

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 lub w przypisach.

Zaznaczenie gwiazdką, np. "pobieranie*/niepobieranie*" oznacza, że należy skreślić niewłaściwą odpowiedź i pozostawić prawidłową. Przykład: "pobieranie*/niepobieranie*".

I. Podstawowe informacje o złożonej ofercie

1. Organ administracji publicznej, do którego adresowana jest oferta	Prezydent Miasta Szczecin
2. Rodzaj zadania publicznego¹⁾	3) działalność charytatywna 1) pomoc społeczna, w tym pomoc rodzinom i osobom w trudnej sytuacji życiowej oraz wyrównywanie szans tych rodzin i osób

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	
Nazwa: FUNDACJA DOM HOSPICYJNY - HOSPICJUM ŚW JANA EWANGELISTY , Forma prawna: Fundacja , Numer Krs: 0000209818 , Kod pocztowy: 71-740 , Poczta: SZCZECIN , Miejscowość: SZCZECIN , Ulica: POKOJU , Numer posesji: 77 , Województwo: zachodniopomorskie , Powiat: Szczecin , Gmina: m. Szczecin , Strona www: , , Adres e-mail: KOORDYNATOR@HOSPICJUM-	
2. Dane osoby upoważnionej do składania wyjaśnień dotyczących oferty (np. imię i nazwisko, numer telefonu, adres poczty elektronicznej)	

III. Zakres rzeczowy zadania publicznego

1. Tytuł zadania publicznego	Hospicjum Perinatalne JESTEM			
2. Termin realizacji zadania²⁾	Data rozpoczęcia	15.08.2024	Data zakończenia	31.10.2024

3. Syntetyczny opis zadania (wraz ze wskazaniem miejsca jego realizacji)

Opis zadania

CELEM ZADANIA JEST WSPARCIE DLA RODZICÓW, którzy : Dowiadują się o nieuleczalnej chorobie, wadzie letalnej / są po stracie dziecka w okresie okołoporodowym. Kobiety/pary, które są w gabinetach lekarskich, mają wykonywane USG, są przerażone diagnozą, nie wiedzą co mają zrobić, ich życie się "zawala", osoby, które szukają informacji w Internecie w drodze powrotnej od lekarza, Rodzice, którym obumarło chore dziecko w czasie ciąży i szukają wsparcia będąc na izbie przyjęć szpitala, gdzie zostało zdiagnozowane / będąc w gabinecie położniczym.

Rodzice którzy zaczynają przeżywać żałobę jeszcze jak dziecko żyje pod sercem matki, diagnoza choroby przekreśla ich marzenia, ich wyobrażenia o "idealnym" zdrowym dziecku się załamują,

Miejsce realizacji

SPOTKANIA ODBYWAĆ SIĘ BĘDĄ CYKLICZNIE W SIEDZIBIE FUNDACJI W SZCZECINIE NA POKOJU 77 ZE SPECJALISTAMI OPIEKI OKOŁOPORODOWEJ; LEKARZAMI, POŁOŻNYMI, PSYCHOLOGAMI DO DYSPOZYCJI UCZESTNIKÓW BĘDĄ RÓWNIEŻ :

Ginekolog położnik, perinatolog, - prywatne gabinety, ośrodki diagnostyki prenatalnej, przyszpitalne przychodnie,

Położna POZ, położna z oddziałów ginekologicznych i położniczych, bloku porodowego

Gabinety psychologiczne, psychiatryczne, psycholog kliniczny DO REALIZACJI ZADANIA ZOSTAŁA PODJĘTA WSPÓŁPRACA Z :

USK nr1: Klinika Perinatologii Położnictwa i Ginekologii, Klinika Neonatologii i Intensywnej Terapii Noworodka - umowa o współpracę (możliwość towarzyszenia rodzicom przez pracowników hospicjum na terenie szpitala, współpraca koordynatora z zespołem terapeutycznym).

USK nr2: Klinika Położnictwa i Ginekologii, Klinika Patologii Noworodka - umowa o współpracę (możliwość towarzyszenia rodzicom przez pracowników hospicjum na terenie szpitala, współpraca koordynatora z zespołem terapeutycznym)

Pomorski Uniwersytet Medyczny – umowa o współpracę

Fundacja Donum Vitae - umowa o współpracę (grupa wsparcia dla rodziców po stracie, pomoc w sytuacji poronienia/martwego urodzenia lub późniejszej śmierci, udostępnienie miejsca na spotkania z psychologiem, koordynatorem – „neutralne, bez skojarzeń”, pracownicy FDV będą mieli możliwość towarzyszenia podopiecznym na terenie szpitala z którymi będą umowy o współpracę.

