

KLAIPĖDOS MIESTO SAVIVALDYBĖ

BENDRUOMENĖS SVEIKATOS TARYBOS POSĖDŽIO PROTOKOLAS

2024-12-07 Nr. SV2-4.

Posėdis įvyko 2024-11-27. Pradžia 15 val. (nuotolinis).

Posėdžio pirmininkas – Jurandas Altuchovas.

Posėdžio sekretorius – Jurgita Drąsutytė

Dalyvavo: Bendruomenės sveikatos tarybos (toliau – BST) nariai Jurandas Altuchovas, Daiva Dragūnienė, Bronius Einars, Raimundas Grigaliūnas, Marta Seminavičienė.

Kviestieji asmenys: dr. Jurgita Andriuškienė, Klaipėdos universiteto Sveikatos mokslų fakulteto Visuomenės sveikatos katedros docentė, Laura Kubiliūtė, BĮ Klaipėdos miesto visuomenės sveikatos biuro Visuomenės sveikatos stebėsenos ir projektų skyriaus vedėja, prof. Jūratė Narbutaitė, Lietuvos sveikatos mokslų universiteto ligoninės Kauno klinikų Burnos priežiūros ir vaikų odontologijos klinikos vadovė.

DARBOTVARKĖ:

1. Dėl vaikų burnos sveikatos būklės apžvalgos.
2. Dėl Klaipėdos miesto savivaldybės visuomenės sveikatos stebėsenos 2023 m. rodiklių.

1. SVARSTYTA. Vaikų burnos sveikatos būklės apžvalga.

Pranešėja dr. Jurgita Andriuškienė, Klaipėdos universiteto Sveikatos mokslų fakulteto Visuomenės sveikatos katedros docentė pristatė vaikų sveikatos stebėsenos rodiklius Klaipėdos mieste ir rajone (pranešimas pridedamas).

Bronius Einars, BST narys akcentavo, kad vaikų iki 18 metų profilaktiniai burnos sveikatos patikrinimai vyksta vadovaujantis Lietuvoje galiojančiais teisės aktais.

Prof. Jūratė Narbutaitė, Lietuvos sveikatos mokslų universiteto ligoninės Kauno klinikų Burnos priežiūros ir vaikų odontologijos klinikos vadovė akcentavo, kad vaikų dantų sugydymas yra vaikų tėvų atsakomybė, todėl vaikų profilaktinis burnos patikrinimas vaiko burnos sveikatai nėra reikšmingas rodiklis. Papildomai akcentavo, kad burnos sveikata priklauso nuo netinkamos dantų higienos ir per didelio suvartojamo angliavandenių kiekio, todėl labai svarbus tėvų indėlis į vaikų burnos priežiūros įgūdžio formavimą. Moksliniais tyrimais yra įrodyta, kad tėvai vaikų dantis turi valyti iki 8-10 metų, o iki 12 metų prižiūrėti vaikus atliekant dantų valymą.

NUTARTA: informacija išklaudyta.

2. SVARSTYTA. Klaipėdos miesto savivaldybės visuomenės sveikatos stebėsenos 2023 m. rodikliai.

Laura Kubiliūtė, BĮ Klaipėdos miesto visuomenės sveikatos biuro Visuomenės sveikatos stebėsenos ir projektų skyriaus vedėja pristatė Klaipėdos miesto savivaldybės visuomenės sveikatos stebėsenos 2023 m. rodiklius, kurie pagal šviesoforo principą patenka į raudoną zoną (pristatytų rodikliai, kurie patenka į raudonąją zoną buvo 15) (pranešimas pridedamas). Papildomai informavo, kad BST turėtų išskirti tris prioritetinius rodiklius, kurie bus analizuojami plačiau ataskaitoje.

NUTARTA: išskirti šiuos tris rodiklius:

- Mirtingumas nuo narkotikų sąlygotų priežasčių;
- 2 m. vaikų tymų, epideminio parotito, raudonukės, (1 dozė) skiepavimo apimtys, proc.;
- 1 m. vaikų difterijos, stabligės, kokliušo, poliomielito, Haemophilus influenzae B skiepavimo apimtys (3 dozės), proc.;
- Vaikų (6-13 m.) dalis, dalyvavusių dantų dengimo silantinėmis medžiagomis programoje, proc.

3. SVARSTYTA. Einamieji klausimai.

Pirmininkas siūlė kitą BST posėdį šaukti gruodžio 11 d., kadangi tai būtų paskutinis šių metų BST posėdis, kurio metu bus pristatoma BTS ataskaita.

BST nariai pritarė.

Posėdžio pabaiga 16.10 val.

Posėdžio pirmininkas

Jurandas Altuchovas

Posėdžio sekretorius

Jurgita Drąsutytė



Klaipėdos
universitetas



Klaipėdos
universitetas

25 Sveikatos mokslų
fakultetas



Vaikų burnos sveikatos būklės apžvalga

Doc. dr. Jurgita Andruškienė
Sveikatos mokslų fakultetas
Visuomenės sveikatos katedra

Mokinių sveikata

2022-2023. mokslo metais

SVEIKATOS PAŽYMĖJIMŲ TEIKIMO TVARKA

- Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2016 m. sausio 26 d. įsakymu Nr. V-93 patvirtintos Lietuvos higienos normos HN 75:2016 „Ikimokyklinio ir priešmokyklinio ugdymo programų vykdymo bendrieji sveikatos saugos reikalavimai“ 79 punkte nurodyta, kad priimant vaiką į įstaigą ir vėliau kiekvienais metais turi būti pateiktas sveikatos pažymėjimas.

VAIKŲ SVEIKATOS BŪKLĖS STEBĖSENA

- Duomenys apie vaikų sveikatos būklę gaunami iš statistinės apskaitos formos Nr. E027-1 „Mokinio sveikatos pažymėjimas“, patvirtintos Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2019 m. gegužės 14 d. įsakymu Nr. V-565 „Dėl elektroninės statistinės apskaitos formos Nr. E027-1 „Mokinio sveikatos pažymėjimas“ patvirtinimo“.
- Gydytojai, slaugytojai, gydytojai odontologai arba burnos higienistai nuo 2020 m. sausio 1 d. pažymėjimus turi pateikti per Elektroninės sveikatos paslaugų ir bendradarbiavimo infrastruktūros informacinę sistemą.
- Elektroniniu būdu užpildyti ir pasirašyti pažymėjimai perduodami į Higienos instituto Vaikų sveikatos stebėsenos informacinę sistemą.



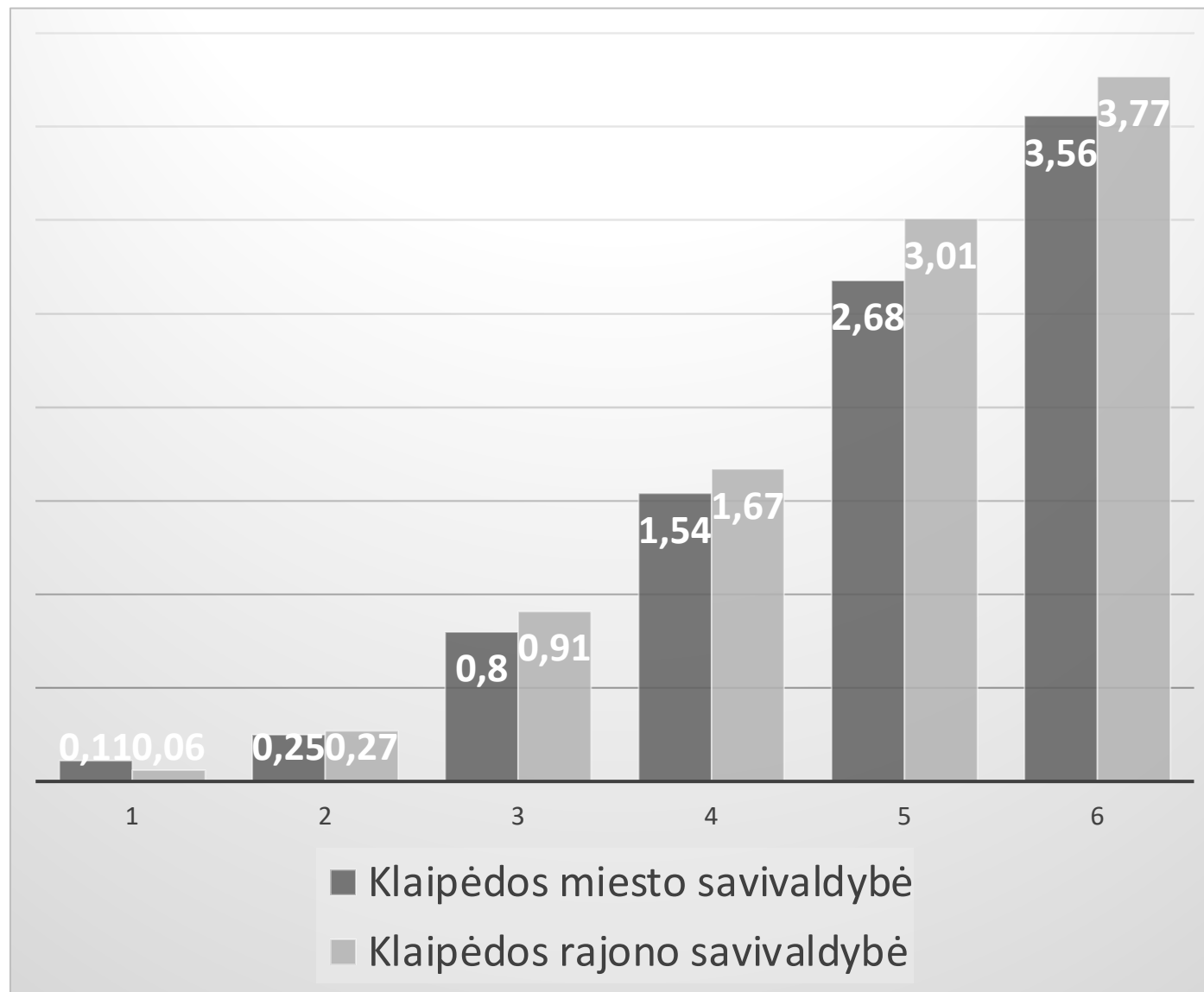
VAIKŲ SVEIKATOS STEBĖSENOS DUOMENŲ PANAUDOJIMAS

- Vaikų sveikatos būklės duomenys naudojami vaikų sveikatos duomenų rinkimui, kaupimui, analizei ir vertinimui.
- Atsižvelgiant į vaikų sveikatos problemas yra kryptingai planuojama ir įgyvendinama sveikatos priežiūra ikimokyklinio ugdymo įstaigose, organizuojamos tikslios sveikatos stiprinimo priemonės, susijusios su ligų ir traumų profilaktika.

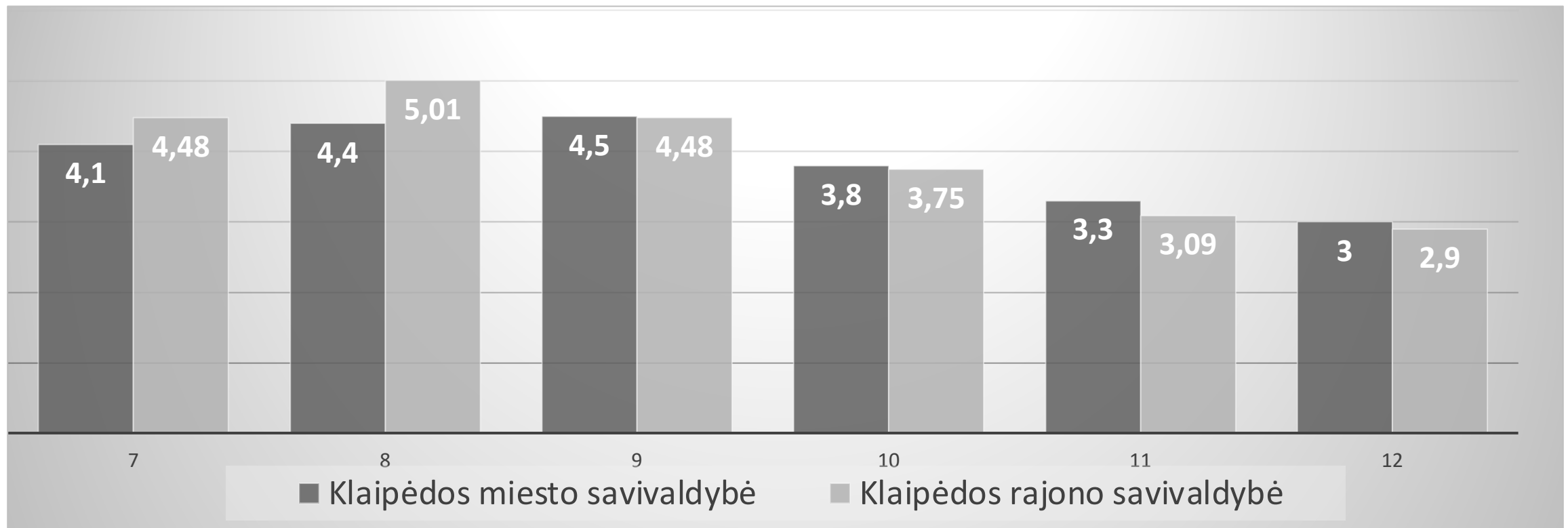
KPI INDEKSAS

- Ėduonies intensyvumas yra vienas reikšmingiausių rodiklių, atspindinčių burnos sveikatą, jam išreikšti naudojamas KPI indeksas, rodantis K – kariozinių, P – plombuotų ir I – dėl karieso išrautų dantų skaičių (pieninių dantų karieso intensyvumo indeksas užrašomas mažosiomis raidėmis kpi). KPI ir kpi indekso ribos:
 - labai žemas – mažiau nei 1,2,
 - žemas – 1,2-2,6,
 - vidutinis – 2,7-4,4,
 - aukštas – 4,5-6,5,
 - labai aukštas – daugiau nei 6,5.

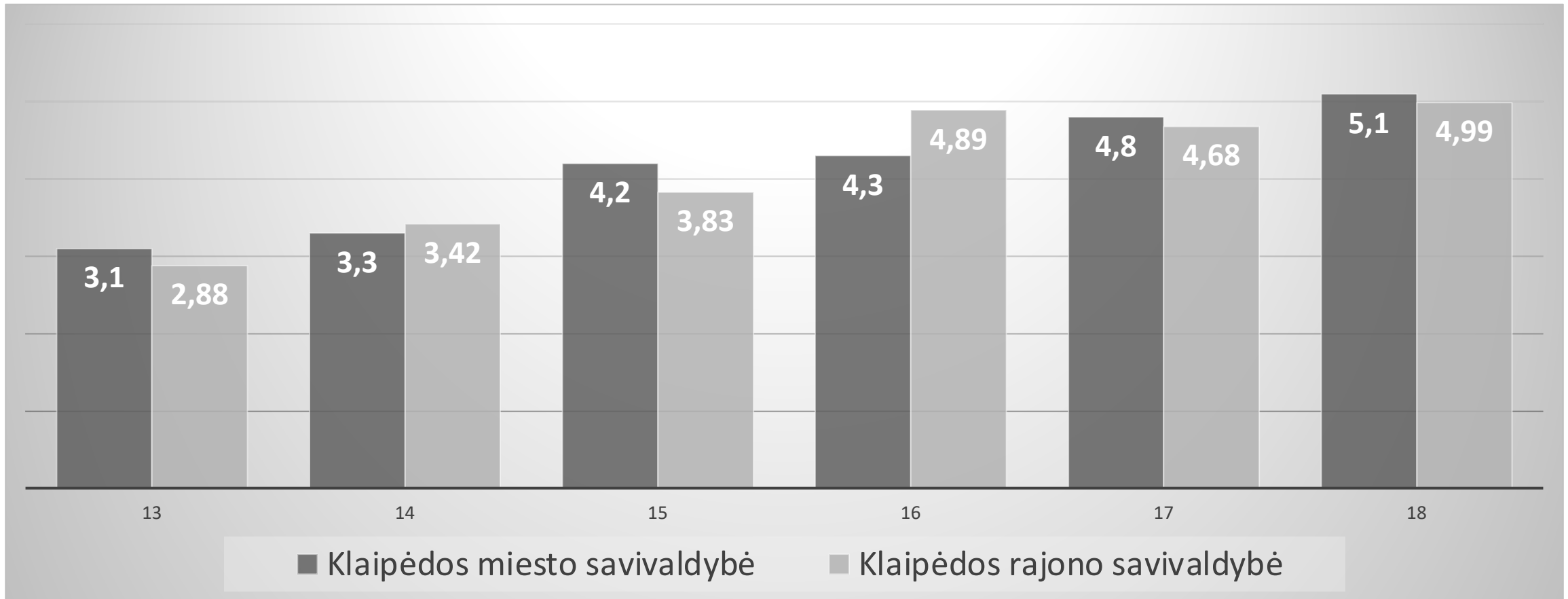
IKIMOKYKLINIO AMŽIAUS VAIKŲ DANTŲ ĖDUONIES INTENSYVUMAS



MOKYKLINIO AMŽIAUS (7-12 M.) VAIKŲ DANTŲ ĖDUONIES INTENSYVUMAS

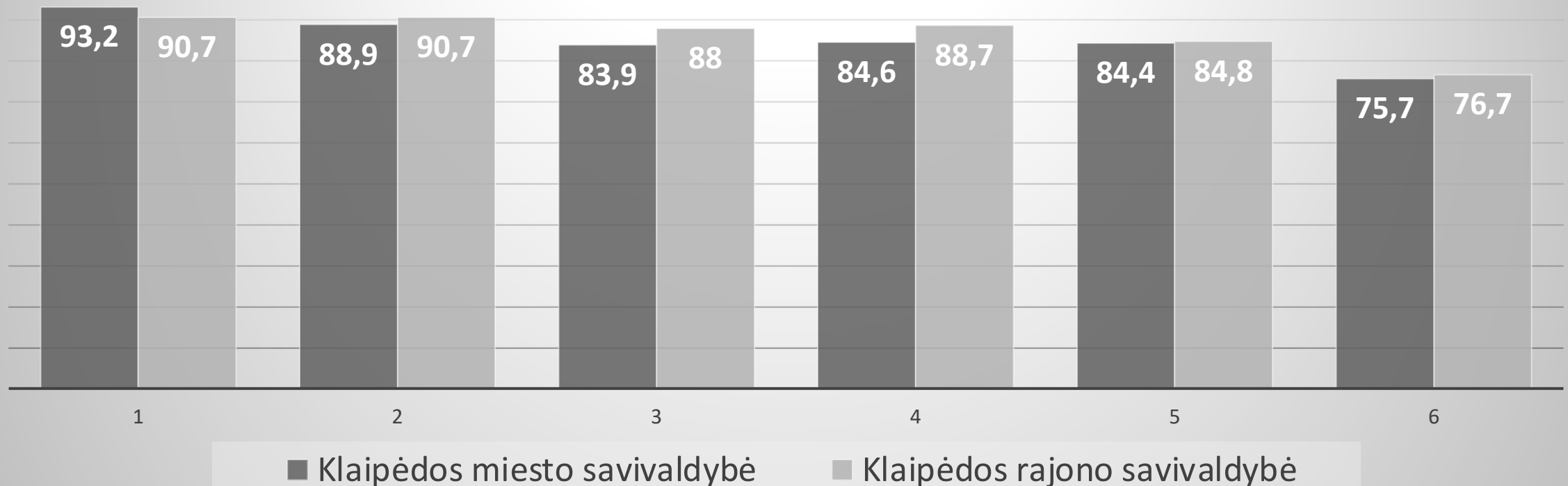


MOKYKLINIO AMŽIAUS (13-18 M.) VAIKŲ DANTŲ ĖDUONIES INTENSIVUMAS



IKIMOKYKLINIO AMŽIAUS VAIKŲ, NETURINČIŲ SĄKANDŽIO PATOLOGIJOS, PROCENTINĖ DALIS

Neturi sąkandžio patologijos, proc.



