



Registr. číslo	PRÁVNÍ ODBOR
	1372 / 20

Smlouva o zpracování analýz, zajištění workshopů a vyhodnocení nové koncepce programu dobrovolnictví

uzavřená dle ust. § 1746 odst. 2

zákona č. 89/2012 Sb., občanského zákoníku, ve znění pozdějších předpisů
(dále jen „smlouva“)

Objednatel: Česká republika – Ministerstvo zdravotnictví
Se sídlem: Palackého náměstí 375/4, 128 01 Praha 2
IČO: 00024341
Zastoupen: MUDr. Mgr. Ditou Mlynářovou, LL.M., ředitelkou odboru zdravotní péče
IDDS: pv8aaxd
na straně jedné (dále jen „objednatel“)

a

Dodavatel: ACCENDO – Centrum pro vědu a výzkum, z.ú.
Se sídlem/místem podnikání: Moravská 758/95, 700 30 Ostrava-Hrabůvka
Zastoupen: [redacted] ředitel
IČO: 28614950
DIČ: CZ28614950
Bankovní spojení: Česká spořitelna, a.s.
Číslo účtu: 3218387379/0800
Zapsán v OR vedeném: v rejstříku ústavů vedeném Krajským soudem v Ostravě, oddíl U, vložka 62
Korespondenční adresa: Moravská 758/95, 700 30 Ostrava-Hrabůvka
IDDS: gfwyr9b
na straně druhé (dále jen „dodavatel“)

objednatel a dodavatel 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 s dodavatelem tuto smlouvu na základě dodavatelem podané nabídky v řízení na veřejnou zakázku „*Zpracování analýz stávajícího nastavení a potřeb dobrovolnictví v lůžkových zdravotnických zařízeních v České republice a následné vyhodnocení nové koncepce programu dobrovolnictví pro tyto lůžkové zdravotní služby a organizace a vyhodnocení workshopů II.*“ (dále jen “veřejná zakázka”), neboť splnil všechny podmínky a jeho nabídka byla vybrána jako nejvýhodnější. Veřejná zakázka je spolufinancována z fondů EU, v rámci projektu ***Efektivizace systému nemocniční péče v ČR prostřednictvím dobrovolnické činnosti***, reg. č. CZ.03.3.X/0.0/0.0/15_018/0007517.
3. Účelem této smlouvy je zajištění:
 - realizace průzkumů a analýzy aktuálního nastavení (včetně zpracování analytických materiálů) a potřeb dobrovolnictví v lůžkových zdravotních službách v ČR,
 - zpracování analýzy a následného zpracování analytických materiálů mapujících dopad inovovaného nastavení a potřeby dalšího rozvoje dobrovolnictví v lůžkových zdravotnických zařízeních v ČR,
 - organizační zajištění čtyř úvodních workshopů pro získání informací o stávajícím nastavení a možnostech realizace dobrovolnictví v lůžkových zdravotnických zařízeních,
 - organizační zajištění čtyř navazujících workshopů v závěru realizace pilotního ověření inovovaného programu dobrovolnictví a možností jeho rozvoje v lůžkových zdravotních službách včetně zajištění občerstvení účastníků.
4. Dodavatel prohlašuje, že převzetím svých závazků podle této smlouvy neporušuje žádná práva duševního vlastnictví třetích osob.
5. Dodavatel se zavazuje, že při plnění předmětu smlouvy bude respektovat obecně závazné právní předpisy České republiky.

Čl. 2 - Předmět smlouvy

1. Dodavatel se zavazuje provést v souladu s ustanovením čl. 1 odst. 3 této smlouvy plnění, detailně specifikované v příloze č. 1 této smlouvy *Specifikace předmětu plnění* (dále také „příloha č. 1“) a v příloze č. 3 této smlouvy *Návrh realizace předmětu plnění* (dále také „příloha č. 3“). Objednatel se zavazuje řádně a včas provedené plnění převzít a zaplatit za něj dodavateli cenu dle čl. 6 této smlouvy.
2. Při realizaci předmětu plnění se dodavatel může odchýlit pouze na základě dodatku ke smlouvě uzavřeného dle čl. 11 odst. 8. a 9. této smlouvy. Nesplnění tohoto požadavku může být důvodem k odstoupení od smlouvy ze strany objednatele.
3. Plnění je chronologicky rozděleno na těchto 6 částí:
část W1 – jedná se o průzkum formou 1. kola workshopů (tj. organizační zajištění realizace čtyř úvodních workshopů a jejich následné vyhodnocení), výstupem je dokument *Dílčí zpráva W1* o rozsahu nejméně 20 normostran textu + povinné přílohy: *originály prezenčních listin s vlastnoručními podpisy účastníků včetně dílčích prezenčních listin všech pěti pracovních*



skupin každého workshopu, souhrnný jmenný seznam účastníků workshopů, minimálně 10 fotografií z každého workshopu;

část A – situační analýza současného nastavení a prostředí dobrovolnictví v lůžkových zdravotnických zařízeních v ČR a stanovení potřeb pro zlepšení této oblasti u 205 poskytovatelů zdravotních služeb určených objednatelem (do analýzy bude zahrnuta *Dílčí zpráva W1*), hmotným výstupem je dokument *Dílčí zpráva A* o rozsahu nejméně 150 normostran textu bez příloh;

část B – první dílčí hodnocení pilotního ověření (analýza a hodnocení inovovaného programu dobrovolnictví ve vybraných lůžkových zdravotnických zařízeních v ČR provedená po prvních 3 měsících pilotního ověření, u 16 poskytovatelů zdravotních služeb určených objednatelem), hmotným výstupem je dokument *Dílčí zpráva B* o rozsahu nejméně 30 normostran textu bez příloh;

část C – druhé dílčí hodnocení pilotního ověření (analýza a hodnocení inovovaného programu dobrovolnictví ve vybraných lůžkových zdravotnických zařízeních v ČR provedená po 8 měsících pilotního ověření, u 30 poskytovatelů zdravotních služeb určených objednatelem), hmotným výstupem je dokument *Dílčí zpráva C* o rozsahu nejméně 30 normostran textu bez příloh;

část W2 – průzkum formou 2. kola workshopů (tj. organizační zajištění realizace čtyř závěrečných workshopů pro potřeby získání dat k přípravě části D a jejich následné vyhodnocení), výstupem je dokument *Dílčí zpráva W2* o rozsahu nejméně 20 normostran textu + povinné přílohy: *originály prezenčních listin s vlastnoručními podpisy účastníků včetně dílčích prezenčních listin všech pěti pracovních skupin každého workshopu, souhrnný jmenný seznam účastníků workshopů, minimálně 10 fotografií z každého workshopu*);

část D – závěrečný průzkum (souhrnná závěrečná zpráva), hmotným výstupem je dokument *Zpráva D* o rozsahu nejméně 200 normostran textu bez příloh v členění:

oddíl D1 – analýza a hodnocení inovovaného programu dobrovolnictví ve vybraných lůžkových zdravotnických zařízeních v ČR provedená po 15 měsících pilotního ověření u poskytovatelů zdravotních služeb určených objednatelem, rozsah *oddílu D1* nejméně 50 normostran textu bez příloh,

oddíl D2 – závěrečná analýza a souhrnná závěrečná zpráva, hodnocení dosavadních zkušeností a implementace inovovaného programu dobrovolnictví u 205 poskytovatelů zdravotních služeb určených objednatelem (do analýzy bude zahrnuta *Dílčí zpráva W2*), rozsah *oddílu D2* nejméně 150 normostran textu bez příloh.

4. Podrobná specifikace jednotlivých částí plnění je uvedena v příloze č. 1 a v příloze č. 3 této smlouvy. V případě rozporu mezi přílohou č. 1 a přílohou č. 3 má přednost příloha č. 1.
5. Dodavatel se zavazuje po celou dobu plnění zakázky úzce spolupracovat s objednatelem.



Čl. 3 – Termín a způsob plnění

1. Dodavatel je povinen započít s plněním předmětu smlouvy okamžikem nabytí účinnosti této smlouvy.
2. Dodavatel je povinen seznamovat se s veškerou písemnou komunikací objednatele (včetně komunikace elektronické), která je mu adresována, a to bezodkladně po jejím doručení.
3. Dodavatel 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 dodavatel 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.
4. Dodavatel je povinen spolupracovat při plnění této smlouvy s osobami určenými objednatelem a účastnit se pravidelných pracovních porad v sídle objednatele, příp. konané jinou než prezenční formou, tzn. např. tele/video konferencí (konaných 1 x měsíčně). Pracovní porady svolává kontaktní osoba objednatele. Dodavatel je povinen při plnění této smlouvy postupovat s nejvyšší možnou odbornou péčí, přičemž je při své činnosti povinen chránit zájmy a dobré jméno objednatele.
5. Časový harmonogram plnění všech dílčích částí je detailně specifikován v příloze č. 1.
6. Místem plnění **částí W1 a W2** jsou města Praha a Brno. Místem plnění částí **A, B, C, D** je Česká republika.
7. Místem předání výstupů všech částí plnění (**A, B, C, D, W1, W2**) je sídlo objednatele uvedené na titulní straně této smlouvy.
8. Dodavatel prohlašuje, že mu nejsou ke dni podpisu této smlouvy známy žádné překážky, které by bránily splnění jeho závazku z hlediska smluveného místa a termínu plnění.
9. Dodavatel je povinen u částí plnění **W1 a W2** umožnit objednateli nejpozději 7 pracovních dnů před konáním workshopu prohlídku vybraných prostor a předložit objednateli ke schválení připravené podklady (pozdávky na workshop, program workshopu, návrh cateringu, vzory prezenčních listin, dotazník na účastníky workshopu, návrh podoby osvědčení o účasti, podklady facilitátorů). Neuplatní-li objednatel ve lhůtě do 3 pracovních dnů od prohlídky prostor či od předložení podkladů písemné připomínky, považuje se daná služba nabídnutá dodavatelem dle předchozí věty za schválenou. Pokud by však daná služba byla v rozporu s dalšími ustanoveními této smlouvy, fikce schválení objednatelem se neuplatní. V případě připomínek ze strany objednatele je dodavatel povinen tyto připomínky zohlednit a postupovat v souladu s nimi při realizaci části plnění **W1 a W2**.
10. Části plnění **A, B, C, D, Dílčí zpráva W1** (u části plnění **W1**) a **Dílčí zpráva W2** (u části plnění **W2**) budou plněny následovně:
 - a. prefinální verze;
 - b. finální verze.
11. Dodavatel se zavazuje průběžně, nejpozději však 25 kalendářních dnů před uplynutím lhůty pro dokončení jednotlivých částí plnění v termínech uvedených v příloze č. 1



předložit/předkládat objednateli prefinální verzi těchto jednotlivých částí plnění k připomínkám. Prefinální verzi výstupů u části plnění **A, B, C, D** je dodavatel povinen odevzdat objednateli jako elektronickou publikaci v editovatelné podobě (ve formátu .doc či .docx), a to na DVD nosiči či flash disku a souběžně odeslat elektronickou verzi plnění v editovatelné podobě (ve formátu .doc či .docx) na emailové adresy kontaktních osob objednatele uvedených v čl. 5 odst. 2 této smlouvy. Prefinální verzi výstupů *Dílčí zpráva W1* a *Dílčí zpráva W2* je dodavatel povinen odeslat elektronicky v editovatelné podobě (ve formátu .doc či .docx) na emailové adresy kontaktních osob objednatele uvedených v čl. 5 odst. 2 této smlouvy.

12. Objednatel zpracuje připomínky k dané prefinální verzi části plnění, připomínky zašle emailem kontaktní osobě dodavatele uvedené v čl. 5 odst. 2 této smlouvy, a to do 5ti kalendářních dnů od doručení prefinální verze. Dodavatel je následně povinen zpracovat veškeré připomínky objednatele do finální verze, finální verzi je povinen předat objednateli do sjednaného termínu dané části plnění.
13. V případě, že budou připomínky objednatele k prefinální verzi dané části plnění zásadního charakteru (tzn., že prefinální verze nebude v souladu s požadavky vymezenými v příloze č. 1, resp. v příloze č. 3, příp. postupů uvedených ve schváleném návrhu), bude objednatelem svolána operativní porada, a to nad rámec pravidelných pracovních porad konaných dle odst. 4 tohoto článku. Místem operativní porady bude sídlo objednatele (příp. prostřednictvím elektronické formy tele/video konference), 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 dodavateli oznámen nejpozději 3 kalendářní dny před konáním operativní porady. Dodavatel je povinen se operativní porady zúčastnit, náklady dodavatele spojené s účastí na operativní poradě jsou zahrnuty v ceně plnění. Po zpracování zásadních připomínek je dodavatel povinen opakovaně předložit prefinální verzi ke schválení objednateli, a to do 5ti kalendářních dnů od data konání operativní porady; následuje postup dle odst. 14 tohoto článku.
14. Finální verzi částí plnění **A, B, C, D** (po zpracování připomínek objednatele k prefinální verzi) je dodavatel povinen předat objednateli 10 x v tištěné a vázané podobě (tj. 10 kusů výtisků) a současně 15 x v elektronické podobě (tj. 15 kusů DVD nosičů či 15 kusů flash disků) – ve formátu .pdf a dále ve formátu .doc či .docx.
15. Finální verzi *Dílčí zprávy W1* a *Dílčí zprávy W2* (po zpracování připomínek objednatele k prefinální verzi) je dodavatel povinen předat objednateli pouze v elektronické podobě – ve formátu .pdf a dále ve formátu .doc či .docx, a to zasláním na emailové adresy kontaktních osob objednatele.
16. Finální verze částí plnění **A, B, C, D**, *Dílčí zprávy W1* a *Dílčí zprávy W2* musí splňovat veškeré věcné i formální náležitosti uvedené v příloze č. 1 (eventuálně rovněž v příloze č. 3 této smlouvy).
17. Dodavatel splní svou povinnost provést část plnění **A, B, C, D**, dokončením finální verze příslušné části plnění a předáním finální verze příslušné části plnění objednateli. Příslušná část plnění je dokončena, pokud splňuje veškeré náležitosti a podmínky stanovené touto



smlouvu a jejími přílohami pro finální verzi příslušné části plnění. Předání příslušné části plnění proběhne v sídle objednatele. Dodavatel splní svou povinnost provést část plnění **W1 a W2**, zajištěním realizace příslušných workshopů a dokončením a předáním finální verze Dílčí zprávy W1 a Dílčí zprávy W2. Zajištěním realizace workshopů se rozumí taková realizace workshopů, která splňuje veškeré podmínky stanovené touto smlouvou a jejími přílohami. Finální verze Dílčí zprávy W1 a Dílčí zprávy W2 je dokončena, pokud příslušná finální verze splňuje veškeré náležitosti a podmínky stanovené touto smlouvou a jejími přílohami pro Dílčí zprávu W1 a Dílčí zprávu W2. O předání a převzetí jednotlivých částí plnění bude vždy vyhotoven akceptační protokol, který bude podepsán oprávněnými zástupci obou smluvních stran, a to do 5 pracovních dní ode dne předání příslušné části plnění dodavatelem.

18. Dílčí část **A, B, C, D, W1, W2** plnění nebude objednatelem převzata v případě, kdy nebude dokončena finální verze příslušné části plnění, nebo zajištěna realizace workshopů a předložena příslušná dokončená finální verze Dílčí zprávy W1 a/nebo Dílčí zprávy W2. Nebude-li dílčí část plnění objednatelem převzata, bude o tom objednatelem sepsán zvláštní protokol, kde bude uveden důvod nepřevzetí a vady příslušné části plnění popsány, a objednatelem bude určena přiměřená lhůta pro dokončení příslušné části plnění a pro odstranění zjištěných vad, budou-li odstranitelné. Určením přiměřené lhůty nedochází k prodloužení doby k plnění. Marrým uplynutím přiměřeně určené lhůty je objednatel oprávněn od této smlouvy odstoupit. V případě, že vady budou neodstranitelné, je objednatel oprávněn od této smlouvy písemně odstoupit.
19. Dodavatel prohlašuje, že plnění, resp. každá jeho dílčí část, bude předána bez vad.
20. Dodavatel 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 č. 2 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.
21. Seznam členů realizačního týmu dodavatele 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 č. 2, která je nedílnou součástí této smlouvy.
22. Objednatel si vyhrazuje právo vyžadovat osobní účast jím vybraných členů realizačního týmu dodavatele, popřípadě všech členů realizačního týmu dodavatele, na pravidelných pracovních poradách i na operativních poradách.
23. Objednatel si vyhrazuje právo požadovat ze závažných důvodů výměnu člena realizačního týmu. Výměna člena realizačního týmu musí být dodavatelem 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 bude považováno za podstatné porušení smlouvy a bude důvodem k odstoupení od smlouvy ze strany objednatele.



Čl. 4 – Součinnost

1. Dodavatel je povinen při realizaci plnění postupovat v součinnosti s objednatelem a dle pokynů objednatele.
2. Dodavatel je povinen účastnit se pracovních porad s objednatelem dle čl. 3 odst. 4 této smlouvy i operativních porad s objednatelem dle č. 3 odst. 13 této smlouvy. Termíny a místo konání pracovních i operativních porad určuje objednatel s tím, že musí být dodavateli oznámeny nejpozději 3 dny před konáním každé z těchto porad.
3. Náklady dodavatele spojené s účastí na pracovních i operativních poradách jsou zahrnuty v ceně plnění, náklady objednatele spojené s účastí na těchto poradách hradí objednatel.
4. Objednatel je povinen předávat dodavateli bez zbytečného odkladu veškeré informace, materiály a dokumenty, které mají být při realizaci plnění užity.

Čl. 5 – Doručování a kontaktní osoby

1. Doručování písemností se provádí na adresu sídla objednatele a adresu sídla dodavatele 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 státním zaměstnancem objednatele jsou pro účely této smlouvy určeny [redacted] tel. [redacted] email: [redacted] a [redacted] tel. [redacted], email: [redacted]. Kontaktní osobou dodavatele je pro účely této smlouvy určena [redacted] tel. [redacted], e-mail: [redacted]. Změna kontaktní osoby není považována za změnu smlouvy. Změna kontaktní osoby je účinná dnem doručení oznámení o změně druhé smluvní straně.

