1. pielikums

Slimību profilakses un kontroles centra 27.01.2023. Iekšējiem noteikumiem Nr. 1‑2.1/2023/6

**Nacionālā veselīgo pašvaldību tīkla monitoringa veidlapa**

Monitoringa veidlapas mērķis ir veikt ikgadēju pastāvošās veselības veicināšanas sistēmas un darba organizācijas novērtēšanu pašvaldībās, balsoties uz Nacionālā veselīgo pašvaldību tīkla kritērijiem, kas jāizpilda katrai pašvaldībai, ja tā vēlas iestāties un saņemt Veselīgas pašvaldības statusu. Katru gadu Nacionālā veselīgo pašvaldību tīkla koordinācijas komisija apkopos pašvaldību sniegto informāciju no monitoringa veidlapām un sagatavos gala ziņojumu, apkopojot labās prakses piemērus. Ziņojums tiks prezentēts ikgadējā Nacionālā veselīgo pašvaldību tīkla sanāksmē.

Monitoringa veidlapā pašvaldībām jāsniedz informācija par progresu un izmaiņām pašvaldībā pārskata periodā (12 mēnešu periodu)[[1]](#footnote-1). Monitoringa veidlapu aizpilda pašvaldības darbinieks (tīkla koordinators), kurš ir atbildīgs par Nacionālā veselīgo pašvaldību tīkla kritēriju ieviešanas koordināciju pašvaldībā.

Lūdzam aizpildīto monitoringa veidlapu par pārskata periodu un nosūtīt Nacionālā veselīgo pašvaldību tīkla koordinācijas komisijai uz e-pastu: veseligapasvaldiba@spkc.gov.lv katru gadu, ne vēlāk kā līdz 1. martam.

Lūdzu, atzīmējiet atbilstošos atbilžu variantus un papildiniet ar nepieciešamo informāciju.

|  |
| --- |
| **Pamatinformācija par pašvaldību** |
| **Pašvaldības nosaukums** |  |
| **Pašvaldības nozīmētais atbildīgais koordinētājs, kurš koordinē Tīkla kritēriju ieviešanu pašvaldībā**  | vārds, uzvārds: ieņemamais amats: e-pasts:tālruņa numurs:  |
| **Pašvaldības nozīmētās kontaktpersonas teritoriālajās vienībās** *(lūdzu aizpildiet informāciju par katru nozīmēto kontaktpersonu, nepieciešamības gadījumā papildinot informāciju par visām pašvaldības teritoriālajām vienībām)* | **1.Teritoriālā vienība:**vārds, uzvārds: ieņemamais amats: e-pasts:tālruņa numurs:**2.Teritoriālā vienība:**vārds, uzvārds: ieņemamais amats: e-pasts:tālruņa numurs: |
| **Politiskā amatpersona, kura pašvaldībā atbildīga par Tīkla pasākumu īstenošanu** | vārds, uzvārds:ieņemamais amats: e-pasts:tālruņa numurs: |

1. **Politiskais atbalsts un sadarbība**

**1.1. Pašvaldības domes deputātu atbalsts Nacionālā veselīgo pašvaldību tīkla kustības ieviešanai pašvaldībā**

|  |
| --- |
| 1.1.1. Kā Jūs raksturotu pašvaldības domes deputātu atbalstu Nacionālā veselīgo pašvaldību tīkla kustības ieviešanai pašvaldībā?[ ]  Ieinteresēts, aktīvs un stabils[ ]  Stabils, bet vairāk formāls [ ]  Nestabils, neskaidrs[ ]  Nav atbalsta1.1.2. Kāds ir biežāk saņemtais atbalsts no pašvaldības domes deputātiem?[ ]  Pašvaldības domes lēmumi, citi dokumenti[ ]  Paziņojumi[ ]  Dalība dažādos veselības veicināšanas pasākumos (uzstāšanās ar uzrunām, interešu aizstāvība un pārstāvniecība)[ ]  Dalība pasākumu organizēšanā[ ]  Papildu resursu piešķiršana dažādu aktivitāšu īstenošanai un/vai sponsoru piesaistīšana[ ]  Cits variants \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**1.2. Faktori, kas palīdzēja un kavēja NVPT kritēriju īstenošanu**