ODONTOLOGINIŲ PASLAUGŲ PRIEINAMUMAS KLAIPĖDOS RAJONE 2009 IR 2022 M.

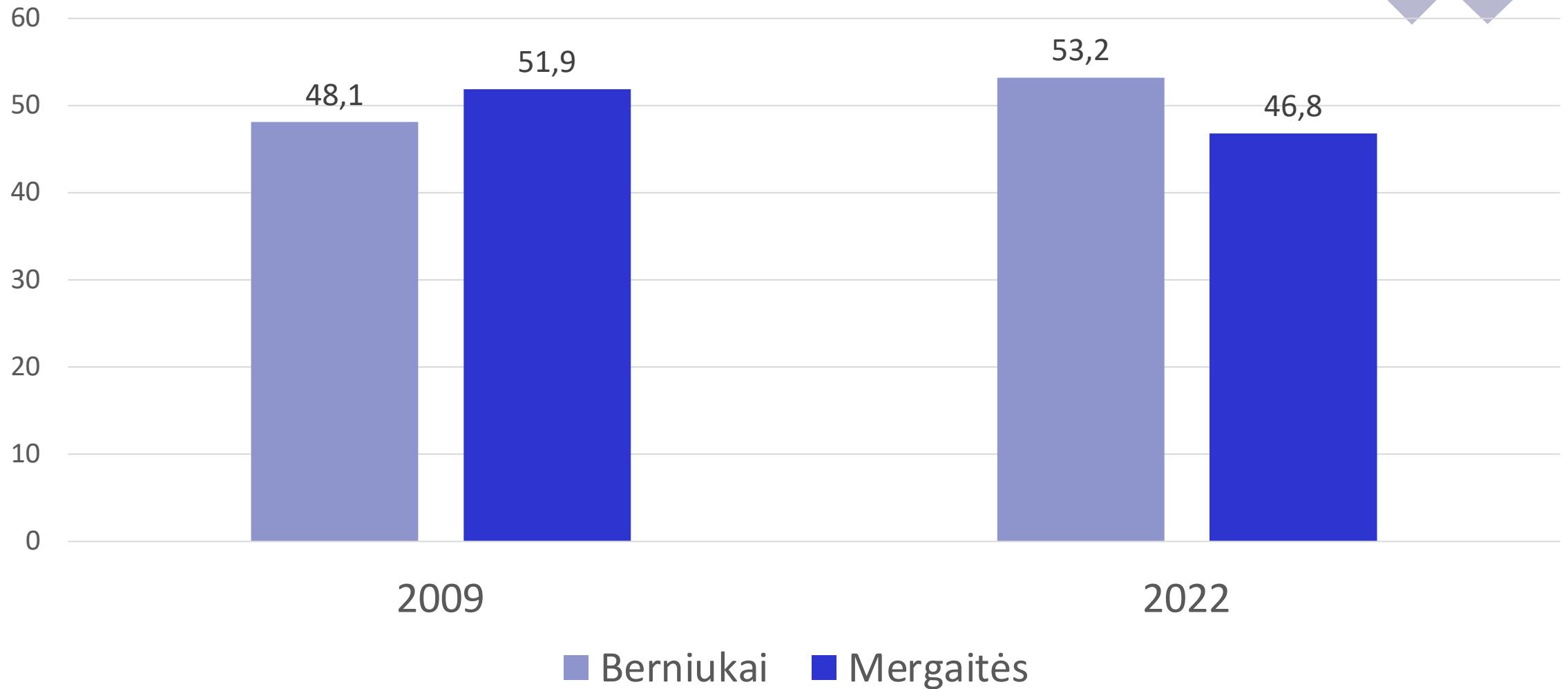
- **Tyrimo tikslas:** nustatyti naudojimąsi odontologinėmis paslaugomis moksleivių tėvų požiūriu Klaipėdos rajone 2009 ir 2022 m.



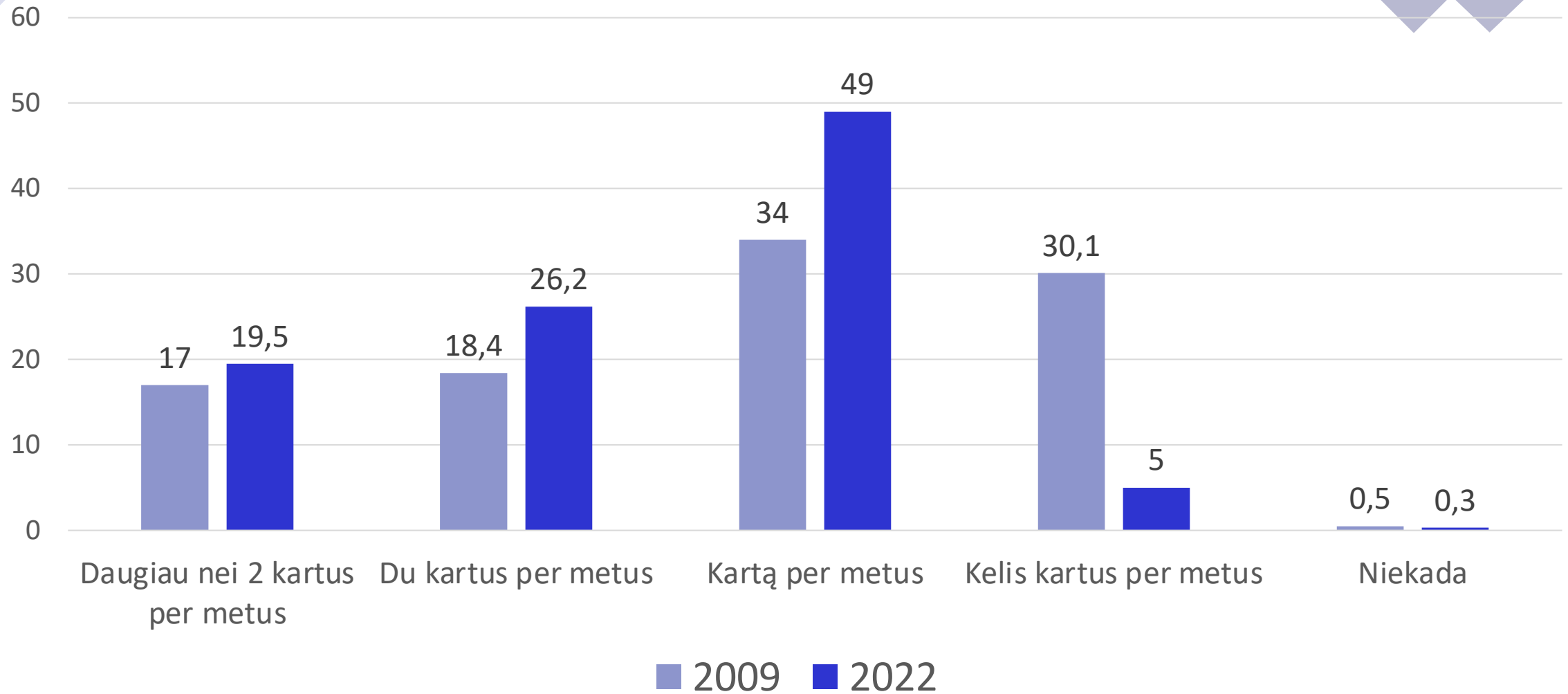
METODAI

- 2009 ir 2022 m. Tėvų elgsenos klausimynas buvo pateiktas 6-17 metų vaikų tėvams visose Klaipėdos rajono mokyklose, išskyrus Klaipėdos miestą;
- 206 užpildytos anketos buvo analizuotos 2009 m. (atsako dažnis 67,6%) ir 539 anketos 2022 m. (atsako dažnis 68,5%).
- Imtį sudarė berniukai, 48,1% ir 53,2%, atitinkamai 2009 ir 2022 m.
- Leidimą atlikti tyrimą suteikė KU bioetikos komitetas.
- Duomenys buvo analizuoti naudojant IBM SPSS.17 programinę įrangą. Analizė buvo atlikta naudojant tikimybių lygybės kriterijų, p -reikšmė $<0,5$ buvo laikyta statistiškai reikšminga.

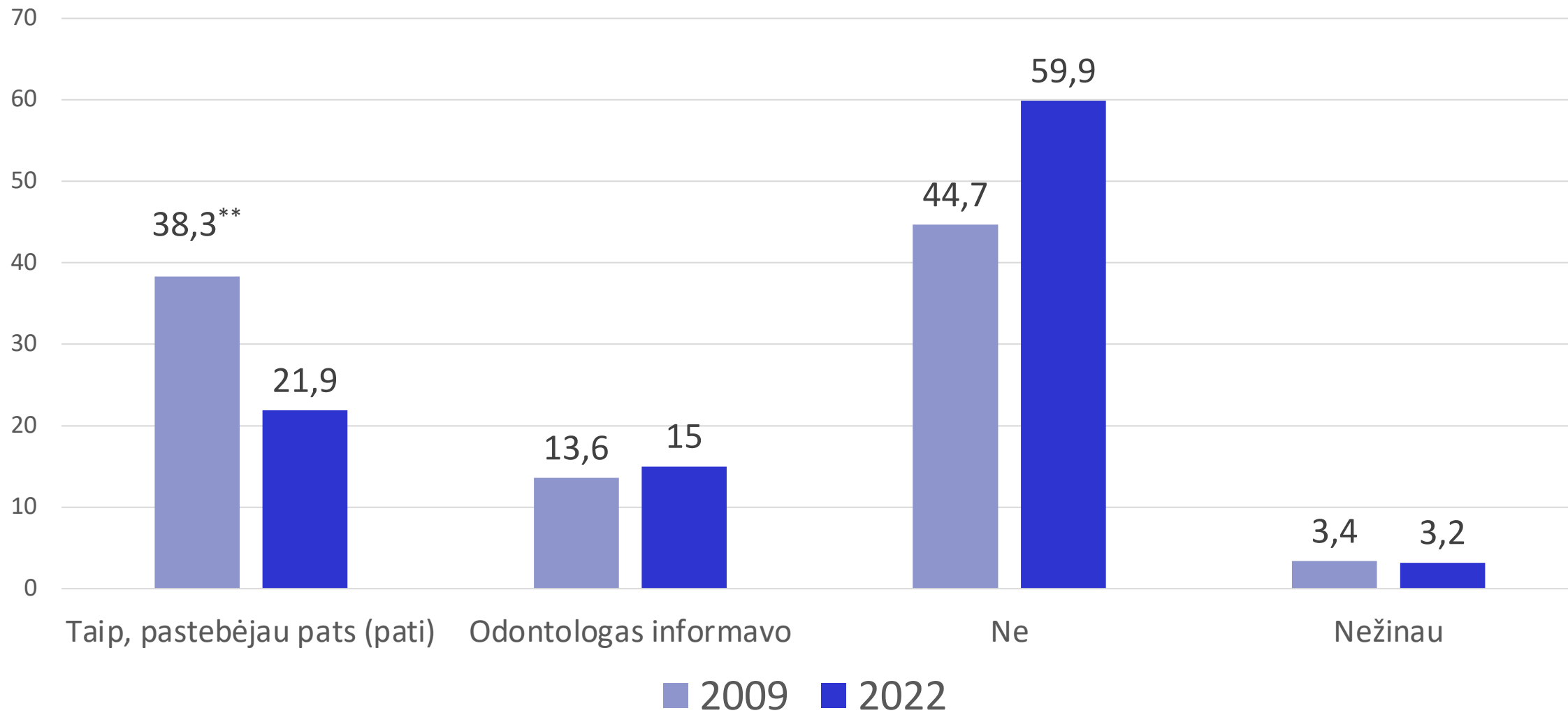
Respondentų pasiskirstymas (proc.) pagal lytį



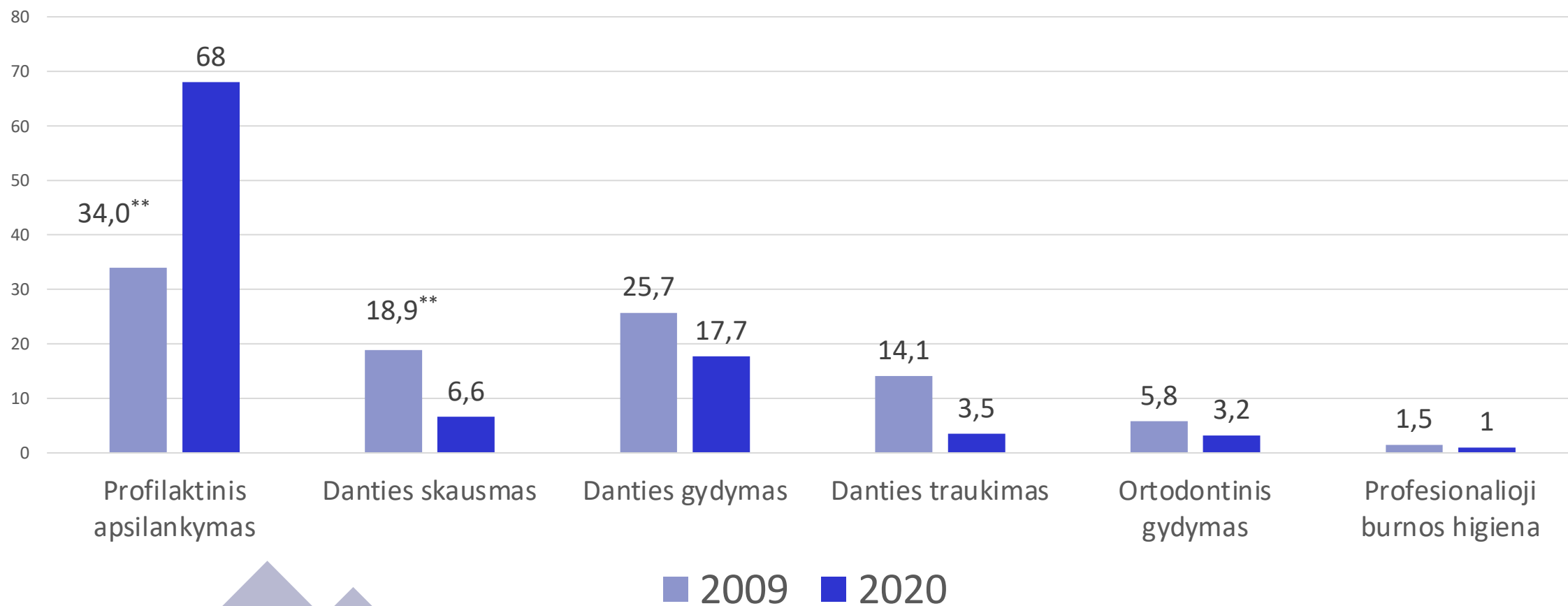
Pasiskirstymas (proc.) pagal vizitų pas odontologą dažnį



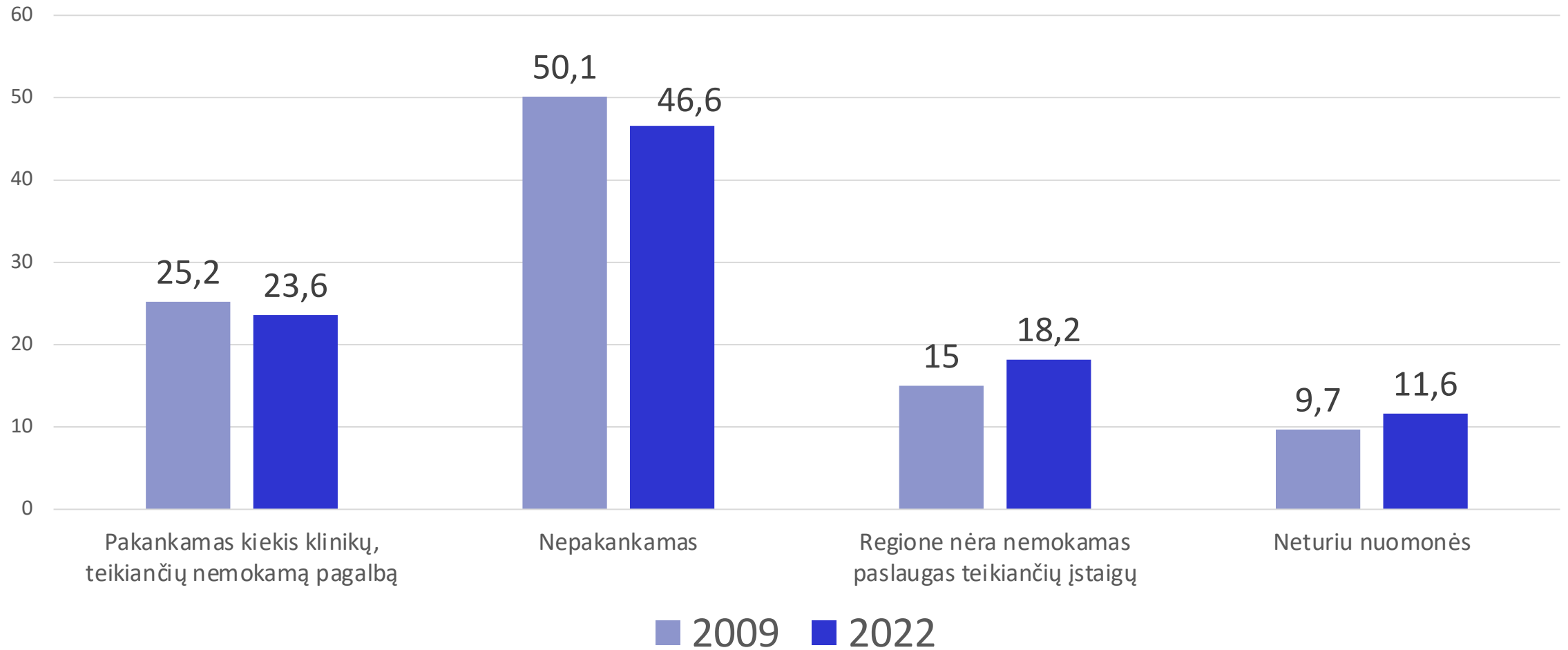
Dantų ėduonies gydymo poreikio įvertinimas (proc.), ** p<0.001



