

Zadeva: 1224-46/2018

Datum: 16.11.2018

Na podlagi 33. člena Statuta Občine Brežice (Uradni list RS, št.: 10/09 in 3/10) in šestega odstavka 4. člena Pravilnika o izboru in sofinanciranju programov in projektov v Občini Brežice (Uradni list RS, št. 69/16) izdajam naslednji

SKLEP

I.

Sprejme se Letni program Občine Brežice za področje zdravstvenega in socialnega varstva za leto 2019.

II.

Ta sklep prične veljati takoj.



Ivan Molan,
župan Občine Brežice


Po pooblastilu župana
Irena Rudman
direktorica občinske uprave

Vročiti:

- članom strokovnega sveta

Vložiti:

- zbirka dokumentarnega gradiva



**Letni program za področje
ZDRAVSTVENEGA IN SOCIALNEGA VARSTVA
za leto 2019**



Vsebina

| | | |
|---|----|----|
| 1. Uvod | | 4 |
| 2. Podlage | | 6 |
| 3. Zdravje v Občini Brežice v letu 2018 | | 8 |
| 4. Navade | | 10 |
| 4.1. Alkohol | 11 | |
| 4.2. Kajenje | 13 | |
| 4.3. Telesna dejavnost in debelost | 18 | |
| 5. Pregled izvajanja zdravstvenih storitev v občini Brežice | | 22 |
| 6. Vsebine na področju zdravstva in socialnega varstva, financirane iz občinskega proračuna v letu 2018 | | 26 |
| 7. Osnovni rezultati financiranja v preteklih 5 letih | | 27 |
| 8. Obseg in vrsta dejavnosti, ki se sofinancira pri posameznih programih | | 30 |
| 9. Upravičenci za posamezne vsebine | | 38 |
| 10. Predviden delež sredstev proračuna za posamezne vsebine | | 41 |
| 11. Kazalniki spremljanja | | 42 |

Letni program na področju zdravstvenega in socialnega varstva je pripravljen na podlagi Pravilnika o izboru in sofinanciranju programov in projektov v Občini Brežice (Uradni list RS, št. 69/16).

Župan občine Brežice je s sklepom o imenovanju strokovnega sveta in za pripravo letnega programa za področje zdravstvenega in socialnega varstva Občine Brežice, številka 1224-0001/2016, z dne 5. 1. 2017 imenoval strokovni svet.

Dne 23.10.2018 so bili razposlani pozivi po elektronski pošti na elektronske naslove prijaviteljev predlogov projektov na Javni razpis za sofinanciranje programov zdravstvenega in socialnega varstva v letu 2019. Rok za podajo predlogov je bil 1.11.2018. Prispeli predlogi in odziv na njih so podrobneje predstavljeni v uvodnem poglavju letnega programa.

Letni program je obravnaval strokovni svet na svoji 3. redni seji, 14.11.2018 in ga predložil v obravnavo županu.

Letni program je s sklepom številka 1224-46/2018, z dne 16.11.2018 potrdil župan občine Brežice.

Za izvajanje letnega programa je pristojen Oddelek za družbene dejavnosti, gospodarstvo, kmetijstvo in razvoj Občine Brežice.

Za spremljanje izvajanja letnega programa je pristojen imenovani strokovni svet za področje zdravstvenega in socialnega varstva Občine Brežice.



Ivan Molan,
župan občine Brežice


Po pooblastilu župana
Irena Rudman
direktorica občinske uprave



1. Uvod

Letni program Občine Brežice za področje zdravstvenega in socialnega varstva za leto 2019 opredeljuje vsebine na področju zdravstvenega in socialnega varstva, financiranje iz občinskega proračuna v letu 2019, obseg in vrsta dejavnosti, ki se sofinancira pri posameznih programih, določa upravičence za posamezne vsebine in predviden delež sredstev proračuna za posamezne vsebine.

Dotika se le dela programa Občine, ki je neposredno vezan izključno na neposredno izvajanje programa na področju preko proračunskih postavk. Pri tem se moramo zavedati, da Občina prispeva k uresničevanju programa na tem področju tudi skozi delo javnih zavodov katerih ustanoviteljica, pri podpori dela javnih zavodov, katerih ustanoviteljica je država in izvajajo programe na območju občine Brežice ter z izvajanjem ostalih nalog, ki so posredno vezane na področje zdravstva in socialnega varstva.

Za pripravo Letnega programa Občine Brežice za področje zdravstvenega in socialnega varstva za leto 2019 so bili pozvani tudi širša javnost, posebej nevladne organizacije in javne inštitucije, ki delujejo na področju, da podajo svoje predloge. Prispeli sta:

| Predlagatelj | Predlog | Odziv |
|----------------------------|--|--|
| Ana Kalin | <p>Problematika starostnikov:</p> <ul style="list-style-type: none">✓ visoka cena pomoči na domu,✓ nasilje nad starejšimi,✓ izključenosti iz okolja,✓ stanovanja za starostnike,✓ institucionalno varstvo starostnikov,✓ prag revščine, kljub prejemanju pokojnine. <p>Predlaga, da ZD Brežice v okviru svoje preventivne dejavnosti, ustanovi preventivni kabinet prekomerno hranjenih otrok – šolo hujšanja prekomerno hranjenih otrok.</p> | <p>Predlog bo mogoče v celoti vključiti s strani predlagatelja v letni program in ga kot takšnega prijaviti na začrtan javni razpis na področju zdravstvenega in socialnega varstva. Predlagane aktivnosti in stroški so upravičeni in si jih lahko društvo povrne skozi razpis. Izvajalec Društvo upokojencev Brežice, Društvo upokojencev Bizeljsko in Društvo upokojencev Dobova – Kapele.</p> <p>Predlog ni neposredno predmet letnega programa, a ga bomo posredovali izvajalcu preventivne vzgoje, ZD Brežice.</p> |
| Splošna bolnišnica Brežice | <p>Nakup medicinske naprave za BTL udarne globinske valove. (Z njim omogočijo zdravstveno storitev, s katero se da preprečiti hujše in trajnejše poškodbe, ki bi terjale sicer invazivne posege v telo.)</p> | <p>Predlog bo mogoče v celoti vključiti s strani predlagatelja v letni program in ga kot takšnega prijaviti na začrtan javni razpis na področju zdravstvenega in socialnega varstva. Strošek si bolnišnici povrne skozi javni razpis za sofinanciranje preventivnih programov na področju zdravstvene dejavnosti v Občini Brežice za leto 2019.</p> |

Občina Brežice je na področju zdravstvenega varstva ustanoviteljica javnih zavodov:

- Zdravstveni dom Brežice na področju izvajanja dejavnosti primarnega zdravstvenega varstva;
- Lekarna Brežice za izvajanje lekarniške dejavnosti.

Na območju občine Brežice na področju zdravstvenega in socialnega varstva izvajajo program tudi javni zavodi, katerih ustanoviteljica je država, in sicer:

- Splošna bolnišnica Brežice na področju zdravstvenega varstva;
- Center za socialno delo Brežice na področju socialnega varstva;
- Dom upokojencev in oskrbovancev Impoljca z organizacijsko enoto Dom upokojencev Brežice.



2. Podlage

Pri pripravi Letnega programa Občine Brežice za področje zdravstvenega in socialnega varstva za leto 2019 so bili upoštevani sledeče podlage:

(A) Zakonski in podzakonski akti:

- Zakon o uveljavljanju pravic iz javnih sredstev - ZUPJS (Uradni list RS, št. 62/10, 40/11, 40/12 - ZUJF, 57/12 - ZPCP-2D, 3/13 - ZŠolPre-1, 14/13, 56/13 - ZŠtip-1, 99/13, 14/15 - ZUUJFO, 57/15, 69/15, 90/15, 38/16 - odl. US, 51/16 - odl. US, 88/16 - ZSVarPre-E in 88/16)
- Zakon o socialno varstvenih prejemkih - ZSVarPre (Uradni list RS, št. 61/2010, 40/2011, 110/2011-ZDIU12, 40/2012-ZUJF, 14/2013) - neuradno prečiščeno besedilo 2, 99/2013)
- Zakon o socialnem varstvu (Uradni list RS, št. 3/07 - uradno prečiščeno besedilo, 23/07 - popr., 41/07 - popr., 5/08, 73/08, 53/09, 56/10, 57/11, 61/10 - ZSVarPre, 62/10 - ZUPJS, 40/11 - ZUPJS-A, 40/11 - ZSVarPre-A, 57/12, 39/16 in 52/16 - ZPPreb-1);
- Zakon o zdravstvenem varstvu in zdravstvenem zavarovanju (Zakon o zdravstvenem varstvu in zdravstvenem zavarovanju (Uradni list RS, št. 72/06 - uradno prečiščeno besedilo, 114/06 - ZUTPG, 91/07, 71/08 - skl. US, 76/08, 62/10 - ZUPJS, 87/11, 40/11 - ZUPJS-A, 40/12 - ZUJF, 21/13 - ZUTD-A, 63/13 - ZIUPTDSV, 91/13, 99/13 - ZUPJS-C, 99/13 - ZSVarPre-C, 111/13 - ZMEPIZ-1, 95/14 - ZIUPTDSV-A, 95/14 - ZUJF-C, 47/15 - ZZSDT, 90/15 - ZIJZ-1 in 90/15 - ZIUPTD);
- Zakon o zdravstveni dejavnosti (Uradni list RS, št. 23/05 – uradno prečiščeno besedilo, 15/08 – ZPacP, 23/08, 58/08 – ZZdrS-E, 77/08 – ZDZdr, 40/12 – ZUJF, 14/13 in 88/16 – ZdZPZD);
- Zakon o lekarniški dejavnosti (Uradni list RS, št. 36/04 – uradno prečiščeno besedilo);
- Zakon o pokopališki in pogrebni dejavnosti ter o urejanju pokopališč (Uradni list RS, št. 62/16);
- Zakona o nalezljivih boleznih (Uradni list RS, št. 33/06 – uradno prečiščeno besedilo);
- Zakon o Rdečem križu Slovenije (Uradni list RS, št. 7/93, 13/93 in 79/10);
- Zakona o uveljavljanju pravic iz javnih sredstev (ZUPJS, Ur. List RS, št. 62/10 in 40/211);
- Zakon o lokalni samoupravi (Uradni list RS, št. 94/07 - uradno prečiščeno besedilo, 27/08 - odl. US, 76/08, 79/09, 51/10, 84/10 - odl. US, 40/12 - ZUJF, 14/15 - ZUUJFO in 76/16 - odl. US));
- Odlok o proračunu Občine Brežice za leto 2018 (Uradni list RS, št. 11/18) kot osnova pri pripravi predloga proračuna za leto 2019;
- Odlok o socialno varstvenih pomočeh iz sredstev proračuna Občine Brežice (Uradni list RS, št. 65/13 – UPB1, 32/15 in 78/15);
- Odlok o preoblikovanju Javnega zavoda Lekarna Brežice (Uradni list RS, št. 87/12 – uradno prečiščeno besedilo in 35/13);
- Odlok o ustanovitvi javnega zavoda Zdravstveni dom Brežice (Uradni list RS št. 24/09);
- Pravilnika o merilih za ugotavljanje dohodkov, prihrankov in premoženja občanov za prijavo v obvezno zdravstveno zavarovanje (Ur. list RS, št. 126/08);
- Pravilnik o pogojih in načinu opravljanja mrliško pregledne službe (Uradni list RS, št. 56/93 in 15/08);

- Pravilnik o standardih in normativih socialnovarstvenih storitev (Uradni list RS, št. 45/10, 28/11, 104/11, 111/13 in 102/15);
- Pravilnik o izboru in sofinanciranju programov in projektov v Občini Brežice (Uradni list RS, št. 69/16).

(B) Temeljni dokumenti:

- Resolucija o nacionalnem programu socialnega varstva za obdobje 2013–2020 (ReNPSV13–20) (Uradni list RS, št. 39/2013); Resolucija o nacionalnem planu zdravstvenega varstva 2016–2025 »Skupaj za družbo zdravja« (ReNPZV16–25) (Uradni list RS št. 25/16);
- Strategija Občine Brežice, maj 2014.

3. Zdravje v Občini Brežice v letu 2018

Vir: Nacionalni Inštitut za javno zdravje (<http://obcine.nijz.si>, <https://podatki.nijz.si>)

Zdravje v občini Brežice v letu 2018 je namenjeno pregledu ključnih kazalnikov zdravja v občini in primerjavi s slovenskim in regionalnim povprečjem.

Informacije o zdravju prebivalcev, zdravstvenem varstvu in povezanih dejavnikih so pomembne za odločanje na vseh ravneh življenja in delovanja skupnosti. Uporabljamo jih za ocene stanja, načrtovanje zdravstvene infrastrukture in oskrbe, spremljanje družbenih, političnih, socialnih in drugih vplivov na zdravstveno stanje in zdravstveni sistem. Kazalniki o zdravju in bolezni v okolju, kjer ljudje živijo, predstavljajo dobro izhodišče in pomoč pri iskanju ustreznih rešitev za izboljševanje.

Podatki o zdravstvenem stanju prebivalstva na manjših območjih se lahko precej razlikujejo od skupnih, državnih, ki predstavljajo povprečne vrednosti. Nekateri zdravstveni podatki v Sloveniji so na voljo tudi na ravni občine. Le s poznavanjem podatkov o zdravju prebivalcev občine lahko njeni odločevalci načrtujejo aktivnosti in predlagajo ukrepe za izboljšanje zdravja prebivalcev.

Za zdravje vsakega je pomembno, da ni izoliran posameznik v okolju, kjer živi, pač pa, da se lahko vključuje v različne interesne mreže, ki predstavljajo okolje za družbeno pomoč in podporo. Življenjskega sloga ne oblikujejo le osebne izbire posameznika, kajti na mnoge dejavnike ne moremo vplivati sami. Pomembno vlogo imata okolje in družba, v kateri živimo, delamo, se igramo, ljubimo, staramo... Kot posamezniki se lažje odločamo za zdrave izbire, če jih okolje omogoča in spodbuja.

Zdravo okolje predstavljajo otroška igrišča, ki krepijo in spodbujajo otrokove gibalne sposobnosti, urejene mreže kolesarskih stez, ki jih za potovanje in prosti čas uporabljajo odrasli in družine. Ustvarjanje takih možnosti v bivalnem okolju omogoča lažje zdrave izbire. Če teh možnosti ni, se posameznik pogosteje in hitreje odloča za nezdrav življenjski slog.

Zdravje ljudi neposredno vpliva na gospodarstvo. Zdrav posameznik je aktiven in ustvarjalen, opravlja svoje delo, običajne bolezni hitro preboli in na ta način prinaša dobrobit družbi.

Podatke za vse slovenske občine, dodatne grafične prikaze in definicije kazalnikov najdete na spletni strani <http://obcine.nijz.si>.



Kazalniki zdravja v občini: Brežice

Prikazane so izbrane vrednosti kazalnikov zdravja za občino v primerjavi z upravno enoto, statistično regijo in Slovenijo. Graf kaže primerjavo kazalnikov na ravni občine z državnim povprečjem. Kazalniki so testirani na statistično značilnost. V majhnih občinah zaradi majhnega števila dogodkov lahko pričakujemo večja nihanja vrednosti kazalnikov med posameznimi leti. Definicije, dodatni podatki in grafični prikazi so dostopni na NIJZ spletni strani ▶.

