

# VŠĮ KLAIPĖDOS UNIVERSITETO LIGONINĖ

ĮSTAIGOS KODAS 306207585

## 2025 METŲ VEIKLOS ATASKAITA

### VADOVO ŽODIS

2025 metai Klaipėdos universiteto ligoninei tapo esminio lūžio ir pokyčių įtvirtinimo laikotarpiu, kai pavyko ne tik stabilizuoti įstaigos veiklą po reorganizacijos, bet ir pasiekti reikšmingą paslaugų augimą bei nubrėžti aiškią ateities viziją.

Šis laikotarpis pasižymėjo išpūdingu paslaugų prieinamumo šuoliu: ambulatorinių paslaugų skaičius, lyginant 2024-ųjų ir 2025-ųjų metų laikotarpį išaugo 10 proc. 2025 metais įvairių ambulatorinių paslaugų suteikta daugiau nei 330 tūkstančių. Ligoninėje sėkmingai veiklą pradėjęs vienas moderniausių Skambučių centrų Lietuvoje, iš esmės pagerino paslaugų prieinamumą ir pacientų aptarnavimo kokybę.

Augimas fiksuotas visose srityse – dienos chirurgijos apimtys didėjo 15 proc., skubios pagalbos ir stebėjimo paslaugų suteikta 22 proc. daugiau, o širdies stimuliatorių implantavimo bei kardiochirurgijos procedūrų skaičius augo atitinkamai 23 ir 14 procentų.

Vienu didžiausių pasiekimų laikome sėkmingą neurologijos komandų integraciją, kuri leido trombektomijų skaičių padidinti 40 proc. Tai reiškia, kad smegenų insultą patyrę pacientai gauna pagalbą greičiau ir efektyviau.

Esame viena iš nedaugelio šalies įstaigų, fiksavusių gimdymų skaičiaus augimą, o tai liudija apie didėjantį jaunų šeimų pasitikėjimą mūsų specialistais.

Diagnostikos srityje pasiekėme istorinį proveržį – radiologinių tyrimų skaičius per metus padvigubėjo, o atrankinės mamografijos apimtys išaugo net septynis kartus. Sparčiai plėtojami genetiniai ir navikiniai tyrimai, kurių augimas siekia 40–66 proc. Tai leidžia mums taikyti personalizuotą mediciną – parinkti tiksliausią gydymą kiekvienam pacientui.

Kartu su paslaugų plėtra augo ir KUL gydytojų komanda. 2025 metais ligoninėje įsidarbino apie 94 gydytojai, 100 slaugytojų. Dalis jų patirtį kaupė Vokietijoje, Jungtinėje Karalystėje, Švedijoje. Tarptautinė praktika įneša naujų žinių ir darbo kultūros elementų, padeda diegti pažangius gydymo metodus, didėja sudėtingų operacijų, tarp jų – ir dėl onkologinių susirgimų, skaičius.

Vakarų Lietuvos gyventojams tai reiškia galimybę gauti aukščiausio lygio paslaugas arčiau namų.

Keletas klinikinių žingsnių iš esmės pakeitė regiono sveikatos priežiūros galimybes. Perinatalinės medicinos srityje KUL taiko Europos universitetinių ligoninių standartus – sudėtingi genetiniai ir ultragarsiniai tyrimai tapo prieinami Klaipėdoje.

Ligoninės Miego centras užtikrino kelis kartus greitesnį obstrukcinės miego apnėjos tyrimų prieinamumą – vidutinis laukimo laikas siekia vos keturis mėnesius.

Ligoninė viena pirmųjų šalyje visoje įstaigoje diegia Jungtinėje Karalystėje naudojamą ankstyvojo išpėjimo sistemą „News2“. Tai ne tik padės standartizuotai įvertinti paciento būklės pokyčius, bet ir priartins mus prie lyderiaujančių Europos universitetinių ligoninių standartų.

KUL stiprėjo ir kaip mokslo bazė. Džiaugiamės proveržiu į ligoninę pritraukiant jaunos specialistus. Prieš porą metų ligoninėje turėdavome vos 6 rezidentus, o šiandien jų skaičius nuolatos siekia 20–30. Kartu su Klaipėdos universitetu 2025 m. parengėme šeimos rezidentūros programą ir padėjome pagrindą Šeimos klinikos steigimui. Žengti pirmieji žingsniai, kad prie jos būtų prijungtas Neringos PSpC.

Stiprėjanti medikų komanda, augantis paslaugų skaičius, jų kokybė ir įvairovė taip pat atsakingas požiūris į ligoninės perspektyvą, verčia mąstyti plačiau ir aprėpti ne tik artimąją ateitį.

Atsakingas požiūris į ateitį 2025-aisiais buvo įtvirtintas kartu su Europos investiciniu banku atlikta galimybių studija, kuri pirmą kartą padėjo pagrindą nuosekliam viso ligoninės miestelio vystymui. Investicijų planai suskirstyti į tris strategines perspektyvas: nuo šiuo metu vykdomos Infekcinių ligų korpuso rekonstrukcijos, Skubios pagalbos skyriaus atnaujinimo bei naujos informacinės sistemos kūrimo iki vidutinės trukmės planų statyti modernų trijų aukštų pastatą skubiajai pagalbai, intensyviai terapijai ir operacinėms. Ilgalaikis tikslas išlieka vientisos ir efektyvios medicinos infrastruktūros sukūrimas pagal patvirtintą miestelio vystymo studiją.

Nors ambicingus tikslus lydėjo finansiniai iššūkiai, situacija išliko valdoma. Dėl minimalaus darbo užmokesčio didėjimo atlyginimai darbuotojams kilo 12–15 proc., o tam reikalingą lėšų trūkumą ligoninė dengė iš vidinių rezervų, didindama veiklos efektyvumą. Nepaisant spaudimo biudžetui, buvo tesėtas pažadas sulygtinti po ligoninių sujungimo paveldėtus algų skirtumus, tam skiriant papildomus 6 mln. eurų, bei investuota 11 mln. eurų įstaigos lėšų į modernią įrangą.

Daug dėmesio skiriame ne tik įstaigos infrastruktūrai, kas neabejotinai kelia ne tik pacientų, bet ir darbuotojų pasitenkinimą, bet ir mikroklimatui gerinti. Stiprinama vidinė komunikacija, veikia reagavimo į smurtą ir priekabiavimą darbo grupė, aktyviai dirba Medicininės etikos komisija. Įstaigoje nuosekliai kuriama pagarbos kultūra tiek bendraujant tarpusavyje, tiek su pacientais.

Šiandien Klaipėdos universiteto ligoninė veikia kaip lyderiaujantis kompetencijų centras, aktyviai telkiantis Vakarų Lietuvos sveikatos priežiūros tinklą ir siekiantis tapti moderniu universitetinės ligoninės standartu, kuriame mokslas ir inovacijos tarnauja žmogaus sveikatai.

## **I SKYRIUS**

### **BENDROJI INFORMACIJA**

Klaipėdos universiteto ligoninės juridinis adresas: Liepojos g. 41, LT-92288 Klaipėda,

Tel.: 0 46 396502, el. paštas: [kul@kul.lt](mailto:kul@kul.lt), internetinis adresas [www.kul.lt](http://www.kul.lt);

Viešoji įstaiga Klaipėdos universiteto ligoninė yra universiteto ligoninės statusą pagal Sveikatos priežiūros įstaigų įstatymo 2 straipsnio 5 dalį turinti viešoji asmens sveikatos priežiūros įstaiga, kurioje vadovaujantis tarptautiniais standartais, teikiamos visų lygių asmens sveikatos priežiūros paslaugos, kartu su Klaipėdos universitetu vykdomos trijų pakopų studijos, moksliniai tyrimai, ugdomi sveikatos priežiūros ir farmacijos specialistai, tobulinama jų kvalifikacija.

Klaipėdos universiteto ligoninės dalininkai yra valstybė, kurios teises ir pareigas įgyvendina Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija ir Klaipėdos universitetas.

**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 vystantis ir diegiantis 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 geidžiamiausiu 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.

Pagrindinis Klaipėdos universiteto ligoninės veiklos tikslas – vadovaujantis šiuolaikiniais kokybės vadybos standartais, organizuoti ir teikti kokybiškas ir kvalifikuotas sveikatos priežiūros paslaugas bei gerinti sveikatą, siekiant sumažinti sergamumą ir mirtingumą, integruojant Klaipėdos universitete sukauptą šiuolaikinį mokslo, studijų ir klinikinės praktikos potencialą.

Klaipėdos universiteto ligoninėje dirba kiek daugiau nei 3 tūkst. darbuotojų. Tai trečia pagal darbuotojų skaičių ligoninė Lietuvoje, po LSMU Kauno klinikų ir VUL Santaros klinikų. Ligoninės paslaugų spektras apima stacionarines, ambulatorines ir reabilitacines paslaugas. Ligoninė 2025 m. pabaigoje turi 1225 stacionariniam gydymui skirtą lovą. Nuo 2024 m. ligoninė orientuojasi, kad nuosekliai didėtų pacientų dalis, kuriai paslaugos teikiamos ambulatorinėmis sąlygomis - čia įeina ir dienos stacionaro, ambulatorinės chirurgijos, stebėjimo bei kitos paslaugos. Įstaigos padaliniai veikia trijose savivaldybėse: Klaipėdos mieste, Palangoje ir Švėkšnoje (Šilutės r.).

## II SKYRIUS

### VEIKLOS REZULTATAI

#### 2.1. Pagrindinių veiklos rodiklių pasiekimai

1 lentelė. Pagrindiniai veiklos rodikliai

RODIKLIS	2023 m.	2024 m. <i>(praeiti metai)</i>	2025 m. <i>(ataskaitiniai metai)</i>	Pokytis 2024 m./2025 m.	
				Vnt.	Proc.
Bendras ambulatorinių apsilankymų skaičius**	327 884	364 923	382 807	+17884	4,9 proc.
Ambulatorinės chirurgijos pacientų apsilankymų skaičius	2 336	2 636	3071	+435	16,5 proc.
Dienos chirurgijos pacientų skaičius	5 162	6 101	7027	+926	15 proc.
Suteikta slaugos paslaugų (pacientų / lovdienių)	674 / 35 331	800 / 36 667	1077 / 45616	+277 /	+34,6 proc.
				8 949	24,4 proc.

