

# INFORMACJE OGŁOSZENIA

## ■ Kursy ESTRO

Międzynarodowa Agencja Energii Atomowej w Wiedniu współfinansuje kursy ESTRO pt.: "Current Trends in Radiation Oncology for Lung Cancer" organizowane w dniach 7-11 listopada 2005 w Estonii i w dniach 23-27 stycznia 2006 w Turcji.

Oba kursy mają tę samą tematykę i skierowane są do radioterapeutów zajmujących się rakiem płuc.

Formularze aplikacyjne dostępne są w Dziale Szkoleń, Współpracy Naukowej i Zapewnienia Jakości i należy je składać do Państwowej Agencji Atomistyki, do Departamentu Współpracy z Zagranicą i Integracji Europejskiej.

tel. 628 94 28

Następnie wnioski trafiają do MAEA i tam odbywa się wybór kandydatów.

Termin składania aplikacji na pierwszy kurs minął 18 sierpnia 2005,

na drugi kurs termin mija 12 września 2005.

## ■ Redaktor:

Małgorzata Twardochleb  
Sekretariat Dyrekcji,  
pok. 337  
Wielkopolskie Centrum Onkologii  
ul. Garbary 15  
61-866 Poznań  
tel. (61) 854 07 00

## ■ Druk:

Galeria Promocyjna CEBART szoo  
tel. (61) 872 11 93

■ Redakcja Kuriera Onkologii czuje się zobligowana do przeproszenia Naczelnej Pielęgniarki - pani mgr Zofii Cwaliny oraz całego personelu pielęgniarsko-położniczego z powodu braku umieszczenia zestawienia dotyczącego struktury zatrudnienia w poprzednim numerze biuletynu.

Za powstałą sytuację serdecznie przepraszamy i natychmiast przedstawiamy strukturę zatrudnienia **tej najliczniejszej grupy zawodowej** Centrum.

Na dzień 23.06.br. stan zatrudnienia w niej przedstawia się następująco :

- pielęgniarki - 177
- położne - 12

w tym :

- z tytułem magistra  
20 osób, tj. **10,6% ogółu,**
- w trakcie studiów (w systemie zaocznym)  
17 pielęgniarek, tj. **8,99% ogółu,**
- po studiach podyplomowych  
2 osoby, tj. **1,06% ogółu,**
- z tytułem specjalisty  
17 osób, tj. **8,99% ogółu,**
- w trakcie specjalizacji z pielęgniarstwa onkologicznego  
8 pielęgniarek, tj. **4,23% ogółu,**
- po kursie kwalifikacyjnym  
40 osób, tj. **21,64% ogółu,**
- po kursie specjalistycznym  
8 osób, tj. **4,23% ogółu.**

Struktura zatrudnienia pod względem płci :

- kobiety - 187, co stanowi **98,94% ogółu,**
- mężczyźni - 2, co stanowi **1,06% ogółu.**

mgr Małgorzata Twardochleb

## AKTUALNOŚCI

### ■ Kasa na wojnę z rakiem

- Jest szansa, że onkologia będzie miała mniej kłopotów finansowych. Wczoraj prezydent podpisał ustawę o ustanowieniu „Narodowego Programu Zwalczania Chorób Nowotworowych”.

- Na pewno wpłynie to pozytywnie na funkcjonowanie polskiej onkologii. Zaletą wspomnianego programu jest długoterminowość. Przez dziesięć lat, niezależnie od sytuacji na scenie politycznej, będą z niego przeznaczane określone kwoty pieniędzy na profilaktykę i leczenie onkologiczne.

- Na co w pierwszej kolejności powinny być przeznaczone pieniądze?

- Przede wszystkim na zakup wysokospecjalistycznej aparatury. Zwłaszcza w dziedzinie radioterapii, w której niedobór sprzętu stanowi piętę achillesową również i w Wielkopolsce. Trzeba też wreszcie przeprowadzić skuteczne programy profilaktyczne, które dotąd miały raczej charakter sporadycznych akcji, a nie długofalowy.

- Ustawa podpisywana jest w okresie przedwyborczym. Czy nie należy jej więc traktować jak przysłowiową „kielbasę”?

- Dla mnie osobiście nie ma to znaczenia. Najważniejsze jest to, że program wejdzie wreszcie w życie i pozwoli na bardziej efektywne leczenie pacjentów. Sprawa tego, że w okresie przedwyborczym jest podejmowanych więcej decyzji mających bezpośrednie przełożenie na obywateli, to już zupełnie inny temat.

