

DRUSKININKŲ SAVIVALDYBĖS TARYBA

SPRENDIMAS

DĖL DRUSKININKŲ SAVIVALDYBĖS VISUOMENĖS SVEIKATOS STEBĖSENOS 2020 METŲ ATASKAITOS PATVIRTINIMO

2022 m. sausio 31 d. Nr. T1-23
Druskininkai

Vadovaujantis Lietuvos Respublikos vietos savivaldos įstatymo 7 straipsnio 35 punktu, Lietuvos Respublikos visuomenės sveikatos priežiūros įstatymo 6 straipsnio 1 dalies 1 punktu ir 5 dalimi, Lietuvos Respublikos visuomenės sveikatos stebėsenos (monitoringo) įstatymo 10 straipsnio 2 dalimi ir 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“, Druskininkų savivaldybės taryba n u s p r e n d ž i a:

Patvirtinti Druskininkų savivaldybės visuomenės sveikatos stebėsenos 2020 metų ataskaitą (pridedama).

Šis sprendimas gali būti skundžiamas Lietuvos Respublikos administracinių bylų teisenos įstatymo nustatyta tvarka

Savivaldybės meras

Ričardas Malinauskas

PATVIRTINTA
Druskininkų savivaldybės tarybos
2022 m. sausio 31 d. sprendimu Nr. T1-23



Druskininkų savivaldybės 2020 metų visuomenės sveikatos stebėsenos ataskaita

TURINYS

<u>IVADAS</u>	5
<u>1.DEMOGRAFINĖ SITUACIJA</u>	6
<u>2. SOCIOEKONOMINĖ SITUACIJA SAVIVALDYBĖJE</u>	10
<u>3. SAVIVALDYBĖS PRIORITETINIŲ PROBLEMŲ ANALIZĖ</u>	19
<u>4. MOKYKLINIO AMŽIAUS VAIKŲ, NESIMOKANČIŲ MOKYKLOSE, SKAIČIUS 1 000 MOKSL.; IR MOKINIŲ, GAUNANČIŲ NEMOKAMĄ MAITINIMĄ, SK. 1000 MOKSL.</u>	19
<u>5. MIRTINGUMAS NUO KRAUJOTAKOS SISTEMOS LIGŲ</u>	21
<u>(I00-I99) IR NUO PIKTYBINIŲ NAVIKŲ (C00-C96) 100 000 GYV.</u>	21
<u>6. NUSIKALSTAMOS VEIKOS, SUSIJUSIOS SU NARKOTIKAIS</u>	24
<u>100 000 GYV.</u>	24
<u>7. IŠVADOS</u>	26
<u>8. REKOMENDACIJOS</u>	26

ĮVADAS

Visuomenės sveikatos stebėseną Druskininkų 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 paskirtis 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 informacine sistema sveikstat.hi.lt

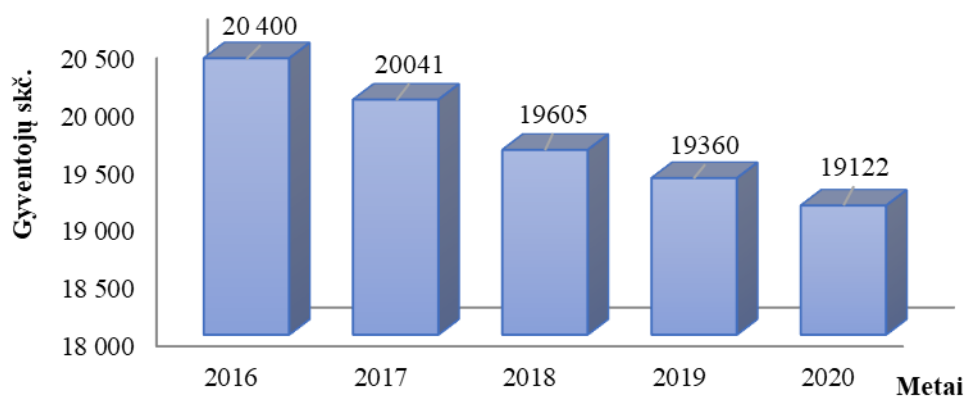
1. DEMOGRAFINĖ SITUACIJA

Lietuvos statistikos departamento duomenimis, per paskutinius penkerius metus gyventojų skaičius šalyje sumažėjo 94,5 tūkst. 2016 m. pradžioje Lietuvoje gyveno 2888,6 tūkst. 2020 m. pradžioje – 2794,0 tūkst. gyventojų.

Druskininkų savivaldybėje 2016 - 2020 m. gyventojų skaičius sumažėjo 1 278 gyv. 2016 m. Druskininkų savivaldybėje gyveno 20 400, o 2020 m. – 19 122 žmogus (žr. 1 pav.). 2019 m. gyveno 238 asmenimis mažiau nei 2020 m. (↓ 1,23 %).

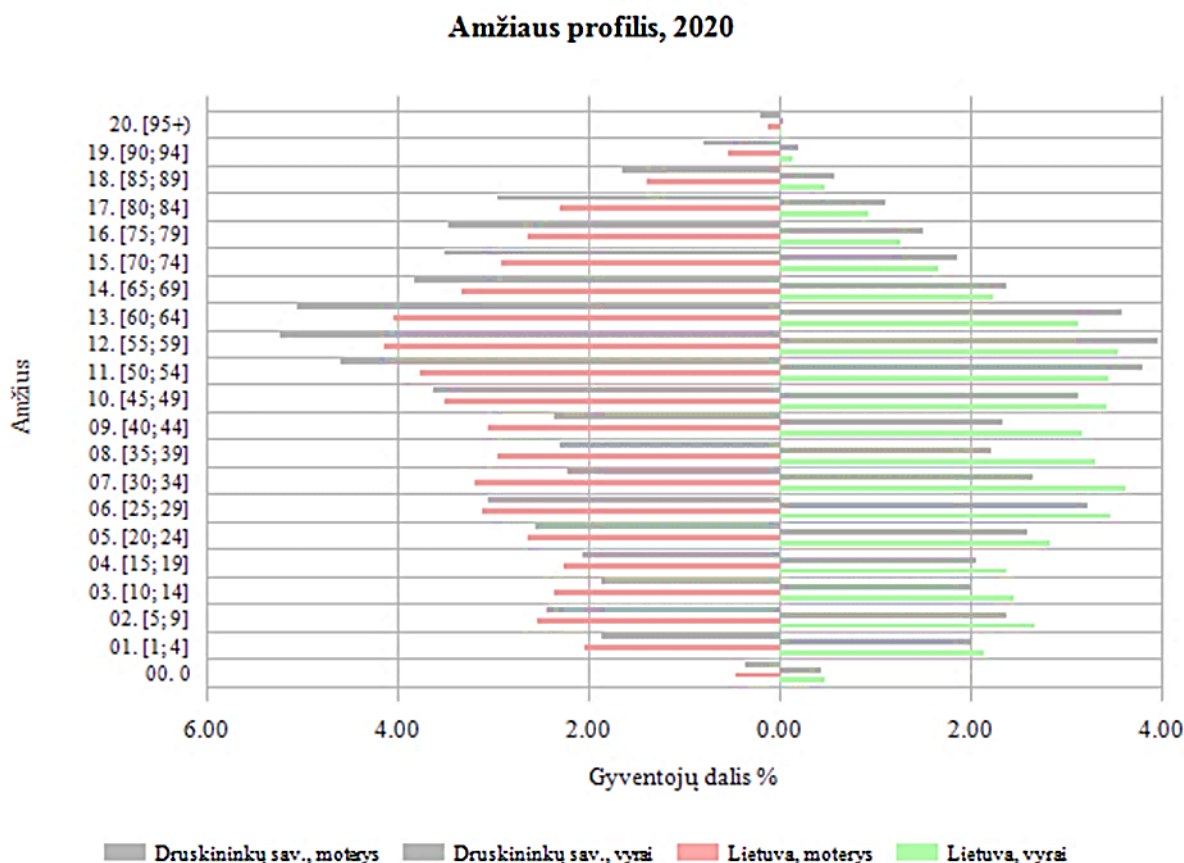
Registų centro duomenimis bendras prisiregistravusių Druskininkų savivaldybėje gyventojų skaičius 2020 sausio 1 d. buvo 21 625, lyginant su 2021 sausio 1 d. duomenimis gyventojų skaičius sumažėjo 115 gyventojų.

Svarbu pabrėžti, kad statistikos departamento ir registų centro duomenys reikšmingai skiriasi. Registų centro duomenys dėl gyventojų skaičiaus yra tikslesni, nes į statistiką įtraukia deklaravusius savo gyvenamą vietą savivaldybėje, tačiau toliau ataskaitoje naudojami duomenys būtent iš Statistikos departamento, kadangi metodinėse rekomendacijose to reikalaujama ir rodikliai skaičiuojami pagal šiuos duomenis (1 pav.).



