

UCHWAŁA Nr 19 / 66 /11
Zarządu Powiatu Tczewskiego
z dnia 7 kwietnia 2011 r.

w sprawie ogłoszenia otwartego konkursu ofert na wybór realizatora Powiatowego Programu Profilaktyki Raka Gruczołu Krokowego.

Na podstawie art. 4 ust. 1 pkt 2, art. 32 ust. 2 pkt 2 ustawy z dnia 5 czerwca 1998 roku o samorządzie powiatowym (Dz. U. z 2001 r. Nr 142, poz. 1592, z 2002 r. Nr 23, poz. 220, Nr 62, poz. 558, Nr 113, poz. 984, Nr 153 poz. 1271, Nr 200, poz. 1688, Nr 214, poz. 1806, z 2003 r. Nr 162, poz. 1568, z 2004 r. Nr 102, poz. 1055, Nr 167, poz. 1759, z 2007 r. Nr 173, poz. 1218, z 2008 r. Nr 180, poz. 1111, Nr 223, poz. 1458, z 2009 r. Nr 92, poz. 753, Nr 157, poz. 1241, z 2010 r. Nr 28 poz.142 i poz. 146, Nr 40 poz. 230, Nr 106 poz. 675), art. 48 ust. 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 roku o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2008 r. Nr 164, poz. 1027, Nr 216, poz. 1367, Nr 225, poz. 1486, Nr 234, poz. 1570, Nr 237, poz. 1654, z 2009 r. Nr 6, poz. 33, Nr 22, poz. 120, Nr 26, poz. 157, Nr 227, poz. 1505, Nr 38, poz. 299, Nr 92, poz. 753, Nr 97, poz. 800, Nr 98, poz. 817, Nr 111, poz. 918, Nr 118, poz. 989, Nr 157, poz. 1241, Nr 161, poz. 1278, Nr 178, poz. 1374, z 2010 r. Nr 50, poz. 301, Nr 107, poz. 679, Nr 125, poz. 842, Nr 127, poz. 857, Nr 165, poz. 1116, Nr 182, poz. 1228, Nr 225, poz. 1465, Nr 238, poz. 1578, Nr 257, poz. 1723 i poz. 1725) Zarząd Powiatu Tczewskiego przy udziale niżej wymienionych członków Zarządu:

- | | | |
|------------------------------|---|-------------------------|
| - Józefa Puczyńskiego | - | Starosty Tczewskiego |
| - Mariusza Wiórka | - | Wicestarosty |
| - Stanisława Ackermana | - | członka Zarządu |
| - Tadeusza Dzwonkowskiego | - | członka Zarządu |
| - Witolda Sosnowskiego | - | członka Zarządu |

uchwała, co następuje:

§ 1

1. Ogłasza się otwarty konkurs ofert na wybór realizatora Powiatowego Programu Profilaktyki Raka Gruczołu Krokowego w 2011 r.
2. Ogłoszenie dotyczące konkursu ofert stanowi załącznik nr 1 do niniejszej uchwały.
3. Szczegółowe warunki realizacji Powiatowego Programu Profilaktyki Raka Gruczołu Krokowego stanowią załącznik nr 2 do niniejszej uchwały.
4. Formularz oferty na udzielanie świadczeń zdrowotnych stanowi załącznik nr 3 do niniejszej uchwały.
5. Ogłoszenie zostanie zamieszczone w Biuletynie Informacji Publicznej, na stronie internetowej Powiatu i tablicy ogłoszeń Starostwa Powiatowego w Tczewie.

§ 2

1. Powołuje się Komisję Konkursową w składzie:
 - 1) Przewodniczący - Alicja Szczepińska-Mian

21 2/04

4.04.11 *L*

- 2) Sekretarz – Barbara Sinkiewicz
- 3) Członek Komisji – Aleksandra Bierut
- 4) Członek Komisji – Alicja Grala.

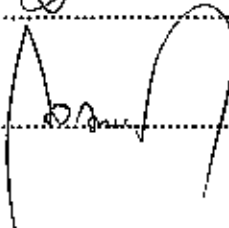
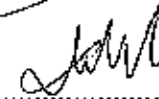
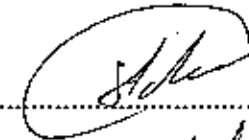
2. Przyjmuje się Regulamin Pracy Komisji Konkursowej, który stanowi załącznik nr 4 do niniejszej uchwały.

§ 3

Wykonanie uchwały powierza się Wydziałowi Zdrowia, Spraw Społecznych i PFRON Starostwa Powiatowego w Tczewie.

§ 4

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.



