



VISAGINO SAVIVALDYBĖS TARYBA

SPRENDIMAS

**DĖL VISAGINO SAVIVALDYBĖS VISUOMENĖS SVEIKATOS RĖMIMO 2024 METŲ
SPECIALIOSIOS PROGRAMOS PATVIRTINIMO**

2024 m. kovo ____ d. Nr. TS-____
Visaginas

Visagino savivaldybės taryba, vadovaudamasi Lietuvos Respublikos vietos savivaldos įstatymo 6 straipsnio 18 punktu, 15 straipsnio 2 dalies 32 punktu, 16 straipsnio 1 dalimi, Lietuvos Respublikos sveikatos sistemos įstatymo 41 straipsnio 1, 2 dalimis, 63 straipsnio 5 punktu ir atsižvelgdama į Visagino savivaldybės bendruomenės sveikatos tarybos 2024 m. sausio 18 d. protokolą Nr. 9-164, **n u s p r e n d ž i a:**

Patvirtinti Visagino savivaldybės visuomenės sveikatos rėmimo 2024 metų specialiąją programą (pridedama).

Savivaldybės meras

Erlandas Galaguz

VISAGINO SAVIVALDYBĖS VISUOMENĖS SVEIKATOS RĖMIMO 2024 METŲ SPECIALIOJI PROGRAMA

I SKYRIUS BENDROSIOS NUOSTATOS

1. Visagino savivaldybės visuomenės sveikatos rėmimo 2024 metų specialioji programa (toliau – Programa) yra visuomenės sveikatos projektų (toliau – Sveikatos projektai) finansavimo šaltinis.

2. Programos paskirtis – plėtoti visumą organizacinių, socialinių ir sveikatinimo priemonių, padedančių vykdyti ligų ir traumų profilaktiką, išsaugoti ir stiprinti visuomenės sveikatą, kaupti ir skleisti žinias apie sveikatą, skatinti bendruomenės sveikatingumą, dalyvavimą propaguojant sveiką gyvenseną, sveikatos stiprinimą.

3. Programa parengta atsižvelgiant į Lietuvos sveikatos 2014–2025 metų strategiją, patvirtintą Lietuvos Respublikos Seimo 2014 m. birželio 26 d. nutarimu Nr. XII-964 „Dėl Lietuvos sveikatos 2014–2025 metų strategijos patvirtinimo“, Visagino savivaldybės visuomenės sveikatos stebėsenos 2022 metų ataskaitos, patvirtintos Visagino savivaldybės tarybos 2023 m. gruodžio 21 d. sprendimu Nr. TS-243 „Dėl Visagino savivaldybės visuomenės sveikatos stebėsenos 2022 metų ataskaitos patvirtinimo“, duomenis.

4. Programos įgyvendinimas padės skatinti gyventojų atsakomybę už savo sveikatą, formuoti aktyvų visuomenės požiūrį į sveikatą, prisidės prie gyventojų sergamumo, neįgalumo ir mirtingumo, kurį lemia neteisinga žmonių gyvensena, elgsena, neigiami aplinkos veiksniai, mažinimo. Programa turėtų prisidėti prie to, kad gyventojams būtų lengviau prieinama informacija, ir taip padidinti jų gebėjimą priimti geriausiai jų interesus atitinkančius sprendimus.

II SKYRIUS SITUACIJOS ANALIZĖ

5. Pasaulio sveikatos organizacijos duomenimis, visuomenės sveikatos būklę lemia: 50 proc. – žmonių gyvensena, 20 proc. – juos supanti aplinka, 20 proc. – genetinis paveldimumas ir 10 proc. – sveikatos priežiūros tarnybų veikla. Pasaulio sveikatos organizacija yra apskaičiavusi, kad Lietuvoje 18 proc. mirčių yra susijusios su tabako vartojimu, 12 proc. – su nepakankamu vaisių ir daržovių vartojimu, 11 proc. – su alkoholiu, 10 proc. – su antsvoriu, 9 proc. – su fizinės veiklos stoka.

