



Evropská unie
Evropský sociální fond
Operační program Zaměstnanost



Efektivní podpora zdraví osob ohrožených chudobou a sociálním vyloučením

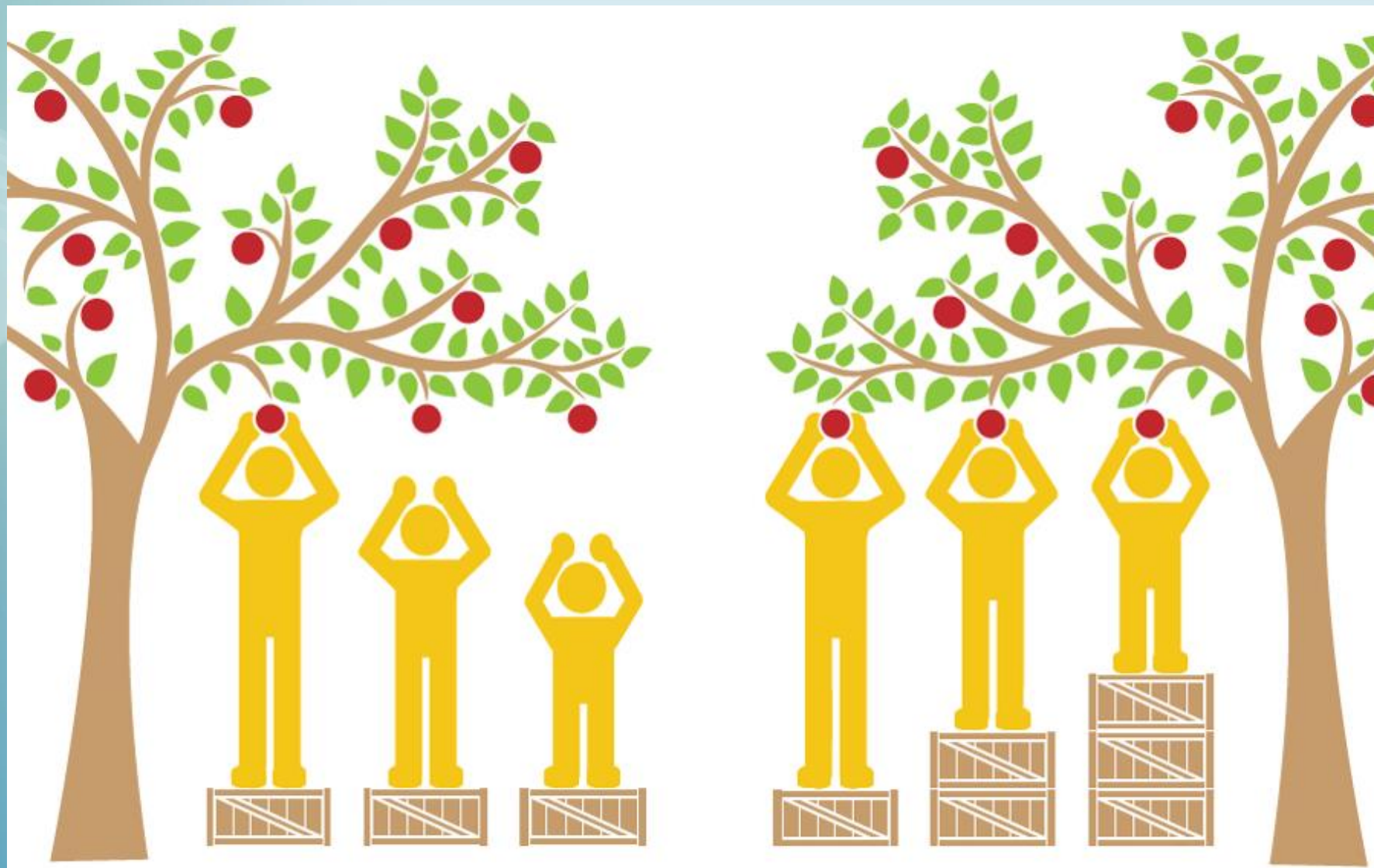
projekt podpořený z ESF OPZ a státního rozpočtu
reg. č. CZ.03.2.63/0.0/0.0/15_039/0009439