Lovų skaičius (iš viso metų pabaigoje)	1 598	1331	1225	-106	-8 proc.
Stacionare gydytų pacientų skaičius	48 208	45071	44549	-522	-1,2 proc.
Lovų funkcionavimo rodiklis (be slaugos, reabilitacijos, psichiatrijos)	61,62 proc.	63 proc.	73 proc.	+10 proc.	n
Vidutinė gulėjimo trukmė (be slaugos, reabilitacijos, psichiatrijos)	5,7	5,5	5,3	-0,2	n
Suteikta stac. reabilitacijos paslaugų (pacientų / lovadienių)	3611 / 80923	3791 / 81407	3220 / 73762	-571 /	-15 proc.
				-7645	-9,4 proc.
Suteikta stac. psichiatrijos paslaugų (pacientų / lovadienių)	1876 / 39830	2025 / 39418	2331 / 37862	+306 /	+15 proc.
				-1556	-3,9 proc.
Dienos stacionare pacientams suteiktų paslaugų skaičius	44 572	53 439	59 447	+6008	11,2 proc.
Gimdymų skaičius	2 044	1834	1850	+16	0,9 proc.

\*\* įskaitant ambulatorinius brangiuosius tyrimus (be laboratorinių), tačiau be dienos stacionaro ir ambulatorinės chirurgijos – pastarosios paslaugos rodomos atskirose eilutėse.

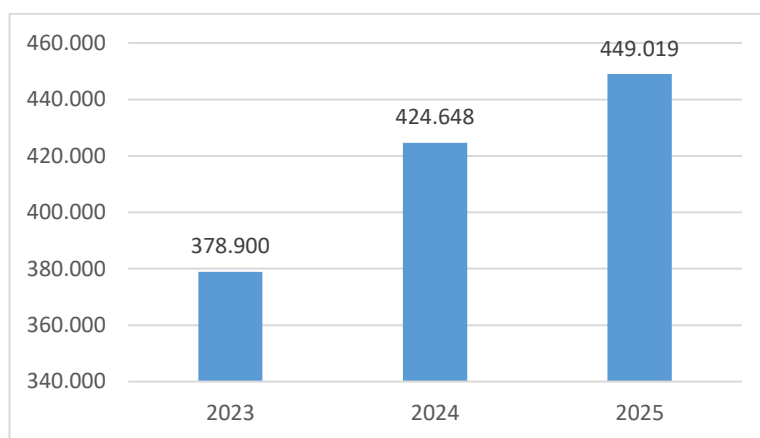
2025 m. Klaipėdos universiteto ligoninė toliau kryptingai orientavo pacientų srautus, stengiantis kuo daugiau paslaugų suteikti ambulatoriškai. Buvo stiprinama ir plečiama gydytojų specialistų komanda. Nuo 2025 m. antros pusės papildomai dirba 2 oftalmologai, 3 neurologai, 2 pulmonologai, 2 reabilitologai, 3 ortopedai traumatologai, 4 chirurgai, 1 akušeris ginekologas, 1 otorinolaringologas, 1 nefrologas.

Stacionarinių lovų fondas 2025 m. dar sumažintas, stacionaro lovos naudojamos efektyviau. Išaugo lovos funkcionavimo rodiklis - viršijo 70 proc., aktyvaus stacionarinio gydymo vidutinė gydymo trukmė sumažėjo iki 5,3 (be psichiatrijos).

Pagrindinės veiklos rodikliai kito atitinkamai: stacionare gydytų pacientų skaičius sumažėjo 1,2 proc., bet toliau augo dienos chirurgijos bei ambulatorinių paslaugų kiekis – iš pastarųjų ypač augo dienos stacionaro paslaugos. Stacionarinės slaugos paslaugos nuosekliai augintos ir suteiktos daug didesniai skaičiui pacientų. Trumpėjo stacionarinių psichiatrijos paslaugų vidutinė gydymo trukmė.

### 2.1.1. Ambulatorinės paslaugos

2025 m. KUL fiksuoti 449 019 ambulatoriniai apsilankymai (žr. 1 pav.), tai 5,7 proc. daugiau nei 2024 m.



1 pav. Ambulatorinių apsilankymų skaičius 2023-2025 m. Šaltinis – KUL duomenys.

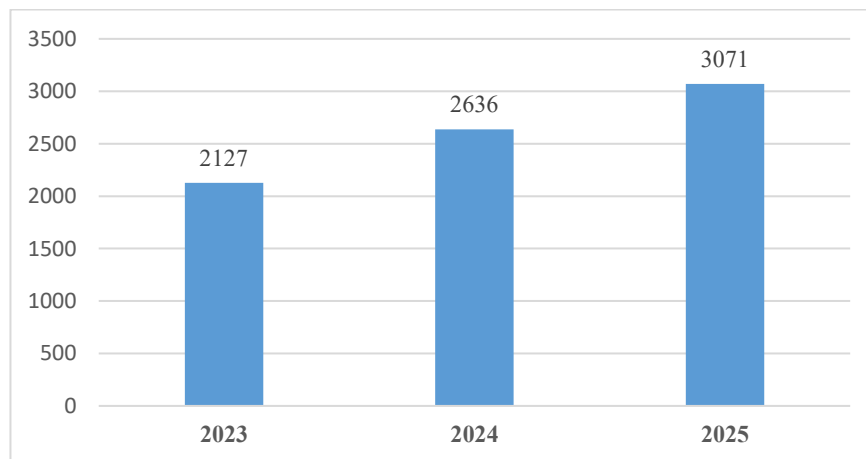
2025 m. KUL suteikta 228 390 ambulatorinių specializuotų asmens sveikatos priežiūros paslaugų (žr. 2 lentelę), tai yra 8,2 proc. daugiau nei 2024 m. Tarp šių paslaugų labiausiai (23,4 proc.) išaugo gydytojų specialistų – kardiologo, neurologo, endokrinologo, hematologo, onkologo chemoterapeuto, onkologo radioterapeuto – konsultacijų skaičius.

Rodiklis	2023	2024	2025	Pokytis, proc. 2024/2025
<b>Suteikta ambulatorinių specializuotų asmens sveikatos priežiūros paslaugų (skaičius), iš jų:</b>	177 200	211 097	228 390	8,2
1. gydytojų specialistų konsultacijų (išskyrus 3 punkte nurodytas konsultacijas)	101 405	107 660	111 892	3,9
2. gydytojų specialistų konsultacijų, kai atliekami diagnostiniai ir (ar) gydomieji veiksmai (išskyrus 3 punkte nurodytas konsultacijas)	25 203	43 581	42 632	-2,2

Rodiklis	2023	2024	2025	Pokytis, proc. 2024/2025
3. gydytojų specialistų – kardiologo, neurologo, endokrinologo, hematologo, onkologo chemoterapeuto, onkologo radioterapeuto – konsultacijų	50 594	59 856	73 866	23,4

2 lentelė. Ambulatorinių specializuotų sveikatos priežiūros paslaugų skaičius 2023-2025 m., vnt. Šaltinis – KUL duomenys.

2025 m. KUL suteiktos 3071 ambulatorinės chirurgijos paslaugos (žr. 2 pav.), tai 16,5 proc. daugiau nei 2024 m.



2 pav. Ambulatorinės chirurgijos paslaugų skaičius 2023-2025 m. Šaltinis – KUL duomenys.

2025 m. KUL pacientams ambulatorinėmis sąlygomis atlikti 33 658 brangūs tyrimai ir procedūros, tai yra net 34 proc. daugiau nei 2024 m. (žr. 3 lentelę). 2025 m. pradėti teikti magnetinio rezonanso angiografijos tyrimai, kurių anksčiau praktiškai nebuvo. Lyginant 2024 ir 2025 m. rodiklius atskiroms tyrimų / procedūrų grupėms, labiausiai (107 proc.) išaugo kompiuterinės tomografijos angiografijos tyrimų skaičius, taip pat hematologijos genetinių tyrimų (55,2 proc.) ir magnetinio rezonanso tomografijos tyrimų skaičius (47,6). Labiausiai sumažėjo paprastosios hemodializės procedūrų (-25,5 proc.) bei hepatito C diagnostikos tyrimų (-22,3 proc.).

