

Zendek ul. Główna 165  
42-625 Ożarówice

## 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 | Gmina Ożarówice                                                                                                                                                                                                                                |
| 2. Rodzaj zadania publicznego <sup>1)</sup>                          | zadania w zakresie: ochrony i promocji zdrowia, w tym działalności leczniczej w rozumieniu ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2015 r. poz. 618, z późn. zm.); działalności na rzecz osób niepełnosprawnych. |

### II. Dane oferenta (-ów)

|                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                             |                                                                                        |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|
| 1. Nazwa oferenta (-ów), forma prawna, numer w Krajowym Rejestrze Sądowym lub innej ewidencji, adres siedziby, strona www, adres do korespondencji, adres e-mail, numer telefonu |                                                                                                                                             |                                                                                        |
| Śląskie Stowarzyszenie Rehabilitacji „Ku Zdrowiu”<br>REGON: 364550767<br>NIP: 6452547160<br>KRS: 0000620595<br>ul. Główna 165, Zendek 42-625                                     |                                                                                                                                             |                                                                                        |
| 2. Dane osoby upoważnionej do składania wyjaśnień dotyczących oferty (np. imię i nazwisko, numer telefonu, adres poczty elektronicznej)                                          | Członkowie reprezentacji:<br>Nazwisko i imię<br>Wyszyński Arkadiusz Ignacy<br>Stiler-Wyszyńska Sylwia Małgorzata<br>Wyszyńska Renata Halina | Funkcja lub stanowisko<br>Prezes Zarządu<br>Vice Prezes Zarządu<br>Vice Prezes Zarządu |

### III. Zakres rzeczowy zadania publicznego

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                    |           |                  |            |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|-----------|------------------|------------|
| 1. Tytuł zadania publicznego                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | „W zdrowym ciele zdrowy duch – edycja jesień 2022” |           |                  |            |
| 2. Termin realizacji zadania publicznego <sup>2)</sup>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Data rozpoczęcia                                   | 2.09.2022 | Data zakończenia | 22.11.2022 |
| 3. Syntetyczny opis zadania (wraz ze wskazaniem miejsca jego realizacji)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                    |           |                  |            |
| Śląskie Stowarzyszenie rehabilitacji „Ku Zdrowiu” pragnie zorganizować zajęcia rehabilitacyjne dla mieszkańców Gminy Ożarówice.<br>Celem zajęć rehabilitacyjnych jest podniesienie poziomu sprawności oraz funkcjonalności osób niepełnosprawnych z terenu Gminy Ożarówice. Nie istnieje jedna, powszechnie uznana definicja niepełnosprawności. Światowy Program Działań na rzecz Osób Niepełnosprawnych (The World Programme of Action for Disabled Persons) oraz Standardowe Zasady Wyrównywania Szans Osób Niepełnosprawnych (The Standard Rules on the Equalization of Opportunities for Persons with Disabilities) podkreślają, iż niepełnosprawność jest problemem społecznym i nie ogranicza się do konkretnej osoby. |                                                    |           |                  |            |

<sup>1)</sup> 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.)

<sup>2)</sup> Termin realizacji zadania nie może być dłuższy niż 90 dni.

Nówiąc o niepełnosprawności mamy na względzie relację między zdrowiem człowieka (uwzględniając jego wiek, płeć i wykształcenie), a społeczeństwem i środowiskiem, które go otacza.

Światowa Organizacja Zdrowia (WHO) wprowadza następujące pojęcia niepełnosprawności, uwzględniając stan zdrowia człowieka:

- **Niesprawność (impariment)** - każda utrata sprawności lub nieprawidłowość w budowie czy funkcjonowaniu organizmu pod względem psychologicznym, psychofizycznym lub anatomicznym;
- **Niepełnosprawność (disability)** - każde ograniczenie bądź niemożność (wynikające z niesprawności) prowadzenia aktywnego życia w sposób lub zakresie uznawanym za typowe dla człowieka;
- **Ograniczenia w pełnieniu ról społecznych (handicap)** - ułomność określonej osoby wynikająca z niesprawności lub niepełnosprawności, ograniczająca lub uniemożliwiająca pełną realizację roli społecznej odpowiadającej wiekowi, płci oraz zgodnej ze społecznymi i kulturowymi uwarunkowaniami.

