



ALYTAUS RAJONO SAVIVALDYBĖS TARYBA

**SPRENDIMAS
DĖL BIUDŽETINĖS ĮSTAIGOS ALYTAUS RAJONO SAVIVALDYBĖS
VISUOMENĖS SVEIKATOS BIURO 2023 METŲ VEIKLOS PLANO PATVIRTINIMO**

2023 m. balandžio 6 d. Nr. K-34

Alytus

Įgyvendinama Alytaus rajono savivaldybės visuomenės sveikatos biuro nuostatų, patvirtintų Alytaus rajono savivaldybės tarybos 2008 m. balandžio 30 d. sprendimu Nr. K-108 „Dėl Alytaus rajono savivaldybės visuomenės sveikatos biuro įsteigimo“, 21.8 papunktį, Alytaus rajono savivaldybės taryba **n u s p r e n d ž i a**:

Patvirtinti biudžetinės įstaigos Alytaus rajono savivaldybės visuomenės sveikatos biuro 2023 metų veiklos planą (pridedama).

Savivaldybės meras

Algirdas Vrubliauskas

PATVIRTINTA

Alytaus rajono savivaldybės tarybos

2023 m. balandžio 6 d.

sprendimu Nr. K-34

BIUDŽETINĖS ĮSTAIGOS ALYTAUS RAJONO SAVIVALDYBĖS VISUOMENĖS SVEIKATOS BIURO 2023 M. VEIKLOS PLANAS

1. BENDROSIOS NUOSTATOS

1.1. Veiklos plane iškeltas tikslas rūpintis savivaldybės gyventojų sveikata, vykdyti savivaldybės teritorijoje Lietuvos Respublikos įstatymais ir kitais teisės aktais reglamentuojamą savivaldybių visuomenės sveikatos priežiūrą, siekiant mažinti gyventojų sergamumą ir mirtingumą, gerinti gyvenimo kokybę, teikiant kokybiškas visuomenės sveikatos priežiūros paslaugas. Visuomenės sveikatos biuro (toliau – Biuras) veiklos 2023 m. plane (toliau – planas) iškeltas siekiamas tikslas ir uždaviniai, jų įgyvendinimo priemonės, įgyvendinimo partneriai, vertinimo kriterijai ir laukiami rezultatai.

1.2. Biuro veiklos planas parengtas Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerijos pateiktu siūlymų bei priemonių, kurias būtų tikslinga įtraukti į savivaldybių visuomenės sveikatos biurų 2023 m. veiklos planus, sąrašu, Sveikatos mokymo ir ligų prevencijos centro parengtu „Visuomenės sveikatos stiprinimo vadovu savivaldybėse“, „Sveikatos priežiūros mokykloje įgyvendinimo vadovu“, „Visuomenės sveikatos stiprinimo gairėmis“, „Visuomenės sveikatos stiprinimo paslaugų teikimo savivaldybėse aprašu“, Alytaus rajono savivaldybės visuomenės sveikatos stebėsenos rezultatais bei tęsiant Biuro pradėtas vykdyti teigiamą rezultatą turėjusias veiklas, taip pat vadovaujantis Lietuvos Respublikos visuomenės sveikatos priežiūros įstatymu, Lietuvos Respublikos vietos savivaldos įstatymo 6 straipsnio 18 punktu ir 7 straipsnio 35 punktu, Lietuvos Respublikos sveikatos priežiūros įstaigų įstatymu, Lietuvos Respublikos sveikatos sistemos įstatymu, Lietuvos Respublikos visuomenės sveikatos stebėsenos (monitoringo) įstatymu, Lietuvos Respublikos žmonių užkrečiamųjų ligų profilaktikos ir kontrolės įstatymu, Lietuvos Respublikos visuomenės sveikatos priežiūros įstatymu, Lietuvos sveikatos 2014–2025 metų strategija, patvirtinta Lietuvos Respublikos Seimo 2014 m. birželio 26 d. nutarimu Nr. XII-964 „Dėl Lietuvos sveikatos 2014–2025 metų strategijos patvirtinimo“, Pasaulio sveikatos organizacijos dokumentu „Sveikata visiems XXI a.“, Europos Sąjungos visuomenės sveikatos programa, Pasaulio sveikatos organizacijos (PSO) rekomendacijomis bei kitais teisės aktais ir sveikatos politikos principais, kurie užtikrina visuomenės sveikatos politikos formavimą ir įgyvendinimą.