Marie Nejedlá
Státní zdravotní ústav



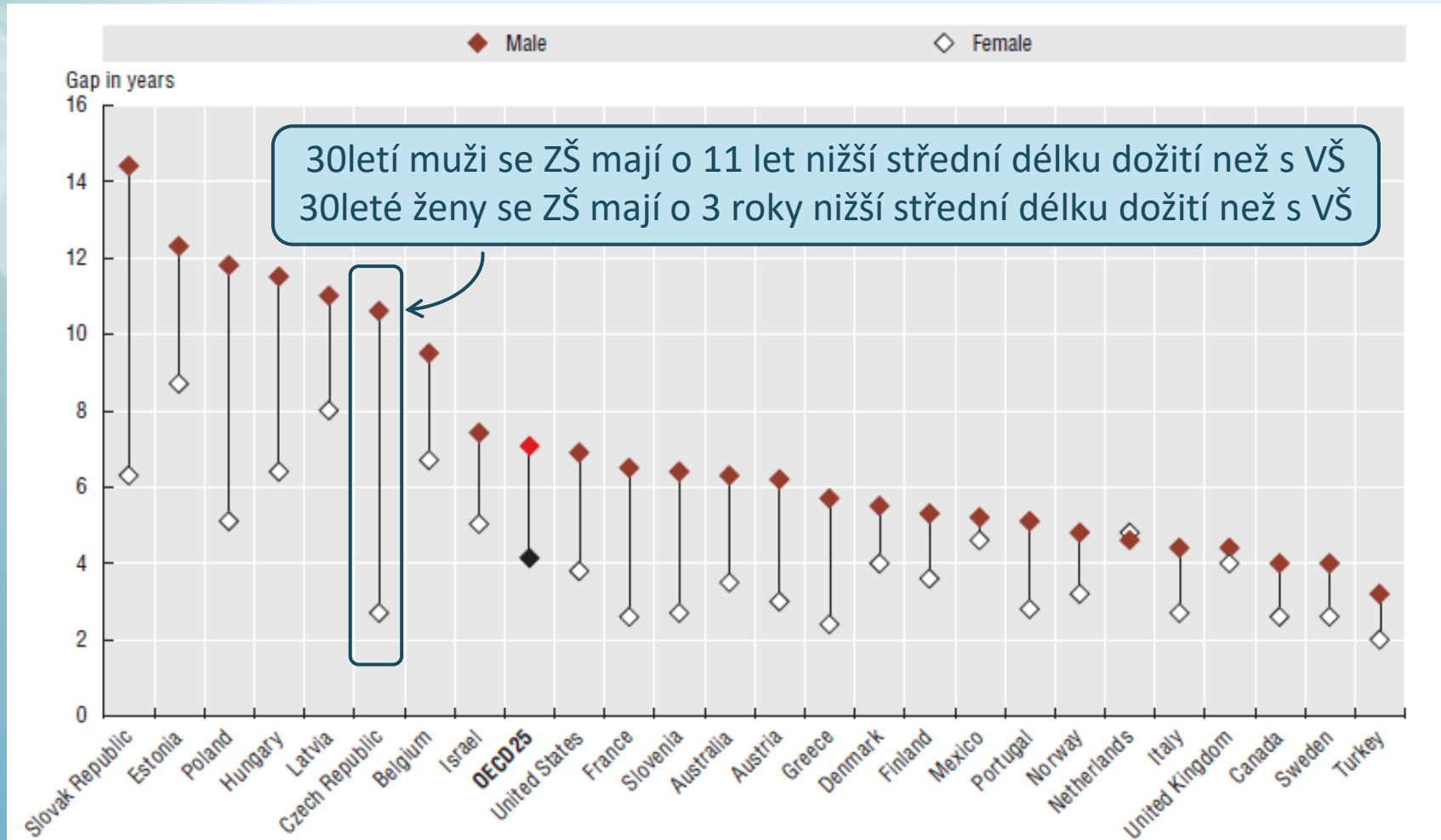
Konference české
evaluační společnosti
ČES 2022 16.6.2022

Efektivní podpora zdraví osob ohrožených chudobou a sociálním vyloučením,
reg. č. CZ.03.2.63/0.0/0.0/15_039/0009439.



