

PATVIRTINTA
Neringos savivaldybės tarybos
2016 m. gruodžio 22 d.
sprendimu Nr. T1-260

NERINGOS SAVIVALDYBĖS
VISUOMENĖS SVEIKATOS STEBĖSENOS
2015 METŲ ATASKAITA

(Demografinė būklė – 2016 m. duomenys, sveikatos būklė – 2015 m. duomenys)

TURINYS

ĮVADAS	3
BENDROJI DALIS.....	3
Strateginis tikslo siekimas.....	4
1 tikslas – sukurti saugesnę socialinę aplinką, mažinti sveikatos netolygumus ir socialinę atskirtį.....	4
2 tikslas – Sukurti sveikatai palankią fizinę darbo ir gyvenamąją aplinką.....	6
3 tikslas – formuoti sveiką gyvenseną ir jos kultūrą.....	8
4 tikslas – užtikrinti kokybišką ir efektyvią sveikatos priežiūrą, orientuotą į gyventojų poreikius.....	10
SPECIALIOJI DALIS.....	14
Prioritetinių sričių identifikavimas.....	15
Išvengiamas mirtingumas.....	15
Vaikų, kuriems nustatytas dantų ėduonis (K02), skaičius 1 000 gyventojų.....	16
Tikslinės populiacijos dalis (proc.), dalyvavusi gimdos kaklelio piktybinių navikų prevencinių priemonių, apmokamų iš Privalomojo sveikatos draudimo biudžeto lėšų, finansavimo programoje.....	17
Bendruomenės sveikatos stiprinimo veiklos, susijusios su prioritetinėmis veiklomis.....	17
Rekomendacijos.....	18
Šaltiniai.....	19

IVADAS

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 priemonės. 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 programą, kuri nustato nacionalinio sveikatinimo veiklos tikslus ir uždavinius, siekiamus sveikatos lygio rodiklius, kurie būtini siekiant įgyvendinti Lietuvos pažangos strategiją „Lietuva 2030“. Programoje iškeltas vienas strateginis tikslas ir keturi tikslai bei jų uždaviniai.

Savivaldybių institucijos Lietuvos sveikatos programoje 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 programoje 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 programos tikslu ir uždaviniu. Savivaldybės rodiklio reikšmė lyginama su šalies vidurkiu ir kraštinėmis rodiklio reikšmėmis (didžiausia ir mažiausia šalies rodiklio vertė). Jei Neringos savivaldybės (toliau – savivaldybė) 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.

BENDROJI DALIS

Rodiklių analizė ir interpretavimas atliekamas palyginant einamųjų metų savivaldybės rodiklius su Lietuvos vidurkiu. Vadovaujantis „šviesoforo“ principu, visos 60 Lietuvos savivaldybių suskirstytos į 5 grupes (po 12 savivaldybių kiekvienoje grupėje):

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

Rodiklių analizės tikslas yra įvertinti esamą gyventojų sveikatos ir sveikatą lemiančių veiksnių situaciją savivaldybėje, vertinant ją Lietuvos sveikatos programos tikslų ir uždavinių įgyvendinimo kontekste, ir remiantis šia objektyvia informacija planuoti bei įgyvendinti vietines visuomenės sveikatos stiprinimo ir prevencijos priemonės. 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. „Specialioji dalis“).

2016 metų pradžioje savivaldybėje gyveno 3020 gyventojų – 141 gyventojais daugiau nei 2015 metais.

2016 m. pradžioje savivaldybėje gyveno 1 493 vyrai ir 1 527 moterys, t. y. 66 vyrais ir 75 moterimis daugiau nei 2015 metais;

2016 m. pradžioje 0–15 metų amžiaus gyventojų savivaldybėje buvo 458, tai yra 29 gyventojais daugiau negu 2015 m. 2016 m. metų pradžioje, darbingo amžiaus gyventojų skaičius savivaldybėje buvo 2049, tai yra 91 gyventojų daugiau, lyginant su 2015 m. Pensinio amžiaus gyventojų savivaldybėje 2016 m. buvo 513, t. y. 21 gyventojų daugiau negu 2015 m.

Strateginio tikslo siekimas:

Rodiklis	Atvejų sk. savivaldybėje	Savivaldybės rodiklis	Lietuvos rodiklis	Minimali reikšmė	Maksimali reikšmė	Santykis: savivaldybė/Lietuva
1	2	3	4	5	6	7
Strateginis tikslas – pasiekti, kad 2025 metais šalies gyventojai būtų sveikesni ir gyventų ilgiau, pagerėtų gyventojų sveikata ir sumažėtų sveikatos netolygumai						
Vidutinė tikėtina gyvenimo trukmė		81,96	74,5	69,1	76,8	1,1
Išvengiamas mirtingumas	11	44,0	34,4	27,6	47,0	1,28

Lietuvos sveikatos programoje numatytas vienas 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.

Daugiausiai gyvenimo metų prarandama dėl ankstyvų mirčių, kurias lemia išorinės priežastys, kraujotakos sistemos ligos, piktybiniai navikai. Savivaldybėje vidutinė tikėtina gyvenimo trukmė yra 81,96 metai, čia žmonės gyvena 7,46 metų ilgiau nei bendras Lietuvos vidurkis (74,5 metai). Neringos savivaldybės rodiklis patenka į geriausią rodiklių grupę (žalioji zona).

Nuo 2015 m. visuomenės sveikatos stebėsenos ataskaitose analizuojamas naujas rodiklis – išvengiamas mirtingumas. Išvengiamas mirtingumas skaičiuojamas tik iki 65 metų amžiaus. Tai mirtingumas, nulemtas ligų (ar būklių), kurių galima išvengti, taikant žinomas efektyvias prevencines ir/ar diagnostikos ir/ar gydymo priemones. Remiantis išvengiamo mirtingumo rodiklio struktūra ir dėsniniais, galima kiekybiškai įvertinti pasiektus sveikatos priežiūros tikslus, spręsti apie sveikatos politikos įtaką gyventojų sveikatai bei tobulinti veiksmų kryptis. Ligos, dėl kurių mirtis gali neištikti, jei tinkamai organizuota sveikatos priežiūra: tuberkuliozė, piktybiniai navikai (storosios žarnos, odos melanoma, krūties ir gimdos kaklelio navikai), lėtinės reumatinės širdies ligos, kvėpavimo organų ligos, hipertenzinė liga, smegenų kraujotakos sutrikimai ir kt. Mirtys nuo ligų, kurioms galima užkirsti kelią prevencinėmis priemonėmis: trachėjos, bronchų, skrandžio vėžys, kepenų cirozė, traumos, susijusios su transporto įvykiais.

Savivaldybės išvengiamo mirtingumo rodiklis (44 proc.) yra prastesnis už Lietuvos vidurkį (34,4 proc.), o santykis 1,28, todėl ji patenka į prasčiausiųjų kvintilių grupę (raudonoji zona).

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

Siekiant įgyvendinti Lietuvos sveikatos programos tikslą – sukurti saugesnę socialinę aplinką, mažinti sveikatos netolygumus ir socialinę atskirtį – būtinas valstybės ir savivaldybių institucijų, nevyriausybinų organizacijų ir verslo indėlis į Lietuvos gyventojų sveikatos gerinimą. Įgyvendinti šį tikslą yra išskirti 2 uždaviniai:

- Sumažinti skurdo lygį ir nedarbą;
- Sumažinti socialinę ekonominę gyventojų diferenciaciją šalies ir bendruomenių lygmeniu.

1.1 uždavinys. Sumažinti skurdo lygį ir nedarbą

Rodiklis	Atvejų sk. savivaldybėje	Savivaldybės rodiklis	Lietuvos rodiklis	Minimali reikšmė	Maksimali reikšmė	Santykis: savivaldybė/Lietuva
Mirtingumas dėl savižudybių (X60-X84) 100 000 gyventojų	0	0	30,84	13,97	113,81	0,0
Standartizuotas mirtingumo dėl savižudybių (X60-X84) 100 000 gyventojų	0	0	30,4	15,0	75,5	0,0
Mokyklinio amžiaus vaikų, nesimokančių mokyklose, skaičius 1 000 gyventojų	14	68,8	60,2	27,0	130,2	1,14
Socialinės rizikos šeimų skaičius 1 000 gyventojų	0	0	3,4	1,1	8,5	0,0
Ilgalaikio nedarbo lygis	41	1,99	2,5	0,6	9,0	0,79
Gyventojų skaičiaus pokytis 1 000 gyventojų	141	4,41	-11,3	-21,7	-5,5	-0,39

Uždavinio – sumažinti skurdo lygį ir nedarbą – įgyvendinimui matuoti yra numatyti 5 rodikliai. Įvertinus šiuos rodiklius pagal santykį: savivaldybė/Lietuva, pastebima, kad net 3 rodikliai iš 5 patenka į geriausių savivaldybių grupę (žalioji zona), o likę 2 rodikliai į Lietuvos vidurkį atitinkančią kvintilių grupę (geltonoji zona).

2015 metais savižudybių nebuvo užregistruota, todėl šis rodiklis patenka į geriausių rodiklių grupę (žalioji zona).