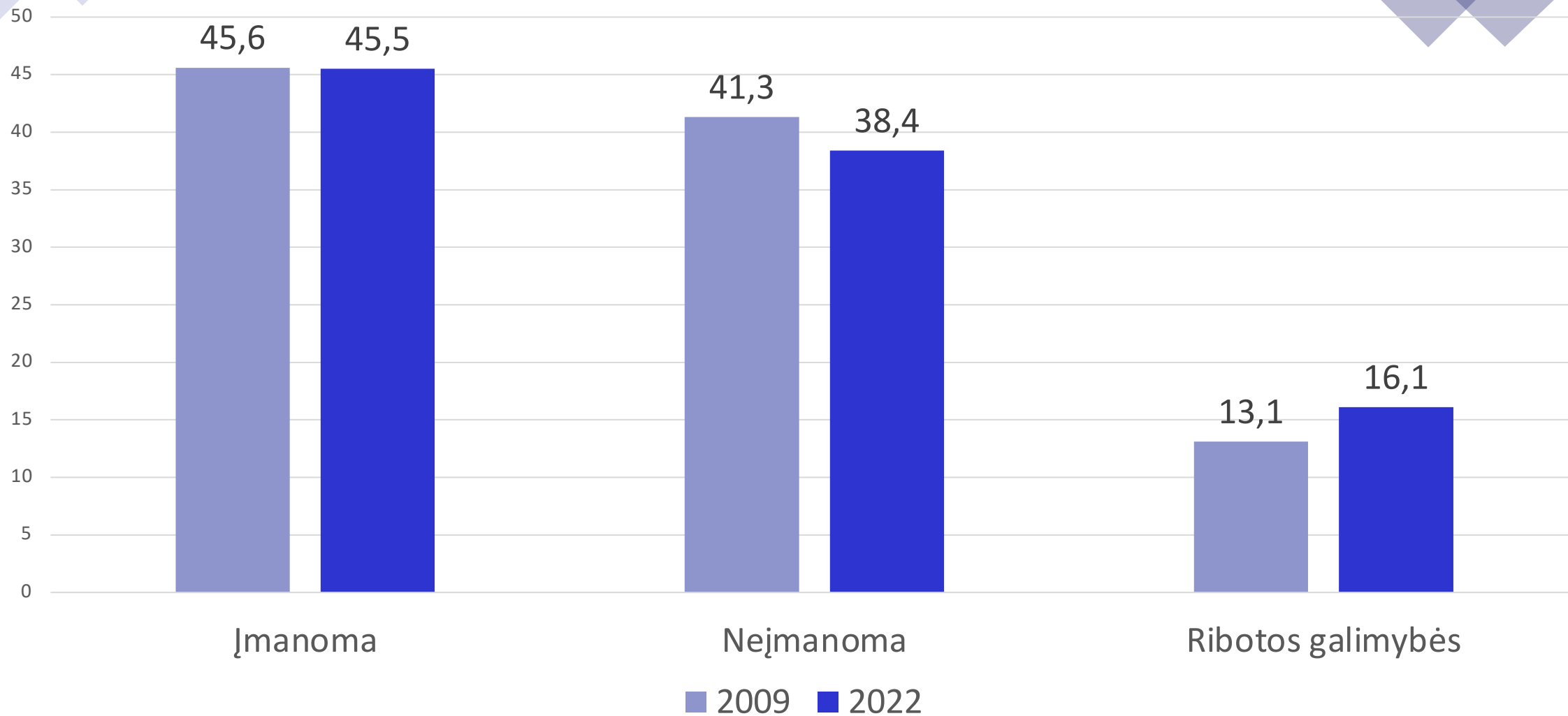
Pasiskirstymas (proc.) pagal paskutinio vizito pas odontologą tikslą, **p<0.001



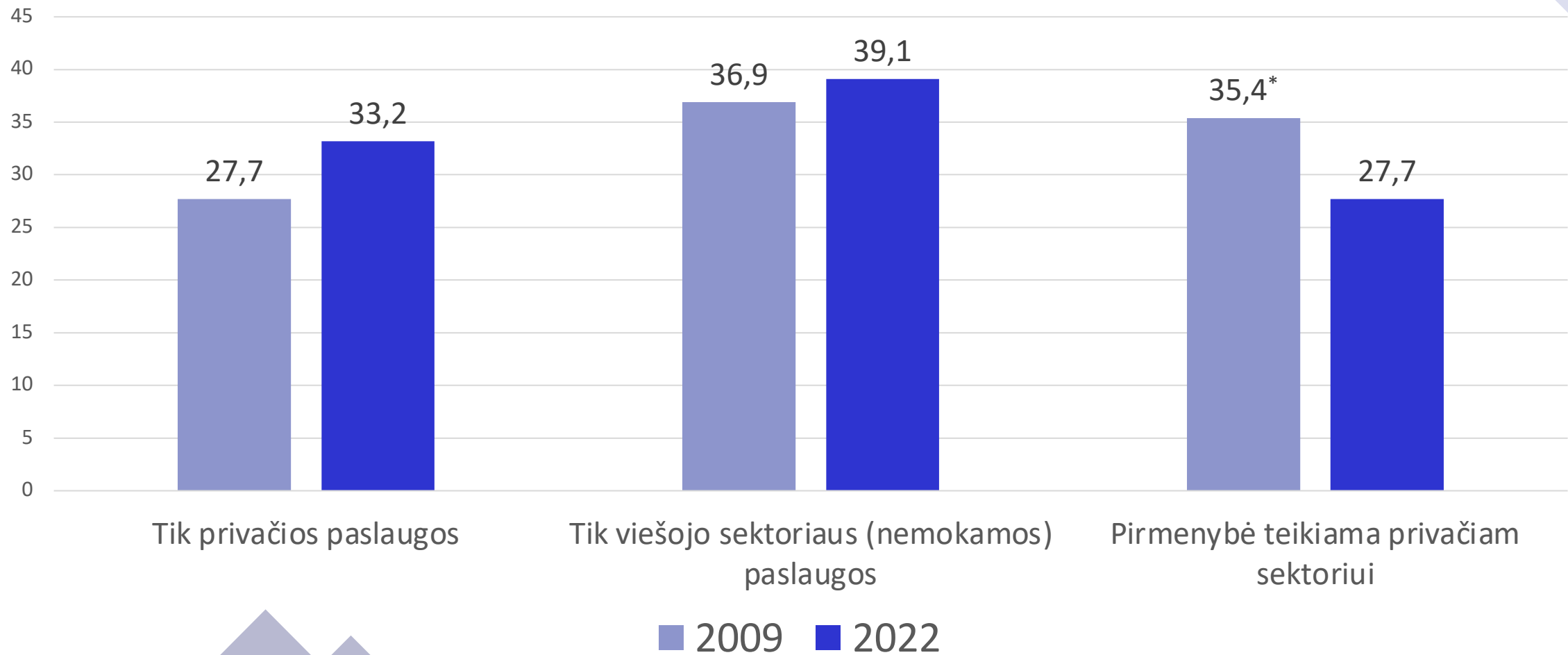
Klinikų, teikiančių nemokamas paslaugas regione, pakankamumas (proc.)



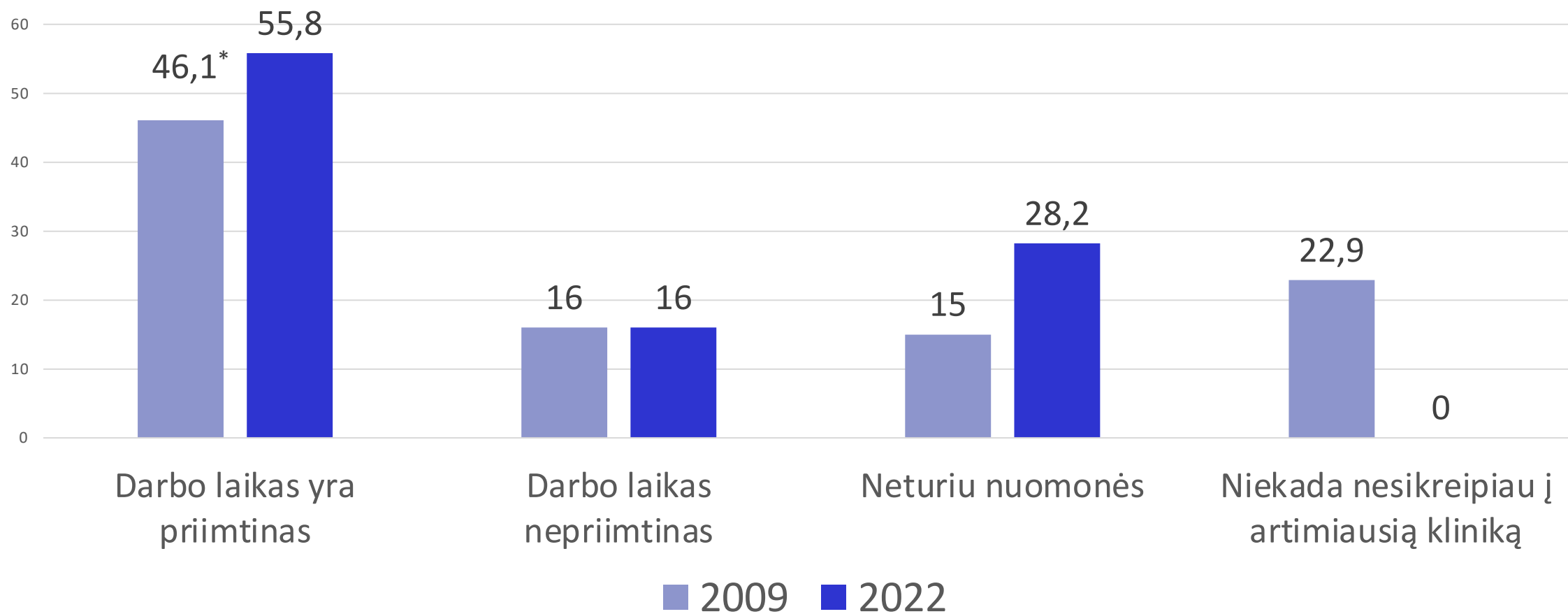
Galimybės pasiekti nemokamas paslaugas (proc.) viešuoju transportu



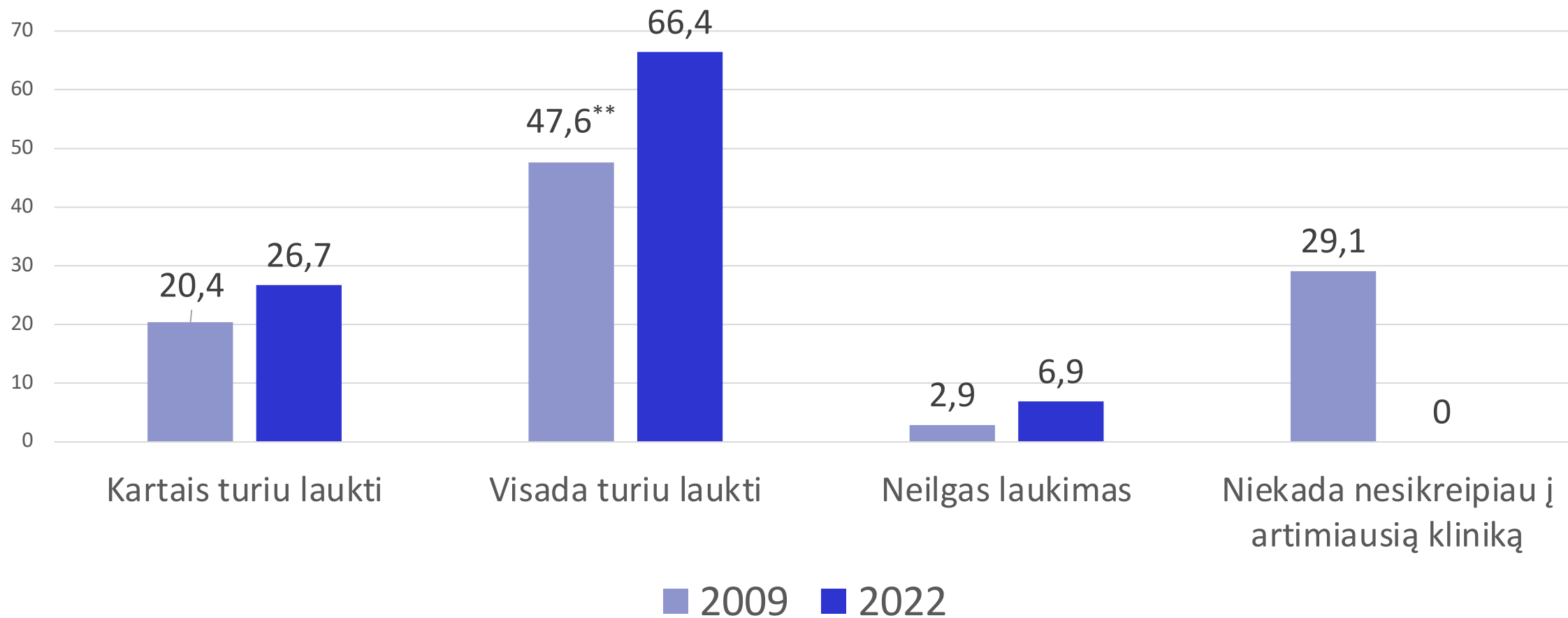
Prioriteto skyrimas viešajam arba privačiam sektoriui, proc., * p<0.05



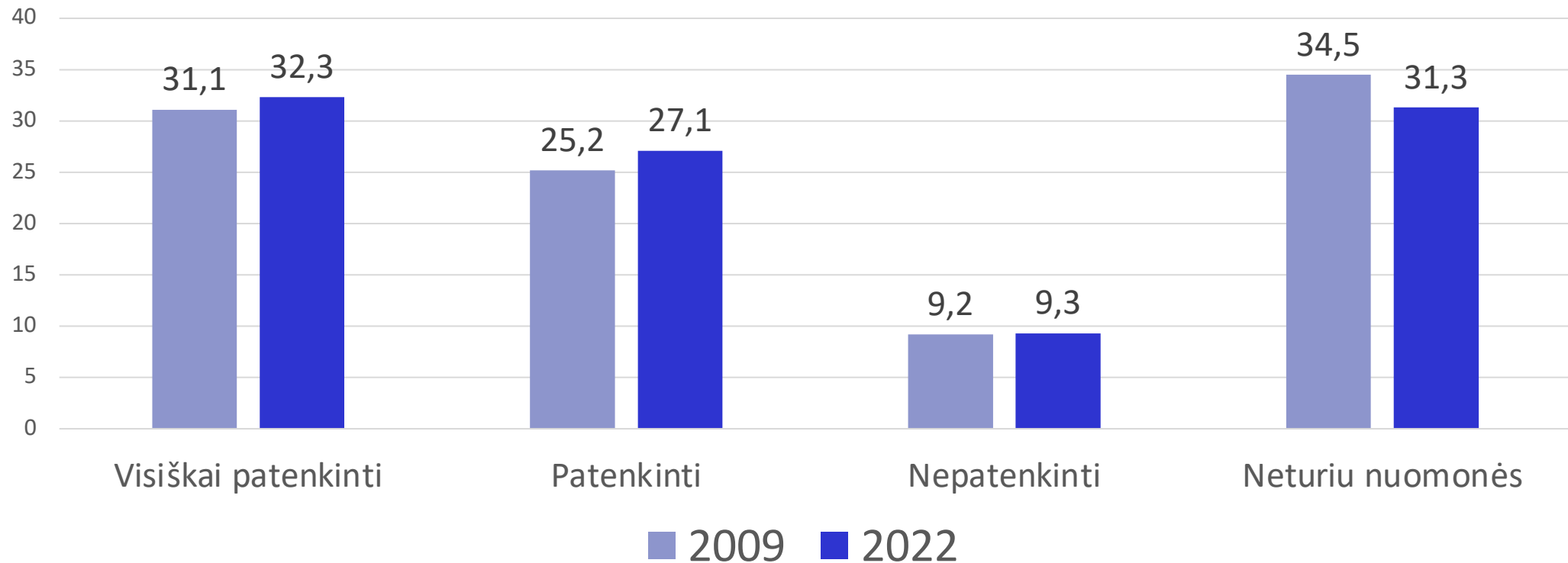
Darbo laiko priimtumas (proc.) artimiausioje klinikoje, teikiančioje nemokamas paslaugas, * p<0.05



