



## Smlouva na provedení sebeevaluaace projektu „Národní koordináční centrum programů časného záchytu onemocnění“

uzavřená podle § 2586 a násl. zákona č. 89/2012 Sb., občanský zákoník, ve znění pozdějších předpisů (dále též jen „občanský zákoník“) v souladu se zákonem č. 134/2016 Sb., o zadávání veřejných zakázek, ve znění pozdějších předpisů, mezi smluvními stranami:

### Ústav zdravotnických informací a statistiky České republiky

organizační složka státu

se sídlem Palackého náměstí 4, 128 01 Praha 2

IČ: 00023833

zastoupený doc. RNDr. Ladislavem Duškem, Ph.D., ředitelem  
(dále též jen ÚZIS ČR jako „objednatel“)

a

INESAN, s.r.o.

se sídlem Heřmanova 1169/22, 170 00 Praha 7

zastoupená Ing. Janou Menšíkovou, jednatelkou

IČ: 24759384

DIČ: CZ24759384

zapsána v obchodním rejstříku Městského soudu v Praze, oddíl C, vložka 171986

### Preambule

Provedení evaluace projektu „Národní koordináční centrum programů časného záchytu onemocnění“ (dále jen "Projekt"), reg. č.: CZ.03.2.63/0.0/0.0/15\_039/0006904, spolufinancovaného z Evropského sociálního fondu prostřednictvím Operačního programu Zaměstnanost.

### Článek 1.

#### Předmět smlouvy

1. Evaluátor se zavazuje podle této smlouvy provést pro objednatele evaluaci projektu „Národní koordináční centrum programů časného záchytu onemocnění“ (dále jen „hodnocení“) a objednatel se podle této smlouvy zavazuje zaplatit evaluátorovi odměnu dle čl. 2. této smlouvy.
2. Předmět smlouvy je blíže specifikován v příloze č. 1 této smlouvy.
3. Evaluátor se zavazuje provést předmět smlouvy v souladu se všemi podmínkami a požadavky objednatele dle této smlouvy a v souladu se zadávacími podmínkami zadávacího řízení č.j.: UZIS/057823/2018 ze dne 16. 8. 2018 (dále též jen VZMR) a s nabídkou evaluátora z dané VZMR, jejíž část bezprostředně souvisí s předmětem plnění dle této smlouvy a je přílohou č. 2 této smlouvy.



## **Článek 2. Cena a platební podmínky**

1. Celková cena za předmět smlouvy po dobu jejího trvání činí 310.000,-- Kč (slovy: tři sta deset tisíc korun českých) bez DPH, výše DPH činí 65.100,-- Kč (slovy: šedesát pět tisíc jedno sto korun českých) a cena včetně DPH činí 375.100,-- Kč (slovy: tři sta sedmdesát pět tisíc jedno sto korun českých).
2. Smluvená cena zahrnuje veškeré náklady evaluátora nutné k provedení hodnocení, jakož i veškeré náklady související.
3. Cena za předmět smlouvy podle bodu 2.1 této smlouvy je stanovena jako nejvýše přípustná a nelze je překročit, vyjma změny (zvýšení, snížení) sazby DPH, a to o částku odpovídající této změně (zvýšení, snížení) sazby DPH.
4. Cena bude hrazena na základě faktury – daňového dokladu vystaveného evaluátorem do 7 dnů po předání a písemném schválení dané části předmětu smlouvy dle Přílohy č. 1 smlouvy objednatel (akceptace dle bodu 4.5 této smlouvy) na základě akceptačního protokolu. Akceptační protokol bude přílohou faktury. Splatnost faktury činí 30 dní od data jejího doručení objednateli.
5. Faktura se pro účely této smlouvy považuje za uhrazenou okamžikem odepsání fakturované částky z účtu objednatele
6. Faktura bude splňovat náležitosti daňového dokladu dle zákona č. 235/2004 Sb., o dani z přidané hodnoty, ve znění pozdějších předpisů (dále též jen zákon o dani z přidané hodnoty), nebo účetního dokladu dle zákona č. 563/1991 Sb., o účetnictví, ve znění pozdějších předpisů (dále též jen zákon o účetnictví). Dále bude obsahovat číslo projektu CZ.03.2.63/0.0/0.0/15\_039/0006904a jeho název „Národní koordinační centrum programů časného zachytu onemocnění“.
7. V případě, že faktura nebude obsahovat požadované náležitosti, je objednatel oprávněn ji před uplynutím lhůty splatnosti vrátit s tím, že evaluátor je poté povinen vystavit novou (opravenou nebo přepracovanou) fakturu v souladu s požadavky objednatele s novým termínem splatnosti. V takovém případě není objednatel v prodlení s úhradou faktury.
8. Platby budou probíhat výhradně v Kč a rovněž veškeré uvedené cenové údaje budou uváděny v této měně.
9. Objednatel nebude poskytovat zálohy.

## **Článek 3. Místo a doba plnění předmětu smlouvy**

1. Místo plnění není objednatel nějak omezeno. Evaluátor je oprávněn provádět analýzy, formulovat závěry a navrhopvat doporučení i v rámci svého sídla. Evaluátor je však povinen:
  - a) Provádět šetření u vybraných účastníků projektu (v rámci celé ČR – tedy i mimo Prahu).
  - b) Průběžně konzultovat průběh plnění veřejné zakázky a předávat zpracované výstupy v sídle zadavatele
  - c) Zajistit workshopy po organizační stránce v místě stanoveném zadavatelem.
2. Evaluátor se zavazuje dokončit a předat dílo objednateli v následujících termínech:
  - a) Vstupní evaluační zpráva – do 4 měsíců ode dne nabytí účinnosti smlouvy,





- b) Závěrečná evaluační zpráva + workshop k výstupům zprávy (zpráva do 31. 12. 2019, workshop nejpozději 31. 1. 2020).
  - c) Ukončení celého plnění - Nejpozději do 31. 1. 2020
3. Jednotlivé zprávy uvedené v odst. 2 (dále též jen výstupy) budou předávány v sídle zadavatele (Palackého náměstí 4, 128 01 Praha 2).
  4. Jednotlivé výstupy jsou blíže specifikovány v příloze č. 1.
  5. Evaluátor se zavazuje předat objednateli všechny výstupy a ukončit celé plnění předmětu smlouvy nejpozději do 31. 1. 2020. Ukončení plnění bude realizováno na základě akceptačního protokolu dle bodu 4.5 této smlouvy, podepsaného oběma smluvními stranami.

