

# SUVESTINĖ 2021 M. SAVIVALDYBIŲ VISUOMENĖS SVEIKATOS STEBĖSENOS ATASKAITA

## SAVIVALDYBĖS VISUOMENĖS SVEIKATOS STEBĖSENOS ATASKAITŲ PRISTATYMO LAIKAS

Bendruosiuose savivaldybių visuomenės sveikatos stebėsenos nuostatuose, patvirtintuose Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2018 m. gruodžio 6 d. įsakymu Nr. V-1407 „Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2003 m. rugpjūčio 11 d. įsakymo Nr. V-488 „Dėl Bendrųjų savivaldybių visuomenės sveikatos stebėsenos nuostatų patvirtinimo“ pakeitimo“ (toliau – Įsakymas) nurodyta, kad savivaldybės administracijos direktorius kasmet iki gegužės 1 d. pateikia Higienos institutui savivaldybės tarybos patvirtintą savivaldybės visuomenės sveikatos stebėsenos ataskaitą (toliau – ataskaita). Higienos institutas šias ataskaitas skelbia savo interneto svetainėje. 2021 m. iki Įsakyme nurodyto termino ataskaitas pateikė 53 savivaldybės (88,3 proc., sąrašas 1 priede). Šiomet ataskaitas laiku pristatė 4 savivaldybėmis daugiau nei pernai (8 savivaldybėmis daugiau nei 2019 m.). Galima pastebėti, kad kasmet savivaldybės vis atsakingiau žiūri į ataskaitų pristatymo terminus. Tačiau kai kurios savivaldybės ataskaitos laiku nepristato jau kelis metus iš eilės (2 priedas). Higienos institutas 2022-04-19 d. raštu paragino savivaldybes laiku pristatyti ataskaitas. Į suvestinę 2021 m. savivaldybių visuomenės sveikatos stebėsenos ataskaitą įtrauktos visų 60 savivaldybių ataskaitos, kurios buvo pristatytos iki 2020 m. gegužės 16 d.<sup>1</sup>

**IŠVADA IR REKOMENDACIJA:** situacija su ataskaitų pristatymu kasmet gerėja – 2022 m. laiku ataskaitas pristatė 4-iomis savivaldybėmis daugiau. Šiais metais analizei pateiktos visų savivaldybių ataskaitos. Siūloma savivaldybių taryboms ataskaitas pateikti vėliausiai kovo mėnesio posėdžiui, o Higienos institutui jas pristatyti iki gegužės 1 d.

---

<sup>1</sup> Neringos sav. atsiuntė nepatvirtintą ataskaitą, kuri buvo įtraukta į suvestinę analizę. Kai savivaldybė pristatys patvirtintą ataskaitą, ji bus patalpinta HI svetainėje adresu <https://www.hi.lt/lt/savivaldybiu-visuomenes-sveikatos-stebesenos-ataskaitos-nuo-2019-m.html>

## ATASKAITŲ APIMTIS

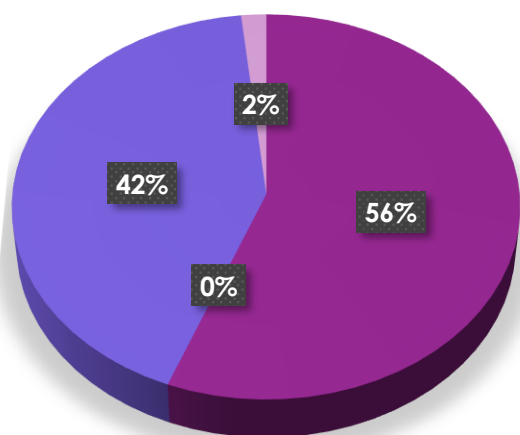
Ataskaitų apimtis vidutiniškai buvo 21 p. – tiek pat kiek ir ankstesnių metų ataskaitose. Puslapių skaičius buvo įvairus: nuo 11 iki 35. Šiais metais 29 savivaldybės atsiuntė ataskaitas, kurių apimtis buvo rekomenduojamo dydžio – 20 puslapių ar trumpesnės. Praeitais metais tokios apimties ataskaitų buvo viena daugiau. 6 savivaldybių (viena mažiau nei pernai) ataskaitos turėjo priedus, kurie sudarė 1–5 p. Kai kurios savivaldybės bendrą rodiklių lentelę pateikė kaip priedą.

**IŠVADA IR REKOMENDACIJA:** Kai kurios savivaldybės į priedus perkelia visą bendrą rodiklių lentelę. Kadangi šis rodiklių profilis – viena svarbiausių ataskaitos dalių, siūloma ją pateikti ataskaitos pradžioje, iš karto po ataskaitos įvado ir demografinės padėties apžvalgos. Taip pat, mažiau nei pusė savivaldybių ataskaitų buvo rekomenduojamo dydžio. Verta prisiminti, kad savivaldybių ataskaitos turėtų būti 15–20 p. apimties, o informacija apie savivaldybės gyventojų sveikatą bei jos problemas turėtų būti konkreti, glausta ir aiški. Kitu atveju svarbiausia informacija gali nepasiekti politikų.

