

## Załącznik nr 1 do SIWZ

### SZCZEGÓŁOWY OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

#### I. OKREŚLENIE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Przedmiotem zamówienia jest wybór 3 ekspertów medycznych w dziedzinie leczenia chorób układu moczowo-płciowego kobiet w celu partycypacji w zadaniu polegającym na opracowaniu modeli analitycznych i szczegółowego wzorca map potrzeb zdrowotnych dla lecznictwa zamkniętego, ambulatoryjnej opieki specjalistycznej

i podstawowej opieki zdrowotnej, dotyczących tej grupy chorób. Wyniki prac będą stanowiły podstawę opracowania map potrzeb zdrowotnych (każdego z województw oraz ogólnopolskiej mapy potrzeb zdrowotnych) dla ww. rodzajów lecznictwa.

Zamawiający dzieli zamówienie na 3 części:

1. Część 1 – wybór jednego eksperta pomocniczego w dziedzinie leczenia chorób układu moczowo-płciowego kobiet;
2. Część 2 – wybór jednego eksperta pomocniczego w dziedzinie leczenia chorób układu moczowo-płciowego kobiet;
3. Część 3 – wybór jednego eksperta ds. zdrowia publicznego/epidemiologii/ekonomii zdrowia w dziedzinie leczenia chorób układu moczowo-płciowego kobiet.

Praca każdego z 3 ekspertów wyłonionych w ramach postępowania o udzielenie zamówienia publicznego będzie polegała na:

- udziale w maksymalnie 21 spotkaniach grupy roboczej, mającej angażować dodatkowo eksperta głównego, której zadaniem będzie partycypowanie w pracach nad opracowaniem map potrzeb zdrowotnych w odniesieniu do tematyki grupy roboczej;
- przekazaniu personelowi Zamawiającego, pod kierownictwem którego postępować będą prace w ramach niniejszego zamówienia, wiedzy eksperckiej w zakresie tematyki grupy roboczej;

- przekazaniu w sposób przystępny i zwięzły wiedzy na temat postępowań medycznych typowych dla tej grupy chorób;
- dzieleniu się wiedzą ekspercką z pozostałymi ekspertami zaangażowanymi w proces mapowania potrzeb zdrowotnych;
- aktywnym udziale w opracowaniu wzorca mapy potrzeb zdrowotnych, zgodnie z podziałem pracy ustalonym w trybie roboczym przez Zamawiającego, stosownie do kompetencji eksperta;
- terminowej realizacji prac i przygotowywaniu stosownych materiałów, celem osiągnięcia stanu produktywnego i efektywnej współpracy;
- weryfikacji merytorycznej opracowanych dokumentów na podstawie wytycznych powstałych podczas prac grupy roboczej,
- współpracy z personelem Zamawiającego i pozostałymi członkami grupy roboczej w zakresie przygotowania artykułów naukowych na bazie danych na podstawie których zostały opracowane mapy potrzeb zdrowotnych.

## II. INFORMACJA O PROJEKCIE

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.

Celem nadrzędnym projektu jest stworzenie systemu mapowania potrzeb zdrowotnych w zakresie 30 grup chorób oraz opracowania bazy analiz systemowych i wdrożeniowych w tym zakresie. System mapowania potrzeb zdrowotnych pozwoli na lepsze zarządzanie środkami publicznymi w ochronie zdrowia, umożliwi wsparcie ich dystrybucji zgodnie z aktualnymi i prognozowanymi potrzebami zdrowotnymi pacjentów. System ten będzie również wspierał podejmowanie decyzji zarządczych i kreowanie polityk w oparciu o fakty.

## III. ZAKRES CZASOWY I TERYTORIALNY REALIZACJI PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Każdy z ekspertów weźmie udział w nie więcej niż 21 spotkaniach grup roboczych w 2017 r. Spotkania będą się odbywać zgodnie z ustalonym przez Zamawiającego harmonogramem. Harmonogram, zawierający daty spotkań, zostanie Wykonawcy przekazany razem z projektem umowy do podpisu.

Zamawiający ma prawo zmiany dni spotkań i harmonogramu, o czym poinformuje Wykonawcę najpóźniej na 2 dni wcześniej. Zamawiający ma prawo zmienić datę spotkania również w terminie późniejszym, po dokonaniu stosowanych uzgodnień z Wykonawcami.

Maksymalny czas jednego spotkania to 8 godzin zegarowych.

