria	Symbol partnera	Personel projektu	Usługi zlecone	Cross-financing	Środki trwałe	Wydatki ponoszone poza teryt. UE	Pomoc publiczna	Pomoc de minimis	Stawka jednostkowa	Wkład rzeczowy	j.m.	2021			
												liczba	cena jednostkowa	łącznie	
KOSZTY OGÓŁEM (6.1)												3 064 567,47 zł			
KOSZTY BEZPOŚREDNIE (6.1.1)												2 785 970,43 zł			
Zadanie 1 - DOPRACOWANIE MODELU ŚCZP DIM Z UWZGLĘDNIENIEM DOŚWIADCZEŃ PŁYNĄCYCH Z ETAPU TESTOWANIA I SPECYFIKI LOKALNEJ REALIZACJI PROJEKTU ORAZ OPRACOWANIE INDYWIDUALNEGO PLANU WDRAŻANIA MODELU ŚCZP DIM KRAKÓW POŁUDNIE, Z UWZGLĘDNIENIEM ASPEKTÓW ZW. Z FUNKCJONOWANIEM CENTRUM PO ZAKOŃCZENIU PROJEKTU												84 284,00 zł			
1 - honorarium ekspertów zewn - 3 os. x 2 miesiące *śr.mies.40-60 godz. x 8000 zł brutto-brutto/mies; um. cywilno-prawna		NIE	TAK	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	mie siąc	2,00	8 000,00 zł	16 000,00 zł
2 - honorarium ekspertów zewn-EZRA -90 godz. x 250 zł/godz; 2 mies; um.cywilno-prawna; usługa; f-ra VAT;		NIE	TAK	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	god zin a	90,00	250,00 zł	22 500,00 zł
3 - honorarium przedstawicieli Lidera tj. SPZOZ-2 os *śr.10 godz/mies x 2 miesiące x 100 zł brutto-brutto/godz - dodatek		TAK	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	mie siąc	2,00	2 000,00 zł	4 000,00 zł

Suma kontrolna:
000A133/12/2/2/2/2/4/2/4/3/3/3/2/0/4/14/2

Wersja SOWA: 17.0
Numer wzoru wniosku: 5.0

zadaniowy/specjalny															
4 - honorarium przedstawicieli Partnera - Wydz. Eduk. UM KRK - 2 os *śr.10 godz/mies x 2 miesiące x 100 zł brutto-brutto/godz - dodatek zadaniowy/specjalny	UM KE	TAK	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	mie siąc	2,00	2 000,00 zł	4 000,00 zł
5 - honorarium przedstawicieli Partnera - MOPS - 2 os *śr.10 godz/mies x 2 miesiące x 100 zł brutto-brutto/godz - dodatek zadaniowy/specjalny	MO PS	TAK	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	mie siąc	2,00	2 000,00 zł	4 000,00 zł
6 - koszty dojazdu ekspertów na panele eksperckie - 7 ekspertów x 4 panele x 500 zł; ryczałt/bilety		NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	oso ba	28,00	500,00 zł	14 000,00 zł
7 - koszty zakwaterowania ekspertów podczas wizyty na panelach eksperckich - 7 ekspertów x 4 panele x 290 zł/os.doba brutto - usługa; f-ra VAT		NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	oso bod oba	28,00	290,00 zł	8 120,00 zł
8 - koszt przerwy kawowej podczas paneli eksperckich - 4 panele x 12 os. x 2 dni x 15 zł/os brutto - faktura VAT		NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	oso ba	96,00	15,00 zł	1 440,00 zł
9 - koszt obiadu podczas paneli eksperckich - 12 os. x 4 panele x 2 dni x 44 zł/os brutto - faktura VAT		NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	oso ba	96,00	44,00 zł	4 224,00 zł
10 - koszt opracowania dok "Indywidualny plan wdrażania modelu ŚCZP DiM w KRK PŁD" - um. o dzieło x 6000 zł brutto-brutto; 2 mies;		NIE	TAK	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	dzi eło	1,00	6 000,00 zł	6 000,00 zł
11 - Inne		NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	ko mpl et	0,00	0,00 zł	0,00 zł
Zadanie 2 - CENTRUM KOORDYNACJI ŚCZP DIM KRAKÓW POŁUDNIE - REALIZACJA ZINTEGROWANYCH USŁ. MEDYCZNYCH, SPOŁECZNYCH ORAZ PROFILAKTYKI												657 998,60 zł			
12 - CK-ZI: honorarium pracowników infolinii - 3 etaty x 24 mies.x 8000 zł/etat brutto-brutto - umowa o pracę	MO PS	TAK	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	mie siąc	4,00	24 000,00 zł	96 000,00 zł

Suma kontrolna:
000A133/12/2/2/2/2/4/2/4/3/3/2/0/4/14/2

Wersja SOWA: 17.0
Numer wzoru wniosku: 5.0

13 - CK-ZI: honorarium pracowników infolinii - dyżur nocny - CK-ZI ŚCZP DiM - 21 mies. * 5 dni/tydz *12 godz/dzień x 2410 koszt brutto-brutto - dodatek zadaniowy/specjalny		TAK	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	mie siąc	1,00	2 410,00 zł	2 410,00 zł
14 - CK-ZI: badanie wstępne i okresowe medyczne dla nowo zatrudnionego personelu (zlecenie, f-ra VAT)	MO PS	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	szt uka	5,00	120,00 zł	600,00 zł
15 - CK-ZI: abonament telefoniczny oraz internetowy do obsługi Infolinii i komunikacji wewnętrznej - 24 mies. x 300 zł/mies (faktura VAT)	MO PS	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	mie siąc	4,00	300,00 zł	1 200,00 zł
16 - CK-ZI: abonament telefoniczny do obsługi Infolinii w godz. 20.00-8.00- 21 mies x 50 zł/mies - faktura VAT		NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	mie siąc	1,00	50,00 zł	50,00 zł
17 - CK-ZI: zakup materiałów do druku dokumentacji medycznej Infolinii (komplet: papier; segregatory; tonery; skoroszyty; długopisy; markery; notatniki; itp.) (koszt miesięczny; faktura VAT)	MO PS	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	mie siąc	4,00	600,00 zł	2 400,00 zł
18 - CK-ZPK: honorarium psycholog/psychoterapeuta w CK ŚCZP - 4 etaty x 9900,80 zł brutto-brutto/etat x 24 mies. - umowa o pracę	UM KE	TAK	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	mie siąc	4,00	39 603,20 zł	158 412,80 zł
19 - CK-ZPK: badanie medyczne wstępne i okresowe dla nowo zatrudnionego personelu (zlecenie, f-ra VAT)	UM KE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	szt uka	4,00	120,00 zł	480,00 zł
20 - CK-ZPK: komplet testów wg. specyfikacji -uzasadnienie (f-ra VAT)	UM KE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	ko mpl et	1,00	80 900,00 zł	80 900,00 zł
21 - CK-ZPK: zestaw pierwszej pomocy (komplet: torba medyczna z wyposażeniem - ciśnieniomierz, glukometr, alkomat, testy narkotyczne) (faktura VAT)	UM KE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	ko mpl et	1,00	1 000,00 zł	1 000,00 zł
22 - CK-ZPK: materiały zużywalne - komplet: husteczki, kredki, papiery, materiały terapeutyczne pierwszego wsparcia itp. (ryczałt miesięczny; faktura VAT)	UM KE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	mie siąc	4,00	600,00 zł	2 400,00 zł
23 - CK-ZPK: honorarium pedagog/pielęgniarka w CK ŚCZP - 2 etaty x	UM KE	TAK	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	mie siąc	4,00	11 000,00 zł	44 000,00 zł

Suma kontrolna:

000A133/12/2/2/2/2/4/2/4/3/3/2/0/4/14/2

Wersja SOWA: 17.0

Numer wzoru wniosku: 5.0

5500 zł brutto-brutto/etat x 24 mies - umowa o pracę															
24 - CK-ZPK: zakup materiałów do druku dokumentacji pacjentów (komplet: papier; segregatowy; tonery; skoroszyty; długopisy; markery; notatniki; itp.) (ryczałt miesięczny; faktura VAT)	UM KE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	mie siąc	4,00	600,00 zł	2 400,00 zł
25 - CK: środki zabezpieczenia epidemiologicznego (płyny dezynfekcyjne, rękawiczki, maseczki, przyłbice) (koszt miesięczny; faktura VAT)	UM KE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	mie siąc	4,00	1 500,00 zł	6 000,00 zł
26 - CK-ZPK: koszty dojazdu do miejsca zamieszkania pacjenta (koszt miesięczny; bilet imienny sieciowy x 4 os x 106 zł)	UM KE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	mie siąc	4,00	424,00 zł	1 696,00 zł
27 - CK-ZKM: honorarium przedstawicieli Lidera w ZKM - 2 os x 24 mies *śr. 10godz/mies x 100 zł brutto-brutto - dodatek zadaniowy/specjalny		TAK	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	mie siąc	4,00	2 000,00 zł	8 000,00 zł
28 - CK-ZKM: honorarium eksperta zewnętrznego - 1 os x 12 mies * śr.10godz/mies x 100 zł brutto-brutto - umowa cywilno-prawna		NIE	TAK	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	mie siąc	4,00	1 000,00 zł	4 000,00 zł
29 - CK-ZKM: honorarium MOPS w Zespole Koordynacji Międzyinstytucjonalnej - 2os. x 24 mies *śr.10godz/mies x 100 zł brutto-brutto - dodatek zadaniowy/specjalny	MO PS	TAK	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	mie siąc	4,00	2 000,00 zł	8 000,00 zł
30 - CK-ZKM: honorarium UMKE w Zespole Koordynacji Międzyinstytucjonalnej - 2 os x 24 mies *śr.10godz/mies x 100 zł brutto-brutto - dodatek zadaniowy/specjalny	UM KE	TAK	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	mie siąc	4,00	2 000,00 zł	8 000,00 zł
31 - CK-ZKM: Ekspert ds. monitorowania zg. działań ze skalowanym modelem-24 mies*20 godz/mies x 1500zł brutto-brutto-um cywilno-pr (konsultacje bieżące modelu, weryfikacja		NIE	TAK	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	mie siąc	4,00	1 500,00 zł	6 000,00 zł
32 - CK-ZKM: Ekspert ds. monitorowania diagnozy funkcjonalnej - 24 mies *śr.20 godz/mies x 125 zł/godz - umowa cywilno-prawna; f-ra VAT		NIE	TAK	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	god zin a	80,00	125,00 zł	10 000,00 zł

Suma kontrolna:
000A133/12/2/2/2/2/4/2/4/3/3/2/0/4/14/2

Wersja SOWA: 17.0
Numer wzoru wniosku: 5.0

33 - CK:modernizacja pomieszczeń na potrzeby CK ŚCZP DIM bud PPP3 ul. Konfederacka 18 zg. ze specyfikacją zamieszczoną w uzasadnieniu wydatków - faktura VAT	UM KE	NIE	TAK	TAK	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	usł uga	1,00	120 000,00 zł	120 000,00 zł
34 - CK: żaluzje do pomieszczeń ŚCZP DIM - CK - bud PPP ul. konfederacka 18 (f-ra VAT)	UM KE	NIE	TAK	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	usł uga	1,00	5 000,00 zł	5 000,00 zł
35 - CK-ZPK: zakup materiałów dydaktycznych do kącika dla dzieci (komplet: puzzle, gry dydaktyczne, pluszaki, książeczki, kredki, itp)- CK-ZPK - budynek PPP ul. Konfederacka 18 (faktura VAT)	UM KE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	ko mpl et	1,00	9 000,00 zł	9 000,00 zł
36 - CK: zakup wyposażenia na potrzeby CK ŚCZP DiM -bud. PPP ul. Konfederacka 18 zg. ze specyfikacją zamieszczoną w uzasadnieniu wydatków - faktura VAT	UM KE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	ko mpl et	1,00	50 271,80 zł	50 271,80 zł
37 - CK-ZI: zakup wyposażenia na potrzeby ZI CK ŚCZP DiM ul. Konfederacka 18 zg. ze specyfikacją zamieszczoną w uzasadnieniu wydatków; faktura VAT	MO PS	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	ko mpl et	1,00	7 000,00 zł	7 000,00 zł
38 - CK-ZI: zakup i uruchomienie centrali VOIP zg. ze specyfikacją zamieszczoną w uzasadnieniu wydatków - faktura VAT	MO PS	NIE	NIE	NIE	TAK	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	zes taw	1,00	22 278,00 zł	22 278,00 zł
39 - CK-ZI: zakup telefonu komórkowego na potrzeby prowadzenia Infolinii w godz. nocnych tj. 20.00-08.00 - faktura VAT		NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	szt uka	1,00	500,00 zł	500,00 zł
40 - Inne		NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	ko mpl et	0,00	0,00 zł	0,00 zł
Zadanie 3 - REJESTRACJA MEDYCZNA, POZIOM I i II REFERENCYJNOŚCI ŚCZP DIM KRAKÓW POŁUDNIE - REALIZACJA ZINTEGROWANYCH USŁ. MEDYCZNYCH, SPOŁECZNYCH ORAZ PROFILAKTYKI													1 888 087,83 zł		
41 - honorarium rejestracji medycznej I i II PR - 2 etaty x 24 mies x 4500,00 koszt brutto-brutto/etat - umowa o pracę		TAK	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	mie siąc	4,00	9 000,00 zł	36 000,00 zł

Suma kontrolna:
000A133/12/2/2/2/2/4/2/4/3/3/2/0/4/14/2

Wersja SOWA: 17.0
Numer wzoru wniosku: 5.0

42 - honorarium specjalistów zespołu diagnostycznego - IPR - 2 etaty x 24 mies x 9900,81 koszt brutto-brutto/etat - umowa o pracę		TAK	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	mie siąc	4,00	19 801,62 zł	79 206,48 zł
43 - honorarium zespołu psychoterapeutycznego IPR - 4 etaty; 9900,81 koszt brutto-brutto/etat x 24 mies. - umowa o pracę		TAK	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	mie siąc	4,00	39 603,24 zł	158 412,96 zł
44 - honorarium zespołu terapeutów środowiskowych IPR - 4 etaty x 24 mies x 7715,46 zł koszt brutto-brutto/etat- umowa o pracę		TAK	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	mie siąc	4,00	30 861,84 zł	123 447,36 zł
45 - koszt materiałów do druku dokumentacji pacjentów I PR (komplet: papier; toner; segregatory; długopisy; notatniki; spinacze; zszywki; itp.) (koszt miesięczny; f-ra VAT)		NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	mie siąc	4,00	600,00 zł	2 400,00 zł
46 - honorarium zespołu psychologiczno-psychoterapeutycznego PZP - IIPR - 4 etaty x 24 mies. x 9900,81 koszt brutto-brutto/etat - um. o pracę		TAK	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	mie siąc	4,00	39 603,24 zł	158 412,96 zł
47 - honorarium zespołu pielęgniarско-rehabilitacyjnego PZP - II PR - 2 etaty x 24 mies x 5500,00 zł koszt brutto-brutto/etat - umowa o pracę		TAK	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	mie siąc	4,00	11 000,00 zł	44 000,00 zł
48 - honorarium zespołu lekarskiego PZP-II PR (umowa o pracę; 1,5 etatu; 9900,81 koszt brutto-brutto/etat)		TAK	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	mie siąc	4,00	14 851,21 zł	59 404,84 zł
49 - honorarium zespołu lekarskiego Oddział Dzienny - II PR (umowa o pracę; 0,5 etatu; 9900,81 zł koszt brutto-brutto/etat)		TAK	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	mie siąc	4,00	4 950,40 zł	19 801,60 zł
50 - honorarium pielęgniarki Oddział Dzienny - II PR- 1 etat x 24 mies x 5500 zł/koszt brutto-brutto - umowa o pracę		TAK	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	mie siąc	4,00	5 500,00 zł	22 000,00 zł
51 - honorarium zespołu terapeutycznego lub psychoterapeutyczno-psychologicznego Oddział Dzienny - II PR - 3 etaty x 24 mies x 9900,81 zł brutto-brutto/etat - umowa o pracę		TAK	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	mie siąc	4,00	29 702,43 zł	118 809,72 zł
52 - honorarium zespołu terapeutycznego lub psychoterapeutyczno-psychologicznego		TAK	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	mie siąc	4,00	9 036,00 zł	36 144,00 zł

Suma kontrolna:

000A133/12/2/2/2/2/4/2/4/3/3/3/2/0/4/14/2

Wersja SOWA: 17.0

Numer wzoru wniosku: 5.0

Oddział Dzienny - II PR -1 etat x 24 mies x 9036 zł brutto-brutto/mies - umowa o pracę															
53 - honorarium innych specjalistów Oddział Dzienny II PR- rehabilitant, dietetyk, itp -1,5 etatu x 24 mies. x 5500 zł koszt brutto-brutto/etat - umowa o pracę		TAK	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	mie siąc	4,00	8 250,00 zł	33 000,00 zł
54 - koszt wyżywienia - obiad - Oddziału Dziennego - II PR - 22 os x 24 mies *śr.30,42 dni/mies x 32,50 zł/os - faktura VAT		NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	mie siąc	4,00	21 750,00 zł	87 000,00 zł
55 - honorarium wychowawców II PR - Hostel - 3 etaty x 21 mies x 9700 koszt brutto-brutto/etat - umowa o pracę		TAK	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	mie siąc	1,00	29 100,00 zł	29 100,00 zł
56 - koszt wyżywienia całodziennego (śniadanie, obiad, kolacja) dla mieszkańców Hostelu - II PR - 8 os x 21 mies. * śr.30,42 dni x 60,48 zł/os - faktura VAT		NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	mie siąc	1,00	14 718,41 zł	14 718,41 zł
57 - koszt materiałów higienicznych dla dim - Hostel - II PR (komplet: szczotka do zębów; pasta do zębów; mydło; ręcznik; szampon; itp.) (koszt miesięczny; f-ra VAT)		NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	mie siąc	1,00	500,00 zł	500,00 zł
58 - koszt materiałów druk dok medycznej II PR (komplet: papier; toner; segregatory; długopisy; notatniki; spinacze; zszywki; itp.) (koszt miesięczny;f-ra VAT)		NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	mie siąc	4,00	600,00 zł	2 400,00 zł
59 - honorarium Koordynatora ŚCZP DiM - 1 os x 24 mies*śr. 46 godz/mies x 3960,32 zł brutto-brutto- dodatek zadaniowy/specjalny		TAK	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	mie siąc	4,00	3 960,32 zł	15 841,28 zł
60 - honorarium Kierownika I PR i II PR -2 os. x 24 mies*śr.46 godz/mies x 3465,28 zł brutto-brutto/mies - dodatek zadaniowy/specjalny		TAK	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	mie siąc	4,00	6 930,56 zł	27 722,24 zł
61 - koszt badań lekarskich wstępnych okresowych Rejestracji Medycznej, I Poziomu Referencyjności, II Poziomu Referencyjności dla nowo zatrudnionej kadry (zlecenie; f-ra VAT)		NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	szt uka	11,00	120,00 zł	1 320,00 zł
62 - koszty bieżącego utrzymania budynku I i II poziomu ref. ŚCZP DiM (media: zimna woda, ciepła woda, ścieki, en. elekt, co i cwu,		NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	mie siąc	4,00	6 000,00 zł	24 000,00 zł

Suma kontrolna:

000A133/12/2/2/2/2/4/2/4/3/3/2/0/4/14/2

Wersja SOWA: 17.0

Numer wzoru wniosku: 5.0

itp) (nota obciążeniowa)															
63 - RM, I i II PR: środki zabezpieczenia epidemiologicznego (płyny dezynfekcyjne, rękawiczki, maseczki, przyłbice) (koszt miesięczny; faktura VAT)		NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	mie siąc	4,00	1 500,00 zł	6 000,00 zł
64 - koszt usługi pralniczej - II PR ŚCZP DiM - 24 mies x 1300 zł/miesiąc brutto - f-ra VAT		NIE	TAK	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	mie siąc	4,00	1 300,00 zł	5 200,00 zł
65 - koszt usługi sprzątania- RM, I i II PR ŚCZP DiM - 24 mies x 19000zł/mies brutto - faktura VAT		NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	mie siąc	4,00	19 000,00 zł	76 000,00 zł
66 - I i II PR ŚCZP DiM: komplet testów wg. specyfikacji -uzasadnienie (f-ra VAT)		NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	ko mpl et	1,00	80 900,00 zł	80 900,00 zł
67 - honorarium certyfikowanych superwizorów - superwizje w ŚCZP DiM (umowa zlecenie; 200 koszt brutto-brutto/godz)		NIE	TAK	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	god zin a	64,00	200,00 zł	12 800,00 zł
68 - I i II PR - komplet testów wg. specyfikacji -uzasadnienie (f-ra VAT)		NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	ko mpl et	1,00	80 900,00 zł	80 900,00 zł
69 - zakup wyposażenia do ŚCZP DiM poziom I i II referencyjności - bud. 4B ul.Babińskiego 29 zg. ze specyfikacją zamieszczoną w uzasadnieniu wydatków - faktura VAT		NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	ko mpl et	1,00	330 162,98 zł	330 162,98 zł
70 - realizacja racjonalnych usprawnień w zakresie dostępności bud. 4B do potrzeb os. ze szczególnymi potrzebami na podst. audytu dostępności		NIE	TAK	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	ko mpl et	1,00	98 154,00 zł	98 154,00 zł
71 - zakup tablicy multimedialnej z wyposażeniem i oprogramowaniem do ŚCZP DiM - poziom I i II referencyjności - bud. 4B ul. Babińskiego 29 - faktura VAT		NIE	NIE	NIE	TAK	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	ko mpl et	1,00	19 680,00 zł	19 680,00 zł
72 - zakup zmywarki i wyposażenia gastronomicznego do ŚCZP DiM - poziom I i II referencyjności - bud. 4B ul. Babińskiego 29 - faktura VAT		NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	ko mpl et	1,00	13 653,00 zł	13 653,00 zł
73 - zakup mebli do zabudowy i mebli do kuchni ŚCZP DiM - I i II PR		NIE	TAK	NIE	TAK	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	usł uga	1,00	30 996,00 zł	30 996,00 zł

Suma kontrolna:
000A133/12/2/2/2/2/4/2/4/3/3/2/0/4/14/2

Wersja SOWA: 17.0
Numer wzoru wniosku: 5.0

74 - żaluzje do ŚCZP DiM - I i II PR - budynek 4B ul. Babińskiego 29		NIE	TAK	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	usł uga	1,00	40 000,00 zł	40 000,00 zł
75 - Inne		NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	ko mpl et	0,00	0,00 zł	0,00 zł
Zadanie 4 - PROFILAKTYKA W ŚCZP DIM KRAKÓW POŁUDNIE - REALIZACJA ZINTEGROWANYCH USŁUG MEDYCZNYCH, SPOŁECZNYCH ORAZ PROFILAKTYKI												155 600,00 zł			
76 - honorarium koordynatora profilaktyki w Zespole Profilaktyki i Edukacji - Zespole Projektowym 1 etat x 24 mies x 4500 zł brutto-brutto		TAK	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	mie siąc	4,00	4 500,00 zł	18 000,00 zł
77 - honorarium specjalisty ds. komunikacji społecznej w Zespole ds. Profilaktyki i Edukacji - Zespół Projektowy (umowa o pracę, 0,5 etatu; 8000 zł brutto-brutto/etat))		TAK	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	mie siąc	4,00	4 000,00 zł	16 000,00 zł
78 - honorarium trenerów warsztatów profilaktycznych Zespół ds. Profilaktyki i Edukacji - Zespół Szkoleniowy -3840 godz x 130 zł/godz brutto-brutto; 24 mies; umowa zlecenie		NIE	TAK	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	god zin a	640,00	130,00 zł	83 200,00 zł
79 - honorarium psychologów/psychoterapeutów - Zespół ds. Profilaktyki i Edukacji - 1840 godz x 160 zł/godz brutto-brutto ; 24 mies; umowa zlecenie		NIE	TAK	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	god zin a	240,00	160,00 zł	38 400,00 zł
80 - Inne		NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	ko mpl et	0,00	0,00 zł	0,00 zł
Koszty pośrednie (6.1.2)												278 597,04 zł			
jako % kosztów bezpośrednich (6.1.2/6.1.1)												10,00 %			
Wkład własny (6.1.3)												0,00 zł			
w tym prywatny												0,00 zł			
w tym wkład prywatny wymagany przepisami pomocy publicznej												0,00 zł			

Suma kontrolna:
000A133/12/2/2/2/2/4/2/4/3/3/3/2/0/4/14/2

Wersja SOWA: 17.0
Numer wzoru wniosku: 5.0

Dochód	0,00 zł
Wydatki bez pomocy publicznej/de minimis	3 064 567,47 zł
Wydatki objęte pomocą publiczną	0,00 zł
Wydatki objęte pomocą de minimis	0,00 zł

Suma kontrolna:
000A133/12/2/2/2/2/4/2/4/3/3/3/2/0/4/14/2

Wersja SOWA: 17.0
Numer wzoru wniosku: 5.0

VI. Szczegółowy budżet projektu

Kategoria	Symbol partnera	Personel projektu	Usługi zlecone	Cross-financing	Środki trwałe	Wydatki ponoszone poza teryt. UE	Pomoc publiczna	Pomoc de minimis	Stawka jednostkowa	Wkład rzeczowy	j.m.	2022			
												liczba	cena jednostkowa	łącznie	
KOSZTY OGÓŁEM (6.1)												6 153 045,40 zł			
KOSZTY BEZPOŚREDNIE (6.1.1)												5 593 677,64 zł			
Zadanie 1 - DOPRACOWANIE MODELU ŚCZP DIM Z UWZGLĘDNIENIEM DOŚWIADCZEŃ PŁYNĄCYCH Z ETAPU TESTOWANIA I SPECYFIKI LOKALNEJ REALIZACJI PROJEKTU ORAZ OPRACOWANIE INDYWIDUALNEGO PLANU WDRAŻANIA MODELU ŚCZP DIM KRAKÓW POŁUDNIE, Z UWZGLĘDNIENIEM ASPEKTÓW ZW. Z FUNKCJONOWANIEM CENTRUM PO ZAKOŃCZENIU PROJEKTU												0,00 zł			
1 - honorarium ekspertów zewn - 3 os. x 2 miesiące *śr.mies.40-60 godz. x 8000 zł brutto-brutto/mies; um. cywilno-prawna		NIE	TAK	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	miesiąc	0,00	0,00 zł	0,00 zł
2 - honorarium ekspertów zewn-EZRA -90 godz. x 250 zł/godz; 2 mies; um.cywilno-prawna; usługa; f-ra VAT;		NIE	TAK	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	godzina	0,00	0,00 zł	0,00 zł
3 - honorarium przedstawicieli Lidera tj. SPZOZ-2 os *śr.10 godz/mies x 2 miesiące x 100 zł brutto-brutto/godz - dodatek		TAK	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	miesiąc	0,00	0,00 zł	0,00 zł

