



**UKMERGĖS RAJONO SAVIVALDYBĖS
TARYBA**

SPRENDIMAS

**DĖL UKMERGĖS RAJONO SAVIVALDYBĖS VISUOMENĖS SVEIKATOS PRIEŽIŪROS
2014-2018 METŲ STRATEGIJOS IR JOS PRIEMONIŲ PLANO PATVIRTINIMO**

2014 m. kovo 27 d. Nr. 7-72

Ukmergė

Vadovaudamasi Lietuvos Respublikos vietos savivaldos įstatymo (Žin., 1994, Nr. 55-1049; 2008, Nr. 113-4290, Nr. 137-5379; 2009, Nr. 77-3165; 2010, Nr. 25-1177, Nr. 51-2480, Nr. 84-4406, Nr. 86-4525; 2011, Nr. 52-2504, Nr. 155-7354; 2012, Nr. 136-6958) 6 straipsnio 18 punktu, 16 straipsnio 2 dalies 40 punktu, Lietuvos Respublikos visuomenės sveikatos priežiūros įstatymo (Žin., 2002, Nr. 56-2225; 2007, Nr. 64-2455; 2010, Nr. 57-2809; 2011, Nr. 153-7194; 2012, Nr. 154-7938) 6 straipsnio 1 dalies 2 punktu, Lietuvos nacionaline visuomenės sveikatos priežiūros 2006–2013 metų strategija, patvirtinta Lietuvos Respublikos Vyriausybės 2001 m. liepos 27 d. nutarimu Nr. 941 (Žin., 2001, Nr. 66-2418; 2006, Nr. 70-2574), Ukmergės rajono savivaldybės taryba n u s p r e n d ž i a:

1. Patvirtinti Ukmergės rajono savivaldybės visuomenės sveikatos priežiūros 2014-2018 metų strategiją (pridedama).

2. Patvirtinti Ukmergės rajono savivaldybės visuomenės sveikatos priežiūros 2014-2018 metų strategijos įgyvendinimo priemonių planą (pridedama).

Savivaldybės pirmininkas



Vydas Paknys



UKMERGĖS RAJONO SAVIVALDYBĖS
Ukmergės rajono savivaldybės
Tarybos 2014 m. kovo 27 d.
sprendimu Nr. 7-72

UKMERGĖS RAJONO SAVIVALDYBĖS VISUOMENĖS SVEIKATOS PRIEŽIŪROS 2014-2018 METŲ STRATEGIJA

I. BENDROSIOS NUOSTATOS

1. Ukmergės rajono savivaldybės visuomenės sveikatos priežiūros 2014-2018 m. strategija (toliau – Strategija) išdėstytos pagrindinės Ukmergės rajono savivaldybės nuostatos, susijusios su visuomenės sveikatos priežiūros sistemos modernizavimu, taip pat priemonės šiam tikslui pasiekti.

2. Strategija nustato prioritетines visuomenės sveikatos priežiūros sistemos plėtojimo kryptis Ukmergės rajono savivaldybėje, siekiant gerinti gyventojų sveikatą ir gyvenimo kokybę. Ja vadovaujantis ketinama kurti šiuolaikinę ir efektyvią visuomenės sveikatos priežiūros sistemą savivaldybėje.

II. ESAMOS BŪKLĖS ANALIZĖ

3. Pagrindiniai visuomenės sveikatos santykių plėtojimo principai išdėstyti Lietuvos nacionalinėje sveikatos koncepcijoje, patvirtintoje Lietuvos Respublikos Aukščiausiosios Tarybos 1991 m. spalio 30 d. nutarimu Nr. I-1939 (Žin., 1991, Nr. 33-893): valstybė užtikrina ligų profilaktikos priemonių ir programų prioritетinį finansavimą; palaiko ir skatina ūkio subjektų investicinį aktyvumą sveikatos ir jos apsaugos prioritetų atžvilgiu; reglamentuoja ir skatina ūkio subjektų lėšų mobilizaciją sveikatos ir jos apsaugos tikslais; ekonominėmis paskatomis stimuliuoja mokslo ir technikos pažangą, jos socialinę kryptį, pažangios higieniniu ir ekologiniu požiūriu technologijos diegimą, materialinės gamybos priemonių bei produkcijos gamybą, užtikrinančią gyvybės ir sveikatos apsaugą; įteisina nacionalinių pajamų prieaugio, sąlygoto efektyvaus sveikatos sistemos funkcionavimo, grįžimą į sveikatos apsaugos sistemos biudžetą; valstybė visapusiškai remia ir skatina donorystės plėtojimą; skatina ir remia įvairių nuosavybės formų kūrimą sveikatos apsaugos sistemoje.

4. Lietuvos Respublikos Seimui priėmus Lietuvos Respublikos Sveikatos sistemos įstatymą (Žin., 1994, Nr. 63-1231; 1998, Nr. 112-3099), Lietuvos Respublikos Visuomenės sveikatos priežiūros įstatymą (Žin., 2002, Nr. 56-2225), Lietuvos Respublikos Visuomenės sveikatos stebėsenos (monitoringo) įstatymą (Žin., 2002, Nr. 72-3022), Lietuvos Respublikos Alkoholio kontrolės įstatymą (Žin., 1995, Nr. 44-1073; 2004, Nr. 47-1548), Lietuvos Respublikos Tabako kontrolės įstatymą (Žin., 1996, Nr. 11-281; 2003, Nr. 117-5317) ir kitus teisės aktus, sudarytos teisinės sąlygos kurti sveikatinimo programinio planavimo sistemą, visuomenės sveikatos stiprinimo pagrindus. Pradėta kryptingai keisti ligų profilaktikos principus, sveikatos priežiūros sistemą, pertvarkyti institucijų, teikiančių visuomenės sveikatos priežiūros paslaugas, viešojo administravimo funkcijas, struktūrą, rengti Lietuvos Respublikos teisės aktus, reglamentuojančius sveikatos saugą. 1998 m. įsteigta Nacionalinė sveikatos taryba, 1998 m. birželio 10 d. Ukmergės rajono savivaldybėje – Ukmergės rajono savivaldybės Bendruomenės sveikatos taryba, sukurtas finansinis mechanizmas savivaldybių visuomenės sveikatos programoms finansuoti.

5. Visuomenės sveikatos priežiūra Ukmergės savivaldybėje:

5.1. Lietuvoje jau keletą metų vykdomas visuomenės sveikatos priežiūros sistemos modernizavimas, siekiant, kad ji visiškai atitiktų valstybės poreikius ir naujausius tarptautinius reikalavimus. Lietuvos Respublikos visuomenės sveikatos priežiūros įstatymas reglamentuoja

savivaldybių funkcijas vykdant visuomenės sveikatos priežiūrą, numato Lietuvos nacionalinės visuomenės sveikatos priežiūros strategijos įgyvendinimą savivaldybių lygmenyje. Savivaldybėje vykdoma visuomenės sveikatos priežiūra yra neatsiejama, teisės aktais reglamentuota, nacionalinės visuomenės sveikatos priežiūros sudedamoji dalis. Visuomenės sveikata ir jos priežiūra yra viena iš valstybės prioritetų;

5.2. Ukmergės savivaldybėje visuomenės sveikatos priežiūra įtraukta į Ukmergės savivaldybės ilgalaikės plėtros iki 2015 metų strateginį planą;