2. SITUACIJOS ANALIZĖ

Lietuvos statistikos departamento duomenimis, Lietuvoje gyventojų skaičius daugelį metų kinta neigiama linkme: 2022 metų pradžioje Alytaus rajone gyveno 25 429, 2023 m. – 25 356 nuolatiniai gyventojai (1 lentelė).

1 lentelė. Nuolatinių Alytaus raj. gyventojų skaičius ir jo pokytis 2013–2023 m. pradžioje

	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023
	m.	m.	m.	m.	m.	m.	m.	m.	m.	m.	m.
Alytaus r.	27618	27347	27126	26831	26563	26077	26153	25885	25581	25429	25356
Pokytis	-342	-271	-221	-295	-268	-486	+76	-268	-304	-152	-73

*Šaltinis: Lietuvos statistikos departamentas
* išankstiniai duomenys*

Vertinant demografinę situaciją pagal lytį, pastebėta, kad 2022 m. moterys Alytaus rajono savivaldybėje sudarė daugiau nei pusę (51,3 proc.) gyventojų, vyrai – 48,7 proc.

Ne vienerius metus Lietuvoje bei Alytaus rajone pastebima gyventojų senėjimo tendencija: kasmet mažėja vaikų iki 17 m. amžiaus procentinė dalis ir didėja pagyvenusių žmonių dalis. Lietuvos statistikos departamento duomenimis, 2022 m. vaikai iki 17 metų sudarė 16,1 proc., 18–44 m. gyventojai – 31,6 proc., 45–64 m. žmonės – 31,1 proc., 65 m. ir vyresni – 21,2 proc. visų Alytaus rajono gyventojų (2 lentelė).

2 lentelė. Alytaus raj. gyventojų pasiskirstymas pagal amžiaus grupes 2013–2022 m. (proc.)

Amžiaus grupės	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
	m.	m.	m.	m.	m.	m.	m.	m.	m.	m.
0–17 m.	17,2	16,9	16,7	16,6	16,4	16,4	16,2	15,9	16,2	16,1
18–44 m.	30,8	30,6	30,2	29,9	29,5	29,0	28,6	28,7	31,4	31,6
45–64 m.	28,8	29,2	29,7	30	30,5	31,0	31,6	31,7	30,9	31,1
65 m. ir vyresni	23,3	23,3	23,4	23,5	23,6	23,6	23,6	23,7	21,5	21,2

Šaltinis: Lietuvos statistikos departamentas

Vidutinė tikėtina gyvenimo trukmė – tai rodiklis, parodantis bendrą rizikos veiksnių poveikį, ligų paplitimą, intervencijų ir gydymo veiksmingumą. Šis rodiklis apskaičiuojamas naudojant gyvenimo lenteles, kuriose pateiktas mirtingumas tam tikrame amžiuje. 2021 m. vidutinė tikėtina gyvenimo trukmė Alytaus rajone buvo – 72,2 m. (Lietuvoje – 74,2 m.).

Lietuvos gyventojų mirties priežasčių struktūra jau daugelį metų išlieka nepakitusi. Trys pagrindinės mirties priežastys – kraujotakos sistemos ligos, piktybiniai navikai ir išorinės mirties priežastys. Alytaus rajono savivaldybės Civilinės metrikacijos skyriaus duomenimis, 2022-aisiais mirė 473 Alytaus rajono gyventojų. Tai 97 mirties atvejais mažiau negu 2021 m.

