

Časný záchyt kritických vrozených srdečních vad u zralých novorozenců při hospitalizaci a v raném postnatálním období - CZ.03.2.63/0.0/0.0/15_039/0008170		
Kritérium	Deskriptor	Odůvodnění
1 Potřebnost		
1.1. Vymezení problému a cílové skupiny;Zaměřuje se projekt na problém/nedostatek, který/které je skutečně potřebné řešit a je cílová skupina adekvátní náplní projektu?	Schváleno	Předmětem předloženého projektu je připravit a otestovat pilotní projekt včasného zachytu kritických srdečních vad novorozenců (CCHD), na jehož základě bude program zaveden formou standardizovaných diagnostických a klinických postupů do všech neonatologických oddělení ČR. V rámci ČR se jedná o inovativní metodu podloženou mezinárodními doporučeními a praktickými zkušenostmi ze zahraničí. Potřebnost projektu dokládá žadatel situační analýzou, jejímž obsahem jsou data týkající se definice cílových skupin a epidemiologické situace, popis testovaného postupu, jeho opora v aktuálních vědeckých poznatcích v dané oblasti a analýza aktuální situace v ČR s možnostmi začlenění nového postupu do běžné praxe. Problém je jednoznačně definovaný, palčivý a dobře odůvodněný. Primární cílovou skupinou je populace novorozenců narozených v porodnici s délkou života 24 hodin až do propuštění z hospitalizace a sekundární cílovou skupinou je skupina pracovníků zdravotnických zařízení zapojených do péče o novorozence po porodu. V ČR je v současné době včasný záchyt onemocnění spíše ojedinělý pouze v rámci nekoordinovaných aktivit některých nemocnic. Diagnostika CCHD je především na úrovni prenatální, v 1/3 případů zůstává před porodem neodhalena. Vážné zdravotní následky pak nenese pouze novorozené dítě ale celá jeho rodina, která často upadá až do sociální izolace. Program bude realizován prostřednictvím 4 klíčových aktivit, na jejichž plnění se bude podílet jasně definovaný realizační tým. Projekt řeší důležitý krok při zavedení nové screeningové metody do praxe a to formou pilotního ověření a vytvořením kvalitního metodického zázemí pro přenos do praxe. Odůvodnění je uvedeno v dostatečném rozsahu a opřeno o konkrétní informace a data z dané oblasti. Projekt se pouze více zaměřuje na definici a analýzu problému primární cílové skupiny, méně pak se věnuje specifickému prostředí praxe.
2 Účelnost		
2.1. Cíle a konzistentnost(intervenční logika) projektu;Je cíl projektu nastaven správně a povedou zvolené klíčové aktivity a jejich výstupy k jeho splnění?	Schváleno	Cílem screeningového programu je zvýšit záchyt CCHD u cílové populace asymptomatických novorozenců ještě v době jejich pobytu v porodnici, iniciovat včasnou léčbu a dosáhnout tak snížení mortality na toto onemocnění u novorozenců. Globálním cílem projektu je tedy metodicky připravit, realizovat a vyhodnotit pilotní projekt, který ověří vhodnost zavedení metody včasného zachytu onemocnění. Dílčí cíle sledují naplnění jednotlivých klíčových aktivit. Z popisu hlavního i dílčích cílů je evidentní, čeho chce žadatel ve svém projektu dosáhnout. Cíle jsou dostatečně konkrétní, vymezující jednotlivé aktivity.Pro každou klíčovou aktivitu jsou zvoleny a konkrétně popsány dílčí výstupy a také realizační kroky. Vazba na potřeby cílových skupin dokládá situační analýza. Posuzované cíle respektují metodiku SMART a jsou v souladu s cíli výzvy. V předkládané podobě korespondují s vhodně zvolenými aktivitami projektu, jejichž výstupy jsou v souladu s předepsaným harmonogramem. Z celkového pohledu nově realizovaná opatření založená na vědeckých důkazech mají reálný potenciál zvýšit efektivitu včasného zachytu CCHD a eliminovat tak negativní sociální dopad na rodinu.
