

OGŁOSZENIE

Na podstawie art. 8 ust. 2 ustawy z dnia 1 lipca 2005 r. o ustanowieniu programu wieloletniego „Narodowy program zwalczania chorób nowotworowych”, (Dz. U. z 2005 r. Nr 143, poz. 1200 z późn. zm), Ministerstwo Zdrowia ogłasza **konkurs ofert** na wybór realizatorów Narodowego programu zwalczania chorób nowotworowych, zadania pn.: **Kontynuacja programu oceny jakości życia i stanu zdrowia dzieci i młodzieży po zakończonym leczeniu przeciwnowotworowym na rok 2012.**

Przedmiotem konkursu jest wybór realizatorów wymienionego zadania na 2012 rok.

Cele programu:

- ✓ Identyfikacja odległych następstw w zakresie stanu zdrowia i jakości życia u dzieci leczonych z powodu nowotworów złośliwych.
- ✓ Poprawa jakości życia i zmniejszenie odległych kosztów leczenia działań niepożądanych po złożonej terapii przeciwnowotworowej u dzieci i młodzieży.

Działania do realizacji w roku 2012:

- ✓ Prowadzenie badań pacjentów po leczeniu białaczek, chłoniaków i guzów litych i OUN.
- ✓ Prowadzenie centralnej bazy danych.
- ✓ Organizacja spotkań dla uczestników programu.

Kompletna oferta powinna zawierać:

1. Oświadczenia o:
 - ✓ Zapoznaniu się z treścią ogłoszenia,
 - ✓ Prawdziwości danych zawartych w ofercie,
 - ✓ Zapoznaniu się ze skrótowym opisem celów i podstawowych elementów zadania określonych w załączniku nr 1 pn. *Kontynuacja programu oceny jakości życia i stanu zdrowia dzieci i młodzieży po zakończonym leczeniu przeciwnowotworowym*, oraz informację, że program będzie realizowany zgodnie z opisem zawartym w w/w załączniku.
2. Dane identyfikujące Oferenta określone w załączniku nr 2 do niniejszego ogłoszenia pn. *Zgłoszenie ofertowe*.
3. Ofertę realizacji zadania, zawierającą wykaz i zakres świadczeń opieki zdrowotnej projektowanych w ramach zadania wraz z planem rzeczowo – finansowym, sporządzone:
 - ✓ wg załącznika nr 3 a – dla Oferentów zgłaszających się jako ośrodki wykonujące badania specjalistyczne oceny funkcji narządów
 - ✓ wg załącznika nr 3 b – dla Oferentów zgłaszających się jako ośrodki prowadzące Centralną Bazę Danych.
4. Harmonogram realizacji zadania.

5. Informację o prowadzonej działalności zawierającą dane o:
 - ✓ Wielkości i strukturze zasobów oferenta, zapewniających wykonanie działań będących przedmiotem zadania,
 - ✓ Rodzaju i liczbie świadczeń opieki zdrowotnej udzielanych przez Oferenta oraz doświadczenie w realizacji działań będących przedmiotem zadania,
 - ✓ Aktualny (zgodny ze stanem faktycznym i prawnym na dzień złożenia oferty) wyciąg z rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą,
 - ✓ Aktualny (zgodny ze stanem faktycznym i prawnym na dzień złożenia oferty) odpis z Krajowego Rejestru Sądowego lub kopię innego właściwego dokumentu rejestrowego potwierdzającego status prawny Oferenta wraz z danymi osób (osoby) upoważnionej do reprezentowania Oferenta,
 - ✓ Statut jednostki,
 - ✓ Informację o przychodach z innych źródeł lub ich braku na realizację zadań tego samego rodzaju,
 - ✓ Uwierzytelniona kopię polisy ubezpieczenia OC.
6. Potwierdzenie z Narodowego Funduszu Zdrowia o zakontraktowaniu świadczeń (kopia kontraktu z zakresu realizacji świadczeń objętych programem).
7. Opinię wojewódzkiego lub krajowego konsultanta w dziedzinie onkologii i hematologii dziecięcej o spełnieniu wymagań stawianych oferentom i możliwości realizacji zadania.

