

Opis przedmiotu zamówienia na **wykonanie opracowania: przegląd i diagnoza obecnego stanu opieki paliatywnej w Polsce, a także przegląd i analiza rozwiązań telemedycznych dostępnych w Polsce oraz w innych krajach UE** w ramach projektu „Ograniczanie społecznych nierówności w zdrowiu poprzez stosowanie rozwiązań telemedycyny i e-zdrowia” realizowanego w Programie „Zdrowie” współfinansowanego ze środków Norweskiego Mechanizmu Finansowego na lata 2014-2021.

I. Informacja o Zamawiającym

Zamawiającym jest Skarb Państwa – Minister Zdrowia, pełniący funkcję Beneficjenta projektu predefiniowanego „Ograniczanie społecznych nierówności w zdrowiu poprzez stosowanie rozwiązań telemedycyny i e-zdrowia” realizowanego w Programie „Zdrowie” współfinansowanego ze środków Norweskiego Mechanizmu Finansowego na lata 2014-2021.

II. Opis przedmiotu zamówienia

Przedmiotem umowy jest wykonanie opracowania: przegląd i diagnoza obecnego stanu opieki paliatywnej w Polsce, a także przegląd i analiza rozwiązań telemedycznych dostępnych **w Polsce oraz w innych krajach UE** w ramach projektu „Ograniczanie społecznych nierówności w zdrowiu poprzez stosowanie rozwiązań telemedycyny i e-zdrowia” realizowanego w Programie „Zdrowie” współfinansowanego ze środków Norweskiego Mechanizmu Finansowego na lata 2014-2021.

Departament Innowacji w Ministerstwie Zdrowia realizuje projekt dofinansowany ze środków Norweskiego Mechanizmu Finansowego 2014-2021 oraz budżetu państwa, który ma przyczynić się do zmniejszenia kosztów procedur medycznych, zmniejszenia obciążeń dla pacjentów oraz zwiększenia dostępności usług medycznych. Koncentruje się na wypracowaniu przez ekspertów polskich i norweskich modeli telemedycznych w 7 obszarach: kardiologii, geriatry, psychiatrii, diabetologii, chorób przewlekłych, położnictwa i opieki paliatywnej, które mogłyby poszerzyć katalog procedur telemedycznych objętych publicznym finansowaniem oraz zwiększyć poziom wykorzystania potencjału telemedycyny w Polsce.

W projekcie przewidziane są również działania edukacyjne i szkoleniowe.

W realizację działań zaangażowany jest Partner Norweski (Norweskie Centrum Badań nad e-Zdrowiem), przedstawiciele Beneficjenta (Departament Innowacji w Ministerstwie Zdrowia) oraz przedstawiciele innych departamentów MZ.

III. Cel realizacji zamówienia:

Potrzeba przygotowania opracowania w dziedzinie opieki paliatywnej jest odpowiedzią na zidentyfikowany przez Beneficjenta projektu niski poziom świadomości lekarzy jak i pacjentów w zakresie możliwości wykorzystania rozwiązań e-zdrowia w opiece paliatywnej w Polsce. W związku z faktem, że nie wszystkie założenia są możliwe do osiągnięcia w ramach zasobów własnych Zamawiającego niezbędne jest wykonanie części zadań przez Wykonawcę zewnętrznego w formie opracowania: przegląd i diagnoza obecnego stanu opieki paliatywnej w

Polsce, a także przegląd i analiza rozwiązań telemedycznych dostępnych **w Polsce oraz w innych krajach UE.**

Opracowanie ma posłużyć do sporządzenia kompleksowego raportu w dziedzinie opieki paliatywnej uwzględniającego możliwości zastosowania rozwiązań telemedycyny i e-zdrowia, a także przyczynić się do rozpowszechnienia wiedzy w tym zakresie oraz ma zachęcić do wykorzystywania tych rozwiązań w dziedzinie opieki paliatywnej. W opracowaniu zaprezentowane zostaną także innowacyjne rozwiązania i dobre praktyki w ochronie zdrowia w obszarze telemedycyny i e-zdrowia na przykładach z Polski oraz innych krajów UE.

