

Stanowisko IP odnośnie pytań na szkoleniu dot. konkursu *Profilaktyka nowotworów skóry*, przeprowadzonego w dniu 14.05.2018 r.

Czy Wnioskodawca może złożyć jednocześnie wniosek o dofinansowanie w konkursie ogłoszonym przez Ministerstwo Zdrowia i w konkursie ogłoszonym w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego na ten sam tematycznie program profilaktyczny, w kontekście kryterium dostępu pn. *Projektodawca oraz ewentualni partnerzy nie realizują projektu o charakterze profilaktycznym, zbieżnym merytorycznie (tzn. dotyczącym tej samej jednostki chorobowej) finansowanego w ramach regionalnego programu operacyjnego?*

W „Wytycznych w zakresie realizacji przedsięwzięć z udziałem środków Europejskiego Funduszu społecznego w obszarze zdrowia na lata 2014 – 2020” (str. 14, rozdział 5, punkt 4, ppkt a oraz b) wskazano sposób postępowania mający zapewnić, że nie dochodzi do powielania działań realizowanych w obrębie tych samych grup chorób w ramach programów zdrowotnych lub programów polityki zdrowotnej finansowanych ze środków RPO i PO WER. Niedopuszczalne aplikowanie w tym samym zakresie w dwóch programach operacyjnych.

Dlaczego w programie profilaktycznym nie ma możliwości prowadzenia szkoleń dla kadry POZ – grupa docelowa nr 1 - przez lekarzy chirurgów onkologicznych, tylko wyłącznie przez dermatologów. Czy istnieje możliwość prowadzenia szkoleń przez chirurgów onkologicznych?

W ocenie IOK zasadne wydaje się dopuszczenie możliwości szkolenia lekarzy POZ również przez chirurgów onkologicznych (oprócz dermatologów) pod warunkiem, że posiadają oni ukończone kursy w zakresie badania dermatoskopowego i badania wideodermatoskopowego (analogicznie do punktu 2 a na str. 16 w programie oraz 2 b na str. 17)

Dlaczego w programie profilaktycznym nie jest dopuszczalna możliwość realizacji u tej samej osoby badania dermatoskopowego i wideodermatoskopowego?

Możliwość udzielenia dwóch podobnych form wsparcia dla jednej osoby może zostać uznana za wydatek niekwalifikowalny, w szczególności że w punkcie 5.8 opisano, że badania wykonywane w programie są bezpieczne, a w punkcie 7.2 (str. 24) opisano jak zapewnić odpowiednią jakość świadczeń w programie. Oznacza to, że bezpieczne i poprawne jakościowo badanie dermatoskopowe, co do zasady, nie wymaga powtórzenia wideodermatoskopem. Jeżeli potencjalny wykonawca pragnie zapewnić większą pewność co do stawianych diagnoz sugeruje się korzystanie głównie z dokładniejszego narzędzia jakim jest wideodermatoskop, w szczególności iż w punkcie 6.2 wskazano (str. 22), że za kwalifikowalny może zostać uznany, w uzasadnionych przypadkach, koszt zakupu wideodermatoskopu.

Warto dodać, że po badaniu dermatoskopowym/wideodermatoskopowym, zgodnie z zapisami punktu 5.5 programu polityki zdrowotnej (str. 19): „W przypadku potwierdzenia rozpoznania nowotworu skóry lub konieczności usunięcia zmian skórnych zalecone zostanie leczenie/zabieg w ramach świadczeń gwarantowanych opłacanych ze środków płatnika publicznego”. Oznacza to, że ewentualne potwierdzenie pierwotnej diagnozy dokonanej w programie ABCDE samokontroli znamion następuje już na podstawie decyzji lekarza prowadzącego i finansowane jest ze środków płatnika publicznego.