Čl. 6 - Cena a platební podmínky

1. Objednatel se zavazuje uhradit za řádné a včasné provedené plnění celkovou cenu ve výši 2 500 000 Kč a sazbu 21 % DPH pro části plnění A, B, C, D, W1 a W2 a sazbu 15 % DPH pro části plnění zajištění občerstvení při realizaci částí plnění W1 a W2 v celkové výši 521 940 Kč, **celkem včetně DPH ve výši 3 021 940 Kč.**
2. Celková cena je součtem dílčích cen za části plnění **A, B, C, D, W1, W2, zajištění občerstvení pro W1 a zajištění občerstvení pro W2**, přičemž:
cena za část plnění A činí 648 300 Kč bez DPH, sazba 21 % DPH ve výši 136 143 Kč
cena za část plnění B činí 324 150 Kč bez DPH, sazba 21 % DPH ve výši 68 071,50 Kč
cena za část plnění C činí 540 250 Kč bez DPH, sazba 21 % DPH ve výši 113 452,50 Kč
cena za část plnění D činí 648 300 Kč bez DPH, sazba 21 % DPH ve výši 136 143 Kč
cena za část plnění W1 činí 144 000 Kč bez DPH, sazba 21 % DPH ve výši 30 240 Kč
cena za část plnění W2 činí 144 000 Kč bez DPH, sazba 21 % DPH ve výši 30 240 Kč
cena za část plnění zajištění občerstvení při realizaci částí plnění W1 činí 25 500 Kč bez DPH, sazba 15 % DPH ve výši 3 825 Kč



cena za část plnění zajištění občerstvení při realizaci části plnění W2 činí 25 500 Kč bez DPH, sazba 15 % DPH ve výši 3 825 Kč

3. Celková cena a všechny dílčí ceny jsou pro uvedený rozsah plnění nejvýše přípustné a nepřekročitelné po celou dobu trvání této smlouvy, cena zahrnuje veškeré náklady dodavatele potřebné k provedení plnění, včetně nákladů na cestovné, pojištění a veškeré další náklady dodavatele 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.
4. Je-li dodavatel 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.
5. Objednatel neposkytuje dodavateli zálohy.
6. Cena bude objednatelům uhrazena na základě dílčího plnění – vždy po splnění všech závazků dodavatele (tj. po úplném dokončení, předání a převzetí příslušné části plnění objednatelům), ve výši uvedené v odst. 2 tohoto článku za příslušnou část plnění; do celkové výše sjednané ceny plnění uvedené v odst. 1 tohoto článku. Cena za zajištění občerstvení účastníků při realizaci částí plnění W1, W2 bude na fakturách za příslušnou část W1 a W2 vymezena zvlášť. Cena bude uhrazena na základě příslušného daňového dokladu – faktury, a to bezhotovostně v české měně na bankovní účet dodavatele uvedený na titulní straně této smlouvy. Splatnost příslušné části ceny je 30 dnů od data doručení řádně vystavené faktury (daňového dokladu) objednateli.
7. Faktura (daňový doklad), vystavená dodavatelem po úplném dokončení, předání a převzetí příslušné části plnění, 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“). Dodavatel je na faktuře (daňovém dokladu) povinen uvést registrační číslo smlouvy stanovené objednatelům, které je vyznačeno na všech stejnopisech této smlouvy. Dodavatel je povinen předkládat k proplacení pouze faktury (daňové doklady), které budou obsahovat název a číslo projektu uvedeného v čl. 1 odst. 2 této smlouvy. Povinnou přílohou faktury je kopie akceptačního protokolu opatřeného podpisem oprávněné osoby objednatelů, razítkem a datem převzetí dané části plnění. Pokud faktura (daňový doklad) nebude mít sjednané náležitosti, je objednatel oprávněn ji vrátit dodavateli a nová lhůta splatnosti počíná běžet až okamžikem doručení nové, opravené faktury (daňového dokladu) objednateli.
8. Příslušná část ceny bude uhrazena na bankovní účet dodavatele uvedený na titulní straně této smlouvy.
9. Cena za poskytnutí plnění či jeho části se považuje za uhrazenou okamžikem odepsání fakturované ceny z bankovního účtu objednatelů ve prospěch účtu dodavatele.
10. Bankovní účet dodavatele musí být zveřejněn správcem daně způsobem umožňujícím dálkový přístup. V případě, že účet tímto způsobem zveřejněn nebude, je objednatel oprávněn uhradit dodavateli cenu na úrovni bez DPH. DPH je objednatel oprávněn poukázat



správci daně. Stane-li se dodavatel nespolehlivým plátcem ve smyslu § 106a zákona č. 235/2004 Sb., o dani z přidané hodnoty, ve znění pozdějších předpisů, je povinen neprodleně o tomto písemně informovat objednatele.

Čl. 7 – Další práva a povinnosti smluvních stran

1. Dodavatel 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. Dodavatel 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. Dodavatel se zavazuje tyto osobní údaje chránit před neoprávněným přístupem nebo zneužitím třetí osobou.
2. Vzhledem k tomu, že dodavatel bude pro objednatele zpracovávat jako zpracovatel osobní údaje určené dle přílohy č. 1, prohlašuje, že má přijata dostatečná technická a organizační opatření, která zajišťují, že zpracování osobních údajů bude probíhat v souladu s právními předpisy.
3. Dodavatel se zavazuje, že zajistí písemný souhlas se zpracováním osobních údajů subjektů údajů pro účely plnění této smlouvy udělený v souladu s příslušnými právními předpisy a předloží jej objednateli. Zároveň se zavazuje subjekty údajů řádně poučit dle příslušných právních předpisů. Informace k poučení jsou součástí přílohy č. 4 této smlouvy a objednatel je oprávněn tuto přílohu kdykoliv během trvání smlouvy jednostranně doplnit. O doplnění této přílohy bude dodavatel písemně informován.
4. Dodavatel se zavazuje, že bez písemného souhlasu subjektu údajů neumožní subjektu údajů účast na plnění dle této smlouvy.
5. Dodavatel se zavazuje, že
 - a. bez předchozího písemného souhlasu uděleného objednatelům nezapojí do zpracování osobních údajů jiného zpracovatele;
 - b. bude zpracovávat osobní údaje v souladu s touto smlouvou a s písemnými pokyny objednatele;
 - c. zajistí, aby veškeré osoby, které se podílejí na zpracování osobních údajů, byly zavázány k povinnosti mlčenlivosti ve vztahu k osobním údajům;
 - d. bude osobní údaje zpracovávat za použití dostatečných technických a organizačních opatření, aby zajistil zabezpečení proti riziku zejména náhodného nebo protiprávního zničení, ztráty, pozměňování, neoprávněného zpřístupnění předávaných, uložených nebo jinak zpracovávaných osobních údajů, nebo neoprávněný přístup k nim;
 - e. poskytne bezúplatně objednateli součinnost při plnění povinností v souvislosti s ochranou osobních údajů a právy subjektů údajů;



- f. po uplynutí doby a pominutí účelu zpracování osobních údajů dle této smlouvy, zpracované osobní údaje po předání objednateli zničí;
 - g. poskytne objednateli veškeré informace potřebné k doložení toho, že byly splněny povinnosti stanovené právními předpisy, a umožní audity, včetně inspekci, prováděné objednatelem nebo jiným auditorem, kterého objednatel pověřil, a k těmto auditům poskytne součinnost;
 - h. pokud zapojí dalšího zpracovatele, aby jménem objednatele provedl určité činnosti zpracování, uloží tomuto dalšímu zpracovateli stejné povinnosti na ochranu údajů, jaké jsou uvedeny v této smlouvě pro účely zpracování osobních údajů dodavatelem, a to zejména poskytnutí dostatečných záruk, pokud jde o zavedení vhodných technických a organizačních opatření tak, aby zpracování splňovalo požadavky této smlouvy a právních předpisů.
6. 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 dodavatele 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. Dodavatel je povinen při plnění této smlouvy zejména plnit veškeré povinnosti týkající se publicity stanovené v dokumentech (pravidlech) OPZ. Dodavatel prohlašuje, že se s pravidly OPZ před zahájením plnění dle této smlouvy seznámil.
 7. 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, a to po dobu 10 let od ukončení projektu realizovaného objednatelem.
 8. Dodavatel 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 dodavateli kromě náhrady škody rovněž zaplacení smluvní pokuty dle čl. 9 odst. 2 této smlouvy. Povinnost součinnosti pro potřeby kontroly trvá i po skončení účinnosti této smlouvy.

Čl. 8 – Odpovědnost za škodu

1. Dodavatel 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 dodavatelem i v případě, že se jedná o porušení povinnosti, na kterou se vztahuje smluvní pokuta, a to i ve výši přesahující smluvní pokutu.



Čl. 9 – Smluvní pokuty

1. Dodavatel se zavazuje uhradit objednateli smluvní pokutu ve výši 5.000,- Kč, a to za každý den prodlení s provedením příslušné části plnění oproti termínu uvedenému v příloze č. 1 této smlouvy.
2. Dodavatel se zavazuje uhradit objednateli smluvní pokutu ve výši 20.000,- Kč, a to za každý případ porušení některé ze svých povinností uvedených v čl. 3 odst. 20 a v čl. 3 odst. 23 této smlouvy, a též každý případ porušení povinnosti uvedené v čl. 7 odst. 7 této smlouvy, jakož i za každý případ porušení povinnosti uvedené v čl. 11 odst. 2. této smlouvy.
3. Dodavatel se zavazuje uhradit objednateli smluvní pokutu ve výši 10.000,- Kč, a to za každý případ zjištěného porušení kterékoliv povinnosti uvedené v čl. 7 této smlouvy, s výjimkou povinnosti uvedené v čl. 7 odst. 7 této smlouvy.
4. V případě prodlení objednatele s úhradou ceny dle čl. 6 této smlouvy je dodavatel oprávněn požadovat po objednateli zaplacení úroků z prodlení ve výši určené nařízením vlády č. 351/2013 Sb., v platném znění.
5. Dodavatel se zavazuje uhradit objednateli smluvní pokutu ve výši 1.000,- Kč, a to za každý případ porušení povinnosti uvedené v čl. 4 odst. 2 této smlouvy.
6. Žádná ze smluvních stran není povinna platit smluvní pokutu v případě, že prodlení této strany je přímo vyvoláno mimořádnou nepředvídatelnou a nepřekonatelnou překážkou vzniklou nezávisle na vůli smlouvu porušující strany. Toto ujednání se nevztahuje na případy, kdy prodlení či porušení smluvní povinnosti nastalo před tím, než nastala překážka dle věty první.
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 dodavatele.
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. Dodavatel je povinen nahradit objednateli v plné výši újmu, která objednateli vznikla vadným plněním nebo jako důsledek porušení povinností a závazků dodavatele dle této smlouvy.
10. Dodavatel 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. 10 - Odstoupení od smlouvy

1. Kterákoliv smluvní strana může od této smlouvy odstoupit v případech stanovených touto smlouvou, nebo 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 10 této smlouvy. Dodavatel je povinen provádět plnění v souladu s touto smlouvou, pokyny objednatele a v souladu s obecně závaznými právními předpisy. Jestliže dodavatel tyto povinnosti vyplývající ze smlouvy poruší a nezjedná nápravu ani v dodatečně přiměřené



lhůtě, která mu bude objednatelem poskytnuta, jedná se o podstatné porušení smlouvy ze strany dodavatele a objednatel má právo od smlouvy okamžitě odstoupit. 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 k relevantním okolnostem, by druhá smluvní strana neměla zájem smlouvu uzavřít – jedná se zejména o prodlení dodavatele s provedením kterékoli části plnění oproti termínu uvedenému v příloze č. 1 o více než 30 dní.

3. Důvodem pro odstoupení od smlouvy je též porušení některé z povinností dodavatele uvedených v čl. 7 této smlouvy.
4. Objednatel je oprávněn odstoupit od této smlouvy také v případě, že dodavatel 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.
7. Dodavatel na sebe přebírá nebezpečí změny okolností.

Čl. 11 - 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. Dodavatel se zavazuje zachovávat mlčenlivost ohledně skutečností, které se v souvislosti s plněním smlouvy dozvěděl a které objednatel označil za důvěrné (dále jen „důvěrné informace“). Dodavatel je povinen přijmout opatření k ochraně důvěrných informací. Důvěrné informace mohou být dodavatelem použity výhradně k činnostem, kterými bude zajištěno dosažení účelu smlouvy. Dodavatel 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 rovněž zaplacení smluvní pokuty dle čl. 9 odst. 2 této smlouvy. Povinnost mlčenlivosti trvá i po skončení účinnosti této smlouvy.
3. Pro případ, že dodavatel na základě této smlouvy vytvoří plnění chráněné jako autorské dílo ve smyslu zvláštního právního předpisu, poskytuje dodavatel bezúplatně předáním takového



plnění objednateli po celou dobu trvání autorských majetkových práv k dílu, územně (tj. pro celý svět), množstevně, ani účelem této smlouvy neomezené právo (licenci) užití takové autorské dílo všemi způsoby a formami užití, které jsou ke dni uzavření této smlouvy známy. Dodavatel poskytuje licenci jako výhradní. Součástí licence je též oprávnění objednatele plnění upravovat, doplňovat a vystavovat. Objednatel je oprávněn oprávnění vyplývající z předchozí věty převést na třetí osoby (podlicence). Objednatel není povinen licenci využít. Dodavatel není oprávněn dílo užití ani poskytnout k němu licenci třetí osobě bez předchozího písemného souhlasu objednatele. Užití či udělení licence bez předchozího písemného souhlasu objednatele je v rozporu s oprávněnými zájmy objednatele a je považováno za podstatné porušení smlouvy. Cena této licence je zahrnuta v ceně za poskytnuté plnění.

4. Dodavatel prohlašuje, že 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 nevyklučuje.
5. 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.
6. 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 dodavateli.
7. 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 občanského zákoníku.
8. 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.
9. Smluvní strany pro vyloučení pochybností prohlašují, že jsou nepřipustné 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).
10. Smlouva nabývá platnosti dnem jejího podpisu poslední smluvní stranou a účinnosti dnem zveřejnění dle zákona o registru smluv. Smlouva bude zveřejněna objednatelem.
11. Tato smlouva je oběma smluvními stranami podepsána elektronicky a je vyhotovena v elektronické podobě.
12. Nedílnou součástí této smlouvy jsou:
 - a) příloha č. 1 – *Specifikace předmětu plnění*



- b) příloha č. 2 – Seznam členů realizačního týmu
- c) příloha č. 3 – Dokument “*Návrh realizace předmětu plnění*”
- d) příloha č. 4 – Poučení o zpracování osobních údajů
- e) příloha č. 5 – Smlouva o účasti na řešení zakázky

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
Objednatel:
ČR – Ministerstvo zdravotnictví

V Ostravě dne
Dodavatel:
ACCENDO – Centrum pro vědu
a výzkum, z.ú.



MUDr. Mgr. Dita Mlynářová, LL.M.,
ředitelka odboru zdravotní péče



ředitel



Projekt „Efektivizace systému nemocniční péče v ČR prostřednictvím dobrovolnické činnosti“,
registrační číslo CZ.03.3.X/0.0/0.0/15_018/0007517

Příloha č. 1: Specifikace předmětu plnění

1 Předmět plnění veřejné zakázky

Účelem plnění veřejné zakázky je:

1. Realizace průzkumů a analýza aktuálního nastavení (včetně zpracování analytických materiálů) a potřeb dobrovolnictví v lůžkových zdravotních službách v ČR (Zpracování analýzy a následné zpracování analytických materiálů mapujících dopad zadavatelem inovovaného nastavení a potřeby dalšího rozvoje dobrovolnictví v lůžkových zdravotnických zařízeních v České republice)
2. Organizace čtyř úvodních workshopů (2x Praha, 2x Brno) pro získání informací o stávajícím nastavení a možnostech realizace dobrovolnictví v lůžkových zdravotnických zařízeních, s předpokládanou účastí zástupců 205 zdravotnických zařízení (viz data ÚZIS: poskytovatelé zdravotních služeb s programem dobrovolnictví (dále jen „PZS s PD“) z roku 2017 + 14 poskytovatelů zdravotních služeb bez programu dobrovolnictví (dále jen „PZS bez PD“) vybraných zadavatelem a zapojených do projektu)
3. Organizace čtyř workshopů (2x Praha, 2x Brno) v závěru realizace pilotního ověření inovovaného programu dobrovolnictví, možnosti jeho rozvoje v lůžkových zdravotních službách, s předpokládanou účastí zástupců 205 zdravotnických zařízení (viz data ÚZIS PZS s PD z roku 2017 + 14 PZS bez PD vybraných zadavatelem a zapojených do projektu)

Předmět plnění sestává z šesti dílčích plnění (zakázka však není rozdělena na části podle §35 zákona). Dodavatel zrealizuje tyto průzkumy a analýzy v následujícím pořadí a zpracuje z nich výstupy:

Část W1 – Průzkum formou 1. kola workshopů, jedná se o čtyři úvodní workshopy (2x Praha, 2x Brno) pro potřeby získání přehledu o typu dat pro přípravu úvodního průzkumu dle části A;

Část A – Situační analýza současného nastavení a prostředí dobrovolnictví v lůžkových zdravotnických zařízeních v ČR a stanovení potřeb pro zlepšení této oblasti u 205 poskytovatelů zdravotních služeb (viz data ÚZIS: 191 PZS s PD z roku 2017¹, případně je možno doplnit o PZS s PD z roku 2018) + 14 PZS bez PD zapojených do projektu). Do této analýzy budou zahrnuty výstupy ze 4 úvodních workshopů – viz část W1

Část B – První dílčí hodnocení pilotního ověření, jedná se o analýzu a hodnocení inovovaného programu dobrovolnictví ve vybraných lůžkových zdravotnických zařízeních v ČR po prvních třech měsících pilotního ověření u 16 PZS s PD zapojených do pilotního ověření

Část C – Druhé dílčí hodnocení pilotního ověření, jedná se o analýzu a hodnocení inovovaného programu dobrovolnictví ve vybraných lůžkových zdravotnických zařízeních v ČR po osmi měsících pilotního ověření ve 30 vybraných zdravotnických zařízeních (16 PZS s PD zapojených do pilotního ověření + 14 PZS bez PD zapojených do projektu)

¹ http://www.mzcr.cz/Odbornik/obsah/evidence-poskytovatelu-zdravotnich-sluzeb-s-dobrovolnickym-programem_3194_3.html



Projekt „Efektivizace systému nemocniční péče v ČR prostřednictvím dobrovolnické činnosti“,
registrační číslo CZ.03.3.X/0.0/0.0/15_018/0007517

Část W2 – Průzkum formou 2. kola workshopů, jedná se o čtyři závěrečné workshopy (2x Praha, 2x Brno) v závěru realizace pilotního ověření inovovaného programu dobrovolnictví pro potřeby získání zpětných vazeb na aplikovatelnost a uplatnění inovovaného PDZS v praxi, výstupy budou součástí závěrečného hodnocení dle části D

Část D – Závěrečný průzkum (zahrnuje v sobě oddíly D1 a D2)

Oddíl D1 – Analýza a vyhodnocení pilotního ověření po 15 měsících ve 30 zdravotnických zařízeních (16 PZS s PD zapojených do pilotního ověření + 14 PZS bez PD zapojených do projektu).

Oddíl D2 – Analýza a hodnocení implementace inovovaného programu dobrovolnictví u 205 PZS, tzn. 191 PZS s PD (viz data ÚZIS) + 14 PZS bez PD zapojených do projektu, a to pro potřeby lůžkových zdravotnických zařízení v celé ČR. Vyhodnocení posunu oproti situační analýze části A. Do této analýzy budou zahrnuty výstupy ze 4 závěrečných workshopů – viz část W2.

2 Termíny plnění předmětu veřejné zakázky

Plnění předmětu veřejné zakázky bude zahájeno bezprostředně po nabytí účinnosti smlouvy uzavřené s vítězným účastníkem.

- Plnění části W1 – realizace 1. kola workshopů proběhne do 1 měsíce od nabytí účinnosti smlouvy, k předání všech požadovaných výstupů dojde do 1 měsíce ode dne konání posledního workshopu prvního kola
- plnění části A – k předání finální verze plnění dojde do 3 měsíců od nabytí účinnosti smlouvy
- plnění části B – k předání finální verze plnění dojde do 7 měsíců od převzetí plnění části A
- plnění části C – k předání finální verze plnění dojde do 6 měsíců od převzetí plnění části B
- Plnění části W2 – realizace 2. kola workshopů proběhne do 6 měsíců od převzetí plnění části C, k předání všech požadovaných výstupů dojde do 1 měsíce ode dne konání posledního workshopu druhého kola
- Plnění části D – k předání finální verze dojde do 7 měsíců od převzetí plnění části C

3 Cílové skupiny respondentů

1. Poskytovatelé zdravotních služeb

- a) Za 16 PZS s PD zapojených do pilotního ověření se budou analýzy týkat:
 - Top managementu PZS (ředitel, náměstek pro ošetrovatelskou péči, ekonom, manažer kvality zdravotních služeb)
 - Koordinátora dobrovolníků
 - Kontaktních osob pro PD na zapojených odděleních (odborný pracovník)
 - Řadového personálu
- b) Za 14 PZS bez PD zapojených do projektu (předpokládá se, že v průběhu realizace projektu budou i tyto PZS zahajovat realizaci PD):



Projekt „Efektivizace systému nemocniční péče v ČR prostřednictvím dobrovolnické činnosti“,
registrační číslo CZ.03.3.X/0.0/0.0/15_018/0007517

- Top managementu PZS (ředitel, náměstkyně pro ošetrovatelskou péči, ekonom, manažer kvality zdravotních služeb)
 - Řadového personálu
 - Kontaktních osob pro PD - odborný pracovník za PZS bez PD
 - c) Za 191 PZS zabývajících se programem dobrovolnictví (dle dat ÚZIS z roku 2017 + 14 PZS bez PD (viz b) = 205 PZS):
 - Koordinátor dobrovolníků nebo zástupce managementu PZS
- 2. Pacienti - min. 600 (min. hodnota cílové skupiny zapojené do analýz za všechny dílčí části plnění)**
 - 3. Rodinní příslušníci pacientů - min. 200 (min. hodnota cílové skupiny zapojené do analýz za všechny dílčí části plnění)**
 - 4. Dobrovolníci – min. 150 (min. hodnota cílové skupiny zapojené do analýz za všechny dílčí části plnění)**
 - a) Stávající dobrovolníci zapojení do programu
 - b) Noví zájemci o roli dobrovolníka
 - 5. Zástupce dobrovolnické organizace spolupracující s PZS – koordinátor, ředitel**
 - 6. Zástupci veřejnosti – návštěvníci PZS**

Bližší informace jsou uvedeny v textu přílohy žádosti projektu „Klíčové aktivity“, která je přílohou této zadávací dokumentace. Seznam poskytovatelů zdravotních služeb zapojených do projektu předá zadavatel před termínem provedení výzkumů.

