

## 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 Dolnośląskiego                                                                                                                                    |
| 2. Rodzaj zadania publicznego <sup>1)</sup>                          | Ochrony i promocji zdrowia, w tym działalności leczniczej w rozumieniu ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2020 r. poz. 295 i 567) |

**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 email, numer telefonu | <b>STOWARZYSZENIE RAZEM PO ZDROWIE</b><br>56-200 Góra<br>Narutowicza 11<br><br>Forma prawna: stowarzyszenie<br>KRS 0001136647 |  |  |
| 2. Dane osoby upoważnionej do składania wyjaśnień dotyczących oferty (np. imię i nazwisko, numer telefonu, adres poczty elektronicznej)                                         | DANE ANONIMIZOWANE                                                                                                            |  |  |

**III. Zakres rzeczowy zadania publicznego**

|                                                        |                                        |            |                  |            |
|--------------------------------------------------------|----------------------------------------|------------|------------------|------------|
| 1. Tytuł zadania publicznego                           | Biały Tydzień dla Górowian edycja 2026 |            |                  |            |
| 2. Termin realizacji zadania publicznego <sup>2)</sup> | Data rozpoczęcia                       | 2026-05-04 | Data zakończenia | 2026-05-10 |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 3. Syntetyczny opis zadania (wraz ze wskazaniem miejsca jego realizacji)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| <b>Syntetyczny opis zadania</b><br><b>STOWARZYSZENIE RAZEM PO ZDROWIE</b><br>Forma prawna: Stowarzyszenie<br>REGON: 54009855800000   NIP: 5010086000   KRS: 0001136647<br>Numer rachunku bankowego: mBank 98 1140 2004 0000 3502 8534 9365<br><br>Adres: ul. Gabriela Narutowicza 11; 56-200 Góra<br>Adres do korespondencji: ul. Gabriela Narutowicza 11; 56-200 Góra<br>www: <a href="https://zdrowiegora.pl/">https://zdrowiegora.pl/</a>   E-mail: <a href="mailto:kontakt@zdrowiegora.pl">kontakt@zdrowiegora.pl</a> |

Osoba uprawniona do złożenia wniosku i zawarcia umowy:

1. ZUZANNA PIWOWARCZYK - PREZES ZARZĄDU
2. AGNIESZKA JĘDRYCZKA- CZŁONEK ZARZĄDU
3. DOMINIKA KURC - CZŁONEK ZARZĄDU

Biały Tydzień dla Górowian edycja 2026 to inicjatywa skierowana do mieszkańców Gminy Góra, której celem jest poprawa dostępu do diagnostyki medycznej oraz promocja profilaktyki zdrowotnej. Program koncentruje się na wczesnym wykrywaniu chorób cywilizacyjnych i innych zagrożeń zdrowotnych, oferując bezpłatne badania przesiewowe, konsultacje ze specjalistami oraz działania edukacyjne.

Dostępność imprezy dla osób ze szczególnymi potrzebami

Wydarzenie zostanie zorganizowane z poszanowaniem zasady równego traktowania wszystkich uczestników oraz z uwzględnieniem potrzeb osób ze szczególnymi potrzebami, w tym osób z niepełnosprawnościami oraz osób o ograniczonej mobilności lub utrudnionym dostępie do transportu. W celu zapewnienia dostępności badań i konsultacji przewidziano możliwość skorzystania z dedykowanego transportu dla uczestników, którzy mogą mieć trudności z samodzielnym dotarciem na miejsce wydarzenia. Transport będzie dostępny w szczególności dla seniorów oraz osób znajdujących się w sytuacji utrudnionego dostępu do opieki zdrowotnej.

Cel zadania

Celem zadania jest umożliwienie mieszkańcom powiatu górowskiego skorzystania z bezpłatnych badań przesiewowych oraz konsultacji lekarskich w terminie 4–10 maja 2026 r..

