



Włączenie społeczne i przeciwdziałanie wykluczeniu

10

Mobilny Punkt Higieniczny

Pakiety wdrożeniowe innowacji społecznych zostały przygotowane w ramach projektu „Innowacje w samorządzie” realizowanego przez Fundację Fundusz Współpracy.



Pakiet wdrożeniowy **Mobilny Punkt Higieniczny** został opracowany na podstawie innowacji społecznej stworzonej w ramach inkubatora Inkubator Włączenia Społecznego.



Niniejszy materiał opublikowany jest na licencji CC BY 4.0 (Creative Commons-Uznanie autorstwa-4.0 Międzynarodowe (CC BY 4.0)). Szczegóły licencji znajdziesz pod adresem: <https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/deed.pl>

Projekt realizowany w ramach programu Fundusze Europejskie dla Rozwoju Społecznego 2021-2027 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus.



Autorzy innowacji:

Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Stalowej Woli

Autorzy pakietu wdrożeniowego:

FUTURI

- Natalia Kacprzyk
- Łukasz Szczęsny
- Piotr Adamczyk
- Wojtek Lesiak
- Joanna Płonka
- Maria Garus

Skład dokumentu:

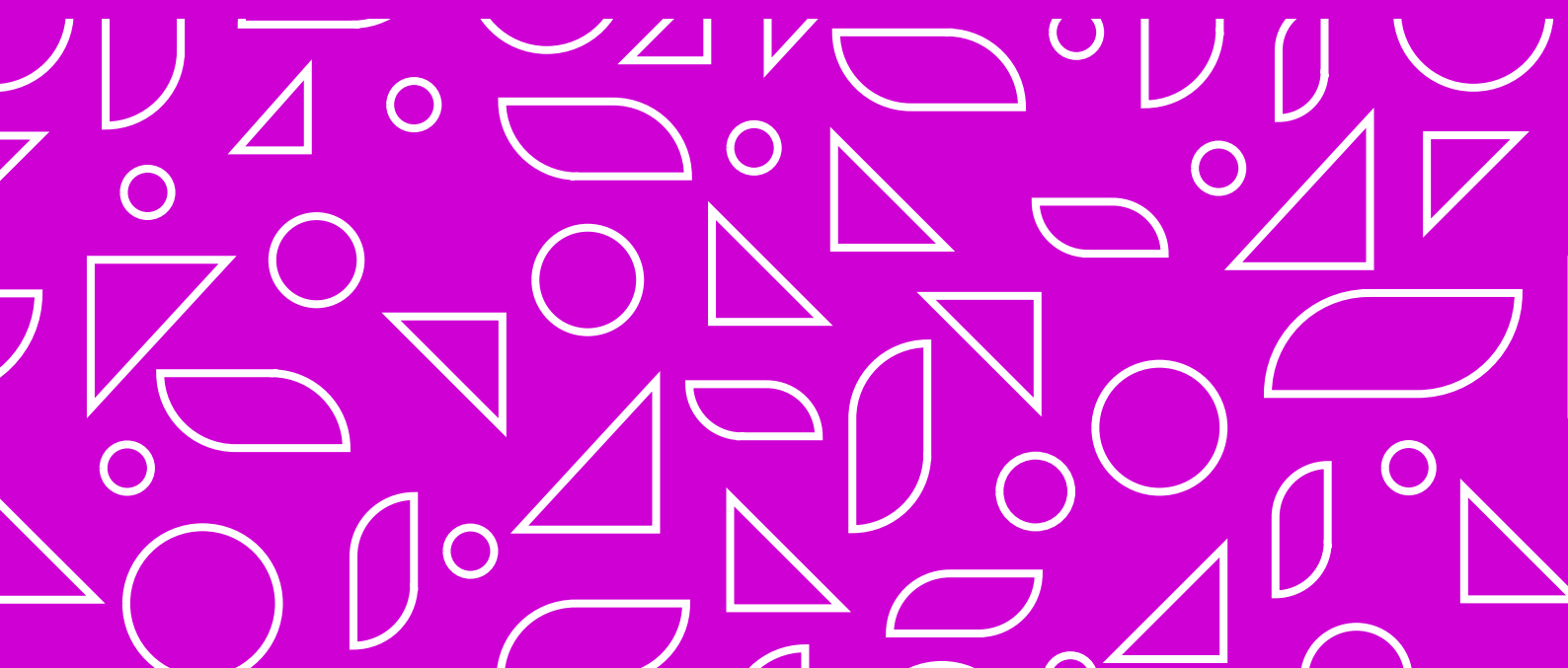
- Magda Ociepka-Maik

Spis treści

01 Charakterystyka innowacji	5
<hr/>	
1. Czym jest innowacja i jaki problem rozwiązuje?	6
2. Jakie jednostki mogą wdrażać innowacje?	15
3. Do jakich odbiorców jest kierowana innowacja?	17
4. Na czym polega wyjątkowość tego rozwiązania?	19
5. Co możecie zyskać wdrażając innowację?	21
6. Dlaczego Wasi odbiorcy będą zainteresowani innowacją?	23
02 Instrukcja wdrożenia	24
<hr/>	
1. Na czym będzie polegało wdrożenie?	25
2. Jakich zasobów potrzebujecie do wdrożenia?	26
3. Jak przeprowadzić wdrożenie krok po kroku?	29
4. Na jakie potencjalne ryzyka należy uważać?	38
5. Harmonogram prac	40
6. Ramowy budżet wdrożenia innowacji	42
03 Lista załączników i źródeł	46
<hr/>	
1. Lista załączników	47
2. Źródła	47

01

Charakterystyka innowacji



1. Czym jest innowacja i jaki problem rozwiązuje?

Czym jest rozwiązanie?

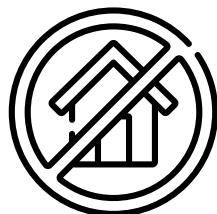
Mobilny Punkt Higieniczny (MPH) to specjalnie przystosowana przyczepa – kontener sanitarny wyposażony w prysznic, zlew, ogrzewanie oraz zasobniki na wodę czystą i szarą. MPH dojeżdża bezpośrednio do miejsc przebywania osób w kryzysie bezdomności, umożliwiając im dostęp do podstawowych zabiegów higienicznych. Rozwiązanie zapewnia intymność, komfort i minimalizuje bariery organizacyjne, które często uniemożliwiają osobom bezdomnym korzystanie z tradycyjnych łaźni lub infrastruktury miejskiej.

Na jaki problem odpowiada?

Innowacja odpowiada na problem ograniczonego dostępu do podstawowej infrastruktury sanitarnej wśród osób w kryzysie bezdomności, wynikający z braku stacjonarnych łaźni oraz barier finansowych i organizacyjnych po stronie samorządów.

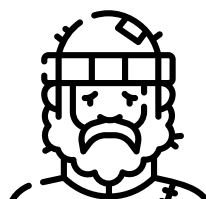


Do kogo jest kierowana?