Lietuvos statistikos departamento duomenimis, 2015 metais savivaldybėje buvo 14 mokyklinio amžiaus vaikų, kurie nesimokė mokykloje. Savivaldybės rodiklis (68,8) yra didesnis už Lietuvos rodiklį (60,2), o santykis – 1,14, todėl savivaldybė patenka į geltonąją zoną.

Remiantis Statistikos departamento duomenimis, savivaldybėje nėra socialinės rizikos šeimų. Savivaldybės rodiklis (0) yra gerokai mažesnis už Lietuvos rodiklį (3,4), todėl šis rodiklis patenka į geriausių rodiklių reikšmių grupę (žalioji zona).

Lietuvos darbo biržos duomenimis, savivaldybėje ilgą laiką nedirbančių asmenų 2015 metais buvo 41. Savivaldybės rodiklis (1,99) yra mažesnis už Lietuvos rodiklį (2,5). Savivaldybės ilgalaikio nedarbo lygis patenka į Lietuvos vidurkį atitinkančią kvintilių grupę (geltonoji zona).

Socioekonominę padėtį taip pat atspindi ir gyventojų skaičiaus kitimas. 2015 m. Neringoje gimė 56, mirė 25 asmenys. Neto migracija savivaldybėje 2015 m. buvo 110 gyventojų, tai reiškia, kad daugiau žmonių atvyko gyventi į Neringą nei išvyko iš jos.

1.2 uždavinys. Sumažinti socialinę–ekonominę gyventojų diferenciaciją šalies ir bendruomenių lygmeniu						
Rodiklis	Atvejų sk. savivaldybėje	Savivaldybės rodiklis	Lietuvos rodiklis	Minimali reikšmė	Maksimali reikšmė	Santykis: savivaldybė/Lietuva
Mirtingumas dėl išorinių priežasčių (V01–Y98) 100 000 gyventojų	0	0	110,43	71,15	254,72	0,0
Standartizuotas mirtingumo dėl išorinių priežasčių (V01–Y98) 100 000 gyventojų	0	0	109,8	80,0	169,1	0,0

Mokinių, gaunančių nemokamą maitinimą mokyklose, skaičius 1 000 gyventojų	21	72,79	219,5	106,8	496,4	0,33
Socialinės pašalpos gavėjų skaičius 1 000 gyventojų	24	8,14	38,1	17,0	89,5	0,21
Sergamumas tuberkulioze (A15-A19) 100 000 gyventojų	0	0	41,9	10,0	115,8	0,0

Antro uždavinio – sumažinti socialinę – ekonominę gyventojų diferenciaciją šalies ir bendruomenių lygmeniu – įgyvendinimui matuoti yra numatyti 4 rodikliai. Įvertinus juos pagal santykį: savivaldybė/Lietuva, visi šie rodikliai patenka į geriausių savivaldybių grupę (žalioji zona).

2015 metais savivaldybėje mirusių dėl išorinių priežasčių nebuvo. 2015 metais savivaldybės rodiklis (0) yra didesnis lyginant su Lietuvos rodikliu (110,43). Savivaldybės ir Lietuvos santykis – 0, šis rodiklis patenka į geriausiąją poziciją (žalioji zona).

Lietuvos statistikos departamento duomenimis, 2015 metais savivaldybėje buvo 21 mokinys, gaunantys nemokamą maitinimą mokyklose. Savivaldybės rodiklis (72,79) yra mažesnis už Lietuvos rodiklį (219,5), o santykis – 0,21, todėl savivaldybė patenka į žaliąją zoną.

Remiantis Statistikos departamento duomenimis, savivaldybėje gyvena 24 socialines pašalpas gaunantys asmenys. Savivaldybės rodiklis (8,14) yra gerokai mažesnis už Lietuvos rodiklį (41,9), todėl šis rodiklis patenka į geriausių rodiklių reikšmių grupę (žalioji zona).

Tuberkuliozės registro duomenimis, savivaldybėje 2015 metais nebuvo sirgusių tuberkulioze, todėl šis rodiklis priskiriamas į geriausių rodiklių grupę (žalioji zona).

2 tikslas – sukurti sveikatai palankią fizinę darbo ir gyvenamąją aplinką

2 tikslui įgyvendinti numatyti 4 uždaviniai:

- Kurti saugias darbo ir sveikas buitines sąlygas, didinti prekių ir paslaugų vartotojų saugumą;
- Kurti palankias sąlygas saugiai leisti laisvalaikį;
- Mažinti avaringumą ir traumų kelių eismo įvykiuose skaičių;
- Mažinti oro, vandens ir dirvožemio užterštumą, triukšmą.

2.1 uždavinys. Kurti saugias darbo ir sveikas buitines sąlygas, didinti prekių ir paslaugų vartotojų saugumą						
Rodiklis	Atvejų sk. savivaldybėje	Savivaldybės rodiklis	Lietuvos rodiklis	Minimali reikšmė	Maksimali reikšmė	Santykis: savivaldybė/Lietuva
Asmenų, žuvusių ar sunkiai sužalotų dėl nelaimingų atsitikimų darbe, skaičius 1 000 darbingo amžiaus gyventojų	0	0	1,0	0	3,0	0,0
Susižalojimo dėl nukritimo atvejų skaičius (W00-W19) 65+ m. amžiaus grupėje 100 000 gyventojų	1	26,04	139,0	83,9	283,2	0,19
Darbingo amžiaus asmenų, pirmą kartą pripažintų neįgaliais, skaičius 100 000 gyventojų	11	55,39	68,9	44,8	126,3	0,8
Sergamumas žarnyno infekcinėmis ligomis (A00-A08) 100 000 gyventojų	0	0	72,8	7,3	115,7	0,0

Uždavinio – kurti saugias darbo ir sveikas buitines sąlygas, didinti prekių ir paslaugų vartotojų saugumą – įgyvendinimui matuoti yra numatyti 4 rodikliai. Įvertinus šiuos rodiklius pagal santykį: savivaldybė/Lietuva, matome, kad visi rodikliai patenka į geriausių savivaldybių grupę (žalioji zona).

2015 m. Neringos savivaldybėje darbingo amžiaus asmenų, pirmą kartą pripažintų neįgaliais buvo 11. Savivaldybės rodiklis (55,39) yra mažesnis lyginant su Lietuvos rodikliu (68,9). Savivaldybės ir Lietuvos santykis – 0,8, šis rodiklis patenka į geriausių poziciją (žalioji zona).

Remiantis valstybinės darbo inspekcijos duomenimis, 2015 metais savivaldybėje asmenų, žuvusių ar sunkiai sužalotų dėl nelaimingų atsitikimų darbe nebuvo, todėl savivaldybė patenka į žaliają zoną.

Higienos instituto duomenimis, užregistruotas 1 atvejis susižalojus dėl nukritimo 65+ m. amžiaus grupėje. Savivaldybės rodiklis (26,04) yra mažesnis už Lietuvos rodiklį (139), o santykis 0,19, todėl savivaldybė patenka į geriausių kvintilių grupę (žalioji zona).

Sergančiųjų žarnyno infekcinėmis ligomis 2015 m. nediagnozuota, todėl savivaldybė patenka į žaliają zoną.

2.2 uždavinys Kurti palankias sąlygas saugiai leisti laisvalaikį						
Rodiklis	Atvejų sk. savivaldybėje	Savivaldybės rodiklis	Lietuvos rodiklis	Minimali reikšmė	Maksimali reikšmė	Santykis: savivaldybė/Lietuva
Mirtingumas dėl atsitiktinio paskendimo (W65-W74) 100 000 gyventojų	0	0	5,03	0	68,96	0,0
Standartizuotas mirtingumo dėl atsitiktinio paskendimo (W65-W74) 100 000 gyventojų	0	0	4,9	0	18,1	0,0
Mirtingumas dėl nukritimo (W00-W19) 100 000 gyventojų	0	0	13,56	0	42,7	0,0
Standartizuotas mirtingumo dėl nukritimo rodiklis (W00-W19) 100 000 gyventojų	0	0	13,8	0	37,7	0,0

2 uždavinio – kurti palankias sąlygas saugiai leisti laisvalaikį– įgyvendinimui matuoti yra numatyti 2 rodikliai. Įvertinus šiuos rodiklius pagal santykį: savivaldybė/Lietuva, matome, kad abu jie patenka į geriausių savivaldybių grupę (žalioji zona).

Higienos instituto duomenimis, 2015 m. savivaldybėje mirusių dėl nukritimo ir atsitiktinio paskendimo nebuvo, todėl šie rodikliai patenka į geriausių kvintilių grupę (žalioji zona).