Wymagania stawiane oferentom zgłaszającym się jako ośrodki wykonujące badania specjalistyczne oceny funkcji narządów

Ośrodek onkologii dziecięcej spełniający standardy Polskiego Towarzystwa Onkologii i Hematologii Dziecięcej* oraz wymogi określone w programie:

1. Prowadzi rejestr pacjentów, którzy zakończyli leczenie przeciwnowotworowe,
2. Planuje zakres wykonywanych badań oceniających zagrożenie dysfunkcją poszczególnych narządów, wykonuje badania niezbędne, podstawowe do oceny czynności narządów po zakończonym leczeniu przeciwnowotworowym,
3. Posiada możliwość konsultacji pacjentów w dziedzinach: endokrynologii, kardiologii, pulmonologii, nefrologii, immunologii, rehabilitacji, ortopedii, chirurgii, chirurgii twarzowo-szczękowej, neurochirurgii, stomatologii, okulistyki, laryngologii (w zależności od potrzeb i przewidywanych powikłań narządów) oraz zapewnia koordynację i wielodyscyplinarną opiekę medyczną,
4. Ma możliwość wykonania specjalistycznych badań: laboratoryjnych, hormonalnych, obrazowych oraz czynnościowych, oceniających funkcje poszczególnych narządów, w szczególności poza standardowymi badaniami, np. OUN z zastosowaniem spektroskopii wodorowej, perfuzji i dyfuzji, oceny układu neuroendokrynnego, oceny chodu, antropometrii,
5. Prowadzi ocenę psychospołeczną po zakończonym leczeniu.

Wymagania stawiane Oferentom zgłaszającym się jako ośrodki prowadzące Centralną Bazę Danych

Ośrodek prowadzący Centralną Bazę Danych, spełniający standardy Polskiego Towarzystwa Onkologii i Hematologii Dziecięcej* oraz wymogi określone w programie:

Ośrodek powinien spełniać wszystkie kryteria określone dla ośrodków wykonujących badania specjalistyczne, ponadto powinien mieć możliwość utworzenia bazy danych pacjentów,

którzy zakończyli leczenie przeciwnowotworowe oraz rejestracji informacji nt. niekorzystnych zdarzeń i działań niepożądanych w trakcie i po zakończonym leczeniu.

Kryteria oceny ofert:

Spełnienie przez oferenta wymagań określonych powyżej.

Sposób sporządzenia oferty:

- ✓ Załączniki przedstawione przez Oferenta, stanowiące składowe części ofert, winny być ponumerowane oraz wyszczególnione na piśmie,
- ✓ Oferta powinna zawierać wyłącznie dokumenty posiadające atrybut wiarygodności, tzn.: kserokopie oryginałów aktualnych dokumentów i certyfikatów zebranych w celu złożenia oferty, uwiarygodnione przez upoważnionego przedstawiciela Oferenta, przez zapis na każdej kserokopii formuły: Za zgodność z oryginałem, data i podpis,
- ✓ Upoważnienie do podpisania oferty winno być dołączone do oferty, o ile nie wynika to z innych dokumentów załączonych przez Oferenta,
- ✓ Oferty składane są w dwóch oddzielnych kopertach.

1. **Pierwsza koperta** pozwalająca stwierdzić spełnienie warunków formalnych pn. **Warunki formalne** powinna zawierać wszystkie dokumenty wymienione w pozycji pt. „**Kompletna oferta powinna zawierać**” oraz dodatkowo **Formę elektroniczną Oferty (Płyta CD)** zawierającą Dane identyfikujące Oferenta oraz Plan rzeczowo-finansowy.
2. **Druga koperta** zawierająca dane merytoryczne pn. **Dane merytoryczne** – powinna zawierać dokumenty zawarte w kopercie pierwszej z wyjątkiem:
 - ✓ aktualnego (zgodnego ze stanem faktycznym i prawnym na dzień złożenia oferty) wyciągu z rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą,
 - ✓ aktualnego (zgodnego ze stanem faktycznym i prawnym na dzień złożenia oferty) odpisu z Krajowego Rejestru Sądowego lub kopię innego właściwego dokumentu rejestrowego potwierdzającego status prawny Oferenta wraz z danymi osób (osoby) upoważnionej do reprezentowania Oferenta,
 - ✓ statutu jednostki,
 - ✓ formy elektronicznej Oferty (Płyta CD).
- ✓ **Obie odpowiednio opisane koperty należy umieścić w jednej kopercie z dopiskiem:**

