

PATVIRTINTA  
VŠĮ Klaipėdos universiteto ligoninės  
Generalinio direktoriaus  
2025-04-15 įsakymu Nr. 2-222

## **VŠĮ KLAIPĖDOS UNIVERSITETO LIGONINĖS 2025-2029 METŲ STRATEGINIS VEIKLOS PLANAS**

### **I. VADOVO ĮŽANGINIS ŽODIS**

Viešoji įstaiga Klaipėdos universiteto ligoninė siekia tapti stipriu žaidėju Lietuvos asmens sveikatos priežiūros paslaugų rinkoje. Įsteigta prieš porą metų sujungus kelias, ilgametę patirtį turinčias, Klaipėdos regiono gydymo įstaigas ir iš pradžių patyrusi įtemptų situacijų dėl finansinių bei organizacinių problemų, ligoninė sparčiai žengia tobulėjimo ir paslaugų modernizavimo keliu.

Norėdami aiškiai apsibrėžti įstaigos misiją, viziją, strategines veiklos kryptis, parengėme Klaipėdos universiteto ligoninės 2025-2029 metų strateginį veiklos planą. Suformuluota vizija - per ateinančius šešerius metus tapti finansiškai tvariu ir grėsmėms atspariu universiteto lygmens medicinos centru, teikiančiu daugiaprofilines aukščiausio lygio sveikatos priežiūros paslaugas pacientams bei diegiančiu ir tobulinančiu inovatyvias biomedicinos bei skaitmenines technologijas.

Esu labai dėkingas už tai, kad rengiant strateginį veiklos planą, į procesą aktyviai įsitraukė ligoninės darbuotojai iš skirtingų padalinių. Jie noriai dalyvavo strateginėse sesijose, ruošė padalinių veiklos planus, teikė puikius siūlymus, kurie buvo apsvarstyti bei integruoti į bendrą įstaigos strategiją.

Bendradarbiaudami apsisprendėme pasirinkti penkias strategines veiklos kryptis:

- 1) pacientų patirties gerinimas;
- 2) gydymo įstaigos, kurioje patrauklu dirbti ir tobulėti, kūrimas;
- 3) inovatyvių technologijų ir infrastruktūros vystymas;
- 4) akademinės veiklos plėtojimas ir inovacijų diegimas;
- 5) atsparumo grėsmėms stiprinimas.

Siekdami pacientų patirties gerinimo, planuojame sureguliuoti vidinius įstaigos procesus taip, kad pacientams paslaugos taptų kuo greičiau prieinamos, numatome plėsti ambulatorinių ir dienos stacionaro paslaugų spektrą bei aprėptį, užtikrinti nuolat tobulėjančios, pagarba pagrįstos ir į paciento poreikius orientuotos organizacinės kultūros puoselėjimą.

Įstaiga veikia konkurencinėje aplinkoje, dėl to aukštos kvalifikacijos ir motyvuotų darbuotojų pritraukimas bei išlaikymas organizacijoje yra nemenkas iššūkis. Užsibrėžėme ligoninėje sukurti motyvuojančią darbo užmokesčio bei kvalifikacijos tobulinimo sistemą bei gerą darbinį mikroklimatą, siekiant tapti patraukliausia darbo vieta gydytojams, slaugytojams, kitiems specialistams.

Sujungus kelias gydymo įstaigas į vieną organizaciją, akivaizdžios tapo netolygaus paslaugų skaitmenizavimo, neracionalaus pastatų, patalpų bei įrangos naudojimo bei prastos jų būklės problemos. Norėdami jas išspręsti, 2025-2029 m. numatome investuoti į modernių informacinių sprendimų diegimą, dirbtinio intelekto resursų išnaudojimą, medicininės įrangos modernizavimą, infrastruktūros pritaikymą šiuolaikiniams sveikatos priežiūros paslaugų poreikiams.

Įstaigos pavadinime – universiteto ligoninė - užkoduota mokslo ir studijų kryptis, jai sieksime sukurti stiprų pagrindą ir išplėtoti veiklas. Numatome visavertiškai įsitraukti į tarptautinius

ir šalies mokslinius projektus, motyvuoti darbuotojus dalyvauti mokslinėje veikloje, tapti stipria rengimo baze gydytojams rezidentams bei kitiems asmens sveikatos priežiūros srities specialistams.

Pasaulyje pastaraisiais metais vyksta daug pokyčių, kurie ne visada yra palankūs. Dėl įtemptos geopolitinės situacijos, kintančių klimato sąlygų, pandemijų grėsmės sveikatos priežiūros sistema patiria vis daugiau iššūkių. Esame parengę ligoninės atsparumo grėsmėms priemonių planą, kurį sieksime kuo greičiau įgyvendinti pritaikydami įstaigos infrastruktūrą, įrangą ir mokydami darbuotojus nepertraukiamai užtikrinti ligoninės veiklą krizių atvejais.

Nuoširdžiai tikiu, kad Klaipėdos universiteto ligoninės steigėjams, darbuotojams bei pacientams aktyviai bendradarbiaujant, sėkmingai pavyks įgyvendinti 2025-2029 metams užsibrėžtas strategines veiklos kryptis ir tapti vienu stipriausiu šalyje medicinos centru.

Generalinis direktorius

dr. Audrius Šimaitis

## II. VALSTYBINIO LYGMENS IR KITI PLANAVIMO DOKUMENTAI, KURIAIS REMTASI RENGIANČI STRATEGINĮ VEIKLOS PLANĄ

Strateginis veiklos planas parengtas atsižvelgiant į valstybinio lygmens planavimo dokumentus. 2023 m. gruodžio 23 d. Lietuvos Respublikos Seimo nutarimu Nr. XIV-2466 patvirtintoje Valstybės pažangos strategijoje „Lietuvos ateities vizija „Lietuva 2050“<sup>1</sup> (toliau – VPS) identifiкуotos pagrindinės šalies vystymosi tendencijos ir iššūkiai. Sveikatos priežiūros srityje pabrėžiama, jog ir šalies sveikatos apsaugos sistemos rimtu iššūkiu taps visuomenės senėjimas. Keisis Lietuvoje vyraujančių ligų profilis: šiandien dominuojančias širdies ir kraujagyslių ligas pamažu išstums onkologinės ligos ir senatvinės neurodegeneracinės ligos. Atsižvelgiant į santykinai trumpą sveiko gyvenimo trukmę Lietuvoje, didesnė vyresnio amžiaus gyventojų dalis gali reikšti ir mažiau sveiką visuomenę. Atitinkamai visuomenės senėjimas gilins jau šiandien jaučiamą sveikatos priežiūros darbuotojų, ypač slaugos sektoriuje, stokos problemą.

VPS pabrėžiama, kad technologijų raida atneš radikalių pokyčių medicinos srityje: galimybę pritaikyti personalizuotą gydymą ir vaistus, auginti dirbtinius organus ar išgydyti vėžį. Kalbama apie robotikos, dirbtinio intelekto, nanomedicinos, virtualiosios ir išplėstinės realybės, telemedicinos, biologinių jutiklių reikšmę. Tačiau akcentuojama, kad kartu su šiais pokyčiais gali padidėti sveikatos priežiūros lygio atotrūkis tarp socialinių grupių, jei naujų aukštųjų medicinos technologijų kaina būtų pernelyg didelė.

VPS išryškinta tendencija, kad iki 2050 m. vis svarbesnė taps piliečių sveikatos ir biometrinių duomenų apsauga, robotų ir dirbtinio intelekto grindžiamų technologijų naudojimas karo kontekste ir kritinės junglumo ir duomenų valdymo infrastruktūros apsauga.

VPS struktūroje sveikatos sritis patenka į strateginės ambicijos „Ateičiai pasirengęs, atsparus ir laisvas žmogus, gyvenantis bendruomenėje, kuriai rūpi“ sudėtį, kurioje pabrėžiama, kad bus siekiama saugiam, sveikam ir fiziškai aktyviam gyvenimui reikalingų sąlygų plėtros ir užtikrinimo, įsipareigojant suteikti visoms visuomenės grupėms prieigą prie jų poreikius atitinkančių viešųjų paslaugų; kelti bendrąjį socialinės gerovės standartą šalyje, vadovaujantis lygių galimybių ir nediskriminavimo principais; įtraukti nevyriausybinės organizacijas ir kitas bendruomenes į socialinio saugumo tinklo, apimančio socialinę, sveikatos ir švietimo sritis, sudarymą.

VPS suformuota Lietuvos vizija iki 2050 metų, kurios vienas iš aspektų yra tas, kad žmonės rūpinasi savo sveikata, naudodamiesi išplėta infrastruktūra bei tam sudarytomis sąlygomis, gyvena sveikai ir fiziškai aktyviai. Tikimasi, kad akivaizdžiai išaugs Lietuvos gyventojų bendroji ir sveiko gyvenimo trukmė, bus išplėta sveikos gyvensenos infrastruktūra, o stipriame sveikatos priežiūros tinkle pasitelkiamos modernios technologijos leis ne tik užkirsti kelią daugeliui ligų, bet ir efektyviai gydyti jau esamas ligas. Siekiama, kad holistinis požiūris į žmogaus gerovę atsispindėtų ir instituciniame mechanizme, kuriame sveikatos, socialinė ir švietimo sistemos veiktų vieningai, žmogus gautų tikslingas paslaugas. Tikimasi, kad sustiprėjęs socialinio ir ekonominio saugumo jausmas, psichologinis visuomenės atsparumas ir įsigalėjusi pusiausvyra tarp darbo ir laisvalaikio sudarys sąlygas stipriai pagerėti visuomenės emocinę sveikatą.

VPS nustatyti ilgalaikiai siekiai saugiam, sveikam ir fiziškai aktyviam gyvenimui reikalingų sąlygų plėtros ir užtikrinimo srityje:

1) Užtikrinti, kad organizuojant ir teikiant viešąsias paslaugas būtų vadovujamasi lygių galimybių principu.

2) Stiprinti gyventojų sveikatą ir sudaryti sąlygas ją išsaugoti, ugdant visuomenės sveikatos raštingumą, sveikos gyvensenos nuostatas, aplinkai draugiškus vartojimo įpročius ir skatinant gyventojus įsitraukti į rūpinimąsi savo bei artimųjų sveikata.

3) Užtikrinti šiai sveikai gyvensenai ir fizinio aktyvumo veikloms būtinas sąlygas – plačiąją visuomenei ir profesionaliems sportininkams pritaikytą sporto infrastruktūrą, darnų judumą.

<sup>1</sup> <https://e-seimas.lrs.lt/portal/legalAct/lt/TAD/a8b03ef0a55511ee8172b53a675305ab?jfwid=1z7qrkybq>

4) Reikšmingai sumažinti jaunų ir vidutinio amžiaus žmonių mirtingumą nuo ligų ir išorės priežasčių.

5) Užtikrinti sveikatos apsaugos sistemos efektyvumą. Šios pastangos apims didesnę sveikatos apsaugos sistemos orientavimąsi į žmogų, efektyvų išteklių panaudojimą užtikrinančią finansavimo peržiūrą ir sveikatos priežiūros įstaigų valdymo pokyčius, pačių sistemos darbuotojų įgalinimą, pažangiųjų technologijų integravimą ir bendrą sistemos pasirengimą krizėms.

6) Sudaryti prielaidas sveikatos ir socialinės apsaugos sistemoms veikti išvien ir galiausiai sujungti šias sistemas į vieną.

7) Įgalinti nevyriausybinės organizacijas ir glaudų įvairių viešųjų paslaugų teikėjų bendradarbiavimą.

2021–2030 metų nacionalinį pažangos planą<sup>2</sup>, patvirtintame Lietuvos Respublikos Vyriausybės 2020 m. rugsėjo 9 d. nutarimu Nr. 998 (toliau – NPP), suformuluotas 2-asis tikslas „Didinti gyventojų socialinę gerovę ir įtrauktį, stiprinti sveikatą ir gerinti Lietuvos demografinę padėtį“, kurio uždaviniai apima asmens sveikatos priežiūros sritį: 2.5. Gerinti aplinką šeimai, siekiant didinti gimstamumą ir gyvenimo kokybę bei sudaryti sąlygas derinti darbo ir šeiminius įsipareigojimus; 2.10. Skatinti sveikatos išsaugojimo ir stiprinimo veiklas ir stiprinti psichologinį (emocinį) visuomenės atsparumą; 2.11. Didinti kokybiškų ir inovatyvių sveikatos priežiūros paslaugų prieinamumą ir sveikatos atsparumą grėsmėms. Pagrindiniai tikslo įgyvendinimą valstybės mastu pamatuojantys rodikliai nustatyti šie: Prevencinėmis priemonėmis išvengiamas mirtingumas (mirusiųjų skaičius 100 tūkst. gyventojų); Gydymo priemonėmis išvengiamas mirtingumas (mirusiųjų skaičius 100 tūkst. gyventojų); Vidutinė tikėtina sveiko gyvenimo trukmė (vyrai) (metai); Vidutinė tikėtina sveiko gyvenimo trukmė (moterys) (metai); Asmenų, kuriems suteiktos slaugos paslaugos, dalis nuo visų asmenų, kuriems nustatyti slaugos paslaugų poreikiai (proc.).

Atsižvelgiant į NPP, Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija yra patvirtinusi dvi plėtros programas:

2022–2030 metų plėtros programos valdytojos Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerijos Sveikatos išsaugojimo ir stiprinimo plėtros programa<sup>3</sup> labiau orientuotą į visuomenės sveikatos priežiūrą bei psichinės sveikatos stiprinimą.

2022–2030 metų plėtros programos valdytojos Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerijos sveikatos priežiūros kokybės ir efektyvumo didinimo plėtros programa<sup>4</sup> labiau aktuali asmens sveikatos priežiūros sričiai. Šioje programoje identifikuotos problemos „Ribotas ir netolygus specializuotos pagalbos prieinamumas“, „Sveikatos sistema nepajėgi lanksčiai reaguoti į grėsmes ir besikeičiančias demografines tendencijas“, „Ribota inovacijų plėtra“, „Sveikatos priežiūra per mažai orientuota į pacientus“, „Nepakankama sveikatos priežiūros sauga ir rizikų valdymas“, „Neracionalus vaistų vartojimas“. Minėtos problemos sprendžiamos ir jų giluminės priežastys šalinamos planuojant 853,5 mln. Eur ES fondų ir valstybės biudžeto investicijas į pažangos priemonių įgyvendinimą. Numatoma iki 2029 m. įgyvendinti šias pažangos priemones: 11-002-02-11-01 Gerinti sveikatos priežiūros paslaugų kokybę ir prieinamumą bei 11-002-02-11-02 (RE) Užtikrinti ilgalaikės priežiūros paslaugų plėtrą.

Siekiant išanalizuoti esminius KUL veiklos efektyvumo ir kokybės rodiklius, buvo vadovaujama Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro įsakymais: 1) 2012 m. lapkričio 29 d. įsakymas Nr. V-1073 „Dėl asmens sveikatos priežiūros įstaigų, teikiančių stacionarines asmens sveikatos priežiūros paslaugas, paslaugų kokybės ir efektyvumo vertinimo rodiklių sąrašų ir šių

<sup>2</sup> <https://e-seimas.lrs.lt/portal/legalAct/lt/TAD/c1259440f7dd11eab72ddb4a109da1b5/asr>

<sup>3</sup> <https://e-seimas.lrs.lt/portal/legalAct/lt/TAD/e3fabdf47f7311ecb2fe9975f8a9e52e?positionInSearchResults=0&searchModelUID=fef733d0-d624-4eed-810f-1a728ce10135>

<sup>4</sup> <https://e-seimas.lrs.lt/portal/legalAct/lt/TAD/c4da70d0b1c011ecba9197ac603309e4?positionInSearchResults=0&searchModelUID=e78cfdd3-87dc-478d-a66c-520f73dd9800>

rodiklių duomenų suvestinių formų patvirtinimo“; 2) 2014 m. sausio 20 d. įsakymas Nr. V-40 „Dėl asmens sveikatos priežiūros paslaugų įtariant ar diagnozavus ūminį galvos smegenų insultą teikimo tvarkos aprašo patvirtinimo ir insulto integruotos sveikatos priežiūros stebėsenos komiteto sudarymo“; 3) 2014 m. vasario 17 d. įsakymas Nr. V-244 „Dėl asmens sveikatos priežiūros paslaugų įtariant ar diagnozavus ūminį miokardo infarktą, kai ST segmentas pakilęs, teikimo tvarkos aprašo patvirtinimo ir kardiologijos integruotos sveikatos priežiūros valdymo komiteto sudarymo“; 4) 2022 m. kovo 2 d. įsakymas Nr. V-465 „Dėl intensyviosios terapijos asmens sveikatos priežiūros paslaugų teikimo suaugusiems reikalavimų ir intensyviosios priežiūros asmens sveikatos priežiūros paslaugų teikimo suaugusiems reikalavimų aprašų patvirtinimo“; 5) 2018 m. liepos 19 d. įsakymas Nr. V-824 „Dėl sveikatos priežiūros paslaugų teikimo sunkių traumų atvejais tvarkos aprašo patvirtinimo ir Traumų integruotos sveikatos priežiūros valdymo komiteto sudarymo“; 6) 2017 m. vasario 17 d. įsakymas Nr. V-156 „Dėl onkologinėmis ligomis sergančių pacientų srautų valdymo ir paslaugų organizavimo reikalavimų aprašo patvirtinimo“.

### III. ESAMOS SITUACIJOS ANALIZĖ

#### 1. Organizacinė struktūra ir žmonių ištekliai

VšĮ Klaipėdos universiteto ligoninė (toliau – KUL) įsteigta 2023 metų sausio 1 d. į vieną įstaigą sujungus Klaipėdos universitetinę ligoninę, Klaipėdos jūrininkų ligoninę bei Palangos reabilitacijos ligoninę.

Naujai įregistruota KUL tapo trečiuoju stipriu, universiteto lygmens medicinos centru šalyje ir didžiausia pagal veiklos apimtį daugiaprofilinę asmens sveikatos priežiūros įstaigą Vakarų Lietuvos regione.

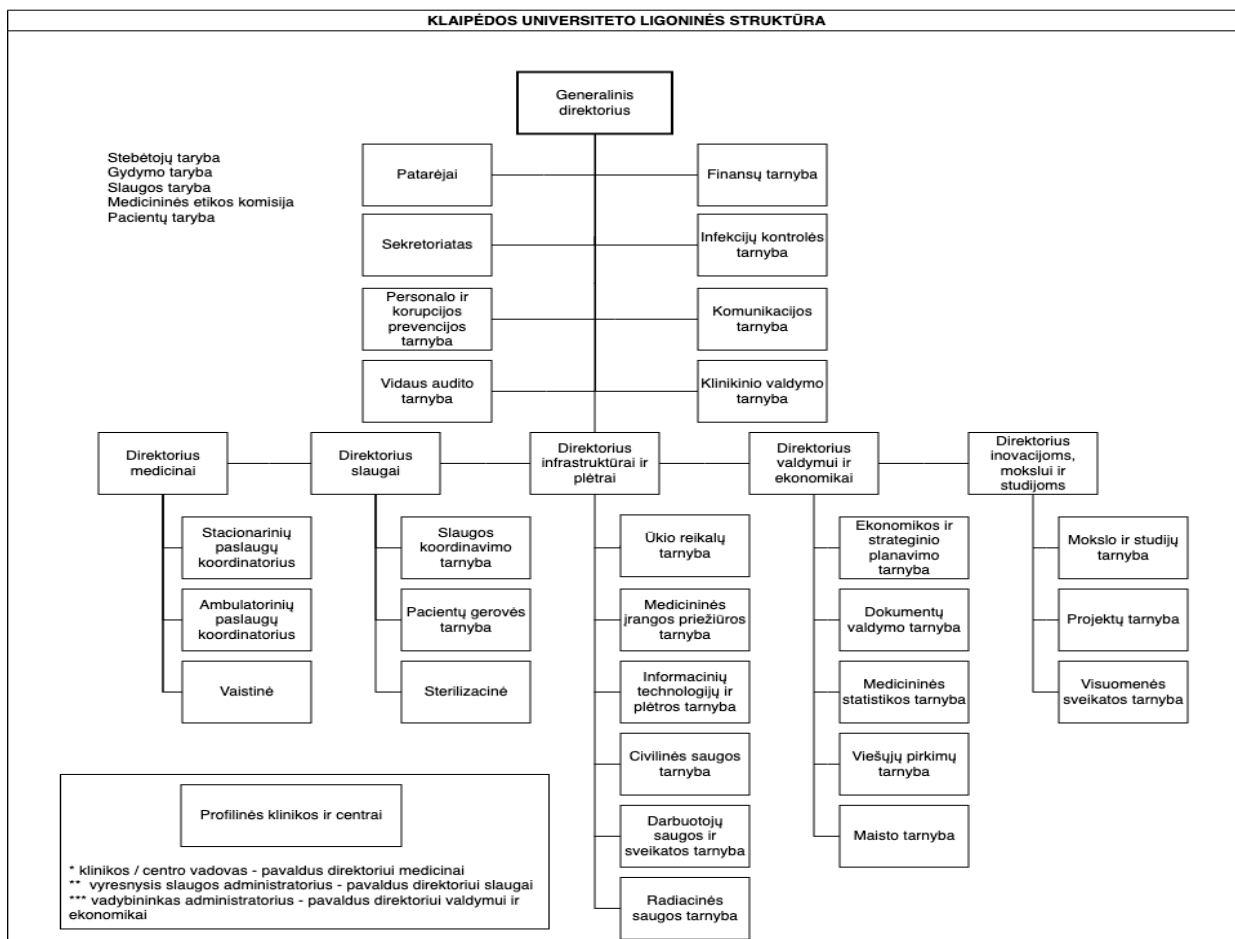
KUL daugiausiai aptarnauja Klaipėdos, Tauragės ir Telšių regiono gyventojus. Įstaigos darbo krūvis išauga vasaros sezono metu, kai į Klaipėdos miestą ir gretimas kurortines Palangos ir Neringos savivaldybes atvyksta dideli turistų ir poilsiautojų srautai.

2024 m. balandžio 30 d. KUL visuotinis dalininkų susirinkimas patvirtino įstaigos organizacinę struktūrą (žr. 1 pav.). Ligoninės padaliniai - profilinės klinikos (18) ir centrai (4):

- Moters ir vaiko klinika;
- Infekcinių ir odos ligų klinika;
- Psichiatrijos klinika;
- Reabilitacijos klinika;
- Palaikomojo gydymo ir slaugos klinika;
- Radiologijos klinika;
- Onkologijos ir hematologijos klinika;
- Ortopedijos ir traumatologijos klinika;
- Akių, galvos ir kaklo klinika;
- Skubios medicinos klinika;
- Anesteziologijos, intensyvios terapijos ir skausmo klinika;
- Chirurgijos klinika;
- Kardiologijos klinika;
- Širdies chirurgijos ir kraujagyslių ligų klinika;
- Vidaus ligų klinika;
- Nefrourologijos klinika;
- Neurologijos klinika;
- Neurochirurgijos klinika;
- Laboratorinės medicinos ir kraujo banko centras;

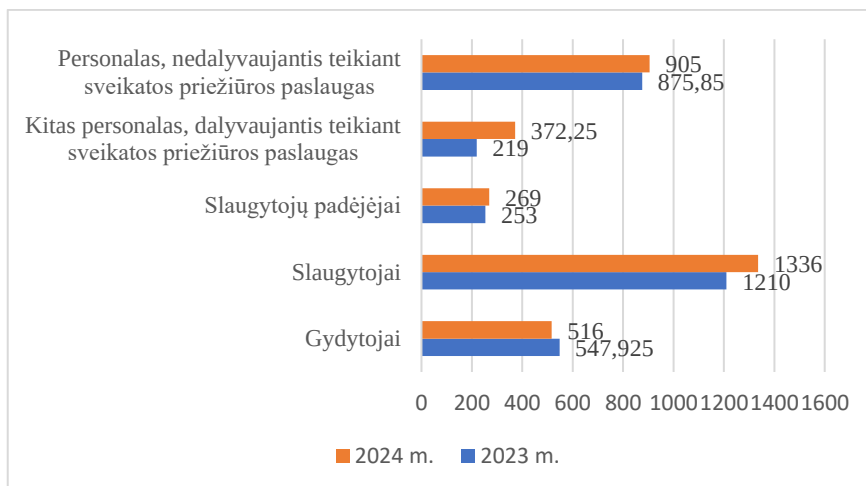
- Patologijos centras;
- Medicininės genetikos centras;
- Ambulatorinių paslaugų centras.

PATVIRTINTA  
2024 m. balandžio 30 d.  
Visuotinio dalininkų susirinkimo  
posėdyje



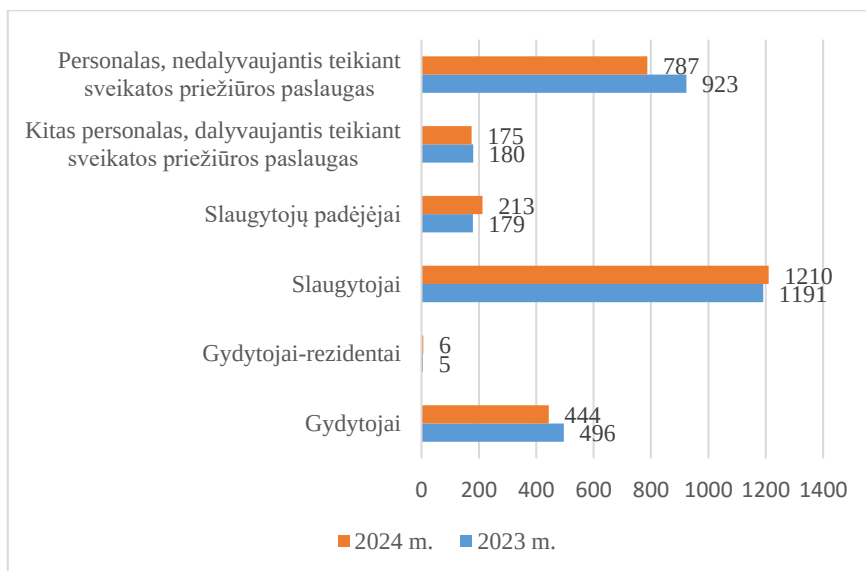
1 pav. KUL organizacinė struktūra

2024 m. KUL buvo patvirtintos 3398,25 darbuotojų pareigybės, tai 292,5 pareigybėmis daugiau nei 2023 m. (3105,78). Lyginant pagal pareigybių grupes (žr. 2 pav.) labiausiai išaugo slaugytojų (10,4 proc.), slaugytojų padėjėjų (6,3 proc.) ir kito personalo, dalyvaujančio teikiant sveikatos priežiūros paslaugas (+69,9 proc.), skaičius.



2 pav. KUL pareigybių skaičius pagal grupes 2023-2024 m., vnt. Šaltinis – KUL duomenys.

2024 m. pabaigoje KUL dirbo 2835 darbuotojai, tai 139 darbuotojais mažiau nei 2023 m. (2974). Labiausiai sumažėjo (žr. 3 pav.) personalo, nedalyvaujančio teikiant sveikatos priežiūros paslaugas, skaičius (-14,7 proc.). labiausiai išaugo slaugytojų padėjėjų (18,9 proc.) bei slaugytojų (1,6 proc.) skaičius.



3 pav. KUL darbuotojų skaičius pagal grupes 2023-2024 m. Šaltinis – KUL duomenys.

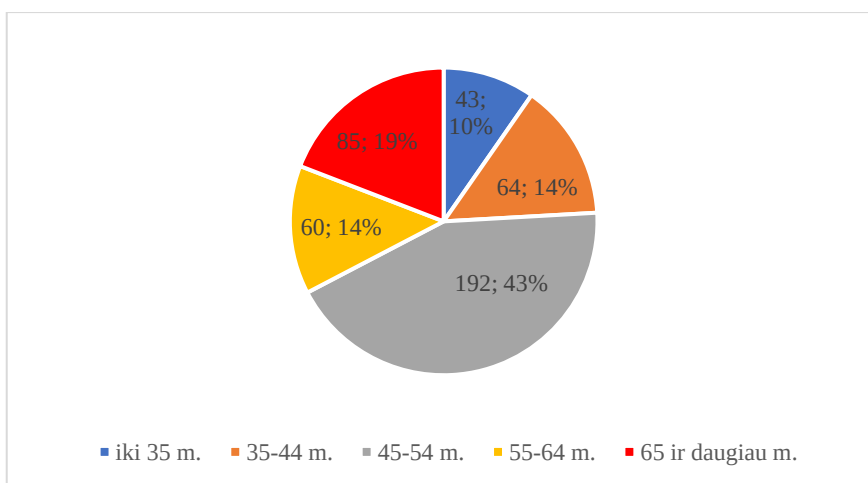
Darbuotojų kaita 2024 m., vykstant pertvarkos procesams, buvo didesnė nei 2023 m. (žr. 1 lentelę). Didžiausia buvo gydytojų ir slaugytojų kaita.

| Darbuotojai          | Priimta<br>(fiz. asm. sk.) | Atleista<br>(fiz. asm. sk.) | Priimta<br>(fiz. asm. sk.) | Atleista<br>(fiz. asm. sk.) |
|----------------------|----------------------------|-----------------------------|----------------------------|-----------------------------|
|                      | 2023 metai                 |                             | 2024 metai                 |                             |
| Gydytojai            | 73                         | 60                          | 114                        | 121                         |
| Slaugytojai          | 79                         | 51                          | 121                        | 186                         |
| Slaugytojų padėjėjai | 49                         | 43                          | 45                         | 63                          |

| Darbuotojai                                                                      | Priimta<br>(fiz. asm. sk.) | Atleista<br>(fiz. asm. sk.) | Priimta<br>(fiz. asm. sk.) | Atleista<br>(fiz. asm. sk.) |
|----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|-----------------------------|----------------------------|-----------------------------|
|                                                                                  | 2023 metai                 |                             | 2024 metai                 |                             |
| Kitas personalas,<br>dalyvaujantis teikiant<br>sveikatos priežiūros<br>paslaugas | 62                         | 63                          | 69                         | 56                          |
| Personalas,<br>nedalyvaujantis teikiant<br>sveikatos priežiūros<br>paslaugas     | 121                        | 91                          | 103                        | 48                          |

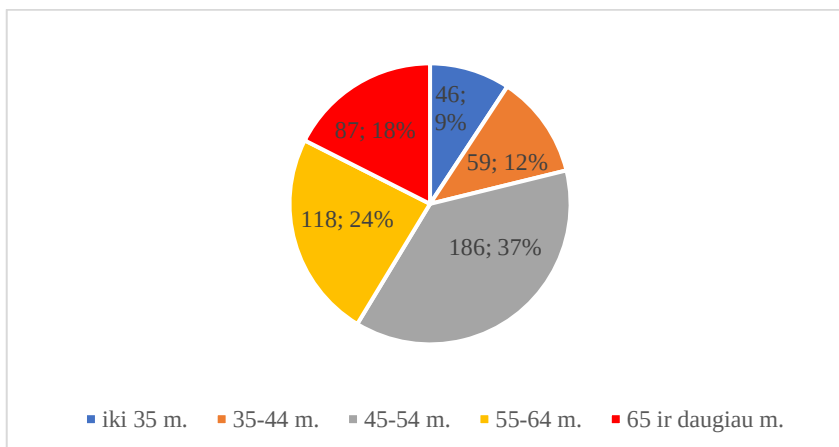
1 lentelė. KUL darbuotojų kaita 2023 ir 2024 m. Šaltis – KUL duomenys.

