



ZÁVĚREČNÁ ZPRÁVA EVALUACE

Nastavení evaluačního rámce projektu delegované spolupráce „Zlepšení zdravotně-sociálních služeb péče o osoby s dlouhodobými potřebami péče na obou stranách řeky Dněstru (Moldavsko)“

Identifikační číslo projektu: ENI-2019/427-323, č. j. 280660/2019-ČRA



Září 2020

Evaluační tým: Odbor rozvojové spolupráce a humanitární pomoci Ministerstva zahraničních věcí ČR + referenční skupina pro vyhodnocení projektu delegované spolupráce

1 Účel evaluace

Hlavním účelem této interní evaluace je nastavení obecného rámce kontroly (formou monitoringu i evaluací) pro realizaci projektů tzv. delegované spolupráce zejména s Evropskou komisí na základě vyhodnocení zkušeností z realizace prvního projektu tohoto typu.

Východiskem pro vyhodnocení se stala první projektová realizace v rámci delegované spolupráce v gesci České rozvojové agentury (dále jen „ČRA“), kterou je projekt „Zlepšení zdravotně-sociálních služeb péče o osoby s dlouhodobými potřebami péče na obou stranách řeky Dněstru - Moldavsko“ (dále jen jako „projekt“), který probíhá od srpna 2019 a bude pokračovat až do srpna 2022.

Vyhodnocení bylo zaměřeno především na navržení doporučení k budoucí realizaci delegované spolupráce ve všech fázích projektového cyklu na základě získaného souhrnu dosavadních zkušeností s realizací uvedeného prvního projektu delegované spolupráce v následujících okruzích:

- nastavení vzájemné komunikace a spolupráce mezi partnery projektu;
- nastavení organizace a procesního řízení projektu;
- nastavení systému monitorování, náměty na druhy a načasování monitoringu;
- sběr dat a informací v průběhu projektu za účelem získání evidence/ mapování výsledků pro potřeby monitoringu i evaluace;
- práce s daty a s faktory, které jsou klíčové pro kvalitní zpracování výstupů projektu;
- nastavení celkového evaluačního rámce projektu (harmonogram a druh evaluace - evaluace průběžná nebo závěrečná, nebo kombinace, její předpoklady, aktéři, výstupy).

K provedení vyhodnocení byly využity dostupné podklady k uvedenému projektu (smlouva včetně příloh), poznatky ČRA a ZÚ Kišiněv z dosavadní realizace projektu za období od srpna 2019 do července 2020, včetně zkušeností získaných při spolupráci s partnery projektu, a poznatky ZÚ Sarajevo z přípravy v mezidobí zahájeného projektu delegované spolupráce v Bosně a Hercegovině. Vzhledem k uvedené omezené datové základně byla zároveň zvolena forma interního vyhodnocení. Jelikož se jedná o pilotní projekt delegované spolupráce za účasti ČRA, závěry této evaluace by měly být využitelné především při další realizaci právě probíhajících projektů (Moldavsko, Bosna a Hercegovina) s tím, že doporučení cílí na celkové nastavení přípravy, realizace a vyhodnocení dalších projektů delegované spolupráce v gesci ČRA.

Řešitelem interní evaluace byl Odbor rozvojové spolupráce a humanitární pomoci (dále jen ORS“) Ministerstva zahraničních věcí ČR (dále jen „MZV“) spolu s příslušnou referenční skupinou ve složení: Odbor komunitárního práva MZV (dále je „OKP“), Odbor správy rozpočtu MZV (dále je „OSR“), Sekce mimoevropských zemí, ekonomické a rozvojové spolupráce MZV (dále jen „SED“), ČRA, Ministerstvo financí (dále jen „MF“) a nezávislý expert pro evaluace nominovaný Českou evaluační společností (dále jen „ČES“). Nezbytným partnerem evaluace byla Česká rozvojová agentura jakožto první a dosud jediný přímý nositel zkušeností z přípravy a realizace projektu delegované spolupráce.

2 Informace o hodnoceném projektu

Projekt, který byl východiskem evaluace, je realizován v Podněstří v Moldavsku Konsorciem Deutsche Gesellschaft für Internationale Zusammenarbeit (dále jen „GIZ“) a ČRA na základě uzavřené smlouvy. Na provádění dohlíží a projektu společně předsedá Delegace Evropské

unie v Moldavské republice (dále jen „EUD“). Tento projekt je prvním projektem delegované spolupráce za účasti ČRA, přičemž ČRA je v tomto projektu zapojena jako juniorní partner a GIZ jako seniorní partner. Získání podílu na realizaci tohoto projektu předcházela certifikace ČRA pro delegovanou spolupráci. V rámci daného projektu ČRA musela prokázat, že má nezbytnou expertízu z daného oboru (domácí péče), dlouhodobou přítomnost v zemi (prostřednictvím Zastupitelského úřadu ČR – dále jen „ZÚ ČR“) a zajistit si interní kapacity pro implementaci projektu (řešeno formou dotačního projektu realizovaného Charitou Česká republika, která v zemi realizovala projekty bilaterální ZRS ČR v dané tematické oblasti).

Moldavská republika je zemí s celkovým počtem cca 4 miliony obyvatel. Asi 17% z celkového počtu obyvatel Moldavské republiky je ve věku 60 a více let, z nichž asi 13% jsou osoby ve věku 80 a více let. Moldavsko čelí jednomu z nejintenzivnějších jevů stárnutí na světě. Odhaduje se, že v roce 2030 bude mít asi 29% populace v zemi 60 a více let a asi 34% v roce 2050. Moldavsko rovněž čelí neustálému jevu intenzivní pracovní migrace. Vysoký počet aktivních obyvatel opouštějících zemi má za následek, že značný počet starších lidí je bez podpory svých rodin. Dalším problémem je existence tzv. zamrzlého konfliktu v Podněstří, který má za následek nejednotnou veřejnou správu a úroveň služeb v Moldavsku a Podněstří.

Cílem projektu je budování důvěry prostřednictvím koordinace služeb primární zdravotní péče na obou stranách řeky Dněstru - **pacienti s potřebami dlouhodobé péče budou mít přístup k relevantním zdravotně-sociálním službám.**

Délka projektu je 36 měsíců (projekt by měl být realizován v letech 2019-2022). Celkové náklady projektu jsou 1.200.000,- EUR. ČRA zodpovídá za budování kapacit zdravotních a sociálních služeb v místním kontextu. Hlavním implementačním partnerem ČRA je Charita ČR (s využitím dalších subdodavatelů).

Hlavní výstupy a dopady projektu - viz matice logického rámce projektu Příloha č. 1 (matice logického rámce je součástí smlouvy uzavřené mezi ČRA a GIZ).

Hlavní zúčastněné strany projektu:

EUD – předsedá koordinačnímu projektovému výboru, zastupuje poskytovatele prostředků – Evropskou komisi, dohlíží na implementaci konsorciem s důrazem na plnění smluvně stanovených podmínek a termínů. Na straně EUD je odpovědný programový referent úzce zapojen do všech prováděcích fází projektu.

GIZ – je hlavním partnerem projektového konsorcia, působí jako koordinační subjekt vůči EUD a dalším partnerům, disponuje přímým zastoupením v cílové zemi (kancelář GIZ Kišiněv), jehož prostřednictvím projekt spravuje a průběžně monitoruje. GIZ zajišťuje implementaci vzdělávacích kurzů pro jiné kategorie obyvatel zapojených do domácí péče a dlouhodobé péče (aktivita 1.2.3 v rámci výstupu 2). Zodpovídá za oficiální podávání zpráv EUD, viditelnost projektu podle požadavků EUD a hodnocení a závěrečné vyhodnocení projektu. GIZ předkládá výroční zprávy o pokroku (narativní a finanční) v angličtině, aby poskytly přehled činností realizovaných v rámci projektu, měřitelné výsledky, doporučení pro budoucí činnosti a komentáře k celkovému řízení projektu.

| Úloha GIZ dle projektového dokumentu: |
|--|
| - provádění činnosti 1.2.3 <i>Vzdělávací kurzy pro jiné kategorie obyvatel zapojených do domácí péče a dlouhodobé péče</i> |
| - podávání zpráv EUD |
| - závěrečné hodnocení |
| - viditelnost |
| - dohled nad projektem |

ČRA je spolu s GIZ odpovědná za správu projektu, včetně: organizace provádění projektových činností, nákupu zboží a služeb, nábory projektových pracovníků a národních a mezinárodních konzultantů, připojení k národním a mezinárodním sítím odborných znalostí atd., s cílem zajistit včasné a účelné provádění projektových činností, včetně zajištění nepřetržité zpětné vazby a sdílení informací mezi zúčastněnými stranami.

Úlohou ČRA je zajišťovat každodenní řízení projektu a provádění projektových činností s výjimkou aktivity 1.2.3 (*Vzdělávací kurzy pro jiné kategorie obyvatel zapojených do domácí péče a dlouhodobé péče – zajišťuje GIZ*) s využitím svého know-how při zřizování služeb domácí péče a zdravotně-sociálních služeb v postsovětských zemích, včetně Moldavska. K dosažení tohoto cíle může ČRA využívat služeb jednoho nebo více prováděcích partnerů, konzultantů a dalších třetích stran.

| |
|---|
| Úloha ČRA dle projektového dokumentu: |
| - projektový management |
| - provádění činností (kromě 1.2.3 <i>Vzdělávací kurzy pro jiné kategorie obyvatel zapojených do domácí péče a dlouhodobé péče</i>) |
| - místní koordinace |
| - monitorování projektu |

Charita ČR je implementačním partnerem ČRA, formou dotace realizuje výstupy týkající se zřizování služeb domácí péče a poskytování zdravotně-sociálních služeb (s využitím dalších subdodavatelů).

ZÚ ČR v Kišiněvě zastupuje Českou republiku v Moldavsku, a to včetně oblasti rozvojové spolupráce. Úkoly koordinace a monitoringu ZRS je pověřen příslušný diplomatický pracovník ZÚ a jeho role je v souladu s Metodikou ZRS klíčová jak při identifikaci projektových námětů, tak při podpoře realizace projektu přímo v místě. V rámci projektu delegované spolupráce zejména zprostředkovává komunikaci mezi ČRA a EUD, případně s GIZ.

MZV je odpovědné za koncepční řízení rozvojové spolupráce, včetně programování její bilaterální složky a včetně strategické spolupráce s EU v rozvojové oblasti. Má tak zájem nejen na vyhodnocování výsledků, které projekt přinese, ale i na řádném zapojení ČRA do delegované spolupráce. Pro MZV je Moldavsko jednou z prioritních zemí rozvojové spolupráce a podpora projektu je v souladu se Strategií zahraniční rozvojové spolupráce ČR 2018-2030 i s Programem dvoustranné rozvojové spolupráce ČR s Moldavskem 2018-2023.

3 Metodologie evaluace

MZV se rozhodlo pro interní evaluaci vzhledem k omezenému okruhu dat a subjektů zapojených dosud do delegované spolupráce i vzhledem k úzké souvislosti hodnocené oblasti s interními dokumenty pro realizaci ZRS ČR.

První fází tvořilo studium dostupné dokumentace k projektu delegované spolupráce v Moldavsku, na jejímž základě byli identifikováni hlavní aktéři, cíle a výstupy projektu i požadavky týkající se monitoringu a evaluací (seznam dokumentace uveden v Příloze č. 6).

Na tomto základě ORS MZV v součinnosti s referenční skupinou vytvořil dotazník pro ČRA zaměřený na průběh přípravy a dosavadní realizace projektu, s důrazem na vzájemnou koordinaci projektových partnerů, komunikaci s příjemci i dalšími aktéry a na podmínky pro vyhodnocování (sběr dat, dokumentace kroků v rámci realizace i koordinace) – viz Příloha č. 4. Cílem bylo zmapovat transparentním způsobem dostupné zkušenosti ČRA s dosavadní realizací delegované spolupráce a tímto způsobem verifikovat a doplnit informace získané z dokumentace.

Dále ORS vypracoval návrh evaluační matice – ke každému kritériu OECD-DAC byly navrženy evaluační otázky (celkem 13) – viz návrh evaluační matice Příloha č. 3 - a vypracoval Teorii změny – viz Příloha č. 5. Tyto podklady byly vytvořeny zejména s cílem shrnout a zobecnit získané poznatky pro celkovou realizaci projektů delegované spolupráce v logice projektového cyklu ZRS.