## PATEIKIAMĖ RODIKLIAI

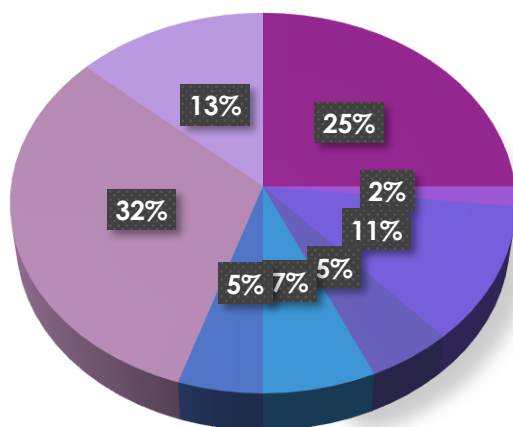
Savivaldybės ataskaitas rengia remiantis Sveikatos apsaugos ministro įsakymu patvirtintu rodiklių sąrašu, kuris 2018 m. buvo atnaujintas. Nepaisant to, po šio laiko, Lietuvos statistikos departamentas nustojo teikti rodiklį Nr. 5 – „Socialinės rizikos šeimų skaičius 1 000 gyventojų“. Dėl šios priežasties, savivaldybei nepateikus tik šio rodiklio arba pateikus senus duomenis, laikoma, kad pateikti visi rodikliai. Visus Sveikatos apsaugos ministro įsakymu patvirtintus rodiklius pateikė tik 15 savivaldybių (23 proc.). Pernai tokių savivaldybių buvo 33 – dvigubai daugiau. Iki šiol visus rodiklius pateikdavo kasmet vis daugiau savivaldybių. Šiais metais Higienos institutas rodiklių nebeteikė savivaldybėms įprastu Microsoft Excel dokumentu, kadangi duomenis kėlė į naująją informacinę sistemą [sveikstat.hi.lt](http://sveikstat.hi.lt) (toliau – IS). Dėl tam tikrų techninių trikdžių kai kurių rodiklių duomenys IS nebuvo atnaujinti, todėl savivaldybės ataskaitose pateikė pasenusius duomenis arba tų rodiklių visai nepateikė. Nepateiktais rodikliais laikomi tiek iš tiesų nepateikti rodikliai, tiek pateikti rodikliai, kurių duomenys pasenę (todėl, kad jie nėra tinkami šių metų analizei). Anksčiau ataskaitose nebūdavo pateikta daugiausiai 3-ų rodiklių. Šių metų ataskaitose 1–3 rodiklių nepateikė – 11 savivaldybių, 4 ir daugiau rodiklių – 34 savivaldybės (nepateiktų rodiklių sąrašas 3 priede) (1 pav.).

## 2020 m. ataskaitose



- Pateikti visi rodikliai
- 1 nepateiktas rodiklis
- 2 nepateikti rodikliai
- 3 nepateikti rodikliai

## 2021 m. ataskaitose



- Pateikti visi rodikliai
- 1 nepateiktas rodiklis
- 2 nepateikti rodikliai
- 3 nepateikti rodikliai
- 4 nepateikti rodikliai
- 5 nepateikti rodikliai
- 6 nepateikti rodikliai
- 7 nepateikti rodikliai

1 pav. Savivaldybių dalis (proc.) pagal nepateiktų rodiklių skaičių

Higienos institutas neteikia 2 rodiklių – viešai tiekiamo geriamojo vandens ir nuotekų tvarkymo paslaugų prieinamumo vartotojams proc. Juos savivaldybės turėjo gauti iš vandens tiekėjų. Duomenis gavo ir savo ataskaitose pateikė 22 savivaldybės, 38 savivaldybės – ne. Praeitais metais šių rodiklių nepateikė 32 savivaldybės. Gali būti, jog trūksta bendradarbiavimo, todėl negaunami kai kurie duomenys savivaldybėje, arba stinga pastangų ir ataskaita rengiama tik pagal Higienos instituto skelbiamą informaciją.

Kaip minėta, šiais metais nepateikta itin daug rodiklių arba pateikti pasenę duomenys. Tikėtina, kad taip atsitiko todėl, kad Higienos institutas neseniai įdiegė naujovę, skirtą palengvinti visuomenės sveikatos biurų darbą – t. y. savivaldybių visuomenės sveikatos stebėsenos ataskaitų šablonus. Dėl techninių kliūčių, šiuose šablonuose bei informacinėje sistemoje duomenys buvo koreguojami ar nebuvo laiku atnaujinti. Akivaizdu, kad didelė dalis savivaldybių šablonuose nepateiktų rodiklių patys neieškojo ir neįterpė.

**IŠVADA IR REKOMENDACIJA:** Šiais metais itin mažai savivaldybių pateikė visus rodiklius. Dėl techninių kliūčių savivaldybėms teko 4–5 rodiklius, kuriuos įprastai lentelėje parengdavo ir pavišindavo Higienos institutas, rinktis pačioms ar kreiptis į atsakingus asmenis. Tą pavyko padaryti tik 15-ai savivaldybių. Primename, kad neradus rodiklių viešai prieinamose informacinėse sistemose, juos galima gauti kreipiantis į pirminių duomenų šaltinį nurodytą Bendrųjų savivaldybių visuomenės sveikatos stebėsenos nuostatų priede arba į Higienos institutą. Rekomenduojama stengtis surinkti trūkstamus duomenis iš duomenų teikėjų, sekti viešai skelbiamą duomenų teikėjų informaciją ir jos atnaujinimus ir skelbti juos savo ataskaitose.

## SAVIVALDYBIŲ DAŽNIAUSIAI IŠSKIRTOS PRIORITETINĖS SRITYS

Prioritetinės sritys dažniausiai buvo pasirenkamos pagal rodiklių lyginimo su kitomis savivaldybėmis rezultatus, t. y. buvo analizuojamos tos, kurios pateko į blogiausiųjų 10-tuką (raudoną zoną). Visgi, buvo savivaldybių, kurios prioritetines sritis skyrė ne pagal į raudoną zoną patenkančius rodiklius, o pagal kitus kriterijus, pavyzdžiui, lyginant rodiklio pokytį su praėjusiais. Dažniausiai 2021 m. ataskaitose buvo nagrinėtos traumos, nelaimingi atsitikimai (taip pat ir savižudybės). Antroje vietoje, kitaip nei anksčiau atsidūrė prevencinių programų vykdymas. Šiais metais, socialiniai veiksniai, tokie kaip socialinės pašalpos gavėjų skaičius ar sergamumas tuberkulioze, paprastai užimdavę antrąją vietą, liko tik trečioje (1 lent.). Paprastai trečioje vietoje pagal analizavimo dažnį atsidurdavo su kraujotakos sistemos ligomis susiję rodikliai, o šiais metais ši grupė liko ketvirta.

1 lent. Savivaldybių dažniausiai nagrinėtos prioritetinės sritys.

