

KM III

KM III MM / 913 / 14

„Tryb pozakonkursowy”

p.o. Dyrektora
Marcin Włynarczyk

OFERTA REALIZACJI ZADANIA PUBLICZNEGO

.....
Data i miejsce złożenia oferty

(wypełnia organ administracji publicznej)

OFERTA/OFERTA WSPÓLNA¹⁾

ORGANIZACJI POZARZĄDOWEJ (YCH)/PODMIOTU (ÓW), O KTÓRYM (YCH) MOWA W ART. 3
UST. 3 USTAWY Z DNIA 24 KWIETNIA 2003 r. O DZIAŁALNOŚCI POŻYTKU PUBLICZNEGO
I O WOŁONTARIACIE (Dz. U. z 2010 r. Nr 234, poz. 1536)¹⁾;

REALIZACJI ZADANIA PUBLICZNEGO

Podniesienie stanu zdrowotności mieszkańców Województwa Łódzkiego
(rodzaj zadania publicznego²⁾)

„Wsparcie psychiczne w warunkach domowych dla osób chorych na stwardnienie rozsiane”
(tytuł zadania publicznego)

w okresie od 03.10.2014.do 31.12.2014r.

W FORMIE
~~POWIERZENIA REALIZACJI ZADANIA PUBLICZNEGO~~/WSPIERANIA REALIZACJI ZADANIA
PUBLICZNEGO¹⁾

PRZEZ

Zarząd Województwa Łódzkiego

(organ administracji publicznej)

składana na podstawie przepisów działu II rozdziału 2 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r.
o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie

URZĄD MARSZAŁKOWSKI WOJEWÓDZTWA ŁÓDZKIEGO Marszałek Marszałka	
Data przyjęcia	29.07.2016
Ilość załączników
Podpis przyjmującego

I. Dane oferenta/offerentów¹⁾³⁾

1) nazwa: **Polskie Towarzystwo Stwardnienia Rozsianego, Oddział w Łodzi.**

2) forma prawna:⁴⁾

stowarzyszenie

fundacja

kościelna osoba prawna

kościelna jednostka organizacyjna

spółdzielnia socjalna

inna.....

3) numer w Krajowym Rejestrze Sądowym, w innym rejestrze lub ewidencji:⁵⁾

KRS: 000004977

4) data wpisu, rejestracji lub utworzenia:⁶⁾ **20.03.1997 r.**

5) nr NIP: **729-20-17-464** nr REGON: **471538298**

6) adres:

miejsowość: **Łódź ul.: Przybyszewskiego 255/267**

dzielnica lub inna jednostka pomocnicza:⁷⁾

gmina: **Łódź powiat:⁸⁾ łódzki**

województwo: **łódzkie**

kod pocztowy: **92-338** poczta: **Łódź**

7) tel.: **42 649-18-03** faks: **42 649-18-03**

e-mail: **lodz@ptrs.org.pl** http:// **www.lodz.ptrs.org.pl**

8) numer rachunku bankowego: **28 1440 1231 0000 0000 0342 3034**

nazwa banku: **Nordea Bank Polska**

9) nazwiska i imiona osób upoważnionych do reprezentowania oferenta/offerentów¹⁾:

a) **Jerzy Szrejner – Przewodniczący Rady Oddziału**

b) **Katarzyna Gołombiewska – Skarbnik Rady Oddziału**

10) nazwa, adres i telefon kontaktowy jednostki organizacyjnej bezpośrednio wykonującej zadanie, o którym mowa w ofercie:⁹⁾

Polskie Towarzystwo Stwardnienia Rozsianego, Oddział w Łodzi

92-338 Łódź, ul. Przybyszewskiego 255/267, Tel./fax. 42 649-18-03

11) osoba upoważniona do składania wyjaśnień dotyczących oferty (imię i nazwisko oraz nr telefonu kontaktowego)

Jerzy Szrejner – 503-015-397

12) przedmiot działalności pożytku publicznego:

a) działalność nieodpłatna pożytku publicznego

- Współdziałanie z organizacjami społecznymi, religijnymi, administracji państwowej, placówkami służby zdrowia i innymi organizacjami na rzecz osób niepełnosprawnych,
- Organizowanie pomocy członkom Towarzystwa w rozwiązywaniu wszelkich problemów życiowych poprzez informację, pomoc prawną, socjalno-bytową oraz współdziałanie w organizowaniu działalności społecznej, gospodarczej i kulturalnej
- Organizowanie samopomocy członkowskiej mającej na celu przeciwdziałanie uczuciu rezygnacji, bezwartościowości, osamotnienia i bezradności, szczególnie wśród osób najciężej poszkodowanych
- Prowadzenie działalności popularyzatorskiej, informacyjno-uświadamiającej, zmierzającej do pełnej integracji osób ze stwardnieniem rozsianym ze społeczeństwem ludzi pełnosprawnych i kształtowanie właściwych postaw przy wykorzystaniu środków masowego przekazu i własnych publikacji
- Inicjowanie i uczestniczenie w pracach badawczych, legislacyjnych dotyczących życia i warunków bytu, oświaty i wychowania oraz specyficznych potrzeb osób ze stwardnieniem rozsianym, a także sposobu ich zaspakajania zwłaszcza w zakresie:
 - Ujawniania barier społecznych, organizacyjnych, architektonicznych, komunikacyjnych i innych, ograniczających kontakt osób ze stwardnieniem rozsianym ze środowiskiem i utrudniających im rehabilitację oraz występowanie do kompetentnych władz z wnioskiem o ich usunięcie,
 - Opracowywanie adekwatnych rozwiązań sprawy dostępu osób ze stwardnieniem rozsianym do różnego rodzaju stanowisk pracy zgodnie z ich możliwościami fizycznymi, kwalifikacjami i zainteresowaniami oraz zasad jego realizacji
 - Opiniowanie i inicjowanie produkcji sprzętu rehabilitacyjnego niezbędnego lub usprawniającego życie codzienne i pracę osób ze stwardnieniem rozsianym
- Organizowanie kongresów, konferencji, sympozjów, posiedzeń, zjazdów, poradnictwa, imprez kulturalnych, rekreacyjnych, oświatowych i innych, a także obozów i wczasów
- Otaczanie szczególną opieką dzieci osób ze stwardnieniem rozsianym i ich rodzin, a także osób z nowym rozpoznaniem stwardnienia rozsianego
- Budzenie i pogłębianie wrażliwości społecznej różnych środowisk do działania na rzecz osób ze stwardnieniem rozsianym
- Udzielanie pomocy interwencyjnej w załatwianiu indywidualnych spraw osób ze stwardnieniem rozsianym
- Ułatwianie osobom ze stwardnieniem rozsianym podejmowania zatrudnienia oraz podnoszenia kwalifikacji zawodowych, także podejmowania działalności społeczno-użytecznej
- Podnoszenie kwalifikacji zawodowych personelu medycznego

