Podpora paliativní péče - zvýšení dostupnosti domácí specializované paliativní péče - CZ.03.2.63/0.0/0.0/15_039/0008214		
Kritérium	**Deskriptor**	**Odůvodnění**
1 Potřebnost		
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?	**Schváleno**	Projekt je zaměřen na standardizaci metodických postupů v oblasti domácí paliativní medicíny a zvýšení dostupnosti těchto služeb. Potřebnost projektu je podložena situační analýzou, kde je popisován současný stav v oblasti péče o terminálně nemocné v domácím prostředí, míra a způsob zapojení mobilních hospiců a agentur domácí péče. Jsou předkládána relevantní statistická data o počtech zemřelých doma a během tzv. terminálních hospitalizací při využití stávajících modelů péče. Je srovnávána situace v oblasti využívání mobilní specializované paliativní péče u nás a v zahraničí. Záměr projektu je podpořen souhlasnými stanovisky odborných společností, záměr je rovněž v souladu s relevantními strategickými dokumenty v dané oblasti. Projekt je v logické návaznosti na již realizované či schválené projekty téhož žadatele nebo spolupracujících subjektů v rámci paliativní péče. Potřebnost metodické podpory mobilní specializované péče z popisu vyplývá. CS jsou správně vymezeny, jsou uvedeny počtem i strukturou.
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**	Globálním cílem projektu je vytvořit prostředí pro rozvoj, zvýšení dostupnosti a standardizaci ZS v oblasti nově vznikajících a již existujících domácích paliativních týmů, což je v souladu se zaměřením dané výzvy. Z popisu cíle je evidentní, čeho chce žadatel ve svém projektu dosáhnout. Jednotlivé cíle projektu budou naplňovány prostřednictvím sedmi KA. Cíle jsou vzájemně provázané s KA, což je prokazatelné v rámci plnění výstupů. Cíle jsou vymezeny konkrétně, jsou relevantní, měřitelné, dosažitelné a jasně termínované. Soubor KA a jejich obsah odpovídá potřebám CS. Ty jsou jasně formulovány v přiložených dokumentech.
2.2. Způsob ověření dosažení cíle projektu;Jak vhodný způsob pro ověření dosažení cíle žadatel v projektu nastavil?	**Schváleno s podmínkou realizace**	Cíle projektu bude žadatel hodnotit pomocí pěti MI a KA7 Evaluace. Hodnoty MI jsou stanoveny kvalifikovaným odhadem. Jejich naplnění lze na základě doplňujících informací očekávat. Evaluační aktivita bude realizována externím subjektem prostřednictvím VZ téměř po celou dobu trvání projektu. Zpracována bude vstupní, průběžná a závěrečná evaluační zpráva. Realizaci samotné evaluace žadatel dodatečně doplnil. Jako stěžejní zprávu nastavil procesní průběžnou a závěrečnou dopadovou, v nichž zhodnotí nové metodiky a jejich dopad na naplnění cílů projektu. Nástroje, kritéria a metody evaluace jsou nastaveny. V souladu s doplňujícími informacemi k průběhu této aktivity, HK požaduje úpravu informací v projektu ve smyslu, že VZ Evaluace bude zahájena v květnu 2018.
