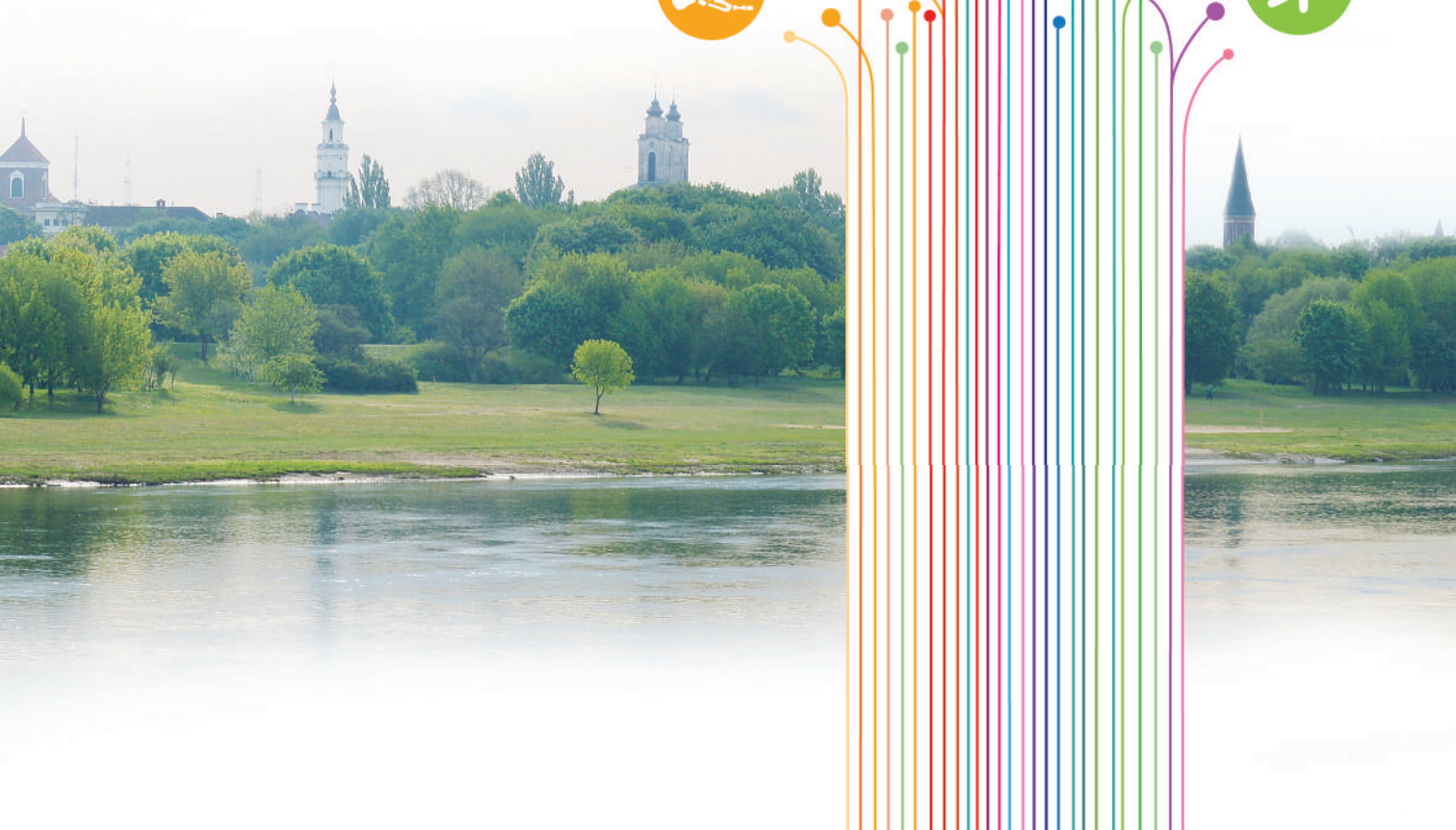




KAUNO MIESTO GYVENTOJŲ SVEIKATA



Visuomenės sveikatos stebėseną (monitoringą) – tai tikslingai organizuotas visuomenės sveikatos būklės, ją veikiančių rizikos veiksnių stebėjimas, analizė ir vertinimas (LR visuomenės sveikatos stebėsenos (monitoringo) įstatymas, 2002 m. liepos 3 d., Nr. IX-1023).

Savivaldybės visuomenės sveikatos stebėseną vykdoma priskirtoje teritorijoje, siekiant gauti išsamią informaciją apie savivaldybės visuomenės sveikatos būklę ir, remiantis objektyvia informacija, planuoti bei įgyvendinti vietinės visuomenės sveikatos prevencijos priemones.

Šiame leidinyje pateikiami statistiniai duomenys apie Kauno miesto savivaldybės visuomenės sveikatos būklę: demografinę situaciją, socialinę ekonominę, gyventojų sveikatos būklę, sergamumą lėtinėmis neinfekcinėmis ligomis, sergamumą infekcinėmis ligomis, mirtingumą, vaikų sveikatos aspektus, aplinkos poveikį, sveikatos priežiūros įstaigų veiklą.

Statistiniai duomenys lyginami su bendra šalies situacija ir Kauno apskrityje penkerių metų laikotarpiu. Informacija parengta naudojant Lietuvos statistikos departamento, Higienos instituto sveikatos informacijos centro, Kauno miesto visuomenės sveikatos centro, Kauno miesto Aplinkos apsaugos skyriaus, Lietuvos darbo biržos prie Socialinės apsaugos ir darbo ministerijos, Kauno miesto savivaldybės visuomenės sveikatos biuro ir kitų institucijų duomenimis.

Ši informacija yra reikalinga analizuojant Kauno miesto gyventojų sveikatos būklę bei padeda stebėti pokyčius šioje srityje. Tik identifikavus bendruomenės sveikatos būklės stipriąsias ir silpnąsias puses galima pasiekti efektyvius rezultatus.

Pastaba: leidinyje pateikiami naujausi, oficialiuose šaltiniuose prieinami duomenys už 2012/2013m.

Parengė: Justina Klimavičiūtė
Redagavo: Edita Grybauskaitė-Kiršienė

Kauno miesto savivaldybės visuomenės sveikatos biuras
Aušros g. 42A, LT-44158 Kaunas
Tel. (8-37) 45 47 17
Faksas (8-37) 33 32 04
El. paštas: info@kaunovsb.lt
www.kaunovsb.lt

Išleido UAB „Dakra“
Jonavos g. 260, LT 44131 Kaunas
E. p. info@dakra.lt
www.dakra.lt



TURINYS

DEMOGRAFINĖ SITUACIJA	3
SOCIALINĖ - EKONOMINĖ BŪKLĖ.....	10
GYVENTOJŲ SVEIKATA	12
Mirtingumas	13
Sergamumas.....	16
Lėtinės neinfekcinės ligos	17
Užkrečiamos (infekcinės) ligos	22
VAIKŲ IR JAUNIMO SVEIKATA	26
Mokinių sveikata	27
APLINKOS POVEIKIS	30
SVEIKATOS PRIEŽIŪROS IŠTEKLIAI IR VEIKLA	34
APIBENDRINIMAS.....	42
SĄVOKOS IR APIBRĖŽIMAI	44
PRIEDAI	46

DEMOGRAFINĖ SITUACIJA

Demografija - mokslas, tiriantis gyventojų skaičiaus ir struktūros kitimą. Ji tiria lyties, amžiaus, šeiminių padėties pokyčius, demografinių procesų ir struktūrų tarpusavio ryšį, taip pat bendro gyventojų skaičiaus kitimo dėsningumus ir šeimų, kaip šių reiškinių sąveikos, rezultatą.



DEMOGRAFINĖ SITUACIJA

Remiantis Lietuvos statistikos departamento duomenimis, Lietuvoje gyventojų skaičius jau daug metų iš eilės mažėja. 2013 metų pradžioje Lietuvos gyventojų populiacija sumažėjo 31,7 tūkst., lyginant su 2012 metų gyventojų skaičiaus duomenimis. Kauno mieste gyventojų skaičius taip pat tendencingai mažėja. 2012 metais buvo užregistruoti 310 773 gyventojai, o 2013 m. – 306 888 gyventojai, t.y., 3 885 gyventojais mažiau (1 lentelė). Kauno mieste nuo 2008 m. iki 2013 m. gyventojų skaičius sumažėjo 32 647 gyventojais (tai sudaro apie 10 proc.). Visa Lietuva per šį laikotarpį prarado 240 700 gyventojų (tai sudaro apie 7,5 proc. Lietuvoje gyvenusių asmenų).

Vertinant demografinę situaciją pagal lytį, paskutinius 6 metus Kauno mieste tendencija išlieka ta pati – vyrų Kauno mieste yra mažiau nei moterų. Remiantis Lietuvos statistikos departamento pateiktais duomenimis, 2013 m. Kauno mieste užregistruoti 135 230 vyrų ir 171 658 moterys, t.y., moterų, gyvenančių Kauno mieste, yra apie 12 proc. daugiau nei vyrų (2 lentelė).

Kauno mieste ir toliau fiksuojama ilgalaikė gyventojų senėjimo tendencija: mažėja vaikų iki 15 metų (2008 m. – 15,7 proc., 2012 m. – 15,2 proc.) ir didėja pagyvenusių (60 metų ir vyresnių) žmonių dalis. 2012 metais Kauno mieste pensinio amžiaus gyventojai sudarė 23,7 proc., per 4 metų laikotarpį šis skaičius išaugo beveik 4 proc. (2008 m. 19,8 proc. pensinio amžiaus gyventojų) (3 lentelė).

1 lentelė. Gyventojų skaičius Lietuvoje ir Kauno m. sav. 2013 metų pradžioje

Metai	Lietuva	Kauno m. sav.
2013	2 971 905	306 888
2012	3 003 641	310 773
2011	3 052 588	317 319
2010	3 141 976	329 542
2009	3 183 856	335 393
2008	3 212 605	339 535

Šaltinis: Lietuvos statistikos departamentas

2 lentelė. Vyrų ir moterų skaičiaus pasiskirstymas Kauno mieste, 2008-2013 m.

Metai	Vyrai	Moterys
2013	135 230	171 658
2012	137 178	173 595
2011	140 490	176 829
2010	146 395	183 147
2009	149 678	185 715
2008	151 817	187 718

Šaltinis: Lietuvos statistikos departamentas

3 lentelė. Kauno miesto gyventojų procentinis pasiskirstymas pagal išskirtas amžiaus grupes, 2008-2012 m.

Amžiaus grupės	Metai				
	2008	2009	2010	2011	2012
Gyventojai (0-15 metų amžiaus) (proc.)	15,7	15,4	15,3	15,2	15,2
Darbingo amžiaus gyventojai (proc.)	64,5	64,9	64,7	61,7	61,1
Pensinio amžiaus gyventojai (proc.)	19,8	19,7	20	23,1	23,7

Šaltinis: Lietuvos statistikos departamentas

Vidutinė tikėtina gyvenimo trukmė - tikimybinis rodiklis, rodantis, kiek vidutiniškai metų gyvens kiekvienas gimęs arba sulaukęs tam tikro amžiaus žmogus, jeigu visą būsimą tiriamosios kartos gyvenimą mirtingumo lygis kiekvienoje gyventojų amžiaus grupėje liks nepakitęs.

Tiek Lietuvoje, tiek Kauno apskrityje vidutinė gyvenimo trukmė ilgėja. Kauno apskrities vidutinės gyvenimo trukmės situacija tiek bendrai vyrų ir moterų, tiek atskirai tik vyrų ar tik moterų grupėje yra geresnė nei bendras šalies rodiklis. Kauno apskrityje nuo 2008 metų iki 2012 metų vidutinė tikėtina gyvenimo trukmė prailgėjo daugiau kaip 2 metais. Pastebimi ženklūs skirtumai tarp vyrų ir moterų - 2012 metais vidutinė tikėtina moterų gyvenimo trukmė buvo maždaug 10 metų ilgesnė negu vyrų (4 lentelė).



4 lentelė. Vidutinė tikėtina gyvenimo trukmė Lietuvoje ir Kauno m. sav. 2008-2012 m.

Lytis	Vietovė	2008 m.	2009 m.	2010 m.	2011 m.	2012 m.
Vyrų ir moterų	Lietuva	71,69	72,86	73,19	73,62	73,98
	Kauno m. sav.	72,7	73,62	74,12	74,54	75,23
Vyrų	Lietuva	65,91	67,12	67,55	68,03	68,39
	Kauno m. sav.	66,92	68,35	68,4	68,89	69,82
Moterų	Lietuva	77,53	78,55	78,76	79,12	79,45
	Kauno m. sav.	78,3	78,8	79,49	79,77	80,17

Šaltinis: Lietuvos statistikos departamentas

Neto migracija Lietuvoje, Kauno apskrityje ir Kauno mieste buvo didžiausia 2010 metais, tačiau nuo 2011 metų tendencija yra mažėjanti. 2010 metais Kauno mieste neto migracija siekė -10 683, o 2012 m. sumažėjo iki -2 845 asmenų (5 lentelė).

5 lentelė. Neto migracija (asmenys) Lietuvoje, Kauno apskr. ir Kauno m. sav., 2008-2012 m.

	2008 m.	2009 m.	2010 m.	2011 m.	2012 m.
Lietuva	-16 453	-32 013	-77 944	-3 8178	-21 257
Kauno apskr.	-3 029	-6 986	-17 974	-8 779	-5 076
Kauno m. sav.	-1 915	-4 019	-10 683	-4 995	-2 845

Šaltinis: Lietuvos statistikos departamentas

Remiantis Lietuvos statistikos departamento duomenimis, 5 metų laikotarpiu santuokų gerokai sumažėjo. Tuokiamasi esant vyresnio amžiaus, vis daugiau porų gyvena neįregistravusios santuokos, pastebimas ir ištuokų skaičiaus didėjimas. Naujausiais Lietuvos statistikos departamento pateiktais duomenimis, Kaune įregistruotų santuokų skaičius nuo 2008 m. iki 2011 m. nuolat mažėjo, tačiau 2012 m. buvo šiek tiek padidėjęs - iki 6,5 santuokų 1000 gyventojų. Ištuokų skaičius Kauno mieste 2012 metais, lyginant su 2011 metais, išliko nepakitęs, t.y., 3,3 ištuokos 1000 gyventojų (6 lentelė).

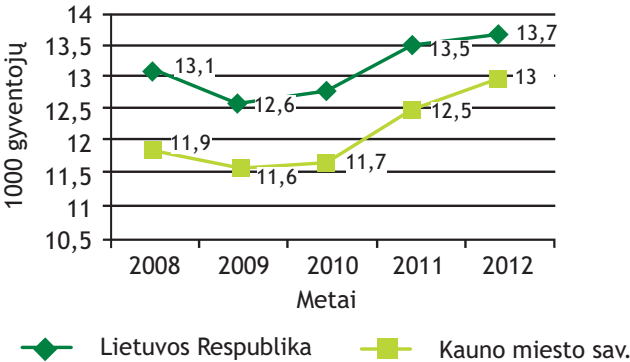
6 lentelė. Santuokų ir ištuokų skaičius Kauno mieste, 2008-2012 m.

Tenka 1000 gyventojų				
Metai	Santuokų	Ištuokų	Santuokų	Ištuokų
2008	2 635	1 119	7,4	3,2
2009	2 188	964	6,2	2,8
2010	1 983	1 026	6,1	3,2
2011	1 949	1 052	6,2	3,3
2012	1 993	1 016	6,5	3,3

*2010-2012 m. gyventojų skaičius perskaičiuotas remiantis Lietuvos Respublikos 2011 m. visuotinio gyventojų ir būstų surašymo rezultatais.

Šaltinis: Lietuvos statistikos departamentas

Remiantis paskutiniaisiais pateiktais Higienos instituto sveikatos informacijos duomenimis, gimstamumo rodiklis 2012 metais Kauno mieste (10,3/1 000 gyv.) yra šiek tiek geresnis nei bendrasis Lietuvos (10,2/1 000 gyv.). Tiek Lietuvoje, tiek Kauno mieste 2012 metais gimstamumo rodiklis yra didesnis lyginant su 2011 metais (1 pav.).



1 pav. Gimstamumas 1000 gyv. Lietuvoje ir Kauno mieste, 2008-2012 m.

Šaltinis: Higienos instituto sveikatos informacijos centras



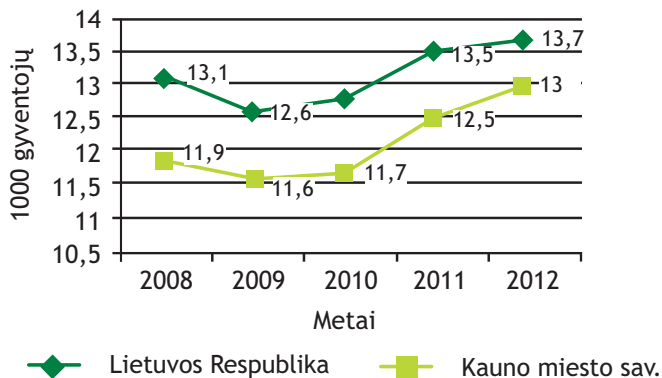
Kauno mieste natūralus gyventojų prieaugis tendencingai mažėjo, 2011 metais buvo -2,33/1 000 gyv., o 2012 m. padidėjo iki -2,68/1 000 gyv. Lietuvoje gyventojų prieaugis išliko teigiamas, tačiau 2012 metais šiek tiek sumažėjo iki 1,17 / 1 000 gyventojų (7 lentelė).

7 lentelė. Natūralus gyventojų prieaugis 1 000 gyv. Lietuvoje ir Kauno mieste, 2008-2012 m.

	2008 m.	2009 m.	2010 m.	2011 m.	2012 m.
Lietuva	0,48	1,41	1,91	1,47	1,17
Kauno m. sav.	-2,38	-1,71	-1,98	-2,33	-2,68

Šaltinis: Higienos instituto sveikatos informacijos centras

Vertinant gyventojų mirtingumo rodiklį, pastebima, kad Kauno mieste situacija yra šiek tiek geresnė nei bendra Lietuvos situacija. Nuo 2008 m. iki 2012 m. mirtingumo rodiklis tiek Kauno mieste, tiek visoje Lietuvoje pasiekė didžiausią skaičių penkerių metų laikotarpyje, atitinkamai 13 / 1 000 gyv. ir 13,7 / 1000 gyv.



2 pav. Mirtingumas 1 000 gyv. Lietuvoje ir Kauno mieste, 2008-2012 m.

Šaltinis: Higienos instituto sveikatos informacijos centras

Kauno mieste, kaip ir bendrai visoje Lietuvoje, didžiausias mirtingumas yra 65 metų ir vyresnių gyventojų amžiaus grupėje, mažiausias - nuo 0 iki 17 metų (8 lentelė).

8 lentelė. Mirtingumas pagal amžiaus grupes 100 tūkst. gyventojų Lietuvoje ir Kauno mieste, 2008-2012 m.