Cele szczegółowe:

- 1) Zaproponowanie rozwiązań innowacyjnych, ale zarazem optymalizacyjnych do zastosowania w dziedzinie opieki paliatywnej.
- 2) Przedstawienie interpretacji danych dostępnych w raportach, analizach oraz w innych źródłach polskich i zagranicznych.
- 3) Szerzenie wiedzy na temat dostępnych rozwiązań i narzędzi w dziedzinie opieki paliatywnej.
- 4) Przedstawienie wypracowanych dotychczas dobrych praktyk oraz korzyści jakie niesie ze sobą telemedycyna w opiece paliatywnej.
- 5) Podnoszenie świadomości o działaniach w obszarze ochrony zdrowia, finansowanych ze środków Norweskiego Mechanizmu Finansowego.

IV. Wspólny Słownik Zamówień:

73000000-4

V. Opis przedmiotu zamówienia/Szczegóły dotyczące zamówienia

1.1 Termin realizacji zamówienia:

Zamówienie zostanie zrealizowane w terminie 30 dni roboczych od podpisania umowy z Wykonawcą.

1.2 Zakres merytoryczny przedmiotu zamówienia w polskiej oraz angielskiej wersji językowej:

- 1) Opracowanie i przedstawienie diagnozy obecnego stanu opieki paliatywnej w Polsce.
- 2) Opracowanie i przedstawienie analizy danych dostępnych w raportach, analizach oraz innych źródłach polskich i zagranicznych, ze szczególnym uwzględnieniem rozwiązań funkcjonujących w Polsce i UE.
- 3) Przedstawienie narzędzi i rozwiązań telemedycznych w dziedzinie opieki paliatywnej możliwych do zastosowania w polskim systemie ochrony zdrowia.

1.3 Zarządzanie realizacją zamówienia:

1. Zamawiającym opracowanie jest Ministerstwo Zdrowia – Departament Innowacji, ul. Miodowa 15, 00-952 Warszawa.
2. Zamawiający wymaga, aby Wykonawca dysponował Zespołem Badawczym składającym się co najmniej z:

- 1) Kierownika/koordynatora Zespołu Badawczego, który posiada:
 - a) co najmniej wyższe wykształcenie (przez wyższe wykształcenie rozumiane będzie posiadanie przez daną osobę tytułu zawodowego co najmniej magistra, magistra inżyniera lub równorzędnego uzyskanego w szkole wyższej),
 - b) doświadczenie w kierowaniu i nadzorowaniu prawidłowej pracy zespołów badawczych podczas opracowania przynajmniej dwóch raportów z dziedziny nauk medycznych zrealizowanych w okresie 3 lat przed ogłoszeniem przedmiotowego zamówienia, a jeżeli okres ten jest krótszy to w tym okresie;
- 2) 1 ekspert ds. ochrony zdrowia, który:
 - a) posiada co najmniej wyższe wykształcenie (przez wyższe wykształcenie rozumiane będzie posiadanie przez daną osobę tytułu zawodowego co najmniej magistra, magistra inżyniera lub równorzędnego uzyskanego w szkole wyższej),
 - b) uczestniczył w realizacji oraz jest autorem (tj. twórcą wszystkich merytorycznych rozdziałów/części raportu) lub współautorem (tj. twórcą co najmniej jednego merytorycznego rozdziału/części raportu) lub co najmniej jednego raportu końcowego/publikacji z badań dotyczących tematyki ochrony zdrowia, zrealizowanych w okresie 3 lat przed ogłoszeniem przedmiotowego zamówienia, a jeżeli okres ten jest krótszy to w tym okresie.
3. Funkcje członków Zespołu przygotowującego opracowanie nie mogą być łączone.
4. Wykaz osób wchodzących w skład Zespołu Badawczego powinien zawierać informacje jednoznacznie wskazujące, które z ww. kryteriów spełnia określony członek Zespołu Badawczego.
5. Od Wykonawcy wymaga się:
 - a) sprawnej i terminowej realizacji opracowania oraz współpracy z Zamawiającym;
 - b) zapewnienia Zamawiającemu możliwości wglądu do opracowania w trakcie prac nad dokumentem, zgłaszania uwag i komentarzy w celu wprowadzenia koniecznych zmian;
 - c) wyznaczenia osoby do kontaktów roboczych z Zamawiającym i pozostawania w stałym kontakcie z Zamawiającym (spotkania¹ z udziałem osoby koordynującej pracę Zespołu odpowiednio do potrzeb, kontakty telefoniczne, za pośrednictwem platform MS Teams lub równoważnych oraz e-mail na bieżąco);
 - d) zagwarantowania dyspozycyjności i dostępności w pracach nad opracowaniem wszystkich ekspertów, którzy wejdą w skład Zespołu roboczego;
 - e) bezzwłocznego informowania o pojawiających się problemach, zagrożeniach lub opóźnieniach w realizacji w stosunku do harmonogramu, a także innych zagadnieniach istotnych dla realizacji opracowania;
 - f) konsultowania z Zamawiającym wszelkich decyzji, podejmowanych w wyniku ewentualnego pojawienia się trudności w trakcie przygotowywania opracowania;
 - g) kontaktowania się na prośbę Zamawiającego z innymi instytucjami/podmiotami będącymi w posiadaniu ważnych – z punktu widzenia opracowania – danych i informacji;

