



[www.hi.lt/lt/vsps-r-statistine-informacija.html](http://www.hi.lt/lt/vsps-r-statistine-informacija.html)

# Visuomenės sveikatos priežiūros specialistai 2016–2018 metais

2019



HIGIENOS INSTITUTAS  
VISUOMENĖS SVEIKATOS TECHNOLOGIJŲ CENTRAS

# **Visuomenės sveikatos priežiūros specialistai 2016–2018 metais**

Vilnius, 2019

## Turinys

1. Santrumpos .....	3
2. Įvadas.....	4
3. Registro statistiniai duomenys.....	5
3.1. Visuomenės sveikatos priežiūros specialistų skaičius ir pasiskirstymas pagal įstaigas .....	5
3.2. Visuomenės sveikatos priežiūros specialistų pasiskirstymas pagal amžiaus grupes ir lytį .....	9
3.3. Visuomenės sveikatos priežiūros specialistų išsilavinimas.....	10
3.4. Visuomenės sveikatos priežiūros specialistų pasiskirstymas pagal užimtus etatus .....	12
3.5. Visuomenės sveikatos priežiūros specialistų pasiskirstymas pagal apskritis.....	12
3.6. Visuomenės sveikatos priežiūros specialistų užsienio kalbų mokėjimas ir dalyvavimas kvalifikacijos tobulinime .....	13
4. Apibendrinimas .....	14
5. Literatūros šaltiniai .....	16

## **1. Santrumpos**

SVSB – savivaldybių visuomenės sveikatos biurai

SVSPĮ – specializuotos visuomenės sveikatos priežiūros įstaigos

NVSC – Nacionalinis visuomenės sveikatos centras

NVSPL – Nacionalinė visuomenės sveikatos priežiūros laboratorija

HI – Higienos institutas

RSC – Radiacinės saugos centras prie Sveikatos apsaugos ministerijos

SMLPC – Sveikatos mokymo ir ligų prevencijos centras

ULAC – Užkrečiamųjų ligų ir AIDS centras

ESSC – Sveikatos apsaugos ministerijos Ekstremalių sveikatai situacijų centras

VPSC – Valstybinis psichikos sveikatos centras

## 2. Įvadas

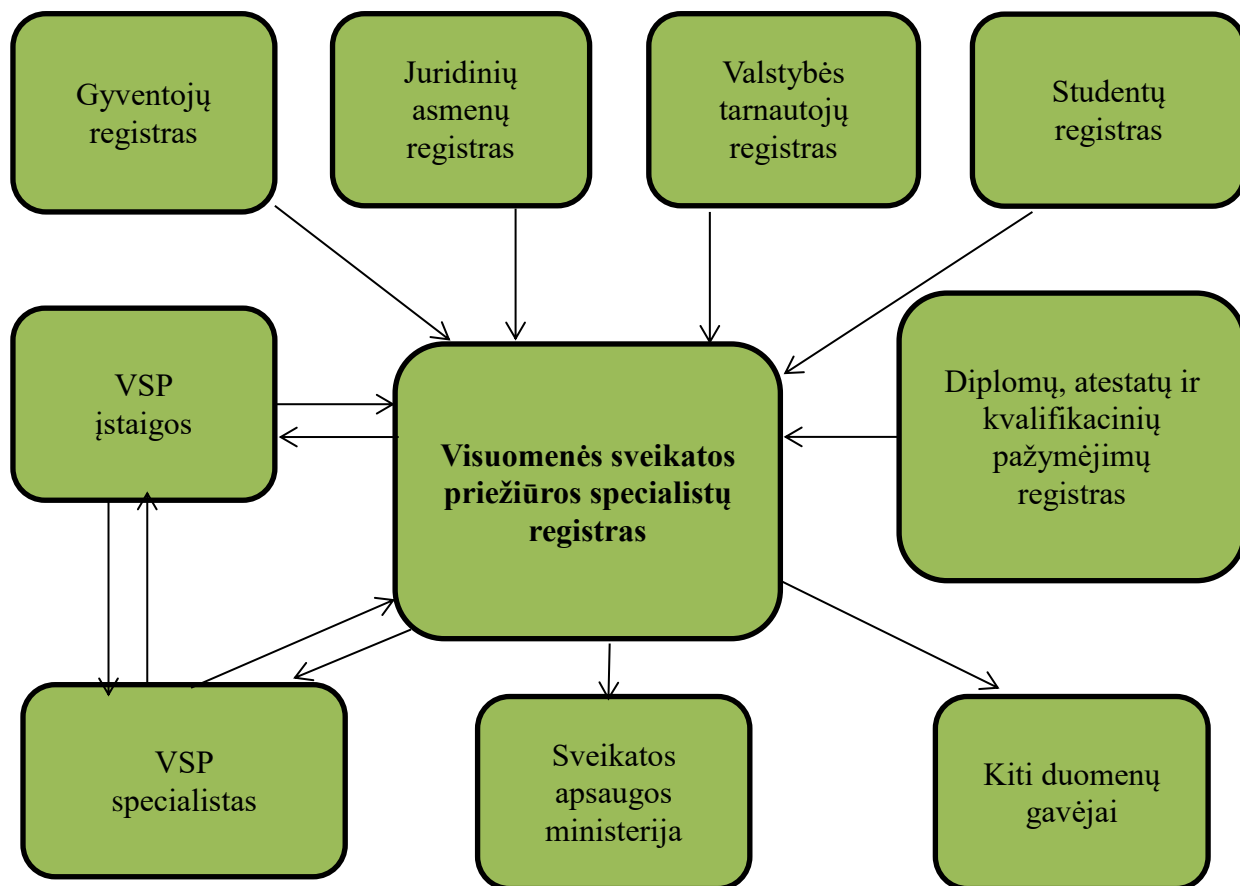
Visuomenės sveikatos priežiūros specialistų registras (toliau – Registras) įsteigtas Lietuvos Respublikos Vyriausybės 2015 m. lapkričio 18 d. nutarimu Nr. 1207 „Dėl žinybinio Visuomenės sveikatos priežiūros specialistų registro įsteigimo, jo nuostatų patvirtinimo ir veiklos pradžios nustatymo“. Registras sukurtas įgyvendinant Europos Sąjungos paramos projektą „Visuomenės sveikatos priežiūros specialistų rengimo, kvalifikacijos kėlimo ir tobulinimo, poreikio planavimo sistemos sukūrimas“.