Zakres badań:

przesiewowe badania USG moszny i prostaty w kierunku zmian nowotworowych | USG Pęcherza moczowego | USG Doppler żył i tętnic | OCT Oka | badanie plamki żółtej | badanie dna oka | mammografia | cytologia | badanie zmian skórnych pod kątem nowotworowym | przesiewowe badania USG piersi w kierunku zmian nowotworowych | spirometria | Konsultacje Ortopedyczne z USG | audiometria tonalna | audiometria kostna | tympanometria | badania przesiewowe w kierunku osteoporozy (Osteobus) | Poradnictwo ginekologiczne | Konsultacje fizjoterapeutyczne | Poradnictwo Psychologiczne | Poradnictwo genetyczne związane z planowaniem ciąży | testy pamięci i koncentracji | indywidualne konsultacje z dietetykiem klinicznym | Konsultacje Reumatologiczne | Badanie Krwi (Witamina D | Witamina B12 | Kwas foliowy)

Grupa odbiorców zadania:

Program skierowany jest do mieszkańców miasta oraz gminy Góra. Obejmuje szerokie spektrum działań diagnostycznych, profilaktycznych i konsultacyjnych, w związku z czym dedykowany jest w szczególności:

- osobom dorosłym zainteresowanym profilaktyką zdrowotną oraz wczesnym wykrywaniem chorób,
- osobom z czynnikami ryzyka występowania chorób przewlekłych (m.in. chorób układu krążenia, oddechowego, narządu wzroku i słuchu, nowotworów, osteoporozy),
- osobom z występującymi objawami mogącymi wskazywać na potrzebę pogłębionej diagnostyki (np. zaburzenia widzenia i słuchu, duszność, przewlekłe zmęczenie, zaburzenia koncentracji, dolegliwości bólowe, zmiany skórne),
- seniorom oraz osobom powyżej 40. roku życia, u których ryzyko występowania wielu schorzeń wzrasta wraz z wiekiem,
- osobom mającym utrudniony dostęp do specjalistycznej opieki zdrowotnej.

Miejsce realizacji zadania:

Zadanie będzie realizowane Centrum Medycznym NOVIMED w Górze, które dysponuje nowoczesnym sprzętem ultrasonograficznym oraz odpowiednią infrastrukturą, zapewniającą komfort i bezpieczeństwo pacjentów.

Strefa zdrowia – działania edukacyjne towarzyszące badaniom i konsultacjom:

W ramach realizacji zadania, równoległe do badań diagnostycznych i konsultacji specjalistycznych, prowadzone będą indywidualne rozmowy informacyjno-instruktażowe z uczestnikami. Działania te będą realizowane przez personel medyczny oraz specjalistów i będą miały charakter edukacyjny oraz profilaktyczny. Ich celem jest zwiększenie świadomości zdrowotnej mieszkańców oraz promowanie odpowiedzialnych postaw prozdrowotnych.

Zakres działań edukacyjnych obejmuje:

- Profilaktyka zdrowia słuchu

Indywidualne rozmowy dotyczące wpływu stanu słuchu na funkcjonowanie w życiu codziennym, zasad profilaktyki, ochrony narządu słuchu oraz znaczenia wczesnej diagnostyki.

- Profilaktyka funkcji poznawczych i wsparcie pamięci

Instruktaże i rozmowy informacyjne, w szczególności kierowane do osób starszych, dotyczące stylu życia i zasad żywienia wspierających pamięć, koncentrację oraz funkcje poznawcze.

- Profilaktyka zdrowia układu oddechowego (spirometria)

Rozmowy edukacyjne dotyczące znaczenia profilaktyki chorób płuc, omówienia podstawowych wyników spirometrii oraz

zasad dbania o wydolność oddechową, w tym ograniczania czynników ryzyka (np. palenie tytoniu, zanieczyszczenia środowiskowe).

- Podstawy udzielania pierwszej pomocy

Przekazywanie uczestnikom praktycznych informacji dotyczących właściwego reagowania w sytuacjach zagrożenia zdrowia i życia oraz podstawowych zasad udzielania pierwszej pomocy.