		2008 m.	2009 m.	2010 m.	2011 m.	2012 m.
0-17 m.	Kauno m. sav.	61,67	53,52	47,12	34,59	35,43
	Lietuva	60,15	63,55	52,31	51,45	44
18-44 m.	Kauno m. sav.	209,65	188,09	167,09	167,12	149,05
	Lietuva	286,23	240,46	231,33	225,69	221,29
45-64 m.	Kauno m. sav.	1 165,79	1 022,74	1 039,98	974,08	993,35
	Lietuva	1 287,64	1 140,23	1 134,37	1 100,56	1 070,91
65+ m.	Kauno m. sav.	5 012,21	5 001,9	4 936,93	4 885,4	5 081,29
	Lietuva	5 410,29	5 400,78	5 488,09	5 382,63	5 446,69

Šaltinis: Higienos instituto sveikatos informacijos centras

Tiek Lietuvoje, tiek ir Kauno mieste penkerių metų laikotarpiu vyrų mirtingumas buvo didesnis negu moterų. 2012 metais Kauno mieste vyrų mirtingumas siekė 1 394,97 / 100 tūkst. gyventojų, o moterų - 1 228,08 / 100 tūkst. gyventojų (9 lentelė).

9 lentelė. Mirtingumas pagal lytį 100 tūkst. gyventojų Lietuvoje ir Kauno m. sav. 2008-2012 m.

		2008 m.	2009 m.	2010 m.	2011 m.	2012 m.
Vyrų	Kauno m. sav.	1 418,26	1 357,77	1 392,89	1 391,59	1 394,97
	Lietuva	1 548,11	1 493,25	1 507,37	1 500,97	1 503,49
Moterų	Kauno m. sav.	1 104,35	1 109,9	1 119,52	1 135,2	1 228,08
	Lietuva	1 217,46	1 187,67	1 233,63	1 230,62	1 256,35

Šaltinis: Higienos instituto sveikatos informacijos centras

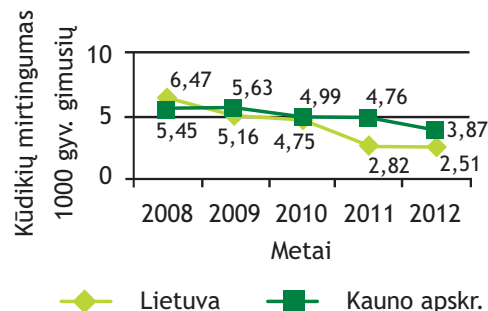
Remiantis paskutiniais Lietuvos statistikos departamento pateiktais duomenimis, 2011 metais Kauno mieste natūralus gyventojų prieaugis buvo mažiausias per ketverius metus - -1,1 / 1000 gyv. (10 lentelė). Jau daugelį metų tiek Kaune, tiek visoje šalyje šis rodiklis yra neigiamas. Tai reiškia, kad mirusiųjų yra daugiau nei gimusiųjų.

10 lentelė. Natūrali gyventojų kaita 1000 gyv. Lietuvoje ir Kauno m. sav., 2008-2012 m.

Vietovė	2008 m.	2009 m.	2010 m.	2011 m.
Lietuva	-2,6	-1,6	-2	-2
Kauno m. sav.	-1	-0,3	-0,4	-1,1

Šaltinis: Lietuvos statistikos departamentas

Tiek visa Lietuva, tiek Kauno miestas patenka į labai mažą kūdikių mirtingumo sritį (3 pav.). Remiantis paskutiniais Lietuvos statistikos departamento pateiktais duomenimis, 2012 m. Kauno mieste kūdikių mirtingumas buvo pats mažiausias - 2,51 atv. / 1 000 gimusių. Galima pasidžiaugti, kad kūdikių mirtingumas kiekvienais metais mažėja tiek Kauno mieste, tiek visoje Lietuvoje (3 pav.)



3 pav. Kūdikių mirtingumas 1 000 gyv. Lietuvoje ir Kauno mieste, 2008-2011 m.

Šaltinis: Lietuvos statistikos departamentas

SOCIALINĖ - EKONOMINĖ BŪKLĖ

Socialinė-ekmonė situacija yra svarbus rodiklis, atskleidžiantis realią situaciją šalyje ir mieste.



Socialinė padėtis - tai asmens įgytas išsilavinimas ir kvalifikacija, mokymasis bei studijos mokslo ir studijų sistemai priklausančiose įstaigose, turima nuosavybė, gaunamos pajamos, teisės aktuose nustatytos valstybės paramos poreikis ir (arba) kiti su asmens finansine ekonomine padėtimi susiję veiksniai.

SOCIALINĖ – EKONOMINĖ BŪKLĖ

Remiantis Lietuvos darbo biržos prie Socialinės apsaugos ir darbo ministerijos duomenimis, pastebima bedarbių mažėjimo tendencija Lietuvoje, Kauno apskr. ir Kauno mieste. Per pastaruosius 6 metus situacija Kauno mieste kito. 2008 metais bedarbių skaičius šešerių metų laikotarpiu buvo mažiausias – 2,8 proc. Didžiausias bedarbių skaičius Kauno mieste buvo 2010 m. – 13,9 proc. Nuo 2011 metų pastebima bedarbių mažėjimo tendencija, o lyginant 2013 m. su 2010 m., bedarbių skaičius sumažėjo maždaug 4 proc. (11 lentelė).

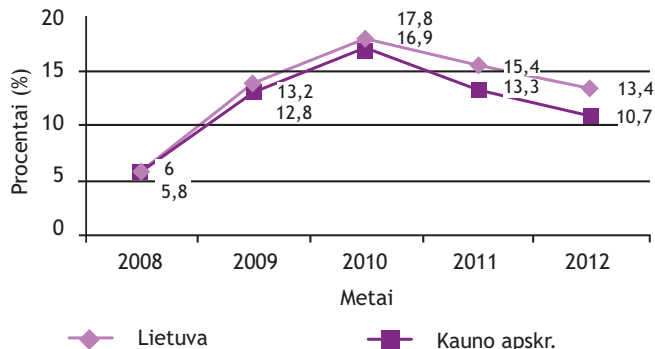
Bedarbiai - nedirbantys 15-74 metų amžiaus asmenys, kurie aktyviai ieško darbo (per paskutines keturias savaites kreipėsi į valstybinę darbo biržą ar privačią įdarbinimo agentūrą, darbdavius, draugus, gimines, žiniasklaidą, laikė įdarbinimo testus ar dalyvavo įdarbinimo pokalbiuose, ieškojo patalpų, įrenginių savo verslui, bandė gauti verslo liudijimą, licenciją, kreditą) ir per apibrėžtą laikotarpį (dvi savaites) gali pradėti dirbti.

11 lentelė. Vidutinis metinis bedarbių skaičius (tūkst.) Lietuvoje, Kauno apskr., Kauno m. sav., 2008-2013 m.

	2008 m.	2009 m.	2010 m.	2011 m.	2012 m.	2013 m.
Lietuva	3,7	10,2	15,9	13,1	11,7	10,9
Kauno apskr.	3,1	8,9	14,3	12,2	10,8	10
Kauno m. sav.	2,8	8,8	13,9	11,7	10,6	9,6

Šaltinis: Lietuvos darbo birža prie Socialinės ir darbo apsaugos ministerijos

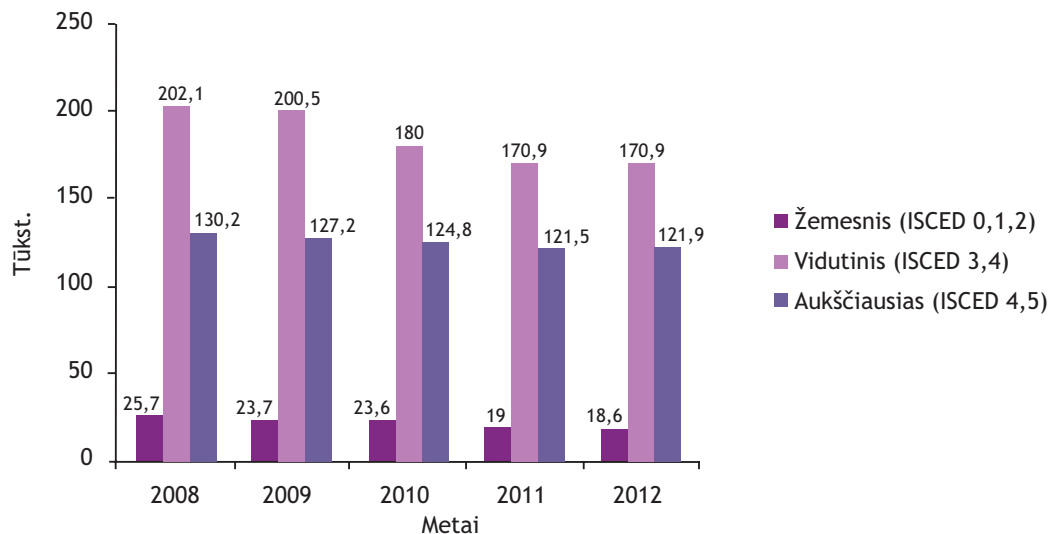
Nedarbo lygis tiek Lietuvoje, tiek Kauno apskrityje nuo 2008 m. iki 2010 m. augo. Jeigu Kauno apskrityje nedarbo lygis 2008 m. siekė tik 6 proc., tai 2010 m. – 16,9 proc. Nuo 2011 metų nedarbo mažėjimas fiksuojamas ir visoje Lietuvoje, ir Kauno apskrityje. 2012 m. Kauno apskrityje nedarbas siekė 10,7 proc., taigi nuo 2010 m. nedarbas Kauno apskrityje sumažėjo apie 6 proc. (4 pav.). Galima teigti, kad sumažėjęs 2012 metų nedarbo lygis Kauno apskrityje parodo gerėjančią socialinę ekonominę būklę.



4 pav. Nedarbo lygis Lietuvoje ir Kauno apskrityje, proc., 2008-2012 m.

Šaltinis: Statistikos departamentas

Kauno apskr. 2011 m. ir 2012 m. asmenų, turinčių vidurinį išsilavinimą, skaičius išliko nepakitęs - 170,9 / 1 000 gyv. 2012 m., lyginant su 2011 m., šiek tiek sumažėjo asmenų, turinčių žemesnį išsilavinimą - atitinkamai nuo 19 / 1 000 gyv. iki 18,6 / 1 000 gyv. bei šiek tiek padidėjo turinčiųjų aukštąjį išsilavinimą skaičius - atitinkamai nuo 121,5 / 1 000 gyv. iki 121,9 / 1 000 gyv. (5 pav.).



5 pav. Gyventojų išsilavinimas Kauno apskrityje, tūkst., 2008-2012 m.

Šaltinis: Statistikos departamentas



GYVENTOJŲ SVEIKATA

Vykdomos valstybinės vėžio profilaktikos programos:

- Gimdos kaklelio piktybinių navikų prevencinių priemonių programa
- Atrankinės mamografinės patikros dėl krūties vėžio finansavimo programa
- Priešinės liaukos (prostatos) vėžio ankstyvosios diagnostikos profilaktikos programa
- Storosios žarnos vėžio ankstyvosios diagnostikos finansavimo programa

Mirtingumas

Mirtingumo statistika reikšminga, nes ji rodo bendrą sveikatos būklę, sveikatos priežiūros veiksmingumą ir kokybę, sveikatos netolygumus, sveikatos priežiūros prieinamumą.

Standartizuotas mirtingumas nuo piktybinių navikų Kauno m. sav., Kauno apskr. ir Lietuvoje nuo 2008 metų tendencingai mažėjo ir jau 2012 metais jis buvo atitinkamai 184,1, 187,8 ir 182,1 atvejų 100 000 gyventojų (12 lentelė).

12. lentelė. Standartizuotas mirtingumas nuo piktybinių navikų 100 000 gyv. Kauno m. sav., Kauno apskr. ir Lietuvoje 2008-2012 m.

	2008 m.	2009 m.	2010 m.	2011 m.	2012 m.	2013 m.
Lietuva	207,6	190,2	199,9	179,9	179,9	184,1
Kauno apskr.	203,4	193,5	195,2	188,2	188,2	187,8
Kauno m. sav.	195	190,9	188	187,6	187,6	182,1

Šaltinis: Higienos instituto sveikatos informacijos centras

Standartizuotas mirtingumas nuo piktybinių navikų Kauno mieste 2008-2012 metų laikotarpiu buvo kur kas didesnis tarp vyrų negu tarp moterų. Pastebima, jog standartizuotas mirtingumas nuo piktybinių navikų tarp moterų tendencingai mažėjo ir jau 2012 metais buvo 137,72 / 100 000 gyventojų, o tarp vyrų buvo svyruojantis, tačiau 2012 metais, lyginant su 2008 metais, jis sumažėjo ir sudarė 269,95 / 100 000 gyventojų (žr. priedas, 1 pav.). Mirtingumas nuo piktybinių navikų Kauno mieste 2008-2012 m. laikotarpiu buvo tiesiogiai priklausomas nuo amžiaus, t. y., vyresnio amžiaus grupėse mirtingumas buvo gerokai didesnis negu jaunesnio amžiaus grupėse (žr. priedas, 2 pav.).

Standartizuotas mirtingumas nuo kraujotakos sistemos ligų Lietuvoje 2008-2012 metų laikotarpiu tendencingai mažėjo ir jau 2012 metais buvo 54,4 atvejais mažesnis negu 2008 metais ir siekė 451,1 / 100 000 gyventojų. Penkerių metų laikotarpiu Kauno miesto savivaldybės standartizuotas mirtingumas nuo kraujotakos sistemos ligų buvo mažiausias, lyginant jį su Kauno apskritimi ir visa Lietuva (13 lentelė). Standartizuotas mirtingumas nuo

kraujotakos sistemos ligų Kauno mieste 2008-2012 metų laikotarpiu buvo kur kas didesnis tarp vyrų negu tarp moterų, tačiau turėjo bendrą tendenciją mažėti. 2012 metais jis buvo 557,21 / 100 000 gyventojų. Moterų mirtingumas nuo kraujotakos sistemos ligų kasmet kito neženkiai, tačiau jau 2012 metais jis buvo mažesnis negu 2008 metais ir siekė 307,05 / 100 000 gyventojų (žr. priedas, 3 pav.).



13 lentelė. Standartizuotas mirtingumas nuo kraujotakos sistemos ligų 100 000 gyv. Kauno m. sav., Kauno apskr. ir Lietuvoje 2008-2012 m.

	2008 m.	2009 m.	2010 m.	2011 m.	2012 m.
Lietuva	505,5	482,5	479,8	459,4	451,1
Kauno apskr.	465,3	458,4	448,2	433,4	433,1
Kauno m. sav.	416,1	423,5	391,5	396,2	402,2

Šaltinis: Higienos instituto sveikatos informacijos centras

Mirtingumo pagal priežastis Kauno mieste pasiskirstymas 2008-2012 metų laikotarpiu išliko gana panašus. Didžiausią pagal pateiktą pasiskirstymą dalį sudarė mirtingumas nuo kraujotakos sistemos ligų, kuris 2012 metais buvo 402,19 / 100 000 gyventojų; mirtingumas nuo piktybinių navikų, kuris 2012 metais buvo 184,11 / 100 000 gyventojų; mirtingumas dėl išorinių priežasčių, kuris 2012 metais buvo 84,25 / 100 000 gyventojų; taip pat kitos pateiktos priežastys (žr. priedas, 4 pav.).

Mirtingumas dėl išorinių priežasčių Lietuvoje 2008-2012 metų laikotarpiu tendencingai mažėjo ir 2012 metais buvo 109,2 / 100 000 gyventojų. Galima pastebėti, jog standartizuotas mirtingumas dėl išorinių priežasčių buvo mažiausias Kauno miesto savivaldybėje, lyginant ją su Kauno apskritimi bei visa Lietuva (žr. priedas 13 lentelė). Standartizuotas mirtingumas dėl išorinių priežasčių Kauno mieste 2008-2012 metų laikotarpiu buvo didžiausias tarp vyrų. Vyrų mirtingumas dėl išorinių priežasčių maždaug 4 kartus didesnis negu moterų. Pastebima tendencija, jog 2008-2012 m. laikotarpiu šis mirtingumas tarp vyrų tendencingai mažėjo ir 2012 metais buvo 144 / 100 000 gyventojų (žr. priedas, 5 pav.).

Mirtingumas dėl transporto įvykių Lietuvoje 2008-2012 metų laikotarpiu buvo didžiausias 2008 metais (17,8 / 100 000 gyv.). 2011 metais jis buvo mažiausias (11 / 100 000 gyv.), tačiau 2012 metais išaugo iki 12,2 / 100 000 gyventojų. Mažiausias pastebimas standartizuotas mirtingumas dėl transporto įvykių fiksuojamas Kauno mieste, lyginant jį su Kauno apskritimi ir visa Lietuva. Šis rodiklis Kauno mieste 2011 metais buvo mažiausias (4,8 / 100 000 gyv.), tačiau 2012 metais jis išaugo daugiau negu dvigubai ir siekė 11,3 / 100 000 gyventojų (žr. priedas, 14 lentelė). Mirtingumas dėl transporto įvykių Kauno mieste 2008-2012 metų laikotarpiu buvo didžiausias tarp vyrų. 2008-2011 metų laikotarpiu tiek vyrų, tiek moterų standartizuotas mirtingumas dėl transporto įvykių Kauno mieste tendencingai mažėjo, tačiau 2012 metais šis rodiklis tarp vyrų išaugo beveik 2 kartus ir siekė 16,29 / 100 000 gyv. Tarp moterų šis mirtingumas išaugo daugiau negu 3 kartus ir siekė 7,56 / 100 000 gyventojų (žr. priedas, 6 pav.).

Didžiausias standartizuotas mirtingumas dėl savižudybių Kauno m. sav. ir Kauno apskr. 2008-2012 metų laikotarpiu užfiksuotas 2011 metais ir atitinkamai siekė 26 / 100 000 gyventojų ir 32,3 / 100 000 gyventojų (žr. priedas, 15 lentelė). Mirtingumas dėl savižudybių Kauno mieste 2008-2012 metų laikotarpiu buvo didžiausias tarp vyrų ir, lyginant jį su moterimis, 3-5 kartus didesnis. Didžiausias šis rodiklis tiek tarp moterų, tiek tarp vyrų buvo 2011 metais ir atitinkamai siekė 12,96 / 100 000 gyventojų bei 43,04 / 100 000 gyventojų. (žr. priedas, 7 pav.).