5.3. Vykdamas sveikatos apsaugos sistemos reformą ir siekiant gerinti visuomenės sveikatos priežiūros kokybę, Ukmergės savivaldybės tarybos 2008 m. gruodžio 17 d. sprendimu Nr. 7-223 „Dėl Ukmergės rajono savivaldybės visuomenės sveikatos biuro įsteigimo ir nuostatų patvirtinimo“ visuomenės sveikatos paslaugoms vykdyti Ukmergės rajono savivaldybėje įsteigta biudžetinė įstaiga Ukmergės savivaldybės visuomenės sveikatos biuras (toliau – Biuras);

5.4. Visuomenės sveikatos priežiūros sistemos dalyviai Ukmergės rajone yra Bendruomenės sveikatos taryba, Ukmergės rajono savivaldybės visuomenės sveikatos biuras, Ukmergės rajono savivaldybės administracija, Vilniaus visuomenės sveikatos centro Ukmergės skyrius, Ukmergės Valstybinė maisto ir veterinarijos tarnyba, pirminės sveikatos priežiūros įstaigos, VšĮ Ukmergės ligoninė, Vilniaus apskrities Ukmergės rajono policijos komisariatas, šveitimo ir ugdymo įstaigos. Šių institucijų, organizacijų, bei įstaigų finansiniai bei žmoniškieji ištekliai yra strategijos įgyvendinimo pagrindas. Labai svarbus ir nevyriausybinų organizacijų, bei regioninės žiniasklaidos vaidmuo vykdant sveikatos stiprinimą savivaldybėje.

6. Vaikų ir jaunimo sveikata:

6.1. Kas keturis metus atliekamos tarptautinės moksleivių sveikatos ir gyvenimo apklausos duomenimis Lietuvos mokinių sveikatos rodikliai ir pasitenkinimas gyvenimu lyginat su kitomis Europos Sąjungos šalimis negerėja. Pastaraisiais metais jaunėja pradedančių rūkyti, vartoti alkoholį ir kitas psichotropines medžiagas mokinių amžius. Vis opesnė problema tampa smurtas bei patyčios mokinių tarpe. 2010 m. mokinių gyvenimo tyrimas buvo atliktas ir Ukmergės rajone, kurio duomenys parodė, kad Tarp apklaustųjų mokinių kasdien rūkančių 11, 13 ir 15 metų buvo 8 proc. berniukų ir 3 proc. mergaičių. Visai nerūkančių mokinių buvo 37,1 proc. berniukų ir 37,8 proc. mergaičių. Ukmergės rajone 11, 13 ir 15 metų amžiaus mokinių, kurie per pastarąsias 30 dienų nebuvo apsvaigę buvo 12,4 proc. berniukų ir 6,8 proc. mergaičių, tai galima daryti išvada, kad visiškų abstinencijų skaičius, kurie visai nevartoja alkoholio, tarp mokinių yra labai nedidelis. Bent kartą ar daugiau kartų buvo apsvaigę nuo alkoholio per paskutines 30 dienų 87,6 proc. berniukų ir 93,2 proc. mergaičių. Matoma tendencija, kad jaunimas yra linkęs vartoti lengvuosius gėrimus, tokius kaip sidras, alus, alkoholiniai kokteiliai, nuo kurių daug greičiau išsivysto priklausomybė. Taip pat matoma tendencija, kad jaunos mergaitės pradeda vartoti alkoholį dažniau, nei lyginant 2006 metų duomenis. Mokinių mityba kol kas turi daug trūkumų (daug mokinių nepakankamai vartoja vaisių ir daržovių, juodos duonos, žuvies, pieno ir jo produktų), tačiau per pastaruosius 4 metus sumažėjo nesveikų produktų (traškučių, kokakolos bei alkoholinių gėrimų) vartojimas, daugiau mokinių kasdien valgo daržovių, geria sulčių. Ukmergės rajone 5-6 kartus per savaitę ir dažniau vaisius vargo tik 17,5 proc. berniukų ir 22,3 proc. mergaičių, daržoves valgo 20,7 proc. berniukų ir 24,3 proc. mergaičių. Vienas iš svarbiausių sveikos gyvenimo aspektų yra reguliarus fizinis aktyvumas, kuris turėtų būti kasdien nors 30 minučių. Fizinio aktyvumo stoka įtakoja įvairių lėtinių neinfekcinių ligų atsiradimą. Mokinių tarpe kasdien sportuojančių berniukų 13,3 proc., mergaičių 2,8 proc. Tik kartą per mėnesį sportuoja 7 proc. berniukų ir 12 proc. mergaičių. Ukmergės rajono mokinių fizinis aktyvumas nėra pakankamas.

6.2. 2012 m. Ukmergės rajono ugdymo įstaigose buvo atliktas 8-12 klasių mokinių tyrimas, kurio tikslas buvo iširti rūkymo, narkotikų ir alkoholio vartojimo paplitimą bei naudojimosi kompiuteriu ypatumus tarp pasirinkto amžiaus mokinių. Iš visų tirtų mokinių 11,7 proc. mokinių savo sveikatą vertina blogai ir 10,7 proc. nesijaučia laimingi. Tyrimo rezultatai rodo, kad rūkymo, alkoholinių gėrimų ir nelegalių narkotikų vartojimo problema mokinių tarpe didėja. Cigaretės (68,1 proc.) ir alkoholinius gėrimus (84,1 proc.) yra išbandę didžioji dauguma mokinių, 12 – 14 metų amžiaus tarpsnyje. Kol kas dar mergaitės psichotropinių medžiagų vartoja rečiau už

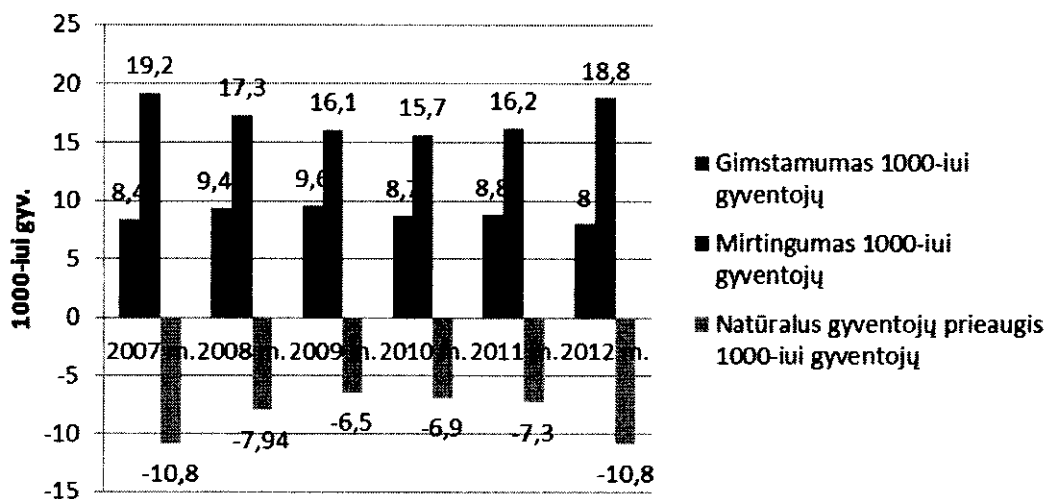
berniukus, tačiau pamažu atrodo, kad lyčių skirtumai nyksta. Pagrindine priežastį kodėl jie rūko, vartoja alkoholinius gėrimus ir narkotines medžiagas, jie įvardija, kad tai padeda atsipalaiduoti ir pajusti malonius pojūčius. Cigarečių ir alkoholio pasirinkimą lemia jų skonis ir kvapas. Didžiulę įtaką psichotropinių medžiagų vartojimui daro bendraamžių įtaka. Išgydami cigaretes, alkoholinius gėrimus, narkotines medžiagas dauguma nepilnamečių mokinių, dažniausiai panaudodami tėvų duodamus dienpinigius. Dalis mokinių norėtų nevartoti priklausomybę sukeliančių medžiagų bei mano, kad tam reikėtų valios ir pastangų. Daugelis nesugeba susiekti savo elgesio (rūkymo, alkoholio ir narkotikų vartojimo) ir įrodytos žalos sveikatai, kadangi neigiamas šių psichoaktyvių medžiagų poveikis išryškėja tik po kelių dešimtmečių, todėl nesusimąstoma, kad dabartinis elgesys gali turėti įtakos sveikatos pablogėjimui ateityje. Iš visų apklaustųjų 12,2 proc. moksleivių yra bandę vartoti narkotinių medžiagų. Juos paskatino tai padaryti smalsumas. Tyrimas parodė, kad 93,6 proc. mokinių namie turi kompiuterį, tad vis daugiau laiko mokiniai praleidžiama prie kompiuterio, užuot bendravę su bendraamžiais ir lavinę socialinius įgūdžius. Vidutiniškai mokiniai prie kompiuterio nurodė praleidžiantis 3-5 valandas per dieną, o 7,2 proc. mokinių kartais neina į mokyklą vien tam, kad likę namie galėtų sėdėti prie kompiuterio. Tačiau kompiuteris gali sukelti ne tik priklausomybę, bet ir fizinės sveikatos problemų (nutukimą, stuburo iškrypimą ir kt.).

