

VÝZVA K PODÁNÍ NÁVRHŮ

Řešení nerovností v onkologické péči ve střední a východní Evropě
(Česká republika, Maďarsko, Polsko, Rumunsko a Rusko)

ZAMĚŘENÍ NA OŠETŘOVÁNÍ V KOMUNITĚ: ŠKOLENÍ, VYTVÁŘENÍ KAPACIT A PARTNERSTVÍ KOMUNIT S CÍLEM ZLEPŠIT
ZDRAVOTNÍ VÝSLEDKY POPULACÍ NEÚMĚRNĚ ZASAŽENÝCH RAKOVINOU

Uzávěrka: 20. dubna 2012

1. ÚČEL

Nadace Bristol-Myers Squibb Foundation je nezávislá dobročinná organizace se sídlem v USA, jejímž cílem je pomáhat při zmírňování nerovností spojených se zdravotní péčí v různých částech světa. Zaměřuje se na zlepšování zdravotní péče vycházející z komunity, na pomocné služby a na zapojení pacientů a komunit do boje proti vážným onemocněním.

Od roku 2007 zaměřuje nadace své granty a rozvoj partnerství na nerovnosti v onkologické péči ve střední a východní Evropě (CEE) a její programy se zabývají celou škálou potřeb, například psychosociální podporou, informacemi o nemoci, paliativní péčí, koordinací péče, hodnocením služeb spojených s rakovinou a vytvářením ošetrovatelských schopností. Pomocí těchto programů se nadace a její partneři snaží rozvíjet, zavádět a hodnotit inovace a udržitelná zlepšení v péči vycházející z komunity a poskytované populacím neúměrně zasaženým rakovinou, například chudým lidem, národnostním menšinám a lidem žijícím ve venkovských komunitách s omezeným přístupem k onkologickým službám. V některých případech představuje inovace nový model péče, v jiných je novým prostředkem pro odlišení péče nebo její rozšiřování v populacích, ke kterým je obtížný přístup. Nadace dosud udělila granty projektům v České republice, Maďarsku, Polsku, Rumunsku a Rusku.

V roce 2012 se výzva k podání žádostí o grant týká projektů, jež se budou uskutečňovat v České republice, Maďarsku, Polsku, Rumunsku a Rusku. Nadace udělí **pět dvouletých grantů (každý ve výši až 150 000 USD)** na podporu inovativních a udržitelných projektů, které zvyšují kapacitu a zlepšují dovednosti a ošetrovatelské schopnosti sester v oblasti onkologie, všeobecného lékařství a veřejného zdravotnictví a/nebo projektů zaměřených na zapojení sester do zlepšování vědomostí, povědomí nebo výsledků v komunitě prostřednictvím:

- partnerských vztahů v komunitě, spojujících sestry se skupinami pacientů, ministerstvy zdravotnictví, skupinami v komunitě, občanskými organizacemi,

profesními sdruženími a organizacemi založenými na náboženské víře;

- partnerství mezi sdruženími sester a lékaři nebo týmy sester a lékařů;
- zapojení sester do poskytování onkologické péče v komunitě, např. psychosociální péče, časného zjišťování, vyhledávání, zdravotní osvěty, následné péče, paliativní péče

Projekty by se měly zaměřovat na populace, kterým se věnují nedostatečné služby, nebo na populace neúměrně zasažené rakovinou, a mohou řešit zapojení sester do jakékoli oblasti povědomí o rakovině, její prevence a onkologické péče v rámci komunity.

2. ÚVOD

Rakovina je druhou nejčastější příčinou smrti v Evropě a i nadále představuje významnou zátěž pro veřejné zdravotnictví (EUROSTAT 2006). V uvedené oblasti se v současné době každoročně zjišťují 3 miliony nových případů rakoviny a 1,7 milionu lidí zde za uvedené období zemře¹. V zemích střední a východní Evropy jsou však údaje o výskytu rakoviny a úmrtnosti na ni horší než v zemích EU15². V roce 2008 bylo devět z jedenácti nejvyšších měr úmrtnosti na rakovinu na kterémkoli místě³ v EU zjištěno jak u mužů, tak u žen v zemích střední a východní Evropy.⁴ Za klíčové faktory, které k této nerovnosti přispívají, se považuje nedostatečná osvěta, prevence a vyhledávání v souvislosti s touto nemocí a omezené zdroje pro zdravotnictví.