Registro paskirtis – registruoti, rinkti, kaupti, apdoroti, sisteminti, saugoti informaciją apie specialistus, atliekančius visuomenės sveikatos priežiūros funkcijas Lietuvos nacionalinės sveikatos sistemos visuomenės sveikatos priežiūros įstaigose ir teikti Registro duomenis fiziniams ir juridiniams asmenims, atlikti kitus Registro duomenų tvarkymo veiksmus. Lietuvos Respublikos sveikatos priežiūros įstaigų įstatymo 24 straipsnis („LNSS valstybės ir savivaldybių visuomenės sveikatos priežiūros biudžetinių įstaigų nomenklatūra“) apibrėžia visuomenės sveikatos priežiūros įstaigas, kurioms priklauso savivaldybių visuomenės sveikatos biurai, Nacionalinis visuomenės sveikatos centras ir specializuotos visuomenės sveikatos priežiūros įstaigos (Nacionalinė visuomenės sveikatos priežiūros laboratorija, Sveikatos apsaugos ministerijos Ekstremalių sveikatai situacijų centras, Užkrečiamųjų ligų ir AIDS centras, Valstybinis psichikos sveikatos centras, Radiacinės saugos centras prie Sveikatos apsaugos ministerijos, Sveikatos mokymo ir ligų prevencijos centras ir Higienos institutas). Registrui teikiami duomenys apie visus specialistus, atliekančius visuomenės sveikatos priežiūros funkcijas minėtose įstaigose, nepriklausomai nuo jų įgyto išsilavinimo (biologus, chemikus, fizikus, psichologus, edukologus, sociologus ir kt.).

Lietuvos Respublikos Vyriausybės nutarimu Registro valdytojas yra Lietuvos Respublikos Sveikatos apsaugos ministerija, Registro tvarkytojai – Higienos institutas, kuris tvarko visų visuomenės sveikatos priežiūros įstaigų specialistų duomenis, ir Lietuvos nacionalinei sveikatos sistemai priklausančios visuomenės sveikatos priežiūros įstaigos, kurios atsakingos už savo įstaigos darbuotojų duomenų tvarkymą.

Kiekviena įstaiga paskiria įgaliotą (-us) asmenį (-is) įstaigos darbuotojų duomenims tvarkyti. Tvarkytojai į Registrą suveda pagrindinius duomenis apie specialistus (demografinius, išsilavinimo, studijų duomenis, darbovietės informaciją). Informaciją Registrui gali teikti ir patys specialistai, prisijungdami prie savo paskyros adresu <https://vspsr.hi.lt>. Jie turi galimybę peržiūrėti savo paskyrą, siųsti prašymą taisyti duomenis, užpildyti trūkstamus duomenis (užsienio kalbų mokėjimą, narystę profesinėse organizacijose, dalyvavimą tobulinimo renginiuose ir kvalifikacijos tobulinimosi poreikį ateinantiems metams), gauti savo duomenų Registre išrašą.

Registras gauna reikalingus duomenis iš kitų susijusių registrų: Gyventojų, Juridinių asmenų, Valstybės tarnautojų, Studentų, Diplomų, atestatų ir kvalifikacinių pažymėjimų (1 pav.).



1 pav. Visuomenės sveikatos priežiūros specialistų registro duomenų tvarkymo schema

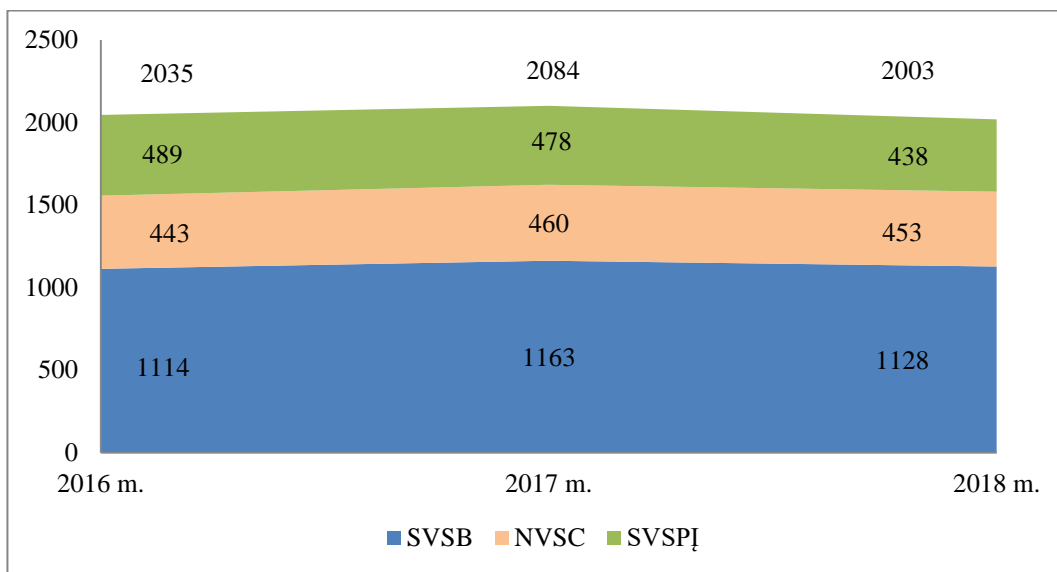
Leidinyje pateikiama 2016 m. – 2018 m. informacija apie visuomenės sveikatos priežiūros specialistų pasiskirstymą pagal įstaigas, amžiaus grupes ir lytį, išsilavinimą, baigtas studijas, darbo krūvį, savivaldybes, užsienio kalbų mokėjimą, dalyvavimą kvalifikacijos tobulinime.

