**Posouzení Programu aplikovaného výzkumu MZ: Dopady pandemie covid-19 na zdravotní péči v ČR**

Připravený návrh Programu zahrnuje základní potřebné informace, ačkoliv některé z nich ještě musí být upřesněny nebo doplněny před vyhlášením výzvy k podávání projektů.

Z hlediska důležitosti doporučuji **čtyři podstatnější úpravy**:

* Upřesnit, resp. potvrdit hlavní cíl a dílčí cíle Programu. Z kontextu vyplývá následující struktura (v závorce jsou uvedeny potenciální indikátory) – viz také samostatná příloha ToC Programu:

**Cíl programu:**

Zdokonalit postupy pro případ přetrvávající epidemie nebo pro případ jejího opakování (míra aplikace navržených postupů)

**Dílčí cíle/oblasti programu:**

Zlepšení diagnostických postupů (zvýšená prokazatelnost, zkrácení času)

Definování nových postupů intenzivní péče (aplikace navržených postupů – min. 50 %)

Zajištění co nejmenšího omezení péče v operačních oborech (nestoupá průměrná čekací doba)

Změna koncepce psychiatrie s cílem snížit dopady pandemie na duševní zdraví (schválená úprava koncepce)

Zvýšení kapacit a průchodnosti zdravotního systému (zkrácená doba umístění pacienta)

* Ujasnit komplementaritu, resp. způsob syntézy výsledků výzkumných projektů. Minimálně 32 projektů bude hodnotit dopady Covid-19, je proto potřeba výsledky nějak propojit…
* Upravit dobu trvání programu. Podle hodnoceného dokumentu je stanovena na dva roky, reálně však bude maximálně rok a půl. Doporučuji upravit text kapitoly 7 následovně:

**7. Doba trvání Programu**

*~~Doba trvání Programu je stanovena v letech 2021 až 2022, tj. 2 roky.~~*

*~~Doba trvání projektu bude 2 roky.~~ Program bude zahájen v roce 2021. Projekty realizované v rámci Programu musí být ukončeny nejpozději do 31. 12. 2022. Bližší specifikace bude uvedena v zadávací dokumentaci veřejné soutěže.*

* Kapitola 21. Očekávané přínosy. Text není koherentní s popisem cílů programu a není jasné, jak budou dané aktivity, přínosy a předpoklady monitorovány a hodnoceny (komentáře jsou v režimu revizí v závorce):

*1) analyzovat a navrhnout nezbytné změny v organizaci a poskytování zdravotní péče v ČR v oborech a oblastech, na které má pandemie covid – 19 největší dopad (popisuje aktivity výzkumu, které by měly přispět k cílům programu, a tedy i následujícímu přínosu č. 2),*

*2) zvyšovat konkrétní přínos výzkumu zdravotní péči (především diagnostice, terapii a prevenci) (tento přínos duplikuje dílčí cíle programu, byť v cílech není explicitně uvedena prevence),*

*3) promítnout aktuální hodnocení zdravotního stavu naší populace do priorit našeho zdravotnického výzkumu (toto je patrně dodatečný/vedlejší přínos – analýza může přispět k úpravám priorit zdravotnického výzkumu),*

*4) zajistit kontinuitu našeho zdravotnického výzkumu s rozvojem světové vědy (toto sice může být nepřímým přínosem projektu, ale spíše jde o předpoklad kvalitního výzkumu, který by měl odpovídat světovým trendům),*

*5) zabezpečit další odborný rozvoj stávajících špičkových výzkumných zdravotnických pracovišť (toto je patrně dodatečný/vedlejší přínos pro zapojená výzkumná pracoviště).*

Doporučuji kapitolu přejmenovat na „Další očekávané přínosy“ a ponechat pouze aktuální přínosy č. 3 (aktualizace priorit výzkumu) a č. 5 (další odborný rozvoj).