|  |
| --- |
| 1.2.1. Lūdzu atzīmējiet trīs galvenos faktorus, kas palīdzēja īstenot un ieviest Nacionālā veselīgo pašvaldību tīkla kritērijus:[ ]  Vienota izpratne un koordinācija par veselības veicināšanu pašvaldībā[ ]  Pašvaldības speciālistiem atbilstošas prasmes, zināšanas[ ]  Atbilstoša kapacitāte pašvaldībā[ ]  Finanšu pieejamība[ ]  Skaidra un atbalstoša likumdošana[ ]  Sadarbība ar valsts institūcijām [ ]  Sadarbība ar NVO[ ]  Labās prakses un piemēri par citu pašvaldību darbību[ ]  Cits\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_1.2.2. Lūdzu atzīmējiet trīs galvenos faktorus, kas kavēja īstenot un ieviest Nacionālā veselīgo pašvaldību tīkla kritērijus:[ ]  Vienotas izpratnes un koordinācijas par veselības veicināšanu trūkums[ ]  Pašvaldības speciālistiem atbilstošu prasmju, zināšanu trūkums[ ]  Kapacitātes trūkums pašvaldībā[ ]  Finanšu trūkums[ ]  Likumdošanas neskaidrības[ ]  Nepietiekama sadarbība ar valsts institūcijām [ ]  Nepietiekama sadarbība ar NVO[ ]  Labo prakšu un piemēru trūkums par citu pašvaldību darbību[ ]  Cits\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

1. **Pieejamie cilvēkresursi**

**2.1. Cilvēkresursi, kas darbojas Nacionālās veselīgo pašvaldību tīkla kustības ieviešanā pašvaldībā**

|  |
| --- |
| 2.1.1. Vai Jūsu pašvaldībā ir izveidota atsevišķa amata vieta vai struktūrvienība, kuras pienākumos ir veselības veicināšanas jautājumu risināšana*? Lūdzu norādiet, kad amata vieta/struktūrvienība tika izveidota (gads).*[ ]  Jā, ir izveidota atsevišķa struktūrvienība, kas nodarbojas ar veselības veicināšanas jautājumiem, un tajā darbojas veselības veicināšanas speciālisti. Izveidota\_\_\_\_\_\_. gadā[ ]  Jā, ir atsevišķa amata vieta (-s) veselības veicināšanas speciālistam (-iem). Izveidota\_\_\_\_\_\_. gadā[ ]  Nē, nav atsevišķas struktūrvienības vai amata vietas 2.1.2. Vai pašvaldībā ir izveidota starpsektoru (starpnozaru) komisija (vai citas komisijas, kas atbildīgas par Nacionālā veselīgo pašvaldību tīkla noteikto kritēriju ieviešanu pašvaldībā), **kurā darbojas politiskā amatpersona?**[ ]  Jā, komisija darbojas aktīvi [ ]  Jā, bet komisija ir vairāk formāla [ ]  Nē, tādas komisijas nav, jo (*lūdzu* *norādiet iemeslus*) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**2.2.** **Vai Jūsu pašvaldība organizē apmācības, seminārus vai lekcijas pašvaldību iestādēs strādājošiem par sabiedrības veselības, veselības veicināšanas un veselības aprūpes jautājumiem?**

[ ]  Jā [ ]  Nē

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 2.2.1. Ja atbilde ir „Jā”, lūdzu, atzīmējiet tās pašvaldību darbinieku kategorijas, kurām tika organizētas apmācības, semināri vai lekcijas sabiedrības veselības veicināšanas un veselības aprūpes jautājumos:[ ]  Policisti, ugunsdzēsēji[ ]  Sporta darba organizatori/koordinatori[ ]  Skolotāji[ ]  Skolu māsas[ ]  Skolu psihologi[ ]  Skolu metodiķi[ ]  Sociālie darbinieki[ ]  Pašvaldības veselības jomas speciālisti[ ]  Ārsti[ ]  Māsas[ ]  Citas personas \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2.2.2. Ja atbilde ir “Nē”, lūdzu, miniet iemeslus kāpēc netika organizētas apmācības, semināri vai lekcijas par sabiedrības veselības, veselības veicināšanas un veselības aprūpes jautājumiem: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Lūdzu nosauciet 2 (divas), Jūsuprāt, veiksmīgākās un noderīgākās apmācības, seminārus vai lekcijas, kuras organizēja pašvaldība pārskata periodā iepriekšminētajiem darbiniekiem** *(lūdzu aizpildiet zemāk redzamo tabulu par katru no pasākumiem, nepieciešamības gadījumā nokopējot tabulu).* **Tabula 1**

|  |  |
| --- | --- |
| **Pasākuma/aktivitātes nosaukums** |  |
| **Mērķis** |  |
| **Mērķa grupa (-s)** |  |
| **Dalībnieku skaits** |  |
| **Galvenās īstenotās aktivitātes**  |  |
| **Būtiskākie rezultāti, secinājumi** |  |
| **Iesaistītie sadarbības partneri**  |  |

