



IGNALINOS RAJONO SAVIVALDYBĖS TARYBA

SPRENDIMAS DĖL IGNALINOS RAJONO SAVIVALDYBĖS VISUOMENĖS SVEIKATOS STEBĖSENOS 2013–2015 METŲ PROGRAMOS PATVIRTINIMO

2013 m. balandžio 30 d. Nr. T-67

Ignalina

Vadovaudamasi Lietuvos Respublikos vietos savivaldos įstatymo (Žin., 1994, Nr. 55–1049; 2008, Nr. 113–4290; 2012, Nr. 136–6958) 16 straipsnio 2 dalies 40 punktu, Lietuvos Respublikos sveikatos stebėsenos (monitoringo) įstatymo (Žin., 2002, Nr. 72–3022) 7 straipsnio 3 ir 5 dalimis, Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2003 m. rugpjūčio 11 d. įsakymu Nr. V-488 (Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2008 m. vasario 14 d. įsakymo Nr. V-118 redakcija) patvirtintų Bendrųjų savivaldybių visuomenės sveikatos stebėsenos nuostatų (Žin., 2003, Nr. 81–3720; 2008, Nr. 21–771) 4 punktu ir atsižvelgdama į Ignalinos rajono savivaldybės administracijos direktoriaus 2013 m. balandžio 22 d. raštą Nr. R2-1092-3.25 „Dėl Ignalinos rajono savivaldybės visuomenės sveikatos stebėsenos 2013–2015 metų programos pateikimo“, Ignalinos rajono savivaldybės taryba n u s p r e n d ž i a:

Patvirtinti Ignalinos rajono savivaldybės visuomenės sveikatos stebėsenos 2013–2015 metų programą (pridedama).

Savivaldybės meras

Bronis Ropė

PATVIRTINTA
 Ignalinos rajono savivaldybės tarybos
 2013 m. balandžio 30 d.
 sprendimu Nr. T-67

IGNALINOS RAJONO SAVIVALDYBĖS VISUOMENĖS SVEIKATOS STEBĖSENOS 2013–2015 METŲ PROGRAMA

I. BENDROSIOS NUOSTATOS

1. Ignalinos rajono savivaldybės visuomenės sveikatos stebėsenos 2013–2015 metų programa (toliau – Programa) nustato Ignalinos rajono savivaldybės visuomenės sveikatos stebėsenos tikslą ir uždavinius, vykdymo tvarką, siekiamus rezultatus, vertinimo kriterijus, stebėsenos ataskaitų ir išvadų teikimo tvarką, finansavimo šaltinius, įgyvendinimo priemonių planą, visuomenės sveikatos rodiklius, informacijos šaltinius, stebėsenos vykdymo metodiką.

2. Ši Programa parengta vadovaujantis:

2.1. Lietuvos Respublikos visuomenės sveikatos stebėsenos (monitoringo) įstatymu (Žin., 2002, Nr. 72–3022);

2.2. Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2003 m. rugpjūčio 11 d. įsakymu V-488 (Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2008 m. vasario 14 d. įsakymo Nr. V-118 redakcija) „Dėl Bendrųjų savivaldybių visuomenės sveikatos stebėsenos nuostatų patvirtinimo“ (Žin., 2003, Nr. 81(1)–3720);

2.3. Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2003 m. rugpjūčio 19 d. įsakymu Nr. V-500 „Dėl Valstybės visuomenės sveikatos stebėsenos nuostatų tvirtinimo“ (Žin., 2003, Nr. 82–3768);

2.4. Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2007 m. kovo 28 d. įsakymu Nr. V-204 „Dėl Visuomenės sveikatos priežiūros įstaigų informacijos pateikimo gyventojams tvarkos aprašo patvirtinimo“ (Žin., 2007, Nr. 38–1421);

2.5. Lietuvos Respublikos visuomenės sveikatos priežiūros įstatymu (Žin., 2002, Nr. 56–2225);

2.6. Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2009 m. vasario 6 d. įsakymu Nr. V-62 „Dėl Savivaldybėms skirtų visuomenės sveikatos stebėsenos atlikimo rekomendacijų patvirtinimo“ (Žin., 2009, Nr. 18–715);

2.7. Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2011 m. liepos 18 d. įsakymu Nr. V-696 „Dėl Savivaldybių visuomenės sveikatos stebėsenos vykdymo ir privalomojo atitikties įvertinimo tvarkos aprašo patvirtinimo“ (Žin., 2011, Nr. 96–4527).