Osoby w kryzysie bezdomności

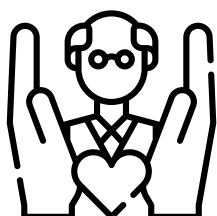
które nie mają na co dzień dostępu do infrastruktury sanitarnej



Osoby żyjące w złych warunkach sanitarnych

które z uwagi na stan infrastruktury nie mają możliwości regularnego dbania o higienę

Kto może wdrażać?



Ośrodki Pomocy Społecznej

jako podstawowe jednostki realizujące zadania wobec osób w kryzysie bezdomności, odpowiedzialne za organizację pracy w terenie i koordynację wsparcia



Centra Usług Społecznych

jako operatorzy lokalnych usług zintegrowanych, mogący włączyć MPH w ofertę usług środowiskowych



Jednostki samorządu terytorialnego

szczególnie gminy i miasta realizujące lokalne programy przeciwdziałania bezdomności i wykluczeniu społecznemu



Organizacje pozarządowe

prowadzące działania streetworkingowe, interwencyjne lub pomocowe na rzecz osób w kryzysie bezdomności, mogące pełnić rolę operatora MPH

Jakie są najważniejsze funkcje?

- Zapewnienie mobilnego dostępu do higieny osobistej osobom w kryzysie bezdomności.
- Wzmocnienie motywacji do dbania o higienę poprzez pakiety indywidualne i instruktaż.
- Budowanie relacji i zaufania między służbami a osobami wykluczonymi.
- Możliwość pracy socjalnej „w terenie”.
- Elastyczne, niskokosztowe rozwiązanie możliwe w gminach bez stacjonarnych łaźni.
- Zapewnienie poczucia prywatności dzięki odpowiednio wyposażonej przyczepie.

Jak działa innowacja?



Osoby w kryzysie bezdomności

Mogą skorzystać z zabiegów higienicznych w pobliżu miejsc, w których przebywają. Każda osoba otrzymuje pakiet higieniczny (szampon, mydło, maszynka, szczoteczka, pasta, środki higieny), jednorazowy ręcznik oraz czystą bieliznę na zmianę. Użytkownicy korzystają z pryszniców w warunkach zapewniających intymność i komfort, otrzymują instruktaż dotyczący korzystania z miejsca i utrzymania porządku po kąpieli.



Specjaliści / pracownicy socjalni

Odpowiadają za przygotowanie przyczepy, uzupełnienie wody, wyposażenie MPH w pakiety, przeprowadzenie instruktażu higienicznego, moderowanie procesu i zbieranie uwag użytkowników. Monitorują także bezpieczeństwo i przebieg zabiegów oraz wspierają odbiorców w budowaniu podstawowych nawyków higienicznych.



Streetworkerzy i organizacje pomocowe

Współpracują przy wyznaczaniu lokalizacji, informowaniu użytkowników o terminach przyjazdu MPH, a także budują relacje z odbiorcami. Dzięki mobilnej formie mogą skuteczniej docierać do osób unikających kontaktu z instytucjami.



Jednostki samorządu terytorialnego

Wspierają wdrożenie poprzez zapewnienie zgód administracyjnych, współpracę z gestorami infrastruktury oraz wsparcie logistyczne. Gmina może pełnić rolę operatora lub zlecić obsługę organizacji pozarządowej.

Jak wygląda Mobilny Punkt Higieniczny?

Strefa przygotowania i obsługi (przedsiónek)

- przestrzeń o regularnym kształcie (3 m x 2 m)
- stolik i ławki do przygotowania pakietów i omówienia zasad z użytkownikiem
- szafka typu słupek na środki higieniczne, pakiety, środki chemiczne
- dwa okna z homologacją zapewniające doświetlenie
- możliwość wykorzystania przestrzeni jako „kącika ciepła” zimą (herbata, zmiana odzieży)

Strefa kąpielowa (pomieszczenie higieniczne)

- pomieszczenie 1 m x 2 m, całkowicie izolowane dla zapewnienia prywatności
- brodzik z prysznicem i słuchawką
- zlew i lusterko
- okno dachowe zapewniające doświetlenie przy pełnej dyskrecji
- powierzchnie łatwe do dezynfekcji po każdym dniu pracy

Maszynownia i systemy techniczne

- oddzielny, izolowany przedział techniczny z instalacją gazową (propan-butan)
- instalacja wodna z pompą niskociśnieniową
- zbiornik na wodę czystą z wlewem zewnętrznym
- zbiornik na wodę szarą z zaworem spustowym
- ogrzewanie elektryczne z agregatu prądotwórczego
- instalacja 230V zaprojektowana do pracy w terenie

Dodatki wspierające użytkowników

- indywidualne pakiety higieniczne dla kobiet i mężczyzn
- jednorazowe ręczniki
- możliwość przynoszenia i wydawania odzieży na zmianę
- środki insektobójcze stosowane w razie potrzeby
- system cyklicznego czyszczenia i dezynfekcji przyczepy przez firmę zewnętrzną



Przykładowy wygląd Mobilnego Punktu Higienicznego, działającego w terenie.

Dlaczego to działa?

- **Usuwa kluczową barierę dostępu** — przysznic przyjeżdża do odbiorców, którzy często nie są w stanie dotrzeć do stacjonarnych punktów lub unikają ich z powodu wstydu, lęku lub złych doświadczeń.
- **Zapewnia pełną prywatność i komfort** — znacząco zwiększa to gotowość osób w kryzysie bezdomności do skorzystania z kąpieli.
- **Niskokosztowa i elastyczna forma** — przyczepa jest tańsza niż stworzenie i utrzymanie łaźni miejskiej; może działać mobilnie, w dowolnych lokalizacjach, zgodnie z potrzebami.
- **Buduje relacje z odbiorcami** — regularne wyjazdy i obecność specjalistów pozwalają przełamywać nieufność i wspierać osoby wykluczone.
- **Poprawia zdrowie i minimalizuje ryzyka sanitarne** — ma to bezpośrednie znaczenie dla kondycji fizycznej i psychicznej osób w kryzysie bezdomności.
- **Umożliwia szybką reakcję na potrzeby** — trasa i lokalizacje mogą być modyfikowane w zależności od sytuacji w terenie
- **Jest zgodne z trendami usług mobilnych i środowiskowych** — stawia na dostępność, niskie koszty, prostą logistykę i skuteczność działań w terenie.
- **Sprawdzone w testach rozwiązanie** — prototyp potwierdził użyteczność, bezpieczeństwo i dużą akceptację użytkowników.

Jak może wyglądać przykładowa oferta?

Oferta Mobilnego Punktu Higienicznego (MPH) powinna być elastyczna i dostosowana do potrzeb osób w kryzysie bezdomności oraz lokalnych uwarunkowań. Poniżej przedstawiamy przykładową ofertę, która może być inspiracją do własnej. Ostateczna wersja powinna zostać dopracowana w oparciu o analizę potrzeb społeczności lokalnej.



