

PATVIRTINTA  
Neringos savivaldybės tarybos  
2021 m. sausio 28 d. sprendimu Nr.T1-3

**NERINGOS SAVIVALDYBĖS VISUOMENĖS SVEIKATOS STEBĖSENOS  
2019 METŲ ATASKAITA**

(Demografinė būklė – 2020 m. duomenys, sveikatos būklė – 2019 m. duomenys)

Klaipėda, 2020

## TURINYS

ĮVADAS.....	3
BENDROJI DALIS.....	4
Demografinė situacija.....	4
Strateginis tikslo siekimas.....	5
1 tikslas – sukurti saugesnę socialinę aplinką, mažinti sveikatos netolygumus ir socialinę atskirtį.....	5
2 tikslas – sukurti sveikatai palankią fizinę darbo ir gyvenamąją aplinką.....	5
3 tikslas – formuoti sveiką gyvenseną ir jos kultūrą.....	6
4 tikslas – užtikrinti kokybišką ir efektyvią sveikatos priežiūrą, orientuotą į gyventojų poreikius.....	6
SPECIALIOJI DALIS.....	7
Prioritetinių sričių identifikavimas.....	7
Bandymai žudyti.....	8
Vaikų krūminių dantų dengimo silantinėmis medžiagomis programos vykdymas.....	9
Gimdos kaklelio piktybinių navikų prevencinių priemonių, apmokamų iš Privalomojo sveikatos draudimo biudžeto lėšų, finansavimo programos vykdymas.....	11
APIBENDRINIMAS.....	12
REKOMENDACIJOS.....	13
ŠALTINIAI.....	14
PRIEDAI.....	15

## ĮVADAS

Visuomenės sveikatos stebėsenos savivaldybėje tikslas – rinkti, tvarkyti, analizuoti ir interpretuoti visuomenės sveikatą charakterizuojančius rodiklius, kad remiantis išsamia informacija apie savivaldybės bendruomenės sveikatos būklę, sveikatos rizikos veiksnius, būtų galima planuoti ir įgyvendinti savivaldybės visuomenės sveikatos gerinimo priemones. Vykdoma šių duomenų sklaida bei informuojami savivaldybės politikai, siekiant efektyvaus valstybinių (valstybės perduotų savivaldybėms) bei savarankiškųjų visuomenės sveikatos priežiūros funkcijų įgyvendinimo savivaldybės teritorijoje.

2014 m. birželį Lietuvos Respublikos Seimas patvirtino Lietuvos sveikatos 2014–2025 metų strategiją, kuri nustato nacionalinio sveikatinimo veiklos tikslus ir uždavinius, siekiamus sveikatos lygio rodiklius, kurie būtini siekiant įgyvendinti Lietuvos pažangos strategiją „Lietuva 2030“. Strategijoje iškeltas vienas strateginis tikslas ir keturi tikslai bei jų uždaviniai.

Savivaldybių institucijos Lietuvos sveikatos strategijoje numatytus tikslus ir uždavinius įgyvendina per savivaldybės strateginį plėtros ir strateginį veiklos planus, atsižvelgiant į savivaldybės gyventojų sveikatos būklę ir jai darančių veiksnių paplitimą (LR visuomenės sveikatos priežiūros įstatymo 10 straipsnis). Lietuvos sveikatos strategijoje nustatytą gyventojų sveikatos lygį įmanoma pasiekti tik koordinuotai ir sutelktai veikiant įvairiems savivaldybės sektoriams.

Neringos savivaldybės visuomenės sveikatos stebėseną vykdoma remiantis Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2003 m. rugpjūčio 11 d. įsakymu Nr. V-488 „Dėl bendrųjų savivaldybių visuomenės sveikatos nuostatų patvirtinimo“ (su vėlesniais pakeitimais). Visuomenės sveikatos stebėsenos ataskaitoje pateikti visuomenės sveikatai reikšmingi rodikliai, kurie susieti su tam tikru Lietuvos sveikatos strategijos tikslu ir uždaviniu. Savivaldybės rodiklio reikšmė lyginama su šalies rodikliu ir kraštinėmis rodiklio reikšmėmis (didžiausia ir mažiausia šalies rodiklio vertė). Jei Neringos savivaldybės rodiklio reikšmė patenka tarp 12 savivaldybių, kuriose stebimas rodiklis geriausias, žymima žalia spalva; jei savivaldybės rodiklio reikšmė patenka tarp 12 savivaldybių, kuriose stebimas rodiklis – prasčiausias, žymima raudona spalva, kitu atveju žymima geltona spalva. Svarbu pažymėti, kad Neringos savivaldybės rodikliai labai „jautrūs“ dėl mažo gyventojų skaičiaus.

## **BENDROJI DALIS**

Rodiklių analizė ir interpretavimas atliekamas palyginant einamųjų metų savivaldybės rodiklius su Lietuvos rodikliu. Vadovaujantis „šviesoforo“ principu, savivaldybės suskirstytos į šias grupes:

- 12 savivaldybių, kuriose stebimas rodiklis atspindi geriausią situaciją, priskiriamos savivaldybių su geriausiais rodikliais grupei ir žymimos žalia spalva;
- 12 savivaldybių, kuriose stebimas rodiklis – prasčiausias, priskiriamos savivaldybių su prasčiausiais rodikliais grupei ir žymimos raudona spalva;
- likusių 36 savivaldybių rodiklio reikšmės žymimos geltona spalva. Šių savivaldybių rodikliai interpretuojami kaip atitinkantys Lietuvos rodiklį.

Rodiklių analizės tikslas yra įvertinti esamą gyventojų sveikatos ir sveikatą lemiančių veiksnių situaciją savivaldybėje, vertinant ją Lietuvos sveikatos strategijos tikslų ir uždavinių įgyvendinimo kontekste, ir remiantis šia objektyvia informacija planuoti bei įgyvendinti vietines visuomenės sveikatos stiprinimo ir prevencijos priemones. Analizuojamų metų rodiklių duomenys ir jų interpretavimas pateikiami ataskaitos priedo 1 lentelėje „Neringos savivaldybės sveikatos ir su sveikata susijusių rodiklių profilis“. Sudarius savivaldybės probleminių visuomenės sveikatos sričių (temų) sąrašą, buvo atlikta atrinktų rodiklių detalesnė analizė ir vertinimas (žr. skyrių „Specialioji dalis“).

