

Załączniki do rozporządzenia Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 25.04.2016 (poz. 570)

Załącznik nr 1



UPROSZCZONA OFERTA REALIZACJI ZADANIA PUBLICZNEGO

POUCZENIE co do sposobu wypełniania oferty:

Ofertę należy wypełnić wyłącznie w białych pustych polach, zgodnie z instrukcjami umieszczonymi przy poszczególnych polach oraz w przypisach.

Zaznaczenie gwiazdką, np.: „pobieranie*/niepobieranie**” oznacza, że należy skreślić niewłaściwą odpowiedź, pozostawiając prawidłową. Przykład: „pobieranie*/niepobieranie**”.

I. Podstawowe informacje o złożonej ofercie

1. Organ administracji publicznej, do którego adresowana jest oferta	Powiat Żagański			
2. Tryb, w którym złożono ofertę	Art. 19a ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie			
3. Rodzaj zadania publicznego ¹⁾	Ochrona i promocja zdrowia, w tym działalność lecznicza w rozumieniu ustawy z dnia 15.04.2011r. o działalności leczniczej (tj. Dz.U. z 2016r. poz 1638).			
4. Tytuł zadania publicznego	Opieka paliatywna Hospicjum dla mieszkańców powiatu Żagańskiego			
5. Termin realizacji zadania publicznego ²⁾	Data rozpoczęcia	01.08.2017	Data zakończenia	29.10.2017

II. Dane oferenta (-ów)

1. Nazwa oferenta (-ów), forma prawna, numer Krajowego Rejestru Sądowego lub innej ewidencji, adres siedziby oraz adres do korespondencji (jeżeli jest inny od adresu siedziby)	
Kolo Żarskie Towarzystwa Pomocy im. św. Brata Alberta w Żarach KRS 0000316460 68-200 Żary, ul. św. Brata Alberta 4	
2. Inne dodatkowe dane kontaktowe, w tym dane osób upoważnionych do składania wyjaśnień dotyczących oferty (np. numer telefonu, adres poczty elektronicznej, numer faksu, adres strony internetowej)	Stefan Łyskawa – Prezes Koła Tel. 68-475-76-48 kom. 531 939 014 hospicjum.zary@gmail.com

III. Zakres rzeczowy zadania publicznego

1. Opis zadania publicznego proponowanego do realizacji wraz ze wskazaniem, w szczególności celu, miejsca jego realizacji, grup odbiorców zadania oraz przewidywanego do wykorzystania wkładu osobowego lub rzeczowego
--

¹⁾ Rodzaj zadania zawiera się w zakresie zadań określonych w art. 4 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie.

²⁾ Termin realizacji zadania nie może być dłuższy niż 90 dni.

1

Celami realizacji zadania są:

- zapewnienie osobom terminalnie chorym ulgi w cierpieniu – komfortowych warunków egzystencji w końcowej fazie życia i godnej śmierci poprzez realizację na ich rzecz świadczeń w Hospicjum stacjonarnym, w tym rehabilitacji fizycznej, wsparcia psychologicznego, podnoszenie jakości warunków bytowych pacjentów,
- otaczanie opieką rodzin chorych i wspieranie ich w okresie choroby, jak i utraty bliskiej osoby przez personel i wolontariuszy Hospicjum.

Miejsce realizacji: Hospicjum im. św. Brata Alberta w Żarach, ul. Pszenna 2.

Adresatami zadania są osoby terminalnie chore, cierpiące na choroby nowotworowe, choroby wywołane przez ludzki wirus upośledzenia odporności (HIV), następstwa zapalnych chorób ośrodkowego układu nerwowego, układowe zaniki pierwotne zajmujące ośrodkowy układ nerwowy, kardiomiopatię, niewydolność oddechową, owrzodzenie odleżynowe, oraz ich osoby bliskie, zarówno w okresie choroby członka ich rodziny, jak i w okresie osierocenia.

Wkład osobowy: posiadamy pełne zaplecze kadrowe: 3 lekarzy, 14 pielęgniarek, 11 opiekunek medycznych, 1 psychologa klinicznego, 1 fizjoterapeuta, 5 sprzątaczek, 1 kierowcę – konserwatora, 1 referenta ds. administracyjno – biurowych, 1 referenta ds. kontaktu z NFZ, dyrektora Hospicjum. Wymienione osoby pracują w niepełnym czasie pracy. W przeliczeniu na pełne etaty (niezależnie od rodzaju umowy) Hospicjum zatrudnia osoby na około 18 pełnych etatach. Posiadamy również formy wolontariatu wspierające zadanie.

