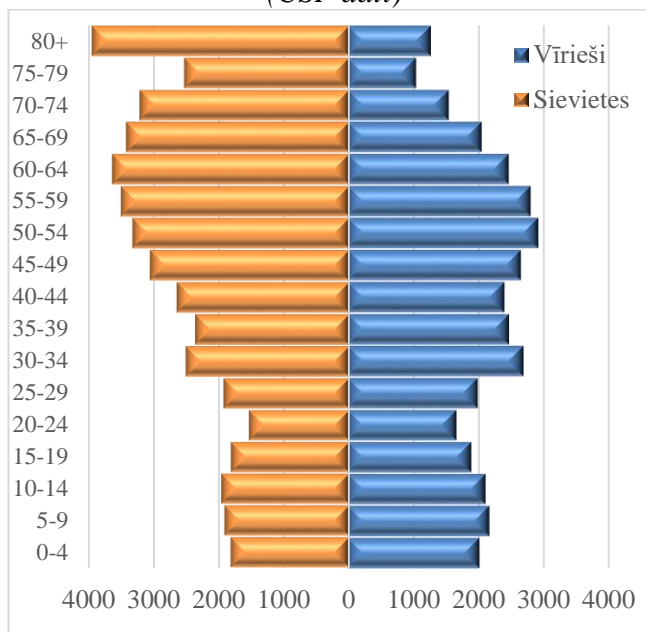


Daugavpils veselības profils

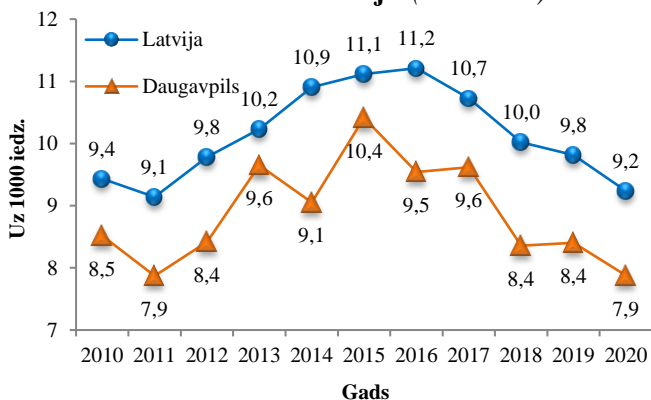
Šajā profilā apkopoti dati par būtiskākajiem veselības rādītājiem Daugavpilī laika periodā no 2010. gada līdz 2020. gadam*. Informācija sagatavota, izmantojot Centrālās statistikas pārvaldes un Slimību profilakses un kontroles centra datus.

Plašāka informācija par Latvijas iedzīvotāju veselību pieejama mājas lapā www.spkc.gov.lv

1.attēls. Daugavpils pastāvīgo iedzīvotāju vecuma un dzimuma struktūra 2020. gadā (CSP dati)



2.attēls. Dzimstība Daugavpilī un vidēji LV, uz 1000 iedzīvotāju (CSP dati)



Iedzīvotāju skaits: 80 627 (2020. g. beigās)
Procenti no Latvijas iedzīvotājiem: 4,3%
Iedzīvotāju blīvums: 1 295 iedzīvotāji uz km²
Iedzīvotāju dabiskā kustība: dzimuši 639, miruši 1396 (CSP dati)

Pozitīvās tendences

- Zemāka mirstība transporta nelaiemes gadījumu dēļ; 2020. g. 2 reizes zemāka nekā vidēji LV.
- Zemāka saslimstība ar ērcu pārnēsātajām infekcijas slimībām.
- Zema saslimstība ar HIV, 2020. gadā par 36% zemāka nekā vidēji LV.
- Augstāks ambulatoro apmeklējumu skaits pie ārstiem, 2020. g. par 12%.
- Zemāka zīdaiņu mirstība, 2020. g. par 9%.

Problēmas un izaicinājumi

- Zemāka dzimstība nekā vidēji valstī, 2020. g. par 14%.
- Augstāka perinatālā mirstība, 2020. gadā par 8% nekā vidēji valstī.
- Augstāka saslimstība ar ļaundabīgiem audzējiem un augstāka mirstība t.sk. priekšlaicīga, no ļaundabīgiem audzējiem.
- Augsta mirstība no SAS, t.sk. priekšlaicīga mirstība, 2020. g. pārsniedz vidējo valstī attiecīgi par 20% un 39%.
- Augsta mirstība no gremošanas sistēmas slimībām, 2020. gadā par 40% augstāka nekā vidēji valstī.
- Pieaudzis pašnāvību skaits, 2020. g. pārsniedzot vidējo rādītāju valstī par 42%.
- Augsts PZMG rādītājs, 2020. g. pārsniedz vidējo valstī par 21%.
- Augsta saslimstība ar jaunatklātu hronisku C hepatītu, 2020.gadā 2 reizes pārsniedz vidējo valstī.
- 2020. g. 2,5 reizes augstāks jaunatklāto Covid-19 gadījumu skaits nekā vidēji valstī.

*Sakarā ar administratīvi teritoriālo reformu salīdzināmi dati pieejami no 2010. gada līdz 2020. gadam.

Statistikas dati no "Ar noteiktām slimībām slimojošu pacientu reģistra" par saslimstību ar onkoloģiskajām slimībām, tuberkulozi, psihiskiem un uzvedības traucējumiem un diabētu par 2018., 2019. un 2020. gadu būs pieejami pēc pilnvērtīgas e-veselības informācijas sistēmas darbības nodrošināšanas un datu ievades pabeigšanas.

Tabulā attēloti jaunākie veselību raksturojoši rādītāji **Daugavpilī** salīdzinājumā ar vidējiem rādītājiem valstī. Zem tabulas atrodams rādītāju aprēķina skaidrojums.