¹ Możliwe jest zorganizowanie spotkań Wykonawcy z Zamawiającym również z wykorzystaniem narzędzi komunikacji on-line, np. MS Teams, ZOOM.

- h) przekazania Zamawiającemu pełnej dokumentacji przygotowanej w trakcie realizacji opracowania;
 - i) oznaczenia wszystkich materiałów przygotowanych w trakcie przygotowywania opracowania, zgodnie z zasadami wizualizacji NMF 2014-2021 oraz informacją o współfinansowaniu badania ze środków NMF.
6. W trakcie realizacji zamówienia Wykonawca ma obowiązek zapoznać się i odnieść w ramach prac nad opracowaniem do aktualnych wersji dokumentów związanych z przedmiotem raportu, zamieszczonych m.in. w serwisie internetowym Funduszy Europejskich dla Zdrowia: <https://zdrowie.gov.pl/fn>.
 7. Niezwłocznie po zawarciu umowy na przygotowanie opracowania odbędzie się spotkanie organizacyjne Wykonawcy z Zamawiającym. Spotkanie może zostać zorganizowane w formie zdalnej (on-line).
 8. Bezpośrednim odbiorcą przedstawionego opracowania będzie Ministerstwo Zdrowia (Departament Innowacji, jako beneficjent PDP1 oraz Departament Oceny Inwestycji – jako Operator Programu), a także Ministerstwo Funduszy i Polityki Regionalnej (MFIPR) – pełniące funkcję Krajowego Punktu Kontaktowego dla Funduszy Norweskich i Europejskiego Obszaru Gospodarczego - EOG (Departament Programów Pomocowych). Pośrednim odbiorcą wyników opracowania będzie również Biuro Mechanizmów Finansowych w Brukseli (BMF). Ponadto opracowanie zostanie opublikowane w wersji elektronicznej oraz będzie mogło zostać udostępnione zainteresowanym instytucjom i osobom.
 9. Opracowanie musi być zgodne z zapisami OPZ oraz ofertą Wykonawcy, a także posiadać następującą strukturę:
 - a) streszczenie – nie więcej niż 4 strony znormalizowanego tekstu w formacie A4, przyjmując średnio 1800 znaków ze spacjami na stronę;
 - b) spis treści;
 - c) wykaz skrótów i objaśnienie terminologii użytej w raporcie (słowniczek);
 - d) wprowadzenie (opis przedmiotu, głównych założeń i celów badania) - nie więcej niż 3 strony w formacie A4, przyjmując średnio 1800 znaków ze spacjami na stronę;
 - e) krótki opis zastosowanej metodologii oraz źródeł danych i informacji wykorzystanych w opracowaniu (zarówno działań zaplanowanych w ofercie, jak i faktycznie zrealizowanych) - nie więcej niż 3 strony w formacie A4, przyjmując średnio 1800 znaków ze spacjami na stronę; część bardziej szczegółowych informacji może być zawarta w jednym z załączników do opracowania - w ramach aneksu;
 - f) analiza musi odzwierciedlać wskazany w pkt. 17 zakres merytoryczny (nie mniej niż 25 stron, nie więcej niż 50 stron (1800 znaków/ strona) – całość materiału);
 - g) spójne wnioski i rekomendacje;
 - h) bibliografia;
 - i) aneksy; dokumenty opracowane w ramach aneksu mogą zostać wyłączone z treści głównej dokumentu i zostać zawarte i przekazane Zamawiającemu w oddzielnych plikach, po uzyskaniu wcześniejszej akceptacji Zamawiającego.
 10. Szczegółowa struktura (spis treści) opracowania zostanie ustalona z Zamawiającym przed rozpoczęciem prac nad projektem przedmiotowego dokumentu, przy czym

