

PŘÍPADOVÁ STUDIE:
zhodnocení přínosů projektu
„APLIKACE MODERNÍCH ICT METOD ZVYŠOVÁNÍ VÝKONNOSTI, KVALITY
A TRANSPARENTNOSTI SYSTÉMŮ STÁTNÍHO ZDRAVOTNÍHO DOZORU“

1 Identifikace případové studie

1.1 Identifikační údaje projektu	
Název projektu	APLIKACE MODERNÍCH ICT METOD ZVYŠOVÁNÍ VÝKONNOSTI, KVALITY A TRANSPARENTNOSTI SYSTÉMŮ STÁTNÍHO ZDRAVOTNÍHO DOZORU
Číslo projektu	CZ.1.04/4.1.00/59.00003
Oblast podpory	Oblast podpory 4.1 (Posilování institucionální kapacity a efektivnosti veřejné správy)
Zaměření projektu	Rozvoj informačních systémů SZD
Cíl projektu	Hlavním cílem projektu je vhodnou formou zpřístupnit informace ze systémů Státního zdravotního dozoru (SZD) všem složkám CS.
Příjemce dotace	Ministerstvo zdravotnictví
Adresa	Palackého náměstí 375/4, 128 00 Praha 2 - Nové Město
Projektový manažer	Ing. Fares Shima (kontaktní osoba)
Partner projektu	Bez partnera
Výše rozpočtu, % dotace	23 849 120,10,- Kč; 100 %
Termín realizace	1. března 2011 – 28. února 2014
Místo realizace a území dopadu	Hlavní město Praha
Webová adresa	www.mzcr.cz
1.2 Přehled terénního šetření	
Příjemce dotace	Individuální strukturovaný rozhovor (27. 3. 2015 Ing. Fares Shima, Mgr. Alena Rašková)
Cílová skupina	dotazníkové šetření realizované v průběhu července 2015 (získáno celkem 17 vyplněných dotazníků od podpořených účastníků z řad zaměstnanců relevantních úřadů a dalších pracovišť Státního zdravotního dozoru)
Klíčoví aktéři	Telefonický řízený rozhovor (30. 7. 2015, zástupce dodavatele, anonymní)

ABSTRAKT: VÝSLEDKY EVALUAČNÍ PŘÍPADOVÉ STUDIE

Oblast podpory OP LZZ: 4.1 Posilování institucionální kapacity a efektivnosti veřejné správy PROJEKT: APLIKACE MODERNÍCH ICT METOD ZVYŠOVÁNÍ VÝKONNOSTI, KVALITY A TRANSPARENTNOSTI SYSTÉMŮ STÁTNÍHO ZDRAVOTNÍHO DOZORU

Příjemce: Ministerstvo zdravotnictví
Výše dotace: 23 849 120Kč

Místo: Hlavní město Praha
Termín realizace: 1. 3. 2011 – 28. 2. 2014

CÍL PROJEKTU

Hlavním cílem projektu je vhodnou formou zpřístupnit informace ze systémů Státního zdravotního dozoru cílovým skupinám, kterými jsou především:

- zaměstnanci Státního zdravotního dozoru
- zaměstnanci Krajských hygienických stanic
- zaměstnanci Ústavu zdravotnických informací a statistiky ČR
- zaměstnanci Státního zdravotního ústavu
- zaměstnanci Koordinačního střediska pro resortní zdravotnické informační systémy

CO SE V PROJEKTU ODEHRÁLO?

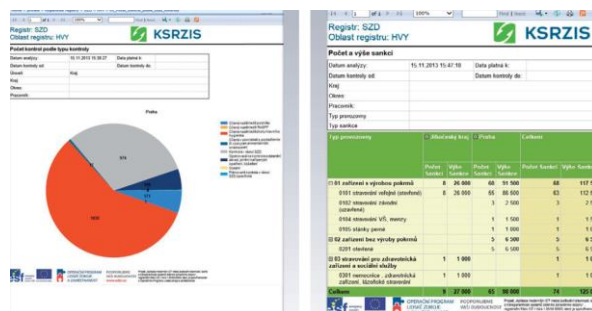
V rámci projektu vznikly celkem čtyři moduly zaměřující se na různé podskupiny z cílových skupin projektu.

V prvním modulu pro veřejnost vznikl systém informací s důrazem na jednoduchost a přehlednost informací.

Ve druhém, manažerském modulu byl vytvořen nástroj pro efektivní získávání informací z registru z dynamického pohledu a možnosti posuzovat efektivitu a změny jednotlivých procesů. Celý systém byl doplněn o možnost zobrazení v GIS.

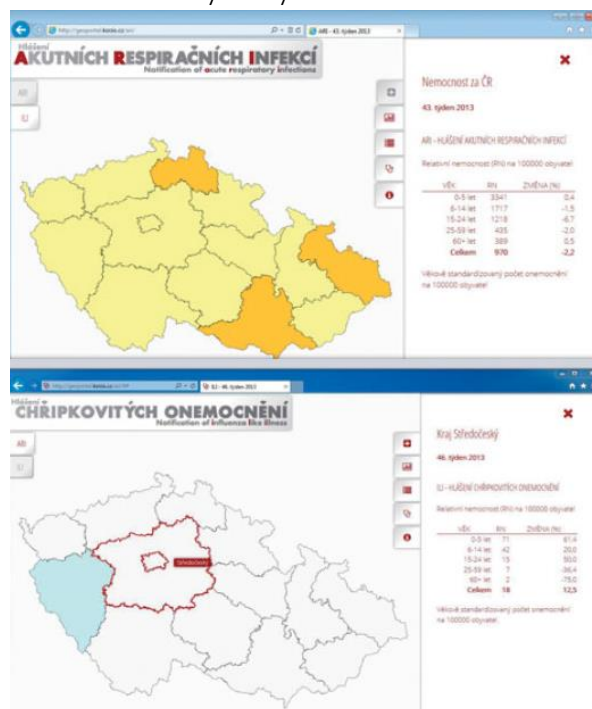
Dalším modulem byl modul expertní, který umožňuje uživatelům získání širšího spektra dat s možností exportu. Tato data jsou přístupná pouze omezené části uživatelů a slouží například jako podklad pro některá důležitá rozhodnutí (např. hlavního hygienika ČR).

Posledním modulem byl modul analytický zpřístupňující téměř primární data, jejichž zpracování je již čistě na uživatelích. Ti jsou důkladně prověřeni a kontrolováni.



