

Zvýšení dostupnosti a vytvoření možností zdravotní péče pro osoby bez domova - CZ.03.2.63/0.0/0.0/15_039/0009641		
Kritérium	Deskriptor	Odůvodnění
1 Potřeba		
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	Projekt se zabývá potřebnou tematikou zajištění dostupnosti zdravotní péče osobám bez přístřeší prostřednictvím sítě poskytovatelů zdravotně-sociálních služeb v šesti velkých městech v ČR. Potřeba tématu je dostatečně doložena v situační analýze, kde je bezdomovectví popsáno jako extrémní forma sociálního vyloučení. Je zde uváděn výskyt tohoto sociálně-patologického jevu v Evropě, ve světě a u nás, jsou hodnoceny příčiny tohoto jevu spolu s důsledky pro jednotlivce a společnost. Jsou rovněž uváděna konkrétní relevantní početní data o výskytu bezdomovectví v krajských městech, a to ze spolehlivého zdroje. Jsou analyzovány důvody vedoucí k současnému stavu, kdy je pro osoby bez domova obtížné čerpat zdravotní péči i přes její legislativní zakotvení na ústavní úrovni. Žadatelem je Ministerstvo zdravotnictví, které si je vědomo v rámci svého resortu nevyhovujícího stavu v dostupnosti zdravotní péče pro osoby žijící v extrémní formě sociálního vyloučení. Potřeba témat projektu je tak spolehlivě prokázána. Cílová skupina je tvořena osobami bez přístřeší a osobami ohroženými ztrátou bydliště či bydlení. Tato cílová skupina je vymezena rámcově početně ve vztahu k jednotlivým regionům. Potřeby cílové skupiny byly zmapovány a cílová skupina je zcela adekvátní náplní 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	Projekt svým zaměřením reaguje na potřeby definované cílové skupiny projektu. Jeho smyslem je zvýšení dostupnosti a podpora poskytování zdravotní a sociální péče osobám bez přístřeší a osobám ztrátou přístřeší ohroženým. Očekávaným a dlouhodobým dopadem je zlepšení zdraví populace osob bez domova, snížení jejich nemocnosti a úspora finančních prostředků v resortu zdravotnictví. Z popisu hlavního a dílčích cílů je zřejmé, čeho chce žadatel ve svém projektu dosáhnout. Provázanost cílů na potřeby cílové skupiny je evidentní. Posuzované cíle respektují metodiku SMART a jsou v souladu s cíli výzvy. V předkládané podobě jsou cíle dostatečně provázané s vhodně zvolenými aktivitami projektu, jejichž výstupy korespondují s předepsaným harmonogramem. Z definic cílů jednoznačně vyplývají změny, kterých hodlá žadatel dosáhnout.
2.2. Způsob ověření dosažení cíle projektu;Jak vhodný způsob pro ověření dosažení cíle žadatel v projektu nastavil?	Schváleno	Projekt je postaven na nastavení a ověření pilotního provozu šesti ambulancí se stacionárním a terénním provozem ve vybraných velkých městech. Jednotlivé aktivity vedoucí k ověření nastavení cílů jsou součástí intervenční logiky projektu. Konkrétní údaje pro vyhodnocení dílčích cílů jsou žadatelem nastaveny a budou v průběhu realizace k dispozici. Součástí výstupů je dopadová evaluace, která posoudí pilotní provoz ambulancí i z ekonomického hlediska. Ověření dosažení cílů je tak v projektu vhodné nastaveno.
