**Smlouva na provedení evaluace projektů Národního screeningového centra**

(dále jen „**smlouva**“) uzavřená podle § 1746 odst. 2 zákona č. 89/2012 Sb., občanský zákoník, ve znění pozdějších předpisů (dále též jen „**občanský zákoník**“) v souladu s § 6 a § 27 zákona č. 134/2016 Sb., o zadávání veřejných zakázek, ve znění pozdějších předpisů (dále též jen „**ZZVZ**“), 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 prof. RNDr. Ladislavem Duškem, Ph.D., ředitelem

(dále též jen ÚZIS ČR jako „objednatel“)

a

**[DOPLNÍ ÚČASTNÍK]**

se sídlem [DOPLNÍ ÚČASTNÍK]

zastoupená [DOPLNÍ ÚČASTNÍK]

IČ: [DOPLNÍ ÚČASTNÍK]

DIČ: [DOPLNÍ ÚČASTNÍK]

zapsána v obchodním rejstříku [DOPLNÍ ÚČASTNÍK]

Č. účtu: [DOPLNÍ ÚČASTNÍK]

(dále též jen „evaluátor“)

Preambule

Provedení evaluace projektů Národního screeningového centra „Datová základna realizace screeningových programů“, reg. č.: CZ.03.2.63/0.0/0.0/15\_039/0007216, „Program časného záchytu karcinomu prostaty u populace mužů v dispenzární péči po onkologických onemocněních“ reg. č. CZ.03.2.63/0.0/0.0/15\_039/0008167, „Optimalizace programu screeningu karcinomu děložního hrdla zavedením detekce genomu lidského papilomaviru pomocí samoodběrových sad u žen dlouhodobě se neúčastnících stávajícího screeningu“, reg. č. CZ.03.2.63/0.0/0.0/15\_039/0008171, “Časný záchyt diabetické retinopatie a makulárního edému u pacientů s diabetem 1. nebo 2. typu“, reg.č. CZ.03.2.63/0.0/0.0/15\_039/0008165, „Časný záchyt chronické obstrukční plicní nemoci v rizikové populaci“, reg. č. CZ.03.2.63/0.0/0.0/15\_039/0008169, „Zvýšení efektivity adresného zvaní občanů ke screeningům karcinomu tlustého střeva a konečníku, prsu a děložního hrdla“ reg. č. CZ.03.2.63/0.0/0.0/15\_039/0008172, „Časný záchyt kritických vrozených srdečních vad u zralých novorozenců při hospitalizaci a v raném postnatálním období“, reg. č. CZ.03.2.63/0.0/0.0/15\_039/0008170, „Pilotní projekt Sekundární prevence osteoporotických zlomenin u osob nad 50 let věku po první prodělané osteoporotické zlomenině“ reg.č. CZ.03.2.63/0.0/0.0/15\_039/0008168, „Časný záchyt tyreopatií v těhotenství“ reg.č. CZ.03.2.63/0.0/0.0/15\_039/0009643, „Časný záchyt familiární hypercholesterolémie“. reg. č. CZ.03.2.63/0.0/0.0/15\_039/0009642, „Screening rizika předčasného porodu zavedením programu QUIPP“, reg.č. CZ.03.2.63/0.0/0.0/15\_039/0008166 spolufinancovaného   
z Evropského sociálního fondu prostřednictvím Operačního programu Zaměstnanost.

Článek 1.