Suma kontrolna:
000A133/12/2/2/2/2/4/2/4/3/3/3/2/0/4/14/2

Wersja SOWA: 17.0
Numer wzoru wniosku: 5.0

zadaniowy/specjalny															
4 - honorarium przedstawicieli Partnera - Wydz. Eduk. UM KRK - 2 os *śr.10 godz/mies x 2 miesiące x 100 zł brutto-brutto/godz - dodatek zadaniowy/specjalny	UM KE	TAK	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	mie siąc	0,00	0,00 zł	0,00 zł
5 - honorarium przedstawicieli Partnera - MOPS - 2 os *śr.10 godz/mies x 2 miesiące x 100 zł brutto-brutto/godz - dodatek zadaniowy/specjalny	MO PS	TAK	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	mie siąc	0,00	0,00 zł	0,00 zł
6 - koszty dojazdu ekspertów na panele eksperckie - 7 ekspertów x 4 panele x 500 zł; ryczałt/bilety		NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	oso ba	0,00	0,00 zł	0,00 zł
7 - koszty zakwaterowania ekspertów podczas wizyty na panelach eksperckich - 7 ekspertów x 4 panele x 290 zł/os.doba brutto - usługa; f-ra VAT		NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	oso bod oba	0,00	0,00 zł	0,00 zł
8 - koszt przerwy kawowej podczas paneli eksperckich - 4 panele x 12 os. x 2 dni x 15 zł/os brutto - faktura VAT		NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	oso ba	0,00	0,00 zł	0,00 zł
9 - koszt obiadu podczas paneli eksperckich - 12 os. x 4 panele x 2 dni x 44 zł/os brutto - faktura VAT		NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	oso ba	0,00	0,00 zł	0,00 zł
10 - koszt opracowania dok "Indywidualny plan wdrażania modelu ŚCZP DiM w KRK PŁD" - um. o dzieło x 6000 zł brutto-brutto; 2 mies;		NIE	TAK	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	dzi eło	0,00	0,00 zł	0,00 zł
11 - Inne		NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	ko mpl et	0,00	0,00 zł	0,00 zł
Zadanie 2 - CENTRUM KOORDYNACJI ŚCZP DIM KRAKÓW POŁUDNIE - REALIZACJA ZINTEGROWANYCH USŁ. MEDYCZNYCH, SPOŁECZNYCH ORAZ PROFILAKTYKI												1 101 046,40 zł			
12 - CK-ZI: honorarium pracowników infolinii - 3 etaty x 24 mies.x 8000 zł/etat brutto-brutto - umowa o pracę	MO PS	TAK	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	mie siąc	12,00	24 000,00 zł	288 000,00 zł

Suma kontrolna:
000A133/12/2/2/2/2/4/2/4/3/3/2/0/4/14/2

Wersja SOWA: 17.0
Numer wzoru wniosku: 5.0

13 - CK-ZI: honorarium pracowników infolinii - dyżur nocny - CK-ZI ŚCZP DiM - 21 mies. * 5 dni/tydz *12 godz/dzień x 2410 koszt brutto-brutto - dodatek zadaniowy/specjalny		TAK	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	mie siąc	12,00	2 410,00 zł	28 920,00 zł
14 - CK-ZI: badanie wstępne i okresowe medyczne dla nowo zatrudnionego personelu (zlecenie, f-ra VAT)	MO PS	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	szt uka	0,00	0,00 zł	0,00 zł
15 - CK-ZI: abonament telefoniczny oraz internetowy do obsługi Infolinii i komunikacji wewnętrznej - 24 mies. x 300 zł/mies (faktura VAT)	MO PS	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	mie siąc	12,00	300,00 zł	3 600,00 zł
16 - CK-ZI: abonament telefoniczny do obsługi Infolinii w godz. 20.00-8.00- 21 mies x 50 zł/mies - faktura VAT		NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	mie siąc	12,00	50,00 zł	600,00 zł
17 - CK-ZI: zakup materiałów do druku dokumentacji medycznej Infolinii (komplet: papier; segregatory; tonery; skoroszyty; długopisy; markery; notatniki; itp.) (koszt miesięczny; faktura VAT)	MO PS	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	mie siąc	12,00	600,00 zł	7 200,00 zł
18 - CK-ZPK: honorarium psycholog/psychoterapeuta w CK ŚCZP - 4 etaty x 9900,80 zł brutto-brutto/etat x 24 mies. - umowa o pracę	UM KE	TAK	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	mie siąc	12,00	39 603,20 zł	475 238,40 zł
19 - CK-ZPK: badanie medyczne wstępne i okresowe dla nowo zatrudnionego personelu (zlecenie, f-ra VAT)	UM KE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	szt uka	0,00	0,00 zł	0,00 zł
20 - CK-ZPK: komplet testów wg. specyfikacji -uzasadnienie (f-ra VAT)	UM KE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	ko mpl et	0,00	0,00 zł	0,00 zł
21 - CK-ZPK: zestaw pierwszej pomocy (komplet: torba medyczna z wyposażeniem - ciśnieniomierz, glukometr, alkomat, testy narkotyczne) (faktura VAT)	UM KE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	ko mpl et	0,00	0,00 zł	0,00 zł
22 - CK-ZPK: materiały zużywalne - komplet: husteczki, kredki, papiery, materiały terapeutyczne pierwszego wsparcia itp. (ryczałt miesięczny; faktura VAT)	UM KE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	mie siąc	12,00	600,00 zł	7 200,00 zł
23 - CK-ZPK: honorarium pedagog/pielęgniarka w CK ŚCZP - 2 etaty x	UM KE	TAK	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	mie siąc	12,00	11 000,00 zł	132 000,00 zł

Suma kontrolna:

000A133/12/2/2/2/2/4/2/4/3/3/2/0/4/14/2

Wersja SOWA: 17.0

Numer wzoru wniosku: 5.0

5500 zł brutto-brutto/etat x 24 mies - umowa o pracę															
24 - CK-ZPK: zakup materiałów do druku dokumentacji pacjentów (komplet: papier; segregatowy; tonery; skoroszyty; długopisy; markery; notatniki; itp.) (ryczałt miesięczny; faktura VAT)	UM KE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	mie siąc	12,00	600,00 zł	7 200,00 zł
25 - CK: środki zabezpieczenia epidemiologicznego (płyny dezynfekcyjne, rękawiczki, maseczki, przyłbice) (koszt miesięczny; faktura VAT)	UM KE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	mie siąc	12,00	1 500,00 zł	18 000,00 zł
26 - CK-ZPK: koszty dojazdu do miejsca zamieszkania pacjenta (koszt miesięczny; bilet imienny sieciowy x 4 os x 106 zł)	UM KE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	mie siąc	12,00	424,00 zł	5 088,00 zł
27 - CK-ZKM: honorarium przedstawicieli Lidera w ZKM - 2 os x 24 mies *śr. 10godz/mies x 100 zł brutto-brutto - dodatek zadaniowy/specjalny		TAK	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	mie siąc	12,00	2 000,00 zł	24 000,00 zł
28 - CK-ZKM: honorarium eksperta zewnętrznego - 1 os x 12 mies * śr.10godz/mies x 100 zł brutto-brutto - umowa cywilno-prawna		NIE	TAK	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	mie siąc	8,00	1 000,00 zł	8 000,00 zł
29 - CK-ZKM: honorarium MOPS w Zespole Koordynacji Międzyinstytucjonalnej - 2os. x 24 mies *śr.10godz/mies x 100 zł brutto-brutto - dodatek zadaniowy/specjalny	MO PS	TAK	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	mie siąc	12,00	2 000,00 zł	24 000,00 zł
30 - CK-ZKM: honorarium UMKE w Zespole Koordynacji Międzyinstytucjonalnej - 2 os x 24 mies *śr.10godz/mies x 100 zł brutto-brutto - dodatek zadaniowy/specjalny	UM KE	TAK	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	mie siąc	12,00	2 000,00 zł	24 000,00 zł
31 - CK-ZKM: Ekspert ds. monitorowania zg. działań ze skalowanym modelem-24 mies*20 godz/mies x 1500zł brutto-brutto-um cywilno-pr (konsultacje bieżące modelu, weryfikacja		NIE	TAK	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	mie siąc	12,00	1 500,00 zł	18 000,00 zł
32 - CK-ZKM: Ekspert ds. monitorowania diagnozy funkcjonalnej - 24 mies *śr.20 godz/mies x 125 zł/godz - umowa cywilno-prawna; f-ra VAT		NIE	TAK	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	god zin a	240,00	125,00 zł	30 000,00 zł

Suma kontrolna:

000A133/12/2/2/2/2/4/2/4/3/3/2/0/4/14/2

Wersja SOWA: 17.0

Numer wzoru wniosku: 5.0

33 - CK:modernizacja pomieszczeń na potrzeby CK ŚCZP DIM bud PPP3 ul. Konfederacka 18 zg. ze specyfikacją zamieszczoną w uzasadnieniu wydatków - faktura VAT	UM KE	NIE	TAK	TAK	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	usł uga	0,00	0,00 zł	0,00 zł
34 - CK: żaluzje do pomieszczeń ŚCZP DIM - CK - bud PPP ul. konfederacka 18 (f-ra VAT)	UM KE	NIE	TAK	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	usł uga	0,00	0,00 zł	0,00 zł
35 - CK-ZPK: zakup materiałów dydaktycznych do kącika dla dzieci (komplet: puzzle, gry dydaktyczne, pluszaki, książeczki, kredki, itp)- CK-ZPK - budynek PPP ul. Konfederacka 18 (faktura VAT)	UM KE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	ko mpl et	0,00	0,00 zł	0,00 zł
36 - CK: zakup wyposażenia na potrzeby CK ŚCZP DiM -bud. PPP ul. Konfederacka 18 zg. ze specyfikacją zamieszczoną w uzasadnieniu wydatków - faktura VAT	UM KE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	ko mpl et	0,00	0,00 zł	0,00 zł
37 - CK-ZI: zakup wyposażenia na potrzeby ZI CK ŚCZP DiM ul. Konfederacka 18 zg. ze specyfikacją zamieszczoną w uzasadnieniu wydatków; faktura VAT	MO PS	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	ko mpl et	0,00	0,00 zł	0,00 zł
38 - CK-ZI: zakup i uruchomienie centrali VOIP zg. ze specyfikacją zamieszczoną w uzasadnieniu wydatków - faktura VAT	MO PS	NIE	NIE	NIE	TAK	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	zes taw	0,00	0,00 zł	0,00 zł
39 - CK-ZI: zakup telefonu komórkowego na potrzeby prowadzenia Infolinii w godz. nocnych tj. 20.00-08.00 - faktura VAT		NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	szt uka	0,00	0,00 zł	0,00 zł
40 - Inne		NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	ko mpl et	0,00	0,00 zł	0,00 zł
Zadanie 3 - REJESTRACJA MEDYCZNA, POZIOM I i II REFERENCYJNOŚCI ŚCZP DIM KRAKÓW POŁUDNIE - REALIZACJA ZINTEGROWANYCH USŁ. MEDYCZNYCH, SPOŁECZNYCH ORAZ PROFILAKTYKI													3 987 431,24 zł		
41 - honorarium rejestracji medycznej I i II PR - 2 etaty x 24 mies x 4500,00 koszt brutto-brutto/etat - umowa o pracę		TAK	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	mie siąc	12,00	9 000,00 zł	108 000,00 zł

Suma kontrolna:
000A133/12/2/2/2/2/4/2/4/3/3/2/0/4/14/2

Wersja SOWA: 17.0
Numer wzoru wniosku: 5.0

42 - honorarium specjalistów zespołu diagnostycznego - IPR - 2 etaty x 24 mies x 9900,81 koszt brutto-brutto/etat - umowa o pracę		TAK	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	mie siąc	12,00	19 801,62 zł	237 619,44 zł
43 - honorarium zespołu psychoterapeutycznego IPR - 4 etaty; 9900,81 koszt brutto-brutto/etat x 24 mies. - umowa o pracę		TAK	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	mie siąc	12,00	39 603,24 zł	475 238,88 zł
44 - honorarium zespołu terapeutów środowiskowych IPR - 4 etaty x 24 mies x 7715,46 zł koszt brutto-brutto/etat- umowa o pracę		TAK	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	mie siąc	12,00	30 861,84 zł	370 342,08 zł
45 - koszt materiałów do druku dokumentacji pacjentów I PR (komplet: papier; toner; segregatory; długopisy; notatniki; spinacze; zszywki; itp.) (koszt miesięczny; f-ra VAT)		NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	mie siąc	12,00	600,00 zł	7 200,00 zł
46 - honorarium zespołu psychologiczno-psychoterapeutycznego PZP - IIPR - 4 etaty x 24 mies. x 9900,81 koszt brutto-brutto/etat - um. o pracę		TAK	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	mie siąc	12,00	39 603,24 zł	475 238,88 zł
47 - honorarium zespołu pielęgniarско-rehabilitacyjnego PZP - II PR - 2 etaty x 24 mies x 5500,00 zł koszt brutto-brutto/etat - umowa o pracę		TAK	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	mie siąc	12,00	11 000,00 zł	132 000,00 zł
48 - honorarium zespołu lekarskiego PZP-II PR (umowa o pracę; 1,5 etatu; 9900,81 koszt brutto-brutto/etat)		TAK	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	mie siąc	12,00	14 851,21 zł	178 214,52 zł
49 - honorarium zespołu lekarskiego Oddział Dzienny - II PR (umowa o pracę; 0,5 etatu; 9900,81 zł koszt brutto-brutto/etat)		TAK	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	mie siąc	12,00	4 950,40 zł	59 404,80 zł
50 - honorarium pielęgniarki Oddział Dzienny - II PR- 1 etat x 24 mies x 5500 zł/koszt brutto-brutto - umowa o pracę		TAK	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	mie siąc	12,00	5 500,00 zł	66 000,00 zł
51 - honorarium zespołu terapeutycznego lub psychoterapeutyczno-psychologicznego Oddział Dzienny - II PR - 3 etaty x 24 mies x 9900,81 zł brutto-brutto/etat - umowa o pracę		TAK	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	mie siąc	12,00	29 702,43 zł	356 429,16 zł
52 - honorarium zespołu terapeutycznego lub psychoterapeutyczno-psychologicznego		TAK	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	mie siąc	12,00	9 036,00 zł	108 432,00 zł

Suma kontrolna:

000A133/12/2/2/2/2/4/2/4/3/3/3/2/0/4/14/2

Wersja SOWA: 17.0

Numer wzoru wniosku: 5.0

Oddział Dzienny - II PR -1 etat x 24 mies x 9036 zł brutto-brutto/mies - umowa o pracę															
53 - honorarium innych specjalistów Oddział Dzienny II PR- rehabilitant, dietetyk, itp -1,5 etatu x 24 mies. x 5500 zł koszt brutto-brutto/etat - umowa o pracę		TAK	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	mie siąc	12,00	8 250,00 zł	99 000,00 zł
54 - koszt wyżywienia - obiad - Oddziału Dziennego - II PR - 22 os x 24 mies *śr.30,42 dni/mies x 32,50 zł/os - faktura VAT		NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	mie siąc	12,00	21 750,00 zł	261 000,00 zł
55 - honorarium wychowawców II PR - Hostel - 3 etaty x 21 mies x 9700 koszt brutto-brutto/etat - umowa o pracę		TAK	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	mie siąc	12,00	29 100,00 zł	349 200,00 zł
56 - koszt wyżywienia całodziennego (śniadanie, obiad, kolacja) dla mieszkańców Hostelu - II PR - 8 os x 21 mies. * śr.30,42 dni x 60,48 zł/os - faktura VAT		NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	mie siąc	12,00	14 718,41 zł	176 620,92 zł
57 - koszt materiałów higienicznych dla dim - Hostel - II PR (komplet: szczotka do zębów; pasta do zębów; mydło; ręcznik; szampon; itp.) (koszt miesięczny; f-ra VAT)		NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	mie siąc	12,00	500,00 zł	6 000,00 zł
58 - koszt materiałów druk dok medycznej II PR (komplet: papier; toner; segregatory; długopisy; notatniki; spinacze; zszywki; itp.) (koszt miesięczny;f-ra VAT)		NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	mie siąc	12,00	600,00 zł	7 200,00 zł
59 - honorarium Koordynatora ŚCZP DiM - 1 os x 24 mies*śr. 46 godz/mies x 3960,32 zł brutto-brutto- dodatek zadaniowy/specjalny		TAK	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	mie siąc	12,00	3 960,32 zł	47 523,84 zł
60 - honorarium Kierownika I PR i II PR -2 os. x 24 mies*śr.46 godz/mies x 3465,28 zł brutto-brutto/mies - dodatek zadaniowy/specjalny		TAK	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	mie siąc	12,00	6 930,56 zł	83 166,72 zł
61 - koszt badań lekarskich wstępnych okresowych Rejestracji Medycznej, I Poziomu Referencyjności, II Poziomu Referencyjności dla nowo zatrudnionej kadry (zlecenie; f-ra VAT)		NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	szt uka	0,00	0,00 zł	0,00 zł
62 - koszty bieżącego utrzymania budynku I i II poziomu ref. ŚCZP DiM (media: zimna woda, ciepła woda, ścieki, en. elekt, co i cwu,		NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	mie siąc	12,00	6 000,00 zł	72 000,00 zł

Suma kontrolna:

000A133/12/2/2/2/2/4/2/4/3/3/2/0/4/14/2

Wersja SOWA: 17.0

Numer wzoru wniosku: 5.0

itp) (nota obciążeniowa)															
63 - RM, I i II PR: środki zabezpieczenia epidemiologicznego (płyny dezynfekcyjne, rękawiczki, maseczki, przyłbice) (koszt miesięczny; faktura VAT)		NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	mie siąc	12,00	1 500,00 zł	18 000,00 zł
64 - koszt usługi pralniczej - II PR ŚCZP DiM - 24 mies x 1300 zł/miesiąc brutto - f-ra VAT		NIE	TAK	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	mie siąc	12,00	1 300,00 zł	15 600,00 zł
65 - koszt usługi sprzątania- RM, I i II PR ŚCZP DiM - 24 mies x 19000zł/mies brutto - faktura VAT		NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	mie siąc	12,00	19 000,00 zł	228 000,00 zł
66 - I i II PR ŚCZP DiM: komplet testów wg. specyfikacji -uzasadnienie (f-ra VAT)		NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	ko mpl et	0,00	0,00 zł	0,00 zł
67 - honorarium certyfikowanych superwizorów - superwizje w ŚCZP DiM (umowa zlecenie; 200 koszt brutto-brutto/godz)		NIE	TAK	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	god zin a	200,00	200,00 zł	40 000,00 zł
68 - I i II PR - komplet testów wg. specyfikacji -uzasadnienie (f-ra VAT)		NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	ko mpl et	0,00	0,00 zł	0,00 zł
69 - zakup wyposażenia do ŚCZP DiM poziom I i II referencyjności - bud. 4B ul.Babińskiego 29 zg. ze specyfikacją zamieszczoną w uzasadnieniu wydatków - faktura VAT		NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	ko mpl et	1,00	10 000,00 zł	10 000,00 zł
70 - realizacja racjonalnych usprawnień w zakresie dostępności bud. 4B do potrzeb os. ze szczególnymi potrzebami na podst. audytu dostępności		NIE	TAK	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	ko mpl et	0,00	0,00 zł	0,00 zł
71 - zakup tablicy multimedialnej z wyposażeniem i oprogramowaniem do ŚCZP DiM - poziom I i II referencyjności - bud. 4B ul. Babińskiego 29 - faktura VAT		NIE	NIE	NIE	TAK	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	ko mpl et	0,00	0,00 zł	0,00 zł
72 - zakup zmywarki i wyposażenia gastronomicznego do ŚCZP DiM - poziom I i II referencyjności - bud. 4B ul. Babińskiego 29 - faktura VAT		NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	ko mpl et	0,00	0,00 zł	0,00 zł
73 - zakup mebli do zabudowy i mebli do kuchni ŚCZP DiM - I i II PR		NIE	TAK	NIE	TAK	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	usł uga	0,00	0,00 zł	0,00 zł

Suma kontrolna:
000A133/12/2/2/2/2/4/2/4/3/3/2/0/4/14/2

Wersja SOWA: 17.0
Numer wzoru wniosku: 5.0

74 - żaluzje do ŚCZP DiM - I i II PR - budynek 4B ul. Babińskiego 29		NIE	TAK	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	usługa	0,00	0,00 zł	0,00 zł
75 - Inne		NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	komplet	0,00	0,00 zł	0,00 zł
Zadanie 4 - PROFILAKTYKA W ŚCZP DIM KRAKÓW POŁUDNIE - REALIZACJA ZINTEGROWANYCH USŁUG MEDYCZNYCH, SPOŁECZNYCH ORAZ PROFILAKTYKI												505 200,00 zł			
76 - honorarium koordynatora profilaktyki w Zespole Profilaktyki i Edukacji - Zespole Projektowym 1 etat x 24 mies x 4500 zł brutto-brutto		TAK	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	miesiąc	12,00	4 500,00 zł	54 000,00 zł
77 - honorarium specjalisty ds. komunikacji społecznej w Zespole ds. Profilaktyki i Edukacji - Zespół Projektowy (umowa o pracę, 0,5 etatu; 8000 zł brutto-brutto/etat))		TAK	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	miesiąc	12,00	4 000,00 zł	48 000,00 zł
78 - honorarium trenerów warsztatów profilaktycznych Zespół ds. Profilaktyki i Edukacji - Zespół Szkoleniowy -3840 godz x 130 zł/godz brutto-brutto; 24 mies; umowa zlecenie		NIE	TAK	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	godzina	1 920,00	130,00 zł	249 600,00 zł
79 - honorarium psychologów/psychoterapeutów - Zespół ds. Profilaktyki i Edukacji - 1840 godz x 160 zł/godz brutto-brutto ; 24 mies; umowa zlecenie		NIE	TAK	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	godzina	960,00	160,00 zł	153 600,00 zł
80 - Inne		NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	komplet	0,00	0,00 zł	0,00 zł
Koszty pośrednie (6.1.2)												559 367,76 zł			
jako % kosztów bezpośrednich (6.1.2/6.1.1)												10,00 %			
Wkład własny (6.1.3)												0,00 zł			
w tym prywatny												0,00 zł			
w tym wkład prywatny wymagany przepisami pomocy publicznej												0,00 zł			

Suma kontrolna:
000A133/12/2/2/2/2/2/4/2/4/3/3/3/2/0/4/14/2

Wersja SOWA: 17.0
Numer wzoru wniosku: 5.0

Dochód	0,00 zł
Wydatki bez pomocy publicznej/de minimis	6 153 045,40 zł
Wydatki objęte pomocą publiczną	0,00 zł
Wydatki objęte pomocą de minimis	0,00 zł

Suma kontrolna:
000A133/12/2/2/2/2/4/2/4/3/3/3/2/0/4/14/2

Wersja SOWA: 17.0
Numer wzoru wniosku: 5.0

VI. Szczegółowy budżet projektu

Kategoria	Symbol partnera	Personel projektu	Usługi zlecone	Cross-financing	Środki trwałe	Wydatki ponoszone poza teryt. UE	Pomoc publiczna	Pomoc de minimis	Stawka jednostkowa	Wkład rzeczowy	j.m.	2023			
												liczba	cena jednostkowa	łącznie	
KOSZTY OGÓŁEM (6.1)												4 084 796,94 zł			
KOSZTY BEZPOŚREDNIE (6.1.1)												3 713 451,76 zł			
Zadanie 1 - DOPRACOWANIE MODELU ŚCZP DIM Z UWZGLĘDNIENIEM DOŚWIADCZEŃ PŁYNĄCYCH Z ETAPU TESTOWANIA I SPECYFIKI LOKALNEJ REALIZACJI PROJEKTU ORAZ OPRACOWANIE INDYWIDUALNEGO PLANU WDRAŻANIA MODELU ŚCZP DIM KRAKÓW POŁUDNIE, Z UWZGLĘDNIENIEM ASPEKTÓW ZW. Z FUNKCJONOWANIEM CENTRUM PO ZAKOŃCZENIU PROJEKTU												0,00 zł			
1 - honorarium ekspertów zewn - 3 os. x 2 miesiące *śr.mies.40-60 godz. x 8000 zł brutto-brutto/mies; um. cywilno-prawna		NIE	TAK	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	miesiące	0,00	0,00 zł	0,00 zł
2 - honorarium ekspertów zewn-EZRA -90 godz. x 250 zł/godz; 2 mies; um.cywilno-prawna; usługa; f-ra VAT;		NIE	TAK	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	godzina	0,00	0,00 zł	0,00 zł
3 - honorarium przedstawicieli Lidera tj. SPZOZ-2 os *śr.10 godz/mies x 2 miesiące x 100 zł brutto-brutto/godz - dodatek		TAK	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	miesiące	0,00	0,00 zł	0,00 zł

