



**ŠILUTĖS RAJONO SAVIVALDYBĖS
TARYBA**

**SPRENDIMAS
DĖL PRITARIMO ŠILUTĖS RAJONO SAVIVALDYBĖS VISUOMENĖS SVEIKATOS
STEBĖSENOS 2015 METŲ IR ŠILUTĖS RAJONO SAVIVALDYBĖS VYKDOMŲ
VISUOMENĖS SVEIKATOS PRIEŽIŪROS FUNKCIJŲ ĮGYVENDINIMO 2016 METŲ
ATASKAITOMS**

2017 m. vasario 23 d. Nr. T1-596
Šilutė

Vadovaudamasi Lietuvos Respublikos vietos savivaldos įstatymo 16 straipsnio 4 dalimi, Lietuvos Respublikos visuomenės sveikatos priežiūros įstatymo 6 straipsnio 5 dalimi, Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2003 m. rugpjūčio 11 d. įsakymo Nr. V-488 „Dėl bendrųjų savivaldybių visuomenės sveikatos stebėsenos nuostatų patvirtinimo“ 6.4 punktu, Lietuvos Respublikos Vyriausybės 2008 m. birželio 18 d. nutarimu Nr. 606 „Dėl Savivaldybės vykdomų visuomenės sveikatos priežiūros funkcijų įgyvendinimo ataskaitos teikimo tvarkos ir ataskaitos formos patvirtinimo“ ir Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2015 m. kovo 2 d. įsakymu Nr. V-292 „Dėl Savivaldybės vykdomų visuomenės sveikatos priežiūros funkcijų įgyvendinimo ataskaitos formos patvirtinimo“, Šilutės rajono savivaldybės taryba n u s p r e n d ž i a:

1. Pritarti pridedamoms:
 - 1.1. Šilutės rajono savivaldybės visuomenės sveikatos stebėsenos 2015 metų ataskaitai;
 - 1.2. Šilutės rajono savivaldybės vykdomų visuomenės sveikatos priežiūros funkcijų įgyvendinimo 2016 metų ataskaitai.
2. Skelbti šį sprendimą Šilutės rajono savivaldybės interneto svetainėje.

Savivaldybės meras

Vytautas Laurinaitis

Parengė

Remigijus Rimkus
2017-01-23

Kopija tikra
Tarybos sekretoriaus vyriausioji specialistė

Dovyte Pauperytė
2017-02-06

PATVIRTINTA
Šilutės rajono savivaldybės
tarybos 2017 m. vasario 23 d.
sprendimu Nr. T1-596



**ŠILUTĖS RAJONO SAVIVALDYBĖS VISUOMENĖS SVEIKATOS STEBĖSENOS
2015 METŲ ATASKAITA**

2016

TURINYS

ĮVADAS.....	3
1. BENDROJI DALIS	4
1.1 PAGRINDINIŲ STEBĖSENOS RODIKLIŲ ŠILUTĖS RAJONO	4
SAVIVALDYBĖJE ANALIZĖ IR INTERPRETAVIMAS („ŠVIESOFORAS“).....	4
2. SPECIALIOJI DALIS.....	11
2.1. ŠILUTĖS RAJONO SAVIVALDYBĖS PRIORITETINIŲ PROBLEMŲ ANALIZĖ.....	11
2.1.1.VAIKŲ SVEIKATA	11
2.2.2. SERGAMUMAS TUBERKULIOZE	14
2.2.3. SERGAMUMAS II TIPO CUKRINIŲ DIABETU	16
3. APIBENRINIMAS.....	17
4. REKOMENDACIJOS.....	16

IVADAS

Visuomenės sveikatos stebėseną – tai tęstinis, sistemingai atliekamas su sveikata susijusių ir planuoti, įgyvendinti bei visuomenės sveikatos praktikai vertinti reikalingų duomenų rinkimas, analizė ir interpretavimas (Pasaulio sveikatos organizacija, toliau – PSO). Pagrindinis atliekamos stebėsenos produktas/rezultatas – tai informacija veiksams/intervencijoms atlikti.

Visuomenės sveikatos stebėsenos Šilutės rajono savivaldybėje tikslas – nuolat 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; taip pat vykdyti visuomenės sveikatos stebėsenos duomenų sklaidą bei tinkamai informuoti Savivaldybės politikus siekiant efektyvaus valstybinių (valstybės perduotų savivaldybėms) bei savarankiškų visuomenės sveikatos priežiūros funkcijų įgyvendinimo Savivaldybės teritorijoje.

Visuomenės sveikatos stebėseną savivaldybėse vykdoma remiantis Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2013 m. gruodžio 19 d. įsakymu Nr. V-1203 patvirtintais bendraisiais savivaldybių visuomenės sveikatos stebėsenos nuostatais.

Pagrindinis visuomenės sveikatos stebėsenos savivaldybėje dokumentas – Lietuvos sveikatos 2014–2025 metų programa, kurios strateginis tikslas – pasiekti, kad 2025 m. šalies gyventojai būtų sveikesni ir gyventų ilgiau, pagerėtų gyventojų sveikata ir sumažėtų sveikatos netolygumai. Programoje nurodyti 4 tikslai: sukurti saugesnę socialinę aplinką, mažinti sveikatos netolygumus ir socialinę atskirtį; sukurti sveikatai palankią fizinę darbo ir gyvenamąją aplinką; formuoti sveiką gyvenimą ir jos kultūrą; užtikrinti kokybišką ir efektyvią sveikatos priežiūrą, orientuotą į gyventojų poreikius. Programos uždaviniai – sumažinti skurdo lygį ir nedarbą, sumažinti socialinę ekonominę gyventojų diferenciaciją šalies ir bendruomenių lygmeniu, sumažinti alkoholinių gėrimų ir tabako vartojimą, neteisėtą narkotinių ir psichotropinių medžiagų vartojimą ir prieinamumą, skatinti sveikos mitybos įpročius, ugdyti optimalaus fizinio aktyvumo įpročius, gerinti motinos ir vaiko sveikatą, mažinti oro, vandens ir dirvožemio užterštumą ir kt.

Visuomenės sveikatos stebėsenos ataskaitoje pateikiami ir aprašomi 2015 m. visuomenės sveikatos būklę atspindintys duomenys Šilutės rajono savivaldybėje. Pateikiami rodikliai (iš Valstybės deleguotų savivaldybėms visuomenės sveikatos stebėsenos pagrindinių rodiklių sąrašo) yra siejami su Lietuvos sveikatos programos (toliau – LSP) tikslų bei jų uždavinių įgyvendinimu. LSP iškeltų tikslų ir uždavinių įgyvendinimo savivaldybėse stebėsenai, parengtas baigtinis pagrindinių rodiklių sąrašas (toliau – PRS), kurį sudaro 51 unifikuotas rodiklis, geriausiai apibūdinantis LSP siekinius.

Ataskaita parengta naudojant Higienos instituto Sveikatos informacijos centro informacinę sistemą (toliau–HISIC), HISIC parengtu leidiniu „Visuomenės sveikatos būklė Lietuvos savivaldybėse 2015 m.“, Lietuvos statistikos departamento oficialiosios statistikos portalo informacija, PSO Europos regioninio biuro duomenų baze „Sveikata visiems (HFA)“.

