



Smlouva o dílo

uzavřená dle ust. § 2586 a násl.

zákona č. 89/2012 Sb., občanského zákoníku, ve znění pozdějších předpisů

(dále jen „smlouva“)

Registr. číslo	PRÁVNÍ ODBOR
	1299 / 20

Objednatel: Česká republika – Ministerstvo zdravotnictví
Se sídlem: Palackého náměstí 375/4, 128 01 Praha 2
IČO: 00024341
Zastoupen: prof. MUDr. Aleksi Šedo, Dr.Sc., náměstek pro zdravotní péči
IDDS: pv8aaxd

na straně jedné (dále jen „objednatel“)

a

Zhotovitel: 4G eval s.r.o.
Se sídlem/místem podnikání: Pod Havlínem 217, Praha 5, 156 00
Zastoupen: [redacted] jednatelka
IČO: 04744683
DIČ: CZ04744683
Bankovní spojení: ČSOB
Číslo účtu: 282680808/ 0300
Zapsán v OR vedeném : C 252777 vedená u Městského soudu v Praze
Korespondenční adresa: Pod Havlínem 217, Praha 5, 156 00
IDDS: tqxi9xe

na straně druhé (dále jen „zhotovitel“)

objednatel a zhotovitel dále také jako „smluvní strany“ nebo jednotlivě jako „smluvní strana“

Čl. 1 - Úvodní ustanovení

1. Smluvní strany se zavazují vzájemně spolupracovat a poskytovat si veškeré informace potřebné pro řádné plnění svých závazků. Smluvní strany jsou povinny informovat druhou smluvní stranu o veškerých skutečnostech, které jsou nebo mohou být důležité pro řádné plnění této smlouvy.
2. Objednatel uzavírá se zhotovitelem tuto smlouvu na základě zhotovitelem podané nejvýhodnější nabídky v řízení na veřejnou zakázku „**Evaluace projektu Zvýšení dostupnosti a vytvoření možností zdravotní péče pro osoby bez domova**“, neboť splnil všechny jeho podmínky a jeho nabídka byla vybrána jako nejvhodnější.



3. Předmětem této smlouvy je zpracování evaluace projektu realizovaného a spolufinancovaného z fondů EU. Cílem evaluace je získání kvalifikovaného výstupu vypovídajícího o fungování, výsledcích a očekávaných dopadech projektu. Účelem evaluace je kvalitativní i kvantitativní vyhodnocení, do jaké míry jsou naplňovány projektem stanovené cíle a do jaké míry přispívají k naplňování komplexního koncepčního řešení, s následným poskytnutím zpětné vazby objednateli i realizátorům klíčové aktivity 1 - podpora ambulantní zdravotní péče a terénních služeb (dále jen "KA1") a s poskytnutím doporučení týkajících se realizace projektu, a to včetně přenosu informací z praxe do systémového řešení a zpět.
4. Zhotovitel prohlašuje, že převzetím svých závazků podle této smlouvy neporušuje žádná práva duševního vlastnictví třetích osob.
5. Zhotovitel se zavazuje, že při plnění předmětu smlouvy bude respektovat obecně závazné právní předpisy České republiky.

Čl. 2 - Předmět smlouvy

1. Zhotovitel se zavazuje provést dílo spočívající ve zpracování evaluace projektu realizovaného objednatelem v rámci Operačního programu Zaměstnanost, který je spolufinancován z fondů EU, jedná se o projekt „Zvýšení dostupnosti a vytvoření možností zdravotní péče pro osoby bez domova“, reg. č. CZ.03.2.63/0.0/0.0/15_039/0009641 (dále také „dílo“). Objednatel se zavazuje dílo převzít a zaplatit za to zhotoviteli cenu dle čl. 7 této smlouvy.
2. Dílo bude evaluací smíšenou, dle cílů stanovených v projektu uvedeném v odst. 1 tohoto článku. Dílo bude obsahovat procesní a dopadovou část evaluace. Dílo bude mít podobu vstupní, průběžné a závěrečné evaluační zprávy a prezentace. Klíčovým dokumentem díla bude závěrečná evaluační zpráva, která bude obsahovat vyhodnocení projektu a doporučení pro další činnost, případně kroky pro podporu fungování služeb pilotovaných v rámci realizace KA1. Zhotovitel rovněž připraví podklady pro konání závěrečné prezentace, která bude realizována v prostorách objednatele po vypořádání připomínek k pracovní verzi závěrečné evaluační zprávy. Součástí závěrečné zprávy bude i Manažerské shrnutí v českém a anglickém jazyce. Za kvalitu překladu odpovídá zhotovitel. Podklady pro závěrečnou prezentaci budou objednateli předloženy v dostatečném časovém předstihu, nejpozději 7 kalendářních dní před konáním prezentace. Zhotovitel zajistí zpracování přehledných prezentací, ve kterých budou shrnuty hlavní poznatky a závěry realizované evaluace včetně vizuálně atraktivního informačního letáku.
3. Provedení díla je rozděleno na tyto části:
 - a) **Vstupní evaluační zpráva** bude podrobně rozpracovávat postup, rizika, termíny, datové podklady, a to jak pro hodnocení procesní, tak dopadové části evaluace (dodavatel ověří časovou proveditelnost, dostupnost potřebných dat, případně může navrhnout dílčí úpravy evaluačních postupů);
 - b) **Průběžná evaluační zpráva** (vyhodnocení procesní/formativní části evaluace ke způsobu realizace projektu, slabým a silným stránkám s cílem navrhnout doporučení pro závěrečnou fázi realizace projektu, případně k navazujícím aktivitám.);
 - c) **Závěrečná evaluační zpráva** (celkové vyhodnocení projektu a návrh doporučení k další činnosti) včetně manažerského shrnutí v českém a anglickém jazyce včetně **závěrečné prezentace**, která bude realizována před odevzdáním závěrečné evaluační zprávy včetně



vizuálně atraktivní předlohu informačního letáku s hlavními závěry z evaluace, které budou zhotovitelem upřesněny v rámci prezentace předběžných výsledků. Účelem informačního letáku je rozšiřovat jednoduchou a vizuálně příjemnou formou hlavní závěry tohoto šetření, např. rozdáváním na různých pracovních skupinách nebo formou posteru na vybraných akcích. Leták bude zpracovaný v elektronické verzi v dostatečné kvalitě pro tisk na formát A0 a dále ve formátu A5 či podobném.

4. Požadavky objednatele na procesní/formativní část evaluace jsou následující:
vyhodnotit způsob realizace projektu, především soulad plánovaných aktivit s reálným průběhem, dodržení časového harmonogramu, adekvátní personální zajištění, průběh spolupráce s relevantními aktéry a způsob a vhodnost uskutečňování případných změn projektu s přihlédnutím k jeho cílům. Nedílnou součástí procesní evaluace jsou doporučení k dalšímu průběhu projektu, případně k navazujícím aktivitám.
5. Požadavky objednatele na dopadovou část evaluace jsou následující:
získat diferencovanou zpětnou vazbu od různých skupin přímo nebo nepřímo zapojených do projektu, která umožní vyhodnotit výsledky a potenciální dopady projektu uvedeného v čl. 2 odst. 1 této smlouvy. Nedílnou součástí dopadové evaluace jsou doporučení k dalšímu průběhu projektu.
6. V rámci evaluace je objednatel oprávněn požadovat informace o průběhu plnění, zhotovitel je povinen nejpozději do 2 pracovních dnů informaci předat.
7. Zhotovitel je povinen provést dílo v souladu s přílohou E této smlouvy. Jiný postup při realizaci díla, než který je uveden v příloze E této smlouvy, může být zhotovitelem proveden pouze na základě dodatku ke smlouvě uzavřeného dle čl. 13 odst. 7 a 8 této smlouvy. Nesplnění tohoto požadavku může být považováno za podstatné porušení smlouvy a může být důvodem k odstoupení od smlouvy ze strany objednatele.
8. Zhotovitel se zavazuje průběžně konzultovat postup plnění a vyhotovené podklady s objednatelem. Objednatel se zavazuje poskytovat zhotoviteli potřebnou součinnost a dle svých možností se vyjadřovat k průběžným výstupům zhotovitele.
9. Zhotovitelem budou vypracovány a předloženy:
 - a) vstupní evaluační zpráva
 - b) průběžná evaluační zpráva
 - c) závěrečná evaluační zpráva včetně vizuálně atraktivního informačního letáku a prezentace.
10. Zhotovitel se zavazuje k tomu, že před zahájením jednotlivých sběrů dat předloží návrhy scénářů rozhovorů a/nebo dotazníkových šetření objednateli ke schválení. Ke schválení zhotovitel rovněž předloží objednateli navrhované zdroje sekundárních dat a plánovaný způsob jejich analýzy. Objednatel je povinen do 10 dnů sdělit zhotoviteli své výhrady k návrhu scénářů, zhotovitel je povinen tyto výhrady zohlednit při jejich úpravě, nesdělí-li objednatel své výhrady do 10 dnů od doručení, má se za to, že návrhy scénářů rozhovorů a/nebo dotazníkových šetření schválil. Zhotovitel se zavazuje předložit upravené scénáře rozhovorů a/nebo dotazníkových šetření do 5 pracovních dnů od doručení výhrad objednatele.
11. Zhotovitel předá objednateli jako elektronickou přílohu k závěrečné evaluační zprávě sebraná výzkumná data z dotazníkových šetření a analýzy sekundárních zdrojů dat ve vhodné formě (např. soubor s příponou „.xls“ čitelný v tabulkovém procesoru Excel). Sběr administrativních dat zajistí ÚZIS a metodici jednotlivých ordinací ve spolupráci s interním evaluátorem. Data týkající se poskytování sociálních služeb, v rámci kombinované zdravotně-sociální péče Pilotních ordinací zajistí částečně metodici v rámci měsíčních zpráv, další vhodné zdroje zajistí zhotovitel.



12. Zhotovitel se zavazuje dodržovat stanovené osnovy evaluačních zpráv a doložit povinné přílohy.
13. Zhotovitel bude ve všech fázích realizace díla postupovat v souladu s Etickým kodexem evaluátora (viz www.czecheval.cz).
14. Zhotovitel se zavazuje po celou dobu plnění zakázky úzce spolupracovat s objednatelem a věcně příslušnými odbory objednatele.
15. Dílo je podrobně specifikováno v příloze A a E této smlouvy.
16. Zhotovitel se zavazuje zajistit povinnou publicitu v souladu s pravidly Operačního programu zaměstnanost 2014–2020 a prohlašuje, že se před uzavřením smlouvy s pravidly seznámil.

Čl. 3 – Termín a způsob plnění

1. Zhotovitel se zavazuje započít s plněním předmětu smlouvy od okamžiku nabytí účinnosti této smlouvy.
2. Časový harmonogram plnění je detailně specifikován v příloze A této smlouvy a v příloze E této smlouvy.
3. Zhotovitel je povinen seznamovat se s veškerou písemnou komunikací objednatele (včetně komunikace elektronické), která je mu adresována, a to bezodkladně po jejím doručení.
4. Zhotovitel je povinen průběžně konzultovat s objednatelem jakékoli nejasnosti při plnění této smlouvy a postupovat v souladu s pokyny objednatele. V případě nevhodných pokynů objednatele je zhotovitel povinen na nevhodnost těchto pokynů objednatele bezodkladně písemně (formou emailu) upozornit, v opačném případě nese dodavatel zejména odpovědnost za vady plnění a za škodu, která v důsledku nevhodných pokynů objednatele vznikne dodavateli, popř. třetím osobám.
5. Zhotovitel je povinen spolupracovat při plnění této smlouvy s osobami určenými objednatelem.
6. Zhotovitel je povinen postupovat při plnění s nejvyšší možnou odbornou péčí, přičemž je při své činnosti povinen chránit zájmy a dobré jméno objednatele.
7. Místem předání všech částí díla je sídlo objednatele uvedené na titulní straně této smlouvy.
8. Části díla uvedené v čl. 2 odst. 3. této smlouvy budou plněny dvěma dílčími výstupy:
 - a) prefinální verze;
 - b) finální verze.
9. Zhotovitel se zavazuje průběžně, nejpozději však 25 kalendářních dnů před uplynutím lhůty pro dokončení jednotlivých částí plnění předložit/předkládat objednateli prefinální verzi těchto jednotlivých částí plnění k připomínkám. Prefinální verzi je zhotovitel povinen odevzdat objednateli jako elektronickou publikaci v editovatelné podobě (ve formátu MS Word), a to na DVD nosiči či USB flash disku a souběžně odeslat elektronickou verzi díla e-mailem na kontaktní osobu objednatele uvedenou v čl. 6 odst. 2 této smlouvy.
10. Objednatel zpracuje připomínky k dané prefinální verzi části díla, připomínky zašle emailem kontaktní osobě zhotovitele uvedené v čl. 6 odst. 2 této smlouvy, a to do 10ti kalendářních dnů od doručení prefinální verze. Zhotovitel je následně povinen zpracovat veškeré připomínky objednatele do finální verze dané části díla, tuto finální verzi je povinen předat objednateli do sjednaného termínu dané části díla.
11. V případě, že budou připomínky objednatele k prefinální verzi dané části díla zásadního charakteru, bude objednatelem svolána operativní porada. Místem operativní porady bude sídlo objednatele, na operativní poradě budou prezentovány zásadní připomínky objednatele k prefinální verzi, které



budou zaznamenány do protokolu. Termín operativní porady určí objednatel s tím, že musí být zhotoviteli oznámen nejpozději 3 kalendářní dny před konáním operativní porady. Zhotovitel je povinen se operativní porady zúčastnit, náklady zhotovitele spojené s účastí na operativní poradě jsou zahrnuty v ceně plnění. Po zapracování zásadních připomínek je zhotovitel povinen opakovaně předložit prefinální verzi ke schválení objednateli, a to do 10ti kalendářních dnů od data konání operativní porady; následuje postup dle odst. 11 tohoto článku.

