

I. MISIJA IR STRATEGINIAI POKYČIAI

MISIJA

Analizuoti ir vertinti Lietuvos gyventojų sveikatos būklę, ieškant priežastinių ryšių su teisės aktu, socialinės aplinkos pokyčiais ir kitų ūkio sektorių vykdoma sveikatinimo veikla. Atstovaujant Seimui atskaitingoje organizacijoje autoritetingas mokslo įstaigas, visuomenines organizacijas, valstybės ir savivaldybių institucijas ir visuomenės sveikatos specialistus, daryti moksliskai pagrįstas išvadas dėl priimamų sveikatos problemų sprendimų visuose lygiuose. Teikti pastabas ir pasiūlymus dėl visuomenės sveikatos prioritetų ir sveikatos politikos formavimo klausimais. Užtikrinti Taryboje atstovaujamų institucijų ir skatinti kitų valstybės ir savivaldybių institucijų, visuomeninių organizacijų bei visų ūkio sektorių platų įsitraukimą bei aktyvų dalyvavimą sveikatos politikos formavimo procesuose ir sveikatos problemų sprendime.

VEIKLOS PRIORITETAIS

Stebėti ir analizuoti šalies gyventojų sveikatos rodiklių pokyčius, vykstančius sveikatinimo veiklos procesus ir ieškoti vykstančių sveikatos pokyčių priežasčių, sąsajų su vykdoma socialine ir ekonomine, alkoholio ir tabako kontrolės politika, priimamais teisiniais aktais ir kitais sveikatos problemų sprendimais.

Analizuoti sveikatos politikos formavimo ir įgyvendinimo eigą ir nustatyti aktualias visuomenės sveikatos problemas ir prioritetus.

Vertinti visuomenės sveikatos būklės pokyčius ir nacionalinės sveikatos politikos įgyvendinimo veiksmus.

Pagal savo kompetenciją teikti moksliskai pagrįstus siūlymus Vyriausybei ir Seimui dėl įstatymų ir kitų teisės aktų projektų. Teikti pasiūlymus valstybės ir savivaldybių institucijoms bei visuomeninėms organizacijoms sveikatos stiprinimo veiklos planavimo bei organizavimo ir kitais sveikatinimo klausimais.

Dalyvauti sveikatos politikos formavime koordinuojant sveikatos ugdymo, alkoholio, tabako, narkotinių ir psichotropinių medžiagų kontrolės ir narkomanijos prevencijos veiklą, vykdamas visuomenės sveikatos saugos, ligų profilaktikos ir kontrolės politiką, vertinant privalomojo sveikatinimo veiklos mastą, sveikatinimo veiklos tikslus, valstybės siekiamo sveikatos lygio rodiklius ir valstybinių sveikatos programų projektus.

Skatinti visuomenės dalyvavimą sprendžiant sveikatos problemas.

Informuoti apie visuomenės sveikatos būklę Seimą, Vyriausybę ir visuomenę. Kasmet rengti ir teikti Seimui pranešimą apie gyventojų sveikatingumą ir sveikatos politikos įgyvendinimo būklę.

Didinti visų lygių politikų ir visuomenės raštingumą sveikatos klausimais ir sveikatos politikos sampratą.

Asignavimai veiklos prioritetams įgyvendinti

Prioriteto pavadinimas	Asignavimai, tūkst. litų
Nacionalinės sveikatos politikos koordinavimas	219,0

PAGRINDINĖS TEISĖKŪROS INICIATYVOS

Teisėkūros iniciatyvos Nacionalinė sveikatos taryba neturi, tačiau aktyviai dalyvauja analizuodama teisės aktų projektus ir teikdama pastabas ir pasiūlymus.

VEIKLOS EFEKTYVUMO DIDINIMO KRYPTYS

Įtraukti daugiau partnerių į sveikatos politikos analizės ir vertinimo procesus.

Ieškoti svaresnių mokslinių įrodymų argumentų grindžiant išvadas ir pasiūlymus.

Didinti Nacionalinės sveikatos tarybos priimamų nutarimų ir kitų dokumentų viešinimą.

STRATEGINIAI TIKSLAI IR PROGRAMOS

Strateginis tikslas- aktyviai dalyvauti formuojant efektyvią nacionalinę sveikatos politiką, užtikrinančią geresnę Lietuvos visuomenės sveikatą.

Programa: Nacionalinės sveikatos tarybos efektyvios veiklos užtikrinimo programa.

