

Podpora vzniku center duševního zdraví II. - CZ.03.2.63/0.0/0.0/15_039/0007037		
Kritérium	Deskriptor	Odůvodnění
1 Potřebnost		
1.1. Vymezení problému a cílové skupiny;Zaměřuje se projekt na problém/nedostatek, který/teré je skutečně potřebné řešit a je cílová skupina adekvátní náplní projektu?	Schváleno	Projekt je zaměřen na potřebnou problematiku přeměny stávajícího převážně nemocničního modelu péče o psychiatricky nemocné v model komunitní péče prostřednictvím zprovoznění 16 Center duševního zdraví. Projekt je součástí systémových změn procesu deinstitutionalizace psychiatrické péče v ČR, navazuje na již schválený předchozí projekt Podpora center duševního zdraví I. Potřebnost projektu je spolehlivě prokázána, je podložena Situační analýzou stavu péče, vychází ze zásad Strategie reformy péče o duševní zdraví, projekt je v souladu s relevantními dokumenty na národní i mezinárodní úrovni. V příloze projektu Situační analýza mohla být lépe uvedena konkrétní návaznost projektu na již realizované kroky reformy a schválené projekty v rámci výzvy 039, tyto informace je nutné dohlédávat. Definované problémy jsou konkrétně vymezeny, ve vazbě na klíčové aktivity. Cílové skupiny (CS) jsou specifikovány podrobně, přínosy projektu pro všechny složky CS jsou uváděny, projekt je v souladu s jejich potřebami. Hlavní CS projektu, tj. psychiatricky nemocní, jsou zapojeni do evaluace projektu. CS jsou vhodně zvoleny vzhledem k zaměření a cílům projektu.
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	Hlavním cílem projektu je zajistit vznik a provoz 16 nových Center duševního zdraví, realizace je specifikována v rámci dílčích cílů. Cíle jsou konkrétní, měřitelné, relevantní, termínované a dosažitelné. Cíle souzní s obsahem klíčových aktivit, jednotlivé kroky jsou logické a provázané, jsou ve vazbě na definované problémy a potřeby CS. Cíle jsou vymezeny v souladu s výchozími dokumenty a kroky reformy, jejich naplnění je odůvodněno, realizace přispěje ke zlepšení celkového stavu v oblasti péče o duševně nemocné.
2.2. Způsob ověření dosažení cíle projektu;Jak vhodný způsob pro ověření dosažení cíle žadatel v projektu nastavil?	Schváleno s podmínkou realizace	Žadatel bude ověřovat úspěšnost aktivit projektu pomocí hodnot dosažených v indikátorech a prostřednictvím KA4, ježž součástí je evaluace projektu. Na začátku projektu bude jmenována pracovní skupina, která vytvoří konkrétní metodiku a stanoví plán evaluace. Evaluace bude probíhat smíšenou formou. V příloze č. 9 žadatel obecně vymezuje metodologii evaluace včetně hlavních evaluačních kritérií. Výstupem bude 6 evaluačních zpráv. Ověření naplnění cílů bude žadatel provádět i prostřednictvím 11 indikátorů. Vzhledem k důležitosti jak celého projektu, tak i samotného vyhodnocení jeho výsledků HK požaduje, aby byl jedním ze členů interní pracovní evaluační skupiny také zástupce řídicího orgánu.
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	Celkové náklady projektu činí 258 351 467,04 Kč, z nichž 98% tvoří náklady přímé. Rozpočet je zpracován přehledně, doplňující informace jsou obsaženy v několika přílohách, v nichž žadatel zpracoval rozpad nákladů do jednotlivých KA a popsal strukturu financování CDZ. Výše úvazků jsou až na interního evaluátora odpovídající rozsahu projektu a činnosti. Úvazek Evaluátora (položka rozpočtu 1.1.1.1.4) považuje HK, vzhledem k popisu evaluace v příloze č. 9 i k informacím v rámci doplňujících dotazů, za nadhodnocený a požaduje jeho zkrácení na výši 0,75. Ostatní položky rozpočtu jsou dle názoru hodnotící komise v opodstatněné výši. HK proto požaduje tuto úpravu v rozpočtu: - Položka 1.1.1.1.4 Evaluátor (1,0 úvazku) snížení úvazku z 1,00 na 0,75 a s tím spojené snížení jednotkové ceny z původních 52 126,- Kč na 39 094,50,- Kč a snížení celkové částky z původních 2 085 040,- Kč na 1 563 780,- Kč.
