

PATVIRTINTA

Kauno miesto savivaldybės tarybos

2023 m. vasario 7 d.

sprendimu Nr. T-23



Kauno m. savivaldybės 2021 metų visuomenės sveikatos stebėsenos ataskaita

TURINYS

ĮVADAS	3
DEMOGRAFINĖ SITUACIJA	3
KAUNO M. SVEIKATOS IR SU SVEIKATA SUSIJUSIŲ RODIKLIŲ PROFILIS.....	5
SAVIVALDYBĖS PRIORITETINIŲ PROBLEMŲ ANALIZĖ	11
MOKYKLINIO AMŽIAUS VAIKŲ GYVENSENOS STEBĖSENOS RODIKLIAI.....	14
IŠVADOS	16
REKOMENDACIJOS	17



ĮVADAS

Visuomenės sveikatos stebėseną Kauno m. savivaldybėje vykdoma remiantis Bendraisiais savivaldybių visuomenės sveikatos stebėsenos nuostatais, patvirtintais Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2003 m. rugpjūčio 11 d. įsakymu Nr. V-488 „Dėl Bendrųjų savivaldybių visuomenės sveikatos stebėsenos nuostatų patvirtinimo“. Pateikiami rodikliai atspindi kaip įgyvendinami Lietuvos sveikatos 2014–2025 m. strategijos (LSS) tikslai ir jų uždaviniai.

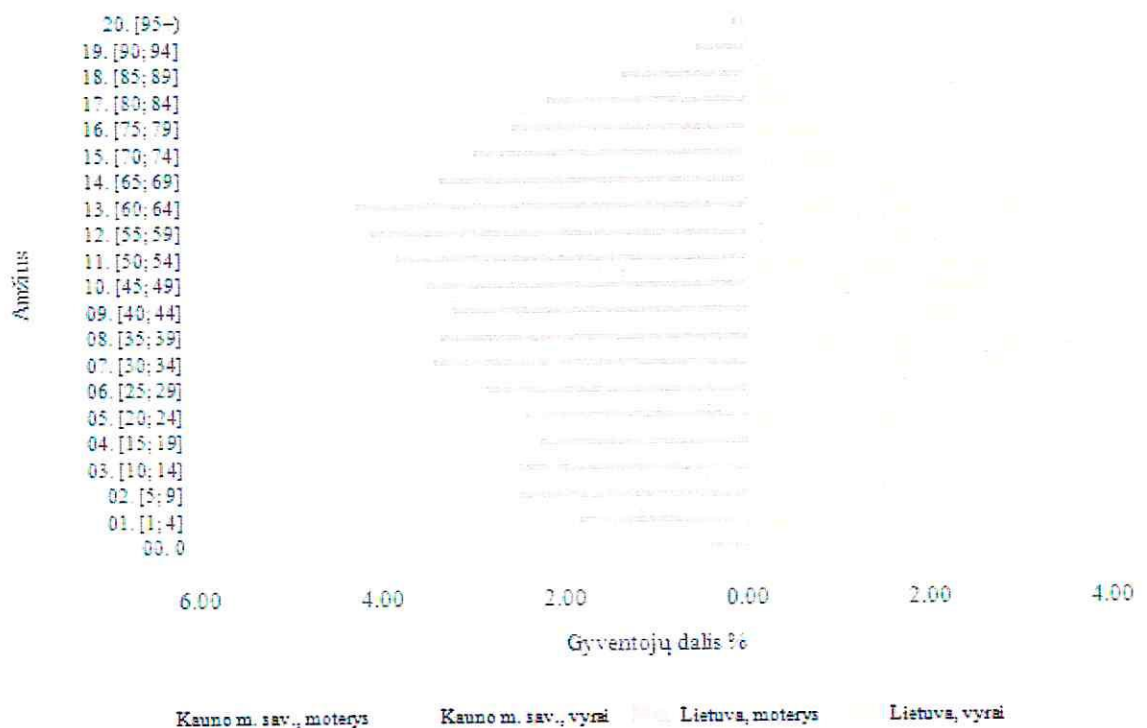
Visuomenės sveikatos stebėsenos savivaldybėje tikslas – nuolat rinkti, analizuoti ir interpretuoti visuomenės sveikatą apibūdinančius rodiklius bei tinkamai informuoti savivaldybės politikus, siekiant efektyvaus valstybinių (valstybės perduotų savivaldybėms) bei savarankiškų visuomenės sveikatos priežiūros funkcijų įgyvendinimo savivaldybės teritorijoje.