**Tabula 2**

|  |  |
| --- | --- |
| **Pasākuma/aktivitātes nosaukums** |  |
| **Mērķis** |  |
| **Mērķa grupa (-s)** |  |
| **Dalībnieku skaits** |  |
| **Galvenās īstenotās aktivitātes**  |  |
| **Būtiskākie rezultāti, secinājumi** |  |
| **Iesaistītie sadarbības partneri**  |  |

 |

1. **Integrēta sabiedrības veselības politikas plānošana un veidošana pašvaldībā**

**3.1. Pašvaldības politikas plānošanas dokumenti**

|  |
| --- |
| **3.1.1. Vai Jūsu pašvaldības izstrādātajos politikas plānošanas dokumentos (attīstības stratēģijā, attīstības plānā vai attīstības programmā) ir apzinātas Jūsu pašvaldības iedzīvotāju veselības vajadzības, definētas mērķa grupas un paredzēti pasākumi iedzīvotāju veselības veicināšanai?**[ ]  Pašvaldībai ir kopējs (vispārīgs) politikas plānošanas dokuments, kurā ir definēta veselības un sabiedrības veselības nozīme\* [ ]  Pašvaldībai ir atsevišķs veselības jomas politikas plānošanas dokuments (plāns/programma), kurā ir noteiktas aktivitātes un pasākumi iedzīvotāju veselības saglabāšanai un uzlabošanai dažādās jomās\* [ ]  Pašvaldībai ir kopējs politikas plānošanas dokuments, bet nav iekļauti veselības jomas jautājumi, jo (*lūdzu* *norādiet iemeslus*) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_[ ]  Pašvaldībai nav izstrādāti politikas plānošanas dokumenti \**Lūdzu norādīt plānošanas dokumenta nosaukumus, apstiprināšanas datumus, laika periodu, kuram izstrādāti dokumenti. Ja plānošanas dokumenti ir publicēti un pieejami pašvaldības mājaslapā, lūgums norādīt saiti.* |

|  |
| --- |
| **3.1.2. Lūdzu atzīmējiet tās veselības veicināšanas jomas, kuras ir iekļautas Jūsu pašvaldības politikas plānošanas dokumentos (attīstības stratēģijā, plānā vai programmā):**[ ]  Veselīga uztura veicināšana [ ]  Fizisko un sporta aktivitāšu veicināšana [ ]  Atkarību izraisošo vielu profilakse[ ]  Atkarību izraisošo procesu profilakse (piem., azartspēles, datorspēles) [ ]  Traumatisma profilakse [ ]  Vardarbības profilakse[ ]  Mātes un bērna veselības veicināšana (piem., pasākumi grūtniecēm, zīdīšanas veicināšanas pasākumi u. tml.) [ ]  Senioru veselības veicināšana [ ]  Neinfekciju slimību (sirds un asinsvadu, diabēta u. c.) profilakse [ ]  Seksuālās un reproduktīvās veselības veicināšana[ ]  Jauniešu veselības veicināšana un izglītošana[ ]  Infekciju slimību profilakse[ ]  Onkoloģisko slimību profilakse[ ]  Mutes veselības veicināšana[ ]  Psihiskās veselības veicināšana[ ]  Cits \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**3.2. Vai Jūsu pašvaldībā, veicot pilsētvides vai teritorijas plānošanas darbus, zemes izmantošanas, teritorijas labiekārtošanas, apbūvēšanas darbus, tiek izvērtēts vai un kā plānotās darbības ietekmē vietējo iedzīvotāju veselību, drošību un dzīves apstākļus?**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| [ ]  Jā, tiek izvērtēts, pieaicinot attiecīgo jomu ekspertus [ ]  Jā, tiek izvērtēts, organizējot publiskās apspriešanas [ ]  Nē, netiek izvērtēts [ ]  Cits variants \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Lūdzu norādiet labās prakses piemēru (-us) kā tiek izvērtētas un kā plānotas darbības ietekme uz iedzīvotāju veselību, drošību un dzīves apstākļiem, veicot iepriekš minētās aktivitātes Jūsu pašvaldībā, ar kuru Jūs vēlētos dalīties un kuru Jūs ieteiktu īstenot citās pašvaldībās** *(lūdzu aizpildiet zemāk redzamo tabulu par katru no pasākumiem, nepieciešamības gadījumā nokopējot tabulu).* **Tabula 1**

|  |  |
| --- | --- |
| **Pasākuma/aktivitātes nosaukums** |  |
| **Mērķis** |  |
| **Mērķa grupa (-s)** |  |
| **Dalībnieku skaits** |  |
| **Galvenās īstenotās aktivitātes**  |  |
| **Būtiskākie rezultāti, secinājumi** |  |
| **Iesaistītie sadarbības partneri**  |  |