2024 m. didžiausia dalis (43 proc.) KUL dirbančių gydytojų pateko į 45-54 m. amžiaus intervalą (43 proc.), vyresnio amžiaus gydytojų (65 metai ir vyresni) buvo 19 proc. (žr. 4 pav.).



4 pav. KUL dirbančių gydytojų amžiaus struktūra 2024 m., asm., proc. Šaltinis – KUL duomenys.

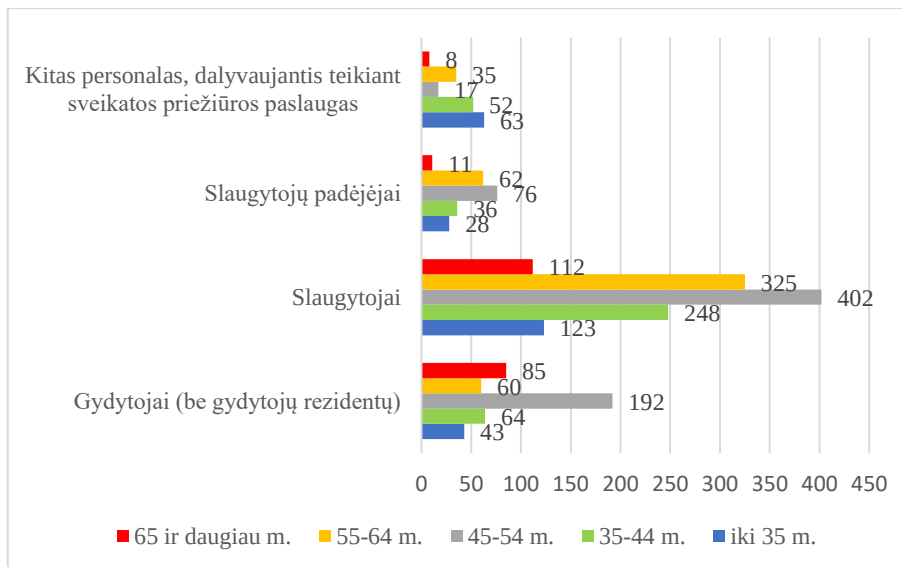
2024 m., lyginant su 2023 m. gydytojų amžiaus struktūra pakito (žr. 5 pav.): išaugo 45-54 m. amžiaus gydytojų skaičius (6 proc.), ženkliai sumažėjo 55-64 m. amžiaus gydytojų skaičius (-10 proc.) ir nežymiai (2 proc.) išaugo 35-44 m. amžiaus gydytojų skaičius.



5 pav. KUL dirbančių gydytojų amžiaus struktūra 2023 m., asm., proc. Šaltinis – KUL duomenys.

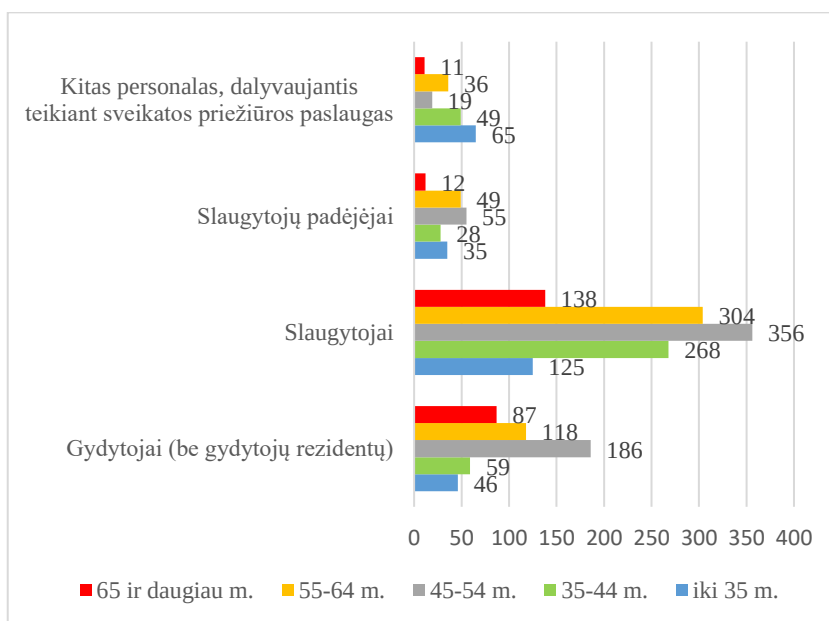


Visų KUL darbuotojų, teikiančių sveikatos priežiūros paslaugas, pasiskirstymas pagal amžiaus grupes 2024 m. pateikiamas 6 pav. Iš jo matyti, kad kaip ir gydytojų, taip ir slaugytojų bei slaugytojų padėjėjų didžiąją dalį 2024 m. sudarė 45-54 m. amžiaus asmenys, tarp kito personalo, teikiančio sveikatos priežiūros paslaugas, daugiausiai buvo darbuotojų iki 35 m. amžiaus.



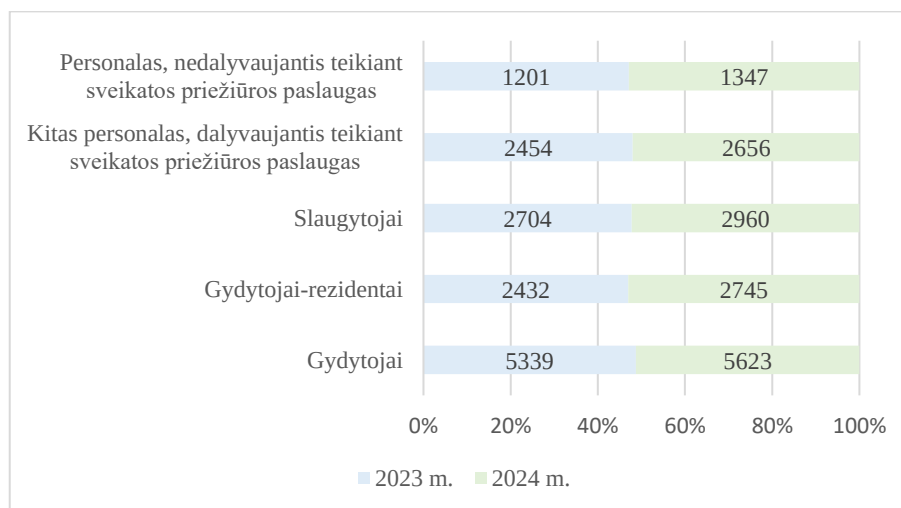
6 pav. KUL darbuotojų, teikiančių sveikatos priežiūros paslaugas, pasiskirstymas pagal amžiaus grupes 2024 m., asm. Šaltinis – KUL duomenys.

Lyginant KUL darbuotojų, teikiančių sveikatos priežiūros paslaugas, amžiaus struktūrą su 2023 m. (žr. 7 pav.), matyti, kad slaugytojų tarpe 18,8 proc. sumažėjo 65 m. ir vyresnio amžiaus darbuotojų, 12,9 proc. išaugo 45-54 m. amžiaus darbuotojų skaičius, 6,9 proc. išaugo 55-64 m. darbuotojų skaičius, tačiau 7,5 proc. sumažėjo 35-44 m. darbuotojų skaičius. Tarp slaugytojų padėjėjų ženkliai (38,2 proc.) išaugo darbuotojų, priklausančių 45-54 m. amžiaus grupei, skaičius.



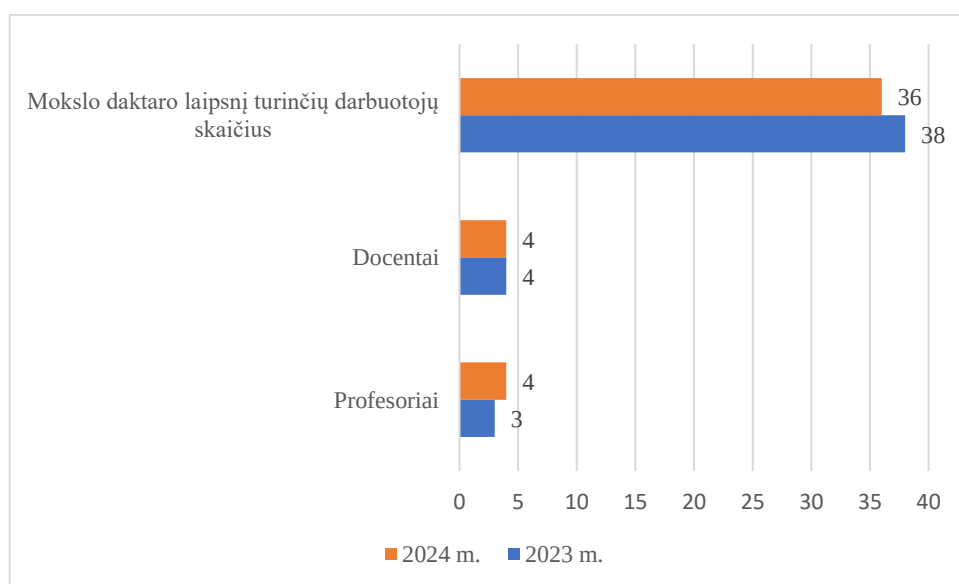
7 pav. KUL darbuotojų, teikiančių sveikatos priežiūros paslaugas, pasiskirstymas pagal amžiaus grupes 2023 m., asm. Šaltinis – KUL duomenys.

KUL darbuotojų vidutinis mėnesinis darbo užmokestis (bruto) (toliau - VDU) 2024 m., lyginant su 2023 m., išaugo visoms darbuotojų grupėms (žr. 8 pav.). Gydytojų VDU išaugo 5,4 proc.; gydytojų - rezidentų VDU - 12,9 proc.; slaugytojų VDU – 9,5 proc.; kito personalo, dalyvaujančio teikiant sveikatos priežiūros paslaugas, VDU - 8,2 proc.; personalo, nedalyvaujančio teikiant sveikatos priežiūros paslaugas, VDU – 12,2 proc. Bendras visų darbuotojų VDU 2024 m. IV k. sudarė 2766,63 Eur, tai buvo 13,1 proc. daugiau nei 2023 m. (2445,40 Eur).



8 pav. KUL darbuotojų vidutinis mėnesinis darbo užmokestis (bruto) 2023-2024 m., Eur. Šaltinis – KUL duomenys.

KUL viena iš pasirinktų strateginių veiklos kryptų yra akademinė veikla ir inovacijų diegimas, dėl to svarbu įvertinti darbuotojų, turinčių kompetencijų dirbti mokslinį darbą. 2024 m. KUL dirbo 36 darbuotojai turintys mokslo daktaro laipsnį (2023 m. buvo 38 tokie darbuotojai), 4 docentai ir 4 profesoriai (žr. 9 pav.).



9 pav. KUL darbuotojai turintys mokslo daktaro laipsnį, esantys docentais, profesoriais 2023-2024 m., asm. Šaltinis – KUL duomenys.

## 2. Finansiniai veiklos rodikliai

2024 m. KUL pajamos iš visų finansavimo šaltinių buvo 143 245,0 tūkst. Eur, jos buvo 18,7 proc. didesnės nei 2023 m. (120 633,0 tūkst. Eur). Pajamos iš PSDF biudžeto sudarė 124 773,0 tūkst. Eur ir buvo 16,1 proc. didesnės nei 2023 m. KUL pajamos iš kitų juridinių ir fizinių asmenų sudarė 1 234,0 tūkst. Eur ir buvo 8 proc. didesnės nei 2023 m. (žr. 2 lentelę). Lyginant 2023 m. ir 2024 m. pajamas pagal teikiamų paslaugų rūšis, matyti, kad labiausiai išaugo pajamos, gautos teikiant slaugos paslaugas (14,8 proc.), priėmimo – skubios pagalbos paslaugas (29,8 proc.), kompiuterinės tomografijos paslaugas (38,4 proc.), dienos chirurgijos paslaugas (41,9 proc.) bei kitas paslaugas (132,2 proc.). PSDF pajamos 1 medicinos personalo etatui sudarė 78,61 Eur ir buvo 17,2 proc. didesnės nei 2023 m. (67,07 Eur).

| Rodiklis                                                                                                | Faktas    |           | Pokytis, proc. |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|-----------|----------------|
|                                                                                                         | 2023 m.   | 2024 m.   |                |
| Pajamos iš PSDF biudžeto, tūkst. Eur                                                                    | 107.504,0 | 124.773,0 | 16,1           |
| Pajamos iš kitų juridinių ir fizinių asmenų, tūkst. Eur                                                 | 1.143,0   | 1.234,0   | 8,0            |
| Pajamos, gautos teikiant aktyviojo gydymo paslaugas, tūkst. Eur                                         | 66.204,0  | 52.624,0  | -20,5          |
| Pajamos, gautos teikiant gydytojų specialistų konsultacijų paslaugas, tūkst. Eur                        | 8.162,0   | 6.525,0   | -20,1          |
| Pajamos, gautos teikiant dienos chirurgijos paslaugas, tūkst. Eur                                       | 3.125,0   | 4.435,0   | 41,9           |
| Pajamos, gautos teikiant kompiuterinės tomografijos paslaugas, tūkst. Eur                               | 1.370,0   | 1.896,0   | 38,4           |
| Pajamos, gautos teikiant priėmimo - skubios pagalbos paslaugas, tūkst. Eur                              | 934,0     | 1.212,0   | 29,8           |
| Pajamos, gautos teikiant gimdymo priežiūros paslaugas, tūkst. Eur                                       | 2.274,0   | 2.280,0   | 0,3            |
| Pajamos, gautos teikiant slaugos paslaugas, tūkst. Eur                                                  | 2.773,0   | 3.184,0   | 14,8           |
| Pajamos, gautos teikiant kitas paslaugas, tūkst. Eur                                                    | 22.662,0  | 52.617,0  | 132,2          |
| PSDF pajamos 1 medicinos personalo etatui (gydytojų (be gydytojų - rezidentų) ir slaugytojų etatai) Eur | 67,07     | 78,61     | 17,2           |

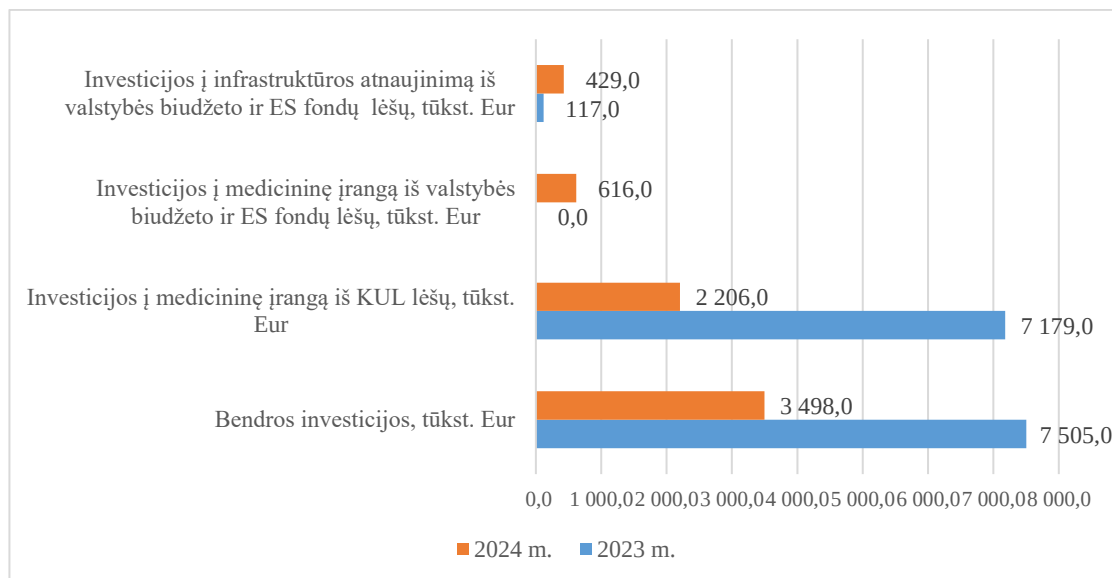
2 lentelė. KUL pajamos pagal paslaugų rūšis 2023-2024 m., tūkst. Eur. Šaltinis – KUL duomenys.

2024 m. KUL finansinis veiklos rezultatas buvo neigiamas: - 5,4 mln. Eur, tačiau lyginant su 2024 m., stebimas žymus šio rodiklio pagerėjimas (2023 m. finansinis veiklos rezultatas sudarė – 12,2 mln. Eur) (žr. 3 lentelę). Neigiamą rezultatą sąlygojo tai, kad 2023 m. pradžioje, apjungus kelias sveikatos priežiūros įstaigas į vieną juridinį asmenį, nebuvo užtikrintas maksimalus veiklos efektyvumas, trūko bendro kontrolės mechanizmo, skirtinguose padaliniuose buvo nevienoda darbo užmokesčio politika etc. KUL planuoja didinti pajamas iš įvairių šaltinių bei skirtingų paslaugų rūšių, efektyvinti darbą, mažinti nebūtinąs sąnaudas. Planuojama, kad įstaigos finansinis veiklos rezultatas taps teigiamas 2027 m.

| Straipsniai                                                 | 2023 m. faktas   | 2024 m. faktas   |
|-------------------------------------------------------------|------------------|------------------|
| <b>PAGRINDINĖS VEIKLOS PAJAMOS</b>                          | <b>120.633,0</b> | <b>143.245,0</b> |
| Finansavimo pajamos:                                        | 11985            | 17237            |
| Iš valstybės biudžeto                                       | 1425             | 4707             |
| Iš savivaldybių biudžetų                                    | 56               | 61               |
| Iš ES, užsienio valstybių ir tarptautinių organizacijų lėšų | 1229             | 1206             |
| Iš kitų finansavimo šaltinių                                | 9276             | 11263            |
| Pajamos už suteiktas paslaugas                              | 108647           | 126007           |
| Kitos veiklos pajamos                                       | 770              | 709              |
| <b>PAGRINDINĖS VEIKLOS SĄNAUDOS</b>                         | <b>133.602,0</b> | <b>146.998,0</b> |
| Darbo užmokesčio ir socialinio draudimo                     | 97481            | 106162           |
| Nusidėvėjimo ir amortizacijos                               | 5999             | 6308             |
| Komunalinių paslaugų ir ryšių                               | 3337             | 2928             |
| Komandiruočių                                               | 13               | 15               |
| Transporto                                                  | 170              | 161              |
| Kvalifikacijos kėlimo                                       | 45               | 27               |
| Patalpų remonto ir eksploatavimo                            | 1688             | 2672             |
| Sunaudotų atsargų                                           | 22409            | 1487             |
| Kitų paslaugų                                               | 1367             | 25417            |
| Finansinės ir investicinės veiklos sąnaudos                 | 5                | 25               |
| <b>VEIKLOS REZULTATAS</b>                                   | <b>-12.266,0</b> | <b>-5.402,0</b>  |

3 lentelė. KUL finansiniai veiklos rezultatai 2023 m. ir 2024 m., tūkst. Eur. Šaltinis – KUL duomenys.

KUL investicijos dėl bendros finansinės įstaigos padėties ir to, kad panaudoti ES fondų paramą infrastruktūros pertvarkymui bei plėtrai dar tik buvo rengiamasi (ruošiama techninė dokumentacija ir pan.), 2024 m. nebuvo didelės, daugiau nei dvigubai mažesnės nei ankstesniais metais (žr. 10 pav.). Iš KUL lėšų investuota 2,2 mln. Eur į medicininę įrangą.

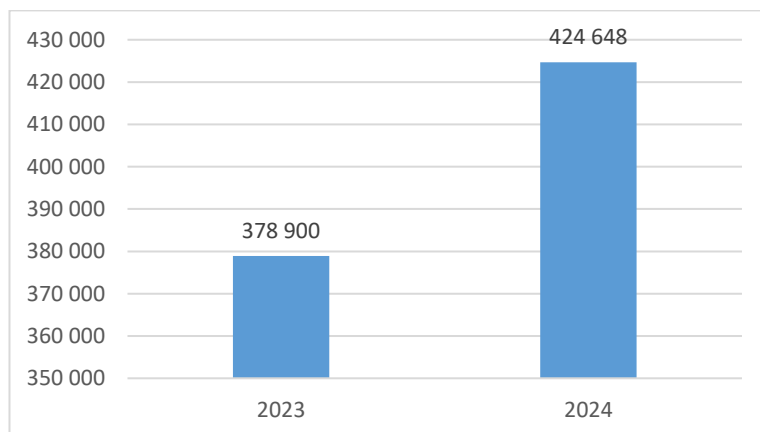


10 pav. KUL investicijos 2023 ir 2024 m., tūkst. Eur. Šaltinis - KUL duomenys.

### 3. Pagrindiniai asmens sveikatos priežiūros veiklos rodikliai

#### 3.1 Ambulatorinės paslaugos

2024 m. KUL fiksuoti 424 648 ambulatoriniai apsilankymai (žr. 11 pav.), tai 12,1 proc. daugiau nei 2023 m.



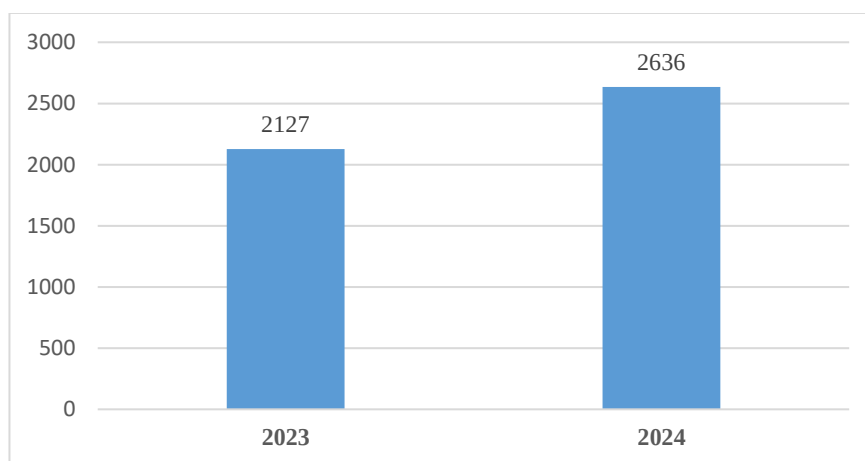
11 pav. Ambulatorinių apsilankymų skaičius 2023 ir 2024 m. Šaltinis – KUL duomenys.

2024 m. KUL suteikta 211 097 ambulatorinės specializuotos asmens sveikatos priežiūros paslaugos (žr. 4 lentelę), tai yra 19,1 proc. daugiau nei 2023 m. Tarp šių paslaugų labiausiai (72,9 proc.) išaugo gydytojų specialistų konsultacijų, kai atliekami diagnostiniai tyrimai ir (ar) gydomieji veiksmai, taip pat ženkliai (18,3 proc.) išaugo gydytojų specialistų – kardiologo, neurologo, endokrinologo, hematologo, onkologo chemoterapeuto, onkologo radioterapeuto – konsultacijų skaičius.

| Rodiklis                                                                                                                                    | 2023    | 2024    | Pokytis, proc. |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|---------|----------------|
| <b>Suteikta ambulatorinių specializuotų asmens sveikatos priežiūros paslaugų (skaičius), iš jų:</b>                                         | 177 200 | 211 097 | 19,1           |
| 1. gydytojų specialistų konsultacijų (išskyrus 3 punkte nurodytas konsultacijas)                                                            | 101 405 | 107 660 | 6,2            |
| 2. gydytojų specialistų konsultacijų, kai atliekami diagnostiniai ir (ar) gydomieji veiksmai (išskyrus 3 punkte nurodytas konsultacijas)    | 25 203  | 43 581  | 72,9           |
| 3. gydytojų specialistų – kardiologo, neurologo, endokrinologo, hematologo, onkologo chemoterapeuto, onkologo radioterapeuto – konsultacijų | 50 594  | 59 856  | 18,3           |

4 lentelė. Ambulatorinių specializuotų sveikatos priežiūros paslaugų skaičius 2023 ir 2024 m., vnt.  
Šaltinis – KUL duomenys.

2024 m. KUL suteiktos 2636 ambulatorinės chirurgijos paslaugos (žr. 12 pav.), tai 23,9 proc. daugiau nei 2023 m.



12 pav. Ambulatorinės chirurgijos paslaugų skaičius 2023 ir 2024 m. Šaltinis – KUL duomenys.

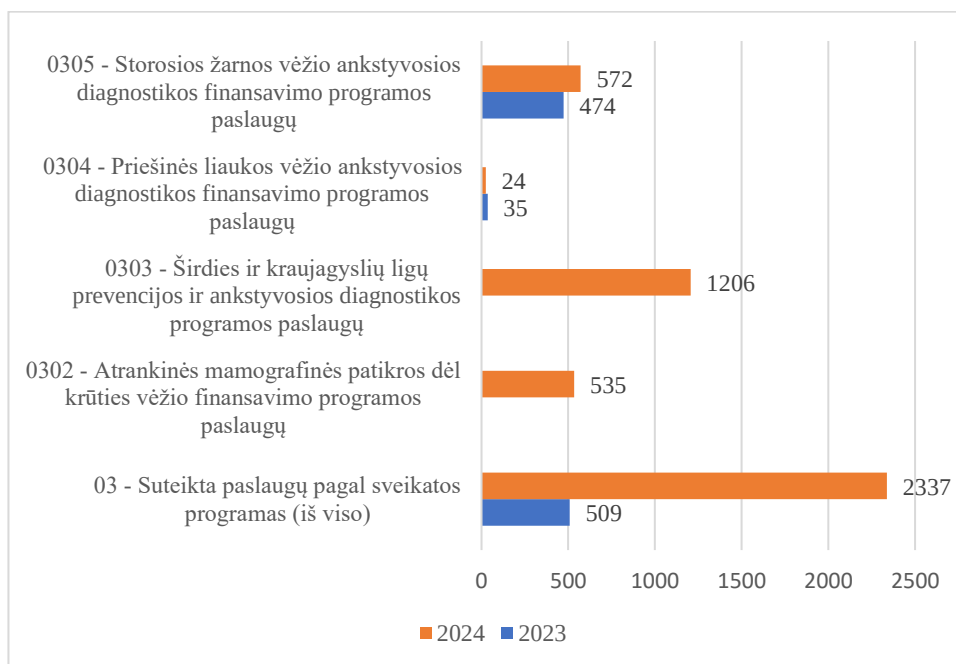
2024 m. KUL pacientams ambulatorinėmis sąlygomis atlikti 25 116 brangūs tyrimai ir procedūros, tai yra 19,6 proc. daugiau nei 2023 m. (žr. 5 lentelę). Lyginant su 2023 m. rodikliais, labiausiai (56,8 proc.) išaugo radionuklidinės kompiuterinės tomografijos tyrimų, kai naudojami radiofarmakologiniai preparatai, skaičius, taip pat kompiuterinės tomografijos angiografijos tyrimų skaičius (47,5) ir hematologijos genetinių tyrimų (41,5 proc.). Labiausiai sumažėjo hepatito C diagnostikos tyrimų (-37,2 proc.) bei epidermio augimo faktoriaus receptoriaus (EGFR) ištyrimų naviko audiniuose ir organizmo skysčiuose (-11,1 proc.).

| Rodiklis                                                                                  | 2023          | 2024          | Pokytis     |
|-------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|---------------|-------------|
| <b>Ambulatorinėmis sąlygomis atlikta brangiųjų tyrimų ir procedūrų (skaičius), iš jų:</b> | <b>20 992</b> | <b>25 116</b> | <b>19,6</b> |
| 010601 - Paprastosios hemodializės procedūrų                                              | 1 610         | 1 876         | 16,5        |
| 010602 - Kompiuterinės tomografijos tyrimų                                                | 8 529         | 10 791        | 26,5        |

| Rodiklis                                                                                                    | 2023  | 2024  | Pokytis |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|-------|---------|
| 010603 - Kompiuterinės tomografijos angiografijos tyrimų                                                    | 2 463 | 3 632 | 47,5    |
| 010605 - Gydomosios kraujo gravitacinės chirurgijos procedūrų                                               | 134   | 151   | 12,7    |
| 010606 - Magnetinio rezonanso tomografijos tyrimų                                                           | 3 417 | 3 797 | 11,1    |
| 010608 - Magnetinio rezonanso angiografijos tyrimų                                                          | -     | 1     |         |
| 010609 - Hematologijos genetinių tyrimų                                                                     | 270   | 382   | 41,5    |
| 010611 - Hepatito C diagnostikos tyrimų                                                                     | 2 303 | 1 446 | -37,2   |
| 010612 - Žmogaus imunodeficito viruso ligos stebėsenos tyrimų                                               | 974   | 1 218 | 25,1    |
| 010613 - Genetinių tyrimų                                                                                   | 480   | 604   | 25,8    |
| 010614 - Radionuklidinės kompiuterinės tomografijos tyrimų, kai naudojami radiofarmakologiniai preparatai   | 731   | 1 146 | 56,8    |
| 010617 - Epidermio augimo faktoriaus receptoriaus (EGFR) ištyrimų naviko audiniuose ir organizmo skysčiuose | 81    | 72    | -11,1   |

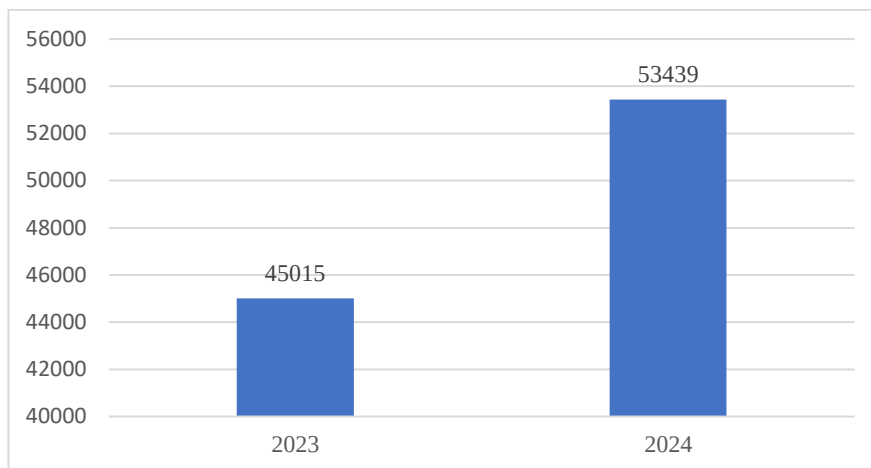
5 lentelė. Ambulatorinėmis sąlygomis atliktų brangiųjų tyrimų ir procedūrų skaičius 2023 – 2024 m. Šaltinis – KUL duomenys.