ROVNOST *neznamená* SPRAVEDLNOST

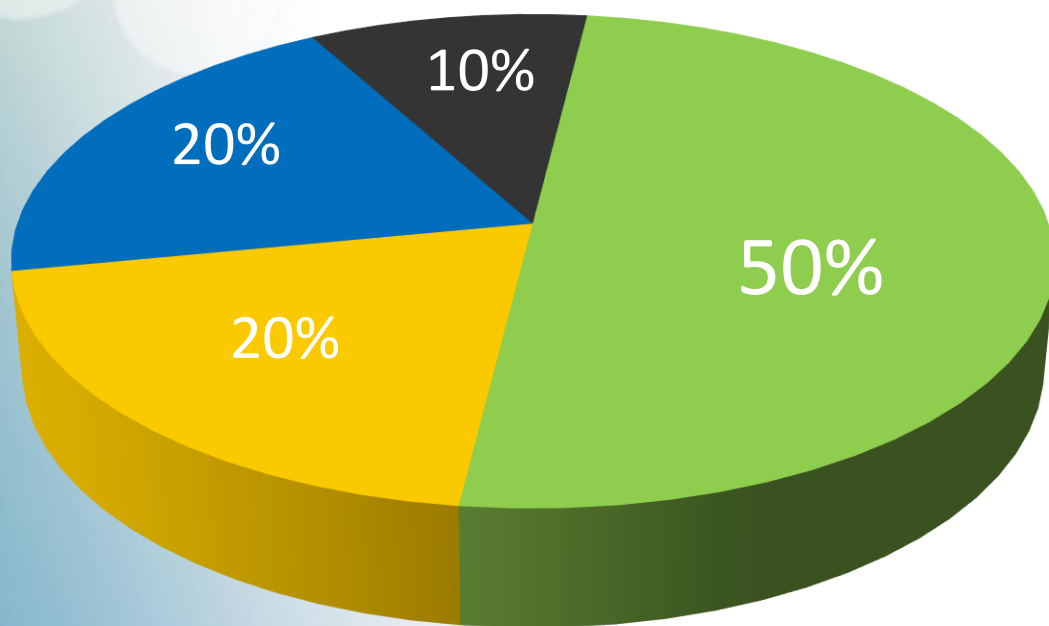
Nerovnosti ve zdraví



https://ec.europa.eu/health/sites/health/files/social_determinants/docs/report_healthinequalities_sw_d_2013_328_en.pdf

Životní styl určuje zdraví

Determinanty zdraví



■ životní styl

■ životní prostředí

■ genetický základ

■ zdravotnické služby

Vybrané ukazatele životního stylu v souboru dospělých Romů

D
E
N
N
Ě



J. Slávková, Z. Derflerová Brázdová: Konzumace ovoce a zeleniny u romské populace. Hygiena 2014 59(4) 179 - 183 Spotřeba mléka.
www.khszlin.cz/doc_szs_pruzkum.doc

Ekonomické ztráty způsobené zdravotními nerovnostmi v ČR

85 miliard Kč za rok

1,4 % HDP ČR

Analogie s EP resolution [2010/2089\(INI\)](#)

Z rezoluce bod AC: „ health inequalities have significant economic implications for the EU and for Member States;

losses linked to health inequalities have been estimated to cost around 1,4 % of GDP“

