

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	ZARZĄD WOJEWÓDZTWA PODLASKIEGO
2. Rodzaj zadania publicznego ¹⁾	6) ochrony i promocji zdrowia, w tym działalności leczniczej w rozumieniu ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2022 r. poz. 633, z późn. zm.) 10) działalności na rzecz osób w wieku emerytalnym;

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	
Dane oferenta: Fundacja Uniwersytetu Medycznego w Białymstoku, Fundacja, Nr KRS: 0000023408, adres siedziby: ul. Kilińskiego nr 1, 15-089 Białystok, strona www: https://www.umb.edu.pl/fundacja/o_fundacji , adres do korespondencji: ul. Kilińskiego nr 1, 15-089 Białystok, adres e-mail: fundacja.projekty@umb.edu.pl, numer tel. 85 748 55 20.	
2. Dane osoby upoważnionej do składania wyjaśnień dotyczących oferty (np. imię i nazwisko, numer telefonu, adres poczty elektronicznej)	Monika Siemion fundacja.projekty@umb.edu.pl tel.: 85 748 55 22

III. Zakres rzeczowy zadania publicznego

1. Tytuł zadania publicznego	EDUKACJA LEKOWA PACJENTA W KLUBIE SENIORA			
2. Termin realizacji zadania publicznego ²⁾	Data rozpoczęcia	01.10.2024	Data zakończenia	30.12.2024
3. Syntetyczny opis zadania (wraz ze wskazaniem miejsca jego realizacji)				
Opis zadania Celem projektu jest przeprowadzenie działalności edukacyjnej i profilaktycznej w osiedlowym Klubie Seniora Podlaskiego Oddziału Polskiego Czerwonego Krzyża w aspekcie edukacji lekowej. Wnioskodawca planuje przeprowadzenie: <ul style="list-style-type: none">• cyklu warsztatów w zakresie: chorób wieku senioralnego, zasad prawidłowego odżywiania oraz aktywności fizycznej oraz fizjoterapii z udziałem specjalistów z danej dziedziny tematycznej,• 3 spotkań indywidualnych z zakwalifikowanymi Seniorami (kryteria kwalifikacji: przewlekłe przyjmowanie przez Seniora co najmniej 3 preparatów), w ramach których wykonane zostaną przeglądy lekowe obejmujące opracowanie Indywidualnego Planu Opieki Farmaceutycznej (IPOF) oraz wydane zostaną zalecenia dotyczące farmakoterapii; dodatkowo, w ramach powyższych spotkań indywidualnych, prowadzona będzie edukacja w zakresie chorób i przyjmowanych leków. Opracowany zostanie IPOF, który będzie zawierał informację dotyczącą zgłaszanych potencjalnych i rzeczywistych problemów lekowych Seniora dla lekarza podstawowej opieki medycznej, jak również rekomendacje dla Seniora. Zaproponowane działania mają na celu poprawę jakości życia Seniorów, podniesienie ich świadomości zdrowotnej oraz redukcję kosztów leczenia. Miejsce realizacji: Klub Seniora Podlaskiego Oddziału Polskiego Czerwonego Krzyża, ul. Warszawska 29 15-062 Białystok.				

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.

4. Opis zakładanych rezultatów realizacji zadania publicznego		
Nazwa rezultatu	Planowany poziom osiągnięcia rezultatów (wartość docelowa)	Sposób monitorowania rezultatów / źródło informacji o osiągnięciu wskaźnika
Przeprowadzenie warsztatów w zakresie chorób wieku senioralnego, zasad prawidłowego odżywiania oraz aktywności fizycznej	<ul style="list-style-type: none"> • 3 warsztaty (3 spotkania x 90 minut dla 60 osób łącznie) 	<ul style="list-style-type: none"> • lista obecności, • ankieta oceniająca wiedzę Seniorów przed cyklem warsztatów i po ich zakończeniu.
Wykonanie przeglądu lekowego z opracowaniem Indywidualnego Planu Opieki Farmaceutycznej (IPOF)	<ul style="list-style-type: none"> • 3 spotkania indywidualne (3 spotkania x średnio 30 min.) z 20 Seniorami (łącznie 30 h), • opracowanie IPOF dla 20 Seniorów (2 h x 20 kwestionariuszy). 	<ul style="list-style-type: none"> • lista obecności ze spotkań indywidualnych, • lista odbioru kwestionariuszy IPOF przez Seniorów.