#### **Článek 4.**

##### **Povinnosti evaluátora při předávání výstupů**

1. Evaluátor se zavazuje provádět plnění dle této smlouvy řádně a včas za podmínek uvedených v této smlouvě.
2. Výstupy předmětu smlouvy dle článku 3. odst. 2 této smlouvy, respektive přílohy č. 1, je evaluátor povinen zaslat elektronickou poštou ve formátu vhodném pro editaci na e-mailovou adresu zástupce pověřeného objednatelem v termínu dle bodu 3.2 této smlouvy.
3. Po doručení výstupu předmětu smlouvy dle předchozího bodu objednatel doručí nejpozději do 5 pracovních dnů evaluátorovi své připomínky.
4. Doručené připomínky je evaluátor povinen vypořádat v dokumentu o vypořádání připomínek a upravený výstup předložit objednateli nejpozději ve lhůtě 5 pracovních dní od obdržení připomínek objednatele k opětovnému schválení.
5. Objednatel schválí konečný upravený výstup předmětu smlouvy, tzn. podepíše akceptační protokol, do 5 pracovních dnů od přijetí upraveného objednatelem akceptovaného výstupu.
6. Po schválení výstupu předmětu smlouvy a příp. schválení vypořádání připomínek evaluátor předá na pokyn pověřeného zástupce objednatele výstup na datovém mediu (CD-ROM) v dohodnutém formátu a v tištěné podobě ve dvou (2) vyhotoveních objednateli, a to osobně nebo doporučenou poštou.
7. Veškeré odchylky od specifikace předmětu dle článku 1. této smlouvy mohou být prováděny evaluátorem pouze tehdy, budou-li písemně odsouhlaseny objednatelem. Jestliže evaluátor provede práce a jiná plnění nad tento rámec, nemá nárok na jejich zaplacení.
8. V případě, že evaluátor zjistí potřebu, která by vedla k odchýlení od specifikace předmětu smlouvy dle předchozího ustanovení, je povinen na tuto skutečnost neprodleně písemně upozornit pověřeného zástupce objednatele, se kterým bude dále projednáno, zda se jedná o takovou změnu, která představuje odchýlení od specifikace smlouvy a s tím nutný písemný souhlas objednatele.
9. Veškeré produkty, materiály a výstupy projektu musí být v souladu s povinným minimem vizuální identity OPZ (označeny logem ESF v ČR s textem Evropský sociální fond v ČR, vlajkou EU s textem Evropská unie, logem Operačního programu zaměstnanost, mottem „Národní koordináční centrum programů časného záchytu onemocnění“. Evaluátor nesmí při plnění smlouvy umístit na jakýkoli písemný nebo elektronický výstup či předmět své logo.
10. Veškerá práva k výstupům, které vznikly během plnění dle této smlouvy, přecházejí okamžikem předání na objednatele a tento s nimi může nakládat dle svého uvážení.





## **Článek 5. Další povinnosti evaluátora**

1. Evaluátor se zavazuje provést předmět smlouvy svědomitě, s řádnou a odbornou péčí potřebnými odbornými znalostmi a vlastním jménem. Při plnění předmětu smlouvy je evaluátor vázán zákony, obecně závaznými právními předpisy a pokyny objednatele, pokud tyto nejsou v rozporu s těmito normami nebo zájmy.
2. Evaluátor určí k plnění předmětu smlouvy realizační tým. Jmenné složení realizačního týmu, kterým byly prokázány technické kvalifikační předpoklady, je uvedeno v příloze č. 2 této smlouvy. Evaluátor se zavazuje zachovávat po celou dobu plnění předmětu smlouvy profesionální složení realizačního týmu v souladu s požadavky stanovenými objednatelem.
3. V případě změny těchto osob (členů realizačního týmu) je evaluátor povinen vyžádat si předchozí písemný souhlas objednatele.
4. Evaluátor je povinen při plnění předmětu smlouvy spolupracovat a průběžně konzultovat postup prací s objednatelem prostřednictvím pověřeného zástupce objednatele.
5. Evaluátor se zavazuje zachovávat mlčenlivost o skutečnostech, se kterými přišel do styku při plnění předmětu smlouvy.
6. Evaluátor se zavazuje umožnit osobám oprávněným k výkonu kontroly projektu, z něhož je zakázka hrazena, provést kontrolu dokladů souvisejících s plněním zakázky, a to po dobu danou právními předpisy ČR k jejich archivaci, a to v sídle evaluátora. Veškerá kontrola bude provedena po předběžné dohodě s evaluátorem.

## **Článek 6. Povinnosti objednatele**

1. Objednatel se zavazuje poskytnout evaluátorovi potřebnou součinnost nezbytnou pro plnění předmětu dle této smlouvy.
2. Objednatel se zavazuje uhradit evaluátorovi za splnění předmětu smlouvy smluvní cenu ve výši a za podmínek dle této smlouvy.

## **Článek 7. Odpovědnost za vady, škodu a odstoupení od smlouvy**

1. Evaluátor odpovídá objednateli za škody jím způsobené při výkonu předmětu smlouvy dle ustanovení občanského zákoníku.
2. Objednatel je oprávněn odstoupit od této smlouvy za podmínek upravených občanským zákoníkem.
3. Objednatel je rovněž oprávněn odstoupit od smlouvy, je-li zřejmé, že předmět smlouvy nebude proveden v dohodnutých termínech nebo je prováděn tak, že sice bude proveden včas, ale nikoliv řádně. Řádně provedeným předmětem smlouvy se rozumí výstup, který je v souladu s přílohami č. 1 a 2 této smlouvy.
4. Předpokladem odstoupení od smlouvy je předchozí písemná výzva objednatele s upozorněním na prodlení či vadnost provádění předmětu smlouvy ze strany evaluátora s uvedením přiměřené lhůty k nápravě uvedených nedostatků.
5. V případě, že výstup dle této smlouvy je zcela nevyhovující a vady nebyly odstraněny ani po uplynutí dodatečné lhůty poskytnuté objednatelem k odstranění těchto vad dle předchozího bodu tohoto článku, má objednatel právo od této smlouvy odstoupit.
6. V případě odstoupení od smlouvy smluvní strany protokolárně potvrdí výsledek akce k datu odstoupení objednatele.