- Edukacja w zakresie samobadania piersi i jąder

Instruktaż dotyczący prawidłowego wykonywania samobadania jako elementu profilaktyki nowotworowej oraz wczesnego wykrywania niepokojących zmian.

Zakres wkładu osobowego i rzeczowego:

- Personel administracyjny, który zajmie się koordynacją zapisów na badania oraz wsparciem organizacyjnym pacjentów.
- Wolontariusze lub pracownicy organizujący informację i promocję zadania, w tym dystrybucję materiałów edukacyjnych.
- Specjalistyczny sprzęt do badań dostępny w Centrum Medycznym NOVIMED, umożliwiający szczegółową diagnostykę.

Informacje o „Białym Tygodniu” zostaną udostępnione za pośrednictwem profilu Facebook Centrum Medycznego NOVIMED oraz Urzędu Gminy Góra, a także poprzez dystrybucję ulotek w innych placówkach medycznych. Działania informacyjne obejmą również publikację w miesięczniku „Przegląd Górowski” oraz emisję komunikatów w lokalnym Radiu ELKA. Dodatkowo na terenie miasta oraz w sołectwach zostaną rozwieszone plakaty informacyjne, co pozwoli na dotarcie do szerokiego grona mieszkańców.

Opis kosztów realizacji zadania:

- Przesiewowe badanie spirometryczne dla 30 osób – Całkowity koszt: 2 000,00 PLN. Koszt do poniesienia z wnioskowanej dotacji: 2 000,00 PLN. Koszt do poniesienia ze środków własnych: 0,00 PLN.
  - Badanie zmian skórnych pod kątem nowotworowym – Całkowity koszt: 2 000,00 PLN. Koszt do poniesienia z wnioskowanej dotacji: 2 000,00 PLN. Koszt do poniesienia ze środków własnych: 0,00 PLN.
  - Przesiewowe USG moszny i prostaty dla 30 osób – Całkowity koszt: 3 000,00 PLN. Koszt do poniesienia z wnioskowanej dotacji: 3 000,00 PLN. Koszt do poniesienia ze środków własnych: 0,00 PLN.
  - Doppler USG dla 30 osób – Całkowity koszt: 3 000,00 PLN. Koszt do poniesienia z wnioskowanej dotacji: 3 000,00 PLN. Koszt do poniesienia ze środków własnych: 0,00 PLN.
  - Angio OCT, badanie plamki żółtej oraz badanie dna oka dla 40 osób – Całkowity koszt: 6 000,00 PLN. Koszt do poniesienia z wnioskowanej dotacji: 0,00 PLN. Koszt do poniesienia ze środków własnych: 6 000,00 PLN.
  - Przesiewowe USG piersi dla 30 osób – Całkowity koszt: 3 000,00 PLN. Koszt do poniesienia z wnioskowanej dotacji: 0,00 PLN. Koszt do poniesienia ze środków własnych: 3 000,00 PLN.
  - Poradnictwo lekarzy specjalistów – Całkowity koszt: 3 000,00 PLN. Koszt do poniesienia z wnioskowanej dotacji: 0,00 PLN. Koszt do poniesienia ze środków własnych: 3 000,00 PLN.
  - Koordynacja imprezy – Całkowity koszt: 1 500,00 PLN. Koszt do poniesienia z wnioskowanej dotacji: 0,00 PLN. Koszt do poniesienia ze środków własnych: 1 500,00 PLN.
  - Transport pacjentów – Całkowity koszt: 1 500,00 PLN. Koszt do poniesienia z wnioskowanej dotacji: 0,00 PLN. Koszt do poniesienia ze środków własnych: 1 500,00 PLN.
- Koszty ogółem: 25 000,00 PLN, w tym z wnioskowanej dotacji: 10 000,00 PLN oraz ze środków własnych: 15 000,00 PLN.