Vienkāršākai uzskatei izmantoti simboli un krāsas:

⬆️ Rādītājs ir augstāks nekā vidēji valstī

⬇️ Rādītājs ir zemāks nekā vidēji valstī

○ Rādītājs būtiski neatšķiras (<5%) no vidējā rādītāja valstī

● sarkans – negatīvs rādītājs

● zaļš – pozitīvs rādītājs

● oranžs – neitrāls rādītājs

		Rādītājs	Vidēji Latvijā	Daugavpilī	Tendence periodā Daugavpilī	Pozīcija pret vidējo rādītāju valstī
Iedzīvotāji	1	Demogrāfiskās slodzes līmenis	643	690		⬆️
	2	Dzimumstība	9,2	7,9		⬇️
	3	Vidējā mēneša darba alga bruto (EUR)	1211	869		⬆️
Veselības un veselības aprūpes rādītāji	4	Saslimstība ar ļaundabīgiem audzējiem*	606	693		⬆️
	5	Cukura diabēta pacientu relatīvais skaits*	4734	7505		⬆️
	6	Saslimstība ar HIV	13,5	8,6		⬇️
	7	Saslimstība ar AIDS	2,89	0,00		-
	8	Saslimstība ar jaunatklātu hronisku C hepatītu	60	132		⬆️
	9	Saslimstība ar laimboreliozī	169	2,5**		-
	10	Saslimstība ar ērcu encefalītu	11,0	1,2**		-
	11	Saslimstība ar Covid-19	2152	5399		⬆️
	12	Bērnu, kas dzimuši nepilngadīgām mātēm, īpatsvars no visiem dzīvi dzimušajiem, %	0,61	0,48**		-
	13	Bērnu, kas dzimuši mātēm pēc 35 g.v., īpatsvars no visiem dzīvi dzimušajiem, %	23,4	24,1		○
	14	Dzīvi dzimušie ar zemu dzimšanas svaru (zem 2500 g), %	4,1	3,6		⬇️
15	Ārstu relatīvais skaits	33,9	34,1		○	
16	Ģimenes ārstu, internistu un pediatru relatīvais skaits	10,4	10,7		○	
17	Ambulatoro apmeklējumu skaits pie ārstiem/mājas vizīšu skaits	5,1/0,08	5,7/0,07		⬆️/⬇️	
Mirstība	18	Mirstība no sirds un asinsvadu sistēmas slimībām	811	974		⬆️
	19	Mirstība no ļaundabīgiem audzējiem	315	334		⬆️
	20	Mirstība no ārējiem nāves cēloņiem	75	70		⬇️
	21	Mirstība no gremošanas sistēmas slimībām	52	73		⬆️
	22	Perinatālā mirstība	7,3	7,9		⬆️
	23	Zīdaiņu mirstība	3,5	3,2		⬇️
	24	Potenciāli zaudētie mūža gadi līdz 64 g. v.	4815	5828		⬆️

Piezīmes: 1 Darbspējas vecumu nesasniegušo un pārsniegušo personu skaits vidēji uz 1000 personām darbspējas vecumā 2019. g. sākumā; 2 Uz 1000 iedzīvotāju; 3 Pavisam, bez privātā sektora komersantiem ar nodarbināto skaitu <50; 4 Jaunie gadījumi, uz 100 000 iedzīvotāju; 5 Uz 100 000 iedzīvotāju; 6-10 Jaunie gadījumi, uz 100 000 iedzīvotāju; 7 Gonokoku infekcija, uroģenitālā hlamidioze, sifiliss; uz 100 000 iedzīvotāju; 11 Gadījumu skaits gadā, uz 100 000 iedzīvotāju; 12-13 Īpatsvars procentos no dzīvi dzimušajiem mātēm visās vecuma grupās; 14 Īpatsvars procentos no visiem dzīvi dzimušajiem; 15 Ārstu skaits bez zobārstiem, ar stažieriem un rezidentiem, uz 10 000 iedzīvotāju; 16 Uz 10 000 iedzīvotāju; 17 Uz 1 iedzīvotāju; 18-21 Uz 100 000 iedzīvotāju attiecīgā vecuma grupā; 22 Uz 1000 dzīvi un nedzīvi dzimušo; 23 Uz 1000 dzīvi dzimušo; 24 Uz 100 000 iedzīvotāju vecuma grupā 0-64 gadi.

Datu avoti: 1-3 CSP; 4-6 PREDA, SPKC; 7-10 VISUMS, SPKC; 11 EGRIS, SPKC; 12-14 Jaundzimušo reģistrs, SPKC; 15-16 Pārskats par iestādes personālu, SPKC; 17 Pārskats par ārstniecības iestādes darbību, SPKC; 18-24 Latvijas iedzīvotāju nāves cēloņu datu bāze, SPKC.

* 2017. gada dati

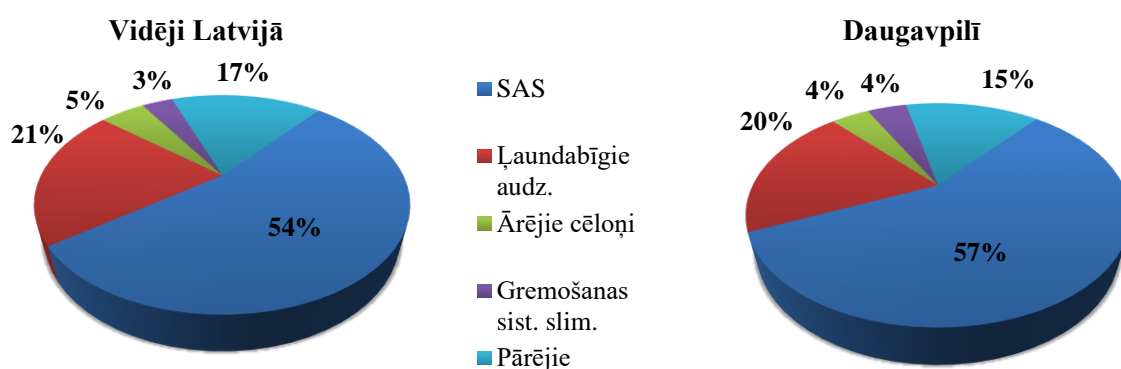
** Mazāk par 3 gadījumiem gadā

Situācijas apraksts

Daugavpils ir otra lielākā Latvijas pilsēta pastāvīgo iedzīvotāju skaita ziņā un tajā dzīvo 4,3% Latvijas iedzīvotāju. Līdzīgi kā citviet Latvijā, arī Daugavpilī iedzīvotāju skaits dinamiskā pakāpeniski samazinās, – kopš 2010. gada iedzīvotāju skaits ir samazinājies par apmēram 14% jeb 13,7 tūkstošiem iedzīvotāju. Salīdzinoši Latvijā kopumā šajā laika periodā iedzīvotāju skaits samazinājies par 9%.

