

Załącznik nr 1 do ogłoszenia

OFERTA REALIZACJI PONADPODSTAWOWEGO PROGRAMU Z ZAKRESU PRZECIWDZIAŁANIA
UZALEŻNIENIOM OD ALKOHOLU KIEROWANEGO DO MIESZKAŃCÓW M.ST. WARSZAWY

POUCZENIE co do sposobu wypełniania oferty:

Ofertę należy wypełnić wyłącznie w białych pustych polach, zgodnie z instrukcjami umieszczonymi przy poszczególnych polach lub w przypisach.

W przypadku pól, które nie dotyczą danej oferty, należy wpisać „nie dotyczy” lub przekreślić pole.

Zaznaczenie „*”, np.: „Krajowym Rejestrem Sądowym*/właściwą ewidencją*”, oznacza, że należy skreślić niewłaściwą odpowiedź i pozostawić prawidłową. Przykład: „Krajowym Rejestrem Sądowym*/~~właściwą ewidencją*~~”.

I. Podstawowe informacje o złożonej ofercie

1. Organ administracji publicznej, do którego jest adresowana oferta	Prezydent Miasta Stołecznego Warszawa			
2. Nazwa programu	Ponadpodstawowy program z zakresu przeciwdziałania uzależnieniom od alkoholu kierowany do mieszkańców m.st. Warszawy			
3. Termin realizacji programu	Data rozpoczęcia	01.04.2021 r.	Data zakończenia	31.12.2022 r.

II. Dane oferenta

1. Nazwa oferenta, numer w Krajowym Rejestrze Sądowym lub innej ewidencji (księgi rejestrowe), adres siedziby lub adres do korespondencji, NIP, REGON, nazwa banku i nr rachunku	
Samodzielny Zespół Publicznych Zakładów Lecznictwa Otwartego Warszawa-Ochota ul. Szczęśliwicka 36 02-353 Warszawa Wpisany do Krajowego Rejestru Sądowego pod Nr 0000188485 Numer Księgi Rejestrowej 000000007127 NIP: 5261771472 REGON: 010202670 Banku PKO SA nr 94 1240 5918 1111 0000 4910 1573	
2. Inne dodatkowe dane kontaktowe, w tym dane osób upoważnionych do składania wyjaśnień dotyczących oferty (np. numer telefonu, adres poczty elektronicznej, numer faksu)	tel.: 22 659 72 71 fax: 22 823 12 19 poczta e-mail: sekretariat@szpzlo-ochota.pl

1. Nazwa, adres i dane kontaktowe jednostki organizacyjnej bezpośrednio wykonującej zadanie publiczne, o którym mowa w ofercie (należy wypełnić, jeżeli zadanie ma być realizowane przez oddział terenowy, placówkę lub inną jednostkę organizacyjną oferenta)		
Poradnia Terapii Uzależnienia od Alkoholu i Współuzależnienia ul. Pl. Czerwca 1976 r. nr 1 02-495 Warszawa tel.: 22 592 98 58 +48 501 506 074		
Koordinator programu: Michał Kukuć	Telefon: +48 501 506 074	Mail: m.kukuc@szpzlo-ochota.pl
4. Organ założycielski (nazwa, adres, dane kontaktowe)		
Miasto Stołeczne Warszawa Pl. Bankowy 3/5 00-950 Warszawa		
5. Kontrakt z Narodowym Funduszem Zdrowia:		
SZPZLO Warszawa Ochota posiada kontrakt z NFZ na Świadczenia Terapii Uzależnienia i Współuzależnienia od Alkoholu. Okres obowiązywania umowy z Narodowym Funduszem Zdrowia od 01.01.2021 do 31.12.2021, wartość kontraktu 172 251,00 zł Numer pierwotny umowy z NFZ: 07R-1-00062-04-01-2019-2023, Umowa 07-00-01019-21-03/06.		

III. Informacja o sposobie reprezentacji oferenta wobec organu administracji publicznej, w tym imiona i nazwiska osób upoważnionych do reprezentowania oferenta wobec organu administracji publicznej, wraz z przytoczeniem podstawy prawnej

Krzysztof Marcin Zakrzewski – Dyrektor SZPZLO Warszawa – Ochota na podstawie KRS nr 0000188485

IV. Szczegółowy zakres rzeczowy oraz kalkulacja przewidywanych kosztów programu

1. Założenia programu wraz ze wskazaniem miejsca jego realizacji
Program ponadpodstawowy finansowany przez Urząd Miasta Stołecznego Warszawa będzie umożliwiał kontynuację leczenia tym osobom, które ukończyły program podstawowy w ramach finansowania z Narodowego Funduszu Zdrowia. NFZ opłaca jedynie możliwość korzystania przez osobę z pół rocznej terapii, która dla większości osób uzależnionych jest za krótkim oddziaływaniem aby osiągnąć efekt w postaci trwałego utrzymywania abstynencji i prowadzenia trzeźwego życia.

Do programu zostaną zakwalifikowane osoby, które utrzymują abstynencję około pół roku. Aby wyjść na przeciw potrzebom pacjentów, którzy odbędą terapię podstawową w ramach NFZ stworzyliśmy nasz program. Przy jego tworzeniu staraliśmy zadbać o potrzeby osób uzależnionych, ich bliskich i rodzin, osób dorosłych, które poniosły różnego rodzaju straty spowodowane, wychowywaniem się w rodzinie gdzie występowało uzależnienie rodziców lub opiekunów prawnych jak i młodzież eksperymentującą z alkoholem i innymi substancjami psychoaktywnymi.

Adresatami naszego działania będą następujące grupy odbiorców:

1. **Osoby uzależnione od alkoholu** - Jak pokazują różnego rodzaju badania coraz więcej i w większych ilościach sięgają po alkohol. Także coraz częściej osoby nadużywające alkoholu zgłaszają się po pomoc terapeuty, gdyż już trudno im sobie samym poradzić i/lub zwiększa się świadomość społeczna dotycząca możliwości pomocy. Często można się spotkać z tym, że już w poradniach uzależnień jak w innych poradniach np. PZP, pojawiają się duże kolejki do specjalistów terapii uzależnień. Dlatego wskazane jest zwiększenie liczby poradni czy punktów, które świadczyłyby tego typu usługi. Osoby, które zgłaszają się do programu ponadpodstawowego często zgłaszają problemy związane z obawą o trwałe utrzymanie abstynencji i strach przed nawrotem, problemy ze znalezieniem pracy, problemami finansowymi, prawnymi, z budowaniem relacji przyjacielskich, partnerskich. Dodatkowe trudności, które mogą zgłaszać beneficjenci to obniżone poczucie własnej wartości, brak zachowań asertywnych, trudność w radzeniu sobie ze stresem, trudność w stawianiu granic, brak rozpoznawania i dbania o własne potrzeby itp. Chcąc poprawić funkcjonowanie odbiorców programu mamy zaplanowane następujące oddziaływania:

- **Terapia indywidualna:** będą to indywidualne spotkania ze specjalistą psychoterapii uzależnień, częstotliwość spotkań będzie dostosowana do potrzeb pacjentów. Będzie to praca głębsza oparta na teoriach terapii poznawczo - behawioralnej, jak i dialogu motywującego oraz teoriach psychodynamicznych i systemowych. Liczymy, że terapię indywidualną ukończy 80 % osób, a trwałe zmiany utrzymają się u około 70% odbiorców.

Liczba odbiorców: 24 osób

Liczba godzin: 420

Oddziaływania grupowe: 50 godzin

Aby w jak najlepszy sposób zrealizować powyższe założenia postanowiliśmy zaproponować w ramach programu dwie grupy terapeutyczne oraz warsztaty/maratony.

Pierwsza - to grupa rozwoju osobistego: grupa rozpocznie się po zebraniu odpowiedniej liczby osób (min. 6), prowadzona będzie w cotygodniowym cyklu po 3 godziny. Celem grupy będzie integracja obecnych na niej uczestników aby mógł rozpocząć się proces grupowy. W tym samym czasie zbierane będą od uczestników indywidualne potrzeby, które będą dyskutowane i dopasowywane do procesu terapii grupowej. Głównymi założeniami tej formy pracy będzie zapoznanie uczestników z formami dbania o siebie, lepszego radzenia sobie z trudnościami życiowymi, lepszego radzenia sobie ze stresem, rozwinięcia asertywnych zachowań, rozpoznawania i artykułowania swoich potrzeb oraz innych przyjętych na podstawie zgłoszonych przez uczestników programu. Praca w grupie zostanie przeprowadzona w formie aktywnej wymiany z uczestnikami grupy. Do poprowadzenia działań zostaną wykorzystane materiały przygotowane przez terapeutów, zostanie wykorzystany flipchart, oraz tablica magnetyczna, za pomocą projektora zostaną przedstawione prezentacje,

a telewizor będzie służył do wyświetlenia filmów edukacyjnych. Zakładamy, że grupę ukończy 80% jej uczestników, a trwałe zmiany czyli minimum dwa lata po skończeniu terapii utrzymają się u około 70% osób, które ukończą grupę.

Druga - to Grupa zapobiegania nawrotom choroby: grupa rozpocznie się po zebraniu odpowiedniej liczby osób (minimum 6) będzie prowadzona w co tygodniowym cyklu po 3 godziny. Celem jest umożliwienie pacjentom interakcji w grupie podczas procesu trzeźwienia, przekazanie specyficznego wiedzy na temat nawrotu choroby takich jak: czego należy unikać aby nie dopuścić do nawrotu picia, omówienia faz i objawów nawrotu oraz sposobów radzenia sobie z nimi, przypomnienia podstawowych zasad trzeźwości czyli takich jak bycie czujnym na głód, wywalacze itp., Nauka o zdrowiu fizycznym i psychicznym, uczestnictwo w mitingach AA lub stowarzyszeniach abstynenckich. Możliwe będzie to do osiągnięcia również przez budowanie w uczestnikach poczucia bezpieczeństwa i zaufania do grupy. Praca w grupie zostanie przeprowadzona w formie aktywnej wymiany z uczestnikami grupy. Do poprowadzenia działań zostaną wykorzystane materiały przygotowane przez terapeutów, zostanie wykorzystany flipchart, oraz tablica magnetyczna, za pomocą projektora zostaną przedstawione prezentacje, a telewizor będzie służył do wyświetlenia filmów edukacyjnych. Zakładamy, że grupę ukończy 80% jej uczestników a trwałe zmiany czyli minimum dwa lata po skończeniu terapii utrzymają się u około 70% osób, które ukończą grupę.

