

URZĄD GMINY CZERWONAK		
DATA WPŁYWU	20-10-2020	
Lp. 0.23809, 2020 19		

Załączniki do rozporządzenia
Przewodniczącego Komitetu do spraw Pożytku
Publicznego z dnia 24 października 2018 r. (poz. 2055)

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 jest adresowana oferta	Urząd Gminy Czerwonak
2. Rodzaj zadania publicznego ¹⁾	Ochrona i promocja zdrowia

II. Dane oferenta(-tów)

1. Nazwa oferenta(-tów), forma prawna, numer w Krajowym Rejestrze Sądowym lub innej ewidencji, adres siedziby, strona www, adres do korespondencji, adres e-mail, numer telefonu	Wielkopolski Związek Inwalidów Narządu Ruchu – koło Owińska -Stowarzyszenie -KRS 000023912 Ul. Kolejowa 3, 62-005 Owińska www.wzinr.org.pl , ul.Kolejowa 3 62-005 Owińska, wzinkoloowinska@wp.pl
2. Dane osoby upoważnionej do składania wyjaśnień dotyczących oferty (np. imię i nazwisko, numer telefonu, adres poczty elektronicznej)	Małgorzata Wołosz, 509561196, malgorzatawołosz@gmail.com

III. Zakres rzeczowy zadania publicznego

1. Tytuł zadania publicznego	Rehabilitacja ruchowa w warunkach domowych		
2. Termin realizacji zadania publicznego ²⁾	Data rozpoczęcia	06.11.2020	Data zakończenia 18.12.2020
3. Syntetyczny opis zadania (wraz ze wskazaniem miejsca jego realizacji)			
Rehabilitacja ruchowa chorego w warunkach domowych. Zadanie będzie realizowana w domu chorego, na terenie Gminy Czerwonak w województwie wielkopolskim, termin realizacji zadania wynosi sześć tygodni - 06.11.2020 – 18.12.2020			
Działania skierowane są do 10 osób, mieszkańców Gminy Czerwonak ze schorzeniami neurologicznymi, ortopedycznymi.			

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 (Dz. U. z 2018 r. poz. 450, z późn. zm.).

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

Nabór pacjentów będzie się odbywał na podstawie ogłoszenia wysłanego do Urzędu Gminy Czerwonak, zostanie ono również zamieszczone na fb WZINR -Koła Owińska, poradnie zdrowia działające na terenie Gminy zostaną poinformowane telefonicznie o rozpoczęciu naboru, zostanie wysłane ogłoszenie do gazetki gminnej „I wiesz więcej”, będą rozmieszczone ulotki na terenie gminy w punktach do których jest ogólny dostęp – sklepy. W związku z sytuacją epidemiczną panującą w naszym kraju, skierowanie od lekarza nie będzie wymagane, decyduje kolejność zgłoszeń oraz ocena stanu pacjenta wg skali Barthel. Głównym celem zadania jest poprawa ogólnego stanu zdrowia pacjentów z terenu gminy Czerwonak, zniesienie dolegliwości bólowych oraz poprawa jakości ruchu funkcjonalnego w oparciu o analizę prawidłowego ruchu. Doprowadzenie aby ruch stał się efektywny, a pacjent mógł funkcjonować w zmiennych zadaniach oraz poruszać się w zmiennym otoczeniu. Terapia i praca z pacjentem nie jest tylko zestawem ćwiczeń, ale sposobem postępowania i radzenia sobie z pacjentem po uszkodzeniu ośrodkowego układu nerwowego zarówno w obrębie mózgu, jak i rdzenia kręgowego (m.in. osoby po udarach krwotocznych oraz niedokrwienych, urazy mózgowo-czaszkowe, mózgowie porażenia dziecięce MPD, uszkodzenie/przerwanie rdzenia kręgowego, zaburzenia funkcji ruchu o podłożu ortopedycznym).

Cel projektu zostanie osiągnięty przez przeprowadzenie indywidualnej terapii z zakresu rehabilitacji neurologicznej, ortopedycznej, terapii manualnej oraz masażu leczniczego – każdy pacjent będzie miał zrealizowane 10 wizyt (1 wizyta -60 minut). Wizyty będą odbywały się co drugi dzień, po uzgodnieniu z pacjentem. Łącznie odbędzie się 100 wizyt. Koszt jednej wizyty 100 zł. Postępowanie fizjoterapeutyczne będzie dobierane indywidualnie do potrzeb pacjenta.

Realizacja zadania przyczyni się do zaspokojenia potrzeb społeczności lokalnej w zakresie dostępu do fizjoterapii.

