



VYMEZENÍ HODNOTÍCÍCH KRITÉRIÍ

- 1) Účelem této Přílohy Metodiky je seznámit Žadatele s vymezením podmínek, které musí Žádost splnit, aby dosáhla pozitivního hodnocení u kritérií typu SPLNIL/NESPLNIL, případně určitého počtu bodů v rámci odborného hodnocení.
- 2) Proces hodnocení Žadostí probíhá v souladu s Metodikou kap. XVI., a to ve třech fázích hodnocení:
 - a. **Posouzení oprávněnosti Žadatele**
 - b. **Posouzení dodržení pravidel Programu**
 - c. **Odborné hodnocení**
- 3) Pro každou fázi posuzování jsou stanovena specifická kritéria, pro která platí:
 - a. Každé kritérium je určeno názvem, hlavní otázkou, pomocnými podotázkami, odkazem na relevantní část Žádosti a popisem hodnocení.
 - b. Každé kritérium se hodnotí samostatně, pro Žadatele je klíčové, zda si může kladně odpovědět na hlavní otázku. Další podotázky jsou pouze návodné, tzn., mají upřesnit obsah kritéria a precizovat, co se v daném kritériu hodnotí.
 - c. K přidělení nižšího hodnocení obecně dojde v důsledku rozsahu a významnosti chybějících nebo nedostatečně uvedených skutečností. Posuzují se pouze relevantní skutečnosti, nehodnotí se formální kvalita uvedených informací, ale jejich obsah.

Celkovým cílem hodnocení je ověření, zda Žadatel pracuje se znalostí potřeb regionu, jeho obyvatel, zda je otevřený spolupráci a síťování, zda je schopen reflexe svých silných a slabších stránek v oblasti řízení organizace i přímé péče – takový poskytovatel skýtá záruku, že za pomoci programu skutečně zajistí zvýšení dostupnosti a kvality poskytování služby na zvoleném spádovém území.



Hodnotící kritéria – přehled

Fáze	Oblast	Kritérium	Výstup
Posouzení oprávněnosti Žadatele		Ž1 – Žadatel je oprávněným Žadatelem v souladu s Metodikou.	S/N
		Ž2 – Žadatel je poskytovatel zdravotních služeb v souladu se zákonem č. 372/2011 Sb., o zdravotních službách a podmínkách jejich poskytování	S/N
		Ž3 - Územní zaměření provozu (včetně místa poskytování služeb) APA/APA-D je Česká republika s výjimkou ORP, kde již byly podpořeny APA případně APA-D v rámci Programu na rozvoj akutních psychiatrických ambulancí vyhlášeného dne 7. října 2025.	S/N
Posouzení dodržení pravidel Programu		P1 – Žádost je podána v předepsané formě a způsobem uvedeným v Metodice.	S/N
		P2 – Žádost je vyplněná ve všech svých částech (tj. jsou vyplněny všechny povinné údaje).	S/N
		P3 – Jsou doloženy všechny povinné přílohy dle Metodiky a jsou doloženy v požadované formě a obsahu.	S/N
		P4 – Identifikační údaje Žadatele jsou v souladu s výpisem z evidence.	S/N
		P5 – Žádost je řádně podepsána statutárním zástupcem, příp. oprávněnou osobou.	S/N
		P6 – Rozpočet pilotní APA/APA-D a výše požadavku na dotaci je přiměřená vzhledem k délce trvání, činností realizovaným v rámci Programu a plánovaným výstupům.	S/SP/N
		P7 – Předpokládaná délka realizace pilotního provozu je v souladu s Metodikou.	S/N
		P8 – Zajištění spádové oblasti APA/APA-D	S/SP/N
		P9 – Předpokládá Žadatel realizaci všech služeb uvedených v kapitole 2.1 Návrhu	S/N