7. Odstoupení od smlouvy musí být písemné, jinak je neplatné. Odstoupení je účinné ode dne, kdy bude doručeno evaluátorovi. Při pochybnostech se má za to, že odstoupení bylo doručeno evaluátorovi do 3 dnů od jeho odeslání v poštovní zásilce s doručenkou.
8. Odstoupením od smlouvy nedochází k povinnosti plnit smluvní pokutu.

### **Článek 8. Smluvní pokuty**

1. V případě, že evaluátor bude v prodlení s termínem předání výstupů předmětu smlouvy dle bodu 3.2 této smlouvy nebo s termínem vypořádání připomínek dle bodu 4.4 této smlouvy, je objednatel oprávněn požadovat po evaluátorovi zaplacení smluvní pokuty ve výši 5.000,- Kč za každý jednotlivý započatý den prodlení.
2. Povinnost evaluátora uhradit smluvní pokutu nevznikne v případě, že prodlení s termínem předání výstupu nastalo z důvodu nedodání nezbytných podkladů či informací ze strany objednatele. Na tento nedostatek musí být objednatel evaluátorem předem písemně upozorněn.
3. V případě, že evaluátor poruší povinnosti specifikované v bodu 5.2 této smlouvy, je objednatel oprávněn požadovat po evaluátorovi zaplacení smluvní pokuty ve výši 10.000,- Kč.
4. V případě, že evaluátor poruší povinnost mlčenlivosti stanovenou v bodu 5.5 této smlouvy, je objednatel oprávněn požadovat po evaluátorovi zaplacení smluvní pokuty ve výši 50.000,- Kč za každé jednotlivé porušení této povinnosti.
5. V případě, že evaluátor poruší povinnost stanovenou v bodu 4.8 této smlouvy, je objednatel oprávněn požadovat po evaluátorovi zaplacení smluvní pokuty ve výši 50.000,- Kč za každé jednotlivé porušení této povinnosti, a to i po schválení akceptačního protokolu (bod 4.5 této smlouvy).
6. Smluvní pokuta je splatná do 14 dnů ode dne doručení písemné výzvy objednatelem k jejímu uhrazení evaluátorovi. Zaplacením smluvní pokuty, není evaluátor zbaven povinnosti plnit předmět smlouvy.

### **Článek 9. Trvání smlouva**

1. Smlouva se uzavírá na dobu určitou, a to do úplného předání všech požadovaných výstupů, nejpozději pak do 31. 1. 2020.

### **Článek 10. Závěrečná ujednání**

1. Smlouva nabývá platnosti dnem jejího podpisu a účinnosti dnem jejího uveřejnění prostřednictvím registru smluv dle zákona č. 340/2015 Sb., o registru smluv.
2. Smlouva může být měněna nebo doplňována pouze formou písemného dodatku podepsaného oběma smluvními stranami.
3. Smluvní strany se dohodly, že nad rámec výslovných ustanovení této smlouvy nebudou jakákoliv práva a povinnosti dovozovány z dosavadní či budoucí praxe zavedené mezi smluvními stranami či zvyklostí zachovávaných obecně či v odvětví týkajícím se předmětu plnění této smlouvy, ledaže je ve smlouvě výslovně sjednáno jinak. Pro vyloučení pochybností smluvní strany výslovně potvrzují, že na závazky z této smlouvy





Evropská unie  
Evropský sociální fond  
Operační program Zaměstnanost

vzniklé se nepoužijí tato ustanovení § 1793 až § 1795, § 1765 a § 1805 odst. 2 občanského zákoníku.

4. Každá ze smluvních stran je povinna oznámit druhé smluvní straně změny všech skutečností, zejména identifikačních údajů a další změny, které by mohly ovlivnit řádné plnění dle této smlouvy.
5. K jednání ohledně plnění předmětu smlouvy jsou pověřenými zástupci objednatele [redacted] za evaluátora. Toto pověření jmenovaných osob však nezahrnuje oprávnění k uzavírání změn či dodatků této smlouvy.
6. Tato smlouva je vyhotovena v čtyřech stejnopisech s platností originálu, z nichž evaluátor obdrží dvě vyhotovení a objednatel 2 vyhotovení.
7. Smluvní strany si tuto smlouvu řádně přečetly, s jejím obsahem souhlasí, což stvrzují svými vlastnoručními podpisy.
8. Nedílnou součástí smlouvy tvoří tyto přílohy:

Příloha č. 1: Specifikace předmětu plnění

Příloha č. 2: Nabídka evaluátora

Za evaluátora:

Za objednatele:

V Praze, dne 8. 10. 2018

22. 10. 2018

V Praze, dne .....

[redacted]

Ing. Jana Měsíková  
Jednatelka  
INESAN, s.r.o.

[redacted]

doc. RNDr. Ladislav Dušek, Ph.D.  
Ředitel  
Ústav zdravotnických informací a statistiky ČR

Ústav zdravotnických informací a statistiky ČR  
Palackého nám. 4  
128 00 Praha 2, P.O. BOX 60  
(4)



## Příloha č. 1 – Specifikace předmětu smlouvy

### Popis projektu:

Předmětem plnění je evaluace projektu *Národní koordinační centrum programů časného záchytu onemocnění* (pro účely této výzvy dále též jen „**projekt**“ nebo „**NKC**“). Evaluace bude zaměřena, jak na procesy zavádění programů časného záchytu, tak na výsledky a dopady implementace pilotních programů a celého systému časného záchytu, a to výsledky a dopady dostupné na konci realizace projektu.

Hlavním účelem evaluace projektu NKC je získat nezávislá, objektivně podložená a konzistentní zjištění, závěry a doporučení využitelná při rozhodování Ministerstva zdravotnictví České republiky (dále též jen „**MZČR**“) ve spolupráci s Ústavem zdravotnických informací a statistiky České republiky (dále též jen „**ÚZIS**“) o budoucím zaměření a působení NKC v systému poskytování zdravotní péče v ČR se zohledněním Vládou a Poslaneckou sněmovnou ČR schválenou Národní strategií ochrany a podpory zdraví a prevence nemocí (zkráceně „**Národní strategie Zdraví 2020**“).