Na základě podkladů od ČRA a podnětů od referenční skupiny zpracoval ORS celkové zhodnocení aktivit a výstupů projektu delegované spolupráce (k červenci 2020) – viz Příloha č. 2. Byly identifikovány klady, zápory a rizika dosavadní realizace projektu. Tyto závěry a zjištění byly verifikovány s ČRA a na jejich základě byla navržena příslušná doporučení, která se týkají jak přímo realizace hodnoceného projektu delegované spolupráce, tak nastavení evaluačního rámce pro budoucí obdobné projekty.

4 Hlavní zjištění evaluace

Na základě dosavadní realizace projektu delegované spolupráce byly identifikovány následující pozitivní faktory, nedostatky a rizika.

Pozitivní faktory spolupráce s partnery projektu v dosavadním průběhu realizace projektu:

- Dochází ke sdílení zkušeností a know-how s partnery projektu. Synergie v rámci projektu podporuje jak společný web projektu, tak řídicí výbor. Příkladem dobré praxe je také bezplatné využití EUD specialisty pro přípravu jednoho z tendrů.
- GIZ napomáhá při komunikaci s institucionálními partnery v Podněstří, na centrální úrovni a s EUD. Příležitostně poskytuje prostory kanceláře v případě společných jednání.
- EUD je nápomocna v koordinaci s dalšími projekty v rámci programu, se zajišťováním politické podpory a rozhovorů na vládní úrovni mezi moldavskou vládou a Podněstřím, sdílí potřebné kontakty a know-how získané z předešlých projektů v rámci programu.
- Dobrá komunikace s úřady Podněstří – zajištěna politická podpora projektu. Rychlá reakce na COVID-19 – přizpůsobení plánu, zabránění pozastavení projektu.

Nedostatky a rizika v řízení projektu:

- Na české straně je implementace řešena formou dotačního projektu. To zvyšuje počet subjektů s dílčí odpovědností za realizaci a omezuje přímé zapojení ČRA do implementace projektu a komunikace v místě.
- ČRA jakožto partner GIZ a EUD nemá přímý vliv na volbu subdodavatelů ani získávání zpětné vazby od příjemců projektu.
- Počáteční optimistické plánování – při přípravě „Description of Action“ nebylo zohledněno množství partnerů ani rozpočtové předpisy ČR, z tohoto důvodu ČRA nemohla využít k implementaci časové období od září do prosince 2019, a i nadále docházelo ke zpoždění implementace vzhledem k časově náročným procesům výběru a schvalování.
- Omezená koordinace aktivit mezi ČRA a EUD. V pozici juniorního partnera, ve které je ČRA v rámci daného projektu, nemůže přímo komunikovat s EUD. Tuto pravomoc má GIZ, které může zasáhnout do jakéhokoliv tendru nebo aktivity ČRA.
- Omezená koordinace aktivit sledovaného projektu s dalšími aktivitami ČR: negativně se projevil zejména vzájemně nekoordinovaný souběh aktivit financovaných z Programu transformační spolupráce s aktivitami projektu delegované spolupráce.

- Ve sledovaném období byla zaznamenána vysoká fluktuace na straně implementačních partnerů (GIZ, ČRA, Charita ČR, Pro-Development).
- Nejsou zatím vedeny rozhovory s účastníky / pacienty za účelem sledování a ověřování činností a výsledků v souladu se smluvními dohodami a zprávami o pokroku partnerů. Oficiální monitoring ze strany ČRA, GIZ ani EUD zatím neproběhl. GIZ neprovádí pravidelné nezávislé monitorování a ověřování práce partnerů prostřednictvím poradců nebo třetích stran.
- Dopady opatření COVID-19 na provádění projektu. V důsledku epidemie COVID-19 vlády většiny evropských zemí, včetně Moldavska a Podněstří, přijaly opatření k zabránění šíření viru, která trvala po celou dobu vyhodnocování. Je vysoce pravděpodobné, že některé činnosti projektu budou prodlouženy nebo odloženy (očekává se odložení otevření pilotní jednotky domácí péče).

5 *Evaluační závěry*

Shrnutí nejdůležitějších závěrů evaluace:

❖ V projektu delegované spolupráce nejsou nastaveny (smluvně ošetřeny) všechny potřebné aspekty vzájemné spolupráce a komunikace mezi partnery delegované spolupráce, zejména ve fázi plánování projektu.

❖ Nejsou dostatečně nastaveny vnitřní kapacity a procesy v ČRA pro přípravu a realizaci projektů delegované spolupráce.

❖ V projektu delegované spolupráce není řádně nastaven systém monitoringu a evaluace.

❖ Není nastaven systém sběru a vyhodnocování dat v průběhu realizace projektu delegované spolupráce, který by umožnil monitoring zaměřený na výsledky a substantivní evaluaci.

❖ Není nastavena koordinace projektů delegované spolupráce s dalšími aktivitami financovanými MZV.

6 *Doporučení*

Na základě výše uvedených evaluačních zjištění a závěrů byla navržena doporučení, která by měla přispět ke kvalitnější realizaci stávajícího projektu delegované spolupráce a být nápomocna při přípravě a realizaci budoucích projektů delegované spolupráce.

| Znění doporučení | Stupeň závažnosti (1 – nejzávažnější, 2 – závažné, 3 – nejméně závažné) | Hlavní adresát doporučení |
|--|--|---|
| Doporučení systémová a procesní (s obecnou platností) | | |
| <p>1. Nastavit vnitřní kapacity a procesy ČRA pro realizaci delegované spolupráce:</p> <p>a) V součinnosti s MZV systémově řešit podmínky vysílání projektových manažerů pro delegovanou spolupráci do partnerských zemí (včetně evt. zřízení koordinační projektové kanceláře a dalších možností zastoupení ČRA v místě realizace).</p> <p>b) V rámci ČRA již v průběhu přípravy žádosti o delegovanou spolupráci nastavit interní tým a odpovědnosti, včetně předběžné volby modelu implementace.</p> <p>c) V průběhu prvních realizací (Moldavsko, BaH) sbírat relevantní poznatky pozitivní i negativní a po ukončení realizace důkladně zhodnotit zvolené modely (dotační projekt vs. přímá expertní realizace).</p> <p>d) Zpracovat manuál pro přípravu, řízení a kontrolu projektů delegované spolupráce, který přispěje k lepšímu procesnímu řízení v celém projektovém cyklu. Manuál obohatit o poznatky z realizace prvních projektů delegované spolupráce.</p> | 1 | <p>ČRA ve spolupráci s MZV</p> <p>ČRA</p> <p>ČRA</p> <p>ČRA ve spolupráci s MZV</p> |
| <p>2. Nastavit vzájemnou komunikaci a spolupráci mezi partnery projektu:</p> <p>a) V přípravné fázi projektu - předem nastavit role jednotlivých zúčastněných partnerů a realizátorů projektu, včetně postupů a odpovědností za vzájemnou komunikaci a koordinaci.</p> <p>b) V přípravné fázi projektu stanovit reálné termíny realizace podle zásad projektového plánování (tj. např. včetně rezerv v identifikovaných kritických místech projektu).</p> <p>c) V dalších projektech delegované spolupráce uzavřít smlouvu s EUD za účelem zajištění snadnější komunikace se všemi zúčastněnými stranami.</p> | 1 | ČRA a partneři projektu |

| | | |
|--|---|--|
| <p>3. Zajistit sběr dat a informací, které jsou klíčové pro kvalitní zpracování výstupů projektu v průběhu projektu:</p> <p>Nastavit systém sběru dat s partnery a realizátory projektu. Návazně nastavit také systém práce s daty v rámci ČRA (interní tým, projektový manažer pro příslušnou zemi, sektorově příslušný specialista, kontrolní oddělení, finanční manažer) i v součinnosti se ZÚ ČR (zejména pro účely průběžného monitoringu).</p> | 1 | ČRA, ZÚ ČR a partneři projektu |
| <p>4. Při přípravě projektu nastavit celkový rámec kontroly a hodnocení projektu:</p> <p>a) Zvážit formy kontroly (průběžný monitoring a evaluace vs. ad hoc monitoring a závěrečná evaluace).</p> <p>b) Nastavit odpovídající systém indikátorů a sběru dat pro jejich vyhodnotitelnost (včetně vstupních dat/benchmarkingu).</p> <p>c) Nastavit harmonogram monitoringu a evaluací interně i v součinnosti s ostatními partnery projektu. Nastavit systém práce se zjištěními a doporučeními, která vzejdou z monitoringu a evaluace.</p> | 2 | ČRA v konzultaci s MZV a partneři projektu |
| <p>5. Zajistit koordinaci aktivit/projektů mezi ČRA a MZV (LPTP, ORS):</p> <p>a) V rámci stávajících koordinačních mechanismů průběžně prezentovat projektové záměry včetně mapování návazností a potenciálních rizik.</p> <p>b) Již v rámci přípravy projektů delegované spolupráce konzultovat zjištěná rizika s MZV a dle potřeby i s partnery projektu.</p> | 2 | ČRA, ZÚ ČR a MZV (LPTP, ORS) |

Příloha č. 1 - Matice logického rámce hodnoceného projektu (součást smlouvy mezi ČRA a GIZ)

| | Intervenční logika | Indikátory | Základní linie (včetně referenčního roku) | Cíle (včetně referenčního roku) | Zdroje a prostředky ověření | Předpoklady | Odpovědnost |
|---------------------------|--|--|--|--|--|---|-------------|
| Celkový cíl: Dopad | Budování důvěry prostřednictvím koordinace služeb primární zdravotní péče na obou stranách řeky Dněstru, přičemž se omezuje rozdíl ve vývoji mezi oběma břehy. | Podíl osob s potřebami integrované dlouhodobé péče na obou stranách řeky Dněstru Posílená spolupráce a komunikace mezi příjemci na obou stranách řeky Dněstru | Aktuální počet příjemců, kteří dostávají služby dlouhodobé péče ve vybraném pilotním okrese pokrývajícím obě strany řeky Dněstru (2019) Spolupráce a komunikace v primárních zdravotnických službách mezi oběma stranami řeky Dněstru neexistuje (2018) | Zvýšený podíl lidí, kteří dostávají relevantní dlouhodobou péči ve vybraném regionu na obou stranách řeky Dněstru (2020) Nepřetržitá spolupráce a komunikace mezi příjemci na obou stranách řeky Dněstru (2020) | Roční statistika přístupu k primárním zdravotnickým službám, projektových zpráv a zpráv poskytovatelů služeb Hodnotící zpráva | Politická stabilita a zvýšený zájem o spolupráci mezi stranami řeky Dněstru | ČRA |
| Specifický cíl SO1 | Sektor zdravotnictví je průkopníkem ve vývoji technické přímé a udržitelné spolupráce mezi oběma břehy. | Zvýšená dostupnost profesionální péče o lidi s dlouhodobými potřebami zaměřené na pacienty na obou stranách řeky Dněstru | Počet pacientů, kteří dostávají dlouhodobou péči v pilotním okrese (2019) | Až 250 dalších pacientů ročně, kteří dostávají komplexní a profesionální péči (2020) | Studie proveditelnosti, zprávy o projektu, hodnocení projektu, statistika na národní a místní úrovni | Jak systém zdravotní péče, tak systém sociální ochrany jsou otevřeny strukturálním změnám na všech úrovních Silný závazek všech stran zlepšit a rozšířit poskytování dlouhodobé péče | ČRA |
| Výstup O1 | V oblasti pokrývajících obě strany řeky Dněstru je zřízena pilotní jednotka (denní středisko péče o pacienty). | Počet příjemců pilotní jednotky (desegregované podle pohlaví, věku, venkova / města, sociálního postavení, stupně závislosti), kterým jsou poskytovány služby dlouhodobé péče ve vybraných pilotních okresech. | Příjemci základní linie 0 zavedené pilotní jednotky (2018) | Až 500 příjemců, kteří dostávají služby do konce projektu v zavedené pilotní jednotce (2021) | Monitorovací návštěvy, Zprávy o postupu projektu, evidence střediska denní péče | Žádná právní překážka od podněsterských orgánů Finanční závazek orgánů Podněstří zlepšit a rozšířit služby poskytování dlouhodobé péče. | ČRA |