Savivaldybės visuomenės sveikatos stebėsenos ataskaitos tikslas – pateikti pagrindinius savivaldybės gyventojų sveikatą atspindinčius rodiklius, jų dinamiką ir jų pagrindu pateikti rekomendacijas bei prioritetines kryptis savivaldybės plėtros plano siekiniams, strateginio veiklos plano priemonėms. Ataskaita parengta naudojantis viešai prieinamais sveikatos statistikos duomenų šaltiniais:

- Lietuvos statistikos departamento Oficialiosios statistikos portalu;
- Visuomenės sveikatos stebėsenos informacinė sistema sveikstat.hi.lt;
- Sveikatos statistinių duomenų portalu stat.hi.lt/.

DEMOGRAFINĖ SITUACIJA

Amžiaus profilis, 2021



1 pav. Kauno m. savivaldybės demografinis medis



Socioekonominė situacija savivaldybėje

2021 m., lyginant su 2020 m., Kauno miesto savivaldybėje registruoto ilgalaikio nedarbo lygis išliko toks pats (atitinkamai 13,7 proc. ir 13,3 proc.). 2021 m. registruoto nedarbo lygio rodiklis Kauno miesto savivaldybėje buvo didesnis, lyginant su bendru Lietuvos rodikliu. Analizuojant gyventojų padarytas nusikalstamas veikas, susijusias su narkotikais, 2021 m. stebimas didėjimas, lyginant su 2020 m. (101,7/100 000 gyv. ir 63,0/100 000 gyv.), taip pat Kauno mieste šis rodiklis buvo didesnis, lyginant su bendru Lietuvos rodikliu (82,8/100 000 gyv.). Įtariamų nepilnamečių skaičius Kauno mieste, padariusių nusikalstamas veikas 2021 m. ženkliai sumažėjo, lyginant su 2020 m. (900,5/1000 14–17 metų amžiaus vaikų ir 1 262,9/1000 14–17 metų amžiaus vaikų), tačiau šis rodiklis buvo didesnis nei bendras Lietuvos vidurkis (669,7 /1000 vaikų). 2021 m., lyginant su 2020 m., Kaune taip pat padidėjo gyventojų skaičius, tenkantis 1 tabako licencijai (173,2 ir 170,5) ir 1 alkoholio licencijai (148,9 ir 142,0), taip pat šie rodikliai Kauno mieste yra prastesni nei bendras Lietuvos rodiklis (atitinkamai 199,2 ir 175,2).

Sveikata savivaldybėje

Analizuojant Kauno miesto savivaldybės gyventojų sveikatą, pastebėta, kad 2021 m. sumažėjo ligotumo infekcinėmis ir parazitinėmis ligomis (A00-B99) 10 000 gyv. rodiklis (7843,7), lyginant su 2020 m. (8753,7), tačiau šis rodiklis vis dar išliko didesnis už bendrą Lietuvos vidurkį (7716,9). Didžiausias ligotumas buvo žarnyno infekcinėmis ligomis (A00-A08). Minėtu laikotarpiu Kaune taip pat mažėjo bendro ligotumo kraujotakos sistemos ligomis (I00-I99) 10 000 gyv. rodiklis (atitinkamai 2331,0 ir 3362,2), tačiau šis rodiklis taip pat buvo didesnis už Lietuvos vidurkį (2529,8). Ligos kraujotakos sistemos ligomis grupėje didžiausias ligotumas buvo hipertenzinėmis ligomis (I10-I15) ir išemine širdies liga (I20-I22). 2021 m. sumažėjo ligotumo kvėpavimo sistemos ligomis (J00-J99) 10 000 gyv. rodiklis (2119,5; 2020 m. – 2915,0). Dažniausiai pasitaikančios kvėpavimo sistemos ligos buvo ūminės viršutinių kvėpavimo takų infekcijos, gripas (J00-J11). Kauniečių skaičius, kuriems buvo užregistruotos traumos (S00-T98), 2021 m. išliko panašus ir siekė 1350,8/10 000 gyv. (2020 m. – 1355,6/10 000 gyv.). Dažniausiai patiriamos traumos buvo klubų, kojų (S70-S99), pečių lanko, rankos (S40-S69) bei galvos sužalojimai (S00-S09).



