

SZCZEGÓŁOWY OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

I. Określenie przedmiotu zamówienia

Przedmiotem zamówienia jest **wybór jednego eksperta zajmującego się doradztwem w zakresie ilościowej syntezy informacji statystycznej w prowadzonych analizach.**

Zamówienie realizowane jest w ramach projektu pn.: *Mapy potrzeb zdrowotnych – Baza Analiz Systemowych i Wdrożeniowych*, współfinansowanego przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój (dalej: Projekt).

II. Informacje o Projekcie

Mapy potrzeb zdrowotnych to dokumenty, które określają specyfikę potrzeb zdrowotnych danego regionu oraz wspierają proces podejmowania decyzji odnośnie podziału środków inwestycyjnych w sektorze ochrony zdrowia. Ich celem jest wskazanie, jak w nadchodzących latach będą kształtować się potrzeby zdrowotne społeczeństwa i jak należy ukierunkować działania żeby efektywnie zabezpieczyć te potrzeby.

Mapy potrzeb zdrowotnych dotyczą 30 grup chorób wymienionych poniżej. Zostały podzielone na dwa moduły:

Na Moduł A składają się:

1. choroby układu kostno-mięśniowego,
2. choroby układu nerwowego (neurologiczne wieku podeszłego),
3. choroby układu nerwowego (inne niż wieku podeszłego),
4. choroby aorty i naczyń obwodowych z uwzględnieniem nadciśnienia tętniczego,
5. choroby układu oddechowego (przewlekłe),
6. choroby układu oddechowego (ostre),
7. choroby gruczołów wydzielania wewnętrznego,
8. choroby dziecięce,
9. zaburzenia psychiczne,

10. ciąża, poród i połóg oraz opieka nad noworodkiem,
11. cukrzyca,
12. nowotwory układu krwiotwórczego i chłonnego,
13. choroby krwi i układu odpornościowego,
14. nowotwory niezłośliwe,
15. wrodzone wady rozwojowe.

Natomiast do Modułu B należą:

16. choroby metaboliczne,
17. choroby oka i okolic,
18. choroby skóry,
19. nienowotworowe choroby układu płciowego mężczyzn,
20. choroby układu moczowo – płciowego (kobiet),
21. choroby nerek i dróg moczowych,
22. choroby wątroby, dróg żółciowych i trzustki (z wyłączeniem nowotworów złośliwych i niezłośliwych),
23. choroby górnego odcinka przewodu pokarmowego (z wyłączeniem nowotworów złośliwych i niezłośliwych),
24. choroby dolnego odcinka układu pokarmowego (z wyłączeniem nowotworów złośliwych i niezłośliwych),
25. choroby nosa, zatok przynosowych, ucha, gardła i krtani,
26. choroby zakaźne - Wirusowe Zapalenie Wątroby,
27. choroby zakaźne - HIV,
28. choroby zakaźne (z wyłączeniem HIV i WZW),
29. choroby jamy ustnej i stomatologia,
30. urazy, zatrucia, objawy i inne określone skutki działań zewnętrznych.

Realizowany projekt dotyczy także translacji map potrzeb zdrowotnych z zakresu kardiologii i onkologii na plany inwestycyjne w regionach. Mapy te powstały w ramach poprzedniego projektu w 2015 r., a choroby kardiologiczne i onkologiczne zostały wyodrębnione z uwagi na największe obciążenie dla systemu ochrony zdrowia.

Każda z map potrzeb zdrowotnych dla danej grupy chorób odnosi się do 3 obszarów:

- Lecznictwa zamkniętego (uwzględniającego szpital, hospicja, opiekę długoterminową, Świadczenia Odrębnie Kontraktowane, Świadczenia Wysokospecjalistyczne),
- AOS (Ambulatoryjna Opieka Specjalistyczna – świadczenia diagnostyczno-lecznicze w ramach AOS, Ambulatoryjne Świadczenia Diagnostyczne Kosztochłonne - ASDK),
- POZ (Podstawowa Opieka Zdrowotna).

Oprócz map projektowych, które dotyczą (łącznie z kardiologią i onkologią) 32 grup chorób i są opracowywane w wyżej wymienionych obszarach, tworzone są także mapy dotyczące wyłącznie zakresu szpitalnego, charakteryzujące się odmiennym podejściem metodologicznym. Mapy te analizują stan i wykorzystanie zasobów tylko według oddziałów szpitalnych.

Zamówienie realizowane jest w ramach Zadania 10 Projektu, które dotyczy **badania wpływu wielochorobowości** na ważne z punktu widzenia pacjenta i systemu problemy medyczne. Oprócz bieżących analiz i wkładu merytorycznego do map potrzeb zdrowotnych, docelowym produktem realizowanego zadania jest atlas ważonych ryzykiem wskaźników jakości. Głównym celem atlasu jest wskazanie, jak wielochorobowość pacjenta wpływa na wskaźniki jakości, co potencjalnie zależy od historii przebytych chorób pacjenta. Ze względu na różnorodność dziedzin medycznych i wskaźników wymagana jest specjalistyczna wiedza z zakresu statystyki, epidemiologii i analizy danych. Oprócz prac nad atlasem, zadanie obejmuje także badanie potencjalnego wpływu wielochorobowości na taryfikację świadczeń medycznych. Realizacja Projektu przewidziana jest do 31 grudnia 2019 r., jednakże Zamawiający zastrzega, że termin realizacji Projektu może ulec wydłużeniu.