▲ ▲ ▲ ▼ Položaj občine glede na povprečje Slovenije (○) in glede na razpon vrednosti po občinah od najnižje do najvišje (■). Pri kazalnikih, kjer ni oznake, v opazovanem časovnem obdobju ni bilo pojave (*).

Barve in oblike oznak pomenijo:

- ▲ Zelena – občina je statistično značilno boljša od povprečja preostale Slovenije.
- Modra – občina je statistično značilno različna od povprečja preostale Slovenije, zelenega gibanja kazalnika ni mogoče enoznačno določiti.
- ▼ Rdeča – občina je statistično značilno slabša od povprečja preostale Slovenije.
- ▼ Rumena – občina se statistično značilno ne razlikuje od povprečja preostale Slovenije.
- Bela – vrednost izbranega kazalnika zaradi majhnosti opazovane populacije (majhnega števila primerov) ni zanesljiva.

| Kazalnik | Občina | UE | Regija | SLO | Enota | Manj od povprečja | Več od povprečja |
|---------------------------------------|---|------------------------------|--------|------|-------------|-------------------|------------------|
| Prebivalci in skupnost | 1.1 Razvitost občine | 1.0 | / | / | 1.0 | indeks | |
| | 1.2 Prirast prebivalstva | -2.1 | -2.1 | -2.2 | 0.8 | % | |
| | 1.3 Starejše prebivalstvo (nad 80 let) | 5.5 | 5.5 | 5.2 | 5.0 | % | |
| | 1.4 Osnovno izobraženi odrasli (OŠ ali manj) | 15.4 | 15.4 | 17.8 | 16.1 | % | |
| | 1.5 Stopnja delovne aktivnosti | 56.9 | 56.9 | 59.2 | 59.5 | % | |
| | 1.6 Delovne migracije | 73 | 95 | 97 | 100 | indeks | |
| Dejavniki tveganja | 2.1 Telesni fitnes otrok | 50.9 | 50.9 | 50.6 | 50.1 | indeks | |
| | 2.2 Prekomerna prehranjenost otrok | 28.6 | 28.6 | 28.6 | 24.8 | % | |
| | 2.5 Poškodovani v transportnih nezgodah | 1.4 | 1.4 | 1.5 | 1.6 | sss/1000 | |
| | 2.6 Prometne nezgode z alkoholiziranimi povzročitelji | 12.3 | 12.3 | 12.3 | 9.0 | % | |
| | 2.8 Urmivanje zob | 60 ^m | 65 | 59 | 64 | % | |
| | Preventiva | 3.1 Odzivnost v Program Svit | 60.8 | 60.8 | 62.9 | 64.3 | % |
| 3.2 Presejanost v Programu Zora | | 67.4 | 67.4 | 68.9 | 71.8 | % | |
| 3.3 Mikrobiološka kakovost pitne vode | | 91 | / | / | 91 | % | |
| Zdravstveno stanje | 4.2 Bolniška odsotnost | 15.1 | 15.1 | 14.8 | 14.4 | dnevi | |
| | 4.3 Astma pri otrocih in mladostnikih (0-19 let) | 0.9 | 0.9 | 0.8 | 1.2 | sss/1000 | |
| | 4.4 Bolezni, neposredno pripljlive alkoholu (15 let in več) | 1.8 | 1.8 | 2.2 | 2.0 | sss/1000 | |
| | 4.5 Prejemniki zdravil zaradi sladkorne bolezni | 5.8 | 5.8 | 6.1 | 5.1 | sss/100 | |
| | 4.6 Prejemniki zdravil zaradi poviš, krvnega tlaka | 25.5 | 25.5 | 26.3 | 23.4 | sss/100 | |
| | 4.7 Prejemniki zdravil proti strjevanju krvi | 12.0 | 12.0 | 12.1 | 11.8 | sss/100 | |
| | 4.8 Srčna kap (35-74 let) | 2.8 | 2.8 | 2.6 | 2.1 | sss/1000 | |
| | 4.9 Možganska kap (35-84 let) | 3.4 | 3.4 | 3.4 | 2.6 | sss/1000 | |
| | 4.10 Novi primeri raka | 526 | 526 | 541 | 559 | sss/100.000 | |
| | 4.15 Novi primeri raka debelega črevesa in danke | 70 | 70 | 73 | 77 | sss/100.000 | |
| | 4.16 Novi primeri raka pljuč | 53 | 53 | 49 | 64 | sss/100.000 | |
| | 4.17 Novi primeri raka dojke | 112 | 112 | 102 | 118 | sss/100.000 | |
| | 4.11 Zlomni kolka pri starejših prebivalcih (65 let in več) | 8.2 | 8.2 | 7.2 | 6.2 | sss/1000 | |
| | 4.12 Prejemniki zdravil zaradi duševnih motenj | 15.6 | 15.6 | 15.8 | 15.1 | sss/100 | |
| 4.13 Pomoč na domu | 0.9 | 0.9 | 2.1 | 1.7 | % | | |
| 4.14 Klopni meningoencefalitis | 1 | 1 | 2 | 10 | sss/100.000 | | |
| Umrljivost | 5.1 Splošna umrljivost | 1051 | 1051 | 1086 | 943 | sss/100.000 | |
| | 5.2 Umrljivost zaradi bolezni srca in ožilja (0-74 let) | 99 | 99 | 106 | 83 | sss/100.000 | |
| | 5.3 Umrljivost zaradi vseh vrst raka (0-74 let) | 188 | 188 | 173 | 165 | sss/100.000 | |
| | 5.7 Umrljivost zaradi samomora | 22 | 22 | 24 | 20 | sss/100.000 | |

Legenda: / kazalnik na tej administrativni ravni ni smisel; sss: starostno standardizirana stopnja na 100, 1000 ali 100.000 prebivalcev; na slovensko populacijo 1/2014.

^m: Podatki temeljijo na statističnem modelu.

Pojasnilo h kazalnikom:

Prebivalci in skupnost: 1.1 leto 2016; 1.2 leto 2016; 1.3 leto 2016, stari 80 let in več; 1.4 leto 2016, stari 25-64 let; 1.5 leto 2016, stari 15-64 let; 1.6 leto 2016. **Dejavniki tveganja za zdravje:** 2.1 leto 2016, otroci in mladostniki, stari 0-14 let; 2.2 leto 2016, otroci in mladostniki, stari 6-14 let; 2.5 povprečje 2012-2016; 2.6 povprečje 2012-2016; 2.8 leto 2016. **Preventiva:** 3.1 leto 2016; 3.2 povprečje 1.7.2013-30.6.2016. **Jenske, stare 20-64 let:** 3.3 leta 2013-2017, državni monitoring. **Zdravstveno stanje:** 4.2 leto 2016, zaposleni prebivalci; 4.3 povprečje 2012-2016, bolnišnične obravnave, stari 0-19 let; 4.4 povprečje 2012-2016, bolnišnične obravnave, stari 35-84 let; 4.5 leto 2016; 4.6 leto 2016; 4.7 leto 2016; 4.8 povprečje 2012-2016, bolnišnične obravnave, stari 35-74 let; 4.9 povprečje 2012-2016, bolnišnične obravnave, stari 35-84 let; 4.10 povprečje 2010-2014, novo odkriti rak razen nemišelnostnega; 4.11 povprečje 2012-2016, bolnišnične obravnave, stari 65 let in več; 4.12 leto 2016; 4.13 leto 2016, stari 65 let in več; 4.14 povprečje 2008-2016; 4.15 povprečje 2010-2014; 4.16 povprečje 2010-2014; 4.17 povprečje 2010-2014. **Umrljivost:** 5.1 povprečje 2012-2016; 5.2 povprečje 2012-2016, stari 0-74 let; 5.3 povprečje 2012-2016, stari 0-74 let; 5.7 povprečje 2012-2016.

Viri podatkov: Nacionalni inštitut za javno zdravje, Statistični urad Republike Slovenije, Ministrstvo za finance, Javna agencija Republike Slovenije za varnost prometa, Fakulteta za šport (ULJ), Register raka, Inštitut Republike Slovenije za socialno varstvo.

NEKAJ DEJSTEV O ZDRAVJU V OBČINI BREŽICE za leto 2018

Zdravstveno stanje in umrljivost

- ✓ Bolniška odsotnost delovno aktivnih prebivalcev je trajala povprečno 16,7 koledarskih dni na leto, v Sloveniji pa 14,5 dni.
- ✓ Delež oseb, ki prejemajo zdravila zaradi povišanega krvnega tlaka, je bil višji od slovenskega povprečja, za sladkorno bolezen prav tako.
- ✓ Stopnja bolnišničnih obravnav zaradi srčne kapi je bila 2,6 na 1000 prebivalcev, starih 35 do 74 let, v Sloveniji pa 2,0.
- ✓ Pri starejših prebivalcih občine je bila stopnja bolnišničnih obravnav zaradi zlomov kolka 8,1 na 1000, v Sloveniji pa 6,3.
- ✓ Delež uporabnikov pomoči na domu je bil nižji od slovenskega povprečja.
- ✓ Stopnja umrljivosti zaradi samomora je bila 24 na 100.000 prebivalcev, v Sloveniji pa 21.

Dejavniki tveganja za zdravje in preventiva

- ✓ Telesni fitnes otrok je bil blizu slovenskemu povprečju.
- ✓ Stopnja bolnišničnih obravnav zaradi poškodb v transportnih nezgodah je bila 1,4 na 1000 prebivalcev, v Sloveniji pa 1,6.
- ✓ Delež prometnih nezgod z alkoholiziranimi povzročitelji je bil višji od slovenskega povprečja.
- ✓ Odzivnost v Program Svit - presejanju za raka debelega črevesa in danke je bila 58,1 %, v Sloveniji pa 59,7 %.
- ✓

4. Navade

Skupaj za Odgovoren odnos do Pitja Alkohola – projekt SOPA

Projekt je sofinanciran iz Evropskih strukturnih in investicijskih skladov ter iz proračuna RS. Upravičenca za izvajanja projekta SOPA sta Nacionalni inštitut za javno zdravje in Ministrstvo za zdravje.

Občina Brežice je v letu 2018 kot ključni deležnik pristopila k projektu SOPA. V projekt je vključenih preko 600 strokovnjakov in predstavnikov različnih področij, ki se pri svojem rednem delu soočajo s težavami, povezanimi s čezmernim pitjem alkohola v slovenski skupnosti. Vključena izvajalca projekta SOPA iz Občine Brežice sta Zdravstveni dom Brežice in Center za socialno delo Brežice. Projektu se pridružujejo tudi nevladne organizacije in društva.

Namen pristopa SOPA je ozaveščanje. Če bi se izkazalo, da nekdo živi tvegano za svoje zdravje, bi pitje alkohola lahko zmanjšali ali o tem obvestil bližnjega. Vzpostavil bi stik s strokovnjakom in skupaj bi našla ustrezne načine za zmanjšanje ali prenehanje s čezmernim pitjem oziroma nadomeščanje tega z zdravimi izbiri. S tem želimo sebi kot okolici prihraniti škodljive posledice čezmernega pitja ter s tem prispevati k boljšemu lastnemu zdravju in zdravju okolice, bolj zdravemu odnosu do samega sebe in boljšim medosebnim, posebnim družinskim odnosom.

V Občini Brežice že vrsto let preventivno na tem področju deluje Klub zdravljenih alkoholikov Brežice. Prav tako se preko programa LAS osvešča osnovnošolske otroke in srednješolsko mladino o škodljivem uživanju alkohola, kajenju, drogah in sedaj novi vrsti zasvojenosti, prekomerni uporabi mobilnih aparatov.

Najučinkovitejši smo lahko, kadar na tem delamo sistematično in celovito – vsi člani skupnosti skupaj.

4.1. ALKOHOL

Alkohol je najbolj razširjena droga, po kateri vsaj občasno posega večina odraslih prebivalcev.

Pivske navade prebivalcev, odnos do alkohola in dostopnost do alkohola so v Sloveniji problematični. V javnosti vlada izrazito strpen odnos do pitja alkohola in opijanja. Vsak dan se v Sloveniji, izključno zaradi alkohola, v bolnišnici zdravi 10 oseb. Na leto pri nas umre več kot 800 oseb zaradi bolezni in stanj, kjer je edini vzrok alkohol. Zaradi prometnih nezgod, katerih povzročitelji so alkoholizirani, pa vsako leto umre še dodatnih 75 oseb. V Brežicah je večje število alkoholiziranih oseb povzročiteljev nesreč kot v preostalem delu Posavja.

Z alkoholom se veliko oseb sreča že v mladosti

V primerjavi z mednarodnim povprečjem so slovenski mladostniki izpostavljeni pogostejšemu pitju alkoholnih pijač in višjim koncentracijam alkohola. Vedno več otrok in mladostnikov se z alkoholom sreča že pred 13. letom. Otroci in mladostniki so zaradi razvojnih sprememb, predvsem dozorevanja možganov (kar traja do 25. leta starosti), občutljivejši za z alkoholom povezano škodo. Čim mlajša je oseba, ko začne piti alkohol, tem večja je verjetnost, da bo imela pozneje v življenju težave zaradi alkohola. Zato je dopuščanje pitja ali celo omogočanje pitja alkohola mladim nesprejemljivo. To se v Sloveniji še vedno pre pogosto dogaja, kot na primer ob zaključku osnovnošolskega in srednješolskega izobraževanja.

V zadnjih 15 letih med slovenskimi mladostniki (starimi 15–19 let) število hospitalizacij zaradi akutne zastrupitve z alkoholom značilno narašča, v letu 2012 jih je bilo v bolnišnico sprejetih 186.

Stroški, povezani s pitjem alkohola

Ocenjena vsota stroškov, povezanih s pitjem alkohola, tako zdravstvenih kot nekaterih drugih (npr. prometne nezgode, nasilje v družini, kriminalna dejanja) je velika – po izračunih iz leta 2011 je ta v Sloveniji znašala 242 milijonov €. Nasprotno pa se je s trošarinami od alkohola v državno blagajno vrnilo le 90 milijonov €.

Zmanjšajmo škodo zaradi alkohola skupaj

Povezano morajo delovati družina, prijatelji, družbene mreže kot tudi lokalne skupnosti, z vrtcem, šolo, delovnim okoljem ter različne druge družbene institucije, snovalci politik in odločevalci vseh ravni, poleg tega pa tudi stroka, mediji in civilna družba v celoti.