Alytaus rajono savivaldybėje, kaip ir visoje Lietuvoje, mokinių visuomenės sveikatos priežiūros, visuomenės sveikatos stiprinimo ir stebėsenos funkcijos yra finansuojamos valstybės biudžeto specialiosios tikslinės dotacijos lėšomis, skirtomis savivaldybės biudžetui Sveikatos apsaugos ministerijos kuruojamoms valstybinėms (valstybės perduotos savivaldybėms) funkcijoms vykdyti. Dotacijos finansuotos priemonės vykdomos, vadovaujantis galiojančiais teisės aktais, atsakingų institucijų parengtomis metodinėmis rekomendacijomis, atsižvelgiant į paskutiniųjų metų savivaldybės sveikatos stebėsenos rodiklius ir gyventojų, bendruomenių pageidavimus. Renkantis paslaugos teikimo formą, buvo atsižvelgiama į mokymo metodo efektyvumą, kuriojančių veiklą institucijų metodines rekomendacijas.

Nuo 2017 m. Alytaus rajono gyventojams yra teikiama ir psichologinė pagalba, finansuojama valstybės biudžeto lėšomis. Jau penkerius metus rajono gyventojai minimaliomis laiko bei lėšų sąnaudomis gali gauti profesionalią pagalbą – specialistas vyksta į seniūnijas, mokyklas, globos namus. 2017–2022 m. laikotarpiu psichologo paslaugas jau gavo 856 rajono gyventojai.

Per 2022-uosius metus konsultacijos buvo suteiktos 166 žmonėms (91 moteriai ir 75 vyrams), absoliuti dauguma konsultacijų – tęstinės. Dauguma žmonių, susiduriančių su problemomis, supranta, jog pokyčių kelias – ilgas, kad atsakymų, išeičių paieškos užtrunka. Vieno kliento susitikimų skaičius vidutiniškai siekia 5–10 kartų. Besikreipusių pagalbos asmenų amžius labai įvairus – nuo paauglio (10–17 m.) iki vidutinio brandaus amžiaus (60–87 m.), tačiau dažniau nei kiti pagalbos kreipėsi 30–45 metų rajono gyventojai.

Dažniausios besikreipusiųjų pagalbos priežastys – bendravimo ir tarpasmeninių santykių sunkumai, kuomet komplikuojuose situacijose, vaikų ir tėvų santykiuose glūdi stiprios įtampos, keliančios nerimo, nevilties, kaltės jausmus, išprovokuojančios pykčius, patyčias, agresiją ir konfliktus. Nemaža dalis konsultuotų asmenų turėjo emocinių ir asmenybinių sunkumų, išreikštų suicidinių minčių, nekontroliuojamo pykčio, irzlumo, depresinių epizodų ar problemų priklausomybių srityje.

Nuo 2019 m. alkoholį vartojantys Alytaus rajono gyventojai ir jų šeimos nariai gali kreiptis nemokamų individualių ir (ar) grupinių konsultacijų, kurių metu bus konsultuojami be jokio gydytojo siuntimo anonimiškai ir konfidencialiai. 2022 m. priklausomybių konsultanto paslaugomis pasinaudojo 29 Alytaus rajono gyventojai, kuriems iš viso buvo suteiktos 145 konsultacijos. Dauguma žmonių kreipėsi asmeniškai, kiti buvo nukreipti artimųjų, socialinių darbuotojų arba tokias paslaugas anksčiau gavusių pažįstamų.

3. PLANO TIKSLAS IR UŽDAVINIAI

3.1. Tikslas – stiprinti Alytaus rajono gyventojų sveikatą, didinant gyventojų atsakomybę už savo sveikatą, vykdam Lietuvos Respublikos įstatymais ir kitais teisės aktais reglamentuojamą visuomenės sveikatos priežiūrą, teikiant kokybiškas visuomenės sveikatos priežiūros paslaugas.

