

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

Warszawa, 2008-03-04

OGŁOSZENIE

Na podstawie art. 48 ust. 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. Nr 210, poz. 2135 ze zm.) Ministerstwo Zdrowia ogłasza konkurs ofert na wybór realizatorów programu polityki zdrowotnej p.t.: **„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 zadania będącego przedmiotem konkursu jest prowadzenia obserwacji odległej (follow-up) osób zbadanych w programie WOBASZ w ramach Narodowego Programu POLKARD 2003-2005.

Przedmiotem konkursu jest wybór realizatora zadania na rok 2008 pn.: „Obserwacja odległa osób zbadanych w programie WOBASZ w odniesieniu do statusu przeżycia i umieralności ogólnej oraz według przyczyn ze szczególnym uwzględnieniem chorób układu krążenia”

Zakres zadania w 2008 roku obejmuje:

1. Określenie na podstawie systemu PESEL statusu przeżycia osób zbadanych w latach 2003–2004 w ramach programu WOBASZ
2. Założenie komputerowej bazy danych łączącej zbiór podstawowy obejmujący osoby zbadane w programie WOBASZ ze zbiorem dotyczącym statusu przeżycia.
3. Przeprowadzenie analiz określających rolę predyktywną czynników ryzyka ChUK w stosunku do ryzyka zgonu w populacji polskiej.

Zadanie, objęte postępowaniem konkursowym, powinno mieć charakter wielośrodkowy, a jego realizacja powinna być zgodna ze „Schematem dokumentu programu zdrowotnego”, którego wzór stanowi załącznik nr 2.

Oferta przystąpienia do konkursu powinna zawierać:

1. Oświadczenie dyrektora o zapoznaniu się z treścią ogłoszenia oraz o prawdziwości danych zawartych w ofercie.
2. Prawidłowo wypełnione załączniki nr 1 i 3.

3. Odpis z Krajowego Rejestru Sądowego, statut jednostki oraz wyciąg z rejestru zakładów opieki zdrowotnej prowadzonego przez wojewodę lub Ministra Zdrowia, potwierdzone za zgodność z oryginałem.
4. Uwierzytelnioną kopię aktualnej polisy ubezpieczeniowej OC.
5. Projekt programu, opracowany według załącznika nr 2 (Schemat dokumentu programu zdrowotnego), uwzględniający działania przewidziane w punkcie niniejszego ogłoszenia pn.: „Zakres zadania w 2008 roku obejmuje”.
6. Harmonogram realizacji i zakończenia zadania w 2008 r., 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
7. Udokumentowaną informację o prowadzonej działalności klinicznej i badawczej, zawierającą w szczególności dane o:
 - a) wielkości i strukturze zasobów jednostki, zapewniających wykonanie zadań będących przedmiotem programu,
 - b) doświadczeniu w realizacji działań będących przedmiotem programu, uwzględniające ich skrótowy opis oraz uzyskane efekty,
 - c) informację o doświadczeniach w analizie danych.
8. Oświadczenia kierowników ośrodków, których udział jest przewidziany w realizacji projektu o przystąpieniu do jego realizacji
9. **Odrębnie przygotowany plan rzeczowo-finansowy związany z realizacją zadania w roku 2008 (wg załącznika nr 3). Łączna wysokość środków na realizację zadania w roku 2008 nie może przekroczyć 120.000 PLN.**
10. Informację o przychodach z innych źródeł na realizację zadań tego samego rodzaju.

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 dotyczący realizacji zadania nie mogą zawierać elementów związanych z zakupami, których cena jednostkowa brutto jest równa, bądź przekracza **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 do ogłoszenia

Wymagania stawiane oferentom:

1. Udokumentowane dysponowanie kadrą epidemiologów i biostatystyków specjalizujących się w badaniach epidemiologicznych, dotyczących chorób układu krążenia.
2. Udokumentowana realizacja badań epidemiologicznych w zakresie chorób układu krążenia o zasięgu ogólnokrajowym i międzynarodowym - wskazany wykaz i rekomendacje.
3. Dysponowanie wystarczającą liczbą pracowników o dużym doświadczeniu informatycznym i statystycznym.
4. Posiadanie wystarczającej infrastruktury do operowania dużymi bazami danych i wykonania odpowiednich analiz statystycznych.

5. Dysponowanie możliwością obsługi finansowo-księkowej programu.
6. Wielośrodkowy charakter realizacji zadania.

Kryteria oceny ofert:

1. Ogólnopolski zasięg programu.
2. Wykorzystanie metod badań epidemiologicznych zgodnie z rekomendacjami Unii Europejskiej.
3. Doświadczenie badawcze w dziedzinie epidemiologii chorób układu krążenia.
4. Przygotowanie kadry ośrodka do realizacji zadania.
5. Wielośrodkowy charakter realizacji zadania.
6. Dorobek naukowy ośrodka w dziedzinie epidemiologii chorób układu krążenia.