b) działalność odpłatna pożytku publicznego

- Współdziałanie z organizacjami społecznymi, religijnymi, administracji państwowej, placówkami służby zdrowia i innymi organizacjami na rzecz osób niepełnosprawnych,
- Organizowanie pomocy członkom Towarzystwa w rozwiązywaniu wszelkich problemów życiowych poprzez informację, pomoc prawną, socjalno – bytową oraz współdziałanie w organizowaniu działalności społecznej, gospodarczej i kulturalnej
- Organizowanie samopomocy członkowskiej mającej na celu przeciwdziałanie uczuciu rezygnacji, bezwartościowości, osamotnienia i bezradności, szczególnie wśród osób najczęściej poszkodowanych
- Prowadzenie działalności popularyzatorskiej, informacyjno – uświadamiającej, zmierzającej do pełnej integracji osób ze stwardnieniem rozsianym ze społeczeństwem ludzi pełnosprawnych i kształtowanie właściwych postaw przy wykorzystaniu środków masowego przekazu i własnych publikacji
- Inicjowanie i uczestniczenie w pracach badawczych, legislacyjnych dotyczących życia i warunków bytu, oświaty i wychowania oraz specyficznych potrzeb osób ze stwardnieniem rozsianym, a także sposobu ich zaspakajania zwłaszcza w zakresie:
 - Ujawniania barier społecznych, organizacyjnych, architektonicznych, komunikacyjnych i innych, ograniczających kontakt osób ze stwardnieniem rozsianym ze środowiskiem i utrudniających im rehabilitację oraz występowanie do kompetentnych władz z wnioskiem o ich usunięcie,
 - Opracowywanie adekwatnych rozwiązań sprawy dostępu osób ze stwardnieniem rozsianym do różnego rodzaju stanowisk pracy zgodnie z ich możliwościami fizycznymi, kwalifikacjami i zainteresowaniami oraz zasad jego realizacji
 - Opiniowanie i inicjowanie produkcji sprzętu rehabilitacyjnego niezbędnego lub usprawniającego życie codzienne i pracę osób ze stwardnieniem rozsianym
- Organizowanie kongresów, konferencji, sympozjów, posiedzeń, zjazdów, poradnictwa, imprez kulturalnych, rekreacyjnych, oświatowych i innych, a także obozów i wczasów
- Otaczanie szczególną opieką dzieci osób ze stwardnieniem rozsianym i ich rodzin, a także osób z nowym rozpoznaniem stwardnienia rozsianego
- Budzenie i pogłębianie wrażliwości społecznej różnych środowisk do działania na rzecz osób ze stwardnieniem rozsianym
- Udzielanie pomocy interwencyjnej w załatwianiu indywidualnych spraw osób ze stwardnieniem rozsianym
- Ułatwianie osobom ze stwardnieniem rozsianym podejmowania zatrudnienia oraz podnoszenia kwalifikacji zawodowych, także podejmowania działalności społeczno-użytecznej
- Podnoszenie kwalifikacji zawodowych personelu medycznego

13) jeżeli oferent /oferenci¹⁾ prowadzi/prowadzą¹⁾ działalność gospodarczą:

a) numer wpisu do rejestru przedsiębiorców

b) przedmiot działalności gospodarczej

NIE DOTYCZY

II. Informacja o sposobie reprezentacji oferentów wobec organu administracji publicznej wraz z przytoczeniem podstawy prawnej¹⁰⁾

NIE DOTYCZY

III. Szczegółowy zakres rzeczowy zadania publicznego proponowanego do realizacji

1. Krótka charakterystyka zadania publicznego

Projekt dotyczy podniesienia stanu zdrowotności psychicznej mieszkańców województwa łódzkiego, chorych na SM, korzystających z rehabilitacji w warunkach domowych. Stan zdrowia tych osób uniemożliwia im korzystanie z innej formy rehabilitacji niż domowa. Beneficjentami będzie 12 osób chorych z terenu woj. łódzkiego. Współpracować z nami będzie neurolog, psychiatra, rehabilitanci oraz wolontariusze. Neurolog przeprowadzi konsultacje w celu dostosowania zabiegów do potrzeb i możliwości chorego. Psychiatra przeprowadzi konsultacje w domu chorego, zaproponuje choremu jak radzić sobie z zaburzeniami psychicznymi i trudnościami spowodowanymi chorobą. Rehabilitanci będą przeprowadzać zabiegi w domu chorego oraz udzielać porad o możliwości wykonywania ćwiczeń przez chorego samodzielnie lub przy pomocy rodziny i udzielać informacji o istniejącym sprzęcie rehabilitacyjnym, pomocniczym. Wolontariusze będą pomagać rehabilitantom podczas zabiegów (przygotowanie do ćwiczeń, przenoszenie, podnoszenie chorego itp.). Konsultacje z psychiatrą będą miały pozytywny wpływ na zdrowie psychiczne chorych, które jest bardzo ściśle związane ze stanem somatycznym ich organizmu. Regularne wsparcie psychiczne umożliwi chorym utrzymywanie sprawności psychoruchowej na możliwie najwyższym poziomie.