Předmět smlouvy

1. Evaluátor se zavazuje podle této smlouvy provést pro objednatele evaluaci projektů Národního screeningového centra „Datová základna realizace screeningových programů“, reg. č.: CZ.03.2.63/0.0/0.0/15\_039/0007216, „Program časného záchytu karcinomu prostaty u populace mužů v dispenzární péči po onkologických onemocněních“, reg. č. CZ.03.2.63/0.0/0.0/15\_039/0008167, „Optimalizace programu screeningu karcinomu děložního hrdla zavedením detekce genomu lidského papilomaviru pomocí samoodběrových sad u žen dlouhodobě se neúčastnících stávajícího screeningu“, reg. č. CZ.03.2.63/0.0/0.0/15\_039/0008171, “Časný záchyt diabetické retinopatie a makulárního edému u pacientů s diabetem 1. nebo 2. typu“, reg.č. CZ.03.2.63/0.0/0.0/15\_039/0008165, „Časný záchyt chronické obstrukční plicní nemoci v rizikové populaci“, reg. č. CZ.03.2.63/0.0/0.0/15\_039/0008169, „Zvýšení efektivity adresného zvaní občanů ke screeningům karcinomu tlustého střeva a konečníku, prsu a děložního hrdla“ reg. č. CZ.03.2.63/0.0/0.0/15\_039/0008172, „Časný záchyt kritických vrozených srdečních vad u zralých novorozenců při hospitalizaci a v raném postnatálním období“, reg. č. CZ.03.2.63/0.0/0.0/15\_039/0008170, „Pilotní projekt Sekundární prevence osteoporotických zlomenin u osob nad 50 let věku po první prodělané osteoporotické zlomenině“, reg.č. CZ.03.2.63/0.0/0.0/15\_039/0008168, „Časný záchyt tyreopatií v těhotenství“, reg.č. CZ.03.2.63/0.0/0.0/15\_039/0009643, „Časný záchyt familiární hypercholesterolémie“, reg. č. CZ.03.2.63/0.0/0.0/15\_039/0009642, „Screening rizika předčasného porodu zavedením programu QUIPP“, reg. č. CZ.03.2.63/0.0/0.0/15\_039/0008166“ (dále jen „**plnění**“) 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 ze dne [DOPLNÍ ÚČASTNÍK] (dále též jen „**VZMR“**) a s nabídkou evaluátora z dané VZMR, jejíž část bezprostředně souvisí s předmětem plnění dle této smlouvy a tvoří Přílohu č. 2 této smlouvy.

Článek 2.

Cena a platební podmínky

1. Celková cena za předmět smlouvy po dobu jejího trvání činí [DOPLNÍ ÚČASTNÍK] Kč (slovy: [DOPLNÍ ÚČASTNÍK]) bez DPH, výše DPH činí [DOPLNÍ ÚČASTNÍK]Kč (slovy: [DOPLNÍ ÚČASTNÍK]) a cena včetně DPH činí [DOPLNÍ ÚČASTNÍK]Kč (slovy: [DOPLNÍ ÚČASTNÍK]).
2. Smluvená cena zahrnuje veškeré náklady evaluátora nutné k provedení hodnocení, jakož i veškeré náklady související.
3. Cena za předmět smlouvy dle Čl. 2 odst. 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 bodu 6 Přílohy č. 1 smlouvy objednatelem (akceptace dle Čl. 4 odst. 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 musí splňovat všechny náležitosti podle zákona č. 563/1991 Sb., o účetnictví, ve znění pozdějších předpisů, a zákona č. 235/2004 Sb., o dani z přidané hodnoty, ve znění pozdějších předpisů a musí obsahovat všechny údaje uvedené v ust. § 435 odst. 1 občanského zákoníku. Výše sjednané částky musí odpovídat sjednané ceně. Dále bude obsahovat číslo projektu, kterého se bude evaluace týkat a jeho název.
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 objednatelem nijak omezeno. Evaluátor je oprávněn provádět analýzy, formulovat závěry a navrhovat doporučení i v rámci svého sídla. Evaluátor je však povinen průběžně konzultovat průběh plnění veřejné zakázky.

1. Evaluátor se zavazuje dokončit a předat plnění objednateli v následujících termínech:
2. Vstupní evaluační zpráva pro projekt Datová základna realizace screeningových programů: 3 měsíce od nabytí účinnosti smlouvy.
3. Procesní evaluační zprávy jednotlivých projektů:

* Časný záchyt diabetické retinopatie a makulárního edému u pacientů s diabetem 1. nebo 2. typu: 3 měsíce od nabytí účinnosti smlouvy
* Program časného záchytu karcinomu prostaty u populace mužů v dispenzární péči po onkologických onemocněních: 4 měsíce od nabytí účinnosti smlouvy
* Časný záchyt chronické obstrukční plicní nemoci v rizikové populaci: 4 měsíce od nabytí účinnosti smlouvy
* Časný záchyt kritických vrozených srdečních vad u zralých novorozenců při hospitalizaci a v raném postnatálním období: 5 měsíců od nabytí účinnosti smlouvy
* Zvýšení efektivity adresného zvaní občanů ke screeningům karcinomu tlustého střeva a konečníku, prsu a děložního hrdla: 5 měsíců od nabytí účinnosti smlouvy
* Optimalizace programu screeningu karcinomu děložního hrdla: 6 měsíců od nabytí účinnosti smlouvy.
* Pilotní projekt Sekundární prevence osteoporotických zlomenin: 7 měsíců od nabytí účinnosti smlouvy
* Datová základna realizace screeningových programů: 10 měsíců od nabytí účinnosti smlouvy
* Časný záchyt familiární hypercholesterolémie: 10 měsíců od nabytí účinnosti smlouvy
* Časný záchyt tyreopatií v těhotenství: 12 měsíců od nabytí účinnosti smlouvy
* Screening rizika předčasného porodu zavedením programu QUIPP: 13 měsíců od nabytí účinnosti smlouvy.

1. Dopadové evaluační zprávy jednotlivých projektů

* Datová základna realizace screeningových programů: 30. 6. 2022
* Program časného záchytu karcinomu prostaty u populace mužů v dispenzární péči po onkologických onemocněních: 28. 2. 2021
* Optimalizace programu screeningu karcinomu děložního hrdla: 31. 1. 2021
* Časný záchyt diabetické retinopatie a makulárního edému u pacientů s diabetem 1. nebo 2. typu: 31. 1. 2021
* Časný záchyt chronické obstrukční plicní nemoci v rizikové populaci: 28. 2. 2021
* Zvýšení efektivity adresného zvaní občanů ke screeningům karcinomu tlustého střeva a konečníku, prsu a děložního hrdla: 31. 3. 2021
* Časný záchyt kritických vrozených srdečních vad u zralých novorozenců při hospitalizaci a v raném postnatálním období: 31. 3. 2021
* Pilotní projekt Sekundární prevence osteoporotických zlomenin: 30. 6. 2021
* Časný záchyt tyreopatií v těhotenství: 31. 12. 2021
* Časný záchyt familiární hypercholesterolémie: 30. 9. 2021
* Screening rizika předčasného porodu zavedením programu QUIPP: 28. 2. 2022

Zadavatel si vyhrazuje změnu termínu odevzdání zpráv s ohledem na časový průběh projektů.

1. Ukončení celého plnění - nejpozději do 30. 11. 2022, tedy měsíc před ukončením fyzické realizace projektů v rámci výzvy 039 OPZ.
2. Jednotlivé zprávy uvedené v Čl. 3 odst. 2 (dále též jen výstupy) budou předávány v sídle zadavatele (Palackého náměstí 4, 128 01 Praha 2).
3. Jednotlivé výstupy jsou blíže specifikovány v Příloze č. 1.
4. Evaluátor se zavazuje předat objednateli všechny výstupy a ukončit celé plnění nejpozději do 31. 08. 2022. Ukončení plnění bude realizováno na základě akceptačního protokolu dle Čl. 4 odst. 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 Čl. 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 Čl. 3 odst. 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) 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 Čl. 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 Lidské zdroje a zaměstnanost, názvem projektu, kterého se produkt, materiál či výstup týká a registračním číslem projektu a odkazem na webové stránky ESF ([www.esfcr.cz](http://www.esfcr.cz)). 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. 4 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 č. 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.

Článek 8.

**Smluvní pokuty**

1. V případě, že evaluátor bude v prodlení s termínem předání výstupů předmětu smlouvy dle Čl 3 odst. 2 této smlouvy nebo s termínem vypořádání připomínek dle Čl. 4 odst. 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 Čl. 5 odst. 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 Čl. 5 odst. 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 Čl. 4 odst. 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 (Čl. 4 odst. 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 30. 10. 2022.

Článek 10.