12. Finální verzi (po vypořádání připomínek k prefinální verzi) všech částí díla je zhotovitel povinen doručit objednateli 1 × v tištěné a vázané podobě a současně v elektronické podobě ve formátu MS Word.
13. Zhotovitel splní svou povinnost provést dílo, resp. jeho část, řádným a včasným ukončením, tj. předáním v tištěné i elektronické verzi v místě sídla objednatele. O předání a převzetí jednotlivých částí díla bude vyhotoven akceptační protokol, který bude podepsán oprávněnými zástupci obou smluvních stran.
14. Dílo, resp. jeho dílčí část, nebude objednatelem převzata v případě, kdy při předání dané části, budou zjištěny vady a nedodělky. Nebude-li část díla objednatelem převzata z důvodu vad a nedodělků, bude o tom sepsán zvláštní protokol, kde budou vady a nedodělky přesně popsány a objednatelem bude určena přiměřená lhůta pro jejich odstranění.
15. Zhotovitel prohlašuje, že dílo, resp. každá jeho dílčí část, bude předána bez vad.
16. Zhotovitel se zavazuje, že plnění dle této smlouvy bude poskytováno pouze osobami, kterými prokázal splnění technických kvalifikačních předpokladů v rámci veřejné zakázky – tj. členy realizačního týmu uvedenými v příloze E této smlouvy. Změna v osobě člena realizačního týmu může být provedena pouze s předchozím písemným souhlasem objednatele, a to vždy za osobu, která má stejnou či vyšší kvalifikaci než osoba nahrazovaná. Nesplnění tohoto požadavku může být považováno za podstatné porušení smlouvy a může být důvodem k odstoupení od smlouvy ze strany objednatele. Objednatel neodepře bez závažného důvodu souhlas se změnou osoby.
17. Seznam členů realizačního týmu zhotovitele s uvedením jejich rolí v týmu včetně telefonních čísel a emailových adres jednotlivých členů, rozdělení rolí uvnitř realizačního týmu včetně popisu činností, které budou jednotliví členové týmu zajišťovat, je uveden v příloze E, která je nedílnou součástí této smlouvy.
18. Objednatel si vyhrazuje právo vyžadovat osobní účast jím vybraných členů realizačního týmu zhotovitele, popřípadě všech členů realizačního týmu zhotovitele, na operativních poradách.
19. Objednatel si vyhrazuje právo požadovat ze závažných důvodů výměnu člena realizačního týmu. Výměna člena realizačního týmu musí být zhotovitelem uskutečněna do 14 dnů ode dne doručení odůvodněné výzvy k výměně, a to vždy za osobu, která má stejnou či vyšší kvalifikaci než osoba nahrazovaná. Nesplnění tohoto požadavku může být považováno za podstatné porušení smlouvy a může být důvodem k odstoupení od smlouvy ze strany objednatele.



Čl. 4 – Součinnost

1. Zhotovitel je povinen při zpracování díla postupovat v součinnosti s objednatelem a dle pokynů objednatele.
2. Zhotovitel je povinen účastnit se operativních porad s objednatelem za účelem předávání informací, pokynů a materiálů nezbytných pro plnění dle této smlouvy.
3. Náklady zhotovitele spojené s účastí na operativních poradách jsou zahrnuty v ceně díla, náklady objednatele spojené s účastí na operativních poradách hradí objednatel.
4. Objednatel je povinen předávat zhotoviteli bez zbytečného odkladu veškeré informace, materiály a dokumenty, které mají být při zpracování díla užity.

Čl. 5 - Vlastnické právo, nebezpečí škody na věci a licenční oprávnění

1. Vlastnické právo ke všem částem díla přechází na objednatele dnem akceptace plnění ze strany objednatele.
2. Nebezpečí škody na všech věcech předaných objednateli v souvislosti se zpracováním díla přechází na objednatele dnem akceptace plnění ze strany objednatele.
3. Bude-li součástí výstupu nebo výsledkem činnosti zhotovitele předmět požívající ochrany jako autorské dílo podle zákona č. 121/2000 Sb., o právu autorském, o právech souvisejících s právem autorským a o změně některých zákonů (autorský zákon), ve znění pozdějších předpisů (dále jen „autorské dílo“), nabývá objednatel dnem poskytnutí autorského díla k užívání výhradní právo užít takovéto dílo všemi způsoby a formami užití, které jsou ke dni uzavření této smlouvy známy.
4. Objednatel hodlá jednotlivé části díla dát bezplatně k dispozici široké veřejnosti. Zhotovitel bezplatně uděluje objednateli předáním příslušné části díla množstevně neomezené výhradní oprávnění tuto část díla užívat všemi způsoby užití (dále též „licence“). Zhotovitel uděluje licenci na celou dobu trvání autorských majetkových práv a pro všechny státy světa. Součástí této licence je i rovněž souhlas se zveřejněním díla. Cena této licence je zahrnuta v celkové ceně za poskytnuté plnění.
5. Zhotovitel dává tímto souhlas s úpravou či zpracováním předmětného díla nebo jeho části objednatelem či jinou osobou.
6. Součástí licence jsou též následující oprávnění:
 - a) užít dílo v původní nebo jiným zpracované či jinak změněné podobě, samostatně nebo v souboru, nebo ve spojení s jiným dílem či prvky,
 - b) užít jen část díla nebo některé jeho části.
7. Objednatel není povinen licenci využít.
8. Objednatel může oprávnění tvořící součást licence bez souhlasu zhotovitele zcela nebo zčásti poskytnout třetí osobě, a to i bezúplatně. Smluvní strany se výslovně dohodly na vyloučení použití ustanovení § 2364 odst. 2, § 2377 a § 2378 občanského zákoníku.
9. Zhotovitel prohlašuje, že práva, která touto smlouvou poskytuje, mu náleží bez jakéhokoliv omezení, a odpovídá za škodu, která by objednateli vznikla, pokud by toto prohlášení bylo nepravdivé.
10. Smluvní strany prohlašují, že objednatel je pořizovatelem databáze a náleží mu zvláštní právo pořizovatele databáze v souladu s ustanovením § 88 a násl. autorského zákona.
11. Užití či udělení licence třetí osobě bez předchozího písemného souhlasu objednatele je v rozporu s oprávněnými zájmy objednatele a je považováno za podstatné porušení smlouvy.



12. Pro případ, že zhotovitel neposkytne objednateli licenci v rozsahu tohoto článku, neboť ke dni převodu nemohl příslušná práva udělit, zavazuje se bez zbytečného odkladu bezplatně učinit veškerá právní jednání, aby objednatel práva v rozsahu tohoto článku nabyl.

Čl. 6 – Doručování a kontaktní osoby

1. Doručování písemností se provádí na adresu sídla objednatele a adresu sídla zhotovitele nebo do datových schránek smluvních stran uvedených na titulní straně této smlouvy nebo na emailové adresy kontaktních osob smluvních stran uvedené v odstavci 2. tohoto článku.
2. Kontaktní osobou a odpovědným zaměstnancem objednatele je pro účely této smlouvy určena [redacted] kontaktní osobou zhotovitele je pro účely této smlouvy určena [redacted] Změna kontaktní osoby není považována za změnu smlouvy. Změna kontaktní osoby je účinná dnem doručení oznámení o změně druhé smluvní straně.

Čl. 7 - Cena díla, platební podmínky

1. Objednatel se zavazuje uhradit za řádné a včasné provedení celého díla cenu ve výši 687 281,- Kč bez DPH a 21 % DPH ve výši 144 329,- Kč, celkem **831 610,- Kč včetně DPH**.
2. Dohodnutá cena je cenou smluvní a je pro uvedený rozsah plnění nejvýše přípustná, zahrnuje veškeré náklady zhotovitele potřebné k provedení díla, včetně nákladů na cestovné, pojištění a veškeré další náklady zhotovitele spojené se splněním jeho závazků vyplývajících z této smlouvy, a to se započtením veškerých nákladů, rizik a zisku. Smluvní strany vylučují aplikaci ustanovení § 2620 odst. 2 občanského zákoníku.
3. Je-li zhotovitel plátcem DPH, je objednatel povinen uhradit DPH ve výši stanovené zákonem ke dni uskutečnění zdanitelného plnění. Cena může být změněna pouze z důvodu změny zákona č. 235/2004 Sb., o dani z přidané hodnoty, v platném znění (dále jen „zákon o dani z přidané hodnoty“); v takovém případě bude stanovená cena včetně DPH částečně či úplně snížena či zvýšena přesně podle účinnosti příslušné změny zákona o dani z přidané hodnoty.
4. Objednatel neposkytuje zhotoviteli zálohy.
5. Cena bude objednatelem uhrazena na základě dílčího plnění – vždy po splnění všech závazků zhotovitele (tj. po úplném dokončení, předání a převzetí příslušné části díla objednatelem), a to v procentuální výši uvedené v příloze A této smlouvy, do celkové výše sjednané ceny díla uvedené v odst. 1 tohoto článku. Cena bude uhrazena na základě příslušného daňového dokladu – faktury, a to bezhotovostně v české měně na bankovní účet zhotovitele uvedený na titulní straně této smlouvy. Splatnost příslušné dlužné částky je 30 dnů od data doručení řádně vystavené faktury (daňového dokladu) objednateli.
6. Faktura (daňový doklad) vystavená zhotovitelem po úplném dokončení, předání a převzetí příslušné části díla objednatelem musí mít náležitosti obsažené v § 29 zákona o dani z přidané hodnoty a v § 435 zák. č. 89/2012 Sb., občanský zákoník, v platném znění (dále jen „občanský zákoník“). Zhotovitel je na faktuře (daňovém dokladu) povinen uvést registrační číslo smlouvy stanovené objednatelem, které je vyznačeno na všech stejnopisech této smlouvy. Zhotovitel je povinen předkládat k proplacení pouze faktury (daňové doklady), které budou obsahovat název a číslo projektu uvedené v čl. 2 odst. 1 této smlouvy. Povinnou přílohou faktury je kopie akceptačního protokolu opatřeného podpisem oprávněné osoby objednatele, razítkem a datem převzetí dané části plnění. Pokud faktura (daňový



doklad) nebude mít sjednané náležitosti, je objednatel oprávněn ji vrátit zhotoviteli a nová lhůta splatnosti počíná běžet až okamžikem doručení nové, opravené faktury (daňového dokladu) objednateli.

Čl. 8 – Další práva a povinnosti smluvních stran

1. Zhotovitel se zavazuje shromažďovat údaje o fyzických osobách, účastnících se jednotlivých částí plnění, pouze v rozsahu, v jakém je to nutné pro uskutečnění plnění dle této smlouvy. Zhotovitel se zavazuje využívat jejich osobní údaje pro účely této smlouvy pouze v rozsahu a za podmínek stanovených v Nařízení Evropského parlamentu a Rady 2016/679/EU ze dne 27. dubna 2016, o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů a o volném pohybu těchto údajů a o zrušení směrnice 95/46/ES, a v mezích zákona č. 110/2019 Sb., o zpracování osobních údajů. Zhotovitel se zavazuje tyto osobní údaje chránit před neoprávněným přístupem nebo zneužitím třetí osobou.
2. Veřejná zakázka je spolufinancována z fondů Evropské unie z Evropského sociálního fondu v rámci Operačního programu Zaměstnanost (dále také "OPZ"). Z toho vyplývají povinnosti pro objednatele a zhotovitele týkající se plnění této smlouvy. Smluvní strany toto berou na vědomí a zavazují se plnit veškeré povinnosti vyplývající pro ně z financování plnění této smlouvy z fondů Evropské unie. Zhotovitel je povinen při plnění této smlouvy zejména plnit veškeré povinnosti týkající se publicity stanovené v dokumentech (pravidlech) OPZ. Zhotovitel prohlašuje, že se s pravidly OPZ před zahájením plnění dle této smlouvy seznámil.
3. Objednatel je povinen poskytnout součinnost a potřebné doklady a strpět kontrolu ze strany oprávněných orgánů veřejné správy, případně dalších relevantních orgánů, které mají právo kontroly v rámci OPZ. Objednatel je dále povinen učinit na základě kontrol prováděných oprávněnými subjekty opatření k nápravě.
4. Zhotovitel je povinen pro potřeby kontroly poskytnout objednateli, popř. jiným osobám, které objednatel určí, veškeré požadované informace a doložit svou činnost. V případě porušení závazku součinnosti pro potřeby kontroly je objednatel oprávněn požadovat po zhotoviteli kromě náhrady škody rovněž zaplacení smluvní pokuty dle čl. 11 odst. 2 této smlouvy. Povinnost součinnosti pro potřeby kontroly trvá i po skončení účinnosti této smlouvy.
5. Objednatel prohlašuje, že osobní údaje, které jsou mu předány ze strany zhotovitele za účelem plnění smlouvy bude zpracovávat pouze v souvislosti s plněním této smlouvy a po dobu dle jeho vnitřních předpisů (skartační řád), že osobní údaje poskytne pouze orgánům veřejné moci, případně kontrolním orgánům v rozsahu jejich pravomoci či oprávnění, že právním základem zpracování osobních údajů je souhlas subjektu údajů a ochrana oprávněných zájmů objednatele, a že subjekt údajů může svůj souhlas kdykoliv odvolat, případně žádat opravu či výmaz osobních údajů. Objednatel dále prohlašuje, že přijal příslušná technicko organizační opatření, která zajišťují řádné zpracování osobních údajů ve smyslu příslušných právních předpisů.
6. Objednatelova zmocněnce na ochranu osobních údajů lze kontaktovat na emailové adrese OIA@mzcr.cz.
7. Zhotovitel prohlašuje, že osobní údaje předávané objednateli na základě této smlouvy, jsou získány v souladu s příslušnými právními předpisy a že subjekty údajů byly z jeho strany řádně poučeni ve smyslu příslušných právních předpisů, zejména o správci osobních údajů, o zmocněnci pro ochranu osobních údajů, o účelu a délce zpracování, jakož i o tom, že osobní údaje budou poskytnuty pouze



orgánům veřejné moci a orgánům kontrolním v rozsahu jejich pravomoci či oprávnění. Zhotovitel dále prohlašuje, že poučil subjekty údajů o jejich právech ve smyslu příslušných právních předpisů, zejména dle čl. 14 NAŘÍZENÍ EVROPSKÉHO PARLAMENTU A RADY (EU) 2016/679 ze dne 27. dubna 2016.

Čl. 9 – Vady

1. Zhotovitel, jako osoba odborně způsobilá v plnění předmětu smlouvy, odpovídá za veškeré vady díla v rámci plnění této smlouvy.
2. Pro vztahy vyplývající z vadného plnění platí ustanovení § 2615 a násl. občanského zákoníku není-li v jednotlivostech touto smlouvou určeno jinak.
3. Vady musí objednatel uplatnit u zhotovitele ve lhůtě do šesti měsíců poté, co se o nich dozví.
4. Zhotovitel je povinen odstranit vady díla, a to ve lhůtě určené objednatelem při uplatnění vady, která však nebude kratší než 3 pracovní dny od doručení písemného oznámení objednatele o uplatnění zjištěné vady zhotoviteli.

Čl. 10 – Odpovědnost za škodu

1. Zhotovitel odpovídá za veškeré škody způsobené svou činností (včetně nečinnosti či opomenutí) a činností (včetně nečinnosti či opomenutí) případných poddodavatelů, které byly způsobeny objednateli nebo třetím osobám.
2. Omezení výše náhrady škody se nepřipouští.
3. Objednatel je oprávněn požadovat náhradu újmy způsobené mu porušením povinností zhotovitelem i v případě, že se jedná o porušení povinnosti, na kterou se vztahuje smluvní pokuta, a to i ve výši přesahující smluvní pokutu.