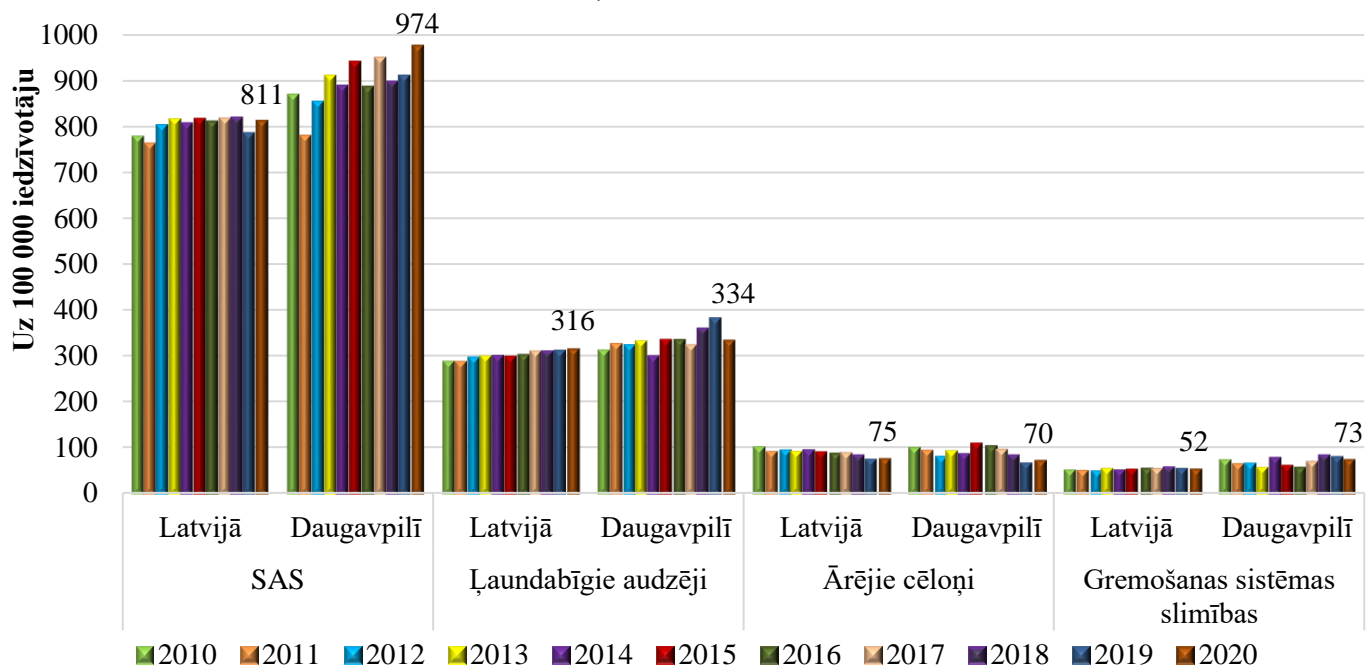
Dzimumstība Daugavpilī ir zemāka nekā vidēji Latvijā un kopš 2016. gada ik gadu sarūk. Visaugstākā dzimumstība bija reģistrēta 2015. gadā, kad piedzima 897 mazuļi (10,4 jaundzimušie uz 1000 iedz.). 2020. gadā piedzima vien 639 mazuļi (7,9 jaundzimušie uz 1000 iedz.) (skat. 2. attēlu). Nepilngadīgām mātēm dzimušo bērnu skaits Daugavpilī ir līdzīgs kā Latvijā, pēdējos gados nedaudz samazinājies. Jaundzimušo īpatsvars ar **zemu dzimšanas svaru** (zem 2,5 kg) dinamiskā svārstās, atsevišķos gados esot gan augstākam, gan zemākam nekā vidēji Latvijā; 2020. gadā šis rādītājs bija 3,6%. **Perinatālā mirstība** ir ar mainīgu tendenci dinamiskā (līdzīgi kā vidēji valstī), tomēr augstāka nekā vidēji Latvijā, 2020. gadā – par 8%. **Zīdaiņu mirstības** rādītājs dinamiskā mainīgs, par 9% zemāks nekā vidēji Latvijā (skat. tabulu).

3. attēls. Galvenie nāves cēloņi 2020. gadā, īpatsvars procentos



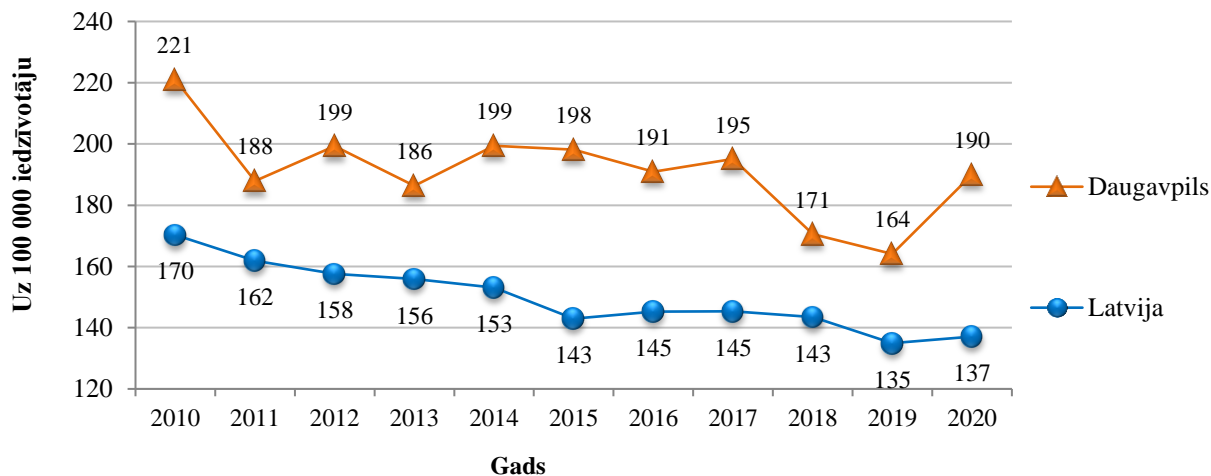
Galvenie nāves cēloņi Daugavpilī, tāpat kā Latvijā kopumā, ir sirds un asinsvadu sistēmas slimības (2020. g. Daugavpilī 57% no visiem mirušajiem) un ļaundabīgie audzēji (2020. g. Daugavpilī 20% no visiem mirušajiem). Mirstība no ārējiem cēloņiem un gremošanas sistēmas slimībām Daugavpilī ir 4% katra (skat. 3. attēlu).