Vyhodnocení by mělo být provedeno s důrazem na dlouhodobé dopady a udržitelnost výsledků. Hlavním účelem je poskytnout konkrétní a realizovatelná doporučení k dalšímu působení NKC v sektoru zdravotnictví z pohledu ochrany a podpory veřejného zdraví. Doporučení vzešlá z vyhodnocení budou využita pro rozvoj NKC a spolupráci s plátcí a poskytovateli zdravotní péče a subjekty veřejné správy.

### KONTEXT- ZÁKLADNÍ INFORMACE O PROJEKTU

Cílem projektu *Národní koordinační centrum programů časného záchytu onemocnění* je vybudovat systém podpory screeningových programů v ČR v celém jejich životním cyklu (plánování, pilotní studie, zavedení programu, monitoring programu, vyhodnocení programu, inovace programu), aby byl zajištěn jejich maximální pozitivní dopad na zdraví obyvatel ČR a zároveň jejich ekvita a vysoká nákladová efektivita, přičemž případné postupy v rámci zdravotních služeb budou mít oporu v příslušných právních předpisech.

V dopadové evaluaci bude hodnocena míra, do jaké byly dosaženy očekávané dopady i přínosy projektu a celkový účel jeho realizace.

### Dílčí cíle projektu:

- Sestavit řídicí orgány (tj. Řídicí radu a 5 pracovních skupin) pro implementaci a řízení programů časného záchytu, které podpoří rozhodování o screeningových programech na národní úrovni. Tohoto cíle bude dosaženo prostřednictvím klíčové aktivity 1.
- Vytvořit metodický rámec (formulovat 5 výstupových metodických dokumentů) pro průběžnou kontrolu a zvyšování kvality prostřednictvím průběžného monitoringu definovaných indikátorů kvality, nastavit hodnocení dopadů technologií ve zdravotním screeningu a jeho využívání při rozhodování o zdravotní politice. Cíl bude naplněn v rámci klíčové aktivity 2.
- Aplikovat vzniklý metodický rámec pro schvalování a realizaci potenciálně přínosných pilotních projektů sekundární prevence a ověřit jeho proveditelnost na vybraném screeningovém programu v praxi českého zdravotního systému. Realizace cíle bude zajištěna prostřednictvím klíčové aktivity 3.





Evropská unie  
Evropský sociální fond  
Operační program Zaměstnanost

- Nastavit systém vzdělávání a vzdělat 20 osob, podílejících se na schvalování a řízení screeningových programů v jednotlivých bodech jejich životního cyklu a zvýšit informovanost o screeningových programech v osloveném a k pilotnímu projektu vybraném populačním vzorku. Informační a edukační aktivity budou realizovány v rámci aktivity 4.

#### **Cílové skupiny projektu:**

Pracovníci v oblasti ochrany a podpory veřejného zdraví - jedná se o pracovníky, kteří se podílejí na vzniku a koordinaci screeningových programů (zejména pracovníky jednotlivých pracovních komisí). Projekt v rámci své vzdělávací komponenty přímo podpoří 20 takových osob.

Poskytovatelé a zadavatelé zdravotních služeb – jedná se o pracovníky, kteří screeningové programy realizují, nebo o jejich realizaci uvažují - tedy pracovníky konkrétních zdravotnických zařízení a to jak lékařů, tak nelékařského zdravotnického personálu. Projekt se sekundárně dotkne tisíců pracovníků ve zdravotnictví (praktičtí lékaři a gynekologové, další zdravotníci realizující jednotlivé programy, např. radiologové, gastroenterologové, cytologové, biochemici apod.).

Osoby s nedostatečnými kompetencemi v přístupu ke zdraví - v tomto případě je cílová skupina definována zejména jako osoby se zdravotním znevýhodněním, které jsou ohrožené vznikem zdravotního handicapu. Jde o osoby, které se budou účastnit testování nastavení metodických materiálů na konkrétním pilotním projektu životního cyklu screeningového programu osob s konkrétním rizikem rozvoje zdravotního handicapu.

#### **Stěžejní metodické výstupy projektu:**

- Hodnocení dopadů technologií ve zdravotním screeningu pro podložené zhodnocení jejich přínosů, rizik a nákladové efektivity (tzv. HTA pro screeningy)
- Postup plánování programu časného záchytu a definice náležitostí pilotního projektu
- Soupis nezbytných atributů, podmiňujících implementaci národního programu (doporučený postup), měřitelné indikátory kvality odpovídající mezinárodním doporučením, kritéria pro sítě poskytovatelů atd.)
- Soupis povinných kroků a atributů monitoringu národního programu
- Definice plánu evaluace, metodiky evaluace a evaluační zprávy pro národní program
- Doporučení Rady Ministerstvu zdravotnictví ČR k realizaci pilotního projektu časného záchytu onemocnění.

#### **Místo realizace:**

Projekt probíhá na území celé ČR.

#### **SHRNUTÍ PROJEKTU**

**Specifický cíl:** Zvýšit dostupnost a efektivitu zdravotních služeb a umožnit přesun těžiště psychiatrické péče do komunity

**Investiční priorita:** 2.2 Zlepšování přístupu k službám

**Prioritní osa:** Prioritní osa 2 - Sociální začleňování a boj s chudobou

**Operační program:** Operační program Zaměstnanost





Evropská unie  
Evropský sociální fond  
Operační program Zaměstnanost

**Programové období:** 2014-2020

Číslo výzvy: 03\_15\_039

**Název výzvy:** Projekty realizované Ministerstvem zdravotnictví

**Projekt:** Národní koordinační centrum programů časného záchytu onemocnění

Reg. č. CZ.03.2.63/0.0/0.0/15\_039/0006904

**Termín realizace:** 01. 02. 2017 – 31. 01. 2020

**Rozpočet:** [REDACTED]

**Partneři projektu:**

Ministerstvo zdravotnictví ČR

**Klíčové aktivity:**

- KA 1** Vytvoření a činnost odborné rady pro implementaci a řízení programů časného záchytu onemocnění a ustavení pracovních skupin
- KA 2** Zavedení životního cyklu programů časného záchytu a vytvoření metodického zázemí pro realizaci programu časného záchytu
- KA 3** Ověření metodiky plánování nového programu a realizace pilotního projektu
- KA 4** Komunikace a vzdělávání
- KA 5** Sebeevaluace projektu

## **BLIŽŠÍ SPECIFIKACE PŘEDMĚTU PLNĚNÍ**

Sebeevaluace zhodnotí

- a) nastavení procesního postupu pro zavádění nových programů časného záchytu onemocnění
- b) systém hodnocení nákladové efektivity nových programů časného záchytu onemocnění jako podklad pro implementaci programu na národní úrovni.