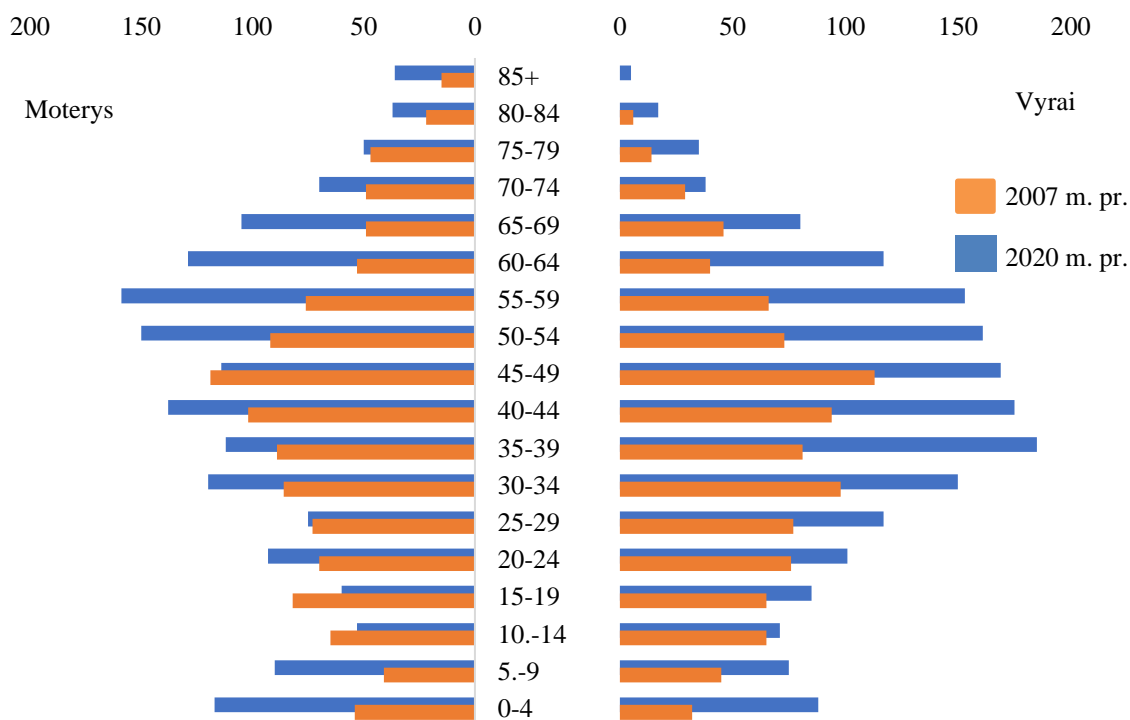
### **Demografinė situacija**

Gyventojų skaičius Neringos savivaldybėje kasmet didėja. 2020 metų pradžioje savivaldybėje gyveno 3 530 gyventojų – 75 gyventojais daugiau nei 2019 metais. 2020 metų pradžioje savivaldybėje gyveno 1 822 vyrų (51,6 proc.) ir 1 708 moterys (48,4 proc.), t. y. 52 vyrais ir 23 moterimis daugiau nei 2019 metais.

2020 metų pradžioje Neringoje didžiąją gyventojų dalį sudarė darbingo amžiaus gyventojai (2 448 arba 69,3 proc.). Neringoje gyvena daugiau vaikų iki 15 metų amžiaus nei pensinio amžiaus žmonių (atitinkamai 557 arba 15,8 proc. ir 525 arba 14,9 proc.).

2019 metais Neringoje natūralios gyventojų kaitos rodiklis buvo teigiamas (10 asmenų). Per metus gimė 37 kūdikiai (20 berniukų ir 17 mergaičių), mirė 27 asmenys (16 vyrų ir 11 moterų). 2019 metais savivaldybėje vidaus migracijos neto rodiklis buvo teigiamas (65 asmenys). Tai rodo, kad per metus į Neringą iš kitų Lietuvos vietovių atvyko daugiau gyventojų nei iš jos išvyko.

Demografinės situacijos dinamiką patogu stebėti pasitelkiant demografinio medžio grafiką, kuriame pateikiamas savivaldybės gyventojų pasiskirstymas pagal lytį ir amžiaus grupes 2007 ir 2020 metų pradžioje (1 pav.). Lyginant su 2007 metais Neringos savivaldybėje išaugo vyrų ir moterų skaičius beveik visose amžiaus grupėse, išskyrus 10-19 ir 45-49 metų amžiaus moterų grupes.



1 pav. Neringos sav. demografinis medis, 2007 ir 2020 metai

Šaltinis: Lietuvos statistikos departamentas

### Strateginio tikslo siekimas

Lietuvos sveikatos strategijoje (LSS) numatytas strateginis tikslas – pasiekti, kad 2025 metais šalies gyventojai būtų sveikesni ir gyventų ilgiau, pagerėtų gyventojų sveikata ir sumažėtų sveikatos netolygumai. Šiam strateginiam tikslui matuoti yra numatyti 2 rodiklių – vidutinės gyvenimo trukmės ir išvengiamo mirtingumo – stebėjimas.

2019 metais Neringos sav. vidutinė tikėtina gyvenimo trukmė buvo 79,1 metai, ilgesnė už Lietuvos vidurkį (76,5 metai), todėl savivaldybė patenka į geriausių rodiklių grupę (žalioji zona).

Išvengiamo mirtingumo rodiklis – tai mirtingumas, nulemtas ligų (ar būklių), kurių galima išvengti, taikant žinomas efektyvias prevencines, diagnostikos ir gydymo priemones. 2019 metais Neringos sav. išvengiamo mirtingumo rodiklis (25,9 proc.) buvo geresnis už Lietuvos rodiklį (31,7 proc.), todėl savivaldybė patenka į geriausių rodiklių grupę (žalioji zona).

#### 1 tikslas – sukurti saugesnę socialinę aplinką, mažinti sveikatos netolygumus ir socialinę atskirtį

Atsižvelgiant į LSS iškeltus uždavinius tikslams pasiekti bei remiantis priedo lentelėje „Neringos savivaldybės sveikatos ir su sveikata susijusių rodiklių profilis“ pateiktomis rodiklių reikšmėmis, matoma, kad:

1.1. Uždavinio „sumažinti skurdo lygį ir nedarbą“ dalis Neringos sav. rodiklių yra geresni už Lietuvos vidurkį arba jį atitinka, tačiau išsiskiria bandymų žudytis skaičius ir mokykloje nesimokančių mokyklinio amžiaus vaikų skaičius.

1.2. Uždavinio „sumažinti socialinę ekonominę gyventojų diferenciaciją šalies ir bendruomenių lygiu“ rodikliai atitinka Lietuvos vidurkį arba yra geresni už jį.

#### 2 tikslas – sukurti sveikatai palankią fizinę darbo ir gyvenamąją aplinką

Atsižvelgiant į LSS iškeltus uždavinius tikslams pasiekti bei remiantis lentelėje pateiktomis rodiklių reikšmėmis, matoma, kad:

2.1. Uždavinio „kurti saugias darbo ir sveikas buitines sąlygas, didinti prekių ir paslaugų vartotojų saugumą“ rodikliai Neringos sav. yra geresni už Lietuvos vidurkį.

2.2. Uždavinio „kurti palankias sąlygas saugiai leisti laisvalaikį“ rodikliai Neringos sav. yra geresni už Lietuvos vidurkį.

2.3. Uždavinio „mažinti avaringumą ir traumų kelių eismo įvykiuose skaičių“ rodikliai Neringos sav. daugeliu atvejų yra geresni už Lietuvos vidurkį.

2.4. Uždavinio „mažinti oro, vandens ir dirvožemio užterštumą, triukšmą“ į atmosferą iš stacionarių taršos šaltinių išmestų teršalų kiekio rodiklis Neringos sav. yra geresnis už Lietuvos vidurkį.

### **3 tikslas – formuoti sveiką gyvenimą ir jos kultūrą**

Atsižvelgiant į LSS iškeltus uždavinius tikslams pasiekti bei remiantis lentelėje pateiktomis rodiklių reikšmėmis, matoma, kad:

3.1. Uždavinio „sumažinti alkoholinių gėrimų, tabako vartojimą, neteisėtą narkotinių ir psichotropinių medžiagų vartojimą ir prieinamumą“ trys Neringos sav. rodikliai yra blogesni už Lietuvos vidurkį: nusikalstamos veikos, susijusios su disponavimu narkotinėmis medžiagomis; gyventojų skaičius, tenkantis vienai licencijai verstis mažmenine prekyba tabako gaminiais; gyventojų skaičius, tenkantis vienai licencijai verstis mažmenine prekyba alkoholiniais gėrimais.

3.2. Uždavinio „skatinti sveikos mitybos įpročius“ rodiklis Neringos sav. yra geresnis už Lietuvos vidurkį.

### **4 tikslas – užtikrinti kokybišką ir efektyvią sveikatos priežiūrą, orientuotą į gyventojų poreikius**

Atsižvelgiant į LSS iškeltus uždavinius tikslams pasiekti bei remiantis lentelėje pateiktomis rodiklių reikšmėmis, matoma, kad:

4.1. Uždavinio „užtikrinti sveikatos sistemos tvarumą ir kokybę, plėtojant sveikatos technologijas, kurių efektyvumas pagrįstas mokslo įrodymais“ rodikliai Neringos sav. yra geresni už Lietuvos vidurkį.