4. attēls. Galvenie nāves cēloņi 2010.-2020. gadā, uz 100 000 iedzīvotāju



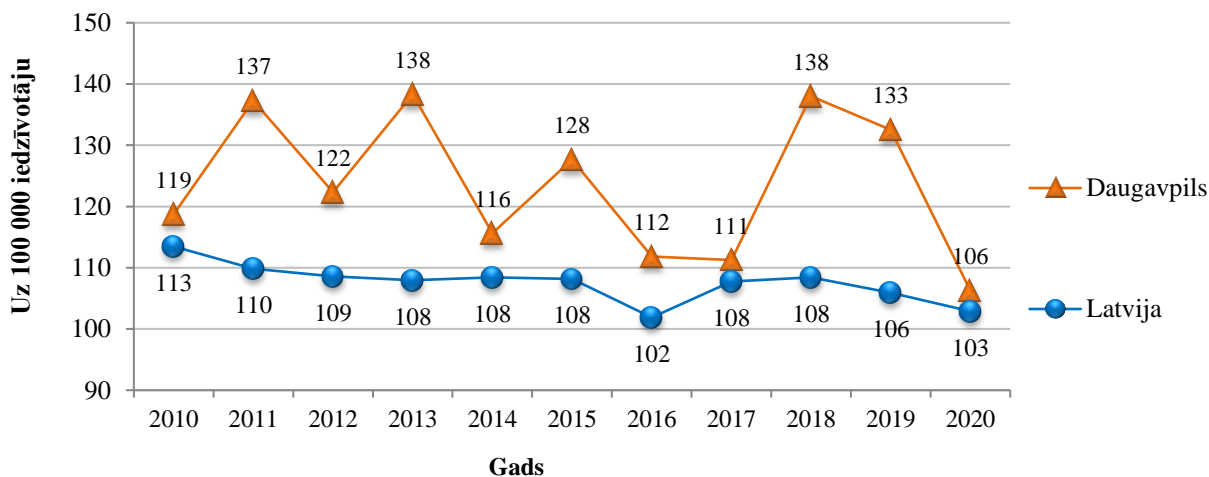
Mirstība no sirds un asinsvadu sistēmas slimībām (SAS) Daugavpilī ir par 20% augstāka nekā vidēji Latvijā, visaugstāko rādītāju sasniedzot 2020. gadā (974 gad. uz 100 tk.) (skat. 4. attēlu). Arī priekšlaicīga mirstība (līdz 64 gadu vecumam) no SAS Daugavpilī ir daudz augstāka nekā vidēji valstī; līdz 2019. gadam tā samazinājās, bet 2020. gadā būtiski pieauga, kad tika reģistrēti 118 priekšlaicīgas nāves gadījumi no SAS, rēķinot uz 100 000 iedzīvotāju (skat. 5. attēlu).

5.attēls. Priekšlaicīga mirstība no SAS 2010.-2020. gadā, uz 100 000 iedzīvotāju



Ļaundabīgie audzēji ir otrs biežākais nāves cēlonis kā Latvijā, tā Daugavpilī. **Mirstība no ļaundabīgajiem audzējiem** Daugavpilī ir augstāka nekā vidēji valstī (skat. 4. attēlu), 2020. gadā vērojams samazinājums. Visaugstākā mirstība reģistrēta 2019. gadā, kad rādītājs sasniedza 380 gad. uz 100 tk., pārsniedzot vidējo rādītāju valstī par 23%. Arī priekšlaicīga mirstība (līdz 64 g.v.) no ļaundabīgajiem audzējiem Daugavpilī ir augstāka nekā vidēji Latvijā, 2020. gadā tā samazinājusies par 20%, salīdzinot ar iepriekšējo gadu, un mirstības rādītājs pietuvojies Latvijas vidējam rādītājam (skat. 6. attēlu).

6.attēls. Priekšlaicīga mirstība no ļaundabīgajiem audzējiem 2010.-2020. gadā, uz 100 000 iedzīvotāju



Augstākā mirstība ļaundabīgo audzēju grupā Daugavpilī līdzīgi kā Latvijā kopumā ir no bronhu un plaušu audzēja, resnās, sigmoidveida un taisnās zarnas audzēja, prostatas vēža vīriešiem, krūts vēža sievietēm.

Visbiežāk reģistrēta mirstība no bronhu un plaušu audzēja. Salīdzinot ar situāciju Latvijā, Daugavpilī mirstība ir nedaudz augstāka, 2020. gadā par ~10% augstāka – 54,2 gad. uz 100 000 iedz. (vid. LV 49,6). Daugavpilī, līdzīgi kā vidēji Latvijā, mirstība no bronhu un plaušu audzēja vīriešiem ir daudz augstāka nekā sievietēm; 2020. gadā Daugavpilī rādītāju atšķirība bija desmit reizes (attiecīgi 122 un 11 gadījumi uz 100 000 iedz.).