2.3 uždavinys. Mažinti avaringumą ir traumų kelių eismo įvykiuose skaičių						
Rodiklis	Atvejų sk. savivaldybėje	Savivaldybės rodiklis	Lietuvos rodiklis	Minimali reikšmė	Maksimali reikšmė	Santykis: savivaldybė/Lietuva
Mirtingumas dėl transporto įvykių / (V00-V99) 100 000 gyventojų	0	0	10,57	0	35,64	0,0
Standartizuotas mirtingumo dėl transporto įvykių (V00-V99) 100 000 gyventojų	0	0	10,5	0	30,2	0,0
Pėsčiųjų mirtingumas dėl transporto įvykių (V00-V09) 100 000 gyventojų	0	0	3,86	0	10,8	0,0

Transporto įvykiuose patirtų traumų (V00-V99) skaičius 100 000 gyventojų	1	33,9	65,7	28,4	151,9	0,52
--	---	------	------	------	-------	------

3 uždavinio – mažinti avaringumą ir traumų kelių eismo įvykiuose skaičių – įgyvendinimui matuoti yra numatyti 3 rodikliai. Įvertinus šiuos rodiklius pagal santykį savivaldybė/Lietuva, visi 3 rodikliai patenka į geriausių kvintilių grupę (žalioji zona).

Higienos instituto duomenimis, 2015 m. mirusių dėl transporto įvykių ir pėsčiųjų, kurie mirė dėl transporto įvykių savivaldybėje nebuvo, todėl ji patenka į geriausią kvintilių grupę (žalioji zona).

Remiantis Higienos instituto duomenimis, 2015 m. užregistruoti 1 atvejais, kai savivaldybės gyventojai patyrė traumas transporto įvykiuose. Savivaldybės rodiklis (33,9) beveik dvigubai mažesnis už Lietuvos rodiklį (65,7), o santykis yra 0,52, todėl savivaldybė patenka į žaliąją zoną.

2.4 uždavinys. Mažinti oro, vandens ir dirvožemio užterštumą, triukšmą						
Rodiklis	Atvejų sk. savivaldybėje	Savivaldybės rodiklis	Lietuvos rodiklis	Minimali reikšmė	Maksimali reikšmė	Santykis: savivaldybė/Lietuva
Į atmosferą iš stacionarių taršos šaltinių išmestų teršalų kiekis, tenkantis 1 kvadratiniam kilometrui	-	371	1 010	nėra	nėra	0,37
Viešai tiekiamo geriamojo vandens prieinamumas vartotojams (proc.)	2917	>98	nėra	nėra	nėra	nėra
Nuotekų tvarkymo paslaugų prieinamumas vartotojams (proc.)	2862	>97	nėra	nėra	nėra	nėra

2015 m. savivaldybėje į atmosferą iš stacionarių taršos šaltinių išmestų teršalų kiekis, tenkantis 1 kvadratiniam kilometrui buvo 371 kg ir yra mažesnis už Lietuvos rodiklį (1010 kg), todėl savivaldybė patenka į geriausią kvintilių grupę (žalioji zona).

UAB „Neringos vanduo“ duomenimis, 2015 metais tiekiamas vanduo iš visų trijų vandenviečių atitiko geriamojo vandens higienos normos keliamus reikalavimus.

2015 m. savivaldybėje viešai tiekiamo geriamojo vandens paslaugomis naudojosi 98 proc. gyventojų.

2015 m. savivaldybėje nuotekų tvarkymo paslaugomis naudojosi 97 proc. gyventojų.

3 tikslas – formuoti sveiką gyvenimą ir jos kultūrą

Tikslui „Formuoti sveiką gyvenimą ir jos kultūrą“ numatyti 2 uždaviniai, kurių įgyvendinimą atspindi tam tikri rodikliai:

- Sumažinti alkoholinių gėrimų, tabako vartojimą, neteisėtą narkotinių ir psichotropinių medžiagų vartojimą ir prieinamumą;
- Skatinti sveikos mitybos įpročius.

3.1 uždavinys. Sumažinti alkoholinių gėrimų, tabako vartojimą, neteisėtą narkotinių ir psichotropinių medžiagų vartojimą ir prieinamumą

Rodiklis	Atvejų sk. savivaldybėje	Savivaldybės rodiklis	Lietuvos rodiklis	Minimali reikšmė	Maksimali reikšmė	Santykis: savivaldybė/Lietuva
Mirtingumas dėl priežasčių, susijusių su narkotikų vartojimu 100 000 gyventojų	0	0	5,13	0	20,0	0,0
Standartizuotas mirtingumo dėl priežasčių, susijusių su narkotikų vartojimu 100 000 gyventojų	0	0	5,22	0	26,1	0,0
Mirtingumas dėl priežasčių, susijusių su alkoholio vartojimu 100 000 gyventojų	1	33,9	25,2	0	67,9	1,35
Standartizuotas mirtingumo dėl priežasčių, susijusių su alkoholio vartojimu 100 000 gyventojų	1	29,54	24,9	8,9	64,3	1,19
Nusikalstamos veikos, susijusios su disponavimu narkotinėmis medžiagomis ir jų kontrabanda (nusikaltimai)	6	203,42	65,7	0	269,1	3,1
Gyventojų skaičius, tenkantis vienai licencijai verstis mažmenine prekyba tabako gaminiais	16	184,34	173,5	120,4	312,7	1,06
Gyventojų skaičius, tenkantis vienai licencijai verstis mažmenine prekyba alkoholiniais gėrimais	172	17,15	149,7	82,9	270,4	0,11

Uždavinio – sumažinti alkoholinių gėrimų, tabako vartojimą, neteisėtą narkotinių ir psichotropinių medžiagų vartojimą ir prieinamumą – įgyvendinimui matuoti yra numatyti 5 rodikliai. Įvertinus šiuos rodiklius pagal santykį: savivaldybė/Lietuva, matome, kad 1 rodiklis iš 5 patenka į geriausių savivaldybių grupę (žalia spalva), 2 rodikliai patenka į geltonąją zoną ir dar 2 rodikliai patenka į prasčiausių kvintilių grupę (raudonoji zona).

Higienos instituto duomenimis, 2015 m. mirusių dėl narkotikų vartojimo savivaldybėje nebuvo, todėl ji patenka į geriausių kvintilių grupę (žalioji zona).

Higienos instituto duomenimis, 2015 m. mirusių dėl priežasčių susijusių su alkoholio vartojimu savivaldybėje buvo 1 atvejis. Savivaldybės rodiklis (33,9) yra didesnis už Lietuvos rodiklį (25,2), o santykis yra 1,35, todėl jis patenka į geltonąją zoną.

Higienos instituto duomenimis, 2015 m. nusikalstamos veikos, susijusios su disponavimo narkotinėmis medžiagomis ir jų kontrabanda (nusikaltimai) Neringos savivaldybėje buvo 6 atvejai. Savivaldybės rodiklis (203,42) yra didesnis už Lietuvos rodiklį (65,7), o santykis yra 3,1, todėl ji patenka į prasčiausių kvintilių grupę (raudonoji zona).

Narkotikų, tabako ir alkoholio kontrolės departamento duomenimis, 2015 m. Neringos savivaldybėje vienai licencijai verstis mažmenine prekyba tabako gaminiais teko 16 gyventojų. Savivaldybės rodiklis (184,34) yra neženkliai geresnis už Lietuvos rodiklį (173,5), o santykis yra 1,06, todėl savivaldybė patenka į Lietuvos vidurkį atitinkančią kvintilių grupę (geltonoji zona).

Narkotikų, tabako ir alkoholio kontrolės departamento duomenimis, 2015 m. Neringos savivaldybėje vienai licencijai verstis mažmenine prekyba alkoholiniais gėrimais teko 172 gyventojai. Savivaldybės rodiklis (17,15) yra prastesnis už Lietuvos rodiklį (149,7), o santykis yra 0,11, todėl ji patenka į prasčiausių kvintilių grupę (raudonoji zona).

3.2 uždavinys. Skatinti sveikos mitybos įpročius						
Rodiklis	Atvejų sk. savivaldybėje	Savivaldybės rodiklis	Lietuvos rodiklis	Minimali reikšmė	Maksimali reikšmė	Santykis: savivaldybė/Lietuva
Kūdikių, išimtinai žindytų iki 6 mėn. amžiaus, dalis (proc.)	2	20	32,0	10,6	47,9	0,62

Uždavinio – skatinti sveikos mitybos įpročius – įgyvendinimui matuoti yra numatytas 1 rodiklis.

Higienos instituto duomenimis, 2015 m. kūdikių, išimtinai žindytų iki 6 mėn. amžiaus savivaldybėje buvo 2, rodiklis (20) yra mažesnis už Lietuvos rodiklį (32,0), o santykis yra 0,62, todėl patenkama į geltonąją zoną.

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

Šio tikslo įgyvendinimui yra iškelti 4 uždaviniai:

- Užtikrinti sveikatos sistemos tvarumą ir kokybę, plėtojant sveikatos technologijas, kurių efektyvumas pagrįstas mokslo įrodymais;
- Plėtoti sveikatos infrastruktūrą ir gerinti sveikatos priežiūros paslaugų kokybę, saugą, prieinamumą ir į pacientą orientuotą sveikatos priežiūrą;
- Pagerinti motinos ir vaiko sveikatą;
- Stiprinti lėtinių neinfekcinių ligų prevenciją ir kontrolę.