Prioritetinė sritis	Savivaldybių skaičius				
	2021 m.*	2020 m.*	2019 m.*	2018 m.*	2017 m.*
Traumos, nelaimingi atsitikimai (taip pat ir savižudybės)	39	39	32	32	34
Prevencinių programų vykdymas	25	20	16	14	15

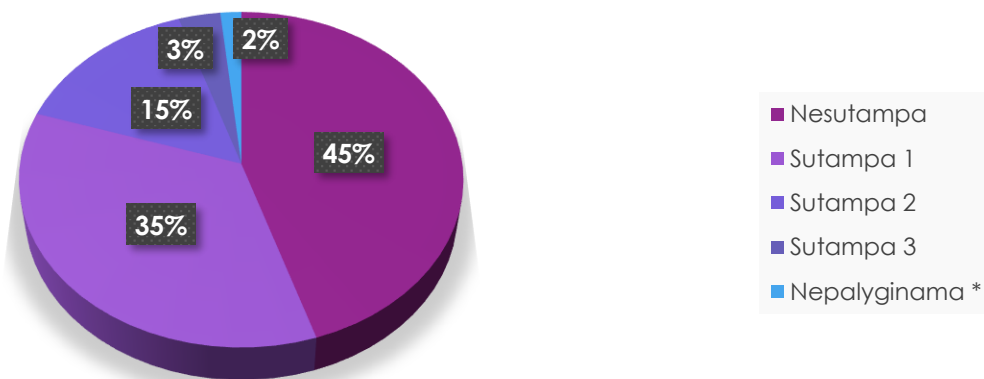
Prioritetinė sritis	Savivaldybių skaičius				
	2021	2020	2019	2018	2017
Socialiniai veiksniai	19	26	22	29	21
Kraujotakos sistemos ligos	18	13	18	14	17
Alkoholis, narkotikai	15	11	13	13	14
Piktybiniai navikai	14	5	7	8	7
Cukrinis diabetas	13	12	12	7	13

\* 2021 m. parengtose ataskaitose analizuojami 2020 m. duomenys. Analogiškai – 2020, 2019, 2018 ir 2017 m. buvo analizuojami atitinkamai 2019, 2018, 2017 ir 2016 m. duomenys.

32 savivaldybių ataskaitose bent viena iš prioritetinių sričių sutapo su išskirtomis praėjusių metų ataskaitose (2 pav.). Praėjusiais metais tokių savivaldybių buvo 33, o dar metais anksčiau – 40. Matyti, kad ataskaitos kasmet rengiamos vis mažiau šabloniškai. Tačiau paminėtina, kad net 9-se ataskaitose (15 proc.) sutapo didžioji dalis (2 iš 3) prioritetinių sričių, 2-ose ataskaitose (3 proc.) šiemet buvo analizuojamos analogiškos problemos kaip ir pernai, t. y. sutapo visos 3 prioritetinės sritys, tai reiškia, kad prioritetinės sritys tiesiog perrašomos metai iš metų. Šioje vietoje lieka neaišku, ar ataskaitų rengėjai renkasi lengvesnį kelią rengiant ataskaitą, ar savivaldoje prioritetinės sritys lieka nesprendžiamos.

Suprantama, kad problemos savivaldybėse neišsprendžiamos per trumpą laiką ir kai kurios problemos, pvz. socialinės, turi būti sprendžiamos valstybės lygyje – viena savivaldybė yra bejėgė. Tačiau tokios sritys, kaip išorinės mirties priežastys, nusikaltimai, prevencinės programos ir pan., savivaldybėje gali būti analizuojamos ir sprendžiamos atitinkamomis, gerai parinktomis ir pritaikomomis priemonėmis. 27-ų savivaldybių visuomenės sveikatos ataskaitoje pateiktomis išvadomis ir rekomendacijomis galimai buvo naudojamosi sprendžiant svarbias ir opias savivaldybei sveikatos problemas, kadangi iš analizuojamų sričių, lyginant su praėjusių metų ataskaitomis nesutapo nei viena prioritetinė sritis.

## 2021 ir 2020 m. analizuotų prioritetinių problemų sutapimas



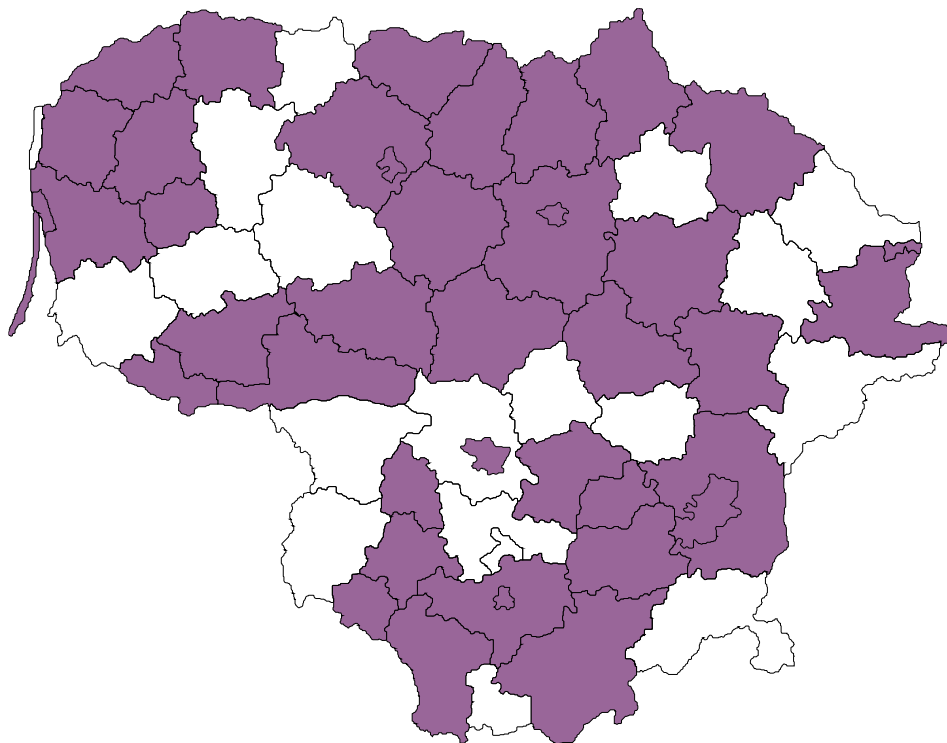
2 pav. 2021 ir 2020 m. savivaldybių visuomenės sveikatos stebėsenos ataskaitose išskirtų 3 prioritetinių problemų sutapimas (\* - prioritetinių problemų sutapimas negali būti palygintas, nes praėjusiais metais savivaldybė per vėlai pateikė ataskaitą ir ji nebuvo analizuota)