Opis kosztów realizacji zadania:

- Przesiewowe badanie spirometryczne dla 30 osób – Całkowity koszt: 2 000,00 PLN. Koszt do poniesienia z wnioskowanej dotacji: 2 000,00 PLN. Koszt do poniesienia ze środków własnych: 0,00 PLN.
- Badanie zmian skórnych pod kątem nowotworowym – Całkowity koszt: 2 000,00 PLN. Koszt do poniesienia z wnioskowanej dotacji: 2 000,00 PLN. Koszt do poniesienia ze środków własnych: 0,00 PLN.
- Przesiewowe USG moszny i prostaty dla 30 osób – Całkowity koszt: 3 000,00 PLN. Koszt do poniesienia z wnioskowanej dotacji: 3 000,00 PLN. Koszt do poniesienia ze środków własnych: 0,00 PLN.
- Doppler USG dla 30 osób – Całkowity koszt: 3 000,00 PLN. Koszt do poniesienia z wnioskowanej dotacji: 3 000,00 PLN. Koszt do poniesienia ze środków własnych: 0,00 PLN.
- Angio OCT, badanie plamki żółtej oraz badanie dna oka dla 40 osób – Całkowity koszt: 6 000,00 PLN. Koszt do poniesienia z wnioskowanej dotacji: 0,00 PLN. Koszt do poniesienia ze środków własnych: 6 000,00 PLN.
- Przesiewowe USG piersi dla 30 osób – Całkowity koszt: 3 000,00 PLN. Koszt do poniesienia z wnioskowanej dotacji: 0,00 PLN. Koszt do poniesienia ze środków własnych: 3 000,00 PLN.
- Poradnictwo lekarzy specjalistów – Całkowity koszt: 3 000,00 PLN. Koszt do poniesienia z wnioskowanej dotacji: 0,00 PLN. Koszt do poniesienia ze środków własnych: 3 000,00 PLN.
- Koordynacja imprezy – Całkowity koszt: 1 500,00 PLN. Koszt do poniesienia z wnioskowanej dotacji: 0,00 PLN. Koszt do poniesienia ze środków własnych: 1 500,00 PLN.
- Transport pacjentów – Całkowity koszt: 1 500,00 PLN. Koszt do poniesienia z wnioskowanej dotacji: 0,00 PLN. Koszt do poniesienia ze środków własnych: 1 500,00 PLN.

Koszty ogółem: 25 000,00 PLN, w tym z wnioskowanej dotacji: 10 000,00 PLN oraz ze środków własnych: 15 000,00 PLN.

#### Zapewnienie dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami

Wydarzenie zostanie zorganizowane z dbałością o równe traktowanie wszystkich uczestników, zapewniając możliwość udziału osobom ze szczególnymi potrzebami, takimi jak niepełnosprawność czy ograniczony dostęp do transportu. Aby ułatwić dotarcie na badania i konsultacje, przewidziano specjalny transport dla osób, które mogą mieć trudności z samodzielnym dojazdem. Samochód będzie dostępny dla seniorów oraz tych, którzy z innych powodów mają utrudniony dostęp do opieki zdrowotnej.

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

| Nazwa rezultatu                                                                                                                                    | Planowany poziom osiągnięcia rezultatów (wartość docelowa) | Sposób monitorowania rezultatów / źródło informacji o osiągnięciu wskaźnika |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|
| Wykonanie specjalistycznych przesiewowych badań w ramach profilaktyki prozdrowotnej dla mieszkańców Gminy i Miasta Góra                            | Planowany udział w badaniach minimum 900 uczestników       | Lista uczestników / dokumentacja zdjęciowa                                  |
| Zorganizowanie warsztatów podnoszących z zakresu: podstawy udzielania pierwszej pomocy, z technik automasażu, warsztaty samobadania piersi i jąder | Planowany udział w wykładach minimum 400 uczestników       | Lista uczestników / dokumentacja zdjęciowa                                  |

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

Oferentem zadania jest Stowarzyszenie Razem po Zdrowie, które aktywnie działa na rzecz promocji zdrowia oraz profilaktyki chorób wśród mieszkańców regionu. Priorytetem organizacji jest poprawa dostępności do świadczeń profilaktycznych poprzez organizację bezpłatnych badań, konsultacji medycznych oraz działań edukacyjnych.