4.1 uždavinys. Užtikrinti sveikatos sistemos tvarumą ir kokybę, plėtojant sveikatos technologijas, kurių efektyvumas pagrįstas mokslo įrodymais						
Rodiklis	Atvejų sk. savivaldybėje	Savivaldybės rodiklis	Lietuvos rodiklis	Minimali reikšmė	Maksimali reikšmė	Santykis: savivaldybė/Lietuva
Išvengiamų hospitalizacijų skaičius 1 000 gyventojų	75	25,43	33,6	20,9	59,8	0,76
Išvengiamų hospitalizacijų dėl diabeto ir jo komplikacijų skaičius 1 000 gyventojų	17	6,93	6,9	5,1	12,0	1,0

Uždavinio – užtikrinti sveikatos sistemos tvarumą ir kokybę, plėtojant sveikatos technologijas, kurių efektyvumas pagrįstas mokslo įrodymais – įgyvendinimui matuoti yra numatyti 2 rodikliai.

Higienos instituto duomenimis, 2015 m. išvengiamų hospitalizacijų Neringos savivaldybėje buvo 75 atvejai. Savivaldybės rodiklis (25,43) yra mažesnis už Lietuvos rodiklį (33,6), o santykis yra 0,76, todėl ji patenka į geriausiųjų kvintilių grupę (žalioji zona).

Higienos instituto duomenimis 2015 m. išvengiamų hospitalizacijų dėl diabeto ir jo komplikacijų savivaldybėje buvo 17 atvejų. Savivaldybės rodiklis (6,93) yra mažesnis už Lietuvos rodiklį (6,9), o santykis yra 1,0, todėl ji patenka į Lietuvos vidurkį atitinkančią kvintilių grupę (geltonoji zona).

4.2 uždavinys. Plėtoti sveikatos infrastruktūrą ir gerinti sveikatos priežiūros paslaugų kokybę, saugą, prieinamumą ir į pacientą, orientuotą sveikatos priežiūrą						
Rodiklis	Atvejų sk. savivaldybėje	Savivaldybės rodiklis	Lietuvos rodiklis	Minimali reikšmė	Maksimali reikšmė	Santykis: savivaldybė/Lietuva

Slaugytojų, tenkančių vienam gydytojui, skaičius	15/3	5	2,1	1,5	4,1	2,34
Šeimos medicinos paslaugas teikiančių gydytojų skaičius 10 000 gyventojų	2	6,78	7,1	2,8	11,2	0,96
Apsilankymų pas gydytojus skaičius, tenkantis vienam gyventojui	19939	6,76	8,3	6,0	10,8	0,81
Sergamumas vaistams atsparia tuberkulioze 10 000 gyventojų	0	0	3,7	0	17,2	0,0
Sergamumas ŽIV ir lytiškai plintančiomis ligomis (B20-B24) 100 000 gyventojų	0	0	3,6	0	9,0	0,0

Uždavinio – plėtoti sveikatos infrastruktūrą ir gerinti sveikatos priežiūros paslaugų kokybę, saugą, prieinamumą ir į pacientą orientuotą sveikatos priežiūrą – įgyvendinimui matuoti yra numatyti 5 rodikliai. Įvertinus šiuos rodiklius pagal santykį: savivaldybė/Lietuva, pastebima, kad 3 rodikliai iš 5-ių patenka į Lietuvos vidurkį atitinkančią kvintilių grupę (geltonoji zona), 2 rodikliai iš 5-ių patenka į geriausiųjų kvintilių grupę (žalioji zona).

Higienos instituto duomenimis, 2015 m. slaugytojų, tenkančių vienam gydytojui skaičius savivaldybėje buvo 15. Savivaldybės rodiklis (5) yra didesnis už Lietuvos rodiklį (2,1), o santykis yra 2,4, todėl savivaldybė patenka į geltonąją zoną.

Higienos instituto duomenimis, 2015 m. šeimos medicinos paslaugas teikiančių gydytojų skaičius savivaldybėje buvo 2. Savivaldybės rodiklis (6,78) yra mažesnis už Lietuvos rodiklį (7,1), o santykis yra 0,96, todėl savivaldybė patenka į geltonąją zoną.

Higienos instituto duomenimis, per 2015 m. iš viso savivaldybės gyventojai pas gydytojus apsilankė 19 939 kartus, o vienam gyventojui teko 6,76 apsilankymų. Savivaldybės rodiklis (6,76) yra mažesnis už Lietuvos rodiklį (8,3), o santykis yra 0,81, todėl ji patenka į prasčiausiųjų kvintilių grupę (raudonoji zona).

Tuberkuliozės registro duomenimis, 2015 m. sergamumo vaistams atsparia tuberkulioze savivaldybėje nebuvo, todėl ji patenka į geriausiąją kvintilių grupę (žalioji zona).

Higienos instituto duomenimis, 2015 m. sergamumo ŽIV ir lytiškai plintančiomis ligomis nebuvo, todėl savivaldybė patenka į geriausiąją kvintilių grupę (žalioji zona).

4.3 uždavinys. Pagerinti motinos ir vaiko sveikatą.						
Rodiklis	Atvejų sk. savivaldybėje	Savivaldybės rodiklis	Lietuvos rodiklis	Minimali reikšmė	Maksimali reikšmė	Santykis: savivaldybė/Lietuva
Kūdikių (vaikų iki 1 m. amžiaus) mirtingumas 1 000 gyvų gimusių kūdikių	0	0	4,2	0	14,9	0,0
2 metų amžiaus vaikų MMR1 (tymų, epideminio parotito, raudonukės vakcina, 1 dozė) skiepavimo apimtys	9	94,35	94,15	87,2	100	1
1 metų amžiaus vaikų DTP3 (difterijos, stabligės, kokliušo vakcina, 3 dozės) skiepavimo apimtys	7	91,93	93,48	81,7	100	0,98
Tikslinės populiacijos dalis (proc.), dalyvavusi vaikų krūminių dantų dengimo	5	2,51	19,98	6,9	64,8	0,13

silantinėmis medžiagomis programoje						
Vaikų, kuriems nustatytas dantų ėduonis (K02), skaičius 1 000 gyventojų	4,68 proc.	4,68	3,44	1,1	8,3	1,36
Paauglių (15–17 m.) gimdymų skaičius 100 000 gyventojų	0	0	5,85	0	17,3	0,0

Uždavinio – pagerinti motinos ir vaiko sveikatą – įgyvendinimui matuoti yra numatyti 6 rodikliai. Įvertinus šiuos rodiklius pagal santykį: savivaldybė/Lietuva, pastebima, kad 2 rodikliai patenka į geriausiųjų kvintilių grupę (žalia spalva), 2 rodikliai – į vidutinąją kvintilių grupę (geltona spalva) ir 2 rodikliai – į prasčiausiųjų kvintilių grupę (raudonoji zona).

Higienos instituto duomenimis 2015 m. kūdikių (vaikų iki 1 m. amžiaus) mirusių Neringos savivaldybėje nebuvo, todėl ji patenka į geriausiųjų kvintilių grupę (žalioji zona).

2015 m. 2 metų amžiaus vaikų MMR1 (tymų, epideminio parotito, raudonukės vakcina, 1 dozė) Neringos savivaldybėje buvo paskiepyti 9 vaikai. Savivaldybės rodiklis (94,35) yra didesnis už Lietuvos rodiklį (94,15), o santykis yra 1, ji patenka į Lietuvos vidurkį atspindinčią kvintilių grupę (geltonoji zona).

2015 m. 1 metų amžiaus vaikų DTP3 (difterijos, stabligės, kokliušo vakcina, 3 dozės) savivaldybėje buvo paskiepyti 7 vaikai. Savivaldybės rodiklis (91,93) yra mažesnis už Lietuvos rodiklį (93,48), o santykis yra 0,98, todėl ji patenka į vidutinąją į geltonąją zoną.

2015 m. savivaldybėje vaikų, kuriems krūminiai dantys buvo padengti silantinėmis medžiagomis buvo 5. Savivaldybės rodiklis (2,51) yra mažesnis už Lietuvos rodiklį (19,98), o santykis yra 0,13, todėl savivaldybė patenka į prasčiausiųjų kvintilių grupę (raudonoji zona).

2015 m. savivaldybėje buvo 4,68 proc. vaikų, kuriems nustatytas dantų ėduonis. Savivaldybės rodiklis (4,68) yra didesnis už Lietuvos rodiklį (3,44), o santykis yra 1,36, todėl savivaldybė patenka į prasčiausiųjų kvintilių grupę (raudonoji zona).

2015 m. paauglių (15–17 m.) gimdymų savivaldybėje nebuvo, todėl ji patenka į geriausiųjų kvintilių grupę (žalioji zona).