Zachodniopomorskie Hospicjum dla dzieci i dorosłych – umowa o współpracę (objęcie opieką dzieci, które będą zdolne do przeżycia w warunkach poza szpitalem)

4. Opis zakładanych rezultatów realizacji zadania publicznego

Nazwa rezultatu	Planowany poziom osiągnięcia rezultatów (wartość docelowa)	Sposób monitorowania rezultatów / źródło informacji o osiągnięciu wskaźnika
-----------------	--	---

SPOTKAŃ ORGANIZOWANYCH NA TERENIE HOSPICJUM	20 OSÓB	PROTOKÓŁ
SPOTKANIA W JEDNOSTKACH LECZNICZYCH/SZPITALNYCH	20 OSÓB	PROTOKÓŁ

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

Charakterystyka oferenta

Fundacja Hospicyjna przy Hospicjum św.Jana Ewangelisty w Szczecinie, każdego roku przyjmujemy kilkadziesiąt osób, które usłyszały diagnozę o nieuleczalnej chorobie. Mimo zastosowanego leczenia ich stan zdrowia nie poprawia się. Otaczamy opieką całą rodzinę, bo często najbliżsi również wymagają wsparcia psychicznego oraz umiejętności opieki nad pacjentem. Obejmujemy osobę chorą profesjonalną opieką i wspieramy rodziny w walce z chorobami nowotworowymi. Niesiemy pomoc humanitarną, zbieramy fundusze na zakup leków i środków czystości oraz rehabilitację. Opiekujemy się chorymi także w domach, niosąc im ulgę w cierpieniu. **OBECNIE OTWIERAMY PRZY HOSPICJUM NOWĄ JEDNOSTKĘ WSPARCIA OSÓB I RODZIN, KTÓRE ZNALAZŁY SIĘ W BARDZO TRUDNEJ SYTUACJI ŻYCIOWEJ TJ USŁYSZAŁY DIAGNOZĘ O NIEULECZALNEJ CHOROBIE SWOJEGO NOWO POCZĘTEGO DZIECKA - Hospicjum Perinatalne JESTEM**

Doświadczenia w realizacji działań planowanych w ofercie

CYKLICZNIE PRZEPROWADZAMY WARSZTATY I WYKŁADY DLA PRACOWNIKÓW OCHRONY ZDROWIA I WOLONTARIUSZY, SZKOLENIA NA WOLONTARIUSZY MEDYCZNYCH, PRZY FUNDACJI PROWADZONE SĄ ZAJĘCIA WSPARCIA DLA RODZIN PACJENTÓW HOSPICJUM, AKADEMIA WALKI Z RAKIEM - NA KTÓREJ UCZESTNICY OTRZYMUJĄ WSPARCIE TERAPEUTÓW I PSYCHOLOGÓW. NASI SPECJALIŚCI PROWADZĄ ZAJĘCIA DLA OSÓB ZNAJDUJĄCYCH SIĘ W TRAUMIE PO UTRACIE NAJBLIŻSZYCH - WSPARCIE W ŻAŁOBIE.

Zasoby, które będą wykorzystywane w realizacji zadania

DOŚWIADCZONA KADRA PRACOWNICZA, PSYCHOLOGI, TERAPEUCI, LEKARZE SPECJALIŚCI I POŁOŻNE. SALA WYKŁADOWO - WARSZTATOWA, MATERIAŁY BIUROWE, PRACE GRUPOWE I SPOTKANIA INDYWIDUALNE. LITERATURA FACHOWA, BROSZURY INFORMACYJNE. ZAPLECZE KUCHENNE Z PEŁNYM WYPOSAŻENIEM I DOSTĘPNOŚCIĄ DO NAPOJÓW.

6. Opis sposobu zapewnienia dostępności architektonicznej, cyfrowej oraz informacyjno-komunikacyjnej, zgodnie z wymaganiami o których mowa w art. 6 ustawy z dnia 19 lipca 2019 r. o poprawie zapewniania dostępności dla osób ze szczególnymi potrzebami.

Umożliwiając korzystanie z naszych form pomocy dla wszystkich beneficjentów zgodnie z ustawą z dn. 19.07.2019 r o zapewnieniu dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami gwarantujemy: łatwość dostępu do miejsc spotkań, konsultacji - wszystkie pomieszczenia w których wydarzenia będą organizowane wydarzenia mieszczą się na parterze, wejścia przystosowane dla osób poruszających się na wózkach. będzie też możliwość zaparkowania samochodów w wyznaczonych dla tych osób miejscach. Zawsze w miarę potrzeb wszyscy nasi specjaliści udzielają pomocy osobom, które mają trudności z poruszaniem się.

IV. Szacunkowa kalkulacja kosztów realizacji zadania publicznego

Lp.	Rodzaj kosztu	Wartość PLN	Z dotacji	Z innych źródeł
1.	ZAKUP/PRODUKCJA MATERIAŁÓW INFORMACYJNYCH, BROSZUR INFORMACYJNYCH I REKLAMOWYCH, ULOTEK, MATERIAŁÓW SZKOLENIOWYCH DO WIELOKROTNEGO UŻYTKU - WSZYSTKO TWORZYMY OD PODSTAW	7 000,00		
2.	ZAPLECZE GASTRONOMICZNE, KAWA, HERBATA, WODA, POCZĘSTUNEK	1 000,00		
Suma wszystkich kosztów realizacji zadania		8 000,00	8 000,00	0,00

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 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.

.....

.....

.....

.....

.....

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

Data.....

Załączniki:

1. Oświadczenie do umowy (*fakultatywny - złożony elektronicznie*)
2. Dodatkowy załącznik (np. pełnomocnictwo, upoważnienie) (*fakultatywny*)

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.