Trzecia to działania mające służyć osiągnięciu założeń w formie warsztatów/maratonów. Założeniem warsztatów maratonów jest poszerzenie wiedzy odbiorców naszego działania o dodatkowe umiejętności. W okresie realizacji zadania założyliśmy 5, 6 godzinnych warsztatów/maratonów. Tematyka zajęć będzie związana z pracą nad uczuciem złości, poczuciem własnej wartości, rozumieniem swoich potrzeb. Zakładane rezultaty działania to zbudowanie adekwatnego poczucia własnej wartości u uczestników, polepszenia radzenia sobie z uczuciem złości, zwiększenie rozumienia tego uczucia, jego wpływu na dalsze trzeźwienie oraz poszerzenia możliwości poradzenia sobie z nim. Jeśli będzie taka możliwość godzinowa zrealizujemy dla pacjentów warsztaty w tematyce, którą sami zaproponują zgodnie z ich najpilniejszymi potrzebami.

2. Młodzieży powyżej 18 r.ż. będącej we wstępnej fazie uzależnienia się od alkoholu i innych substancji psychoaktywnych lub na etapie eksperymentowania. Kolejną grupą odbiorców jest młodzież, uważamy że jest to grupa, która również wymaga opieki i zajęcia się zwłaszcza we wczesnych etapach uzależnienia lub eksperymentowania. Zakładamy dla tej grupy docelowej działania indywidualne z terapeutami uzależnień. Zajęcia będą dostosowane do potrzeb odbiorców ale ogólnymi założeniami programu będzie: nawiązanie przymierza terapeutycznego z młodą osobą, które będzie jednym z najważniejszych elementów terapii. Młoda osoba musi mieć zaufanie do swojego terapeuty, taka osoba jest bardzo wrażliwa na wszelkie zmiany dlatego ważną sprawą jest relacja oparta na wzajemnym zaufaniu. Kolejnym etapem pracy będzie edukacja na temat alkoholu oraz innych substancji ale z poszanowaniem zdania drugiej osoby dlatego oddziaływania będą prowadzone w duchu dialogu motywującego z elementami behawioralno - poznawczymi. Liczymy, że po terapii osoby te zmniejszą lub w ogóle zaprzestaną używania substancji psychoaktywnych w tym alkoholu. Założeniem jest, że 65% młodych osób ukończy założony proces terapeutyczny.

Liczba odbiorców: 4

Liczba godzin: 48

3. Program terapii dla osób współuzależnionych

Terapia indywidualna: Specjalny program stworzyliśmy dla osób współuzależnionych, które borykają się na co dzień z problemami wynikającymi z życia z osobą uzależnioną. Założyliśmy, że osoby te w ramach oddziaływań indywidualnych stworzą opartą na zaufaniu relację z terapeutą, poznają możliwości oddzielenia swojego życia od życia ich bliskich uzależnionych, zaczną bardziej dbać o siebie i swoje potrzeby. Zaczną realizować się osobiście i zawodowo. To główne cele programu, oczywiście praca terapeutyczna będzie obejmowała indywidualne cele pacjentów. Planujemy, że terapię indywidualną ukończy 90% pacjentów.

Liczba odbiorców: 20

Liczba godzin: 233

Terapia grupowa: założeniami pracy grupowej będzie możliwość wzajemnej wymiany myśli, spostrzeżeń, doświadczeń uczestników mających podobny problem, edukację dotyczącą choroby alkoholowej aby lepiej rozumieć swoich bliskich i ich zachowania. Działania będą kierowane na lepsze rozumienie siebie swoich potrzeb i pragnień, umiejętności stawiania granic, zadbania o swoje relacje rodzinne, przyjacielskie, znalezienia pracy lub polepszenia swojej sytuacji, nauki zachowań asertywnych, lepszego radzenia sobie ze stresem, rozpoznawania swoich potrzeb. Założenia zostaną wzbogacone o potrzeby zgłaszane przez uczestników na początku pracy grupy. Do poprowadzenia działań zostaną wykorzystane materiały przygotowane przez terapeutów, zostanie wykorzystany flipchart, oraz tablica magnetyczna, za pomocą projektora zostaną przedstawione prezentacje, a telewizor będzie służył do wyświetlenia filmów edukacyjnych Planujemy, że terapię ukończy 80% odbiorców.

5. Program terapii dla DDA – program skierowany do osób, które wychowały się, w domach, w których występowało uzależnienie, borykają się z wieloma różnymi deficytami. Założeniami programu dla tych osób jest wprowadzenie indywidualnych oddziaływań terapeutycznych, które będą miały za zadanie osiągnąć poprawę w następujących obszarach, wzmocnienie i budowa adekwatnego poczucia własnej wartości u beneficjentów programu, zmniejszenie potrzeby ciągłego kontrolowania - perfekcjonizmu. Mamy również zamiar zmniejszyć wśród beneficjentów, potrzeby brania zbyt dużej odpowiedzialności za rodzinę swojego pochodzenia, nacelowanie na zajmowanie się swoimi potrzebami i celami, omówienie i przeżycie trudnych doświadczeń z dzieciństwa, pomoc w rozumieniu swojego sposobu wchodzenia w relacje międzyludzkie przez to tworzenia satysfakcjonujących związków partnerskich i przyjacielskich. Oddziaływania będą oparte na podstawie terapii poznawczo - behawioralnej, systemowej, psychodynamicznej oraz elementy dialogu motywującego.

Liczba odbiorców: 18

Liczba godzin: 210

Dokumentacja do programu:

- W poradni będą zbierane oświadczenia beneficjentów o możliwości i chęci uczestnictwa w programie ponadpodstawowym.
- Przed rozpoczęciem terapii, każdy pacjent otrzyma kwestionariusz oceniający zakres potrzeb oraz umiejętności w poszczególnych kryteriach;
- Psychoterapia indywidualna i psychoterapia rodzin – będzie prowadzona karta z zapisem sesji;

- Psychoterapia grupowa – będzie prowadzona lista obecności oraz zapis tematu sesji grupowej;

- Warsztat/maraton – będzie prowadzona lista obecności oraz scenariusz zajęć;

- Na zakończenie terapii, każdy beneficjent otrzyma kwestionariusz oceniający uzyskane umiejętności.

- Dokumentacja przechowywana będzie zgodnie z przepisami dotyczącymi ochrony danych osobowych

SZPZLO Warszawa – Ochota, informuje iż planowana realizacja zadań wynikających z programu ponadpodstawowego będzie realizowana w innych godzinach pracy, niż zgłoszone do NFZ.

Miejsce realizacji:

Poradnia Terapii Uzależnienia od Alkoholu i Współuzależnienia

ul. Pl. Czerwca 1976 r. nr 1

02-495 Warszawa

tel.: 22 592 98 58

+48 501 506 074

2. Opis potrzeb wskazujących na celowość wykonania programu wraz z liczbą oraz opisem odbiorców tego zadania. Dodatkowo należy opisać wyniki ewaluacji dotychczas realizowanych programów ponadpodstawowych

Program przeznaczony jest dla następujących odbiorców:

- Uzależnionych, którzy spełniają osiowe objawy uzależnienia od alkoholu i przeszły podstawowy program terapii w ośrodku stacjonarnym, dziennym lub ambulatoryjnym, chcą poszerzać swoją wiedzę oraz umiejętności z zakresu trzeźwego życia w ramach oddziaływań indywidualnych, grupowych, warsztatów i maratonów. Planowana liczba odbiorców zadania 24 osób.

W ramach:

Psychoterapia indywidualna – 420 porad

Psychoterapia grupowa – 50 godz.

Warsztaty/maratony – 8 odbiorców, 6 godzin

- Młodzieży powyżej 18 r.ż. będącej we wstępnej fazie uzależniania się od alkoholu i innych substancji psychoaktywnych lub na etapie eksperymentowania. Młodzież wymaga szczególnych oddziaływań, które będą przeznaczone do ich grupy wiekowej.

Planowana liczba odbiorców zadania 4 osób

Psychoterapia indywidualna – 48 porad

- Współzależnionych, czyli osób w szczególności kobiet, które angażują się za bardzo w życie swoich uzależnionych bliskich zapominając i nie dbając o swoje potrzeby.

Planowana liczba odbiorców zadania 20 osób

Psychoterapia indywidualna – 233 porad

Psychoterapia grupowa – 30 godz.

- Dorosłych Dzieci Alkoholików, którzy w swoim życiu doświadczyli różnego rodzaju zaniedbań ze strony emocjonalnej oraz fizycznej i wymagają pracy m.in. nad poczuciem własnej wartości, rozpoznawaniem swoich potrzeb, radzeniem sobie z emocjami, wchodzeniem w zdrowe relacje itp. Planowana liczba odbiorców zadania 18 osób.