### 3. Registro statistiniai duomenys

#### 3.1. Visuomenės sveikatos priežiūros specialistų skaičius ir pasiskirstymas pagal įstaigas

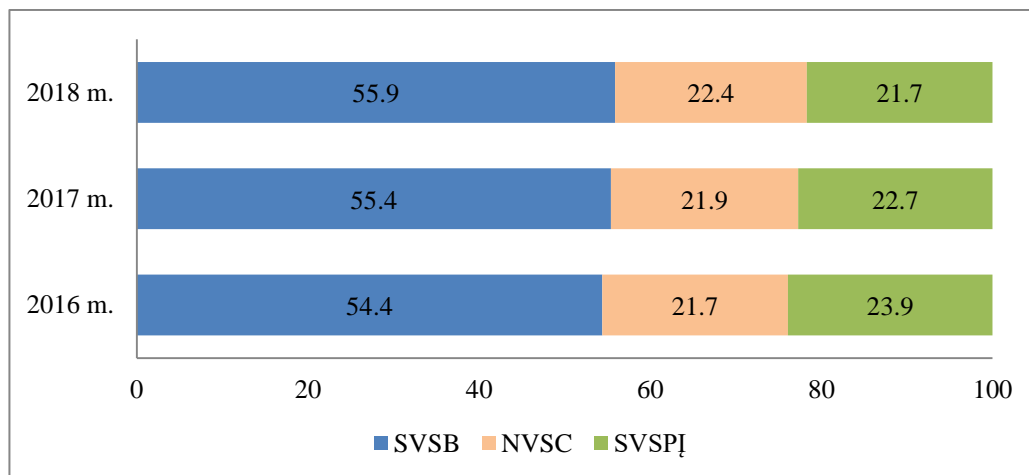
2018 m. Registre užregistruoti 2 003 visuomenės sveikatos priežiūros specialistai. Užregistruotų specialistų skaičius nuo 2016 m. sumažėjo (2016 m. buvo 2 035 įrašai apie specialistus, 2017 m. – 2 084). Daugiau nei pusė specialistų dirbo savivaldybių visuomenės sveikatos biuruose (2016 m. – 1 114 (54,4 proc.), 2017 m. – 1 163 (54,4 proc.), 2018 m. – 1128 (55,9 proc.). Mažiau nei po ketvirtadalį – Nacionaliniame visuomenės sveikatos centre (2016 m. –

443 (21,7 proc.), 2017 m. – 460 (21,9 proc.), 2018 m. – 453 (22,4 proc.) ir specializuotose visuomenės sveikatos priežiūros įstaigose (2016 m. – 489 (23,9 proc.), 2017 m. – 478 (22,7 proc.), 2018 m. – 438 (21,7 proc.) (2, 3 pav.). Palyginus su 2017 m. duomenimis, visose įstaigose specialistų skaičius sumažėjo – labiau specializuotose visuomenės sveikatos priežiūros įstaigose. Bendroje visuomenės sveikatos priežiūros įstaigų struktūroje pastebima, kad savivaldybių visuomenės sveikatos biuruose ir Nacionaliniame visuomenės sveikatos centre darbuotojų skaičius didėja, tuo tarpu specializuotose visuomenės sveikatos įstaigose – mažėja (3 pav.).



\*Kai kurie darbuotojai dirbo keliuose darbovietėse, todėl bendras specialistų skaičius mažesnis už visų įstaigų bendrą sumą

2 pav. Visuomenės sveikatos priežiūros specialistų pasiskirstymas pagal įstaigas 2016 – 2018 m. (abs. sk.)

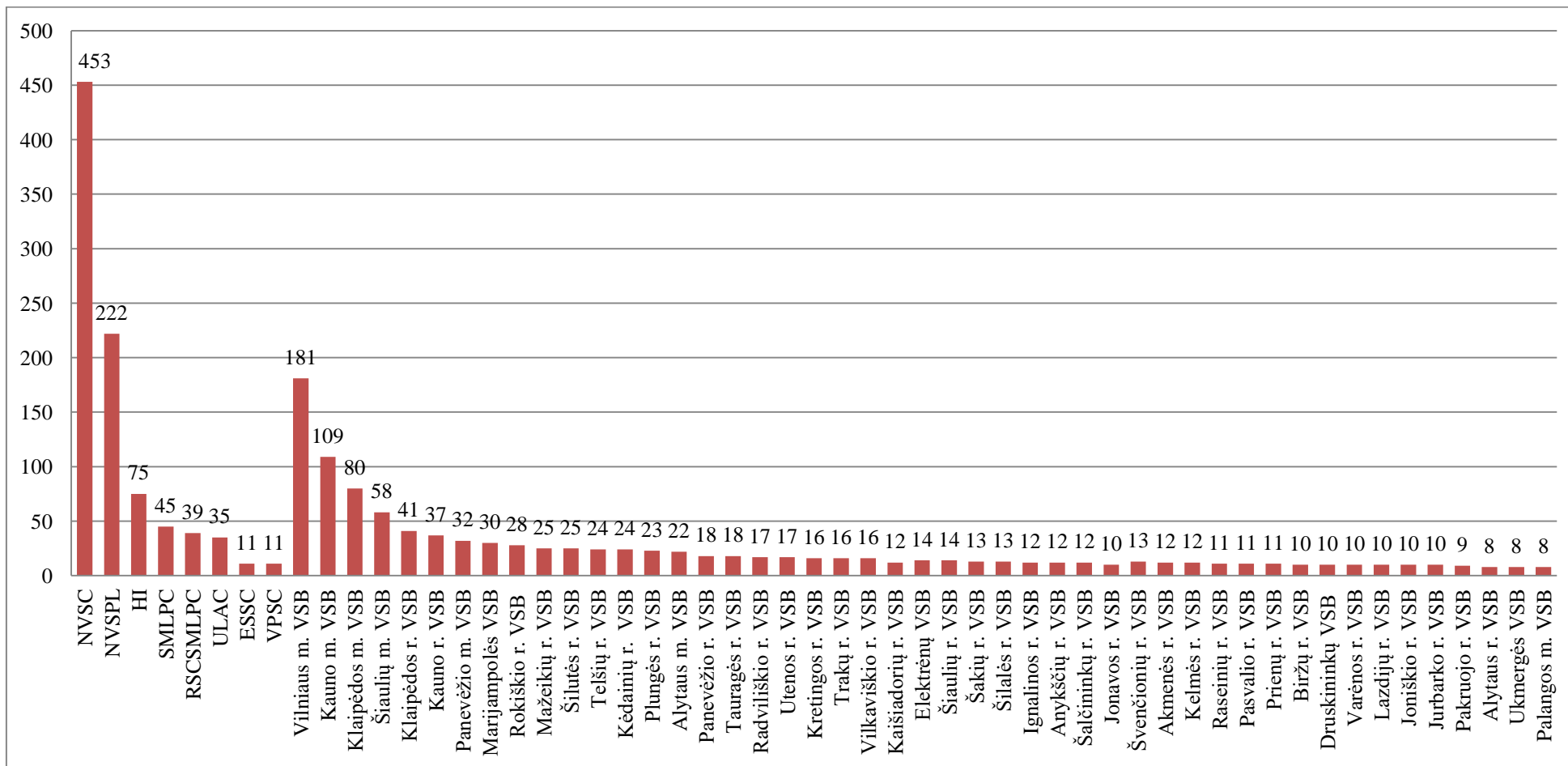


3 pav. Visuomenės sveikatos priežiūros specialistų struktūra pagal darbo vietas 2016 – 2018 m. (proc.)