II. ESAMOS BŪKLĖS ANALIZĖ

3. Ignalinos rajono savivaldybė (toliau – Savivaldybė) visuomenės sveikatos stebėseną vykdo siekdama gauti išsamią informaciją apie visuomenės sveikatos būklę Savivaldybės teritorijoje, visuomenės sveikatai įtaką darančius veiksnius, kitus visuomenės sveikatos rodiklius bei planuoti ir įgyvendinti vietines visuomenės sveikatos stiprinimo priemones.

4. Įgyvendinant Savivaldybės visuomenės sveikatos stebėsenos 2011–2012 metų programą, buvo sukurta duomenų bazė (toliau – DB), kurioje renkami duomenys apie Savivaldybės gyventojus, jų sveikatos būklę, aplinkos veiksnius, sveikatos priežiūros įstaigų veiklą.

5. Šią DB tvarko bei pildo Savivaldybės visuomenės sveikatos biuras (toliau – Biuras).

6. Duomenys apie Savivaldybės gyventojų sveikatą papildomi atrankiniais tyrimais. Nuo 2011 m. Biure buvo atlikti šie tyrimai:

6.1. Moksleivių sveikatos gyvenimo įvertinimo tyrimas (2011 m.);

6.2. Suaugusių žmonių gyvenimo tyrimas (2012 m.).

7. Savivaldybėje 2012 m. valstybės lėšomis buvo įgyvendinamos 5 prevencinės programos: Atrankinės mamografinės patikros dėl krūties vėžio prevencijos programa, Gimdos kaklelio piktybinių navikų prevencijos programa, Asmenų, priskirtų širdies ir kraujagyslių ligų didelės rizikos grupei, atrankos ir prevencijos priemonių programa, Vaikų krūminių dantų dengimo silantinėmis medžiagomis programa. Vykdančias šias programas siekiama sumažinti sergamumą ir (arba) mirtingumą, pagerinti ankstyvą ligų diagnostiką ar sumažinti neįgalumą.

8. Didžiąją dalį visuomenės sveikatos stebėsenos rodiklių, kuriais gali naudotis savivaldybės, vykdančios visuomenės sveikatos stebėseną, renka Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerijai pavaldžios visuomenės ir asmens sveikatos priežiūros įstaigos bei kitoms šalies ministerijoms ar Vyriausybei pavaldžios įstaigos:

8.1. Higienos instituto Sveikatos informacijos centras renka didžiąją dalį visuomenės sveikatos stebėsenai reikalingos informacijos. Kaupia, analizuoja ir teikia informaciją apie demografinę situaciją, gyventojų sveikatos būklę, sveikatos sistemos išteklius, sveikatos priežiūros įstaigų veiklą. Higienos instituto Sveikatos informacijos centro Mirties atvejų ir jų priežasčių valstybės registras renka, kaupia ir skelbia mirties ir jų priežasčių duomenis.

8.2. Panevėžio teritorinė ligonių kasa Privalomojo sveikatos draudimo duomenų bazėje SVEIDRA kaupia duomenis apie gyventojų sergamumą, registruojamą savivaldybės asmens sveikatos priežiūros įstaigose.

8.3. Valstybinis psichikos sveikatos centras, kuriame įdiegtos kompiuterinės psichiatrijos ir narkologinės apskaitos kortelių statistinės programos, renka duomenis apie psichikos ligas ir elgesio sutrikimus.