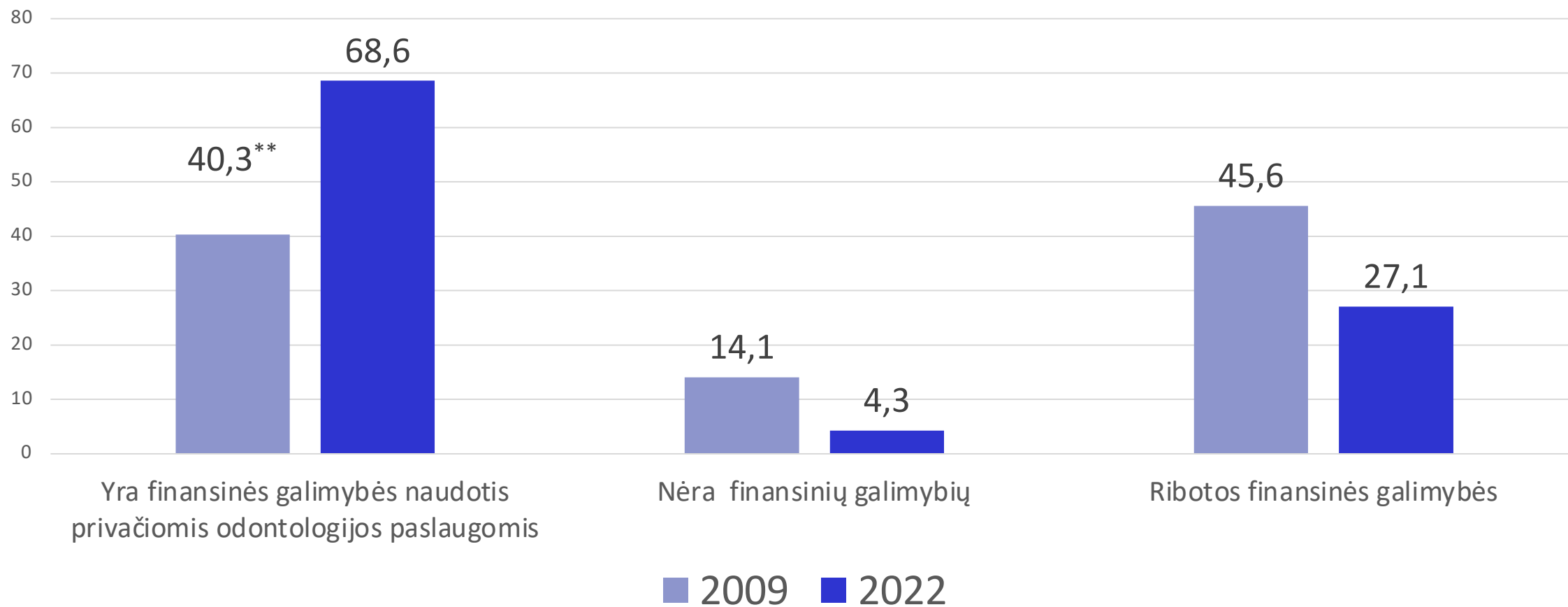
Ar jums reikia laukti eilėse klinikose, teikiančiose nemokamas paslaugas, proc., **p<0,001



Pasitenkinimas (proc.) gydytojo odontologo kvalifikacija įstaigose, teikiančiose nemokamas paslaugas



Pasiskirstymas (proc.) pagal galimybes naudotis privačių klinikų teikiamomis paslaugomis, **p<0,001



APIBENDRINIMAS

- 2009 metais didesnė dalis tėvų deklaravo didesnes dantų ėduonies gydymo reikmes nei 2022 metais;
- 2022 metais didesnė dalis tėvų nei 2009 metais, vedė savo vaikus profilaktiniams patikrinimams;
- 2022 metais laukimo eilės gauti nemokamas paslaugas buvo didesnės nei 2009 metais, nors 2022 metais didesnė dalis tėvų teigė galintys mokėti už odontologines paslaugas.
- 5-6 metų Klaipėdos miesto ir rajono vaikai turėjo vidutinį dantų ėduonies intensyvumą.
- 7-8 metų vaikų dantų ėduonies intensyvumo vidurkis didesnis Klaipėdos rajone nei Klaipėdos mieste.
- 13-18 metų vaikų dantų ėduonies intensyvumas yra vidutinio intensyvumo, maksimalias reikšmes pasiekiantis tarp 18-mečių.
- Ketvirtadalis 6 metų vaikų Klaipėdos mieste ir rajone turėjo sąkandžio patologiją.
- Odontologinių paslaugų teikimo apribojimai lėmė, kad apie trečdalis tėvų savo vaikų dantų būklės gydė patys, dažniausios priežastys buvo dantų skausmas ir dantų dygimo problemos.

BURNOS LIGŲ SAVIGYDA COVID-19 PANDEMIJOS LAIKOTARPIU

- **Tyrimo tikslas:** Nustatyti atvejus, susijusius su burnos sveikatos būkle, kai tėvai gydė savo vaikus COVID-19 pandemijos laikotarpiu.



BURNOS LIGŲ SAVIGYDA COVID-19 PANDEMIJOS LAIKOTARPIU

- **Tyrimo tikslas:** Nustatyti atvejus, susijusius su burnos sveikatos būkle, kai tėvai gydė savo vaikus COVID-19 pandemijos laikotarpiu.

TYRIMO KONTEKSTAS

Didžioji dauguma odontologinių paslaugų buvo apribotos 2020-2021 m., pandemijos laikotarpiu.

Net ir panaikinus apribojimus, trečdalis (34 proc.) tėvų vis tiek odontologines klinikas siejo su didesne rizika, ir net 39,2 proc. tėvų galvojo, kad jų vaikai gali užsikrėsti nuo medicininių instrumentų gydymo metu (Surme et al., 2021).

Ši baimė vedė prie pavėluoto gydymo ir tėvų sprendimo gydyti burnos ligas namuose.

Yra studijų, kurios analizuoja suaugusių žmonių savipagalbą gydantis burnos ligas, o studijų analizuojančių vaikus, yra labai mažai.

SITUACIJOS ANALIZĖ

Savigydos paplitimas tarp vaikų COVID-19 laikotarpiu:

70,2% Šiaurės Turkijoje (Sen Tunc et al., 2021)

70,0% Rumunijoje (Tarciuc et al., 2020)

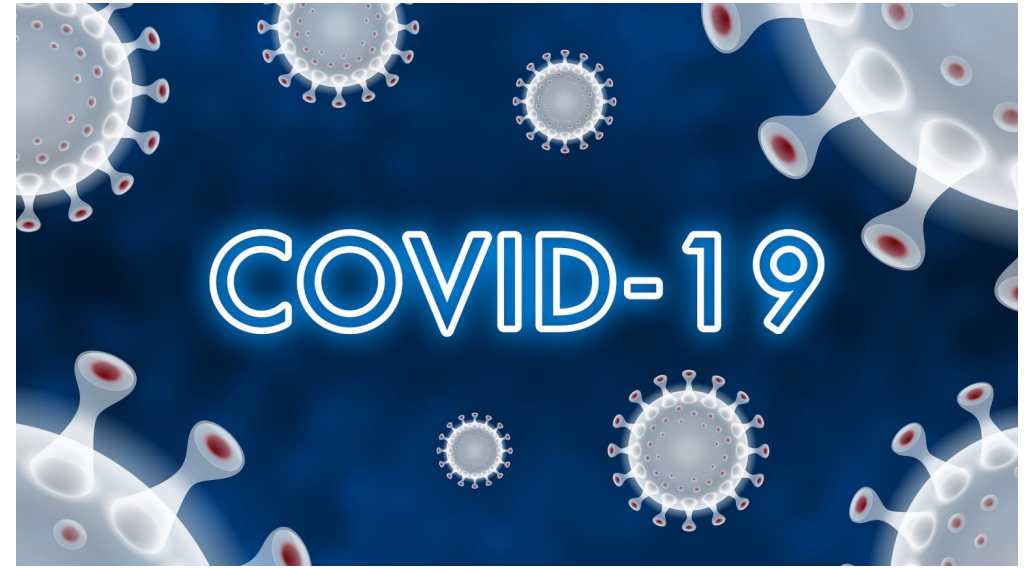
Savigydos paplitimas priešpandeminiu laikotarpiu:

58,0% Pakistane (Bham et al., 2016)

56,6% Brazilijoje (Pereira et al., 2007)

45,0% Danijoje (Jensen et al., 2014)

25,2% Vokietijoje (Du et al., 2009)



METODAI

2022 m. vasario mėnesį, Tėvų elgsenos klausimynas buvo pateiktas 6-17 metų vaikų tėvams visose Klaipėdos rajono mokyklose, išskyrus Klaipėdos miestą;

Klausimynas buvo padalintas 1,463 tėvams, auginantiems 6-17 metų vaikus visose mokyklose Klaipėdos rajone;

REZULTATAI I

Atsako dažnis buvo 68,5% (1002 užpildytos anketos)

980 užpildytų anketų buvo analizuotos;

Beveik visais atvejais anketas pildė mamos (951- 97.1%) ir tik labia maža dalis 29 (2.9%) – tėčiai.

Amžiaus vidurkis - 38,5 years, SD=5,705

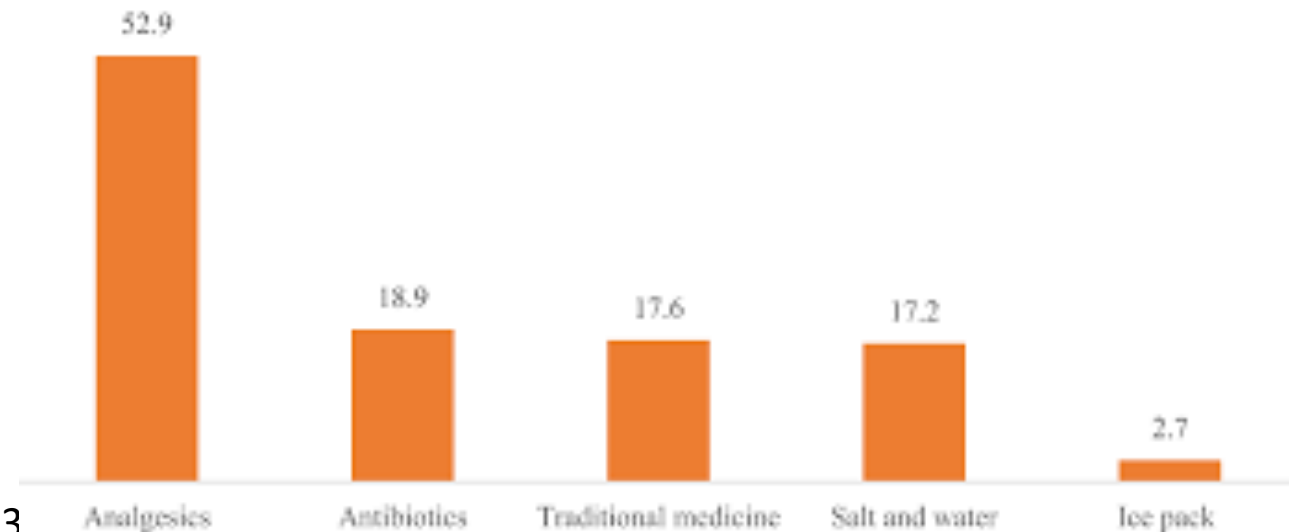
REZULTATAI II

Didžioji dalis vaikų (894 – **91,3%**) **nesirgo lėtine liga karantino laikotarpiu**, (70 – **7,1%**) **turėjo lėtinės ligos diagnozę**, 16 (**1,6%**) neatsakė į šį klausimą.

Trečdalis (304 – **31,0%**) tėvų patys gydė savo vaikus dėl įvairių burnos būklių karantino laikotarpiu, nesikonsultavę su gydytojais odontologais, kai odontologinių paslaugų teikimas buvo apribotas.

REZULTATAI III

- Savigydos atvejai:
 - Danties skausmas 220 atvejų
 - Pūliavimas burnoje 9 atvejai
 - Veido edema 12 atvejų
 - Dantų dygimo problemos 31 atvejis
 - Dantenų problemos 16 atvejų
 - Dantų traumos 1 atvejis
 - Bruksizmas 8 atvejai
 - Temporomandibulinio sąnario problemos 3 atvejai
 - Emalio spalvos pakitimai 4 atvejai



EPIDEMIOLOGINĖ SITUACIJA: LIETUVOS DUOMENYS

- Lietuvoje remiantis 2022 metų epidemiologiniais duomenimis, 65 – 74 metų amžiaus grupėje, vidutiniškai žmogus neturi 15,1 danties, o 7 proc. jau yra netekę visų dantų. Dantų ligos yra plačiai paplitusios.
- Tik 18 proc. (48 283) 7–17 metų amžiaus šalies mokinių dantys yra sveiki. Moksleivių sveikatos pažymų duomenimis, tik 15,96 proc. trečių klasių moksleivių ir 13,87 proc. dvylikto klasių moksleivių turi sveikus dantis.
- Nepaisant to, kad šios ligos yra iš esmės išvengiamos, jos yra vienos labiausiai paplitusių neužkrečiamųjų ligų visame pasaulyje, turinčios didelę įtaką sveikatai bei socialinį ir ekonominį poveikį. Žmonės kenčia dėl šių ligų per visą savo gyvenimą – nuo ankstyvos vaikystės iki paauglystės, pilnametystės ir vėlesniuose gyvenimo etapuose.

NACIONALINĖS SVEIKATOS TARYBOS IŠVADOS

- - politinio įsipareigojimo ir išteklių trūkumas riboja veiksmus, kurie yra būtini burnos sveikatai gerinti;
- - neteikiama pirmenybė burnos ligų prevencijai, dėl lėšų ir žmogiškųjų išteklių trūkumo neišnaudojamas visas galimas potencialas ligų prevencijai individualiame ir bendruomenės lygmenyje, pasitelkiant tarpsektorinį ir sveikatos sektoriaus institucijų bendradarbiavimą, inovacijų pritraukimą;
- - daugumoje šalių, tame tarpe ir Lietuvoje, remiamasi į odontologus bei į gydymą orientuotais modeliais su aukštomis technologijomis ir nepakankamai skatinama prevencija.
- - atliekant vaikų kasmetinį profilaktinį tikrinimą nepakankamas dėmesys skiriamas vaikų burnos higienos individualiam mokymui ir nefinansuojama

vaikų individuali burnos higienos paslauga;

- tinkamos ir naujausios informacijos apie burnos ligų naštą yra nedaug, rodikliai retai įtraukiami į nacionalines sveikatos informacines sistemas. Galimi burnos sveikatos moduliai pagal esamas PSO priežiūros priemones nėra sistemingai naudojami, o integracija į nacionalinę neužkrečiamųjų ligų ir rizikos veiksnių priežiūrą yra ribota;
- esamų programų stebėjimas ir vertinimas paprastai yra silpnas, esamos priemonės nepakankamai naudojamos, o rezultatai menkai dokumentuojami. Burnos sveikatos tyrimų rezultatai neteikia pirmenybės visuomenės sveikatai.

PSO SIEKINIAI INTEGRUOJANT BURNOS SVEIKATĄ Į LĒTINIŲ NEINFEKCINIŲ LIGŲ KONTROLĖS PROTOKLĄ

- Burnos sveikata yra esminė bendros sveikatos, gerovės ir gyvenimo kokybės prielaida, todėl burnos ligos turėtų tapti prioritetinėmis tarp lėtinių neinfekcinių ligų. Šis tikslas galėtų būti pasiektas stiprinant sveikatos informacijos sistemas.
- Burnos ligos, kaip ir kitos lėtinės neinfekcinės ligos, yra nulemtos koreguojamų elgsenos veiksnių, todėl rekomenduojama vykdyti jungtinę šių ligų prevenciją, taikant tarpsektorinį bendradarbiavimą ir jau veikiančius rentabilius sprendimus.
- Prasta burnos sveikata yra lėtinių neinfekcinių ligų rizikos veiksnys, todėl burnos sveikatos stiprinimo ir burnos priežiūros paslaugos turėtų būti integruotos į kitas sveikatos priežiūros paslaugas, taip sustiprinant ir optimizuojant sveikatos sistemą.
- Gera burnos sveikata gali teigiamai paveikti lėtinių neinfekcinių ligų sąlygojamas pasekmes, taigi būtina daugiau investuoti į multi-disciplininius tyrimus ir tarp-profesinį sveikatos priežiūros komandų bendradarbiavimą.
- Žmonės, sergantys burnos ligomis, bendruomenės ir sveikatos priežiūros specialistai turi būti įtraukti į visas veiklas, kurių tikslas – integruoti burnos sveikatą į lėtinių neinfekcinių ligų kontrolės protokolą.

SIG SUSTAINORAL INICIATYVOS TIKSLAI:

EUROPEAN ASSOCIATION OF DENTAL PUBLIC HEALTH INICIATYVOS

Rekomendacijų parengimas dėl prevencinių strategijų taikymo galimybių nepasiturintiems, socialiai pažeidžiamiems gyventojams;

Gerosios praktikos pavyzdžių paieška ir analizė burnos ligų profilaktikoje;

Veikla grįsta mokslo įrodymais ir poreikių identifikavimu;

Socialinės paramos tvarumas nepasiturinčiose bendruomenėse.

GEROSIOS PRAKTIKOS PAVYZDŽIAI LIETUVOJE

- **2024 m. vasaris:** startavo Odontologų rūmų organizuojama profilaktikos programa „Burnos ir dantų priežiūra“, skirta socialinių įgūdžių stokojančių šeimų vaikų burnos sveikatos gerinimui;
- Šios programos metu vaikai įgys ne tik teorinių

žinių apie burnos priežiūrą, sveiką mitybą ir gyvenseną, bet ir bus mokomi asmeninės burnos higienos;

- Programą numatoma vykdyti visoje Lietuvoje.