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**	Přímé náklady projektu činí 68 028 888,- Kč, nepřímé náklady tvoří 9%, což je v souladu s podmínkami výzvy. V rámci osobních nákladů žadatel neplánuje žádné pracovní smlouvy, pouze DPČ a DPP v rámci jednotlivých aktivit. RT bude zapojen do projektu v rámci DPČ při plnění výstupů KA1, KA4 - KA6. Zapojení prostřednictvím DPP v rámci aktivit KA4 - KA6. Nejvýznamnější položkou rozpočtu nejsou proto osobní náklady, ale náklady na nákup služeb. Pracovní pozice RT žadatel kalkuloval na základě reálného zapojení do aktivit projektu v souvislosti s délkou trvání. Jednotkové ceny v některých případech neodpovídají metodice obvyklých mezd a platů OPZ. Jedná se položky 1.1.1.2.2. Zdravotní sestra, 1.1.1.3.2. Experti konference, 1.1.1.3.3. Facilitátor a 1.1.1.3.4. Experti semináře. Výši odměn žadatel zdůvodňuje v přiložených dokumentech a ve většině případů se jeví jako opodstatněná. Pracovní činnost tak jak je popsána u některých pracovních pozic neodpovídá plně časovému fondu, jak je u dané pozice navržen. Informační kampaň tak jak je popsána v projektu, není plně v souladu s jeho cíli. HK proto požaduje tyto dílčí úpravy rozpočtu: • Položka 1.1.1.2.6 – Odborný metodik I. S ohledem na popis pracovní činnosti, která se dle názoru HK není v souladu s požadovaným hodinovým zapojením do aktivit projektu, HK požaduje snížení počtu hodin na této položce z původních 8 640 na nových 4 320. Současně s tím HK požaduje snížení celkové částky na položce z původních 3 888 000,- Kč na 1 944 000,- Kč. • Položka 1.1.1.3.1 – Odměny focus groups Hodinová sazba pro účastníky focus groups je nadhodnocení a není v souladu obvyklými cenami a platy v OPZ. HK proto požaduje snížení jednotkové ceny z původních 1 000,- Kč/h na 350,- Kč. Zároveň s tím bude snížena celková částka na této položce z původních 100 000,- Kč na 35 000,- Kč. • Položka 1.1.1.3.2 – Experti konference. V souvislosti se požadovaným snížením počtu konferencí z 6 na 5, HK požaduje i snížení počtu daných expertů z původních 60 na 50. Zároveň s tím HK požaduje snížení celkové částky na této položce z původních 168 000,- Kč na 140 000,- Kč. • Položka 1.1.4.6 – Informační kampaň. Vzhledem k zaměření a cílům projektu ve smyslu metodické podpory a standardizace zdravotních služeb postrádá informování veřejnosti o správné péči u umírající pacienty smysl. Rovněž osvěta ohledně orientace v systému služeb nesouvisí s obsahem projektu, navíc kampaň a zvolené formáty cílí z velké části na věkovou skupinu 30-40 let, která není identifikována v rámci cílových skupin projektu. Z těchto důvodů HK požaduje vyškrtnutí této položky z rozpočtu projektu. • Položka 1.1.4.7. – Konference. Vzhledem k délce projektu se jeví plánovaný počet konferencí jako předimenzovaný. Z tohoto důvodu HK požaduje snížení počtu konferencí na 5. Současně s tím HK požaduje snížení celkové částky na položce z původních 1 020 000,- Kč na 850 000,- Kč.
3.2 Adekvátnost monitorovacích indikátorů;Jak jsou nastaveny cílové hodnoty monitorovacích indikátorů?	**Schváleno**	Žadatel vymezil hodnoty pěti indikátorů, 3 výstupové a 2 výsledkové, což odpovídá podmínkám výzvy. U indikátorů 67001 a 67010 dodatečně doplnil a vysvětlil kalkulace cílové hodnoty. Výstupy ostatních indikátorů jsou uchopitelné, jejich stanovenou hodnotu lze považovat za relevantní. Nastavené hodnoty jsou vymezeny v souladu s podmínkami výzvy a obsahem projektu, jsou relevantní a dosažitelné.
4 Proveditelnost		
4.1. Způsob zapojení cílové skupiny;Jak adekvátně je cílová skupina zapojena v průběhu projektu?	**Schváleno**	CS jsou tvořeny dvěma složkami, tj. nevyléčitelně nemocnými a jejich rodinami spolu s organizacemi poskytujícími mobilní paliativní péči a jejich pracovníky. Obě složky jsou do realizace zapojeny adekvátním způsobem, zvolené metody práce odpovídají charakteru CS a obsahu projektu. V projektu je doložen zájem poskytovatelů paliativní péče o účast, zájem ze strany mentorských organizací o účast je předpokládán ze strany zapojených poskytovatelů. Zájem nemocných a rodinných příslušníků vyplývá ze samotné podstaty projektu, čímž je zvýšení kvality a dostupnosti péče. Motivační prvky jsou obsaženy.