1. BENDROJI DALIS

1.1 PAGRINDINIŲ STEBĖSENOS RODIKLIŲ ŠILUTĖS RAJONO SAVIVALDYBĖJE ANALIZĖ IR INTERPRETAVIMAS („ŠVIESOFORAS“)

2015 m. vidutinis metinis gyventojų skaičius Šilutės r. sav. buvo 41 454, iš jų: 46,91 proc. vyrų ir 53,09 proc. moterų. Mieste gyveno 40,21 proc., o kaime 59,79 proc. savivaldybės gyventojų. 0-17 metų amžiaus gyventojų dalis sudarė 19,5 proc., 18-44 m. amžiaus – 32,82 proc., 45-64 m.- 29,38 proc., o vyresnių kaip 65 m. gyventojų dalis siekė 18,3 proc. Per 2015 m. gimė 549 kūdikiai ir mirė 601 gyventojas.

Pagrindinio rodiklių sąrašo analizė ir interpretavimas („šviesoforo“ kūrimas) atliekamas siekiant palyginti 2015 m. Šilutės rajono savivaldybės rodiklius su Lietuvos vidurkiu. Vadovaujantis „šviesoforo“ principu, visos Lietuvos savivaldybės suskirstytos į 3 grupes:

1. Savivaldybės, kuriose stebimas rodiklis atspindi geriausią situaciją, priskiriamos *Savivaldybių su geriausiais rodikliais grupei* ir žymimos **žalia spalva**.
2. Savivaldybės, kuriose stebimas rodiklis rodo prasčiausią situaciją, priskiriamos *Savivaldybių su prasčiausiais rodikliais grupei* ir žymimos **raudona spalva**.
3. Likusių savivaldybių rodiklio reikšmės žymimos **geltona spalva**. Šių savivaldybių rodikliai interpretuojami kaip atitinkantys Lietuvos vidurkį.

Pagrindinių rodiklių sąrašo (toliau – PRS) analizės ir interpretavimo tikslas – įvertinti, kokia esama gyventojų sveikatos ir sveikatą lemiančių veiksnių situacija savivaldybėje, įvertinant Lietuvos sveikatos programos tikslų ir uždavinių įgyvendinimo kontekste, ir kokių intervencijų/priemonių reikia imtis, siekiant stiprinti savivaldybės gyventojų sveikatą ir mažinti sveikatos netolygumus.

Šilutės rajono savivaldybės gyventojų visuomenės sveikatos stebėsenos ataskaitoje analizuojamų rodiklių duomenys ir jų interpretavimas pateikiami 1 lentelėje.

Remiantis profilio rodikliais ir jų interpretavimo rezultatais išrinktos PRS reikšmės, kurių rodiklis ar pokyčio kryptis prasčiausia palyginti su kitomis savivaldybės profilio reikšmėmis (pvz., raudonos spalvos PRS reikšmės). Sudarytas probleminių visuomenės sveikatos sričių (temų) sąrašas. Šiose srityse atlikta atrinktų rodiklių išsami analizė ir vertinimas. Iš 1 lentelės pateiktų PRS rodiklių reikšmių matyti, kad:

1. Iš visų sveikatos rodiklių lyginant su Lietuvos santykiu geresni yra (žalioji zona):

- 1.1. šeimos medicinos paslaugas teikiančių gydytojų skaičius;
- 1.2. 1 metų amžiaus vaikų DTP3 (difterijos, stabligės, kokliušo vakcina, 3 dozės) skiepavimo apimtys;
- 1.3. tikslinės populiacijos dalis, dalyvavusi atrankinės mamografinės patikros dėl krūties vėžio finansavimo programoje;
- 1.4. tikslinės populiacijos dalis, dalyvavusi storosios žarnos vėžio ankstyvosios diagnostikos finansavimo programoje;

1.5. tikslinės populiacijos dalis, dalyvavusi asmenų, priskirtinų širdies ir kraujagyslių ligų didelės rizikos grupei, atrankos ir prevencijos priemonių finansavimo programoje.

2. Rodiklių reikšmės patenkančios į prasčiausių analizuojamų reikšmių grupę (raudonoji zona):

- 2.1. išvengiamas mirtingumas;
- 2.2. mokyklinio amžiaus vaikų, nesimokančių mokyklose, skaičius;
- 2.3. socialinės rizikos šeimų skaičius;
- 2.4. sergamumas tuberkulioze;
- 2.5. susižalojimo dėl nukritimo atvejų skaičius 65+ m. amžiaus grupėje;
- 2.6. darbingo amžiaus asmenų, pirmą kartą pripažintų neįgaliais, skaičius;
- 2.7. mirtingumas/standartizuotas mirtingumas dėl atsitiktinio paskendimo rodiklis;
- 2.8. mirtingumas/standartizuotas mirtingumas dėl priežasčių, susijusių su alkoholio vartojimu;
- 2.9. kūdikių, išimtinai žindytų iki 6 mėn. amžiaus, dalis;
- 2.10. mokinių dantų ėduonies intensyvumo indeksas;
- 2.11. paauglių (15-17 m.) gimdymų skaičius;
- 2.12. sergamumas II tipo cukriniu diabetu.

3. Dauguma Šilutės rajono savivaldybės rodiklių reikšmių patenka į Lietuvos vidurkį atitinkančią analizuojamų reikšmių grupę (geltonoji zona) (žr. 1 lent.), tačiau vertėtų atkreipti dėmesį į rodiklius, artėjančius prie „raudonosios zonos“, tai:

- 3.1. transporto įvykiuose patirtos traumos;
- 3.2. sergamumas daugeliui vaistų atsparia tuberkulioze.

Pirmajame lentelės stulpelyje pateikiami PRS, suskirstyti pagal Lietuvos sveikatos programoje numatomus įgyvendinti tikslus ir uždavinius. *Antrajame stulpelyje* pateikiami atvejai absoliučiais skaičiais (pvz. kiek gyventojų mirė dėl savižudybių, kiek dirba šeimos gydytojų, kiek išduota licencijų prekiauti alkoholiu ir pan.), *trečiajame* – Šilutės rajono savivaldybės rodiklio reikšmė, *ketvirtajame* – atitinkamo rodiklio Lietuvos vidurkio reikšmė, *penktajame* – mažiausia reikšmė tarp visų savivaldybių, *šeštajame* – didžiausia reikšmė tarp visų savivaldybių, *septintajame* – savivaldybės rodiklio interpretavimas (reikšmės savivaldybėje santykis su Lietuvos vidurkio reikšme ir savivaldybės vietos visų savivaldybių pavaizdavimas pagal „šviesoforo“ principą).

1 lentelė. Šilutės rajono savivaldybės visuomenės sveikatos stebėsenos rodiklių profilis

Rodiklis	Atvejų skaičius (abs. sk.)	Šilutė r. savivaldybės reikšmė	Lietuvos rodiklis	Mažiausia rodiklio reikšmė	Didžiausia rodiklio reikšmė	Santykis savivaldybė/Lietuva
1	2	3	4	5	6	7
<u>STRATEGINIS TIKSLAS - PASIEKTI, KAD 2025 METAIS ŠALIES GYVENTOJAI BŪTŲ SVEIKESNI IR GYVENTŲ ILGIAU, PAGERĖTŲ GYVENTOJŲ SVEIKATA IR SUMAŽĖTŲ SVEIKATOS NETOLYGUMAI</u>						
Vidutinė tikėtina gyvenimo trukmė (metais)		73,24	74,51	69,1	76,8	0,98
Išvengiamas mirtingumas (proc.)	212	35,27	34,4	27,6	47	2,14
1 tikslas. Sukurti saugesnę socialinę aplinką, mažinti sveikatos netolygumus ir socialinę atskirtį						
1.1. Sumažinti skurdo lygį ir nedarbą						
Mirtingumas dėl savižudybių (X60-X84) (100 000 gyv.)	13	31,36	30,84	0	113,81	1,02
Standartizuotas mirtingumo dėl savižudybių rodiklis (X60-X84) (100 000 gyv.)		34,01	30,41	15	75,5	1,10
Mokyklinio amžiaus vaikų, nesimokančių mokyklose skaičius (1000 gyventojų)	504	128,97	60,23	27	130,2	2,14
Socialinės rizikos šeimų skaičius (1 000 gyventojų)	250	6,03	3,36	1,1	8,5	1,79
Ilgalaikio nedarbo lygis (proc.)	712	2,68	2,52	0,6	9	1,06
Gyventojų skaičiaus pokytis (1 000 gyventojų)	-52	-11,94	-11,26	-21,7	-5,5	1,06

