



BP.26.10.2020

Warszawa, 20.12.2020 r.

## **PROTOKÓŁ KOŃCOWY Z DIALOGU TECHNICZNEGO**

### **SPIS TREŚCI**

I. INFORMACJE O ZAMAWIAJĄCYM.....	2
II. PRZEDMIOT DIALOGU TECHNICZNEGO.....	2
III. PUBLIKACJA OGŁOSZENIA O DIALOGU TECHNICZNYM .....	4
IV. UCZESTNICY DIALOGU TECHNICZNEGO – LICZBA ZŁOŻONYCH WNIOSKÓW.....	4
V. TERMINY PROWADZENIA DIALOGU TECHNICZNEGO.....	5
VI. PRZEBIEG DIALOGU TECHNICZNEGO.....	5
VII. EFEKTY DIALOGU TECHNICZNEGO .....	7





## I. INFORMACJE O ZAMAWIAJĄCYM

Nazwa	Agencja Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji
Adres	ul. Przeskok 2, 00-032 Warszawa
Dane kontaktowe	tel./22/ 101-46-00 fax./22/ 46-88-555 strona internetowa: <a href="http://www.aotmit.gov.pl">www.aotmit.gov.pl</a>

## II. PRZEDMIOT DIALOGU TECHNICZNEGO

Przedmiotem Dialogu Technicznego było pozyskanie informacji celem przygotowania Opisu Przedmiotu Zamówienia do postępowania pod roboczym przedmiotem zamówienia: „przygotowanie i przeprowadzenie badania ilościowego dotyczącego preferencji pacjentów względem opieki onkologicznej w Polsce – w związku z realizacją projektu KOMPAS”.

Dialog Techniczny miał na celu omówienie z potencjalnymi Wykonawcami poniższych założeń projektu:

**Cel główny:** Celem badania jest rozeznanie preferencji pacjentów względem rodzaju i jakości świadczeń onkologicznych (ustalenie hierarchii oczekiwań: od najistotniejszych, po najmniej preferowanych). Badanie realizowane jest na przykładzie pacjentów chorych na raka jelita grubego (RJG) oraz pacjentów chorych na raka gruczołu krokowego (RGK).

### Główne zadania Wykonawcy:

Zamówienie obejmuje przeprowadzenie całego procesu badania:

- 1) Udostępnienie infrastruktury do realizacji badania (np. tablety),
- 2) Przeszkolenie personelu medycznego (CAPI),
- 3) Realizacja badania we współpracy z podmiotami leczniczymi (częściowo wskazanymi przez Zamawiającego):
  - rekrutacja respondentów,
  - zgromadzenie dokumentów potwierdzających świadomą zgodę respondentów na udział w badaniach,
  - przeprowadzenie wywiadów przy użyciu ankiet,
  - dostarczenie wyników badania w zakresie: (a) elektronicznie wypełnionych i sprawdzonych ankiet, (b) bazy danych z zebranych wyników z ankiet w formie umożliwiającej analizowanie i przetwarzanie zgromadzonych danych (ustalonej z Wykonawcą), (c) informacji o przebiegu kontroli realizacji badania w zakresie spójności logicznej wyników badania CAWI, (d) raportu statystycznego dot. ankiet np. ilości ankiet, grupy respondentów (zaproszonych do badania oraz aktywnie uczestniczących respondentów w badaniu).





- 4) Termin realizacji badania 28.02.2021.

## Planowana struktura i liczebność grupy badanej

Populacja badana obejmie dwie grupy:

- 1) próbę z **populacji pacjentów chorych na raka jelita grubego**, w podziale na:
  - miejsce zamieszkania (teren miejski i wiejski, tj. peryferyjny),
  - województwa,
  - stopień zaawansowania choroby (I, II, III, IV stopień TNM),
  - wiek (grupy wiekowe)
  - płeć (kobiety i mężczyźni)
  - wykształcenie (podstawowe/średnie/wyższe).
- 2) próbę z **populacji pacjentów chorych na raka gruczołu krokowego**, w podziale na:
  - miejsce zamieszkania (teren miejski i wiejski, tj. peryferyjny),
  - województwa
  - stopień zaawansowania choroby (I, II, III, IV stopień TNM),
  - wiek (grupy wiekowe)
  - płeć (mężczyźni)
  - wykształcenie (podstawowe/średnie/wyższe).

## Przedmiot badania

Pytania mają strukturę kart wyborów (alternatyw). Wyniki badań zostaną poddane analizie metodą wyboru warunkowego (discrete choice experiment, DCE).