Społeczny kontekst tematyki niepełnosprawności został omówiony w Międzynarodowej Klasyfikacji Funkcjonowania, Niepełnosprawności i Zdrowia (International Classification of Functioning, Disability and Health - ICF), przyjętej podczas Światowego Zgromadzenia na rzecz Zdrowia (World Health Assembly) w 2001 roku. Dokument ten podkreśla, że niepełnosprawność dotyczy całej ludzkości, nie można obarczać problemami związanymi z niepełnosprawnością mniejszości społecznych - każdy człowiek może doświadczyć pogorszenia stanu zdrowia i stać się osobą niepełnosprawną. Zgodnie z powyższą definicją zarówno pacjent z autyzmem, skoliozą, dyskopatią, a także pacjent po urazie jest niepełnosprawny, ponieważ wpływa to na jego utratę sprawności, występuje nieprawidłowość w funkcjonowaniu organizmu co związane jest nieprawidłowościami pod względem psychologicznym czy psychofizycznym. U pacjentów tych zachodzi również niemożność prowadzenia aktywnego życia w sposób lub zakresie uznawanym za typowe dla człowieka, a także niemożność pełnienia określonych ról społecznych np. osoba ze skoliozą nie ma możliwości podjęcia każdej aktywności zawodowej ze względu na stan zdrowia.

Dodatkowo programem rehabilitacji objęci zostaną pacjenci po przebyciu choroby COVID-19, gdzie celem zajęć rehabilitacyjnych o charakterze kardio-oddechowej jest leczenie ostrych i przewlekłych dolegliwości oddechowych oraz powrót do zdrowia fizycznego po przejściu choroby. Fizjoterapia może przyczyniać się do postępów w leczeniu zaburzeń układu oddechowego oraz fizycznej rehabilitacji pacjentów z COVID-19. Korzyści mogą również odnosić pacjenci z grupy wysokiego ryzyka, na przykład pacjenci z chorobami współistniejącymi, związanymi z nadmierną produkcją wydzieliny lub nieefektywnym kaszlem (np. z chorobą nerwowo-mięśniową, chorobą układu oddechowego, mukowiscydozą itp.). Dysponujemy odpowiednio wykwalifikowaną kadrą oraz sprzętem do specjalistycznej rehabilitacji pacjentów po COVID-19. Zajęcia będą przeprowadzone przez wykwalifikowaną kadrę medyczną. Ze względu na różne dysfunkcje u pacjentów po wstępnej retrospekcji przewidziane są zajęcia indywidualne, które będą realizowane w domach pacjentów. Program przewiduje objęcie opieką wszystkich osób niepełnosprawnych, które wyrażą chęć uczestnictwa w programie w szczególności pacjentów niesamodzielnich ze względu na stan zdrowia, podeszły wiek lub niepełnosprawność, wymagająca opieki lub wsparcia w związku z niemożnością samodzielnego wykonania co najmniej jednej z podstawowych czynności dnia codziennego.

Zajęcia te mają na celu podniesienie poziomu sprawności oraz funkcjonalności osób niepełnosprawnych, zamieszkujących teren Gminy Ożarówice. Program przewiduje realizację 320 godzin rehabilitacyjnych. Dysfunkcje osób, które zostaną objęte programem rehabilitacji dotyczą niepełnosprawności ruchowej oraz intelektualnej. W czasie zajęć rehabilitacyjnych przewidziane są następujące sposoby rehabilitacji: masaż, FDM, metoda Stecco, terapia manualna, rehabilitacja z użyciem metody PNF, ćwiczenia czynne, ćwiczenia z użyciem przyrządów sensomotorycznych, integracja sensoryczna. Wymienione metody zostaną dobrane do potrzeb danej osoby na pierwszych zajęciach rehabilitacyjnych na podstawie badania fizjoterapeutycznego. Głównym celem zajęć rehabilitacyjnych będzie: rozluźnienie napiętych lub przykurczonych mięśni, poprawa lub utrzymanie zakresu ruchu, poprawa funkcjonalności w odniesieniu do czynności dnia codziennego, udoskonalenia lub nauka wykonywania elementarnych czynności, a także poprawa funkcji w zakresie małej i dużej motoryki. W ciągu jednego tygodnia przewidziane jest 12 godzin zajęć rehabilitacyjnych. Zajęcia rehabilitacyjne przewidziane są w dniach: 2.09.22, 6.09.22, 8.09.22, 9.09.22, 13.09.22, 15.09.22, 16.09.22, 20.09.22, 22.09.22, 23.09.22, 27.09.22, 29.09.22, 30.09.22, 4.10.22, 6.10.22, 7.10.22, 11.10.22, 13.10.22, 14.10.22, 18.10.22, 20.10.22, 21.10.22, 25.10.22, 27.10.22, 28.10.22, 4.11.22, 8.11.22, 10.11.22, 15.11.22, 17.11.22, 18.11.22, 22.11.22.

