



Fundusze Europejskie  
Wiedza Edukacja Rozwój



Rzeczpospolita  
Polska



Ministerstwo Zdrowia

Unia Europejska  
Europejski Fundusz Społeczny



# Ocena trafności i skuteczności programów profilaktycznych realizowanych w ramach PO WER



Badanie Ocena trafności i skuteczności programów profilaktycznych realizowanych w ramach PO WER zostało zrealizowane na zlecenie Ministerstwa Zdrowia w okresie sierpień – grudzień 2020 roku.

W ramach PO WER projekty profilaktyczne realizowane są w Działaniu 5.1 Programy profilaktyczne. Realizują one Cel szczegółowy 1: Wdrożenie programów profilaktycznych w zakresie chorób negatywnie wpływających na zasoby pracy dedykowanych osobom w wieku aktywności zawodowej. W badaniu ewaluacyjnym została przeprowadzona ocena trafności i skuteczności programów profilaktycznych realizowanych w ramach PO WER, w ramach Celu Tematycznego 8 „Promowanie trwałego i wysokiej jakości zatrudnienia oraz wspierania mobilności siły roboczej”, w ramach Priorytetu Inwestycyjnego 8vi „Aktywne i zdrowe starzenie się”.

Rozważania o programach profilaktycznych realizowanych w ramach PO WER należy rozpocząć od stwierdzenia, że są to ważne i potrzebne przedsięwzięcia. Niewątpliwie analizowane programy wpisują się w istniejące potrzeby i zwiększają dostępności do świadczeń profilaktycznych. Profilaktyka chorób to działania mające chronić człowieka przed potencjalnymi zagrożeniami zdrowia i ich szkodliwymi konsekwencjami. Może ona skutkować uniknięciem choroby, zahamowaniem progresji lub ograniczeniem jej skutków.

Projekty realizujące Programy Profilaktyki Zdrowotnej były współfinansowane w ramach działania 5.1 PO WER. Zostało przeprowadzonych 18 (w tym jeden projekt pozakonkursowy) naborów. Wartość całkowita alokacji dla naborów wynosiła 235 997 868,20 zł

## CEL BADANIA

Celem ewaluacji było dokonanie charakterystyki i oceny jakości interwencji ze środków finansowych z Europejskiego Funduszu Społecznego w zakresie wdrażania ogólnopolskich programów polityki zdrowotnej, a także ocena sposobu i efektów realizacji tych Programów, a w szczególności: ocena adekwatności PPZ współfinansowanych w ramach PO WER do potrzeb zdrowotnych indywidualnych uczestników projektów (pacjentów) oraz możliwości i potencjału beneficjentów; ocena skuteczności, efektywności oraz użyteczności wsparcia otrzymanego dzięki 3PPZ współfinansowanych w ramach PO WER;