Duomenis Registrui 2016 m. teikė 53 įstaigos, 2017 m. ir 2018 m. – 55 įstaigos. Visuomenės sveikatos priežiūros specialistų skaičius įstaigose labai varijavo: 2016 m. – nuo 4 iki 443, 2017 m. – nuo 4 iki 460, 2018 m. – nuo 8 iki 453.

Darbuotojų skaičius labiausiai skyrėsi savivaldybių visuomenės sveikatos biuruose (dirbo nuo 4 iki 249 specialistų). 2018 m., lyginant su 2016 – 2017 m., pastebimai sumažėjo darbuotojų skaičius VPSC ir ESSC (4 pav.).

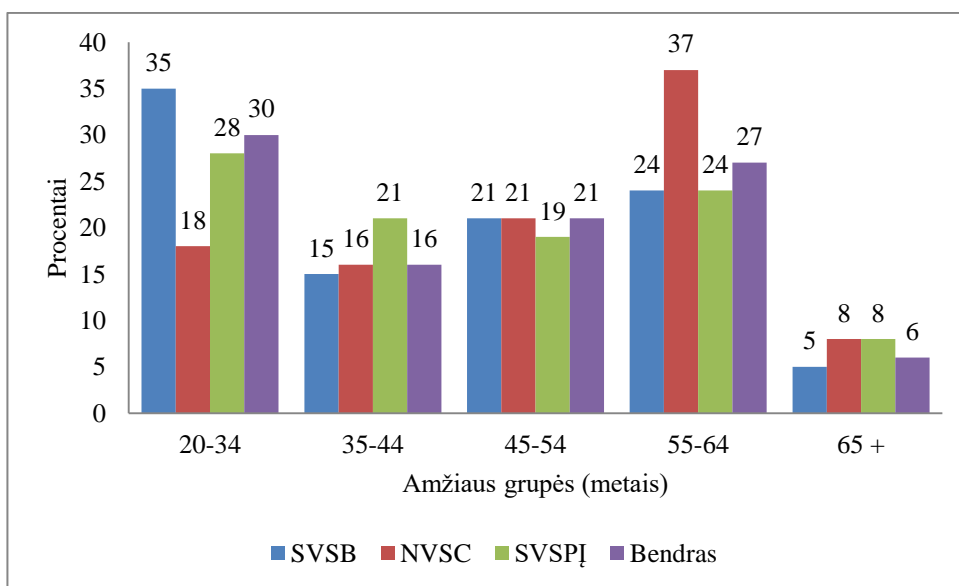




4 pav. Visuomenės sveikatos priežiūros specialistų skaičius įstaigose (2018 m.) (abs. sk.)

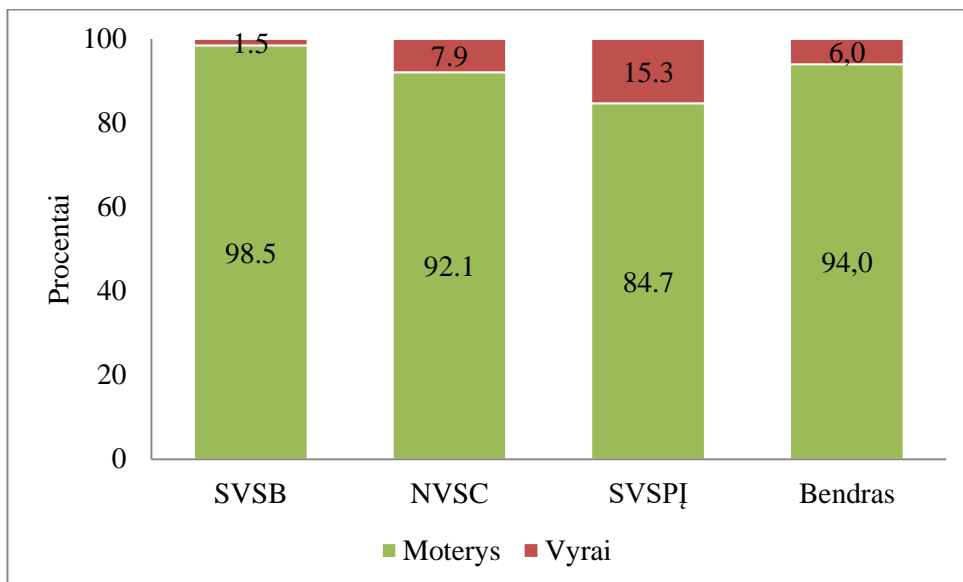
### 3.2. Visuomenės sveikatos priežiūros specialistų pasiskirstymas pagal amžiaus grupes ir lytį

Analizuojant specialistų pasiskirstymą visuomenės sveikatos priežiūros įstaigose pagal amžiaus grupes taip pat nustatyti netolygumai. 2018 m. įstaigose daugiausia 20–34 m. (30 proc.) ir 55–64 m. (27 proc.) amžiaus grupių specialistų. Savivaldybių visuomenės sveikatos biurai ir specializuotos visuomenės sveikatos priežiūros įstaigos išsiskyrė jaunesniais darbuotojais (20–34 m.) (35 ir 28 proc.). Vyresnio amžiaus specialistų (55–64 m.) daugiausia dirbo Nacionaliniame visuomenės sveikatos centre (37 proc.) (5 pav.). Amžiaus struktūra išliko panaši kaip 2016 – 2017 m.



5 pav. Visuomenės sveikatos priežiūros specialistų pasiskirstymas pagal amžiaus grupes 2018 m. (proc.)