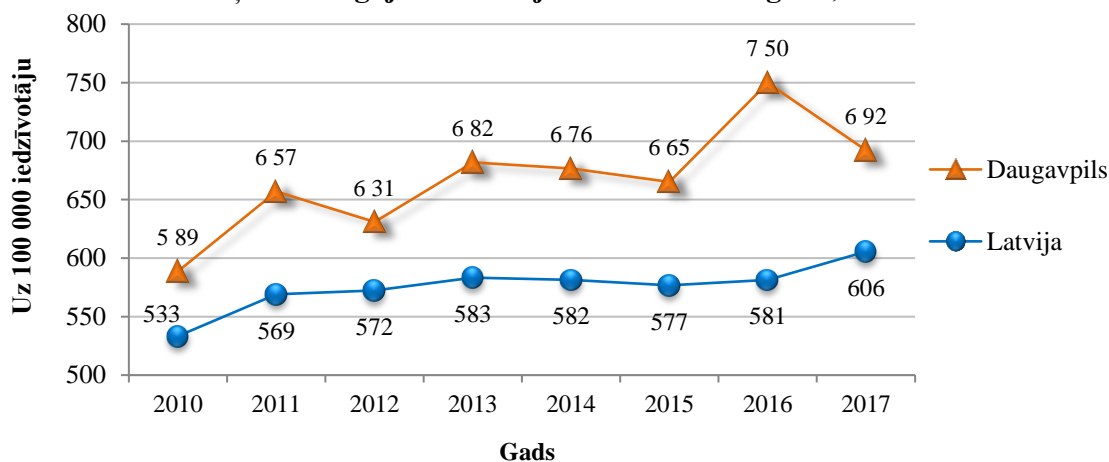
Mirstība no resnās, sigmoidveida un taisnās zarnas audzēja ir otrs biežākais nāves cēlonis no onkoloģiskajām slimībām Daugavpilī, turklāt šis rādītājs jau ilgākā laika periodā ir daudz augstāka nekā vidēji valstī – 2020. gadā par 47% (Daugavpilī 51,8 gad., vid. LV 35,3 gad. uz 100 000 iedz.).

Arī mirstība no krūts audzēja sievietēm Daugavpilī ir augstāka nekā vidēji valstī, 2020. gadā pārsniedzot vidējo rādītāju par 16% (Daugavpilī 51,0 gad. uz 100 000 iedz., vidēji LV 44,1).

Mirstība no prostatas vēža Daugavpilī ir svārstīga, 2017. gadā reģistrēts augstākais rādītājs, 2020. gadā rādītājs ir līdzīgs kā vidēji Latvijā.

Mirstības no ļaundabīgajiem audzējiem rādītāji jāvērtē kopā ar saslimstības izplatību. Kopumā **saslimstība ar ļaundabīgajiem audzējiem** Daugavpilī ir augstāka nekā vidēji valstī, ar pīķi 2016. gadā, kad reģistrēts augstākais iedzīvotāju skaits, kuriem pirmreizēji diagnosticēts ļaundabīgais audzējs – 750 gad. uz 100 000 iedz. 2017. gadā saslimstība saglabājas augsta, pārsniedzot vidējo rādītāju par 14% (skat. 7. attēlu). Vērtējot kopā ar mirstības rādītājiem, jāsecina, ka augstos rādītājus daļēji ietekmē augstāks gados vecu iedzīvotāju īpatsvars Daugavpilī nekā vidēji valstī. Tomēr arī saslimstība ar ļaundabīgajiem audzējiem līdz 64 gadu vecumam Daugavpilī ir augstāka nekā vidēji valstī, 2017. gadā pārsniedzot vidējo rādītāju par 28% (Daugavpilī 376 gad. uz 100 000 iedz., vid. LV 294).

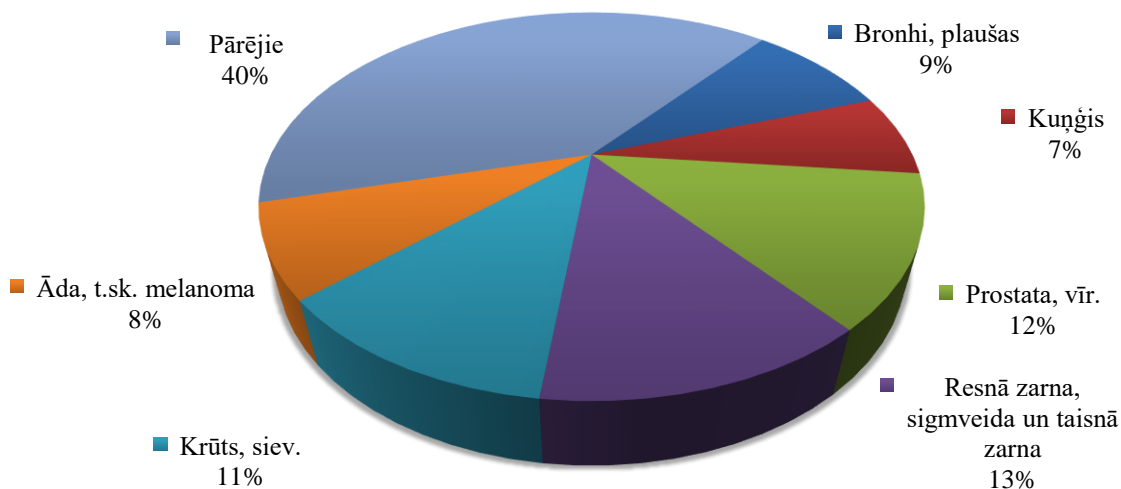
7. attēls. Saslimstība ar ļaundabīgajiem audzējiem 2010.-2017. gadā, uz 100 000 iedzīvotāju*



* Ar noteiktām slimībām slimojošu pacientu reģistrs par pacientiem, kuriem diagnosticētas onkoloģiskās slimības, 2018. gadā tika iekļauts e-veselības informācijas sistēmā, kuras pārzinis ir NVD. Statistikas dati par 2018., 2019. un 2020. gadu nebūs pieejami līdz pilnvērtīgai e-veselības informācijas sistēmas darbības nodrošināšanai un datu ievades reģistrā pabeigšanai.