Závěrečná ujednání

1. Smlouva nabývá platnosti dnem podpisu smluvními stranami a účinnosti dnem zveřejnění v 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 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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, tel: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, tel.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, za evaluátora [DOPLNÍ ÚČASTNÍK] 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 součást smlouvy tvoří tyto přílohy:

Příloha č. 1: Specifikace předmětu plnění

Příloha č. 2: Nabídka evaluátora

Příloha č. 3: Seznam poddodavatelů

Příloha č. 4: Realizační tým

|  |  |
| --- | --- |
| Za evaluátora: | Za objednatele: |
| V ………… dne ……………… | V Praze dne …………………. |
| ……………………………………….  [DOPLNÍ ÚČASTNÍK] | ………………………………………..  **prof. RNDr. Ladislav Dušek, Ph.D.**  Ředitel  Ústav zdravotnických informací a statistiky ČR |

**Příloha č. 1 – Specifikace předmětu smlouvy**

Předmětem smlouvy je zpracování evaluace jedenácti projektů s názvy: Datová základna realizace screeningových programů (dále jen ,,Datová základna“), Program časného záchytu karcinomu prostaty u populace mužů v dispenzární péči po onkologických onemocněních (dále jen „PROSTATA“), Optimalizace programu screeningu karcinomu děložního hrdla zavedením detekce genomu lidského papilomaviru pomocí samoodběrových sad u žen dlouhodobě se neúčastnících stávajícího screeningu (dále jen „CERVIX“), Časný záchyt diabetické retinopatie a makulárního edému u pacientů s diabetem 1. nebo 2. typu (dále jen „RETINO“), Časný záchyt chronické obstrukční plicní nemoci v rizikové populaci (dále jen „CHOPN), Zvýšení efektivity adresného zvaní občanů ke screeningům karcinomu tlustého střeva a konečníku, prsu a děložního hrdla (dále jen „Adresné zvaní“), Časný záchyt kritických vrozených srdečních vad u zralých novorozenců při hospitalizaci a v raném postnatálním období (dále jen „CCHD“), Pilotní projekt Sekundární prevence osteoporotických zlomenin u osob nad 50 let věku po první prodělané osteoporotické zlomenině (dále jen „OSTEO), Časný záchyt tyreopatií v těhotenství (dále jen „TYREOPATIE“), Časný záchyt familiární hypercholesterolémie (dále jen „FH), Screening rizika předčasného porodu zavedením programu QUIPP (dále jen „QUIPP“).

Účelem evaluace projektů je vyhodnocení dosažení jejich cílů, tj. ověření relevance, realizovatelnosti a využitelnosti návrhů projektů na způsob zavedení screeningových programů. Za účelem případné korekce směrem k dosažení cílů projektů bude v rámci evaluace provedeno procesní vyhodnocení, tj. budou vyhodnoceny a případně upraveny postupy realizace jednotlivých aktivit a výstupů, vč. spolupráce s relevantními aktéry pro zvedení screeningového programu.

Objednatel předpokládá, že pro realizaci zakázky bude dodavatel používat zejména kombinaci metod desk research, hloubkových rozhovorů či polostandardizovaných rozhovorů a dotazníkových šetření. Konkrétní metodický přístup k řešení evaluace je specifikovaný v nabídce a je pro realizaci zakázky závazný.

**Kontext evaluace**

Screeningové programy obecně patří mezi národní priority ve veřejném zdraví zahrnuté v rámci Zdraví 2020 - Národní strategie ochrany a podpory zdraví a prevence nemocí a Koncepce hygienické služby a primární prevence v ochraně veřejného zdraví. V současnosti jsou v ČR implementovány programy screeningu karcinomu prsu, kolorekta a děložního hrdla a novorozenecký laboratorní screening. V rámci Národní Strategie zdraví 2020 byly schváleny Akční plány, oblasti zdravotního screeningu se věnuje AP 7: Akční plán pro rozvoj programů zdravotního screeningu v ČR.

Ústav zdravotnických informací a statistiky České republiky, organizační složka státu (dále jen ÚZIS ČR), byl ministrem zdravotnictví ČR pověřen gescí nad Akčním plánem pro rozvoj programů zdravotního screeningu.

