

## **IGNALINOS RAJONO SAVIVALDYBĖS TARYBA**

### **SPRENDIMAS**

#### **Dėl IGNALINOS RAJONO SAVIVALDYBĖS VISUOMENĖS SVEIKATOS STEBĖSENOS 2011 – 2012 METŲ PROGRAMOS PATVIRTINIMO**

2011 m. kovo 31 d. Nr. T-35

Ignalina

Vadovaudamasi Lietuvos Respublikos vietos savivaldos įstatymo (Žin., 1994, Nr. 55-1049; 2008, Nr. 113-4290) 16 straipsnio 2 dalies 40 punktu ir šio straipsnio 4 dalimi, Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2003 m. rugpjūčio 11 d. įsakymu Nr. V-488 patvirtintų Bendrųjų savivaldybių visuomenės sveikatos stebėsenos nuostatų (Žin., 2003, Nr. 81-3720; 2008, Nr. 21-771) 4 punktu ir atsižvelgdama į Ignalinos rajono savivaldybės administracijos direktoriaus 2011 m. sausio 7 d. raštą Nr. R2-61-3.25 „Dėl Ignalinos rajono savivaldybės visuomenės sveikatos stebėsenos 2011 – 2012 metų programos pateikimo“, Ignalinos rajono savivaldybės taryba n u s p r e n d ž i a:

Patvirtinti Ignalinos rajono savivaldybės visuomenės sveikatos stebėsenos 2011 – 2012 metų programą (pridedama).

Meras Bronis Ropė

PATVIRTINTA

Ignalinos rajono savivaldybės tarybos

2011 m. kovo 31 d.

sprendimu Nr. T-35

#### **IGNALINOS rajono SAVIVALDYBĖS VISUOMENĖS SVEIKATOS STEBĖSENOS 2011 – 2012 METŲ PROGRAMA**

##### **I. Bendrosios nuostatos**

1. Ignalinos rajono savivaldybės visuomenės sveikatos stebėsenos programa (toliau – programa) nustato Ignalinos rajono savivaldybės visuomenės sveikatos stebėsenos tikslą ir uždavinius, vykdymo tvarką, įgyvendinimo priemones, stebėsenos objektus, juos apibūdinančius rodiklius bei duomenis.

2. Ši programa parengta vadovaujantis Lietuvos Respublikos visuomenės sveikatos stebėsenos (monitoringo) įstatymu (Žin., 2002, Nr. 72-3022), Lietuvos Respublikos visuomenės sveikatos priežiūros įstatymu (Žin., 2002, Nr. 56-2225), Lietuvos Respublikos Vyriausybės nutarimu „Dėl Lietuvos nacionalinės visuomenės sveikatos priežiūros 2006 – 2013 metų strategijos ir jos įgyvendinimo priemonių 2006 – 2008 metų plano patvirtinimo“ (Žin., 2005, Nr. 40-1290), Lietuvos Respublikos Vyriausybės nutarimu „Dėl Valstybinės visuomenės sveikatos priežiūros plėtos savivaldybėse 2007 – 2010 metų programos patvirtinimo“ (Žin., 2007, Nr. 122-5007), Sveikatos apsaugos ministro įsakymu „Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2003 m. rugpjūčio 11 d. įsakymo Nr. V-488 „Dėl Bendrųjų savivaldybių visuomenės sveikatos stebėsenos nuostatų patvirtinimo“ pakeitimo“ (Žin., 2008, Nr. 21-771), Valstybės visuomenės sveikatos stebėsenos 2008 – 2009 m. programa (Žin., 2008, Nr. 83-3295), Lietuvos Respublikos sveikatos

apsaugos ministro 2003 m. rugpjūčio 19 d. įsakymu Nr. V-500 „Dėl Valstybės visuomenės sveikatos stebėsenos nuostatų tvirtinimo“ (Žin., 2003, Nr. 82-3768), Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2009 m. vasario 6 d. įsakymu Nr. V-62 „Dėl Savivaldybėms skirtų visuomenės sveikatos stebėsenos atlikimo rekomendacijų patvirtinimo“ (Žin., 2009, Nr. 18-715).

## ii. Programoje VARTOJAMOS sąvokos

3. Programoje vartojamos sąvokos:

3.1. **Visuomenės sveikata** – gyventojų visapusiškas, fizinė ir socialinė gerovė.

3.2. **Visuomenės sveikatos stebėseną** – tikslingai organizuotas ir sistemingai atliekamas gyventojų sveikatos būklės, ją veikiančių sveikatos rizikos veiksnių duomenų rinkimas, kaupimas, apdorojimas, saugojimas, analizė ir vertinimas.

3.3. **Sergamumas** – savivaldybės gyventojams per metus naujai išaiškintų ligos atvejų ir vidutinio metinio gyventojų skaičiaus santykis.

3.4. **Bendrasis sergamumas** – savivaldybės gyventojų per metus registruotų ligos atvejų ir vidutinio metinio gyventojų skaičiaus santykis.

3.5. **Ligotumas** – metų pabaigoje registruotų ligos atvejų ir gyventojų skaičiaus santykis savivaldybėje.

3.6. **Paplitimas** – savivaldybės gyventojų, kuriems per metus registruota tam tikra liga, ir vidutinio metinio gyventojų skaičiaus santykis.