4.2. Uždavinio „plėtoti sveikatos infrastruktūrą ir gerinti sveikatos priežiūros paslaugų kokybę, saugą, prieinamumą ir į pacientą orientuotą sveikatos priežiūrą“ rodikliai Neringos sav. daugeliu atvejų yra geresni už Lietuvos vidurkį, bet išsiskiria apsilankymų pas gydytojus skaičius.

4.3. Uždavinio „pagerinti motinos ir vaiko sveikatą“ rodikliai Neringos sav. daugeliu atvejų yra geresni už Lietuvos vidurkį, bet išsiskiria 2 metų amžiaus vaikų MMR1 (tymų, epideminio parotito, raudonukės vakcina, 1 dozė) skiepavimo apimčių rodiklis bei 6-14 metų amžiaus vaikų krūminių dantų dengimo silantinėmis medžiagomis rodiklis.

4.4. Uždavinio „stiprinti lėtinių neinfekcinių ligų prevenciją ir kontrolę“ rodikliai Neringos sav. daugeliu atvejų atitinka Lietuvos vidurkį arba yra geresni už jį, bet išsiskiria gimdos kaklelio piktybinių navikų prevencinės programos įgyvendinimo rodiklis.

## SPECIALIOJI DALIS

### Prioritetinių sričių identifikavimas

Remiantis lentelėje „Neringos savivaldybės sveikatos ir su sveikata susijusių rodiklių profilis“ pateiktais rodikliais ir įvertinus savivaldybės rodiklio santykį su Lietuvos vidurkiu, matoma, jog:

- 1) 32 rodiklių reikšmės yra geresnės už Lietuvos vidurkį (**žalioji zona**):
  - Vidutinė tikėtina gyvenimo trukmė (metais);
  - Išvengiamas mirtingumas (proc.);
  - Mirtingumas dėl savižudybių (X60-X84) 100 000 gyv.;
  - Gyventojų skaičiaus pokytis 1 000 gyv.;
  - Mirtingumas dėl išorinių priežasčių (V01–Y98) 100 000 gyv.;
  - Mokinių, gaunančių nemokamą maitinimą mokyklose, skaičius 1 000 gyv.;
  - Socialinės pašalpos gavėjų skaičius 1 000 gyv.;
  - Asmenų, žuvusių ar sunkiai sužalotų dėl nelaimingų atsitikimų darbe, skaičius 10 000 darbingo amžiaus gyv.;
  - Susižalojimai dėl nukritimų (W00-W19) 65+ m. amžiaus grupėje 10 000 gyv.;
  - Darbingo amžiaus asmenys, pirmą kartą pripažintų neįgaliais 10 000 gyv.;
  - Sergamumas žarnyno infekcinėmis ligomis (A00-A08) 10 000 gyv.;
  - Mirtingumas dėl atsitiktinio paskendimo (W65-W74) 100 000 gyv.;
  - Mirtingumas dėl nukritimų (W00-W19) 100 000 gyv.;
  - Mirtingumas dėl transporto įvykių (V00-V99) 100 000 gyv.;
  - Pėsčiųjų mirtingumas dėl transporto įvykių (V00-V09) 100 000 gyv.;
  - Į atmosferą iš stacionarių taršos šaltinių išmestų teršalų kiekis, tenkantis 1 kvadratiniam kilometrui;
  - Mirtingumas dėl priežasčių, susijusių su narkotikų vartojimu (F11, F12, F14, F15, F16, F19, X41, X42, X61, X62, Y11, Y12) 100 000 gyv.;
  - Mirtingumas dėl priežasčių, susijusių su alkoholio vartojimu (E24.4, F10, G31.2, G40.5, G62.1, G72.1, I42.6, K29.2, K70, K85.2, K86.0, P04.3, X45, X65, Y15), 100 000 gyv.;
  - Kūdikių, išimtinai žindytų iki 6 mėn. amžiaus, dalis (proc.);
  - Išvengiamų hospitalizacijų skaičius 1 000 gyv.;
  - Išvengiamų hospitalizacijų dėl diabeto ir jo komplikacijų skaičius 1 000 gyv.;
  - Slaugytojų, tenkančių vienam gydytojui, skaičius;
  - Užregistruoti nauji daugeliui vaistų atsparios tuberkuliozės atvejai (A15-A19) 100 000 gyv.;
  - Užregistruoti daugeliui vaistų atsparios tuberkuliozės atvejai (visos TB atvejų registracijos kategorijos) (A15–A19) 100 000 gyv.;
  - Sergamumas ŽIV ir lytiškai plintančiomis ligomis B20–B22, B23 (B23.0–B23.2, B23.8), B24, Z21, A50 (A50.0–A50.7, A50.9), A51–A53, A54 (A54.0–A54.6, A54.8, A54.9), A56 (A56.0–A56.4, A56.8) 10 000 gyv.;
  - Kūdikių (vaikų iki 1 m. amžiaus) mirtingumas 1 000 gyvų gimusių kūdikių;
  - 1 metų amžiaus vaikų DTP3 (difterijos, stabligės, kokliušo vakcina), poliomielite ir B tipo Haemophilus influenzae infekcijos skiepavimo apimtys (3 dozės), proc.;
  - Vaikų, neturinčių eduoones pažeistų, plombuotų ir išrautų dantų, dalis (proc.);
  - Paauglių (15–17 m.) gimdymų skaičius 1 000 gyv.;
  - Mirtingumo nuo kraujotakos sistemos ligų (I00-I99) rodiklis 100 000 gyv.;
  - Mirtingumo nuo piktybinių navikų rodiklis (C00-C97) 100 000 gyv.;
  - Mirtingumo nuo cerebrovaskulinių ligų rodiklis (I60-I69) 100 000 gyv.
- 2) 9 rodiklių reikšmės patenka į Lietuvos vidurkį atitinkančią kvintilių grupę (**geltonoji zona**):
  - Ilgalaikio nedarbo lygis (proc.);
  - Užregistruoti nauji TB atvejai (A15-A19) 100 000 gyv.;

- Sergamumas (nauji atvejai ir recidyvai) tuberkulioze (A15–A19) 100 000 gyv.;
  - Transporto įvykiuose patirtos traumos (V00-V99) 100 000 gyv.;
  - Šeimos medicinos paslaugas teikiančių gydytojų skaičius 10 000 gyv.;
  - Sergamumas II tipo cukriniu diabetu (E11) 10 000 gyv.;
  - Tikslinės populiacijos dalis (proc.), dalyvavusi atrankinės mamografinės patikros dėl krūties vėžio finansavimo programoje 2018-2019 m.;
  - Tikslinės populiacijos dalis (proc.), dalyvavusi storosios žarnos vėžio ankstyvosios diagnostikos finansavimo programoje 2018-2019 m.;
  - Tikslinės populiacijos dalis (proc.), dalyvavusi asmenų, priskirtinų širdies ir kraujagyslių ligų didelės rizikos grupei, atrankos ir prevencijos priemonių finansavimo programoje 2019 m.
- 3) 9 rodiklių reikšmės yra prastesnės nei Lietuvos vidurkis (**raudonoji zona**):
- Bandymų žudytis skaičius (X60–X64, X66–X84) 100 000 gyv.;
  - Mokyklinio amžiaus vaikų, nesimokančių mokyklose, skaičius 1 000 gyv.;
  - Nusikalstamos veikos, susijusios su disponavimu narkotinėmis medžiagomis ir jų kontrabanda (nusikaltimai), 100 000 gyv.;
  - Gyventojų skaičius, tenkantis vienai licencijai verstis mažmenine prekyba tabako gaminiais;
  - Gyventojų skaičius, tenkantis vienai licencijai verstis mažmenine prekyba alkoholiniais gėrimais;
  - Apsilankymų pas gydytojus skaičius, tenkantis vienam gyventojui;
  - 2 metų amžiaus vaikų MMR1 (tymų, epideminio parotito, raudonukės vakcina, 1 dozė) skiepijimo apimtys, proc.;
  - Tikslinės populiacijos (6-14 m.) dalis, dalyvavusi vaikų krūminių dantų dengimo silantinėmis medžiagomis programoje, proc.;
  - Tikslinės populiacijos dalis (proc.), dalyvavusi gimdos kaklelio piktybinių navikų prevencinių priemonių, apmokamų iš Privalomojo sveikatos draudimo biudžeto lėšų, finansavimo programoje 2017-2019 m.