		Standardu akutní psychiatrické ambulance?	
		P10 – Předpokládá Žadatel minimální ordinační dobu dostupnou 3 dny v týdnu a min provozní dobu 20 hodin týdně?	S/N
		P11 – Splňuje personální zajištění pilotní APA/APA-D minimální personální požadavky uvedené v kapitole IX. Metodiky?	S/N
Kritéria pro odborné hodnocení	O1 – Umístění zařízení APA/APA-D	O.1.1 Umístění z hlediska typu zařízení	1–4 body
	O2 – Zmapování potřeb v rámci regionu	O2.1 - Role APA/APA-D v síti zdravotních a sociálně zdravotních služeb v regionu	0-3 bodů
	O3 – Kvalita péče	O3.1 -Zajištění odbornosti sestry pro péči v psychiatrii	0-2 body
		O3.2 – Zajištění ošetrovatelské péče – zkušenosti s psychiatrickým provozem	0-3 body
	O4 – Provozní a ordinační doba	O4.1 – Rozsah ordinační doby za týden	0-3 body



Hodnotící kritéria – specifikace

Kritéria pro posouzení oprávněnosti Žadatele:

Ž1:

Hlavní otázka	Je Žadatel oprávněným Žadatelem v souladu s Metodikou?
Pomocné otázky, návod pro hodnocení	Posuzuje se, zda Žadatel naplnil podmínky oprávněnosti podle Metodiky kap. IV.
Hlavní zdroje informací v Žádosti	- Žádost - Příloha č. 1 – Rozhodnutí o udělení oprávnění k poskytování zdravotních služeb dle Zákona o zdravotních službách - Příloha č. 5 – Souhlas s Všeobecnou zdravotní pojišťovnou
Hodnocení	SPLNIL / NESPLNIL

Ž2:

Hlavní otázka	Je žadatel poskytovatelem zdravotních služeb v souladu se zákonem č. 372/2011 Sb., o zdravotních službách a podmínkách jejich poskytování?
Pomocné otázky, návod pro hodnocení	Posuzuje se, zda Žadatel naplnil podmínky oprávněnosti podle Metodiky kap. IV.
Hlavní zdroje informací v Žádosti	- Příloha č. 1 – Rozhodnutí o udělení oprávnění k poskytování zdravotních služeb dle Zákona o zdravotních službách
Hodnocení	SPLNIL / NESPLNIL

Ž3:

Hlavní otázka	Jaké je územní zaměření provozu APA/APA-D?
Pomocné otázky, návod pro hodnocení	Posuzuje se, kde bude umístěno zařízení APA/APA-D podle Metodiky kap. V. Je územní zaměření mimo ORP, kde již byly podpořeny APA případně APA-D v rámci Programu na rozvoj



	akutních psychiatrických ambulancí vyhlášeného dne 7. října 2025 ¹ .
Hlavní zdroje informací v Žádosti	- Příloha č. 2 - Popis zajištění pilotního provozu - Příloha č. 5 – Souhlas Všeobecné zdravotní pojišťovny
Hodnocení	SPLNIL / NESPLNIL

Kritéria pro posouzení dodržení pravidel Programu:

P1:

Hlavní otázka	Je Žádost podána v předepsané formě a způsobem uvedeným v Metodice?
Pomocné otázky, návod pro hodnocení	Posuzuje se, zda je Žádost podána na příslušných formulářích, řádně vyplněna, dle pokynů stanovených Metodikou kap. XV.
Hlavní zdroje informací v Žádosti	- Žádost, včetně Povinných příloh
Hodnocení	SPLNIL / NESPLNIL

P2:

Hlavní otázka	Je Žádost vyplněná ve všech svých částech (tj. jsou vyplněny všechny povinné údaje)?
Pomocné otázky, návod pro hodnocení	Posuzuje se, zda jsou vyplněny všechny povinné údaje v Žádosti o dotaci v souladu s Metodikou kap. XV.
Hlavní zdroje informací v Žádosti	- Žádost, včetně všech Povinných příloh
Hodnocení	SPLNIL / NESPLNIL

P3:

Hlavní otázka	Jsou doloženy všechny povinné přílohy dle Metodiky a jsou doloženy v požadované formě a obsahu?
Pomocné otázky, návod pro hodnocení	Posuzuje se, zda byly dodány všechny relevantní Povinné přílohy, v souladu s Metodikou kap. XV. Posuzuje se, zda jsou všechny Povinné přílohy doloženy ve formě specifikované Metodikou. Posuzuje se, zda dokument (příloha) není prázdný, zda obsah dokumentu odpovídá jeho názvu a zda