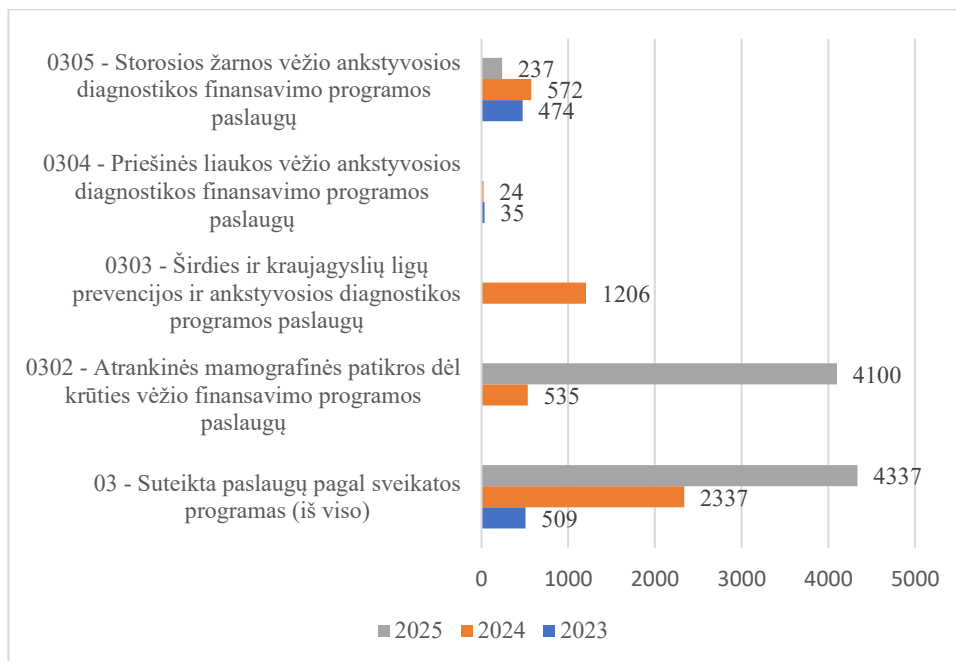
Rodiklis	2023	2024	2025	Pokytis 2024/2025
<b>Ambulatorinėmis sąlygomis atlikta brangiųjų tyrimų ir procedūrų (skaičius), iš jų:</b>	<b>20 992</b>	<b>25 116</b>	<b>33 658</b>	<b>34</b>
010601 - Paprastosios hemodializės procedūrų	1 610	1 876	1397	-25,5

<b>Rodiklis</b>	<b>2023</b>	<b>2024</b>	<b>2025</b>	<b>Pokytis 2024/2025</b>
010602 - Kompiuterinės tomografijos tyrimų	8 529	10 791	13 627	26,3
010603 - Kompiuterinės tomografijos angiografijos tyrimų	2 463	3 632	7518	107
010605 - Gydomosios kraujo gravitacinės chirurgijos procedūrų	134	151	169	11,9
010606 - Magnetinio rezonanso tomografijos tyrimų	3 417	3 797	5604	47,6
010608 - Magnetinio rezonanso angiografijos tyrimų	-	1	299	>100 (29900)
010609 - Hematologijos genetinių tyrimų	270	382	593	55,2
010611 - Hepatito C diagnostikos tyrimų	2 303	1 446	1123	-22,3
010612 - Žmogaus imunodeficito viruso ligos stebėsenos tyrimų	974	1 218	1279	5
010613 - Genetinių tyrimų	480	604	669	10,8
010614 - Radionuklidinės kompiuterinės tomografijos tyrimų, kai naudojami radiofarmakologiniai preparatai	731	1 146	1380	20,4
010617 - Epidermio augimo faktoriaus receptoriaus (EGFR) ištyrimų naviko audiniuose ir organizmo skysčiuose	81	72	0	-100

3 lentelė. Ambulatorinėmis sąlygomis atliktų brangiųjų tyrimų ir procedūrų skaičius 2023-2025 m.

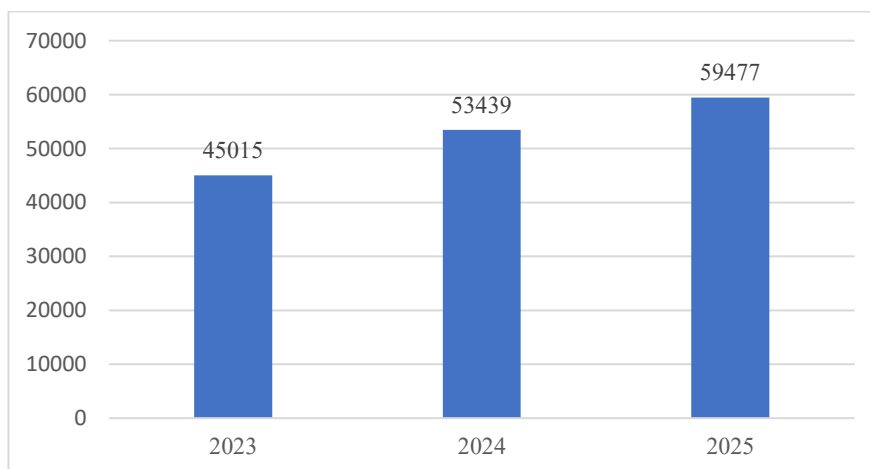
Šaltinis – KUL duomenys.

2025 m. KUL keitėsi paslaugų, teikiamų pagal sveikatos programas, teikimas, iš viso suteiktos 4337 paslaugos, tai 85,5 proc. daugiau nei 2024 m. (žr. 3 pav.). Šios grupės paslaugos augo tik atrankinės mamografinės patikros dėl krūties vėžio programoje - jų suteikta 4100 (2024 m. – 535).



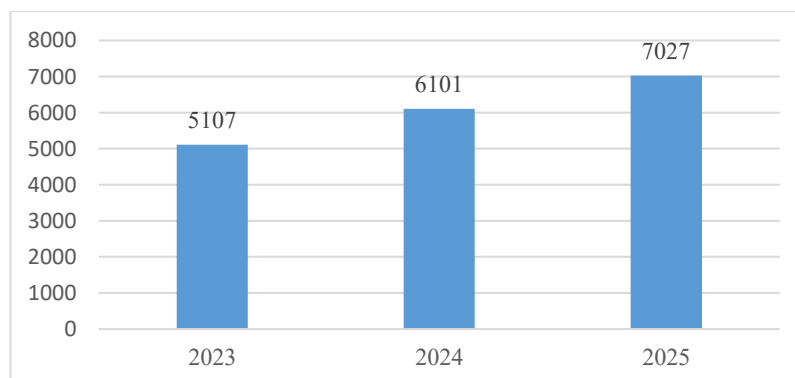
3 pav. Suteiktų paslaugų pagal sveikatos programas skaičius 2023-2025 m. Šaltinis – KUL duomenys.

KUL dienos stacionaro paslaugų 2025 m. buvo suteikta 59477, tai yra 11,3 proc. daugiau nei 2024 m. (žr. 4 pav.).

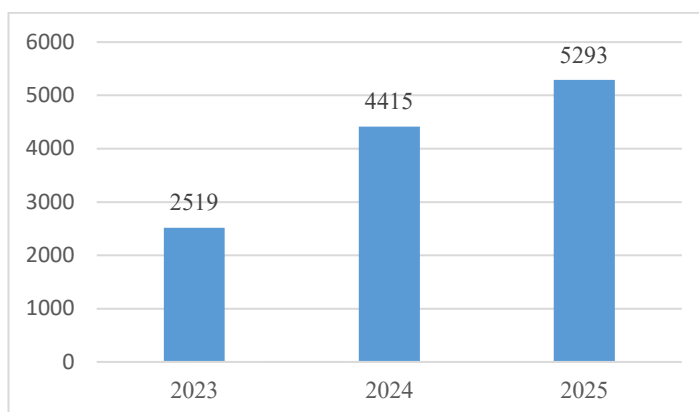


4 pav. Suteikta dienos stacionaro paslaugų 2023-2025 m. Šaltinis – KUL duomenys.

Taip pat, lyginant su 2024 m., KUL išaugo suteiktų dienos chirurgijos paslaugų skaičius, jis sudarė 7027 ir buvo 15,2 proc. didesnis nei 2024 m. (žr. 5 pav.).



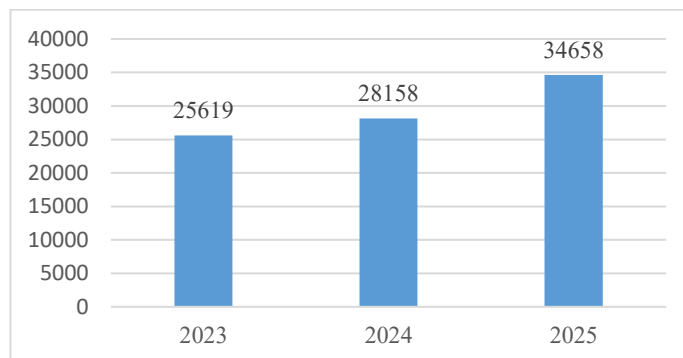
5 pav. Suteikta dienos chirurgijos paslaugų 2023-2025 m. Šaltinis – KUL duomenys.  
Stebėjimo paslaugų 2025 m. suteikta 19,9 proc. daugiau nei 2024 m. – 5293 (žr. 6 pav.)



6 pav. Suteikta stebėjimo paslaugų 2023-2025 m. Šaltinis – KUL duomenys.

### 2.1.2. Skubios medicinos pagalbos paslaugos

Skubios medicinos paslaugų 2025 buvo suteikta 34658, tai yra 23,1 proc. daugiau nei 2024 m. (žr. 7 pav.).



7 pav. Skubiosios medicininės pagalbos paslaugų skaičius 2023-2025 m. Šaltinis – KUL duomenys  
Vertinant pagal paslaugų grupes, 2025 m. daugiausiai suteikta skubios medicinos pagalbos II grupės paslaugų – 17282, tai yra 34,5 proc. daugiau nei 2024 m. (žr. 4 lentelę). Labiausiai, lyginant su 2024 m., išaugo VIII grupės paslaugų – 343,5 proc. bei VII grupės paslaugų 166,7 proc. Labiausiai sumažėjo IV grupės paslaugų - 11 proc.