2.2. Způsob ověření dosažení cíle projektu;Jak vhodný způsob pro ověření dosažení cíle žadatel v projektu nastavil?	Schváleno s podmínkou realizace	Průběh projektu a jeho výstupy bude žadatel hodnotit pomocí hodnot dosažených ve třech indikátorech a prostřednictvím klíčové aktivity 4 procesní a dopadové sebeevaluace. Externí firma bude hodnotit správné nastavení a dodržení všech postupů pro realizaci pilotu v klinických centrech a hodnověrnost vyvozených závěrů. Nástroje, kritéria a metody evaluace jsou nastaveny. Evaluační aktivitu bude provádět externí firma, participovat bude rovněž odborný garant projektu. I přes podrobný popis plánovaného hodnocení projektu v rámci KA 3 a KA 4 jsou výstupy KA 4 popsány poněkud nejasně. HK proto požaduje, aby v rámci realizované evaluace, byly vytvořeny minimálně dvě zprávy a to zpráva vstupní a závěrečná. Celý postup projektu a jeho výsledky budou také předmětem zveřejnění a projekt věnuje dostatečný prostor diskusi výsledků a výstupů klíčových aktivit, ale i projektu jako celku, v odborných kruzích. Z popisu projektu a na základě předchozích zkušeností žadatele je patrné, že zvolený způsob ověřování cílů projektu je zvolen vhodně a dostatečně.
3 Efektivnost a hospodárnost		
3.1. Efektivita projektu,rozpočet;S ohledem na plánované a potřebné výstupy je navrženo efektivní a hospodárné použití zdrojů?	Schváleno s podmínkou realizace	Rozpočet je zpracován přehledně a srozumitelně, všechny potřebné informace žadatel uvádí. Jednotlivé položky rozpočtu jsou řádně odůvodněny, jsou v souladu s výstupy projektu a lze je přiřadit k dílčím aktivitám. Přímé náklady projektu činí Kč 14 140 059,-, nepřímé dosahují 20%, což odpovídá podmínkám výzvy. V rámci osobních nákladů žadatel počítá se zapojením deseti pracovních pozic prostřednictvím pracovních smluv a dohod o provedení práce. Jednotliví členové realizačního týmu budou zapojeni do projektu v rámci částečných úvazků, které odpovídají jejich popisu práce a naplnění výstupů projektu. Míru a způsob jejich zapojení žadatel dokládá v jednotlivých přílohách. Navržená výše odměn je ve většině případů přiměřená a odpovídá metodice OPZ. Pouze u položky 1.1.1.3.3. Odborní pracovníci - NLZP se požaduje krácení dle tabulky platů OPZ (na max výši 189,-Kč místo navrhovaných 200,-Kč). Podle popisu se jedná spíše o asistentskou než odbornou činnost. Manažerské a administrativní pozice bude žadatel realizovat v rámci nepřímých nákladů. S investičními výdaji žadatel nepočítá, neinvestiční výdaje tvoří 3 nákladové položky potřebné přímo pro práci s cílovou skupinou. Kalkulaci nákladů žadatel dodatečně zdůvodnil, ceny vycházejí mj. z předchozích zkušeností nákupu obdobného zboží pro neonatologické oddělení FN Olomouc. Položky rozpočtu na nákup služeb žadatel plánuje realizovat prostřednictvím 2 veřejných zakázek. Dílčí položky služeb vycházejí z kalkulace reálných nákladů zdravotnických zařízení a předchozích zkušeností s realizací projektů OPZ. Z hlediska plánovaných výstupů, a především rozsahu plánovaných aktivit, lze rozpočet označit za hospodárný a přiměřený.
3.2 Adekvátnost monitorovacích indikátorů;Jak jsou nastaveny cílové hodnoty monitorovacích indikátorů?	Schváleno	Indikátory projektu jsou nastaveny správně a vhodně. Jejich nastavení a volba cílových hodnot odpovídají celkové struktuře projektu. Žadatel vymezil hodnoty 3 indikátorů - 2 výstupové 56100, 80500 a jeden výsledkový 67010, což jev souladu s podmínkami výzvy. Indikátory odpovídají zvoleným klíčovým aktivitám a zainteresované cílové skupině. Kvantitativní nastavení indikátorů 56100, 80500 je náležitě definováno. Hodnotu indikátoru 67010 žadatel stanovil kvalifikovaným odhadem v počtu osob, které se budou účastnit pilotního projektu screeningu v pozici konzumenta dané služby. Plánuje se zapojení reprezentativního vzorku v počtu 20 000 novorozenců. Naplnění indikátorů se i s ohledem na zkušenosti s realizací projektů jeví jako reálné.