Další odhady: *Mackenbach 9,5 % HDP, Foster 9,4 % HDP, Frontier Ltd. 4,7 % HDP*

Foster T, Kentikelinis A, Bambra C: Health Inequalities in Europe: Setting the Stage for Progressive Policy Action Health Inequalities in Europe: <https://www.fepe-europe.eu/attachments/publications/1845-6%20health%20inequalities%20inner-hr.pdf> . Mackenbach JP, Meerding WJ, Kunst AE: Economic implications of socioeconomic inequalities in health in the EU. Health and Consumer Protect. Directorate-General. ISBN 13: 978-92-79-06727-3. Eur.Communities 2007. Frontier: <http://www.instituteofhealthequity.org/file-manager/FSHLrelateddocs/overall-costs-fshl.pdf>

Obsah projektu

**vytvoření
a realizace
66 programů
podpory
zdraví**

**vytvoření
chybějící
infrastruktury
podpory
zdraví**

**spolupráce
s klíčovými
regionálními
partnery**

**cílová skupina
15 – 65 let**

Procesní hodnocení projektu

Evaluační úkoly

- ▶ RCPZ
- ▶ KLÍČOVÍ PARTNEŘI
- ▶ PROGRAMY

Evaluační otázky

- ▶ EO 1: Do jaké míry byl projekt navržen tak, aby přinášel očekávané dopady?
- ▶ EO 2: Do jaké míry byl projekt realizován v souladu s plánem a předpoklady?
- ▶ EO 3: Do jaké míry byly naplněny očekávané předpoklady pro kvalitní realizaci projektu?
- ▶ EO 4: Jaké překážky bylo nutné v realizaci projektu překonat?

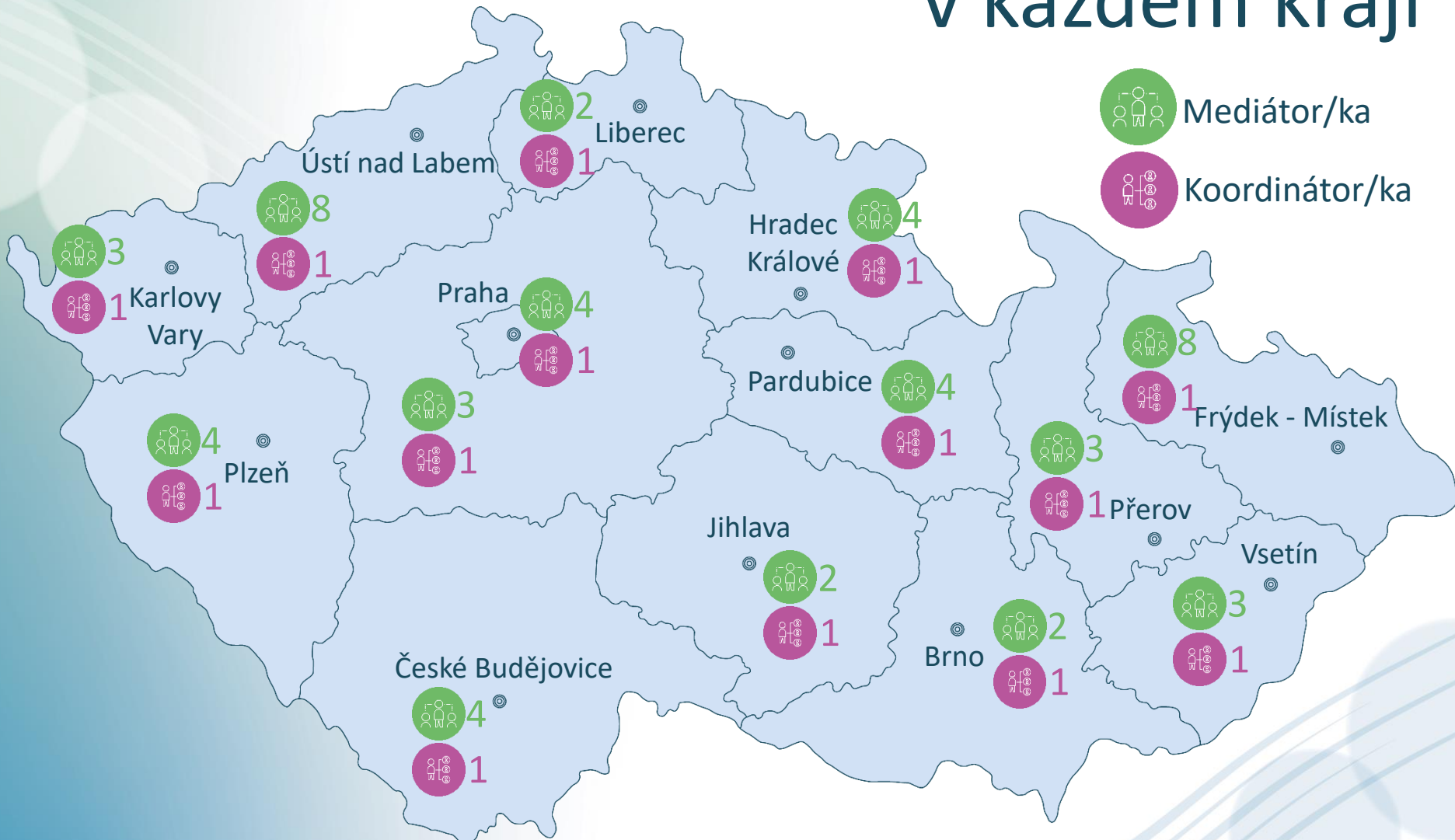
činnost?

