



Evropská unie
Evropský sociální fond
Operační program Zaměstnanost



Závěrečná evaluační zpráva

Nositel projektu: Liberecký kraj

Evaluátor: Asistenční centrum, a.s.

Zpracováno v prosinci 2020

TENTO DOKUMENT VZNIKL V RÁMCI **PROJEKTU „PODPORA A ROZVOJ SLUŽEB V KOMUNITĚ PRO OSOBY SE ZDRAVOTNÍM POSTIŽENÍM V LIBERECKÉM KRAJI“** - REGISTRAČNÍ ČÍSLO PROJEKTU CZ.03.2.60/0.0/0.0/15_005/0003862, FINANCOVANÉHO Z OPERAČNÍHO PROGRAMU ZAMĚSTNANOST EVROPSKÉHO SOCIÁLNÍHO FONDU, STÁTNÍHO ROZPOČTU ČR A Z ROZPOČTU LIBERECKÉHO KRAJE

Obsah

Seznam tabulek a grafů	2
Použité zkratky.....	3
Použité zdroje	3
1 Účel dokumentu, základní informace.....	4
2 Manažerské shrnutí: Kompletní souhrn provedené evaluace projektu	6
3 Shrnutí metodiky zpracování evaluace, shrnutí výsledků předchozí evaluační zprávy.....	11
3.1 Shrnutí celkové metodiky evaluace projektu	11
3.2 Popis metodologie použité pro zpracování této evaluační zprávy	12
3.3 Zdroje dat	12
3.4 Způsob zpracování dat.....	13
3.5 Aktualizace Vstupní evaluační zprávy.....	14
3.6 Shrnutí výstupů předchozích evaluačních zpráv.....	14
4 VYMEZENÍ EVALUAČNÍCH OTÁZEK VČETNĚ PREZENTACE JEJICH OPERACIONALIZACE.....	15
5 Analýza relevantních dokumentů a dalších podkladů (sekundární zdroje dat)	20
5.1 Žádost o dotaci, rozhodnutí o poskytnutí dotace, podklady pro přípravu projektu	20
Střednědobý plán rozvoje sociálních služeb na období 2014 - 2017	22
5.2 Dokumentace vzniklá během realizace projektu.....	22
Střednědobý plán rozvoje sociálních služeb na období 2018 – 2020 (vznik mimo projekt).....	22
Smlouvy s poskytovateli sociálních služeb, včetně jejich dodatků	22
Analýza činnosti poskytovatelů sociálních služeb (Zprávy o činnosti ke smlouvě o poskytování sociální služby od zapojených poskytovatelů sociálních služeb)	23
Protokoly o výsledcích kontrol.....	30
Dokumentace k zadaným veřejným zakázkám	30
Analýza zpráv o realizaci projektu	31
Relevantní informace ze Zprávy o realizaci č. 1.....	31
Relevantní informace ze Zprávy o realizaci č. 2.....	32
Relevantní informace ze Zprávy o realizaci č. 3.....	33
Relevantní informace ze Zprávy o realizaci č. 4.....	34
Relevantní informace ze Zprávy o realizaci č. 5.....	35
Relevantní informace ze Zprávy o realizaci č. 6.....	35
Relevantní informace ze Zprávy o realizaci č. 7.....	36
Relevantní informace ze Zprávy o realizaci č. 8.....	37
Žádosti o změnu.....	39
Analýza žádostí o platbu	39
Další zdroje dat (akce realizované projektem)	40
Sběr a analýza dat získaných od aktérů evaluace (primární zdroje dat)	41
Řízený rozhovor s pověřeným zástupcem nositele projektu.....	41
Operativní komunikace se členy realizačního týmu	47
Řízené rozhovory se zástupci poskytovatelů sociálních služeb	47
Dotazníkové šetření mezi zástupci cílových skupin	48
Výsledky provedených šetření	51
Finální teorie změny.....	63
Doporučení směrem k budoucím projektům a dalším aktivitám nositele projektu, vyhodnocení naplnění předchozích doporučení.....	65

Seznam tabulek a grafů

Tabulka 1: Identifikace evaluovaného projektu.....	4
Tabulka 2: Karta evaluovaného projektu	20
Tabulka 3: Přehled plnění smluvních závazků jednotlivými poskytovateli sociálních služeb – 1. období, k 31. 3. 2020	26

Tabulka 4: Přehled plnění smluvních závazků jednotlivými poskytovateli sociálních služeb – 2. období, k 30. 11. 2020	28
Tabulka 5: Dosažené hodnoty monitorovacích indikátorů – Zpráva o realizaci č. 1 (30. června 2017)	32
Tabulka 6: Dosažené hodnoty monitorovacích indikátorů – Zpráva o realizaci č. 2 (31. prosince 2017)	32
Tabulka 7: Dosažené hodnoty monitorovacích indikátorů – Zpráva o realizaci č. 3 (30. června 2018)	34
Tabulka 8: Dosažené hodnoty monitorovacích indikátorů – Zpráva o realizaci č. 4 (31. prosince 2018)	34
Tabulka 9: Dosažené hodnoty monitorovacích indikátorů – Zpráva o realizaci č. 5 (30. června 2019)	35
Tabulka 10: Dosažené hodnoty monitorovacích indikátorů – Zpráva o realizaci č. 6 (31. prosince 2019)	36
Tabulka 11: Dosažené hodnoty monitorovacích indikátorů – Zpráva o realizaci č. 7 (30. dubna 2020).....	37
Tabulka 12: Dosažené hodnoty monitorovacích indikátorů – Zpráva o realizaci č. 8 (30. září 2020)	37
Tabulka 13: Přehled vyplacených částek dotace na projektový účet (k 31. prosinci 2020)	39
Tabulka 14: Odpovědi na evaluační otázky.....	51
Graf 1: Pohlaví a věk respondenta	49
Graf 2: Respondenti dle využívané služby.....	49

Použité zkratky

DPH	Daň z přidané hodnoty
ESF	Evropský sociální fond
IČO	Identifikační číslo osoby
KA	Klíčová aktivita
KÚ	Krajský úřad
LK	Liberecký kraj
MPSV	Ministerstvo práce a sociálních věcí
OPZ	Operační program zaměstnanost
OZP	Osoby se zdravotním postižením
ZZVZ	Zákon o zadávání veřejných zakázek
ŽoP	Žádost o platbu

Použité zdroje

- Žádost o poskytnutí dotace vč. komentáře k dílčím částem žádosti a doplnění žádosti o podporu – projekt Podpora a rozvoj služeb v komunitě pro osoby se zdravotním postižením v Libereckém kraji
- Rozhodnutí o poskytnutí dotace
- Střednědobý plán rozvoje sociálních služeb na období 2014-2017
- Střednědobý plán rozvoje sociálních služeb na období 2018-2020
- Zprávy o realizaci projektu (celkem 8 zpráv) vč. žádostí o platbu
- Smlouvy a dodatky uzavřené nositelem projektu s poskytovateli sociálních služeb
- Dokumentace k zadaným veřejným zakázkám
- Protokoly o provedených kontrolách
- Evaluační plán a design evaluace projektu „Podpora a rozvoj služeb v komunitě pro osoby se zdravotním postižením v Libereckém kraji“
- Vstupní evaluační zpráva projektu „Podpora a rozvoj služeb v komunitě pro osoby se zdravotním postižením v Libereckém kraji“
- Průběžná evaluační zpráva projektu „Podpora a rozvoj služeb v komunitě pro osoby se zdravotním postižením v Libereckém kraji“

1 Účel dokumentu, základní informace

Tento dokument je Závěrečnou evaluační zprávou k projektu „Podpora a rozvoj služeb v komunitě pro osoby se zdravotním postižením v Libereckém kraji“. Projekt měl prostřednictvím poskytovatelů sociálních služeb přispět ke zkvalitnění, rozvoji a zvýšení dostupnosti sítě služeb v komunitě pro osoby se zdravotním postižením v Libereckém kraji.

Základní informace o evaluovaném projektu, jeho nositeli a evaluátorovi prezentuje přiložená tabulka:

Tabulka 1: Identifikace evaluovaného projektu

Identifikace evaluovaného projektu	
Název projektu	Podpora a rozvoj služeb v komunitě pro osoby se zdravotním postižením v Libereckém kraji
Registrační číslo	CZ.03.2.60/0.0/0.0/15_005/0003862
Investiční priorita	Aktivní začleňování, včetně začleňování s ohledem na podporu rovných příležitostí a aktivní účast a zlepšení zaměstnatelnosti
Zaměření projektu	Projekt má prostřednictvím poskytovatelů sociálních služeb přispět ke zkvalitnění, rozvoji a zvýšení dostupnosti sítě služeb v komunitě pro osoby se zdravotním postižením v Libereckém kraji.
Identifikace nositele evaluovaného projektu	
Název	Liberecký kraj
IČO	70891508
Sídlo	U Jezu 642/2a, 461 80 Liberec 2
Identifikace evaluátora	
Obchodní firma / Jméno	Asistenční centrum, a.s.
IČO	63144883
Sídlo	Sportovní 3302, 434 01 Most

V rámci evaluace tohoto projektu byla v souladu s Evaluačním plánem zpracována Vstupní evaluační zpráva, čtyři Průběžné evaluační zprávy a nyní tato Závěrečná evaluační zpráva. V souhrnu tyto evaluační zprávy vytvářejí komplex dokumentů, které zcela naplňují jeden z monitorovacích indikátorů evaluovaného projektu (80500: Počet napsaných a zveřejněných analytických a strategických dokumentů (vč. evaluačních). Předáním finální verze Závěrečné evaluační zprávy jsou rovněž evaluační aktivity projektu završeny.

Z věcného hlediska je posláním Závěrečné evaluační zprávy přinést shrnující a komplexní odpovědi na všechny evaluační otázky v základu definované ve Vstupní evaluační zprávě. Komplexně posouzeny jsou tedy všechny otázky procesní i dopadové evaluace. Z jejich vyhodnocení pak dominantně vyplývají odpovědi na otázky související s evaluačními kritérii. Detailně je rozpracována též problematika doporučení podávaných v předchozích evaluačních zprávách a finálně definován též okruh doporučení pro budoucí činnost nositele projektu či dalších uživatelů této evaluační zprávy.

Z metodologického hlediska vychází tato zpráva z dříve zpracovaných evaluačních zpráv. Hlavní tematickou částí této evaluační zprávy je prezentace výsledků provedených šetření. Vedle analýzy dostupné dokumentace a řízeného rozhovoru se zástupcem nositele projektu (manažerka projektu) tvoří významnou přidanou hodnotu z obsahového hlediska informace získané z přímé komunikace se zapojenými poskytovateli soc. služeb a úspěšně podpořenými zástupci cílových skupin.

Veškeré získané informace o projektu jsou přehledně zpracovány v jednotlivých kapitolách této zprávy a jsou zároveň podkladem pro navazující konečné odpovědi na jednotlivé evaluační otázky. Ze zde prezentovaných dat také vyplývá dále prezentovaná konečná verze grafického znázornění teorie změny.

Tato evaluační zpráva obsahuje manažerské shrnutí, které je stručnou sumarizací celého evaluačního procesu a poskytuje uživateli klíčové informace o průběhu a výsledcích evaluovaného projektu.

2 Manažerské shrnutí: Kompletní souhrn provedené evaluace projektu

Závěrečná evaluační zpráva prezentuje komplexní vyhodnocení realizace projektu „Podpora a rozvoj služeb v komunitě pro osoby se zdravotním postižením v Libereckém kraji“. Dokument navazuje na Vstupní a předešlé čtyři průběžné evaluační zprávy; závěry těchto dokumentů jsou zaneseny též do textu této Závěrečné evaluační zprávy a tvoří její informační základnu.

Při zpracování evaluace vycházel evaluátor z většího množství informačních zdrojů. V administrativní rovině byly analyzovány psané výstupy a podklady k projektu, které zahrnovaly zejména projektovou žádost, zprávy o činnosti od zapojených poskytovatelů soc. služeb, zprávy o realizaci projektu, žádosti o platbu, podkladové analýzy a další formální výstupy realizace projektu.

Zásadní význam pak měla provedená série řízených hloubkových rozhovorů. Ty byly opakovaně provedeny se členy realizačního týmu projektu a dále pak se zástupci poskytovatelů sociálních služeb a celkem 27 úspěšnými účastníky projektu z řad cílové skupiny.

Koncepce projektu vychází z konkrétního cíle a priority Střednědobého plánu rozvoje sociálních služeb Libereckého kraje. Zaměření projektu bylo předem konzultováno s klíčovými aktéry a partnery na úrovni sociálních služeb.

Při realizaci projektu došlo k dvěma podstatným změnám. První změna se týkala prodloužení realizace projektu z konce dubna 2020 na prosinec 2020 a druhá změna v projektu byla zaměřena na dodatek ke smlouvě a to tak, aby byly rovnoměrně rozloženy platby na jednotlivá čtvrtletí/pololetí, co umožňovala vyčerpání celkové vysoutěžené částky u jednotlivých smluv s poskytovateli soc. služeb.

Dopady projektu byly dosahovány dle očekávání, což je patrné zejména ze souhrnného přehledu plnění monitorovacích indikátorů celého projektu. Indikátor Celkový počet účastníků (60000) byl splněn na 163 % a indikátor Využívání podpořených služeb (67010) na 155 %. Indikátoru 670 01 (Kapacita podpořených služeb) nebylo dosaženo z důvodu nevysoutěžení všech částí veřejných zakázek na poskytování sociálních služeb. Taktéž čerpání rozpočtu probíhalo po uzavření smluv s poskytovateli sociálních služeb kontinuálně a bez závažných obtíží.

Realizační tým byl po objektivním posouzení výstupů projektu a zhodnocení celkového vývoje projektu složen kvalitně. Dílčím problémem bylo získání pracovníků na některé pozice. Důvodem byl především aktuální stav na trhu práce. Určitou překážkou bylo též získání pracovníka na pozici administrativního pracovníka, tj. na pozici s částečným úvazkem na dobu určitou. Příjemce dotace se snažil tuto pozici obsadit pracovníky, kteří se hlásili na výběrová řízení na jinou pozici, avšak ti tuto pozici odmítli. Pro tuto pozici však nikdy nebylo vypsáno samostatné výběrové řízení, což lze shledat za jednu z výtek evaluátora směrem k příjemci dotace. Několikrát byla také přeořazena pozice metodik/kontrolor. Důsledky těchto problémů se negativně neprojevily, jelikož tyto činnosti zajistili ostatní členové realizačního týmu.

Jediným hmotným výstupem projektu byly dílčí evaluační zprávy, které ve svém souhrnu naplnily v závěru projektu hodnotu monitorovacího indikátoru 80500: Počet napsaných a zveřejněných analytických a strategických dokumentů (vč. evaluačních).

Zcela klíčovým faktorem směřujícím k úspěšné realizaci projektu je samotné poskytování sociálních služeb zapojených poskytovatelů. Evaluací bylo prokázáno, že sociální práce byla prováděna intenzivně a efektivně. Kapacita sociálních služeb byla po celou dobu realizace projektu velmi dobře využita.

Významným prvkem pro úspěšnou realizaci projektu bylo také zajištění stabilního a odpovídajícího financování sociálních služeb, což umožnilo koncentrovanou práci s klienty na úkor obvyklého kontinuálního zajišťování financí na samotný provoz a existenci organizací poskytovatelů sociálních služeb. Stabilní financování navíc umožnilo též přijetí několika vysoce kvalifikovaných pracovníků (nejenom sociálních), což bylo rovněž pozitivně hodnoceno.

V průběhu projektu bylo řešeno několik problémových situací, které se vždy podařilo operativně vyřešit. Přehled identifikovaných překážek a způsob jejich řešení je popsán v následujícím výčtu:

- **Administrativní zátěž na straně nositele projektu** vyplývá z celkového nastavení dotačního projektu. Na straně aktérů projektu není možné objektivně zavést jakákoliv efektivní opatření, která by obvyklý aspekt dotačních projektů eliminoval. Nositel projektu proto sestavil realizační tým se zapojením vhodných odborníků, který byl zodpovědný za relevantní administrativní zajištění projektu. Bohužel často docházelo k výpadkům členů realizačního týmu a nikdy nebyl sestaven v plné míře. Členové týmu se i tak snažili, aby náročná administrativa neměla negativní dopady na průběh ani dosahování výstupů projektu. Veškerá dokumentace poskytnutá evaluátorovi byla přehledná a vykazuje vysokou odbornou i administrativní úroveň zpracování.
- Analogicky dopadají **specifické administrativní povinnosti na zapojené poskytovatele sociálních služeb**. Zde je zátěž patrná především na úrovni vykazování poskytování členům cílových skupin. Též poskytovatelé se s problematikou vyrovnávají nasazením odpovídající administrativní složky realizačního týmu.
- Velký problém projektu představovalo **výběrové řízení na poskytovatele sociálních služeb**. V počáteční fázi realizace projektu byl tento problém zapříčiněn pozdním obsazením pozic realizačního týmu, kdy realizační tým zahájil svou činnost až k 31. 3. 2017. Dále byly identifikovány problémy přímo při zadávání veřejných zakázek. Veřejné zakázky na výběr poskytovatelů pro předmětné sociální služby byly vyhlášeny i celkem 6x (některé části) za celou dobu realizace projektu. Plnění realizace sociálních služeb bylo zahájeno s velkým skluzem, cca 1 rok, a to pouze u 15 částí. Příčinou bylo vypsání některých částí až 3x (nebyl žádný účastník zadávacího řízení) a dlouhé lhůty ex-ante kontrol veřejných zakázek od ŘO.
- S pozdě uzavřenými smlouvami vznikl další problém a to s **podmínkami v těchto smlouvách uvedených**. Aby bylo zajištěno průběžné financování služeb, bylo do smlouvy uvedeno ustanovení ohledně max. výše finančních záloh v daném roce na 1/6 v prvním roce, 1/3 ve druhém a třetím roce a 1/6 v posledním roce plnění. Z toho však vyplývalo, že poskytovatelé by mohli obdržet pouze 2/3 vysoutěžené částky a současně byla ve smlouvě uvedena sankce za nedodržení splnění indikátorů (časových jednotek). Problém byl řešen s právním oddělením Libereckého kraje a bylo dohodnuto, že bude podepsán dodatek ke smlouvě ohledně úpravy záloh na 1/4 v prvním roce, 1/2 v druhém roce a 1/4 v posledním roce. Nesplnění výše indikátorů (časových jednotek) bylo v konečné fázi vyřešeno Dohodou o narovnání, jejímž cílem bylo upravit mezi oběma stranami vzniklá sporná práva a povinnosti, jelikož komplikace vznikly na straně objednatele. Touto dohodou bylo domluveno, že objednatel nemá právo požadovat po poskytovateli sociálních služeb žádnou smluvní pokutu za nenaplnění cílové hodnoty indikátoru.
- Vzhledem k **nezadání všech veřejných zakázek**, došlo k tomu, že některé regiony Libereckého kraje nebyly plně zajištěny sociálními službami, což byl jeden z cílů projektu. Současně je

s tímto problémem spojeno i nevyčerpání všech finančních prostředků alokovaných pro projekt.

- V důsledku vyhlášení **opatření v rámci nouzového stavu** v roce 2020 došlo k omezení činnosti některých služeb, nebo jejich úplnému zastavení (sociálně terapeutické dílny). Zájemcům o služby je poskytováno sociální poradenství, pracovníci služby si tak vykazovali činnosti ve prospěch klienta (zpracování, doplnění, uzavření klientských dokumentací, úprava a příprava individuálních plánů klientů apod.). Vykazování těchto činností do projektu bylo konzultováno s ŘO s tím, že jde o zásah vyšší moci a konkrétní činnosti budou vykazovány dle dohody s KÚ.

Hlavním cílem projektu bylo prostřednictvím poskytovatelů sociálních služeb přispět ke zkvalitnění, rozvoji a zvýšení dostupnosti sítě služeb v komunitě pro osoby se zdravotním postižením v Libereckém kraji. K naplnění tohoto cíle směřuje samotné poskytování služeb hrazené z rozpočtu projektu, kteří díky projektu např. navýšili svou personální kapacitu, rozšířili své služby do oblastí (míst), kde doposud nebyly poskytovány, rozšířili svou činnost o zcela nové služby, vybavili svá pracoviště novým vybavením apod.

Projekt napomohl cílové skupině (osobám se zdravotním postižením) setrvat ve svém přirozeném domácím prostředí, vést plnohodnotný život a umožnit jim tak integraci do společnosti, a tím i na trh práce. Díky projektu tak bylo 75 klientům umožněno nalézt si zaměstnání a 80 klientům byl ulehčen přechod z psychiatrických léčeben do domácího prostředí.

Dále pak došlo ke zvýšení kapacity služeb v ambulantní a terénní formě pro osoby s duševním onemocněním a mentálním postižením. Projekt zajistil pokrytí stávajících kapacit, ale současně také podpořil pokrytí těch částí kraje, kde se vybrané sociální služby pro OZP neposkytovaly. Nicméně bohužel tento dílčí cíl nebyl splněn v plné míře, jelikož se i přes veškerou snahu realizačního týmu nepodařilo pro některé oblasti Libereckého kraje zajistit poskytovatele sociálních služeb, který by zde své služby poskytoval.

Přínos realizovaného projektu na cílovou skupinu je obtížné objektivně vyčíslit. Kvantifikace je možná pouze na základě vykazovaných monitorovacích indikátorů. V obecné rovině všichni účastníci šetření deklarují, že se díky spolupráci jejich osobní i pracovní situace zlepšila. Forma zlepšení je prakticky shodná s identifikací pomoci, kterou členové cílové skupiny obdrželi. S ohledem na široké spektrum podpory vyplývající z poskytovaných sociálních služeb a různorodých potřeb jednotlivých členů cílové skupiny je i podoba benefitů velmi široká. Jelikož je statistické srovnání objektivně nemožné, uvádí evaluátor pro maximální vypovídací hodnotu evaluační zprávy výčet nejčastěji zmiňovaných přínosů tak, jak bylo cílovou skupinou uváděno:

- větší samostatnost,
- možnost někomu se svěřit / obrátit se o radu nebo pomoc,
- navázání a udržování si sociálních a společenských kontaktů,
- získání návyků pro normální život – vstávání, chození do zaměstnání/služby,
- nabytí nových zkušeností,
- pomoc s nalezením zaměstnání,
- možnost pracovat.

Negativní dopady projektu jsou v porovnání s celkovými přínosy spíše marginálního či očekávatelného charakteru. Jednalo se např. o administrativní zatížení/zajištění projektu, pandemii Covid-19, která zapříčinila částečné nebo úplné pozastavení poskytování některých sociálních služeb z důvodu

vyhlášení nouzového stavu a omezila komunikační kanály mezi členy realizačního týmu a realizačního týmu vůči poskytovatelům soc. služeb. Negativním dopadem byla též zpráva zástupce poskytovatele dotace o porušení rozpočtové kázně a stanovil tak finanční korekci ve výši 25 %. Proti tomuto rozhodnutí nebylo umožněno příjemci dotace se odvolat, nicméně k jeho vyjádření bude přihlédnuto při posuzování závěrečné zprávy o realizaci a žádosti o platbu.

V administrativní rovině je užitečnost projektu patrná z dosažení cílových hodnot u všech monitorovacích indikátorů. Užitečnost pro cílové skupiny byla ze subjektivního pohledu plně ověřena především prostřednictvím rozhovorů se zástupci cílových skupin. Všichni zástupci cílové skupiny osoby deklarovali velkou užitečnost zapojení do projektu s dopady na pozitivní změny v životě jednotlivce i rodiny. Klienti se stali více samostatnými, získali návyky pro běžný každodenní život (vstávání, chození do služby/práce, navázání a udržování sociálních a společenských kontaktů, nabytí nových zkušeností, pomoc s nalezením zaměstnání, možnost pracovat apod.)

Hospodárnost realizace projektu je velmi vysoká, což vyplývá ze samotného způsobu financování sociálních služeb (soutěženo skrze veřejnou zakázku). Obecně nebyla identifikována opatření, která by umožnila zvýšení aktuální míry hospodárnosti při vynakládání shodných prostředků na poskytované sociální služby.

Udržitelnost vytvořených kapacit je plně závislá na zajištění dostatečného a stabilního financování sociálních služeb z externích zdrojů. Financování služeb je zásadním rizikem pro jejich další poskytování v definovaném rozsahu, který odpovídá poptávce a potřebám regionu. Tyto typy služeb nemohou být reálně poskytovány na komerčním principu (plné financování klienty). Dominantně jsou tak tyto služby odkázány na podporu z veřejných zdrojů. Tato odkázanost je proto zásadním rizikem pro udržitelnost služby v dlouhodobém horizontu.

Nositel projektu v jeho dosavadním průběhu prokázal značnou kompetenci pro přípravu, věcnou realizaci i administrativní ukotvení záměru tohoto typu. V případě obdobného projektu v brzké budoucnosti je proto vhodné doporučit především následující:

- ustanovení realizačního týmu s dostatečným předstihem tak, aby se mohl v plném obsazení zapojit do přípravy a realizace projektu nejpozději od data jeho formálního zahájení
- udržení a odpovídající motivování (finančního i nefinančního charakteru) stávajícího kvalifikovaného a zkušeného realizačního týmu na úrovni Krajského úřadu Libereckého kraje,
- zefektivnění procesů na úrovni Libereckého kraje v rámci schvalování podkladů k zadávacím řízením a možnostem jejich následných úprav dle změněných podmínek,
- nastavení evaluačního období tak, aby končilo cca 1 měsíc po termínu pro předkládání zpráv o realizaci a žádosti o platbu z důvodu aktuálnosti podkladů,
- zahájení přípravy veřejných zakázek s předstihem a provádět předběžné tržní konzultace,
- posílení realizačního týmu směřující k eliminaci nárazového přetížení klíčových zaměstnanců,
- zajištění dalšího odborného rozvoje personálu, případné investice do materiálního vybavení nositele projektu,
- další rozvoj síťování na úrovni klíčových aktérů problematiky sociálních služeb,
- šíření dobré praxe, prezentace přínosů realizovaného projektu,
- účast v dalších dotačních projektech zaměřených nejen na samotné poskytování sociálních služeb (např. investiční projekty, další profesní vzdělávání, měření dopadu sociálních služeb apod.),

- průběžné pořádání odborných konferencí a dalších komunikačních platforem pro zvyšování informovanosti široké i odborné veřejnosti, rozvoj síťování, přenos dobré praxe apod.,
- podporu odborného vzdělávání v oblasti sociálních služeb (zvýšení počtu absolventů příslušných středoškolských a vysokoškolských oborů) prostřednictvím využití přímých kompetencí, případně společenského vlivu Pardubického kraje
- využití dotačního řízení pro výběr poskytovatelů sociálních služeb (namísto veřejné zakázky).