Klaipėdos
universitetas

Phone: (8 46) 39 89 08

Email: Jurgita.andruskiene@ku.lt

www.ku.lt

Klaipėdos universiteto miestelis

Herkaus Manto g. 84

92294, Klaipėda



KLAIPĖDOS MIESTO
VISUOMENĖS
SVEIKATOS BIURAS

KLAIPĖDOS MIESTO SAVIVALDYBĖS VISUOMENĖS SVEIKATOS STEBĖSENOS 2023 M. RODIKLIAI

Laura Kubiliutė

Visuomenės sveikatos stebėsenos ir projektų skyriaus vedėja
2024-11-27

LIETUVOS RESPUBLIKOS SVEIKATOS APSAUGOS
MINISTRO 2003 M. RUGPJŪČIO 11 D. ĮSAKYMAS NR.
V-488 „DĖL BENDRŲJŲ SAVIVALDYBIŲ VISUOMENĖS
SVEIKATOS STEBĖSENOS NUOSTATŲ PATVIRTINIMO“
(2008, NR. 21-771; 2010, NR. 9-463; 2013, NR. 74-
3707; 2014, NR. 20627, 2016, NR. V-637)

SAVIVALDYBĖS SVEIKATOS IR SU SVEIKATA SUSIJUSIŲ RODIKLIŲ STEBĖSENA

Savivaldybės rodiklių reikšmės vaizduojamos taikant „šviesoforo“ principą.

GIS žemėlapiuose rodikliai lyginami su Lietuvos rodikliu naudojant pasikliautinių intervalų (PI) ribas. Jei savivaldybės rodiklio reikšmė patenka į Lietuvos PI ribą, spalvinama geltonai ir reiškia, kad savivaldybės rodiklis nuo Lietuvos vidurkio skiriasi statistiškai nereikšmingai.

2023 m. Klaipėdos miesto sveikatos rodiklių pasiskirstymas (pagal „šviesoforą“):

žalioji zona – 23 rodikliai;

geltonoji zona – 12 rodiklių;

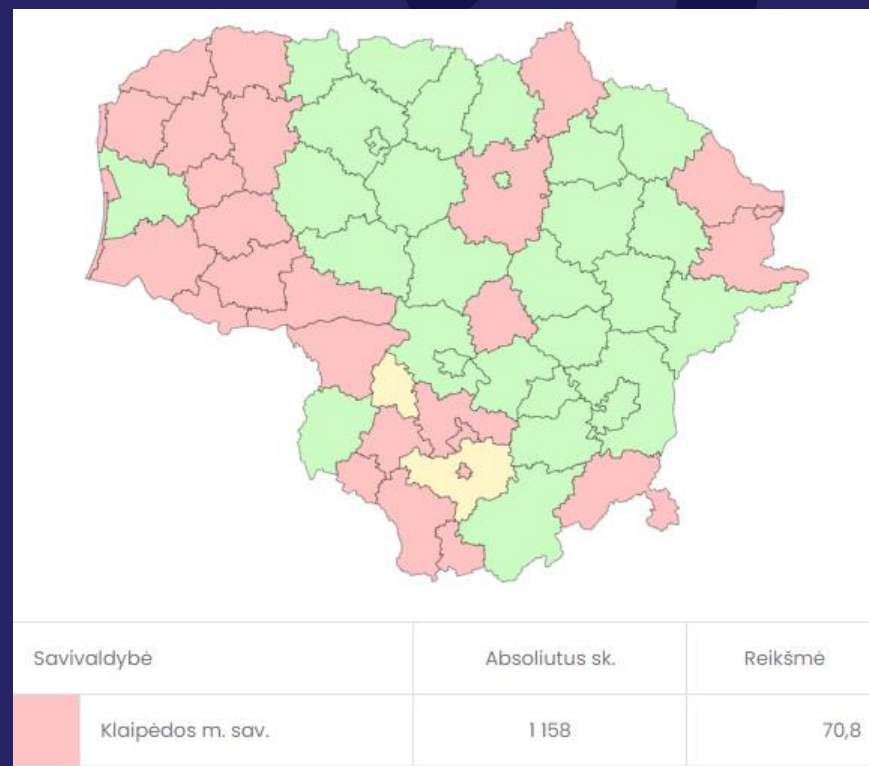
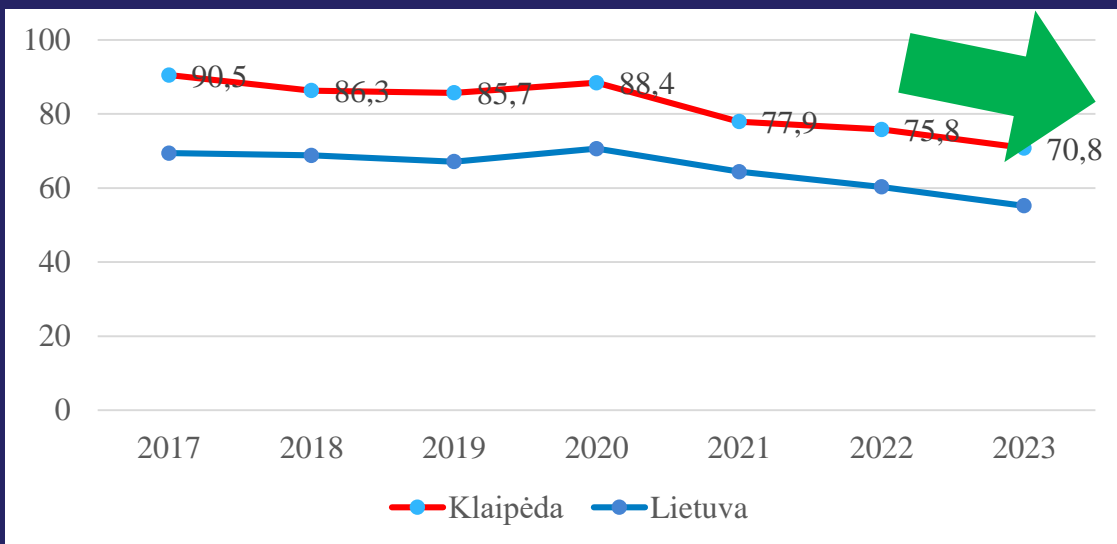
raudonoji zona – 15 rodiklių.

1 rodiklis. Mokyklinio amžiaus vaikų, nesimokančių mokyklose, skaičius 1 000 moksl.

2022 m. Klaipėda – 75,8/1 000 moksl.
(1 188 vaikai)

2023 m. Klaipėda – 70,8/1 000 moksl.
(1 158 vaikai)

2023 m. Lietuva – 55,2/1 000 moksl.



Šaltinis: sveikstat.hi.lt

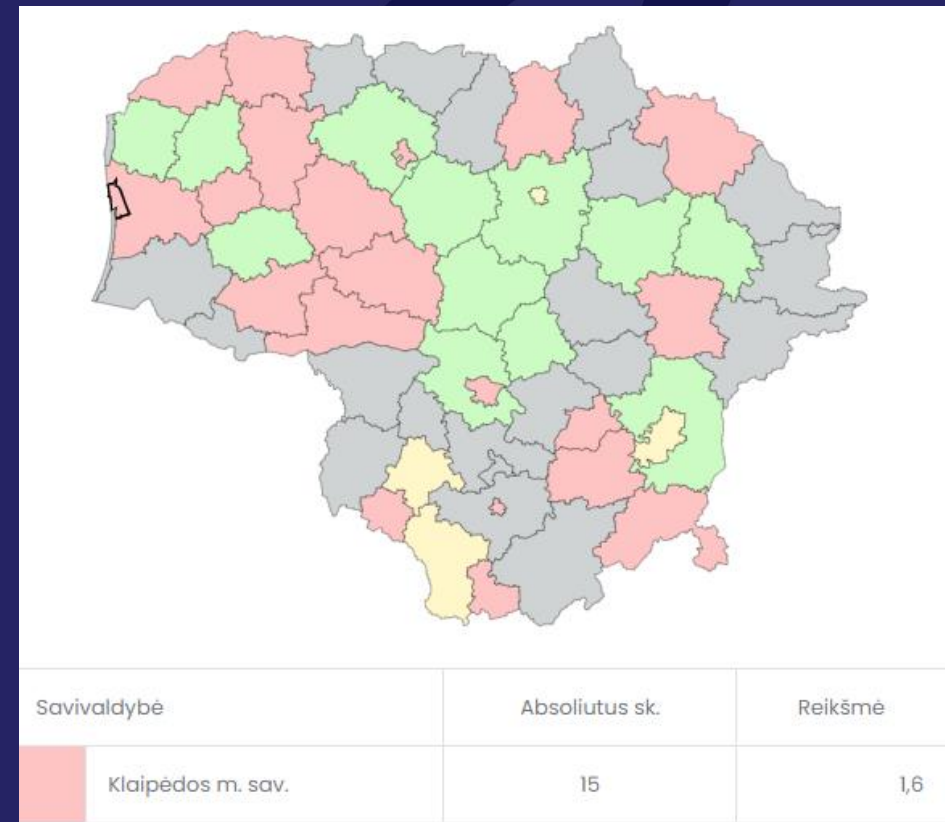
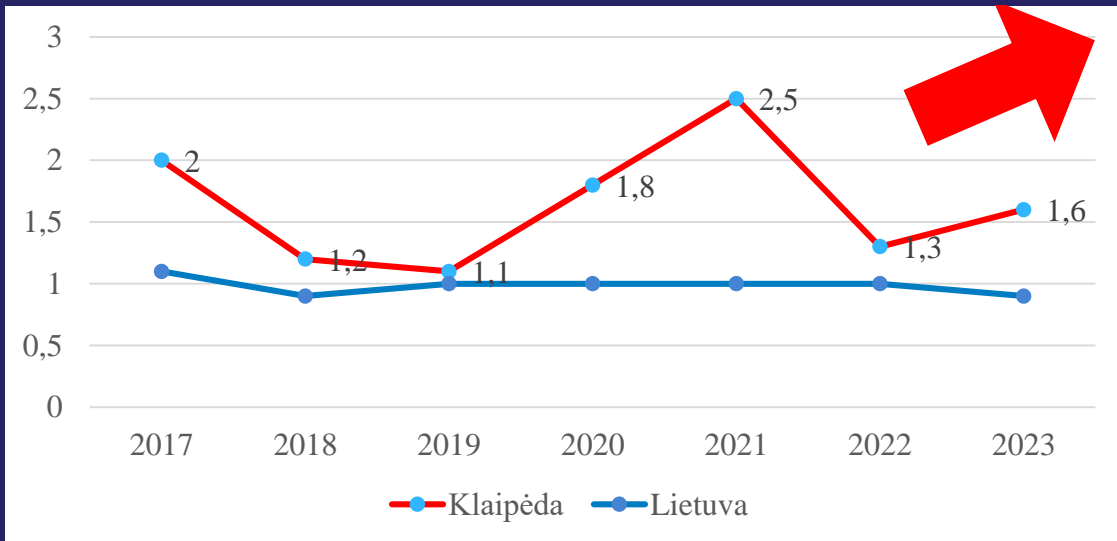
Duomenų apdorojimas: Klaipėdos miesto visuomenės sveikatos biuras

2 rodiklis. Asmenų, žuvusių ar sunkiai sužalotų darbe, sk. 10000 gyv.

2022 m. Klaipėda – 1,3/10 000 gyv.
(12 asmenų)

2023 m. Klaipėda – 1,6/10 000 gyv.
(15 asmenų)

2023 m. Lietuva – 0,9/10 000 gyv.



Šaltinis: sveikstat.hi.lt

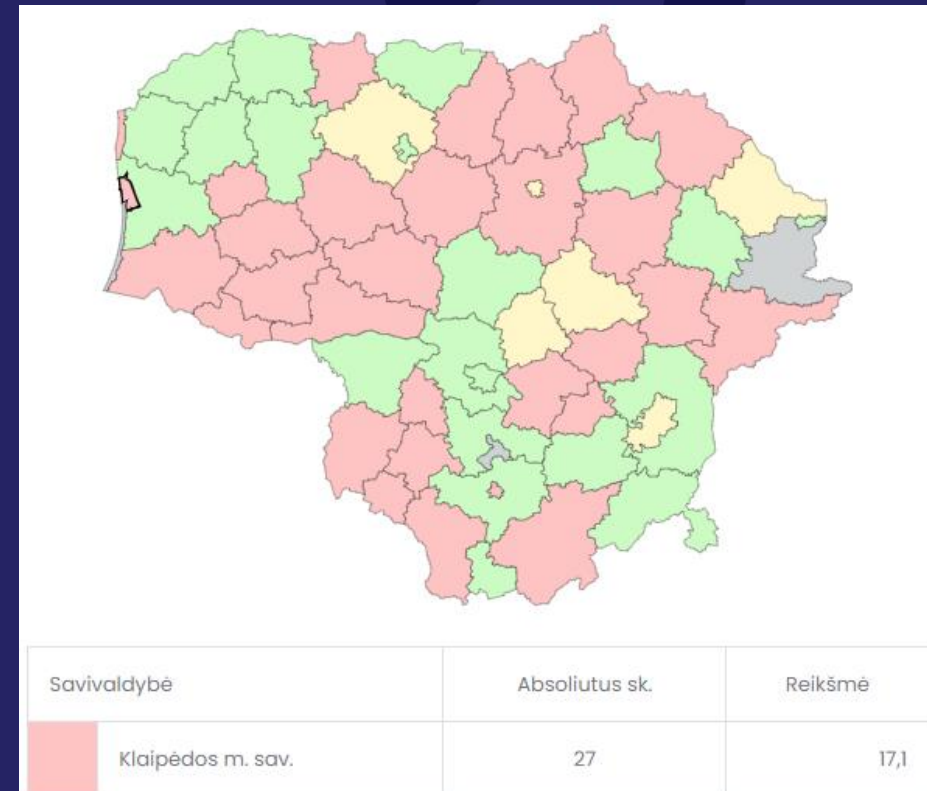
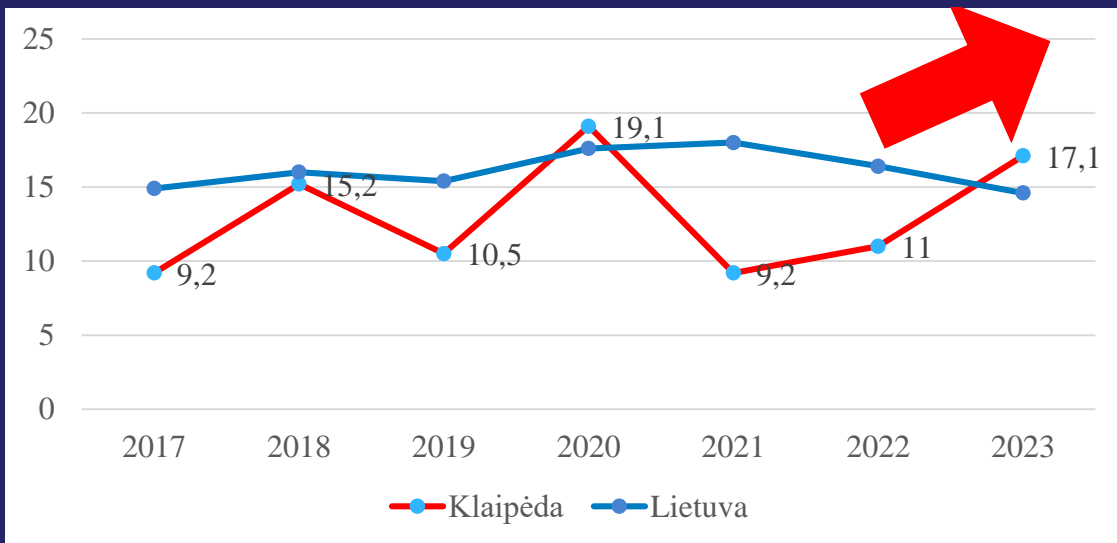
Duomenų apdorojimas: Klaipėdos miesto visuomenės sveikatos biuras

3 rodiklis. Mirtingumas nuo nukritimo (W00-W19) 100 000 gyv.

2022 m. Klaipėda – 11,0/100 000 gyv.
(17 asmenų)

2023 m. Klaipėda – 17,1/100 000 gyv.
(27 asmenys)

2023 m. Lietuva – 14,6/100 000 gyv.