**Tabula 2**

|  |  |
| --- | --- |
| **Pasākuma/aktivitātes nosaukums** |  |
| **Mērķis** |  |
| **Mērķa grupa (-s)** |  |
| **Dalībnieku skaits** |  |
| **Galvenās īstenotās aktivitātes**  |  |
| **Būtiskākie rezultāti, secinājumi** |  |
| **Iesaistītie sadarbības partneri**  |  |

 |

**3.3. Pašvaldības sabiedrības veselības situācijas analīze[[2]](#footnote-2)**

|  |
| --- |
| **3.3.1. Vai pašvaldība ir veikusi sabiedrības veselības un veselības aprūpes rādītāju analīzi un sagatavojusi situācijas aprakstu savā pašvaldībā?** [ ]  Jā [ ]  NēJa atbilde „Jā”, lūdzu norādīt materiāla nosaukumu, laika periodu par kuru veikta analīze. Ja materiāls ir publicēts internetā, lūdzu, norādiet saiti*.*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Ja atbilde ir „Nē”, lūdzu norādiet, kādi ir galvenie iemesli, kāpēc šāda analīze netiek veikta. Lūdzu norādiet vai un kad plānojat šādu analīzi veikt. (*Ne vairāk 200 vārdi)*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

1. **Pašvaldības organizētās un finansētās aktivitātes veselības veicināšanas un sabiedrības veselības jomā (NENORĀDĪT aktivitātes, kas veiktas par pasākuma 9.2.4.2. ietvaros saņemto ESF finansējumu)**

**4.1. Drošas un atbalstošas sociālās vides veidošana pašvaldībā**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 4.1.1. Kāda veida aktivitātes pašvaldība ir veikusi, lai veidotu drošu un atbalstošu sociālo vidi: [ ]  Iedzīvotāju zināšanu līmeņa paaugstināšana par veselības un sociāliem jautājumiem [ ]  Pasākumi un atbalsts bērnu un vecu cilvēku dzīves apstākļu uzlabošanai [ ]  Sociālo un veselības aprūpes pakalpojumu pieejamības uzlabošana iedzīvotājiem [ ]  Migrantu un sociāli atstumto grupu integrācijas un iekļaušanas pasākumi [ ]  Citas aktivitātes \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_[ ]  Nav veiktas nekādas aktivitātes **Lūdzu norādiet labās prakses piemēru (-us) drošas un atbalstošas sociālās vides veidošanas jomā Jūsu pašvaldībā, ar kuru Jūs vēlētos dalīties un kuru Jūs ieteiktu īstenot citās pašvaldībās** *(lūdzu aizpildiet zemāk redzamo tabulu par katru no pasākumiem, nepieciešamības gadījumā nokopējot tabulu).* **Tabula 1**

|  |  |
| --- | --- |
| **Pasākuma/aktivitātes nosaukums** |  |
| **Mērķis** |  |
| **Mērķa grupa (-s)** |  |
| **Dalībnieku skaits** |  |
| **Galvenās īstenotās aktivitātes**  |  |
| **Būtiskākie rezultāti, secinājumi** |  |
| **Iesaistītie sadarbības partneri**  |  |

**Tabula 2**

|  |  |
| --- | --- |
| **Pasākuma/aktivitātes nosaukums** |  |
| **Mērķis** |  |
| **Mērķa grupa (-s)** |  |
| **Dalībnieku skaits** |  |
| **Galvenās īstenotās aktivitātes**  |  |
| **Būtiskākie rezultāti, secinājumi** |  |
| **Iesaistītie sadarbības partneri**  |  |

