

MAŽEIKIŲ RAJONO MOKINIŲ SVEIKATOS UGDYMO MOKYKLOSE 2011–2014 METŲ PROGRAMA

I. BENDROSIOS NUOSTATOS

1. Mažeikių rajono mokinių sveikatos ugdymo mokyklose 2011-2014 metų programos (toliau tekste ši programa) paskirtis įgyvendinti Mažeikių rajono savivaldybės tarybos 2008-04-25 sprendimu Nr. T1-123 „Dėl Mažeikių rajono 2008-2013 metų strateginio plėtros plano patvirtinimo“ patvirtintą uždavinį „Plėtoti visuomenės sveikatos priežiūrą, gerinti paslaugų kokybę“.

2. Šios programos teisinis pagrindimas. Savivaldybė, vadovaudamasi Lietuvos Respublikos sveikatos sistemos įstatymo (Žin., 1994, Nr. 63-1231; 1998, Nr. 112-3099; 2005, Nr. 85-3142) 48 straipsniu, gali remti vaikų sveikatos priežiūrą ir sveikatos priežiūros paslaugas, nustatydamą paslaugų sąrašą ir teikimo tvarką. Mažeikių rajono savivaldybės taryba 2006-04-27 sprendimu Nr. T1-113 patvirtino Sveikatos priežiūros mokykloje organizavimo tvarką.

3. Šioje programoje naudojamos sąvokos:

Sveikatos ugdymas – kryptingos ir sąmoningos pastangos gilinti žinias apie sveikatos stiprinimo ir saugojimo būdus, įtvirtinti teigiamą požiūrį į sveikatą ir ją stiprinančius veiksnius, formuoti vaiko elgesio įgūdžius bei įpročius. Sveikatos ugdymas yra viena svarbiausių sveikatos stiprinimo grandžių, glaudžiai susijusių su ligų profilaktika.

Visuomenės sveikatos priežiūros specialistas, vykdamas sveikatos priežiūrą mokykloje (toliau – specialistas), – asmuo, baigęs visuomenės sveikatos priežiūros studijas teisės aktu nustatyta tvarka.

II. SITUACIJOS ANALIZĖ

4. Mažeikių rajono bendrojo lavinimo mokyklose, mokykloje – darželyje ugdoma apie 10 tūkstančių vaikų. Sveikatos ugdymas įstaigose vykdomas teoriniame lygmenyje – informacija pamokų metu, standinė informacija, specialistų paskaitos, praktiniame – disputai, konferencijos, viktorinos, kūrybiniai žaidimai, individualūs pokalbiai su mokiniais ir jų tėvais ir emociniame lygmenyje - sudarant palankią aplinką. Sveikatos ugdymas švietimo įstaigose integruojamas į mokomuosius dalykus, tačiau įvairių tyrimų duomenys rodo, kad vien šio ugdymo modelio nepakanka, o geriausi rezultatai tikėtini papildomai plėtojant praktinę – projektinę veiklą. Viena iš labiausiai, visose Lietuvos mokyklose, paplitusių sveikatingumo veiklų yra įvairūs renginiai skirti atskleisti sveikatingumo temas, formuoti moksleivio sveiko gyvenimo įpročius ir įgūdžius. Ši veikla nefinansuojama mokinio krepšelio lėšomis, todėl dažnai yra nenuosekli, vienkartinio pobūdžio. Mokyklų sveikatos kabinetų įranga yra susidėvėjusi. Užtikrinus veiklai organizuoti reikalingą finansavimą sveikatos ugdymo veikla įgytų tęstinumą.

Atrenkant sveikatos ugdymo turinį, svarbu, kokia yra ugdymo institucija: ikimokyklinio amžiaus vaikų ugdymo, pradinio, pagrindinio ar vidurinio ugdymo institucija, nes kiekvienam amžiaus tarpsniui yra aktualiausios temos. Svarbus ugdymo turinio atrinkimo veiksnys yra vietovė, kurioje yra ugdymo institucija: mieste ar kaime, nes skirtinga aplinka sąlygoja skirtingus sveikatos palaikymo ir rizikos veiksnius. Mokyklos administracija kartu su mokykloje dirbančiu specialistu, atsižvelgdami į temų aktualumą ugdytiniams, renkasi aktualiausias, ugdytinių sveikatą palaikančias ir stiprinančias sveikatos ugdymo programos temas, sveikatos

ugdymo kryptį. Gali būti, kad vienus metus mokykloje didžiausias dėmesys bus skiriamas vieniems dalykams, pavyzdžiui sveikos mitybos ar fizinio aktyvumo skatinimui, o pasiekus tikslą, daugiau dėmesio skirs kitiems dalykams, pavyzdžiui, lytiškumo klausimams nagrinėti. Kiti, pirmiausia, nuspręš gerinti pedagogų ir ugdytinių bei ugdytinių tarpusavio santykius, o kitais metais ypatingą dėmesį skirs mitybos klausimams mokykloje, o vėliau ir namuose analizuoti.

III. PROGRAMOS TIKSLAS IR UŽDAVINIAI

5. Šios Programos tikslas – pilnavertis visuomenės sveikatos priežiūros specialisto funkcijų mokykloje vykdymas, mokinių sveikatos priežiūros ir sveikatos ugdymo tęstinumo užtikrinimas.