3.2. Uždaviniai:

3.2.1. užtikrinti koordinuotą visuomenės sveikatos priežiūrą ugdymo įstaigose, stiprinant vaikų sveikos gyvensenos įgūdžius ir formuojant teigiamą požiūrį į sveikatą;

3.2.2. vykdyti Alytaus rajono savivaldybės visuomenės sveikatos monitoringą, analizuoti ir vertinti gyventojų sveikatą bei jos pokyčius, gyvensenos įpročius ir jų poveikį sveikatai, planuoti ir įgyvendinti visuomenės sveikatos stiprinimo priemones;

3.2.3. stiprinti Alytaus rajono savivaldybės gyventojų sveikatą, organizuojant ir vykdam sveikatą stiprinančias veiklas, didinti gyventojų informuotumą apie sveiką gyvenimo būdą ir ligų prevenciją.

3.2.4. teikti psichosocialinę pagalbą Alytaus rajono gyventojams (mokyklų ir įmonių darbuotojams, moksleiviams).

4. PLANO ĮGYVENDINIMO PARTNERIAI

4.1. Alytaus rajono savivaldybės administracija.

4.2. Alytaus rajono savivaldybės asmens sveikatos priežiūros įstaigos.

4.3. Alytaus rajono savivaldybės ugdymo įstaigos.

4.4. Alytaus rajono bendruomenės.

4.5. Nevyriausybinės organizacijos.

5. PLANO FINANSAVIMO ŠALTINIAI

5.1. Valstybės biudžeto specialiosios tikslinės dotacijos lėšos.

5.2. Alytaus rajono savivaldybės biudžeto lėšos.

5.3. Kiti šaltiniai.

6. PRIEMONIŲ PLANAS IR JO VERTINIMO KRITERIJAI

LR SAM strateginio veiklos plano priemonė, kodas	Paslaugos pavadinimas	Veiklos vertinimo kriterijai	Kriterijaus mato vienetas	Veiklos įgyvendinimo terminas (ketv.)	Vertinimo kriterijų planuojamos reikšmės		Pastabos / komentarai, jei veikla neplanuojama, ar neatitinka SAM rekomenduojamos normos
					Pusmečio	Metinės	
1	2	3	4	5	6	7	8
I PRIORITETAS. Visuomenės psichikos sveikatos gerinimas							
Plėtoti visuomenės psichikos sveikatos paslaugų prieinamumą bei ankstyvojo savižudybių atpažinimo ir kompleksinės pagalbos teikimo sistemą (kodas 11-001-02-10-21)	1. Ankstyvosios intervencijos, skirtos nereguliariai vartojantiems psichoaktyviausias medžiagas ar eksperimentuojantiems jomis jaunuoliams, vykdymas	1.1. Asmenų, baigusią programą, skaičius	vnt.	I-IV	4	9	
		1.2. Asmenų, baigusią programą, dalis	proc.	I-IV	80	90	
	2. Priklausomybių konsultantų paslaugų teikimo savivaldybėse organizavimas	2.1. Apsilankymų pas priklausomybės konsultantą skaičius	vnt.	I-IV	60	125	
		2.2. Asmenų, gavusių priklausomybių konsultavimo paslaugas, skaičius	vnt.	I-IV	10	25	
	3. Darbuotojų kompetencijos psichikos sveikatos srityje didinimo mokymų savivaldybėse organizavimas	3.1. Darboviečių, kuriose įgyvendinti mokymai, skaičius	vnt.	I-IV	0	1	
		3.2. Darbuotojų, dalyvavusių mokymuose, skaičius	vnt.	I-IV	0	10	
	4. Mokyklų darbuotojų kompetencijos psichikos sveikatos srityje didinimo mokymų savivaldybėse organizavimas	4.1. Mokyklų darbuotojų, dalyvavusių mokymuose, skaičius	vnt.	I-IV	0	10	
		4.2. Mokyklų, kuriose įgyvendinti mokymai, skaičius	vnt.	I-IV	0	1	
	5. Bazinių savižudybių prevencijos mokymų organizavimas savivaldybių gyventojams	5.1. Asmenų, dalyvavusių mokymuose, skaičius	vnt.	I-IV	10	20	
	6. Psichologinės gerovės ir psichikos sveikatos stiprinimo	6.1. Suteiktų individualių konsultacijų trukmė	val.	I-IV	350	750	