Psychoterapia indywidualna – 210 porad

W ramach realizacji programu ponadpodstawowego finansowanego przez m.st. Warszawę chcemy zwrócić szczególną uwagę na potrzeby beneficjentów, które opisane są w poszczególnych punktach:

- **Osoby uzależnione:**

W ramach programu podstawowego, finansowanego przez NFZ, program zakłada głównie przeprowadzenie edukacji za zakresu uzależnienia oraz skupienia się na bieżących problemach pacjenta, gdzie zaopiekowanie jest niezbędne do utrzymywania abstynencji. Natomiast do uzyskania trwałej abstynencji konieczne jest pogłębienie wywiadu co do problemów pacjenta i wprowadzenie odpowiednich odziaływań. Dlatego proponujemy w ramach programu zrealizować terapię indywidualną oraz grupową (Grupa rozwoju osobistego przeznaczona dla pacjentów uzależnionych, Grupa zapobiegania nawrotom choroby dla pacjentów uzależnionych) jak i warsztaty/maratony. Uważamy, że osoby kończące terapię w programie podstawowym w ramach ośrodka dziennego, stacjonarnego czy ambulatoryjnego, mają jeszcze wiele potrzeb, które mogą być omówione/przepracowane w ramach programu ponadpodstawowego. Uważamy, że nadrzędną potrzebą jest stała doza wsparcia dla osoby borykającej się z uzależnieniem zarówno w ramach odziaływań indywidualnych i grupowych. Pomaga to w myśleniu, że nie jest się samemu, że są inni w takiej samej sytuacji co wpływa na zwiększenie motywacji do leczenia. Często potrzebna jest pomoc w obrębie naprawy starych czy tworzeniu nowych relacji w rodzinie, z przyjaciółmi czy znajomymi. Wsparcie w socjalizacji, czyli załatwieniu spraw związanych ze znalezieniem nowego zatrudnienia, miejsca zamieszkania, adaptacja do nowego środowiska społecznego, załatwienia spraw w urzędzie itp. Często osoby kończące pracę w programie podstawowym mają deficyty z obszarów poczucia własnej wartości i sprawczości, wiedzy na temat dbania o siebie, sposobów relaksu, innych form radzenia sobie ze stresem, złością i innymi emocjami postrzeganymi jako trudne. Mają trudności w określaniu własnych potrzeb i przez to utrudnioną komunikację z innymi. Często trudno im się odnaleźć w obecnej rzeczywistości ponieważ wiele lat nadużywali np. alkohol i przegapili wiele zmian. Te i wiele innych potrzeb mamy zamiar zrealizować w ramach działań indywidualnych, grupowych jak i w postaci warsztatów/maratonów.

- **Młodzież eksperymentująca lub nadużywająca alkoholu:**

Potrzeby osób dopiero wchodzących w dorosłość są specyficzne. Beneficjenci dopiero wkraczają w drogę dorosłości, mają za sobą różne doświadczenia i jednymi z nich może być eksperymentowanie czy nadużywanie alkoholi i innych substancji psychoaktywnej. Często te młode osoby nie mają dobrego kontaktu z rodzicami lub

imponuje im środowisko, w którym inni nadużywają substancji. Potrzebom takich osób (możliwe, że nie uświadomioną) jest znalezienie ważnej relacji. Tutaj na przeciw może wyjść oddziaływanie terapeutyczne w ramach programu. Edukacja na temat szkodliwości zażywanych substancji przeprowadzona w życzliwej atmosferze, wraz z uwzględnieniem wrażliwości młodej osoby i poszanowania jej wiedzy. Potrzebą jest też omówienie różnych problemów z jakimi borykają się młodzi ludzie takimi jak grupa rówieśnicza, problemy w relacjach partnerskich, orientacja seksualna itp. W Warszawie trudno jest znaleźć wykwalifikowaną placówkę do udzielania pomocy młodym osobom, dlatego zdecydowaliśmy się w naszej ofercie częściowo wyjść na przeciw ich potrzebom.

- **Psychoterapia indywidualna współzależnienia**

W ramach programu pragniemy zaproponować osobom współzależnym oddziaływanie indywidualne i grupowe (grupa rozwoju osobistego dla osób współzależnych). Osoby te borykają się z problemami finansowymi, mieszkaniowymi - często nawet gdyby chcieli, nie mają możliwości wyprowadzić się do innego miejsca, zawodowymi, edukacyjnymi. Potrzebują również edukacji z obszaru uzależnienia i współzależnienia. Często mają problemy w poczuciem własnej wartości i sprawczości, nie dbają lub nie potrafią dbać o swoje potrzeby, nie radzą sobie ze stresem i trudnościami, emocje starają się zagłuszać różnymi działaniami. Trudno jest im nawiązywać relacje i mówić o swoim problemie. Mają deficyt w obszarze zachowań asertywnych. Dlatego często potrzebują pozytywnych wzorców, wsparcia innych osób w podobnej sytuacji, zadbania o własne potrzeby, lepszego rozumienia siebie i innych, nawiązania zdrowych relacji.

- **Psychoterapia indywidualna DDA**

W ramach pomocy osobom, które wychowywały się w domach gdzie występowało uzależnienie, mamy do zaproponowania oddziaływanie indywidualne. Pragniemy nadmienić, że NFZ nie finansuje terapii dla DDA. Często osoby zgłaszające się do specjalistów zgłaszają potrzeby lub problemy związane z: niskim poczuciem własnej wartości, nadmiernym perfekcjonizmem i potrzebą kontroli, trudnościami w nawiązywaniu relacji, żalem do rodziców czy opiekunów, kompulsywnym jedzeniem, zaburzeniami lękowymi, depresją. Osoby te chcą nawiązać bardziej satysfakcjonujące relacje z innymi, zmniejszyć swoje zachowania kontrolujące i poczuć się lepiej.

Z końcem roku 2020 w większej części, zwłaszcza dotyczącej psychoterapii indywidualnej, zrealizowano program dla osób uzależnionych od alkoholu, współzależnych oraz DDA.

W zakresie pomocy osobom uzależnionym sesje indywidualnie w ramach programu przyczyniły się do poprawy ich funkcjonowania w wielu sferach życia: psychicznej, społecznej, zawodowej; rozwinięcia konstruktywnych sposobów radzenia sobie ze stresem, wzrostu umiejętności interpersonalnych, co przełożyło się na umocnienie zdolności do utrzymywania przez nie abstynencji, zmniejszając tym samym ryzyko powrotu do picia z narażającym ich na wiążące się z tym straty.

Odbyła się grupa zapobiegania nawrotom, wzbogacona o trening konstruktywnych zachowań abstynenckich oraz trening radzenia sobie ze złością, która miała za cel miała umożliwienie uczestnikom lepszego rozumienia siebie i innych ludzi, rozumienia i wyrażania swoich myśli i emocji, lepszego radzenia sobie w sytuacjach trudnych czy konfliktowych, rozwijanie

umiejętności podejmowania wystarczająco dobrych decyzji, rozwijania umiejętności relaksacji i redukowania napięcia.

Grupę ukończyło 7 z 9 pacjentów, którzy ją rozpoczęli.

Grupa rozwoju osobistego dla pacjentów uzależnionych, mimo obecności pacjentów chętnych do wzięcia w niej udziału, nie mogła się odbyć ze względu na rozwój pandemii COVID-19, która uniemożliwiła przeprowadzenie zajęć. Z tego samego powodu nie mogły odbyć się warsztaty oraz maratony, a także powstać grupa rozwoju osobistego dla osób współuzależnionych.

W ramach terapii indywidualnej dla osób uzależnionych zrealizowano cel w postaci pomocy pacjentom we wprowadzeniu pozytywnych zmian w swoje życie, w obszarach związanych z relacjami, rozwojem zawodowym, rozpoznawaniem swych potrzeb, i lepszym radzeniem sobie z trudnościami.

Realizując program ponadpodstawowy zapewniłmy pomoc terapeutyczną osobom DDA, pochodzącym z rodzin, w których występowało uzależnienie. Dotychczasowa praca przyczyniła się do poprawy ich funkcjonowania, zwiększenia satysfakcji w życiu osobistym i zawodowym poprzez rozwijanie przez nich korygującej relacji z terapeutą, lepsze poznanie siebie, swoich zasobów i potrzeb, bardziej świadome wchodzenie w relacje z innymi osobami.

Osoby z grupy młodzieży powyżej 18 r.ż., będące we wstępnej fazie uzależniania od alkoholu i innych substancji psychoaktywnych, które mogłyby skorzystać z przewidzianych w programie działań, w sprawozdawanym okresie nie zgłosiły się. Jedną z przyczyn tego stanu rzeczy może leżeć w tym, iż osoby takie stosunkowo rzadko zgłaszają się na leczenie, gdyż w porównaniu z pozostałymi pacjentami uzależnionymi, zazwyczaj nie doświadczają jeszcze tak licznych i dotkliwych konsekwencji picia i zażywania, co motywowałoby je do szukania pomocy. Kolejnym istotnym czynnikiem wydaje się być pandemia COVID-19, która mogła powstrzymać zgłaszanie się potencjalnych beneficjentów z tej grupy.

Terapie indywidualne i grupowe w ramach programu ukończyło łącznie ok. 30 pacjentów z 47 do niego zakwalifikowanych, w tym:

- pacjenci uzależnieni: 26 osób,
- pacjenci współuzależnieni: 2 osoby,
- pacjenci DDA: 2 osoby

Następuje płynna wymiana pacjentów - po zakończeniu programów do terapii ponadpodstawowej kwalifikowani są następni. Uzależnieni pacjenci to głównie osoby w przedziale wiekowym 30-55 lat, pracujący. Kobiety współuzależnione są głównie w wieku 35-45 lat, pracujące, posiadające rodziny i dzieci. Najmłodszą grupę wiekową pacjentów w poradni stanowią pacjenci DDA, najczęściej są to młode kobiety w wieku 25-40, pracujące.

3. Zakładany(-ne) cel(e) realizacji zadania publicznego

Celami dla poszczególnych działań oferowanych przez Poradnię w ramach programu ponadpodstawowego są:

1) **Kwalifikacja do programu**

Celem kwalifikacji jest określenie możliwości udziału osoby w programie ponadpodstawowym. Do programu zostaną zakwalifikowane osoby, które są mieszkańcami m.st. Warszawy, mają diagnozę uzależnienia i odbyły leczenie w ramach programu podstawowego, współuzależnionych, DDA oraz rodziny naszych pacjentów.