## METODY BADAWCZE

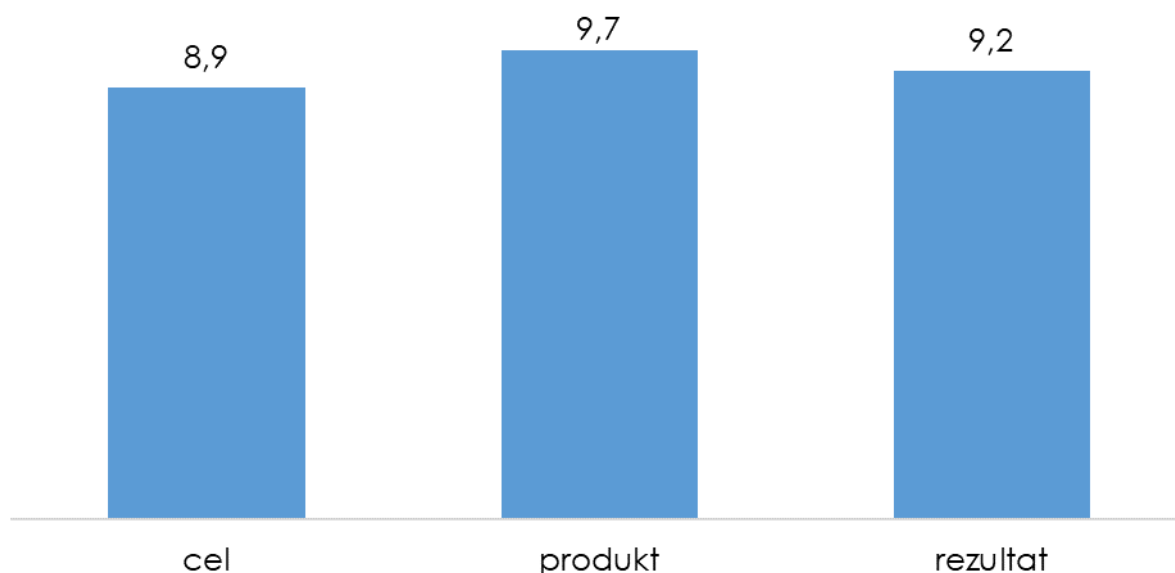
W trakcie badania wykorzystano szereg jakościowych i ilościowych metod badawczych. Dokonano także analizy wybranych opracowań i źródeł naukowych dotyczących tematyki profilaktyki zdrowotnej. Na etapie ilościowym przeprowadzono trzy niezależne badania ankietowe w trakcie, których pozyskano opinie beneficjentów konkursowych, uczestniczących w projektach przedstawicieli podmiotów leczniczych i pacjentów. W Badaniu jakościowym przeprowadzono wywiady indywidualne z 24 beneficjentami oraz 6 pracownika administracji publicznej. Tele-Diady zrealizowano z 6 pacjentami. Badanie ilościowe CAWI zostało zrealizowane z 68 beneficjentami konkursowymi, natomiast CAWI i CATI z 550 uczestnikami projektów i przedstawicielami podmiotów leczniczych. W badaniu CATI wzięło udział 1050 pacjentów.

# REZULTATY

## Ogólnopolski program profilaktyki pierwotnej i wczesnego wykrywania nowotworów głowy i szyi

W Polsce w 2013 roku nowotwory złośliwe głowy i szyi stanowiły czwartą u mężczyzn i piątą u kobiet przyczynę zachorowalności. Wartości standaryzowanego współczynnika zachorowalności różnią się pomiędzy województwami. W ramach niniejszej analizy przeprowadzono rezultaty wsparcia w ramach Działania 5.1 PO WER „Profilaktyka nowotworów głowy i szyi”, realizowanego przez 10 beneficjentów na łączną kwotę wydatków kwalifikowanych 18.323.958,22 zł. Program (PPZ) był realizowany na terenie całego kraju przez 10 ośrodków, które zawarły umowy o współpracy z podmiotami POZ. Liczba osób która aktualnie skorzystała z programu to 37 570. uzyskano bardzo wysokie oceny zrealizowanych efektów PPZ w obszarach: celu, produktów i rezultatów. Wysoko oceniono również poziom realizacji zaplanowanych działań – 72,7% beneficjentów konkursowych jest zdania, że zrealizowano zakładane działania w projekcie

### Ocena realizacji zaplanowanych efektów projektów profilaktycznych.

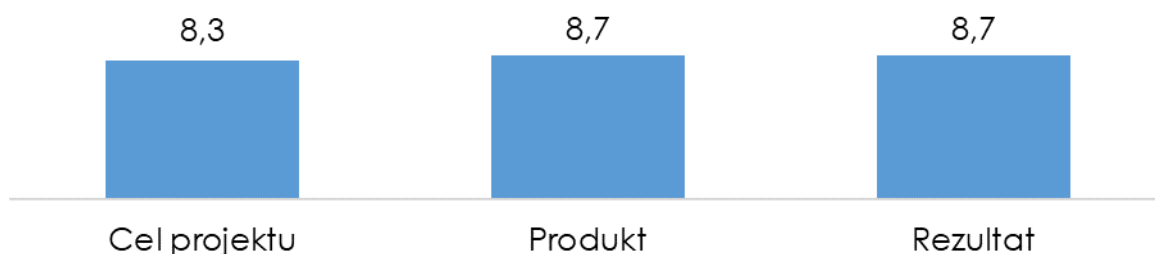


Źródło: badanie CAWI z beneficjentami konkursowymi (N=9)