Sergamumas

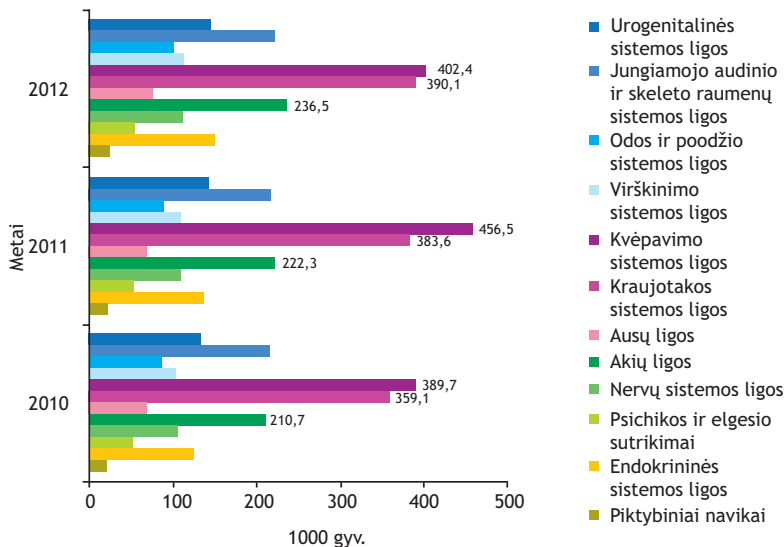
Analizuojant bendrąją sergamumo situaciją Kauno mieste, pastebima, kad sergamumas 2012 metais, lyginant su 2011 metais, yra šiek tiek padidėjęs tarp suaugusiųjų ir šiek tiek sumažėjęs tarp vaikų. 2012 metais tarp suaugusiųjų (nuo 18 metų) iš viso užregistruota 603 340 susirgimų, o tarp vaikų (0-17 metų) - 159 155 susirgimų; atitinkamai 2011 metais 599 379 - tarp suaugusiųjų ir 166 735 - tarp vaikų. Bendrojo sergamumo rodikliai Kauno mieste yra didesni nei Lietuvos, tiek tarp suaugusiųjų, tiek tarp vaikų (14 lentelė).

14 lentelė. Suaugusiųjų ir vaikų bendrojo sergamumo duomenys Kauno mieste ir visoje Lietuvoje 2012 m.

Vietovės pavadinimas	Suaugusieji nuo 18 m.		Vaikai (0-17 m.)	
	Iš viso užregistruota	1 000 suaugusiųjų	Iš viso užregistruota	1 000 vaikų
Lietuva	5 237 420	2 148,45	1 488 716	2 706,71
Kauno m. sav.	603 340	2 364,18	159 155	2 967,65

Šaltinis: Higienos instituto sveikatos informacijos centras

2012 metais Kauno mieste daugiausiai užregistruota susirgimų kvėpavimo sistemos ligomis (402,4 / 1 000 gyv.), antroje vietoje - kraujotakos sistemos ligomis (390,1 / 1 000 gyv.), trečioje - akių sistemos ligomis (236,5 / 1 000 gyv.). Situacija išlieka nepakitusi per pastaruosius 3 metus, nes būtent šių susirgimų iš viso užregistruojama daugiausiai (6 pav.).



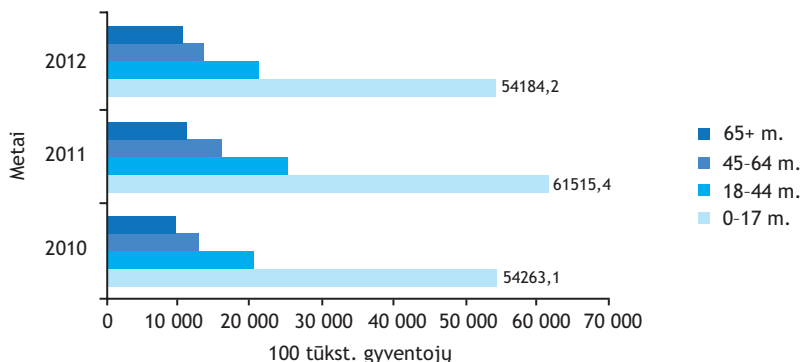
6 pav. Iš viso užregistruota susirgimų Kauno mieste 1 000 gyv., 2009-2012 m.

Šaltinis: Higienos instituto sveikatos informacijos centras

Lėtinės neinfekcinės ligos

Neužkrečiamosios ligos (širdies-kraujagyslių ligos, psichikos sutrikimai, onkologiniai susirgimai ir t.t.) yra dažniausia mirtingumo ir sergamumo priežastis. Žmonės susergera neužkrečiamosiomis ligomis dėl genetinių, biologinių, elgesio ir aplinkos veiksnių. Žmogaus elgesio ir aplinkos veiksnių neigiamo poveikio sveikatai sumažinimas ir kontrolė išlieka svarbiausia veikla, kuri padeda mažinti sergamumą neužkrečiamosiomis ligomis ir veikia jų vystymąsi. Tokie rizikos veiksniai kaip rūkymas, alkoholio vartojimas, nutukimas, netinkama mityba, mažas fizinis aktyvumas ir stresinės situacijos epidemiologiškai siejami su tam tikromis ligomis.

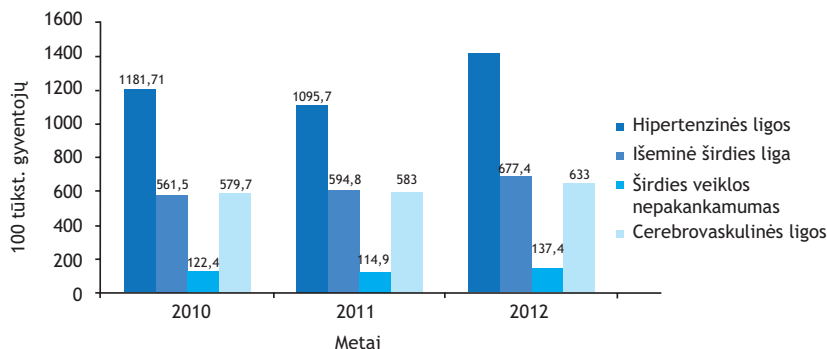
Kauno mieste dažniausiai sergama kvėpavimo sistemos ligomis. Jomis dažniausiai serga jauniausio amžiaus gyventojai, kurių amžius yra nuo 0 iki 17 metų (54 184,2 / 100 000 gyv.). Trejų metų laikotarpiu tendencija išlieka ta pati - daugiausia serga 0-17 metų gyventojai, mažiausiai - 65 ir daugiau metų sulaukę gyventojai (7 pav.).



7 pav. Kvėpavimo sistemos ligų sergamumas pagal amžių Kauno mieste 100 000 gyventojų., 2010-2012 m.

Šaltinis: Higienos instituto sveikatos informacijos centras

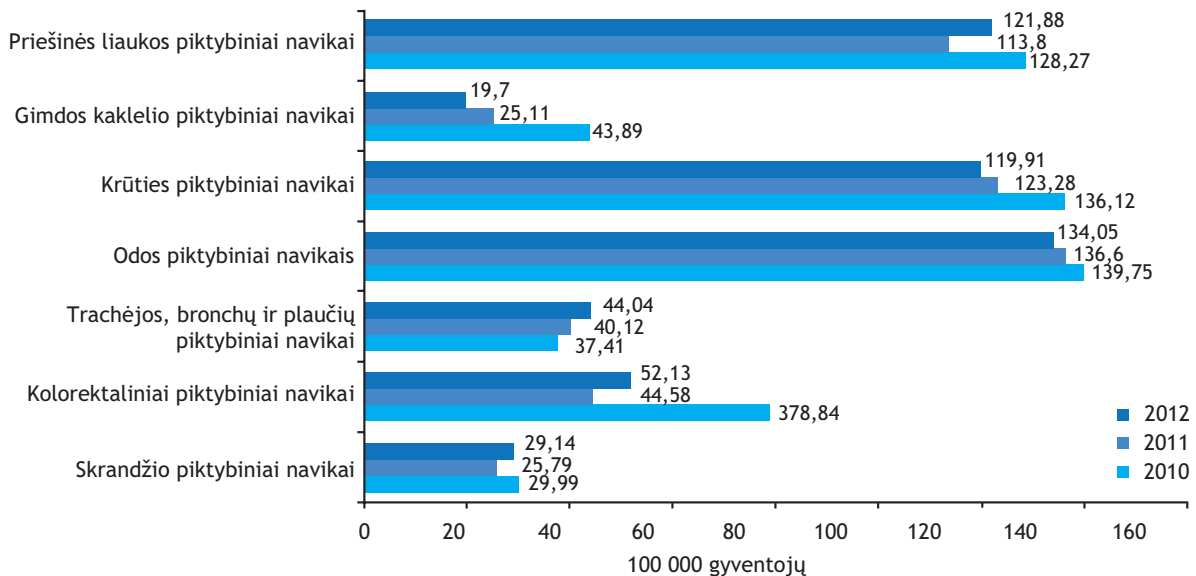
Kaip ir visoje šalyje, Kauno mieste kraujotakos sistemos ligomis dažniau sergo moterys nei vyrai. Lietuvoje vyrų sergo 4 137,91 / 100 000 gyv., moterų - 4 853,25 / 100 000 gyv., o Kauno mieste atitinkamai - 3 466,86 / 100 000 gyv. ir 4 180,2 / 100 000 gyv. (žr. priedas, 8 pav.). Dažniausia kraujotakos sistemos liga - arterinė hipertenzija (2012 m. užregistruota 1 398,6 / 100 000 gyventojų), antroje ir trečioje vietoje - išeminė širdies liga ir cerebrovaskulinės ligos (8 pav.).



8 pav. Kraujotakos sistemos ligų sergamumas pagal amžių Kauno mieste 100 000 gyventojų., 2010-2012 m.

Šaltinis: Higienos instituto sveikatos informacijos centras

Kauno mieste 2012 metais daugiausiai užregistruota susirgimų odos, priešinės liaukos ir krūties piktybiniais navikais. Bendra šių susirgimų tendencija nagrinėjamu laikotarpiu yra mažėjanti. Galima būtų išskirti tik priešinės liaukos piktybinių navikų susirgimus, kadangi jų 2012 metais (121,88 / 100 000 gyv.) buvo užfiksuota daugiau negu 2011 metais (9 pav.).



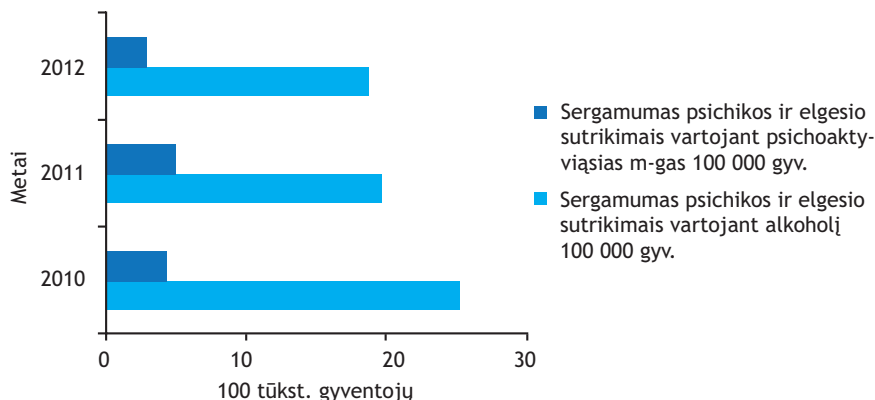
9 pav. Susirgimai piktybiniais navikais Kauno mieste 100 tūkst. gyventojų., 2010-2012 m.

Šaltinis: Higienos instituto sveikatos informacijos centras

Psichikos sveikata - natūrali žmogaus asmenybės būseną, kuri turi būti saugoma arba grąžinama sutrikimų bei ligų atvejais. Pagal Pasaulio sveikatos organizacijos apibrėžimą, psichikos sveikata yra emocinis ir dvasinis atsparumas, kuris leidžia patirti džiaugsmą ir išverti skausmą, nusivylimą, liūdesį. Tai teigiamas gėrio jausmas, kuriuo remiasi tikėjimas savo bei kitų žmonių orumu ir verte.



Kauno mieste sergamumas psichikos ir elgesio sutrikimais vartojant alkoholį ir psichotropines medžiagas pastebimai mažėjo, lyginant 2010-2012 metų laikotarpį. Sergamumas psichikos ir elgesio sutrikimais vartojant psichoaktyvias medžiagas 2012 metais buvo mažiausias ir siekė 2,91 / 100 000 gyv., o vartojant alkoholį - 18,78 / 100 000 gyv. (10 pav.).



10 pav. Sergamumas psichikos ir elgesio sutrikimais Kauno mieste 100 tūkst. gyventojų., 2010-2012 m.

Šaltinis: Higienos instituto sveikatos informacijos centras

Sergamumas demencija ir Alzheimerio liga bei sergamumas nuotaikos sutrikimais 2010-2012 metų laikotarpiu Kauno mieste didėjo. 2012 metais demencija ir Alzheimerio liga sirgo 253,86 / 100 000 gyv., o nuotaikos sutrikimais 265,52 / 100 000 gyv. (žr priedas, 9 pav.).

Kauno mieste sergamumas nervų sistemos ligomis 2012 metais siekė 4 565,6 atvejų, tenkančių 100 000 gyventojų. Sergamumas nervų sistemos ligomis Kauno mieste, lyginant su 2011 metais, išaugo apie 11 proc. Kauno mieste penkerių metų laikotarpiu sergamumo atvejų, tenkančių 100 000 gyventojų, yra daugiau negu bendrai Lietuvoje (15 lentelė).

15 lentelė. Sergamumas nervų sistemos ligomis Kauno mieste ir Lietuvoje 100 000 gyv., 2008-2012 m.

	2008	2009	2010	2011	2012
Kauno m. sav.	4 693,8	4 073,8	4 150,2	4 104,2	4 565,6
Lietuva	3 777,9	3 522,4	3 541,5	3 727,1	3 833,7

Šaltinis: Higienos instituto sveikatos informacijos centras

Lyginant sergamumą ausų ligomis Kauno mieste ir bendrai Lietuvoje, pastebima, kad sergamumas ausų ligomis Kauno mieste 2008-2012 metų laikotarpiu kasmet yra didesnis negu bendrai Lietuvoje, o kasmetinis ausų ligų skirtumas tarp Kauno miesto ir Lietuvos yra didėjantis (16 lentelė).

16 lentelė. Sergamumas ausų ligomis 100 000 gyv. Kauno mieste 2008-2012 m.

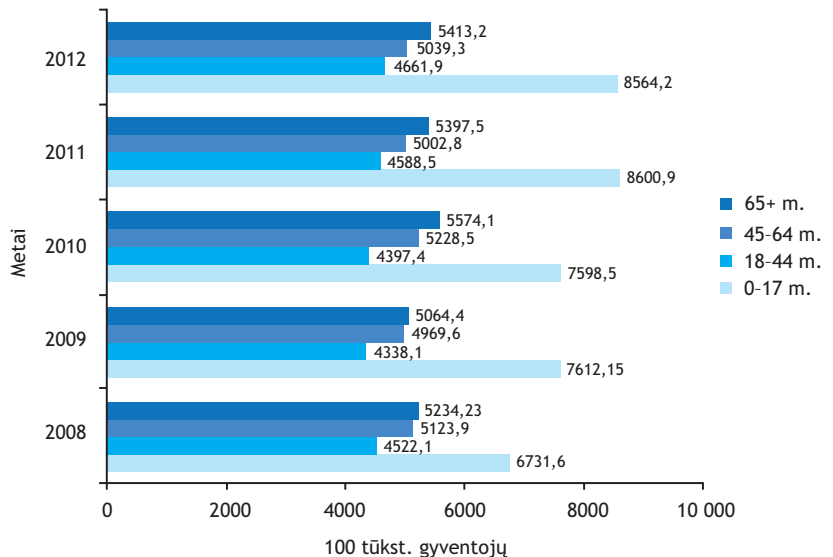
	2008 m.	2009 m.	2010 m.	2011 m.	2012 m.
Lietuva	3 404,5	3 331,5	3 781,7	3 758,3	3 926,9
Kauno m. sav.	3 791,8	3 741,7	4 243,9	4 265,9	4 623,9

Šaltinis: Higienos instituto sveikatos informacijos centras

Sergamumo odos ir poodžio ligomis Kauno mieste pasiskirstymas yra priklausomas nuo gyventojų amžiaus. Daugiausiai šiomis ligomis serga 0-17 metų amžiaus grupės gyventojai ir 45-64 metų amžiaus gyventojai (žr. priedas, 10 pav.). 2008-2012 metų laikotarpiu sergamumo odos ir poodžio ligomis Kauno mieste tendencija yra didėjanti. 2008-2012 metų laikotarpiu šiomis ligomis kasmet daugiau sirgo moterų negu vyrų, o didžiausias sergamumas užfiksuotas 2012 metais. Jį sudarė 8 103,62 moterų ir 6 323,6 vyrų 100 000 gyventojų (žr. priedas, 11 pav.).

Kauno mieste mažiausiai akių ligomis serga 18-44 metų amžiaus asmenys, tačiau nuo 2008 metų stebima šios grupės sergamumo rodiklių augimo tendencija. Daugiausiai susirgimo atvejų fiksuojama tarp 0-17 metų amžiaus gyventojų. Penkerių metų laikotarpiu tarp šios amžiaus grupės gyventojų daugiausiai susirgimų užfiksuota 2012 metais - 12 686,9/100 000 gyv. Visų amžiaus grupių didžiausias sergamumas užfiksuotas 2012 metais (žr. priedas, 12 pav.). Analizuojant sergamumo katarakta ir glaukoma rodiklius pastebimas nepastovus kitimas. 2011 metais šių susirgimo atvejų sumažėjo, tačiau 2012 metais rodiklis išaugo iki 510,96 susirgimo katarakta atvejų 100 000 gyventojų ir atitinkamai 314,74/100 000 gyv. glaukoma (žr. priedas, 13 pav.).

Virškinimo sistemos ligų susirgimo atvejų kitimas kiekvienoje amžiaus grupėje buvo skirtingas. Tarp 18-44 metų amžiaus gyventojų nuo 2009 metų fiksuojamas pastovus augimas, o 45-64 metų bei 65 m. ir vyresnių gyventojų susirgimų atvejų kiekis vienais metais didėja, o kitais mažėja. Kiekvienais metais daugiausiai virškinimo sistemos ligomis serga jauniausio amžiaus gyventojai (0-17 metų), 2012 metais šioje amžiaus grupėje sergamumas virškinimo sistemos ligomis buvo pats didžiausias (11 pav.).



11 pav. Sergamumas virškinimo sistemos ligomis Kauno mieste 100 000 gyv., 2008-2012 m.

Šaltinis: Higienos instituto sveikatos informacijos centras

Segamumas urogenitalinėmis ligomis 2012 metais Kauno mieste yra didesnis, lyginant su bendroju šalies rodikliu, atitinkamai - 7 109,1/100 000 gyv. ir 6 727,1 / 100 000 gyv. (žr. priedas, 14 lentelė). 2012 metais vyrų sergamumas šiomis ligomis buvo maždaug 3 kartus mažesnis negu moterų: vyrų - 3 115,18 / 100 000 gyventojų, moterų - 10 260,3 / 100 000 gyventojų (žr. priedas, 15 pav.).

Kauno mieste sergamumas įgimtomis formavimosi ydomis 2012 metais siekė 799,1 atvejų, tenkančių 100 000 gyventojų. Sergamumas įgimtomis formavimosi ydomis Kauno mieste auga, lyginant su 2011 metais (žr. priedas, 18 lentelė). Kauno mieste 2012 metais vyrų sergamumas šiomis ydomis yra didesnis negu moterų, atitinkamai - 879,56 / 100 000 gyv. ir 735,69 / 100 000 gyv. (žr. priedas, 16 pav.).

