

Detail hodnocení

Název projektu	Ambulantní péče pro duální diagnózy
Registrační číslo projektu	CZ.03.02.01/00/25_106/0006019

Kód hodnotitele

Pořadí hodnocení	3
Kolo hodnocení	Hodnocení žádosti o podporu
Fáze hodnocení	Věcné hodnocení
Datum hodnocení	17. 10. 2025
Status	Vyhověl
Soubor kritérií	OPZ+_VH_otevřená výzva - HK
Finalizováno	Ano
Platný	Ano
Výsledek (v bodech)	77,50
Počet hodin	
Arbitr	Ne
Opravný hodnotitel	Ne

Popis hodnocení

Komentář k hodnocení Projekt je věnovaný rozvoji ambulantní formy následné péče pro osoby s duální diagnózou (s větším zaměřením na osoby s hraniční poruchou osobnosti) v Brně. Silné stránky: výběr CS, popis potřeb CS, rozpočet, složení RT (zastupitelnost, odbornost), indikátory, způsob práce s CS a nástroje motivace CS, informační hodnota předložených příloh. Slabé stránky: překryv realizace projektů, místní příslušnost CS, úprava náplně práce odborného gestora projektu (PN x paušál), velikost CS není přesně vyjádřena počtem osob.

Požadované úpravy a podmínky realizace:

1) K překryvu časového období realizace s předchozím projektem (CZ.03.02.01/00/22_018/0001343, realizace do 30. 9. 2026) a navrhovaného projektu (realizace od 1. 7. 2026) dochází v době 7 – 9/2026. Zahájení od 1. 7. 2026 je nejzazším možným datem zahájení projektu, nelze tedy začátek projektu posunout. Ošetření duplicity financování bude následující: V případě podpory projektu a v případě zapojení stejného týmu jako v již realizovaném projektu (pracovníci jsou na 0,2 úvazku, navýšení na 0,4 úvazku na dobu 3 měsíců je proto reálné) bude požadována přesná evidence práce s klientem u RT a přesné oddělení klientů spadajících do projektu CZ.03.02.01/00/22_018/0001343 a klientů vstupujících do projektu CZ.03.02.01/00/25_106/0006019. Žadatel se v období 7 – 9/2026 rozhodne, ve kterém časově se překrývajícím projektu bude klient (unikátní osoba) zařazen, sledován z hlediska objemu poskytnuté podpory a vykázán v plnění indikátorů. Vykazování stejných unikátních osob v obou projektech bude z důvodu překryvu realizace projektů zakázáno. Bude také zakázána duplicita financování, tzn. činnosti obou projektů nebudou probíhat ve stejný čas, který by se vykazoval v obou projektech, ale bude časově přehledně oddělený výkaz práce s povinností archivace období 7 – 9/2026 v obou projektech za oba projekty.

2) V Příloze č. 6 je uvedeno, že ambulantní službu dnes využívají klienti hlavně z Brna a okolí v rámci Jihomoravského kraje, podpořené osoby projektem musejí být pouze osoby s přímou vazbou na Brno.

3) Dle Přílohy č. 6 - z náplně práce Odborný gestor projektu (vedoucí) budou vyřazeny činnosti: vedení dokumentace k projektu a propagace (nepatří do PN, bude hrazeno z paušálu).

Dílčí nedostatky jsou uvedeny v jednotlivých kritériích.

Požadujeme upravit přílohu č. 6 tak aby byla v souladu s výzvou: podpořené osoby projektem budou pouze osoby s přímou vazbou na Brno.

Požadujeme upravit náplň práce Odborný gestor projektu (vedoucí) tak, aby byly vyřazeny činnosti: vedení dokumentace k projektu a propagace.

Projekt doporučujeme k podpoře s požadovanou úpravou. Výše podpory je 1 327 536,00 Kč.