| | Intervenční logika | Indikátory | Základní linie (včetně referenčního roku) | Cíle (včetně referenčního roku) | Zdroje a prostředky ověření | Předpoklady | Odpovědnost |
|----------|--|---|---|---|--|---|---|
| Činnosti | <p>1.1.1 Průzkum potřeb</p> <p>1.1.2 Zajištění vhodných prostor, vybavení a oprávnění</p> <p>1.1.3 Zajištění kvalifikovaného personálu</p> <p>1.1.4 Implementace procesů a mechanismů spolupráce</p> <p>1.1.5 Zvyšování odborné kvalifikace personálu stážemi mezi levou a pravou stranou Dněstru.</p> | | | | | <p>Závazek místních orgánů zlepšit a rozšířit služby poskytování dlouhodobé péče.</p> <p>Prostory střediska poskytované podněsterskými orgány</p> | |
| Výstup 2 | <p>Zvyšuje se kapacita profesionálů i neprofesionálů zabývajících se pacienty, kteří potřebují dlouhodobou péči v Podněstří</p> | <p>Počet odborníků poskytujících komplexní a profesionální dlouhodobou péči o pacienty</p> <p>Počet neprofesionálů poskytujících služby domácí péče o pacienty (podle GIZ 1.2.3)</p> <p>Úroveň znalostí a využití multidisciplinárního přístupu</p> | <p>Celkový počet odborníků v podněsterském regionu, kteří využívají školení (základní hodnota 0 (2019))</p> <p>Multidisciplinární přístup neexistuje (výchozí hodnota 0 (2019))</p> | <p>Komplexní a profesionální dlouhodobá péče o pacienty má nejméně 200 až 400 odborníků a nejméně 200 až 240 neprofesionálů z Podněstří (2021)</p> <p>Multidisciplinární přístup zavedený a uplatňovaný v pilotní jednotce (2020)</p> | <p>Hodnotící zprávy o vylepšených schopnostech a procesech</p> <p>Údaje shromážděné od klíčových zúčastněných stran a příjemců</p> | <p>Efektivní spolupráce mezi profesionály z levé a pravé strany Dněstru</p> <p>Sociální a zdravotnický personál je otevřený zavádění nových metod a poskytování komplexního ošetření lidem s dlouhodobými potřebami péče</p> | ČRA/ GIZ |
| Činnosti | <p>1.2.1 Školení zdravotnických a sociálních pracovníků o dlouhodobé péči</p> <p>1.2.2 Školení zdravotnických a sociálních pracovníků o manažerských a komunikačních dovednostech a novém multidisciplinárním přístupu</p> <p>1.2.3 Vzdělávací kurzy pro jiné kategorie obyvatel zapojených do domácí péče a dlouhodobé péče</p> <p>1.2.4 Dohled a hodnocení zlepšených schopností a procesů</p> | | | | | <p>Zdravotní a sociální pracovníci se aktivně účastní všech školení</p> <p>Školení pro rodinné příslušníky dodávané doma</p> <p>Neprofesionální účastníci aktivně se účastní školení</p> <p>Zapojeni byli profesionální a zkušení lektori z Moldavska</p> | <p>1.2.1 ČRA</p> <p>1.2.2 ČRA</p> <p>1.2.3 GIZ</p> <p>1.2.4 ČRA</p> |

| | Intervenční logika | Indikátory | Základní linie (včetně referenčního roku) | Cíle (včetně referenčního roku) | Zdroje a prostředky ověření | Předpoklady | Odpovědnost |
|-----------------------|--|---|---|--|---|---|-------------|
| Výstup 3 | Posouzen regulační rámec pro služby domácí péče, navrženy kroky pro vývoj legislativy, poskytnuta obecná podpora sladění zdravotnického systému Podněstří. | Zlepšil se rámec funkčních služeb domácí péče v dlouhodobé péči Doporučení byla vyvinuta a zavedena | Neexistující právní a regulační rámec pro služby tohoto typu (základní linie 0 (2019)) | Nový právní a regulační rámec uplatňovaný v pilotní oblasti (2020) | Hodnotící zpráva právních a regulačních dokumentů | Data sdílená ze strany podněsterských orgánů | ČRA |
| Činnosti | 1.3.1 Přezkum současných právních a regulačních ustanovení o dlouhodobé péči v Podněstří. 1.3.2 Právní normy ke zlepšení regulačního rámce pro zdravotně sociální služby poskytované doma a sladění primární zdravotní péče v regionu Podněstří. 1.3.3 Výměna zkušeností se zlepšováním primární zdravotní péče a školicí kurzy o uplatňování nových procesů a postupů na zúčastněné strany a zaměstnance přímo zapojené do poskytování služeb mezi profesionály z obou stran řeky. 1.3.4 Zavedení souboru doporučení pro sladění systému primární zdravotní péče zlepšit současný regulační rámec pro zdravotně sociální služby poskytované doma. 1.3.5 Školení zúčastněných stran a poskytovatelů primární zdravotní péče) o nových právních předpisech a postupech. | | V rámci stávajícího projektu bude základní hodnota považována za 0 pro stanovené činnosti | | | Účinná spolupráce se zástupci podněsterských orgánů Na vnitrostátní úrovni se zúčastněné strany zajímají o výměnu zkušeností s příslušnými odborníky z pravé strany řeky Dněstru | ČRA |
| Projektový management | Viditelnost Podávání zpráv směrem k EUD Závěrečné hodnocení | Zprávy předkládané včas v požadované struktuře a kvalitě Závěrečné hodnocení předloženo v období po implementaci | | | Zprávy Závěrečná hodnotící zpráva | | GIZ |

Příloha č. 2 - Celkové zhodnocení aktivit a výstupů hodnoceného projektu (červenec 2020)

| Výstup | Cíl výstupu (indikátory) | Ověření indikátorů | Stav (skončeno/dosud nerealizováno) |
|--|--|---|--|
| <p>Výstup 1</p> <p>V oblasti pokrývající obě strany řeky Dněstru je zřízena pilotní jednotka (denní středisko péče o pacienty)</p> | <p>Podíl osob s potřebami integrované dlouhodobé péče na obou stranách řeky Dněstru.</p> <p>Posílená spolupráce a komunikace mezi příjemci na obou stranách řeky Dněstru.</p> <p>Zvýšená dostupnost profesionální péče o lidi s dlouhodobými potřebami zaměřené na pacienty na obou stranách řeky Dněstru.</p> <p>Počet příjemců pilotní jednotky (desegregované podle pohlaví, věku, venkova / města, sociálního postavení, stupně závislosti), kterým jsou poskytovány služby dlouhodobé péče ve vybraných pilotních okresech.</p> | <p>Proveden průzkum hodnocení potřeb pro služby domácí péče v březnu 2020.</p> <p>Průzkum ukázal způsob financování zdravotního a sociálního sektoru na regionální úrovni a množství financí v sektoru.</p> | <p>Pilotní jednotka nebyla dosud zřízena, probíhají přípravné aktivity.</p> <p>Pilotní denní pečovatelské středisko (poskytující služby obyvatelstvu na obou stranách Dněstru - původní plán na otevření centra v září 2020 není proveditelný vzhledem ke COVID-19; nový předpoklad je 2/2021, i tento termín je však přímo závislý na opatřeních vztahujících se k pandemii COVID-19.</p> <p>Pilotní region pro umístění sociálně zdravotního centra denní péče byl již vybrán - okres Grigoriopol (schváleno ze strany PASC dne 23. 6. 2020).</p> <p>Vyhlášeny tendery na nákup vybavení a materiálu pro sociálně-zdravotní centrum služeb apod.</p> |
| <p>Výstup 2</p> <p>Zvyšuje se kapacita profesionálů i neprofesionálů zabývajících se pacienty, kteří potřebují dlouhodobou péči v Podněstří</p> | <p>Počet odborníků poskytujících komplexní a profesionální dlouhodobou péči o pacienty.</p> <p>Počet neprofesionálů poskytujících služby domácí péče o pacienty (podle GIZ 1.2.3)</p> <p>Úroveň znalostí a využití multidisciplinárního přístupu.</p> | <p>Proveden průzkum hodnocení potřeb pro služby domácí péče v březnu 2020 - ukázal průměrný počet zdravotních a sociálních pracovníků v regionu Podněstří, jejich vzdělávací potřeby, počet potenciálních klientů domácích a denních sociálních a zdravotních služeb.</p> | <p>Nebylo dosud realizováno, probíhají přípravné aktivity.</p> <p>Naplánovány vzdělávací kurzy pro následující skupiny - <i>personál denního centra v rámci poskytování sociálně zdravotní domácí péče (4 zdravotní sestry, 4 sociální pracovníci, 1 administrátor), - minimálně 200 odborníků ze zdravotního a sociálního sektoru z Podněstří v oblasti dlouhodobé zdravotní a sociální péče, dále jsou plánována školení v oblast nových právních předpisů a postupů. Veškerá školení v gesci ČRA jsou dle smlouvy plánována na r. 2021 a 2022. Byly připraveny školící materiály. Školení v gesci GIZ (pro neprofesionální pečovatele) jsou plánována na podzim 2020.</i></p> <p>Příprava GIZ na provádění činnosti 1.2.3 Vzdělávací kurzy pro jiné kategorie obyvatel zapojených do domácí péče a dlouhodobé péče) - připraven tender na vytvoření školících materiálů, tender na implementačního partnera v Podněstří.</p> |
| <p>Výstup 3</p> <p>Posouzen regulační rámec pro služby domácí péče, navrženy kroky pro vývoj legislativy, poskytnuta obecná podpora sladění zdrav. systému Podněstří</p> | <p>Zlepšil se rámec funkčních služeb domácí péče v dlouhodobé péči.</p> <p>Doporučení byla vyvinuta a zavedena.</p> | <p>Proveden průzkum hodnocení potřeb pro služby domácí péče v březnu 2020, ukázal ochotu místních administrací zapojit se do projektu atd.</p> | <p>Nebylo dosud realizováno, probíhají přípravné aktivity.</p> <p>Pro pracovní skupinu, která poskytne místním orgánům know-how přizpůsobené místním potřebám byli vybráni místní implementační partneři na moldavské i podněsterské straně. Další členové pracovní skupiny na regionální úrovni budou doplněni po výběru pilotního regionu pro umístění sociálně zdravotního centra denní péče.</p> |