4.4 uždavinys. Stiprinti lėtinių neinfekcinių ligų prevenciją ir kontrolę						
Rodiklis	Atvejų sk. savivaldybėje	Savivaldybės rodiklis	Lietuvos rodiklis	Minimali reikšmė	Maksimali reikšmė	Santykis: savivaldybė/Lietuva
Mirtingumas nuo kraujotakos sistemos ligų (I00-I99) 100 000 gyventojų	11	372,94	811,97	372,94	1485,01	0,46
Standartizuotas mirtingumo nuo kraujotakos sistemos ligų (I00-I99) 100 000 gyventojų	11	486,59	831,46	687,5	1160,5	0,59
Mirtingumas nuo piktybinių navikų (C00-C97) 100 000 gyventojų	7	237,33	287,38	205,1	411,89	0,83
Standartizuotas mirtingumo nuo piktybinių navikų (C00-C97) 100 000 gyventojų	7	322,87	287,93	233,1	357,1	1,12
Mirtingumas nuo cerebrovaskulinių ligų (I60-I69) 100 000 gyventojų	2	67,81	196,01	67,81	500,75	0,35
Standartizuotas mirtingumo nuo cerebrovaskulinių ligų (I60-I69) 100 000 gyventojų	2	72,55	202,52	123,9	436,3	0,36

Sergamumas II tipo cukriniu diabetu (E11) 10 000 gyventojų	11	37,3	42,6	19,7	71,8	0,88
Tikslinės populiacijos dalis (proc.), dalyvavusi atrankinės mamografinės patikros dėl krūties vėžio finansavimo programoje	143	32,56	48,4	18,2	73,6	0,67
Tikslinės populiacijos dalis (proc.), dalyvavusi gimdos kaklelio piktybinių navikų prevencinių priemonių, apmokamų iš Privalomojo sveikatos draudimo biudžeto lėšų, finansavimo programoje	298	39,21	50,24	31,3	70	0,78
Tikslinės populiacijos dalis (proc.), dalyvavusi storosios žarnos vėžio ankstyvosios diagnostikos finansavimo programoje	416	45,68	50,44	16,7	71,9	0,91
Tikslinės populiacijos dalis (proc.), dalyvavusi asmenų, priskirtinų širdies ir kraujagyslių ligų didelės rizikos grupei, atrankos ir prevencijos priemonių finansavimo programoje	278	35,12	37,42	10	54,1	0,94

Uždavinio – stiprinti lėtinių neinfekcinių ligų prevenciją ir kontrolę – įgyvendinimui matuoti yra numatyti 8 rodikliai. Įvertinus šiuos rodiklius pagal santykį: savivaldybė/Lietuva, pastebima, kad 3 rodikliai patenka į geriausiųjų kvintilių grupę (žalioji zona), 1 rodiklis – į prasčiausiųjų kvintilių grupę (raudonoji zona).

Statistikos departamento duomenimis, 2015 m. mirusių nuo kraujotakos sistemos ligų savivaldybėje buvo užregistruota 11 atvejų. Savivaldybės rodiklis (372,94) yra mažesnis už Lietuvos rodiklį (811,97), o santykis yra 0,46, todėl ji patenka į geriausiųjų kvintilių grupę (žalioji zona).

Statistikos departamento duomenimis, 2015 m. nuo piktybinių navikų mirė 7 neringiškiai. Savivaldybės rodiklis (237,33) yra mažesnis už Lietuvos rodiklį (287,38), o santykis yra 0,83, todėl savivaldybė patenka į geriausiųjų kvintilių grupę (žalioji zona).

Statistikos departamento duomenimis, 2015 m. mirusių nuo cerebrovaskulinių (smegenų kraujotakos) ligų Neringos savivaldybėje buvo užregistruoti 2 atvejai. Savivaldybės rodiklis (67,81) yra mažesnis už Lietuvos rodiklį (196,01), o santykis yra 0,35, todėl ji patenka į geriausiųjų kvintilių grupę (žalioji zona).

Statistikos departamento duomenimis, 2015 m. sergančių II tipo cukrinio diabetu savivaldybėje buvo 11 asmenų. Savivaldybės rodiklis (37,3) yra mažesnis už Lietuvos rodiklį (42,6), o santykis yra 0,88, todėl ji patenka į Lietuvos vidurkį atitinkančią kvintilių grupę (geltonoji zona).

2015 m. Atrankinės mamografinės patikros dėl krūties vėžio finansavimo programoje dalyvavo 143 moterys. Savivaldybės rodiklis (32,56) yra mažesnis už Lietuvos rodiklį (48,4), o santykis yra 0,67, todėl Neringos savivaldybė patenka į Lietuvos vidurkį atitinkančią kvintilių grupę (geltonoji zona).

2015 m. moterų Gimdos kaklelio piktybinių navikų prevencinių priemonių programoje dalyvavo 298 moterys. Savivaldybės rodiklis (39,21) yra mažesnis už Lietuvos rodiklį (50,24), santykis yra 0,78, todėl savivaldybė patenka į prasčiausiųjų kvintilių grupę (raudonoji zona).

2015 m. Storosios žarnos vėžio ankstyvosios diagnostikos programoje dalyvavo 416 neringiškių. Savivaldybės rodiklis (45,68) yra mažesnis už Lietuvos rodiklį (50,44), santykis yra 0,91, todėl savivaldybė patenka į geltonąją zoną.

2015 m. Asmenų, priskirtinų širdies ir kraujagyslių ligų didelės rizikos grupei, atrankos ir prevencijos programoje dalyvavo 278 asmenys. Savivaldybės rodiklis (35,12) yra mažesnis už Lietuvos rodiklį (37,42), santykis – 0,94, todėl Neringos savivaldybė patenka į Lietuvos vidurkį atitinkančią kvintilių grupę (geltonoji zona).

SPECIALIOJI DALIS. Prioritetinių sričių identifikavimas

Iš priedo 1 lentelėje „Neringos savivaldybės sveikatos ir su sveikata susijusių rodiklių profilis“ pateiktų rodiklių reikšmių matyti, kad:

- vidutinė tikėtina gyvenimo trukmė, atspindinti mirtingumą ir jo pokyčius, savivaldybėje yra geresnis rodiklis už Lietuvos vidurkį ir patenka į geriausių kvintilių grupę (žaliąją zoną).
- 28 rodikliai yra geresni už Lietuvos vidurkį ir patenka į geriausių kvintilių grupę (žalioji zona).
- 14 rodiklių patenka į Lietuvos vidurkį atitinkančią kvintilių grupę (geltonoji zona).

7 rodikliai, patenkantys į prasčiausių savivaldybių kvintilių grupę (raudonoji zona):

1. Išvengiamas mirtingumas;
2. Nusikalstamos veikos, susijusios su disponavimu narkotinėmis medžiagomis ir jų kontrabanda (nusikaltimai);
3. Gyventojų skaičius, tenkantis vienai licencijai verstis mažmenine prekyba alkoholiniais gėrimais;
4. Apsilankymų pas gydytojus skaičius, tenkantis vienam gyventojui;
5. Tikslinės populiacijos dalis (proc.), dalyvavusi vaikų krūminių dantų dengimo silantinėmis medžiagomis programoje;
6. Vaikų, kuriems nustatytas dantų ėduonis (K02), skaičius 1 000 gyventojų;
7. Tikslinės populiacijos dalis (proc.), dalyvavusi gimdos kaklelio piktybinių navikų prevencinių priemonių, apmokamų iš Privalomojo sveikatos draudimo biudžeto lėšų, finansavimo programoje.

2014 m. 12 rodiklių pateko į prasčiausių kvintilių grupę (raudonoji zona). Lyginant 2015 m. su 2014 m. matyti, kad visuomenės sveikatos rodikliai gerėja, nes prasčiausių kvintilių grupėje nebėra šių 8 rodiklių:

1. Mirtingumas dėl savižudybių (X60-X84) 100 000 gyventojų;
2. Gyventojų skaičiaus pokytis 1 000 gyventojų;
3. Darbingo amžiaus asmenų, pirmą kartą pripažintų neįgaliais, skaičius 100 000 gyventojų;
4. Mirtingumas dėl atsitiktinio paskendimo (W65-W74) 100 000 gyventojų;
5. Transporto įvykiuose patirtų traumų (V00-V99) skaičius 100 000 gyventojų;
6. Mirtingumas dėl priežasčių, susijusių su alkoholio vartojimu 100 000 gyventojų;
7. Mirtingumas nuo piktybinių navikų (C00-C97) 100 000 gyventojų;
8. Sergamumas II tipo cukriniu diabetu (E11) 100 000 gyventojų.

Rodiklis „Apsilankymų pas gydytojus skaičius, tenkantis vienam gyventojui“ 2015 m. pateko į prasčiausių kvintilių grupę, nors 2014 m. atitiko Lietuvos vidurkį.

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

1. Išvengiamas mirtingumas;
2. Vaikų, kuriems nustatytas dantų ėduonis (K02), skaičius 1 000 gyventojų;

3. Tikslinės populiacijos dalis (proc.), dalyvavusi gimdos kaklelio piktybinių navikų prevencinių priemonių, apmokamų iš Privalomojo sveikatos draudimo biudžeto lėšų, finansavimo programoje.