Sestry, ať už pracují ve specializovaném onkologickém centru, v nemocnici nebo na klinice určité komunity nebo v nějaké agentuře veřejné zdravotní péče, hrají klíčovou úlohu při kontrole rakoviny, při její léčbě a onkologické péči. Vhodný výcvik a vzdělávání je nezbytné pro to, aby všechny sestry, ať už specializované nebo nesespecializované, cítily při poučování pacientů a poskytování kvalitních onkologických služeb jistotu ve všech prostředích a ve všech fázích onkologické prevence a léčby. Zároveň může nespočetné množství subjektů

vycházejících z komunity, od klinik primární péče po skupiny pacientů a oddělení veřejného zdraví, zapojit sestry a využívat jejich odborných znalostí ke zlepšení kvality a dopadu lékařských, pomocných a osvětových onkologických služeb, poskytovaných v rámci komunity.

¹ Coleman, M.P. Responding to the challenge of cancer in Europe (Reakce na výskyt rakoviny v Evropě) (2008).

² Zatanski, W., J. Didkowska. Closing the gap: cancer in Central and Eastern Europe (Vyrovnávání výsledků péče: rakovina ve střední a východní Evropě) Eur J Cancer. 2008 Jul;44(10):1425-37.

³ Odhadovaná mortalita podle All sites but non-melanoma skin cancer in both sexes (Rakovina kůže na kterémkoli místě, kromě melanomů, u obou pohlaví), 2008; míra standardizovaná podle věku Age Standardized Rate (Evropané) na 100 000 obyvatel.

⁴ J. Ferlay, D.M. Parkin, E. Steliarova-Foucher. Estimates of cancer incidence and mortality in Europe in 2008 (Odhady výskytu rakoviny a úmrtnosti na ni v Evropě v roce 2008). Eur J Cancer 2010; 46(4): 765-81.

3. KRITERIA ZPŮSOBILOSTI

3.1 Způsobitelné iniciativy

3.1.1 Projekty se musí zaměřovat na jeden z následujících přístupů (nebo na několik z nich):

- inovativní přístupy ke zlepšování kvality a stanovení termínů pro vyhledávání (skrínink) rakoviny, stanovení diagnózy a směřování onkologických služeb;
- zpracování a/nebo podpora novátorské osvěty v komunitě a modely pro dosažení komunit se špatným přístupem k onkologickým službám a se slabými výsledky, kterým jsou poskytovány nedostatečné služby;
- osvěta a školení profesionálních, laických, nespécializovaných a komunitních poskytovatelů zdravotní péče se zaměřením na zjišťování rakoviny, péči o osoby ohrožené rakovinou nebo se zjištěnou rakovinou a organizace péče o ně.

3.1.2 Mezi cílové příjemce patří (cílovými příjemci však mohou být i jiné osoby):

- onkologické a všeobecné sestry, sestry z oblasti veřejného zdravotnictví;
- populace neúměrně zasažené rakovinou.

3.2 Způsobitelní žadatelé

O podporu v rámci této výzvy k podání návrhů mohou žádat zavedené neziskové a nevládní organizace a akademické instituce pracující na regionální, národní a místní úrovni. Povzbuzujeme zvláště sdružení, která dodávají hodnotu navrhovaným zásahům, například profesním ošetrovatelským sdružením spolupracujícím s nevládními organizacemi, ministerstvy zdravotnictví, skupinami pacientů, skupinami lékařů a/nebo občanskými sdruženími a organizacemi. Žadatelé již mohou dostávat částečné financování pro navrhovaný projekt. Vítané jsou též návrhy na projekty realizované v několika zemích. Vybrané organizace, zvláště vedoucí organizace, musí mít prokázané schopnosti realizovat úspěšně osvětové

a/nebo výměnné programy zaměřené na zdraví a vycházející z komunity a musejí prokázat schopnost vydávat novátorská doporučení, která mohou informovat o politice v oblasti zdravotnictví a o budoucích strategiích pro prevenci a zlepšování podpory osob ovlivněných rakovinou a péče o tyto osoby.