4 Parametry předmětu plnění

V rámci všech aktivit budou po dodavateli požadovány:

- komplexní práce na vytvoření analýz,
- kontaktování a oslovení cílových skupin,
- kompletace podkladů včetně jejich případných překladů do češtiny,
- odborné sepsání samotné analýzy a závěrů a doporučení,
- seznam odborné literatury

Dodavatel bude po celou dobu plnění zakázky úzce spolupracovat se zadavatelem. Jedenkrát za měsíc se v sídle zadavatele uskuteční předem dohodnuté pracovní porady za účasti pověřených zástupců dodavatele a zadavatele. Účelem těchto pracovních porad bude především kontrola stavu probíhajících prací a stanovení dalšího postupu, případně vyjasnění problematických otázek.

4.1 Hlavní analyzovaná témata:

1. Aktuální stav informovanosti, smysl, účel a přínos PD z pohledu všech cílových skupin, pohled cílových skupin na možnosti a podmínky jejího zlepšení
2. Stanoviska poskytovatelů zdravotních služeb k dobrovolnictví, určení vlivu a zájmu jednotlivých skupin zaměstnanců a členů vedení na rozvoj programu dobrovolnictví
3. Organizační zajištění a způsob řízení PD včetně popisu případné spolupráce s NNO, popisu zapojení klíčových osob v organizaci PD, využívání Metodiky dobrovolnictví, vzdělávání koordinátora dobrovolníků



Projekt „Efektivizace systému nemocniční péče v ČR prostřednictvím dobrovolnické činnosti“,
registrační číslo CZ.03.3.X/0.0/0.0/15_018/0007517

4. Funkce koordinátora dobrovolníků a její začlenění ve struktuře zdravotnického zařízení, doba působení koordinátora ve funkci, náplň práce, předchozí zkušenosti, počet osob podílejících se přímo na koordinaci PD
5. Počty dobrovolníků a jejich demografická struktura (věk, pohlaví, vzdělání atd.) a počet odpracovaných hodin
6. Motivační a demotivační faktory pro PD u všech cílových skupin
7. Systém práce koordinátora s dobrovolníky v PDZS (nábor, výběr, způsob školení, supervize, interakce mezi dobrovolníky atd.)
8. Proces vstupu zájemce o dobrovolnictví do PZS, komunikace personálu PZS s dobrovolníky a vstup dobrovolníka na oddělení
9. Preferované skupiny pacientů z pohledu zdravotnického zařízení a samotných dobrovolníků
10. Systém sledování četnosti návštěv dobrovolníků a jednotlivých dobrovolnických aktivit
11. Typy aktuálně realizovaných dobrovolnických činností, jejich příprava a realizace, skupiny pacientů, pro které jsou určeny
12. Spokojenost s aktuální podobou PD ze strany dobrovolníků, pacientů, jejich rodinných příslušníků, vedení a personálu PZS, využívání zpětné vazby ke zlepšování programu
13. Překážky, riziková místa a rizikové faktory při realizaci PD z pohledu cílových skupin
14. Hodnocení kvality a bezpečí dobrovolnického programu a jeho zapojení do řízení kvality a bezpečí zdravotní péče u PZS
15. Aktuálně používaný systém evidence a práce s daty týkající se dobrovolnického programu u PZS
16. Ekonomika PD, náklady a zdroje financování dobrovolnického programu v PZS

4.2 Specifika pilotního ověření

V rámci průzkumu bude uplatněna metoda rapid prototyping, budou testovány 2 základní verze metodického doporučení:

- a) pro PZS začínající s PD (1. úroveň PD)
- b) pro PZS s pokročilým PD (2. úroveň PD)

Každý z obou typů bude testován ve dvou typech podle toho, pro jaký způsob řízení PD se PZS rozhodlo, tzn, celkem 4 typy:

1. Začínající PDZS řízený pouze PZS
2. Začínající PDZS řízený ve spolupráci PZS s NNO
3. Pokročilý PDZS řízený pouze PZS
4. Pokročilý PDZS řízený ve spolupráci PZS a NNO

Výše uvedené varianty prototypování je třeba promítnout do jednotlivých průzkumových metod, které budou použity ve všech částech analýz.

4.3 Postup při plánování a realizaci analýz a workshopů

Postup v procesu jednotlivých analýz je ponechán na dodavateli s tím, že nabytí účinnosti smlouvy, před provedením každé analýzy projedná svůj návrh se zadavatelem a pak předloží plánovaný postup jednotlivých částí plnění (A, B, C, D) v tomto členění:

- Fáze 1: prvotní analýzy dat (dodavatel uvede čas v rámci měsíců)
- Fáze 2: zvolení metod šetření, příprava postupů sběru dat u jednotlivých cílových skupin respondentů (dodavatel uvede čas v rámci měsíců)
- Fáze 3: vlastní šetření (dodavatel uvede čas v rámci měsíců)
- Fáze 4: vyhodnocení šetření, finalizace analýz (dodavatel uvede čas v rámci měsíců)



Projekt „Efektivizace systému nemocniční péče v ČR prostřednictvím dobrovolnické činnosti“,
registrační číslo CZ.03.3.X/0.0/0.0/15_018/0007517

Výstupy z 1. a 2. kola workshopů (v podobě finální verze *Dílčí zprávy W1* a *Dílčí zprávy W2*, originálů prezenčních listin s vlastnoručními podpisy účastníků workshopů, jmenného seznamu účastníků a fotografií z workshopů) budou dodavatelem předány ve lhůtě do 1 měsíce od konání posledního z workshopů daného kola.

Dílčí zpráva W1 a *Dílčí zpráva W2* bude dodavatelem použita a zapracována do předmětu plnění částí A a D.

Zadavatel předá dodavateli bez zbytečného odkladu veškeré aktualizované informace, materiály a dokumenty, které mají být při realizaci plnění užity.

4.4 Přehled typů analýz, cílových skupin, počtu respondentů a výstupů

Typ analýzy		Cílové skupiny Průzkumu	Minimální počet respondentů	Výstupy
W1 +	W1 Průzkum formou 1. kola workshopů	1c = 205 účastníků z PZS, NNO	170	Dílčí zpráva W1 (jako součást Dílčí zprávy A)
W2	W2 Průzkum formou 2. kola workshopů	1c = 205 účastníků z PZS, NNO	170	Dílčí zpráva W2 (jako součást Zprávy D)
A	Situační analýza u 205 PZS (191 PZS s PD dle dat ÚZIS + 14 PZS bez PD)	1a až 1c – v plném rozsahu dle kap. 4 U každého PZS 1a až 1b budou zastoupeny cílové skupiny: 2, 3, 4, 5, 6,	1500	Dílčí zpráva A (Analýza stávajícího stavu PD)
B	1. dílčí hodnocení u 16 PZS s PD u kterých bude probíhat pilotní ověření	1a – vybrané osoby Dále budou zastoupeny cílové skupiny: 2, 3, 4, 5	300	Dílčí zpráva B (Zpráva o dílčím vyhodnocení navrhované inovace PD č. 1)
C	2. dílčí hodnocení u 30 PZS (16 PZS s PD u kterých bude probíhat pilotní ověření + 14 PZS bez PD)	1a – v plném rozsahu 1b – vybrané osoby, Dále budou zastoupeny skupiny: 2, 3, 4, 5	800	Dílčí zpráva C (Zpráva o dílčím vyhodnocení navrhované inovace PD č. 2)
D	Závěrečný průzkum u 205 PZS Část D1 (16 PZS s PD zapojených do pilotního ověření + 14 PZS bez PD) Část D2 (191 PZS s PD dle ÚZIS - vč. 16 PZS, u kterých bude probíhat pilotní ověření+ 14 PZS bez PD) (č. 3 po 15 měsících pilotního ověření)	1a až 1c – v plném rozsahu U každého PZS 1a,1b budou zastoupeny cílové skupiny: 2, 3, 4, 5, 6	1500	Zpráva D (Vyhodnocení pilotního ověření a vyhodnocení dosavadních zkušeností s PD, bude členěna na oddíl D1 a oddíl D2)



Projekt „Efektivizace systému nemocniční péče v ČR prostřednictvím dobrovolnické činnosti“,
registrační číslo CZ.03.3.X/0.0/0.0/15_018/0007517

4.5 Sběr dat

Dodavatel zajistí

- Návrh designu a metodiky průzkumu, včetně konkrétní podoby uplatnění jednotlivých metod vzhledem k analyzovaným tématům (viz 4.1) a cílovým skupinám v jednotlivých částech A, B, C, D, včetně konstrukce otázek v dotaznících, jejich pořadí a formulaci
- Technickou přípravu aplikace metod a dotazovacích nástrojů včetně nezbytných pomůcek a přístrojů (nahrávací technika, vytištění dotazníků aj.)
- Pilotní otestování dotazovacího nástroje a jeho případnou úpravu
- Školení tazatelské sítě specificky pro účely šetření za účasti zástupců zadavatele
- Vlastní terénní sběr probíhající plně v souladu s odsouhlaseným postupem
- Kontrolu průběhu sběru dat a práce tazatelů a následně celkové vyhodnocení průběhu sběru
- Pořízení datového souboru, jeho kontrolu, čištění a verifikaci datového souboru
- Další úkoly nezbytné pro dodržení parametrů výzkumu

4.6 Specifikace způsobu sběru dat

Konečná detailní specifikace způsobu sběru dat (včetně konečné podoby dotazníků) bude připravena dodavatelem po nabytí účinnosti smlouvy, u části A a D včetně začlenění výstupů z části W1 a W2. Následně bude projednána se zadavatelem.

4.7 Klíčové výstupy

Z každé části průzkumu bude vypracována písemná zpráva, finálním výstupem pak bude vypracování souhrnné závěrečné zprávy.

(Podrobný popis podmínek písemných výstupů viz kap. 6)



Projekt „Efektivizace systému nemocniční péče v ČR prostřednictvím dobrovolnické činnosti“,
registrační číslo CZ.03.3.X/0.0/0.0/15_018/0007517

5 Popis částí předmětu plnění

5.1 Část A: Situační analýza

Situační analýza zmapuje současné nastavení a fungování dobrovolnictví v lůžkových zdravotnických zařízeních v ČR a stanovení potřeb pro zlepšení, zmapuje informace od 205 PZS s PD (viz data ÚZIS) + 14 PZS bez PD zapojených do projektu. Analýza proběhne ve dvou liniích:

- Podrobná analýza u 30 PZS (16 PZS s PD + 14 PZS bez PD)
- Rámcová analýza informací a výstupů ze 4 úvodních workshopů (podrobněji viz část W1, kap. 5.5)

5.1.1 Cíle situační analýzy části A

Analýza bude obsahovat kvantitativní a kvalitativní zhodnocení současného stavu se zaměřením především na tyto cíle:

Hlavní cíle:

- Zmapování stávajícího stavu a způsobu organizace a realizace dobrovolnických programů u poskytovatelů zdravotních služeb, včetně zmapování zkušeností s tímto programem a jeho podporou
- Zjištění pozitivních zkušeností s dobrovolnictvím u poskytovatelů zdravotních služeb, kde dobrovolnictví funguje a objektivizace silných stránek
- Detekci překážek bránících realizaci dobrovolnického programu u poskytovatelů zdravotních služeb, kteří program nemají, slabých stránek a ohrožení, včetně jejich relevance a významnosti
- Zjištění konkrétních potřeb a podmínek nutných pro start a rozvoj bezpečného dobrovolnického programu ve zdravotních službách a potřeb pro jeho zlepšení
- Zjištění informace od poskytovatelů zdravotních služeb, zda je program dobrovolnictví u poskytovatelů zdravotních služeb zahrnut do systému zvyšování kvality a bezpečí zdravotních služeb a jakým způsobem.

Dílčí cíle:

- Mapování zúčastněných stran ve zdravotnických zařízeních z hlediska jejich vlivu a zájmu o dobrovolnictví
- Mapování kontaktních míst z pohledu pacientů (kde a jakým způsobem mají pacienti možnost projevit zájem o návštěvy (službu) dobrovolníka) i z pohledu zájemců o dobrovolnictví
- Mapování jednotlivých fází dobrovolnické činnosti a jejich návazností, cesta službou z pohledu pacientů i zájemců o dobrovolnictví
- Pozorování komunikace zdravotnického personálu na odděleních s dobrovolníky
- Vyzkoušení některých postupů na vlastní kůži – vyzkoušení komunikace nového zájemce o dobrovolnictví s poskytovatelem zdravotních služeb, případně s dobrovolnickou organizací (NNO) až k jeho oficiálnímu začlenění do programu dobrovolnictví

Z výše uvedených cílových informací musí být možné:



Projekt „Efektivizace systému nemocniční péče v ČR prostřednictvím dobrovolnické činnosti“,
registrační číslo CZ.03.3.X/0.0/0.0/15_018/0007517

- identifikovat a potvrdit všechny klíčové pilíře v PD, na kterých bude možné dopracovat inovovaný koncept dobrovolnického programu pro zdravotní služby
- identifikovat klíčové mezery a rizika, která je potřeba v inovovaném programu ošetřit

Pro celkové vyhodnocení situační analýzy budou dodavatelem rovněž použity výstupy z prvního kola workshopů (W1). (Podrobný popis viz dále kap. 5.5).

5.1.2 Cílová skupina a počet respondentů u části A

Cílová skupina respondentů, kteří musejí být zahrnuti do šetření v této části, je uvedena v kap. 3 a rovněž v tabulce kap.4.4.

Jedná se o skupiny: 1a, 1b, 1c, 2, 3, 4, 5, 6, v jejich plném rozsahu

U cílové skupiny pacientů budou analýzy zaměřeny především na následující typy pacientů:

- Hospitalizovaní pacienti (zejména pokud hospitalizace trvá delší dobu), opakovaně hospitalizovaní pacienti a pacienti docházející dlouhodobě na léčbu do specializovaných stacionářů a ambulancí
- Pacienti LDN, pacienti v zařízeních následné péče, zejména pacienti s omezenou mobilitou, respektive imobilní
- Hospitalizované děti (ve věku nad 10 let)
- Pacienti v seniorském věku
- Pacienti, kteří mají komunikační bariéry, včetně příslušníků etnických menšin a cizinců

Musí být osloven takový počet respondentů, který pokryje všechny výše požadované cílové skupiny, a výsledky budou splňovat obecně platné nároky na validitu. V celkovém počtu oslovených respondentů musí být zastoupeny všechny výše uvedené cílové skupiny

Minimální požadovaný počet respondentů je 1500.

5.1.3 Metody sběru dat²

Dodavatel při sběru dat zajistí všechny náležitosti dle popisu v kap. 4.5.

Dodavatel navrhne kombinovanou výzkumnou strategii, která musí splnit požadavek využití:

- Využití všech následujících metod výzkumu: dotazníkové šetření, polostrukturované rozhovory (individuální i skupinové), experiment, pozorování a příp. další
- Dotazníkové šetření u max. 70 % výzkumu
- Realizace prezenční formy u min. 30 % výzkumu
- Metody musí umožnit vyjádření vazby a postoje i osobám s komunikačními bariérami.

Využití jednotlivých metod k zadaným cílům popíše uchazeč v rámci dokumentu Návrh realizace předmětu plnění.

² Při analýze musí být využity všechny uvedené metody výzkumu.



Projekt „Efektivizace systému nemocniční péče v ČR prostřednictvím dobrovolnické činnosti“,
registrační číslo CZ.03.3.X/0.0/0.0/15_018/0007517

Konečná detailní specifikace způsobu sběru dat (včetně konečné podoby dotazníků) bude připravena dodavatelem včetně začlenění výstupů z části W1, následně bude projednána se zadavatelem.

5.1.4 Forma provedení situační analýzy v části A

Dodavatel navrhne metodiku průzkumu včetně nastavení oslovení respondentů tak, aby byly uplatněny **výše uvedené průzkumné metody, které musí pokrýt celý požadovaný rozsah 16 hlavních analyzovaných témat (viz kap. 4.1)**.

U výše uvedených cílových skupin bude provedeno statistické vyhodnocení výstupů šetření.

Výběr formy realizace výše uvedených metod do návrhu aplikace bude na dodavateli. Samostatně nebo v kombinaci mohou být využity:

- Prezenční forma na místě (face-to-face/F2F)
- Za použití počítače/ tabletu/ mobilního telefonu (CAPI),
- Standardní papírový dotazník s vizuály (PAPI)
- Distanční (elektronická) forma dotazníku a on-line komunikace (CAWI)

Design průzkumu musí být nastaven s ohledem na jeho proveditelnost v souvislosti s aktuální epidemiologickou situací, při zachování všech požadavků na ochranu osobních dat, etiku práce a průkaznost použité metody.

Výstupem části A bude písemná Dílčí zpráva A (podmínky zpracování viz kap. 6.1.), která bude zahrnovat i písemný výstup z části W1 (viz kap. 5.5)

5.1.5 Očekávaná návratnost a délka sběru dat

Dodavatel navrhne, a po schválení zadavatelem realizuje, strategii zajišťující cílovou návratnost u dotazníkového šetření **alespoň 60 %**. V případě rozhovorů poskytne dodavatel údaj, kolik z oslovených rozhovorů odmítlo.

Sběr dat bude probíhat nejdéle po dobu 6 týdnů.

5.1.6 Jiné

Vzhled dotazovacího prostředí i všech výstupů bude respektovat design, barvy, loga a veškeré prvky dle povinné publicity obecných pravidel Operačního programu Zaměstnanost (dále jen „OPZ“), pravidla jsou k dispozici ke stažení zde:

<https://www.esfcr.cz/pravidla-pro-zadatele-a-prijemce-opz>



Projekt „Efektivizace systému nemocniční péče v ČR prostřednictvím dobrovolnické činnosti“,
registrační číslo CZ.03.3.X/0.0/0.0/15_018/0007517

5.2 Část B: První dílčí hodnocení

Analýza a hodnocení inovovaného programu dobrovolnictví v lůžkových zdravotnických zařízeních v ČR proběhne po prvních třech měsících pilotního ověření **u 16 PZS s PD** zapojených do projektu.

V rámci pilotního ověřování bude tato skupina PZS pracovat metodami rapid prototyping (viz 4.2) a action research, které se budou promítat do výstupů hodnocení této fáze.

První dílčí hodnocení proběhne ve 2 typech prototypizace takto:

- **U 16 PZS s PD** bude pilotována inovovaná verze pro pokročilou fázi PDZS (2. úroveň PD), podle typu řízení programu ve variantách 3 a 4 (viz kap.4.2)

5.2.1 Cílová skupina a počet respondentů části B

Cílová skupina respondentů, kteří musejí být zahrnuti do analýz v této části, je uvedena v kap. 3 a rovněž v tabulce kap. 4.4.