Podstawowe usługi higieniczne

Regularne kąpiele – dostęp do prysznica z ciepłą wodą, mydłem, szamponem oraz czystą bielizną i ręcznikami jednorazowymi. Usługa dostępna 3 razy w tygodniu w ustalonych lokalizacjach (np. parkingi, lasy, tereny przy dworcach). Prowadzący punkt wręczają pakiety higieniczne – zestawy dla mężczyzn i kobiet zawierające szczoteczkę do zębów, pastę, mydło, szampon, maszynkę do golenia, grzebień oraz środki higieny intymnej. Pracownicy przeprowadzają instruktaż higieniczny – krótkie szkolenie przed kąpielą obejmujące zasady korzystania z prysznica, dbania o czystość oraz sprzątania po sobie.



„Kącik ciepła”

W okresie jesienno-zimowym, czyli w okresie mniejszej częstotliwości wykonywania zabiegów higienicznych, pomieszczenie przyczepy może być wykorzystywane jako punkt z możliwością ogrzania się, wypicia gorącej herbaty lub kawy oraz zmiany odzieży wierzchniej. Usługa ma na celu zapobieganie wychłodzeniu i zapewnienie chwili wytchnienia.



Spotkania z pielęgniarką

Pielęgniarka przeprowadza podstawowe badania zdrowotne (np. pomiar ciśnienia, poziomu cukru) oraz daje informacje na temat dostępnych świadczeń zdrowotnych. Edukuje na temat profilaktyki chorób najczęściej występujących u osób w kryzysie bezdomności. Praca odbywa się w formie rozmowy 1:1.



„Ubierz się, jak lubisz”

Osobom potrzebującym poza podstawowymi środkami higienicznymi udostępnione są ubrania nowe lub z drugiej ręki – ważne, by były czyste i w dobrym stanie. Goście mogą wybrać komplet odzieży i po kąpielach ubrać się w niego, a stare ubranie wyrzucić do przygotowanego wcześniej pojemnika. Ubrania mogą pochodzić z publicznej zbiórki lub być wkładem lokalnego przedsiębiorcy chcącego zaangażować się charytatywnie.



Wsparcie psychologiczne

Wraz z pracownikami prowadzącymi MPH na miejsce przyjeżdża psycholog udzielający wsparcia psychologicznego osobom potrzebującym. Przeprowadza rozmowy i udziela informacji na temat możliwych innych form pomocy.



Połączenie z wydarzeniami charytatywnymi

MPH może być ustawiany przy okazji wydarzeń dla osób potrzebujących, takich jak np. wigilia dla samotnych czy inne wydarzenia charytatywne.

2. Jakie jednostki mogą wdrażać innowacje?

W ramach grantów innowacje mogą być wdrażane przez Jednostki Samorządu Terytorialnego oraz ich jednostki organizacyjne. Jednak innowacje mogą być także wdrażane poza grantem w ramach własnych zasobów. W takim przypadku nie ma ograniczeń i istnieje możliwość samodzielnego wykorzystania dostępnych materiałów. Dodatkowo wyłoniono także możliwych partnerów lokalnych, którzy mogą stanowić istotne wsparcie podczas wdrażania innowacji.

Jednostki Samorządu Terytorialnego (JST) i jednostki organizacyjne JST

- 1. Wydziały polityki społecznej / integracji społecznej**
Dążące do poprawy dobrostanu mieszkańców i wsparcia osób potrzebujących.
- 2. Ośrodki Pomocy Społecznej**
Szukające narzędzi do pomocy osobom w kryzysie bezdomności.
- 3. Centra Usług Społecznych**
Chcące poszerzyć ofertę wsparcia dla osób w kryzysie.
- 4. Wydziały bezpieczeństwa i zarządzania kryzysowego**
Mogą włączyć MPH w działania na rzecz poprawy bezpieczeństwa i higieny w przestrzeni publicznej.

Potencjalni partnerzy lokalni

1. Organizacje pozarządowe

Szukające miejsc, w których będą mogły pomóc osobom z kryzysie bezdomności.

2. Lokalni przedsiębiorcy

Chcący zaangażować się w pomoc potrzebującym.

3. Schroniska dla bezdomnych

Mogą kierować swoich podopiecznych do korzystania z MPH oraz wspierać działania resocjalizacyjne.

4. Straż miejska i policja

Mogą wspierać bezpieczeństwo w lokalizacjach MPH oraz reagować na ewentualne incydenty.

5. Wolontariusze

Osoby prywatne lub grupy, które chciałyby zaangażować się społecznie, ale szukają gotowej struktury lub konkretnego wydarzenia.

3. Do jakich odbiorców jest kierowana innowacja?

Jednym z istotniejszych zadań podczas wdrażania innowacji jest precyzyjne określenie grupy odbiorców. Pozwala to na lepsze zarządzanie wdrożeniem i realizacją zadań, a także bardziej precyzyjne działania komunikacyjne i rekrutacyjne.



Osoby w kryzysie bezdomności

- Niemające dostępu do podstawowej infrastruktury sanitarnej itp. (prysznic, toalety, czystej odzieży).
- Unikające korzystania z tradycyjnych łaźni lub schronisk z powodu wstydu, lęku przed odrzuceniem lub złych doświadczeń.
- Doświadczają wykluczenia społecznego, co negatywnie wpływa na ich zdrowie fizyczne i psychiczne.
- Potrzebują godnego i bezpiecznego miejsca, gdzie mogą zadbać o higienę bez obawy o ocenę.



Osoby żyjące w złych warunkach sanitarnych

- Często są to osoby zagrożone bezdomnością, które nie kwalifikują się do pomocy w ramach tradycyjnych programów wsparcia.
- Mają ograniczony dostęp do wody i środków higienicznych, co wpływa na ich zdrowie i samopoczucie.
- Mogą unikać korzystania z publicznych łaźni z powodu wysokich kosztów, braku czasu lub obawy przed stygmatyzacją.



Pracownicy socjalni i streetworkerzy

- Pracują w terenie, gdzie często brak jest dostępu do podstawowych usług higienicznych.
- Ich zadaniem jest budowanie zaufania pomiędzy instytucją pomocową a osobami wykluczonymi oraz motywowanie ich do zmian.
- Często spotykają się z oporem i nieufnością ze strony podopiecznych, którzy unikają kontaktu z instytucjami.



Mieszkańcy i lokalna społeczność

- Często zgłaszają skargi związane z brakiem higieny w przestrzeni publicznej.
- Chcą zaangażować się w wolontariat lub działania na rzecz poprawy warunków życia osób wykluczonych.
- Potrzebują edukacji na temat problemu bezdomności, aby zmniejszyć stereotypy i zwiększyć empatię.

4. Na czym polega wyjątkowość tego rozwiązania?

Warto mieć świadomość, na czym polega wyjątkowość tego rozwiązania, i dbać o to, aby te aspekty nie umknęły w gąszczu zadań i terminów.

Dociera tam, gdzie nie ma usług higienicznych

Mobilny Punkt Higieniczny działa w terenie, odwiedzając miejsca faktycznego przebywania osób w kryzysie bezdomności. Dzięki temu przełamuje barierę braku transportu, nieufności do instytucji i ograniczeń zdrowotnych. Usługa jest dostępna dla osób, które w innym przypadku pozostałyby poza systemem wsparcia.