Národní screeningové centrum bylo zřízeno za účelem vytvoření jednotného metodického zázemí pro zavádění, realizaci a evaluaci programů časného záchytu vážných onemocnění v ČR. Národní screeningové centrum bylo vytvořeno v rámci projektu OPZ „Národní koordinační centrum programů časného záchytu onemocnění CZ.03.2.63/0.0/0.0/15\_039/0006904“. Cílem tohoto projektu je vybudovat systém podpory programů časného záchytu onemocnění 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. Národní screeningové centrum je složené z Řídící rady a pracovních skupin, které navrhují realizaci pilotních studií a vyhodnocují jejich dopad, zavádí postupy pro monitoring, evaluaci a inovace jednotlivých projektů časného záchytu onemocnění.

Informace o činnosti Národního screeningového centra je možné získat na stránkách https://nsc.uzis.cz/

Popis jednotlivých projektů koordinovaných Národním screeningovým centrem je uveden v příloze č. 3 – Popis jednotlivých projektů.

### Bližší specifikace předmětu smlouvy

Evaluace projektů bude zaměřena jak na procesní část, tak na dopadovou část jednotlivých projektů.

Procesní evaluace posoudí nastavení a dodržování procesů jednotlivých projektů nejen ve vztahu k jejich administraci a řízení, postupu realizace jednotlivých aktivit a výstupů dle projektové žádosti, efektivitě zapojení klíčových partnerů z klinické praxe a oblasti regulatorních procesů, důležitých nejen pro zavedení programu, ale zejména ve vztahu k dodržování nastavených metodik a postupů získávání a zadávání dat z projektů, které jsou klíčové pro budoucí interpretací výsledků.

Dopadová evaluace bude zaměřena zejména na validitu finálních výstupů projektů, tedy návrhů systémových opatření pro budoucí modifikace screeeningu a jejich možnosti rozšíření do celého zdravotního systému. Evaluace tedy ověří, zda jsou na základě pilotní realizace formulovány relevantní a realizovatelné návrhy na zavedení screeningu a zda byly správně definovány nutné změny ve vnějším prostředí, tj. zejména nastavení legislativy a systému financování, případně další předpoklady pro úspěšné zavedení screeningu. Výstupem evaluace budou také doporučení na případnou úpravu finálních výstupů projektů, a to v návaznosti na výsledky šetření.

Hlavním účelem evaluace je získat nezávislá, objektivně podložená a konzistentní zjištění, závěry a doporučení využitelná při rozhodování Ministerstva zdravotnictví (dále MZČR) ve spolupráci s Ústavem zdravotnických informací a statistiky České republiky (dále ÚZIS) o dalších krocích souvisejících s rozvojem Národního screeningového centra a se zaváděním a optimalizací národních screeningových programů v rámci Národní strategie ochrany a podpory zdraví a prevence nemocí. Vyhodnocení by mělo být provedeno s důrazem na dlouhodobé dopady a udržitelnost výsledků projektů, tj. mělo by přispět k úspěšnému a také ekonomickému zavedení hodnocených screeningových programů.

### Výstupy plnění

1. **Úvodní jednání se zadavatelem.**

Obsahem bude zejména diskuse k průběhu realizace veřejné zakázky a k zpřesňování evaluačních otázek.

1. **Vstupní evaluační zpráva projektu „Datová základna“**

Vstupní evaluační zpráva bude vypracována pouze pro projekt „Datová základna“, a to maximálně do 3 měsíců od podpisu smlouvy. Zpráva bude obsahovat minimálně: úvod, dopracování evaluačního designu, nastavení a odůvodnění vzorku pro hloubkové rozhovory či polostandardizované rozhovory a plán případných dotazníkových šetření.

*Po akceptaci zprávy k danému projektu (finalizaci a odsouhlasení ze strany zadavatele) bude dodavateli uhrazeno 30 % z částky nabídkové ceny dodavatele pro projekt „Datová základna“.*

1. **Procesní evaluační zpráva**

Procesní evaluace se zaměří na hodnocení průběhu realizace jednotlivých projektů, zpráva bude obsahovat hlavní závěry a doporučení. Součástí zprávy bude:

* manažerské shrnutí, tj. zkrácená verze evaluační zprávy obsahující hlavní zjištění a doporučení v rozsahu cca 2 strany na každý projekt,
* popis a upřesnění harmonogramu realizace evaluace (harmonogram, jednotlivých evaluačních aktivit),
* detailní popis metodologie řešení (zpracování evaluace),
* identifikace datových zdrojů použitých při evaluaci,
* podrobné odpovědi na evaluační otázky – formulace zjištění a závěrů (interpretace zjištění),
* jasná a adresná doporučení.