RADCA PRAWNY

Gizela Stefańska
Gizela Stefańska
nie wnoszę zastrzeżeń
formalno-prawnych

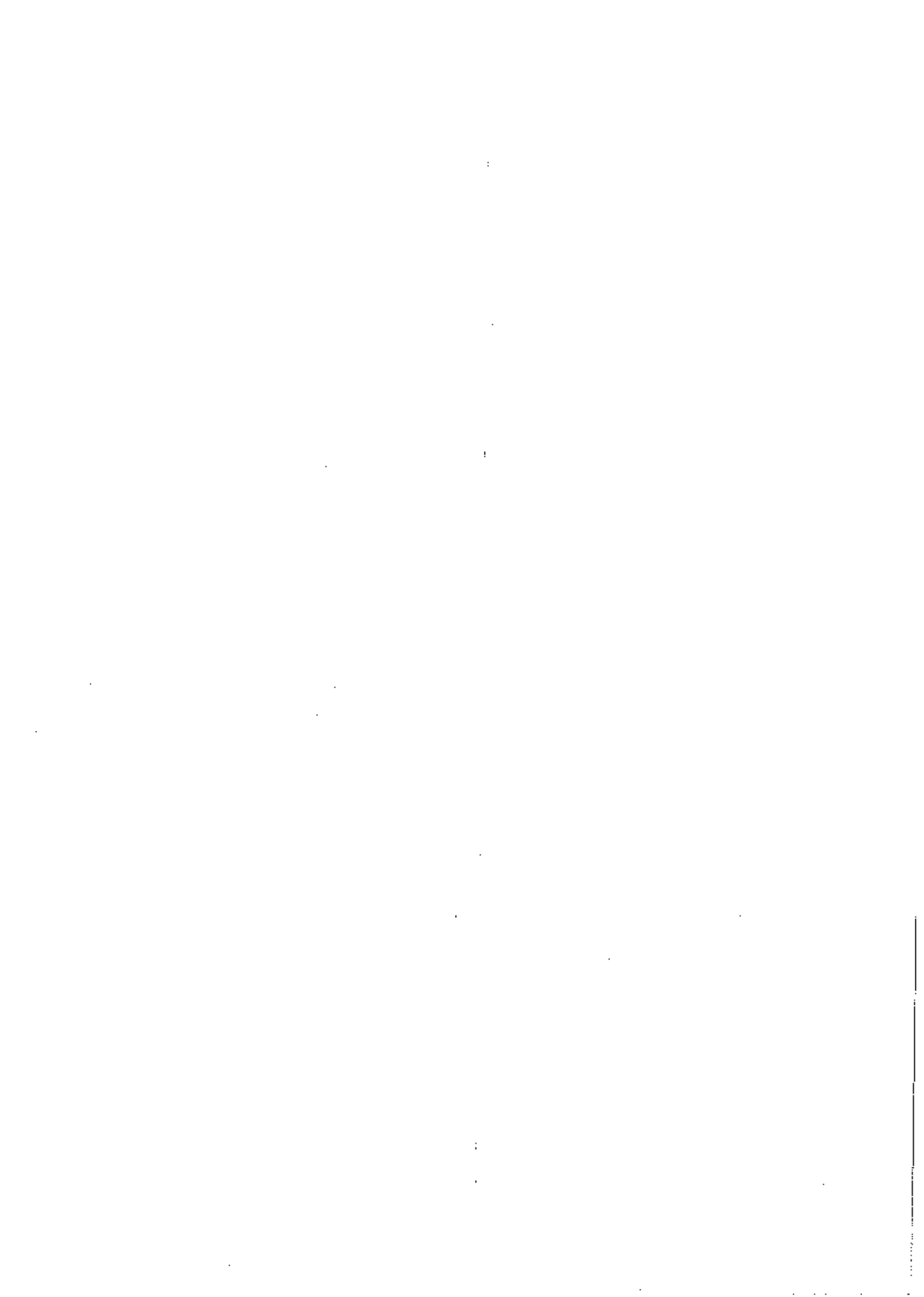


UZASADNIENIE

Rada Powiatu Tczewskiego uchwałą nr LI/321/10 z dnia 25 maja 2010 r. przyjęła do realizacji Powiatowy Program Profilaktyki Raka Gruczołu Krokowego na lata 2010-2012. Zgodnie z art. 48 ust. 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 roku o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2008 r. Nr 164, poz. 1027 z późn. zm.) w przypadku programów zdrowotnych realizowanych przez inne niż Narodowy Fundusz Zdrowia podmioty, wyboru realizatora programu zdrowotnego dokonuje się w drodze konkursu ofert. W związku z powyższym podjęcie uchwały jest uzasadnione.

N A C Z E L N I C A
Wydziału Zdrowia, Spraw
Społecznych i PPRON

Alicja Szczyńska-Miś



Działając na podstawie art. 48 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 roku o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2008 r. Nr 164, poz. 1027 z późn. zm.)

Zarząd Powiatu Tczewskiego
OGŁASZA OTWARTY KONKURS OFERT
na wybór realizatora
Powiatowego Programu Profilaktyki Raka Gruczołu Krokowego

I. Przedmiot konkursu

Przedmiotem konkursu jest wybór realizatora, który zorganizuje i przeprowadzi w 2011 roku Powiatowy Program Profilaktyki Raka Gruczołu Krokowego, zwany dalej „Programem”, z zachowaniem założeń i schematu postępowania określonych w szczegółowych warunkach realizacji Powiatowego Programu Profilaktyki Raka Gruczołu Krokowego, które stanowią załącznik nr 2 do uchwały.

II. W konkursie mogą wziąć udział świadczeniodawcy określeni w art. 5 pkt 41 lit. a, b, c ustawy z dnia 27.08.2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2008 r. Nr 164, poz. 1027 z późn. zm.).

III. Sposób przygotowania oferty

1. Oferta powinna być sporządzona na formularzu ofertowym, który stanowi załącznik nr 3 do uchwały.
2. Oferta musi być sporządzona czytelnie w języku polskim.
3. Oferta musi być podpisana i opieczetowana przez przedstawiciela/-li oferenta upoważnionego/ -nych do reprezentowania oferenta i składania oświadczeń woli w imieniu oferenta.
4. Załączniki do oferty, stanowiące oświadczenia oferenta, muszą być również podpisane przez upoważnionego/-nych przedstawiciela/-li oferenta.
5. Wszystkie strony oferty muszą być parafowane przez upoważnionego przedstawiciela oferenta.
6. W przypadku dołączenia do oferty kopii dokumentu jako załącznika, powyższa kopia musi być potwierdzona za zgodność z oryginałem przez organ wydający dokument lub przez oferenta.
7. Wszystkie miejsca, w których oferent naniósł zmiany winny być parafowane przez osobę podpisującą ofertę. Poprawki mogą być dokonane jedynie przez czytelne przekreślenie błędnego zapisu i wstawienie obok poprawnego.
8. Ofertę należy złożyć w formie pisemnej pod rygorem nieważności w zamkniętej kopercie z dopiskiem na kopercie: „Konkurs – Powiatowy Program Profilaktyki Raka Gruczołu Krokowego”.

IV. Wymagane załączniki do oferty

1. Aktualny wypis z rejestru zakładów opieki zdrowotnej prowadzonego przez wojewodę, o którym mowa w art. 12 ustawy z dnia 30 sierpnia 1991r. o zakładach opieki zdrowotnej (Dz. U. z 2007r. Nr 14 poz. 89 z późn. zm.) lub aktualne zaświadczenie o wpisie do rejestru indywidualnych praktyk lekarskich/

indywidualnych . specjalistycznych praktyk lekarskich/ grupowych praktyk lekarskich, o których mowa w art. 50, 50a, 50b ustawy z dnia 5 grudnia 1996r. o zawodach lekarza i lekarza dentysty (Dz. U. z 2008r. Nr 136, poz. 857 z późn. zm.)¹.

2. Aktualny odpis z Krajowego Rejestru Sądowego lub zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej, potwierdzające m.in. status prawny oferenta, zakres prowadzonej przez niego działalności, organy uprawnione do reprezentacji oferenta i sposób reprezentacji oferenta². Jeżeli działania organów uprawnionych do reprezentacji wymagają odrębnych upoważnień – stosowne upoważnienia udzielone tym organom.
3. Dokumenty potwierdzające kwalifikacje zawodowe i uprawnienia osób, które będą udzielały świadczeń zdrowotnych w ramach Programu.
4. Polisa bądź zobowiązanie oferenta do zawarcia umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone w związku z udzielaniem świadczeń zdrowotnych, w zakresie obejmującym również odpowiedzialność cywilną z tytułu przeniesienia chorób zakaźnych, w tym zakażenia wirusem HIV, na okres ich udzielania.
5. Inne informacje np. badania własne, dokumentacja prasowa dot. działalności oferenta, dotychczasowe osiągnięcia oferenta, rekomendacje.

V. Miejsce, w którym można zapoznać się z dokumentacją konkursową

1. Szczegółowe warunki realizacji Programu i formularz oferty można znaleźć na stronie internetowej Powiatu <http://www.powiat.tczew.pl> w dziale: Informacje oraz w Biuletynie Informacji Publicznej <http://bip.powiat.tczew.pl>.
2. Dodatkowe informacje dot. yczące przedmiotu konkursu można uzyskać w godz. od poniedziałku do środy: 7:30-15:30; czwartek: 7:30-17:00, piątek: 7:30-14:00 w Wydziale Zdrowia, Spraw Społecznych i PFRON Starostwa Powiatowego w Tczewie przy ul. Piaskowej 2 (II piętro, pokój nr 221, tel. 058 7734 913/916).

VI. Miejsce i termin składania ofert

1. Ofertę należy złożyć w Kancelarii Ogólnej Starostwa Powiatowego w Tczewie, ul. Piaskowa 2, 83-110 Tczew.
2. Termin składania ofert upływa dnia 6 maja 2011 r. o godz. 14:00. W przypadku przesłania oferty drogą pocztową o terminie złożenia oferty decyduje data wpływu do Starostwa Powiatowego. Oferty otrzymane po terminie zostaną odrzucone.
3. Oferent związany jest ofertą 30 dni od upływu terminu składania ofert.

VII. Rozstrzygnięcie konkursu ofert

1. Rozstrzygnięcie konkursu ofert przez Zarząd Powiatu Tczewskiego nastąpi w terminie do dnia 20 maja 2011 r.
2. Konkurs ofert prowadzi Komisja Konkursowa powołana przez Zarząd Powiatu Tczewskiego.
3. Informacja o wynikach konkursu zostanie opublikowana na stronie internetowej Powiatu <http://www.powiat.tczew.pl/>, w Biuletynie Informacji Publicznej <http://bip.powiat.tczew.pl> oraz na tablicy ogłoszeń w siedzibie Starostwa Powiatowego w Tczewie przy ul. Piaskowej 2.
4. Wszyscy oferenci, którzy przystąpią do konkursu, zostaną powiadomieni pisemnie o zakończeniu konkursu i jego wyniku.