1.2. Sumažinti socialinę ekonominę gyventojų diferenciaciją šalies ir bendruomenių lygmeniu						
Mirtingumas dėl išorinių priežasčių (V01–Y89) (100 000 gyventojų)	51	123,03	110,43	0	178,19	1,11
Standartizuotas mirtingumo dėl išorinių priežasčių rodiklis (V01–Y89) (100 000 gyventojų)		130,32	109,75	80	169,1	1,19
Mokinių, gaunančių nemokamą maitinimą mokyklose, skaičius (1 000 gyventojų)	1503	264,36	219,53	106,8	496,4	1,20
Socialinės pašalpos gavėjų skaičius (1 000 gyventojų)	2246	54,18	38,11	17	89,5	1,42
Sergamumas tuberkulioze (A15-A19) (100 000 gyventojų)	33	79,61	41,86	10	115,8	1,90
2 tikslas. Sukurti sveikatai palankią fizinę darbo ir gyvenamąją aplinką						
2.1. Kurti saugias darbo ir sveikas buitines sąlygas, didinti prekių ir paslaugų vartotojų saugumą						
Asmenų, žuvusių ar sunkiai sužalotų dėl nelaimingų atsitikimų darbe, skaičius (10 000 darbingo amžiaus gyventojų)	2	0,77	1,02	0	3	0,75
Susizalojimo dėl nukritimo atvejų skaičius (W00-W19) 65+ m. amžiaus grupėje (10 000 gyventojų)	146	192,26	138,97	83,9	283,2	1,38
Darbingo amžiaus asmenų, pirmą kartą pripažintų neįgaliais, skaičius (10 000 gyventojų)	314	126,34	68,87	44,8	126,3	1,83
Sergamumas žarnyno infekcinėmis ligomis (A00-A08) (100 000 gyventojų)	162	39,08	72,77	7,3	115,7	0,54
2.2. Kurti palankias sąlygas saugiai leisti laisvalaikį						
Mirtingumas dėl atsitiktinio paskendimo (W65-W74) (100 000 gyventojų)	4	9,65	5,03	0	68,96	1,91
Standartizuotas mirtingumo dėl atsitiktinio paskendimo rodiklis (W65-W74) (100 000 gyventojų)		10,32	4,94	0	18,1	2,09
Mirtingumas dėl nukritimo (W00-W19) (100 000 gyventojų)	4	9,65	13,56	0	32,93	0,71
Standartizuotas mirtingumo dėl nukritimo rodiklis (W00-W19) (100 000 gyventojų)		10,72	13,8	0	37,7	0,78

2.3. Mažinti avaringumą ir traumų kelių eismo įvykiuose skaičių						
Mirtingumas dėl transporto įvykių rodiklis (V00-V99) (100 000 gyventojų)	5	12,06	10,57	0	35,64	1,14
Standartizuotas mirtingumo dėl transporto įvykių rodiklis (V00-V99) (100 000 gyventojų)		14,12	10,47	0	30,2	1,35
Pėsčiųjų mirtingumas dėl transporto įvykių (V00-V09) (100 000 gyventojų)	2	4,82	3,86	0	10,8	1,25
Transporto įvykiuose patirtų traumų (V00-V99) skaičius (100 000 gyventojų)	38	91,67	65,68	28,4	151,9	1,40
2.4. Mažinti oro, vandens ir dirvožemio užterštumą, triukšmą						
Į atmosferą iš stacionarių taršos šaltinių išmestų teršalų kiekis, tenkantis 1 kvadratiniam kilometrui (kg)	327900	195	1010	40	33395	0,19
Viešai tiekiamo geriamojo vandens prieinamumas vartotojams(proc.)		86,76	96,6	Nėra duomenų	Nėra duomenų	0,89
Nuotekų tvarkymo paslaugų prieinamumas vartotojams (proc.)		69,4	92,4	Nėra duomenų	Nėra duomenų	Nėra duomenų
3 tikslas. Formuoti sveiką gyvenseną ir jos kultūrą						
3.1. Sumažinti alkoholinių gėrimų, tabako vartojimą, neteisėtą narkotinių ir psichotropinių medžiagų vartojimą ir prieinamumą						
Mirtingumas dėl priežasčių, susijusių su narkotikų vartojimu (100 000 gyventojų)	1	2,41	5,13	0	19,99	0,47
Standartizuotas mirtingumas dėl priežasčių, susijusių su narkotikų vartojimu (100 000 gyventojų)		3,43	5,22	0	26,1	0,66
Mirtingumas dėl priežasčių, susijusių su alkoholio vartojimu (100 000 gyventojų)	10	24,12	25,2	0	67,89	0,96
Standartizuotas mirtingumo dėl priežasčių, susijusių su alkoholio vartojimu (100 000 gyventojų)		22,89	24,87	8,9	64,3	0,92
Nusikalstamos veikos, susijusios su disponavimu narkotinėmis medžiagomis ir jų kontrabanda (nusikaltimai) (100 000 gyventojų)	5	12,06	65,65	0	269,1	0,18
Gyventojų skaičius, tenkantis vienai licencijai verstis mažmenine prekyba tabako gaminiais (asmenų skaičius 1-ai licencijai)	220	188,43	173,48	120,4	312,7	1,09
Gyventojų skaičius, tenkantis vienai licencijai verstis mažmenine prekyba alkoholiniais gėrimais (asmenų skaičius 1-ai licencijai)	245	169,2	149,7	82,9	270,4	1,13