6. Šios programos uždaviniai:

6.1 aprūpinti mokyklų sveikatos priežiūros kabinetus specialisto funkcijoms vykdyti:

6.1.1. atnaujinti ar įsigyti trūkstamą medicininių inventorių: svarstyklės, ūgio matuoklę, kambario termometrą, kraujospūdžio matavimo aparatą, termometrą kūno temperatūrai matuoti, priemonės, reikalingos regėjimo aštrumui nustatyti, kitas priemonės, padedančios įvertinti mokinių sveikatą;

6.1.2. atnaujinti ar įsigyti trūkstamą inventorių : stalą, spintą dokumentams, veiklos priemonėms ir drabužiams, kėdes ar suolus mokiniams atsisėsti, medicinos kušetę.

6.3. aprūpinti mokyklas medikamentais (tvarsliava);

6.4. užtikrinti sveikatinimo veiklai mokykloje (parodoms, konferencijoms, apskritojo stalo diskusijoms, varžyboms, viktorinoms, akcijoms) organizuoti reikalingų priemonių įsigijimą pasirenkant vieną ar kelias sveikatos ugdymo kryptis :

Sveika mityba;

Tabako, alkoholio ir kitų psichiką veikiančių medžiagų vartojimo prevencija;

Nelaimingų atsitikimų ir traumų prevencija;

Streso, prievartos, patyčių prevencija;

Rengimas šeimai ir lytiškumo ugdymas;

Užkrečiamųjų ligų prevencija;

Vartojimo kultūros ugdymas.

IV. PROGRAMOS VYKDYTOJAI

7. Šią Programą įgyvendina Mažeikių rajono mokyklos, kuriose įsteigtas visuomenės sveikatos priežiūros specialisto etatas:

7.1. sudaro bendradarbiavimo sutartis su mokyklomis, kuriose nėra įsteigtas visuomenės sveikatos priežiūros specialisto etatas;

7.2. mokyklos direktoriaus įsakymu tvirtina sveikatinimo veiklos mokykloje priemonių planą;

7.3. Vykdo išlaidų apskaitą.

V. PROGRAMOS FINANSAVIMAS

8. Programa finansuojama Mažeikių rajono savivaldybės visuomenės sveikatos rėmimo specialiosios programos priemonės Sveikatos ugdymo veiklos organizavimas lėšomis, pagal 1 priede numatytą finansavimo planą.

9. Lėšos mokyklai (toliau – Finansuojamasis) pervedamos Mažeikių rajono savivaldybės administracijos direktoriaus įsakymu.

10. Pervestos lėšos naudojamos finansavimo plane numatytoms priemonėms įsigyti.

11. Įvykdžius biudžetinių metų programos etapą iki gruodžio 24 d. Finansuojamasis privalo atsiskaityti už gautų lėšų panaudojimą Savivaldybės aplinkos apsaugos, asmens ir

visuomenės sveikatos skyriaus vyr. specialistui (savivaldybės gydytojui), pateikdamas Finansų ministerijos patvirtintą biudžeto išlaidų sąmatos įvykdymo ataskaitos formą Nr.2, visų pirminių buhalterinių apskaitos dokumentų, patvirtinančių padarytas išlaidas, kopijas, patvirtintas Finansuojamojo antspaudu ir Finansuojamojo vadovo parašu.

12. Įvykdžius biudžetinių metų programos etapą, tačiau ne vėliau kaip iki gruodžio 31 d. Savivaldybės aplinkos apsaugos, asmens ir visuomenės sveikatos skyriaus vyr. specialistui (savivaldybės gydytojui) Finansuojamasis privalo pateikti Programos vykdymo veiklos ataskaitą, pagal 2 priede patvirtintą formą.

13. Mokykla, panaudojusi lėšas ne pagal šioje programoje nurodytą paskirtį ar nurodytais terminais neteikianti ataskaitų praranda teisę į šioje programoje numatytą finansavimą.

VI. NUMATOMI REZULTATAI

14. Ne mažiau kaip 70 procentų moksleivių supažindinti su sveiko gyvenimo būdo privalumais.

VII. PROGRAMOS ĮGYVENDINIMO VERTINIMO KRITERIJAI

15. Programa vertinama kiekvienais metais ir galutinai – ją baigus vykdyti. Vertinant šią Programą analizuojama:

15.1. Renginių skaičius;

15.2. Renginiuose dalyvavusių asmenų skaičius.

VIII. PROGRAMOS BIUDŽETAS

Lėšų paskirstymas metams	Svarstyklėms, ūgio matuoklėms, kambario termometrams, kraujospūdžio matavimo aparatams, termometrams kūno temperatūrai matuoti, priemonėms reikalingoms regėjimo aštrumui nustatyti, kitoms priemonėms, padedančios įvertinti mokinių sveikatą (litas)	Stalams, spintoms dokumentams, veiklos priemonėms ir drabužiams, kėdėms ar suolams mokiniams atsisėsti, medicinos kušetėms (litas)	Medikamentams (tvarsliavai) (litas)	Su sveikatos ugdymo veikla susijusioms priemonėms įsigyti (metams) (litas)	Iš viso metams (litas)
2011	37500	10000	9300	18600	75400
2012	0	10000	9300	18600	37900
2013	0	10000	9300	18600	37900
2014	0	7500	9300	18600	35400
Iš viso per 4 metus	37500	37500	37200	74400	186600