Suteikta skubios medicinos pagalbos paslaugų (skaičius) pagal paslaugų grupes	2023 m.	2024 m.	2025 m.	Pokytis, proc. 2024/2025
Skubios medicinos pagalbos II paslauga	12424	12849	17282	34,5
Skubios medicinos pagalbos III paslauga	1604	586	755	28,8
Skubios medicinos pagalbos IV paslauga	2506	2543	2264	-11
Skubios medicinos pagalbos V paslauga	1769	5260	7293	38,7
Skubios medicinos pagalbos VI paslauga	67	149	329	120,8

Skubios medicinos pagalbos VII paslauga	8	9	24	166,7
Skubios medicinos pagalbos VIII paslauga	7	46	204	343,5

4 lentelė. Suteikta skubios medicinos pagalbos paslaugų pagal grupes 2023-2025 m. Šaltinis – KUL duomenys

### 2.1.3. Medicininės reabilitacijos ir sanatorinio gydymo paslaugos

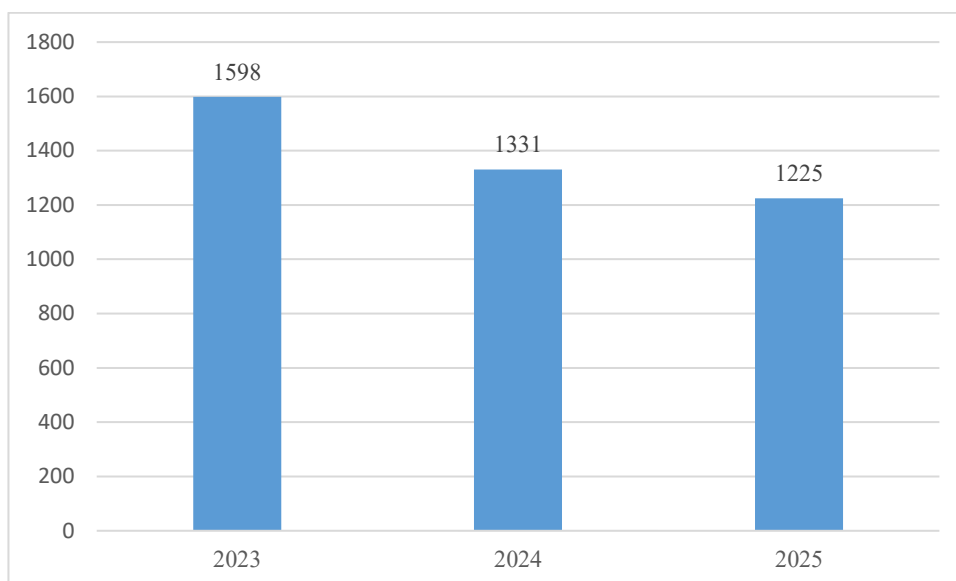
KUL suteiktų medicininės reabilitacijos ir sanatorinio gydymo paslaugų kiekis 2025 m. atskirose grupėse kito nevienodai, lyginant su 2024 m. rodikliais (žr. 5 lentelę). Stacionariųjų medicininės reabilitacijos paslaugų skaičius nuosekliai mažėja nuo 2023 m. (tai galimai įtakoja ir neadekvatūs paslaugų įkainiai, personalo trūkumas). Augo (52,1 proc.) stacionarinės psichosocialinės reabilitacijos paslaugų (lovadieniais) skaičius bei pradinės ambulatorinės medicininės reabilitacijos paslaugų skaičius (37,8 proc.).

Suteikta medicininės reabilitacijos ir sanatorinio gydymo paslaugų (skaičius):	2023 m.	2024 m.	2025 m.	Pokytis 2024 / 2025 m.
Ambulatorinės medicininės reabilitacijos paslaugų (išskyrus psichosocialinę reabilitaciją)	13 390	17 082	16 609	-2,8
Stacionarinės medicininės reabilitacijos paslaugų (išskyrus psichosocialinę ir prioritetinę stacionarinę reabilitaciją) - lovadieniai	20 223	19 978	18 591	-6,9
Stacionarinės psichosocialinės reabilitacijos paslaugų (lovadieniais)	1 159	2 612	3 972	52,1
Pradinės ambulatorinės medicininės reabilitacijos paslaugų	1 391	2 489	3 431	37,8
Prioritetinės stacionarinės medicininės reabilitacijos paslaugų (lovadieniais)	60 757	57 733	54 181	-6,2

5 lentelė. Suteiktų medicininės reabilitacijos ir sanatorinio gydymo paslaugų skaičius 2023-2025 m. Šaltinis – KUL duomenys.

### 2.1.4. Stacionaro veikla

2025 m. KUL, lyginant su 2024 m., 8 proc. sumažėjo lovų skaičius (žr. 8 pav.).



8 pav. Lovų skaičius 2023-2025 m. Šaltinis – KUL duomenys.

2025 m. stacionarinių asmens sveikatos paslaugų rodikliai nežymiai pakito (žr. 6 lentelę). 2,4 proc. sumažėjo lovadienių skaičius, lovos funkcionavimo rodiklis išaugo nuo 70 iki 79 proc., lovos apyvarta padidėjo 19 proc., o vidutinė gulėjimo trukmė (be slaugos, reabilitacijos, psichiatrijos) sumažėjo 3,6 proc.

Rodiklis	2023	2024	2025	Pokytis, proc. 2024/2025
Lovadienių skaičius	396 515	367 997	359 271	-2,4
Lovos funkcionavimo rodiklis	249 d/m (68 proc.)	258 d/m (70 proc.)	289 d/m (79 proc.)	-
Lovos apyvarta (be slaugos, reabilitacijos, psichiatrijos)	40	42	50	19
Vidutinė gulėjimo trukmė (be slaugos, reabilitacijos, psichiatrijos)	5,7	5,5	5,3	-3,6

6 lentelė. Stacionarinių paslaugų rodikliai 2023-2025 m. Šaltinis – KUL duomenys.

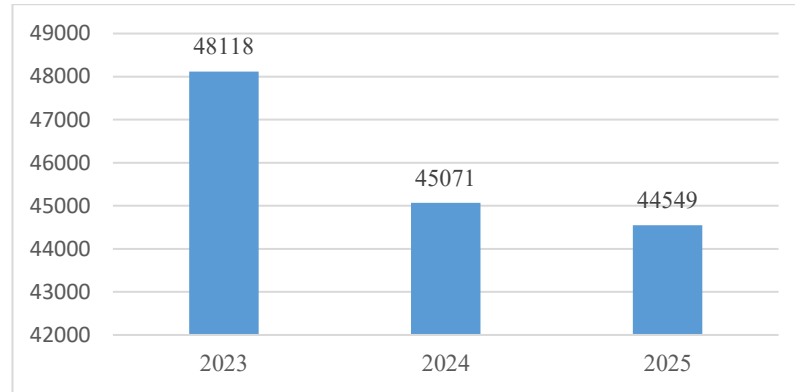
Vertinant pagal gydymo profilį, 2,9 proc. sutrumpėjo vidutinė gulėjimo trukmė (dienomis) aktyviame chirurgijos profilyje (žr. 7 lentelę), 16,9 proc. sutrumpėjo vidutinė gulėjimo trukmė (dienomis) psichiatrijos profilyje, o aktyviame terapiniame profilyje vidutinė gulėjimo trukmė nepakito.

Profilis	Vidutinė gulėjimo trukmė, dienos			Pokytis 2024/2025
	2023 m.	2024 m.	2025 m.	
Aktyvus chirurginis profilis	6,8	6,8	6,6	-2,9

Aktyvus terapinis profilis	6,1	6,1	<b>6,1</b>	<b>0,0</b>
Psichiatrijos profilis	21,2	19,5	<b>16,2</b>	<b>-16,9</b>

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

2025 m. KUL stacionare gydyti 44549 pacientai, tai 1,2 proc. mažiau nei 2024 m. (žr. 9 pav.)



9 pav. Stacionare gydytų pacientų skaičius 2023-2025 m. Šaltinis – KUL duomenys.

2025 m. KUL pacientams suteiktos 34 366 stacionarinės asmens sveikatos priežiūros paslaugos, tai yra 1,2 proc. mažiau nei 2024 m. (žr. 8 lentelę). Lyginant 2024 m. ir 2025 m. duomenis, matyti, kad 2025 m. labiausiai sumažėjo neprioritetinių stacionarinių paslaugų- t. y. kitų aktyviojo gydymo ir ilgalaikio gydymo paslaugų skaičius (-3 proc.), tuo tarpu prioritetinių stacionarinių paslaugų 2025 m. buvo suteikta daugiau. Respublikos mažėjančio gimstamumo fone ne sumažėjęs, o net šiek tiek (0,4 proc.) padidėjęs gimdymo paslaugų skaičius galimai rodo sugrįžtantį pacienčių srautą.

Rodiklis	2023 m.	2024 m.	2025 m.	Pokytis 2024 / 2025 m., proc.
<b>Suteikta stacionarinių asmens sveikatos priežiūros paslaugų (skaičius), iš jų:</b>	<b>39 056</b>	<b>34 796</b>	<b>34 366</b>	<b>-1,2</b>
Kitų aktyviojo gydymo ir ilgalaikio gydymo paslaugų	36 478	28 836	27 970	-3
Gimdymo paslaugų	2 046	1 842	1 849	0,4
Insulto gydymo, kai taikoma trombolizė, paslaugų	114	90	114	26,7
Insulto gydymo, kai taikoma invazinė trombektomija, paslaugų	66	68	96	41,2

Rodiklis	2023 m.	2024 m.	2025 m.	Pokytis 2024 / 2025 m., proc.
Miokardo infarkto (kai yra ST segmento pakilimas) gydymo, kai atliekamas širdies vainikinių kraujagyslių stentavimas, paslaugų *	352	311	315	1,3
Kardiochirurgijos paslaugų (vožtuvų, pertvaros procedūroms, vainikinių arterijų šuntavimo paslaugos)	*	528	607	15
Širdies stimulatoriaus ar defibriliatoriaus implantavimo ar pakeitimo paslaugų	*	613	755	23,2
Šnarių (klubo, kelio ir kitų šnarių) endoprotezavimo paslaugų	*	1 232	1 318	7,0
Chirurgijos dėl dauginių traumų paslaugų	*	26	36	38,5
Onkologijos paslaugų (didžiosios operacijos)	*	1 250	1 306	4,5

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

8 lentelė. Stacionariųjų asmens sveikatos priežiūros paslaugų skaičius 2023-2025 m. Šaltinis – KUL duomenys.