3.2. Skatinti sveikos mitybos įpročius						
Kūdikių, išimtinai žindyti iki 6 mėn. amžiaus, dalis (proc.).	65	14,87	32,03	10,6	47,9	0,46
4 tikslas. Užtikrinti kokybišką ir efektyvią sveikatos priežiūrą, orientuotą į gyventojų poreikius						
4.1. Užtikrinti sveikatos sistemos tvarumą ir kokybę, plėtojant sveikatos technologijas, kurių efektyvumas pagrįstas mokslo įrodymais						
Išvengiamų hospitalizacijų skaičius (1 000 gyventojų)	1577	38,04	33,62	20,9	59,8	1,13
Išvengiamų hospitalizacijų dėl diabeto ir jo komplikacijų skaičius (1 000 gyventojų)	245	7,34	6,94	5,1	12	1,06
4.2. Plėtoti sveikatos infrastruktūrą ir gerinti sveikatos priežiūros paslaugų kokybę, saugą, prieinamumą ir į pacientą orientuotą sveikatos priežiūrą						
Slaugytojų, tenkančių vienam gydytojui, skaičius	284	2,93	2,14	1,54	4,3	1,37
Šeimos medicinos paslaugas teikiančių gydytojų skaičius (10 000 gyventojų)	33	7,96	7,1	2,4	11,2	1,12
Apsilankymų pas gydytojus skaičius, tenkantis vienam gyventojui	356715	8,61	8,34	6	10,8	1,03
Savivaldybei pavaldžių stacionarines asmens sveikatos priežiūros paslaugas teikiančių asmens sveikatos priežiūros įstaigų pacientų pasitenkinimo lygis	1	19	18,77	17,4	20	1,01
Sergamumas vaistams atsparia tuberkulioze (A15-A19) (100 000 gyventojų)	3	7,24	3,68	0	17,2	1,97
Sergamumas ŽIV ir lytiškai plintančiomis ligomis B20-B24, A50-A64) (10 000 gyventojų)	6	1,45	3,59	0	9	0,40
4.3. Pagerinti motinos ir vaiko sveikatą						
Kūdikių (vaikų iki 1 m. amžiaus) mirtingumas (1 000 gyvų gimusių kūdikių)	3	5,46	4,19	0	14,9	1,30
2 metų amžiaus vaikų MMR1 (tymų, epideminio parotito, raudonukės vakcina, 1 dozė) (proc.)	375	97,15	94,15	87,2	100	1,03
1 metų amžiaus vaikų DTP3 (difterijos, stabligės, kokliušo vakcina, 3 dozės) skiepijimo apimtys (proc.)	396	98,51	93,48	81,7	100	1,05
Tikslinės populiacijos (6-14 m.) dalis, dalyvavusi vaikų krūminių dantų dengimo silantinėmis medžiagomis programoje (proc.)	540	14,25	19,98	6,9	64,8	0,71
Mokinių dantų ėduonies intensyvumo indeksas	1,45	4,83	3,44	1,1	8,3	1,40
Paauglių (15–17 m.) gimdymų skaičius (1000 gyventojų)	11	13,64	5,85	0	17,3	2,33

4.4. Stiprinti lėtinių neinfekcinių ligų prevenciją ir kontrolę						
Mirtingumas nuo kraujotakos sistemos ligų rodiklis (I00-I99) (100 000 gyventojų)	323	779,19	811,97	372,94	1485,01	0,96
Standartizuotas mirtingumo nuo kraujotakos sistemos ligų rodiklis (I00-I99) (100 000 gyventojų)		829,4	831,46	687,5	1160,5	1,00
Mirtingumas nuo piktybinių navikų rodiklis (C00-C97) (100 000 gyventojų)	125	301,54	287,38	205,1	398,42	1,05
Standartizuotas mirtingumo nuo piktybinių navikų rodiklis (C00-C97) (100 000 gyventojų)		312,53	287,93	233,1	357,1	1,09
Mirtingumas nuo cerebrovaskulinių ligų rodiklis (I60-I69) (100 000 gyventojų)	74	178,51	196,01	67,81	500,75	0,91
Standartizuotas mirtingumo nuo cerebrovaskulinių ligų rodiklis (I60-I69) (100 000 gyventojų)		194,79	202,52	123,9	436,3	1,05
Sergamumas II tipo cukriniu diabetu (E11) (10 000 gyventojų)	232	56	42,6	19,7	71,8	1,31
Tikslinės populiacijos dalis, dalyvavusi atrankinės mamografinės patikros dėl krūties vėžio finansavimo programoje (proc.)	3018	50,96	48,4	18,2	73,6	1,05
Tikslinės populiacijos dalis, dalyvavusi gimdos kaklelio piktybinių navikų prevencinių priemonių, apmokamų iš Privalomojo sveikatos draudimo biudžeto lėšų, finansavimo programoje (proc.)	5195	51,75	50,24	31,3	70	1,03
Tikslinės populiacijos dalis, dalyvavusi storosios žarnos vėžio ankstyvosios diagnostikos finansavimo programoje (proc.)	6816	53,6	50,44	16,7	71,9	1,06
Tikslinės populiacijos dalis, dalyvavusi asmenų, priskirtinų širdies ir kraujagyslių ligų didelės rizikos grupei, atrankos ir prevencijos priemonių finansavimo programoje (proc.)	4125	41,24	37,42	10	54,1	1,10

Šaltiniai: HISIC, HFA, Lietuvos statistikos departamento oficialiosios statistikos portalas

2. SPECIALIOJI DALIS

2.1. ŠILUTĖS RAJONO SAVIVALDYBĖS PRIORITETINIŲ PROBLEMŲ ANALIZĖ

Šioje dalyje analizuojamos specifinės problemos ir rodikliai, kurie Savivaldybėje turi ekstremalias reikšmes, lyginant su kitomis savivaldybėmis. Bendradarbiaujant su Šilutės rajono savivaldybės specialistais buvo nuspręsta išsamesnei analizei, kaip prioritetingas sveikatos sritis, išskirti šias problemas:

1. Vaikų sveikata;
2. Sergamumas tuberkulioze;
3. Sergamumas II tipo cukriniu diabetu.

2.1.1. VAIKŲ SVEIKATA

Lietuvos sveikatos programos (LSP) vienas iš tikslų yra užtikrinti kokybišką ir efektyvią sveikatos priežiūrą, orientuotą į gyventojų poreikius, pagerinti motinos ir vaiko sveikatą. Analizuojant reikšmes patenkančias į prasčiausių reikšmių grupę, pastebima, kad net keletas rodiklių susijusių su vaikų sveikata patenka į raudoną zoną, todėl šie rodikliai interpretuojami, kaip vienos srities ir analizuojami poskyryje „Vaikų sveikata“, tai:

- mokyklinio amžiaus vaikų, nesimokančių mokyklose skaičius;
- kūdikių, išimtinai žindytų iki 6 mėn. amžiaus, dalis;
- mokinių dantų ėduonies intensyvumo indeksas;
- paauglių (15-17 m.) gimdymų skaičius.

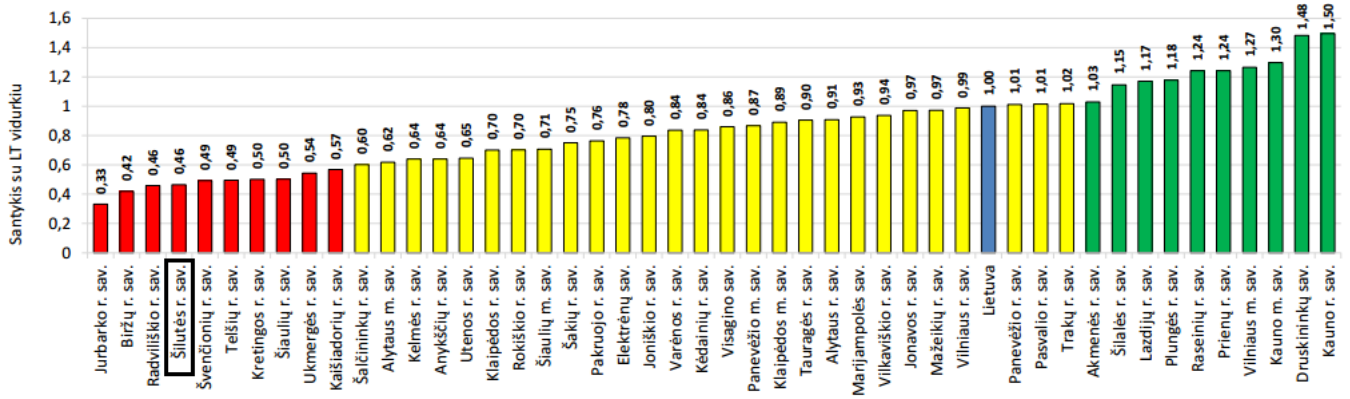
Lietuvoje visi mokyklinio amžiaus vaikai privalo mokytis pagal pradinio ir pagrindinio ugdymo programas. Mokyklos vaikai nelanko dėl įvairių priežasčių: emigracijos, socialinių, psichologinių priežasčių ir kt. Stebint 2015 m. rodiklius Šilutės r. sav. mokyklos nelankymo santykis su Lietuvos, stipriai skyrėsi (žr. 2 lent.). Absoliučiais skaičiais mokyklos nelankė 504 vaikai. Šis rodiklis Lietuvos rodiklį viršijo daugiau nei 2 kartus. Taip pat pastebima, kad 2015 m. šis rodiklis nežymiai padidėjo (2014 m. buvo 126,79/1 000 gyv., o 2015 m. – 128,8/ 1 000 gyv.).