### **Ankieta 1 RJG:**

- 1) **Część I:** Preferencje pacjentów chorych na raka jelita grubego dot. korzyści zdrowotnych (wartościowania terapii onkologicznych w kategoriach długości życia vs. jakości życia). Około 8 atrybutów.
- 2) **Część II:** Preferencje pacjentów chorych na raka jelita grubego dot. kompleksowej diagnostyki i leczenia onkologicznego. Około 5 atrybutów.
- 3) **Część III:** Preferencje pacjentów chorych na raka jelita grubego dot. optymalnej organizacji follow-up. Około 5 atrybutów.  
*[Zestaw kart (atrybutów i poziomów) dla Części II i Części III jest taki sam w kwestionariuszu RJG jak i w kwestionariuszu RGK].*

### **Ankieta 2 RGK:**

- 1) **Część I:** Preferencje pacjentów chorych na raka gruczołu krokowego dot. korzyści zdrowotnych (wartościowania terapii onkologicznych w kategoriach długości życia vs. jakości życia). Około 8 atrybutów.
- 2) **Część II:** Preferencje pacjentów chorych na raka gruczołu krokowego dot. kompleksowej diagnostyki i leczenia onkologicznego. Około 5 atrybutów.
- 3) **Część III:** Preferencje pacjentów chorych na raka gruczołu krokowego dot. optymalnej organizacji follow-up. Około 5 atrybutów.  
*[Zestaw kart (atrybutów i poziomów) dla Części II i Części III jest taki sam w kwestionariuszu RJG jak i w kwestionariuszu RGK]*





### **Dobór i liczebność próby badanej**

Dobór próby celowy

Liczebność prób:

- Gr 1: 200/300 respondentów RJG
- Gr 2: 200/300 respondentów RGK

### **Metody badawcze**

- **CAPI:** Ankieter – personel medyczny (pielęgniarski i/lub administracyjny, po przeszkoleniu przez moderatorów Wykonawcy).
- lub **CAWI** wsparte wywiadem *online* – moderatorzy Wykonawcy.

### **Wsparcie Zamawiającego:**

- Opracowanie kompletnych kwestionariuszy (kart) badań: (1) dla RJG, (2) dla RGK.

## **III. PUBLIKACJA OGŁOSZENIA O DIALOGU TECHNICZNYM**

Ogłoszenie o dialogu technicznym zostało opublikowane na stronie internetowej Zamawiającego, w Biuletynie Informacji Publicznej, pod linkiem:

<https://bipold.aotm.gov.pl/index.php/zamowienia-publiczne>

Termin składania wniosków upływał: 16.11.2020 r.

Zakończenie dialogu nastąpiło w dniu 26.11.2020 r.

## **IV. UCZESTNICY DIALOGU TECHNICZNEGO – LICZBA ZŁOŻONYCH WNIOSKÓW**

Zamawiający, zgodnie z ogłoszeniem, zaprosił do udziału w dialogu technicznym podmioty, które w wyznaczonym terminie złożyły wnioski wraz z odpowiednimi dokumentami (pełnomocnictwa, zobowiązanie do zachowania poufności), tj.:

<b>Dialog techniczny „Badania ilościowego dotyczącego preferencji pacjentów względem opieki onkologicznej w Polsce”</b>		
<b>Lp.</b>	<b>Wykonawca</b>	<b>Dane adresowe</b>
1.	PBS SP. Z O.O.	ul. Junaków 2, 81-812 Sopot
2.	OPENFIELD SP. Z O. O.	ul. Ozimska 4/7, 45-057 Opole
3.	INNY FORMAT SP. Z O.O.	ul. Kaprów 3a/14, 80-316 Gdańsk

Ww. podmioty spełniły wymagania formalne, wobec powyższego zostały zakwalifikowane do udziału w dialogu technicznym.





## V. TERMINY PROWADZENIA DIALOGU TECHNICZNEGO

W związku z wprowadzonym na terenie Polski stanem epidemii, Zmawiający przeprowadził indywidualne spotkania z Wykonawcami w formie on-line, za pomocą komunikatora ZOOM, w następujących terminach:

Dialog techniczny „Badania ilościowego dotyczącego preferencji pacjentów względem opieki onkologicznej w Polsce”			
Lp.	Wykonawca	Terminy spotkań on-line	Liczba uczestników spotkań
1.	OPENFIELD SP. Z O. O.	20 listopada 2020 11:00-12:00	4 osoby
2.	INNY FORMAT SP. Z O.O.	20 listopada 2020 12:30-13:30	3 osoby
3.	PBS SP. Z O.O.	26 listopada 2020 11:00-12:00	4 osoby

## VI. PRZEBIEG DIALOGU TECHNICZNEGO

1. Materiały udostępnione uczestnikom dialogu technicznego, na stronie BIP Zamawiającego:
  - Ogłoszenie o dialogu technicznym.
  - Wniosek o dopuszczenie do udziału w dialogu technicznym.
  - Regulamin Przeprowadzenia dialogu technicznego.