#### Pateikiami esminių klasterių veiklos rodiklių pokyčiai:

	2024 m.	2025 m.	Skirtumas
Ūminį išeminį insultą patyrusių pacientų, kuriems taikyta intraveninė trombolizė, proc.	11,8	18,5	+6,7
Ūminį išeminį insultą patyrusių pacientų, kuriems taikyta mechaninė trombektomija, proc.	6,7	8,7	+2
Ūminį išeminį insultą patyrusių pacientų, kuriems taikytas kombinuotas gydymas, proc.	3,2	4,3	+1,1
Laikas nuo paciento atvykimo iki trombolizės pradžios (DTN vidurkis)	44,7	34,4	-10,3
Laikas nuo paciento atvykimo iki kirkšnies punkcijos taikant mechaninę trombektomiją (DTG vidurkis)	102,7	100,8	-1,9

8A lentelė. Esminiai pokyčiai gydant išeminį galvos smegenų insultą.

Lyginant 2024 ir 2025 metus stacionare gydyta beveik ketvirtadaliu mažiau insultų. Nepaisant to intraveninė trombolizė buvo atlikta didesniai skaičiui pacientų nei 2024 metais, o atliktų trombektomijų skaičius išliko stabilus (procentinė dalis visam pacientų skaičiui – didesnė). Gydymo

operatyvumo atžvilgiu taip pat stebima teigiama dinamika, laikas nuo paciento atvykimo iki trombolizės pradžios vidutiniškai sutrumpėjo 10 minučių, tuo tarpu laikas iki kirkšnies punkcijos atliekant mechaninę trombektomiją reikšmingai nekito.

#### STEMI (ST segmento pakilimo MI)

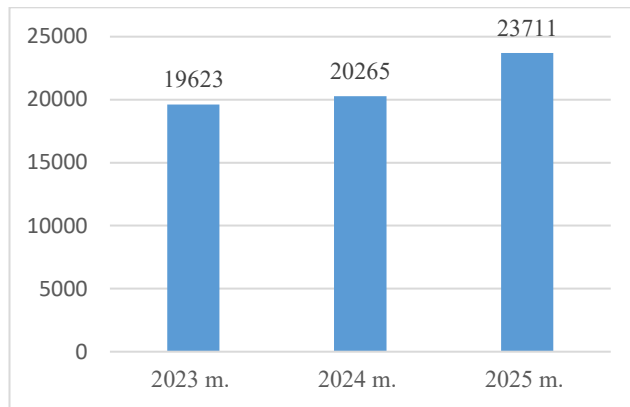
Rodiklis	2024 m.	2025 m.	Pokytis	Lietuvos vidurkis (2025)	Vertinimas
PCI per ≤60 min nuo atvykimo	51 %	61 %	↑ +10 proc. p.	76,3 %	Gerėjimas, bet reikšmingai atsiliekame
PCI per ≤60 min (atvykę su GMP)	55,9 %	74 %	↑ +18,1 proc. p.	85,4 %	Ryškus gerėjimas, bet vis dar žemiau vidurkio
Perihospitalinis mirštamumas	7,8 %	10,8 %	↑ +3 proc. p.	~10 %	Blogėjimas, pasiektas šalies vidurkis

8B lentelė. Esminiai pokyčiai gydant ST segmento pakilimo MI.

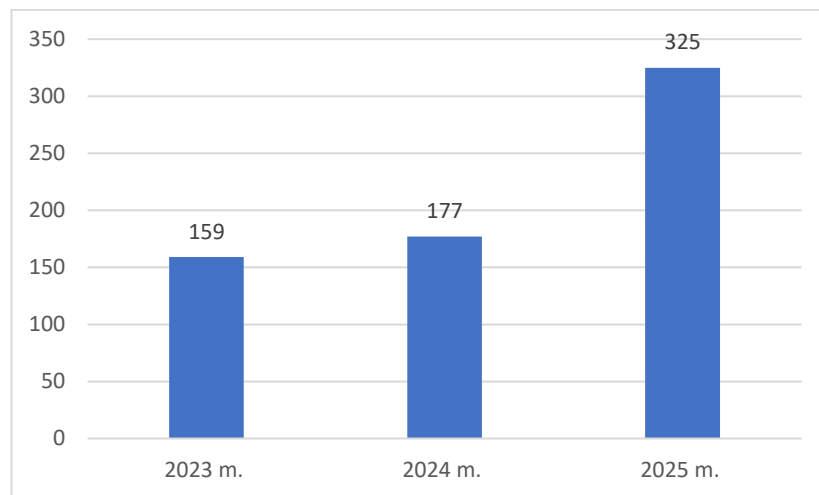
Miokardo infarktas kai ST segmentas pakilęs, pacientų dalis, kuriems per 60 min. nuo atvykimo į ligoninę atlikta perkutaninė intervencija padidėjo 51 → 61 proc. lyginant su 2024 metais (vis dar atsiliekam, Lietuvos vidurkis 2025 m. 76,3 proc.). Miokardo infarktas kai ST segmentas pakilęs, pacientų dalis, kurie atvyko su GMP brigada ir per 60 min. nuo atvykimo į ligoninę atlikta perkutaninė intervencija padidėjo 55,9 → 74 proc. lyginant su 2024 metais (Lietuvos vidurkis 85,4 proc.). Miokardo infarktas kai ST segmentas pakilęs perihospitalinis mirštamumas padidėjo 7,8 → 10,8 proc (anksčiau būdavo geriau už Lietuvos vidurkį, dabar esame panašiai su vidurkiu, kuris yra ~10 proc.) Miokardio infarktas kai ST segmentas nepakilęs, perihospitalinis mirštamumas išlieka 4,1 proc kaip ir 2024 metais ir yra šiek tiek geresnis už šalies vidurkį, kuris 2025 metais buvo 4,6 proc.

Apibendrinant - įvykdžius SPS pertvarką ir įsteigus budinčio gydytojo kardiologo 24/7 pareigybę, stebimas aiškus procesinių rodiklių gerėjimas, aktyviai vejamės šalies vidurkį. Nepaisant laiku atliktų procedūrų dalies didėjimo padidėjo ir hospitalinis mirštamumas (pagrinde I-ojo 2025 m. pusmečio sąskaita – esant nedidelei imčiai, net keletos pacientų mirtys ženkliai didina šį rodiklį), tačiau rodiklis išlieka artimas šalies vidurkiui. Miokardo infarkto, nesant ST pakilimo rodikliai išlieka be reikšmingos dinamikos.

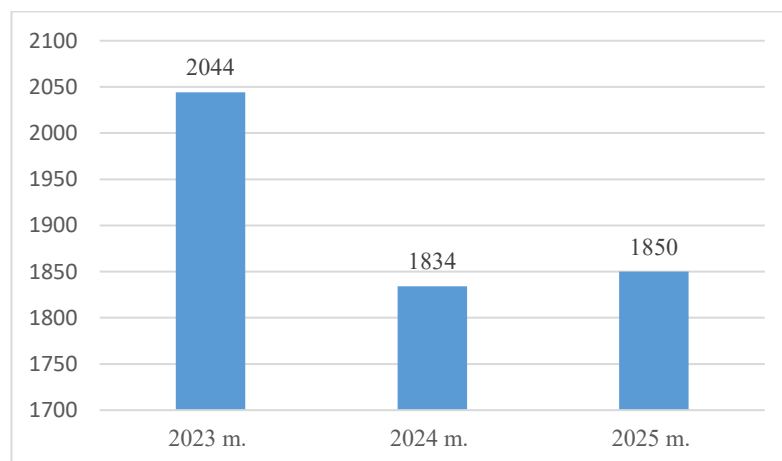
2025 m. KUL operacinėse buvo atlikta 23 711 operacijos, tai yra 17 proc. daugiau nei 2024 m. (žr. 10 pav.).



10 pav. Atlikta operacijų (operacines) 2023-2025 m. Šaltinis – KUL duomenys.  
2025 m. 83,6 proc. išaugo brangiųjų tyrimų stacionare skaičius (žr. 11 pav.).

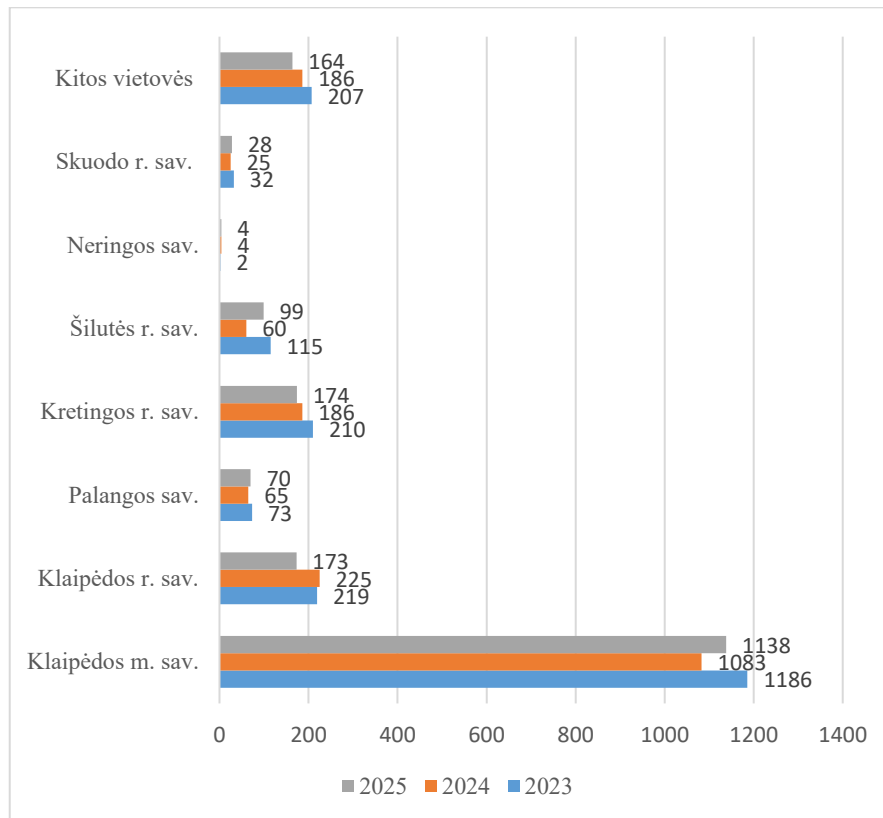


11 pav. Suteikta brangiųjų tyrimų paslaugų stacionare 2023-2025 m. Šaltinis – KUL duomenys.  
2025 m. KUL 0,9 proc. paaugo gimdymų skaičius (žr. 12 pav.).