Čl. 11 – Sankce

1. Smluvní strany se dohodly na sankcích uvedených v tomto článku.
2. Zhotovitel se zavazuje uhradit objednateli smluvní pokutu ve výši 5.000 Kč, a to za každý i započatý den prodlení s předáním finální verze jakékoli části díla oproti termínu uvedenému v příloze E této smlouvy.
3. Smluvní strany se za účelem vyloučení pochybností dohodly, že smluvní pokutu uvedené v odst. 1 a 2 se navzájem nevylučují.
4. Zhotovitel se zavazuje uhradit objednateli smluvní pokutu ve výši 20.000,- Kč, a to za každý případ porušení povinnosti uvedené v čl. 3 odst. 16. a v čl. 3 odst. 19 této smlouvy, dále za každý případ porušení povinnosti uvedené v čl. 8 odst. 4 této smlouvy, jakož i za každý případ porušení povinnosti uvedené v čl. 13 odst. 2 této smlouvy.
5. Zhotovitel se zavazuje uhradit objednateli smluvní pokutu ve výši 10.000 Kč, a to za každý případ zjištěného porušení povinnosti uvedené v čl. 8 odst. 1. této smlouvy.
6. V případě prodlení objednatele s úhradou ceny dle čl. 7 této smlouvy je zhotovitel oprávněn požadovat po objednateli zaplacení úroků z prodlení ve výši určené nařízením vlády č. 351/2013 Sb, v platném znění.
7. Uplatněním práv z vad či uplatněním smluvních pokut není dotčeno právo na náhradu újmy v plné výši. Smluvní pokutu je objednatel oprávněn započíst oproti pohledávce zhotovitele.



8. Smluvní pokuta je splatná do 30 dnů ode dne doručení výzvy k jejímu zaplacení. Dnem úhrady se rozumí den připsání příslušné částky na účet objednatele.
9. Zhotovitel je povinen nahradit objednateli v plné výši újmu, která objednateli vznikla vadným plněním nebo jako důsledek porušení povinností a závazků zhotovitele dle této smlouvy.
10. Zhotovitel uhradí objednateli také prokazatelné náklady vzniklé při uplatňování práv z odpovědnosti za vady.
11. Smluvní strany prohlašují, že s ujednanou výší smluvní pokuty souhlasí a považují ji za přiměřenou.

Čl. 12 - Odstoupení od smlouvy

1. Kterákoliv smluvní strana může od této smlouvy odstoupit, pokud zjistí podstatné porušení této smlouvy, či podstatné porušení smluvních povinností, druhou smluvní stranou.
2. Odstoupení od smlouvy se řídí příslušnými ustanoveními občanského zákoníku, a článku 12 této smlouvy. Zhotovitel je povinen provádět dílo v souladu s touto smlouvou, pokyny objednatele a v souladu s obecně závaznými právními předpisy. Jestliže zhotovitel tyto povinnosti vyplývající ze smlouvy poruší a nezjedná nápravu ani v dodatečně přiměřené lhůtě, která mu bude objednatel poskytnuta, jedná se též o podstatné porušení smlouvy ze strany zhotovitele a objednatel má právo od smlouvy okamžitě odstoupit.
3. Není-li stanoveno v této smlouvě jinak, za podstatné porušení smluvních povinností se považuje takové porušení, u kterého strana porušující smlouvu měla nebo mohla předpokládat, že při takovémto porušení smlouvy, s přihlédnutím ke všem okolnostem, by druhá smluvní strana neměla zájem smlouvu uzavřít – jedná se zejména o prodlení zhotovitele s předáním prefinální verze jakékoli části díla a/nebo finální verze jakékoli části díla, a to v součtu o více než 14 dní.
4. Objednatel je oprávněn odstoupit od této smlouvy také v případě, že zhotovitel vstoupí do likvidace nebo je proti němu zahájeno insolvenční řízení či trestní stíhání.
5. Odstoupení od této smlouvy musí mít písemnou formu.
6. Odstoupení od této smlouvy se nedotýká práva na náhradu újmy vzniklého z porušení smluvní povinnosti, práva na zaplacení smluvní pokuty a úroku z prodlení, ujednání o způsobu řešení sporů a volbě práva ani dalších ustanovení této smlouvy, z jejichž povahy vyplývá, že mají trvat i po ukončení smlouvy.

Čl. 13 - Závěrečná ustanovení

1. Tato smlouva a veškeré záležitosti z ní vyplývající nebo s ní související se řídí právním řádem České republiky a spadají pod jurisdikci soudů České republiky. Smluvní strany se zavazují, že případné spory vzniklé při realizaci této smlouvy budou řešit korektním způsobem a v souladu s právními předpisy a pravidly slušnosti. Každá ze smluvních stran se dále zavazuje, že k soudnímu řešení uvedených sporů přistoupí až po vyčerpání možností jejich vyřízení mimosoudní cestou.
2. Zhotovitel se zavazuje zachovávat mlčenlivost ohledně skutečností, které se v souvislosti s plněním smlouvy dozvěděl a které objednatel označil za důvěrné (dále jen „důvěrné informace“). Zhotovitel je povinen přijmout opatření k ochraně důvěrných informací. Důvěrné informace mohou být zhotovitelem použity výhradně k činnostem, kterými bude zajištěno dosažení účelu smlouvy. Zhotovitel nesdělí či nezpřístupní žádnou z důvěrných informací třetím osobám, nevyužije ji k vlastnímu prospěchu nebo jinak nezneužije. Povinnost mlčenlivosti a zachování důvěrnosti informací se nevztahuje na informace, které se staly obecně známými za předpokladu, že se tak



nestalo porušením některé z povinností vyplývajících ze smlouvy, nebo o kterých tak stanoví zákon, zpřístupnění je však možné vždy jen v nezbytném rozsahu. V případě porušení závazku mlčenlivosti či ochrany důvěrných informací je objednatel oprávněn požadovat kromě náhrady škody zaplacení smluvní dle čl. 11 odst. 2 této smlouvy. Povinnost mlčenlivosti trvá i po skončení účinnosti této smlouvy.

3. Zhotovitel je srozuměn se skutečností, že objednatel je osobou povinnou ve smyslu zákona č. 106/1999 Sb., o svobodném přístupu k informacím, v platném znění, a že dle zákona č. 340/2015 Sb., o zvláštních podmínkách účinnosti některých smluv, uveřejňování těchto smluv a o registru smluv (zákon o registru smluv), v platném znění, je povinen o této smlouvě a právním vztahu jí založeném zpřístupňovat všechny informace, které zákon ze zpřístupňování nevylučuje.
4. Smluvní strany se dohodly, že pohledávky vzniklé z této smlouvy nebo v souvislosti s ní, mohou být postoupeny jednou smluvní stranou pouze po předchozím písemném souhlasu druhé smluvní strany.
5. Smluvní strany se dohodly, že objednatel je oprávněn písemně vypovědět tuto smlouvu bez udání důvodu. Smlouva zanikne uplynutím 30 kalendářních dnů ode dne doručení písemné výpovědi zhotoviteli.
6. Je-li nebo stane-li se některé ustanovení této smlouvy neplatné či neúčinné, nedotýká se to ostatních ustanovení této smlouvy, která zůstávají platná a účinná. Smluvní strany se v tomto případě zavazují nahradit neplatné/neúčinné ustanovení ustanovením platným/účinným, které nejlépe odpovídá původně zamýšlenému účelu ustanovení neplatného/neúčinného. Ukáže-li se některé ustanovení této smlouvy zdánlivým (nicotným), posoudí se vliv této vady na ostatní ustanovení smlouvy obdobně podle § 576 OZ.
7. Jakékoli změny nebo doplňky textu smlouvy, je možné provádět jen formou písemných vzestupně číslovaných dodatků podepsaných oběma smluvními stranami. Jiná forma změny smlouvy je vyloučena. Tyto dodatky se stanou nedílnou součástí této smlouvy.
8. Smluvní strany pro vyloučení pochybností prohlašují, že jsou nepřípustné podstatné změny této smlouvy. Případné změny smlouvy musí být v souladu se zákonem č. 134/2016 Sb., o zadávání veřejných zakázek, v platném znění, a s pravidly Operačního programu Zaměstnanost (Obecná část).
9. Smlouva nabývá platnosti dnem jejího podpisu oběma smluvními stranami a účinnosti dnem zveřejnění dle zákona o registru smluv. Smlouva bude zveřejněna objednatelem.
10. Smluvní strany se zavazují řešit spory vzniklé z tohoto smluvního vztahu především smírně jednáním. Pro všechny spory vznikající z této smlouvy nebo v souvislosti s ní je dána pravomoc soudů České republiky a vylučuje se pravomoc soudů jiného státu.
11. Tato smlouva je podepsána oběma smluvními stranami elektronicky a je vyhotovena v elektronické podobě.
12. Nedílnou součástí této smlouvy jsou:
 - a) Příloha A – Podrobná specifikace předmětu plnění
 - b) Příloha C – Návrh evaluačního desingu a zdroje dat
 - c) Příloha E – „Formulář nabídky s návrhem realizace předmětu plnění“ (obsahující návrh provedení evaluace na základě evaluačního designu a evaluačních metod, složení evaluačního týmu a návrh harmonogramu prací)



Evropská unie
Evropský sociální fond
Operační program Zaměstnanost



MINISTERSTVO ZDRAVOTNICTVÍ
ČESKÉ REPUBLIKY

Tato smlouva je projevem svobodné vůle obou smluvních stran, nebyla uzavřena za nápadně nevýhodných podmínek ani v tísní, což obě smluvní strany stvrzují svými vlastnoručními podpisy.

V Praze dne

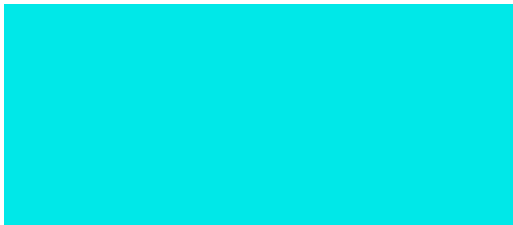
V Praze dne

Objednatel:

ČR – Ministerstvo zdravotnictví

Zhotovitel:

4G eval s.r.o.



prof. MUDr. Aleksi Šedo, Dr.Cs.
náměstek pro zdravotní péči



.....
jednatelka



PODROBNÁ SPECIFIKACE PŘEDMĚTU PLNĚNÍ

Předmětem plnění je provedení evaluace projektu “Zvýšení dostupnosti a vytvoření možností zdravotní péče pro osoby bez domova”, registrační číslo CZ.03.2.63/0.0/0.0/15_039/0009641, realizovaného Ministerstvem zdravotnictví ČR (dále jen „Projekt“), který je realizován v rámci Operačního programu Zaměstnanost spolufinancovaného z fondů EU, a to v rámci výzvy 39 Projekty realizované Ministerstvem zdravotnictví (systémové).

I. Účel a fáze evaluace:

Primární účel prováděného hodnocení projektu je Ověření správnosti nastavení klíčové aktivity 1 – podpora ambulantní zdravotní péče a terénních služeb, resp. dotačního programu a dalších souvisejících intervencí v rámci této klíčové aktivity s důrazem na jeho dopady.

Klíčovým dokumentem evaluace bude závěrečná evaluační zpráva, která bude obsahovat zhodnocení výsledků a procesů projektu “Zvýšení dostupnosti a vytvoření možností zdravotní péče pro osoby bez domova” a doporučení pro další činnosti.

Úkolem **procesní (formativní)** části evaluace je vyhodnotit způsob realizace projektu (včetně souladu plánovaných aktivit s reálným průběhem, dodržení časového harmonogramu, adekvátního personálního zajištění a průběhu spolupráce s cílovými skupinami), identifikovat slabé a silné stránky a navrhnout doporučení pro závěrečnou fázi realizace projektu, případně k navazujícím aktivitám. Průběžná evaluační zpráva bude představovat procesní evaluaci, která se zaměří na nastavení projektu ve vztahu k jeho cílům a fungování. Zaměří se na fakt, zda plánované fungování projektu odpovídá očekávání. Cílem je tedy ověřit, zda nastavení projektu odpovídalo skutečným potřebám realizace, zda se daří naplňovat plánované aktivity, výstupy a cíle projektu, včetně ověření vhodnosti způsobu řešení projektu v oblasti zdravotní péče o osoby bez přístřeší.

Úkolem **dopadové (sumativní)** části evaluace je posoudit dosažené výstupy, míru jejich využití cílovými skupinami a potenciální přínosy k očekávaným dopadům. Na základě vyhodnocení evaluačních zjištění budou připravena doporučení k další činnosti. Účelem závěrečné evaluační zprávy bude zkoumání dosažitelnosti dopadů, tedy výsledků projektů v kontextu poskytování zdravotní péče o osoby bez přístřeší, které poskytnou podklady a doporučení pro případnou institucionalizaci tohoto typu služeb.

V rámci plnění budou zpracovány a předloženy objednateli:

- vstupní evaluační zpráva – cca leden 2021
- průběžná zpráva (procesní/formativní část evaluace) – cca květen 2021
- prefinální verze závěrečné evaluační zprávy – březen 2022
a finální verze závěrečné evaluační zprávy po prezentaci výsledků evaluace, včetně informačního letáku – nejpozději duben 2022. Podrobněji uvedeno v bodě V Požadované výstupy a jejich forma.

II. Popis hodnocené intervence:

Předmětem Projektu je zajištění dostupnosti a vytvoření možnosti zdravotní péče pro osoby bez přístřeší a osoby ohrožené ztrátou přístřeší (dále jen „cílová skupina“) formou zajištění pilotního provozu ordinací po dobu 24 (1. výzva) a 18 (2. výzva) měsíců při splnění minimálního rozsahu služeb a personálního zajištění včetně podpory terénních služeb. Součástí podpory péče o osoby cílové skupiny je i zajištění preventivního působení v oblasti osvěty infekčních a neinfekčních onemocnění, které bude probíhat jak v Pilotních ordinacích lékaře, tak i ve vlastním sociálním prostředí osob cílové skupiny. Intervence bude realizována ve vybraných městech ČR (Ostrava, Olomouc, Praha a Pardubice) a spočívá v zajištění provozu kombinace zdravotní a sociální služby, v každém městě. Projekt je v realizaci a od dubna 2020 došlo k zahájení provozu prvních dvou Pilotních ordinací z první výzvy (Ostrava a Olomouc). Zprovoznění dalších ordinací z druhé výzvy se předpokládá od srpna 2020. Další výzva dotačního programu není plánována, projekt bude realizován ve 4 uvedených městech. Podrobný popis evaluaované intervence viz Příloha B_Popis projektu.