Příloha č. 3 - Návrh evaluační matice vyhodnocení delegované spolupráce

| Evaluační otázky | Podotázky | Ukazatele | Zdroje dat | Nástroje sběru dat |
|--|---|--|--|--|
| 1. Jaká je relevance zvolených postupů (vybudování denního střediska péče o pacienty s potřebami integrované dlouhodobé péče) ve vztahu k potřebám této cílové skupiny? | Na které potřeby cílové skupiny měla intervence reagovat? Jak vnímá své potřeby cílová skupina? Jak vnímají potřeby cílové skupiny další stakeholderi? Do jaké míry skutečné výstupy a výsledky projektu reflektují potřeby tak, jak je formulovala cílová skupina a další stakeholderi? | Míra souladu mezi odpovídajícími strategickými dokumenty a realizovaným Projektem dle a) zástupců stakeholderů, b) projektové dokumentace. | Rozhovory: ČRA, MZV, Charita ČR, zástupci cílové skupiny, případně ZÚ ČR v Kišinevě; Dokumenty: monitorovací zprávy, zprávy o realizaci, projektový dokument. | Desk-research, rozhovory, |
| 2. Jsou kritéria pro realizaci projektu vhodně nastavena? | Byla kritéria pro realizaci projektu nastavena v souladu s platnou legislativou a dobrou praxí? Odráží kritéria pro realizaci projektu vhodně stanovené cíle projektu? Jsou stanovená kritéria vhodně zohledněna v nabídce a implementaci ze strany vysoutěženého realizátora? | Vhodnost zvolených kritérií pro úspěšnou realizaci projektu; Vhodnost dodavatele dle zainteresovaných stran; Soulad s legislativou. | Rozhovory: ČRA, Charita ČR Dokumenty: Projektová dokumentace | Desk-research, rozhovory |
| 3. Jak lze na základě dostupných informací hodnotit hospodárnost vynaložených finančních prostředků na hodnocený projekt (i ve vzájemném srovnání dílčích řešení), zejména z hlediska celkové „value for money“? | Jakých výstupů bylo v projektu dosaženo? Za jaké náklady bylo těchto výstupů dosaženo? Liší se reálné náklady na pořízené výstupy s plánovanými náklady? Jak vychází projekt z hlediska „value for money“ ve srovnání s obdobnými projekty? Lišily se jednotlivé výstupy projektu mezi sebou z hlediska „value for money“? | Vhodnost zvoleného řešení při srovnání alternativních postupů; Finanční náklady (očekávané, skutečné); Finanční a nefinanční vstupy jednotlivých aktérů. | Rozhovory: Zástupci ČRA, GIZ, EUD, Charity ČR Dokumenty: Projektová dokumentace | Desk-research, expertní rozhovor, rozhovory, srovnávací studie |
| 4. Jaké hlavní faktory přispívají k ne/efektivitě zvolených řešení z procesního i obsahového hlediska? | Jaké faktory byly klíčové pro kvalitní zpracování výstupů projektu? Jak probíhala organizace a procesní řízení projektu? Jak byla nastavena komunikace a spolupráce mezi klíčovými stranami, které se podílely na realizaci projektu? Jak kvalitní byly vstupy jednotlivých zúčastněných stran? Jaká klíčová zjištění vyplývají z realizace projektu pro realizaci obdobných projektů v budoucnu? | Kvalita spolupráce mezi zainteresovanými stranami; Kvalita vstupů jednotlivých aktérů. | Rozhovory: zástupci GIZ, ČRA, EUD, Charity ČR Dokumenty: monitorovací zprávy, zprávy o realizaci, projektové dokumenty | Desk-research, rozhovory, |
| 5. Do jaké míry přispěla realizace projektu ke zlepšení zdravotní péče o osoby s potřebami integrované dlouhodobé péče v dané oblasti? | Jsou aktivity projektu a jeho výstupy koherentní se stanovenými indikátory a cíli? Do jaké míry byl projekt realizován podle plánované teorie změny? Kde došlo k případným odchylkám či změnám a proč? Jaké faktory ovlivnily (pozitivně a negativně) dosažení plánovaných cílů projektu? Jak se v posuzované lokalitě změnila dostupnost zdravotní péče pro uvedenou cílovou skupinu? Nakolik je tato změna spojena s výstupy projektu? Jak se změnila kapacita zdravotní péče? Je vybudovaná kapacita dostatečná pro potřeby dané lokality? Došlo u zdravotního stavu místní populace ke změnám, které mohly být pozitivně ovlivněny vybudováním střediska? Jak se změnil stav péče o tyto občany realizací projektu? Jaké hlavní problémy v oblasti péče o starší občany v dané lokalitě | Funkčnost teorie změny projektu pohledem aktérů; Kvalita zdravotní péče; Kapacita zdravotní péče; Výskyt problémů v oblasti péče o starší občany z pohledu klíčových zainteresovaných stran. | Rozhovory: zástupci regionu, zástupci cílové skupiny a osob poskytujících zdravotní péči Dokumenty: monitorovací zprávy, zprávy o realizaci Data: Dostupná data o kvalitě a kapacitě zdravotní péče, další dokumentace k projektu | Rozhovory, desk-research (dostupná data). |

| | | | | |
|---|---|--|--|---|
| | existovaly a jak se tyto problémy podařilo prostřednictvím projektu eliminovat? | | | |
| 6. Do jaké míry přispěla realizace projektu ke zvýšení počtu odborníků i neprofesionálů poskytujících komplexní a profesionální péči o cílovou skupinu? | Jak se vyvíjel počet odborníků poskytujících profesionální dlouhodobou péči o pacienty? Souvisí tento vývoj s projektem? Jak se vyvíjel počet neprofesionálů poskytujících domácí péči o pacienty? Souvisí tento vývoj s projektem? | Kvalita zdravotní péče; Kapacita zdravotní péče; Počet proškolených odborníků, Počet proškolených neprofesionálů. Počty odborníků skutečně pečujících o cílovou skupinu a neprofesionálů poskytujících domácí péči. | Rozhovory: zástupci cílové skupiny, zástupci odborníků a neprofesionálů, poskytujících zdravotní péči, zástupci regionu. Dokumenty: | Desk-research (dostupná data), rozhovory |
| 7. Byl v rámci projektu vyhodnocen a případně revidován regulační rámec pro služby domácí péče? | Byla v rámci projektu navržena změna legislativy? Pokud ano, s jakým výsledkem a dopadem? Byla v rámci projektu řešena obecná podpora sladění zdravotního systému regionu? | Zlepšení rámce funkčních služeb domácí péče v dlouhodobé péči. Doporučení byla vyvinuta a zavedena. | Rozhovory: zástupci místních orgánů, Dokumenty: | Rozhovory |
| 8. Jsou dlouhodobé výsledky projektu dostatečně specifikovány/dokumentovány? | Jak kvalitně a přesně byly formulovány dlouhodobé výsledky v rámci projektu? Jak byl nastaven systém monitorování / zaznamenávání dlouhodobých výsledků? Kdo a jakým způsobem s daty dále pracuje? | Kvalita dokumentace výstupů a výsledků relevantních pro činnost jednotky; Využitelnost dostupných dat. | Rozhovory: ČRA, GIZ, EUD, zástupci regionu. Dokumenty: monitorovací zprávy, zprávy o realizaci, projektové dokumenty | Desk-research, rozhovory |
| 9. Jaké jsou hlavní rozvojové dopady projektu? | Přispěla realizace projektu k rozvoji udržitelného ekonomického a sociálního rozvoje v Moldavsku? Jaké byly přínosy projektu pro místní obyvatele? Vedla realizace projektu k návazným aktivitám či opatřením? | Hodnocení dopadů zainteresovanými stranami Realizace navazujících aktivit k Projektu | Rozhovory: zástupci regionu Dokumenty: | Rozhovory |
| 10. Jaké jsou hlavní pozitivní i negativní dopady projektu na koncové příjemce? | Jaké byly neočekávané pozitivní a negativní dopady (i nad rámec plánovaných)? Jak jsou přínosy projektu vnímány koncovými příjemci a dalšími stakeholdery? | Hodnocení dopadů zainteresovanými stranami | Rozhovory: zástupci regionu, místních obyvatel. Dokumenty: monitorovací zprávy, zprávy o realizaci, projektový dokument | Rozhovory, desk-research |
| 11. Které parametry projektu jsou klíčové pro jeho udržitelnost? | Jaké aktivity v rámci projektu byly klíčové pro jeho udržitelnost? Byly tyto aktivity realizovány dle plánu? Jaké aktivity po ukončení projektu byly klíčové pro udržitelnost výsledků projektu? Jakým způsobem jsou tyto aktivity realizovány? | Zajištění financování; Zajištění funkčního provozu (personální, logistický) | Rozhovory: zástupci regionu, pracovníci střediska. Dokumenty: monitorovací zprávy, zprávy o realizaci | Desk-research, CAWI |
| 12. Do jaké míry byla zajištěna publicita projektu? | Do jaké míry byl projekt v souladu se zásadami vnější prezentace? Do jaké míry projekt dokázal informovat cílové skupiny o svých aktivitách? Do jaké míry projekt informoval o svých aktivitách i mimo cílové skupiny? | Počet a charakter mediálních výstupů; Počet a charakter propagačních výstupů; Povědomí cílových skupin o projektu. | Rozhovory: zástupci regionu, místních obyvatel Dokumenty: mediální výstupy zmiňující projekt, monitorovací zprávy, zprávy o realizaci; Dotazník: místní obyvatelé | Rozhovory, desk-research, v případě získání kontaktů na cílové skupiny, v případě možnosti distribuce papírový dotazník |

| | | | | |
|--|--|--|---|---------------------------------|
| <p>13. Do jaké míry projekt reflektoval průřezové principy ZRS ČR?</p> | <p>Šetrnost k životnímu prostředí a klimatu, Rádná (demokratická) správa věcí veřejných, Dodržování lidských práv příjemců včetně rovnosti mužů a žen (s využitím Metodiky hodnocení průřezových kritérií).</p> | <p>Kapacita zdravotní péče o osoby s potřebami integrované dlouhodobé zdravotní péče (před a po intervenci); Počet těchto lidí s přístupem k zdravotní péči (před a po intervenci); Vnímaná kvalita zdravotní péče; Důkazy o změně vzorců chování místních obyvatel ve vztahu k péči o starší občany; Kvalita zdravotní péče; Důkaz o poskytnutí dostatečných informací všem klíčovými zainteresovaným skupinám k tomu, aby se mohly smysluplně podílet na projektu; Cílová skupina je vybavena nezbytnými znalostmi, aby mohla jednat transparentně a zodpovědně; Důkazy o tom, že občané a další zainteresované strany mohli prezentovat svůj názor; Důkazy o tom, že obavy a návrhy cílové skupiny byly vzaty v úvahu do finální verze projektu; Důkazy o zájmu zainteresovaných stran na výsledcích projektu a jejich udržitelnosti; Důkaz vlivu cílové skupiny na rozhodování; Ženy a muži měli rovné příležitosti k participaci v projektu a všech jeho aktivitách.</p> | <p>Rozhovory: zástupci regionu a místních obyvatel Dokumenty: monitorovací zprávy, zprávy o realizaci, projektový dokument</p> | <p>Desk research, rozhovory</p> |
|--|--|--|---|---------------------------------|

Příloha č. 4 - Dotazník (otázky ORS a referenční skupiny, odpovědi ČRA, komentáře ZÚ Kišiněv a ZÚ Sarajevo)

1. Aspekty řízení a realizace projektu

| Zdroje (stávající dokumentace): | Otázky pro ČRA/odpovědi ČRA |
|--|--|
| <p>Smlouva ENI/2019/407-323 (Č. j. 280660/2019-ČRA z 30. 8. 2019), příloha I, II, III</p> | |
| <p>Projekt bude realizován: <u>Konsorcium Deutsche Gesellschaft für Internationale Zusammenarbeit (GIZ) a Českou rozvojovou agenturou (ČRA)</u> na základě dohody o příspěvku.</p> <p>Úloha ČRA:</p> <ul style="list-style-type: none"> - projektový management - provádění činností (kromě 1.2.3 <i>Vzdělávací kurzy pro jiné kategorie obyvatel zapojených do domácí péče a dlouhodobé péče</i>) - místní koordinace - monitorování projektu <p>Úloha GIZ:</p> <ul style="list-style-type: none"> - provádění činností 1.2.3 <i>Vzdělávací kurzy pro jiné kategorie obyvatel zapojených do domácí péče a dlouhodobé péče</i> - podávání zpráv EUD - závěrečné hodnocení - viditelnost - dohled nad projektem <p>Úloha EUD (Delegace Evropské unie v Moldavské republice):</p> <ul style="list-style-type: none"> - dohled nad prováděním projektu, bude mu společně předsedat. | <p>➤ Posoudit řízení projektu s cílem vylepšit další fáze realizace.</p> <p>Posouzení ČRA:</p> <p>Řízení projektu je nastaveno podle smlouvy o spolupráci s GIZ a EUD, kde EUD je hlavním donorem, GIZ a ČRA implementačními partnery (GIZ jako „lead organization“). Každý z implementačních partnerů nominoval projektového manažera. Tito reportují řídicímu výboru projektu (Steering Committee), který je společný pro všechny projekty v rámci EU CMB programu.</p> <p>Zapojení více implementačních partnerů prodlužuje délku schvalovacích procesů, v dalších fázích realizace bude tato skutečnost reflektována při sestavování operačních plánů.</p> <p>Vzhledem k tomu, že aktivity jsou realizovány implementačním partnerem na základě dotace, možnosti přímo ovlivnit konkrétní způsob jejich implementace (např. výběr subdodavatelů) ze strany ČRA jsou limitovány, což představuje do jisté míry zvýšenou míru rizika v porovnání s praxí jiných organizací (UNDP, GIZ), kde jsou aktivity realizovány přímo těmito organizacemi. Tento přístup by však znamenal nutnost navýšení personálních kapacit ČRA jak na centrále v Praze, tak v místě realizace.</p> <p>Komentář ZÚ Kišiněv:</p> <p>Sub-kontaktování je kromě toho velice negativně hodnoceno ze strany EUD, která na to několikrát upozornila, ačkoliv o situaci před uzavřením smlouvy věděli.</p> <p>Finance z dotace jdou Charitě – Pro-Development – Asociace Home Care. Pro realizaci projektu je přitom klíčové know-how pouze Asociace Home Care. Smlouva ČRA přímo s Home Care a řízení Asociace Home Care přímo zaměstnancem ČRA (který by musel alespoň částečně pracovat z Kišiněva) by bylo efektivnější a lépe hodnoceno ze strany EUD.</p> <p>I to, co bylo nastaveno, nebylo dodrženo, roli sehrál lidský faktor (změna manažera GIZ, místo německého občana je moldavský manažer se svými místními zájmy), dále zpolitizování projektu, odvolávání se na citlivost projektu vedlo DEU ke změnám v nastavení komunikace, které DEU, z důvodu citlivosti, odmítla ukotvit písemně.</p> <p>Otázka uzavření smlouvy mezi EUD a ČRA – to není pravděpodobně průchozí - DEU preferuje mít pouze jednoho smluvního partnera, pro usnadnění komunikace.</p> <p>Komentář ZÚ Sarajevo:</p> <p>Vzhledem k tomu, že běžící projekt delegované spolupráce v Moldavsku má jinou podobu, než běžící projektu v BA (dotace x přímá implementace) a jiné je rovněž fungování mezi ČRA a implementačním partnerem (GIZ x UNDP), ZÚ Sarajevo se může vyjádřit pouze k bodům, které platí pro DS obecně a podělit se o několik zásadních bodů v implementaci projektu DS v BA.</p> |

Obecně sdílíme pozitivní faktory spolupráce (sdílení zkušeností, společný web projektu, vizibilita ČRA, přímá komunikace s místními úřady, apod.). Pokud jde o synergii s dalšími projekty ZRS ČR - v případě BA naopak hodnotíme pozitivně, protože projekt DS přímo navazuje na bilaterální projekt ZRS ČR.