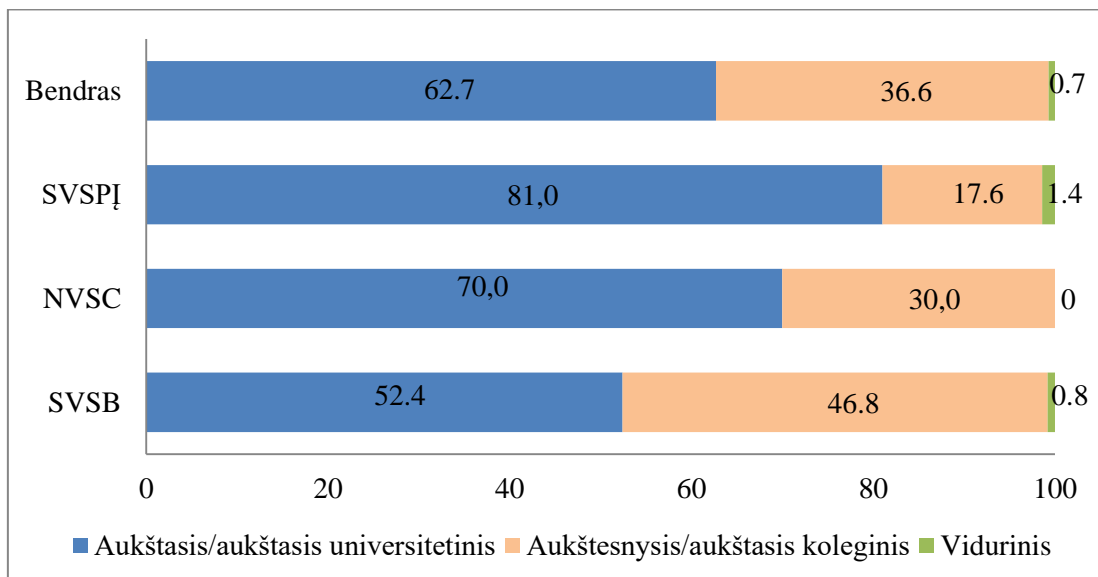
2018 m. visuomenės sveikatos priežiūros įstaigose pagal lytį vyravo moterys (94,0 proc.). Savivaldybių visuomenės sveikatos biuruose moterys sudarė net 98,5 procentų. Didžiausias darbuotojų vyrų skaičius nustatytas specializuotose visuomenės sveikatos priežiūros įstaigose (15,5) (6 pav.). Panaši situacija stebėta ir 2016 – 2017 m.



6 pav. Visuomenės sveikatos priežiūros specialistų pasiskirstymas pagal lytį 2018 m. (proc.)

### 3.3. Visuomenės sveikatos priežiūros specialistų išsilavinimas

Visuomenės sveikatos priežiūros specialistų išsilavinimas Registre klasifikuojamas vadovaujantis Švietimo ir mokslo ministro 2010 m. birželio 23 d. įsakymu Nr. V-988, pagal kurį išsilavinimas skirstomas į aukštąjį, aukštąjį universitetinį, aukštąjį koleginių, aukštesnįjį, vidurinį. Analizuojant duomenis aukštasis išsilavinimas grupuotas su aukštuoju universitetiniu (abiem atvejais suteikiamas bakalauro ir/ar magistro arba jam prilygintas kvalifikacinis laipsnis), o aukštesnysis išsilavinimas grupuotas su aukštuoju koleginiu (abiem atvejais suteikiamas profesinio bakalauro laipsnis). Didžioji dalis visuomenės sveikatos priežiūros specialistų yra įgiję aukštąjį / aukštąjį universitetinį išsilavinimą (62,7 proc.). Specializuotose visuomenės sveikatos priežiūros įstaigose tokį išsilavinimą turėjo 81,0 procentas darbuotojų. Įgijusių aukštesnįjį / aukštąjį koleginių išsilavinimą kas metus nežymiai mažėjo (apie 1 proc.). Daugiau specialistų, turinčių šį išsilavinimą, dirbo savivaldybių visuomenės sveikatos biuruose (46,8 proc.). Nežymus skaičius darbuotojų, turėjo tik vidurinį išsilavinimą (0,7 proc.). Tai dažniausiai studentai, siekiantys įgyti bakalauro kvalifikacinį laipsnį (7 pav.). Palyginus su praeitais metais, 2018 m. savivaldybių visuomenės sveikatos biuruose didėjo darbuotojų įgijusių aukštąjį / aukštąjį universitetinį išsilavinimą ir mažėjo su aukštesniuoju / aukštuoju koleginiu išsilavinimu.



7 pav. Visuomenės sveikatos priežiūros specialistų išsilavinimas pagal įstaigas 2018 m. (proc.)

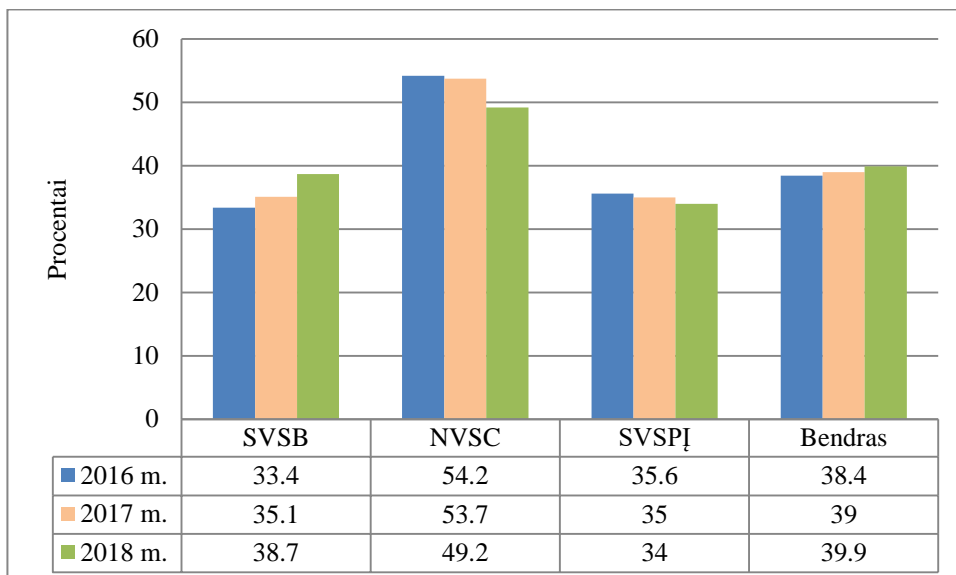
Analizuojant visuomenės sveikatos specialistų išsilavinimą pagal studijų sritis, pažymėtina, kad kai kurie specialistai yra įgiję vienos srities bakalauro kvalifikacinį laipsnį, kitos srities – magistro kvalifikacinį laipsnį, todėl jie priskirti abejoms studijų sritims. Didžioji dauguma visuomenės sveikatos priežiūros specialistų yra įgiję biomedicinos mokslų srities išsilavinimą (93,7 proc.), nemažai darbuotojų – socialinių mokslų (19,3 proc.). Specializuotos visuomenės sveikatos priežiūros įstaigos išsiskiria tuo, kad jų specialistų išsilavinimas pagal studijų sritis yra įvairesnis (1 lentelė).

1 lentelė. Visuomenės sveikatos priežiūros specialistų išsilavinimas pagal studijų sritis 2018 m.