Z Dyrektorem Centrum rozmawiała Marta Banaszak,  
przedruk z Głosu Wielkopolskiego, wtorek 26.07.2005.

## INFORMACJE OGŁOSZENIA

### ■ Ustawa ustanawiająca Program Zwalczania Chorób Nowotworowych

Jest szansa, że Polska przestanie być czarną plamą na mapie Europy pod względem wyleczeń nowotworów.

Prezydent Aleksander Kwaśniewski podpisał ustawę o ustanowieniu wieloletniego Narodowego Programu Zwalczania Chorób Nowotworowych.

Na tę ustawę od dawna wszyscy czekali. To przełomowe wydarzenie w walce z rakiem - powiedział Aleksander Kwaśniewski.

Dokument przewiduje, że w latach 2005-2015 wydatki z budżetu państwa na realizację programu będą nie mniejsze niż 250 mln zł rocznie. To dodatkowe środki, poza pochodzącymi ze składek na ubezpieczenie. Zostaną one przeznaczone na badania przesiewowe, profilaktykę chorób nowotworowych, inwestycję w sprzęt i placówki onkologiczne. Wszystko to, aby poprawić wykrywanie i wyleczalność raka w Polsce.

Codziennie o chorobie nowotworowej dowiaduje się 330 Polaków, a tylko 100 ma szansę na przeżycie - stwierdził Minister Zdrowia Marek Balicki.

Zajmujemy dopiero 22 miejsce pod względem skuteczności leczenia i wyleczeń w Europie.

Przedruk z Gazety Poznańskiej  
z dnia 26.07.2005.

# INFORMACJE OGŁOSZENIA

## Możliwości uzyskania stypendiów dla młodych naukowców

Zachęcamy Państwa do zapoznania się z ofertą Fundacji na Rzecz Nauki Polskiej, która wspiera naukowców i zespoły badawcze oraz inicjatywy inwestycyjne służące nauce w Polsce.

Fundacja podejmuje także działania na rzecz transferu osiągnięć naukowych do praktyki gospodarczej. Każdego roku fundacja przyznaje m.in. roczne stypendia krajowe dla młodych naukowców, krajowe stypendia wyjazdowe, stypendia zagraniczne dla młodych doktorów oraz stypendia konferencyjne na dofinansowanie kosztów udziału w zagranicznych kongresach, sympozjach, konferencjach naukowych.

Termin składania wniosków o przyznanie dofinansowania udziału w konferencjach zagranicznych oraz stypendium upływa 31.10.2005.

Szczegółowe informacje znajdziecie Państwo na stronach [www.fnp.org.pl](http://www.fnp.org.pl).

O granty stypendialne, granty innowacyjne, dofinansowane projektów badawczych oraz dofinansowanie udziału w konferencjach ubiegacie się można również w ramach organizacji **INTAS** (International Association for Promoting Scientific Cooperation with the New Independent States (NIS) of the Former Soviet Union). Organizacja istnieje od 1993. Obecnie ma 33 członków, w tym 25 państw UE.

Termin składania wniosków upływa 01.11.2005.

Szczegółowe informacje dostępne są na stronach

[www.intas.be](http://www.intas.be) oraz [www.intas.be](http://www.intas.be) sekcja Funding Opportunities/Conference Grants.

Zachęcamy Państwa również do odwiedzenia stron internetowych Krajowego Punktu Kontaktowego

[www.6pr.pl/n/s/2/biezace.html#1](http://www.6pr.pl/n/s/2/biezace.html#1)

Pod wskazanym adresem znajdziecie Państwo bazę danych ofert stypendialnych, które mają do zaofiarowania instytucje europejskie.

## Doświadczenia Wielkopolskiego Centrum Onkologii w zakresie opracowania projektu o dofinansowanie w ramach ZPORR

Od momentu wejścia Polski w struktury Unii Europejskiej przed polskimi przedsiębiorcami, rolnikami, szkolnictwem, a także służbą zdrowia pojawiła się szansa skorzystania z funduszy strukturalnych.

Jednym z programów pomocowych, z którego mogą skorzystać również jednostki opieki zdrowotnej jest Zintegrowany Program Operacyjny Rozwoju Regionalnego (ZPORR). ZPORR jest jednym z siedmiu programów operacyjnych, a jego cele, założenia, priorytety i działania zgodne są z Narodowym Planem Rozwoju na lata 2004-2006, który porusza między innymi kwestię obniżającego się poziomu inwestycji w sektorze opieki zdrowotnej i niskiej jakości usług oferowanej przez służbę zdrowia.