**Méně podstatné komentáře:**

* Kapitola 5. Kategorizace charakteru výzkumu. Program má charakter aplikovaného výzkumu, tento charakter musí být promítnut do schvalováním projektů i do hodnocení jejich výsledků (rozhodující by měla být aplikace výsledků).
* Kapitola 9. Celkové výdaje na Program. Přestože jde patrně o zvyklost uvádět výdaje v tisících Kč, transparentnější by bylo uvádět 166,6 mil. Kč místo 166 600 tis. Kč. Z celkové finanční alokace a následných informací současně vyplývá, že má být realizováno minimálně 32 projektů. Proto je také nutné zvážit, jak budou „koordinovány“ jejich výsledky…
* Kapitola 14. Způsobilé a uznané náklady… *Náklady musí být vynaloženy v souladu s principy hospodárnosti, účelnosti a efektivnosti.* Tyto principy by měly být jasně definovány (zejména rozdíl mezi účelností a efektivností).
* Kapitola 20. Očekávané výsledky. Doporučuji upravit text:

*Hlavním hodnoceným výsledkem, uvedeným v návrhu projektu, bude klinická relevantnost - implementace a publikace v časopise s IF. Vedlejším výsledkem jsou publikace v recenzovaném domácím či zahraničním odborném časopise, prezentace na domácích i zahraničních odborných fórech, monografie či kapitola v monografii.*

* Kapitola 24. Proces hodnocení návrhů projektů. Není jasné, jak a s jakou váhou budou aplikována jednotlivá kritéria, případně zda nějaká kritéria budou považována za kvalifikační. Vzhledem k tomu, že kritéria musí být odsouhlasena před vyhlášením výzvy, nabízím k diskuzi předběžný návrh hodnoticích kritérií v příloze ToC programu.
* Kapitola 25. Hodnocení výsledků projektů (ex post). „… *splnění hlavního cíle Programu*“ Doporučuji upřesnit. Nemá jít o dosažení cíle projektu? Pokud jde o cíl programu, upozorňuji, že hlavní cíl programu je nejasný – mělo by jím patrně být využití analýzy dopadů Covid-19 pro zlepšení zdravotní péče... Pak by každopádně bylo lepší změnit text na „přínos k naplnění hlavního cíle programu“. Dále doporučuji upravit text:

*Řešení projektu je hodnoceno následujícím způsobem:*

* *splněno - deklarovaných cílů projektu bylo dosaženo, aplikované výsledky z projektu a publikace, případně další výsledky, jsou z hlediska potenciálního ohlasu či možností využití při řešení projektem vyjmenovaných problémů vynikající nebo velmi dobré a výrazně zasáhnou do vývoje oboru a to zejména v mezinárodním kontextu.*

V Praze, 4. 4. 2021

Zpracoval:

Mgr. Daniel Svoboda

mentor evaluací Projektové kanceláře Ministerstva zdravotnictví

člen České evaluační společnosti

**Příloha: Teorie změny (ToC) k Programu**

**Cíl programu:**

Zdokonalit postupy pro případ přetrvávající epidemie nebo jejího opakování

Postupy intenzivní péče

Analýza dopadů pandemie Covid-19

Aplikovaný výzkum

Zlepšený zdravotní stav obyvatel

Diagnostické postupy

Zvýšené kapacity systému

Změna koncepce psychiatrie

Péče v operačních oborech

Výzkumné zprávy

Předpisy, normy, směrnice…

Recenzované články

Rozvoj výzkumných pracovišť

Priority zdravotnického výzkumu

Další odborné prezentace

Další prezentace

Zdokonalit postupy pro případ přetrvávající epidemie nebo pro případ jejího opakování (*Možný indikátor naplnění cíle: míra aplikace navržených postupů*)

**Dílčí cíle/oblasti programu:**

Zlepšení diagnostických postupů (*zvýšená prokazatelnost, zkrácení času*)

Definování nových postupů intenzivní péče (*aplikace navržených postupů – min. 50 %*)

Zajištění co nejmenšího omezení péče v operačních oborech (*nestoupá průměrná čekací doba*)

Změna koncepce psychiatrie s cílem snížit dopady pandemie na duševní zdraví (*schválená koncepce*)

Zvýšení kapacit a průchodnosti zdravotního systému (*zkrácená doba umístění pacienta*)

Za **hlavní výsledek** se považuje jeden z následujících druhů výsledků:

* **Jimp** – recenzovaný odborný článek - původní článek v recenzovaném odborném periodiku, který je obsažen v databázi Web of Science s příznakem „Article“
* **H** – výsledky promítnuté do právních předpisů a norem, výsledky promítnuté do směrnic a předpisů nelegislativní povahy závazných v rámci kompetence příslušného poskytovatele, výsledky promítnuté do schválených strategických a koncepčních dokumentů orgánů státní nebo veřejné správy
* **V** – výzkumná zpráva, souhrnná výzkumná zpráva