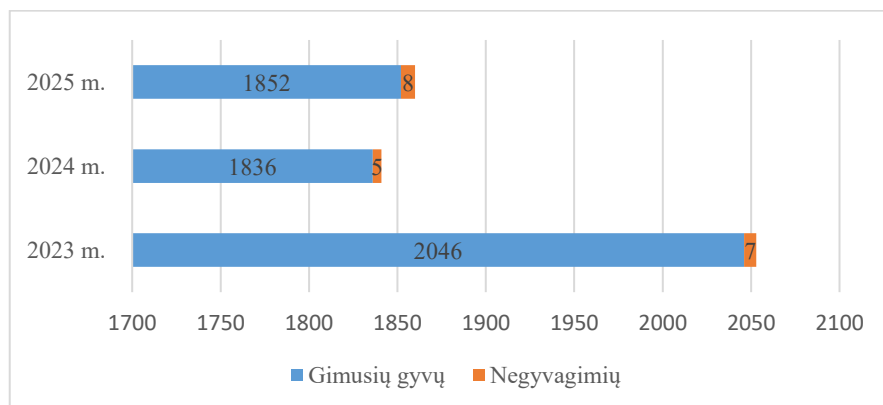
12 pav. Gimdymų skaičius 2023-2025 m. Šaltinis – KUL duomenys.

2025 m., kaip ir praėjusiais metais, KUL daugiausiai gimdė klaipėdietės (1138), Klaipėdos rajono gyventojos (173) bei Kretingos rajono gyventojos (174) (žr. 13 pav.)



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

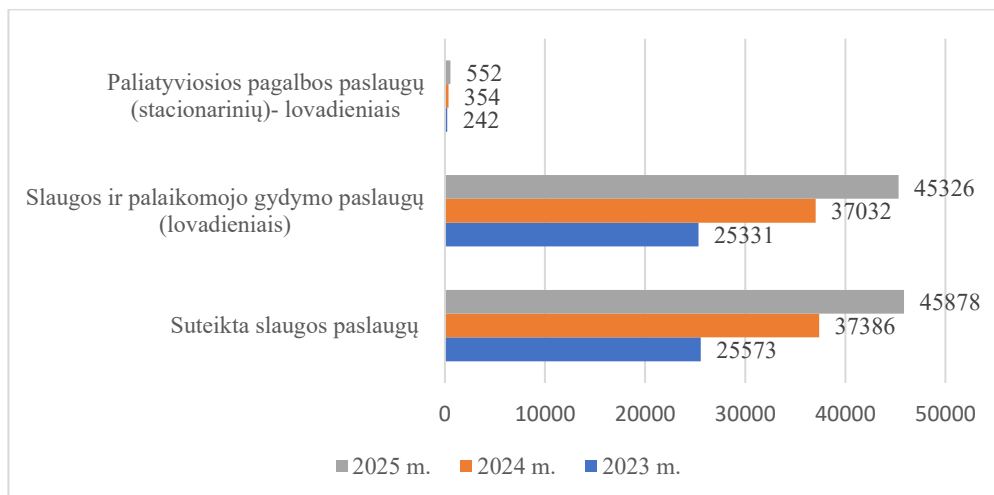
2025 m. KUL gimė 1852 naujagimiai, tai 0,9 proc. daugiau nei 2024 m. (žr. 14 pav.). Negyvagimių 2025 m. buvo 8, tai 60 proc. daugiau nei 2024 m. Perinatalinis mirtingumas 2025 m. sudarė 4,3 proc. ir buvo didesnis nei 2024 m. (2,7 proc.).



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

### 2.1.5. Slaugos paslaugos

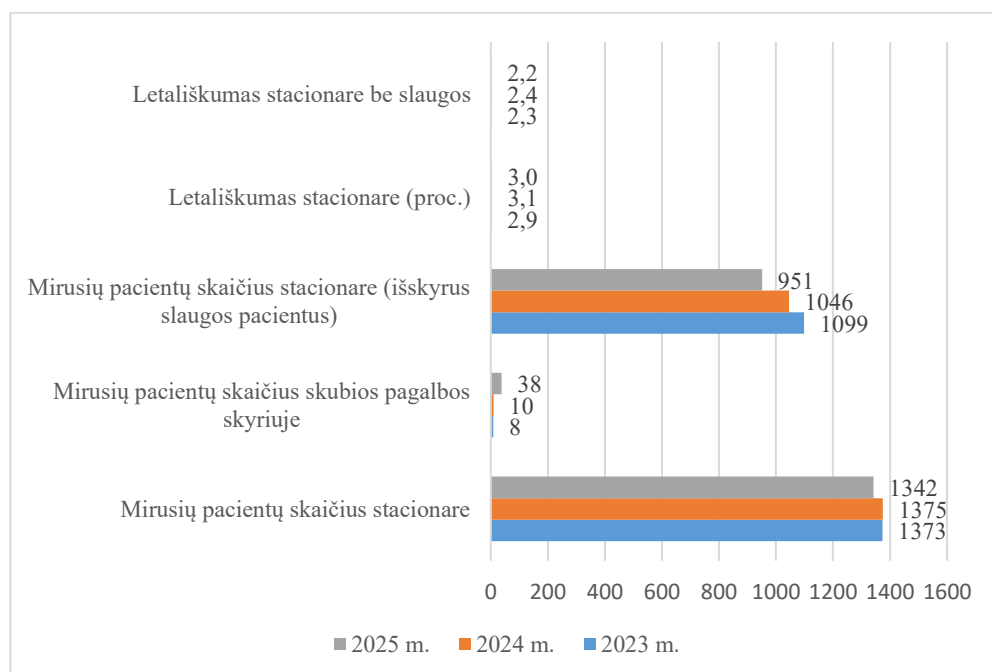
2025 m. KUL suteikta 45878 slaugos paslaugų, tai 22,7 proc. daugiau nei 2024 m. (žr. 15 pav.). Slaugos ir palaikomojo gydymo paslaugų (lovadieniais) skaičius išaugo 22,4 proc., o Paliatyviosios pagalbos paslaugų (stacionarinių, lovadieniais) skaičius išaugo 55,9 proc.



15 pav. Suteikta slaugos paslaugų 2023-2025 m. Šaltinis – KUL duomenys.

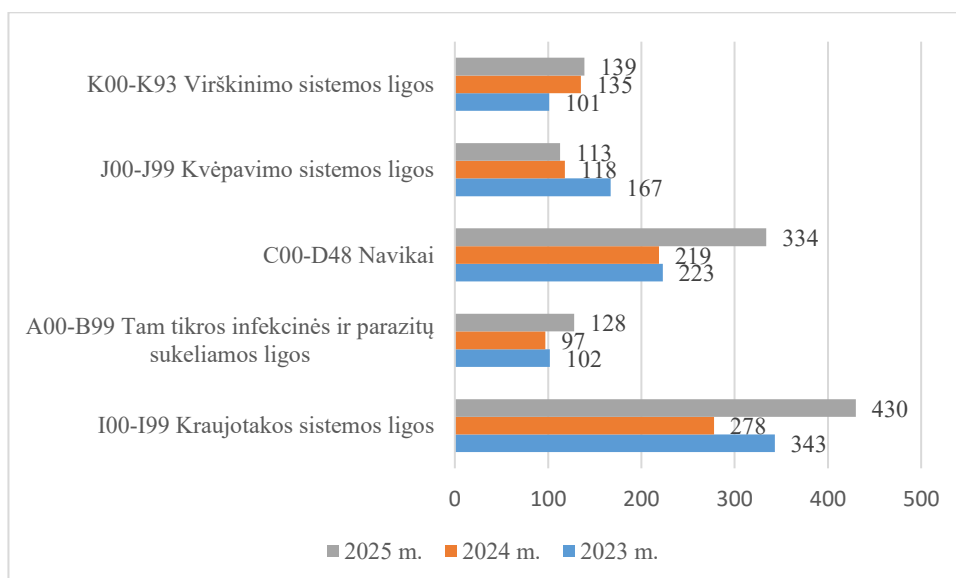
### 2.1.6. Informacija apie mirusius pacientus

Lyginant 2025 m. su 2024 m., mirusių pacientų skaičius sumažėjo (žr. 16 pav.). Letališkumas stacionare (be slaugos) sudarė 2,2 proc. (2024 m. – 2,4 proc.). Mirusių pacientų skaičius stacionare sudarė 1342, atmetus slaugos skyrius - mirusių stacionare skaičius buvo 951.



16 pav. Duomenys apie mirusius pacientus 2023-2025 m. Šaltinis – KUL duomenys

Vertinant mirusiųjų pacientų pagrindines diagnozes pagal ligų grupes, 2024 ir 2025 m. daugiausiai pacientų turėjo kraujotakos sistemos ligų diagnozes, navikų diagnozes (žr. 17 pav.). Lyginant 2024 ir 2025 m. duomenis, matyti, kad 2025 m. sumažėjo mirusiųjų pacientų, turėjusių kvėpavimo sistemos ligų diagnozes (- 4 proc.).



17 pav. Mirusiųjų pacientų pagrindinės diagnozės pagal ligų grupes 2023-2025 m.  
Šaltinis – KUL duomenys.