6.3. Sveikatos apsaugos ministro įsakymu Nr. V-773 patvirtinta Lietuvos higienos norma HN 21:2011 „Mokykla, vykdanči bendrojo ugdymo programas. Bendrieji sveikatos saugos reikalavimai“, kurioje numatoma, kas mokiniai turi kasmet iki rugsėjo 15 dienos mokyklai pateikti informaciją apie profilaktinio sveikatos patikrinimo rezultatus. Išanalizavus šiuos surinktus duomenis matyti, kad regos sutrikimų, stuburo iškrypimų, laikysenos sutrikimų dažnis tarp Ukmergės rajono mokinių turi tendenciją didėti.

7. Gyventojų demografiniai, sergamumo ir mirtingumo rodikliai.

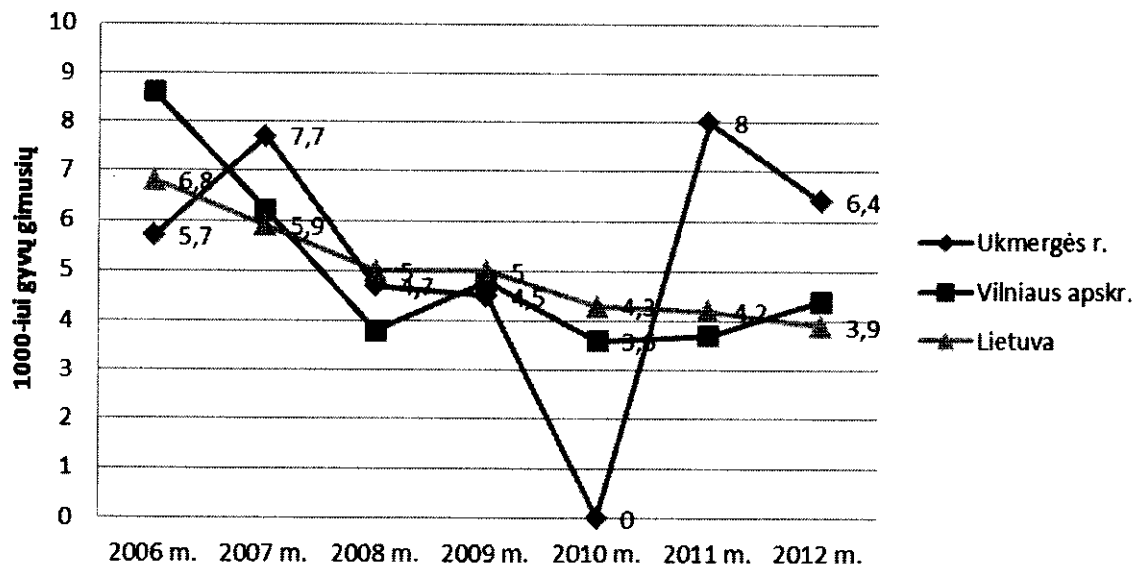
7.1. Demografinės situacijos pokyčiai Ukmergės rajone, tiek šalyje pastebimi kasmet. Visoje Lietuvoje gyventojų skaičius kasmet mažėja. Gyventojų skaičius mažėja ir Ukmergės rajone. Lyginant 2008 m. ir 2012 m. gyventojų skaičius Ukmergės rajone per pastaruosius 5 metus sumažėjo 14 proc. Analizuojant vyrų ir moterų pasiskirstymą rajone matyti, kad iš visų rajono gyventojų 2012 m. vyrai sudarė 40,8 proc., moterys 59,2 proc. Vertinant 6 metų laikotarpį matyti, kad didesniąją dalį rajono gyventojų sudaro moterys, tačiau tiek vyrų, tiek moterų skaičius rajone per pastaruosius metus sumažėjo. Ukmergės rajone per pastaruosius 6 metus kito pensinio amžiaus gyventojų skaičius, bei gyventojų, kurių amžius 0-15 metų. Didžiąją dalį Ukmergės rajono gyventojų sudaro 18 – 44 m. darbingo amžiaus gyventojai (58,3 proc.). Gyventojų, kurių amžius yra 65 ir daugiau metų Ukmergės rajone 2012 m. buvo 27,4 proc.

7.2. Vertinant gyventojų natūralios gyventojų kaitos rodiklius, kurie per pastaruosius 6 metus neženkliai kinta, gimstamumas nuo 2010 m. ėmė neženkliai didėti. Natūralus gyventojų prieaugis vis dar išlieka neigiamas (1 pav.).



1 pav. Natūralios gyventojų kaitos rodikliai Ukmergės rajone 2007-2012 m. Šaltinis: Higienos instituto Sveikatos informacijos centras.

7.3. Vienas svarbiausių asmens sveikatos priežiūros kokybės vertinimo rodiklių – kūdikių iki 1 m. mirtingumas. Kūdikių iki 1 metų amžiaus mirtingumas Ukmergės rajone nuo 2006 m. nebuvo pastovus: didžiausias rodiklis užfiksuotas 2011 m. (8/1000 gyvų gimusiųjų) (2 pav.). Lyginant paskutiniu 2 metų rodiklius matyti, kad kūdikių mirtingumas Ukmergės rajone buvo didesnis, nei šalyje ir apskrityje.



2 pav. Kūdikių iki 1 metų mirtingumas 1000 gimusių 2006-2012 m. Ukmergės r., Vilniaus apskr., Lietuvoje. Šaltinis: Higienos instituto Sveikatos informacijos centras.

7.4. Analizuojant santuokų ir ištuokų skaičius matyti, kad santuokų Ukmergės rajone nuo 2008 m. sumažėjo. Ištuokų skaičius rajone nuo 2009 m. padidėjo, tačiau santuokų skaičius tenkantis 1000 gyventojų Ukmergės rajone yra beveik 2 kartus didesnis, nei ištuokų skaičius tenkantis 1000 rajono gyventojų.