Šaltinis: sveikstat.hi.lt

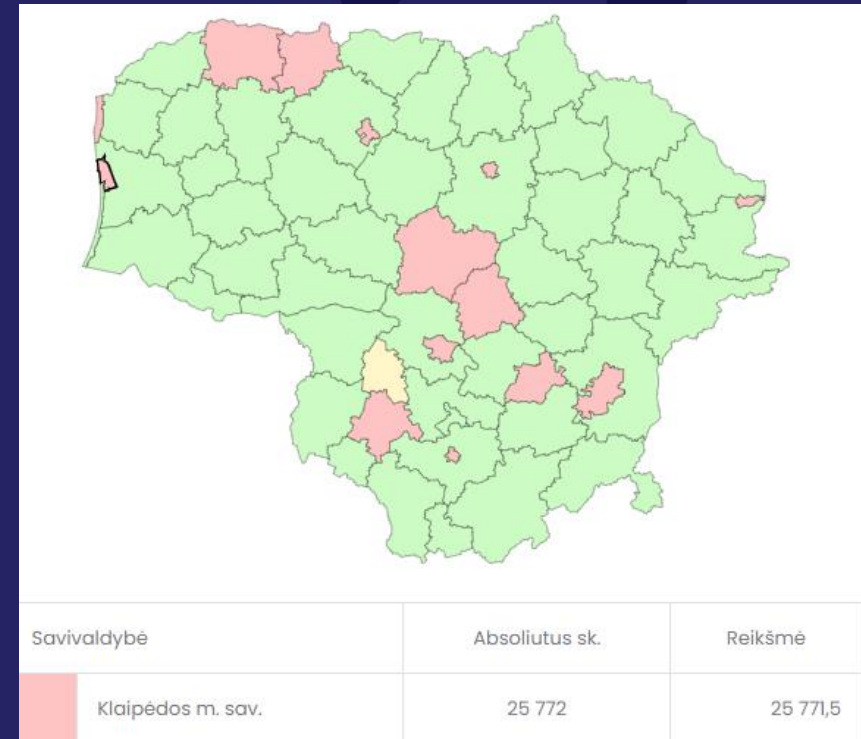
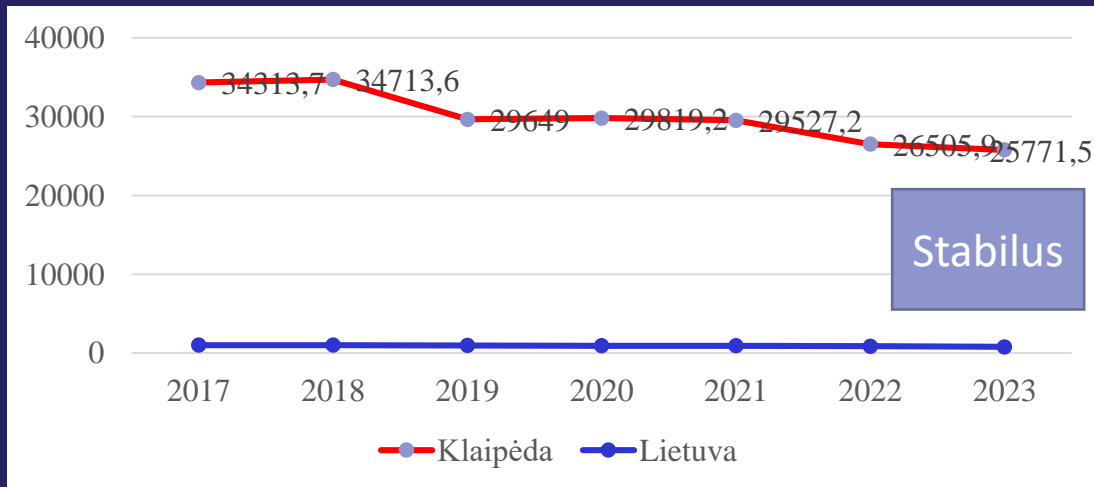
Duomenų apdorojimas: Klaipėdos miesto visuomenės sveikatos biuras

4 rodiklis. Į atmosferą iš stacionarių taršos šaltinių išmestų teršalų kiekis, tenkantis 1 kv. km

2022 m. Klaipėda – 26 505,9 kg/km²

2023 m. Klaipėda – 25 771,5 kg/km²

2023 m. Lietuva – 797,8 kg/km²



Šaltinis: sveikstat.hi.lt

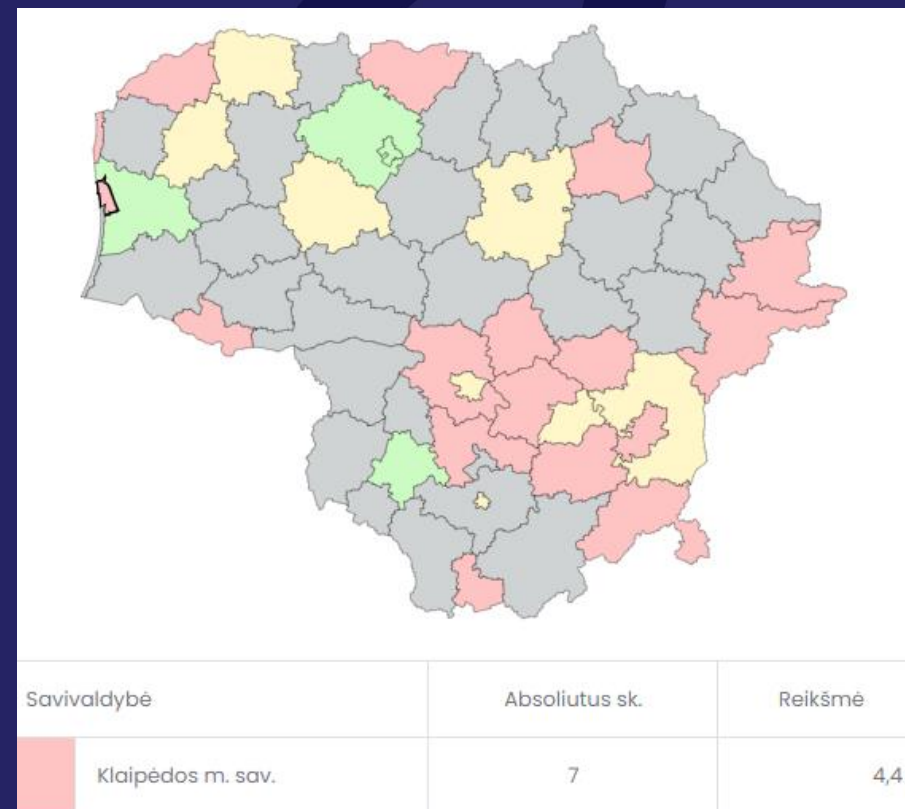
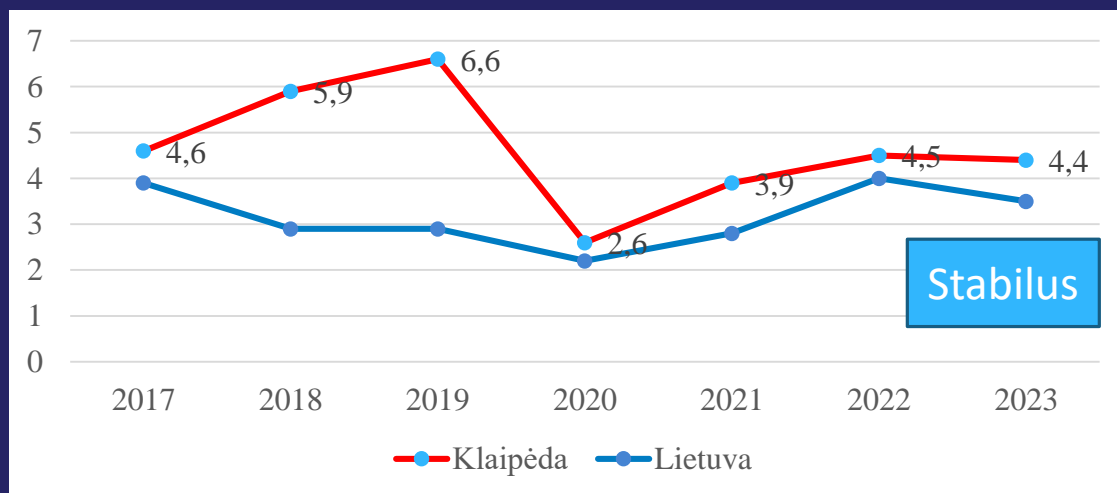
Duomenų apdorojimas: Klaipėdos miesto visuomenės sveikatos biuras

5 rodiklis. Mirtingumas nuo narkotikų sąlygotų priežasčių 100 000 gyv.

2022 m. Klaipėda – 4,5/100 000 gyv.
(7 atvejai)

2023 m. Klaipėda – 4,4/100 000 gyv.
(7 atvejai)

2023 m. Lietuva – 3,5/100 000 gyv.



Šaltinis: sveikstat.hi.lt

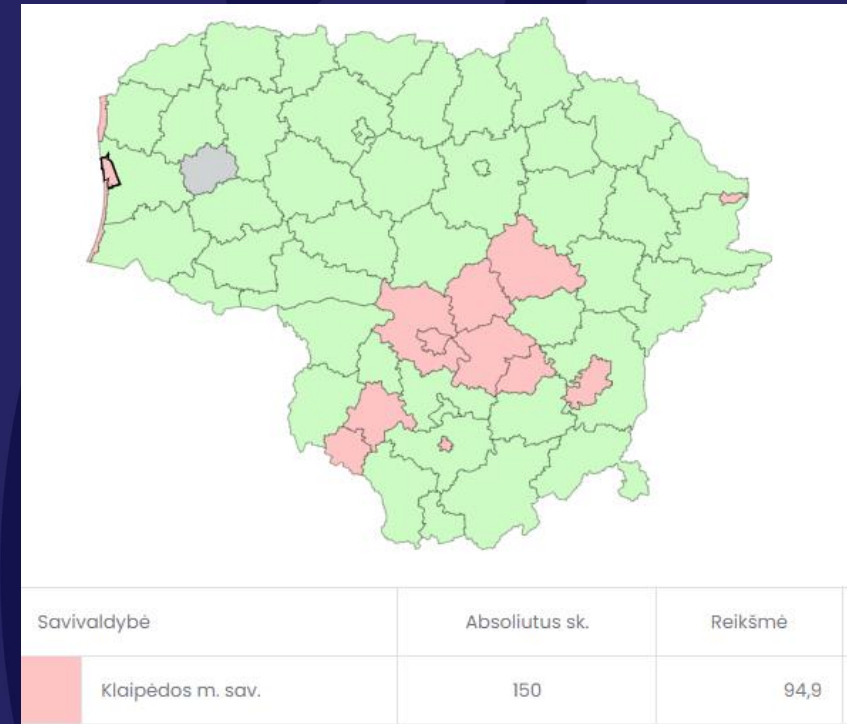
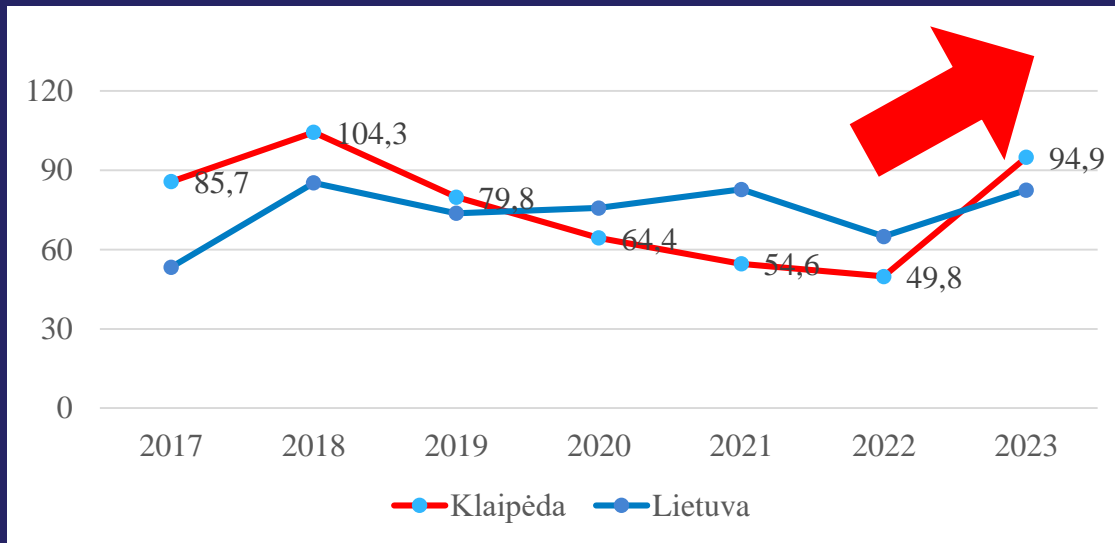
Duomenų apdorojimas: Klaipėdos miesto visuomenės sveikatos biuras

6 rodiklis. Nusikalstamos veikos, susijusios su narkotikais 100 000 gyv.

2022 m. Klaipėda – 49,8/100 000 gyv.
(77 nusikaltimai)

2023 m. Klaipėda – 94,9/100 000 gyv.
(150 nusikaltimų)

2023 m. Lietuva – 82,5/100 000 gyv.



Šaltinis: sveikstat.hi.lt

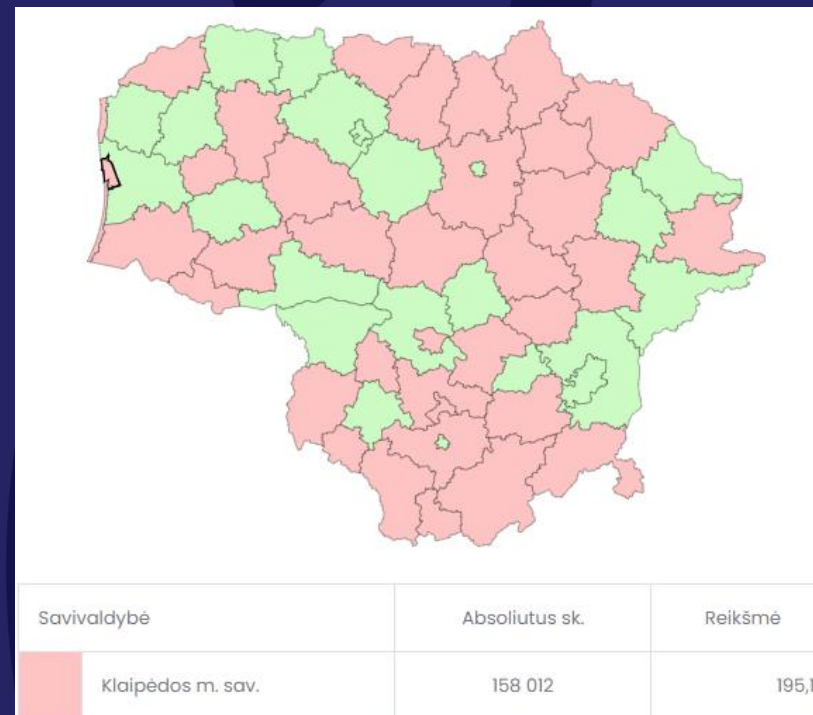
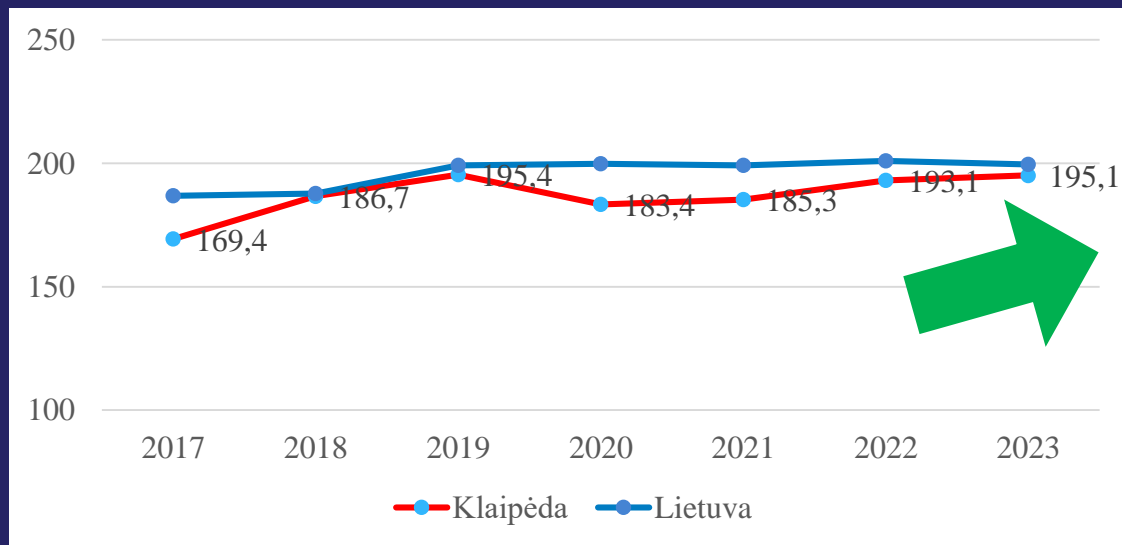
Duomenų apdorojimas: Klaipėdos miesto visuomenės sveikatos biuras

7 rodiklis. Gyventojų sk., tenkantis 1 tabako licencijai

2022 m. Klaipėda – 193,1 gyv./1 lic.
(800 licencijų)

2023 m. Klaipėda – 195,1 gyv./1 lic.
(810 licencijų)

2023 m. Lietuva – 199,6 gyv./1 lic.



Šaltinis: sveikstat.hi.lt

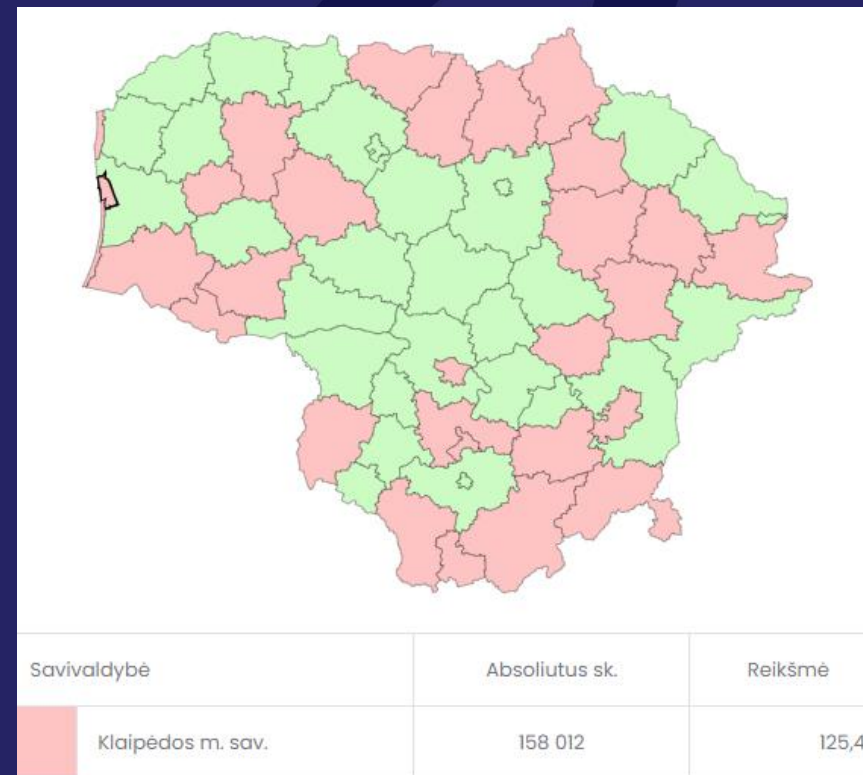
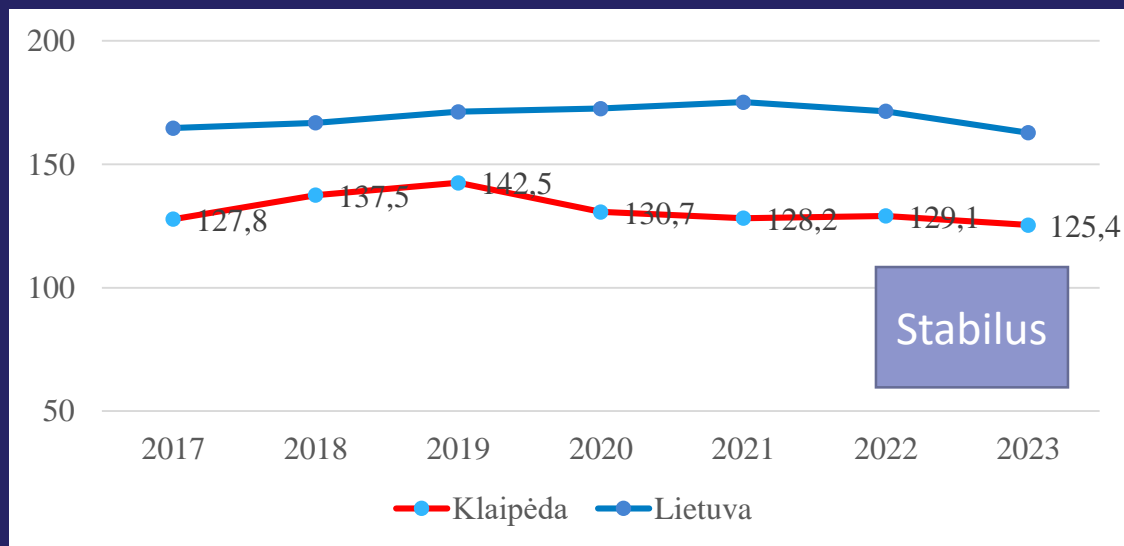
Duomenų apdorojimas: Klaipėdos miesto visuomenės sveikatos biuras

8 rodiklis. Gyventojų sk., tenkantis 1 alkoholio licencijai

2022 m. Klaipėda – 129,1 gyv./1 lic.
(1 197 licencijos)

2023 m. Klaipėda – 125,4 gyv./1 lic.
(1 260 licencijų)

2023 m. Lietuva – 162,8 gyv./1 lic.



