

**Ankieta - spełnienia wymagań stawianych oferentom ubiegającym się o realizację
Programu w systemie oportunistycznym**

1. Nazwa jednostki, kierownik ośrodka, dane adresowe, telefon, fax.
2. Adres mailowy i dane osoby odpowiedzialnej za kontakt elektroniczny (konieczne założenie formalnych adresów mailowych o następującej strukturze: ***kod ośrodka.pbp@gmail.com***; trzyliterowy kod ośrodka nadany ośrodkom uczestniczącym w Programie w ubiegłych latach; w przypadku nowych ośrodków konieczność założenia adresu po kwalifikacji i nadaniu kodu ośrodka; przykład Centrum Onkologii będzie miało adres *waa.pbp@gmail.com*)

1. Część dla ośrodków realizujących Program w 2010 i 2011 roku	Opisać spełnienie wymagań
- zrealizowanie co najmniej 75% założonej liczby badań w 2010 i 2011 roku (na podstawie umowy lub aneksów) – wskazanie liczby zakontraktowanych i wykonanych badań	Wskazać liczbę zakontraktowanych i wykonanych badań
- możliwość organizacji i deklaracja wykonania co najmniej 300 badań kolonoskopowych rocznie w ramach Programu – oświadczenie o możliwości wykonania wskazanej liczby badań	oświadczenie o możliwości wykonania wskazanej liczby badań
- zapewnienie dostępu do nieodpłatnego badania w znieczuleniu/sedacji u 20% osób poddawanych badaniu (szczegółowe zasady realizacji badań w znieczuleniu/sedacji znajdują się w załączniku nr 1a) – oświadczenie	Oświadczenie o zapewnieniu realizacji badania w znieczuleniu wg. zasad kwalifikacji określonych w załączniku nr 1a
- deklaracja przesłania kompletnej bazy danych za lata 2012/2013 do koordynatora Programu (w terminie do 15 stycznia 2014) oraz uzupełnienia wszystkich braków w tej bazie (w terminie do 30 czerwca 2014)	Deklaracja
- niekwestionowana przez Koordynatora programu jakość wykonanych badań, oceniana na podstawie bazy danych z 2010/2011 roku (oświadczenie Koordynatora programu o spełnieniu niezbędnych wymagań jakościowych)	Pozytywna opinia koordynatora na temat jakości realizowanych badań z uwzględnieniem poniżej określonych wskaźników. Proszę załączyć.
o osiągalność kątnicy (CIR) dla ośrodka – co najmniej 90%	
o częstość wykrywanych gruczolaków (ADR) dla ośrodka – co najmniej 15%	
o wykonanie polipektomii bezpośrednio w czasie badania przesiewowego u co najmniej 80% osób, u których stwierdzono polipy	
- posiadanie odpowiedniego sprzętu endoskopowego	(wskazanie posiadanego sprzętu wraz ze stopniem zużycia w odniesieniu do roku produkcji i liczby wykonanych kolonoskopii)
o co najmniej 3 videokolonoskopy	
o sprzęt do polipektomii (diatermia i pętle diatermiczne)	
o sprzęt do tamowania krwawienia (beamer argonowy i/lub klipsownica)	
o myjnia do dezynfekcji endoskopów	
- zatrudnienie odpowiednio wykształconego personelu (minimum 2 lekarzy endoskopistów, minimum 3 pielęgniarki endoskopowe)	wskazanie wykazu imiennego pracowników wraz z formą zatrudnienia)
o co najmniej jeden lekarz, który wykonał co najmniej 1000 badań lub,	
o co najmniej 1 lekarz posiada Dyplom Umiejętności PTGE z kolonoskopii lub	
o co najmniej 1 lekarz posiada specjalizację z gastroenterologii	
o potwierdzona współpraca z lekarzem histopatologiem	