Příloha A – Podrobná specifikace předmětu plnění

III. Organizační zajištění evaluace:

Evaluace je realizována jako smíšená, tzn. na hodnocení se podílí jednak externí zhotovitel, tak interní pracovníci objednatele, a to v následující podobě: V rámci každé pilotní ordinaci bude pod koordinací interního evaluátora MZD pracovat vyškolený Metodik (poloviční úvazek v každém z měst), kde významná část úvazku Metodiků bude využita na terénní sběr dat pro účely evaluace od osob CS, od podpořených zdravotních a sociálních služeb a dalších aktérů v lokalitě. Současně bude zajištěna spolupráce pracovníka ÚZIS, který v rámci domluveného harmonogramu poskytne pseudoanonymizované datasety vybraných ukazatelů (detailní Přehled viz Příloha C_Návrh evaluačního designu, zdroje dat).

Metodik v rámci svého úvazku provádí sběr dat a v měsíčních intervalech je reportuje v podobě tzv. měsíční monitorovací zprávy (viz Příloha C). Osnovu zprávy lze částečně upravit podle požadavků zhotovitele evaluace.

IV. Hlavní evaluační otázky:

1. Zvýšila se využitá kapacita služeb ordinace praktického lékaře zaměřeného na CS projektu v pilotovaných městech oproti výchozímu stavu?

Otázka zkoumá, zda došlo k většímu využívání služeb zajišťovaných projektem v rámci měst, ve kterých je projekt realizován. Nejde jen o prosté vytvoření kapacity v rámci projektu, ale také o ověření, že tato kapacita byla CS využívána a nedošlo k úbytku obdobných kapacit jinde ve městě.

2. Jaké přínosy realizace projektu spatřují jednotlivé skupiny zainteresovaných aktérů?

Otázka zkoumá vnímání projektu ze strany jednotlivých zapojených skupin, zejména cílové skupiny, pracovníků pilotních ordinací a spolupracujících sociálních služeb a dalších případných důležitých aktérů.

3. Přispěl projekt ke zlepšení péče o zdraví osob cílové skupiny?

Ústřední dopadová evaluační otázka, na kterou by měla být soustředěna většina úsilí. Zlepšení péče o zdraví je chápáno nejen v rovině příležitosti získat péči a případně ji využívat, ale také v rovině reálných dopadů na zdraví. Návrh možnosti kontrafaktuálního řešení je uvedena v Příloze C_Návrh evaluačního designu, zdroje dat.

4. Přispěl projekt ke zlepšení sociální situace osob cílové skupiny?

Sekundární dopadová evaluační otázka. Návrh možnosti kontrafaktuálního řešení je rovněž uvedena v Příloze C_Návrh evaluačního designu, zdroje dat.

5. Jaké jsou pravděpodobné ekonomické efekty projektu na širší systém?

Otázka navazuje na otázky 2, 3 a 4 a zkoumá cost-benefit stránku projektu. Cílem otázky je prozkoumat, jaké lze předpokládat efekty projektu na širší systém (např. snížení výjezdů IZS – Integrované záchranné služby, hospitalizací, efekty plynoucí z případné vyšší zaměstnanosti CS atd.).

6. Lze na základě výsledků doporučit institucionalizaci hodnocené služby?

Otázka navazuje na otázky 1–5 a měla by poskytnout doporučení pro nastavení celkové koncepce financování a institucionalizace tohoto typu služeb, kdy hlavním argumentem bude vyčíslení ekonomických, zdravotních a sociálních efektů pilotovaného projektu.

7. Jakým problémům projekt čelí?

Hlavní otázka procesní evaluace, která by měla být řešena opakovaně již v průběhu realizace s cílem, aby identifikované problémy byly odstraněny nebo závažněji neovlivnily celkové výsledky projektu.



Příloha A – Podrobná specifikace předmětu plnění

V. Požadované výstupy a jejich forma:

Zhotovitel provede smíšenou evaluaci, dle cílů stanovených v projektu. Dílo bude obsahovat procesní a dopadovou část evaluace. Dílo bude mít podobu vstupní, průběžné a závěrečné evaluační zprávy a prezentace včetně zpracování tzv. informačního letáku s hlavními závěry hodnocení a doporučeními pro objednatele. Klíčovým dokumentem díla bude závěrečná evaluační zpráva, která bude obsahovat vyhodnocení projektu a doporučení pro další činnost. Zhotovitel rovněž připraví podklady pro konání závěrečné prezentace, která bude realizována po vypořádání připomínek k pracovní verzi závěrečné evaluační zprávy v prostorách objednatele. Součástí závěrečné zprávy bude i Manažerské shrnutí v českém a anglickém jazyce. Za kvalitu překladu odpovídá zhotovitel. Podklady pro závěrečnou prezentaci budou objednateli předloženy v dostatečném časovém předstihu, nejpozději 7 kalendářních dní před konáním prezentace. Zhotovitel zajistí zpracování přehledných prezentací, ve kterých budou shrnuty hlavní poznatky a závěry realizované evaluace včetně vizuálně atraktivního informačního letáku.

Požadované výstupy budou mít tyto části:

- a) Vstupní evaluační zpráva bude podrobně rozpracovávat postup, rizika, termíny, datové podklady, a to jak pro hodnocení procesní, tak dopadové. Zhotovitel bude vycházet z podkladů objednatele a vlastních šetření a měl by ve zprávě ověřit časovou proveditelnost, dostupnost potřebných dat, případně navrhnout potřebné úpravy designu evaluace. Vstupní evaluační zpráva musí být dokončena a předána objednateli do 2 měsíců od podpisu smlouvy.
- b) Průběžná evaluační zpráva (vyhodnocení procesní části evaluace ke způsobu realizace projektu, slabým a silným stránkám s cílem navrhnout doporučení pro závěrečnou fázi realizace projektu, případně k navazujícím aktivitám).
- c) Závěrečná evaluační zpráva bude obsahovat celkové vyhodnocení projektu a návrh doporučení k další činnosti včetně manažerského shrnutí v českém a anglickém jazyce. Obsahové zajištění závěrečné prezentace, která bude realizována před odevzdáním závěrečné evaluační zprávy. Vizuálně atraktivní návrh informačního letáku s hlavními závěry z evaluace, které budou objednatel upřesněny v rámci prezentace předběžných výsledků. Účelem informačního letáku je rozšiřovat jednoduchou a vizuálně příjemnou formou hlavní závěry tohoto šetření, např. rozdáváním na různých pracovních skupinách nebo formou posteru na vybraných akcích. Leták bude zpracovaný v elektronické verzi v dostatečné kvalitě pro tisk na formát A0 a dále ve formátu A5 či podobném.

Požadavky objednatele na procesní/formativní část evaluace jsou následující:

Vyhodnotit způsob realizace projektu, především soulad plánovaných aktivit s reálným průběhem, dodržení časového harmonogramu, adekvátní personální zajištění, průběh spolupráce s relevantními aktéry a způsob a vhodnost uskutečňování případných změn projektu s přihlédnutím k jeho cílům. Nedílnou součástí procesní evaluace jsou doporučení k dalšímu průběhu projektu, případně k navazujícím aktivitám.

Požadavky objednatele na dopadovou část evaluace jsou následující:

Získat diferencovanou zpětnou vazbu od různých skupin přímo nebo nepřímo zapojených do projektu, která umožní vyhodnotit výsledky a dopady projektu. Nedílnou součástí dopadové evaluace jsou doporučení k dalšímu průběhu projektu.

- Objednatel si vyhrazuje právo schválit finální podobu evaluačního plánu navrženého zhotovitelem (v rámci vstupní evaluační zprávy). Průběžná evaluační zpráva bude dokončena a předána objednateli v termínu dle přílohy E této smlouvy. Závěrečná evaluační zpráva bude dokončena a předána objednateli do termínu uvedeného v příloze E této smlouvy, **nejpozději však do 30. dubna 2022.**



Příloha A – Podrobná specifikace předmětu plnění

- Zhotovitel se zavazuje průběžně konzultovat postup plnění Služeb a vyhotovené podklady se objednatelem. Objednatel se zavazuje při průběžných konzultacích zhotoviteli poskytovat potřebnou součinnost a dle svých možností se vyjadřovat k průběžným výstupům zhotovitele.
- Zhotovitel se zavazuje k tomu, že před zahájením jednotlivých sběrů dat předloží návrhy scénářů rozhovorů a/nebo dotazníkových šetření objednateli ke schválení. Ke schválení objednateli rovněž předloží zhotovitel navrhované zdroje sekundárních dat a plánovaný způsob jejich analýzy.
- Zhotovitel předá objednateli jako elektronickou přílohu k závěrečné evaluační zprávě sebraná výzkumná data z dotazníkových šetření a analýzy sekundárních zdrojů dat ve vhodné formě (např. soubor s příponou „.xls“ čitelný v tabulkovém procesoru Excel). Sběr administrativních dat zajistí: ÚZIS a metodici jednotlivých ordinací. Data týkající se poskytování sociálních služeb v rámci kombinované zdravotně-sociální péče Pilotních ordinací zajistí pod koordinací interního evaluačního částečně metodici, formou měsíčních zpráv, a další vhodné zdroje zajistí zhotovitel.
- Zhotovitel se zavazuje zajistit povinnou publicitu v souladu s pravidly OPZ 2014-2020.

VI. Harmonogram plnění zakázky:

- Duben a srpen 2020 začátek realizace intervence; zahájení provozu Pilotních ordinací
- říjen/listopad 2020 podpis smlouvy se zhotovitelem evaluace
- 4Q 2020 - příprava detailního plánu evaluace, konzultace s jednotlivými zapojenými pracovišti; vyjasnění rolí v rámci evaluace – navázání spolupráce s metodiky a jejich zaškolení,
- do 2 měsíců od nabytí účinnosti smlouvy vypracování vstupní zprávy projektu, jejíž součástí budou také výsledky pre-testu analýzy dostupnosti administrativních dat (viz Příloha C_Navrh_evaluacního_designu_zdroje dat)
- cca květen 2021 odevzdání průběžné zprávy obsahující procesní hodnocení
- březen 2022 předložení draftu závěrečné zprávy a po vypořádání připomínek k draftu zprávy realizace závěrečné prezentace
- **nejpozději 30. dubna 2022** finalizace závěrečné zprávy evaluace a návrhu informačního letáku a předložení faktury k proplacení.

Podrobněji viz příloha Priloha_E_formular_nabidky

VII. Součinnost objednatele a zhotovitele:

Objednatel umožní zhotoviteli přístup ke všem dostupným podkladům. V případě potřeby zprostředkuje objednatel kontakt s potřebnými respondenty a podle možností zakomponuje klíčové evaluační otázky do vlastních průzkumů (např. Měsíční monitorovací zpráva). Osnovu zprávy lze částečně upravit podle požadavků zhotovitele evaluace.

Zhotovitel má povinnost průběžně informovat objednatele o všech zásadních skutečnostech zjištěných v průběhu evaluace, které mohou mít vliv na dokončení projektu nebo na další využití jeho výsledků.

V rámci evaluace si objednatel vyhrazuje právo schválit upravenou podobu evaluačního designu navrženého zhotovitelem ve vstupní zprávě a dále právo konzultovat evaluační otázky jednotlivých průzkumných metod.

Zásadní připomínky ke všem zprávám (vstupní, průběžné i závěrečné) zašle objednatel zhotoviteli nejpozději do 10 dnů od obdržení jednotlivých zpráv. Vypořádání těchto připomínek musí být doloženo v příloze závěrečné zprávy evaluace.

VIII. Způsob úhrady:

Úhrada za předmět plnění představující jednotlivé fáze evaluace bude probíhat následovně:

- úhrada za úvodní fázi evaluace bude činit 30 % z celkové ceny díla a bude uhrazena do 30 dnů po akceptaci vstupní zprávy objednatelem,



Příloha A – Podrobná specifikace předmětu plnění

- úhrada za průzkumné práce a jejich vyhodnocení bude činit 30 % z celkové ceny díla a bude uhrazena do 30 dnů po akceptaci průběžné zprávy,
- úhrada za závěrečnou zprávu evaluace bude činit 40 % z celkové ceny díla a bude uhrazena do 30 dnů po akceptaci závěrečné zprávy objednatel. Do nákladů závěrečné zprávy je zahrnuta i realizace závěrečné prezentace a příprava informačního letáku dle požadavků objednatel.

IX. Další zdroje informací:

http://www.mzcr.cz/Unie/obsah/poskytovani-zdravotne-socialnich-sluzeb-osobam-bez-pristresi_4061_8.html

http://www.mzcr.cz/Unie/dokumenty/2vyzva-k-predkladani-zadosti-o-dotaci-v-ramci-programu-poskytovani-zdravotne-s_19063_3996_8.html

X. Seznam zkratk:

CS	Cílová skupina
DNS	Dynamický nákupní systém
EO	Evaluační otázka
ESF	Evropský sociální fond
IS ESF	Informační systém Operačního programu zaměstnanost
IZS	Integrovaný záchranný systém
MMR	Ministerstvo pro místní rozvoj
MMZ	Měsíční monitorovací zpráva
MPSV	Ministerstva práce a sociálních věcí.
MZd	Ministerstvo zdravotnictví ČR
ROB	Registr obyvatel
ÚZIS	Ústav zdravotnických informací a statistiky ČR



NÁVRH EVALUAČNÍHO DESIGNU A ZDROJE DAT

Dokument popisuje obecný návrh řešení vybraných evaluačních otázek (EO) projektu. Objednatel požaduje od zhotovitele v rámci nabídky podrobné dopracování návrhu řešení včetně popisu metod sběru a analýzy dat a rizik jednotlivých fází projektu.

Hlavní evaluační otázky jsou v následující tabulce členěny na podotázky a je u nich uveden možný zdroj dat. Klíčovým zdrojem dat evaluace budou **administrativní data Ústavu zdravotnických informací a statistiky (ÚZIS)**, která budou s půlroční periodicitou a měsíční granularitou zpracovávána a předávána zhotoviteli v anonymizované podobě. Data jsou dostupná zpětně s 2 měsíčním zpožděním. První sada informací bude k dispozici na začátku projektu na datech z roku 2019 (ukázka viz dále Příloha 1).

Druhým klíčovým zdrojem informací budou data z tzv. **Měsíční monitorovací zprávy (MMZ)**, kterou pravidelně ve spolupráci s pracovníky ordinace odevzdává Metodik (viz dále Příloha 2). Osnovu zprávy lze částečně upravit podle požadavků zhotovitele evaluace.

V rámci řešení některých otázek se od zhotovitele očekává **realizace hloubkových rozhovorů s cílovou skupinou (CS)** k došetření a sběru dalších informací a **realizace případových studií**.

Hlavní EO jsou:

1. Zvýšila se využitá kapacita služeb ordinace praktického lékaře zaměřeného na CS projektu v pilotovaných městech oproti výchozímu stavu?
2. Jaké přínosy realizace projektu spatřují jednotlivé skupiny zainteresovaných aktérů?
3. Přispěl projekt ke zlepšení péče o zdraví osob cílové skupiny?
4. Přispěl projekt ke zlepšení sociální situace osob cílové skupiny?
5. Jaké jsou pravděpodobné ekonomické efekty projektu na širší systém?
6. Lze na základě výsledků doporučit institucionalizaci hodnocené služby?
7. Jakým problémům projekt čelí?