Studijų sritys	Specialistų skaičius, abs. sk. (proc.)			
	SVSB	NVSC	SVSPĮ	Bendras
Biomedicinos mokslų	1108 (98,2)	433 (95,6)	340 (77,6)	1876 (93,7)
Socialinių mokslų	210 (18,6)	104 (23,0)	75 (17,1)	386 (19,3)
Fizinių mokslų	3 (0,3)	8 (1,8)	71 (16,2)	82 (4,1)
Technologijos mokslų	6 (0,5)	17 (3,8)	42 (9,6)	64 (3,2)
Humanitarinių mokslų	11 (1,0)	2 (0,4)	2 (0,5)	15 (0,7)
Iš viso	1128	453	438	2003*

\*Kai kurie darbuotojai dirbo keliuose darbovietėse, todėl bendras specialistų skaičius mažesnis už visų įstaigų bendrą sumą

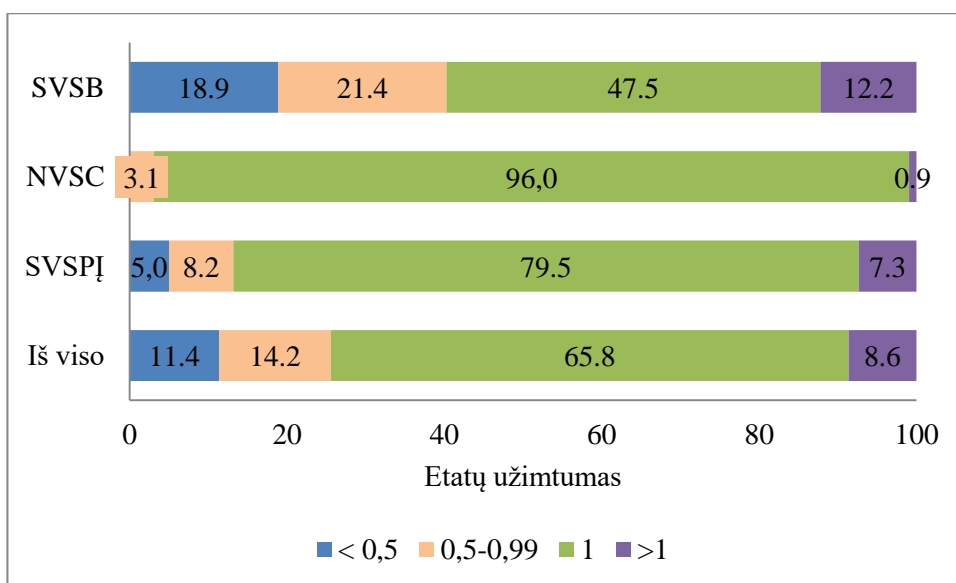
Visuomenės sveikatos krypties išsilavinimą įgiję beveik 40 proc. specialistų. Šis rodiklis išliko panašus kaip ir 2016 – 2017 m. Pažymėtina, kad, palyginus su 2016 m., 2017 m., savivaldybių visuomenės sveikatos biuruose padaugėjo darbuotojų, turinčių visuomenės sveikatos krypties išsilavinimą, o Nacionaliniame visuomenės sveikatos centre ir specializuotose visuomenės sveikatos priežiūros įstaigose – specialistų, įgijusių šios krypties išsilavinimą, sumažėjo (8 pav.).



8 pav. Visuomenės sveikatos priežiūros specialistai, baigę visuomenės sveikatos programą (proc.)

### 3.4. Visuomenės sveikatos priežiūros specialistų pasiskirstymas pagal užimtus etatus

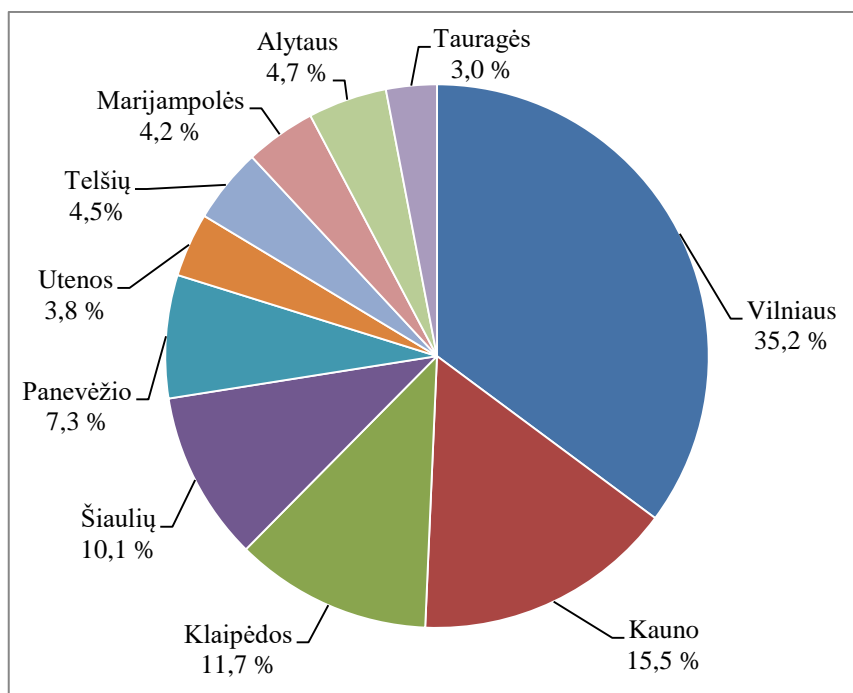
Nagrinėjant visuomenės sveikatos priežiūros specialistų pasiskirstymą pagal užimtus etatus pastebima, kad 2016 – 2018 m. išliko panašios tendencijos. Du trečdaliai visuomenės sveikatos priežiūros specialistų dirbo pilnu etatiniu darbo krūviu (65,8 proc.), daugiausia tokių – Nacionaliniame visuomenės sveikatos centre (96,0 proc.), specializuotose visuomenės sveikatos priežiūros įstaigose – kiek mažiau (79,5 proc.), o savivaldybių visuomenės sveikatos biuruose – nesiekia nei pusės (47,5 proc.). Savivaldybių visuomenės sveikatos biurų darbuotojai išsiskyrė tuo, kad nemaža jų dalis dirbo mažesniu nei etato arba didesniu nei etato darbo krūviu (9 pav.).



9 pav. Visuomenės sveikatos priežiūros specialistų pasiskirstymas pagal užimtus etatus 2018 m. (proc.)