¹ w zależności od statusu prawnego oferenta
² w zależności od statusu prawnego oferenta

VIII. Tryb i kryteria wyboru oferty

1. Komisja Konkursowa porównuje oferty złożone w konkursie na wybór realizatora Programu pod względem:
 - a) zgodności zakresu świadczeń zdrowotnych oferowanych przez oferenta z zakresem określonym przez Zamawiającego;
 - b) zgodności liczby i kwalifikacji zawodowych osób wskazanych przez oferenta, które będą udzielały świadczeń zdrowotnych, z wymogami określonymi przez Zamawiającego;
 - c) zgodności wyposażenia sprzętu i aparatury medycznej, zabezpieczonego przez oferenta na potrzeby realizacji świadczeń zdrowotnych z wymogami określonymi przez Zamawiającego.

2. Kryteriami wyboru oferty są:

- a) cena proponowana przez oferenta za realizację Programu;
- b) organizowanie tzw. sesji wyjazdowych do poszczególnych gmin powiatu celem przeprowadzenia badań w ramach I etapu Programu (badanie krwi na poziom PSA, indywidualnego badania lekarskiego, w tym badania per rectum) - **1,00 pkt**;
- c) udzielanie konsultacji lekarskich i przeprowadzanie badania per rectum w ramach I etapu Programu w godzinach popołudniowych (od godz. 15:00 do godz.: 18:00) co najmniej 2 razy w tygodniu, w tym w soboty - **1,00 pkt**;
- d) doświadczenie w realizowaniu Programu w zakresie profilaktyki nowotworów prostaty (należy dołączyć rekomendacje) - **1,00 pkt**.

3. Dla potrzeb porównania złożonych ofert przyjmuje się, iż cenę za realizację Programu Komisja Konkursowa wylicza wg następującego wzoru:

$Cena = 100 \times \text{cena jednostkowa za I etap} + 2 \times \text{cena jednostkowa za II etap}$,

przy czym przyjmuje się następującą punktację:

- a) cena najniższa - **10,00 pkt**;
- b) przy każdej wyższej oferowanej cenie liczbę punktów wylicza się ze wzoru:

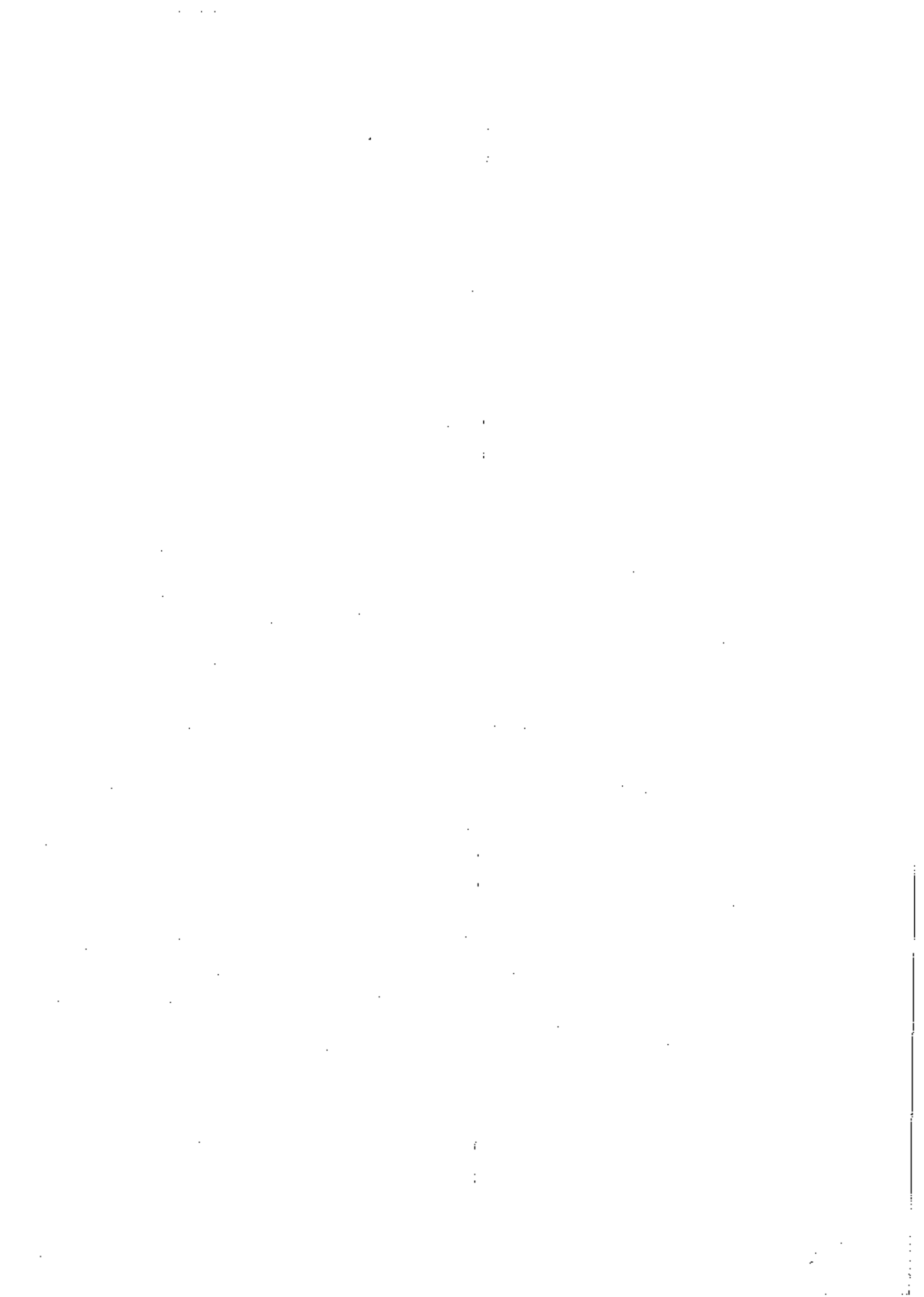
$Liczba\ punktów = (\text{cena najniższa} / \text{cena danej oferty}) \times 10,00\ \text{pkt}$,

przy czym wynik zaokrągla się do dwóch miejsc po przecinku wg ogólnie przyjętych zasad.

4. Za najkorzystniejszą ofertę uznaje się ofertę, która uzyskała najwyższą liczbę punktów przyznanych za spełnienie kryteriów określonych w pkt 2.

IX. Postanowienia końcowe

1. Zarząd Powiatu zastrzega sobie prawo do negocjowania warunków i kosztów realizacji Programu, odwołania konkursu w części lub w całości bez podania przyczyn oraz do przesunięcia terminu składania ofert.
2. Jeżeli postępowanie konkursowe nie doprowadzi do wyłonienia realizatora Programu, Zarząd Powiatu unieważni postępowanie konkursowe.



SZCZEGÓŁOWE WARUNKI REALIZACJI Powiatowego Programu Profilaktyki Raka Gruczołu Krokowego

1. Przedmiot Programu

Przedmiotem postępowania jest udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie profilaktyki raka gruczołu krokowego na rzecz mieszkańców powiatu tczewskiego, ze szczególnym uwzględnieniem mieszkańców miasta i gminy Pelplin.

Minimalna liczba badań wykonanych w ramach Programu na rzecz mieszkańców miasta i gminy Pelplin określona zostanie w umowie zawartej z realizatorem Programu. Świadczeniodawcy (oferenci) przystępujący do postępowania muszą spełniać kryteria i wymagania określone w niniejszym materiale.