spolupráce?

počet, realizace ?



Regionální centra podpory zdraví v každém kraji



Intervenční programy

Přednášky a praktické ukázky

Kurzy zdravého životního stylu

Kurzy pohybové aktivity

Dny zdraví

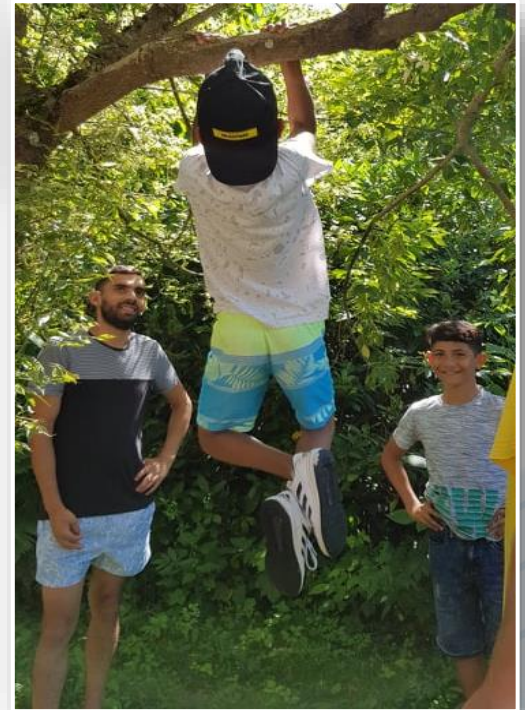
Individuální poradenství

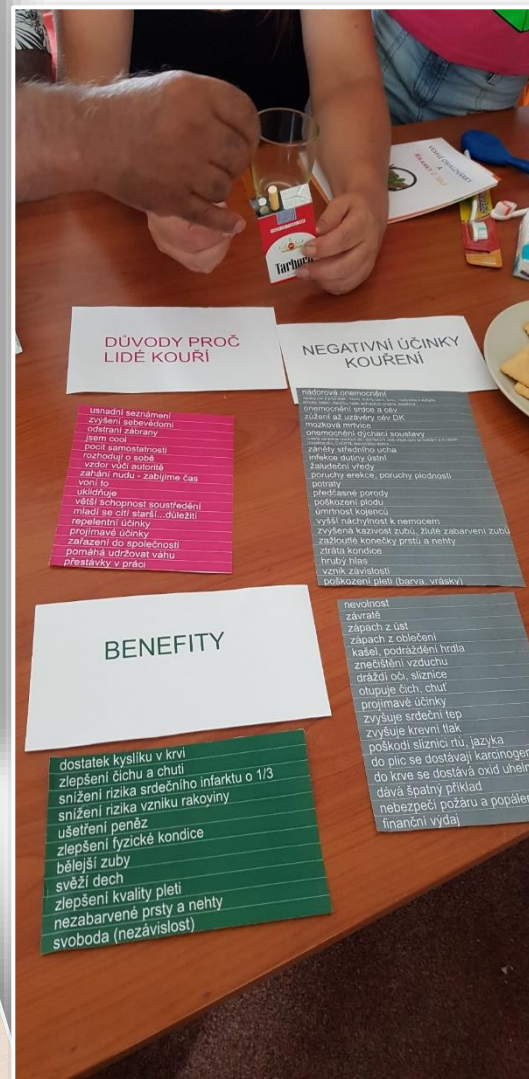
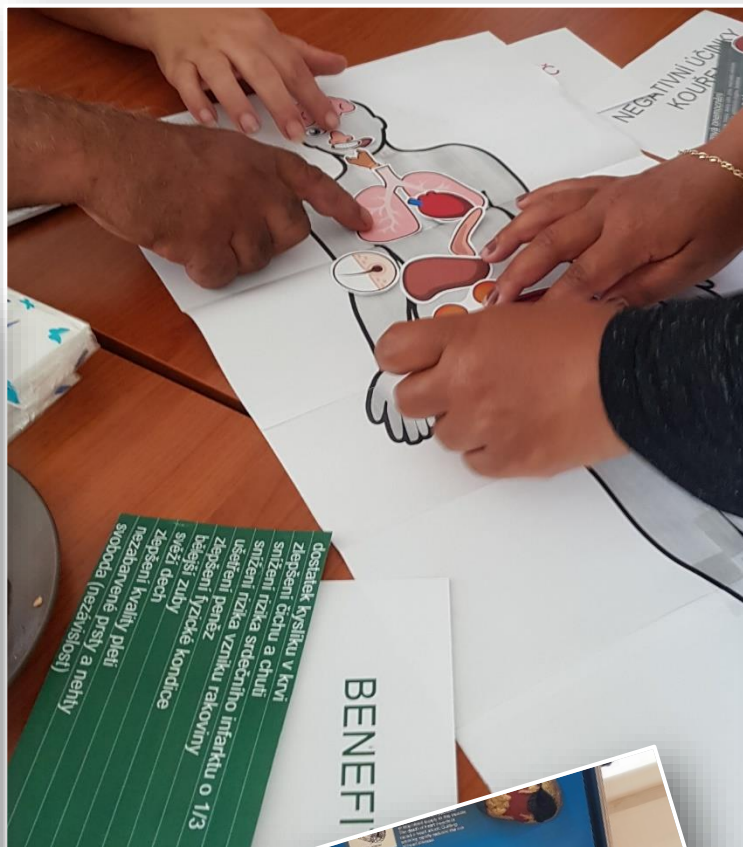
Modely, přístroje