8.4. Sveikatos mokymo ir ligų prevencijos centras vertina aplinkos poveikį sveikatai.

8.5. Užkrečiamųjų ligų ir AIDS centras teikia informaciją apie užkrečiamųjų ligų epidemiologinę situaciją.

8.6. Utenos visuomenės sveikatos centro Ignalinos skyrius vykdo sergamumo užkrečiamomis ligomis stebėseną.

8.7. Ignalinos valstybinė maisto ir veterinarijos tarnyba teikia informaciją apie geriamojo vandens tyrimų rezultatus.

9. Planuojant sveikatinimo veiklą, rengiant ir įgyvendinant Savivaldybės visuomenės sveikatos specialiąsias rėmimo programas, dėmesys skiriamas prioritetinėms sveikatos kryptims: vaikų ir jaunimo sveikatai, lėtinių neinfekcinių ligų ir traumų prevencijai, psichinės sveikatos stiprinimui.

10. Biuras renka duomenis apie savo vykdomas sveikatinimo veiklas (renginių skaičių, dalyvių skaičių, išleistas spaudos apimtis, išleistų straipsnių skaičių ir pan.), tačiau šie duomenys kartu su sveikatos rodikliais nėra analizuojami, kadangi veiklos apimtys ir laikotarpis, galintis turėti įtakos Savivaldybės gyventojų sveikatos būklei, yra per maži, kad būtų galima įvertinti sveikatinimo veiklų įtaką sveikatai.

11. Siekiant, kad ir toliau būtų tikslingai organizuotas ir sistemingai atliekamas visuomenės sveikatos būklės, ją veikiančių sveikatos rizikos veiksnių duomenų rinkimas, kaupimas, apdorojimas, saugojimas ir vertinimas, būtina tęsti ir tobulinti jau sukurtą stebėsenos sistemą.

III. PROGRAMOS TIKSLAS IR UŽDAVINIAI

12. Programos tikslas – tęsti Savivaldybės visuomenės sveikatos stebėsenos sistemos veiklą, siekiant gauti išsamią informaciją apie Savivaldybės gyventojų sveikatos būklę, ją veikiančius veiksnius ir jų kitimo tendencijas, ir kurių pagrindu būtų planuojamos ir įgyvendinamos visuomenės sveikatos stiprinimo ir prevencijos priemonės.

13. Programos uždaviniai:

13.1. Rinkti, analizuoti ir vertinti rodiklius, apibūdinančius Savivaldybės gyventojų sveikatos būklę, sveikatos priežiūros sistemos raidą, sveikatai įtakos turinčius gyvenimo bei aplinkos veiksnius.

13.2. Vertinti Savivaldybėje vykdomas valstybines visuomenės sveikatinimo programas ir jų poveikį visuomenės sveikatai.

13.3. Teikti valstybės ir savivaldybės institucijoms bei visuomenei informaciją apie Savivaldybės gyventojų sveikatos būklę bei jos pokyčius.

IV. SIEKIAMI REZULTATAI

14. Įgyvendinus šią Programą, bus užtikrinamas Savivaldybės visuomenės sveikatos stebėsenos sistemos veiklos tęstinumas. Informacija apie Savivaldybės gyventojų sveikatą bus pasiekama visuomenei. Remiantis stebėsenos duomenimis, bus planuojamos ir įgyvendinamos Savivaldybės visuomenės sveikatos stiprinimo priemonės.

15. Siekiami rezultatai:

15.1. Laiku surenkama ir išanalizuojama 90 proc. programoje numatytų duomenų ar rodiklių.

15.2. Kasmet į duomenų bazę įkeliami 90 proc. programoje numatytų duomenų ar rodiklių.

15.3. Duomenys surenkami iš 90 proc. programoje numatytų šaltinių.

15.4. Per metus paskelbiami 2 informaciniai pranešimai visuomenei apie Savivaldybės gyventojų sveikatą.

15.5. Laiku pateikiama 1 kasmetinė visuomenės sveikatos stebėsenos duomenų ataskaita Savivaldybės administracijos direktoriui ir savivaldybės tarybai.

V. PROGRAMOS VERTINIMO KRITERIJAI

16. Šios Programos vertinimo kriterijai:

16.1. Kiek procentų programoje numatytų duomenų ir rodiklių surinkta ir išanalizuota laiku.

16.2. Kiek procentų duomenų įkelta į Savivaldybės visuomenės sveikatos stebėsenos DB.

16.3. Iš kiek procentų šaltinių surinkti duomenys.

16.4. Kiek paskelbta informacinių pranešimų apie Savivaldybės gyventojų sveikatą.

16.5. Ar laiku pateikta kasmetinė visuomenės sveikatos stebėsenos duomenų ataskaita.

VI. STEBĖSENOS ĮGYVENDINIMAS, ATASKAITŲ IR IŠVADŲ TEIKIMO TVARKA

17. Ši Programa įgyvendinama 2013–2015 metais.