1 pav. Nuolatinių gyventojų skaičius. Šaltinis: Lietuvos statistikos departamentas

Druskininkų savivaldybės gyventojų sudėtį pagal amžių ir lytį išsamiai atspindi demografinis medis, kuriame gyventojai suskirstyti penkmetinėmis amžiaus grupėmis. Lyginamas 2020 m. laikotarpis, Druskininkų sav. duomenys statistiškai palyginami su Lietuvos (2 pav.).



2 pav. Druskininkų savivaldybės gyventojų demografinis medis 2020 metais. Šaltinis: Lietuvos statistikos departamentas.

Iš visų Druskininkų savivaldybėje 2020 m. gyvenusių žmonių, vyrų dalis siekė 43,9 proc. moterų dalis – 56,1 proc. Pagal amžiaus grupes didžioji dalis gyventojų yra 50 m. ir vyresni.

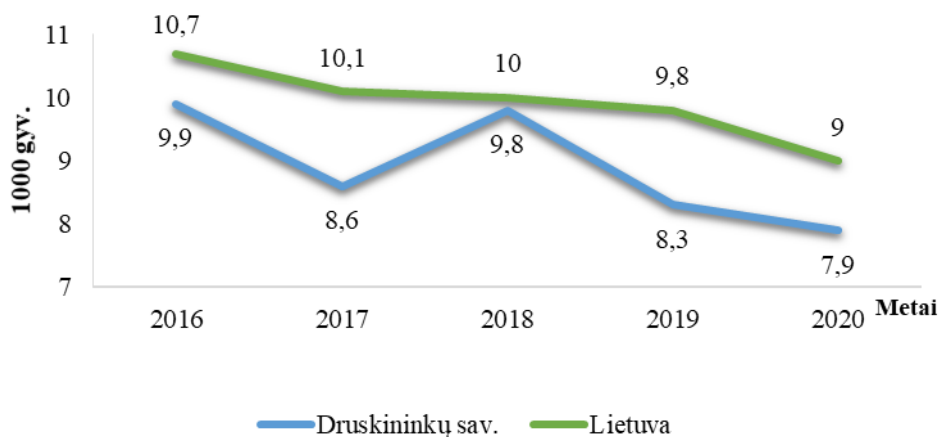
Gyventojų sudėtis Druskininkų savivaldybėje pagal administracinę teritoriją kito nežymiai: 2020 m. 63,09 proc. gyventojų gyvena mieste (2019 m. buvo 63,06 proc.) ir 36,91 proc. kaime (2019 m. - 36,94 proc.) (1 lentelė).

	2018 m.	2019 m.	2020 m.
Miestas	12441	12209	12065
Kaimas	7164	7164	7057
Iš viso	19605	19605	19122

1 lentelė. Vidutinis gyventojų pasiskirstymas Druskininkų sav. pagal administracinę teritoriją 2018-2020 m.

Savivaldybėje 2020 m. susituokė 84 savivaldybės gyventojai, o išsiskyrė – 42, tai sudarė 50 proc. susituokusiųjų, tuo tarpu Lietuvoje 49,3 proc. susituokusiųjų. Analizuojant 2016 – 2020 m. stebima santuokų ir ištuokų mažėjimo tendencija Lietuvoje ir savivaldybėje.

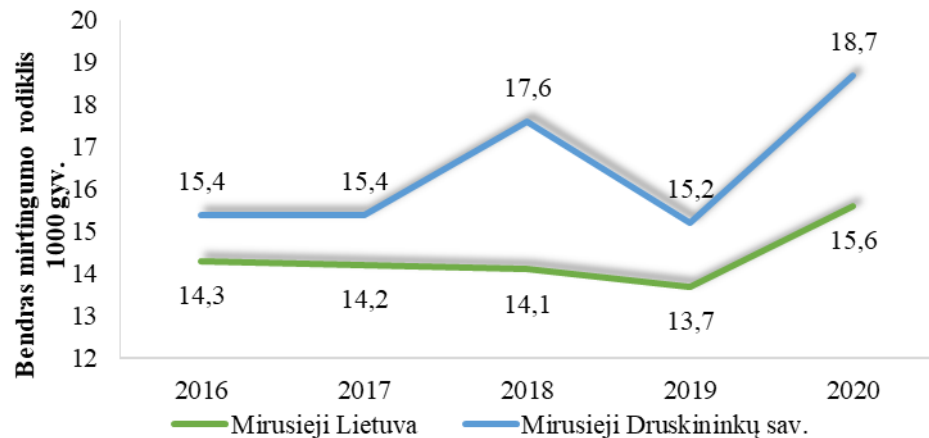
Druskininkų savivaldybėje gimstamumo rodiklis 2020 m. siekė 7,9/1000 gyv. Apžvelgiant 2018 – 2020 m. laikotarpį matyti, kad savivaldybėje ir Lietuvoje gimstamumo rodiklis mažėjo. Lietuvos gimstamumas 1000 gyventojų 2018 m. siekė 10,0 (28 149 asmenys), o 2020 m. 9,0 (25 144 asmenys) (3 pav.).



3 pav. Bendrasis gimstamumo rodiklis 1000 gyv. Šaltinis: Lietuvos statistikos departamentas.

2020 m. Druskininkų sav. užregistruoti 150 gimusiųjų, t. y. 61 mergaitė ir 89 berniukai (3 pav.).

Druskininkų savivaldybėje mirtingumo rodiklis siekė 18,3/1000 gyv., o vidutinė tikėtina gyvenimo trukmė buvo 75,5 m. Pastaruosius penkerius metus, esant žemam, mažėjančiam gimstamumo lygiui ir senstant populiacijai, mirtingumo rodikliai išliko aukšti ir Lietuvoje, ir Druskininkų savivaldybėje. 2019 - 2020 m. tiek Lietuvoje, tiek Druskininkų savivaldybėje stebima didėjanti mirtingumo tendencija. Druskininkų sav. mirusių rodiklis tenkantis 1000 gyv. padidėjo 3,5 karto, Lietuvoje 1,9 karto. Maži gimstamumo ir aukšti visų gyventojų mirtingumo rodikliai lėmė neigiamą natūralų prieaugį savivaldybėje (4 pav.).



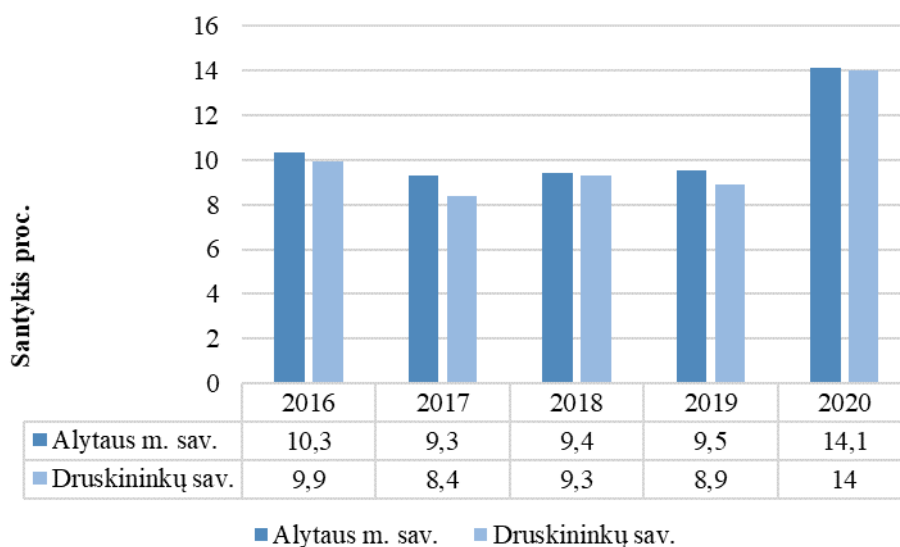
4 pav. Druskininkų savivaldybės mirusių skaičius. Šaltinis: Lietuvos statistikos departamentas.

2020 m. Lietuvoje mirė 43 547 žmonės (21,3 tūkst. vyrų ir 22,2 tūkst. moterų), t. y. 5 266 asmenimis daugiau negu 2019 m., Druskininkų savivaldybėje 2020 m. mirė 349 žmonės (157 vyrai ir 192 moterys), palyginus su 2019 m. 57 žmonėmis daugiau. 2020 m. 21 proc. mirusių asmenų buvo jaunesni nei 65 m., beveik pusė (45 proc.) mirė būdami 65–84 metų, trečdalis (34,3 proc.) – 85 m. ir vyresni.