2. Cel Programu

cel główny:

- zmniejszenie umieralności pacjentów z powodu nowotworów prostaty,

cele szczegółowe:

- zwiększenie wykrywalności stanów przedrakowych i nowotworów we wczesnych stadiach zaawansowania,
- zwiększenie odsetka wyleczeń,
- podniesienie poziomu wiedzy pacjentów na temat profilaktyki nowotworów prostaty.

3. Adresaci Programu

Programem zostaną objęci mężczyźni od 50 roku życia, zamieszkujący na terenie powiatu tczewskiego, u których nie rozpoznano raka stercza.

Zaproszenie pacjentów do uczestnictwa w Programie nastąpi poprzez system indywidualnych zaproszeń i/lub akcję medialną prowadzoną przez realizatora Programu (informacje o Programie między innymi w lokalnej prasie, w Internecie, w siedzibie realizatora Programu, rozesłane do zakładów opieki zdrowotnej, aptek i urzędów gmin z terenu powiatu tczewskiego, w siedzibie Starostwa Powiatowego w Tczewie).

4. Sposób realizacji Programu

Świadczenia zdrowotne będą podzielone na dwa etapy:

I etap

Osoby, które po zapoznaniu się z zaletami i wadami proponowanych badań przesiewowych wyraziły zgodę na udział w Programie, będą miały wykonane badania diagnostyczne, takie jak badanie per rectum przez lekarza urologa oraz oznaczenie poziomu PSA. Na tym etapie zostanie przeprowadzona ankieta mająca na celu m.in. określenie potencjalnych czynników ryzyka zachorowania na raka gruczołu krokowego. Wszyscy badani otrzymają materiały edukacyjne dotyczące raka stercza, w szczególności dotyczące objawów i profilaktyki. Przy wyniku prawidłowym zalecenie kontroli za rok w ramach ubezpieczenia zdrowotnego.

II etap:

U pacjentów, u których stwierdzono poziom PSA powyżej normy lub patologiczną zmianę w badaniu per rectum lub oba te parametry łącznie a lekarz urolog podejrzewa możliwość wystąpienia raka gruczołu krokowego, jeżeli wyrażą na to zgodę po zapoznaniu się z zaletami i zagrożeniami proponowanych im badań, będzie wykonane ultrasonograficzne badanie przezodbytnicze uzupełnione – w razie potrzeby – biopsją stercza. Lekarz po zapoznaniu się z wynikami badań wyda zalecenia na temat dalszego postępowania diagnostycznego i leczniczego, które wraz z wynikami badań zostaną przekazane uczestnikowi Programu.

Wszystkie dane będą dokumentowane, a wyniki gromadzone w bazie danych. Realizator Programu będzie odpowiedzialny za właściwe pokierowanie pacjentów, wymagających dalszego postępowania diagnostycznego i leczniczego, którego realizacja będzie następowała już poza Programem.

5. Harmonogram realizacji Programu

Program będzie realizowany w okresie od czerwca do grudnia 2011 r., z zastrzeżeniem iż szczegółowy termin realizacji Programu określony zostanie w umowie zawartej pomiędzy realizatorem Programu a Zamawiającym.

Świadczeniodawca (oferent) przedstawi szczegółowy opis realizacji Programu wraz z harmonogramem działań zaplanowanych przez świadczeniodawcę (oferenta) do realizacji w ramach Programu.

Z uwagi na przyjęty szeroki zakres badań w kierunku wykrycia raka gruczołu krokowego (badanie USG transrectalne z jednoczesną biopsją stercza) dopuszcza się możliwość korzystania z podwykonawców.

6. Świadczenia przewidziane w Programie

- zapoznanie potencjalnego uczestnika Programu z zaletami i wadami proponowanych badań przesiewowych i uzyskanie pisemnej zgody na udział w Programie według wzoru stanowiącego załącznik nr 1 do niniejszych szczegółowych warunków realizacji Programu;
- przeprowadzenie wywiadu z każdym pacjentem uczestniczącym w Programie wraz z wypełnieniem ankiety według wzoru stanowiącego załącznik nr 2 do niniejszych szczegółowych warunków realizacji Programu;
- wykonanie badania krwi na poziom PSA u każdego pacjenta uczestniczącego w Programie wraz z wydaniem pacjentowi wyniku badania;
- indywidualne badanie lekarskie, w tym badanie per rectum każdego pacjenta uczestniczącego w Programie wraz z wydaniem pacjentowi wypełnionej karty badania profilaktycznego według wzoru stanowiącego załącznik nr 3 do niniejszych szczegółowych warunków realizacji Programu;
- w przypadku stwierdzenia nieprawidłowości w badaniu PSA i/lub badaniu per rectum oraz podejrzenia wystąpienia raka gruczołu krokowego wykonanie ultrasonograficznego badania przezodbytniczego (uzupełnionego w razie potrzeby biopsją stercza) wraz z udzieleniem pacjentowi indywidualnej porady lekarskiej i wydaniem opisu wyników badania;
- podjęcie decyzji dotyczącej dalszego postępowania z pacjentem w zależności od wyników badania potwierdzonej pisemnie;
- udzielenie pacjentom z nieprawidłowymi wynikami badania zaleceń lekarskich dotyczących dalszego postępowania diagnostycznego i leczniczego;

- prowadzenie rejestru świadczeń wykonywanych w ramach Programu według wzoru określonego przez Zamawiającego;
- zgłaszanie wykrytego nowotworu prostaty do regionalnego rejestru nowotworów.

7. Finansowanie Programu

Program będzie finansowany ze środków Powiatu Tczewskiego oraz Gminy Pelplin w związku z udzieloną pomocą finansową Powiatowi Tczewskiemu na realizację programów profilaktycznych.

Łączna ilość środków przeznaczonych na realizację Programu – 20 000 (dwadzieścia tysięcy) złotych, w tym co najmniej 10 000 (dziesięć tysięcy) złotych na rzecz mieszkańców miasta i gminy Pelplin.