¹ ORP, kde působí již podpořená zařízení APA/APA-D: Beroun, Olomouc, Opava



	obsah dokumentu odpovídá po formální stránce instrukcím uvedeným v Metodice. Posuzuje se, zda jsou Povinné přílohy číslovány v souladu s požadavky Metodiky a dle Žádosti.
Hlavní zdroje informací v Žádosti	- Žádost, včetně všech Povinných příloh
Hodnocení	SPLNIL / NESPLNIL

P4:

Hlavní otázka	Jsou identifikační údaje Žadatele v souladu s výpisem z evidence?
Pomocné otázky, návod pro hodnocení	Posuzuje se, zda všechny požadované identifikační údaje Žadatele jsou v Žádosti uvedeny a zda jsou v souladu s výpisem z evidence, ve kterém je Žadatel registrován/uveden.
Hlavní zdroje informací v Žádosti	- Žádost
Hodnocení	SPLNIL / NESPLNIL

P5:

Hlavní otázka	Je Žádost řádně podepsána statutárním zástupcem, příp. oprávněnou osobou?
Pomocné otázky, návod pro hodnocení	Je Žádost podepsána statutárním zástupcem Žadatele (resp. oprávněnou osobou)? V případě zastupování statutárního zástupce, je doložena Plná moc pro oprávněnou osobu?
Hlavní zdroje informací v Žádosti	- Žádost - Příloha – Plná moc
Hodnocení	SPLNIL / NESPLNIL

P6:

Hlavní otázka	Je rozpočet pilotní APA/APA-D a výše požadavku na dotaci přiměřená vzhledem k délce trvání, činností realizovaným v rámci pilotního provozu APA/APA-D a plánovaným výstupům? Obsahuje rozpočet výdaje považované za způsobilé v souladu s Metodikou? Hodnotí se, zda rozpočet a výše jednotlivých rozpočtových položek jsou přiměřené vzhledem k délce trvání projektu,
---------------	---



	obsahu aktivit, plánovaným výstupům. Zda jsou uvedené náklady nezbytné pro realizaci projektu či naopak, zda není rozpočet podhodnocený. Zda jsou všechny uváděné výdaje způsobilé v souladu s Metodikou kap. č. XIII a zda lze projekt realizovat v případě vyřazení nezpůsobilého výdaje.
Pomocné otázky, návod pro hodnocení	<i>Jsou mzdové náklady a úvazky realizačního týmu přiměřené vzhledem ke kvalitě jeho činnosti a jsou v souladu s Metodikou?</i> <i>Jsou ostatní náklady přiměřené?</i> <i>Je přiměřená částka za pronájem prostor vzhledem k potřebám projektu?</i> <i>Odpovídají jednotlivé položky cenám v místě a čase obvyklým?</i> <i>Je rozpočet přehledný?</i> <i>Jsou všechny plánované výdaje považovány za způsobilé?</i> <i>Je možné nezpůsobilý výdaj vyřadit z rozpočtu, bez významného vlivu na realizaci projektu?</i>
Hlavní zdroje informací v Žádosti	- Žádost - Příloha č. 4 - Rozpočet
K udělení negativního hodnocení příspěje	- Položky neodpovídají cenám obvyklým nebo nejsou v souladu s Metodikou, Pravidly a účelem projektu. - Rozpočet je nadhodnocen či podhodnocen. - Rozpočet obsahuje nezpůsobilé výdaje, které lze vyřadit. - Rozpočet obsahuje nezpůsobilé výdaje, které nelze vyřadit.
Hodnocení	SPLNIL / SPLNIL S PŘIPOMÍNKOU / NESPLNIL

P7:

Hlavní otázka	Je předpokládaná doba realizace pilotního provozu v souladu s Metodikou?
Pomocné otázky, návod pro hodnocení	Předpokládá Žadatel realizaci pilotního provozu APA/APA-D v délce 12 měsíců? Odpovídá předpokládaná doba pilotního provozu (od-do)? Metodice – viz kap. č. III.
Hlavní zdroje informací v Žádosti	- Žádost
Hodnocení	SPLNIL / NESPLNIL