Lietuvoje bendrasis gyventojų mirtingumas nemažėja dėl mirčių nuo kraujotakos sistemos ligų, piktybinių navikų, išorinių mirties priežasčių, COVID-19 ligos ir virškinimo sistemos ligų, tai sudarė sudarė 87,6 proc. visų mirties priežasčių. Druskininkų sav. daugiausia mirė nuo kraujotakos sistemos ligų (I00-I99) – 209 žmonės, piktybinių navikų (C00-C96) – 58 žmonės, virškinimo sistemos ligų (K00-K93) – 19, COVID-19 ligos – 15 (8 vyrai ir 7 moterys), dėl išorinių mirties priežasčių (V00-Y89) - 15 Druskininkų savivaldybės gyventojų.

2. SOCIOEKONOMINĖ SITUACIJA SAVIVALDYBĖJE

Druskininkų savivaldybės nedarbo lygis panašus kaip ir visame Alytaus regione. Registruoto nedarbo rodikliai nuo 2019 metų padidėjo 5,1 proc., dabar siekia 14 proc. visų darbingo amžiaus Druskininkų sav. gyventojų skaičiaus (5 pav.).



5 pav. Registruotų bedarbių ir darbingo amžiaus gyventojų santykis. Šaltinis: Lietuvos statistikos departamentas.

Vidutinis metinis bedarbių skaičius savivaldybės teritorijoje 2020 m. – 1596, iš jų: moterys – 634 (39,72 proc.), vyrai – 962 (60,28 proc.).

Iš visų bedarbių: vyresni kaip 50 metų – 710 (45 proc.); nuo 30 iki 49 metų – 599 (36 proc.); jauni (16 – 29 metų) – 287 (19 proc.).

Sveikata savivaldybėje. 2020 m. sergančių asmenų skaičius nežymiai kito. Mažėja sergamumas tuberkulioze, neužfiksuota nei vienos mirties, sąlygotos narkotikų vartojimo. Stebimi geri motinos ir vaiko sveikatos rodikliai: mokinių dantų ir žandikaulių būklė gerėja, paauglių gimdyvių sk. (1000 15-17 m. mot.) ir kūdikių mirtingumas buvo lygus nuliui. Labai aukštos skiepijimų apimtys Druskininkų savivaldybėje rodo stiprų kolektyvinį imunitetą, rodikliai atitinka šalies arba yra aukščiau šalies vidurkio.

Sumažėjęs prevencinių programų įgyvendinimas pandemijos metu, prieš lėtines neinfekcines ligas lėmė aukštą nuo kai kurių ligų gyventojų sergamumą ir mirtingumą.

2020 m. Druskininkų savivaldybės sveikatos ir su sveikata susijusių rodiklių profilis

Rodiklio pavadinimas	Savivaldybės reikšmės					Lietuvos reikšmės			
	Tend.	Rod.	Kiekis	3 metų vidurkis	Sant.	Rod.	Blog.	Sritis	Ger.
Strateginis tikslas									
Vidutinė tikėtina gyvenimo trukmė, kai amžius 0 (HI skaičiavimai)	➔	75.5	75	75.2	1.01	75.1	70.5		80.7
Išvengiamas mirtingumas proc.	➔	31.8	111	29.4	1.12	28.5	38.9		21.3
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.	⬇	10.5	2	26.0	0.48	21.7	71.2		0.0
SMR nuo tyčinio savęs žalojimo (X60-X84) 100 000 gyv.	⬇	8.6	2	26.0	0.41	21.1	70.1		0.0
Bandymų žudytis skaičius (X60-X64, X66-X84) 100 000 gyventojų	⬇	15.7	3	26.0	0.50	31.4	64.7		0.0
Mokyklinio amžiaus vaikų, nesimokančių mokyklose, skaičius 1 000 moksl. (2020)	⬆	103.3	145	97.0	1.54	67.1	246.0		36.1
Socialinės rizikos šeimų sk. 1000 gyv. (2018)	⬇	1.1	21	1.0	0.33	3.3	8.5		0.3
Ilgalaikio nedarbo lygis, darbo jėgos %	⬇	3.0	343	2.5	1.15	2.6	6.6		0.7
Gyv. skaičiaus pokytis 1000 gyv.	⬇	-5.6	-106	-1.0	-9.33	0.6	-26.8		41.1
1.2. Sumažinti socialinę ekonominę gyventojų diferenciaciją šalies ir bendruomenių lygmeniu									

Mirt. nuo išorinių priežasčių (V00-Y98) 100 000 gyv.	↓	78.7	15	91.7	0.88	89.7	259.1		24.7
SMR nuo išorinių priežasčių (V00-Y98) 100 000 gyv.	↓	64.4	15	85.7	0.74	87.0	210.6		23.5
Mokinių, gaunančių nemokamą maitinimą, sk. 1000 moksl.	↑	324.5	616	225.0	1.50	216.1	446.8		70.2
Socialinės pašalpos gavėjų sk. 1000 gyv.	↓	20.2	385	20.9	1.00	20.1	65.3		2.0
Serg. tuberkulioze (A15-A19) 10 000 gyv. (TB registro duomenys)	↓	1.6	3	1.7	0.76	2.1	8.3		0.0
Sergamumas tuberkulioze (+ recidyvai) (A15-A19) 10 000 gyv. (TB registro duomenys)	↓	1.6	3	1.7	0.64	2.5	9.7		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.	↑	3.5	4	1.4	3.50	1.0	3.5		0.0
Traumų dėl nukritimų (W00-W19) 65+ m. amžiaus grupėje sk. 10 000 gyv.	↓	96.0	44	117.6	0.78	123.1	167.4		41.1
Asmenų, pirmą kartą pripažintų neįgaliais, sk. 10 000 gyv.	→	48.6	55	58.6	0.92	52.7	120.8		37.7
Naujai susirgusių žarnyno infekcinėmis ligomis (A00-A08) asmenų skaičius 10 000 gyv. (ULAC duom.)	↓	4.7	9	21.6	0.51	9.2	27.7		0.0

2.2. Kurti palankias sąlygas saugiai leisti laisvalaikį

Mirt. nuo paskendimo (W65-W74) 100 000 gyv.	↓	10.5	2	6.9	2.10	5.0	27.9		0.0
SMR nuo paskendimo (W65-W74) 100 000 gyv.	↓	8.4	2	6.4	1.71	4.9	23.5		0.0
Mirt. nuo nukritimo (W00-W19) 100 000 gyv.	↑	36.7	7	22.5	2.07	17.7	84.0		0.0
SMR nuo nukritimo (W00-W19) 100 000 gyv.	↑	27.1	7	18.3	1.58	17.1	59.8		0.0

2.3. Mažinti avaringumą ir traumų kelių eismo įvykiuose skaičių

Mirt. transporto įvykiuose (V00-V99) 100 000 gyv.	→	5.2	1	10.4	0.68	7.7	27.9		0.0
SMR transporto įvykiuose (V00-V99) 100 000 gyv.	↓	3.2	1	10.5	0.42	7.6	29.4		0.0
Pėsčiųjų mirt. nuo transporto įvykių (V00-V09) 100 000 gyv.	↑	5.2	1	3.5	2.36	2.2	11.5		0.0
Pėsčiųjų standartizuotas mirtingumas nuo transporto įvykių (V00-V09) 100 000 gyv.	↑	3.2	1	2.5	1.52	2.1	10.1		0.0
Traumų dėl transporto įvykių (V00-V99) sk. 10 000 gyv.	↓	6.3	12	8.0	1.02	6.2	13.8		0.0