Za **vedlejší výsledek** se považuje jeden z následujících druhů výsledků:

* **Jsc** – recenzovaný odborný článek - původní/přehledový článek v recenzovaném odborném periodiku, který je obsažen v databázi SCOPUS s příznakem „Article“, „Review“, nebo „Letter“
* **Jost** - recenzovaný odborný článek - původní/přehledový článek v recenzovaném odborném periodiku, který nespadá mezi výsledky typu Jimp nebo Jsc.
* **B** - odborná kniha
* **C** - kapitola v odborné knize
* **D** - stať ve sborníku
* **S** – specializovaná veřejná databáze

Za **další výsledek** se považuje jeden z následujících druhů výsledků:

* **A** – audiovizuální tvorba
* **M** – uspořádání konference

**Tab. č. 2: Indikátory Programu (alternativa)** komentáře jsou uvedeny červeně

|  |  |
| --- | --- |
| **Indikátory realizace Programu** | Indikátor |
| Minimální počet doručených návrhů projektů do veřejné soutěže | 50 |
| Minimální počet celkem vybraných (podpořených) projektů | 30 |
| Minimální počet úspěšně ukončených projektů celkem | 30 |
| Minimální podíl úspěšně dokončených projektů | 95 % |
| Minimální počet projektů řešených ve spolupráci podniků a výzkumných organizací (pokud by byl indikátor 30, musely by být všechny projekty řešené ve spolupráci) | 15 |
| **Indikátory hlavních výsledků Programu** |  |
| Jimp – Minimální počet recenzovaných odborných článků (WoS) | 30 |
| H – Podíl projektů s výsledky promítnutými do předpisů, norem, směrnic, předpisů, strategií či koncepcí | 30% |
| V – Minimální počet schválených výzkumných zpráv (= počet úspěšně dokončených projektů; proto asi zbytečný indikátor) | 30 |
| **Indikátory vedlejších výsledků Programu** |  |
| Minimální počet dalších odborných prezentací (Jsc, Jost, B, C, D, S) | 30 |
| Minimální počet dalších prezentací (audiovizuální tvorba, uspořádání konference) | 5 |
| **~~Minimální počet všech výsledků Programu~~** (šlo by o sčítání hrušek a jablek) | **~~65~~** |
| **Indikátory splnění dílčích cílů/oblastí Programu** |  |
| ~~Minimálně bude dosaženo 75 % dílčích cílů Programu pro jednotlivé oblasti~~ (dílčí cíle a oblasti jsou problematicky definovány, a hlavně nemusí být dosaženy všechny) |  |
| Projekty řešily minimálně 4 z 5 dílčích oblastí (diagnostické postupy, postupy intenzivní péče, operační obory, duševní zdraví, kapacity a průchodnost systému) | 80 % |
| Zlepšení diagnostických postupů – úspěšnost 90 %, čas do 30–90 minut | 90 %  <90 minut |
| Definování nových postupů intenzivní péče – aplikováno minimálně 50 % navržených postupů | 50 % |
| Zajištění co nejmenšího omezení péče v operačních oborech – prodloužení průměrné čekací doby v době pandemie <20 % | <20 % |
| Změna koncepce psychiatrie s cílem snížit dopady pandemie na duševní zdraví | koncepce |
| Zvýšení kapacit a průchodnosti zdravotního systému – doba umístění pacienta <60 minut | <60 minut |

**Možnost hodnocení návrhů projektů (při zachování původních kritérií)**

**1. Způsobilost uchazeče**, zejména technické, personální a institucionální zázemí uchazeče. **(maximálně 5 bodů)**

* Chybí zásadní informace k posouzení způsobilosti – 1 bod
* Informace o způsobilosti předkladatele jsou uvedeny, v projektu nejsou partneři – 2 body
* Informace o způsobilosti všech partnerů jsou uvedeny, v projektu jsou partnery pouze výzkumné organizace – 3 body
* Informace o způsobilosti všech partnerů jsou uvedeny, v projektu jsou partnery výzkumné organizace a podniky – 4 body
* Informace o způsobilosti všech partnerů jsou uvedeny, jsou navržena inovativní partnerství – 5 bodů