3 prioritetiniai rodikliai, patenkantys į prasčiausių rodiklių grupę (raudonoji zona), pasirinkti detalesnei analizei. Tai:

- Bandymų žudytis skaičius (X60–X64, X66–X84) 100 000 gyv.;
- Tikslinės populiacijos (6-14 m.) dalis, dalyvavusi vaikų krūminių dantų dengimo silantinėmis medžiagomis programoje, proc.;
- Tikslinės populiacijos dalis (proc.), dalyvavusi gimdos kaklelio piktybinių navikų prevencinių priemonių, apmokamų iš Privalomojo sveikatos draudimo biudžeto lėšų, finansavimo programoje 2017-2019 m.

### **Bandymai žudyti**

Bandymas žudyti – sąmoningas savo noru pasirinktas veiksmas, kurį, nebūdamas tikras dėl mirtinos baigties, atlieka asmuo, siekiantis susižaloti arba pasitraukti iš gyvenimo, ir kuris nesibaigia mirtimi.

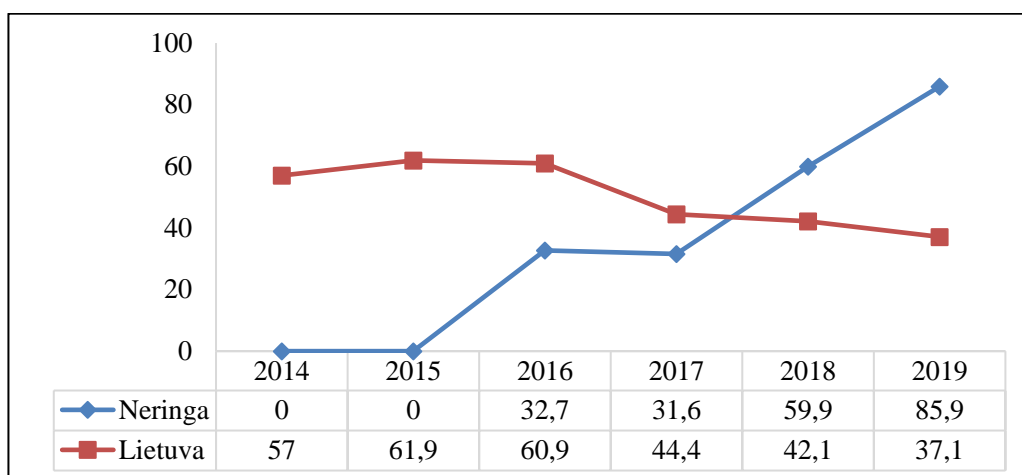
2019 metais visoje Lietuvoje užregistruoti 1037 bandymai nusižudyti (37,1 bandymai žudyti 100 000 gyv.). Didžiausiais rodikliais išsiskyrė Ignalinos r., Kupiškio r., Neringos ir Molėtų r. savivaldybės, kuriose 100 000 gyv. teko nuo 58 iki 85,9 bandymo žudytis. Tačiau įdomu tai, kad 1037-iuose bandymuose žudytis dalyvavo 968 asmenys. Tai reiškia, kad 69 asmenys bandė žudyti ne vieną kartą. Daugiausiai ne po vieną kartą bandžiusiųjų išeiti iš gyvenimo 2019 metais buvo Vilniaus m. savivaldybėje – 9 asmenys.

Reiktų atkreipti dėmesį, kad į bandymų žudytis skaičiaus skaičiavimus neįtraukiami X65 TLK kodai, t. y. tie asmenys, kuriems nustatytas tyčinis apsinuodijimas ir apnuodijimas alkoholiu.

Neringos savivaldybėje nuo 2014 iki 2019 metų stebima bandymų žudytis didėjimo (nuo 0 iki 85,9/100 000 gyv.), o Lietuvoje – mažėjimo tendencija. Kadangi Neringa pagal gyventojų skaičių



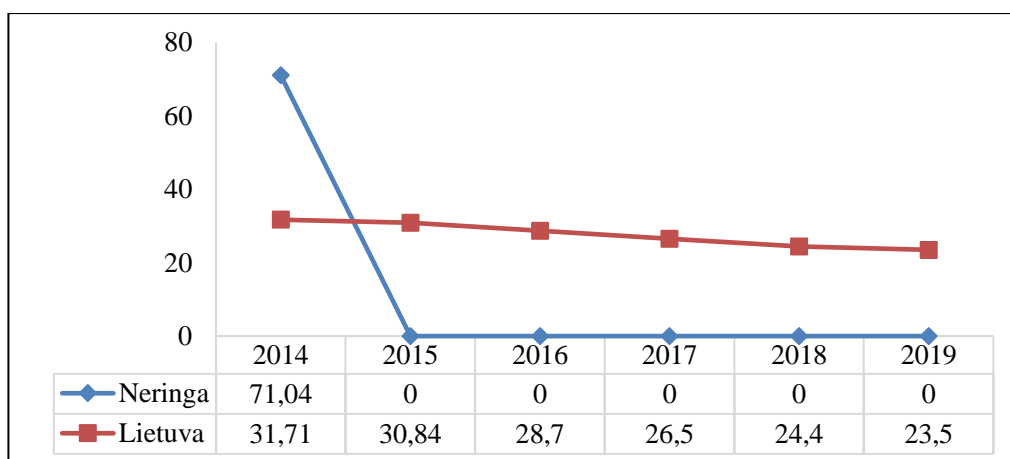
priklauso mažųjų savivaldybių grupei, rekomenduojama atsižvelgti į trijų paskutinių metų rodiklio slankųjį vidurkį, kuris yra 60/100 000 gyv. ir viršija Lietuvos vidurkį (2 pav.).



2 pav. Bandytųjų žudytis skaičius (X60–X64, X66–X84) Neringos savivaldybėje ir Lietuvoje 2014-2019 m. (100 000 gyv.)

Šaltinis: Higienos institutas

Su bandytųjų žudytis rodikliu siejasi mirtingumo dėl savižudijų rodiklis. Neringos savivaldybėje nuo 2014 iki 2019 metų savižudybės fiksuotos 2014 metais, kai savivaldybės rodiklis viršijo Lietuvos vidurkį. Vėlesniais metais nusizudžiusių asmenų Neringoje nebuvo (3 pav.).



3 pav. Mirtingumas dėl savižudijų (X60-X84) Neringos savivaldybėje ir Lietuvoje 2014-2019 m. (100 000 gyv.)

Šaltinis: Higienos institutas

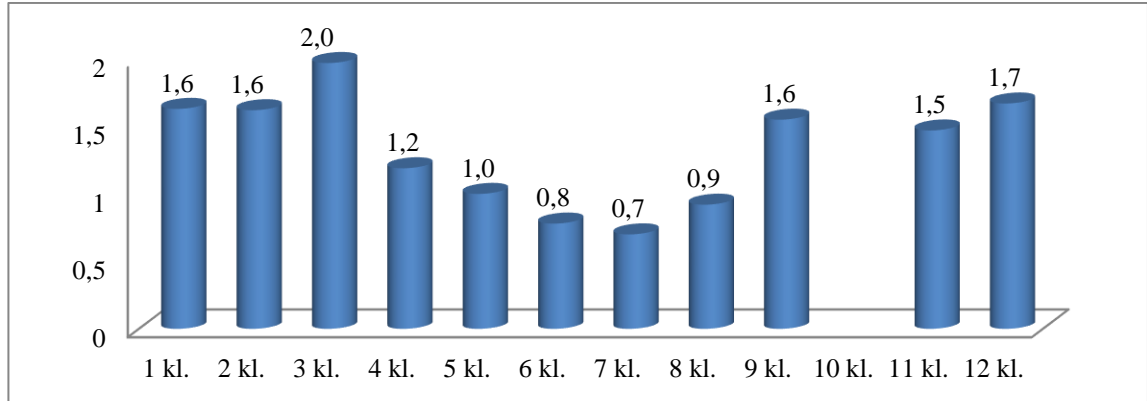
### Vaikų krūminių dantų dengimo silantinėmis medžiagomis programos vykdymas

Nuo 2020 metų įsigaliojo nauja Mokinio sveikatos pažymėjimo forma, kuri gydytojų užpildoma elektroniniu būdu ir kurioje pateikiama informacija apie dantų būklę. 2019 metais Neringoje 22,3 proc. mokinių neturėjo ęduonies pažeistų, plombuotų ir išrautų dantų, o Lietuvoje – 20 proc.