III. Szczegóły dotyczące zamówienia

Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usług doradczych z zakresu ilościowej syntezy informacji statystycznej oraz wsparcie koncepcyjne i merytoryczne w prowadzonych analizach w ramach zadań realizowanych na Projekcie. Świadczenie usługi będzie się opierać na zasadzie konsultacji eksperckich (osobistych, telekonferencyjnych, telefonicznych, drogą korespondencji elektronicznej, w zależności od potrzeb Zamawiającego).

Zakres przedmiotowy prowadzonych konsultacji będzie co do zasady obejmował:

- 1) wnioskowanie na podstawie map potrzeb zdrowotnych z uwzględnieniem walidacji poprawności wybranych analiz na prośbę Zamawiającego;
- 2) pomoc koncepcyjną oraz merytoryczną przy tworzeniu atlasu, ze szczególnym uwzględnieniem doboru odpowiednich modeli oraz walidację uzyskanych wyników;
- 3) przygotowywanie materiałów merytorycznych (prezentacji, notatek, raportów itp.) dotyczących wskazanych przez Zamawiającego zagadnień z zakresu medycyny, ekonomiki zdrowia, taryfikacji, a także organizacji ochrony zdrowia w Polsce;
- 4) weryfikację pod kątem merytorycznym i logicznym materiałów dostarczanych przez Zamawiającego m.in. tekstów, grafik i wizualizacji;
- 5) wsparcie koncepcyjne w pracach uwzględniających taryfikację świadczeń medycznych.

Materiały wymagające konsultacji przesyłane przez Zamawiającego, a także materiały merytoryczne przygotowywane na zlecenie Zamawiającego, Strony zobowiązują się przysyłać drogą elektroniczną na adresy e-mail wskazane w umowie.

Zamawiający zastrzega, że każde stwierdzenie sformułowane na potrzeby konsultacji (w tym przygotowywane materiały merytoryczne) ma mieć poparcie w literaturze naukowej i obowiązujących aktach prawnych. Wykonawca zobowiązuje się do przekazania wykazu źródeł drogą elektroniczną, na podstawie których formułuje daną wypowiedź na każde wezwanie Zamawiającego. W przypadku niedostarczenia źródeł lub dostarczenia źródeł nienależytej jakości Zamawiający nie uzna danej konsultacji jako wiążącej.

W terminie do 5 dni roboczych od zakończenia każdego spotkania, Zamawiający może zażądać od Wykonawcy sporządzenia notatki lub przygotowania prezentacji multimedialnej, przedstawiającej wyniki wypracowane podczas konsultacji.

IV. Harmonogram realizacji zamówienia

Szczegółowy harmonogram wykonania przedmiotu umowy jest następujący:

1. Przedmiot zamówienia będzie realizowany do końca trwania Projektu tj. **do 30 listopada 2019 r.**, jednakże Zamawiający zastrzega, że termin realizacji Projektu może ulec wydłużeniu.
2. Świadczenie usług będzie odbywać się na terenie Ministerstwa Zdrowia przez maksymalnie łącznie 30 godzin zegarowych w miesiącu. Zamawiający zakłada również możliwość pracy zdalnej, z założenia nie trwającej więcej niż jedna trzecia łącznej liczby przewidzianych godzin, tj. 10 godzin. Dodatkowo, Wykonawca będzie dostępny na drodze telefonicznej i elektronicznej (e-mail), w godzinach pracy urzędu tj. 8:15-16:15.
3. Zamawiający każdorazowo, drogą mailową lub telefoniczną, zaprosi Wykonawcę do uczestniczenia w spotkaniu (w formie osobistej, telekonferencyjnej czy telefonicznej) najpóźniej trzy dni przed planowanym terminem spotkania.
4. W momencie otrzymania materiałów przekazanych do konsultacji, Wykonawca zobowiązuje się do wykonania usługi w ciągu 5 dni roboczych.
5. W momencie otrzymania zlecenia wykonania materiałów merytorycznych, Wykonawca zobowiązuje się do wykonania usługi w ciągu 10 dni roboczych na podstawie wytycznych otrzymanych od Zamawiającego.
6. Usługi w ramach zamówienia będą zlecane zgodnie z potrzebami Zamawiającego w okresie od daty zawarcia umowy do końca realizacji umowy.
7. Miesięczne wynagrodzenie za usługę Wykonawcy będzie bazowało na:
 - czasie trwania (łącznej liczbie godzin) spotkań z Zamawiającym (w formie osobistej, telekonferencyjnej czy telefonicznej), oraz
 - czasie trwania (łącznej liczbie godzin) pracy wykonanej na rzecz Zamawiającego poza spotkaniami, która została zlecona przez Zamawiającego. Długość pracy zdalnej powinna wynosić nie więcej niż 10 godzin w miesiącu. W przypadku pracy

zdalnej Zamawiający zastrzega sobie prawo do kontaktu telefonicznego lub mailowego z Wykonawcą oraz bieżącego wglądu do postępów prac.

V. Identyfikacja wizualna

Przedmiot zamówienia jest współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój. W związku z powyższym wszystkie materiały (papierowe oraz elektroniczne) muszą zawierać system identyfikacji wizualnej, zgodny z zasadami z Księgi identyfikacji wizualnej znaku marki Fundusze Europejskie i znaków programów polityki spójności na lata 2014-2020. Ze względu na charakter materiałów możliwe jest zmniejszenie logotypów przy zachowaniu proporcji i układu. Ciąg logotypów powinien być umieszczony w miejscu widocznym.