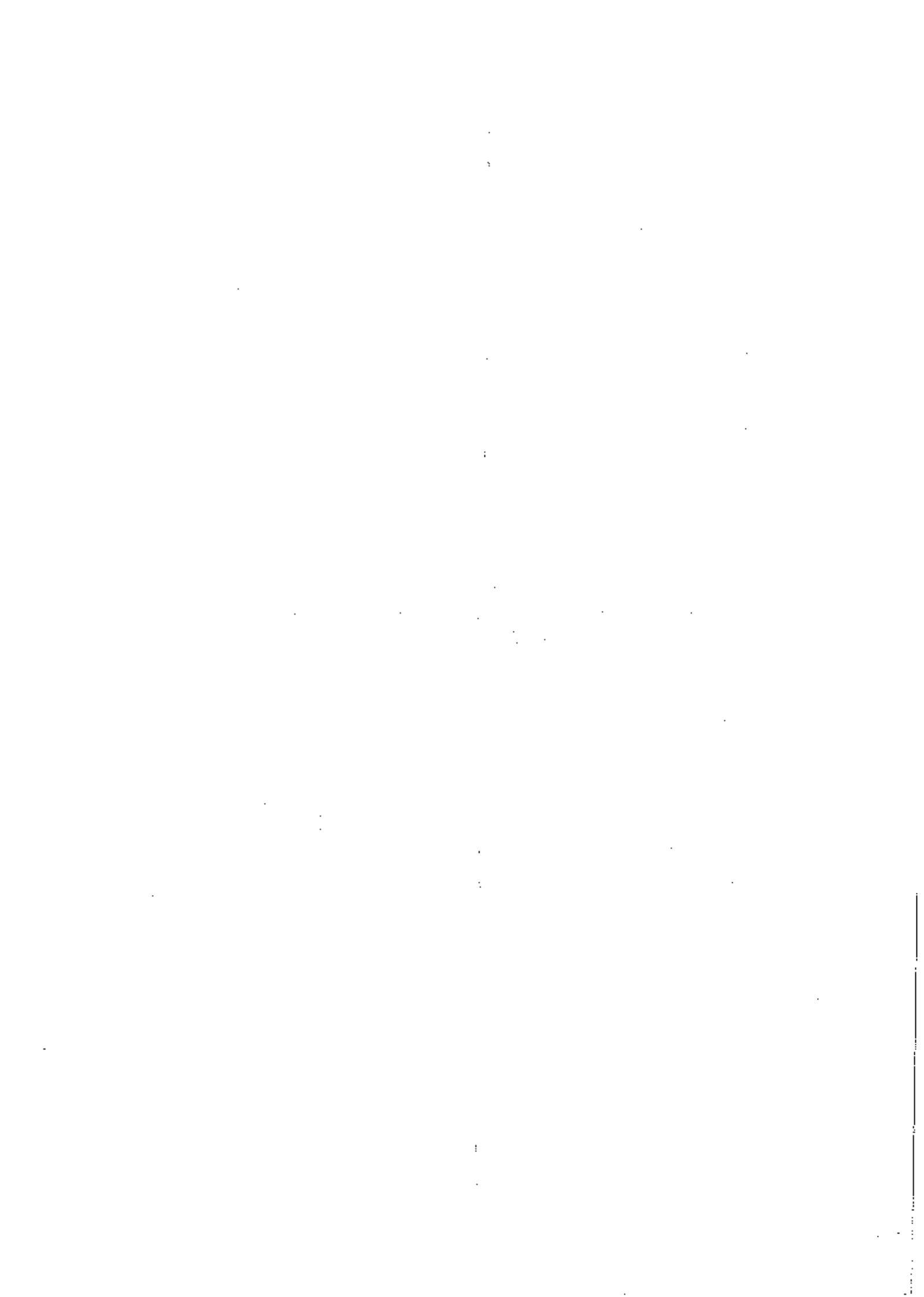
8. Kwalifikacje wymagane od realizatora Programu

- lekarz – specjalista urolog;
- lekarz z kwalifikacjami do wykonywania badania USG transrectalnego;
- personel medyczny z uprawnieniami do pobrania krwi;
- personel do obsługi organizacyjnej Programu – osoba odpowiedzialna za edukację zdrowotną, kampanię promocyjną, rejestrację pacjentów, prowadzenie bazy danych.

Świadczeniodawca (oferent) dołączy do oferty oświadczenie, iż osoby które będą udzielać świadczeń zdrowotnych w ramach niniejszego Programu posiadają kwalifikacje wymagane przez Zamawiającego.

9. Wyposażenie w aparaturę medyczną

- aparatura i sprzęt do pobierania krwi i oznaczenia poziomu PSA;
- ultrasonograf z głowicą do badań endorectalnych.



POWIATOWY PROGRAM PROFILAKTYKI RAKA GRUCZOŁU KROKOWEGO

Wady i zalety proponowanych badań przesiewowych – informacja dla pacjenta

Szanowni Państwo

W ramach realizowanego programu zdrowotnego będą przeprowadzone badania diagnostyczne:

I etap - badanie krwi na poziom PSA oraz indywidualne badanie lekarskie, w tym badanie per rectum;

II etap - ultrasonograficzne badanie przezodbytnicze uzupełnione (w razie potrzeby) biopsją stercza. Powyższe badanie przeprowadzone będzie u mężczyzn, u których w wyniku przeprowadzonych badań w I etapie stwierdzi się poziom PSA powyżej normy lub patologiczną zmianę w badaniu per rectum lub oba te parametry łącznie a lekarz będzie podejrzewał możliwość wystąpienia raka gruczołu krokowego.

Poniżej przedstawiamy Państwu podsumowanie zaleceń klinicznych dotyczących proponowanych badań przesiewowych w kierunku raka gruczołu krokowego, celem podjęcia świadomej decyzji w sprawie udziału w programie zdrowotnym

- Rak gruczołu krokowego stanowi istotny problem zdrowotny mężczyzn.
- Badania przesiewowe za pomocą oznaczenia antygenu swoistego dla stercza (PSA) połączone lub nie z badaniem palpacyjnym per rectum (PR) są w stanie wykryć raka gruczołu krokowego w stadium przedobjawowym (wcześniej niż bez takich badań).
- Badania przesiewowe mogą wiązać się z redukcją ryzyka zgonu z powodu raka gruczołu krokowego, jednak dowody są sprzeczne i eksperci nie są zgodni co do zalet tych badań.
- U mężczyzn, u których wystąpiły nieprawidłowe wyniki badań przesiewowych, nie da się jednoznacznie przewidzieć korzyści z leczenia; jedni dzięki leczeniu unikną niepełnosprawności i śmierci z powodu raka stercza, inni umrą z przyczyn niezależnych od tej choroby, zanim rak rozwinie się w postać zagrażającą ich zdrowiu lub skracającą życie.
- W zależności od wybranego sposobu leczenia, może ono prowadzić do zaburzeń oddawania moczu, czynności pęcherza moczowego, zaburzeń seksualnych i innych powikłań. Powikłania mogą być przejściowe lub przewlekłe, o nasileniu niewielkim albo ciężkim.
- Badania PSA i PR mogą dać wynik fałszywie dodatni albo fałszywie ujemny, co oznacza, że mężczyzna zdrowy może zostać niepotrzebnie poddany dodatkowym badaniom i leczeniu albo mężczyzna z klinicznie istotnym rakiem może być oceniony jako zdrowy. Wynik fałszywie dodatni prowadzi ponadto do nasilonego niepokoju związanego z poczuciem zagrożenia rakiem stercza.
- Nieprawidłowy wynik badań PSA i PR stwarza konieczność wykonania biopsji (kierowanej za pomocą USG) dla potwierdzenia rozpoznania. Biopsja może być bolesna i prowadzić do powikłań zakaźnych lub krwotocznych i może nie wykryć klinicznie istotnego raka.
- Nie każdy chory, u którego wykryto w badaniach przesiewowych raka gruczołu krokowego, wymaga natychmiastowego leczenia, ale powinien być systematycznie poddawany badaniom krwi lub biopsjom w celu oceny postępu choroby.

Informację opracowano na podstawie materiałów otrzymanych z Agencji Oceny Technologii Medycznych z siedzibą w Warszawie przy ul. Lotników 22.

Handwritten initials: H 20

Oświadczenie

Ja niżej podpisany, po zapoznaniu się z zaleceniami klinicznymi proponowanych badań przesiewowych w kierunku raka gruczołu krokowego wyrażam zgodę na udział w Powiatowym Programie Profilaktyki Raka Gruczołu Krokowego.