2024 m. KUL suintensyvėjo paslaugų, teikiamų pagal sveikatos programas, teikimas, iš viso suteiktos 2337 paslaugos, tai 359,1 proc. daugiau nei 2023 m. (žr. 13 pav.). Intensyviau pradėtos teikti širdies ir kraujagyslių prevencijos ir ankstyvosios diagnostikos programos paslaugos, jų suteikta 1206 (2023 m. – 0), atrankinės mamografinės patikros dėl krūties vėžio programos paslaugos, jų suteikta 535 (2023 m. – 0), storosios žarnos vėžio ankstyvosios diagnostikos programos paslaugų suteikta 20,7 proc. daugiau nei 2023 m.



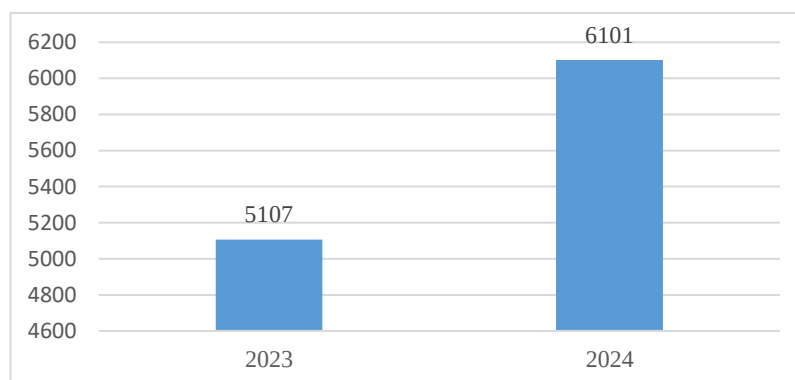
13 pav. Suteiktų paslaugų pagal sveikatos programas skaičius 2023 ir 2024 m. Šaltinis – KUL duomenys.

KUL dienos stacionaro paslaugų 2024 m. buvo suteikta 53439, tai yra 18,7 proc. daugiau nei 2023 m. (žr. 14 pav.).



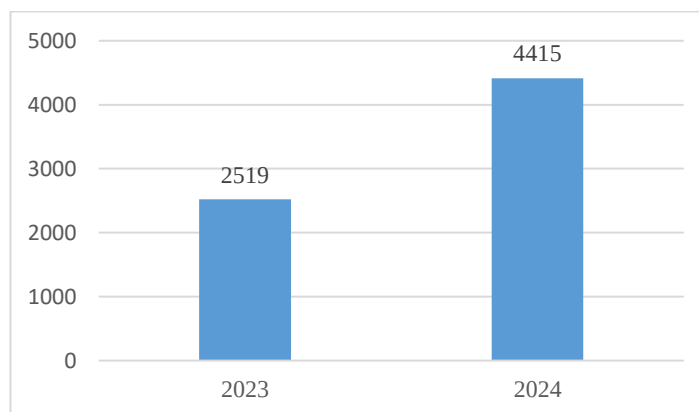
14 pav. Suteikta dienos stacionaro paslaugų 2023-2024 m. Šaltinis – KUL duomenys.

Taip pat, lyginant su 2023 m., KUL išaugo suteiktų dienos chirurgijos paslaugų skaičius, jis sudarė 6101 ir buvo 19,5 proc. didesnis nei 2023 m. (žr. 15 pav.).



15 pav. Suteikta dienos chirurgijos paslaugų 2023-2024 m. Šaltinis – KUL duomenys.

Stebėjimo paslaugų 2024 m. suteikta ženkliai (75,3 proc.) daugiau nei 2023 m. – 4415 (žr. 16 pav.)

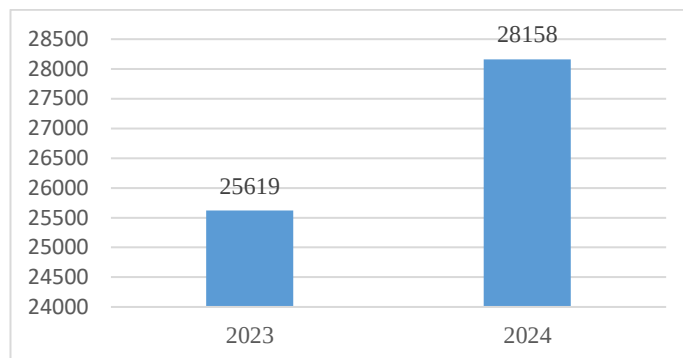


16 pav. Suteikta stebėjimo paslaugų 2023 ir 2024 m. Šaltinis – KUL duomenys.



### 3.2. Skubios medicinos pagalbos paslaugos

Skubios medicinos paslaugų 2024 buvo suteikta 28158, tai yra 9,9 proc. daugiau nei 2023 m. (žr. 17 pav.).



17 pav. Skubiosios medicininės pagalbos paslaugų skaičius 2023-2024 m. Šaltinis – KUL duomenys

Vertinant pagal paslaugų grupes, 2024 m. daugiausiai suteikta skubios medicinos pagalbos II grupės paslaugų – 12849, tai yra 3,4 proc. daugiau nei 2023 m. (žr. 6 lentelę). Labiausiai, lyginant su 2023 m., išaugo VIII grupės paslaugų – 557,1 proc. bei V grupės paslaugų 197,3. Labiausiai sumažėjo III grupės paslaugų - -63,5 proc.

| Suteikta skubios medicinos pagalbos paslaugų (skaičius) pagal paslaugų grupes | 2023 m. | 2024 m. | Pokytis, proc. |
|-------------------------------------------------------------------------------|---------|---------|----------------|
| Skubios medicinos pagalbos II paslauga                                        | 12424   | 12849   | 3,4            |
| Skubios medicinos pagalbos III paslauga                                       | 1604    | 586     | -63,5          |
| Skubios medicinos pagalbos IV paslauga                                        | 2506    | 2543    | 1,5            |
| Skubios medicinos pagalbos V paslauga                                         | 1769    | 5260    | 197,3          |
| Skubios medicinos pagalbos VI paslauga                                        | 67      | 149     | 122,4          |
| Skubios medicinos pagalbos VII paslauga                                       | 8       | 9       | 12,5           |
| Skubios medicinos pagalbos VIII paslauga                                      | 7       | 46      | 557,1          |

6 lentelė. Suteikta skubios medicinos pagalbos paslaugų pagal grupes 2023-2024 m. Šaltinis – KUL duomenys

### 3.3. Medicininės reabilitacijos ir sanatorinio gydymo paslaugos

KUL suteiktų medicininės reabilitacijos ir sanatorinio gydymo paslaugų skaičius 2024 m. sudarė 99 894 ir buvo 3,1 proc. didesnis nei 2023 m. (žr. 7 lentelę). Labiausiai išaugo (125,4 proc.) stacionarinės psichosocialinės reabilitacijos paslaugų (lovadieniais) skaičius bei pradinės ambulatorinės medicininės reabilitacijos paslaugų skaičius (78,9 proc.).

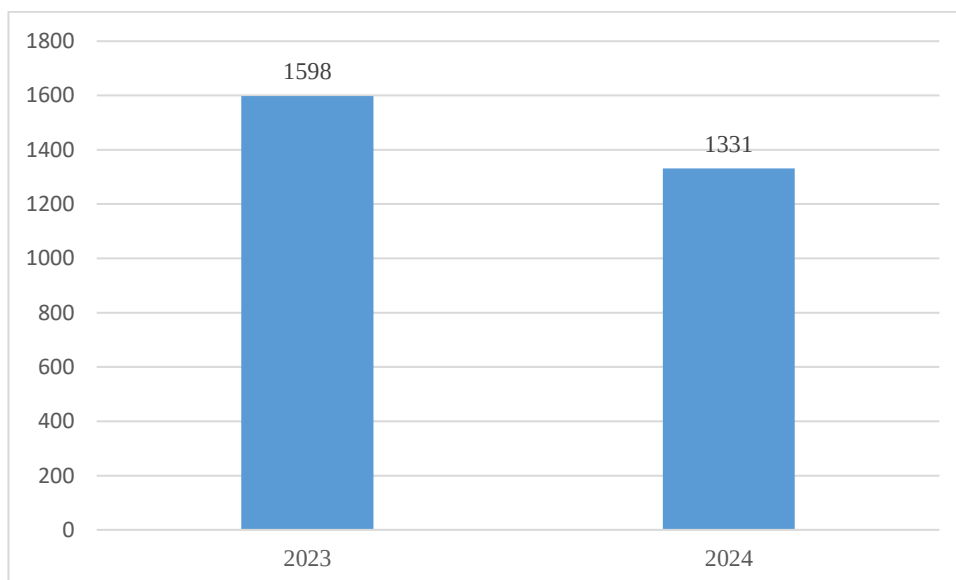
| Rodiklis                                                                                     | 2023 m.       | 2024 m.       | Pokytis    |
|----------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|---------------|------------|
| <b>Suteikta medicininės reabilitacijos ir sanatorinio gydymo paslaugų (skaičius), iš jų:</b> | <b>96 920</b> | <b>99 894</b> | <b>3,1</b> |
| Ambulatorinės medicininės reabilitacijos paslaugų (išskyrus psichosocialinę reabilitaciją)   | 13 390        | 17 082        | 27,6       |

| Rodiklis                                                                                                                               | 2023 m. | 2024 m. | Pokytis |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|---------|---------|
| Stacionarinės medicininės reabilitacijos paslaugų (išskyrus psichosocialinę ir prioritetinę stacionarinę reabilitaciją) - lovardieniai | 20 223  | 19 978  | -1,2    |
| Stacionarinės psichosocialinės reabilitacijos paslaugų (lovardieniais)                                                                 | 1 159   | 2 612   | 125,4   |
| Pradinės ambulatorinės medicininės reabilitacijos paslaugų                                                                             | 1 391   | 2 489   | 78,9    |
| Prioritetinės stacionarinės medicininės reabilitacijos paslaugų (lovardieniais)                                                        | 60 757  | 57 733  | -5,0    |

7 lentelė. Suteiktų medicininės reabilitacijos ir sanatorinio gydymo paslaugų skaičius 2023-2024 m.  
Šaltinis – KUL duomenys.

### 3.4. Stacionaro veikla

2024 m. KUL, lyginant su 2023 m., 16,7 proc. sumažėjo lovų skaičius (žr. 18 pav.).



18 pav. Lovų skaičius 2023 ir 2024 m. Šaltinis – KUL duomenys.

2024 m. stacionarinių asmens sveikatos paslaugų rodikliai nežymiai pakito (žr. 8 lentelę). 7,2 proc. sumažėjo lovardienių skaičius, lovos funkcionavimo rodiklis išaugo nuo 68 iki 70 proc., lovos apyvarta padidėjo 5 proc., o vidutinė gulėjimo trukmė (be slaugos, reabilitacijos, psichiatrijos) sumažėjo 3,5 proc.

| Rodiklis                                                             | 2023          | 2024          | Pokytis, proc. |
|----------------------------------------------------------------------|---------------|---------------|----------------|
| Lovadienių skaičius                                                  | 396 515       | 367 997       | -7,2           |
| Lovos funkcionavimo rodiklis                                         | 249 d/m (68%) | 258 d/m (70%) | -              |
| Lovos apyvarta (be slaugos, reabilitacijos, psichiatrijos)           | 40            | 42            | 5,0            |
| Vidutinė gulėjimo trukmė (be slaugos, reabilitacijos, psichiatrijos) | 5,7           | 5,5           | -3,5           |

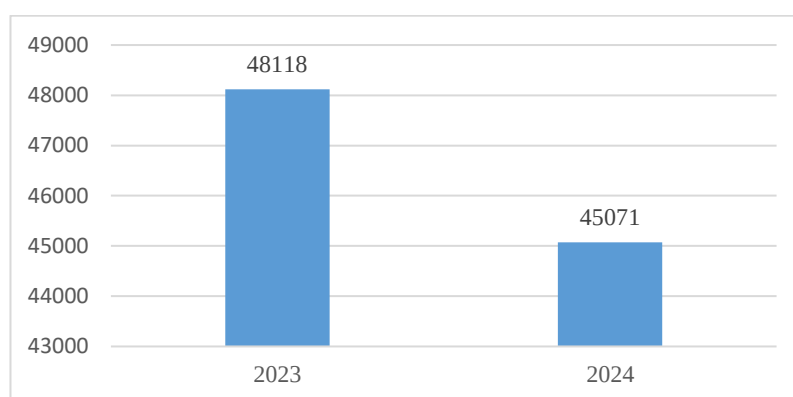
8 lentelė. Stacionariųjų paslaugų rodikliai 2023-2024 m. Šaltinis – KUL duomenys.

Vertinant pagal gydymo profilį, stacionariųjų paslaugų rodikliai 2024 m. mažai pakito (žr. 9 lentelę), 8 proc. sutrumpėjo vidutinė gulėjimo trukmė (dienomis) psichiatrijos profilyje.

| Profilis                     | Vidutinė gulėjimo trukmė, dienos |         | Pokytis |
|------------------------------|----------------------------------|---------|---------|
|                              | 2023 m.                          | 2024 m. |         |
| Aktyvus chirurginis profilis | 6,8                              | 6,8     | 0,0     |
| Aktyvus terapinis profilis   | 6,1                              | 6,1     | 0,0     |
| Psichiatrijos profilis       | 21,2                             | 19,5    | -8,0    |

9 lentelė. Vidutinė gulėjimo trukmė (dienomis) pagal profilius. Šaltinis – KUL duomenys.

2024 m. KUL stacionare gydytas 45071 pacientas, tai 6,3 proc. mažiau nei 2023 m. (žr. 19 pav.)



19 pav. Stacionare gydytų pacientų skaičius 2023-2024 m. Šaltinis – KUL duomenys.

2024 m. KUL pacientams suteiktos 34 796 stacionarinės asmens sveikatos priežiūros paslaugos, tai yra 10,9 proc. mažiau nei 2023 m. (žr. 10 lentelę). Lyginant 2023 m. ir 2024 m. duomenis, matyti, kad 2024 m. labiausiai sumažėjo insulto gydymo, kai taikoma trombolizė, paslaugų skaičius (-21,1 proc.) bei kitų aktyviojo gydymo ir ilgalaikio gydymo paslaugų skaičius (-20,9 proc.), padidėjo insulto gydymo, kai taikoma invazinė trombektomija, paslaugų skaičius (3 proc.).

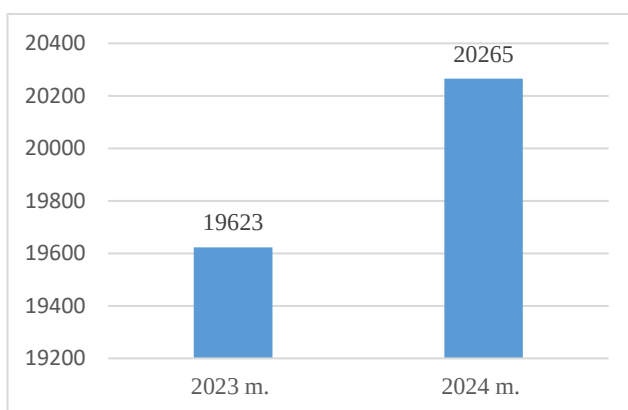
| Rodiklis                                                                                                                         | 2023 m.       | 2024 m.       | Pokytis, proc. |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|---------------|----------------|
| <b>Suteikta stacionariųjų asmens sveikatos priežiūros paslaugų (skaičius), iš jų:</b>                                            | <b>39 056</b> | <b>34 796</b> | <b>-10,9</b>   |
| Kitų aktyviojo gydymo ir ilgalaikio gydymo paslaugų                                                                              | 36 478        | 28 836        | -20,9          |
| Gimdymo paslaugų                                                                                                                 | 2 046         | 1 842         | -10,0          |
| Insulto gydymo, kai taikoma trombolizė, paslaugų                                                                                 | 114           | 90            | -21,1          |
| Insulto gydymo, kai taikoma invazinė trombektomija, paslaugų                                                                     | 66            | 68            | 3,0            |
| Miokardo infarkto (kai yra ST segmento pakilimas) gydymo, kai atliekamas širdies vainikinių kraujagyslių stentavimas, paslaugų * | 352           | 311           | -11,6          |
| Kardiokirurgijos paslaugų (vožtuvų, pertvaros procedūroms, vainikinių arterijų šuntavimo paslaugos)                              | *             | 528           |                |
| Širdies stimulatoriaus ar defibriliatoriaus implantavimo ar pakeitimo paslaugų                                                   | *             | 613           |                |

| Rodiklis                                                        | 2023 m. | 2024 m. | Pokytis, proc. |
|-----------------------------------------------------------------|---------|---------|----------------|
| Sąnarių (klubo, kelio ir kitų sąnarių) endoprotezavimo paslaugų | *       | 1 232   |                |
| Chirurgijos dėl dauginių traumų paslaugų                        | *       | 26      |                |
| Onkologijos paslaugų (didžiosios operacijos)                    | *       | 1 250   |                |

\*2023 m. šie duomenys nebuvo atskirai skaičiuojami, jie įtraukti į kitų aktyviojo gydymo ir ilgalaikio gydymo paslaugų duomenis.

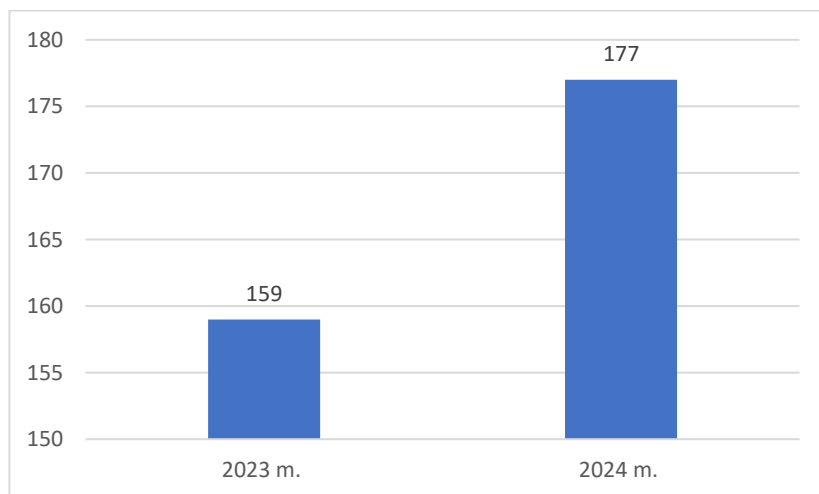
10 lentelė. Stacionarinių asmens sveikatos priežiūros paslaugų skaičius 2023-2024 m. Šaltinis – KUL duomenys.

2024 m. KUL operacinėse buvo atlikta 20 265 operacijos, tai yra 3,3 proc. daugiau nei 2023 m. (žr. 20 pav.).



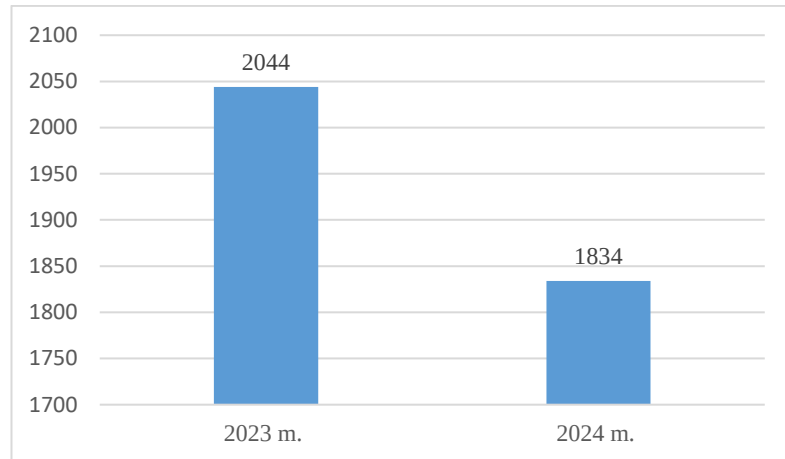
20 pav. Atlikta operacijų (operacinėse) 2023-2024 m. Šaltinis – KUL duomenys.

2024 m. 11,3 proc. išaugo brangiųjų tyrimų stacionare skaičius (žr. 21 pav.).



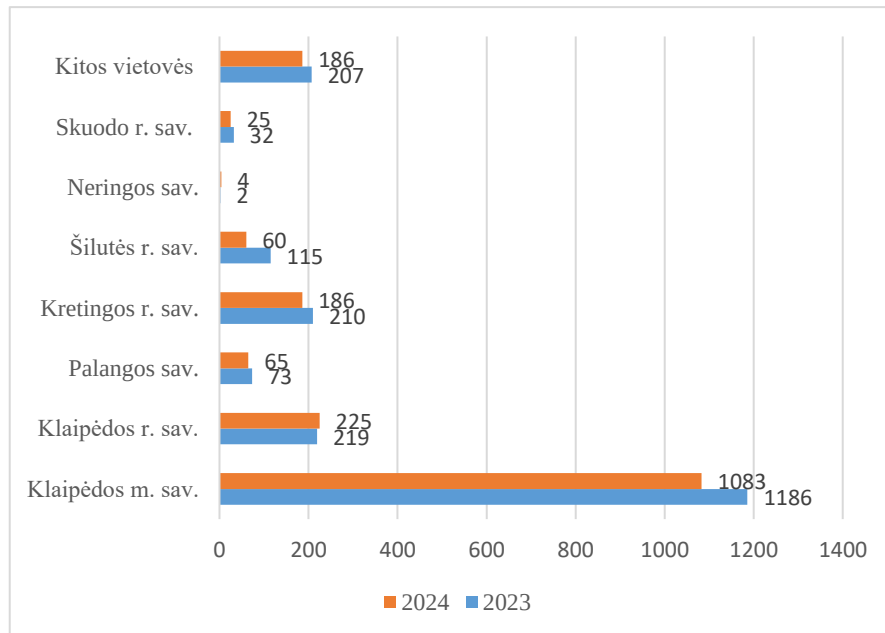
21 pav. Suteikta brangiųjų tyrimų paslaugų stacionare 2023-2024 m. Šaltinis – KUL duomenys.

2024 m. KUL 10,3 proc. sumažėjo gimdymų skaičius (žr. 22 pav.), ši tendencija būdinga visoms šalies vietovėms dėl mažėjančio gimstamumo.



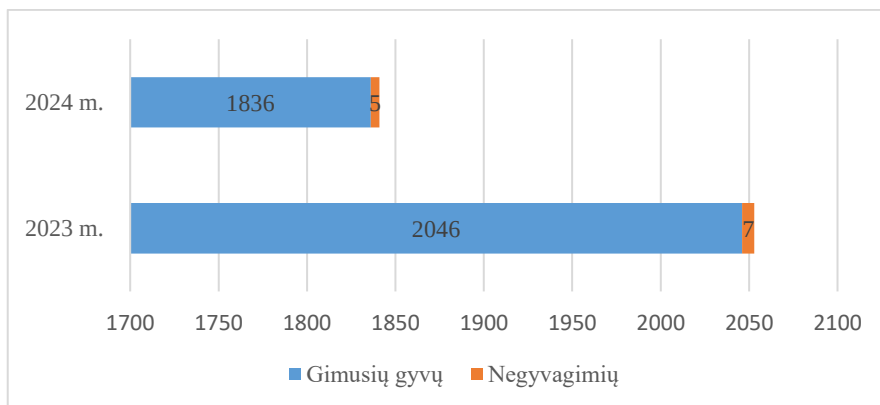
22 pav. Gimdymų skaičius 2023-2024 m. Šaltinis – KUL duomenys.

2024 m., kaip ir praėjusiais metais, KUL daugiausiai gimdė klaipėdietės (1083), Klaipėdos rajono gyventojos (225) bei Kretingos rajono gyventojos (186) (žr. 23 pav.)



23 pav. Gimdyvių skaičius pagal gyvenamą vietą (pagal prisirašymą). Šaltinis – KUL duomenys

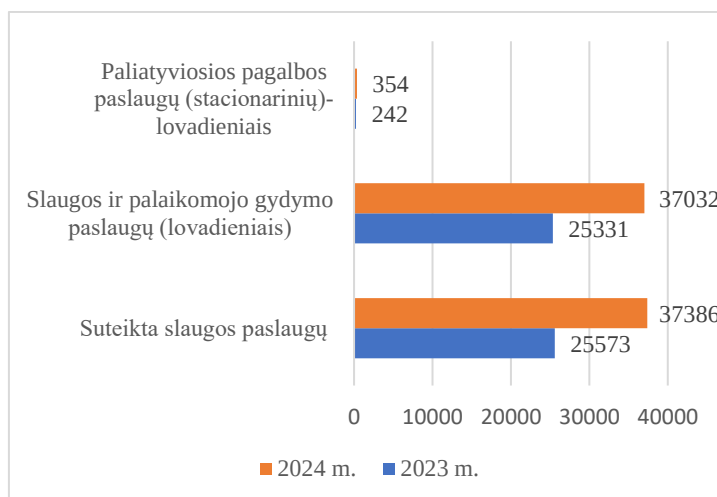
2024 m. KUL gimė 1836 naujagimiai, tai 10,6 proc. mažiau nei 2023 m. (žr. 24 pav.). Negyvagimių 2024 m. buvo 5, tai 28,6 proc. mažiau nei 2023 m. Perinatalinis mirtingumas 2024 m. sudarė 2,7 proc. ir buvo mažesnis nei 2023 m. (3,4 proc.).



24 pav. Naujagimių skaičius 2023-2025 m. Šaltinis – KUL duomenys

### 3.5. Slaugos paslaugos

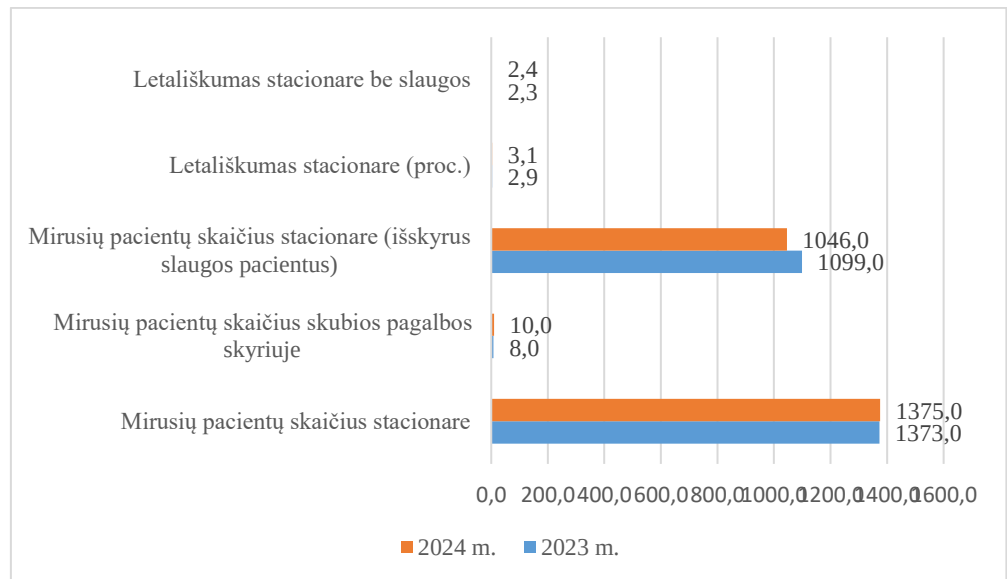
2024 m. KUL suteikta 37386 slaugos paslaugų, tai 46,2 proc. daugiau nei 2023 m. (žr. 25 pav.). Slaugos ir palaikomojo gydymo paslaugų (lovdieniais) skaičius išaugo 46,2 proc., o Paliatyviosios pagalbos paslaugų (stacionarinių, lovdieniais) skaičius išaugo 46,3 proc.



25 pav. Suteikta slaugos paslaugų 2023-2024 m. Šaltinis – KUL duomenys.