Konkurs na wybór realizatorów zadania Narodowego Programu Zwalczenia Chorób Nowotworowych pn. **Kontynuacja programu oceny jakości życia i stanu zdrowia dzieci i młodzieży po zakończonym leczeniu przeciwnowotworowym na rok 2012.**

Uwaga!

1. Zastrzega się możliwość przesunięcia terminu składania ofert, odwołania konkursu lub unieważnienia konkursu.
2. Informacja o przesunięciu terminu składania ofert, odwołaniu konkursu lub unieważnieniu konkursu jest zamieszczana na tablicy ogłoszeń w siedzibie i na stronie internetowej urzędu obsługującego ministra właściwego do spraw zdrowia.
3. Lista ofert spełniających warunki formalne zostanie umieszczona na tablicy ogłoszeń w siedzibie i na stronie internetowej urzędu obsługującego ministra właściwego do spraw zdrowia.

4. Lista ofert niespełniających warunków formalnych zawierająca wskazanie braków formalnych zostanie umieszczona na tablicy ogłoszeń w siedzibie i na stronie internetowej urzędu obsługującego ministra właściwego do spraw zdrowia wraz z informacją o możliwości uzupełniania przez Oferenta braków formalnych w 7-dniowym terminie liczonym od dnia ukazania się listy.
5. O zachowaniu terminu złożenia oferty/uzupełnienia braków formalnych decyduje dzień wpływu oferty/przedmiotowych braków do siedziby urzędu obsługującego ministra właściwego do spraw Zdrowia. W przypadku niedotrzymania tego terminu oferta podlega odrzuceniu.
6. Możliwe jest uwzględnienie oferty/uzupełnienia braków formalnych nadesłanych po upływie terminu, jeżeli Oferent uprawdopodobni, iż niedotrzymanie terminu nastąpiło bez jego winy.

Termin i miejsce składania ofert:

Oferty należy składać listownie w nieprzekraczalnym terminie do **19 marca 2012** roku na adres: Ministerstwo Zdrowia, Departament Polityki Zdrowotnej, ul. Miodowa 15, 00-952 Warszawa.

* Standardy Polskiego Towarzystwa Onkologii i Hematologii Dziecięcej, ośrodek:

1. Prowadzi nowoczesną, wysokodawkowaną chemioterapię wszystkich nowotworów wieku dziecięcego (białaczki, chłoniaki niezłośliwe, choroba Hodgkina, guzy lite), lub też specjalizuje się w niektórych typach nowotworów.
2. Rocznie rozpoznaje się i leczy co najmniej 30 nowych dzieci z chorobą nowotworową oraz prowadzi monitorowanie pacjentów po zakończonym leczeniu;
3. Posiada warunki lokalowe o standardzie odpowiadającym normom międzynarodowym i zalecanym przez Polskie Towarzystwo Onkologii i Hematologii Dziecięcej. Część stacjonarna powinna mieć:
 - ✓ sale chorych 1-2 łóżkowe,
 - ✓ każda sala z sanitariatem,
 - ✓ możliwość zapewnienia pełnego reżimu sanitarnego dla każdego chorego w okresie neutropenii,
 - ✓ pomieszczenie z komorą laminarną do przygotowywania cytostatyków.
5. Posiada wydzieloną część do leczenia w ramach dziennego pobytu (Oddział Dzienny) w postaci wydzielonych pomieszczeń z oddzielną salą zabiegową i z możliwością prowadzenia chemioterapii i leczenia preparatami krwi.
6. Prowadzi przychodnię przykliniczną umożliwiającą zapewnienie ciągłości opieki nad leczonym dzieckiem.
7. Oprócz wyposażenia typowego dla oddziałów ogólnopediatrycznych musi być dodatkowo wyposażona w komory laminarne do przygotowywania cytostatyków, odpowiednią liczbę pomp infuzyjnych strzykawkowych i objętościowych
8. Posiada dostęp do pełnej diagnostyki laboratoryjnej i obrazowej przez całą dobę, oraz zabezpieczenie w preparaty krwiopochodne;
9. Ma możliwość prowadzenia pełnej diagnostyki nowotworów i chorób układu krwiotwórczego u dzieci i młodzieży;
10. Ma zapewnioną pełną współpracę w zakresie chirurgii dziecięcej i radioterapii oraz innych specjalności przez całą dobę;
11. Zatrudnia odpowiednią kadrę fachową z doświadczeniem praktycznym w hematologii/onkologii dziecięcej.

