



Министерство здравоохранения Российской Федерации
**НАЦИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ
ЦЕНТР ТЕРАПИИ И ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ МЕДИЦИНЫ**

Мониторинг и оценка программ укрепления общественного здоровья

Попович Марина Викторовна,
к.м.н., руководитель лаборатории
интегрированных программ профилактики



***«ВЫПОЛНЯЕТСЯ – ТО,
ЧТО ОЦЕНИВАЕТСЯ !»***



По определению ООН , оценка – это «как можно более системное и непредвзятое изучение какой-либо деятельности, проекта, программы, стратегии, политики, темы, сектора, области деятельности, работы организации и т.п.».

http://www.uneval.org/papersandpubs/documentdetail.jsp?doc_id=21



Оценка как часть разработки программ укрепления общественного здоровья

- ▶ Планирование оценки – как часть разработки программы **должно начинаться с самого начала разработки программы**
- ▶ Оценка на протяжении всех этапов планирования, разработки и внедрения программы;
- ▶ Планирование последующих этапов программы на основании оценки предыдущих этапов действий;
- ▶ Планирование оценки конечных результатов
- ▶ На оценку программы запланировать не менее 10% от ее ресурсов



Схема – Программный цикл разработки, реализации и оценки корпоративных программ на основе цикла PDCA (Plan-Do-Check-Act) в соответствии с ГОСТ Р 54934-2012 . Цикличность процесса (Цикл Деминга) определяется тем, что на каждом этапе используется информация, полученная (собранная) на предыдущих.



Оценка как часть управленческого цикла программы



Оценка:

- ▶ Сравнить фактические и ожидаемые результаты;
- ▶ Определить, были ли отклонения от плана при его реализации;
- ▶ Определить, в какой степени запланированные действия позволили достичь ожидаемых результатов



Мониторинг и оценка программ укрепления общественного здоровья



- **Мониторинг и оценка** – систематический процесс сбора и обработки информации о деятельности программы, ее характеристиках и результатах.



Мониторинг и оценка – основные положения

- «Мониторинг и оценка» - это система и инструмент управления, необходимая для эффективной реализации стратегий, программ и проектов
- Мониторинг и оценка применяется для отслеживания хода реализации и демонстрации результатов стратегий, программ и проектов
- Система мониторинга и оценки должна быть частью любых стратегий, программ и проектов, и заложена на самых ранних стадиях их разработки
- Мониторинг и оценка должны осуществляться систематически и регулярно для отслеживания вложений, мероприятий, непосредственных и отдаленных результатов стратегий, программ и проектов любого уровня



Мониторинг и оценка

Мониторинг

Систематический сбор данных для отслеживания хода выполнения программы в сравнении с исходным планом и обозначенными индикаторами:

- насколько успешно выполняется программа,
 - в какой степени достигаются поставленные задачи
 - как используются фонды, выделенные на данную программу
-
- Проводится регулярно, координатором программы, результаты регулярно используются для коррекции хода программы

Оценка

Анализ процесса выполнения проекта, программы или стратегии, достигнутых результатов и причин отклонений от плана

- Проводятся для того, чтобы вынести суждение о ценности проекта, программы или стратегии, повысить результативность и/или разработать планы на будущее:
 - что?, ну и что?, а теперь что?
- Проводится периодически или в конце, м.б. внешним экспертом с участием руководства и команды, периодическая обратная связь



Виды оценки

- ▶ **Формирующая оценка** – оценка того, каким образом реализуется программа - направлена на улучшение программы
- ▶ **Суммирующая оценка** – оценивает в какой мере достигнут результат - подведение итогов программы
- **Оценка процессов**
 - Направлена на выявление как реализуется программа
 - Что мы делаем и как мы делаем
- **Оценка результатов**
 - Направлена на выявление эффективности программы
 - Влияет ли программа на ситуацию, и откуда мы это знаем