Łączy higienę, wsparcie i profilaktykę w jednym narzędziu

MPH zapewnia nie tylko możliwość umycia się i wymiany odzieży, ale również kontakt ze specjalistami. W jednym miejscu użytkownik otrzymuje wsparcie motywacyjne, podstawową edukację zdrowotną i informację o dostępnych formach pomocy. To połączenie działań podnosi skuteczność i pozwala szybciej reagować na realne potrzeby.

Gwarantuje poczucie prywatności i godności

Przestrzeń do kąpieli jest zamknięta, zabezpieczona i nie wymaga wejścia do instytucji, co znacząco zmniejsza opór użytkowników. Osoby korzystające z MPH mogą zadbać o higienę w warunkach intymnych i bez presji, co wzmacnia ich poczucie bezpieczeństwa i własnej wartości. Dla wielu osób to pierwszy krok do dalszej zmiany.

Ma prostą konstrukcję i jest tanie w utrzymaniu

Przyczepa opiera się na łatwych w obsłudze instalacjach – wodnej, gazowej i elektrycznej – co minimalizuje ryzyko awarii. Nie wymaga skomplikowanej infrastruktury ani drogiego wyposażenia. To sprawia, że model może wdrożyć nawet mała lub średnia gmina o ograniczonym budżecie.

Elastycznie dostosowuje się do warunków i sezonu

MPH może pracować w różnych lokalizacjach, o różnych porach roku, a także pełnić dodatkowe funkcje – np. „kącika ciepła” zimą. Harmonogram i miejsca postoju można szybko zmieniać w zależności od liczby użytkowników, warunków pogodowych lub zgłoszonych potrzeb. Rozwiązanie nie wymaga stałego budynku ani kosztownej infrastruktury.

Wzmacnia relacje i buduje trwałą więź z użytkownikami

Stała obecność w terenie, powtarzalność działań i bezpośredni kontakt z zespołem sprawiają, że użytkownicy zaczynają ufać pracownikom. Relacja budowana „w ich środowisku” ułatwia kierowanie ich do innych form pomocy – noclegowni, OPS-u, streetmedycyny.

5. Co możecie zyskać wdrażając innowację?

Wdrożona innowacja może służyć rozwiązaniu konkretnego problemu danego samorządu, ale także wpisywać się w szereg innych zadań i celów. Poniżej znajdują się korzyści dla samorządów wdrażających.

Większa dostępność usług dla osób w kryzysie bezdomności

MPH pozwala dotrzeć do osób, które z różnych powodów nie korzystają z pomocy instytucjonalnej. Dzięki mobilności wsparcie trafia tam, gdzie jest realnie potrzebne, a nie tam, gdzie teoretycznie powinno się znajdować. To sprawia, że pomoc staje się bardziej adekwatna i skuteczna.

Poprawa zdrowia i bezpieczeństwa w przestrzeni publicznej

Regularna higiena zmniejsza ryzyko infekcji i chorób, co wpływa na ogólny stan zdrowia osób w kryzysie bezdomności. Jednocześnie ogranicza ich ostracyzm i poprawia komfort innych mieszkańców, którzy spotykają korzystających z innowacji w przestrzeniach publicznych. To realne podniesienie jakości życia całej wspólnoty lokalnej.

Wzmocnienie relacji i łatwiejsze kierowanie do dalszej pomocy

Powtarzalny kontakt w terenie buduje zaufanie, a użytkownicy chętniej podejmują kroki w stronę noclegowni, leczenia lub pracy socjalnej. MPH staje się pierwszym, bezpiecznym punktem styku z systemem wsparcia. Dzięki temu zwiększa się skuteczność procesów reintegracji społecznej.

Odciążenie infrastruktury stacjonarnej i oszczędności finansowe

Mobilny model zmniejsza presję na łaźnie, noclegownie czy schroniska. Koszty utrzymania przyczepy są wielokrotnie niższe niż koszty budowy i utrzymania stałych obiektów. Samorząd może więc oferować wsparcie o wysokiej jakości przy znacznie mniejszych nakładach.

**Możliwość
szybkiego
reagowania na
nowe problemy
społeczne**

MPH pozwala elastycznie zmieniać lokalizację, harmonogram czy zakres działań – w zależności od sytuacji w mieście, liczby osób w potrzebie czy warunków pogodowych. To narzędzie, które nie wymaga wieloletnich inwestycji budowlanych i można je uruchomić niemal natychmiast.

**Poprawa
wizerunku
samorządu**

Długofalowe wsparcie przez samorząd osób wykluczonych społecznie pozwala im się usamodzielniać i wyjść z kryzysu. Takie działania wpływają pozytywnie na wizerunek samorządu jako odpowiedzialnego i dbającego o dobro wszystkich mieszkańców, niezależnie od ich statusu materialnego.

6. Dlaczego Wasi odbiorcy będą zainteresowani innowacją?

Podczas rekrutacji odbiorców do projektu ważne jest, aby mówić do nich językiem ich korzyści. Dzięki temu będą w stanie zrozumieć, czego mogą się spodziewać po uczestnictwie, i zobaczyć, jak wpłynie to na ich życie.

Poniżej znajdziesz główne korzyści, które możesz przywołać, pozyskując różne grupy odbiorców dla wdrażanej innowacji.



Osoby w kryzysie bezdomności

- Dostęp do podstawowych zabiegów higienicznych w godnych i bezpiecznych warunkach.
- Poczucie godności i akceptacji dzięki możliwości utrzymania czystości.
- Dostęp do dodatkowych usług (np. „Kącik ciepła” z gorącymi napojami, golenie, strzyżenie), które zwiększają komfort korzystania z MPH.
- Wsparcie pracowników socjalnych w zakresie motywacji do zmian.
- Regularny dostęp do higieny, czystej odzieży i życzliwego kontaktu z pracownikami tworzy stabilny fundament do budowania motywacji i wiary we własne możliwości.
- Drobne, systematyczne zmiany w codziennym funkcjonowaniu przekładają się na większą gotowość do podjęcia kroków prowadzących do wychodzenia z bezdomności.
- W perspektywie długoterminowej MPH staje się narzędziem wzmacniającym realną szansę na powrót do samodzielnego życia.

02

Instrukcja wdrożenia



1. Na czym będzie polegało wdrożenie?

Innowacja została podzielona na 5 etapów. Dodatkowo wyłonione zostały działania, które powinny zostać zrealizowane w trakcie realizacji grantu (etapy 1 i 2). Etapy 3 i 4 pozwalają rozwijać innowację, jednak nie są wymagane do rozliczenia grantu.

Przed napisaniem wniosku o grant



Rozpoznanie (1-2 miesiące)

Przeprowadzenie analizy potrzeb społecznych. Określenie zasobów informacyjnych i personalnych. Identyfikacja lokalizacji. Uzyskanie porozumień administracyjnych.

Realizacja grantu



Przygotowanie (3-4 miesiące)

Zamówienie przyczepy-kontenera. Powołanie i przeszkolenie zespołu. Zakup środków higieny i stworzenie pakietów. Opracowanie harmonogramu działania MPH.



Uruchomienie (5 miesięcy)

Uruchomienie regularnych wyjazdów MPH. Budowanie relacji i rozszerzanie wsparcia w ramach świadczonej usługi.