Suma kontrolna:
000A133/12/2/2/2/2/4/2/4/3/3/3/2/0/4/14/2

Wersja SOWA: 17.0
Numer wzoru wniosku: 5.0

zadaniowy/specjalny															
4 - honorarium przedstawicieli Partnera - Wydz. Eduk. UM KRK - 2 os *śr.10 godz/mies x 2 miesiące x 100 zł brutto-brutto/godz - dodatek zadaniowy/specjalny	UM KE	TAK	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	mie siąc	0,00	0,00 zł	0,00 zł
5 - honorarium przedstawicieli Partnera - MOPS - 2 os *śr.10 godz/mies x 2 miesiące x 100 zł brutto-brutto/godz - dodatek zadaniowy/specjalny	MO PS	TAK	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	mie siąc	0,00	0,00 zł	0,00 zł
6 - koszty dojazdu ekspertów na panele eksperckie - 7 ekspertów x 4 panele x 500 zł; ryczałt/bilety		NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	oso ba	0,00	0,00 zł	0,00 zł
7 - koszty zakwaterowania ekspertów podczas wizyty na panelach eksperckich - 7 ekspertów x 4 panele x 290 zł/os.doba brutto - usługa; f-ra VAT		NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	oso bod oba	0,00	0,00 zł	0,00 zł
8 - koszt przerwy kawowej podczas paneli eksperckich - 4 panele x 12 os. x 2 dni x 15 zł/os brutto - faktura VAT		NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	oso ba	0,00	0,00 zł	0,00 zł
9 - koszt obiadu podczas paneli eksperckich - 12 os. x 4 panele x 2 dni x 44 zł/os brutto - faktura VAT		NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	oso ba	0,00	0,00 zł	0,00 zł
10 - koszt opracowania dok "Indywidualny plan wdrażania modelu ŚCZP DiM w KRK PŁD" - um. o dzieło x 6000 zł brutto-brutto; 2 mies;		NIE	TAK	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	dzi eło	0,00	0,00 zł	0,00 zł
11 - Inne		NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	ko mpl et	0,00	0,00 zł	0,00 zł
Zadanie 2 - CENTRUM KOORDYNACJI ŚCZP DIM KRAKÓW POŁUDNIE - REALIZACJA ZINTEGROWANYCH USŁ. MEDYCZNYCH, SPOŁECZNYCH ORAZ PROFILAKTYKI												728 697,60 zł			
12 - CK-ZI: honorarium pracowników infolinii - 3 etaty x 24 mies.x 8000 zł/etat brutto-brutto - umowa o pracę	MO PS	TAK	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	mie siąc	8,00	24 000,00 zł	192 000,00 zł

Suma kontrolna:
000A133/12/2/2/2/2/4/2/4/3/3/2/0/4/14/2

Wersja SOWA: 17.0
Numer wzoru wniosku: 5.0

13 - CK-ZI: honorarium pracowników infolinii - dyżur nocny - CK-ZI ŚCZP DiM - 21 mies. * 5 dni/tydz *12 godz/dzień x 2410 koszt brutto-brutto - dodatek zadaniowy/specjalny		TAK	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	mie siąc	8,00	2 410,00 zł	19 280,00 zł
14 - CK-ZI: badanie wstępne i okresowe medyczne dla nowo zatrudnionego personelu (zlecenie, f-ra VAT)	MO PS	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	szt uka	0,00	0,00 zł	0,00 zł
15 - CK-ZI: abonament telefoniczny oraz internetowy do obsługi Infolinii i komunikacji wewnętrznej - 24 mies. x 300 zł/mies (faktura VAT)	MO PS	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	mie siąc	8,00	300,00 zł	2 400,00 zł
16 - CK-ZI: abonament telefoniczny do obsługi Infolinii w godz. 20.00-8.00- 21 mies x 50 zł/mies - faktura VAT		NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	mie siąc	8,00	50,00 zł	400,00 zł
17 - CK-ZI: zakup materiałów do druku dokumentacji medycznej Infolinii (komplet: papier; segregatowy; tonery; skoroszyty; długopisy; markery; notatniki; itp.) (koszt miesięczny; faktura VAT)	MO PS	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	mie siąc	8,00	600,00 zł	4 800,00 zł
18 - CK-ZPK: honorarium psycholog/psychoterapeuta w CK ŚCZP - 4 etaty x 9900,80 zł brutto-brutto/etat x 24 mies. - umowa o pracę	UM KE	TAK	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	mie siąc	8,00	39 603,20 zł	316 825,60 zł
19 - CK-ZPK: badanie medyczne wstępne i okresowe dla nowo zatrudnionego personelu (zlecenie, f-ra VAT)	UM KE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	szt uka	0,00	0,00 zł	0,00 zł
20 - CK-ZPK: komplet testów wg. specyfikacji -uzasadnienie (f-ra VAT)	UM KE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	ko mpl et	0,00	0,00 zł	0,00 zł
21 - CK-ZPK: zestaw pierwszej pomocy (komplet: torba medyczna z wyposażeniem - ciśnieniomierz, glukometr, alkomat, testy narkotyczne) (faktura VAT)	UM KE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	ko mpl et	0,00	0,00 zł	0,00 zł
22 - CK-ZPK: materiały zużywalne - komplet: husteczki, kredki, papiery, materiały terapeutyczne pierwszego wsparcia itp. (ryczałt miesięczny; faktura VAT)	UM KE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	mie siąc	8,00	600,00 zł	4 800,00 zł
23 - CK-ZPK: honorarium pedagog/pielęgniarka w CK ŚCZP - 2 etaty x	UM KE	TAK	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	mie siąc	8,00	11 000,00 zł	88 000,00 zł

Suma kontrolna:

000A133/12/2/2/2/2/4/2/4/3/3/2/0/4/14/2

Wersja SOWA: 17.0

Numer wzoru wniosku: 5.0

5500 zł brutto-brutto/etat x 24 mies - umowa o pracę															
24 - CK-ZPK: zakup materiałów do druku dokumentacji pacjentów (komplet: papier; segregatowy; tonery; skoroszyty; długopisy; markery; notatniki; itp.) (ryczałt miesięczny; faktura VAT)	UM KE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	mie siąc	8,00	600,00 zł	4 800,00 zł
25 - CK: środki zabezpieczenia epidemiologicznego (płyny dezynfekcyjne, rękawiczki, maseczki, przyłbice) (koszt miesięczny; faktura VAT)	UM KE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	mie siąc	8,00	1 500,00 zł	12 000,00 zł
26 - CK-ZPK: koszty dojazdu do miejsca zamieszkania pacjenta (koszt miesięczny; bilet imienny sieciowy x 4 os x 106 zł)	UM KE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	mie siąc	8,00	424,00 zł	3 392,00 zł
27 - CK-ZKM: honorarium przedstawicieli Lidera w ZKM - 2 os x 24 mies *śr. 10godz/mies x 100 zł brutto-brutto - dodatek zadaniowy/specjalny		TAK	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	mie siąc	8,00	2 000,00 zł	16 000,00 zł
28 - CK-ZKM: honorarium eksperta zewnętrznego - 1 os x 12 mies * śr.10godz/mies x 100 zł brutto-brutto - umowa cywilno-prawna		NIE	TAK	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	mie siąc	0,00	0,00 zł	0,00 zł
29 - CK-ZKM: honorarium MOPS w Zespole Koordynacji Międzyinstytucjonalnej - 2os. x 24 mies *śr.10godz/mies x 100 zł brutto-brutto - dodatek zadaniowy/specjalny	MO PS	TAK	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	mie siąc	8,00	2 000,00 zł	16 000,00 zł
30 - CK-ZKM: honorarium UMKE w Zespole Koordynacji Międzyinstytucjonalnej - 2 os x 24 mies *śr.10godz/mies x 100 zł brutto-brutto - dodatek zadaniowy/specjalny	UM KE	TAK	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	mie siąc	8,00	2 000,00 zł	16 000,00 zł
31 - CK-ZKM: Ekspert ds. monitorowania zg. działań ze skalowanym modelem-24 mies*20 godz/mies x 1500zł brutto-brutto-um cywilno-pr (konsultacje bieżące modelu, weryfikacja		NIE	TAK	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	mie siąc	8,00	1 500,00 zł	12 000,00 zł
32 - CK-ZKM: Ekspert ds. monitorowania diagnozy funkcjonalnej - 24 mies *śr.20 godz/mies x 125 zł/godz - umowa cywilno-prawna; f-ra VAT		NIE	TAK	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	god zin a	160,00	125,00 zł	20 000,00 zł

Suma kontrolna:
000A133/12/2/2/2/2/4/2/4/3/3/2/0/4/14/2

Wersja SOWA: 17.0
Numer wzoru wniosku: 5.0

33 - CK:modernizacja pomieszczeń na potrzeby CK ŚCZP DIM bud PPP3 ul. Konfederacka 18 zg. ze specyfikacją zamieszczoną w uzasadnieniu wydatków - faktura VAT	UM KE	NIE	TAK	TAK	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	usł uga	0,00	0,00 zł	0,00 zł
34 - CK: żaluzje do pomieszczeń ŚCZP DIM - CK - bud PPP ul. konfederacka 18 (f-ra VAT)	UM KE	NIE	TAK	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	usł uga	0,00	0,00 zł	0,00 zł
35 - CK-ZPK: zakup materiałów dydaktycznych do kącika dla dzieci (komplet: puzzle, gry dydaktyczne, pluszaki, książeczki, kredki, itp)- CK-ZPK - budynek PPP ul. Konfederacka 18 (faktura VAT)	UM KE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	ko mpl et	0,00	0,00 zł	0,00 zł
36 - CK: zakup wyposażenia na potrzeby CK ŚCZP DiM -bud. PPP ul. Konfederacka 18 zg. ze specyfikacją zamieszczoną w uzasadnieniu wydatków - faktura VAT	UM KE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	ko mpl et	0,00	0,00 zł	0,00 zł
37 - CK-ZI: zakup wyposażenia na potrzeby ZI CK ŚCZP DiM ul. Konfederacka 18 zg. ze specyfikacją zamieszczoną w uzasadnieniu wydatków; faktura VAT	MO PS	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	ko mpl et	0,00	0,00 zł	0,00 zł
38 - CK-ZI: zakup i uruchomienie centrali VOIP zg. ze specyfikacją zamieszczoną w uzasadnieniu wydatków - faktura VAT	MO PS	NIE	NIE	NIE	TAK	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	zes taw	0,00	0,00 zł	0,00 zł
39 - CK-ZI: zakup telefonu komórkowego na potrzeby prowadzenia Infolinii w godz. nocnych tj. 20.00-08.00 - faktura VAT		NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	szt uka	0,00	0,00 zł	0,00 zł
40 - Inne		NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	ko mpl et	0,00	0,00 zł	0,00 zł
Zadanie 3 - REJESTRACJA MEDYCZNA, POZIOM I i II REFERENCYJNOŚCI ŚCZP DIM KRAKÓW POŁUDNIE - REALIZACJA ZINTEGROWANYCH USŁ. MEDYCZNYCH, SPOŁECZNYCH ORAZ PROFILAKTYKI													2 647 954,16 zł		
41 - honorarium rejestracji medycznej I i II PR - 2 etaty x 24 mies x 4500,00 koszt brutto-brutto/etat - umowa o pracę		TAK	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	mie siąc	8,00	9 000,00 zł	72 000,00 zł

Suma kontrolna:
000A133/12/2/2/2/2/4/2/4/3/3/2/0/4/14/2

Wersja SOWA: 17.0
Numer wzoru wniosku: 5.0

42 - honorarium specjalistów zespołu diagnostycznego - IPR - 2 etaty x 24 mies x 9900,81 koszt brutto-brutto/etat - umowa o pracę		TAK	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	mie siąc	8,00	19 801,62 zł	158 412,96 zł
43 - honorarium zespołu psychoterapeutycznego IPR - 4 etaty; 9900,81 koszt brutto-brutto/etat x 24 mies. - umowa o pracę		TAK	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	mie siąc	8,00	39 603,24 zł	316 825,92 zł
44 - honorarium zespołu terapeutów środowiskowych IPR - 4 etaty x 24 mies x 7715,46 zł koszt brutto-brutto/etat- umowa o pracę		TAK	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	mie siąc	8,00	30 861,84 zł	246 894,72 zł
45 - koszt materiałów do druku dokumentacji pacjentów I PR (komplet: papier; toner; segregatory; długopisy; notatniki; spinacze; zszywki; itp.) (koszt miesięczny; f-ra VAT)		NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	mie siąc	8,00	600,00 zł	4 800,00 zł
46 - honorarium zespołu psychologiczno-psychoterapeutycznego PZP - IIPR - 4 etaty x 24 mies. x 9900,81 koszt brutto-brutto/etat - um. o pracę		TAK	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	mie siąc	8,00	39 603,24 zł	316 825,92 zł
47 - honorarium zespołu pielęgniarско-rehabilitacyjnego PZP - II PR - 2 etaty x 24 mies x 5500,00 zł koszt brutto-brutto/etat - umowa o pracę		TAK	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	mie siąc	8,00	11 000,00 zł	88 000,00 zł
48 - honorarium zespołu lekarskiego PZP-II PR (umowa o pracę; 1,5 etatu; 9900,81 koszt brutto-brutto/etat)		TAK	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	mie siąc	8,00	14 851,21 zł	118 809,68 zł
49 - honorarium zespołu lekarskiego Oddział Dzienny - II PR (umowa o pracę; 0,5 etatu; 9900,81 zł koszt brutto-brutto/etat)		TAK	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	mie siąc	8,00	4 950,40 zł	39 603,20 zł
50 - honorarium pielęgniarki Oddział Dzienny - II PR- 1 etat x 24 mies x 5500 zł/koszt brutto-brutto - umowa o pracę		TAK	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	mie siąc	8,00	5 500,00 zł	44 000,00 zł
51 - honorarium zespołu terapeutycznego lub psychoterapeutyczno-psychologicznego Oddział Dzienny - II PR - 3 etaty x 24 mies x 9900,81 zł brutto-brutto/etat - umowa o pracę		TAK	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	mie siąc	8,00	29 702,43 zł	237 619,44 zł
52 - honorarium zespołu terapeutycznego lub psychoterapeutyczno-psychologicznego		TAK	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	mie siąc	8,00	9 036,00 zł	72 288,00 zł

Suma kontrolna:

000A133/12/2/2/2/2/4/2/4/3/3/3/2/0/4/14/2

Wersja SOWA: 17.0

Numer wzoru wniosku: 5.0

Oddział Dzienny - II PR -1 etat x 24 mies x 9036 zł brutto-brutto/mies - umowa o pracę															
53 - honorarium innych specjalistów Oddział Dzienny II PR- rehabilitant, dietetyk, itp -1,5 etatu x 24 mies. x 5500 zł koszt brutto-brutto/etat - umowa o pracę		TAK	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	mie siąc	8,00	8 250,00 zł	66 000,00 zł
54 - koszt wyżywienia - obiad - Oddziału Dziennego - II PR - 22 os x 24 mies *śr.30,42 dni/mies x 32,50 zł/os - faktura VAT		NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	mie siąc	8,00	21 750,00 zł	174 000,00 zł
55 - honorarium wychowawców II PR - Hostel - 3 etaty x 21 mies x 9700 koszt brutto-brutto/etat - umowa o pracę		TAK	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	mie siąc	8,00	29 100,00 zł	232 800,00 zł
56 - koszt wyżywienia całodziennego (śniadanie, obiad, kolacja) dla mieszkańców Hostelu - II PR - 8 os x 21 mies. * śr.30,42 dni x 60,48 zł/os - faktura VAT		NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	mie siąc	8,00	14 718,41 zł	117 747,28 zł
57 - koszt materiałów higienicznych dla dim - Hostel - II PR (komplet: szczotka do zębów; pasta do zębów; mydło; ręcznik; szampon; itp.) (koszt miesięczny; f-ra VAT)		NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	mie siąc	8,00	500,00 zł	4 000,00 zł
58 - koszt materiałów druk dok medycznej II PR (komplet: papier; toner; segregatory; długopisy; notatniki; spinacze; zszywki; itp.) (koszt miesięczny;f-ra VAT)		NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	mie siąc	8,00	600,00 zł	4 800,00 zł
59 - honorarium Koordynatora ŚCZP DiM - 1 os x 24 mies*śr. 46 godz/mies x 3960,32 zł brutto-brutto- dodatek zadaniowy/specjalny		TAK	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	mie siąc	8,00	3 960,32 zł	31 682,56 zł
60 - honorarium Kierownika I PR i II PR -2 os. x 24 mies*śr.46 godz/mies x 3465,28 zł brutto-brutto/mies - dodatek zadaniowy/specjalny		TAK	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	mie siąc	8,00	6 930,56 zł	55 444,48 zł
61 - koszt badań lekarskich wstępnych okresowych Rejestracji Medycznej, I Poziomu Referencyjności, II Poziomu Referencyjności dla nowo zatrudnionej kadry (zlecenie; f-ra VAT)		NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	szt uka	0,00	0,00 zł	0,00 zł
62 - koszty bieżącego utrzymania budynku I i II poziomu ref. ŚCZP DiM (media: zimna woda, ciepła woda, ścieki, en. elekt, co i cwu,		NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	mie siąc	8,00	6 000,00 zł	48 000,00 zł

Suma kontrolna:

000A133/12/2/2/2/2/4/2/4/3/3/2/0/4/14/2

Wersja SOWA: 17.0

Numer wzoru wniosku: 5.0

itp) (nota obciążeniowa)															
63 - RM, I i II PR: środki zabezpieczenia epidemiologicznego (płyny dezynfekcyjne, rękawiczki, maseczki, przyłbice) (koszt miesięczny; faktura VAT)		NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	mie siąc	8,00	1 500,00 zł	12 000,00 zł
64 - koszt usługi pralniczej - II PR ŚCZP DiM - 24 mies x 1300 zł/miesiąc brutto - f-ra VAT		NIE	TAK	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	mie siąc	8,00	1 300,00 zł	10 400,00 zł
65 - koszt usługi sprzątania- RM, I i II PR ŚCZP DiM - 24 mies x 19000zł/mies brutto - faktura VAT		NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	mie siąc	8,00	19 000,00 zł	152 000,00 zł
66 - I i II PR ŚCZP DiM: komplet testów wg. specyfikacji -uzasadnienie (f-ra VAT)		NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	ko mpl et	0,00	0,00 zł	0,00 zł
67 - honorarium certyfikowanych superwizorów - superwizje w ŚCZP DiM (umowa zlecenie; 200 koszt brutto-brutto/godz)		NIE	TAK	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	god zin a	115,00	200,00 zł	23 000,00 zł
68 - I i II PR - komplet testów wg. specyfikacji -uzasadnienie (f-ra VAT)		NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	ko mpl et	0,00	0,00 zł	0,00 zł
69 - zakup wyposażenia do ŚCZP DiM poziom I i II referencyjności - bud. 4B ul.Babińskiego 29 zg. ze specyfikacją zamieszczoną w uzasadnieniu wydatków - faktura VAT		NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	ko mpl et	0,00	0,00 zł	0,00 zł
70 - realizacja racjonalnych usprawnień w zakresie dostępności bud. 4B do potrzeb os. ze szczególnymi potrzebami na podst. audytu dostępności		NIE	TAK	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	ko mpl et	0,00	0,00 zł	0,00 zł
71 - zakup tablicy multimedialnej z wyposażeniem i oprogramowaniem do ŚCZP DiM - poziom I i II referencyjności - bud. 4B ul. Babińskiego 29 - faktura VAT		NIE	NIE	NIE	TAK	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	ko mpl et	0,00	0,00 zł	0,00 zł
72 - zakup zmywarki i wyposażenia gastronomicznego do ŚCZP DiM - poziom I i II referencyjności - bud. 4B ul. Babińskiego 29 - faktura VAT		NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	ko mpl et	0,00	0,00 zł	0,00 zł
73 - zakup mebli do zabudowy i mebli do kuchni ŚCZP DiM - I i II PR		NIE	TAK	NIE	TAK	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	usł uga	0,00	0,00 zł	0,00 zł

Suma kontrolna:
000A133/12/2/2/2/2/4/2/4/3/3/2/0/4/14/2

Wersja SOWA: 17.0
Numer wzoru wniosku: 5.0

74 - żaluzje do ŚCZP DiM - I i II PR - budynek 4B ul. Babińskiego 29		NIE	TAK	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	usł uga	0,00	0,00 zł	0,00 zł
75 - Inne		NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	ko mpl et	0,00	0,00 zł	0,00 zł
Zadanie 4 - PROFILAKTYKA W ŚCZP DIM KRAKÓW POŁUDNIE - REALIZACJA ZINTEGROWANYCH USŁUG MEDYCZNYCH, SPOŁECZNYCH ORAZ PROFILAKTYKI												336 800,00 zł		
76 - honorarium koordynatora profilaktyki w Zespole Profilaktyki i Edukacji - Zespole Projektowym 1 etat x 24 mies x 4500 zł brutto-brutto		TAK	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	mie siąc	8,00	4 500,00 zł	36 000,00 zł
77 - honorarium specjalisty ds. komunikacji społecznej w Zespole ds. Profilaktyki i Edukacji - Zespół Projektowy (umowa o pracę, 0,5 etatu; 8000 zł brutto-brutto/etat))		TAK	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	mie siąc	8,00	4 000,00 zł	32 000,00 zł
78 - honorarium trenerów warsztatów profilaktycznych Zespół ds. Profilaktyki i Edukacji - Zespół Szkoleniowy -3840 godz x 130 zł/godz brutto-brutto; 24 mies; umowa zlecenie		NIE	TAK	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	god zin a	1 280,00	130,00 zł	166 400,00 zł
79 - honorarium psychologów/psychoterapeutów - Zespół ds. Profilaktyki i Edukacji - 1840 godz x 160 zł/godz brutto-brutto ; 24 mies; umowa zlecenie		NIE	TAK	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	god zin a	640,00	160,00 zł	102 400,00 zł
80 - Inne		NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	ko mpl et	0,00	0,00 zł	0,00 zł
Koszty pośrednie (6.1.2)												371 345,18 zł		
jako % kosztów bezpośrednich (6.1.2/6.1.1)												10,00 %		
Wkład własny (6.1.3)												0,00 zł		
w tym prywatny												0,00 zł		
w tym wkład prywatny wymagany przepisami pomocy publicznej												0,00 zł		

Suma kontrolna:
000A133/12/2/2/2/2/2/4/2/4/3/3/3/2/0/4/14/2

Wersja SOWA: 17.0
Numer wzoru wniosku: 5.0

Dochód	0,00 zł
Wydatki bez pomocy publicznej/de minimis	4 084 796,94 zł
Wydatki objęte pomocą publiczną	0,00 zł
Wydatki objęte pomocą de minimis	0,00 zł

Suma kontrolna:
000A133/12/2/2/2/2/4/2/4/3/3/3/2/0/4/14/2

Wersja SOWA: 17.0
Numer wzoru wniosku: 5.0

VI. Szczegółowy budżet projektu

Kategoria	Symbol partnera	Personel projektu	Usługi zlecone	Cross-financing	Środki trwałe	Wydatki ponoszone poza teryt. UE	Pomoc publiczna	Pomoc de minimis	Stawka jednostkowa	Wkład rzeczowy	j.m.	Razem	Wydatki Kwalifikowane
Zadanie 1 - DOPRACOWANIE MODELU ŚCZP DIM Z UWZGLĘDNIENIEM DOŚWIADCZEŃ PŁYNĄCYCH Z ETAPU TESTOWANIA I SPECYFIKI LOKALNEJ REALIZACJI PROJEKTU ORAZ OPRACOWANIE INDYWIDUALNEGO PLANU WDRAŻANIA MODELU ŚCZP DIM KRAKÓW POŁUDNIE, Z UWZGLĘDNIENIEM ASPEKTÓW ZW. Z FUNKCJONOWANIEM CENTRUM PO ZAKOŃCZENIU PROJEKTU												84 284,00 zł	84 284,00 zł
1 - honorarium ekspertów zewn - 3 os. x 2 miesiące *śr.mies.40-60 godz. x 8000 zł brutto-brutto/mies; um. cywilno-prawna		NIE	TAK	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	miesiące	16 000,00 zł	16 000,00 zł
2 - honorarium ekspertów zewn-EZRA -90 godz. x 250 zł/godz; 2 mies; um.cywilno-prawna; usługa; f-ra VAT;		NIE	TAK	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	godzina	22 500,00 zł	22 500,00 zł
3 - honorarium przedstawicieli Lidera tj. SPZOZ-2 os *śr.10 godz/mies x 2 miesiące x 100 zł brutto-brutto/godz - dodatek zadaniowy/specjalny		TAK	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	miesiące	4 000,00 zł	4 000,00 zł
4 - honorarium przedstawicieli Partnera - Wydz. Eduk. UM KRK - 2 os *śr.10 godz/mies x 2 miesiące x 100 zł brutto-brutto/godz - dodatek zadaniowy/specjalny	UM KE	TAK	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	miesiące	4 000,00 zł	4 000,00 zł
5 - honorarium przedstawicieli Partnera - MOPS - 2 os *śr.10 godz/mies x 2 miesiące x	MOPS	TAK	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	miesiące	4 000,00 zł	4 000,00 zł

Suma kontrolna:

000A133/12/2/2/2/2/4/2/4/3/3/2/0/4/14/2

Wersja SOWA: 17.0

Numer wzoru wniosku: 5.0

100 zł brutto-brutto/godz - dodatek zadaniowy/specjalny														
6 - koszty dojazdu ekspertów na panele eksperckie - 7 ekspertów x 4 panele x 500 zł; ryczałt/bilety		NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	oso ba	14 000,00 zł	14 000,00 zł
7 - koszty zakwaterowania ekspertów podczas wizyty na panelach eksperckich - 7 ekspertów x 4 panele x 290 zł/os.doba brutto - usługa; f-ra VAT		NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	oso boda	8 120,00 zł	8 120,00 zł
8 - koszt przerwy kawowej podczas paneli eksperckich - 4 panele x 12 os. x 2 dni x 15 zł/os brutto - faktura VAT		NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	oso ba	1 440,00 zł	1 440,00 zł
9 - koszt obiadu podczas paneli eksperckich - 12 os. x 4 panele x 2 dni x 44 zł/os brutto - faktura VAT		NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	oso ba	4 224,00 zł	4 224,00 zł
10 - koszt opracowania dok "Indywidualny plan wdrażania modelu ŚCZP DiM w KRK PŁD" - um. o dzieło x 6000 zł brutto-brutto; 2 mies;		NIE	TAK	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	dzi eło	6 000,00 zł	6 000,00 zł
11 - Inne		NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	ko mpl et	0,00 zł	0,00 zł
Zadanie 2 - CENTRUM KOORDYNACJI ŚCZP DIM KRAKÓW POŁUDNIE - REALIZACJA ZINTEGROWANYCH USŁ. MEDYCZNYCH, SPOŁECZNYCH ORAZ PROFILAKTYKI												2 487 742,60 zł	2 487 742,60 zł	
12 - CK-ZI: honorarium pracowników infolinii - 3 etaty x 24 mies.x 8000 zł/etat brutto-brutto - umowa o pracę	MO PS	TAK	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	mie siąc	576 000,00 zł	576 000,00 zł
13 - CK-ZI: honorarium pracowników infolinii - dyżur nocny - CK-ZI ŚCZP DiM - 21 mies. * 5 dni/tydz *12 godz/dzień x 2410 koszt brutto-brutto - dodatek zadaniowy/specjalny		TAK	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	mie siąc	50 610,00 zł	50 610,00 zł
14 - CK-ZI: badanie wstępne i okresowe medyczne dla nowo zatrudnionego personelu (zlecenie, f-ra VAT)	MO PS	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	szt uka	600,00 zł	600,00 zł
15 - CK-ZI: abonament telefoniczny oraz internetowy do obsługi Infolinii i komunikacji wewnętrznej - 24 mies. x 300 zł/mies (faktura	MO PS	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	mie siąc	7 200,00 zł	7 200,00 zł