**2. Schopnosti a předpoklady navrhovatele**. Posuzují se zejména odborné schopnosti navrhovatele a výsledky, kterých zatím dosáhl. **(maximálně 5 bodů)**

* Chybí zásadní informace o odborných členech řešitelského týmu nebo reference navrhovatele – 1 bod
* Informace o odborných členech řešitelského týmu nebo referencích navrhovatele jsou neúplné – 2 body
* Informace o odborných členech řešitelského týmu a referencích navrhovatele jsou dostatečné, ale nejsou upřesněny role expertů v odborném týmu – 3 body
* Informace o odborných členech řešitelského týmu a reference navrhovatele jsou vynikající – 4 body
* Informace o odborných členech řešitelského týmu a reference navrhovatele jsou vynikající, do projektu budou navíc zapojeni i mladí výzkumníci pod 35 let – 5 bodů

**3. Ekonomická náročnost projektu** – návrhy projektů nesmí přesáhnout požadavek vyšší než 5 mil. Kč za celou dobu řešení. Konkrétní podmínky budou popsány v zadávací dokumentaci veřejné soutěže, kde budou stanovena kritéria pro hodnocení jak návrhů projektů, tak závěrečných zpráv o řešení těchto projektů. **(maximálně 5 bodů)**

* Skladba rozpočtu je netransparentní, celková výše rozpočtu neodpovídá výsledkům – 1 bod
* Skladba rozpočtu je problematická, některé položky nejsou dostatečně zdůvodněny – 2 body
* Jednotlivé položky odpovídají navrhovaným aktivitám, ale celková cena nekoresponduje s očekávanými výsledky – 3 body
* Rozpočet je transparentní, jsou naplněna kritéria hospodárnosti i účelnosti – 4 body
* Rozpočet je transparentní, jsou naplněna kritéria hospodárnosti i účelnosti, projekt bude spolufinancován z neveřejných zdrojů – 5 bodů

**4. Kvalita navrhovaného projektu**: **(maximálně 15 bodů)**

**a. cíle projektu** - zda byly vymezeny jasné cíle projektu, jejich novost, náročnost, významnost a reálnost; **(maximálně 5 bodů)**

* Cíle projektu nejsou jasně specifikovány – 1 bod
* Cíle projektu jsou specifikovány, ale není jasný jejich soulad s cíli programu – 2 body
* Cíle projektu odpovídají cílům programu a jsou specifikovány včetně dílčích indikátorů – 3 body
* Cíle projektu odpovídají cílům programu, jsou specifikovány včetně relevantních indikátorů a nezbytných externích předpokladů – 4 body
* Cíle projektu odpovídají cílům programu, jsou specifikovány včetně relevantních indikátorů a nezbytných externích předpokladů, navržené cíle jsou inovativní a velmi významné – 5 bodů

**b. návrh způsobu řešení** - jakým způsobem navrhovatel hodlá dosáhnout stanovených cílů a výsledků (hypotéza, koncepce, příprava a adekvátnost navrhované metodiky); **(maximálně 5 bodů)**

* Způsob dosažení stanovených cílů není vysvětlen – 1 bod
* Způsob dosažení stanovených cílů je vysvětlen pouze částečně – 2 body
* V projektu jsou uvedeny realistické hypotézy a jsou navrženy adekvátní postupy dosažení stanovených cílů – 3 body
* V návrhu jsou pro adekvátní postupy dosažení stanovených cílů zohledněna i realistická rizika a nezbytné externí předpoklady – 4 body
* V návrhu jsou navrženy inovativní postupy dosažení stanovených cílů – 5 bodů

**c. výstupy** - relevance přehledu předpokládaných výsledků; které se stanou základem pro řešení známých nebo očekávaných, současných nebo budoucích problémů nebo možností; **(maximálně 5 bodů)**

* Výstupy a výsledky nejsou dostatečně specifikovány – 1 bod
* Očekávané výstupy a výsledky jsou uvedeny, není však zcela jasný jejich vztah k řešeným problémům – 2 body
* Výstupy a výsledky jsou uvedeny včetně jejich vztahu k řešeným problémům – 3 body
* Pro výstupy a výsledky jsou stanoveny ambiciózní a současně dobře ověřitelné indikátory – 4 body
* Jsou navrženy inovativní výstupy a výsledky – 5 bodů