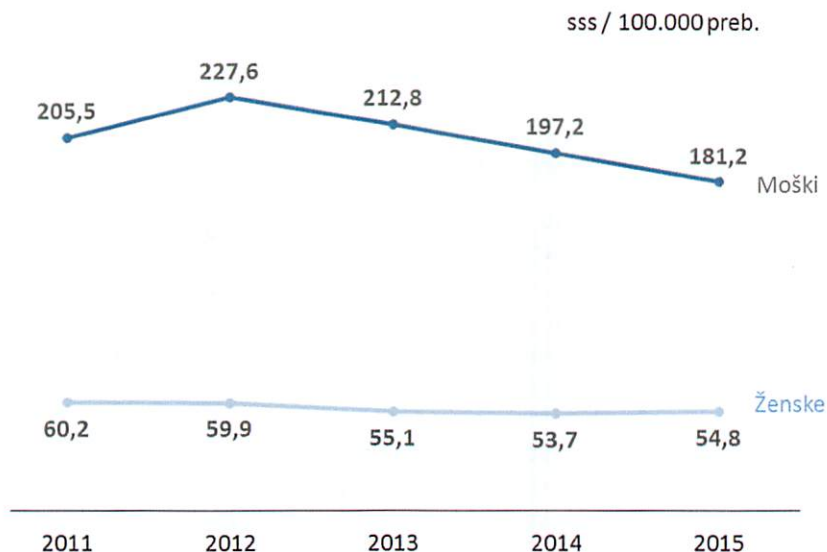
ALKOHOL IN DUŠEVNO ZDRAVJE

Svetovna zdravstvena organizacija uvršča tvegano in škodljivo pitje alkohola med najpomembnejše dejavnike tveganja za breme bolezni in prezgodnjo umrljivost ter povezuje škodljivo rabo alkohola z več kot 200 bolezenskimi stanji, poškodbami in zastrupitvami. Izpostavljenost alkoholu, predvsem čezmerno pitje alkohola, predstavlja tveganje za nastanek nekaterih vrst rakavih obolenj.

V obdobju 2011-2015 smo imeli v Sloveniji zaradi alkohola neposredno pripisljivih vzrokov 4361 smrti od tega 3417 moških in 944 žensk, poleg tega pa še številne primere rakavih obolenj, smrti zaradi vožnje pod vplivom alkohola, samomore in umore v povezavi z alkoholom ipd., kjer je alkohol le eden od dejavnikov tveganja za bolezen ali smrt.

Škodljivo rabo alkohola strokovnjaki povezujejo z različnimi duševnimi motnjami

Alkohol ima pomembno vlogo tudi pri nasilju in samomorih. Hospitalizacije zaradi duševnih in vedenjskih motenj zaradi uživanja alkohola predstavljajo 68,3 % vseh hospitalizacij zaradi alkoholu neposredno pripisljivih vzrokov. Čeprav stopnja hospitalizacij z leti upada, to še ne pomeni, da je tovrstne problematike manj.



Slika: Stopnja hospitalizacij zaradi duševnih in vedenjskih motenj zaradi uživanja alkohola pri starejših od 15 let na 100.000 – starostno standardizirana, Slovenija, 2011-2015

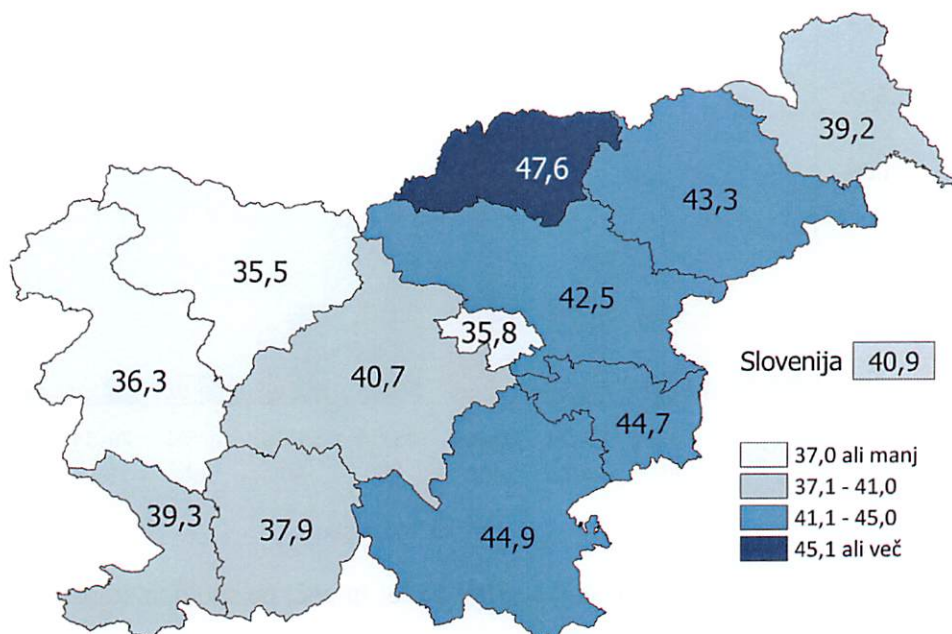
Vse te smrti in vzroke za bolnišnična zdravljenja, ki bolj prizadenejo moške, bi lahko v celoti preprosto preprečili že samo s pitjem alkohola v mejah relativno manj tveganega pitja ali abstinenco.

Alkohol ima toksičen učinek na centralni živčni sistem v vseh obdobjih našega življenja. Izpostavljenost alkoholu pred rojstvom lahko pri otroku povzroča tudi duševno manj razvitost, pri odrasli osebi pa dolgoročno lahko vodi v demenco. Možgani otrok in mladostnikov so občutljivejši za škodo, ki nastane zaradi izpostavljenosti alkoholu v primerjavi z odraslimi, ker so v procesu razvoja in dozorevanja. Ponavljajoča škodljiva raba alkohola vodi v sindrom odvisnosti od alkohola ali zasvojenost, ta proces se pogosto začne že v otroštvu in mladostništvu.

Omejevanje dostopa do alkohola - zaščita otrok in mladostnikov

Pritisk vrstnikov v družbi, ki je permisivna do opijanja v javnosti in ga celo spodbuja, ustvarja razmere za zgodnje prve stike z alkoholom in pogostejše opijanje med mladostniki. Zgodnejše uživanje alkohola predstavlja večje tveganje za težave kasneje v življenju ali drugače povedano bolj zgoden je stik z alkoholom, večje je tveganje za zasvojenost in druge duševne težave.

Omejevanje dostopa omogoča otrokom varnejše okolje in jih uči, da alkohol v otroštvu in mladostništvu ni primeren niti potreben. Kljub zakonski prepovedi prodaje in strežbe alkohola mladoletnim, jim je ta prepogosto dostopen brez težav na nekaterih prodajnih mestih ali pri prijateljih in doma. Izrazito problematično je oglaševanje in prikrito oglaševanje alkoholnih pijač, ki je namenjeno prav mladim kot tarčni skupini potencialnih novih kupcev in pivcev alkoholnih pijač, še posebej npr. v bližini šol ali na dogodkih in prireditvah, ki so namenjene mladim.



Slika: Delež visoko tveganega opijanja pri prebivalcih, starejših od 15 let, po statističnih regijah, Slovenija, 2014

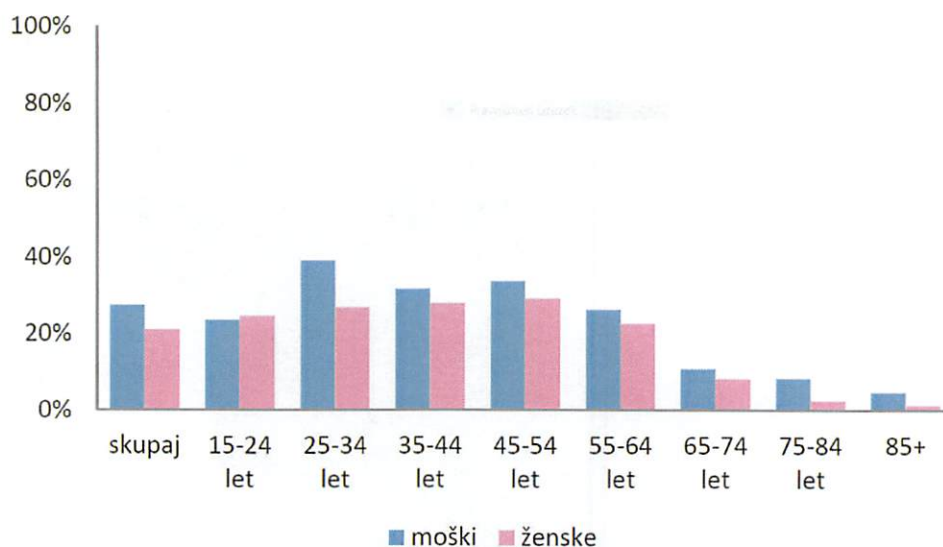
Svetovna zdravstvena organizacija priporoča dokazano učinkovite ukrepe alkoholne politike. V sprejemanju teh Slovenija zaostaja za najnaprednejšimi državami v Evropi, medtem ko je po obsegu posledic zaradi škodljive rabe alkohola v samem evropskem vrhu. Ob tem slovenska javnost v velikem deležu podpira priporočene ukrepe:

- 93 % podpira prepoved nakupa in pitja alkoholnih pijač pred 18. letom starosti,
- 90 % podpira obstoječo prepoved prodaje in ponudbe alkohola mladoletnim in opitim ter prepoved ponudbe in prodaje alkohola npr. v šolah, med športnimi prireditvami in na delovnem mestu,
- 80 % podpira ukrep, da mora biti v prodaji vsaj polovica brezalkoholnih pijač, ki stanejo enako ali manj kot alkoholne pijače,
- 79 % podpira uvedbo licenc za prodajo alkohola,
- 77 % podpira ukrep 0,0 za vse voznike,
- 75 % podpira prepoved opijanja na javnih površinah,
- 62 % podpira določitev minimalne cene alkohola,
- 61 % podpira zvišanje cen alkohola,
- 57 % podpira popolno prepoved oglaševanja alkoholnih pijač.

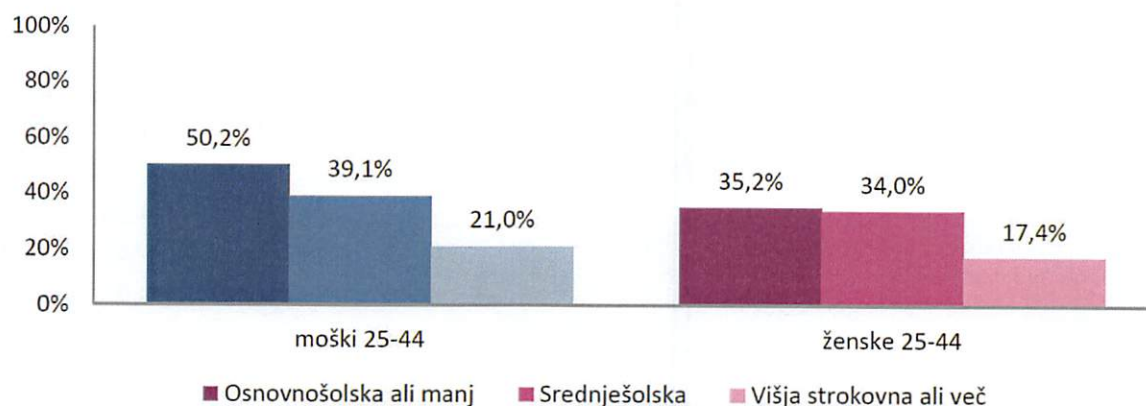
4.2. KAJENJE

Kajenje tobaka povzroča številne vrste raka, bolezni dihal, bolezni srca in ožilja ter številne druge bolezni — sladkorno bolezen, revmatoidni artritis, bolezni oči, katerih posledica je lahko slepota, motnje erekcije in še številne druge. Zaradi bolezni, ki jih povzroča kajenje, umreta dve tretjini kadilcev, ki v povprečju izgubijo od 10 do 15 let življenja, mnoga leta pred smrtjo pa preživijo z zelo slabo kakovostjo življenja. V Sloveniji zaradi bolezni, povzročenih s kajenjem, vsako leto umre 3.600 prebivalcev. Številne smrti so prezgodnje, umirajo ljudje v aktivnih dobi – vsako sedmo smrt med 30—44 letom pripisujemo kajenju tobaka, med 45—59 letom pa vsako tretjo. Kajenje tobaka je povezano tudi z visokimi stroški, tako za posameznika kot družbo.

Vsaka 5. smrt zaradi raka je posledica raka pljuč, ta je v skoraj 90 % posledica kajenja tobaka. Leta 2015 je zaradi raka pljuč in dihalnih poti umrlo 1195 prebivalcev Slovenije, od tega 839 moških.



Slika: Odstotek kadilcev med prebivalci, starimi 15 let in več, po spolu in starostnih skupinah, 2014.



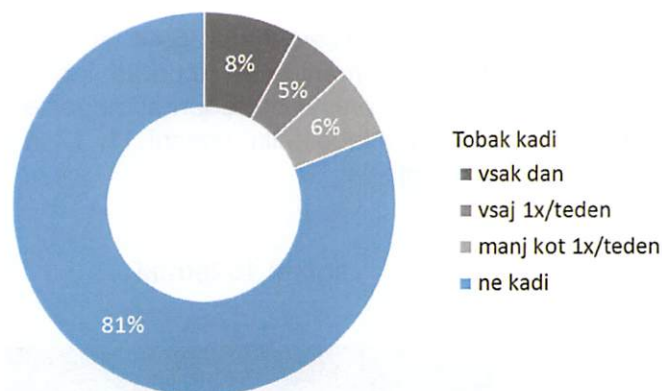
Slika: Odstotek kadilcev med moškimi in ženskami, starimi 25-44 let, po izobrazbi, 2014.

Med odraslimi prebivalci Slovenije kadi približno vsak četrti

Odstotek kadilcev je višji med moškimi kot ženskami, višji pa je tudi med prebivalci z nižjim socialno ekonomskim položajem. V zadnjem obdobju se odstotek kadilcev med odraslimi ni spremenil, pomembno pa se je zmanjšalo povprečno število pokajenih cigaret na dan med rednimi kadilci.

Kaditi začnejo otroci, najstniki in mladi odrasli

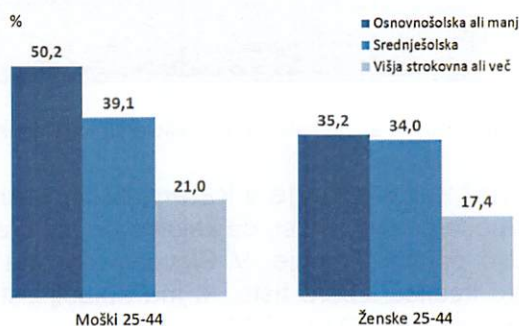
V Sloveniji je približno dve tretjini prebivalcev starih 35—44 let, ki so kadarkoli kadili, prvič kadilo že pred polnoletnostjo, 95 % pri 21. letih ali manj in 99 % pri 25. letih ali manj. Med vsolanimi 15-letniki je 40 % takih, ki so že kdaj kadili, vsaj enkrat na teden ali pogosteje jih kadi približno 13 %, od teh večina kadi vsak dan. Med vsolanimi mladostniki, starimi 11, 13 in 15 let, se je v zadnjem obdobju razširjenost kajenja pomembno zmanjšala.