## Ogólnopolski program profilaktyki pierwotnej i wczesnego wykrywania reumatoidalnego zapalenia stawów

Reumatoidalne zapalenie stawów (RZS) jest przewlekłą, postępującą chorobą autoimmunologiczną o nie poznanej do końca etiologii. RZS częściej dotyczy kobiet niż mężczyzn – proporcja 3:1. W ramach programu profilaktyki RZS analizie poddano rezultaty projektów realizowanych w ramach konkursu POWR.05.01.00-IP.05-00-003/17 „Profilaktyka reumatoidalnego zapalenia stawów”, w którym zawarto umowy na realizację 10 projektów na łączną kwotę wydatków kwalifikowanych 17.196.654,32 zł. Aktualna liczba osób która skorzystała z programu to 4 425. Wszystkie Efekty zostały ocenione wysoko. Zarówno cel, produkt jak i rezultat projektu.

### Ocena zaplanowanych efektów projektu profilaktycznego.

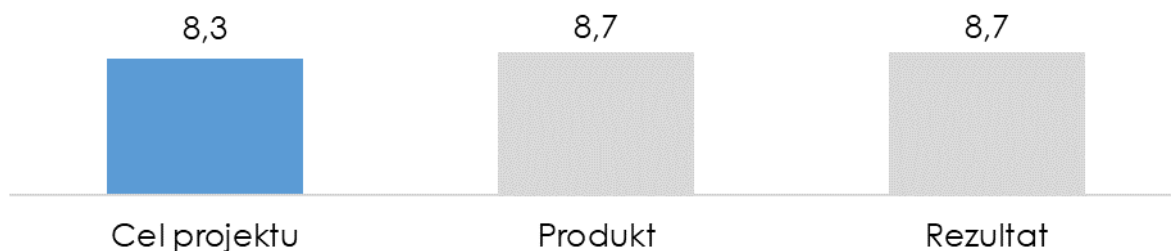


Źródło: badanie CAWI z beneficjentami konkursowymi (N=6)

## Ogólnopolski program profilaktyki chorób naczyń mózgowych

Choroby naczyń mózgowych stanowią w Polsce istotny problem epidemiologiczny. Na podstawie dostępnych danych Centrum Systemów Informacyjnych w Ochronie Zdrowia można stwierdzić, że choroby naczyń mózgowych stanowią 3,16% wszystkich. Aktualna liczba osób, które skorzystały z programu to: 15 432. Ocena zaplanowanych efektów projektu profilaktycznego w obszarach: celu projektu produktów oraz rezultatów – zostały ocenione wysoko.

### Ocena zaplanowanych efektów projektu profilaktycznego.



Źródło: opracowanie własne; badanie CAWI z beneficjentami konkursowymi (N=9).

## WYPRACOWANE WNIOSKI

### ZALETY

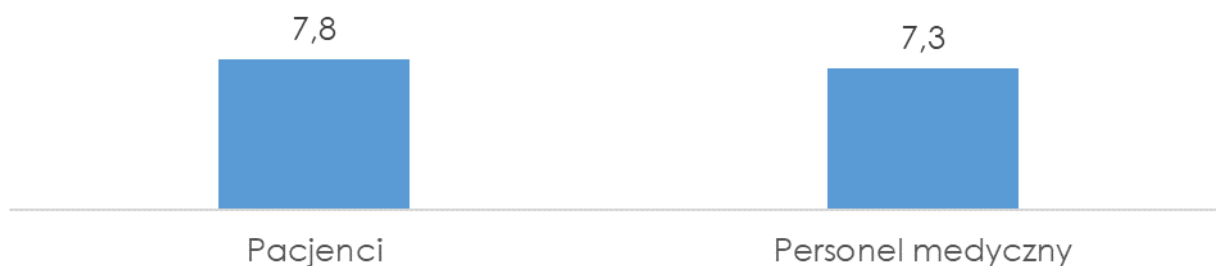
- Wzmocniona sieć powiązań wśród środowiska lekarskiego.
- Lekarze oraz pielęgniarki w placówkach POZ poszerzyli swoją wiedzę w obszarze profilaktyki oraz leczenia wybranych typów schorzeń
- Poprawa świadomości zdrowotnej pacjentów
- Zwiększenie wykrywalności chorób na wczesnym etapie
- Lepsza dostępność do lekarzy i innych specjalistów
- Zwiększenie wiedzy na temat choroby
- Fachowa pomoc medyczna
- Wykrycie dodatkowych chorób w czasie badań profilaktycznych
- Zwiększenie zaufania do instytucji ochrony zdrowia
- Nabycie kompetencji przez lekarzy w zakresie pracy z pacjentami