Kontynuacja programu oceny jakości życia i stanu zdrowia dzieci i młodzieży po zakończonym leczeniu przeciwnowotworowym na rok 2012

Cele:

- ✓ Identyfikacja odległych następstw w zakresie stanu zdrowia i jakości życia u dzieci leczonych z powodu nowotworów złośliwych,
- ✓ Poprawa jakości życia i zmniejszenie odległych kosztów leczenia działań niepożądanych po złożonej terapii przeciwnowotworowej u dzieci i młodzieży.

Cele szczegółowe:

- ✓ Ocena częstości występowania i rodzaju odległych działań niepożądanych po leczeniu przeciwnowotworowym,
- ✓ Długofalowe monitorowanie jakości życia dzieci i młodzieży leczonych w przeszłości z powodu choroby nowotworowej,
- ✓ Identyfikacja problemów psychospołecznych (funkcjonowanie w szkole, pracy, środowisku), szczególnie w grupie osób leczonych z powodu nowotworów ośrodkowego układu nerwowego (OUN),
- ✓ Ujednolicenie standaryzacja metod kontroli jakości życia i stanu zdrowia pacjentów; udostępnienie tych metod wszystkim ośrodkom w Polsce, wdrożenie algorytmu monitorowania odległych skutków leczenia nowotworów,
- ✓ Utworzenie wielodyscyplinarnych zespołów specjalistów monitorujących stan zdrowia w/w osób, koordynacja działań tych zespołów,
- ✓ Promocja zdrowego trybu życia u osób wyleczonych z choroby nowotworowej (broszury edukacyjne, internet); podniesienie świadomości osób wyleczonych nt. stanu ich zdrowia, edukacja pacjentów lub opiekunów nt. odległych następstw po leczeniu p/nowotworowym,
- ✓ Przygotowanie informacji i edukacja lekarzy podstawowej opieki zdrowotnej,
- ✓ Możliwość dalszych modyfikacji protokołów leczniczych w oparciu o znajomość toksyczności leczenia,
- ✓ Redukcja barier ekonomicznych dotyczących monitorowania odległych skutków leczenia p/nowotworowego.

Propozycje działań do realizacji w 2012 r.:

- ✓ Prowadzenie badań pacjentów po leczeniu białaczek, chłoniaków i guzów litych i OUN.
- ✓ Prowadzenie centralnej bazy danych.
- ✓ Organizacja spotkań dla uczestników programu.

W ramach programu finansowane będą:

Badania pacjentów po leczeniu białaczek, chłoniaków i guzów litych i OUN, w tym:

1. Białaczki i chłoniaki z napromienianiem OUN,
2. Białaczki i chłoniaki bez rtx OUN,
3. Ziarnica złośliwa,
4. Guzy lite (poza OUN),
5. Guzy OUN.

Prowadzenie centralnej bazy danych, w tym:

1. Zbieranie i wprowadzanie danych do bazy,

2. Opracowania statystyczne,
3. Koszt oprogramowania, sprzętu (cena jednostkowa poniżej 3 500 zł),
4. Koszty administracyjne,
5. Organizacja spotkań przedstawicieli ośrodków współuczestniczących w programie (podróż, hotel).