Biežāk reģistrētie audzēji Daugavpilī ir prostatas audzēji vīriešiem, krūts audzējs sievietēm, resnās, sigmveida un taisnās zarnas audzēji un bronhu un plaušu audzējs. Bieža ir arī saslimstība ar ādas audzējiem, t.sk. melanomu, un kuņģa vēzi (skat. 8. attēlu).

8. attēls. Biežāk diagnosticēto ļaundabīgo audzēju lokalizāciju īpatsvars Daugavpilī 2017. gadā, procentos*



* Ar noteiktām slimībām slimojošu pacientu reģistrs par pacientiem, kuriem diagnosticētas onkoloģiskās slimības, 2018. gadā tika iekļauts e-veselības informācijas sistēmā, kuras pārzinis ir NVD. Statistikas dati par 2018., 2019. un 2020. gadu nebūs pieejami līdz pilnvērtīgai e-veselības informācijas sistēmas darbības nodrošināšanai un datu ievades reģistrā pabeigšanai.

Saslimstība ar prostatas audzēju Daugavpilī ir augsta, 2017. gadā bija reģistrēti 193 gad. uz 100 000 iedzīvotāju (vid. LV 144).

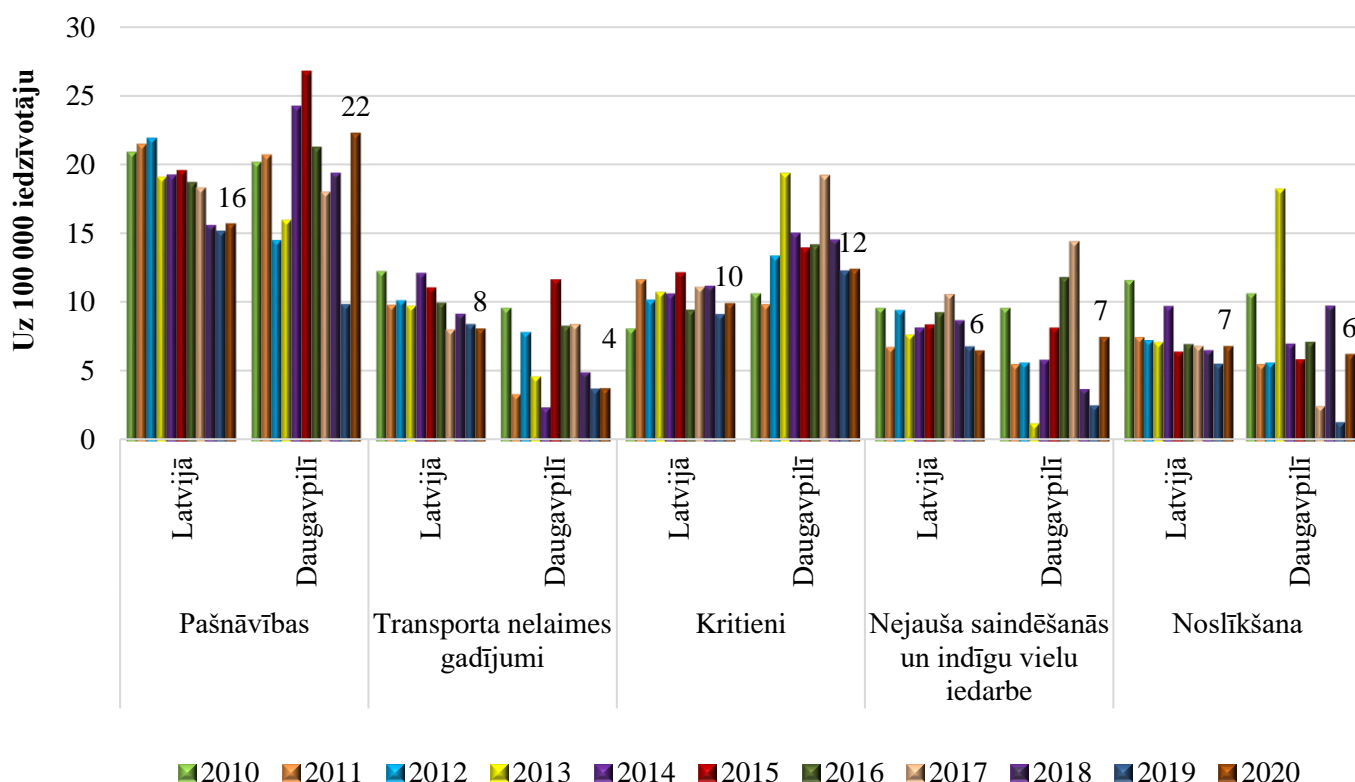
Krūts audzējs sievietēm ir otrs biežāk diagnosticētais ļaundabīgais audzējs Daugavpilī, un saslimstība ar to ir augstāka nekā vidēji Latvijā. 2017. gadā reģistrēto saslimšanas gadījumu skaits ar krūts audzēju bija 144 gad. uz 100 000 iedz. (vid. LV 109). Saslimstības biežumu ar krūts audzēju sievietēm, tāpat kā saslimstības biežumu ar prostatas audzēju vīriešiem, ietekmē populācijas demogrāfiskie rādītāji, šajā gadījumā – augstāks gados vecu cilvēku īpatsvars.

Arī saslimstība ar resnās, sigmoidā un taisnās zarnas audzējiem Daugavpilī, tāpat kā kopumā Latgalē, ir izteikti augstāka nekā vidēji Latvijā – 2017. gadā saslimstība ar resnās, sigmoidā un taisnās zarnas audzējiem bija 89 gad. uz 100 000 iedz. (vid. LV 57).

Saslimstība ar bronhu un plaušu audzējiem Daugavpilī ir līdzīga kā vidēji Latvijā, 2017. gadā reģistrēti 60 gad. uz 100 000 iedz. (vid. LV 58).