Dále bylo identifikováno několik doporučení, která nemají přímou vazbu na budoucí projekty, případně směřují do kompetencí jiných aktérů evaluace:

- (poskytovatel podpory) zvážit způsob vykazování zapojených a podpořených osob v situaci úspěšné pomoci jednotlivci a nedosažení 40 hodin podpory (bylo dosaženo účelu projektu, avšak není možné osobu zařadit do indikátoru 60000: Celkový počet účastníků); analogicky vzniká zkreslení za situace, kdy je jedné osobě poskytnuto i násobně více hodin podpory, avšak přírůstkově se zapojení člena cílové skupiny projeví pouze jednou,
- (Liberecký kraj, státní orgány, obce) zvážit větší podporu pro navazující sociální služby v oblasti bydlení s cílem zajištění jejich dostupnosti pro cílovou skupinu (sociální, krizové, azylové bydlení),
- (všichni aktéři v oblasti sociálních služeb) obecná prezentace sociálních služeb a jejich významu směrem k široké veřejnosti, upozorňování na problematiku udržitelnost financování a budoucí nutně vyšší míru zatížení veřejných rozpočtů,
- (MPSV, Liberecký kraj) koncepčně nastavit financování sociálních služeb do víceletého režimu pro odstranění kontinuální nejistoty a zatížení poskytovatelů sociálních služeb „existenčními“ problémy,
- (MPSV, Liberecký kraj) zajistit finanční podporu vzdělávání personálu sociálních služeb, podpořit sofistikované vzdělávací kurzy,
- (MPSV) možnost zařazení osob do 15 let a nad 65 věku mezi podpořené osoby (vazba na monitorovací indikátory)¹.

Evaluátor shrnuje, že realizovaný projekt vykazuje vysokou úroveň účinnosti, účelnosti, hospodárnosti a užitečnosti. S ohledem na odkázanost řešených služeb na veřejné financování je nutné zmínit, že tyto druhy sociálních služeb jsou mimořádně citlivé na zachování finanční podpory z externích (nutně veřejných) zdrojů. Pokud by veřejné zdroje neposkytly v budoucnu nezbytnou finanční podporu na zcela dominantní část financování, bude udržitelnost sociální služby v nastaveném efektivním a poptávce cílových skupin odpovídajícím rozsahu zásadně ohrožena.

Současně si evaluátor dovoluje poděkovat členům realizačního týmu nositele projektu a zapojených zástupců poskytovatelů soc. služeb za účelnou, vstřícnou a vysoce profesionální komunikaci a přívětivý přístup při řešení potřeb evaluátora v rámci zpracování všech výstupů evaluace.

¹ Evaluátor si je v tomto případě vědom omezení vyplývajících ze zaměření Operačního programu Zaměstnanost na osoby v produktivním věku.

3 Shrnutí metodiky zpracování evaluace, shrnutí výsledků předchozí evaluační zprávy

3.1 Shrnutí celkové metodiky evaluace projektu

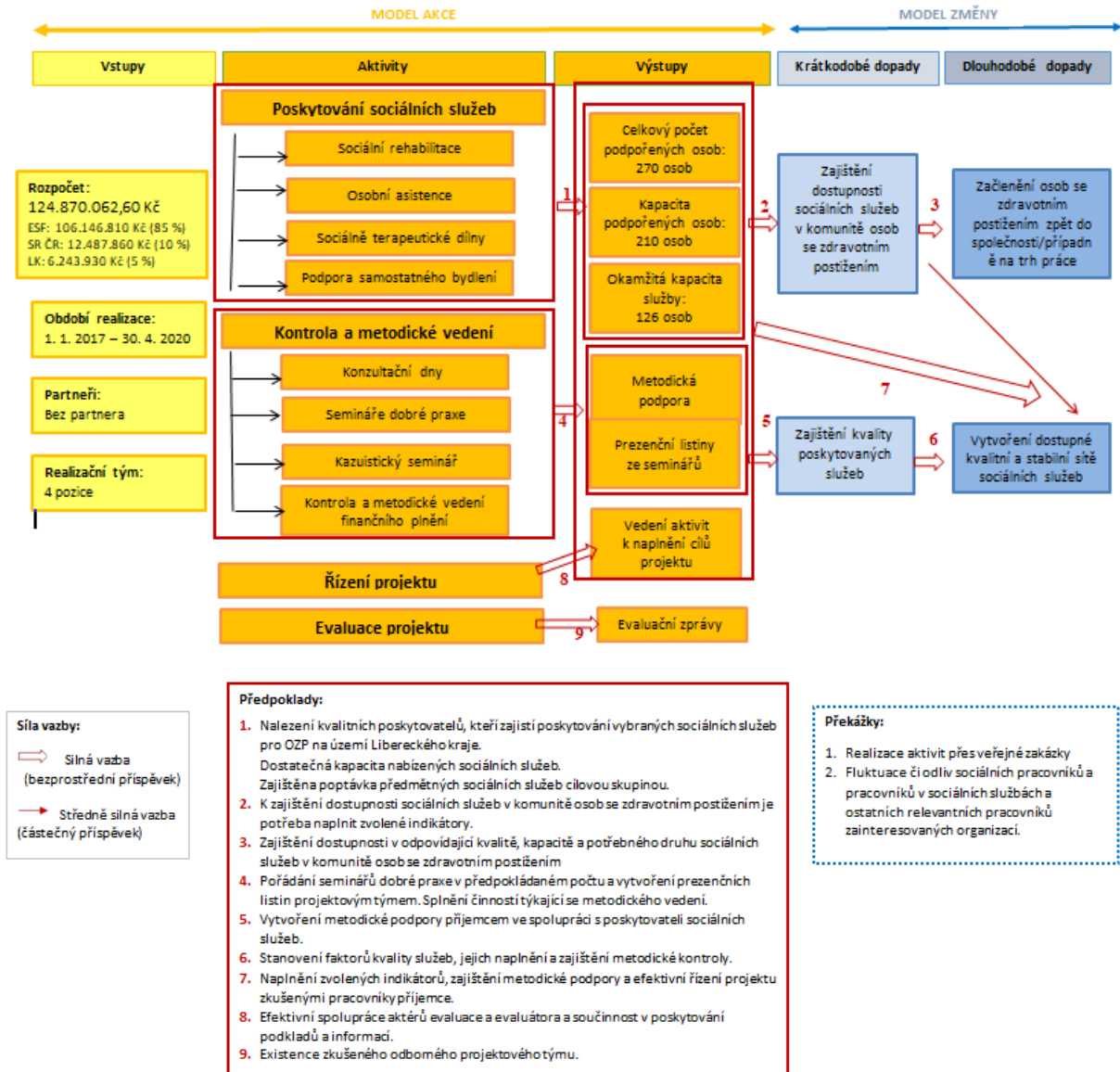
Evaluovaný projekt byl realizován v rámci Operačního programu Zaměstnanost; samotná evaluace je jednou z klíčových aktivit projektu. Navrhované evaluační aktivity proto povinně vychází z Metodiky pro evaluaci nesoutěžních projektů OP Zaměstnanost 2014 – 2020. Výstupy evaluace jsou zpracovány v souladu s aktuálně platnou Obecnou částí pravidel pro žadatele a příjemce v rámci Operačního programu Zaměstnanost (zejm. Povinnosti příjemců v oblasti informování a komunikace a Evaluace projektů včetně sebeevaluace). V rámci evaluačních aktivit jsou v plném rozsahu zohledněny požadavky Etického kodexu evaluátora vydaného Českou evaluační společností.

Celkovým cílem evaluace je získání znalostí a důkazů o fungování projektu, získání poznatků pro další řízení projektu, rozhodování o pokračování projektu i tvorba podkladů pro případnou navazující obhajobu dopadů projektu a šíření dobré praxe vyplývající z realizovaných projektových aktivit. Evaluace je tedy procesem založeným na sběru informací a jejich odborném vyhodnocení s cílem získat spolehlivé podklady pro řízení implementace a strategické rozhodování.

Evaluační design celého procesu evaluace vychází z požadavků nositele projektu, charakteru evaluovaného projektu a relevantních metodických pokynů a doporučení. Obecné základy evaluačního designu jsou pro potřeby evaluace projektu rozpracovány a precizovány v této kapitole do konkrétního postupu evaluátora při evaluaci předmětného projektu. Zároveň je zde popsán způsob syntetizace sebraných dat do podoby finálních výstupů evaluace a v kontextu též odůvodnění zvolených metod.

Z hlediska přístupu evaluátora k řešení evaluace vychází evaluační design primárně z koncepce **teorií vedené evaluace dopadů**. Jedná se tedy o přístup, který ověřuje dopad projektu systematickým zkoumáním předpokladů, na kterých je postavena intervenční logika projektu (teorie změny). Z hlediska převažujícího typu dat vychází evaluace ze vstupního logického modelu projektu, kde jsou definovány předpoklady, za jakých projekt plní stanovené cíle, tedy vede k zamýšleným dopadům (krátkodobým a dlouhodobým). Tyto předpoklady byly v evaluaci komplexně ověřovány prostřednictvím kvantitativního (měřitelné znaky) i kvalitativního (jevy obtížně postižitelné standardními statistickými metodami) výzkumu. Z pohledu přístupu evaluátora a způsobu využití dat se tedy jedná o **smíšený design evaluace**.

Vstupní grafické zobrazení teorie změny projektu (logický model projektu)



3.2 Popis metodologie použité pro zpracování této evaluační zprávy

Metody použité pro zpracování Závěrečné evaluační zprávy jsou detailně popsány zejména v dokumentu Vstupní evaluační zpráva. Pro zachování kontextu uvádíme přehled metod sběru dat, metody zpracování dat a způsob syntézy zpracovaných dat do podoby výstupů této evaluační zprávy. Informace ohledně evaluační matice, harmonogramu, indikátorů a bližším informacím k metodám sběru dat jsou uvedeny ve Vstupní evaluační zprávě.

3.3 Zdroje dat

Z hlediska rozsahu využitých zdrojů dat jsou klíčové všechny dosavadní zprávy o realizaci projektu doplněné žádostmi o platbu. Na tato data navazovaly dílčí telefonické či osobní konzultace a hloubkové řízené rozhovory s jednotlivými členy realizačního týmu nositele projektu.

Pohled do činnosti poskytovatelů sociálních služeb je proveden vedle **analýzy dokumentace (zprávy o činnosti)** vytvořené v průběhu projektu zejména prostřednictvím **hloubkového řízeného rozhovoru, který byl s poskytovateli sociálních služeb** proveden v první fázi projektu a na které navazovaly telefonické a e-mailové komunikace a dotazníkové šetření.

Působení evaluovaného projektu na cílovou skupinu bylo ověřeno, vedle **standardní psané dokumentace**, prostřednictvím **dotazníkového šetření s vybranými zástupci cílové skupiny**. Zapojeno bylo celkem 27 členů cílové skupiny, přičemž se jednalo o klienty sedmi různých poskytovatelů sociálních služeb. Respondenti byli vybíráni jednotlivými poskytovateli a rozhovor byl proveden sociálními pracovníky / pracovníky v sociálních službách z důvodu eliminace případného neblahého vlivu v sociální či zdravotní oblasti.

Doprovodně byly dle potřeby využívány další zdroje dat; jednalo se především o sekundární datové zdroje dotvářející kontext dále prezentovaných výstupů evaluace (např. střednědobý plán rozvoje sociálních služeb, akční plány apod.). Využity byly přirozeně též další dokumenty a podklady prezentované v Evaluačním plánu a designu evaluace (např. žádost o dotaci, rozhodnutí o poskytnutí dotace apod.). Pro potřeby Závěrečné evaluační zprávy se však již jednalo jen o využití podpůrné či sumarizační, neboť zjištění plynoucí z těchto zdrojů byla prezentována již v předchozích evaluačních zprávách.

3.4 Způsob zpracování dat

Zpracování dat probíhalo formou standardních analytických metod. Základem byla metoda desk research, která z množství sebraných dat utřídí relevantní informace a interpretuje je především ve vazbě na stanovené evaluační otázky. Metoda desk research je zároveň vhodně kombinována s kvalitativní analýzou. Kvalitativní analýza využívá interpretace pohledů různých subjektů a různých podkladových materiálů na zkoumaný proces. Využita je tematická, narativní (pochopení a srozumitelnost zkoumaných dějů a jevů) a diskurzivní analýza (pochopení významu sociální reality pro zkoumané subjekty a způsob, jakým je tato realita vytvořena).

Statistická analýza je využita s ohledem na zvolené informační vstupy významně v souvislosti s vyhodnocením dotazníků se zástupci cílové skupiny a částečně poskytovateli sociálních služeb. Přesto i zde, ve vazbě na obtížnou statistickou porovnatelnost zjištěných dat, menší počet respondentů (zejm. v segmentu cílové skupiny) a formát kladených otázek, hrály hlavní roli metody kvalitativní analýzy.

Syntéza zpracovaných dat proběhla formou posouzení jednotlivých aspektů, vytvoření vzájemného kontextu sbíhajících se dat z různých zdrojů a jejich formulování do podoby odpovědí na konkrétní evaluační otázky. Takto byly zpracovány odpovědi na všechny definované evaluační otázky. Zachyceny jsou zde všechny dosažené efekty a výstupy, stejně jako naznačení dynamiky vývoje těchto efektů v průběhu realizace projektu.

V souvislosti se zodpovězením všech evaluačních otázek je vypracována též finální teorie změny, která zachycuje heslovitě zjištěné dopady (očekávané a neočekávané), hodnoty dosažených kvantifikovatelných ukazatelů, vazbu a její sílu mezi jednotlivými prvky teorie změny či identifikaci překážek při realizaci projektu. Rozdíl mezi vstupní (Vstupní evaluační zpráva) a zde zpracovanou finální teorií změny prezentuje dynamický vývoj projektu, dosažené efekty a vyhodnocení vazby mezi vstupy a výstupy.

3.5 Aktualizace Vstupní evaluační zprávy

V průběhu realizace evaluačních aktivit došlo k následujícím dílčím úpravám Vstupní evaluační zprávy:

- Naproti původní domluvě, byla v rámci evaluace oslovena cílová skupina projektu (osoby se zdravotním postižením). Dotazování však provedli zástupci zapojených poskytovatelů sociálních služeb z důvodu závažnosti postižení těchto osob. Jedná se o osoby, které jsou zvyklé mluvit se svým sociálním pracovníkem a cizím lidem nedůvěřují. Cílem bylo získat pohled i od těchto osob.
- Prodloužení realizace projektu do 31. 12. 2020, čímž došlo k posunu zpracování této zprávy.

Veškeré úpravy vycházely z průběhu realizace projektu, byly konzultovány s nositelem projektu, případně poskytovatelem dotace a nemají negativní vliv na předpokládané výstupy evaluace. Naopak se jedná o korekce, které měly za cíl efektivnější průběh evaluace a získání relevantnějšího rozsahu a obsahu vstupních dat.

3.6 Shrnutí výstupů předchozích evaluačních zpráv

V průběhu září 2020 byla zkompletována čtvrtá průběžná evaluační zpráva, která dle aktuálně dostupných informací zpracovala průběžné odpovědi na všechny procesní evaluační otázky. Nad rámec obvyklé praxe se věnovala také předběžnému zodpovězení většiny otázek dopadového charakteru. Zachyceny tak byly již v předchozích evaluačních zprávách základní informace o dosažených výstupech a efektech projektu a jejich vazbě na projektové aktivity. Předností tohoto řešení je mj. zachycení dynamiky realizace jednotlivých aktivit evaluovaného projektu.

Dále bylo vždy provedeno částečné vyhodnocení otázek zaměřených na posouzení naplnění evaluačních kritérií a uvedena také základní doporučení pro další průběh projektu.

Celkově byly průběžné evaluační zprávy důležitým podkladem pro vypracování této Závěrečné evaluační zprávy, která využívá předchozí zjištění, aktualizuje je a doplňuje o nová fakta do podoby shrnujícího výstupního evaluačního dokumentu.

4 VYMEZENÍ EVALUAČNÍCH OTÁZEK VČETNĚ PREZENTACE JEJICH OPERACIONALIZACE

Již ve Vstupní evaluační zprávě došlo návazně na definovaný evaluační design k rozpracování evaluačních otázek – viz níže přiložená evaluační matice (údaje o ukazatelích, zdrojích dat, nástrojů sběru dat a analytických metodách vycházejí ze Vstupní evaluační zprávy).

V rámci průběžných evaluačních zpráv byly řešeny otázky zejména k procesní části evaluace a bylo tak možné sledovat vývoj v jednotlivých aspektech realizovaného projektu, efektivitu přijímaných opatření i celkové naplňování cílů projektu i samotné evaluace. Rovněž byly tímto způsobem vytvářeny relevantní podklady pro tuto Závěrečnou evaluační zprávu.

Evaluační otázky	Ukazatele	Zdroje dat	Nástroje sběru dat	Analytické metody
<EO1>Do jaké míry byl projekt navržen tak, aby přinášel očekávané dopady?	Nastavení projektových aktivit bylo konzultováno se všemi aktéry uvedenými v analýze klíčových aktérů. Relevantní aktéři vnímají svoje zapojení při nastavování aktivit jako dostatečné. Aktivity a zaměření projektu jsou v souladu s prioritami Střednědobého plánu rozvoje sociálních služeb kraje.	Příjemce Poskytovatelé služeb Strategické dokumenty	Interní projektová evidence příjemce Individuální rozhovory Focus group Projektová dokumentace	Desk research Kvalitativní analýza dat
<EO2>Do jaké míry byl projekt realizován v souladu s plánem a předpoklady?	Nedocházelo k podstatným změnám projektu. Čas zahájení projektu a doba realizace odpovídá plánu. Aktivity jsou realizovány dle harmonogramu (posun realizace vůči harmonogramu - měsíce).	Příjemce	Interní projektová evidence příjemce Individuální rozhovory	Desk research Kvalitativní analýza dat
<EO3>Do jaké míry byly naplněny očekávané parametry kvalitní realizace projektu?	Členové týmu mají potřebné odbornosti na pozicích projektový a finanční manažer, metodik/kontrolor, kontrolor a administrativní pracovník. Příjemce neshledává nedostatky v kvalitě projektového týmu. Relevantní aktéři neshledávají nedostatky v kvalitě projektového týmu. Existuje analýza potřeb cílové skupiny. Na vzniku analýzy potřeb se podíleli relevantní aktéři. Analýza potřeb je v souladu s prioritami Střednědobého plánu rozvoje sociálních služeb kraje. Analýza potřeb cílové skupiny je relevantními aktéry hodnocena jako dostatečná.	Příjemce Poskytovatelé služeb Výstupy hodnocení ostatních evaluačních otázek (otázka č. 1)	Projektová dokumentace Individuální rozhovory Focus group Interní projektová evidence příjemce Dotazníkové šetření	Desk research Kvalitativní analýza dat Syntéza
<EO4>Jaké faktory vedly k úspěšné realizaci projektu?	Identifikované faktory vedoucí k úspěšné realizaci z pohledu příjemce. Identifikované faktory vedoucí k úspěšné realizaci z pohledu poskytovatelů služeb.	Příjemce Poskytovatelé služeb	Individuální rozhovory Focus group Dotazníkové šetření	Desk research Kvalitativní analýza dat Syntéza
<EO5>Jaké překážky bylo nutné v realizaci projektu překonat?	Identifikované překážky na straně příjemce. Identifikované překážky na straně poskytovatelů služeb. Identifikované překážky na úrovni celé sítě sociálních služeb.	Příjemce Poskytovatelé služeb	Dotazníkové šetření (opakovaná, papírová forma) Individuální rozhovory Focus group	Desk research Kvalitativní analýza dat Syntéza

			Interní projektová evidence příjemce	
<EO6>Jaký byl dopad projektu v oblasti veřejných služeb poskytovaných klientům poskytovatelů sociálních služeb?	Identifikovaný dopad projektu do oblasti veřejných služeb z pohledu příjemce. Identifikovaný dopad projektu v oblasti veřejných služeb z pohledu poskytovatelů služeb.	Příjemce Poskytovatelé služeb	Dotazníková šetření (opakovaná, papírová forma) Individuální rozhovory Focus group Interní projektová evidence příjemce	Desk research Kvalitativní analýza dat Syntéza
<EO7>Jaký byl dopad projektu na tvorbu a implementaci politik, koncepcí a strategií?	Druh/způsob dopadu projektu na tvorbu a implementaci politik, koncepcí a strategií	Příjemce	Individuální rozhovory Focus group	Desk research Kvalitativní analýza dat
<EO8>Jakých zamýšlených dopadů bylo dosaženo? A jaké faktory k nim vedly?	Identifikované zamýšlené dopady na straně příjemce. Identifikované zamýšlené dopady na straně cílových skupin. Identifikované zamýšlené dopady na úrovni celé sítě sociálních služeb.	Příjemce Poskytovatelé služeb	Dotazníková šetření (opakovaná, papírová forma) Individuální rozhovory Focus group Interní projektová evidence příjemce	Statistická analýza dat Kvalitativní analýza dat Syntéza
<EO9>Jaké negativní dopady nastaly? A jaké faktory k nim vedly?	Identifikované negativní dopady na straně příjemce. Identifikované negativní dopady na straně cílových skupin. Identifikované negativní dopady na úrovni celé sítě služeb sociální prevence.	Příjemce Poskytovatelé služeb	Dotazníková šetření (opakovaná, papírová forma) Individuální rozhovory Focus group	Kvalitativní analýza dat Syntéza
<EO10>Hrály v projektu významnou roli i některé z následujících efektů – creaming-off, lock-in efekt, alternativní atribuce, substituce, mrtvá váha? Pokud ano, jak tyto efekty reflektujete při celkovém hodnocení dopadů projektu?	Identifikované efekty.	Příjemce Poskytovatelé služeb	Individuální rozhovory Focus group Dotazníková šetření (opakovaná, papírová forma)	Kvalitativní analýza dat
<EO11>Neproběhlo zefektivnění služeb na úkor jejich účinnosti směrem ke klientům sociálních služeb?	Relevantní aktéři identifikují změnu účinnosti sociálních služeb z důvodu jejich zefektivnění.	Příjemce projektu Poskytovatelé sociálních služeb	Monitoring projektu Individuální rozhovory Focus group Dotazníkové šetření	Kvalitativní analýza dat
<EO12>Do jaké míry došlo ke zkvalitnění sociálních služeb (kvalita poskytování, provázanost atd.)?	Příjemce projektu identifikuje sociální služby jako kvalitnější (+ uváděné příklady zkvalitnění). Relevantní aktéři identifikují sociální služby jako kvalitnější (+ uváděné příklady zkvalitnění). Četnost uvádění jednotlivých typů zlepšení kvality.	Evidence kontrol služeb Příjemce projektu Poskytovatelé sociálních služeb	Monitoring projektu Individuální rozhovory Focus group Dotazníkové šetření	Kvalitativní analýza dat
<EO13>Podařilo se navázat dostatečnou spolupráci se zřizovateli a poskytovateli sociálních služeb?	Navázaná spolupráce je příjemcem hodnocena jako dostatečná. Navázaná spolupráce je poskytovateli služeb hodnocena jako dostatečná.	Příjemce Poskytovatelé služeb	Individuální rozhovory Focus group Dotazníková šetření	Kvalitativní analýza dat
<EO14>Podařilo se navázat dostatečnou spolupráci mezi poskytovateli sociálních služeb?	Navázaná spolupráce je příjemcem hodnocena jako dostatečná. Navázaná spolupráce je poskytovateli služeb hodnocena jako dostatečná.	Příjemce Poskytovatelé služeb	Individuální rozhovory Focus group Dotazníková šetření	Kvalitativní analýza dat
<EO15>Byl nastaven kvalitní monitoring služeb?	Jsou sledovány parametry: aktuálních kapacit služeb; činnosti služeb (obsazenost, počty poskytnutých kontaktů, intervencí, počet jednotky času apod.); výdajů a nákladovosti služeb; příjmů služeb; počty pracovníků služeb.	Interní evidence příjemce k projektu Příjemce projektu Poskytovatelé sociálních služeb	Monitoring projektu Individuální rozhovory Focus group Dotazníkové šetření	Statistická analýza dat Kvalitativní analýza dat Syntéza

<EO16>Došlo ke zlepšení sociálně nepříznivé situace osob zahrnutých v cílových skupinách na území regionu?	Identifikace pozitivního dopadu projektu do sociální situace osob z pohledu příjemce. Identifikace pozitivního dopadu projektu do sociální situace osob z pohledu poskytovatelů sociálních služeb.	Příjemce projektu Poskytovatelé sociálních služeb	Individuální rozhovory Focus group Dotazníkové šetření	Kvalitativní analýza dat syntéza
<EO17>Došlo k zajištění dostatečné kapacity sociálních služeb v komunitě osob se zdravotním postižením na území Libereckého kraje?	Identifikace dopadu projektu do kapacity sociálních služeb v komunitě osob se zdravotním postižením na území Libereckého kraje.	Příjemce projektu Poskytovatelé sociálních služeb	Monitoring Individuální rozhovory Focus group Dotazníkové šetření	Statistická analýza dat
<EO18>Došlo k zajištění pokrytí území Libereckého kraje vybranými druhy sociálních služeb pro osoby s duševním, mentálním a tělesným postižením?	Identifikace dopadu projektu do pokrytí území Libereckého kraje vybranými druhy sociálních služeb. Identifikace oblastí, kde došlo nově k zajištění daných služeb. Identifikace oblastí, kde došlo k rozšíření služeb o služby chybějící.	Příjemce projektu Poskytovatelé sociálních služeb	Monitoring Individuální rozhovory Focus group Dotazníkové šetření	Kvalitativní analýza dat
<EO19>Byla vytvořena dostupná, kvalitní a stabilní síť sociálních služeb v komunitě osob se zdravotním postižením?	Kapacita nabízených sociálních služeb je dostatečná. Nabídka nabízených sociálních služeb je dostatečná. Územní pokrytí sociálními službami je dostatečné.	Příjemce projektu Poskytovatelé sociálních služeb Výstupy hodnocení ostatních evaluačních otázek Interní evidence příjemce k projektu	Monitoring Individuální rozhovory Focus group Dotazníkové šetření	Kvalitativní analýza dat Syntéza
<EO20>Došlo k zajištění dostatečné podpory osobám se zdravotním postižením službami v komunitě?	Podpora osobám se zdravotním postižením službami v komunitě je z hlediska kapacity dostatečná. Věcné zaměření služeb je dostatečné. Kapacita jednotlivých služeb je dostatečná.	Interní evidence příjemce k projektu Příjemce projektu Poskytovatelé sociálních služeb	Monitoring Individuální rozhovory Focus group Dotazníkové šetření	Statistická analýza Kvalitativní analýza dat Syntéza
<EO21>Jaká je potřebná kapacita sociálních služeb pro cílové skupiny projektu?	Identifikovaná potřebná kapacita. Identifikace počtu osob, kterým se potřebná sociální služba nedostává.	Interní evidence příjemce k projektu Příjemce projektu Poskytovatelé sociálních	Monitoring Individuální rozhovory Dotazníkové šetření	Statistická analýza dat
<EO22>Kolik osob se podařilo v rámci projektu zařadit na trh práce, tedy kolik osob získalo zaměstnání?	Počet osob zařazených na trh práce v rámci projektu.	Interní evidence příjemce k projektu Příjemce projektu Poskytovatelé sociálních služeb	Monitoring Dotazníkové šetření	Statistická analýza dat
<EO23>Byl usnadněn přechod osob z psychiatrických léčeben do domácího prostředí?	Identifikace změny v počtu osob přesunutých z psychiatrických léčeben do domácího prostředí. Počet osob/klientů v psychiatrických léčebnách na počátku a konci realizace projektu. Počet osob/klientů v domácím prostředí léčebnách na počátku a konci realizace projektu.	Poskytovatelé sociálních služeb	Individuální rozhovory Monitoring	Statistická analýza dat Kvalitativní analýza dat

