

UMOWA

Zawarta w dniu ... czerwca 2013 r. w Opolu

pomiędzy:

Województwem Opolskim,

ul. Piastowska 14, 45-082 Opole; NIP: 754-25-49-660; REGON: 531412250

reprezentowanym przez:

1. Wicemarszałka Województwa Opolskiego – Romana Kolka
2. Członka Zarządu Województwa Opolskiego – Antoniego Konopkę

zwanym dalej „Zamawiającym”

a

Public Profits Sp. z o.o.,

ul. Paderewskiego 8, 61-770 Poznań, NIP 782-11-21-903, REGON 630 582 129. Spółka wpisana do Rejestru Przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy Poznań - Nowe Miasto i Wilda w Poznaniu, VIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem 0000097536

reprezentowanym przez:

Prezesa Zarządu - prof. dr hab. Rafała Drozdowskiego

zwanym dalej „Wykonawcą”.

§ 1

1. Zamawiający powierza, a Wykonawca zobowiązuje się do wykonania Badania jakości i organizacji udzielania świadczeń zdrowotnych w następujących podmiotach leczniczych, dla których Województwo Opolskie jest podmiotem tworzącym:
 - 1) Publiczny Samodzielny Zakład Opieki Zdrowotnej Wojewódzkie Centrum Medyczne w Opolu;
 - 2) Samodzielny Specjalistyczny Zespół Opieki Zdrowotnej nad Matką i Dzieckiem w Opolu;
 - 3) Wojewódzki Specjalistyczny Zespół Neuropsychiatryczny im. św. Jadwigi w Opolu;
 - 4) Szpital Wojewódzki w Opolu;
 - 5) Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Opolskie Centrum Onkologii w Opolu im. prof. T. Koszarowskiego;zwanym dalej „Podmiotami leczniczymi”

2. Zakres Badania jakości i organizacji udzielania świadczeń zdrowotnych z uwzględnieniem ust. 3, obejmuje następujące zagadnienia:
 - 1) Komunikacja interpersonalna na poziomie personelu medycznego/pomocniczego Podmiotu leczniczego – pacjent/osoby upoważnione do otrzymywania informacji o stanie zdrowia pacjenta, obejmująca w szczególności jakość komunikatu rozumianą jako czytelność przekazywanych treści dla odbiorcy końcowego oraz przydatność do kontynuacji leczenia – zalecenia, sposób dawkowania leków.
Badanie zrealizowane zostanie w szczególności poprzez:
 - 2) Postępowanie personelu medycznego/pomocniczego Podmiotu leczniczego w sytuacjach nietypowych, w szczególności w kontakcie z „trudnym” lub niezadowolonym pacjentem w poradniach specjalistycznych poszczególnych podmiotów leczniczych.
 - 3) Całościowa ocena jakości udzielanych świadczeń medycznych.
 - 4) Zbadanie przestrzegania przez personel podmiotów leczniczych regulaminów wewnętrznych, określających zasady funkcjonowania jednostki oraz udzielania świadczeń zdrowotnych (np. przestrzeganie godzin pracy, dostępność dla pacjentów personelu medycznego w określonych godzinach pracy – w przychodniach przyszpitalnych, oddziałach, Izbie Przyjęć, Szpitalnym Oddziale Ratunkowym).
 - 5) Dokonanie oceny wypracowania i wdrożenia przez jednostkę własnych standardów postępowania medycznego oraz stopnia ich realizacji.
 - 6) Ocena zasadności zgłaszanych przez pacjentów uwag, skarg i spostrzeżeń.
3. Szczegółowy zakres Badania oraz sposób jego przeprowadzenia określa załącznik do umowy.