Rozwój rozwiązania po rozliczeniu grantu



Monitoring (2-3 miesiące)

Monitorowanie frekwencji i opinii użytkowników. Optymalizacja kosztów i usługi. Wprowadzanie usprawnień.



Upowszechnianie (10-12 miesięcy)

Rozszerzenie działań MPH – zwiększenie liczby wyjazdów lub uruchomienie kolejnego MPH. Wzmocnienie współpracy z partnerami.

2. Jakich zasobów potrzebujecie do wdrożenia?

Do wdrożenia będziesz potrzebować różnego rodzaju zasobów, które zostały podzielone na kilka kategorii.

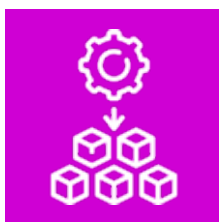
Zasoby ludzkie porządkują, jakie role są potrzebne do przeprowadzenia rozwiązania i prawdopodobnie będą wymagały stworzenia nowych stanowisk pracy.

Zasoby organizacyjne wyznaczają listę działań, o które należy zadbać w ramach własnej organizacji.

Zasoby informacyjne porządkują, o jakiego rodzaju informacje warto zadbać podczas realizacji innowacji.

Zasoby przestrzenne wskazują na to, jakiego rodzaju przestrzeń będzie konieczna do wdrożenia innowacji.

Zasoby infrastrukturalne



- **pryczepa - kontener** — mobilny punkt higieniczny o wymiarach 400 cm x 200 cm, wyposażony w prysznic, zlew, ogrzewanie, zbiorniki na wodę czystą i szarą, izolację termiczną oraz instalacje gazową, wodną i elektryczną; przyczepa powinna być łatwa w transporcie i przystosowana do użytku w terenie (np. stabilne nóżki, homologacja)

Zasoby przestrzenne



- **miejsca postoju** — 3-4 lokalizacje na terenie samorządu, gdzie MPH będzie się zatrzymywać (np. parkingi, tereny przy dworcach, lasy, place przy miejscach wydawania posiłków; lokalizacje powinny być bezpieczne, dostępne i zapewniające intymność użytkownikom)
- **miejsce bazowe** — przestrzeń w OPS lub magazynie, gdzie przyczepa będzie przechowywana, uzupełniana w wodę i środki higieniczne oraz serwisowana (np. parking przy OPS, hala magazynowa)
- **dostęp do wody i prądu** — możliwość uzupełniania zbiorników na wodę (np. z kranu na terenie OPS) oraz ładowania agregatu prądotwórczego (np. gniazdko 230V)

Zasoby ludzkie



- **pracownicy socjalni** — minimum 2 osoby, specjaliści od rekrutacji użytkowników, budowania relacji oraz wsparcia psychospołecznego; odpowiedzialni za motywowanie osób do korzystania z MPH oraz kierowanie ich do dalszych form pomocy; przez 4 miesiące, minimum 2-3 razy w tygodniu organizują postój MPH; zakłada się, że postój i jego przygotowanie oraz animacja trwa minimum 4 h; przez 2 miesiące przygotowują uruchomienie działań
- **kierowca z prawem jazdy kat. B+E (0,3-0,5 etatu)** — osoba odpowiedzialna za transport przyczepy, obsługę techniczną (agregat, instalacje) oraz bezpieczeństwo podczas postoju; funkcję tę może pełnić jeden z pracowników socjalnych
- **wolontariusze** — osoby wspierające zespół w obsłudze MPH, organizacji zbiórek środków higienicznych lub promocji usługi; mogą to być studenci, lokalni aktywiści lub pracownicy partnerów (np. Caritas, schroniska)
- **specjalista ds. BHP** — osoba szkoląca zespół z zasad bezpieczeństwa, obsługi instalacji gazowej i postępowania w sytuacjach awaryjnych; może być zatrudniona zewnątrz lub przeszkolona w ramach istniejącego zespołu
- **psycholog lub terapeuta** — specjalista udzielający wsparcia psychologicznego użytkownikom MPH, motywujący ich do zmian i pomagający w radzeniu sobie z kryzysem, pracuje w MPH minimum raz w miesiącu
- **pielęgniarka** — pracująca z gośćmi MPH na dyżurach mini-

mum raz w miesiącu

- **osoba sprzątająca kontener MPH** — jeden z pracowników OPS lub zewnętrzna firma sprzątająca, zajmuje się sprzątnięciem i dezynfekcją kontenera po każdym dniu pracy

Zasoby organizacyjne



- **koordynacja projektu** — osoba odpowiedzialna za logistykę, harmonogram, współpracę z partnerami oraz raportowanie; powinna mieć doświadczenie w zarządzaniu projektami społecznymi i pracy z osobami wykluczonymi
- **komunikacja i informacja** — prowadzenie działań promocyjnych online i offline
- **obsługa księgową** — rozliczenie
- **obsługa prawna** — zadbanie o wymogi formalne

Zasoby informacyjne



- zrozumiałe regulaminy – zasady korzystania, procedury BHP
- i bezpieczeństwa, które będą komunikowane użytkownikom w jasny i przejrzysty sposób
- harmonogram pracy MPH – szczegółowy plan dni i godzin postoju, uwzględniający sezonowość (np. więcej wyjazdów latem, „Kącik ciepła” zimą) oraz lokalizacje
- procedury awaryjne – instrukcje postępowania w przypadku awarii technicznych, konfliktów lub zagrożeń bezpieczeństwa
- umowy z partnerami – pisemne porozumienia z właścicielami terenów, miejską oczyszczalnią ścieków, firmami sponsorskimi oraz organizacjami wspierającymi
- system zarządzania zasobami – narzędzia do kontroli stanu środków higienicznych, paliwa oraz wyposażenia (np. arkusz Excel, aplikacja mobilna)
- plan szkoleń – harmonogram szkoleń dla zespołu (BHP, obsługa techniczna, praca z osobami wykluczonymi) oraz wolontariuszy
- dane na temat miejsc, gdzie przebywają i gromadzą się osoby w kryzysie bezdomności – ważne jest, aby je zidentyfikować – możesz skorzystać z wiedzy pracowników socjalnych
- dane na temat własności terenów, na których potencjalnie może funkcjonować MPH – aby innowacja działała bez zakłóceń, potrzebna będzie zgoda właścicieli tych terenów

3. Jak przeprowadzić wdrożenie krok po kroku?

Poniżej znajduje się szczegółowy opis propozycji działań, które warto zrealizować, aby skutecznie wdrożyć innowację. Niektóre z nich są opcjonalne (na kolorowym tle), a więc takie, które zwiększają jakość innowacji, jednak pominięcie ich nie wpłynie negatywnie na wdrożenie rozwiązania.

Przed napisaniem wniosku o grant

Etap 0 Rozpoznanie

1. Wykonaj analizę potrzeb społecznych

Sprawdź skalę bezdomności w Twoim samorządzie oraz zbadaj specyfikę problemu w Twojej okolicy. Możesz porozmawiać w tej sprawie z lokalnymi organizacjami pomocowymi, organizacjami kościelnymi i ośrodkiem pomocy społecznej. Skorzystaj z wiedzy pracowników terenowych. Przeanalizuj raporty i badania nt. bezdomności, jeśli takie były robione dla twojego samorządu.