2. Opis potrzeb wskazujących na konieczność wykonania zadania publicznego, opis ich przyczyn oraz skutków

Stwardnienie rozsiane (SM) jest nieuleczalną, przewlekłą i nieprzewidywalną chorobą ośrodkowego układu nerwowego, dotykającą przede wszystkim ludzi młodych. SM nie jest chorobą śmiertelną, lecz może, chociaż nie musi, powodować trwałą, bardzo ciężką niepełnosprawność. To stwierdzenie "może chociaż nie musi" wiąże się zarówno z nadzieją, jak i niepewnością, jest również nieustannym źródłem lęku. Obecny stan wiedzy nie pozwala na dokładne stwierdzenie jak u danego pacjenta rozwinie się choroba, jak szybko będzie postępować i jak zareaguje on na leki. Tak naprawdę w momencie diagnozy nie wie się nic, ma się tylko szereg różnych możliwości w jaki sposób choroba może postępować.

Moment rozpoznania choroby wiąże się z ogromnym chaosem, zamętem i mieszanką myśli. Towarzyszy mu także burza uczuć. Wielu pacjentów w chwili przekazywania diagnozy jest w tak złym stanie psychicznym, że nie są w stanie nic zapamiętać z tego, co mówi do nich lekarz i nie są w stanie podjąć żadnej decyzji dotyczącej dalszego leczenia. Rozpoznanie choroby powodującej trwałą niepełnosprawność może wywołać wstrząs psychiczny i powodować trwałą uraz u pacjenta. Choroba może się wiązać z tak silnymi emocjami, że funkcje adaptacyjne mogą ulec załamaniu wskutek nadmiernego stresu. Może to doprowadzić do pojawienia się objawów nerwicowych czy zaburzeń lękowo-depresyjnych. Przystosowanie się do poważnej choroby somatycznej może przebiegać etapowo. Na początku człowiek znajduje się w fazie szoku psychicznego. Trudno mu przyjąć do wiadomości fakt, iż cierpi na nieuleczalną chorobę, nie potrafi się z nią pogodzić, a głównym mechanizmem stosowanym na tym etapie jest zaprzeczanie. W fazie drugiej człowiek rozumie już fakt zachorowania, jednakże w dalszym ciągu nie jest w stanie się z chorobą pogodzić. W następnym etapie następuje opłakiwanie strat. Pojawiają się tu uczucia takie jak agresja, bierność, apatia, myśli samobójcze, uzależnienie od innych. Następnie pojawiają się zachowania obronne, zarówno neurotyczne (zaprzeczanie, ucieczka w marzenia, racjonalizacja) jak i pozytywne (aktywne walczenie z chorobą w celu poprawienia własnej sytuacji zdrowotnej). Ostatnim etapem jest uwolnienie się od uzależnień chorobowych, czyli etap związany z osiągnięciem umiejętności chorowania i wykazywaniem normalnej aktywności, podejmowaniem inicjatyw oraz twórczym myśleniem.

Zgodnie z Regionalnym Programem Ochrony Zdrowia Psychicznego dla Województwa Łódzkiego na lata 2011-2015, projekt zakłada podejmowanie działań zmierzających do zaspokojenia rzeczywistych potrzeb w zakresie specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi w miejscu zamieszkania, które przyczynią się do nabywania, rozwijania i/lub podtrzymywania umiejętności niezbędnych do samodzielnego funkcjonowania osób chorych na SM. Założenia projektu są zgodne również z Programem współpracy samorządu województwa łódzkiego z organizacjami pozarządowymi oraz podmiotami wymienionymi w art. 3 ust. 3 ustawy o działalności pożytku publicznego i wolontariacie na lata 2013-2015, obszar wsparcia: polityka społeczna. Działania na rzecz osób niepełnosprawnych sprzyjają tworzeniu warunków umożliwiających usamodzielnianie osób chorych na stwardnienie rozsiane.

Projekt przyczyni się również do realizacji celu szczegółowego „STRATEGII ROZWOJU WOJEWÓDZTWA ŁÓDZKIEGO na lata 2007-2020” w obszarze priorytetowym: „jakość życia”.

3. Opis grup adresatów zadania publicznego

Projekt skierowany jest do 12 osób chorych na stwardnienie rozsiane, z terenu woj. łódzkiego, posiadających aktualne orzeczenie o stopniu niepełnosprawności. Są to osoby potrzebujące stałego, regularnego wsparcia psychicznego w warunkach domowych, niemogące z uwagi na swój stan zdrowia samodzielnie funkcjonować w życiu codziennym. Zgłoszenia przyjmowane będą osobiście w siedzibie PTSR Łódź oraz telefonicznie lub za pomocą e-maila.

4. Uzasadnienie potrzeby dofinansowania z dotacji inwestycji związanych z realizacją zadania publicznego, w szczególności ze wskazaniem w jaki sposób przyczyni się to do podwyższenia standardu realizacji zadania.¹¹⁾

NIE DOTYCZY

5. Informacja, czy w ciągu ostatnich 5 lat oferent/ofereci¹⁾ otrzymał/otrzymali¹⁾ dotację na dofinansowanie inwestycji związanych z realizacją zadania publicznego z podaniem inwestycji, które zostały dofinansowane, organu który udzielił dofinansowania oraz daty otrzymania dotacji.¹¹⁾

NIE DOTYCZY

6. Zakładane cele realizacji zadania publicznego oraz sposób ich realizacji

Celem projektu jest przeprowadzenie konsultacji z psychiatrą w warunkach domowych, które przyczynią się do poprawy stanu psychicznego, nabywania, rozwijania i podtrzymywania umiejętności niezbędnych do samodzielnego funkcjonowania osób chorych na SM. Zaproponowane wsparcie ma na celu poprawę kondycji fizycznej, sprawności psychicznej, stanu funkcjonalnego, a także zmniejszenie ryzyka chorób cywilizacyjnych wynikających z niskiej aktywności psychoruchowej. Regularne zajęcia rehabilitacyjne umożliwią chorym utrzymywanie sprawności fizycznej. Dzięki systematycznym ćwiczeniom chory odzyskuje kontrolę nad własnym organizmem, zaczyna mniej zataczać się podczas chodzenia, lepiej prowadzi wózek inwalidzki, kontroluje dłoń podczas pisania.