2.4. Mažinti oro, vandens ir dirvožemio užterštumą, triukšmą

Į atmosferą iš stacionarių taršos šaltinių išmestų teršalų kiekis, tenkantis 1 kv. km	↓	895.0	895	951.2	1.00	896.0	29239.0		16.0
3 tikslas. Formuoti sveiką gyvenseną ir jos kultūrą									
3.1. Sumažinti alk. gėrimų, tabako, neteisėtą narkotinių ir psich. medžiagų vartojimą ir prieinamumą									
Mirt. nuo narkotikų sąlygotų priežasčių 100 000 gyv.	—	0.0	0	0.0	0.00	2.2	11.0		0.0
SMR nuo narkotikų sąlygotų priežasčių 100 000 gyv.	—	0.0	0	0.0	0.00	2.3	17.7		0.0
Mirt. nuo alkoholio sąlygotų priežasčių 100 000 gyv.	↓	26.2	5	32.9	1.20	21.8	69.5		0.0
SMR nuo alkoholio sąlygotų priežasčių 100 000 gyv.	→	26.8	5	30.4	1.28	20.9	71.4		0.0
Nusikalstamos veikos, susijusios su narkotikais 100 000 gyv.	↑	115.4	22	76.1	1.00				0.0
Gyv. sk., tenkantis 1 tabako licencijai	→	134.3	19069	138.6	0.67	199.8	71.5		380.6
Gyv. sk., tenkantis 1 alkoholio licencijai	↑	144.5	19069	133.5	0.84	172.6	43.2		345.5
3.2. Skatinti sveikos mitybos įpročius									
Kūdikių, žindytų išimtinai krūtimi iki 6 mėn. amžiaus, dalis (proc.) (2020)	↓	49.6	68	49.6	1.31				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.	↓	22.9	437	29.3	1.09	21.1	38.1		7.8
IH dėl cukrinio diabeto sk. 18+ m. 1 000 gyv.	↓	7.3	117	8.6	1.40	5.2	8.6		1.7
4.2. Plėtoti sveikatos infrastruktūrą ir gerinti sveikatos priežiūros paslaugų kokybę, saugą, prieinamumą ir į pacientą orientuotą sveikatos priežiūrą									
Slaugytojų, tenkančių vienam gydytojui, sk. (2020)	→	2.07	124	1.7	0.90		1.1		6.0
Šeimos gydytojų sk. 10 000 gyv. (2020)	→	6.8	13		1.15				13.8
Apsilankymų pas gydytojus sk. 1 gyv.	↑	10.1	192139	9.8	1.26	8.0	10.1		5.8
Sergamumas vaistams atsparia tuberkulioze (A15-A19) (visi) 10 000 gyv. (TB registro duomenys)	—	0.0	0	0.3	0.00	0.4	2.4		0.0
Serg. vaistams atsparia tuberkulioze (A15-A19) 10 000 gyv. (TB registro duomenys)	—	0.0	0	0.0	0.00	0.2	2.1		0.0
Serg. ŽIV ir LPL (B20-B24, Z21, A50-A54, A56) 10 000 gyv. (ULAC duomenys)	→	0.5	1	0.5	0.33	1.5	4.2		0.0
4.3. Pagerinti motinos ir vaiko sveikatą									
Kūdikių mirtingumas 1000 gyvų gimusių	—	0.0	0	0.0	0.00	2.8	18.8		0.0
2 m. vaikų tymų, epideminio parotito, raudonukės (1 dozė) skiepavimo apimtys, %	→	96.6	173	96.4	1.07	90.1	80.1		100.0

1 m. vaikų difterijos, stabligės, kokliušo, poliomieliito, Haemophilus influenzae B skiepavimo apimtys (3 dozės), %	→	96.8	152	96.0	1.06	91.3	49.2		100.0
Vaikų (6-14 m.) dalis, dalyvavusi dantų dengimo silantinėmis medžiagomis programoje, %	↓	37.8	500	47.1	3.90	9.7	0.9		37.8
Vaikų (7-17 m.), neturinčių ėduonies pažeistų, plombuotų ir išrautų dantų, dalis (proc.)	↑	30.0	201	28.6	1.42	21.1	7.4		33.5
Paauglių (15-17 m.) gimdymų sk. 1000 15-17 m. moterų	—	0.0	0	2.8	0.00	2.9	15.0		0.0
4.4. Stiprinti lėtinių neinfekcinių ligų prevenciją ir kontrolę									
Mirt. nuo kraujotakos sist. ligų (I00-I99) 100 000 gyv.	→	1096.0	209	993.2	1.34	820.8	1563.7		362.5
SMR nuo kraujotakos sist. ligų (I00-I99) 100 000 gyv.	→	841.7	209	774.4	1.06	795.2	1219.3		577.5
Mirt. nuo piktybinių navikų (C00-C96) 100 000 gyv.	→	304.2	58	340.9	1.04	293.7	470.9		200.4
SMR nuo piktybinių navikų (C00-C96) 100 000 gyv.	→	246.9	58	280.8	0.89	278.2	359.7		215.6
Mirt. nuo cerebrovaskulinių ligų (I60-I69) 100 000 gyv.	→	183.5	35	166.1	0.98	187.0	562.8		27.9
SMR nuo cerebrovaskulinių ligų (I60-I69) 100 000 gyv.	→	138.4	35	127.4	0.77	179.2	446.1		49.4
Serg. II tipo cukriniu diabetu (E11) 10 000 gyv.	↑	55.1	105	60.6	1.09	50.4	99.6		22.1
Tikslinės populiacijos dalis %, 2 metų bėgyje dalyvavusi krūties vėžio programoje	→	44.3	1575	41.7	0.97	45.7	15.2		57.4
Tikslinės populiacijos dalis %, 3 metų bėgyje dalyvavusi gimdos kaklelio programoje	→	56.9	2613	56.6	1.09	52.1	28.1		74.7
Tikslinės populiacijos dalis %, 2 metų bėgyje dalyvavusi storosios žarnos vėžio programoje	↑	38.9	2795	41.8	0.81	48.3	21.7		65.4
Tikslinės populiacijos dalis %, dalyvavusi ŠKL programoje	→	38.1	1754	46.5	1.07	35.6	15.1		58.8

2 lentelė. 2020 Druskininkų savivaldybės sveikatos ir su sveikata susijusių rodiklių profilis.

Atsižvelgiant į LSS iškeltus uždavinius tikslams pasiekti bei remiantis 2 lentelėje pateiktomis rodiklių reikšmėmis¹, matoma, kad:

- 1.1. Uždavinio „**sumažinti skurdo lygį ir nedarbą**“ rodikliai Druskininkų savivaldybėje ženkliai nesiskiria nuo Lietuvos vidurkio, tačiau išsiskiria *didesnis ilgalaikio nedarbo lygis*.
- 1.2. Uždavinio „**sumažinti socialinę ekonominę gyventojų diferenciaciją šalies ir bendruomenių lygmeniu**“ rodikliai daugeliu atvejų yra geresni už Lietuvos vidurkį, tačiau stebimas padidėjęs mokinių, gaunančių nemokamą maitinimą mokyklose gavėjų skaičius 1000 moksl.
- 2.1. Uždavinio „**kurti sveikas ir saugias darbo bei buities sąlygas, didinti prekių ir paslaugų vartotojų saugumą**“ rodikliai daugeliu atvejų atitinka šalies vidurkį. Virš Lietuvos rodiklių yra Asmenų, pirmą kartą pripažintų neįgaliais (10 000 gyv.) rodiklis.
- 2.2. Uždavinio „**kurti sveikas ir palankias sąlygas saugiai leisti laisvalaikį**“ rodikliai prastesni už šalies vidurkį.
- 2.3. Uždavinio „**mažinti avaringumą ir traumų kelių eismo įvykiuose skaičių**“ rodikliai siekė Lietuvos vidurkį ir buvo geresni už šalies, išskyrus pėsčiųjų mirt. nuo transporto įvykių skaičius.
- 2.4. Uždavinio „**mažinti aplinkos užterštumą, triukšmą**“ rodikliai atitinka Lietuvos vidurkį.
- 3.1. Uždavinio „**sumažinti alkoholinių gėrimų, tabako vartojimą, neteisėtą narkotinių ir psichotropinių medžiagų vartojimą ir prieinamumą bei azartinių lošimų, kompiuterinių žaidimų ir pan. prieinamumą**“ dauguma rodiklių atitinka šalies vidurkį arba nežymiai geresni. Nusikaltamos veiklos, susijusios su narkotikais (10 000 gyv.) rodiklis blogesnis už Lietuvos vidurkį, tačiau, Druskininkų sav. neužfiksuota nei vienos mirties, sąlygotos narkotikų vartojimo.
- 3.2. Uždavinio „**skatinti sveikos mitybos įpročius**“ rodikliai yra geresni už Lietuvos vidurkį.
- 4.1. Uždavinio „**užtikrinti sveikatos sistemos tvarumą ir kokybę, plėtojant sveikatos priežiūros technologijas, kurių efektyvumas pagrįstas mokslo įrodymais**“ rodikliai yra prastesni arba atitinka šalies vidurkį.
- 4.2. Uždavinio „**plėtoti sveikatos infrastruktūrą ir gerinti sveikatos priežiūros paslaugų kokybę, saugą, prieinamumą ir į pacientą orientuotą sveikatos priežiūrą**“ rodikliai yra geresni už Lietuvos vidurkį, išskyrus apsilankymų pas gydytojus sk. 1 gyv.
- 4.3. Uždavinio „**gerinti motinos ir vaiko sveikatą**“ rodikliai siekė Lietuvos vidurkį ir daugeliu atvejų yra geresni.
- 4.4. Uždavinio „**stiprinti lėtinių neinfekcinių ligų prevenciją ir kontrolę**“ dalis rodiklių atitinka Lietuvos vidurkį, tačiau tikslinės populiacijos dalis (%) 2 metų bėgyje dalyvavusios storosios žarnos vėžio programoje, rodikliai yra mažesni už šalies vidurkį.