ČRA nutno postavit profesionální team DS, který bude ZÚ podávat přesné instrukce (optimálně kancelář ČRA v místě realizace DS) - nutná úzká koordinace mezi ČRA a ZÚ.

Nutno nastavit mechanismus plánování a přípravy projektu (úkoly, odpovědnosti, komunikační kanály) - ZÚ/ORS/ČRA - jasné zadání, dostatečná kapacita ČRA a CZ expertů.

Důkladně promyslet rozpočet ČRA ve fázi přípravy projektu (v BA dochází nyní k zásadním rozpočtovým změnám ČRA). Optimálně společná kancelář projektu (tj. ČRA + hlavní implementační partner) - každodenní komunikace "v kuloárech" je velmi důležitá, vyjasní se spoustou nejasností!

Jasně vytyčení aktivit, vzájemné odpovědnosti, časových lhůt, praktického fungování a komunikačních kanálů mezi implementačními partnery (něco jako kuchařka pro každodenní fungování mimo podepsanou smlouvu...v BA toto drhne...) - a zároveň nastavení komunikace vůči ZÚ a ústředí (ČRA/ORS) - v BA fungují mezi projektovou manažerkou DS a ZÚ/ČRA týdenní zprávy

role ZÚ?? - nikde není stanoveno - jasná role při "domlouvání" DS a lobbyingu, v BA figuruje ZÚ v Projektové radě (více méně ve funkci pozorovatele)...jakým způsobem monitoring ZÚ (zda-li?) a v jakém formátu? V BA je plánován společný monitoring Projektové rady (cca 20 členů - zástupců místních institucí) - tzn. monitoring celého projektu (část UNDP a ČRA).

Nutná jasná komunikační strategie vůči ČR (projekt jako takový má komunikační strategii - v případě BA ji vytvořilo UNDP, které prezentuje především sebe a svoji část - 80% projektu). Je vytvořena jednotná web stránka, nicméně aktivity ČRA v ní příliš viditelné nejsou. Nutno sladit komunikační kanály - propojit příspěvky na webu a sociálních sítích ČRA a ZÚ!

- Zhodnotit jak napomáhá partnerství mezi subjekty z cílové země a z EU, partnerství mezi ČR, Německem a EUD k realizaci projektu (vyhodnocování průběžné – úloha ČRA – projektový manažer).

Zhodnocení ČRA:

- Pozitivní faktor spolupráce s partnery: sdílení zkušeností a know-how s realizací projektu v Podněstří, které představuje pro ČRA nové (citlivé) teritorium rozvojové spolupráce, synergie v rámci EU CBM programu (společný web projektu, řídicí výbor, bezplatné využití služeb EUD specialisty pro přípravu jednoho z tenderů)
- Negativní faktory: dlouhé schvalovací procesy, časově náročné objasňování interních procesů, které se u jednotlivých partnerů značně liší) Jak probíhá vzájemná komunikace mezi realizátory projektu?

Odpověď ČRA: E-mailem, telefonicky – dle potřeby, osobní schůzky (10/2019-1/2020) na cca měsíční bázi (při epidemii COVID-19 přerušeno). Podle smluvního nastavení komunikačních procesů, je hlavním kontaktním partnerem pro EUD GIZ.

- Kdo, kdy a komu podává zprávy o výsledcích projektu? (případné zprávy prosíme doložit)

Odpověď ČRA: Průběžné zprávy o realizaci projektu předává zástupcům EUD GIZ jako „lead organization“. Smluvní nastavení mezi GIZ a ČRA předpokládá, že ČRA dodá veškeré podklady vztahující se k aktivitám

| | |
|--|--|
| | <p>ČRA. Reporting bude probíhat vždy po ukončení implementačního období (12 měsíců implementace) či na vyžádání.</p> <ul style="list-style-type: none"> ❖ Doplňující otázka: Zaslalo již ČRA nějaké podklady (v případě, že ano je možno nám je poskytnout)?. Ano, vzhledem ke COVID-19 vlivům na implementaci projektu byl ze strany GIZ vyžádán interim status report implementace projektu ve zkrácené verzi (např. bez finanční zprávy). Zasiláme v příloze, report je k 11. 6. 2020. ➤ Byly již prezentovány výsledky projektu (např. za účelem získání veřejné nebo politické podpory)? <p>Odpověď ČRA: Výsledky jsou průběžně prezentovány na pravidelných zasedáních Řídícího výboru, kterého se účastní zástupci moldavských státních institucí. Další aktivity za účelem zajištění visibility a informování o výsledcích projektu jsou plánovány v pozdějších etapách realizace a jsou v gesci GIZ. Dále se předpokládá společné prezentování výsledků projektu na stránkách programu (v zodpovědnosti UNDP).</p> <ul style="list-style-type: none"> ❖ Doplňující otázka: Prosíme o uvedení webových stránek programu (již tam bylo něco prezentováno?). V tuto chvíli existuje pouze beta verze (předpřipravená stránka programu, zatím bez vložených informací). Dle informací od UNDP je konečná podoba webu stále v diskuzi mezi UNDP a EUD. Beta verze: http://eucbm.kurama.xyz/beta3/. ČRA společně s GIZ na žádost EUD zaslala podklady pro webovou stránku dne 26. 11. 2019. |
| <p>Na straně ČRA bude realizaci projektu zajišťovat personál v Praze a Kišiněvě:</p> <ul style="list-style-type: none"> - referent: částečný úvazek (25%), interní zaměstnanec ČRA Úkoly: právní a procedurální dohled nad prováděním projektu, správa grantů a smluv, zajištění kvality, monitorování, koordinace odborníků - Projektový manažer: částečný úvazek (30%), odborník Úkoly: řízení projektů a koordinace všech projektových činností, vykazování aktivit - Finanční manažer: částečný úvazek (30%), odborník Úkoly: finanční řízení všech projektových činností, finanční výkaznictví - Zaměstnanci provádějící partnery (příjemci grantů) v Kišiněvě: Očekává se, že se projektu zúčastní 1 česká, 1 moldavská a 1 podněsterská nevládní organizace - výběr partnera (partnerů) bude proveden podle interních pravidel ČRA. | <ul style="list-style-type: none"> ➤ Koho ČRA využívá při řízení projektů (personál v Praze a Kišiněvě)? Využívá ČRA služeb jednoho nebo více prováděcích partnerů, konzultantů a dalších třetích stran)? <p>Odpověď ČRA:</p> <p>V rámci realizace projektu ČRA má sestavený implementační tým který se skládá z následujících pozic a umístění:</p> <p>Desk officer – v Praze, zaměstnanec ČRA Finanční manager – v Praze, externí konzultant Projektová manažerka – v Praze, s výjezdy do Kišiněva na základě potřeb projektu</p> <p>V rámci projektu, byla ze strany ČRA vypsána dotační výzva, dotace byla na základě výběrového řízení přidělena Charitě ČR. Nyní Charita ČR zastává funkci hlavního implementačního partnera (s využitím dalších subdodavatelů), zaměstnanci a externí konzultanti ČRA dohlíží a jsou nápomocni Charitě při plnění aktivit a výstupů projektu.</p> |
| <p>Díky přítomnosti kanceláře GIZ v zemi, kde se nacházejí pracovníci projektu GIZ, budou její zástupci moci zastupovat konsorcium v případě ad</p> | <ul style="list-style-type: none"> ➤ Jak napomáhá GIZ při realizaci projektu (využití kanceláře v Kišiněvě, personál v Moldavsku)? <p>Odpověď ČRA: GIZ napomáhá při komunikaci s Podněsterskými partnery na centrální úrovni, s EUD.</p> |

| | |
|---|--|
| <p>hoc monitorovacích jednání a schůzek. Na straně GIZ se očekává, že se do ní zapojí zaměstnanci se sídlem v Moldavsku: - <i>Projektový manažer (20%)</i> - <i>technický poradce CBM / M & E (10%)</i> - <i>Komunikace a viditelnost asistenta administrátora (10%)</i></p> | <p>Příležitostně poskytuje prostory kanceláře v případě společných jednání.</p> |
| <p>GIZ zajistí implementaci aktivity 1.2.3 v rámci výstupu 2, oficiální podávání zpráv EUD, viditelnost projektu podle požadavků EUD a hodnocení a závěrečné vyhodnocení projektu.</p> | <p>➤ Jak probíhá příprava GIZ na provádění činnosti 1.2.3 Vzdělávací kurzy pro jiné kategorie obyvatel zapojených do domácí péče a dlouhodobé péče)? Odpověď ČRA: Připraven tender na vytvoření školicích materiálů, tender na implementačního partnera v Podněstří.</p> |
| <p>GIZ předkládá výroční zprávy o pokroku (narativní a finanční) v angličtině, aby poskytly přehled činností realizovaných v rámci projektu, měřitelné výsledky, doporučení pro budoucí činnosti a komentáře k celkovému řízení projektu.</p> | <p>➤ Podává GIZ zprávy EUD (jak často)? Předává tyto zprávy ČRA? Odpověď ČRA: Písemné zprávy o stavu projektu budou dle smluvního ustanovení připravovány 1x12 měsíců, popřípadě na vyžádání. Doposud (dle dostupných informací) nebyly žádné písemné zprávy předány, informace o stavu projektu jsou sdíleny průběžně na jednáních/e-mailem.</p> |
| <p>Plán komunikace a viditelnosti bude vypracován v úzké koordinaci s odpovědnými partnery EUD, Německem (BMZ / Německé velvyslanectví a GIZ) a Českou republikou (MFA / České velvyslanectví).</p> | <p>➤ Byl již vytvořen plán komunikace a viditelnosti? Odpověď ČRA: Plán komunikace a viditelnosti je součástí Smlouvy o spolupráci a je v gesci GIZ. Plán bude aktualizován po ukončení opatření vztahujících se ke COVID-19.</p> |
| <p>Na straně EUD bude odpovědný programový referent úzce zapojen do všech prováděcích fází akce. O úrovni zapojení se rozhodne během počáteční fáze a dohodnou se partneři.</p> | <p>➤ Kdo ze strany EUD má na starosti projekt (odpovědný programový referent)? Jak bylo rozhodnuto o úrovni jeho zapojení? Odpověď ČRA: Fabien Schaeffer, úroveň jeho zapojení byla sjednána na společných jednáních všech stran. Komentář ZÚ Kišiněv: Rozhodnuto bylo jasně ze strany DEU jako donora, nebylo to otázkou diskuse s partnery. O míře svého zapojení rozhoduje výhradně dle svého uvážení. Aktuálně dochází k personální změně a bude nový programový referent.</p> |
| <p>Řídící výbor akce programu (PASC) Bude zřízen na větší úrovni pro celou akci EU CBM a bude jí předsedat Delegace Evropské unie v Moldavské republice, která může rozhodnout o spolupředsednictví. Sekretariát řídicího výboru akčního programu zajistí UNDP v úzké koordinaci s EU a GIZ / ČRA. PASC zapojí jako členy příslušné zúčastněné strany programu, včetně hlavních protějšků této akce, bude vláda Moldavské republiky (např. Úřad pro opětovné začlenění, Státní kancléřství, zástupci liniových ministerstev jako Ministerstvo školství, kultury a výzkumu,</p> | <p>➤ Jak pracuje řídicí výbor programu (PASC)? Sešel se již? Odpověď ČRA: Ano. Řídící výbor je pravidelně svoláván ze strany UNDP (PASC je jednotný pro všechny projekty EU CBM programu). Po dobu trvání projektu se sešel 3x, další je naplánován na 6/2020. ❖ Doplňující otázka: Pořizují se z těchto jednání písemné výstupy? Pokud ano, má je ČRA k dispozici? Ano, z jednání se pořizují Meeting Minutes, které jsou k dispozici. ❖ Doplňující otázka: U kterých aktivit/výstupů se v rámci projektu pořizují písemné záznamy a jsou navzájem sdíleny (uveďte prosím, u kterých aktivit, kdo pořizuje písemné záznamy a mezi kterými partnery jsou sdíleny)? Je vedena jejich evidence (pro potřeby evaluace)? Prosíme o upřesnění, co se myslí „písemnými záznamy“. Z doposud realizovaných aktivit existuje písemný výstup např. k aktivitě 1.1.1 (Need Assessment</p> |