4.2. Způsob realizace aktivit a jejich návaznost;Jak vhodně byl zvolen způsob realizace aktivit a jejich vzájemná návaznost?	**Schváleno s podmínkou realizace**	Realizace je rozvržena do sedmi KA, popis je místy obecný, vazby na rozpočet mohly být uváděny přehledněji, orientace v textu ve vztahu k nákladům je i přes doložené přílohy poměrně obtížná. Jednotlivé KA mají definovány výstupy, časový harmonogram je předložen. V žádosti chybí bližší specifikace mentorských organizací, výčet oslovených poskytovatelů paliativní péče je doložen v rámci doplňujících dotazů, regiony jsou rámcově rovnoměrně zastoupeny. Obsah KA je logicky členěn podle návaznosti na cíle projektu, kritéria pro výběr pilotních organizací z řad poskytovatelů jsou transparentně nastavena, rovněž jsou uváděny konkrétní požadavky pro účast ve výběrovém řízení. V rámci KA 4 proběhnou čtyři konference, program je popsán velmi obecně, součástí konference je supervize pro management zapojených organizací, což není dostatečně konkretizováno. KA6: je plánována informační kampaň, vzhledem k zaměření a cílům projektu ve smyslu metodické podpory a standardizace zdravotních služeb postrádá informování veřejnosti o správné péči u umírající pacienty smysl. Rovněž osvěta ohledně orientace v systému služeb nesouvisí s obsahem projektu, navíc kampaň a zvolené formáty cílí z velké části na věkovou skupinu 30-40 let, která není identifikována v rámci cílových skupin projektu. Z těchto důvodů HK požaduje vyškrtnutí Informační kampaně z realizace KA 6. Dále Jsou plánovány v rámci této aktivity dvě konference, vzhledem ke čtyřem konferencím v rámci KA 4 se jeví celkový počet plánovaných konferencí jako nadbytečný. HK proto požaduje v rámci KA 4 snížení počtu plánovaných konferencí z 4 na 3.
4.3. Řízení projektu; Je vzhledem k délce a náročnosti projektu adekvátně nastaveno řízení projektu?	**Schváleno**	Na projektu se bude podílet projektový tým hrazený z nepřímých nákladů projektu a realizační tým spadající svým charakterem do nákladů přímých. Organizační struktura je jasně definovaná, popis činností jednotlivých odborných, manažerských i administrativních pozic je dostatečně konkrétní. Jejich míra zapojení je přiřazena k jednotlivým KA a odpovídá potřebám projektu. Kvalifikační požadavky žadatel uvádí u všech pozic RT i PT. Řízení projektu svojí skladbou pozic odpovídá rozsahu projektu, způsobu řešení dané problematiky i časovému rozpětí projektu v délce 54 měsíců. Klíčová rizika žadatel identifikoval, eliminační opatření nastavil.
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**	Žadatelem projektu je MZČR s bohatými zkušenostmi s realizací řady projektů. Připravenost a odborná erudice potřebná pro realizaci předkládaného projektu v souladu s pravidly OPZ je tedy nesporná. Na základě dostupných informací disponuje dostatečnou administrativní, finanční i provozní kapacitou.

Závěrečný komentář: Hodnotící komise projekt doporučuje k podpoře. Záměrem projektu, který předkládá Ministerstvo zdravotnictví, je vytvořit jednotný odborný základ pro systémové nastavení podpory kapacit a rozvoje nově vznikajících a stávajících domácích hospiců, zvýšit dostupnost i úroveň poskytování PP a připravit tak pacientům adekvátní, důstojný závěr života bez zbytečného utrpení v domácím prostředí. Potřeba metodické opory v oblasti zdravotnické péče v terénní paliativní medicíně je prokázána, je podepřena relevantními statistickými daty, popisem stávající situace v dané oblasti, problém je uveden do souladu s příslušnými strategickými materiály a je podpořen stanovisky odborných platforem. Je uváděn soulad s již schválenými projekty pro danou oblast. CS jsou správně vymezeny, jsou uvedeny kvantitativně i kvalitativně, potřeby CS jsou zmapovány. Projektové cíle jsou SMART, v souladu s obsahem KA a potřebami CS, projekt tvoří logický celek. Průběh a dopad projektu bude evaluován, projekt bude hodnocen i jako celek, výstupy evaluace jsou zahrnuty do hodnot MI, naplnění cílů projektu tak bude ověřeno. Rozpočet je vzhledem k nejasnostem v kalkulacích některých položek a místy obecnému popisu KA poněkud nepřehledný, ceny a mzdy obvyklé byly většinou dodrženy, počty jednotek místy neodpovídají potřebám projektu či nejsou dostatečně zdůvodněny. Řízení projektu je vhodně nastaveno, klíčová rizika jsou uvedena a ošetřena, projekt je naplánován na dostatečnou dobu 54 měsíců. Celkově hodnotící komise považuje projekt za dobře zpracovaný a velmi potřebný.
