

## Załącznik 2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia

### Podstawowe informacje dotyczące badania

**Cel główny:** Identyfikacja preferencji pacjentów względem opieki onkologicznej (na przykładzie pacjentów chorych na raka jelita grubego oraz pacjentów chorych na raka gruczołu krokowego).

Wyniki badania pozwolą na wyodrębnienie parametrów: (1) optymalnej tj. preferowanej przez pacjentów terapii onkologicznej oraz (2) optymalnych tj. preferowanych przez pacjentów warunków organizacji opieki onkologicznej (dla wybranych jednostek chorobowych).

**Przedmiotem zamówienia jest usługa w zakresie przygotowania i przeprowadzenia badania ilościowego pt. „Preferencje pacjentów względem opieki onkologicznej w Polsce”.**

### Lista zadań do wykonania przez wybranego Wykonawcę w ramach realizacji zamówienia

#### 1. Przygotowanie i przeprowadzenie badania pilotażowego (kognitywnego):

##### 1) Rekrutacja respondentów.

Kryteria włączenia i liczebność uczestników badania:

a) pacjenci ze zdiagnozowaną jednostką chorobową:

- RJG: po 2 osoby ze zdiagnozowanym stopniem zaawansowania: I, II, III, IV (łącznie 8 osób RJG),
- RGK: po 2 osoby ze zdiagnozowanym stopniem zaawansowania: I, II, III, IV (łącznie 8 osób RGK).

Czas od diagnozy histopatologicznej - maksymalnie 5 lat.

łącznie 16 osób;

- b) województwo zamieszkania;
- c) wiek – powyżej 60 lat;
- d) płeć;
- e) wykształcenie podstawowe lub średnie.

2) **Przeprowadzenie wywiadów fokusowych** (*Focus Group Interview, FGI*) w trybie *on-line* z udziałem do 2 osób po stronie Zamawiającego. Wywiady prowadzone będą w grupach 4 osobowych (z możliwością łączenia uczestników grup I z II oraz III z IV stopniem zaawansowania raka). Dopuszcza się zamiennie realizację 16 indywidualnych wywiadów pogłębionych (*Individual In-depth Interview, IDI*) – zamiast 4 FGI, po uprzednim poinformowaniu Zamawiającego.

3) **Zapewnienie moderatora** prowadzącego wywiady (w ramach każdego z badań FGI) przy wsparciu i czynnym udziale Zamawiającego;

4) **Dźwiękowe nagranie wywiadów** (Wykonawca przekaże Zamawiającemu wszystkie nagrania z wywiadów),

5) **Przygotowanie „Raportu wykonawczego z realizacji badania pilotażowego”**. Raport badania obejmie, co najmniej: opis rekrutacji do badania kognitywnego, charakterystykę próby.

Zamawiający przekaże Wykonawcy projekt narzędzi badawczych do badania pilotażowego. Narzędzie badawcze będą obejmowały: (1) wprowadzenie, (2) pytania metryczkowe, (3) zbiór atrybutów, poziomów oraz ich opisy dla planowanych trzech obiektów badanych. Pytania zawarte w ankietach będą miały strukturę kart wyborów (alternatyw).

Podczas badania pilotażowego (kognitywnego) zostanie zweryfikowana, m.in.:

- a) poprawność zrozumienia celu badania i zadania postawionego przez respondentami,
- b) poprawność zrozumienia opisów/charakterystyk dla danych atrybutów,
- c) poprawność wyodrębnienia poziomów dla danych atrybutów,
- d) szacowany czas realizacji badania.

Badanie nie ma na celu dostarczenia wstępnych wyników badania, a weryfikację pod kątem zrozumiałości, spójności i kompletności narzędzi badawczych.

Planowana struktura ankiety 1 RJG (projekt):

Wprowadzenie (opis atrybutów)	
Obiekt I	Preferencje pacjentów RJG dot. korzyści zdrowotnych (wartościowania terapii onkologicznych w kategoriach długości życia vs. jakości życia).
Obiekt II	Preferencje pacjentów RJG dot. kompleksowej diagnostyki i leczenia onkologicznego.
Obiekt III	Preferencje pacjentów RJG dot. optymalnej organizacji follow-up.
Metryczka	
<i>[Zestaw kart (atrybutów i poziomów) dla obiektu II i III jest taki sam w ankiecie RJG jak i ankiecie RGK]. Uwaga – karty dotyczące poszczególnych obiektów zostaną dobrane losowo, tzn. nie będą każdorazowo następowały w kolejności I, II, III.]</i>	

Planowana struktura ankiety 2 RGK (projekt):