2021 METŲ KAUNO M. SVEIKATOS IR SU SVEIKATA SUSIJUSIŲ RODIKLIŲ PROFILIS

Tendencija: ➡ Nekinta, Didėja, ⬇ Mažėja

Pateikiama 5 metų rodiklių kitimo tendencija.

SMR – standartizuotas mirtingumo santykis

Rodiklio pavadinimas	Savivaldybės reikšmės							Lietuvos reikšmės	Ger.
	Tend.	Rod.	Kiekis	3 metų vidurkis	Sant.	Rod.	Blog.	Sritis	
Strateginis tikslas									
Vidutinė tikėtina gyvenimo trukmė, kai amžius 0 (HI skaičiavimai)	➡	76.1	76	76.9	1.03	74.2	68.5		81.7
Išvengiamas mirtingumas proc.	⬇	24.7	1146	26.4	0.91	27.2	34.0		19.5
1 tikslas. Sukurti saugesnę socialinę aplinką, mažinti sveikatos netolygumus ir socialinę atskirtį									
1.1. Sumažinti skurdo lygį ir nedarbą									
Savižudybių sk. (X60-X84) 100 000 gyv.	⬇	14.7	44	18.7	0.73	20.1	68.1		0.0
SMR nuo tyčinio savęs žalojimo (X60-X84) 100 000 gyv.	⬇	14.1	43	18.2	0.74	19.0	60.1		0.0
Bandymų žudyti skaičius (X60-X64, X66-X84) 100 000 gyventojų	➡	23.5	70	23.8	0.63	37.3	65.7		0.0
Mokyklinio amžiaus vaikų, nesimokančių mokyklose, skaičius 1 000 moksl. (2019)	⬇	64.6	1549	68.9	0.96	67.1	246.0		36.1
Socialinės rizikos šeimų sk. 1000 gyv. (2018)		1.6	472	1.6	0.48	3.3	8.5		0.3
Ilgalaikio nedarbo lygis, darbo jėgos %		5.7	10221	3.6	1.14	5.0	13.1		1.5
Gyv. skaičiaus pokytis 1000 gyv.	⬇	-2.8	-847	0.6	1.65	-1.7	-27.8		78.3
1.2. Sumažinti socialinę ekonominę gyventojų diferenciaciją šalies ir bendruomenių lygmeniu									
Mirt. nuo išorinių priežasčių (V00-Y98) 100 000 gyv.	⬇	74.4	222	73.9	0.86	86.3	198.3		30.5
SMR nuo išorinių priežasčių (V00-Y98) 100 000 gyv.	⬇	71.7	221	71.1	0.87	82.4	163.8		21.8
Mokinių, gaunančių nemokamą maitinimą, sk. 1000 moksl.		275.2	9306	174.4	0.88	312.0	572.7		108.2
Socialinės pašalpos gavėjų sk. 1000 gyv.	⬇	18.0	5369	16.8	0.76	23.7	74.2		3.2
Serg. tuberkulioze (A15-A19) 100 000 gyv. (TB registro duomenys)	⬇	14.1	42	17.7	0.72	19.6	60.4		0.0
Sergamumas tuberkulioze (+ recidyvai) (A15-A19) 100 000 gyv. (TB registro duomenys)	⬇	15.1	45	20.1	0.67	22.4	60.4		0.0