 |

**4.2.Veselīga dzīvesveida popularizēšana pašvaldībā**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 4.2.1.Kāda veida aktivitātes pašvaldība ir veikusi, lai popularizētu veselīgu dzīvesveidu, lūdzu atzīmējiet pārskata periodā organizētos pasākumus dažādām mērķa grupām: [ ]  Fizisko aktivitāšu veicināšanas jomā [ ]  Veselīga uztura veicināšanas jomā [ ]  Atkarību izraisošo vielu izplatības mazināšanas jomā[ ]  Atkarību izraisošo procesu profilakses jomā [ ]  Traumatisma un vardarbības mazināšanas jomā [ ]  Psihiskās veselības veicināšanas un profilakses jomā [ ]  Seksuālās un reproduktīvās veselības veicināšanas jomā [ ]  Citas aktivitātes \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_[ ]  Nav veiktas nekādas aktivitātes **Lūdzu norādiet labās prakses piemēru (-us) veselīga dzīvesveida popularizēšanas jomā Jūsu pašvaldībā, ar kuru Jūs vēlētos dalīties un kuru Jūs ieteiktu īstenot citās pašvaldībās** *(lūdzu aizpildiet zemāk redzamo tabulu par katru no pasākumiem, nepieciešamības gadījumā nokopējot tabulu).***Tabula 1**

|  |  |
| --- | --- |
| **Pasākuma/aktivitātes nosaukums** |  |
| **Mērķis** |  |
| **Mērķa grupa (-s)** |  |
| **Dalībnieku skaits** |  |
| **Galvenās īstenotās aktivitātes**  |  |
| **Būtiskākie rezultāti, secinājumi** |  |
| **Iesaistītie sadarbības partneri**  |  |

**Tabula 2**

|  |  |
| --- | --- |
| **Pasākuma/aktivitātes nosaukums** |  |
| **Mērķis** |  |
| **Mērķa grupa (-s)** |  |
| **Dalībnieku skaits** |  |
| **Galvenās īstenotās aktivitātes**  |  |
| **Būtiskākie rezultāti, secinājumi** |  |
| **Iesaistītie sadarbības partneri**  |  |

 |

**4.3. Veselīgas apkārtējās vides veidošana pašvaldībā**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 4.3.1. Kāda veida aktivitātes pašvaldība ir veikusi, lai veidotu veselīgu apkārtējo vidi pārskata periodā:[ ]  Veselības jautājumu integrēšana pilsētplānošanas procesos [ ]  Trokšņa un piesārņojuma samazināšana pašvaldībā [ ]  Transporta kustības uzlabošana un veselīgu transporta veidu attīstīšana pašvaldībā [ ]  Atpūtas infrastruktūras un apkārtnes labiekārtošana pašvaldībā [ ]  Fizisko aktivitāšu infrastruktūras izveide un labiekārtošana (piem., veloceliņi, veselības takas, āra trenažieri u. tml.) [ ]  Skolu un pirmsskolas iestāžu labiekārtošana[ ]  Mājokļu, komunālo pakalpojumu un sanitāro pakalpojumu uzlabošana pašvaldībā[ ]  Citas aktivitātes\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_[ ]  Nav veikusi nekādas aktivitātes **Lūdzu norādiet labās prakses piemēru (-us) veselīgas apkārtējās vides veidošanas jomā Jūsu pašvaldībā, ar kuru Jūs vēlētos dalīties un kuru Jūs ieteiktu īstenot citās pašvaldībās** *(lūdzu aizpildiet zemāk redzamo tabulu par katru no pasākumiem, nepieciešamības gadījumā nokopējot tabulu).* **Tabula 1**

|  |  |
| --- | --- |
| **Pasākuma/aktivitātes nosaukums** |  |
| **Mērķis** |  |
| **Būtiskākie rezultāti, secinājumi** |  |
| **Iesaistītie sadarbības partneri**  |  |

**Tabula 2**

|  |  |
| --- | --- |
| **Pasākuma/aktivitātes nosaukums** |  |
| **Mērķis** |  |
| **Būtiskākie rezultāti, secinājumi** |  |
| **Iesaistītie sadarbības partneri**  |  |

 |

1. **Sadarbība un komunikācija pašvaldībā**

**5.1. Informācijas pieejamība par sabiedrības veselību un veselības veicināšanu**

|  |
| --- |
| **5.1.1. Kādus informācijas nodošanas kanālus Jūsu pašvaldība izmanto, lai informētu vietējo sabiedrību par sabiedrības veselības un veselības veicināšanas jautājumiem (t. sk. pasākumiem)?**[ ]  Pašvaldību iestāžu mājas lapas[ ]  Sociālie tīkli (*Facebook*, *Twitter* u. c.) [ ]  Vietējie (pašvaldības, reģionālie) laikraksti[ ]  Vietējais TV[ ]  Vietējais radio[ ]  Ziņojuma dēļi[ ]  Citi \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**5.1.2. Kur pašvaldībā ir pieejami drukātie materiāli (bukleti, plakāti, skrejlapas utt.) par veselības veicināšanu un slimību profilaksi?**[ ]  Pašvaldības ēkā[ ]  Sociālajā dienestā[ ]  Sociālajā mājā[ ]  Slimnīcā un citās veselības aprūpes iestādēs (veselības centros)[ ]  Aptiekās[ ]  Kultūras namos, bibliotēkās[ ]  Skolās, bērnudārzos[ ]  Citās vietās \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