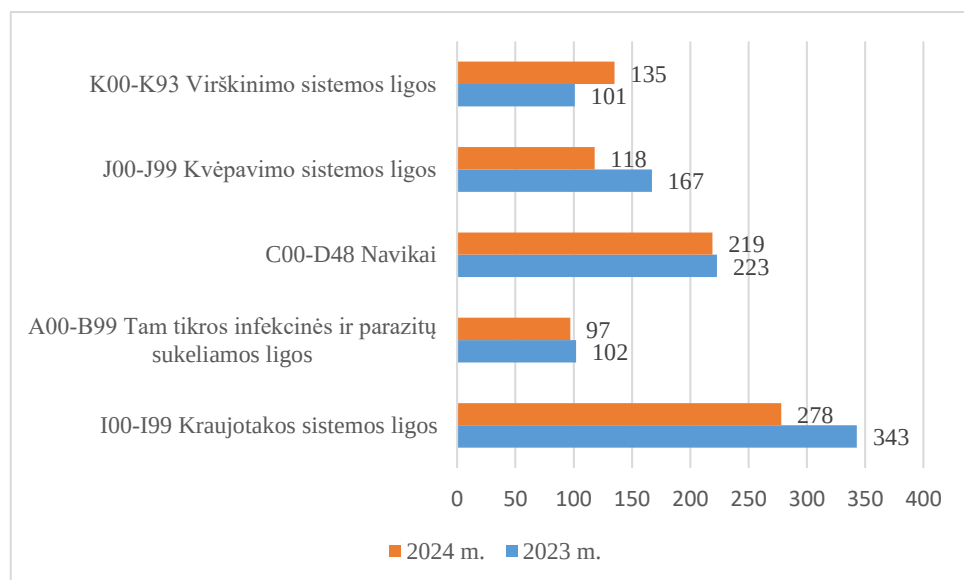
### 3.6. Informacija apie mirusius pacientus

Lyginant 2024 m. su 2023 m., mirusių pacientų skaičiai išliko panašūs (žr. 26 pav.). Letališkumas stacionare (be slaugos) sudarė 2,4 proc. (2023 m. – 2,3 proc.). Mirusių pacientų skaičius stacionare sudarė 1046.



26 pav. Duomenys apie mirusius pacientus 2023-2024 m. Šaltinis – KUL duomenys

Vertinant mirusiųjų pacientų pagrindines diagnozes pagal ligų grupes, 2023 ir 2024 m. daugiausiai pacientų turėjo kraujotakos sistemos ligų diagnozes, navikų diagnozes (žr. 27 pav.). Lyginant 2023 ir 2024 m. duomenis, matyti, kad 2024 m. sumažėjo mirusiųjų pacientų, turėjusių kvėpavimo sistemos ligų diagnozes (-29,3 proc.) bei kraujotakos sistemos ligų diagnozes (-19 proc.), skaičius. Išaugo mirusiųjų pacientų, turėjusių virškinimo sistemos ligų diagnozes skaičius (33,7 proc.).



27 pav. Mirusiųjų pacientų pagrindinės diagnozės pagal ligų grupes 2023-2024 m. Šaltinis – KUL duomenys.

#### 4. Kokybiniai veiklos rodikliai

Šioje dalyje pateikiama informacija apie KUL pasiektas kokybinių veiklos rodiklių reikšmes 2023 m. Rodikliai nustatyti vadovaujantis Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro įsakymais.

11 lentelėje pateikiama informacija apie paslaugų kokybės ir efektyvumo vertinimo kriterijų reikšmes 2023 m.<sup>5</sup> Vėlesnių duomenų nėra, nes juos atsakinga institucija – Valstybinė ligonių kasa prie Sveikatos apsaugos ministerijos skelbia kasmet gegužės mėn.

| Eil. Nr.                                                                    | Rodiklio pavadinimas                                                                                                                                                                            | Rodiklio apibūdinimas ir rodiklio reikšmės apskaičiavimas                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Rodiklio reikšmė 2023 m. |
|-----------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|
| <b>Smegenų insultas</b>                                                     |                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                          |
| 1.                                                                          | Pacientai, kuriems per 60 min. buvo pradėta trombolizė dėl smegenų insulto                                                                                                                      | Gydymo etapų, kai pacientams, kuriems buvo diagnozuotas smegenų insultas, ne vėliau kaip per 60 min. nuo atvykimo į insultų gydymo centrą (toliau – IGC) arba tarpinę pagalbos (toliau – TP) ligoninę buvo pradėta trombolizė, dalis (proc.), palyginti su bendru gydymo etapų, kai IGC ar TP ligoninėje pacientams buvo atlikta trombolizė, skaičiumi | 60,2%                    |
| 2.                                                                          | Pacientai, kuriems per 120 min. buvo pradėta trombektomija dėl smegenų insulto                                                                                                                  | Gydymo etapų, kai pacientams, kuriems buvo diagnozuotas smegenų insultas, ne vėliau kaip per 120 min. nuo atvykimo į IGC buvo pradėta trombektomija, dalis (proc.), palyginti su bendru gydymo etapų, kai IGC pacientams buvo atlikta trombektomija, skaičiumi                                                                                         | 37,3%                    |
| 3.                                                                          | Pacientų, gydytų dėl smegenų insulto, mirštamumas per 30 dienų                                                                                                                                  | Standartizuotas asmenų, gydytų dėl smegenų insulto, mirštamumas per 30 dienų (ligoninėje arba ne ligoninėje) nuo gydymo etapo pradžios, kai pirmą kartą buvo diagnozuotas smegenų insultas. Standartizavimas atliekamas pagal pacientų amžių                                                                                                           | 17,0%                    |
| <b>Miokardo infarktas (toliau – MI), kai ST segmentas pakilęs</b>           |                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                          |
| 4.                                                                          | Pacientai, kuriems perkutaninės vainikinių arterijų intervencijos (toliau – PVAI) centre per 60 min. buvo pradėta perkutaninė vainikinių arterijų intervencija dėl MI, kai ST segmentas pakilęs | Gydymo etapų, kai pacientams, kuriems PVAI centre buvo diagnozuotas MI, kai ST segmentas pakilęs, ir kuriems, atvežus juos į PVAI centrą, ne vėliau kaip per 60 min. buvo pradėta PVAI, dalis (proc.), palyginti su bendru gydymo etapų, kai PVAI centre pacientams buvo atlikta PVAI, skaičiumi                                                       | 25,6%                    |
| 5.                                                                          | Pacientų, gydytų dėl MI, kai ST segmentas pakilęs, mirštamumas per 30 dienų                                                                                                                     | Standartizuotas asmenų, gydytų dėl MI, kai ST segmentas pakilęs, mirštamumas per 30 dienų (ligoninėje arba ne ligoninėje) nuo gydymo etapo pradžios, kai pirmą kartą buvo diagnozuotas MI, kai ST segmentas pakilęs. Standartizavimas atliekamas pagal pacientų amžių                                                                                  | 12,1%                    |
| <b>Mirštamumas, tenkantis mažo mirštamumo giminingoms diagnozių grupėms</b> |                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                          |
| 6.                                                                          | Mirštamumas, tenkantis mažo mirštamumo giminingoms diagnozių grupėms                                                                                                                            | Giminingų diagnozių grupėms, kurioms tenkantis mirštamumas šalies mastu yra mažesnis nei 0,5 proc., priskiriamų gydymo etapų, kai ligoninėje konstatuojama mirtis, dalis (proc.), palyginti su bendru šioms grupėms priskiriamų gydymo etapų skaičiumi                                                                                                 | 0,05%                    |
| <b>Pneumonija</b>                                                           |                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                          |

<sup>5</sup> Vertinimo kriterijai nustatyti pagal Sveikatos apsaugos ministro 2012 m. lapkričio 29 d. įsakymą Nr. V-1073, nuoroda: <https://e-seimas.lrs.lt/portal/legalAct/lt/TAD/TAIS.438838/asr>



| Eil. Nr.                                    | Rodiklio pavadinimas                                                                                                                                                                          | Rodiklio apibūdinimas ir rodiklio reikšmės apskaičiavimas                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Rodiklio reikšmė 2023 m. |
|---------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|
| 7.                                          | Pacientų, kuriems diagnozuota pneumonija, hospitalinis mirštamumas                                                                                                                            | Gydymo etapų, kai pacientas, kuriam diagnozuota pneumonija, mirė ligoninėje, dalis (proc.), palyginti su bendru gydymo etapų, kai pacientas buvo gydytas dėl pneumonijos, skaičiumi                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 19,9%                    |
| <b>Šlaunikaulio kaklo lūžis</b>             |                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                          |
| 8.                                          | Pacientų, gydytų dėl šlaunikaulio kaklo lūžio, mirštamumas per 30 dienų                                                                                                                       | Gydymo etapų, kai pacientas buvo gydytas dėl šlaunikaulio kaklo lūžio ir mirė per 30 d. (ligoninėje arba ne ligoninėje) nuo gydymo etapo pradžios, kai pirmą kartą buvo diagnozuotas šlaunikaulio kaklo lūžis, dalis (proc.), palyginti su bendru gydymo etapų, kai pacientas buvo gydytas dėl šlaunikaulio kaklo lūžio skaičiumi                                                                                                                                                                 | 11,8%                    |
| <b>Klubo sąnario protezavimas</b>           |                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                          |
| 9.                                          | Rehospitalizacija po klubo sąnario protezavimo                                                                                                                                                | Standartizuota gydymo etapų, kai buvo atlikta klubo sąnario protezavimo operacija, po kurios pacientas buvo rehospitalizuotas per 60 dienų po išrašymo, dalis (proc.). Standartizavimas atliekamas pagal pacientų amžių                                                                                                                                                                                                                                                                           | 3,8%                     |
| 10.                                         | Vidutinė gydymo, kai protezuojamas klubo sąnarys, trukmė                                                                                                                                      | Vidutinė gydymo, kai buvo atlikta klubo sąnario protezavimo operacija, trukmė                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 4,6                      |
| 11.                                         | Vienam gydymo etapui, kai protezuojamas klubo sąnarys, tenkantis kraujo komponentų vienetų skaičius                                                                                           | Vienam gydymo etapui, kai atliekama klubo sąnario protezavimo operacija, tenkantis eritrocitų masės vienetų skaičius                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 0,17                     |
| <b>Gimdymai (cezario pjūvio operacijos)</b> |                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                          |
| 12.                                         | Cezario pjūvio operacijos                                                                                                                                                                     | Gydymo etapų, kai gimdymas buvo baigtas cezario pjūviu, dalis (proc.), palyginti su bendru gydymo etapų, kai pacientė gimdė, skaičiumi                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 22,3%                    |
| 13.                                         | Makštinis gimdymas po buvusios vienos cezario pjūvio operacijos                                                                                                                               | Gydymo etapų, kai pacientė gimdė makštiniu būdu po buvusios vienos cezario pjūvio operacijos, dalis (proc.), palyginti su bendru gydymo etapų, kai pacientė gimdė po praityje buvusios vienos cezario pjūvio operacijos, skaičiumi                                                                                                                                                                                                                                                                | 39,9%                    |
| 14.                                         | Cezario pjūvio operacija (neįtraukiami prieššlaikinio gimdymo, daugiavaisio nėštumo, vaisiaus sėdmenų ar kitos netaisyklingos pirmėigos, placentos pirmėigos, vaisiaus žūtis gimdoje atvejai) | Gydymo etapų, kai cezario pjūvio operacija buvo atlikta pacientėms, kurioms nebuvo nustatytas prieššlaikinis gimdymas, daugiavaisis nėštumas, vaisiaus sėdmenų ar kita netaisyklinga pirmėiga, placentos pirmėiga, vaisiaus žūtis gimdoje, dalis (proc.), palyginti su bendru gydymo etapų, kai gimdė pacientės, kurioms nebuvo nustatytas prieššlaikinis gimdymas, daugiavaisis nėštumas, vaisiaus sėdmenų ar kita netaisyklinga pirmėiga, placentos pirmėiga, vaisiaus žūtis gimdoje, skaičiumi | 14,1%                    |
| <b>Dienos chirurgijos operacijos</b>        |                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                          |

| <b>Eil. Nr.</b> | <b>Rodiklio pavadinimas</b>                                                                                                                         | <b>Rodiklio apibūdinimas ir rodiklio reikšmės apskaičiavimas</b>                                                                                                                                                                                                                                                                    | <b>Rodiklio reikšmė 2023 m.</b> |
|-----------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|
| 15.             | Gimdos procedūros, atliekamos dienos chirurgijos sąlygomis, kai pacientė atvyksta ir išvyksta tą pačią dieną                                        | Gydymo etapų, kai gimdos procedūra buvo atlikta dienos chirurgijos sąlygomis ir pacientė atvyko į ASPI ir išvyko iš jos tą pačią dieną, dalis (proc.), palyginti su bendru šios ASPI gydymo etapų, kai buvo atlikta planinė gimdos procedūra, skaičiumi                                                                             | 92,3%                           |
| 16.             | Išangės ir hemorojaus procedūros, atliekamos dienos chirurgijos sąlygomis, kai pacientas atvyksta ir išvyksta tą pačią dieną                        | Gydymo etapų, kai išangės ir hemorojaus procedūra buvo atlikta dienos chirurgijos sąlygomis ir pacientas atvyko į ASPI ir išvyko iš jos tą pačią dieną, dalis (proc.), palyginti su bendru šios ASPI gydymo etapų, kai buvo atlikta planinė išangės ir hemorojaus procedūra, skaičiumi                                              | 34,7%                           |
| 17.             | Kataraktos operacijos, atliekamos dienos chirurgijos ir dienos oftalmologijos sąlygomis, kai pacientas atvyksta ir išvyksta tą pačią dieną          | Gydymo etapų ir apsilankymų, kai kataraktos operacija buvo atlikta dienos chirurgijos ir dienos oftalmologijos sąlygomis ir pacientas atvyko į ASPI ir išvyko iš jos tą pačią dieną, dalis (proc.), palyginti su bendru šios ASPI gydymo etapų ir apsilankymų, kai buvo atlikta planinė kataraktos operacija, skaičiumi             | 94,5%                           |
| 18.             | Kelio artroskopinės operacijos, atliekamos dienos chirurgijos sąlygomis, kai pacientas atvyksta ir išvyksta tą pačią dieną                          | Gydymo etapų, kai kelio artroskopinė operacija buvo atlikta dienos chirurgijos sąlygomis ir pacientas atvyko į ASPI ir išvyko iš jos tą pačią dieną, dalis (proc.), palyginti su bendru šios ASPI gydymo etapų, kai buvo atlikta planinė kelio artroskopinė operacija, skaičiumi                                                    | 82,6%                           |
| 19.             | Kirkšnies išvaržos operacijos, atliekamos dienos chirurgijos sąlygomis, kai pacientas atvyksta ir išvyksta tą pačią dieną                           | Gydymo etapų, kai buvo atlikta kirkšnies išvaržos operacija dienos chirurgijos sąlygomis ir pacientas atvyko į ASPI ir išvyko iš jos tą pačią dieną, dalis (proc.), palyginti su bendru šios ASPI gydymo etapų, kai buvo atlikta planinė kirkšnies išvaržos operacija, skaičiumi                                                    | 25,4%                           |
| 20.             | Kojos nykščio deformacijos operacijos, atliekamos dienos chirurgijos sąlygomis, kai pacientas atvyksta ir išvyksta tą pačią dieną                   | Gydymo etapų, kai kojos nykščio deformacijos operacija buvo atlikta dienos chirurgijos sąlygomis ir pacientas atvyko į ASPI ir išvyko iš jos tą pačią dieną, dalis (proc.), palyginti su bendru šios ASPI gydymo etapų, kai buvo atlikta planinė kojos nykščio deformacijos operacija, skaičiumi                                    | 87,4%                           |
| 21.             | Laparoskopinės cholecistektomijos operacijos, atliekamos dienos chirurgijos sąlygomis, kai pacientas atvyksta ir išvyksta tą pačią dieną            | Gydymo etapų, kai laparoskopinė cholecistektomijos operacija buvo atlikta dienos chirurgijos sąlygomis ir pacientas atvyko į ASPI ir išvyko iš jos tą pačią dieną, dalis (proc.), palyginti su bendru šios ASPI gydymo etapų, kai buvo atlikta planinė laparoskopinė cholecistektomijos operacija, skaičiumi                        | 19,7%                           |
| 22.             | Laparoskopinės kiaušidės ir (ar) kiaušintakių operacijos, atliekamos dienos chirurgijos sąlygomis, kai pacientė atvyksta ir išvyksta tą pačią dieną | Gydymo etapų, kai laparoskopinė kiaušidės ir (ar) kiaušintakių operacija buvo atlikta dienos chirurgijos sąlygomis ir pacientė atvyko į ASPI ir išvyko iš jos tą pačią dieną, dalis (proc.), palyginti su bendru šios ASPI gydymo etapų, kai buvo atlikta planinė laparoskopinė kiaušidės ir (ar) kiaušintakių operacija, skaičiumi | 14,2%                           |

| <b>Eil. Nr.</b> | <b>Rodiklio pavadinimas</b>                                                                                                                               | <b>Rodiklio apibūdinimas ir rodiklio reikšmės apskaičiavimas</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>Rodiklio reikšmė 2023 m.</b> |
|-----------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|
| 23.             | Metalo konstrukcijų šalinimo operacijos, atliekamos dienos chirurgijos sąlygomis, kai pacientas atvyksta ir išvyksta tą pačią dieną                       | Gydymo etapų, kai metalo konstrukcijų šalinimo operacija buvo atlikta dienos chirurgijos sąlygomis ir pacientas atvyko į ASPĮ ir išvyko iš jos tą pačią dieną, dalis (proc.), palyginti su bendru šios ASPĮ gydymo etapų, kai buvo atlikta planinė metalo konstrukcijų šalinimo operacija, skaičiumi                                                    | 49,0%                           |
| 24.             | Odos ir poodinio audinio procedūros, atliekamos dienos chirurgijos sąlygomis, kai pacientas atvyksta ir išvyksta tą pačią dieną                           | Gydymo etapų, kai odos ir poodinio audinio procedūra buvo atlikta dienos chirurgijos sąlygomis ir pacientas atvyko į ASPĮ ir išvyko iš jos tą pačią dieną, dalis (proc.), palyginti su bendru šios ASPĮ gydymo etapų, kai buvo atlikta planinė odos ir poodinio audinio procedūra, skaičiumi                                                            | 62,2%                           |
| 25.             | Periferinių nervų ir plaštakos procedūros, atliekamos dienos chirurgijos sąlygomis, kai pacientas atvyksta ir išvyksta tą pačią dieną                     | Gydymo etapų, kai periferinių nervų ir plaštakos procedūra buvo atlikta dienos chirurgijos sąlygomis ir pacientas atvyko į ASPĮ ir išvyko iš jos tą pačią dieną, dalis (proc.), palyginti su bendru šios ASPĮ gydymo etapų, kai buvo atlikta planinė periferinių nervų ir plaštakos procedūra, skaičiumi                                                | 87,4%                           |
| 26.             | Peties artroskopinės procedūros, atliekamos dienos chirurgijos sąlygomis, kai pacientas atvyksta ir išvyksta tą pačią dieną                               | Gydymo etapų, kai peties artroskopinė procedūra buvo atlikta dienos chirurgijos sąlygomis ir pacientas atvyko į ASPĮ ir išvyko iš jos tą pačią dieną, dalis (proc.), palyginti su bendru šios ASPĮ gydymo etapų, kai buvo atlikta planinė peties artroskopinė procedūra, skaičiumi                                                                      | 80,0%                           |
| 27.             | Storosios žarnos endoskopinės procedūros, atliekamos dienos chirurgijos ir dienos stacionaro sąlygomis, kai pacientas atvyksta ir išvyksta tą pačią dieną | Gydymo etapų ir apsilankymų, kai storosios žarnos endoskopinė procedūra buvo atlikta dienos chirurgijos ir dienos stacionaro sąlygomis ir pacientas atvyko į ASPĮ ir išvyko iš jos tą pačią dieną, dalis (proc.), palyginti su bendru šios ASPĮ gydymo etapų ir apsilankymų, kai buvo atlikta planinė storosios žarnos endoskopinė procedūra, skaičiumi | 42,7%                           |
| 28.             | Šlapimo ir lytinių organų procedūros, atliekamos dienos chirurgijos sąlygomis, kai pacientas atvyksta ir išvyksta tą pačią dieną                          | Gydymo etapų, kai šlapimo ir lytinių organų procedūra buvo atlikta dienos chirurgijos sąlygomis ir pacientas atvyko į ASPĮ ir išvyko iš jos tą pačią dieną, dalis (proc.), palyginti su bendru šios ASPĮ gydymo etapų, kai buvo atlikta planinė šlapimo ir lytinių organų procedūra, skaičiumi                                                          | 39,9%                           |
| 29.             | Tonzilektomijos operacijos, atliekamos dienos chirurgijos sąlygomis, kai pacientas atvyksta ir išvyksta tą pačią dieną                                    | Gydymo etapų, kai tonzilektomijos operacija buvo atlikta dienos chirurgijos sąlygomis ir pacientas atvyko į ASPĮ ir išvyko iš jos tą pačią dieną, dalis (proc.), palyginti su bendru šios ASPĮ gydymo etapų, kai buvo atlikta planinė tonzilektomijos operacija, skaičiumi                                                                              | 96,1%                           |
| 30.             | Atvirų venų operacijos, atliekamos dienos chirurgijos sąlygomis, kai pacientas atvyksta ir išvyksta tą pačią dieną                                        | Gydymo etapų, kai atvira venų operacija buvo atlikta dienos chirurgijos sąlygomis ir pacientas atvyko į ASPĮ ir išvyko iš jos tą pačią dieną, dalis (proc.), palyginti su bendru šios ASPĮ gydymo etapų, kai buvo atlikta planinė atvira venų operacija, skaičiumi                                                                                      | 3,7%                            |
| 31.             | Venų operacijos (lazeriu), atliekamos dienos chirurgijos sąlygomis, kai pacientas atvyksta ir išvyksta tą pačią dieną                                     | Gydymo etapų, kai venų operacija (lazeriu) buvo atlikta dienos chirurgijos sąlygomis ir pacientas atvyko į ASPĮ ir išvyko iš jos tą pačią dieną, dalis (proc.), palyginti su bendru šios ASPĮ gydymo etapų, kai buvo atlikta planinė venų operacija (lazeriu), skaičiumi                                                                                | 92,1%                           |

12 lentelė. Sveikatos priežiūros paslaugų efektyvumo ir kokybės rodiklių reikšmės 2023 m.

12 lentelėje pateikiama informacija apie asmens sveikatos priežiūros paslaugų, teiktų įtariant ar diagnozavus ūminį galvos smegenų insultą, kokybės rodiklius<sup>6</sup>. Pateikiama informacija apie 2024 m. pasiektas rodiklių reikšmes, nes dėl įstaigų apjungimo faktoriaus nustatyti 2023 m. rodiklius yra sudėtinga.

| Eil. Nr. | Rodiklio pavadinimas                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Rodiklio aprašymas                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Siektina rodiklio reikšmė | Duomenų teikėjas | 2024     |
|----------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|------------------|----------|
| 1.       | Laikotarpis nuo iškvietimo (nuo greitosios medicinos pagalbos paslaugas teikiančios ASPĮ (toliau – GMP) darbuotojo atsiliepimo į telefoninį kreipimąsi dėl medicinos pagalbos teikimo ir FAST klausimyno užpildymo) dėl konkretaus paciento GMP užregistravimo ir, GPM brigados sveikatos priežiūros specialistui įtarus ūminį galvos smegenų insultą (kodai pagal TLK-10-AM I60–I64), iki jo atvežimo į insulto gydymo centrą (toliau – IGC) arba tarpinės pagalbos ligoninę (toliau – TPL) – ne ilgiau kaip 1 val. | Pacientų, dėl kurių buvo kreiptasi į GPM, užpildytas FAST klausimynas ir kuriems GMP brigados sveikatos priežiūros specialistai įtarė ūminį galvos smegenų insultą (kodai pagal TLK-10-AM I60–I64), į IGC ar TPL atvežtų ne vėliau kaip per 1 valandą nuo iškvietimo užregistravimo, dalis nuo visų pacientų, dėl įtariamo ūminio galvos smegenų insulto (kodai pagal TLK-10-AM I60–I64) GMP atvežtų į TPL ar IGC | 100 proc.                 | GMP              | 80 proc. |
| 2.       | Konkrečiam pacientui, kuriam įtariamas ūminis galvos smegenų insultas (kodai pagal TLK-10-AM I60–I64), IGC ar TPL atliktas ir įvertintas galvos smegenų kompiuterinės tomografijos (toliau – KT) arba magnetinio rezonanso tomografijos (toliau – MRT) tyrimas                                                                                                                                                                                                                                                       | Pacientų, dėl įtariamo ūminio galvos smegenų insulto (kodai pagal TLK-10-AM I60–I64) atvežtų į IGC ar TPL, kuriems atliktas ir įvertintas KT ar MRT tyrimas, dalis nuo visų pacientų, dėl įtariamo ūminio galvos smegenų insulto (kodai pagal TLK-10-AM I60–I64) atvežtų į IGC ar TPL                                                                                                                             | 100 proc.                 | IGC              | 98 proc. |
| 3.       | Laikotarpis nuo konkretaus paciento, kuriam įtariamas ūminis galvos smegenų insultas (kodai pagal TLK-10-AM I60–I64) atvykimo į IGC ar TPL iki KT tyrimo IGC ar TPL atlikimo ir įvertinimo – ne ilgiau kaip 30 min.                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Pacientų, dėl įtariamo ūminio galvos smegenų insulto (kodai pagal TLK-10-AM I60–I64) atvežtų į IGC ar TPL, kuriems KT tyrimas atliktas ir įvertintas ne vėliau kaip per 30 min. nuo atvykimo, dalis nuo visų pacientų, dėl įtariamo ūminio galvos smegenų insulto (kodai pagal TLK-10-AM I60–I64) atvežtų į TPL ar IGC, kuriems atliktas KT tyrimas                                                               | 100 proc.                 | IGC              | 97 proc. |

<sup>6</sup> Rodikliai nustatyti pagal Sveikatos apsaugos ministro 2014 m. sausio 20 d. įsakymą Nr. V-40. Nuoroda: <https://e-seimas.lrs.lt/portal/legalAct/lt/TAD/b4e57da082e411e3905681b866d09f15/asr>

| Eil. Nr. | Rodiklio pavadinimas                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Rodiklio aprašymas                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Siektina rodiklio reikšmė | Duomenų teikėjas                                                                                              | 2024     |
|----------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|
| 4.       | Laikotarpis nuo konkretaus paciento, kuriam IGC ar TPL nustatytas ūminis galvos smegenų infarktas (kodas pagal TLK-10-AM I63), atvykimo į IGC ar TPL iki intraveninės trombolizės procedūros atlikimo pradžios (iki kraujagyslės punkcijos) – ne ilgiau kaip 60 min.                                                 | Pacientų, kuriems IGC ar TPL nustatytas ūminis galvos smegenų infarktas (kodas pagal TLK-10-AM I63) ir ne vėliau kaip per 60 min. nuo atvykimo į IGC ar TPL pradėta intraveninės trombolizės procedūra, dalis nuo visų pacientų, kuriems TPL ar IGC nustatytas ūmus galvos smegenų infarktas (I63) ir taikyta intraveninės trombolizės procedūra                                                                                                                                     | 100 proc.                 | IGC                                                                                                           | 76 proc. |
| 5.       | Laikotarpis nuo konkretaus paciento, kuriam IGC ar TPL nustatytas ūminis galvos smegenų infarktas (kodas pagal TLK-10-AM – I63), atvykimo į IGC iki perkutaninės smegenų (ar cerebrinių) arterijų trombektomijos procedūros atlikimo pradžios (iki kraujagyslės punkcijos) – ne ilgiau kaip 2 val.                   | Pacientų, kuriems IGC ar TPL nustatytas ūminis galvos smegenų infarktas (kodas pagal TLK-10-AM I63) ir ne vėliau kaip per 2 val. nuo atvykimo į IGC pradėta perkutaninė smegenų (ar cerebrinių) arterijų trombektomija, dalis nuo visų pacientų, kuriems IGC ar TPL nustatytas ūminis galvos smegenų infarktas (kodas pagal TLK-10-AM – I63) ir IGC atlikta perkutaninė smegenų (ar cerebrinių) arterijų trombektomija                                                               | 100 proc.                 | IGC<br>(nuo Stacionare gydomo asmens statistinės kortelės užvedimo datos iki procedūros pradžios datos – VLK) | 77 proc. |
| 6.       | Laikotarpis nuo konkretaus paciento, kuriam IGC ar TPL nustatytas ūminis galvos smegenų insultas (kodas pagal TLK-10-AM I60–I64), atvykimo į IGC ar TPL iki medicininės reabilitacijos komandos konsultacijos ir ankstyvosios medicininės reabilitacijos, nesant kontraindikacijų, pradžios – ne ilgiau kaip 72 val. | Pacientų, kuriems IGC ar TPL nustatytas ūminis galvos smegenų insultas (kodas pagal TLK-10-AM I60–I64) ir kurie ne vėliau kaip per 72 val. nuo atvykimo į IGC ar TPL pradžios konsultuoti medicininės reabilitacijos komandos ir pradėta ankstyvoji medicininė reabilitacija (nesant kontraindikacijų), dalis nuo visų pacientų, kuriems IGC ar TPL nustatytas ūminis galvos smegenų insultas (kodas pagal TLK-10-AM I60-I64) ir kuriems pradėta ankstyvoji medicininė reabilitacija | 100 proc.                 | IGC                                                                                                           | 75 proc. |
| 7.       | Stacionarinis pacientų, IGC ar TPL gydytų dėl ūminio galvos smegenų infarkto (kodas pagal TLK-10-AM I63), mirštamumas                                                                                                                                                                                                | Pacientų, dėl ūminio galvos smegenų infarkto (kodas pagal TLK-10-AM I63) IGC ar TPL gydytų ir mirusių dalis nuo visų dėl ūminio galvos smegenų infarkto (kodas pagal TLK-10-AM I63) IGC ar TPL gydytų pacientų                                                                                                                                                                                                                                                                       | Ne daugiau kaip 10 proc.  | VLK                                                                                                           | 5 proc.  |

13 lentelėje pateikiama informacija apie intensyvios pagalbos paslaugų kokybės rodiklių<sup>7</sup> reikšmės, pasiektas 2023 ir 2024 m.