Mirstība no **ārējiem cēloņiem** (piemēram, pašnāvības, transporta nelaimes gadījumi, vardarbība, dūmu un uguns iedarbe, kritieni, noslīkšana, saindēšanās) Daugavpilī kopš 2017. gada samazinājusies par trešdaļu, 2020. gadā bija pat nedaudz zem vidējā rādītāja valstī – 70,3 gad. uz 100 000 iedz., vidēji Latvijā 74,6. Samazinājums noticis, mazinoties transporta negadījumos un nosalšanas dēļ bojāgājušo skaitam. Būtiskākie ārējie nāves cēloņi, kur mirušo skaits nemazinās, ir pašnāvības, kritieni, saindēšanās (t.sk. ar alkoholu) un noslīkšana. 2020. gadā būtiski pieaudzis pašnāvību skaits, par 42% pārsniedzot vidējo rādītāju valstī. 2020. gadā pieaugusi arī mirstība no nejaušas saindēšanās un indīgu vielu iedarbes, kā arī noslīkstot (skat. 9. attēlu). Kopumā 2020. gadā no ārējiem cēloņiem Daugavpilī mirušas 57 personas, 39 no tām bija jaunākas par 65 gadiem.

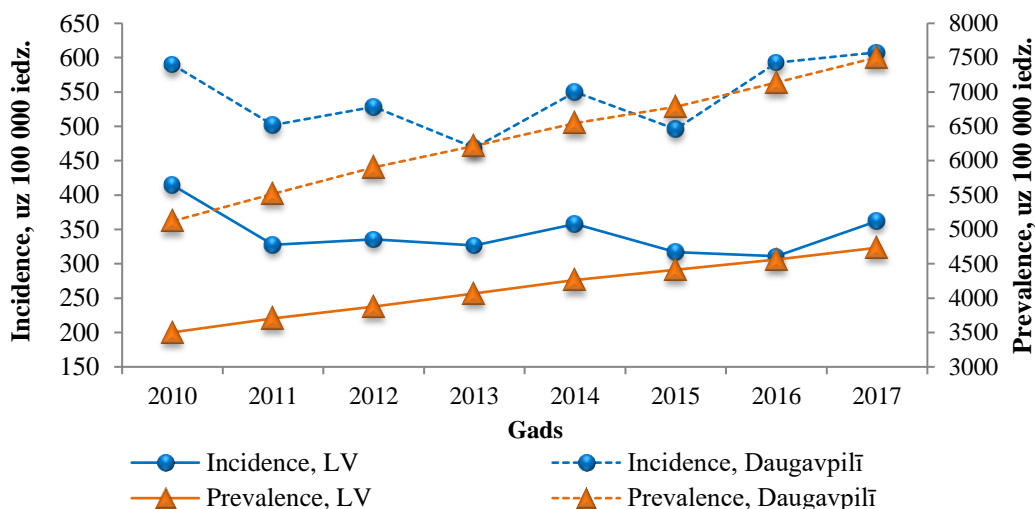
9. attēls. Mirstība no izplatītākajiem ārējiem nāves cēloņiem 2010.-2020. gadā, uz 100 000 iedzīvotāju



Mirstība no **gremošanas sistēmas slimībām** Daugavpilī, tāpat kā Latgalē kopumā, ir augsta (būtiski augstāka nekā vidēji valstī), un ir ~4% no visiem nāves cēloņiem (skat. tabulu). Dinamikā mirstība ir svārstīga – augstākais rādītājs bija reģistrēts 2018. gadā (82 gad. uz 100 000 iedz.), zemākais – 2013. gadā (54 gad. uz 100 000 iedz.). Nozīmīgākais nāves cēlonis gremošanas sistēmas slimību grupā ir alkohola izraisītas aknu slimības un ciroze (39% no visiem ar gremošanas sistēmu saistītajiem nāves gadījumiem).

No jauna reģistrēto saslimšanas gadījumu skaits (incidence) ar **cukura diabētu** uz 100 000 iedz. Daugavpilī ir augsts un dinamiskā pieaug, 2017. gadā¹ sasniedzot augstāko reģistrēto gadījumu skaitu 607 gad. uz 100 000 iedz. (510 personas). Līdz ar to arī kopējais cukura diabēta pacientu skaits (prevalence) Daugavpilī dinamiskā pieaug straujāk nekā vidēji valstī, sasniedzot 7505 gadījumus uz 100 000 iedz. (skat. 10. attēlu).

10. attēls. Saslimstība ar cukura diabētu 2010.-2017. gadā, uz 100 000 iedzīvotāju*



* Ar noteiktām slimībām slimojošu pacientu reģistrs par pacientiem, kuriem diagnosticēts cukura diabēts, 2018. gadā tika iekļauts e-veselības informācijas sistēmā, kuras pārzinis ir NVD. Statistikas dati par 2018., 2019. un 2020. gadu nebūs pieejami līdz pilnvērtīgai e-veselības informācijas sistēmas darbības nodrošināšanai un datu ievades reģistrā pabeigšanai.

Daugavpilī saslimstība ar atsevišķām **infekcijas slimībām** – HIV, AIDS, ērcu pārnēsātajām slimībām, ir zemāka nekā vidēji Latvijā, bet ar Covid-19 un jaunatklātu hronisku C hepatītu – augstāka (skat. tabulu).

Saslimstība ar HIV Daugavpilī ir zemāka kā vidēji Latvijā, tomēr ik gadu tiek reģistrēti jauni saslimšanas gadījumi; 2019. un 2020. gadā reģistrēto gadījumu skaits pieaudzis līdz 7 personām gadā, tomēr rādītājs saglabājas zemāks, rēķinot uz 100 000 iedz., nekā vidēji Latvijā (skat. tabulu). Jāatzīmē, ka 2020. gadā Daugavpilī netika reģistrēts neviens AIDS gadījums.

Saslimstība ar ērcu pārnēsātajām infekcijas slimībām – ērcu encefalītu un laimboreliozī atšķiras pa gadiem, pēdējos trīs gados saslimstība ir būtiski samazinājusies (līdz dažiem gadījumiem gadā).