4 Proveditelnost		
4.1. Způsob zapojení cílové skupiny;Jak adekvátně je cílová skupina zapojena v průběhu projektu?	Schváleno	Projekt vymezuje dvě cílové skupiny - osoby s nedostatečnými kompetencemi v přístupu ke zdraví na straně jedné a na straně druhé poskytovatele a zadavatele zdravotních služeb. Projekt obsahuje ověření konkrétní screeningové metody na velké populaci novorozenců. Cílovou skupinou jsou tedy všichni novorozenci narození v porodnici mezi délkou života 24 hodin až do propuštění z hospitalizace a pracovníci zapojení do péče o novorozence po porodu. Potřebnost projektu pro cílovou skupinu dokládá situační analýza, zájem i motivace cílové skupiny je evidentní a dostatečně zdůvodněna. Míra jejich participace na plnění výstupů je vymezena jednotlivými klíčovými aktivitami. Součástí plánovaných aktivit je také sběr dat a jejich následné vyhodnocení. Do projektu jsou zapojena důležitá pracoviště poskytující péči a vykonávající screeningové programy. Projekt také počítá se zapojením odborníků do připomínkování a hodnocení jeho výstupů. Z hlediska dosažení cíle projektu a proveditelnosti je zapojení cílových skupin dostatečné a adekvátní.
4.2. Způsob realizace aktivit a jejich návaznost;Jak vhodně byl zvolen způsob realizace aktivit a jejich vzájemná návaznost?	Schváleno	Projekt je postavený na dobrém logickém rámci a dobře realizovatelný. Bude realizován prostřednictvím 4 klíčových aktivit v celkovém časovém rozmezí 36 měsíců. Klíčové aktivity jsou dostatečně popsány v žádosti a samostatné příloze. Jsou logicky i časově provázány a jejich naplnění směřuje k dosažení cíle projektu. Stežejní je klíčová aktivita 2 Pilotní projekt, která je i jednoznačně časově i finančně nejnáročnější aktivitou projektu. Klíčovou aktivitu 3 a klíčovou aktivitu 4 žadatel dodatečně specifikoval, cíle i výstupy jsou u všech klíčových aktivit přesně definovány. Klíčová aktivita 4 vymezuje činnosti evaluační aktivity. Ta bude mít dvě polohy a to jak procesní, tak dopadovou. Na její realizaci se bude podílet externí specializovaná firma a bude mít rovněž záštitu odborného garanta projektu. Výstupem bude evaluační zpráva obsahující shrnutí a doporučení pro Národní radu pro implementaci a řízení programů časného zachytu onemocnění. Časové dotace pro realizaci jednotlivých klíčových aktivit jsou dostatečné. Každá má přesně nastavenou výši přímých nákladů, z níž je jasné patrná odpovědnostní složka za naplnění výstupů aktivity. Klíčové aktivity mají jednoznačnou vazbu na rozpočet, včetně vazby na samostatnou přílohu zohledňující rozpad nákladů do dílčích klíčových aktivit. Jednotlivá rizika s dopadem na plnění výstupů klíčových aktivit žadatel uvádí včetně jejich eliminačních opatření. S ohledem na zkušenosti žadatele s realizací komplementárních projektů se zdá, že z rizik nevymezuje jako vysoce ohrožující celý projekt. Projekt využívá tradiční design studie ověřující v praxi nový postup s vyčleněním prostoru jednak na vytvoření metodického zázemí, ale také pro pečlivé zpracování výstupních dat. Lze konstatovat, že takto navržený projekt povede ke kýženým výsledkům a bude v praxi skutečně řešit popsáný problém.

4.3. Řízení projektu; Je vzhledem k délce a náročnosti projektu adekvátně nastaveno řízení projektu?	Schváleno	Na plnění výstupů projektu se bude podílet realizační tým, který je z hlediska nákladů rozdělen do dvou skupin. Osobní náklady týkající se pracovních smluv a dohod o provedení práce budou hrazeny z přímých nákladů projektu, pozice administrativně organizačního charakteru pak z nákladů nepřímých. Řízení projektu svojí skladbou odborných i manažerských pozic odpovídá rozsahu projektu, způsobu řešení dané problematiky i časovému rozpětí. Míra zapojení členů realizačního týmu je patrná z kalkulace nákladů na dílčí klíčové aktivity. Složení realizačního týmu žadatel definoval v samostatné příloze, určil náplně práce a vymezil stupně odpovědnosti ve vztahu k plnění výstupů klíčových aktivit. Kvalifikační požadavky na jednotlivé pracovní pozice dodatečně doplnil. Rizika projektu identifikoval, včetně pravděpodobnosti výskytu i míry jejich dopadu. Personální riziko označil jako střední, eliminační opatření nastavil. Pracovníci pro klíčové pozice s předchozí zkušeností s realizací projektů byli vybráni již v průběhu přípravy projektu. Pouze u projektů tohoto typu by bylo vhodné více se zaměřit i na rizika v oblasti přijetí změn stávajícím systémem.
4.4. Ověření administrativní, finanční a provozní kapacity žadatele; Má žadatel administrativní, finanční a provozní kapacitu, aby byl schopen plánovaný projekt zajistit v souladu s relevantními pravidly OPZ?	Vyhovuje	Žadatel naplňuje podmínky stanovené pro finanční, provozní a administrativní kapacitu odpovídající rozsahu předloženého projektu. U žadatele lze také předpokládat dostatečné zkušenosti a kvalitní zázemí pro realizaci projektu tohoto typu.
