

**NAJWAŻNIEJSZE ZMIANY (25.10.2017 R.) WE WZRODZE PROGRAMU POLITYKI ZDROWOTNEJ (PPZ)**

<b>1. Strona tytułowa</b>	Brak znaczących zmian merytorycznych
<b>2. Opis problemu zdrowotnego</b>	Ograniczono do trzech punktów (zamiast pięciu), które należy opracować (choroba lub problem zdrowotny, epidemiologia, obecne postępowanie). Doprecyzowano zakres informacji jakie obligatoryjnie muszą się znaleźć w opisie poszczególnych punktów.
<b>3. Cele programu</b>	Zrezygnowano z oczekiwanych efektów. W zamian za to, cele muszą być sformułowane zgodnie z regułą SMART oraz stanowić oczekiwany i docelowy stan po realizacji PPZ. Cele nie mogą być przedstawione w formie działań.
<b>4. Charakterystyka populacji docelowej oraz interwencji</b>	W poprzednim szablonie punkt ten nosił nazwę „ADRESACI PROGRAMU” i składał się z dwóch punktów. Obecnie składa się z pięciu punktów i stanowi praktycznie najważniejszą część PPZ. W nowym wzorze szczegółowo opisano zakres informacji, jakie obligatoryjnie muszą znaleźć się w opisie poszczególnych punktów.
<b>5. Organizacja programu polityki zdrowotnej</b>	Ta część została zminimalizowana i obecnie wymaga się wypełnienia jedynie dwóch punktów. Szablon zawiera szczegółowy opis informacji, jakie obligatoryjnie muszą znaleźć się w poszczególnych punktach.
<b>6. Monitorowanie i ewaluacja</b>	Doprecyzowano zakres niezbędnych informacji jakie muszą się znaleźć w przedmiotowym punkcie. Obligatoryjnie należy zaplanować ewaluację, która ma opierać się na porównaniu stanu sprzed wprowadzenia działań w ramach PPZ, a stanem po jego zakończeniu z wykorzystaniem, co najmniej, zdefiniowanych wcześniej mierników efektywności, odpowiadającym prawidłowo zdefiniowanym celom.
<b>7. Koszty</b>	Doprecyzowano jedynie zakres informacji jakie obligatoryjnie muszą znaleźć się w opisie poszczególnych punktów.