<EO24>Došlo ke snížení stigmatu pacientů s psychiatrickým onemocněním, s duševní poruchou, mentálním a tělesným postižením?	Identifikace vnímané změny pohledu na osoby se zdravotním postižením ze strany většinové společnosti. Identifikace změny míry zapojení jednotlivých složek cílové skupiny do života většinové společnosti.	Poskytovatelé sociálních služeb	Individuální rozhovory Dotazníkové šetření Focus group	Kvalitativní analýza dat
<EO25>Byl zajištěn komplexní systém podpory uživatelům v regionu?	Identifikace způsobů/druhů, tj. nabídky podpory uživatelům v regionu.	Příjemce Poskytovatelé služeb	Monitoring Individuální rozhovory Focus group Dotazníkové šetření	Statistická analýza dat Kvalitativní analýza dat Syntéza
<EO26>Došlo ke zkvalitnění přímé práce s uživateli?	Identifikované výhody přímé práce s uživateli z pohledu poskytovatelů sociálních služeb.	Poskytovatelé sociálních služeb	Individuální rozhovory Focus group Dotazníkové šetření	Kvalitativní analýza dat
<EO27>Došlo ke zvýšení efektivity vybraných sociálních služeb?	Identifikace kapacity vybraných sociálních služeb na počátku a konci realizace projektu. Identifikace počtu klientů využívajících vybrané sociální služby na počátku a konci realizace projektu. Identifikace počtu obslužených klientů vybraných sociálních služeb před zahájením realizace projektu a po jeho ukončení. Identifikace nevyužitých kapacit.	Příjemce Poskytovatelé sociálních služeb	Individuální rozhovory Dotazníkové šetření Monitoring	Kvalitativní analýza dat Statistická analýza dat
<EO28>Došlo ke zkvalitnění poskytovaných služeb a profesionalizaci služeb v komunitě osob se zdravotním postižením?	Příjemce projektu identifikuje sociální služby jako kvalitnější (+ uváděné příklady zkvalitnění). Relevantní aktéři identifikují sociální služby jako kvalitnější (+ uváděné příklady zkvalitnění). Četnost uvádění jednotlivých typů zlepšení kvality.	Evidence kontrol služeb Příjemce projektu Poskytovatelé sociálních služeb	Monitoring projektu Individuální rozhovory Focus group Dotazníkové šetření	Kvalitativní analýza dat
<EO29>Jak celkově hodnotíte naplnění účelnosti projektu na základě zhodnocení jeho reálných (čistých) dosažených dopadů (impact)? Jak hodnotíte naplnění účinnosti (efficiency) projektu?	Druh poskytovaných sociálních služeb. Počet nových klientů sociálních služeb odpovídá plánu nebo ho převyšuje. Identifikované negativní efekty. Vykázané počty kontaktů / intervencí /univerzálních časových jednotek odpovídají (či převyšují) plán Vytíženost jednotlivých služeb.	Příjemce Poskytovatelé služeb	Monitoring projektu Individuální rozhovory Skupinové rozhovory Focus group	Statistická analýza dat Syntéza
<EO30>Jak hodnotíte naplnění úspornosti/hospodárnosti (economy) projektu?	Realizované aktivity se silnou vazbou k efektům. Realizované aktivity se slabou vazbou k efektům. Naplněnost jednotlivých služeb.	Příjemce Poskytovatelé služeb	Dotazníková šetření (opakovaná, papírová forma) Individuální rozhovory Focus group	Kvalitativní analýza dat
<EO31>Jak hodnotíte naplnění užitečnosti (utility) projektu?	Příjemce vnímá projekt celkově jako užitečný. Relevantní aktéři vnímají projekt celkově jako užitečný. Podporované sociální služby jsou vzhledem k zájmu / počtu klientů hodnoceny jako dostatečně vytížené. (zájem klientů pokrývá nebo převyšuje kapacitu služeb) Dle příjemce a relevantních aktérů nebyly podporovány služby, které nejsou v kraji potřebné.	Příjemce Poskytovatelé služeb	Individuální rozhovory Skupinové rozhovory Focus group	Kvalitativní analýza dat
<EO32>Jak hodnotíte naplnění udržitelnosti (sustainability) projektu?	Příjemce hodnotí projekt jako udržitelný. Relevantní aktéři hodnotí projekt jako udržitelný.	Příjemce Poskytovatelé služeb	Individuální rozhovory Skupinové rozhovory Focus group	Kvalitativní analýza dat Syntéza

<EO33>Jaká jsou nejdůležitější doporučení z této evaluace pro zlepšení realizace hodnoceného projektu a zvýšení jeho dopadů?	-	Výstupy hodnocení ostatních evaluačních otázek	Viz ostatní evaluační otázky	syntéza
<EO34>Byla tato doporučení do běžícího projektu skutečně zapracována? A jak? Případně, proč nebyla?	Druh zapracovaných doporučení.	Výstupy hodnocení ostatních evaluačních otázek Projektová dokumentace	Viz ostatní evaluační otázky Individuální rozhovory Monitoring	Monitoring syntéza
<EO35>Jaká jsou nejdůležitější doporučení z této evaluace pro lepší nastavení obdobných či navazujících projektů v budoucnu? Jsou tato doporučení pro zadavatele evaluace relevantní a realizovatelná v praxi? A jak toto bylo ověřeno?	-	Výstupy hodnocení ostatních evaluačních otázek	Viz ostatní evaluační otázky	syntéza
<EO36>Jaké překážky bylo nutné při realizaci projektu překonat?	Identifikované překážky na straně příjemce. Identifikované překážky na straně poskytovatelů služeb. Identifikované překážky na úrovni celé sítě sociálních služeb.	Příjemce Poskytovatelé služeb	Dotazníková šetření (opakovaná, papírová forma) Individuální rozhovory Focus group Interní projektová evidence příjemce	Desk research Kvalitativní analýza dat Syntéza

5 Analýza relevantních dokumentů a dalších podkladů (sekundární zdroje dat)

V této části evaluace byly analyzovány základní podklady a dokumenty získané od nositele projektu, zapojených poskytovatelů soc. služeb a od cílové skupiny, případně z veřejně dostupných zdrojů. Rozbor těchto dokumentů tvoří informační základnu pro následnou syntézu do podoby odpovědí na jednotlivé evaluační otázky. V následujících odstavcích jsou identifikovány analyzované datové zdroje a uvedeny hlavní závěry a poznatky, které jsou později využity zejména pro potřeby syntetizace s dalšími zjištěními na úrovni odpovědí na evaluační otázky.

Jelikož základ pro Analýzu relevantních dokumentů a podkladů byl proveden již v průběžných evaluačních zprávách a Závěrečná evaluační zpráva tyto informace při zodpovídání evaluačních otázek hojně využívá, uvádí kapitola primárně shrnující výstup dat prezentovaných již v průběžných evaluačních zprávách. Zde prezentovaná data nedoznala v mezidobí obvykle žádné změny a jsou nadále platná.

V dílčích aspektech však přirozeně došlo v souvislosti s pokrokem v realizaci projektu k zachycení nových informací. Ty jsou do následujícího textu vhodně zapracovány a pro přehlednost označeny jako „aktualizace“.

5.1 Žádost o dotaci, rozhodnutí o poskytnutí dotace, podklady pro přípravu projektu

Jedná se o hlavní dokumenty vymezující realizační, organizační i finanční rámec evaluovaného projektu. Jednotlivé aspekty projektu jsou interpretačně průřezově využívány v celé syntetizační části této evaluační zprávy. Přehledné shrnutí hlavních aspektů evaluovaného projektu prezentuje následující karta projektu.

Tabulka 2: Karta evaluovaného projektu

Specifikace projektu	
Název:	Podpora a rozvoj služeb v komunitě pro osoby se zdravotním postižením v Libereckém kraji
Registrační číslo:	CZ.03.2.60/0.0/0.0/15_005/0003862
Číslo prioritní osy, Název prioritní osy	2 Sociální začleňování a boj s chudobou
Zaměření projektu:	Projekt má prostřednictvím poskytovatelů sociálních služeb přispět ke zkvalitnění, rozvoji a zvýšení dostupnosti sítě služeb v komunitě pro osoby se zdravotním postižením v Libereckém kraji.
Termín realizace:	1. 1. 2017 – 31. 12. 2020
Cíl projektu	
Hlavní cíl projektu: Projekt má prostřednictvím poskytovatelů sociálních služeb přispět ke zkvalitnění, rozvoji a zvýšení dostupnosti sítě služeb v komunitě pro osoby se zdravotním postižením v Libereckém kraji.	
Dílčí cíle projektu: <ol style="list-style-type: none">1) Zajištění dostatečné kapacity sociálních služeb v komunitě na území Libereckého kraje. Hlavním přínosem aktivity je umožnit cílové skupině osob se zdravotním postižením (dále jen OZP), setrvat ve svém přirozeném domácím prostředí, vést plnohodnotný život a umožnit jim tak integraci do společnosti, a tím i na trh práce.2) Vybranými druhy sociálních služeb zajistit pokrytí území Libereckého kraje pro cílovou skupinu. Přínosem	

bude zvýšení kapacity služeb v ambulantní a terénní formě pro osoby s duševním onemocněním a mentálním postižením. Projekt zajistí pokrytí stávajících kapacit, zejména ale podpoří pokrytí těch částí kraje, kde sociální služby pro OZP neodpovídají poptávce (viz strategické dokumenty Libereckého kraje, komunitní plány obcí, analýzy).

- 3) **Vytvoření dostupné, kvalitní a stabilní sítě sociálních služeb v komunitě pro OZP.** Vybrané sociální služby budou součástí „Základní sítě sociálních služeb“ dané obce s rozšířenou působností (dále jen „ORP“), což má důležitý význam pro komunitní plánování služby - v obci působí sociální služby, které jsou regionálně ukotvené v rámci daného území. Dalším přínosem pro dlouhodobou stabilizaci služby je zapojení pracovníků dané sociální služby do pracovních skupin komunitního plánování jednotlivých obcí, minimálně na úrovni obcí III. stupně (ORP).
- 4) **Zajištěním dostatečné podpory OZP službami v komunitě dojde ke snížení potřeby podání žádosti do celodenního pobytového zařízení s celodenní péčí.** Cílem je pokrýt lokality kraje terénními a ambulantními službami a připravit tak území na transformaci sociálních služeb zajištěním služeb v komunitě.

Specifikace příjemce	
Název:	Liberecký kraj
IČO:	70891508
Adresa:	U Jezu 642/2a, 461 80 Liberec 2
Kontaktní osoba:	Bc. Zita Stankovská
Specifikace evaluátora	
Název:	Asistenční centrum, a.s.
IČO:	63144883
Adresa:	Sportovní 3302, 434 01 Most
Kontaktní osoba:	Ing. Klára Rothe
Rozpočet projektu	
Výše rozpočtu:	124 870 062,50 Kč
Financování:	85 % ESF, 10 % státní rozpočet ČR, 5 % Liberecký kraj
Lokalizace projektu	
Místo realizace:	Liberecký kraj
Území dopadu:	Liberecký kraj
Cílová skupina	
<ul style="list-style-type: none"> • osoby se zdravotním postižením • osoby s kombinovanými diagnózami 	
Realizace projektu	
Klíčová aktivita 01	Poskytování sociálních služeb v komunitě osob se zdravotním postižením
Klíčová aktivita 02	Kontrola a metodické vedení služeb
Klíčová aktivita 03	Evaluace projektu
Klíčová aktivita 04	Řízení projektu (doplňková aktivita)
Projektový tým	
Velikost:	4 pracovní pozice; celkový úvazek 3,3
Složení projektového týmu:	Projektový/Finanční manažer – úvazek 1,0 Metodik/Kontrolor – úvazek 1,0 (od 08/20 úvazek 0,5) Kontrolor – úvazek 1,0 Administrativní pracovník – úvazek 0,3
Hlavní monitorovací indikátory	
60000: Celkový počet účastníků: 270	
67001: Kapacita podpořených služeb: 126	
67010: Využívání podpořených služeb: 210	
80500: Počet napsaných a zveřejněných analytických a strategických dokumentů (vč. evaluačních): 1	
Podpořené sociální služby	
Osobní asistence Sociální rehabilitace	

Podpora samostatného bydlení
Sociálně terapeutické dílny

Projektem byly podpořeny 4 sociální služby v několika územích, tj. celkem se jednalo o 17 různých smluv mezi Libereckým krajem a poskytovateli sociálních služeb.

Součástí žádosti o dotaci byla příloha „Rozpracování projektové žádosti“, která obsahovala bližší popis klíčových aktivit a cílů a doplňovala tak její kontext. Příloha byla doložena z důvodu snahy žadatele popsat danou problematiku podrobněji, ale z důvodu nedostatku kapacity povolených znaků v žádosti se veškerý popis do žádosti nevešel.

Dále pak žádost obsahovala např. i přílohu „Popis způsobů (mechanizmů) stanovení krajské sítě sociálních služeb a kritérií výběru poskytovatelů sociálních služeb v síti, včetně její aktualizace“. Jedná o dokument, který popisuje koncept základní sítě sociálních služeb Libereckého kraje, včetně principů a pojetí základní sítě sociálních služeb Libereckého kraje, její tvoření, řízení, koordinaci a financování, a obecně pak potřebnost a komunitní plánování sociálních služeb. Dále pak obsahuje popis výpočtu a poskytnutí vyrovnávací platby na sociální služby (danému poskytovateli sociální služby).

Střednědobý plán rozvoje sociálních služeb na období 2014 - 2017

Střednědobý plán rozvoje sociálních služeb na období 2014 – 2017 je klíčovým strategickým dokumentem pro rozvoj sociálních služeb v regionu a vytváří také podklad pro koncepční ukotvení evaluovaného projektu na úrovni aktivit Libereckého kraje. Na úrovni sociálních služeb pro osoby se zdravotním postižením je provedena standardní analýza stávajícího stavu a identifikovány rozvojové směry.

Realizace evaluovaného projektu přímo odpovídá stanovenému Strategickému cíli č. 3 „Podpora integrace osob se zdravotním postižením do běžného života (terénní a ambulantní služby)“. Zde se jedná o Podporu přechodu uživatelů z pobytových služeb do alternativních forem bydlení (A03-01), Podporu zaměstnávání osob se zdravotním postižením (A03-02), Podporu služeb pro chronicky duševně nemocné (A03-03).

5.2 Dokumentace vzniklá během realizace projektu

Střednědobý plán rozvoje sociálních služeb na období 2018 – 2020 (vznik mimo projekt)

Stejně tak Střednědobý plán rozvoje sociálních služeb na období 2018 – 2020 uvádí strategické cíle pro tuto cílovou skupinu. V tomto případě se opět jedná o Strategický cíl č. 3 „Podpora integrace osob se zdravotním postižením do běžného života přirozenými formami umožňujícími běžný život v komunitě“. V tomto případě se jedná o „Zvýšení dostupnosti terénních a ambulantních sociálních služeb umožňujících život v komunitě včetně podpory zaměstnávání osob se zdravotním postižením (A03-01), Podpora pečujícím osobám prostřednictvím zajištění dostupnosti sociálních služeb – osobní asistence, odlehčovací služby, denní stacionáře, rané péče (A03-02), zajištění dostupnosti služeb pro chronicky duševně nemocné v rámci (A03-03)

Smlouvy s poskytovateli sociálních služeb, včetně jejich dodatků

Výběr poskytovatelů sociálních služeb k zařazení do projektu proběhl prostřednictvím zadávacího řízení (viz informace níže). Alokované finanční prostředky na financování projektu byly mezi poskytovatele sociálních služeb distribuovány na základě zálohových plateb a následujícího vyúčtování,

kteře probíhalo do března 2020 v půlročních intervalech a od dubna 2020 (v jednom případě od května 2020) byla na počátku uzavření smlouvy zaslaná zálohová platba všem poskytovatelům sociálních služeb na celé období do konce listopadu a vyúčtování proběhlo na začátku prosince 2020.

Dodatky ke smlouvám, které měly účinnost do 31. 3. 2020, byly celkem dva. První dodatek se týkal změny přílohy smlouvy č. 4 „Formulář sledovaných údajů k podpořené osobě“ v důsledku změny Obecných pravidel pro žadatele a příjemce v rámci Operačního programu zaměstnanost.

Z důvodu zpoždění podpisu smlouvy mezi poskytovatelem sociálních služeb a příjemcem projektu došlo k problému s vyplácením záloh. Z toho důvodu bylo upraveno ustanovení, které nově uvádělo, že: „Cena za plnění veřejné zakázky bude objednatelům hrazena formou záloh. V každém kalendářním roce náleží poskytovateli za plnění dle smlouvy maximálně jedna polovina nabídkové ceny. V prvním roce náleží poskytovateli maximálně jedna čtvrtina stanovené ceny. Následující celý kalendářní rok náleží poskytovateli polovina stanovené ceny. Poslední rok účinnosti smlouvy náleží poskytovateli maximálně jedna čtvrtina stanovené ceny. V posledním roce účinnosti smlouvy, může být stanovená cena zvýšena dle vyhrazené změny stanovené v článku XI smlouvy.“ a současně došlo ke změně první zálohy, která nebyla vyplacena ve výši jedné šestiny celkové ceny, ale jedné čtvrtiny.

Analýza činnosti poskytovatelů sociálních služeb (Zprávy o činnosti ke smlouvě o poskytování sociální služby od zapojených poskytovatelů sociálních služeb)

Analýza činnosti poskytovatelů sociálních služeb zapojených do realizace projektu probíhala dominantně prostřednictvím zkoumání Zpráv o činnosti, které poskytovatelé zapojení do projektu zpracovávají pololetně.

Tyto zprávy o činnosti obsahovaly:

- údaje o daném poskytovateli sociálních služeb vč. kontaktní osoby,
- údaje o realizované službě za monitorovací období (popis, informace o provozní době, organizačnímu a personálnímu zabezpečení služby vč. kvantifikace osob),
- popis cílové skupiny,
- identifikované dopady z poskytování služeb,
- problémy při poskytování služby,
- další informace (např. akce, nebo informace o poskytovateli, které s realizací služby přímo nesouvisí),
- popis využívané publicity,
- informace o případných kontrolách,
- kvantifikace monitorovacích indikátorů (počet časových jednotek, počet podpořených uživatelů služby).

Tyto zprávy sloužily zástupcům Libereckého kraje jako jeden z podkladů pro vyúčtování odvedených služeb. Zprávy byly vždy podrobně členy realizačního týmu kontrolovány a v případě zjištěných nesrovnalostí, byli poskytovatelé vyzváni k opravě zprávy.

Popis cílové skupiny byl vždy v souladu s definovanou cílovou skupinou uvedenou ve smlouvě a současně s cílovou skupinou, která je Programem stanovena. Identifikované dopady z poskytování služeb byly poskytovateli hodnoceny vždy kladně. Díky zapojení do projektu měli poskytovatelé finanční prostředky pro realizaci svých činností a mohli tak pomáhat osobám se zdravotním postižením.

Vždy se jednalo o pomoc, která vyplývala ze statutu dané služby – tj. osobní asistence, podpora samostatného bydlení, sociální rehabilitace a sociálně terapeutické dílny (viz Zákon o sociálních službách). Publicitu projektu všechny organizace plnily.

Na úrovni jednotlivých poskytovatelů sociálních služeb zapojených do projektu byly nejčastěji identifikovány následující dopady z poskytovaných služeb:

Všichni poskytovatelé bez rozdílu uvádějí, že služba měla pro uživatele velký význam.

V případě služby osobní asistence se poskytovatelé shodují, že bez podpory druhé osoby by z důvodu svého znevýhodnění nedokázali vést plnohodnotný samostatný život, a to jak v rovině osobní, tak pracovní. Služba jim pomáhá ve všech oblastech života. Umožňuje jim život v přirozeném prostředí uživatele a zapojení na trhu práce. Je nepostradatelná při sociálním začleňování, chrání klienty před sociálním vyloučením.

U sociálně terapeutických dílen je pro klienta důležitý přímý kontakt s běžnou populací, získání pocitu potřebnosti, jedinečnosti a smysluplného uplatnění, které je společnosti bezprostředně oceňováno. Klienti posouvají své vlastní hranice, snižují se jim úzkosti, mají odvahu zkoušet nové věci. Služba poskytuje pravidelnou podporu při zdokonalování pracovních návyků a dovedností klientů, což vede k začleňování klientů do společnosti a odstraňování bariér v přístupu na trh práce. Klienti si docházkou do služby strukturují svůj den, týden i celý rok.

Služba podpora samostatného bydlení naopak pomáhá klientům ve zprostředkování bydlení, umísťování klientů do komerčních pronájmů či udržení si stávajícího bydlení (např. asistence při vaření, uklízení, nakupování a při komunikaci s okolím). Současně je zde i podpora v komunikaci s lékaři při užívání medikace (udržení si stabilního zdravotního stavu dodržováním léčebného programu).

Služba sociální rehabilitace napomohla klientům získat odvahu zkoušet nové věci a posouvat své hranice např. samostatně cestovat do služby, práce, na pracovišti a při jiných běžných činnostech.

V roce 2020, v průběhu pandemie Covid-19 pomáhali všichni poskytovatelé svým klientům s pochopením celé situace, zásobením ochrannými pomůckami, změnou hygienických návyků a neustále se měnící se situací.

Na úrovni jednotlivých poskytovatelů sociálních služeb zapojených do projektu byly nejčastěji identifikovány následující problémy/překážky:

- **Administrativní zátěž služby, rozsáhlé výkaznictví.** Řešeno vyšším pracovním nasazením a koordinací administrativy se zaměstnanci Krajského úřadu Libereckého kraje.
- **Poptávka po některých sociálních službách.** Někteří poskytovatelé uvádějí, že je po nabízených službách vysoká poptávka, která převyšuje jejich kapacitu i při jejím navýšení prostřednictvím realizovaného projektu. Tato situace je řešena aktivně jednotlivými poskytovateli formou komunikace a předáváním klientů jiným vhodným poskytovatelům. Naopak někteří poskytovatelé uvádějí, že mají nedostatek uživatelů ve věku 15 – 65 let (cílová skupina projektu).
- **Komunikace a spolupráce s lékaři, opatrovníky a rodinou, nedostatek lékařů, zdravotní stav klientů** – řešeno standardními postupy, běžné problémy při poskytování sociálních služeb.
- **Stigmatizace v oblasti zaměstnávání** – někteří klienti těžko získávají pracovní uplatnění, malé množství chráněných dílen.

- **Personální problémy spojené s hledáním vhodných kvalifikovaných pracovníků**, nedostatek pracovníků a organizační obtíže při zaškolování.
- **Personální problémy, resp. zástupy za pracovníky, kteří se účastní vzdělávání, supervizí či porad.**
- **Problematická komunikace s některými klienty** vč. problematiky individuálního plánování – nepravidelná docházka.
- **Negativní postoj společnosti k lidem se zdravotním znevýhodněním** – řešeno projektovými aktivitami.
- **Malá informovanost veřejnosti o sociálních službách a možnostech podpory**, malá informovanost o sociálních službách v malých obcích. Neexistence propojenosti zdravotních a sociálních služeb.
- **Nedostatečný bytový fond ve městech nebo vysoký nájem komerčních bytů** – lidé s potenciálem využívat terénních služeb musí zůstat v pobytových službách.
- **Nízká informovanost o sociálních službách mezi širokou veřejností.**
- **Nedostatek sociálních bytů a chráněného bydlení napříč všemi územími.**
- **Nedostatek chráněných dílen v okolí Turnova** – uživatelé by rádi pracovali, ale zvládají to pouze za specifických podmínek.
- **Nouzová opatření spojená s hrozbou šíření koronaviru Covid-19.** Služba sociálně terapeutické dílny musela přerušit poskytování svých služeb. Jiné služby řešily technické otázky a zabezpečení chodu služby (nošení roušek, minimalizaci rizika nákazy).

Kvantifikace monitorovacích indikátorů – tj. v tomto případě časové jednotky a podpoření uživatelé služby jsou uvedeny v následujících tabulkách.