Suma kontrolna:

000A133/12/2/2/2/2/4/2/4/3/3/2/0/4/14/2

Wersja SOWA: 17.0

Numer wzoru wniosku: 5.0

VAT)														
16 - CK-ZI: abonament telefoniczny do obsługi Infolinii w godz. 20.00-8.00- 21 mies x 50 zł/mies - faktura VAT		NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	mie siąc	1 050,00 zł	1 050,00 zł
17 - CK-ZI: zakup materiałów do druku dokumentacji medycznej Infolinii (komplet: papier; segregatowy; tonery; skoroszyty; długopisy; markery; notatniki; itp.) (koszt miesięczny; faktura VAT)	MO PS	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	mie siąc	14 400,00 zł	14 400,00 zł
18 - CK-ZPK: honorarium psycholog/psychoterapeuta w CK ŚCZP - 4 etaty x 9900,80 zł brutto-brutto/etat x 24 mies. - umowa o pracę	UM KE	TAK	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	mie siąc	950 476,80 zł	950 476,80 zł
19 - CK-ZPK: badanie medyczne wstępne i okresowe dla nowo zatrudnionego personelu (zlecenie, f-ra VAT)	UM KE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	szt uka	480,00 zł	480,00 zł
20 - CK-ZPK: komplet testów wg. specyfikacji -uzasadnienie (f-ra VAT)	UM KE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	ko mpl et	80 900,00 zł	80 900,00 zł
21 - CK-ZPK: zestaw pierwszej pomocy (komplet: torba medyczna z wyposażeniem - ciśnieniomierz, glukometr, alkomat, testy narkotyczne) (faktura VAT)	UM KE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	ko mpl et	1 000,00 zł	1 000,00 zł
22 - CK-ZPK: materiały zużywalne - komplet: husteczki, kredki, papiery, materiały terapeutyczne pierwszego wsparcia itp. (ryczałt miesięczny; faktura VAT)	UM KE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	mie siąc	14 400,00 zł	14 400,00 zł
23 - CK-ZPK: honorarium pedagog/pielęgniarka w CK ŚCZP - 2 etaty x 5500 zł brutto-brutto/etat x 24 mies - umowa o pracę	UM KE	TAK	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	mie siąc	264 000,00 zł	264 000,00 zł
24 - CK-ZPK: zakup materiałów do druku dokumentacji pacjentów (komplet: papier; segregatowy; tonery; skoroszyty; długopisy; markery; notatniki; itp.) (ryczałt miesięczny; faktura VAT)	UM KE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	mie siąc	14 400,00 zł	14 400,00 zł
25 - CK: środki zabezpieczenia epidemiologicznego (płyny dezynfekcyjne, rękawiczki, maseczki, przyłbice) (koszt	UM KE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	mie siąc	36 000,00 zł	36 000,00 zł

Suma kontrolna:
000A133/12/2/2/2/2/2/4/2/4/3/3/2/0/4/14/2

Wersja SOWA: 17.0
Numer wzoru wniosku: 5.0

miesięczny; faktura VAT)														
26 - CK-ZPK: koszty dojazdu do miejsca zamieszkania pacjenta (koszt miesięczny; bilet imienny sieciowy x 4 os x 106 zł)	UM KE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	mie siąc	10 176,00 zł	10 176,00 zł
27 - CK-ZKM: honorarium przedstawicieli Lidera w ZKM - 2 os x 24 mies *śr. 10godz/mies x 100 zł brutto-brutto - dodatek zadaniowy/specjalny		TAK	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	mie siąc	48 000,00 zł	48 000,00 zł
28 - CK-ZKM: honorarium eksperta zewnętrznego - 1 os x 12 mies * śr.10godz/mies x 100 zł brutto-brutto - umowa cywilno-prawna		NIE	TAK	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	mie siąc	12 000,00 zł	12 000,00 zł
29 - CK-ZKM: honorarium MOPS w Zespole Koordynacji Międzyinstytucjonalnej - 2os. x 24 mies *śr.10godz/mies x 100 zł brutto-brutto - dodatek zadaniowy/specjalny	MO PS	TAK	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	mie siąc	48 000,00 zł	48 000,00 zł
30 - CK-ZKM: honorarium UMKE w Zespole Koordynacji Międzyinstytucjonalnej - 2 os x 24 mies *śr.10godz/mies x 100 zł brutto-brutto - dodatek zadaniowy/specjalny	UM KE	TAK	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	mie siąc	48 000,00 zł	48 000,00 zł
31 - CK-ZKM: Ekspert ds. monitorowania zg. działań ze skalowanym modelem-24 mies*20 godz/mies x 1500zł brutto-brutto-um cywilno-pr (konsultacje bieżące modelu, weryfikacja		NIE	TAK	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	mie siąc	36 000,00 zł	36 000,00 zł
32 - CK-ZKM: Ekspert ds. monitorowania diagnozy funkcjonalnej - 24 mies *śr.20 godz/mies x 125 zł/godz - umowa cywilno-prawna; f-ra VAT		NIE	TAK	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	god zin a	60 000,00 zł	60 000,00 zł
33 - CK:modernizacja pomieszczeń na potrzeby CK ŚCZP DIM bud PPP3 ul. Konfederacka 18 zg. ze specyfikacją zamieszczoną w uzasadnieniu wydatków - faktura VAT	UM KE	NIE	TAK	TAK	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	usł uga	120 000,00 zł	120 000,00 zł
34 - CK: żaluzje do pomieszczeń ŚCZP DIM - CK - bud PPP ul. konfederacka 18 (f-ra VAT)	UM KE	NIE	TAK	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	usł uga	5 000,00 zł	5 000,00 zł
35 - CK-ZPK: zakup materiałów dydaktycznych do kącika dla dzieci (komplet: puzzle, gry dydaktyczne, pluszaki, książeczki,	UM KE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	ko mpl et	9 000,00 zł	9 000,00 zł

Suma kontrolna:

000A133/12/2/2/2/2/4/2/4/3/3/2/0/4/14/2

Wersja SOWA: 17.0

Numer wzoru wniosku: 5.0

kredki, itp)- CK-ZPK - budynek PPP ul. Konfederacka 18 (faktura VAT)														
36 - CK: zakup wyposażenia na potrzeby CK ŚCZP DiM -bud. PPP ul. Konfederacka 18 zg. ze specyfikacją zamieszczoną w uzasadnieniu wydatków - faktura VAT	UM KE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	ko mpl et	50 271,80 zł	50 271,80 zł
37 - CK-ZI: zakup wyposażenia na potrzeby ZI CK ŚCZP DiM ul. Konfederacka 18 zg. ze specyfikacją zamieszczoną w uzasadnieniu wydatków; faktura VAT	MO PS	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	ko mpl et	7 000,00 zł	7 000,00 zł
38 - CK-ZI: zakup i uruchomienie centrali VOIP zg. ze specyfikacją zamieszczoną w uzasadnieniu wydatków - faktura VAT	MO PS	NIE	NIE	NIE	TAK	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	zes taw	22 278,00 zł	22 278,00 zł
39 - CK-ZI: zakup telefonu komórkowego na potrzeby prowadzenia Infolinii w godz. nocnych tj. 20.00-08.00 - faktura VAT		NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	szt uka	500,00 zł	500,00 zł
40 - Inne		NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	ko mpl et	0,00 zł	0,00 zł
Zadanie 3 - REJESTRACJA MEDYCZNA, POZIOM I i II REFERENCYJNOŚCI ŚCZP DIM KRAKÓW POŁUDNIE - REALIZACJA ZINTEGROWANYCH USŁ. MEDYCZNYCH, SPOŁECZNYCH ORAZ PROFILAKTYKI												8 523 473,23 zł	8 523 473,23 zł	
41 - honorarium rejestracji medycznej I i II PR - 2 etaty x 24 mies x 4500,00 koszt brutto-brutto/etat - umowa o pracę		TAK	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	mie siąc	216 000,00 zł	216 000,00 zł
42 - honorarium specjalistów zespołu diagnostycznego - IPR - 2 etaty x 24 mies x 9900,81 koszt brutto-brutto/etat - umowa o pracę		TAK	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	mie siąc	475 238,88 zł	475 238,88 zł
43 - honorarium zespołu psychoterapeutycznego IPR - 4 etaty; 9900,81 koszt brutto-brutto/etat x 24 mies. - umowa o pracę		TAK	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	mie siąc	950 477,76 zł	950 477,76 zł
44 - honorarium zespołu terapeutów środowiskowych IPR - 4 etaty x 24 mies x 7715,46 zł koszt brutto-brutto/etat- umowa o pracę		TAK	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	mie siąc	740 684,16 zł	740 684,16 zł

Suma kontrolna:

000A133/12/2/2/2/2/4/2/4/3/3/2/0/4/14/2

Wersja SOWA: 17.0

Numer wzoru wniosku: 5.0

45 - koszt materiałów do druku dokumentacji pacjentów I PR (komplet: papier; toner; segregatory; długopisy; notatniki; spinacze; zszywki; itp.) (koszt miesięczny; f-ra VAT)		NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	mie siąc	14 400,00 zł	14 400,00 zł
46 - honorarium zespołu psychologiczno-psychoterapeutycznego PZP - IIPR - 4 etaty x 24 mies. x 9900,81 koszt brutto-brutto/etat - um. o pracę		TAK	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	mie siąc	950 477,76 zł	950 477,76 zł
47 - honorarium zespołu pielęgniarsko-rehabilitacyjnego PZP - II PR - 2 etaty x 24 mies x 5500,00 zł koszt brutto-brutto/etat - umowa o pracę		TAK	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	mie siąc	264 000,00 zł	264 000,00 zł
48 - honorarium zespołu lekarskiego PZP-II PR (umowa o pracę; 1,5 etatu; 9900,81 koszt brutto-brutto/etat)		TAK	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	mie siąc	356 429,04 zł	356 429,04 zł
49 - honorarium zespołu lekarskiego Oddział Dzienny - II PR (umowa o pracę; 0,5 etatu; 9900,81 zł koszt brutto-brutto/etat)		TAK	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	mie siąc	118 809,60 zł	118 809,60 zł
50 - honorarium pielęgniarki Oddział Dzienny - II PR- 1 etat x 24 mies x 5500 zł/koszt brutto-brutto - umowa o pracę		TAK	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	mie siąc	132 000,00 zł	132 000,00 zł
51 - honorarium zespołu terapeutycznego lub psychoterapeutyczno-psychologicznego Oddział Dzienny - II PR - 3 etaty x 24 mies x 9900,81 zł brutto-brutto/etat - umowa o pracę		TAK	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	mie siąc	712 858,32 zł	712 858,32 zł
52 - honorarium zespołu terapeutycznego lub psychoterapeutyczno-psychologicznego Oddział Dzienny - II PR -1 etat x 24 mies x 9036 zł brutto-brutto/mies - umowa o pracę		TAK	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	mie siąc	216 864,00 zł	216 864,00 zł
53 - honorarium innych specjalistów Oddział Dzienny II PR- rehabilitant, dietetyk, itp -1,5 etatu x 24 mies. x 5500 zł koszt brutto-brutto/etat - umowa o pracę		TAK	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	mie siąc	198 000,00 zł	198 000,00 zł
54 - koszt wyżywienia - obiad - Oddziału Dziennego - II PR - 22 os x 24 mies *śr.30,42 dni/mies x 32,50 zł/os - faktura VAT		NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	mie siąc	522 000,00 zł	522 000,00 zł
55 - honorarium wychowawców II PR - Hostel - 3 etaty x 21 mies x 9700 koszt brutto-brutto/etat - umowa o pracę		TAK	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	mie siąc	611 100,00 zł	611 100,00 zł

Suma kontrolna:

000A133/12/2/2/2/2/2/4/2/4/3/3/2/0/4/14/2

Wersja SOWA: 17.0

Numer wzoru wniosku: 5.0

56 - koszt wyżywienia całodziennego (śniadanie, obiad, kolacja) dla mieszkańców Hostelu - II PR - 8 os x 21 mies. * śr.30,42 dni x 60,48 zł/os - faktura VAT		NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	mie siąc	309 086,61 zł	309 086,61 zł
57 - koszt materiałów higienicznych dla dim - Hostel - II PR (komplet: szczotka do zębów; pasta do zębów; mydło; ręcznik; szampon; itp.) (koszt miesięczny; f-ra VAT)		NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	mie siąc	10 500,00 zł	10 500,00 zł
58 - koszt materiałów druk dok medycznej II PR (komplet: papier; toner; segregatory; długopisy; notatniki; spinacze; zszywki; itp.) (koszt miesięczny;f-ra VAT)		NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	mie siąc	14 400,00 zł	14 400,00 zł
59 - honorarium Koordynatora ŚCZP DiM - 1 os x 24 mies*śr. 46 godz/mies x 3960,32 zł brutto-brutto- dodatek zadaniowy/specjalny		TAK	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	mie siąc	95 047,68 zł	95 047,68 zł
60 - honorarium Kierownika I PR i II PR -2 os. x 24 mies*śr.46 godz/mies x 3465,28 zł brutto-brutto/mies - dodatek zadaniowy/specjalny		TAK	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	mie siąc	166 333,44 zł	166 333,44 zł
61 - koszt badań lekarskich wstępnych okresowych Rejestracji Medycznej, I Poziomu Referencyjności, II Poziomu Referencyjności dla nowo zatrudnionej kadry (zlecenie; f-ra VAT)		NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	szt uka	1 320,00 zł	1 320,00 zł
62 - koszty bieżącego utrzymania budynku I i II poziomu ref. ŚCZP DiM (media: zimna woda, ciepła woda, ścieki, en. elekt, co i cwu, itp) (nota obciążeniowa)		NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	mie siąc	144 000,00 zł	144 000,00 zł
63 - RM, I i II PR: środki zabezpieczenia epidemiologicznego (płyny dezynfekcyjne, rękawiczki, maseczki, przyłbice) (koszt miesięczny; faktura VAT)		NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	mie siąc	36 000,00 zł	36 000,00 zł
64 - koszt usługi pralniczej - II PR ŚCZP DiM - 24 mies x 1300 zł/miesiąc brutto - f-ra VAT		NIE	TAK	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	mie siąc	31 200,00 zł	31 200,00 zł
65 - koszt usługi sprzątnięcia- RM, I i II PR ŚCZP DiM - 24 mies x 19000zł/mies brutto - faktura VAT		NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	mie siąc	456 000,00 zł	456 000,00 zł
66 - I i II PR ŚCZP DiM: komplet testów wg. specyfikacji -uzasadnienie (f-ra VAT)		NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	ko mpl	80 900,00 zł	80 900,00 zł

Suma kontrolna:

000A133/12/2/2/2/2/4/2/4/3/3/2/0/4/14/2

Wersja SOWA: 17.0

Numer wzoru wniosku: 5.0

											et			
67 - honorarium certyfikowanych superwizorów - superwizje w ŚCZP DiM (umowa zlecenie; 200 koszt brutto-brutto/godz)		NIE	TAK	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	godzina	75 800,00 zł	75 800,00 zł
68 - I i II PR - komplet testów wg. specyfikacji -uzasadnienie (f-ra VAT)		NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	komplet	80 900,00 zł	80 900,00 zł
69 - zakup wyposażenia do ŚCZP DiM poziom I i II referencyjności - bud. 4B ul.Babińskiego 29 zg. ze specyfikacją zamieszczoną w uzasadnieniu wydatków - faktura VAT		NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	komplet	340 162,98 zł	340 162,98 zł
70 - realizacja racjonalnych usprawnień w zakresie dostępności bud. 4B do potrzeb os. ze szczególnymi potrzebami na podst. audytu dostępności		NIE	TAK	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	komplet	98 154,00 zł	98 154,00 zł
71 - zakup tablicy multimedialnej z wyposażeniem i oprogramowaniem do ŚCZP DiM - poziom I i II referencyjności - bud. 4B ul. Babińskiego 29 - faktura VAT		NIE	NIE	NIE	TAK	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	komplet	19 680,00 zł	19 680,00 zł
72 - zakup zmywarki i wyposażenia gastronomicznego do ŚCZP DiM - poziom I i II referencyjności - bud. 4B ul. Babińskiego 29 - faktura VAT		NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	komplet	13 653,00 zł	13 653,00 zł
73 - zakup mebli do zabudowy i mebli do kuchni ŚCZP DiM - I i II PR		NIE	TAK	NIE	TAK	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	usługa	30 996,00 zł	30 996,00 zł
74 - żaluzje do ŚCZP DiM - I i II PR - budynek 4B ul. Babińskiego 29		NIE	TAK	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	usługa	40 000,00 zł	40 000,00 zł
75 - Inne		NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	komplet	0,00 zł	0,00 zł
Zadanie 4 - PROFILAKTYKA W ŚCZP DIM KRAKÓW POŁUDNIE - REALIZACJA ZINTEGROWANYCH USŁUG MEDYCZNYCH, SPOŁECZNYCH ORAZ PROFILAKTYKI												997 600,00 zł	997 600,00 zł	
76 - honorarium koordynatora profilaktyki w Zespole Profilaktyki i Edukacji - Zespole Projektowym 1 etat x 24 mies x 4500 zł brutto-brutto		TAK	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	miesiąc	108 000,00 zł	108 000,00 zł

Suma kontrolna:

000A133/12/2/2/2/2/2/4/2/4/3/3/2/0/4/14/2

Wersja SOWA: 17.0

Numer wzoru wniosku: 5.0

77 - honorarium specjalisty ds. komunikacji społecznej w Zespole ds. Profilaktyki i Edukacji - Zespół Projektowy (umowa o pracę, 0,5 etatu; 8000 zł brutto-brutto/etat))		TAK	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	mie siąc	96 000,00 zł	96 000,00 zł
78 - honorarium trenerów warsztatów profilaktycznych Zespół ds. Profilaktyki i Edukacji - Zespół Szkoleniowy -3840 godz x 130 zł/godz brutto-brutto; 24 mies; umowa zlecenie		NIE	TAK	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	god zin a	499 200,00 zł	499 200,00 zł
79 - honorarium psychologów/psychoterapeutów - Zespół ds. Profilaktyki i Edukacji - 1840 godz x 160 zł/godz brutto-brutto ; 24 mies; umowa zlecenie		NIE	TAK	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	god zin a	294 400,00 zł	294 400,00 zł
80 - Inne		NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	NIE	ko mpl et	0,00 zł	0,00 zł
KOSZTY POŚREDNIE (6.1.2)													1 209 309,98 zł	1 209 309,98 zł
jako % kosztów bezpośrednich (6.1.2/6.1.1)													10,00 %	10,00 %
Wkład własny (6.1.3)													0,00 zł	0,00 zł
w tym wkład prywatny													0,00 zł	0,00 zł
w tym wkład prywatny wymagany przepisami pomocy publicznej													0,00 zł	0,00 zł
Dochód													0,00 zł	0,00 zł
Wydatki bez pomocy publicznej/de minimis													13 302 409,81 zł	13 302 409,81 zł
Wydatki objęte pomocą publiczną													0,00 zł	0,00 zł
Wydatki objęte pomocą de minimis													0,00 zł	0,00 zł

Gmina Miejska Kraków - Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Krakowie	Oświadczam, iż ww. kwoty są kwotami zawierającymi VAT
Gmina Miejska Kraków - Wydział Edukacji Urzędu Miasta Krakowa	Oświadczam, iż ww. kwoty są kwotami zawierającymi VAT
Szpital Kliniczny im. dr J.Babińskiego SPZOZ w Krakowie	Oświadczam, iż ww. kwoty są kwotami zawierającymi VAT

Suma kontrolna:
000A133/12/2/2/2/2/4/2/4/3/3/3/2/0/4/14/2

Wersja SOWA: 17.0
Numer wzoru wniosku: 5.0

L.p.	Uzasadnienie wydatków:
1	Uzasadnienie zlecenia usług w projekcie
	<p>Z uwagi na brak posiadania przez Wnioskodawcę, jak i Partnerów projektu, potencjału w zakresie kadry mającej doświadczenie w realizacji Modelu, twórców Modelu zaistniała konieczność zlecenia następujących usług:</p> <ul style="list-style-type: none"> - poz. 1 - ekspertów zewn w tym twórcy i współtwórcy Modelu, osoby pracujące we wdrażaniu Modelu w Warszawskich Bielaniach i Piasecznie. Posiadamy pisemne potwierdzenie chęci współpracy w ramach projektu psychologów klinicznych, psychoterapeutów posiadających opisane we wniosku o dofinansowanie doświadczenie i wiedzę. - poz. 2 - eksperci zewn EZRA - poz. 10 - opracowanie Indywidualnego planu wdrażania Modelu - poz. 28 - CK-ZKM: honorarium eksperta zewnętrznego - poz. 31 - Ekspert ds. monitorowania zgodności działań ze skalowanym modelem - poz. 32 - Ekspert ds. monitorowania diagnozy funkcjonalnej <p>Ponadto brak potencjału Wnioskodawcy i Partnerów do własnej realizacji prac remontowo - budowlanych, meblarskich usług pralni, itp. spowodowało konieczność zlecenia</p> <ul style="list-style-type: none"> - poz. 33 - modernizacji pomieszczeń - poz. 34, 74 - wykonania i montażu żaluzji - poz. 64 - usługi pralnicze - poz. 70 - realizacji racjonalnych usprawnień w zakresie dostępności architektonicznej, komunikacyjno-informacyjnej i cyfrowej - poz. 73 - wykonania i montażu mebli do zabudowy i kuchni <p>Wysokie koszty zatrudnienia na podstawie umowy o pracę supervisorów z uprawnieniami, deficyt kadrowy w tym zakresie na rynku pracy, spowodował iż w niniejszym zakresie podjęto decyzję o zleceniu tego zakresu- poz. 67. Były to też główne powody do zlecenia realizacji działań profilaktycznych</p> <ul style="list-style-type: none"> - poz. 78 - trenerzy warsztatów profilaktycznych - poz. 79 - psychoterapeuci/psycholodzy <p>Przyczyną zlecenia usług w poz. był także brak prowadzenia działalności w tym zakresie przez Wnioskodawcę i Partnerów.</p>
2	Uzasadnienie przyjętych sposobów pozyskania środków trwałych i wartości niematerialnych i prawnych
	<p>Osiągnięcie zakładanego celu projektu poprzez zaplanowane działania niesie ze sobą konieczność dokonania zakupów środków trwałych. Będą one wykorzystywane przez uczestników i na ich rzecz w okresie realizacji projektu i trwałości. Każdy z wydatków ponoszonych w ramach zakupu środków trwałych został starannie przeanalizowany, dokonano także analizy rynku w zakresie kosztów jednostkowych ich dotyczących.</p> <p>Zakup środków trwałych zostanie przeprowadzony w oparciu o prawo zamówień publicznych oraz zasadę konkurencyjności. Zakup środków trwałych jest najbardziej efektywnym z możliwych rozwiązań. Zarówno wynajem jak i leasing środków trwałych w ramach zaplanowanych zadań były droższy i bardziej angażujący pod względem organizacyjnym kadrę projektu.</p>
3	Uzasadnienie dla cross-financing'u
	<p>Realizacja projektu powoduje konieczność przygotowania pomieszczeń pod działalność objętą zakresem projektem. Mając na względzie trwałość projektu oraz racjonalność i efektywność nakładów finansowych do zakładanych rezultatów modernizacja pomieszczeń PPP3 na cele działania CK - poz. 32 jest najlepszym z możliwych rozwiązań.</p>
4	Uzasadnienie dla wydatków ponoszonych poza terytorium kraju lub PO
	--- Nie dotyczy ---

Suma kontrolna:
000A133/12/2/2/2/2/4/2/4/3/3/3/2/0/4/14/2

Wersja SOWA: 17.0
Numer wzoru wniosku: 5.0

5	Uzasadnienie dla źródeł finansowania przedsięwzięcia (dotyczy projektów, które wpisują się w większe przedsięwzięcie finansowane lub planowane do finansowania z kilku źródeł)
--- Nie dotyczy ---	
L.p.	Uzasadnienie poszczególnych wydatków wykazanych w szczegółowym budżecie (w przypadku kwot ryczałtowych pole obligatoryjne, w pozostałych przypadkach pole nieobligatoryjne)
1_3.2	<p>3.2 Grupy docelowe - uzupełnienie</p> <p>Etapy rekrutacji:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1.przeprowadzanie działań inf. w sposób bezpośredni i pośredni-materiały rekrutacyjne tradycyjne i elektroniczne, spotkania inf. w sieci oparcia społ; str. internetowa ŚCZP DiM, media społ. FB-u, Instagram itp. 2.Uruchomienie Infolinii przyjmującej zgłoszenia i prowadzącej wstępną diagnozę 3.Realizacja 1-wszego spotkania z klientem i jego rodziną (co do zasady w m.zamieszkania rodziny) przez Zespół Pierwszego Kontaktowania lub wsparcie na I lub II poz.ref - w syt. tego wymagających <p>Kryteria rekrutacji:</p> <p>Podstawowym kryterium uczestnictwa w projekcie jest doświadczenie klienta projektu i subiektywna bądź obiektywna potrzeba uzyskania wsparcia. Do pierwszej oceny stanu zdrowia Pacjenta wykorzystywany będzie Arkusz Obserwacyjny (który będzie zawierał wszystkie dane umożliwiające kwalifikację uczestnika do Projektu, łącznie z oświadczeniem o miejscu zamieszkania). Arkusz będzie wypełniany dla każdej osoby która zgłosi się do SCZP. Nasilenie objawów kryzysu psychicznego ocenia pracownik Środowiskowego Centrum Zdrowia Psychicznego z doświadczeniem klinicznym.</p> <p>Specjalista kwalifikujący do leczenia wraz z pacjentem i jego rodziną to: lekarz psychiatra, psycholog, pielęgniarka, psychoterapeuta i inne osoby z doświadczeniem w pracy klinicznej. Te osoby będą podpisywały dokument kwalifikujący do wsparcia. Zg. z Modelem zakładamy, że z usługi lekarskiej pacjent będzie korzystał zgodnie z potrzebami, a nie jako pierwszej usługi w ŚCZP dla każdego.</p>
1_3.2	<p>Wg. ICD-10 zaburzenia psych. i zaburzenia zachowania mieszczą się w przedziale F00-F99.</p> <p>Czynniki ryzyka autoagresji i samobójstw u młodzieży (Hawton i in., 2012)</p> <ul style="list-style-type: none"> -płeć: żeńska dla autoagresji, męska dla samobójstw -niski status socjoekonomiczny -lesbijki, geje, biseksualiści, transseksualiści -problemy szkolne -negatywne wydarzenia życiowe i trudności dla rodziny -separacja rodziców/rozwód/śmierć rodzica -niekorzystne dośw. z dzieciństwa -historia przemocy fizycznej lub seksualnej -choroba psych. rodziców -historia zachowań samobójczych w rodzinie -bycie ofiarą znęcania się w grupie rówieśniczej -trudności interpersonalne -zaburzenia psych., zwłaszcza depresja, lęk, nadpobudliwość ruchowa z deficytem uwagi -nadużywania alkoholu i narkotyków -impulsywność -niska samoocena -słabe społeczna kompetencje w rozw. problemów -perfekcjonizm -poczucie beznadziei
1_4.1	<p>Zadanie 1 - uzupełnienie</p> <p>Produktem Zadania 1 będzie Indywidualny Plan Wdrażania (IPW) modelu ŚCZP (zatwierdzony przez Komitet Sterujący i skierowany do oceny IOK), który uszczegółowi model z uwzględnieniem dośw. płynących z etapu testowania i specyfiki lokalnej. Plan będzie obejmował:</p> <p>a. założenia teoretyczne funkcjonowania M. w konfiguracji struktury partnerstwa lokalnego (model biopsychospołeczny w warunkach lokalnych)</p>