W ramach programu możliwe będzie:

- ✓ Uzyskanie danych nt. wyleczalności chorób nowotworowych u dzieci i jakości życia po zakończonym leczeniu przeciwnowotworowym,
- ✓ Ujednoczenie programu opieki medycznej nad osobami wyleczonymi z choroby nowotworowej,
- ✓ Wczesne wykrycie nieprawidłowej funkcji narządów i podjęcie odpowiednich działań leczniczych, w przypadku problemów psychospołecznych – pomoc psychologa, ułatwienie zmiany szkoły,
- ✓ Poprawa jakości życia pacjentów po leczeniu przeciwnowotworowym poprzez działania profilaktyczne, wczesne rozpoczęcie terapii powikłań narządowych,
- ✓ Zapobieżenie lub ograniczenie stopnia kalectwa zmniejszy obciążenie społeczeństwa kosztami ich utrzymania,
- ✓ Możliwość modyfikacji w przyszłości protokołów terapeutycznych, zastosowanie terapii o mniejszych odległych toksycznościach,
- ✓ Ocena skuteczności dotychczasowych działań prewencyjnych (amifostyna, deksrazoksan),
- ✓ Przekazanie informacji pacjentom nt. ich stanu zdrowia, możliwych lub obecnych odległych skutkach niepożądanych leczenia przeciwnowotworowego. Umożliwi to zmianę trybu życia, przyzwyczajień, diety, nakłoni do samokontroli i okresowych badań lekarskich,
- ✓ Uświadomienie lekarzom podstawowej opieki zdrowotnej istoty problemu systematycznej oceny stanu zdrowia po leczeniu przeciwnowotworowym.

Mierniki efektów realizacji programu

Dokonanie ocena jakości życia dzieci po wyleczeniu z choroby nowotworowej.

.....
pieczęć nagłówkowa Oferenta

ZGŁOSZENIE OFERTOWE

Pełna nazwa Oferenta	
Adres wraz z kodem pocztowym	
Województwo	
Numer telefonu	
Numer faxu	
Adres e-mail	
Nazwisko i imię Dyrektora Oferenta	
Data i numer wpisu do KRS lub innego właściwego dokumentu rejestrowego, nazwa i siedziba sądu	
Nr wpisu do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą	
Nazwa banku i numer konta bankowego Oferenta	

.....
**Pieczęć i podpis głównego księgowego /
osoby odpowiedzialnej za sprawy finansowe**

.....
Pieczęć i podpis Dyrektora

Data

Plan rzeczowo – finansowy

Kontynuacja programu oceny jakości życia i stanu zdrowia dzieci i młodzieży po zakończonym leczeniu przeciwnowotworowym na rok 2012

dla ośrodków wykonujących badania specjalistyczne oceny funkcji narządów

Lp.	Zakres świadczeń	Liczba	Cena jednostkowa (w zł)	Łączny koszt (w zł)
1	Białaczki i chłoniaki z napromienianiem OUN			
2	Białaczki i chłoniaki bez rtx OUN			
3	Ziarnica złośliwa			
4	Guzy lite (poza OUN)			
5	Guzy oun			
	Razem			

.....
**Pieczęć i podpis głównego księgowego /
osoby odpowiedzialnej za sprawy finansowe**

.....
Pieczęć i podpis Dyrektora

Plan rzeczowo – finansowy

**Kontynuacja programu oceny jakości życia i stanu zdrowia dzieci i młodzieży po
zakończonym leczeniu przeciwnowotworowym
na rok 2012
dla ośrodków prowadzących Centralną Bazę Danych**

Lp.	Koszty prowadzenia centralnej bazy danych w tym:	Koszty (w zł)
1.	Zbieranie i wprowadzanie danych do bazy	
2.	Opracowania statystyczne	
3.	Koszty oprogramowania, sprzętu (cena jednostkowa poniżej 3 500 zł)	
4.	Koszty administracyjne	
5.	Koszt organizacji spotkań przedstawicieli ośrodków współpracujących w programie (podróż, hotel)	
	Razem	

.....
**Pieczęć i podpis głównego księgowego /
osoby odpowiedzialnej za sprawy finansowe**

.....
Pieczęć i podpis Dyrektora