2) **Psychoterapia indywidualna uzależnień**

Celem jest rozwijanie umiejętności potrzebnych do utrzymywania abstynencji, ukierunkowanych na poprawę jakości funkcjonowania pacjentów uzależnionych w poszczególnych sferach życia: psychicznej, społecznej, zawodowej, zdrowotnej oraz skoncentrowanie się na dalszej pracy nad trzeźwością i rozwojem osobistym. Cele będą dostosowywane do indywidualnych potrzeb pacjentów.

3) **Psychoterapia indywidualna młodzieży**

Celem jest nawiązanie pozytywnej relacji z młodymi osobami, które będą chciały zaufać terapeutce i czerpać z ich wiedzy. Nadrzędnym celem będzie edukacja młodych osób na temat trudności wynikających z nadużywania alkoholu i innych substancji psychoaktywnych, redukcji szkód oraz nauki rozsądnego korzystania z alkoholu. Szukanie wraz z młodymi osobami tego co mogłaby zainteresować i rozwijać ich pasje. Cele będą dostosowywane do indywidualnych potrzeb pacjentów.

4) **Psychoterapia indywidualna współzależnienia**

Celem jest rozwijanie w pacjentach uczestniczących w terapii indywidualnej wprowadzenia pozytywnych zmian w swoje życie, w obszarach związanych z relacjami, rozwojem zawodowym, rozpoznawaniem swych potrzeb, lepszego radzenia sobie z trudnościami. Cele będą dostosowywane do indywidualnych potrzeb pacjentów.

5) **Psychoterapia indywidualna DDA**

Celem jest lepsze funkcjonowanie osób pochodzących z rodzin, w których występowało uzależnienie. Ma to nastąpić poprzez korygującą relację z terapeutą, lepsze poznanie siebie swoich zasobów, potrzeb. Bardziej świadome wchodzenie w relacje z innymi osobami. Ma to wpłynąć na satysfakcjonujące życie osobiste i zawodowe. Cele będą dostosowywane do indywidualnych potrzeb pacjentów.

6) **Grupa rozwoju osobistego przeznaczona dla pacjentów uzależnionych**

Celem zajęć grupowych będzie praca uczestników nad lepszym rozumieniem siebie i innych ludzi, rozumieniem i wyrażaniem swoich myśli i emocji, lepszym radzeniem sobie w sytuacjach trudnych czy konfliktowych, rozwijanie umiejętności podejmowania wystarczająco dobrych decyzji, rozwijaniem umiejętności relaksacji i redukowania napięcia, oraz wiele innych celów, które będą zrealizowane podczas trwania grupy.

7) **Grupa zapobiegania zawrotom choroby dla pacjentów uzależnionych wzbogacona o trening konstruktywnych zachowań abstynenckich oraz trening radzenia sobie ze złością**

Celem grupy jest umożliwienie pacjentom interakcji w grupie podczas procesu trzeźwienia, przekazanie specyficznej wiedzy na temat nawrotu choroby takich jak: czego należy unikać aby nie dopuścić do nawrotu picia, omówienia faz i objawów nawrotu oraz sposobów radzenia sobie z nimi, przypomnienia podstawowych zasad trzeźwości czyli takich jak bycie czujnym na głód, wyzwalacze itp., nauce o zdrowiu fizycznym i psychicznym, uczestnictwo w mitingach AA lub stowarzyszeniach abstynenckich. Możliwe to będzie do osiągnięcia, również przez budowanie w uczestnikach poczucia bezpieczeństwa i zaufania do grupy.

8) Grupa rozwoju osobistego dla osób współuzależnionych.

Celem grupy jest zintegrowanie i wzajemne poznanie się czyli praca nad relacjami interpersonalnymi, edukacja dotycząca zjawiska współuzależnienia, praca nad destrukcyjnymi przekonaniem, omówienie relacji rodzinnych oraz próba ich polepszenia, wprowadzenie elementów dotyczących bliskości i bezpiecznego bycia w relacji. Nauki samodzielności oraz polepszenia sytuacji emocjonalnej i bytowej pacjentów.

9) Warsztaty/maratony

Celem jest poszerzenie wiedzy oraz świadomości na temat budowania adekwatnego poczucia własnej wartości, budowania oraz utrzymywania relacji międzyludzkich, lepszego radzenia sobie z trudnościami i sytuacjami stresującymi, nauki oraz utrwalenia zachowań asertywnych, bardziej świadomego odczuwania oraz wyrażania emocji, lepszego rozumienia swoich potrzeb itp.

Celem głównym dla programu jest znacząca poprawa w funkcjonowaniu uczestników w życiu osobistym i zawodowym.

4. Opis zakładanych rezultatów realizacji programu (należy opisać zakładane rezultaty zadania publicznego – czy będą trwałe oraz w jakim stopniu realizacja zadania przyczyni się do osiągnięcia jego celu)

W ramach realizacji programu pragniemy osiągnąć rezultaty związane ze znaczną poprawą funkcjonowania osób uzależnionych od alkoholu i nadużywających innych substancji, w kwestii ograniczenia i całkowitego zaprzestania nadużywania. Planujemy aby 80 % odbiorców utrzymywało abstynencję lub ograniczyło picie również po ukończeniu programu. Wśród osób uzależnionych jak i ich bliskich oraz rodzin jest spora część osób, którym trudno jest sobie radzić z codziennymi trudnościami oraz sytuacjami stresującymi. Zakładamy, że 90% odbiorców programu lepiej będzie radziła sobie z codziennymi problemami oraz sytuacjami stresującymi. Kolejnym założeniem programu jest zapoznanie jego uczestników z nauką zachowań asertywnych, planujemy, że u 90% osób zachowania staną się bardziej asertywne, w tych samych procentach planujemy, że uczestnicy programu lepiej zrozumieją swoje potrzeby i będą mogli je realizować oraz sygnalizować je innym. Szacujemy, że wśród odbiorców naszego działania zdecydowanie zwiększy się liczba osób rozwijających swoje pasje i hobby co jest bardzo ważne zwłaszcza w terapii uzależnień, szacujemy że zmiana będzie widoczna u 95% odbiorców. Planujemy, iż u 70 % odbiorców poprawi swoje relacje z bliskimi i rodzinami. Mniejsza liczba oszacowanych związana jest z czynnikiem niezależnym od sposobu prowadzenia terapii, a chęci członków rodziny naszych beneficjentów. Chcielibyśmy, aby w ramach programu 80% osób poczyniło zmiany w obszarze rozwoju zawodowego czyli podjęło działania związane z poszukiwaniem pracy, otrzymali zatrudnienie, poszerzyli kwalifikacje i w przypadku niezadowolenia z pracy znaleźli inne zatrudnienie. W ramach programu będziemy motywować naszych beneficjentów do zadbania o swoje zdrowie fizyczne zarówno jeśli chodzi o konsultacje lekarskie jak i późniejsze leczenie. Planujemy, że 60 % osób uda się zmotywować do działań. Szacujemy, że 80

% osób poprawi swój stan związany ze zdrowiem psychicznym. Zakładamy, że 60 % osób podejmie działania aby zmienić swoją sytuację związaną z konsekwencjami prawnymi.

Ewaluacja:

W ramach zbadania ujętych w punkcie 4 rezultatów, zostanie przeprowadzona ewaluacja programu, której składowymi będzie przygotowanie kwestionariusza, który zostanie dany do wypełnienia beneficjentom na początku "pre-test" oraz na końcu "post-test" oddziaływań. Sprawdzenie czy zamierzone cele zostaną osiągnięte będzie stanowiło istotną wskazówkę co do realizacji programu w takiej formie.

Sposób rekrutacji i kwalifikacji do programu ponadpodstawowego:

Wstępna rozmowa indywidualna z wykwalifikowanym terapeutą, umożliwiającą uzyskanie wywiadu, diagnozę problemową i nozologiczną, w konsekwencji – zakwalifikowanie do odpowiedniego programu terapii-podstawowej (finansowanej przez NFZ) bądź pogłębionej (finansowanej przez Urząd m.st. Warszawa). Diagnoza zostanie zweryfikowana przez lekarzy specjalistów psychiatrów. Rejestrowanie pacjentów odbywa się zgodnie z zasadami określonymi w SZPZLO Warszawa – Ochota na podstawie obowiązujących przepisów prawa w tym zakresie. Pacjent ma zakładaną historię choroby, w której dokonujemy wpisów o udzielonych świadczeniach opieki zdrowotnej w ramach umowy z MOW NFZ oraz finansowanych przez m.st. Warszawę.

Osoby do programu będą rekrutowane we współpracy z Ośrodkami Pomocy Społecznej, Komisją Rozwiązywania Problemów Alkoholowych m. st. Warszawy – Dzielnicowym Zespołem Ochota, innymi placówkami z terenu m.st. Warszawy, które będą realizować program ponadpodstawowy.

SZPZLO Warszawa – Ochota umieści informację o realizacji programu ponadpodstawowego na stronie internetowej Zespołu, dodatkowo zostaną wykonane plakaty, ulotki, które będą źródłem informacji dla potencjalnych beneficjentów programu.