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	8,75	35,00		17,50	26,25			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	8,75	35,00		17,50	26,25	dobré	<p>Projekt je věnovaný rozvoji ambulantní formy následné péče pro osoby s duální diagnózou (s větším zaměřením na osoby s hraniční poruchou osobnosti) v Brně. Výchozí stav je v projektové žádosti a vstupní analýze převážně přehledně popsán, chybí však popis období překryvu realizace předchozího projektu (CZ.03.02.01/00/22_018/0001343, realizace do 30. 9. 2026) a navrhovaného projektu (realizace od 1. 7. 2026). Zahájení od 1. 7. 2026 je nejzazším možným datem zahájení projektu, nelze tedy začátek projektu posunout. Ošetření duplicity financování bude následující: V případě podpory projektu a v případě zapojení stejného týmu jako v již realizovaném projektu (pracovníci jsou na 0,2 úvazku, navýšení na 0,4 úvazku na dobu 3 měsíců je proto reálné) bude požadována přesná evidence práce s klientem u RT a přesné oddělení klientů spadajících do projektu CZ.03.02.01/00/22_018/0001343 a klientů vstupujících do projektu CZ.03.02.01/00/25_106/0006019. Žadatel se v období 7 – 9/2026 rozhodne, ve kterém časově se překrývajícím projektu bude klient (unikátní osoba) zařazen, sledován z hlediska objemu poskytnuté podpory a vykázán v plnění indikátorů. Vykazování stejných unikátních osob v obou projektech bude z důvodu překryvu realizace projektů zakázáno. Bude také zakázána duplicita financování, tzn. činnosti obou projektů nebudou probíhat ve stejný čas, který by se vykazoval v obou projektech, ale bude časově přehledně oddělený výkaz práce s povinností archivace období 7 – 9/2026 v obou projektech za oba projekty. V projektu jsou precizně zpracované potřeby CS (silná stránka). U velikosti CS chybí počet osob z CS týkající se vymezeného území, je uveden počet klientů ambulantní služby v roce 2024 (50 osob). V Příloze č. 6 je uvedeno, že ambulantní službu dnes využívají klienti hlavně z Brna a okolí v rámci Jihomoravského kraje, osoby podpořené projektem musejí být pouze osoby s přímou vazbou na Brno. Použité zdroje jsou</p>	Ano