Tabulka 3: Přehled plnění smluvních závazků jednotlivými poskytovateli sociálních služeb – 1. období, k 31. 3. 2020

Část zakázky	Lokalita	Cílová skupina	Poskytovatel	Požadovaný počet časových jednotek (smluvní indikátor)	Dosažené časové jednotky celkem (smluvní indikátor)	Celkový počet podpořených uživatelů služby	Min. počet pracovních úvazků osob zajišťující službu	Kapacita služby
Osobní asistence, část 1	Liberec, Hodkovice nad Mohelkou	Osoby s kombinovaným postižením, osoby s tělesným postižením	Jedličkův ústav, p.o.	96 000	83 664,60	16	5	5
Osobní asistence, část 2	Liberec, Hodkovice nad Mohelkou	Osoby s kombinovaným postižením, osoby s mentálním postižením	DH Liberec, o.p.s.	96 000	110 711,00	52	5	5
Osobní asistence, část 8	Turnov, Železný Brod	Osoby se zdravotním postižením	Spokojený domov, o.p.s.	38 400	34 135,30	19	2	2
Sociální rehabilitace, část 1	Liberec, Frýdlant, Jablonec, Tanvald	Osoby s mentálním postižením, osoby s kombinovanými vadami	Rytmus Liberec, o.p.s.	84 480	84 480,00	67	4	4
Sociální rehabilitace, část 2	Liberec, Frýdlant, Jablonec, Tanvald	Osoby s chronickým duševním onemocněním	Fokus Liberec, o.p.s.	84 480	76 492,90	60	4	4
Sociální rehabilitace, část 3	Česká Lípa, Nový Bor	Osoby s mentálním postižením, osoby s kombinovanými vadami	Rytmus Liberec, o.p.s.	42 240	42 240,00	45	2	2
Sociální rehabilitace, část 5	Jilemnice, Semily, Turnov, Železný Brod	Osoby s chronickým duševním onemocněním, osoby s mentálním postižením, osoby s kombinovanými vadami	Fokus Semily, z.s.	42 240	38 264,00	47	2	2
Podpora samostatného bydlení, část 1	Česká Lípa, Nový Bor	Osoby s chronickým duševním onemocněním	Fokus Liberec, o.p.s.	57 600	55 436,01	21	3	3

Podpora samostatného bydlení, část 1	Liberec, Frýdlant, Jablonec, Tanvald	Osoby s chronickým duševním onemocněním	Fokus Liberec, o.p.s.	168 960	163 698,82	72	8	8
Podpora samostatného bydlení, část 2	Liberec, Frýdlant, Jablonec, Tanvald	Osoby s mentálním postižením, osoby s kombinovanými vadami	Společnost Dolmen, z.ú.	95 040	82 502,90	15	4,5	5
Podpora samostatného bydlení, část 5	Jilemnice, Semily, Turnov, Železný Brod	Osoby s chronickým duševním onemocněním, osoby s mentálním postižením, osoby s kombinovanými vadami	FOKUS Turnov, z.s.	105 600	110 089,68	69	5	5
Sociálně terapeutické dílny, část 1	Liberec	Osoby s chronickým duševním onemocněním	Fokus Liberec, o.p.s.	36 960	38 896,62	33	2	5
Sociálně terapeutické dílny, část 3	Frýdlant	Osoby s mentálním postižením, osoby s kombinovanými vadami	Domov Raspenava, p.o.	55 440	57 004,50	17	3	15
Sociálně terapeutické dílny, část 4	Jilemnice, Semily	Osoby s chronickým duševním onemocněním, osoby s mentálním postižením, osoby s kombinovanými vadami	Fokus Semily, z.s.	55 440	57 942,60	35	3	10
Sociálně terapeutické dílny, část 5	Turnov, Železný Brod	Osoby s chronickým duševním onemocněním, osoby s mentálním postižením, osoby s kombinovanými vadami	FOKUS Turnov, z.s.	55 440	53 470,00	35	3	10

Tabulka 4: Přehled plnění smluvních závazků jednotlivými poskytovateli sociálních služeb – 2. období, k 30. 11. 2020

Část zakázky	Lokalita	Cílová skupina	Poskytovatel	Požadovaný počet časových jednotek (smluvní indikátor)	Dosažené časové jednotky celkem (smluvní indikátor)	Celkový počet podpořených uživatelů služby	Kapacita služby
Osobní asistence, část 1	Liberec, Hodkovice nad Mohelkou	Osoby s kombinovaným postižením, osoby s tělesným postižením	Jedličkův ústav, p.o.	25 800	34 481	7	5
Osobní asistence, část 2	Liberec, Hodkovice nad Mohelkou	Osoby s kombinovaným postižením, osoby s mentálním postižením	DH Liberec, o.p.s.	25 800	34 002	8	5
Osobní asistence, část 8	Turnov, Železný Brod	Osoby se zdravotním postižením	Spokojený domov, o.p.s.	10 320	10 320	5	2
Sociální rehabilitace, část 1	Liberec, Frýdlant, Jablonec, Tanvald	Osoby s mentálním postižením, osoby s kombinovanými vadami	Rytmus Liberec, o.p.s.	20 640	26 382	18	4
Sociální rehabilitace, část 2	Liberec, Frýdlant, Jablonec, Tanvald	Osoby s chronickým duševním onemocněním	Fokus Liberec, o.p.s.	20 640	25 638,58	19	4
Sociální rehabilitace, část 3	Česká Lípa, Nový Bor	Osoby s mentálním postižením, osoby s kombinovanými vadami	Rytmus Liberec, o.p.s.	10 320	13 059	10	2
Sociální rehabilitace, část 4	Česká Lípa, Nový Bor	Osoby s chronickým duševním onemocněním	Fokus Liberec, o.p.s.	10 320	12 713,3	21	2
Sociální rehabilitace, část 5	Jilemnice, Semily, Turnov, Železný Brod	Osoby s chronickým duševním onemocněním, osoby s mentálním postižením, osoby s kombinovanými vadami	Fokus Semily, z.s.	10 320	10 320	13	2
Podpora samostatného bydlení, část 1	Liberec, Frýdlant, Jablonec, Tanvald	Osoby s chronickým duševním onemocněním	Fokus Liberec, o.p.s.	36 120	41 400,42	18	8
Podpora samostatného bydlení, část 2	Liberec, Frýdlant, Jablonec, Tanvald	Osoby s mentálním postižením, osoby s kombinovanými vadami	Společnost Dolmen, z.ú.	23 220	23 220	5	5

Podpora samostatného bydlení, část 3	Česká Lípa, Nový Bor	Osoby s chronickým duševním onemocněním	Fokus Liberec, o.p.s.	15 480	16 689,6	7	3
Podpora samostatného bydlení, část 5	Jilemnice, Semily, Turnov, Železný Brod	Osoby s chronickým duševním onemocněním, osoby s mentálním postižením, osoby s kombinovanými vadami	FOKUS Turnov, z.s.	25 800	25 800	20	5
Sociálně terapeutické dílny, část 1	Liberec	Osoby s chronickým duševním onemocněním	Fokus Liberec, o.p.s.	10 320	12 615,36	13	5
Sociálně terapeutické dílny, část 2	Liberec	Osoby s mentálním postižením, osoby s kombinovanými vadami	DH Liberec, o.p.s.	15 480	18 040,50	21	10
Sociálně terapeutické dílny, část 3	Frýdlant	Osoby s mentálním postižením, osoby s kombinovanými vadami	Domov Raspenava, p.o.	15 480	16 355,50	6	15
Sociálně terapeutické dílny, část 4	Jilemnice, Semily	Osoby s chronickým duševním onemocněním, osoby s mentálním postižením, osoby s kombinovanými vadami	Fokus Semily, z.s.	15 480	15 480	10	10
Sociálně terapeutické dílny, část 5	Turnov, Železný Brod	Osoby s chronickým duševním onemocněním, osoby s mentálním postižením, osoby s kombinovanými vadami	FOKUS Turnov, z.s.	15 480	15 480	11	10

Protokoly o výsledcích kontrol

V průběhu realizace projektu proběhlo celkem 40 kontrol u zapojených poskytovatelů sociálních služeb. Všichni poskytovatelé sociálních služeb prošli minimálně třemi kontrolami.

Předmětem kontrol bylo plnění podmínek Smlouvy o poskytování sociální služby. Kontrolovaly se např. Standardy dané organizace a její vnitropodnikové směrnice, dokumentace k zaměstnancům, klientská dokumentace, publicita projektu, archivace dokumentů.

U poskytovatele Fokus Liberec bylo u služby sociální rehabilitace uloženo nápravné opatření a byla vyměřena pokuta ve výši 18.000,- Kč.

Dokumentace k zadaným veřejným zakázkám

Příprava a zadání veřejných zakázek na poskytovatele sociálních služeb byly v kompetenci realizačního týmu, jehož jmenování se však oproti původnímu harmonogramu protáhlo až do realizační fáze projektu. Přestože se do přípravy zadávacích řízení zapojili též pracovníci jednotlivých dotčených odborů Krajského úřadu Libereckého kraje, bylo důsledkem opožděné zahájení poskytování předmětných sociálních služeb (hlavní příčiny průtahů se zadáním zakázek jsou popsány dále). Prodleva nastala také v důsledku nutnosti dodržení lhůt pro zadávání veřejných zakázek a průtahů při zadávání veřejných zakázek (legislativní důvody), které se při této činnosti standardně mohou vyskytnout bez ohledu na vůli zadavatele (nositele projektu).

V úvodu projektu byly vyhlášeny s určitým časovým posunem veřejné zakázky na 25 samostatných částí (specifické sociální služby). U 5 částí byla zakázka poprvé zrušena z důvodu neobdržení ani jediné nabídky. Pro některé části muselo být zadávací řízení vyhlášeno dokonce třikrát (žádná nabídka, vyloučení jediného uchazeče pro nesplnění zadávacích podmínek).

Spolu s dlouhými ex-ante kontrolami (viz dále) došlo v důsledku problémů se zadáním veřejných zakázek a zpoždění zahájení poskytování sociálních služeb téměř o 1 rok. Navíc se podařilo úspěšně zadat pouze 15 z celkových 25 plánovaných veřejných zakázek.

Dále bylo v rámci ex-ante kontroly zjištěno porušení zák. č. 134/2016 Sb. o zadávání veřejných zakázek, ve znění pozdějších předpisů, a to ve vazbě na uveřejňovací povinnost zadavatele (§ 212). Tato zakázka byla proto před uzavřením smlouvy zrušena (další důvod pro průtahy při zadání zakázek). Následně byly uzavřeny smlouvy s vybranými poskytovateli sociálních služeb.

Pro ukázkou je níž popsána zakázka „Sociálně terapeutické dílny“, přičemž obdobně byly zadávány též zakázky na ostatní sociální služby.

- Realizace projektu byla formálně zahájena 1. ledna 2017, dne 1. března 2017 byl složen realizační tým.

- Dne 24. 4. 2017 byla prostřednictvím MS2014+ odeslána depeše se žádostí o kontrolu zadávací dokumentace před vyhlášením veřejné zakázky. Kontrola ze strany poskytovatele dotace probíhala v období dubna – května 2017. V průběhu této doby spolu obě strany komunikovaly ve věci dodání chybějících dokumentů (příloh k zadávací dokumentaci) či vypořádání připomínek.

- Zadávací řízení bylo prvotně vyhlášeno 8. června 2017, dne 26. června 2017 došlo ke zrušení zakázky z důvodu formálního pochybení zadavatele při jejím vyhlášení.

- Dne 18. července 2017 byla schválena zadávací dokumentace Radou Libereckého kraje, opakovaně byla zakázka stejného dne vyhlášena.

- Dne 3. října 2017 rozhodla Rada Libereckého kraje o výběru nejuvhodnější nabídky pro části zakázky, které nebyly zrušeny (zároveň byly schváleny návrhy smluv s jednotlivými dodavateli).
- Dále bylo zúčastněným dodavatelům odesláno oznámení o výběru, vybraní dodavatelé poskytovali nezbytnou součinnost před uzavřením smluv a uplynula lhůta pro podání námitek.
- Návazně byla provedena kontrola poskytovatelem dotace před podpisem smlouvy. Dokumenty byly poskytovateli dotace zaslány dne 27. 10. 2017. Poskytovatel dotace v průběhu prosince 2017 zaslal žádost o vypořádání připomínek, na kterou realizační tým projektu dne 21. 12. 2017 reagoval. Další kola vypořádání připomínek proběhla ke konci února, března a začátkem dubna 2018.
- Oznámení o souladu zadávacího postupu od poskytovatele dotace bylo nositeli projektu doručeno depeší dne 9. 4. 2018.
- Smlouvy s vybranými dodavateli byly uzavřeny v květnu 2018 (vice smluv).

Po uzavření 15 smluv stále realizační tým řešil 10 nezadaných částí, které se snažil několikrát v průběhu realizace projektu zadat - opakované vyhlášení zakázek, do kterých se žádný z poskytovatelů nepřihlásil. Výše popsané smlouvy byly nastaveny do 31. 3. 2020, jelikož však došlo k posunutí konce termínu realizace projektu, rozhodl se realizační tým vyhlásit znovu 4 zadávací řízení rozdělených na 25 částí. Z důvodu časové tísně byly zakázky na kontrolu poskytovateli dotace zaslány pouze před vyhlášením veřejné zakázky (ex ante) a po podpisu smlouvy (ex post). Po ex post kontrole zaslal zástupce poskytovatele (oddělení veřejných zakázek MPSV) dotace zprávu z kontroly, ve které identifikoval porušení rozpočtové kázně a stanovil tak finanční korekci ve výši 25 %. Proti tomuto rozhodnutí nebylo umožněno příjemci dotace se odvolat, nicméně k jeho vyjádření bude přihlédnuto při posuzování závěrečné zprávy o realizaci a žádosti o platbu.

Analýza zpráv o realizaci projektu

Ke dni finalizace této evaluační bylo nositelem projektu zpracováno, odevzdáno a následně poskytovatelem dotace schváleno 7 zpráv o realizaci, přičemž osmá zpráva byla odevzdána, ale do 31. 12. 2020 nebyla schválena. Obsahem těchto zpráv je z pohledu evaluace především popis uskutečněných aktivit, prezentace celkového vývoje projektu a uvedení postupného naplňování jednotlivých monitorovacích indikátorů.

Následovat bude devátá zpráva o realizaci, která bude zprávou závěrečnou. Ta bude předložena do 28. 2. 2021.

Relevantní informace ze Zprávy o realizaci č. 1

Dokument je zpracován pro období realizace (sledované období) 1. ledna 2017 – 30. června 2017. Ve vztahu k evaluačním otázkám potvrzuje první Zpráva o realizaci skutečné zahájení realizace projektu v souladu se žádostí o dotaci (1. ledna 2017). Dále je provedeno shrnutí činnosti v jednotlivých klíčových aktivitách projektu:

- KA01 Poskytování sociálních služeb v komunitě pro osoby se zdravotním postižením: Zpracována zadávací dokumentace na realizaci všech 4 sociálních služeb (osobní asistence, podpora samostatného bydlení, sociálně terapeutické dílny, sociální rehabilitace). Veřejné zakázky již byly i vyhlášeny, ale z důvodu administrativní chyby na straně vyhlášeitele musely být následně zrušeny. Vyhlášeny budou v červenci 2017.

- KA02 Kontrola a metodické vedení služeb: Tato aktivita prozatím není realizována, jelikož nebylo zahájeno vlastní poskytování sociálních služeb
- KA03 Evaluace projektu: Probíhala příprava vývěrového řízení na zpracovatele evaluačních aktivit.

Následující tabulka uvádí přehled dosažených hodnot závazných monitorovacích indikátorů v prvním sledovaném období. Z uvedeného přehledu i z výše prezentovaného popisu je zřejmé, že v prvním monitorovacím období zatím nedocházelo k naplňování žádných monitorovacích indikátorů.

Hodnota indikátoru 80500: Počet napsaných a zveřejněných analytických a strategických dokumentů (vč. evaluačních) bude dosažena až předáním Závěrečné evaluační zprávy; dále mu proto není ve shrnutí analytických podkladů věnována další pozornost.

Tabulka 5: Dosažené hodnoty monitorovacích indikátorů – Zpráva o realizaci č. 1 (30. června 2017)

Kód indikátoru	Název	Měrná jednotka	Typ indikátoru	Dosažená hodnota	Cílová hodnota
60000	Celkový počet účastníků	Účastník	Výstup	0/0	270
67001	Kapacita podpořených služeb	Místa	Výstup	0/0	126
67010	Využívání podpořených služeb	Osoby	Výsledek	0/0	210
80500	Počet napsaných a zveřejněných analytických a strategických dokumentů (vč. evaluačních)	Dokumenty	Výstup	0/0	1

Zdroj: Zpráva o realizaci č. 1, Rozhodnutí o poskytnutí dotace

Relevantní informace ze Zprávy o realizaci č. 2

Dokument je zpracován pro období realizace (sledované období) 1. července 2017 – 31. prosince 2017. Dále je provedeno shrnutí činnosti v jednotlivých klíčových aktivitách projektu:

- KA01 Poskytování sociálních služeb v komunitě pro osoby se zdravotním postižením: Proběhlo vyhlášení veřejných zakázek na poskytovatele všech 4 sociálních služeb – Podpora samostatného bydlení 5 částí, Osobní asistence – 8 částí, sociální rehabilitace – 5 částí, sociálně terapeutické dílny – 7 částí. Následně došlo ke zrušení 13 částí, u 12 částí nebyla po uplynutí lhůty pro podání nabídek předložena žádná nabídka. U těchto částí bylo zahájeno třetí kolo zadávacího řízení a výsledkem celého procesu bylo zadání 20 částí, přičemž zbylých 5 vysoutěženo nebylo, jelikož nebyla po uplynutí lhůty pro podání nabídek předložena žádná nabídka. Dokumentace byla zaslána ke kontrole na ŘO. Zde byla zaslána reakce, že došlo k porušení rozpočtové kázně a byla uvalena sankce ve výši 5 %. Následovalo však vyjádření oddělení veřejných zakázek Libereckého kraje, po kterém došlo k přezkumu a zrušení sankce.
- KA02 Kontrola a metodické vedení služeb: Tato aktivita prozatím není realizována, jelikož nebylo zahájeno vlastní poskytování sociálních služeb
- KA03 Evaluace projektu: Probíhala příprava vývěrového řízení na zpracovatele evaluačních aktivit. Zpracovaná zadávací dokumentace byla zaslána ke kontrole ŘO.

Následující tabulka uvádí přehled dosažených hodnot závazných monitorovacích indikátorů ve druhém sledovaném období. Z uvedeného přehledu i z výše prezentovaného popisu je zřejmé, že v druhém monitorovacím období stále nedocházelo k naplňování žádných monitorovacích indikátorů.

Tabulka 6: Dosažené hodnoty monitorovacích indikátorů – Zpráva o realizaci č. 2 (31. prosince 2017)

Kód indikátoru	Název	Měrná jednotka	Typ indikátoru	Dosažená hodnota	Cílová hodnota
60000	Celkový počet účastníků	Účastník	Výstup	0/0	270
67001	Kapacita podpořených služeb	Místa	Výstup	0/0	126

67010	Využívání podpořených služeb	Osoby	Výsledek	0/0	210
80500	Počet napsaných a zveřejněných analytických a strategických dokumentů (vč. evaluačních)	Dokumenty	Výstup	0/0	1

Zdroj: Zpráva o realizaci č. 2, Rozhodnutí o poskytnutí dotace

Relevantní informace ze Zprávy o realizaci č. 3

Dokument je zpracován pro období realizace (sledované období) 1. ledna 2018 – 30. června 2018. Dále je provedeno shrnutí činnosti v jednotlivých klíčových aktivitách projektu:

- KA01 Poskytování sociálních služeb v komunitě pro osoby se zdravotním postižením: Došlo k ukončení vyhlášené veřejné zakázky na poskytovatele sociálních služeb a podpisu 15 smluv na 15 částí z celkových 25. Jednalo se o tyto části:

Osobní asistence, část 1	Liberec, Hodkovice nad Mohelkou	Osoby s kombinovaným postižením, osoby s tělesným postižením
Osobní asistence, část 2	Liberec, Hodkovice nad Mohelkou	Osoby s kombinovaným postižením, osoby s mentálním postižením
Osobní asistence, část 8	Turnov, Železný Brod	Osoby se zdravotním postižením
Sociální rehabilitace, část 1	Liberec, Frýdlant, Jablonec, Tanvald	Osoby s mentálním postižením, osoby s kombinovanými vadami
Sociální rehabilitace, část 2	Liberec, Frýdlant, Jablonec, Tanvald	Osoby s chronickým duševním onemocněním
Sociální rehabilitace, část 3	Česká Lípa, Nový Bor	Osoby s mentálním postižením, osoby s kombinovanými vadami
Sociální rehabilitace, část 5	Jilemnice, Semily, Turnov, Železný Brod	Osoby s chronickým duševním onemocněním, osoby s mentálním postižením, osoby s kombinovanými vadami
Podpora samostatného bydlení, část 1	Česká Lípa, Nový Bor	Osoby s chronickým duševním onemocněním
Podpora samostatného bydlení, část 1	Liberec, Frýdlant, Jablonec, Tanvald	Osoby s chronickým duševním onemocněním
Podpora samostatného bydlení, část 2	Liberec, Frýdlant, Jablonec, Tanvald	Osoby s mentálním postižením, osoby s kombinovanými vadami
Podpora samostatného bydlení, část 5	Jilemnice, Semily, Turnov, Železný Brod	Osoby s chronickým duševním onemocněním, osoby s mentálním postižením, osoby s kombinovanými vadami
Sociálně terapeutické dílny, část 1	Liberec	Osoby s chronickým duševním onemocněním
Sociálně terapeutické dílny, část 3	Frýdlant	Osoby s mentálním postižením, osoby s kombinovanými vadami
Sociálně terapeutické dílny, část 4	Jilemnice, Semily	Osoby s chronickým duševním onemocněním, osoby s mentálním postižením, osoby s kombinovanými vadami
Sociálně terapeutické dílny, část 5	Turnov, Železný Brod	Osoby s chronickým duševním onemocněním, osoby s mentálním postižením, osoby s kombinovanými vadami

- KA02 Kontrola a metodické vedení služeb: Uskutečnění semináře dobré praxe (informační schůzka), na kterém byly konzultovány praktické problémy poskytovatelů a uživatelů sociálních služeb přímo z praxe zúčastněných pracovníků.

- KA03 Evaluace projektu: Zahájení veřejné zakázky malého rozsahu na evaluátora projektu, kterou vyhrála společnost Asistenční centrum, a.s. Následně byla s touto společností uzavřena smlouva o dílo.

Následující tabulka uvádí přehled dosažených hodnot závazných monitorovacích indikátorů ve třetím sledovaném období. Z uvedeného přehledu i z výše prezentovaného popisu je zřejmé, že ve třetím monitorovacím období došlo k naplnění monitorovacího indikátoru Kapacita podpořených služeb. Jedná se o součet okamžitých kapacit zapojených poskytovatelů. Tento indikátor byl naplněn na více než 112 %.

Tabulka 7: Dosažené hodnoty monitorovacích indikátorů – Zpráva o realizaci č. 3 (30. června 2018)

Kód indikátoru	Název	Měrná jednotka	Typ indikátoru	Dosažená hodnota	Cílová hodnota
60000	Celkový počet účastníků	Účastník	Výstup	0/0	270
67001	Kapacita podpořených služeb	Místa	Výstup	142/142	126
67010	Využívání podpořených služeb	Osoby	Výsledek	0/0	210
80500	Počet napsaných a zveřejněných analytických a strategických dokumentů (vč. evaluačních)	Dokumenty	Výstup	0/0	1

Zdroj: Zpráva o realizaci č. 3, Rozhodnutí o poskytnutí dotace

Relevantní informace ze Zprávy o realizaci č. 4

Dokument je zpracován pro období realizace (sledované období) 1. července 2018 – 31. prosince 2018. Dále je provedeno shrnutí činnosti v jednotlivých klíčových aktivitách projektu:

- KA01 Poskytování sociálních služeb v komunitě pro osoby se zdravotním postižením: Plnění aktivity probíhá v souladu s podepsanými smlouvami s devíti poskytovateli sociálních služeb. Dále došlo k vyhlášení veřejných zakázek na dalších 8 částí, které doposud nebyly vyhlášeny. Do těchto zadávacích řízení se však nepřihlásil žádný účastník. Počítá se s opětovným vyhlášením v dalším monitorovacím období.
- KA02 Kontrola a metodické vedení služeb: Uskutečněno celkem 25 individuálních monitorovacích schůzek zaměřených především na konzultaci řešení v rámci projektu dle metodiky a podmínek stanovených ve smlouvě, seminář dobré praxe a kazuistiky za účasti zástupců všech 9 poskytovatelů. Dle potřeby (na žádost poskytovatelů) probíhá průběžná metodická pomoc. Kontroly na místě u poskytovatelů budou zahájeny v následujícím monitorovacím období.
- KA03 Evaluace projektu: Evaluátorem byla předložena vstupní evaluační zpráva, která byla zástupci LK připomínkována, následně došlo k její finalizaci.

Následující tabulka uvádí přehled dosažených hodnot závazných monitorovacích indikátorů ve čtvrtém sledovaném období. Celkový počet účastníků nebyl v této MZ vykázán, přestože k plnění již docházelo. Vzhledem k tomu, že v projektu jsou nastavena stejná monitorovací období - na MPSV i u poskytovatelů, data o účastnících byla předložena od poskytovatelů v poslední Zprávě o realizaci a jsou v současné době vkládána do systému. Proto budou vykázána v další monitorovací zprávě.

Tabulka 8: Dosažené hodnoty monitorovacích indikátorů – Zpráva o realizaci č. 4 (31. prosince 2018)

Kód indikátoru	Název	Měrná jednotka	Typ indikátoru	Dosažená hodnota	Cílová hodnota
60000	Celkový počet účastníků	Účastník	Výstup	0/0	270
67001	Kapacita podpořených služeb	Místa	Výstup	0/142	126
67010	Využívání podpořených služeb	Osoby	Výsledek	0/0	210

80500	Počet napsaných a zveřejněných analytických a strategických dokumentů (vč. evaluačních)	Dokumenty	Výstup	0/0	1
Zdroj: Zpráva o realizaci č. 4, Rozhodnutí o poskytnutí dotace					

Relevantní informace ze Zprávy o realizaci č. 5

Dokument je zpracován pro období realizace (sledované období) 1. ledna 2019 – 30. června 2019.

Dále je provedeno shrnutí činnosti v jednotlivých klíčových aktivitách projektu:

- KA01 Poskytování sociálních služeb v komunitě pro osoby se zdravotním postižením: Průběžně je sledováno plnění podmínek stanovených ve smlouvách s poskytovateli sociálních služeb. Ti předkládají za každé monitorovací období (6 měsíců) Zprávu o činnosti, která zahrnuje nejen popis průběhu realizace, ale její přílohou jsou také monitorovací listy podpořených osob. Ty pomáhají sledovat počet osob, které využívají podporu, a počet podpořených osob s podporou nad 40 hodin. Stále se nedaří zadat veřejné zakázky na všech 25 částí, a to i přesto, že od počátku realizace projektu proběhlo již 5 zadávacích řízení.
- KA02 Kontrola a metodické vedení služeb: V průběhu období bylo provedeno 7 kontrol zaměřených na dodržování podmínek stanovených smlouvami. Nebyly shledány žádné nedostatky, které by byly zahrnuty do nápravných opatření. Všechny závady zjištěné na místě byly ještě v průběhu kontroly odstraněny. Jednalo se např. o doplnění webových stránek, skartačního řádu o podmínky skartace dokumentů v projektu, podrobnější rozpracování pracovního výkazu tak, aby bylo jednoznačně upřesněno, o jakou se jedná aktivitu, doplnění časových jednotek apod.
- KA03 Evaluace projektu: Došlo ke zpracování první evaluační zprávy. Evaluátor spolupracuje se zadavatelem (2 setkání) a zapojenými poskytovateli, se kterými provedl rozhovor za účelem sběru dat.

Následující tabulka uvádí přehled dosažených hodnot závazných monitorovacích indikátorů v pátém sledovaném období. Ve sledovaném období byly dosaženy hodnoty indikátorů Celkový počet účastníků a Využívání podpořených služeb na víc než 100 %. Došlo tak vložím všech podpořených osob od počátku realizace smluv s poskytovateli sociálních služeb.