Ukázka výstupu zpracovaných dat

Součástí projektu byl také lokální modul umožňující zjištění a využití důležitých prostorových informací z registru SZD na různých měřítkových úrovních. Na tento modul navazoval model globální vytvářející globální popis prostorové distribuce sledované charakteristiky. Jeho cílem je obecné zobrazení prostorové distribuce a případných prostorově časových gradientů. Mapový systém GIS je nutně kompatibilní s dalšími systémy státní správy i s mezinárodními systémy v této oblasti.



Ukázka prezentace informací na mapovém portálu

CO PROJEKT PŘINESL LIDEM?

Zefektivnění vytěžování informací Státního zdravotního dozoru z registrů a lepší prezentace výstupů veřejnosti

- ✓ Úředníci a další pracovníci relevantních institucí, kteří vykonávají veřejnou správu v oblasti Státního zdravotního ústavu, mohou využívat nový nástroj pro efektivní vytěžování dat z registrů.
- ✓ Prostřednictvím realizace projektu zároveň podpořené osoby získaly nové odborné znalosti jak v oblasti Státního zdravotního dozoru, tak v jiných oborech (např. znalost procesu tvorby nových ICT řešení).
- ✓ Hlavním přínosem projektu pro širokou veřejnost je vytvoření mapového portálu, který umožňuje prezentovat informace získané výkonem Státního zdravotního dozoru.
- ✓ Mapový portál poskytuje aktuální informace o těchto tématech:
 - ✓ Koupací vody
 - ✓ Akutní respirační infekce
 - ✓ Chřipkovitá onemocnění
 - ✓ Letní tábory
- ✓ Do projektu byli zapojeni muži i ženy, přínosy projektu navíc mohou využívat všichni zájemci plně v souladu s principem rovných příležitostí.

PŘEKÁŽKY

- ❖ Napnutý časový harmonogram
- ❖ Omezené možnosti praktického odzkoušení uživateli
- ❖ Komplikovanost vyladění a provázanost rozsáhlých projektů z hlediska jejich plné funkčnosti
- ❖ Omezená propagace výstupů projektu, resp. omezená prezentace existence projektu a jeho výstupů.



Mapový portál prezentuje také informace o kvalitě vody na veřejných koupalištích a dalších rekreačních vodách

SHRNUTÍ PŘÍNOSŮ PROJEKTU

Naplnění účelnosti a užitečnosti projektu	
Dopad na zaměstnanost účastníků	Nerelevantní Projekt nebyl zaměřen na řešení zaměstnanosti účastníků.
Dopad na kvalifikační úroveň účastníků (vzdělání)	Spíše nízký Projekt nebyl přímo zaměřen na zvýšení kvalifikační úrovně. Účastníci si však zvýšili své odborné znalosti a dovednosti při práci s informacemi Státního zdravotního dozoru.
Dopad na zaměstnatelnost účastníků jiný než kvalifikační	Nerelevantní Projekt nebyl zaměřen na řešení zaměstnatelnosti účastníků.
Dopad na ekonomickou situaci účastníků	Nerelevantní Projekt nebyl zaměřen na řešení ekonomické situace účastníků.
Dopad na sociální statut účastníků	Nerelevantní Projekt nebyl zaměřen na řešení sociálního statusu účastníků.
Dopad na rovné příležitosti	Nízký S nově vytvořenými moduly a funkcemi informačního systému Státního zdravotního dozoru pracují muži i ženy ve veřejné správě. Řešení problémů v oblasti rovných příležitostí nebylo cílem projektu.
Dopad na další klíčové aktéry	Nízký Firma, která zajišťovala realizaci IT řešení projektu, získala nové zkušenosti s veřejnou správou a referenci ze zakázky pro veřejný sektor.
Vyřešení problémů/potřeb cílové skupiny	Problémy a potřeby cílové skupiny byly z menší části vyřešeny .
Vnímání užitečnosti projektu ze strany cílových skupin a klíčových aktérů	
Užitečnost projektu ze strany cílových skupin	Z menší části užitečný Pouze menšina výstupů projektu vnímána jako užitečná a pozitivní z hlediska osobní situace účastníka, přesto převažuje pozitivní vnímání projektu.
Užitečnost projektu ze strany dalších klíčových aktérů	Jednoznačně užitečný Veškeré výstupy projektu vnímány jako užitečné a pozitivní.
Účinnost a hospodárnost projektu	
Naplnění účinnosti	Spíše nízké Úpravou zapojení a využití projektových vstupů by bylo možné dosáhnout podstatných zlepšení a vyššího přínosu pro cílovou skupinu, celkově lze využití vstupů považovat za vhodné.
Naplnění hospodárnosti	Vysoké Veškeré vstupy byly nezbytné pro dosažení cílů.
Udržitelnost projektu	
Udržitelnost projektu	Vysoká Dosažené výsledky byly udrženy.
Identifikace nejlepší, dobré a neosvědčené praxe	
Spíše dobrá praxe Celkové zhodnocení projektu evaluátorem na základě multikriteriální analýzy, která vychází z provedených šetření a zjištění v průběhu zpracování případové studie.	

2 Výchozí situace a cíle projektu

2.1 Příjemce dotace	
Příjemce dotace	Ministerstvo zdravotnictví
Kategorie příjemce	veřejný subjekt: ústřední orgán státní správy, organizační složka státu, příspěvková organizace či společnost založená či vlastněná státem
Předchozí zkušenosti příjemce s cílovou skupinou	Ano Ministerstvo zdravotnictví jakožto správce zdravotnické infrastruktury zajišťuje správnou komunikaci subjektů a jejich zaměstnanců, kteří vykonávají veřejnou zdravotnickou péči. Je rovněž autorem nastavení a verifikace procesních mechanismů s dlouhodobým cílem jejich optimalizace v rámci celé struktury MZ, tj. včetně organizačních složek. Má tedy s CS projektu bohaté zkušenosti z náplně vlastní činnosti.
2.2 Přístup ke zpracování žádosti	
Zapojení externího dodavatele pro zpracování žádosti	Ne
2.3 Cíle projektu	
Globální cíl projektu: Hlavním cílem projektu je vhodnou formou zpřístupnit informace ze systémů Státního zdravotního dozoru všem složkám CS. Hlavní cíle projektu: <ul style="list-style-type: none"> ○ Zvýšit komunikační schopnosti mezi jednotlivými informačními systémy. ○ Rozvoj systémů pro popis, klasifikaci a statistické zpracování. ○ Aplikovat middleware SW pro usnadnění komunikace mezi jednotlivými informačními systémy. 	
2.4 Cílová skupina	
Specifikace cílové skupiny	<ul style="list-style-type: none"> ● zaměstnanci SZD - MZ ČR (15) ● zaměstnanci Krajských hygienických stanic- KHS (460) ● zaměstnanci Ústavu zdravotnických informací a statistiky ČR - UZIS (10) ● zaměstnanci Státního zdravotního ústavu - SZU (10) ● zaměstnanci Koordinačního střediska pro resortní zdravotnické informační systémy -KSRZIS (5)

3 Realizace projektu

3.1 Aktivita

POPIS AKTIVIT REALIZOVANÝCH V RÁMCI PROJEKTU

Celý projekt byl rozdělen do 4 modulů, v jejichž rámci bylo implementováno laboratorní řešení Business Intelligence.