2 lent. Mokyklinio amžiaus vaikų, nesimokančių mokyklose, skaičius (1 000 gyv.)

Mažiausi rodikliai		Didžiausi rodikliai	
Savivaldybė	Rodiklis 1000 vaikų	Savivaldybė	Rodiklis 1000 vaikų
Raseinių r. sav.	27,0	Visagino sav.	130,2
Švenčionių r. sav.	27,6	Šilutės r. sav.	128,8
Vilniaus r. sav.	32,0	Biržų r. sav.	99,2
Rokiškio r. sav.	35,2	Marijampolės sav.	96,0
Joniškio r. sav.	36,8	Alytaus m. sav.	87,7
Lietuvos vidurkis 60,2/1000 gyv.			

Šaltinis: Visuomenės sveikatos būklė Lietuvos savivaldybėse, Vilnius, 2016

Kūdikių žindymas - tai visavertė kūdikio mityba, imuninės sistemos stiprinimas, tvirtas emocinis ryšis tarp kūdikio ir motinos. Siekiant užtikrinti optimalų kūdikių augimą, vystymąsi ir sveikatą, PSO rekomenduoja pirmus šešis gyvenimo mėnesius kūdikius tik žindyti motino pienu. Per 2015 m. tik trečdalis Lietuvos vaikų buvo maitinami išimtinai motinos pienu (32 proc.). Šilutės rajono savivaldybėje tokie kūdikiai buvo 65, tai atitiko 14,9 proc. vaikų, per 2015 m. sulaukusių vienerių metų. 2014 m. šis rodiklis siekė 22,56 proc. Lietuvos vidurkio rodiklis viršija Šilutės r. sav. rodiklį net 2 kartus (žr. 1 pav.).



1. pav. Kūdikių, išimtinai žindytų iki 6 mėn. amžiaus, savivaldybių santykis su Lietuvos vidurkiu

Šaltinis: *Visuomenės sveikatos būklė Lietuvos savivaldybėse, Vilnius, 2016*

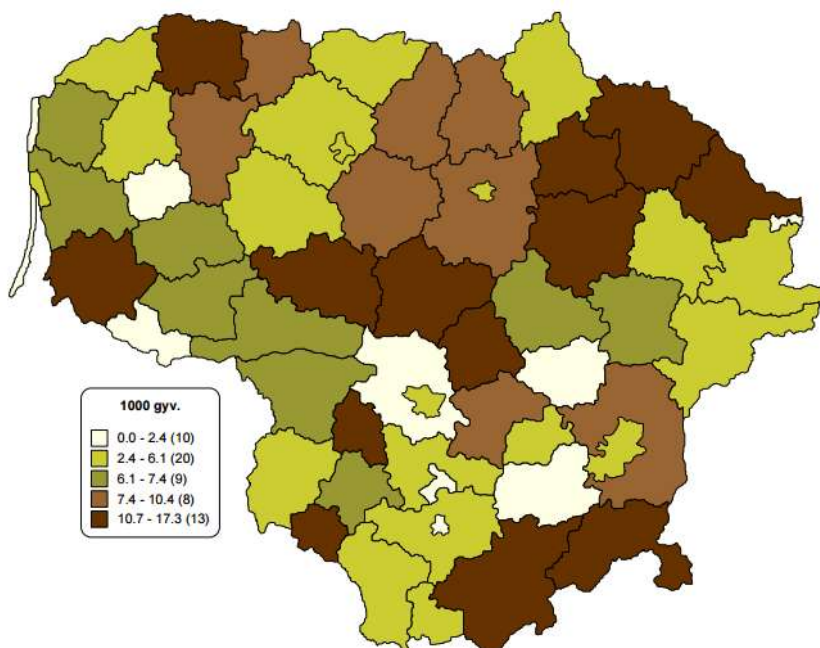
Kita opi problema susijusi su vaikų sveikata - mokinių dantų ėduonies indeksas (KPI). Kiekvienas mokinys kasmet į mokyklą turi pristatyti pažymą apie dantų būklę. 2015/2016 mokslo metais Šilutės r. sav. šias pažymas pristatė net 99 proc. visų mokyklų lankančių vaikų. Lietuvoje taip pat vykdoma krūminių dantų silantų dengimo prevencinė programa, 6-14 m. amžiaus vaikams. 2015 m. Šilutės r. sav. dalyvavusių vaikų krūminių dantų dengimo silantinėmis medžiagomis programoje buvo 14,25 proc. nuo visos tikslinės populiacijos. Lietuvos kontekste šis rodiklis patenka į geltoną zoną ir atitinka Lietuvos vidurkį, kuris yra 19,98 proc., tačiau kaip matome, to negana, kad profilaktinio sveikatos patikrinimo metu vaikams yra apžiūrimi dantys. Profilaktinės apžiūros metu ne visada yra atliekamas silantavimas, o vaikas odontologo kabinetą dažnai pasiekia tik kitais metais, vėl profilaktiškai tikrindamasis sveikatą. Dėl šios priežasties Šilutės r. sav. daugelis vaikų turi kariozinių dantų ir KPI+kpi indeksas yra vienas didžiausių Lietuvoje (kpi, tai - kariozinių, plombuotų ir dėl ėduonies išrautų *pieninių* dantų skaičius, o KPI tai kariozinių, plombuotų ir dėl ėduonies išrautų *nuolatinių* dantų skaičius). Pagal PSO KPI+kpi indeksas vertinamas taip: labai žemas <1,2; žemas – 1,2-2,6; vidutinis – 2,7-4,4; aukštas – 4,5-6,5; labai aukštas >6,5. Higienos instituto Sveikatos informacijos centro duomenimis vidutinis KPI+kpi indeksas Lietuvoje 2015 m. buvo 3,4, o Šilutės r. sav. 4,8 (žr. 3 lent.).

3 lent. Mokinių dantų ėduonies intensyvumo indeksas (KPI+kpi)

Mažiausi rodikliai		Didžiausi rodikliai	
Savivaldybė	KPI	Savivaldybė	KPI
Kretingos r. sav.	1,1	Alytaus r. sav.	8,3
Radviliškio r. sav.	1,3	Varėnos r. sav.	6,0
Šilalės r. sav.	1,4	Šalčininkų r. sav.	5,9
Mažeikių r. sav.	1,7	Šilutės r. sav.	4,8
Šakių r. sav.	2,2	Prienų r. sav.	4,8
Lietuvos rodiklis 3,4			

Šaltinis: Visuomenės sveikatos būklė Lietuvos savivaldybėse, Vilnius, 2016

Paauglių gimdymų rodiklis parodo, kiek 15-17 m. nepilnamečių merginų pagimdė. 2015 m. Šilutės r. sav. buvo užregistruota 11 tokių atvejų, tai atitinka 13,6 atv./1 000 gyv. (žr. 2 pav.). Šis rodiklis vienas didžiausių Lietuvoje (didesnis paauglių gimdymų rodiklis registruotas tik Rokiškio r. sav.). Pastebima, kad 2014 m. šis rodiklis buvo mažesnis – 10,23 atv. 1 000 gyv.