Interaktivní forma

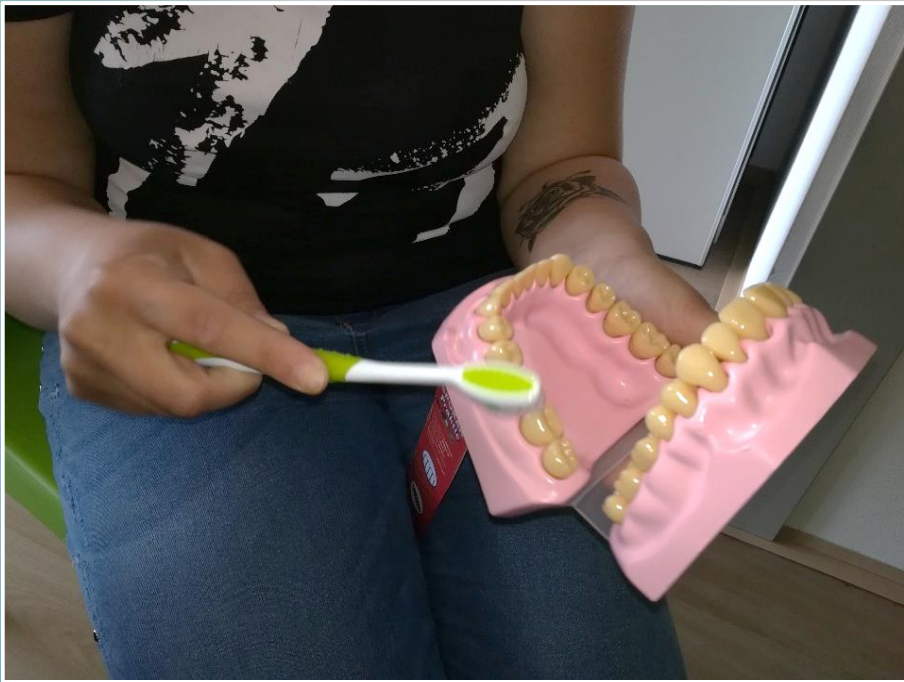
Zážitková pedagogika











Nejčastěji realizované programy

Pravidelná pohybová aktivita

Zvýšení dostupnosti zdravotní péče

Osobní hygiena

Význam preventivních prohlídek

Prevence obezity

Prevence úrazů

Pitný režim

Hygiena bydlení

Zdravé stárnutí a prevence demence

Rizika užívání tabáku a poradenství při odvykání

Prevence deficitu vitamínu D