3.7. **Vidutinė tikėtina gyvenimo trukmė** – vidutinis metų skaičius, liekantis gyventi asmenims nuo tam tikro amžiaus, jeigu išliktų esamo laikotarpio mirtingumo lygis.

## III. Esamos būklės analizė

4. Ignalinos rajono savivaldybė vykdo visuomenės sveikatos stebėseną, siekdama gauti išsamią informaciją apie savivaldybės visuomenės sveikatos būklę, visuomenės sveikatos rizikos veiksnius ir ja remdamasi planuoja ir įgyvendina savivaldybės visuomenės sveikatos stiprinimo priemones.

5. Siekiant pagerinti visuomenės sveikatą, ilginti vidutinę sveiko gyvenimo trukmę, mažinti teritorinius sveikatos netolygumus ir planuoti sveikatos stiprinimo, ligų profilaktikos intervencijas, būtina savivaldybės lygmeniu identifikuoti pagrindines priežastis, žalojančias gyventojų sveikatą. Ignalinos rajono savivaldybėje nėra bendros duomenų bazės, kuri visapusiškai atspindėtų rajono gyventojų sveikatos būklę ir leistų numatyti specialias, poreikius atitinkančias priemones sveikatai stiprinti.

6. Duomenys apie sveikatą nacionaliniu mastu renkami ir kaupiami jau keletą dešimtmečių. Susirgimai vėžiu registruojami nuo 1957 metų, šiuo metu funkcionuoja Vėžio registras. Nuo 1971 metų pradėtas Miokardo infarkto registras, nuo 1983 metų – Galvos smegenų insulto registras. Nuo 1983 metų vykdomas Vaikų cukrinio diabeto registras. Tais pačiais metais pradėta Tarptautinė širdies ir kraujagyslių ligų bei jų rizikos veiksnių ilgalaikio tyrimo programa (MONIKA), taip pat Pasaulio sveikatos organizacijos koordinuojama Lėtinių neinfekcinių ligų integruotos profilaktikos programa (CINDI). Nuo 1994 m. nacionaliniu mastu stebima suaugusių Lietuvos gyventojų ir moksleivių gyvensena. Duomenimis, kurių reikia aplinkos poveikiui gyventojų sveikatai įvertinti, Lietuvoje disponuoja daugiau kaip 20 įvairių tarnybų ir institucijų. Pagrindiniai informacijos valdytojai:

6.1. Panevėžio teritorinė ligonių kasa privalomojo sveikatos draudimo duomenų bazėje SVEIDRA kaupia duomenis apie gyventojų sergamumą, registruojamą savivaldybės asmens sveikatos priežiūros įstaigose. Sergamumo duomenimis taip pat disponuoja Higienos instituto Sveikatos informacijos centras.

6.2. Utenos visuomenės sveikatos centro Ignalinos filialas kaupia duomenis apie savivaldybėje registruotas užkrečiamąsias ligas ir aptiktus šių ligų sukėlėjus.

6.3. Duomenis apie stacionarinę ir ambulatorinę sergamumą psichikos ligomis renka Valstybinis psichikos sveikatos centras, kuriame įdiegtos kompiuterinės psichiatrijos ir narkologinės

apskaitos kortelių statistinės programos.

6.5. Higienos instituto Darbo medicinos centras tvarko Lietuvos Respublikos profesinių ligų valstybės registrą.

6.6. Statistikos departamentas prie Lietuvos Respublikos Vyriausybės pagal Europos Komisijos Statistikos tarnybos ir tarptautinių organizacijų metodologinius principus renka, apdoroja, analizuoja ir skelbia duomenis apie šalies ekonominius, socialinius, demografinius ir aplinkos pokyčius.

6.7. Valstybinio socialinio draudimo fondo valdybos prie Socialinės apsaugos ir darbo ministerijos Utenos teritorinis skyrius tvarko apdraustiesiems asmenims išduotų nedarbingumo pažymėjimų apskaitą.

6.8. Duomenis apie asmens neįgalumą kaupia Neįgalumo ir darbingumo nustatymo tarnyba prie Socialinės apsaugos ir darbo ministerijos Utenos skyrius.

6.9. Valstybinę aplinkos stebėseną organizuoja Aplinkos ministerijai pavaldus Utenos regiono aplinkos apsaugos departamentas.

6.10. Ignalinos r. savivaldybės Socialinės paramos ir kaimo reikalų skyrius, Vaiko teisių apsaugos skyrius, Utenos teritorinės darbo biržos Ignalinos rajono skyrius renka duomenis apie Ignalinos rajono gyventojų socialinę ekonominę būklę.

6.11. Aplinkos stebėseną šalies mastu organizuoja Aplinkos ministerija, regionuose – regioniniai aplinkos apsaugos departamentai ir miestų bei rajonų aplinkos apsaugos agentūros. Aplinkos poveikį sveikatai vertina Valstybinis aplinkos sveikatos centras.

6.12. Kas dveji metai atliekamas Lietuvos suaugusių žmonių gyvenimo tyrimas pagal tarptautinį projektą („Finbalt Health Monitor“), analizuojami gyvenimo pokyčiai. Kas ketveri metai atliekami Lietuvos moksleivių gyvenimo tyrimai – dalyvaujama tarptautiniame moksleivių sveikatos (HBSC) tyrime. Minėtus tyrimus atlieka Kauno medicinos universitetas.