Suma kontrolna:
000A133/12/2/2/2/2/2/2/4/2/4/3/3/3/2/0/4/14/2

Wersja SOWA: 17.0
Numer wzoru wniosku: 5.0

	<p>b. opis przebiegu istotnych procesów Diagnozy, Konceptualizacji oraz realizacji Indywidualnego Planu Zdrowienia</p> <p>c. zasady funkcjonowania i rozwoju interdyscyplinarnych zespołów realizujących zintegrowaną usługę medyczną</p> <p>d. organizację i funkcjonowanie Zespołu Pierwszego Kontakt</p> <p>e. zasady rozwoju interdyscyplinarnych zespołów realizujących zintegrowaną usługę społ.-educ.</p> <p>f. zasady wdrażania M. w zakresie (funkcjonowania sieci oparcia społecznego, koordynacji z jednostkami systemu oświaty, koordynacji podmiotów pomocy społecznej)</p> <p>g. analizę ryzyk i barier zw. z realizacją usług medycznych, społecznych oraz profilaktyki.</p> <p>W zadaniu 1 zostaną zaangażowani eksperci zewnętrzni posiadający wiedzę i doświadczenie w zakresie funkcjonowania modelu, w tym twórcy i współtwórcy Modelu (ds. sieciowania, profilaktyki,</p>
1_4.1	<p>Zadanie 2 - uzupełnienie</p> <p>ZESPÓŁ INFOLINII</p> <p>Infolinia w całym okresie realizacji projektu prowadzona będzie przez MOPS.</p> <p>Od 1.06.2021 do 31.05.2023 w godzinach 8.00-20.00 zadania infolinii realizowane będą przez zatrudnionych przez MOPS pracowników infolinii – 3 etaty.</p> <p>Od 1.09.2021 do 31.05.2023 tzw. dyżur nocny tj. świadczenia infolinii w godzinach 20.00-8.00 pełnić będą pracownicy Szpitala m.in. np. wychowawców Hostelu</p> <p>Wysokość dodatku do wynagrodzenia pracowników Szpitala będzie w wysokości 2410 zł brutto brutto/mies. co stanowi 40% wynagrodzenia pracowników Szpitala za dany rodzaj pracy.</p>
1_4.1	<p>Zadanie 2 - uzupełnienie</p> <p>ZESPÓŁ PIERWSZEGO KONTAKTU – 6 etatów</p> <p>Uzasadnienie zatrudnienia:</p> <ul style="list-style-type: none"> - zakres pracy obejmujący: * realizacja pierwszego spotkania z klientami projektu w terenie – w domu klienta *wsparcie dzieci w diagnozie - 5h, w tym 3h w szkole po 2 członków (diagnoza psychologiczna wg standardu EZRA; diagnoza ICF: środowisko domowe i szkolne) *wsparcie opiekunów prawnych bez dzieci – 2 h (uzupełnienie diagnozy z infolinii; badanie systemu rodzinnego (zasoby i bariery); badanie sieci wsparcia społecznego (dalsza rodzina, bliskich os. np. przyjaciół itp.); opracowanie IPZ z rodziną) * wsparcie specjalistów ze szkół/OPS/PPP - 1h po dwóch specjalistów (poszerzenie diagnozy ICF o informacje z instytucji dziecka i młodzieży (szkoła, OPS itd.); budowanie sieci wsparcia społ.: analiza zasobów i barier oraz ustalanie planu koordynacji (np. z IPET)) * praca nad dokumentacją 1h, w tym liczenie wyników testowych (praca w systemie oraz pisanie opinii psychologicznych) * spotkania koordynacje z zespołami terapeutycznymi - 2h (omówienie IPZ z różnymi specjalistami; omówienie zadań poszczególnych specjalistów tworzących zespół leczący w IPZ (m.in. specjaliści ze szkół, II poziomu referencyjnego, POZ, itd.)) * org. spotkań zespołów leczących w ramach monitoringu (1 x kwartał) (org. zespołów leczących w trakcie procesu wsparcia; spotkania z przedstawicielami instytucji zaangażowanymi w proces zdrowienia) <p>- gr. docelowa: dim objęta projektem tj. 1052os. oraz rodziców/opiekunów prawnych tj.1217os.</p>
1_4.1	<p>Zadanie 2 - uzupełnienie</p> <p>ZESPÓŁ KOORDYNACJI MIĘDZYINSTYTUCJONALNEJ</p> <ul style="list-style-type: none"> - 7 osób- 6 os w formie dodatków i 1 w formie um. cywilno-prawnej– osoby decyzyjne w jednostkach biorący udział w projekcie po 2 os Lider; MOPS; UMKE; ekspert zewnętrzny, twórca/współtwórca Modelu <p>Uzasadnienie zatrudnienia:</p> <ul style="list-style-type: none"> - sformalizowanie współpracy pomiędzy Liderem i Partnerami, - ustalenie reguł i procedury przepływu informacji w sieci wsparcia rodziny i dziecka w kryzysie psychicznym

Suma kontrolna:
000A133/12/2/2/2/2/4/2/4/3/3/2/0/4/14/2

Wersja SOWA: 17.0
Numer wzoru wniosku: 5.0

	<ul style="list-style-type: none"> - sprawne funkcjonowanie sieci wsparcia dla rodziny i dziecka w kryzysie psychicznym - stały monitoring funkcjonowania sieci wsparcia dla rodzin i dziecka w kryzysie psychicznym - systematyczne, cykliczne spotkania konsultacyjne sieci wsparcia; częstotliwość spotkań zależna od stopnia wdrożenia Indywidualnego Planu Wdrożenia Modelu - reagowanie na zmiany występujące w sieci wsparcia dla rodziny i dziecka w kryzysie psychicznym. <p>Zadaniem Zespołu będzie zbudowanie sieci wsparcia dla rodziny i dziecka będących w kryzysie psychicznym. Członkowie zespołu będą odpowiedzialni za sformalizowanie współpracy pomiędzy instytucjami jak i budowanie przestrzeni kooperacji opartej na wzajemnym zaufaniu i szacunku. Na dalszym etapie realizacji projektu będą podejmowane starania aby w zespole znalazła się reprezentacja organizacji pacjentkach lub przedstawiciel rodziny z dośw. kryzysu psychicznego własnych dzieci.</p> <ul style="list-style-type: none"> - wypracowanie umowy bilateralnej lub wielostronnej pomiędzy instytucjami obejmującymi swym oddziaływaniem terenu objęty interwencją projektu, - ustalenie reguł i procedury przepływu informacji w sieci; - organizowanie spotkań min. 1/kwartał oraz monitorowanie współpracy
1_4.1	<p>Zadanie 3 - uzupełnienie</p> <p>ODDZIAŁ DZIENNY PSYCHIATRYCZNO - REHABILITACYJNY (ODPR) Celem spełnienia wymogu modelu odnośnie liczby miejsc na oddziale dziennym (15 miejsc na 10 tys. osób populacji niepełnoletniej), Szpital Babińskiego zamierza udzielać świadczeń w ramach wszystkich ośmiu miejsc, które obecnie posiada w Dziennym Oddziale Psychiatrycznym Rehabilitacyjnym dla Dzieci i Młodzieży w ramach umowy zawartej z Narodowym Funduszem Zdrowia (miejsca te zostaną włączone w sieć współpracy ŚCZP), oraz utworzyć dodatkowo 22 miejsca, które zostaną sfinansowane wyłącznie z POWER.</p> <p>Mając na uwadze warunki zawarte w pkt 6.4 Regulaminu Szpital zapewni:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Rozdzielność czasu pracy personelu poprzez ustalenie dla każdej osoby odrębnych godzin udzielania świadczeń na rzecz świadczeniobiorców (pacjentów korzystających ze świadczeń gwarantowanych w ramach umowy z NFZ), oraz odrębnych godzin realizacji świadczeń dla uczestników projektu (klientów) – odrębne harmonogramy czasu pracy. 2) Rozdzielność czasową korzystania z pomieszczeń poprzez wydzielenie godzin, w którym pomieszczenia są wykorzystywane wyłącznie na udzielanie świadczeń w ramach umowy z NFZ, oraz godzin korzystania z pomieszczeń jedynie w ramach projektu POWER. 3) Rozdzielność świadczeń poprzez zapewnienie, że ta sama osoba nie otrzyma tych samych świadczeń w ramach kontraktu Szpitala z NFZ oraz w ramach projektu POWER. Świadczeniobiorcy, którzy pozostają w leczeniu na podstawie umowy Szpitala z NFZ, w ramach projektu POWER będą mogli skorzystać wyłącznie z tych świadczeń, które nie są przewidziane w obowiązującym rozporządzeniu Ministra Zdrowia w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu opieki psychiatrycznej i leczenia uzależnień.
1_4.1	<p>Zadanie 4 - uzupełnienie</p> <p>Ewaluacja działań profilaktycznych zostanie przeprowadzona w oparciu o wyznaczone cele: Wsparcie dzieciom, młodzieży z zaburzeniami neurorozwojowymi i ich rodzinom realizowane będzie poprzez proponowanie i zachęcanie rodziców do udziału w Grupie Family Connection dla rodziców dzieci doświadczających objawów zaburzenia psychicznego prowadzonych przez doświadczonych psychologów i psychoterapeutów w ramach Zespołu Superwizyjnego Wsparcie w formie superwizji dla pracowników Instytucji Oświaty; dla pracowników Instytucji Pomocy Społecznej oraz Grupy superwizyjne dla wychowawców zespołów klasowych i psychologów i pedagogów szkolnych.</p> <p>Wsparcie odbędzie się poprzez:</p> <ul style="list-style-type: none"> - szkolenie grupy nauczycieli i nauczycieli specjalistów, w celu podwyższenia poziomu umiejętności tworzenia grup peer suport, - proponowanie i zachęcanie do udziału w różnych treningach umiejętności rozwijających kompetencji rodziców do radzenia sobie z problemami wynikającymi z charakterystyki zaburzeń neurorozwojowych

Suma kontrolna:
000A133/12/2/2/2/2/4/2/4/3/3/3/2/0/4/14/2

Wersja SOWA: 17.0
Numer wzoru wniosku: 5.0

	<p>Wartość docelowa wskaźnika produktu 6 określona została na poziomie 75% klas szkolnych 6-8 SP czyli 70 klas</p>
1_4.1	<p>Zadanie 4 - uzupełnienie Do zadań Zespołu Szkoleniowego - Zespołu ds. Profilaktyki i Edukacji należą:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Przeprowadzanie warsztatów, - Zapewnienie środków i niezbędnych materiałów na realizację procesu wdrażania projektów profilaktycznych, - Prowadzenie wymaganej dokumentacji projektowej, - Opracowanie ewaluacji projektu <p>Minimalne wymagania kadry Zespołu Szkoleniowego - Zespołu ds. Profilaktyki i Edukacji:</p> <ul style="list-style-type: none"> - trenerzy: wykształcenie wyższe na kierunku psychologia/pedagogika/zdrowie publiczne lub licencja trenerska I stopnia oraz co najmniej 2 lata doświadczenia w prowadzeniu szkoleń z zakresu radzenia sobie ze stresem, zaburzeń psychicznych, profilaktyki uzależnień i zaburzeń psychicznych <p>Rekomendowane szkolenia i kursy:</p> <ul style="list-style-type: none"> - szkolenia i kursy dot. poszerzania wiedzy i umiejętności z obszaru profilaktyki zdrowia psychicznego - kurs dialogu motywującego
1_4.1	<p>Zadanie 4 - uzupełnienie Do zadań Zespołu Projektowego - Zespołu ds. Profilaktyki i Edukacji należą:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Opracowywanie strategii profilaktyki zaburzeń psychicznych dla społeczności lokalnej, - Koordynowanie tworzenia, realizacji i ewaluacji programów profilaktycznych - Włączanie partnerów formalnych i nieformalnych w działania profilaktyczne, które są efektywne tylko przy odpowiednim zaangażowaniu zewnętrznych podmiotów tworzących sieć lokalną na rzecz profilaktyki zaburzeń psychicznych <ul style="list-style-type: none"> -Przeprowadzanie warsztatów, -Prowadzenie wymaganej dokumentacji projektowej <p>Minimalne wymagania kadry Zespołu Projektowego - Zespołu ds. Profilaktyki i Edukacji:</p> <ul style="list-style-type: none"> - koordynator profilaktyki: wykształcenie wyższe na kierunku psychologia/pedagogika/ zdrowie publiczne lub 2-letnie doświadczenie w prowadzeniu szkoleń z zakresu profilaktyki zaburzeń psychicznych - specjalista ds. komunikacji społecznej: wykształcenie wyższe na kierunku psychologia/ pedagogika/ zdrowie publiczne lub 2-letnie doświadczenie w tworzeniu zarządzania i ewaluacji kanałów komunikacji społecznej <p>Rekomendowane szkolenia i kursy:</p> <ul style="list-style-type: none"> - szkolenia i kursy dot. poszerzania wiedzy i umiejętności z obszaru profilaktyki zdrowia psychicznego - kurs dialogu motywującego
1_4.3	<p>SPZOZ: na 31.07.2020 r. zatrudniał 1004 os (K:806) (972,459 etatu) m.in. 96 lekarze (K:69), 46 lekarze rezydenci (K:32), 104 psychologów (K:95), 74 terapeuci (K:68), 336 pielęgniarki (K:317), 208 os. pozostały personel medyczny (K:142) tj. min.psychoterapeuci, pedagodzy, socjolodzy, pracownicy pomocy społecznej, trenerzy profilaktyki, itp., o wieloletnim dośw. zawodowym w zakresie pracy z os. z zaburzeniami psychicznymi i posiadający dośw. projektowe. Ponadto zaplecze kadrowe do kształcenia tj. kadra wykładowców, terapeutów prowadzących kursy psychoterapii i kurs zerowy org.przez Oddz. Leczenia Zaburzeń Osobowości i Nerwic SPZOZ akredytowanych przez Pol. Tow. Psych.</p> <p>W ramach SPZOZ funkcjonuje Poradnia Zdrowia Psychicznego dla Dzieci i Młodzieży i Oddział Dzienny Psychiatryczny Rehabilitacyjny (od 04.2019 r.) oraz Poradnia Psychologiczna DIM Kraków - Podgórze Os. kluczowe wspierające realizację projektu są m.jn.:</p> <ul style="list-style-type: none"> - lek. med. Dorota Wilanowska - Parda - Kierownik PZP DIM i ODPR DIM - specjalista psychiatra i psychiatra dzieci i młodzieży - dr n. społ. Anna M. Manowska - Koordynator Poradni Psychologicznej DIM - psycholog w trakcie specjalizacji z psychologii klinicznej dzieci i młodzieży, psychoterapeuta psychodynamiczny; dośw. zawodowe w pracy klinicznej obejmującej diagnozę psychologiczną i opiniowanie, psychoterapię i pracę interwencyjną zdobywała w Szpitalu Uniwersyteckim, Szpitalu im. dr. J. Babińskiego, OIK w Krk i w

Suma kontrolna:
000A133/12/2/2/2/2/4/2/4/3/3/3/2/0/4/14/2

Wersja SOWA: 17.0
Numer wzoru wniosku: 5.0

	<p>prywatnej praktyce ambulatoryjnej; dośw. w pracy środowiskowej przez 10 lat realizowała w Paryżu, w ramach pomocy psychologicznej niesionej pacjentom (adolescentom i dorosłym) z rozpoznaniem stwardnienia rozsianego i ich rodzinom; ekspert w dziedzinie projektowania programów prof. z zakresu zaburzeń zdrowia psychicznego dim, obejmujące rodzinę oraz środowisko rówieśnicze i szkolne</p>
1_4.3	<p>Szpital Babińskiego ponadto w ramach realizacji projektu podejmie współpracę z ekspertami zewnętrznymi tworzącymi, współtworzącymi, wdrażającymi Model oraz psychologami klinicznymi, psychoterapeutami posiadającymi opisane we wniosku o dofinansowanie doświadczenie i wiedzę</p> <p>W projekt włączeniu zostaną nast. eksperci zewnętrzni :</p> <p>Ekspert ds. modelu ŚCZP DiM i monitorowania zgodności działań ze skalowanym modelem</p> <p>Ekspert ds. sieci współpracy</p> <p>Ekspert zewnętrzny w zespole koordynacji międzyinstytucjonalnej</p> <p>Opis zadań ekspertów</p> <p>Cel zadań:</p> <ul style="list-style-type: none"> -przeprowadzenie pogłębionej analizy specyfiki struktur lokalnych z uwzględnieniem doświadczeń płynących z etapu testowania - współtworzenie opracowania dokumentu pt.: Indywidualny plan wdrażania modelu Środowiskowego Centrum Zdrowia Psychicznego - prowadzenia działań monitorujących postęp wdrażanego modelu pod względem zapewnienia zgodności ze skalowanym modelem.
1_4.3	<p>Eksperti zewnętrzni</p> <p>Ekspert ds. modelu ŚCZP DiM i monitorowania zgodności działań ze skalowanym modelem</p> <ol style="list-style-type: none"> a. analiza uwarunkowań i potrzeb lokalnych mających wpływ na logikę wewnętrzną modelu b. analiza obecnie funkcjonującego systemu lokalnego organizacji usług dla DIM (wsparcie na rzecz dzieci, młodzieży oraz ich rodzin z doświadczeniem kryzysu psychicznego) c. analiza uwarunkowań lokalnych i strukturalnych do pracy networking d. analiza gotowości partnerstwa do pracy wg modelu ŚCZP DiM e. analizy determinant wewnętrznych i zewnętrznych funkcjonowania zespołu ds. koordynacji międzyinstytucjonalnej f. bieżąca analiza przebiegu wdrażania modelu g. analiza ryzyk i barier związanych z wdrażaniem modelu h. okresowy pomiar klimatu organizacyjnego ŚCZP i. bieżąca współpraca z jednostkami/organizacjami funkcjonującymi w partnerstwie j. współudział w tworzenie raportu okresowego z monitoringu realizowanych działań <p>Ekspert ds. sieci współpracy</p> <ol style="list-style-type: none"> a. analiza struktur lokalnych partnerstwa formalnego oraz jednostek współpracujących pod kątem efektywnego wdrożenia modelu b. współtworzenie mapy sieci współpracy wraz z przestrzenią relacyjną podziału zadań pomiędzy jednostkami tworzącymi sieć lokalną ŚCZP dla DiM c. organizacja i moderowanie spotkań team building w celu stworzenia optymalnej sieci współpracy lokalnej d. reagowanie na sytuacje kryzysowe i zarządzanie ryzykiem w partnerstwie e. opracowanie zasad współpracy w ramach budowania i rozwoju sieci lokalnej dla ŚCZP DIM f. przygotowanie raportu podsumowującego analizę funkcjonowania modelu w kontekście dostępnych zasobów na obszarze testowania g. wsparcie procesu negocjacyjnego w ramach włączania jak najszerszego kręgu interesariuszy lokalnych h. organizacja i prowadzenie paneli tematycznych, eksperckich
1_4.3	<p>Ekspert zewnętrzny w zespole koordynacji międzyinstytucjonalnej</p> <ol style="list-style-type: none"> a. Opracowanie elementów indywidualnego planu wdrażania modelu ŚCZP w zakresie: <ol style="list-style-type: none"> i. organizacja pracy networking w strukturze lokalnej ii. systemu organizacji usług w ŚCZP

Suma kontrolna:
000A133/12/2/2/2/2/4/2/4/3/3/3/2/0/4/14/2

Wersja SOWA: 17.0
Numer wzoru wniosku: 5.0

	<ul style="list-style-type: none"> iii. funkcjonowania centrum Koordynacji b. organizacja pracy zespołu ds. koordynacji międzyinstytucjonalnej c. system organizacji pracy, podziału zadań i kompetencji w strukturze ŚCZP d. analiza ryzyk i barier związanych z wdrażaniem modelu w perspektywie lokalnej wraz z opracowaniem planów radzenia sobie z ryzykiem <p>Ekspert ds. profilaktyki</p> <ul style="list-style-type: none"> a. analiza uwarunkowań i potrzeb lokalnych dla profilaktyki zdrowotnej i społecznej w modelu biopsychospołecznym b. analiza potrzeb grupy docelowej w obszarze działań profilaktycznych zdrowotnych i społecznych c. Opracowanie elementów indywidualnego planu wdrażania modelu ŚCZP w zakresie: <ul style="list-style-type: none"> i. aktywizacji grupy docelowej działań profilaktycznych ii. planu wdrażania działań profilaktycznych iii. analiza ryzyk i barier związanych z realizacją działań profilaktycznych iv. opisanie proponowanych do wykorzystania programów profilaktycznych dostosowanych do uwarunkowań i potrzeb lokalnej grupy docelowej v. opisanie założeń dot. monitorowania efektów działań profilaktycznych oraz okresowego badania potrzeb lokalnych w zakresie profilaktyki
<p>1_4.3; 1_4.4</p>	<p>MOPS: W 2019 r. wsparciem MOPS zostało objętych około 5% mieszkańców Krakowa. Z pomocy MOPS skorzystało 35 405 osób, Według stanu na 31 grudnia 2019 r. w MOPS były zatrudnione 765 (O). MOPS statutowo i ustawowo wykonuje zadania z zakresu wspierania rodziny i systemu pieczy zastępczej, ponadto ma od 2005 dośw. w realizacji (P) ze środków UE, np.:</p> <ul style="list-style-type: none"> a)2010-12 Pod parasolem Kazimierza, wartość 1 785 200zł, zakończony b)2012-13 Druga szansa, standaryzacja pracy z(OB), wartość 978 360zł-zakończony c)2013-14 Tworzenie i rozwijanie standardów usług pomocy i integracji społ., rozdział pracy socj. od świadczeń, dotacja 1 299 874zł.-zakończony d)2008-15 Pora na aktywność, systemowy, 7.1.1.,wartość 47 341 765zł.- zakończony e)2016-19 Bariery zamieniamy na szanse, 9.1.1.,wartość 16 767 801,73zł - zakończony f)2017-20 W sile wieku, wartość, 9.2.2, wartość- 9 450 490,21 zł -zakończony g)2017-20 Rodzicu nie jesteś sam, innowacyjny, Power 4.3, wartość - 1 113 999,60 zł-w realizacji h)2019-23 Aktywni Zawodowo - Aktywni Społecznie, 9.1.1., wartość 10 420 5318 zł w realizacji i) 2016-19 Termomodernizacja budynków, w których realizowane są zadania pomocy społeczne, ZIT, wartość 26 000 000 zł - zakończony j)2018 -22 Sami - dzielni! Nowe standardy mieszkalnictwa wspomaganego dla osób z niepełnosprawnościami sprzężonymi – POWER 2.8 wartość 1 571 220 zł – w realizacji k) 2020 -23 Sile wieku 2, 9.2.2, wartość 3 899 615,50 zł – w realizacji <p>Realizując zadania MOPS współpracuje z ok. 66 NGO, którym GMK zleca zadania wykonywane na rzecz Mieszkańców (dane za 2019).</p> <p>Na dzień 31.12.2019 r. MOPS dysponował 41 lokalami zajętymi przez komórki organizacyjne Ośrodka o łącznej powierzchni 10 030,53 m², 31 lokalami i budynkami, w których realizowane są zad zleczone z zakresu pomocy społ i pieczy zastępczej o łącznej pow 9 575,98 m². Łączna pow lokali i budynków wykorzystywanych na realizację zad z zakresu pomocy społ oraz wspierania rodziny i systemu pieczy zastępczej wynosiła na koniec 2019 roku 21 802,41 m².</p>
<p>1_4.4</p>	<p>SPZOZ - realizowane projekty:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1.Stworzenie elektronicznego systemu usług dla pacjentów Szpitala Specjalistycznego im. dr. J. Babińskiego w Krakowie w ramach Małopolskiego Regionalnego Programu Operacyjnego na lata 2007-2013, Oś Priorytetowa I; I. realizacji 2011 - 2012; łącznie zadanie: 4 938 720,00 2.Poprawa efektywności energetycznej na terenie zabytkowego zespołu szpitalno-parkowego w Krakowie Kobierzynie poprzez wprowadzenie zintegrowanego systemu energii odnawialnej; lata realizacji: 2014 - 2015; zadanie łącznie 8 728 761,00 3. Rozwój bazy leczenia psychiatrycznego poprzez modernizacją obiektów Szpitala Klinicznego im. dr. J. Babińskiego SP ZOZ w Krakowie – etap II – Działanie 12.1 RPO; I.realizacji: 2018 - 2021; łącznie zadanie: 36 599 439,00 4.Małopolski System informacji Medycznej- Działanie 2.1.5 RPOWM; lata realizacji: 2020 - 2021; łącznie