7.5. Ukmergės rajone 2012 metais mirtingumas 100 000 gyv. buvo 1882,0 atvejai. Analizuojant mirusiųjų skaičių nuo pagrindinių mirties priežasčių matyti, kad mirusių nuo kraujotakos sistemos ligų skaičius 2012 m. neženkiai padidėjo ir lyginant su šalies rodikliais išlieka didesnis. Mirčių sąlygotų išorinių priežasčių 2012 m. skaičius padidėjo tiek Ukmergės r. tiek ir apskrityje. 2012 m. mirusių skaičius transporto įvykiuose lyginant su 2010 m. buvo 2,1 karto mažesnis (1 lentelė).

1 lentelė. Mirusiųjų nuo pagrindinių priežasčių rodikliai Ukmergės r., Vilniaus apskr., Lietuvoje 2006 – 2012 m.

Mirusių dėl:	2006 m.	2007 m.	2008 m.	2009 m.	2010 m.	2011 m.	2012 m.
Mirusiųjų nuo kraujotakos sistemos ligų sk. 100000 gyv.							
Ukmergės r.	1058,7	1048,1	1046,4	961,3	942,5	953,5	1121,5
Lietuva	716,6	720,1	703,5	697,5	718,9	716,5	775,5
Vilniaus apskr.	664,5	669,9	660,1	650,8	649,1	630,6	665,0
Mirusiųjų nuo piktybinių navikų sk. 100000 gyv.							
Ukmergės r.	332,9	334,2	278,6	299,7	282,3	303,0	327,4
Lietuva	240,1	245,4	246,2	243,54	246,8	251,6	267,7
Vilniaus apskr.	235,9	224,9	229,8	222,2	222,7	228,6	229,5
Mirusiųjų dėl išorinių priežasčių sk. 100000 gyv.							
Ukmergės r.	152,5	247,4	177,7	168,7	177,6	148,0	190,8
Lietuva	157,2	155,4	142,5	124,8	123,1	115,5	122,5
Vilniaus apskr.	163,4	161,8	144,4	128,6	129,4	116,9	127,3
Mirusiųjų transporto įvykiuose sk. 100000 gyv.							

Ukmergės r.	19,3	43,4	28,5	17,8	27,3	11,7	12,9
Lietuva	26,5	26,0	17,9	13,7	11,3	11,2	13,1
Vilniaus apskr.	22,6	26,3	17,1	10,5	10,3	10,6	10,9

Šaltinis: Higienos instituto Sveikatos informacijos centras.

7.6. Socialiniai - ekonominiai pokyčiai veikia daugelį visuomenės gyvenimo sričių, kartu veikdami žmogų bei jį supančią aplinką. 2010 m. Ukmergės rajono socialinės rizikos šeimų apskaitoje naujai užregistruotos 28 naujos šeimos, jose auga 38 vaikai. Pagal gyvenamą vietą naujai užregistruotos šeimos yra pasiskirsčiusios beveik tolygiai: tiek gyvenančios kaime, tiek Ukmergės mieste. Pastebimas mažo amžiaus vaikų (0-6 metai), augančių socialinės rizikos šeimose didėjimas, 2010 metais naujai išaiškintose šeimose, turinčiose socialinę riziką, tokio amžiaus vaikų skaičius siekė 16. Teigiamas tendencijas rodo tai, kad socialinės rizikos šeimų ir jose augančių vaikų skaičius rajone kasmet mažėja. Nedarbas siejamas su ribotomis asmens ir jo šeimos galimybėmis apsirūpinti pirmos būtinybės prekėmis (maistu, drabužiais ir kt.) bei patenkinti kitus būtinausius poreikius. Dėl finansinės krizės, įtakojusios ekonomikos nuosmukį šalyje, bedarbystė rajone lyginant su ankstesniais metais, žymiai didesnė. Lyginant su 2010 metais, kai rajono darbo biržoje buvo registruoti 3774 bedarbiai, 2012 metų pabaigoje šis skaičius išaugo iki 5700 bedarbių, t.y. 1,5 karto daugiau.

7.7. Didžiausias bendras sergamumas (visi ligos atvejai) Ukmergės rajone yra kvėpavimo sistemos ligomis, kraujotakos sistemos ligomis, bei akių ligomis. Lyginant kelių metų bendro sergamumo įvairiomis organizmo sistemos ligomis pokyčius matyti, kad Ukmergės rajone šiek tiek sumažėjo nervų sistemos ligomis, ausų ligomis, tačiau vertinant bendra sergamumą kitomis ligomis pastebima vis dar didesni rodikliai nei Vilniaus apskrities ir šalies. Toliau analizuojant tris, daugiausiai rajone užregistruotus, bendro sergamumo ligų atvejus, pastebima, kad kai kurie rodikliai Ukmergės rajone yra didesni nei šalies ir apskrities rodikliai, tačiau matomas neženklaus bendrojo sergamumo mažėjimas rajone. Kvėpavimo sistemos ligų, bei kraujotakos sistemos ligų atvejų skaičius Ukmergės rajone 1000-čiui gyventojų 2012 m. buvo didesnis nei apskrityje. Bendras sergamumas akių ligomis Ukmergės rajone 2012 m. 178,2 atvejai 1000-čiui gyventojų, o apskrities rodiklis 196,1 atvejai.

7.8. Infekcinių parazitinių ligų rodiklis, remiantis HISIC duomenimis, 2005 – 2012 metais Ukmergės rajone buvo mažesnis lyginant su šalies bei Vilniaus apskrities rodikliu, tačiau matoma tendencija infekcinių parazitinių ligų daugėjimo nuo 2009 m. Labiausiai sergamumas infekcinėmis ir parazitinėmis ligomis yra paplitęs tarp 0-17 metų amžiaus asmenų (2012 m. 84,8 atvejai 1000 gyv.).

7.9. Valstybinio psichikos sveikatos centro duomenimis, sergamumas psichikos ligomis Ukmergės rajone 2012 m. 72,2 atvejai 100 000 gyventojų. Vertinant sergamumą, nustatytus naujus atvejus, priklausomybės ligomis matyti, kad Ukmergės rajone 2012 m. sergamumas priklausomybės ligomis buvo 67,0 atvejai 100 000 gyventojų, iš jų narkomanija 2,6 atvejai 100 000 gyventojų. Bendrasis sergamumas priklausomybių ligomis Ukmergės rajone 2012 m. buvo 628,3 atvejai 100 000 gyventojų ir tai yra daugiau nei praeitais metais.

8. Sveikatai palanki aplinka.

8.1. Duomenys apie aplinkos būklę Lietuvoje pateikiami kasmet. Tačiau jie yra apibendrinti arba analizuojantys tik didžiųjų Lietuvos miestų situaciją. Detalios analogiškų rodiklių analizės Ukmergės rajone nėra.

8.2. Ukmergės rajono savivaldybėje patvirtinta atliekų surinkimo ir saugojimo tvarka. Ši tvarka nustato, jog savivaldybės atliekų tvarkymo sistema privalo naudotis visi komunalinių atliekų turėtojai, gyvenantys ir veikiantys savivaldybės teritorijoje. Visi atliekų turėtojai privalo mokėti nustatytą rinkliavą bei privalo rūšiuoti komunalines atliekas.