7. Iki 2007 m. Ignalinos rajono savivaldybės gyventojų sveikatos stebėseną pagal savo kompetenciją vykdė Utenos visuomenės sveikatos centras ir šio centro filialas Ignalinoje, Panevėžio teritorinė ligonių kasa bei kitos regioninės ir nacionalinės institucijos. Stebėsenos rezultatai kaupiami įvairiose duomenų bazėse, skelbiami įstaigų veiklos ataskaitose bei internete.

8. Savivaldybės tinklo struktūrose atlikti vienkartiniai visuomenės sveikatos tyrimai nestebimi (neregistruojami), jų rezultatai rajono visuomenės sveikatos būklei vertinti nenaudojami. Sveikata, veiksniai, darantys įtaką sveikatai, ir aplinka – labai plati sritis, todėl jos stebėseną paremta skirtingais duomenų šaltiniais, skirtingomis duomenų rinkimo ir analizės metodikomis. Kai kuriose srityse (tokiose kaip sveikatos kokybės vertinimo, sveikatos priežiūros prieinamumo ir efektyvumo, kurių rodikliai lyginami skirtingose valstybėse) žengiami tik pirmieji žingsniai. Kadangi ši stebėseną – daugelio institucijų kompetencija, būtinas tarpžinybinis bendradarbiavimas ir efektyvus tarpusavio veiklos koordinavimas.

9. Lietuvos Respublikos Vyriausybės 2006 m. birželio 19 d. nutarimu Nr. 600 patvirtintoje Lietuvos nacionalinėje visuomenės sveikatos priežiūros 2006 – 2013 m. strategijoje numatyta siekiant visuomenės sveikatos priežiūros decentralizacijos ir dekoncentracijos įsteigti savivaldybių visuomenės sveikatos biurus. Ignalinos rajono savivaldybės tarybos 2008 m. vasario 14 d. sprendimu Nr. T-224 įkurtas Ignalinos rajono savivaldybės visuomenės sveikatos biuras. Šio biuro tikslas – rūpintis visuomenės sveikata savivaldybės bendruomenėje ir ją stiprinti. Viena pagrindinių veiklos sričių – visuomenės sveikatos stebėseną ir jos pokyčių analizę.

10. Ignalinos rajono savivaldybėje vykdomos penkios valstybinės prevencinės programos, finansuojamos Privalomojo sveikatos draudimo fondo lėšomis:

10.1. Asmenų, priskirtinų širdies ir kraujagyslių ligų didelės rizikos grupei, atrankos ir prevencijos priemonių finansavimo programa.

10.2. Gimdos kaklelio piktybinių navikų prevencinių priemonių, apmokamų iš Privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto lėšų, finansavimo programa.

10.3. Atrankinės mamografinės patikros dėl krūties vėžio finansavimo programa.

10.4. Priešinės liaukos vėžio ankstyvosios diagnostikos finansavimo programa.

10.5. Vaikų dantų dengimo silantinėmis medžiagomis programa.

11. Taip pat Ignalinos rajono savivaldybėje vykdomos valstybinės visuomenės sveikatos programos:

- 11.1. Alkoholio ir narkotikų prevencinės programos.
- 11.2. Vaikų sveikatinimo programa.
- 11.3. Savižudybių prevencijos programa.
- 11.4. Motinos ir vaiko sveikatos apsaugos programa.
- 11.5. Tuberkuliozės profilaktikos ir kontrolės programa.

#### **IV. Programos tikslas ir uždaviniai**

12. Šios programos tikslas – sukurti Ignalinos rajono savivaldybės visuomenės sveikatos stebėsenos sistemą, skirtą savivaldybės visuomenės sveikatos strategijos įgyvendinimui ir sveikatos aplinkai stebėti ir vertinti.

13. Programos uždaviniai:

13.1. Rinkti duomenis ir rodiklius, apibūdinančius Ignalinos rajono savivaldybės gyventojų sveikatos būklę, ją veikiančius veiksnius bei pokyčių tendencijas.

13.2. Vertinti Ignalinos rajono savivaldybėje vykdomas visuomenės sveikatinimo programas ir jų poveikį visuomenės sveikatai.

13.3. Nuolat stebėti ir vertinti Ignalinos rajono savivaldybės rengiamus strateginius dokumentus, programas, projektus, galinčius neigiamai paveikti žmonių sveikatą, ir pagal poreikį atlikti poveikio visuomenės sveikatai vertinimą.

13.4. Formuoti bendrą savivaldybės visuomenės sveikatos duomenų sistemą.

13.5. Teikti valstybės ir savivaldybės institucijoms ir visuomenei informaciją apie savivaldybės gyventojų sveikatos būklę, jos pokyčius ir jų priežastis, reikalingą valstybės ir savivaldybės ūkio plėtros, socialinės raidos, aplinkos apsaugos, mokslinių tyrimų plėtros, prevencinės (profilaktinės) medicinos, sveikatos priežiūros sistemos valdymo ir kitiems sprendimams priimti.

