

# Narodowy Program Profilaktyki i Leczenia Chorób Układu Sercowo-Naczyniowego na lata 2006-2008 – „POLKARD 2006–2008”

Warszawa, 2008-07-08

## OGŁOSZENIE

Na podstawie art. 48 ust. 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 roku o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. Nr 210, poz. 2135) Ministerstwo Zdrowia ogłasza konkurs ofert na wybór realizatorów programu polityki zdrowotnej pt.: „Narodowy Program Profilaktyki i Leczenia Chorób Układu Sercowo-Naczyniowego na lata 2006-2008 - POLKARD”.

**Celem ogólnym „Narodowego Programu Profilaktyki i Leczenia Chorób Układu Sercowo-Naczyniowego na lata 2006-2008” - „POLKARD”** jest utrzymanie tempa redukcji umieralności z powodu chorób układu sercowo-naczyniowego w Polsce, co najmniej na poziomie obserwowanym w latach 1990 - 2004.

Celem Programu w diagnostyce i terapii chorób układu sercowo-naczyniowego jest poprawa dostępności do nowoczesnych, wysokospecjalistycznych metod diagnostycznych i terapeutycznych, co najmniej do poziomu średnich wskaźników europejskich, z wyrównaniem dostępu do tych metod niezależnie od miejsca zamieszkania.

**Przedmiotem konkursu** jest wybór w 2008 roku realizatora zadania pn.: „**Utworzenie ogólnopolskiej sieci wojewódzkich ośrodków referencyjnych diagnostyki i terapii zespołu uzależnienia od tytoniu.**”

Cel szczegółowy Programu POLKARD w dziedzinie prewencji wtórnej chorób serca i naczyń, w ramach, którego realizowany jest konkurs, obejmuje wyszkolenie personelu medycznego oraz przygotowanie nowoczesnego programu dla nowo tworzonych **poradni diagnostyki i terapii zespołu uzależnienia od tytoniu w ośrodkach kardiologicznych i neurologicznych o najwyższym stopniu referencyjności.**

### Założenia zadania:

**Ośrodek, który będzie realizował zadanie w 2008 r., podejmie następujące działania:**

1. Przygotuje na podstawie aktualnych zaleceń i standardów międzynarodowych nowoczesne i atrakcyjne (w tym, w formie multimedialnej i interaktywnej) materiały na szkolenia lekarzy, pielęgniarek i psychologów w zakresie prowadzenia diagnostyki i terapii odwykowej chorych z zespołem uzależnienia od tytoniu.
2. Przeprowadzi specjalistyczne szkolenia w zakresie diagnostyki i terapii uzależnienia od tytoniu oddzielnie dla lekarzy, pielęgniarek oraz psychologów. Grupy szkoleniowe nie mogą przekraczać liczby 60 osób dla każdego szkolenia. Jednostka powinna przeszkolić co najmniej 2 lekarzy, 2 pielęgniarki oraz 1 psychologa z każdego ośrodka. Zadanie powinno być realizowane dla 17-30 ośrodków z Polski. Osoby przeszkolone będą stanowić personel nowotworzonych referencyjnych pracowni diagnostyki i terapii uzależnienia od tytoniu w wysokospecjalistycznych ośrodkach kardiologii, neurologii lub ośrodkach rehabilitacji w Polsce (koszty delegacji dla uczestników szkoleń pokrywają macierzyste zakłady pracy).

Szkolenie powinno spełniać następujące warunki:

- odbywać się w trybie 1-dniowym;
- trwać co najmniej 6 godzin lekcyjnych, w tym co najmniej 2 godziny zajęć praktycznych;
- zawierać elementy wykładowe oraz warsztatowe z prezentacją praktyczną urzędów, analizy wyników badań i postępowania z chorymi;