V prvním modulu pro veřejnost vznikl systém informací s důrazem na jednoduchost a přehlednost informací.

Ve druhém, manažerském modulu byl vytvořen nástroj pro efektivní získávání informace z registru z dynamického pohledu a možnosti posuzovat efektivitu a změny jednotlivých procesů. Celý systém byl doplněn o možnost zobrazení v GIS.

Dalším modulem byl modul expertní, který umožňuje uživatelům získání širšího spektra dat s možností exportu. Tyto data jsou přístupná pouze omezené části uživatelů a slouží například jako podklad pro některá důležitá rozhodnutí.

Posledním modulem byl modul analytický zpřístupňující téměř primární data, jejichž zpracování je již čistě na uživatelích. Ti jsou důkladně prověřeni a kontrolováni.

Součástí projektu byl také lokální modul umožňující zjištění a využití důležitých prostorových informací z registru SZD na různých měřítkových úrovních. Na tento modul navazoval model globální vytvářející globální popis prostorové distribuce sledované charakteristiky. Jeho cílem je obecné zobrazení prostorové distribuce a případných prostorově časových gradientů. Mapový systém GIS je nutně kompatibilní s dalšími systémy státní správy i s mezinárodními systémy v této oblasti.

Cílové skupiny projdou školením práce s novými informačními systémy.

3.2 Realizace výběrových řízení

Počet realizovaných výběrových řízení	Celkem 2 1) NADLIM Výběr dodavatele modulů, využití geoinformací z registrů SZD a mapového portálu 2) VZMR Výběr dodavatele na provedení auditu
Finanční objem realizovaných výběrových řízení	1) 19 005 000,- Kč 2) 28 925,- Kč
VŘ dle výše předpokládané hodnoty	1) 19 005 000,- Kč 2) 100 000,- Kč

3.3 Realizační tým projektu

Velikost projektového týmu	10 osob
Úvazky	3,40 (přepočtený měsíční úvazek) po dobu 36 měsíců <u>Složení projektového týmu:</u> Manažer projektu (0,40 úvazku po celé trvání projektu) Statistik projektu (0,50 úvazku po celé trvání projektu) Analytik projektu (0,50 úvazku po celé trvání projektu) Informatik projektu (0,50 úvazku po celé trvání projektu) Administrátor projektu (0,20 úvazku po celé trvání projektu) Účetní (0,10 úvazku po celé trvání projektu)

	<p>Koordinátor SZD projektu (0,30 úvazku po celé trvání projektu)</p> <p>Specialista SZD projektu (0,30 úvazku po celé trvání projektu)</p> <p>Specialista SZD projektu (0,30 úvazku po celé trvání projektu)</p> <p>Specialista SZD projektu (0,30 úvazku po celé trvání projektu)</p>
--	---

4 Zhodnocení přínosů a úspěšnosti projektu (účelnost, užitečnost)

4.1 Hlavní monitorovací indikátory

	cílová hodnota	dosažená hodnota	dosažená h. v %
Počet podpořených osob - celkem	500	800	160
Počet podpořených organizací - celkem	1	1	100
Počet úspěšných absolventů kurzů - celkem	855	934	109,2
Počet nově vytvořených/inovovaných produktů	7	7	100

