



Věcné hodnocení hodnotící komise 03_22_021 ze dne 12. 5. 2023

Výzva č.	Registrační číslo projektu	Název projektu
03_22_021	0001991	Lék a zvyk

Kritéria

1. POTŘEBNOST

Název kritéria	1.1 Znalost problému a cílové skupiny a potřebnost nového řešení
Popis	<p>Problém, který projekt řeší, je nízká míra spolupráce sociálně vyloučených osob a osob sociálním vyloučením ohrožených v roli pacientů (cílová skupina) při léčení. Konkrétní data týkající se CS neexistují, avšak z dostupných studií vyplývá, že významnou příčinou je nízká míra zdravotní gramotnosti. HK postrádá hlubší charakteristiku cílové skupiny s ohledem na její různorodost. Do projektu budou zapojeny osoby ze Středočeského kraje, jejich počet však není uveden. Žadatel uvádí své zkušenosti s behaviorálním přístupem s tím, že v oblasti adherence je tento přístup přínosný. Žadatel ale nijak neuvádí jiné přístupy a výzkumy, které zdůvodňují, že dané přístupy se v praxi nerealizují, nebo nejsou efektivní, ani nespecifikuje „co vlastně v systému nefunguje“ (v dostupných studiích není uvedeno, že by nástroje nefungovaly, ale že narážejí na řadu faktorů – například motivovanost lékařů – tedy na lidský faktor přímo v terénu, nebo na nevhodný systém podávání léků apod.). Je otázkou, zda žadatel dostatečně reflektuje tuto oblast a je připraven i svým přístupem čelit – například lidskému faktoru v této oblasti, se kterým právě nemá onu zkušenost.</p>
Slovní hodnocení	Dobré

2. ÚČELNOST

Název kritéria	2.1 Cíle a zlepšení
Popis	<p>Cíl projektu je jasný, avšak nedoplněný o dílčí cíle, které by byly přímo navázány na jednotlivé klíčové aktivity. Žadatel usiluje o vytvoření na míru „ušitých“ nástrojů, které usnadní práci zdravotníkům a usnadní život CS. Výsledkem bude lepší efektivita zdravotnického systému i lepší zdravotní stav CS. Nelze očekávat, že realizací projektu dojde ke zlepšení zdravotního stavu CS, avšak za předpokladu vytvoření úspěšných nástrojů lze tuto změnu v budoucnu (skromně) předpokládat. Nicméně z žádosti není jasné, jak žadatel pozná, že byl úspěšný a dosáhl předpokládaného stavu.</p>
Slovní hodnocení	Dobré



3. EFEKTIVNOST A HOSPODÁRNOST

Název kritéria	3.1 Efektivita projektu a rozpočet
Popis	Celková výše rozpočtu odpovídá navrhované podobě a výstupům projektu jako takového (včetně délky jeho realizace). Náklady jednotlivých KA nejsou explicitně rozepsány. Nelze tak spolehlivě posoudit, zda navržené úvazky členů odborného týmu jsou zvoleny efektivně. Ceny v rozpočtu odpovídají cenám obvyklým.
Slovní hodnocení	Dobré

4. PROVEDITELNOST

Název kritéria	4.1 Způsob zapojení aktérů do vývoje řešení
Popis	Žadatel má představu o tom, jak bude cílovou skupinu kontaktovat, nemá však zkušenosti s uvedenou CS. Nicméně má potvrzenou spolupráci se subjektem, který je v kontaktu s CS a je vhodným partnerem projektu. Mezi klíčové aktéry žadatel řadí pacienty, poskytovatele zdravotních služeb, zdravotníky, zaměstnance lékáren, VZP a VOZP, z nichž některé hodlá ke spolupráci i finančně motivovat. Dalšími stakeholdery je s MZd, ÚZIS a SÚKL, není však jasné, jestli se spolupráce vztahuje k předkládanému projektu (doložena není), nebo zda se spolupráce (zkušenost) vztahuje k aktivitám žadatele jako takovým a tím pádem není příliš relevantní pro předkládaný projekt. Není také jasné, zda žadatel má možnost dostat se k takto specifické CS a jak ji bude identifikovat. Toto žadatel objasnil během osobní účasti. Problém je, že řada osob spadajících do CS je z podstaty věci (IT negramotnost, neexistující přístup k internetu) ze zjišťování aktuálního stavu vyloučena. Žadatel má zkušenosti s nastavováním procesů u motivovaných subjektů, z žádosti však nevyplývá, zda bude umět pracovat i s nemotivovanými zástupci CS. Nicméně žadatel tento aspekt na osobní účasti také vysvětlil.
Slovní hodnocení	Dobré

Název kritéria	4.2 Kapacity a přístup k řešení
Popis	Žadatel má i přes svou krátkou historii značné zkušenosti z realizací projektů, z nichž na mnohých spolupracoval s MZd, poskytovateli zdravotnických služeb i zdravotních pojišťoven. Má silného partnera, který mu může pomoci dostat se k CS (lékaři, pacienti). Z žádosti nevyplývá, že žadatel má přímé zkušenosti (natož dlouholeté) s danou problematikou a s jinými formami řešení. Na osobní účasti však vysvětlil, že dostatečné



	<p>zkušenosti má. Přestože odbornou úroveň projektu garantují tři experti a žadatel svou orientaci v řešené problematice dokládá odkazy zejména na zahraniční informační zdroje, přiznává, že v dané chvíli nedokáže odpovědět na řadu otázek a jejich řešení ponechává na samotnou realizaci projektu, což plně odpovídá inovačnímu charakteru projektu. Klíčové aktivity jsou popsány poměrně stručně, nejsou u nich uvedeny cíle, což vzhledem k tomu, že žadatel nezvolil žádné dílčí cíle a rovněž neuvádí u KA jejich výstupy, je problém. HK postrádá harmonogram realizace jak klíčových aktivit, tak dílčích aktivit; není tak zřejmá jejich provázanost. V KA2 chybí bližší popis CS a předpokládaný počet empatických rozhovorů.</p>
Slovní hodnocení	Dobré

Název kritéria	ZÁVĚREČNÉ HODNOCENÍ
Popis	<p>Problém, který projekt řeší, je nízká míra spolupráce sociálně vyloučených osob a osob sociálním vyloučením ohrožených v roli pacientů (cílová skupina) při léčení. Žadatel se dobře orientuje v řešené problematice. Jeho představa o zapojení stakeholderů odpovídá rozsahu řešené problematiky. Hodnotící komise považuje projektovou žádost v některých částech za málo propracovanou, postrádá hlubší charakteristiku cílové skupiny i počet osob, které budou do projektu zapojeny. Cíl projektu je jasný, avšak chybí jeho rozpracování do dílčích cílů, které by byly propojeny s KA. Rozpočet projektu není provázán s KA. Ty jsou popsány stručně bez uvedení harmonogramu realizace aktivit a nejsou uvedeny jejich výstupy. Žadatel osobní účastí přesvědčil HK o kvalitě záměru a schopnosti narušit stávající zkosnatělé systémy ve zdravotnictví a přispět k nastartování nějaké změny v této oblasti, právě proto, že žadatel z této oblasti primárně není.</p>
Výsledné slovní hodnocení projektu	Hodnotící komise doporučuje projekt k podpoře po zapracování připomínek uvedených výše. Maximální doporučená výše dotace činí 2 100 000 Kč.