8.3. Ukmergės rajono savivaldybėje prie centralizuotos vandens tiekimo sistemos prisijungę apie 80 proc. namų ūkių. Toks centralizuotai tiekiamo vandens vartotojų kiekis sudaro sąlygas tinkamai sekti geriamojo vandens kokybę. Savivaldybės kaimiškose vietovėse pagrindiniai geriamojo vandens šaltiniai yra šachtiniai šuliniai. Šachtiniam šuliniui būdingas didelis nitratų kiekis, kietumas, mikrobiologinis užterštumas. Priemiesčiuose būdingas užterštumas

sunkiaisiais metalais. Už šachtinių šulinių kokybę atsakingas pats įrenginio turėtojas. Taip pat jis moka už vandens kokybės tyrimus. Dėl šios priežasties dažnai vandens kokybė lieka neištirta.

8.4. Ukmergės rajone 2013 m. buvo atlikti mikrobiologiniai vandens telkinių tyrimai. Buvo ištirti 7 labiausiai gyventojų lankomi vandens telkiniai, nustatyti higienos normose leistini mikrobiologiniai parametrai.

8.5. Ukmergės rajone 2013 m. buvo atlikti triukšmo matavimai šiose vietose:

Eil. Nr.	Matavimo vietos pavadinimas ir adresas	Matavimo taškų skaičius
	Didžiosios Kovos apygardos partizanų parkas, Vidiškių sen., Ukmergės r.	3
	Dukstynos kapinės, Dukstynos k., Vidiškių sen., Ukmergės r.	3
	VšĮ Ukmergės ligoninė, Vytauto g. 105, Ukmergė	4
	Vytauto gatvė, gyv. namų teritorija	6
	Ukmergės „Ryto“ specialioji mokykla, Veterinarijos g. 5, Ukmergė	2
	Ukmergės vaikų lopšelis – darželis „Saulutė“, Veterinarijos g. 4, Ukmergė	2
	Ukmergės Dukstynos pagrindinė mokykla, J.Tumo-Vaižganto 44, Ukmergė	3
	Senosios kapinės, Vaižganto g., Ukmergė	3
	Ukmergės Jono Basanavičiaus gimnazija, J. Basanavičiaus g. 10, Ukmergė	3
	Ukmergės Antano Smetonos gimnazija, J.Basanavičiaus g. 7, Ukmergė	3
	Ukmergės vaikų lopšelis – darželis „Žiogelis“, Bažnyčios g. 5, Ukmergė	2
	Ukmergės Senamiesčio pagrindinė mokykla, Sodų g. 7, Ukmergė	3
	Ukmergės vaikų lopšelis – darželis „Nykštukas“, P. Cvirkos g. 21, Ukmergė	2
	Ukmergės mokykla - darželis „Varpelis“ Stoties g. 8, Ukmergė	2
	Žiedo gatvė, gyv. namų teritorija	6
	Miškų gatvė šalia parduotuvės „IKI Ukmergė“	3
	Ukmergės „Šilo“ pagrindinė mokykla, Miškų g. 45, Ukmergė	3
	Jaunimo gatvė, gyv. namų teritorija	8
	Ukmergės vaikų lopšelis – darželis „Eglutė“, Antakalnio g. 49a, Ukmergė	2
	Vilniaus gatvė, gyv. namų teritorija	4
	Ukmergės vaikų lopšelis – darželis „Buratinas“, Linų g. 3, Ukmergė	3
	Ukmergės Užupio pagrindinė mokykla, Linų g. 4, Ukmergė	4
	Ukmergės vaikų globos namai, Vilniaus g. 87, Ukmergė	3
	Ukmergės vaikų lopšelis – darželis „Šilelis“, Pivonijos g. 7, Ukmergė	2
	Ukmergės Pašilės pagrindinė mokykla, Pašilės g. 19, Ukmergė	3
	Pašilės kapinės, Pašilės g., Ukmergė	3
	Žuvintės kraštovaizdžio draustinio Sukinių piliakalnis, Pabaisko sen. Ukmergės r.	3
	Iš viso	88

8.6 Ukmergės rajono savivaldybės taryba 2013-10-31 d. sprendimu Nr. 7-263 „Dėl savivaldybės įstaigų ir įmonių darbuotojų prevencinių sveikatos tikrinimų“ patvirtino programą.

Ukmergės rajono savivaldybėje veikiančiose pirminės asmens sveikatos priežiūros įstaigose valstybės lėšomis įgyvendinamos 5 prevencinės programos, kuriose gali dalyvauti atitinkamo amžiaus įmonių/įstaigų dirbantieji. Keturios patikros programos skirtos (gimdos kaklelio ir krūties vėžio (moterims), priešinės liaukos (vyrams), storosios žarnos (moterims ir vyrams) vėžio prevencijai. Šių programų tikslas – anksti diagnozuoti ir gydyti onkologines ligas ir mažinti mirčių skaičių. Valstybinės programos „Asmenų, priskirtinų širdies ir kraujagyslių ligų didelės rizikos grupei, atrankos ir prevencijos priemonių programa“ tikslas - mažinti gyventojų sergamumą širdies ir kraujagyslių ligomis įgyvendinant ankstyvosios profilaktikos priemones. Rajono gyventojų sveikatos patikrinimų intensyvumas šiose prevencinėse programose atskirose pirminės asmens sveikatos priežiūros įstaigose yra labai mažas ir svyruoja nuo 0 iki 10 proc. Programa startuoja 2014-01-01 d. ir tikimasi, kad rajono savivaldybės įstaigose ir įmonėse dirbančiųjų sveikatos

patikrinimai pagal valstybės finansuojamas prevencines programas būtų veiksminga priemonė siekiant išsaugoti šių įmonių dirbančiųjų sveikatą, mažinti nedarbingumą ir išlaidas gydymui. Geros patirties sklaida, informacinės medžiagos apie prevencinių programų aktualumą, tikslus bei pasitikrinimo galimybes platinimu visose rajono įmonėse bei organizacijose bus siekiama įtraukti į programos veiklas įmonių profsąjungas bei verslo ir paslaugų įmones.

II. MISIJA IR VIZIJA

9. Pagal Ukmergės rajono savivaldybės kompetenciją sudaryti palankias teisinės, ekonomines ir socialines sąlygas visuomenės sveikatos priežiūros veiklai. Vykdyti visuomenės sveikatos priežiūros plėtojimą, jos prieinamumą ir paslaugų kokybės gerinimą. Inicijuoti Lietuvos Respublikos teisinių aktų, reglamentuojančių visuomenės sveikatos veiklą, tobulinimą.

10. Ukmergės rajono savivaldybėje įtvirtintas visuomenės sveikatos ir jos priežiūros prioritetas. Daugumai savivaldybės gyventojų sveika elgsena ir gyvensena tampa prioritetinėmis vertybėmis. Mažėja sergamumas ir mirtingumas nuo lėtinių ligų, ilgėja vidutinė sveiko gyvenimo trukmė, gerėja gyventojų gyvenimo kokybė.

III. STRATEGIJOS TIKSLAS, UŽDAVINIAI IR VEIKLOS

11. Strategijos tikslas – pagerinti Ukmergės savivaldybės gyventojų gyvenimo kokybę, ilginti gyvenimo trukmę – mažinti sergamumą, mirtingumą ir neįgalumą, ypač daug dėmesio skirti dažniausioms mirties priežastims: širdies ir kraujagyslių ligoms, onkologiniams susirgimams, nelaimingiems atsitikimas ir traumoms.