Tabulka 9: Dosažené hodnoty monitorovacích indikátorů – Zpráva o realizaci č. 5 (30. června 2019)

Kód indikátoru	Název	Měrná jednotka	Typ indikátoru	Dosažená hodnota	Cílová hodnota
60000	Celkový počet účastníků	Účastník	Výstup	297/297	270
67001	Kapacita podpořených služeb	Místa	Výstup	0/142	126
67010	Využívání podpořených služeb	Osoby	Výsledek	218/218	210
80500	Počet napsaných a zveřejněných analytických a strategických dokumentů (vč. evaluačních)	Dokumenty	Výstup	0	1
Zdroj: Zpráva o realizaci č. 5, Rozhodnutí o poskytnutí dotace					

Relevantní informace ze Zprávy o realizaci č. 6

Dokument je zpracován pro období realizace (sledované období) 1. července 2019 – 31. prosince 2019. Dále je provedeno shrnutí činnosti v jednotlivých klíčových aktivitách projektu:

- KA01 Poskytování sociálních služeb v komunitě pro osoby se zdravotním postižením: Průběh poskytování sociálních služeb je ze strany krajského úřadu monitorován pravidelně prostřednictvím Zpráv o činnosti, které jsou poskytovateli povinni předkládat za každé monitorovací období, tj. každé pololetí.

- KA02 Kontrola a metodické vedení služeb: V předmětném období byl realizován kazuistický seminář, seminář dobré praxe a společné metodické setkání – vše pro zapojené poskytovatele soc. služeb. V prosinci 2019 byla uskutečněna individuální metodická setkání s každým poskytovatelem tak, aby bylo možné zaměřit se na konkrétní problémy. Celkem bylo provedeno 8 kontrol, z nich 2 byly ukončeny a u dalších vznikají protokoly. Prozatím u žádné kontroly nebyly zjištěny žádné závažné nedostatky, nebyly tak uloženy žádná nápravná opatření.
- KA03 Evaluace projektu: Probíhá průběžná evaluace projektu. Jak příjemce dotace, tak poskytovatelé jsou v kontaktu s evaluátorem projektu tak, aby byla zajištěna kontinuita informací. V průběhu sledovaného období byla předložena druhá průběžná evaluační zpráva.

Následující tabulka uvádí přehled dosažených hodnot závazných monitorovacích indikátorů v šestém sledovaném období. Ve sledovaném období došlo k navýšení indikátoru 670 10 o 54 osob.

Tabulka 10: Dosažené hodnoty monitorovacích indikátorů – Zpráva o realizaci č. 6 (31. prosince 2019)

Kód indikátoru	Název	Měrná jednotka	Typ indikátoru	Dosažená hodnota	Cílová hodnota
60000	Celkový počet účastníků	Účastník	Výstup	0/297	270
67001	Kapacita podpořených služeb	Místa	Výstup	0/142	126
67010	Využívání podpořených služeb	Osoby	Výsledek	54/272	210
80500	Počet napsaných a zveřejněných analytických a strategických dokumentů (vč. evaluačních)	Dokumenty	Výstup	0	1

Zdroj: Zpráva o realizaci č. 6, Rozhodnutí o poskytnutí dotace

Relevantní informace ze Zprávy o realizaci č. 7

Dokument je zpracován pro období realizace (sledované období) 1. ledna 2020 – 30. dubna 2020. Dále je provedeno shrnutí činnosti v jednotlivých klíčových aktivitách projektu:

- KA01 Poskytování sociálních služeb v komunitě pro osoby se zdravotním postižením: V této aktivitě nedochází k výrazným změnám, služby probíhají dle harmonogramu. U některých služeb došlo v důsledku koronavirových opatření k omezení nebo úplnému uzavření – tj. u STD-Pracovníci v této oblasti nebyli uvolňováni z pracovního poměru, ale vykazovali činnost ve prospěch klienta, jelikož např. zpracovávali a hodnotili individuální plány, řešili klientskou dokumentaci, poskytovali poradenství apod.
- KA02 Kontrola a metodické vedení služeb: V průběhu sledovaného období byly dokončeny 2 kontroly, přičemž u organizace FOKUS Liberec, o.p.s. bylo zjištěno nedodržení požadované výše pracovních úvazků u sociálního pracovníka. Organizace tak byla nastavena sankce ve výši 18.000,- Kč.
- KA03 Evaluace projektu: Evaluace projektu probíhá dle stanoveného harmonogramu. V tomto období probíhalo vypořádání připomínek k třetí průběžné evaluační zprávě. Její finalizace se předpokládá v následujícím období.

Následující tabulka uvádí přehled dosažených hodnot závazných monitorovacích indikátorů v sedmém sledovaném období. Ve sledovaném období došlo k navýšení hodnoty Využívání podpořených služeb o 54 osob na celkových 326. V monitorovacím indikátoru 67001 došlo ke korekci. Po provedení kontroly tohoto indikátoru bylo zjištěno, že zadané údaje neodpovídají skutečnosti. Proto byl indikátor opraven na skutečnou hodnotu k 24. 4. 2020 s tím, že je započítána kapacita podpořených služeb i u 2 nově uzavřených smluv, které byly zaregistrovány k 7. 4. 2020.

Tabulka 11: Dosažené hodnoty monitorovacích indikátorů – Zpráva o realizaci č. 7 (30. dubna 2020)

Kód indikátoru	Název	Měrná jednotka	Typ indikátoru	Dosažená hodnota	Cílová hodnota
60000	Celkový počet účastníků	Účastník	Výstup	0/297	270
67001	Kapacita podpořených služeb	Místa	Výstup	-45/97	126
67010	Využívání podpořených služeb	Osoby	Výsledek	54/326	210
80500	Počet napsaných a zveřejněných analytických a strategických dokumentů (vč. evaluačních)	Dokumenty	Výstup	0	1

Zdroj: Zpráva o realizaci č. 7, Rozhodnutí o poskytnutí dotace

Relevantní informace ze Zprávy o realizaci č. 8

Dokument je zpracován pro období realizace (sledované období) 1. května 2020 – 30. září 2020. Dále je provedeno shrnutí činnosti v jednotlivých klíčových aktivitách projektu:

- KA01 Poskytování sociálních služeb v komunitě pro osoby se zdravotním postižením: Dle nově uzavřených smluv probíhá plnění všech 4 sociálních služeb dle stanovených podmínek a harmonogramu. V rámci veřejných zakázek se podařilo uzavřít oproti minulému období (do 31. 3. 2020) dvě smlouvy navíc a to u služby sociálně terapeutické dílny – poskytovatel DH Liberec a sociální rehabilitace – poskytovatel FOKUS Liberec, a tím rozšířit poskytování těchto dvou služeb do dalších 2 oblastí Libereckého kraje. I toto období zasáhla některá omezení v rámci krizové situace, dle informací a průběžných zpráv ale nedošlo k žádnému omezení plnění indikátorů.
- KA02 Kontrola a metodické vedení služeb: V průběhu sledovaného období byla provedena kontrola plnění podmínek stanovených v uzavřených smlouvách u všech poskytovatelů, celkem se jednalo o 10 kontrol. Nebylo zjištěno žádné porušení smlouvy, tj. nebyla uložena žádná nápravná opatření.
- KA03 Evaluace projektu: Evaluace projektu probíhá dle stanoveného harmonogramu.

Následující tabulka uvádí přehled dosažených hodnot závazných monitorovacích indikátorů v osmém sledovaném období. Ve sledovaném období došlo k navýšení hodnoty pouze jednoho monitorovacího indikátoru a to „Celkový počet účastníků“.

Tabulka 12: Dosažené hodnoty monitorovacích indikátorů – Zpráva o realizaci č. 8 (30. září 2020)

Kód indikátoru	Název	Měrná jednotka	Typ indikátoru	Dosažená hodnota	Cílová hodnota
60000	Celkový počet účastníků	Účastník	Výstup	143/440	270
67001	Kapacita podpořených služeb	Místa	Výstup	0/97	126
67010	Využívání podpořených služeb	Osoby	Výsledek	0/326	210
80500	Počet napsaných a zveřejněných analytických a strategických dokumentů (vč. evaluačních)	Dokumenty	Výstup	0	1

Zdroj: Zpráva o realizaci č. 8, Rozhodnutí o poskytnutí dotace

V průběhu realizace projektu se příjemce dotace musel vypořádat s několika problémy různého charakteru.

Velký problém projektu představovalo výběrové řízení na poskytovatele sociálních služeb. V počáteční fázi realizace projektu byl tento problém zapříčiněn pozdním obsazením pozic realizačního týmu, kdy realizační tým zahájil svou činnost až k 31. 3. 2017. Dále byly identifikovány problémy přímo při

zadávaní veřejných zakázek. Veřejné zakázky na výběr poskytovatelů pro předmětné sociální služby byly vyhlášeny i celkem 6x (některé části) za celou dobu realizace projektu. Řešeno bylo také porušení rozpočtové kázně, které bylo ze strany ŘO zjištěno. K tomuto výsledku bylo zasláno vyjádření oddělení veřejných zakázek, na základě kterého bylo potvrzeno porušení zákona a přehodnocena sankce na nulovou. Plnění realizace sociálních služeb však bylo zahájeno s velkým skluzem, cca 1 rok, a to pouze u 15 částí. Příčinou bylo vypsání některých částí až 3x (nebyl žádný účastník zadávacího řízení) a dlouhé lhůty ex-ante kontrol veřejných zakázek od ŘO.

S pozdě uzavřenými smlouvami vznikl další problém, a to s podmínkami v těchto smlouvách uvedených. Aby bylo zajištěno průběžné financování služeb, bylo do smlouvy uvedeno ustanovení ohledně max. výše finančních záloh v daném roce na 1/6 v prvním roce, 1/3 ve druhém a třetím roce a 1/6 v posledním roce plnění. Z toho však vyplývalo, že poskytovatelé by mohli obdržet pouze 2/3 vysoutěžené částky a současně byla ve smlouvě uvedena sankce za nedodržení splnění indikátorů (časových jednotek). Problém byl řešen s právním oddělení Libereckého kraje a bylo dohodnuto, že bude podepsán dodatek ke smlouvě ohledně úpravy záloh na 1/4 v prvním roce, 1/2 v druhém roce a 1/4 v posledním roce. Nesplnění výše indikátorů (časových jednotek) bylo v konečné fázi vyřešeno Dohodou o narovnání, jejímž cílem bylo upravit mezi oběma stranami vzniklá sporná práva a povinnosti, jelikož komplikace vznikly na straně objednatele. Touto dohodou bylo domluveno, že objednatel nemá právo požadovat po poskytovateli sociálních služeb žádnou smluvní pokutu za nenaplnění cílové hodnoty indikátoru.

Vzhledem k nezadání všech veřejných zakázek, došlo k tomu, že některé regiony Libereckého kraje nebyly plně zajištěny sociálními službami, což byl jeden z cílů projektu. Současně je s tímto problémem spojeno i nevyčerpání všech finančních prostředků alokovaných pro projekt.

Z důvodu nezačínání aktivit a s tím spojené nečerpání rozpočtu projektu v plné výši, docházelo v počáteční fázi projektu k vysokému čerpání nepřímých nákladů nad stanovená 2 % ve vazbě k přímým nákladům. Situace nebyla řešena, čekalo se pouze na zahájení realizace projektových aktivit.

V průběhu projektu byly i několikrát řešeny problémy s nestabilním projektovým týmem. Na začátku projektu odešla metodička/kontrolorka z důvodu rizikového těhotenství na dlouhodobou nemocenskou. Funkce tak nemohla být nově obsazena a její činnosti byly suplovány ostatními pracovníky projektového týmu a oddělení rozvoje a financování sociálních služeb krajského úřadu. Pozice kontrolora byla přeobsazena celkem 3x (dohromady 4 pracovníci). V důsledku vyhlášení opatření v rámci nouzového stavu v roce 2020 pak došlo k tomu, že metodik/kontrolor několik měsíců čerpal ošetřovné na dítě a nevykonával tak pro projekt žádnou činnost. Zbývající členové tak museli zastat i jeho činnosti. Po celou dobu projektu se pak nepodařilo obsadit pozici administrativního pracovníka.

A taktéž v důsledku vyhlášení opatření v rámci nouzového stavu v roce 2020 došlo k omezení činnosti některých služeb, nebo jejich úplnému zastavení (sociálně terapeutické dílny). Zájemcům o služby je poskytováno sociální poradenství, pracovníci služby si tak vykazovali činnosti ve prospěch klienta (zpracování, doplnění, uzavření klientských dokumentací, úprava a příprava individuálních plánů klientů apod.). Vykazování těchto činností do projektu bylo konzultováno s ŘO s tím, že jde o zásah vyšší moci a konkrétní činnosti budou vykazovány dle dohody s KÚ.

Žádosti o změnu

V průběhu realizace projektu byly řídicímu orgánu předloženy 4 žádosti o změny, přičemž 1 z nich představovala podstatnou změnu zakládající dodatek/změnu právního aktu.

První žádost o změnu spočívala v prodloužení doby realizace projektu o 8 měsíců, tj. do 31. 12. 2020. Předpokládaná doba projektu tak nově činila 48 měsíců. Celková výše rozpočtu zůstala beze změny. Žádost o změnu byla podána z důvodu docházení k velkému časovému skluzu realizace projektu kvůli zadávacímu řízení na výběr poskytovatelů sociálních služeb v režimu veřejných zakázek.

Druhá žádost představovala žádost o nepodstatnou změnu projektu. Jednalo se o rozšíření kontaktních osob o Bc. Zitu Stankovskou. Jmenovaná pracovala na pozici projektový/finanční manažer projektu, a proto řeší veškerou agendu týkající se projektu současně je pracovníkem, který za projektové činnosti zodpovídá.

Taktéž třetí žádost byla žádostí o nepodstatnou změnu. Žádáno bylo o navýšení období ve finančním plánu, který se správně neupravil při žádosti o změnu č. 1.

Čtvrtá změna spočívala částečně se změnou č. 3. Žádáno bylo o změnu v harmonogramu finančního plánu, který byl doplněn o jeden řádek. Dále pak bylo žádáno o přesuny finančních prostředků: V rámci položky 1.1.4 Nákup služeb přesun mezi položkou 1.1.1.2 – Zajištění sociální služby Osobní asistence a položkou 1.1.1.4 - Zajištění sociální služby Sociální rehabilitace. U položky 1.1.1 Osobní náklady o - přesun finančních prostředků z položky 1.1.1.1.1 Metodik sociálních služeb do položky 1.1.1.2 Dohody o pracovní činnosti. Byla vytvořena podpoložka 1.1.1.2.1 Metodik sociálních služeb.

Analýza žádostí o platbu

Od počátku realizovaného projektu do termínu pro odevzdání této evaluační zprávy bylo vypracováno a předáno celkem devět žádostí o platbu. Formou zálohové platby byla v úvodu realizace projektu na projektový účet převedena částka dotace ve výši 37.461.017,90,-. Dále byly v rámci jednotlivých žádostí o platbu vykazovány vynaložené náklady, které byly návazně propláceny. Detaily uvádí přiložená tabulka.

Tabulka 13: Přehled vyplacených částek dotace na projektový účet (k 31. prosinci 2020)

Číslo a datum ŽoP	Vyplacená částka dotace (MPSV)	Vlastní podíl příjemce (LK)	Částka na krytí výdajů	Poznámka
ŽoP01	37 461 017,90	0,00	37 461 017,90	Zálohová platba
ŽoP02, 30. 6. 2017	0,00	0,00	0,00	Standardní platba
ŽoP03, 31. 12. 2017	0,00	0,00	0,00	Standardní platba
ŽoP04, 30. 6. 2018	12 002 604,74	631 716,04	12 634 320,78	Standardní platba
ŽoP05, 31. 12. 2018	567 826,24	29 885,60	597 711,84	Standardní platba
ŽoP06, 30. 6. 2019	21 212 007,21	1 116 421,44	22 328 428,65	Standardní platba
ŽoP07, 31. 12. 2019	16 195 207,23	852 379,33	17 047 586,56	Standardní platba
ŽoP08, 30. 4. 2020	4 119 389,66	216 809,99	4 336 199,65	Mimořádná platba
ŽoP09, 30. 9. 2020	0,00	0,00	0,00	Standardní platba
Celkem vyplaceno	91 558 052,98	2 847 212,40	94 405 265,38	---

Pro závěrečné období by již nemělo v žádosti o platbu dojít k nárokování žádné finanční částky, neboť 8. žádostí o platbu bylo kumulativně dosaženo obdržení dotace ve výši projektem plánovaných celkových způsobilých výdajů². Vykazované náklady za poslední sledované období jsou plně kryty z dříve poskytnuté zálohy.

Veškeré vykazované náklady jsou v žádostech o platbu podloženy soupiskou dokladů. Na jejich základě je dotace čerpána Libereckého krajem a finanční prostředky jsou zároveň přerozdělovány jednotlivými poskytovateli sociálních služeb.

Další zdroje dat (akce realizované projektem)

V průběhu projektu byly realizovány kazuistické semináře, semináře dobré praxe, společné metodické setkání a individuální konzultace.

V rámci projektu byly uskutečněny 4 kazuistické semináře a 4 semináře dobré praxe. Dále pak proběhly 4 metodická setkání a několik individuálních metodických setkání de potřeby poskytovatelů. Počty setkání byly ovlivněny pandemií koronaviru Covid-19. Taktéž závěrečnou konferenci nebylo možné uskutečnit.

² Evaluátor nemá s ohledem na termín odevzdání této evaluační zprávy k dispozici „Závěrečnou žádost o platbu“, která bude vyhotovena až po 31. prosinci 2020. Ve vyhodnocení projektu proto evaluátor vychází z jiných informačních zdrojů, zejména pracovních podkladů poskytnutých nositelem projektu ze závěru realizační fáze.

Sběr a analýza dat získaných od aktérů evaluace (primární zdroje dat)

Z hlediska Závěrečné evaluační zprávy vycházejí další cenné informace ze sběru primárních dat prostřednictvím osobních řízených rozhovorů se zástupcem nositele projektu, zapojenými poskytovateli soc. služeb a zástupci cílové skupiny. Tato kapitola evaluační zprávy se proto rozsáhle věnuje vyhodnocení šetření s jednotlivými klíčovými aktéry evaluace.

Řízený rozhovor s pověřeným zástupcem nositele projektu

Hlubkové rozhovory k jednotlivým evaluačním obdobím byly uskutečněny vždy minimálně jednou za dané období v sídle Krajského úřadu Libereckého kraje. Rozhovor byl veden s členkou realizačního týmu Bc. Zitou Stankovskou. Hlavním tématem bylo průběžná realizace projektu a plnění indikátorů stanovených ve smlouvě s poskytovateli a ev. předpoklad plnění v rámci celého nasmlouvaného období.

Byl projekt, při posouzení po úvodní fázi realizace, navržen tak, aby přinášel očekávané dopady (EO1)? Ano, předpoklady byly postupně naplňovány. Problém byl s naplňováním harmonogramu, což souvisí s personálním zajištěním a výběrem dodavatelů (poskytovatelů soc. služeb). Obsahově nebyly shledávány problémy. Bohužel se však nepodařilo zadat všechny soc. služby vybraným poskytovatelům.

V realizaci se projekt dostal do téměř ročního posunu. Smlouvy s poskytovateli byly podepsány přibližně 11 měsíců později oproti původnímu harmonogramu. Ve smlouvách bylo definované průběžné plnění, které mělo zajistit průběžné financování i průběžné poskytování sociálních služeb. Nastaveno tak bylo zálohové financování. Jelikož jeden rok vypadl, nebyl tento postup dle původních plánů aplikovatelný – nedostatečné průběžné financování, nutnost předfinancování z jiných zdrojů poskytovatelů (vícezdrojové financování), což některým poskytovatelům přinášelo dílčí problémy. Jeden z poskytovatelů sdělil, že fungování služby musel zajistit z vlastních zdrojů.

Změny smluv byly řešeny za součinnosti s poskytovatelem dotace, neboť se jednalo o podstatnou změnu smluv a mohlo by dojít ke kolizi s pravidly pro zadávání veřejných zakázek. Problém se řešil velice dlouho. Poskytovatelé měli zároveň stanoveny sankce za neposkytnuté časové jednotky. Při nedostatečném předfinancování (dle smlouvy byly poskytnuty zálohy, které však někteří poskytovatelé rychle vyčerpali) však nemohou tyto služby poskytovat (resp. musí si zajistit průběžné financování z jiných zdrojů) a zároveň jim hrozila sankce za situaci, kterou nezavinili oni ani Liberecký kraj (dosažení smluvních indikátorů ve zkráceném čase). Bylo zpracováno odborné stanovisko od JUDr. Jurčíka, odborníka na veřejné zakázky, vyjádření interních právníků, projednávalo se i s kontrolní skupinou projektu z MPSV. Následně došlo k podepsání dodatku ke smlouvě, ve které došlo k úpravě vyplácení záloh a v roce 2020 k podpisu i dohody o narovnání, díky které nemuseli poskytovatelé hradit pokuty za nevyčerpané časové jednotky.

Průtahy v realizaci projektu vznikaly z důvodu opakovaných zadávacích řízení v nadlimitním režimu a rovněž přibližně pětíměsíční kontroly dokumentace k zadávacímu řízení u řídicího orgánu. Nositel projektu nechtěl bez souhlasu poskytovatele uzavírat smlouvy s rizikem neproplacení vynaložených

nákladů. K vyhlášení první veřejné zakázky došlo až v červnu 2017. Samotný realizační tým projektu se poprvé sešel v březnu 2017, až následně začala příprava podkladů pro veřejnou zakázku.

Projekt byl konzultován s poskytovateli sociálních služeb. Byly známy požadavky programu na nutnost konzultací. Navíc existuje prolínání s dalším projektem. Nastavení tedy bylo s relevantními aktéry konzultováno. V souvislosti se souběžně realizovaným projektem byly provedeny též analýzy na jednotlivých obcích. Byly tvořeny podklady i pro komunitní plán a další strategické dokumenty, z nichž se při přípravě projektu vycházelo.

<EO2>Do jaké míry byl projekt realizován v souladu s plánem a předpoklady? Harmonogram projektu nebyl od samotného zahájení realizace projektu (1. 1. 2017) plněn dle plánu. Prodlevy se vyskytly především v obsazení pracovních pozic v realizačním týmu a v průtazích při zadávání veřejných zakázek. V důsledku toho došlo i k pozdnímu zahájení kontrol u poskytovatelů sociálních služeb v rámci klíčové aktivity „Kontrola a metodické vedení služeb“. Kontroly byly zahájeny v únoru 2019. V průběhu realizace projektu byl také několikrát obměněn realizační tým, přičemž pozice administrativního pracovníka nebyla po celou dobu obsazena vůbec a taktéž na pozici kontrolor/metodik chyběla několikrát kompetentní osoba. V jednom případě šlo o dlouhodobou nemocenskou dovolenou, při které není možné se zaměstnancem rozvázat pracovní poměr a najmout tak nového pracovníka a v druhém případě šlo o dlouhodobé čerpání ošetřovného člena rodiny, ke kterému došlo v důsledku nastalé pandemické situace v ČR od jara 2020.

V průběhu realizace projektu byly řešeny 4 žádosti o změnu, přičemž pouze jedna zakládala změnu právního aktu. Jednalo se o posun realizace projektu z 30. 4. 2020 na 31. 12. 2020.

Od června 2017 docházelo několikrát k opakovanému vyhlášení veřejných zakázek na dodavatele (poskytovatele sociálních služeb) dosud nevysoutěžených částí.

<EO3>Do jaké míry byly naplněny očekávané parametry kvalitní realizace projektu? Z hlediska kvality týmu nebyly shledávány nedostatky. Bohužel však docházelo k časté fluktuaci realizačního týmu, což pro daný tým představovalo vyšší nasazení, aby zajistili činnosti i chybějícího člena týmu.

<EO4>Jaké faktory vedly k úspěšné realizaci projektu? Důležité je zejména mimořádné úsilí stávajícího realizačního týmu. Kontrolu nad projektem i poskytovateli získal realizační tým až v průběhu čtyř měsíců spolupráce s poskytovateli. Pro všechny se jednalo o novou problematiku, ladila se komunikace, způsob předávání podkladů, vyhovění požadavkům ministerstva, vykazování indikátorů apod. Všichni nejsou zvyklí působit v projektech, což generovalo neočekávanou zátěž navíc. Po počátečních problémech, kdy bylo nutné vynaložit mimořádné úsilí při komunikaci s poskytovateli, se následně situace stabilizovala. Napomohly k tomu i kontroly u všech poskytovatelů soc. služeb zapojených do projektu. V místě poskytovatelů bylo kontrolováno plnění podmínek stanovených ve smlouvách – tj. zajišťování poskytování služby vč. plnění časových jednotek a poskytování služby v souladu se směrnicemi dotčené organizace, realizační tým organizace, kapacita služby, publicita, vykazování nákladů (kontrola, zda nedochází k dvojímu financování) a veškerá dokumentace k projektu. Na základě zjištění z těchto kontrol a požadavků poskytovatelů na jednotné vykazování byla zavedena tzv. manažerská tabulka (modifikovaný výkaz činností).

<EO5>Jaké překážky bylo nutné v realizaci projektu překonat? Zejména fluktuace v týmu a chybějící administrativní pracovník, tj. nestálý a nekompletní tým. Kvalita a nasazení týmu ale vynahrazuje nedostatky v personální oblasti.

Dále pak dlouhé lhůty při zadávání zakázek v nadlimitním režimu a nezáměr poskytovatelů soc. služeb se do veřejných zakázek hlásit. S tím je spojena nutnost opakování zadávacího řízení z důvodu rušení – bez předložených nabídek.

Určité obtíže vyplývají také z postupů, kterými se musí kraj řídit při vypisování zakázek, kdy se závazný návrh smlouvy schvaluje spolu se zadávací dokumentací v radě kraje. Případné změny také podléhají tomuto schválení. Při opakovaném vyhlášení zakázky se musel realizační tým držet schválené zadávací dokumentaci vč. závazného návrhu smlouvy (absence možnosti pružné reakce na změněnou situaci). Nebylo možné schválit změnu návrhu smlouvy při opakovaném vyhlášení zakázky – muselo by se schvalovat znovu v radě i ex-ante u poskytovatele, což bude generovat další přibližně půlroční prodlevu v realizaci projektu. Smlouvy s poskytovateli tedy byly podepsány přesto, že bude muset být následně řešen problém s kontinuálním financováním poskytovaných sociálních služeb.

Provozní problémy vyplývají ze spolupráce aktuálně s devíti poskytovateli sociálních služeb, poměrně složité metodice administrativního vykazování v rámci dotovaných projektů a z toho plynoucí chybovosti v předkládaných administrativních výstupech projektu (přestože poskytovatelé obdrželi veškeré nezbytné podklady a materiály dle realizačního týmu s dostatečným předstihem).