18. Programos atsakingas vykdytojas – Biuras.

19. Vykdydamas visuomenės sveikatos stebėseną Biuras:

19.1. renka ir kaupia Stebėsenos duomenis, vertina ir analizuoja jų pokyčius;

19.2. stebi ir analizuoja aplinkos veiksnius, darančius įtaką visuomenės sveikatai;

19.3. analizuoja socialinius bei ekonominius veiksnius, veikiančius gyventojų sveikatą;

19.4. analizuoja teritorijoje esančių ūkio subjektų visuomenės sveikatos stebėsenų duomenis;

19.5. atsako už duomenų ir kitos informacijos kokybę visais darbo etapais;

19.6. kasmet rengia Stebėsenos ataskaitos projektą ir jį teikia savivaldybės administracijos direktoriui jo nustatyta tvarka ir terminais;

19.7. teikia informaciją visuomenei;

19.8. teikia savivaldybės administracijos direktoriui siūlymus dėl Programos tobulinimo, rekomendacijas dėl Stebėsenos sistemos plėtotės;

19.9. vykdo kitas funkcijas Stebėsenos srityje, kurias reglamentuoja įstatymai ir kiti teisės aktai;

19.10. remdamasis Stebėsenos rezultatais, teikia savivaldybės administracijai, tarybai siūlymus dėl valdymo sprendimų, siekiant pagerinti gyventojų sveikatos būklę.

20. Programos stebėsenos objektai, juos apibūdinantys duomenys ir rodikliai, informacijos šaltiniai, periodiškumas ir stebėsenos vykdymo metodika nurodyti Programos 2 priede.

21. Biuras kasmet teikia visuomenės sveikatos stebėsenos duomenų analizę (toliau vadinama – ataskaita) Savivaldybės administracijos direktoriui ir Savivaldybės tarybai.

22. Stebėsenos ataskaitą sudaro šios dalys:

22.1. Bendroji dalis – Savivaldybės gyventojų sveikatos būklės bei aplinkos rodiklių pateikimas ir įvertinimas.

22.2. Savivaldybei būdinga dalis, kurioje analizuojamos specifinės problemos ir rodikliai, jei buvo vykdomi atrankiniai tyrimai – jų metodika ir rezultatai, šioje dalyje taip pat aprašomos Savivaldybėje vykdytos valstybinės visuomenės sveikatinimo programos.

22.3. Išvados ir rekomendacijos.

23. Ataskaita skelbiama Savivaldybės bei Biuro interneto svetainėse.

24. Svarbiausi stebėsenos rezultatai pateikiami atskiru trumpu dokumentu, kuris skirtas žiniasklaidai, politikams ir visuomenei.

25. Šios Programos įgyvendinimo priemonių planas pateiktas 1 priede.

26. Po ataskaitos pristatymo Savivaldybės tarybai, jos elektroninė kopija skelbiama Savivaldybės visuomenės sveikatos stebėsenos DB ir pateikiama Valstybiniam visuomenės sveikatos stebėsenos duomenų fondui.

VII. FINANSAVIMO ŠALTINIAI

27. Ši Programa finansuojama iš valstybės ir savivaldybės biudžeto lėšų. Lėšos, kurių reikės periodinėms bei naujoms stebėsenos priemonėms įgyvendinti, nurodytos Programos įgyvendinimo priemonių plane.

28. Programai finansuoti taip pat gali būti naudojamos tarptautinių organizacijų ir programų, specialiųjų fondų ir rėmėjų tam tikslui skirtos lėšos.