Jedná se o skupiny 1a, 2, 3, 4 ,5, v tomto rozsahu:

- náměstci pro ošetrovatelskou péči, manažeři řízení kvality PZS
- kontaktní osoby z oddělení s dobrovolnickým programem
- koordinátoři dobrovolníků v PZS
- koordinátoři spolupracujících NNO
- dobrovolníci, pacienti a rodinní příslušníci PZS

Dílčí vyhodnocení ve fázi B bude provedeno v rozsahu **minimálně 300 oslovených respondentů**, s použitím adekvátních metod, zohledňujících účel šetření a charakteristiky cílových skupin.

5.2.2 Cíle prvního dílčího hodnocení

- Mapování kontaktních míst z pohledu pacientů (kde a jakým způsobem mají pacienti možnost projevit zájem o návštěvy (službu) dobrovolníka) i z pohledu zájemců o dobrovolnictví
 - pouze na téma 1, 3, 4, 13 a 14 (dle kapitoly 4.1)
- Mapování jednotlivých fází dobrovolnické činnosti a jejich návazností, cesta službou z pohledu pacientů i zájemců o dobrovolnictví
 - pouze na téma 3, 4 a 14 (dle kapitoly 4.1)
- Vyzkoušení některých postupů na vlastní kůži – vyzkoušení komunikace
 - pouze na téma 1 a 3 (dle kapitoly 4.1)
- Uplatnění metody umožňující vyjádření zpětné vazby a postoje i osobám s komunikačními bariérami
 - pouze na téma 12 (dle kapitoly 4.1)

5.2.3 Metody sběru dat³

Dodavatel při sběru dat zajistí všechny náležitosti dle popisu v kap. 4.5.

³ Při analýze musí být využity všechny uvedené metody výzkumu.



Projekt „Efektivizace systému nemocniční péče v ČR prostřednictvím dobrovolnické činnosti“,
registrační číslo CZ.03.3.X/0.0/0.0/15_018/0007517

Dodavatel navrhne kombinovanou výzkumnou strategii, která bude splňovat požadavek využití:

- Využití následujících metod výzkumu: dotazníkové šetření (pouze témata 13 a 14 dle kapitoly 4.1.), polostrukturované rozhovory (individuální i skupinové), experiment, pozorování
- Metody musí umožnit vyjádření vazby a postoje i osobám s komunikačními bariérami.

Využití jednotlivých metod k zadaným cílům popíše uchazeč v rámci dokumentu Návrh realizace předmětu plnění.

Konečná detailní specifikace způsobu sběru dat u jednotlivých cílových skupin (včetně konečné podoby dotazníků) bude připravena dodavatelem, následně bude projednána se zadavatelem.

5.2.4 Forma provedení prvního dílčího hodnocení ve fázi B

Dodavatel navrhne metodiku průzkumu včetně nastavení oslovení respondentů tak, aby byly uplatněny výše uvedené průzkumné metody, které musí pokrýt požadovaná vybraná témata (viz kap. 5.2.2).

Provedení průzkumu:

V této fázi bude možné realizovat šetření distančně (elektronickou formou a on-line komunikací CAWI), případně i prezenčně tam, kde to bude vhodné a vzhledem k aktuální epidemiologické situaci možné.

Design průzkumu musí být nastaven s ohledem na zachování všech požadavků na ochranu osobních dat, etiku práce a průkaznost použité metody. Je nutné zachovat zdroje a zpracování výstupních informací v požadovaném tematickém rozsahu. Konečnou podobu, obsah a způsob aplikace navržených metod musí schválit zadavatel.

U výše uvedených cílových skupin bude provedeno statistické vyhodnocení výstupů šetření.

Výstupem bude písemná zpráva o prvním dílčím vyhodnocení navrhované inovace (dílčí zpráva B), kterou musí schválit zadavatel (popis požadavků na zpracování zprávy viz kap. 6.2).

5.2.5 Očekávaná návratnost a délka sběru dat

Dodavatel navrhne a následně, po schválení zadavatelem, realizuje strategii zajišťující cílovou návratnost alespoň 60 % a poskytne údaj, kolik z oslovených účast na průzkumu odmítlo.

Sběr dat bude probíhat nejdéle po dobu 3 týdnů.

5.2.6 Jiné

Vzhled dotazovacího prostředí i všech výstupů bude respektovat design, barvy, loga a veškeré prvky dle povinné publicity obecných pravidel OPZ, pravidla jsou k dispozici ke stažení zde:

<https://www.esfcr.cz/pravidla-pro-zadatele-a-prijemce-opz>



Projekt „Efektivizace systému nemocniční péče v ČR prostřednictvím dobrovolnické činnosti“,
registrační číslo CZ.03.3.X/0.0/0.0/15_018/0007517

5.3 Část C: Druhé dílčí hodnocení

Tato část průzkumu proběhne po osmi měsících pilotního ověření **u 30 PZS zařazených do pilotního ověření, tzn. 16 PZS s PD, + 14 PZS s novým PD (původně bez PD)**.

Bude zahrnovat analýzu a hodnocení posunu a změn při implementaci inovovaného programu dobrovolnictví.

V rámci pilotního ověření budou obě tyto skupiny PZS pracovat metodami rapid prototyping (viz 4.2) a action research, které se budou promítat do výstupů hodnocení této fáze.

Druhé dílčí hodnocení proběhne ve 4 typech prototypizace:

- **U 16 PZS s PD** bude pilotována inovovaná verze pro pokročilou fázi PDZS (2. úroveň PD), podle typu řízení programu ve variantách 3 a 4 (viz kap.4.2)
- **U 14 PZS původně bez PD** se bude pilotovat začáteční fáze PDZS (1. úroveň PD), podle typu řízení programu ve variantách 1 a 2 (viz kap. 4.2)

5.3.1 Cílová skupina a počet respondentů v části C

Cílová skupina průzkumu ve fázi C bude konkrétně tvořena:

- 1a – za PZS zaměstnanci v plném rozsahu uvedeném v přehledu cílových skupin v kap. 3
- 1b – za PZS náměstek pro zdravotní péči, manažer kvality a skupina personálu oddělení vytipovaných pro implementaci PD
- 2 – pacienti vytipovaných oddělení
- 3 – rodinní příslušníci
- 4 – dobrovolníci
- 5 – koordinátoři spolupracujících NNO

Dílčí vyhodnocení ve fázi C bude provedeno v rozsahu **minimálně 800 oslovených respondentů**, budou použity níže uvedené metody a zohledněn účel šetření a charakteristiky cílových skupin.

5.3.2 Cíle druhého dílčího hodnocení

- Mapování zúčastněných stran ve zdravotnických zařízeních z hlediska jejich vlivu a zájmu o dobrovolnictví
- Mapování kontaktních míst z pohledu pacientů (kde a jakým způsobem mají pacienti možnost projevit zájem o návštěvy (službu) dobrovolníka) i z pohledu zájemců o dobrovolnictví
- Mapování jednotlivých fází dobrovolnické činnosti a jejich návazností, cesta službou z pohledu pacientů i zájemců o dobrovolnictví
- Pozorování komunikace zdravotnického personálu na odděleních s dobrovolníky
- Vyzkoušení některých postupů na vlastní kůži – vyzkoušení komunikace nového zájemce o dobrovolnictví s poskytovatelem zdravotních služeb, případně s dobrovolnickou organizací (NNO) až k jeho oficiálnímu začlenění do programu dobrovolnictví



Projekt „Efektivizace systému nemocniční péče v ČR prostřednictvím dobrovolnické činnosti“,
registrační číslo CZ.03.3.X/0.0/0.0/15_018/0007517

5.3.3 Metody sběru dat⁴

Dodavatel při sběru dat zajistí všechny náležitosti dle popisu v kap. 4.5.

Dodavatel navrhne kombinovanou výzkumnou strategii, která bude splňovat požadavky využití:

- Využití následujících metod výzkumu: dotazníkové šetření, rozhovory (individuální i skupinové), experiment, pozorování
- Dotazníkové šetření u max. 70 % výzkumu
- Realizace prezenční formy u min. 30 % výzkumu
- Metody musí umožnit vyjádření vazby a postoje i osobám s komunikačními bariérami.

Využití jednotlivých metod k zadaným cílům popíše uchazeč v rámci dokumentu Návrh realizace předmětu plnění.

Konečná detailní specifikace způsobu sběru dat (včetně finální podoby dotazníků) bude připravena dodavatelem, následně bude projednána a schválena zadavatelem.

5.3.4 Forma provedení druhého dílčího hodnocení ve fázi C

Dodavatel navrhne metodiku průzkumu ve fázi C včetně nastavení oslovení respondentů tak, aby byly **uplatněny výše uvedené průzkumné metody, které musí pokrýt celý požadovaný rozsah 16 hlavních analyzovaných témat (dle kap. 4.1)**.

U skupiny 14 PZS s novým PD se bude od vyškolených zástupců, zástupců vedení a personálu získávat i zpětná vazba, jak se postupně vyvíjí jejich postoj k PD.

U všech uvedených cílových skupin bude provedeno statistické vyhodnocení výstupů šetření.

Výběr formy realizace výše uvedených metod do návrhu aplikace bude na dodavateli. Samostatně nebo v kombinaci mohou být využity:

- Prezenční forma na místě (face-to-face/F2F)
- Za použití počítače/ tabletu/ mobilního telefonu (CAPI),
- Standardní papírový dotazník s vizuály (PAPI)
- Distanční (elektronická) forma dotazníku a on-line komunikace (CAWI)

Design průzkumu musí být nastaven s ohledem na jeho proveditelnost v souvislosti s aktuální epidemiologickou situací, při zachování všech požadavků na ochranu osobních dat, etiku práce a průkaznost použité metody.

Výstupem druhého dílčího hodnocení variant inovace ve fázi C je písemná zpráva (dílčí zpráva C), kterou musí schválit zadavatel (popis požadavků na zpracování zprávy viz kap. 6.2).

⁴ Při analýze musí být využity všechny uvedené metody výzkumu.



Evropská unie
Evropský sociální fond
Operační program Zaměstnanost



MINISTERSTVO ZDRAVOTNICTVÍ
ČESKÉ REPUBLIKY

Projekt „Efektivizace systému nemocniční péče v ČR prostřednictvím dobrovolnické činnosti“,
registrační číslo CZ.03.3.X/0.0/0.0/15_018/0007517

5.3.5 Očekávaná návratnost a délka sběru dat ve fázi C

Dodavatel navrhne a po schválení zadavatelem, realizuje strategii zajišťující cílovou návratnost dotazníkového šetření **alespoň 60 %**. V případě rozhovorů dodavatel poskytne údaj, kolik z oslovených, rozhovor odmítlo.

Sběr dat bude probíhat nejdéle po dobu 4 týdnů.

5.3.6 Jiné

Vzhled dotazovacího prostředí i všech výstupů bude respektovat design, barvy, loga a veškeré prvky dle povinné publicity OPZ, pravidla jsou k dispozici ke stažení zde:

<https://www.esfcr.cz/pravidla-pro-zadatele-a-prijemce-opz>



Projekt „Efektivizace systému nemocniční péče v ČR prostřednictvím dobrovolnické činnosti“,
registrační číslo CZ.03.3.X/0.0/0.0/15_018/0007517

5.4 Část D: Závěrečný průzkum

Závěrečný průzkum analýzy a hodnocení implementace inovovaného programu dobrovolnictví pro potřeby lůžkových zdravotnických zařízení v celé ČR bude proveden ve stejném rozsahu a stejným způsobem, jako byla provedena situační analýza v části A. Zmapuje informace od 205 PZS s PD (viz data ÚZIS) + 14 PZS s novým PD zapojených do projektu, analýza pak proběhne ve dvou liniích:

- **Podrobná analýza u 30 PZS** (16 PZS s PD + 14 PZS s novým PD)
- **Rámcová analýza informací a výstupů ze 4 závěrečných workshopů W2** (podrobněji viz kap. 5.5.)

V rámci pilotního ověřování budou obě skupiny PZS i v této fázi pracovat metodami rapid prototyping (viz 4.2) a action research, které se budou promítat i do výstupů hodnocení této závěrečné fáze.

Závěrečné hodnocení proběhne ve 4 typech prototypizace:

- **U 16 PZS s PD** bude hodnocena inovovaná verze pro pokročilou fázi PDZS (2. úroveň PD), podle typu řízení programu ve variantách 3 a 4 (viz kap.4.2)
- **U 14 PZS s novým PD** se bude pilotovat začáteční fáze PDZS (1. úroveň PD), podle typu řízení programu ve variantách 1 a 2 (viz kap. 4.2)

5.4.1 Cíle průzkumu a jeho zpracování v části D

Závěrečná analýza bude mít dvě části a bude zaměřena na tyto cíle:

Hlavní cíle:

Oddíl D1: Závěrečné vyhodnocení pilotního ověření

- Výsledné zhodnocení pilotního ověření dvou variant inovovaného dobrovolnického programu u 16 PZS s PD na pokročilé úrovni (2. úroveň) z pohledu všech definovaných cílových skupin respondentů (kategorie 1 – 6 dle kap. 3).
 - Vyhodnocení základní začáteční úrovně realizace PDZS (1. úroveň) a posunu v pohledu na jeho implementaci u skupiny 14 PZS s novým PD, z pohledu všech cílových skupin respondentů (kategorie 1 – 6 dle kap. 3).
- Srovnání s úvodním stavem zmapovaným v části A a jednotlivými dílčími hodnoceními v částech B a C tak, aby bylo možné identifikovat:
 - spouštěče změn,
 - případně bariéry, které se vyskytly,
 - zhodnocení řešení případných problémů

Oddíl D2: Závěrečná analýza programu dobrovolnictví

Pro celkové vyhodnocení analýzy v části D2 budou dodavatelem rovněž použity výstupy ze závěrečného kola workshopů (W2). Výsledné hodnocení bude zaměřeno:

- Na hodnocení všech dosavadních zkušeností včetně informací od celkem 205 poskytovatelů zdravotních služeb získaných ze závěrečného průzkumu (D1) a z druhé etapy workshopů (W2), v souladu s obsahem zaměření předmětu analýzy specifikovaném v části A
- Na vyhodnocení přínosu inovované Metodiky dobrovolnictví ve zdravotnických zařízeních, která bude v rámci pilotního ověření implementována



Projekt „Efektivizace systému nemocniční péče v ČR prostřednictvím dobrovolnické činnosti“,
registrační číslo CZ.03.3.X/0.0/0.0/15_018/0007517

- Na vyhodnocení přínosu všech dalších inovačních aktivit, které budou v rámci řešení projektu připraveny a pilotovány a jsou zásadní vzhledem k cílům projektu (blíže viz příloha č. 4 Zadávací dokumentace Klíčové aktivity):
 - vyhodnocení zapojení PD do systému hodnocení kvality a bezpečí zdravotních služeb
 - sledování efektivit PD pro vnitřní potřebu PZS, v souladu s ukazateli stanovenými ÚZIS

Dílčí cíle:

- Mapování zúčastněných stran ve zdravotnických zařízeních z hlediska jejich vlivu a zájmu o dobrovolnictví
- Mapování kontaktních míst z pohledu pacientů (kde a jakým způsobem mají pacienti možnost projevit zájem o návštěvy (službu) dobrovolníka) i z pohledu zájemců o dobrovolnictví
- Mapování jednotlivých fází dobrovolnické činnosti a jejich návazností, cesta službou z pohledu pacientů i zájemců o dobrovolnictví
- Pozorování komunikace zdravotnického personálu na odděleních s dobrovolníky
- Vyzkoušení některých postupů na vlastní kůži – vyzkoušení komunikace nového zájemce o dobrovolnictví s poskytovatelem zdravotních služeb, případně s dobrovolnickou organizací (NNO) až k jeho oficiálnímu začlenění do programu dobrovolnictví
- uplatnění metody umožňující vyjádření zpětné vazby a postoje i osobám s komunikačními bariérami
- Validace uživateli

5.4.2 Cílová skupina a počet respondentů

Cílovou skupinou pro průzkum v části D1 jsou: 1a, 1b, 1c, 2, 3, 4 ,5, 6 (dle kap. 3), v jejich plném rozsahu.

Oslovená cílová skupina bude shodná jako u analýzy v části A tak, aby bylo možné srovnání a zaznamenání dosažené změny a pokroku. Skupiny pacientů, na které bude analýza zaměřená, by opět měla být shodná se skupinou definovanou u analýzy v části A.

Průzkumy části D1 + W2 budou provedeny v rozsahu a počtu respondentů, odpovídajícím úvodní analýze dle části A – **minimálně však 1500 oslovených respondentů**, s použitím níže uvedených adekvátních metod, zohledňujících účel šetření a charakteristiky cílových skupin respondentů.

5.4.3 Metody sběru dat⁵

Dodavatel při sběru dat v této fázi zajistí všechny náležitosti dle popisu v kap. 4.5.

Dodavatel navrhne kombinovanou výzkumnou strategii, která splní požadavky využití:

- Využití následujících metod výzkumu: dotazníkové šetření, rozhovory (individuální i skupinové), experiment, pozorování
- Dotazníkové šetření u max. 70 % výzkumu
- Realizace prezenční formy u min. 30 % výzkumu
- Metody musí umožnit vyjádření vazby a postoje i osobám s komunikačními bariérami.

⁵ Při analýze musí být využity všechny uvedené metody výzkumu.



Projekt „Efektivizace systému nemocniční péče v ČR prostřednictvím dobrovolnické činnosti“,
registrační číslo CZ.03.3.X/0.0/0.0/15_018/0007517

Využití jednotlivých metod k zadaným cílům popíše uchazeč v rámci dokumentu Návrh realizace předmětu plnění.

Konečná detailní specifikace způsobu sběru dat u jednotlivých cílových skupin (včetně konečné podoby dotazníků) bude připravena dodavatelem včetně začlenění výstupů z části W2, následně bude projednána se zadavatelem.

5.4.4 Forma provedení průzkumu v závěrečné části D

Dodavatel navrhne metodiku této závěrečné části průzkumu včetně nastavení oslovení respondentů tak, aby byly uplatněny **výše uvedené průzkumné metody, které musí pokrýt celý požadovaný rozsah 16 hlavních analyzovaných témat (viz kap. 4.1)**.

U uvedených cílových skupin bude provedeno statistické vyhodnocení výstupů šetření.

Výběr formy realizace výše uvedených metod do návrhu aplikace bude na dodavateli. Samostatně nebo v kombinaci mohou být využity:

- Prezenční forma na místě (face-to-face/F2F)
- Za použití počítače/ tabletu/ mobilního telefonu (CAPI),
- Standardní papírový dotazník s vizuály (PAPI)
- Distanční (elektronická) forma dotazníku a on-line komunikace (CAWI)

Design průzkumu v části D by měl odpovídat nastavení v části A. V každém případě musí být nastaven s ohledem na jeho proveditelnost v souvislosti s aktuální epidemiologickou situací, při zachování všech požadavků na ochranu osobních dat, etiku práce a průkaznost použité metody. I v případě provedení průzkumu pouze distanční formou je nutné zachovat zdroje a zpracování výstupních informací v požadovaném tematickém rozsahu. Konečnou podobu, obsah a způsob aplikace navržených metod musí schválit zadavatel.

Výstupem části D bude souhrnná závěrečná zpráva (Zpráva D), která bude obsahovat dva oddíly, reflektující výstupy dle cílů Oddílu D1 a D2 (dle popisu kap.5.4.1.)

5.4.5 Očekávaná návratnost a délka sběru dat

Dodavatel navrhne a následně, po schválení zadavatelem, realizuje strategii zajišťující cílovou návratnost u dotazníkového šetření **alespoň 60 %**. V případě rozhovorů poskytne dodavatel údaj, kolik z oslovených rozhovorů odmítlo.

Sběr dat bude probíhat nejdéle po dobu 8 týdnů.