Dodatkowe informacje dotyczące rezultatów realizacji programu

Zakładane rezultaty programu	Planowany poziom osiągnięcia rezultatów (wartość docelowa)	Sposób monitorowania rezultatów / źródło informacji o osiągnięciu wskaźnika
Utrzymywanie abstynencji od alkoholu i innych substancji psychoaktywnych w czasie trwania programu oraz po jego ukończeniu	80 % osób	Każdy uczestnik programu otrzyma do wypełnienia ankietę na początku udziału w programie "pre-test" oraz pod jego koniec "post-test"
Ograniczenie używania alkoholu oraz innych substancji psychoaktywnych w czasie trwania programu oraz po jego ukończeniu	80 % osób	Każdy uczestnik programu otrzyma do wypełnienia ankietę na początku udziału w programie "pre-test" oraz pod jego koniec "post-test"
Lepsze radzenie sobie z codziennymi trudnościami w tym ze stresem	90 % osób	Każdy uczestnik programu otrzyma do wypełnienia ankietę na początku udziału w programie "pre-test" oraz pod jego koniec "post-test"

Zwiększenie liczby zachowań asertywnych	90 % osób	Każdy uczestnik programu otrzyma do wypełnienia ankietę na początku udziału w programie "pre-test" oraz pod jego koniec "post-test"
Lepsze rozumienie siebie poprzez lepsze rozumienie swoich potrzeb	90 % osób	Każdy uczestnik programu otrzyma do wypełnienia ankietę na początku udziału w programie "pre-test" oraz pod jego koniec "post-test"
Poszukiwanie hobby lub rozwijanie dotychczasowych pasji	90 % osób	Każdy uczestnik programu otrzyma do wypełnienia ankietę na początku udziału w programie "pre-test" oraz pod jego koniec "post-test"
Poprawa relacji z bliskimi i przyjaciółmi	70 % osób	Każdy uczestnik programu otrzyma do wypełnienia ankietę na początku udziału w programie "pre-test" oraz pod jego koniec "post-test"
Rozwój z obszarze zawodowym	80 % osób	Każdy uczestnik programu otrzyma do wypełnienia ankietę na początku udziału w programie "pre-test" oraz pod jego koniec "post-test"
Poprawa stanu zdrowia fizycznego	60 % osób	Każdy uczestnik programu otrzyma do wypełnienia ankietę na początku udziału w programie "pre-test" oraz pod jego koniec "post-test"
Poprawa stanu zdrowia psychicznego	80 % osób	Każdy uczestnik programu otrzyma do wypełnienia ankietę na początku udziału w programie "pre-test" oraz pod jego koniec "post-test"
Ograniczenie konsekwencji prawnych	60 % osób	Każdy uczestnik programu otrzyma do wypełnienia ankietę na początku udziału w programie "pre-test" oraz pod jego koniec "post-test"

5. Opis poszczególnych działań w zakresie realizacji programu (opis musi być spójny z harmonogramem; ponadto opis powinien zawierać liczbowe określenie skali działań planowanych przy realizacji zadania publicznego, np. liczbę usług udzielanych tygodniowo, miesięcznie, liczbę odbiorców; przy opisie działania oferent może dokonać analizy wystąpienia ryzyka w trakcie realizacji programu)

LICZBOWE OKREŚLENIE SKALI DZIAŁAŃ Z ZAŁOŻENIEM 18 MIESIĘCY REALIZACJI ZADANIA ŁĄCZNIE:

1) Programy terapii dla osób uzależnionych - będą służyły określeniu problemów z jakimi zmagają się osoby chcące wziąć udział w programie,

Liczba odbiorców – 24 osób

Prognozowana liczba porad:

- Kwalifikacja do programu – 24 porad

- Psychoterapia indywidualna – 420 porad

- Psychoterapia grupowa/rodzinna – 50 spotkań/godz

2) Psychoterapia indywidualna dla młodzieży powyżej 18 r. życia będącej we wstępnej fazie uzależniania się od alkoholu

i innych substancji psychoaktywnych lub na etapie eksperymentowania

Liczba odbiorców – 4 osób

Prognozowana liczba porad:

- Kwalifikacja do programu – 4 porad
- Psychoterapia indywidualna – 48 porad

3) Programy terapii dla osób współuzależnionych

Liczba odbiorców – 20 osób

Prognozowana liczba porad:

- Kwalifikacja do programu – 20 porad
- Psychoterapia indywidualna – 233 porad
- Psychoterapia grupowa/rodzinna – 30 spotkania/godz

4) Program terapii dla DDA

Liczba odbiorców – 18 osób

Prognozowana liczba porad:

- Kwalifikacja do programu – 18 porad
- Psychoterapia indywidualna – 210 porad

5) Warsztaty/Maratony

- Liczba warsztatów/maratonów – 6 godzin
- Liczba odbiorów – 8 osób

OPIS DZIAŁAŃ:

- Kwalifikacje do programu

Konsultacje będą służyły określeniu problemów z jakimi zmagają się osoby chcące wziąć udział w programie oraz określenia możliwości udziału ich w programie ponadpodstawowym.

- Psychoterapia indywidualna uzależnień

Psychoterapia indywidualna uzależnień jest przeznaczona dla osób posiadających diagnozę uzależnienia od alkoholu. Każda z osób uczestniczących w programie będzie miała swojego terapeutę indywidualnego, z którym będzie pracowała nad założonymi wspólnie celami. Cele mogą być różne w zależności od uczestnika programu. Podstawowymi celami programu będzie nawiązanie przymierza terapeutycznego z pacjentem, zapoznaniem go

z realizowanym w Poradni programem. Budowaniem trwałej trzeźwości u pacjenta poprzez edukację, naukę nowych zachowań, radzenie sobie z nawrotem, nowych sposobów radzenia sobie ze stresem, uczuciami takimi jak złość oraz wiele innych dostosowanych bezpośrednio do uczestnika programu.

- **Psychoterapia indywidualna młodzieży**

Psychoterapia indywidualna będzie przeznaczona dla młodzieży powyżej 18 r. życia będącej we wstępnej fazie uzależnienia się od alkoholu i innych substancji psychoaktywnych lub na etapie eksperymentowania. Celem jest nawiązanie pozytywnej relacji z młodymi osobami, które będą chciały zaufać terapii i czerpać z ich wiedzy. Nadrzędnym celem będzie edukacja młodych osób na temat trudności wynikających z nadużywania alkoholu i innych substancji psychoaktywnych, redukcji szkód oraz nauki rozsądnego korzystania z alkoholu. Szukanie wraz z młodymi osobami tego co ich mogłoby zainteresować i rozwijać ich pasje.

- **Psychoterapia indywidualna współuzależnienia**

Psychoterapia indywidualna będzie obejmowała rozwijanie w pacjentach uczestniczących w terapii indywidualnej pozytywnych zmian w swoje życie w obszarach związanych z relacjami, rozwojem zawodowym, rozpoznawaniem swych potrzeb, lepszego radzenia sobie z trudnościami.

- **Psychoterapia indywidualna DDA**

Psychoterapia będzie obejmowała budowanie trwałej więzi z terapeutą w postaci przymierza terapeutycznego co umożliwi ważną bazę pod pracę indywidualną dla DDA. Celem będzie lepsze poznanie siebie swoich zasobów i potrzeb. Bardziej świadome wchodzenie w relacje z innymi osobami, bardziej satysfakcjonujące życie osobiste i zawodowe.

- **Grupa rozwoju osobistego przeznaczona dla pacjentów uzależnionych**

Grupa rozwoju osobistego przeznaczona jest dla uczestników programu ponadpodstawowego i będzie służyła m.in. w lepszym rozumieniu siebie i innych ludzi, rozumieniem i wyrażaniem swoich myśli i emocji, lepszym radzeniem sobie w sytuacjach trudnych czy konfliktowych, rozwijanie umiejętności podejmowania wystarczająco dobrych decyzji, rozwijaniem umiejętności relaksacji i redukowania napięcia, oraz wiele innych celów, które zrealizowane będą podczas trwania grupy. Grupa zostanie zrealizowana za pomocą przygotowanych materiałów do prowadzenia zajęć z wykorzystaniem: flipchartów, sprzętu multimedialnego: telewizora do wyświetlenia filmów, programów, wywiadów oraz rzutnika do pokazania prezentacji.

- **Grupa zapobiegania nawrotom choroby dla pacjentów uzależnionych wzbogacona o trening konstruktywnych zachowań abstynenckich oraz trening radzenia sobie ze złością.** Grupa zapobiegania nawrotom będzie umożliwiała pacjentom interakcję w grupie podczas procesu trzeźwienia, przekazanie specyficznej wiedzy na temat nawrotu choroby takiej jak: czego należy unikać aby nie dopuścić do nawrotu picia, omówienia faz i objawów nawrotu oraz sposobów radzenia sobie z nimi, przypomnienia podstawowych zasad

trzeźwości czyli takich jak bycie czujnym na głód, wyzwalacze itp., nauki o zdrowiu fizycznymi psychicznym w celu utrzymania trzeźwości, uczestnictwo w mitingach AA lub stowarzyszeniach abstynenckich. Możliwe będzie do osiągnięcia również przez budowanie w uczestnikach poczucia bezpieczeństwa i zaufania do grupy. Grupa zostanie zrealizowana za pomocą przygotowanych materiałów do prowadzenia zajęć z wykorzystaniem flipchartów, sprzętu multimedialnego: telewizora do wyświetlenia filmów, programów, wywiadów oraz rzutnika do pokazania prezentacji.

- Grupa rozwoju osobistego dla osób współuzależnionych.

Grupa będzie przeznaczona głównie dla kobiet. Celem grupy jest integracja i wzajemne poznanie się czyli praca nad relacjami interpersonalnymi, edukacja dotycząca zjawiska współuzależnienia, praca nad destrukcyjnymi przekonaniami, omówienie relacji rodzinnych oraz próba ich polepszenia, wprowadzenie elementów dotyczących bliskości i bezpiecznego bycia w relacji. Nauki samodzielności oraz polepszenia sytuacji pacjentów. Grupa zostanie zrealizowana za pomocą przygotowanych materiałów do prowadzenia zajęć z wykorzystaniem: flipchartów, sprzętu multimedialnego: telewizora do wyświetlenia filmów, programów, wywiadów oraz rzutnika do pokazania prezentacji.