4.2 Zhodnocení přínosů projektu na základě Theory Based Impact Evaluation (TBIE)

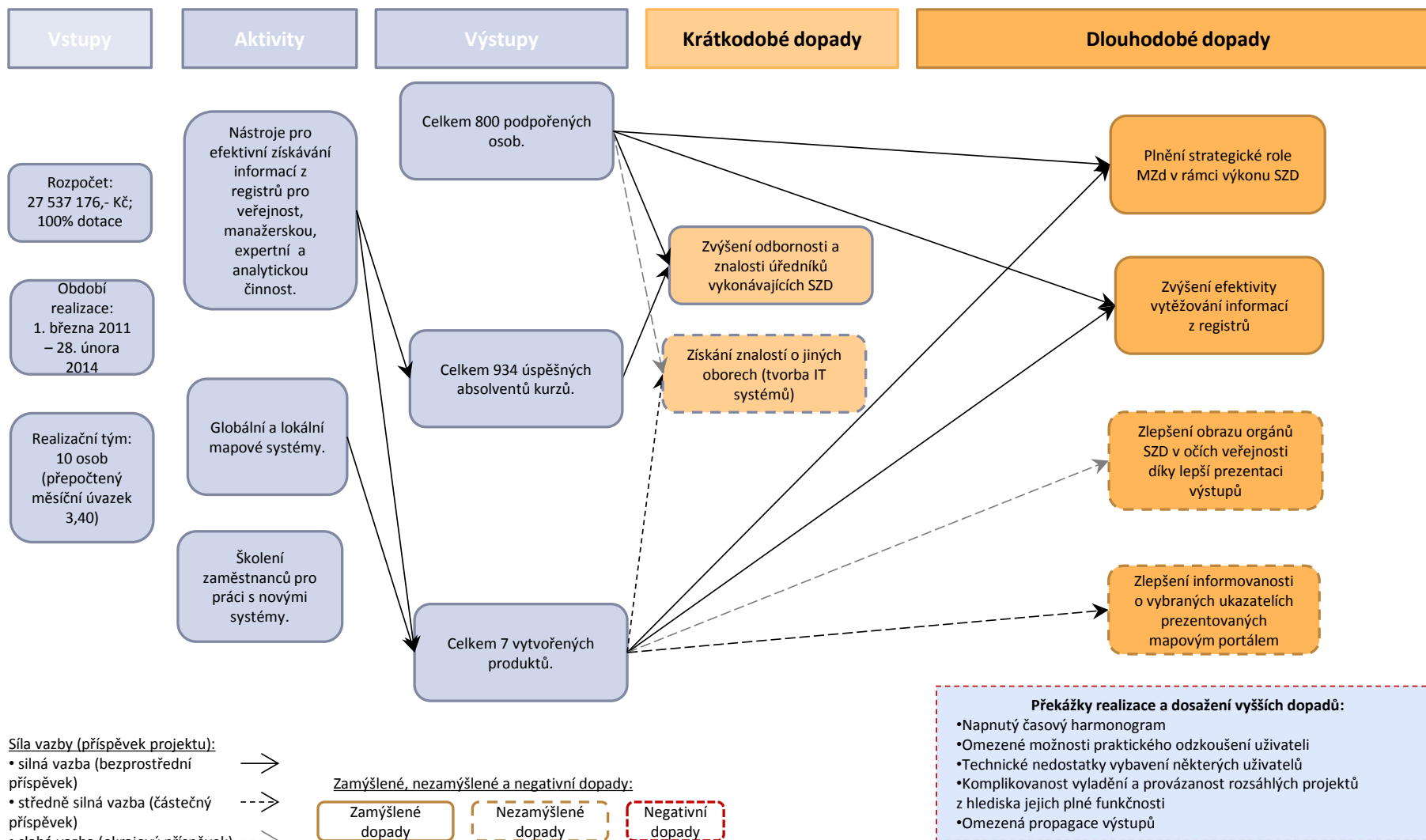
4.2.1 Teorie změny

Teorie změny ukazuje ověřené přínosy projektu, které zahrnují očekávané i neočekávané dopady zjištěné na základě provedení terénního šetření, případně dalších dostupných informací.

Intervenční logika byla v projektové žádosti dobře nastavena, tj. byly popsány předpokládané kauzální vazby a očekávané dopady projektu. V rámci šetření se následně potvrdilo naplnění očekávaných dopadů projektu.

o.p. 4.1

Aplikace moderních ICT metod zvyšování výkonnosti, kvality a transparentnosti systémů Státního zdravotního dozoru



4.2.2 Strukturované zhodnocení dopadů (taxonomie)

Dopad na kvalifikační úroveň účastníků (vzdělání)	Spíše nízký	
	Projekt nebyl přímo zaměřen na zvýšení kvalifikační úrovně. Účastníci si však zvýšili své odborné znalosti a dovednosti při práci s informacemi Státního zdravotního dozoru.	
Dopad na zaměstnanost účastníků	Nerelevantní	
	Projekt nebyl zaměřen na řešení zaměstnanosti účastníků.	
Dopad na zaměstnatelnost účastníků jiný než kvalifikační	Nerelevantní	
	Projekt nebyl zaměřen na řešení zaměstnatelnosti účastníků.	
Dopad na ekonomickou situaci účastníků	Nerelevantní	
	Projekt nebyl zaměřen na řešení ekonomické situace účastníků.	
Dopad na sociální statut účastníků	Nerelevantní	
	Projekt nebyl zaměřen na řešení sociálního statusu účastníků.	
Dopad na rovné příležitosti	Nízký	
	S nově vytvořenými moduly a funkcemi informačního systému Státního zdravotního dozoru pracují muži i ženy ve veřejné správě. Řešení problémů v oblasti rovných příležitostí nebylo cílem projektu.	
Dopad na další klíčové aktéry	Nízký	
	Firma, která zajišťovala realizaci IT řešení projektu, získala nové zkušenosti s veřejnou správou a referenci ze zakázky pro veřejný sektor.	
Systémové dopady	Spíše nízký	
	Dopad projektu na zefektivnění výkonu a řízení veřejné správy je samotnými účastníky hodnocen jako spíše nízký, nicméně projekt umožnil zvýšení efektivity vytěžování informací z registrů Státního zdravotního dozoru.	
Efekty ovlivňující přínosy projektu	Potvrzeno / nepotvrzeno	Komentář
Creaming-off	<i>nepotvrzeno</i>	Při přípravě a realizaci projektu byl prováděn výběr účastníků zahrnutých do projektu pouze na základě jimi vykonávaných agend.
Lock-in efekt	<i>nepotvrzeno</i>	Zapojení účastníků do projektu bylo nastaveno tak, aby neomezovalo jejich běžné činnosti při výkonu Státního zdravotního dozoru a dalších pracovních povinností.
Alternativní atribuce	<i>nepotvrzeno</i>	Aktivity projektu byly klíčovým faktorem pro dosažení přínosů.
Substituce	<i>nepotvrzeno</i>	Efektů nebylo dosaženo na úkor jiných osob ve srovnatelném postavení.

Mrtvá váha ¹	<i>nepotvrzeno</i>	Bez poskytnuté dotace by nedošlo k aplikaci nových ICT řešení pro výkon Státního zdravotního dozoru a rozvoji informačního systému a jeho modulů a funkcí, ale pouze k běžným aktivitám při správě existujícího řešení.
4.2.3 Zhodnocení účelnosti projektu na základě TBIE - shrnutí (celkové vyřešení problémů/potřeb cílové skupiny)		
Vyřešení problémů/potřeb cílové skupiny (celkové dopady projektu)	Problémy a potřeby cílové skupiny byly z menší části vyřešeny	
4.2.4 Nezamýšlené dopady		
Existence nezamýšlených pozitivních dopadů projektu	Ano	
Nezamýšlené dopady	Díky realizaci projektu získaly podpořené osoby představu o možnostech tvorby ICT řešení a o postupu jejich tvorby, vývoje a uvádění do provozu prostřednictvím spolupráce s odborníky na tuto problematiku.	
4.2.5 Negativní dopady		
Existence negativních dopadů projektu	Ne	
Negativní dopady	---	

¹ Jedná se o efekt výhradně řešitelný pouze v rámci Counterfactual Impact Evaluation. V rámci této případové studie se tak jedná pouze o vyjádření na základě zjištění z realizovaného šetření.