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.
- 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.

Termin i miejsce składania ofert:

Oferty należy składać w siedzibie Ministerstwa Zdrowia, w nieprzekraczalnym terminie do **07 kwietnia 2008 roku**, z adnotacją na kopercie: „**Konkurs ofert POLKARD 2006-2008 - WOBASZ**” na adres: Ministerstwo Zdrowia, Departament Polityki Zdrowotnej, ul. Miodowa 15, 00-952 Warszawa,

.....
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. Nazwa i adres jednostki zgłaszającej projekt.
3. Adresat wniosku.
4. Wysokość wnioskowanych środków finansowych z budżetu Ministerstwa Zdrowia w danym roku budżetowym.
5. Zgodność założeń programu z priorytetami polityki zdrowotnej państwa.

II. Streszczenie (1 strona)

1. Skrótowy opis celów i podstawowych elementów programu.
2. Określenie wysokości środków niezbędnych na realizację programu, w tym środków z budżetu Ministerstwa Zdrowia, w kolejnych latach jego realizacji.
3. Spodziewane efekty i korzyści wynikające z potencjalnego wdrożenia programu.

III. Zdefiniowanie problemu / określenie potrzeby

1. Opis problemu (częstość występowania; ogólna charakterystyka populacji, której problem dotyczy - ilość, wiek, płeć, status socjalny, itp.).
2. Przyczyny istnienia problemu (określenie źródeł — brak umiejętności, niedostateczna wiedza, dysfunkcyjne zachowanie, złe warunki życiowe) - należy omówić czynniki i wyjaśnić ich przyczyny.
3. Waga problemu dla społeczeństwa - wykazanie wpływu stwierdzonego problemu na życie jednostek i grup.
4. Dotychczasowe próby rozwiązania problemu (wskazanie najbardziej efektywnych sposobów docierania do adresatów programu i możliwość współdziałania z innymi instytucjami lub organizacjami).
5. Przedstawienie trudności w uzyskaniu świadczeń, których program dotyczy (np. brak informacji, nieodpowiednie warunki lub inne).

Zdefiniowanie problemu powinno opierać się na obiektywnych źródłach danych (epidemiologicznych, statystycznych, wynikach badań naukowych, raportach, artykułach i innych); kategorie danych powinny uwzględniać częstość występowania problemu, przyczyny, dynamikę, porównania terytorialne; należy wskazać konsekwencje niepodjęcia programu (analiza kosztów); w przypadku schorzeń należy podać dane świadczące o zapotrzebowaniu na dane świadczenie.

IV. Uzasadnienie

1. Dlaczego realizacja programu powinna zostać sfinansowana (dofinansowana) przez Ministerstwo.
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. Cele ogólne i szczegółowe.
2. Plan działań - opis działań, które mają doprowadzić do osiągnięcia celów.
3. Sposób realizacji zadań.
4. Szczegółowy harmonogram działań wynikający z formy opisowej.
5. Wskaźniki monitorowania oczekiwanych efektów.

VI. Kosztorys

Kalkulacja kosztów w realizacji programu powinna uwzględniać koszty osobowe (wynagrodzenia) i koszty operacyjne (czynsz, druk, opłaty pocztowe i telekomunikacyjne, materiały biurowe, materiały edukacyjne, podróże, konferencje).

VII. Realizatorzy programu

W przypadku uczestnictwa w realizacji programu większej liczby podmiotów, szczególnie gdy będą one korzystały ze środków publicznych na podstawie umowy zawartej z Ministrem Zdrowia lub koordynatorem programu, należy przedstawić ich szczegółowy wykaz (nazwa jednostki, adres, telefon).

VIII. Uzasadnienie możliwości przeprowadzenia programu przez jednostkę zgłaszającą

1. Cele statutowe funkcjonowania jednostki.
2. Wiarygodność, rekomendacje.
3. Dotychczasowe doświadczenie.
4. Dotychczasowe źródła finansowania.
5. Współpraca krajowa i zagraniczna.
6. Kadra.

IX. Kontynuacja działań podjętych w programie

1. Możliwości kontynuacji zadań przewidzianych w programie przez inne jednostki, po zakończeniu okresu objętego finansowaniem z budżetu Ministerstwa Zdrowia.
2. Możliwość powtórnego wykorzystania programu.

Plan rzeczowo–finansowy realizacji zadania pn.: „Obserwacja odległa osób zbadanych w programie WOBASZ w odniesieniu do statusu przeżycia i umieralności ogólnej oraz według przyczyn ze szczególnym uwzględnieniem chorób układu krążenia” 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.

Nazwa zadania w ramach „POLKARD”:.....

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

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.		
RAZEM*:			

***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.**