6. Visagino savivaldybės visuomenės sveikatos stebėsenos 2022 m. ataskaitoje, patvirtintoje Visagino savivaldybės tarybos 2023 m. gruodžio 21 d. sprendimu Nr. TS-243 „Dėl Visagino savivaldybės visuomenės sveikatos stebėsenos 2022 metų ataskaitos patvirtinimo“, pateikiami rodikliai atspindi, kaip įgyvendinami Lietuvos sveikatos 2014–2025 metų programos tikslai bei jų uždaviniai.

7. Atlikus Visagino savivaldybės visuomenės sveikatos stebėsenos 2022 m. duomenų analizę nustatyta, kad didžioji dalis rodiklių atspindintys geriausią situaciją. Rodikliai, atspindintys geriausią situaciją yra šie:

- 7.1. Bandymų žudytis skaičius (X60-X64, X66-X84) 100 000 gyventojų;
- 7.2. Ilgalaikio nedarbo lygis;
- 7.3. Sergamumas tuberkulioze (A15-A19) 100 000 gyventojų;
- 7.4. Susižalojimo dėl nukritimo atvejų skaičius (W00-W19) 65+ m. amžiaus grupėje 10 000 gyventojų;
- 7.5. Sergamumas žarnyno infekcinėmis ligomis (A00-A09) 10 000 gyv.;

- 7.6. Mirtingumas dėl atsitiktinio paskendimo/standartizuotas mirtingumo dėl atsitiktinio paskendimo rodiklis (W65-W74) 100 000 gyventojų;
- 7.7. Mirtingumas dėl transporto įvykių/standartizuotas mirtingumo dėl transporto įvykių rodiklis (V00-V99) 100 000 gyventojų;
- 7.8. Pėsčiųjų mirtingumas dėl transporto įvykių (V00-V99) skaičius 100 000 gyventojų;
- 7.9. Transporto įvykiuose patirtų traumų (V00-V99) 100 000 gyventojų;
- 7.10. Gyventojų skaičius, tenkantis vienai licencijai verstis mažmenine prekyba tabako gaminiais;
- 7.11. Gyventojų skaičius, tenkantis vienai licencijai verstis mažmenine prekyba alkoholiniais gaminiais;
- 7.12. Apsilankymų pas gydytojus skaičius, tenkantis vienam gyventojui;
- 7.13. Sergamumas vaistams atsparia tuberkulioze (A15-A19) 100 000 gyventojų;
- 7.14. Sergamumas ŽIV ir lytiškai plintančiomis ligomis (B20-B24, A50-A64) 10 000 gyventojų;
- 7.15. 2 m. vaikų tymų, epideminio parotito, raudonukės (1 dozė) skiepavimo apimtys, procentais;
- 7.16. 1 m. vaikų difterijos, stabligės, kokliušo, poliomielite, Haemophilus influenzae B skiepavimo apimtys (3 dozės), procentais;
- 7.17. Vaikų (6–14 m.) dalis, dalyvavusi dantų dengimo silantinėmis medžiagomis programoje, procentais;
- 7.18. Vaikų (7–17 m.), neturinčių eduoones pažeistų, plombuotų ir išrautų dantų, dalis procentais;
- 7.19. Mirtingumas nuo kraujotakos sistemos ligų (I00-I99) 100 000 gyv.;
- 7.20. Mirtingumas nuo piktybinių navikų/standartizuotas mirtingumo nuo piktybinių navikų rodiklis (C00-C96) 100 000 gyventojų;
- 7.21. Tikslinės populiacijos dalis proc., dalyvavusi gimdos kaklelio piktybinių navikų prevencinių priemonių, apmokamų iš Privalomojo sveikatos draudimo biudžeto lėšų, finansavimo programoje;
- 7.22. Tikslinės populiacijos dalis proc., dalyvavusi asmenų, priskirtų širdies ir kraujagyslių ligų didelės rizikos grupei, atrankos ir prevencijos priemonių finansavimo programoje.
8. Visagino savivaldybės rodiklių reikšmės, patenkančios į Lietuvos vidurkį atitinkančią kvintilių grupę yra:
- 8.1. Vidutinė tikėtina gyvenimo trukmė;
- 8.2. Išvengiamas mirtingumas (proc.);
- 8.3. Gyventojų skaičiaus pokytis 1000 gyv.;
- 8.4. Asmenų, žuvusių ar sunkiai sužalotų dėl nelaimingų atsitikimų darbe, skaičius 10 000 darbingo amžiaus gyv.;
- 8.5. Mirtingumas dėl priežasčių, susijusių su alkoholio vartojimu 100 000 gyv.;
- 8.6. Kūdikių, išimtinai žindytų iki 6 mėn. amžiaus, dalis proc.;
- 8.7. Mirtingumas nuo kraujotakos sistemos ligų/standartizuotas mirtingumo nuo kraujotakos sistemos ligų rodiklis (I00-I99) 100 000 gyv.;
- 8.8. Mirtingumas nuo cerebrovaskulinių ligų (I60-I69) 100 000 gyv.;
- 8.9. Slaugytojų, tenkančių vienam gydytojui, skaičius;
- 8.10. Tikslinės populiacijos dalis %, dalyvavusi storosios žarnos vėžio ankstyvosios diagnostikos programoje;
- 8.11. Tikslinės populiacijos dalis %, dalyvavusi atrankinės mamografinės patikros dėl krūties vėžio finansavimo programoje.
9. Dalies rodiklių reikšmės patenka į prasčiausių savivaldybių kvintilių grupę:
- 9.1. Mirtingumas dėl savižudybių/standartizuotas mirtingumo dėl savižudybių rodiklis (X60-X84) 100 000 gyventojų;
- 9.2. Mokyklinio amžiaus vaikų, nesimokančių mokyklose, skaičius 1 000 gyv.;