Wprowadzenie (opis atrybutów)	
Obiekt I	Preferencje pacjentów RGK dot. korzyści zdrowotnych (wartościowania terapii onkologicznych w kategoriach długości życia vs. jakości życia).
Obiekt II	Preferencje pacjentów RGK dot. kompleksowej diagnostyki i leczenia onkologicznego.
Obiekt III	Preferencje pacjentów RGK dot. optymalnej organizacji follow-up.
Metryczka	
<i>[Zestaw kart (atrybutów i poziomów) dla obiektu II i III jest taki sam w ankiecie RJG jak i ankiecie RGK]. Uwaga – karty dotyczące poszczególnych obiektów zostaną dobrane losowo, tzn. nie będą każdorazowo następowały w kolejności I, II, III.]</i>	

**2. Przygotowanie narzędzi badawczych do realizacji właściwego badania ilościowego:**

Aktualizacja struktury narzędzi badawczych (tj. wprowadzenia, metryczek, zbioru atrybutów i poziomów) na podstawie wyników badania pilotażowego (kognitywnego) przygotowywana jest przez Zamawiającego.

Zamawiający, zgodnie z wybraną metodą badawczą, tj. metodą wyboru warunkowego (*discrete choice experiment*, DCE) przygotowuje plany d-efektywne randomizowane dla każdego z badanych obszarów.

Zadaniem Wykonawcy jest:

- 1) **przygotowanie elektronicznej formy narzędzi badawczych** (do realizacji właściwego badania ilościowego metodą CAPI z wykorzystaniem tabletów),
- 2) **zapewnienie losowego i proporcjonalnego przydziału osób** do zestawów w obrębie każdego obszaru badanego (w obrębie pojedynczego badania ilościowego planowany jest jednoczesny pomiar preferencji trzech obszarów dla danej jednostki chorobowej - w ramach jednej ankiety badamy jednocześnie obszar: rodzaju terapii, opieki kompleksowej, follow-up).

### 3. Przygotowanie i przeprowadzenie właściwego badania ilościowego (terenowego):

#### 1) Dobór próby badanej:

Zamawiający przekazuje Wykonawcy charakterystykę populacji generalnej (pacjentów chorych na RJG oraz pacjentów chorych na RGK) przygotowaną na podstawie danych NFZ oraz GUS za rok 2019. Wykonawca, na podstawie charakterystyki przekazanej przez Zamawiającego, określi dobór próby uwzględniając:

##### a) Równomierny rozkład ze względu na następujące kryteria:

- zdiagnozowaną jednostkę chorobową:
  - pacjenci chorzy na RJG (I, II, III, IV stopień zaawansowania),
  - pacjenci chorzy na RGK (I, II, III lub IV stopień zaawansowania),Czas od diagnozy histopatologicznej - maksymalnie 5 lat.
- województwo zamieszkania (badanie terenowe zostanie przeprowadzone w województwach: (1) świętokrzyskim, (2) dolnośląskim, (3) mazowieckim, oraz trzech dodatkowych wybranych przez Wykonawcę w porozumieniu z Zamawiającym),
- wiek,
- płeć.

##### b) Minimalną liczebność próby podyktowaną ostatecznym zbiorem atrybutów i poziomów dla badanych obiektów. Liczebność próby zostanie określona na podstawie losowego przydziału kombinacji atrybutów i ich poziomów precyzyjnie określonych w oparciu o wyniki badania pilotażowego. Niezależnie od ostatecznego kształtu narzędzi badawczych przyjmuje się, że łączna liczba jednostek objętych badaniem ilościowym będzie stanowiła co najmniej 300 osób dla RJG oraz 300 osób dla RGK (tj. łącznie 600 osób);

##### c) Metodę celowego doboru.

Wykonawca przekazuje Zamawiającemu do akceptacji szczegółowy opis doboru próby przed przystąpieniem do realizacji badania ilościowego.

#### 2) Rekrutacja respondentów (zgodnie z kryteriami włączenia określonymi w pkt 1. Doboru próby)

Zakłada się, że w ramach pojedynczego podmiotu leczniczego może zostać zrealizowanych od 60 do 90 ankiet (od 30 do 45 ankiet RJG oraz od 30 do 45 ankiet RGK).

#### 3) Zapewnienie ankieterów do realizacji badania:

- a) Ankieterami są osoby będące **personalem medycznym** w ośrodkach leczenia szpitalnego (LSZ), ambulatoryjnego (AOS) i/lub podstawowej opieki zdrowotnej (POZ).
- b) Wykonawca jest zobowiązany do wypłaty wynagrodzenia dla ankietera w wysokości minimum 100,00 zł netto (ok. 120,00 zł brutto) w formule umowy zlecenia bądź 120,00 zł netto jeżeli ankieterka wystawia fakturę. Wynagrodzenie obejmuje:
  - udział w szkoleniu z realizacji badania (ryczałtowo za realizację kompletu ankiet),
  - zrekrutowanie respondenta,
  - przeprowadzenie jednej, kompletnej ankiety,
  - zgromadzenie dokumentów potwierdzających świadomą zgodę respondenta na udział w badaniach.

