

# Sveiko gyvenimo trukmė Lietuvoje

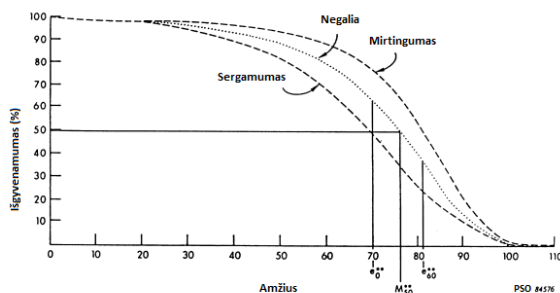
## Kas yra sveiko gyvenimo trukmė?

Sveikų gyvenimo metų (toliau – SGM) rodiklis pirmiausia buvo sukurtas siekiant nustatyti, ar gyventojų ilgesnė tikėtina gyvenimo trukmė yra susijusi su ilgiau trunkančia gera (sergamumo mažėjimas) ar bloga (sergamumo didėjimas) žmogaus sveikata. Taigi SGM rodiklis dalija žmogaus gyvenimą į tam tikrus sveikatos etapus, prie gyvenimo kiekybės rodiklio pridėdamas kokybės matas.

## Kaip matuojamas ilgesnio gyvenimo efektas?

Bendras sveikatos etapų modelis (PSO, 1984) rodo skirtingus gyvenimo etapus, esant skirtingos būklės: bendras išgyvenamumas, išgyvenamumas be negalios ir išgyvenamumas be lėtinių ligų. Natūralu, kad tai yra susiję su gyvenimo (plotas po kreive „Mirtingumas“), gyvenimo be negalios (plotas po kreive „Negalia“) ir gyvenimo be lėtinių ligų trukmėmis (plotas po kreive „Sergamumas“).

**Bendras sveikatos etapų modelis (PSO, 1984): moterų nustatyto mirtingumo, numatomo sergamumo ir negalios kreivės, JAV, 1980.**



$c_{60}^{**}$  ir  $c_{50}^{**}$  – Tikėtino savarankiško gyvenimo trukmė nuo gimimo ir 60m. amžiaus  
 $M_{30}^{**}$  – Tikėtinas amžius, iki kurio 50% moterų ilgyvens be savarankiško netekimo

SGM rodiklis priklauso nuo sveikatos sąvokos, tad tikslios jo reikšmės įvairiuose šaltiniuose gali skirtis. Dažniausiai SGM yra nustatomas remiantis, kaip pats žmogus vertina savo sveikatą, kasdienę gyvenimo veiklą bei sergamumą lėtinėmis ligomis.

## Kaip lyginti sveiko gyvenimo trukmę?

SGM nepriklauso nuo populiacijos dydžio ir jos amžiaus struktūros, todėl rodiklį galima tiesiogiai lyginti tarp skirtingų populiacijos pogrupių, pavyzdžiui: pagal lytį, socioekonominį statusą, taip pat tarp Europos šalių (Robine ir kt., 2003).

SGM dažniausiai skaičiuojamas naudojant Sullivan metodą (Sullivan, 1971). Verta paminėti, kad lyginant SGM ir norint gauti teisingus rezultatus, būtina suvienodinti

naudojamus sveikatos vertinimo matavimus, kuriais remiamasi skaičiuojant SGM.

Atsižvelgiant į tai, Europos Sąjunga nusprendė įtraukti nedidelį sveikos gyvenimo trukmės rodiklių rinkinį į Europos bendrijos sveikatos rodiklių sąrašą (angl. *European Community Health Indicators (ECHI)*), pateikiant negalios (t.y. veiklos apribojimo), lėtinių ligų sergamumo ir savo sveikatos vertinimo rezultatus. Dėl to, siekiant pagerinti SGM lyginimą tarp šalių, į Pajamų ir gyvenimo sąlygų statistinį tyrimą (angl. *Statistics on Income and Living Conditions (SILC)*) buvo įtrauktas Minimalus Europos sveikatos modulis (angl. *Minimum European Health Module (MEHM)*), susidedantis iš 3 pagrindinių šiuos aspektus apimančių klausimų\*. Be to, 2004 m. gyvenimo trukmės be ilgalaikių veiklos apribojimų rodiklis (pavadintas **Sveiki gyvenimo metai** (angl. *Healthy Life Years (HLY)*)), buvo įtrauktas į struktūrinių rodiklių sąrašą, kuriais remiantis vertinami ES strateginiai tikslai (Lisabonos strategija).