| | |
|--|---|
| <p>ministerstvo hospodářství a infrastruktury), zastoupení faktických úřadů, místních úřadů, občanské společnosti.</p> <p>PASC bude dohlížet na provádění projektů na úrovni programu. Přezkoumává a řídí práci akčního programu a dohlíží na jeho celkové provádění. Řídící výbor se schází nejméně dvakrát ročně nebo častěji, je-li to nutné a / nebo rozhodnuto.</p> | <p>Survey Report), k 1.1.2 existují metodologie výběru pilotního regionu, ToRs. K plánovaným školením (1.2.1 a 1.2.2) jsou připraveny školící materiály atd. Tyto dokumenty jsou sdíleny s GIZ i EUD.</p> |
| <p>Během provádění bude zdůrazněna a zdůrazněna úloha EU / ES. Nově vytvořená webová stránka pod vedením UNDP bude použita pro reprezentaci úspěchů projektu.</p> | <p>➤ Byla vytvořena webová stránka a byly již publikovány na této stránce dílčí výstupy a výsledky projektu?</p> <p>Odpověď ČRA: Dle rozhodnutí EUD je zřízena webová stránka pro celý EU CBM program v gesci UNDP, GIZ společně s ČRA mají povinnost dodávat požadované podklady pro aktualizaci webové stránky. Zatím zveřejněna beta verze.</p> <p>❖ Doplnující otázka: Jaké podklady již ČRA dodalo? Na vyžádání EUD ČRA společně s GIZ poskytlo stručný popis projektu a loga organizací. Vzhledem k tomu, že stránky jsou stále v přípravě, nebyly vyžádány žádné další podklady.</p> |
| <p>Logický rámec bude použit jako základní rámec pro podávání zpráv o výsledcích a jakékoli celkové hodnocení projektu. V případě potřeby bude vzhledem k plynulosti kontextu logický rámec revidován tak, aby odrazil veškeré podstatné změny v zaměření iniciativy. V tomto světle bude logický rámec přezkoumáván každých 6 měsíců).</p> | <p>➤ Je logický rámec přezkoumáván každých 6 měsíců? Změnil se již a jak?</p> <p>Odpověď ČRA: Logický rámec je průběžně přezkoumáván, zatím nedošlo k žádným změnám. Předpokládá se úprava zohledňující vlivy COVID-19 opatření. Tyto vlivy mohou být s konečnou platností posouzeny až po rozvolnění opatření limitujících implementaci.</p> |
| <p>Stav realizace projektu k 31. 5. 2020</p> | |
| <p>Ve vybraném regionu bude proveden průzkum hodnocení potřeb pro služby domácí péče.</p> | <p>➤ Byl již ve vybraném regionu proveden průzkum hodnocení potřeb pro služby domácí péče?</p> <p>Odpověď ČRA: Ano, průzkum proběhl v březnu 2020.</p> <p>❖ Doplnující otázka: Kdo prováděl tento průzkum, a s jakými výsledky? Průzkum byl proveden v gesci ČRA, v zodpovědnosti implementačního partnera – Charity ČR. Pro samotný průzkum byli Charitou ČR najati 2 experti (každý z jiného břehu Dněstru, aby byl podpořen prvek „confidence building“). Výsledky průzkumu jsou shrnuty ve zprávě (Need Assessment Survey Report). Průzkum ukázal způsob financování zdravotního a sociálního sektoru na regionální úrovni a množství financí v sektoru, průměrný počet zdravotníků a sociálních pracovníků v regionech TN, jejich vzdělávací potřeby, počet potenciálních klientů domácích a denních sociálních a zdravotních služeb, ochotu místních administrací zapojit se do projektu atd. Výstupy průzkumu jsou podkladem pro realizaci dalších aktivit (zajištění finanční udržitelnosti centra, výběr pilotního regionu, zajištění vhodných školení profesionálů atd.).</p> |
| <p>Na základě výsledků bude zahájeno pilotní denní pečovatelské středisko (poskytující služby obyvatelstvu na obou stranách Nistru, pokud je to</p> | <p>➤ Bylo zahájeno pilotní denní pečovatelské středisko (poskytující služby obyvatelstvu na obou stranách Dněstru, pokud je to proveditelné) a operace je podporována místními úřady?</p> |

| | |
|--|--|
| <p>proveditelné) a operace budou podporovány místními úřady. Pilotní jednotka domácí péče bude zřízena během prvního roku projektu a ve druhém roce provádění projektu začne poskytovat služby. Poskytne nový koncept profesionálních víceodvětvových (zdravotně-sociálních) služeb, nejlépe pro lidi z obou břehů řeky Dněstru.</p> | <p>Odpověď ČRA: Ne, původní plán na otevření centra v září 2020 není proveditelný vzhledem ke COVID-19 situaci. Předpokládaný posun termínů byl sdílen s partnery.</p> <ul style="list-style-type: none"> ❖ Doplnující otázka: Na kdy byl dohodnut předpokládaný posun termínu otevření centra? Nový předpoklad je 2/2021, i tento termín je však přímo závislý na opatřeních vztahujících se k pandemii COVID-19 (např. na umožnění přístupu do Podněstří – v současné době hranice uzavřeny do 30.9.) Nový plán i rizika byla komunikována na posledním Steering Committee projektu. |
| <p>Po zřízení pilotní jednotky následovat škála školení. Školení se bude týkat všech sedmi obcí TN. Konečný počet účastníků bude definován v první fázi projektu podle skutečných potřeb v celém Podněstří a počtu odborníků, pacientů a rodinných pečovateli v Podněstří. Rozpočet byl navržen pro maximální počet vyškolených účastníků.</p> | <ul style="list-style-type: none"> ➤ Jsou již naplánovány nějaké vzdělávací kurzy/školení a pro koho? (ČRA i GIZ) <p>Odpověď ČRA:</p> <p>Vzdělávací kurzy jsou naplánovány pro následující skupiny:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Personál denního centra v rámci poskytování sociálně zdravotní domácí péče (4 zdravotní sestry, 4 sociální pracovníci, 1 administrátor) - Minimálně 200 odborníků ze zdravotního a sociálního sektoru z Podněstří v oblasti dlouhodobé zdravotní a sociální péče <p>Dále jsou plánována školení v oblasti:</p> <ul style="list-style-type: none"> - O nových právních předpisech a postupech <p>Veškerá školení v gesci ČRA jsou dle smlouvy plánovány na r. 2021 a 2022. Byly připraveny školící materiály. Školení v gesci GIZ (pro neprofesionální pečovatele) jsou plánována na podzim 2020.</p> <ul style="list-style-type: none"> ❖ Doplnující otázka: Bude o těchto školeních vedena písemná evidence (kdo ji povede)? Každé školení v gesci ČRA bude doloženo prezenční listinou, fotodokumentací a agendou školení. V zodpovědnosti Charity ČR. |
| <p>Služby domácí péče musí být zakotveny v místní legislativě jako účinná součást primární péče. Cílem bude zlepšení současných legislativních předpisů a posílení zdravotní politiky v regionu. Bude zřízena pracovní skupina, která poskytne místním orgánům know-how přizpůsobené místním potřebám. Proces kulatých stolů s tvůrci politik, vyjednávání, studijní návštěvy a workshopy pro odborníky podpoří proces prvních kroků k rozvoji souvisejících právních předpisů. Předpokladem je souhlas příslušných orgánů TN.</p> | <ul style="list-style-type: none"> ➤ Byla již zřízena pracovní skupina, která poskytne místním orgánům know-how přizpůsobené místním potřebám? <p>Odpověď ČRA: Byli vybráni místní implementační partneři na moldavské i podněsterské straně. Další členové pracovní skupiny na regionální úrovni budou doplněni po výběru pilotního regionu pro umístění sociálně zdravotního centra denní péče.</p> <ul style="list-style-type: none"> ❖ Doplnující otázka: Kdy bude vybrán pilotní region pro umístění sociálně zdravotního centra denní péče a kdo bude vybírat tento region? Výběr již proběhl, byl 3-kolový (písemný popis průběhu – viz Informational Note v příloze). Konečný výběr byl schválen ze strany PASC dne 23. 6. 2020. |
| <p>Plán na další období (1. 6. 2020 – 31. 8. 2022)</p> | <ul style="list-style-type: none"> ➤ Plán aktivit/výstupů a vyhodnocování na příští období (2020, 2021, 2022)? - zjištění a doporučení pro další léta realizace. <p>Odpověď ČRA: Plán aktivit a výstupů je součástí Contribution agreement, přílohy 1 (Description of the Action, Indicative Work Plan). Tento je stále platný, předpokládá se prodloužení aktivit 1.1.2, 1.1.3 a 1.1.5. Nad rámec harmonogramu uvedeného ve smlouvě je připravován pro účely implementačního týmu čtvrtletní „Project</p> |