### 3.5. Visuomenės sveikatos priežiūros specialistų pasiskirstymas pagal apskritis

Teritorinis visuomenės sveikatos priežiūros specialistų pasiskirstymas netolygus, priklauso nuo visuomenės sveikatos priežiūros įstaigų skaičiaus apskrityse. Didžioji dalis specialistų dirbo Vilniaus (35,2 proc.), Kauno (15,5 proc.), Klaipėdos (11,7 proc.), Šiaulių apskrityse (10,1 proc.). Mažiausias skaičius – Tauragės apskrityje (3,0 proc.) (10 pav.). Specialistų teritorinis pasiskirstymas 2016–2018 m išliko panašus.



10 pav. Visuomenės sveikatos priežiūros specialistų pasiskirstymas pagal apskritis 2018 m. (proc.)

### 3.6. Visuomenės sveikatos priežiūros specialistų užsienio kalbų mokėjimas ir dalyvavimas kvalifikacijos tobulinime

Duomenis apie užsienio kalbų mokėjimą, dalyvavimą kvalifikacijos tobulinime į Registrą gali teikti patys visuomenės sveikatos priežiūros specialistai arba įstaigų tvarkytojai.

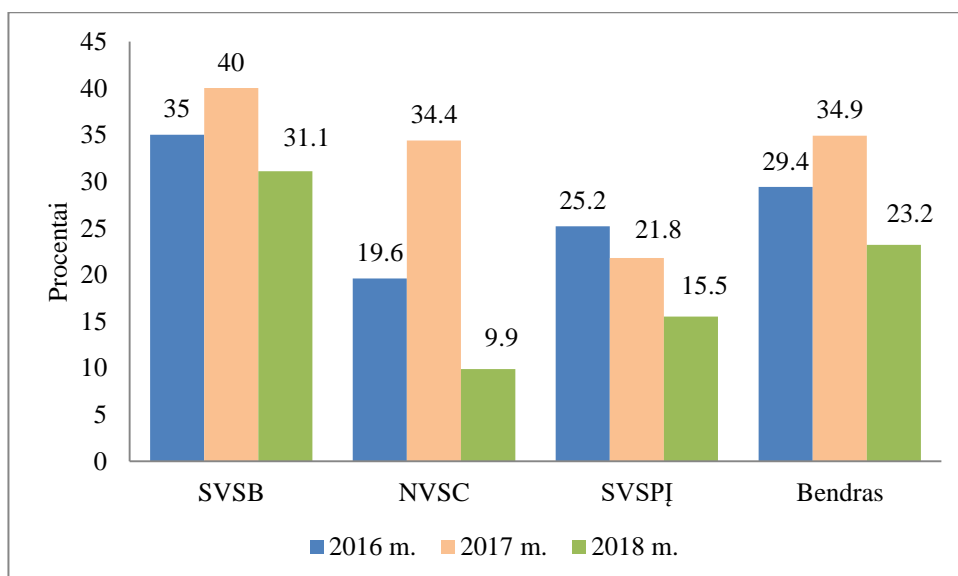
Kaip rodo pateikti duomenys, didžioji dalis specialistų moka rusų kalbą (67,0 proc.), daugiau kaip pusė – anglų kalbą (58,1 proc.). Nemažai darbuotojų nurodė mokantys vokiečių kalbą. Nedidelė dalis moka prancūzų, lenkų ir kt. kalbas (2 lentelė). Reikia pastebėti, kad kalbų mokėjimui vertinti kol kas nereikalaujami pažymėjimai, įrodantys užsienio kalbos mokėjimo lygį.

2 lentelė. Visuomenės sveikatos priežiūros specialistų užsienio kalbų mokėjimas pagal įstaigų tipus (2018 m.)

Įstaigų tipas	Bendras specialistų skaičius	Iš bendro specialistų skaičiaus moka užsienio kalbas (abs. sk., proc.)					
		anglų	rusų	lenkų	prancūzų	vokiečių	kita
SVSB	1128	602 (53,4)	729 (64,6)	43 (3,8)	45 (4,0)	132 (11,7)	31 (2,8)
NVSC	453	219 (48,3)	255 (56,3)	29 (6,4)	24 (5,3)	67 (14,8)	6 (1,3)
SVSPĮ	438	342 (78,1)	358 (81,7)	50 (11,4)	28 (6,4)	65 (14,8)	16 (3,7)
<b>Bendras*</b>	<b>2003</b>	<b>1163 (58,1)</b>	<b>1342 (67,0)</b>	<b>122 (6,1)</b>	<b>97 (4,8)</b>	<b>264 (13,2)</b>	<b>53 (2,7)</b>

\*Kai kurie darbuotojai dirbo keliuose darbovietėse, todėl bendras specialistų skaičius mažesnis už visų įstaigų bendrą sumą.

Registro duomenimis, 2018 m. kvalifikacijos tobulinimosi renginiuose dalyvavo 23,2 proc. specialistų. Vidutiniškai vienas specialistas dalyvavo viename renginyje. 2016 – 2018 m. didesniu dalyvavusių renginiuose darbuotojų skaičiumi išsiskyrė savivaldybių visuomenės sveikatos biurai (11 pav.).



11 pav. Visuomenės sveikatos priežiūros specialistų, dalyvavusių 2016 – 2018 m. kvalifikacijos tobulinime, dalis (proc.)

#### 4. Apibendrinimas

Visuomenės sveikatos priežiūros įstaigose 2018 m., lyginant su 2016 – 2017 m., užregistruotų specialistų skaičius sumažėjo (nuo 2 084 iki 2 003). Daugiau nei pusė specialistų dirbo savivaldybių visuomenės sveikatos biuruose, mažiau nei po ketvirtadalį – Nacionaliniame visuomenės sveikatos centre ir specializuotose visuomenės sveikatos priežiūros įstaigose. Bendroje

visuomenės sveikatos priežiūros įstaigų struktūroje išaugo dirbančiųjų savivaldybių visuomenės sveikatos biuruose ir Nacionaliniame visuomenės sveikatos centre skaičius, tuo tarpu specializuotose visuomenės sveikatos įstaigose darbuotojų mažėjo. 2018 m. pastebimai sumažėjo darbuotojų skaičius VPSC ir ESSC. Specialistų skaičius tarp įstaigų labai varijavo.

Specialistų pasiskirstymas visuomenės sveikatos priežiūros įstaigose pagal amžiaus grupes netolygus. 2018 m. visuomenės sveikatos priežiūros įstaigose vyravo 20–34 m. (30 proc.) ir 55–64 m. (27 proc.) amžiaus grupių specialistai. Savivaldybių visuomenės sveikatos biurai ir specializuotos visuomenės sveikatos priežiūros įstaigos išsiskyrė jaunesniais darbuotojais (20–34 m.). Šių amžiaus grupių specialistai sudarė maždaug po trečdalį. Vyresnio amžiaus specialistų (55–64 m.) daugiau dirbo Nacionaliniame visuomenės sveikatos centre (37 proc.). Amžiaus struktūra išliko panaši, kaip 2016 m. ir 2017 m.