Hodnotící komise hodnotí celkovou kvalitu předložené žádosti o podporu známkou 3 (tj. dobré).
Hodnotící komise předloženou žádost o podporu projektu CZ.03.2.63/0.0/0.0/15_039/0008214 žadatele Ministerstvo zdravotnictví ČR schválila k podpoře za předpokladu níže uvedených úprav žádosti před vydáním právního aktu.
Hodnotící komise požaduje:
- změna rozpočtu: Položka 1.1.1.2.6 – Odborný metodik I. Odborný metodik I. S ohledem na popis pracovní činnosti, která se dle názoru HK není v souladu s požadovaným hodinovým zapojením do aktivit projektu, HK požaduje snížení počtu hodin na této položce z původních 8 640 na nových 4 320. Současně s tím HK požaduje snížení celkové částky na položce z původních 3 888 000,- Kč na 1 944 000,- Kč.
- změna rozpočtu: Položka 1.1.1.3.1 – Odměny focus groups. Hodinová sazba pro účastníky focus groups je nadhodnocení a není v souladu obvyklými cenami a platy v OPZ. HK proto požaduje snížení jednotkové ceny z původních 1 000,- Kč/h na 350,- Kč. Zároveň s tím bude snížena celková částka na této položce z původních 100 000,- Kč na 35 000,- Kč.
- změna aktivity a rozpočtu: Celkový počet konferencí v projektu považuje HK vzhledem k délce projektu za naddimenzovaný. Z toho důvodu požaduje snížit počet konferencí realizovaných v rámci KA4 z plánovaných 4 na 3. Současně s tím HK požaduje snížení počtu konferencí v rozpočtu z původních 6 na 5 a to na položce rozpočtu 1.1.4.7 Konference. Současně s tím také požaduje snížení celkové částky na položce z původních 1 020 000,- Kč na 850 000,- Kč.
- změna rozpočtu: Položka 1.1.1.3.2 – Experti konference. V souvislosti se požadovaným snížením celkového počtu konferencí z 6 na 5, HK požaduje i snížení počtu daných expertů z původních 60 na 50. Zároveň s tím HK požaduje snížení celkové částky na této položce z původních 168 000,- Kč na 140 000,- Kč.
- změna aktivity a rozpočtu: Položka 1.1.4.6 – Informační kampaň. Vzhledem k zaměření a cílům projektu ve smyslu metodické podpory a standardizace zdravotních služeb postrádá, dle názoru HK, informování veřejnosti o správné péči u umírající pacienty smysl. Rovněž osvěta ohledně orientace v systému služeb nesouvisí s obsahem projektu, navíc kampaň a zvolené formáty cílí z velké části na věkovou skupinu 30-40 let, která není identifikována v rámci cílových skupin projektu. Z těchto důvodů HK požaduje vyškrtnutí této položky z rozpočtu projektu a zároveň z KA 6 v rámci níž měla být realizována.
- změna aktivity: KA7 – Evaluace. V souladu se zaslanými doplňujícími informacemi HK požaduje v projektu úpravu informací týkající se zahájení VZ na Evaluaci na květen 2018.

HK tedy v součtu požaduje snížit v rozpočtu přímé náklady celkem o 4 402 000,- Kč. Současně s tím budou sníženy nepřímé náklady projektu o 396 180,- Kč. Celkový rozpočet projektu po těchto změnách bude 69 353 307,92 Kč, přičemž nepřímé náklady budou činit 5 726 419,92 Kč.
Maximální celkové způsobilé výdaje projektu v Kč: 69 353 307,92 Kč.

V Praze dne 19. 1. 2018