| Rodiklio pavadinimas                                                                                                                                                                                                                                               | Vertė | Rodiklio aprašymas                                                                                                                                                         | Siektina rodiklio reikšmė | Duomenų teikėjas ir ASPĮ pasiektos rodiklio reikšmės vertinimo dažnis                                                                                    | Pasiektos rodiklių reikšmės, metai |                                                                                                                |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                    |       |                                                                                                                                                                            |                           |                                                                                                                                                          | 2023                               | 2024                                                                                                           |
| Struktūros rodikliai                                                                                                                                                                                                                                               |       |                                                                                                                                                                            |                           |                                                                                                                                                          |                                    |                                                                                                                |
| 1. Intensyviosios terapijos padalinio (toliau – ITP) sveikatos priežiūros specialistų struktūros, kiekio ir krūvio atitiktis Intensyviosios terapijos asmens sveikatos priežiūros paslaugų teikimo suaugusiems reikalavimų aprašo (toliau – Aprašas) reikalavimams | Taip  | ITP sveikatos priežiūros specialistų struktūra, kiekis ir krūvis atitinka Aprašo reikalavimus                                                                              | 100 proc.                 | Intensyviosios terapijos asmens sveikatos priežiūros paslaugas teikianti asmens sveikatos priežiūros įstaiga (toliau – ASPĮ) Vertinama 1 kartą per metus | Nevertinta                         | Gydytojo anesteziologas reanimatologas atitinka 100 proc; slaugytojo - 78 proc., slaugytojo padėjėjo - 46 proc |
| 2. ASPĮ ir ITP infrastruktūros ir įrangos atitiktis Aprašo reikalavimams                                                                                                                                                                                           | Taip  | ASPĮ ir ITP infrastruktūra ir įranga atitinka Aprašo reikalavimus                                                                                                          | 100 proc.                 | ASPĮ                                                                                                                                                     | 80 proc.                           | 80 proc.                                                                                                       |
|                                                                                                                                                                                                                                                                    |       |                                                                                                                                                                            |                           | Vertinama 1 kartą per metus                                                                                                                              |                                    |                                                                                                                |
| 3. ASPĮ įgyvendina Infekcijų kontrolės strategiją                                                                                                                                                                                                                  | Taip  | ASPĮ yra patvirtinta infekcijų kontrolės strategija, ji įgyvendinama, analizuojama ir įgyvendinimo ataskaita pateikiama ASPĮ vadovui                                       | Taip                      | ASPĮ                                                                                                                                                     | Taip                               | Hospitalinių infekcijų epidemiologinės priežiūros tvarka, patvirtinta 2023-03-30                               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                    |       |                                                                                                                                                                            |                           | Vertinama 1 kartą per metus                                                                                                                              |                                    |                                                                                                                |
| 4. ASPĮ turi patvirtintą gyvenimo pabaigos procesų dokumentavimo tvarką reglamentuojantį dokumentą                                                                                                                                                                 | Taip  | ASPĮ yra patvirtintas gyvenimo pabaigos procesų dokumentavimo tvarką (sutikimo negaivinti forma, jos pildymo tvarka) reglamentuojantis dokumentas, jo laikomasi, ataskaita | 100 proc.                 | ASPĮ                                                                                                                                                     | -                                  | Rengiama tvarka                                                                                                |
|                                                                                                                                                                                                                                                                    |       |                                                                                                                                                                            |                           | Vertinama 1 kartą per metus                                                                                                                              |                                    |                                                                                                                |

<sup>7</sup> Rodiklių reikšmės nustatytos pagal Sveikatos apsaugos ministro 2022 m. kovo 2 d. įsakymą Nr. V-465. Nuoroda: <https://e-seimas.lrs.lt/portal/legalAct/lt/TAD/ca1654209a6811ec9e62f960e3ee1cb6/asr>

| Rodiklio pavadinimas                                                                                           | Vertė    | Rodiklio aprašymas                                                                                                                                                                                                | Siektina rodiklio reikšmė | Duomenų teikėjas ir ASPI pasiektos rodiklio reikšmės vertinimo dažnis | Pasiektos rodiklių reikšmės, metai |           |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|-----------------------------------------------------------------------|------------------------------------|-----------|
|                                                                                                                |          |                                                                                                                                                                                                                   |                           |                                                                       | 2023                               | 2024      |
|                                                                                                                |          | pateikiama ASPI vadovui                                                                                                                                                                                           |                           |                                                                       |                                    |           |
| <b>Proceso rodikliai</b>                                                                                       |          |                                                                                                                                                                                                                   |                           |                                                                       |                                    |           |
| 1. Stacionarizuojamų pacientų sveikatos būklės sunkumo vertinimas                                              | Taip     | ASPI atlieka stacionarizuojamų pacientų sveikatos būklės sunkumo vertinimą pagal APACHE arba SAPS arba Charlson skales*                                                                                           | 100 proc.                 | ASPI                                                                  | -                                  | 85 proc.  |
|                                                                                                                |          |                                                                                                                                                                                                                   |                           | Vertinama 1 kartą per mėnesį                                          |                                    |           |
| 2. Kasdieninis ITP gydomų pacientų sveikatos būklės aptarimas                                                  | Taip     | ASPI kasdien aptaria ITP gydomų pacientų sveikatos būklę pagal ASPI nustatytą standartizuotą klausimyną užpildydama nustatytos formos dokumentą („checklist“), pavyzdžiui, sedacijos, DPV, delyro, mitybos ir kt. | 100 proc.                 | ASPI                                                                  | 100 proc.                          | 100 proc. |
|                                                                                                                |          |                                                                                                                                                                                                                   |                           | Vertinama 1 kartą per mėnesį                                          | -                                  | 10 proc.  |
| 3. ITP gydomų pacientų sveikatos būklės vertinimas naudojant Terapinės intervencijos vertinimo sistemą (TISS)* | Taip     | ASPI atlieka ITP gydomų pacientų sveikatos būklės vertinimą, naudodama Terapinės intervencijos vertinimo sistemą (TISS)*                                                                                          | 100 proc.                 | ASPI                                                                  | -                                  | 61 proc.  |
|                                                                                                                |          |                                                                                                                                                                                                                   |                           | Vertinama 1 kartą per mėnesį                                          |                                    |           |
| 4. Neplanuoti pacientų iškėlimai iš ITP po 20 valandos                                                         | Skaičius | Pacientų, iškeltų iš ITP po 20 valandos, skaičius (pagal formą Nr. 066/a-LK, patvirtintą Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 1998 m. lapkričio                                                       | Nenustatoma               | ASPI                                                                  | -                                  | 2,4 proc. |
|                                                                                                                |          |                                                                                                                                                                                                                   |                           | Vertinama 1 kartą per mėnesį                                          |                                    |           |

| Rodiklio pavadinimas                                          | Vertė                | Rodiklio aprašymas                                                                                                                              | Siektina rodiklio reikšmė | Duomenų teikėjas ir ASPĮ pasiektos rodiklio reikšmės vertinimo dažnis | Pasiektos rodiklių reikšmės, metai                                                                |                                                       |
|---------------------------------------------------------------|----------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|-----------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|
|                                                               |                      |                                                                                                                                                 |                           |                                                                       | 2023                                                                                              | 2024                                                  |
|                                                               |                      | 26 d. įsakymu Nr. 687 „Dėl medicininės apskaitos dokumentų formų tvirtinimo“)                                                                   |                           |                                                                       |                                                                                                   |                                                       |
| 5. ITP gydytų ir mirusių pacientų atvejų aptarimas            | Taip                 | ASPĮ atlieka ITP gydytų ir mirusių pacientų atvejų daugiadalykį aptarimą                                                                        | 100 proc.                 | ASPĮ<br>Vertinama 3 kartą per mėnesius                                | Vyksta                                                                                            | Vyksta                                                |
| <b>Rezultato rodikliai</b>                                    |                      |                                                                                                                                                 |                           |                                                                       |                                                                                                   |                                                       |
| 1. ITP gydytų pacientų stacionarinis mirštamumas              | Koeficientas         | ITP gydytų pacientų stacionarinio mirštamumo santykis su prognozuojamu mirštamumu pagal APACHE arba SAPS* skalės                                | ≤1 (+/-1SD)               | ASPĮ<br>Vertinama 1 kartą per 3 mėnesius                              | -                                                                                                 | -                                                     |
| 2. ITP gydytų pacientų mirštamumas per 1 metus<br>DVP         | Skaičius / procentai | ITP gydytų pacientų ir per 1 metus nuo gydymo ITP mirusių (bet kurioje ASPĮ ir ne ASPĮ) pacientų skaičius ir dalis nuo visų ITP gydytų pacientų | Nenustatoma               | HI<br>Vertinama 1 kartą per metus                                     | Korpusas "Jūra" - 6.9 proc., korpusas "Banga" - 15.9 proc., Infekcinių ligų korpusas - 28.1 proc. | 8,32 proc.                                            |
| 3. Pakartotinis per 48 val. pacientų stacionarizavimas į ITP  | Skaičius             | Pakartotinai per 48 val. į ITP stacionarizuotų pacientų skaičius                                                                                | Nenustatoma               | ASPĮ<br>Vertinama 1 kartą per 3 mėnesius                              | -                                                                                                 | 14                                                    |
| 4. TP su pacientams taikyta DPV susijusios pneumonijos dažnis | Koeficientas         | ITP gydytiems pacientams su taikyta DPV susijusios pneumonijos atvejų skaičius 1000 DPV dienų                                                   | <20                       | Higienos institutas<br>Vertinama 1 kartą per metus                    | -                                                                                                 | 51 atvejis 1153 pacientui. DPV dienos neskaičiuojamos |
| 5. Kateterinio sepsio dažnis ITP gydytiems pacientams         | Koeficientas         | Kateterinio sepsio atvejų, naudojant centrinės venos kateterius (CVK), skaičius ITP gydytiems                                                   | <3                        | Higienos institutas<br>Vertinama 1 kartą per metus                    | -                                                                                                 | 3,6                                                   |



| Rodiklio pavadinimas                                                | Vertė    | Rodiklio aprašymas                                                                                                                                                                                                               | Siektina rodiklio reikšmė | Duomenų teikėjas ir ASPĮ pasiektos rodiklio reikšmės vertinimo dažnis | Pasiektos rodiklių reikšmės, metai |              |
|---------------------------------------------------------------------|----------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|-----------------------------------------------------------------------|------------------------------------|--------------|
|                                                                     |          |                                                                                                                                                                                                                                  |                           |                                                                       | 2023                               | 2024         |
|                                                                     |          | pacientams 1000 lovadienių                                                                                                                                                                                                       |                           |                                                                       |                                    |              |
| 6. Dauginio atsparumo antibiotikams dažnis ITP gydytiems pacientams | Skaičius | Dauginio atsparumo antibiotikams ITP gydytiems pacientams atvejų skaičius 1000 lovadienių                                                                                                                                        | Nenustatoma               | Higienos institutas                                                   |                                    | 31           |
| 7. Pacientų (jų artimųjų) pasitenkinimo gauta paslauga apklausa     | Taip     | Ne mažiau kaip 10 proc. pacientų (jų artimųjų), kuriems buvo taikyta DPV>48val., po gydymo ITP užpildo standartizuotą pasitenkinimo gauta paslauga anketą, anketų atsakymai išanalizuojami ir rezultatai pateikiami ASPĮ vadovui | 100 proc.                 | ASPĮ<br>Vertinama 1 kartą per 3 mėnesius                              | Nėra pildoma                       | Nėra pildoma |

14 lentelėje pateikiami duomenys apie asmens sveikatos priežiūros paslaugų, teiktų sunkių traumų atvejais, kokybės vertinimo rodiklių<sup>8</sup> reikšmes, pasiektas 2023 ir 2024 m.

| Eil. Nr.                                                   | Rodiklio pavadinimas             | Rodiklio duomenys ir rodiklio skaičiavimo (vertinimo) aprašymas                                         | Duomenų šaltiniai                      | Siektinas rezultatas | Pasiektos rodiklių reikšmės, metai |      |
|------------------------------------------------------------|----------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|----------------------|------------------------------------|------|
|                                                            |                                  |                                                                                                         |                                        |                      | 2023                               | 2024 |
| II. TC funkcijas vykdančių ASPĮ paslaugų teikimo rodikliai |                                  |                                                                                                         |                                        |                      |                                    |      |
| 1.                                                         | Pacientų, patyrusių ST, skaičius | Nurodomas:                                                                                              | ASPĮ informacinė sistema (toliau – IS) |                      | 150                                | 120  |
|                                                            |                                  | ST patyrusių pacientų (suaugusiųjų), kuriems TC teiktos asmens sveikatos priežiūros paslaugos, skaičius |                                        |                      |                                    |      |

<sup>8</sup> Rodikliai nustatyti pagal Sveikatos apsaugos ministro 2018 m. liepos 19 d. įsakymą Nr. V-824. Nuoroda: <https://e-seimas.lrs.lt/portal/legalAct/lt/TAD/4ae9f5308c0211e8aa33fe8f0fea665f/asr>

| Eil. Nr. | Rodiklio pavadinimas                                                                                                                                                                                                                                                           | Rodiklio duomenys ir rodiklio skaičiavimo (vertinimo) aprašymas                                                                                                                                                                                     | Duomenų šaltiniai | Siekhtinas rezultatas | Pasiektos rodiklių reikšmės, metai  |                                      |
|----------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|-----------------------|-------------------------------------|--------------------------------------|
|          |                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                     |                   |                       | 2023                                | 2024                                 |
|          |                                                                                                                                                                                                                                                                                | ST patyrusių moterų ir vyrų (suaugusiųjų), kuriems TC teiktos asmens sveikatos priežiūros paslaugos, skaičius                                                                                                                                       |                   |                       | moterų 37 /vyrų 113                 | moterų 32/vyrų 88                    |
| 2.       | Pacientų, patyrusių ST, pasiskirstymas pagal amžių                                                                                                                                                                                                                             | Nurodoma:<br>ST patyrusių suaugusių pacientų amžiaus (metais) Mediana                                                                                                                                                                               | ASPI IS           |                       | 49                                  | 49,5                                 |
| 3.       | Hospitalizuotų ST patyrusių pacientų skaičius                                                                                                                                                                                                                                  | Nurodoma:<br>hospitalizuotų ST patyrusių pacientų skaičius ir dalis (proc.) nuo visų ST patyrusių pacientų                                                                                                                                          | ASPI IS           |                       | 150/ 00%                            | 120/ 00%                             |
| 4.       | Laikas nuo atvykimo į TC iki ST patyrusio paciento hospitalizavimo                                                                                                                                                                                                             | Nurodoma:<br>vidutinė laiko trukmė (min.) nuo ST patyrusio suaugusio paciento atvykimo į TC iki jo hospitalizavimo                                                                                                                                  | ASPI IS           | Iki 150 min.          | 16 min.                             | 22 min.                              |
| 5.       | Laikas, per kurį skubos tvarka atliktas kompiuterinės tomografijos tyrimas (toliau – KT)                                                                                                                                                                                       | Nurodoma:<br>vidutinė laiko trukmė ir mediana (min.) nuo ST patyrusio suaugusio paciento atvykimo į TC iki KT atlikimo skubos tvarka                                                                                                                | ASPI IS           | Iki 60 min.           | Vid.: 75 min.<br>Mediana: 55 min.   | Vid.: 66 min.<br>Mediana: 53 min.    |
| 6.       | Laikas, per kurį skubos tvarka atlikta pirma gyvybę gelbstinti chirurginė intervencija (operacija), išskyrus žaizdų susiuvimą                                                                                                                                                  | Nurodoma:<br>vidutinė laiko trukmė ir mediana (min.) nuo ST patyrusio suaugusio paciento atvykimo į TC iki skubos tvarka atliktos pirmos gyvybę gelbstinčios chirurginės intervencijos (operacijos), išskyrus žaizdų susiuvimą;                     | ASPI IS           | Iki 240 min.          | Vid.: 192 min.<br>Mediana: 169 min. | Vid.: 1362 min.<br>Mediana: 175 min. |
| 7.       | ST patyrusių pacientų, kuriems nustatytas hemoraginis šokas ( $\dot{S}SD > 120$ k./min. arba sistolinis kraujospaudimas (toliau – KS) $< 90$ mmHg, vaikams tachikardija, tachipnėja, pagal amžių su organų hiperfuzijos požymiais su hipotenzija ar be hipotenzijos), skaičius | Nurodoma:<br>pacientų, kuriems nustatytas hemoraginis šokas ( $\dot{S}SD > 120$ k./min. arba sistolinis KS $< 90$ mmHg, vaikams tachikardija, tachipnėja, pagal amžių su organų hiperfuzijos požymiais su hipotenzija ar be hipotenzijos), skaičius | ASPI IS           |                       | 9 pac. / 6%                         | 7 pac. / 6%                          |

| Eil. Nr. | Rodiklio pavadinimas                                                                                                                                                       | Rodiklio duomenys ir rodiklio skaičiavimo (vertinimo) aprašymas                                                                                                                                                        | Duomenų šaltiniai | Siekimas rezultatas | Pasiektos rodiklių reikšmės, metai   |                                     |
|----------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|---------------------|--------------------------------------|-------------------------------------|
|          |                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                        |                   |                     | 2023                                 | 2024                                |
| 8.       | Laikas, per kurį atliktos skubios intervencijos (esant kiauriniam sužalojimui; sunkiai galvos smegenų traumai (GKS 3–8 balai ne trumpiau kaip 6 val.); hemopneumotoraksui) | Esant kiauriniam sužalojimui, nurodoma:                                                                                                                                                                                | ASPI IS           | Iki 240 min         | Vid.: 204 min.<br>Mediana: 204 min.  | -                                   |
|          |                                                                                                                                                                            | vidutinė laiko trukmė ir mediana (min.) nuo ST patyrusio suaugusio paciento atvykimo į TC iki skubos tvarka atliktos intervencijos (operacijos);                                                                       |                   |                     |                                      |                                     |
|          |                                                                                                                                                                            | Esant sunkiai galvos smegenų traumai (GKS 3–8 balai ne trumpiau kaip 6 val., nurodoma:                                                                                                                                 |                   | Iki 360 min         | Vid.: 1654 min.<br>Mediana: 216 min. | Vid.: 361 min.<br>Mediana: 128 min. |
|          |                                                                                                                                                                            | vidutinė laiko trukmė ir mediana (min.) nuo ST patyrusio suaugusio paciento atvykimo į TC iki skubos tvarka atliktos intervencijos (operacijos);                                                                       |                   |                     |                                      |                                     |
|          |                                                                                                                                                                            | Esant hemopneumotoraksui, nurodoma:                                                                                                                                                                                    |                   | Iki 240 min.        | Vid.: 396 min.<br>Mediana: 131 min.  | Vid.: 510 min.<br>Mediana: 100 min. |
|          |                                                                                                                                                                            | vidutinė laiko trukmė ir mediana (min.) nuo ST patyrusio suaugusio paciento atvykimo į TC iki skubos tvarka atliktos intervencijos (operacijos).                                                                       |                   |                     |                                      |                                     |
| 9.       | Lovadienių skaičius                                                                                                                                                        | Nurodoma:                                                                                                                                                                                                              | ASPI IS           |                     | 1337                                 | 1261                                |
|          |                                                                                                                                                                            | kalendorinių dienų skaičius nuo ST patyrusio paciento atvykimo į TC iki jo išrašymo. Atvykimo ir išrašymo diena skaičiuojama kaip viena. Jei pacientas atvyko ir išsirašė tą pačią dieną, skaičiuojamas 1 lovardienis. |                   |                     |                                      |                                     |
| 10.      | ST patyrusių pacientų išeitys                                                                                                                                              | Nurodoma:                                                                                                                                                                                                              | ASPI IS           |                     | 11 / 7,3%                            | 14 / 11,7%                          |
|          |                                                                                                                                                                            | bendras mirusių pacientų skaičius ir dalis (proc.) nuo visų ST patyrusių pacientų.                                                                                                                                     |                   |                     |                                      |                                     |

15 lentelėje pateikiama informacija apie 2023 ir 2024 m. pasiektas onkologinių ligų diagnostikos ir gydymo paslaugų prieinamumo rodiklių<sup>9</sup> reikšmes.

<sup>9</sup> Rodikliai nustatyti pagal Sveikatos apsaugos ministro 2017 m. vasario 17 d. įsakymą Nr. V-156. Nuoroda: <https://e-seimas.lrs.lt/portal/legalAct/lt/TAD/ec068111f73711e6be918a531b2126ab/asr>

| Eil. Nr.                 | Rodiklio pavadinimas                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Rodiklio aprašymas                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Rodiklio siektina reikšmė              | Duomenų teikėjas                                                                                                                                                                  | Pasiektos rodiklių reikšmės, metai |      |
|--------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|------|
|                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                        |                                                                                                                                                                                   | 2023                               | 2024 |
| 1.                       | Laikotarpis nuo pirmojo apsilankymo pas gydytoją specialistą dienos iki diagnozės patvirtinimo dienos                                                                                                                                                                                                                                  | Paciento, kuriam pirmą kartą įtariama onkologinė liga, laukimo laikas nuo pirmojo apsilankymo pas gydytoją specialistą specializuotą onkologinę pagalbą teikiančioje Lietuvos nacionalinės sveikatos sistemos asmens sveikatos priežiūros įstaigoje (toliau – SOPT ASPI) dienos iki onkologinės ligos diagnozės patvirtinimo dienos daugiadalykės gydytojų specialistų komandos (toliau – DGSK) posėdyje, vadovaujantis objektyviais duomenimis (histologiškai ir kt.) (pateikiami duomenys apie trumpiausią, ilgiausią ir vidutinį laukimo laiką per mėnesį) | Ne daugiau kaip 28 kalendorinės dienos | SOPT ASPI                                                                                                                                                                         | 28                                 | 21   |
| 2.                       | Laikotarpis nuo onkologinės ligos diagnozės patvirtinimo iki gydymo pradžios                                                                                                                                                                                                                                                           | Paciento, kuriam pirmą kartą patvirtinta onkologinė liga, laukimo laikas nuo onkologinės ligos diagnozės patvirtinimo SOPT ASPI dienos (DGSK posėdžio data) iki gydymo pradžios (paskirto pirmojo sveikatos priežiūros etapo pradžios data) (pateikiami duomenys apie trumpiausią, ilgiausią ir vidutinį laukimo laiką per mėnesį)                                                                                                                                                                                                                            | Ne daugiau kaip 14 kalendorinių dienų  | SOPT ASPI                                                                                                                                                                         | 11                                 | 11   |
| <b>KOKYBĖS RODIKLIAI</b> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                        |                                                                                                                                                                                   |                                    |      |
| 1.                       | Pacientui, kuriam pirmą kartą nustatyta onkologinės ligos diagnozė, onkologinės ligos diagnostikos ir gydymo taktiką parenka ir planą sudaro specializuotą onkologinę pagalbą teikiančios Lietuvos nacionalinės sveikatos sistemos asmens sveikatos priežiūros įstaigos (toliau – SOPT ASPI) daugiadalykė gydytojų specialistų komanda | Pacientui, kuriam pirmą kartą nustatyta onkologinės ligos diagnozė, onkologinės ligos diagnostikos ir gydymo taktiką parenka ir planą sudaro SOPT ASPI daugiadalykė gydytojų specialistų komanda                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 100 proc. pacientų                     | SOPT ASPI,<br><br>onkologinę pagalbą teikianti Lietuvos nacionalinės sveikatos sistemos asmens sveikatos priežiūros įstaiga (toliau – OPT ASPI) teikia informaciją, kiek pacientų | 100                                | 100  |

| Eil. Nr. | Rodiklio pavadinimas                                                                                                                                                                  | Rodiklio aprašymas                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Rodiklio siektina reikšmė | Duomenų teikėjas              | Pasiektos rodiklių reikšmės, metai |                                         |
|----------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|-------------------------------|------------------------------------|-----------------------------------------|
|          |                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                           |                               | 2023                               | 2024                                    |
|          |                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                           | nusiuntė į SOPT ASPI          |                                    |                                         |
| 2.       | Pacientui, kuriam pirmą kartą nustatyta onkologinės ligos diagnozė, prireikus sudarytos sąlygos gauti specialisto, konsultuojančio dėl paliatyviosios pagalbos paslaugų, konsultaciją | Pacientui, kuriam pirmą kartą nustatyta onkologinės ligos diagnozė, prireikus suteikiamos specialisto, konsultuojančio dėl paliatyviosios pagalbos, paslaugos                                                                                                                                                                                                                            | Taip                      | SOPT ASPI                     | Taip                               | Taip                                    |
| 3.       | Radikalių ir neradikalių chirurginių operacijų santykis                                                                                                                               | Onkologinėmis ligomis sergantiems pacientams SOPT ASPI ir OPT ASPI atliktų radikalių (gydytojo patologo koduojamų kodu R0) ir neradikalių (gydytojo patologo koduojamų kodu R1) operacijų santykis pagal ligas, kurių kodai pagal TLK-10-AM*: C16, C18–C20, C25.0, C34, C50, C61 (rodiklis netaikomas atliekant operacijas paliatyviais tikslais (gydytojo patologo koduojamas kodu R2)) | -                         | SOPT ASPI<br>OPT ASPI         | nėra duomenų                       | nėra duomenų (ruošiama ESPBI posistemė) |
| 6.       | Vėžio registro pilnumas                                                                                                                                                               | Asmens sveikatos priežiūros įstaigų, privalančių teikti duomenis Vėžio registrui, pateikusių pranešimą apie pirmą kartą                                                                                                                                                                                                                                                                  | 100 proc.                 | Nacionalinis vėžio institutas | 96                                 | 96                                      |

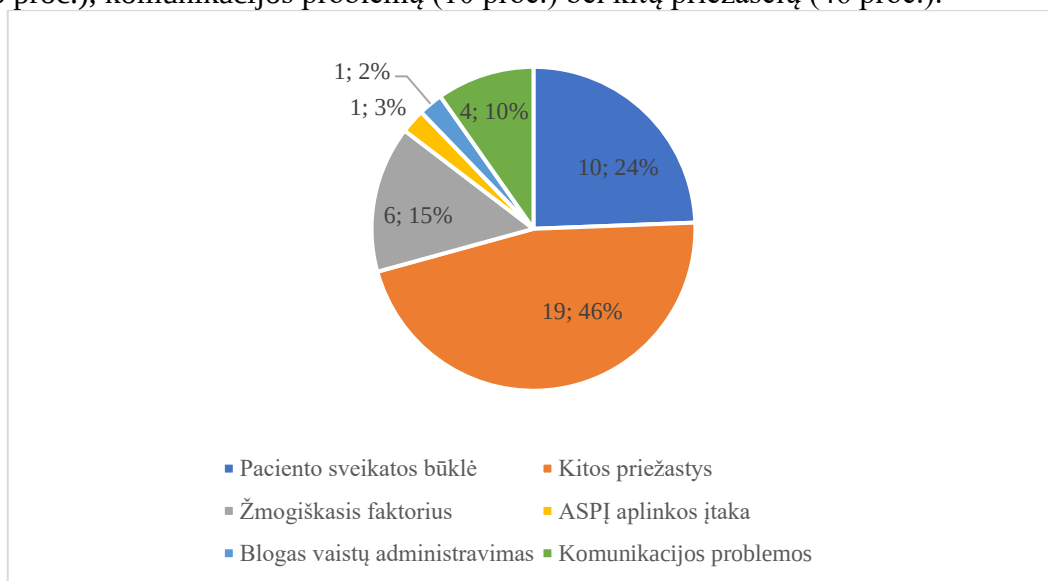
| Eil. Nr. | Rodiklio pavadinimas                                                                                                                                                        | Rodiklio aprašymas                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Rodiklio siektina reikšmė | Duomenų teikėjas     | Pasiektos rodiklių reikšmės, metai |      |
|----------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|----------------------|------------------------------------|------|
|          |                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                           |                      | 2023                               | 2024 |
|          |                                                                                                                                                                             | nustatytą onkologinės ligos diagnozę (forma Nr. 090/a, patvirtinta Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2014 m. sausio 27 d. įsakymu Nr. V-120 „Dėl privalomų sveikatos statistikos apskaitos ir kitų tipinių formų bei privalomų sveikatos statistikos ataskaitų formų patvirtinimo“) Vėžio registro tvarkytojui Nacionaliniam vėžio institutui, dalis (proc.) |                           | SOPT ASPI            |                                    |      |
| 7.       | Klinikinių tyrimų prieinamumas pacientams                                                                                                                                   | Klinikiniuose tyrimuose dalyvavusių onkologinėmis ligomis sergančių pacientų skaičius (priklausomai nuo inicijuotų klinikinių tyrimų skaičiaus)                                                                                                                                                                                                                             | -                         | SOPT ASPI            | 10                                 | 16   |
| 8.       | SOPT SPI nagrinėtų pacientų skundų pagrįstumas                                                                                                                              | SOPT ASPI nagrinėtų pacientų skundų dėl asmens sveikatos priežiūros paslaugų, teiktų dėl onkologinių ligų, skaičius ir pagrįstų skundų skaičius                                                                                                                                                                                                                             | -                         | SOPT ASPI            | n.d.                               | 1    |
| 9.       | Valstybinėje akreditavimo sveikatos priežiūros veiklai tarnyboje prie Sveikatos apsaugos ministerijos (toliau – Akreditavimo tarnyba) nagrinėtų pacientų skundų pagrįstumas | Akreditavimo tarnyboje nagrinėtų pacientų skundų dėl asmens sveikatos priežiūros paslaugų, teiktų dėl onkologinių ligų, skaičius ir pagrįstų pacientų skundų skaičius                                                                                                                                                                                                       | -                         | Akreditavimo tarnyba | n.d.                               | 1    |
| 10.      | Atlygintinos paciento sveikatai padarytos žalos atvejų skaičius                                                                                                             | Pacientų sveikatai padarytos žalos nustatymo komisijos ar teismo (jeigu buvo kreiptasi į teismą dėl ginčo nagrinėjimo iš esmės) nustatytos atlygintinos paciento sveikatai padarytos žalos, SOPT ASPI teikiant asmens sveikatos priežiūros paslaugas dėl onkologinių ligų, atvejų skaičius                                                                                  | -                         | SOPT ASPI            | n.d.                               | 0    |
| 11.      | Pacientų pasitenkinimo SOPT ASPI teikiamomis asmens sveikatos priežiūros paslaugomis lygis                                                                                  | Teigiamai įvertintų pacientų pasitenkinimo SOPT ASPI teikiamomis asmens sveikatos priežiūros paslaugomis anketų skaičiaus ir visų apklausoje dalyvavusių anketų skaičiaus santykis (proc.)**                                                                                                                                                                                | -                         | SOPT ASPI            | n.d.                               | n.d. |

## 5. Nepageidaujami įvykiai ir neatitiktys

KUL 2024 m. nuolatos vykdė nepageidaujamų įvykių ir neatitikčių registraciją, atliko korekcinius ir prevencinius veiksmus, vertino jų rezultatyvumą.