Řešením bylo prodloužení termínu projektu a úprava harmonogramu. Řešeny jsou úpravy smluv s poskytovateli – způsob financování formou záloh do rovnoměrného financování, aby nebylo v rozporu s právní úpravou veřejných zakázek. Personální nedostatky byly řešeny uvnitř realizačního týmu přesunem kompetencí. Ostatní problémy byly řešeny operativně, zejména díky zkušenostem poskytovatelů sociálních služeb s problematou klientelou. Na úrovni administrativy a spolupráce s poskytovateli sociálních služeb je řešeno intenzivní komunikací a metodickým vedením jednotlivých pracovníků.

<EO6>Jaký byl dopad projektu v oblasti veřejných služeb poskytovaných klientům poskytovatelů sociálních služeb? Jedním z pozitivních dopadů byla bezesporu jistota financování jejich činnosti.

Díky projektu mohlo svou službu získat více klientů, resp. službu, kterou potřebují. Pokud by projekt nebyl, nebylo by financování těchto služeb. Služby by byly poskytnuty i bez projektu, ale ne v takovém rozsahu a kvalitě. Pozitivem je rozšíření služeb geograficky, větší počet klientů se dostane k této službě blíže svému bydlišti, vč. navýšení kapacity poskytovaných služeb.

<EO7>Jaký byl dopad projektu na tvorbu a implementaci politik, koncepcí a strategií? Při tvorbě nového Střednědobého plánu bude brán zřetel na vzniklé skutečnosti – tj. jaký byl zájem o služby, zda je pokryté celé území LK ev. proč není (kapacita poskytovatelů) a to v souladu s komunitním plánováním obcí. Udržitelnost projektu ale nebyla nastavena.

<EO8>Jakých zamýšlených dopadů bylo dosaženo? A jaké faktory k nim vedly? Podařilo se nám rozšířit služby i do těch částí kraje, kde ještě nepůsobily, i když pouze částečně.

Z hlediska neočekávaných dopadů je získáván lepší přehled o klientech služeb. O některých klientech doposud neměl nositel projektu tak přesné informace. Nyní je již známo, který poskytovatel disponuje kterými klienty a s jakou charakteristikou.

<EO9>Jaké negativní dopady nastaly? A jaké faktory k nim vedly? Ze strany Libereckého kraje nebyly spatřovány žádné negativní dopady projektu.

<EO10>Hrály v projektu významnou roli i některé z následujících efektů – creaming-off, lock-in efekt, alternativní atribuce, substituce, mrtvá váha? Pokud ano, jak tyto efekty reflektujete při celkovém hodnocení dopadů projektu?

- **creaming-off (jsou do projektu prioritně zařazováni příslušníci cílové skupiny, kteří mají větší potenciál k úspěšnému absolvování projektu?).** Objektivně nemohl nastat. K poskytovateli sociálních služeb se dostavil klient se zájmem o službu a je mu poskytována sociální služba – v době trvání projektu je zařazen do projektu, pokud splňuje podmínky stanovené pro cílovou skupinu. Poskyvatelé nemají možnost jakkoliv si klienta vybírat. Ve smlouvách je nastaveno cílové postižení a věková kategorie klientů pro jednotlivé poskytovatele.
- **lock-in efekt (dochází k závislosti účastníků projektu na aktivitách projektu na úkor jejich možného uplatnění mimo rámec podpůrných programů?).** V rámci projektu jsou klientovi poskytnuty všechny potřebné služby dle uzavřené smlouvy v rámci projektu. Nepochází k závislosti na realizaci projektu. Pokud klienti chtějí využívat jiné služby, mohou je využít v rámci projektu i mimo něj (v rámci monitorovacích indikátorů jsou vykazováni pouze jedenkrát). Z projektu je možno volně vystoupit. Problémem však může být dostupnost, kapacita či kvalita služeb u poskytovatelů mimo projekt (pokud vůbec existují).
- **alternativní atribuce (je dosahováno cílů projektu jinými než projektovými aktivitami, tzn. nezávisle na aktivitách projektu?)** Teoreticky může dojít ke zlepšení situace člena cílové skupiny využitím jiných sociálních služeb, případně získáním pomoci mimo systém sociálních služeb. Tato situace ale není obecně pravděpodobná. Právě nedostatek kapacity sociálních služeb a absence alternativních nástrojů řešení situace cílové skupiny byla důvodem pro realizaci evaluovaného projektu. Objektivně rovněž není možné, aby člen cílové skupiny využíval souběžně služeb dvou odlišných poskytovatelů sociálních služeb při řešení konkrétního problému. Naopak je možné, aby u jednoho poskytovatele využíval např. sociální rehabilitaci a u jiného podporu samostatného bydlení. Tato situace však nenaplnuje znaky alternativní atribuce a není nežádoucí. Cílů projektu je tedy dosahováno pouze aktivitami v projektu.
- **substituce (dochází k naplnění žádoucích efektů projektu na úkor příslušníků cílové skupiny, kteří jsou ve stejném postavení jako účastníci projektu, tzn. negativní dopad projektu na nezapojené členy cílové skupiny?).** Toto je patrně vyloučeno. Pozitivní dopad se váže výhradně na zapojeného člena cílové skupiny, nezapojení nejsou nikterak znevýhodněni. Navíc se mohou rovněž do projektu zapojit.
- **mrtvá váha (nastaly by efekty projektu i bez jeho realizace, a to prostřednictvím Vašich jiných aktivit? V jakém rozsahu?).** Efekty by nastávaly pouze ve zcela marginálním rozsahu formou poskytování potřebných sociálních služeb poskytovateli soc. služeb z Libereckého kraje. S ohledem na nízkou kapacitu, dostupnost a hlavně problematické financování před realizací projektu je však tento aspekt nerelevantní. Teoreticky může dojít k lepšímu zapojení do společnosti např. v důsledku nové medikace, zdravotní rehabilitace apod., avšak tato situace nebyla zaznamenána.

<EO13>Podařilo se navázat dostatečnou spolupráci se zřizovateli a poskytovateli sociálních služeb?

Ano, spolupráce probíhala průběžně v souvislosti s potřebami sledování aktivit v projektu a dále také hlavně na společných setkáních, kazuistikách apod. Tato setkání i kazuistiky umožnily jednotlivým poskytovatelům se potkávat navzájem a ev. řešit i svoji problematiku a potřeby klientů

<EO15>Byl nastaven kvalitní monitoring služeb? Monitoring služeb byl v rámci projektu prováděn průběžně a to hlavně kontrolami na místě – viz jedna z aktivit projektu.

Jinak v rámci KÚ jsou prováděny pravidelné kontroly u jednotlivých poskytovatelů, i u těch, kteří nebyli zařazeni do projektu, kde se sledují indikátory, jakými jsou např. počty poskytnutých kontaktů, obsazenost, počet poskytnutých intervencí, počty jednotky času, účelovosti nákladů apod.

<EO16>Došlo ke zlepšení sociálně nepříznivé situace osob zahrnutých v cílových skupinách na území regionu? Především bylo umožněno více osobám čerpat potřebné sociální služby, tedy kapacitní a kvalitativní hledisko, dostupnost potřebných sociálních služeb a lepší geografické rozšíření na území Libereckého kraje. Současně lze za pozitivní dopad brát i jistotu financování sociálních služeb řešených projektem.

<EO17>Došlo k zajištění dostatečné kapacity sociálních služeb v komunitě osob se zdravotním postižením na území Libereckého kraje? Tento záměr projektu nebyl bohužel úplně naplněn, a to hlavně v důsledku toho, že se nepodařilo vysoutěžit všechny oblasti. Jednotlivá území při sepisování projektu byla nastavena tak, aby byla právě pokryta celá plocha Libereckého kraje, i ev. rozšířena služba do oblastí, kde ještě požadované služby nejsou, ale tam právě se nepodařilo vysoutěžit. Zapojení poskytovatelé jsou již na hraně se svou kapacitou a tak nebylo možné, aby své činnosti mohli rozšířit i na další území. Současně je tato cílová skupina velmi specifická a získat tak zcela nového poskytovatele soc. služeb v této oblasti v Libereckém kraji bude ještě nějakou dobu trvat. Liberecký kraj je však nové spolupráci nakloněn.

<EO18>Došlo k zajištění pokrytí území Libereckého kraje vybranými druhy sociálních služeb pro osoby s duševním, mentálním a tělesným postižením? Z pohledu realizátora projektu nebyl tento záměr projektu zcela naplněn, a to hlavně v důsledku toho, že se nepodařilo vysoutěžit všechny oblasti. Jednotlivá území při sepisování projektu byla nastavena tak, aby byla právě pokryta celá plocha LK, i ev. rozšířena služba do oblastí, kde ještě požadované služby nejsou, ale tam právě se nepodařilo vysoutěžit, protože kapacita poskytovatelů je již tak na hraně a nemají možnost se rozšiřovat do dalších území.

<EO19>Byla vytvořena dostupná, kvalitní a stabilní síť sociálních služeb v komunitě osob se zdravotním postižením? Ano, tato síť je vytvořena. Do budoucna budeme usilovat i o její rozšíření do lokalit, kde se doposud některé služby neposkytují.

<EO20>Došlo k zajištění dostatečné podpory osobám se zdravotním postižením službami v komunitě? Ano, podpora byla navíc poskytnuta všem klientům, kteří o službu projeví zájem.

<EO21>Jaká je potřebná kapacita sociálních služeb pro cílové skupiny projektu? Dle vyjádření zapojených poskytovatelů soc. služeb, se služby poskytovaly všem, kteří o službu požádali a splňovali podmínky projektu – tj. např. zdravotní omezení a věk.

Kolik již evidujete osob, které byly na základě projektu zařazeny na trh práce, tzn., získali zaměstnání (EO22)? Problematika byla evidována od začátku zapojení každého z klientů, dále byl sledován vývoj a finální stav po ukončení účasti člena cílové skupiny na realizaci projektu. Monitorovací listy připravují poskytovatelé sociálních služeb a následně je předávají jako výstupy zakázek Libereckému kraji. Bude tedy možné pro potřeby evaluace posoudit až v dalších fázích realizace projektu. Problematika bude zkoumána prostřednictvím komunikace s poskytovateli a analýzou dokumentů vyplývajících z realizace projektu.

Kolik osob bylo díky realizaci projektu dosud přesunuto z psychiatrických léčeben do domácího prostředí (EO23)? Z hlediska projektu je tato otázka relevantní jen ve vztahu k omezenému okruhu poskytovatelů a konkrétních sociálních služeb. Tento indikátor nositel projektu nesleduje.

<EO25>Byl zajištěn komplexní systém podpory uživatelům v regionu? Ano, podpora byla navíc poskytnuta všem klientům, kteří o službu projeví zájem. Díky finančním prostředkům z projektu navíc někteří poskytovatelé mohli rozšířit svůj odborný tým např. o lékaře a nabídnout tak svým klientům komplexnější služby.

<EO27>Došlo ke zvýšení efektivity vybraných sociálních služeb? Z pohledu realizátora projektu ano – viz informace výše.

<EO28>Došlo ke zkvalitnění poskytovaných služeb a profesionalizaci služeb v komunitě osob se zdravotním postižením? Toto bylo dáno hlavně kapacitou pracovníků, kteří jsou do služby zapojeni. Někteří poskytovatelé současně své týmy rozšířili o další odborníky, čímž také došlo ke zkvalitnění poskytovaných služeb.

<EO29>Jak celkově hodnotíte naplnění účelnosti projektu na základě zhodnocení jeho reálných (čistých) dosažených dopadů (impact)? Jak hodnotíte naplnění účinnosti (efficiency) projektu? Ano, účelu projektu (zamýšlené dopady) bylo nepochybně a plošně dosahováno. Stejně tak byl projekt účinný, neboť jsou jasně patrné účinky na významnou většinu zapojených členů cílové skupiny. Z organizačního hlediska byl projekt chápán jako stabilní a velmi efektivní způsob financování.

<EO30>Jak hodnotíte naplnění úspornosti/hospodárnosti (economy) projektu? Hospodárnost realizace projektu byla velmi vysoká, což vyplývá ze samotného způsobu financování sociálních služeb, které byly zadávány prostřednictvím zadávacího řízení.

<EO31>Jak hodnotíte naplnění užitečnosti (utility) projektu? Ano, projekt byl plošně považován za velmi užitečný. Důvodem je zejména stabilizace financování na cca dva a půl roku, možnost intenzivnější sociální práce, rozšíření sociálních služeb do oblastí, kde dosud nebyly poskytovány, zvýšení kvalifikace zaměstnanců. Z pohledu cílové skupiny se pak jedná o prokazatelné dopady na zvýšení kvality a stability života dotčených osob.

<EO32>Jak hodnotíte naplnění udržitelnosti (sustainability) projektu? v projektu nebyla nastaveno udržitelnost pro další období. Ale sociální služby budou samozřejmě poskytovány i po skončení projektu v souladu se sítí soc. služeb Libereckého kraje.

Operativní komunikace se členy realizačního týmu

V průběhu zpracování evaluace byla realizována řada operativních telefonických rozhovorů a e-mailů s jednotlivými členy realizačního týmu projektu. Konzultována byla vedle provozních aspektů souvisejících s realizací evaluačních aktivit například problematika čerpání rozpočtu či naplňování monitorovacích indikátorů.

Řízené rozhovory se zástupci poskytovatelů sociálních služeb

S poskytovateli sociálních služeb bylo v úvodu jejich zapojení se do projektu proveden řízený rozhovor, na který v následujících obdobích navázána telefonická a e-mailová komunikace a vyplnění dotazníku. V závěru projektu byl plánován další řízený rozhovor, ale z důvodu špatně epidemiologické situace v ČR bylo opět využito dotazníkové šetření.

Do šetření byli zařazeni všichni poskytovatelé sociálních služeb, se kterými byla uzavřena smlouva mezi poskytovatelem sociálních služeb a Libereckým krajem o poskytování sociálních služeb. Navazující přehled uvádí identifikaci těchto poskytovatelů (respondentů):

- Osobní asistence
- Sociální rehabilitace
- Podpora samostatného bydlení
- Sociálně terapeutické dílny

Zjištěné zásadní poznatky ze strany zapojených poskytovatelů sociálních služeb:

- Všichni poskytovatelé sociálních služeb všeobecně uvedli, že v mezidobí kontinuálně poskytovali sociální služby, kapacita byla velmi dobře naplněna, docházelo k rozvoji poskytovaných služeb. Docházelo tak jednoznačně k naplňování základního účelu a myšlenky evaluovaného projektu.
- Zásadním problémem u většiny poskytovatelů byl v úvodní fázi poskytování jejich služeb objektivní nemožnost dosažení smluvních indikátorů (časových jednotek). Důvodem zůstávala pozdější zahájení realizace projektu bez proporcionální úpravy závazku poskytovatelů sociálních služeb. Organizace tuto problematiku řešily s Libereckým krajem. S těmi, kteří počet časových jednotek nezvládli splnit, byla sepsána dohoda o narovnání, jejímž cílem bylo upravit mezi oběma stranami vzniklá sporná práva a povinnosti, jelikož komplikace vznikly na straně objednatele.
- Poskytovatelé se snažili maximalizovat zapojení klientů do projektových aktivit a vykázat tak co nejvíce časových jednotek. Ani tak se však nepodařilo naplnit počet časových jednotek u některých poskytovatelů.
- Někteří poskytovatelé vykazují problémy s nestabilním pracovním týmem, a to i přes navýšené prostředky na mzdy.
- Standardně je pro poskytovatele zatěžující vysoká míra projektové administrativy, která zabírá čas, který by bylo možné jinak věnovat klientům. Náročné je také přepočítávání poskytnutých služeb z minut a hodin na časové jednotky.
- Poskytovatelé vykazují efektivní a ustálenou komunikaci s Libereckým krajem na úrovni administrace projektu.

- Pozitivně je hodnoceno prodloužení realizace projektu, což napomohlo k vyšší míře naplněnosti smluvních indikátorů a cílů projektu.
- Kladně byla hodnocena předpokládaná realizace navazujícího projektu s obdobným zaměřením, což pro další období zajistí udržitelnost těchto sociálních služeb v Libereckém kraji.
- Někteří poskytovatelé se potýkali s nízkou informovaností laické i odborné veřejnosti o poskytovaných službách, což limituje dopad a rozsah poskytovaných služeb.
- Poskytovatelé sociálních služeb se setkávali s navazujícím problémem, kdy v obcích nebyly k dispozici byty pro samostatné bydlení klientů. Klienti tak musí zůstávat v pobytových službách. Obdobným problémem je skutečnost, že mnoho pečujících osob odmítá používat poskytované příspěvky na péči pro aktivity směřující k osamostatnění klienta.
- Kladem projektu byla možnost využití finančních prostředků na vybavení, pomůcky a nábytek, což zvyšuje komfort pro klienty i personál poskytovatelů sociálních služeb.
- Všichni poskytovatelé sociálních služeb všeobecně uvádějí, že v mezidobí kontinuálně poskytují sociální služby, kapacita je velmi dobře naplněna, dochází k rozvoji poskytovaných služeb. Dochází tak jednoznačně k naplňování základního účelu a myšlenky evaluovaného projektu.
- Díky projektu získali poskytovatelé větší informovanost o ostatních poskytovatelích sociálních služeb v kraji, a to i díky kazuistikám a dobrým praxím. Nyní mohou zájemce o službu, který nespadá do jejich cílové skupiny, lépe doporučit jinou službu, která více vyhovuje jeho potřebám.
- Problémy spojené s činností v době onemocnění Covid-19 – karanténa, zastavení činnosti mnoha organizací a firem, nejistota a nestabilita, mnoho pracovníků čerpalo tzv. ošetřování člena rodiny.
- Všichni poskytovatelé sociálních služeb se shodují, že

Dotazníkové šetření mezi zástupci cílových skupin

Dotazníkové šetření bylo provedeno s vybranými zástupci cílové skupiny. Výběr a dotazování bylo provedeno pracovníky zapojených poskytovatelů sociálních služeb. Tento způsob byl zvolen po dohodě s poskytovateli a zástupci Libereckého kraje z důvodu zdravotního stavu jednotlivých respondentů. Jde o osoby, které zpravidla věří pouze svým blízkým a sociálním pracovníkům a také pouze s těmito lidmi komunikují.

Do dotazníkového šetření bylo zapojeno 27 klientů od sedmi poskytovatelů soc. služeb:

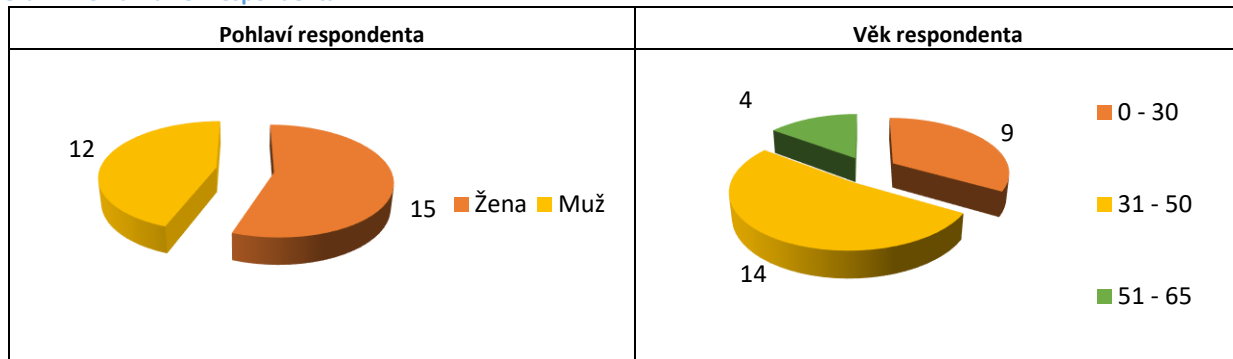
- Jedličkův ústav, p.o. (5 respondentů)
- Spokojený domov, o.p.s. (1 respondent)
- Rytmus Liberec, o.p.s. (3 respondenti)
- Fokus Liberec, o.p.s. (4 respondenti)
- Fokus Semily, z.s. (3 respondenti)
- FOKUS Turnov, z.s. (6 respondentů)
- Domov Raspenava, p.o. (5 respondentů)

Vyhodnocení šetření je s ohledem na charakter otázek provedeno převážně kvalitativní analytickou metodou. Diskutovány byly zcela dominantně otázky dopadového charakteru, což byl rovněž důvod

pro provedení šetření až v závěru realizace projektu. Procesní aspekt je u této skupiny respondentů přirozeně potlačen.

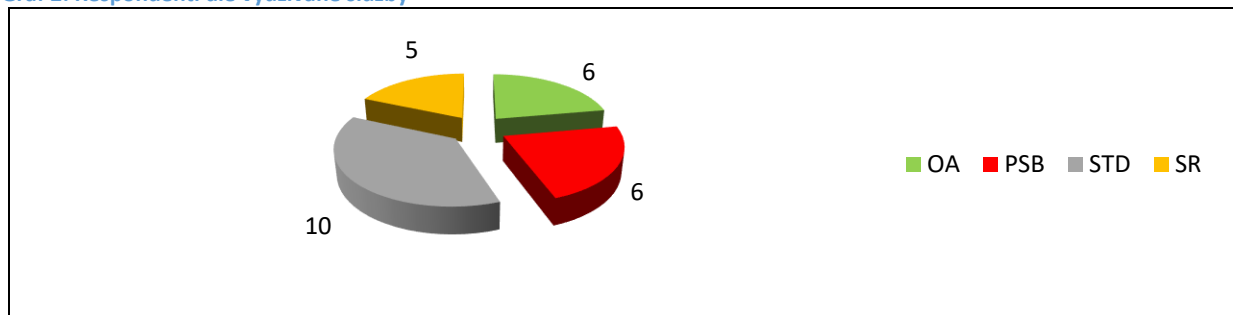
Z genderového hlediska převažovaly v průzkumu nepatrně ženy. Nejmladším respondentem byl chlapec, kterému bylo 16 let.

Graf 1: Pohlaví a věk respondenta



V dotazníkovém šetření byli zastoupeni klienti ze všech čtyř typů podporovaných služeb. Největší zastoupení měli klienti využívající sociálně terapeutických dílen.

Graf 2: Respondenti dle využívané služby



Poskytovateli byli pro dotazníkové šetření vybráni klienti, kteří služeb využívají různě dlouhou dobu v rozmezí od 7 měsíců až po 10 let. Zpočátku klienti překonávali překážky ve formě ostychu a strachu, některým vadilo hodně lidí a obecně měli nechuť něco se sebou dělat.

V obecné rovině všichni účastníci šetření deklarují, že se díky spolupráci jejich osobní i pracovní situace zlepšila. Forma zlepšení je prakticky shodná s identifikací pomoci, kterou členové cílové skupiny obdrželi. S ohledem na široké spektrum podpory vyplývající z poskytovaných sociálních služeb a různorodých potřeb jednotlivých členů cílové skupiny je i podoba benefitů velmi široká. Jelikož je statistické srovnání objektivně nemožné, uvádí evaluátor pro maximální vypovídací hodnotu evaluační zprávy výčet nejčastěji zmiňovaných přínosů tak, jak bylo cílovou skupinou uváděno:

- větší samostatnost,
- možnost někomu se svěřit / obrátit se o radu nebo pomoc,
- navázání a udržování si sociálních a společenských kontaktů,
- získání návyků pro normální život – vstávání, chození do zaměstnání/služby,
- nabytí nových zkušeností,
- pomoc s nalezením zaměstnání,
- možnost pracovat.

Až na dvě výjimky všichni dotazovaní členové cílové skupiny uváděli, že faktický průběh poskytování sociálních služeb plně odpovídá jejich představám a nic navíc neočekávají. Ve dvou případech se objevila další očekávání klientů, kterým však není možné vyhovět – jednalo se o poskytování asistence v nočních hodinách a větší prosazování do bydlení.

Žádná negativa klienti neshledávali a ani nenavrhovali žádné zlepšení.

Výsledky provedených šetření

Prostřednictvím syntézy výše detailně prezentovaných analytických zjištění plynoucích ze všech relevantních informačních zdrojů je zpracován následující výsledek provedených šetření formou textových a grafických interpretací s vazbami na evaluační kritéria a evaluační otázky. Jedná se o finální odpovědi na všechny definované evaluační otázky.

Pro zachování přehlednosti, eliminaci duplicit (vazba na detailnější rozpracování v analytické části) a kontextu jsou příslušné výsledky zaneseny primárně formou přímých odpovědí na položené evaluační otázky s komentovaným doplněním základních souvislostí. Na zde prezentovaná data navazuje v další kapitole aktualizovaná teorie změny, která v přehledné grafické a heslované formě shrnuje aktuální stav realizace projektu.