	paslaugų teikimo savivaldybėse organizavimas	6.2. Suteiktų grupinių konsultacijų ar užsiėmimų trukmė	val.	I-IV	80	200	25 gr. po 8 val. (konsultacijos dalyvių skaičius grupėje 3-5 asmenys)
II PRIORITETAS. Sveikos gyvensenos įgūdžių formavimas							
Plėtoti sveiką gyvenseną bei stiprinti sveikos gyvensenos įgūdžius ugdymo įstaigose ir bendruomenėse, vykdyti visuomenės sveikatos stebėseną savivaldybėse (kodas 11-001-02-10-13)	7. Sveikos mitybos organizavimo tobulinimas, ir maisto švaistymo mažinimas, sveikos mitybos skatinimas	7.1. Mokyklų, naujai įgyvendinusių rekomendacijas dėl švediško stalo principo diegimo, skaičius	vnt.	I-IV	0	0	Visos Alytaus r. ugdymo įstaigos vykdo visišką arba dalinį švediško stalo principą
		7.2. Mokyklų, kuriose taikomas švediško stalo principas, dalis	proc.	I-IV	100	100	Visos Alytaus r. ugdymo įstaigos vykdo visišką arba dalinį švediško stalo principą
		7.3. Mokinių, dalyvavusių sveikos mitybos skatinimo užsiėmimuose, skaičius	vnt.	I-IV	200	400	
		7.4. Mokinių, dalyvavusių sveikos mitybos skatinimo užsiėmimuose, dalis	proc.	I-IV	14	28	
	8. Sveikatą stiprinančių mokyklų plėtra / priemonės "Aktyvi mokykla" įgyvendinančių mokyklų plėtra	8.1. Mokyklų, naujai įsijungusių į Sveikatą stiprinančių mokyklų tinklą, skaičius	vnt.	I-IV	x	0	Visos Alytaus r. ugdymo įstaigos jau yra Sveikatą stiprinančių mokyklų tinkle
		8.2. Mokyklų, dalyvaujančių Sveikatą stiprinančių mokyklų tinkle, skaičius	vnt.	I-IV	x	7	Visos Alytaus r. ugdymo įstaigos jau yra Sveikatą stiprinančių mokyklų tinkle
		8.3. Mokyklų, dalyvaujančių Sveikatą stiprinančių mokyklų tinkle, dalis	proc.	I-IV	x	100	
		8.4. Mokyklų, naujai įsijungusių į „Aktyvių mokyklų“ tinklą, skaičius	vnt.	I-IV	x	0	
		8.5. Mokyklų, dalyvaujančių „Aktyvių mokyklų“ tinkle, skaičius	vnt.	I-IV	x	7	
		8.6. Mokyklų, dalyvaujančių „Aktyvių mokyklų“ tinkle, dalis	proc.	I-IV	x	100	