Evaluační otázky směřují k získání externího hodnocení, které bude využitelné pro zlepšení nastavení implementace pilotních projektů v době, kdy je možné pilotní projekt procesně optimalizovat.

**Základní evaluační otázky pro hodnocený projekt:**

Relevance

1. Jak byly cíle hodnoceného projektu provázané se strategickými a koncepčními dokumenty MZ ČR?
2. Jak projekt přispěl (a má ještě potenciál přispět) k naplňování Národní strategie ochrany a podpory zdraví a prevence nemocí „Zdraví 2020“?



Evropská unie  
Evropský sociální fond  
Operační program Zaměstnanost

3. Jak jsou dosažené výsledky projektu relevantní z hlediska cílů nastartování účinných a dlouhodobě udržitelných mechanismů ke zlepšení zdravotního stavu populace, případně z hlediska snižování nerovností v přístupu ke zdravotní péči?

#### Úspornost; Účinnost

4. Byly postupy zvolené realizátorem nákladově optimální, například ve srovnání s případnými obdobnými projekty?
5. Byly finanční prostředky projektu efektivně rozloženy (tj. směřovaly tyto finanční prostředky skutečně tam, kde bylo nejvíce třeba)?
6. Existovalo efektivní a funkční propojení realizátorů pilotního projektu se zapojenými poskytovateli zdravotní péče?

#### Účelnost; Užitečnost; Dopad

7. Jsou dopady projektu v souladu s očekávanými změnami v důsledku tohoto projektu?
8. Lze vysledovat pozitivní či negativní dopady, např. ve vztahu k vyšší informovanosti cílových skupin (v závislosti na hlavních problémech, které měl projekt řešit)?
9. Měl projekt dopad i na jiné skupiny obyvatel než v zamýšlené cílové skupině?
10. Jak fungovalo zapojení odborných lékařských společností do projektu?
11. Do jaké míry byl partner projektu - dotčené orgány státní správy (MZČR) zapojen do procesu přípravy projektu?
12. Jsou projektové výstupy v souladu s právním rámcem ČR?

#### Udržitelnost

13. Je možná implementace výsledků projektu do systému veřejného zdravotního pojištění ČR?
14. Do jaké míry nebo v jakých oblastech podpory včasného záchytu onemocnění je vhodné využívat přímé finanční podpory MZ ČR, plátců zdravotního pojištění či úhrad fyzickými osobami.

#### Poznatky systémového charakteru

15. Vyplývají z výsledků evaluace nějaká systémová doporučení pro úpravu zaměření nebo pro zvýšení efektivity dalších programů včasného záchytu onemocnění?

*Pozn.: Výše uvedené evaluační otázky bude možno v průběhu plnění předmětu smlouvy v závislosti na průběhu realizace projektu dále zpřesnit a to na základě požadavku zadavatele a/nebo na základě doporučení dodavatele. Případné zpřesnění bude vždy podléhat odsouhlasení ze strany objednatele.*

#### POŽADOVANÉ METODY A MOŽNÝ PŘÍSTUP





Evropská unie  
Evropský sociální fond  
Operační program Zaměstnanost

- **desk research**
- **expertní posouzení dílčích výstupů projektu – expertní (delphi) panel**
- **šetření mezi účastníky vzdělávacích aktivit**  
Rozsah a harmonogram tohoto typu terénního šetření (např. hloubkové rozhovory, polostandardizované rozhovory, dotazníková šetření) nechává zadavatel na návrhu realizátora evaluace, který bude zpracován v nabídce.
- **šetření mezi projektovým týmem a dalšími subjekty**

Rozsah a harmonogram tohoto typu terénního šetření (např. hloubkové rozhovory, polostandardizované rozhovory, dotazníková šetření) nechává zadavatel na návrhu realizátora evaluace, který bude zpracován

## **POŽADOVANÉ VÝSTUPY PŘEDMĚTU ZAKÁZKY**

### **Vstupní evaluační zpráva**

Vstupní evaluační zpráva bude obsahovat úvod, dopracování evaluačního designu a základní metodické principy, návrh rozsahu vzorku pro hloubkové rozhovory, zpracování mapy rizik, logického modelu a matice evaluace. Součástí vstupní zprávy je i sestavení logického modelu projektu, např. v podobě teorie změny, který se stane východiskem pro evaluaci výsledků, předpokladů, rizik a podmínek udržitelnosti daného řešení, vč. vyhodnocení projektového managementu, který je nezbytný pro zavedení navazujících programů prevence.

**Po akceptaci vstupní evaluační zprávy (finalizaci a odsouhlasení ze strany objednatele) bude evaluátorovi uhrazeno 40 % z celkové částky).**

### **Závěrečná evaluační zpráva projektu**

Závěrečná zpráva projektu bude souhrnným strukturovaným informováním o řešení projektu a bude obsahovat konečné závěry a doporučení. Zpráva musí zodpovědět evaluační otázky. Shrnutí zprávy v českém a anglickém jazyce.

**Po akceptaci závěrečné evaluační zprávy (finalizaci a odsouhlasení ze strany objednatele) a realizaci souvisejícího workshopu bude evaluátorovi uhrazeno 60 % z celkové částky)**

### **Workshop k výstupům závěrečné evaluační zprávy**

Součástí předmětu smlouvy je rovněž zajištění prezentace a diskuse k návrhu závěrečné evaluační zprávy pro zástupce objednatele a uživatele evaluace. Termín konání workshopu bude dohodnut po uzavření smlouvy po dohodě smluvních stran.

Evaluátor je povinen zajistit cca dvouhodinový workshop po organizační stránce. Evaluátor je povinen zajistit obsahovou přípravu workshopu, prezentace, vč. tištěných verzí, vedení a realizaci workshopu a další organizační náležitosti (prezence, fotodokumentace apod.).

Prezentace k workshopu musí být objednateli předloženy k připomínkování min. 5 pracovních dní před konáním workshopu. Schvalovací proces bude probíhat elektronicky.