3.2.Adekvátnost monitorovacích indikátorů;Jak jsou nastaveny cílové hodnoty monitorovacích indikátorů?	Schváleno	Jsou vymezeny hodnoty celkem 11 monitorovacích indikátorů (MI), z čehož je 6 MI se závazkem, povinných pro výzvu. Kvantitativní nastavení indikátorů odpovídá údajům v klíčových aktivitách. Údaje vycházejí z kvalifikovaného odhadu, jednoduché analýzy vstupních dat a jsou v souladu se Strategií reformy psychiatrické péče. Lze tedy předpokládat, že v rámci projektu dojde k jejich reálnému naplnění. Všechny indikátory jsou zaměřeny na samotný proces poskytování péče. Nastavení hodnot je přiměřené rozsahu a cílům projektu.
4 Proveďtelnost		
4.1. Způsob zapojení cílové skupiny;Jak adekvátní je cílová skupina zapojena v průběhu projektu?	Schváleno	Projekt cílí na dvě skupiny osob. Hlavní CS tvoří klienti zdravotnických a sociálních zařízení - vážně duševně nemocné osoby nejvíce ohrožené vyloučením a diskriminací v důsledku zdravotního stavu, druhou CS tvoří poskytovatelé, zadavatelé a vykonavatelé zdravotních a sociálních služeb. Způsob zapojení účastníků je uveden u jednotlivých KA, stejně tak míra jejich participace na dosažení výstupů projektu. Obě skupiny osob jsou tak v každé KA dle její náplně náležitě zapojeny. Konkrétní způsob výběru účastníků do projektu je přesně definován dle skupin osob. Kritéria výběru jsou stanovena pro hlavní CS, RT hrazený z přímých nákladů i pro multidisciplinární tým. Široký rozsah CS je velmi vhodně zvolen pro dosažení změn v systému péče o duševně nemocné.
4.2. Způsob realizace aktivit a jejich návaznost;Jak vhodně byl zvolen způsob realizace aktivit a jejich vzájemná návaznost?	Schváleno	Projekt bude realizován prostřednictvím 4 KA. Popis je pečlivý, doplněný řadou příloh, jsou definovány výstupy, jsou uváděny vazby na rozpočet a harmonogram. Realizace KA je logicky a časově provázána, dílčí kroky jsou uvážlivě naplánované. Časové dotace pro realizaci jednotlivých fází projektu jsou přiměřené, projekt je naplánován na dostatečnou dobu 40 měsíců. Celkový logický rámec projektu zohledňuje naplňování dílčích činností směrem k dosažení cílů. Obsah KA je vhodně zvolen, jsou zahrnuty i evaluační aktivity, které budou následně využívány pro další provoz CDZ, do evaluace je zapojena hlavní CS projektu.
4.3. Řízení projektu; Je vzhledem k délce a náročnosti projektu adekvátně nastaveno řízení projektu?	Schváleno s podmínkou realizace	Realizační tým složený z odborných a manažerských pozic v PN a NN je přiměřený obsáhlosti problematiky a délce realizace. Pozice jsou uváděny ve vztahu k plnění obsahu jednotlivých KA, organizační pravidla jsou nastavena, náplně práce a kvalifikační požadavky jsou uváděny. Ke každému CDZ bude zřízena řídicí rada, která bude vyvíjet aktivity ohledně udržitelnosti projektu. Jsou identifikována a ošetřena klíčová rizika realizace, nastavení délky projektu je vzhledem k rozsahu a cílům adekvátní. Řízení projektu je přiměřeně nastaveno s ohledem k povaze změn. Informace o realizačním týmu obsažené v žádosti a v příloze č. 4 se v některých aspektech neshodují např. Specialista na komunikaci je dle žádosti zapojen do realizace projektu 34 měsíců, zatímco podle přílohy pouze 33 měsíců. Dále jsou projektové žádosti uvedeny 2 metodici na plný úvazek, příloha uvádí 4 metodiky na 0,5 úvazku. HK proto požaduje uvedení těchto informací do souladu.
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 OPŽ?	Vyhovuje	Žadatel, tj. Ministerstvo zdravotnictví, splňuje podmínky administrativní, finanční a provozní kapacity. Poměry finanční a personální kapacity projektu a organizace žadatele jsou příznivé a vyvážené. Subjekt žadatele se podílí na přípravě reformy psychiatrické péče od počátku, spolupráce s odbornými relevantními subjekty je navázána. Odborná erudice a připravenost MZD realizovat projekt v souladu s pravidly OPŽ jsou nesporné.