17 lentelėje pateikiami duomenys apie nedarbingumo dienų skaičių Kauno mieste, tenkantį vienam asmeniui. 2012 metais šis skaičius šiek tiek padidėjo iki 5,48, lyginant su 2011 metais (4,95).

17 lentelė. Apmokėtų laikinojo nedarbingumo dienų sk. 1-am asmeniui Kauno mieste, 2008-2012 m.

Metai	Apmokėtų laikino nedarbingumo dienų sk. 1-am apdraustajam
2008	6,54
2009	6,82
2010	4,98
2011	4,95
2012	5,48

Šaltinis: Higienos instituto sveikatos informacijos centras

Kauno mieste 5 metų laikotarpiu pastebima traumų, apsinuodijimų ir kt. išorinių susirgimo priežasčių augimo tendencija. 2012 metais traumų, apsinuodijimų ir kt. išorinių priežasčių skaičius buvo didžiausias ir siekė 9 080,06 / 100 000 gyventojų (žr. priedas, 19 lentelė).

Užkrečiamos (infekcinės) ligos

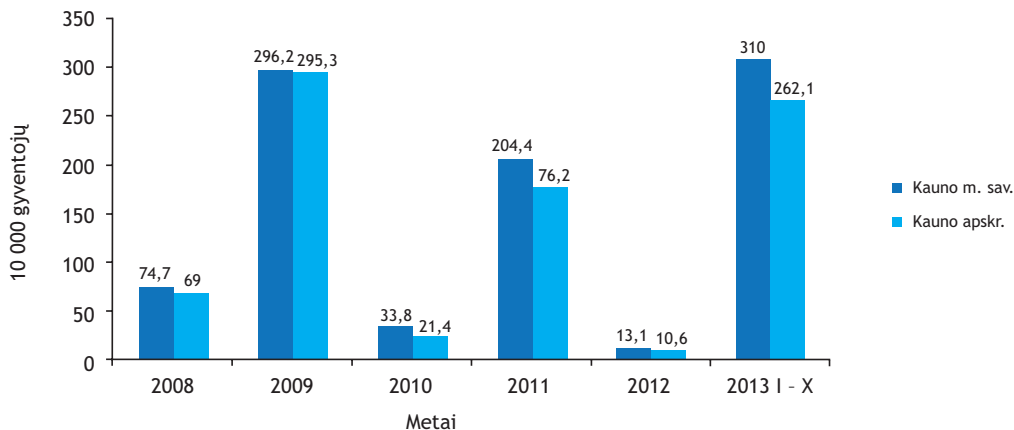


Infekcinės ligos - tai užkrečiamos ligos, kuriomis susergama jų sukėlėjams (bakterijoms, virusams, grybeliams, pirmuonims) patekus į organizmą ir jame toliau dauginantis. Užsikrečiama tiesiogiai nuo kitų organizmų (sergančių arba ligos nešiotųjų), kartais - nuo užkrėstų daiktų arba išskyrų.

Užkrečiamos ligos, tokios kaip tuberkuliozė, gripas, erkinis encefalitas ir panašiai, sukelia tam tikrus negalavimus ir žmogaus sveikatos būklės pakitimus, todėl būtina vertinti šių ligų plitimo tendencijas bei imtis reikiamų priemonių situacijai gerinti.

Gripas. Viena iš dažniausiai užregistruojamų infekcinių ligų - gripas. Tai sezoninis virusinis kvėpavimo takų susirgimas, dažniausiai pasireiškiantis rudenį ir pavasarį, kai dėl aplinkos poveikio bei vitaminų stokos nusilpsta žmogaus organizmas. Gripas - tai susirgimas, kuris paskatina lėtinių ligų paūmėjimą bei sukelia įvairias komplikacijas, todėl ypač svarbu imtis profilaktinių priemonių, siekiant jo išvengti.

Remiantis naujausiais pateiktais Kauno visuomenės sveikatos centro duomenimis, sergamumas gripu tiek Kauno mieste, tiek Kauno apskrityje yra ženkliai kintantis. Jis kito nuo 10,6 gripo atvejų (tenkančių 10 000 gyventojų) 2012 metais Kauno apskrityje iki 310 gripo atvejų Kauno mieste 2013 metais. Didžiausias augimas pastebimas paskutiniaisiais metais. Lyginant 2012 ir 2013 metus gripo atvejų Kauno mieste padidėjo daugiau nei 23 kartus - atitinkamai nuo 13,1 iki 310 gripo atvejų 10 000 gyventojų (12 pav.).



12 pav. Sergamumas gripu Kauno mieste ir Kauno apskrityje 10 tūkst. gyventojų., 2008-2012 m.

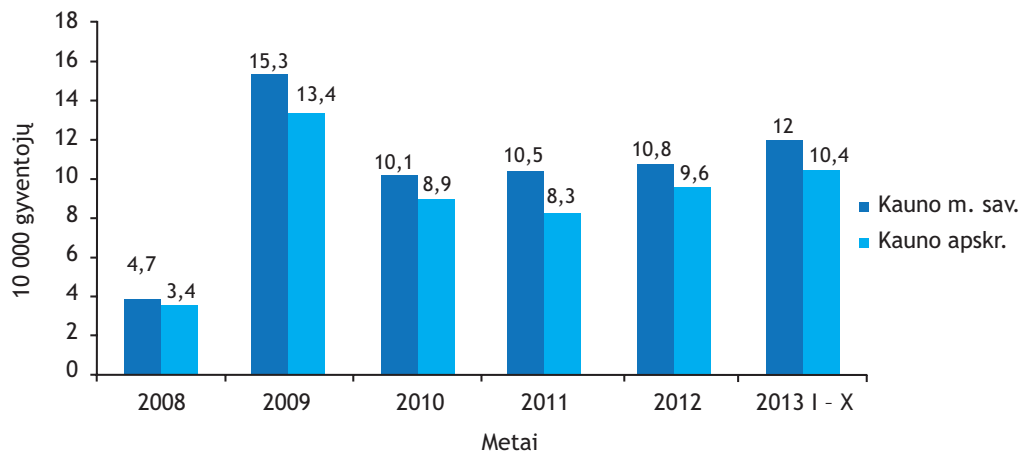
Šaltinis: Kauno visuomenės sveikatos centras

Infekcinėmis ligomis žmonės gali susirgti ne vien kontaktuojami su sergančiais žmonėmis, bet ir kitais būdais. Pastaruoju metu vis daugėja infekcinių susirgimų atvejų, kuriuos sukelia gamtoje tykančios erkės. Erkės - voragyvių šeimos atstovės, kurių įkandimas gali sukelti rimtus žmogaus sveikatos būklės pakitimus. Plačiai žinomos erkių platinamos ligos yra Laimo liga ir erkinis encefalitas. **Laimo liga** (boreliozė) - tai infekcinė liga, kurią sukelia bakterijos, esančios erkių virškinimo trakte. Siurbdama iš žaizdos kraują erkė suleidžia skysčio, kuriame yra Laimo ligos sukėlėjų. **Erkinis encefalitas** yra sunki virusinė liga, kurią sukelia erkinio encefalito virusas. Ši klatinga liga pažeidžia ligonio galvos smegenis, jų dangalus bei periferinius nervus. Geriausia priemonė siekiant apsisaugoti nuo šios ligos yra skiepai.

Didžiausias sergamumas Laimo liga fiksuotas 2009 metais, kuomet Kauno miesto gyventojų rodiklis siekė 15,3 atv. / 10 000 gyventojų., o Kauno rajono - 13,4 atv. / 10 000 gyv. 2010-2013 metais pastebima augimo tendencija tiek Kauno mieste, tiek apskrityje (13 pav.).

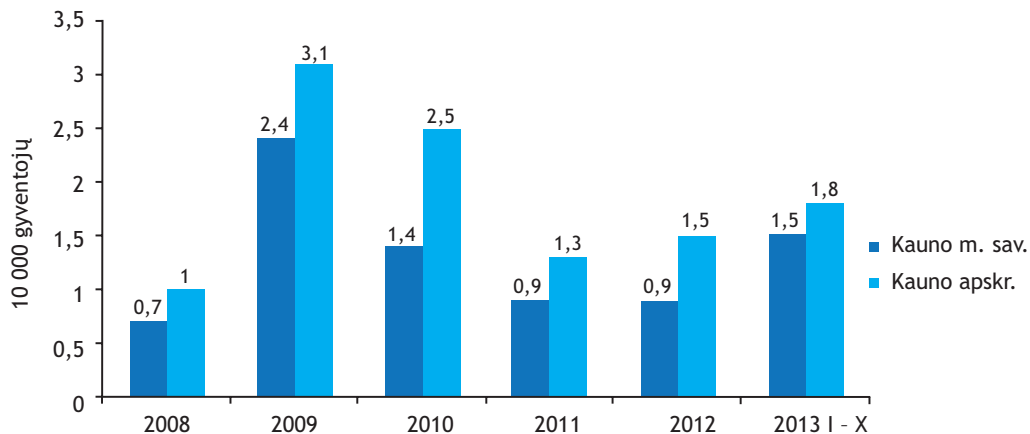
Sergamumo erkinio encefalitu situacija Kauno mieste nuo 2009 iki 2012 metų gerėjo, ir buvo fiksuojama 0,9 susirgimo atvejų 10 000 gyventojų (atitinkamai 1,5 atv. Kauno apskrityje), tačiau 2013 metais šis rodiklis išaugo iki 1,5 / 10 000 gyv. Kauno mieste ir 1,8 / 10 000 gyv. Kauno apskrityje (14 pav.).





13 pav. Sergamumas Laimo liga Kauno mieste ir Kauno apskrityje 10 tūkst. gyventojų., 2008-2012 m.

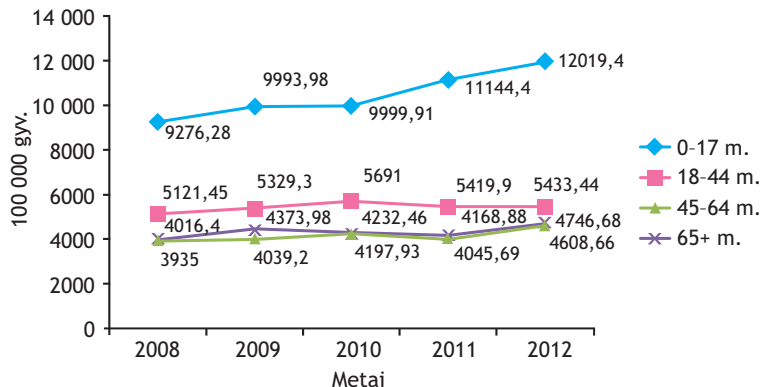
Šaltinis: Kauno visuomenės sveikatos centras



14 pav. Sergamumas erkinio encefalitu Kauno mieste ir Kauno apskrityje 10 tūkst. gyventojų., 2008-2012 m.

Šaltinis: Kauno visuomenės sveikatos centras

Infekcinėmis parazitinėmis ligomis dažniausiai serga jauno amžiaus gyventojai nuo 0-17 metų. Tiriamuoju laikotarpiu pastebima 0-17 metų amžiaus gyventojų sergamumo rodiklių augimo tendencija - sergamumas padidėjo nuo 9 276,28 / 100 000 gyv. (2008 metais) iki 12 019,4 / 100 000 gyv. (2013 metais). Suaugusiųjų (daugiau kaip 18 metų amžiaus gyventojų) sergamumas nelabai kito - vienis metais šiek tiek didėjo, kitais mažėjo (15 pav.).



15 pav. Sergamumas infekcinėmis parazitinėmis ligomis Kauno mieste 100 000 gyv., 2008-2012 m.

Šaltinis: Higienos instituto sveikatos informacijos centras

Sergamumas tuberkulioze Kauno apskrityje nuo 2008 iki 2013 metų sumažėjo nuo 4 iki 2,2 atvejų 10 000 gyventojų. Penkerių metų laikotarpiu išsiskiria 2012 metai, kai buvo užfiksuotas tuberkuliozės susirgimų atvejų augimas (Kauno apskrityje 3,3 / 10 tūkst. gyv., o Kauno mieste 2,8 / 10 tūkst. gyv.). 2013 metais sergamumas buvo mažiausias per visą penkerių metų laikotarpį - Kauno mieste 1,8 atvejai 10 000 gyventojų (žr. priedas, 17 pav.).

Remiantis naujausiais pateiktais Kauno visuomenės sveikatos centro duomenimis, sergamumas sifiliu Kauno mieste 2008-2013 metų laikotarpiu buvo didžiausias 2008 metais ir siekė 1,1 atvejį 10 tūkst. gyventojų. 2013 metų I-X mėn. siekė 0,6 atvejo 10 tūkst.

gyventojų ir tai sudarė 19 sergančių asmenų. Sergamumas gonokokine infekcija Kauno mieste ir Kauno apskrityje palaipsniui mažėjo. Kauno mieste ir Kauno apskrityje 2013 metais I-X mėn. sergančių gonokokine infekcija buvo atitinkamai 10 ir 17 asmenų. Sergamumas žmogaus imuno deficito virusu (AIDS) 2008-2013 metų laikotarpiu tiek Kauno mieste, tiek Kauno apskrityje nelabai kito. Šiuo virusu 2013 metais I-X mėn. Kauno mieste ir apskrityje sirgo atitinkamai 2 ir 4 asmenys. Lytinio santykiavimo būdu plintančių chlamidijų sukeltų ligų atvejų per 2008-2013 metų laikotarpį daugiausiai buvo užfiksuota 2013 metais I-X mėn. ir tai Kauno mieste bei apskrityje atitinkamai buvo 46 ir 52 sergantys asmenys (žr. priedas, 16 lentelė).

VAIKŲ IR JAUNIMO SVEIKATA

- Vaikai yra pati pažeidžiamiausia, bet kartu ir pati svarbiausia tautos grandis, nes jie - visų mūsų ateitis.
- Vaikai sudaro didelę gyventojų dalį.
- Žmonių požiūris į sveikatą formuojasi vaikystėje.



Mokinių sveikata

Vadovaujantis Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2000 m. gegužės 31 d. įsakymu Nr. 301 „Dėl profilaktinių sveikatos tikrinimų sveikatos priežiūros įstaigose“ ir Higienos norma 21:2005 „Bendrojo lavinimo mokykla. Bendrieji sveikatos saugos reikalavimai“, mokiniai kasmet iki rugsėjo 15 dienos mokyklos visuomenės sveikatos priežiūros specialistui turi pateikti „Vaiko sveikatos pažymėjimą“ (forma Nr. 027-1/a), kuriame pateikiama informacija apie profilaktinio sveikatos patikrinimo rezultatus.

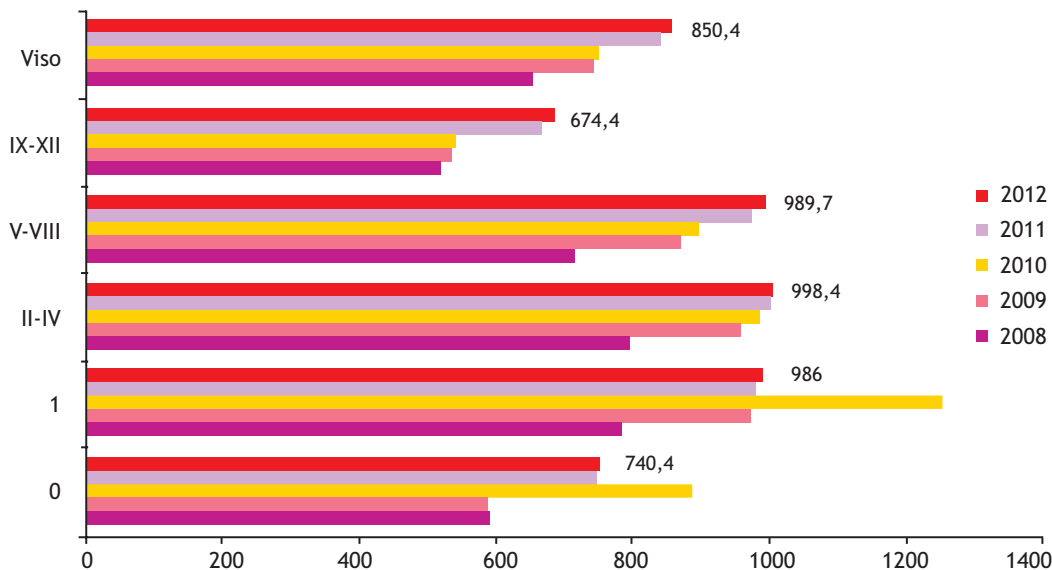
2012 metais Kauno miesto mokyklose iš viso sveikatos pažymas pristatė apie 40 tūkst. moksleivių, kurie patikrino sveikatą, tai yra 98 proc. visų Kauno miesto mokyklose besimokančių mokinių. Didžiausias procentas vaikų, patikrinusių sveikatą, buvo paruošiamosiose klasėse. Mažiausiai sveikatą patikrinusių fiksuojama IX-XII klasėse (18 lentelė).

18 lentelė. Profilaktiškai patikrinusių mokinių pasiskirstymas Kauno mieste pagal klases

Klasės	Mokinių skaičius	Profilaktiškai patikrinti vaikai		Profilaktiškai nepatikrinti vaikai	
		abs. sk.	proc.	abs. sk.	proc.
0	357	357	100,0	0	0,0
1	2 589	2 558	98,8	31	1,2
II-IV	8 174	8 124	99,3	50	0,7
V-VIII	11 783	11 614	98,6	169	1,4
IX-XII	18 065	17 582	97,3	483	2,7
Iš viso	40 968	40 235	98,2	733	1,2

Šaltinis: Kauno miesto savivaldybės Visuomenės sveikatos biuras

Visų sveikatą patikrinusių mokinių sergamumo rodiklis 2012 metais buvo 850 atv. / 1 000 mokinių. Tai yra aukščiausias rodiklis per visus penkerius analizuojamus metus. Šiek tiek padidėjo bendrasis sergamumo rodiklis visose amžiaus grupėse, o truputį sumažėjo tik ikimokyklinio amžiaus vaikų bendrasis sergamumo rodiklis, kuris 2012 metais buvo 740 / 1 000 mokinių (16 pav.).