ŽMOGIŠKIEJI IŠTEKLIAI

	2011 m. (patvirtintas)	2012 m.	2013 m.
Pareigybių skaičius. vnt.	4	4	4
Išlaidos darbo užmokesčiui, tūkst. litų	140,0	140,0	140,0

VALDYMO IŠLAIDOS

1 lentelė. 2011, 2012, 2013-ųjų metų programų asignavimai ir valdymo išlaidos

(tūkst. litų)

Eil. Nr.	Programos pavadinimas	2011-ųjų metų asignavimai				Numatomi 2012-ųjų metų asignavimai				N
		iš viso	iš jų			iš viso	iš jų			
			išlaidoms		turtui įsigyti		išlaidoms		turtui įsigyti	
			iš viso	iš jų darbo užmokesčiui			iš viso	iš jų darbo užmokesčiui		
1.	Nacionalinės sveikatos tarybos veiklos užtikrinimas	219,0	219,0	140,0	-	219,0	219,0	140,0	-	21
	iš jų valdymo išlaidos	219,0	219,0	140,0	-	219,0	219,0	140,0	-	21

II. STRATEGINIŲ TIKSLŲ IR PROGRAMŲ ĮGYVENDINIMAS

VEIKLOS KONTEKSTAS

Nacionalinės sveikatos tarybos sekretoriatas akylai stebėdamas Lietuvos gyventojų sveikatos rodiklių pokyčius, Seime, Vyriausybėje, valstybinėse ir savivaldybių institucijose ruošiamus teisinių aktų projektus, priimamus sprendimus ar šių dokumentų projektus, nacionalinės sveikatos politikos įgyvendinimo ir valstybinių sveikatos programų vykdymo eigą, sveikatos priežiūros sektoriaus ir visuomeninių organizacijų, dirbančių sveikatinimo srityje, veiklą, planuoja Tarybos veiklą siūlydamas svarstyti aktualiausias problemas. Stengiamasi pasirinkti konceptualias temas, kurias sprendžiant būtų pasiekiamas didžiausias efektyvumas. Ruošiant medžiagą svarstymams stengiamasi argumentus ir siūlomas išvadas kuo giliau pagrįsti mokslo įrodymais, gerą tarptautinę patirtimi. Taryba, kurios pagrindinė darbo forma posėdžiai, į savo darbą stengiasi įtraukti visas atsakingas valstybines institucijas, mokslo įstaigas, pačius žinomiausius svarstomų klausimų ekspertus. Svarbiu uždaviniu laikomas visuomenės įtraukimas į svarstomų problemų nagrinėjimą. Į posėdžius kviečiami Seimo nariai, savivaldybių politikais visuomeninių organizacijų atstovai. Tuo tikslu organizuojamos konferencijos, daromi išvažiuojamieji posėdžiai apskrityse, savivaldybėse, ministerijos ir žinybose. Tarybos nariai ir sekretoriato darbuotojai kasmet skaito dešimtis pranešimų įvairiose konferencijose šalyje ir užsienyje. Kasmet Seimo plenariniame posėdyje skaitomas Metinis pranešimas, išleidžiamas leidinys, kuris išplatintas Seimo nariams, ministerijoms, savivaldybėms, mokslo ir mokymo įstaigoms, visuomeninėms organizacijoms ir visuomenei per bibliotekas. Tokiu būdu, Taryba išaiškindama svarbiausius visuomenės sveikatos prioritetus ir pateikdama savo išvadas bei pasiūlymus dėl sveikatos politikos įgyvendinimo, dalyvauja sveikatos politikos formavimo procese ir dalyvauja pagrindinio siekio „geresnės visuomenės sveikatos“ įgyvendinime. Kaip išmatuojami kriterijai, geriausiai apibūdinantys visuomenės sveikatą ir stipriai priklausantys nuo suvartojamo alkoholio, tabako kiekių bei politikų priimamų sprendimų keičiant alkoholio ir tabako kontrolės politiką ir atitinkantys Nacionalinės sveikatos tarybos prioritetines veiklos sritis, pasirinkti trys:

Vidutinė tikėtina gyvenimo trukmė;

Mirtingumo rodiklis nuo nelaimingų atsitikimų ir traumų;

Jaunesnių asmenų negu 65 m. amžiaus mirtingumas nuo širdies ir kraujagyslių ligų bei piktybinių navikų.

Pagrindinis siekis įgyvendinamas vykdant Nacionalinės sveikatos tarybos veiklos efektyvumo didinimo programą.