Tabulka 14: Odpovědi na evaluační otázky

Evaluační otázka	Odpověď na evaluační otázku
<EO1>Do jaké míry byl projekt navržen tak, aby přinášel očekávané dopady?	<p>Projekt byl navržen ve vysoké míře tak, aby přinášel očekávané dopady. Zahájení projektu předcházela příprava zahrnující detailní analýzu. Projektové aktivity byly navrženy přehledně, reálně a s významným společenským přínosem při zapojení přirozených sociálních partnerů. Poskytovatelé sociálních služeb byli o přípravě projektu informováni a mohli se do ní zapojit. Přirozená omezení plynula z objektivně definované dotační výzvy, potřeb Libereckého kraje, stávající sítě sociálních služeb a analýz potřeb, které byly provedeny v rámci přípravných prací. Koncepce projektu byla rovněž plně v souladu s příslušným koncepčním dokumentem na regionální úrovni. Realizace projektu potvrdila správnost nastavení projektu po procesní stránce (nebyly zaznamenány žádné významné bariéry na straně aktérů projektu) i po stránce věcné (zjevné zlepšení subjektivní situace cílové skupiny osob se zdravotním postižením, stabilizace financování poskytovatelů sociálních služeb).</p>
<EO2>Do jaké míry byl projekt realizován v souladu s plánem a předpoklady?	<p>Projekt byl zahájen v souladu s plánem 1. června 2017 a vyjma prodloužení do 31. 12. 2020 byl realizován v souladu s plány a předpoklady.</p> <p>Při realizaci projektu došlo ke dvěma podstatným změnám. První změna se týkala prodloužení realizace projektu z konce dubna 2020 na prosinec 2020 a druhá změna v projektu byla zaměřena na dodatek ke smlouvě a to tak, aby byly rovnoměrně rozloženy platby na jednotlivá čtvrtletí/pololetí, co umožňovala vyčerpání celkové vysoutěžené částky u jednotlivých smluv s poskytovateli soc. služeb.</p> <p>Dopady projektu byly dosahovány dle očekávání. Bohužel nedošlo ke splnění monitorovacího indikátoru Kapacita podpořených služeb (67001) z důvodu nezadání všech částí veřejných zakázek na poskytovatele soc. služeb. Ostatní indikátory byly splněny nad rámec očekávání.</p> <p>Čerpání rozpočtu probíhalo vyjma začátku projektu kontinuálně a bez závažných obtíží (dílní aspekty čerpání jsou popsány v dalších odpovědích na evaluační otázky). Na účet Libereckého kraje byly postupně poukázány cca 3/4 nárokované částky dotace (formou záloh a plateb za prokazatelně vynaložené náklady).</p> <p>Velký problém projektu představovalo výběrové řízení na poskytovatele sociálních služeb. V počáteční fázi realizace projektu byl tento problém zapříčiněn pozdním obsazením pozic realizačního týmu, kdy realizační tým zahájil svou činnost až k 31. 3. 2017. Dále byly identifikovány problémy přímo při zadávání veřejných zakázek. Veřejné zakázky na výběr poskytovatelů pro předmětné sociální služby byly vyhlášeny i celkem 6x (některé části) za celou dobu realizace projektu. Řešeno bylo také porušení rozpočtové kázně, které bylo ze strany ŘO zjištěno. K tomuto výsledku bylo zasláno vyjádření oddělení veřejných zakázek, na základě kterého bylo potvrzeno porušení zákona a přehodnocena sankce na nulovou. Plnění realizace sociálních služeb však bylo zahájeno s velkým skluzem, cca 1 rok, a to pouze u 15 částí. Příčinou bylo vypsání některých částí až 3x (nebyl žádný účastník zadávacího řízení) a dlouhé lhůty ex-ante kontrol veřejných zakázek od ŘO.</p>

	<p>Problém také způsobil vyhlášený nouzový stav z důvodu koronaviru Covid-19. Poskytování některých služeb muselo být úplně pozastaveno, případně velmi omezeno. Vykazování těchto činností do projektu bylo konzultováno s ŘO s tím, že jde o zásah vyšší moci a konkrétní činnosti byly vykazovány dle dohody s KÚ. Taktéž realizační tým si po určitou dobu musel vystačit pouze s telefonickými rozhovory či videokonferencemi.</p>
<p><EO3>Do jaké míry byly naplněny očekávané parametry kvalitní realizace projektu?</p>	<p>Parametry kvalitní realizace projektu byly naplněny ve vysoké, respektive maximální objektivně očekávatelné míře.</p> <p>Realizační tým byl dle vyjádření nositele projektu i po objektivním posouzení výstupů projektu a zhodnocení celkového vývoje projektu složen kvalitně, avšak ne vždy kompletně. Problémem realizátorovi způsobovalo i získávání pracovníků na některé pozice; důvodem byl především aktuální stav na trhu práce, kdy panuje všeobecný nedostatek kvalifikované pracovní síly. Určitou objektivní překážkou bylo též získávání pracovníka na pozici Administrativní pracovník, tj. pozici s částečným úvazek na dobu určitou. Na trhu práce je aktuálně dávana přednost jiným formám pracovně právních vztahů.</p> <p>Analýza cílových skupin nebyla zpracována, ale podkladem byl Střednědobý plán rozvoje sociálních služeb Libereckého kraje. V této souvislosti bylo rovněž potvrzeno, že byl zajištěn očekávaný zájem cílové skupiny o poskytované sociální služby, což se projevilo velmi dobře naplněnou kapacitou zapojených poskytovatelů soc. služeb (resp. takové naplnění kapacity, které umožňovalo kvalitní, cílenou, kontinuální a efektivní sociální práci) i dosažení plánovaných hodnot monitorovacích indikátorů.</p>
<p><EO4>Jaké faktory vedly k úspěšné realizaci projektu?</p>	<p>Identifikováno bylo několik klíčových faktorů, které se prioritně podílely na úspěšné realizaci projektu. Jedná se o:</p> <ol style="list-style-type: none"> a. Kvalifikované a intenzivní poskytování služeb osobám se zdravotním postižením b. Rozšíření služeb do některých částí Libereckého kraje, kde doposud nebyly poskytovány c. Zajištění stability financování služeb pro OZP po dobu realizace projektu d. Zvýšení kvality pracovních týmů poskytovatelů i členů realizačního týmu a jejich pracovního nasazení e. Zkvalitnění komunikace mezi aktéry problematiky f. Zapojení evaluátora <p>Zcela klíčovým faktorem směřujícím k úspěšné realizaci projektu je samotné poskytování služeb pro osoby se zdravotním postižením. Tyto aktivity se rovněž zcela dominantně podílely na čerpání rozpočtu projektu. Mezi poskytováním sociálních služeb a cíli projektu je tedy prokazatelně nejsilnější vazba. Evaluací bylo prokázáno, že sociální práce byla prováděna intenzivně a efektivně.</p> <p>Kapacita zapojených poskytovatelů sociálních služeb byla po celou dobu realizace projektu velmi dobře využita, což se projevilo jak na konkrétních přínosech pro cílovou skupinu, tak ve formální rovině v naplnění sledovaných monitorovacích indikátorů.</p> <p>Významným prvkem pro úspěšnou realizaci projektu bylo zajištění stabilního a odpovídajícího financování podpořených sociálních služeb (návazně odpovídající odměňování personálu), což umožnilo koncentrovanou práci s klienty na úkor obvyklého kontinuálního zajišťování financí na samotný provoz a existenci organizací poskytovatelů sociálních služeb.</p> <p>Stabilní financování umožnilo též přijetí několika vysoce kvalifikovaných pracovníků. Plošně pak pracovní týmy čerpaly podporu prostřednictvím profesního vzdělávání, které bylo rovněž pozitivně hodnoceno. Stejně využívané a oceňované byly též kazuistiky semináře dobré praxe.</p> <p>Pro navazující aktivity projektu, případně pro obdobné projekty v budoucnu může mít pozitivní vliv také realizovaná evaluace projektu.</p>

<p><EO5>Jaké překážky bylo nutné v realizaci projektu překonat?</p>	<p>V průběhu projektu bylo řešeno několik problémových situací, které se vždy podařilo operativně vyřešit. Přehled identifikovaných překážek a způsob jejich řešení je popsán v následujícím výčtu:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Administrativní zátěž na straně nositele projektu vyplývá z celkového nastavení dotačního projektu. Na straně aktérů projektu není možné objektivně zavést jakákoliv efektivní opatření, která by obvyklý aspekt dotačních projektů eliminoval. Nositel projektu proto sestavil realizační tým se zapojením vhodných odborníků, který byl zodpovědný za relevantní administrativní zajištění projektu. Bohužel často docházelo k výpadkům členů realizačního týmu a nikdy nebyl sestaven v plné míře. Členové týmu se i tak snažili, aby náročná administrativa neměla negativní dopady na průběh ani dosahování výstupů projektu. Veškerá dokumentace poskytnutá evaluátorovi byla přehledná a vykazuje vysokou odbornou i administrativní úroveň zpracování. • Analogicky dopadají specifické administrativní povinnosti na zapojené poskytovatele sociálních služeb. Zde je zátěž patrná především na úrovni vykazování poskytovaní členům cílových skupin. Těž poskytovatelé se s problematikou vyrovnávají nasazením odpovídající administrativní složky realizačního týmu. • Velký problém projektu představovalo výběrové řízení na poskytovatele sociálních služeb. V počáteční fázi realizace projektu byl tento problém zapříčiněn pozdním obsazením pozic realizačního týmu, kdy realizační tým zahájil svou činnost až k 31. 3. 2017. Dále byly identifikovány problémy přímo při zadávání veřejných zakázek. Veřejné zakázky na výběr poskytovatelů pro předmětné sociální služby byly vyhlášeny i celkem 6x (některé části) za celou dobu realizace projektu. Plnění realizace sociálních služeb bylo zahájeno s velkým skluzem, cca 1 rok, a to pouze u 15 částí. Příčinou bylo vypsání některých částí až 3x (nebyl žádný účastník zadávacího řízení) a dlouhé lhůty ex-ante kontrol veřejných zakázek od ŘO. • S pozdě uzavřenými smlouvami vznikl další problém, a to s podmínkami v těchto smlouvách uvedených. Aby bylo zajištěno průběžné financování služeb, bylo do smlouvy uvedeno ustanovení ohledně max. výše finančních záloh v daném roce na 1/6 v prvním roce, 1/3 ve druhém a třetím roce a 1/6 v posledním roce plnění. Z toho však vyplývalo, že poskytovatelé by mohli obdržet pouze 2/3 vysoutěžené částky a současně byla ve smlouvě uvedena sankce za nedodržení splnění indikátorů (časových jednotek). Problém byl řešen s právním oddělení Libereckého kraje a bylo dohodnuto, že bude podepsán dodatek ke smlouvě ohledně úpravy záloh na 1/4 v prvním roce, 1/2 v druhém roce a 1/4 v posledním roce. Nesplnění výše indikátorů (časových jednotek) bylo v konečné fázi vyřešeno Dohodou o narovnání, jejímž cílem bylo upravit mezi oběma stranami vzniklá sporná práva a povinnosti, jelikož komplikace vznikly na straně objednatele. Touto dohodou bylo domluveno, že objednatel nemá právo požadovat po poskytovateli sociálních služeb žádnou smluvní pokutu za nenaplnění cílové hodnoty indikátoru. • Vzhledem k nezadání všech veřejných zakázek, došlo k tomu, že některé regiony Libereckého kraje nebyly plně zajištěny sociálními službami, což byl jeden z cílů projektu. Současně je s tímto problémem spojeno i nevyčerpání všech finančních prostředků alokovaných pro projekt. • V důsledku vyhlášení opatření v rámci nouzového stavu v roce 2020 došlo k omezení činnosti některých služeb, nebo jejich úplnému zastavení (sociálně terapeutické dílny). Zájemcům o služby je poskytováno sociální poradenství, pracovníci služby si tak vykazovali činnosti ve prospěch klienta (zpracování, doplnění, uzavření klientských dokumentací, úprava a příprava individuálních plánů klientů apod.). Vykazování těchto činností do projektu bylo konzultováno s ŘO s tím, že jde o zásah vyšší moci a konkrétní činnosti budou vykazovány dle dohody s KÚ.
<p><EO6>Jaký byl dopad projektu v oblasti veřejných služeb poskytovaných klientům</p>	<p>Dopad poskytovaných služeb na klienty lze shrnout jako velmi pozitivní. Zejména z vyjádření samotných poskytovatelů je prakticky bez výjimky patrný názor, že se stav klientů zapojených do realizace projektu zlepšuje, případně je dosahováno dalších zamýšlených efektů (odlehčení</p>

<p>poskytovatelů sociálních služeb?</p>	<p>situace pečující osoby, šíření povědomí o potřebách osob se zdravotním postižením, zlepšení osobního rozvoje klientů v mnoha aspektech apod.).</p> <p>Dopady na jednotlivce jsou vždy velmi individuální a vyplývají z charakteru a míry handicapu, využívané služby či zdravotního potenciálu jednotlivce. Detailně jsou individuální dopady zřejmé především z vyhodnocování individuálních plánů jednotlivých klientů.</p> <p>Z globálního pohledu je zajištěn větší rozsah čerpání sociálních služeb (avšak pouze částečně z důvodu nezadání všech částí veřejných zakázek na poskytování soc. služeb), eliminace čekání na poskytnutí služby, geografické přiblížení se klientovi, preference terénních služeb na úkor pobytových apod.</p>
<p><EO7>Jaký byl dopad projektu na tvorbu a implementaci politik, koncepcí a strategií?</p>	<p>Při tvorbě nového Střednědobého plánu bude brán zřetel na vzniklé skutečnosti – tj. jaký byl zájem o služby, zda je pokryté celé území Libereckého kraje ev. proč není (kapacita poskytovatelů) a to v souladu s komunitním plánováním obcí. Udržitelnost projektu ale nebyla nastavena.</p>
<p><EO8>Jakých zamýšlených dopadů bylo dosaženo? A jaké faktory k nim vedly?</p>	<p>Hlavním a klíčovým zamýšleným dopadem projektu je vyšší míra sociálního začlenění a komplexní podpora osob se zdravotním postižením. K naplnění tohoto dopadu směřuje poskytování služeb poskytovateli sociálních služeb, kteří stabilizovali svou finanční a personální situaci a rozvíjeli kvalifikaci personálu a kvalitu poskytovaných služeb a rozšířili své služby i do území, kde doposud nepůsobili. Hlavní dopad projektu je shodný pro nositele projektu, poskytovatele sociálních služeb pro OZP i celou síť sociálních služeb v Libereckém kraji.</p> <p>K dosažení tohoto klíčového dopadu projektu dochází prioritně prostřednictvím poskytování služeb osobám se zdravotním postižením, přičemž je v porovnání se stavem před realizací projektu patrný kvalitativní i kvantitativní posun v poskytování těchto sociálních služeb.</p> <p>Další dopady vyplývají z realizace doprovodných projektových aktivit. Jedná se například o konání kazuistických seminářů, seminářů dobré praxe apod. Tyto činnosti byly realizovány a pomáhaly dosahovat doprovodných efektů, např. lepší komunikaci mezi nositelem projektu a poskytovateli, poznání nabídky ostatních poskytovatelů, sdílení dobré praxe apod.</p>
<p><EO9>Jaké negativní dopady nastaly? A jaké faktory k nim vedly?</p>	<p>Obecným negativem projektů financovaných z rozpočtu Evropské unie je značné administrativní zatížení aktérů realizace – tj. jak na straně příjemce dotace, tak u zapojených poskytovatelů soc. služeb.</p> <p>Negativní dopad na realizaci projektu měla ale zejména pandemie Covid-19, která zapříčinila částečné nebo úplné pozastavení poskytování některých sociálních služeb z důvodu vyhlášení nouzového stavu a omezila komunikační kanály mezi členy realizačního týmu a realizačního týmu vůči poskytovatelům soc. služeb.</p> <p>Negativním dopadem byla též zpráva zástupce poskytovatele dotace o porušení rozpočtové kázně a stanovil tak finanční korekci ve výši 25 %. Proti tomuto rozhodnutí nebylo umožněno příjemci dotace se odvolat, nicméně k jeho vyjádření bude přihlédnuto při posuzování závěrečné zprávy o realizaci a žádosti o platbu.</p>
<p><EO10>Hrály v projektu významnou roli i některé z následujících efektů – creaming-off, lock-in efekt, alternativní atribuce, substituce, mrtvá váha? Pokud ano, jak tyto efekty reflektujete při celkovém hodnocení dopadů projektu?</p>	<p>Uvedené specifické efekty v realizaci projektu nehrají žádnou, případně jen marginální roli:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Creaming-off efekt je prakticky vyloučen, neboť poskytovatelé nemají možnost si své klienty vybírat. Rovněž ze samotného nastavení projektu a koncepce poskytování sociálních služeb je toto z věcného i morálního hlediska nereálné. • Lock-in efekt se může teoreticky vyskytnout u klientů, kteří by se stali na poskytované službě dlouhodobě závislí. Z koncepce projektu i cílových skupin je však nutné připomenout, že poskytované sociální služby směřují ke zvýšení samostatnosti klientů, získávání nových kompetencí apod. Realizací projektu tak naopak klienti snižují svou závislost na sociálních službách. Míra tohoto odpoutání (částečné zlepšení stavu, odlehčení pečujícím osobám či směřování k plné soběstačnosti) však

	<p>vyplývá z individuálních charakteristik každého klienta. „Uzamčení“ klienta v sociální službě by však bylo zcela v rozporu s myšlenkou projektu.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Alternativní atribuce. Nezávisle na projektu nemůže být objektivně jeho cílů dosahováno. Klienti jiné služby směřující k řešení jejich konkrétního problému nečerpají a je prakticky vyloučeno též samovolné zlepšení stavu (pokud již klienti službu vyhledávají, je zřejmé, že jiné cesty nemají potřebný efekt). Odlišujícím specifikem této sociální služby je směřování k osamostatňování klientů (toho obecně není ze samé podstaty pobytočných služeb pro stejnou cílovou skupinu dosahováno). • Substituce. Dosahování efektů projektu na úkor jiných členů cílové skupiny je zcela vyloučeno. Zapojit se mohou všichni členové cílové skupiny. Jejich nezapojení pak v žádném případě nemůže generovat zhoršení jejich pozice či možností (v důsledku účasti jiného člena cílové skupiny). • Mrtvá váha. Bez realizace projektu by teoreticky efekty projektu nastat mohly, a to prostřednictvím poskytování sociálních služeb financovaných z jiných zdrojů. Hlavní přínos projektu je ovšem v tom, že významně zvyšuje dostupnost a kapacitu předmětných sociálních služeb s maximálním cílem pomoci klientům řešit svůj handicap v přirozeném prostředí (eliminace pobytočných služeb). Efekty by tedy částečně nastávaly, ale v menším rozsahu, v delším časovém horizontu a částečně též za využití méně vhodných sociálních služeb (pobytové služby).
<EO11>Neproběhlo zefektivnění služeb na úkor jejich účinnosti směrem ke klientům sociálních služeb?	Zefektivnění služeb naopak napomohlo zlepšení účinnosti služeb směrem ke klientům. Největší dopad mělo rozšíření některých služeb, navýšení kapacit nebo rozšíření týmu odborníků jednotlivých poskytovatelů sociálních služeb. Jednalo se tedy vždy o pozitivní účinky.
<EO12>Do jaké míry došlo ke zkvalitnění sociálních služeb (kvalita poskytování, provázanost atd.)?	<p>Realizovaný projekt byl pro organizaci velmi náročný např. i z důvodu pozdního započetí poskytování sociálních služeb, avšak nasazení zapojených poskytovatelů sociálních služeb tuto ztrátu dohnalo.</p> <p>Prokazatelně je tedy možné konstatovat, že kvalita poskytovaných sociálních služeb se zvýšila - např. tím, že někteří poskytovatelé současně své týmy rozšířili o další odborníky, dále došlo k rozšíření služeb do oblastí, kde doposud nabízeny nebyly, navýšení kapacit nebo ke zkvalitnění prostředí a tedy i zkvalitnění práce s uživateli (např. dokoupení interaktivních pomůcek, obnova technického zázemí apod.).</p> <p>Nejvýznamněji se projekt projevil v dostupnosti předmětných služeb pro cílovou skupinu, kdy v některých částech Libereckého kraje došlo k vyrovnání nabídky a poptávky po těchto službách. Rozšíření služeb umožnilo včasnější a koncentrovanější práci s cílovou skupinou. Souběžně je jako faktor pozitivní změny spatřován také dopad doprovodných aktivit projektu směřujících k lepší komunikaci a spolupráci jednotlivých aktérů realizace projektu (Liberecký kraj, zapojení poskytovatelé sociálních služeb).</p> <p>Kvalitativní posun v poskytování řešených soc. služeb je obtížně měřitelný. Je možné operovat pouze se subjektivními pohledy účastníků šetření, kde respondenty ze skupiny úspěšných účastníků projektu deklarován velmi pozitivní vliv zapojení do projektu na osobní situaci jednotlivců i celých rodin.</p>
<EO13>Podařilo se navázat dostatečnou spolupráci se zřizovateli a poskytovateli sociálních služeb?	Ano, spolupráce probíhala průběžně v souvislosti s potřebami sledování aktivit v projektu a dále také hlavně na společných setkáních, kazuistikách a seminářů dobré praxe. Tato setkání i kazuistiky umožnily jednotlivým poskytovatelům se potkávat navzájem a ev. řešit i svoji problematiku a potřeby klientů. Bohužel z důvodu pandemie byly tyto aktivity velmi omezené a poskytovatelé tak se zástupci kraje komunikovali převážně prostřednictvím telefonu.
<EO14>Podařilo se navázat dostatečnou spolupráci mezi poskytovateli sociálních služeb?	Někteří zapojení poskytovatelé jednoznačně uvádí, že díky projektu získali větší informovanost o ostatních poskytovatelích sociálních služeb pro cílovou skupinu osoby se zdravotním postižením. Díky tomu, mohou poskytovatelé zprostředkovat zájemci o službu, který nespadá

	<p>do jejich cílové skupiny, lépe doporučit jinou službu, která více vyhovuje jeho potřebám. Bohužel i na tuto spolupráci měl vliv vývoj pandemie koronaviru Covid-19.</p>
<p><EO15>Byl nastaven kvalitní monitoring služeb?</p>	<p>Monitoring služeb byl v rámci projektu prováděn průběžně, a to hlavně kontrolami na místě, což byla jedna z aktivit projektu.</p> <p>V průběhu realizace projektu proběhlo celkem 40 kontrol u zapojených poskytovatelů sociálních služeb. Všichni poskytovatelé sociálních služeb prošli minimálně třemi kontrolami.</p> <p>Předmětem kontrol bylo plnění podmínek Smlouvy o poskytování sociální služby. Kontrolovaly se např. Standardy dané organizace a její vnitropodnikové směrnice, dokumentace k zaměstnancům, klientská dokumentace, publicita projektu, archivace dokumentů.</p> <p>U poskytovatele Fokus Liberec bylo u služby sociální rehabilitace uloženo nápravné opatření a byla vyměřena pokuta ve výši 18.000,- Kč.</p>
<p><EO16>Došlo ke zlepšení sociálně nepříznivé situace osob zahrnutých v cílových skupinách na území regionu?</p>	<p>S každým klientem je samozřejmě potřeba jednat individuálně a u každého se řeší jiný typ podpory a problému, nicméně všichni zapojení poskytovatelé se shodují, že projekt se snažil podpořit zlepšení situace těchto osob. Především bylo umožněno více osobám čerpat potřebné sociální služby (větší kapacita, noví odborníci, lepší vybavení apod.). Současně lze za pozitivní dopad brát i jistotu financování sociálních služeb řešených projektem.</p>
<p><EO17>Došlo k zajištění dostatečné kapacity sociálních služeb v komunitě osob se zdravotním postižením na území Libereckého kraje?</p>	<p>Tento záměr projektu nebyl bohužel úplně naplněn, a to hlavně v důsledku toho, že se nepodařilo vysoutěžit všechny oblasti. Jednotlivá území při sepisování projektu byla nastavena tak, aby byla právě pokryta celá plocha Libereckého kraje, i ev. rozšířena služba do oblastí, kde ještě požadované služby nejsou, ale právě zde se nepodařilo služby vysoutěžit. Zapojení poskytovatelé jsou již na hraně se svou kapacitou, a tak nebylo možné, aby své činnosti mohli rozšířit i na další území. Současně je tato cílová skupina velmi specifická a získat tak zcela nového poskytovatele soc. služeb v této oblasti v Libereckém kraji bude ještě nějakou dobu trvat. Liberecký kraj je však nové spolupráci nakloněn.</p> <p>Zajištění dostatečné kapacity terénních sociálních služeb také úzce souvisí s otázkou bydlení. Velká města nemají dostatečný bytový fond. Nabídka volných bytů neodpovídá poptávce po bytech. Problematikou je i zvýhodnění určité věkové skupiny osob při přidělování volných městských bytů a stanovená maximální doba nájmu. Z těchto důvodů i lidé, kteří by mohli využívat terénní sociální služby, zůstávají v pobytových službách.</p> <p>Nicméně někteří poskytovatelé své služby rozšířili a uvádějí, že v jejich oblasti má služba dostatečnou kapacitu. Jiní naopak uvádějí, že jejich kapacity nezvládají pokrýt celé území, které mají ve své gesci. Tuto problematiku je určitě potřeba ještě řešit a začít v jednotlivých okresech či obcích s rozšířenou působností Libereckého kraje, na jejichž území probíhá komunitní plánování.</p>
<p><EO18>Došlo k zajištění pokrytí území Libereckého kraje vybranými druhy sociálních služeb pro osoby s duševním, mentálním a tělesným postižením?</p>	<p>Tento záměr projektu nebyl bohužel úplně naplněn, a to hlavně v důsledku toho, že se nepodařilo vysoutěžit všechny oblasti. Jednotlivá území při sepisování projektu byla nastavena tak, aby byla právě pokryta celá plocha Libereckého kraje, i ev. rozšířena služba do oblastí, kde ještě požadované služby nejsou, ale právě zde se nepodařilo služby vysoutěžit. Zapojení poskytovatelé jsou již na hraně se svou kapacitou, a tak nebylo možné, aby své činnosti mohli rozšířit i na další území. Současně je tato cílová skupina velmi specifická a získat tak zcela nového poskytovatele soc. služeb v této oblasti v Libereckém kraji bude ještě nějakou dobu trvat. Liberecký kraj je však nové spolupráci nakloněn.</p> <p>Zajištění dostatečné kapacity terénních sociálních služeb také úzce souvisí s otázkou bydlení. Velká města nemají dostatečný bytový fond. Nabídka volných bytů neodpovídá poptávce po bytech. Problematikou je i zvýhodnění určité věkové skupiny osob při přidělování volných městských bytů a stanovená maximální doba nájmu. Z těchto důvodů i lidé, kteří by mohli využívat terénní sociální služby, zůstávají v pobytových službách.</p> <p>Nicméně někteří poskytovatelé své služby rozšířili a uvádějí, že v jejich oblasti má služba dostatečnou kapacitu. Jiní naopak uvádějí, že jejich kapacity nezvládají pokrýt celé území, které mají ve své gesci. Tuto problematiku je určitě potřeba ještě řešit a začít v jednotlivých okresech</p>