§ 2

1. Wykonawca zobowiązuje się zrealizować Badanie jakości i organizacji udzielania świadczeń zdrowotnych w terminie 14 tygodni od dnia podpisania umowy. Termin określony w zdaniu pierwszym obejmuje przygotowanie przez Wykonawcę bazy pacjentów do wywiadów telefonicznych (CATI) na podstawie formularzy zgody pacjentów dostarczonych przez placówki medyczne oraz właściwą realizację Badania w zakresie, o którym mowa w § 1 ust. 3.
2. Za rozdanie i zebranie formularzy zgody pacjentów na udział w badaniu CATI odpowiedzialne będą podmioty lecznicze. Realizacja badania CATI wśród pacjentów na wyznaczonej próbie opisanej w załączniku zakłada, że zgromadzona baza pacjentów dla każdego podmiotu leczniczego będzie co najmniej dwukrotnie większa od zakładanej próby badawczej. W przypadku jeśli w wyznaczonym w harmonogramie terminie 3 tygodni podmioty lecznicze nie odeślą do Wykonawcy odpowiedniej liczby poprawnie wypełnionych formularzy zgody pacjentów termin realizacji badania ulega wydłużeniu o kolejne 2 tygodnie. Jeżeli w tym terminie nie uda się zgromadzić odpowiedniej liczby kontaktów do pacjentów wyrażających zgodę na udział w badaniu zakładana próba może ulec zmniejszeniu o proporcjonalnie mniejszą liczbę respondentów w stosunku do uzyskanej liczby formularzy

3. W terminie 14 dni od zakończenia Badania, Wykonawca prześle do Departamentu Zdrowia i Polityki Społecznej Urzędu Marszałkowskiego Województwa Opolskiego Raporty cząstkowe dotyczące poszczególnych Podmiotów leczniczych oraz Raport zbiorczy zawierający propozycje systemowych działań korygujących i naprawczych.
4. Departament Zdrowia i Polityki Społecznej w terminie 7 dni od otrzymania Raportów o których mowa w ust. 3 może wnieść do Wykonawcy zapytania lub uwagi odnośnie treści Raportów. W terminie 7 dni Wykonawca udzieli odpowiedzi na pytania oraz zajmuje stanowisko odnośnie uwag.
5. Zamawiający w terminie 7 dni od dnia otrzymania Raportów o których mowa w ust. 3 albo po otrzymaniu wyczerpujących odpowiedzi na pytania i stanowisk odnośnie uwag, o których mowa w ust. 4 zaprasza Wykonawcę na posiedzenie Zarządu Województwa Opolskiego w celu umożliwienia Wykonawcy omówienia wyników Badania. Posiedzenie Zarządu Województwa Opolskiego, wyznacza się w terminie nie krótszym niż 7 dni oraz nie dłuższym niż 14 dni od dnia otrzymania przez Wykonawcę zaproszenia.
6. Wykonanie przedmiotu umowy zostanie potwierdzone na podstawie protokołu odbioru podpisanego przez Dyrektora Departamentu Zdrowia i Polityki Społecznej w terminie do 7 dni od dnia prezentacji przez Wykonawcę wyników badań na posiedzeniu Zarządu Województwa Opolskiego.

§ 3

1. Realizując Badanie jakości i organizacji udzielania świadczeń zdrowotnych, Wykonawca zobowiązuje się do podejmowania działań z poszanowaniem dóbr osobistych pacjentów. Wykonawca realizując Badanie zobowiązuje się stosować w szczególności przepisy:
 - 1) Ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm.);
 - 2) Ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (Dz. U. z 2012 r. poz. 159 z późn. zm.);
 - 3) Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2013 r., poz. 217).
2. W przypadku naruszenia dóbr osobistych pacjenta w ramach realizacji Badania, w szczególności poprzez naruszenie przepisów, o których mowa w ust. 1 pkt 1-3, pełna odpowiedzialność spoczywa na Wykonawcy.
3. Wykonawca zobowiązuje się w ramach prowadzenia Badania do nie zakłócania pracy podmiotu leczniczego i procesu udzielania świadczeń zdrowotnych.
4. Zamawiający poinformuje podmioty lecznicze o prowadzonym Badaniu oraz zarekomenduje współpracę podmiotów leczniczych z Wykonawcą w celu prawidłowej realizacji Badania.
5. Badanie zostanie wykonane w podmiotach leczniczych, które wyraziły zgodę na udział w Badaniu oraz w zakresie, na który podmiot leczniczy wraził zgodę. Formularze zgody podmiotów leczniczych na udział w badaniu stanowią załącznik do umowy.