3. Przygotuje szczegółowy projekt realizacji, raportowania i monitorowania kompleksowej terapii odwykowej w zakresie uzależnienia od tytoniu zgodnej z najnowszymi międzynarodowymi zaleceniami i standardami.
4. Opracuje lub zaproponuje w ramach tego projektu:
  - schemat działań personelu w zakresie diagnostyki i terapii chorych uzależnionych od tytoniu,
  - cykl i sposoby diagnostyki i leczenia na etapie podstawowym i specjalistycznym,
  - kwestionariusze w zakresie niezbędnego wywiadu oraz badania fizykalnego,
  - ocenę wielkości uzależnienia od nikotyny/tytoniu,
  - ocenę motywacji do zaprzestania palenia tytoniu,
  - ocenę depresji,
  - ocenę objawów abstynencji,
  - druki do realizacji programu,
  - wskazania i przeciwwskazania do terapii grupowej lub farmakoterapii,
  - schematy monitorowania, sprawozdawania i ewaluacji.
5. Przygotuje atrakcyjne (w tym, w formie papierowej i elektronicznej) materiały edukacyjne dla osób biorących udział w szkoleniu.
6. Przygotuje atrakcyjne materiały edukacyjne dla chorych w formie elektronicznej oraz do aplikacji w internecie.
7. Zgodnie z założeniami programu, wszystkie wymienione wyżej materiały powinny zostać przygotowane w 70 egzemplarzach w formie papierowej oraz w 70 egzemplarzach na nośnikach elektronicznych.

**Łączna wartość realizacji zadania nie może przekroczyć 50.000 PLN.** Do konkursu mogą przystąpić podmioty wykonujące zadania w zakresie ochrony zdrowia, które spełniają wymogi stawiane oferentom oraz kryteria wyboru realizatora. W strukturze tych podmiotów muszą znajdować się jednostki specjalizujące się w epidemiologii, edukacji, prewencji, diagnostyce i terapii zespołu uzależnienia od tytoniu.

**Oferta powinna zawierać:**

1. Oświadczenie dyrektora o zapoznaniu się z treścią ogłoszenia oraz o zgodności danych przedstawionych w ofercie ze stanem faktycznym.
2. Oświadczenie o możliwości obsługi finansowo – księgowej programu.
3. Pisemną zgodę oferenta na przeprowadzenie kontroli i udostępnienie dokumentów umożliwiających weryfikację podanych w ofercie danych.
4. Prawidłowo wypełniony **załącznik nr 1**.
5. Projekt zadania przygotowany według **załącznika nr 2**. W projekcie powinny być zawarte główne tezy, które będą służyć do szczegółowego opracowania w ramach dalszej realizacji tego zadania wszystkich wymienionych wyżej schematów, kwestionariuszy, oraz innych materiałów niezbędnych do diagnostyki i terapii chorych oraz funkcjonowania poradni.
6. Odrębnie przygotowany plan rzeczowo – finansowy określający wysokość i strukturę środków na planowane zadania wg **załącznika nr 3**.
7. Odrębnie opracowany szczegółowy **harmonogram realizacji programu** w 2008 roku, zawierający skrótowy opis celów i podstawowych etapów realizacji zadania, korespondujący z informacjami przedstawionymi przez oferenta w Planie rzeczowo – finansowym, stanowiącym załącznik nr 3 do ogłoszenia.
8. Wyciąg z KRS, statut jednostki oraz kopię rejestru zakładu opieki zdrowotnej prowadzonego przez wojewodę lub Ministra Zdrowia, potwierdzone za zgodność z oryginałem.
9. Uwierzytelnioną kopię aktualnej polisy ubezpieczeniowej OC.
10. Oświadczenie ośrodka o możliwości przygotowania materiałów oraz zorganizowania co najmniej 3 oddzielnych szkoleń dla lekarzy, pielęgniarek i psychologów wg pkt 2 założeń zadania.

### **Oferta powinna spełniać następujące warunki bezwzględne:**

1. Zgodnie ze strukturą budżetu „POLKARD” na 2008 rok, zadanie w całości będzie finansowane z wydatków bieżących, z wyłączeniem wydatków majątkowych. Harmonogram i Plan rzeczowo – finansowy dotyczące realizacji zadania nie mogą zawierać elementów związanych z zakupami, których cena jednostkowa brutto jest równa, bądź przekracza kwotę 3.500,00 zł.
2. Etapy realizacji zadania przedstawiane przez oferenta w harmonogramie na rok 2008, powinny być tożsame (pod względem nazwy i zakresu) ze Specyfikacją etapów realizacji zadania, jakie oferent przedstawił w planie rzeczowo – finansowym (Tabela Nr 1), zgodnie z załącznikiem nr 3.