**PRIORITETINĖS SRITIES (ANALIZAVO 39 SAVIVALDYBĖS) – TRAUMOS, NELAIMINGI ATSTITIKIMAI (TAIP PAT IR SAVIŽUDYBĖS) – DETALESNĖ ANALIZĖ:** šią sritį, kaip prioritetinę ir probleminę rinkosi šios savivaldybės: Alytaus m., Alytaus r., Anykščių r., Biržų r., Elektrėnų, Ignalinos r., Joniškio r., Jurbarko r., Kaišiadorių r., Kalvarijos, Kauno m., Kazlų Rūdos, Kėdainių r., Klaipėdos r., Kretingos r., Lazdijų r., Marijampolės, Mažeikių r., Molėtų r., Neringos, Pagėgių, Pakruojo r., Panevėžio m., Panevėžio r., Pasvalio r., Plungės r., Radviliškio r., Raseinių r., Rietavo, Rokiškio r., Šiaulių r., Skuodo r., Tauragės r., Trakų r., Ukmergės r., Varėnos r., Vilniaus m., Vilniaus r. ir Visagino (3 pav.). Savivaldybės analizavo bent vieną iš 9 rodiklių, kurie įtraukti į šią sritį:

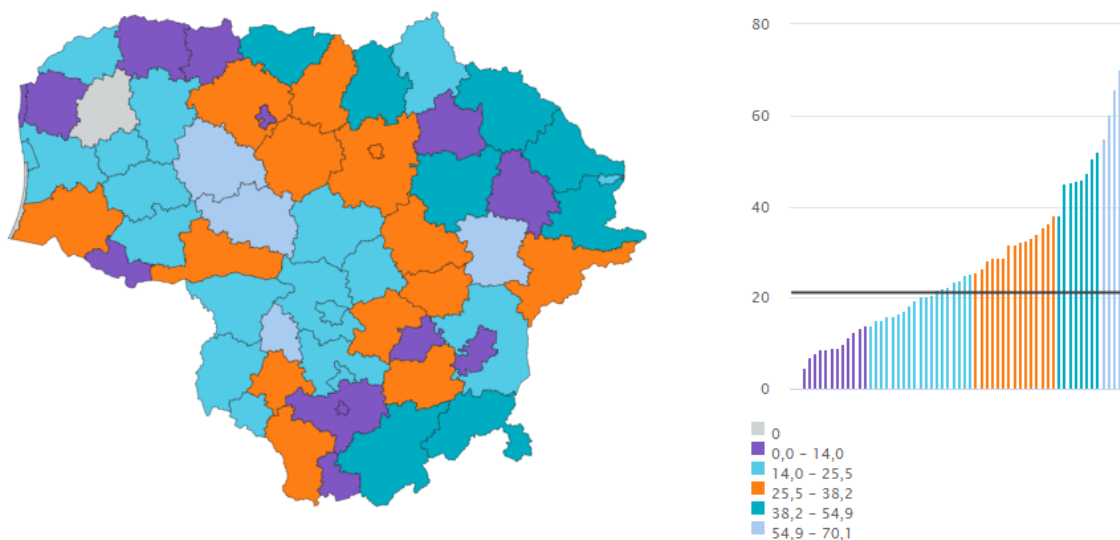
- Mirtingumas dėl savižudybių;
- Mirtingumas dėl išorinių mirties priežasčių;
- Susižalojimo dėl nukritimo atvejų skaičius 65+ amžiaus grupėje;
- Mirtingumas dėl atsitiktinio paskendimo;
- Mirtingumas dėl nukritimo;
- Mirtingumas dėl transporto įvykių;
- Pėsčiųjų mirtingumas dėl transporto įvykių;

- Transporto įvykiuose patirtų traumų skaičius.
- Bandymų žudytis skaičius

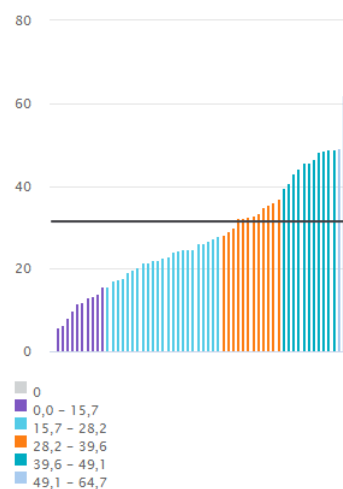
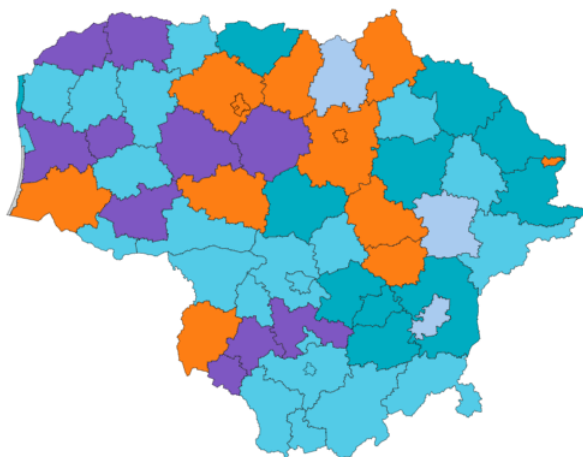
Beveik visos savivaldybės rinkosi šią sritį kaip prioritetinę dėl to, kad vienas ar keli minėti rodikliai yra probleminiai toje savivaldybėje, t. y. patenka į raudoną zoną.