- 9.3. Mirtingumas nuo išorinių priežasčių / standartizuotas mirtingumo dėl išorinių mirties priežasčių (V00-Y98) 100 000 gyventojų;
- 9.4. Mokinių, gaunančių nemokamą maitinimą mokyklose, skaičius 1 000 gyventojų;
- 9.5. Socialinės pašalpos gavėjų sk. 1000 gyv.;
- 9.6. Darbingo amžiaus asmenų, pirmą kartą pripažintų neįgaliais, sk. 10 000 gyventojų;
- 9.7. Mirtingumas dėl nukritimo/standartizuotas mirtingumo dėl nukritimo rodiklis (W00-W19) 100 000 gyv.;
- 9.8. Į atmosferą iš stacionarių taršos šaltinių išmestų teršalų kiekis, tenkantis 1 kvadratiniam kilometrui;
- 9.9. Mirtingumas dėl priežasčių, susijusių su narkotikų vartojimu/standartizuotas mirtingumo dėl priežasčių, susijusių su narkotikų vartojimu, rodiklis 100 000 gyventojų;
- 9.10. Nusikalstamos veikos, susijusios su disponavimu narkotinėmis medžiagomis ir jų kontrabanda (nusikaltimai);
- 9.11. Išvengiamų hospitalizacijų skaičius 1 000 gyventojų;
- 9.12. Išvengiamų hospitalizacijų dėl diabeto ir jo komplikacijų skaičius 1 000 gyventojų;
- 9.13. Šeimos medicinos paslaugas teikiančių gydytojų skaičius 10 000 gyventojų;
- 9.14. Kūdikių (vaikų iki 1 m. amžiaus) mirtingumas 1 000 gyvų gimusių kūdikių;
- 9.15. Paauglių (15–17 m.) gimdymų sk. 1000 15–17 m. moterų;
- 9.16. Sergamumas II tipo cukriniu diabetu (E11) 10 000 gyventojų.
10. Programos siekiai – sveikatos ugdymas ir ligų profilaktika: sveikos gyvensenos įgūdžių ugdymas, sergamumo ir mirtingumo mažinimas, sveikos ir saugios aplinkos kūrimas, glaudesnis visų partnerių bendradarbiavimas.