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 rozpočtu projektu činí 58 057 391,58 Kč z nichž nepřímé náklady tvoří 9 %. Rozpočet je zpracován přehledně, doplňující informace uvádí žadatel v přílohách. Jednotlivé položky rozpočtu jsou v souladu s výstupy projektu a lze je jednoznačně přiřadit k dílčím aktivitám. Rozpočet svou skladbou koresponduje s požadavky projektu, výše většiny položek je v souladu s pravidly OPZ nebo odpovídá obvyklým cenám. Nejvyšší nákladová položka se týká nákupu služeb, jedná se o náklad na VZ 1.1.4.1. Náklad je kalkulován s rozpadem do dílčích položek ve zvláštní příloze a jeho výše se jeví jako nadhodnocená a v řadě případů dochází k překročení obvyklých cen. Hodnotící komise v této souvislosti požaduje krátit tuto položku o 1 205 028,00 Kč (200 838,00 * 6) na celkovou hodnotu 44 954 724,00 Kč a to prostřednictvím krácení jednotkové ceny na hodnotu 7 492 454,00 Kč s ohledem na následující skutečnosti: U dílčích položek došlo k překročení obvyklých cen: notebook/PC (o 3 000 Kč), počítač All-in-One (o 2 990 Kč), vybavení ordinace - kancelářská židle (o 1 000 Kč), vybavení ordinace - židle do čekárny (o 600 Kč), vybavení ordinace - šatní skříň (o 98 Kč), germicidní UV světlo (o 10 000 Kč), Sterilizátor (o 56 870 Kč), vybavení ordinace - analyzátor CRP, INR (CUBE) (o 25 000 Kč), vybavení ordinace - tonometr, oxymetr, teploměr (o 12 500 Kč), vybavení ordinace - fonendoskop (o 2 890 Kč), vybavení ordinace - otoskop, dermatoskop (o 10 550 Kč), vybavení ordinace - optotypy (o 2 000 Kč), přenosné ekg (o 35 000 Kč), přenosný tonometr, oxymetr, teploměr (o 12 500 Kč), přenosný fonendoskop (o 2 890 Kč), přenosný otoskop, dermatoskop (o 10 550 Kč). Hodnotící komise dále požaduje krátit položku 1.1.4.5 Evaluace o 250 000 Kč na celkovou hodnotu 750 000 Kč vzhledem k nepřiměřené výši nákladů s ohledem na charakter projektu. V návaznosti na doplňující dotazy hodnotící komise požaduje dále upravit název položky 1.1.2.1 na Odborný garant (20 hod*27*1 osoba) a upravit počet jednotek na hodnotu 540 a jednotkovou cenu na hodnotu 456 a vytvořit novou položku rozpočtu 1.1.1.2.2 s názvem Metodik (80hod*27měs,*6osob) a počtem jednotek 12 960 a jednotkovou cenou 424. Hodnotící komise dále upozorňuje, že v definici předmětu plnění veřejné zakázky na poskytování vybraných služeb pro osoby bez přístřeší spadá riziko projektu a doporučuje konzultovat přípravu této zakázky s pracovníky ŘO OPZ za účelem minimalizace vzniku nezpůsobilých výdajů projektu. Podrobnosti k požadovanému krácení (včetně odůvodnění) jsou uvedeny v příloze č. 1 Shrnutí požadovaného krácení a jeho zdůvodnění.
3.2 Adekvátnost monitorovacích indikátorů;Jak jsou nastaveny cílové hodnoty monitorovacích indikátorů?	Schváleno	Žadatel vymezil v rámci projektu hodnoty pro 3 indikátory. Indikátory jsou v souladu s popisem klíčových aktivit a zainteresovanosti cílové skupiny. Kvantitativní nastavení indikátorů je náležité a vhodné kalkulováno. Kalkulace byla žadatelem dodatečně doložena i v doplňujících odpovědích na položené dotazy členy hodnotící komise. Na základě doložených informací lze v souvislosti s plněním klíčových aktivit očekávat jejich reálné naplnění.
4 Proveditelnost		
4.1. Způsob zapojení cílové skupiny;Jak adekvátně je cílová skupina zapojena v průběhu projektu?	Schváleno	Žadatel deklaruje zájem cílové skupiny o zapojení do projektu na základě vyjádření zavedených poskytovatelů sociálních služeb, kteří byli osloveni. Zapojení cílové skupiny je zcela relevantní obsahu klíčových aktivit a metody práce odpovídají současným trendům v dané problematice.