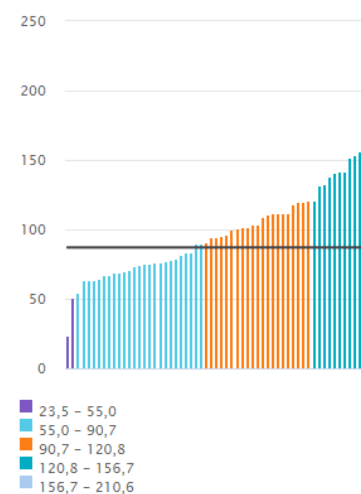
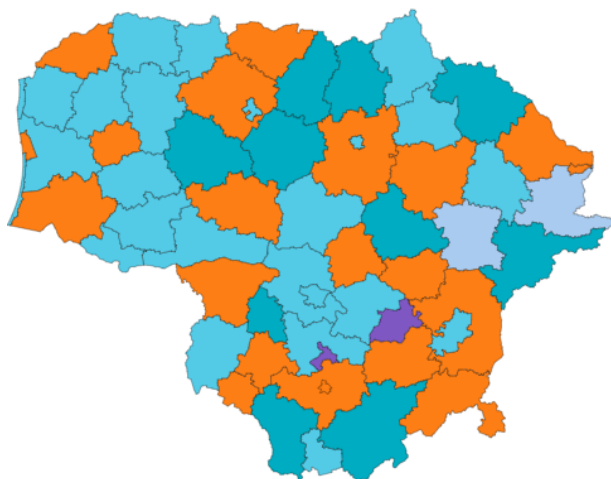
3 pav. Savivaldybės, kuriose viena iš prioritetinių sričių 2021 m. ataskaitose buvo traumos ir nelaimingi atsitikimai (įskaitant savijudybes)



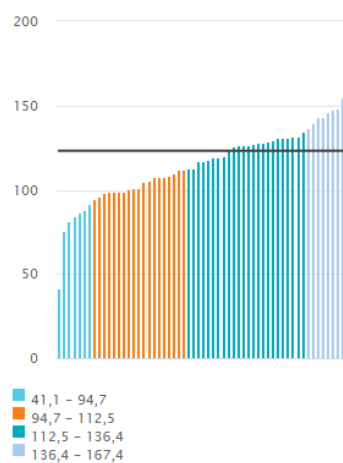
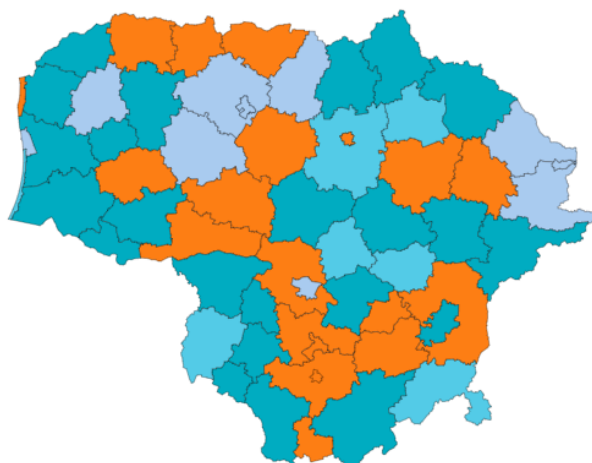
Standartizuotas mirtingumas dėl savijudybių (X60–X84) 100 000 gyv.



*Bandymų žudytis skaičius (X60–X64, X66–X84) 100 000 gyv.*

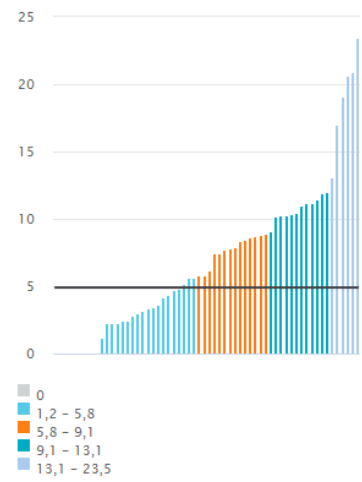
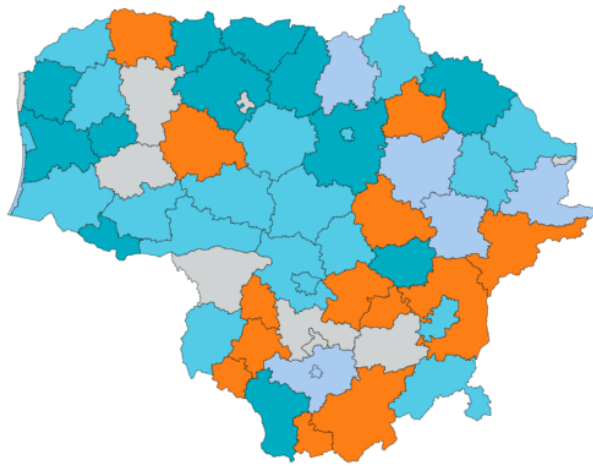


*Standartizuotas mirtingumas dėl išorinių priežasčių (V00–Y89) 100 000 gyv.*

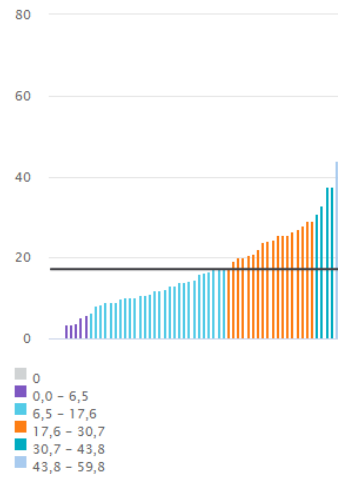
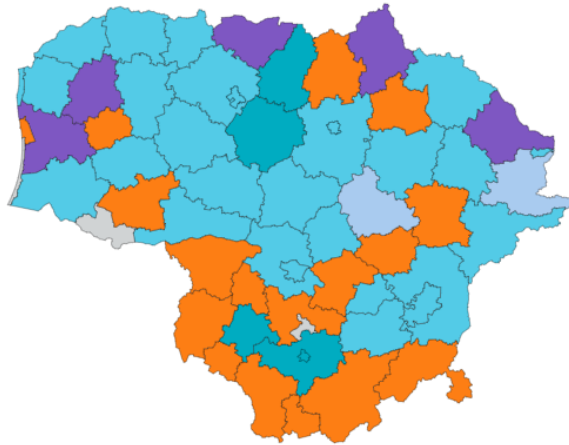