Cele szczegółowe:

- ułatwienie 12 osobom dostępu do specjalistycznej pomocy psychiatry
- zwiększenie sprawności fizycznej u 12 osób niepełnosprawnych,
- poprawa stanu psychicznego u 12 osób,
- zwiększenie uczestnictwa 12 osób niepełnosprawnych w życiu społecznym,
- odzyskanie wiary w siebie i chęci do bardziej aktywnego życia z chorobą u 12 osób niepełnosprawnych.

Cel ten będzie zrealizowany poprzez zorganizowanie dla 12 osób chorych na stwardnienie rozsiane, w miejscu ich zamieszkania konsultacji z psychiatrą, neurologiem oraz zajęć rehabilitacyjnych.

7. Miejsce realizacji zadania publicznego

Domy chorych na stwardnienie rozsiane zamieszkujących województwo Łódzkie.

8. Opis poszczególnych działań w zakresie realizacji zadania publicznego¹²⁾

I. Działania realizowane w ramach projektu obejmować będą:

1. Konsultacja psychiatryczna – lekarz zajmie się leczeniem zaburzeń psychiatrycznych u osób chorych na SM.
2. Konsultacja neurologiczna – lekarz przeprowadzi konsultacje z chorymi w celu dostosowania zabiegów do ich potrzeb i możliwości.
3. Rehabilitacja domowa – w ramach projektu, przeprowadzone będą zabiegi rehabilitacyjne dla 12 osób chorych na SM w miejscu ich zamieszkania, na terenie woj. łódzkiego.
4. Wolontariusze – pomoc przy rehabilitacji (przygotowanie do ćwiczeń, przenoszenie, podnoszenie chorego itp.)

II. W/w działania odbywać się będą pod nadzorem obsługi administracyjnej projektu:

Koordinator – projektem będzie kierował koordinator, który wykorzystując swoją wiedzę i doświadczenie zapewni prawidłowy przebieg realizacji programu. i jego rozliczenie finansowe i merytoryczne.

Ryzyko projektu możliwe na poziomie rekrutacji i realizacji będzie ograniczone poprzez sprawne przeprowadzenie działań projektowych. Planowana liczba 12 beneficjentów jest realna do osiągnięcia, ponieważ PTSR na terenie woj. łódzkiego liczy obecnie (stan na dzień 14.07.2014r.) 557 członków, ponad 200 osób wymaga stałej opieki. W przypadku rezygnacji z uczestnictwa w projekcie, prowadzona będzie lista rezerwowa umożliwiająca otrzymanie wsparcia przez zakładaną grupę beneficjentów. Ryzyko związane z trudnościami w zatrudnieniu wykwalifikowanej obsługi administracyjnej i kadry merytorycznej będzie zminimalizowane dzięki specjalistom doświadczonym w pracy z osobami niepełnosprawnymi (neurologzy, fizjoterapeuci).

9. Harmonogram¹³⁾

Zadanie publiczne realizowane w okresie od 03.10.2014 r. do 31.12.2014 r.		
Poszczególne działania w zakresie realizowanego zadania publicznego ¹⁴⁾	Poszczególne działania w zakresie realizowanego zadania publicznego ¹⁴⁾	Poszczególne działania w zakresie realizowanego zadania publicznego ¹⁴⁾
1) Konsultacje neurologiczne (1 konsultacja x 12 osób)	03.10.2014r. - 14.12.2014r.	PTSR O/Łódź
2) Konsultacje psychiatryczne (1 konsultacja x 12 osób)	03.10.2014r. - 31.12.2014r.	PTSR O/Łódź
3) Rehabilitacja domowa (po 15 zabiegów dla 12 osób)	15.10.2014r. - 31.12.2014r.	PTSR O/Łódź
4) Wolontariusze (4 osoby x 20 godz.)	03.10.2014r. - 31.12.2014r.	PTSR O/Łódź
5) Koordynator (8 godz.)	03.10.2014r. - 31.12.2014r.	PTSR O/Łódź

10. Zakładane rezultaty realizacji zadania publicznego¹⁵⁾

<p>Rezultaty "twarde" (produkty):</p> <ul style="list-style-type: none"> - 12 konsultacji psychiatrycznych, - przeprowadzenie serii 15 zabiegów rehabilitacyjnych dla każdej z 12 osób, - 12 konsultacji neurologicznych, <p>Rezultaty „miękkie”:</p> <ul style="list-style-type: none"> - poprawa stanu psychicznego 12 uczestników projektu, - usprawnienie ruchowe, obniżenie napięcia mięśniowego, obniżenie progu bólowego, - pozbycie się poczucia alienacji, - stworzenie możliwości aktywnego uczestnictwa w życiu rodzinnym i społecznym, - poprawa jakości życia osób chorych na stwardnienie rozsiane. <p>Rezultaty projektu będą weryfikowane na podstawie kart konsultacyjnych oraz kart zabiegowych uczestników projektu. Wszystkie zastosowane metody realizacji programu zapewnią realizację zakładanych celów i wypracowanie zaplanowanych produktów, ponieważ przyczynią się do poprawy stanu zdrowia chorych na SM. Wartością dodaną projektu będzie stworzenie możliwości aktywnego uczestnictwa w życiu rodzinnym i społecznym chorego.</p> <p>Kontynuacja działań będzie możliwa w przyszłości, po uzyskaniu dofinansowania ze środków administracji publicznej, instytucji pomocowych i darowizn.</p>
--