### 2.1.8. Visuomenės švietimas ir informavimas

#### Renginių (akcijų, mokymų, paskaitų ir kt.) organizavimas

Klaipėdos universiteto ligoninė aktyviai įsitraukia į visuomenės švietimą ir rengia ne vieną akciją, skirtą atkreipti visuomenės dėmesį į vieną ar kitą ligą, būti budresniais. Ligoninės Moters ir vaiko klinika Šeimos dienos proga surengė atvirų durų dieną. Klinika kas mėnesį organizuoja nemokamus kursus besilaukiančioms šeimoms, kuriuose aptariamos temos – nuo pasirengimo gimdymui iki žindymo. Klaipėdos universiteto ligoninės medikai kvietė į krūtų vėžiu sergančių pacientų mokyklą. Melanosos diena skirta nemokama patikra dėl šios klastingos ligos. Atkreiptas dėmesys ir į AIDS sukeltą ŽIV. Organizuota nemokama anoniminė patikra dėl šio viruso. Pasaulinė 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.

Ligoninė ir jos medikai aktyviai prisijungia prie kitų organizatorių iniciatyvų ir tampa svarbia renginių dalimi. Tradiciškai su Nacionaliniu kraujo centru ir Nacionaliniu transplantacijos centru ligoninėje surengtos donorystės dienos. Medikai aktyviai įsitraukia ir į Lietuvos krūties vėžio asociacijos bei Šv. Pranciškaus onkologijos centro organizuojamus projektus "Vilties bėgimas" bei "Šv. Magdalenos naktis".

Ligoninės medikai kartu su socialiniu partneriu "Klaipėdos baseinas", minėdami Skendimų prevencijos dieną, mokė saugaus elgesio vandenyje, taip pat kvietė vyrus būti atidesniems savo sveikatai ir tikrintis.

Ligoninė aktyvi edukuojant moksleivius apie mediko profesiją ir prasmingus pasirinkimus.

## **Informacinės medžiagos platinimas gyventojams**

Klaipėdos universiteto ligoninė parengė ne vieną pacientams skirtą atmintinę apie paslaugas, kaip pasirengti operacijoms ir kaip sveikti po jų. Ligoninė yra aktyvi Sveikatos apsaugos ministerijos, Valstybinės ligonių kasos, SODROS partnerė, platinant gyventojams aktualią informacinę medžiagą. Ji platinama Ambulatorinių paslaugų centre, ligoninės interneto svetainėje, socialiniuose tinkluose.

## **Informacinių straipsnių sveikatos temomis publikavimas žiniasklaidos priemonėse**

- Ligoninės Komunikacijos tarnyba kone kasdien sulaukia žurnalistų užklausų visuomenei aktualiais klausimais, rengia pranešimus spaudai, informacines publikacijas, kuriomis noriai dalinasi informaciniais kanalais.
- 2025 m. publikuoti pranešimai spaudai, straipsniai, gydytojų kaip ekspertų komentarai nacionalinės žiniasklaidos priemonėse: laikraščiuose „Lietuvos sveikata“, „Lietuvos rytas“, portaluose lrytas.lt, lrt.lt, 15min.lt, delfi.lt, tv3.lt it kt., radijo stoties „Laluna“, televizijos kanalų LRT, LNK, TV3, LRytas laidose. Publikacijų būta ir regioninėje žiniasklaidoje, socialiniuose tinkluose: „Vakarų eksprese“, „Palangos tilte“, „Gargždų bangoje“, „Pajūrio naujienose“, „Atviroje Klaipėdoje“, „Klaipėda, aš su tavim“. Taip pat skelbta publikacija „Pajūrio žurnale“.

### **2.1.9. Pacientų pasitenkinimo teikiamomis paslaugomis lygis**

#### **Pacientų apklausa**

2025-02-17 patvirtintas įsakymu Nr. 2-116 „VšĮ Klaipėdos universiteto ligoninės pacientų (jų atstovų) apklausų organizavimo, vykdymo ir analizės tvarkos aprašas“, kuris nustato pacientų (jų atstovų) pasitenkinimo teikiamomis stacionarinėmis, stacionarinėmis psichikos ir ambulatorinėmis asmens sveikatos priežiūros paslaugomis apklausos organizavimą, vykdymą, duomenų analizę ir teikimą VšĮ Klaipėdos universiteto ligoninėje. Pacientų (jų atstovų) apklausos vykdomos siekiant įvertinti Ligoninėje teikiamų stacionarinių ir ambulatorinių asmens sveikatos priežiūros paslaugų kokybę ir prieinamumą bei jį pagerinti, įgyvendinanti pacientų (jų atstovų) poreikius ir lūkesčius. (žr. 9 lentelę).

	<b>Pavadinimas</b>	<b>Užpildytų anketų skaičius</b>	<b>Pacientų pasitenkinimo KUL teikiamomis ASP paslaugomis koeficientas</b>	<b>Planuojamos poveikio priemonės</b>
--	--------------------	----------------------------------	--	---------------------------------------

1.	Paciento(jo atstovo) pasitenkinimo ambulatorinėmis asmens sveikatos priežiūros paslaugomis vertinimo anketa.	190	79,47 proc.	Didinti paciento (jo atstovo) informuotumą apie anketų pildymą ir užtikrinti jų prieinamumą
2.	Paciento(jo atstovo) pasitenkinimo stacionarinėmis asmens sveikatos priežiūros paslaugomis vertinimo anketa.	1244	94,68 proc.	Didinti paciento (jo atstovo) informuotumą apie anketų pildymą ir užtikrinti jų prieinamumą
3.	Paciento (jo atstovo) pasitenkinimo stacionarinėmis psichikos sveikatos priežiūros paslaugomis vertinimo anketa.	532	100 proc.	Apklaustos duomenys neparodė poreikio kurti ir diegti papildomas priemones.

9 lentelė.

Gauti duomenys pateikti viešuose pristatymuose, kuriuos galima rasti įstaigos interneto svetainėje [www.kul.lt](http://www.kul.lt).

### **Pacientų skundai ir padėkos**

VšĮ Klaipėdos universiteto ligoninė 2025 metais sulaukė 258 pacientų, jų artimųjų padėkų (šaltiniai – padėkų knygos, [www.kul.lt](http://www.kul.lt) interneto svetainė, įstaigos FB paskyra, Pacientų gerovės tarnybos kontaktai).

2025 metais VšĮ Klaipėdos universiteto ligoninės Pacientų gerovės tarnyba gavo ir nagrinėjo 554 pacientų, jų artimųjų neklinikinio pobūdžio skundus/pretenzijas ir prašymus. Klinikinio valdymo tarnyba 2025 metais nagrinėjo Pacientų klinikinio pobūdžio skundų 55 atvejus.

2025 metais VšĮ Klaipėdos universiteto ligoninė gavo 10 Pacientų sveikatai padarytos žalos nustatymo komisijos sprendimus. Iš jų 6 prašymai buvo netenkinti, 4 atvejais nustatyta paciento sveikatai padaryta žala.

### **Nepageidaujami įvykiai**

VšĮ Klaipėdos universiteto ligoninėje nuolat registruojami ir analizuojami nepageidaujami įvykiai, siekiant gerinti pacientų saugą ir tobulinti teikiamų sveikatos priežiūros paslaugų kokybę. Surinkti duomenys sistemingai perduodami per Visuomenės sveikatos stebėsenos informacinę sistemą (VISS IS) Higienos institutui. 2025 metais buvo užregistruoti ir išanalizuoti 72 nepageidaujami įvykiai. Siekiant nustatyti jų priežastis, įvertinti galimą poveikį pacientų sveikatai bei parengti prevencines priemones, mažinančias tokių įvykių pasikartojimo riziką, visi nepageidaujami atvejai buvo išnagrinėti.

VšĮ Klaipėdos universiteto ligoninėje įvykusių 2025 m. nepageidaujamų įvykių struktūra pagal sukeltą žalą pateikta 10 lentelėje:

Sukelta žala	N	Proc. (proc.)
Labai didelė	3	4,2
Didelė	1	1,4
Maža	46	63,9
Labai maža	16	22,2
Žalos nesukelia	6	8,3
Viso	72	100

VšĮ Klaipėdos universiteto ligoninėje 2025m. įvykusių nepageidaujamų įvykių struktūra pagal lytį ir amžiaus grupes pateikta 11 lentelėje:

Pacientai	N	Proc. (proc.)
Moterys	41	56,94
Vyrai	31	43,06
Amžiaus grupės		
1-9	1	1,39
10-19	1	1,39
20-39	5	6,94
40-59	9	12,50
60-79	30	41,67
80 ir >	26	36,11
Iš viso:	72	
Amžiaus vidurkis (bendras)	69,9	
Amžiaus vidurkis (mot.)	71,0	
Amžiaus vidurkis (vyr.)	68,5	
Amžiaus vidurkio vidutinis nuokrypis	18,06	

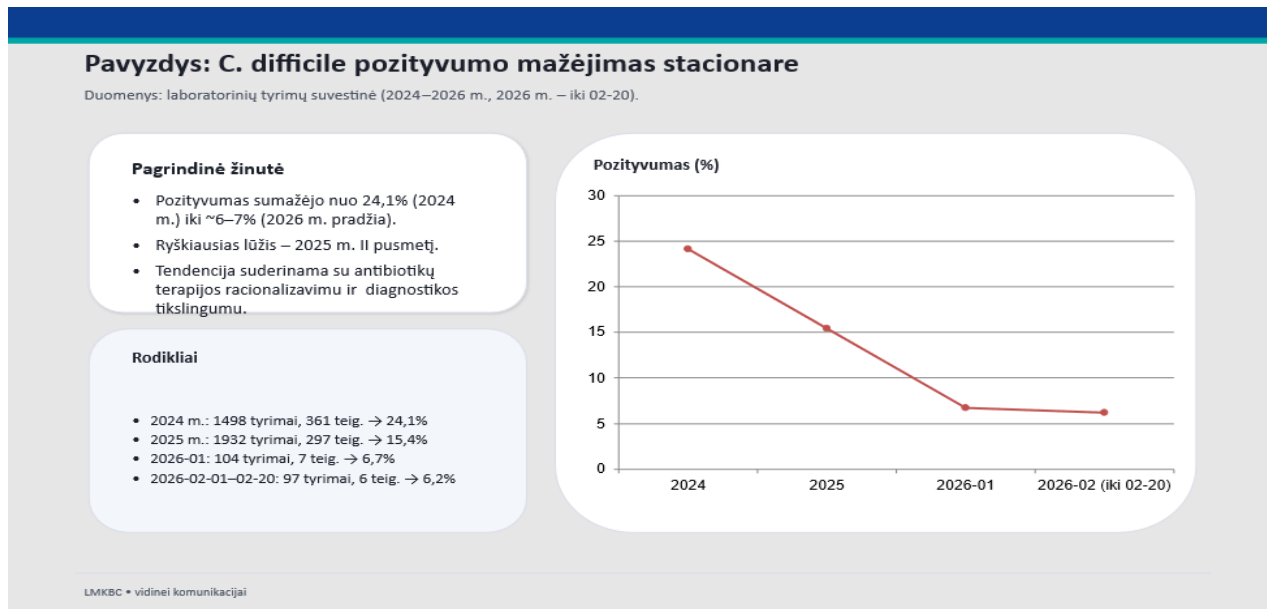
#### 2.1.10. Kokybės vadybos sistemos tobulinimas

VšĮ Klaipėdos universiteto ligoninės kokybės politika patvirtinta 2025 m. liepos 28 d. generalinio direktoriaus įsakymu Nr. 2-473 “Dėl VšĮ Klaipėdos universiteto ligoninės kokybės politikos patvirtinimo”. Šiame įsakyme numatyta Ligoninės kokybės politika ir jos įgyvendinimo priemonių planas.