2 pav. Paauglių (15-17 m.) gimdymų skaičius (1 000 gyv.)

Šaltinis: Visuomenės sveikatos būklė Lietuvos savivaldybėse, Vilnius, 2016

Siekiant vaikų sveikatos užtikrinimo Šilutės rajono savivaldybės Visuomenės sveikatos biuras atliko Narkotinių ir psichotropinių medžiagų tyrimą (aplinkos testus dėl narkotinių medžiagų aptikimo) Šilutės rajono savivaldybės bendrojo ugdymo įstaigose. Svarbu pažymėti, kad atliekamas aplinkos testavimas parodo ne narkotinių ar psichotropinių medžiagų vartojimo faktą, o narkotinių ar psichotropinių medžiagų pėdsakų aptikimą mokyklų patalpose. Tyrimo tikslas – ištirti Šilutės rajono savivaldybės bendrojo ugdymo įstaigų aplinką dėl narkotinių ir psichotropinių medžiagų paplitimo jų aplinkose ir stiprinti mokinių atsakomybės jausmą už švarią aplinką nuo narkotikų. Šilutės rajono savivaldybės Visuomenės sveikatos biuro organizuotame tyrime dalyvauti atrinktos 5 Šilutės rajono savivaldybės bendrojo ugdymo įstaigos. Tyrimui atlikti naudoti narkotinių medžiagų paieškos testai „PenTest D4D“. Šiais testais galima aptikti narkotinių medžiagų, tokių kaip kanapės, PCP, LSD ir kt. Iš viso mokyklų aplinkoms ištirti buvo panaudoti 45 testai. Tyrimas skirtas 11 narkotinių medžiagų nustatymui, o vienu tokiu mėginiu galima ištirti keturis paviršius, t. y. iš viso atlikti 180 vertinimų. Minėtiems mėginiams paimti dažniausiai parinktos vaikinių ir merginų tualetų rankenos, persirengimo kambariai, rūbų kabyklos, tam tikrų mokyklos aukštų sienos, tam tikrų klasių patalpos, tirti teniso stalai, laiptų turėklai, mokinių dažniausiai sėdimi suolai mokyklos patalpose, bibliotekų patalpų paviršiai (stalai, kompiuterio klaviatūros) ir kitos vietos, kur dažniausiai susirenka mokiniai. Iš viso buvo atlikta 180 vertinimų. Vienoje iš mokyklų aptikta PCP (fenciklidinas), tai – medžiaga, veikianti centrinę nervų sistemą, taip įtakodama suvokimo funkcijų (haliucinacijos, kliesdėsiai, sutrikęs mąstymas), motorinių funkcijų (sutrikusi koordinacija, nevalingas akies obuolio trūkčiojimas) veikimą. Taip pat fenciklidinas daro įtaką autonominei nervų sistemai, dėl ko pakyla pulsas, kūno temperatūra. Mokykloje, kurioje aptiktas PCP, rasta vienoje vietoje – ant mokyklos pagrindinių durų rankenos. Mokyklos apie tyrimo rezultatus informuotos bei pateiktos rekomendacijos ir paskelbtos Šilutės rajono savivaldybės Visuomenės sveikatos biuro interneto svetainėje www.silutessveikata.lt.

2.2.2. SERGAMUMAS TUBERKULIOZE

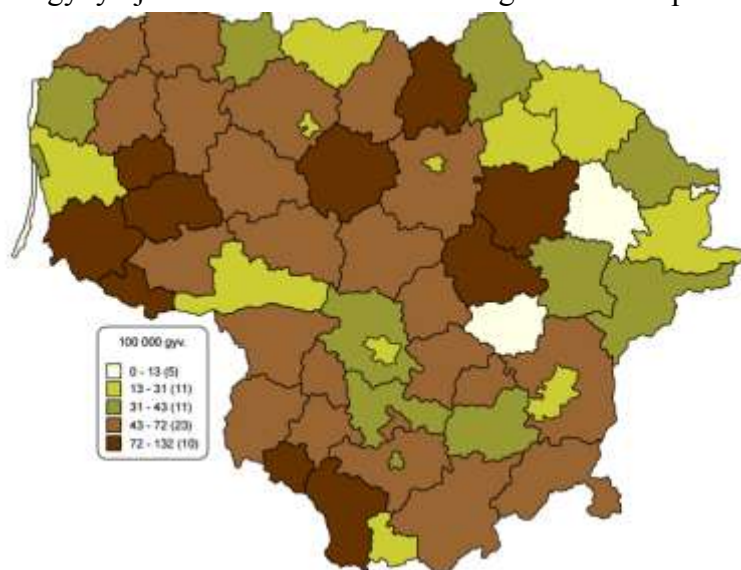
Tuberkuliozė – visuomenei pavojinga infekcija, kadangi ligonių gydymas ir priežiūra užtrunka ilgai (6-24 mėn., o kartais ir ilgiau), be to valstybei brangiai kainuoja, nes ligoniai ilgai (apie 80 dienų) gydomi specializuotuose tuberkuliozės stacionaruose.

Lietuvoje tuberkuliozės problema ypač aktuali. 2015 m. visose šalies savivaldybėse (išskyrus Neringos sav.) buvo užfiksuoti nauji sergamumo atvejai. Lietuvoje 2015 m. užregistruota 1 216 naujų tuberkuliozės atvejų (41,9/100 000 gyv.), iš jų net 33 nauji atvejai Šilutės r. sav. (79,61/100 000 gyv.).

Taip pat nerimą kelia atsparių vaistams tuberkuliozės mikobakterijų štamų gausėjimas. 2015 m. Lietuvoje registruoti 107 daugeliui vaistų atsparios tuberkuliozės atvejai (3,7/100 000 gyv.), iš jų 3 atvejai registruoti Šilutės r. sav. (7,24/100 000 gyv.). Šis rodiklis artėja prie „raudonos zonos“ (žr. 3 pav.).

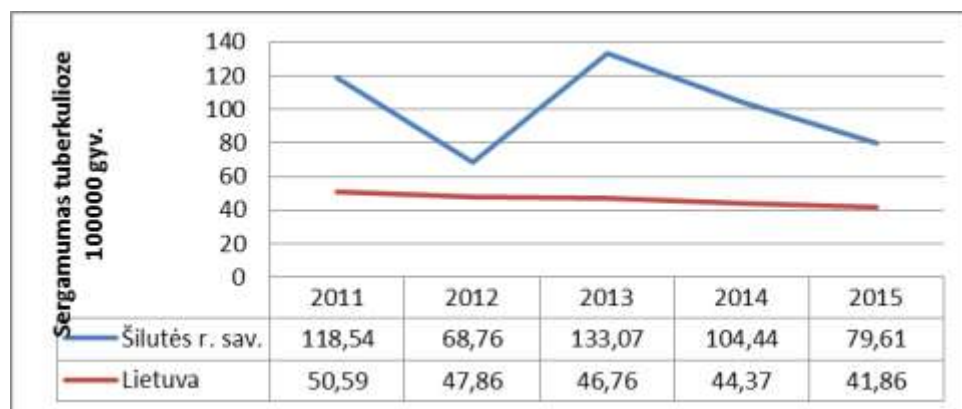
Atsižvelgiant į sergamumo tuberkulioze problemą, buvo įgyvendinta Šilutės rajono savivaldybės tuberkuliozės profilaktikos ir kontrolės 2010–2015 metų programa, patvirtinta Šilutės rajono savivaldybės tarybos 2010 m. kovo 25 d. sprendimu Nr. T1-1306. Šilutės r. sav. gyventojams buvo suteikta informacija apie tuberkuliozės epidemiologinę situaciją, profilaktiką ir kontrolę, rajone buvo