9. Traumų ir sužalojimų prevencijos skatinimas mokyklose	9.1. Mokinių, dalyvavusių traumų ir sužalojimų prevencijos užsiėmimuose, skaičius	vnt.	I-IV	300	600	
	9.2. Mokinių, dalyvavusių traumų ir sužalojimų prevencijos užsiėmimuose, dalis	proc.	I-IV	21	41	
10. Burnos higienos užsiėmimų organizavimas tikslinėse grupėse	10.1. Mokinių, dalyvavusių burnos higienos užsiėmimuose, skaičius	vnt.	I-IV	250	400	
	10.2. Mokinių, dalyvavusių burnos higienos užsiėmimuose, dalis	proc.	I-IV	17	28	
11. Gyventojų sveikos mitybos įgūdžių formavimas, daržovių vartojimo skatinimas	11.1. Asmenų, dalyvavusių sveikos mitybos skatinimo užsiėmimuose, skaičius	vnt.	I-IV	150	300	
	11.2. Sveikatai palankesnių maisto produktų, pažymėtų „Rakto skylutės“ simboliu, skaičius	vnt.	I-IV	0	2	
12. Traumų ir sužalojimų prevencijos skatinimas bendruomenėse	12.1. Asmenų, dalyvavusių traumų ir sužalojimų prevencijos užsiėmimuose, skaičius	vnt.	I-IV	40	80	
13. Gyventojų (iki 64 m. amžiaus) fizinio aktyvumo skatinimas	13.1. Asmenų, 18-64 m. amžiaus, dalyvavusių reguliariuose fizinio aktyvumo užsiėmimuose, skaičius	vnt.	I-IV	x	100	
14. Vyresnio amžiaus žmonių (65 metų ir daugiau) fizinio aktyvumo skatinimas	14.1. Vyresnio amžiaus asmenų, dalyvavusių reguliariuose fizinio aktyvumo užsiėmimuose, skaičius	vnt.	I-IV	x	20	
15. Širdies ir kraujagyslių ligų ir cukrinio diabeto (toliau - ŠKLCD) rizikos grupių asmenų sveikatos stiprinimas ir šių ligų prevencija	15.1. Asmenų, baigusių ŠKLCD sveikatos stiprinimo programą, skaičius	vnt.	I-IV	0	20	
16. Burnos higienos užsiėmimų organizavimas tikslinėse grupėse	16.1. Asmenų, dalyvavusių burnos higienos užsiėmimuose, skaičius	vnt.	I-IV	40	95	

	17. Visuomenės raštingumo didinimas nėštumo krizių atpažinimo valdymo ir įveikos klausimais	17.1 Informacijos pateikčių skaičius (nėštumo krizių atpažinimo, valdymo ir įveikos klausimais)**	vnt.	I-IV	5	10	
	18. Pagalbos mokinių savirūpai organizavimas ugdymo įstaigose	18.1. Lėtinėmis neinfekcinėmis ligomis (toliau-LNL) sergančių mokinių, kuriems suteikta savirūpai reikalinga pagalba ugdymo įstaigoje, skaičius	vnt.	I-IV	pagal poreikį	pagal poreikį	
		18.2. LNL sergančių mokinių, kuriems suteikta savirūpai reikalinga pagalba ugdymo įstaigoje, dalis.	proc.	I-IV	100	100	
III PRIORITETAS. Dalyvavimas grėsmių, susijusių su užkrečiamųjų ligų valdymu							
Plėtoti sveiką gyvenseną bei stiprinti sveikos gyvensenos įgūdžius ugdymo įstaigose ir bendruomenėse, vykdyti visuomenės sveikatos stebėseną savivaldybėse (kodas 11-001-02-10-13)	19. Supratimo apie mikroorganizmų atsparumą antimikrobinėms medžiagoms didinimas	19.1. Asmenų, dalyvavusių užsiėmimuose apie mikroorganizmų atsparumą, skaičius	vnt.	I-IV	40	70	
	20. Priemonės vykdant sustiprintą užkrečiamųjų ligų epidemiologinę priežiūrą (pagal atskirą sprendimą, atsižvelgiant į epidemiologinę situaciją)	20.1. Ištirtų atvejų, nesusijusių su ugdymo įstaiga, skaičius	vnt.	I-IV	pagal poreikį	pagal poreikį	
		20.2. Ištirtų atvejų, nesusijusių su ugdymo įstaiga, dalis	proc.	I-IV	95	95	
		20.3. Identifikuotų protrūkių skaičius ugdymo įstaigoje	vnt.	I-IV	300	500	
	21. Supratimo apie mikroorganizmų atsparumą antimikrobinėms medžiagoms didinimas ugdymo įstaigose	21.1. Mokinių, dalyvavusių užsiėmimuose apie mikroorganizmų atsparumą, skaičius	vnt.	I-IV	250	450	
		21.2. Mokinių, dalyvavusių užsiėmimuose apie mikroorganizmų atsparumą, dalis	proc.	I-IV	17	30	
	22. Epidemiologinės priežiūros vykdymas ugdymo įstaigose	22.1. Ištirtų atvejų, susijusių su ugdymo įstaiga, skaičius	vnt.	I-IV	200	400	
		22.2. Ištirtų atvejų, susijusių su ugdymo įstaiga, dalis	proc.	I-IV	95	95	
IV PRIORITETAS. Savivaldybės visuomenės sveikatos biuro darbuotojų administracinių gebėjimų stiprinimas							