W związku z panującą sytuacją epidemiczną oraz zagrożeniami wynikającymi z COVID-19, fizjoterapeuta będzie przestrzegał obostrzeń z tego wynikających. Przed udaniem się do domu pacjenta, zostanie przeprowadzona ankieta telefoniczna dotyczący stanu zdrowia beneficjenta, rekomendowana przez Krajową Izbę Fizjoterapeutów. Fizjoterapeuta udający się do pacjenta będzie posiadał środki ochrony osobistej w postaci przyłbicy lub maseczki, fartucha oraz w trakcie zabiegów będzie używał jednorazowych rękawic ochronnych. Będzie posiadał środki do odkażania powierzchni oraz rąk. Na czas trwania zabiegu w pomieszczeniu mogą przebywać tylko pacjent i fizjoterapeuta.

1. The first part of the document discusses the importance of maintaining accurate records of all transactions and activities. It emphasizes that proper record-keeping is essential for transparency and accountability, particularly in financial matters.

2. The second part outlines the various methods and tools used to collect and analyze data. This includes the use of surveys, interviews, and statistical analysis to gather information and draw conclusions.

3. The third part focuses on the ethical considerations surrounding data collection and analysis. It highlights the need to protect individual privacy and ensure that data is used responsibly and for its intended purpose.

4. The fourth part discusses the challenges and limitations of data analysis. It acknowledges that while data can provide valuable insights, it is not always perfect and may be subject to various biases and errors.

5. The fifth part concludes the document by summarizing the key findings and recommendations. It stresses the importance of ongoing monitoring and evaluation to ensure that the data remains relevant and useful over time.

[illegible]

4. Opis zakładanych rezultatów realizacji zadania publicznego		
Nazwa rezultatu	Planowany poziom osiągnięcia rezultatów (wartość docelowa)	Sposób monitorowania rezultatów / źródło informacji o osiągnięciu wskaźnika
Liczba uczestników zadania – terapia indywidualna	10	Karta pacjenta potwierdzona podpisem
Liczba godzin – terapia indywidualna	100	Karta pacjenta potwierdzona podpisem

5. Krótka charakterystyka Oferenta, jego doświadczenia w realizacji działań planowanych w ofercie oraz zasobów, które będą wykorzystane w realizacji zadania
<p>Działalność nieodpłatna pożytku publicznego – (działalność statutowa) Celem działalności Wielkopolskiego Związku Inwalidów Narządu Ruchu – koło Owińska jest wszechstronna pomoc osobom niepełnosprawnym, w szczególności osobom z dysfunkcją narządu ruchu. Pomoc ta obejmuje wszystkie działania zmierzające do poprawy warunków życia i zdrowia osób niepełnosprawnych, samorealizacji społecznej, zawodowej, edukacyjnej i kulturalnej. Naszym celem jest również pokonywanie barier społecznych, pomoc rzeczowa, doradcza oraz wyrównywanie szans życiowych. Mamy kilkuletnie doświadczenie w realizowaniu tego typu projektów. Do tej pory trzykrotnie realizowaliśmy zadania związane z rehabilitacją ruchową chorego;</p> <p>Fizjoterapeuta – to osoba, która ma wieloletnie doświadczenie w pracy z pacjentem. Na co dzień pracuje w Szpitalu Opiekuńczo Leczniczym i Rehabilitacji Medycznej. Wykształcenie wyższe, uzyskany tytuł magistra fizjoterapii na Akademii Wychowania Fizycznego w Poznaniu. Ukończone kursy i szkolenia:</p> <p>IBITA Bobath, kinesiologia taping, Anatomy Trains, osteopatia stawowa – kończyna górna, kończyna dolna, osteopatia wisceralna moduł I,II,III, osteopatia czaszkowo-krzyżowa moduł I,II,III, Ogólne Techniki Osteopatyczne (GOT), Równoważenie napięć więzadłowych (BLT), osteopatia pediatryczna.</p> <p>Koordynator to osoba, która ma wieloletnie doświadczenie w koordynowaniu tego typu zadań, udziela się na rzecz Związku, na co dzień pracuje z osobami niepełnosprawnymi intelektualnie i ruchowo. Wykształcenie wyższe pedagogiczne. Działania koordynatora są bezpłatne.</p> <p>Wykorzystujemy własne zasoby, w postaci środków jednorazowego użytku: rękawice ochronne, prześcieradła, maseczki, fartuchy oraz środki do dezynfekcji płyny do powierzchni i rąk. Posiadamy również do wykorzystania przenośny stół rehabilitacyjny, przyrządy terapeutyczne typu kształtki, taśmy.</p>

IV. Szacunkowa kalkulacja kosztów realizacji zadania publicznego

Lp.	Rodzaj kosztu	Wartość PLN	Z dotacji	Z innych źródeł
1.	Fizjoterapia-terapia indywidualna (koszty zabiegów fizjoterapeutycznych)	10 000,00	10 000,00	0
2.				
3.				
4.				
5.				
Suma wszystkich kosztów realizacji zadania			10 000,00	0

[illegible]

1. *Chlorophyll a* (Chl *a*) is the primary photosynthetic pigment in most plants and algae. It is responsible for capturing light energy and converting it into chemical energy through the process of photosynthesis.