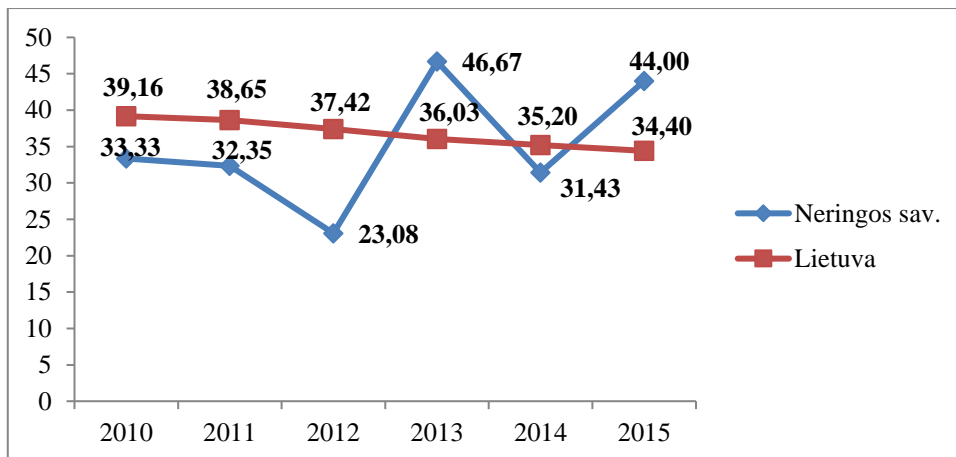
Išvengiamas mirtingumas

Lietuvoje 1967–2011 m. dėl išvengiamų priežasčių mirė 136 947 asmenys. Tai sudarė 22,8 proc. 0–64 m. amžiaus žmonių mirčių, iš jų:

- 51,97 proc. – mirtys nuo 11 pagydomų ligų (būklių),
- 48,03 proc. – mirtys nuo 3 prevencinėmis priemonėmis išvengiamų priežasčių.

Per nagrinėtą laikotarpį vyrų išvengiamas mirtingumas buvo 2–3 kartus didesnis nei moterų, o kaimo gyventojų išvengiamas mirtingumas buvo didesnis nei miesto (Visuomenės sveikatos netolygumai, 2014).

Lietuvoje 2015 m. 34,4 proc. visų mirčių buvo galima išvengti, tačiau jos nebuvo išvengtos (1 pav.). Savivaldybėse šis išvengiamų mirčių procentas 2015 m. svyravo nuo 27,6 (Lazdijų r. sav.) iki 47 proc. (Visagino sav.). Lyginant Neringos savivaldybės ir Lietuvos 2010–2015 m. išvengiamo mirtingumo rodiklius, matyti, kad Lietuvos išvengiamo mirtingumo rodikliai kasmet gerėja (mažėjimo tendencija), o Neringos savivaldybės išvengiamo mirtingumo rodikliai 2013 ir 2015 m. buvo blogesni už Lietuvos vidurkį.



1 pav. Išvengiamas mirtingumas Neringos sav. ir Lietuvos vidurkis (2010–2015 m.)

Šaltinis: Higienos institutas

Duomenų apdorojimas: Klaipėdos miesto visuomenės sveikatos biuras

2015 m. Neringos savivaldybėje dėl išvengiamų bei pagydomų ligų mirė 11 asmenų. Šių asmenų mirties priežastys nurodytos 1 lentelėje.

1 lentelė. Mirtys nuo išvengiamų ir pagydomų ligų Neringos savivaldybėje 2015 m.

Eil. Nr.	TLK kodas	Mirties priežastys	Mirusiųjų skaičius
1.	A40	Streptokokinis sepsis	1
2.	C19	Tiesiosios ir riestinės gaubtinės žarnos jungties piktybinis navikas	1
3.	C34	Broncho ir plaučio piktybinis navikas	1
4.	C92	Mieloidinė leukemija	1
5.	I25	Lėtinė išeminė širdies liga	1
6.	I61	Intracerebrinis kraujavimas	1
7.	I63	Smegenų infarktas	1
8.	I71	Aortos aneurizma ir atsisluoksniavimas	1

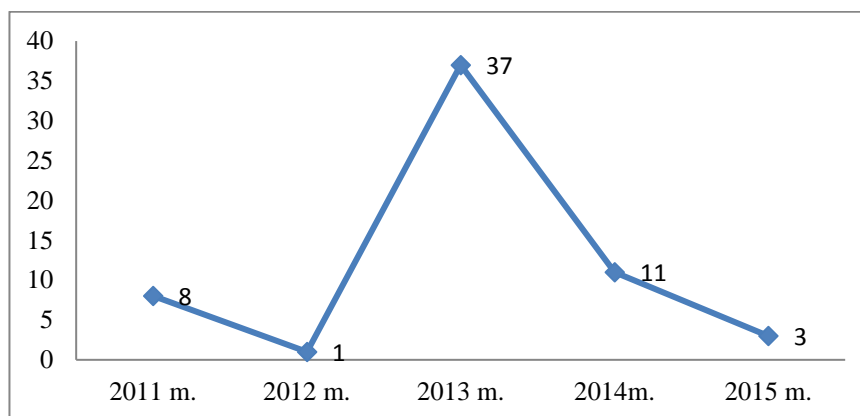
9.	K25	Skrandžio opa	1
10.	K70	Alkoholinė kepenų liga	1
11.	K74	Kepenų fibrozė ir cirozė	1

Šaltinis: Higienos institutas

Duomenų apdorojimas: Klaipėdos miesto visuomenės sveikatos biuras

Vaikų, kuriems nustatytas dantų ėduonis (K02), skaičius 1 000 gyventojų

Šioje ataskaitoje vienas iš prioritetinių rodiklių, patenkantis į prasčiausių kvintilių grupę, yra vaikų, kuriems nustatytas dantų ėduonis (K02), skaičius 1 000 gyventojų. 2014 m. ataskaitoje savivaldybės rodiklio ir santykio nebuvo pateikta dėl tam tikrų duomenų rinkimo problemų savivaldybėse, todėl šio rodiklio kitimo tendencijų neturime. Dantų ėduonis galima išvengti pasitelkiant profilaktines priemones, viena iš jų yra krūminių dantų dengimas silantinėmis medžiagomis. Taigi tikslinės populiacijos dalies (proc.), dalyvavusios vaikų krūminių dantų dengimo silantinėmis medžiagomis programoje rodiklis yra susijęs su nagrinėjamu rodikliu.



2 pav. Vaikų, kuriems krūminiai dantys buvo padengti silantinėmis medžiagomis, dalis procentais Neringos savivaldybėje 2011-2015 m.

Šaltinis: Klaipėdos teritorinė ligonių kasa

Duomenų apdorojimas: Klaipėdos miesto visuomenės sveikatos biuras

Kaip matyti iš 2 pav. pateiktų duomenų 2015 m. vaikų, kuriems krūminiai dantys buvo padengti silantinėmis medžiagomis, dalis buvo viena mažiausių (3 proc.) 2011–2015 m. Galima daryti prielaidą, kad šio rodiklio prastėjimas lėmė mūsų nagrinėjamo rodiklio patekimą į prasčiausių kvintilių grupę. Lyginant su 2014 m. matyti, kad šis rodiklis sumažėjo daugiau nei 3,5 karto.

Asmens lankymosi pas odontologą įpročiai – vienas iš veiksnių, lemiančių jo burnos sveikatą. 4–6 metų amžiaus vaikų tėvų apklausos rezultatai parodė, kad Lietuvoje 30,4 proc. vaikų nėra buvę pas odontologą, 55,6 proc. tėvų veda vaikus pas odontologą tik suskaudus dantis ir tik 2,5 proc. tėvų su vaikais apsilankė pas odontologą išdygus pirmiesiems dantukams. Reguliariai (2 kartus per metus) vaiką pas odontologą veda tik 18,3 proc. tėvų. Atlikto tyrimo rezultatai leidžia daryti išvadą, kad didesnioji dalis Lietuvos suaugusių asmenų neturi įpročio lankytis ir vesti vaikus pas odontologą profilaktinės patikros tikslu (Nacionalinė burnos sveikatos 2016–2020 metų programa).

Komandos, kurios tikslas išsaugoti sveikus vaikų dantis, nariais turėtų tapti gydytojais odontologais, burnos higienistais, visuomenės sveikatos specialistais ir vaikų tėvai (R. Juodvalkienė, I. Gulbinienė, 2008). Vaikų burnos sveikatos būklė priklauso ir nuo vaikų tėvų pastangų. Užsienio mokslinių tyrimų rezultatai rodo, kad dažniausiai vaikų burnos priežiūros įgūdžius ugdo mamos (Andruškienė, 2013).

Tikslinės populiacijos dalis (proc.), dalyvavusi gimdos kaklelio piktybinių navikų prevencinių priemonių, apmokamų iš Privalomojo sveikatos draudimo biudžeto lėšų, finansavimo programoje

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 2013–2015 m. 374 726 (50,2 proc.) tikslinės populiacijos moterų buvo atliktas gimdos kaklelio citologinis tepinėlis. Mažiausiai šia prevencine programa pasinaudojo Pasvalio rajono savivaldybė (31,3 proc.), daugiausiai – Visagino savivaldybės moterys (70 proc.). Neringos savivaldybė patenka į prasčiausių rodiklių grupę, nes 2015 m. tik 39,21 proc. moterų ši paslauga buvo suteikta.