2016 – 2018 m. visose įstaigose pagal lytį vyravo moterys (>93 proc.). Pagal šį rodiklį išsiskyrė savivaldybių visuomenės sveikatos biurai, kuriose dirbo daugiausia moterų (98 proc.). Darbuotojų vyrų buvo daugiau specializuotose visuomenės sveikatos priežiūros įstaigose (nuo 16 iki 18 proc.).

Didžioji dalis visuomenės sveikatos priežiūros specialistų yra įgiję aukštąjį / aukštąjį universitetinį išsilavinimą (virš 60 proc.). Šis rodiklis didžiausias buvo specializuotose visuomenės sveikatos priežiūros įstaigose (virš 80 proc.). Įgijusių aukštesnįjį / aukštąjį koleginių išsilavinimą daugiau buvo savivaldybių visuomenės sveikatos biuruose (virš 47 proc.). 2018 m. savivaldybių visuomenės sveikatos biuruose padaugėjo darbuotojų, įgijusių aukštąjį / aukštąjį universitetinį išsilavinimą, ir sumažėjo darbuotojų su aukštesniu / aukštesniu koleginiu išsilavinimu.

Didžioji dauguma specialistų buvo įgiję biomedicinos mokslų srities išsilavinimą (94 proc.). Visuomenės sveikatos krypties išsilavinimą turėjo apie 40 proc. specialistų. Pažymėtina, kad 2018 m. savivaldybių visuomenės sveikatos biuruose padaugėjo darbuotojų, turinčių visuomenės sveikatos krypties išsilavinimą, o Nacionaliniame visuomenės sveikatos centre ir specializuotose visuomenės sveikatos priežiūros įstaigose specialistų, įgijusių šios krypties išsilavinimą, priešingai – sumažėjo.

Visuomenės sveikatos priežiūros specialistų pasiskirstymas pagal užimtus etatus 2018 m. išliko panašus, kaip 2016 m. ir 2017 m. Du trečdaliai visuomenės sveikatos priežiūros specialistų dirbo pilnu etatiniu darbo krūviu (virš 65 proc.), daugiausia tokių – Nacionaliniame visuomenės sveikatos centre. Savivaldybių visuomenės sveikatos biuruose darbuotojai dažniau dirbo mažesniu nei etato arba didesniu nei etato darbo krūviu.

Teritorinis visuomenės sveikatos priežiūros specialistų pasiskirstymas netolygus, priklausė nuo visuomenės sveikatos priežiūros įstaigų skaičiaus apskrityse. Didžioji dalis specialistų dirbo



Vilniaus, Kauno, Klaipėdos, Šiaulių apskrityse. Specialistų teritorinis pasiskirstymas nepakito nuo 2016 m.

Registro duomenimis, didžiausia dalis specialistų moka rusų kalbą (2018 m. – 67,0 proc.), daugiau kaip pusė – anglų kalbą (2018 m. – 58,1 proc.). Panaši situacija buvo ir 2016 – 2017 m.

2018 m. kvalifikacijos tobulinimosi renginiuose dalyvavo 23,2 procentai specialistų. 2016 – 2018 m. didesniu dalyvavusių renginiuose darbuotojų skaičiumi išsiskyrė savivaldybių visuomenės sveikatos biurai.

## 5. Literatūros šaltiniai

1. Lietuvos Respublikos visuomenės sveikatos priežiūros įstatymas. Prieiga internete: <https://www.e-tar.lt/portal/lt/legalAct/TAR.DD80CF948782/vJLTfKAGYW>
2. Lietuvos Respublikos sveikatos priežiūros įstaigų įstatymas. Prieiga internete: <https://www.e-tar.lt/portal/lt/legalAct/TAR.C81BD50A27C6/rtSarvHdCb>
3. Lietuvos Respublikos Vyriausybės 2015 m. lapkričio 18 d. nutarimas Nr. 1207 „Dėl žinybinio Visuomenės sveikatos priežiūros specialistų registro įsteigimo, jo nuostatų patvirtinimo ir veiklos pradžios nustatymo“. Prieiga internete: <https://www.e-tar.lt/portal/lt/legalAct/dcf539c0929111e5a6f4e928c954d72b>
4. Lietuvos Respublikos švietimo ir mokslo ministro 2010 m. birželio 23 d. įsakymas Nr. V-988 „Dėl švietimo ir mokslo ministro 2005 m. kovo 31 d. įsakymo Nr. ISAK – 522 „Dėl išsilavinimo klasifikatoriaus patvirtinimo“ pakeitimo. Prieiga internete: <https://www.e-tar.lt/portal/lt/legalAct/TAR.8E548E08E2C8>
5. Lietuvos Respublikos švietimo ir mokslo ministro 2007 m. gegužės 21 d. įsakymas Nr. V-949 „Dėl studijų sričių klasifikatoriaus patvirtinimo“. Prieiga internete: <https://www.e-tar.lt/portal/lt/legalAct/TAR.70E55ED3687C>
6. Higienos institutas. Visuomenės sveikatos priežiūros specialistų registro ataskaita. Vilnius, 2017. Prieiga internete: [http://www.hi.lt/uploads/pdf/padaliniai/VSTC%20IS/VSPSR/galutine\\_%20VSPSR%20ataskaita%202017.04.pdf](http://www.hi.lt/uploads/pdf/padaliniai/VSTC%20IS/VSPSR/galutine_%20VSPSR%20ataskaita%202017.04.pdf)
7. Higienos institutas. Visuomenės sveikatos priežiūros specialistų registro duomenų ataskaita. Vilnius, 2018. Prieiga internete: [http://www.hi.lt/uploads/pdf/padaliniai/VSTC%20IS/VSPSR/VSPSR\\_2018\\_ataskaita.pdf](http://www.hi.lt/uploads/pdf/padaliniai/VSTC%20IS/VSPSR/VSPSR_2018_ataskaita.pdf)
8. Higienos institutas. Visuomenės sveikatos priežiūros specialistų registro duomenų ataskaita. Vilnius, 2018. Prieiga internete: [http://www.hi.lt/uploads/pdf/padaliniai/VSTC%20IS/VSPSR/VSPSR\\_2019\\_ataskaita2019-03-28.pdf](http://www.hi.lt/uploads/pdf/padaliniai/VSTC%20IS/VSPSR/VSPSR_2019_ataskaita2019-03-28.pdf)