Slika: Trenutno kajenje med 15-letniki, Slovenija, 2014

V veljavo stopa nov Zakon o omejevanju uporabe tobačnih in povezanih izdelkov

Prvi ukrepi iz novega zakona, ki je bil sprejet v februarju 2017, so bodo zaceli veljati marca in maja 2017, zadnji v 2020. Cilj zakona je predvsem preprečiti začetek in nadaljevanje kajenja med otroci, najstniki in mladimi, pa tudi spodbuditi opuščanje kajenja med kadilci. Zakon predstavlja celovit program sodobnih in učinkovitih ukrepov, med katerimi so enotna embalaža, popolna prepoved oglaševanja, promocije in razstavljanja tobačnih izdelkov, dovoljenja za prodajo tobačnih izdelkov, velika slikovno-besedilna zdravstvena opozorila, prepoved značilnih arom, strožje kaznovanje kršitev in izenačitev elektronskih cigaret s tobačnimi izdelki pri oglaševanju, uporabi v prostorih, kjer je prepovedano kajenje in pri prepovedi prodaje mladoletnim. Naše vsakodnevno okolje s tem zakonom spreminjamo iz okolja, polnega spodbud za kajenje, v okolje, ki bolj spodbuja ne kajenje. To so pomembni koraki k zmanjšanju posledic kajenja, vendar bodo v prihodnosti potrebni še dodatni ukrepi za zmanjšanje cenovne dostopnosti tobačnih izdelkov in ukrepi za omejitev števila, vrst in lokacije prodajnih mest tobačnih izdelkov.



Slika: Delež kadilcev med moškimi in ženskami, starimi 25-44 let, po izobrazbi, 2014

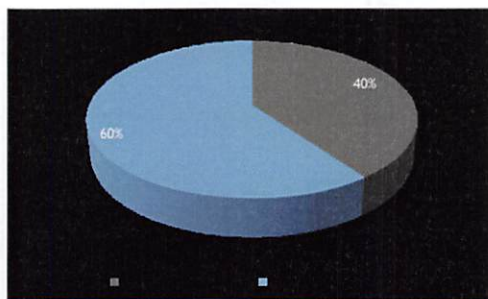
Kaditi začnejo otroci, najstniki in mladi odrasli



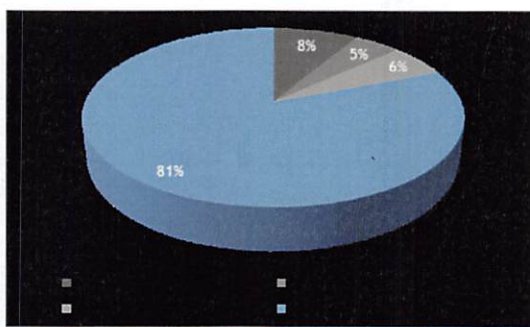
V Sloveniji je približno dve tretjini prebivalcev starih 35-44 let, ki so kadarkoli kadili, prvič kadilo že pred polnoletnostjo, 95% pri 21. letih ali manj in 99 % pri 25. letih ali manj. Med všolanimi 15-letniki je 40 % takih, ki so že kdaj kadili, vsaj enkrat na teden ali pogosteje jih kadi približno 13 %, od teh večina kadi vsak dan. Med všolanimi mladostniki, starimi 11, 13 in 15 let, se je v zadnjem obdobju razširjenost kajenja pomembno zmanjšala.

Šolani 15-letniki

Kajenje tobaka kadarkoli v življenju



Trenutno kajenje tobaka



Slika: Razširjenost kajenja med všolanimi 15-letniki, 2014.

Opustitev kajenja je koristna za zdravje v kateremkoli starostnem obdobju

Največje koristi za zdravje posameznik izkusi, če kajenje opusti pred 40. letom starosti. Okoli 70 % kadičev navaja, da si želijo opustiti kajenje. V Sloveniji obstaja več vrst pomoči pri opuščanju kajenja, med katerimi lahko kadilec izbere tisto, ki mu najbolj ustreza. Med brezplačnimi vrstami pomoči je svetovalni telefon na številki 080 27 77, kjer lahko klicanci poleg različnih informacij dobijo tudi podporo v času opuščanja kajenja in vzdrževanja abstinence. Brezplačni so tudi programi opuščanja kajenja (individualno svetovanje ali skupinski programi), ki potekajo v zdravstveno-vzgojnih centrih v zdravstvenih domovih po vsej Sloveniji. Plačljivi vrsti pomoči pri opuščanju kajenja sta nikotinsko nadomestno zdravljenje (žvečilke, obliži) in zdravila, ki jih predpiše zdravnik.

Občina lahko pomembno prispeva k zmanjšanju kajenja med občani, med drugim z ozaveščanjem, spodbujanjem izvajanja preventivnih programov v šolskem, zdravstvenem in drugih okoljih, s spodbujanjem opuščanja kajenja in širjenjem informacij o dostopnih programih opuščanja v občini ter z ukrepi za čim boljše spoštovanje zakonodajnih ukrepov.

Ukrepi v novem zakonu so:

- **velika slikovno-besedilna zdravstvena opozorila na embalaži tobačnih izdelkov za kajenje,**

Slikovna opozorila, ki veljajo za Slovenijo, si lahko ogledate v Delegirani direktivi Komisije 014/109/EU z dne 10. oktobra 2014.

- **enotna embalaža cigaret in tobaka za zvijanje,**

Vse škatlice cigaret in embalaža tobaka za zvijanje, bodo na delih, ki jih ne pokrivajo opozorila, enotne barve brez kakršnihkoli dodanih elementov (sličic, drugih barv ipd), imena različnih tržnih znamk bodo zapisana v enotni pisavi, velikosti in barvi.

- **popolna prepoved oglaševanja, razstavljanja in promocije tobaka, tobačnih in povezanih izdelkov,**

Oglaševanja tobačnih izdelkov na prodajnih mestih, kjer je bilo do sedaj oglaševanje dovoljeno, ne bo več. Prepoved razstavljanja pomeni, da tobačni izdelki na prodajnih mestih ali drugje tudi ne bodo vidni, prepoved promocije pa, da so prepovedani marketinški pristopi za spodbujanje prodaje (popusti, darila, kuponi idr.)

- **prepoved cigaret in tobaka za zvijanje z značilno aromo**

Značilne arome, kot so sladke in sadne arome, vanilja, mentol idr. se prepoveduje, saj lajšajo začetek kajenja in naredijo kajenje bolj privlačno.

- **dovoljenja za prodajo tobaka, tobačnih izdelkov in povezanih izdelkov,**

Dovoljenje za prodajo bo lahko trgovcu v primeru ponavljajočih se kršitev določenih členov zakonodaje trajno odvzeto.

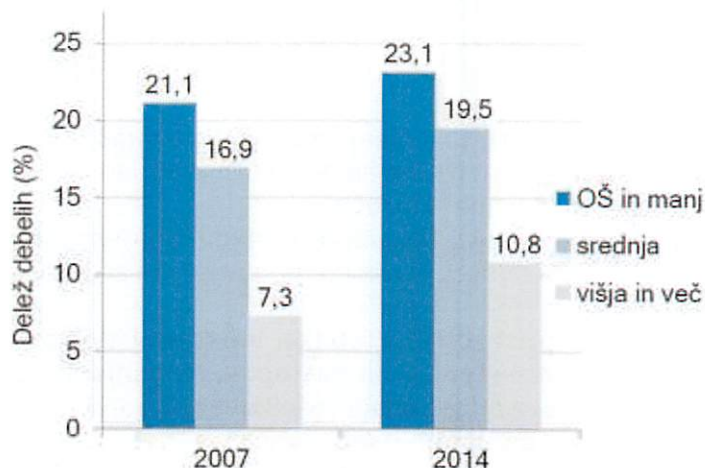
- **prepoved uporabe in prikazovanja tobaka, tobačnih izdelkov in povezanih izdelkov v okviru televizijskih vsebin ter javnih nastopov, namenjenih mlajšim od 18 let,**
- **prepoved kajenja tobaka ali tobačnih izdelkov ter uporaba povezanih izdelkov v vozilih v prisotnosti mladoletnih oseb.**
- **strožji ukrepi za preprečevanje ponarejanja in nezakonite trgovine s tobačnimi izdelki,**
- **višje kazni za kršitve določb zakona in**
- **izenačitev obravnave elektronskih cigaret (povezani izdelki) s tobačnimi izdelki.**



4.3. TELESNA DEJAVNOST IN DEBELOST

Prekomerna telesna masa in debelost naraščata tako v Sloveniji kot tudi v večini evropskih držav. Gre za problem, ki vpliva na dolžino in kakovost življenja ter razvoj različnih bolezni. Debelost je pogosteje prisotna pri nižje izobraženih in revnejših prebivalcih in je v veliki meri posledica različnih prehranjevalnih navad med različnimi družbenimi sloji.

Zaskrbljujoč je trend naraščanja prekomerne telesne mase in debelosti pri otrocih in mladostnikih. V zadnjih petindvajsetih letih se je delež debelih fantov v starosti od 7 do 18 let povečal s 5,5 % na 12,7 %, pri dekletih v istem starostnem obdobju pa s 3,3 % na 7,9 %.

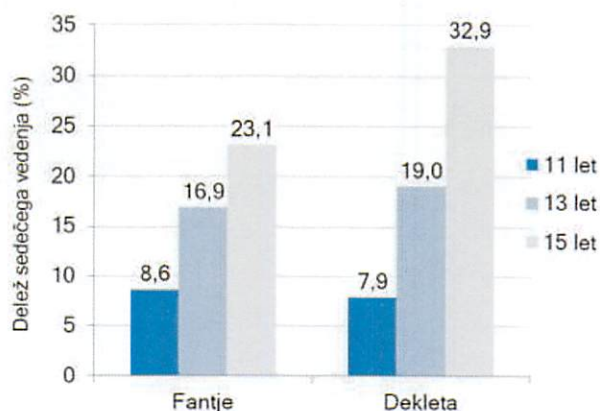


Slika: Delež debelih oseb, starih 15 let in več, glede na zaključeno stopnjo izobrazbe, Slovenija, 2007 in 2014.

Sedeči življenjski slog – DEBELOST

Tako odrasli kot tudi otroci in mladostniki so zaradi premajhne telesne dejavnosti oziroma vse bolj sedečega življenjskega sloga izpostavljeni številnim dejavnikom tveganja za pojav različnih bolezni. Priporočena dnevna telesna dejavnost za odrasle in starejše je vsaj 30 minut dnevno, medtem ko otrokom in mladostnikom priporočamo vsaj 60 minut telesne dejavnosti dnevno.

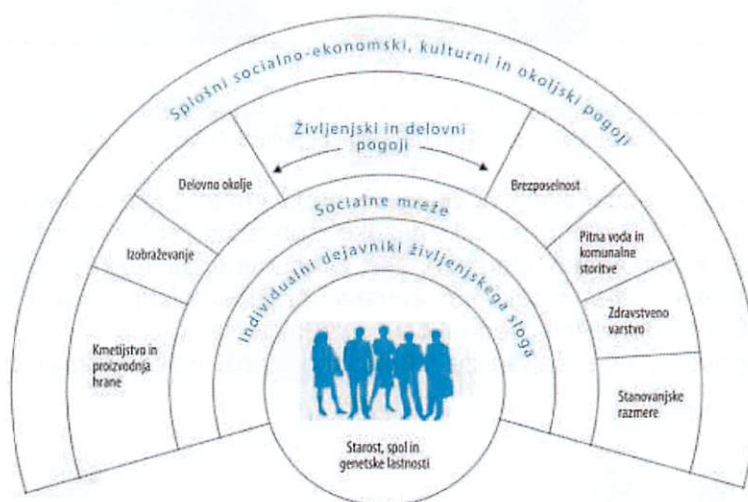
V Sloveniji 18,2 % mladostnikov, starih 11, 13 in 15 let, v času šolskega tedna preživlja svoj prosti čas sede več kot štiri ure na dan. S starostjo se delež otrok, ki v svojem prostem času pretežno sedijo, povečuje - po podatkih 11-letniki na takšen način preživljajo prosti čas v 8,2 %, 13-letniki v 18 %, 15-letniki pa kar v 28,4 %.



Slika: Delež mladostnikov, starih 11, 13 ali 15 let, ki svoj prosti čas preživljajo sede več kot 4 ure na dan v času šolskega tedna, Slovenija, 2014.

DETERMINANTE ZDRAVJA

Zdravje posameznika je povezano s številnimi dejavniki, ki jih imenujemo determinante zdravja (slika). Na nekatere dejavnike, kot so npr. spol, starost, genetika, ne moremo neposredno vplivati, na nekatere druge pa lahko. Življenjski slog kot ena od pomembnih determinant lahko spodbuja boljše zdravje, lahko pa vodi v razvoj bolezni. Življenjski slog pomeni npr. kaj in koliko jemo, koliko se gibljemo, in razvade, ki jih imamo - kajenje, pitje alkohola idr. Za zdravje sta pomembna tudi naš način razmišljanja in delovanja ter način spopadanja s stresom. Na življenjski slog vpliva tudi naša izobrazba, možnost zaposlitve in finančno-premoženjsko stanje.



Slika: Determinante zdravja (Dahlgren in Whitehead, 2006.)

NEENAKOSTI V ZDRAVJU

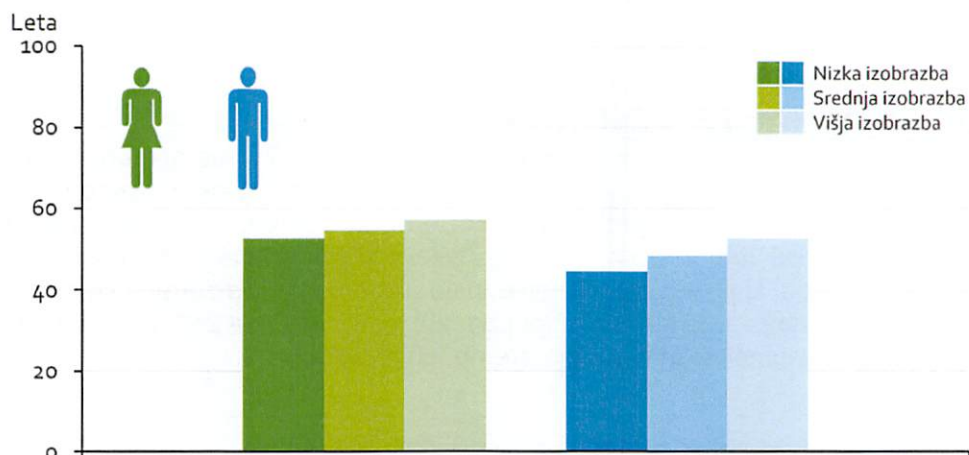
Življenjski slog je pogosto povezan z izobrazbo in dohodki. Ljudje z višjo izobrazbo in višjimi dohodki imajo v povprečju bolj zdrave življenjske navade in posledično boljše zdravje in obratno, ljudje z nižjo izobrazbo in nižjimi dohodki živijo bolj nezdravo in pogosteje zboleajo. Socialno-ekonomski status je eden izmed poglavitnih razlogov za nastanek neenakosti v zdravju, ki so nepravilne in jih je mogoče preprečiti.

Razlike v zdravju med državami so velike

Stanje na področju neenakosti v zdravju opazujemo v posamezni državi ter v primerjavi z drugimi članicami EU. Za leto 2014 smo ugotovili, da se Slovenija glede na določene izbrane kazalnike zdravja v večini primerov uvršča v sredino držav članic EU. Boljši od povprečja EU smo npr. pri umrljivosti dojenčkov, slabši od povprečja pa smo npr. pri umrljivosti zaradi samomora.