5.4.6 Jiné

Vzhled dotazovacího prostředí i všech výstupů bude respektovat design, barvy, loga a veškeré prvky dle povinné publicity obecných pravidel OPZ, pravidla jsou k dispozici ke stažení zde:

<https://www.esfcr.cz/pravidla-pro-zadatele-a-prijemce-opz>



Projekt „Efektivizace systému nemocniční péče v ČR prostřednictvím dobrovolnické činnosti“, registrační číslo CZ.03.3.X/0.0/0.0/15_018/0007517

5.5 Část W1 a Část W2 = průzkumy formou 1. a 2. kola workshopů

5.5.1 Část W1 – 1. kolo workshopů

Tato část zahrnuje realizaci **čtyř úvodních workshopů** (2x Praha, 2x Brno), jejich cílem je získat podklady a rámcová data pro potřeby přípravy úvodního průzkumu dle části A.

Workshopy 1. kola budou probíhat v období do jednoho měsíce od nabytí účinnosti smlouvy. **Výstupy z workshopů**, tj. Dílčí zpráva W1 + originály prezenčních listin s vlastnoručními podpisy účastníků včetně dílčích prezenčních listin všech pěti pracovních skupin každého workshopu, souhrnný jmenný seznam účastníků workshopů, minimálně 10 fotografií z každého workshopu, budou zadavateli předány do jednoho měsíce od konání posledního workshopu části W1.

5.5.2 Část W2 – 2. kolo workshopů

Tato část zahrnuje **čtyři závěrečné workshopy** (2x Praha, 2x Brno) v konečné fázi realizace pilotního ověření inovovaného programu dobrovolnictví. Jejich cílem je získat podklady a data k závěrečnému hodnocení dle části D.

Workshopy 2. kola budou probíhat nejpozději do šesti měsíců od předání a převzetí části plnění C.

Výstupy z workshopů, tj. Dílčí zpráva W2 + originály prezenčních listin s vlastnoručními podpisy účastníků včetně dílčích prezenčních listin všech pěti pracovních skupin každého workshopu, souhrnný jmenný seznam účastníků workshopů, minimálně 10 fotografií z každého workshopu, budou zadavateli předány do jednoho měsíce od konání posledního workshopu 2. kola.

Přesné termíny konání workshopů budou stanoveny s ohledem na termín nabytí účinnosti smlouvy a průběh realizace projektu.

Místa pořádání workshopů uvede dodavatel v *Návru realizace předmětu plnění*.

5.5.3 Cílová skupina workshopů W1 a W2

Workshopů se budou účastnit zástupci **205 PZS**:

- **Zástupci PZS s PD** – dle aktuálních dat ÚZIS (191 PZS s PD)
- **Zástupci 14 PZS s novým PD (původně bez PD)** (seznam 14-ti PZS vč. kontaktních osob bude dodavateli předán z při podpisu smlouvy) – v průběhu projektu se počítá s tím, že někteří PZS původně bez PD k tomuto programu přistoupí.

Jednotlivých workshopů se bude účastnit maximálně 50 účastníků.

5.5.4 Forma realizace a metody workshopů

Dodavatel zajistí facilitátory, kteří budou provázet účastníky jednotlivými workshopy, a kteří budou průběžně zaznamenávat výstupy z workshopů. Facilitátoři budou součástí realizačního týmu dodavatele.

Na každém workshopu proběhne jednání **pěti tematických pracovních skupin po 10 účastnících**, jednání pracovních skupin povedou facilitátoři.

Hlavní metodou při realizaci workshopů je **brainstorming a interaktivní diskuse**.

Každý facilitátor musí mít k dispozici připravené podklady pro interaktivní diskusi a pro zpětné vazby v jednotlivých tematických pracovních skupinách. Podklady facilitátorů podléhají schválení zadavatelem (viz dále).

Každý workshop zahájí moderátor (jeden z facilitátorů) krátkým představením projektu a cíle workshopů.



Projekt „Efektivizace systému nemocniční péče v ČR prostřednictvím dobrovolnické činnosti“,
registrační číslo CZ.03.3.X/0.0/0.0/15_018/0007517

V průběhu workshopu se každý účastník zúčastní jednání všech pracovních skupin (před zahájením nového jednání dojde k přeskupení účastníků k jinému facilitátorovi).

Témata jednotlivých workshopů navrhne dodavatel v dokumentu Návrh realizace předmětu plnění, témata budou stanovena podle potřeb pro získání podkladových informací k průzkumu a vyhodnocení části A, resp. vyhodnocení části D a budou odsouhlasena zadavatelem.

5.5.5 Zajištění organizace workshopů

Organizace workshopů povinně obsahuje:

- Vedení workshopů a moderování workshopů
- Zajištění odborných facilitátorů, kteří mají zkušenosti s dobrovolnictvím ve zdravotnictví, ve spolupráci se zadavatelem (odborní facilitátoři budou členy realizačního týmu)
- Zajištění pronájmu místností pro práci s cílovou skupinou (jednotlivé workshopy se budou odehrávat v oddělených místnostech), přičemž:
 - velikost místností bude odpovídat počtu účastníků s dostatkem místa pro přednášejícího, umístění techniky a projekce tak, aby byly splněny všechny protiepidemiologické předpisy,
 - pro každého účastníka bude zajištěno místo k sezení,
 - akustika, dostatečné osvětlení a funkční zastínění oken (pro potřebu projekce),
 - školicí místnost bude mít dobrou dopravní dostupnost,
 - možnost parkování minimálně 30 osobních automobilů ve vzdálenosti do 10 minut chůze od místa konání workshopu
- Technické zajištění workshopu včetně technického zajištění každého ze stanovišť v rámci diskusní části workshopu a to minimálně:
 - flipchartem, promítacím plátnem, dataprojektorem, notebookem a potřebným ozvučením
 - osvětlením pro workshopovou část,
 - připojením k internetu – bezdrátové připojení
 - možnost síťového napájení notebooků účastníků workshopu,
 - v místnostech budou k dispozici stoly na občerstvení účastníků, nebo bude místnost disponovat prostorem vhodným k tomuto účelu (předsálí, foyer atd.)
- Zajištění komplexního cateringu (občerstvení viz níže, inventář, personál, závěrečný úklid)
- Zaslání pozvánek účastníkům
- Evidence přihlášených účastníků
- Rozdělení účastníků na jednotlivé workshopy
- Příprava hodnotícího dotazníku a sběr zpětných vazeb na workshopy od účastníků - podobu dotazníku je dodavatel povinen zaslat k odsouhlasení minimálně 7 dní před konáním prvního workshopu k připomínkám. Dodavatel je povinen zapracovat do dotazníku všechny připomínky odborného garanta projektu – evaluátora (spolupracujícího se zadavatelem)

Workshopy se budou konat v kapacitně i reprezentativně odpovídajících prostorách (specifikace viz výše) v širším centru Prahy a Brna. Jednání každé pracovní skupiny bude probíhat se zajištěním oddělené místnosti pro každou pracovní skupinu.

Pozvání účastníků workshopů bude dodavatel konzultovat se zadavatelem, konečný seznam účastníků podléhá schválení zadavatelem. První návrh seznamu účastníků a návrh



Projekt „Efektivizace systému nemocniční péče v ČR prostřednictvím dobrovolnické činnosti“,
registrační číslo CZ.03.3.X/0.0/0.0/15_018/0007517

pozvánky na workshop dodavatel zašle zadavateli nejpozději 20 dní před konáním workshopu.

Celková doba realizace workshopů nepřesáhne 8 hodin, z toho bude povinně probíhat 15 minut úvodní představení cílů workshopu a zaměření projektu, pracovní skupiny budou vždy jednat 70 minut (tj. 70 minut x 5). Po každém jednání bude zajištěna přestávka 5 minut na přesun pracovních skupin. Po dvou jednáních pracovních skupin bude přestávka na oběd v délce 60 minut. Dále bude zajištěn jeden coffee break v délce 10 minut před zahájením workshopu a jeden coffee break v délce 10 minut v průběhu dne.

Dodavatel zajistí účastníkům workshopů následující občerstvení:

- káva, čaj, nealkoholické nápoje před zahájením workshopů
- káva, čaj, nealkoholické nápoje a studené občerstvení na coffee break
- oběd formou bufetu – výběr ze dvou jídel (1x vegetariánská forma, 1x standardní forma) dle určení účastníka.

Limit pro občerstvení činí 200,- Kč na jednoho účastníka / jeden workshop.

Zajištění občerstvení účastníků workshopů (částí plnění W1, W2) je uvedeno jako zvláštní dílčí část plnění. Nabídková cena na zajištění občerstvení bude v krycím listu nabídky uvedena zvlášť. Po realizaci každého kola workshopů bude cena za zajištění občerstvení na fakturách vymezena zvlášť.

Pro každého účastníka workshopu budou dodavatelem zajištěny zejména následující tištěné podklady:

- Program workshopu
- Základní informace o projektu
- Osvědčení o účasti

Dodavatel dále vytvoří a v prostorách workshopu rozmístí další tištěné materiály:

- **Program workshopu** na plakátech o velikosti A3 (min. 3 kusy plakátů). Plakáty A3 s programem workshopu dodavatel viditelně umístí při vstupu do místnosti, ve které bude workshop probíhat, uvnitř místnosti a u hlavního panelu řečnického pultu.
- **Směrové cedule** o velikosti min., A4 s názvem akce – min. 4 kusy. Směrové tabule pak dodavatel umístí viditelně od vstupu do budovy do místnosti, kde bude workshop probíhat tak, aby byla usnadněna orientace účastníků.
- **Povinné plakety projektu** o velikosti A3 dle pravidel OPZ, které budou umístěny v každé z místností, ve kterých bude probíhat workshop a u hlavního panelu řečnického pultu. K jejich vytvoření dodavatel využije vzory dostupné z <https://publicita.dotaceeu.cz/gen/krok1>. Tyto materiály budou označeny dle pravidel povinného značení Evropského sociálního fondu (dále jen ESF ČR) ESF ČR a OPZ, budou obsahovat název a číslo projektu a logo zadavatele. Povinné značení bude barevné. Tyto materiály budou předloženy zadavateli ke schválení spolu s připravenými podklady nejpozději 7 pracovních dní před konáním workshopu.

Připravené podklady (program workshopu, základní informace o projektu, návrh cateringu, vzory prezenčních listin, hodnotící dotazník pro účastníky workshopů, návrh podoby osvědčení o účasti, podklady připravené facilitátory), předloží dodavatel ke schválení zadavateli nejpozději 7 pracovních dní před konáním workshopu. V případě, že zadavatel nebude souhlasit s předloženými podklady (nebudou naplňovat parametry dané zadávací dokumentací a smlouvou), je tuto skutečnost povinen oznámit dodavateli do 3 pracovních dnů s uvedením připomínek. Dodavatel je následně povinen tyto připomínky zohlednit a



Projekt „Efektivizace systému nemocniční péče v ČR prostřednictvím dobrovolnické činnosti“,
registrační číslo CZ.03.3.X/0.0/0.0/15_018/0007517

postupovat v souladu s nimi při realizaci workshopů. Podklady pro zajištění realizace workshopů budou naplňovat požadavky povinné publicity.

Do 1 měsíce po ukončení daného kola workshopů (tj. do 1 měsíce ode dne konání posledního workshopu daného kola) dodavatel předá zadavateli:

- Originály prezenčních listin s vlastnoručními podpisy účastníků včetně dílčích prezenčních listin z jednotlivých stanovišť (prezenční listiny, jejich tisk, distribuci a vlastnoruční podpisy účastníků zajistí dodavatel)
- Souhrnný jmenný seznam účastníků z realizovaného workshopu
- min. 10 fotografií z každého workshopu v souladu s podmínkami publicity ESF OPZ
- Zprávu o průběhu a vyhodnocení daného kola workshopů (*Dílčí zpráva W1, Dílčí zpráva W2*), které budou následně součástí plnění části A (*Dílčí zpráva W1 v Dílčí zprávě A*), a součástí plnění části D (*Dílčí zpráva W2 ve Zprávě D*); *Dílčí zpráva W1 a Dílčí zpráva W2* budou předány zadavateli pouze elektronicky ve formátu .pdf a ve formátu .doc či .docx – zasláním na emailové adresy kontaktních osob zadavatele
- Doklady prokazující zajištění občerstvení všem účastníkům workshopů

Bez předání těchto podkladů zadavateli není možné vystavit fakturu za část plnění W1 či část plnění W2.



Projekt „Efektivizace systému nemocniční péče v ČR prostřednictvím dobrovolnické činnosti“,
registrační číslo CZ.03.3.X/0.0/0.0/15_018/0007517

6 Rozsah písemných výstupů

6.1 Rozsah výstupu pro část plnění A

Písemný výstup z části A bude zpracován v rozmezí min. 150 normostran textu (bez příloh) v tomto členění:

- Popis programu dobrovolnictví ve zdravotních službách, zahrnující jak informace kvantitativní, tak kvalitativní dle hlavních analyzovaných témat
- Popis zvolených metod a průběhu průzkumu v části A
- Výsledky průzkumů části A jednotlivými zvolenými metodami a jejich vyhodnocení

Zpráva z 1. kola workshopů W1 v rozsahu min. 20 normostran by měla obsahovat:

- Popis průběhu workshopu zaměřený na aktivitu a zapojení účastníků z pohledu všech facilitátorů jednotlivých tematických skupin
- Přehledné vyhodnocení výstupů a názorů z každé z pěti tematických skupin
- Výsledky hodnocení workshopu účastníky

Souhrnná zpráva z části A a W1 výzkumu bude obsahovat závěry analýzy a doporučení pro inovaci systému dobrovolnictví ve zdravotnictví.

6.2 Rozsah výstupu pro část plnění B a C

Písemné výstupy z části B i C budou v obou případech zahrnovat min. 30 normostran textu (bez příloh) v tomto členění:

- Strukturovaný popis zpětných vazeb na inovovaný koncept dobrovolnického programu po první, resp. druhé fázi pilotního testování, včetně zpětných vazeb na návrh aktualizované Metodiky dobrovolnictví ve zdravotních službách (návrh metodiky předá zadavatel dodavateli nejméně 2 měsíce před termínem spuštění prvního dílčího hodnocení, tzn. před částí plnění B)
- Popis zvolených metod a průběhu průzkumu v částech B, resp. C
- Výsledky průzkumů jednotlivými zvolenými metodami a jejich vyhodnocení
- Závěry analýzy a doporučení pro upřesnění konceptu inovace dle poznatků z praktické aplikace.

6.3 Rozsah výstupu pro část plnění D

Písemné výstupy z části D budou zpracovány v celkovém rozmezí min. 200 normostran textu (bez příloh) v tomto členění:

6.3.1 oddíl D1: Zpráva z hodnocení pilotního ověření

Písemná zpráva z této části analýzy bude zpracována v rozsahu min. 50 normostran bez příloh a bude obsahovat:

- Popis průběhu hodnocení pilotního ověření inovovaného dobrovolnického programu
- Vyhodnocení výsledků průzkumů jednotlivými zvolenými metodami v části D podle zúčastněných cílových skupin
- Vyhodnocení výsledků průzkumů z hlediska jednotlivých 16 hlavních analyzovaných témat
- Strukturovaný popis výsledného posunu v pohledu na možnosti implementace inovace, i s ohledem na výstupy z částí plnění B a C
- Závěrečné vyhodnocení efektu a celkové využitelnosti implementace inovovaného programu dobrovolnictví ve zdravotnictví v praxi, konkrétně:
 - vyhodnocení přínosu aktualizované metodiky



Projekt „Efektivizace systému nemocniční péče v ČR prostřednictvím dobrovolnické činnosti“,
registrační číslo CZ.03.3.X/0.0/0.0/15_018/0007517

- začlenění PD do systému hodnocení kvality a bezpečí v praxi
- hodnocení efektivity PD ve vztahu k nákladovosti zdravotních služeb

6.3.2 oddíl D2: Souhrnná závěrečná zpráva

Souhrnná písemná zpráva k hodnocení efektivity inovace programu dobrovolnictví u poskytovatelů zdravotních služeb bude zpracována v rozsahu min. 150 normostran bez příloh a bude obsahovat:

- Popis cílových skupin a jejich kvantitativní zastoupení v průzkumu (v dílčích částech i v celkovém pohledu)
- Celkový popis průzkumu a zvolených metod
- Souhrnné porovnání výsledků z částí A, B, C a D zjištěných jednotlivými metodami, podle cílových skupin a z hlediska 16 hlavních analyzovaných témat
- Stručný popis inovovaného přístupu a metodiky programu dobrovolnictví ve zdravotních službách
- Celkové vyhodnocení vývoje programu dobrovolnictví ve zdravotnictví po pilotní implementaci inovace
- Vyhodnocení vývoje programu dobrovolnictví ve zdravotnictví na základě výsledků všech dílčích průzkumů a analýz

Zpráva z 2. kola workshopů W2 v rozsahu min. 20 normostran by měla obsahovat:

- Popis průběhu workshopů W2 zaměřený na aktivitu a zapojení účastníků z pohledu všech facilitátorů jednotlivých tematických skupin
- Přehledné vyhodnocení výstupů a názorů z každé z pěti tematických skupin
- Výsledky hodnocení workshopu účastníky

Součástí jednotlivých písemných výstupů uvedených v této kapitole bude rovněž doložení využití jednotlivých metod výzkumu včetně vyčíslení podílu jejich využití včetně vysvětlení výpočtu.

Úvodní i jednotlivé strany textu je nutné opatřit dle pravidel publicity OPZ a pravidel projektu předané zadavatelem. Veškeré dokumenty vytvořené dodavatelem musí respektovat pravidla a povinné prvky publicity definované v aktuální verzi Obecných pravidlech OPZ. Veškeré dokumenty vytvořené dodavatelem podléhají schválení zadavatelem.

Veškeré výstupy budou poskytnuty v českém jazyce, každá z analýz (část plnění A, B, C, D) musí obsahovat exekutivní souhrn, tj. shrnutí podstatných nálezů a závěry, a to jak v českém, tak v anglickém jazyce.



Projekt „Efektivizace systému nemocniční péče v ČR prostřednictvím dobrovolnické činnosti“,
registrační číslo CZ.03.3.X/0.0/0.0/15_018/0007517

7 Způsob odevzdání výstupů

Dodavatel je povinen části plnění **A, B, C, D**, a výstupy **Dílčí zpráva W1, Dílčí zpráva W2** plnit následovně:

- a. prefinální verze;
- b. finální verze.

Dodavatel se zavazuje průběžně, nejpozději však 25 dní před uplynutím lhůty pro dokončení části plnění uvedené v zadávací dokumentaci předložit/předkládat objednateli prefinální verzi jednotlivých výstupů k připomínkám.

Prefinální verzi výstupů u částí plnění A, B, C, D je dodavatel povinen odevzdat zadavateli jako elektronickou publikaci v editovatelné podobě (ve formátu .doc či .docx), a to na DVD nosiči či flash disku a souběžně odeslat elektronickou verzi plnění v editovatelné podobě (ve formátu .doc či .docx) e-mailem na kontaktní osoby zadavatele uvedené ve smlouvě. Prefinální verzi výstupů *Dílčí zpráva W1* a *Dílčí zpráva W2* je dodavatel povinen odeslat elektronicky v editovatelné podobě (ve formátu .doc či .docx) e-mailem na kontaktní osoby zadavatele uvedené ve smlouvě.

Zadavatel zpracuje připomínky k prefinální verzi části plnění, které následně zašle elektronicky na emailovou adresu kontaktní osoby dodavatele, a to do 5 ti kalendářních dní od doručení prefinální verze. Dodavatel je následně povinen zpracovat, případně projednat, veškeré připomínky zadavatele do prefinální verze, a to do sjednaného termínu pro dokončení plnění.

V případě, že budou připomínky zadavatele k prefinální verzi části plnění zásadního charakteru (prefinální verze nebude v souladu s požadavky uvedenými ve smlouvě, resp. v jejích přílohách, příp. postupů uvedených ve schváleném návrhu), bude zadavatelem svolána operativní porada, na které budou připomínky zadavatele prezentovány a zaznamenány do protokolu. Po zpracování zásadních připomínek je dodavatel povinen opakovaně předložit prefinální verzi části plnění zadavateli, a to do 5 kalendářních dnů od data konání operativní porady.