#### **V. Visuomenės sveikatos stebėsenos vykdymas savivaldybėje**

14. Programa įgyvendinama 2011 – 2012 metais.

15. Programos atsakingas vykdytojas – Ignalinos rajono savivaldybės visuomenės sveikatos biuras.

16. Ignalinos rajono savivaldybės visuomenės sveikatos biuras kasmet renka ir kaupia visuomenės sveikatos stebėsenos duomenis, vertina ir analizuoja jų pokyčius, stebi ir analizuoja aplinkos, socialinius bei ekonominius veiksnius, darančius įtaką gyventojų sveikatai. Daugumą stebėsenai reikalingų iš administracinių šaltinių gaunamų duomenų savivaldybių biuras ima iš centralizuotai teikiamų duomenų šaltinių – Statistikos departamento ir Lietuvos sveikatos informacijos centro leidinių ir kompiuterizuotų duomenų bazių. Ignalinos rajono savivaldybės visuomenės sveikatos biuras taip pat renka duomenis iš Panevėžio teritorinės ligonių kasos bei Utenos visuomenės sveikatos centro Ignalinos filialo ir remdamasis šia informacija atlieka detalią savivaldybėje esančios situacijos analizę.

17. Jei visuomenės sveikatos stebėsenai reikalingi duomenys nėra viešai prieinami, visuomenės sveikatos biuras sudaro duomenų teikimo sutartis su informacijos rinkėjais.

18. Visuomenės sveikatos biuras analizuoja surinktus duomenis, lygina juos su kitomis savivaldybėmis, apskritimi bei nacionaliniu vidurkiu. Išsamiau vertinami rodikliai, kurie turi ekstremalias reikšmes, palyginti su kitomis savivaldybėmis, apskritimi ar nacionaliniu vidurkiu.

19. Ignalinos rajono savivaldybės visuomenės sveikatos biuro darbuotojai bendradarbiauja su gydytojais, visuomenės sveikatos specialistais, aplinkos stebėseną vykdančiais specialistais, atsakingomis valstybės ir savivaldybių institucijomis.

20. Ignalinos rajono savivaldybės visuomenės sveikatos biuras atsako už duomenų ir kitos informacijos kokybę visais darbo etapais.

21. Ignalinos rajono savivaldybės visuomenės sveikatos biuras teikia savivaldybės administracijos direktoriui siūlymus dėl programos tobulinimo, rekomendacijas dėl visuomenės sveikatos stebėsenos duomenų sistemos plėtotės.

22. Ignalinos rajono savivaldybės visuomenės sveikatos biuras, remdamasis visuomenės sveikatos stebėsenos rezultatais, teikia savivaldybės administracijai ir tarybai siūlymus dėl sprendimų, siekiant pagerinti gyventojų sveikatos būklę.

## **VI. siekiami rezultatai**

23. Įgyvendinus šią programą bus sukurta savivaldybės visuomenės sveikatos stebėsenos duomenų sistema, kurioje esantys duomenys apie savivaldybės gyventojų sveikatos būklę ir visuomenės sveikatos rizikos veiksnius padės savivaldybės politikams bei savivaldybėje veikiančioms švietimo, aplinkosaugos, asmens ir visuomenės sveikatos priežiūros ir kitoms įstaigoms ir įmonėms planuoti, įgyvendinti ir įvertinti savivaldybės visuomenės sveikatos stiprinimo priemones.

24. Siekiami rezultatai:

24.1. Laiku surenkama ne mažiau kaip 90 proc. šioje programoje numatytų pagrindinių ir 75 proc. papildomų rodiklių.

24.2. Stebimi ir vertinami visi savivaldybės rengiami asmens ir visuomenės sveikatos strateginiai dokumentai, programos, projektai ar kitų sektorių projektai, darantys poveikį visuomenės sveikatai.

24.3. Suformuota bendra savivaldybės visuomenės sveikatos duomenų sistema.

24.4. Parengiami ne mažiau kaip 2 informaciniai pranešimai visuomenei apie gyventojų sveikatos būklę, jos pokyčius ir jų priežastis, parengiama kasmetinė ataskaita savivaldybės tarybai.

## **VII. vertinimo kriterijai**

25. Šios programos vertinimo kriterijai:

25.1. Laiku surinktų duomenų ar rodiklių dalis (procentais).

25.2. Suformuota bendra savivaldybės visuomenės sveikatos duomenų sistema.

25.3. Parengtų pranešimų visuomenei, valstybės ir savivaldybės institucijoms apie gyventojų sveikatos būklę, jos pokyčius ir jų priežastis skaičius.

## **VIII. Stebėsenos ataskaitų ir išvadų teikimo tvarka**

26. Ignalinos rajono savivaldybės visuomenės sveikatos biuras teikia visuomenės sveikatos stebėsenos duomenų analizę (toliau vadinama – stebėsenos ataskaita) savivaldybės administracijos direktoriui. Ataskaitos analitinio teksto apimtis yra ne didesnė nei 15 psl.