Přiměřená velikost porcí

Prevence nadužívání cukru

Vyvážený jídelníček

Prevence nadužívání soli

Zacházení s odpady v domácnosti

Dentální hygiena

Dopad projektu

u osob ohrožených chudobou
a sociálním vyloučením...

...zlepšit
rozhodování
ve prospěch
zdraví

...podpořit
vyšší
dostupnost
zdravotní
péče

zlepšení
životního
stylu

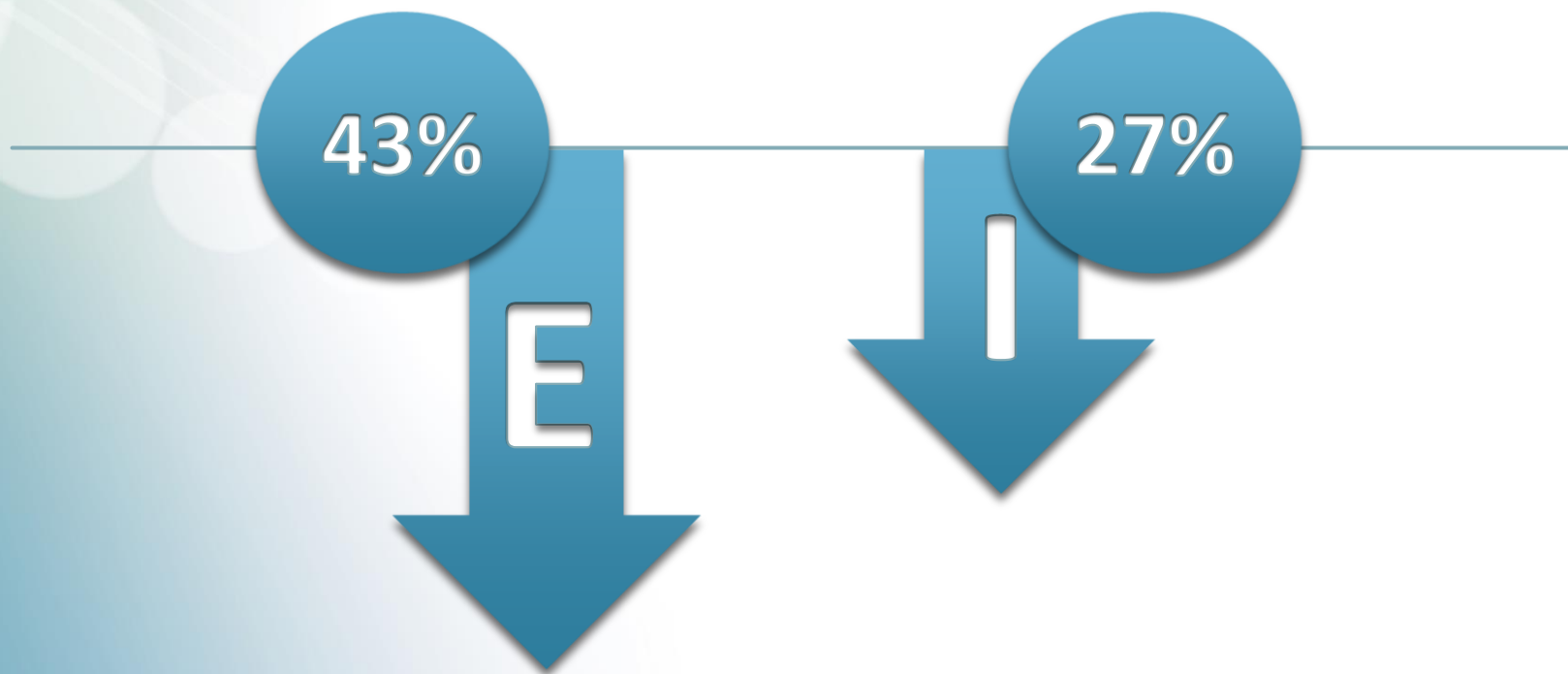
zlepšení
zdraví,
zlepšení
sociální
integrace