Ignalinos rajono savivaldybės visuomenės
sveikatos stebėsenos 2013-2015 metų programos
1 priedas

**IGNALINOS RAJONO SAVIVALDYBĖS VISUOMENĖS SVEIKATOS STEBĖSENOS 2013–2015 METŲ PROGRAMOS
ĮGYVENDINIMO PRIEMONIŲ PLANAS**

Uždavinys	Uždavinio įvykdymo priemonė	Įvykdymo terminas	Atsakingas vykdytojas	Preliminarus lėšų poreikis, tūkst. litų
1. Rinkti, analizuoti ir vertinti rodiklius, apibūdinančius Ignalinos rajono gyventojų sveikatos būklę, sveikatos priežiūros išteklius ir įstaigų veiklą, sveikatai įtakos turinčius gyvenimo bei aplinkos veiksnius	1.1. Surinkti duomenis iš Lietuvos statistikos departamento leidinių ir duomenų bazių	Kasmet, 1 mėnuo nuo duomenų paskelbimo	Biuras	0,0
	1.2. Surinkti duomenis iš Higienos instituto Sveikatos informacijos centro leidinių ir duomenų bazės	Kasmet		
	1.3. Surinkti duomenis iš kitų duomenų valdytojų, Savivaldybės gydymo įstaigų, teritorinės ligonių kasos	Kasmet II ketv.		
	1.4. Surinkti fizinės aplinkos rodiklius	Kasmet II ketv.		
	1.5. Analizuoti ir įvertinti visuomenės sveikatos stebėsenos duomenis, lyginti juos su kitomis savivaldybėmis bei šalies rodikliais	Kasmet IV ketv.		
2. Vertinti Savivaldybėje vykdomas valstybines visuomenės sveikatinimo programas ir jų poveikį visuomenės sveikatai	2.1. Surinkti duomenis apie savivaldybėje vykdomas savivaldybės inicijuotas ir valstybines visuomenės sveikatinimo programas, jų vykdymo eigą ir rezultatus	Kasmet IV ketv.	Biuras	0,0
	2.2. Vertinti duomenis apie savivaldybėje vykdomas savivaldybės inicijuotas ir valstybines visuomenės sveikatinimo programas, jų vykdymo eigą ir rezultatus			
3. Teikti valstybės ir savivaldybės institucijoms bei visuomenei informaciją apie savivaldybės	3.1. Parengti kasmetinę ataskaitą apie savivaldybės visuomenės sveikatos būklę ir ją pateikti Savivaldybės administracijos direktoriui	2014 m. IV ketv. 2015 m. IV ketv. 2016 m. IV ketv.	Biuras	0,0
	3.2. Pristatyti ataskaitą Savivaldybės tarybai ir visuomenei	Kasmet		

Uždavinys	Uždavinio įvykdymo priemonė	Įvykdymo terminas	Atsakingas vykdytojas	Preliminarus lėšų poreikis, tūkst. litų
gyventojų sveikatos būklę, jos pokyčius ir jų priežastis bei užtikrinti tinkamą duomenų apdorojimą ir ataskaitų teikimą Valstybiniam visuomenės sveikatos stebėsenos duomenų fondui	3.3. Parengti pranešimus apie visuomenės sveikatos būklę ir ją publikuoti vietinėje spaudoje bei Biuro ir Savivaldybės interneto svetainėje	Metų laikotarpis		0,0
	3.4. Pateikti ataskaitos kopiją bei papildomai surinktus duomenis Valstybiniam visuomenės sveikatos stebėsenos duomenų fondui	2014 m. IV ketv. – 2016 m. IV ketv.		

Ignalinos rajono savivaldybės
Visuomenės sveikatos stebėsenos
2013–2015 metų programos
2 priedas

VISUOMENĖS SVEIKATOS STEBĖSENOS OBJEKTAI, JUOS APIBŪDINANTYS RODIKLIAI BEI DUOMENYS, DUOMENŲ ŠALTINIAI, RINKIMO METODAI, DUOMENŲ VALDYTOJAI IR TEIKĖJAI, STEBĖSENOS VYKDYMO PERIODIŠKUMAS