Planowane zajęcia pozwolą osobom niepełnosprawnym, zarówno fizycznie jak i umysłowo, na podniesienie jakości życia, podniesienie własnej samooceny oraz na walkę z własnymi słabościami i problemami. Osoby niepełnosprawne zazwyczaj pozostają wyizolowane z normalnego życia, jakie prowadzi reszta społeczeństwa. Wstydzą się wyjść z domu i pokazać

swoją niepełnosprawność. Zajęcia te pozwolą im na integrację ze środowiskiem zarówno osób niepełnosprawnych, jak i zdrowych. Poprzez zajęcia nawiązane zostaną kontakty interpersonalne, mające znaczny wpływ na psychikę osób niepełnosprawnych. Spowoduje to również podniesienie jakości życia osób niepełnosprawnych, a także walkę z własnymi słabościami. Powyższa inicjatywa może także przyczynić się do wzrostu zaangażowania lokalnej społeczności w działania organizacji pozarządowych oraz wolontariat. Przeprowadzone zajęcia dostarczą również opiekunom osób niepełnosprawnych fachowych informacji od fizjoterapeuty dotyczącej głównych problemów nad, którymi należy pracować u danej osoby, aby zminimalizować istniejące dysfunkcje.

Program rehabilitacji poprzedzi akcja informacyjna polegająca na rozwieszeniu plakatów na tablicach ogłoszeń dotyczących planowanej rehabilitacji.

#### 4. Opis zakładanych rezultatów realizacji zadania publicznego

| Nazwa rezultatu                                                              | Planowany poziom osiągnięcia rezultatów (wartość docelowa) | Sposób monitorowania rezultatów / źródło informacji o osiągnięciu wskaźnika                                                           |
|------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Liczba osób objętych zabiegami rehabilitacyjnymi w ramach realizacji zadania | 10 osób                                                    | Weryfikacja będzie się odbywała poprzez sporządzanie list obecności na zajęciach z podpisami pacjentów lub ich opiekunów              |
| Podniesienie poziomu sprawności fizycznej osób niepełnosprawnych ruchowo     | 10 osób                                                    | Weryfikacja odbędzie się na podstawie przeprowadzenia badania fizjoterapeutycznego przed rozpoczęciem terapii oraz po jej zakończeniu |

#### 5. Krótka charakterystyka Oferenta, jego doświadczenia w realizacji działań planowanych w ofercie oraz zasobów, które będą wykorzystane w realizacji zadania.

Śląskie Stowarzyszenie Rehabilitacji „Ku Zdrowiu” posiada bogate doświadczenie w realizacji działań planowanych w ofercie. Dotychczas prowadzone były programy „W zdrowym ciele zdrowy duch”, zakończone powodzeniem na terenie Gmin Ożarówice, Mierzęcice oraz Świerklaniec (w latach 2016-2019). Zasobami, jakie posiada Oferent i zostaną wykorzystane w trakcie realizacji zadania jest wykwalifikowana kadra fizjoterapeutów.

#### IV. Szacunkowa kalkulacja kosztów realizacji zadania publicznego (

| Lp.                                        | Rodzaj kosztu                                                                 | Wartość PLN | Z dotacji | Z innych źródeł |
|--------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|-------------|-----------|-----------------|
| 1                                          | Przeprowadzenie 132 godzin zajęć rehabilitacyjnych dla osób z Gminy Ożarówice | 10560       | 10000     | 560             |
| 2                                          |                                                                               |             |           |                 |
| 3                                          |                                                                               |             |           |                 |
| 4                                          |                                                                               |             |           |                 |
| 5                                          |                                                                               |             |           |                 |
| Suma wszystkich kosztów realizacji zadania |                                                                               | 10560       | 10000     | 560             |

#### V. Oświadczenia

Oświadczam(-y), 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 gromadzeniem, przetwarzaniem i przekazywaniem danych osobowych, a także wprowadzaniem ich do systemów informatycznych, osoby, których dotyczą te dane, złożyły stosowne oświadczenia zgodne z przepisami o ochronie danych osobowych.

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

STACJA TELEWIZYJNA PUBLICZNA  
 ul. Główna 165  
 42-625 Ożarówce

Data ..... 12.01.2022v .....