- Wykonawca zobowiązuje się do uwzględnienia wszelkich oczekiwań Zamawiającego w tym zakresie.
11. Opracowanie wytworzone w ramach realizacji przedmiotu zamówienia ma się charakteryzować wysoką jakością, na którą będą miały wpływ takie czynniki jak:
 - a) struktura dokumentu, rozumiana jako podział danego dokumentu na rozdziały, podrozdziały i sekcje, w czytelny i zrozumiały sposób;
 - b) zachowanie standardów, a także sposób pisania, rozumiane jako zachowanie spójnej struktury, formy i sposobu pisania dla poszczególnych dokumentów oraz fragmentów tego samego dokumentu;
 - c) kompletność dokumentu, rozumiana jako pełne, bez wyraźnych, ewidentnych braków, przedstawienie omawianego problemu obejmujące całość z danego zakresu rozpatrywanego zagadnienia;
 - d) spójność i niesprzeczność dokumentu, rozumiane jako zapewnienie wzajemnej zgodności pomiędzy wszystkimi rodzajami informacji umieszczonymi w dokumencie, jak i brak logicznych sprzeczności pomiędzy informacjami zawartymi we wszystkich przekazanych dokumentach oraz we fragmentach tego samego dokumentu.
 12. W trakcie realizacji zamówienia (w ciągu 30 dni roboczych) opracowanie będzie przygotowywane w języku polskim oraz angielskim. W pierwszej kolejności opracowanie w języku polskim, w postaci elektronicznej, w powszechnie stosowanych, edytowanych formatach będzie przesyłane na adres email osoby wskazanej do współpracy ze strony Zamawiającego. Należy uwzględnić, że wersja polska musi zostać przygotowana z odpowiednim zapasem czasowym, pozwalającym na przygotowanie wersji angielskiej: w ciągu 10 dni roboczych od zakończenia prac (akceptacji ostatecznej wersji raportu w języku polskim) należy przekazać ostateczne tłumaczenie opracowania w języku angielskim. Należy również uwzględnić, że Zamawiający w ramach tych 10 dni: w ciągu 2 dni roboczych przekaże uwagi do wersji angielskiej lub zaakceptuje tłumaczenie. W przypadku uwag do wersji angielskiej opracowania Wykonawca ustosunkuje się do nich w ciągu 2 dni roboczych od dnia ich zgłoszenia przez Zamawiającego.
 13. W przypadku wprowadzania zmian do wcześniej przekazanych bądź udostępnionych Zamawiającemu wersji opracowania, Wykonawca dostarczy nowe dokumenty również w takiej formie, w której zmiany te są wyraźnie widoczne w tekście (edycja dokumentu w trybie rejestracji zmian).
 14. Cała dokumentacja będzie podlegała akceptacji Zamawiającego.
 15. Zatwierdzone przez Zamawiającego opracowanie Wykonawca dostarczy w dwóch wersjach językowych: polskiej i angielskiej w postaci elektronicznej, w formacie .pdf oraz edytowalnej.
 16. Do wytworzonego w ramach realizacji przedmiotu zamówienia opracowania, stanowiącego utwór w rozumieniu ustawy z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych, Wykonawca przeniesie na Zamawiającego wszelkie autorskie prawa majątkowe oraz prawa do zezwalania na wykonywanie zależnych praw autorskich, oraz przenoszenia praw na inne osoby wraz z prawem do dokonywania w nich zmian i wykonywania praw zależnych.