- Warsztaty/maratony

Na zajęciach zostanie poszerzona wiedza oraz świadomość na temat budowania adekwatnego poczucia własnej wartości, budowania oraz utrzymywania relacji międzyludzkich, lepszego radzenia sobie z trudnościami i sytuacjami stresującymi, nauki oraz utrwalenia zachowań asertywnych, bardziej świadomego odczuwania oraz wyrażania emocji, lepszego rozumienia swoich potrzeb itp. Warsztaty/maratony zostaną zrealizowane przy pomocy przygotowanych materiałów do prowadzenia zajęć z wykorzystaniem flipchartów, sprzętu multimedialnego: telewizora do wyświetlenia filmów, programów, wywiadów oraz rzutnika do pokazania prezentacji.

Pani Magdalena Kotyza – superwizor (KBdsPN), współpracuje na zasadzie umowy cywilnoprawnej, będzie pełniła nadzór nad prowadzeniem programu i prawidłowością prowadzenia terapii w ww. zakresie.

Ze względu na zaistniałe zmiany spowodowane pandemią COVID -19, Poradnia oferuje możliwość prowadzenia telesesji oraz videosesji, które są bardzo dobrą formą alternatywnej terapii dla osób niemogących brać udziału osobiście oraz gwarantuje bezpieczeństwo epidemiczne uczestnikom i realizatorom. Pozostawienie tej formy na przyszłość jest bardzo cenne.

6. Harmonogram na rok **2021** (możliwa jest aktualizacja harmonogramu w trakcie trwania programu, po wcześniejszym zgłoszeniu zmian do Biura Pomocy i Projektów Społecznych) (należy podać terminy rozpoczęcia i zakończenia poszczególnych działań)

Lp.	Nazwa działania	Planowany termin realizacji	Liczba odbiorców
1.	Program terapii dla osób uzależnionych	01.04.2021-31.12.2021	14 osób
2.	Psychoterapia indywidualna dla młodzieży powyżej 18 r. życia będącej we wstępnej fazie uzależniania się od alkoholu i innych substancji psychoaktywnych lub na etapie eksperymentowania	01.04.2021-31.12.2021	2 osób
3.	Programy terapii dla osób współuzależnionych	01.04.2021-31.12.2021	10 osób
4.	Program terapii dla osób DDA	01.04.2021-31.12.2021	8 osób
5.	Warsztaty/Maratony	01.04.2021-31.12.2021	0 osób
6.	Koordinator programu	01.04.2021-31.12.2021	ND
7.	Obsługa kadrowo-księgową	01.04.2021-31.12.2021	ND
8.	Superwizja	01.04.2021-31.12.2021	4 terapeutów
9.	Szkolenia dla pracowników w ramach podnoszenia kwalifikacji zawodowych	01.04.2021-31.12.2021	4 terapeutów

Harmonogram na rok **2022** (możliwa jest aktualizacja harmonogramu w trakcie trwania programu, po wcześniejszym zgłoszeniu zmian do Biura Pomocy i Projektów Społecznych) (należy podać terminy rozpoczęcia i zakończenia poszczególnych działań)

Lp.	Nazwa działania	Planowany termin realizacji	Liczba odbiorców
1.	Program terapii dla osób uzależnionych	01.01.2022-31.12.2022	10 osób
2.	Psychoterapia indywidualna dla młodzieży powyżej 18 r. życia będącej we wstępnej fazie uzależniania się od alkoholu i innych substancji psychoaktywnych lub na etapie eksperymentowania	01.01.2022-31.12.2022	2 osób
3.	Programy terapii dla osób współuzależnionych	01.01.2022-31.12.2022	10 osób
4.	Program terapii dla osób DDA	01.01.2022-31.12.2022	10 osób
5.	Warsztaty/Maratony	01.01.2022-31.12.2022	10 osób
6.	Koordinator programu	01.01.2022-31.12.2022	ND
7.	Obsługa kadrowo-księgową	01.01.2022-31.12.2022	ND
8.	Superwizja	01.01.2022-31.12.2022	4 terapeutów
9.	Szkolenia dla pracowników w ramach podnoszenia kwalifikacji zawodowych	01.01.2022-31.12.2022	4 terapeutów

Kategori a kosztu	Rodzaj kosztów (należy uwzględnić wszystkie planowane koszty, w szczególności zakupu usług, zakupu rzeczy, wynagrodzeń)	Liczba jednostek	Koszt jednostko wy (w zł)	Rodzaj miary	Koszt całkowity (w zł)	z wnioskowanej dotacji (w zł)	Numer(y) lub nazwa(-wy) działania(-łań) zgodnie z harmonogramem
I	Dotyczy zadań na 2021 rok						
Nr poz.	Koszty po stronie: SZPZO Warszawa – Ochota Poradnia Terapii Uzależnienia od Alkoholu i Współuzależnienia: (nazwa oferenta)						
1.	Program terapii dla osób uzależnionych	214		1 godzina	21 800,00 zł	21 800,00 zł	1
a)	Kwalifikacja do programu	14	100,00 zł	1 godzina	1 400,00 zł	1 400,00 zł	1
b)	Psychoterapia indywidualna	180	100,00 zł	1 godzina	18 000,00 zł	18 000,00 zł	1
c)	Psychoterapia grupowa/rodzinna	20	120,00 zł	1 godzina	2 400,00 zł	2 400,00 zł	1
2.	Psychoterapia indywidualna dla młodzieży powyżej 18 r. życia będącej we wstępnej fazie uzależnienia się od alkoholu i innych substancji psychoaktywnych lub na etapie eksperymentowania	20		1 godzina	2 000,00 zł	2 000,00 zł	2
a)	Kwalifikacja do programu	2	100,00 zł	1 godzina	200,00 zł	200,00 zł	2
b)	Psychoterapia indywidualna	18	100,00 zł	1 godzina	1 800,00 zł	1 800,00 zł	2
3.	Program terapii dla osób współuzależnionych	130		1 godzina	13 200,00 zł	13 200,00 zł	3
a)	Kwalifikacja do programu	10	100,00 zł	1 godzina	1 000,00 zł	1 000,00 zł	3
b)	Psychoterapia indywidualna	110	100,00 zł	1 godzina	11 000,00 zł	11 000,00 zł	3
c)	Psychoterapia grupowa/rodzinna	10	120,00 zł	1 godzina	1 200,00 zł	1 200,00 zł	3
4.	Program terapii dla DDA	108		1 godzina	10 800,00 zł	10 800,00 zł	4

	a)	Kwalifikacja do programu	8	100,00 zł	1 godzina	800,00 zł	800,00 zł	4
	b)	Psychoterapia indywidualna	100	100,00 zł	1 godzina	10 000,00 zł	10 000,00 zł	4
	5.	Warsztaty/Maratony	0		1 godzina	0,00 zł.	0,00 zł	5
	a)	Liczba warsztatów/maratonów	0	140,00 zł	1 godzina	0,00 zł	0,00 zł	5
	Razem:						47 800,00 zł	47 800,00 zł

II

Nr poz.	Koszty po stronie: SZPZLO Warszawa – Ochota Poradnia Terapii Uzależnienia od Alkoholu i Współuzależnienia: <i>(nazwa oferenta)</i>	Liczba jednostek	Koszt jednostkowy (w zł)	Rodzaj miary	Koszt całkowity (w zł)	z wnioskowanej dotacji (w zł)	Numer(y) lub nazwa(-wy) działania(-łań) zgodnie z harmonogramem
1.	Koszty obsługi koordynatora programu	9	1200,00 zł	miesiąc	10 800,00 zł	10 800,00 zł	6
2.	Koszty obsługi kadrowo-księgowej	9	500,00 zł	miesiąc	4 500,00 zł	4 500,00 zł	7
3.	Superwizja	9mx 4= 36	150,00 zł	miesiąc	5 400,00 zł	5 400,00 zł	8

III

Nr poz.	Koszty po stronie: SZPZLO Warszawa – Ochota Poradnia Terapii Uzależnienia od Alkoholu i Współuzależnienia: <i>(nazwa oferenta)</i>	Liczba jednostek	Koszt jednostkowy (w zł)	Rodzaj miary	Koszt całkowity (w zł)	z wnioskowanej dotacji (w zł)	Numer(y) lub nazwa(-wy) działania(-łań) zgodnie z harmonogramem
1.	Szkolenia dla pracowników w ramach podnoszenia kwalifikacji zawodowych	1	800,00 zł	ryczałt	800,00 zł	800,00 zł	9
2.	Materiały do prowadzenia zajęć m.in. literatura, książki	1	100,00 zł	ryczałt	100,00 zł	100,00 zł	10
3.	Media, telefon, internet, czynsz	1	500,00 zł	ryczałt	500,00 zł	500,00 zł	11
4.	Artykuły biurowe i edukacyjne	1	150,0 zł	ryczałt	100,00 zł	100,00 zł	12