Оценка процессов и конечных результатов

Процессы

- ▶ Чаще качественная/количественная
- ▶ Через короткие промежутки времени
- ▶ В течение всей программы позволяет заглянуть внутрь программы
- ▶ **Дает возможность применить обратную связь и изменить ход программы**
- ▶ Позволяет прогнозировать конечный результат
- ▶ Позволяет экономить ресурсы

Конечные результаты

- ▶ Чаще количественная
- ▶ Через длительный период времени
- ▶ В конце программы
- ▶ **Невозможно применить обратную связь и изменить программу и вкладываемые в нее ресурсы**
- ▶ Более точная оценка
- ▶ Позволяет судить о достижении задач

Виды оценки

*«...Мороз-воевода дозором
Обходит владенья свои.
Глядит — хорошо ли метели
Лесные тропы занесли,
И нет ли где трещины, щели,
И нет ли где голой земли?
Пушисты ли сосен вершины,
Красив ли узор на дубах?
И крепко ли скованы льдины
В великих и малых водах?...»*

«Цыплят – по осени считают!»

- Ну, по осени так по осени!





Планирование оценки программ профилактики НИЗ: с чего начать?

Для планирования оценки программ необходимы:

- ▶ Описание плана действий программы
- ▶ Описание ожидаемых результатов программы

Планирование оценки программ



- Постановка ключевых вопросов
- Определение индикаторов
- Определение источников данных
- Составление плана оценки



Составление плана оценки

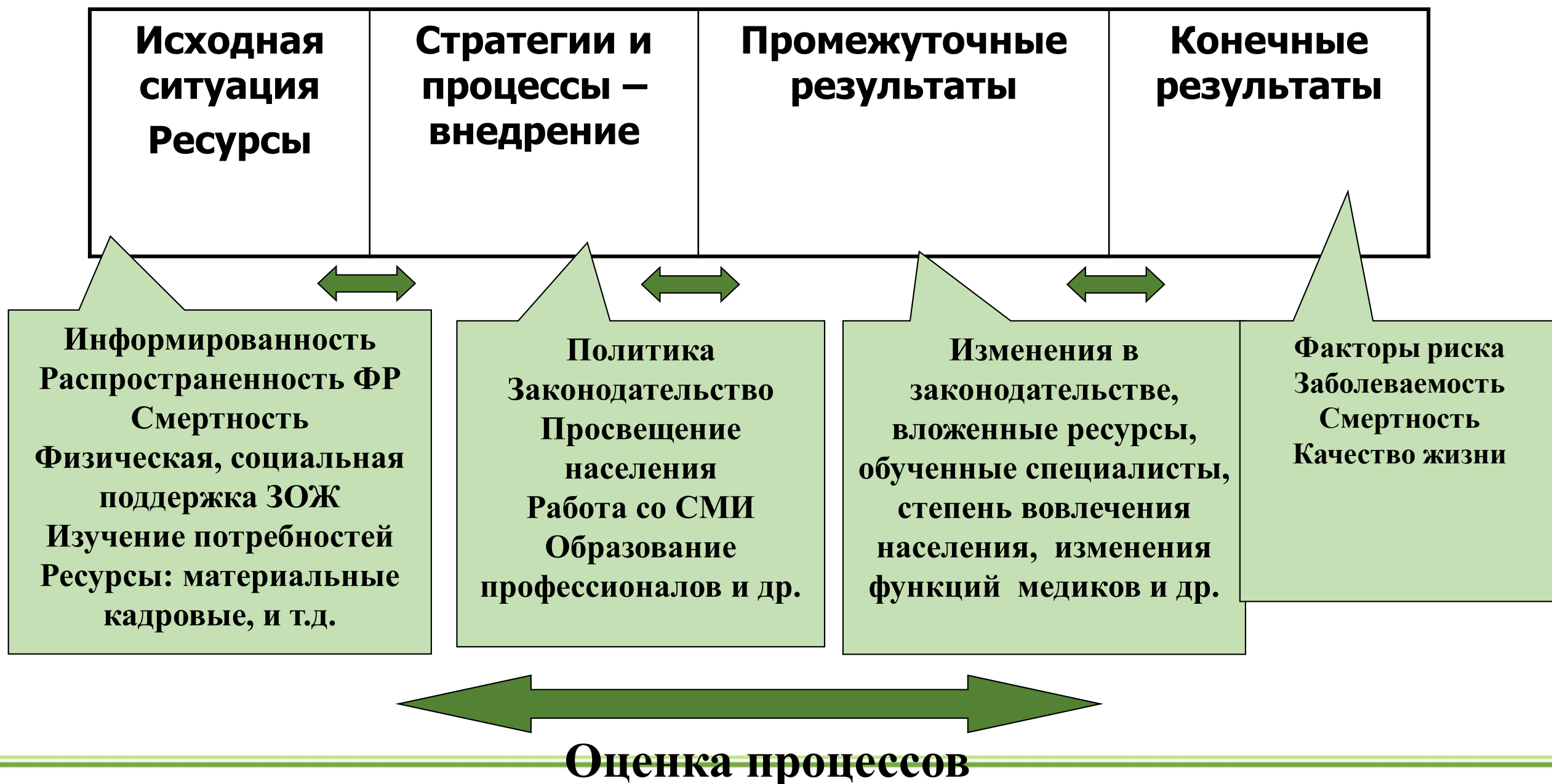
Для составления плана оценки необходимо:

- ▶ Определить тип оценки
- ▶ Определить конкретные вопросы оценки
- ▶ Выбрать индикатор или единицу измерения для каждого вопроса
- ▶ Определить источники данных для каждого вопроса
- ▶ Разработать методологию сбора данных, периодичность, включая инструменты, методы составления выборки, для каждого вопроса
- ▶ Разработать план анализа данных
- ▶ Определить ресурсы и сроки





Схема оценки программы





Пример схемы оценки

Ключевые вопросы	Индикатор	Источники данных	Методы сбора данных	Сроки/ периодичность
Вклад				
Какими ресурсами реализуется обучение?	a.#обученных сотрудников b.#приглашенных тренеров	Документы организации	Изучение документов	В начале проекта
Мероприятия				
Как организуется обучение медработников?	a.# разработанных учебных планов и методических материалов b.# проведенных курсов	a.Готовые планы и материалы b.Документы организации	Изучение документов	a.Однократно, в начале проекта
Продукт				
Обучено ли 75% медработников первичного звена	% медработников, первичного звена, посетивших курсы	Регистрационные листы, формы оценки тренинга, статистика департамента	Изучение документов Анализ статистики	Однократно, после окончания циклов
Краткосрочные результаты				
Обладают ли обученные нами врачи навыками консультирования	Доля медработников, продемонстрировавшие нужные навыки консультирования	a.Результаты тестирования b.Результаты исследования	Пре-пост тест Наблюдения	a.После каждого цикла b.В установленные периоды



Глобальная система мониторинга, включая 25 индикаторов и комплекс из 9 добровольных глобальных целей

Глобальный план действий по профилактике и борьбе с инфекционными заболеваниями, 2013-2020 гг. WHO, 2013.