Stowarzyszenie posiada doświadczenie w realizacji licznych inicjatyw zdrowotnych, w tym cyklicznego wydarzenia „Biały Tydzień”, którego dotychczas zrealizowano dwie edycje, cieszące się dużym zainteresowaniem mieszkańców. Ponadto organizacja prowadziła działania profilaktyczne obejmujące m.in. badania cytologiczne, densytometrię, diagnostykę chorób przewlekłych oraz warsztaty i prelekcje promujące zdrowy styl życia. Oferent skutecznie pozyskuje środki zewnętrzne na realizację działań prozdrowotnych, w tym finansowanie ze środków PFRON na rehabilitację osób z niepełnosprawnościami.

Stowarzyszenie aktywnie podejmuje działania w zakresie aplikowania o fundusze publiczne i granty, co pozwala na systematyczny rozwój oferty oraz zwiększanie skali realizowanych projektów. W realizacji zadania wykorzystane zostaną zasoby kadrowe obejmujące wykwalifikowany personel medyczny oraz organizacyjny, doświadczenie w koordynacji wydarzeń zdrowotnych, a także zaplecze organizacyjne i partnerskie umożliwiające sprawne i efektywne przeprowadzenie planowanych działań. Oferentem zadania jest Stowarzyszenie Razem po Zdrowie, które aktywnie działa na rzecz promocji zdrowia oraz profilaktyki chorób wśród mieszkańców regionu. Priorytetem organizacji jest poprawa dostępności do świadczeń profilaktycznych poprzez organizację bezpłatnych badań, konsultacji medycznych oraz działań edukacyjnych.

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

| Lp. | Rodzaj kosztu                                       | Wartość [PLN] | Z dotacji | Z innych źródeł |
|-----|-----------------------------------------------------|---------------|-----------|-----------------|
| 1   | Przesiewowe badanie spirometryczne                  | 2 000,00 zł   |           |                 |
| 2   | Badanie zmian skórnych pod kątem nowotworowym       | 2 000,00 zł   |           |                 |
| 3   | Przesiewowe USG Moczny i prostaty                   | 3 000,00 zł   |           |                 |
| 4   | Doppler USG                                         | 3 000,00 zł   |           |                 |
| 5   | Angio OCT   badanie plamki żółtej   badanie dna oka | 6 000,00 zł   |           |                 |

|                                            |                                  |              |              |              |
|--------------------------------------------|----------------------------------|--------------|--------------|--------------|
| 6                                          | Przesiewowe USG Piersi           | 3 000,00 zł  |              |              |
| 7                                          | Poradnictwo lekarzy specjalistów | 3 000,00 zł  |              |              |
| 8                                          | Koordinacja imprezy              | 1 500,00 zł  |              |              |
| 9                                          | Transport pacjentów              | 1 500,00 zł  |              |              |
| Suma wszystkich kosztów realizacji zadania |                                  | 25 000,00 zł | 10 000,00 zł | 15 000,00 zł |

## 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(-ja)\*/zalega(-ja)\* z opłacaniem należności z tytułu zobowiązań podatkowych;
4. oferent\*/oferenci\* składający niniejszą ofertę nie zalega(-ja)\*/zalega(-ja)\* z opłacaniem należności z tytułu składek na ubezpieczenia społeczne;
5. dane zawarte w części II niniejszej oferty są zgodne z Krajowym Rejestrem Sądowym\*/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: .....

### Przypisy

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 2024 r. poz. 1491, z późn. zm.).
2. Termin realizacji zadania nie może być dłuższy niż 90 dni.