Vaikų dantų būklės vertinimui naudojamas dantų ęduonies intensyvumo indeksas (kpi+KPI), kuris išreiškiamas ęduonies pažeistų (kariozinių, plombuotų ir išrautų) dantų skaičiumi, tenkančiu vienam asmeniui; kpi – kariozinių, plombuotų ir dėl ęduonies išrautų pieninių dantų skaičius; KPI – kariozinių, plombuotų bei dėl ęduonies ištrauktų nuolatinių dantų skaičius. Pagal PSO, kai kpi+KPI reikšmė <1,2, tai rodo labai žemą ęduonies intensyvumą; 1,2-2,6 – žemą; 2,7-4,4 – vidutinį; 4,5-6,5 – aukštą; >6,5 – labai aukštą.

Įvertinus mokinių pieninių ir nuolatinių dantų ėduonies intensyvumo indeksą (kpi+KPI) matome, kad 2019 metais Neringos savivaldybės vaikų kpi+KPI buvo žemas – 1,34. Mokinių dantų intensyvumo indeksas 2019 metais lyginant su 2018 sumažėjo (2018 metais kpi+KPI buvo 2,64).

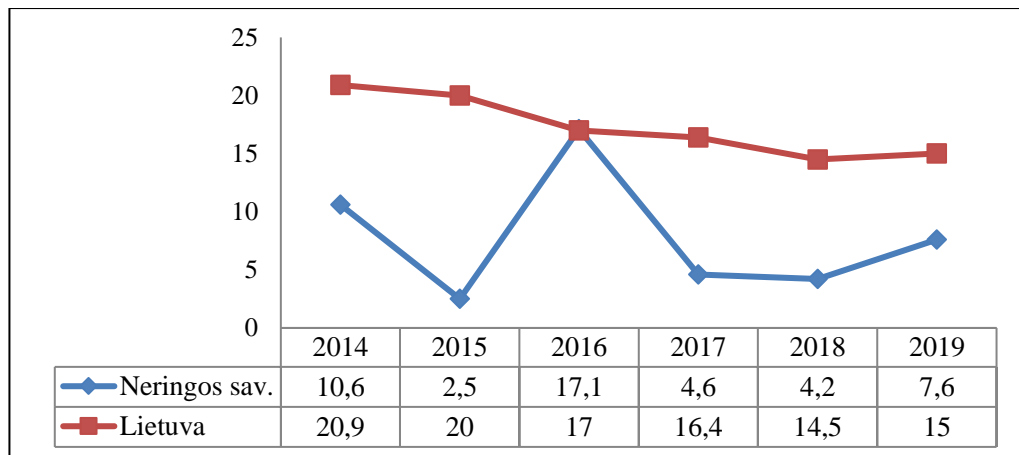
2019 metais nė vienas iš sveikatą pasitikrinusių Neringos savivaldybės mokinių neturėjo per aukšto kpi+KPI indekso. Ėduonies intensyvumo rodiklis buvo aukščiausias tarp 3 klasės mokinių (2,0), žemiausias – tarp 7 klasės mokinių (0,7) (4 pav.).



4 pav. Dantų ėduonies intensyvumo indeksas pagal klases Neringos savivaldybėje 2019 m.

Šaltinis: Higienos instituto Vaikų sveikatos stebėsenos informacinė sistema

Viena iš priemonių, siekiant išvengti dantų ėduonies, yra vaikų (6-14 metų amžiaus) krūminių dantų dengimas silantinėmis medžiagomis programa, kuri nuo 2017 metų tapo nebe prevencinė, o skatinamoji. Higienos instituto duomenimis, 2019 metais Neringos sav. tik 7,6 proc. tikslinės grupės vaikams krūminiai dantys buvo padengti silantinėmis medžiagomis, o Lietuvoje – 15 proc. Šios programos įgyvendinimas savivaldybėje kiekvienais metais varijuoja, nuo 2018 metų stebima jos įgyvendinimo didėjimo tendencija (5 pav.).



5 pav. 6-14 metų amžiaus vaikų, kuriems krūminiai dantys buvo padengti silantinėmis medžiagomis, dalis procentais Neringos savivaldybėje ir Lietuvoje 2014-2019 m.

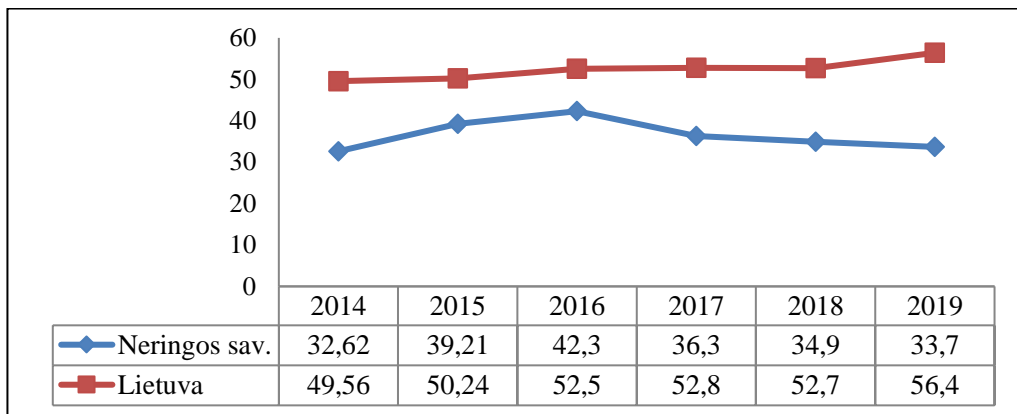
Šaltinis: Higienos institutas

Siekiant išsaugoti gerus vaikų dantis, kartu turi dirbti gydytojai odontologai, burnos higienistai, visuomenės sveikatos specialistai ir vaikų tėvai. Vaikų burnos sveikatos būklė priklauso ir nuo vaikų tėvų pastangų.

### Gimdos kaklelio piktybinių navikų prevencinių priemonių, apmokamų iš Privalomojo sveikatos draudimo biudžeto lėšų, finansavimo programos vykdymas

Gimdos kaklelio vėžio ankstyvosios diagnostikos programa yra skirta moterims nuo 25 iki 60 metų. Šio amžiaus moterys kartą per 3 metus gali nemokamai pasitikrinti dėl gimdos kaklelio vėžio. Iš viso 2017–2019 metais 385 389 (56,4 proc.) tikslinės populiacijos moterims atliktas gimdos kaklelio citologinis tepinėlis. Mažiausiai šia prevencine programa pasinaudojo Kupiškio r. sav. (30,6 proc.), daugiausiai – Visagino sav. moterys (76,9 proc.).