| | |
|---|--|
| | Operational Plan“, který je průběžně aktualizován. Tento postup se osvědčil. V průběhu realizace se ukázalo, že vzhledem k vysokému počtu zapojených organizací je nutné počítat s delší dobou přípravy aktivit a schvalovacích procesů a zohledňovat tuto skutečnost ve výše uvedených projektových plánech. |
| Dodatečné otázky, vznesené referenční skupinou (zástupci ORS) | |
| Jaké kroky musela ČRA podniknout proto, aby získala projekt delegované spolupráce? | Aby mohla ČRA získat projekt, musela nejdříve získat certifikát z Pillar Assessmentu, který je nezbytnou součástí pro každou organizaci pro implementaci projektu delegované spolupráce. V rámci daného projektu ČRA musela prokázat, že má nezbytnou expertízu z daného oboru (domácí péče), dlouhodobou přítomnost v zemi a zajistit si interní kapacity pro implementaci projektu. |
| Jakou roli sehrálo ZÚ? Jakou roli (pokud nějakou) sehrálo zapojení ZÚ do společného programování? | ZÚ v Moldavsku bylo přítomno u všech jednání s EUD, kde i samotné ZÚ kontaktovalo ČRA o možnosti delegované spolupráce v dané oblasti. ZÚ bylo zahrnuto do všech aspektů před přípravné fáze až do samotného podpisu smlouvy s EUD a GIZ. Komentář ZÚ Kišiněv: V průběhu realizace projektu se ZÚ zúčastní zasedání Steering Committee a v případě potřeby komunikuje s EUD a GIZ, obvykle pokud nastane problém (např. situace s projektem podpory občanských práv v Podněstří, vyřazení ČRA z komunikace směrem k Podněstří). ZÚ o projektu informuje na koordinačních setkáních donorů a dále je v občasném kontaktu s Asociací Home Care, která konzultuje některé aspekty projektu. |
| Jakým způsobem probíhala komunikace a hledání partnera (GIZ), případně dalších partnerů projektu? | GIZ se nabídlo samo, že by chtěli s ČRA spolupracovat na daném projektu. Vzhledem k tomu, že se jednalo o první projekt delegované spolupráce, dané partnerství se jevílo vhodné i ze samotného důvodu, že ČRA mohla od nich získat potřebné zkušenosti s implementací projektu delegované spolupráce. Komentář ZÚ Kišiněv: GIZ se chtělo do programu zapojit, ale nejsou aktivní v oblasti zdravotnictví, proto byla nabídka spolupráce ČRA (respektovaný donor v oblasti domácí péče) pro GIZ také prospěšná. Jednalo se o oboustranně výhodné partnerství. Spolupráce s GIZ byla ve fázi přípravy projektu velmi dobrá a GIZ bylo v pozici pomáhající silnější organizace, která nabízela ČRA pomoc. Postupně se situace komplikovala a GIZ nesplnilo všechny své sliby ohledně pomoci, projekt byl více méně vypracování silami ČRA. Nejsem si jistá, zda nyní GIZ nějak ČRA opravdu pomáhá či spíše užívá pozici hlavního partnera. |
| Jak pracovala ČRA s analýzou rizik v rámci přípravy projektu? | Všechna rizika projektu byla vytipována a zanalyzována v rámci předpřípravné fáze projektu, samotném psaní projektu, byly reflektovány i v projektovém dokumentu. |
| Jak koordinovala rizika s MZV (s ohledem na geografické zaměření v problematickém regionu)? | V rámci analýzy rizik, a jejich zmírnění ČRA úzce spolupracovala s MZV. V případě, že nastalo, kdy ČRA musela ihned být přítomna v Moldavsku, v rámci realizace projektu, MZV jí vždy zastoupilo. Všechny zprávy jsou pravidelně podávány jak ze strany ČRA na MZV, tak i obráceně. |

2. Aspekty vyhodnocování - monitoring a evaluace

| a) Aspekty vyhodnocování - monitoring | |
|---|---|
| <i>Monitoring (průběžné hodnocení implementace projektu ve vztahu ke schválenému plánu výstupů a aktivit) – integrální součást řízení projektu</i> | |
| Zdroje (stávající dokumentace) | Otázky pro ČRA/odpovědi ČRA |
| <p>Smlouva ENI/2019/407-323 (Č. j. 280660/2019-ČRA z 30. 8. 2019), příloha I, II, III</p> <p>Úloha ČRA: <i>monitorování projektu</i> Úloha GIZ: <i>monitorování projektu</i> Tým GIZ: <i>pečlivé sledování a hodnocení průběhu projektu, dodržování postupů, průhlednost a efektivní využití finančních prostředků, kvalitu prací a zapojení místní a regionální zúčastněné strany a společenství příjemců v rozhodovacích procesech.</i> Úloha EUD: <i>může provádět další monitorovací návštěvy projektů, a to jak prostřednictvím svých vlastních zaměstnanců, tak prostřednictvím nezávislých konzultantů, kteří byli najati přímo Evropskou komisí k nezávislému přezkumu monitorování (nebo byli najati odpovědným zástupcem smluvním pro provádění těchto přezkumů Evropskou komisí).</i></p> <p><i>Každodenní technické a finanční sledování provádění této akce bude nepřetržitým procesem a bude součástí povinností prováděcího partnera. Za tímto účelem prováděcí partneři zřídí stálý interní, technický a finanční monitorovací systém akce a vypracují pravidelné zprávy o pokroku (nejméně roční) a závěrečné zprávy.</i></p> | <p>➤ Kdy a jaké monitorovací aktivity (dle nastavených indikátorů) provádělo ČRA, GIZ a EUD a s jakými výsledky? Jsou výstupy a výsledky monitorování/dohledu mezi jednotlivými aktéry sdíleny – jakým způsobem? Jsou k dispozici monitorovací zprávy?</p> <p>Odpověď ČRA: Stav realizace je průběžně sledován projektovým manažerem a referentem ČRA pro mezinárodní spolupráci, probíhají informativní a koordinační jednání na min. měsíční bázi. Plánován je nestranný monitoring ČRA referentem pro Moldavsko, popř. zástupcem ZÚ.</p> <p>Ze stran GIZ a EUD zatím nebyl proveden oficiální monitoring, jehož výstupem by byla monitorovací zpráva, projekt je sledován průběžně.</p> <p>Komentář ZÚ Kišiněv:</p> <p>Z důvodu epidemiologické situace vstup cizincům do Podněstří většinu doby zakázán, monitorovací cesty nebyly, a asi ještě nebudou možné.</p> <p>Doplňující otázka: nebylo zcela zodpovězeno. S jakými výsledky? Jsou k dispozici monitorovací zprávy? Oficiální monitoring ze strany ČRA, GIZ ani EUD zatím neproběhl. Ze strany ČRA je monitoring plánován, jakmile to umožní pandemická situace, která trvá od 3/2020. Probíhají pouze koordinační schůzky, na kterých jsou účastníci informováni o stavu implementace. Podkladem pro tyto schůzky jsou prezentace shrnující stavu projektu a rizika projektu. Tyto prezentace má ČRA k dispozici.</p> <p>➤ Provádí EUD další monitorovací návštěvy projektů, a to jak prostřednictvím svých vlastních zaměstnanců, tak prostřednictvím nezávislých konzultantů, kteří byli najati přímo Evropskou komisí k nezávislému přezkumu monitorování?</p> <p>Odpověď ČRA: Některých aktivit či jejich částí se účastní zástupce EUD, pod jehož zodpovědnost projekt spadá. Z jeho účasti nevzniká písemný záznam (dle informací dostupných ČRA).</p> <p>➤ Jak probíhá komunikace mezi příjemci na obou stranách řeky Dněstru (kdo monitoruje)?</p> <p>Odpověď ČRA: Při implementaci projektu dochází ke komunikaci implementačních partnerů z obou stran řeky Dněstr, a to po pracovní linii. Koordinaci na centrální/vládní úrovni zajišťuje EUD. Míra komunikace je přímo závislá na aktivitách projektu, častější vzájemné styky příjemců projekt předpokládá v dalších fázích projektu.</p> <p>➤ Byl již zřízen prováděcími partnery stálý interní, technický a finanční monitorovací systém akce a vypracovány</p> |

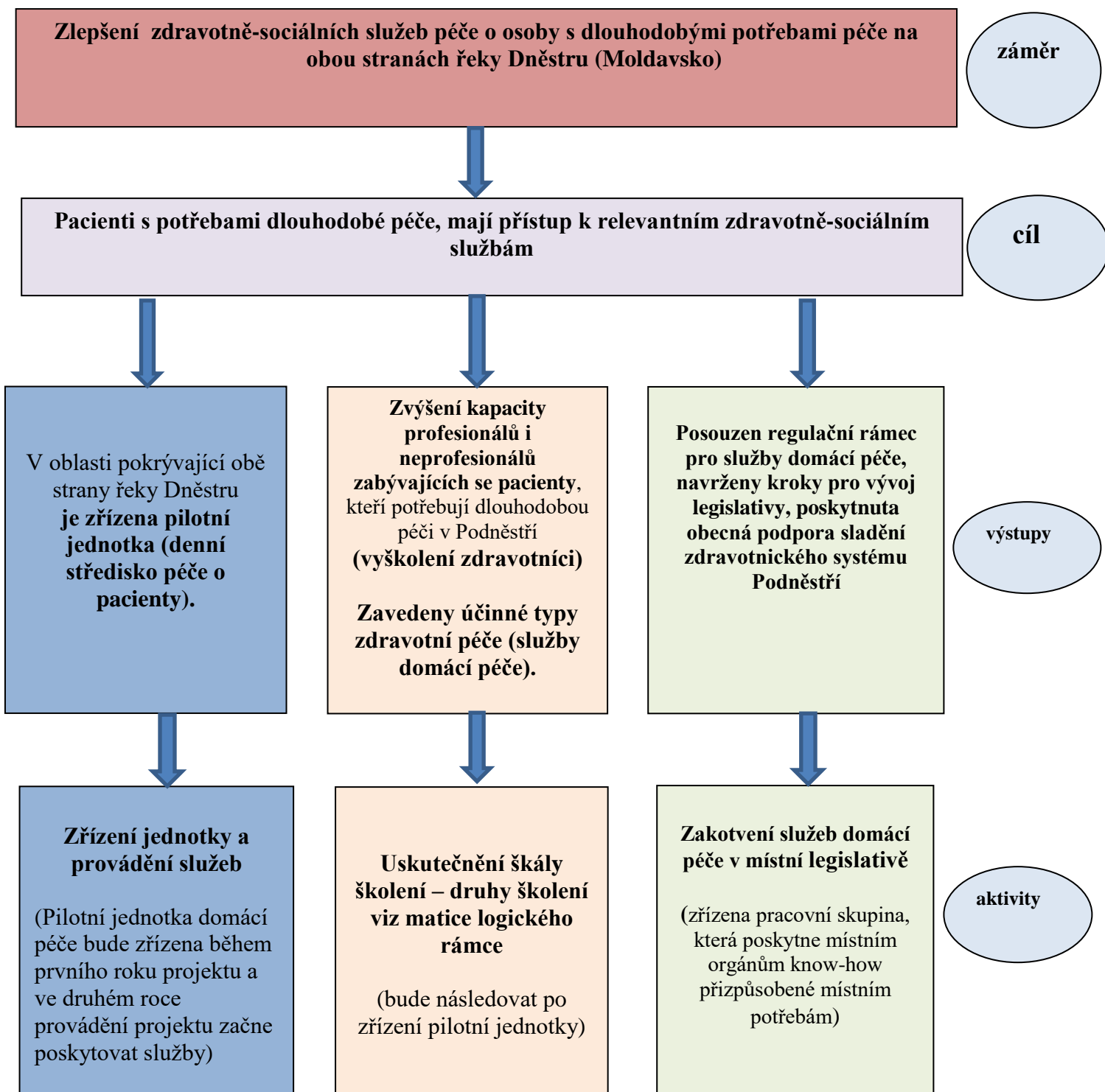
| | |
|---|---|
| | <p>zprávy o pokroku? Odpověď ČRA: Ano, s hlavním partnerem, Charitou ČR, je nastaven měsíční reporting umožňující sledovat průběžné náklady projekty tohoto hlavního partnera a jeho spolupracujících organizací. Reporting umožňuje detekovat materiální budoucí náklady a odhad plnění rozpočtu do konce období.</p> |
| <p>GIZ: bude provádět pravidelné nezávislé monitorování a ověřování práce partnerů prostřednictvím poradců nebo třetích stran.</p> | <p>➤ Provádí GIZ pravidelné nezávislé monitorování a ověřování práce partnerů prostřednictvím poradců nebo třetích stran? Odpověď ČRA: Ne Doplnující otázka: Nevíte, z jakého důvodu, když dle smlouvy by měl? ČRA k tomu nemá bližší informace. Smlouva stanovuje možnost monitoringu ze strany GIZ, nikoliv povinnost.</p> |
| <p>ČRA a GIZ: pro aktivity prováděné partnery si GIZ i ČRA vyhrávají právo pozorovat a / nebo vést rozhovory s účastníky / pacienty za účelem sledování a ověřování činností a výsledků v souladu se smluvními dohodami a zprávami o pokroku partnerů. Budou usilovat o nezávislé ověření nároků partnerů na souvislosti, přínosy (a potenciálně poškození) projektu.</p> | <p>➤ Jsou vedeny rozhovory s účastníky / pacienty za účelem sledování a ověřování činností a výsledků v souladu se smluvními dohodami a zprávami o pokroku partnerů? Odpověď ČRA: Zatím není možné aplikovat, předpokládá se při monitoringu projektu. Vybraných aktivit se účastní projektový manažer ČRA.</p> |
| <p>b) Aspekty vyhodnocování - evaluace</p> <p><i>Evaluace - periodické hodnocení relevance, efektivnosti, efektivity, dopadů a udržitelnosti, zejména ve vztahu ke stanoveným cílům – výsledky by měly být využity zejména k nápravě nedostatků nebo pro plánování či úpravu dalších rozvojových intervencí</i></p> | |
| <p>Evaluační kritéria Periodické vyhodnocování</p> | <p>Otázky na ČRA /odpovědi ČRA</p> |
| <p>Relevance (zhodnotit po ukončení projektu, v případě potřeby i v průběhu – viz např. vliv pandemie COVID-19 na relevanci). vyhodnocení ČRA k 31. 5. 2020</p> | <p>➤ Nakolik je projekt relevantní z hlediska strategických cílů ZRS Moldavska a z hlediska jednotlivých zapojených aktérů? Odpověď ČRA: Projekt v souladu se strategickými cíli ZRS v Moldavsku a to zejména s cílem II Inkluzivní sociální rozvoj. Téma projektu bylo vybráno na základě vypsání výzvy EUD a bylo vytvořeno v souladu s cíli EUD CBM programu.</p> |
| <p>Koherence úloha ČRA je místní koordinace a monitorování projektu, úloha GIZ je působit jako koordinační subjekt vůči EUD a dalším partnerům.</p> | <p>➤ Nakolik jsou realizované aktivity koordinovány s aktivitami ostatních partnerů? Odpověď ČRA: Koordinace s GIZ probíhá průběžně na denní bázi. V případě, kde je možné uplatnit synergie, jsou aktivity koordinovány s aktivitami UNDP s rámci programu EU (sdílená PASC, sdílený web, experti, visibility)</p> |