IV. Kalkulacja przewidywanych kosztów realizacji zadania publicznego

1. Kosztorys ze względu na rodzaj kosztów:

<i>Lp.</i>	<i>Rodzaj kosztów¹⁶⁾</i>	<i>Ilość jednostek</i>	<i>Koszt jednostkowy (w zł)</i>	<i>Rodzaj miary</i>	<i>Koszt całkowity (w zł)</i>	<i>z tego do pokrycia z wnioskowanej dotacji</i>	<i>z tego z finansowych środków własnych, środków</i>	<i>Koszt do pokrycia z wkładu osobowego, w tym pracy</i>
<i>I</i>	Koszty merytoryczne ¹⁸⁾ po stronie PTSR Łódź							
	1) Konsultacje z neurologiem (1 konsultacja x 12 osób)	12	85,00	konsultacja	1020,00	1020,00	0,00	0,00
	2) Konsultacje z psychiatrą (1 konsultacja x 12 osób)	12	85,00	konsultacja	1020,00	1020,00	0,00	0,00
	3) Rehabilitacja domowa (12 os x 15 zabiegów)	180	60,00	zabieg	10800,00	7480,00	3320,00	0,00
	4) Wolontariusze (4 osoby x 20 godz.)	80	12,00	godz.	960,00	0,00	0,00	960,00

<i>II</i>	Koszty obsługi ²⁰⁾ zadania publicznego, w tym koszty administracyjne po stronie PTSR Łódź							
	1) koordynator projektu	8	60,00	godz.	480,00	480,00	0,00	0,00
<i>III</i>	Inne koszty, w tym koszty wyposażenia i promocji po stronie ... (nazwa Oferenta) ¹⁹⁾ :							
	1)							
	2)							
<i>IV</i>	Ogółem:				14280,00	10000,00	3320,00	960,00

2. Przewidywane źródła finansowania zadania publicznego

1	Wnioskowana kwota dotacji	10000,00 zł	70,03%
2	Środki finansowe własne ¹⁷⁾	3320,00zł	23,25%
3	Środki finansowe z innych źródeł ogółem (środki finansowe wymienione w pkt. 3.1-3.3) ¹⁷⁾	0,00zł	0,00%
3.1	wpłaty i opłaty adresatów zadania publicznego ¹⁷⁾	0,00zł	0,00%
3.2	środki finansowe z innych źródeł publicznych (w szczególności: dotacje z budżetu państwa lub budżetu jednostki samorządu terytorialnego, funduszy celowych, środki z funduszy strukturalnych) ¹⁷⁾	0,00zł	0,00%
3.3	pozostałe ¹⁷⁾	0,00zł	0,00%
4	Wkład osobowy (w tym świadczenia wolontariussy i praca społeczna członków)	960,00 zł	6,72%
5	Ogółem (środki wymienione w pkt 1- 4)	14280,00zł	100%

3. Finansowe środki z innych źródeł publicznych²¹⁾

Nazwa organu administracji publicznej lub innej jednostki sektora finansów publicznych	Kwota środków (w zł)	Informacja o tym, czy wniosek (oferta) o przyznanie środków został (-a) rozpatrzony(-a) pozytywnie, czy też nie został(-a) jeszcze rozpatrzony(-a)	Termin rozpatrzenia – w przypadku wniosków (ofert) nierozpatrzonych do czasu złożenia niniejszej oferty
NIE DOTYCZY		TAK/NIE ¹⁾	
		TAK/NIE ¹⁾	
		TAK/NIE ¹⁾	
		TAK/NIE ¹⁾	

Uwagi, które mogą mieć znaczenie przy ocenie kosztorysu:

.....

.....

.....

V. Inne wybrane informacje dotyczące zadania publicznego

1. Zasoby kadrowe przewidywane do wykorzystania przy realizacji zadania publicznego²²⁾

1. **Neurolog, psychiatra** – lekarze specjaliści posiadający odpowiednie kwalifikacje do leczenia i udzielania porad, znający specyfikę stwardnienia rozsianego.
2. **Rehabilitanci** – są to osoby, które ukończyły Uniwersytet Medyczny lub/i Medyczne Studium Zawodowe z wynikiem dobrym lub bardzo dobrym, po specjalistycznym przeszkoleniu z zakresu SM.. Ich zadaniem jest przywracanie i utrzymywanie sprawności fizycznej, zapobieganie postępowi i nawrotom choroby stwardnienia rozsianego, przynoszenie ulgi w różnych dolegliwościach.
3. **Wolontariusze** (członkowie rodzin i opiekunowie osób niepełnosprawnych) – pomoc przy rehabilitacji (przygotowanie do ćwiczeń, przenoszenie, podnoszenie chorego)
4. **Koordynator projektu** – osoba, która wykorzystując swoją wiedzę i doświadczenie zapewni prawidłowy przebieg programu. Zajmie się prowadzeniem dokumentacji i sprawozdawczości projektu, stałym nadzorem nad realizacją założeń, zatrudnieniem kadry do realizacji i nadzorem nad ich pracą, weryfikacją budżetu, kontrolą wydatkowania.

2. Zasoby rzeczowe oferenta/oferentów¹⁾ przewidywane do wykorzystania przy realizacji zadania²³⁾

Organizacja posiada odpowiednie zaplecze organizacyjne i biurowe niezbędne do realizacji projektu.

Zasoby lokalowe:

- biuro w siedzibie stowarzyszenia

Zasoby techniczne:

- telefon/fax, kserokopiarka, komputery z dostępem do Internetu, przenośny stół do masażu.