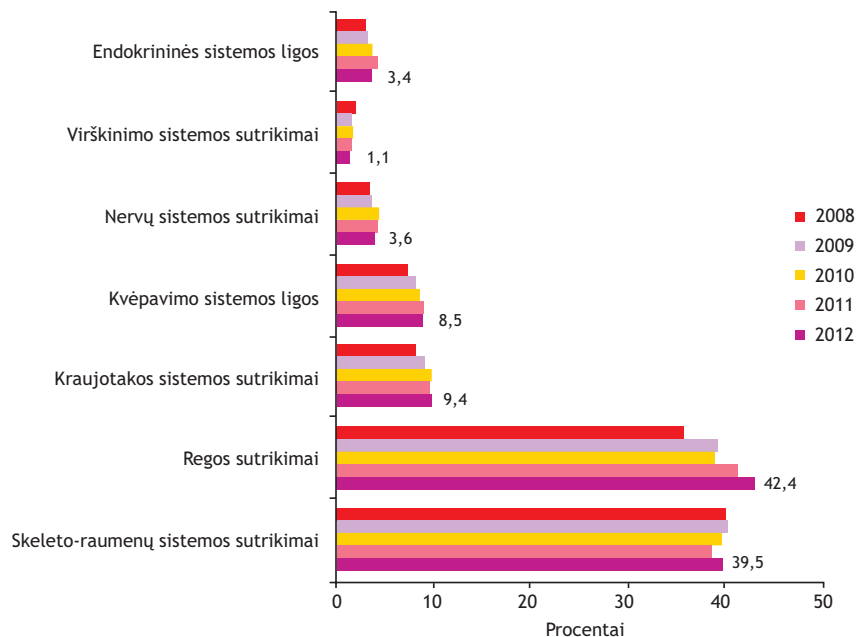


16 pav. Sergamumo dažnis pagal klases, 1 000-iui patikrintų vaikų, 2008 -2012 m.

Šaltinis: Kauno miesto savivaldybės VSB

Analizuojant sveikatos sutrikimus nustatyta, jog Kauno miesto moksleiviams dažniausiai fiksuojami regos bei skeleto-raumenų sistemos sutrikimai. Šie rodikliai tendencingai didėja, 2012 metais regos sutrikimų skaičius išaugo iki 42,4 proc. (17 pav.). Skeleto-raumenų sistemos sutrikimai siekia apie 40 proc. Tačiau pastebima, kad 2012 metais, lyginant su 2011 metais, šiek tiek sumažėjo endokrininės sistemos ligų (3,4 proc.) bei virškinimo

sistemos sutrikimų (1,1 proc.) (17 pav.). Analizuojant Kauno miesto pirmų klasių mokinių sveikatą pastebima, kad regos sutrikimai ir skeleto-raumenų sistemos ligos užima pirmas vietas jauniausiųjų mokinių sergamumo struktūroje. Daugiausiai mokinių turi regos sutrikimų - jų nustatyta net apie 46 proc., skeleto-raumenų sistemos sutrikimai sudaro apie 38 proc. (žr. priedas, 19 pav.).



17 pav. Pagrindinių Kauno miesto moksleivių ligų bei sutrikimų procentinis pasiskirstymas, 2008-2012 m.

Šaltinis: Kauno miesto savivaldybės Visuomenės sveikatos (VSB)



Svarbus rodiklis, analizuojant mokinių sveikatą, yra kūno masės indeksas (KMI). Vertinant situaciją Kauno miesto mokyklose pastebima, kad nutukusių mokinių yra apie 1 procentas, antsvorį turinčių - beveik 3 procentai. Taip pat buvo renkami duomenys apie mokinius, kurių kūno masės indeksas yra sumažėjęs - jų Kauno mieste nustatyta daugiau nei 2 procentai (žr. priedas, 20 pav.).



APLINKOS POVEIKIS

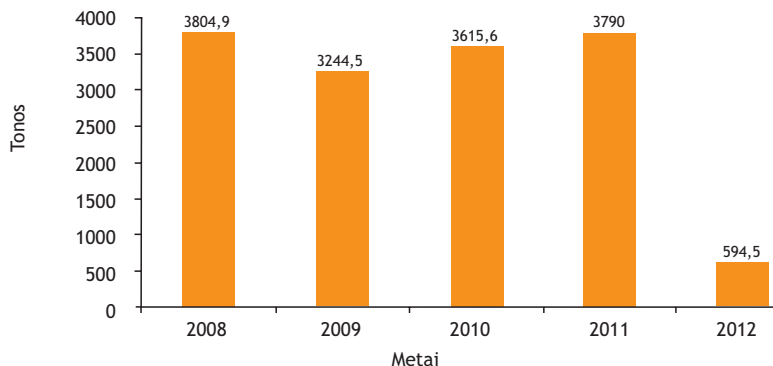
- **Aplinka** - tai gamtoje funkcionuojanti sistema, kurią sudaro tarpusavyje susiję gamtiniai ir žmogaus sukurti komponentai bei juos vienijančios natūralios ir antropogeninės sistemos.
- **Aplinka** - dinaminė sistema, apjungianti visą kompleksą skirtingų, bet tarpusavyje susijusių komponentų - fizinius, ekologinius, socialinius, ekonominius, administracinius ir politinius.

ATMOSFEROS SUDĖTIS (pagal tūrį, proc.):

- azotas - 78,08 proc.;
- deguonis - 20,95 proc.;
- argonas - 0,934 proc.;
- anglies dvidegenis CO₂ - 0,034 PROC.;
- pėdsakai CH₄, O₃, H₂S, CO, SO₂, NO_x, angliavandenilių, aerozolių;
- vandens garų žemutiniuose atmosferos sluoksniuose būna 1-4 proc.

Aplinka

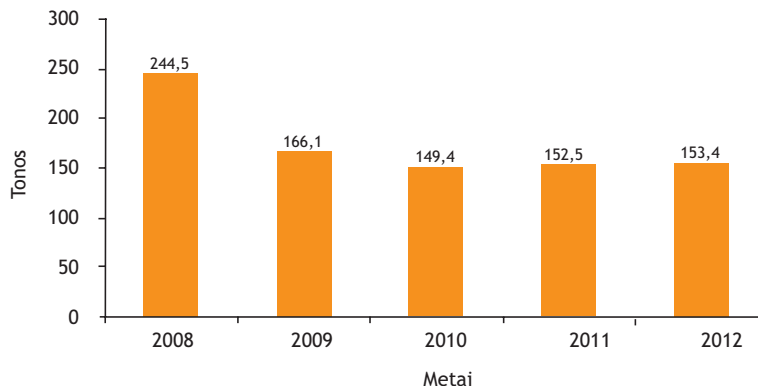
Kietosios dalelės - tai ore esančių dalelių ir skysčių lašelių (aerozolių) mišinys, kurio sudėtyje gali būti įvairių komponentų: rūgščių sulfatų, nitratų, organinių junginių, metalų, dirvožemio dalelių, dulkių, suodžių, ir kt. Į orą išmetamos kietosios dalelės labai skiriasi savo fizine ir chemine sudėtimi, įvairūs yra dalelių dydžiai ir jų išmetimo šaltiniai.



18 pav. Išmestų visų teršalų kiekis (tonos) Kauno mieste, 2008-2012 m.

Šaltinis: Lietuvos statistikos departamentas

Remiantis Lietuvos statistikos departamento pateiktais paskutiniais duomenimis, Kauno mieste 2012 metais, lyginant su 2011 m., visų išmetamų teršalų kiekis sumažėjo maždaug 6 kartus. Tai mažiausias išmetamų teršalų kiekis penkerių metų laikotarpiu - 594,5 tonų (18 pav.). Nuo 2008 m. iki 2011 m. vyravo kietųjų dalelių mažėjimo tendencija. 2012 metais kietųjų dalelių (KD) šiek tiek padidėjo, lyginant su 2011 metais. 2012 m. kietųjų dalelių kiekis tonomis - 153,4 (19 pav.).



19 pav. Išmestų kietųjų medžiagų kiekis (tonos) Kauno mieste, 2008-2012 m.

Šaltinis: Lietuvos statistikos departamentas



Kauno mieste didžiausia tarša azoto oksidais 2012 metais stebima Žaliakalnio, Dainavos, Vilijampolės seniūnijose, mažiausia - Panemunės, Šančių, Aleksoto seniūnijose (11 lentelė).

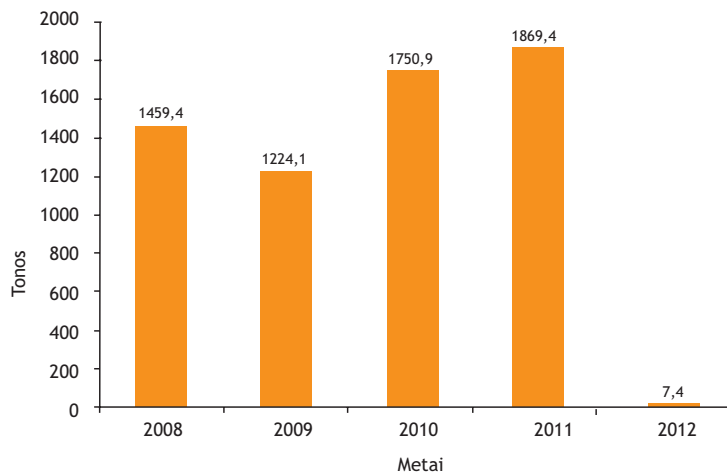
Didžiausia tarša dulkėmis (KD10) 2012 metais stebima Centro, Žaliakalnio, Dainavos seniūnijose. Mažiausia - Panemunės, Šančių, Šilainių seniūnijose (19 lentelė).

19 lentelė. Teršalų koncentracijų ($\mu\text{g}/\text{m}^3$) pasiskirstymas 2012 metais teritoriniuose padaliniuose Kauno mieste

Seniūnijos	No2 (vid.)	KD10 (vid.)	NO2 (maks.)	KD10 (maks.)
Centro	17	19-30	56-92	56-179
Žaliakalnio	18-31	18-32	115-180	100-177
Eigulių	10-18	17	50-96	56-101
Dainavos	18-20	17-32	97-177	98-172
Petrašiūnų	9-15	10-26	56-100	54-100
Gričiupio	19	26	56-97	74-100
Panemunės	10	10	17-56	31-56
Šančių	11	17	17-56	31-56
Aleksoto	9-17	10-26	30-86	31-100
Vilijampolės	17-23	17-19	57-112	91-106
Šilainių	10-18	9-18	30-62	34-106

Šaltinis: Kauno miesto savivaldybės Aplinkos apsaugos skyrius

Kauno mieste išmetamų lakių organinių junginių kiekis nuo 2009 m. iki 2011 m. didėjo, tačiau 2012 metais jau pastebimas sumažėjimas - nuo 1 869,4 tonų 2011 metais iki 7,4 tonų 2012 metais (20 pav.).



20 pav. Išmestų lakių organinių junginių kiekis (tonos) Kauno mieste, 2008-2012 m.

Šaltinis: Lietuvos statistikos departamentas

20 lentelėje pateikti pagrindiniai duomenys apie išmetamų teršalų kiekį Kauno mieste nuo 2008 m. iki 2012 m.

20 lentelė. Išmestų teršalų kiekis (tonomis) Kauno mieste, 2008-2012 m.

	2008 m.	2009 m.	2010 m.	2011 m.	2012 m.
Visi teršalai	3 804,9	3 244,5	3 615,6	3 790	594,5
Kietosios medžiagos	244,5	166,1	149,4	152,5	153,4
Dujinės ir skystosios medžiagos	3560,4	3 078,4	3 466,2	3 637,5	441,1
Sieros dioksidas	33	158,8	29,6	28,4	0,8
Azoto oksidai	1 030,8	927,9	829,9	748,6	64,7
Anglies monoksidas	1 026,4	752,5	842,6	966	251,7
Lakūs organiniai junginiai	1 459,4	1 224,1	1 750,9	1 869,4	7,4
Fluoras ir kiti teršalai	10,8	15,1	13,9	25,1	116,5

Šaltinis: Lietuvos statistikos departamentas

SVEIKATOS PRIEŽIŪROS IŠTEKLIAI IR VEIKLA

Pasaulio sveikatos organizacijos konstitucijoje teigiama, kad sveikata yra visapusė fizinė, dvasinė ir socialinė gerovė, o ne tik ligų ar negalių nebuvimas.



Sveikatos priežiūros ištekliai ir veikla

Remiantis naujausiais Lietuvos statistikos departamento pateiktais duomenimis, 2012 m. Kauno mieste padaugėjo asmens sveikatos priežiūros įstaigų ir privačių odontologinės priežiūros įstaigų. Privačių asmens priežiūros įstaigų skaičius išaugo iki 356, o 2008 m. buvo 236. Odontologinių įstaigų skaičius išaugo nuo 141 (2008 metais) iki 230 (2012 metais). Tiek ambulatorinių sveikatos priežiūros įstaigų, tiek ir ligoninių skaičius 2012 metais sumažėjo, atitinkamai 14 ir 11 (21 lentelė).

21 lentelė. Asmens sveikatos priežiūros įstaigos Kauno miesto savivaldybėje, 2008-2012 m.

	2008 m.	2009 m.	2010 m.	2011 m.	2012 m.
Privačių asmens priežiūros įstaigų skaičius	236	283	298	302	356
Privačių odontologinės priežiūros įstaigų skaičius	141	185	202	192	230
Ambulatorinių sveikatos priežiūros įstaigų skaičius SAM sistemoje	14	13	14	15	14
Ligoninių skaičius SAM sistemoje	11	11	11	12	11

Šaltinis: Lietuvos statistikos departamentas

Gydytojų skaičius Kauno miesto savivaldybėje, Kauno apskrityje ir Lietuvoje 2008-2012 metų laikotarpiu tendencingai didėjo ir 2012 metais buvo atitinkamai 114,7, 69,3 ir 45,6 gydytojų 10 tūkst. gyventojų. Pastebima, kad Kauno miesto savivaldybėje gydytojų skaičius 10 tūkst. gyventojų buvo didžiausias, lyginant jį su Kauno apskritimi bei visa Lietuva (22 lentelė).

22 lentelė. Gydytojų skaičius Kauno miesto sav., Kauno apskrityje ir Lietuvoje 10 000 gyv., 2008-2012 m.

	2008 m.	2009 m.	2010 m.	2011 m.	2012 m.
Kauno m. sav.	98,7	100,5	107,6	110,3	114,7
Kauno apskr.	61,5	62,5	65,6	66,9	69,3
Lietuva	42,1	42,1	43,3	44,4	45,6

Šaltinis: Higienos instituto sveikatos informacijos centras

Šeimos gydytojų skaičius Kauno miesto savivaldybėje, Kauno apskrityje ir Lietuvoje 2008-2012 metų laikotarpiu tendencingai didėjo ir 2012 metais buvo atitinkamai 9,1, 8,2 ir 6,4 gydytojų 10 tūkst. gyventojų. Kauno miesto savivaldybėje jų skaičius 10 tūkst. gyventojų buvo didžiausias, lyginant su Kauno apskritimi bei visa Lietuva (žr. priedas, 1 lentelė). Odontologų skaičius Kauno miesto savivaldybėje, Kauno apskrityje ir Lietuvoje 2008-2012 metų laikotarpiu tendencingai didėjo ir 2012 metais jis jau buvo atitinkamai 20,9, 14 ir 9,3 odontologų 10 tūkst. gyventojų. Didžiausias odontologų skaičius, tenkantis 10 tūkstančių gyventojų, išliko Kauno mieste, lyginant jį su Kauno apskritimi bei visa Lietuva (žr. priedas, 2 lentelė). Praktikuojančių gydytojų skaičius Kauno m. savivaldybėje, Kauno apskrityje ir Lietuvoje 2008-2012 metų laikotarpiu tendencingai didėjo ir 2012 metais jis jau buvo atitinkamai 104,3, 63,8 ir 42,4 praktikuojančių gydytojų 10 tūkst. gyventojų. Didžiausias praktikuojančių gydytojų skaičius, tenkantis 10 tūkstančių gyventojų, tenka Kauno miestui, lyginant jį su Kauno apskritimi ir visa Lietuva (žr. priedas, 3 lentelė). Specialistų su medicinos išsilavinimu (ne gydytojų) skaičius Kauno m. sav., Kauno apskr. ir visoje Lietuvoje 2008-2012 metų laikotarpiu tendencingai didėjo ir 2012 metais jis jau buvo atitinkamai 160,8 113,9 ir 104,7 specialistų su medicinos išsilavinimu (ne gydytojų) 10 tūkst. gyventojų. Didžiausias specialistų su medicinos išsilavinimu (ne gydytojų) skaičius, tenkantis 10 tūkstančių gyventojų, yra Kauno mieste, lyginant jį su Kauno apskritimi ir visa Lietuva (žr. priedas, 4 lentelė).

Slaugytojų (įskaitant akušerius) skaičius Kauno m. sav., Kauno apskr. ir Lietuvoje 2008-2012 metų laikotarpiu tendencingai didėjo ir 2012 metais jis jau buvo atitinkamai 121,1 86,7 ir 79,7 slaugytojų (įskaitant akušerius) 10 tūkst. gyventojų. Didžiausias slaugytojų (įskaitant akušerius) skaičius, tenkantis 10 tūkstančių gyventojų, yra Kauno mieste, lyginant jį su Kauno apskritimi bei visa Lietuva (žr. priedas, 5 lentelė.). Praktikuojančių slaugytojų (įskaitant akušerius) skaičius Kauno m. sav., Kauno apskr. ir Lietuvoje 2008-2012 metų laikotarpiu tendencingai didėjo ir 2012 metais jis jau buvo atitinkamai 119,9 86,1 ir 79,4 praktikuojančių slaugytojų (įskaitant akušerius) 10 tūkst. gyventojų. Didžiausias praktikuojančių slaugytojų (įskaitant akušerius) skaičius, tenkantis 10 tūkstančių gyventojų, yra Kauno mieste, lyginant jį su Kauno apskritimi bei visa Lietuva (žr. priedas, 6 lentelė).

Stacionaro lovų skaičius Kauno m. sav., Kauno apskr. ir visoje Lietuvoje 2008-2012 metų laikotarpiu tendencingai didėjo ir 2012 metais jis jau buvo atitinkamai 150,8, 104,9 ir 91,1 stacionaro lovų, tenkančių 10 tūkst. gyventojų. (23 lentelė).



23 lentelė. Stacionaro lovų skaičius 10 000 gyv. Kauno m. sav., Kauno apskr. ir Lietuvoje 2008-2012 m.

	2008 m.	2009 m.	2010 m.	2011 m.	2012 m.
Kauno m. sav.	139,3	140,2	145,9	149,1	150,8
Kauno apskr.	99,7	99,1	102,1	104	104,9
Lietuva	85,9	86,4	87,8	90,5	91,1

Šaltinis: Higienos instituto sveikatos informacijos centras



Stacionaro dienos ligonių skaičius Lietuvoje 2008-2012 metų laikotarpiu tendencingai didėjo ir 2012 metais jis jau buvo 25,1 stacionaro dienos ligonių, tenkančių 10 tūkst. gyv. Kauno mieste ir apskrityje jis šiek tiek mažesnis, lyginant jį su 2011 metais, ir atitinkamai buvo 22,3 ir 19,3 stacionaro dienos ligonių, tenkančių 10 tūkst. gyventojų (24 lentelė).

24 lentelė. Stacionaro dienos ligonių skaičius 1000 gyv. Kauno m. sav., Kauno apskr. ir Lietuvoje 2008-2012 m.