Rodiklių grupė	Pagrindiniai rodikliai	Papildomi rodikliai	Duomenų šaltinis ir rinkimo metodas	Duomenų valdytojai ir teikėjai	Periodiškumas
Demografinė ir socialinė – ekonominė būklė	Gyventojų skaičius pagal lytį, amžiaus grupes, gyvenanąją vietovę	Demografinės senatvės koeficientas	Demografinės statistikos duomenys;	Lietuvos statistikos departamentas;	Kasmet
	Gimstamumas ir natūrali gyventojų kaita	Gimusieji pagal motinos amžių	Gyventojų registro duomenys;	Savivaldybės administracijos	
	Mirtingumas pagal lytį, amžiaus grupes	Gyventojų migracija (migracijos saldo)	Išstisinis tyrimas	Civilinės metrikacijos skyrius	
	Kūdikių mirtingumas				
	Mirtingumas pagal lytį, amžių				
Nedarbo lygis					
Gyventojų sveikatos būklė	Mirtingumas dėl kraujotakos sistemos ligų, piktybinių navikų, išorinių mirties priežasčių, transporto įvykių ir savižudybių	Sergamumas virškinimo sistemos ligomis (skrandžio ir dvylikapirštės žarnos opos, tulžies pūslės akmenligė)	Asmens sveikatos priežiūros įstaigos;	Higienos instituto Sveikatos informacijos centras;	Kasmet
	Sergamumas (nauji atvejai) infekcinėmis ir parazitinėmis ligomis (tuberkuliozė)	Sergamumas endokrininės mitybos ir medžiagų apykaitos ligomis (skydliaukės funkcijos sutrikimai, nutukimas, medžiagų apykaitos sutrikimai, cukrinis diabetas)	Ambulatorinės ir stacionarios paslaugas teikiančios asmens sveikatos priežiūros	Užkrečiamųjų ligų ir AIDS centras	

	Sergamumas lytiškai santykiaujantiems plintančiomis infekcijomis (ŽIV, AIDS, sifilis, gonorėja, chlamidiozė)	Sergamumas nervų sistemos ligomis (Alzheimerio liga, epilepsija ir epilepsinė būklė, cerebrinis paralyžius)	Išstaigos; Ištisinis tyrimas	
	Sergamumas piktybiniais navikais (trachėjos, bronchų ir plaučių, krūtis, gimdos kaklelio, priekinės liaukos, odos)	Sergamumas akies ir jos priedinių organų ligomis (glaukoma, katarakta, toliaregystė, trumparegystė)		
	Psichikos ir elgesio sutrikimai (vartojanti alkoholi ir kitas psichoaktyvias medžiagas, shizofrenija, demencija)	Sergamumas kvėpavimo sistemos ligomis (ūminės viršutinių kvėpavimo takų infekcijos, gripas, astma)		
	Sergamumas kraujotakos sistemos ligomis (hipertenzinės ligos, išeminė širdies liga, miokardo infarktas, cerebrovaskulinės ligos, insultas)			
Vaikų sergamumo struktūra	Vaikų sergamumo struktūra	Moksleivių, pasitikrinsiu sveikatą prieš mokyklą, dalis	Asmens sveikatos priežiūros išstaigos;	Higienos instituto Sveikatos informacijos centras;
	Vaikų, turinčių regėjimo sutrikimų, dalis			
	Vaikų, turinčių klausos defektų, dalis			
	Vaikų, turinčių kalbos sutrikimų, dalis			
	Vaikų, sergančių skolioze, dalis		Ištisinis tyrimas	Biuras
Sveikatos priežiūros išteklių ir išstaigų veikla	Gydytojų skaičius	Profilaktiniai patikrinimai	Ambulatorines	Higienos instituto
	Šeimos gydytojų skaičius	Privačių sveikatos priežiūros išstaigų skaičius	paslaugas teikiančios asmens sveikatos priežiūros išstaigos (ištisinis tyrimas);	Sveikatos informacijos centras;
	Odontologų skaičius	Apsilankymų pas gydytojus struktūra pagal specialybes		Panevėžio TLK
	Specialistų, įgijusių aukštąjį ir aukštesnįjį medicinos išsilavinimą (ne gydytojų) skaičius	Hospitalizuotų asmenų skaičius pagal ligas		
	Slaugytojų skaičius		Privalomojo sveikatos draudimo duomenų bazė	
	Bendras lovų skaičius stacionaruose		SVEIDRA	
	Hospitalizuotų asmenų skaičius			
	Lovos funkcionavimas (dienomis)			