### 2. Spotkania

Podczas spotkań została przedstawiona przez Zamawiającego prezentacja z projektem warunków realizacji badań. Prezentacja obejmowała:

- Cel i etapy badania
- Planowaną metodykę badań ilościowych
- Zakładany zakres ankiet
- Przykładowy plan DCE (analogiczny do planowanych badań)
- Wstępne założenia organizacji przeprowadzania badań – do dyskusji.

Zamawiający przedstawił dodatkowo potencjalne wsparcie Agencji w kontaktach z wybranymi podmiotami leczniczymi.

Zamawiający przygotował zapytania na kolejne spotkania z Wykonawcami odnośnie koncepcji badania i wstępnych założeń organizacji przeprowadzania badań:

- Biorąc pod uwagę uwarunkowania COVID-19, jaka jest proponowana przez Wykonawcę, optymalna metoda badawcza?
- W jaki sposób zapewnią Państwo przeprowadzania ankiet (infrastrukturę badań: ankiet papierowa, tablet, telefon z aplikacją itp.)?
- Kto będzie ankieterem badań?





- Czy przewidują Państwo wynagrodzenie dla ankieterów/respondentów?
- Jakich mają Państwo doświadczeń w podobnych badaniach z udziałem personelu medycznego?
- Jakich mają Państwo doświadczeń w podobnych badaniach z realizacją ankiety metodą DCE?

### **A. Dialog techniczny w dniu 20 listopada 2020 godz. 11:00-12:00 z firmą OPENFIELD SP. Z O. O.**

Na spotkaniu z firmą OPENFIELD SP. Z O. O., zostały omówione założenia „Badania ilościowego dotyczącego preferencji pacjentów względem opieki onkologicznej w Polsce” oraz oczekiwania ze strony Zamawiającego.

Wykonawca przedstawił dotychczasowe doświadczenia w podobnych projektach i omówiono wykorzystane wówczas metody badawcze. Wykonawca przedstawił propozycję doboru ankieterów do badania oraz przewidywane możliwości wykorzystania infrastruktury (na bazie zgromadzonych doświadczeń i wdrożonych rozwiązań). Wykonawca przedstawił założenia doboru i *a priori* zakładanej minimalnej liczebności próby.

Po spotkaniu Zamawiający utwierdził się w przekonaniu, iż badanie: (1) powinno być realizowane przez personel pielęgniarski, (2) należy rozważyć możliwość realizacji PAPI, (3) wybrana metoda DCE warunkuje zastosowanie narzędzi innych niż telefon (ze względu na zbyt mały ekran), (4) w warunkach realizacji badań należy przewidzieć kryteria jakościowe.

### **B. Dialog techniczny w dniu 20 listopada 2020 godz. 12:30-13:30 z firmą INNY FORMAT SP. Z O. O.**

Na spotkaniu z firmą INNY FORMAT SP. Z O. O., również zostały omówione założenia „Badania ilościowego dotyczącego preferencji pacjentów względem opieki onkologicznej w Polsce” oraz oczekiwania ze strony Zamawiającego.

Wykonawca podczas prezentacji omawiał możliwości i ryzyka związane z realizacją badań w przyjętych założeniach. Przedstawiono dotychczasowe doświadczenia w podobnych projektach i omówiono wykorzystane wówczas metody badawcze. Wykonawca przedstawił propozycję organizacji przeprowadzania badań preferencji, podział odpowiedzialności w zakresie losowania wariantów ankiet, miejsca realizacji badań.

Po spotkaniu Zamawiający utwierdził się w przekonaniu, iż: (1) badanie powinno być realizowane przez personel pielęgniarski, (2) należy rozważyć możliwość realizacji PAPI, (3) należy rozważyć przeprowadzenia badań pilotażowych, (4) należy rozważyć termin końcowy realizacji badań, (5) należy przygotować szczegółową charakterystykę populacji generalnej aby przystąpić z założeń doboru próby badanej, (6) należy przyjąć w OPZ szacowany czas wywiadu, planowaną wielkość próby, (7) wprowadzenie wymogu szkolenia ankieterów (grupowo lub indywidualnie).