*Susizalojimai dėl nukritimų (W00–W19) 65+ m. amžiaus grupėje 10 000 gyv*

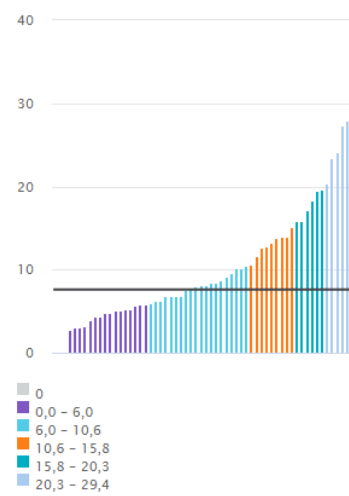
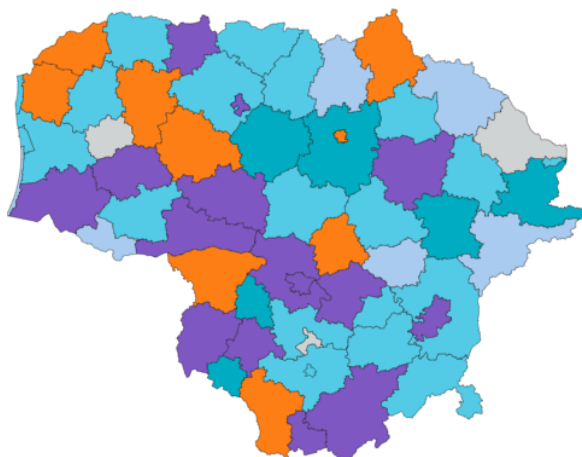




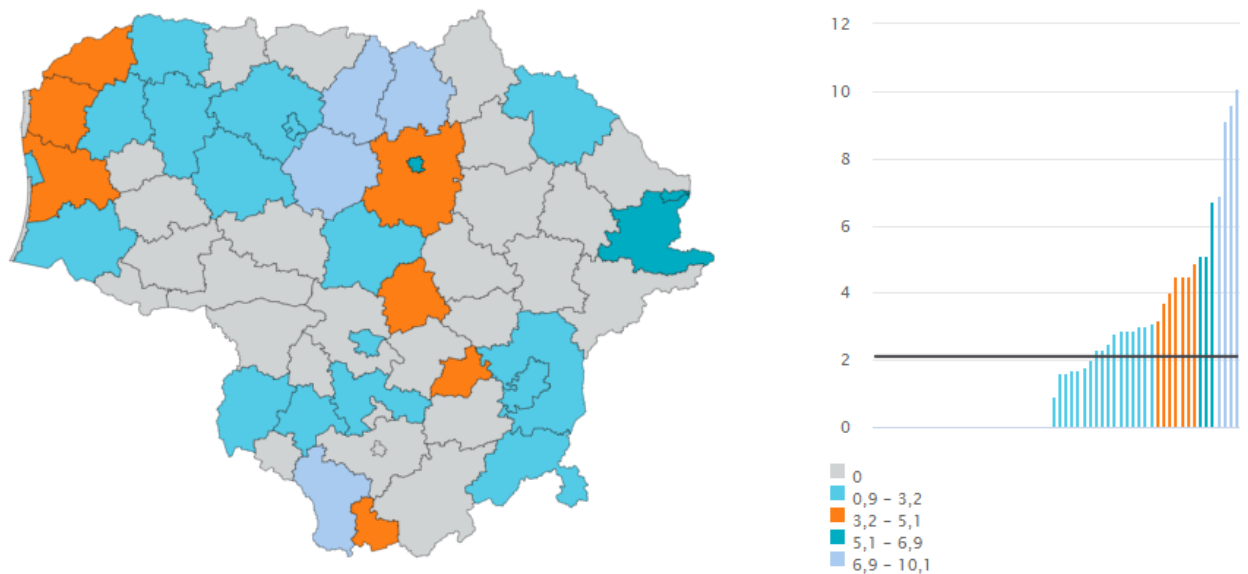
Standartizuotas mirtingumas dėl atsiktinių paskendimų (W65–W74) 100 000 gyv.



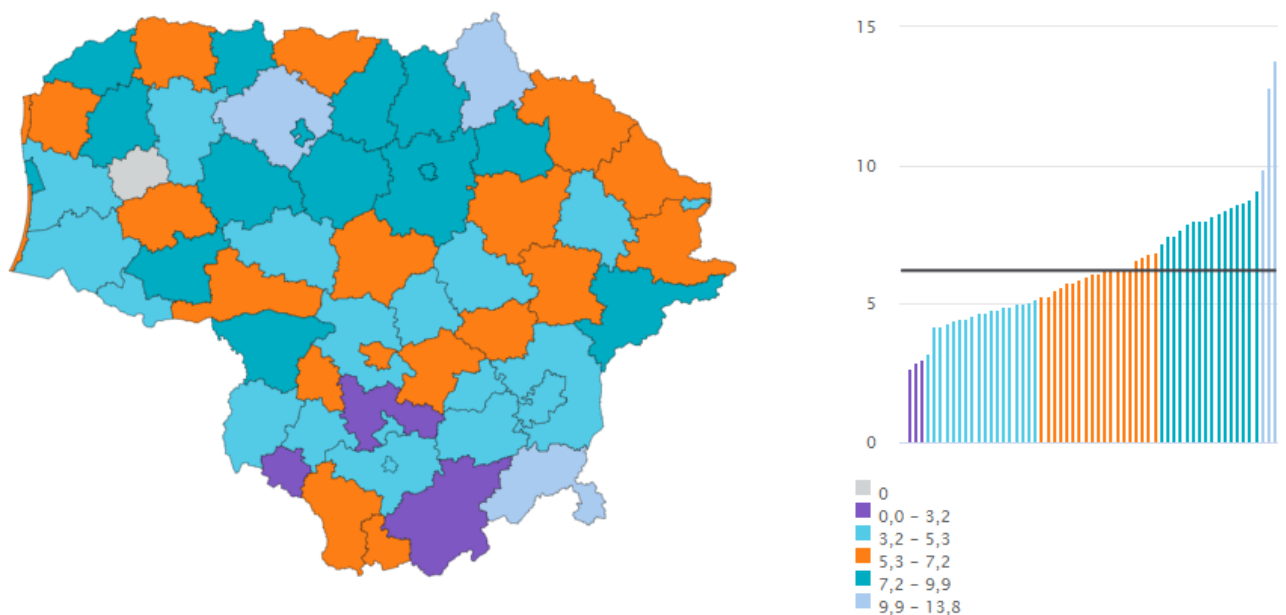
Standartizuotas mirtingumas dėl nukritimo (W00–W19) 100 000 gyv.