**Procesní evaluační otázky pro hodnocené projekty:**

**Společné otázky pro projekty:**

Byly aktivity vhodně vydefinovány vzhledem ke stanoveným cílům a realizovány tak, že přímo a jednoznačně přispěly k dosažení účelu projektu? Realizovaly se některé aktivity bez jasně definovaného výstupu a jeho využití?

Byly informace pro cílovou skupinu v jednotlivých pilotních projektech srozumitelné a dostatečné (informace poskytnuté lékařem, sestrou, informace dostupné na webu, informace z tištěných materiálů poskytnutých cílové skupině)?

**Konkrétní otázky pro jednotlivé projekty:**

Datová základna

Byla vhodně navržena architektura datového skladu?

Byl vhodně zvolen nástroj pro sběr dat pro účel vyhodnocení pilotních projektů?

Jsou manuály indikátorů kvality pro screeningové programy pro uživatele srozumitelné a indikátory kvality vhodně zvolené?

Jaké překážky bylo nutné v průběhu realizace projektu překonat?

PROSTATA

Je mezioborová spolupráce mezi onkologickým centrem (KOC) a urologem v rámci pilotního projektu prakticky nastavená?

Je výběr center dostatečně reprezentativní ve smyslu testování nastaveného screeningového procesu v různých typech zdravotnických zařízení?

Je Metodika realizace vlastního screeningového vyšetření u urologů srozumitelná a časově proveditelná?

CERVIX

Je navržený postup logistiky samoodběrových souprav cílové skupině přijatelný?

Je algoritmus výběru žen pro oslovení k účasti ve screeningu vhodně koncipován?

RETINO

Je v projektu nastavená personální kapacita čtecího centra pro projektem daný počet pacientů realizovatelná pro celoplošné zavedení?

Je počet pacientů zařazených do projektu dostatečný pro vyhodnocení projektu a posouzení možnosti zavedení screeningového procesu do praxe v ČR?

CHOPN

Je výběr center dostatečně reprezentativní ve smyslu testování nastaveného screeningového procesu v různých typech zdravotnických zařízení?

Je spolupráce mezi praktickým lékařem a pneumologem v rámci pilotního projektu efektivně a účelně nastavená?

Je Metodika realizace vlastního screeningového vyšetření pro cílovou skupinu srozumitelná a obsahově optimální?

Adresné zvaní

Jsou vytvořené „finální verze zvacích dopisů“ pro cílové skupiny populace srozumitelné a dostatečné?

Zhodnoťte potřebu a míru spolupráce s dalšími subjekty (MZČR, ZP, univerzity, zdravotnická zařízení, screeningová centra, orgány státní správy apod.)

Jaké překážky bylo nutné v průběhu realizace projektu překonat?

CCHD

Jak hodnotí matky novorozenců zaváděnou screeningovou metodu?

Je rozsah poskytnutých informací pro rozhodovací proces účasti ve screeningu z pohledu matek novorozenců dostačující?

OSTEO

Je efektivní postup oslovovat pacienty ošetřované ambulantně ihned při prvním ošetření zlomeniny po úrazu?

Ovlivňuje možnost zajistit pacientovi transport k osteologickému vyšetření míru ochoty podstoupit vyšetření?

TYREOPATIE

Je algoritmus výběru pacientek pro oslovení k účasti ve screeningu vhodně koncipován?

Je v projektu nastavená personální kapacita endokrinologických ambulancí pro daný počet pacientů a vyžadovaný počet návštěv realizovatelná pro celoplošné zavedení?

Je mezioborová spolupráce mezi gynekologickým centrem a endokrinologem v rámci pilotního projektu prakticky nastavená?