4.3 Užitečnost projektu na základě vnímání ze strany cílových skupin a dalších klíčových aktérů

Užitečnost projektu ze strany cílových skupin	Z menší části užitečný (menšina výstupů projektu vnímána jako užitečná a pozitivní z hlediska osobní situace účastníka, přesto převažuje pozitivní vnímání projektu)
Užitečnost projektu ze strany dalších klíčových aktérů	Jednoznačně užitečný (veškeré výstupy projektu vnímány jako užitečné a pozitivní)

4.4 Inovativnost projektu

Využití inovovaných řešení	Ano – vývoj inovativního řešení z hlediska oboru a cílové skupiny Inovativní způsob využívání dat ke zpracování výstupů a statistickým analýzám. Zpřístupnění dat ze systému SZD ve formě prostorových, i časově proměnlivých, map.
-----------------------------------	--

4.5 Způsob zjišťování výsledků projektu ze strany samotného příjemce

Udržování vzájemných vazeb s podpořenými osobami je obousměrné. Ministerstvo zdravotnictví zastřešuje výkon Státního zdravotního dozoru a průběžně zjišťuje přínos výstupů projektu (nově vytvořených/inovovaných produktů) pro úředníky vykonávající relevantních agendy veřejné správy. Naopak podpořené osoby se mohou na Ministerstvo zdravotnictví obracet se svými zkušenostmi a podněty.

S klíčovými aktéry, kteří byli do projektu zapojeni, příjemce ohledně přínosů projektu v kontaktu není, neboť se jednalo o dodavatele, který pro takové zjišťování není relevantní.

Ověření přínosů projektu u účastníků ze strany příjemce	<ul style="list-style-type: none"> Jinak – příjemce je průběžně v kontaktu se zástupci cílové skupiny a informace o přínosech projektu získává ad hoc. S cílovou skupinou spolupracuje i v rámci udržitelnosti projektu prostřednictvím průběžného sběru zkušeností a podnětů uživatelů.
Ověření přínosů projektu příjemcem u klíčových aktérů, kteří se projektu nezúčastnili	<ul style="list-style-type: none"> Nezjišťováno

I. ZHODNOCENÍ DOPADŮ A PŘÍNOSŮ REALIZACE PROJEKTU

Projekt lze na základě provedeného šetření hodnotit jako spíše úspěšný, a to jak z hlediska přínosů podpořené cílové skupiny (úředníci, kteří vykonávají Státní zdravotní dozor), tak z hlediska okolí (široké veřejnosti). Samotný příjemce dotace nepředstavuje subjekt, který by měl z projektu přímý přínos.

Dopady a přínosy realizovaných aktivit lze v souladu s cíli projektu vymezit z těchto hledisek:

- Dopady pro příjemce dotace: Plnění strategické role v rámci výkonu Státního zdravotního dozoru.
- Dopady pro cílovou skupinu: Zefektivnění výkonu agend veřejné správy prostřednictvím lepšího vytěžování dat a prezentace informací veřejnosti.
- Dopady pro okolí: Zlepšení informovanosti veřejnosti o vybraných ukazatelích prezentovaných mapovým portálem.

1) Dopady pro příjemce dotace:

Ministerstvo zdravotnictví, které je příjemcem dotace u tohoto projektu, představuje centrální orgán státní správy pro oblast zdravotnictví, do jehož působnosti spadá i Státní zdravotní dozor. Část zaměstnanců Ministerstva zdravotnictví je součástí cílové skupiny, jíž je věnována následující část textu. Dopady projektu pro Ministerstvo zdravotnictví jako instituci spočívají především ve strategické oblasti. Je třeba zmínit, že příjemce nepředstavuje hlavní cílový subjekt, který by měl mít z projektu zásadní přínos. Jeho role v projektu je spíše zajistit zlepšení podmínek pro dosažení přínosů u cílové skupiny. Přínosy realizace projektu lze proto spatřovat především v následujících bodech:

- vytváření lepších podmínek pro výkon Státního zdravotního dozoru
- zlepšení přenosu informací z výkonu Státního zdravotního ústavu veřejnosti
- plnění strategické a koordinační role centrálního orgánu státní správy v oblasti zdravotnictví

Zmíněné přínosy celkově směřují ke zlepšení veřejných služeb, jejichž uživatelem je široká veřejnost, a zefektivnění a zkvalitnění výkonu agend Státního zdravotního dozoru. Z hlediska instituce má lepší vytěžování dat v dané oblasti vliv na zlepšení rozhodovacích procesů, plánování a řízení komplexní problematiky Státního zdravotního dozoru na základě kvalitních podkladů.

Faktory ovlivňující dopady projektu:

Na realizaci projektu, na základě níž došlo k dosažení výše popsaných dopadů projektu na příjemce, mělo vliv několik hlavních faktorů. Jednalo se především zajištění hladkého průběhu realizace projektu. Jako klíčové faktory je tak možné označit celkovou připravenost projektu a dále intenzivní a kvalitní komunikace jak uvnitř projektového týmu, tak se zástupcem poskytovatele dotace. Uvedené faktory spolu navzájem úzce souvisí, neboť komunikace probíhala již při přípravě projektového záměru a žádosti o dotaci, nejen v průběhu fyzické realizace projektu.

Potřebná připravenost projektu byla dosažena díky intenzivní spolupráci všech relevantních členů projektového týmu již ve fázi přípravy projektového záměru a žádosti o podporu z OPLZZ. Projektová žádost byla ve stadiu rozpracovanosti průběžně konzultována s OSF Ministerstva vnitra pro dosažení optimální podoby projektu včetně nastavení reálného harmonogramu prací na realizaci projektu. Na celkovou připravenost projektu těsně před realizací měla vliv také důkladná příprava zadávací

dokumentace pro výběr dodavatele, na které úzce spolupracovali členové realizačního týmu. Ve fázi podpisu smlouvy s vybraným uchazečem začala ihned práce na realizaci projektu na základě již vstupů připravených před samotnou realizací.

Jak již bylo zmíněno, z hlediska dopadů projektu na příjemce bylo klíčové především projekt úspěšně dotáhnout do konce. Zásadní vliv na tento předpoklad měla efektivní spolupráce v rámci realizačního týmu. Na kvalitu přípravy a realizaci projektu mělo vliv složení projektového týmu vč. zapojení odborníků na všechny relevantní oblasti a nastavení projektových procesů a způsobů komunikace v týmu.

Důležitou roli z hlediska dosažení očekávaných dopadů projektu na příjemce měla komunikace se zástupci poskytovatele dotace. Průběžné konzultace při přípravě projektu i následné administraci podpořily z hlediska dotačních pravidel bezproblémovou realizaci a tím dosažení cílů projektu.