III SKYRIUS PROGRAMOS FINANSAVIMO ŠALTINIAI

11. Programos finansavimo šaltiniai:
- 11.1. savivaldybės biudžeto lėšos;
- 11.2. 20 procentų savivaldybės aplinkos apsaugos rėmimo specialiosios programos lėšų – 11 100 Eur;
- 11.3. nepanaudotos 2023 metų savivaldybės aplinkos apsaugos rėmimo specialiosios programos lėšos, skirtos Visuomenės sveikatos rėmimo specialiajai programai – 8 440 Eur;
- 11.4. savanoriškos fizinių ir juridinių asmenų įmokos;
- 11.5. kitos teisėtai įgytos lėšos.

IV SKYRIUS PROGRAMOS PRIORITETAI

12. Programos lėšų naudojimo prioritetinės sritys 2024 metams, kurias nustatė Visagino savivaldybės bendruomenės sveikatos taryba:
- 12.1. psichikos sveikatos stiprinimas (smurto, savižudybių prevencija, streso kontrolė ir kt.);
- 12.2. sveikos mitybos skatinimas ir nutukimo prevencija;
- 12.3. fizinio aktyvumo skatinimas;
- 12.4. lytinė sveikata (nuo 5 klasės ir vyresniems);
- 12.5. nelaimingų atsitikimų ir traumų prevencija (tarp jų ir pirmosios pagalbos teikimas);
- 12.6. burnos higiena ir sveikata;
- 12.7. sveikatai žalingos elgsenos prevencija (rūkymo, alkoholio ir kitų psichoaktyviųjų medžiagų vartojimo prevencija ir kt.).

V SKYRIUS PROGRAMOS TIKSLAS IR UŽDAVINIAI

13. Programos tikslas – remti visuomenės sveikatos priežiūros priemones, mažinančias gyventojų sergamumą, vykdyti prevencines priemones visuomenės sveikatos srityje, finansuojant savivaldybės remiamas visuomenės sveikatos veiklas.

14. Programos uždaviniai:

- 14.1. finansuoti veiklas, didinančias psichinės sveikatos ir lytinio švietimo stiprinimą;
- 14.2. remti fizinį aktyvumą, sveiką mitybą ir burnos higieną skatinančias iniciatyvas;
- 14.3. finansuoti nelaimingų atsitikimų ir traumų prevencijos (tarp jų ir pirmosios pagalbos teikimo) veiklas;
- 14.4. remti žalingos elgsenos prevencijos iniciatyvas.

VI SKYRIUS PROGRAMOS ĮGYVENDINIMAS

15. Programos Sveikatos projektų atranką vykdo ir projektų vertinimą atlieka Visagino savivaldybės bendruomenės sveikatos taryba.

16. Metinę ataskaitą apie Programos priemonių vykdymą Visagino savivaldybės administracijos savivaldybės gydytojas pateikia Visagino savivaldybės tarybai ir Higienos institutui Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro nustatyta tvarka.

17. Programoje numatytos priemonės įgyvendinamos pagal Visagino savivaldybės administracijos direktoriaus įsakymais nustatytas tvarkas, pavedimus, įgaliojimus ar kitus nurodymus.

VII SKYRIUS LAUKIAMŲ REZULTATAI

18. Programa prisidės prie aktyvaus visuomenės požiūrio į sveikatą formavimo, visuomenės informuotumo ligų prevencijos ir sveikos gyvensenos klausimais, sveikatos pavojų šaltinių šalinimo. Gyventojams bus lengviau prieinama informacija, padidės jų gebėjimas priimti geriausius sveikatą stiprinančius sprendimus.