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 darbe, sk. 10 000 gyv.	➡	1.0	18	1.3	1.00	1.0	3.8		0.0
Traumų dėl nukritimų (W00-W19) 65+ m. amžiaus grupėje sk. 10 000 gyv.	⬇	158.7	1004	161.6	1.27	124.5	168.8		63.4
Asmenų, pirmą kartą pripažintų neįgaliais, sk. 10 000 gyv.	⬇	40.9	738	40.9	0.72	56.6	125.3		40.9
Naujai susirgusių žarnyno infekcinėmis ligomis (A00-A08) asmenų skaičius 10 000 gyv. (ULAC duom.)	⬇	16.6	494	44.3	0.77	21.6	84.9		0.0
2.2. Kurti palankias sąlygas saugiai leisti laisvalaikį									
Mirt. nuo paskendimo (W65-W74) 100 000 gyv.	⬇	1.3	4	2.2	0.25	5.1	26.6		0.0
SMR nuo paskendimo (W65-W74) 100 000 gyv.	⬇	1.3	4	2.1	0.27	4.9	21.7		0.0
Mirt. nuo nukritimo (W00-W19) 100 000 gyv.	➡	17.8	53	17.3	0.99	18.0	68.1		0.0
SMR nuo nukritimo (W00-W19) 100 000 gyv.	➡	16.8	53	16.2	0.96	17.5	60.2		0.0
2.3. Mažinti avaringumą ir traumų kelių eismo įvykiuose skaičių									
Mirt. transporto įvykiuose (V00-V99) 100 000 gyv.	⬇	4.0	12	4.3	0.61	6.6	19.6		0.0
SMR transporto įvykiuose (V00-V99) 100 000 gyv.	⬇	3.6	12	4.0	0.57	6.3	19.5		0.0
Pėsčiųjų mirt. nuo transporto įvykių (V00-V09) 100 000 gyv.	⬇	1.3	4	1.8	0.81	1.6	9.6		0.0
Pėsčiųjų standartizuotas mirtingumas nuo transporto įvykių (V00-V09) 100 000 gyv.	⬇	1.1	4	1.7	0.73	1.5	9.8		0.0
Traumų dėl transporto įvykių (V00-V99) sk. 10 000 gyv.		4.6	138	5.9	0.90	5.1	10.7		0.0
2.4. Mažinti oro, vandens ir dirvožemio užterštumą, triukšmą									
Į atmosferą iš stacionarių taršos šaltinių išmestų teršalų kiekis, tenkantis 1 kv. km	⬇	28317.1	28317	27557.4	30.36	932.7	32956.2		38.8
3 tikslas. Formuoti sveiką gyvenseną ir jos kultūrą									
3.1. Sumažinti alk. gerimų, tabako, neteisėtą narkotinių ir psich. medžiagų vartojimą ir prieinamumą									
Mirt. nuo narkotikų sąlygotų priežasčių 100 000 gyv.		3.4	10	3.3	1.21	2.8	15.4		0.0
SMR nuo narkotikų sąlygotų priežasčių 100 000 gyv.		3.5	10	3.4	1.21	2.9	18.5		0.0
Mirt. nuo alkoholio sąlygotų priežasčių 100 000 gyv.		24.8	74	19.5	1.03	24.1	80.0		0.0
SMR nuo alkoholio sąlygotų priežasčių 100 000 gyv.		24.4	74	19.4	1.07	22.9	79.6		0.0
Gyv. sk., tenkantis 1 tabako licencijai	➡	173.2	298330	171.2	0.87	199.2	69.4		388.4