2) Dopady pro cílovou skupinu:

Cílová skupina projektu je složená z některých pracovníků Ministerstva zdravotnictví, Krajských hygienických stanic, Ústavu zdravotnických informací a statistiky ČR, Státního zdravotního ústavu a Koordinačního střediska pro resortní zdravotnické informační systémy. Souhrnně se jedná o osoby, které se podílejí na výkonu Státního zdravotního dozoru s působností na území celého Česka. Tito odborníci zpracovávají relativně velké množství dat, přičemž výstupy analýz těchto dat poskytují dalším subjektům a také široké veřejnosti. Kvalitní a efektivní vytěžování dat z registrů je proto zásadní pro kvalitní a efektivní výkon veřejné správy v této oblasti. Členové cílové skupiny od realizace projektu očekávali právě rozšíření možností vytěžování dat a také zlepšení možností poskytovat údaje zpracované v rámci výkonu Státního zdravotního dozoru dalším pracovníkům dotčených subjektů, ale také veřejnosti.

Za hlavní přínos pro cílovou skupinu lze považovat dosažení dílčího zefektivnění výkonu agend veřejné správy. Hlavní posun nastal v následujících oblastech:

- zvýšení efektivity vytěžování informací z registrů
- zvýšení odbornosti a znalosti úředníků vykonávajících Státní zdravotní dozor ve všech zahrnutých dílčích oblastech

Kromě přímých dopadů, které byly smyslem projektu, přinesla jeho realizace také některé vedlejší dopady na cílovou skupinu. Jedná se především o:

- získání znalostí o jiných oborech (proces tvorby IT systémů)
- zlepšení obrazu orgánů státní správy v oblasti Státního zdravotního dozoru v očích veřejnosti díky lepší prezentaci výstupů jejich činnosti.

Podle výsledků provedeného dotazníkového šetření mezi zástupci cílové skupiny projektu odborníci Státního zdravotního dozoru považují za největší přínos projektu vyšší efektivitu vytěžování získávaných a evidovaných informací a za významné pozitivum považují také získání nových poznatků a zkušeností v oblasti vývoje, tvorby a uvádění do provozu nového IT nástroje. Dle výsledků terénního šetření v rámci cílové skupiny však projekt neměl přílišný dopad v oblasti celkového zefektivnění výkonu veřejné správy a veřejných služeb a zvýšení výkonnosti, kvality a transparentnosti veřejné správy a veřejných služeb.

Zástupci cílové skupiny jako výrazný přínos identifikovali také vznik mapového portálu. Tento benefit nemá dopad pouze na cílovou skupinu, ale ve velké míře také na okolí (veřejnost).

Faktory ovlivňující dopady projektu:

Za hlavní faktor, který ovlivnil dopad projektu v podobě zvýšení efektivity vytěžování informací z registrů a zvýšení odbornosti a znalosti úředníků v oblasti Státního zdravotního dozoru, lze považovat přímé zapojení odborníků na jednotlivé agendy do přípravy projektu i do samotné realizace. Relevantní pracovníci jednotlivých institucí, kteří byli součástí cílové skupiny projektu, mohli připomínkovat materiály a dílčí výstupy vývoje nových modulů a portálů, což vedlo k nastavení nových modulů a funkcionalit dle potřeb cílové skupiny z hlediska výkonu aktivit Státního zdravotního dozoru.

Na druhou stranu dle informací z provedeného dotazníkového šetření mohlo být dosaženo výraznějších dopadů projektu, pokud by součástí implementace nového IT řešení bylo proškolení uživatelů, které by bylo více praktické oproti školení, které proběhlo v souvislosti s projektem. Respondenti z řad cílové skupiny by uvítali širší možnost praktického vyzkoušení řešení v rámci školené oproti zvolené formě pouhé prezentace bez možnosti bezprostředního uživatelského ověření získaných informací přímo v novém systému.

3) Dopady pro okolí:

Okolí v případě řešeného projektu představuje široká veřejnost a sdělovací prostředky, které jsou s projektem spojeny coby jedni z uživatelů výstupů činností vykonávaných v rámci Státního zdravotního dozoru, které jsou jednotlivými zapojenými orgány prezentovány vnějším subjektům.

Přímým výstupem projektu, který je určen pro „okolí“, je vytvořený mapový portál. Prostřednictvím této součásti nového IT řešení vzniká dopad na širokou veřejnost v podobě zlepšení informovanosti o vybraných ukazatelích prezentovaných mapovým portálem. Jedná se o informace, které jsou pro obyvatele Česka i návštěvníky velmi přínosné, příkladem může být prezentace informací o kvalitě koupacích vod, akutních respiračních a chřipkových onemocnění nebo zjištění z jednotlivých sledovaných letních dětských táborů.

V tomto ohledu projekt naplňuje hlavní význam Státního zdravotního dozoru, kterým je veřejná služba, tedy služba pro veřejnost.

Faktory ovlivňující dopady projektu:

Pro dosažení dopadů na širokou veřejnost bylo hlavní vytvořit nástroj pro prezentaci výsledků činností, které jsou součástí výkonu Státního zdravotního dozoru. Mapový portál toto umožňuje – přehlednou a názornou formou („jeden obrázek je za tisíc slov“) zobrazuje aktuální situaci jednotlivých sledovaných ukazatelů.

Co však poněkud omezuje rozsah dopadu na širokou veřejnost je poměrně omezená prezentace výstupů projektu. Mapové portály nejsou příliš propagované a jednoduše dostupné např. ze stránek MZd). Zjednodušeně řečeno, pokud člověk neví, že takový mapový portál existuje, je velmi obtížné najít odkaz, na kterém je daný mapový portál dostupný.

II. Přínosy projektu z hlediska rovnosti mužů a žen

Projekt nebyl primárně zaměřen na oblast rovnosti mužů a žen. Výběr účastníků projektu nebyl omezen pohlavím, projektu se tak účastnili muži i ženy. Projekt proto rovné příležitosti částečně podporoval.

III. Překážky při realizaci projektu a způsoby jejich řešení

1) Výskyt a řešení očekávaných rizik

Součástí přípravy projektu byla identifikace možných rizik projektu, která by mohla mít vliv na dosažení cílů projektu. Jednalo se především o rizika organizačního charakteru – nedodržení harmonogramu realizace jednotlivých aktivit projektu, špatná komunikace v rámci realizačního týmu, dlouhodobá absence některého člena týmu. Jako riziko byl vnímán také faktor výběru externího dodavatele z hlediska potřebné kvality a možnost neuznání některých výdajů projektu za způsobilé.