27. Stebėsenos ataskaitą sudaro šios dalys:

27.1. Bendrasis savivaldybės gyventojų sveikatos būklės įvertinimas ir palyginimas su kitomis savivaldybėmis.

27.2. Savivaldybės visuomenės sveikatos priežiūros tikslų ir uždavinių įgyvendinimo įvertinimas. Šioje dalyje taip pat aprašomos savivaldybėje vykdytos valstybinės visuomenės sveikatos programos, nagrinėjamos jų išdavos bei poveikis atitinkamoms visuomenės sveikatos sritims.

27.3. Išvados ir rekomendacijos.

28. Svarbiausi stebėsenos rezultatai pateikiami atskiru trumpu dokumentu, kurie pateikiami žiniasklaidai, politikams ir visuomenei. Parengiami ne mažiau kaip du pranešimai žiniasklaidai.

29. Po stebėsenos ataskaitos pristatymo savivaldybės tarybai, jos elektroninė kopija (kartu su papildomais biuro surinktais duomenimis) pateikiama Valstybiniam visuomenės sveikatos stebėsenos duomenų fondui.

30. Visuomenės sveikatos biurui ir kiti savivaldybei nepavaldūs subjektai, vykduantys

visuomenės sveikatos stebėseną, gali keistis duomenimis Stebėsenos duomenų perdavimo sutarčių pagrindu.

31. Stebėsenos duomenis iš savivaldybių gali gauti fiziniai ir juridiniai asmenys, sudarę su savivaldybe duomenų perdavimo sutartis. Perduodamų duomenų ir informacijos mastus bei kainas, esant poreikiui, nustato savivaldybės taryba.

32. Stebėsenos duomenys ir suvestinės perduodamos nemokamai:

32.1. Valstybės ir savivaldybių institucijoms.

32.2. Stebėsenos duomenų teikėjams.

32.3. Visuomenės informavimo priemonėms.

### **IX. finansavimo šaltiniai**

33. Ši programa iš dalies finansuojama valstybės biudžeto lėšomis. Papildomos lėšos, kurių reikės periodinėms bei naujoms stebėsenos priemonėms įgyvendinti, nurodytos programos įgyvendinimo priemonių plane.

34. Programai finansuoti taip pat gali būti naudojamos tarptautinių organizacijų ir programų, savivaldybės, specialiųjų fondų ir rėmėjų tam tikslui skirtos lėšos.

### **IX. BAIGIAMOJI DALIS**

35. Ši programa sudarys galimybę atskirų tarnybų bei institucijų renkamus duomenis apie rajono visuomenės ir aplinkos sveikatą kaupti vienoje duomenų bazėje, juos analizuoti ir panaudoti planuojant visuomenės sveikatos stiprinimo ir ligų profilaktikos priemones bei sekant jų įgyvendinimo veiksmingumą.

36. Ignalinos rajono savivaldybės visuomenės sveikatos stebėsenos 2011 – 2012 metų programos įgyvendinimo planas pateiktas 1 priede, o stebėsenos objektai, juos apibūdinantys rodikliai bei duomenys, duomenų valdytojai, stebėsenos vykdymo metodika – 2 priede.

---

**VISUOMENĖS SVEIKATOS STEBĖSENOS 2011 – 2012 METŲ Programos Įgyvendinimo priemonių planas**

Uždavinys	Uždavinio įvykdymo priemonė	Įvykdymo terminas	Lėšų poreikis tūkst. litų
1. Rinkti duomenis ir rodiklius, apibūdinančius savivaldybės gyventojų sveikatos būklę, ją veikiančius veiksnius bei pokyčių tendencijas	1.1. Surinkti duomenis ir rodiklius apie demografinę, socialinę ekonominę padėtį iš Statistikos departamento prie Lietuvos Respublikos Vyriausybės	Kasmet I mėnuo nuo paskelbimo	<input type="text"/>
	1.2. Surinkti sergamumo duomenis iš Sveikatos informacijos centro leidinių ir duomenų bazės „Sveikatos rodiklių sistema“	Kasmet I mėnuo nuo paskelbimo	<input type="text"/>
	1.3. Surinkti duomenis iš kitų duomenų valdytojų, savivaldybės gydymo įstaigų, teritorinės ligonių kasos	Kasmet	<input type="text"/>
	1.4. Surinkti aplinkos duomenis	Kasmet	<input type="text"/>
	1.5. Atlikti atrankinį mokinių gyvenimo tyrimą	2011 m. II ketv.	20
	1.6. Atlikti atrankinį suaugusių žmonių gyvenimo ir sveikatos netolygumų tyrimą	2012 m. II ketv.	40
2. Vertinti savivaldybėje vykdomas visuomenės sveikatinimo programas ir jų poveikį visuomenės sveikatai	2.1. Surinkti informaciją apie savivaldybėje vykdomas valstybines ir savivaldybės inicijuotas visuomenės sveikatinimo programas	2011 m. I ketv. 2012 m. I ketv.	<input type="text"/>
	2.2. Surinkti duomenis apie programų vykdymo eigą ir rezultatus iš institucijų, vykdančių valstybines ir savivaldybės inicijuotas visuomenės sveikatinimo	Kasmet II ketv.	<input type="text"/>