#### IV. ZAKRES PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

- 1) Każdy z dwóch ekspertów pomocniczych w ramach pracy w grupie roboczej ds. chorób układu moczowo-płciowego kobiet :
  - a) będzie uczestniczył w przygotowaniu i zaprezentowaniu materiału analitycznego na temat 3 głównych (np. najbardziej istotnych, najczęstszych, najbardziej obciążających dla systemu ochrony zdrowia) problemów zdrowotnych dotyczących tematyki chorób układu moczowo-płciowego kobiet,
  - b) będzie uczestniczył w przygotowaniu i przedstawieniu uproszczonych schematów postępowań klinicznych dotyczących tej tematyki, wraz ze wskazaniem odpowiednich standardów krajowych i/lub zagranicznych towarzystw medycznych w tym przedmiocie,
  - c) będzie uczestniczył w dokonaniu wskazania kodów ICD-10 reprezentujących jednostki chorobowe w ramach chorób układu moczowo-płciowego kobiet,
  - d) będzie uczestniczył w dokonaniu wyodrębnienia w ramach ww. jednostek chorób zbliżonych pod względem postępowania medycznego,
  - e) będzie uczestniczył w zdefiniowaniu i przedstawieniu wskaźników ilościowych pozwalających opisać jakość leczenia chorób układu moczowo-płciowego kobiet,
  - f) będzie uczestniczył w dokonaniu wskazania kodów ICD-9, kodów produktów NFZ, kodów zakresów itd. umożliwiających konstrukcję odpowiednich wskaźników ilościowych,
  - g) na potrzeby stworzenia modelu będzie uczestniczył w procesie zdiagnozowania i przedstawienia trendów zmian w obszarze tej tematyki, włącznie z przedstawieniem fachowej literatury naukowej – polskiej i/lub zagranicznej,
  - h) będzie uczestniczył w przygotowaniu i przedstawieniu interpretacji danych dostępnych w bazach danych NFZ, dotyczących leczenia chorób układu moczowo-płciowego kobiet,

- i) będzie uczestniczył w pozyskaniu i przedstawieniu danych dotyczących leczenia  
w zakresie tej grupy chorób, pochodzących z innych źródeł, niż bazy NFZ.
- 2) Ekspert do spraw epidemiologii/zdrowia publicznego/ekonomii zdrowia zaprezentuje innym członkom biorącym udział w spotkaniu materiał na temat 3 głównych (np. najbardziej istotnych, najczęstszych, najbardziej obciążających dla systemu ochrony zdrowia) problemów zdrowotnych związanych w dziedzinie chorób układu moczowo-płciowego kobiet, zaprezentuje dostępne krajowe i zagraniczne dane epidemiologiczne na temat skali śmiertelności i umieralności w tej grupie chorób; dane epidemiologiczne powinny zawierać się w zakresie określonym w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 26 marca 2015 r. w sprawie zakresu treści map potrzeb zdrowotnych (Dz. U poz. 458).

Ponadto Zamawiający zakłada współpracę i dyskusję ekspertów w grupie roboczej w przypisanym tej grupie zakresie tematycznym. Zamawiający nie wyklucza możliwości multidyscyplinarnej współpracy pomiędzy ekspertami z odrębnych grup roboczych, lub współpracy całych grup w obszarach granicznych (zbieżnych) dla dwu – lub więcej odrębnych dziedzin medycyny.

## V. ODBIORCY WYNIKÓW PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Ministerstwo Zdrowia, w tym Departament Analiz i Strategii – Beneficjent projektu.

## VI. ZASADY WSPÓŁPRACY

Współpraca będzie opierała się na zasadach:

- 1) sprawnej, rzetelnej i terminowej realizacji przedmiotu zamówienia oraz stałej współpracy z Zamawiającym,
- 2) konsultowania z Zamawiającym i pozostałymi członkami grupy roboczej proponowanych rozwiązań,
- 3) pozostawania w stałym kontakcie z Zamawiającym,
- 4) informowania o stanie prac, pojawiających się problemach i innych zagadnieniach istotnych dla realizacji przedmiotu zamówienia.

Wykonawca jest zobowiązany do uwzględnienia uwag zgłoszonych przez Zamawiającego na każdym etapie współpracy. Wszystkie dokumenty powstałe

w ramach niniejszego zamówienia staną się własnością zamawiającego po wykonaniu umowy. Jakiegokolwiek dystrybuowanie dokumentów i wyników pracy grupy roboczej musi być pisemnie uzgodnione z Zamawiającym. Szczegółowe zapisy dotyczące przeniesienia praw autorskich będą zawarte w umowie.

## VII. 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 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.