¹ Aprašomi tik uždaviniai, turintys bent vieną jį atspindintį rodiklį

Remiantis (2 lentelėje) pateiktais rodikliais ir įvertinus savivaldybės rodiklio santykį su Lietuvos vidurkiu, matoma, jog:

1. 30 rodiklių reikšmės yra geresnės už Lietuvos vidurkį (žalioji zona):

- Savižudybių sk. (X60-X84) 100 000 gyv.;
- SMR nuo tyčinio savęs žalojimo (X60-X84) 100 000 gyv.;
- Bandymų žudyti skaičius (X60-X64, X66-X84) 100 000 gyventojų;
- Socialinės rizikos šeimų sk. 1000 gyv. (2018);
- Mirt. nuo išorinių priežasčių (V00-Y98) 100 000 gyv.;
- SMR nuo išorinių priežasčių (V00-Y98) 100 000 gyv.;
- Sergamumas tuberkulioze (A15-A19) 10 000 gyv. (TB registro duomenys);
- Sergamumas tuberkulioze (+ recidyvai) (A15-A19) 10 000 gyv. (TB registro duomenys);
- Traumų dėl nukritimų (W00-W19) 65+ m. amžiaus grupėje sk. 10 000 gyv.;
- Asmenų, pirmą kartą pripažintų neįgaliais, sk. 10 000 gyv.;
- Naujai susirgusių žarnyno infekcinėmis ligomis (A00-A08) asmenų skaičius 10 000 gyv. (ULAC duom.);
- Mirt. transporto įvykiuose (V00-V99) 100 000 gyv.;
- SMR transporto įvykiuose (V00-V99) 100 000 gyv.;
- Mirt. nuo narkotikų sąlygotų priežasčių 100 000 gyv.;
- SMR nuo narkotikų sąlygotų priežasčių 100 000 gyv.;
- Kūdikių, žindytų išimtinai krūtimi iki 6 mėn. amžiaus, dalis (proc.) (2019);
- Šeimos gydytojų sk. 10 000 gyv. (2019);
- Sergamumas vaistams atsparia tuberkulioze (A15-A19) (visi) 10 000 gyv. (TB registro duomenys);
- Sergamumas vaistams atsparia tuberkulioze (A15-A19) 10 000 gyv. (TB registro duomenys);
- Sergamumas ŽIV ir LPL (B20-B24, Z21, A50-A54, A56) 10 000 gyv. (ULAC duomenys);
- Kūdikių mirtingumas 1000 gyvų gimusių;
- 2 m. vaikų tymų, epideminio parotito, raudonukės (1 dozė) skiepijimo apimtys, %;
- 1 m. vaikų difterijos, stabligės, kokliušo, poliomielite, Haemophilus influenzae B

skiepijimo apimtys (3 dozės), %;

- Vaikų (6-14 m.) dalis, dalyvavusi dantų dengimo silantinėmis medžiagomis programoje, %;
- Vaikų (7-17 m.), neturinčių éduonies pažeistų, plombuotų ir išrautų dantų, dalis (proc.);
- Paauglių (15–17 m.) gimdymų sk. 1000 15-17 m. moterų;
- SMR nuo piktybinių navikų (C00-C96) 100 000 gyv.;
- SMR nuo cerebrovaskulinių ligų (I60-I69) 100 000 gyv.;
- Tikslinės populiacijos dalis %, 3 metų bėgyje dalyvavusi gimdos kaklelio programoje;
- Tikslinės populiacijos dalis %, dalyvavusi ŠKL programoje.

2. 24 rodiklių reikšmės yra prastesnės nei Lietuvos vidurkis (raudonoji zona):

- Išvengiamas mirtingumas proc.;
- Mokyklinio amžiaus vaikų, nesimokančių mokyklose, skaičius 1 000 moksl. (2019);
- Ilgalaikio nedarbo lygis, darbo jėgos %;
- Gyv. skaičiaus pokytis 1000 gyv.;
- Mokinių, gaunančių nemokamą maitinimą, sk. 1000 moksl.;
- Mirt. nuo paskendimo (W65-W74) 100 000 gyv.;
- SMR nuo paskendimo (W65-W74) 100 000 gyv.;
- Mirt. nuo nukritimo (W00-W19) 100 000 gyv.;
- SMR nuo nukritimo (W00-W19) 100 000 gyv.;
- Pėsčiųjų mirt. nuo transporto įvykių (V00-V09) 100 000 gyv.;
- Pėsčiųjų standartizuotas mirtingumas nuo transporto įvykių (V00-V09) 100 000 gyv.;
- Mirt. nuo alkoholio sąlygotų priežasčių 100 000 gyv.;
- SMR nuo alkoholio sąlygotų priežasčių 100 000 gyv.;
- Nusikalstamos veikos, susijusios su narkotikais 100 000 gyv.;
- Gyv. sk., tenkantis 1 tabako licencijai;
- Gyv. sk., tenkantis 1 alkoholio licencijai;
- Išvengiamų hospitalizacijų (IH) sk. 1 000 gyv.;
- IH dėl cukrinio diabeto sk. 18+ m. 1 000 gyv.;

- Mirt. nuo kraujotakos sist. ligų (I00-I99) 100 000 gyv.;
- SMR nuo kraujotakos sist. ligų (I00-I99) 100 000 gyv.;
- Mirt. nuo piktybinių navikų (C00-C96) 100 000 gyv.;
- Serg. II tipo cukriniu diabetu (E11) 10 000 gyv.;
- Tikslinės populiacijos dalis %, 2 metų bėgyje dalyvavusi krūties vėžio programoje;
- Tikslinės populiacijos dalis %, 2 metų bėgyje dalyvavusi storosios žarnos vėžio programoje.

3. SAVIVALDYBĖS PRIORITETINIŲ PROBLEMŲ ANALIZĖ

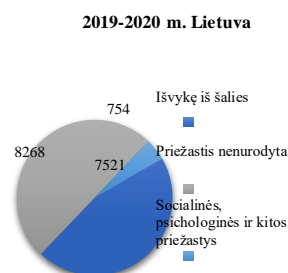
Apibendrinus 2020 m. Druskininkų sav. visuomenės sveikatos stebėsenos rodiklius, atrinkti prioritetingi savivaldybės visuomenės sveikatos stebėsenos rodikliai, kurių reikšmės yra raudonoje zonoje su neigiamu metų pokyčiu arba rodiklių pokytis savivaldybėje per metus reikšmingai nesikeitė ir yra žemiau Lietuvos vidurkio. Detaliai analizei pasirinkti rodikliai:

1. Mokyklinio amžiaus vaikų, nesimokančių mokyklose, skaičius 1 000 moksl. (2019);
Mokinių, gaunančių nemokamą maitinimą, sk. 1000 moksl.;
2. Mirt. nuo kraujotakos sist. ligų (I00-I99) 100 000 gyv.; Mirt. nuo piktybinių navikų (C00-C96) 100 000 gyv.;
3. Nusikalstamos veikos, susijusios su narkotikais 100 000 gyv.

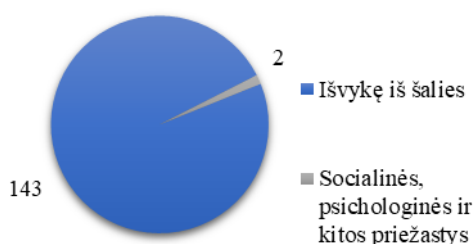
4. MOKYKLINIO AMŽIAUS VAIKŲ, NESIMOKANČIŲ MOKYKLOSE, SKAIČIUS 1 000 MOKSL. IR MOKINIŲ, GAUNANČIŲ NEMOKAMĄ MAITINIMĄ, SK. 1000 MOKSL.

Siekiant užkirsti kelią lyčių nelygybei išsilavinimo srityje, svarbu užtikrinti lygias galimybes į švietimą kuo jaunesniame amžiuje. Todėl Europa 2020 strategijoje numatoma mažinti ankstyvojo pasitraukimo iš švietimo sistemos mastą. Lietuvoje šeimų, gaunančių mažas pajamas, vaikai priskiriami rizikos sveikatai grupei, todėl įstatymo nustatyta tvarka jie, besimokydami mokykloje, turi teisę gauti nemokamą maitinimą. Tai viena iš priemonių, palengvinančių ir sumažinančių kasdienes išlaidas, trūkstant lėšų vaikams, gyvenantiems socialinės rizikos šeimose.