Dodavatel splní svou povinnost provést část plnění **A, B, C, D** dokončením, tj. předáním tištěné i elektronické finální verze jednotlivých dílčích zpráv v termínech určených ve smlouvě, a to následovně:

V **elektronické podobě** budou finální verze výstupů předány na nosiči dat (DVD nebo flash disk) ve dvou typech souborů – formátu pdf a formátu Dokumentu word doc., docx verze 2003 či vyšší. Oba soubory budou pojmenovány zkráceným názvem projektu „Podpora dobrovolnické činnosti“. Nosič i obal musí být čitelně popsány a musí obsahovat i další formální náležitosti publicity projektu předané zadavatelem. Bude předáno celkem 15 nosičů dat s uvedenými náležitostmi.

V **listinné podobě** budou finální verze výstupů předány vytištěné na bílém papíru formátu A4 (210 x 297 mm, na výšku), 150 g/m² křída mat, oboustranný tisk barevně. Každá analýza bude svázána v pevné vazbě – V2 lepená, desky 350 g/m² křída mat + lamino mat. Listinná podoba analýz musí splňovat formální náležitosti publicity projektu. Finální verze výstupů budou předány v 10 výtiscích.

O předání a převzetí částí plnění A, B, C, D bude vyhotoven protokol, který bude podepsán oprávněnými zástupci dodavatele a zadavatele.



Projekt „Efektivizace systému nemocniční péče v ČR prostřednictvím dobrovolnické činnosti“,
registrační číslo CZ.03.3.X/0.0/0.0/15_018/0007517

Dodavatel splní svou povinnost provést část plnění **W1**, **W2** řádným a včasným zajištěním realizace workshopů a řádným a včasným předáním všech požadovaných výstupů z části W1 a W2 (tj. dílčích zpráv, originálů podepsaných prezenčních listin, jmenných seznamů účastníků, fotografií):

Finální verzi výstupů *Dílčí zpráva W1* a *Dílčí zpráva W2* (po zapracování připomínek objednatele k prefinální verzi) je dodavatel povinen předat objednateli pouze v elektronické podobě – ve formátu *.pdf* a dále ve formátu *.doc* či *.docx*, a to zasláním na emailové adresy kontaktních osob zadavatele.

Ostatní požadované výstupy částí plnění W1, W2 (originály vlastnoručně podepsaných prezenčních listin účastníků workshopů, jmenné seznamy účastníků workshopů, požadovaný počet fotografií atd. – viz výše) předá dodavatel v listinné podobě v místě sídla zadavatele, a to ve lhůtě do 1 měsíce od konání posledního z workshopů daného kola.

O předání a převzetí částí plnění W1 a W2 bude vyhotoven protokol, který bude podepsán oprávněnými zástupci dodavatele a zadavatele.

8 Požadavky na normostranu

Výstupy budou zpracovány v textovém editoru, minimální požadavek na normostranu je 1800 znaků (symbolů a mezer). Text bude oboustranně zarovnan do bloku.

Kapitoly se začínají psát na novém listu papíru, názvy kapitol se uvádějí na samostatných řádcích velikostí písma 14 tučně, nepíše se za nimi tečka. Názvy podkapitol se píší velikostí písma 12 tučně.

Pro číslování se použije toto víceúrovňové členění:

1. Název kapitoly
- 1.1 podkapitola
- 1.1.1 oddíl

Stránky budou číslovány arabskými čísly od první stránky (bez zobrazení čísla stránky na titulní straně), v umístění dole v zápatí. Použijí-li se v textu zkratky, musí být vysvětleny vždy při prvním použití zkratky v závorce. Současně bude za obsahem připojen seznam zkratek. Text bude vhodně doplňován barevnými obrázky, grafy a tabulkami. Ty budou zařazeny do textu. Vkládají se do stránek v elektronickém tvaru prostřednictvím příslušných editorů. Popisy obrázků, grafů a tabulek se uvádějí pod nimi stejnou velikostí písma jako text, pramen se uvádí kurzívou a velikostí písma menší než samotný text.

8.1 Minimální struktura výstupů:

- Titulní strana
- Obsah
- Předmluva – spolupráce se zadavatelem
- Exekutivní souhrn
- Úvod
- Cíl práce, metodika, použité materiály a další zdroje informací
- Samotný text jednotlivých výstupů dle požadavků výše
- Závěr



Projekt „Efektivizace systému nemocniční péče v ČR prostřednictvím dobrovolnické činnosti“,
registrační číslo CZ.03.3.X/0.0/0.0/15_018/0007517

- Seznam zkratk (pokud budou použity)
- Slovník pojmů
- Seznam použité literatury
- Seznam obrázků, grafů a tabulek

9 Způsob vyúčtování (fakturace) jednotlivých částí plnění

Úhrada za celý předmět plnění bude probíhat následovně:

Část plnění W1 – dle nabídkové ceny pro plnění W1 + dle nabídkové ceny na zajištění občerstvení pro W1

Část plnění A – dle nabídkové ceny pro plnění A

Část plnění B – dle nabídkové ceny pro plnění B

Část plnění C – dle nabídkové ceny pro plnění C

Část plnění W2 – dle nabídkové ceny pro plnění W2 + dle nabídkové ceny na zajištění občerstvení pro W2

Část plnění D – dle nabídkové ceny pro plnění D

Jednotlivé fakturace bude možné provést po převzetí finálních verzí příslušných částí plnění, povinnou součástí faktury je kopie akceptačního protokolu.

Příloha č. 2: Seznam členů realizačního týmu

člen	Role v týmu	Popis činností a Míra zapojení	Kontakt (email, telefon)
	Vedoucí základního realizačního týmu 1. facilitátor	<p>Nastavení a dohled nad činnostmi v rámci zakázky. Komunikace se zadavatelem. Realizace průzkumů a vedení zpracování analýzy aktuálního nastavení a potřeb dobrovolníků v lůžkových zdravotnických zařízeních v ČR. Zpracování výstupů doporučení.</p> <p>Facilitace workshopů – provázení účastníků jednotlivých workshopů včetně tvorby výstupy z workshopů.</p> <p>Bude se podílet na plnění zakázky po celou dobu realizace.</p>	
	1. člen základního realizačního týmu 2. facilitátor	<p>Komunikace se zadavatelem. Realizace průzkumů a vedení zpracování analýzy aktuálního nastavení a potřeb dobrovolníků v lůžkových zdravotnických zařízeních v ČR. Zpracování výstupů doporučení.</p> <p>Facilitace workshopů – provázení účastníků jednotlivých workshopů včetně tvorby výstupy z workshopů.</p> <p>Bude se podílet na plnění zakázky po celou dobu realizace.</p>	

	<p>2. člen základního realizačního týmu 3. facilitátor</p>	<p>Realizace průzkumů a vedení zpracování analýzy aktuálního nastavení a potřeb dobrovolníků v lůžkových zdravotnických zařízeních v ČR. Zpracování výstupů doporučení.</p> <p>Facilitace workshopů – provázení účastníků jednotlivých workshopů včetně tvorby výstupy z workshopů.</p> <p>Bude se podílet na plnění zakázky po celou dobu realizace.</p>	
	<p>3. člen základního realizačního týmu 4. facilitátor</p>	<p>Komunikace se zadavatelem. Realizace průzkumů a vedení zpracování analýzy aktuálního nastavení a potřeb dobrovolníků v lůžkových zdravotnických zařízeních v ČR. Zpracování výstupů doporučení.</p> <p>Facilitace workshopů – provázení účastníků jednotlivých workshopů včetně tvorby výstupy z workshopů.</p> <p>Bude se podílet na plnění zakázky po celou dobu realizace.</p>	
	<p>5. facilitátor</p>	<p>Facilitace workshopů – provázení účastníků jednotlivých workshopů včetně tvorby výstupy z workshopů.</p> <p>Bude se podílet na plnění zakázky v rámci přípravy a realizace workshopů.</p>	

	6. facilitátor	Facilitace workshopů – provázení účastníků jednotlivých workshopů včetně tvorby výstupy z workshopů. Bude se podílet na plnění zakázky v rámci přípravy a realizace workshopů.	
	7. facilitátor	Facilitace workshopů – provázení účastníků jednotlivých workshopů včetně tvorby výstupy z workshopů. Bude se podílet na plnění zakázky v rámci přípravy a realizace workshopů.	



Projekt „Efektivizace systému nemocniční péče v ČR prostřednictvím dobrovolnické činnosti“

Příloha č. 3: Návrh realizace předmětu plnění

ČÁSTI PLNĚNÍ A, B, C, D

1. Základní design výzkumu:

Výzkumný design vychází z principů **triangulace a participace**. Je-li to možné (tj. existují-li takové zdroje), budou závěry formulovány z více na sobě nezávislých zdrojů, případně data/informace budou zpracovány/ověřeny prostřednictvím více metod. Princip participace pak poukazuje na potřebu zapojení PZS a využití co nejvíce informací a dat z hodnoceného prostředí. Toto je základem pro navržení kvalitních a korektních **systémových doporučení**. Pro vyšší validitu informací byl zvolen smíšený výzkumný design, který kombinuje kvantitativní i kvalitativní metody sociologického výzkumu.

Cílem je: zpracování analýz stávajícího nastavení a potřeb dobrovolnictví v lůžkových zdravotnických zařízeních v České republice a následné vyhodnocení nové koncepce programu dobrovolnictví pro tyto lůžkové zdravotní služby a organizace a vyhodnocení workshopů.

2. Konkretizace pracovních postupů při použití všech požadovaných metod výzkumu (u dílčích plnění A, B, C, D)

Průzkum bude probíhat v následujících krocích:

- 1) **Výběr organizací pro pilotáž** (ve spolupráci se zadavatelem).
- 2) **Stanovení cílů** sociologického šetření v části B.
- 3) **Příprava výzkumných nástrojů**, tj. scénáře pro polostrukturovaný rozhovor a jeho ověření pilotáží počítá se s využitím otevřených otázek.
- 4) **Vyškolení tazatelské sítě specificky pro účely šetření**.
- 5) **Sběr dotazníku a tvorba datové matice** - metody sběru dat viz Příloha č. 3 Zadávací dokumentace: Specifikace předmětu plnění strana 8, 10, 12, 13, 16.
- 6) **Čištění dat a jejich analýza**.
- 7) **Prezentace výsledků šetření**.

Při analýze dat z otevřených otázek budou využity jednotlivé typy kódování - **otevřené, axiální a selektivní kódování**. Popis výsledků začíná rozbořením produktu axiálního kódování. Od tohoto popisu se přechází ke zdůvodnění ústřední kategorie, která usnadňuje porozumění celému datovému materiálu.

- Otevřené kódování bude výzkumný pracovník provádět při první analýze dat. Přitom lokalizuje klíčová témata v otevřené otázce a přiřadí jim označení. Otevřené kódování odhaluje v datech určitá témata. Součástí kódování je identifikace obecnějších kategorií.
- Axiální kódování - v průběhu axiálního kódování výzkumný pracovník bude hledat příčiny a důsledky, podmínky a interakce, strategie a procesy a tak bude vytvářet „osy“ propojující



Projekt „Efektivizace systému nemocniční péče v ČR prostřednictvím dobrovolnické činnosti“

jednotlivé kategorie. Následně hledá další kategorie a koncepty, které spolu souvisejí. Axiální kódování má stimulovat uvažování o propojení mezi koncepty a tématy. Vznikají však při něm i nové otázky. Může navrhnout opuštění některých témat nebo zkoumání jiných do větší hloubky.

- Selektivní kódování představuje další fázi přezkoumávání dat a kódů a jejich selektivní zpracování. Výzkumník bude hledat případy, jež ilustrují témata, provádí porovnání a kontrasty. V průběhu selektivního kódování je výzkumník veden získat odpovědi na hlavní výzkumné otázky.

Specifikace dálkové formy jednotlivých metod sběru dat (pro ty metody, u kterých je dálková forma realizovatelná):

1. dotazníkové šetření

- CATI - telefonické dotazování pomocí softwaru SPSS Data Collection v profesionálním call centru SC&C, ve kterém vyškolení telefonní operátoři provádějí rozhovor s respondentem na základě předem naprogramovaného dotazníku
- CAWI - online dotazování pomocí softwaru SPSS Data Collection, který umožňuje přesné naprogramování dotazníku včetně případných screeningových / filtračních otázek, kontrolu vyplňování pomocí měření času vyplňování, individuální přístup každého respondenta pod jednoznačným ID, kontrolu IP adres a další záležitosti nutné pro profesionální sběr informací

2. hloubkové individuální rozhovory

- pomocí platformy COLLABITO, která je určena pro profesionální sběr informací pomocí hloubkových rozhovorů nebo skupinových diskusí nebo
- pomocí platformy ZOOM nebo Google Meet

3. skupinové diskuse / workshopy

- pomocí platformy COLLABITO nebo
- pomocí platformy ZOOM nebo Google Meet

3. Způsoby výběru vzorku respondentů (u dílčích plnění A, B, C, D)

Při tvorbě výběrového souboru respondentů je klíčová identifikace 205 poskytovatelů zdravotních služeb (dále jen PZS) a jejich rozdělení do kategorií 1a, 1b, 1c dle realizace programu dobrovolnictví (dále jen PD). Toto rozdělení bude provedeno na základě podkladů dodaných Ministerstvem zdravotnictví. U každého PZS bude provedena územní identifikace dle adresy. Na základě těchto údajů budou osloveny jednotlivá PZS ke spolupráci, aby umožnili sběr dat proškoleným tazatelům. Předpokládaná struktura výběrového souboru (1500 respondentů) je uvedena v následující tabulce. Pro kategorie 1 až 4 a 7 a se předpokládá realizace rozhovorů přímo v PZS. U kategorie 5,6,7b, bude rozhovor proveden v místě, kde sídlí daný subjekt.



Projekt „Efektivizace systému nemocniční péče v ČR prostřednictvím dobrovolnické činnosti“

Tabulka 0.1: Předpokládaná struktura výběrového souboru (počty respondentů dle podkategorií)

Poskytovatelé zdravotních služeb (PZS)	1/Pracovníci PZS	2/Pacienti	3/Rodinní příslušníci pacientů	4/Dobrovolníci	5/Zástupce dobro. org. spolupc. s PZS	6/Zástupci veřejnosti
1a/16 PZS s PD zapojených do pilotního ověření:	96=16 (I) + 16(II) + 32(III) + 32(VI)**	200	70	60 = 30 (4a) + 30 (4b)^	16^^	96 = 80 (7a) + 16 (7b)^^^
1b/14 PZS bez PD zapojených do projektu	56 = 14(I) + 28(II) + 14 (III) ***	200	50	30 (4b) ^	5^^	84 = 70 (7a) + 14 (7b)^^^
1c/191 PZS s PD*	175 (I) ****	200	80	60 = 30 (4a) + 30 (4b)^	25^^	133= 103 (7a)
Předpokládaný počet respondentů	327	600	200	150	46	297

Pozn.:

*upřesnění 1c 191 PZS – 16 PZS, kteří spadají do skupiny 1a, tzn. 175

** I/Top managementu; II/Koordinátora dobrovolníků; III/Kontaktních osob pro PD na zapojených odděleních; VI/Řadového personálu

*** I/Top managementu; II/Řadového personálu; III/Kontaktních osob pro PD - odborný pracovník za PZS bez PD

**** I/Koordinátor dobrovolníků nebo zástupce managementu

^ 4a/Stávající dobrovolníci zapojení do programu; 4b/Noví zájemci o roli dobrovolníka

^^ koordinátor, ředitel

^^^ 7a/ návštěvníci PZS

Tabulka 0.2: Předpokládaná struktura výběrového souboru – část B

	1/Pracovníci PZS	2/Pacienti	3/Rodinní příslušníci pacientů	4/Dobrovolníci	5/Zástupce dobro. org. spoluprac. s PZS
1a/16 PZS s PD zapojených do pilotního ověření:	80=16 (I) + 16(II) + 16(III) + 32(IV)*	86	86	32 (4a)**	16***

Pozn.:

* I/Top management; II/Koordinátor dobrovolníků; III/Kontaktní osoby pro PD na zapojených odděleních; IV/Řadový personál

** 4a/Stávající dobrovolníci zapojení do programu; 4b/Noví zájemci o roli dobrovolníka

*** Koordinátor, ředitel



Projekt „Efektivizace systému nemocniční péče v ČR prostřednictvím dobrovolnické činnosti“

Tabulka 0.3: Předpokládaná struktura výběrového souboru – část C

	1/Pracovníci PZS	2/Pacienti	3/Rodinní příslušníci pacientů	4/Dobrovolníci	5/Zástupce dobro. org. spoluprac. s PZS
1a/16 PZS s PD zapojených do pilotního ověření:	96=16 (I) + 16(II) + 32(III) + 32(IV)*	140	140	72 (4a)***	16****
1b/14 PZS bez PD zapojených do projektu	56=14 (I) + 14(II) + 28(III)**	140	140	Bez PD zřejmě žádní dobrovolníci nenavštěvují osobu v PZS, proto požadavku ze ZD lze vyhovět jen tak, že budou zhodnoceni potenciální dobrovolníci doporučení zástupci místních dobro. org., tj. (4b)***.	Obdobně jako v předchozím případě bude oslovena místní dobro. org. a bude zhodnocen potenciál spolupráce.

Pozn.:

* I/Top management; II/Koordinátor dobrovolníků; III/Kontaktní osoby pro PD na zapojených odděleních; IV/Řadový personál

** I/ Náměstek pro zdravotní péči, II/Manažer kvality III/ Skupina personálu oddělení vytipovaných pro PD

*** 4a/Stávající dobrovolníci zapojení do programu; 4b/Noví zájemci o roli dobrovolníka

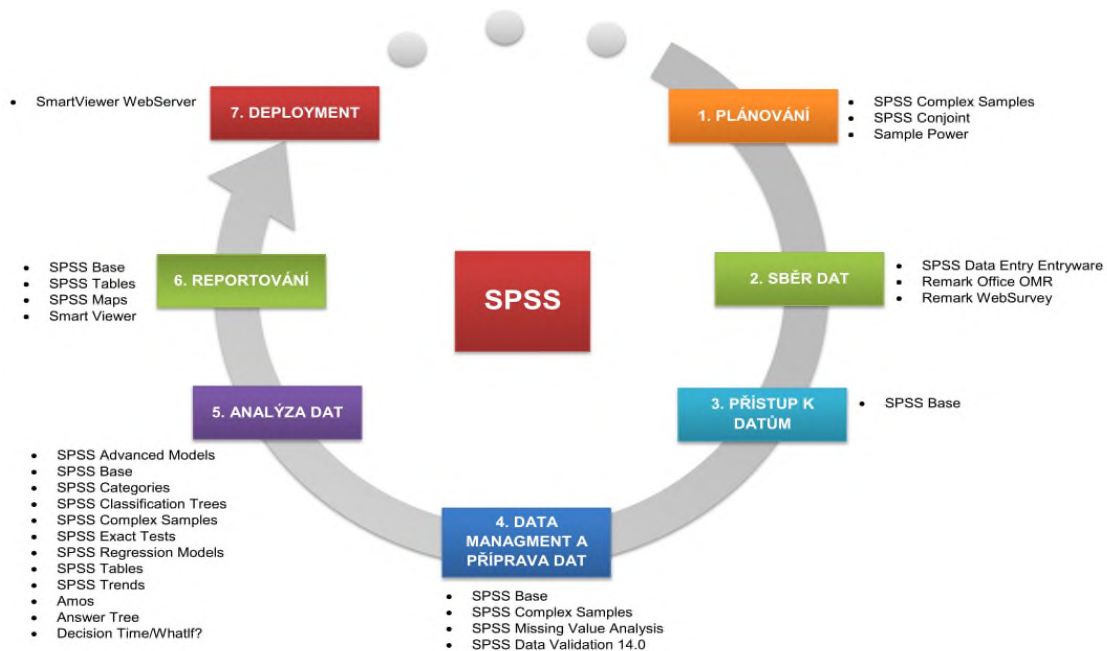
**** Koordinátor, ředitel

4. Popis SW technologií, které budou při realizaci použity (u dílčích plnění A, B, C, D)

Veškerá data budou zpracována pomocí statistického software IBM SPSS, který disponuje pokročilými matematicko-statistickými funkcemi včetně vhodných metod pro stanovení validity a reliability jednotlivých průzkumů. Data z průzkumu budou průběžně odesílat do centrály, kde budou kontrolována a přepisována do tzv. datové matice. Tímto způsobem bude postupně vznikat datový soubor nutný pro finální analýzu. Datový soubor bude v řádcích obsahovat jednotlivé respondenty, ve sloupcích budou uvedeny jednotlivé proměnné (otázky nebo části otázek z dotazníku). Soubor bude vybaven popisy proměnných a jejich hodnot (variable a value labels). Datové soubory je pak možné dodat v různých formátech – excel, sav, csv apod.).