Suma kontrolna:
000A133/12/2/2/2/2/4/2/4/3/3/2/0/4/14/2

Wersja SOWA: 17.0
Numer wzoru wniosku: 5.0

	<p>zadanie: 2 888 000</p> <p>5.Rozwój bazy leczenia psychiatrycznego poprzez modernizacją obiektów Szpitala Klinicznego im. dr. J. Babińskiego SP ZOZ w Krakowie; I. realizacji: 2015 -2018; łącznie zadanie 12 297 319,00</p>
1_4.5	<p>W skład zespołu zarządzającego projektem wchodzić będą:</p> <p>Koordynator ŚCZP DiM – odpowiedzialny za bezpośrednią realizację rejestracji medycznej, I i II poziomu referencyjności zg. Modelem ,dok. konkursu POWR.04.01.00-IŻ.00-00-026/20</p> <p>Do zadań Koordynatora ŚCZP DiM należy w szczególności:</p> <ul style="list-style-type: none"> -wyznaczanie osób do zadań zw. z realizacją rejestracji medycznej, I i II poziomu referencyjności -dokonywanie podziału zadań zw. z realizacją rejestracji medycznej, I i II poziomu referencyjności pomiędzy poszczególne osoby -terminowe i zgodne z umową przygotowanie sprawozdań z realizacji projektu -informowanie Dyrektora ds. leczenia jednostki, o postępie prac związanych z realizacją projektu, nieprawidłowościach zw. z jego realizacją, wszelkimi sytuacjami mogącymi mieć istotny wpływ na dalszy jego przebieg <p>Kwalifikacje: wymagania opisane w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 19 czerwca 2019 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu opieki psychiatrycznej i leczenia uzależnień (Dz. U. poz. 1285 z późn. zm.) łącznie; rekomendowane szkolenia i kursy: specjalizacja z psychoterapii dzieci i młodzieży prowadzona przez ośrodki akredytowane, psychoterapia prowadzona przez ośrodki atestowane przez Polskie Towarzystwo Psychologiczne, Polskie Towarzystwo Psychiatryczne, Polskie Towarzystwo Terapii Poznawczo- Behawioralnej i obejmujące co najmniej 1200 h, w tym co najmniej 220 h poświęconych na problemy psychoterapii dzieci i młodzieży; dialog motywujący; terapia behawioralno- poznawcza dzieci i młodzieży lub psychodynamiczna dzieci i młodzieży lub systemowa rodzin</p>
1_4.5	<p>Zadaniem całego zespołu zarządzającego projektem będzie również monitoring poszczególnych działań polegający na stałej obserwacji ilościowych i jakościowych zmian mierników mających na celu zapewnienie informacji na temat skuteczności podejmowanych działań oraz ich zmianę w przypadku rozbieżności pomiędzy założeniami a rezultatami. Poprzez ustalenie zasad procesu monitoringu zapewniona zostanie bieżąca i etapowa kontrola realizacji projektu. Bieżące działania podejmowane w ramach monitoringu dadzą obraz postępu w realizacji poszczególnych przedsięwzięć. W perspektywie długofalowej monitoring umożliwi obserwacje dynamiki realizacji celu ogólnego oraz szczegółowych.</p> <p>Dla sprawnego zarządzania projektem przewidziane jest organizowanie wewnętrznych spotkań roboczych zespołu zarządzającego projektem, podczas których będzie omawiany postęp rzeczowo-finansowy projektu. Członkowie zespołu będą mieli obowiązek raportowania do Koordynatora ŚCZP DiM, KOF postępów, ewentualnych obszarów ryzyka związanego z realizacją projektu. Ze spotkań roboczych będą sporządzane protokoły, dodatkowo będą sporządzane raporty kwartalne oraz raporty zbiorcze (roczne i podsumowujące projekt).</p> <p>Członkowie zespołu projektowego posiadają wiedzę praktyczną z zakresu pozyskiwania i zarządzania projektami dofinansowanymi ze środków zewnętrznych oraz mogą poszczycić się bogatym doświadczeniem w realizacji powyższych przedsięwzięć. Personel Wnioskodawcy zaangażowany w niniejszy projekt stale podnosi swoje kwalifikacje poprzez udział w szkoleniach i kursach z zakresu realizacji projektów. Pracownicy działu księgowego Szpitala dzięki swojej wiedzy, praktyce i znajomości branży będą w stanie monitorować postęp finansowy inwestycji oraz będą czuwać nad obsługą finansową całego projektu. Należy jednocześnie podkreślić, iż personel Wnioskodawcy jest przygotowany do obsługi ŚCZP DiM zg. Z Modelem.</p>
1_4.5	<p>Koordynatora Organizacyjno - Finansowy (KOF) – odpowiedzialny za spełnienie wymagań formalnych i organizacyjno-finansowych związanych z realizacją projektu, zgodnie z zapisami umowy o dofinansowanie, dok. konkursu POWR.04.01.00-IŻ.00-00-026/20</p> <p>Do zadań KOF należy w szczególności:</p> <ul style="list-style-type: none"> -wyznaczanie osób do działań organizacyjno – finansowych w projekcie -dokonywanie podziału działań organizacyjno – finansowych pomiędzy poszczególne osoby

Suma kontrolna:
000A133/12/2/2/2/2/4/2/4/3/3/3/2/0/4/14/2

Wersja SOWA: 17.0
Numer wzoru wniosku: 5.0

	<p>-weryfikowanie pod wzg. organizacyjno-finansowym realizowanych prac -sprawdzenie zgodności realizacji zadań z harmonogramem -zwoływanie spotkań roboczych zespołu projektowego – w miarę potrzeb -bieżące zarządzanie projektem -terminowe i zgodne z umową przygotowanie sprawozdań z realizacji projektu -informowanie Dyrektora ds. lecznictwa jednostki, o postępie prac związanych z realizacją projektu, nieprawidłowościach zw. z jego realizacją, wszelkimi sytuacjami mogącymi mieć istotny wpływ na dalszy jego przebieg -współpraca i bieżąca komunikacja z Partnerami projektu, opiekunem projektu po stronie grantodawcy</p> <p>Kwalifikacje wykształcenie wyższe, ukończone szkolenie m.in. zarządzania projektami wg. IPMA, projekty innowacyjne i ponadnarodowe; wieloletnie doświadczenia przy opracowaniu, realizacji i koordynacji projektów współfinansowanych ze środków zewnętrznych dla JST i NGO, w tym np. POWR, RPOWM, POIŚ, administracji centralnej, jednostek administracji terenowej, instytucji i organizacji grantodawczych</p> <p>Zespół pozostałych pracowników niezbędnych dla prawidłowej realizacji projektu - np. specjalista ds. rozliczeń, specjalista ds. pzp</p> <p>W realizacji niniejszego projektu zastosowania zostanie struktura funkcjonalna projektu. Projekt jest całkowicie wykonalny pod względem organizacyjnym.</p>
1_4.5	<p>Partnerstwo zostało zainicjowane przed złożeniem wniosku zgodnie z art. 33 ustawy wdrożeniowej. Partnerzy nie podlegają wykluczeniu z możliwości otrzymania dofinansowania. Między podmiotami nie istnieją powiązania, o których mowa w art. 33 ust. 6 ustawy wdrożeniowej i w SZOOP. Wszyscy pracownicy przejdą szkolenie dot. równości szans K i M, kryteria zatrudnienia personelu w ramach projektu będą oparte o kompetencje kandydatów. Projekt umożliwia godzenie życia zawodowego z rodzinnym przez uelastycznienie godz.i form pracy, przeciwdziałając stereotypowemu postrzeganiu ról społecznych w ramach działań projektowych.</p>
1	<p>W ramach poz. 1 będą zaangażowani 3 eksperci zewnętrzni - w okresie 2 miesięcy (04-05.2021 r.), w formie umów cywilno-prawnej 3 os. x 2 miesiące *śr.mies.40-60 godz. x 8000 zł brutto-brutto/mies;</p> <p>Ekspert ds. sieci współpracy ok.śr.50 godz/mies Ekspert ds. profilaktyki ok. śr. 50 godz/mies Ekspert ds. modelu ŚCZP - ok. śr. 40 godz/mies</p> <p>Miesięczny koszt brutto brutto wyniesie w tej pozycji kosztowej 8 tys. zł.</p>
2	<p>Eksperti w poz. 2 to eksperci zewnętrzni - EZRA - to m.in. psycholog, lekarz psychiatra, ekspert ds. ust społ.</p> <p>Przyjęta stawka jest stawką rynkową. W zależności od dziedziny koszty pracy ekspertów kształtują się w przedziale od 150-500 zł za godzinę.</p> <p>Ekspert ds. usług społecznych</p> <ol style="list-style-type: none"> analiza uwarunkowań lokalnych dla procesów współpracy między podmiotami oparcia społecznego oraz oświaty ŚCZP DiM analiza uwarunkowań lokalnych dla procesów współpracy między jednostkami systemu oświaty ŚCZP DiM analiza uwarunkowań procesu międzyinstytucjonalnej opieki nad dzieckiem i rodziną analiza warunków i potrzeb budowy i rozwoju interdyscyplinarnych zespołów realizujących zintegrowaną usługę oparcia społecznego i edukacyjnego monitorowanie zgodności działań ze skalowanym modelem Opracowanie elementów indywidualnego planu wdrażania modelu ŚCZP w zakresie: <ul style="list-style-type: none"> -funkcjonowania sieci oparcia społecznego -koordynacji z jednostkami systemu oświaty -koordynacji podmiotów pomocy społecznej

Suma kontrolna:
 000A133/12/2/2/2/2/4/2/4/3/3/3/2/0/4/14/2

Wersja SOWA: 17.0
 Numer wzoru wniosku: 5.0

	<p>- zasad rozwoju interdyscyplinarnych zespołów realizujących zintegrowaną usługę społeczno-edukacyjną</p> <p>- analizy ryzyk i barier związanych z realizacją usług oparcia społecznego w modelu</p>
2	<p>Eksperci w poz. 2 - cd.</p> <p>Ekspert ds. usług medycznych</p> <ol style="list-style-type: none"> analiza uwarunkowań lokalnych dla modelu opieki w ŚCZP DIM w podejściu biopsychospołecznym analiza uwarunkowań lokalnych procesu opieki nad dzieckiem i rodziną analiza warunków i potrzeb budowy oraz rozwoju interdyscyplinarnych zespołów realizujących zintegrowaną usługę medyczną diagnoza uwarunkowań lokalnych w kontekście potrzeb i rozwoju ŚCZP dla DiM (perspektywa funkcjonowania centrum po zakończeniu projektu) Opracowanie elementów indywidualnego planu wdrażania modelu ŚCZP w zakresie: <ul style="list-style-type: none"> -założeń teoretycznych funkcjonowania Modelu w konfiguracji struktury partnerstwa lokalnego (model biopsychospołeczny w warunkach lokalnych) -opisu przebiegu istotnych procesów Diagnozy, Konceptualizacji oraz realizacji Indywidualnego Planu Zdrowienia -zasad rozwoju interdyscyplinarnych zespołów realizujących zintegrowaną usługę medyczną -organizacji i funkcjonowania ZPK -analizy ryzyk i barier związanych z realizacją zintegrowanych usług medycznych w modelu <p>Ekspert ds. terapii środowiskowej</p> <ol style="list-style-type: none"> analiza uwarunkowań lokalnych dla pracy środowiskowej analiza struktury podmiotów lokalnych w zakresie tworzenia procesów terapii środowiskowej w kontekście potrzeb dziecka i rodziny analiza warunków i potrzeb budowy oraz rozwoju interdyscyplinarnych zespołów realizujących zintegrowane usługi terapii środowiskowej <p>Przyjęta stawka jest stawką rynkową. W zależności od dziedziny koszty pracy ekspertów kształtują się w przedziale od 150-500 zł za godzinę.</p>
3-5	<p>Zakres obowiązków przedstawicieli Lidera i Partnerów:</p> <ul style="list-style-type: none"> - nawiązanie kontaktów z nieformalnymi podmiotami mającymi znaczenie we wdrażaniu i funkcjonowaniu modelu, - określenie zakresu współpracy z nieformalnymi podmiotami w ramach modelu, - bieżący kontakt z nieformalnymi podmiotami mającymi znaczenie we wdrażaniu modelu, - udział w spotkaniach przedstawicieli wszystkich zaangażowanych podmiotów formalnych oraz nieformalnych, - wymiana doświadczeń i know-how, - networking. <p>Powyżej opisane zadania nie byłyby realizowane w sytuacji braku realizacji projektu. Silna i sprawnie funkcjonująca sieć współpracy w ramach modelu pozwoli zapewnić jej większą skuteczność i trwałość. Miesięczne zaangażowanie godzinowe będzie na poziomie 10 godz./mies.</p> <p>poz. 3 - honorarium przedstawicieli Lidera - SPZOZ - 2 os *śr.10 godz/mies x 2 miesiące x 100 zł brutto-brutto/godz - dodatek zadaniowy/specjalny</p> <p>poz. 4 - honorarium przedstawicieli Partnera - UM KRK - 2 os *śr.10 godz/mies x 2 miesiące x 100 zł brutto-brutto/godz - dodatek zadaniowy/specjalny</p> <p>poz. 5 - honorarium przedstawicieli Partnera - MOPS - 2 os *śr.10 godz/mies x 2 miesiące x 100 zł brutto-brutto/godz - dodatek zadaniowy/specjalny</p>
6-7	<p>Realizacja zadania 1 - dopracowanie modelu ŚCZP DiM z uwzględnieniem doświadczeń płynących z etapu testowania i specyfiki lokalnej realizacji projektu oraz opracowanie indywidualnego planu wdrażania modelu ŚCZP DIM Kraków Południe , z uwzględnieniem aspektów zw. z funkcjonowaniem Centrum po zakończeniu projektu wiąże się z organizacją i realizacją paneli eksperckich - 4 paneli.</p> <p>Realizacja paneli eksperckich rodzi konieczność dojazdu i zakwaterowania ekspertów podczas wizyty na panelach eksperckich - 7 ekspertów x 4 panele.</p> <p>Koszty dojazdu ekspertów szacowane są na podstawie biletów kolejowych na trasie Warszawa - Kraków - Warszawa, zaś koszty zakwaterowania na poziomie 290 zł/os.doba brutto. Podstawą rozliczenia niniejszej</p>

Suma kontrolna:
000A133/12/2/2/2/2/4/2/4/3/3/2/0/4/14/2

Wersja SOWA: 17.0
Numer wzoru wniosku: 5.0

	usługi będzie f-ra VAT. Przyjęta stawka zakwaterowania jest zgodna z analizą rynku w tym zakresie.
11-12	<p>Infolinia w całym okresie realizacji projektu prowadzona będzie przez MOPS. Od 1.06.2021 do 31.05.2023 w godzinach 8.00-20.00 zadania infolinii realizowane będą przez zatrudnionych przez MOPS pracowników infolinii – 3 etaty x 24 mies x 8000 zł brutto-brutto Od 1.09.2021 do 31.05.2023 tzw. dyżur nocny tj. świadczenia infolinii w godzinach 20.00-8.00 pełnić będą pracownicy Szpitala - np. wychowawcy Hostelu - wysokość dodatku do wynagrodzenia będzie w wysokości 2410 zł brutto brutto/mies. co stanowi 40% wynagrodzenia pracowników Szpitala za dany rodzaj pracy.</p> <p>Zakres Obowiązków Zespołu Infolinii Pracownicy (ZI) podczas pełnienia dyżurów odpowiedzialni będą za wstępną - kwalifikację uczestników do projektu (zgodnie z kryteriami rekrutacji os niespełniające kryteriów będą przekierowywane m.in. do OIK), - przeprowadzenie krótkiego wywiadu diagnostycznego w celu oceny stopnia nasilenia kryzysu psychicznego i pilności podjęcia interwencji (tzw. triaż psychiatryczny zg z https://www2.health.vic.gov.au/Api/downloadmedia/%7BBF15BBBA-1F99-47F2-BB02-0C3D21DEC9A7%7D pkt. 3.1.1 , zał. nr 1). - wstępną ocenę kwalifikacji i funkcjonowania dziecka zgłoszonego do (CK) - w przypadku spełnienia kryteriów rekrutacji (dostępu) ZI ustala termin pierwszego spotkania dla pracowników Zespołu Pierwszego Kontakt (ZPK).</p> <p>Ponadto w zależności od rodzaju oraz stopnia nasilenia problemów, ich historii, aktualnie udzielanego wsparcia, zgłoszenie będzie przyjmowane (w tym przypadku następuje kontakt z ZPK) lub przekierowywane do innych podmiotów na terenie Krakowa. Przyjęcie zgłoszenia oznaczać będzie rozpoczęcie procedur związanych z koordynacją wsparcia.</p> <p>W ramach okresu wdrożenia projektu zostanie przeprowadzony nabór na stanowisko wskazane w poz. 11-12. Kwalifikacje min. zgodnie z rekomendacjami z zał. nr 1, pkt 4.1 do niniejszego konkursu-tabela 2</p>
12-13	<p>Kwalifikacje osób pracujących na rzecz projektu: ZESPÓŁ INFOLINII MICHAŁ SKRZYPCZYK Kwalifikacje - studia jednolite magisterskich na kierunku Psychologia Stosowana, Uniwersytet Jagielloński - od VII 2016 (nadał) - Pracownik MOPS na stanowisku Aspiranta Pracy Socjalnej (Streetworkera) BARBARA KOCH Kwalifikacje - Studia magisterskie na kierunku psychologia, Uniwersytet Jagielloński - Studia podyplomowe "Kryzysy psychologiczne i interwencja kryzysowa", Uniwersytet Jagielloński Doświadczenie - od V 2013 (nadał) - Pracownik MOPS na stanowisku konsultant psycholog MAŁGORZATA DRÓŹDZ Kwalifikacje - studia pedagogika, specjalizacja praca socjalna i resocjalizacja, - studia podyplomowe z zakresu logopedii - od 2006 pracuje w MOPS</p> <p>Deklaracja Wszyscy ww pracownicy spełniają wymogi w zakresie wykształcenie i doświadczenie zawodowego zg z rekomendacjami z załącznika nr 1, pkt 4.1 do niniejszego konkursu-tabela 2.</p>
18; 23	<p>CENTRUM KOORDYNACJI - ZESPÓŁ PIERWSZEGO KONTAKTU - poz. 18 i poz. 23 W ramach okresu wdrożenia projektu zostanie przeprowadzony nabór na stanowisko wskazane w poz. 18 i 23. Kwalifikacje min. zgodnie z rekomendacjami z zał. nr 1, pkt 4.1 do niniejszego konkursu – tabela 2: - wykształcenie wyższe na kierunku z dziedziny nauk medycznych, nauk o zdrowiu lub nauk społecznych:</p>

Suma kontrolna:
000A133/12/2/2/2/2/2/4/2/4/3/3/3/2/0/4/14/2

Wersja SOWA: 17.0
Numer wzoru wniosku: 5.0

	<p>lekarskim, pielęgniarstwie, psychologii, pedagogiki, pedagogiki specjalnej, pracy socjalnej - asystentura rodzinna, socjologii lub resocjalizacji; Doświadczenie min. zgodnie z rekomendacjami z zał. nr 1, pkt 4.1 do niniejszego konkursu- tabela 2:</p> <p>Kwalifikacje min. dla personelu zespołu ds. profilaktyki zgodnie z rekomendacjami z zał. nr 1, pkt 4.1 do niniejszego konkursu- tabela 3:</p> <ul style="list-style-type: none"> - koordynator: wykształcenie wyższe na kierunku psychologia/pedagogika/ zdrowie publiczne oraz dwuletnie doświadczenie w prowadzeniu szkoleń z zakresu profilaktyki zaburzeń psychicznych; - specjalista ds. komunikacji społecznej: wykształcenie wyższe na kierunku psychologia/pedagogika/zdrowie publiczne lub dwuletnie doświadczenie w tworzeniu, zarządzaniu kanałami komunikacji społecznej oraz dwuletnie doświadczenie w prowadzeniu działań z obszaru profilaktyki zaburzeń psychicznych w mass mediach, - trenerzy: wykształcenie wyższe na kierunku psychologia/pedagogika/zdrowie publiczne lub licencja trenerska i stopnia oraz co najmniej dwa lata doświadczenia w prowadzeniu szkoleń z zakresu radzenia sobie ze stresem, zaburzeń psychicznych, profilaktyki uzależnień i zaburzeń psychicznych itp. Rekomendowane szkolenia i kursy zgodnie z rekomendacjami z zał. nr 1, pkt 4.1 do niniejszego konkursu-tabela 3: - poz. 18 - CK-ZPK: honorarium psycholog/psychoterapeuta w CK ŚCZP - 4 etaty x 9900,80 zł brutto-brutto/etat x 24 mies. - umowa o pracę - poz. 23 - CK-ZPK: honorarium pedagog/pielęgniarka w CK ŚCZP - 2 etaty x 5500 zł brutto-brutto/etat x 24 mies - umowa o pracę
20; 66; 68	<p>CENTRUM KOORDYNACJI - ZESPÓŁ PIERWSZEGO KONTAKTU oraz I PR i II PR - komplet testów wg. specyfiki Zakup testów w ilościach i kosztach wskazanych we wniosku warunkowana jest danymi historycznymi dot. zakupów testów wskazującymi na użycie testów zgodnych z zapotrzebowaniem wskazanym we WOD jak również poszerzonym zakresem świadczeń i diagnostyki w ramach niniejszego projektu.</p>
27	<p>ZESPÓŁ KOORDYNACJI MIĘDZYSEKTOROWEJ złożony jest z przedstawicieli Lidera, wszystkich Partnerów, eksperta zewnętrznego poz. 27 - CK-ZKM: honorarium przedstawicieli Lidera w ZKM - 2 os x 24 mies *śr. 10godz/mies x 100 zł brutto-brutto - dodatek zadaniowy/specjalny Kadra zaangażowania w niniejsze zadanie DR ANNA DEPUKAT Lekarz specjalista psychiatrii, w trakcie szkolenia specjalizacyjnego z psychiatrii dzieci i młodzieży (zakończenie szkolenie 2021). Od czerwca 2016 pełnienie obowiązków a następnie objęcie stanowiska Zastępcy Dyrektora ds. Lecznictwa w Szpitalu Specjalistycznym im. dr. J. Babińskiego SPZOZ w Krakowie (aktualnie Szpitalu Klinicznym). Od 14 lat pracuje jako lekarz zarówno w lecznictwie psychiatrycznym stacjonarnym jak i dziennym oraz ambulatoryjno-środowiskowym. LEK. MED. DOROTA WILANOWSKA – PARDA Wykształcenie: - Collegium Medicum Uniwersytet Jagielloński, kierunek lekarski - Studia Podyplomowe Medyczne Centrum Kształcenia Podyplomowego UJ, Podstawy Psychoterapii - Studia Podyplomowe Medyczne Centrum Kształcenia Podyplomowego UJ, Szczegółowe Problemy Psychoterapii - Specjalizacja z psychiatrii - Specjalizacja z psychiatrii dzieci i młodzieży Wieloletnie (19 lat) dośw. zawodowe zdobywane</p>
28	<p>ZESPÓŁ KOORDYNACJI MIĘDZYSEKTOROWEJ złożony jest z przedstawicieli Lidera i wszystkich Partnerów oraz eksperta zewnętrznego poz. 28 - CK-ZKM: honorarium eksperta zewnętrznego w ZKM - 1 os x 24 mies *śr. 10godz/mies x 100 zł brutto-brutto - umowa cywilno-prawna Kadra zaangażowania w niniejsze zadanie: doktor psychologii; współtwórca Modelu</p>
29	<p>ZESPÓŁ KOORDYNACJI MIĘDZYSEKTOROWEJ złożony jest z przedstawicieli Lidera i wszystkich Partnerów,</p>

Suma kontrolna:
000A133/12/2/2/2/2/4/2/4/3/3/3/2/0/4/14/2

Wersja SOWA: 17.0
Numer wzoru wniosku: 5.0

	<p>w tym MOPS oraz ekspert zewnętrzny poz. 29 - CK-ZKM: honorarium przedstawicieli Partnera -MOPS w ZKM - 2 os x 24 mies *śr. 10godz/mies x 100 zł brutto-brutto - dodatek zadaniowy/specjalny Kadra zaangażowania w niniejsze zadanie: KATARZYNA KADELA - studia magisterskie pedagogika - pedagogika resocjalizacyjna - studia podyplomowe z zakresu Organizacji i zarządzania jednostkami pomocy społecznej Ponadto liczne szkolenia i kursy m.in. z zakresu; mediacji rodzinnych, superwizji w pracy socjalnej, zarządzania kompetencjami, systemowego podejścia do rodziny Doświadczenie - od 1999 – 2014 zatrudniona w MOPS - 2016 (nadal) Zastępca Dyrektora MOPS ds. pomocy środowiskowej SABINA KORBIEL - studia magisterskie na kierunku socjologia UJ, specjalność praca socjalna, Doświadczenie - od 1999 – 2016 zatrudniona w MOPS - 2016 (nadal) Kierownik Działu Koordynacji Pracy Filii</p>
30	<p>ZESPÓŁ KOORDYNACJI MIĘDZYSEKTOROWEJ poz. 30 KIEROWNIK WYDZIAŁU EDUKACJI UMKRK/PPP/osoba decyzyjna wskazana przez Kierownika - wykształcenie wyższe, tytuł zawodowy magistra, magistra inżyniera lub równorzędnego, oraz przygotowania pedagogicznego i kwalifikacji do określonych w § 1 r.w.o.z.d. Zadania zespołu zostały opisane w pkt. 4</p>
32	<p>Ekspert ds. monitorowania diagnozy funkcjonalnej a. bieżąca analiza efektywności procesów terapeutycznych z wykorzystaniem diagnozy funkcjonalnej b. wspieranie specjalistów ŚCZP efektywnego włączania diagnozy funkcjonalnej do procesów terapii indywidualnej oraz terapii rodzin c. monitorowanie standardu pracy zespołów terapeutycznych d. bieżąca współpraca z jednostkami/organizacjami funkcjonującymi w partnerstwie w obszarze efektywności terapeutycznej e. współudział w tworzenie raportu okresowego z monitoringu realizowanych działań</p>
33	<p>W zakres modernizowanych pomieszczeń wchodzi: - pomieszczenia gabinetu/pokoju spotkań ZPK z rodzicami i dziećmi - gabinetu do badań diagnostycznych oraz spotkań terapeutycznych z lustrem weneckim Całość powierzchni użytkowej budynku Poradni Psychologiczno – Pedagogicznej nr 3 wynosi 561 m², w tym powierzchnia użytkowana na potrzeby projektu: 2 x 30 m² + 20 m² = 80 m²</p> <p>Kalkulacja zaplanowanych kosztów opracowana została w oparciu o szacunkowy kosztorys inwestorski przeprowadzony w roku 2020. Z uwagi na znaczący wzrost materiałów budowlanych podlega on obecnie aktualizacji.</p>
36	<p>W ramach poz. 36 - CK: zakup wyposażenia na potrzeby CK ŚCZP DiM - bud. PPP ul. Konfederacka 18: - zakup laptopów - 6 szt. x 2500,- zł = 15 000 zł - zakup biurek - 6 szt. x 615,- zł/szt = 3690 zł - zakup kontenerów do biurek - 4 szt. x 615,- zł = 2460 zł - zakup szaf biurowych - 2 szt. x 688,80 zł = 1377,60 zł - zakup tablic korkowych - 3 szt. x 147,60 zł = 442,80 zł - zakup koszy na śmieci - 4 szt. x 61,50 zł = 246,00 zł - zakup lampek biurowych - 4 szt. x 246,00 zł = 984,00 zł - zakup foteli obrotowych - 6 szt. x 959,40 zł = 5756,40 zł - zakup urządzenia wielofunkcyjnego - 1 szt. x 1476,00 zł = 1476,00 zł - zakup kanapy do ZPK - 2 szt. x 1845,00 zł = 3690,00 zł - zakup szafek do ZPK - 4 x 1353,00 zł = 5412,00 zł - zakup wyposażenia kąpielowego dla dzieci w ZPK - komplet: stolik mały - 2 szt. x 363 zł; stolik duży - 2 szt. x 430,50 zł; foteliki małe - 2 szt x 1000 zł = 3587 zł</p>