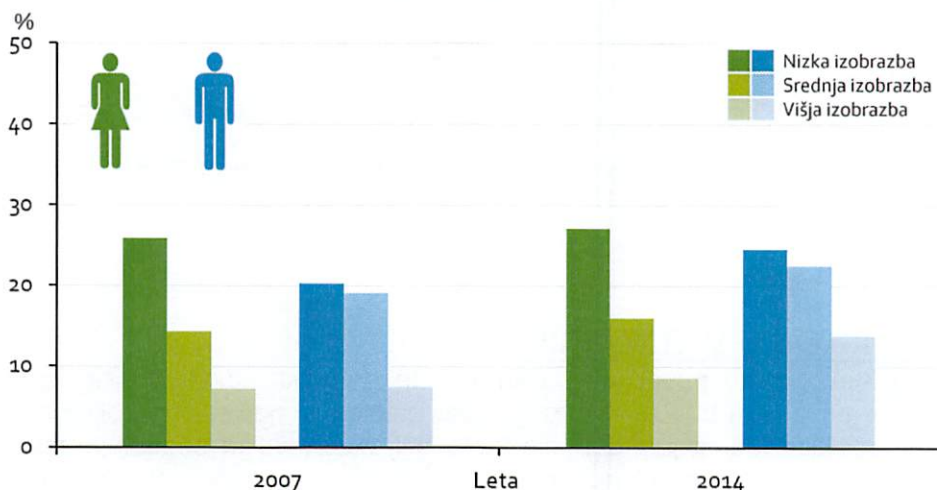
Neenakosti v zdravju zaradi socialno ekonomskega položaja osebe

V Sloveniji so neenakosti v zdravju glede na stopnjo izobrazbe prisotne pri večini kazalnikov, ki jih spremljamo



Slika: Pričakovano trajanje življenja pri 30. letu po izobrazbi moških in žensk v Sloveniji, izračunano na povprečju podatkov o smrtih in izobrazbi populacije v letih 2012–2014

Slabše zdravje in nižjo pričakovano življenjsko dobo imajo ljudje z nizko izobrazbo, pomembno vlogo pa ima tudi spol. Tako npr. moški z visoko izobrazbo pri 30. letu lahko pričakujejo približno enako let življenja kot enako stare ženske z osnovno ali nižjo izobrazbo. Vendar bo nizko izobraženi tridesetletnik, tako moški kot ženska, preživel manj zdravih let življenja brez večje oviranosti kot visoko izobraženi. Neenakosti v zdravju se kažejo v vseh obdobjih človekovega življenja in so pogosto stalne, saj se že izhodiščno slabši položaj ohranja in potencira skozi vse življenje.



Slika: Odstotek debelih (ITM C 30) glede na spol in izobrazbo, Slovenija, primerjava med letoma 2007 in 2014

Med nizko izobraženimi je več debelih, manj telesno aktivnih in pogosteje kadijo. Več se jih zdravi zaradi zvišanega krvnega tlaka ter so pogosteje hospitalizirani zaradi srčne kapi.

Kriza in neenakosti

Gospodarska kriza vpliva na številne segmente družbe. Vendar njeni vplivi ne prizadenejo vseh enako, nekaterih sploh ne, pri nekaterih okrevanje traja zelo dolgo, pri drugih pa se morda razmere celo izboljšajo. Glede na številne socialno-ekonomske spremembe v času krize pričakujemo povečanje vrzeli med bolj in manj privilegiranimi skupinami prebivalcev. Opazovane neenakosti v zdravju v Sloveniji kažejo, da posledice gospodarske krize niso bistveno poslabšale zdravja in povečale neenakosti. Pri tem pa ostajamo previdni, saj se večina vplivov na zdravje lahko pokaže šele v daljšem obdobju.

Brezposelni so največja, a ne edina ranljiva skupina v času krize

Število brezposelnih se je v času zadnje gospodarske krize močno povečalo. Zdravje in koriščenje zdravstvenih storitev sta bila pri brezposelnih slabša kakor pri zaposlenih.

OBLVALDOVANJE NEENAKOSTI V ZDRAVJU

Oblikovanje in izvajanje ukrepov, ki prispevajo k zmanjšanju neenakosti je pomembna naloga javnega zdravja, ki sega do ukrepov v lokalnih skupnostih. Spodbujanje uživanja sadja in zelenjave v šolah se je pokazalo kot najbolj učinkovito pri učencih z nižjim socialnim položajem. Izbira ustreznih pristopov in sporočil, ki dosežejo tudi nižje izobražene je ključna pri spodbujanju lastne skrbi za zdravje in udeležbe v preventivnih in presejalnih programih. V prepoznavi in tudi obravnavi ranljivih skupin se je pomembno povezovati s številnimi deležniki tako na državni kot lokalni ravni.

Občutljivost za neenakosti mora biti prisotna v vseh sektorjih in segmentih družbe. Socialno šibkejšim je potrebno omogočiti, da izkoristijo vse svoje potencial le, zato so pomembna predvsem vlaganja v otroke in mladino. Hkrati pa je potrebno pri vsakem ukrepu za izboljšanje vedenjskega sloga, zdravja, zgodnje odkrivanje in zdravljenje bolezni vgraditi pristope, ki bodo zmanjševali, ne pa povečevali neenakosti.

TELESNO DEJAVANI – BOLJ ZDRAVI, BOLJ USPEŠNI

Telesno dejavni otroci in mladostniki so bolj uspešni pri šolskem delu, lažje si zapomnijo novo snov in so bolj zadovoljni s svojim zdravjem in kvaliteto življenja. Telesna dejavnost otrok in mladostnikov pomeni gibanje, ki je lahko del igranja, transporta, rekreacije, športa in se odvija v okvirih družine, šole ali aktivnosti v skupnosti.

Redna telesna dejavnost zmanjšuje tveganje za srčno-žilne bolezni, nekatere rake in sladkorno bolezen tipa II. Pozitivno vpliva na sklepe in mišičje, pripomore k uravnavanju krvnega tlaka in telesne teže. Poleg tega telesna dejavnost pomembno pripomore k boljšemu duševnemu zdravju posameznika.

POMEN LOKALNIH SKUPNOSTI

Kot je že zapisano v Nacionalnem programu o prehrani in telesni dejavnosti za zdravje, imajo lokalne skupnosti ključno vlogo pri omogočanju in spodbujanju zdravega življenjskega sloga in telesne dejavnosti za krepitev zdravja tako preko ustreznega načrtovanja in izgradnje infrastrukture – igralnih površin, parkov, kolesarskih in peš poti, telovadnih in vadbenih in športnih prostorov kot tudi preko omogočanja in financiranja/sofinanciranja programov spodbujanja zdravega življenjskega sloga, vključno s programi telesne dejavnosti za krepitev zdravja, vadbenih programov in športno rekreativnih programov.

5. Pregled izvajanja zdravstvenih storitev v občini Brežice

Pregled števila prebivalcev in stanja zavarovanih oseb na dan 1.7.2017

| izpostava | št. prebivalcev | št. ZO | razlika | št. nezavarovanih oseb |
|-----------|-----------------|--------|---------|------------------------|
| Brežice | 24.143 | 23.584 | -559 | 104 |

Število ZO Izpostave Brežice po posameznih skupinah

| skupine ZO | ZO | družinski člani | skupaj | delež |
|---|---------------|-----------------|---------------|-------------|
| delavci | 8.696 | 4.546 | 13.242 | 56,2 % |
| podjetniki | 743 | 312 | 1.055 | 4,5 % |
| kmetje | 157 | 98 | 255 | 1,0 % |
| upokojenci | 6.179 | 480 | 6.659 | 28,3 % |
| upravičenci iz proračunskih sredstev | 286 | 51 | 337 | 1,4 % |
| brezposelni | 175 | 41 | 216 | 0,9 % |
| osebe brez prihodkov (osebe iz 21. točke, 15. člena ZZVZZ) | 630 | 160 | 790 | 3,3 % |
| osebe, ki same plačujejo prispevke (20. točka, 15. čl. ZZVZZ) | 547 | 87 | 634 | 2,7 % |
| ostala zavarovanja | 339 | 57 | 396 | 1,7 % |
| SKUPAJ | 17.752 | 5.832 | 23.584 | 100% |

Vir: Poslovno poročilo Zavoda za zdravstveno zavarovanje Slovenije, OE Krško za leto 2017, Krško, marec 2018

Na Izpostavi Brežice so v letu 2017 tri sodelavke skrbele za 23.584 upravičencev do obveznega zdravstvenega ZO.

Iz pregleda ZO po skupinah je v primerjavi z letom 2016 razvidno, da se je zopet povečalo število delavcev in njihovih družinskih članov, število oseb, ki samostojno opravljajo gospodarsko ali poklicno dejavnost se je prav tako povečalo in sicer za 80 oseb, medtem ko se je število oseb ostalih skupin ZO, kot so kmetje, upokojenci in ostale ZO, spreminjalo v manjši meri. Iz teh podatkov je moč opaziti okrevanje gospodarstva, kajti število brezposelnih, oseb brez prihodkov, upravičencev iz proračunskih sredstev in oseb, ki si same plačujejo prispevke, se je zmanjšalo.

Obseg programov zdravstvenih storitev na območju občine

| Izpostava/dejavnost | Javni zavod (JZ) | Konce - sionar | Skupaj | % konce -sija | Poimenski izvajalec |
|---|------------------|----------------|--------------|---------------|---|
| Osnovna dejavnost | | | | | |
| Splošne ambulante (SA) | 5,19 | 5,05 | 10,24 | 49,32 | 1-Zdravstveni dom Brežice 2-ZASEBNA ORDINACIJA ZA SPLOŠNO MEDICINO - ŽNIDARŠIČ KSENIJA 3-ZASEBNA ORDINACIJA DRUŽINSKE MEDICINE MARJETKA BLAŽEVIĆ, dr.med., spec.spl.med. 4-MEDICINA ILJAŽ d.o.o. |
| Referenčne ambulante (RA) | 4,00 | 4,00 | 8,00 | 50 | 1-Zdravstveni dom Brežice |
| SA v Domu starejših občanov (DSO) | 0,51 | | 0,51 | 0 | Zdravstveni dom Brežice |
| OD in ŠD – kurativa | 1,43 | 0,93 | 2,36 | 39,41 | 1-Zdravstveni dom Brežice 2-ORDINACIJA ZA PEDIATRIJO-DR. LIPOVŠEK MARKO |
| OD in ŠD – preventiva | 0,54 | 0,27 | 0,81 | 33,33 | 1-Zdravstveni dom Brežice 2-ORDINACIJA ZA PEDIATRIJO-DR. LIPOVŠEK MARKO |
| SKUPAJ SA, OD ŠD, OD, SA v DSO brez antikoag. in refer. amb. | 7,67 | 6,25 | 13,92 | 44,90 | |
| Zdravstvena vzgoja | 1,03 | | 1,03 | 0 | Zdravstveni dom Brežice |

| Izpostava/dejavnost | Javni zavod (JZ) | Konce - sionar | Skupaj | % konce -sija | Poimenski izvajalec |
|--|------------------|----------------|-------------|---------------|--|
| DŽ – dispanzer za ženske* | 2,05 | | 2,05 | 0 | 1-Zdravstveni dom Brežice 2-Splošna bolnišnica Brežice |
| Patronaža** | 3,40 | 4,90 | 8,30 | 59,04 | 1-Zdravstveni dom Brežice 2-VIDENIČ IRENA DIPL. M.S. - PARTONAŽA IN ZDRAVSTVENA NEGA 3-PATRONAŽA IN ZDRAVSTVENA NEGA ZIDAR DOROTEJA 4-PATRONAŽA IN ZDRAVSTVENA NEGA OČKERL MANČA dipl. med.sr 5-PATRONAŽA IN ZDRAVSTVENA NEGA ZDENKA KERNULC, dipl.med.ses. 6-PATRONAŽA IN ZDRAVSTVENA NEGA BARBARA CEMIČ OSTRELIČ, dms |
| Nega (brez tima patronaže in nege v DSO) | 1,50 | | 1,50 | 0 | Zdravstveni dom Brežice |
| FTH-fizioterapija (brez zdravilišč) | 4,25 | | 4,25 | 0 | Splošna bolnišnica Brežice |
| FTH-fizioterapija-zdravilišča | | 8,50 | 8,50 | 100 | TERME ČATEŽ D.D. |
| DMZ-disp. za mentalno zdr. | 1,80 | | 1,80 | 0 | Zdravstveni dom Brežice |
| Specialne ambulantne dejavnosti (SAD) | | | | | |
| Spec. amb. psihiatrija | 1,12 | | 1,12 | 0 | Zdravstveni dom Brežice |

| Izpostava/dejavnost | Javni zavod (JZ) | Konce - sionar | Skupaj | % konce - sija | Poimenski izvajalec |
|---------------------------------|------------------|----------------|--------|----------------|---|
| Spec. amb. okulist. z ortoptiko | 1,19 | | 1,19 | 0 | Zdravstveni dom Brežice |
| Zobozdravstvo | | | | | |
| Zobozdravstvo za odrasle | 4,50 | 2,70 | 7,20 | 51 | 1- Zdravstveni dom Brežice 2- DENS BARLIČ zobozdravstvo d.o.o. 4-ZASEBNA ZOBNA ORDINACIJA - NIKOLIČ LILJANA 5-ZOBNA ORDINACIJA ZA ODRASLE IN MLADINO-NIKOLIČ JANJA |
| Zobozdravstvo za mladino | 2,97 | 0,30 | 3,27 | 9 | 1- Zdravstveni dom Brežice 2-ZOBNA ORDINACIJA ZA ODRASLE IN MLADINO-NIKOLIČ JANJA |
| SKUPAJ zobozdravstvo | 6,47 | 4,00 | 10,47 | 38 | |
| Spec. amb. pedontologije | 0,85 | | 0,85 | 0 | Zdravstveni dom Brežice |
| Zobozdravstvena vzgoja | 0,99 | | 0,99 | 0 | Zdravstveni dom Brežice |
| Lekarne | | | | | |
| Št. lekarn | 1 | | 1 | 0 | Lekarna Brežice |
| Št. dipl. farmacevtov v lekarni | 6,63 | | 6,63 | 0 | Lekarna Brežice |

Vir: ZZS, Podatki sklenjenih pogodb v letu 2017, stanje 31. 12. 2017, brez začasnih prestrukturiranj

6. Vsebine na področju zdravstva in socialnega varstva, financirane iz občinskega proračuna v letu 2019

Proračunski programi, vezani na področje zdravstva in socialnega varstva, se znotraj Občinske uprave Občine Brežice izvajajo na različnih oddelkih in so v proračunu prikazana po posameznem. Primarno je za izvajanje proračunskih programov na področju pristojen zdravstva in socialnega varstva Oddelek za družbene dejavnosti, gospodarstvo, kmetijstvo in razvoj, ki bo na področjih znotraj letnega proračuna Občine Brežice 2019 izvedel vsebine, vezane na izvrševanje sledečih proračunskih postavk:

ZDRAVSTVENO VARSTVO

17069001 Spremljanje zdravstvenega stanja in aktivnosti promocije zdravja

- 00046 Preventivna vzgoja in promocija zdrava
- 00047 Deratizacija;

17079001 Nujno zdravstveno varstvo

- 00048 Zdravstveno zavarovanje po 21/15 čl. ZZZ

17079001 Mrliško pregledna služba

- 00049 Mrliško pregledna služba
- 00050 Pogrebni stroški

SOCIALNO VARSTVO

20029001 Drugi programi v pomoč družini

- 00117 Denarna pomoč ob rojstvu otroka

20049002 Socialno varstvo invalidov

- 00118 Družinski pomočnik

20049003 Socialno varstvo starih

- 00119 Oskrbnine v zavodih
- 00448 Program Sopotnik

20049004 Socialno varstvo materialno ogroženih

- 00121 Pomoč na domu
- 00122 Denarne pomoči

20049006 Socialno varstvo drugih ranljivih skupin

- 00123 Programi s področja sociale
- 00124 Drugi nepredvideni stroški
- 00447 Programi društev upokojencev

Vsebine iz področja zdravstvenega in socialnega varstva, vezane na proračunske postavke, ki so predvidene za izvajanje na ostalih oddelkih Občinske uprave Občine Brežice:

Oddelek za investicije, občinsko premoženje in javna naročila

17029001 Dejavnost zdravstvenih domov:

- 00420 Sofinanciranje investicij in preventivnih programov na področju zdravstva

20049004 Socialno varstvo materialno ogroženih

- 00293 Subvencija neprofitnih najemnin.