FH

Je matka v případě pozitivního nálezu FH ochotna informovat o tomto výsledku své příbuzné (partnera/otce, sourozence a další příbuzné)?

QUIPP

Je počet pacientek zařazených do projektu dostatečný pro vyhodnocení stanovených cílů projektu?

Je obsah a četnost poskytnutých informací pro rizikové těhotné srozumitelný a motivační pro rozhodnutí přihlásit se do screeningu?

Jednotlivé procesní evaluační zprávy budou dodavatelem vypracovány nejpozději do:

RETINO: 3 měsíce od nabytí účinnosti smlouvy

PROSTATA: 4 měsíce od nabytí účinnosti smlouvy

CHOPN: 4 měsíce od nabytí účinnosti smlouvy

CCHD: 5 měsíců od nabytí účinnosti smlouvy

Adresné zvaní: 5 měsíců od nabytí účinnosti smlouvy

CERVIX: 6 měsíců od nabytí účinnosti smlouvy

OSTEO: 7 měsíců od nabytí účinnosti smlouvy

Datová základna: 10 měsíců od nabytí účinnosti smlouvy

FH: 10 měsíců od nabytí účinnosti smlouvy

TYREOPATIE: 12 měsíců od nabytí účinnosti smlouvy

QUIPP: 13 měsíců od nabytí účinnosti smlouvy

*Po akceptaci zprávy k danému projektu (finalizaci a odsouhlasení ze strany zadavatele) bude dodavateli uhrazeno 50 % z částky nabídkové ceny dodavatele pro daný projekt, mimo projekt „Datová základna“, u kterého bude výše úhrady 30 % z ceny pro projekt „Datová základna“.*

1. **Dopadová evaluační zpráva projektu**

Dopadová evaluační zpráva projektu bude souhrnným strukturovaným informováním o řešení projektu a bude obsahovat konečné závěry a doporučení. Ve zprávě bude část věnována opětovným retrospektivním zjištěním. Dopadová evaluační zpráva bude obsahovat minimálně následující části:

* manažerské shrnutí, tj. zkrácená verze evaluační zprávy obsahující hlavní zjištění a doporučení v rozsahu cca 2 strany na každý projekt,
* detailní popis metodologie řešení (zpracování evaluace),
* identifikace datových zdrojů použitých při evaluaci,
* podrobné odpovědi na evaluační otázky – formulace zjištění a závěrů (interpretace zjištění),
* jasná a adresná doporučení.

**Dopadové evaluační otázky pro hodnocené projekty:**

**Společná otázka pro projekty:**

Jsou vypracované analytické výstupy v souladu s analytickými cíli pilotního projektu?

**Konkrétní otázky pro jednotlivé projekty:**

Datová základna

Je možné identifikovat dopad na jeden z komplementárních screeningových projektů? (Výběr screeningového projektu je ponechán na volbě evaluátora)

Jak hodnotí účastníci vzdělávací aktivity z hlediska kvality, obsahu a využitelnosti v praxi?

PROSTATA

Přispěl projekt ke zlepšení časné diagnostiky (obecný cíl Národního onkologického programu) karcinomu prostaty?

CERVIX

Přispěl pilotní projekt k naplňování cílů stávajícího celorepublikového programu cervikálního screeningu?

Je vhodné uvažovat pro celorepublikový program provádění vyšetření v jedné centrální laboratoři?

Je zvolená forma provedení vyšetření v domácím prostředí pro ženy přijatelná jako možnost screeningového vyšetření?

RETINO

Přispěl projekt ke zlepšení naplňování stávajícího doporučeného postupu dispenzarizace pacientů s diabetem z oblasti časného záchytu diabetické retinopatie?

Je počet pacientů zařazených do projektu dostatečný pro vyhodnocení projektu a posouzení možnosti zavedení screeningového procesu do praxe v ČR?

CHOPN

Přispěl projekt ke zlepšení časného záchytu chronické obstrukční plicní nemoci?

Je navržený postup screeningu implementovatelný pro celoplošné zavedení z pohledu pneumologických a praktických lékařů?

Adresné zvaní

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

Měl projekt dopad i na jiné skupiny obyvatel než v zamýšlené cílové skupině?