	2008 m.	2009 m.	2010 m.	2011 m.	2012 m.
Kauno m. sav.	15,4	16,6	19,9	22,9	22,3
Kauno apskr.	12,8	13,7	16,6	19,4	19,3
Lietuva	15,9	17,3	19,9	23,5	25,1

Šaltinis: Higienos instituto sveikatos informacijos centras



Vidutinė gulėjimo ligoninėje trukmė penkerių metų laikotarpiu (nuo 2008 m. iki 2012 m.) Kauno mieste ir apskrityje yra mažesnė nei šalies vidurkis (žr. priedas, 7 lentelė). Vaikų vidutinė gulėjimo ligoninėje trukmė kito netolygiai - vienais metais didėjo, kitais mažėjo, tačiau didžiausias kitimas pastebimas 2012 metais, kuomet Kauno mieste ši trukmė išaugo nuo 3,6 iki 4 dienų. Tokia pati kaita pastebima ir visoje šalyje (žr. priedas, 8 lentelė). Suaugusiųjų gulėjimo trukmė didesnė nei vaikų. Pastebima nevienoda kaita, priklausomai nuo vietovės. Kauno apskrityje iki 2011 metų matomas gulėjimo ligoninėje trukmės ilgėjimas iki

14,1 d. Kauno mieste vienais metais gulėjimo trukmė mažėja, kitais - didėja. 2012 metais tiek Kauno mieste ir apskrityje, tiek visoje Lietuvoje suaugusiųjų vidutinė gulėjimo trukmė, lyginant su ankstesniais metais, sumažėjo (žr. priedas, 9 lentelė).

Hospitalinių atvejų, tenkančių 100 gyventojų tiek visoje Lietuvoje, tiek Kauno mieste, daugiausiai buvo užfiksuota 2011 metais - 10 atv. / 100 gyventojų. Paskutiniaisiais metais šis rodiklis sumažėjo iki 8 atvejų, tačiau palyginus su Lietuvos vidurkiu, Kauno mieste ir apskrityje hospitalinių atvejų pasitaiko dažniau (25 lentelė).

25 lentelė. Hospitaliniai atvejai dėl sveikatos būklę veikiančių faktorių 100 gyv. Kauno m. sav., Kauno apskr. ir Lietuvoje 2008-2012 m.

	2008 m.	2009 m.	2010 m.	2011 m.	2012 m.
Kauno m. sav.	5,6	6,2	5,9	10	8
Kauno apskr.	4,7	5,1	4,9	9,1	7,1
Lietuva	3,1	3,1	2,9	5,5	4,6

Šaltinis: Higienos instituto sveikatos informacijos centras

Nuo 2010 metų tiek Lietuvoje, tiek Kauno mieste apsilankymų pas gydytojus skaičius didėja, 2012 metais užfiksuota 839,6 atvejų Kauno mieste, 753,7 atvejų Lietuvoje. Šis rodiklis yra didžiausias nuo 2008 metų (žr. priedas, 10 lentelė). Kauno mieste didžiausią apsilankymų pas gydytojus dalį sudaro vyresni nei 65 metų gyventojai, rečiausiai apsilanko 18 - 64 metų gyventojai. Nors kitimas yra nepastovus (vienais metais didėja, o kitais mažėja), tačiau nuo 2008 metų pastebimas suaugusiųjų (vyresnių nei 18 metų) apsilankymų augimas. 2012 metais šis skaičius buvo didžiausias - 1246,46 atv. tarp vyresnių nei 65 metų gyventojų (žr. priedas, 1 pav.).

Penkerių metų laikotarpiu visoje Lietuvoje apsilankymų pas šeimos gydytojus skaičius išaugo nuo 288,5 atv. / 100 gyv. (2008 m.) iki 334,2 atv. / 100 gyv. (2012 m.). Pastovus augimas fiksuojamas ir Kauno mieste - 2012 metais apsilankymų skaičius viršijo Lietuvos vidurkį ir buvo 355,6 atv. / 100 gyv. (26 lentelė). Kauno

mieste 2008-2012 m. laikotarpiu vyrauja tiesioginė priklausomybė nuo amžiaus: kuo vyresni gyventojai, tuo dažnesni apsilankymai pas gydytojus. Tačiau visų amžiaus grupių apsilankymų skaičiaus kitimas nuo 2008 metų yra panašus - fiksuojamas apsilankymų skaičiaus augimas (žr. priedas, 2 pav.).

26 lentelė. Apsilankymai pas šeimos gydytojus 100 gyv. Kauno m. sav., Kauno apskr. ir Lietuvoje 2008-2012 m.

	2008 m.	2009 m.	2010 m.	2011 m.	2012 m.
Kauno m. sav.	292,7	300,6	306,4	342,3	355,6
Kauno apskr.	331,6	337,3	336,2	368,7	385,2
Lietuva	288,5	291,8	290,8	318,2	334,2

Šaltinis: Higienos instituto sveikatos informacijos centras

Nuo 2008 metų pastebimas apsilankymų pas odontologus skaičiaus augimas. Nors kaita nėra labai didelė, tačiau 2012 metų rodikliai yra didžiausi. Kauno apskrityje apsilankymų skaičius, tenkantis vienam gyventojui, yra panašus į šalies vidurkį. Kauno miesto gyventojai pas odontologus lankosi dažniau - 2012 m. vienam gyventojui tenka 1,5 apsilankymai (27 lentelė).

27 lentelė. Apsilankymai pas odontologus 1-am gyv. Kauno m. sav., Kauno apskr. ir Lietuvoje 2008-2012 m.

	2008 m.	2009 m.	2010 m.	2011 m.	2012 m.
Kauno m. sav.	1,3	1,4	1,5	1,4	1,5
Kauno apskr.	1,1	1,1	1,2	1,2	1,2
Lietuva	0,9	0,9	1,1	1,1	1,2

Šaltinis: Higienos instituto sveikatos informacijos centras

Nuo 2009 metų tiek Kauno mieste, tiek apskrityje 1 000 gyventojų tenka vis daugiau greitosios medicinos pagalbos paslaugų. Tokia pati kitimo tendencija matoma ir šalies mastu (28 lentelė).

28 lentelė. Suteikta greitosios medicinos pagalbos paslaugų 1000 gyv. Kauno m. sav., Kauno apskr. ir Lietuvoje 2008-2012 m.

	2008 m.	2009 m.	2010 m.	2011 m.	2012 m.
Kauno m. sav.	227,2	224,8	242,8	264,9	278,5
Kauno apskr.	210,6	208,3	219,3	236,9	244,2
Lietuva	200,6	192,8	201,9	219,1	220,5

Šaltinis: Higienos instituto sveikatos informacijos centras



Kauno apskrityje kitimo tendencijos sutampa su kaita visoje šalyje, tačiau Kauno miesto rodikliai išsiskiria pastoviu greitosios medicinos pagalbos suteiktų paslaugų skaičiaus augimu (žr. priedas, 11 lentelė). Lietuvoje, Kauno apskr. ir Kauno mieste pastebima vaikams suteiktų greitosios medicinos pagalbos paslaugų skaičiaus augimo tendencija. Penkerių metų laikotarpiu (nuo 2008 iki 2012 metų) šis rodiklis išaugo nuo 130,5 iki 198,6 1000 gyventojų. Kauno mieste, atitinkamai nuo 108,7 iki 148,3 Lietuvoje (žr. priedas, 12 lentelė).

APIBENDRINIMAS

Demografinė situacija. Įvertinus Kauno miesto 2013 m. demografinius rodiklius, pastebimos tam tikros tendencijos: gyventojų skaičius sumažėjo, didesnę gyventojų dalį sudarė moterys. Darbingo amžiaus gyventojai sudarė didžiausią dalį, tačiau šiek tiek padaugėjo ir pensinio amžiaus gyventojų. 2012 m. migracija Kauno mieste sumažėjo beveik 2 kartus. Pastebimos teigiamos tendencijos - ilgėja vidutinė tikėtina gyvenimo trukmė. Kauno apskrityje pastarųjų 5 metų laikotarpiu vidutinė tikėtina gyvenimo trukmė pailgėjo 2,5 metais, tačiau skirtumas tarp vyrų ir moterų vidutinės tikėtinos gyvenimo trukmės yra apie 10 metų. Gimstamumo rodiklis šiek tiek pagerėjo, o kūdikių mirtingumas sumažėjo, tačiau natūralus gyventojų prieaugis Kauno mieste išliko neigiamas. Bendras mirtingumas šiek tiek padidėjo, vyrų mirtingumas 2012 metais išliko didesnis negu moterų. 2012 m. Kaune įregistruotų santuokų skaičius padidėjo, o ištuokų skaičius sumažėjo.

Socialinė ekonominė būklė. 2013 metais Kauno mieste pastebimos teigiamos tendencijos: pastebimai sumažėjo bedarbių skaičius bei nedarbo lygis. Didžiąją dalį Kauno apskrities gyventojų sudaro asmenys, turintys vidurinį išsilavinimą. Per pastaruosius 5 metus situacija, vertinant gyventojų išsilavinimą, išlieka ganėtinai stabili.

Aplinkos poveikis. Išmestų visų teršalų kiekis Kauno mieste 2012 m. sumažėjo net apie 6 kartus, lyginant su 2011 metais. 2012 metais šiek tiek padidėjo kietųjų dalelių, tačiau kur kas sumažėjo išmetamų lakių organinių junginių kiekis. Vertinant teršalų koncentracijų pasiskirstymą Kauno teritoriniuose padaliniuose didžiausia tarša azoto oksidais užfiksuota 2012 metais Žaliakalnio, Dainavos, Viltjampolės seniūnijose. Mažiausia - Panemunės, Šančių ir Aleksoto seniūnijose. Didžiausia tarša dulkėmis - Centro, Žaliakalnio, Dainavos, mažiausia - Panemunės, Šančių, Šilainių seniūnijose.

Sveikatos priežiūros sistemos raida. Kauno mieste 2012 metais padaugėjo asmens sveikatos priežiūros įstaigų ir privačių odontologinės priežiūros įstaigų. Per metus šalyje 1 gyventojas

pas gydytoją vidutiniškai apsilanko 7 kartus, pas odontologą apsilanko apie 1 kartą. Kauno mieste pas gydytoją apsilanko apie 8 kartus, pas odontologą - apie 2 kartus. Kaune nuo 2011 iki 2012 metų padaugėjo aktyvių gydytojų, odontologų, slaugytojų bei specialistų su aukštesniu ar aukštesniu medicininio išsilavinimu. Sumažėjo vidutinė gulėjimo ligoninėje trukmė dėl sveikatos būklę veikiančių faktorių, tačiau vaikų gulėjimo trukmė šiek tiek padidėjo, lyginant su 2011 metais. Greitosios medicinos pagalbos apimtys, vertinant penkerių metų laikotarpį, tendencingai didėja.

Mirtingumas. Dažniausios mirtingumo priežastys Kauno mieste yra: kraujotakos sistemos ligos, piktybiniai navikai ir mirtingumas dėl išorinių priežasčių. Mirtingumas nuo kraujotakos sistemos ligų Kauno mieste taip pat išaugo, lyginant su 2011 metais. Mirtingumas nuo piktybinių navikų šalyje šiek tiek išaugo, tačiau Kauno mieste ir apskrityje sumažėjo. Mirtingumas dėl išorinių priežasčių Kauno mieste, lyginant su 2011 metais, sumažėjo. Mirtingumas dėl išorinių priežasčių dažnesnis tarp vyrų nei tarp moterų. Mirtingumas dėl transporto įvykių tiek Kauno mieste ir apskrityje, tiek ir visoje šalyje išaugo.

Gyventojų sveikata. Bendrojo sergamumo rodikliai yra šiek tiek padidėję, lyginant su 2011 m. 2012 metais Kauno mieste daugiausiai buvo užregistruota susirgimų kvėpavimo sistemos ligomis, antroje vietoje - kraujotakos sistemos ligos, trečioje - akių ligos. Kvėpavimo sistemos ligomis daugiausiai serga 0-17 metų amžiaus gyventojai, mažiausiai - 65 ir daugiau metų sulaukę žmonės. Pastebima, jog 2012 m. sergamumas kraujotakos sistemos ligomis, lyginant su 2011 m., nežymiai sumažėjo, tačiau rodiklis išlieka labai aukštas. Moterų sergamumas šiomis ligomis didesnis nei vyrų. Tarp kraujotakos sistemos ligų labiausiai paplitusi hipertenzija. Sergamumas hipertenzinėmis ligomis Kauno mieste 2012 m. yra padidėjęs, lyginant su 2011 m. Kauno mieste mažiausiai akių ligomis serga 18-44 metų amžiaus gyventojai, daugiausiai - 0-17 metų amžiaus gyventojai. 2012 metais daugiausiai užregistruota odos, priešinės liaukos ir krūties piktybinių navikų. Sergamumas nervų sistemos sutrikimais 2012 metais Kauno mieste išaugo apie 11 proc. Psichikos ir elgesio sutrikimų Kauno mieste 2012 metais sumažėjo, lyginant su 2011 metais. Sergamumas demencija ir Alzheimerio liga bei nuotaikos sutrikimais Kauno mieste 2012 m. padidėjo. Užkrečiamų ligų struktūroje labiausiai išsiskiria gripas, nors sergamumo rodikliai

kiekvienais metais yra labai permainingi, tačiau 2013 m. I-X mėn. sergamumas gripu buvo 23 kartais didesnis nei 2012 m. Infekcinėmis parazitinėmis ligomis daugiausiai serga 0-17 metų amžiaus gyventojai. Apmokėtų laikino nedarbingumo dienų skaičius, tenkantis vienam Kauno miesto gyventojui, 2012 m. buvo apie 5,5. Traumų, apsinuodijimų ir kt. išorinių ligos priežasčių skaičius Kauno mieste penkerių metų laikotarpiu tendencingai didėja.

Vaikų ir jaunimo sveikata. Visų sveikatą patikrinusių mokinių bendrasis sergamumo rodiklis 2012 metais siekė 850 atvejų 1 000 mokinių. Tai yra aukščiausias rodiklis per pastaruosius 5 metus. Analizuojant sveikatos sutrikimus nustatyta, jog didžiausia vaikų sveikatos problema Kauno mieste yra regos bei skeleto-raumenų sistemos sutrikimai, kurie 2012 metais sudarė apie 40 proc. Kauno mieste antsvorį ir nutukimą turinčių moksleivių daugiausiai yra 5-8 klasėse, o sumažėjusį kūno svorį turinčių mokinių daugiausiai 9-12 klasėse.

Sveikata – pats reikalingiausias dalykas pasaulyje. Būti sveikam – natūralu, nes mes Gamtos dalis, mes – pati Gamta. Gamta stengiasi mus saugoti, nes mes reikalingi jos veiklai.

E. Habardas

SAVOKOS IR APIBRĖŽIMAI

Demografinės ir socialinės ekonominės būklės rodikliai

- **Vidutinis gyventojų skaičius** - vidutinis gyventojų skaičius atitinkamu laikotarpiu.
- **Emigracija** - tai išvykimas iš nuolatinės gyvenamosios vietos šalies teritorijoje ketinant apsigyventi kitoje valstybėje nuolat arba ilgesniam kaip 6 mėnesių laikotarpiui.
- **Migracijos saldo** - tai atvykusių ir išvykusių iš šalies žmonių skaičiaus skirtumas.
- **Gimstamumo rodiklis** - gyvų gimusiųjų per metus skaičiaus santykis su vidutiniu metiniu gyventojų skaičiumi. Šis rodiklis rodo, kiek gimė gyvų kūdikių 1000-čiui gyventojų per metus (gimstamumo rodiklis sąlyginai pagal lygį yra skiriamas į mažą (mažiau 15), vidutinį (15-25) ir didelį (daugiau 25 gyvų gimusių 1000-čiui gyventojų per metus).
- **Bendrasis mirtingumo rodiklis** - mirusiųjų skaičius per metus 1000-čiui gyventojų (apibrėžia mirčių intensyvumo lygį). Bendrasis mirtingumo rodiklis sąlyginai pagal intensyvumo lygį yra skiriamas į mažą (mažiau 9), vidutinį (9-15) ir didelį (daugiau 15 mirusiųjų 1000-čiui gyventojų per metus).
- **Mirtingumas pagal gyventojų amžių** - tai tam tikros amžiaus grupės mirusių žmonių ir vidutinio metinio šio amžiaus gyventojų skaičiaus santykis.
- **Natūralaus gyventojų prieaugio rodiklis** - skirtumas tarp gimstamumo ir mirtingumo rodiklių (rodiklio reikšmė gali būti teigiama, kai gimusiųjų skaičius yra didesnis negu mirusiųjų, ir neigiama - kai daugiau žmonių miršta negu gimsta).
- **Kūdikių** (vaikų iki vienerių metų) mirtingumas - parodo, kiek mirė kūdikių per metus iš 1000 gyvų gimusių (kūdikių mirtingumo rodiklis sąlyginai pagal lygį yra skiriamas į labai mažą (iki 10), mažą (10-14), vidutinį (15-24), didelį (25-49) ir labai didelį (50 ir daugiau mirusiųjų 1000-iui gyvų gimusių).
- **Nedarbo lygis** - bedarbių skaičiaus ir darbo jėgos dydžio santykis, išreikštas procentais

Gyventojų sveikatos būklės rodikliai

- **Sergamumas (pirminis sergamumas)** - per metus nustatytų naujų ligos atvejų (ūmių ir pirmą kartą gyvenime išaiškintų lėtinių ligų) ir tų metų vidutinio gyventojų skaičiaus santykis.
- **Bendrasis sergamumas** - per metus užregistruotų visų ligos atvejų (naujų ir kartotinių), dėl kurių gyventojai kreipėsi į sveikatos priežiūros įstaigas, ir tų metų vidutinio gyventojų skaičiaus santykis.
- **Hospitalizuotų gyventojų sergamumas** - išrašytų iš stacionaro pacientų skaičius per tam tikrą laikotarpį tarp tam tikros teritorijos gyventojų. Į išrašytų iš stacionaro pacientų skaičių įtraukiami išvykę iš stacionaro ir mirę pacientai.
- **Laikinojo nedarbingumo atvejų skaičius** - laikinas negalėjimas dirbti dėl ligos, sužalojimo ar kitais įstatymų numatytais atvejais.