.....
miejsowość, data

.....
czytelny podpis uczestnika Programu

0/1

(pieczęćka firmowa Świadczeniodawcy)

**POWIATOWY PROGRAM PROFILAKTYKI RAKA GRUCZOŁU KROKOWEGO
ANKIETA DLA MĘŻCZYZN
OBJĘTYCH PROGRAMEM PROFILAKTYKI NOWOTWORÓW PROSTATY**

1. Nazwisko: 2. Imię:
3. PESEL:
4. Adres zamieszkania:
5. Gmina: 6. Telefon kontaktowy:

Karta punktowej oceny objawów łagodnego rozrostu gruczołu krokowego i jakości życia

	Nigdy	Mniej niż 1 raz na pięć razy	Mniej niż połowę razy	Okolo połowę razy	Ponad połowę razy	Prawie zawsze	
1. Jak często w ciągu ostatniego miesiąca miał Pan poczucie niecałkowitego opróżnienia pęcherza po oddaniu moczu?							
2. Jak często w ciągu ostatniego miesiąca musiał Pan oddawać mocz ponownie w czasie krótszym niż 2 godziny po poprzednim oddaniu?							
3. Jak często w ciągu ostatniego miesiąca zaobserwował Pan przerywany strumień moczu ("zacinanie się")?							
4. Jak często w ciągu ostatniego miesiąca miał Pan uczucie nagłej konieczności oddania moczu?							
5. Jak często w ciągu ostatniego miesiąca obserwował Pan słaby strumień moczu?							
6. Jak często w ciągu ostatniego miesiąca musiał Pan wysilać się (przeć), aby rozpocząć oddawanie moczu?							
	wcale	1 raz	2 razy	3 razy	4 razy	5 razy lub więcej	
7. Podczas ostatniego miesiąca ile razy w ciągu nocy (średnio) musiał Pan wstawać, aby oddać mocz?							
Suma punktów I-PSS S=							
	Świetnie	Dobrze	Raczej dobrze	Średnio	Raczej złe	Złe	Bardzo złe
8. Jak by się Pan czuł, gdyby dolegliwości ze strony układu moczowego utrzymywały się w dalszym ciągu na obecnym poziomie?							
Punktacja jakości życia L =							

Handwritten signature

Od jak dawna zauważył Pan dolegliwości związane z oddawaniem moczu?

Czy był już Pan leczony z tego powodu?

Jakie leki stosował Pan w leczeniu tych dolegliwości?

Na jakie choroby przewlekłe Pan choruje?

Jakie leki stosuje Pan na stałe?

Czy przebył Pan zabiegi operacyjne na jamie brzusznej? Jeśli tak, to jakie i kiedy?

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Świadczeniodawcę moich danych osobowych na potrzeby związane z realizacją Powiatowego Programu Profilaktyki Raka Gruczołu Krokowego i rozliczeniem Programu w ramach umowy zawartej z Powiatem Tczewskim

Podpis pacjenta:

.....
(miejsce i data)

.....
(podpis i pieczęć lekarza)

.....
(pieczęć firmowa Świadczeniodawcy)

**POWIATOWY PROGRAM PROFILAKTYKI RAKA GRUCZOŁU KROKOWEGO
KARTA BADANIA PROFILAKTYCZNEGO**

Nazwisko i imię

Adres:

Pesel:

1. Badanie per rectum

gruczoł krokowy:

		płat prawy	płat lewy
konsystencja stercza:	obniżona	.....	.....
	prawidłowa	.....	.....
	wzmożona	.....	.....
	twardy	.....	.....

		płat prawy	płat lewy
powierzchnia stercza:	gładki	.....	.....
	nierówny	.....	.....
	guzowaty	.....	.....

		płat prawy	płat lewy
symetria stercza:	

2. Wynik badania PSA z dnia

3. Wniosek:

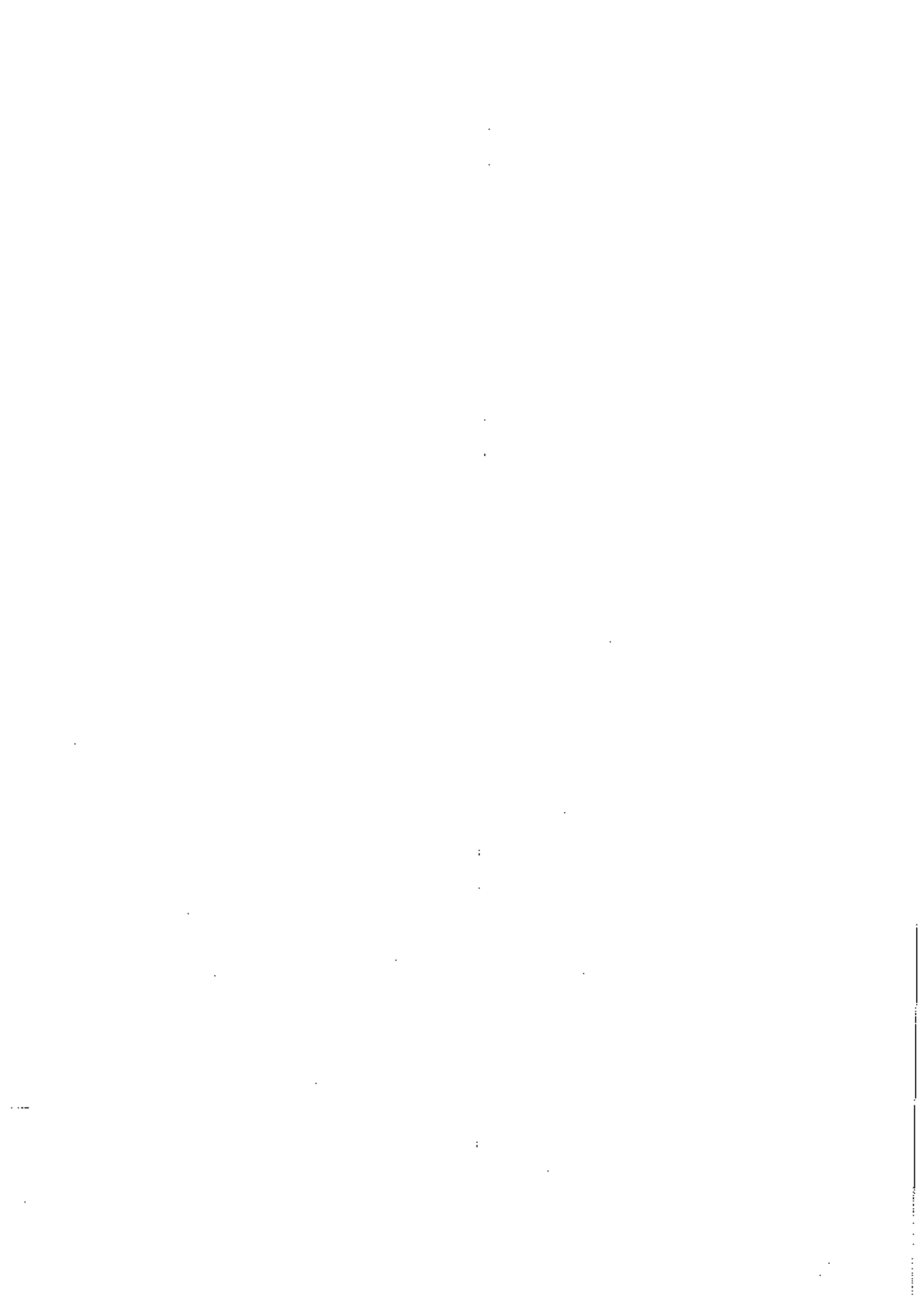
- pacjent bez podejrzeń nowotworu
- pacjent do obserwacji i badań kontrolnych za
- pacjent z podejrzeniem nowotworu, zalecono rozszerzenie diagnostyki

4. Zalecenia lekarskie

.....
(miejsce i data)

.....
(podpis i pieczęć lekarza)

hms



(pieczęć oferenta)

(miejscowość, data)

OFERTA

Na udzielanie świadczeń zdrowotnych w ramach Programu pn.:

POWIATOWY PROGRAM PROFILAKTYKI RAKA GRUCZOŁU KROKOWEGO

Lp.	Wyszczególnienie	Odpowiedź oferenta
I. Dane o ofercie		
1.	Nazwa oferenta	
2.	Adres siedziby oferenta (zgodnie z wypisem z właściwego rejestru)	
3.	Nr NIP oferenta	
4.	Nr REGON oferenta	
5.	Nr wpisu do rejestru zakładów opieki zdrowotnej ¹	
6.	Nr wpisu do Krajowego Rejestru Sądowego lub innego właściwego rejestru (np. ewidencji działalności gospodarczej) ²	
7.	Numer konta bankowego	
8.	Dane kontaktowe (adres, telefon, faks, e-mail)	
9.	Nazwiska i imiona osób upoważnionych do reprezentacji oferenta i składania oświadczeń woli w imieniu oferenta	

¹ Do oferty należy dołączyć aktualny wypis z rejestru zakładów opieki zdrowotnej, o którym mowa w art. 12 ustawy z dnia 30 sierpnia 1991r. o zakładach opieki zdrowotnej lub aktualne zaświadczenie o wpisie do rejestru indywidualnych praktyk lekarskich / indywidualnych specjalistycznych praktyk lekarskich / grupowych praktyk lekarskich, o których mowa w art. 50, 50a, 50b ustawy z dnia 5 grudnia 1996r. o zawodach lekarza i lekarza dentysty.