Závěrečný komentář: Hodnotící komise projekt doporučuje k podpoře. Je předložen projekt tematicky navazující na již dvě schválené žádosti ve výzvě 039, který pokračuje v započatých procesech deinstitutionalizace péče o psychiatricky nemocné v ČR, tj. její přeměny ze stávajícího modelu nemocniční péče na péči komunitní prostřednictvím zprovoznění 16 Center duševního zdraví. Potřebnost projektu je spolehlivě prokázána souvislostí a návazností na strategické materiály na národní a evropské úrovni. Je doložena Situační analýza stavu péče o duševně nemocné v ČR. Problémy, kterými se bude projekt zabývat, jsou konkrétně vymezeny a uvedeny ve vazbě na obsah KA. CS jsou vhodně zvoleny, zapojeny jsou relevantní složky ve vztahu k problematice, na realizaci se budou podílet lidé s duševním onemocněním, potřeby CS jsou vymezeny. Cíle projektu jsou definovány jasně a konkrétně, realizace povede ke zřízení, zprovoznění a pilotnímu ověření provozu v 16 Centrech duševního zdraví, průběh celého procesu bude náležitě evaluován. Cíle jsou nastaveny v souladu s obsahem Reformy a v návaznosti na již předchozí realizace ve výzvě 039. Kritéria, oblasti, metody a nástroje evaluace jsou definovány, evaluace projektu bude probíhat smíšenou formou, hodnoceno bude nejen dosažení projektových cílů, ale i výsledky ve vztahu k systémovým změnám. Hodnotící komise však upozorňuje žadatele, že výstupy evaluace projektu musí splňovat odborné standardy v souladu s Metodikou pro sebeevaluaci nesoutěžních projektů IP 2.1 a 2.2. Rozpočet je přiměřený rozsáhlosti projektu a celkové době realizace, popis je přehledný, doložený přílohami a náklady lze považovat za efektivní. Jsou vymezeny hodnoty 11 indikátorů, které odpovídají popisu a Standardu CDZ, jejich naplnění je reálné. Do realizace jsou aktivně zapojeny relevantní složky CS ve vztahu k řešené problematice, tj. zástupci obecních a krajských samospráv, poskytovatelů sociálních a zdravotních služeb a dalších subjektů VES spolu s CS duševně nemocných. Složky CS jsou kvantitativně a kvalitativně vymezeny. Realizace proběhne ve čtyřech KA, kroky jsou provázané, efektivní, logický rámec směřuje k naplnění cílů, projekt ošetřuje i následnou udržitelnost provozu 16 CDZ. Řízení projektu je nastaveno přiměřeně s ohledem na rozsáhlost plánovaných činností a dobu realizace, náplně práce u pozic RT jsou uváděny spolu s kvalifikačními požadavky. Žadatel disponuje potřebnou všestrannou erudicí a kapacitou pro úspěšnou realizaci projektu v souladu s pravidly OPŽ. . Celkové hodnotící komise považuje projekt za dobře zpracovaný a velmi potřebný.		
Hodnotící komise hodnotí celkovou kvalitu předložené žádosti o podporu známkou 2 (tj. chvalitebně).		
Hodnotící komise předloženou žádost o podporu projektu CZ.03.2.63/0.0/0.0/15_039/0007037 žadatele Ministerstvo zdravotnictví ČR schválila k podpoře za předpokladu níže uvedených úprav žádosti před vydáním právního aktu.		
Hodnotící komise požaduje:		
- změna v rozpočtu a v úvazcích členů realizačního týmu: položka 1.1.1.1.4 Evaluátor - snížení úvazku z 1,00 na 0,75 a s tím spojené snížení jednotkové ceny z původních 52 126,- Kč na 39 094,50,- Kč a snížení celkové částky z původních 2 085 040,- Kč na 1 563 780,- Kč;		
- zařadit zástupce řídicího orgánu OPŽ jakožto stálého člena interní evaluační skupiny projektu;		
- sjednotit informace o realizačním týmu (např. délka zapojení pracovníků do realizace projektu či výše jejich úvazků) obsažené v projektové žádosti a v příloze č. 4.		
HK tedy v součtu požaduje snížit v rozpočtu přímé náklady celkem o 521 260,00 Kč. Současně s tím budou sníženy nepřímé náklady projektu o 10 425,20 Kč.		
Maximální celkové způsobilé výdaje projektu v Kč: 257 819 781,84 Kč.		