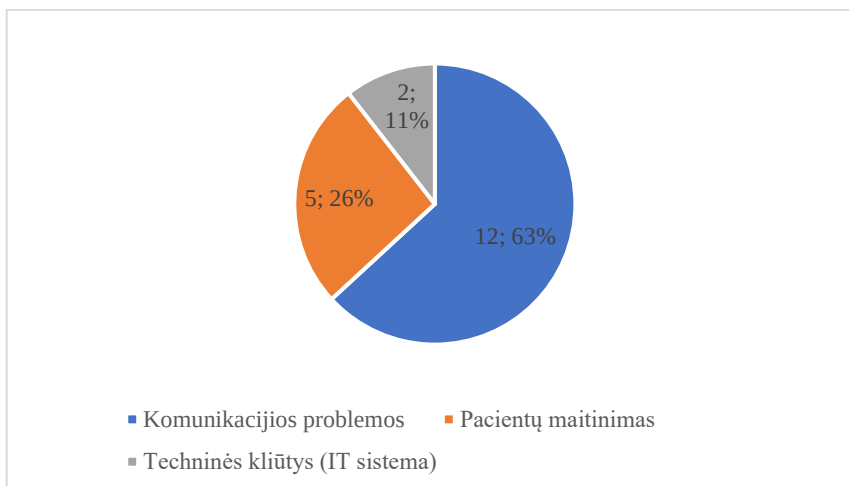
Nepageidaujamas įvykiai – tai įvykiai, aplinkybės, veikos, galėję sukelti ar sukėlę nepageidaujamą išeitį (rezultatą) pacientui. Nepageidaujamų įvykių priežastys gali būti komunikacijos problemos (pvz., netinkamas sveikatos priežiūros specialistų bendravimas, vienas kito nesupratimas, asocialus elgesys ir kt.); paciento teisių pažeidimas (pvz., informuoto sutikimo dėl gydymo nepasirašymas, konfidencialių paciento duomenų atskleidimas ir kt.); blogas vaistų administravimas (pvz., netinkamas vaistų saugojimas, ne to vaisto paskyrimas, vaisto paskyrimas ne tam pacientui, klaidingai suprastas vaisto pavadinimas ir kt.); problemos su medicinos įranga (pvz., medicinos įrangos gedimai ir kt.); netinkama gydymo eiga (pvz., pavėluotai suteiktos paslaugos, būtino gydymo tęstinumo nebuvimas, neveiksmingas gydymo metodas ir kt.); žmogiškasis faktorius (pvz., nepakankamas specialistų atidumas, nepakankama kvalifikacija ir (ar) kompetencija, specialistų trūkumas ir kt.); įstaigos aplinkos įtaka (pvz., patalpų būklė, saugumas ir kt.); kitos priežastys; paciento sveikatos būklė (lėtinės ligos, amžius).

2024 m. buvo registruotas 41 nepageidaujamas įvykis, tai 12,8 proc. mažiau nei 2023 m. (47). Kadangi 2023 m. ligoninės veikla dar vis buvo organizuojama atskirų filialų principu, išsamios informacijos apie nepageidaujamų įvykių priežastis nėra susisteminti, išskirta, kad iš 47 nepageidaujamų įvykių 19 buvo dėl pacientų sveikatos būklės, o 28 – dėl kitų priežasčių. 2024 m. nepageidaujami įvykiai (žr. 28 pav.) registruoti dėl paciento sveikatos būklės (24 proc.), žmogiškojo faktoriaus (15 proc.), komunikacijos problemų (10 proc.) bei kitų priežasčių (46 proc.).



28 pav. Nepageidaujamų įvykių priežastys 2024 m. Šaltinis – KUL duomenys.

Neatitiktis – sveikatos priežiūros įstaigos ar jos darbuotojų veiklos neatitikimas teisės aktais bei įstaigos vidaus dokumentais nustatytų reikalavimų. 2024 m. KUL registruota 19 neatitikčių. Apie 2023 m. registruotas neatitiktis duomenų nėra. 2024 m. neatitiktys registruotos dėl komunikacijos problemų (63 proc.), pacientų maitinimo (24 proc.) ir techninių kliūčių (IT sistemų) (11 proc.) (žr. 29 pav.).



29 pav. Neatitikčių priežastys 2024 m. Šaltinis – KUL duomenys.

## 6. Pacientų ir (ar) artimųjų nuomonės tyrimai

2024 m. KUL pacientų ir (ar) artimųjų buvo prašoma pildyti anketas dėl paslaugų kokybės vertinimo.

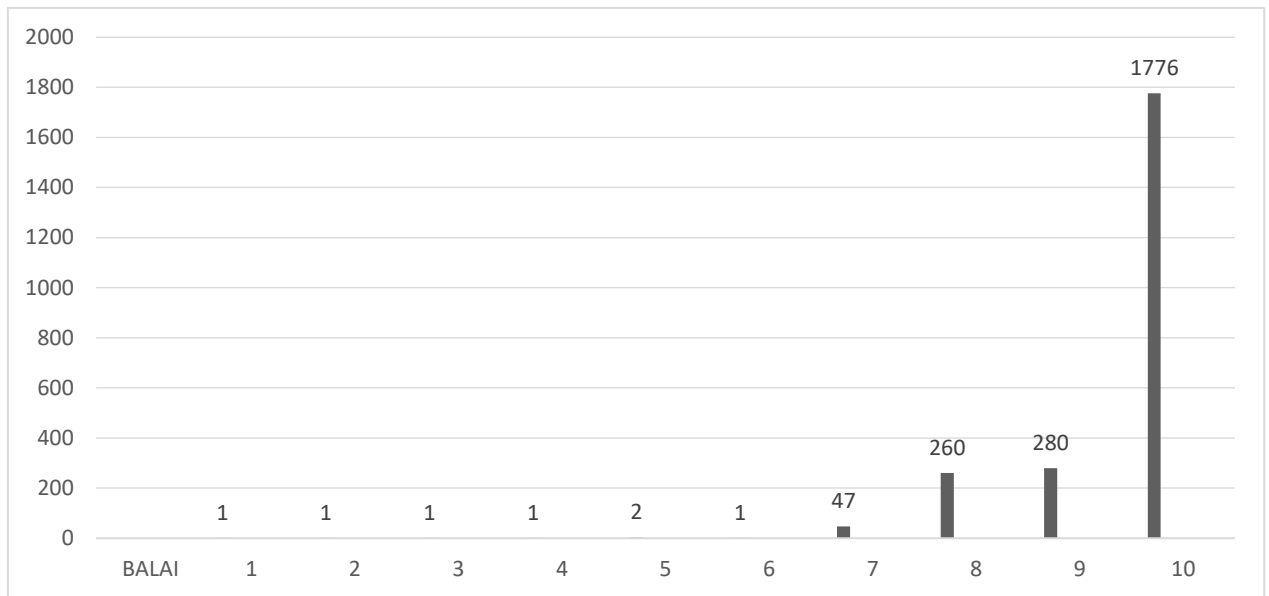
KUL Klinikinio valdymo tarnybos duomenimis, pacientų bendras pasitenkinimo ligoninėje teikiamomis stacionarinėmis asmens sveikatos priežiūros paslaugomis lygis - 0,99:

- iš viso gauta 2363 anketos,
- iš jų teigiamai įvertintų (vertinimas 7-10 balų) – 2356 anketos.

Pacientų pasitenkinimo teikiamomis stacionarinėmis asmens sveikatos priežiūros paslaugomis balų skalėje nuo 1 iki 10 (nuo labai blogai iki labai gerai) informacija pateikiama 30 pav.

Vertinant atsakymus į atvirus anketoje užduotus klausimus, daugiausiai nusiskundimų dėl stacionariųjų asmens sveikatos priežiūros paslaugų teikimo pacientai išsakė ne dėl gydymo kokybės, o dėl ligoninės aplinkos – skundžiamasi dėl maisto kokybės, kondicionavimo ir vėdinimo sistemų nebuvimo, poreikio remontuoti patalpas, trūkstamo inventoriaus palatose (pvz. šaldytuvai, kėdės, šiukšliadėžės, tualetinis popierius etc.).



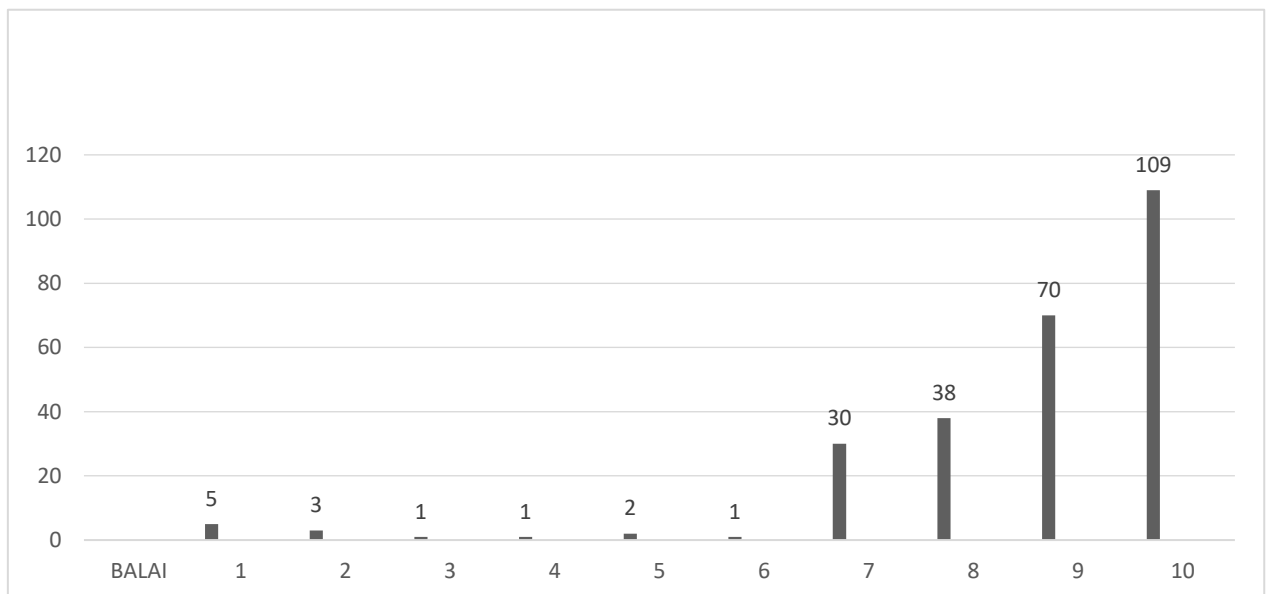


30 pav. Pacientų pasitenkinimas teikiamomis stacionarinėmis asmens sveikatos priežiūros paslaugomis balų skalėje nuo 1 iki 10. Šaltinis – KUL duomenys.

Pacientų bendras pasitenkinimo ligoninėje teikiamomis ambulatorinėmis asmens sveikatos priežiūros paslaugomis lygis 2024 m. sudarė 0,98:

- iš viso gauta 260 anketų,
- iš jų teigiamai įvertintų (vertinimas 7-10 balų – 247).

Pacientų pasitenkinimo teikiamomis ambulatorinėmis asmens sveikatos priežiūros paslaugomis balų skalėje nuo 1 iki 10 (nuo labai blogai iki labai gerai) informacija pateikiama 31 pav.



31 pav. Pacientų pasitenkinimas teikiamomis ambulatorinėmis asmens sveikatos priežiūros paslaugomis balų skalėje nuo 1 iki 10. Šaltinis – KUL duomenys

Vertinant anketose išsakytas pacientų ir (ar) artimųjų pastabas, dažniausiai dėl ambulatorinių paslaugų skundžiamasi registravimo pas gydytojus problemomis, apsunkintomis galimybėmis prisiskambinti, neefektyviu eilių valdymu, darbuotojų elgesiu.

## 7. Visuomenės švietimas ir informavimas

KUL darbuotojai aktyviai įsitraukia į visuomenės švietimą ir rengia ne vieną akciją, skirtą atkreipti visuomenės dėmesį į vieną ar kitą ligą, būti budresniais. Ligoninės akušerijos ir ginekologijos klinikoje organizuojama nemokami kursai besilaukiančioms šeimoms – nuo pasirengimo gimdymui iki žindymo. Melanomos dienai skirta nemokama patikra dėl šios klaidingos ligos. Širdies diena kaip ir kasmet paminėta gausiu dviračių žygiu, kuriame medikai akcentuoja sveiko gyvenimo būdo svarbą. Pasaulinę diabeto dieną ligoninėje rengta nemokama patikra dėl diabeto, surengtos konsultacijos ir paskaita, ligoninės pacientai yra kviečiami į Diabeto mokyklėlę.

Ligoninė ir jos medikai aktyviai prisijungia prie kitų organizatorių iniciatyvų ir tampa svarbia renginių dalimi. Įstaigos kardiologai, drauge su Vakarų Lietuvos kardiologų asociacija surengė viešų paskaitų ciklą Vakarų Lietuvos gyventojams ir medikams. Tradiciškai su Nacionaliniu kraujo centru ligoninėje surengta donorystės diena. Medikai aktyviai įsitraukia ir į Lietuvos krūties vėžio asociacijos bei Šv. Pranciškaus onkologijos centro organizuojamus projektus "Vilties bėgimas" bei "Šv. Magdalenos naktis". Ligoninės urologai inicijavo Prostatos vėžio patikras ir socialinę akciją kartu su uostamiesčio vyrų krepšinio klubu "Neptūnas". Šie renginiai skirti žmonių patikrai ir edukacijai, jog laiku nustatčius ir pradėjus gydymą, galima švęsti gyvenimą kovoje su vėžiu.

Ligoninė aktyvi edukuojant moksleivius apie mediko profesiją ir prasmingus pasirinkimus.

Klaipėdos universiteto ligoninė parengė ne vieną pacientams skirtą atmintinę (apie "žaliąjį koridorių" onkologiniams ligoniams, profilaktines krūtų patikras, kaip pasirengti vizitui pas gydytoją ir tt.), yra aktyvi Sveikatos apsaugos ministerijos, Valstybinės ligonių kasos, SODROS partnerė platinant gyventojams aktualią informacinę medžiagą. Ji platinama ligoninės priėmimo, ambulatorinių konsultacijų skyriuose, ligoninės interneto svetainėje, socialiniuose tinkluose.

## 8. Globalios tendencijos ir jų poveikis veiklai

| Klimato kaita                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Technologiniai pokyčiai                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1. Pacientų srautų didėjimas dėl:<br>1.1. Migracijos;<br>1.2. Turizmo;<br>1.3. Stichijų.<br>2. Ligų spektro didėjimas:<br>2.1. Infekcinės ir neinfekcinės ligos;<br>2.2. Sezoninės infekcijos (išnyksta, keičiasi);<br>2.3. Kitos pernašos (vabzdžiai, graužikai);<br>3. Inovatyvūs technologiniai sprendimai:<br>3.1. energijos gavyba iš atsinaujinančių šaltinių;<br>3.2. gėlas vanduo: nudruskinimas, užterštumas. | 1. Daugiau pacientų dėl techninių naujovių (Apps, DI).<br>2. DI perims dalį darbo; apjungs skirtingas disciplinas.<br>3. Atsirastų papildomi resursai su naujomis technologijomis.<br>4. Darbuotojų perorientavimas/reikiamų kompetencijų suteikimas.<br>5. Klaidingų sprendimų ir konfliktų pavojus.<br>6. Individualizuota medicina.<br>7. Padaugės psichinių/emocinių ligų. |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 8. Darbas tarp skirtingų įstaigų (šalių), pvz. robotikos technologijos.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| <b>Demografiniai pokyčiai</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <b>Anti-globalus pasaulis ir socialiniai neramumai</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| <p>1. Senstanti visuomenė:</p> <p>1.1. Ligų profilio pasikeitimas -&gt; polimorbidiskumas;</p> <p>1.2. Sveiko gyvenimo laikotarpio ilginimas.</p> <p>2. Kintančios ligų diagnostikos, gydymo, reabilitacijos, slaugos strategijos ir integracija su šeimos medicina, socialinių paslaugų sfera:</p> <p>2.1. Paslaugos į namus;</p> <p>2.3. Nauji algoritmai.</p> <p>3. Specialistų iš kitų šalių integracija.</p> <p>4. Sveikatos paslaugų teikimas išeina iš ligoninės ribų.</p> <p>5. Naujų finansavimo modelių adaptavimas.</p> | <p>1. Kvalifikuotų specialistų trūkumas.</p> <p>2. Daugėja emocinės sveikatos problemų (darbuotojų ir pacientų).</p> <p>3. Sunkiau prognozuojami momentiniai pikai.</p> <p>4. Nepagrįsti skundai, vidinių resursų švaistymas.</p> <p>5. Uždarų bendruomenių kūrimasis valstybės viduje su išskirtinėmis teisėmis ir sąlygomis.</p> <p>6. Vidiniai socialiniai neramumai pokyčio metu mažina efektyvumą ir našumą.</p> <p>7. Individualizuota medicina (privalumas pacientams, bet iššūkis gydymo sistemai).</p> <p>8. Ekstremalių situacijų valdymas karų, socialinių neramumų, epidemijų ir pandemijų metu.</p> |

### 9. Stiprybių, silpnybių, galimybių ir grėsmių analizė

| <b>Stiprybės</b>                                                                                                               | <b>Silpnybės</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| S1. Vienintelė III lygio paslaugas teikianti ligoninė Vakarų Lietuvoje (multiprofilinė, klasterinė, platus paslaugų spektras). | W1. Žmogiškųjų resursų trūkumas (tam tikrų aukštos kvalifikacijos specialistų stoka, nepakankamai vykdoma mokslinė veikla).                                                                                                                                                                         |
| S2. Prieinama moderni diagnostikos ir gydymo įranga.                                                                           | W2. Nesubalansuotas darbo krūvis, darbuotojų perdegimas, motyvacinės sistemos stoka                                                                                                                                                                                                                 |
| S3. Išskirtinė organizacinė kultūra (tikėjimas įstaiga, atvirumas, daugiakultūriškumas).                                       | W3. Nesureguliuoti vidinių paslaugų procesai (kai padaliniai teikia paslaugas vienas kitam, pvz., apsunkinta pacientų logistika tarp padalinių, dezinfekuotų įrankių ar priemonių vėlavimas, vienkartinė priemonių nebuvimas, darbo grafikų nesuderinimas, ilgas viešųjų pirkimų procesas ir pan.). |

|                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| S4. Stiprūs įstaigos funkciniai gebėjimai:<br>S4.1. Dirba aukšto lygio specialistai<br>S4.2. Įdiegtas naujas valdymo modelis<br>S4.3. Lankstumas įgyvendinant naujoves (ligoninė pirmoji diegia diagnostikos ir gydymo naujoves). | W4. Pasenusi infrastruktūra (seni pastatai, neracionalus patalpų išplanavimas, nepritaikyta šiuolaikiniams pacientų srautams, nėra aiškios judėjimo schemos pacientams, trūksta automobilių stovėjimo vietų, patalpoms stinga jaukumo).                                          |
| S5. Dideli neišnaudoti resursai - didelis plotas (prielaidos infrastruktūros plėtrai).                                                                                                                                            | W5. IT sistemos per mažai funkcionalios ir neintegruotos, skirtingos padaliniuose, nėra galimybės rinkti vieningus duomenis. Vis dar egzistuoja „popieriniai“ dokumentai. Neįdiegta šiuolaikinė ligoninės informacinė sistema (HIS) bei laboratorijos informacinė sistema (LIS). |
| S6. Horizontalūs procesai tarp specialistų ir klinikų.                                                                                                                                                                            | W6. Aukštų vadybinių kompetencijų darbuotojų stygius.                                                                                                                                                                                                                            |
|                                                                                                                                                                                                                                   | W7. Finansavimo iššūkiai (kodavimas/apmokėjimo modeliavimo įrankis).                                                                                                                                                                                                             |
|                                                                                                                                                                                                                                   | W8. Lobizmas, interesų atstovavimas valdžios struktūrose.                                                                                                                                                                                                                        |
|                                                                                                                                                                                                                                   | W9. Paslaugų prieinamumas pacientams (eilės, bloga komunikacija tarp specialistų, nepakankamai išplėtotos ambulatorinės ir dienos stacionaro paslaugos).                                                                                                                         |
|                                                                                                                                                                                                                                   | W10. Kompetencijų stoka (nepakankamos išplėstinės praktikos slaugytojų, specializuotos medicininės kompetencijos, nepakankamas IT raštingumas)                                                                                                                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                   | W11. Bendravimo kultūra (pacientai, darbuotojai)                                                                                                                                                                                                                                 |
|                                                                                                                                                                                                                                   | W12. Trūksta pasirengimo ekstremalių situacijų ir krizių valdymui (infrastruktūros, įrangos, kompetencijų).                                                                                                                                                                      |
|                                                                                                                                                                                                                                   | W13. Nepakankamas bendradarbiavimas su regiono ligoninėmis, kas nulemia neefektyvią paciento logistiką ir resursų švaistymą.                                                                                                                                                     |
| <b>Galimybės</b>                                                                                                                                                                                                                  | <b>Grėsmės</b>                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| O1. Geografinė plėtra į kitus regionus (Šiaulių, Tauragės etc.).                                                                                                                                                                  | T1. Geopolitinės: geografinė padėtis, ekstremalios situacijos (pasienis, Būtingės terminalas, jūrų uostas -> atraminė ligoninė)                                                                                                                                                  |
| O2. Naujos paslaugos (daugiaprofilinės paslaugos arti gyvenamosios vietos; geografinės vietos išnaudojimas: talasoterapija, medicininis turizmas).                                                                                | T2. Klimato kaita.                                                                                                                                                                                                                                                               |

|                                                                                                       |                                                                                                                                        |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| O3. Universiteto ligoninės statusas (mokslinė veikla, personalo rengimas, edukacija, tarptautiškumas. | T3. Finansinė (netolygus lėšų paskirstymas valstybėje, neadekvatūs paslaugų įkainiai).                                                 |
| O4. Re-emigracija, specialistų iš užsienio pritraukimas.                                              | T4. Augantys pacientų kokybiniai lūkesčiai, teisinių ginčų kiekio augimas.                                                             |
| O5. Technologinis šuolis (skaitmenizavimas, DI).                                                      | T5. Politinė (priklausomybė nuo asmeninių ryšių, stabdomi sprendimai, investicijų nukreipimas į kitas įstaigas).                       |
|                                                                                                       | T6. Technologiniai (e-sveikata, technologijų vystymasis reikalaus naujų resursų, kibernetinis saugumas).                               |
|                                                                                                       | T7. Sezoniškumas (sudėtingas resursų paskirstymas).                                                                                    |
|                                                                                                       | T8. Konkurentai (privatų klinikų paslaugos).                                                                                           |
|                                                                                                       | T9. Žmogiškieji ištekliai (jaunų gydytojų ruošimas ir pritraukimas).                                                                   |
|                                                                                                       | T10. Visuomenės senėjimas ir lėtinių ligų paplitimas didina sudėtingesnių bei specifinių asmens sveikatos priežiūros paslaugų poreikį. |

#### IV. ĮSTAIGOS VIZIJA, MISIJA, VERTYBĖS

**Klaipėdos universiteto ligoninės misija** – teikti aukštos kokybės sveikatos priežiūros paslaugas orientuojantis į pacientų gerovę, ugdyti rūpestingus, aukštos kvalifikacijos ir nuolat tobulėjančius sveikatos priežiūros specialistus, kurti bei diegti moksliniais tyrimais pagrįstas inovacijas.

**Klaipėdos universiteto ligoninės vizija 2029 m.** – finansiškai tvarus ir grėsmėms atsparus universiteto lygmens medicinos centras, teikiantis daugiaprofilines aukščiausio lygio sveikatos priežiūros paslaugas pacientams bei diegiantis ir tobulinantis inovatyvias biomedicinos bei skaitmenines technologijas.

##### **Klaipėdos universiteto ligoninės vizijos aspektai iki 2029 m.:**

- Tapti finansiškai tvaria organizacija;
- Būti pirmuoju paciento pasirinkimu;
- Garsėti rūpesčio ir atjautos kultūra;
- Būti geidžiamu darbdaviu;
- Tapti akademinio medicinos mokslo ir praktikos centru, aktyviai diegiančiu inovacijas.
- Būti grėsmėms atsparia ligonine.

**Klaipėdos universiteto ligoninės vertybės:**

- Atvira bendravimo kultūra.
- Pagarba ir orumas.
- Inovatyvumas visose veiklos srityse.
- Mokslo ir praktikos integracija.
- Žinių ir mokslo perdavimo kultūra.

**V. PAGRINDINĖS PROBLEMOS IR JŲ GILUMINĖS PRIEŽASTYS, STRATEGINĖS VEIKLOS KRYPTYS (PRIORITETAI)**
**1. Pagrindiniai iššūkiai (problemos)**

| Eil. Nr. | Iššūkis (problema)                                                                                                                      | Kliūtys (priežastys)                                                                                                 |
|----------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1.       | Žmogiškųjų išteklių trūkumas                                                                                                            | Per mažai parengiama specialistų (trūkumas rinkoje)                                                                  |
|          |                                                                                                                                         | Atlyginimų netolygumai tose pačiose pozicijose                                                                       |
|          |                                                                                                                                         | Konkurencija su kitomis gydymo įstaigomis (ypač privačiomis)                                                         |
|          |                                                                                                                                         | Ribotos finansinės galimybės didinti darbo užmokesčio fondą                                                          |
| 2.       | Silpna organizacinė kultūra                                                                                                             | Darbuotojų priešinimasis pokyčiams, asmeninės lyderystės stoka                                                       |
|          |                                                                                                                                         | Elgsenos įpročiai                                                                                                    |
|          |                                                                                                                                         | Skirtingų kartų darbuotojai turi netapačius požiūrius į darbinis tarpusavio santykius, į paciento poreikius          |
|          |                                                                                                                                         | Nepakankamai aiški komunikacija (apie pokyčius, viziją)                                                              |
| 3.       | IT sistemų ir infrastruktūros netobulumas                                                                                               | Pasenę IT sprendimai, sistemos                                                                                       |
|          |                                                                                                                                         | IT kompetencijų/resursų trūkumas                                                                                     |
|          |                                                                                                                                         | Neišvystyta komunikacinė infrastruktūra                                                                              |
|          |                                                                                                                                         | Neatitinkanti šiuolaikinių standartų pastatų infrastruktūra ir medicininė įranga                                     |
| 4.       | Nepakankamas pasirengimas ekstremalioms situacijoms ir krizėms ( <i>kariniai konfliktai, gamtos stichijos, epidemijos, pandemijos</i> ) | Infrastruktūra nėra pilnai pritaikyta ekstremalioms situacijoms ir krizėms                                           |
|          |                                                                                                                                         | Personalui stinga patirties kaip organizuoti nepertraukiamą įstaigos darbą ekstremalių situacijų ir krizių atvejais. |

**2. Strateginės kryptys (prioritetai) iki 2029 m.**

| Eil. Nr. | Strateginės krypties (prioriteto) pavadinimas | Detalizacija                                                                                                           |
|----------|-----------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1.       | Pacientų patirties gerinimas                  | Kryptis apima pacientų patirties gerinimą, atliepiant jų poreikius ir įtraukiant į gydymo procesą, taip pat pažangios, |

|    |                                                                |                                                                                                                                                                                                                       |
|----|----------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|    |                                                                | nuolat tobulėjančios, pagarbos ir į pacientą orientuotos organizacinės kultūros puoselėjimą                                                                                                                           |
| 2. | Gydymo įstaigos, kurioje patrauklu tobulėti ir dirbti, kūrimas | Kryptis apima talentų (darbuotojų) pritraukimą, ugdymą, įgalinimą bei patrauklių darbo sąlygų užtikrinimą                                                                                                             |
| 3. | Inovatyvių technologijų ir infrastruktūros vystymas            | Kryptis apima inovatyvių technologijų ir modernių IT sprendimų diegimą, DI resursų išnaudojimą, medicininės įrangos modernizavimą, infrastruktūros pritaikymą šiuolaikiniais sveikatos priežiūros paslaugų poreikiams |
| 4. | Akademinių veiklos plėtojimas ir inovacijų diegimas            | Kryptis apima mokslo, mokymo ir praktikos integracijos plėtojimą, kuriant ir diegiant inovacijas                                                                                                                      |
| 5. | Atsparumo grėsmėms stiprinimas                                 | Kryptis apima pasirengimą užtikrinti nepertraukiamą ligoninės veikimą esant ekstremalioms situacijoms ir krizėms                                                                                                      |

### 3. Strateginių krypčių (prioritetus) siekiami rodikliai

| Eil. Nr. | Strateginės krypties (prioriteto) pavadinimas                  | Rodiklio pavadinimas                                                                       | Dabartinė reikšmė (2024)           | Siekiamą reikšmė (2029)                          |
|----------|----------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|--------------------------------------------------|
| 1.       | Pacientų patirties gerinimas                                   | Ambulatorinių paslaugų skaičiaus pokytis (proc.)                                           | 10 proc.                           | 20 proc.                                         |
|          |                                                                | Stacionarinis lovos užimtumas (dienomis)                                                   | 70 proc.                           | Ne mažiau 71 proc.                               |
|          |                                                                | Brangiųjų tyrimų (vertinamas suminis MRT, KT ir PET/KT) tyrimų skaičius) skaičiaus pokytis | 25000KT ir 8000 MRT (PET neturime) | 40500 KT 15000 MRT (Jei gaunamas PET- 2000 tyr.) |
|          |                                                                | Pacientų bendro pasitenkinimo asmens sveikatos priežiūros paslaugomis lygis                | 0,99                               | 0,99                                             |
|          |                                                                | Registruotų nepageidaujamų įvykių (NĮ) skaičius                                            | 37                                 | 55                                               |
|          |                                                                | Registruotų neatitikčių (NA) skaičius                                                      | 49                                 | 65                                               |
| 2.       | Gydymo įstaigos, kurioje patrauklu tobulėti ir dirbti, kūrimas | Gydytojų ir slaugytojų kaitos koeficientas                                                 | 10 proc.                           | 7-8 proc.                                        |
|          |                                                                | 1 etato gydytojų vidutinis darbo užmokestis (VDU) eurai                                    | 5574,00                            | 6131,00                                          |
|          |                                                                | 1 etato slaugytojų vidutinis darbo                                                         | 2794,00                            | 3073,00                                          |

| Eil. Nr. | Strateginės krypties (prioriteto) pavadinimas       | Rodiklio pavadinimas                                                                        | Dabartinė reikšmė (2024) | Siekiama reikšmė (2029) |
|----------|-----------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|-------------------------|
|          |                                                     | užmokestis (VDU) eurai                                                                      |                          |                         |
|          |                                                     | Organizacijos mikroklimato tyrimo rezultatai                                                | Priimtini                | Priimtini               |
|          |                                                     | Skaidrios ASPI vardo išsaugojimas                                                           | Taip                     | Taip                    |
|          |                                                     | Įstaigos finansinė veikla                                                                   | nuostolinga              | nenuostolinga           |
| 3.       | Inovatyvių technologijų ir infrastruktūros vystymas | Investicijos į medicininę įrangą iš KUL lėšų, tūkst. Eur                                    | 2738,0                   | 6800,0                  |
|          |                                                     | Investicijos į infrastruktūrą iš KUL lėšų, tūkst. Eur                                       | 490,0                    | 1200,0                  |
|          |                                                     | Per pastaruosius 10 metų atnaujintų pastatų dalis, proc.                                    | 20                       | 90                      |
|          |                                                     | Taikomų inovatyvių technologijų skaičius                                                    | 1                        | 8                       |
|          |                                                     | Atliktas išorinis įstaigos informacinės sistemos kibernetinio saugumo įvertinimas (auditas) | 0                        | 1                       |
| 4.       | Akademinei veiklos plėtojimas ir inovacijų diegimas | Įgyvendinamų tarptautinių mokslo, edukacijos ir inovacijų projektų skaičius                 | 1                        | 4                       |
|          |                                                     | Darbuotojų, turinčių mokslo laipsnį, skaičius                                               | 36                       | 50                      |
| 5.       | Atsparumo grėsmėms stiprinimas                      | Įgyvendintas atsparumo grėsmėms priemonių planas, proc.                                     | 0                        | 100                     |