Návrh metodologie řešení vybraných EO

K EO 3: Přispěly aktivity projektu ke zlepšení péče o zdraví osob cílové skupiny?

U této EO je požadováno využít kontrafaktuální design. V rámci evaluačního předvýzkumu jsme prozkoumali následující možnosti.

a) *Pre – Post srovnání cílové skupiny na základě administrativních dat o zdravotních záznamech*

Se souhlasem příslušného zdravotnického zařízení (bude požadováno v rámci dotačního řízení) by ÚZIS měl být schopen dle identifikátoru zdravotnického zařízení (v našem případě 4 podpořených pilotních ordinací) poskytnout anonymizované/pseudonymizované údaje o vykázané zdravotní péči za členy CS projektu, a to i několik let zpětně. Tyto údaje bude analyzovat zapojený pracovník ÚZIS, který rozumí dostupnému datasetu. Datové podklady budou zhotoviteli předávány v agregované podobě. Z dat by mělo být možné sledovat změny v charakteru poskytované zdravotní péče. Za pozitivní jevy je možné považovat zvýšení výskytu preventivních úkonů (preventivní prohlídky, očkování), snížení počtu hospitalizací či výjezdů sanitek oproti období před vstupem do projektu, případně snížení morbidit některých onemocnění typických pro tuto CS. Takto by mělo být možné zjistit efekty na zdravotní stav CS, typ poskytované péče a náklady na zdravotní péči. V rámci otázky je omezená validita, neschopnost zjistit efekty přirozené dynamiky.

b) *Difference in difference, srovnávací skupiny pomocí syntetické kontrolní proměnné / Propensity score matching*

Lze vyjít ze zdravotních záznamů CS jako v předchozím bodě (alternativně od stávajících klientů obdobného zařízení, o kterých s přiměřenou jistotou víme, že patří mezi osoby cílové skupiny). Pokud s podporou teorie z existujících studií (viz odkazy níže), identifikujeme u naší CS „profilující“ charakteristiky – co ve zdravotních záznamech je typické pro osoby cílové skupiny - můžeme tak získat „syntetickou kontrolní proměnnou“ (viz např. <https://www.evaltep.cz/inpage/bruha-dopady-na-ovzdusii/>).



Příloha C – Návrh evaluačního designu a zdroje dat

Ze všech záznamů je pak ÚZIS teoreticky schopen (pracnost nutno ověřit se spolupracujícím analytikem ÚZIS) vybrat na základě této syntetické proměnné srovnávací skupinu, která podle předintervenčních charakteristik ve zdravotní dokumentaci vypadá jako CS, ale je odlišná CS (předpoklad je, že tyto osoby budou velmi podobné naší CS). Následně můžeme sledovat vývoj v CS a v syntetické srovnávací skupině, přičemž rozdíly by měly být přičitatelné intervenci. Tento přístup je schopen řešit stejné otázky jako varianta a), ale s větší validitou.

K EO 4 Přispěly aktivity projektu ke zlepšení sociální situace osob cílové skupiny?

Pro pre-post srovnání situace CS na trhu práce lze teoreticky využít administrativní dat IS ESF (Informační systém Operačního programu zaměstnanost). Předpokladem je vyhledání CS v IS ESF (ověření v ROB - Registru obyvatel). MPSV (resp. ÚP nebo ČSSZ) by pro potřeby evaluace muselo poskytnout v agregované podobě informace o vývoji toho, jaká část CS kdy byla (i) registrována na Úřadu práce, (ii) bylo za ní placeno sociální pojištění (= legálně zaměstnána). Tak zjistíme pre-post srovnání situace na trhu práce. Rizikem je neplnění tzv. bagatelní podpory a tedy i složité vyhledávání konkrétních osob v IS ESF. Z toho důvodu je realizace touto metodou vytěžením dat z IS ESF pravděpodobně nemožná. Předpoklad je, že zlepšení zdraví a související sociální práce by mělo zvýšit potenciál pracovat. Na jednu stranu jde o primární cíl ESF, na druhou stranu se v rámci tohoto projektu nedají předpokládat nějaké velké efekty tímto směrem, protože intervence je primárně zaměřena jinak. Proto tato analýza může být pouze dílčím řešením EO 4 a jiné aspekty sociální situace CS bude nutné řešit sběrem primárních dat.

K EO 2, 3, 4 a 6 možnosti kvalitativní evaluaci – případové studie klientů

Pro dobré pochopení toho, čím CS prochází, je vhodné zpracovat řadu hloubkových případových studií klientů (etnografické metody, hloubkové rozhovory, customer journey – pozorování/doprovod při modelových situacích apod.) se zaměřením na získání vhledu do životní situace, zdraví, zdravotní péče s ohledem na situaci a potřeby osob CS a na ověření potřeb CS vzhledem k nabízeným službám.

Tato část evaluace pomůže procesní části (konfrontace reakcí klientů na službu a ověření relevance nastavení vůči jejich potřebám) a současně prohloubí poznání o vztazích zdraví o situaci a potřebách osob CS. Požadovaný postup je ve zpracování řady (cca 10 na každé město) případových studií – customer journey (hloubkové rozhovory s CS, pozorování, jejich reflexe zkušeností s pracovníky zdravotnických zařízení a rovněž poskytovateli sociálních služeb) s různým detailem zaměření. Na základě těchto customer journeys je vhodné vytvoření person (podrobných vyobrazení zástupců typických podskupin CS) a konfrontace nastavení služby vůči těmto personám. Zde je možná organizace tak, že externí evaluátor připraví, dle navrženého designu, základní scénáře a dotazy. Samotné šetření/sběr dat provedou ve spolupráci s evaluátory metodici a vyhodnocení výsledků opět provede evaluátor.



Příloha C – Návrh evaluačního designu a zdroje dat

Tabulka 1: Evaluační otázky a podotázky a jejich možné zdroje dat

Otázky	Podotázky	Baseline (A/N)	Zdroje dat	Interval sledování
1. Zvýšila se využitá kapacita služeb ordinace praktického lékaře zaměřeného na CS projektu v pilotovaných městech oproti výchozímu stavu?	Jaká je návštěvnost ordinací (využívání služeb) před a během intervence? (statistika)	ano	<ul style="list-style-type: none"> data ÚZIS Vyhodnocení evaluátor 	periodicita ½ roku, granularita dat měsíčně
	Došlo ke zvýšení počtu osob CS využívajících sociální služby v podpořených/ nepodpořených městech?	ano	<ul style="list-style-type: none"> Krajské úřady Ověření ze strany evaluátora 	měsíčně
	Došlo ke zvýšení počtu osob cílové skupiny odeslaných k lékaři specialistovi? (adikotologie, ortopedie, chirurgie, gynekologie, dermatovenerologie) Jaký je celkový počet edukovaných osob CS v terénu? (zdravý životní styl, očkování, hygiena)	ano ne	<ul style="list-style-type: none"> data ÚZIS MMZ (info od terénních pracovníků) 	periodicita ½ roku, granularita dat měsíčně MMZ měsíčně
2. Jaké přínosy realizace projektu spatřují jednotlivé skupiny zainteresovaných aktérů?	Došlo ke zlepšení dostupnosti zdravotních služeb - projeví se ve zvýšeném počtu osob, které budou tyto zdravotní služby čerpat?	ano	<ul style="list-style-type: none"> MMZ Terénní pracovníci Ověření ze strany evaluátora 	MMZ měsíčně
	Došlo ke zvýšení počtu osob, které využívají následné sociální služby? (ÚP, ČSSZ)	ano	<ul style="list-style-type: none"> MMZ IS ESF 	MMZ měsíčně IS ESF dle dostupnosti dat (možný problém s bagatelní podporou)
	V jaké míře je využíváno dluhové poradenství?	ne	<ul style="list-style-type: none"> MMZ 	MMZ měsíčně
3. Přispěl projekt ke zlepšení péče o zdraví osob cílové skupiny?	Jaký je vývoj míry proočkovanosti v CS (vyhodnocení proočkovanosti na vybrané vakcíny v komparaci s jinými ordinacemi (jinou obdobnou skupinou) (TBC, tetanus, VHA, VHB, chřipka)	ano	<ul style="list-style-type: none"> data ÚZIS Evaluátor vyhodnotí trendy 	periodicita ½ roku, granularita dat měsíčně
	Jaká je incidence výskytu infekčních onemocnění CS (srovnání s jinou obdobnou skupinou)	ano	<ul style="list-style-type: none"> data ÚZIS Evaluátor vyhodnotí trendy 	periodicita ½ roku, granularita dat měsíčně
	Jaké jsou nejčastěji se vyskytující kódy, se kterými pracuje v ordinaci lékař /sestra (včetně počtu vykázaných kódů)	ano	<ul style="list-style-type: none"> data ÚZIS Evaluátor vyhodnotí trendy 	periodicita ½ roku, granularita dat měsíčně



Příloha C – Návrh evaluačního designu a zdroje dat

4. Přispěl projekt ke zlepšení sociální situace osob cílové skupiny?	Jaký je počet využitých poradenských sociálních služeb týkajících se získání osobních dokladů? Jaká je úspěšnost při realizaci? (OP, karta pojištěnce, pas, očkovací průkaz, RL)	ne ne	<ul style="list-style-type: none">MMZOvěření ze strany evaluátora	MMZ měsíčně Evaluátor součást zprávy
	Jaká je úspěšnost řešení vlastní sociální situace - jednání s úřady a institucemi?	ne	<ul style="list-style-type: none">MMZOvěření ze strany evaluátora	MMZ měsíčně Evaluátor součást zprávy
	Jaký je počet využitých následných sociálních služeb?	ne	<ul style="list-style-type: none">MMZOvěření ze strany evaluátora	MMZ měsíčně Evaluátor součást zprávy
5. Jaké jsou pravděpodobné ekonomické efekty projektu na širší systém?	Došlo ke snížení výjezdů Integrovaného záchranného systému (IZS) v podpořených ordinacích v komparaci s jinými ordinacemi (sledování dat před a během intervence)? Díky možnosti zakoupit vozidlo by se tato hodnota mohla časem snižovat	ano	<ul style="list-style-type: none">data ÚZISVyhodnocení evaluátor	periodicita ½ roku, granularita dat měsíčně
	Došlo ke snížení počtu infekčních onemocnění v průběhu realizace projektu (hepatitida, TBC, chřipka, černý kašel)?	ano	<ul style="list-style-type: none">data ÚZISVyhodnocení evaluátor	periodicita ½ roku, granularita dat měsíčně
	Došlo ke snížení počtu parazitárních onemocnění v průběhu realizace projektu (svrab, pedikulóza, helmintóza)?	ano	<ul style="list-style-type: none">data ÚZISVyhodnocení evaluátor	periodicita ½ roku, granularita dat měsíčně
	Došlo ke snížení počtu onemocnění z důvodu proočkovanosti CS (TBC, tetanus, černý kašel)?	ano	<ul style="list-style-type: none">ÚZISMMZVyhodnocení evaluátor	periodicita ½ roku, granularita dat měsíčně
	Došlo ke snížení počtu hospitalizací v podpořených ordinacích v důsledku služby (důraz na prevenci, zvýšení návštěvnosti ordinací apod.) v komparaci s jinými ordinacemi (sledování dat před a během intervence)?	ano	<ul style="list-style-type: none">ÚZISVyhodnocení evaluátor	periodicita ½ roku, granularita dat měsíčně
	Došlo ke snížení nákladů na sociální služby, které následují po čerpání zdravotní péče (LDN, azyl. domy, domovy pro seniory apod.)?	ano	<ul style="list-style-type: none">Vyhodnocení evaluátor	měsíčně



Příloha C – Návrh evaluačního designu a zdroje dat

	Došlo ke zvýšení záchytu osob ohrožených následky adiktologických poruch? Došlo ke snížení počtu osob, které se potýkají s následky závislostí?	ano ano	<ul style="list-style-type: none"> • ÚZIS • Rozhovory s CS 	periodicita ½ roku, granularita dat měsíčně průběžně
6. Lze na základě výsledků doporučit institucionalizaci hodnocené služby?	Došlo ke zlepšení zdravotního stavu sledované CS?	ano	<ul style="list-style-type: none"> • ÚZIS • Rozhovory s CS Evaluátor	po zahájení projektu a po 2 letech realizace
	Jak lze vyčíslit ekonomické, zdravotní a sociální efekty projektu?	ano (rekonstr.)	<ul style="list-style-type: none"> • ÚZIS • Vyhodnotí evaluátor 	v závěrečné zprávě
7. Jakým problémům projekt čelí?	Jaké byly hlavní identifikované problémy? Ovlivnily tyto problémy výsledky projektu?	ne	<ul style="list-style-type: none"> • Evaluátor (primární průzkum) • Rozhovory s CS a účastníky projektu • MMZ 	v průběžné a závěrečné zprávě MMZ měsíčně

Seznam zkratk

CS	Cílová skupina
ČSSZ	Česká správa sociálního zabezpečení
DNS	Dynamický nákupní systém
EO	Evaluační otázka
ESF	Evropský sociální fond
IZS	Integrovaný záchranný systém
IS ESF	Informační systém Operačního programu zaměstnanost
LDN	Léčebna dlouhodobě nemocných
MMR	Ministerstvo pro místní rozvoj
MMZ	Měsíční monitorovací zpráva
MPSV	Ministerstva práce a sociálních věcí.
MZd	Ministerstvo zdravotnictví ČR
OP	občanský průkaz
RL	rodný list
ROB	Registr obyvatel
TBC	tuberkulóza
ÚP	Úřad práce
ÚZIS	Ústav zdravotnických informací a statistiky ČR
VHA	virová hepatitida typu A
VHB	virová hepatitida typu B
ZP	Zdravotní pojišťovna



Příloha C – Návrh evaluačního designu a zdroje dat

Příloha 1

Přehled požadavků na zdroje dat z ÚZIS

Požadovaná data z Národního registru hrazených zdravotních služeb v rozpadu za jednotlivé Pilotní ordinace:

- Počty unikátních vykázaných pacientů v měsících roku 2019–červen 2022
 - jejich struktura pohlaví
 - jejich věk
- Počty nejčastější vykazovaných diagnózy včetně legendy jednotlivých diagnóz primárně se zaměřením na:
 - hepatitida, TBC, chřipka, černý kašel*
 - svrab, pedikuloza, helmintoza*
- Počet osob (diagnóz) se závislosti
- Počet osob ohrožených následky adiktologických poruch
- Počet osob, které byly odeslány k lékaři specialistovi?
 - adikologie, ortopedie, chirurgie, gynekologie, dermatovenerologie*
- Počet aplikací očkovacích látek včetně jejich typů, primárně se zaměřením na:
 - TBC, tetanus, VHA, VHB, chřipka*
- Počet výjezdů IZS
- Počet hospitalizací
- Výčet nejčastějších výkonů, které zadává/provádí sestra /lékař

Příloha 2

MĚSÍČNÍ MONITOROVACÍ ZPRÁVA PILOTNÍHO PROVOZU ORDINACE

Název dotačního programu: Zvýšení dostupnosti a vytvoření možností zdravotní péče pro osoby bez domova, CZ.03.2.63/0.0/0.0/15_039/0009641

Identifikace příjemce

Název příjemce	
Sídlo kontaktního pracoviště	
IČ	
Rozhodnutí číslo	
Název pilotního provozu	
Metodik	
E-mail	
Telefon	
Sledovaný měsíc*MM/RRRR	

* Všechny číselné údaje podávané ve zprávě se musí vztahovat pouze ke sledovanému období, tzn. data neuvádějte kumulativně.