					Razem:	1 500,00 zł	1 500,00 zł	
IV	Planowane koszty poszczególnych oferentów ogółem:	SZPZLO Warszawa – Ochota Poradnia Terapii Uzależnienia od Alkoholu i Współuzależnienia: <i>(nazwa oferenta 1)</i>						
		Ogółem:				70 000,00 zł	70 000,00 zł	
Kategoria kosztu	Rodzaj kosztów (należy uwzględnić wszystkie planowane koszty, w szczególności zakupu usług, zakupu rzeczy, wynagrodzeń)	Liczba jednostek	Koszt jednostkowy (w zł)	Rodzaj miary	Koszt całkowity (w zł)	z wnioskowanej dotacji (w zł)	Numer(y) lub nazwa(-wy) działania(-łań) zgodnie z harmonogramem	
I	Dotyczy zadań na 2022 rok							
	Nr poz.	Koszty po stronie: SZPZLO Warszawa – Ochota Poradnia Terapii Uzależnienia od Alkoholu i Współuzależnienia: <i>(nazwa oferenta)</i>						
	1.	Program terapii dla osób uzależnionych	280		1 godzina	28 600,00 zł	28 600,00 zł	1
	a)	Kwalifikacja do programu	10	100,00 zł	1 godzina	1 000,00 zł	1 000,000 zł	1
	b)	Psychoterapia indywidualna	240	100,00 zł	1 godzina	24 000,00 zł	24 000,00 zł	1
	c)	Psychoterapia grupowa/rodzinna	30	120,00 zł	1 godzina	3 600,00 zł	3 600,00 zł	1
	2.	Psychoterapia indywidualna dla młodzieży powyżej 18 r. życia będącej we wstępnej fazie uzależnienia się od alkoholu i innych substancji psychoaktywnych lub na etapie	32		1 godzina	3 200,00 zł	3 200,00 zł	2

	eksperymentowania						
a)	Kwalifikacja do programu	2	100,00 zł	1 godzina	200,00 zł	200,00 zł	2
b)	Psychoterapia indywidualna	30	100,00 zł	1 godzina	3 000,00 zł	3 000,00 zł	2
3.	Program terapii dla osób współzależnych	153		1 godzina	15 700,00 zł	15 700,00 zł	3
a)	Kwalifikacja do programu	10	100,00 zł	1 godzina	1 000,00 zł	1 000,00 zł	3
b)	Psychoterapia indywidualna	123	100,00 zł	1 godzina	12 300,00 zł	12 300,00 zł	3
c)	Psychoterapia grupowa/rodzinna	20	120,00 zł	1 godzina	2 400,00 zł	2 400,00 zł	3
4.	Program terapii dla DDA	120		1 godzina	12 000,00 zł	12 000,00 zł	4
a)	Kwalifikacja do programu	10	100,00 zł	1 godzina	1 000,00 zł	1 000,00 zł	4
b)	Psychoterapia indywidualna	110	100,00 zł	1 godzina	11 000,00 zł	11 000,00 zł	4
5.	Warsztaty/Maratony	6		1 godzina	840,00 zł	840,00 zł	5
a)	Liczba warsztatów/maratonów	6	140,00 zł	1 godzina	840,00 zł	840,00 zł	5
Razem:					60 340,00 zł	60 340,00 zł	
II							
Nr poz.	Koszty po stronie: SZPZLO Warszawa – Ochota Poradnia Terapii Uzależnienia od Alkoholu i Współzależnienia: <i>(nazwa oferenta)</i>	Liczba jednostek	Koszt jednostkowy (w zł)	Rodzaj miary	Koszt całkowity (w zł)	z wnioskowanej dotacji (w zł)	Numer(y) lub nazwa(-wy) działania(-łań) zgodnie z harmonogramem
1.	Koszty obsługi koordynatora programu	12	1200,00 zł	miesiąc	14 400,00 zł	14 400,00 zł	6
2.	Koszty obsługi kadrowo-księgowej	12	500,00 zł	miesiąc	6 000,00 zł	6 000,00 zł	7
3.	Superwizja	12x4= 48	150,00 zł	miesiąc	7 200,00 zł	7 200,00 zł	8
III							

Nr poz.	Koszty po stronie: SZPZLO Warszawa – Ochota Poradnia Terapii Uzależnienia od Alkoholu i Współuzależnienia: <i>(nazwa oferenta)</i>	Liczba jednostek	Koszt jednostkowy (w zł)	Rodzaj miary	Koszt całkowity (w zł)	z wnioskowanej dotacji (w zł)	Numer(y) lub nazwa(- wy) działania(-łań) zgodnie z harmonogramem
1.	Szkolenia dla pracowników w ramach podnoszenia kwalifikacji zawodowych	1	800,00 zł	ryczałt	800,00 zł	800,00 zł	9
2.	Materiały do prowadzenia zajęć m.in. literatura, książki	1	100,00 zł	ryczałt	100,00 zł	100,00 zł	10
3.	Media, telefon, internet, czynsz	1	1 000,00 zł	ryczałt	1 000,00 zł	1 000,00 zł	11
4.	Artykuły biurowe i edukacyjne	1	160,0 zł	ryczałt	160,00 zł	160,00 zł	12
Razem:					2 060,00 zł	2 060,00 zł	
IV	Planowane koszty poszczególnych oferentów ogółem:	SZPZLO Warszawa – Ochota Poradnia Terapii Uzależnienia od Alkoholu i Współuzależnienia: <i>(nazwa oferenta 1)</i>					
Ogółem:					90 000,00 zł	90 000,00 zł	

8. Zasoby kadrowe przewidywane do zaangażowania przy realizacji programu, w tym superwizora (należy opisać kwalifikacje osób oraz ich sposób zaangażowania w realizację poszczególnych działań, z uwzględnieniem wolontariuszy oraz członków stowarzyszeń świadczących pracę społecznie)

Lp.	Imię i nazwisko	Zawód	Stopień specjalizacji	Forma zatrudnienia, wymiar etatu/liczba godzin	Liczba godzin w miesiącu
1.	Aleksander Łączyński	Psycholog	Specjalista Psychoterapii Uzależnień w trakcie specjalizacji	Umowa cywilnoprawna	Ok. 8 godz.
2.	Elżbieta Czujko	Pedagog	Specjalista Psychoterapii Uzależnień w trakcie specjalizacji	1/3 etatu	Ok. 48 godz.
3.	Michał Kukuć	Psycholog	Specjalista Psychoterapii Uzależnień w trakcie specjalizacji	Umowa cywilnoprawna	Ok. 48 godz.
4.	Anna Siatkowska	Psycholog	Psycholog kliniczny, psychoterapeuta	Umowa cywilnoprawna	Ok. 16 godz.
5.	Magdalena Kotyza	Psychoterapeuta, Specjalista psychoterapii uzależnień	Certyfikat superwizora nadany przez Krajowe Biuro ds. Przeciwdziałania Narkomanii	Umowa cywilnoprawna	6 godz.

9. Wkład rzeczowy przewidziany do wykorzystania przy realizacji zadania publicznego (należy szczegółowo opisać zasady oraz sposób wykorzystania wkładu rzeczowego w realizację poszczególnych działań oraz, o ile kalkulacja przewidywanych kosztów obejmowała wycenę wkładu rzeczowego, opisać sposób jego wyceny wraz z podaniem cen rynkowych, na których podstawie jest szacowana jego wartość)

Komputery – 4 szt, niezbędne do prowadzenia dokumentacji pacjenta, wykorzystywane do prezentacji materiałów w trakcie spotkań grupowych

Rzutnik i ekran multimedialny po 1 szt. – niezbędny do sesji grupowych.

Stół konferencyjny, krzesła, fotele – wykorzystywane do spotkań grupowych i indywidualnych.

Flipchart – wykorzystywany w celach terapeutycznych grupowych.

Telewizor – niezbędny do wyświetlania filmów edukacyjnych podczas zajęć grupowych.

Drukarka- niezbędna do wydruku materiałów edukacyjnych dla pacjentów.

Aktualizacja i prowadzenie strony internetowej.

10. Wkład osobowy przewidziany do wykorzystania przy realizacji zadania publicznego (należy szczegółowo opisać zasady oraz sposób wykorzystania wkładu rzeczowego w realizację poszczególnych działań oraz, o ile kalkulacja przewidywanych kosztów obejmowała wycenę wkładu rzeczowego, opisać sposób jego wyceny wraz z podaniem cen rynkowych, na których podstawie jest szacowana jego wartość)

Wkład osobowy w realizację programu:

Praca rejestratorki medycznej – w ramach kosztów SZPZLO Warszawa - Ochota zostanie zatrudniona osoba pracująca w rejestracji, która będzie się zajmowała pierwszym kontaktem z pacjentem zarówno telefonicznym jak i osobistym.

Praca osoby sprzątającej – w związku z zachowaniem wysokich standardów czystości konieczne jest zakupienie usługi związanej ze sprząaniem pomieszczeń

Praca dwóch lekarzy psychiatrów, którzy zajmą się leczeniem zaburzeń współistniejących.

11. Inne informacje, które mogą mieć znaczenie przy ocenie oferty, w tym odnoszące się do kalkulacji przewidywanych kosztów oraz oświadczeń zawartych na końcu oferty

Nie dotyczy

12. Informacje o warunkach lokalowych, poradni w której ma być realizowany program (metraż, liczba pomieszczeń, rodzaj pomieszczeń)

Poradnia Terapii Uzależnienia od Alkoholu i Współuzależnienia ul. Pl. Czerwca 1976 r. nr 1, 02-495 Warszawa w swoich strukturach posiada:

- a) Pomieszczenie do psychoterapii grupowej – 1 szt
- b) Pomieszczenia do psychoterapii indywidualnej, gabinet lekarski - 3 szt.
- c) Rejestracja – 1 szt.
- d) Sanitariaty,
- e) Pomieszczenie socjalne

Łączna powierzchnia 97,36 m²

13. Informacje o wcześniejszej działalności oferenta w zakresie, którego dotyczy program, w tym informacje obejmujące dotychczasowe doświadczenia oferenta

Program terapeutyczny Poradni Terapii Uzależnienia od Alkoholu i Współuzależnienia realizowany jest od 1999 roku. Jest to program wyrastający z wieloletniego doświadczenia jednostki. Od 2016 roku program został

dotatkowo wzmocniony o kompetencje Klinicznego Centrum Zdrowia Psychicznego, w skład którego weszła Poradnia.

Terapie indywidualne i grupowe w 2020 r w ramach programu ukończyło łącznie ok. 30 pacjentów z 47 do niego zakwalifikowanych, w tym:

- pacjenci uzależnieni: 26 osób,
- pacjenci współuzależnieni: 2 osoby,
- pacjenci DDA: 2 osoby

W 2018 r programy indywidualne i grupowe ukończyło łącznie ok. 96 pacjentów.