2. Sprawdź zasoby potencjalnego operatora projektu

Ustal, jaka jednostka, np. OPS, CUS czy inna, powinna wdrażać usługę. Dowiedz się, jakimi zasobami dysponuje. Czy ma na wyposażeniu samochód wyposażony w hak, mogący przewozić przyczepę, czy ma minimum 2 pracowników mogących zajmować się opieką nad MPH i pracą z nim w terenie. Sprawdź, czy jednostka wybrana do wdrożenia innowacji dysponuje miejscem parkingowym na przyczepę i samochód.

3. Zidentyfikuj i wybierz potencjalne lokalizacje

Wytypuj 3-4 potencjalne lokalizacje do ustawienia Mobilnego Punktu Higienicznego. Zweryfikuj, kto jest właścicielem działek, i uzyskaj wstępne pisemne zgody właścicieli. Lokalizacje muszą gwarantować intymność i poczucie komfortu, a jednocześnie muszą być blisko miejsc, gdzie gromadzą się lub nocują osoby w kryzysie bezdomności.

więcej na następnej stronie ↓

4. Zdobądź porozumienia administracyjne

Przeprowadź wstępne rozmowy i uzyskaj pisemne akceptacje dla: przyjmowania nieczystości z MPH przez oczyszczalnię ścieków (np. miejski zakład komunalny), braku zastrzeżeń do pomocy higienicznej (Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny), transportu nieczystości (np. referat gospodarki odpadami).

5. Oszacuj zasoby logistyczne i techniczne

Sprawdź, czy posiadasz zasoby, które są niezbędne do realizacji usługi. Zwróć szczególną uwagę na pojazd, przyczepę i kontener oraz osoby i podmioty współpracujące.

6. Poszukaj potencjalnych partnerów przedsięwzięcia

Zidentyfikuj potencjalnych partnerów. Zastanów się, które organizacje pozarządowe, firmy czy jednostki samorządu mogłyby wesprzeć wdrożenie usługi.

7. Opracuj założenia finansowe

Na podstawie wcześniejszej analizy zasobów i partnerów, przygotuj budżet przedsięwzięcia.

Realizacja grantu

Etap 01 Przygotowanie

1. Opracuj specyfikację techniczną i zamów MPH

Opracuj specyfikację techniczną Mobilnego Punktu Higienicznego (przykładowy opis techniczny znajdziesz w raporcie stanowiącym załącznik do instrukcji). Przeprowadź zamówienie zgodnie z przepisami PZP lub procedurami obowiązującymi Twoją instytucją. Celem opracowania wymagań technicznych do opisu przedmiotu zamówienia możesz skontaktować się z autorami innowacji.

2. Powołaj zespół wdrożeniowy

Jeśli innowację realizujesz poprzez OPS lub wydział społeczny, powołaj 2 specjalistów odpowiedzialnych za przygotowanie i realizację. Jeśli żaden z pracowników nie posiada prawa jazdy kat. B+E, to oddeleguj go na kurs i egzamin lub znajdź osobę z odpowiednimi kwalifikacjami.

3. Przeszkól zespół z rozwiązywania sytuacji konfliktowych

Pracownicy obsługujący MPH powinni umieć reagować na sytuacje konfliktowe oraz akty agresji czy wandalizmu. Przeprowadź praktyczne szkolenie z tego zakresu, korzystając z usługi doświadczonego trenera.

4. Opracuj instruktaż higieniczny

Przygotuj instruktaż dotyczący czynności przed, w trakcie i po kąpieli, mający na celu wyrobienie nawyku higieny i sprzątnięcia wśród korzystających z MPH.

5. Zakup niezbędne środki higieniczne i stwórz indywidualne pakiety

Zrealizuj zakupy – w tym środków czystości, dezynfekcyjnych, insektobójczych, akcesoriów. Stwórz indywidualne pakiety higieniczne wraz z niezbędną bielizną na zmianę.

6. Podpisz umowę z firmą świadczącą usługi sprzątajaco-dezynfekujące

Wykonawcę możesz wyłonić zgodnie z przepisami obowiązującymi Twoją instytucją, np. w drodze zapytania ofertowego.

7. Nawiąż partnerstwa i zbuduj Waszą własną sieć wsparcia

To moment, w którym możesz sformalizować współpracę z partnerami z Etapu 0.

8. Opracuj harmonogram pracy MPH wraz z lokalizacjami

Harmonogram powinien zawierać dokładne godziny stacjonowania MPH, czas potrzebny na przejazdy, przygotowanie do obsługi osób oraz czas na sprzątanie i dezynfekcję przyczepy. W harmonogramie uwzględnij wydarzenia dodatkowe, przedstawione w przykładowej ofercie, np. spotkania z pielęgniarką, psychologiem .

Chcesz więcej (opcjonalnie)

Zbuduj Waszą własną sieć wsparcia – poprzez rozbudowanie oferowanego wsparcia osobom w kryzysie bezdomności (np. doradztwo prawne, pomoc w wyrobieniu dokumentów, wsparcie w szukaniu pracy/mieszkania).

Pozyskaj wolontariuszy – przeprowadź nabór otwarty na wolontariuszy, którzy będą wspierać pracowników w wykonywaniu zadań, dzięki temu będziesz mógł pomóc większej liczbie osób.

Realizacja grantu

Etap 02 Uruchomienie

1. Przygotuj Mobilny Punkt Higieniczny do wyjazdu

Codziennie uzupełniaj zbiorniki na czystą wodę. Podepnij MPH do samochodu transportującego. Regularnie przed wyjazdem sprawdzaj instalacje i wszystkie elementy pojazdu. Przeprowadzaj testy, czy każdy element działa poprawnie.

2. Przeszkol zespół oraz ustal procedury i potwierdź harmonogram

Przeszkol osoby odpowiedzialne za obsługę Mobilnego Punktu Higienicznego (BHP, obsługa techniczna pojazdu i kontenera: instalacja gazowa, wodna i elektryczna). Opracuj procedury awaryjne i instrukcje obsługi.

Potwierdź harmonogram funkcjonowania Mobilnego Punktu Higienicznego z zespołem lub dokonaj ewentualnych korekt.

3. Realizuj ustalony harmonogram wyjazdów

Zadbaj o regularność i częstotliwość wyjazdów MPH w teren. To bardzo ważne w budowaniu relacji z osobami w kryzysie bezdomności.

4. Buduj relacje i oferuj szersze wsparcie

Wykorzystuj kontakt z użytkownikami do budowania relacji, aby na dalszym etapie znajomości wspierać ich w procesie wychodzenia z kryzysu bezdomności. Wykorzystuj możliwy zakres wsparcia w Twojej miejscowości i od Twoich partnerów.

5. Regularnie sprzątaj Mobilny Punkt Higieniczny

Sprzątaj i dezynfekuj kabiny prysznicowej po każdym dniu funkcjonowania MPH. Możesz zorganizować wyjazd do oczyszczalni ścieków w celu dokonania zrzutu szarej wody.