Projekt „Efektivizace systému nemocniční péče v ČR prostřednictvím dobrovolnické činnosti“

Obrázek 0.1: Schéma zpracování dat v SPSS



Zdroj: SPSS

Při vyhodnocování sociologického šetření bude provedeno **třídění prvního a druhého stupně včetně testování vztahů** (vzájemných souvislostí) podle typu proměnných prostřednictvím korelací nebo chi-kvadrát testu s využitím vhodných měř asociací. Všichni členové realizačního týmu mají zkušenosti se zpracováním kvantitativních a kvalitativních analýz. Statistické vyhodnocení dat bude verifikovat [redacted] který je členem České statistické společnosti a Světové asociace regionálních věd (RSAI).

5. Položkový rozpočet realizace výzkumů

Dílčí část	Cena (bez DPH)	DPH (21 %, Občerstvení 15 %)	Cena (s DPH)
A	648 300 Kč	136 143 Kč	784 443 Kč
B	324 150 Kč	68 071,50 Kč	392 222 Kč
C	540 250 Kč	113 452,50 Kč	653 703 Kč
D	648 300 Kč	136 143 Kč	784 443 Kč
W1	144 000 Kč	30 240 Kč	174 240 Kč
W2	144 000 Kč	30 240 Kč	174 240 Kč
Občerstvení W1	25 500 Kč	3 825 Kč	29 325 Kč
Občerstvení W2	25 500 Kč	3 825 Kč	29 325 Kč
Celkem	2 500 000 Kč	521 940 Kč	3 021 940 Kč



Projekt „Efektivizace systému nemocniční péče v ČR prostřednictvím dobrovolnické činnosti“

6. Termíny předání jednotlivých částí plnění

- Část W1 – realizace 1. kola workshopů proběhne do 1 měsíce od nabytí účinnosti smlouvy, k předání všech požadovaných výstupů dojde do 1 měsíce ode dne konání posledního workshopu prvního kola
- Část A – k předání finální verze plnění dojde do 3 měsíců od nabytí účinnosti smlouvy
- Část B – k předání finální verze plnění dojde do 7 měsíců od převzetí plnění části A
- Část C – k předání finální verze plnění dojde do 6 měsíců od převzetí plnění části B
- Část W2 – realizace 2. kola workshopů proběhne do 6 měsíců od převzetí plnění části C, k předání všech požadovaných výstupů dojde do 1 měsíce ode dne konání posledního workshopu druhého kola
- Část D – k předání finální verze dojde do 7 měsíců od převzetí plnění části C

7. Způsob naplňování stanovených cílů u jednotlivých částí plnění A, B, C, D prostřednictvím vyžadovaných metod výzkumu:

Detailní specifikace způsobu sběru dat u jednotlivých cílových skupin bude dále upravena dodavatelem i na základě výstupů z úvodních workshopů, bude projednána a schválena zadavatelem. Po dohodě a při jednáních se zadavatelem může být také upřesněn a případně doplněn níže stanovený způsob naplňování stanovených cílů prostřednictvím vyžadovaných metod výzkumu.

K neočekávaným nutným změnám může dojít také v důsledku aktuální epidemiologické situace.

ČÁST A: SITUAČNÍ ANALÝZA				
	Cíle situační analýzy A	Metody sběru dat*, které bude dodavatel používat pro zjištění cíle* + stručný popis	Podíly dotazníkové ho šetření vůči celkovému sběru dat	Prezenční/ dálková forma (v %)
	Hlavní cíle:			
1	Zmapování stávajícího stavu a způsobu organizace a realizace dobrovolnických programů u poskytovatelů zdravotních služeb, včetně zmapování zkušeností s tímto programem a jeho podporou	Desk research, dotazníkové šetření (vč. urgency pro zajištění návratnosti), strukturované rozhovory individuální i skupinové, pozorování	Max 70 %	Min 30 % / 70 %
2	Zjištění pozitivních zkušeností s dobrovolnictvím u poskytovatelů zdravotních služeb, kde dobrovolnictví	Desk research, dotazníkové šetření, strukturované rozhovory individuální	Max 70 %	Min 30 % / 70 %



Projekt „Efektivizace systému nemocniční péče v ČR prostřednictvím dobrovolnické činnosti“

	funguje a objektivizace silných stránek	i skupinové, pozorování		
3	Detekci překážek bránících realizaci dobrovolnického programu u poskytovatelů zdravotních služeb, kteří program nemají, slabých stránek a ohrožení, včetně jejich relevance a významnosti	Desk research, dotazníkové šetření, strukturované rozhovory individuální i skupinové, pozorování, experiment	Max 70 %	Cca 30 % / 70 %
4	Zjištění konkrétních potřeb a podmínek nutných pro start a rozvoj bezpečného dobrovolnického programu ve zdravotních službách a potřeb pro jeho zlepšení	Desk research, dotazníkové šetření, strukturované rozhovory individuální i skupinové, pozorování, experiment	Max 70 %	Cca 30 % / 70 %
5	Zjištění informace od poskytovatelů zdravotních služeb, zda je program dobrovolnictví u poskytovatelů zdravotních služeb zahrnut do systému zvyšování kvality a bezpečí zdravotních služeb a jakým způsobem.	Desk research, dotazníkové šetření, strukturované rozhovory individuální i skupinové	Max 70 %	Cca 30 % / 70 %
	Dílčí cíle:			
1	Mapování zúčastněných stran ve zdravotnických zařízeních z hlediska jejich vlivu a zájmu o dobrovolnictví	Desk research, dotazníkové šetření, strukturované rozhovory individuální i skupinové, pozorování, experiment	Max 70 %	Cca 30 % / 70 %
2	Mapování kontaktních míst z pohledu pacientů (kde a jakým způsobem mají pacienti možnost projevit zájem o návštěvy (službu) dobrovolníka) i z pohledu zájemců o dobrovolnictví	Desk research, dotazníkové šetření, strukturované rozhovory individuální i skupinové, pozorování, experiment	Max 70 %	Cca 30 % / 70 %
3	Mapování jednotlivých fází dobrovolnické činnosti a jejich návazností, cesta službou z	Desk research, dotazníkové šetření, strukturované rozhovory individuální	Max 70 %	Cca 30 % / 70 %



Projekt „Efektivizace systému nemocniční péče v ČR prostřednictvím dobrovolnické činnosti“

	pohledu pacientů i zájemců o dobrovolnictví	i skupinové, pozorování, experiment		
4	Pozorování komunikace zdravotnického personálu na odděleních s dobrovolníky	pozorování	Cca 0 %	Cca 100 % / 0 %
5	Vyzkoušení některých postupů na vlastní kůži – vyzkoušení komunikace nového zájemce o dobrovolnictví s poskytovatelem zdravotních služeb, případně s dobrovolnickou organizací (NNO) až k jeho oficiálnímu začlenění do programu dobrovolnictví	pozorování, experiment	Cca 0 %	Cca 100 % / 0 %
6	Zmapování stávajícího stavu a způsobu organizace a realizace dobrovolnických programů u poskytovatelů zdravotních služeb, včetně zmapování zkušeností s tímto programem a jeho podporou	Desk research, dotazníkové šetření, strukturované rozhovory individuální i skupinové	Max 70 %	Cca 30 % / 70 %

*Musí být uvedeno dotazníkové šetření, strukturované rozhovory individuální i skupinové, pozorování, experiment, příp. další dle návrhu dodavatele.

Metody výzkumu	Podíl použití metody na celkový výzkum
Dotazníkové šetření	Max 70 %
Strukturované rozhovory individuální a skupinové	Cca 25 %
Pozorování	Cca 3 %
Experiment	Cca 2 %

ČÁST B PRVNÍ DÍLČÍ HODNOCENÍ				
	Cíle prvního dílčího hodnocení	Metody sběru dat, které bude dodavatel používat pro zjištění cíle* + stručný popis	Podíly dotazníkového šetření vůči celkovému sběru dat	Prezenční/ dálková forma (v %)
1	Mapování kontaktních míst z pohledu pacientů (kde a jakým způsobem mají pacienti možnost projevit zájem o návštěvy (službu)	Dotazníkové šetření (témata 13 a 14) Polostrukturované rozhovory (individuální a skupinové)	Cca 70 %	Cca 30 % / 70 %



Projekt „Efektivizace systému nemocniční péče v ČR prostřednictvím dobrovolnické činnosti“

	dobrovolníka) i z pohledu zájemců o dobrovolnictví - pouze na téma 1, 3, 4, 13 a 14 (dle kapitoly 4.1)	pozorování		
2	Mapování jednotlivých fází dobrovolnické činnosti a jejich návazností, cesta službou z pohledu pacientů i zájemců o dobrovolnictví - pouze na téma 3, 4 a 14 (dle kapitoly 4.1)	Desk research, dotazníkové šetření (téma 14), Polostrukturované rozhovory (individuální a skupinové), pozorování	Cca 50 %	Cca 30 % / 70 %
3	Vyzkoušení některých postupů na vlastní kůži – vyzkoušení komunikace nového zájemce o dobrovolnictví s poskytovatelem zdravotních služeb, případně s dobrovolnickou organizací (NNO) až k jeho oficiálnímu začlenění do programu dobrovolnictví - pouze na téma 1 a 3 (dle kapitoly 4.1)	Experiment, Pozorování (mystery client/mystery calling/mystery mailing)	Cca 0 %	Cca 90 % / 10 %
4	Uplatnění metody umožňující vyjádření zpětné vazby a postoje i osobám s komunikačními bariérami -pouze na téma 12 (dle kapitoly 4.1)	Dotazníkové šetření, polostrukturované rozhovory s využitím jednoduchých forem AAK, Pozorování	Cca 50 %	Cca 50 % / 50 %

ČÁST C: DRUHÉ DÍLČÍ HODNOCENÍ

	Cíle druhého dílčího hodnocení C	Metody sběru dat*, které bude dodavatel používat pro zjištění cíle* + stručný popis	Podíly dotazníkovéh o šetření vůči celkovému sběru dat	Prezenční/ dálková forma (v %)
1	Mapování zúčastněných stran ve zdravotnických zařízeních z hlediska jejich vlivu a zájmu o dobrovolnictví	Desk research, dotazníkové šetření, strukturované rozhovory individuální i skupinové	Cca 25 %	Cca 50 % / 50 %
2	Mapování kontaktních míst z pohledu pacientů (kde a jakým	dotazníkové šetření, strukturované	Cca 25 %	Cca 50 % / 50 %



Projekt „Efektivizace systému nemocniční péče v ČR prostřednictvím dobrovolnické činnosti“

	způsobem mají pacienti možnost projevit zájem o návštěvy (službu) dobrovolníka) i z pohledu zájemců o dobrovolnictví	rozhovory individuální i skupinové, pozorování		
3	Mapování jednotlivých fází dobrovolnické činnosti a jejich návazností, cesta službou z pohledu pacientů i zájemců o dobrovolnictví	dotazníkové šetření, strukturované rozhovory individuální i skupinové, pozorování	Cca 25 %	Cca 50 % / 50 %
4	Pozorování komunikace zdravotnického personálu na odděleních s dobrovolníky	dotazníkové šetření, strukturované rozhovory individuální i skupinové, pozorování	Cca 25 %	Cca 60 % / 40 %
5	Vyzkoušení některých postupů na vlastní kůži – vyzkoušení komunikace nového zájemce o dobrovolnictví s poskytovatelem zdravotních služeb, případně s dobrovolnickou organizací (NNO) až k jeho oficiálnímu začlenění do programu dobrovolnictví	pozorování, experiment	Cca 0 %	Cca 30 % / 70 %

*Musí být uvedeno dotazníkové šetření, strukturované rozhovory individuální i skupinové, pozorování, experiment, příp. další dle návrhu dodavatele.

Metody výzkumu	Podíl použití metody na celkový výzkum
Dotazníkové šetření	Cca 25 %
Strukturované rozhovory individuální a skupinové	Cca 70 %
Pozorování	Cca 3 %
Experiment	Cca 2 %



Projekt „Efektivizace systému nemocniční péče v ČR prostřednictvím dobrovolnické činnosti“

ČÁST D: ZÁVĚREČNÝ PRŮZKUM				
	Cíle druhého dílčího hodnocení C	Metody sběru dat*, které bude dodavatel používat pro zjištění cíle* + stručný popis	Podíly dotazníkového šetření vůči celkovému sběru dat	Prezenční/ dálková forma (v %)
	Oddíl D1			
	Hlavní cíle:			
1	Výsledné zhodnocení pilotního ověření dvou variant inovovaného dobrovolnického programu u 16 PZS s PD na pokročilé úrovni (2. úroveň) z pohledu všech definovaných cílových skupin respondentů (kategorie 1 – 6 dle kap. 3).	Desk research, dotazníkové šetření, strukturované rozhovory individuální i skupinové, pozorování, experiment	Max 70 %	Min 30 % / max 70 %
2	Vyhodnocení základní začáteční úrovně realizace PDZS (1. úroveň) a posunu v pohledu na jeho implementaci u skupiny 14 PZS s novým PD, z pohledu všech cílových skupin respondentů (kategorie 1 – 6 dle kap. 3).	dotazníkové šetření, strukturované rozhovory individuální i skupinové, pozorování	Max 70 %	Min 30 % / max 70 %
3	Srovnání s úvodním stavem zmapovaným v části A a jednotlivými dílčími hodnoceními v částech B a C tak, aby bylo možné identifikovat: <ul style="list-style-type: none">- spouštěče změn,- případně bariéry, které se vyskytly,- zhodnocení řešení případných problémů	dotazníkové šetření, strukturované rozhovory individuální i skupinové, pozorování, experiment	Max 70 %	Min 30 % / max 70 %
	Oddíl D1			
	Hlavní cíle			
1	Na hodnocení všech dosavadních zkušeností včetně informací od celkem 205 poskytovatelů zdravotních služeb získaných ze závěrečného průzkumu (D1) a z druhé etapy workshopů (W2), v souladu s obsahem zaměření předmětu analýzy specifikovaném v části A	dotazníkové šetření, strukturované rozhovory individuální i skupinové, pozorování, experiment	Max 70 %	Min 30 % / 70 %



Projekt „Efektivizace systému nemocniční péče v ČR prostřednictvím dobrovolnické činnosti“

2	Na vyhodnocení přínosu inovované Metodiky dobrovolnictví ve zdravotnických zařízeních, která bude v rámci pilotního ověření implementována	dotazníkové šetření, strukturované rozhovory individuální i skupinové, pozorování	Max 70 %	Min 30 % / 70 %
3	Na vyhodnocení přínosu všech dalších inovačních aktivit, které budou v rámci řešení projektu připraveny a pilotovány a jsou zásadní vzhledem k cílům projektu (blíže viz příloha č. 4 Zadávací dokumentace Klíčové aktivity): <ul style="list-style-type: none">- vyhodnocení zapojení PD do systému- hodnocení kvality a bezpečí zdravotních služeb- sledování efektivity PD pro vnitřní potřebu PZS, v souladu s ukazateli stanovenými ÚZIS	dotazníkové šetření, strukturované rozhovory individuální i skupinové, pozorování, experiment	Max 70 %	Min 30 % / 70 %
Dílčí cíle				
1	Mapování zúčastněných stran ve zdravotnických zařízeních z hlediska jejich vlivu a zájmu o dobrovolnictví	Desk research, dotazníkové šetření, strukturované rozhovory individuální i skupinové, pozorování	Max 70 %	Min 30 % / 70 %
2	Mapování kontaktních míst z pohledu pacientů (kde a jakým způsobem mají pacienti možnost projevit zájem o návštěvy (službu) dobrovolníka) i z pohledu zájemců o dobrovolnictví	Desk research, dotazníkové šetření, strukturované rozhovory individuální i skupinové, pozorování, experiment	Max 70 %	Min 30 % / 70 %
3	Mapování jednotlivých fází dobrovolnické činnosti a jejich návazností, cesta službou z pohledu pacientů i zájemců o dobrovolnictví	Desk research, dotazníkové šetření, strukturované rozhovory individuální i skupinové, pozorování, experiment	Max 70 %	Min 30 % / 70 %



Projekt „Efektivizace systému nemocniční péče v ČR prostřednictvím dobrovolnické činnosti“

4	Pozorování komunikace zdravotnického personálu na odděleních s dobrovolníky	pozorování, experiment	Max 70 %	Min 30 % / 70 %
5	Vyzkoušení některých postupů na vlastní kůži – vyzkoušení komunikace nového zájemce o dobrovolnictví s poskytovatelem zdravotních služeb, případně s dobrovolnickou organizací (NNO) až k jeho oficiálnímu začlenění do programu dobrovolnictví	pozorování, experiment	Max 70 %	Min 30 % / 70 %
6	uplatnění metody umožňující vyjádření zpětné vazby a postoje i osobám s komunikačními bariérami	pozorování, experiment	Max 70 %	Min 30 % / 70 %

*Musí být uvedeno dotazníkové šetření, strukturované rozhovory individuální i skupinové, pozorování, experiment, příp. další dle návrhu dodavatele.

Metody výzkumu	Podíl použití metody na celkový výzkum
Dotazníkové šetření	Max 70 %
Strukturované rozhovory individuální a skupinové	Cca 25 %
Pozorování	Cca 3 %
Experiment	Cca 2 %

8. Další informace o plnění dílčích částí A, B, C, D

Detailní specifikace způsobu sběru dat u jednotlivých cílových skupin bude upravena dodavatelem i na základě výstupů z úvodních workshopů, bude projednána a schválena zadavatelem.

Tazatelé si na školení prověří své měkké dovednosti, zejména schopnost zaujmout a vyslechnout respondenta a odpovídajícím způsobem reagovat na jeho možné obavy ohledně účasti na výzkumu. Získají také potřebnou jistotu při vyplňování dotazníku tak, aby se při samotném dotazování mohli plně zaměřit na respondenta.

Kontrola a příprava dat

Kontrolou projde 100% uskutečněných rozhovorů. Základním kontrolním mechanismem je kvalita dat, tedy konzistence odpovědí, neexistence duplicit nebo opakujících se struktur v dotaznících od jednoho tazatele, odpovídající zastoupení odpovědí „nevím“ a „nechci uvést“,



Projekt „Efektivizace systému nemocniční péče v ČR prostřednictvím dobrovolnické činnosti“

konzistence a logičnost odpovědí. Dalším kontrolním mechanismem je průběh dotazování, časová prodleva mezi jednotlivými dotazníky, délka jednotlivých otázek a délka dotazování.

Kontrolu dat budeme provádět průběžně během sběru dat na základě připravené syntaxe (odhalení případných vzorů opakujících se u jednoho tazatele, nekonzistence dat, vyšší item non-response apod.).