3. Dotychczasowe doświadczenia w realizacji zadań publicznych podobnego rodzaju (ze wskazaniem, które z tych zadań realizowane były we współpracy z administracją publiczną).

PTSR O/Łódź posiada wieloletnie doświadczenie w realizacji działań skierowanych do osób niepełnosprawnych, realizowanych we współpracy z administracją publiczną:

1. **"Rehabilitacja domowa dla osób chorych na stwardnienie rozsiane"** - dofinansowana ze środków: PFRON, Urzędu Marszałkowskiego, Urzędu Miasta Łodzi.

Celem rehabilitacji było stworzenie chorym możliwości aktywnego uczestnictwa w życiu społecznym od najniższej jednostki, jaką jest rodzina aż do społeczności lokalnej. Specjalistyczna rehabilitacja w domu chorego zorganizowana została dla osób, nie mogących korzystać z rehabilitacji w Centrum Rehabilitacyjno – Opiekuńczym. Ze względu na dużą niepełnosprawność zrealizowano, w zależności od wskazań lekarskich oraz stanu pacjenta, jego możliwości i potrzeb:

- masaż ręczny klasyczny
- ćwiczenia bierne i czynno-bierne
- ćwiczenia redresyjne
- reedukacja porażonych mięśni
- pionizacja
- próby chodzenia

a także:

- udzielanie porad z zakresu dalszych ćwiczeń samodzielnych lub przy pomocy rodziny
- udzielanie informacji o istniejącym sprzęcie rehabilitacyjnym i pomocniczym
- nauka prawidłowej pielęgnacji leżącego

Liczba osób objętych wsparciem – 180 osób.

2. „Rehabilitacja w Centrum Rehabilitacyjno-Opiekuńczym dla osób chorych na stwardnienie rozsiane”

- dofinansowany ze środków: PFRON, RCPS, Urzędu Miasta Łodzi.

W ramach programu zorganizowano regularne zajęcia rehabilitacyjne umożliwiające członkom PTSR O/Łódź utrzymywanie sprawności fizycznej na możliwie najlepszym poziomie. Wprowadzenie systematycznych ćwiczeń pozwoliło choremu pracować m.in. nad odzyskaniem kontroli nad własnym organizmem, mniej zataczać się podczas chodzenia, lepiej prowadzić wózek inwalidzki, kontrolować dłoń podczas pisania.

Efekty rehabilitacji w Centrum Rehabilitacyjno - Opiekuńczym:

- poprawa czynności chorych mięśni i stawów.
- usprawnienie ruchowe,
- pozbycie się poczucia alienacji,
- stworzenie możliwości aktywnego uczestnictwa w życiu rodzinnym i społecznym.

W ramach realizacji programu, każdy chory skorzystał również z krioterapii ogólnoustrojowej (leczenie ciała za pomocą temperatur rzędu -70°C do -170°C). Jest to metoda szeroko stosowana w leczeniu i rehabilitacji chorób narządu ruchu. Ułatwia usprawnienie dzięki wywoływaniu komfortu psychicznego, rozluźnienia mięśni, przekrwienia tkanek, powodowania ustępowania obrzęków i wysięków. W wyniku działania niskiej temperatury uzyskuje się szereg efektów

lecniczych takich jak:

- działanie przeciwbólowe,
- działanie przeciwzapalne,
- obniżenie zwiększonego napięcia mięśni,
- poprawę czynności chorych mięśni i stawów.

Liczba osób objętych wsparciem – 120 osób.

3. "Rehabilitacja w sali stowarzyszenia dla osób chorych na stwardnienie rozsiane" - dofinansowany ze środków PFRON

Celem projektu było zorganizowanie zajęć rehabilitacyjnych, które miały za zadanie wspomagać proces rehabilitacji, organizować czasu wolny, a poprzez zwiększenie sprawności fizycznej przywrócić możliwości samoobsługi, odzyskać wiarę w siebie i chęci do bardziej aktywnego życia z chorobą. Nasze stowarzyszenie prowadzi dla swoich członków bezpłatne zajęcia rehabilitacyjne, które odbywają się w sali w siedzibie PTSR. Chorzy na stwardnienie rozsiane ćwiczyli pod opieką rehabilitanta, korzystając ze zgromadzonego sprzętu rehabilitacyjnego: (steppery, wioślarz, massager, bieżnia, rotor do ćwiczeń kończyn dolnych, stół do masażu, stół do ćwiczeń manualnych, drabinki, materace) oraz z zabiegów na Fotelu Masującym iJoy-100 składającego się z masażu: walkującego, ugniatającego, uciskowego i ostukującego. Jego stosowanie przy braku wystarczających środków finansowych na masaż klasyczny jest istotnym elementem rehabilitacji osób chorych na stwardnienie rozsiane. Uczestnicy zajęć korzystali również z

zabiegów z zastosowaniem systemu medycznego UNITTRON – komputerowy zestaw urządzeń do terapii rehabilitacji, który działa na zasadzie emitowania pulsujących pól elektromagnetycznych, światła i dźwięku.

Liczba osób objętych wsparciem – 60 osób.

4. „Szansa na lepsze jutro” – dofinansowany ze środków PFRON oraz Funduszu dla Organizacji Pozarządowych (FOP) Mechanizmu Finansowego Europejskiego Obszaru Gospodarczego i Norweskiego Mechanizmu Finansowego. W ramach projektu przeprowadza się następujące działania:

Rehabilitacja domowa - program obejmuje specjalistyczną rehabilitację w domu chorego zorganizowaną dla grupy 205 osób, niemogących korzystać z rehabilitacji w Centrum Rehabilitacyjno – Opiekuńczym. Ze względu na dużą niepełnosprawność zorganizowane są zajęcia usprawniające bezpośrednio w ich domach. W zależności od wskazań lekarskich oraz stanu pacjenta, jego możliwości i potrzeb przeprowadzone zostały następujące rodzaje zabiegów: masaż ręczny klasyczny, ćwiczenia bierne i czynno-bierne, ćwiczenia redresyjne, reedukacja porażonych mięśni, pionizacja, próby chodzenia a także:

- udzielanie porad z zakresu dalszych ćwiczeń samodzielnych lub przy pomocy rodziny
- udzielanie informacji o istniejącym sprzęcie rehabilitacyjnym i pomocniczym
- nauka prawidłowej pielęgnacji leżącego

Kwalifikacji na zabiegi dokonują lekarze: neurolog i psycholog.