4.2. Způsob realizace aktivit a jejich návaznost;Jak vhodné byl zvolen způsob realizace aktivit a jejich vzájemná návaznost?	Schváleno s podmínkou realizace	Projekt bude realizován prostřednictvím 4 klíčových aktivit, přičemž jejich časový harmonogram není přesně vymezen. V žádosti žadatel uvádí celkovou délku projektu 32 měsíců, pilotní provoz ordinací plánuje na dobu 24 měsíců a v příloze Harmonogram aktivit rozděluje klíčové aktivity do 20 měsíců. Hodnotící komise v této souvislosti požaduje uvést v soulad celkovou délku projektu s harmonogramem klíčových aktivit a to prostřednictvím úpravy doloženého harmonogramu projektu. Samotné klíčové aktivity jsou popsány v žádosti, klíčová aktivita č. 1 a klíčová aktivita č. 3 jsou podrobněji rozpracovány v příloze 9. Každá klíčová aktivita má nastavenou maximální výši nákladů, která odpovídá položkám v rozpočtu. Klíčové aktivity jsou logicky i časově provázány, odpovědnost za plnění výstupů je stanovena na úrovni garanta. Celkový logický rámec projektu zohledňuje naplňování dílčích činností směrem k dosažení cílů. Obsah klíčových aktivit je vhodně zvolen, jsou zahrnuty i evaluační aktivity, jejichž závěrečným cílem bude ověření dopadů projektu. Rizika ohrožení klíčových aktivit a jejich dopad na plnění výstupů projektu žadatel definoval, eliminační opatření k řízení tohoto rizika uvedl. Dle identifikace rizik nelze ovšem jednoznačně říci, že i přes nastavená eliminační opatření neohrožují realizaci celého projektu.
4.3. Řízení projektu; Je vzhledem k délce a náročnosti projektu adekvátně nastaveno řízení projektu?	Schváleno s podmínkou realizace	Realizační tým spadá svým zaměřením do přímých i nepřímých nákladů projektu. Nepřímých nákladů se týkají manažerské pozice odpovědné za finanční toky a projektové řízení. Osoby poskytující zdravotní a sociální služby cílové skupiny jsou specifikovány v příloze 9 a jejich obsazení je klíčové pro plnění výstupů klíčové aktivity č. 1. Řízení projektu svoji skladbou odborných i manažerských pozic odpovídá rozsahu projektu, způsobu řešení dané problematiky i předpokládané době trvání. Jednotlivé pracovní pozice jsou uváděny ve vztahu k plnění dílčích klíčových aktivit a mají jasné vymezenou náplň práce a oblast odpovědnosti. Rizika týkající se realizačního týmu žadatel identifikoval, eliminační opatření nastavil. Míru pravděpodobnosti výskytu rizika uvedl jako střední s vysokou mírou dopadu. V návaznosti na odpovědi žadatele na doplňující dotazy požaduje hodnotící komise upravit složení realizačního týmu tak, aby namísto původně plánovaného zapojení 6 odborných garantů byla součástí realizačního týmu pouze 1 pozice odborného garanta (v rozsahu 20 hodin za měsíc/27 měsíců) a 6 metodiků (za každou lokalitu jeden metodik) v rozsahu 80 hodin za měsíc/27 měsíců.

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	Dle doložených informací disponuje žadatel dostatečnou administrativní, finanční a provozní kapacitou pro úspěšnou realizaci projektu.