Plėtoti sveiką gyvenimą bei stiprinti sveikos gyvensenos įgūdžius ugdymo įstaigose ir bendruomenėse, vykdyti visuomenės sveikatos stebėseną savivaldybėse (kodas 11-001-02-10-13)	23. Savivaldybės visuomenės sveikatos biuro darbuotojų, kvalifikacijos kėlimas	23.1. Visuomenės sveikatos specialistų, dirbančių ugdymo įstaigose ir kėlusiu kvalifikaciją, skaičius / dalis	vnt.	I-IV	2	5	
			proc.	I-IV	40	100	
		23.2. Visuomenės sveikatos specialistų, išskyrus dirbančius ugdymo įstaigose, kėlusiu kvalifikaciją, skaičius / dalis	vnt.	I-IV	2	4	
			proc.	I-IV	50	100	
		23.3. Visuomenės sveikatos biuro darbuotojų, išskyrus nurodytus 23.1 ir 23.2 p., kėlusiu kvalifikaciją, skaičius / dalis	vnt.	I-IV	1	2	
			proc.	I-IV	50	100	
V PRIORITETAS. Savivaldybės visuomenės sveikatos biurų vykdoma viešinimo veikla							
Plėtoti sveiką gyvenimą bei stiprinti sveikos gyvensenos įgūdžius ugdymo įstaigose ir bendruomenėse, vykdyti visuomenės sveikatos stebėseną savivaldybėse (kodas 11-001-02-10-13)	24. Sveikos gyvensenos viešinimas	24.1. Informacijos pateikčių skaičius***	vnt.	I-IV	250	400	

**Priemonių plane pateikiamos pagrindinės priemonės iškeltiems uždaviniams pasiekti, paliekant galimybę metų eigoje planą papildyti priemonėmis, atsirandančiomis atsižvelgiant į tikslinių grupių poreikį, partnerių pasiūlymus, veiklą koordinuojančių institucijų rekomendacijas.*

*** Mokinių, ugdomų pagal ikimokyklinio ir priešmokyklinio, pradinio, pagrindinio ir vidurinio ugdymo programas, visuomenės sveikatos priežiūra vykdoma pagal atskirus mokslo metams paruoštus planus, suderintus su ugdymo įstaigų administracija, todėl bendrame Biuro veiklos plane pateikiamos tik svarbiausios veiklos šiose įstaigose.*

**** Straipsniai, publikacijos, pranešimai spaudai ir kita sveikatinančios informacijos sklaida vykdoma nuolat, atsižvelgiant į aktualijas valstybėje bei savivaldybėje.*

7. LAUKIAMI REZULTATAI

7.1. Padidės visuomenės raštingumas sveikatos stiprinimo srityje, bus organizuojamos kokybiškos ir poreikius atitinkančios sveikatos stiprinimo priemonės moksleiviams, tėvams, pedagogams ir kitiems Alytaus rajono gyventojams.

7.2. Bus sistemingai kaupiami visuomenės sveikatos stebėsenos duomenys. Visuomenei ir sveikatos politikos formuotojams bus pateikta informacija apie Alytaus rajono savivaldybės gyventojų sveikatą. Vadovaujantis gautais duomenimis bus planuojamos ir įgyvendinamos savivaldybės visuomenės sveikatos stiprinimo priemonės.

7.3. Pagerės tėvų, mokyklos bendruomenės informuotumas apie mokinių sveikatos būklę, bus nuosekliai konsultuojami visuomenės sveikatos priežiūros darbuotojai ugdymo įstaigose. Mokiniai nuolat gilins savo sveikatos žinias įvairiomis sveikatos temomis bei formuos sveikatai palankius gyvenimo įgūdžius.