	<p>či obcích s rozšířenou působností Libereckého kraje, na jejichž území probíhá komunitní plánování.</p>
<p><EO19>Byla vytvořena dostupná, kvalitní a stabilní síť sociálních služeb v komunitě osob se zdravotním postižením?</p>	<p>Z pohledu Libereckého kraje je tato stabilní, kvalitní a dostupná síť vytvořena a do budoucna bude usilovat o její rozšíření i do lokalit, kde se doposud některé služby neposkytují. Toto rozšíření kvitují i poskytovatelé sociálních služeb. Ti však i dále uvádí, že je potřeba zabývat se i otázkou financování těchto služeb, jelikož Kvalitní a stabilní síť se opírá zejména o dostatečné a stabilní financování služeb.</p>
<p><EO20>Došlo k zajištění dostatečné podpory osobám se zdravotním postižením službami v komunitě?</p>	<p>Ano, všem klientům, které byly do projektu zapojeny, byla zajištěna dostatečná péče. Důležitou součástí podpory je i fakt, zda uživatel chce podpořit a zároveň aktivně spolupracovat. V každém případě se díky projektu podařilo mnoho klientů aktivizovat, zapojit do pracovního procesu nebo napomoci jeho návratu z psychiatrické léčebny domů. Bohužel toto je omezeno nedostatečnými kapacitami chráněného a sociálního bydlení.</p> <p>Navíc právě služba podpora samostatného bydlení je služba poskytovaná za úhradu, a proto není dostupná všem potřebným lidem. U lidí, kteří potřebují vyšší míru podpory, nestačí na úhradu služby obdržet příspěvek na péči. Zároveň se poskytovatelé setkávají i s nedůvěrou rodin v to, že by mohl jejich dospělý člen se zdravotním znevýhodněním žít v budoucnu sám pouze s podporou terénní sociální služby. Rodiny mají velký strach ze zneužití. Mají spíše zájem o péči než o podporu vedoucí k osamostatňování, což úzce souvisí s dlouhodobě podporovaným přístupem k lidem se zdravotním znevýhodněním v naší společnosti.</p>
<p><EO21>Jaká je potřebná kapacita sociálních služeb pro cílové skupiny projektu?</p>	<p>Potřebná kapacita sociálních služeb nelze po takto krátké době realizace stanovit. U nových služeb / jejich rozšíření do oblastí, kde dříve nebyly poskytovány, se dle zkušeností situace vyvine až cca za 2 – 3 roky, kdy se podaří navázat kontakty se zástupci obcí a novými klienty. V některých oblastech je velmi obtížné poptávku zjistit, pokud v něm nepůsobí terénní týmy.</p> <p>Potřebná kapacita služeb se navíc neustále mění dle potřeb klientů i možnosti její realizace. Například v době epidemie COVID-19, nemohla být naplňována celá řada potřeb klientů týkající se seberealizace a zajištění kontaktu se společenským prostředím. Také zájemci o službu, kteří nemusejí svoji situaci nutně řešit, vyčkávají na příznivější dobu.</p> <p>Avšak nutnost zvyšování kapacit sociálních služeb pro cílovou skupinu osob s duševním onemocněním jasně vyplývá i ze strategických dokumentů Reformy psychiatrické péče, kdy je kladen důraz na deinstitucionalizaci a začleňováním do komunity.</p> <p>Nicméně kapacita služeb zapojených do projektu byla využita na maximum. Služby byly poskytnuty všem klientům, kteří splňovali definici cílové skupiny a požádali o pomoc.</p>
<p><EO22>Kolik osob se podařilo v rámci projektu zařadit na trh práce, tedy kolik osob získalo zaměstnání?</p>	<p>V rámci projektu se celkem jednalo o 75 klientů. Situace bohužel byla od března 2020 ztížena vlivem koronaviru Covid-19, hodnota by tak mohla být i vyšší.</p>
<p><EO23>Byl usnadněn přechod osob z psychiatrických léčeben do domácího prostředí?</p>	<p>Ano, v rámci projektu bylo 80 klientům ulehčen přechod z psychiatrických léčeben do domácího prostředí. Hodnota by mohla být i vyšší, ale bohužel jsou v obcích Libereckého kraje velmi problematické získat volný sociální byt.</p>
<p><EO24>Došlo ke snížení stigmatu pacientů s psychiatrickým onemocněním, s duševní poruchou, mentálním a tělesným postižením?</p>	<p>Ve společnosti stále převládá názor, že lidé s mentálním znevýhodněním nemohou žít sami pouze s podporou terénní sociální služby. Této oblasti bude třeba věnovat pozornost i v budoucnu. Stigmatizace osob s duševním onemocněním je jednou z otázek Reformy psychiatrické péče, která se řeší na celorepublikové úrovni.</p> <p>Nicméně se poskytovatelé shodují, že za poslední dobu začala veřejnost více vnímat práci lidí s mentálním postižením (např. i díky sociálně terapeutickým dílen, kde klienti přicházejí do styku s širokou veřejností).</p>

<EO25>Byl zajištěn komplexní systém podpory uživatelům v regionu?	Ano, podpora byla navíc poskytnuta všem klientům, kteří o službu projevili zájem. Díky finančním prostředkům z projektu navíc někteří poskytovatelé mohli rozšířit svůj odborný tým, poskytnout vzdělávání svému současnému týmu či rozšířit/zlepšit své zázemí, služby apod.
<EO26>Došlo ke zkvalitnění přímé práce s uživateli?	Prokazatelně je možné konstatovat, že kvalita poskytovaných přímé práce se zvýšila (např. i tím, že někteří poskytovatelé současně své týmy rozšířili o další odborníky nebo tím, že došlo k rozšíření služeb do oblastí, kde doposud nabízeny nebyly apod.)
<EO27>Došlo ke zvýšení efektivity vybraných sociálních služeb?	Ano, viz informace výše
<EO28>Došlo ke zkvalitnění poskytovaných služeb a profesionalizaci služeb v komunitě osob se zdravotním postižením?	<p>Prokazatelně je možné konstatovat, že kvalita poskytovaných sociálních služeb se zvýšila (např. i tím, že někteří poskytovatelé současně své týmy rozšířili o další odborníky nebo tím, že došlo k rozšíření služeb do oblastí, kde doposud nabízeny nebyly).</p> <p>Nejvýznamněji se projekt projevil v dostupnosti předmětných služeb pro cílovou skupinu, kdy v některých částech Libereckého kraje došlo k vyrovnání nabídky a poptávky po těchto službách. Rozšíření služeb umožnilo včasnější a koncentrovanější práci s cílovou skupinou. Souběžně je jako faktor pozitivní změny spatřován také dopad doprovodných aktivit projektu směřujících k lepší komunikaci a spolupráci jednotlivých aktérů realizace projektu (Liberecký kraj, zapojení poskytovatelé sociálních služeb).</p> <p>Kvalitativní posun v poskytování řešených soc. služeb je obtížně měřitelný. Je možné operovat pouze se subjektivními pohledy účastníků šetření, kde respondenty ze skupiny úspěšných účastníků projektu deklarován velmi pozitivní vliv zapojení do projektu na osobní situaci jednotlivců i celých rodin.</p>
<EO29>Jak celkově hodnotíte naplnění účelnosti projektu na základě zhodnocení jeho reálných (čistých) dosažených dopadů (impact)? Jak hodnotíte naplnění účinnosti (efficiency) projektu?	<p>Dopady projektu na cílovou skupinu jsou dominantně subjektivního charakteru, přesto je zcela prokazatelné, že v důsledku projektu nastaly a měly významně pozitivní dopad na život členů cílové skupiny. Konkrétně se jedná zejména o jejich větší samostatnost, mít možnost se někomu svěřit / obrátit se o radu nebo pomoc, navázání a udržování si sociálních a společenských kontaktů, získání návyků pro normální život – vstávání, chození do zaměstnání/služby, nabytí nových zkušeností, pomoc s nalezením zaměstnání a v neposlední řadě možnost pracovat.</p> <p>Zřejmé jsou též dopady projektu na poskytovatele sociálních služeb ve smyslu organizací i sociálních pracovníků a pracovníků v sociálních službách. Díky cca 2,5letému stabilnímu financování došlo ke stabilizaci pracovních týmů, případně rozšíření o další kvalifikované pracovníky. Organizace byly zároveň dočasně zbaveny nutnosti kontinuálního hledání zdrojů financování, což jim umožnilo zaměřit se na zvyšování kvality a intenzity sociální práce. Pozitivně lze vyhodnotit také dopady proběhlé kazuistiky a semináře dobré praxe. Kvantifikace těchto dopadů je pak patrná z dosažení definovaných monitorovacích indikátorů vyjma indikátoru Kapacita podpořených služeb (67001), což je způsobeno nezadáním všech částí veřejných zakázek poskytovatelům sociálních služeb.</p> <p>Díky průběžnému monitoringu a kontrole zaměstnanci Krajského úřadu Libereckého kraje získali další informace o efektivitě a reálných dopadech poskytovaných služeb poskytovatelů sociálních služeb.</p> <p>Rozvojově je možné uvažovat o realizaci projektu zaměřeného na objektivní měření dopadů sociálních služeb na cílovou skupinu.</p>
<EO30>Jak hodnotíte naplnění úspornosti/hospodárnosti (economy) projektu?	<p>Hospodárnost realizace projektu byla velmi vysoká, což vyplývá ze samotného způsobu financování sociálních služeb, které byly zadávány prostřednictvím zadávacího řízení.</p> <p>Obecně nebyla identifikována opatření, která by umožnila zvýšení aktuální míry hospodárnosti při vynakládání shodných prostředků na poskytované sociální služby. Důvodem je především přímá vazba dominantního rozsahu rozpočtu na personální náklady poskytovatelů sociálních služeb. Administrativní a další náklady tvořily jen marginální část alokovaných prostředků.</p>

	Rovněž při posouzení vazeb jednotlivých aktivit na dopady projektu je zřejmé, že nejsilnější vazbu má samotné poskytování sociálních služeb, jež je zároveň dominantní při čerpání rozpočtu.
<EO31>Jak hodnotíte naplnění užitečnosti (utility) projektu?	V administrativní rovině je užitečnost projektu patrná z dosažení cílových hodnot u monitorovacích indikátorů. Užitečnost pro cílové skupiny byla ze subjektivního pohledu plně ověřena především prostřednictvím dotazníkového šetření mezi zástupci cílových skupin, kdy všichni deklarovali velkou užitečnost zapojení do projektu s dopady na pozitivní změny v životě jednotlivce i rodiny. Stejně pozitivně bylo chápáno poskytované kazuistiky a semináře dobré praxe pro poskytovatele sociálních služeb.
<EO32>Jak hodnotíte naplnění udržitelnosti (sustainability) projektu?	Udržitelnost vytvořených kapacit je plně závislá na zajištění dostatečného a stabilního financování sociálních služeb z externích zdrojů. Financování služeb je zásadním rizikem pro jejich další poskytování v definovaném rozsahu, který odpovídá poptávce a potřebám regionu. Personální a institucionální udržitelnost činností poskytovatelů sociálních služeb je dána dlouhodobě fungující sítí sociálních služeb v Libereckém kraji, přítomností kvalifikovaného a dále se rozvíjejícího personálu či hmotnými kapacitami pro poskytování sociálních služeb (budovy, vozidla, technické vybavení poskytovatelů sociálních služeb). Zásadní závislost systému sociálních služeb pro osoby se zdravotním postižením je však patrná ve finanční oblasti. Převážná většina služeb nemůže být reálně poskytována na komerčním principu. V osobní situaci naprosté většiny klientů je jakákoliv úhrada nemožná. Tato odkázanost je proto zásadním rizikem pro udržitelnost služby v dlouhodobém horizontu.
<EO33>Jaká jsou nejdůležitější doporučení z této evaluace pro zlepšení realizace hodnoceného projektu a zvýšení jeho dopadů?	Evaluátorem nebyly identifikovány žádné nedostatky v realizaci, které projekt ohrožovaly nebo znehodnotily vynaložené prostředky. V průběhu realizace projektu byla podána evaluátorem nositeli projektu následující doporučení: <ul style="list-style-type: none"> • úprava v zadávacích dokumentacích směrem k eliminaci problémů plynoucích z již zadaných zakázek (zkrácená doba realizace při zachování požadovaných výstupů, případně korekce požadavků na kvalifikaci dodavatelů a další aspekty, které bránily v zájmu potenciálních poskytovatelů sociálních služeb), • vyhlášení výběrového řízení na administrativního pracovníka, • úprava smlouvy s poskytovateli sociálních služeb z důvodu nemožnosti naplnění smluvních indikátorů (časových jednotek), • realizace podstatné změny – prodloužení realizace projektu, • setrvání ve vstřícném přístupu k poskytovatelům ze strany realizačního týmu, • úprava zálohových plateb tak, aby bylo u všech poskytovatelů zajištěno průběžné hrazení nákladů při poskytování sociálních služeb • využití dotačního řízení pro výběr poskytovatelů sociálních služeb (namísto veřejné zakázky) • udržení stávajícího realizačního týmu. pokračování v rozporování postupu kontrolního orgánu při uložení korekce za domnělé pochybení zadavatele při zadávání veřejné zakázky na evaluaci.
<EO34>Byla tato doporučení do běžícího projektu skutečně zapracována? A jak? Případně, proč nebyla?	Některá doporučení byla do realizace projektu vhodně implementována: <ul style="list-style-type: none"> • úprava smlouvy s poskytovateli sociálních služeb z důvodu nemožnosti naplnění smluvních indikátorů (časových jednotek), • realizace podstatné změny – prodloužení realizace projektu, • setrvání ve vstřícném přístupu k poskytovatelům ze strany realizačního týmu, • úprava zálohových plateb tak, aby bylo u všech poskytovatelů zajištěno průběžné hrazení nákladů při poskytování sociálních služeb Dále pak např. doporučení „udržení stávajícího realizačního týmu“ nešlo zcela ovlivnit.

<p><EO35>Jaká jsou nejdůležitější doporučení z této evaluace pro lepší nastavení obdobných či navazujících projektů v budoucnu? Jsou tato doporučení pro zadavatele evaluace relevantní a realizovatelná v praxi? A jak toto bylo ověřeno?</p>	<p>Nositel projektu v jeho dosavadním průběhu prokázal značnou kompetenci pro přípravu, věcnou realizaci i administrativní ukotvení záměru tohoto typu. V případě obdobného projektu v brzké budoucnosti je proto vhodné doporučit především následující:</p> <ul style="list-style-type: none"> • ustanovení realizačního týmu s dostatečným předstihem tak, aby se mohl v plném obsazení zapojit do přípravy a realizace projektu nejpozději od data jeho formálního zahájení • udržení a odpovídající motivování (finančního i nefinančního charakteru) stávajícího kvalifikovaného a zkušeného realizačního týmu na úrovni Krajského úřadu Libereckého kraje, • zefektivnění procesů na úrovni Libereckého kraje v rámci schvalování podkladů k zadávacím řízením a možnostem jejich následných úprav dle změněných podmínek, • nastavení evaluačního období tak, aby končilo cca 1 měsíc po termínu pro předkládání zpráv o realizaci a žádosti o platbu z důvodu aktuálnosti podkladů, • zahájení přípravy veřejných zakázek s předstihem a provádět předběžné tržní konzultace, • využití dotačního řízení pro výběr poskytovatelů sociálních služeb (namísto veřejné zakázky) • posílení realizačního týmu směřující k eliminaci nárazového přetížení klíčových zaměstnanců, • zajištění dalšího odborného rozvoje personálu, případné investice do materiálního vybavení nositele projektu, • další rozvoj síťování na úrovni klíčových aktérů problematiky sociálních služeb, • šíření dobré praxe, prezentace přínosů realizovaného projektu, • účast v dalších dotačních projektech zaměřených nejen na samotné poskytování sociálních služeb (např. investiční projekty, další profesní vzdělávání, měření dopadu sociálních služeb apod.), • průběžné pořádání odborných konferencí a dalších komunikačních platform pro zvyšování informovanosti široké i odborné veřejnosti, rozvoj síťování, přenos dobré praxe apod., • podporu odborného vzdělávání v oblasti sociálních služeb (zvýšení počtu absolventů příslušných středoškolských a vysokoškolských oborů) prostřednictvím využití přímých kompetencí, případně společenského vlivu Pardubického kraje • využití dotačního řízení pro výběr poskytovatelů sociálních služeb (namísto veřejné zakázky). <p>Dále bylo identifikováno několik doporučení, která nemají přímou vazbu na budoucí projekty, případně směřují do kompetencí jiných aktérů evaluace:</p> <ul style="list-style-type: none"> • (poskytovatel podpory) zvážit způsob vykazování zapojených a podpořených osob v situaci úspěšné pomoci jednotlivci a nedosažení 40 hodin podpory (bylo dosaženo účelu projektu, avšak není možné osobu zařadit do indikátoru 60000: Celkový počet účastníků); analogicky vzniká zkreslení za situace, kdy je jedné osobě poskytnuto i násobně více hodin podpory, avšak přírůstkově se zapojení člena cílové skupiny projevuje pouze jednou, • (Liberecký kraj, státní orgány, obce) zvážit větší podporu pro navazující sociální služby v oblasti bydlení s cílem zajištění jejich dostupnosti pro cílovou skupinu (sociální, krizové, azylové bydlení), • (všichni aktéři v oblasti sociálních služeb) obecná prezentace sociálních služeb a jejich významu směrem k široké veřejnosti, upozorňování na problematiku udržitelnosti financování a budoucí nutně vyšší míru zatížení veřejných rozpočtů, • (MPSV, Liberecký kraj) koncepčně nastavit financování sociálních služeb do víceletého režimu pro odstranění kontinuální nejistoty a zatížení poskytovatelů sociálních služeb „existenčními“ problémy, • (MPSV, Liberecký kraj) zajistit finanční podporu vzdělávání personálu sociálních služeb, podpořit sofistikované vzdělávací kurzy,
--	---

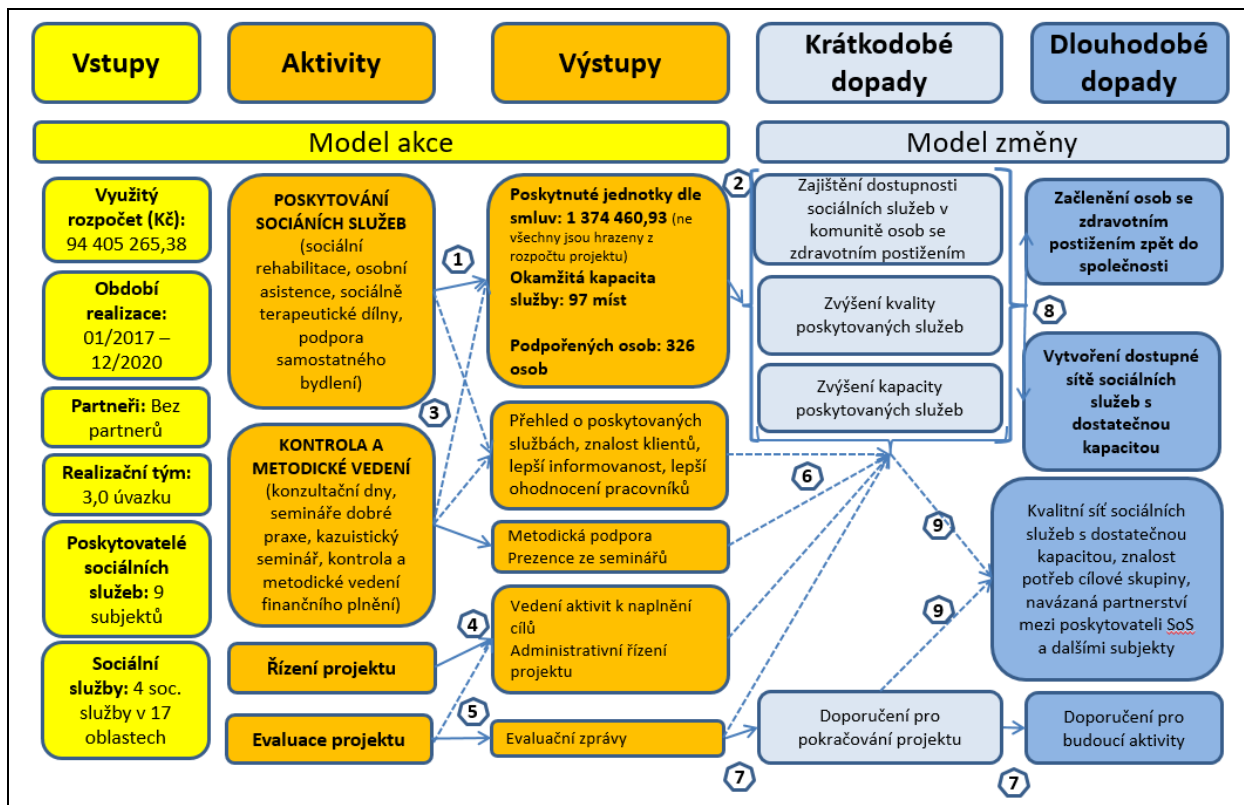
	<ul style="list-style-type: none"> • (MPSV) možnost zařazení osob do 15 let a nad 65 věku mezi podpořené osoby (vazba na monitorovací indikátory)³.
<p><EO36>Jaké překážky bylo nutné při realizaci projektu překonat?</p>	<p>V průběhu projektu bylo řešeno několik problémových situací, které se vždy podařilo operativně vyřešit. Přehled identifikovaných překážek a způsob jejich řešení je popsán v následujícím výčtu:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Administrativní zátěž na straně nositele projektu vyplývá z celkového nastavení dotačního projektu. Na straně aktérů projektu není možné objektivně zavést jakákoliv efektivní opatření, která by obvyklý aspekt dotačních projektů eliminoval. Nositel projektu proto sestavil realizační tým se zapojením vhodných odborníků, který byl zodpovědný za relevantní administrativní zajištění projektu. Bohužel často docházelo k výpadkům členů realizačního týmu a nikdy nebyl sestaven v plné míře. Členové týmu se i tak snažili, aby náročná administrativa neměla negativní dopady na průběh ani dosahování výstupů projektu. Veškerá dokumentace poskytnutá evaluátorovi byla přehledná a vykazuje vysokou odbornou i administrativní úroveň zpracování. • Analogicky dopadají specifické administrativní povinnosti na zapojené poskytovatele sociálních služeb. Zde je zátěž patrná především na úrovni vykazování poskytovaných členům cílových skupin. Též poskytovatelé se s problematikou vyrovnávají nasazením odpovídající administrativní složky realizačního týmu. • Velký problém projektu představovalo výběrové řízení na poskytovatele sociálních služeb. V počáteční fázi realizace projektu byl tento problém zapříčiněn pozdním obsazením pozic realizačního týmu, kdy realizační tým zahájil svou činnost až k 31. 3. 2017. Dále byly identifikovány problémy přímo při zadávání veřejných zakázek. Veřejné zakázky na výběr poskytovatelů pro předmětné sociální služby byly vyhlášeny i celkem 6x (některé části) za celou dobu realizace projektu. Plnění realizace sociálních služeb bylo zahájeno s velkým skluzem, cca 1 rok, a to pouze u 15 částí. Příčinou bylo vypsání některých částí až 3x (nebyl žádný účastník zadávacího řízení) a dlouhé lhůty ex-ante kontrol veřejných zakázek od ŘO. • S pozdě uzavřenými smlouvami vznikl další problém, a to s podmínkami v těchto smlouvách uvedených. Aby bylo zajištěno průběžné financování služeb, bylo do smlouvy uvedeno ustanovení ohledně max. výše finančních záloh v daném roce na 1/6 v prvním roce, 1/3 ve druhém a třetím roce a 1/6 v posledním roce plnění. Z toho však vyplývalo, že poskytovatelé by mohli obdržet pouze 2/3 vysoutěžené částky a současně byla ve smlouvě uvedena sankce za nedodržení splnění indikátorů (časových jednotek). Problém byl řešen s právním oddělení Libereckého kraje a bylo dohodnuto, že bude podepsán dodatek ke smlouvě ohledně úpravy záloh na 1/4 v prvním roce, 1/2 v druhém roce a 1/4 v posledním roce. Nesplnění výše indikátorů (časových jednotek) bylo v konečné fázi vyřešeno Dohodou o narovnání, jejímž cílem bylo upravit mezi oběma stranami vzniklá sporná práva a povinnosti, jelikož komplikace vznikly na straně objednatele. Touto dohodou bylo domluveno, že objednatel nemá právo požadovat po poskytovateli sociálních služeb žádnou smluvní pokutu za nenaplnění cílové hodnoty indikátoru. • Vzhledem k nezadání všech veřejných zakázek, došlo k tomu, že některé regiony Libereckého kraje nebyly plně zajištěny sociálními službami, což byl jeden z cílů projektu. Současně je s tímto problémem spojeno i nevyčerpání všech finančních prostředků alokovaných pro projekt. • V důsledku vyhlášení opatření v rámci nouzového stavu v roce 2020 došlo k omezení činnosti některých služeb, nebo jejich úplnému zastavení (sociálně terapeutické dílny). Zájemcům o služby je poskytováno sociální poradenství, pracovníci služby si tak vykazovali činnosti ve prospěch klienta (zpracování, doplnění, uzavření klientských dokumentací, úprava a příprava individuálních plánů klientů apod.).

³ Evaluátor si je v tomto případě vědom omezení vyplývajících ze zaměření Operačního programu Zaměstnanost na osoby v produktivním věku.

	Vykazování těchto činností do projektu bylo konzultováno s ŘO s tím, že jde o zásah vyšší moci a konkrétní činnosti budou vykazovány dle dohody s KÚ.
--	---

Finální teorie změny

Níže uvedené grafické schéma doplněné o textové shrnutí hlavních aspektů realizovaného projektu rozvíjí zjištěné detaily o evaluovaném projektu. V úvodním přehledu je provedeno grafické představení vstupů a aktivit projektu (neměnné v průběhu celého projektu), uvedení aktuálně dosažených výstupů (ve srovnání s předpokládaným cílovým stavem) a uvedení krátkodobých a dlouhodobých dopadů projektu. Vyznačena je též finálně identifikovaná síla vazby mezi jednotlivými atributy projektu.



Návazně je pak v souvisejícím heslovitém přehledu shrnut přehled neočekávaných pozitivních a negativních dopadů projektu, okruh překážek (problémů) a aktualizovaný seznam kauzálních vazeb mezi výše identifikovanými atributy projektu.



Návazně na grafické zobrazení teorie změny je zohledněn **model akce a model změny**. Model akce shrnuje údaje o dosahovaných hodnotách kvantifikovatelných ukazatelů prostřednictvím přehledové tabulky, kde je u jednotlivých ukazatelů uveden vstupní plán v porovnání s reálnou situací na konci realizace projektu.

Kategorie (ukazatel)	Plán (1. 1. 2017)	Skutečnost (k 31. 12. 2020)
Celkový počet účastníků (60000)	270 účastníků	510 účastníků
Kapacita podpořených služeb (67001)	126 míst	97 míst
Využívání podpořených služeb (67010)	210 osob	326 osob
Časové jednotky (čj) dle uzavřených smluv do 31. 3. 2020	1 659 520	1 093 240,93
Časové jednotky (čj) dle uzavřených smluv od dubna/května 2020	---	281 220
Čerpání rozpočtu (celkové způsobilé náklady)	124.870.062,60 Kč	94 405 265,38
Rozsah pracovních úvazků realizačního týmu v projektu	3,3 úvazku	3,0 úvazku
Počet zadaných veřejných zakázek	4 veřejné zakázky (25 částí)	17 částí
Počet napsaných a zveřejněných analytických a strategických dokumentů (vč. evaluačních)	1 dokument	1 dokument
Zahájení realizace	1. 1. 2017	1. 1. 2017
Plánované dokončení realizace	30. 4. 2020	31. 12. 2020

Model změny představuje v logickém modelu projektu heslovitou prezentaci dopadů projektu (očekávaných/neočekávaných, pozitivních/negativních, krátkodobých/dlouhodobých), včetně externích faktorů (zjišťovány v průběžné i závěrečné evaluaci). Výstupy modelu změny jsou interpretačně přímo implementovány zejména do odpovědí na jednotlivé evaluační otázky (viz výše).

Doporučení směrem k budoucím projektům a dalším aktivitám nositele projektu, vyhodnocení naplnění předchozích doporučení

Problematika doporučení k optimalizaci evaluovaného projektu, vyhodnocení předchozích doporučení a návrh doporučení pro budoucí projekty či činnost nositele projektu a další aktéry evaluace je detailně rozpracována přímo v závěrečných odpovědích na evaluační otázky. S ohledem na přehlednost dokumentu a eliminaci duplicit na tyto výše uvedené texty odkazujeme.

Současně evaluátor doporučuje pro další projekt zúžit počet otázek na ty nejdůležitější - max. 10 evaluačních otázek.