Uždavinys	Uždavinio įvykdymo priemonė	Įvykdymo terminas	Lėšų poreikis tūkst. litų
	programas		
	2.3. Įvertinti programų poveikį gyventojų sveikatai	Kasmet III ketv.	<input type="text"/>
3. Nuolat stebėti ir vertinti savivaldybės rengiamus strateginius dokumentus, programas, projektus, galinčius neigiamai paveikti žmonių sveikatą, ir pagal poreikį atlikti poveikio visuomenės sveikatai vertinimą	3.1. Pagal galimybes stebėti savivaldybės rengiamų strateginių dokumentų, programų projektus ir vertinti jų galimą poveikį visuomenės sveikatai	Tęstinis	10
	3.2. Nuolat sekti pranešimus spaudoje, internete apie Ignalinos rajono savivaldybės gyventojų sveikatą	Tęstinis	<input type="text"/>
	3.3. Parengti ne mažiau kaip 2 pranešimus spaudai apie Ignalinos rajono savivaldybės priimamų sprendimų poveikį visuomenės sveikatai	Tęstinis	<input type="text"/>
4. Formuoti bendrą savivaldybės visuomenės sveikatos duomenų sistemą	4.1. Surinkti duomenis iš visų visuomenės sveikatos informacija disponuojančių institucijų savivaldybėje	Kasmet I ketv.	<input type="text"/>
	4.2. Išanalizuoti ir susisteminti surinktą informaciją	Kasmet iki III mėn.	<input type="text"/>
	4.3. Sukurti visuomenės sveikatos stebėsenos duomenų sistemą	2011 m. I ketv.	<input type="text"/>
	4.4. Paskelbti informaciją savivaldybės visuomenės sveikatos duomenų sistemoje	Kasmet iki III mėn.	<input type="text"/>
	4.5. Kasmet papildyti savivaldybės visuomenės sveikatos duomenų sistemą naujais duomenimis	Kasmet I ketv.	<input type="text"/>



Uždavinys	Uždavinio įvykdymo priemonė	Įvykdymo terminas	Lėšų poreikis tūkst. litų
5. Teikti valstybės ir savivaldybės institucijoms ir visuomenei informaciją apie savivaldybės gyventojų sveikatos būklę, jos pokyčius ir jų priežastis, reikalingą valstybės ir savivaldybės ūkio plėtros, socialinės raidos, aplinkos apsaugos, mokslinių tyrimų plėtros, prevencinės (profilaktinės) medicinos, sveikatos priežiūros sistemos valdymo ir kitiems sprendimams priimti	5.1. Parengti kasmetinę ataskaitą	2011 m. I ketv. 2012 m. I ketv. 2013 m. I ketv.	<input type="text"/>
	5.2. Pristatyti ataskaitą savivaldybės tarybai ir visuomenei	Kasmet II ketv.	5
	5.3. Pristatyti elektroninę ataskaitos kopiją Valstybės visuomenės sveikatos duomenų fondui	Kasmet II ketv.	<input type="text"/>
	5.4. Parengti trumpą informaciją visuomenei ir ją publikuoti	Kasmet II ketv.	5
	5.5. Paskelbti surinktą informaciją savivaldybės ar jai pavaldaus Ignalinos rajono savivaldybės visuomenės sveikatos biuro tinklalapyje	Kasmet II ketv.	<input type="text"/>

**VISUOMENĖS SVEIKATOS Stebėsenos objektai, juos apibūdinantys rodikliai bei duomenys, duomenų valdytojai ir šaltinis, stebėsenos vykdymo metodika**

Stebėsenos rodiklių grupė	Vertinimo rodikliai	Duomenų šaltinis, metodas	Perio- diškumas
Gyventojų sveikatos būklė	<p>Sergamumas*, bendrasis sergamumas*, paplitimas**<sup>*</sup>: kraujotakos sistemos ligos, hipertenzinės ligos, išeminė širdies liga, miokardo infarktas, cerebrovaskulinės ligos</p> <p>Bendrasis gyventojų sergamumas pagal ligų klases*</p> <p>Gyventojų sergamumas ir bendrasis sergamumas piktybiniais navikais pagal lokalizacijas*</p> <p>Laikinojo nedarbingumo atvejų skaičius*</p> <p>Apmokėtų ligos dienų skaičius (vienam darbuotojui)*</p> <p>Vaikų sergamumo struktūra*</p> <p>Vaikų, turinčių regėjimo, klausos, kalbos, laikysenos sutrikimų, sergančių skolioze, dalis*</p> <p>Gyventojų sergamumas lytiškai santykiaujant plintančiomis infekcijomis (ŽIV, AIDS, sifiliu, gonorėja, chlamidijoje)*</p> <p>Mirtingumas dėl išorinių mirties priežasčių pagal lytį, amžiaus grupes*</p> <p>Žuvusiųjų transporto įvykiuose skaičius*</p> <p>Traumos pagal lytį, amžiaus grupes*</p> <p>Lytiškai santykiaujant plintančių infekcijų paplitimas pagal lytį, amžiaus grupes**</p> <p>Gyventojų traumatizmas pagal priežastis**</p> <p>Dirbančiųjų, nukentėjusių nuo nelaimingų atsitikimų, dalis**</p> <p>Dirbančiųjų mirtingumas dėl nelaimingų atsitikimų darbe**</p> <p>Savižudybių skaičius*</p> <p>Sergamumas* ir bendrasis sergamumas* psichikos ir elgesio sutrikimais: psichikos sutrikimais vartojant alkoholį ar kitas psichotropines medžiagas</p>	<p>Higienos institutas</p> <p>Užkrečiamųjų ligų ir AIDS centras</p> <p>Valstybinis psichikos sveikatos centras</p> <p>Socialinio draudimo valdyba</p> <p>Panevėžio teritorinė ligonių kasa</p> <p>Ištisinis tyrimas</p>	Kasmet