ČÁSTI PLNĚNÍ W1, W2

Způsob zajištění realizace dílčí části veřejné zakázky W1+W2

1. Témata jednotlivých workshopů

W1.1/Témata: Dobrovolnictví ve zdravotnictví – možnosti a bariéry

Tématem bude zhodnocení prostředí pro dobrovolnictví v lůžkových zdravotnických zařízeních v ČR a stanovení potřeb pro zlepšení této oblasti. Cílem bude návrh dotazníku/záznamového archu polostrukturovaný rozhovor pro část A.

W2.1/Témata: Dobrovolnictví ve zdravotnictví – příklady dobré praxe se zaváděním nových programů a jejich udržitelnost

Tématem bude zhodnocení inovované Metodiky dobrovolnictví ve zdravotnických zařízeních. Dále bude vyhodnoceno zapojení PD do systému hodnocení kvality a bezpečí zdravotních služeb. Bude hodnoceno nastavení sledování efektivity PD pro vnitřní potřebu PZS.

2. Návrh konkrétních míst, kde budou realizovány workshopy (pro W1: 2x Praha, 2x Brno, pro W2: 2x Praha, 2x Brno)

Praha. Záleží to na konečných termínech konání (dle podepsání smlouvy), předpokládáme, že workshopy budou uspořádány v [redacted] Předností je větší množství vhodných sálů s polohou v centru Prahy blízko Hlavního nádraží se snadnou dostupností MHD. Kapacita 60 osob.

Brno. Záleží to na konečných termínech konání (dle podepsání smlouvy), předpokládáme, že workshopy budou uspořádány v [redacted] v blízkosti hlavního nádraží Brno – Střed.

3. Termíny realizace jednotlivých workshopů

W1/Termíny realizace jednotlivých workshopů: Dle účinnosti smlouvy. Po oznámení o ukončení zadávacího řízení budou navržené konkrétní termíny, které budou zadavatelem schváleny. Pozvánky na workshopy budou rozeslány s minimálně 2 týdenním předstihem.

W2/Termíny realizace jednotlivých workshopů: Plnění části W2 – realizace 2. kola workshopů proběhne do 6 měsíců od poskytnutí plnění části C.



Projekt „Efektivizace systému nemocniční péče v ČR prostřednictvím dobrovolnické činnosti“

4. Plánovaná struktura workshopů

W1 Společné představení projektu, úvodní přednáška o současných možnostech dobrovolnictví ve zdravotnictvích, pak bude realizováno 5 prac. skupin s rotací u kulatých stolů (KS) s níže uvedenými tématy:

- Cílem KS1 bude identifikovat současné překážky, riziková místa a rizikové faktory ve využívání programu dobrovolnictví ve zdravotnictví – strategický přístup k rozvoji těchto programů včetně množností na zmírnění rizik a odstranění bariér.
- Cílem KS2 bude zmapovat stanoviska poskytovatelů zdravotních služeb k zavedení dobrovolnictví, určení vlivu a zájmu jednotlivých skupin zaměstnanců a členů vedení na rozvoj programu dobrovolnictví a identifikovat nástroje ovlivňující jejich postoje.
- Cílem KS3 bude identifikovat preferované skupiny pacientů z pohledu zdravotnického zařízení a samotných dobrovolníků a vymezit typy dobrovolnických činností ve vztahu ke skupinám pacientů, pro které jsou určeny.
- Cílem KS4 bude identifikovat potřeby organizačního zajištění dobrovolnictví u poskytovatelů zdravotních služeb včetně stávajícího využívání a potřeb inovace Metodiky dobrovolnictví, zhodnotit využívání pozice koordinátora dobrovolníků (délka jeho působení, potřeby vzdělávání, možnosti jeho začlenění v organizační struktuře) a možnosti podpory zdravotních pojišťoven.
- Cílem KS5 bude identifikovat zásady potřebné komunikace poskytovatelů zdravotních služeb s dobrovolníky a dobrovolnickými organizacemi, včetně vhodné motivace dobrovolníků pro jejich dlouhodobou činnost.

Hlavní metodou při realizaci workshopů bude brainstorming a interaktivní diskuse.

5. Návrh celkového rozpočtu na workshop

(formou položkového rozpočtu nutno rozlišit cenu za organizaci, pronájem a technické zajištění workshopů a cenu za catering – maximální limit pro občerstvení činí 200,- Kč na jednoho účastníka / jeden workshop).

Tabulka 0.1: Položkový rozpočet workshopů v Kč (ceny bez DPH)

Položka	1xWorkshop (průměr)	4xWorkshop
Příprava a organizace workshopu, včetně tištění podkladů	10 000	40 000
Mzdové náklady facilitátorů	10 000	40 000
Pronájem	13 000	52 000
Technická podpora	3 000	12 000
Catering	6 375	25 500
Celkem	42 375	169 500

Tabulka 0.2: Položkový rozpočet cateringu v Kč (ceny bez DPH)

Položka	1xWorkshop (průměr)	4xWorkshop	Kalkulace na 1 osobu
Oběd formou bufetu	3 825	15 300	90
Nápoje	1 700	6 800	40
Studené občerstvení	850	3 400	20
Celkem	6 375	25 500	150



Projekt „Efektivizace systému nemocniční péče v ČR prostřednictvím dobrovolnické činnosti“

6. Způsob zajištění propagace workshopů, včetně popisu způsobu výběru a oslovení účastníků a jejich získání pro účast na workshopu

Ihned po začátku účinnosti smlouvy budou PZS rozeslány cílené pozvánky s průvodním dopisem Ministerstva zdravotnictví. Pro registraci bude vytvořen on-line formulář. Dále bude využita neformální síť kontaktů vzniklá při realizaci předchozích projektů zaměřených a dobrovolnictví. Zasláná pozvánka bude podpořena telefonickým rozhovorem, v případě potřeby se rozhovor a emailová urgence zopakuje po v určitém časovém odstupu.

Způsob výběru účastníků:

- Zástupci PZS s PD – výběr dle aktuálních dat ÚZIS
- Zástupci 14 PZS s novým PD (původně bez PD) - seznam dodá zadavatel

7. Popis školicích místností a jejich vybavení dle požadavků zadavatele

Jednotlivé workshopy se budou odehrávat v oddělených místnostech. Velikost místností bude odpovídat počtu účastníků s dostatkem místa pro přednášejícího, umístění techniky a projekce tak, aby byly splněny všechny protiepidemiologické předpisy. Pro každého účastníka bude zajištěno místo k sezení. Bude zajištěna vhodná akustika, dostatečné osvětlení a funkční zastínění oken (pro potřebu projekce). K dispozici bude bezdrátové připojení k internetu a síťového napájení notebooků účastníků workshopu.

Každé ze stanovišť v rámci diskusní části workshopu bude vybaveno: flipchartem, promítacím plátnem, dataprojektorem, notebookem a potřebným ozvučením. Pro workshopovou část budou místnosti dostatečně osvětleny.

V místnostech budou k dispozici stoly na občerstvení účastníků, nebo bude místnost disponovat prostorem vhodným k tomuto účelu (předsálí, foyer atd.).

Školicí místnost bude mít dobrou dopravní dostupnost, s možností parkování minimálně 30 osobních automobilů ve vzdálenosti do 10 minut chůze od místa konání workshopu.



Příloha č. 4: Poučení o zpracování osobních údajů

Označení správce osobních údajů:

Česká republika – Ministerstvo zdravotnictví

Se sídlem: Palackého náměstí 375/4, 128 01 Praha 2, IČO: 00024341

Kontakt na pověřence: [REDACTED]

Rozsah zpracování osobních údajů: Veškeré předávané osobní údaje (zejména jméno, příjmení, titul, vlastnoruční podpis a fotografie subjektu údajů).

Účel zpracování:

Osobní údaje jsou zpracovány pro účely projektu ***Efektivizace systému nemocniční péče v ČR prostřednictvím dobrovolnické činnosti***, reg. č. CZ.03.3.X/0.0/0.0/15_018/0007517 především pro účely kontroly řádného plnění ze strany dodavatele a řádného provedení projektu ze strany správce.

Právní základ zpracování:

souhlas subjektu údajů udělený písemně,
splnění právní povinnosti, která se na správce vztahuje,
zpracování je nezbytné pro účely oprávněných zájmů správce.

Doba zpracování:

po dobu nezbytně nutnou k naplnění účelu zpracování, včetně doby udržitelnosti a včetně doby stanovené pro archivaci příslušných dokumentů vnitřními předpisy správce v souladu s právními předpisy.

Následky neposkytnutí souhlasu se zpracováním osobních údajů: nemožnost účastnit se projektu.

Správce osobní údaje poskytne pouze zpracovatelům, s nimiž má uzavřený právní vztah (smlouvu o zpracování osobních údajů) a orgánům veřejné moci na základě právních předpisů.

Poučení o právech subjektu údajů:

- Subjekt údajů má právo na přístup k osobním údajům, jejich opravu nebo výmaz, popřípadě omezení zpracování, a vznést námitku proti zpracování, jakož i právo na přenositelnost údajů.
- Subjekt údajů má též právo podat stížnost na zpracování osobních údajů u dozorového úřadu, jímž je Úřad pro ochranu osobních údajů, Pplk Pplk. Sochora 27, 170 00 Praha 7.
- Uplatnění práv vyplývajících z osobních údajů lze učinit vůči správci prostřednictvím emailové adresy: [REDACTED]

Zpracovatelem osobních údajů je zejména ***ACCENDO – Centrum pro vědu a výzkum, z.ú.***, IČO: 28614950, se sídlem Moravská 758/95, 700 30 Ostrava – Hrabůvka a ***SC&C spol. s r.o.***, IČO: 45280541, se sídlem Americká 21, 120 00 Praha 2, a dále další subjekty, které na základě právního vztahu se správcem zajišťují činnosti zpracování osobních údajů.

SMLOUVA O ÚČASTI NA ŘEŠENÍ ZAKÁZKY

Článek I.

Smluvní strany

ACCENDO – Centrum pro vědu a výzkum, z.ú.

sídlo: Moravská 758/95, 700 30 Ostrava

IČ: 28614950

DIČ: CZ28614950

statutární zástupce: [redacted] ředitel

kontaktní osoba: [redacted]

bankovní spojení: Ceska sporitelna, a.s.

číslo účtu: 3218387379/0800

dále jen "účastník č. 1"

a

SC&C spol. s r.o.

sídlo: Americká 21, Praha 2, 120 00

IČ: 45280541

DIČ: CZ45280541

statutární zástupce: [redacted]

bankovní spojení: Komerční banka

číslo účtu: 43-8802650247/0100

dále jen "účastník č. 2"

*společně uzavírají tuto smlouvu o účasti na řešení zakázky
v souladu s § 1746 odst. 2 zákona č. 89/2012 Sb., občanského zákoníku, ve znění pozdějších
předpisů, a § 83 zákona č. 134/2016 Sb., o zadávání veřejných zakázek, ve znění pozdějších
předpisů.*

Článek II.

Účel smlouvy

1. Účastníci uvedení v článku I. této smlouvy se dohodli na společném podání nabídky a účasti na řešení zakázky v souladu s podmínkami veřejné zakázky s názvem „Zpracování analýz stávajícího nastavení a potřeb dobrovolnictví v lůžkových zdravotnických zařízeních v České republice a následné vyhodnocení nové koncepce programu dobrovolnictví pro tyto lůžkové zdravotní služby a organizace a vyhodnocení workshopů II., která je realizována v rámci projektu „Efektivizace systému nemocniční péče v ČR prostřednictvím dobrovolnické činnosti“, registrační číslo CZ.03.3.X/0.0/0.0/15_018/0007517.

2. Účelem smlouvy je společná činnost smluvních stran na přípravě a podání nabídky a řešení zakázky v souladu s veřejnou zakázkou zadávanou dle zákona č. 134/2016 Sb., o zadávání veřejných zakázek, ve znění pozdějších předpisů.
3. Veřejným zadavatelem veřejné zakázky je Česká republika – Ministerstvo zdravotnictví se sídlem Palackého nám. 4, 128 01 Praha 2.

Článek III. Zastupování

Účastníci smlouvy se dohodli, že účastník č. 1 bude pro účel smlouvy vymezený v článku II. této smlouvy jednat jménem smluvních stran jako zástupce účastníků.

Článek IV. Plná moc zástupce

1. Účastníci smlouvy zmocňují účastníka č. 1 k provedení následujících úkonů:
 - a) vypracování společné nabídky na zhotovení veřejné zakázky a k jejímu podpisu,
 - b) uzavření smlouvy o poskytnutí podpory na řešení veřejné zakázky se zadavatelem veřejné zakázky,
 - c) zastupování účastníků smlouvy ve věcech účelu smlouvy podle článku II. vůči zadavateli veřejné zakázky a vůči jakýmkoliv třetím osobám.
2. Zástupce účastníků smlouvy je povinen účastníka č. 2 neprodleně informovat o všech úkonech, které na základě zmocnění učinil.
3. Účastník č. 2 uděluje tímto účastníkovi č. 1 výslovně plnou moc ke shora uvedeným úkonům a účastník č. 1 takovou plnou moc přijímá.

Článek V. Podíly účastníků

1. Podíl účastníků smlouvy na zhotovení veřejné zakázky jsou stanoveny ve výši 52 % pro účastníka č. 1 a 48 % pro účastníka č. 2. Dle procentuálního zastoupení je stanoven i podíl na nabídkové ceně, který činí pro účastníka č. 1 celkem 1 300 000 Kč bez DPH (1 573 000 Kč vč. DPH) a pro účastníka č. 2 celkem 1 200 000 Kč bez DPH (1 452 000 Kč včetně DPH).
2. Účastník č. 1 se bude podílet na realizaci všech 6 dílčích plnění, tzn. A, B, C, D, W1 a W2, dle Přílohy č. 3 Zadávací dokumentace: Specifikace předmětu plnění (dále jen „Specifikace předmětu plnění“), která je přílohou č. 1 této smlouvy.
Účastník č. 2 se bude podílet na realizaci 4 dílčích částí, a to A, D, W1 a W2, dle Specifikace předmětu plnění, která je přílohou č. 1 této smlouvy.
3. Spolupráce obou partnerů v rámci řešení veřejné zakázky bude podrobněji nastavena v rámci **Smlouvy o partnerství**, kterou uzavře účastník č. 1 s účastníkem č. 2 v případě získání veřejné zakázky.

Článek VI. Odpovědnost účastníků

1. Smluvní strany jsou povinny zajistit mlčenlivost o údajích a podkladech, které jim jako důvěrné byly poskytnuty či byly nabyty v průběhu realizace veřejné zakázky.
2. Účastníci smlouvy jsou ve vztahu k zadavateli veřejné zakázky a k jakýmkoliv třetím osobám z jakýchkoliv právních závazků vzniklých v souvislosti s veřejnou zakázkou zavázáni společně a nerozdílně, a to po celou dobu plnění veřejné zakázky i po dobu trvání jiných závazků vyplývajících z veřejné zakázky.
3. Ve vzájemném vztahu odpovídá každý účastník smlouvy druhému účastníku smlouvy za škody, které porušením svých povinností způsobil. Podle této zásady je tento účastník rovněž povinen převzít svůj podíl na škodě způsobené zadavateli veřejné zakázky nebo jakékoliv třetí osobě.
4. Každá ze smluvních stran je oprávněna prezentovat se výsledkem společné činnosti podle této smlouvy výhradně s poznámkou „ve spolupráci s (název druhého účastníka smlouvy)“.

Článek VII. Ostatní ujednání

1. Účastníci smlouvy se zavazují k dodržování povinností uvedených ve smlouvě se zadavatelem a k poskytnutí veškeré vzájemné potřebné součinnosti za účelem dodržení povinností účastníkem č. 1 a účastníkem č. 2.
2. Účastník č. 1 se zavazuje k převodu příslušné částky ze svého bankovního účtu na bankovní účet účastníka č. 2, a to následujícím způsobem:
 - 2.1 Do 10 kalendářních dní od připsání platby od zadavatele účastníku č. 1 oznámí účastník č. 1 tuto skutečnost účastníku č. 2 a požádá účastníka č. 2 o doručení faktury.
 - 2.2 Po obdržení faktury ze strany účastníka č. 2 převede účastník č. 1 finanční prostředky do 14 kalendářních dní na účet účastníka č. 2 uvedený na faktuře a v záhlaví této smlouvy.
3. Každý z účastníků smlouvy je povinen při výkonu své činnosti, kterou se podílí na společné činnosti zhotovení veřejné zakázky, postupovat s odbornou péčí a dbát, aby svým jednáním neohrozil účel smlouvy a nezpůsobil újmu nebo škodu ostatním účastníkům a třetím osobám. Zejména je každý z účastníků povinen včas a bez vad předat výsledek své činnosti zástupci účastníka, zadavateli veřejné zakázky nebo jiné, zadavatelem určené osobě.
4. Účastník č. 1 a účastník č. 2 mají nárok na přístupová práva ke všem poznatkům získaným v rámci projektu za účelem jejich využití. Toto právo je jim udělováno bezplatně. Takový přístup k poznatkům a jejich využití se však nesmí dostat do rozporu se závaznými podmínkami výkonu práv k výsledkům a jejich využití vyplývajícím z veřejné zakázky.

Článek VIII. Závěrečná ustanovení

1. Změny této smlouvy mohou být provedeny pouze písemně formou dodatku a podepsány oprávněnými zástupci smluvních stran.
2. Tato smlouva se uzavírá na dobu do skončení všech práv a závazků z této smlouvy vyplývajících.
3. Veškeré spory, které případně vzniknou z této smlouvy, budou nejprve urovnány smírným jednáním mezi smluvními stranami. Právní vztahy vzniklé na základě této smlouvy se řídí právními předpisy platnými na území České republiky.
4. Smluvní vztah vzniká podpisem této smlouvy oběma účastníky. Smluvní vztah zaniká naplněním účelu podle článku II. této smlouvy nebo dnem doručení oznámení zadavatele veřejně zakázky o výběru jiného uchazeče na adresu uchazeče č. 1, uvedenou v článku I. této smlouvy.
5. Smluvní strany souhlasí se zveřejněním znění smlouvy ve smyslu zákona č. 340/2015 Sb., o zvláštních podmínkách účinnosti některých smluv, uveřejňování těchto smluv a o registru smluv (zákon o registru smluv). Zveřejnění ve smyslu tohoto zákona provede účastník č. 1.
6. Smluvní strany se dohodly, že ve věcech neupravených touto smlouvou se bude tento smluvní vztah řídit ustanoveními obecně závazných právních předpisů, zejména občanským zákoníkem, ve znění pozdějších předpisů, a předpisy souvisejícími.
7. Tato smlouva je sepsána ve 4 vyhotoveních s platností originálu. Účastníci ji převzali po podpisu smlouvy takto: účastník č. 1 – 2 pare smlouvy, účastník č. 2 – 1 pare smlouvy a zadavatel veřejně zakázky – 1 pare smlouvy v rámci podkladů pro dané výběrové řízení.
8. Smluvní strany shodně prohlašují, že si tuto smlouvu před jejím podpisem přečetly a že byla uzavřena po vzájemném projednání podle jejich svobodné, pravé a vážné vůle, prosté omylu, nikoliv v tísní nebo za nápadně nevýhodných podmínek, a že se dohodly o celém jejím obsahu, což stvrzují svými podpisy.

Příloha č. 1: Specifikace předmětu plnění

V Ostravě dne 9. 9. 2020

V Praze dne 8. září 2020



ředitel
ACCENDO – Centrum pro vědu a
výzkum, z.ú.
za účastníka č. 1



SC&C spol. s r.o.
za účastníka č. 2

ACCENDO - Centrum pro vědu a výzkum, z.ú.
Moravská 758/95, 700 30 Ostrava-Hrabůvka
IČ: 28614950 DIČ: CZ28614950

Telefon: [redacted]
Web: <http://accendo.cz/>

Strana 4

SC & C spol. s r.o.
Sídlo: Americká 21, 120 00 Praha 2
Provozovna: Krakovská 7, 110 00 Praha 1
www.scac.cz DIČ: CZ45280541