Evropská unie  
Evropský sociální fond  
Operační program Zaměstnanost

Vhodné prostory, techniku, občerstvení a prezenční listiny zajistí objednatel. Evaluační workshop se bude konat v Brně nebo v Praze.

Proces akceptace závěrečné evaluační zprávy bude, tam kde je plánován workshop, zahrnovat i realizaci workshopu.

Objednatel, příp. zástupci objednatele, si vyhrazují právo účastnit se šetření spolu s evaluátorem. Podoba a rozsah účasti objednatele na šetřeních bude vždy předem dohodnuta s evaluátorem tak, aby nenarušovala průběh šetření.

Objednatel požaduje, aby všechny analyzované výstupy terénních šetření (vyplněné dotazníky, záznamy z individuálních i skupinových rozhovorů apod.) byly u evaluátora uschovány k nahlédnutí do termínu akceptace závěrečné evaluační zprávy ze strany objednatele.





## **Příloha č. 2 - Nabídka evaluátora**

### **1 Popis způsobu realizace zakázky**

Předmětem zakázky je evaluace projektu Národní koordinační centrum časného záchytu onemocnění (dále „NKC“). Evaluace bude zaměřená na procesy zavádění programů časného záchytu, tak na výsledky a dopady implementace pilotních programů a celého systému časného záchytu, a to výsledky a dopady dostupné na konci realizace projektu.

Vyhodnocení bude provedeno s důrazem na dlouhodobé dopady a udržitelnost výsledků. Hlavním účelem bude poskytnout konkrétní a realizovatelné doporučení k dalšímu působení NKC v sektoru zdravotnictví z pohledu ochrany a podpory veřejného zdraví.

Evaluace projektu zhodnotí:

- a) nastavení procesního postupu pro zavádění nových programů časného záchytu onemocnění
- b) systém hodnocení nákladové efektivity nových programů časného záchytu onemocnění jako podklad pro implementaci programu na národní úrovni.

#### **1.1 Specifikace zjišťovaných dat**

V rámci evaluace projektu budou zodpovězeny následující evaluační otázky (viz Evaluační matice projektu):



Tabulka 1: Evaluační matice projektu

EQ	Indikátory	Metody
<b>Relevance</b>		
1. Jak byly cíle hodnoceného projektu provázané se strategickými a koncepčními dokumenty MZ ČR?	míra shody cílů projektu s cíli uvedenými ve strategických a koncepčních dokumentech	<ul style="list-style-type: none"><li>• desk research</li></ul>
2. Jak projekt přispěl (a má ještě potenciál přispět) k naplňování Národní strategie ochrany a podpory zdraví a prevence nemocí „Zdraví 2020“?	míra naplnění strategických oblastí, počet naplněných strategických priorit, výhled do budoucna na základě aktivit projektu	<ul style="list-style-type: none"><li>• desk research</li><li>• IHI* projektovým týmem</li><li>• Expertní panel</li></ul>
3. Jak jsou dosažené výsledky projektu relevantní z hlediska cílů nastartování účinných a dlouhodobě udržitelných mechanismů ke zlepšení zdravotního stavu populace, případně z hlediska snižování nerovnosti v přístupu ke zdravotní péči?	potřebnost projektu, míra přispění projektu k nastavení mechanismů ke zlepšení zdravotního stavu populace, snížení nerovnosti v přístupu ke zdravotní péči, dopad na cílové skupiny	<ul style="list-style-type: none"><li>• desk research</li><li>• IHI projektovým týmem</li><li>• Expertní panel</li><li>• IHI účastníci vzdělávání</li></ul>
<b>Úspornost; Účinnost</b>		
4. Byly postupy zvolené realizátorem nákladově optimální, například ve srovnání s případnými obdobnými projekty?	nákladová efektivita, porovnání s náklady na obdobné projekty, počet oslovených a zapojených osob, počet výstupů	<ul style="list-style-type: none"><li>• desk research</li><li>• IHI projektovým týmem</li></ul>
5. Byly finanční prostředky projektu efektivně rozloženy (tj. směřovaly tyto finanční prostředky skutečně tam, kde bylo nejvíce třeba)?	nákladová efektivita, finanční náklady na jednotlivé klíčové aktivity, hodnocení důležitosti a dopadu jednotlivých aktivit	<ul style="list-style-type: none"><li>• desk research</li><li>• IHI projektovým týmem</li></ul>
6. Existovalo efektivní a funkční propojení realizátorů pilotního projektu se zapojenými poskytovateli zdravotní péče?	četnost kontaktu, jeho forma, hodnocení kontaktu ze strany projektového týmu a ze strany poskytovatelů (Expertní panel)	<ul style="list-style-type: none"><li>• IHI projektovým týmem</li><li>• CAWI poskytovatelé</li></ul>
<b>Účelnost; Užitečnost; Dopad</b>		
7. Jsou dopady projektu v souladu s očekávanými změnami v důsledku tohoto projektu?	měření dopadů - počty zúčastněných osob, realizované výstupy, soulad harmonogramu	<ul style="list-style-type: none"><li>• desk research</li><li>• IHI projektovým týmem</li><li>• CAWI poskytovatelé</li><li>• CAWI ohrožené osoby</li></ul>