Žadatelé musejí dále uvést, že jsou ochotni a schopni dokumentovat výsledky a významné milníky v požadovaných pololetních zprávách a po skončení grantového období poskytnout publikovatelnou zprávu. Tato zpráva by se měla stát důležitým přírůstkem v rostoucí základně znalostí z oblasti prevence rakoviny i onkologické péče a podpory. Za předložení a šíření těchto zpráv bude odpovídat organizace, které bude grant udělen, a jejich předložení a šíření by mělo být součástí návrhu projektu, i když v některých případech je možno naplánovat tyto činnosti ve spojení s Nadačí. Úspěšní uchazeči se také zúčastní konferencí Learning & Sharing (Učíme se a dělíme se o znalosti) v letech 2012 a 2013. O místech a termínech konání konferencí bude rozhodnuto později a budou také poskytnuty finanční prostředky na cestu.

4. POKYNY, FORMÁT A POTŘEBNÝ OBSAH

Veškerý obsah je třeba předložit v angličtině.

4.1 Průvodní dopis (použijte prosím vzor průvodního dopisu v příloze 1)

4.2 Profil organizace a prohlášení o schopnosti (maximálně 3 strany)

Poskytněte přehled o Vaší organizaci a spolupracujících partnerech s důrazem na:

- právní postavení / strukturu řízení;
- dokumentaci (prokázání) statutu neziskové organizace;
- zkušenosti a odborné znalosti z projektů podobných navrhovanému.

4.3 Informace o návrhu (maximálně 12 stran), které musejí obsahovat následující:

- prohlášení o potřebě;
- cíle projektu a shrnutí;
- cílová populace, zeměpisná oblast;
- popis činností v rámci projektu, počet osob, kterým projekt bude sloužit a odpovídající časový harmonogram;
- spolupracující partneři (pokud se uplatňují) a specifické úkoly a odpovědnosti každého z partnerů;
- očekávané výsledky projektu;
- plán sledování a hodnocení, včetně nástrojů a ukazatelů k projektovým činnostem, účinnosti a dopadu;

- plán udržitelnosti (například prostředky na pokračování služeb, opakování modelu, publikaci, sdělení zjištěných poznatků a/nebo snah o zapojení výsledků / poznatků z projektu do zlepšení standardu péče a směrnic pro umožnění plnění programu);

Poznámka: vybraní příjemci grantu, kteří přesvědčivě splní cíle svého dvouletého projektu, budou moci na konci projektu požádat o další prostředky ve výši až 50 000 USD, které jim pomohou plnit plán udržitelnosti uvedený v jejich žádosti (návrhu).

- plán sdělení zjištěných poznatků a výsledků projektu.

4.4 Rozpočet

4.4.1 Rozpočet musí:

- být zpracován ve formě tabulky v programu Excel;
- souviset s činnostmi a uvádět položky jednotlivě;
- být sestaven v místní měně a obsahovat převodní kurz použitý při převodech rozpočtovaných částek na USD tak, aby byl zřejmý ekvivalent v USD;
- být zpracován pro jednotlivé roky;
- zahrnovat jakékoli odpovídající fondy;
- obsahovat nepřímé a režijní náklady maximálně ve výši 10 %.

4.4.2 Použití prostředků grantu

Grantové prostředky je možné použít na:

- platy v rámci projektu;
- analýzu dat;
- sdělení a zveřejnění;
- cestovné v souvislosti s projektem;
- přímé náklady na projekt;
- nepřímé náklady (do 10 % z rozpočtu projektu);
- u každého grantu musí být 75 % z každého grantu poskytnuto organizacím z cílových zemí, které se o grant ucházejí, např. regionální organizace se sídlem v Bruselu může dostat jen 25 % prostředků z grantu a její partner v cílové zemi by dostal 75 % prostředků.