Standartizuotas mirtingumas dėl transporto įvykių (V00–V99) 100 000 gyv.



*Pėsčiųjų standartizuotas mirtingumas dėl transporto įvykių (V00–V09) 100 000 gyv.*



*Transporto įvykiuose patirtos traumos (V00–V99) 100 000 gyv.*

## ATASKAITŲ IŠVADOS IR REKOMENDACIJOS

Ši ataskaitos dalis turėtų būti pati svarbiausia politikos formuotojams, todėl svarbu, kad jie susidarytų aiškią nuomonę apie savivaldybės gyventojų sveikatos problemas ir jų sprendimo būdus. Šiemet išvados buvo pateiktos 59-ių savivaldybių ataskaitose (98,3 proc.), tai reiškia, kad jas pateikė net 9-iomis savivaldybėmis daugiau nei praeitais metais. Šiais metais taip pat tik viena

ataskaitas Higienos institutui pristačiusių savivaldybių nepateikė rekomendacijų. Pernai rekomendacijas pateikė taip pat beveik visos savivaldybės. Tai rodo, kad savivaldybės supranta rekomendacijų svarbą.

Rekomendacijos dažnai yra tikslinės – nukreiptos į problemą arba į tikslinę auditoriją. Į problemą nukreiptos rekomendacijos pateikiamos kaip atskiri punktai, orientuoti į kiekvieną iš nagrinėtų prioritetinių sričių, kiekvienas iš šių punktų turi papunkčius, kuriuose išvardinami rekomenduojami veiksmai. Antrasis tipas – į auditoriją orientuotos rekomendacijos, kurios atskirais punktais yra skiriamos tam tikroms grupėms (pvz.: gyventojams, sveikatos priežiūros įstaigoms, savivaldybės įstaigoms ir t. t.), o kiekvienam pogrupiui išskiriama po kelias rekomendacijas. Deja, nedidelė dalis savivaldybių ataskaitose vis dar rašo bendrines rekomendacijas, kurios atrodo šabloniškos ir atitinka nagrinėtas problemas tik iš dalies, tačiau su prioritetinėmis sritimis nėra specialiai siejamos.

**IŠVADA IR REKOMENDACIJA:** Kai kurios savivaldybės išvadas ir/ar rekomendacijas pateikė prioritetinių problemų analizės skyriuje kiekvienos probleminės srities analizės pabaigoje, o ne atskirame skyriuje. Tokia praktika vadovautis nerekomenduojama, nes išvados ir rekomendacijos – svarbi ataskaitos dalis, kuri turėtų būti pateikta glaustai, aiškiai ir politikos formuotojams lengvai prieinamai. Geriausia išvadas ir rekomendacijas pateikti vienoje vietoje – ataskaitos gale. Taip pat, kelios savivaldybės rekomendacijas rašė bendras, tik iš dalies susijusias su analizuotomis problemomis. Išvadas ir rekomendacijas reikėtų rašyti remiantis aktualiomis problemomis, nes šabloniškas ataskaitos rengimas nepadės pasiekti norimų rezultatų.

## BENDROS PASTABOS

Nuo 2016 m. pirmą kartą visos ataskaitos buvo rengiamos pagal savivaldybių visuomenės sveikatos stebėsenos ataskaitų rašymo metodines rekomendacijas. Pastebima, kad savivaldybių pateikiamos ataskaitos kasmet tampa vis kokybiškesnės, vis dažniau atsisakoma perteklinės informacijos, atsispindi rašančiojo kompetencija ir supratimas, ką tiksliai norima šia ataskaita pasakyti.

2019 m. pabaigoje Higienos institutas išleido savivaldybių visuomenės sveikatos stebėsenos ataskaitų rašymo metodines rekomendacijas<sup>2</sup>, o 2020 m. pristatyta galimybė pasisiusiti savivaldybės visuomenės sveikatos ataskaitos šabloną iš tinklalapio [sveikstat.hi.lt](http://sveikstat.hi.lt). Šiuo šablonu jau spėjo pasinaudoti net 36 savivaldybės bei 11 savivaldybių pasinaudojo juo bent iš dalies. Šiais metais, kaip siūloma rekomendacijose, savivaldybės demografinę situaciją aprašė visos 60 savivaldybių

<sup>2</sup> [http://www.hi.lt/uploads/pdf/leidiniai/Rekomendacijos/Savivaldybiu\\_ataskaitu\\_rasymas.pdf](http://www.hi.lt/uploads/pdf/leidiniai/Rekomendacijos/Savivaldybiu_ataskaitu_rasymas.pdf)

(praėjusiais metais – 54, o dar anksčiau tik 35). Tai rodo, kad daugelis savivaldybių domisi naujienomis, skaito rekomendacijas bei stengiasi tobulinti rengiamas ataskaitas. Taip pat, 16 iš 18 „mažųjų savivaldybių“ pateikė trejų metų vidurkį, o praėjusiais metais jį pateikė vos 11 (taip pat iš 18) savivaldybės. Kviečiame ir toliau naudotis išleistomis rekomendacijomis bei [sveikstat.hi.lt](http://sveikstat.hi.lt) informacine sistema.