1. **Apmācību vajadzības NVPT koordinatoriem un pieredzes apmaiņas braucieni**

|  |
| --- |
| **6.1. Kādas tēmas būtu nepieciešams iekļaut ikgadējā Nacionālā veselīgo pašvaldību tīkla koordinatoru seminārā, lai stiprinātu prasmes un zināšanas vadot un koordinējot veselības veicināšanu pašvaldībā?**1. 2.3.4.**6.2. Lūdzu atzīmējiet, kad Jūsu pašvaldība būtu gatava uzņemt pie sevis citas pašvaldības pieredzes apmaiņas nolūkā, lai dalītos labās prakses pieredzē veselības veicināšanas pasākumu īstenošanā:**[ ]  labprāt uzņemsim citu pašvaldību pārstāvjus jau **šogad;**[ ]  ieplānosim organizēt pie sevis pieredzes apmaiņas pasākumu **nākošgad**;[ ]  šobrīd neredzam iespēju organizēt pie sevis pieredzes apmaiņas pasākumu, tādēļ, ka (*lūdzu paskaidrojiet iemeslu*).\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**Monitoringa veidlapu aizpildīja:**

vārds; uzvārds:

ieņemamais amats:

e-pasts:

tālruņa numurs:

|  |
| --- |
| **Monitoringa veidlapa saskaņota ar Komisiju**Komisijas vadītāja vārds, uzvārds,paraksts un datums**Monitoringa veidlapa saskaņota ar atbildīgo pašvaldības amatpersonu**Politiskās amatpersonas vārds, uzvārds,paraksts un datums **Aizpildīto veidlapu lūdzu elektroniski sūtīt uz e-pastu:** veseligapasvaldiba@spkc.gov.lv  |

Par Nacionālajā veselīgo pašvaldību tīkla (NVPT) monitoringa veidlapā iekļauto personas datu apstrādes tiesisko pamatu un pareizību atbild monitoringa veidlapas iesniedzējs. Slimību profilakses un kontroles centrs (SPKC), kā pārzinis informē, ka norādītā pašvaldības koordinatora (kā NVPT koordinatora) kontaktinformācija tiks izmantota ar mērķi ar mērķi aktualizēt Nacionālā veselīgo pašvaldību tīkla (NVPT) koordinatoru, kontaktpersonu un politisko amatpersonu kontaktinformācijas elektronisko sarakstu, nodrošināt saziņu par NVPT aktivitātēm un veselību veicinošiem pasākumiem saistītiem jautājumiem, t. sk., atsevišķos gadījumos kontaktinformācija tiks nodota trešajām personām, kas ir līgumattiecībās ar SPKC par apmācību, semināru, pieredzes apmaiņas braucienu u. c. pasākumu organizēšanu NVPT koordinatoriem. Pārziņa kontaktinformācija: Reģ. Nr. 90009756700, Duntes iela 22 k-5, Rīga. E-pasts: das@spkc.gov.lv, telefons: 67501590. Papildu informācija par personas datu apstrādi SPKC privātuma politikā: <https://www.spkc.gov.lv/lv/privatuma-politika>.

1. Pārskata periods – iepriekšējais kalendārais gads no 1. janvāra līdz 31. decembrim. [↑](#footnote-ref-1)
2. Sabiedrības veselības situācijas analīze tiek veikta, lai identificētu problēmas un izpētītu situācija, kā rezultātā būtu iespējams mērķtiecīgi veidot politiku un īstenot pasākumus. Informāciju sabiedrības veselības analīzei var iegūt jau no gataviem resursiem: no valstī veiktajiem pētījumiem, statistikas datiem, SPKC sagatavotajiem pašvaldību un novadu veselības profiliem,  veicot vietējo pētniecisko darbu (piemēram, veicot iedzīvotāju aptaujas). [↑](#footnote-ref-2)