Gyv. sk., tenkantis 1 alkoholio licencijai	148.9	298330	140.7	0.85	175.2	35.1		359.7
3.2. Skatinti sveikos mitybos įpročius								
Kūdikių, žindyčių išimtinai krūtimi iki 6 mėn. amžiaus, dalis (proc.) (2019)	40.4	1752	41.3	1.07	37.8	6.6		62.1
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 (IH) sk. 1 000 gyv.	12.6	3731	18.9	0.85	14.9	29.7		10.1
IH dėl cukrinio diabeto sk. (18+ m.) 1 000 gyv.	1.7	416	1.9	1.06	1.6	3.0		0.7
4.2. Plėtoti sveikatos infrastruktūrą ir gerinti sveikatos priežiūros paslaugų kokybę, saugą, prieinamumą ir į pacientą orientuotą sveikatos priežiūrą								
Slaugytojų, tenkančių vienam gydytojui, sk. (2019)	1.1	3890	1.1	0.65	1.7	1.1		6.0
Šeimos gydytojų sk. 10 000 gyv. (2019)	13.8	400	13.7	1.92	7.2	2.5		13.8
Apsilankymų pas gydytojus sk. 1 gyv.	9.8	2932786	9.7	1.11	8.8	6.5		11.5
Sergamumas vaistams atsparia tuberkulioze (A15-A19) (visi) 100 000 gyv. (TB registro duomenys)	1.3	4	3.4	0.37	3.5	19.4		0.0
Serg. vaistams atsparia tuberkulioze (A15-A19) 100 000 gyv. (TB registro duomenys)	1.0	3	1.7	0.42	2.4	15.6		0.0
Serg. ŽIV ir LPL (B20-B24, Z21, A50-A54, A56) 10 000 gyv. (ULAC duomenys)	2.9	88	3.0	1.71	1.7	4.8		0.0
4.3. Pagerinti motinos ir vaiko sveikatą								
Kūdikių mirtingumas 1000 gyvų gimusių	1.8	5	2.1	0.60	3.0	32.3		0.0
2 m. vaikų tymų, epideminio parotito, raudonukės (1 dozė) skiepijimo apimtys, %	88.7	3525	90.4	1.01	88.2	65.6		100.0
1 m. vaikų difterijos, stabligės, kokliušo, poliomieliito, Haemophilus influenzae B skiepijimo apimtys (3 dozės), %	91.6	3078	92.3	1.02	89.4	63.0		98.2
Vaikų (6-14 m.) dalis, dalyvavusi dantų dengimo silantinėmis medžiagomis programoje, %	8.7	2158	9.4	0.76	11.4	1.8		48.8
Vaikų (7-17 m.), neturinčių edukacijos pažeistų, plombuotų ir išrautų dantų, dalis (proc.)	21.2	5477	19.8	0.93	22.7	10.1		36.3
Paauglių (15-17 m.) gimdymų sk. 1000 15-17 m. moterų	2.8	10	2.2	1.04	2.7	12.4		0.0
4.4. Stiprinti lėtinių neinfekcinių ligų prevenciją ir kontrolę								
Mirt. nuo kraujotakos sist. ligų (I00-I99) 100 000 gyv.	738.4	2203	746.5	0.90	820.3	1517.9		399.4



SMR nuo kraujotakos sist. ligų (I00-I99) 100 000 gyv.	➡	685.4	2202	685.7	0.85	805.1	1381.0		533.7
Mirt. nuo piktybinių navikų (C00-C96) 100 000 gyv.	➡	275.5	822	283.8	1.00	275.9	429.8		133.1
SMR nuo piktybinių navikų (C00-C96) 100 000 gyv.	➡	251.3	822	261.8	0.97	259.5	382.2		163.8
Mirt. nuo cerebrovaskulinių ligų (I60-I69) 100 000 gyv.	⬇	130.1	388	133.5	0.70	186.0	500.2		82.2
SMR nuo cerebrovaskulinių ligų (I60-I69) 100 000 gyv.	⬇	118.3	388	121.3	0.65	180.8	401.7		76.5
Serg. II tipo cukriniu diabetu (E11) 10 000 gyv.	➡	72.9	2174	62.6	1.05	69.4	99.9		38.2
Tikslinės populiacijos dalis %, 2 metų bėgyje dalyvavusi krūties vėžio programoje	➡	58.3	25679	56.4	1.28	45.5	11.2		61.9
Tikslinės populiacijos dalis %, 3 metų bėgyje dalyvavusi gimdos kaklelio programoje	➡	56.5	41708	55.6	1.06	53.4	33.5		74.4
Tikslinės populiacijos dalis %, 2 metų bėgyje dalyvavusi storosios žarnos vėžio programoje	➡	57.2	51738	58.0	1.19	48.1	24.2		67.2
Tikslinės populiacijos dalis %, dalyvavusi ŠKL programoje	➡	49.3	30720	44.2	1.04	47.2	24.8		70.0