Daugiau informacijos apie MESM, Europos apžvalgas ir SGM skaičiavimą bei paaiškinimą galima rasti [www.eurohex.eu](http://www.eurohex.eu).

## Koks šio pranešimo turinys?

Tai yra Europos sveikatos ir gyvenimo trukmės informacinės sistemos (angl. *Joint Action European Health and Life Expectancy Information System (EHLEIS)*) Lietuvai parengtas pranešimas. Kiekviename konkrečiai Europos šaliai skirtame pranešime pateikiama:

- Šalies ir 28 Europos Sąjungos valstybių (ES28) vidutinės tikėtinos gyvenimo trukmės (toliau – VGT) bei SGM rodikliai 65 m. amžiaus gyventojams. Pastarieji įverčiai apskaičiuoti remiantis SILC klausimo apie ilgalaikį veiklos apribojimą (dar žinomo kaip Bendros veiklos apribojimo rodiklio (angl. *Global Activity Limitation Indicator (GALI)*) rezultatais (2005–2013 metų duomenys). Reikia paminėti, kad 2008 m. buvo pakeista klausimo formulė.
- Veiklos apribojimo paplitimas šalyje ir Europos Sąjungos šalyse (ES27) apskaičiuotas remiantis GALI indeksu pagal lytį ir amžiaus grupes.
- Valstybės gyventojų SGM rodiklis, kuriam apskaičiuoti naudoti papildomi sveikatos matai – sergamumas lėtinėmis ligomis ir savo sveikatos vertinimas (remiantis 2013 m. SILC duomenimis);

### Nuorodos

Jagger C., Gillies C., Moscone F., Cambois E., Van Oyen H., Nusselder W., Robine J.-M., EHLEIS Team. Inequalities in healthy life years in the 25 countries of the European Union in 2005: a cross-national meta-regression analysis. *The Lancet*. 2008;372(9656) 2124-2131  
Robine J.-M., Jagger C., Mathers C.D., Crimmins E.M., Suzman R.M., Eds. *Determining health expectancies*. Chichester UK: Wiley, 2003.  
Sullivan D.F. *A single index of mortality and morbidity*. HSMHA Health Reports 1971;86:347-354.  
World Health Organization. *The uses of epidemiology in the study of the elderly: Report of a WHO Scientific Group on the Epidemiology of Aging*. Geneva: WHO, 1984 (Technical Report Series 706).

\*\* Naudojamų modulių vertimas iki 2008 m. kai kuriose šalyse nebuvo optimalus (Žr. Eurostat- ES sveikų gyvenimo metų darbo grupės pareiškimą dėl SILC duomenų kokybės). 2008 m. įvykdyti pakeitimai šiuo metu yra vertinami.

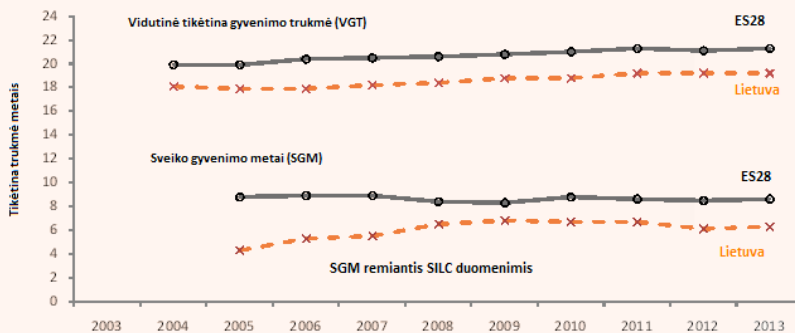
## 65 m. amžiaus Lietuvos ir Europos Sąjungos (ES28) gyventojų vidutinė tikėtina gyvenimo trukmė (VGT) ir sveiko gyvenimo metai (SGM), remiantis SILC (2005–2013)

### Pagrindiniai aspektai:

2004–2013 m. laikotarpiu 65 m. amžiaus Lietuvos vyrų VGT pailgėjo 0,6, o moterų – 1,1 metais. 2013 m. abiejų lyčių VGT buvo trumpesnė už ES28 vidurkį, – vyrų VGT atsiliko 3,8 m., moterų – 2,1 metais (ES28 VGT vidurkis – 21,3 m. moterims ir 17,9 m. vyrams).