7. Osnovni rezultati sofinanciranja na področju zdravstvenega in socialnega varstva iz proračuna v preteklih 5 letih

| | 2013 | | 2014 | | 2015 | | 2016 | | 2017 | |
|--|--------------|-------------|--------------|------------|--------------|------------|--------------|-------------|--------------|--------------|
| 00047 Deratizacija | 4.711,62 € | | 4.993,23 € | | 4.727,40 € | | 4.727,40 € | | 4.727,40 € | |
| 00048 Zdravstveno zavarovanje po 21/15 čl. ZZZ | 154.307,00 € | 436 oseb | 201.443,00 € | 550 oseb | 272.212,87 € | 680 oseb | 250.926,00 € | 677 oseb | 246.867,14 € | 653 oseb |
| 00049 Mrliško pregledna služba | 24.581,00 € | 60 oseb | 25.432,00 € | 56 oseb | 32.473,03 € | 68 oseb | 37.811,14 € | 73 oseb | 47.666,05 € | 79 oseb |
| 00050 Pogrebni stroški | 8.732,00 € | 10 pogrebov | 8.406,00 € | 8 pogrebov | 6.213,73 € | 5 pogrebov | 16.792,12 € | 14 pogrebov | 3.616,49 € | 3 pogrebi |
| 00117 Denarna pomoč ob rojst. otroka | 44.260,00 € | 220 otrok | 42.230,00 € | 201 otrok | 44.920,00 € | 200 otrok | 41.840,00 € | 199 otrok | 41.780,00 € | 199 otrok |
| 00118 Družinski pomočnik | 245.726,00 € | 26 oseb | 259.095,00 € | 25 oseb | 240.093,01 € | 26 oseb | 238.213,78 € | 27 oseb | 251.496,00 € | 24 - 25 oseb |
| 00119 Oskrbnine v zavodih | 463.217,00 € | 81 oseb | 561.941,00 € | 95 oseb | 666.927,00 € | 100 oseb | 627.467,03 € | 83 oseb | 618.079,21 € | 90 oseb |
| 00120 Starejši za starejše | 6.000,00 € | | 3.000,00 € | | 3.000,00 € | | 3.000,00 € | | 7.000,00 € | |
| 00121 Pomoč na domu | 89.905,00 € | 54 uprav. | 102.315,00 € | 55 uprav. | 104.428,91 € | 55 uprav. | 103.061,01 € | 54 uprav. | 104.916,65 € | 57 oseb |
| 00122 Denarne pomoči | 29.664,00 € | 104 osebe | 31.044,00 € | 131 oseb | 32.705,80 € | 129 oseb | 25.790,06 € | 97 oseb | 26.678,64 € | 100 oseb |
| 00124 Drugi nepredvideni stroški | 23.717,00 € | | - € | | - € | | | | 12,50 € | 1 otrok |
| Subvencija neprofitnih najemnin | 60.243,00 € | | 62.313,00 € | 28 oseb | 69.491,00 € | 31 oseb | | 51 oseb | | |

| Financiranje na podlagi razpisa: | 2013 | | 2014 | | 2015 | | 2016 | | 2017 | |
|--|-------------|-------------|-----------------|-------------|-----------------|-------------|-----------------|-------------|-----------------|-------------|
| | Plan | Realizacija | Plan | Realizacija | Plan | Realizacija | Plan | Realizacija | Plan | Realizacija |
| 00046 Preventiva vzgoja in promocija zdravja | 20.100,00 € | 16.947,84 € | 20.100,00 € | 11.441,00 € | 19.000,00 € | 12.833,00 € | 19.000,00 € | 11.699,98 € | 13.400,00 € | 18.109,95 € |
| 00123 Programi s področja sociale | 23.717,00 € | 23.717,00 € | 27.500,00 € | 26.500,00 € | 26.500,00 € | 23.120,00 € | 33.963,70 € | 29.912,53 € | 16.100,00 € | 12.509,95 € |
| | 43.817,00 € | 40.664,84 € | 47.600,00 € | 37.941,00 € | 45.500,00 € | 35.953,00 € | 52.963,70 € | 41.612,51 € | 29.500,00 € | 30.619,90 € |
| Izvajalcev: | | 31 | Izvajalcev: | 28 | Izvajalcev: | 36 | Izvajalcev: | 33 | Izvajalcev: | |
| Izbranih prog.: | | 47 | Izbranih prog.: | 39 | Izbranih prog.: | 42 | Izbranih prog.: | 42 | Izbranih prog.: | |
| Povprečje: | | 865,21 € | Povprečje: | 972,85 € | Povprečje: | 856,02 € | Povprečje: | 990,77 € | Povprečje: | |

| Financiranje na podlagi neposrednih pogodb: | 2013 | | 2014 | | 2015 | | 2016 | | 2017 | |
|---|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|
| | ZPTM - LAS | - € | - € | 1.000,00 € | 1.000,00 € | 2.000,00 € | 2.000,00 € | 2.000,00 € | 2.000,00 € | 2.000,00 € |
| Letovanje otrok | 3.800,00 € | 2.881,84 € | 3.800,00 € | 889,00 € | 3.000,00 € | 2.944,80 € | 3.600,00 € | 7.063,70 € | 7.600,00 € | 7.600,00 € |
| RK Brežice | 10.800,00 € | 10.800,00 € | 10.800,00 € | 10.800,00 € | 10.800,00 € | 10.800,00 € | 13.800,00 € | 10.800,00 € | 10.800,00 € | 10.800,00 € |

| | 2018 | |
|---|--------------|--------------------------------------|
| | Plan | Realizacija |
| 00047 Deratizacija | 5.500,00 € | 3.005,72 € |
| 00048 Zdravstveno zavarovanje po 21/15 čl. ZZZ | 250.000,00 € | 642 upravičencev |
| 00049 Mrliško pregledna služba | 50.000,00 € | |
| 00050 Pogrebni stroški | 10.000,00 € | 4 upravičenci |
| 00117 Denarna pomoč ob rojstvu otroka | 53.750,00 € | 215 rojstev |
| 00118 Družinski pomočnik | 250.000,00 € | |
| 00119 Oskrbnine v zavodih | 655.000,00 € | 82 oskrbovancev |
| 00447 Programi društev upokojencev | 15.500,00 € | |
| 00121 Pomoč na domu | 115.000,00 € | 63 oseb |
| 00448 Sopotnik | 15.000,00 € | |
| 00122 Denarne pomoči | 28.800,00 € | 22.232,00 75 pomoči 14.11.2018 |
| 00124 Drugi nepredvideni stroški | 400,00 € | 12,50 € 1 otrok |
| 00047 Programi društev upokojencev | 15.500 € | 15.500,00 € |
| 00293 Subvencija neprofitnih stanovanj | 85.000,00 € | 85.000,00 € |
| 00420 Sofinanciranje investicij in preventivnih programov na področju zdravstva | 10.000,00 € | 10.000,00 € |

| | 2018 | |
|--|-------------|-------------|
| | Plan | Realizacija |
| Financiranje na podlagi razpisa: | | |
| 00046 Preventiva vzgoja in promocija zdravja | 13.400,00 € | 13.400,00 |
| 00123 Programi s področja sociale | 19.600,00 € | 19.600,00 |
| | 43.817,00 € | 40.664,84 € |
| Izvajalcev: | | 38 |
| Izbranih prog.: | | 37 |
| Povprečje: | | 891,89 € |

| | 2018 | |
|---|-------------|-------------|
| | Plan | Realizacija |
| Financiranje na podlagi neposrednih pogodb: | | |
| ZPTM - LAS | 2.000,00 € | 2.000,00 € |
| Letovanje otrok | 7.200,00 € | 7.200,00 € |
| RK Brežice | 15.500,00 € | 15.500,00 € |

8. Obseg in vrsta dejavnosti, ki se sofinancira pri posameznih programih

ZDRAVSTVENO VARSTVO

Opis področja in poslanstva občine znotraj področja proračunske porabe

Področje porabe 17 - ZDRAVSTVENO VARSTVO zajema določene programe na področju primarnega zdravstva in na področju lekarniške dejavnosti, preventivne programe zdravstvenega varstva in druge programe na področju zdravstva.

Dokumenti dolgoročnega razvojnega načrtovanja

Cilji in naloge, ki se financirajo iz proračuna, izvirajo iz opredelitve zdravja in sistema zdravstvenega varstva znotraj razvojne strategije RS in vključevaje strategije in razvojne usmeritve zdravstvenega varstva, prednostna razvojna področja, usmeritve in merila oblikovanja mreže javne zdravstvene službe na primarni ravni, spremljanje razvoja zdravstvenega varstva ter opredeljuje odgovornosti za izvajanje nacionalnega programa zdravstvenega varstva.

Dolgoročni cilji področja proračunske porabe

Zagotavljati prostorske pogoje za delovanje mreže zdravstvenega varstva na primarni ravni in pomagati pri zagotavljanju ustreznih prostorskih pogojev na sekundarni ravni. Uresničevati določbe Zakona o zdravstvenem varstvu in zdravstvenem zavarovanju, Zakona o pokopališki in pogrebni dejavnosti ter o urejanju pokopališč.

Spodbujati izvajanje preventivnih programov in podpornih programov bolnikom, na področju različnih bolezni s sofinanciranje, programov zavodov in društev, ki delujejo na področju zdravstva.

17069001 Spremljanje zdravstvenega stanja in aktivnosti promocije zdravja

Opis podprograma

Vsebina podprograma 17069001 Spremljanje zdravstvenega stanja in aktivnosti promocije zdravja se odraža skozi sofinancirane preventivne zdravstvene programe nevladnih organizacij, ki povezujejo občanke in občane občine skozi izvajanje različnih aktivnosti ozaveščanja, informiranja, izobraževanja, ... (zgibanke, predavanja).

Dolgoročni cilji podprograma in kazalci, s katerimi se bo merilo doseganje zastavljenih ciljev

S preventivnimi programi zdravstvenega varstva bomo dolgoročno zagotovili pogoje v katerih bodo prebivalci v največji možni meri ohranjali in krepili zdravje in s tem kvaliteto življenja ter zmanjševalo razlike v zdravju med posameznimi skupinami prebivalstva. Posredno se bo zmanjšalo tudi ekonomsko in socialno breme, ki ga za družbo in posameznike predstavljajo bolezni in poškodbe.

Poleg preventivnih programov se vzpodbuja tudi izvajanje programov v podporo bolnikov, s čemer se teži k dosegu cilja, da občani po preboleli bolezni ali v primeru bolehanja za kroničnimi boleznimi, zaživijo polno življenje, s tem pa prispevajo k višji kakovosti svojega lastnega bivanja, s tem pa tudi bivanja svojih družin kakor družbe kot celote.

Znotraj podprograma se izvajajo tudi ukrepi s katerimi se preprečuje širjenje nalezljivih bolezni kot npr. deratizacije brežin vodotokov, po potrebi dezinfekcije, testiranje vzorcev vode na javno dostopnih naravnih kopališčih (Krka ...).

Letni izvedbeni cilji podprograma in kazalci, s katerimi se bo merilo doseganje zastavljenih ciljev

Letni cilj je izbor kakovostnih programov na področju zdravstvenega varstva, ki jih izvajajo nevladne organizacije, s ciljem izboljševanja zdravstvenega stanja prebivalstva v občini. Kazalniki, skozi katere bomo spremljali doseganje cilja, so število sofinanciranih izvajalcev,

število sofinanciranih programov, število uporabnikov, število vključenih prostovoljcev in število od delanih prostovoljnih ur.

Sofinanciranje programov v obsegu, ki bo zagotavljalo sofinanciranje in izvedbo vseh kvalitetnih prijavljenih programov, najmanj v obsegu preteklega leta.

Cilj je tudi ustrezno izvajanje deratizacije brežin vodotokov in po potrebi dezinfekcije, s čimer se sledi cilju preprečevanja širjenja nalezljivih bolezni. Načrtuje se izvedba 2-eh deratizacij brežin vodotokov (spomladi in jeseni). Ravno tako želimo doseči cilj testiranje vzorcev vode na 3 javno dostopnih naravnih kopalniških (3 x Krka ...).

00046 Preventivna vzgoja in promocija zdravja

Obrazložitev dejavnosti v okviru proračunske postavke

Cilj postavke je vzpodbujanje izvajanja preventivnih programov in s tem preprečevanje bolezni, ki so najpogostejši vzrok smrti v našem okolju, ohranjanje že okrnjenega zdravja šibkejših skupin prebivalstva, zdravstvena vzgoja otrok, mladostnikov in odraslih, preprečevanje odvisnosti.

Občina uresničuje naloge na področju zdravstvenega varstva na podlagi 8. člena Zakona o zdravstvenem varstvu in zdravstvenem zavarovanju za naslednje projekte: letovanje zdravstveno in socialno ogroženih otrok, zdravstvena vzgoja, promocija zdravja, sofinanciranje humanitarnih in zdravstveno preventivnih programov, delovanje in koordinacija LAS - lokalne akcijske skupine za preprečevanje odvisnosti. Projekti so namenjeni ozaveščanju občank in občanov o posameznih boleznih, preprečevanju različnih odvisnosti: od kajenja, alkohola, uporabe prepovedanih drog, posebej otrok ter mladostnikov, promociji zdravega načina življenja brez dejavnikov tveganja, zlasti prekomerne prehranjenosti in alkoholizma, kjer je občina po podatkih NIJZ statistično značilno slabša od povprečja Slovenije. Programi, ki se bodo sofinancirali, se izberejo na javnem razpisu.

00047 Deratizacija

Obrazložitev dejavnosti v okviru proračunske postavke

Zakonska podlaga: Zakon o nalezljivih boleznih (Ur. list RS, št. 33/06 - uradno prečiščeno besedilo), Uredba o upravljanju kakovosti kopalnih voda (Uradni list RS, št. 25/08).