### **C. Dialog techniczny w dniu 26 listopada 2020 godz. 11:00-12:00 z firmą PBS SP. Z O. O.**

Na spotkaniu z firmą PBS SP. Z O. O., również zostały omówione założenia „Badania ilościowego dotyczącego preferencji pacjentów względem opieki onkologicznej w Polsce” oraz oczekiwania ze strony Zamawiającego.





Wykonawca podczas prezentacji omawiał możliwości i ryzyka związane z realizacją badań w przyjętych założeniach. Przedstawiono rekomendowane do wykorzystania metody badawcze. Wykonawca przedstawił propozycję organizacji przeprowadzania badań preferencji.

Po spotkaniu Zamawiający utwierdził się w przekonaniu, iż: (1) badanie powinno być realizowane przez personel pielęgniarski, (2) badanie wymaga zgody Komisji Bioetycznej, (3) należy rozważyć wprowadzenie wymogu minimalnego wynagrodzenia dla ankietarów (określono przedział kwotowy), (4) umowę o powierzeniu danych osobowych przy omawianych wariantach organizacyjnych, (5) należy wprowadzić w OPZ zapis dotyczący Raportu realizacyjnego, a je statystycznego (doprecyzowanie nazwy zgodnej z intencją), (6) ankieter asystuje w trakcie pełnego badania (wypełniania ankiety), (7) w warunkach realizacji badań należy przewidzieć kryteria jakościowe.

## VII. EFEKTY DIALOGU TECHNICZNEGO

### 1. Wpływ dialogu technicznego na planowane postępowanie

Przeprowadzone dialogi techniczne dostarczyły Zamawiającemu informacji mających wpływ na planowane postępowanie (w tym niezbędne do przygotowania OPZ), w szczególności:

- zasadnym wydaje się realizacja badania z udziałem personelu medycznego (pielęgniarskiego). Wykonawca zapewnia wynagrodzenie dla każdego ankietera. Ankieter otrzyma precyzyjnie określoną kwotę minimalną za realizację badania, to znaczy za: udział w szkoleniu z realizacji badania, zrekrowanie respondenta, przeprowadzenie jednej, kompletnej ankiety, zgromadzenie dokumentów potwierdzających świadomą zgodę respondenta na udział w badaniach;
- zasadnym wydaje się rozszerzenie zamówienia o „Przygotowanie i przeprowadzenie badania pilotażowego (kognitywnego);
- finalizacja badania wraz z przekazaniem Zamawiającemu projektu Raportu wykonawczego nastąpi do dnia 31.03.2021.

### 2. Informacje w zakresie opisu przedmiotu zamówienia oraz szacunkowej wartości zamówienia

Pozyskano informacje odnośnie do opisów kluczowych warunków przy szacowaniu wyceny (czas realizacji badania, minimalna próba badana, miejsce realizacji badania itp.)

### 3. Informacje w zakresie możliwych do zastosowania metod badawczych

Przeprowadzone dialogi techniczne wskazują na optymalne przeprowadzenie badań metodami mieszanymi (CAPI, PAPI oraz badań pilotażowych FGI i IDI).

### 4. Informacje w zakresie warunków udziału w postępowaniu i kryteriów oceny ofert Wykonawców

Warunkami udziału w postępowaniu powinny być:

- Doświadczenie Wykonawcy w zakresie realizacji analogicznych badań z udziałem personelu medycznego,
- Dokumentacji potwierdzającej powyższe kryterium i doświadczenia Zespołu badawczego.

Kryteria oceny ofert w postępowaniu powinny być:





- Cena,  
oraz kryteria podnoszące jakość badania naukowego, tj.
- Planowany sposób kontroli pracy badawczej. Wykonawca przedstawi planowany sposób koordynacji oraz kontroli pracy badawczej w terenie.
  - Sub-kryterium 1: Rzetelności pracy ankierów badania ilościowego
  - Sub-kryterium 2: Udostępnienie wglądu w monitorowanie procesu realizacji badania i weryfikacji pracy ankierów

### **5. Informacje o wpływie dialogu technicznego na projekt SIWZ oraz projekt warunków umowy w sprawie zamówienia publicznego**

Przeprowadzone dialogi techniczne będą miały wpływ na opis przedmiotu zamówienia oraz postanowienia umowy, głównie w obszarze: zakresu zamówienia (badania pilotażowe, weryfikacja narzędzi badawczych, właściwe badanie ilościowe), metod badania (CAPI z wykorzystaniem tabletów), warunków związanych z ankierami.