**Stebėsenos  
rodiklių grupė**

**Vertinimo rodikliai**

**Duomenų  
šaltinis,  
metodas**

**Perio-  
diškumas**

Psichikos ir elgesio sutrikimų (demencijos ir Alzheimerio ligos, šizofrenijos, nuotaikos sutrikimų) paplitimas pagal amžių, lytį, gyvenamąją vietą\*\*  
 Psichiatrų skaičius\*\*  
 Sergamumas infekcinėmis ligomis\*  
 Infekcinių ir parazitinių ligų paplitimas pagal amžių, lytį, gyvenamąją vietą\*\*  
 Gyventojų sergamumas ūmiais žarnyno užkrečiamosiomis ligomis ir bakterinėmis maisto toksinėmis infekcijomis\*\*  
 Vaikų iki šešerių metų amžiaus sergamumas ūmiais žarnyno užkrečiamosiomis ligomis\*\*  
 Per maistą plintančių užkrečiamųjų ligų protrūkių skaičius per metus\*\*  
 Skiepijimų pagal vaikų skiepų kalendorių, apimtis\*\*  
 Skiepijimų pagal vaikų skiepų kalendorių, apimtis pagal įstaigas\*\*  
 Abortų skaičius pagal abortų tipus\*

Demografinė ir socioekonominė būklė

Gyventojų skaičius pagal lytį, amžiaus grupes\*  
 Gimstamumas ir natūrali gyventojų kaita\*  
 Gimstamumas pagal motinos amžių\*\*  
 Mirtingumas pagal lytį, amžių\*  
 Kūdikių mirtingumas\*  
 Nedarbo lygis\*

Statistikos departamentas Lietuvos darbo birža Ištisinis tyrimas

Kasmet

Sveikos gyvensenos ir rizikingos elgsena

Vyrų rūkymo paplitimas pagal amžių ir surūkomų cigarečių kiekį\*\*  
 Moterų rūkymo paplitimas pagal amžių ir surūkomų cigarečių kiekį\*\*  
 Vaikų rūkymo paplitimas pagal amžių, lytį\*\*  
 Alkoholinių intoksikacijų skaičius pagal amžių, lytį  
 Vaikų alkoholio vartojimo įpročiai pagal lytį, amžių, alkoholio rūšį\*\*  
 Reguliariai besimankštinančių suaugusiųjų dalis pagal lytį ir amžių\*\*  
 Reguliariai besimankštinančių vaikų dalis pagal lytį ir amžių\*\*

Visuomenės sveikatos biuras

Apklausa 4 metai

**Stebėsenos  
rodiklių grupė**

**Vertinimo rodikliai**

**Duomenų  
šaltinis,  
metodas**

**Perio-  
diškumas**

Viršsvorį turinčių suaugusiųjų dalis pagal amžių, lytį\*\*  
Viršsvorį turinčių vaikų dalis pagal amžių, lytį\*\*  
Nutukusių suaugusiųjų dalis pagal amžių, lytį\*\*  
Nutukusių vaikų dalis pagal amžių, lytį\*\*  
Daržovių vartojimo įpročiai\*\*  
Vaisių, uogų vartojimo įpročiai\*\*

**Aplinkos  
sveikata**

Gyventojų, kurie yra pasirašę sutartis dėl atliekų išvežimo, dalis  
Šachtiniais šuliniais besinaudojančių gyventojų dalis  
Gyventojų, kuriems vanduo tiekiamas centralizuotai, dalis\*  
Šachtiniais šuliniais besinaudojančių gyventojų, kurie pasitikrino geriamojo vandens kokybę, dalis  
Geriamojo vandens mėginių, kuriuose žarninių lazdelių (E.coli) ir (ar) žarninių enterokokų skaičius viršijo ribinį mikroorganizmų skaičių per tam tikrą laikotarpį, dalis\*  
Geriamojo vandens mėginių, kuriuose cheminių (toksinių) medžiagų koncentracijos viršijo nustatytas ribines vertes per tam tikrą laikotarpį, dalis\*  
Aplinkos oro užterštumo KD10, NO2, SO2, O3 leidžiamų normų viršijimas, dienų skaičius ir koncentracija\*\*  
Stebimų ir nuolat kontroliuojamų maudyklų dalis\*  
Maudyklų mėginių, viršijančių Lietuvoje nustatytas maudyklų vandens kokybės mikrobiologinių analičių vertės, dalis\*  
Gyventojų, kurių nuotekos tvarkomos pagal teisės aktų reikalavimus, dalis\*\*  
Vidutinis naudingasis plotas, tenkantis vienam gyventojui\*\*  
Triukšmo lygio pokytis savivaldybių tyliosiose zonose kiekvienų metų žiemos, pavasario, vasaros, rudens laikotarpiais\*  
Dalis gyventojų, kuriuos dirgina triukšmas pagal triukšmo šaltinius\*\*