§ 4

Za prawidłowe wykonanie Badania w zakresie o którym mowa w § 1 oraz w terminie o którym mowa w § 2, Wykonawca otrzyma wynagrodzenie w wysokości: **48 363,60 złotych brutto (słownie: czterdzieści osiem tysięcy trzysta sześćdziesiąt trzy złote 60/100)**. Wynagrodzenie płatne będzie na podstawie dokumentu księgowo-finansowego, wystawionego w terminie do 7 dni od podpisania protokołu odbioru, z określonym terminem płatności nie krótszym niż 14 dni. Kwota wynagrodzenia zostanie przekazana przelewem na rachunek bankowy o numerze:

Bank Przemysłowo-Handlowy S.A. 27 1060 0076 0000 3200 0132 2135

§ 5

Wykonawca może powierzać wykonania Badania osobom trzecim jedynie za pisemną zgodą Zamawiającego.

§ 6

1. W przypadku nie wykonania przedmiotu umowy w terminie lub w sposób nienależyty strony mają prawo do stosowania kar umownych.
2. Do terminów określonych w umowie nie wlicza się okresów czasu, w których Wykonawca lub Zamawiający nie mogli podejmować czynności przewidzianych umową z powodu zaistnienia siły wyższej. Jako siłę wyższą należy rozumieć zdarzenie nagłe o charakterze naturalnym, poza kontrolą zarówno Zamawiającego, jak i Wykonawcy, gdy w chwili zawarcia umowy niemożliwe było przewidzenie tego zdarzenia i jego skutków, które wpłynęły na zdolność strony do wykonania umowy, oraz gdy niemożliwe było uniknięcie samego zdarzenia lub przynajmniej jego skutków.
3. Strony umowy zobowiązują się do wzajemnego powiadamiania o zaistnieniu siły wyższej i dokonania stosownych ustaleń celem wyeliminowania możliwych skutków działania siły wyższej. Powiadomienia, o którym mowa należy dokonać pisemnie lub w inny dostępny sposób, niezwłocznie po fakcie wystąpienia siły wyższej. Do powiadomienia należy dołączyć dowody na poparcie zaistnienia siły wyższej.
4. Ustala się kary umowne w następujących wypadkach i wysokościach:
 - 1) Wykonawca zapłaci zamawiającemu karę umowną:
 - a) za odstąpienie od umowy przez Zamawiającego wskutek okoliczności, za które odpowiada Wykonawca - w wysokości 10 % wynagrodzenia umownego;
 - b) za zwłokę w wykonaniu umowy w terminie wskazanym w § 2 ust. 1 - wysokości 0,5 % wynagrodzenia umownego za każdy dzień zwłoki;
 - c) za zwłokę w usunięciu wad – w wysokości 0,5 % wynagrodzenia umownego za przedmiot umowy za każdy dzień zwłoki, licząc od następnego dnia po upływie terminu określonego do usunięcia wad;
 - d) za nienależyte wykonanie umowy w wysokości 10 % wynagrodzenia umownego.

- 2) Zamawiający zapłaci Wykonawcy karę umowną za odstąpienie od umowy przez Wykonawcę wskutek okoliczności, za które odpowiada Zamawiający - w wysokości 10 % wynagrodzenia umownego.
5. Kary umowne, o których mowa w ust. 4 nie wyłączają możliwości dochodzenia przez strony umowy odszkodowania przewyższającego ich wysokość aż do wysokości faktycznie poniesionej szkody.
6. Zamawiający jest zobowiązany zapłacić Wykonawcy odsetki ustawowe za każdy dzień opóźnienia w uregulowaniu wynagrodzenia.

§ 7

Zmiany w niniejszej umowie mogą być dokonane tylko w formie pisemnej pod rygorem nieważności. Strony nie mogą powoływać się na ustalenia pozaumowne.

§ 8

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową stosuje się przepisy Kodeksu cywilnego.

§ 9

Właściwym do rozstrzygania sporów mogących wyniknąć w wyniku realizacji niniejszej umowy jest Sąd właściwy dla siedziby Zamawiającego

§ 10

Umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednej dla każdej ze stron.

Zamawiający

Wykonawca

1.

.....

2.

Załącznik nr 1 do Umowy nr.....