P8:

Hlavní otázka	Jak Žadatel zajišťuje dostupnost ambulantní péče s ohledem na doporučený poměr jedné ambulance pro dospělé přibližně na 250 tisíc obyvatel a jedné dětské ambulance APA-D na 500 tisíc obyvatel?
Pomocné otázky, návod pro hodnocení	Obsahuje Žádost jasné kvantitativní a kvalitativní vymezení spádového regionu?² V případě, že je spádová oblast ze strany Žadatele vymezena výrazně jiným způsobem, tj. o 20 % jinak (u APA tedy méně než 200 tisíc nebo více než 300 tisíc obyvatel a u APA-D tedy méně než 400 tisíc a více než 600 tisíc), doložil Žadatel logické vysvětlení a relevantní popis zajištění služeb v takto definované spádové oblasti? Je podána jiná Žádost na stejné spádové území nebo se spádová území částečně překrývají?
Hlavní zdroje informací v Žádosti	- Žádost - Popis zajištění pilotního provozu
Hodnocení	SPLNIL/SPLNIL S PŘIPOMÍNKOU/NESPLNIL Tato podmínka je ošetřena konzultací spádového území před podáním Žádosti. V případě, že dojde k překryvu plánovaných spádových oblastí³ mezi více Žádostmi, bude rozhodující pořadí jejich doručení. Žadatelé, jejichž Žádosti byly doručeny později, budou vyzváni k úpravě vymezení spádového území

P9:

Hlavní otázka	Předpokládá Žadatel realizaci služeb uvedených v Návrhu Standardu akutní psychiatrické ambulance?
Pomocné otázky, návod pro hodnocení	Je v Žádosti specifikováno, jaký typ služeb nebo intervencí bude pacientovi poskytován? Uvádí Žadatel předpokládanou délku poskytování péče o pacienta?
Hlavní zdroje informací v Žádosti	- Příloha č. 2 - Popis zajištění pilotního provozu
Hodnocení	SPLNIL / NESPLNIL

² Spádový region bude vymezen počtem obyvatel v konkrétních obvodech obcí s rozšířenou působností (dále „ORP“), případně jeho částí (tj. konkrétních obcích/městských částech/správních obvodech u hl. města Prahy). Tyto ORP, případně obce/městské části (či správní obvody u hl. města Prahy), je třeba přesně uvést spolu s počtem jejich obyvatel. Zdroj pro poskytnutí dat pod odkazem: <https://csu.gov.cz/produkty/pocet-obyvatel-v-obcich-rlm0s92pwn>

³ Překryv území není řešen v rámci hl. města Prahy.



P10:

Hlavní otázka	Předpokládá Žadatel minimální provozní dobu APA/APA-D 20 hodin týdně a dostupnost služeb pro pacienty 3 dny v týdnu?
Pomocné otázky, návod pro hodnocení	Je v součtu všech dní, kdy je APA/APA-D otevřena, její provozní doba minimálně 20 hodin týdně/ordinační doba minimálně 15 hodin týdně a ordinační doba dostupná minimálně 3 dny v týdnu?
Hlavní zdroje informací v Žádosti	- Žádost - Příloha č. 2 - Popis zajištění pilotního provozu
Hodnocení	SPLNIL / NESPLNIL

P11:

Hlavní otázka	Splňuje personální zajištění pilotní APA/APA-D minimální personální požadavky uvedené v Návrhu Standardu akutní psychiatrické ambulance?
Pomocné otázky, návod pro hodnocení	Posuzuje se, zda celkové personální zajištění pilotní APA/APA-D odpovídá: • Lékař se specializovanou způsobilostí v oblasti psychiatrie/lékař se specializovanou způsobilostí v oblasti dětské a dorostové psychiatrie^{4,5} – 0,5 – 1,0 úvazek • všeobecná sestra/sestra pro péči v psychiatrii/dětská sestra/dětská sestra pro ošetrovatelskou péči v dětské a dorostové psychiatrii – 0,5 – 1,0 úvazek • zdravotně-sociální pracovník – 0,25 úvazku • asistent pro sběr dat – s úvazkem v rozsahu 20 hodin měsíčně Má APA min celkový počet úvazků v rozsahu 1,75 (vyjma pracovní pozice asistent pro sběr dat)?
Hlavní zdroje informací v Žádosti	- Žádost - Příloha č. 3 - Jmenný seznam pracovníků pilotu - Příloha č. 4 – Rozpočet