2. *Chlorophyll b* (Chl *b*) is an accessory pigment that works in conjunction with Chl *a* to capture light energy. It is found in higher plants and green algae.

3. *Carotenoids* are a group of pigments that include carotenes and xanthophylls. They are responsible for the yellow, orange, and red colors seen in autumn foliage. Carotenoids also play a role in protecting the plant from damage caused by excess light energy.

4. *Xanthophylls* are a subset of carotenoids that are responsible for the yellow color seen in autumn foliage. They are found in most plants and algae.

5. *Anthocyanins* are water-soluble pigments that are responsible for the red, purple, and blue colors seen in autumn foliage. They are found in many plants, including trees and shrubs.

6. *Flavonoids* are a group of pigments that include flavones and flavanols. They are responsible for the yellow and orange colors seen in autumn foliage. Flavonoids also play a role in protecting the plant from damage caused by excess light energy.

7. *Anthoxanthins* are a group of pigments that are responsible for the white and light yellow colors seen in autumn foliage. They are found in many plants, including trees and shrubs.

8. *Anthocyanins* are also responsible for the red and purple colors seen in autumn foliage. They are found in many plants, including trees and shrubs.

9. *Anthocyanins* are also responsible for the blue and purple colors seen in autumn foliage. They are found in many plants, including trees and shrubs.

10. *Anthocyanins* are also responsible for the black and dark purple colors seen in autumn foliage. They are found in many plants, including trees and shrubs.

[illegible]

Figure 1. The effect of the concentration of the Cu^{2+} ions on the rate of the reaction of the Cu^{2+} ions with the H_2O_2 in the presence of the H_2O_2 at 25°C . The concentration of the H_2O_2 was 0.01M , the concentration of the Cu^{2+} ions was 0.01M , and the concentration of the H_2O_2 was 0.01M .

[illegible]

1. The first part of the paper is devoted to the study of the asymptotic behavior of the solutions of the system (1) as $\epsilon \rightarrow 0$. It is shown that the solutions of the system (1) converge to the solutions of the system (2) in the sense of the weak convergence in the space $L^2(\Omega; \mathbb{R}^n)$.

$\frac{1}{2} \left(\frac{1}{2} \right) = \frac{1}{4}$

1. *Chlorophyll a* and *Chlorophyll b* were determined by the method of Lichtenthaler and Whistler (1973). The total protein concentration was determined by the method of Lowry (1956).

V. Oświadczenia


Oświadczam(-my), że:

- 1) proponowane zadanie publiczne będzie realizowane wyłącznie w zakresie działalności pożytku publicznego oferenta(-tów);
- 2) pobieranie świadczeń pieniężnych będzie się odbywać wyłącznie w ramach prowadzonej odpłatnej działalności pożytku publicznego;
- 3) oferent* /oferenci* składający niniejszą ofertę nie zalega(-ją)* / zalega(-ją)* z opłacaniem należności z tytułu zobowiązań podatkowych;
- 4) oferent* / oferenci* składający niniejszą ofertę nie zalega(-ją)* / zalega(-ją)* z opłacaniem należności z tytułu składek na ubezpieczenia społeczne;
- 5) dane zawarte w części II niniejszej oferty są zgodne z Krajowym Rejestrem Sądowym* / inną właściwą ewidencją*;
- 6) wszystkie informacje podane w ofercie oraz załącznikach są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym;
- 7) w zakresie związanym ze składaniem ofert, w tym z gromadzeniem, przetwarzaniem i przekazywaniem danych osobowych, a także wprowadzaniem ich do systemów informatycznych, osoby, których dotyczą te dane, złożyły stosowne oświadczenia zgodnie z przepisami o ochronie danych osobowych.

Data 20.10.2020

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

CZŁONEK Z.G. WZINR
Zaworska Urszula
Urszula Zaworska

 Wielkopolski Związek Inwalidów 4
Narządu Ruchu
ZARZĄD GŁÓWNY
60-725 Poznań, ul. Łukaszevicza 3/16
NIP 778-10-33-787. REGON 630393523

WICEPREZES Z.G. WZINR

Jerzy Skrobiszewski

SKARBNIK Z.G. WZINR

Daniela Rasz
DANIŁA RASZ