8. Lze vysledovat pozitivní či negativní dopady, např. ve vztahu k vyšší informovanosti cílových skupin (v závislosti na hlavních problémech, které měl projekt řešit)?	měření dopadu, měření informovanosti (tam by to asi chtělo kontrolní skupinu?)	<ul style="list-style-type: none"><li>• IHI účastníci vzdělávání</li><li>• desk research</li><li>• IHI projektovým tým</li><li>• CAWI poskytovatelé</li><li>• CAWI ohrožené osoby</li><li>• IHI účastníci vzdělávání</li></ul>
9. Měl projekt dopad i na jiné skupiny obyvatel než v zamýšlené cílové skupině?	identifikace cílových skupin, měření dopadu	<ul style="list-style-type: none"><li>• desk research</li><li>• IHI projektovým tým</li><li>• Expertní panel</li></ul>
10. Jak fungovalo zapojení odborných lékařských společností do projektu?	četnost kontaktu, jeho forma, hodnocení kontaktu ze strany projektového týmu a ze strany poskytovatelů (Expertní panel)	<ul style="list-style-type: none"><li>• IHI projektovým tým</li><li>• CAWI poskytovatelé</li></ul>
11. Do jaké míry byl partner projektu - dotčené orgány státní správy (MZČR) zapojen do procesu přípravy projektu?	četnost kontaktu, jeho forma, hodnocení kontaktu ze strany projektového týmu a ze strany poskytovatelů (Expertní panel, IHI MZ)	<ul style="list-style-type: none"><li>• IHI projektovým tým</li><li>• IHI MZ ČR</li></ul>
12. Jsou projektové výstupy v souladu s právním rámcem ČR?	porovnání výstupů a právního rámce	<ul style="list-style-type: none"><li>• desk research</li><li>• IHI MZ ČR</li><li>• Expertní panel</li></ul>
<b>Udržitelnost</b>		
13. Je možná implementace výsledků projektu do systému veřejného zdravotního pojištění ČR?	soulad systému veřejného zdravotního pojištění a výstupů projektu	<ul style="list-style-type: none"><li>• IHI MZ ČR</li><li>• Expertní panel</li></ul>
14. Do jaké míry nebo v jakých oblastech podpory včasného zachytu onemocnění je vhodné využívat přímé finanční podpory MZ ČR, plátců zdravotního pojištění či úhrad fyzickými osobami.	soulad systému veřejného zdravotního pojištění a výstupů projektu	<ul style="list-style-type: none"><li>• IHI MZ ČR</li><li>• Expertní panel</li></ul>
<b>Poznatky systémového charakteru</b>		
15. Vyplynávají z výsledků evaluace nějaká systémová doporučení pro úpravu zaměření nebo pro zvýšení efektivity dalších programů včasného zachytu onemocnění?	měření dopadů, porovnání s obdobnými projekty	<ul style="list-style-type: none"><li>• desk research</li><li>• IHI projektovým tým</li><li>• Expertní panel</li></ul>



Evropská unie  
Evropský sociální fond  
Operační program Zaměstnanost

\* IHI = *Individuální hloubkový rozhovor*

\*\* CAWI = *Computer Assisted Web Interviewing*





## 1.2 specifikace datových zdrojů

V rámci evaluace budou využity následující datové zdroje:

### *Strategické dokumenty a metodické materiály*

- Národní strategie zdraví 2020
- Akční plán č. 7: Rozvoj programů zdravotního screeningu v ČR
- Další strategické materiály MZČR (metodické pokyny apod.)
- Věstníky MZ ČR
- Další dokumenty, týkající se projektu (například Zprávy o realizaci, zápisy z jednání pracovních skupin, publikace vydané v rámci projektu apod.)
- Webový portál Národního screeningového centra
- Zpravodaj Národního screeningového centra
- Regionálního zpravodajství NZIS
- Webový portál Národního onkologického programu České republiky
- Webové stránky screeningových programů

### *Stávající studie, výzkumy a analýzy*

- Dříve provedené evaluace, výsledky realizovaných šetření týkajících se screeningových zdravotních programů a jejich efektivity (například výsledky projektu „SYSTÉM PODPORY PREVENCE VYBRANÝCH NÁDOROVÝCH ONEMOCNĚNÍ V ČR - SCREENINGOVÉ PROGRAMY“, Studie kvality zdravotní péče (OECD, 2014) apod.).
- Modrá kniha České onkologické společnosti
- Další relevantní odborné publikace

### *Výstupy z výzkumných šetření*

- Výstupy z výzkumných šetření realizovaných v rámci evaluace.

## 1.3 Specifikace metod sběru a analýzy dat

Základem evaluačního designu bude dopadová evaluace, která vychází z pojetí dopadu (impact), který vyjadřuje rozdíl mezi situací pozorovanou (observable - factual) po intervenci a situací, která by nastala, pokud by k intervenci nedošlo (non-observable – counterfactual). Cílem evaluace dopadu je rigorózním způsobem změřit efekt přičitatelný dané intervenci.

Základem této metody je stanovení odhadu hypotetické situace, která by nastala bez intervence (např. prostřednictvím kontrolních nebo srovnávacích skupin). Tato metoda je užitečná při zodpovězení otázky „jaká část změny byla způsobena určitou intervencí“ a pro koho intervence funguje.



Evropská unie  
Evropský sociální fond  
Operační program Zaměstnanost

### 1.3.1 Desk research

V rámci tohoto projektu spočívá desk research v analýze stávajících dokumentů (provedena bude jejich obsahová analýza) a v analýze již existujících dat (sekundární analýza dat, případně jejich reanalýza). Desk research tedy bude zahrnovat podrobný rozbor dostupných materiálů a informací vztahujících jak k samotné problematice, tak také ke kontextovým charakteristikám týkajících se jednotlivých oblastí. Předpokládáme, že v rámci takto koncipovaného desk research budeme pracovat zejména s výše uvedenými zdroji dat.

Desk research nemá alternativu. Zásadní výhodou této metody je získání rozsáhlých informací ze stávajících, již existujících, dokumentů a podkladů bez nutnosti provádět nákladný a zdlouhavý primární výzkum. Nevýhodou desk research jsou omezení daná rozsahem a dostupností stávajících pramenů.

### 1.3.2 Expertní panel

Pro expertní posouzení dílčích výstupů projektu a pro zodpovězení některých evaluačních otázek (viz evaluační matice) bude využit panel odborníků, který bude sestaven specificky pro tento výzkumný/evaluační úkol. Zapojení panelu odborníků bude vycházet z metody Delphi, v rámci které jsou vybraní odborníci dotazováni na své odborné postoje k předmětu výzkumu. Získané odpovědi jsou následně sumarizovány a tyto předběžné výsledky jsou poskytnuty členům panelu k dalšímu posouzení a případné revizi s cílem dosáhnout v rámci panelu konsenzu. Přestože se metoda Delphi ve své původní podobě využívá pro odhad budoucího vývoje, lze princip této metody využít i v tomto projektu. V daném případě bude realizováno dvoukolové expertní dotazování, kdy budou shromažďovány údaje od respondentů v rámci jejich odborných znalostí. Následně budou sumarizované odpovědi poskytnuty členům panelu k případnému doplnění, revizi či confirmaci. Účelem zapojení expertů tedy nebude odhad budoucích trendů, ale posouzení jednotlivých charakteristik projektu. Expertní panel bude tvořit 7–10 odborníků, jejichž předpokládané zapojení bude činit cca 5 hodin. Předpokládáme, že v rámci tohoto panelu budou zapojeni odborníci z Národní rady pro implementaci a řízení programů časného záchytu onemocnění, z Národního koordinačního centra prevence vážných onemocnění a další odborníci z Ústavu zdravotnických informací a statistiky, zástupci odborných lékařských společností a institucí zapojených do organizace zdravotní péče v ČR.