Rozwój rozwiązania po rozliczeniu grantu

Etap 03 Monitoring działań

1. Pytaj użytkowników o zdanie

Zbieraj opinie za pomocą indywidualnych rozmów z użytkownikami, skupiając się na ich doświadczeniach i ewentualnych barierach. Stwórz „Skrzynkę pomysłów”, gdzie użytkownicy mogą anonimowo wpisać uwagi lub propozycje.

2. Sprawdzaj, co się cieszy największym zainteresowaniem

Analizuj frekwencję w poszczególnych lokalizacjach i porach roku, prowadząc statystyki. Monitoruj zainteresowanie dodatkowymi usługami, takimi jak „Kącik ciepła” czy golenie.

3. Pilnuj finansów

Porównuj regularnie przychody (dotacje, sponsoring) i koszty (paliwo, środki higieniczne, konserwacja), optymalizując wydatki poprzez zakupy hurtowe lub współpracę z lokalnymi firmami. Przygotowuj miesięczne raporty finansowe dla planowania budżetu.

4. Dbaj o bezpieczeństwo

Przeprowadzaj codzienne kontrole techniczne przed wyjazdem oraz tygodniowe przeglądy instalacji gazowej, wodnej i elektrycznej. Dokumentuj wszystkie działania w „Dzienniku konserwacji”.

5. Przygotowuj raporty podsumowujące

Twórz tygodniowe raporty krótkie (liczba kąpielni, uwagi, usterki) oraz miesięczne raporty rozbudowane (frekwencja, koszty, propozycje zmian). Przygotowuj kwartalne ewaluacje i roczne podsumowania dla grantodawców i mediów lokalnych.

6. Wprowadzaj zmiany

Analizuj zebrane dane i wprowadzaj usprawnienia, takie jak zakup dodatkowego sprzętu (np. maszynki do golenia) lub dostosowanie harmonogramu do sezonowości.

7. Współpracuj z partnerami

Organizuj regularne spotkania z partnerami (schroniska, Caritas) co 2-3 miesiące, wspólnie organizując wydarzenia promujące MPH. Szukaj nowych partnerów, takich jak lokalne firmy kosmetyczne czy media, aby zmniejszyć koszty i zwiększyć skuteczność przedsięwzięcia.

8. Opracuj jasne wskaźniki sukcesu

Ustal proste mierniki, które pozwolą ocenić, czy MPH działa zgodnie z założeniami. Podejmując decyzję o wskaźnikach, które chcesz sprawdzać, pamiętaj, aby przemyśleć także, w jaki sposób będziesz te dane zbierać i gromadzić. Poniżej kilka przykładowych mierników:

- a. liczba użytkowników – ile osób faktycznie korzysta z miejsca,
- b. poziom satysfakcji – np. >80% użytkowników w wywiadach deklaruje zadowolenie,
- c. liczba postojów MPH, które udało się zorganizować w ciągu miesiąca/roku,
- d. bezpieczeństwo i brak poważnych wypadków, konfliktów i szybka reakcja na usterki,
- e. współpraca – ilu partnerów biznesowych, szkół, NGO aktywnie współpracuje z miejscem,
- f. liczba artykułów/komunikatów – ile razy pojawiła się informacja na temat MPH, np. w mediach lokalnych.

9. Wprowadzaj zmiany

Większość wiedzy o tym, co zrobić, aby MPH sprawnie funkcjonował i odpowiadał na potrzeby Twoich odbiorców, jesteś w stanie zebrać dopiero w trakcie jego funkcjonowania. Po podsumowaniu i zebraniu uwag nie bój się wdrażać ulepszeń, zmian, sprawdzać nowych pomysłów.

Rozwój rozwiązania po rozliczeniu grantu

Etap 04 Upowszechnianie

1. Sprawdź efekty projektu

Podsumuj działania MPH, zidentyfikuj mocne strony, obszary do poprawy oraz nowe możliwości rozwoju. Możesz skorzystać z metody „Stop, Start, Continue”. Pozwala ona na klarowne wytyczenie kierunków działań na podstawie zebranych danych i opinii.

2. Rozszerz działalność

Modyfikuj i poszerzaj częstotliwość działań i ofertę Punktu według zasygnalizowanych potrzeb w Twojej miejscowości.

3. Wzmocnij współpracę z partnerami

Zastanów się, jak jeszcze partnerzy mogą zaangażować się w usługę. Skorzystaj z ich wiedzy i zasobów. Możesz wspólnie z nimi rozbudować harmonogram działania MPH i łączyć obecność MPH z innymi wydarzeniami społecznymi.

4. Szukaj finansowania zewnętrznego

Zaproponuj firmom sponsorowanie całych Punktów (np. „MPH pod patronatem X”), organizację prezentacji produktów i testy sprzętu (np. bielizna lub konkretne produkty higieniczne). To daje dodatkowe przychody i wzmacnia ofertę.

5. Zwiększ liczbę Mobilnych Punktów Higienicznych

Jeżeli Twój samorząd jest wystarczająco duży, możesz założyć, że punktów MPH będzie więcej i będą podlegać im konkretne rejony.

6. Wymieniaj doświadczenia z innymi

Nawiąż współpracę z innymi JST prowadzącymi Mobilne Punkty Higieniczne – wymiana dobrych praktyk, wspólne projekty, wizyty studyjne. To pozwala uczyć się na cudzych błędach i szybciej rozwijać własne rozwiązanie.

7. Znajdź operatora zewnętrznego

Może to być organizacja pozarządowa. Dzięki zewnętrznemu operatorowi będziesz mógł zwiększyć zakres działania, nie oglą-

dając się na swoje ograniczenia kadrowe. Przygotowując procedurę wyłaniania zewnętrznego operatora skorzystaj z uzyskanych doświadczeń. Osoby prowadzące dotyczących MPH mogą wdrażać nowy podmiot w prowadzeniu innowacji i dzielić się z nim wiedzą.

4. Na jakie potencjalne ryzyka należy uważać?

Każde wdrożenie projektu niesie za sobą bariery, które mogą się pojawiać w trakcie prac. Poniżej znajduje się lista barier oraz sposoby radzenia sobie z nimi, które pozwolą na lepsze przygotowanie się do działania.