Pojedynczy ankieter realizuje od 10 do 15 ankiet. Każda ankieta musi być wypełniona w 100%, w przeciwnym razie wywiad zostanie uznany za nieprzeprowadzony.

- c) Wykonawca zapewnia wzór dokumentów potwierdzających świadomą zgodę respondenta na udział w badaniach.
  - d) Wykonawca gwarantuje współpracę z personelem medycznym ośrodków potencjalnie wskazanych przez Zamawiającego.
- 4) **Udostępnienie tabletek do realizacji badania.**
- 5) **Przeszkolenie ankierów** w realizacji badania (*on-line*).
- 6) **Przeprowadzenie właściwego badania ilościowego:**
- a) Metody badawcze: wywiady bezpośrednie przeprowadzane (osobiście) przez ankiera.
  - b) Technika badawcza: wywiady *Computer Assisted Personal Interview* (dalej: CAPI).
  - c) Średni czas trwania pojedynczego wywiadu to około 30 minut.
- 7) **Przekazanie Zamawiającemu materiałów z badań** w formie cyfrowej, w tym:
- a) świadomej zgody respondentów na udział w badaniu (pdf),
  - b) baz danych w formie cyfrowej (umożliwiającej analizowanie i przetwarzanie zgromadzonych danych) w formatach uzgodnionych z Zamawiającym,
  - c) ewentualnych danych wtórnych zebranych w toku badań – w formie kserokopii lub kopii w uzgodnionym formacie elektronicznym.
- 8) **Przygotowanie „Raportu wykonawczego z realizacji badania ilościowego”**, uwzględniającego m.in.:
- a) opis doboru próby,
  - b) opis zastosowanych metod i technik badawczych,
  - c) opis procesu rekrutacji do badań ilościowych,
  - d) daty przeprowadzenia rekrutacji i wywiadów,
  - e) charakterystykę respondentów,
  - f) narzędzia do agregacji danych (konkretny program, aplikacja).
- 9) **Udostępnienie Zamawiającemu wglądu w proces badawczy:**
- a) możliwość uczestniczenia w szkoleniach ankierów,
  - b) możliwość udziału w badaniach pilotażowych.

W razie zgłoszenia uwag do realizacji wywiadów, Wykonawca skoryguje sposób przeprowadzania kolejnych wywiadów w terenie. W razie zgłoszenia uwag wobec ankiera/ów, Wykonawca dokona dodatkowego szkolenia (wgląd w proces szkoleniowy przez Zamawiającego) lub w porozumieniu z Zamawiającym zmieni ankiera/ów.

Finalizacja badania wraz z przekazaniem Zamawiającemu projektu „Raportu wykonawczego z realizacji badania ilościowego” nastąpi **do dnia 31.03.2021.**

Zamawiający wymaga pełnej kontroli pracy ankierów przez Wykonawcę.

### **Odbieranie Zamówienia**

- 1) Potwierdzeniem prawidłowości realizacji Zamówienia będzie protokolarne przekazanie Zamawiającemu „Raportu wykonawczego z realizacji badania ilościowego” wraz z materiałami z badań w formie cyfrowej.
- 2) Zamawiający, po otrzymaniu „Raportu wykonawczego z realizacji badania ilościowego” wraz z materiałami z badań w formie cyfrowej, w ciągu 3 dni roboczych może zgłosić pisemne zastrzeżenia do każdego z powyższych, na adres poczty elektronicznej wskazany przez Wykonawcę, przez co następuje uruchomienie trybu uzgodnieniowego. Brak zgłoszenia zastrzeżeń, w terminie wskazanym w zdaniu poprzedzającym, będzie tożsamy z przyjęciem powyższych bez zastrzeżeń.
- 3) Wykonawca ma obowiązek uwzględnić lub odnieść się do wszelkich, zgłoszonych zastrzeżeń w terminie **3 dni roboczych** od dnia ich otrzymania. W przypadku zgłaszania kolejnych zastrzeżeń, Zamawiający przekaze je Wykonawcy w terminie 3 dni roboczych od dnia otrzymania zmodyfikowanego przedmiotu Umowy, z terminem 3 dni roboczych na odpowiedź Wykonawcy, do momentu uzyskania akceptacji produktu przez Zamawiającego.

### **Wymagania dotyczące współpracy Zamawiającego z Wykonawcą:**

W ramach współpracy z Zamawiającym Wykonawca i Zamawiający wyznaczają w swoich strukturach osobę prowadzącą zamówienie oraz osobę zastępującą prowadzącego zamówienie, w przypadku jego nieobecności. Wykonawca zobowiązany jest do sprawnej i terminowej realizacji zamówienia oraz stałej współpracy z Zamawiającym, w tym: (1) wyznaczenie osoby do kontaktów roboczych, (2) informowania o stanie prac, pojawiających się problemach i innych zagadnieniach istotnych dla realizacji badania.