Sveikatos priežiūros sistemos ištekliai ir veiklos rodikliai

- **Gydytojas** - asmuo, turintis universitetinį medicinos (gydytojo) išsilavinimą, įstatymo nustatyta tvarka galintis teikti sveikatos priežiūros paslaugas. Į gydytojų skaičių neįtraukiami odontologai.
- **Odontologas** - asmuo, turintis universitetinį medicinos (odontologo) išsilavinimą, įstatymo nustatyta tvarka turintis teisę verstis odontologijos praktika ir dirbantis odontologijos srityje.
- **Slaugytojas** - asmuo, įgijęs slaugos studijų baigimo diplomą, taip pat bendrosios praktikos ir (ar) atitinkamą specialiosios praktikos slaugytojo profesinę kvalifikaciją, įstatymo nustatyta tvarka turintis teisę verstis slaugos praktika ir dirbantis sveikatos priežiūros srityje.
- **Specialistai, turintys aukštąjį ar aukštesnįjį medicinos išsilavinimą (ne gydytojai; vidurinysis medicinos personalas)** - asmuo, įgijęs aukštesnįjį, aukštąjį ar universitetinį (slaugos) medicinos studijų baigimo diplomą, įstatymo nustatyta tvarka turintis teisę verstis atitinkama praktika ir dirbantis sveikatos priežiūros srityje. Į specialistų, turinčių aukštąjį ar aukštesnįjį medicinos išsilavinimą (ne gydytojų) skaičių įtraukiami slaugytojai, akušeriai, fizinės medicinos ir reabilitacijos specialistai, burnos priežiūros specialistai, biomedicininės diagnostikos specialistai, dietistai ir kiti kurie kiti specialistai su medicinos išsilavinimu.
- **Ambulatorinis apsilankymas** - tai paciento bendravimas su gydytoju ar su specialistu, turinčiu universitetinį medicinos išsilavinimą tam tikru laiku ir tam tikroje vietoje.
- **Lovos apyvartos rodiklis parodo**, kiek vidutiniškai vienoje stacionaro lovoje gulėjo ligonių per metus.
- **Vidutinė ligonio gulėjimo ligoninėje (skyriuje) trukmė (dienomis)** - vidutinė ligonio gulėjimo ligoninėje dėl tam tikros ligos (priežasties) trukmė (dienomis).
- **GMP** paslaugų struktūroje skaičiuojama suteiktos būtiniosios medicinos pagalbos dalis dėl nelaimingų atsitikimų, ūmių susirgimų ir būklių, pacientų pervežimų, kuriems pervežimo metu reikia teikti būtinąją medicinos pagalbą, skaičius. Atskirai galima skaičiuoti gimdyvių pervežimus.
- **Atvykęs į stacionarą pacientas (hospitalizacija)** - tai paciento paguldymas į stacionarinio gydymo įstaigą (skyrių) paprastai ne mažiau kaip 24 valandoms.
- **Stacionarinės pagalbos apimtys (hospitalizacijos) rodiklis** - tai atvykusių į stacionarą pacientų skaičius per metus, tenkantis 1000-iui gyventojų.

PRIEDAI

1 lentelė. Šeimos gydytojų skaičius Kauno miesto sav., Kauno apskr. ir Lietuvoje 10 000 gyv. 2008-2012 m.

	2008 m.	2009 m.	2010 m.	2011 m.	2012 m.
Kauno m. sav.	7,75	8,6	8,7	8,8	9,1
Kauno apskr.	7,2	7,6	7,7	7,9	8,2
Lietuva	5,7	5,9	6,1	6,2	6,4

Šaltinis: Higienos instituto sveikatos informacijos centras

2 lentelė. Odontologų skaičius Kauno miesto sav., Kauno apskr. ir Lietuvoje 10 000 gyv., 2008-2012 m.

	2008 m.	2009 m.	2010 m.	2011 m.	2012 m.
Kauno m. sav.	17,7	17,3	18,3	19,3	20,9
Kauno apskr.	11,9	11,8	12,4	12,8	14
Lietuva	7,2	7,7	8,3	8,5	9,3

Šaltinis: Higienos instituto sveikatos informacijos centras

3 lentelė. Praktikuojančių gydytojų skaičius 10 000 gyv. Kauno m. sav., Kauno apskr. ir Lietuvoje 2008-2012 m.

	2008 m.	2009 m.	2010 m.	2011 m.	2012 m.
Kauno m. sav.	90,7	91,6	97,1	100,6	104,3
Kauno apskr.	57,2	57,7	60	61,8	63,8
Lietuva	38,9	38,8	40,1	41,3	42,4

Šaltinis: Higienos instituto sveikatos informacijos centras

4 lentelė. Specialistų su medicinos išsilavinimu (ne gydytojų) sk. 10 000 gyv. Kauno m. sav., Kauno apskr. ir Lietuvoje, 2008-2012 m.

	2008 m.	2009 m.	2010 m.	2011 m.	2012 m.
Kauno m. sav.	146,8	149,3	153,5	155,7	160,8
Kauno apskr.	107,6	108,3	109,8	111,3	113,9
Lietuva	100,8	100,5	101,2	103	104,7

Šaltinis: Higienos instituto sveikatos informacijos centras

5 lentelė. Slaugytojų (įsk. akušerius) sk.10 000 gyv. Kauno m. sav., Kauno apskr. ir Lietuvoje 2008-2012 m.

	2008 m.	2009 m.	2010 m.	2011 m.	2012 m.
Kauno m. sav.	114,7	115,5	118,1	119,8	121,1
Kauno apskr.	84,1	84,1	85	86,1	86,7
Lietuva	78,2	77,3	78,1	79,4	79,7

Šaltinis: Higienos instituto sveikatos informacijos centras

6 lentelė. Praktikuojančių slaugytojų (įsk. akušerius) sk.10 000 gyv. Kauno m. sav., Kauno apskr. ir Lietuvoje 2008-2012 m.

	2008 m.	2009 m.	2010 m.	2011 m.	2012 m.
Kauno m. sav.	113,6	114,3	116,2	118,5	119,9
Kauno apskr.	83,6	83,4	84	85,4	86,1
Lietuva	77,9	76,9	77,7	78,9	79,4

Šaltinis: Higienos instituto sveikatos informacijos centras

7 lentelė. Vidutinė gulėjimo trukmė dėl sveikatos būklę veikiančių faktorių Kauno m. sav., Kauno apskr. ir Lietuvoje 2008-2012 m.

	2008 m.	2009 m.	2010 m.	2011 m.	2012 m.
Kauno m. sav.	3,9	3,9	4,2	9,4	7,2
Kauno apskr.	4	3,9	4,2	9,8	7,4
Lietuva	6,8	6,6	6,1	10,1	8

Šaltinis: Higienos instituto sveikatos informacijos centras

8 lentelė. Vaikų vidutinė gulėjimo trukmė dėl sveikatos būklę veikiančių faktorių Kauno m. sav., Kauno apskr. ir Lietuvoje 2008-2012 m.

	2008 m.	2009 m.	2010 m.	2011 m.	2012 m.
Kauno m. sav.	3,7	3,7	3,8	3,6	4
Kauno apskr.	3,8	3,7	3,8	3,7	4,6
Lietuva	3,9	3,7	3,8	3,6	4,5

Šaltinis: Higienos instituto sveikatos informacijos centras

9 lentelė. Suaugusiųjų vidutinė gulėjimo trukmė dėl sveikatos būklę veikiančių faktorių Kauno m. sav., Kauno apskr. ir Lietuvoje 2008-2012m.

	2008 m.	2009 m.	2010 m.	2011 m.	2012 m.
Kauno m. sav.	11,5	9,3	11,7	13,9	11,3
Kauno apskr.	7,7	7,7	9,1	14,1	10,8
Lietuva	9,6	9,5	8,4	13,1	10,9

Šaltinis: Higienos instituto sveikatos informacijos centras

10 lentelė. Apsilankymai pas gydytojus 100 gyv. Kauno m. sav., Kauno apskr. ir Lietuvoje 2008-2012 m.

	2008 m.	2009 m.	2010 m.	2011 m.	2012 m.
Kauno m. sav.	751,6	823,9	776,5	821,6	839,6
Kauno apskr.	720,3	791,2	728,1	771,9	796,6
Lietuva	687,3	749,3	686,7	732,2	753,7

Šaltinis: Higienos instituto sveikatos informacijos centras

11 lentelė. Suteikta greitosios medicinos pagalbos paslaugų 1 000 gyv. Kauno m. sav., Kauno apskr. ir Lietuvoje 2008-2012 m.

	2008 m.	2009 m.	2010 m.	2011 m.	2012 m.
Kauno m. sav.	227,2	224,8	242,8	264,9	278,5
Kauno apskr.	210,6	208,3	219,3	236,9	244,2
Lietuva	200,6	192,8	201,9	219,1	220,5

Šaltinis: Higienos instituto sveikatos informacijos centras

12 lentelė. Vaikams suteikta greitosios medicinos pagalbos paslaugų 1 000 vaikų Kauno m. sav., Kauno apskr. ir Lietuvoje 2008-2012 m.

	2008 m.	2009 m.	2010 m.	2011 m.	2012 m.
Kauno m. sav.	130,5	149,3	150,2	157	198,6
Kauno apskr.	114,9	132,6	129,6	137,7	166,9
Lietuva	108,7	115,1	115,7	125,5	148,3

Šaltinis: Higienos instituto sveikatos informacijos centras

13 lentelė. Standartizuotas mirtingumas dėl išorinių priežasčių 100 000 gyv. Kauno m. sav., Kauno apskr. ir Lietuvoje 2008-2012 m.

	2008 m.	2009 m.	2010 m.	2011 m.	2012 m.
Kauno m. sav.	109	88,4	92,4	87,5	84,3
Kauno apskr.	131,3	111,1	114,4	102,9	95,2
Lietuva	139,9	121,5	119,1	109,8	109,2

Šaltinis: Higienos instituto sveikatos informacijos centras

14 lentelė. Standartizuotas mirtingumas dėl transporto įvykių 100 000 gyv. Kauno m. sav., Kauno apskr. ir Lietuvoje 2008-2012 m.

	2008 m.	2009 m.	2010 m.	2011 m.	2012 m.
Kauno m. sav.	10,9	8,5	6,8	4,8	11,3
Kauno apskr.	15,9	13,1	9,7	10,3	12,5
Lietuva	17,8	13,5	11,1	11	12,2

Šaltinis: Higienos instituto sveikatos informacijos centras

15 lentelė. Standartizuotas mirtingumas dėl savižudybių 100 000 gyv. Kauno m. sav., Kauno apskr. ir Lietuvoje 2008-2012 m.

	2008 m.	2009 m.	2010 m.	2011 m.	2012 m.
Kauno m. sav.	20,8	20,4	20,1	26	19,6
Kauno apskr.	28,3	29,2	29,3	32,3	25,6
Lietuva	32,4	33,2	30,3	30,8	28,3

Šaltinis: Higienos instituto sveikatos informacijos centras

16 lentelė. Sergamumas sifiliu, gonokokine infekcija, AIDS, lytiškai santykiaujant chlamidijų sukeltomis ligomis Kauno mieste 10 000 gyv., 2008-2012 m.

Sergamumas sifiliu 10 tūkst. gyv.

	2008	2009	2010	2011	2012	2013 I-X
Kauno m. sav.	1,1	0,5	0,5	0,5	0,4	0,6
Kauno apskr.	0,8	0,6	0,5	0,4	0,4	0,6

Sergamumas gonokokine infekcija 10 tūkst. gyv.

	2008	2009	2010	2011	2012	2013 I-X
Kauno m. sav.	1,2	0,7	0,8	0,6	0,4	0,3
Kauno apskr.	0,8	0,6	0,6	0,5	0,5	0,3

Žmogaus imuno deficito virusas (AIDS) 10 tūkst. gyv.

	2008	2009	2010	2011	2012	2013 I-X
Kauno m. sav.	0,1	0,2	0,3	0,1	0,12	0,1
Kauno apskr.	0,3	0,1	0,3	0,1	0,07	0,07

Lytiškai santykiaujant plintančios chlamidijų sukeltos ligos 10 tūkst. gyv.

	2008	2009	2010	2011	2012	2013 I-X
Kauno m. sav.	0,5	0,8	0,4	0,5	0,7	1,5
Kauno apskr.	0,3	0,5	0,3	0,3	0,4	0,9

Šaltinis: Kauno visuomenės sveikatos centras

17 lentelė. Sergamumas urogenitalinėmis ligomis Lietuvoje ir Kauno m. sav. 100 000 gyv., 2008-2012 m.

	2008 m.	2009 m.	2010 m.	2011 m.	2012 m.
Kauno m. sav.	6435,7	6605,5	6773,6	7097,7	7109,1
Lietuva	6164,7	6207,5	6286,7	6607,2	6727,1

Šaltinis: Higienos instituto sveikatos informacijos centras

18 lentelė. Sergamumas įgimtomis formavimosi ydomis Kauno m. ir Lietuvoje 100 000 gyv., 2008-2012 m.

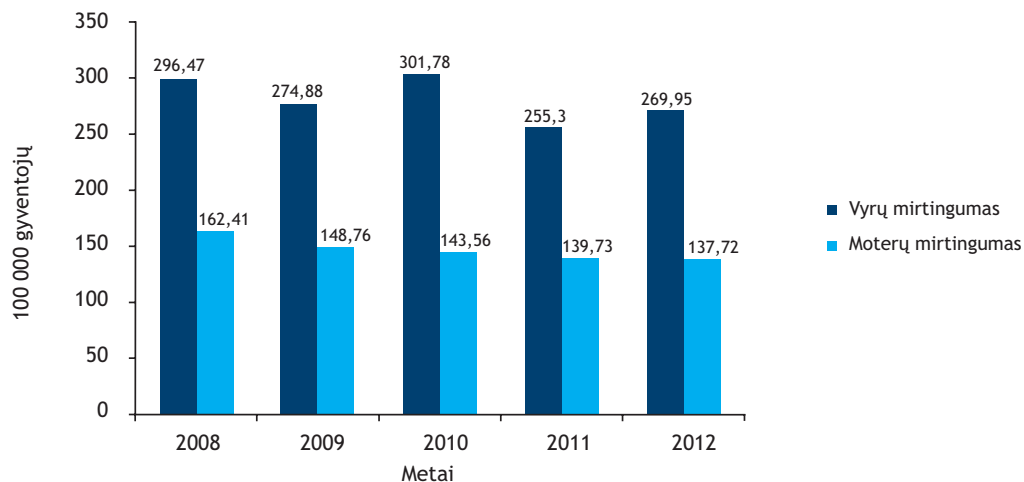
	2008 m.	2009 m.	2010 m.	2011 m.	2012 m.
Kauno m. sav.	750	831,1	970,5	733,7	799,1
Lietuva	604,1	636	696,1	683,8	710,3

Šaltinis: Higienos instituto sveikatos informacijos centras

19 lentelė. Traumų, apsinuodijimų ir kt. išorinių priežasčių skaičius 100 000 gyv. Kauno mieste, 2008-2012 m.

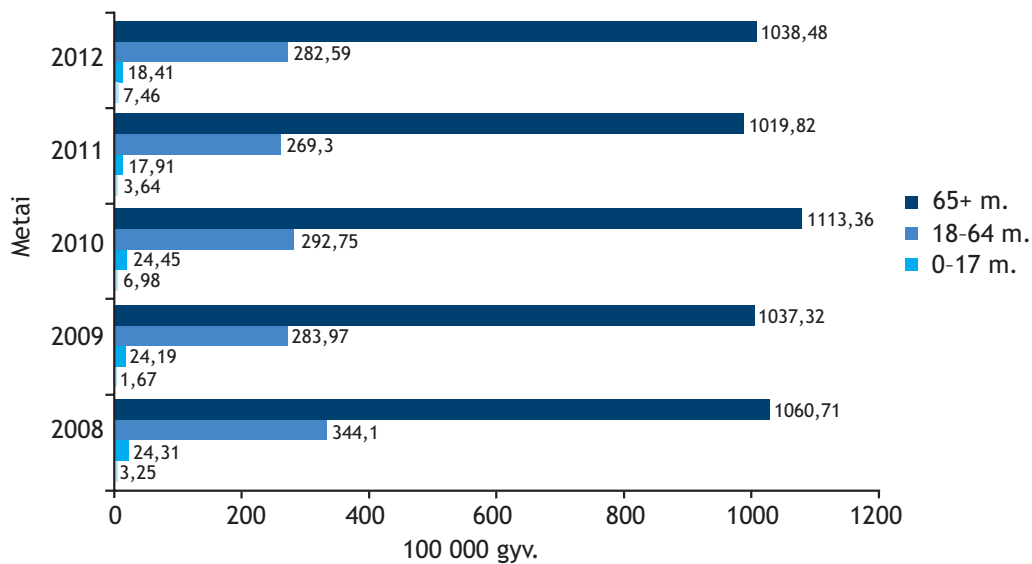
Metai	Traumų, apsinuodijimų ir kt. išorinių priežasčių skaičius 100 000 gyv.
2008	7 870,47
2009	7 293,04
2010	8 375,52
2011	8 727,07
2012	9 080,06

Šaltinis: Higienos instituto sveikatos informacijos centras



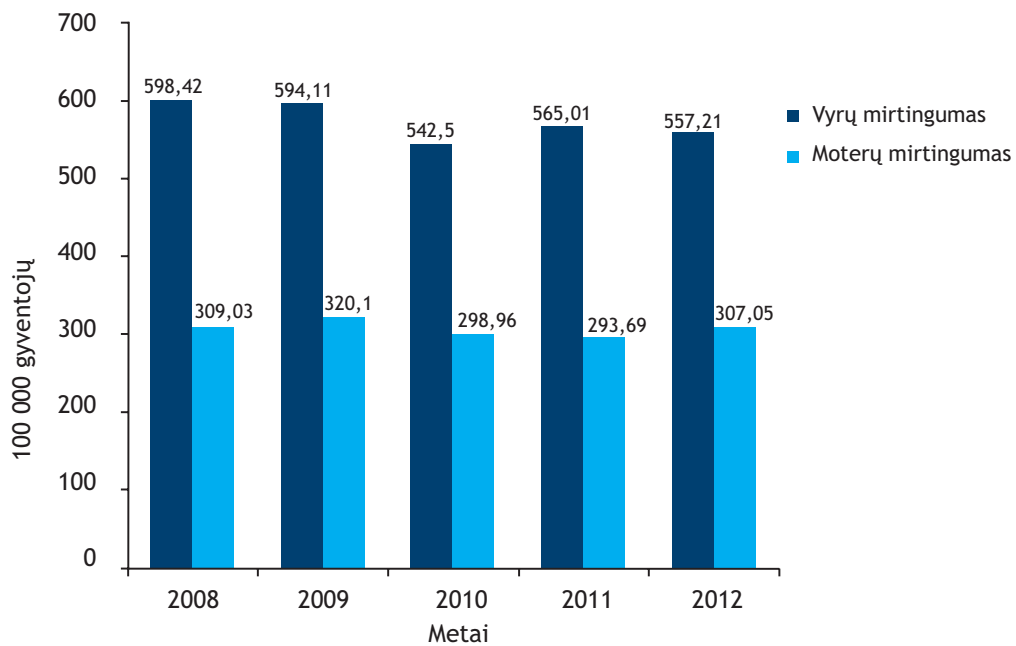
1 pav. Standartizuotas mirtingumas nuo piktybinių navikų 100 000 gyv. pagal lytį Kauno mieste 2008-2012 m.