² Do oferty należy dołączyć aktualny odpis z Krajowego Rejestru Sądowego lub zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej, potwierdzające status prawny oferenta, zakres prowadzonej przez niego działalności, organy uprawnione do reprezentacji oferenta i sposób reprezentacji oferenta.

10.	Osoba odpowiedzialna za realizację Programu nazwisko i imię numer telefonu numer faxu	
11.	Osoba odpowiedzialna za finansowe rozliczenie Programu nazwisko i imię numer telefonu numer faxu	
II. Dostępność do Programu		
1.	Miejsce udzielania świadczeń w ramach Programu (dokładny adres, krótki opis warunków lokalowych)	
2.	Dni tygodnia i godziny udzielania świadczeń w ramach Programu	
3.	Sposób zgłaszania się do Programu i rejestracji pacjentów a) osobiście (adres, w jakich godzinach) b) telefonicznie (nr telefonu, w jakich godzinach) c) sesje wyjazdowe (harmonogram sesji wyjazdowych) d) inne (<i>proszę wymienić</i>)	
III. Opis wyposażenia w aparaturę i sprzęt medyczny niezbędny do realizacji Programu		

IV. Informacje o personelu, który będzie udzielał świadczeń w ramach Programu

1.	Lekarz (liczba osób, kwalifikacje tych osób, forma współpracy z oferentem)	
2.	Lekarz posiadający kwalifikacje do wykonywania badań USG transrectalne (liczba osób, kwalifikacje tych osób, forma współpracy z oferentem)	
3.	Personel medyczny z uprawnieniami do pobrania krwi (liczba osób; kwalifikacje tych osób; forma współpracy z oferentem)	
4.	Personel do obsługi organizacyjnej Programu: osoba odpowiedzialna za oświatę zdrowotną, kampanię promocyjną, rejestrację pacjentów, prowadzenie bazy danych (liczba osób, forma współpracy z oferentem)	

V. Szczegółowy opis realizacji Programu

VI. Harmonogram działań zaplanowanych do realizacji w ramach Programu (z podaniem terminów ich rozpoczęcia i zakończenia)	
VII. Zakładane rezultaty realizacji zadania w ramach Programu	
VIII. Proponowana cena poszczególnych etapów Programu	
Proponowane ceny świadczeń medycznych objętych Programem	Cena brutto objęcia <u>jednego pacjenta badaniami w I etapie</u> (wg opisu sposobu realizacji Programu – pkt 4 załącznika nr 2 do uchwały) .....zł. brutto
	Cena brutto objęcia <u>jednego pacjenta badaniami w II etapie</u> (wg opisu sposobu realizacji Programu – pkt 4 załącznika nr 2 do uchwały) .....zł. brutto
	Proponowana kwota należności za realizację zamówienia - do kwoty 20 000 zł. ....zł. brutto
Na podstawie zawartej przez Zamawiającego umowy, w ramach przyznanych Świadczeniodawcy środków finansowych, możliwe będzie przesuwanie tych środków pomiędzy poszczególnymi etapami Programu.	
IX. Dotychczasowe doświadczenie Oferenta w realizacji programów podobnego rodzaju (ze wskazaniem, które z tych programów realizowane były we współpracy z administracją publiczną).	

Jednocześnie oferent oświadcza, że:

- 1) zapoznał się z treścią ogłoszenia Zarządu Powiatu Tczewskiego o prowadzonym postępowaniu konkursowym na realizację Powiatowego Programu Profilaktyki Raka Gruczołu Krokowego;
- 2) wszystkie podane w ofercie informacje są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym;
- 3) przez cały okres realizacji Programu na zlecenie Zamawiającego, zobowiązuje się do:
 - a) zatrudnienia przy realizacji Programu osób o odpowiednich kwalifikacjach zawodowych i uprawnieniach do udzielania świadczeń zdrowotnych, określonych w odrębnych przepisach;
 - b) zabezpieczenia dostępu do sprzętu i aparatury medycznej, niezbędnych do prawidłowego wykonywania świadczeń zdrowotnych i odpowiadających wymaganiom określonym w odrębnych przepisach;

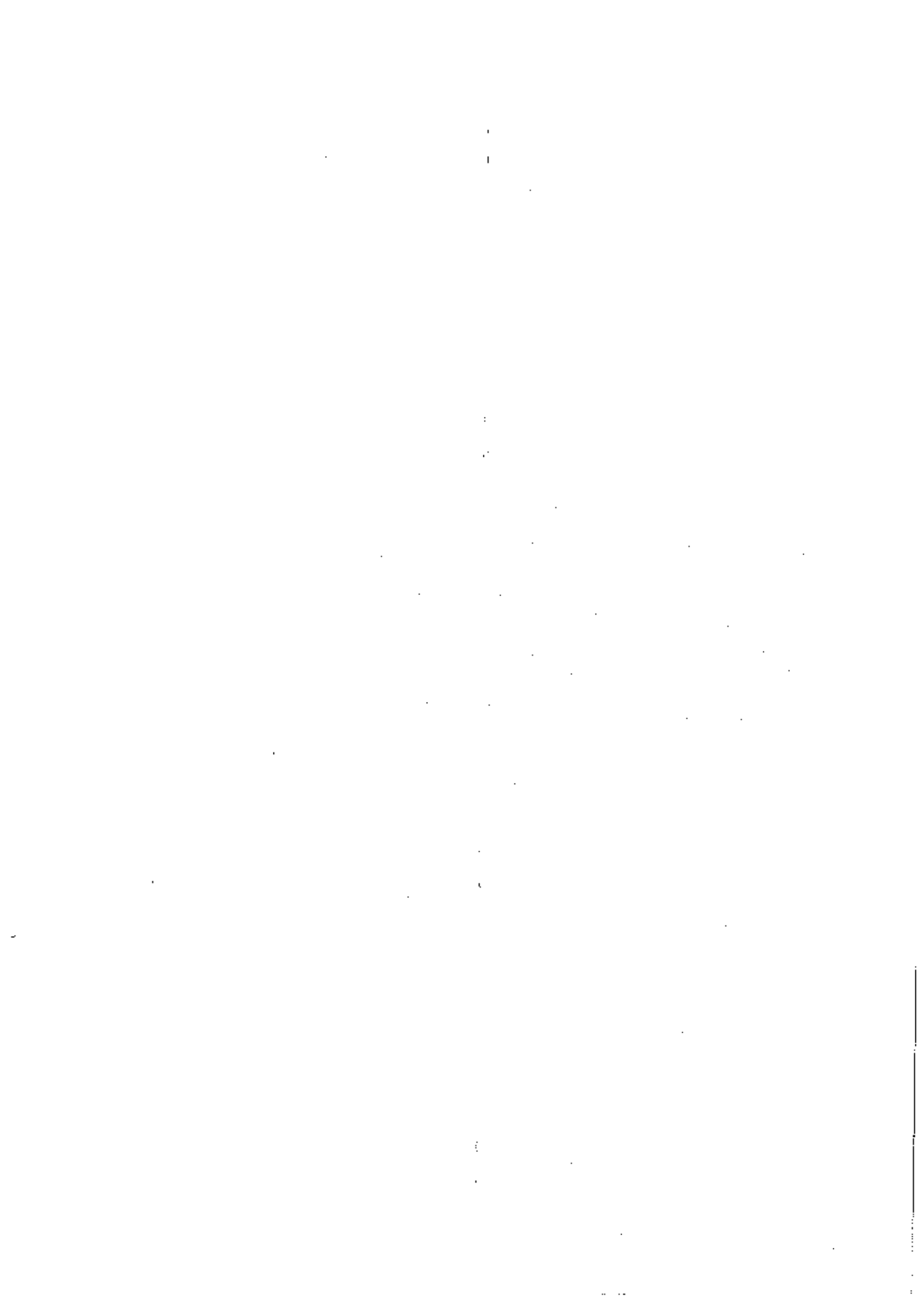
- c) udzielania świadczeń zdrowotnych z zachowaniem najwyższej staranności, zgodnie ze wskazaniami aktualnej wiedzy medycznej, wszelkimi dostępnymi mu metodami i środkami, respektując prawa pacjenta, zgodnie z zasadami etyki zawodowej;
- d) zgłaszania wykrytego nowotworu do regionalnego rejestru nowotworów, wg zasad określonych w odrębnych przepisach;
- e) utrzymania ważnego ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone w związku z udzielaniem świadczeń zdrowotnych, w zakresie obejmującym również odpowiedzialność cywilną z tytułu przeniesienia chorób zakaźnych, w tym zakażenia wirusem HIV, przez cały okres realizacji programu profilaktycznego i niezmnieszenia zakresu ubezpieczenia.