⁴ V případě APA/APA-D pro děti a adolescenty.

⁵ Min. ½ úvazku lékař L3, zbytek případně L2. Splňuje požadavky dle § 5 zákona č. 95/2004 Sb., o podmínkách získávání a uznávání odborné způsobilosti a specializované způsobilosti k výkonu zdravotnického povolání lékaře, zubního lékaře a farmaceuta, ve znění pozdějších předpisů (dále jen zákon č. 95/2004 Sb.). Vzhledem k přechodnému charakteru péče v APA, který nezakládá potřebu kontinuity péče, je možno úvazky sumovat z menších úvazků více lékařů



Hodnocení	SPLNIL / NESPLNIL
-----------	-------------------

Kritéria pro odborné hodnocení:

O1: Umístění zařízení APA/APA-D

Kritérium č. O.1.1	Umístění z hlediska typu zařízení
Hlavní a pomocné otázky	V jakém typu zdravotnického zařízení je APA/APA-D umístěna?
Hlavní zdroj informací	- Žádost - Příloha č. 2 - Popis zajištění pilotního provozu
Hodnocení	Umístění APA/APA-D z hlediska typu zařízení - Samostatná ordinace (mimo nemocniční zařízení) 4 body - Součástí všeobecné nemocnice bez psychiatrické lůžkové péče 3 body - Součástí všeobecné nemocnice s psychiatrickou lůžkovou péčí 2 body - Součástí psychiatrické nemocnice 1 bod

O2: Zmapování potřeb v rámci regionu

Kritérium č. O2.1	Role APA/APA-D v síti zdravotních, sociálně zdravotních služeb v regionu.
Hlavní otázka	Jaká je role APA/APA-D v síti zdravotních, sociálně zdravotních a sociálních služeb v regionu? Žadatel popíše, jak vnímá svou pozici v širším systému péče, tj. propojení s komunitními službami (CDZ), službami pro osoby v krizi atd. Jak bude ambulance přispívat k zajištění kontinuity poskytované péče (navázání pacientů na další služby)? Hodnoceno bude, zda je konkrétně popsáno fungování APA/APA-D v regionu se zapojením stávajících poskytovatelů zdravotních, sociálně zdravotních a sociálních služeb a jaká je role APA/APA-D v síti služeb. <i>Pozn.: Komise bude přihlížet ke specifickým daného regionu, zejména ke stávajícímu pokrytí službami v regionu.</i>
Pomocné otázky	Je v Žádosti popsáno, jaké zdravotní a sociálně-zdravotní služby jsou v regionu pro pacienty z cílové skupiny (zařízení akutní či následné lůžkové psychiatrické péče, ambulance psychiatrické,