									relevantní. Žadatel má s provozováním ambulantní formy následné péče zkušenosti, na své zkušenosti navazuje zaměřením se na klienty s poruchami osobnosti, v čemž vytváří specializované know-how s kombinací adiktologie, psychiatrie, psychoterapie a sociální práce. Příčiny problémů jsou zmapovány. Výběr CS je velmi dobře proveden, projekt pokrývá péči o úzce vymezenou skupinu osob z CS, která je velmi často vyloučená z podpory od jiných sociálních služeb.	
2. Účelnost	K	Ano	7,50	30,00		15,00	22,50			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	6,25	25,00		12,50	18,75	dobré	Žadatel k popisu cílů vytvořil speciální přílohu. Základní cíl je sice obecný, což v tomto případě nevádí, protože ho rozvíjejí konkrétní dílčí cíle. Při jejich stanovování se žadatel snažil postupovat podle metodiky SMART. Žadatel v nich stanovil konkrétní počet osob, které se v dané oblasti posunou/zlepší. Popis naplnění cílů je sice obecný, ale vzhledem k šíři problémů klientů, je to asi maximum možného.	Ano
2.2. Způsob ověření dosažení cíle projektu; Jak vhodný způsob pro ověření dosažení cíle žadatel v projektu nastavil?	K	Ano	1,25	5,00		2,50	3,75	dobré	Vyhodnocení naplnění cílů je z popisu projektu zřejmé. Žadatel popsal, ze kterých dokumentů bude vycházet při hodnocení naplňování cílů projektu. Jedná se převážně o dokumentaci klientů, případně zaměstnanců v případě cílů zaměřených na vzdělávání. Jedná se v zásadě o vhodnou dokumentaci pro ověření. Menší chybou je, že žadatel jako jeden ze zdrojů pro ověření jmenuje také evaluační výstupy. V popisu aktivit však vůbec nepopisuje, jak by tyto evaluační výstupy měly vznikat a jak budou vypadat.	Ano
3. Efektivnost a hospodárnost	K	Ano	5,00	20,00		10,00	16,25			Ano
3.1. Efektivita projektu, rozpočet; S ohledem na plánované a potřebné výstupy je navrženo efektivní a hospodárné použití zdrojů?	K	Ano	3,75	15,00		7,50	11,25	dobré	Rozpočet projektu je přehledný a má souvislost s plánovanými aktivitami a předpokládanými výstupy, je přiměřený a velmi hospodárny. Položky rozpočtu jsou srozumitelné, potřebné, přehledně přiřazené ke KA. Plánované mzdové náklady jsou v souladu s doporučením metodiky OPZ plus. Výše rozpočtu odpovídá výstupům projektu, rozsahu KA a délce realizace. Dle Přílohy č. 6 - z náplně práce Odborný gestor projektu (vedoucí) budou vyřazeny činnosti: vedení dokumentace k projektu a propagace (nepatří do PN, bude hrazeno z paušálu). K přesnějšímu vyhodnocení efektivity projektu schází, aby součástí plánovaných výstupů byl také počet intervencí, nebo hodin přímé péče.	Ano
3.2. Adekvátnost indikátorů; Jak jsou nastaveny cílové hodnoty indikátorů?	K	Ano	1,25	5,00		2,50	5,00	velmi dobré	Žadatel vybral a stanovil hodnotu indikátorů správně. Indikátor 600 000 je v pořádku (i jeho velikost) a žadatel popsal v rámci, které aktivity dojde k jeho naplnění. Žadatel do naplnění tohoto indikátoru zařadil pracovníky i klienty služeb. Hodnota indikátoru 670031 je stanovena správně. V případě indikátoru 670102 je také hodnota	Ano

									stanovena správně, i když žadatel se držel při jejím stanovení hodně nízko.	
4. Proveditelnost	K	Ano	3,75	15,00		7,50	12,50			Ano
4.1. Způsob zapojení cílové skupiny; Jak adekvátně je cílová skupina zapojena v průběhu projektu?	K	Ano	1,25	5,00		2,50	5,00	velmi dobré	Zapojení cílové skupiny do projektu je po celou dobu realizace projektu. Zájem CS o zapojení do projektu byl zmapován v předchozí činnosti, riziko nezájmu CS je zapracované. Nástroje motivace odpovídají potřebám CS (složení odborného týmu, četnost setkávání, minimalizování bariér, aktivní kontaktování ze strany služby).	Ano
4.2. Způsob realizace aktivit a jejich návaznost; Jak vhodně byl zvolen způsob realizace aktivit a jejich vzájemná návaznost?	K	Ano	2,50	10,00		5,00	7,50	dobré	V projektu budou realizované 2 KA, které jsou v Příloze č. 3 popsány. Způsoby provádění KA jsou z popisu KA zřejmé a efektivní. Silnou stránkou je tříčlenný tým s více specializacemi a v součtu na velmi hospodárnou výši úvazku 0,6 úvazku (3 x 0,2 úvazku), zastupitelnost je zajištěna. KA mají stanovené výstupy. Časová dotace a délka projektu jsou přiměřené. Málo popsána spolupráce s navazujícími nebo naopak předcházejícími službami. Nejasná je také již výše jmenovaná činnost práce s rodinnými příslušníky. Popis klíčové aktivity 2 je pouze velmi obecný a dává jen rámcovou představu, jak chce žadatel realizovat vzdělávání a supervizi zaměstnanců v přímé péči.	Ano

Přílohy posudku

Číslo přílohy hodnocení	Název přílohy hodnocení	Soubor