### WADY

- Niewielka motywacja i zaangażowanie POZ
- Duże skomplikowanie dokumentacji
- Konieczność wielokrotnego powielania informacji, podpisów i krótkie terminy przekazywania formularzy
- brak możliwości zmiany stawek jednostkowych
- brak udziału pielęgniarek środowiskowych
- Problemy z rekrutacją pacjentów do badania
- Problem z przekazem informacji
- Mała liczba materiałów promocyjnych
- Problemy we współpracy z IP
- Brak udziału lekarzy medycyny pracy

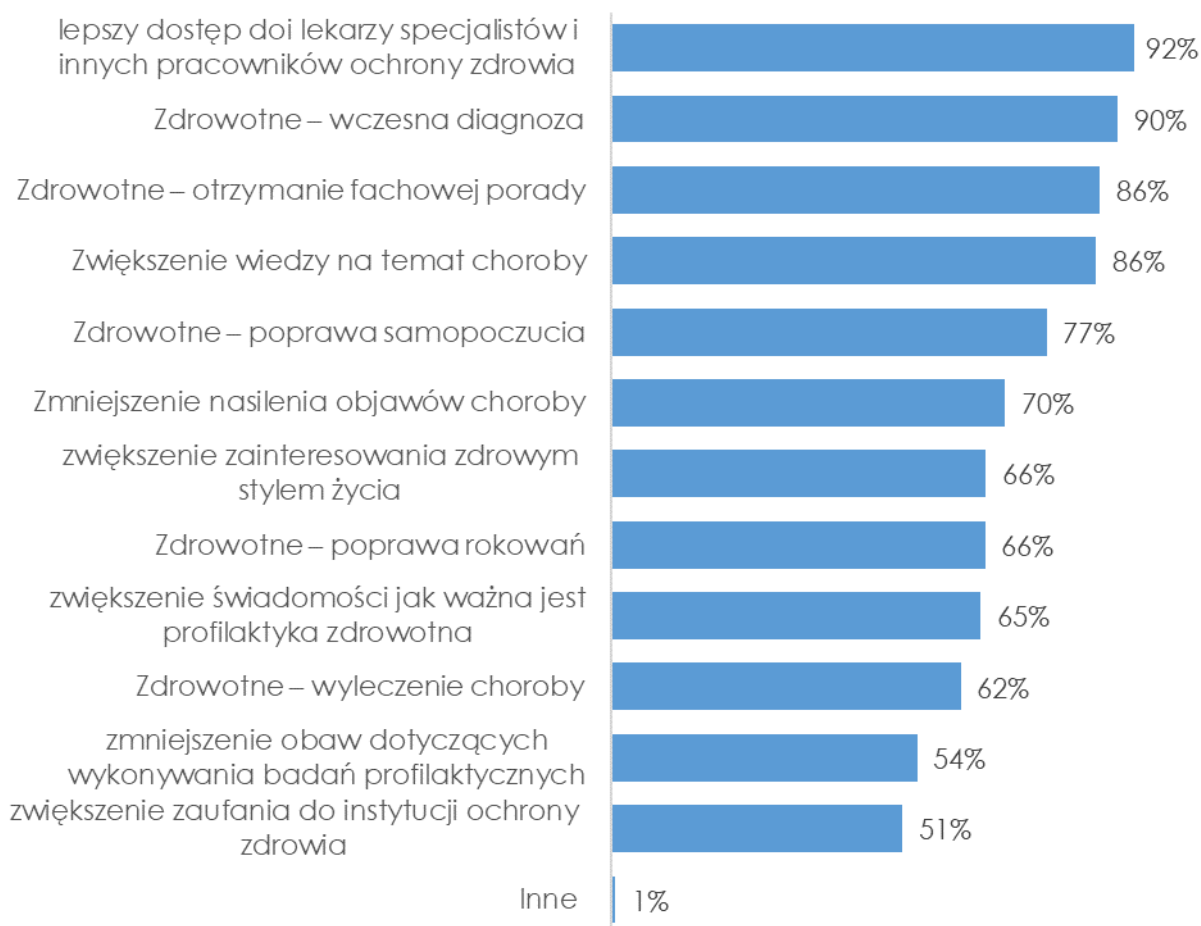
Zarówno Pacjenci jak i personel medyczny wysoko ocenili poziom zdobytej wiedzy. W trakcie realizacji programu udało się osiągnąć pozytywne, efekty