suaktyvintas sergančiųjų tuberkulioze išaiškinimas bei jų nukreipimas gydymui. Buvo vykdomas tuberkuliozės profilaktikos organizavimas ir teikimas socialinės rizikos šeimų, socialinę riziką patiriančių asmenų ir socialiai nedraustų asmenų patikrinimui dėl sergamumo tuberkulioze bei jų nukreipimui gydytis, apimant socialinės paramos šviečiamąsias veiklos priemones, sveikatos priežiūros paslaugų teikimo organizavimą. 2015 m. buvo patikrinta 112 Šilutės rajono savivaldybės gyventojų, iš jų 1 asmeniui nustatytas tuberkuliozės atvejis. Asmuo, kuriam buvo nustatytas tuberkuliozės susirgimas buvo nukreiptas stacionariam tuberkuliozės gydymui. Asmenims buvo išdalinti maisto paketai (cukrus, miltai, aliejus, konservų dėžutė, muilas). Kiekvieno patikrinimo metu buvo atliekama krūtinės ląstos rentgenograma, konsultavo gydytojas ftiziatras. Iš viso buvo organizuota 13 patikrinimų.



3 pav. Sergamumas tuberkulioze Šilutės r. sav. 2015 m. (100 000 gyv.)
 Šaltinis: Visuomenės sveikatos būklė Lietuvos savivaldybėse, Vilnius, 2016

Analizuojant sergamumo tuberkulioze dinamiką, pastebima, kad 2013–2015 m. laikotarpyje Šilutės r. sav. šis rodiklis turi tendenciją mažėti, tačiau viršija Lietuvos vidurkį (žr. 4 pav.).

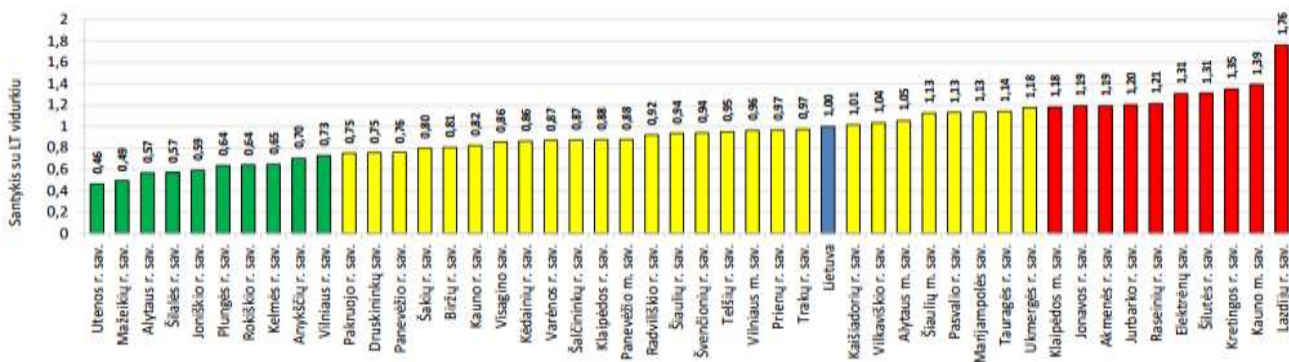


4 pav. Sergamumas tuberkulioze Šilutės r. sav. ir Lietuvoje 2011–2015 m. (100 000 gyv.)
 Šaltinis: Higienos instituto Sveikatos informacijos centras

2.2.3. SERGAMUMAS II TIPO CUKRINIŲ DIABETU

Diabetas – tai lėtinė liga, kuria susergama dėl nepakankamos insulino gamybos kasoje arba dėl sutrikusio jo veikimo audiniuose. Insulinas yra kasos gaminamas hormonas, kurio reikia, kad kraujo gliukozė patektų į ląsteles ir būtų paversta energija. Tiek insulino stoka, tiek sutrikusi jo veikla didina gliukozės kiekį kraujyje (hiperglikemija), dėl to ilgai pažeidžiamos kraujagyslės, įvairūs audiniai ir organai. II tipo diabetas vystosi palaipsniui ir nepastebimai, dažnai diagnozuojamas profilaktinio patikrinimo metu. Dažniau susergera vyresnio amžiaus žmonės. Jį sukelia paveldimų ir aplinkos veiksnių, iš kurių svarbiausias yra nutukimas, visuma. Apie 80 proc. visų sergančiųjų II tipo diabetu yra nutukę. Ilgą laiką toks ligonis gali nejaukti jokio negalavimo, nors organizme ir vyksta tam tikri pokyčiai. Ligos požymiai ryškėja lėtai, palaipsniui. Dažnai liga išaiškėja jau prasidėjus vėlyvoms komplikacijoms.

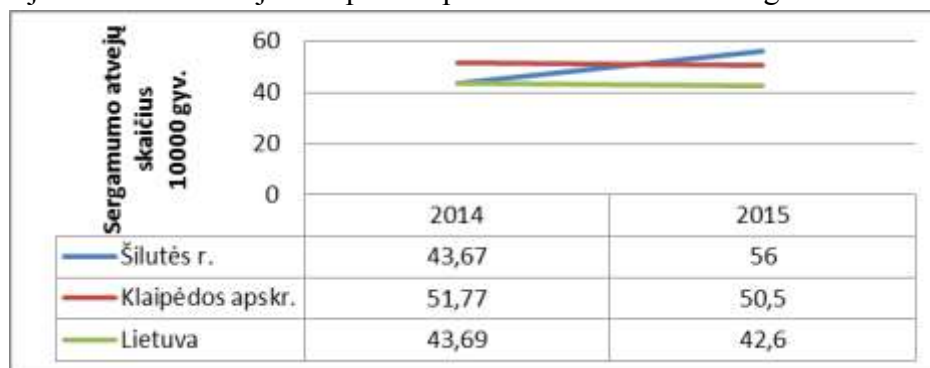
Per 2015 m. Šilutės r. sav. ambulatorinėse asmens sveikatos priežiūros įstaigose asmenims pirmą kartą gyvenime buvo užregistruoti 232 nauji cukrinio diabeto atvejai (56/10 000 gyv.). Analizuojant savivaldybių santykį su Lietuvos vidurkiu, pastebima, kad Šilutės r. sav. rodiklis vienas didžiausių Lietuvoje ir patenka į raudoną zoną (žr. 5 pav.).



5 pav. Sergamumo II tipo cukriniu diabetu savivaldybių santykis su Lietuvos vidurkiu (10 000 gyv.)

Šaltinis: Visuomenės sveikatos būklė Lietuvos savivaldybėse, Vilnius, 2016

Stebint sergamumo II tipo cukriniu diabetu pokytį 2014–2015 m. pastebima, kad šis rodiklis Šilutės r. sav. didėja ir 2015 m. viršijo Klaipėdos apskrities bei Lietuvos sergamumo rodiklius (žr. 6 pav.).



6 pav. Sergamumas II tipo cukriniu diabetu 2014–2015 m. (10 000 gyv.)