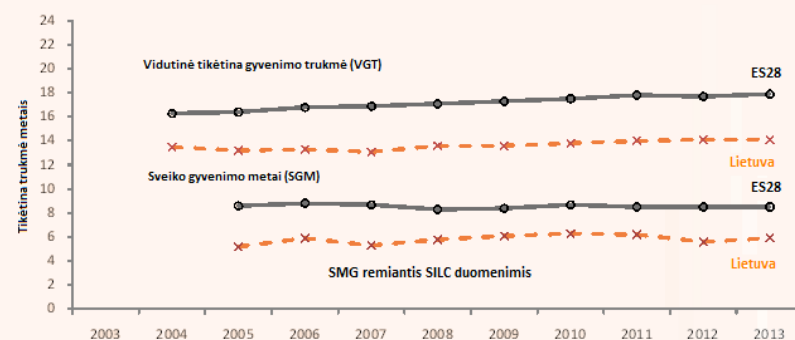
2005 m. pradėti skaičiuoti sveiko gyvenimo metai (remiantis SILC duomenimis) rodo, kad 2013 m. Lietuvos 65 m. amžiaus vyrai ir moterys gali tikėtis praleisti, atitinkamai 42% ir 33% likusio gyvenimo be ilgalaikių veiklos apribojimų (vertinant savo sveikatą). 2013 m. Lietuvos vyrų SGM nuo bendro ES28 vidurkio atsiliko 2,6 metais, tuo tarpu Lietuvos moterų SGM atsiliko 2,3 metais (2013 m. ES28 vyrų SGM vidurkis – 8,5. moterų – 8,6 m.). 2013 m. abiejų lyčių SGM rodiklis buvo šiek tiek sumažėjęs, palyginti su 2011 m. Reikia paminėti, kad Lietuvoje GALI klausimo formuluoatė keitėsi keletą kartų – 2006 ir 2007 metais.

Moterys



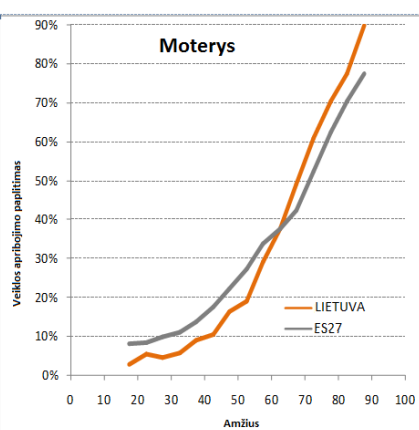
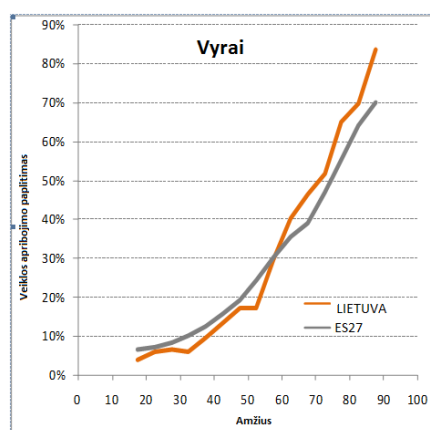
Lithuania	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013
LE	-	18.1	17.9	17.9	18.2	18.4	18.8	18.8	19.2	19.2	19.2
HLY	-	-	4.3	5.3	5.5	6.5	6.8	6.7	6.7	6.1	6.3
% HLY/LE	-	-	24%	30%	30%	35%	36%	36%	35%	32%	33%