Vaikų nesimokančių mokyklose rodiklis rodo, kokia 7–15 metų amžiaus vaikų dalis nesimoko mokykloje, šiam reiškiniiui Druskininkų sav., didžiausios įtakos turi emigracija, pagrindinė vaikų nesimokymo priežastis – išvykimas iš šalies. Savivaldybėje 2019 - 2020 m. mokyklose nesimokė 145 mokyklinio amžiaus vaikai, iš jų 74 vaikinai ir 71 mergina. Lietuvoje nesimokančių mokyklose mokinių - 16 319, išvykę iš šalies 7 521 (46,1 proc. visų nesimokančių), Druskininkų sav. 143 išvykę iš šalies (tai 98,6 proc. visų nesimokančių), socialinės psichologinės ir kitos priežastys 1,4 proc., visų mokyklinio amžiaus vaikų, nesimokančių mokyklose (6 pav.).



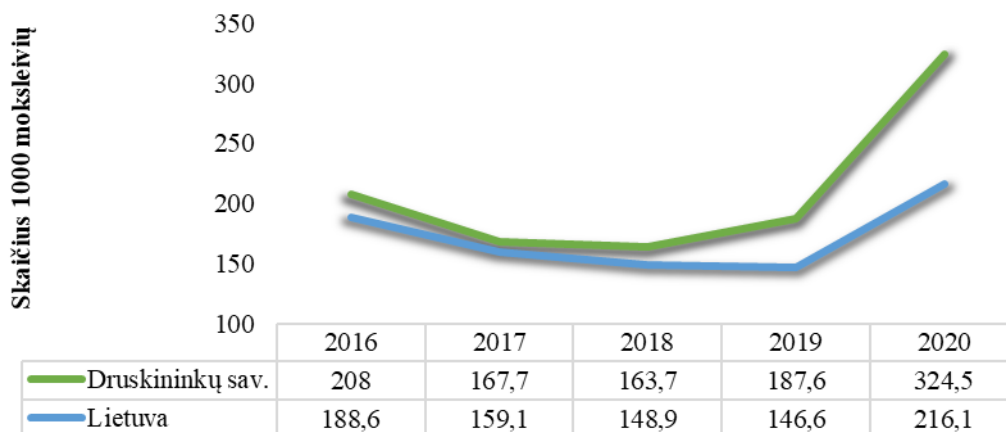
2019-2020 m. Druskininkų sav.



6 pav. Šaltinis: Lietuvos statistikos departamentas.

Šalyje ir Druskininkų sav. stebimas mokinių, gaunančių nemokamą maitinimą mokyklose, skaičiaus augimas. 2020 m. nemokamas maitinimas buvo skiriamas visiems ikimokyklinio ir pradinio ugdymo moksleiviams, nepriklausomai nuo šeimos pajamų ir visiems kitiems mokiniams, dėl šių priežasčių stebima 2019 - 2020 m. mokinių gaunančių nemokamą maitinimą rodiklio didėjimo tendencija (7 pav.).

Mokiniai gaunantys nemokamą maitinimą

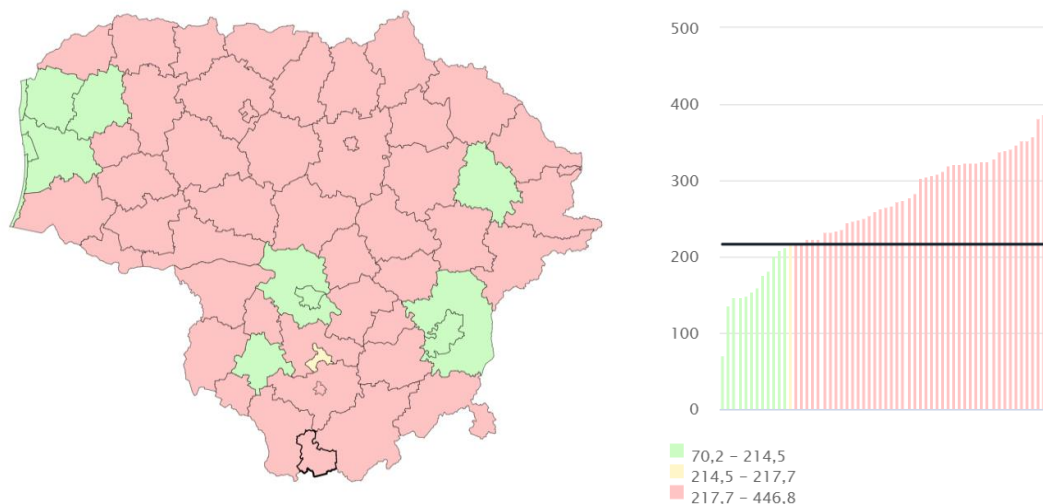


7 pav. Mokinių, gaunančių nemokamą maitinimą sk. 1000 moksl. Šaltinis: Visuomenės sveikatos stebėsenos informacinė sistema

Lietuvoje 2019 m. 47 259 mokiniai gavo nemokamą maitinimą, 2020 m. 69 689 (32,2 proc. daugiau), Druskininkų savivaldybėje 2019 m. 356 mokiniai, 2020 m. 616 mokinių (42,2 proc. daugiau). Lietuvos rodiklis 216,1/1000 gyv. Druskininkų sav. 324,5/1000 gyv., 76,4 proc. savivaldybių patenka į raudonąją zoną, kurių rodiklis prastesnis nei Lietuvos. (8 pav.)

Priežastys turėjusios įtakos šiam rodikliui. 2020 m. nemokamas maitinimas buvo skiriamas visiems priešmokyklinukams ir pirmokams nepriklausomai nuo šeimos pajamų, taip pat

visiems kitiems mokiniams - priklausomai nuo šeimos pajamų. Didesnį Druskininkų savivaldybės rodiklį nei Lietuvos vidurkis lėmė COVID-19 pandemijos metu sustabdyta sanatorijų, SPA, kitų paslaugų sektorių veikla, dėl to dvigubai išaugęs nedarbas ir sumažėjo gyventojų pajamos.

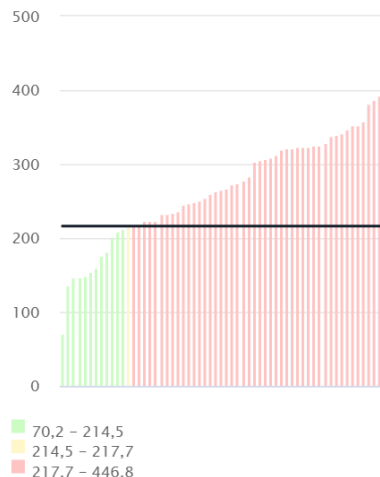
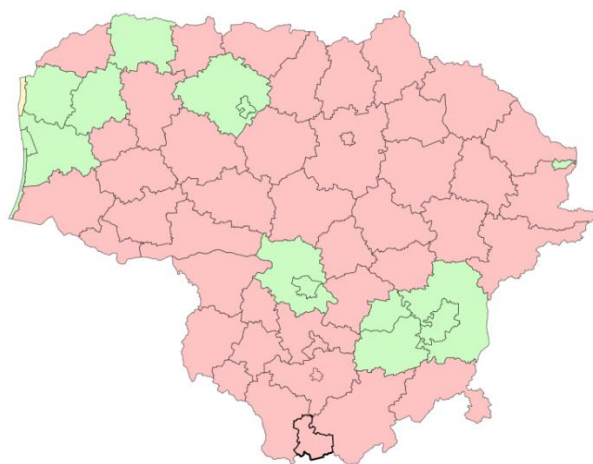


8 pav. Mokinių, gaunančių nemokamą maitinimą sk. 1000 moksl. Šaltinis: Visuomenės sveikatos stebėsenos informacinė sistema

5. MIRTINGUMAS NUO KRAUJOTAKOS SISTEMOS LIGŲ (I00-I99) IR NUO PIKTYBINIŲ NAVIKŲ (C00-C96) 100 000 GYV.

Druskininkų savivaldybės, pagrindinių mirčių struktūrą sudaro kraujotakos sistemos ligos, piktybiniai navikai. Mirtingumo statistika yra reikšminga, nes ji rodo bendrą gyventojų sveikatos būklę, sveikatos priežiūros veiksmingumą ir kokybę, sveikatos netolygumus, bei sveikatos priežiūros prieinamumą. Aukšto mirtingumo rodiklio dėl mirtingumo nuo kraujotakos sistemos ligų analizė savivaldybėje yra būtina įgyvendinant LSP tikslo „Užtikrinti kokybiškesnę ir efektyvesnę sveikatos priežiūrą, orientuotą į gyventojų poreikius uždavinį „Stiprinti lėtinių neinfekcinių ligų prevenciją ir kontrolę“ ir ieškant šios problemos priežasčių bei jos sprendimo būdų.