W maju 2004 r. w Wielkopolsce został ogłoszony pierwszy nabór wniosków w ramach ZPORR dla priorytetu pierwszego „Rozbudowa i modernizacja infrastruktury służącej wzmacnianiu konkurencyjności regionów”. Pomimo ograniczonej wówczas wiedzy na temat ubiegania się o środki unijne, Wielkopolskie Centrum Onkologii postanowiło spróbować swoich sił i przygotować aplikację.

### Faza przygotowawcza

Pierwsze kroki były trudne i żmudne, należało przebrnąć przez kilkusetstronicowe podręczniki m.in. „Podręcznik wdrażania procedur ZPORR”, „Uzupełnienie Programu ZPORR”, instrukcje dotyczące wypełniania wniosków i potrzebnych załączników, dane statystyczne głównie epidemiologiczno-demograficzne dla regionu, akty prawne regulujące kwestie oddziaływania planowanej inwestycji na środowisko, w końcu Narodowy Plan Zdrowotny, Narodowy Program Zdrowia, Wojewódzki Plan Zdrowotny dla Województwa Wielkopolskiego oraz Strategię Rozwoju Województwa Wielkopolskiego w Zakresie Ochrony Zdrowia. Analiza tych dokumentów pozwoliła zrozumieć istotę ZPORR, zapoznać się z obowiązującą terminologią, ostatecznie ukształtować cel projektu i zwerifikować, czy nasze pomysły kwalifikują się do dofinansowania. Podczas etapu przygotowawczego aplikacji dowiedzieliśmy się, że głównym założeniem ZPORR nie jest rozbudowa sektora ochrony zdrowia, ale podnoszenie jakości usług medycznych i dostępności do nowoczesnych technologii w obrębie istniejącej infrastruktury, modernizacja zaplecza technicznego, wczesna diagnostyka i zacieranie różnic między ośrodkami wynikającymi z jakości oferowanych usług i ilości wyposażenia. W ramach ZPORR można bowiem uzyskać dofinansowanie na zakup specjalistycznego sprzętu medycznego, prace inwestycyjne np. prace budowlano-montażowe, instalacyjne, wykończeniowe, nadzór inżynierski, a także prace przygotowawcze np. przygotowanie kosztorysu inwestorskiego, prace projektantów i architektów, przygotowanie dokumentacji przetargowej, studium wykonalności.

Wszystkie propozycje projektu powinny być jednakże rozpatrywane w kontekście krajowej i regionalnej strategii rozwoju służby zdrowia.

### Przygotowanie wniosku

Wniosek wypełniany jest przy użyciu specjalnej aplikacji tzw. Generators Wniosków, który jest dostępny na stronach Ministerstwa Gospodarki i Pracy i Ministerstwa Finansów.

Wniosek powinien zawierać następujące informacje:

- ogólną charakterystykę beneficjenta (nazwa, dane teleadresowe, reprezentant),
- temat projektu,
- celowość realizacji projektu z uzasadnieniem merytorycznym w kontekście lokalnych i krajowych programów rozwojowych. W przypadku Centrum założeniem było zwiększenie dostępności do usług medycznych (radioterapii) świadczonych w wysokospecjalistycznym zakładzie opieki zdrowotnej, co było w pełni zgodne ze strategią w zakresie ochrony zdrowia województwa wielkopolskiego. Należało też udowodnić, że projekt będzie miał pozytywny wpływ na wzrost konkurencyjności regionu,
- krótki opis doświadczeń beneficjenta w zakresie korzystania ze środków kontraktów wojewódzkich, środków przedakcyjnych, środków międzynarodowych instytucji finansowych, innymi słowami doświadczeń w realizacji projektów finansowanych ze środków zewnętrznych,
- harmonogram i trwałość projektu. Beneficjent musi wykazać, że przez 5 kolejnych lat będzie w stanie utrzymać i zarządzać projektem pod względem organizacyjnym, infrastrukturalnym i finansowym. Dobre jest także informacje dotyczące wypłacalności jednostki, aktualnej sytuacji finansowej, źródeł finansowania, wysokość przychodów ze sprzedaży świadczeń. Na tym etapie projektowania trzeba też dokładnie wiedzieć, jaki sprzęt zamierza nabyć beneficjent, co chce zmodernizować, w jakim czasie, (w którym kwartale danego roku) i jaki będzie koszt planowanej inwestycji, dlatego, że od momentu złożenia projektu w Urzędzie Marszałkowskim nie ma tak naprawdę możliwości dokonywania jakichkolwiek zmian w aplikacji. Plan realizacji projektu powinien być bardzo dobrze przemyślany. Warto też pamiętać, że nie ma możliwości przesunięcia kosztów między kategoriami wydatków (usługi, roboty budowlane, zakupy) ujętymi we wniosku. Oznacza to, że w trakcie realizacji projektu zaoszczędzone np. na zakupach pieniądze nie mogą być wydane na prace np. remontowo-montażowe, pomimo, że były również