- pacjenci uzależnieni: 62 osoby,
- pacjenci współuzależnieni 18 osób,
- pacjenci DDA 16 osób.

Nasi uzależnieni pacjenci to głównie osoby w przedziale wiekowym 30-55 lat, pracujący. Kobiety współuzależnione są głównie w wieku 35-45 lat, pracujące, posiadające rodziny i dzieci.

Najmłodszą grupę wiekową pacjentów w poradni stanowią pacjenci DDA, najczęściej są to młode kobiety w wieku 25-40, pracujące.

14. Informacje o dostępności placówki, w której będzie realizowany program, dla osób niepełnosprawnych (czy są i jakie)

Placówka jest dostosowana architektonicznie i organizacyjnie do potrzeb osób z niepełnosprawnościami.

Budynek przystosowany do obsługi osób niepełnosprawnych, poprzez:

- dobudowanie wind dla wózków inwalidzkich,
- podjazdy wejściowe dla wózków inwalidzkich,
- toalety przystosowane dla osób niepełnosprawnych.

Oświadczam(my), że:

- 1) oferent składający niniejszą ofertę nie zalega* / ~~zalega~~* z opłacaniem należności z tytułu zobowiązań podatkowych;
- 2) oferent składający niniejszą ofertę nie zalega* / ~~zalega~~* nie zalega wobec m.st. Warszawy z podatkami oraz innymi opłatami lokalnymi;
- 3) oferent składający niniejszą ofertę nie zalega* / ~~*zalega~~ z opłacaniem należności z tytułu składek na ubezpieczenia społeczne;
- 4) dane zawarte w części II niniejszej oferty są zgodne z Krajowym Rejestrem Sądowym*/

właściwą ewidencją*;

- 5) wszystkie informacje podane w ofercie oraz załącznikach są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym;
- 6) w zakresie związanym z otwartym konkursem 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 ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2019 r. poz.1781).
- 7) oferent składający niniejszą ofertę oświadcza, że w stosunku do podmiotu stwierdzono*/nie stwierdzono* niezgodnego z przeznaczeniem wykorzystania środków publicznych;
- 8) oferent składający niniejszą ofertę oświadcza, że osoba*/osoby* uprawnione do reprezentowania podmiotu ~~były*/nie były*~~ karane zakazem pełnienia funkcji związanych z dysponowaniem środkami publicznymi oraz ~~były*/nie były*~~ karane za umyślne przestępstwo lub umyślne przestępstwo skarbowe;
- 9) oferent składający niniejszą ofertę oświadcza, że kwota środków przeznaczona zostanie na realizację zadania zgodnie z ofertą i że w tym zakresie zadanie nie będzie finansowane z innych źródeł.

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

(podpis osoby upoważnionej lub podpisy

osób upoważnionych do składania oświadczeń

woli w imieniu oferentów)

*Niepotrzebne skreślić

Karta oceny formalnej oferty

Adnotacje urzędowe	Treść adnotacji
1. Numer zarządzenia w sprawie ogłoszenia otwartego konkursu ofert	
2. Tytuł zadania publicznego (z oferty)	
3. Nazwa i adres oferenta	
4. Znak sprawy	

Kryteria formalne (wypełnia upoważniony pracownik biura)

Prawidłowość oferty pod względem formalnym	Tak/ Nie/ Nie Dotyczy
1. Oferta realizacji zadania publicznego została złożona w terminie określonym w ogłoszeniu konkursowym.	
2. Oferta została podpisana przez osoby uprawnione do składania oświadczeń woli (zgodnie z aktualnym odpisem z Krajowego Rejestru Sądowego, innego rejestru lub ewidencji).	
3. Oferent jest placówką lecznictwa odwykowego pozostającą w strukturze samodzielnego publicznego zakładu opieki zdrowotnej, którego organem założycielskim jest m.st. Warszawa lub inny organ samorządu terytorialnego oraz podmioty lecznicze, dla których organem tworzącym jest minister zdrowia, centralny organ administracji rządowej oraz wojewoda, o których mowa w art. 3 ust. 2 ustawy z dnia 11 września 2015 r. o zdrowiu publicznym.	
4. Oferta i obowiązkowe załączniki wypełnione zostały w języku polskim albo zostały przetłumaczone na język polski (wystarczające jest tłumaczenie zwykłe).	
5. Do oferty załączone zostały:	
a. dokument potwierdzający numer wpisu do właściwego rejestru (ewidencji) i oznaczenie organu dokonującego wpisu w odniesieniu do osób, o których mowa w ar. 26 ust. 1 i 2 ustawy o działalności leczniczej (Dz. U. z 2020 r., poz. 295 z późn. zm.);	
b. dokument potwierdzający upoważnienie do działania w imieniu oferenta/offerentów – w przypadku wyboru innego sposobu reprezentacji oferentów składających ofertę niż wynikający z Krajowego Rejestru Sądowego lub innego właściwego rejestru lub ewidencji;	

c. aktualny statut społecznego publicznego zakładu opieki leczniczej;	
d. opinię superwizora z listy certyfikowanych superwizorów Państwowej Agencji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych/Krajowego Biura ds. Przeciwdziałania Narkomanii/Polskiego Towarzystwa Psychologicznego dotyczącą oceny merytorycznej programu placówki i oferty;	
e. oświadczenia wskazane w ogłoszeniu konkursowym jako obowiązkowe: - oświadczenie potwierdzające, że w stosunku do podmiotu składającego ofertę nie stwierdzono niezgodnego z przeznaczeniem wykorzystania środków publicznych; - oświadczenie osoby uprawnionej do reprezentowania podmiotu składającego ofertę o niekaralności zakazem pełnienia funkcji związanych z dysponowaniem środkami publicznymi oraz niekaralności za umyślne przestępstwo lub umyślne przestępstwo skarbowe; - oświadczenie, że podmiot składający ofertę jest jedynym posiadaczem rachunku, na który zostaną przekazane środki, i zobowiązuje się go utrzymywać do chwili zaakceptowania rozliczenia tych środków pod względem finansowym i rzeczowym; - oświadczenie osoby upoważnionej do reprezentacji podmiotu składającego ofertę wskazujące, że kwota środków przeznaczona zostanie na realizację zadania zgodnie z ofertą i że w tym zakresie zadanie nie będzie finansowane z innych źródeł; - oświadczenie, że podmiot jest/nie jest podatnikiem podatku VAT; - oświadczenie, że podmiot nie zalega wobec m.st. Warszawy z podatkami oraz innymi opłatami lokalnymi.	

Uwagi dotyczące oceny formalnej:

.....

Adnotacje urzędowe:

.....

Oferta: [niepotrzebne skreślić]

- spełnia wymogi formalne i podlega ocenie merytorycznej
- nie spełnia wymogów formalnych i nie podlega ocenie merytorycznej

.....
[data i podpis pracownika biura dokonującego oceny formalnej oferty]

Protokół oceny oferty

Adnotacje urzędowe	Treść adnotacji:
1. Numer zarządzenia w sprawie ogłoszenia otwartego konkursu ofert	
2. Tytuł zadania publicznego (z oferty)	
3. Nazwa i adres oferenta	
4. Znak sprawy	

Lp.	Kryterium	Maksymalna liczba punktów	Przyznana liczba punktów
I a.	Proponowana jakość wykonania zadania	30	
I b	Kwalifikacje osób, przy udziale których oferent będzie realizować zadanie	30	
II.	Możliwość realizacji zadania publicznego przez oferenta, w tym:	10	
III.	Przedstawiona kalkulacja kosztów realizacji zadania publicznego, w tym w odniesieniu do zakresu rzeczowego zadania, w szczególności:	30	
RAZEM		100	

VI. Analiza i ocena realizacji zleconych zadań publicznych (dotyczy organizacji, które w latach poprzednich realizowały zleczone zadania publiczne)

Doświadczenie oferenta w realizacji zadań publicznych zgodnych z rodzajem zadania wskazanym w ogłoszeniu konkursowym

.....

.....

.....

Wynik głosowania komisji konkursowej do opiniowania ofert

Ofertę rekomendowało/rekomendował członków/członek komisji konkursowej do opiniowania ofert.

Za brakiem rekomendacji dla oferty głosowało/głosował członków/członek komisji konkursowej do opiniowania ofert.

Od głosu wstrzymało/wstrzymał się członków/członek komisji konkursowej do opiniowania ofert.

Stanowisko komisji konkursowej do opiniowania ofert

Komisja konkursowa do opiniowania ofert rekomenduje dofinansowanie/finansowanie w wysokości złotych /niedofinansowanie/niefinansowanie zadania

Uwagi

.....

.....

.....

Podpisy obecnych na posiedzeniu członków komisji konkursowej do opiniowania ofert

Lp.	Imię i nazwisko członka Komisji konkursowej do opiniowania ofert	Podpisy poszczególnych członków Komisji konkursowej do opiniowania ofert
1.		
2.		
3.		
4.		

Indywidualna karta oceny oferty

Adnotacje urzędowe	Treść adnotacji
1. Imię i nazwisko członka komisji konkursowej do opiniowania ofert	
2. Numer zarządzenia w sprawie ogłoszenia otwartego konkursu ofert	
3. Tytuł zadania publicznego (z oferty)	
4. Nazwa i adres oferenta	
5. Znak sprawy	

Lp.	Kryterium	Maksymalna liczba punktów	Przyznana liczba punktów
I a.	Proponowana jakość wykonania zadania	30	
I b	Kwalifikacje osób, przy udziale których oferent będzie realizować zadanie	30	
II.	Możliwość realizacji zadania publicznego przez oferenta, w tym:	10	
III.	Przedstawiona kalkulacja kosztów realizacji zadania publicznego, w tym w odniesieniu do zakresu rzeczowego zadania, w szczególności:	30	
RAZEM		100	