| | |
|---|--|
| <p>vyhodnocení ČRA k 31. 5. 2020</p> | <p>➤ Jaké možnosti spolupráce s dalšími partnery skýtají výstupy projektu?</p> <p>Odpověď ČRA: Implementace projektu ukáže potenciál další rozvojové spolupráce v Podněstří, které pro ČRA představuje nové teritorium spolupráce. Na mezinárodním poli pak potenciál spolupráce s GIZ, UNDP, EU.</p> |
| <p>Efektivita (hospodárnost)</p> <p>vyhodnocení ČRA k 31. 5. 2020</p> | <p>➤ Na základě dostupných informací zhodnotit hospodárnost vynaložených finančních prostředků projektu, zejména z hlediska celkové „value for money“ (zvolený způsob implementace i její postup/metody)</p> <p>Zhodnocení ČRA:</p> <p>➤ Jak lze hodnotit na základě dostupných informací hospodárnost vynaložených finančních prostředků na úrovni jednotlivých aktivit a výstupů. Dosavadní čerpání finančních prostředků – přehled čerpání rozpočtu (podrobný rozpis) k 31. 5.2020.</p> <p>Odpověď ČRA + přehled čerpání v příloze? Z rozpočtovaných prostředků prvního roku implementace je ke konci května (to je k 75% prvního implementačního období) utraceno 85%. V této položce je však plně zahrnuta dotace přidělená Charitě ČR pro první rok implementačního období. Pokud ovšem vezmeme v úvahu skutečně utracené prostředky na projekt bez předfinancování, které dosud nebylo použito, je utraceno pouhých 6,6% rozpočtu prvního roku (v této části jsou zahrnuty aktivity Charity ČR jen do dubna). Z alokovaných prostředků na přímé náklady ČRA je to pak 16%. To odráží situaci, kdy projekt je stále v přípravné fázi a většina aktivit je zbrzděna situací a opatřeními souvisejícími s pandemií COVID19. Část prostředků na aktivity prvního roku realizace nemohla být utracena, protože náklady se staly součástí rozpočtu ČRA až v roce 2020. Dosud vynaložené prostředky na projekt nedávají důvod domnívat se, že jejich využití bylo neefektivní, spíše může dojít k úsporám proti rozpočtu. Vzhledem k popsaným okolnostem a počátečním fázím projektu však nelze dosud hodnotit realizované přínosy proti nákladům. Které hlavní faktory přispívají k ne/efektivitě projektu z procesního i obsahového hlediska?</p> <p>Odpověď ČRA: Hlavní neefektivnost vidíme v tom, že nemůžeme napřímo komunikovat s EUD ale přes GIZ.</p> |
| <p>Efektivnost (účelnost)</p> <p>vyhodnocení ČRA k 31. 5. 2020</p> | <p>➤ Do jaké míry projekt napomáhá rozvoji cílové země a jejích institucí, legislativního rámce i konkrétních cílových skupin?</p> <p>Odpověď ČRA: projekt napomáhá rozvíjet sociální a zdravotní sektor dané země, zvyšuje dostupnost a kvalitu dlouhodobé zdravotní a sociální péče i jejího legislativního rámce. Dále má projekt mírotvorný záměr (budování vztahů mezi Moldavskou centrální vládou a separatistickým územím Podněstří).</p> <p>➤ Jsou výsledky projektu dostatečně specifikovány/dokumentovány?</p> <p>Odpověď ČRA: Ano, pomocí logického rámce, průběžných zpráv o stavu realizace projektu</p> <p>Doplňující otázka – můžete doložit? V této fázi implementace lze logickým rámcem doložit záměr. V logickém rámci jsou uvedeny měřitelné indikátory, kterými bude možný rozvoj a zlepšení situace doložit</p> |

| | |
|--|---|
| | <p>v pozdější fázi projektu, kdy proběhne sběr dat k vyhodnocení stanovených indikátorů.</p> <p>➤ Do jaké míry bylo dosaženo plánovaných výstupů projektu? Informace o tom, co se již podařilo uskutečnit od srpna 2019? Výsledky ČRA, GIZ, jak byla nápomocna delegace EU v Moldavsku.</p> <p>Odpověď ČRA: V prvním roce realizace nebylo plánováno ukončení žádného ze tří definovaných výstupů projektu, probíhají přípravné aktivity, a to dle indikativního plánu práce (viz Description of Action). Příklady aktivit: sestaven implementační tým, proběhl průzkum potřeb (aktivita 1.1.1), byly připraveny školící materiály pro aktivity 1.2.1 a 1.2.2, realizován tender na místního (podněsterského) partnera, vyhlášeny tendery na nákup vybavení a materiálu pro sociálně-zdravotní centrum služeb apod.</p> <p>EUD je nápomocna v koordinaci s dalšími projekty v rámci programu, se zajišťováním politické podpory a rozhovorů na vládní úrovni mezi moldavskou vládou a Podněstřím, sdílí potřebné kontakty a know-how získané z předešlých projektů programu.</p> <p>➤ Dosavadní zkušenosti s realizací (problémy, nedostatky – řešení?) Posoudit úspěchy a nedostatky. Pokud byla zjištěna jakákoli významná odchylka při dosahování cílů, byla tato odchylka včas projednána se zadavateli? Náprava nedostatků.</p> <p>Odpověď ČRA: Úspěch: dobrá komunikace s Podněstřím – zajištěna politická podpora projektu. Rychlá reakce na COVI-19 – přizpůsobení plánu, zabránění pozastavení projektu. Nedostatky: počáteční optimistické plánování – při přípravě Description of Action nebylo zohledněno množství partnerů, nevyužití časové období 9-12/2019 (nemožnost čerpat rozpočet, chybějící implementační partner). Vysoká fluktuace na straně implementačních partnerů (GIZ, Charita ČR, Pro-Development). Omezená koordinace aktivit mezi ČRA a MZV (LPTP) – potenciál zlepšení ve společném strategickém plánování projektů.</p> <p>Změny v harmonogramu a plánech jsou diskutovány s partnery a včas oznamovány.</p> <p>Komentář ZÚ Sarajevo: opatření v souvislosti s pandemií COVID-19 v BA zásadně neovlivnily realizaci projektu, došlo pouze k malému časovému zpoždění se zahájením aktivit ČRA (z důvodu zpoždění s výběrem projektového manažera), ani v případě pokračující epidemie by realizace projektu v plném rozsahu neměla být ohrožena.</p> |
| <p>Dopady</p> <p>vyhodnocení ČRA k 31. 5. 2020</p> | <p>➤ Jaké jsou hlavní rozvojové dopady projektu?</p> <p>Odpověď ČRA: Zlepšení dostupnosti a kvality sociálních a zdravotních služeb v Podněstří, snižování rozdílů mezi Podněstřím a jinými regiony Moldavska, mírotvorný proces – budování vzájemných vztahů mezi Podněstřím a pravým břehem Dněstru, politické dopady (otevírání ve spolupráci s EU ze strany Podněstří).</p> <p>➤ Vyskytly se neočekávané dopady (pozitivní či negativní)? Jaké a proč?</p> <p>Odpověď ČRA: Neočekávaný negativní dopad na implementaci tohoto konkrétního projektu může mít</p> |

| | |
|--|---|
| | <p>skutečnost, že ČR realizuje na území Podněstří projekty podporující občanskou společnost. Vlivy byly posuzovány a diskutovány mezi ZÚ a EUD, byla přijata určitá opatření. Pozitivním dopadem je získání primárních dat z TN, které doposud neposkytovalo statistické údaje týkající se sociální a zdravotní péče. Tato data mohou být využita i jinými donory či organizacemi za účelem rozvoje relevantních sektorů.</p> <ul style="list-style-type: none"> ❖ Doplňující otázka: Byla přijatá opatření účinná nebo jsou nadále tyto projekty podporující občanskou společnost překážkou realizace? <p>Odpověď: ČRA nemá k dispozici informace o účinnosti opatření přijatých ze strany EUD.</p> <p>Komentář ZÚ Kišiněv: Opatření DEU – ČRA nemá komunikovat s Podněstřím, dokud se na problém „nezapomene“. Komunikováno pouze ústně! Opatření v ČR pravděpodobně přijata nebyla, všechny projekty pokračují beze změn. Ve fázi přípravy projektu nebyla existence dalších projektů v Podněstří vyhodnocena jako riziková. Tato skutečnost byla DEU známa, problémem se situace stala až po eskalaci konfliktu v projektu LPTP.</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Jaká je publicita projektu a jeho realizátorů v místě realizace projektu (dostatečnost, případně jak probíhá)? <p>Odpověď ČRA: Jsou využívána loga realizátorů, v přípravě jsou předměty podporující viditelnost projektu a zúčastněných stran (v gesci GIZ), webová stránka programu (v gesci UNDP). Další aktivity se předpokládají v pozdějších fázích projektu – dle C&V plánu.</p> |
| <p>Udržitelnost</p> <p>vyhodnocení ČRA k 31. 5. 2020</p> <p><i>(celkově vyhodnotit po ukončení projektu - ČRA ve spolupráci s GIZ a DEU)</i></p> | <ul style="list-style-type: none"> ➤ Které parametry projektu jsou klíčové pro jeho udržitelnost?. <p>Odpověď ČRA: Trvající politická podpora a ochota spolupráce mezi oběma břehy Dněstru. Finanční udržitelnost pilotního sociálně-zdravotního centra denní péče - nastavení finančních toku pro jeho udržení.</p> |
| <p>Viditelnost</p> <p>vyhodnocení ČRA k 31. 5. 2020</p> <p><i>(úloha GIZ včetně podávání zpráv EUD)</i></p> | <ul style="list-style-type: none"> ➤ Z hlediska viditelnosti české podpory v rámci jednotlivých aktivit – jak zajišťuje ČRA? <p>Odpověď ČRA: Zajištění viditelnosti je v gesci GIZ. Byla odsouhlasena grafika, obsahující mimo jiné i logo ČRA, která bude použita při všech aktivitách a písemných výstupech. ČRA realizuje podstatnou část projektu a jako taková se účastní většiny aktivit, role ČRA je zmíněna ve veškerých projektových materiálech a dokumentech. Další konkrétní kroky zajištění viditelnosti všech partnerů jsou stanoveny v C&V plánu.</p> |

Příloha č. 5 - Teorie změny hodnoceného projektu (návrh vzešlý z evaluace)



Příloha č. 6 - Seznam dokumentace

- Smlouva uzavřená mezi ČRA a GIZ (včetně příloh) - Smlouva ENI/2019/407-323 (Č. j. 280660/2019-ČRA z 30. 8. 2019), přílohy I, II, III;
- Zpráva o pokrocích projektu 6/2020;
- Metodika ZRS ČR;
- Strategie zahraniční rozvojové spolupráce České republiky 2018-2030;
- Agenda 2030 pro udržitelný rozvoj;
- Program dvoustranné rozvojové spolupráce ČR s Moldavskem 2018-2023.
- Interní komunikace s ČRA, ZÚ Kišiněv a ZÚ Sarajevo.