<p>Závěrečný komentář:</p> <p>Projekt se zabývá potřebnou tematikou zajištění zdravotnických služeb pro osoby bez domova s návazností na pobytové sociální služby prostřednictvím pilotního provozu stacionárních a terénních ambulancí v šesti vybraných regionech. Zdůvodnění potřebnosti je dostatečně doloženo v situační analýze, kde jsou z relevantních zdrojů uváděna statistická data, zhodnoceny příčiny a důsledky nežádoucí formy extrémní sociální exkluze, tj. bezdomovectví. Rovněž je porovnávána stávající situace u nás a v zahraničí v dané oblasti a je uveden i soulad projektu s relevantními strategickými dokumenty. Cílová skupina je správně vybrána, tvoří ji osoby bez domova. Potřeby cílové skupiny jsou zmapovány. Cíle projektu jsou jasně definovány, jsou relevantní a měřitelné, v souladu s obsahem klíčových aktivit. V projektu jsou nastaveny metody pro ověření naplnění cílů. Rozpočet je přehledný a srozumitelný, ve vazbě na obsah klíčových aktivit. Jednotlivé položky jsou popsány a zdůvodněny. Až na výjimky v oblasti nákladovosti zakázky na jednu lokalitu a nákladovosti evaluace je rozpočet projektu a jeho jednotlivé položky možné považovat za přiměřené. Hodnoty indikátorů jsou relevantní a dosažitelné, způsob stanovení hodnot je zřetelný a v souladu s obsahem projektu. Zapojení cílové skupiny je adekvátní charakteru klíčových aktivit. Zájem cílové skupiny je deklarován. Obsah čtyř klíčových aktivit je stručný. Dílčí činnosti jsou ve vazbě na cíle projektu a rozpočet. Návaznost zdravotnických služeb na pobytové sociální služby je ošetřena v rámci podmínek VŘ. Řízení projektu odpovídá jeho potřebám a rozsahu, klíčová rizika jsou identifikována a ošetřena. Zkušený a erudovaný žadatel disponuje všestrannou kapacitou pro úspěšnou realizaci v rámci podmínek OPZ.</p> <p>Hodnotící komise doporučuje projekt k podpoře za níže uvedených podmínek:</p> <p>Hodnotící komise požaduje:</p> <ul style="list-style-type: none"> - krátit jednotkovou cenu položky 1.1.4.1 Poskytování vybraných služeb zdravotní péče pro osoby bez přístřeší a osoby ztrátou přístřeší ohrožených v oblastech nejvíce ohrožených bezdomovectvím na hodnotu 7 492 454,00 Kč a celkem tak krátit položku o 1 205 028,00 Kč na celkovou hodnotu 44 954 724,00 Kč - krátit jednotkovou cenu položky 1.1.4.5 Evaluace na hodnotu 750 000 Kč a celkem tak krátit položku o 250 000 Kč na celkovou hodnotu 750 000 Kč - upravit název položky 1.1.1.2.1 na Odborný garant (20 hod*27*1 osoba) a upravit počet jednotek na hodnotu 540 a jednotkovou cenu na hodnotu 456 a vytvořit novou položku rozpočtu 1.1.1.2.2 s názvem Metodik (80hod*27měs.*6osob) a počtem jednotek 12 960 a jednotkovou cenou 424. - uvést v soulad celkovou délku projektu s harmonogramem klíčových aktivit a to prostřednictvím úpravy doloženého harmonogramu projektu. - v návaznosti na odpovědi žadatele na doplňující dotazy upravit složení realizačního týmu tak, aby namísto původně plánovaného zapojení 6 odborných garantů byla součástí realizačního týmu pouze 1 pozice odborného garanta (v rozsahu 20 hodin za měsíc/27 měsíců) a 6 metodiků (za každou lokalitu jeden metodik) v rozsahu 80 hodin za měsíc/27 měsíců. <p>Hodnotící komise dále upozorňuje, že v definici předmětu plnění veřejné zakázky na poskytování vybraných služeb pro osoby bez přístřeší spatřuje významné riziko projektu a doporučuje konzultovat přípravu této zakázky s pracovníky ŘO OPZ za účelem minimalizace vzniku nezpůsobilých výdajů projektu.</p> <p>Maximální celkové způsobilé výdaje projektu v Kč: 56 471 411,06 Kč</p> <p>Hodnotící komise uděluje hodnocenému projektu známku: 3</p>		

Přílohy:

Příloha č. 1 Shrnutí požadovaného krácení a jeho zdůvodnění

V Praze dne 12. 7. 2018