Vyrai



Lithuania	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013
LE	-	13.5	13.2	13.3	13.1	13.6	13.6	13.8	14.0	14.1	14.1
HLY	-	-	5.2	5.9	5.3	5.8	6.1	6.3	6.2	5.6	5.9
% HLY/LE	-	-	39%	44%	40%	43%	45%	46%	44%	40%	42%

## Veiklos apribojimo paplitimas Lietuvoje ir Europos Sąjungoje (ES27) pagal lytį ir amžiaus grupę, remiantis GALI klausimu (SILC 2011–2013 m. duomenys)



Europos Sąjungos gyventojų kasdienės veiklos apribojimai didėja kartu su jų amžiumi, moterys pastoviai patiria šiek tiek didesnius veiklos apribojimus nei vyrai. Palyginti su ES27 vidurkio (2011–2013 m. duomenys) trajektorija pagal amžių, Lietuvoje veiklos apribojimai yra mažiau paplitę tarp vyrų iki 60 m. amžiaus ir moterų iki 65 m. amžiaus, tačiau tampa labiau paplitę nei ES27 šalyse viršijus šias amžiaus ribas.

Pateikti rezultatai turėtų būti vertinami atsargiai, nes stipriai skiriasi 2013 m. SILC tyrimo respondentų imtis (nuo 5429 asmenų Danijoje iki 38039 Italijoje). 2013 m. SILC tyrimo Lietuvos imtis buvo sudaryta iš 5687 moterų ir 4798 vyrų, vyresnių nei 16 m. amžiaus.

## 65 m. amžiaus žmonių vidutinė tikėtina ir sveiko gyvenimo trukmės, remiantis aktyvumo apribojimu, lėtinių ligų sergamumu ir savo sveikatos vertinimu Lietuvoje (sveikatos duomenys iš 2013 SILC)

### 65 m. amžiaus gyventojų tikėtina gyvenimo trukmė

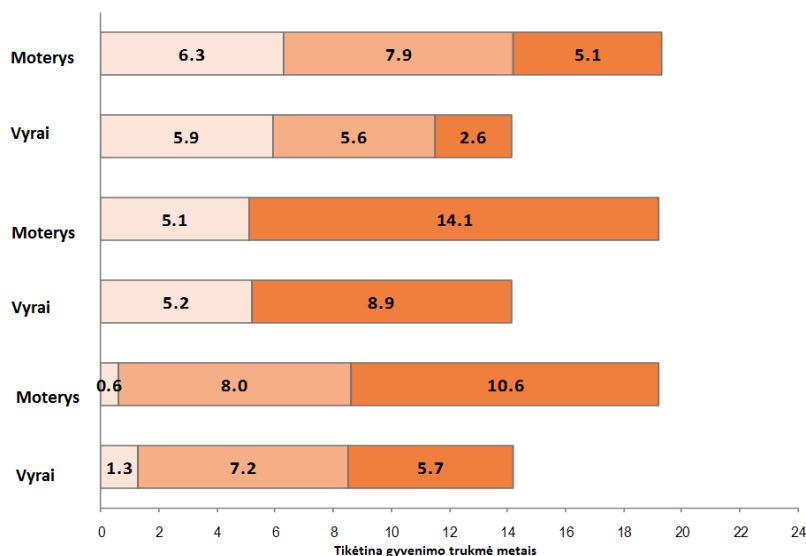
- Be veiklos apribojimų
- Su vidutiniu veiklos apribojimu
- Su sunkiu veiklos apribojimu

### 65 m. amžiaus gyventojų tikėtina gyvenimo trukmė

- Nesergant lėtinėmis ligomis
- Sergant lėtinėmis ligomis

### 65 m. amžiaus gyventojų tikėtina gyvenimo trukmė

- Labai gerai ar gerai vertinant savo sveikatą
- Vidutiniškai vertinant savo sveikatą
- Blogai ar labai blogai vertinant savo sveikatą



## Pagrindiniai aspektai:

2013 m. Lietuvos 65 m. amžiaus moterų VGT buvo 19,2 m., vyrų – 14,1 m.