ujęte w projekcie. Oczywiście po podpisaniu umowy wszystko jest możliwe, ale wymaga ponownej oceny i akceptacji zmian w projekcie przez Panel Ekspertów i Regionalny Komitet Sterujący.

Jednym z problemów jaki napotyka beneficjent przy wypełnianiu wniosku jest poprawne zdefiniowanie wskaźników produktu i rezultatu projektu. Wskaźniki to miara celów, jakie mają być osiągnięte, zaangażowanych zasobów, uzyskanych produktów, efektów oraz innych zmiennych. Wskaźniki produktu odnoszą się do działalności i liczone są w jednostkach materialnych lub monetarnych (np. liczba zakupionego sprzętu specjalistycznego), wskaźniki rezultatu dostarczają informacji o zmianach, jakie zajądą w wyniku realizacji projektu (np. liczba przebadanych pacjentów sprzętem specjalistycznym). Ministerstwo Gospodarki i Pracy wyszło beneficjentom naprzeciw i udostępniło na swoich stronach internetowych listę obowiązujących wskaźników. I znow, już na etapie przygotowywania projektu musimy dokładnie wiedzieć, jakie wartości wskaźników chcemy osiągnąć i rygorystycznie ich przestrzegać, gdyż instytucja kontrolująca wymaga wnikliwej sprawozdawczości w tym względzie.

Dobrze skonstruowany wniosek musi być zgodny z głównymi politykami wspólnot, przede wszystkim z polityką równego traktowania kobiet i mężczyzn, polityką wspierania zatrudnienia, polityką ochrony środowiska, polityką konkurencji i zamówień publicznych. Wymagane jest też, aby beneficjent określił, w jaki sposób będzie promował politykę Unii Europejskiej i fundusze strukturalne.

Kiedy zakończy się już prace nad wnioskiem można zacząć kompletowanie niezbędnych załączników.

### Załączniki

Podstawowym i obligatoryjnie wymaganym załącznikiem jest studium wykonalności. Studium wykonalności to rozbudowany businessplan, na podstawie którego można zwerifikować, czy projekt kwalifikuje się do realizacji i czy odpowiada potrzebom przewidywanych beneficjentów. Powinien zawierać analizę gospodarczą, ekonomiczną, finansową i epidemiologiczną danego regionu. Jego treść powinien także stanowić szczegółowy harmonogram i opis projektu z dogłębnym uzasadnieniem merytorycznym i opisem technicznym np. planowanych robot lub planowanych zakupów aparatury, mapę sytuacyjną (w skali makro i mikro - polska, Wielkopolska, Poznań, Wielkopolskie Centrum Onkologii) i opisu instytucjonalnego jednostki (historia, osiągnięcia, rozwój, misja, cele strategiczne, operacyjne, itd.), która zamierza go zrealizować. Wiele placówek zdecydowało się zlecić wykonanie studium wykonalności firmom zewnętrznym, Wielkopolskie Centrum Onkologii opracowało studium samodzielnie, wychodząc z założenia, że problemy i specyfikę szpitala najlepiej znajdzie pracownicy. Inicjator projektu - dyrektor szpitala prof. AM dr hab. Julian Malicki - powołał interdyscyplinarną grupę zadaniową i tym samym za opracowanie poszczególnych części wniosku i załączników odpowiedzialne były różne osoby.

Jeżeli w zakresie projektu wchodziły roboty budowlane należy do niego załączyć projekty architektoniczne, dokumentację techniczną, pozwolenia na roboty budowlane. Ponadto beneficjent musi udowodnić, że jest w stanie realizować projekt i do wniosku dołączyć bilans za ostatni rok, opinie biegłego rewidenta, opinie bankowe i wyciągi z konta, przeprowadzić analizę ekonomiczną przy założeniu inwestycji bądź jej zaniechaniu. Trzeba pamiętać, że projekt, aby uzyskać 75% dofinansowania, nie może generować zysku.