Cilj postavke je obvezna preventiva oz. preprečevanje širjenja nalezljivih bolezni, ki jo lahko povzročijo glodavci in insekti in izpolnjevanje minimalnih in higienskih zahtev površinske kopalne vode naravnih kopalnišč.

V skladu s Priporočili o varnosti kopanja s smernimi vrednostmi zaradi prepovedi ali odsvetovanja kopanja na naravnih kopalniških oziroma kopalnih območjih (NIJZ) in Uredbo o upravljanju kakovosti kopalnih voda (Uradni list RS, št. 25/08) Občina Brežice vsako leto v izvedbi Nacionalnega laboratorija za zdravje, okolje in hrano, Oddelkom za okolje in zdravje Novo mesto ugotavlja primernost reke Krke za kopanje. Spremljanje izpolnjevanja minimalnih higienskih zahtev površinske kopalne vode zajema: vzorčenje kopalne vode, terenske meritve, mikrobiološke in kemijske preiskave kopalne vode, oceno skladnosti.

Pred pričetkom kopalne sezone izvajalec vsako leto odvzame vzorce vode v Velikih Malencah (pri Jamniku), ŠRC. Izvajalec nam na podlagi vzeti vzorcev opravi analizo in izda Poročilo o preskušanju kopalne vode v naravnih kopalniških in ocene mikrobioloških in kemičnih rezultatov preiskanih vzorcev površinskih voda oz. ugotovitev o primernosti reke Krke za kopanje.

Zaradi stalne prisotnosti glodalnem okoli vodotokov in nevarnosti, ki jih taka nenadzorovana populacija povzroča, izvajamo spomladansko in jesensko deratizacijo brežin vodotokov v Občini

Brežice. Poudarek je na mestih, kjer vodotoki mejijo na naseljena območja, saj le tam lahko nastane največje škoda na področju javnega zdravja. Deratizacija brežin zajema brežine reke Krke v Krški vasi in Velikih Malencah, brežine reke Save na Čatežu ob Savi in brežine pod Policijsko postajo Brežice ter brežine pod Čolnarsko potjo – Vrbina.

Cilj postavke je obvezna preventiva oz. preprečevanje širjenja nalezljivih bolezni, ki jo lahko povzroči širjenje glodavcev in insektov ter testiranje vzorcev vode na javno dostopnih naravnih kopališčih (reka Krka).

00420 Sofinanciranje investicij in preventivni programi na področju zdravstva

Obrazložitev dejavnosti v okviru proračunske postavke

Cilj postavke je sofinanciranje investicij ali projektov inštitucij in nevladnih organizacij, ki delujejo na območju občine Brežice na področju zdravstva in s katerimi se lahko pripomore k izboljšanju zdravstvene situacije občanov in občank kot npr. sofinanciranje usposabljanj zdravstvenih delavcev za izvajanje del z novo medicinsko opremo za zgodnje odkrivanje bolezni, sofinanciranje usposabljanj in opreme za nudenje prve medicinske pomoči na širše dostopnih javnih mestih ipd.

17079001 Nujno zdravstveno varstvo

Opis podprograma

Vsebina podprograma 17079001 Nujno zdravstveno varstvo je plačilo prispevka za zdravstvene storitve za občane, državljane RS, ki nimajo statusa zavarovane osebe na drugi podlagi in izpolnjujejo pogoje, ki jih določa Zakona o zdravstvenem varstvu in zdravstvenem zavarovanju.

Dolgoročni cilji podprograma in kazalci, s katerimi se bo merilo doseganje zastavljenih ciljev

Uresničevati določbe Zakona o zdravstvenem varstvu in zdravstvenem zavarovanju.

Letni izvedbeni cilji podprograma in kazalci, s katerimi se bo merilo doseganje zastavljenih ciljev

Zagotavljati osnovno zdravstveno zavarovanje vsem občanom, ki so upravičeni do zavarovanja na podlagi predpisov in jim s tem omogočiti dostop do zdravstvenih storitev na vseh ravneh.

00048 Zdravstveno zavarovanje po 21/15 čl. ZZZ

Obrazložitev dejavnosti v okviru proračunske postavke

Cilj postavke je omogočiti osnovno zdravstveno zavarovanje občanom, ki nimajo možnost za zavarovanje na drugi podlagi.

S 1.1.2012 so Centri za socialno delo pričeli z izvajanjem določil Zakona o uveljavljanju pravic iz javnih sredstev (ZUPJS), ki je postopke ugotavljanja pravice do plačila zdravstvenega zavarovanja za osebe brez dohodka, prenesel iz občin na centre za socialno delo.

Po 21. točki, 15. člena Zakona o zdravstvenem varstvu in zdravstvenem zavarovanju je občina stalnega bivališča zavarovane osebe, ki je zavarovana po zavarovalni podlagi 099, plačnik prispevka za obvezno zdravstveno zavarovanje (3. točka, 30. člena ZUPJS-A). Število upravičencev, ki so upravičeni do plačila obveznega zdravstvenega zavarovanja s strani občine, mora skladno s 5. točko, 30. člena ZUPJS-a, občini sporočiti pristojen Center za socialno delo.

S planiranimi proračunskimi sredstvi se zagotavlja osnovno zdravstveno zavarovanje za povprečno 642 občanov na mesec.

17079002 Mrliško ogledna služba

Opis podprograma

Vsebina podprograma 17079002 Mrliško ogledna služba je plačilo storitev za izvajanje mrliško ogledne službe.

Dolgoročni cilji podprograma in kazalci, s katerimi se bo merilo doseganje zastavljenih ciljev

Uresničevanje določb Zakona o pokopališki in pogrebni dejavnosti ter o urejanju pokopališč in Zakona o nalezljivih boleznih.

Cilj je zagotavljanje nemotenega izvajanje mrliško pregledne službe za umrle izven bolnišnic.

Letni izvedbeni cilji podprograma in kazalci, s katerimi se bo merilo doseganje zastavljenih ciljev

Cilj je zagotavljanje nemotenega izvajanje mrliško pregledne službe za vse umrle izven bolnišnic.

00049 Mrliško pregledna služba

Obrazložitev dejavnosti v okviru proračunske postavke

Cilj postavke je izvršitev predpisov, namen pa, zagotoviti nemoteno in pravilno delovanje mrliško pregledne službe in ugotavljanje nastopa, vzrokov smrti ter razvrščanje smrtnih primerov v skupine po načinu smrti tudi zaradi preprečevanja širjenja nalezljivih boleznih. Opravljajo jo pooblaščen in usposobljeni zdravniki.

Organizacija in zagotavljanje mrliško pregledne službe je obveznost, ki izhaja iz 8. člena Zakona o zdravstvenem varstvu in zdravstvenem zavarovanju, Zakona o pokopališki in pogrebni dejavnosti ter Pravilnika o pogojih in načinu opravljanja mrliško pregledne službe. 3. člen tega pravilnika določa, da mrliško pregledno službo mora organizirati občina ter skrbeti za njeno pravilno delovanje. Ta je plačnik stroškov mrliških pregledov, obdukcij, mora pa zagotoviti tudi vso tehnično pomoč, kar je zajeto v naslednji postavki "pogrebni stroški".

00050 Pogrebni stroški

Obrazložitev dejavnosti v okviru proračunske postavke

Skozi postavko se izvaja zakonsko določilo, kjer občina nastopa kot naročnik posameznega pogreba in prevzema stroške tega.

Drugi odstavek 13. člena Zakona o pogrebni in pokopališki dejavnosti določa, da če naročnika prijave pokopa ni, prijavi pokop občina, kjer je imel pokojnik zadnje stalno prebivališče. Kadar ni mogoče ugotoviti kraja zadnjega stalnega prebivališča, pokop prijavi občina, kjer je imel pokojnik zadnje začasno prebivališče. Če ni mogoče ugotoviti zadnjega začasnega prebivališča, prijavi pokop občina, v kateri je oseba umrla oziroma bila najdena.

Prvi odstavek 16. člen zgoraj navedenega predpisa določa, da mora stroške pogreba poravnati naročnik pogreba. Drugi odstavek 16. člena nadalje določa, da če ni naročnika pogreba, mora stroške pogreba poravnati občina, ki je prijavila pokop. Plačnik pogreba je lahko tudi druga fizična ali pravna oseba. V letu 2018 smo tako poskrbeli za pokop 4 oseb.

Prvi odstavek 142. člena Zakona o dedovanju določa, da je dedič odgovoren za zapustnikove dolgove do višine vrednosti podedovanega premoženja. Občina Brežice uveljavljala povračilo pogrebnih stroškov od dediča oz. dedičev, v kolikor so v zapuščinskem postopku in je ugotovljeno, da zapuščina obstaja in bo dedič dediščino sprejel.

SOCIALNO VARSTVO

Opis področja proračunske porabe, poslanstva občine znotraj področja proračunske porabe

Področje porabe 20 - SOCIALNO VARSTVO zajema programe na področju urejanja sistema socialnega varstva ter programe pomoči, ki so namenjeni varstvu naslednjih skupin prebivalstva: družin, starejših, najrevnejših slojev prebivalstva, telesno in duševno prizadetih oseb in zasvojenih oseb.

Dokumenti dolgoročnega razvojnega načrtovanja

Cilji in naloge, ki se financirajo iz proračuna, izvirajo iz opredelitve socialnega varstva znotraj razvojne strategije RS in vključevaje strategije in razvojne usmeritve socialnega varstva znotraj nalog lokalne skupnosti.

Dolgoročni cilji področja proračunske porabe

S sistemom storitev in programi pomoči preprečevati in odpravljati socialne stiske občanov in zagotavljati pogoje za kvalitetno bivanje.

20029001 Drugi programi v pomoč družini

Opis podprograma

Vsebina podprograma je pomoč staršem ob rojstvu otrok.

Dolgoročni cilji podprograma in kazalci, s katerimi se bo merilo doseganje zastavljenih ciljev

Skozi spodbudo družinam z novorojenčki pripomoči k lažjemu začetku ob razširitvi družine.

Letni izvedbeni cilji podprograma in kazalci, s katerimi se bo merilo doseganje zastavljenih ciljev

Zagotoviti sredstva v obsegu, ki bo zagotavljalo pomoč vsem družinam, ki se jim rodijo otroci v tekočem letu v skladu s proračunskimi možnostmi.

00117 Denarna pomoč ob rojstvu otroka

Obrazložitev dejavnosti v okviru proračunske postavke

Cilji in namen postavke je, da se namenijo nepovratna sredstva za vsakega novorojenega otroka katerega vsaj eden starš oz. rejnik ima stalno prebivališče v Občini Brežice.

20049002 Socialno varstvo invalidov

Opis podprograma

Vsebina podprograma 20049002 Socialno varstvo invalidov je financiranje bivanja invalidov v varstveno delovnih centrih in zavodih za usposabljanje, financiranje družinskega pomočnika.

Dolgoročni cilji podprograma in kazalci, s katerimi se bo merilo doseganje zastavljenih ciljev

Zagotavljanje sredstev za družinske pomočnike vsem upravičencem po Zakonu o socialnem varstvu. Dolgoročni cilj je zagotavljanje storitev javne službe za invalide.

Letni izvedbeni cilji podprograma in kazalci, s katerimi se bo merilo doseganje zastavljenih ciljev

Zagotavljanje sredstev v obsegu, ki zagotavlja izvajanje storitev vsem, ki so po predpisih upravičeni do financiranja oz. sofinanciranja storitev.

00118 Družinski pomočnik

Obrazložitev dejavnosti v okviru proračunske postavke

Cilji in namen postavke Družinski pomočnik za osebe s posebnimi potrebami je storitev, ki je bila uveljavljena s spremembo Zakona o socialnem varstvu. Vse od uveljavitve spremembe Zakona o socialnem varstvu sredi leta 2004, je število družinskih pomočnikov v naši občini naraščalo in se nekoliko znižalo v letu 2007, ko je sprememba zakona določila doplačilo upravičenca k storitvi. Stroški so odvisni od števila upravičencev do pomoči.

20049003 Socialno varstvo starih

Opis podprograma

Vsebina podprograma 20049003 Socialno varstvo starih je financiranje bivanja starejših oseb v splošnih socialnih zavodih, dnevnih centrih, sofinanciranje pomoči družini na domu, sofinanciranje centrov za pomoč na domu, investicije v domove za starejše, dnevne centre in centre za pomoč na domu, preživninsko varstvo kmetov.

Dolgoročni cilji podprograma in kazalci, s katerimi se bo merilo doseganje zastavljenih ciljev

Dolgoročni cilji programa so usmerjeni v učinkovito zagotavljanje različnih oblik pomoči starejšim osebam in odraslim s posebnimi potrebami.

Letni izvedbeni cilji podprograma in kazalci, s katerimi se bo merilo doseganje zastavljenih ciljev

Zagotavljanje sredstev v obsegu, ki zagotavlja izvajanje storitev vsem, ki so po predpisih upravičeni do financiranja oz. sofinanciranja storitev.

00119 Oskrbnine v zavodih

Obrazložitev dejavnosti v okviru proračunske postavke

Cilji in namen postavke je pokrivanje stroškov namestitve občanov v zavodih institucionalnega varstva, v kolikor so do tega upravičeni na podlagi zakonodaje. Stroški so odvisni od cene oskrbnin in od gmotnega stanja upravičencev oz. njihovih preživninskih zavezancev ter števila upravičencev do doplačila oskrbnih stroškov.

00448 Program Sopotnik

Obrazložitev dejavnosti v okviru proračunske postavke

Cilj in namen postavke je prenesti in zagotoviti izvajanje prepoznane dobre prakse dnevno zagotavljanja prevozov starejših občanov s pomočjo vzpostavljene mreže prostovoljcev. Sredstva na postavki so predvidena za pokrivanje stroškov prevoznega sredstva, prenosa znanja iz drugega okolja, vzpostavitve mreže prostovoljcev ...

20049004 Socialno varstvo materialno ogroženih

Opis podprograma

Vsebina podprograma 20049004 Socialno varstvo materialno ogroženih so enkratne socialne pomoči zaradi materialne ogroženosti, pomoč pri uporabi stanovanja (subvencioniranje najemnin), sofinanciranje zavetišč za brezdomce, plačilo pogrebnih stroškov za umrle brez dedičev.

Dolgoročni cilji podprograma in kazalci, s katerimi se bo merilo doseganje zastavljenih ciljev

Z dodeljevanjem socialnih transferjev se poskuša pomagati materialno ogroženim skupinam prebivalstva - posameznikom in družinam pri zmanjševanju revščine in socialne izključenosti ali premostitvi težav ob trenutno povečanih stroških.

Letni izvedbeni cilji podprograma in kazalci, s katerimi se bo merilo doseganje zastavljenih ciljev

Zagotavljanje sredstev v obsegu, ki zagotavlja izvajanje storitev vsem, ki so po predpisih upravičeni do financiranja oz. sofinanciranja storitev.

00121 Pomoč na domu

Obrazložitev dejavnosti v okviru proračunske postavke

Cilji in namen postavke je redno zagotavljanje storitev pomoč na domu preko enote, ustanovljene pri CSD Brežice. Strošek je določen na podlagi predvidenega števila oskrbovancev in cene storitve.