### **Wymagania stawiane oferentom:**

1. Udokumentowane doświadczenie ośrodka w prowadzeniu diagnostyki i terapii zespołu uzależnienia od tytoniu.
2. Udokumentowane kompetencje i uprawnienia do wydawania certyfikatów i zaświadczeń o ukończeniu szkolenia w zakresie diagnostyki i terapii uzależnienia od tytoniu.

### **Kryteria oceny ofert:**

1. Doświadczenie i aktywność usługowa, organizacyjna oraz naukowa ośrodka w zakresie zespołu uzależnienia od tytoniu na poziomie wojewódzkim i ogólnopolskim w latach 2004-2007.
2. Wartość merytoryczna przedstawionego projektu realizacji zadania.

### **Uwaga!**

- Przedłożona oferta powinna zawierać spis załączonych dokumentów.
- Wszystkie strony oferty powinny być ponumerowane i parafowane przez oferenta. Kopie oryginalnych dokumentów powinny być uwierzytelnione przez oferenta podpisem potwierdzającym zgodność z oryginałem (na każdej stronie kopii dokumentu).
- Dokumenty przedłożone w ofercie będą stanowiły podstawę potwierdzenia spełnienia przez oferenta wymagań związanych z przystąpieniem do konkursu oraz oceny parametrów ośrodka.
- Oferty niekompletne, nieprawidłowo wypełnione lub zawierające błędne dane zostaną uznane w postępowaniu konkursowym za nieważne.
- Niedozwolone jest poprawianie lub uzupełnianie ofert.
- W wyjątkowych i uzasadnionych przypadkach komisja konkursowa może wystąpić do oferenta z prośbą o złożenie wyjaśnień lub przesłanie dodatkowych dokumentów, poza wymaganymi w ogłoszeniu o konkursie.
- Do oferty powinno być dołączone upoważnienie do podpisania oferty, o ile nie wynika ono z innych dokumentów załączonych przez oferenta.
- Zastrzega się możliwość przesunięcia terminu składania ofert, odwołania konkursu lub unieważnienia konkursu.
- O terminie złożenia oferty decyduje data wpływu do Ministerstwa Zdrowia.

### **Termin i miejsce składania ofert:**

Oferty w formie pisemnej należy składać w siedzibie Ministerstwa Zdrowia, Departament Polityki Zdrowotnej, ul. Miodowa 15, 00-952 Warszawa w nieprzekraczalnym terminie do dnia **8 sierpnia 2008 r., do godz. 16.00**, z adnotacją na kopercie: „**Konkurs ofert - POLKARD 2006-2008: szkolenie personelu poradni terapii zespołu uzależnienia od tytoniu.**”

.....  
pieczęć nagłówkowa oferenta

**ZGŁOSZENIE OFERTOWE**

Pełna nazwa oferenta	
Województwo	
Adres	
Numery telefonu i faxu (dyrektor)	
Adres elektroniczny sekretariatu dyrektora	
Nazwisko i imię dyrektora	
Data i numer wpisu do KRS Pełna nazwa sądu dokonującego rejestru	
Nazwa banku i numer konta oferenta	

.....  
Pieczęć i podpis głównego księgowego

.....  
Pieczęć i podpis dyrektora

Data .....

## **SCHEMAT DOKUMENTU PROGRAMU ZDROWOTNEGO**

### **I. Strona tytułowa**

- 1) nazwa programu;
- 2) okres realizacji programu: 2008 rok
- 3) podstawa prawna realizacji programu – Ustawa z dnia 27 sierpnia 2004 roku o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. Nr 210, poz. 2135 z późn. zm.)

### **II. Streszczenie (do 3 stron)**

- 1) skrótowy opis celów i podstawowych elementów programu;
- 2) określenie wysokości środków niezbędnych na realizację programu, w tym środków z budżetu ministra właściwego do spraw zdrowia, w kolejnych latach jego realizacji;
- 3) spodziewane efekty i korzyści wynikające z potencjalnego wdrożenia programu.