snížení
ztrát
z nemocí

vyšší
práce-
schopnost
obyvatel

sociální
integrace

Přínos projektu v úspěšném řešení exekucí a insolvenčí



Metodika hodnocení projektu

- ▶ **polostrukturované rozhovory**
 - ▶ skupinové se zástupci NRT
 - ▶ individuální se vzorkem KOO a MPZ z Moravskoslezského, Jihomoravského a Pardubického kraje
- ▶ **dotazníková šetření pro**
 - ▶ lektory
 - ▶ cílovou skupinu II v rámci KZŽS
 - ▶ cílovou skupinu II - osoby, které splnili bagatelní podporu
- ▶ **desk research** projektové dokumentace (ZD, projektová žádost, právní akt, zprávy o realizaci projektu, dokumentace v ISKP14+, <https://epoz.szu.cz/projekt/>)
- ▶ **praktická realizace programů**: skupinové intervence - Dny zdraví, KZŽS, KPA a individuální intervence

Závěry a doporučení na základě scénářů jednotlivých rozhovorů, dotazníkových šetření a jejich vyhodnocení

Závěr č. 1

Ve všech krajích fungují RCPZ

Závěr č. 2

Aktivity projektu (tj. Dny zdraví, Kurzy zdravého životního stylu, Kurzy pohybových aktivit, přednášky, Kulaté stoly) zásadně ovlivněny Covid-19; do května 2021 omezeny skupinové aktivity

Závěr č. 3

Úspěšná realizace preventivních programů ve všech RCPZ pro sociálně vyloučené osoby

Závěr č. 4

Vytvořeno 69 preventivních programů

Závěr č. 5

Programy průběžně aktualizovány

Závěr č. 6

V souvislosti s mimořádným opatřením vlády v souvislosti s Covid-19 vysoké riziko nenaplnění monitorovacího indikátoru 6 70 10 – Využívání podpořených služeb. Plánovaná hodnota 122 000, k 31. 5. 2022 dosaženo 50 000.

Závěr č. 7

U indikátoru 6 70 01 – Kapacita podpořených služeb zjištěno, že současné pojetí v projektu neodpovídá definici z Národního číselníku indikátorů, jeho cílová hodnota není správně stanovena.

Závěr č. 8

Chybí některé pomůcky, což je ovlivněno průběhem realizace veřejných zakázek v rámci projektu

Závěr č. 9

Opakované problémy v oblasti veřejných zakázek (dodržení všech povinností vyplývajících z metodiky OPZ a zákona o veřejných zakázkách prodlužují procesy s nimi spojené), značná administrativní náročnost spojená s realizací projektů OP Z a rovněž s interními pokyny a dokumenty realizátora.

Dynamika nákladů a přínosů preventivních programů



„Budoucnost není místem, ke kterému
kráčíme, ale které tvoříme“.