Šaltinis: Higienos instituto sveikatos informacijos centras



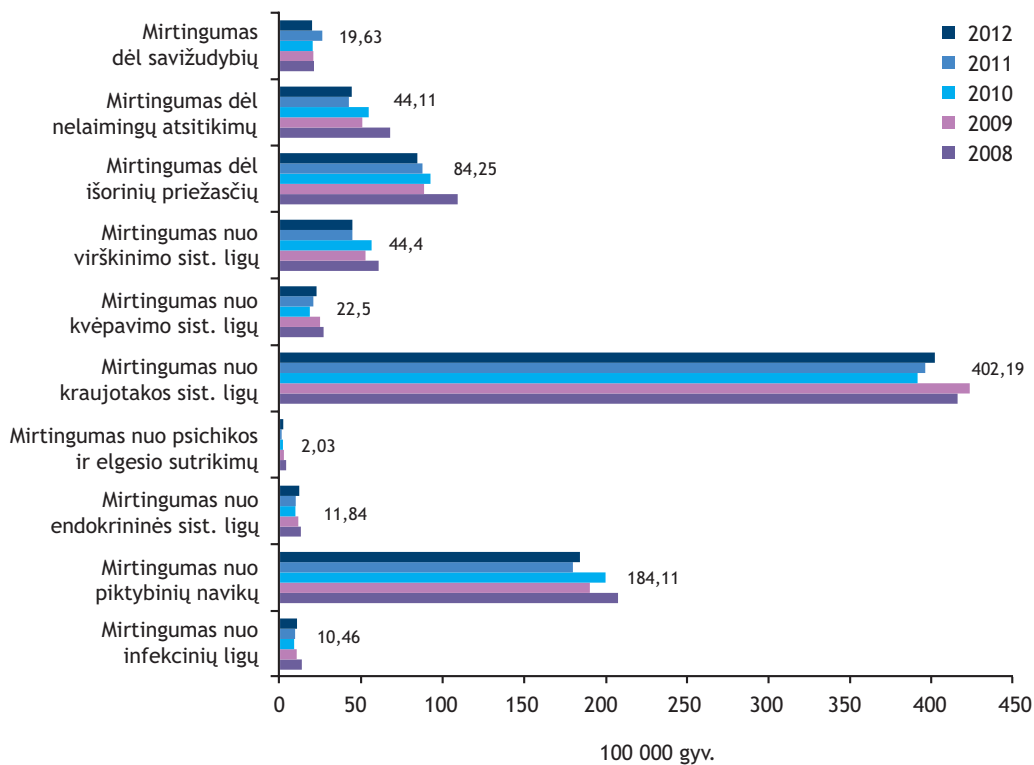
2 pav. Mirtingumas nuo piktybinių navikų 100 000 gyv. pagal amžių Kauno mieste 2008-2012 m.

Šaltinis: Higienos instituto sveikatos informacijos centras



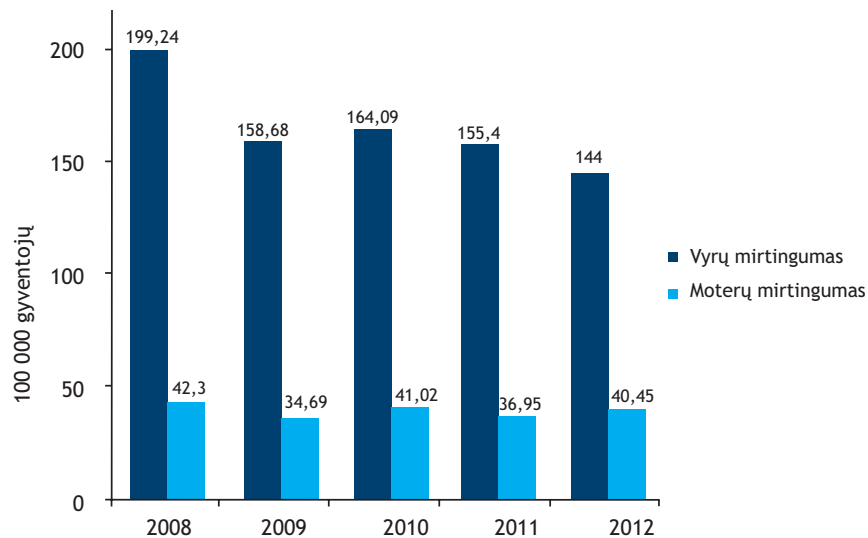
3 pav. Standartizuotas mirtingumas nuo kraujotakos sistemos ligų 100 000 gyv. pagal lytį Kauno mieste 2008-2012m.

Šaltinis: Higienos instituto sveikatos informacijos centras



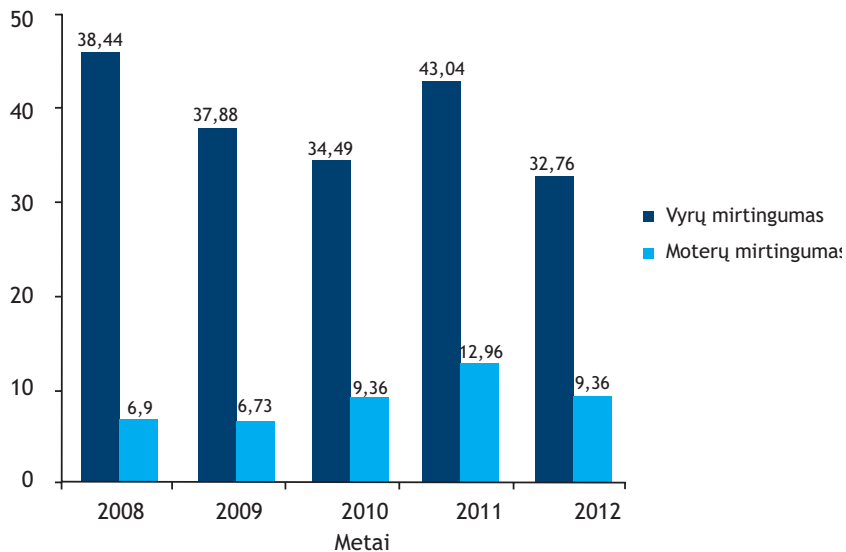
4 pav. Mirtingumas pagal priežastis 100 000 gyv. Kauno mieste 2008-2012 m.

Šaltinis: Higienos instituto sveikatos informacijos centras



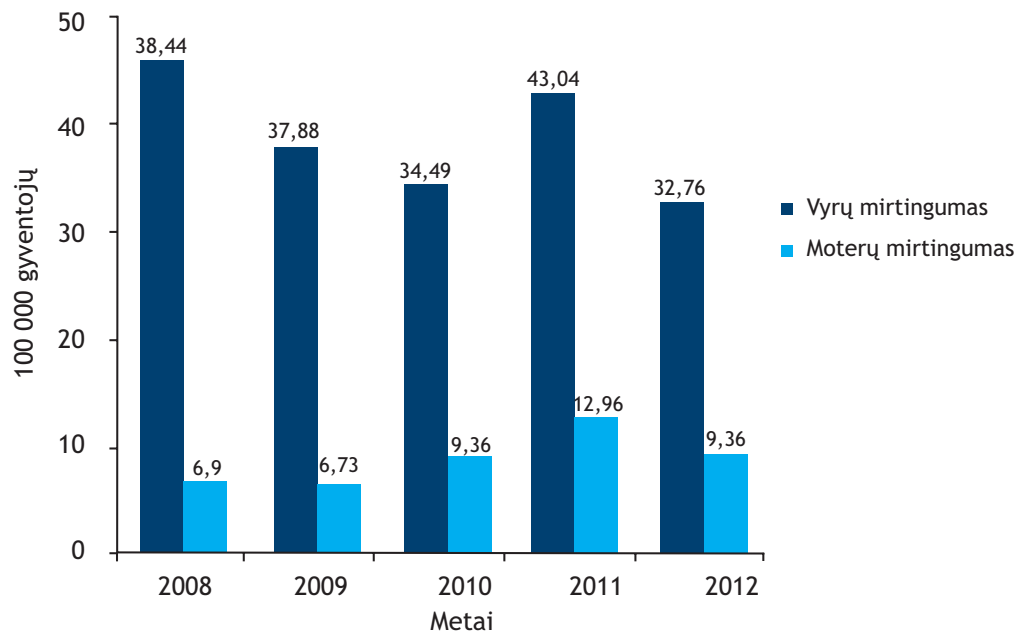
5 pav. Standartizuotas mirtingumas pagal lytį dėl išorinių priežasčių Kauno mieste 2008-2012 m.

Šaltinis: Higienos instituto sveikatos informacijos centras



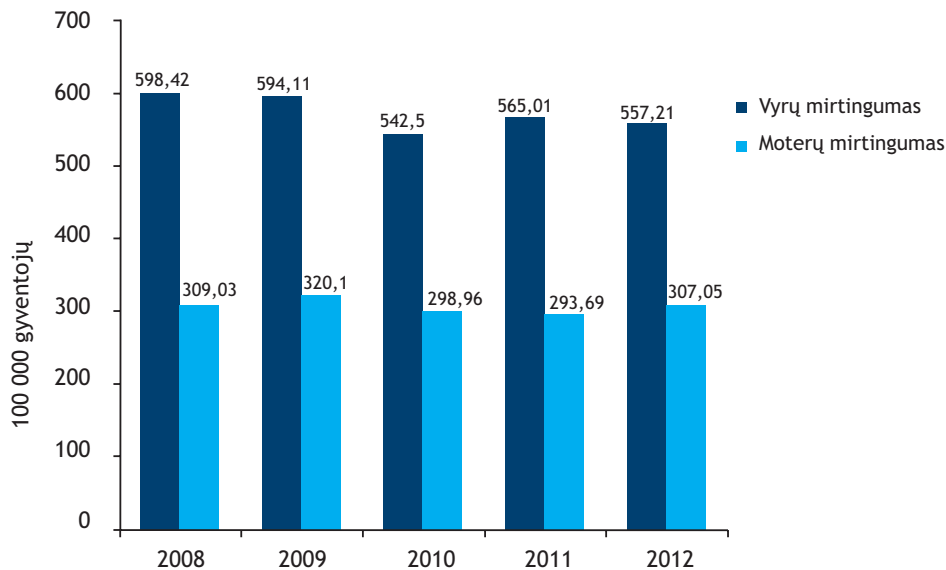
6 pav. Standartizuotas mirtingumas pagal lytį dėl transporto įvykių 100 000 gyv. Kauno mieste 2008-2012 m.

Šaltinis: Higienos instituto sveikatos informacijos centras



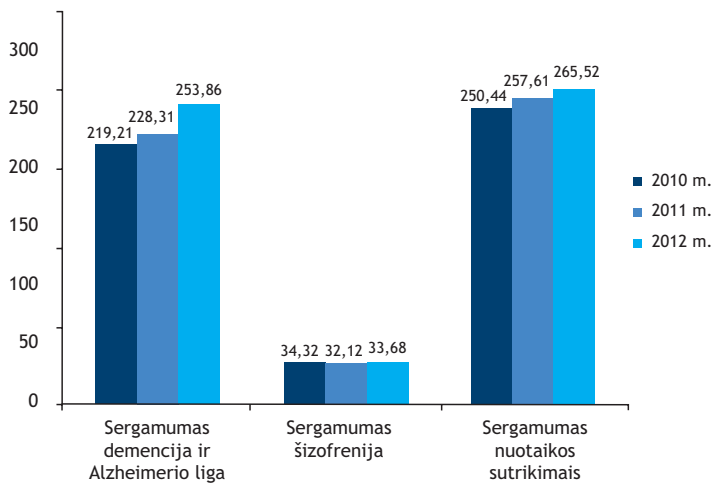
7 pav. Standartizuotas mirtingumas pagal lytį dėl savižudybių 100 000 gyv. Kauno mieste 2008-2012 m.

Šaltinis: Higienos instituto sveikatos informacijos centras



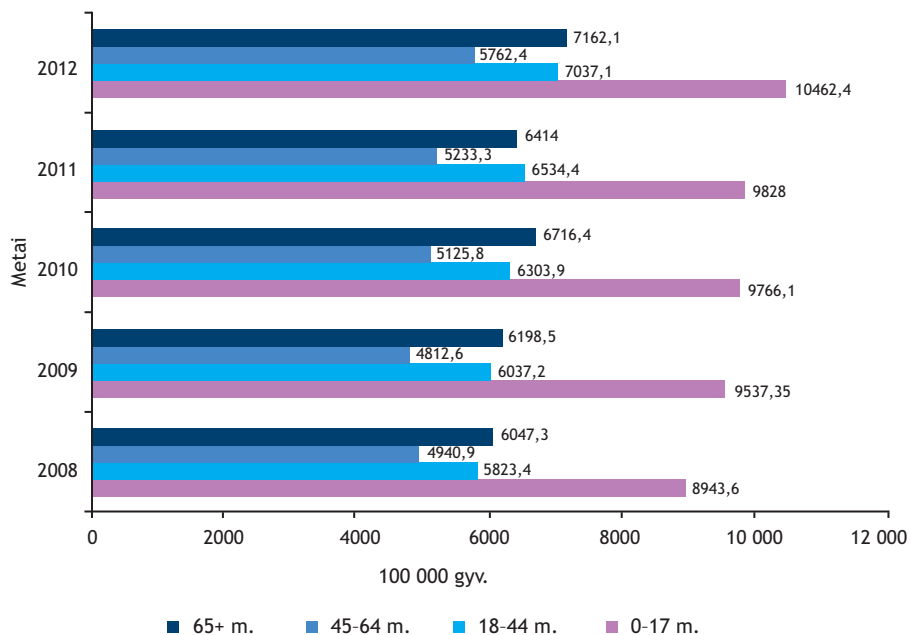
8 pav. Standartizuotas mirtingumas nuo kraujotakos sist. ligų 100 000 gyv. pagal lytį Kauno m. 2008-2012 m.

Šaltinis: Higienos instituto sveikatos informacijos centras



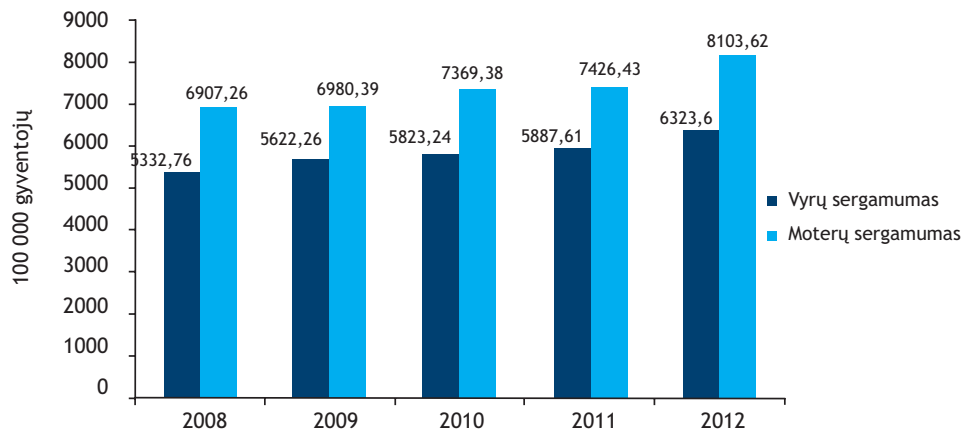
9 pav. Sergamumas demencija ir Alzheimerio liga, šizofrenija, nuotaikų sutrikimais 100 000 gyv. Kauno mieste 2010-2012 m.

Šaltinis: Higienos instituto sveikatos informacijos centras



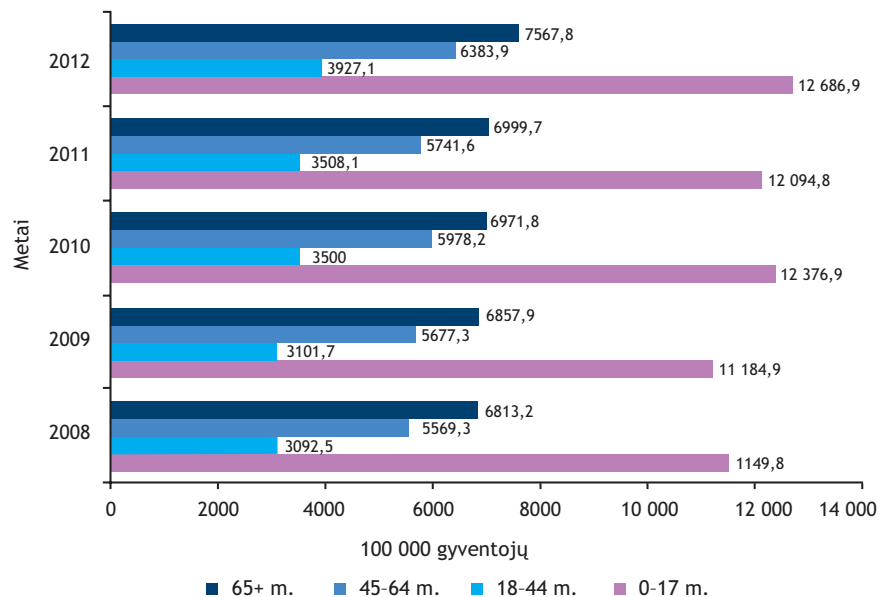
10 pav. Sergamumas odos ir poodžio ligomis Kauno mieste pagal amžių 100 000 gyv., 2008- 2012 m.

Šaltinis: Higienos instituto sveikatos informacijos centras



11 pav. Sergamumas odos ir poodžio ligomis Kauno mieste pagal lytį, amžių 100 000 gyv., 2008-2012 m.

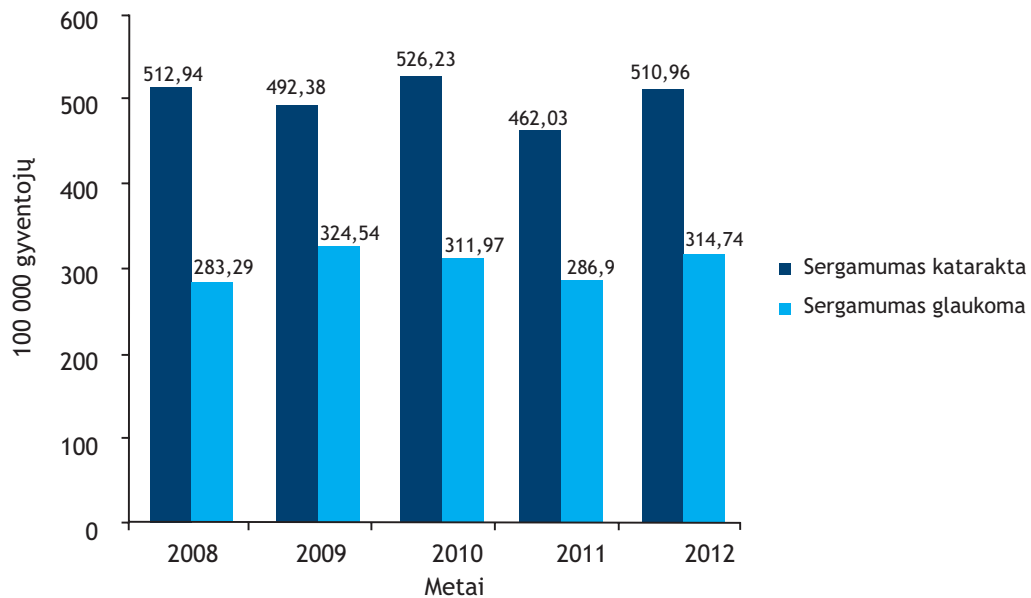
Šaltinis: Higienos instituto sveikatos informacijos centras



12 pav. Sergamumas akių ligomis Kauno mieste pagal amžių 100 000 gyv., 2008-2012 m.

Šaltinis: Higienos instituto sveikatos informacijos centras





13 pav. Sergamumas katarakta, glaukoma Kauno mieste 100 000 gyv., 2008-2012 m.

Šaltinis: Higienos instituto sveikatos informacijos centras