## VI. VEIKSMŲ PLANAS

### Strateginiai tikslai, uždaviniai ir priemonės iki 2029

#### **1-oji KUL strateginė kryptis: pacientų patirties gerinimas**

**Pacientų patirties gerinimas**, atliepiant jų poreikius ir **įtraukiant** į gydymo procesą. Pažangios, nuolat tobulėjančios, pagarbos ir į pacientą orientuotos **kultūros** puoselėjimas.

| Strateginis tikslas                                               | Uždavinys                                      | Priemonė                                                                                                                              | Atsakingas padalinys* | Vertinimo kriterijai (rodikliai)                                                                                              | Vertinimo kriterijų (rodiklių) reikšmės, metai |      |      |      |      |
|-------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|------|------|------|------|
|                                                                   |                                                |                                                                                                                                       |                       |                                                                                                                               | 2025                                           | 2026 | 2027 | 2028 | 2029 |
| 1.1. Didinti paslaugų kokybę, plėsti paslaugų spektrą ir aprėptis | 1.1.1. Užtikrinti didesnę paslaugų prieinamumą | 1.1.1.1. Skambučių centro įsteigimas                                                                                                  | APC                   | Įkurtas skambučių centras (vnt.)                                                                                              | 1                                              |      |      |      |      |
|                                                                   |                                                |                                                                                                                                       |                       | Užtikrintas rodiklių įgyvendinimas (proc.):<br>SLA 80/30;<br>pasiekiamumas 90;<br>perskambinimas 95;<br>darbo efektyvumas 70. | 70                                             | 80   | 100  | 100  | 100  |
|                                                                   |                                                |                                                                                                                                       |                       | Įdiegtas el. užduočių valdymo įrankis (vnt.)                                                                                  |                                                | 1    |      |      |      |
|                                                                   |                                                |                                                                                                                                       |                       | Užtikrintas rodiklio „el. užduočių paėmimas 100/8 val.“ įgyvendinimas (proc.)                                                 | 70                                             | 80   | 100  | 100  | 100  |
|                                                                   |                                                | 1.1.1.2. Internetinės pacientų registracijos plėtra ir palaikymas                                                                     | ITPT                  | Internetu užsiregistravusių pacientų dalis nuo visų užsiregistravusių (proc.)                                                 | 10                                             | 15   | 20   | 25   | 30   |
|                                                                   |                                                | 1.1.1.3. Pacientų aptarnavimo skaitmenizavimas (perėjimas prie skaitmeninių sveikatos istorijų, skaitmeninių pacientų asmens duomenų) | ITPT                  | Skaitmenizuotas pacientų aptarnavimas (proc.)                                                                                 |                                                | 100  | 100  | 100  | 100  |

| Strateginis tikslas | Uždavinys                                   | Priemonė                                                                                                                                                                            | Atsakingas padalinys*                                          | Vertinimo kriterijai (rodikliai)                                                                                                           | Vertinimo kriterijų (rodiklių) reikšmės, metai                                                 |                                                              |                                                              |      |      |  |  |  |
|---------------------|---------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|------|------|--|--|--|
|                     |                                             |                                                                                                                                                                                     |                                                                |                                                                                                                                            | 2025                                                                                           | 2026                                                         | 2027                                                         | 2028 | 2029 |  |  |  |
|                     |                                             | valdymo sutikimų įvedimas etc.) (po naujo HIS įdiegimo)                                                                                                                             |                                                                |                                                                                                                                            |                                                                                                |                                                              |                                                              |      |      |  |  |  |
|                     |                                             | 1.1.1.4. Skubios telemedicinos paslaugų diegimas                                                                                                                                    | PT, ITPT                                                       | Įdiegta telemedicinos paslauga                                                                                                             |                                                                                                | 1                                                            |                                                              |      |      |  |  |  |
|                     |                                             | 1.1.2. Užtikrinti sklandų išplėstinių tyrimų ir gydymo planų įgyvendinimą                                                                                                           | 1.1.2.1. Atvejo vadybininko (vėliau PAC) paslaugų užtikrinimas | APC                                                                                                                                        | Prijungimas prie SC platformos (vnt.)                                                          | 1                                                            |                                                              |      |      |  |  |  |
|                     |                                             |                                                                                                                                                                                     |                                                                | El. užduočių valdymo įrankio įdiegimas (vnt.)                                                                                              |                                                                                                | 1                                                            |                                                              |      |      |  |  |  |
|                     |                                             |                                                                                                                                                                                     |                                                                | Užtikrintas rodiklių įgyvendinimas (proc.): pasiekiamumas 90; perskambinimas 95.                                                           | 70                                                                                             | 80                                                           | 100                                                          | 100  | 100  |  |  |  |
|                     |                                             |                                                                                                                                                                                     |                                                                | 1.1.2.2. Išmanus eilių valdymo įdiegimas                                                                                                   | APC                                                                                            | Proceso sukūrimas ir ištestavimas su dalimi padalinių (vnt.) |                                                              | 1    |      |  |  |  |
|                     |                                             |                                                                                                                                                                                     |                                                                |                                                                                                                                            | Proceso įdiegimas kartu su naujais HIS funkcionalumais (vnt.)                                  |                                                              |                                                              | 1    |      |  |  |  |
|                     |                                             |                                                                                                                                                                                     |                                                                |                                                                                                                                            | 1.1.2.3. Ilgalaikio stebėjimo pacientų valdymo įdiegimas ir palaikymas (po naujo HIS įdiegimo) | APC, ITPT                                                    | Proceso sukūrimas ir ištestavimas su dalimi padalinių (vnt.) | 1    |      |  |  |  |
|                     |                                             |                                                                                                                                                                                     |                                                                |                                                                                                                                            | Proceso įdiegimas kartu su naujais HIS funkcionalumais (vnt.)                                  |                                                              | 1                                                            |      |      |  |  |  |
|                     | 1.1.3. Užtikrinti aukštesnę paslaugų kokybę | 1.1.3.1. Efektyviai veikiančios grįžtamojo ryšio su pacientais sistemos sukūrimas (pacientų apklausos, skambučiai, skundų nagrinėjimas ir priežasčių šalinimas bei prevencija etc.) | KVT, PGT                                                       | Pacientų pasitenkinimo paslaugomis klausimynų peržiūra, naujų klausimynų kūrimas ir apklausų vykdymas naudojant QR kodą (kartai per metus) | 1                                                                                              |                                                              |                                                              |      |      |  |  |  |
|                     |                                             |                                                                                                                                                                                     |                                                                | Patobulintas identifikuotų pacientų problemų perdavimo personalui ir vadovybei bei informavimo mechanizmas (vnt.)                          | 1                                                                                              |                                                              |                                                              |      |      |  |  |  |

| Strateginis tikslas | Uždavinys | Priemonė                                               | Atsakingas padalinys* | Vertinimo kriterijai (rodikliai)                                                                                                                   | Vertinimo kriterijų (rodiklių) reikšmės, metai |      |      |      |      |
|---------------------|-----------|--------------------------------------------------------|-----------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|------|------|------|------|
|                     |           |                                                        |                       |                                                                                                                                                    | 2025                                           | 2026 | 2027 | 2028 | 2029 |
|                     |           |                                                        |                       | Atlikta pacientų (jų atstovų) skundų nagrinėjimo tvarkos įstaigoje peržiūra ir atnaujinta tvarka (vnt.)                                            | 1                                              |      |      |      |      |
|                     |           |                                                        |                       | Įdiegta elektroninė pacientų atsiliepimų ir skundų grįžtamojo ryšio sistema (vnt.)                                                                 |                                                | 1    |      |      |      |
|                     |           |                                                        |                       | Personalo mokymai apie pacientų patirties valdymą ir grįžtamojo ryšio analizę (vnt.)                                                               |                                                | 1    |      |      |      |
|                     |           |                                                        |                       | Automatizuotų analitinių įrankių įdiegimas (leidžiančių realiu laiku stebėti pacientų pasitenkinimo rodiklius ir paslaugų kokybės pokyčius) (vnt.) |                                                |      | 1    |      |      |
|                     |           |                                                        |                       | Įdiegta pooperacinių ligonių apklausų sistema (vnt.)                                                                                               |                                                |      |      | 1    |      |
|                     |           |                                                        |                       | Dirbtinio intelekto sprendimų įdiegimas pacientų atsiliepimų analizei, skundų nukreipimui atsakingiems darbuotojams (vnt.)                         |                                                |      |      |      | 1    |
|                     |           | 1.1.3.2. Pacientų tarybos įkūrimas ir veiklos vystymas | PGT                   | Įkurta ir funkcionuojanti pacientų taryba (kadencija - 3 metai), susirenkanti 6 kartus per metus (vnt.)                                            | 1                                              | 1    | 1    | 1    | 1    |
|                     |           |                                                        |                       | Pacientų pasitenkinimo rodiklis (apklausų duomenys) (proc.)                                                                                        |                                                | 90   | 90   | 90   | 90   |
|                     |           |                                                        |                       | Kas mėnesį teikiamos ataskaitos apie apklausų rezultatus (vnt.)                                                                                    |                                                | 1    | 1    | 1    | 1    |
|                     |           |                                                        |                       | Pasiūlymų/skundų nagrinėjimo terminas (vidutinė atsakymo trukmė) (darbo dienos)                                                                    |                                                | 7    | 7    | 7    | 7    |
|                     |           |                                                        |                       | Rekomendacijų įgyvendinimas (proc.)                                                                                                                |                                                | 75   | 75   | 75   | 75   |

| Strateginis tikslas | Uždavinys | Priemonė                                                                                                                                                             | Atsakingas padalinys* | Vertinimo kriterijai (rodikliai)                                                    | Vertinimo kriterijų (rodiklių) reikšmės, metai |                        |                        |                        |                        |
|---------------------|-----------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|------------------------|------------------------|------------------------|------------------------|
|                     |           |                                                                                                                                                                      |                       |                                                                                     | 2025                                           | 2026                   | 2027                   | 2028                   | 2029                   |
|                     |           | 1.1.3.3. SAM patvirtintų kokybės, proceso, efektyvumo ir kitų rodiklių monitoringo sistemos suformavimas ir nuolatinis vykdymas                                      | KVT                   | Sukurtas IT įrankis standartizuotam procesų (rodiklių) duomenų rinkimui ir analizei | 1                                              | -                      |                        |                        |                        |
|                     |           |                                                                                                                                                                      |                       | Organizuoti personalo mokymai naudotis IT įrankiu (vnt.)                            | 1                                              |                        |                        |                        |                        |
|                     |           |                                                                                                                                                                      |                       | Sukurta elektroninė stebėsenos sistema (vnt.)                                       |                                                | 1                      |                        |                        |                        |
|                     |           | 1.1.3.4. Laboratorinių tyrimų kokybės ir spektro didinimas                                                                                                           | LMKBC                 | Gautas „Žaliųjų laboratorijų“ sertifikatas (vnt.)                                   |                                                |                        |                        | 1                      |                        |
|                     |           |                                                                                                                                                                      |                       | Gauta akreditacija pagal LST EN ISO 15189 standartą (vnt.)                          |                                                |                        |                        |                        | 1                      |
|                     |           | 1.1.3.5. Personalo mokymai, orientuoti į pacientų aptarnavimo kokybės didinimą.                                                                                      | PKPT                  | Organizuota mokymų bendradarbiaujant su PGT, KT, KVT (vnt.)                         | 1                                              | 1                      | 1                      | 1                      | 1                      |
|                     |           | 1.1.3.6. Darbuotojų, teikiančių sveikatos priežiūros paslaugas, kompetencijų stiprinimas dalyvaujant mokymuose, konferencijose, geros patirties sklaidos projektuose | PKPT; SKT, KVT, SPK   | Dalyvauta renginiuose (kartai per metus)                                            | Ne rečiau kaip 1 kartą                         | Ne rečiau kaip 1 kartą | Ne rečiau kaip 1 kartą | Ne rečiau kaip 1 kartą | Ne rečiau kaip 1 kartą |
|                     |           | 1.1.3.7. Sudėtingų klinikinių ir mirčių atvejų nagrinėjimo posėdžių rengimas.                                                                                        | KVT, SPK              | Parengta sudėtingų klinikinių ir mirčių atvejų nagrinėjimo tvarka (vnt.)            | 1                                              |                        |                        |                        |                        |
|                     |           |                                                                                                                                                                      |                       | Sukurta sudėtingų klinikinių ir mirties atvejų duomenų bazė (naudojant DI) (vnt.)   | 1                                              |                        |                        |                        |                        |

| Strateginis tikslas | Uždavinys                                                                                                | Priemonė                                                                                                                                     | Atsakingas padalinys* | Vertinimo kriterijai (rodikliai)                                                                                             | Vertinimo kriterijų (rodiklių) reikšmės, metai |      |      |      |      |
|---------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|------|------|------|------|
|                     |                                                                                                          |                                                                                                                                              |                       |                                                                                                                              | 2025                                           | 2026 | 2027 | 2028 | 2029 |
|                     | 1.1.4. Kurti aukštais etikos standartais grįstą tobulėjimo ir į pacientą orientuotą organizacinę kultūrą | 1.1.4.1. KUL etikos kodekso parengimas ir įgyvendinimas                                                                                      | PKPT                  | Audito, įvertinančio kaip pritaikytos išvados ir rekomendacijos, atlikimas ir pristatymas (kartai per metus)                 | 1                                              | 1    | 1    | 1    | 1    |
|                     |                                                                                                          |                                                                                                                                              |                       | Sukurta grįžtamojo ryšio sistema, kurioje personalas galėtų teikti atsiliepimus apie įgyvendintus pokyčius anonimiškai (vnt. |                                                |      |      | 1    |      |
|                     |                                                                                                          | 1.1.4.2. Personalo mokymai, orientuoti į etišką bendravimą su pacientais bei kolegomis                                                       | PKPT<br>PGT           | Parengtas kodeksas (vnt.)                                                                                                    | 1                                              |      |      |      |      |
|                     |                                                                                                          |                                                                                                                                              |                       | Įgyvendinamas pacientų aptarnavimo standartas (proc.)                                                                        | 100                                            | 100  | 100  | 100  | 100  |
|                     |                                                                                                          |                                                                                                                                              |                       | Organizuota mokymų su 90 proc. klinikų darbuotojų dalyvavimu (kartai per metus)                                              | 5                                              | 5    | 5    | 5    | 5    |
|                     |                                                                                                          |                                                                                                                                              |                       | Mokymų kokybės teigiamas vertinimas (proc. nuo dalyvių skaičiaus)                                                            | 80                                             | 80   | 80   | 80   | 80   |
|                     |                                                                                                          | 1.1.4.3. Vadovybės nuolatinės komunikacijos palaikymas informuojant darbuotojus apie organizacijos misiją, viziją, vertybes, etikos kodeksą. | KT                    | Organizuota susitikimų (kartai per metus)                                                                                    | 4                                              | 4    | 4    | 4    | 4    |

**2-oji KUL strateginė kryptis: gydymo įstaigos, kurioje patrauklu dirbti ir tobulėti, kūrimas**  
**Talentų (darbuotojų) pritraukimas, ugdymas, įgalinimas bei patrauklių darbo sąlygų užtikrinimas**

| Strateginis tikslas                                                                                                      | Uždavinys                                | Priemonė                                                                                                                                  | Atsakingas padalinys* | Vertinimo kriterijai (rodikliai)                                | Vertinimo kriterijų (rodiklių) reikšmės, metai |      |      |      |      |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|-----------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|------|------|------|------|
|                                                                                                                          |                                          |                                                                                                                                           |                       |                                                                 | 2025                                           | 2026 | 2027 | 2028 | 2029 |
| 2.1. Sudaryti darbuotojams patrauklias sąlygas ir įgalinti juos nuolat tobulėti ir teikti aukščiausios kokybės paslaugas | 2.1.1. Pritraukti motyvuotus darbuotojus | 2.1.1.1. Darbuotojų poreikio analizės atlikimas                                                                                           | PKPT                  | Kasmet atliekama analizė (vnt.)                                 | 1                                              | 1    | 1    | 1    | 1    |
|                                                                                                                          |                                          | 2.1.1.2. Naujų specialistų pritraukimo programos parengimas (įskaitant komunikacijos strategijos parengimą) ir įgyvendinimas              | PKPT                  | Parengta programa (vnt.)                                        | 1                                              |      |      |      |      |
|                                                                                                                          |                                          |                                                                                                                                           |                       | Pritraukta specialistų (asm.)                                   | 20                                             | 30   | 40   | 40   | 40   |
|                                                                                                                          |                                          | 2.1.1.3. Emigravusių specialistų iš užsienio pritraukimo programos parengimas ir įgyvendinimas                                            | PKPT, SPK, SKT        | Parengta programa (vnt.)                                        | 1                                              |      |      |      |      |
|                                                                                                                          |                                          | 2.1.2.4. Naujų darbuotojų įvedimo ir dalijimosi patirtimi (mentorstės) proceso sudarymas, įdiegimas ir įgyvendinimas                      | PKPT, SKT             | Įdiegtas procesas (vnt.)                                        | 1                                              |      |      |      |      |
|                                                                                                                          |                                          |                                                                                                                                           |                       | Mentorių skaičius (asm.)                                        | 18                                             | 22   | 36   | 36   | 36   |
|                                                                                                                          |                                          | 2.1.2.5. Lyderystės ir vadovų ugdymo programos sudarymas ir įgyvendinimas                                                                 | PKPT                  | Parengta programa (vnt.)                                        | 1                                              |      |      |      |      |
|                                                                                                                          |                                          |                                                                                                                                           |                       | Pagal nustatytus terminus įgyvendinta programos veiksmų (proc.) |                                                | 100  | 100  | 100  | 100  |
|                                                                                                                          |                                          | 2.1.2.6. Darbuotojų motyvacinės sistemos sukūrimas, siekiant užtikrinti konkurencingą atlygį ir kitas pridėtinę vertę kuriančias paskatas | PKPT FT               | Sukurta paskatų sistema (vnt.)                                  | 1                                              |      |      |      |      |
|                                                                                                                          |                                          |                                                                                                                                           |                       | Įgyvendinama paskatų sistema (proc.)                            |                                                | 100  | 100  | 100  | 100  |

### **3-oji KUL strateginė kryptis: inovatyvių technologijų ir infrastruktūros vystymas**

**Inovatyvių technologijų diegimas ir infrastruktūros vystymas**

| Strateginis tikslas                                                     | Uždavinys                                                                                                                   | Priemonė                                                                                                                                                                      | Atsakingas padalinys* | Vertinimo kriterijai (rodikliai)                       | Vertinimo kriterijų (rodiklių) reikšmės, metai |      |      |      |      |
|-------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|--------------------------------------------------------|------------------------------------------------|------|------|------|------|
|                                                                         |                                                                                                                             |                                                                                                                                                                               |                       |                                                        | 2025                                           | 2026 | 2027 | 2028 | 2029 |
| 3.1. Stiprinti įstaigos materialinę bazę taikant inovatyvius sprendimus | 3.1.1. Vystyti IT sistemas, orientuotas į darbo efektyvumo gerinimą ir komunikacijos tarp padalinių užtikrinimą             | 3.1.1.1. Esamos HIS pritaikymas poreikiams, sujungiant dvi HIS į vieną sistemą ir palaikymas                                                                                  | ITPT                  | Įdiegta HIS sistema (vnt.)                             | 1                                              |      |      |      |      |
|                                                                         |                                                                                                                             | 3.1.1.2. Naujos HIS ir LIS įdiegimas ir vystymas                                                                                                                              | ITPT                  | Įdiegta sistema (vnt.)                                 |                                                | 1    |      |      |      |
|                                                                         |                                                                                                                             | 3.1.1.3. Integruoto operacinių darbo planavimo modulio įdiegimas ir palaikymas (po naujo HIS įdiegimo)                                                                        | ITPT                  | Įdiegtas modulis (vnt.)                                |                                                | 1    |      |      |      |
|                                                                         |                                                                                                                             | 3.1.1.4. Kodavimo/apmokėjimo modeliavimo įrankio įdiegimas ir palaikymas (po naujo HIS įdiegimo)                                                                              | ITPT                  | Įdiegtas modulis (vnt.)                                |                                                |      | 1    |      |      |
|                                                                         |                                                                                                                             | 3.1.1.5. Ligoninės skaitmeninės infrastruktūros plėtros ir modernizavimo programos vykdymas                                                                                   | ITPT, PT              | Vykdoma projektų (vnt.)                                | 1                                              | 1    | 2    | 2    | 2    |
|                                                                         | 3.1.2. Atnaujinti medicininę įrangą, siekiant jos atitikties šiuolaikiniams asmens sveikatos priežiūros paslaugų poreikiams | 3.1.2.1. Medicininės įrangos inventorizacijos atlikimas                                                                                                                       | MİPT, FT, ITPT        | Atlikta inventorizacija (vnt.)                         | 1                                              |      |      |      |      |
|                                                                         |                                                                                                                             | 3.1.2.2. Medicininės įrangos įsigijimų plano (apimančio įrangą ir jos priedus bei eksploatacines medžiagas) su konkrečiais finansavimo šaltiniais parengimas ir įgyvendinimas | MİPT, FT              | Parengtas planas (vnt.)                                |                                                | 1    |      |      |      |
|                                                                         |                                                                                                                             |                                                                                                                                                                               |                       | Pagal nustatytus terminus įgyvendinamas planas (proc.) |                                                |      | 100  | 100  | 100  |
|                                                                         | 3.1.3. Racionaliai valdyti ir plėtoti infrastruktūros objektus                                                              | 3.1.3.1. Naujo skubiosios pagalbos centro pastato statyba                                                                                                                     | PT, ŪRT               | Įgyvendintas projektas (vnt.)                          |                                                |      | 1    |      |      |
|                                                                         |                                                                                                                             | 3.2.3.2. Infekcinės klinikos pastato rekonstrukcija                                                                                                                           | PT, ŪRT               | Įgyvendintas projektas (vnt.)                          |                                                | 1    |      |      |      |
|                                                                         |                                                                                                                             | 3.2.3.3. Jūros korpuso priimamojo rekonstrukcijos darbai                                                                                                                      | ŪRT                   | Įgyvendintas projektas (vnt.)                          |                                                |      | 1    |      |      |
|                                                                         |                                                                                                                             | 3.2.3.4. KOPA ir Palanga korpusų renovacija                                                                                                                                   | PT, ŪRT               | Įgyvendintas projektas (vnt.)                          |                                                |      | 1    | 1    |      |

| Strateginis tikslas | Uždavinys | Priemonė                                                                        | Atsakingas padalinys* | Vertinimo kriterijai (rodikliai) | Vertinimo kriterijų (rodiklių) reikšmės, metai |      |      |      |      |
|---------------------|-----------|---------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|----------------------------------|------------------------------------------------|------|------|------|------|
|                     |           |                                                                                 |                       |                                  | 2025                                           | 2026 | 2027 | 2028 | 2029 |
|                     |           | 3.2.3.5. Daugiaaukštės automobilių stovėjimo aikštelės statyba                  | PT, ŪRT               | Įgyvendintas projektas (vnt.)    |                                                |      | 1    |      |      |
|                     |           | 3.2.3.6. KUL vystymo programos galimybių studijos parengimas                    | PT                    | Parengta studija (vnt.)          | 1                                              |      |      |      |      |
|                     |           | 3.2.3.7. KUL Bangos korpuso 2a pastato rekonstrukcija                           | PT, ŪRT               | Įgyvendintas projektas (vnt.)    |                                                |      |      |      | 1    |
|                     |           | 3.2.3.8. Priestato naujai radiologinei įrangai įrengti statyba (Smiltė, Marios) | PT, ŪRT               | Įgyvendintas projektas (vnt.)    |                                                |      | 1    | 1    |      |

#### **4-oji KUL strateginė kryptis: akademinės veiklos plėtojimas ir inovacijų vystymas**

Mokslo, mokymo ir praktikos plėtojimas, kuriant ir diegiant **inovacijas**.

| Strateginis tikslas                                                                                                              | Uždavinys                     | Priemonė                                             | Atsakingas padalinys* | Vertinimo kriterijai (rodikliai)                                               | Vertinimo kriterijų (rodiklių) reikšmės, metai |      |      |      |      |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|------------------------------------------------------|-----------------------|--------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|------|------|------|------|
|                                                                                                                                  |                               |                                                      |                       |                                                                                | 2025                                           | 2026 | 2027 | 2028 | 2029 |
| 4.1. Išplėtoti stiprų sveikatos priežiūros srities mokslo ir studijų centrą, diegiantį moksliniais tyrimais pagrįstas inovacijas | 4.1.1. Sukurti akademinę bazę | 4.1.1.1. Akademinio potencialo/resursų įsivertinimas | MST                   | Veikiantis mokslo ir studijų centras (vnt.)                                    | 1                                              |      |      |      |      |
|                                                                                                                                  |                               |                                                      |                       | Veikiantis jaunųjų gydytojų komitetas (vnt.)                                   | 1                                              |      |      |      |      |
|                                                                                                                                  |                               |                                                      |                       | Parengta ir patvirtinta biomedicininis ir epidemiologinių tyrimų tvarka (vnt.) |                                                | 1    |      |      |      |
|                                                                                                                                  |                               |                                                      |                       | Organizuota gerosios klinikinės praktikos mokymų (vnt.)                        |                                                |      | 1    | 1    | 1    |



| Strateginis tikslas | Uždavinys | Priemonė                                            | Atsakingas padalinys* | Vertinimo kriterijai (rodikliai)                                                                                              | Vertinimo kriterijų (rodiklių) reikšmės, metai |      |      |      |      |
|---------------------|-----------|-----------------------------------------------------|-----------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|------|------|------|------|
|                     |           |                                                     |                       |                                                                                                                               | 2025                                           | 2026 | 2027 | 2028 | 2029 |
|                     |           |                                                     |                       | Įkurta lyderystės akademija (vnt.)                                                                                            |                                                |      |      | 1    |      |
|                     |           |                                                     |                       | Atidaryta skaitykla (vnt.)                                                                                                    | 1                                              |      |      |      |      |
|                     |           |                                                     |                       | Darbuotojų, dalyvavusių nacionaliniuose ir tarptautiniuose mokymuose, skaičius (asm.)                                         | 150                                            | 150  | 150  | 150  | 150  |
|                     |           | 4.1.1.2. Akademinio potencialo/resursų pritraukimas | MST, PKTP             | Bendradarbiaujant su KU, Lietuvos mokslo taryba, kitomis institucijomis vykdomų tyrimų, įgyvendinamų projektų skaičius (vnt.) |                                                | 1    | 3    | 4    | 5    |
|                     |           |                                                     |                       | Parengta rezidentų darbo ir motyvavimo tvarka (vnt.)                                                                          | 1                                              |      |      |      |      |
|                     |           | 4.1.1.3. Rezidentų pritraukimas                     | MST, PKTP             | Dalyvauta VU ir LSMU rezidentūros mugėse (kartai per metus)                                                                   | 2                                              | 2    | 2    | 2    | 2    |
|                     |           |                                                     |                       | Gydytojų rezidentų skaičius (asm.)                                                                                            | 10                                             | 15   | 17   | 20   | 20   |
|                     |           |                                                     |                       | Klinikų, kuriose dirba gydytojai rezidentai, dalis (proc.)                                                                    |                                                | 30   | 50   | 60   | 100  |
|                     |           |                                                     |                       | Po rezidentūros KUL įsidarbinusių gydytojų dalis (proc.)                                                                      | 20                                             | 25   | 25   | 25   | 25   |
|                     |           |                                                     |                       | Sukurta studentų praktikos atlikimo sistema, įskaitant gydytojų motyvavimą tapti mentoriais (vnt.)                            | 1                                              |      |      |      |      |
|                     |           | 4.1.1.4. Studentų pritraukimas                      | MST, PKTP             | Gydytojų, kurie yra studentų mentoriai, dalis (proc.)                                                                         |                                                | 25   | 35   | 50   | 75   |

| Strateginis tikslas | Uždavinys                                                  | Priemonė                                                        | Atsakingas padalinys* | Vertinimo kriterijai (rodikliai)                                                                              | Vertinimo kriterijų (rodiklių) reikšmės, metai |      |      |      |      |
|---------------------|------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|-----------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|------|------|------|------|
|                     |                                                            |                                                                 |                       | Studentų, dalyvavusių praktikoje skaičius (asm.)                                                              | 2025                                           | 2026 | 2027 | 2028 | 2029 |
|                     |                                                            |                                                                 |                       |                                                                                                               |                                                |      |      |      |      |
|                     |                                                            |                                                                 |                       | Studentų, dalyvavusių praktikoje skaičius (asm.)                                                              | 50                                             | 50   | 50   | 50   | 50   |
|                     |                                                            | 4.1.1.5. KU rezidentūros programų įgyvendinimas                 | MST                   | Atlikta situacijos analizė (vnt.)                                                                             | 1                                              |      |      |      |      |
|                     |                                                            | 4.1.1.6. Didinti darbuotojų, turinčių mokslinį laipsnį, skaičių | MST, PKPT             | Darbuotojų, turinčių mokslinį laipsnį, skaičius (asm.)                                                        | 36                                             | 37   | 41   | 45   | 50   |
|                     | 4.1.2. Išvystyti mokslo centro veiklą ir inovacijų diegimą | 4.1.2.1. Mokslo centro įsteigimas ir veiklos užtikrinimas       | MST                   | Įsteigtas KU Bioetikos centro padalinys (vnt.)                                                                |                                                |      | 1    |      |      |
|                     |                                                            |                                                                 |                       | Įsteigta Mokslinė laboratorija (vnt.)                                                                         |                                                |      |      |      | 1    |
|                     |                                                            |                                                                 |                       | Organizuota bendrų KU ir KUL saviedukacijos paskaitų (vnt.)                                                   | 20                                             | 40   | 40   | 40   | 40   |
|                     |                                                            | 4.1.2.2. Mokslinės produkcijos kūrimas                          | MST                   | Organizuota klinikose vykstančių biomedicininų tyrimų pristatymų (vnt.)                                       | 10                                             | 10   | 10   | 10   | 10   |
|                     |                                                            |                                                                 |                       | KUL darbuotojų mokslinių publikacijų, cituojamuose žurnaluose, skaičiaus augimas (proc.)                      |                                                | 5    | 5    | 5    | 5    |
|                     |                                                            |                                                                 |                       | Įdiegtas grįžtamojo ryšio mechanizmas, leidžiantis įvertinti konferencijų naudą ir tobulinti jų turinį (vnt.) |                                                |      | 1    |      |      |
|                     |                                                            |                                                                 |                       | Organizuota tarpdisciplininių konferencijų su tarptautiniais ekspertais (vnt.)                                | 1                                              | 2    | 2    | 2    | 2    |
|                     |                                                            | 4.1.2.4. DI taikymas praktikoje                                 | SKT, KVT              | DI priemonių, naudojamų praktinėje veikloje, skaičius (vnt.)                                                  | 1                                              | 1    | 1    | 1    | 1    |

| Strateginis tikslas | Uždavinys | Priemonė                                | Atsakingas padalinys* | Vertinimo kriterijai (rodikliai)                                                     | Vertinimo kriterijų (rodiklių) reikšmės, metai |      |      |      |      |
|---------------------|-----------|-----------------------------------------|-----------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|------|------|------|------|
|                     |           |                                         |                       |                                                                                      | 2025                                           | 2026 | 2027 | 2028 | 2029 |
|                     |           | 4.1.2.5. Mokslo ir studijų integravimas | MST                   | Organizuota praktinių darbuotojų mokymų/simuliacinių privalomų įgūdžių mokymų (vnt.) | 1                                              | 1    | 1    | 1    | 1    |
|                     |           |                                         |                       | Įkurta simuliacinių centrų (vnt.)                                                    |                                                |      | 1    |      |      |
|                     |           |                                         |                       | Organizuota konferencijų (vnt.)                                                      | 1                                              | 2    | 3    | 3    | 3    |