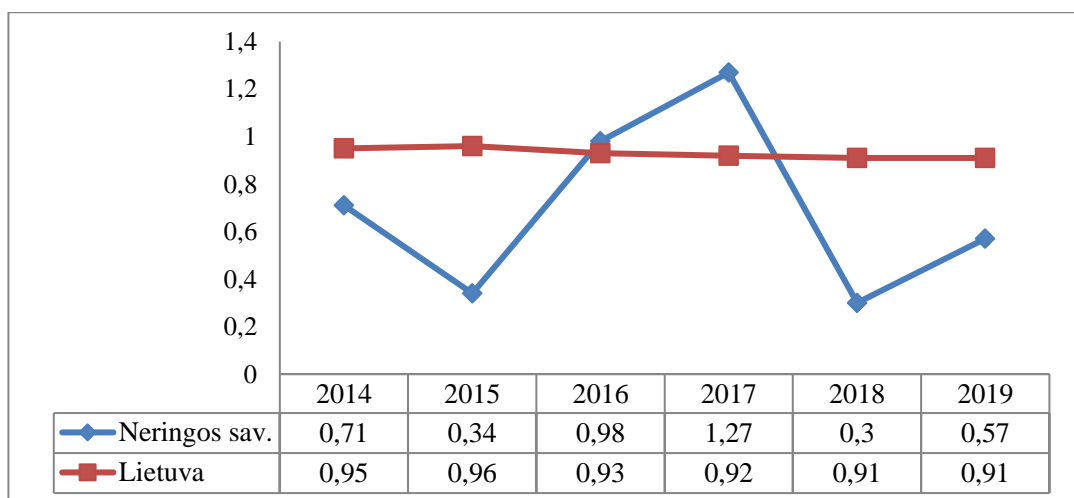
Remiantis Higienos instituto duomenimis, Neringos savivaldybė patenka į prasčiausių rodiklių grupę pagal šios programos įgyvendinimą, nes 2017-2019 m. dalyvavo tik 33,7 proc. moterų. Šios programos vykdymas Neringoje turi mažėjimo tendenciją. Kadangi Neringa pagal gyventojų skaičių priklauso mažųjų savivaldybių grupei, rekomenduojama atsižvelgti į trijų paskutinių metų rodiklio slankųjį vidurkį, kuris yra 35,6 proc., mažesnis už Lietuvos vidurkį (6 pav.).



6 pav. Tikslinės populiacijos dalis (proc.), 3 metų bėgyje dalyvavusi gimdos kaklelio piktybinių navikų prevencinių priemonių, apmokamų iš Privalomojo sveikatos draudimo biudžeto lėšų, finansavimo programoje Neringos savivaldybėje ir Lietuvoje 2014-2019 m.

Šaltinis: Higienos institutas

Analizuojant sergamumą gimdos kaklelio piktybiniais navikais, matyti, kad Neringos savivaldybėje 2015-2017 metais jis augo, o Lietuvoje tuo pačiu laikotarpiu nežymiai mažėjo. 2016 ir 2017 metais sergamumo gimdos kaklelio piktybiniais navikais rodiklis Neringos savivaldybėje buvo didesnis už Lietuvos vidurkį. Nuo 2018 metų savivaldybėje stebima sergamumo šia liga didėjimo tendencija, bet šis rodiklis yra geresnis už Lietuvos vidurkį (7 pav.).



7 pav. Sergančių asmenų skaičius gimdos kaklelio piktybiniais navikais (C53) Neringos savivaldybėje ir Lietuvoje 2014-2019 m. (1 000 gyv.)

Šaltinis: Higienos institutas

## APIBENDRINIMAS

1. Neringos savivaldybėje gyventojų kasmet daugėja. Savivaldybės gyventojai pagal lytį – 48,4 proc. moterų ir 51,6 proc. vyrų. Didžiąją gyventojų dalį (69,3 proc.) sudaro darbingo amžiaus gyventojai. Neringoje gyvena daugiau vaikų iki 15 metų amžiaus nei pensinio amžiaus žmonių. Neringoje gimstamumas išlieka stabilus, o mirtingumas didėja.
2. 2019 metais į prasčiausių rodiklių grupę (raudonoji zona) pateko 9 rodikliai:
  - Bandymų žudytis skaičius (X60–X64, X66–X84) 100 000 gyv.;
  - Mokyklinio amžiaus vaikų, nesimokančių mokyklose, skaičius 1 000 gyv.;
  - Nusikalstamos veikos, susijusios su disponavimu narkotinėmis medžiagomis ir jų kontrabanda (nusikaltimai), 100 000 gyv.;
  - Gyventojų skaičius, tenkantis vienai licencijai verstis mažmenine prekyba tabako gaminiais;
  - Gyventojų skaičius, tenkantis vienai licencijai verstis mažmenine prekyba alkoholiniais gėrimais;
  - Apsilankymų pas gydytojus skaičius, tenkantis vienam gyventojui;
  - 2 metų amžiaus vaikų MMR1 (tymų, epideminio parotito, raudonukės vakcina, 1 dozė) skiepijimo apimtys, proc.;
  - Tikslinės populiacijos (6-14 m.) dalis, dalyvavusi vaikų krūminių dantų dengimo silantinėmis medžiagomis programoje, proc.;
  - Tikslinės populiacijos dalis (proc.), dalyvavusi gimdos kaklelio piktybinių navikų prevencinių priemonių, apmokamų iš Privalomojo sveikatos draudimo biudžeto lėšų, finansavimo programoje 2017-2019 m.
3. Buvo išrinktos 3 prioritetinės Neringos savivaldybės sritys:
  - Bandymų žudytis skaičius (X60–X64, X66–X84) 100 000 gyv.;
  - Tikslinės populiacijos (6-14 m.) dalis, dalyvavusi vaikų krūminių dantų dengimo silantinėmis medžiagomis programoje, proc.;
  - Tikslinės populiacijos dalis (proc.), dalyvavusi gimdos kaklelio piktybinių navikų prevencinių priemonių, apmokamų iš Privalomojo sveikatos draudimo biudžeto lėšų, finansavimo programoje 2017-2019 m.
4. Neringos savivaldybėje nuo 2014 iki 2019 metų stebima bandymų žudytis didėjimo (nuo 0 iki 85,9/100 000 gyv.), o Lietuvoje – mažėjimo tendencija. Neringos savivaldybėje nuo 2014 iki 2019 metų savižudybės fiksuotos 2014 metais, kai savivaldybės rodiklis viršijo Lietuvos vidurkį. Vėlesniais metais nusižudžiusių asmenų Neringoje nebuvo.
5. 2019 metais Neringos savivaldybėje tik 7,6 proc. tikslinės grupės vaikų krūminiai dantys buvo padengti silantinėmis medžiagomis, o Lietuvoje – 15 proc. Šios programos įgyvendinimas savivaldybėje kiekvienais metais varijuoja. Neringos savivaldybėje 2019 metais 22,3 proc. mokinių neturėjo éduonies pažeistų, plombuotų ir išrautų dantų, o Lietuvoje – 20 proc.
6. Neringos savivaldybėje 2017-2019 metais mažėjo dalyvavimas Gimdos kaklelio piktybinių navikų prevencinių priemonių, apmokamų iš Privalomojo sveikatos draudimo biudžeto lėšų, programoje. Neringoje šioje programoje dalyvavo 33,7 proc., o Lietuvoje – 56,4 proc. moterų. 2019 metais savivaldybėje sergamumas gimdos kaklelio piktybiniais navikais buvo mažesnis už Lietuvos rodiklį, bet stebima sergamumo šia liga didėjimo tendencija.

## REKOMENDACIJOS

Siekiant geresnės savivaldybės gyventojų sveikatos būklės, mažinant sveikatos netolygumus, mirtingumą nuo išorinių mirties priežasčių ir lėtinių ligų, būtinas bendradarbiavimas tarp visų sektorių.

### **Rekomendacijos Neringos savivaldybei ir Klaipėdos miesto visuomenės sveikatos biurui:**

- Visuomenės sveikatos biuras turi didinti gyventojų informuotumą sveikatos tematika, skatinti gyventojus aktyviau dalyvauti sveikatinimo veiklose, didesnę dėmesį skirti vaikų burnos ligų profilaktikai, šviesti visuomenę apie psichikos sveikatos stiprinimo priemones ir būdus.
- Skatinti tikslinės populiacijos asmenis dalyvauti nemokamose prevencinėse programose.
- Sukurti ankstyvojo savižudybių atpažinimo ir kompleksinės pagalbos savižudybės grėsmę patiriantiems asmenims teikimo sistemą.