- Rehabilitacja w Centrum Rehabilitacyjno – Opiekuńczym - zajęcia rehabilitacyjne w Centrum Rehabilitacyjno - Opiekuńczym, organizowane przez nasz Oddział od 1997 roku, w 2010 r.

odbywały się dla 70 chorych. W zajęciach asystują wolontariusze pomagając chorym w przemieszczaniu się, ubieraniu itp. czynnościach. Kwalifikacji na zabiegi dokonują lekarze neurologi i psychologowie. Zabiegi obejmują m.in.: krioterapię ogólnoustrojową, masaż ręczny, magnetronic, kinezyterapię, laser, krioterapię miejscową, masaż podwodny, terrapuls. W ramach realizacji programu, każdy chory ma możliwość skorzystania z krioterapii ogólnoustrojowej (leczenie ciała za pomocą temperatur rzędu -70°C do -170°C). Jest to metoda szeroko stosowana w leczeniu i rehabilitacji chorób narządu ruchu. Ułatwia usprawnienie dzięki wywoływaniu komfortu psychicznego, rozluźnienia mięśni, przekrwienia tkanek, powodowania ustępowania obrzęków i wysięków. Osobom poruszającym się z dużą trudnością zapewniamy dowóz na i z zajęć.

- Rehabilitacja w sali - chorzy na stwardnienie rozsiane ćwiczą pod opieką rehabilitanta, korzystając ze zgromadzonego sprzętu rehabilitacyjnego: (steppery, wioślarz, massager, rotor do ćwiczeń kończyn dolnych i górnych, siłownia typu „Atlas”, stół do masażu, stół do ćwiczeń manualnych, drabinki, materace) oraz z zabiegów na fotelach masujących. Uczestnicy zajęć również korzystają z zabiegów z zastosowaniem systemu medycznego UNITTRON – (komputerowy zestaw urządzeń do terapii i rehabilitacji), który działa na zasadzie emitowania pulsujących pól elektromagnetycznych, światła i dźwięku. Stosowany przez nas system medyczny UNITTRON zawiera specjalnie opracowaną kartę magnetyczną dostosowaną dla chorych z SM oraz lampę lambda – kompleksowe urządzenie do terapii światłem. Sprzęt zgromadzony w sali rehabilitacyjnej w siedzibie PTSR służy dużej grupie chorych z naszego stowarzyszenia zarówno sprawnych jak i niewychodzących z domu.

- Terapia zajęciowa – dla 15 chorych na stwardnienie rozsiane. Terapia wspomaga usprawnianie fizyczne i psychiczne poprzez zastosowanie różnych celowych i planowych zajęć typu manualnego, intelektualnego i rozrywkowego, mających na celu maksymalny rozwój umiejętności, które umożliwiają wykonanie czynności samoobsługowych, prowadzenie samodzielnego życia, a nawet podjęcia zatrudnienia. Zajęcia dobierane są w taki sposób, aby ich wykonywanie usprawniało, uszkodzoną czynność organizmu lub pozytywnie oddziaływało na stan psychiczny. Zajęcia poprowadził terapeuta wraz z asystentem w godzinach popołudniowych, aby wszyscy chorzy (również wymagający opieki) mogli w nich uczestniczyć. W realizacji

zadania uczestniczyli wolontariusze (rodziny uczestników), pomagając w czynnościach tj. przygotowanie sali do zajęć, sprawniejsze poruszanie się chorych z wózków na krzesła, mycie rąk, dotarcie do toalety, dyżury telefoniczne, udzielanie informacji zainteresowanym, kompletowanie materiałów na zajęcia. Dodatkowo, w ramach realizacji projektu, każdy chory ma możliwość skorzystania z porad dietetyczki, pielęgniarki i opiekuna społecznego.

4. Informacja, czy oferent/ofereńci¹⁾ przewiduje(-a) zlecać realizację zadania publicznego w trybie, o którym mowa w art. 16 ust. 7 ustawy dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie.

NIE DOTYCZY

Oświadczam (-y), że:

- 1) proponowane zadanie publiczne w całości mieści się w zakresie działalności pożytku publicznego oferenta/ofereńców¹⁾;
- 2) w ramach składanej oferty przewidujemy pobieranie/niepobieranie¹⁾ opłat od adresatów zadania;
- 3) oferent/ofereńci¹⁾ jest/są¹⁾ związany(-ni) niniejszą ofertą do dnia 31.12.2014r.;
- 4) w zakresie związanym z otwartym konkursem ofert, w tym z gromadzeniem, przetwarzaniem i przekazywaniem danych osobowych, a także wprowadzaniem ich do systemów informatycznych, osoby, których te dane dotyczą, złożyły stosowne oświadczenia zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926, z późn. zm.);
- 5) oferent/ofereńci¹⁾ składający niniejszą ofertę nie zalega (-ja)/zalega(-ja)¹⁾ z opłacaniem należności z tytułu zobowiązań podatkowych/składek na ubezpieczenia społeczne¹⁾;
- 6) dane określone w części I niniejszej oferty są zgodne z Krajowym Rejestrem Sądowym/właściwą ewidencją¹⁾;
- 7) wszystkie podane w ofercie oraz załącznikach informacje są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym.