Pro eliminaci výskytu uvedených rizik a minimalizaci jejich dopadů v případě, že by se vyskytla, stanovil příjemce adekvátní opatření. Jednalo se zejména o důkladné zvážení jednotlivých částí projektu, nastavení postupu realizace projektu dle předchozích zkušeností a důslednou kontrolou ze strany projektového týmu. Personální rizika v projektovém týmu byla ošetřena nastavením zastupitelnosti a nominováním zkušeného projektového manažera pro zajištění dobré koordinace celého týmu. Riziko výběru nevhodného dodavatele příjemce eliminoval na základě svých rozsáhlých zkušeností a zohledněním kvality v rámci požadavků na dodavatele. Způsobilost výdajů projektu byla zvažována při přípravě projektu dle předchozích zkušeností příjemce a byla také průběžně konzultována se zástupci poskytovatele dotace.

2) Překážky bránící dosažení vyšších přínosů projektu a jeho udržitelnosti

Z provedených šetření vyplynulo, že v průběhu realizace projektu nevznikly žádné zásadní překážky, které by omezovaly dosažení očekávaných přínosů nebo by ohrožovaly udržitelnost projektu.

V rámci dotazníkového šetření mezi zástupci cílových skupin bylo identifikováno několik okolností, které mohly dílčím způsobem ovlivnit možnost dosažení výraznějšího dopadu projektu, a to jak ve fázi přípravy projektu, tak při samotné realizaci. Jedná se o tyto identifikované problémy:

- napnutý časový harmonogram – harmonogram projektu byl v rámci přípravy projektu nastaven reálně, ale bez stanovení případných časových rezerv. To ve výsledku znamenalo krátké termíny pro prostudování podkladů a zpracování připomínek dotčenými a zapojenými osobami, jak k připravované žádosti o podporu, tak i v průběhu realizace. Možnost důkladnějšího prostudování materiálů mohla potenciálně vést k vyšší kvalitě výstupů projektu a tedy k následnému většímu efektu na požadovaná zlepšení výkonu státní správy.
- omezené možnosti praktického odzkoušení uživateli – tento bod má přímou vazbu na předchozí faktor. Časové možnosti projektu se odrazily v rozsahu a formě školení s cílem seznámení s novým IT nástrojem co největšího počtu uživatelů v co nejkratším čase. Školení bylo proto realizováno formou přednášky bez možnosti přímého praktického ověření získaných poznatků.
- technické nedostatky vybavení některých uživatelů – někteří uživatelé z řad cílové skupiny považují za překážku k dosažení vyšších dopadů nedostatečnou kvalitu HW vybavení, které neumožňuje využívat výstupy projektu v očekávaném rozsahu na nejvyšší potenciální úrovni, kterou nové řešení umožňuje.
- komplikovanost vyladění a provázanost rozsáhlých projektů z hlediska jejich plné funkčnosti – tato překážka je obecnou okolností, která vyplývá z nároků nově vytvářených systémů na



evropský
sociální
fond v ČR



EVROPSKÁ UNIE



OPERAČNÍ PROGRAM
LIDSKÉ ZDROJE
A ZAMĚSTNANOST

PODPORUJEME
VAŠI BUDOUCNOST

www.esfcr.cz

integritu vnitřní i vnější, kdy musí řešení pokrývat stále se rozšiřující agendy a zároveň mít vazbu na již existující systémy.

Kromě výše uvedeného zabránila dosažení vyšších přínosů také omezená propagace výstupů projektu, resp. omezená prezentace existence projektu a jeho výstupů. Tato překážka nemá vztah k cílové skupině projektu, ale k okolí – široké veřejnosti. Jedná se o překážku, která v důsledku omezuje dopad projektu v rovině zkvalitnění veřejných služeb, jejichž zákazníkem je občan.

5 Zhodnocení projektu dle účinnosti, hospodárnosti a udržitelnosti

5.1 Účinnost projektu	
Naplnění účinnosti (taxonomie)	Spíše nízké – úpravou zapojení a využití projektových vstupů by bylo možné dosáhnout podstatných zlepšení a vyššího přínosu pro cílovou skupinu, celkově lze využití vstupů považovat za vhodné
Výše podpory na jednu podpořenou osobu	34 tis. Kč
5.2 Hospodárnost projektu	
Naplnění hospodárnosti (taxonomie)	Vysoké – veškeré vstupy byly nezbytné pro dosažení cílů
Počet podpořených osob na jeden úvazek projektového týmu	235 podpořených osob
5.3 Udržitelnost přínosů projektu	
Udržitelnost projektu (taxonomie)	Vysoká – dosažené výsledky byly udrženy

I. Účinnost a hospodárnost projektu

Projekt zahrnoval aktivity, které dle zjištění jednoznačně vedly k dosažení cílů projektu včetně vzniku přínosů pro cílovou skupinu. Dosažení požadovaných výsledků by nebylo možné bez realizace hlavních aktivit projektu. Vytvoření vzájemně souvisejících nových modulů bylo nezbytné pro zefektivnění vytěžování informací z registrů. Vytvoření mapového portálu má potom přímou vazbu na zlepšení prezentace informací Státního zdravotního dozoru dalším subjektům veřejné správy, ale především široké veřejnosti, která je konečným zákazníkem veřejných služeb.

Byl však zaznamenán poněkud nízký vliv projektu na celkové zefektivnění a zkvalitnění výkonu veřejné správy a veřejných služeb. Úpravou využití projektových vstupů (širší zapojení budoucích uživatelů – cílové skupiny – do procesu tvorby nových modulů a funkcionalit především s ohledem na potřebnost a nastavení ve vztahu k reálnému užití) mohlo být dosaženo optimálnějšího řešení ICT aplikace, což by se odrazilo ve větším přínosu pro cílovou skupinu, kterou tvoří pracovníci několika subjektů, kteří s výstupy projektu reálně pracují.

Celkově však využití vstupů vedlo k dosažení hlavního cíle projektu, kterým bylo zvýšení komunikačních schopností mezi jednotlivými IS.

Hospodárnost projektu je hodnocena jako vysoká, neboť vstupy zahrnuté do projektu byly nezbytné pro dosažení cílů projektu, bez ohledu na to, že výsledné dopady mohly být vyšší.

Průměrná výše podpory na jednu podpořenou osobu (celkem 800 osob) pak dosáhla 34 tis. Kč, což je poměrně nízká hodnota ve srovnání s jinými projekty obdobného zaměření. Na jeden úvazek projektového týmu potom připadalo 235 podpořených osob. Tato hodnota indikuje vysokou hospodárnost, kdy s relativně omezenými zdroji bylo dosaženo plošně velkého dopadu projektu ve smyslu pokrytí početně rozsáhlé cílové skupiny.