<p><b>Závěrečný komentář:</b></p> <p>Předložený projekt je postavený na jednoduché a efektivní intervenční logice s kvalitně zpracovaným logickým rámcem a řeší zavedení důležité, odůvodněné a vysoce potřebné inovace v oblasti preventivní péče o novorozence. Zabývá se metodickou přípravou a realizací pilotního projektu, který ověří vhodnost celoplošného zavedení screeningové metody pro včasný záchyt kritických srdečních vad novorozenců prostřednictvím neinvazivní metody pulzní oximetrie. Cílem screeningového programu je zvýšit záchyt CCHD u cílové populace asymptomatických novorozenců ještě v době jejich pobytu v porodnici, iniciovat včasnou léčbu a dosáhnout tak snížení jejich mortality. Na základě vědeckých důkazů a mezinárodních zkušeností lze očekávat maximálně pozitivní dopad na zdraví obyvatel s co nejvyšší mírou efektivity. Žadatel předkládá kvalitně zpracovanou analýzu problému včetně epidemiologických dat a rešerše zkušeností z dané oblasti jinde ve světě. Metoda screeningu se povinně používá v některých státech USA, programy na záchyt CCHD existují v řadě států Evropy, v ČR se dosud jedná o ojedinělé a nekoordinované aktivity některých nemocnic. Cílovou skupinu zastupují osoby ohrožené vznikem zdravotního handicapu na straně jedné a na straně druhé poskytovatelé a zadavatelé zdravotních potřeb. Přínosy a potřebnost pro obě zastoupené skupiny je zcela zřejmá, což podrobně popisuje situační analýza. Cíle projektu budou postupně naplňovány prostřednictvím výstupů jednotlivých klíčových aktivit. Navržené klíčové aktivity jsou zpracované a jsou dobře nastaveny vazby na potřebné lidské zdroje a náklady projektu. Žadatel vymezil 4 klíčové aktivity, z nichž stěžejní aktivita projektu ověřující možnou implementaci navrženého programu, bude realizována v rámci klíčové aktivity 2 Pilotní projekt. Je tedy evidentní, že tato klíčová aktivita je i nejnáročnější nákladovou položkou. Jednotlivé klíčové aktivity vykazují jasnou věcnou i časovou souvislost. Na plnění jejich výstupů se bude podílet realizační tým zastoupený českými odborníky na danou problematiku hrazený z přímých nákladů projektu. Na nepřímých nákladech se pak budou podílet pozice manažerské a administrativní. Řízení projektu je nastaveno přiměřeně celkové délce 36 měsíců. Průběh celého projektu bude žadatel vyhodnocovat evaluační aktivitou v rámci klíčové aktivity 4 a prostřednictvím 3 indikátorů. Rozpočet je přehledný, jednoduše a dobře zpracovaný a celkové náklady odpovídají dosažení vytyčených cílů. Kalkulace na jednotlivé nákladové položky včetně jejich zdůvodnění doplnil žadatel v přílohách. Položky jsou přiřazeny jednotlivým klíčovým aktivitám a jejich výše je v souladu s metodikou OPZ. V rámci plnění výstupů žadatel plánuje realizaci 2 veřejných zakázek. Rizika projektu jsou identifikována, eliminační opatření nastavena. Způsobem řešení se projekt řadí mezi inovativní, neboť zavádí nový přístup k řešení dané problematiky u primárně ohrožených osob. Žadatel disponuje potřebnou všestrannou erudiicí a kapacitou pro úspěšnou realizaci projektu v souladu s pravidly OPZ.</p> <p><b>Hodnotící komise doporučuje projekt k podpoře za níže uvedených podmínek:</b></p> <p>- změna rozpočtu: U položky 1.1.1.3.3 – Odborní pracovníci-NLZP hodnotící komise požaduje snížení jednotkové ceny z 200,- Kč na 189,- Kč a v souladu s tím také snížení celkové částky na položce z původních 2 000 000,- Kč na 1 890 000,- Kč.</p> <p>výstupů aktivity: HK požaduje úpravu KA4 Sebeevaluace v tom smyslu, že jejím výstupem bude vstupní a závěrečná evaluační zpráva</p> <p><b>Maximální celkové způsobilé výdaje projektu v Kč: 16 836 070,80</b></p> <p>Hodnotící komise uděluje hodnocenímu projektu známku: 2</p>		

V Praze dne 2. 2. 2018

- úprava