Цель	Индикатор
(1) Сокращение на 25% риска преждевременной смертности от сердечно-сосудистых, онкологических, хронических респираторных заболеваний и диабета	(1) Безусловная вероятность смерти в возрасте от 30 до 70 лет в результате сердечно-сосудистых заболеваний, онкологических, хронических респираторных заболеваний и диабета
Дополнительный показатель	(2) Заболеваемость раком с разбивкой по видам онкологических заболеваний на 100 000 человек.
(2) Относительное сокращение по крайней мере на 10% вредного потребления алкоголя , в случае необходимости и с учетом национального контекста	(3) Общее (зарегистрированное и незарегистрированное) потребление алкоголя на душу населения (в возрасте от 15 лет) в течение календарного года в литрах чистого этилового спирта, в зависимости от национального контекста (4) Стандартизованная по возрасту распространенность эпизодического употребления алкоголя в больших количествах среди подростков и взрослых , в зависимости от национального контекста (5) Связанная с употреблением алкоголя заболеваемость и смертность среди подростков и взрослых, в зависимости от национального контекста
(3) Относительное сокращение распространенности недостаточной физической активности на 10%	(6) Распространенность недостаточной физической активности среди подростков , определяемой как менее 60 минут физической активности умеренной или высокой интенсивности в день (7) Стандартизованная по возрасту распространенность недостаточной физической активности среди лиц в возрасте от 18 лет (определяется как менее 150 минут физической активности умеренной интенсивности в неделю или эквивалентный показатель)
(4) Относительное сокращение на 30% среднего потребления населением соли/натрия	(8) Стандартизованное по возрасту среднее дневное потребление соли (хлорида натрия) среди лиц в возрасте от 18 лет, в граммах



Выводы: что оцениваем?

- ▶ **Соответствие** – в какой мере цели и задачи программы соответствуют приоритетам страны/субъекта/муниципалитета и нуждам заинтересованных сторон
- ▶ **Результативность** – в какой мере достигаются ожидаемые результаты
- ▶ **Эффективность** – в какой мере достигнутые результаты соотносятся к затратам (финансовым, временным, и т.д.)
- ▶ **Влияние** – каковы изменения (положительные или отрицательные, ожидаемые или непреднамеренные) социальных, экономических, экологических и иных условий жизни людей в результате программы
- ▶ **Устойчивость** – в какой мере сохранятся положительные достижения программы после ее окончания



https://gnicpm.ru/public_health/luchshie-praktiki-subektov-rf.html



Федеральное государственное бюджетное учреждение
Национальный медицинский исследовательский
центр терапии и профилактической медицины
Минздрава России



Петроверигский пер. 10 +7 (495) 790-71-72
Китайгородский пр. 7 +7 (495) 510-49-10

[О ЦЕНТРЕ](#)[ПАЦИЕНТАМ](#)[СПЕЦИАЛИСТАМ](#)[ОБРАЗОВАНИЕ](#)[ТЕЛЕМЕДИЦИНА](#)[КОНТАКТЫ](#)

[Главная](#) > [Укрепление общественного здоровья](#) > Сборник мероприятий субъектов РФ по укреплению общественного здоровья и профилактике
неинфекционных заболеваний

Сборник мероприятий субъектов РФ по укреплению общественного здоровья и профилактике инфекционных заболеваний



**СБОРНИК МЕРОПРИЯТИЙ СУБЪЕКТОВ РФ
ПО УКРЕПЛЕНИЮ ОБЩЕСТВЕННОГО
ЗДОРОВЬЯ И ПРОФИЛАКТИКЕ
НЕИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ**

Сборник мероприятий по укреплению общественного здоровья, профилактике инфекционных заболеваний и факторов риска их развития является систематизированной базой данных профилактических методологий, предоставленных Главными внештатными специалистами по медицинской профилактике субъектов РФ.

Сборник предназначен для тиражирования имеющегося в регионах опыта проведения вмешательств, направленных на профилактику и контроль инфекционных заболеваний и формирование здорового образа жизни населения РФ и может быть использован другими субъектами РФ в практической деятельности при разработке программ профилактики НИЗ и формирования ЗОЖ.

Разработанный инструмент по оценке профилактических программ позволит субъектам разрабатывать профилактические программы, в том числе в рамках федерального проекта «Укрепления общественного здоровья», с учетом научно-обоснованного подхода, а также проводить самооценку уже реализующихся программ с целью их корректировки согласно этапам программного цикла научно-обоснованного подхода по разработке и реализации подобных программ для повышения их эффективности.