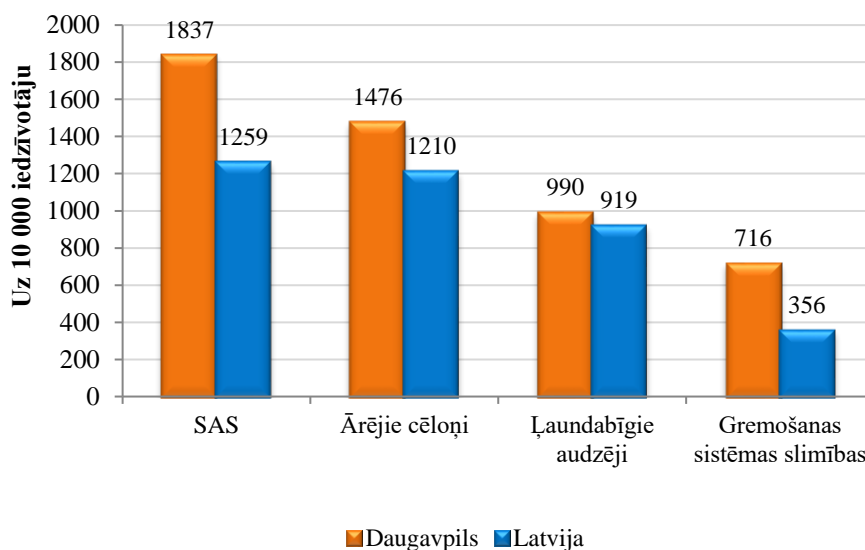
Saslimstība ar hronisku C hepatītu (jaunatklāti gadījumi) Daugavpilī ir augstāka nekā vidēji valstī, 2020. gadā sasniedzot 132 gad. uz 100 000 iedz. un pārsniedzot vidējo rādītāju valstī vairāk nekā divas reizes (skat. tabulu). Arī iepriekšējos gados saslimstība ar jaunatklātu hronisku C hepatītu Daugavpilī bija augstāka nekā vidēji Latvijā.

Saslimstība ar Covid-19 Daugavpilī pirmo reizi tika konstatēta 2020. gada martā; kopumā 2020. gadā Daugavpilī reģistrēti 4379 inficēšanās gadījumi. Rēķinot uz 100 000 iedzīvotāju, saslimstība Daugavpilī ir augsta, pārsniedzot vidējo rādītāju Latvijā 2,5 reizes (skat. tabulu).

2020. gadā **potenciāli zaudēto mūža gadu (PZMG)** rādītājs līdz 64 gadu vecumam uz 100 000 iedzīvotāju Daugavpilī bija daudz augstāks nekā vidēji valstī, turklāt šis rādītājs augsts saglabājas visā periodā. 2020. gadā PZMG, rēķinot uz 100 000 iedz., Daugavpilī bija 5828, kamēr vidēji valstī – 4815 (skat. tabulu). Visvairāk potenciāli zaudēto mūža gadu Daugavpilī ir sirds un asinsvadu sistēmas slimību dēļ. Šajā cēloņu grupā rādītājs 2020. gadā bija par 46% lielāks nekā vidēji Latvijā. Otrs nozīmīgākais cēlonis, kura dēļ tiek zaudēts daudz mūža gadu, ir ārējie nāves cēloņi. 2020. gadā Daugavpilī PZMG rādītājs ārējo nāves cēloņu grupā bija par 22% lielāks nekā vidēji valstī. Ļaundabīgo audzēju grupā Daugavpils rādītājs ir vistuvāk Latvijas vidējam rādītājam. Satraucoši augsts potenciāli zaudēto mūža gadu rādītājs ir gremošanas sistēmas slimību dēļ – 2020. gadā Daugavpilī šis rādītājs bija 2 reizes augstāks nekā vidēji valstī (skat. 11. attēlu).

¹ Jaunākie pieejamie dati par saslimstību ar cukura diabētu

11. attēls. Potenciāli zaudētie mūža gadi 0-64 g. v. 2020. gadā, uz 100 000 iedzīvotāju



Ārstu relatīvais skaits (uz 10 000 iedzīvotāju) Daugavpilī ir līdzīgs kā vidēji Latvijā – 2020. gadā Daugavpilī bija 34,1 ārsts uz 10 000 iedzīvotāju (kopā 275 ārsti), vidēji Latvijā 33,9. Arī ģimenes ārstu, pediatru un internistu skaits, kuri sniedz primārās veselības aprūpes pakapojumus, ir līdzīgs kā vidēji valstī – 2020. gadā 10,7 uz 10 000 iedzīvotāju, vidēji Latvijā – 10,4.

2020. gadā, salīdzinot ar iepriekšējiem gadiem, visā Latvijā, t.sk. Daugavpilī, ir samazinājies ambulatoro apmeklējumu skaits. Kopumā Daugavpilī visā periodā ir nedaudz augstāks **ambulatoro apmeklējumu skaits** nekā vidēji valstī; rēķinot uz 1 iedzīvotāju, 2020. gadā bija 5,7 apmeklējumi (vid. LV 5,1). Mājas vizīšu skaits, izsakot uz 1 iedzīvotāju, raksturīgi pilsētām, ir zemāks nekā vidēji valstī; 2020. gadā par 12% zemāks (skat. tabulu). Arī mājas vizīšu īpatsvars kopējā ambulatorajā aprūpē ir zemāks kā valstī kopumā – 2020. gadā mājas vizītes bija 1,2% no visiem ambulatorajiem apmeklējumiem (vid. LV 1,5%).

Saīsinājumi:

CSP – Centrālā statistikas pārvalde

LV – Latvija

PREDA – Ar noteiktām slimībām slimojošu pacientu reģistrs

SAS – Sirds un asinsvadu sistēmas slimības

SPKC – Slimību profilakses un kontroles centrs

SSK-10 – Starptautiskā statistiskā slimību un veselības problēmu klasifikācija, 10. redakcija

STI – Seksuāli transmisīvās infekcijas

VISUMS – Valsts infekcijas slimību uzraudzības un monitoringa sistēma