2 pav. 2021 m. Kauno m. savivaldybės sveikatos ir su sveikata susijusių rodiklių profilis

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

1.1. Uždavinio „sumažinti skurdo lygį ir nedarbą“ 4/7 rodiklių pateko į žaliąją zoną, likę – geltonąją. Rodikliai savižudybių skaičius (X60-X84) 100 000 gyv. ir standartizuotas mirtingumas nuo tyčinio savęs žalojimo (X60-X84) 100 000 gyv. buvo mažesni už bendrą Lietuvos vidurkį, taip pat stebima šių rodiklių mažėjimo tendencija. Bandymų žudytis skaičiaus (X60-X64, X66-X84) 100 000 gyventojų rodiklis nekinta, tačiau išliko mažesnis už Lietuvos vidurkį. Ilgalaikio nedarbo lygio (darbo jėgos %) rodiklis didėja ir analizuojamu laikotarpiu buvo didesnis už Lietuvos vidurkį. Gyventojų skaičiaus pokytis 1000 gyv. buvo neigiamas ir buvo prastesnis nei Lietuvos vidurkį.

1.2. Uždavinio „sumažinti socialinę ekonominę gyventojų diferenciaciją šalies ir bendruomenių lygmeniu“ 5/6 rodiklių pateko į žaliąją zoną, likę – geltonąją. Visi rodikliai buvo geresni už Lietuvos vidurkį. Stebima visų rodiklių, išskyrus mokinių, gaunančių nemokamą maitinimą, skaičius 1000 moksleivių, reikšmių mažėjimo tendencija.

2.1. Uždavinio „kurti sveikas ir saugias darbo bei buities sąlygas, didinti prekių ir paslaugų vartotojų saugumą“ 1/4 rodiklių pateko į žaliąją zoną, 2/4 – geltonąją, likę – raudonąją. Rodiklis traumų dėl nukritimų (W00-W19) 65+ m. amžiaus grupėje skaičius 10 000 gyv. 2021 m. buvo prastesnis už Lietuvos vidurkį, tačiau stebima šio rodiklio mažėjimo tendencija. Rodikliai naujai susirgusių žarnyno infekcinėmis ligomis (A00-A08) asmenų skaičius 10 000 gyv. ir asmenų, pirmą kartą pripažintų neįgaliais, skaičius 10 000 gyv. 2021 m. buvo geresni už Lietuvos vidurkį bei stebima mažėjanti šių rodiklių tendencija. Asmenų, žuvusių ar sunkiai sužalotų darbe, skaičiaus 10 000 gyv. rodiklis nekito.



2.2. Uždavinio „**kurti sveikas ir palankias sąlygas saugiai leisti laisvalaikį**“ 2/4 rodiklių pateko į žaliąją zoną, kita pusė – geltonąją. Mirtingumo nuo paskendimo (W65-W74) 100 000 gyv. ir standartizuoto mirtingumo nuo paskendimo (W65-W74) 100 000 gyv. rodikliai buvo geresni už Lietuvos vidurkį, stebima šių rodiklių mažėjimo tendencija. Mirtingumo nuo nukritimo (W00-W19) 100 000 gyv. ir standartizuoto mirtingumo santykis nuo nukritimo (W00-W19) 100 000 gyv. rodikliai nekito, tačiau išliko mažesni už Lietuvos vidurkį.

2.3. Uždavinio „**mažinti avaringumą ir traumų kelių eismo įvykiuose skaičių**“ 2/5 rodiklių pateko į žaliąją zoną, likę – geltonąją. Visi šio uždavinio rodikliai buvo geresni už Lietuvos vidurkį.

2.4. Uždavinio „**mažinti aplinkos užterštumą, triukšmą**“ rodiklis į atmosferą iš stacionarių taršos šaltinių išmestų teršalų kiekis, tenkantis 1 kv. km, pateko į raudonąją zoną, buvo prastesnis už Lietuvos vidurkį, tačiau stebima šių rodiklių mažėjimo tendencija.