.....
 podpis i pieczęćka
 przedstawiciela/-li oferenta
 upoważnionego/-ych do reprezentowania oferenta

Załączniki:

1. Aktualny wypis z rejestru zakładów opieki zdrowotnej prowadzonego przez wojewodę, o którym mowa w art. 12 ustawy z dnia 30 sierpnia 1991r. o zakładach opieki zdrowotnej (Dz.U. z 2007r. Nr 14 poz. 89 z późn. zm.) lub aktualne zaświadczenie o wpisie do rejestru indywidualnych praktyk lekarskich / indywidualnych specjalistycznych praktyk lekarskich / grupowych praktyk lekarskich, o których mowa w art. 50, 50a, 50b ustawy z dnia 5 grudnia 1996r. o zawodach lekarza i lekarza dentystry (Dz.U. z 2008r. Nr 136, poz. 857 z późn. zm.)³.
2. Aktualny odpis z Krajowego Rejestru Sądowego lub zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej, potwierdzające m.in. status prawny oferenta, zakres prowadzonej przez niego działalności, organy uprawnione do reprezentacji oferenta i sposób reprezentacji oferenta⁴. Jeżeli działania organów uprawnionych do reprezentacji wymagają odrębnych upoważnień – stosowne upoważnienia udzielone tym organom.
3. Dokumenty potwierdzające kwalifikacje zawodowe i uprawnienia osób, które będą udzielały świadczeń zdrowotnych w ramach programu zdrowotnego.
4. Polisa bądź zobowiązanie oferenta do zawarcia umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone w związku z udzielaniem świadczeń zdrowotnych, w zakresie obejmującym również odpowiedzialność cywilną z tytułu przeniesienia chorób zakaźnych, w tym zakażenia wirusem HIV, na okres ich udzielania.
5. Inne informacje np. badania własne, dokumentacja prasowa dot. działalności oferenta, dotychczasowe osiągnięcia oferenta, rekomendacje.

³ w zależności od statusu prawnego oferenta
⁴ w zależności od statusu prawnego oferenta



REGULAMIN PRACY KOMISJI KONKURSOWEJ

§ 1

Komisja Konkursowa, zwana dalej „Komisją”, zostaje powołana w celu wyboru realizatora Powiatowego Programu Profilaktyki Raka Gruczołu Krokowego.

§ 2

1. Termin i miejsce posiedzeń Komisji ustala Przewodniczący, który kieruje pracą Komisji, a w przypadku jego nieobecności osoba przez niego wyznaczona spośród członków Komisji.
2. Posiedzenia Komisji powinny rozpocząć się nie później niż w terminie 7 dni od dnia, w którym upłynął termin składania ofert określony w ogłoszeniu o konkursie.
3. Do odbycia posiedzenia przez Komisję konieczna jest obecność co najmniej 3 członków Komisji.
4. Rozstrzygnięcia Komisji zapadają zwykłą większością głosów. W przypadku równej ilości głosów decyduje głos Przewodniczącego, a w przypadku jego nieobecności osoby zastępującej Przewodniczącego.
5. W sytuacjach nieprzewidzianych niniejszym regulaminem rozstrzygnięcia będą podejmowane przez Komisję zwykłą większością głosów.
6. Do obowiązków Sekretarza Komisji należy sporządzenie protokołów z posiedzeń Komisji.
7. Komisja obraduje na posiedzeniach zamkniętych bez udziału oferentów.
8. W pracach Komisji mogą uczestniczyć z głosem doradczym eksperci z danej dziedziny medycyny.

§ 3

Komisja przystępując do rozstrzygnięcia konkursu, dokonuje kolejno następujących czynności:

- 1) stwierdza prawidłowość ogłoszenia konkursu oraz liczbę otrzymanych ofert;
- 2) otwiera koperty z ofertami;
- 3) ustala zgodność ofert z zakresem merytorycznym konkursu, oferty niespełniające warunków konkursu zostają odrzucone – z zastrzeżeniem pkt 4 – 5;
- 4) w przypadku wystąpienia w ofercie braków formalno - prawnych lub niejasności, Komisja może wezwać oferenta do uzupełnienia oferty lub złożenia wyjaśnień w wyznaczonym terminie. W przypadku nieuzupełnienia oferty lub niezłożenia wymaganych wyjaśnień oferta podlega odrzuceniu przez Komisję;
- 5) przyjmuje do protokołu wyjaśnienia i oświadczenia zgłoszone przez oferentów;
- 6) dokonuje wyboru najkorzystniejszej oferty.

§ 4

W razie, gdy do postępowania konkursowego zostanie zgłoszona tylko jedna oferta, Komisja może dokonać wyboru tej oferty, jeśli spełnia ona wymagania określone w warunkach konkursu.

Handwritten signature

§ 5

1. Członek Komisji podlega wyłączeniu od udziału w rozpatrywaniu oferty, jeżeli oferentem jest osoba pozostająca z nim w takim stosunku prawnym lub faktycznym, że może budzić to uzasadnione wątpliwości co do bezstronności członka Komisji.
2. Po ustaleniu listy ofert spełniających kryteria konkursowe członkowie Komisji podpisują oświadczenie, że nie zachodzi okoliczność wykluczająca ich z pracy Komisji.
3. W sytuacji, o której mowa w ust. 1, Zarząd Powiatu Tczewskiego uzupełnia skład Komisji – w przypadku braku wymaganej liczby osób niezbędnej do prac Komisji.

§ 6

Przewodniczący Komisji lub osoba go zastępująca w przypadku jego nieobecności przedkłada Zarządowi Powiatu Tczewskiego sprawozdanie z prac Komisji, które powinno zawierać:

- 1) oznaczenie miejsca i czasu konkursu;
- 2) liczbę zgłoszonych ofert;
- 3) wskazanie odrzuconych ofert, z podaniem przyczyn ich odrzucenia;
- 4) wskazanie ofert spełniających kryteria konkursowe;
- 5) ewentualne wyjaśnienia i oświadczenia oferentów;
- 6) wskazanie wybranej przez Komisję oferty albo stwierdzenie wraz z uzasadnieniem, że żadna z ofert nie została przyjęta;
- 7) ewentualne odrębne stanowisko członka Komisji.