posiadającym specjalizację	
- posiadanie co najmniej jednego komputera z drukarką i dostępem do Internetu w pracowni endoskopowej - oświadczenie o spełnieniu wymagań	oświadczenie o spełnieniu wymagania
- posiadanie biura administracyjnego z linią telefoniczną, komputerem z drukarką i dostępem do Internetu oraz adresem mailowym założonym dla celów realizacji Programu zgodnie z instrukcjami Koordynatora - oświadczenie o spełnieniu wymagań	oświadczenie o spełnieniu wymagania
- deklaracja udziału co najmniej jednego lekarza-endoskopisty w corocznym spotkaniu dotyczącym oceny jakości realizacji Programu	wskazanie imienne lekarza i deklaracja
2. Część dla ośrodków, które w latach 2010-2011 nie realizowały Programu	Opisać spełnienie wymagań
- możliwość organizacji i deklaracja wykonania co najmniej 300 badań kolonoskopowych rocznie w ramach Programu	oświadczenie o możliwości wykonania wskazanej liczby badań
- zapewnienie dostępu do nieodpłatnego badania w znieczuleniu/sedacji u 20% osób poddawanych badaniu (szczegółowe zasady realizacji badań w znieczuleniu/sedacji znajdują się w załączniku nr 1a)	Oświadczenie o zapewnieniu realizacji badania w znieczuleniu wg. zasad kwalifikacji określonych w załączniku nr 1a
- wykonanie rocznie co najmniej 800 kolonoskopii i co najmniej 100 polipektomii (oświadczenie o wykonanych badaniach w 2011 roku)	Deklaracja
- zatrudnienie odpowiednio wyszkolonego personelu lekarskiego (minimum 2 lekarzy endoskopistów, minimum 3 pielęgniarki endoskopowe), w tym:	Wskazanie listy pracowników oraz czasu formy zatrudnienia
o co najmniej 1 lekarz, który wykonał co najmniej 1000 badań i wykonuje co najmniej 200 kolonoskopii rocznie oraz	
o każdy z lekarzy zaplanowanych do wykonywania badań posiada Dyplom Umiejętności PTGE z kolonoskopii lub specjalizację z gastroenterologii lub zaliczył tygodniowe szkolenie u koordynatora Programu	
o potwierdzona współpraca z lekarzem histopatologiem posiadającym specjalizację	
- posiadanie odpowiedniego sprzętu endoskopowego	(wskazanie posiadanego sprzętu wraz ze stopniem zużycia w odniesieniu do roku produkcji i liczby wykonanych kolonoskopii)
o co najmniej 3 videokolonoskopy	
o sprzęt do polipektomii (diatermia i pętle diatermiczne)	
o sprzęt do tamowania krwawienia (beamer argonowy i/lub klipsownica)	
o myjnia do dezynfekcji endoskopów	
- posiadanie co najmniej jednego komputera z drukarką i dostępem do Internetu w pracowni endoskopowej	wskazanie wykazu imiennego pracowników wraz z formą zatrudnienia)
- posiadanie biura administracyjnego z linią telefoniczną, komputerem z drukarką i dostępem do Internetu oraz sekretarką zatrudnioną na co najmniej ¼ etatu	oświadczenie o spełnieniu wymagania
- deklaracja udziału w spotkaniu koordynującym co najmniej jednej sekretarki, jednej pielęgniarki endoskopowej, jednego lekarza endoskopisty i jednego histopatologa (o ile nie uczestniczył w Programie w innym ośrodku)	oświadczenie o spełnieniu wymagania
- deklaracja przesłania kompletnej bazy danych za lata 2012/2013 do koordynatora Programu (w terminie do 15 stycznia 2014) oraz uzupełnienia wszystkich braków w tej bazie (w terminie do 30 czerwca 2014)	Oświadczenie o spełnieniu wymagań
-	
- deklaracja udziału co najmniej jednego lekarza-endoskopisty w corocznym spotkaniu dotyczącym oceny jakości realizacji Programu	wskazanie imienne lekarza i deklaracja