17. Przygotowany materiał merytoryczny w obszarze wskazanym przez Zamawiającego, będzie obejmować m.in.:
 - 1) Analizę i interpretację danych dotyczących opieki paliatywnej pochodzących z dostępnych dla Zamawiającego baz danych.
 - 2) Pozyskanie, analizę i interpretację oraz przedstawienie danych dotyczących opieki paliatywnej na bazie źródeł krajowych i zagranicznych innych niż wskazanych w pkt. 1.
 - 3) Przygotowanie materiału, o którym mowa w punkcie 1 i 2, w ujęciu np. demograficznym (ilości pacjentów), systemowym (warunki kadrowe oraz instytucjonalne - opis instytucji i specjalistów), organizacyjnym.
 - 4) Źródła polskie i zagraniczne, ze szczególnym uwzględnieniem rozwiązań funkcjonujących w Polsce i UE (minimum 2 kraje).
 - 5) Przedstawienie rozwiązań innowacyjnych w zakresie telemedycyny i e-zdrowia do zastosowania w dziedzinie opieki paliatywnej w Polsce.
 - 6) Przedstawienie wypracowanych dotychczas dobrych praktyk wynikających ze stosowanych rozwiązań telemedycznych w opiece paliatywnej.
 - 7) Ogólna analiza potencjalnych korzyści z wdrożenia rozwiązań telemedycznych.
 - 8) Zdefiniowanie ryzyk związanych z wdrożeniem zaproponowanych rozwiązań telemedycznych i możliwych sposobów ich ograniczenia.
 - 9) Prognozę skuteczności klinicznej proponowanych rozwiązań.
 - 10) Szacunek poziomu kosztów proponowanych rozwiązań.

1.4 Zamawiający zastrzega sobie prawo do zmiany umowy zawartej z Wykonawcą w zakresie terminu realizacji przedmiotu zamówienia, w przypadku wydłużenia prac podczas realizacji Projektu. Termin zakończenia prac może ulec zmianie na skutek:

- a) wystąpienia okoliczności, których nie można było przewidzieć, są niezależne od woli stron umowy, a które uniemożliwiają wykonanie przedmiotu zamówienia w ww. terminie i są niezawinione przez żadną ze stron umowy, w tym w szczególności okoliczności powstających na skutek zdarzeń losowych, których przewidzenie jest niemożliwe, zaś skutki mają bezpośrednie przełożenie na sytuację Stron,
- b) zmiany wniosku o dofinansowanie projektu NMF 2014-2021 pn.: Ograniczanie społecznych nierówności w zdrowiu poprzez stosowanie rozwiązań telemedycyny i e-zdrowia”,
- c) przedłużenia się postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, które spowoduje niemożność wykonania przez Wykonawcę przedmiotu zamówienia w ww. terminie.

Przedłużenie terminu realizacji zamówienia będzie wymagało podpisania stosownego aneksu do umowy.

VI. Rozliczenie finansowe

Zamawiający wymaga, aby Wykonawca w swojej ofercie uwzględnił wszystkie koszty związane z opracowaniem raportu.

Wykonawca odpowiada za zorganizowanie i zabezpieczenie poszczególnych elementów przedmiotu zamówienia, w sposób wolny od opłat, tak aby z tego tytułu nie powstały podwójne zobowiązania do płatności. Rozliczenie finansowe będzie miało miejsce po zatwierdzeniu przez

Zamawiającego protokołu zdawczo-odbiorczego oraz przedłożeniu faktury za wykonanie usługi w terminie wskazanym w umowie.

Zgodnie z *Wytycznymi w zakresie udzielania zamówień w ramach Mechanizmu Finansowego EOG na lata 2014-2021 oraz Norweskiego Mechanizmu Finansowego na lata 2014-2021* Zamawiający informuje o zakazie udzielenia zamówienia podmiotom powiązanym kapitałowo lub osobowo z Ministerstwem Zdrowia.