Klaipėdos teritorinės ligonių kasos duomenimis, Neringos savivaldybėje nuo 2012 iki 2015 metų gerėjo dalyvavimas Gimdos kaklelio piktybinių navikų prevencinių priemonių programoje: 2012 metais šia programa pasinaudojo tik 5 proc. moterų, 2013 m. – 6 proc., 2014 m. – 19 proc., 2015 m. – 26 proc. Nuo 2012 iki 2015 metų šios profilaktinės paslaugos suteikimas padidėjo 21 proc. (2 lentelė).

2 lentelė. **Gimdos kaklelio piktybinių navikų prevencinių priemonių įgyvendinimas Neringos savivaldybėje 2012-2015 metais.**

Metai	Moterų sk.*	Įvykdyta (proc.)*
2012	30	5
2013	37	6
2014	112	19
2015	47	26

*Pateikiami citologinio tepinėlio paėmimo paslaugos duomenys

Šaltinis: Klaipėdos teritorinė ligonių kasa

Duomenų apdorojimas: Klaipėdos miesto visuomenės sveikatos biuras

Bendruomenės sveikatos stiprinimo veiklos, susijusios su prioritetinėmis veiklomis

Išvengiama mirtingumo mažinimas:

Paruoštas informacinis stendas Neringos gimnazijoje „Tuberkuliozės požymiai, plitimo keliai ir profilaktika“;

Paruoštas stendas AIDS dienai, ULAC skirta video paskaita „AIDS: geriau žinoti“;

Informacinė medžiaga Facebook paskyroje „Sveikatinimo veiklos Neringoje“;

Pasaulinės tuberkuliozės dienos minėjimas (lankstinukų platinimas Neringos įmonėse ir įstaigose);

Vykdyta Širdies ir kraujagyslių ligų rizikos grupės asmenų sveikatos stiprinimo programa (dalyvavo 8 gyventojai, kurie programą tęs 2017 m.);

Vykdyti fizinio aktyvumo užsiėmimai (mankštos, išvykos ir kt.);

2015 m. savivaldybės įmonės, įstaigos, organizacijos įgyvendino 12 sveikatinimo priemonių, finansuojamų iš savivaldybės visuomenės sveikatos rėmimo specialiosios programos lėšomis.

Vaikų dantų edukacijos prevencija:

Informacinis renginys apie Vaikų krūminių dantų dengimo silantinėmis medžiagomis prevencinę programą (1–7 klasių mokinių tėvams);

Paskaita „Gera burnos priežiūra – sveiki dantys“ (1–6 metų vaikų tėvams, 1–4 klasių mokiniams);

Seminaras būsimiems ir esamiems tėvams „Vaikų dantų būklė – tėvų rankose“.

Gimdos kaklelio piktybinių navikų prevencinės programos dalyvavimo skatinimas:

Neringos savivaldybės gyventojų informavimas apie vykdomas onkologinių susirgimų prevencines programas (lankstinukų platinimas Neringos įmonėse ir įstaigose);
Informaciniai pranešimai Facebook paskyroje „Sveikatinimo veiklos Neringoje“.

Planuojamos veiklos 2017 m.:

Išvengiamo mirtingumo mažinimas:

Neringos savivaldybės gyventojų informavimas apie nemokamas prevencines programas;
Širdies ir kraujagyslių ligų bei cukrinio diabeto rizikos grupės asmenų sveikatos stiprinimo programos vykdymas;
Sveikos gyvensenos ir jos kultūros formavimas;
Fizinio aktyvumo užsiėmimų pravedimas;
Psichoaktyvių medžiagų vartojimo prevencija;
Sveikos mitybos įpročių skatinimas;
Traumatizmo mažinimas;
Psichinės sveikatos stiprinimas;
Lėtinių neinfekcinių ligų prevencija.

Vaikų dantų edukacijos prevencija:

Paskaitos tėvams apie vaikų dantų silantavimą;
Pamokos ikimokyklinio amžiaus vaikams ir 1–7 klasių mokiniams apie dantų priežiūrą.

Gimdos kaklelio piktybinių navikų prevencinės programos dalyvavimo skatinimas:

Informacijos sklaida moterims apie nemokamą Gimdos kaklelio piktybinių navikų prevencinę programą.

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 rengiant specialią dalomąją medžiagą pagal gyventojų amžiaus grupes ir poreikius, skatinti gyventojus aktyviau dalyvauti Biuro organizuojamose sveikatinimo veiklose, didesnę dėmesį skirti vaikų burnos ligų profilaktikai.

Planuojant, rengiant ir vykdant priemones (pvz., Strateginio veiklos plano priemonių sudarymas, teritorijų planavimas, kelių, šaligatvių tvarkymas, leidimų alkoholio ir tabako gaminiams prekiauti išdavimas ir kt.) atsižvelgti į Neringos bendruomenės sveikatos tarybos nustatytus visuomenės sveikatos veiklos prioritetus bei gyventojų sveikatos būklės rodiklius ir sveikatą įtakančius aplinkos veiksnius.

Rekomendacijos VšĮ Neringos pirminės sveikatos priežiūros centrui:

Siekti, kad odontologas detalai įvertintų vaikų dantų ir žandikaulių būklę, kiekvieno vaikų apsilankymo metu akcentuotų tinkamą dantų valymą.

Didinti valstybinių profilaktinių programų įgyvendinimo mastą ir profilaktiniam pasitikrinimui pakviesti ne mažiau 80 procentų tikslinės grupės asmenų.

Gyventojus, turinčius sveikatos rizikos veiksnius (alkoholio ir tabako gaminių vartojimas, nutukimas, mažas fizinis aktyvumas) konsultuoti dėl galimybių ir būdų šiems veiksniams mažinti.

Skatinti 40–65 m. amžiaus rizikos grupių asmenis, kurie dalyvauja Asmenų, priskirtinų širdies ir kraujagyslių ligų didelės rizikos grupei, atrankos ir prevencijos priemonių finansavimo programoje, dalyvauti Sveikatos stiprinimo programoje.

ŠALTINIAI

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.

Visuomenės sveikatos netolygumai. Higienos institutas, 2014, Nr. 3 (7).

Visuomenės sveikatos būklė Lietuvos savivaldybėse 2015 m. Higienos instituto Sveikatos informacijos centras. Vilnius, 2016.

Neringos savivaldybės visuomenės sveikatos stebėsenos 2014 metų ataskaita. Klaipėdos miesto visuomenės sveikatos biuras, 2015.

Želvienė A. 2015. Savivaldybių visuomenės sveikatos stebėsenos ataskaitų rašymo metodinės rekomendacijos. Higienos institutas, Vilnius.

Nacionalinės sveikatos tarybos metinis pranešimas. Lietuvos sveikatos programa: rezultatai ir išvados. Vilnius, 2011.

Andruškienė J., Išdonaitė – Medžiūnienė I., Einars B. ir kt. 2013. Ikimokyklinio amžiaus vaikų tėvų burnos savipriežiūra ir su burnos sveikata susijusi gyvenimo kokybė. Visuomenės sveikata, Nr. 1. Prieiga per Internetą: <http://www.hi.lt/uploads/pdf/visuomenes%20sveikata/2013.priedas1/VS%202013%20priedas%20Nr1%20ORIG%20S%20Tevu%20burnos%20saviprieziura.pdf> [žiūrėta 2016-11-30].

R. Juodvalkienė, J. Gulbinienė. Visuomenės sveikatos specialisto svarba vykdant moksleivių burnos ligų prevenciją ugdymo įstaigose. Sveikatos mokslai. 2008.

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2016 m. sausio 8 įsakymas Nr. V-14 „Dėl nacionalinės burnos sveikatos 2016–2020 metų programos patvirtinimo“.