Lze vysledovat pozitivní či negativní dopady, např. ve vztahu k vyšší informovanosti cílových skupin (v závislosti na hlavních problémech, které měl projekt řešit)?

CCHD

Přispěl pilotní projekt k naplnění cíle screeningového programu?

Je navržený postup screeningu neonatology a sestrami implementovatelný pro celoplošné zavedení?

Je zvolený počet center zařazených do projektu dostatečný pro vyhodnocení projektu a posouzení možnosti zavedení screeningového procesu do praxe v ČR?

OSTEO

Přispěl projekt k vyššímu záchytu pacientů na denzitometrickém (DXA) vyšetření po prodělané zlomenině?

Je počet pacientů zařazených do projektu dostatečný pro vyhodnocení projektu a posouzení možnosti zavedení FLS systému do praxe v ČR?

Je možné uvažovat pro celorepublikový program provádění vyšetření vitaminu D v jedné centrální laboratoři?

TYREOPATIE

Přispěl projekt k naplnění cíle screeningového programu?

Byl zvolený počet center pro hodnocení celoplošného zavedení dostatečný?

FH

Přispěl projekt k naplňování cílů stávajícího celorepublikového programu novorozeneckého screeningu?

Je možné uvažovat pro celorepublikový program provádění molekulárně-genetického vyšetření v jedné centrální laboratoři metodou NGS?

Je možné uvažovat vyšetřovaní mutací, jejichž patologický význam je nejasný i v celorepublikovém programu tak, aby molekulárně-genetické vyšetření bylo nákladově efektivní?

QUIPP

Přispěl projekt ke zlepšení prenatální preventivní péče u předčasných porodů?

Je počet pacientek zařazených do projektu dostatečný pro posouzení možnosti zavedení screeningového procesu do praxe v ČR?

Byl zvolený počet center pro hodnocení celoplošného zavedení dostatečný?

Využitelné zdroje pro evaluaci projektů jsou k dispozici pro každý projekt:

* Žádost o podporu
* Situační analýzy jednotlivých pilotních projektů
* Zprávy o realizaci projektu
* Návrhy metodických dokumentů
* Metodické dokumenty
* Průběžné výstupy

Jednotlivé dopadové evaluační zprávy budou dodavatelem vypracovány nejpozději do:

Datová základna: 30. 6. 2022

PROSTATA: 28. 2. 2021

CERVIX: 31. 1. 2021

RETINO: 31. 1. 2021

CHOPN: 28. 2. 2021

Adresné zvaní: 31. 3. 2021

CCHD: 31. 3. 2021

OSTEO: 30. 6. 2021

TYREOPATIE: 31. 12. 2021

FH: 30. 9. 2021

QUIPP: 28. 2. 2022

Nejzazší termín odevzdání poslední dopadové evaluační zprávy je 30. 11. 2022.

*Po akceptaci zprávy k danému projektu (finalizaci a odsouhlasení ze strany zadavatele) bude dodavateli uhrazeno 50 % z částky nabídkové ceny dodavatele pro daný projekt, mimo projekt „Datová základna“, u kterého bude výše úhrady 40% z ceny pro projekt „Datová základna“.*

**Příloha č. 2 - Nabídka evaluátora**

**Příloha č. 3 - Seznam poddodavatelů**

**1/**

**Název:** [DOPLNÍ ÚČASTNÍK]

**Sídlo:** [DOPLNÍ ÚČASTNÍK]

**Právní forma:** [DOPLNÍ ÚČASTNÍK]

**Identifikační číslo:** [DOPLNÍ ÚČASTNÍK]

**Rozsah plnění smlouvy:** [DOPLNÍ ÚČASTNÍK]

**2/**

**Název:** [DOPLNÍ ÚČASTNÍK]

**Sídlo:** [DOPLNÍ ÚČASTNÍK]

**Právní forma:** [DOPLNÍ ÚČASTNÍK]

**Identifikační číslo:** [DOPLNÍ ÚČASTNÍK]

**Rozsah plnění smlouvy:** [DOPLNÍ ÚČASTNÍK]

**Příloha č. 4 – Realizační tým**