12. Strategijos svarbiausi uždaviniai ir veiklos:

12.1. įtvirtinti visuomenės sveikatos prioritetą Ukmergės rajono savivaldybės politikoje;

12.2. vykdyti Ukmergės rajono gyventojų sveikatos rodiklių ir aplinkos būklės (monitoringą) stebėseną;

12.3. mažinti sergamumą infekcinėmis, neinfekcinėmis, užkrečiamosiomis ligomis ir įgyvendinti prevencijos priemones;

12.4. stiprinti Ukmergės rajono gyventojų psichikos sveikatą;

12.5. mažinti Ukmergės rajono gyventojų sergamumą ir mirtingumą piktybiniais navikais;

12.6. skatinti Ukmergės rajono gyventojų fizinį aktyvumą ir sveiką mitybą;

12.7. užtikrinti efektyvų visuomenės sveikatos informavimą visuomenės sveikatos klausimais;

12.8. rūpintis vaikų ir jaunimo sveikatos išsaugojimu ir stiprinimu;

12.9. stiprinti Ukmergės rajono gyventojų sveikatą;

12.10. alkoholio, tabako ir narkotinių medžiagų vartojimo paplitimo mažinimas;

12.11. Ukmergės savivaldybės infrastruktūros ir rekreacinių zonų plėtra, skatinant gyventojų aktyvųjį mobilumą;

12.12 stiprinti sužalojimų, traumų ir staigios mirties prevenciją.

V. STIPRYBIŲ, SILPNYBIŲ, GALIMYBIŲ IR GRĖSMIŲ (SSGG) ANALIZĖ

13. Stiprybės:

13.1. įgyvendinama valstybinės visuomenės sveikatos plėtros savivaldybėse 2007 – 2010 metų programa, įsteigtas Ukmergės rajono savivaldybės visuomenės sveikatos biuras, atsakingas už visuomenės sveikatos priežiūros paslaugų teikimą savivaldybės gyventojams;

13.2. sukurta ir įgyvendinama Ukmergės rajono savivaldybės visuomenės sveikatos stebėsenos 2013-2015 metų programa;

13.3. parengtos ir įgyvendintos Ukmergės rajono savivaldybės visuomenės sveikatos

stiprinimo ir prevencijos programos;

13.4. pagal Lietuvos Respublikos Vyriausybės prioritetus organizuojama visuomenės sveikatos priežiūra Ukmergės rajone;

13.5. Ukmergės rajone yra įkurtos Prevencinio darbo koordinavimo grupė, Bendruomenės sveikatos taryba, Narkotikų kontrolės komisija, seniūnijose įkurti bendruomenių centrai;

13.6. Ukmergės rajone įkurtos ligonių, sergančių bronchine astma, cukriniu diabetu, turinčių regėjimo sutrikimų ir kitos nevyriausybinės organizacijos;

13.7. Ukmergės rajone parengtos ir patvirtintos atliekų tvarkymo, gyvūnų laikymo taisyklės.

14. Silpnybės:

14.1. visuomenės sveikatos priežiūra Ukmergės savivaldybėje nėra prioritetinga veiklos sritis;

14.2. nepakankamas sveikatos programų finansavimas, valdymas, koordinavimas, įgyvendinimo veiksmingumo vertinimas;

14.3. nepakankamas skaičius visuomenės sveikatos priežiūros srities specialistų;

14.4. sveikatos priežiūros paslaugų netolygumai tarp miesto ir kaimo gyventojų;

14.5. nepakankamas Ukmergės rajono bendruomenės aktyvumas ir įtraukimas sprendžiant visuomenės sveikatos stiprinimo klausimus bei įgyvendinant sveikatinimo priemones.

15. Galimybės:

15.1. aktyvus kitų sektorių, valstybės tarnautojų dalyvavimas visuomenės sveikatos stiprinimo veikloje;

15.2. augantis bendruomenių aktyvumas ir atsakomybė už savo sveikatą;

15.3. visuomenės sveikatos priežiūros specialistų kvalifikacijos tobulinimo ir profesinio tobulėjimo visuomenės sveikatos priežiūros srityje plėtra;

15.4. naujų informacinių priemonių naudojimas visuomenei informuoti apie sveiką gyvenimą ir sveikatos stiprinimą.

16. Grėsmės:

16.1. pasyvus politikų ir visuomenės požiūris į visuomenės sveikatos priežiūrą;

16.2. nepakankamas Ukmergės savivaldybės visuomenės sveikatos biuro bei kitų visuomenės sveikatos priežiūroje dalyvaujančių įstaigų finansavimas;

16.3. nepakankamas sektorių ir valstybės tarnybų tarpusavio bendradarbiavimas visuomenės sveikatos priežiūros klausimais;

16.4. didėjantys socialiniai ir ekonominiai skirtumai tarp regionų ir atskirų gyventojų socialinių grupių, senstantys Lietuvos gyventojai, didėjantis sergamumas lėtinėmis ligomis, piktybiniais navikais, didėjantis medicininių paslaugų poreikis;

16.5. blogėjantys vaikų ir jaunimo sergamumo rodikliai, plintančios priklausomybės ligos;

16.6. didėjanti naujų užkrečiamųjų ir neinfekcinių ligų grėsmė gyventojų sveikatai;

16.7. nepakankama informacijos sklaida apie sveikatos priežiūrą, ją veikiančius veiksnius bei pokyčius.

VI. VERTINIMO KRITERIJAI

17. Strategijos vertinimo kriterijai:

17.1. gyventojų sveikatos būklės pokyčiai;

17.2. parengtos ir įvykdytos visuomenės sveikatos programos ir projektai, jų skaičius, tikslinės grupės;

17.3. visuomenės sveikatos priežiūros finansavimo pokyčiai;

17.4. vaikų ir jaunimo sveikatos pokyčiai;

17.5. visuomenės sveikatos priežiūros plėtra Ukmergės rajono savivaldybėje

VII. FINANSAVIMO ŠALTINIAI

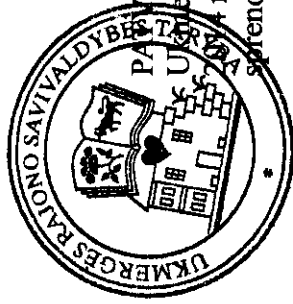
18. Strategijos priemonių įgyvendinimo finansavimo šaltiniai: Lietuvos Respublikos valstybės biudžetas, Ukmergės rajono savivaldybės biudžetas, Savivaldybės visuomenės sveikatos rėmimo ir aplinkos apsaugos specialiosios programos.

19. Taip gali būti naudojamos tikslinės paskirties lėšos, ES struktūrinių fondų lėšos, kitų fondų, organizacijų, kitų juridinių ir fizinių asmenų dovanotos ar kitu teisėtu būdu įgytos lėšos.

VIII. BAIGIAMOSIOS NUOSTATOS

20. Strategijos priemonių įgyvendinimas yra tęstinis ir kintantis procesas. Strategijos įgyvendinimo priemonės gali būti koreguojamos.