Remiantis SILC, 2013 m. 65 m. amžiaus moterys praleido 6,3 m. (33% jų likusio gyvenimo) be jokių veiklos apribojimų, atitinkančių SGM, 7,9 m. (41% likusio gyvenimo) – su vidutinio sunkumo veiklos apribojimais ir 5,1 m. (26%) su sunkiais veiklos apribojimais.\*

To paties amžiaus vyrai praleido 5,9 m. (42% jų likusio gyvenimo) be jokių veiklos apribojimų, 5,6 m. (40%), su vidutinio sunkumo veiklos apribojimais ir 2,6 m. (18%) su sunkiais veiklos apribojimais.\*

Nors moterys, palyginti su vyrais, ilgesnį laiką gyveno be negalios, tačiau jos didesnę gyvenimo dalį praleido turint sveikatos sutrikimų ir tikėtina, kad pastarieji sutrikimai buvo sunkaus pobūdžio.

Metų skaičius, kurį žmonės nugyveno nesirdami jokiais lėtinėmis ligomis ar gerai vertindami savo sveikatą, buvo panašus vyrams ir moterims.

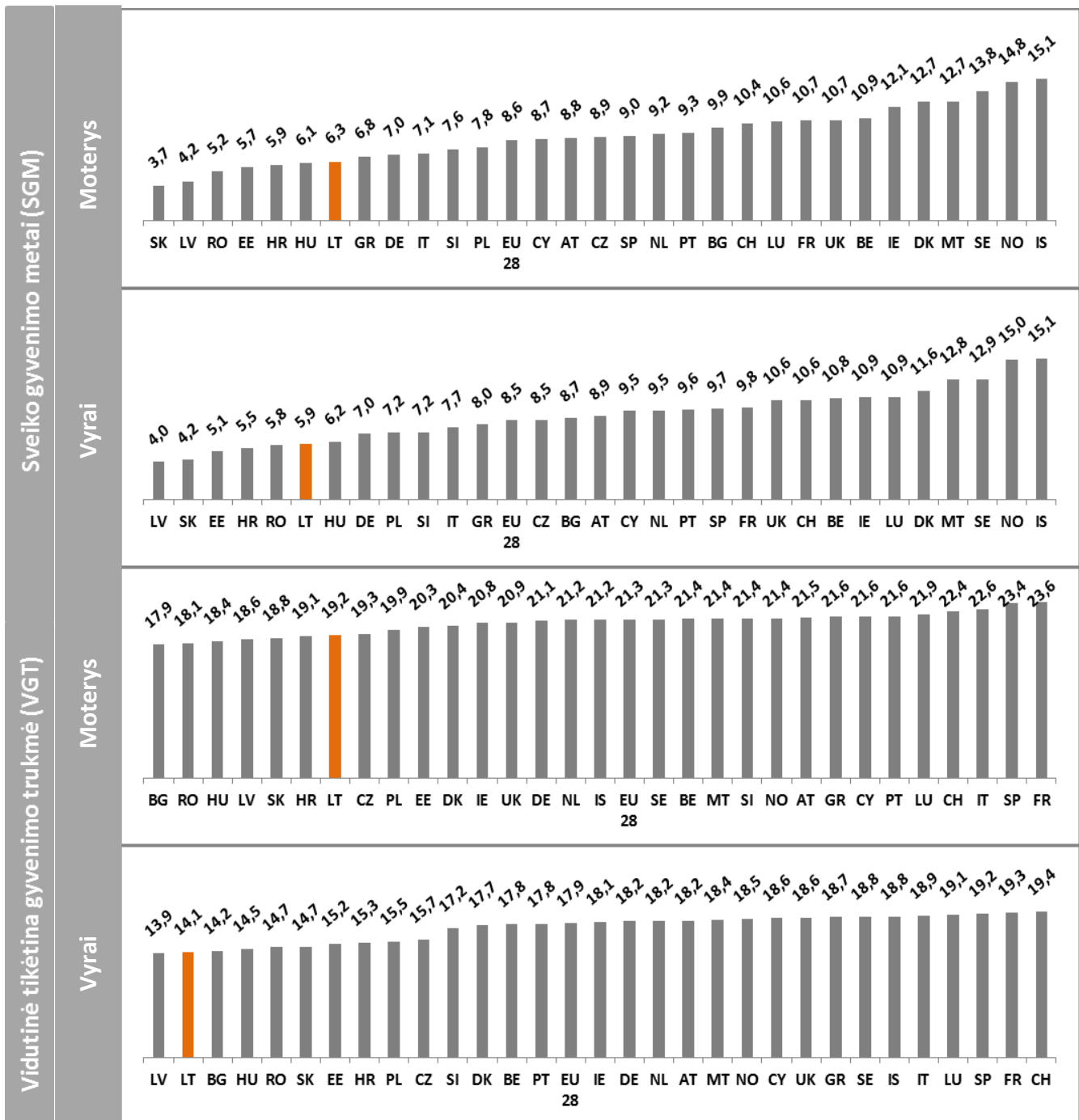
Pateikti rezultatai turėtų būti vertinami atsargiai, nes į skaičiavimus neįtraukti asmenys, gyvenantys slaugos ar panašaus pobūdžio namuose.