Šiais metais beveik visos savivaldybės atsiuntė gana geros kokybės, spalvotas ataskaitas, kuriose aiškiai matomas rodiklių žymėjimas „šviesoforo“ metodu bei aiškiai pateikiama kita tekstinė bei vaizdinė medžiaga. Tai labai svarbu, nes ataskaitos talpinamos į Higienos instituto internetinę svetainę, kur jos yra viešai prieinamos ir reprezentuoja savivaldybėse atliekamus darbus.

Konkrečias ataskaitas bei ankstesnių metų suvestines savivaldybių visuomenės sveikatos stebėsenos ataskaitas galite peržiūrėti Higienos instituto interneto svetainėje adresu <http://www.hi.lt/lt/savivaldybiu-visuomenes-sveikatos-stebesenos-ataskaitos.html>.

## 1 PRIEDAS.

### SAVIVALDYBIŲ, LAIKU PRISTAČIUSIŲ VISUOMENĖS SVEIKATOS STEBĖSENOS ATASKAITAS, SĄRAŠAS

1. Akmenės r. sav.
2. Alytaus m. sav.
3. Anykščių r. sav.
4. Birštono sav.
5. Biržų r. sav.
6. Druskininkų sav.
7. Elektrėnų sav.
8. Ignalinos r. sav.
9. Jurbarko r. sav.
10. Kaišiadorių r. sav.
11. Kalvarijos sav.
12. Kauno m. sav.
13. Kauno r. sav.
14. Kazlų Rūdos sav.
15. Kėdainių r. sav.
16. Kelmės r. sav.
17. Klaipėdos m. sav.
18. Klaipėdos r. sav.
19. Kretingos r. sav.
20. Kupiškio r. sav.
21. Lazdijų r. sav.
22. Mažeikių r. sav.
23. Molėtų r. sav.
24. Pagėgių sav.
25. Pakruojo r. sav.
26. Palangos m. sav.
27. Panevėžio m. sav.
28. Panevėžio r. sav.
29. Pasvalio r. sav.
30. Plungės r. sav.
31. Prienų r. sav.
32. Radviliškio r. sav.
33. Raseinių r. sav.
34. Rietavo sav.
35. Rokiškio r. sav.
36. Skuodo r. sav.
37. Šakių r. sav.
38. Šalčininkų r. sav.
39. Šiaulių m. sav.
40. Šiaulių r. sav.
41. Šilalės r. sav.
42. Šilutės r. sav.
43. Švenčionių r. sav.
44. Tauragės r. sav.
45. Telšių r. sav.
46. Trakų r. sav.
47. Utenos r. sav.
48. Varėnos r. sav.
49. Vilkaviškio r. sav.
50. Vilniaus m. sav.
51. Vilniaus r. sav.
52. Visagino sav.
53. Zarasų r. sav.

**2 PRIEDAS.****SAVIVALDYBIŲ, LAIKU NEPRISTAČIUSIŲ VISUOMENĖS SVEIKATOS STEBĖSENOS ATASKAITŲ,  
SĄRAŠAS**

	<b>2018 m.</b>	<b>2019 m.</b>	<b>2020 m.</b>	<b>2021 m.</b>	<b>2021 m.</b>
Alytaus rajono savivaldybė	Vėlavo	Vėlavo	Vėlavo	Vėlavo	Vėlavo
Jonavos rajono savivaldybė	Vėlavo	Vėlavo	Pateikė laiku	Vėlavo	Vėlavo
Joniškio rajono savivaldybė	Pateikė laiku	Pateikė laiku	Pateikė laiku	Pateikė laiku	Vėlavo
Marijampolės savivaldybė	Pateikė laiku	Pateikė laiku	Pateikė laiku	Pateikė laiku	Vėlavo
Neringos savivaldybė	Pateikė laiku	Pateikė laiku	Pateikė laiku	Pateikė laiku	Vėlavo
Širvintų rajono savivaldybė	Vėlavo	Vėlavo	Pateikė laiku	Pateikė laiku	Vėlavo
Ukmergės rajono savivaldybė	Pateikė laiku	Pateikė laiku	Vėlavo	Vėlavo	Vėlavo

### 3 PRIEDAS.

#### RODIKLIAI, KURIŲ SAVIVALDYBĖS NEPATEIKĖ SAVO ATASKAITOSE

<b>NEPATEIKTAS RODIKLIS</b>	<b>RODIKLIO PRIEINAMUMAS</b>
<i>Viešai tiekiamo geriamojo vandens prieinamumas vartotojams, proc.</i>	Pagal užklausas savivaldybės turėtų gauti rodiklį iš savo vandens tiekėjų. Rodiklis centralizuotai nerenkamas
<i>Nuotekų tvarkymo paslaugų prieinamumas vartotojams, proc.</i>	Pagal užklausas savivaldybės turėtų gauti rodiklį iš savo vandens tiekėjų. Rodiklis centralizuotai nerenkamas
<i>Mokyklinio amžiaus vaikų, nesimokančių mokyklose, skaičius 1 000 gyventojų</i>	Teikia Lietuvos statistikos departamentas
<i>Nusikalstamos veikos, susijusios su disponavimu narkotinėmis medžiagomis ir jų kontrabanda (nusikaltimai)</i>	Teikia Lietuvos statistikos departamentas
<i>Kūdikių, išimtinai žindytų iki 6 mėn. amžiaus, dalis (proc.)</i>	Teikia Higienos institutas (duomenų neradus viešose HI informacinėse sistemose, galima atsiųsti užklausą ir duomenys bus pateikti).
<i>Slaugytojų, tenkančių vienam gydytojui, skaičius</i>	Teikia Higienos institutas (duomenų neradus viešose HI informacinėse sistemose, galima atsiųsti užklausą ir duomenys bus pateikti).
<i>Šeimos medicinos paslaugas teikiančių gydytojų skaičius 10 000 gyventojų</i>	Teikia Higienos institutas (duomenų neradus viešose HI informacinėse sistemose, galima atsiųsti užklausą ir duomenys bus pateikti).