

Detail hodnocení

Název projektu	Integrovaná geriatrická péče o seniory s polymorbiditou s cílem podpory funkčního stavu
Registrační číslo projektu	CZ.03.02.02/00/25_102/0005395

Kód hodnotitele

Pořadí hodnocení	7
Kolo hodnocení	Hodnocení žádosti o podporu
Fáze hodnocení	Věcné hodnocení
Datum hodnocení	27. 6. 2025
Status	Vyhověl
Soubor kritérií	OPZ+_VH_uzavřená výzva
Finalizováno	Ano
Platný	Ano
Výsledek (v bodech)	8,00
Počet hodin	
Arbitr	Ne
Opravný hodnotitel	Ne

Popis hodnocení

Komentář k hodnocení Projekt se zabývá aktuálním a relevantním problémem fragmentace a nedostatečné koordinace geriatrické péče. Východiska problému i základní přístupy k jeho řešení jsou jasně specifikovány a věrohodně vymezeny. Cílové skupiny jsou vhodně identifikovány a adekvátně zapojeny do aktivit projektu. Hlavním cílem je vytvoření modelu struktury péče orientovaného na individuální potřeby geriatrického pacienta, včetně vzniku strategických a metodických podkladů a jejich pilotního ověření v síti 15 geriatrických ambulancí, z toho 5 nově vzniklých. Projekt má realisticky nastavené cíle a intervenční logiku, která je funkční, byť místy méně přehledná. Dílčí cíle jsou vnitřně konzistentní a klíčové aktivity na sebe navazují. Výstupy jsou dosažitelné, avšak v některých případech málo ambiciózní. Projekt má nastavená odpovídající kritéria pro hodnocení, která umožňují porovnat stav před a po realizaci. Kritéria ověřitelnosti cílů korespondují s definovanými indikátory a projekt obsahuje jasně definované výstupy jednotlivých klíčových aktivit. Projekt rovněž počítá s externí evaluací, která zahrnuje tři zprávy – vstupní, průběžnou a závěrečnou. Realizační tým je z hlediska složení a kompetencí hodnocen jako kvalitní a kompetentní. Projektový rozpočet je transparentně strukturován, avšak hodnotící komise se shoduje na tom, že je v některých položkách rozpočet výrazně nadhodnocený. Zejména osobní náklady jsou považovány za nepřiměřené vzhledem k rozsahu výstupů a zapojení jednotlivých odborných pozic. Z tohoto důvodu hodnotící komise požaduje výrazné krácení některých položek rozpočtu. Indikátory jsou nastaveny zřetelně, avšak jejich hodnoty neodpovídají rozsahu plánovaného rozpočtu a velikosti cílové skupiny. Jednotlivé klíčové aktivity projektu jsou popsány poměrně podrobně a většinou srozumitelně. Každá z nich má definovaný výstup a navržené způsoby realizace lze obecně považovat za reálné. Aktivity na sebe logicky navazují a vzájemně se doplňují, což přispívá k celkové soudržnosti projektu. Až na výhradu k jedné klíčové aktivitě, je zvolena vhodná časová dotace pro jejich realizaci. Žadatel identifikuje a zabývá se možnými riziky při řízení projektu. Zkušený a erudovaný žadatel disponuje všestrannou kapacitou pro úspěšnou realizaci projektu.

Hodnoticí komise doporučuje projekt k podpoře za níže uvedených podmínek:

- upravit rozpočet projektu dle Přílohy č. 1 tohoto hodnocení
- navýšit cílovou hodnotu indikátoru 670 102 Využívání podpořených služeb na celkem 2 100 unikátních osob, a to následovně: v rámci klíčové aktivity č. 3 - Pilotní provoz geriatrické ambulance navýšit počet podpořených osob na minimálně 1 500 unikátních osob, z čehož bude minimálně 1 000 osob nově vyšetřeno (tzv. prvovýšetření) a dalších 500 osob bude podpořeno formou nové intervence; - v rámci klíčové aktivity č. 4 - Zmapování potřeb polymorbidních geriatrických pacientů se syndromem frailty navýšit počet minimálně na 600 osob
- upravit celkovou délku realizace klíčové aktivity č. 1 (Příprava implementačního plánu) na 18 měsíců a upravit délku realizace u souvisejících výstupů následovně: Plán péče pro polymorbidní pacienty s cílem podpory funkčního stavu na příkladu některých geriatrických syndromů - 12 měsíců; Implementační plán strategického cíle č. 3 v rámci Národního plánu rozvoje geriatrické péče v ČR - 18 měsíců.

Hodnoticí komise uděluje hodnocenému projektu známku 3.

Poznámka k výsledku

Kritéria hodnocení

Kritérium	Funkce	Vyhověl	Minimum bodů	Maximum bodů	Způsob hodnocení	Min. bod. hranice	Počet bodů	Deskriptor	Odůvodnění	Relevantní
1. Potřebnost	K	Ano	0,00	1,00		1,00	1,00			Ano
1.1. Vymezení problému a cílové skupiny; Zaměřuje se projekt na problém/nedostatky, který/které je skutečně potřebné řešit a je cílová skupina adekvátní náplni projektu?	K	Ano	0,00	1,00		1,00	1,00	Schváleno	Projekt se zaměřuje na společensky naléhavé téma. Péče o geriatrické pacienty v komplexnosti jejich potřeb a nedostatku specializovaných geriatrických ambulancí je již dnes vysoce aktuální a v kontextu očekávaného demografického vývoje její naléhavost dále poroste. Východiska problému i základní přístupy k jeho řešení jsou jasně specifikovány a věrohodně vymezeny. Z popisu projektu jsou zřejmé příčiny řešeného problému i dosavadní způsoby jeho řešení. Cílové skupiny jsou jasně identifikovány a odpovídajícím způsobem vybrány a zařazeny do aktivit projektu. Potřeby cílových skupin jsou analyzovány a intervence projektu jsou zaměřeny na zvýšení kvality života a soběstačnosti geriatrických pacientů, snížení zátěže pečujících a zlepšení koordinace péče.	Ano
2. Účelnost	K	Ano	0,00	2,00		2,00	2,00			Ano
2.1. Cíle a konzistentnost (intervenční logika) projektu; Je cíl projektu nastaven správně a povedou zvolené klíčové aktivity a jejich výstupy k jeho splnění?	K	Ano	0,00	1,00		1,00	1,00	Schváleno	Hlavním cílem projektu je nastavení modelu a struktury péče o geriatrické pacienty, který je orientovaný na jejich individuální potřeby a na zlepšení dostupnosti specializované geriatrické péče. Součástí cíle je zavedení komplexních intervencí směřujících ke zlepšení zdravotního stavu, celkové kondice a soběstačnosti (funkčního stavu) pacientů. Projekt rovněž zahrnuje vznik strategických podkladů pro rozvoj sítě geriatrických ambulancí, metodických podkladů pro jejich provoz a jejich testování ve stávajících i nově vzniklých ambulancích. Z cílů je zřejmá zamýšlená systémová změna, které má být prostřednictvím projektu dosaženo. Specifické cíle jsou formulovány jasně a konkrétně (v samostatné příloze) a jsou realistické a dosažitelné s ohledem na definované aktivity a kapacity realizačního týmu. Dílčí cíle jsou vnitřně konzistentní a jsou v souladu s klíčovými aktivitami, které mohou napomoci při řešení identifikovaného problému.	Ano
2.2. Způsob ověření dosažení cíle projektu; Jak vhodný způsob pro ověření dosažení cíle žadatel v projektu nastavil?	K	Ano	0,00	1,00		1,00	1,00	Schváleno	Projekt má nastavená odpovídající kritéria pro hodnocení, která umožňují porovnat stav před a po realizaci. Kritéria ověřitelnosti cílů korespondují s definovanými indikátory a projekt obsahuje jasně	Ano

