



„Zvýšení dostupnosti a vytvoření možnosti
zdravotní péče pro osoby bez domova“

registrační číslo projektu

CZ.03.2.63/0.0/0.0/15_039/0009641



Evropský sociální fond (ESF)

Specifický cíl:

„Zvýšení dostupnosti a efektivity zdravotnických služeb“



Informace o projektu

- **název projektu:** Zvýšení dostupnosti a vytvoření možností zdravotní péče pro osoby bez domova
- **operační program:** Operační program Zaměstnanost
- **příjemce:** Ministerstvo zdravotnictví ČR
- **název VZ:** Poskytování zdravotně sociálních služeb osobám bez přístřeší



Data

Realizace projektu

- datum zahájení: 1. 11. 2018
- ukončení projektu: 30. 6. 2021

- **náklady projektu:** SR 43 800 638,19 CZK
EU 12 670 772,87 CZK

- **náklady vyhrazené na realizaci VZ:** 35 514 231,96 (bez DPH)



Klíčové aktivity (KA) projektu

Týkající se předmětné VZ:

- **KA 01 - podpora ambulantní zdravotní péče a terénních služeb**

Další aktivity projektu:

- KA 02 - osvěta
- KA 03 - odborná konference a kulatý stůl
- KA 04 - evaluace projektu



Cíle projektu

- **zvýšení dostupnosti zdravotních služeb a zdravotní péče v lokalitách ohrožených bezdomovectvím** (primární ambulantní péče a zdravotní péče v sociálním prostředí pacienta) pro osoby bez přístřeší a osoby ztrátou přístřeší ohrožené
- lokality nejvíce ohrožené bezdomovectvím jsou města **nad 100 tis. obyvatel** tj. města, ve kterých dochází ke koncentraci osob bez přístřeší a osob ztrátou přístřeší ohrožených
- posílení primární prevence u osob bez přístřeší a osob ztrátou přístřeší ohrožených



Očekávané přínosy z hlediska poskytování ZP

Poskytování ambulantní zdravotní péče v ordinacích a preventivní péče umožní:

- **včasné rozpoznání** infekčních onemocnění,
- čímž bude zabráněno **šíření** závažných infekčních nemocí,
- předcházení **krajních** medicínských a **finančně nákladných** řešení, jako je např. dlouhodobá hospitalizace či rozsáhlé chirurgické výkony.



Očekávané společensko - ekonomické přínosy

- **snižováním nákladů na zdravotní péči** (úhrady z veřejného zdravotního pojištění)
- **snižováním nákladů na sociální služby**
- **zlepšení zdraví a nasměrování k sociálnímu začleňování**
- **zlepšení zdraví populace a snížení nemocnosti**
- **výrazné snížení nákladů na léčbu a úspora finančních prostředků nejen v rezortu zdravotnictví**
- **projekt významně přispěje k celoplošnému řešení stávající zdravotní situace u osob bez přístřeší v ČR**



Klíčové kroky v rámci VZ

- pilotní provoz ambulancí u 6 poskytovatelů (města nad 100 tis.obyvatel)
- metodické vedení (6 metodiků a gestor věcné garance)
- evaluace přínosů KA pro CS, poskytovatele a zúčastněná města (případně kraje), návrh udržitelného fungování



Poptávané služby ordinace

- **ošetření** v rámci poskytování neodkladné péče a standardní zdravotní péče včetně preventivní péče, terénní služba
- **preventivní působení** ve vztahu k zneužívání návykových látek a rozvoji adiktologických poruch
- **zlepšení informovanosti** o infekčních onemocněních
- **zdravotní prevence a osvěta** cílové skupiny



Složení týmu

Lékař se specializací v oboru praktického lékařství	1	0,5 - 1	24 měsíců
Všeobecná sestra	1	1	24 měsíců
Řidič	1	0,5	24 měsíců
Administrativní pracovník	1	0,5	24 měsíců

Podrobnosti k projektu lze získat na stránkách www.esfcr.cz
<https://esf2014.esfcr.cz/PublicPortal/Views/Projekty/Public/ProjektDetailPublicPage.aspx?action=get&datovySkladId=54A027D1-8FoC-42C3-B90C-7FF24FF46291>