\* Dėl apvalinimo metų suma gali nesutapti su VGT

## Sveiko gyvenimo trukmės publikacijos ir ataskaitos Lietuvoje

- Jagger C., Gillies C., Mascone F., Cambois E., Van Oyen H., Nusselder W.J., Robine J.-M., EHLEIS team. Inequalities in healthy life years in the 25 countries of the European Union in 2005: a cross-national meta-regression analysis. *The Lancet*. 2008; 372(9656):2124-2131.
- Jagger C., Robine J.-M., Van Oyen H., Cambois E. *Life expectancy with chronic morbidity*. In: European Commission, editor. *Major and chronic diseases - report 2007*. Luxembourg: European Communities; 2008. p. 291-304.
- Jagger C., 1 McKee M., 2 Christensen K., 3 Lagiewka K., 4 Nusselder W., 5 Van Oyen H., 6 Cambois E., 7 Jeune B., 8 and Robine JM. Mind the gap—reaching the European target of a 2-year increase in healthy life years in the next decade. *Eur J Public Health*. 2013 Oct; 23(5): 829–833.
- Lagiewka K. European innovation partnership on active and healthy ageing: triggers of setting the headline target of 2 additional healthy life years at birth at EU average by 2020. *Arch Public Health*. 2012 Oct 22;70(1):23. doi: 10.1186/0778-7367-70-23.
- Robine JM. The relationship between longevity and healthy life. *Quality in ageing: policy, practice and research* 06/2009; 10(2):5-14.
- Robine JM1, Cambois E, Nusselder W, Jeune B, Oyen HV, Jagger C; JA: EHLEIS team. The joint action on healthy life years (JA: EHLEIS). *Arch Public Health*. 2013 Feb 4;71(1):2. doi: 10.1186/0778-7367-71-2.
- Kalėdienė R., Petrauskienė J. Healthy life expectancy - an important indicator for health policy development in Lithuania. *Medicina (Kaunas)*. 2004; 40(6):582-588.
- Petrauskienė J., Ambrozaitienė D., Kalėdienė R., Starkuvienė S. Assessment of disability-free life expectancy in Lithuania. *Medicina (Kaunas)*. 2010; 46(10):707-711.

65 m. amžiaus Europos šalių gyventojų Sveiko gyvenimo metai (SGM) ir Vidutinė tikėtina gyvenimo trukmė (VGT) (sveikatos duomenys iš SILC 2013 m.)



**Pagrindiniai aspektai:**

65 m. amžiaus Lietuvos vyrų VGT siekė 14,1 metų, o moterų – 19,2 m. Nors moterys užėmė geresnę vietą bendroje valstybių struktūroje pagal VGT nei vyrai, abiejų lyčių įverčiai buvo žemesni nei 28 ES valstybių vidurkis.

Remiantis 2013 m. SILC tyrimo duomenimis, 65 m. amžiaus Lietuvos vyrai ir moterys galėjo tikėtis būti geros sveikatos dar atitinkamai 5,9 ir 6,3 metus. Palyginus su kitomis Europos valstybėmis, Lietuvos gyventojų SGM trukmė yra žemesnė nei 28 Europos valstybių SGM vidurkis (ES 28 vyrų 8,5 m., moterų 8,6 m.), tačiau geresnė nei kitų Baltijos šalių.