+ Мероприятия, направленные на комплексную профилактику факторов риска НИЗ и пропаганду ЗОЖ

+ Мероприятия, направленные на повышение физической активности

+ Мероприятия, направленные на профилактику нерационального питания

+ Мероприятия, направленные на профилактику курения

– Мероприятия, направленные на профилактику злоупотребления алкоголем

[Посмотреть/скачать](#)

+ Мероприятия, направленные на профилактику сердечно-сосудистых заболеваний и факторов риска их развития

+ Мероприятия, направленные на профилактику онкологических заболеваний и факторов риска их развития

+ Мероприятия, направленные на профилактику смертности от НИЗ, инвалидности и другие направления профилактики

+ Инструмент для самооценки программ



Инструмент оценки

Таблица 1.

Соответствие структуры РП рекомендуемым положениям

Субъект РФ _____

Наименование положений\ Степень соответствия	Представлено (да\нет)	Не представлено	Представлено не в достаточном объеме	Комментарии\ рекомендации
1. Географическое характеристики				
2. Демографические показатели (численность населения, половозрастная структура)				
3. Заболеваемость, смертность от НИЗ в динамике				
4. Общая характеристика системы управления здорово охранением				
5. Основные социально- экономические показатели, включая число убийств на 100 т., ДТП с участием велосипедистов и пешеходов на единицу проданного пути				
6. Карта смертности трудоспособного населения				
7. Иное				
Распространенность ФРНИЗ	Представлено	Не представлено	Представлено не в достаточном объеме	Комментарии\ рекомендации
1. Распространенность курения табака и потребление иной никотинсодержащей продукции				
2. Потребление алкоголя				
3. Физическая активность				
4. Характеристики питания (распространенность ожирения, йододефицит, состояния и др.)				
5. Профилактика травматизма				
6. Заболевания, передающиеся половым путем, репродуктивное здоровье				
8. Здоровье полости рта				
9. Иное				
Целевые ориентиры: описание, графическое представление динамики развития процессов, будущее муниципалитета в плане ОЗ	Представлено	Не представлено	Представлено не в достаточном объеме	Комментарии\ рекомендации
Цель программы				
Задачи программы				
1 Показатели программы				
2 Количество вопросов ОЗ, кот. ежегодно рассматриваются				

муниципальным собранием (не вопросы медицины)				
3. Мероприятия, направленные на формирование и мотивирование к ведению ЗОЖ (протяженность велосипедных маршрутов, площадь зеленых зон в городе, не менее 0,31%, или площадь зел. зон на одного человека, число разработанных пешеходных маршрутов и т.п.)				
4. Количество мероприятий плана по ОЗ кот. нашли отражение в других стратегич. документах города, определить перечень документов				
5. Показатели по управлению ОЗ: ответственное лицо по вопросам общественного здоровья в администрации, отдел ОЗ в администрации, ответственный заместитель мэра, сколько совещаний провел мэр лично, короткие действия по достижению долгосрочных результатов				
Ресурсы (финансовые и кадровые)				
• Сколько предусмотрено средств и на какие направления				
• Предложено ли назначить ответственного в муниципальном органе власти				
• волонтеры				
План мероприятий по разделам программы (таблица)	Представлено	Не представлено	Представлено не в достаточном объеме	Комментарии\ рекомендации\ предложения по доработке
1. Круг участвующих лиц: конкретные виды учреждений и их конкретные направления деятельности				
2. Принцип: оцениваем- планируем-делаем- оцениваем				
3. Регулярный пересмотр плана: возможное внесение изменений \ или обсуждение мероприятий с мэром				
4. Синхронизация с другими городскими планами				
5. Конкретные мероприятия, показатели их эффективности, их результат:				



СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ!

ФГБУ «НМИЦ ТПМ» Минздрава России

Наши контакты:



Москва, Петроверигский пер.,
д.10, стр. 3



+7 (495) 790-71-72



www.gnicpm.ru



vk.com/gnicpmru



facebook.com/gnicpm



instagram.com/nmicpm



youtube.com/user/gnicpm