Šaltinis: Higienos instituto Sveikatos informacijos centras

3. APIBENRINIMAS

Apibendrinus visuomenės sveikatos būklę Šilutės r. sav. ir palyginus rodiklius su Lietuvos vidurkiu, galima teigiamai vertinti šeimos medicinos paslaugas teikiančių gydytojų skaičių, 1 metų amžiaus vaikų DTP3 (difterijos, stabligės, kokliušo vakcina, 3 dozės) skiepavimo apimtį, tikslinės populiacijos dalį, dalyvavusią atrankinės mamografinės patikros dėl krūties vėžio finansavimo programoje, tikslinės populiacijos dalį, dalyvavusią storosios žarnos vėžio ankstyvosios diagnostikos finansavimo programoje ir tikslinės populiacijos dalį, dalyvavusią asmenų, priskirtinų širdies ir kraujagyslių ligų didelės rizikos grupei, atrankos ir prevencijos priemonių finansavimo programoje

Prasta situacija nustatyta vaikų sveikatos srityje – net keturi rodikliai susiję su vaikais, patenka į raudoną zoną, apibūdinančią prasčiausius šalies rodiklius, tai: mokyklinio amžiaus vaikų, nesimokančių mokyklose skaičius, kūdikių išimtinai žindyti iki 6 mėn. amžiaus, dalis, mokinių dantų intensyvumo indeksas, paauglių (15-17 m.) gimdymų skaičius. Kaip ir daugelį metų Šilutės r. sav. aktuali problema išlieka sergamumas tuberkulioze. Nors šis rodiklis mažėja, tačiau vis dar išlieka vienas didžiausių šalyje. Taip pat Savivaldybėje užregistruojama daug naujų sergamumo cukriniu diabetu atvejų. Šis rodiklis viršija šalies ir Klaipėdos apskrities atitinkamus rodiklius.

4. REKOMENDACIJOS

Rekomendacijos skirtos Šilutės rajono savivaldybės įstaigoms, siekiant kontroliuoti ir gerinti prioritetinių sveikatos stebėsenos sričių rodiklius.

1. Rekomendacijos vaikų sveikatos sričiai:

1.1. Šilutės rajono savivaldybės švietimo skyriui:

- sudaryti veiksmų planą siekiant išsiaiškinti konkrečias vaikų nelankymo mokyklos priežastis ir sudaryti veiksmų planą, kuris padėtų spręsti vaikų nelankymo mokyklos problemą.

1.2. Šilutės rajono savivaldybės asmens sveikatos priežiūros įstaigoms ir Visuomenės sveikatos biurui:

- vykdyti švietėjišką veiklą apie kūdikių žindymo naudą vaikui ir mamai, skatinti mamas žindyti kūdikius nepertraukiamai bent iki 6 mėn. amžiaus.

1.3. Šilutės rajono savivaldybės asmens sveikatos priežiūros įstaigoms, teikiančioms odontologines paslaugas:

- pagal kompetenciją vykdyti Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2016 m. sausio 8 d. įsakymu Nr. V-14 patvirtintą „Nacionalinę burnos sveikatos 2016–2020 metų programą“ (toliau – Burnos sveikatos programa), bei 1 kartą per metus kiekvienoje savivaldybėje atlikti profilaktinius burnos sveikatos tikrinimus ne mažiau kaip 50 proc. vaikų; nustatyti higieninį indeksą (dantų apnašų nudažymas bei įvertinimas, KPI indekso skaičiavimas); mokyti taisyklingos burnos higienos; parinkti individualios profilaktikos priemones, konsultuoti dėl individualios asmens burnos higienos; išanalizuoti individualią

mitybą ir ją koreguoti; hermetizuoti krūminių dantų vageles ir duobeles stiklo jonomeriniais silantais; hermetizuoti krūminių dantų vageles ir duobeles kompoziciniais silantais; atlikti profesionalią burnos higieną; padengti dantų paviršių fluoridų preparatais (fluoridų laku, fluoridų geliu); įvertinti seilių antikariozines savybes (seilių pH, buferines savybes).

1.4. Šilutės rajono savivaldybės Visuomenės sveikatos biurui:

- pagal kompetenciją vykdyti Burnos sveikatos programą, organizuoti burnos sveikatos prevencines iniciatyvas: skaityti paskaitas tėvams ir mokytojams, surengti individualius užsiėmimus vaikų ugdymo, socialinės rūpybos ir globos įstaigose. Taip pat analizuoti vaiko sveikatos pažymėjimų (forma Nr. 027-1/a), pristatomų į vaikų ugdymo įstaigas, dantų ir žandikaulių būklės vertinimo dalį, teikti šių duomenų suvestines Higienos institutui. Taip pat informaciją apie dantų būklę talpinti Vaikų sveikatos stebėsenos informacinėje sistemoje, šiuos duomenis analizuoti, viešinti ir siekti, kad KPI indeksas Savivaldybėje būtų kuo mažesnis.

1.5. Šilutės rajono savivaldybės švietimo skyriui ir Šilutės rajono savivaldybės Visuomenės sveikatos biurui:

- skatinti mokyklas įsitraukti į mokyklų stiprinančių sveikatą tinklą, tobulinti sveikatos priežiūros paslaugų kokybę ugdymo įstaigose, vykdyti visapusišką sveikatos mokymą švietėjiškomis priemonėmis, atsižvelgiant į didelį paauglių gimdymų skaičių šviesti mokinius lytiškumo temomis.

2. Rekomendacijos sergamumo tuberkulioze sričiai:

2.1. Šilutės rajono savivaldybės Visuomenės sveikatos biurui:

- organizuoti renginius ir viešinti informaciją susijusią su sergamumu tuberkulioze, skatinant kuo daugiau asmenų pasitikrinti sveikatą dėl sergamumo tuberkulioze.

2.2. Šilutės rajono savivaldybės ASPĮ:

- skatinti pacientus, kad jie tikrintųsi sveikatą dėl sergamumo tuberkulioze ir užtikrinti, gydymo plano vykdymą sergantiems asmenims;

2.3. Šilutės rajono savivaldybei ir seniūnijoms:

- siekti, kad piktybiškai nesigydančiams dėl tuberkuliozės būtų ribojamos pašalpos ir finansinės paramos.

3. Rekomendacijos sergamumo II tipo cukriniu diabetu sričiai:

3.1. Šilutės rajono savivaldybės administracijai:

- pagal kompetenciją užtikrinti, kad pirminės asmens sveikatos priežiūros įstaigos ir savivaldybės visuomenės sveikatos biuras vykdytų Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2016 m. gegužės 13 d. įsakymu Nr. V-615 patvirtintą „Širdies ir kraujagyslių ligų ir cukrinio diabeto rizikos grupių asmenų sveikatos stiprinimo tvarkos aprašą“ (toliau – Aprašas) ir jo reikalavimus.

3.2. Šilutės rajono savivaldybės šeimos medicinos paslaugas teikiantiems šeimos ir/ar vidaus ligų gydytojams (toliau – Šeimos gydytojams):

- pagal kompetenciją įgyvendinti Aprašo nuostatas: Šeimos gydytojai prisirašiusius rizikos grupės asmenis privalo informuoti ir paskatinti dalyvauti Programoje bei vykdyti kitas Programoje nustatytas funkcijas.

3.3. Šilutės rajono savivaldybės Visuomenės sveikatos biurui:

- pagal kompetenciją įgyvendinti Aprašo nuostatas: vadovaujantis iš ASPĮ gautu rizikos grupei priklausančių pacientų sąrašu, sudaryti 10–20 asmenų grupes bei organizuoti praktinius ir teorinius užsiėmimus apie sveiką gyvenseną, mitybos reikšmę, širdies ir kraujagyslių ligų bei cukrinio diabeto

rizikos veiksnius, komplikacijas, fizinio aktyvumo reikšmę, streso reikšmę, teikiamos individualios tolesnio sveikatos stiprinimo rekomendacijos;

- vykdyti švietėjiškas priemones, siekiant didesnio gyventojų susidomėjimo sveikata, skleisti informaciją apie cukrinį diabetą.