Suma kontrolna:
 000A133/12/2/2/2/2/4/2/4/3/3/3/2/0/4/14/2

Wersja SOWA: 17.0
 Numer wzoru wniosku: 5.0

	<ul style="list-style-type: none"> - zakup kamer do CK- 2 szt x 1230,00 zł = 2460 zł - zakup rejestratora kamer - CK - 1 szt x 3690,00 zł=3690 zł
37	<p>Zakup wyposażenia na potrzeby CK-ZI, w tym:</p> <ul style="list-style-type: none"> - zakup laptopów - 2 szt. x 2500 zł = 5000 zł - zakup wyposażenia dodatkowego do laptopów (komplet: torba, mysz) - 2 komplety x 250 zł = 500 zł - zakup telefonów komórkowych - 3 szt x 500 zł = 1500 zł
41	<p>REJESTRACJA MEDYCZNA -poz. 41 Minimalne wymagania dla personelu oraz rekomendowane szkolenia i kursy zgodnie z rekomendacjami z zał. nr 1, pkt 4.1 do niniejszego konkursu-tabela 4:</p>
42	<p>ZESPÓŁ DIAGNOSTYCZNY – poz. 42 Minimalne wymagania dla personelu oraz rekomendowane szkolenia i kursy zgodnie z rekomendacjami z zał. nr 1, pkt 4.1 do niniejszego konkursu-tabela 5:</p> <p>Możliwe specjalizację personelu zespołu diagnostycznego I PR określone zostały w tabeli 5 załącznika do reg. konkursu. Zgodnie z powyższym na ww. stanowiskach przewiduje się zatrudnienie psychologów, psychoterapeutów.</p>
43	<p>ZESPÓŁ PSYCHOTERAPEUTYCZNY – poz. 43 Minimalne wymagania dla personelu oraz rekomendowane szkolenia i kursy zgodnie z rekomendacjami z zał. nr 1, pkt 4.1 do niniejszego konkursu-tabela 6:</p>
44	<p>ZESPÓŁ TERAPII ŚRODOWISKOWEJ DIM – poz. 44 Minimalne wymagania dla personelu oraz rekomendowane szkolenia i kursy zgodnie z rekomendacjami z zał. nr 1, pkt 4.1 do niniejszego konkursu-tabela 7:</p>
46-48	<p>PORADNIA ZDROWIA PSYCHICZNEGO DIM- poz. 46-48 Zadania realizowane przez personel PZP DiM:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Konsultacje psychiatryczne pacjentów zgłaszanych przez Poradnię Psychologiczną -PP(I poziom referencyjności) obejmujące diagnozę i leczenie. - Konsultacje psychiatryczne pacjentów pod kątem kwalifikacji do przyjęcia do Oddziału Dziennego i kontynuacji leczenia po wypisie - Konsultacje psychoterapeutyczne/ psychologiczne diagnostyczne pacjentów kierowanych przez lekarza psychiatrę PZP DiM lub przez PP, sesje psychoterapii indywidualnej będące elementem Indywidualnego Planu Zdrowienia-IPZ - Sesje terapii rodzinnej, będące częścią IPZ - Sesje terapii grupowej prowadzonej w odpowiednich przedziałach wiekowych w zależności od identyfikowanych potrzeb populacji objętej Projektem - Przeprowadzanie obserwacji diagnostycznych psychiatrycznych lub terapeutycznych na terenie przedszkola, szkoły lub miejsca zamieszkania pacjenta - Organizacja i udział w konsyliach, w których będą uczestniczyć członkowie zespołu leczącego indywidualnego pacjenta. Celem konsyliów będzie dyskusja w oparciu o zebrany przez specjalistów materiał diagnostyczny i opracowanie indywidualnego planu zdrowienia, a następnie weryfikacja jego realizacji. - Prowadzenie warsztatów i grup wsparcia dla rodzin pacjentów objętych opieką Poradni – szkoła rodziców itp - Prowadzenie warsztatów, konsultacji i szkoleń dla placówek oświatowych (uczniów i kadry pedagogicznej) oraz pracowników ośrodków pomocy społecznej włączonych do sieci - Organizacja spotkań z pielęgniarką, dietetykiem, fizjoterapeutą jako element IPZ - Prowadzenie sesji terapii biofeedback jako element IPZ
46-48	<p>PORADNIA ZDROWIA PSYCHICZNEGO DIM- poz. 46-48 Minimalne wymagania dla personelu oraz rekomendowane szkolenia i kursy zgodnie z rekomendacjami z zał. nr 1, pkt 4.1 do niniejszego konkursu-tabela 8: - personel będzie spełniał łącznie wymagania opisane w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 19</p>

Suma kontrolna:
000A133/12/2/2/2/2/2/4/2/4/3/3/3/2/0/4/14/2

Wersja SOWA: 17.0
Numer wzoru wniosku: 5.0

	<p>czerwca 2019 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu opieki psychiatrycznej i leczenia uzależnień (Dz. U. poz. 1285 z późn. zm.)</p> <ul style="list-style-type: none"> - specjalizacja z psychoterapii dzieci i młodzieży prowadzona przez ośrodki akredytowane; - psychoterapia prowadzona przez ośrodki atestowane przez Polskie Towarzystwo Psychologiczne, Polskie Towarzystwo Psychiatryczne, Polskie Towarzystwo Terapii Poznawczo- Behawioralnej i obejmujące co najmniej 1200 h, w tym co najmniej 220h poświęconych na problemy psychoterapii dzieci i młodzieży; - dialog motywujący; - terapia behawioralno- poznawcza dzieci i młodzieży lub psychodynamiczna dzieci i młodzieży lub systemowa rodzin
46-48	<p>PORADNIA ZDROWIA PSYCHICZNEGO DIM- poz. 46-48 Zakres działalności poszczególnych zespołów: ZESPÓŁ PSYCHOTERAPEUTYCZNO-PSYCHOLOGICZNY</p> <ul style="list-style-type: none"> - prowadzenie sesji psychoterapii indywidualnej – sesji diagnostycznych (1 do 3 trwających 60 minut) oraz sesji psychoterapeutycznych, będących częścią indywidualnego procesu terapeutycznego pacjentów skierowanych przez lekarza PZP DIM (czas trwania 50 – 60 min) - prowadzenie sesji terapii rodzin pacjentów skierowanych przez lekarza PZP DiM (60 minut) - prowadzenie sesji psychoterapii grupowej pacjentów w grupach 10 -12 osób w odpowiednich przedziałach wiekowych w zależności od zidentyfikowanych potrzeb w populacji osób zgłaszających się do PZP DIM – 1 lub 2 razy w tygodniu 60 lub 90 minut (odpowiednio do wieku pacjentów) - udział w superwizjach 2 razy w miesiącu 2 godziny udział w konsyliach organizowanych dla członków interdyscyplinarnego zespołu leczącego ŚCZP – 2 razy w miesiącu po 2 godziny - prowadzenie porad psychologicznych diagnostycznych udział w działaniach profilaktycznych ŚCZP – - prowadzenie szkoleń, warsztatów, konsultacji dla osób zaangażowanych w proces zdrowienia pacjenta lub w grupie rówieśniczej pacjenta lub kadry nauczycielskiej placówki, do której uczęszcza pacjent – 1 raz w miesiącu 2 godziny <p>ZESPÓŁ PIEŁĘGNIARSKO-REHABILITACYJNY</p> <ul style="list-style-type: none"> - zorganizowanie podręcznej apteczki na potrzeby PZP DiM - w sytuacjach szczególnie trudnych udzielenie pomocy pacjentom będącym w silnym kryzysie psychicznym (podanie leku, rozmowa z pacjentem podczas wizyty rodziców u lekarza lub terapeuty, itp) - psychoedukacja pacjentów i ich rodzin w ramach opieki w PZP - udzielanie konsultacji dietetycznych pacjentom ŚCZP <p>wspieranie procesu zdrowienia pacjentów z otyłością lub zaburzeniami odżywiania przez fizjoterapię – terapia manualna, terapia ruchem</p>
46-48	<p>PORADNIA ZDROWIA PSYCHICZNEGO DIM- poz. 46-48 Zakres działalności poszczególnych zespołów: - cd ZESPÓŁ LEKARSKI</p> <ul style="list-style-type: none"> - prowadzenie psychiatrycznych konsultacji diagnostycznych pacjentów zgłaszanych przez Zespół Pierwszego Kontakt (Case Manager) lub PP – czas trwania 60-90 min - prowadzenie psychiatrycznych obserwacji diagnostycznych w rodzinie lub w przedszkolu lub w szkole – czas trwania 60-90 min - prowadzenie psychiatrycznych wizyt terapeutycznych dla pacjentów objętych leczeniem w ramach PZP lub po wypisie z Oddziału Dziennego – czas trwania 30-45 minut - udział w wizytach związanych z kwalifikacją do przyjęcia do Oddziału Dziennego - udział w superwizjach prowadzonych na terenie PZP – 2 razy w miesiącu po 2 godziny - udział w konsyliach organizowanych dla członków interdyscyplinarnego zespołu leczącego – 3 razy w miesiącu po 2 godziny - przeprowadzanie indywidualnych interwencji terapeutycznych w środowisku pacjenta (w grupie rówieśniczej, klasowej lub innych osób bezpośrednio włączonych w proces zdrowienia pacjenta, będącego pod opieką Centrum) - udział w działalności profilaktycznej Centrum - prowadzenie szkoleń, warsztatów, konsultacji dla osób zaangażowanych w proces zdrowienia pacjenta lub w grupie rówieśniczej pacjenta lub kadry nauczycielskiej placówki, do której uczęszcza pacjent – 1 raz w miesiącu 2 godziny

Suma kontrolna:
000A133/12/2/2/2/2/4/2/4/3/3/3/2/0/4/14/2

Wersja SOWA: 17.0
Numer wzoru wniosku: 5.0

	<p>Wszystkie zatrudnione osoby będą spełniały wymagania określone w modelu - zgodne z rekomendacjami z załącznika nr 1 do niniejszego konkursu</p>
49-54	<p>ODDZIAŁ DZIENNY PSYCHIATRYCZNY REHABILITACYJNY DLA DZIECI I MŁODZIEŻY – poz. 49-54</p> <p>Minimalne wymagania dla personelu oraz rekomendowane szkolenia i kursy zgodnie z rekomendacjami z zał. nr 1, pkt 4.1 do niniejszego konkursu-tabela 8:</p> <ul style="list-style-type: none"> - personel będzie spełniał łącznie wymagania opisane w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 19 czerwca 2019 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu opieki psychiatrycznej i leczenia uzależnień (Dz. U. poz. 1285 z późn. zm.) - tematycznie związane z leczeniem zaburzeń odżywiania oraz zaburzeń odżywiania - diagnoza psychologiczna i neuropsychologiczna dzieci i młodzieży; - prowadzenie dokumentacji medycznej <p>Wszystkie zatrudnione osoby będą spełniały wymagania określone w modelu - zgodne z rekomendacjami z załącznika nr 1 do niniejszego konkursu</p>
55	<p>HOSTEL – poz. 55</p> <p>Minimalne wymagania dla personelu oraz rekomendowane szkolenia i kursy zgodnie z rekomendacjami z zał. nr 1, pkt 4.1 do niniejszego konkursu-tabela 9:</p> <ul style="list-style-type: none"> - personel będzie spełniał łącznie wymagania opisane w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 19 czerwca 2019 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu opieki psychiatrycznej i leczenia uzależnień (Dz. U. poz. 1285 z późn. zm.) - co najmniej 2-letnie doświadczenie w pracy z dziećmi jako wychowawca, albo jako personel medyczny w strukturach oddziału lub hostelu - tematycznie związane z leczeniem zaburzeń odżywiania oraz zaburzeń odżywiania; - diagnoza psychologiczna i neuropsychologiczna dzieci i młodzieży; - prowadzenie dokumentacji medycznej. <p>Wszystkie zatrudnione osoby będą spełniały wymagania określone w modelu - zgodne z rekomendacjami z załącznika nr 1 do niniejszego konkursu</p> <p>Możliwe specjalizację personelu wychowawców Hostelu określone zostały w tabeli 9 załącznika do reg. konkursu. Zgodnie z powyższym na ww. stanowiskach przewiduje się zatrudnienie psychologów, psychoterapeutów.</p>
57	<p>Z uwagi na brak środków do użycia jak i często brak choćby środków higienicznych os. przebywających w Hostelu, wyjętych ze środowiska, istnieje konieczność zapewnienia im produktów opisanych w nazwie pozycji</p>
59	<p>Do zadań Koordynatora ŚCZP DiM należy zarządzanie jednostką w zgodnie z Modelem, obowiązującą wiedzą medyczną, standardami, procedurami i wymaganiami wynikającymi z powszechnie obowiązujących przepisów prawa, przy uwzględnieniu Planu finansowego a w szczególności:</p> <ul style="list-style-type: none"> - kierowanie powierzonym obszarem zadań zgodnie z zasadą 1-os kierownictwa i odpowiedzialności za wyniki pracy, zapewnienie wykonania umów w zakresie wykonywanym przez jednostkę - stałe monitorowanie jakości i efektywności pracy podległego personelu oraz optymalizowanie działalności kierowanej jednostki, - nadzór nad stosowaniem zasad etyki zawodowej, przestrzeganiem tajemnicy zawodowej, służbowej i państwowej oraz poszanowanie praw pacjenta przez zatrudniony personel - rozpatrywanie skarg i wniosków w zakresie działalności jednostki, - racjonalne wykorzystanie posiadanych zasobów, - nadzór nad rzetelnym i prawidłowym prowadzeniem dokumentacji medycznej i projektowej oraz terminowym i należyтым przygotowaniem i przedkładaniem sprawozdań, - dbałość o dyscyplinę pracy podległego personelu, - zapewnienie podnoszenia kwalifikacji zatrudnionego personelu, - zapewnienie realizacji planu finansowego w odniesieniu do jednostki - nadzór nad realizacją zaleceń pokontrolnych formułowanych przez organy kontroli zewn. oraz zaleceń wewn.

Suma kontrolna:
000A133/12/2/2/2/2/4/2/4/3/3/3/2/0/4/14/2

Wersja SOWA: 17.0
Numer wzoru wniosku: 5.0

	<p>ŚCZP DiM będzie formalnie wyodrębnione w strukturze organizacyjnej Szpitala.</p> <p>Wysokość dodatku przewidzianego dla poz. 57 jest zgodny z regulaminem Wnioskodawcy – skan w załączeniu, doświadczeniem Wnioskodawcy z realizacji projektów współfinansowanych ze środków europejskich.</p> <p>Planowane godzinowe zaangażowanie Koordynatora ŚCZP DiM - 46 godz/miesiąc</p> <p>Bazując na dotychczasowym doświadczeniu Wnioskodawcy osoba pełniąca funkcję Koordynatora będzie pełnić też inne role w ramach projektu tj. psycholog/psychoterapeuta.</p> <p>W zakresie wysokości dodatku koordynatora będzie on wynosić do 40% wynagrodzenia psychologa/psychoterapeuty</p>
60	<p>Do zadań Kierownika I PR/ Kierownika IIPR ŚCZP DiM należy zarządzanie komórką w zgodnie z Modelem, obowiązującą wiedzą medyczną, standardami, procedurami i wymaganiami wynikającymi z powszechnie obowiązujących przepisów prawa, przy uwzgl. Planu finansowego a w szczególności:</p> <ul style="list-style-type: none"> - kierowanie powierzonym obszarem zadań zgodnie z zasadą 1-os kierownictwa i odpowiedzialności za wyniki pracy, zapewnienie wykonania umów w zakresie wykonywanym przez komórkę - stałe monitorowanie jakości i efektywności pracy podległego personelu oraz optymalizowanie działalności kierowanej komórki, - nadzór nad stosowaniem zasad etyki zawodowej, przestrzeganiem tajemnicy zawodowej, służbowej i państwowej oraz poszanowanie praw pacjenta przez zatrudniony personel - rozpatrywanie skarg i wniosków w zakresie działalności komórki, - racjonalne wykorzystanie posiadanych zasobów, - nadzór nad rzetelnym i prawidłowym prowadzeniem dokumentacji medycznej i projektowej oraz terminowym i należytym przygotowaniem i przedkładaniem sprawozdań, - prowadzenie efektywnej gospodarki lekami, produktami medycznymi, artykułami sanitarnymi i środkami dezynfekcyjnymi, - dbałość o dyscyplinę pracy podległego personelu, - zapewnienie podnoszenia kwalifikacji zatrudnionego personelu, - zapewnienie realizacji planu finansowego w odniesieniu do komórki - nadzór nad realizacją zaleceń pokontrolnych formułowanych przez organy kontroli zewn. oraz zaleceń wewn. - wykonywanie innych zadań zgodnych z kompetencjami <p>Wysokość dodatków przewidzianych w poz. 60 jest zgodna z regulaminem Wnioskodawcy.</p> <p>Planowane zaangażowanie godzinowe w miesiącu to 46 godz/mies.</p> <p>Bazując na dotychczasowym doświadczeniu Wnioskodawcy osoba pełniąca funkcję Kierownika będzie pełnić też inne role w ramach projektu tj. psycholog/psychoterapeuta</p> <p>W zakresie wysokości dodatku zarówno Kierownika I PR jak i II PR będzie on wynosić do 35% wynagrodzenia psychologa/psychoterapeuty</p>
65	<p>Koszt usługi sprzątnia</p> <p>Przyjęty koszt w wysokości 19 000,00 zł brutto za jeden miesiąc usługi sprzątnia wynika z faktu, że obecnie usługi sprzątnia dla budynku nr 4A świadczy firma zewnętrzna (podpisana umowa w wyniku przeprowadzonego postępowania przetargowego). Budynek nr 4B w którym realizowane będzie zadanie jest budynkiem bliźniaczym do budynku nr 4A.</p>
67	<p>Potwierdzeniem zgodności przyjętej stawki ze stawkami obowiązującymi u Wnioskodawcy w zakresie superwizji są zanonimizowane umowy.</p> <p>Ogłoszony przez Wnioskodawcę przetarg na superwizje na okres czerwiec 2020-maj 2021 zakłada wykonanie do 86 godzin superwizji miesięcznie.</p> <p>Uzasadnieniem prowadzenia superwizji w ilości wskazanej we WOD jest również fakt, iż zakres projektu poszerza zakres dotychczas świadczonych świadczeń</p>
67	<p>Do zadań Superwizorów należą:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Konsultacje i wsparcie merytoryczne instytucji oświaty i instytucji pomocy psychologicznej - Współpraca z ZKM - Superwizje dla Zespołu Diagnostycznego ZPK prowadzone przez certyfikowanego superwizora - Superwizje gr. dla zespołów I i II Poziomu Referencyjnego prowadzone przez certyfikowanego

Suma kontrolna:
000A133/12/2/2/2/2/4/2/4/3/3/3/2/0/4/14/2

Wersja SOWA: 17.0
Numer wzoru wniosku: 5.0

	<p>superwizora</p> <ul style="list-style-type: none"> - Superwizje dla pracowników instytucji oświaty w formie Grupy Balinta prowadzone przez certyfikowanego superwizora - Superwizje dla pracowników instytucji pomocy społecznej prowadzone przez certyfikowanego superwizora - Grupa superwizyjna dla wychowawców zespołów klasowych prowadzona przez dośw. psychologów i psychoterapeutów - Grupa superwizyjna dla psychologów i pedagogów szkolnych prowadzona przez dośw. psychologów i psychoterapeutów - Grupa treningowa Family Conction dla rodziców dzieci doświadczających objawów zaburzenia psychicznego prowadzone przez dośw. psychologów i psychoterapeutów <p>Min. wymagania kadry:</p> <ul style="list-style-type: none"> * certyfikat superwizora * trenerzy grupy superwizyjnej: - wykształcenie wyższe na kierunkach z dziedziny nauk medycznych i nauk o zdrowi lub społecznych: lekarskim, pielęgniarskim, psychologii, pedagogiki, pedagogiki specjalnej, resocjalizacji - uznanie dorobku przez MZ w psychoterapii dim lub tytuł specjalisty psychoterapii dim lub certyfikat psychoterapeuty min. 2020h szkoleń lub kursów w psychoterapii dim, - ukończony całościowy kurs z psychoterapii, w tym 2020h zajęć z psychoterapii dim lub 360h stażu w ośrodkach prowadzących psychoterapię dim - co najmniej 1 rok dośw w pracy terapeutycznej z dim lub rodziną lub 360h stażu w ośrodkach prowadzących psychoterapię dim <p>Rekomendowane szkolenia i kursy:</p> <ul style="list-style-type: none"> - specjalizacja z psychologii klinicznej - specjalizacja z psychoterapii dim prowadzona przez ośrodki akredytowane, - uznanie dorobku przez MZ w psychoterapii dim lub tytuł specjalisty psychoterapii dim
47	<p>W skład zespołu pielęgniarko-rehabilitacyjnego PZP wchodzi:</p> <ul style="list-style-type: none"> - pielęgniarka – 1 ½ etatu - rehabilitant – ½ etatu <p>zakres czynności - pielęgniarki zatrudnione w ŚCZP</p> <p>Poza pracą pielęgniarską, wykonują także na rzecz opiekowanych dzieci i ich rodzin dodatkowe:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1.pomoc przy zbieraniu wywiadu epidemiologicznego u pacjenta 2.dbałość o przestrzeganie zasad bezpieczeństwa epidemiologicznego przez pacjentów i opiekunów (szczególnie istotne w okresie pandemii) 3.pomoc przy wypełnianiu przez rodzica lub opiekuna prawnego kwestionariusza danych dotyczących przebiegu rozwoju psychomotorycznego dziecka 4.przeprowadzenie diagnozy pielęgniarskiej u pacjentów pierwszorazowych 5.planowanie opieki pielęgniarskiej stosownie do stanu zdrowia pacjenta, diagnozy pielęgniarskiej i lekarskiej oraz ustalonego postępowania diagnostyczno – leczniczego 6.wykonywanie czynności diagnostycznych tj pomiar masy ciała i wzrostu pacjenta, mierzenie obwodów (szczególnie pacjentów z zaburzeniami odżywiania, ale także pacjentów z nieprawidłowymi nawykami żywieniowymi), liczenie tętna, oddechów, mierzenie ciśnienia, temperatury itp 7.we współpracy z dietetykiem edukacja w zakresie stosowania prawidłowo zbilansowanej diety u pacjentów z zaburzeniami odżywiania, cukrzycą i in. oraz ich rodzin/opiekunów 8.profilaktyka otyłości poprzez monitorowanie masy ciała i psychoedukację u pacjentów z nadwagą oraz stosujących leki mogące wpływać na przyrost masy ciała 9.prowadzenie dokumentacji pielęgniarskiej dotyczącej wykonywanych czynności 10.pozostawanie w ścisłej współpracy z personelem ŚCZP – przekazywanie istotnych informacji zebranych podczas obserwacji i czynności diagnostycznych lekarzowi prowadzącemu 11.zapewnienie młodszemu pacjentowi opieki podczas rozmowy rodzica/opiekuna z lekarzem lub terapeutą 12.zabezpieczenie i właściwe przechowywanie leków i środków dezynfekcyjnych na terenie poradni, zgodnie z obowiązującymi przepisami i aktualną wiedzą 13.w sytuacjach nagłych podanie leku pacjentowi na zlecenie lekarza