IRTINTA

Ukmergės rajono savivaldybės tarybos
2014 m. kovo 27 d.
sprendimu Nr. 7-72

UKMERGĖS RAJONO SAVIVALDYBĖS VISUOMENĖS SVEIKATOS PRIEŽIŪROS 2014–2018 METŲ STRATEGIJOS ĮGYVENDINIMO PRIEMONIŲ PLANAS

Strategijos uždavinys	Priemonė	Įvykdymo terminai	Vykdytojai	Vertinimo kriterijai	Kriterijų aus skaičius
1. Įtvirtinti visuomenės sveikatos prioritetą Ukmergės rajono savivaldybės politikoje	1.1. Vykdyti Lietuvos Respublikos visuomenės sveikatos priežiūros įstatyme ir kituose teisės aktuose reglamentuotą visuomenės sveikatos priežiūrą	2014-2018 metai	Ukmergės rajono savivaldybės administracija	Svarstyčių klausimų skaičius Priimtų dokumentų skaičius	5
	1.2. Įtvirtinti Ukmergės rajono savivaldybės politikoje visuomenės sveikatos svarbą, teikti pasiūlymus rengiant savivaldybės strateginius dokumentus, kad juose būtų atsižvelgta į visuomenės sveikatos poreikius bei numatytos priemonės visuomenės sveikatai gerinti	2014-2018 metai	Ukmergės rajono savivaldybės visuomenės sveikatos biuras Ukmergės rajono	Svarstyčių klausimų skaičius Priimtų dokumentų skaičius	2
	1.3. Sprendžiant gyventojų sveikatos, priežiūros problemas, plėtoti savivaldybės ir valstybės bei kitų institucijų bendradarbiavimą sutarčių pagrindu	2014-2018 metai	Ukmergės rajono savivaldybės administracija	Pasirašytų sutarčių skaičius	20

Strategijos uždavinys	Priemonė	Įvykdymo terminai	Vykdytojai	Vertinimo kriterijai	Kriterijų aus skaičius
	1.4. Vykdyti veiksmingą visuomenės sveikatos rėmimo specialiųjų programų įgyvendinimo kontrolę	2014-2018 metai	Bendruomenės sveikatos taryba Ukmergės rajono savivaldybės administracija	Laiku pateiktos ataskaitos	60 projektų kasmet/60 ataskaitų.
	1.5. Plėsti nerūkymo zonas ir užtikrinti, kad nerūkantys gyventojai būtų apsaugoti nuo pasyvaus rūkymo žalos	2014-2018 metai	Ukmergės rajono savivaldybės visuomenės sveikatos biuras Ukmergės rajono savivaldybės administracija	Įsteigtų nerūkymo zonų skaičius	2
	1.6 Siekti, kad visuomenės sveikatos poreikiai būtų sprendžiami veikiant išvien visiems sveikatinimo veiklos dalyviams –Sveikatos politikos formuotojams (savivaldybės tarybai, savivaldybės administracijai, savivaldybės gydytojui, bendruomenės sveikatos tarybai) ir paslaugų teikėjams – visuomenės sveikatos biurui, ir paslaugų gavėjams – rajono gyventojams	2014-2018 metai	Ukmergės rajono savivaldybės visuomenės sveikatos biuras Ukmergės rajono savivaldybės administracija	Metinio biuro veiklos plano ataskaita Savivaldybės tarybai	1 ataskaita per metus
2. Vykdyti Ukmergės rajono gyventojų sveikatos rodiklių ir aplinkos būklės (monitoringą) stebėseną	2.1. Vykdyti visuomenės sveikatos stebėsenos 2013-2015 m. programą ir jos priemonių planą.	2014-2018 metai	Ukmergės rajono savivaldybės visuomenės sveikatos biuras Ukmergės rajono savivaldybės administracija	Surinktų rodiklių skaičius Parengta ataskaita	80-90% nuo bedro rodiklių skaičiaus 1 ataskaita per metus

Strategijos uždavinys	Priemonė	Įvykdymo terminai	Vykdytojai	Vertinimo kriterijai	Kriterijų aus skaičius
	<p>2.2. Organizuoti geriamojo vandens ir maudyklų vandens tyrimų atlikimą ir stebėseną</p>	2014-2018 metai	<p>UAB „Ukmergės vandenys“ laboratorija Viešojo konkurso būdu parinkti teikėjai Ukmergės rajono savivaldybės visuomenės sveikatos biuras</p>	<p>Pagal UAB „Ukmergės vandenys“ laboratorijos stebėsenos duomenis Maudyklų vandens stebėseną</p>	<p>1 ataskaita per metus Gegužė-rugpjūtis po 2 kartus/mėn. 8 informacijos visuomenei</p>
	<p>2.3. Parengti Ukmergės rajono triukšmo prevencijos veiksmų planą</p>	2014-2018 metai	Ukmergės rajono savivaldybės administracija	Parengtas ir patvirtintas planas	1
<p>3. Mažinti sergamumą infekcinėmis, neinfekcinėmis, užkrečiamosiomis ligomis ir įgyvendinti prevencijos priemones</p>	<p>3.1. Vykdyti Ukmergės rajono gyventojų informavimą apie profilaktines vakcinas</p>	2014-2018 metai	<p>Asmens sveikatos priežiūros įstaigos Vilniaus visuomenės sveikatos centro Ukmergės skyrius Ukmergės rajono savivaldybės administracija</p>	Suteiktų paslaugų skaičius	Ne mažiau 4000 per metus

Strategijos uždavinys	Priemonė	Įvykdymo terminai	Vykdytojai	Vertinimo kriterijai	Kriterijų skaičius
	3.2. Užtikrinti pasirengimą epidemijoms ir pandemijoms	2014-2018 metai	Ukmergės rajono savivaldybės administracija	Sukurtas ir patvirtintas veiksmų planas	1
4. Stiprinti Ukmergės rajono gyventojų psichikos sveikatą	4.1.1. Teikti informaciją ir konsultacijas Ukmergės rajono gyventojams apie psichologinę pagalbą	2014-2018 metai	VŠĮ PSPC Psichikos sveikatos centras Ukmergės pedagoginė psichologinė tarnyba	Suteiktų konsultacijų skaičius	Ne mažiau 200 konsultacijų per metus
	4.2. Vykdyti visuomenės psichikos sveikatos stiprinimą ir psichikos sutrikimų prevenciją	2014-2018 metai	VŠĮ PSPC Psichikos sveikatos centras Ukmergės pedagoginė psichologinė tarnyba Ukmergės rajono savivaldybės visuomenės sveikatos biuras	Renginių skaičius	Ne mažiau 10 renginių per metus

Strategijos uždavinys	Priemonė	Įvykdymo terminai	Vykdytojai	Vertinimo kriterijai	Kriterijų aus skaičius
5. Mažinti Ukmergės rajono gyventojų sergamumą ir mirtingumą piktybiniais navikais	<p>5.1 Vykdyti Ukmergės rajono savivaldybės tarybos 2013-10-31 d. sprendimą Nr. 7-263 „Dėl savivaldybės įstaigų ir įmonių darbuotojų prevencinių sveikatos tikrinimų“</p> <p>5.2. Užtikrinti efektyvų valstybinių prevencinių programų vykdymą</p>	2014-2018 metai	<p>Asmens sveikatos priežiūros įstaigos</p> <p>Ukmergės rajono savivaldybės visuomenės sveikatos biuras</p> <p>Ukmergės rajono savivaldybės administracija</p>	<p>Dalyvaujančių organizacijų skaičius</p> <p>Programoje galinčių dalyvauti ir pasitikrinsiujų skaičius</p>	45
6. Skatinti Ukmergės rajono gyventojų fizinį aktyvumą ir sveiką mitybą	<p>6.1. Organizuoti apklausas, sveikatingumo renginius, akcijas, mokymus sveikos gyvensenos klausimais Ukmergės rajone</p>	2014-2018 metai	<p>Asmens sveikatos priežiūros įstaigos</p> <p>Ukmergės rajono savivaldybės visuomenės sveikatos biuras</p> <p>Ukmergės rajono savivaldybės visuomenės sveikatos biuras</p>	<p>Suteikta informavimo paslaugų skaičius</p> <p>Suteiktų paslaugų skaičius</p> <p>Renginių skaičius</p>	<p>Ne mažiau 30% nuo visų galinčių dalyvauti programose</p> <p>Ne mažiau 50 renginių per metus</p>