II. Udržitelnost přínosů projektu

Udržitelnost přínosů projektu je založena primárně na provozu a používání vytvořených modulů a mapového portálu a jejich průběžné aktualizaci tak, aby odpovídaly aktuálním požadavkům uživatelů



evropský
sociální
fond v ČR



EVROPSKÁ UNIE



OPERAČNÍ PROGRAM
LIDSKÉ ZDROJE
A ZAMĚSTNANOST

PODPORUJEME
VAŠI BUDOUCNOST

www.esfcr.cz

a legislativních předpisů. Z dotazníkového šetření mezi zástupci cílové skupiny vyplývá, že pracovníci Státního zdravotního dozoru výstupy projektu využívají při výkonu své činnosti. Provoz mapového portálu je evidentní z funkčnosti odkazů, kde jsou mapovou formou prezentovány vybrané sledované ukazatele:

- <http://geoportal.ksrzis.cz/koupacivody/>
- <http://geoportal.ksrzis.cz/ari/>
- <http://geoportal.ksrzis.cz/tabory/>

Příjemce dotace zajišťuje průběžný sběr zkušeností a podnětů uživatelů nově vytvořených modulů i mapového portálu, které budou předmětem úprav a dalšího rozvoje systému. Kromě toho jsou součástí plánu rozvoje také požadavky na úpravu aplikací a zobrazování dat, které vyplývají a budou vyplývat z požadavků platné legislativy.

6 Souhrnné zhodnocení a poučení z realizace

6.1 Identifikace nejlepší, dobré a neosvědčené praxe

Existence dobré praxe (taxonomie)	Spíše dobrá praxe
Bodové hodnocení na základě multikriteriální analýzy	67 (ze 100)
Hodnocení jednotlivých kritérií v rámci multikriteriální analýzy	
Kritérium	Bodové hodnocení
<i>účelnost projektu (váha 35 %)</i>	50
<i>užitečnost projektu ze strany cílových skupin (váha 10 %)</i>	50
<i>účinnost projektu (váha 15 %)</i>	30
<i>hospodárnost projektu (váha 15 %)</i>	100
<i>udržitelnost projektu (váha 20 %)</i>	100
<i>inovativnost řešení (váha 5 %)</i>	100

I. Identifikace nejlepší, dobré a neosvědčené praxe

Projekt Aplikace moderních ICT metod zvyšování výkonnosti, kvality a transparentnosti systémů Státního zdravotního dozoru představuje vhodnou formu projektu primárně určeného pro subjekty veřejné správy a činnosti veřejných služeb, které vykonávají pracovníci těchto subjektů, z něhož však má přímý přínos i široká veřejnost. V případě tohoto konkrétního projektu došlo k vytvoření nového IT řešení modulů pro zpracování a vytěžování dat Státního zdravotního dozoru, zároveň však projekt zahrnoval také část zaměřenou na prezentaci zpracovávaných dat koncovým uživatelům, tedy občanům. Zařazení tvorby mapového portálu do projektu významným způsobem ovlivnilo vyznění celého projektu, z něhož mají evidentní přímý přínos nejen úředníci, ale také koncoví uživatelé jejich služeb, tedy široká veřejnost.

Co lze naopak považovat za nevhodný postup, je nastavení časově napnutého harmonogramu, který neposkytuje dostatek prostoru pro potřebné odladění systému a případné úpravy dle potřeb cílové skupiny, které se mohly dílčím způsobem změnit od fáze přípravy záměru. Také je třeba poskytnout cílové skupině, v tomto případě budoucím uživatelům výstupů projektu, dostatečný prostor pro seznámení se s novým řešením tak, aby v provozní fázi projektu již byly výstupy projektu používané bez nutnosti dodatečného seznamování se s praktickým fungováním nových nástrojů.

II. Doporučení dle faktorů úspěchu a překážek při realizaci projektu

- **Koordinace projektu a zapojení odborníků na všechny relevantní oblasti**

specifikace: Na dosažení úspěšné realizace projektu mělo vliv především to, že na projektu participovali pracovníci všech relevantních subjektů, kteří se podílejí na zajištění výkonu Státního zdravotního dozoru. Byly tak pokryty všechny řešené části této oblasti veřejné správy. Vzhledem k zapojení širokého spektra odborníků byla pro úspěch projektu nezbytná také správná koordinace jednotlivých činností v rámci realizace projektu včetně komunikace napříč zapojenými subjekty.

Hlavní překážky, které bylo nutné pro úspěšnou realizaci projektu překonat, jsou definovány následovně:



evropský
sociální
fond v ČR



EVROPSKÁ UNIE



OPERAČNÍ PROGRAM
LIDSKÉ ZDROJE
A ZAMĚŠTNANOST

PODPORUJEME
VAŠI BUDOUCNOST

www.esfcr.cz

- omezené časové možnosti v rámci harmonogramu projektu
- nezařazení praktických ukázek do proškolení budoucích uživatelů
- nedostatky v individuálním technickém vybavení uživatelů, které na úrovni jedinců neumožnilo (do doby provedení evaluace) plně využít nové funkce a vyšší výkon vytvořeného IT řešení (překážku však nelze označit za systémovou vadu nastavení projektu)
- nároky na provázanost relativně rozsáhlého souboru dílčích modulů a systémů

III. Potenciál šíření dobré praxe / aplikovatelnosti projektu

Aplikovatelnost a potenciál pro šíření dobré praxe tohoto projektu spočívá především v zahrnutí prezentačního nástroje určeného pro šíření informací o výsledcích vykonávané činnosti zájemcům z řad veřejnosti či sdělovacích prostředků. Zvolená forma mapového portálu umožňuje přehledně zobrazovat výsledky různých sledování a analýz a může být inspirací pro další projekty, jejichž náplní jsou agendy veřejné správy s prostorovým aspektem.

Z realizace projektu vyplynulo několik dílčích částí, které by v budoucnu mohly být řešeny jinak. Mezi doporučené úpravy pro případné další projekty tohoto typu patří zejména:

- nastavení komfortního harmonogramu s prostorem pro připomínkování a úpravy dílčích kroků projektu
- praktické proškolení budoucích uživatelů
- lepší propagace výstupů, mezi jejichž uživatele patří i široká veřejnost ve formě např. umístění odkazů na vytvořené portály na snadno dohledatelných místech