Zakres Badania jakości i organizacji udzielania świadczeń zdrowotnych , obejmuje następujące zagadnienia:

- 1) Komunikacja interpersonalna na poziomie personel medyczny/pomocniczy Podmiotu leczniczego – pacjent/osoby upoważnione do otrzymywania informacji o stanie zdrowia pacjenta, obejmująca w szczególności jakość komunikatu rozumianą jako czytelność przekazywanych treści dla odbiorcy końcowego oraz przydatność do kontynuacji leczenia – zalecenia, sposób dawkowania leków.

Badanie zrealizowane zostanie poprzez:

- a) Przeprowadzenie standaryzowanych wywiadów telefonicznych (CATI) wśród pacjentów w okresie 1-3 tygodni po zakończeniu hospitalizacji lub wizyty w przychodni;
- b) Przeprowadzenie pogłębionych wywiadów telefonicznych (TDI) z pacjentami.

Warunkiem dla realizacji badania przy użyciu wyżej wymienionych metod badawczych jest zebranie formularzy zgody pacjentów. Za rozdanie i zebranie formularzy zgody pacjentów na udział w badaniu CATI odpowiedzialne będą objęte badaniem podmioty lecznicze. Realizacja badania CATI i TDI wśród pacjentów na wyznaczonej próbie opisanej w ofercie zakłada, że zgromadzona baza pacjentów dla każdej placówki medycznej będzie co najmniej dwukrotnie większa od zakładanej próby badawczej. W przypadku jeśli w wyznaczonym w harmonogramie terminie 3 tygodni objęte badaniem placówki medyczne nie odeślą do firmy badawczej odpowiedniej liczby poprawnie wypełnionych formularzy zgody pacjentów termin realizacji badania ulega wydłużeniu o kolejne dwa tygodnie. Jeżeli w tym terminie nie uda się zgromadzić odpowiedniej liczby kontaktów do pacjentów wyrażających zgodę na udział w badaniu zakładana próba może ulec zmniejszeniu o proporcjonalnie mniejszą liczbę respondentów w stosunku do uzyskanej liczby formularzy.

Poniżej prezentujemy rozkład próby do badania techniką CATI i TDI.

LICZBA WYWIADÓW W BADANIU PRZEPROWADZONYM TECHNIKĄ CATI		
Lp.	Podmiot leczniczy	Liczba wywiadów
1.	Samodzielny Specjalistyczny Zespół Opieki Zdrowotnej nad Matką i Dzieckiem w Opolu	50
2.	Publiczny Samodzielny Zakład Opieki Zdrowotnej Wojewódzkie Centrum Medyczne w Opolu	200
3.	Szpital Wojewódzki w Opolu	100
4.	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Opolskie Centrum Onkologii w Opolu im. prof. T. Koszarowskiego	40
5.	Wojewódzki Specjalistyczny Zespół Neuropsychiatryczny m. św. Jadwigi w Opolu ¹	25
	SUMA	415

¹ Tylko pacjenci ze schorzeniami neurologicznymi

LICZBA WYWIADÓW W BADANIU PRZEPROWADZONYM TECHNIKĄ TDI		
Lp.	Typ respondenta	Liczba wywiadów
1.	Pacjentki/ opiekunowie pacjentów Samodzielnego Specjalistycznego Zespołu Opieki Zdrowotnej nad Matką i Dzieckiem w Opolu	3
2.	Pacjenci Publicznego Samodzielnego Zakładu Opieki Zdrowotnej Wojewódzkiego Centrum Medycznego w Opolu	7
3.	Pacjenci Szpitala Wojewódzkiego w Opolu	5
4.	Pacjenci Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej Opolskiego Centrum Onkologii w Opolu im. prof. T. Koszarowskiego	3
5.	Pacjenci/opiekunowie pacjentów Wojewódzkiego Specjalistycznego Zespołu Neuropsychiatrycznego m. św. Jadwigi w Opolu	2
Suma		N=20

2) Postępowanie personelu medycznego/pomocniczego Podmiotu leczniczego w sytuacjach nietypowych, w szczególności w kontakcie z „trudnym” lub niezadowolonym pacjentem w poradniach specjalistycznych poszczególnych podmiotów leczniczych.

Badanie zrealizowane zostanie poprzez:

- a) Ocenę sposobu postępowania personelu medycznego poprzez obserwację nieuczestniczącą zachowania personelu na stanowiskach pracy w poradniach specjalistycznych (tylko personel dokonujący rejestracji);
- b) Indywidualne wywiady pogłębione (IDI) z przedstawicielami podmiotów leczniczych w części dotyczącej postępowania w sytuacjach nietypowych.