Příloha C – Návrh evaluačního designu a zdroje dat

I. Popis realizace

1. Popište vývoj v poskytování zdravotních a sociálních služeb (Jakým způsobem se daří propojit sociální a zdravotní část péče? Nastaly změny v organizačním zajištění? Došlo k rozšíření dosavadních kapacit a služeb?)

2. Provoz ordinace a využívání služeb (Vnímáte změnu ve využívání péče ze strany klientů? Jak jste řešili případné problémy? Bylo potřeba změnit naplánované činnosti týmů?)

3. Popište realizovaná vzdělávání člena/ů realizačního týmu (Uveďte jméno členky/na realizačního týmu, který se vzdělával, zaměření kurzu/školení, jeho hodinový rozsah a přínos pro daného zaměstnance ve vztahu ke specifikům péče o osoby bez přístřeší.)

4. Popište hlavní činnosti zajišťované odborným konzultantem a jejich přínos pro činnost ordinací (Krátkce popište)

5. Popište využívání nových/rozšířených služeb osobami cílové skupiny (Vývoj za daný měsíc, jakým způsobem se dařilo přispět k péči o zdraví osob cílové skupiny, ohlas na nové/rozšířené služby a opakované návštěvy.)

Mj. uveďte konkrétní hodnoty (za daný měsíc):

- Počet osob, kterým bylo za poslední měsíc vystaveno potvrzení typu:
 - potvrzení o bezinfekčnosti
 - potvrzení o zdravotní způsobilosti
 - zdravotní potvrzení ke studiu
 - případně jiné doplňte
- Počet aplikovaných vakcín vybraných typů onemocnění:
 - TBC
 - tetanus
 - VHA, VHB
 - chřipka
 - hepatitida
 - případně jiné (ale časté/ z vašeho pohledu zásadní) doplňte



Příloha C – Návrh evaluačního designu a zdroje dat

6. Popište rozsah terénní části zdravotně sociální služby Pilotní ordinace (Popište souhrn činnosti terénního týmu)

Uveďte konkrétně (za daný měsíc):

- počet terénních výjezdů
- celková délka terénních výjezdů
- celková vzdálenost výjezdů terénního týmu do oblastí zvýšeného výskytu osob cílové skupiny

7. Popište průběh terénní části zdravotně sociální služby Pilotní ordinace (Jak probíhalo oslovování osob cílové skupiny terénním týmem? Jaká byla jejich reakce na nabízené služby? Účinnost této části poskytovaných služeb, na základě počtu osob cílové skupiny oslovených na ulici, které navštíví Pilotní ordinaci)

Uveďte konkrétně:

- Počet oslovených osob CS v terénu za poslední měsíc:

8. Popište úspěšnost edukace terénním týmem: (Zhodnoťte užitečnost informačních letáků a přímé edukace pro osoby cílové skupiny (zda je využily jako informační zdroj a na jejich základě navštívily Pilotní ordinaci, zda jim další informace na letáku přišly užitečné, atp.)

Uveďte konkrétně:

- Celkový počet osob, které navštívily ordinaci v daném měsíci
- Počet osob, které navštívily ordinaci v důsledku terénní edukace
 - V rámci ordinace zaveďte následující statistiku:
 - Kde jste se o službách dozvěděli:
 - a. od terénního pracovníka
 - b. z letáku
 - c. v nemocnici
 - d. od známé/známého
 - e. jinak/jinde, uveďte

9. Popište, jaké sociální služby klientům byly v ordinaci doporučeny a zda jsou tyto služby klienty využívány (Jaký je zájem o využití a jaké je reálné využití doporučených pobytových sociálně zdravotních služeb (zařízení s následnou rehabilitační péčí, ubytovny, komunitní centra, domovy pro seniory apod.)? Jaké další sociální služby klienti využívají (např. sociální poradenství v nepříznivé sociální situaci, základní informace o sociálních dávkách, pomoc s hledáním ubytování, zaměstnání, pomoc s navázáním kontaktů s úřady apod.)? Jaká je ochota řešit vlastní situaci směrem k vyřízení vybraných dokladů.

Uveďte konkrétně:

- O jaký typ následných sociálních služeb je zájem (vyjmenujte s četností odpovědí) např. ubytovna, azylový dům, LDN)
- Jaké typy následných sociálních služeb jsou využívány?
 - Počet osob, které využily následné sociální služby za poslední měsíc celkem
 - Počet osob, které využily pomoc s hledáním pobytových služeb
 - Počet osob, které za minulý měsíc využily sociální služby realizované od ÚP, ČSSZ
 - ÚP (dávky)



Příloha C – Návrh evaluačního designu a zdroje dat

- ČSSZ (příspěvky na ošetřování)
 - Počet osob, které za minulý měsíc využily pomoci v rámci tzv. dluhového poradenství
 - Počet osob, které využily poradenských sociálních služeb týkajících se získání osobních dokladů
 - Počet osob, které díky podpoře Pilotní ordinace získalo doklady typu:
 - OP
 - karta pojištěnce
 - pas
 - očkovací průkaz
 - rodný list
 - případně jiné doplňte

Jméno a příjmení, pracovní pozice

Jméno a příjmení, pracovní pozice

II Indikátory¹:

Vedlejší indikátory, nevykazované v rámci Zprávy o realizaci:

2 Indikátory výsledku

Počet nových informačních a edukačních programů podpořených programů podpory zdravého životního stylu – Uvedte datum, ke kterému došlo k naplnění hodnoty indikátoru.	
Datum:	
Komentář:	
Kapacita podpořených neinstitucionálních služeb – Uvedte, zda ve sledovaném období byl ošetřen minimální počet pacientů za daný měsíc (tj. 15 osob).	
Naplněno A/N:	
Komentář:	
Využívání neinstitucionálních a inovovaných podpořených služeb – Uvedte za daný měsíc celkový počet pacientů, kteří byli ošetřeni (min. 15 osob).	

¹ Pravidla pro indikátory jsou stanoveny v kapitole VIII Metodiky programu.



Příloha C – Návrh evaluačního designu a zdroje dat

Celkem:	
Komentář:	

IV. Ostatní sdělení

Případná další sdělení k provozu ordinace

V. Přílohy

	Doložena Ano/Ne
--	------------------------

Prohlášení

1. Všechny informace uvedené v předložené Zprávě a jejích přílohách jsou pravdivé a úplné, jsem si vědom/a možných následků a sankcí, které vyplývají z uvedení nepravdivých nebo neúplných údajů.

2. Služby v rámci pilotního provozu jsou realizovány v souladu se zákonem 372/2011 Sb., o zdravotních službách, ve znění pozdějších předpisů a zákonem č.108/2006 Sb., o sociálních službách, ve znění pozdějších předpisů.

4. Pilotní provoz je realizován v souladu s politikami EU v oblasti udržitelného rozvoje, nediskriminace a rovnosti mužů a žen.

5. Na výdaje spojené s provozem ordinace nečerpám a nenárokuji prostředky z jiného finančního nástroje EU ani z jiných národních veřejných zdrojů včetně prostředků veřejného zdravotního pojištění.

6. K dnešnímu dni nemám žádné závazky vůči orgánům státní správy, samosprávy a zdravotním pojišťovnám po lhůtě splatnosti (zejména daňové nedoplatky a penále, nedoplatky na pojistném a na penále na veřejné zdravotní pojištění, na pojistném a na penále na sociální zabezpečení a příspěvku na státní politiku zaměstnanosti, odvody za porušení rozpočtové kázně, atd.), či další nevypořádané finanční závazky z projektů financovaných ze strukturálních fondů nebo Fondu soudržnosti vůči orgánům, které prostředky z těchto fondů poskytují (Za splnění podmínek bezdlužnosti se považuje, pokud bylo poplatníkovi (plátcí) daně povoleno posečkaní daně nebo placení daně ve splátkách dle § 60 zákona č. 337/1992 Sb., o správě daní a poplatků, nebo placení pojistného a penále ve splátkách dle § 20a zákona č. 589/1992 Sb., o pojistném na sociálním zabezpečení a příspěvku na státní politiku zaměstnanosti).

7. Nejsem v likvidaci, úpadku, v hrozícím úpadku, ani není proti mně vedeno insolvenční řízení ve smyslu zákona č. 182/2006 Sb., o úpadku a způsobech jeho řešení (insolvenční zákon), ve znění pozdějších předpisů.

8. Požadavky na informační a komunikační opatření (publicitu) byly dodrženy v souladu s Rozhodnutím o poskytnutí dotace.

9. Všechny transakce jsou věrně zobrazeny v účetnictví a účetní doklady, vykazované v rámci této dotace jsou označeny v souladu s Rozhodnutím o poskytnutí dotace.

10. Jsem si vědom/a skutečnosti, že v případě nesplnění podmínek Rozhodnutí o poskytnutí dotace nebo v případě nesprávně nárokových finančních prostředků je možné, že mi finanční plnění nebude poskytnuto nebo bude upraveno, popřípadě budu požádán/a o navrácení neoprávněně vynaložených prostředků.



Příloha C – Návrh evaluačního designu a zdroje dat

11. Žadatel **má/nemá**² nárok na odpočet DPH ve vztahu k aktivitám projektu.

Jméno a příjmení oprávněné osoby	
Funkce v realizačním týmu projektu	Metodik
Místo a datum	
Podpis	
Jméno a příjmení oprávněné osoby	
Funkce v realizačním týmu projektu	Projektový manažer
Místo a datum	
Podpis	
Jméno a příjmení oprávněné osoby	
Funkce v realizačním týmu projektu	Odborný garant
Místo a datum	
Podpis	

² Nehodící se vymažte.

FORMULÁŘ NABÍDKY VEŘEJNÉ ZAKÁZKY ZADÁVANÉ V DYNAMICKÉM NÁKUPNÍM SYSTÉMU PRO STANDARDNÍ EVALUACE

DNS 02 „Zvýšení dostupnosti a vytvoření možností zdravotní péče pro osoby bez domova“

(dále také „zakázka“)

1. Základní identifikační údaje

Zadavatel:	
Název:	Česká republika – Ministerstvo zdravotnictví
Sídlo:	Palackého náměstí 4, 128 01 Praha 2
IČO:	00024341
Zastoupen:	BUDE DOPLNĚNO




Účastník zadávacího řízení:	
Název/Jméno a příjmení:	4G eval
Sídlo/místo podnikání:	Pod Havlínem 217, Praha 5, 156 00
Právní forma:	s.r.o.
Datová schránka:	txxi9xe
IČO:	04744683
DIČ:	CZ04744683
Osoba oprávněná zastupovat dodavatele:	
Telefon/Email:	

2. Úvodní prohlášení účastníka zadávacího řízení

Čestně prohlašuji, že toto čestné prohlášení předkládám do nabídky, za účelem prokázání splnění jednotlivých požadavků zadavatele stanovených Výzvou k podání nabídky a jejími přílohami veřejné zakázky výše (dále jen „Výzva“).

Jako oprávněný zástupce / oprávněná zástupkyně účastníka výběrového řízení čestně prohlašuji, že:

- jsem se před podáním nabídky podrobně **seznámil/a s podmínkami účasti** stanovenými ve Výzvě, při zpracování tohoto formuláře nabídky zohlednil/a veškeré informace a okolnosti významné pro plnění veřejné zakázky, vyjasnil si veškerá sporná ustanovení či nejasnosti, a že Výzvu a zadávací podmínky zadavatele respektuji,
- **jsem schopen/na poskytovat služby** definované v bodě 2 Výzvy,
- jsem pro případ uzavření Smlouvy na plnění veřejné zakázky výše vázán/a veškerými smluvními podmínkami zadavatele a **souhlasím bez výhrady se vzorovou Smlouvou**, která tvoří přílohu D Výzvy. Jsem si plně vědom/a, že jednání o úpravě obchodních a platebních podmínek není možné.
- Jako účastník zadávacího řízení **nejsem ve střetu zájmů** ve smyslu zákona č. 159/2006 Sb., o střetu zájmů, ve společnosti nefiguruje veřejný funkcionář uvedený v § 2 odst. 1 písm. c) zákona č. 159/2006 Sb., o střetu zájmů nebo jím ovládaná osoba, která by vlastnila podíl představující více než 25 % účasti společníka v obchodní společnosti. (Výše uvedené prohlášení se vztahuje také na poddodavatele, prostřednictvím kterého/kterých dodavatel prokázal kvalifikaci.)¹


Osoba zastupující dodavatele:	
Podpis zástupce:	 
Titul, jméno, příjmení:	
Funkce:	Jednatelka

Celkový počet listů nabídky: 11



16.9.2020

Datum zpracování nabídky


 Razítko a podpis

3. Nabídka – návrh realizace předmětu plnění

Dle bodu 4 Výzvy uvádím pro potřeby hodnocení tyto údaje níže. Stanu-li se vybraným dodavatelem, budou tyto hodnoty doplněny do Smlouvy.

¹ Střetem zájmů se rozumí situace ve smyslu zákona č. 159/2006 Sb., o střetu zájmů. Dle ustanovení § 4b tohoto zákona: „Obchodní společnost, ve které veřejný funkcionář uvedený v § 2 odst. 1 písm. c) nebo jím ovládaná osoba vlastní podíl představující alespoň 25 % účasti společníka v obchodní společnosti, se **nesmí účastnit zadávacích řízení** podle zákona upravujícího zadávání veřejných zakázek jako **účastník nebo poddodavatel**, prostřednictvím kterého dodavatel prokázal kvalifikaci. Zadavatel je povinen takovou obchodní společnost vyloučit ze zadávacího řízení. Zadavatel nesmí obchodní společnosti uvedené ve větě první zadat veřejnou zakázku malého rozsahu, takové jednání je neplatné.“

A. Nabídková cena v Kč včetně DPH

687 281 v Kč bez DPH

21 % DPH to je 144 329 Kč

831 610 v Kč včetně DPH**B. Návrh realizace předmětu plnění****Metodologický postup pro jednotlivé fáze evaluace****1) Potvrzení účelu a základního přístupu evaluace, použítá hlavní evaluační kritéria**

Hlavním účelem evaluace projektu je ověření správnosti nastavení klíčové aktivity 1 – Podpora ambulantní zdravotní péče a terénních služeb a dalších souvisejících intervencí v rámci této klíčové aktivity s důrazem na jeho dopady a doporučení pro další činnost. Evaluační tým provede procesní (formativní) a dopadovou (sumativní) evaluaci.