Šaltinis: sveikstat.hi.lt

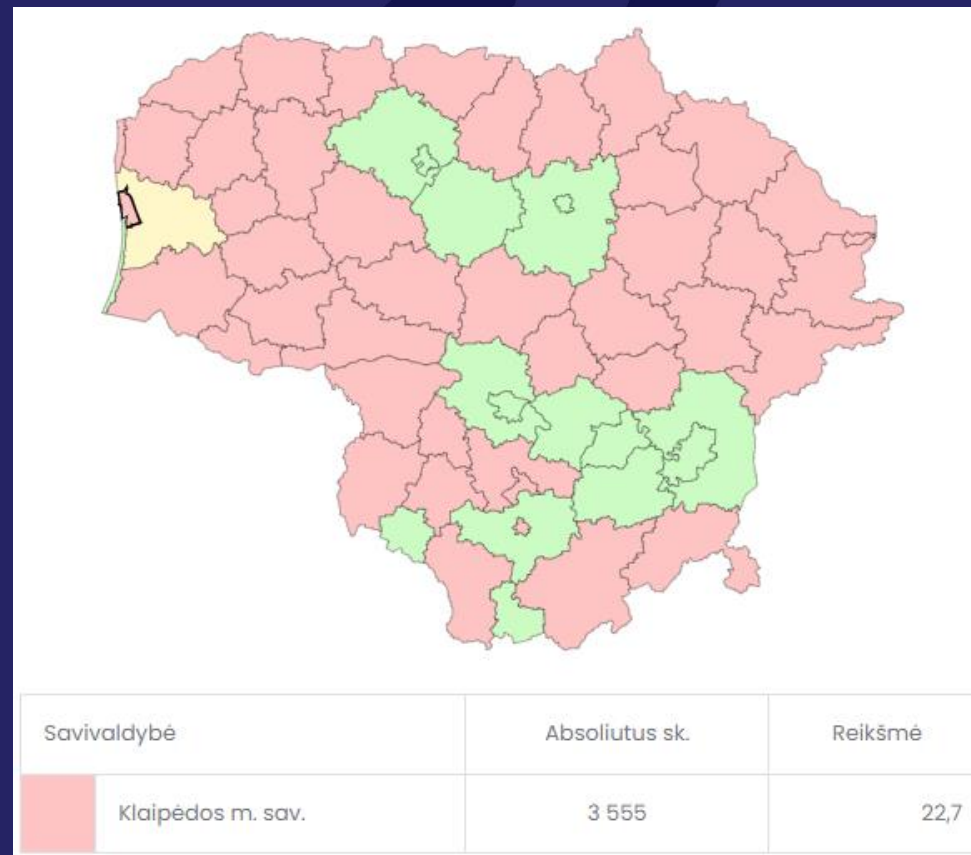
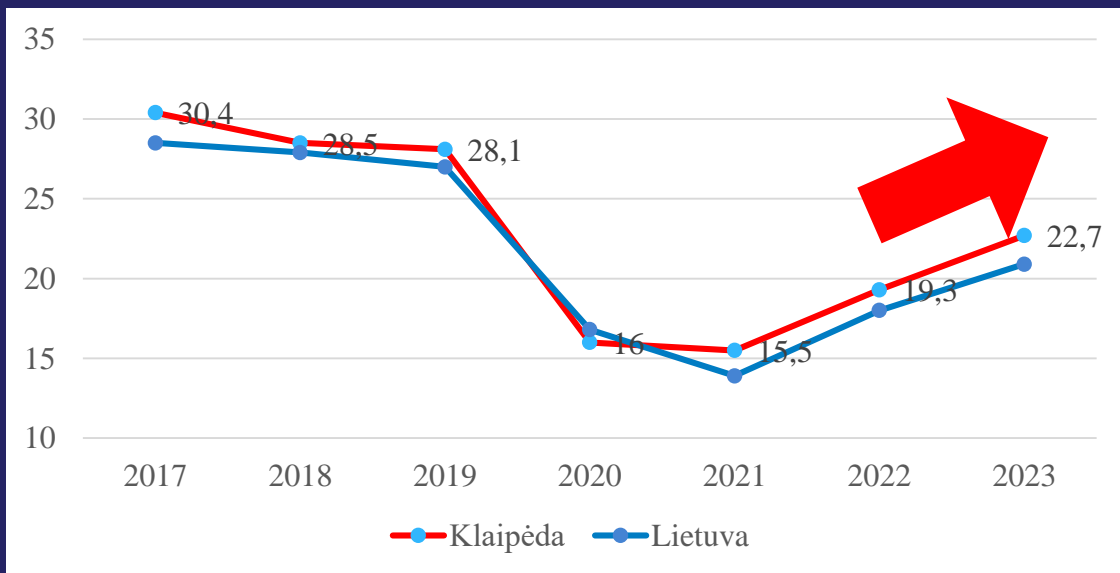
Duomenų apdorojimas: Klaipėdos miesto visuomenės sveikatos biuras

9 rodiklis. Išvengiamų hospitalizacijų sk. 1 000 gyv.

2022 m. Klaipėda – 19,3/1 000 gyv.
(2 950 atvejų)

2023 m. Klaipėda – 22,7/1 000 gyv.
(3 555 atvejai)

2023 m. Lietuva – 20,9/1 000 gyv.



Šaltinis: sveikstat.hi.lt

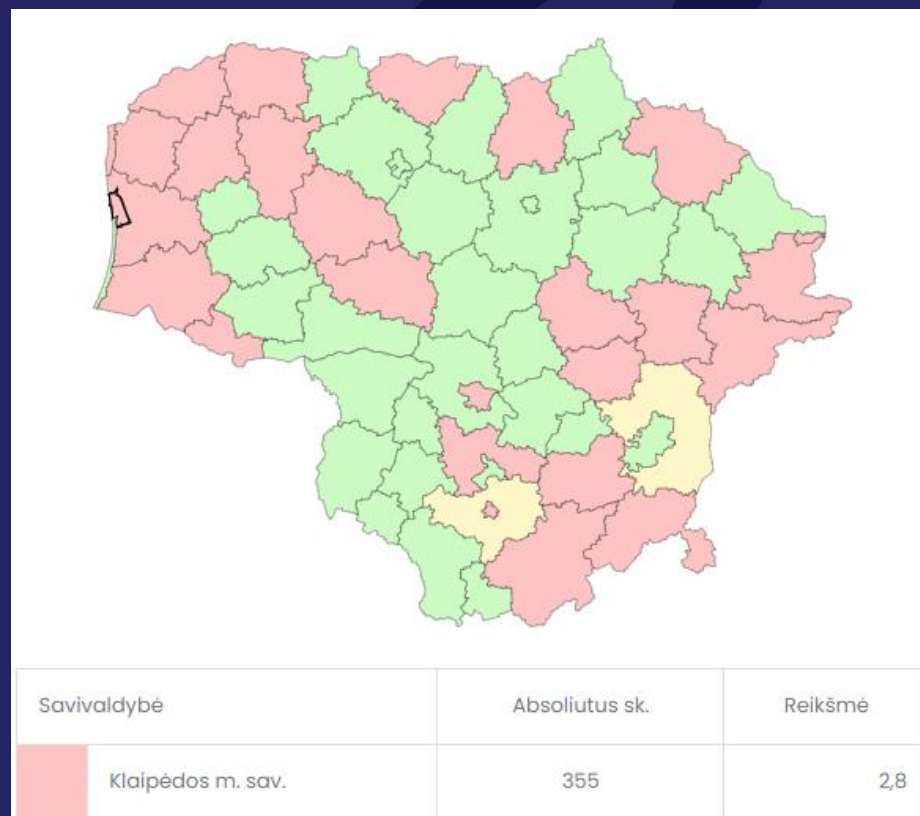
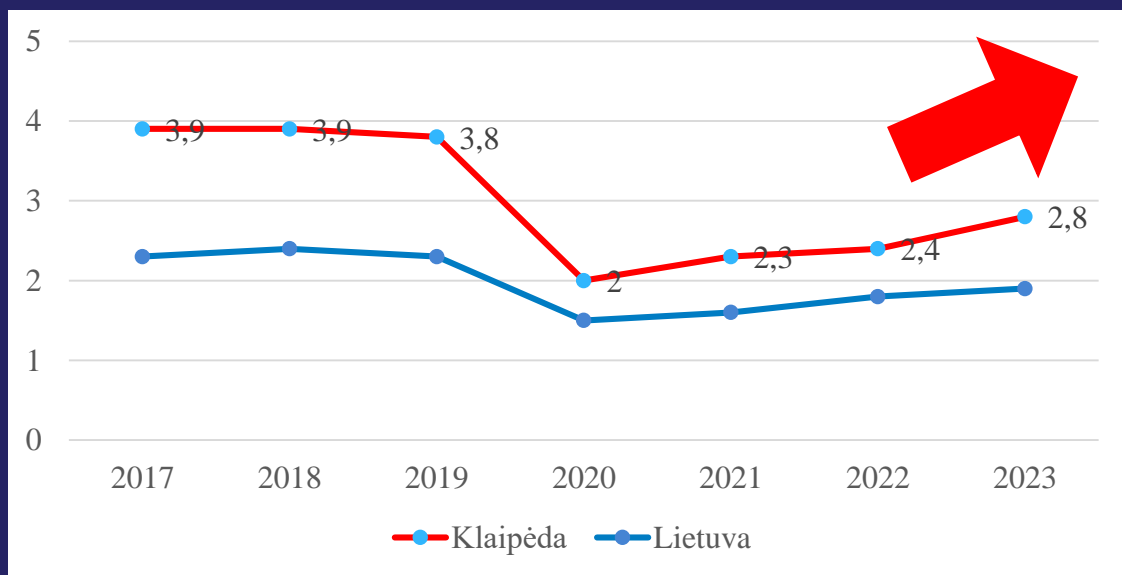
Duomenų apdorojimas: Klaipėdos miesto visuomenės sveikatos biuras

10 rodiklis. Išvengiamų hospitalizacijų dėl diabeto skaičius (18+ m.) 1 000 gyv.

2022 m. Klaipėda – 2,4/1 000 gyv.
(302 atvejai)

2023 m. Klaipėda – 2,8/1 000 gyv.
(355 atvejai)

2022 m. Lietuva – 1,9/1 000 gyv.



Šaltinis: sveikstat.hi.lt

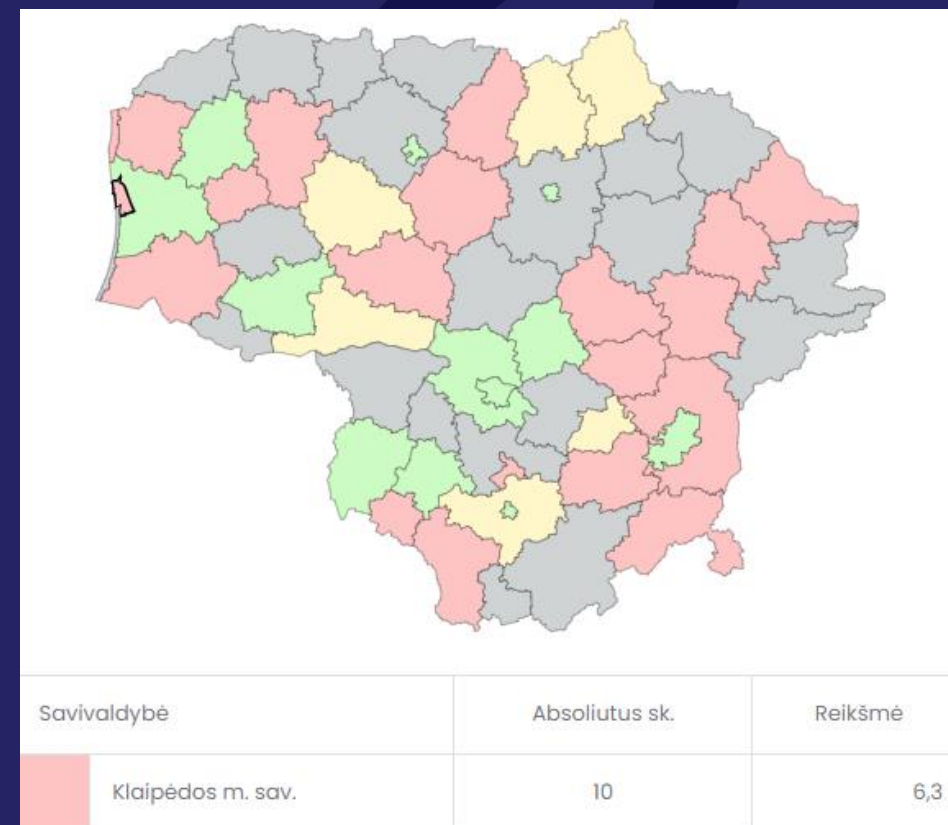
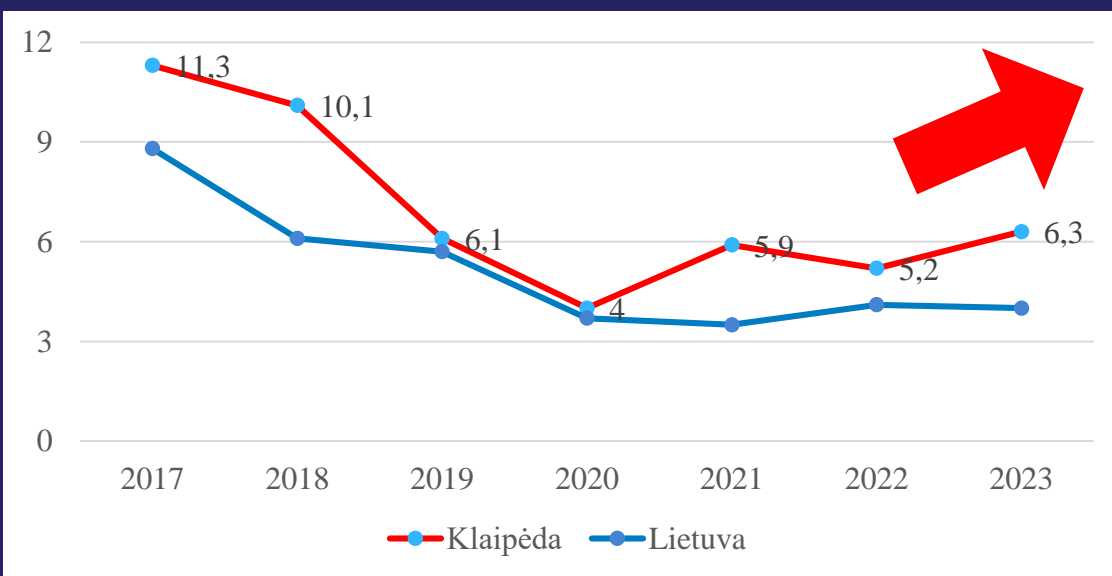
Duomenų apdorojimas: Klaipėdos miesto visuomenės sveikatos biuras

11 rodiklis. Sergamumas vaistams atsparia tuberkulioze (A15-A19) 100 000 gyv. (visi atvejai)

2022 m. Klaipėda – 5,2/100 000 gyv.
(8 asmenys)

2023 m. Klaipėda – 6,3/100 000 gyv.
(10 asmenų)

2023 m. Lietuva – 4,0/100 000 gyv.