#### **5-oji KUL strateginė kryptis: atsparumo grėsmėms stiprinimas**

Įstaiga, gebanti užtikrinti **nepertraukiamą sveikatos priežiūros paslaugų teikimą** esant ekstremalioms situacijoms ir krizėms.

| Strateginis tikslas                                                                   | Uždavinys                                                                      | Priemonė                                                                             | Atsakingas padalinys* | Vertinimo kriterijai (rodikliai) | Vertinimo kriterijų (rodiklių) reikšmės, metai |      |      |      |      |
|---------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|----------------------------------|------------------------------------------------|------|------|------|------|
|                                                                                       |                                                                                |                                                                                      |                       |                                  | 2025                                           | 2026 | 2027 | 2028 | 2029 |
| 5.1. Tinkamai pasirengti nepertraukiamai veiklai ekstremalių situacijų ir krizių metu | 5.1.1. Pritaikyti įstaigos infrastruktūrą ekstremalioms situacijoms ir krizėms | 5.1.1.1. Pastatų pritaikymas ekstremaliomis sąlygomis                                | ŪRT                   | Įgyvendinta priemonių (vnt.)     | 1                                              | 2    | 2    | 2    | 2    |
|                                                                                       |                                                                                | 5.1.1.2. Įrangos, reikalingos užtikrinti veiklą ekstremaliomis sąlygomis, įsigijimas | ITPT, ŪRT             | Įsigyta įranga (vnt.)            | 1                                              | 2    |      | 1    | 1    |
|                                                                                       |                                                                                | 5.1.1.3. Kibernetinio saugumo priemonių užtikrinimas                                 | ITPT                  | Vykdoma priemonių (vnt.)         | 3                                              | 3    | 3    | 3    | 3    |
|                                                                                       | 5.1.2. Stiprinti darbuotojų kompetencijas dirbti ekstremaliomis sąlygomis      | 5.1.2.1. Darbuotojų informavimo ir mokymų organizavimas                              | CST, MST              | Organizuoti mokymai (vnt.)       | 2                                              | 2    | 2    | 2    | 2    |
|                                                                                       |                                                                                | 5.1.2.2. Darbuotojų pratybų organizavimas                                            | CST                   | Vykdytos pratybos (vnt.)         | 2                                              | 2    | 2    | 2    | 2    |

#### **\*Sutrumpinimai:**

APC -Ambulatorinių paslaugų centras

CST – Civilinės saugos tarnyba

DI – dirbtinis intelektas  
FT – Finansų tarnyba  
ITPT – Informacinių technologijų ir plėtros tarnyba  
KT – Komunikacijos tarnyba  
KVT – Klinikinio valdymo tarnyba  
LMKBC - Laboratorinės medicinos ir kraujo banko centras  
MİPT – Medicininės įrangos priežiūros tarnyba  
MST – Mokslo ir studijų tarnyba  
PGT – Pacientų gerovės tarnyba  
PKPT - Personalo ir korupcijos prevencijos tarnyba  
PT – Projektų tarnyba  
SKT – Slaugos koordinavimo tarnyba  
SPK – Stacionarinių paslaugų koordinatorius  
ŪRT – Ūkio reikalų tarnyba

## VII. INVESTICIJŲ PLANAS

| Eil. Nr. | Projekto pavadinimas                              | Projekto vertė, tūkst. Eur | Finansavimo šaltinis | Lėšų poreikis, tūkst. Eur (atitinkamais metais) |         |          |      |      | Vertinimo kriterijaus pavadinimas  | Mato vienetas | Vertinimo kriterijaus planuojama reikšmė (atitinkamais metais) |      |      |      |      |
|----------|---------------------------------------------------|----------------------------|----------------------|-------------------------------------------------|---------|----------|------|------|------------------------------------|---------------|----------------------------------------------------------------|------|------|------|------|
|          |                                                   |                            |                      | 2025                                            | 2026    | 2027     | 2028 | 2029 |                                    |               | 2025                                                           | 2026 | 2027 | 2028 | 2029 |
| 1.       | Infekcinės klinikos pastato rekonstrukcija        | 23 979,8                   | KUL                  |                                                 |         |          |      |      | Atlikta rangos darbų               | proc.         | 85                                                             | 100  |      |      |      |
|          |                                                   |                            | ES                   | 20 382,8                                        | 3 597,0 |          |      |      |                                    |               |                                                                |      |      |      |      |
|          |                                                   |                            | VB                   |                                                 |         |          |      |      |                                    |               |                                                                |      |      |      |      |
|          |                                                   |                            | Iš viso:             | 20 382,8                                        | 3 597,0 | 0,0      | 0,0  | 0,0  |                                    |               |                                                                |      |      |      |      |
| 2.       | Naujo skubiosios pagalbos centro pastato statyba  | 15 100,0                   | KUL                  |                                                 |         |          |      |      | Parengtas projektas                | vnt.          |                                                                | 1    |      |      |      |
|          |                                                   |                            | ES                   |                                                 | 4 530,0 | 10 570,0 |      |      | Atlikta rangos darbų               | proc.         |                                                                | 30   | 100  |      |      |
|          |                                                   |                            | VB                   |                                                 |         |          |      |      |                                    |               |                                                                |      |      |      |      |
|          |                                                   |                            | Iš viso:             | 0,0                                             | 4 530,0 | 10 570,0 | 0,0  | 0,0  |                                    |               |                                                                |      |      |      |      |
| 3.       | GMP automobilių su reanimacijos įranga įsigijimas | 495,0                      | KUL                  |                                                 |         |          |      |      | Įsigyta automobilių                | vnt.          | 1                                                              | 2    |      |      |      |
|          |                                                   |                            | ES                   |                                                 |         |          |      |      |                                    |               |                                                                |      |      |      |      |
|          |                                                   |                            | VB                   | 165,0                                           | 330,0   |          |      |      |                                    |               |                                                                |      |      |      |      |
|          |                                                   |                            | Iš viso:             | 165,0                                           | 330,0   | 0,0      | 0,0  | 0,0  |                                    |               |                                                                |      |      |      |      |
| 4.       | Jūros korpuso priimamojo rekonstrukcijos darbai   | 1 500,0                    | KUL                  | 1 200,0                                         | 300,0   |          |      |      | Parengtas techninis projektas      | vnt.          | 1                                                              |      |      |      |      |
|          |                                                   |                            | ES                   |                                                 |         |          |      |      | Atlikta rangos darbų               | proc.         | 80                                                             | 100  |      |      |      |
|          |                                                   |                            | VB                   |                                                 |         |          |      |      |                                    |               |                                                                |      |      |      |      |
|          |                                                   |                            | Iš viso:             | 1 200,0                                         | 300,0   | 0,0      | 0,0  | 0,0  |                                    |               |                                                                |      |      |      |      |
| 5.       | Skambučių centro įrengimas Kopoje                 | 125,0                      | KUL                  | 125,0                                           |         |          |      |      | Funkcionuojantis skambučių centras | vnt.          | 1                                                              |      |      |      |      |
|          |                                                   |                            | ES                   |                                                 |         |          |      |      |                                    |               |                                                                |      |      |      |      |
|          |                                                   |                            | VB                   |                                                 |         |          |      |      |                                    |               |                                                                |      |      |      |      |
|          |                                                   |                            | Iš viso:             | 125,0                                           | 0,0     | 0,0      | 0,0  | 0,0  |                                    |               |                                                                |      |      |      |      |
| 6.       | Smeltės korpuso stogo dangos remonto darbai       | 266,0                      | KUL                  | 266,0                                           |         |          |      |      | Parengtas techninis projektas      | vnt.          |                                                                |      |      |      |      |

| Eil. Nr. | Projekto pavadinimas                                | Projekto vertė, tūkst. Eur | Finansavimo šaltinis | Lėšų poreikis, tūkst. Eur (atitinkamais metais) |         |         |      |      | Vertinimo kriterijaus pavadinimas | Mato vienetas | Vertinimo kriterijaus planuojama reikšmė (atitinkamais metais) |      |      |      |      |
|----------|-----------------------------------------------------|----------------------------|----------------------|-------------------------------------------------|---------|---------|------|------|-----------------------------------|---------------|----------------------------------------------------------------|------|------|------|------|
|          |                                                     |                            |                      | 2025                                            | 2026    | 2027    | 2028 | 2029 |                                   |               | 2025                                                           | 2026 | 2027 | 2028 | 2029 |
|          |                                                     |                            | ES                   |                                                 |         |         |      |      | Atlikta rangos darbų              | proc.         | 100                                                            |      |      |      |      |
|          |                                                     |                            | VB                   |                                                 |         |         |      |      |                                   |               |                                                                |      |      |      |      |
|          |                                                     |                            | Iš viso:             | 266,0                                           | 0,0     | 0,0     | 0,0  | 0,0  |                                   |               |                                                                |      |      |      |      |
|          |                                                     |                            |                      |                                                 |         |         |      |      |                                   |               |                                                                |      |      |      |      |
| 7.       | Aušros korpuso 4 a. operacinių paprastasis remontas | 423,0                      | KUL                  | 423,0                                           |         |         |      |      | Parengtas darbo projektas         | vnt.          | 1                                                              |      |      |      |      |
|          |                                                     |                            | ES                   |                                                 |         |         |      |      | Atlikta rangos darbų              | proc.         | 100                                                            |      |      |      |      |
|          |                                                     |                            | VB                   |                                                 |         |         |      |      |                                   |               |                                                                |      |      |      |      |
|          |                                                     |                            | Iš viso:             | 423,0                                           | 0,0     | 0,0     | 0,0  | 0,0  |                                   |               |                                                                |      |      |      |      |
| 8.       | Palangos reabilitacinės ligoninės renovacija        | 9 600,0                    | KUL                  |                                                 |         |         |      |      | Parengtas techninis projektas     | vnt.          | 1                                                              |      |      |      |      |
|          |                                                     |                            | ES                   |                                                 |         |         |      |      | Atlikta rangos darbų              | proc.         |                                                                | 70   | 100  |      |      |
|          |                                                     |                            | VB                   | 250,0                                           | 6 470,0 | 2 880,0 |      |      |                                   |               |                                                                |      |      |      |      |
|          |                                                     |                            | Iš viso:             | 250,0                                           | 6 470,0 | 2 880,0 | 0,0  | 0,0  |                                   |               |                                                                |      |      |      |      |
| 9.       | Radiologinio skyriaus pastato rekonstrukcija        | 600,0                      | KUL                  | 90,0                                            | 510,0   |         |      |      | Parengtas techninis projektas     | vnt.          | 1                                                              |      |      |      |      |
|          |                                                     |                            | ES                   |                                                 |         |         |      |      | Atlikta rangos darbų              | proc.         |                                                                | 100  |      |      |      |
|          |                                                     |                            | VB                   |                                                 |         |         |      |      |                                   |               |                                                                |      |      |      |      |
|          |                                                     |                            | Iš viso:             | 90,0                                            | 510,0   | 0,0     | 0,0  | 0,0  |                                   |               |                                                                |      |      |      |      |
| 10.      | Malūnsparniu nusileidimo aikštelės įrengimas        | 240,0                      | KUL                  |                                                 |         |         |      |      | Parengtas techninis projektas     | vnt.          | 1                                                              |      |      |      |      |
|          |                                                     |                            | ES                   |                                                 |         |         |      |      | Atlikta rangos darbų              | proc.         | 100                                                            |      |      |      |      |
|          |                                                     |                            | VB                   | 240,0                                           |         |         |      |      |                                   |               |                                                                |      |      |      |      |
|          |                                                     |                            | Iš viso:             | 240,0                                           | 0,0     | 0,0     | 0,0  | 0,0  |                                   |               |                                                                |      |      |      |      |
| 11.      | Kopos korpuso renovacija                            | 9 400,0                    | KUL                  |                                                 |         |         |      |      | Parengtas techninis projektas     | vnt.          | 1                                                              |      |      |      |      |

| Eil. Nr. | Projekto pavadinimas                                                                                                        | Projekto vertė, tūkst. Eur | Finansavimo šaltinis | Lėšų poreikis, tūkst. Eur (atitinkamais metais) |                |                |            |            | Vertinimo kriterijaus pavadinimas | Mato vienetas | Vertinimo kriterijaus planuojama reikšmė (atitinkamais metais) |      |      |      |      |
|----------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|----------------------|-------------------------------------------------|----------------|----------------|------------|------------|-----------------------------------|---------------|----------------------------------------------------------------|------|------|------|------|
|          |                                                                                                                             |                            |                      | 2025                                            | 2026           | 2027           | 2028       | 2029       |                                   |               | 2025                                                           | 2026 | 2027 | 2028 | 2029 |
|          |                                                                                                                             |                            | ES                   |                                                 |                |                |            |            | Atlikta rangos darbų              | proc.         |                                                                | 70   | 100  |      |      |
|          |                                                                                                                             |                            | VB                   | 230,0                                           | 6 580,0        | 2 590,0        |            |            |                                   |               |                                                                |      |      |      |      |
|          |                                                                                                                             |                            | <b>Iš viso:</b>      | <b>230,0</b>                                    | <b>6 580,0</b> | <b>2 590,0</b> | <b>0,0</b> | <b>0,0</b> |                                   |               |                                                                |      |      |      |      |
|          |                                                                                                                             |                            |                      |                                                 |                |                |            |            |                                   |               |                                                                |      |      |      |      |
| 12.      | Medicininų klasterių duomenų mainų ir stebėsenos platforma                                                                  | 3366,5                     | KUL                  |                                                 |                |                |            |            | Įdiegta platforma                 | vnt.          |                                                                | 1    |      |      |      |
|          |                                                                                                                             |                            | ES                   |                                                 | 3 366,5        |                |            |            |                                   |               |                                                                |      |      |      |      |
|          |                                                                                                                             |                            | VB                   |                                                 |                |                |            |            |                                   |               |                                                                |      |      |      |      |
|          |                                                                                                                             |                            | <b>Iš viso:</b>      | <b>0,0</b>                                      | <b>3 366,5</b> | <b>0,0</b>     | <b>0,0</b> | <b>0,0</b> |                                   |               |                                                                |      |      |      |      |
| 13.      | Nacionalinės medicininių vaizdų archyvavimo ir mainų sistemos (MedVAIS) ir jos teikiamų elektroninių paslaugų plėtra        | 166,2                      | KUL                  |                                                 |                |                |            |            | Įdiegta sistema                   | vnt.          |                                                                | 1    |      |      |      |
|          |                                                                                                                             |                            | ES                   | 124,2                                           | 42,0           |                |            |            |                                   |               |                                                                |      |      |      |      |
|          |                                                                                                                             |                            | VB                   |                                                 |                |                |            |            |                                   |               |                                                                |      |      |      |      |
|          |                                                                                                                             |                            | <b>Iš viso:</b>      | <b>124,2</b>                                    | <b>42,0</b>    | <b>0,0</b>     | <b>0,0</b> | <b>0,0</b> |                                   |               |                                                                |      |      |      |      |
| 14.      | Skubiosios medicinos pagalbos skyrių veiklos efektyvumo ir kokybės užtikrinimo, stebėsenos ir analizės platformos sukūrimas | 139,7                      | KUL                  |                                                 |                |                |            |            | Įdiegta platforma                 | vnt.          |                                                                | 1    |      |      |      |
|          |                                                                                                                             |                            | ES                   | 95,6                                            | 44,1           |                |            |            |                                   |               |                                                                |      |      |      |      |
|          |                                                                                                                             |                            | VB                   |                                                 |                |                |            |            |                                   |               |                                                                |      |      |      |      |
|          |                                                                                                                             |                            | <b>Iš viso:</b>      | <b>95,6</b>                                     | <b>44,1</b>    | <b>0,0</b>     | <b>0,0</b> | <b>0,0</b> |                                   |               |                                                                |      |      |      |      |
| 15.      | "Antimikrobinio atsparumo                                                                                                   | 141,6                      | KUL                  |                                                 |                |                |            |            | Taikomas modelis                  | vnt.          |                                                                | 1    |      |      |      |
|          |                                                                                                                             |                            | ES                   |                                                 |                |                |            |            |                                   |               |                                                                |      |      |      |      |

| Eil. Nr. | Projekto pavadinimas                                                                                                                                           | Projekto vertė, tūkst. Eur | Finansavimo šaltinis | Lėšų poreikis, tūkst. Eur (atitinkamais metais) |              |              |              |            | Vertinimo kriterijaus pavadinimas | Mato vienetas | Vertinimo kriterijaus planuojama reikšmė (atitinkamais metais) |      |      |      |      |
|----------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|----------------------|-------------------------------------------------|--------------|--------------|--------------|------------|-----------------------------------|---------------|----------------------------------------------------------------|------|------|------|------|
|          |                                                                                                                                                                |                            |                      | 2025                                            | 2026         | 2027         | 2028         | 2029       |                                   |               | 2025                                                           | 2026 | 2027 | 2028 | 2029 |
|          | valdymo plėtojimas“<br>Infekcijų prevencijos ir valdymo stacionarinėse asmens sveikatos priežiūros įstaigose modelio bandomasis diegimas                       |                            | VB                   | 97,3                                            | 44,3         |              |              |            |                                   |               |                                                                |      |      |      |      |
|          |                                                                                                                                                                |                            | <b>Iš viso:</b>      | <b>97,3</b>                                     | <b>44,3</b>  | <b>0,0</b>   | <b>0,0</b>   | <b>0,0</b> |                                   |               |                                                                |      |      |      |      |
| 16.      | "Antimikrobinio atsparumo valdymo plėtojimas“<br>antimikrobinių vaistų vartojimo valdymo stacionarinėse asmens sveikatos priežiūros įstaigose modelio diegimas | 82,6                       | KUL                  |                                                 |              |              |              |            | Taikomas modelis                  | vnt.          |                                                                | 1    |      |      |      |
|          |                                                                                                                                                                |                            | ES                   |                                                 |              |              |              |            |                                   |               |                                                                |      |      |      |      |
|          |                                                                                                                                                                |                            | VB                   | 45,2                                            | 37,4         |              |              |            |                                   |               |                                                                |      |      |      |      |
|          |                                                                                                                                                                |                            | <b>Iš viso:</b>      | <b>45,2</b>                                     | <b>37,4</b>  | <b>0,0</b>   | <b>0,0</b>   | <b>0,0</b> |                                   |               |                                                                |      |      |      |      |
| 17.      | Sisteminio profesinės sveikatos priežiūros paslaugų teikimo modelio kūrimas, užtikrinant profesinės sveikatos                                                  | 809,2                      | KUL                  |                                                 |              |              |              |            | Taikomas modelis                  | vnt.          |                                                                |      |      | 1    |      |
|          |                                                                                                                                                                |                            | ES                   |                                                 |              |              |              |            |                                   |               |                                                                |      |      |      |      |
|          |                                                                                                                                                                |                            | VB                   | 209,2                                           | 200,0        | 200,0        | 200,0        |            |                                   |               |                                                                |      |      |      |      |
|          |                                                                                                                                                                |                            | <b>Iš viso:</b>      | <b>209,2</b>                                    | <b>200,0</b> | <b>200,0</b> | <b>200,0</b> | <b>0,0</b> |                                   |               |                                                                |      |      |      |      |



| Eil. Nr. | Projekto pavadinimas                                                                                     | Projekto vertė, tūkst. Eur | Finansavimo šaltinis | Lėšų poreikis, tūkst. Eur (atitinkamais metais) |         |         |        |        | Vertinimo kriterijaus pavadinimas    | Mato vienetas | Vertinimo kriterijaus planuojama reikšmė (atitinkamais metais) |      |      |      |      |
|----------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|----------------------|-------------------------------------------------|---------|---------|--------|--------|--------------------------------------|---------------|----------------------------------------------------------------|------|------|------|------|
|          |                                                                                                          |                            |                      | 2025                                            | 2026    | 2027    | 2028   | 2029   |                                      |               | 2025                                                           | 2026 | 2027 | 2028 | 2029 |
|          | priežiūros paslaugų prieinamumą                                                                          |                            |                      |                                                 |         |         |        |        |                                      |               |                                                                |      |      |      |      |
| 18.      | Brangių medicininių priemonių atnaujinimas (mamografas, linijinis greitintuvas, tomografai, angiografai) | 25 400,0                   | KUL                  |                                                 |         |         |        |        | Atnaujinta įrangos                   | vnt.          | 5                                                              | 8    | 3    | 3    | 4    |
|          |                                                                                                          |                            | ES                   |                                                 |         |         |        |        |                                      |               |                                                                |      |      |      |      |
|          |                                                                                                          |                            | VB                   | 6 700,0                                         | 9 700,0 | 1700,0  | 3100,0 | 4200,0 |                                      |               |                                                                |      |      |      |      |
|          |                                                                                                          |                            | Iš viso:             | 6 700,0                                         | 9 700,0 | 1700,0  | 3100,0 | 4200,0 |                                      |               |                                                                |      |      |      |      |
| 19.      | Atsparumo grėsmėms užtikrinimo priemonių planas                                                          | 5 245,0                    | KUL                  |                                                 |         |         |        |        | Įgyvendintas priemonių planas, proc. | proc.         | 25                                                             | 65   | 90   | 95   | 100  |
|          |                                                                                                          |                            | ES                   |                                                 |         |         |        |        |                                      |               |                                                                |      |      |      |      |
|          |                                                                                                          |                            | VB                   | 1 200,0                                         | 2 300,0 | 1 100,0 | 500,0  | 145,0  |                                      |               |                                                                |      |      |      |      |
|          |                                                                                                          |                            | Iš viso:             | 1 200,0                                         | 2 300,0 | 1 100,0 | 500,0  | 145,0  |                                      |               |                                                                |      |      |      |      |
|          | Iš viso:                                                                                                 | 97079,6                    | Iš viso:             | 31 843,3                                        | 38051,3 | 19040,0 | 3800,0 | 4345,0 |                                      |               |                                                                |      |      |      |      |

**\*Finansavimo šaltinių sutrumpinimų paaiškinimai:**

KUL – ligoninės nuosavos lėšos;

ES – Europos Sąjungos fondų ir programų lėšos;

VB – valstybės biudžeto lėšos

## VIII. FINANSINIS PLANAS

| Straipsniai                                                 | Planuojama, tūkst. Eur |                  |                  |                  |                  |
|-------------------------------------------------------------|------------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|
|                                                             | 2025 m.                | 2026 m.          | 2027 m.          | 2028 m.          | 2029 m.          |
| <b>PAGRINDINĖS VEIKLOS PAJAMOS</b>                          | <b>154 385,0</b>       | <b>170 067,0</b> | <b>179 297,0</b> | <b>187 916,0</b> | <b>196 642,0</b> |
| Finansavimo pajamos:                                        | 18 496,0               | 20 627,0         | 22 385,0         | 23 158,0         | 23 646,0         |
| Iš valstybės biudžeto                                       | 5 079,0                | 5 430,0          | 5 655,0          | 5 655,0          | 5 655,0          |
| Iš savivaldybių biudžetų                                    | 62,0                   | 62,0             | 63,0             | 63,0             | 64,0             |
| Iš ES, užsienio valstybių ir tarptautinių organizacijų lėšų | 1 206,0                | 1 206,0          | 1 206,0          | 1 206,0          | 1 206,0          |
| Iš kitų finansavimo šaltinių                                | 12 149,0               | 13 929,0         | 15 461,0         | 16 234,0         | 16 721,0         |
| Pajamos už suteiktas paslaugas                              | 135 151,0              | 148 666,0        | 156 099,0        | 163 904,0        | 172 099,0        |
| Kitos veiklos pajamos                                       | 738,0                  | 774,0            | 813,0            | 854,0            | 897,0            |
| <b>PAGRINDINĖS VEIKLOS SĄNAUDOS</b>                         | <b>155 930,0</b>       | <b>171 032,0</b> | <b>179 060,0</b> | <b>187 610,0</b> | <b>196 070,0</b> |
| Darbo užmokesčio ir socialinio draudimo                     | 116 400,0              | 130 950,0        | 138 807,0        | 147 135,0        | 154 492,0        |
| Nusidėvėjimo ir amortizacijos                               | 6 333,0                | 6 333,0          | 6 333,0          | 6 333,0          | 6 333,0          |
| Komunalinių paslaugų ir ryšių                               | 3 222,0                | 3 479,0          | 3 653,0          | 3 836,0          | 3 913,0          |
| Komandiruočių                                               | 16,0                   | 18,0             | 18,0             | 19,0             | 19,0             |
| Transporto                                                  | 173,0                  | 182,0            | 191,0            | 197,0            | 199,0            |
| Kvalifikacijos kėlimo                                       | 30,0                   | 30,0             | 31,0             | 31,0             | 32,0             |
| Patalpų remonto ir eksploatavimo                            | 2 778,0                | 2 917,0          | 2 917,0          | 2 900,0          | 3 124,0          |
| Sunaudotų atsargų                                           | 1 546,0                | 1 623,0          | 1 688,0          | 1 739,0          | 1 774,0          |
| Kitų paslaugų                                               | 25 417,0               | 25 490,0         | 25 417,0         | 25 417,0         | 26 184,0         |
| Finansinės ir investicinės veiklos sąnaudos                 | 15,0                   | 10,0             | 5,0              | 3,0              | 0,0              |
| <b>VEIKLOS REZULTATAS</b>                                   | <b>-1 545,0</b>        | <b>-965,0</b>    | <b>237,0</b>     | <b>306,0</b>     | <b>572,0</b>     |

## **IX. STRATEGINIO VEIKLOS PLANO ĮGYVENDINIMO IR STEBĖSENOS NUOSTATOS**

1. KUL strateginis veiklos plano tikslai, uždaviniai, priemonės, rodikliai ir rodiklių reikšmės yra planuojami penkeriems metams.

2. KUL strateginis veiklos planas yra patikslinamas kasmet, atsižvelgiant į įvykusių teisės aktų pokyčius, kintančius socialinius, ekonominius, technologinius, aplinkos veiksnius.

3. KUL strateginį veiklos planą įsakymu tvirtina generalinis direktorius.

4. Į KUL strateginio veiklos plano rengimą/tikslinimą įtraukiami KUL padaliniai žemiau nurodyta tvarka:

4.1. KUL padaliniai kasmet rengia padalinių veiklos planus, kuriuose formuluojami padalinio tikslai, uždaviniai, priemonės, rodikliai bei rodiklių reikšmės.

4.2. KUL padalinių parengti veiklos planai yra peržiūrimi ir jų sustambintos nuostatos integruojamos į KUL strateginį veiklos planą.

5. KUL strateginio veiklos plano stebėseną vykdoma dviem etapais:

5.1. Pasibaigus pirmajam metų pusmečiui, surenkama informacija apie tikslų, uždavinių, priemonių ir rodiklių įgyvendinimą ir parengiama pirmojo pusmečio KUL strateginio veiklos plano įgyvendinimo ataskaita. Ataskaita aptariama dalyvaujant KUL padalinių vadovams.

5.2. Pasibaigus finansiniams metams, parengiama KUL strateginio veiklos plano įgyvendinimo ataskaita už praėjusius metus ir integruojama į KUL metinių ataskaitų rinkinio veiklos ataskaitą.

---