### Ocena poziomu zdobytej wiedzy.



Źródło: opracowanie własne; badanie CAWI z beneficjentami konkursowymi (N=68)

### Obserwowane zmiany w życiu Pacjentów po udziale w projekcie profilaktycznym.



Źródło: opracowanie własne; badanie CATI z pacjentami (N=1050)

## WNIOSKI

- Pracodawcy są potencjalnie ważnym partnerem dla POZ i beneficjentów jako aktorzy, którzy mogą odgrywać istotną rolę mobilizującą pracowników do udziału w programach profilaktycznych.
- Jednym z czynników utrudniających realizację założeń programów profilaktycznych są obciążenia administracyjne nakładane na merytoryczny personel projektu.
- Ważną rolę w projekcie odgrywają także działania promocyjne które są finansowane ze środków pośrednich – zbyt małych w stosunku do realnych potrzeb.
- Realizatorzy oraz poszczególne grupy odbiorców PPZ pozytywnie oceniają przydatność wiedzy uzyskanej w trakcie trwania programu.
- Dzięki programowi pacjenci mają większą świadomość wagi badań profilaktycznych. Podejmowane działania informacyjno-edukacyjne spełniły swoją rolę i poszerzyły wiedzę uczestników projektu.
- Beneficjenci wykazywali się dużym zaangażowaniem podejmując szereg działań promocyjnych. Pomimo tego wysiłku działania informacyjno-promocyjne są często niewystarczające.
- Określane pierwotnie stawki jednostkowe mogą z biegiem czasu odbiegać od rynkowego standardu.
- Konieczne jest zaangażowanie lekarzy POZ mających częsty kontakt z pacjentami z grupy docelowej poszczególnych programów profilaktycznych.



## REKOMENDACJE ZMIAN

- Rekomenduje się udostępnienie rozwiązań e-learningowych lub szkoleń realizowanych on-line na żywo jako alternatywy dla tradycyjnych szkoleń stacjonarnych.
- Rekomenduje się aby w zakresie programów profilaktycznych promocja zdrowia i edukacja stanowiły odrębne zadania rozliczane z kosztów bezpośrednich i z odpowiednio zabezpieczonym budżetem.
- Działania dotyczące promocji zdrowia i profilaktyki zdrowotnej powinny mieć w projektach charakter działań bezpośrednich i nie wiązać się np. z promocją projektu
- Rekomenduje się przegląd kwot stawek jednostkowych, aktualizację ich i wprowadzenie mechanizmu umożliwiającego cykliczną rekalkulację wysokości stawek.
- Rekomenduje się uznanie za równoważne udziału w projektach wymagających udziału podmiotu POZ zarówno praktyk lekarza rodzinnego jak i pielęgniarki/ pielęgniarza POZ i lekarzy medycyny pracy.
- Rekomenduje się budowanie celów głównych PPZ zgodnie z zasadą SMART, w szczególności w zakresie spójności celu z uzyskiwanymi rezultatami.
- Rekomenduje się włączenie w logikę interwencji pracodawców jako dodatkowego kanału umożliwiającego dotarcie do pacjentów.
- Rekomenduje się odciążenie pracowników merytorycznych od prac dodatkowych niezwiązanych bezpośrednio z pacjentem.
- Rekomenduje się zmianę udziału środków pośrednich i bezpośrednich
- Rekomenduje się wzmacnianie komponentu edukacyjnego.