Bariera	Sposób poradzenia sobie z nią
Niechęć potencjalnych partnerów	Prowadź transparentną komunikację z mieszkańcami i interesariuszami i promuj korzyści z przedsięwzięcia, zawieraj pisemne umowy współpracy z partnerami.
Negatywne nastawienie lokalnej społeczności	Przeprowadź kampanię informacyjną wyjaśniającą cel usługi (np. spotkania z mieszkańcami, artykuły w lokalnej prasie).
Niska frekwencja wśród użytkowników	Oferuj dodatkowe korzyści, np. ciepłe napoje zimą. Lokalizuj punkt w miejscach, w których zwyczajowo gromadzą się osoby potrzebujące.
Konflikty lub agresywne zachowania użytkowników	Opracuj procedury postępowania w przypadku trudnych sytuacji (np. wezwanie straży miejskiej lub policji). Przeszkol zespół z technik deeskalacji konfliktów i zapewnij obecność co najmniej dwóch osób podczas każdego wyjazdu.

więcej na następnej stronie ↓

Bariera	Sposób poradzenia sobie z nią
Sezonowe spadki frekwencji (zimą, podczas mrozów)	Dostosuj harmonogram do warunków pogodowych (np. wyznacz inne godziny działania punktu zimą i latem). Możesz wyznaczyć inne lokalizacje stacjonowania punktu w różnych porach roku, np. zimą zbliżając się do ciepłych miejsc, gdzie nocują osoby w kryzysie bezdomności.
Brak finansowania na dalsze działanie po zakończeniu grantu	Szukaj alternatywnych źródeł finansowania: sponsorów lokalnych, dotacji z fundacji lub współpracy z innymi JST.
Awaria pojazdu lub przyczepy uniemożliwiająca wyjazd	Zawrzyj umowę z lokalnym warsztatem samochodowym na szybkie naprawy. Miej awaryjny plan transportu (np. wynajem zastępczego pojazdu). Regularnie serwisuj sprzęt i ubezpiecz go.

5. Harmonogram prac

Zadanie	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Etap 01 Przygotowanie												
1. Opracowanie specyfikacji technicznej i zamówienie MPH												
2. Powołanie zespołu wdrożeniowego												
3. Przeszkolenie zespołu z rozwiązywania sytuacji konfliktowych												
4. Opracowanie instruktażu higienicznego												
5. Zakup niezbędnych środków higienicznych i stworzenie indywidualnych pakietów												
6. Wybór firmy świadczącej usługi sprzątająco-dezynfekujące												
7. Nawiązanie partnerstw i zbudowanie sieci wsparcia												
8. Opracowanie harmonogramu pracy MPH wraz z lokalizacjami												

- szacunkowy czas etapu

- optymalny czas

- margines czasowy

Zadanie	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	
Etap 2: Uruchomienie				■									
1. Przygotowanie Mobilnego Punktu Higienicznego do wyjazdu				■	■								
2. Przeszkolenie zespołu oraz zweryfikowanie procedur i harmonogramu				■	■								
3. Realizacja ustalonego harmonogramu wyjazdów					■								
4. Budowanie relacji i oferowanie szerszego wsparcia					■								
5. Regularne sprzątanie Mobilnego Punktu Higienicznego					■								

■ - szacunkowy czas etapu

■ - optymalny czas

■ - margines czasowy

6. Ramowy budżet wdrożenia innowacji

W ramowym budżecie zawarto wyłącznie koszty kwalifikowalne możliwe do sfinansowania w ramach grantu. Katalog ten nie jest zamknięty – jest wyjściową propozycją wynikającą z opisanego powyżej planu wdrożenia. Docelowy budżet powinien zostać dopasowany do skali wdrożenia i warunków organizacyjnych w jednostce wdrażającej innowację.

Budżet został podzielony na zakres podstawowy i poszerzony, zawierający koszty opcjonalne. Do zakresu podstawowego zostały przyporządkowane koszty uznane za niezbędne do wdrożenia innowacji. Zakres poszerzony zawiera natomiast koszty opcjonalne – ocenione jako ważne, bez których jednak innowacja jest możliwa do wdrożenia.

1. Wynagrodzenia osób bezpośrednio zaangażowanych						
pozycja	jednostka	liczba	cena od	cena do	koszt od	koszt do
zakres podstawowy						
1.1 Specjalista ds. BHP	godzina	2	150	350	300	700
1.2 Specjalista ds. pierwszej pomocy	godzina	2	150	350	300	700
1.3 Pracownicy socjalni prowadzący MPH (2 osoby x 0,5 etatu)	miesiąc	6	6 500	9 000	39 000	54 000
1.4 Pielęgniarka prowadząca podstawowe badanie i rozmowy edukacyjne (2 razy w miesiącu x 3 godziny)	godzina	24	70	150	1 680	3 600

więcej na następnej stronie ↓

1.5 Psycholog prowadzący podstawowe badanie i rozmowy edukacyjne (2 razy w miesiącu x 3 godziny)	godzina	24	120	200	2 880	4 800
1.6 Osoba sprzątajaca kontener MPH (0,25 etatu)	miesiąc	4	1 450	1 750	5 800	7 000
suma kosztów podstawowych					49 960	70 800

2. Narzędzia, urządzenia i zakupy bezpośrednio związane z wdrożeniem						
pozycja	jednostka	liczba	cena od	cena do	koszt od	koszt do
zakres podstawowy						
2.1 Szkolenie wdrożeniowe z funkcjonowania Mobilnego Punktu Higienicznego (wykonane przez producenta/dostawcę /wykonawcę)	godzina	2	150	350	300	700
2.2 Szkolenie z łagodzenia konfliktów i rozwiązywania sytuacji kryzysowych	godzina	3	150	350	450	1 050
2.3 Zakup przyczepy - mobilnego punktu higienicznego	sztuka	1	40 000	80 000	40 000	80 000
2.4 Zakup pakietów higienicznych	sztuka	2 000	20	40	40 000	80 000
2.5 Przegląd techniczny (raz w miesiącu)	usługa	4	500	1 000	2 000	4 000
2.6 Zakup termosów piknikowych	sztuka	2	100	270	200	540
2.7 Zakup kubków jednorazowych	sztuka	2 000	0,28	0,45	560	900
2.8 Ubezpieczenie przyczepy i samochodu	sztuka	1	1 500	3 000	1 500	3 000
2.9 Media - paliwo (4 miesiące x 12 dni x 4 litry)	litr	192	6,5	7,5	1 248	1 440
2.10 Media - woda	metr sześcienny	300	19,00	25,00	5 700	7 500
suma kosztów podstawowych					91 958	179 130

	zakres poszerzony (koszty opcjonalne)					
2.11 Wynajem samochodu z hakiem do holowania przyczepy (30 dni/miesiąc)	miesiąc	4	1 600	3 000	6 400	12 000
2.12 Kurs i egzamin (min 2 terminy) prawa jazdy kat. B+E	sztuka	1	2 800	3 400	2 800	3 400
2.13 Zakup haka do samochodu	sztuka	1	1 000	2 000	1 000	2 000
2.14 Herbata 1000 torebek	sztuka	1 000	0,32	0,50	320	500
2.15 Kawa rozpuszczalna 1000 saszetek	sztuka	1 000	0,50	0,80	500	800
suma kosztów opcjonalnych					11 020	18 700
łącznie koszt (zakres podstawowy)					141 918	249 930
łącznie koszt - zakres poszerzony (koszty podstawowe + opcjonalne)					152 938	268 630

03

Lista załączników i źródła



1. Lista załączników

Wdrożenie innowacji wspierają materiały dodatkowe, które można pobrać ze strony www.innowacjewsamorzadzie.pl

1. Model innowacji „Mobilny Punkt Higieniczny”

2. Źródła

1. Zdjęcia pochodzą z serwisów:
Freepik, www.freepik.com.
Adobe Stock, www.stock.adobe.com.
2. Ikony pochodzą z serwisu Flaticon, www.flaticon.com.