Účelem **procesní** části evaluace je vyhodnotit způsob realizace projektu a vhodnosti způsobu řešení problému v oblasti zdravotní péče pro osoby bez přístřeší: tj. míru souladu plánovaných aktivit s reálným průběhem, dodržení časového harmonogramu, personální kapacity a formu, jak probíhá spolupráce s cílovými skupinami, identifikování slabých a silných stránek a navržení doporučení pro závěrečnou fázi realizace projektu.

V **dopadové** části evaluace tým posoudí dosažené výstupy, míru jejich využití cílovými skupinami a potenciální přínosy k očekávaným dopadům a doporučení k další činnosti. Evaluační tým dále vyhodnotí, zda je doporučena institucionalizace služeb poskytovaných v KA1 na základě vyhodnocení očekávaných dopadů.

Evaluační tým předloží tyto výstupy (níže je uveden časový odhad, který bude upřesněn se zadavatelem):

- vstupní evaluační zpráva – 31.1.2021
- průběžná zpráva – 31.5.2021
- návrh závěrečné evaluační zprávy – 31.3.2022
- prezentace výsledků evaluace (podklady 8.4.2020) včetně informačního letáku – 15.4.2020
- konečná verze závěrečné evaluační zprávy – 30.4.2022

Navržený **přístup (tzv. evaluační design)** je v souladu s mezinárodními evaluačními standardy a přístupy, zejména Standardy kvality rozvojových evaluací dle OECD/DAC, Etickým kodexem evaluačního České evaluační společnosti (ČES), jakož i Formálními standardy provádění evaluací ČES.

Metodický přístup bude založený na **konzultacích a dialogu** s cílem maximálního zapojení zúčastněných stran a zohlednění jejich názorů. Tento přístup bude zohledněn návrh metod sběru dat.

Zadání této evaluace zdůrazňuje také nutnost zhodnocení výstupů a jasných doporučení pro další činnost a s ohledem na očekávaný dopad i pro případnou institucionalizaci služby. Evaluační tým proto použije principy „**Utilization-focused evaluation**“². Evaluátoři budou formulovat zjištění, závěry a doporučení tak, aby bylo zřejmé, ke kterým evaluačním otázkám se vztahují.

Jedná se o smíšenou **procesní a dopadovou evaluaci**, přičemž evaluační design je **kvasi-experimentální** u vybraných kauzálních a deskriptivních otázek, kde je nutno prokázat souvislosti mezi inovací a dopadem. Evaluace bude využívat kvantitativních a kvalitativních metod sběru dat. Příčinná souvislost mezi výslednými změnami a projektem bude hodnocena zejména dle rekonstruované teorie změny programu (**theory-based evaluation**) a dále s předpokládaným využitím řady statistických analytických metod.

² PATTON, M. (2008): Qualitative Research and Evaluation Methods, 4. vydání. Thousand Oaks, CA: Sage, str. 173.

V jádru přístupu k dopadové evaluaci jsou **statistické kvazi-experimentální metody** využívané pro kontrafaktuální dopadové evaluace, které poskytují velmi přesné odhady dopadů intervencí.

Evaluační otázky a podotázky, zdroje informací a metody sběru informací budou prezentovány ve formě **evaluační matice** ve vstupní evaluační zprávě. Pokud možno budou odpovědi na stejnou evaluační otázku sbírány různými členy evaluačního týmu. Takováto triangulace zlepší přesnost informací a pomůže snížit případnou zaujatost.

Závěry sestavené na základě zjištění pro každé evaluační kritérium budou hodnoceny ve škále 1-4. Doporučení budou konkrétní, realizovatelná a s přidanou hodnotou. U každého z nich bude uveden stupeň závažnosti, adresát a návrh realizace (časový horizont). Doporučení budou dostatečně podložena konkrétními zjištěními a závěry.

Metodický přístup bude revidován zejména během vstupní fáze. Případné zásadní změny budou dopředu konzultovány se zadavatelem. Rozbor případných metodologických překážek a limitů evaluace bude rozveden ve vstupní evaluační zprávě.

Hlavní evaluační kritéria

Evaluační **kritéria** byla zvolena s ohledem na účel evaluace: Efektivita procesu (pro procesní část evaluace, E07), dále Efektivnost (EO1-2), Dopady (EO3-4) a Udržitelnost a replikace (EO5-6). Kritéria úspěšnosti budou specifikována v průběhu vstupní fáze projektu.

2) Navržený design evaluace ve vztahu k evaluačním otázkám a dostupnosti dat

EO1: Zvýšila se využitá kapacita služeb ordinace praktického lékaře zaměřeného na CS projektu v pilotovaných městech oproti výchozímu stavu?

Na zodpovězení této otázky bude využit quasi-experimentální design s údaji pre-post, bez kontrolní skupiny. Na podotázku: *Došlo ke zvýšení počtu osob cílové skupiny odeslaných k lékařům specialistovi?* Je doporučeno navázat novou, doplňující podotázkou *Zda se cílová skupina nechala na základě žádanky skutečně u lékaře specialisty vyšetřit (a vícekrát než jednorázově, tedy zda zůstala v péči).*

EO2: Jaké přínosy realizace projektu spatřují jednotlivé skupiny zainteresovaných aktérů?

EO5: Jaké jsou pravděpodobné ekonomické efekty projektu na širší systém?

EO6: Lze na základě výsledků doporučit institucionalizaci hodnocené služby?

EO7: Jakým problémům projekt čelí?

Design ve vztahu k procesní evaluaci a k případovým studiím viz EO2, EO5, EO6 a EO7 je ne-experimentální. Případové studie budou využívat multiple-case study model³, umožňující srovnání případů v různých pilotních ordinacích. Předpokladem je, že se v závislosti na ne/dostupnosti služeb a parametrech ordinací/složení personálu od sebe budou lišit. Multiple-case study umožní porozumět, proč některé přístupy k cílové skupině fungují a některé ne. Dále, specificky u otázky EO7 navrhujeme novou podotázku v evaluační matici, uvedené ve výzvě příloze C, která se bude vázat na sub-grantování projektu čtyřem implementujícím subjektům. To znamená, zda byla dostatečně dlouhá implementační doba, podmínky výzvy, součinnost s týmem zadavatele, zda bylo facilitováno sdílení zkušeností.

Základem dopadové evaluace jsou **statistické kvazi-experimentální metody**, které poskytují velmi přesné odhady dopadů intervencí. Zde je vypsáno jejich konkrétní využití pro zvolené kauzální evaluační otázky s ohledem na dostupnost dat:

EO 3: Přispěly aktivity projektu ke zlepšení péče o zdraví osob cílové skupiny?

Jako testovaný ukazatel budou použity počty zdravotních úkonů na cílové skupině a finanční náročnost těchto úkonů v jednotlivých letech. Předpokladem je, že pokud je poskytována preventivní péče, postupem času by měl klesat počet hospitalizací či výjezdů sanitek.

³ STAKE, R.E. (1996): The Art of Case Study Research. London: SAGE Publishing.

Zvolené metody:

- (i) **Propensity score matching.** Základní myšlenkou párování je sestavení kontrolní skupiny, která se co nejvíce podobá skupině příjemců. Je nutné mít k dispozici anonymizovaná data a navázat úzkou metodologickou spolupráci s Ústavem zdravotnických informací a statistiky ČR (ÚZIS). Data budou na úrovni jednotlivců a budou obsahovat ročník narození, pohlaví, vzdělání, místo pobytu, zdravotní diagnózy, případně další dle obsahu databáze. Metodicky bude pro pracovníky ÚZIS pravděpodobně nejtěžším úkolem dohledat případy do kontrolní skupiny podle „profilujících“ proměnných (osoby bez přístřeší, kteří nejsou sledováni projektem). V případě, že párování nebude ideální, tj. bude špatný překryv pravděpodobnosti udělení podpory mezi podpořenými a nepodpořenými cílovými skupinami (*common support*), bude metoda propensity score matching kombinována s **metodou rozdílů v rozdílech**. Pokud nebudou nalezena data pro kontrolní skupinu, bude využita metoda pre–post srovnání cílové skupiny, byť odpověď na EO3 tak bude vypovídat jen o podpořených cílových skupinách.
- (ii) Druhým přístupem je použití **syntetické kontrolní proměnné** v případě, kdy budou data agregována na úrovni zdravotních středisek. V takovém případě budou pouze čtyři podpořené jednotky, a použití propensity score matching tak nebude možné. Obdobně jako v článku Brůha a Potluka (2015), budou na základě socio-ekonomických, demografických a zdravotních proměnných definována „syntetická zdravotní střediska“, která budou svými parametry odpovídat podpořeným střediskům⁴. Pro testování pak budu použity jako ukazatele dopadu informace o akutní péči, např. počet hospitalizací či výjezdů sanitek a vývoj finančních nákladů na poskytovanou péči.

EO 4: Přispěly aktivity projektu ke zlepšení sociální situace osob cílové skupiny?

Vyhodnocení této otázky bude vyžadovat spolupráci se správcem dat, který bude data na úrovni jednotlivců anonymizovat. Nejprve budou jednotlivci z cílové skupiny dohledány v IS ESF a tato data budou předána správcům dat (ČSSZ a ÚP). Ti data doplní a anonymizují.

Zvolená metoda:

S takto anonymizovanými daty proběhne analýza s využitím metody **propensity score matching**. Limitem analýzy těchto dat je, že poskytnou jen určitá data o cílové skupině (např. ČSSZ – pohlaví, ročník narození, region, kde žije, zaměstnanost, ale ne například vzdělání či zdravotním postižení). Z dat ČSSZ byla obdobným způsobem zpracována „Evaluace podpory sociálního a inkluzivního podnikání v OP LZZ“ a z dat ÚP ve studiích Kulhavý a Sirovátka, (2008), Hora a Sirovátka (2012), ale i novějších.

3) Navržené zdroje dat a informací, které budou využity v rámci evaluace

Níže je uveden seznam dosud identifikovaných stakeholderů, seznam bude aktualizován ve vstupní fázi projektu.

Zdroje informací (zkratka)	Nástroje sběru dat
SEKUNDÁRNÍ ZDROJE	
Projektová dokumentace a přílohy, Výzvy (1. a 2.) k předkládání Žádostí o dotaci v rámci programu Poskytování zdravotně sociálních služeb osobám bez přístřeší II a přílohy	Review
Měsíční monitorovací zprávy	Review
Informační systém Operačního programu Zaměstnanost	Review
Data z Registru obyvatel, ÚZIS	Review
Relevantní metodiky, koncepce	Review
PRIMÁRNÍ ZDROJE	
Cílová skupina	
Osoby bez přístřeší a osoby ohrožené ztrátou přístřeší (KLIENT)	QS, CS, KII

⁴ BRŮHA, J., POTLUKA O. (2015): Evaluace dopadů veřejných výdajových programů na kvalitu ovzduší. *Evaluační teorie a praxe* 3(2): s. 61–78.

Zdroje informací (zkratka)	Nástroje sběru dat
Poskytovatelé služeb na soc.-zdrav. pomezí-primárně sociální (SOC_ZD)	QS, CS
Poskytovatelé služeb na soc.-zdrav. pomezí-primárně zdravotní zařízení (ZD_SOC)	QS, CS
Implementační týmy	
Metodik (METOD)	KII
Lékař (MEDIK)	GD
Všeobecná sestra (SESTRA)	GD
Administrativní pracovník pilotní ordinace (ADMIN)	GD
Pracovník ÚZIS (ÚZIS)	KII
Ostatní stakeholderi	
Interní evaluátor MZd (INT-EV)	KII
Všeobecná zdravotní pojišťovna ČR (VZP)	KII

KII=Rozhovor s klíčovým informantem, GD=Skupinová diskuse, CS=případová studie, QS= kvantitativní šetření

4) Postupy pro výběr vzorku pokrytého evaluací, postupy navržené pro ověření reprezentativnosti vzorku a zvýšení platnosti a spolehlivosti zjištění pro interpretaci závěrů evaluace

V případě dopadové evaluace bude vypočtena minimální velikost vzorku pro evaluaci z odhadované velikosti cílové skupiny (tím zabezpečíme, že bude dosaženo standardní požadované reprezentativnosti vzorku). Z pohledu evaluačního týmu je vhodné získat kompletní vzorek dat cílové skupiny ve vybraných čtyřech střediscích (definované na základě typických charakteristických diagnóz). Nebude-li to možné, pak bude použit vzorek na 95 % úrovni spolehlivosti k získání jistoty, že pokud některá data nebude možné použít, budou splněny standardní požadavky na reprezentativnost.

5) Základní charakteristika navržených metod sběru dat či jejich kombinace pro získání odpovědí na evaluační otázky, vysvětlení zvolených postupů

Metody pro sběr dat budou kvantitativní i kvalitativní. Navržená kombinace metodických nástrojů a technik vychází z cílů výzvy a navrženého přístupu:

- **Rešerše sekundárních dat (Review).** Sekundární údaje poskytují základní informace o momentálním stavu nebo o stavu před a po implementaci projektu. Jeho součástí je studium strategických dokumentů, projektové dokumentace a výzev, písemných výstupů, legislativních dokumentů, monitorovacích zpráv. Součástí rešerše sekundárních údajů bude komplexní posouzení intervenční logiky projektu, včetně analýzy aktérů a analýzy klíčových předpokladů a rizik programu.
- **Polostrukturované rozhovory s klíčovými osobami (Key Informant Interviews – KII, případně skupinové rozhovory (Group Discussion – GD, dále jen rozhovory).** Rozhovory jsou nejlepším nástrojem pro porozumění kontextu a rozsahu nastalých změn, důvodů, proč změny nastaly/nenastaly. Evaluační tým však plánuje navštívit všechny pilotní ordinace min. 1 v každé fázi evaluace (vstupní, průběžné a závěrečné).
- **Návštěva a pozorování (Visit and Observation – V&O).** Bude využito pro procesní evaluaci při návštěvách pilotních ordinací. Návštěvy a pozorování budou nezbytnou součástí evaluace v terénu. V&O slouží nejlépe k pochopení kvalitativních dat, potřeb jednotlivých aktérů, jejím motivacím a k identifikování možných překážek úspěšné realizace projektu.
- **Kvantitativní šetření (Quantitative Survey – QS).** Dotazníková šetření s cílovou skupinou a klíčovými stakeholdery (pracovníci zařízení na soc/zdrav. pomezí, klienti pilotních ordinací, zaměstnanci pilotních ordinací).
- **Případové studie (Case Study – CS) – multiple-case study (10 na každé město),** získání vhledu do života sociálních klientů, zmapování typického průchodu klienta sociálně-zdravotní službou (z toho typizované profil a srovnání z různých lokalit).