Šaltinis: sveikstat.hi.lt

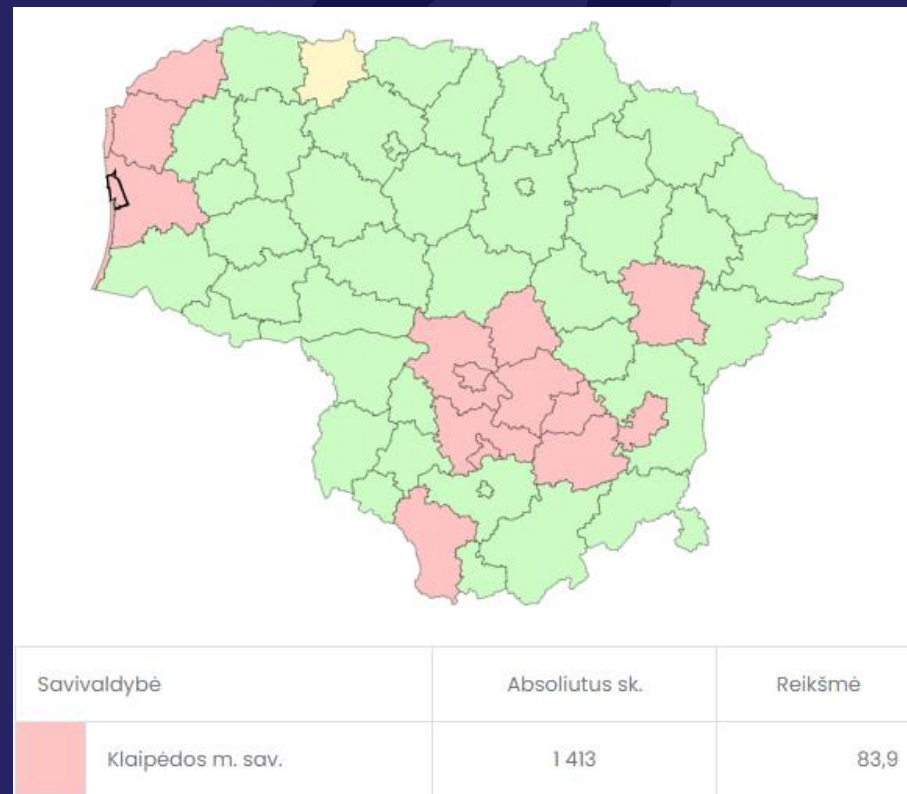
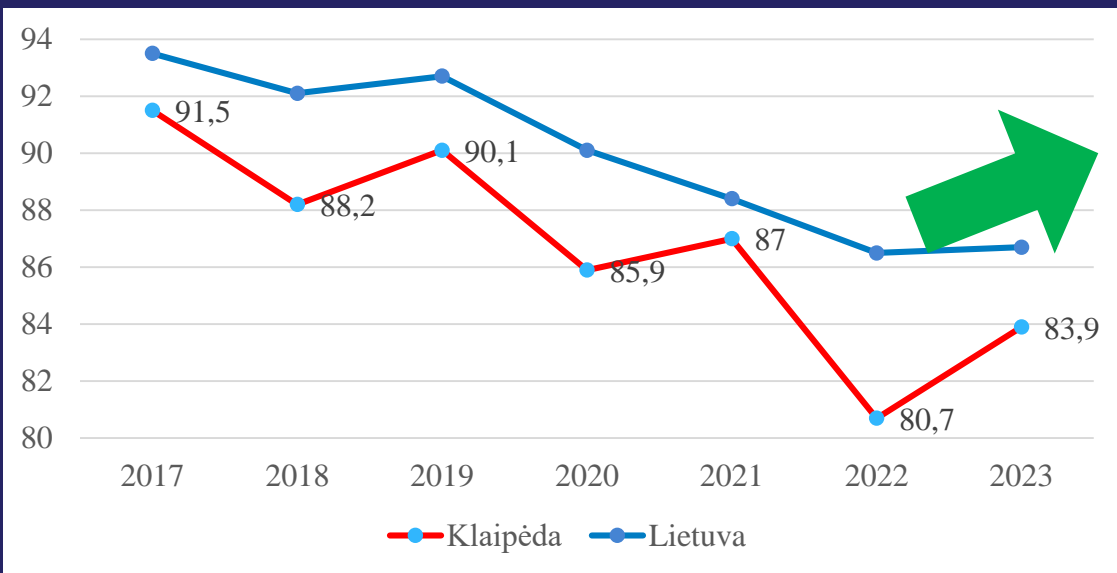
Duomenų apdorojimas: Klaipėdos miesto visuomenės sveikatos biuras

12 rodiklis. 2 m. vaikų tymų, epideminio parotito, raudonukės (1 dozė) skiepijimo apimtys, proc.

2022 m. Klaipėda – 80,7 proc.
(1 422 vaikai)

2023 m. Klaipėda – 83,9 proc.
(1 413 vaikų)

2023 m. Lietuva – 86,7 proc.



Šaltinis: sveikstat.hi.lt

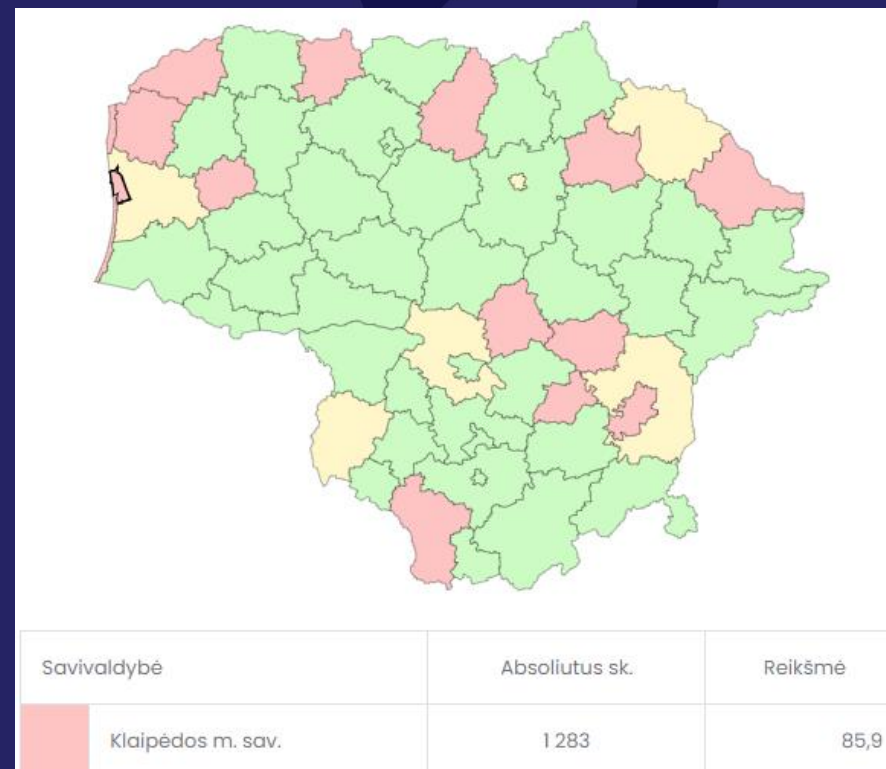
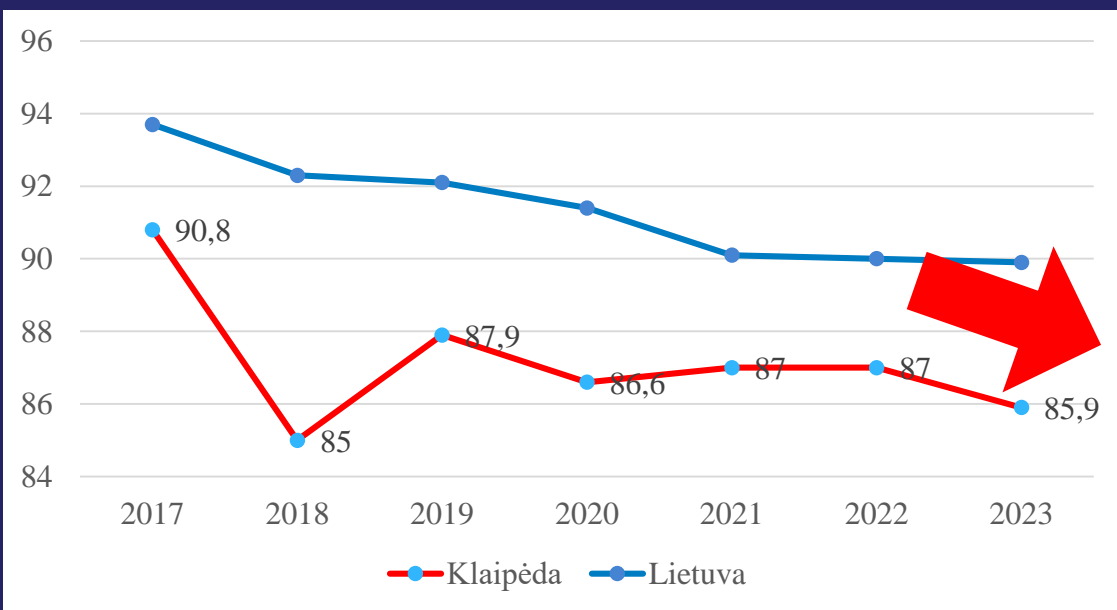
Duomenų apdorojimas: Klaipėdos miesto visuomenės sveikatos biuras

13 rodiklis. 1 m. vaikų difterijos, stabligės, kokliušo, poliomielito, Haemophilus influenzae B skiepijimo apimtys (3 dozės), proc.

2022 m. Klaipėda – 87,0 proc.
(1 527 vaikai)

2023 m. Klaipėda – 85,9 proc.
(1 283 vaikai)

2023 m. Lietuva – 89,9 proc.



Šaltinis: sveikstat.hi.lt

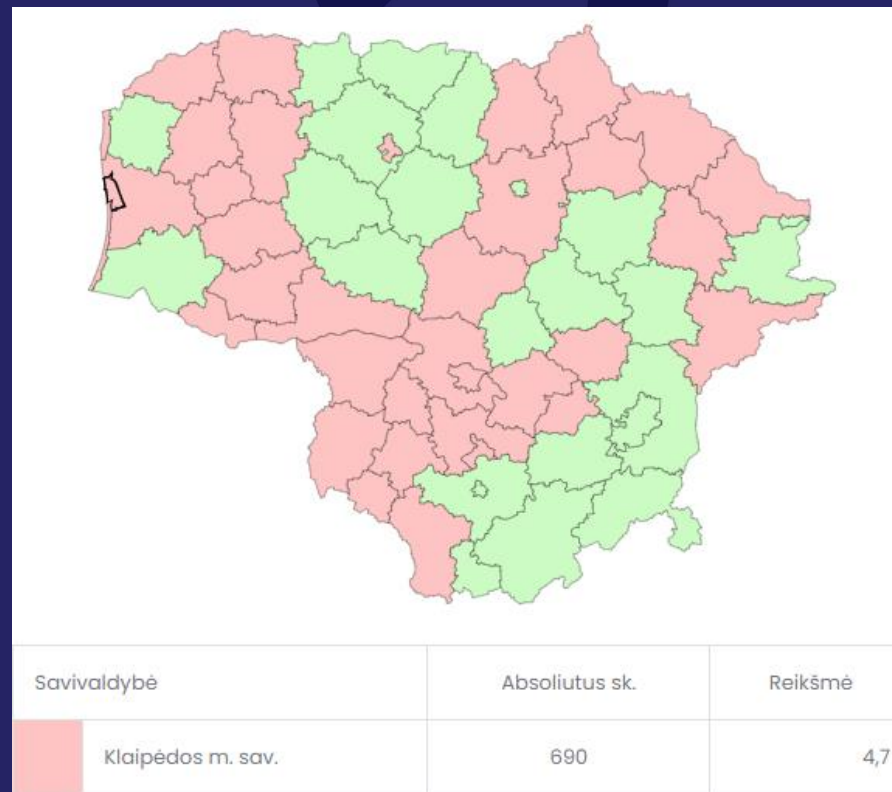
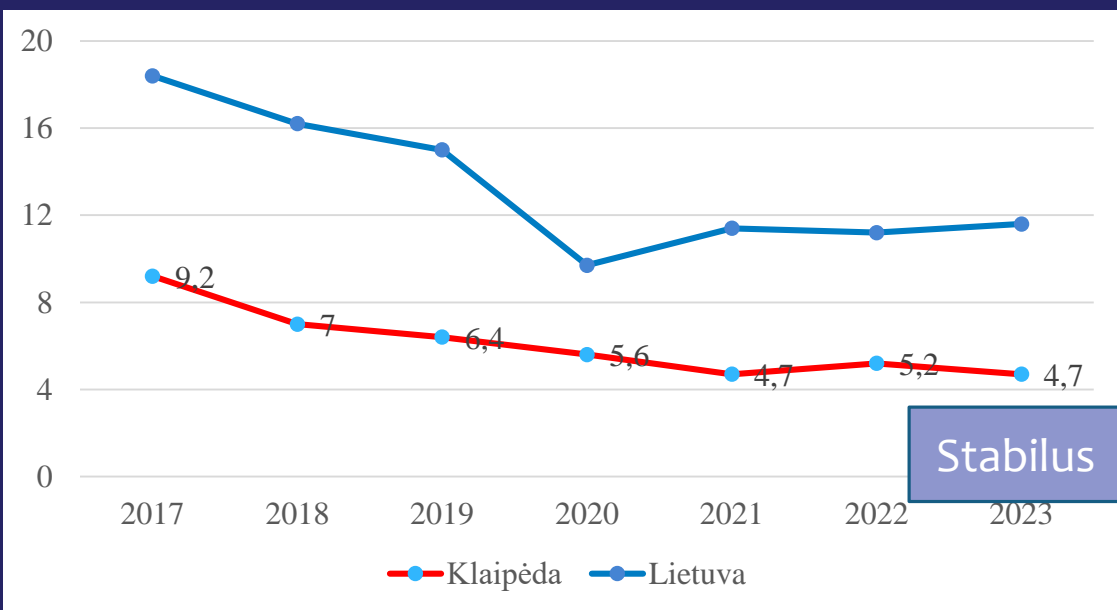
Duomenų apdorojimas: Klaipėdos miesto visuomenės sveikatos biuras

14 rodiklis. Vaikų (6-13 m.) dalis, dalyvavusi dantų dengimo silantinėmis medžiagomis programoje, proc.

2022 m. Klaipėda – 5,2 proc. (747 vaikai)

2023 m. Klaipėda – 4,7 proc. (690 vaikų)

2023 m. Lietuva – 11,6 proc.



Šaltinis: sveikstat.hi.lt

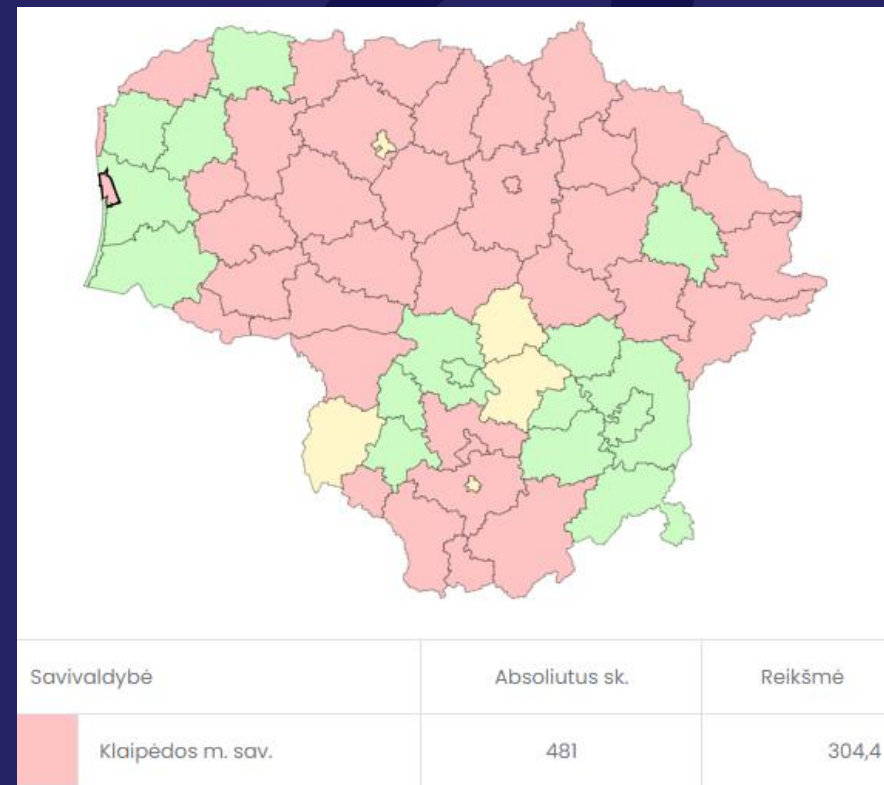
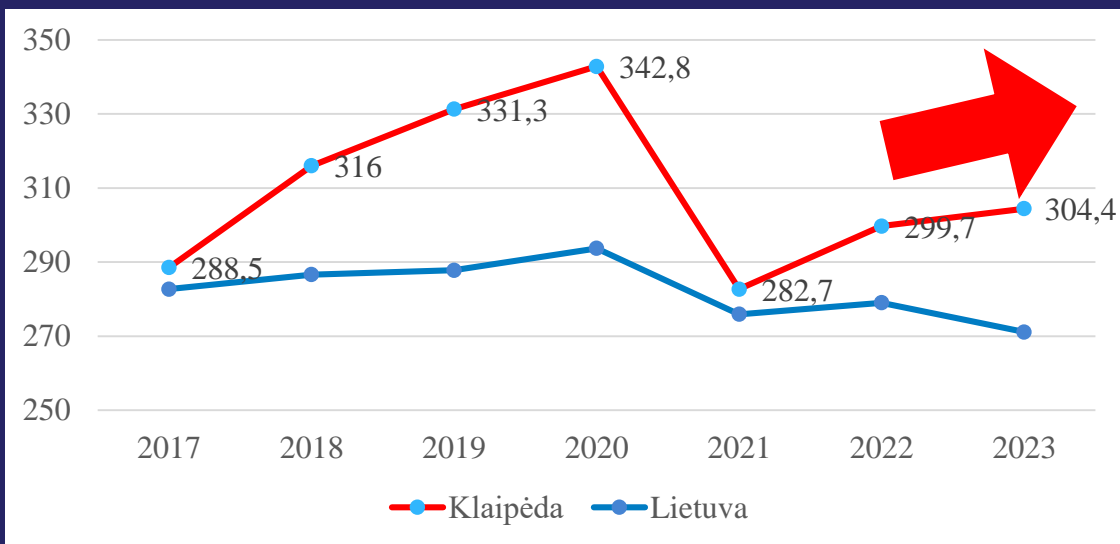
Duomenų apdorojimas: Klaipėdos miesto visuomenės sveikatos biuras

15 rodiklis. Mirtingumas nuo piktybinių navikų (C00-C96) 100 000 gyv.

2022 m. Klaipėda – 299,7/100 000 gyv.
(463 asmenys)

2023 m. Klaipėda – 304,4/100 000 gyv.
(481 asmenys)

2023 m. Lietuva – 271,1/100 000 gyv.



Šaltinis: sveikstat.hi.lt

Duomenų apdorojimas: Klaipėdos miesto visuomenės sveikatos biuras



KLAIPĖDOS MIESTO
VISUOMENĖS
SVEIKATOS BIURAS

MUS RASITE:

Taikos pr. 76, Klaipėda

Tel. (8 46) 234796

El. p. info@sveikatosbiuras.lt

www.sveikatosbiuras.lt

www.facebook.com/biuras