Strategijos uždavinys	Priemonė	Įvykdymo terminai	Vykdytojai	Vertinimo kriterijai	Kriterijaus skaičius
	6.2. Vykdyti informacijos apie fizinio aktyvumo naudą sklaidą	2014-2018 metai	Ukmergės rajono savivaldybės visuomenės sveikatos biuras	Parengtų informacijų skaičius	Ne mažiau 20 per metus
	6.3. Propaguoti sveikos gyvensenos principus, siekiant, kad sveikas gyvenimo būdas taptų savivaldybės gyventojų prioritetine dalimi	2014-2018 metai	Ukmergės rajono savivaldybės visuomenės sveikatos biuras	Parengtų informacijų skaičius	Ne mažiau 20 per metus
	6.4. Skleisti informaciją apie netinkamos mitybos pasekmes	2014-2018 metai	Ukmergės rajono savivaldybės visuomenės sveikatos biuras	Parengtų informacijų skaičius	Ne mažiau 20 per metus
7. Užtikrinti efektyvą visuomenės sveikatos informavimą visuomenės sveikatos klausimais	7.1. Skleisti informaciją www.ukmerge.lt ir www.ukmergesvsb.lt svetainėse informaciją visuomenės sveikatos klausimais	2014-2018 metai	Ukmergės rajono savivaldybės visuomenės sveikatos biuras	Parengtų informacijų skaičius	Ne mažiau 50 informacijų per metus

Strategijos uždavinys	Priemonė	Įvykdymo terminai	Vykdytojai	Vertinimo kriterijai	Kriterijų skaičius
8. Rūpintis vaikų ir jaunimo sveikatos išsaugojimu ir stiprinimu	8.1. Organizuoti vaikų sveikatos priežiūrą, saugą švietimo ir ugdymo įstaigose ir vykdyti saugos kontrolę, siekiant užtikrinti sveikas mokymosi, kūno kultūros ir sporto, maitinimosi ir poilsio sąlygas	2014-2018 metai	Ukmergės rajono savivaldybės visuomenės sveikatos biuras Ukmergės rajono savivaldybės administracija	Metinės VSPC specialiosių, dirbančių mokyklose, ataskaitos	Ne mažiau 200 patikrinimų
	8.2. Ugdymo proceso metu formuoti vaikų tinkamą požiūrį į sveikatą, jos išsaugojimą ir stiprinimą	2014-2018 metai	Ukmergės rajono savivaldybės visuomenės sveikatos biuras	Renginių skaičius	Ne mažiau 100 renginių per metus
	8.3. Stebėti ir vertinti vaikų ir jaunimo sveikatos pokyčius	2014-2018 metai	Ukmergės rajono savivaldybės visuomenės sveikatos biuras	Surinktos ir išanalizuotos pažymos HBSC tyrimo duomenys	Ne mažiau 98 % pažymų analizė Kas 4 metai
	8.4. Organizuoti ir koordinuoti bendrojo lavinimo ir ikimokyklinių įstaigų visuomenės sveikatos specialistų veiklą, bei sudaryti galimybes nuolat kelti kvalifikaciją	2014-2018 metai	Ukmergės rajono savivaldybės visuomenės sveikatos biuras	Susirinkimų skaičius	Ne mažiau 2 kartai per mėn.

Strategijos uždavinys	Priemonė	Įvykdymo terminai	Vykdytojai	Vertinimo kriterijai	Kriterijų aus skaičius
9. Stiprinti Ukmergės rajono gyventojų sveikatą	8.5 Lytinis švietimas ir lytiniu keliu plintančių ligų profilaktika ugdymo įstaigose	2014-2018 metai	Ukmergės rajono savivaldybės visuomenės sveikatos biuras	Renginių skaičius	Ne mažiau 15 renginių per metus
	8.6. Ukmergės rajono mokyklų išjungimas į „Sveikatą stiprinančių mokyklų“ tinklą	2014-2018 metai	Ukmergės rajono savivaldybės visuomenės sveikatos biuras	Atrinktų ugdymo įstaigų skaičius	3
	9.1. Organizuoti renginius, akcijas skatinančias sveiką gyvenseną ir skatinti žmonių dalyvavimą bendruomenės gyvenime	2014-2018 metai	Ukmergės rajono savivaldybės visuomenės sveikatos biuras	Renginių skaičius	Ne mažiau 50 renginių per metus
10. Alkoholio, tabako ir narkotinių medžiagų vartojimo paplitimo mažinimas	9.2. Organizuoti renginius ir viešas akcijas skatinančias sveiko maisto vartojimą ir sveikus žmonių įpročius	2014-2018 metai	Ukmergės rajono savivaldybės visuomenės sveikatos biuras	Renginių skaičius	Ne mažiau 5 renginiai per metus
	10.1. Kontroliuoti visose Ukmergės rajono savivaldybės vietose, kuriose draudžiama rūkyti, kad šis draudimas būtų įgyvendintas	2014-2018 metai	Ukmergės rajono savivaldybės administracijos Viešosios tvarkos skyrius VVPK Ukmergės PK	Įspėtų ir nubaustų žmonių skaičius	Ne mažiau 50 per metus

Strategijos uždavinys	Priemonė	Įvykdymo terminai	Vykdytojai	Vertinimo kriterijai	Kriterijų aus skaičius	
11. Ukmergės savivaldybės infrastruktūros ir rekreacinių zonų plėtra, skatinant gyventojų aktyvųjį mobilumą	10.2. Vykdyti rūkymo ir alkoholio, psichoaktyvių medžiagų prevencijos priemones ypatingą dėmesį skiriant vaikams ir jaunimui (paskaitos, renginiai, kt. priemonės)	2014-2018 metai	Ukmergės rajono savivaldybės visuomenės sveikatos biuras	Renginių skaičius	Ne mažiau 100 renginių per metus	
	10.3. Mažinti alkoholio vartojimo prieinamumą nustatant ribas nuo sveikatos, švietimo ir viešųjų įstaigų alkoholio prekybai, steigiant mieste viešąsias erdves, aplink kurias būtų draudžiama prekiauti alkoholiu.	2014-2018 metai	Ukmergės rajono savivaldybės administracija	Viešųjų erdvių skaičius, aplink kurias būtų draudžiama prekiauti alkoholiu.	2	
	11.1. Įgyvendinti pėsčiųjų-dviračių takų įrengimo programą	2014-2018 metai	Ukmergės rajono savivaldybės administracija	Pėsčiųjų-dviračių takų skaičius rajone	2	
	11.2. Tvarkant parkus, plėsti rekreacines zonas	2014-2018 metai	Ukmergės rajono savivaldybės administracija	Rekreacinių zonų skaičius	5	

Strategijos uždavinys	Priemonė	Įvykdymo terminai	Vykdytojai	Vertinimo kriterijai	Kriterijų skaičius
12. Stiprinti sužalojimų, traumų ir staigios mirties prevenciją	12.1. Vykdyti traumų, paskendimų, gaisrų, nelaimingų atsitikimų prevenciją propaguojant saugų elgesį	2014-2018 metai	Ukmergės rajono savivaldybės administracija Ukmergės rajono savivaldybės visuomenės sveikatos biuras	Informacijų skaičius	Ne mažiau 20 per metus