	Priemonė:											
	Priemonė:											
	Priemonė:											
	1. Iš viso Lietuvos Respublikos valstybės biudžetas	219,0	219,0	140,0		219,0	219,0	140,0		219,0	219,0	140,0
	iš jo:	219,0	219,0	140,0		219,0	219,0	140,0		219,0	219,0	140,0
	1.1. bendrojo finansavimo lėšos											
	2. Kiti šaltiniai (Europos Sąjungos finansinė parama projektams įgyvendinti ir kitos teisėtai gautos lėšos)											
	Iš viso programai finansuoti (1+2)	219,0	219,0	140,0		219,0	219,0	140,0		219,0	219,0	140,0

3 lentelė. Programos tikslai, uždaviniai, vertinimo kriterijai ir jų reikšmės

Vertinimo kriterijaus kodas	Tikslų, uždavinių, vertinimo kriterijų pavadinimai ir mato vienetai	Vertinimo kriterijų reikšmės			
		2011-ųjų	2012-ųjų	2013-ųjų	2014-ųjų
R-01-01-01-01	Sumažėjęs rūkančiųjų skaičius vyrų tarpe iki 10 proc., sumažėjęs rūkančiųjų skaičius moterų tarpe iki 10 proc., sumažėjęs rūkančiųjų skaičius vaikų ir paauglių tarpe iki 10	IKI 10 % (IKI 15 % VYRŲ)	IKI 10 % (IKI 15 % VYRŲ)	IKI 10 % (IKI 15 % VYRŲ)	IKI 10 % (IKI 15 % VYRŲ)
R-01-01-01-02	Sumažėjęs alkoholio vartojimas 25 proc.	IKI 25 PROC.	IKI 25 PROC.	IKI 25 PROC.	IKI 25 PROC.
P-01-01-01-01-01	Surengtų posėdžių skaičius	5	5	5	5
P-01-01-01-01-02	Surengtų konferencijų, seminarų skaičius valstybės ir vietos politikams bei visų lygių sveikatos priežiūros organizatoriams	2	2	2	2
P-01-01-01-01-03	Parengtų dokumentų kiekis.	15	15	15	15

Vertinimo kriterijaus kodas	Tikslų, uždavinių, vertinimo kriterijų pavadinimai ir mato vienetai	Vertinimo kriterijų reikšmės			
		2011-ųjų	2012-ųjų	2013-ųjų	2014-ųjų
P-001-01-01-04	Paruoštų metinių pranešimų, ataskaitų skaičius	2	2	2	2
P-001-01-01-05	Nagrinėtų aktualių sveikatos politikos klausimų skaičius	10	10	10	10
P-001-01-01-06	Parengtų ir išplatintų informacinių pranešimų skaičius	7	7	7	7
P-001-01-01-07	NST dalyvavimas Seimo ir vyriausybės bei jos institucijų sudarytose darbo grupėse	3	3	3	3

SUVESTINĖ INFORMACIJA

4 lentelė 2011 metų pareigybių skaičius pagal institucijas / įstaigas ir pareigybių grupes

Eil. Nr.	Institucijos / įstaigos pavadinimas	Pareigybių skaičius					
		institucijos / įstaigos vadovai ir pavaduotojai		kitų padalinių vadovai ir pavaduotojai		specialistai / pareigūnai neturintys pavaldžių asmenų kiti	
		iš viso	iš jų valstybės tarnautojai	iš viso	iš jų valstybės tarnautojai	iš viso	iš jų valstybės tarnautojai
1.	Nacionalinė sveikatos taryba	2	2			2	1
2.							
3.							
4.							
	Kiti biudžeto lėšas gaunantys subjektai*						
	Iš viso pareigybių	2	2			2	1
	Iš viso išlaidų darbo užmokesčiui						

5 lentelė. 2012, 2013 ir 2014-ųjų metų investicijų projektai ir asignavimai

(tūkst. litų)

Prie- monė s kodas	Investicijų projekto pavadinimas	Įgyvendinimo terminai		Bendra vertė	Panaudota lėšų iki (n – 1)- ųjų metų	Planuoja ma panaudo ti (n – 1)- aisiais metais	n-aisiais metais			(n)
		pradžia	pabaiga				Lietuvos Respubli- kos valstybės biudžeto lėšų poreikis	iš jų įstaigų pajamų įmokos	Europos Sąjungos ir kita tarptauti- nė finansin- ė parama	
Iš viso investicijų projektams		-	-	-	-	-	-	-	-	-

6 lentelė. Vyriausybės programos nuostatų įgyvendinimas per strateginį veiklos planą n-aisiais metais

Vyriausybės programa		Strateginis veiklos planas	
Nr.	Nuostatos pavadinimas	Uždavinio / priemonės pavadinimas	Kodas