### 1.3.3 Individuální Hlubkové rozhovory (IHI)

Individuální hlubkový rozhovor (resp. polostrukturovaný rozhovor) chápe realizační tým jako kvalitativní metodu zkoumání ve formě rozhovorů s jednotlivci podle předem daného scénáře. Tato forma umožňuje respondentovi flexibilně reagovat podle jeho individuální zkušenosti a názorů na zkoumanou problematiku. Touto metodou lze získat konkrétní a individualizovaný popis zkušenosti předem definovaných typů (vzorků) respondentů.

Individuální hlubkové rozhovory (IHI) budou realizovány jednak jako samostatná aktivita s vlastními výstupy, které budou následně prezentovány v závěrečné zprávě, tak dále také jako součást CAWI v průběhu pilotního testování navrženého výzkumného nástroje (dotazníku).

Respondenti budou vybíráni na základě seznamu kontaktních osob poskytnutého Zadavatelem. Nejprve budou kompetentní osoby kontaktovány. Bude jim vysvětlen účel šetření, jeho význam pro prováděnou evaluaci; budou také ujištěni o důvěrném nakládání s poskytnutými informacemi. Před





Evropská unie  
Evropský sociální fond  
Operační program Zaměstnanost

provedením rozhovorů bude proto zajištěn informovaný souhlas respondentů. Za úspěšnou rekrutaci zodpovídá Zpracovatel. Hlubkové polostrukturované rozhovory budou využity pro získávání kvalitativních dat od těchto respondentů:

- min. 10 respondentů z projektového týmu,
- min. 10 respondentů ze skupiny účastníků vzdělávacích aktivit,
- min. 5 respondentů z MZ ČR coby partnera projektu.

V rámci tohoto projektu tak bude realizováno nejméně 25 individuálních hlubkových rozhovorů. Nad rámec tohoto počtu IHI bude dále provedeno min. 6 interview se zástupci poskytovatelů a zadavatelů zdravotních služeb a osob s nedostatečnými kompetencemi v přístupu ke zdraví (pilotáž CAWI – viz níže).

#### 1.3.4 CAWI

V rámci realizace zakázky bude dále použita **metoda CAWI** (Computer Assisted Web Interviewing). CAWI je metoda on-line dotazníkového šetření, s jejíž pomocí budou získány kvantitativní údaje o relativně vysokém počtu respondentů. Osloveny budou dvě cílové skupiny:

- poskytovatelé a zadavatelé zdravotních služeb,
- osoby s nedostatečnými kompetencemi v přístupu ke zdraví, které se účastnily testování nastavení metodických materiálů.

Zpracovatel získá od Zadavatele kontaktní údaje, v nichž identifikuje případné problémy z hlediska použití při sběru dat (mj. průniky mezi jednotlivými seznamy a případné duplicity). Tyto problémy budou vyjasněny na setkání se zadavatelem, kdy bude schválena konečná podoba seznamu oslovených.

Následně bude provedena pilotáž dotazníků na vzorku cca 3-5 respondentů z každé skupiny. V rámci této pilotáže bude ověřena srozumitelnost formulací jednotlivých otázek, adekvátnost navržených alternativ a vhodnost konkrétního typu otázek. Finální návrh dotazníků bude schválen zadavatelem evaluace.

Otázky budou po pilotáži přeneseny do aplikace SurveyMonkey, kde budou nastavena pravidla pro vyplňování dotazníku (povinné a nepovinné otázky) a budou připraveny instruktážní texty pro respondenty. Pozvánka k on-line šetření bude zaslána e-mailem konkrétním žadatelům/příjemcům a jejich odpovědi budou shromažďovány v databázi. Uchazeč dále navrhuje, aby respondenti společně s pozvánkou k vyplnění dotazníku obdrželi také oficiální dopis (v elektronické podobě) podepsaný zadavatelem, který potvrdí legitimitu šetření a zároveň zdůrazní důležitost výzkumu pro danou evaluaci. K přenosu dat bude využito zabezpečeného připojení využívajícího šifrování zasílaných dat takovým způsobem, aby byla zaručena anonymita respondentů a ochrana dat před jejich potenciálním zneužitím. Kromě úvodní výzvy k zapojení do výzkumu předpokládáme realizaci dvou dalších vln tzv. follow-up, kdy bude pasivním respondentům zaslána opakovaná výzva k participaci na výzkumu. návratnost bude v průběhu sběru dat pečlivě monitorována. Získaná data budou vyhodnocena pomocí statistického softwaru (IBM SPSS Statistics).



Evropská unie  
Evropský sociální fond  
Operační program Zaměstnanost

### 1.3.5 Analýza a syntéza

Přestože se nejedná o metodu sběru dat, analýza a syntéza poznatků tvoří klíčovou fázi každého výzkumu. Realizační tým provede preliminární analýzu po provedení sběru dat každou z výše představených metod (desk research, expertní panel, IHI a CAWI) a využije získaných poznatků k přípravě následujících fází vyhodnocení. Po ukončení sběru dat pak bude provedena souhrnná analýza a syntéza poznatků shromážděných prostřednictvím všech těchto metod. V rámci možností bude provedena verifikace a triangulace klíčových poznatků; budou přiřazeny jednotlivé informace a závěry k jednotlivým evaluačním otázkám. Na základě tohoto procesu budou formulovány souhrnné odpovědi na jednotlivé evaluační otázky.

Shrnutí závěrů vzešlých z analýzy a syntézy bude vypracováno v průběžné a následně závěrečné evaluační zprávě. Zprávy budou obsahovat statisticko-matematické analýzy (frekvenční analýza, analýza průměrů, ANOVA, faktorová analýza, seskupovací analýza, regresní modelování) a jejich podrobnou interpretaci zohledňující potřeby zadavatele a cíle výzkumu. Zjištění budou pochopitelně odrážet přirozené difference jednotlivých skupin respondentů, a dále budou v rámci explorační fáze prozkoumávány další souvislosti, které mají signifikantní vliv na celkový výsledek.