	ambulance s rozšířenou péčí, ambulance praktických lékařů, denní stacionáře, adiktologické služby, CDZ...) Se kterými z těchto služeb Žadatel plánuje spolupracovat? Jakým způsobem a jak dlouho bude tato spolupráce probíhat? Nachází se v blízkosti plánované APA/APA-D akutní příjmová ambulance psychiatrického lůžkového zařízení poskytující akutní (neodkladnou) psychiatrickou péči? Pokud ano, jaká je vzdálenost od poskytování APA/APAD-D?
Hlavní zdroj informací v Žádosti	- Žádost - Příloha č. 2 - Popis zajištění pilotního provozu
Ke snížení příspěje	- Z popisu není zřejmá role APA/APA-D v síti stávajících poskytovatelů zdravotních a sociálně-zdravotních služeb. - Není popsána síť zdravotních a sociálních a sociálně-zdravotních služeb v regionu. - APA/APA-D neplánuje spolupráci s dalšími poskytovateli zdravotních a sociálních služeb v regionu. - Žadatel nemá zkušenost se spoluprací se zdravotními a sociálními službami v regionu.
Hodnocení	3 body <i>doloženo ve všech požadovaných bodech a v požadovaném rozsahu, zcela splňuje sledované požadavky, tj.</i> - v Žádosti je popsáno, jaké jsou v regionu rozpoznány služby pro klienty/pacienty z cílové skupiny a jsou popsány plány na budoucí spolupráci s klíčovými poskytovateli 2 body <i>částečně doloženo, částečně splňuje sledované požadavky, tj.:</i> - v Žádosti je popsáno, jaké jsou v regionu rozpoznány služby pro klienty/pacienty z cílové skupiny, nedostatečně jsou však popsány plány na spolupráci s klíčovými poskytovateli 1 bod <i>doloženo nedostatečně, tj.</i> - v Žádosti je nedostatečně popsáno, jaké jsou v regionu rozpoznány služby pro klienty/pacienty z cílové skupiny, nedostatečně jsou popsány také plány na spolupráci s klíčovými poskytovateli 0 bodů <i>nedoloženo vůbec či nedoloženo v souladu s požadavky, tj.:</i> - v Žádosti chybí popis rozpoznávaných služeb v regionu pro klienty/pacienty z cílové skupiny, chybí plány na spolupráci s klíčovými poskytovateli



O3: Kvalita péče

Kritérium č. O3.1	Zajištění odbornosti sestry pro péči v psychiatrii, případně zajištění odbornosti dětská sestra v APA-D
Hlavní otázka	Bude ošetrovatelská péče zajištěna plně či částečně sestrou pro péči v psychiatrii, případně v APA-D dětskou sestrou?
Hlavní zdroj informací v Žádosti	Příloha č. 3 - Jmenný seznam pracovníků
Hodnocení	2 body – ošetrovatelskou péči zajišťuje pouze sestra/sestry pro péči v psychiatrii (případně v APA-D dětská sestra/dětské sestry) 1 bod – kombinace úvazků všeobecné/všeobecných a sestry/sester pro péči v psychiatrii (případně v APA-D dětská sestra/dětských sester a všeobecných sester) 0 bod – všeobecná sestra/všeobecné sestry

Kritérium č. O3.2	Zajištění ošetrovatelské péče – zkušenosti s psychiatrickým provozem.
Hlavní otázka	Disponuje alespoň jedna sestra zapojená do poskytování péče minimálně dvouletou praxí v oblasti psychiatrie, a to buď v ambulantním nebo lůžkovém provozu?
Hlavní zdroj informací v Žádosti	Příloha č. 3 - Jmenný seznam pracovníků pilotu
Hodnocení	3 body: Alespoň jedna sestra má doloženo více než 5 let praxe v psychiatrickém provozu ke dni podání Žádosti. 2 body: Doložená praxe alespoň jedné sestry trvá v psychiatrickém provozu více než 3 roky a méně než 5 let ke dni podání Žádosti. 1 bod: Doložená praxe alespoň jedné sestry v psychiatrickém provozu trvá více než 2 roky a méně než 3 roky ke dni podání Žádosti. 0 bod: U žádné ze sester nebyla doložena praxe více než 2 roky ke dni podání Žádosti.

O4: Provozní a ordinační doba

Kritérium č. O4.1	Rozsah ordinační doby za týden
Hlavní otázka	V jakém rozsahu je plánována ordinační doba? Uveďte konkrétní rozvrh ordinační a provozní doby.



Hlavní zdroj informací v Žádosti	Příloha č. 2 - Popis zajištění pilotního provozu
Hodnocení	3 body: Ordinační doba je v rozsahu více než 31–40 hodin/týden 2 body: Ordinační doba je v rozsahu více než 21–30 hodin/týden 1 bod: Ordinační doba je v rozsahu více než 16–20 hodin/týden 0 bodů: Ordinační doba je 15 hodin/týden