



**Opinia Prezesa
Agencji Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji
nr 11/2017 z dnia 20 stycznia 2017 r.
o projekcie programu polityki zdrowotnej pn. „Program Promocji i
Profilaktyki Zdrowia w Gminie Nowogród Bobrzański na lata 2016-
2018”**

Po zapoznaniu się z opinią Rady Przejrzystości negatywnie opiniuję projekt programu polityki zdrowotnej „Program Promocji i Profilaktyki Zdrowia w Gminie Nowogród Bobrzański na lata 2016-2018”

Uzasadnienie

Projekt programu nie zawiera kluczowych i niezbędnych do oceny projektu elementów takich jak określenie populacji docelowej, planowanych do realizacji działań, czy środków na nie przeznaczanych. Nadesłany dokument stanowi raczej ogólnie sformułowane zadania gminy, które planuje się zrealizować, bez wyszczególnienia zasadności ich prowadzenia oraz innych niezbędnych do oceny szczegółów.

Dokument ten nie stanowi zatem podstawy do oceny merytorycznej, co też warunkuje negatywna opinię Prezesa Agencji. Konieczne jest zatem uzupełnienie projektu z wykorzystaniem zamieszczonego na stronie Agencji schematu programu polityki zdrowotnej.

Przedmiot opinii

Przedmiotem opinii jest projekt programu polityki zdrowotnej dotyczący promocji zdrowia. Projekt programu nie zawiera budżetu. Realizacja programu ma się odbyć w latach 2016-2018.

Opinia Prezesa Agencji została przygotowana w oparciu o ocenę technologii medycznej proponowanej w ramach programu polityki zdrowotnej zgodnie z kryteriami zawartymi w art. 31a ust. 1 i art. 48 ust. 4 ustawy o świadczeniach wraz z oceną założeń projektu programu polityki zdrowotnej, które wspierają efektywność kliniczną i kosztową technologii medycznej planowanej w programie.

Ocena projektu programu polityki zdrowotnej

Znaczenie problemu zdrowotnego

Projekt nie zawiera opisu problemu zdrowotnego poruszanego w ocenianym projekcie programu. Działania na rzecz realizacji zadań programu obejmują przede wszystkim: zwiększenie aktywności fizycznej, podejmowanie działań na rzecz ograniczenia palenia tytoniu i zażywania innych używek, środków psychotropowych i psychoaktywnych, zmniejszenie spożywania alkoholu, dążenie do zmniejszenia narażenia mieszkańców gminy na czynniki szkodliwe i uciążliwe dla zdrowia, podejmowanie działań profilaktycznych, prowadzenie powszechnej edukacji i promocji prozdrowotnej. Jednak są to pojęcia bardzo ogólne, które nie zostały w żaden sposób rozwinięte w treści ocenianego projektu programu.

W projekcie nie odniesiono się także do danych epidemiologicznych.



Cele i efekty programu

W projekcie programu przedstawiono wiele celów, jednak nie podzielono ich na cel główny i cele szczegółowe, Każdy projekt programu powinien mieć wyraźnie zdefiniowany i precyzyjnie wytyczony cel główny, którego osiągnięcie stanowić będzie potwierdzenie skuteczności zaplanowanych i podejmowanych działań. Cele szczegółowe powinny stanowić uzupełnienie celu głównego i charakteryzować się dużą szczegółowością.

Przedstawione w projekcie cele są bardzo ogólne i przy braku przedstawienia konkretnych interwencji, jakie mają być realizowane w programie, niemożliwe jest odniesienie się do tego czy są one osiągalne w czasie realizacji programu.

W projekcie nie przedstawiono mierników efektywności odpowiadającym celom, zatem nie jest możliwa obiektywna i precyzyjna ocena stopnia ich realizacji.

Cele programu oraz mierniki efektywności powinni zostać uzupełnione i poprawione zgodnie ze schematem programu polityki zdrowotnej rekomendowanym przez Agencję.

Populacja docelowa

W projekcie programu nie określono populacji, do której jest on skierowany, nie określono także liczebności potencjalnych uczestników programu. Nie wiadomo jakie grupy mieszkańców będą objęte danymi interwencjami.

Bez określenia populacji docelowej programu niemożliwa będzie jego realizacja.

Interwencja

Oceniany projekt programu nie zawiera konkretnie opisanych interwencji W projekcie wymieniono jedynie: „działania na rzecz realizacji zadań programu” tj. zwiększenie aktywności fizycznej, podejmowanie działań na rzecz ograniczenia palenia tytoniu i zażywania innych używek, środków psychotropowych i psychoaktywnych, zmniejszenie spożywania alkoholu, dążenie do zmniejszenia narażenia mieszkańców gminy na czynniki szkodliwe i uciążliwe dla zdrowia, podejmowanie działań profilaktycznych, prowadzenie powszechnej edukacji i promocji prozdrowotnej. Jednak nie przedstawiono za pomocą jakich środków/narzędzi zamierza się te działania realizować.

Wymienione wyżej działania stanowią bardzo szerokie pojęcia oraz część stanowi cele. W projekcie powinno się przedstawić konkretne interwencje jakie zamierza realizować, u konkretnych grup uczestników programu. Istotne jest aby przedstawić ich jasny i szczegółowy opis zgodnie programu polityki zdrowotnej rekomendowanym przez Agencję .

Monitorowanie i ewaluacja

W projekcie nie przedstawiono sposobu monitorowania ani ewaluacji programu. Należy podkreślić, że są to elementy, które umożliwiają bieżącą ocenę przebiegu programu oraz określenie wpływu programu na sytuację społeczną i zdrowotną w perspektywie wieloletnie, zatem konieczne jest ich przedstawienie w ramach projektu.

Warunki realizacji

W projekcie nie opisano organizacji programu m.in. trybu zapraszania do programu, kryteriów ani sposobu kwalifikacji uczestników, zasad udzielania świadczeń, sposobu powiązania działań programu ze świadczeniami finansowanymi ze środków publicznych, sposobu zakończenia udziału w programie ani kontynuacji, kompetencji ani warunków niezbędnych do realizacji programu.

Wątpliwości budzi także wybór realizatorów programu. Zgodnie z zapisami ustawowymi wyboru realizatora powinno dokonać się w drodze konkursu ofert, natomiast w projekcie programu przedstawiono wybrane podmioty, przy których współpracy będzie realizowany niniejszy program.

Projekt programu nie zawiera oszacowania budżetu, co również stanowi poważne ograniczenie nadesłanego dokumentu.

Wnioski z oceny technologii medycznej przeprowadzonej przez Agencję

Nadesłany dokument nie zawiera kluczowych elementów (populacja i interwencje) umożliwiających merytoryczną ocenę zasadności ich realizacji, zatem niemożliwe jest przeprowadzenie oceny proponowanych technologii medycznych przez Agencję.

Biorąc pod uwagę powyższe argumenty, opiniuję, jak na wstępie.

Tryb wydania opinii

Opinię wydano na podstawie art. 48a ust. 1 i 3 ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2015 r., poz. 581), z uwzględnieniem raportu: OT.441.248.2016 „Program Promocji i Profilaktyki Zdrowia w Gminie Nowogród Bobrzański na lata 2016-2018” realizowany przez: Gminę Nowogród Bobrzański, styczeń 2017 oraz Opinii Rady Przejrzystości nr 10/2017 z dnia 16 stycznia 2017 roku o projekcie programu „Program Promocji i Profilaktyki Zdrowia w Gminie Nowogród Bobrzański na lata 2016-2018”