Upozornění: "Přímé náklady" jsou definovány jako náklady, které lze snadno přiřadit k plánu a realizaci programu (není potřebné je alokovat). "Nepřímé nebo režijní náklady" jsou definovány jako administrativní provozní náklady, přidělené (alokované) pro daný program (nájemné, veřejné služby atd.).

4.4.3 Prostředky z grantu nelze použít na:

- kapitálovou podporu výstavby, renovace nebo nákupu budov;
- významné nákupy zařízení;
- nákupy potřeb pro kliniku nebo zásob, které nejsou důležité pro realizaci projektu;

- snížení dluhu;
- shromažďování prostředků (fundraising);
- členské příspěvky a akademické funkce;
- biomedicínský výzkum.

5. KRITERIA PRO VÝBĚR

Návrhy budou ohodnoceny a bude jim přiřazen počet bodů podle následujících kritérií:

- celková kvalita návrhu a stupeň, v jakém prokazuje důkladné pochopení současných mezer v péči a nenaplněných potřeb, a v jakém se snaží využívat stávající iniciativy zaměřené na komplexní prevenci rakoviny a onkologickou péči a/nebo vytvářet nové modely pro odstranění těchto mezer;
- jasně stanovený plán projektu;
- význam očekávaných výsledků a dopadu projektu těsně před termínem dokončení, možnost dosažení cílů uvedených v návrhu a možnost jejich zhodnocení a změření na konci grantového období;
- úsilí dané instituce, dřívější výsledky a důkaz o úspěšných projektech zaměřených na rakovinu a/nebo pacienty nejvíce ohrožené rakovinou;
- prokázané vůdčí schopnosti a úsilí vedoucího instituce a ostatních oddělení instituce zapojených do projektu a do udržování jeho výsledků;
- jasný a vhodný plán pro monitorování a hodnocení;
- jasný a dosažitelný plán udržitelnosti;
- kvalita, zkušenosti a vhodnost osob zapojených do projektu a přiměřenost navrhovaného rozpočtu.

6. JAK PŘEDLOŽIT NÁVRH

Datum uzávěrky předložených návrhů je 20. dubna 2012. Návrhy přijaté po tomto datu nebudou hodnoceny.

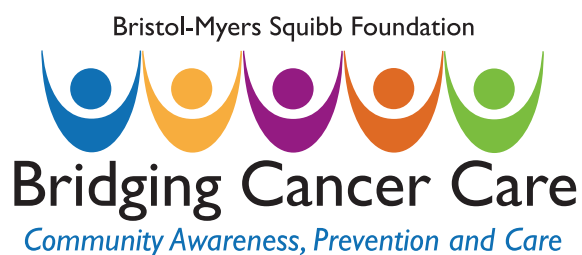
Návrhy v angličtině zasílejte na adresu elektronické pošty: **bridgingcancercare@bms.com**. V řádce pro předmět ve zprávě zasílané elektronickou poštou uveďte název vaší organizace a název projektu.

Dotazy zasílejte na adresu: **bridgingcancercare@bms.com**

Další informace o grantech a programech Nadace najdete na našich webových stránkách na adrese: www.bms.com/foundation.

7. ČASOVÝ PLÁN

24. února 2012 výzva k podání návrhů
20. dubna 2012 termín pro předložení návrhů
31. srpna 2012 odpověď žadatelům (uchazečům)



PROPOSAL COVER LETTER

CONTACT INFORMATION

Organization Name _____

Address _____

Mailing Address (if different) _____

Executive Director/CEO _____

Name & Title of Contract Signatory _____
(if different from Executive Director)

Primary Contact Person & Title _____

Phone _____ Fax _____

E-mail _____

Registered nonprofit status: Yes ____ No ____ Public entity: Yes ____ No ____

If not a nonprofit or public entity, name fiscal agent for project and attach agreement.