**Kasmet**

**Stebėsenos  
rodiklių grupė**

**Vertinimo rodikliai**

**Duomenų  
šaltinis,  
metodas**

**Perio-  
diškumas**

Dalis gyventojų, kurių miegą trikdo triukšmas pagal triukšmo šaltinius\*\*

Savivaldybės  
vykdomų  
visuomenės  
sveikatos  
projektų  
stebėseną  
ir  
kokybės  
kontrolę

Savivaldybės visuomenės sveikatos  
rėmimo specialiosios programos lėšomis  
įgyvendinamų projektų skaičius  
Savivaldybės visuomenės sveikatos  
rėmimo specialiosios programos lėšų  
ir dalis, skirta visuomenės sveikatos  
strategijos prioritetinėms tikslams pasiekti  
Sveikatą stiprinančių mokyklų skaičius  
Naujai pripažintų sveikatą stiprinančių  
mokyklų skaičius  
Sveikatą stiprinančių mokyklų dalis tarp  
visų mokyklų  
Kursų, seminarų, susitikimų vaikų  
sveikatos stiprinimo klausimais skaičius  
Savivaldybės institucijų ir kitų socialinių  
partnerių įtrauktų priemonių, skirtų vaikų  
sveikatą palaikančiai aplinkai kurti,  
skaičius

Visuomenės  
sveikatos  
biuras  
Ištisinis  
tyrimas

Kasmet

Savivaldybėje  
vykdomų  
valstybinių  
prevencinių  
programų  
stebėseną

Informavimo apie gimdos kaklelio vėžio  
ankstyvąją profilaktiką paslaugos  
suteikimo skaičius, įvykdymo proc., pagal  
programą\*\*  
Citologinio tepinėlio paėmimo paslaugos  
suteikimo skaičius, įvykdymo proc.\*\*  
Citologinio tepinėlio ištyrimo paslaugos  
suteikimo skaičius, įvykdymo proc.\*\*  
Informavimo apie krūties vėžio  
ankstyvąją diagnostiką paslaugos  
suteikimo skaičius, įvykdymo proc.\*\*  
Mamogramų atlikimo paslaugos  
suteikimo skaičius, įvykdymo proc.\*\*  
Mamogramų vertinimo paslaugos  
suteikimo skaičius, įvykdymo proc.\*\*  
Informavimo apie priešinės liaukos vėžio  
ankstyvąją diagnostiką paslaugų  
suteikimo skaičius, įvykdymo proc.\*\*  
Urologo konsultacijos paslaugų suteikimo  
skaičius\*\*  
Gimdos kaklelio patikros paslaugą  
teikiančių įstaigų skaičius\*\*  
Atrankinės mamografinės patikros

Panevėžio  
teritorinė  
ligonių kasa  
Ištisinis  
tyrimas

Kasmet

**Stebėsenos  
rodiklių grupė**

**Vertinimo rodikliai**

**Duomenų  
šaltinis,  
metodas**

**Perio-  
diškumas**

paslaugą teikiančių įstaigų skaičius\*\*  
Prostatos patikros paslaugą teikiančių  
įstaigų skaičius\*\*  
Patikros paslaugų įvykdymo procentas  
pagal įstaigas\*\*  
Ambulatorinės ir stacionarios pagalbos  
širdies ir kraujagyslių ligomis sergantiems  
pacientams apimtys savivaldybėje  
Informavimo paslaugų apie širdies ir  
kraujagyslių ligų prevencijos programą  
paslaugų suteikimo skaičius, įvykdymo  
proc.\*\*  
Išsamaus širdies ir kraujagyslių ligų  
tikimybės įvertinimo paslaugų skaičius\*\*  
Sergančiųjų diabetu ar metaboliniu  
sindromu širdies ir kraujagyslių ligų  
tikimybės įvertinimo paslaugų skaičius\*\*

**Sveikatos  
priežiūros raida**

Gydytojų skaičius\*  
Šeimos gydytojų skaičius\*  
Odontologų skaičius\*  
Specialistų, turinčių aukštąjį ir aukštesnįjį  
medicinos išsilavinimą (ne gydytojų)  
skaičius\*  
Slaugytojų skaičius\*  
Bendras lovų skaičius stacionaruose\*  
Hospitalizuotų asmenų skaičius \*  
Lovos funkcionavimas (dienomis)\*  
Vidutinė gulėjimo stacionare trukmė  
(dienomis) \*  
Lovos apyvarta\*  
Apsilankymų pas gydytojus skaičius\*  
Apsilankymų pas šeimos gydytojus  
skaičius\*  
Apsilankymų pas odontologą skaičius\*  
Greitosios medicinos pagalbos suteiktų  
paslaugų apimtis ir struktūra\*

Higienos  
institutas  
Ištisinis  
tyrimas

**Kasmet**

\* – Savivaldybėms skirtose visuomenės sveikatos stebėsenos atlikimo rekomendacijose pateiktame rodiklių sąrašė nurodyti pagrindiniai rodikliai

\*\* – Savivaldybėms skirtose visuomenės sveikatos stebėsenos atlikimo rekomendacijose pateiktame rodiklių sąrašė nurodyti papildomi rodikliai