### **Rekomendacijos VšĮ Neringos pirminės sveikatos priežiūros centrui:**

- Siekti, kad gydytojas odontologas išsamiai įvertintų vaikų dantų ir žandikaulių būklę, kiekvieno vaiko apsilankymo metu akcentuotų tinkamą dantų valymą bei informuotų tėvus apie Vaikų krūminių dantų dengimo silantinėmis medžiagomis programą.
- Skatinti bendruomenę dalyvauti specialiose gyventojų sveikatos tikrinimo programose, siekiant užkirsti kelią vėžiui išsivystyti ar onkologinę ligą nustatyti ankstyvos stadijos, kai dar galimi geri gydymo rezultatai.
- Skatinti tikslinės populiacijos asmenis dalyvauti gimdos kaklelio piktybinių navikų prevencinių priemonių, apmokamo iš Privalomojo sveikatos draudimo biudžeto lėšų, finansavimo programoje.
- Informuoti pacientus apie galimybes gerinti psichikos sveikatą.

## ŠALTINIAI

1. Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2014 liepos 16 d. įsakymas Nr. V-815 „Dėl sveikatos netolygumų mažinimo Lietuvoje 2014–2023 m. veiksmų plano patvirtinimo“, TAR, 2014-07-17, Nr. 10332.
2. Visuomenės sveikatos netolygumai. Higienos institutas, 2014, Nr. 3 (7).
3. Visuomenės sveikatos būklė Lietuvos savivaldybėse 2019 m. Higienos instituto Sveikatos informacijos centras. Vilnius, 2020.
4. Neringos savivaldybės visuomenės sveikatos stebėsenos 2018 metų ataskaita. Klaipėdos miesto visuomenės sveikatos biuras, 2019.
5. Petrauskaitė I., Želvienė A. Savivaldybių visuomenės sveikatos stebėsenos ataskaitų rašymo metodinės rekomendacijos. Higienos institutas, Vilnius, 2019.
6. Andruškienė J., Iždonaitė – Medžiūnienė I., Einars B. ir kt. Ikimokyklinio amžiaus vaikų tėvų burnos savipriežiūra ir su burnos sveikata susijusi gyvenimo kokybė. Visuomenės sveikata, 2013, Nr. 1.
7. Tamošauskienė J., Aleknavičienė B., Jakubavičiūtė D. Onkologinių ligų profilaktika. Metodinė-informacinė medžiaga, skirta visuomenės sveikatos specialistui. Vilnius, 2013.

**Ataskaitą parengė:**

**Klaipėdos miesto visuomenės sveikatos biuras**

## 1 PRIEDAS „Neringos savivaldybės sveikatos ir su sveikata susijusių rodiklių profilis“

Rodiklis	Atvejų sk. savivaldybėje	Savivaldybės rodiklis	Lietuvos rodiklis	Minimali reikšmė	Maksimali reikšmė	Santykis: savivaldybė/Lietuva
1	2	3	4	5	6	7
<b>Strateginis tikslas – pasiekti, kad 2025 metais šalies gyventojai būtų sveikesni ir gyventų ilgiau, pagerėtų gyventojų sveikata ir sumažėtų sveikatos netolygumai</b>						
Vidutinė tikėtina gyvenimo trukmė (metais)		79,1	76,5	70,7	79,1	1,03
Išvengiamas mirtingumas (proc.)	7	25,9	31,7	24,3	39,7	0,82
<b>1 TIKSLAS. Sukurti saugesnę socialinę aplinką, mažinti sveikatos netolygumus ir socialinę atskirtį</b>						
<b>1.1 uždavinys. Sumažinti skurdo lygį ir nedarbą</b>						
Mirtingumas dėl savižudybių (X60-X84) 100 000 gyv.	0	0,0	23,5	0,0	97,8	0,00
Standartizuotas mirtingumo dėl savižudybių rodiklis (X60-X84) 100 000 gyv.	0	0,0	23,0	0,0	69,8	0,00
Bandymų žudytis skaičius (X60-X64, X66-X84) 100 000 gyv.	3	85,9	37,1	3,0	68,3	2,32
Mokyklinio amžiaus vaikų, nesimokančių mokyklose, skaičius 1 000 gyv.	39	160,5	68,2	35,2	247,8	2,35
Ilgalaikio nedarbo lygis (proc.)	29	1,2	1,9	0,3	7,7	0,63
Gyventojų skaičiaus pokytis 1 000 gyv.	75	21,5	0,0	-35,1	43,3	21,5
<b>1.2 uždavinys. Sumažinti socialinę ekonominę gyventojų diferenciaciją šalies ir bendruomenių lygiu</b>						
Mirtingumas dėl išorinių priežasčių (V01-Y98) 100 000 gyv.	1	28,6	85,7	28,6	194,3	0,33
Standartizuotas mirtingumo dėl išorinių priežasčių rodiklis (V01-Y98) 100 000 gyv.	1	20,9	83,6	32,8	192,5	0,25
Mokinių, gaunančių nemokamą maitinimą mokyklose, skaičius 1 000 gyv.	14	42,0	146,6	53,4	350,4	0,29
Socialinės pašalpos gavėjų skaičius 1 000 gyv.	6	1,7	23,1	2,5	87,2	0,07
Užregistruoti nauji TB atvejai (A15-A19) 100 000 gyv.	1	28,6	31,3	8,0	73,9	0,91
Sergamumas (nauji atvejai ir recidyvai) tuberkulioze (A15-A19) 100 000 gyv.	1	28,6	36,0	10,0	93,0	0,79
<b>2 TIKSLAS. Sukurti sveikatai palankią fizinę darbo ir gyvenamąją aplinką</b>						
<b>2.1 uždavinys. Kurti saugias darbo ir sveikas buitines sąlygas, didinti prekių ir paslaugų vartotojų saugumą</b>						
Asmenų, žuvusių ar sunkiai sužalotų dėl nelaimingų atsitikimų darbe, skaičius 10 000 darbingo amžiaus gyv.	0	0,0	1,0	0,0	2,9	0,00
Susižalojimai dėl nukritimų (W00-W19) 65+ m. amžiaus grupėje 10 000 gyv.	5	106,3	145,7	92,6	197,2	0,73
Darbingo amžiaus asmenys, pirmą kartą pripažintų neįgaliais 10 000 gyv.	11	45,9	61,6	42,2	127,5	0,75
Sergamumas žarnyno infekcinėmis ligomis (A00-A08) 10 000 gyv.	0	0,0	72,0	0,0	118,7	0,00
<b>2.2 uždavinys Kurti palankias sąlygas saugiai leisti laisvalaikį</b>						
Mirtingumas dėl atsitiktinio paskendimo (W65-W74) 100 000 gyv.	0	0,0	4,9	0,0	19,5	0,00
Standartizuotas mirtingumo dėl atsitiktinio paskendimo rodiklis (W65-W74) 100 000 gyv.	0	0,0	4,8	0,0	25,2	0,00
Mirtingumas dėl nukritimų (W00-W19) 100 000 gyv.	0	0,0	15,5	0,0	54,6	0,00
Standartizuotas mirtingumas dėl nukritimo (W00-W19) 100 000 gyv.	0	0,0	15,2	0,0	58,1	0,00