Kraujotakos sistemos ligos yra pagrindinė Lietuvos gyventojų sergamumo ir mirtingumo priežastis. 2020 m. Lietuvoje dėl kraujotakos sistemos ligų mirė 22 940 asmenys t. y. 52,7 proc. visų mirusiųjų (9,8 proc. daugiau negu 2019 m.), Druskininkų savivaldybėje mirtingumas nuo kraujotakos sistemos ligų siekė 59,8 proc. t. y. daugiau nei pusė visų mirusiųjų – 209 žmonės (9 pav.).



9 pav. Mirt. nuo kraujotakos sist.. ligų (100-199) 100 000 gyv. Lietuvoje. Metai: 2020 Šaltinis: Visuomenės sveikatos stebėsenos informacinė sistema.

Analizuojant dažniausias kraujotakos sistemos mirčių priežastis pastebima, kad daugiausia Druskininkų sav. gyventojų mirė nuo lėtinės išeminės širdies ligos – 60,8 proc., smegenų infarkto – 9,6 proc. ir hipertenzinės širdies ligos – 7,7 proc. (3 lentelė).

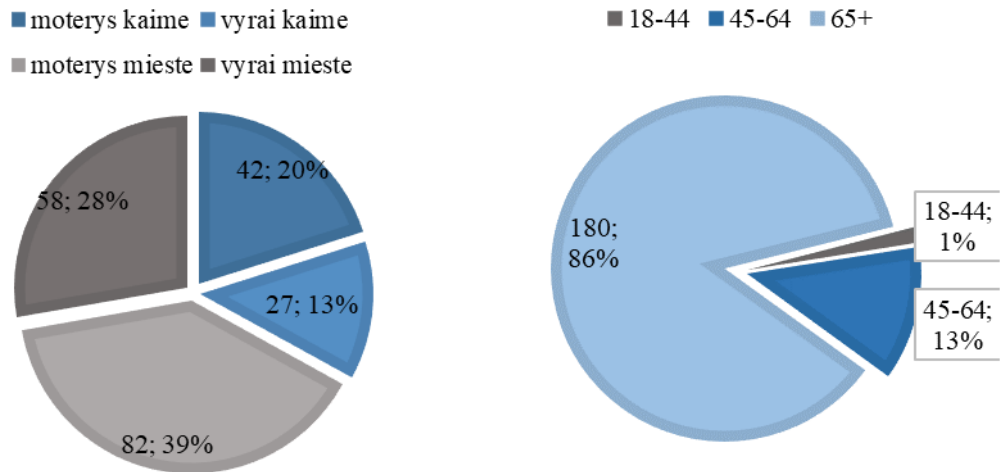
Mirties priežastis	Mirčių skaičius				
	2016 m.	2017 m.	2018 m.	2019 m.	2020 m.
Hipertenzinė širdies liga	7	5	9	12	16
Hipertenzinė inkstų liga		1			
Hipertenzinė širdies ir inkstų liga	2	2		3	1
Krūtinės angina (stenokardija)		2	3	1	4
Ūminis miokardo infarktas	6	7	14	8	13
Kitos išeminės širdies ligos	136	134	125	107	127
Plautinė širdies liga ir plaučių kraujagyslių ligos	2	3	8	3	8
Nereumatinės širdies vožtuvų ydos	1		1	1	
Kitos kardiomiopatijos	2		3	1	
Alkoholinė kardiomiopatija		1			
Širdies aritmijos	1	1			2
Širdies veiklos nepakankamumas			1		
Subarachnoidinė kraujosrūva	1	1			
Intracerebrinė kraujosrūva	5	5	1	6	3
Smegenų infarktas	16	18	20	15	20
Insultas nepatikslintas, kaip kraujosrūva ar infarktas		1	1		
Kitos smegenų kraujagyslių ligos	9	3	6	11	9
Cerebrovaskulinių ligų padariniai	3	3	1		3
Aterosklerozė	1				
Kitos arterijų, arteriolių ir kapiliarų ligos	5	2	1	1	3
Venų, limfagyslių ir limfmazgių ligos		1		2	
Iš viso (kraujotakos sistemos ligos)	197	190	194	171	209

3 lentelė. Mirusiųjų skaičius pagal mirties priežastis. Šaltinis: Lietuvos statistikos departamentas

Lyginant pagal lytį moterų mirtingumas nuo kraujotakos sistemos ligų siekė - 59,3 proc. (124 moterys), vyrų 40,7 proc. (85 vyrai).

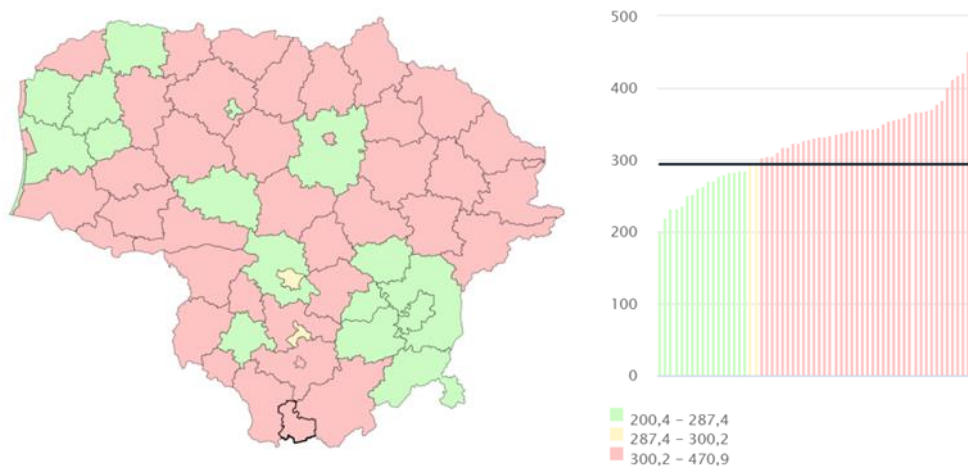
Vertinant duomenis pagal gyvenamąją vietą didesnis mirtingumas buvo fiksuotas tarp miesto gyventojų - 39 proc. moterų ir 28 proc. vyrų (9 pav.).

Nuo kraujotakos sistemos ligų daugiausia mirė virš 65 m. amžiaus Druskininkų sav. gyventojų – 180, kitose amžiaus grupėse 18 - 44 m. – 3 gyv., 45 – 64 m. 26 gyv., nei vieno mirties atvejo nenustatyta 0 – 17 m. amžiaus grupėje (10 pav.)



10 pav. Mirusių asmenų skaičius pagal lytį ir gyvenamąją vietą, pagal amžiaus grupes. Šaltinis: Higienos institutas.

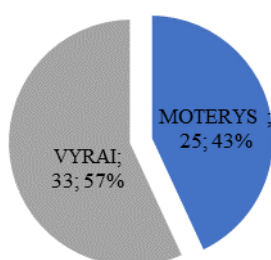
Mirtingumas nuo piktybinių navikų 2020 m. sudarė 16,6 proc. bendro mirtingumo Druskininkų savivaldybėje, Lietuvoje nuo piktybinių navikų mirė – 18,9 proc. (8 210 asmenys). Iš viso 2020 m. nuo piktybinių navikų mirė 58 asmenys t.y. 38 asmenimis daugiau nei 2019 metais (pav.11).



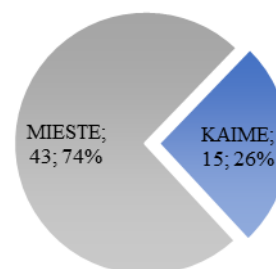
11 pav. Mirt. nuo piktybinių navikų (C00-C96) 100 000 gyv. Lietuvoje. Metai: 2020 Šaltinis: Visuomenės sveikatos stebėsenos informacinė sistema.

Mirtingumas dėl piktybinių navikų nevienodai pasiskirstęs vertinant pagal lytį ir gyvenamąją vietą. 2020 m. Druskininkų sav. dėl minėtos priežasties mirė 25 moterys ir 33 vyrai, o vertinant pagal gyvenamąją vietą, dėl piktybinių navikų mirė 43 miesto ir 15 kaimo gyventojų (12 pav.).

Mirtingumo dėl piktybiinių navikų pasiskirstymas pagal lytį Druskininkų sav. 2020 m.



Mirtingumo dėl piktybiinių navikų pasiskirstymas pagal gyvenamąją vietą Druskininkų sav. 2020 m.