Ocena postępowanie personelu medycznego/pomocniczego podmiotu leczniczego w sytuacjach nietypowych, w szczególności w kontakcie z „trudnym” lub niezadowolonym pacjentem, przy pomocy techniki obserwacji nieuczestniczącej zostanie dokonana tylko pod warunkiem zaistnienia takiej sytuacji w trakcie wizyty w placówce medycznej.

3) Całościowa ocena jakości udzielanych świadczeń medycznych.

Badanie zrealizowane zostanie poprzez:

- a) Ocenę jakości obsługi przy rejestracji do Podmiotu leczniczego w formie telefonicznej i osobistej z wykorzystaniem techniki Mystery Calling i Mystery Shopping;
- b) Przeprowadzenie wystandaryzowanych wywiadów telefonicznych (CATI) wśród pacjentów w okresie 1-3 tygodni po zakończeniu hospitalizacji lub wizyty w przychodni;
- c) Przeprowadzenie pogłębionych wywiadów telefonicznych (TDI) z pacjentami.

Badania techniką Mystery Shopping zostaną przeprowadzone w 4 podmiotach leczniczych z wykluczeniem Publicznego Samodzielnego Zakładu Opieki Zdrowotnej - Wojewódzkie Centrum Medyczne, która to placówka nie wyraziła zgody na udział w badaniu z użyciem tej techniki badawczej.

Warunkiem dla realizacji badania przy użyciu wyżej wymienionych metod badawczych (CATI/TDI) jest zebranie formularzy zgody pacjentów. Za rozdanie i zebranie formularzy zgody pacjentów na udział w badaniu CATI odpowiedzialne

będą objęte badaniem podmioty lecznicze. Realizacja badania CATI i TDI wśród pacjentów na wyznaczonej próbie opisanej w ofercie zakładu, że zgromadzona baza pacjentów dla każdej placówki medycznej będzie co najmniej dwukrotnie większa od zakładanej próby badawczej. W przypadku jeśli w wyznaczonym w harmonogramie terminie 3 tygodni objęte badaniem placówki medyczne nie odeślą do firmy badawczej odpowiedniej liczby poprawnie wypełnionych formularzy zgody pacjentów termin realizacji badania ulega wydłużeniu o kolejne dwa tygodnie. Jeżeli w tym terminie nie uda się zgromadzić odpowiedniej liczby kontaktów do pacjentów wyrażających zgodę na udział w badaniu zakładana próba może ulec zmniejszeniu o proporcjonalnie mniejszą liczbę respondentów w stosunku do uzyskanej liczby formularzy.

Próby badawcze zostały określone szczegółowo w podpunkcie 1 niniejszego załącznika.

- 4) Zbadanie przestrzegania przez personel podmiotów leczniczych regulaminów wewnętrznych, określających zasady funkcjonowania jednostki oraz udzielania świadczeń zdrowotnych (np. przestrzeganie godzin pracy, dostępność dla pacjentów personelu medycznego w określonych godzinach pracy – w przychodniach przyszpitalnych, oddziałach, Izbie Przyjęć, Szpitalnym Oddziale Ratunkowym), dokonana zostanie poprzez:
 - a) Analizę danych zastanych (desk research) – regulaminów wewnętrznych określających zasady funkcjonowania jednostki oraz udzielania świadczeń zdrowotnych;
 - b) Przeprowadzenie wystandaryzowanych wywiadów telefonicznych (CATI) wśród pacjentów w okresie 1-3 tygodni po zakończeniu hospitalizacji lub wizyty w przychodni;
 - c) Przeprowadzenie pogłębionych wywiadów telefonicznych (TDI) z pacjentami;
 - d) Przeprowadzenie indywidualnych wywiadów pogłębionych (IDI) z przedstawicielami podmiotów leczniczych;
 - e) Zastosowanie techniki „ukrytego klienta” (Mystery Client), realizowane wg opracowanego scenariusza, poprzez wizytę ankietera w poradni specjalistycznej lub kontakt telefoniczny;
 - f) Poprzez obserwację nieuczestniczącą przeprowadzoną na terenie przychodni.