									definované výstupy jednotlivých klíčových aktivit. Tyto výstupy jsou dosažitelné a k ověření dosažených výsledků byla zvolena vhodná a ověřitelná metoda. Projekt rovněž počítá s externí evaluací, která zahrnuje tři zprávy – vstupní, průběžnou a závěrečnou.	
3. Efektivnost a hospodárnost	K	Ano	0,00	2,00		2,00	2,00			Ano
3.1. Efektivita projektu, rozpočet; S ohledem na plánované a potřebné výstupy je navrženo efektivní a hospodárné použití zdrojů?	K	Ano	0,00	1,00		1,00	1,00	Schváleno s podmínkou realizace	Rozpočet je transparentně rozepsán do jednotlivých položek a k jednotlivým klíčovým aktivitám jsou přiřazeny zdroje. Nicméně rozsah zapojení jednotlivých odborných pozic neodpovídá popsaným výstupům a zapojení v jednotlivých aktivitách. Celkové plánované náklady projektu jsou tak velmi vysoké až nadhodnocené. Projekt se tak dle informací z žádosti o podporu jeví velmi nevhodný. Z tohoto důvodu požaduje hodnotící komise upravit rozsah zapojení jednotlivých členů realizačního týmu. Viz Příloha č. 1 - Úpravy rozpočtu projektu. S ohledem na nepřiměřenou výši nákladů ve vztahu k rozsahu projektu a náročnosti evaluačních aktivit požaduje hodnotící komise krácení i položky 1.1.4.2.2 Nákup odborných služeb evaluace. S ohledem na chybějící zdůvodnění potřebnosti (vč. stanovení/kalkulace) položky rozpočtu 1.1.4.2.4 Tlumočník, požaduje hodnotící komise dále krácení i této položky rozpočtu. Ostatní položky rozpočtu odpovídají potřebám projektu, jsou detailně rozklíčovány a zdůvodněny. Celkově je rozpočet, až na výše uvedené výjimky, efektivně navržen a to vč. nákladů na pilotní provoz geriatrických ambulancí. Podrobné informace ke krácení jsou dostupné v příloze č. 1 – Úpravy rozpočtu projektu.	Ano
3.2. Adekvátnost indikátorů; Jak jsou nastaveny cílové hodnoty indikátorů?	K	Ano	0,00	1,00		1,00	1,00	Schváleno s podmínkou realizace	V původní verzi žádosti o podporu se počet podpořených osob jevil jako podhodnocený ve vztahu k obsahu klíčových aktivit a k rozpočtu projektu. Žadatel se k tomuto vyjádřil prostřednictvím vypořádání 1. výzvy k vyjádření k výsledku jednání hodnotící komise, kde tuto situaci podrobně rozepsal. Indikátory jsou nastaveny zřetelně, nicméně celkově neodpovídají rozsahu aktivit ani rozsahu předpokládaného rozpočtu. Je zde zásadní nepoměr mezi celkovými náklady na pilotní projekt a počtem ošetřených pacientů. Indikátor 670 102 Využívání podpořených služeb tak požaduje hodnotící komise navýšit na hodnotu 2 100 osob. Na základě doplněných informací žadatelem, který upřesnil reálné možnosti dosažení cílových hodnot s ohledem na regionální specifika, personální kapacity a fázi rozvoje geriatrických ambulancí, hodnotící komise požaduje následující úpravy: - v rámci klíčové aktivity č. 3 - Pilotní provoz geriatrické ambulance požaduje hodnotící komise navýšit počet podpořených osob na minimálně 1 500 unikátních osob, z čehož bude minimálně 1 000 osob nově vyšetřeno (tzv.	Ano