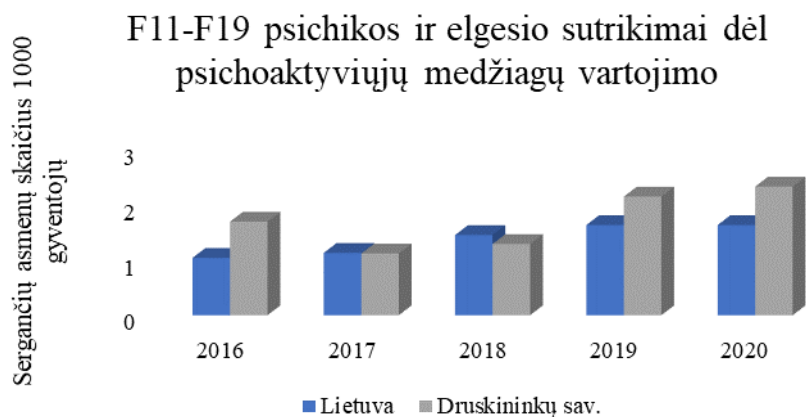
12 pav. Šaltinis: Visuomenės sveikatos stebėsenos informacinė sistema.

Priežastys turėjusios įtakos šiam rodikliui. Kaip ir visoje Lietuvoje 2020 m. buvo iššūkis daugeliui, ypač sveikatos priežiūros sektoriuje. Dėl pandemijos, skelbto karantino net du kartus per metus, įvestų ribojimų, gyventojams dalis sveikatos priežiūros paslaugų buvo neprieinamos. 2020 m. net šešis mėnesius pagal tuo metu galiojusius ribojimus nebuvo galima teikti prevencinių programų, taip pat buvo apribotos kontaktinės šeimos gydytojų konsultacijos, buvo sustabdyta dalis planinių sveikatos priežiūros paslaugų VšĮ Druskininkų ligoninėje. Taip pat buvo stebimas ir pačių pacientų baimė dėl COVID-19 ligos galimo užsikrėtimo lankytis pas sveikatos specialistus. Kaip ir visoje Lietuvoje šios priežastys lėmė blogesnius šiuos mirtingumo rodiklius ir Druskininkų savivaldybėje.

6. NUSIKALSTAMOS VEIKOS, SUSIJUSIOS SU NARKOTIKAIS

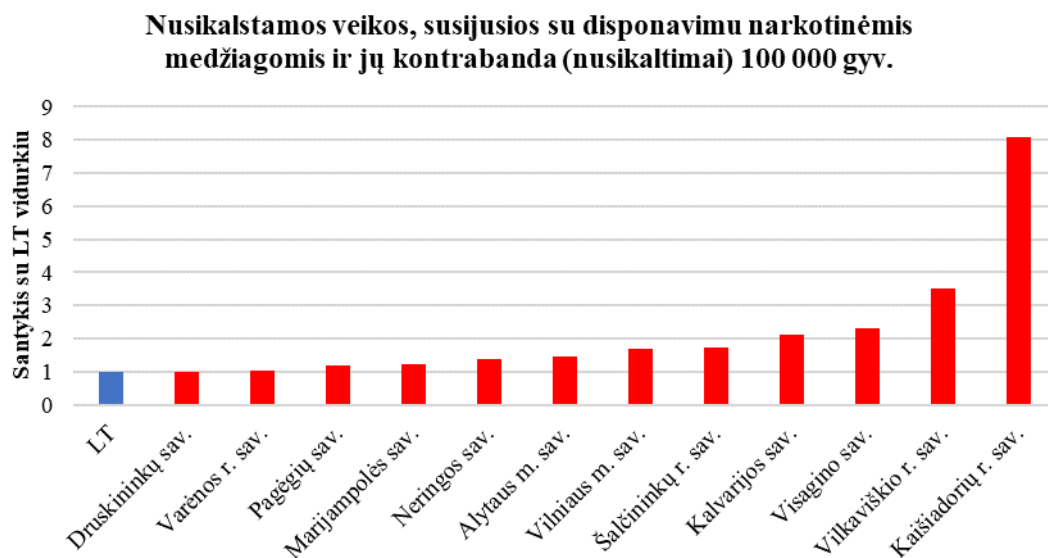
100 000 GYV.

Narkotinių medžiagų lengvas prieinamumas (narkotinių cheminių medžiagų įsigijimas per internetines parduotuves) ir vartojimas skatina elgesio sutrikimus, nusikaltimus ir sergamumą psichikos ligomis. Naujausiais duomenimis Druskininkų sav. 2019 m. buvo registruotas 41, o 2020 m. 44 psichikos ir elgesio sutrikimai dėl psichoaktyviųjų medžiagų vartojimo, nuo 2017 -ųjų – 22 atvejais daugiau (13 pav.).



13 pav. Šaltinis: Higienos institutas.

2020 m. Lietuvoje užregistruota 2127 nusikalstama veika (2019 m. – 2071), susijusi su disponavimu narkotinėmis medžiagomis ir jų kontrabanda. Šios rūšies nusikalstamos veikos Druskininkų sav. 2020 m. užregistruota 22 atvejai. Pagal naujausius duomenis Druskininkų sav. patenka tarp 12 savivaldybių, kuriose šis rodiklis didesnis nei Lietuvos rodiklis (14 pav.). Analizuojant šį rodiklį buvo pastebėta, kad atvejai, kuomet šios rūšies nusikalstama veika yra atlikta kitoje savivaldybėje, priskiriama tai savivaldybei, kurioje asmuo yra deklaravęs savo gyvenamąją vietą. Druskininkų savivaldybės policijos komisariato duomenimis Druskininkų savivaldybės teritorijoje buvo užfiksuotos 6 nusikalstamos veikos.



14 pav. Šaltinis: Higienos institutas.

7. IŠVADOS

Apibendrinus 2020 m. visuomenės sveikatos stebėsenos rodiklius, nustatyti teigiami rodiklių pokyčiai-sumažėjo mirtingumas dėl priežasčių, susijusių su alkoholio vartojimu, mažėjimą lėmė priklausomybių konsultanto ir psichologo paslaugų kiekis bei prieinamumas. Vienas iš svarbiausių rodiklių, atspindintis visuomenės psichikos sveikatos būklę, yra savižudybių skaičius, Druskininkų sav., rodikliai yra geresni nei Lietuvos vidurkis. 2020 m. Druskininkų savivaldybėje geriausiai sekėsi įgyvendinti uždavinį „Pagerinti motinos ir vaiko sveikatą“, „Sumažinti socialinę ekonominę gyventojų diferenciaciją šalies ir bendruomenių lygmeniu“.

8. REKOMENDACIJOS

Sveikatos priežiūros įstaigoms:

- Siekiant sumažinti gyventojų mirtingumą nuo kraujotakos sistemos ligų ir nuo piktybinių navikų telkiant asmens sveikatos priežiūros įstaigų (toliau-ASPI), socialinių paslaugų centro ir VSB sektorius didinti gyventojų informuotumą apie prevencines programas ir siūsti rizikos grupei priskirtus asmenis jose dalyvauti.
- Skatinti gyventojus dalyvauti sveikatos stiprinimo programoje, skirtoje širdies ir kraujagyslių ligų bei piktybinių navikų profilaktikai.
- Skatinti aktyvų gyvenimo būdą, sveiką gyvenseną.

Visuomenės sveikatos biurui:

- Organizuoti fizinio aktyvumo užsiėmimus ir informuoti apie fizinio aktyvumo naudą ir formas atsižvelgiant į amžiaus ypatumus (informaciniai pranešimai, straipsniai).
- Skatinti gyventojus dalyvauti fizinio aktyvumo užsiėmimuose viešinant organizuojamus fizinio aktyvumo užsiėmimus.
- Ugdyti gyventojų sveikos mitybos įpročius, šviečiant apie tinkamą mitybą informaciniais pranešimais, organizuojant sveikos mitybos grupinius užsiėmimus, mokymus (dėl COVID-19 ligos epideminės situacijos nesant galimybei vykdyti tiesioginius užsiėmimus, juos organizuoti nuotoliniu būdu).
- Stiprinti bendradarbiavimą tarp ASPI ir Druskininkų sav. visuomenės sveikatos biuro vykdant prevencines programas.

Druskininkų savivaldybės gyventojams:

- Aktyviai dalyvauti prevencinėse sveikatos gerinimo programose, naudotis profesionalia pagalba Druskininkų savivaldybėje, teikiama asmenims, norintiems atsisakyti žalingų įpročių susijusių su narkotinių ir psichotropinių medžiagų vartojimu.
- Reguliariai tikrintis sveikatą, dalyvauti valstybės finansuojamose piktybinių navikų ir širdies kraujagyslių ligų prevencinėse programose.