PRZEWODNICZĄCY
Polskiego Towarzystwa
Stwardnienia Rozsianego O/Lódź.....

Jerzy Szejner

SEKRETARZ
Polskiego Towarzystwa
Stwardnienia Rozsianego O/Lódź
Katarzyna Kolombiewska

(podpis osoby upoważnionej
lub podpisy osób upoważnionych
do składania oświadczeń woli w imieniu
oferenta/ofereńców¹⁾)

Data..... *25.07.2014r.*

Załączniki:

1. Kopia aktualnego odpisu z Krajowego Rejestru Sądowego, ~~innego rejestru lub ewidencji~~²⁴⁾

2. W przypadku wyboru innego sposobu reprezentacji podmiotów składających ofertę wspólną niż wynikający z Krajowego Rejestru Sądowego lub innego właściwego rejestru - dokument potwierdzający upoważnienie do działania w imieniu oferenta(-ów).

Poświadczenie złożenia oferty²⁵⁾

Adnotacje urzędowe²⁵⁾

¹⁾ Niepotrzebne skreślić.

²⁾ Rodzajem zadania jest jedno lub więcej zadań publicznych określonych w art. 4 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie.

³⁾ Każdy z oferentów składających ofertę wspólną przedstawia swoje dane. Kolejni oferenci dołączają właściwe pola.

⁴⁾ Forma prawna oznacza formę działalności organizacji pozarządowej, podmiotu, jednostki organizacyjnej określonej na podstawie obowiązujących przepisów, w szczególności stowarzyszenie i fundacje, osoby prawne i jednostki organizacyjne działające na podstawie przepisów o stosunku Państwa do Kościoła Katolickiego w Rzeczypospolitej Polskiej, o stosunku Państwa do innych kościołów i związków wyznaniowych oraz o gwarancjach wolności sumienia i wyznania, jeżeli ich cele statutowe obejmują prowadzenie działalności pożytku publicznego, uczniowskie kluby sportowe, ochotnicze straże pożarne oraz inne. Należy zaznaczyć odpowiednią formę lub wpisać inną.

⁵⁾ Podać nazwę właściwego rejestru lub ewidencji.

⁶⁾ W zależności od tego, w jaki sposób organizacja lub podmiot powstał.

⁷⁾ Osiedle, sołectwo lub inna jednostka pomocnicza. Wypełnienie nie obowiązkowe. Należy wypełnić jeżeli zadanie publiczne proponowane do realizacji ma być realizowane w obrębie danej jednostki.

⁸⁾ Nie wypełniać w przypadku miasta stołecznego Warszawy.

⁹⁾ Dotyczy oddziałów terenowych, placówek i innych jednostek organizacyjnych oferenta. Należy wypełnić jeśli zadanie ma być realizowane w obrębie danej jednostki organizacyjnej.

¹⁰⁾ Należy określić czy podstawą są zasady określone w statucie, pełnomocnictwo, prokura czy też inna podstawa. Dotyczy tylko oferty wspólnej.

¹¹⁾ Wypełnić tylko w przypadku ubiegania się o dofinansowanie inwestycji.

¹²⁾ Opis musi być spójny z harmonogramem i kosztorysem. W przypadku oferty wspólnej – należy wskazać dokładny podział działań w ramach realizacji zadania publicznego między składającymi ofertę wspólną.

- ¹³⁾ W harmonogramie należy podać terminy rozpoczęcia i zakończenia poszczególnych działań oraz liczbowe określenie skali działań planowanych przy realizacji zadania publicznego (tzn. miar adekwatnych dla danego zadania publicznego, np. liczba świadczeń udzielanych tygodniowo, miesięcznie, liczba adresatów).
- ¹⁴⁾ Opis zgodny z kosztorysem.
- ¹⁵⁾ Należy opisać zakładane rezultaty zadania publicznego – czy będą trwałe oraz w jakim stopniu realizacja zadania przyczyni się do rozwiązania problemu społecznego lub złagodzi jego negatywne skutki.
- ¹⁶⁾ Należy uwzględnić wszystkie planowane koszty, w szczególności zakupu usług, zakupu rzeczy, wynagrodzeń.
- ¹⁷⁾ Dotyczy jedynie wspierania zadania publicznego.
- ¹⁸⁾ Należy wpisać koszty bezpośrednio związane z celem realizowanego zadania publicznego.
- ¹⁹⁾ W przypadku oferty wspólnej kolejni oferenci dołączają do tabeli informację o swoich kosztach.
- ²⁰⁾ Należy wpisać koszty związane z obsługą i administracją realizowanego zadania, które związane są z wykonywaniem działań o charakterze administracyjnym, nadzorczym i kontrolnym, w tym obsługą finansową i prawną projektu.
- ²¹⁾ Wypełnienie fakultatywne – umożliwia zawarcie w umowie postanowienia, o którym mowa w § 16 ramowego wzoru umowy, stanowiącego załącznik nr 2 do rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia w sprawie wzoru oferty i ramowego wzoru umowy dotyczących realizacji zadania publicznego oraz wzoru sprawozdania z wykonania tego zadania. Dotyczy jedynie oferty wspierania realizacji zadania publicznego.
- ²²⁾ Informacje o kwalifikacjach osób, które będą zatrudnione przy realizacji zadania publicznego, oraz o kwalifikacjach wolontariuszy. W przypadku oferty wspólnej należy przyporządkować zasoby kadrowe do dysponujących nimi oferentów.
- ²³⁾ Np. lokal, sprzęt, materiały. W przypadku oferty wspólnej należy przyporządkować zasoby rzeczowe do dysponujących nimi oferentów.
- ²⁴⁾ Odpis musi być zgodny z aktualnym stanem faktycznym i prawnym, niezależnie od tego, kiedy został wydany.
- ²⁵⁾ Wypełnia organ administracji publicznej.