2.3 uždavinys. Mažinti avaringumą ir traumų kelių eismo įvykiuose skaičių						
Mirtingumas dėl transporto įvykių (V00-V99) 100 000 gyv.	0	0,0	7,7	0,0	25,9	0,00
Standartizuotas mirtingumas dėl transporto įvykių (V00-V99) 100 000 gyv.	0	0,0	7,6	0,0	29,1	0,00
Pėsčiųjų mirtingumas dėl transporto įvykių (V00-V09) 100 000 gyv.	0	0,0	2,3	0,0	9,7	0,00
Transporto įvykiuose patirtos traumos (V00-V99) 100 000 gyv.	3	85,9	66,7	26,1	120,3	1,29
2.4 uždavinys. Mažinti oro, vandens ir dirvožemio užterštumą, triukšmą						
Į atmosferą iš stacionarių taršos šaltinių išmestų teršalų kiekis, tenkantis 1 kvadratiniam kilometrui	-	141	970	61	34386	0,15
3 TIKSLAS. Formuoti sveiką gyvenseną ir jos kultūrą						
3.1 uždavinys. Sumažinti alkoholinių gėrimų, tabako vartojimą, neteisėtą narkotinių ir psichotropinių medžiagų vartojimą ir prieinamumą						
Mirtingumas dėl priežasčių, susijusių su narkotikų vartojimu (F11, F12, F14, F15, F16, F19, X41, X42, X61, X62, Y11, Y12) 100 000 gyv.	0	0,0	2,9	0,0	10,9	0,00
Standartizuotas mirtingumas dėl priežasčių, susijusių su narkotikų vartojimu (F11, F12, F14, F15, F16, F19, X41, X42, X61, X62, Y11, Y12) 100 000 gyv.	0	0,0	3,0	0,0	16,1	0,00
Mirtingumas dėl priežasčių, susijusių su alkoholio vartojimu (E24.4, F10, G31.2, G40.5, G62.1, G72.1, I42.6, K29.2, K70, K85.2, K86.0, P04.3, X45, X65, Y15), 100 000 gyv.	0	0,0	19,1	0,0	56,3	0,00
Standartizuotas mirtingumo dėl priežasčių, susijusių su alkoholio vartojimu (E24.4, F10, G31.2, G40.5, G62.1, G72.1, I42.6, K29.2, K70, K85.2, K86.0, P04.3, X45, X65, Y15), 100 000 gyv.	0	0,0	18,5	0,0	59,3	0,00
Nusikalstamos veikos, susijusios su disponavimu narkotinėmis medžiagomis ir jų kontrabanda (nusikaltimai), 100 000 gyv.	8	229,1	74,1	3,8	350,0	3,09
Gyventojų skaičius, tenkantis vienai licencijai verstis mažmenine prekyba tabako gaminiais	26	134,3	199,2	70,1	395,0	0,67
Gyventojų skaičius, tenkantis vienai licencijai verstis mažmenine prekyba alkoholiniais gėrimais	70	49,9	171,3	41,8	374,3	0,29
3.2 uždavinys. Skatinti sveikos mitybos įpročius						
Kūdikių, išimtinai žindytų iki 6 mėn. amžiaus, dalis (proc.)	2	40,0	37,8	10,3	65,4	1,06
4. TIKSLAS. Užtikrinti kokybišką ir efektyvią sveikatos priežiūrą, orientuotą į gyventojų poreikius						
4.1 uždavinys. Užtikrinti sveikatos sistemos tvarumą ir kokybę, plėtojant sveikatos technologijas, kurių efektyvumas pagrįstas mokslo įrodymais						
Išvengiamų hospitalizacijų skaičius 1 000 gyv.	54	15,5	31,4	15,6	59,6	0,49
Išvengiamų hospitalizacijų dėl diabeto ir jo komplikacijų skaičius 1 000 gyv.	16	5,5	7,0	3,4	10,5	0,79
4.2 uždavinys. Plėtoti sveikatos infrastruktūrą ir gerinti sveikatos priežiūros paslaugų kokybę, saugą, prieinamumą ir į pacientą orientuotą sveikatos priežiūrą						
Slaugytojų, tenkančių vienam gydytojui, skaičius	20	5,0	2,0	1,6	5,8	2,50
Šeimos medicinos paslaugas teikiančių gydytojų skaičius 10 000 gyv.	2	5,7	7,2	2,5	13,5	0,79
Apsilankymų pas gydytojus skaičius, tenkantis vienam gyventojui	22876	6,6	9,5	6,5	11,8	0,69



Užregistruoti nauji daugeliui vaistų atsparios tuberkuliozės atvejai (A15-A19) 100 000 gyv.	0	0,0	3,3	0,0	12,6	0,00
Užregistruoti daugeliui vaistų atsparios tuberkuliozės atvejai (visos TB atvejų registracijos kategorijos) (A15-A19) 100 000 gyv.	0	0,0	5,7	0,0	14,5	0,00
Sergamumas ŽIV ir lytiškai plintančiomis ligomis B20-B22, B23 (B23.0-B23.2, B23.8), B24, Z21, A50 (A50.0-A50.7, A50.9), A51-A53, A54 (A54.0-A54.6, A54.8, A54.9), A56 (A56.0-A56.4, A56.8) 10 000 gyv.	0	0,0	2,0	0,0	4,9	0,00
<b>4.3 uždavinys. Pagerinti motinos ir vaiko sveikatą</b>						
Kūdikų (vaikų iki 1 m. amžiaus) mirtingumas 1 000 gyvų gimusių kūdikių	0	0,0	3,3	0,0	14,4	0,00
2 metų amžiaus vaikų MMR1 (tymų, epideminio parotito, raudonukės vakcina, 1 dozė) skiepijimo apimtys, proc.	8	72,7	92,7	87,7	99,3	0,78
1 metų amžiaus vaikų DTP3 (difterijos, stabligės, kokliušo vakcina, poliomielito ir B tipo <i>Haemophilus influenzae</i> infekcijos skiepijimo apimtys (3 dozės), proc.	6	100	92,1	86,5	100,0	1,09
Tikslinės populiacijos (6-14 m.) dalis, dalyvavusi vaikų krūminių dantų dengimo silantinėmis medžiagomis programoje, proc.	17	7,6	15,0	1,6	57,0	0,51
Vaikų, neturinčių eduoines pažeistų, plombuotų ir išrautų dantų, dalis (proc.)	29	22,3	20,0	10,9	30,4	1,12
Paauglių (15-17 m.) gimdymų skaičius 1 000 gyv.	0	0,0	3,9	0,0	14,0	0,00
<b>4.4 uždavinys. Stiprinti lėtinių neinfekcinių ligų prevenciją ir kontrolę</b>						
Mirtingumo nuo kraujotakos sistemos ligų (I00-I99) rodiklis 100 000 gyv.	14	400,9	748,0	400,9	1466,6	0,54
Standartizuoto mirtingumo nuo kraujotakos sistemos ligų rodiklis (I00-I99) 100 000 gyv.	14	1467,1	733,0	575,7	1238,2	2,00
Mirtingumo nuo piktybinių navikų rodiklis (C00-C97) 100 000 gyv.	8	229,1	287,8	199,4	426,8	0,80
Standartizuoto mirtingumo nuo piktybinių navikų rodiklis (C00-C97) 100 000 gyv.	8	289,4	273,5	223,3	366,2	1,06
Mirtingumo nuo cerebrovaskulinių ligų rodiklis (I60-I69) 100 000 gyv.	1	28,6	176,1	89,0	568,2	0,16
Standartizuoto mirtingumo nuo cerebrovaskulinių ligų rodiklis (I60-I69) 100 000 gyv.	1	48,1	172,4	73,8	455,9	0,28
Sergamumas II tipo cukriniu diabetu (E11) 10 000 gyv.	20	57,3	61,2	30,0	124,3	0,94
Tikslinės populiacijos dalis (proc.), dalyvavusi atrankinės mamografinės patikros dėl krūties vėžio finansavimo programoje 2018-2019 m.	220	42,0	52,9	16,8	73,2	0,79
Tikslinės populiacijos dalis (proc.), dalyvavusi gimdos kaklelio piktybinių navikų prevencinių priemonių, apmokamų iš Privalomojo sveikatos draudimo biudžeto lėšų, finansavimo programoje 2017-2019 m.	284	33,7	56,4	30,6	76,9	0,60
Tikslinės populiacijos dalis (proc.), dalyvavusi storosios žarnos vėžio ankstyvosios diagnostikos finansavimo programoje 2018-2019 m.	642	57,9	56,3	30,9	69,4	1,03
Tikslinės populiacijos dalis (proc.), dalyvavusi asmenų, priskirtinų širdies ir kraujagyslių ligų didelės rizikos grupei, atrankos ir prevencijos priemonių finansavimo programoje 2019 m.	417	45,1	48,2	28,2	66,3	0,94