6) Navržený způsob vyhodnocení dat a informací

Strategie vyhodnocení dat pro kvantitativní a kvalitativní data bude odlišná. Sběr dat a datová analýza se částečně překrývají. Kvalitativní datová analýza bude využita k pochopení nenumerních dat, tj. polostrukturovaných pozorování, přepisů z dotazníků a protokolů případových studií. Pokud se během

analýzy dat objeví nejasnosti, buď člen evaluačního týmu nebo metodik provede sběr dodatečných dat ať už přímo, nebo telefonicky či elektronicky. Speciálně pro tým metodiků na místě, kteří budou provádět rozhovory s CS je podstatný okamžitý přepis rozhovorů a doplňující poznámky, které dosvětlí situaci klienta, pokud budou klienti souhlasit, rozhovory budou také nahrávány na audio záznamník. Poté evaluační tým ověří, zda data jsou kompletní a následně bude provedena obsahová analýza. Klíčová data pro statistiku budou kódována a očištěna a analyzována za pomoci vybraných metod.

7) Požadavky na součinnost zadavatele a návrh systému vzájemné komunikace

Zjištění a doporučení budou vždy diskutovány s předstihem s relevantními aktéry a připomínky budou zapracovány. Evaluace je realizována jako smíšená, tzn. na hodnocení se podílí jednak externí zhotovitel, tak interní pracovníci objednatele, a to v následující podobě: V rámci každé pilotní ordinaci bude (kromě lékaře, všeobecné sestry, administrativního pracovníka a řidiče) pracovat vyškolený metodik pod koordinací interního evaluátora. Úkolem metodika je v evaluaci terénní sběr dat od osob CS, od podpořených zdravotních a sociálních služeb a dalších stakeholderů v lokalitě. Koordinaci sběru dat bude mít na starost Vedoucí týmu. Zadavatel rovněž zajistí spolupráci pracovníka ÚZIS, který poskytne datasey vybraných ukazatelů. V rámci procesní evaluace metodik provádí sběr dat a v měsíčních intervalech je reportuje v podobě tzv. měsíční monitorovací zprávy Vedoucí evaluace.

8) Navržené způsoby projednání a prezentace výsledků evaluace

Evaluace začne tzv. kick off meetingem, kde dojde k ujasnění rolí a zodpovědností v evaluačním týmu, nastavení spolupráce s týmem projektu. Dále proběhnou osobní setkání v pilotních ordinacích každé fázi projektu, tedy třikrát, za účasti Vedoucí projektu a Expertky. Na závěr proběhne setkání se zadavatelem nad předběžnými závěry a doporučeními. Návrh závěrečné zprávy (hlavní zjištění, závěry a doporučení se zohledněnými připomínkami zadavatele a implementátorů) bude prezentován na závěrečné prezentaci. Souhrn hlavních bodů diskutovaných během tohoto setkání bude zaznamenán a vložen do zvláštní přílohy k finální verzi závěrečné zprávy. Ta bude obsahovat také manažerské shrnutí a bude vytvořen vizuálně atraktivní informační leták s hlavními závěry hodnocení a doporučeními.

9) Očekávaná omezení a rizika v průběhu evaluace či při prezentaci jejich výsledků a způsoby eliminace těchto omezení a rizik

- A)** V případě, že aktuální epidemiologická situace nedovolí *visit and observation* přímo v pilotních situacích, či metodikům nebude umožněn přímý styk s cílovou skupinou, pak budou rozhovory uskutečněny buď telefonicky či online dotazníkem, či se přesunou v harmonogramu do pozdějšího období.
- B)** Seniorní evaluátorka a expertka bude spolupracovat se členy evaluačního týmu na metodice a všechny pracovníky včetně metodiků řádně proškolí tak, aby byl sběr dat proveden stejným způsobem, včetně vhodného dotazování na význam a kontext poskytnutých informací. To minimalizuje risk dezinterpretace, zaujatost, projekci tazatelových názorů a tvorby nepodložených závěrů.

Složení evaluačního týmu

10) Základní informace o předkladateli nabídky, související odborné reference

Základní informace o předkladateli

4G eval s.r.o. je nezávislá konzultační společnost se sídlem v Praze, která se specializuje na poskytování komplexních služeb v oblasti monitoringu a evaluací, životního prostředí, sociálního rozvoje, vzdělávání, zemědělství, zapojení soukromého sektoru do rozvojové spolupráce (formování mezinárodních partnerství), rozvoje venkova, environmentálního managementu, zásobování vodou a sanitace, rovnosti žen a mužů a řádné správy věcí veřejných.

4G eval s.r.o. má rozsáhlé zkušenosti s plánováním a implementací formativních a sumativních evaluací a formulováním praktických a proveditelných doporučení pro klienty a osoby s rozhodovací pravomocí při zlepšování plánování a intervencí.

Společnost působí celosvětově, realizovala projekty v Evropě, Africe, Asii a Blízkém východě mimo jiné pro Ministerstvo zahraničních věcí, Evropskou banku pro obnovu a rozvoj, Rozvojový program OSN, Dětský fond Organizace spojených národů, Světovou banku, české i mezinárodní nevládní organizace a soukromý sektor.

Související reference

Doba trvání	Evaluace	Klient
6/2019 – 12/2020	Průběžná evaluace projektu „ <i>Preventivního programu Fit pro život</i> “ v Ústí nad Labem pro ohrožené mladé lidi 15+“	Dobrovolnické centrum, z.s.
7/2020 – 12/2022	Odborný garant průběžné evaluace pilotního projektu „ <i>Tvorba systému sociálně zdravotního pomezí v Kraji Vysočina</i> “ podpořeného z Operačního programu Zaměstnanost.	Kraj Vysočina
11-12/2019	Závěrečná evaluace projektu „ <i>Udržitelná města a obce pro rozvoj II</i> “ financovaného Českou rozvojovou agenturou. Projekt s názvem byl realizován Charitou Česká republika	Charita Česká republika
11/2018 – 2/2019	Závěrečná evaluace projektu „ <i>Posílení postavení žen v Zambii</i> “ implementovaného Diakonií Českobratrské církve evangelické	Diakonie ČCE
2015-2016	Rámcová evaluační smlouva pro 4 dopadové evaluace v oblasti WASH v Sierra Leone, Indii, Ugandě a Keni	GOAL Ireland

11) Informace o členech evaluačního týmu – vzdělání, odborné zkušenosti, reference

- [redacted] absolvovala studium v oblasti mezinárodních vztahů (Evropská studia).
- Má 10 let zkušenosti s projektovým managementem. Nejprve působila jako manažerka programu bilaterální spolupráce v České rozvojové agentuře, následně zde vedla dotační program a poté působila jako supervizor týmu B2B. 4 roky pracovala jako vedoucí Českého svěřeneckého fondu OSN.
- [redacted] je evaluátorka se 3 lety odborných zkušeností z oblasti evaluací a přímým vedením evaluačních týmů. V posledních dvou letech se zaměřuje na projekty ze sociální či zdravotně sociální oblasti (průběžné evaluace projektů podpořených z Operačního programu
- Je členkou České evaluační společnosti.
- [redacted] navržena na pozici: **Vedoucí týmu a projektová manažerka.**

Vybrané reference

- Odborná garantka projektu průběžné evaluace pilotního projektu „*Tvorba systému sociálně zdravotního pomezí v Kraji Vysočina*“ podpořeného z Operačního programu Zaměstnanost (2020-2022)
- Vedoucí evaluace projektu „*Preventivní program FIT PRO ŽIVOT*“ (2019–2020) podpořeného z Operačního programu Zaměstnanost, realizátor: Dobrovolnické centrum, z.s., Ústí nad Labem, prioritní osa: Sociální začleňování a boj s chudobou.
- Vedoucí evaluace projektu „*Odolná obec II*“ implementovaného Diakonií Českobratrské církve evangelické (březen–květen 2019), střednědobá evaluace

- [redacted] vystudoval na Fakultě národohospodářské Vysoké školy ekonomické v Praze obor hospodářská politika.
- 20 let zkušeností s evaluacemi, včetně výzkumné a lektorské práce. Specializuje se na kontrafaktuální dopadové evaluace, významná publikační činnost v této oblasti.

- Znalost ekonometrických metod, jako je regresní nespojitost, propensity score matching nebo využívání instrumentálních proměnných
- 20 let zkušeností s projektovým managementem a konzultační činností v oblasti politik EU
- Je členem několika mezinárodních organizací ve svém oboru – České společnosti ekonomické, České evaluační společnosti (v letech 2012-15 členem správní rady), Regional Studies Association, European Evaluation Society (od 2020 člen předsednictva), and American Evaluation Association.
- [redacted] je navržen na klíčovou evaluační pozici: **Evaluátor a statistik.**

Vybrané reference [redacted]

- Evaluační expert v projektu Chytrá péče financovaného z ESF. V této evaluaci se testují dopady a procesy používání technologií eHealth v zařízeních sociální péče, domácí péči, a v nemocnici (03/2020 - nyní)
- Evaluace podpory ESF v oblasti vzdělávání (TO 10). Zpracována případová studie postupu implementace strategie vzdělávání v ČR (12/2019-03/2020)
- *Pilot and feasibility study on the sustainability and effectiveness of results for ESF participants using CIEs.* (VT/2016/027). Vyhodnocení realizovatelnosti kontrafaktuálních dopadových evaluací v oblasti ESF v osmi členských zemích EU

- [redacted] má více než 10 let praktických zkušeností s plánováním a realizací evaluací v roli členky nebo vedoucí týmu a jako projektová manažerka zodpovědná za zajištění kvality evaluačních planů a výstupů evaluací. Věnuje se také formulaci a realizaci projektu a programu se zohledněním cílů a indikátorů udržitelného rozvoje jako průřezových témat, socioekonomickým průzkumům, rozpočtům a způsobům financování, strategiím předávání výsledků intervencí příjemcům.
- Sektorové zaměření: sociální a ekonomický rozvoj, voda, sanitace a hygiena.
- Podporuje participativní přístupy a využívání informací z monitoringu a evaluací. Je členkou České evaluační společnosti, Evropské evaluační společnosti, mezinárodní asociace evaluátorů IDEAS a Evropské evaluační společnosti. Je navržen na klíčovou evaluační pozici: **Seniorní evaluátorka a manažerka kvality.**

Vybrané reference [redacted]

- Průběžná a závěrečná dopadové evaluace projektu "SDGs and Migration – Multipliers and Journalists Addressing Decision Makers and Citizens in the EU". Diakonie ECCB. Vedoucí evaluačního týmu.
- Odborný garant evaluace pilotního projektu Tvorba systému sociálně zdravotního pomezí v Kraji Vysočina. EU-OPZ/Kraj Vysočina. Evaluátorka.
- Socio-ekonomické vyhodnocení v projektu Světové banky s názvem „Rural Water Supply and Sanitation Project, Tajikistan. The Preparation of Feasibility Study“.

- Pracuje pro Zdravotnická záchranou služba Kraje Vysočina jako právní konzultant
- Působí externě jako lektorka zdravotnického práva na Vysoké škole polytechnické Jihlava
- Specializuje se mj. na pracovní právo, profesní zdravotnické a předpisy implementace procesního řízení na záchrané službě (2008-9), tvorba vnitřních předpisů, dokumentace systémů řízení kvality
- Detailně obeznámena se systémem zdravotní péče od sféry přednemocniční a ambulantní až po následnou. Schopnost komunikovat se zdravotnickými pracovníky a manažery ve zdravotnictví i s pacienty a jejich rodinami
- Je navržen na klíčovou pozici: **Expertka sociálně zdravotního pomezí.**

Navrhovaný tým splňuje všechny podmínky požadované zadavatelem. Podrobné informace o splnění kvalifikačních předpokladů jsou rozvedeny v příložených životopisech.

12) Popis rozdělení úkolů a odpovědností v evaluačním týmu

Tabulka: Rozdělení rolí evaluačního týmu

Jméno	Pozice	Úkoly
	Vedoucí týmu a projektová manažerka	<ul style="list-style-type: none"> • Celková zodpovědnost za komunikaci se zadavatelem • Projektový management • Rešerše dokumentů, řídí dotazníkové šetření • Administrace evaluace, včetně sekundárních dat, procesní evaluace • Analýza a syntéza dat, interpretace, případové studie • Koordinace sběru dat ve 4 pilotních ordinacích • Vede tvorbu všech výstupů projektu
	Evaluátor a statistik	<ul style="list-style-type: none"> • Vymezení proměnných do testovaných modelů • Komunikace s ÚZIS a dalšími subjekty ohledně proměnných a přípravy dat • Příprava skriptu, kontrola dat pro testování • Testování a příprava výstupů pro další členy týmu • Analýza a interpretace dat, dílčí vstupy do písemných zpráv
	Seniorní evaluátorka a manažerka kvality	<ul style="list-style-type: none"> • Zajištění smluv, kontrola kvality • Návrh metodologie evaluace, nástrojů pro sběr dat a analýzy aktérů ve spolupráci se statistikem/evaluátorem • Metodologická práce, případové studie • Dohlíží na všechny fáze dotazníkového šetření • Kontroluje nekonzistentnost dat, navrhuje dodatečný sběr dat • Spolupráce na editaci a dokončení všech výstupů
	Expertka sociálně zdravotního pomezí	<ul style="list-style-type: none"> • Účast na vstupním setkání a visit/observation v pilotních ordinacích i během průběžné a závěrečné evaluace • Obsahová kontrola výstupů z monitoringu • Odborné komentáře k interpretaci statistických dat, možné zasahující faktory • Čtení případových studií a odborný komentář (<i>theory triangulation</i>) • Konzultace ke stakeholderům a systému zdravotní péče

Harmonogram

13) Návrh věcného a časového plánu evaluace při zohlednění závazných termínů odevzdání dílčích výstupů evaluace – vstupní, průběžné a závěrečné zprávy

Měsíc od nabytí účinnosti smlouvy	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	
Zahájení /ukončení intervence	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
Nabytí účinnosti smlouvy							X																		
Vstupní rozhovory							X	X																	
Desk review, měsíční monitoring							X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
Data review pro statistiku							X																		
Vstupní zpráva								X																	
Dotazníkové šetření											X	X													
Kvalitativní metody sběru dat vč. pro case study									X	X	X	X													
Průběžná zpráva													X												
Dotazníkové šetření																					X	X			
Kvalitativní metody sběru dat vč. pro case study																			X	X	X	X	X		
Statistická analýza																						X	X		
Draft závěrečné zprávy																								X	
Prezentace výsledků																									X
Finální závěrečná zpráva																									X