Badania techniką Mystery Shopping zostaną przeprowadzone w 4 podmiotach leczniczych z wykluczeniem Publicznego Samodzielnego Zakładu Opieki Zdrowotnej - Wojewódzkie Centrum Medyczne, która to placówka nie wyraziła zgody na udział w badaniu z użyciem tej techniki badawczej.

Warunkiem dla realizacji badania przy użyciu wyżej wymienionych metod badawczych (CATI/TDI) jest zebranie formularzy zgody pacjentów. Za rozdanie i zebranie formularzy zgody pacjentów na udział w badaniu CATI odpowiedzialne będą objęte badaniem podmioty lecznicze. Realizacja badania CATI i TDI wśród pacjentów na wyznaczonej próbie opisanej w ofercie zakładu, że zgromadzona baza pacjentów dla każdej placówki medycznej będzie co najmniej dwukrotnie większa od zakładanej próby badawczej. W przypadku jeśli w wyznaczonym w harmonogramie terminie 3 tygodni objęte badaniem placówki medyczne nie odeślą do firmy badawczej odpowiedniej liczby poprawnie wypełnionych formularzy zgody pacjentów termin realizacji badania ulega wydłużeniu o kolejne dwa tygodnie. Jeżeli w tym terminie nie uda się zgromadzić odpowiedniej liczby kontaktów do pacjentów

wyrażających zgodę na udział w badaniu zakładana próba może ulec zmniejszeniu o proporcjonalnie mniejszą liczbę respondentów w stosunku do uzyskanej liczby formularzy.

Próby badawcze zostały określone szczegółowo w podpunkcie 1 niniejszego załącznika.

- 5) Dokonanie oceny wypracowania i wdrożenia przez jednostkę własnych standardów postępowania medycznego oraz stopnia ich realizacji. Badanie przeprowadzone zostanie poprzez: Przeprowadzanie indywidualnych wywiadów pogłębionych (IDI) z przedstawicielami podmiotów leczniczych.
- 6) Ocena zasadności zgłaszanych przez pacjentów uwag, skarg i spostrzeżeń. Badanie przeprowadzone zostanie poprzez:
 - a) Obserwację zachowań poszczególnych pacjentów w zdefiniowanych punktach obsługi pacjenta (w szczególności: przy okienku rejestracji, w poczekalni przed poradnią, przed Izbą Przyjęć oraz Szpitalnym Oddziałem Ratunkowym);
 - b) Przeprowadzenie wystandaryzowanych wywiadów telefonicznych (CATI) wśród pacjentów w okresie 1-3 tygodni po zakończeniu hospitalizacji lub wizyty w przychodni.

Uwagi i skargi ze strony pacjentów zostaną przekazane Wykonawcy przez placówki medyczne uczestniczące w badaniu. Na podstawie tak sporządzonej listy nastąpi ocena zasadności zgłaszanych przez pacjentów uwag, skarg i spostrzeżeń.

Warunkiem dla realizacji badania przy użyciu wyżej wymienionych metod badawczych jest zebranie formularzy zgody pacjentów. Za rozdanie i zebranie formularzy zgody pacjentów na udział w badaniu CATI odpowiedzialne będą objęte badaniem podmioty lecznicze. Realizacja badania CATI i TDI wśród pacjentów na wyznaczonej próbie opisanej w ofercie zakłada, że zgromadzona baza pacjentów dla każdej placówki medycznej będzie co najmniej dwukrotnie większa od zakładanej próby badawczej. W przypadku jeśli w wyznaczonym w harmonogramie terminie 3 tygodni objęte badaniem placówki medyczne nie odeślą do firmy badawczej odpowiedniej liczby poprawnie wypełnionych formularzy zgody pacjentów termin realizacji badania ulega wydłużeniu o kolejne dwa tygodnie. Jeżeli w tym terminie nie uda się zgromadzić odpowiedniej liczby kontaktów do pacjentów wyrażających zgodę na udział w badaniu zakładana próba może ulec zmniejszeniu o proporcjonalnie mniejszą liczbę respondentów w stosunku do uzyskanej liczby formularzy.

Próby badawcze zostały określone szczegółowo w podpunkcie 1 niniejszego załącznika.