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
Strateginis tikslas – pasiekti, kad 2025 metais šalies gyventojai būtų sveikesni ir gyventų ilgiau, pagerėtų gyventojų sveikata ir sumažėtų sveikatos netolygumai						
Vidutinė tikėtina gyvenimo trukmė		81,96	74,5	69,1	76,8	1,1
Išvengiamas mirtingumas	11	44	34,4	27,6	47,0	1,28
1. TIKSLAS. Sukurti saugesnę socialinę aplinką, mažinti sveikatos netolygumus ir socialinę atskirtį						
1.1 uždavinys. Sumažinti skurdo lygį ir nedarbą						
Mirtingumas dėl savižudybių (X60-X84) 100 000 gyventojų	0	0	30,84	13,97	113,81	0
Standartizuotas mirtingumo dėl savižudybių (X60-X84) 100 000 gyventojų	0	0	30,4	15	75,5	0
Mokyklinio amžiaus vaikų, nesimokančių mokyklose, skaičius 1 000 gyventojų	14	68,8	60,2	27	130,2	1,14
Socialinės rizikos šeimų skaičius 1 000 gyventojų	0	0	3,4	1,1	8,5	0
Ilgalaikio nedarbo lygis	41	1,99	2,5	0,6	9	0,79
Gyventojų skaičiaus pokytis 1 000 gyventojų	141	4,41	-11,3	-21,7	-5,5	-0,39
1.2 uždavinys. Sumažinti socialinę- ekonominę gyventojų diferenciaciją šalies ir bendruomenių lygmeniu						
Mirtingumas dėl išorinių priežasčių (V01–Y98) 100 000 gyventojų	0	0	110,43	71,15	254,72	0
Standartizuotas mirtingumo dėl išorinių priežasčių (V01–Y98) 100 000 gyventojų	0	0	109,8	80,0	169,1	0
Mokinių, gaunančių nemokamą maitinimą mokyklose, skaičius 1 000 gyventojų	21	72,79	219,5	106,8	496,4	0,33
Socialinės pašalpos gavėjų skaičius 1 000 gyventojų	24	8,14	38,1	17,0	89,5	0,21
Sergamumas tuberkuloze (A15-A19) 100 000 gyventojų	0	0	41,9	10,0	115,8	0
2. TIKSLAS. Sukurti sveikatai palankią fizinę darbo ir gyvenamąją aplinką						
2.1 uždavinys. Kurti saugias darbo ir sveikas buitines sąlygas, didinti prekių ir paslaugų vartotojų saugumą						
Asmenų, žuvusių ar sunkiai sužalotų dėl nelaimingų atsitikimų darbe, skaičius 1 000 darbingo amžiaus gyventojų	0	0	1,0	0	3,0	0
Susizalojimo dėl nukritimo atvejų skaičius (W00-W19) 65+ m. amžiaus grupėje 100 000 gyventojų	1	26,04	139,0	83,9	283,2	0,19
Darbingo amžiaus asmenų, pirmą kartą pripažintų neįgaliais, skaičius 100 000 gyventojų	11	55,39	68,9	44,8	126,3	0,8
Sergamumas žarnyno infekcinėmis ligomis (A00-A08) 100 000 gyventojų	0	0	72,8	7,3	115,7	0
2.2 uždavinys Kurti palankias sąlygas saugiai leisti laisvalaikį						
Mirtingumas dėl atsitiktinio paskendimo (W65-W74) 100 000 gyventojų	0	0	5,03	0	68,96	0
Standartizuotas mirtingumo dėl atsitiktinio paskendimo (W65-W74) 100 000 gyventojų	0	0	4,9	0	18,1	0
Mirtingumas dėl nukritimo (W00-W19) 100 000 gyventojų	0	0	13,56	0	42,7	0
Standartizuotas mirtingumo dėl nukritimo rodiklis (W00-W19) 100 000 gyventojų	0	0	13,8	0	37,7	0

2.3 uždavinys. Mažinti avaringumą ir traumų kelių eismo įvykiuose skaičių						
Mirtingumas dėl transporto įvykių / (V00-V99) 100 000 gyventojų	0	0	10,57	0	35,64	0
Standartizuotas mirtingumo dėl transporto įvykių (V00-V99) 100 000 gyventojų	0	0	10,5	0	30,2	0
Pėsčiųjų mirtingumas dėl transporto įvykių (V00-V09) 100 000 gyventojų	0	0	3,86	0	10,8	0
Transporto įvykiuose patirtų traumų (V00-V99) skaičius 100 000 gyventojų	1	33,9	65,7	28,4	151,9	0,52
2.4 uždavinys. Mažinti oro, vandens ir dirvožemio užterštumą, triukšmą						
Į atmosferą iš stacionarių taršos šaltinių išmestų teršalų kiekis, tenkantis 1 kvadratiniam kilometrui	-	371	1 010	nėra	nėra	0,37
Viešai tiekiamo geriamojo vandens prieinamumas vartotojams (proc.)	2917	>98	nėra	nėra	nėra	nėra
Nuotekų tvarkymo paslaugų prieinamumas vartotojams (proc.)	2862	>97	nėra	nėra	nėra	nėra
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 100 000 gyventojų	0	0	5,13	0	20,0	0
Standartizuotas mirtingumo dėl priežasčių, susijusių su narkotikų vartojimu 100 000 gyventojų	0	0	5,22	0	26,1	0
Mirtingumas dėl priežasčių, susijusių su alkoholio vartojimu 100 000 gyventojų	1	33,9	25,2	0	67,9	1,35
Standartizuotas mirtingumo dėl priežasčių, susijusių su alkoholio vartojimu 100 000 gyventojų	1	29,54	24,9	8,9	64,3	1,19
Nusikalstamos veikos, susijusios su disponavimu narkotinėmis medžiagomis ir jų kontrabanda (nusikaltimai)	6	203,42	65,7	0	269,1	3,1
Gyventojų skaičius, tenkantis vienai licencijai verstis mažmenine prekyba tabako gaminiiais	16	184,34	173,5	120,4	312,7	1,06
Gyventojų skaičius, tenkantis vienai licencijai verstis mažmenine prekyba alkoholiniais gėrimais	172	17,15	149,7	82,9	270,4	0,11
3.2 uždavinys. Skatinti sveikos mitybos įpročius						
Kūdikių, išimtinai žindytų iki 6 mėn. amžiaus, dalis (proc.)	2	20	32,0	10,6	47,9	0,69
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 gyventojų	75	25,43	33,6	20,9	59,8	0,76
Išvengiamų hospitalizacijų dėl diabeto ir jo komplikacijų skaičius 1 000 gyventojų	17	6,93	6,9	5,1	12,0	1,0
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	15/3	5	2,1	1,5	4,1	2,34
Šeimos medicinos paslaugas teikiančių gydytojų skaičius 10 000 gyventojų	2	6,78	7,1	2,8	11,2	0,96
Apsilankymų pas gydytojus skaičius, tenkantis vienam gyventojui	19939	6,76	8,3	6,0	10,8	0,81
Savivaldybei pavaldžių stacionarines asmens sveikatos priežiūras paslaugas teikiančių asmens	nėra	nėra	18,8	17,4	20,0	nėra

sveikatos priežiūros įstaigų pacientų pasitenkinimo lygis						
Sergamumas vaistams atsparia tuberkulioze 10 000 gyventojų	0	0	3,7	0	17,2	0
Sergamumas ŽIV ir lytiškai plintančiomis ligomis (B20-B24) 100 000 gyventojų	0	0	3,6	0	9,0	0
4.3 uždavinys. Pagerinti motinos ir vaiko sveikatą.						
Kūdikių (vaikų iki 1 m. amžiaus) mirtingumas 1 000 gyvų gimusių kūdikių	0	0	4,2	0	14,9	0
2 metų amžiaus vaikų MMR1 (tymų, epideminio parotito, raudonukės vakcina, 1 dozė) skiepavimo apimtys	9	94,35	94,15	87,2	100	1
1 metų amžiaus vaikų DTP3 (difterijos, stabligės, kokliušo vakcina, 3 dozės) skiepavimo apimtys	7	91,93	93,48	81,7	100	0,98
Tikslinės populiacijos dalis (proc.), dalyvavusi vaikų krūminių dantų dengimo silantinėmis medžiagomis programoje	5	2,51	19,98	6,9	64,8	0,13
Vaikų, kuriems nustatytas dantų ėduonis (K02), skaičius 1 000 gyventojų	4,68 proc.	4,68	3,44	1,1	8,3	1,36
Paauglių (15–17 m.) gimdymų skaičius 100 000 gyventojų	0	0	5,85	0	17,3	0
4.4 uždavinys. Stiprinti lėtinių neinfekcinių ligų prevenciją ir kontrolę						
Mirtingumas nuo kraujotakos sistemos ligų (I00-I99) 100 000 gyventojų	11	372,94	811,97	372,94	1485,01	0,46
Standartizuotas mirtingumo nuo kraujotakos sistemos ligų (I00-I99) 100 000 gyventojų	11	486,59	831,46	687,5	1160,5	0,59
Mirtingumas nuo piktybinių navikų (C00-C97) 100 000 gyventojų	7	237,33	287,38	205,1	411,89	0,83
Standartizuotas mirtingumo nuo piktybinių navikų (C00-C97) 100 000 gyventojų	7	322,87	287,93	233,1	357,1	1,12
Mirtingumas nuo cerebrovaskulinių ligų(I60-I69) 100 000 gyventojų	2	67,81	196,01	67,81	500,75	0,35
Standartizuotas mirtingumo nuo cerebrovaskulinių ligų (I60-I69) 100 000 gyventojų	2	72,55	202,52	123,9	436,3	0,36
Sergamumas II tipo cukriniu diabetu (E11) 10 000 gyventojų	11	37,3	42,6	19,7	71,8	0,88
Tikslinės populiacijos dalis (proc.), dalyvavusi atrankinės mamografinės patikros dėl krūties vėžio finansavimo programoje	143	32,56	48,4	18,2	73,6	0,67
Tikslinės populiacijos dalis (proc.), dalyvavusi gimdos kaklelio piktybinių navikų prevencinių priemonių, apmokamų iš Privalomojo sveikatos draudimo biudžeto lėšų, finansavimo programoje	298	39,21	50,24	31,3	70	0,78
Tikslinės populiacijos dalis (proc.), dalyvavusi storosios žarnos vėžio ankstyvosios diagnostikos finansavimo programoje	416	45,68	50,44	16,7	71,9	0,91
Tikslinės populiacijos dalis (proc.), dalyvavusi asmenų, priskirtinų širdies ir kraujagyslių ligų didelės rizikos grupei, atrankos ir prevencijos priemonių finansavimo programoje	278	35,12	37,42	10	54,1	0,94