Podkreślamy, iż posiadamy w Hospicjum niezbędny sprzęt, zgodnie z warunkami realizacji świadczeń gwarantowanych z zakresu opieki paliatywnej i hospicyjnej określonymi w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 29 października 2013 r. (Dz. U. z 2013r., poz. 1347), w tym pompy infuzyjne, ssaki, inhalatory, kardiomonитор, aparat do EKG, materace, wałki i koła przeciwoodleżynowe, wózki inwalidzkie.

2. Zakładane rezultaty realizacji zadania publicznego

W hospicjum zostaną zabezpieczone potrzeby mieszkańców powiatu żagańskiego, którzy wymagają opieki hospicyjnej. Wszystkim mieszkańcom terminalnie chorym na choroby nowotworowe i określone w wymogach NFZ zostaną zapewnione komfortowe warunki egzystencji w końcowej fazie ich życia, zostanie zapewniona ulga w cierpieniu i przygotowanie do godnej śmierci poprzez należyłą opiekę duchową, rehabilitację fizyczną, wsparcie psychologiczne. Pacjenci jak i ich rodziny objęci będą należyłą troską poprzez personel i wolontariuszy Hospicjum.

Liczba osób z powiatu Żagańskiego objętych opieką paliatywno-hospicyjną w 2016 r. wynosiła 21 osób na 167 osób przebywających w hospicjum. Przewidujemy, że z okresu objętym zadaniem przyjmimy 4 pacjentów z powiatu Żagańskiego.

Rzeczywisty koszt osobodnia pobytu pacjenta w hospicjum wynosi 335,37 złotych, przeliczone za 5 miesięcy bieżącego roku.

11 257

IV. Szacunkowa kalkulacja kosztów realizacji zadania publicznego (w przypadku większej liczby kosztów istnieje możliwość dodania kolejnych wierszy)

Lp.	Rodzaj kosztu	Koszt całkowity (zł)	do poniesienia z wnioskowanej dotacji ³⁾ (zł)	do poniesienia ze środków finansowych własnych, środków pochodzących z innych źródeł, wkładu osobowego lub rzeczowego ⁴⁾ (zł)
1	Wyżywienie	5000	700	
2	Zakup leków	7000	1000	
3	Zakup artykułów medycznych	7000	1000	
4	Wynagrodzenie psychologa	5000	1000	
5	Wynagrodzenie fizjoterapeuty	3000	800	
6	Wynagrodzenie lekarza	19.200	1500	
7	Wynagrodzenie pielęgniarek	48.000	2500	
8	Wynagrodzenie opiekunek medycznych	20.000	1500	
Koszty ogółem:		114.200	10.000	

Oświadczam(-y), że:

- 1) proponowane zadanie publiczne będzie realizowane wyłącznie w zakresie działalności pożytku publicznego oferenta;
- 2) w ramach składanej oferty przewidujemy pobieranie*/niepobieranie* świadczeń pieniężnych od adresatów zadania;
- 3) wszystkie podane w ofercie oraz załącznikach informacje są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym;
- 4) oferent*/oferenci* składający niniejszą ofertę nie zalega (-ją)*/zalega (-ją)* z opłacaniem należności z tytułu zobowiązań podatkowych;
- 5) oferent*/oferenci* składający niniejszą ofertę nie zalega (-ją)*/zalega (-ją)* z opłacaniem należności z tytułu składek na ubezpieczenia społeczne.

Zarządu Koła Towarzystwa Pomocy
im. św. Brata Alberta w Żarach

Stepan Eyskawa

**Vice Prezes Zarządu Koła
Towarzystwa Pomocy**

(podpis osoby upoważnionej lub podpisy osób upoważnionych do składania oświadczeń woli w imieniu oferenta)

**Koło Żarskie Towarzystwa Pomocy
im. św. Brata Alberta**
6B-200 ŻARY, ul. św. Brata Alberta 4
tel. 68 374 39 58
NIP 928-12-98-821, REGON 080312094
BANK ZACHODNI WBK S.A. OŻARY
Nr 53 1090 2561 0000 0006 4200 1064

Data *Żary dnia 20.06.2017r.*

Załącznik:

W przypadku gdy oferent nie jest zarejestrowany w Krajowym Rejestrze Sądowym – potwierdzona za zgodność z oryginałem kopia aktualnego wyciągu z innego rejestru lub ewidencji.

³⁾ Wartość kosztów ogółem do poniesienia z dotacji nie może przekroczyć 10 000 zł.

⁴⁾ W przypadku wsparcia realizacji zadania publicznego.