Savivaldybės vykdomų visuomenės sveikatos projektų stebėseną Savivaldybėje vykdomų valstybinių prevencinių programų stebėseną	Vidutinė gulėjimo stacionare trukmė (dienomis)				
	Lovos apyvarta				
	Apsilankymų pas gydytojus skaičius				
	Apsilankymų pas šeimos gydytojus skaičius				
	Apsilankymų pas odontologą skaičius				
	Greitosios medicinos pagalbos suteiktų paslaugų apimtis ir struktūra				
	Savivaldybės visuomenės sveikatos rėmimo specialiosios programos lėšomis įgyvendinamų projektų skaičius			Biuras	Kasmet
	Kursų, seminarų, susitikimų vaikų sveikatos stiprinimo klausimais skaičius				
	Informavimo apie gimdos kaklelio vėžio ankstyvąją profilaktiką paslaugos suteikimo skaičius, įvykdymo proc., pagal programą	Informavimo paslaugų apie širdies ir kraujagyslių ligų prevencijos programą paslaugų suteikimo skaičius, įvykdymo proc.	širdies ir kraujagyslių ligų prevencijos	Panevėžio TLK	Kasmet
	Citologinio tepinėlio paėmimo paslaugos suteikimo skaičius, įvykdymo proc.	širdies ir kraujagyslių ligų tikimybės įvertinimo paslaugų skaičius	tyrimas		
Citologinio tepinėlio ištyrimo paslaugos suteikimo skaičius, įvykdymo proc.	Prostatos patikros paslaugų teikiančių įstaigų skaičius				
Informavimo apie krūties vėžio ankstyvąją diagnostiką paslaugos suteikimo skaičius, įvykdymo proc.	Gimdos kaklelio patikros paslaugų teikiančių įstaigų skaičius				
Atrankinės mamografinės patikros paslaugų teikiančių įstaigų skaičius					
Mamogramų atlikimo paslaugos suteikimo skaičius, įvykdymo proc.					
Mamogramų vertinimo paslaugos suteikimo skaičius, įvykdymo proc.					

	Informavimo apie priešinės liaukos vėžio ankstyvąją diagnostiką paslaugų suteikimo skaičius, įvykdymo proc.				
Gyvensena	Rūkymo paplitimas pagal amžių, lytį	Rūkančių moksleivių dalis pagal amžių, lytį	Atrankinis Ignalinos rajono gyventojų gyvensenos tyrimas	Biuras	Apklausa kas 4 metai
	Alkoholio vartojimo paplitimas	Alkoholio vartojimas tarp moksleivių pagal amžių, lytį, alkoholio rūšį			
	Narkotikų vartojimo paplitimas	Narkotikų vartojimas tarp moksleivių pagal amžių, lytį, alkoholio rūšį			
Fizinės aplinkos veiksniai		Daržovių vartojimas Vaisių vartojimas			
	Maudyklų mėginių, viršijančių Lietuvosje nustatytus maudyklų vandens kokybės mikrobiologinių analičių vertes, skaičius	Stebimų ir nuolat kontroliuojamų maudyklų dalis		Savivaldybės administracija, Ignalinos valstybinė maisto ir veterinarijos tarnyba, Sveikatos mokymo ir ligų prevencijos centras	Kasmet
	Geriamojo vandens mėginių, kuriuose žarninių lazdelių (E. coli) ir (ar) žarninių enterokokų skaičius viršijo ribinį mikroorganizmų skaičių per tam tikrą laikotarpį, dalis	Aplinkos oro užterštumo KD_{10} , NO_2 , SO_2 , O_3 , leidžiamų normų viršijimas, dienų skaičius ir koncentracija			
	Geriamojo vandens mėginių, kuriuose cheminių (toksinių) medžiagų koncentracijos viršijos nustatytas ribines vertes per tam tikrą laikotarpį, dalis	Triukšmo lygio pokytis savivaldybių tyliosiose zonose kiekvienų metų žiemos, pavasario, vasaros, rudens laikotarpiais			