									prvovýšetření) a dalších 500 osob bude podpořeno formou nové intervence. Počet podpořených osob může být stanoven proporcionálně podle kapacity (výše podpořených úvazků) v rámci ambulancí. - v rámci klíčové aktivity č. 4 - Zmapování potřeb polymorbidních geriatrických pacientů se syndromem frailty požaduje hodnotící komise navýšit počet osob s výsledkem vyšetření diagnózy U57.1 na minimálně 600 osob (hodnotící komise nestanovuje počet pacientů na jednoho praktického lékaře)Navýšení indikátoru 670 102 na 2 100 osob tak odpovídá kombinaci 1 500 unikátních osob podpořených v rámci běžné péče v ambulancích a 600 unikátních osob zapojených do mapování frailty.	
4. Proveditelnost	K	Ano	0,00	3,00		3,00	3,00			Ano
4.1. Způsob zapojení cílové skupiny; Jak adekvátně je cílová skupina zapojena v průběhu projektu?	K	Ano	0,00	1,00		1,00	1,00	Schváleno	Cílové skupiny jsou do přípravy i pilotní implementace zapojeny adekvátním způsobem. Zvolený způsob práce má potenciál ovlivnit definované potřeby cílové skupiny. U cílových skupin jako zdravotnický a sociální personál je dobře popsáno zapojení formou konzultací a účasti v pilotním ověření. V rámci řízení rizik byly osloveny nemocnice s identifikací vůle k zapojení do projektu - zjištěn projev vůle části cílové skupiny.	Ano
4.2. Způsob realizace aktivit a jejich návaznost; Jak vhodně byl zvolen způsob realizace aktivit a jejich vzájemná návaznost?	K	Ano	0,00	1,00		1,00	1,00	Schváleno s podmínkou realizace	Jednotlivé klíčové aktivity projektu jsou popsány poměrně podrobně a většinou srozumitelně. Každá z nich má definovaný výstup a navržené způsoby realizace lze obecně považovat za reálné. Aktivity na sebe logicky navazují a vzájemně se doplňují, což přispívá k celkové soudržnosti projektu. Struktura projektu však místy působí složitě a méně přehledně, což může negativně ovlivnit srozumitelnost plánované implementace. V původní žádosti o podporu žadatel uvedl, že realizace klíčové aktivity č. 1 – Příprava Implementačního plánu strategického cíle č. 3 v rámci Národního plánu rozvoje geriatrické péče v ČR a Plánu péče pro polymorbidní pacienty se zaměřením na podporu funkčního stavu prostřednictvím vybraných geriatrických syndromů – je plánována na tři roky. Hodnotící komise však požadovala zkrácení této doby na jeden rok. Na základě vypořádání 1. výzvy k vyjádření k výsledku jednání hodnotící komise hodnotící komise požaduje upravit délku realizace klíčové aktivity č. 1 na 18 měsíců z čehož délku tvorby Plánu péče pro polymorbidní pacienty s cílem podpory funkčního stavu na příkladu některých geriatrických syndromů upravit na 12 měsíců a délku tvorby Implementačního plánu strategického cíle č. 3 v rámci Národního plánu rozvoje geriatrické péče v ČR upravit na 18 měsíců.	Ano
	K	Ano	0,00	1,00		1,00	1,00	Schváleno	Žadatel identifikuje a zabývá se možnými riziky při řízení projektu. Realizační tým je formálně dobře definován a jednotlivé role jsou	Ano

4.3. Řízení projektu; Je vzhledem k délce a náročnosti projektu adekvátně nastaveno řízení projektu?									jasně popsány. Zároveň mají specifikované pracovní náplně, které zahrnují řízení procesů, řízení rizik, monitoring projektu a komunikaci s relevantními subjekty. Zkušený a erudovaný žadatel disponuje všestrannou kapacitou pro úspěšnou realizaci projektu.	
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Přílohy posudku

Číslo přílohy hodnocení	Název přílohy hodnocení	Soubor
1	Příloha č. 1 - Úpravy rozpočtu projektu	Příloha č. 1 - Úpravy rozpočtu projektu.pdf