00122 Denarne pomoči

Obrazložitev dejavnosti v okviru proračunske postavke

Denarne pomoči so namenjene socialno ogroženim občanom in družinam in sicer za subvencioniranje nakupa šolskih potrebščin, kurjave, ozimnice in ostalih stroškov. Ravno tako se denarna pomoč iz proračuna Občine Brežice zagotavlja za premostitev socialne ogroženosti, ki je nastala zaradi izgube zaposlitve oz. zaradi neizplačanih dveh zaporednih mesečnih plač. Posameznik je upravičen do pomoči le enkrat v letu.

20049006 Socialno varstvo drugih ranljivih skupin

Opis podprograma

Vsebina podprograma 20049006 Socialno varstvo drugih ranljivih skupin zajema sofinanciranje delovanja nevladnih organizacij (sofinanciranje društev s področja socialnega varstva: Rdeči križ Slovenije, Karitas, društvo za pomoč duševno prizadetim, društvo slepih, gluhih, paraplegikov, distrofikov, diabetikov ipd.).

Dolgoročni cilji podprograma in kazalci, s katerimi se bo merilo doseganje zastavljenih ciljev

Dolgoročni cilji programa so usmerjeni v zagotavljanje pogojev za nudenje različnih oblik pomoči ranljivim skupinam prebivalstva.

Letni izvedbeni cilji podprograma in kazalci, s katerimi se bo merilo doseganje zastavljenih ciljev

Sofinanciranje programov v obsegu, ki bo zagotavljalo sofinanciranje in izvedbo vseh kvalitetnih prijavljenih programov, najmanj v obsegu preteklega leta.

00123 Programi s področja sociale

Obrazložitev dejavnosti v okviru proračunske postavke

Cilji in namen postavke je sofinanciranje programov različnih nevladnih organizacij, ki izvajajo programe na področju socialnega varstva in se sofinancirajo iz tega vira na podlagi izvedenega javnega razpisa. Del sredstev postavke se nameni za delo Rdečega križa, skladno z Zakonom o Rdečem križu, za kar se sklene neposredna pogodba na podlagi predhodno vsebinsko in finančno usklajenega programa dela.

00124 Drugi nepredvideni stroški

Obrazložitev dejavnosti v okviru proračunske postavke

Sredstva so namenjena za razne nepredvidene stroške na področju sociale in humanitarne dejavnosti. V letu 2018 smo s sredstvi poravnali delež višine stroška obdaritve otroka s stalnim prebivališčem v Občini Brežice.

00447 Programi društev upokojencev

Obrazložitev dejavnosti v okviru proračunske postavke

Cilji in namen postavke je sofinanciranje letnih programov, ki jih na območju občine Brežice izvajajo društva upokojencev na področjih kulture, športa, zdravstvenega in socialnega varstva ipd. in v njih vključujejo upokojene in vse ostale starejše občanke in občane.

Znotraj letnega programa posameznega društva se pokriva tudi izvajanje nacionalnega projekta »Starejši za starejše« za zmanjševanje socialne izključenosti in ogroženosti starejše populacije občanov. Finančna pomoč društvom je namenjena pokrivanju materialnih stroškov društvom pri izvajanju programa.

Sredstva bodo društvom dodeljena na podlagi izvedenega javnega razpisa, ki bo pokrival vse aktivnosti znotraj letnega programa društev in tako zagotavljal enotno in eno vlogo posameznega društva na razpis.

9. Upravičenci za posamezne vsebine

| PP | Naziv proračunske postavke | Način dodeljevanja sredstev | Upravičenci |
|-------|--|--|---|
| | ZDRAVSTVENO VARSTVO | | |
| 00046 | Preventivna vzgoja in promocija zdravja | Javni razpis Neposredna pogodba Neposredna pogodba | Skladno s 6. in 7. členom Pravilnika o izboru in sofinanciranju programov in projektov v Občini Brežice (Uradni list RS, št. 69/16), dodatno opredeljeno spodaj. Za izvajanje koordinacije LAS se pozove javni zavod ZPTM k oddaji ponudbe in se sklene neposredna pogodba. Za letovanje zdravstveno ogroženih otrok se pozove k oddaji ponudbe in se sklene neposredna pogodba z najugodnejšim izvajalcem. |
| 00047 | Deratizacija | Neposredna pogodba | Na podlagi povabila sklenjena neposredna pogodba z najugodnejšim izvajalcem storitev |
| 00048 | Zdravstveno zavarovanje po 21/15 čl. ZZZ | Zakonska določila | Za posamezne fizične osebe na podlagi izdane odločbe Centra za socialno delo Brežice transfer v sklade socialnega zavarovanja. |
| 00049 | Mrliško pregledna služba | Neposredna pogodba | Na podlagi povabila sklenjena neposredna pogodba z najugodnejšim izvajalcem storitev. |
| 00050 | Pogrebni stroški | Zakonska določila | Za posamezne fizične osebe na podlagi izdane odločbe Centra za socialno delo Brežice transfer fizični osebi. |
| | SOCIALNO | | |

| PP | Naziv proračunske postavke | Način dodeljevanja sredstev | Upravičenci |
|-------|---------------------------------|-----------------------------|--|
| | VARSTVO | | |
| 00117 | Denarna pomoč ob rojstvu otroka | Odlok Občine | Za posamezne fizične osebe na podlagi izdane odločbe Centra za socialno delo Brežice transfer fizični osebi. |
| 00118 | Družinski pomočnik | Zakonska določila | Za posamezne fizične osebe na podlagi izdane odločbe Centra za socialno delo Brežice transfer fizični osebi. |
| 00119 | Oskrbnine v zavodih | Zakonska določila | Za posamezne fizične osebe na podlagi izdane odločbe Centra za socialno delo Brežice transfer fizični osebi. |
| 00448 | Program Sopotnik | Neposredna pogodba | Na podlagi javnega povabila sklenjena neposredna pogodba s prepoznanim izvajalcem storitev. |
| 00121 | Pomoč na domu | Zakonska določila | Za posamezne fizične osebe na podlagi izdane odločbe Centra za socialno delo Brežice transfer za pokrivanje stroškov cene fizične osebe v javni zavod. |
| 00122 | Denarne pomoči | Odlok Občine | Za posamezne fizične osebe na podlagi izdane odločbe Centra za socialno delo Brežice transfer za pokrivanje odobrenih stroškov fizične osebe v javni zavod. |
| 00123 | Programi s področja sociale | Javni razpis | Skladno s 6. in 7. členom Pravilnika o izboru in sofinanciranju programov in projektov v Občini Brežice (Uradni list RS, št. 69/16), dodatno opredeljeno spodaj. |
| 00124 | Drugi nepredvideni stroški | Neposredni dogovor | Na podlagi povabila sklenjena neposredna pogodba z najugodnejšim |

| PP | Naziv proračunske postavke | Način dodeljevanja sredstev | Upravičenci |
|-------|------------------------------|-----------------------------|--|
| | | | izvajalcem storitev. |
| 00447 | Programi društev upokojencev | Javni razpis | Skladno s 6. in 7. členom Pravilnika o izboru in sofinanciranju programov in projektov v Občini Brežice (Uradni list RS, št. 69/16), dodatno opredeljeno spodaj. |

Upravičenci za sofinanciranje:

- Društva, ki izvajajo aktivnosti na območju Občine Brežice;
- Zveze društev, ki jih ustanovijo društva s sedežem v Občini Brežice in izvajajo programe na območju Občine Brežice;
- Zavodi, ki izvajajo redne programe in projekte na področju mladine;
- Druge pravne osebe, ki so registrirane za opravljanje dejavnosti na področju, ki je predmet sofinanciranja.

Prednost pri sofinanciranju imajo upravičenci iz prve in druge alineje zgoraj.

Osnovni obvezni pogoji za upravičence:

- Imajo sedež ali enoto s sedežem v občini Brežice;
- Imajo zagotovljene prostorske in kadrovske kapacitete za uresničevanje načrtovanih aktivnosti;
- Izvajajo programe in projekte na področju najmanj eno leto pred prijavo;
- Imajo urejeno evidenco o članstvu in plačani članarini.

8. Predviden delež sredstev proračuna za posamezne vsebine

Proračunske postavke, vezane na vsebine, ki jih neposredno izvaja Oddelek za družbene dejavnosti, gospodarstvo, kmetijstvo in razvoj:

| PP | Naziv proračunske postavke | Predvidena višina za leto 2019 |
|-------|--|--|
| | ZDRAVSTVENO VARSTVO | |
| 00046 | Preventivna vzgoja in promocija zdravja -Razpisana sredstva -Sredstva za delovanje LAS -Letovanje zdravstveno ogroženih otrok | 13.400,00 EUR 2.000,00 EUR 3.600,00 EUR |
| 00047 | Deratizacija | 5.500,00 EUR |
| 00420 | Sofinanciranje investicij in preventivnih programov na področju zdravstva | 10.000,00 EUR |
| 00048 | Zdravstveno zavarovanje po 21/15 čl. ZZZ | 250.000,00 EUR |
| 00049 | Mrliško pregledna služba | 50.000,00 EUR |
| 00050 | Pogrebni stroški | 10.000,00 EUR |
| | SOCIALNO VARSTVO | |
| 00117 | Denarna pomoč ob rojstvu otroka | 53.750,00 EUR |
| 00118 | Družinski pomočnik | 250.000,00 EUR |
| 00119 | Oskrbnine v zavodih | 655.000,00 EUR |
| 00448 | Program Sopotnik | 15.000,00 EUR |
| 00121 | Pomoč na domu | 115.000,00 EUR |
| 00122 | Denarne pomoči | 28.800,00 EUR |
| 00123 | Programi s področja sociale -Razpisana sredstva -Sredstva za delovanje Rdečega križa -Letovanje socialno ogroženih otrok | 19.600,00 EUR 15.500,00 EUR 3.600,00 EUR |
| 00124 | Drugi nepredvideni stroški | 400,00 EUR |
| 00447 | Programi društev upokoјencev | 15.500,00 EUR |
| | SKUPAJ | 1.513.050,00 EUR |

Proračunske postavke področja zdravstvenega in socialnega varstva, ki so predvidene za izvajanje na ostalih oddelki Občinske uprave Občine Brežice:

| PP | Naziv proračunske postavke | Predvidena višina za leto 2019 |
|-------|---|--------------------------------|
| | Oddelek za investicije, občinsko premoženje in javna naročila | |
| | ZDRAVSTVENO VARSTVO | |
| 00420 | Sofinanciranje investicij in preventivnih programov na področju zdravstva | 10.000,00 EUR |
| | SOCIALNO VARSTVO | |
| 00293 | Subvencija neprofitnih najemnin | 104.000,00 EUR |
| | SKUPAJ | 114.000,00 EUR |

Skupaj predvidena sredstva za področje zdravstvenega in socialnega varstva Občine Brežice v letu 2019

| | | |
|--|--|------------------|
| | SKUPAJ ZDRAVSTVENO + SOCIALNO VARSTVO | 1.617.050,00 EUR |
|--|--|------------------|

9. Kazalniki spremljanja

-00046 Preventivna vzgoja in promocija zdravja:

- o skupna vrednost odobrenih programov: 21.000,00
- o skupna vrednost sofinanciranja: 21.000,00 €
- o skupna višina realiziranih pogodbenih sredstev: 13.358,16,95 €
- o število sofinanciranih izvajalcev: 15
- o število sofinanciranih programov: 15
- o število uporabnikov programov: 650
- o število vključenih prostovoljcev: 10
- o število od delanih prostovoljnih ur: 4000

-00047 Deratizacija

- o višina planiranih sredstev: 5.500,00 €
- o višina realiziranih sredstev: 3.005,72 €
- o število izvedenih deratizacij: 2 (1 pomladi, 1 jeseni)
- o število točk za jemanje vzorcev na javno dostopnih naravnih kopališčih: 2

-00420 Sofinanciranje investicij in preventivnih programov na področju zdravstva

- o skupna vrednost odobrenih programov: 10.000,00 €
- o skupna vrednost sofinanciranja: 10.000,00 €
- o skupna višina realiziranih pogodbenih sredstev: 100 %
- o število sofinanciranih izvajalcev: 1
- o število sofinanciranih programov: 1
- o število uporabnikov programov: 500
- o število vključenih prostovoljcev in od delanih prostovoljnih ur: 0

-00048 Zdravstveno zavarovanje po 21/15 čl. ZZZ

- o višina planiranih: 250.000,00 €
- o višina realiziranih sredstev: 246.867,14 €
- o število vključenih zavarovanih oseb: 642 oseb

-00049 Mrliško pregledna služba

- o višina planiranih: 50.000,00 €
- o višina realiziranih sredstev: 28.931,37
- o število oseb, za katere je bila izvedena mrliško pregledna služba: 60

-00050 Pogrebni stroški

- o višina planiranih: 10.000,00 €
- o višina realiziranih sredstev: 6.764,27 €
- o število pokritih pogrebov: 4

-00117 Denarna pomoč ob rojstvu otroka

- o višina planiranih sredstev: 53.700,00 €
- o višina realiziranih sredstev: 44.840,00
- o število otrok, za katere je bila izplačana denarna pomoč: 215

-00118 Družinski pomočnik

- o višina planiranih sredstev: 250.000,00 €
- o višina realiziranih sredstev: 209.957,04 €
- o število oseb, ki imajo odobrenega družinskega pomočnika: 26

-00119 Oskrbnine v zavodih

- o višina planiranih sredstev: 655.000,00 €
- o višina realiziranih sredstev: 635.000,00 €
- o število oseb s pravico pokrivanja oskrbnin v zavodih: 82

-00448 Program Sopotnik

- o višina planiranih sredstev: 15.000,00 €
- o višina realiziranih sredstev: 15.000,00 €
- o število vključenih prostovoljcev: 8
- o število vključenih starejših: 160

-00121 Pomoč na domu

- o višina planiranih sredstev: 115.000,00 €
- o višina realiziranih sredstev: 90.133,05 €
- o število upravičencev: 63

-00123 Programi s področja sociale

- o skupna vrednost odobrenih programov: 39.000,00 €
- o skupna vrednost sofinanciranja: 39.000,00 €
- o skupna višina realiziranih pogodbenih sredstev: 33.000,00 €
- o število sofinanciranih izvajalcev: 22
- o število sofinanciranih programov: 22
- o število uporabnikov programov: 750
- o število vključenih prostovoljcev: 8
- o število od delanih prostovoljnih ur: 2500

-00124 Drugi nepredvideni stroški:

- o število uporabnikov: 1

-00447 Programi društev upokojencev

- o skupna vrednost odobrenih programov: 15.500,00 EUR
- o skupna vrednost sofinanciranja: 15.500,00 EUR
- o skupna višina realiziranih pogodbenih sredstev: 14.500,00 EUR
- o število sofinanciranih izvajalcev: 3
- o število sofinanciranih programov: 3
- o število uporabnikov programov: 1.500
- o število vključenih prostovoljcev: 70
- o število od delanih prostovoljnih ur: 2500

-00293 Subvencija neprofitnih najemnin

- o višina planiranih sredstev: 85.000,00 €
- o višina realiziranih sredstev: 85.000,00 €