Suma kontrolna:
000A133/12/2/2/2/2/4/2/4/3/3/3/2/0/4/14/2

Wersja SOWA: 17.0
Numer wzoru wniosku: 5.0

47	zakres czynności pielęgniarki zatrudnionej w ŚCZP -cd. 14.dbanie o zaopatrzenie apteczki poradnianej w podstawowe leki, systematyczne sygnalizowanie braków, bieżące rozliczenie leków i materiałów dezynfekcyjnych w systemie komputerowym, zgłaszanie zauważonych nieprawidłowości przełożonym 15.ściśła współpraca z rodziną i osobami bliskimi pacjenta 16.zajęcia psychoedukacyjne dla pacjentów i rodzin z zakresu promocji zdrowia oraz psychoedukacji dotyczącej schorzeń podstawowych we współpracy z zespołem centrum 17.zajęcia terapeutyczne – w zakresie socjalizacji i aktywizacji dzieci objętych opieką centrum
47	zakres czynności rehabilitanta zatrudnionego w ŚCZP Poza pracą związaną z rehabilitacją i aktywizacją dzieci jest istotnym członkiem zespołu terapeutycznego: 1. W sposób profesjonalny prowadzi zajęcia usprawniająco- sportowe a poprzez zatrudnienie rehabilitanta, który ma doświadczenie w pracy z osobami z zaburzeniami psychicznymi zna specyfikę kontaktu i potrzeby w zakresie usprawnienia w tej grupie pacjentów. 2. przeprowadzenie diagnozy w zakresie optymalnej aktywizacji fizycznej 3. dbałość o przestrzeganie zasad bezpieczeństwa przy zajęciach sportowych czy korzystaniu ze sprzętu usprawniającego, siłowni (dostępnej na terenie Szpitala- zarówno zewn. jak i w budynku) 4. pomoc przy motywowaniu i podejmowaniu bezpiecznej aktywności fizycznej, która ma udowodnione aspekty terapeutyczne (często obserwujemy wycofanie naszych pacjentów w tym zakresie), rehabilitant w sposób profesjonalny wprowadzi kolejne elementy rehabilitacji poprzez aktywność ruchową i fizyczną 5. we współpracy z dietetykiem i pozostałym zespołem terapeutycznym profilaktyka otyłości poprzez stymulowanie do podejmowania zdrowej aktywności fizycznej oraz prowadzenie zajęć sportowych w tym zakresie 6. pozostawanie w ścisłej współpracy z personelem ŚCZP – przekazywanie istotnych informacji zebranych podczas obserwacji i pracy z dziećmi lekarzowi prowadzącemu 7. ściśła współpraca z rodziną i osobami bliskimi pacjenta 8. zajęcia psychoedukacyjne dla pacjentów i rodzin z zakresu promocji zdrowia oraz psychoedukacji zdrowych nawyków, aktywności fizycznej
50	W strukturze OD zatrudnienie zwiększone zostanie o pielęgniarkę w wymiarze – 1 etatu
53	W skład innych specjalistów Oddział Dzienny II PR wchodzi m.in.: - dietetyk – 1 etat – zakres obowiązków A. Indywidualne konsultacje dla pacjentów oddziału dziennego oraz obu poradni funkcjonujących w Centrum w następujących przypadkach : 1. zaburzenia odżywiania jako uzupełnienie programu terapeutycznego 2. kryzysy rozwojowe mające w obrazie psychopatologicznym okresy restrykcyjnego ograniczania jedzenia oraz objadania się 3.pacjenci w trakcie leczenia farmakologicznego jako przeciwdziałanie pojawieniu się niepożądanych skutków w postaci nadwagi 4. profilaktyka otyłości identyfikowanej jako narastający problem w grupie docelowej potencjalnych beneficjentów Centrum (cykl 3-5 spotkań) B. Grupowe spotkania psychoedukacyjne dla podopiecznych wszystkich podjednostek Centrum C. Stały element programu terapeutycznego działalności Oddziału Dziennego
69	Zakup wyposażenia do ŚCZP DiM - poziom I i II PR - bud. 4B ul. Babińskiego 29, w tym: - zakup biurek - 10 szt x 615 zł = 6150 zł - zakup kontenerów do biurek - 7 szt. x 615 zł = 4305 zł - zakup krzeseł - 100 szt x 369 zł=36900 zł - zakup laptopów - 11 szt x 2500 zł = 27500 zł - zakup szaf biurowych - 30 szt x 688,80 zł=20664 zł - zakup szafy ubraniowej - 2 szt x 615 zł = 1230 zł - zakup szaf ubraniowo-biurowej - 4 szt x 847,22 zł = 3388,88 zł - zakup szafy kartotekowej - 4 szt x 1599 = 6396 zł - zakup tablic korkowych - 20 szt x 147,60 zł = 2952 zł - zakup koszy na śmieci - 40 szt x 61,50 zł = 2460 zł - zakup urządzeń wielofunkcyjnych - 3 szt x 1476 zł = 4428 zł - zakup aparatów telefonicznych - 11 szt x 467,40 zł = 5141,40 zł

Suma kontrolna:
000A133/12/2/2/2/2/4/2/4/3/3/2/0/4/14/2

Wersja SOWA: 17.0
Numer wzoru wniosku: 5.0

	<ul style="list-style-type: none"> - zakup wysokich stolików - 25 szt x 430,50 zł = 10 762,50 zł - zakup stolików niskich - 6 szt x 369 zł = 2214 zł - zakup foteli - 12 szt x 861 zł = 10332 zł - zakup flipchartów - 6 szt x 738 zł = 4428 zł - zakup lodówek wysokich - 1 szt x 2829 zł = 2829 zł - zakup płyty indukcyjnej - 1 szt x 1476 zł = 1476 zł - zakup piekarnika - 1 szt x 984 zł = 984 zł - zakup mikrofalówki - 1 szt x 615 zł = 615 zł - zakup okapu - 1 szt x 738 zł = 738 zł - zakup czajnika bezprzewodowego - 2 szt x 184,50 zł = 369 zł - zakup tosterów - 2 szt x 172,20 zł = 344,40 zł - zakup wózka transportowego/jeżdżącego - 1 szt x 1107 zł = 1107 zł - zakup puf/siedzisk - 12 szt x 1107 zł = 13284 zł - zakup lodówki małej lekowej - 1 szt x 1476 zł = 1476 zł - zakup asystora na leki - 1 szt x 738 zł = 738 zł - zakup leżanki - 1 szt x 1728 zł = 1728 zł - zakup fotela do pobierania krwi - 1 szt x 2160 zł = 2160 zł - zakup parawanu - 1 szt x 344,40 zł = 344,40 zł - zakup wagi medycznej - 1 szt x 1728 zł = 1728 zł - zakup rzutnika multimedialnego - 2 szt x 2337 zł = 4674 zł - zakup ekranu do rzutnika multimedialnego - 2 szt x 369 zł = 738 zł - zakup krzesel z podłokietnikami - 10 szt x 615 zł = 6150 zł - zakup gabloty szklanej - 2 szt x 1476 zł = 2952 zł
69	<p>CD - Zakup wyposażenia do ŚCZP DiM - poziom I i II PR - bud. 4B ul. Babińskiego 29, w tym:</p> <ul style="list-style-type: none"> - zakup koszy do segregacji - 2 szt x 984 zł = 1968 zł - zakup stojaka na kroplówki - 1 szt x 702 zł = 702 zł - zakup szafek ubraniowych - 20 szt x 1353 zł = 27060 zł - zakup ławek - 2 szt x 492 zł = 984 zł - zakup luster - 1 szt x 369 zł = 369 zł - zakup krzesel konferencyjnych z pulpitem - 20 szt x 738 zł = 14760 zł - zakup rejestratora kamer - 1 szt x 3690 zł - zakup kamer - 3 szt x 1230 zł = 3690 zł - zakup telewizora - 3 szt x 3075 zł = 9225 zł <p>Planowany jest zakup telewizorów ok. 60 cali, z funkcjami które umożliwią przeprowadzanie zajęć dydaktycznych dla dzieci. Z rozeznania rynku i analizy przeprowadzonych powstępowania przetargowych wynika, że cena zakupu takiego telewizora wynosi ok. 2 700 zł. Dlatego też przyjęta cena zakupu na poziomie 3 075 zł, biorąc pod uwagę obecny stały wzrost cen urządzeń RTV, jest ceną właściwą</p> <ul style="list-style-type: none"> - zakup kanapy - 2 szt x 1845 zł = 3690 zł - zakup szaf - 6 szt x 651,90 zł = 3911,40 zł - zakup łóżek z materacem - 8 szt x 3075 zł = 24600 zł - zakup szafek nocnych przyłóżkowych - 8 szt x 738 zł = 5904 zł - zakup półek na ścianę - 8 szt x 184,50 = 1476 zł - zakup lampek nocnych - 9 szt x 246 zł = 2214 zł - zakup biurka małych - dziecięcych - 3 szt x 369 zł = 1107 zł - zakup lampek biurowych - 3 szt x 246 zł = 738 zł - zakup wieszaków ściennych - 4 szt x 369 zł = 1476 zł - zakup foteli obrotowych - 10 szt x 959,40 zł = 9594 zł - zakup luster dużych - 2 szt x 1599 zł = 3198 zł - zakup sprzętu audio - 2 komplety x 1845 zł = 3690 zł - zakup przewijaka - 1 komplet x 1230 zł = 1230 zł - zakup kompletu zabawek i gier - gry logiczne, maty edukacyjne, klocki, piłkarzyki, piłki, itp. - 2 komplety x 10 000 zł = 20 000 zł - zakup wózka inwalidzkiego - 2 szt x 600 zł = 1200 zł
77-79	<p>Stawki honorarium wskazane w poz. są zgodnie z rozeznaniem rynku wg. którego wahają się one od 120 -250 zł/godz jak i doświadczeniem Wnioskodawcy w realizacji projektów w zakresie profilaktyki</p>

Suma kontrolna:
000A133/12/2/2/2/2/4/2/4/3/3/2/0/4/14/2

Wersja SOWA: 17.0
Numer wzoru wniosku: 5.0

	współfinansowanych ze środków europejskich. W projekcie przyjęto stawki z dolnej granicy.
2	Metodologia wyliczenia wartości wydatków objętych pomocą publiczną (w tym wnoszonego wkładu własnego) oraz pomocą de minimis
nie dotyczy	

Suma kontrolna:
000A133/12/2/2/2/2/4/2/4/3/3/3/2/0/4/14/2

Wersja SOWA: 17.0
Numer wzoru wniosku: 5.0

VII. Harmonogram realizacji projektu

Rok	2021/2022											
Kwartał	-	-			-			-			-	
Miesiąc (pierwsze 12 miesięcy realizacji)	6	7	8	9	10	11	12	1	2	3	4	5
Zadanie 1 - DOPRACOWANIE MODELU ŚCZP DIM Z UWZGLĘDNIENIEM DOŚWIADCZEŃ PŁYNĄCYCH Z ETAPU TESTOWANIA I SPECYFIKI LOKALNEJ REALIZACJI PROJEKTU ORAZ OPRACOWANIE INDYWIDUALNEGO PLANU WDRAŻANIA MODELU ŚCZP DIM KRAKÓW POŁUDNIE, Z UWZGLĘDNIENIEM ASPEKTÓW ZW. Z FUNKCJONOWANIEM CENTRUM PO ZAKOŃCZENIU PROJEKTU												
Etap I - Dopracowanie Modelu ŚCZP DIM												
Etap II - Opracowanie dokumentu pn. Indywidualny plan wdrażania w Krakowie Południowym												
Zadanie 2 - CENTRUM KOORDYNACJI ŚCZP DIM KRAKÓW POŁUDNIE - REALIZACJA ZINTEGROWANYCH USŁ. MEDYCZNYCH, SPOŁECZNYCH ORAZ PROFILAKTYKI												
Etap I - Organizacja i funkcjonowanie Infolinii na terenie Krakowa Południowego oraz jej promocja												
Etap II - Uruchomienie i realizacja usług koordynacji i wsparcia w Centrum Koordynacji w ramach Zespołu Pierwszego Kontakt												
Etap III - Uruchomienie i realizacja usług koordynacji i wsparcia w Centrum Koordynacji w ramach Zespołu Koordynacji Międzyinstytucjonalnej												
Zadanie 3 - REJESTRACJA MEDYCZNA, POZIOM I i II REFERENCYJNOŚCI ŚCZP DIM KRAKÓW POŁUDNIE - REALIZACJA ZINTEGROWANYCH USŁ. MEDYCZNYCH, SPOŁECZNYCH ORAZ PROFILAKTYKI												
Etap I - Uruchomienie i realizacja Rejestracji Medycznej												
Etap II - Uruchomienie i realizacja zintegrowanych usług medycznych, wsparcia terapeutycznego, psychologicznego, usł.społ., profilaktycznych na I poz. ref.												
Etap III - Uruchomienie i realizacja zintegrowanych usług medycznych, wsparcia terapeutycznego, psychologicznego, usł.społecz. i profilaktycznych na II poz. ref.												
Etap IV - Uruchomienie i funkcjonowanie hostelu w ramach II poziomu referencyjności												
Zadanie 4 - PROFILAKTYKA W ŚCZP DIM KRAKÓW POŁUDNIE - REALIZACJA ZINTEGROWANYCH USŁUG MEDYCZNYCH, SPOŁECZNYCH ORAZ PROFILAKTYKI												
Etap I - Organizacja i realizacja warsztatów dla specjalistów i rodziców												
Etap II - Organizacja i realizacja warsztatów w szkołach dla uczniów i rodziców												

Suma kontrolna:
000A133/12/2/2/2/2/2/4/2/4/3/3/3/2/0/4/14/2

Wersja SOWA: 17.0
Numer wzoru wniosku: 5.0

VII. Harmonogram realizacji projektu

Rok	2022		
	II	III	IV
	-	-	-
Kwartał			
Miesiąc			
Zadanie 1 - DOPRACOWANIE MODELU ŚCZP DIM Z UWZGLĘDNIENIEM DOŚWIADCZEŃ PŁYNĄCYCH Z ETAPU TESTOWANIA I SPECYFIKI LOKALNEJ REALIZACJI PROJEKTU ORAZ OPRACOWANIE INDYWIDUALNEGO PLANU WDRAŻANIA MODELU ŚCZP DIM KRAKÓW POŁUDNIE, Z UWZGLĘDNIENIEM ASPEKTÓW ZW. Z FUNKCJONOWANIEM CENTRUM PO ZAKOŃCZENIU PROJEKTU			
Etap I - Dopracowanie Modelu ŚCZP DIM			
Etap II - Opracowanie dokumentu pn. Indywidualny plan wdrażania w Krakowie Południowym			
Zadanie 2 - CENTRUM KOORDYNACJI ŚCZP DIM KRAKÓW POŁUDNIE - REALIZACJA ZINTEGROWANYCH USŁ. MEDYCZNYCH, SPOŁECZNYCH ORAZ PROFILAKTYKI			
Etap I - Organizacja i funkcjonowanie Infolinii na terenie Krakowa Południowego oraz jej promocja			
Etap II - Uruchomienie i realizacja usług koordynacji i wsparcia w Centrum Koordynacji w ramach Zespołu Pierwszego Kontakt			
Etap III - Uruchomienie i realizacja usług koordynacji i wsparcia w Centrum Koordynacji w ramach Zespołu Koordynacji Międzyinstytucjonalnej			
Zadanie 3 - REJESTRACJA MEDYCZNA, POZIOM I i II REFERENCYJNOŚCI ŚCZP DIM KRAKÓW POŁUDNIE - REALIZACJA ZINTEGROWANYCH USŁ. MEDYCZNYCH, SPOŁECZNYCH ORAZ PROFILAKTYKI			
Etap I - Uruchomienie i realizacja Rejestracji Medycznej			
Etap II - Uruchomienie i realizacja zintegrowanych usług medycznych, wsparcia terapeutycznego, psychologicznego, usł.społ., profilaktycznych na I poz. ref.			
Etap III - Uruchomienie i realizacja zintegrowanych usług medycznych, wsparcia terapeutycznego, psychologicznego, usł.społecz. i profilaktycznych na II poz. ref.			
Etap IV - Uruchomienie i funkcjonowanie hostelu w ramach II poziomu referencyjności			
Zadanie 4 - PROFILAKTYKA W ŚCZP DIM KRAKÓW POŁUDNIE - REALIZACJA ZINTEGROWANYCH USŁUG MEDYCZNYCH, SPOŁECZNYCH ORAZ PROFILAKTYKI			
Etap I - Organizacja i realizacja warsztatów dla specjalistów i rodziców			
Etap II - Organizacja i realizacja warsztatów w szkołach dla uczniów i rodziców			

Suma kontrolna:
000A133/12/2/2/2/2/2/4/2/4/3/3/3/2/0/4/14/2

Wersja SOWA: 17.0
Numer wzoru wniosku: 5.0

VII. Harmonogram realizacji projektu

Rok	2023		
	I	II	III
	-	-	-
Kwartał			
Miesiąc			
Zadanie 1 - DOPRACOWANIE MODELU ŚCZP DIM Z UWZGLĘDNIENIEM DOŚWIADCZEŃ PŁYNĄCYCH Z ETAPU TESTOWANIA I SPECYFIKI LOKALNEJ REALIZACJI PROJEKTU ORAZ OPRACOWANIE INDYWIDUALNEGO PLANU WDRAŻANIA MODELU ŚCZP DIM KRAKÓW POŁUDNIE, Z UWZGLĘDNIENIEM ASPEKTÓW ZW. Z FUNKCJONOWANIEM CENTRUM PO ZAKOŃCZENIU PROJEKTU			
Etap I - Dopracowanie Modelu ŚCZP DIM			
Etap II - Opracowanie dokumentu pn. Indywidualny plan wdrażania w Krakowie Południowym			
Zadanie 2 - CENTRUM KOORDYNACJI ŚCZP DIM KRAKÓW POŁUDNIE - REALIZACJA ZINTEGROWANYCH USŁ. MEDYCZNYCH, SPOŁECZNYCH ORAZ PROFILAKTYKI			
Etap I - Organizacja i funkcjonowanie Infolinii na terenie Krakowa Południowego oraz jej promocja			
Etap II - Uruchomienie i realizacja usług koordynacji i wsparcia w Centrum Koordynacji w ramach Zespołu Pierwszego Kontakt			
Etap III - Uruchomienie i realizacja usług koordynacji i wsparcia w Centrum Koordynacji w ramach Zespołu Koordynacji Międzyinstytucjonalnej			
Zadanie 3 - REJESTRACJA MEDYCZNA, POZIOM I i II REFERENCYJNOŚCI ŚCZP DIM KRAKÓW POŁUDNIE - REALIZACJA ZINTEGROWANYCH USŁ. MEDYCZNYCH, SPOŁECZNYCH ORAZ PROFILAKTYKI			
Etap I - Uruchomienie i realizacja Rejestracji Medycznej			
Etap II - Uruchomienie i realizacja zintegrowanych usług medycznych, wsparcia terapeutycznego, psychologicznego, usł.społ., profilaktycznych na I poz. ref.			
Etap III - Uruchomienie i realizacja zintegrowanych usług medycznych, wsparcia terapeutycznego, psychologicznego, usł.społecz. i profilaktycznych na II poz. ref.			
Etap IV - Uruchomienie i funkcjonowanie hostelu w ramach II poziomu referencyjności			
Zadanie 4 - PROFILAKTYKA W ŚCZP DIM KRAKÓW POŁUDNIE - REALIZACJA ZINTEGROWANYCH USŁUG MEDYCZNYCH, SPOŁECZNYCH ORAZ PROFILAKTYKI			
Etap I - Organizacja i realizacja warsztatów dla specjalistów i rodziców			
Etap II - Organizacja i realizacja warsztatów w szkołach dla uczniów i rodziców			

Suma kontrolna:
000A133/12/2/2/2/2/2/4/2/4/3/3/3/2/0/4/14/2

Wersja SOWA: 17.0
Numer wzoru wniosku: 5.0

VIII. OŚWIADCZENIE

1. Oświadczam, że dane zawarte w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą.
2. Oświadczam, że instytucja, którą reprezentuję nie zalega z uiszczaniem podatków, jak również z opłacaniem składek na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne, Fundusz Pracy, Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych lub innych należności wymaganych odrębnymi przepisami.
3. Oświadczam, że jestem uprawniony do reprezentowania wnioskodawcy w zakresie objętym niniejszym wnioskiem.
4. Oświadczam, że podmiot, który reprezentuję ~~podlega~~ / nie podlega¹ wykluczeniu z możliwości otrzymania dofinansowania, w tym wykluczeniu, o którym mowa w art. 207 ust. 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (Dz. U. Nr 157, poz. 1240, z późn. zm.).
5. Oświadczam, że projekt jest zgodny z właściwymi przepisami prawa unijnego i krajowego, w tym dotyczącymi zamówień publicznych oraz pomocy publicznej.
6. Oświadczam, że zadania przewidziane do realizacji i wydatki przewidziane do poniesienia w ramach projektu nie są i nie będą współfinansowane z innych wspólnotowych instrumentów finansowych, w tym z innych funduszy strukturalnych Unii Europejskiej.
7. Oświadczam, że informacje zawarte w niniejszym wniosku dotyczące pomocy publicznej w żądanej wysokości, w tym pomocy de minimis, o którą ubiega się beneficjent pomocy, są zgodne z przepisami ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (Dz. U. z 2007 r. Nr 59, poz. 404, z późn. zm.) oraz z przepisami właściwego programu pomocowego.²
8. Oświadczam, że spełnione zostały wymogi dotyczące partnerstwa określone w art. 33 ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014-2020 (Dz. U. z 2017 poz 1460, z późn. zm.) oraz w Szczegółowym Opisie Osi Priorytetowych PO WER.³
9. Oświadczam, że jestem świadomy wskazanych w regulaminie konkursu/ wezwaniu do złożenia wniosku o dofinansowanie projektu pozakonkursowego* skutków niezachowania ustalonych przez instytucję organizującą konkurs (IOK)/ instytucję wzywającą do złożenia projektu pozakonkursowego (IW)* w regulaminie konkursu formy/wezwaniu do złożenia wniosku o dofinansowanie projektu pozakonkursowego* formy i sposobu komunikacji, w tym wzywania do uzupełnienia lub poprawienia projektu w trakcie jego oceny w części dotyczącej spełniania przez projekt kryteriów wyboru projektów.
10. Oświadczam, że z podmiotem, który reprezentuję nie doszło do rozwiązania w trybie natychmiastowym umowy o dofinansowanie projektu realizowanego ze środków PO WER z następujących przyczyn leżących po jego stronie:**
 1. Podmiot dopuścił się poważnych nieprawidłowości finansowych, w szczególności wykorzystał przekazane środki na cel inny niż określony w projekcie lub niezgodnie z umową,
 2. Podmiot złożył lub posłużył się fałszywym oświadczeniem lub podrobionymi, przerobionymi lub stwierdzającymi nieprawdę dokumentami w celu uzyskania dofinansowania w ramach umowy, w tym uznania za kwalifikowalne wydatków ponoszonych w ramach projektu,
 3. Podmiot ze swojej winy nie rozpoczął realizacji projektu w ciągu 3 miesięcy od ustalonej we wniosku początkowej daty okresu realizacji projektu.

* dotyczy tylko wniosków o dofinansowanie projektu pozakonkursowego

** nie dotyczy państwowych jednostek sektora finansów publicznych

Jednocześnie wyrażam zgodę na udostępnienie niniejszego wniosku innym instytucjom oraz ekspertom dokonującym ewaluacji i oceny oraz wyrażam zgodę na udział w badaniach ewaluacyjnych mających na celu ocenę Programu.

~~Wnioskuje~~ / Nie wnioskuje o zagwarantowanie przez właściwą instytucję ochrony informacji i tajemnic zawartych w niniejszym wniosku:

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za podanie fałszywych danych lub złożenie fałszywych oświadczeń.

Suma kontrolna:
000A133/12/2/2/2/2/4/2/4/3/3/3/2/0/4/14/2

Wersja SOWA: 17.0
Numer wzoru wniosku: 5.0

1. Niepotrzebne skreślić.
2. Dotyczy wyłącznie projektów objętych pomocą publiczną.
3. Dotyczy wyłącznie projektów przewidzianych do realizacji w partnerstwie.

Data wypełnienia wniosku (RRRR-MM-DD)2021-07-01

Osoby uprawnione do podejmowania decyzji wiążących w stosunku do wnioskodawcy.

Szpital Kliniczny im. dr J.Babińskiego SPZOZ w Krakowie - Anna Depukat - Dyrektor ds. medycznych na podstawie Pełnomocnictwa z dnia 18.09.2018; znak:
OP-012-45/18

OŚWIADCZENIE PARTNERA/ÓW PROJEKTU

Oświadczam, że:

1. zapoznałem/łam się z informacjami zawartymi w niniejszym wniosku o dofinansowanie;
2. zobowiązuję się do realizowania projektu zgodnie z informacjami zawartymi w niniejszym wniosku o dofinansowanie;
3. podmiot, który reprezentuję ~~podlega~~ / nie podlega⁴ wykluczeniu z możliwości otrzymania dofinansowania, w tym wykluczeniu, o którym mowa w art. 207 ust. 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (Dz. U. Nr 157, poz. 1240, z późn. zm.);
4. spełnione zostały wymogi dotyczące partnerstwa określone w art. 33 ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014-2020 (Dz. U. z 2017 poz. 1460, z późn. zm.) oraz w Szczegółowym Opisie Osi Priorytetowych PO WER.
5. z podmiotem, który reprezentuję nie doszło do rozwiązania w trybie natychmiastowym umowy o dofinansowanie projektu realizowanego ze środków PO WER z następujących przyczyn leżących po jego stronie: *
 1. Podmiot dopuścił się poważnych nieprawidłowości finansowych, w szczególności wykorzystał przekazane środki na cel inny niż określony w projekcie lub niezgodnie z umową,
 2. Podmiot złożył lub posłużył się fałszywym oświadczeniem lub podrobionymi, przerobionymi lub stwierdzającymi nieprawdę dokumentami w celu uzyskania dofinansowania w ramach umowy, w tym uznania za kwalifikowalne wydatków ponoszonych w ramach projektu,
 3. Podmiot ze swojej winy nie rozpoczął realizacji projektu w ciągu 3 miesięcy od ustalonej we wniosku początkowej daty okresu realizacji projektu.

* nie dotyczy jednostek sektora finansów publicznych

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za podanie fałszywych danych lub złożenie fałszywych oświadczeń.

4. Niepotrzebne skreślić.

Data wypełnienia wniosku (RRRR-MM-DD)2021-07-01

Suma kontrolna:
000A133/12/2/2/2/2/4/2/4/3/3/3/2/0/4/14/2

Wersja SOWA: 17.0
Numer wzoru wniosku: 5.0

Osoby uprawnione do podejmowania decyzji wiążących w stosunku do partnera projektu.

Gmina Miejska Kraków - Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Krakowie:
Witold Kramarz Dyrektor MOPS w Krakowie (na podstawie upoważnienia nr 304/2020)

Gmina Miejska Kraków - Wydział Edukacji Urzędu Miasta Krakowa:
Anna Domańska - p.o. Dyrektor Wydziału Edukacji

O naborze wniosków dowiedziałem/am się z/w:

- ogłoszenia w prasie
- strony internetowej: www.funduszeuropejskie.gov.pl
- Punkcie Informacyjnym Funduszy Europejskich:
- Punkcie Kontaktowym Instytucji Ogłaszającej Konkurs
- Mapy Dotacji
- inne:

W przygotowaniu wniosku korzystałem/am z:

- szkolenia, doradztwa Punktu Informacyjnego Funduszy Europejskich w: www.funduszeuropejskie.gov.pl
- pomocy Punktu Kontaktowego Instytucji Ogłaszającej Konkurs
- pomocy prywatnego konsultanta/płatnych szkoleń, doradztwa
- inne:
- nie korzystałem/am z pomocy

IX. ZAŁĄCZNIKI

1. Oświadczenie o spełnieniu wybranych kryteriów dostępu
Załącznik dodany: zał 11.pdf
2. Deklaracje współpracy/listy intencyjne
Załącznik dodany: listy intencyjne.pdf
3. Zestawienie lokalizacji struktur ŚCZP DiM
Załącznik dodany: zał 13.pdf

Suma kontrolna:
000A133/12/2/2/2/2/4/2/4/3/3/3/2/0/4/14/2

Wersja SOWA: 17.0
Numer wzoru wniosku: 5.0