### **III. Zdefiniowanie problemu, określenie potrzeby**

- 1) opis problemu;
- 2) przyczyny istnienia problemu;
- 3) waga problemu dla społeczeństwa;
- 4) dotychczasowe próby rozwiązania problemu;
- 5) przedstawienie trudności w uzyskaniu świadczeń;

### **IV. Uzasadnienie**

- 1) dlaczego realizacja programu powinna zostać sfinansowana (dofinansowana) przez ministra właściwego do spraw zdrowia (w relacji z innymi ważnymi z punktu widzenia polityki zdrowotnej programami);
- 2) zdefiniowanie potrzeby społecznej, której zaspokojeniu ma służyć realizacja programu;
- 3) efektywność ekonomiczna;
- 4) nowatorstwo zaproponowanych rozwiązań;
- 5) wykorzystanie dotychczasowych doświadczeń;
- 6) wykorzystanie istniejących środków;
- 7) promowanie współpracy między różnymi instytucjami i organizacjami;
- 8) możliwość ponownego wykorzystania programu w przyszłości lub kontynuowania jego realizacji przez inne jednostki;

### **V. Opis programu**

- 1) określenie, czy program stanowi kontynuację z lat ubiegłych;
- 2) cele ogólne i szczegółowe;
- 3) plan działań - opis działań, które mają doprowadzić do osiągnięcia celów;
- 4) sposób realizacji zadań;
- 5) źródła finansowania:
  - a) budżet ministra właściwego do spraw zdrowia,
  - b) udział własny realizatorów,
  - c) inne;
- 6) ogólny harmonogram działań wynikający z formy opisowej; szczegółowy harmonogram powinien zostać złożony jako oddzielny dokument zgodnie z założeniami zawartymi w treści ogłoszenia;
- 7) wskaźniki monitorowania oczekiwanych efektów;

### **VI. Kosztorys**

Plan rzeczowo – finansowy powinien być opracowany na osobnym dokumencie według załącznika nr 3.

### **VII. Realizatorzy programu**

W przypadku, gdy realizacja zadania w danym roku, będzie związana z koniecznością nawiązania współpracy przez oferenta z podwykonawcami, należy przedstawić szczegółowy wykaz podwykonawców, uwzględniając nazwę każdej jednostki współpracującej oraz jej dane teleadresowe.

### **VIII. Skutki niepodjęcia programu polityki zdrowotnej**

.....  
pieczęć nagłówkowa oferenta

**Załącznik nr 3**

**Plan rzeczowo-finansowy realizacji zadania pn.: „Utworzenie ogólnopolskiej sieci wojewódzkich ośrodków referencyjnych diagnostyki i terapii zespołu uzależnienia od tytoniu” na rok 2008, finansowanego z wydatków bieżących w ramach „Narodowego Programu Profilaktyki i Leczenia Chorób Układu Sercowo-Naczyniowego POLKARD 2006-2008”**

**Tabela Nr 1 Informacja merytoryczna.**

L.p.	Specyfikacja etapów realizacji zadania.	Jednostkowy koszt etapu (w zł).
1.		
2.		
3.		
<b>RAZEM:</b>		

**Tabela Nr 2 Informacja finansowa.**

Sposób finansowania łącznych kosztów realizacji zadania, zgodnie z załącznikiem nr 5 pn.: „Klasyfikacja paragrafów wydatków i środków (z objaśnieniami) do Rozporządzenia Ministra Finansów z dnia 14 czerwca 2006 r. w sprawie szczegółowej klasyfikacji dochodów, wydatków, przychodów i rozchodów oraz środków pochodzących ze źródeł zagranicznych (Dz. U. Nr 107, poz. 726).

L.p.	Klasyfikacja paragrafów wydatków.	Nazwy lub grupy poszczególnych jednostek zakupu	Kwota (w zł)
1.	421 – Zakup materiałów i wyposażenia.		
2.	423 – Zakup leków i materiałów medycznych		
3.	430 – Zakup usług pozostałych (mogą być finansowane tylko takie usługi jak: szkolenia, opracowania, sprawozdania, prowadzenie rejestrów, koordynacji itp. i nie należy ujmować w nich zakupu sprzętu, gdyż wyposażenie jednostki w sprzęt nie stanowi ww. usługi).		
4.	475 - Zakup akcesoriów komputerowych, w tym programów i licencji.		
5.	439 – Zakup usług obejmujących wykonanie ekspertyz, analiz i opinii.		
<b>RAZEM*:</b>			

**\*Łączna kwota, wynikająca z klasyfikacji paragrafów wydatków w ramach realizacji zadania musi zachowywać zgodność z łącznym kosztem realizacji zadania, przedstawionym przez oferenta w Tabeli nr 1.**

.....  
Pieczęć i podpis głównego księgowego

.....  
Pieczęć i podpis dyrektora

Data .....