VIII SKYRIUS PROGRAMOS ĮGYVENDINIMO EFEKTYVUMO VERTINIMO KRITERIJAI

19. Programos įgyvendinimo efektyvumo vertinimo kriterijai:

- 19.1. finansuotų sveikatos projektų skaičius (ne mažiau nei 7);
- 19.2. renginių (konsultacijų, informacinių renginių, akcijų ir pan.) skaičius (ne mažiau nei 70);
- 19.3. asmenų, dalyvavusių fizinį aktyvumą, sveiką mitybą, burnos higieną skatinančiose iniciatyvose, psichikos sveikatos stiprinimo, lytinio švietimo, nelaimingų atsitikimų ir traumų prevencijos (tarp jų ir pirmosios pagalbos teikimo) veiklose, sveikatai žalingos elgsenos prevencijos (rūkymo, alkoholio ir kitų psichotropinių medžiagų vartojimo prevencijos) renginiuose, skaičius (ne mažiau nei 950);
- 19.4. informavimo ir viešinimo priemonių (straipsnių spaudoje, informacinių laidų, leidinių ir pan.) skaičius (ne mažiau nei 40).

IX SKYRIUS GALIMOS NESĖKMĖS

20. Per metus numatomos priemonės ar priemonėms skiriamos lėšos gali keistis dėl įvairių priežasčių – teisės aktų pakeitimų, naujai patvirtintų valstybinių sveikatos programų, įplaukų dydžio ir kt.

X SKYRIUS
PROGRAMOS PRIEINAMUMAS VISUOMENEI

- 21. Savivaldybės interneto svetainėje bus paskelbta:
 - 21.1. Visagino savivaldybės tarybos sprendimu patvirtinta Programa;
 - 21.2. Programos Sveikatos projektų konkursas, Sveikatos projektų paraiškų teikimo terminai, teikimo būdai ir paraiškos formos;
 - 21.3. informacija apie finansuojamas Programos visuomenės sveikatos priemones.

XI SKYRIUS
ATSAKOMYBĖ

- 22. Už Programos įgyvendinimo organizavimą atsako Visagino savivaldybės administracija.
 - 23. Už Programos Sveikatos projektų atrankos vykdymą ir Sveikatos projektų vertinimą atsakinga Visagino savivaldybės bendruomenės sveikatos taryba.
 - 24. Už Programos lėšų apskaitą atsako Visagino savivaldybės administracija.
-

DETALŪS METADUOMENYS	
Dokumento sudarytojas (-ai)	Visagino savivaldybės administracija
Dokumento pavadinimas (antraštė)	Dėl Visagino savivaldybės visuomenės sveikatos rėmimo 2024 metų specialiosios programos patvirtinimo
Dokumento registracijos data ir numeris	2024-03-28 Nr. TS-50
Dokumento gavimo data ir dokumento gavimo registracijos numeris	-
Dokumento specifikacijos identifikavimo žymuo	ADOC-V1.0
Parašo paskirtis	Pasirašymas
Parašą sukūrusio asmens vardas, pavardė ir pareigos	Erlandas Galaguz Savivaldybės meras
Parašo sukūrimo data ir laikas	2024-03-29 12:23
Parašo formatas	Ilgalaikio galiojimo (XAdES-XL)
Laiko žymoje nurodytas laikas	2024-03-29 12:23
Informacija apie sertifikavimo paslaugų teikėją	EID-SK 2016
Sertifikato galiojimo laikas	2019-04-10 12:46 - 2024-04-08 23:59
Informacija apie būdus, naudotus metaduomenų vientisumui užtikrinti	-
Pagrindinio dokumento priedų skaičius	1
Pagrindinio dokumento pridedamų dokumentų skaičius	0
Pridedamo dokumento sudarytojas (-ai)	-
Pridedamo dokumento pavadinimas (antraštė)	50 programa.docx
Pridedamo dokumento registracijos data ir numeris	-
Programinės įrangos, kuria naudojantis sudarytas elektroninis dokumentas, pavadinimas	Elpako v.20240213.2
Informacija apie elektroninio dokumento ir elektroninio (-ių) parašo (-ų) tikrinimą (tikrinimo data)	Tikrinant dokumentą nenustatyta jokių klaidų (2024-04-02)
Elektroninio dokumento nuorašo atspausdinimo data ir ją atspausdinęs darbuotojas	2024-04-02 nuorašą suformavo Jolita Zabulytė
Paieškos nuoroda	-
Papildomi metaduomenys	-

Nuorašas tikras

2024-04-02