3.1. Uždavinio „**sumažinti alkoholinių gėrimų, tabako vartojimą, neteisėtą narkotinių ir psichotropinių medžiagų vartojimą ir prieinamumą bei azartinių lošimų, kompiuterinių žaidimų ir pan. prieinamumą**“ 3/7 rodiklių pateko į geltonąją zoną, kiti – raudonąją. Rodikliai mirtingumas nuo narkotikų sąlygotų priežasčių 100 000 gyventojų, standartizuotas mirtingumas nuo narkotikų sąlygotų priežasčių 100 000 gyventojų, mirtingumas nuo alkoholio sąlygotų priežasčių 100 000 gyventojų ir standartizuotas mirtingumas nuo alkoholio sąlygotų priežasčių 100 000 gyventojų buvo prastesni už Lietuvos vidurkį ir stebima šių rodiklių didėjimo tendencija. Gyventojų skaičiaus, tenkančio 1 tabako licencijai ir gyventojų skaičiaus, tenkančio 1 alkoholio licencijai, rodikliai buvo prastesni už Lietuvos vidurkį.

3.2. Uždavinio „**skatinti sveikos mitybos įpročius**“ rodiklis kūdikių, žindyto išimtinai krūtimi iki 6 mėn. amžiaus, dalis (proc.) pateko į žaliąją zoną ir buvo geresnis už Lietuvos vidurkį.

4.1. Uždavinio „**užtikrinti sveikatos sistemos tvarumą ir kokybę, plėtojant sveikatos priežiūros technologijas, kurių efektyvumas pagrįstas mokslo įrodymais**“ 1/2 rodiklių pateko į žaliąją zoną, likę – geltonąją. Išvengiamų hospitalizacijų (IH) skaičiaus 1 000 gyv. rodiklis buvo geresnis už Lietuvos vidurkį. Stebima abiejų rodiklių mažėjimo tendencija.

4.2. Uždavinio „**plėtoti sveikatos infrastruktūrą ir gerinti sveikatos priežiūros paslaugų kokybę, saugą, prieinamumą ir į pacientą orientuotą sveikatos priežiūrą**“ 2/6 rodiklių pateko į žaliąją zoną, 2/6 – raudonąją, likę – geltonąją. Rodikliai slaugytojų, tenkančių vienam gydytojui, skaičius, apsilankymų pas gydytojus skaičius 1 gyventojui ir sergamumas ŽIV ir LPL (B20-B24, Z21, A50-A54, A56) 10 000 gyv. buvo prastesni už Lietuvos vidurkį.

4.3. Uždavinio „**gerinti motinos ir vaiko sveikatą**“ visi rodikliai pateko į geltonąją zoną. Kūdikių mirtingumo 1000 gyvų gimusių, 2 metų vaikų tymų, epideminio parotito, raudonukės (1 dozė) skiepijimo apimčių proc., 1 metų vaikų difterijos, stabligės, kokliušo, poliomielito, Haemophilus influenzae B skiepijimo apimčių (3 dozės) proc. ir paauglių (15–17 m.) gimdymų skaičiaus 1000-iui 15-17 m. moterų, rodikliai buvo geresni už Lietuvos vidurkį.

4.4. Uždavinio „**stiprinti lėtinių neinfekcinių ligų prevenciją ir kontrolę**“ 7/11 rodiklių pateko į žaliąją zoną, 1/11 – raudonąją, 3/11 – geltonąją. Visi rodikliai, išskyrus sergamumas II tipo cukriniu diabetu (E11) 10 000 gyventojų, buvo geresni už Lietuvos vidurkį.

Remiantis (2 pav.) pateiktais rezultatais ir įvertinus Kauno m. savivaldybės rodiklio santykį su Lietuvos vidurkiu, matoma, jog 2021 metais:

1. **25 rodiklių reikšmės yra geresnės už Lietuvos vidurkį (žalioji zona):**

PCL XL error
Error: IllegalOperatorSequence
Operator: BezierRelPath
Position: 215313