### Ocena projektu

We wdrażaniu projektów bierze udział Urząd Marszałkowski, Regionalny Komitet Sterujący, Panel Ekspertów i Instytucja Pośrednicząca, w przypadku Działania 1.3.2., instytucją pośredniczącą jest Urząd Wojewódzki. Skompletowany wniosek przekazuje się do Urzędu Marszałkowskiego. W urzędzie, projekty poddawane są ocenie formalnej, następnie panel ekspertów dokonuje oceny merytorycznej, tworząc listę rankingową projektów. Dalej projekty trafiają do Regionalnego Komitetu Sterującego, który ocenia je pod względem zgodności ze strategią województwa i dokonuje ewentualnych przesunięć na liście rankingowej. Kolejnym etapem jest ocena projektów przez Zarząd Województwa, który dokonuje wyboru projektów w drodze uchwały i swoją listę projektów przekazuje do Instytucji Pośredniczącej. Ostatecznie umowy z beneficjentami podpisuje Wojewoda.

Teoretycznie od momentu złożenia wniosku do momentu podpisania umowy z instytucją pośredniczącą powinno minąć ok. 3-4 miesięcy. Centrum Onkologii swój wniosek złożyło w czerwcu 2004 r., umowa została podpisana w czerwcu 2005 r. Po podpisaniu umowy beneficjent ma prawo złożyć wniosek o płatność, czyli o zwrot 75% wydatków kwalifikowanych. Instytucja pośrednicząca zgodnie z procedurą ma miesiąc czasu na sprawdzenie wniosku i o ile jest on sporządzony poprawnie, kolejne dwa miesiące na wypłatę refundacji. Wniosek o płatność można składać nie częściej niż raz w miesiącu. Po podpisaniu umowy beneficjent jest także zobowiązany do przedstawiania sprawozdań kwartalnych, rocznych i końcowych oraz do promocji projektu poprzez takie narzędzia jak tablice informacyjne, billboardy, strony internetowe, plakaty, ulotki oraz akcje medialne. I tu ważna informacja dla przyszłych beneficjentów - we wniosku aplikacyjnym o finansowanie w ramach ZPORR również można ująć koszty wynikające z promocji projektu (np. koszt wydrukowania papieru firmowego z logo ZPORR i UE, wykonania tablicy pamiątkowej, billboardu, itd.)

Centrum Onkologii złożyło już pierwszy wniosek o płatność i pierwsze sprawozdanie. Przygotowane zostały tabliczki informacyjne. Z niecierpliwością czekamy też na pierwszą transzę refundacji i kolejne edycje konkursów ZPORR.

Wielkopolskie Centrum Onkologii na bieżąco monitoruje ukazujące się ogłoszenia o naborze wniosków w ramach innych funduszy unijnych. Kolejną szansą dla placówek służby zdrowia będą norweskie mechanizmy finansowe i mechanizmy finansowe europejskiego obszaru gospodarczego, z czego i my zamierzamy skorzystać.



## Promocja zdrowia w ramach współpracy z Inspektorem Sanitarnym

W sierpniu br. Wielkopolskie Centrum Onkologii zawarło porozumienie o współpracy z Inspektorem Sanitarnym w Poznaniu. Celem współpracy będzie profilaktyka chorób nowotworowych wśród mieszkańców województwa wielkopolskiego.

Strony zobowiązały się:

- Współpracować przy opracowywaniu i pozyskiwaniu danych epidemiologicznych w zakresie chorób nowotworowych.
- Inicjować, realizować, ewaluować programy profilaktyki chorób nowotworowych.
- Współpracować przy organizacji konferencji i warsztatów poświęconych chorobom nowotworowym.
- Uczestniczyć w realizacji celów i zadań w zakresie Narodowego Programu Zdrowia oraz Narodowego Programu Zwalczania Chorób Nowotworowych.
- Współpracować w zakresie praktyk studenckich.

Głównym zadaniem podjętej współpracy będzie szeroko rozumiana promocja zdrowia, a w szczególności przeciwdziałanie paleniu tytoniu.

mgr Justyna Krupecka, mgr Marta Bogusz-Osawa