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

Fundacja Uniwersytetu Medycznego w Białymstoku prowadzi działalność statutową w zakresie:

1. wspierania finansowego i materialnego inwestycji realizowanych przez Uniwersytet Medyczny,
2. wspierania materialnego działalności dydaktycznej,
3. wspierania finansowego i materialnego na rzecz wzbogacenia bazy aparaturowej jednostek dydaktyczno-naukowych,
4. wspierania działalności naukowej jednostek Uniwersytetu Medycznego,
5. sponsorowania działalności naukowej nauczycieli akademickich,
6. wspierania kontaktów międzynarodowych,
7. wspierania działalności kulturalnej i sportowej w środowisku akademickim,
8. wzbogacania Biblioteki naukowej Uniwersytetu Medycznego w książki i czasopisma naukowe,
9. działań na rzecz poprawy bezpieczeństwa i higieny pracy,
10. pomocy materialnej studentom wykazującym dobre postępy w nauce, a pozostających w trudnych warunkach materialnych,
11. doraźnej pomocy materialnej pracownikom i studentów w przypadkach losowych,
12. ochrony zdrowia.

Cele statutowe Fundacja realizuje m.in. poprzez wspieranie realizacji dydaktyki przez Uniwersytet Medyczny w Białymstoku, organizowanie różnych form działalności edukacyjnej, udział w inicjatywach związanych z rozwojem kapitału ludzkiego i społecznego, Fundacja ze środków pozyskanych z działalności gospodarczej prowadzonej w formie aptek oraz Akademickiego Ośrodka Diagnostyki Patomorfologicznej i Genetyczno-Molekularnej Spółki z o.o. przeznacza środki finansowe na wyposażenie sal dydaktycznych w sprzęt multimedialny oraz finansuje inne potrzeby zgodnie z wnioskiem kierownika jednostki organizacyjnej Uczelni zwracającej się o pozyskanie środków do Zarządu Fundacji. Zarząd w rozpatrzeniu wniosku na posiedzeniu podejmuje uchwałę.

Fundatorem Fundacji Uniwersytetu Medycznego jest Rektor, który powołuje Radę Fundacji spośród pracowników Uczelni, a Rada powołuje Zarząd, również spośród pracowników Uczelni. Zarówno Rada, jak i Zarząd, ściśle współpracuje z władzami Uczelni.

Zasoby, które będą wykorzystywane w realizacji zadania

Fundacja UMB przy współpracy z Uniwersytetem Medycznym, posiada odpowiednie zasoby, aby wykonać zadanie, w tym specjalistów, zaplecze sprzętowe. Do administrowania projektem zaangażowany zostanie pracownik UMB, współpracownik Fundacji, posiadający co najmniej 4 letnie doświadczenie zawodowe w przygotowaniu i realizacji projektów finansowanych ze środków zewnętrznych oraz radca prawny. Księgowość Fundacji UMB prowadzi dwie księgowości zatrudnione na podstawie umowy zlecenia.

Do przeprowadzenia warsztatów w zakresie chorób wieku senioralnego, zasad prawidłowego odżywiania oraz aktywności fizycznej zostaną zaangażowani specjaliści: tj.: diabetolog, fizjoterapeuta, dietetyk z trzyletnim stażem zawodowym. Przeglądy lekowe oraz IPOF zostaną wykonane przez pracowników Uniwersytetu Medycznego w Białymstoku, farmaceutów z co najmniej 5 letnim doświadczeniem zawodowym, posiadających specjalizację w dziedzinie farmacji aptecznej lub klinicznej.

Warsztaty i indywidualne spotkania zostaną przeprowadzone w salach zapewnionych przez Klubu Seniora Podlaskiego Oddziału Polskiego Czerwonego Krzyża, ul. Warszawska 29, 15-062 Białystok.

IV. Szacunkowa kalkulacja kosztów realizacji zadania publicznego

Lp.	Rodzaj kosztu	Wartość PLN	Z dotacji	Z innych źródeł
1.	Wynagrodzenie specjalistów prowadzących cykl warsztatów	2 000		
2.	Wynagrodzenie farmaceutów wykonujących przegląd lekowy	7 700		
3.	Materiały biurowe - 1 komplet (toner, papier, długopisy, teczki z gumką, skoroszyty, segregatory, koszulki, zakreślacze, zszywacz, dziurkacz)	300		
Suma wszystkich kosztów realizacji zadania		10 000,00	10 000,00	0,00

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.

.....
.....
.....

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

Data 19.08.2024