Předpokládaný harmonogram VZ „ Poskytování zdravotních a sociálních služeb osobám bez přístřeší“

- **prosinec 2018** zveřejnění předběžného oznámení k VZ
- **8. ledna 2019** uskutečnění předběžné tržní konzultace
- **únor/březen 2019** předložení návrhu ZDVZ ŘO OPZ
- **duben 2019** vyhlášení VZ
- do konce **dubna 2019** výběr dodavatelů
- plnění zahájeno nejpozději **červen 2019**



Informace k pilotním ambulancím

- předpokládané zahájení provozu pilotních ambulancí :**červen/2019**
- doba trvání provozu pilotních ambulancí: **24 měsíců**
- povinnost dodavatele vzhledem k počtu podpořených/ošetřených osob: průměrně **18 osob za měsíc**
- ambulance/poskytovatel sociálních služeb – **1 nebo více subjektů**
- žádoucí je podpora kraje – **3 roky udržitelnost** fungování poskytování zdravotně sociálních služeb po ukončení jejich financování z prostředků projektu
- **součinnost při výkonu kontrol** oprávněných subjektů dle platné legislativy
- poskytnutí **součinnosti** metodikům při **přípravě pravidelných zpráv** o realizaci
- poskytnutí **součinnosti** metodikům při přípravě materiálu určenému pro podporu **budoucího systémového zajištění** fungování těchto služeb



Otázky na potenciální dodavatele

1. Je reálné, aby vznikla ambulance ve všech 6 vytypovaných městech?
2. Splňuje v tuto chvíli některé zařízení požadavky kladené v rámci projektu na realizaci těchto služeb: **jednu ze 4 definovaných sociálních služeb dle zákona o soc. službách** (nutnost doložení registrace soc. služeb po **dobu 3 let**), **provoz již existující ordinace** (nutnost doložení smluvního vztahu k prostoru), případná **možnost příslibu města, že poskytne zdravotní zařízení případně personální zajištění** (nutnost doložení)?
3. Je reálné zařídit zdravotní službu na jiném místě než je zajištěna sociální služba (příslib města na poskytnutí zdravotního zařízení)? Provoz mezi zařízeními by byl zajištěn vozidlem.
4. Je odpovídající nákladům finanční pokrytí ze strany zadavatele 240 000 Kč/měsíc provozu ambulance?
5. Splňují prostory k realizaci vyhlášku – jakým dokladem se prokazují splnění podmínek pro realizaci zdravotních či sociálních služeb?
6. Jak vykazovat splnění požadované kvóty ošetřených osob nezbytné pro plnění projektu?



Otázky na potenciální dodavatele

7. Jak funguje dosavadní evidence osob a zároveň jak zabránit dvojímu vykazování?
8. Jak se prokazují náklady, totiž to, že došlo ke skutečnému plnění podmínek?
9. Kolika ošetřenými osobami za den/měsíc je dané město schopné naplnit danou kvótu?
10. Kolik ordinačních hodin může lékař v týdnu být k dispozici, kolik času bude věnováno na výjezdy?
11. V případě hrazení ambulance v rámci VZ, jak je řešeno DPH – jedná se o ekonomickou činnost? Rozdělení na sociální a zdravotní služby?
12. Budou dodavatelé schopni rozdělit v rámci fakturace výdaje na položky s a položky osvobozené od DPH?
13. Preferují případní dodavatelé zálohovou platbu, případně budou na začátku projektu fakturovat vyšší částky spojené s náklady na vybavení?
14. Jak zajistit udržitelnost ordinací po skončení projektu – zajištění ze strany krajů?



Závěrem

Do předmětu datové zprávy uveďte:

**„Týká se předběžné tržní konzultace k zakázce
Poskytování zdravotních a sociálních služeb
osobám bez přístřeší“**

Kontakt:

ID datové schránky MZ ČR: **pv8aaxd**

Identifikační číslo organizace: **00024341**