### 2.1.11. Racionalūs antibakterinių vaistų terapijos protokolo įdiegimo rezultatai

VšĮ Klaipėdos universiteto ligoninės administracijos iniciatyva buvo sudaryta darbo grupė (įsakymas 2024-10-17 Nr. 2-1079) dėl racionalaus antibakterinių vaistinių preparatų naudojimo tvarkos aprašo parengimo. Šios grupės sudarymo poreikis buvo paremtas neracionaliu ir neatsakingu antibakterinių preparatų skyrimu, esant aukštam *C.difficile* teigiamų rezultatų skaičiui.

Į šią grupę buvo įtraukti įvairių specialybių ligoninės gydytojai (klinikinis farmakologas, laboratorinės medicinos, vidaus ir infekcinių ligų gydytojai, farmakologas, gydytojas reanimatologas, onkohematologas). Darbo grupės tikslas buvo parengti racionalų antibakterinių vaistinių preparatų naudojimo tvarkos aprašą. Šis aprašas buvo parengtas ir patvirtintas gen. direktoriaus 2025-04-02 įsakymu Nr. 2-203 „Dėl racionalaus antibakterinių vaistinių preparatų vartojimo taisyklių patvirtinimo“. 2025-11-05 papildomai buvo suorganizuota konferencija, skirta racionalios antibakterinių vaistinių preparatų skyrimui „Racionalios antibiotikoterapijos aktualijos Klaipėdos universiteto ligoninėje“. Racionalios antibakterinių vaistinių preparatų naudojimo grupė, 2026 m vasario mėn., remdamasi keliais rekomenduojamais racionalios antibakterinių vaistinių preparatų vartojimo monitoravimo kriterijais (*diagnostikos adekvatumas*: ėminių paėmimu prieš antibakterinių vaistų skyrimą (%) (*kraujo/šlapimo/kvėpavimo – pagal indikaciją*) ir prokalcionino naudojimą pagal nustatytą/rekomenduojamą protokolą; *saugumą ir kliniškes baigtis – C. difficile* infekcijų dažnis *antibakterinių vaistų skyrimo kokybę* (ar skiriame „teisingai“): ar atitinka klinikinėms gairėms/parengtoms rekomendacijoms), rezervinių antibakterinių vaistinių preparatų skyrimo stebėseną), nusprendė, kad nuo 2024 m. lapkričio mėnesio iki šių metų vasario mėn. 20 d., pastebėtas ženklus teigiamas poveikis ligoninėje dėl racionalios antibakterinių vaistinių preparatų skyrimo, kas ypatingai pažymėtina dėl gautų *C.difficile* toksigeninių formų teigiamų rezultatų reikšmingo mažėjimo, rezervinių antibakterinių vaistinių preparatų skyrimo pagrindimo, atliekant mikrobiologinius tyrimus (pasėlius) bei vykdant konsultacijas su laboratorinės medicinos gydytoju ir/ar klinikinio farmakologu, ženklus mikrobiologinių pasėlių tyrimų padidėjimo, prieš gydymą antibakteriniais vaistais.



12 lentelė

### 3. Slaugos veikla

VšĮ Klaipėdos universiteto ligoninėje teikiamos mokslu grįstos, kokybiškos, į asmenį orientuotos slaugos/akušerijos, radiologijos bei biomedicinos technologų ir kitų sveikatos priežiūros specialistų paslaugos.

Klinikinėje veikloje nuolatos siekiama integruoti mokslą, vadovautis gerosiomis patirtimis. Po reorganizacijos įvykdyti pokyčiai Slaugos valdymo organizacinėje struktūroje, perskirstytos funkcijos slaugos vadovų lygmenyje (slaugos rodiklių stebėseną). Slaugos koordinavimo tarnybos administratorių lyderystė apėmė slaugos proceso kokybės nuolatinį vertinimą, slaugos/akušerijos, kitų sveikatos priežiūros specialistų edukaciją, slaugos dokumentų inventorizaciją ir rengimą, inovatyviųjų slaugos priemonių pirkimą ir diegimą praktikoje.

Įvertinus slaugos procesų rizikas įkurtos penkios slaugos ekspertų grupės, tai padėjo sustiprinti dėmesį pacientų saugumui, siekiant aukštesnės slaugos paslaugų kokybės, gerinant slaugytojų ir kitų sveikatos priežiūros specialistų kompetencijas. Pagrindinis dėmesys skiriamas slaugos kokybės rodikliams, kurie atspindi slaugytojų/akušerių, ir kitų specialistų vykdomą veiklą. Pagrindiniai 2025 m. slaugos kokybės vertinimo aspektai: pragulų, išsivysčiusių aktyvaus gydymo procese; griuvimo atvejų, vaistų administravimo; slaugos proceso dokumentavimo- kasdieninėje veikloje stebėseną.

Eil. Nr.	Nepageidaujamų įvykių grupė	Nepageidaujamų įvykių skaičius
3.	<b>Nepageidaujami įvykiai, susiję su paciento priežiūra ir incidentais</b>	<b>52</b>
3.1.	Paciento griuvimas	47
3.2.	Pragula, atsiradusi hospitalizacijos metu	1
3.3.	Odos vientisumo pažeidimas susijęs su transportavimo įrangos naudojimu	3
3.4.	Paraudimas kraujagyslinio kateterio įvedimo vietoje	1

### 13 lentelė

Analizuoti monitoruojamų slaugos kokybės rodiklių pokyčius 2025 metais su kitų metų rodikliais šiuo metu nėra galimybės, dėl vienoje iš sujungtų ligoninių nevykdytos stebėsenos. Atkreiptinas dėmesys, kad pradėjus nepageidaujimų įvykių monitoravimą, stebimas nemažas pacientų griuvimų skaičius (47 įv.), analizuota, kokie faktoriai įtakoja jų skaičių. Pažymėtina, kad vykdant prevencinius veiksmus, inovatyvių pragulų priežiūros priemonių naudojimą yra stebimas nepakankamas pragulų atsiradimo stebėsenos fiksavimas ir tai paskatino slaugos ekspertų grupės įgalinimą, gerinti edukaciją su slaugos personalu.

Slaugos specialistai prisidėjo ligoninėje siekiant mokslo, studijų ir praktikos vienovės, atliepant strateginius ligoninės tikslus. Tobulino mentoriavimo įgūdžius. 2025 metais vadovauta praktikoms, prisidedant prie sklandaus mokymosi proceso organizavimo: KU sveikatos mokslų fakulteto (68 studentai, ERASMUS 1 studentas), KVK (194 studentai (iš jų 18 užsienio studentų), ERASMUS 1 studentas) ir SMK Aukštoji mokykla (77 studentai) pirmos ir antros pakopos studentams. Į ligoninę atvyksta studentai į praktikas ir iš kitų Lietuvos Respublikos miestų mokymo įstaigų (LSMU, Šiaulių valstybinės kolegijos Kauno kolegijos).

Ligoninės vadovybės ir KUL profesinių sąjungų bendru sutarimu nuo 2025 m. etapais pradėtas slaugytojų ir jiems prilygintų darbuotojų pagrindinio darbo užmokesčio koeficientų išlyginimas. Taip pat inicijuotas kintamosios darbo užmokesčio dalies modelio rengimas slaugytojams.

Ligoninės slaugos/akušerijos specialistai rūpinosi savo profesijos bei kompetencijų augimu, studijavo universitetuose, kolegijose, rinkdamiesi slaugos, sveikatos priežiūros vadybos, išplėstinės praktikos slaugos studijas.

Slaugos/akušerijos ir kiti sveikatos priežiūros specialistai aktyviai prisidėjo prie pažangios slaugos pridėtinės vertės ligoninei kūrimo, aktyvia dalyvaudami organizuojant, rengiant pranešimus aktualiomis slaugai temomis mokslinėse praktinėse- konferencijose Lietuvoje bei kitose šalyse. Vyr. slaugytoja su mitybos komanda suorganizavo dvi mokslines praktines konferencijas “Enterinės ir parenterinės mitybos taikymas praktikoje” ir jų metu 300 slaugos specialistų įgijo arba pagilino žinias ir kompetencijas. Direktorė slaugai paruošė ir pristatė mokslinėse praktinėse konferencijose pranešimus “Operacinės svarba sklandžiai įstaigos veiklai-slaugos vadovo iššūkiai”; ”Pokyčių valdymas slaugos skyriuje: kaip mažinti pasipriešinimą ir didinti įsitraukimą” ir “Slaugytojo vaidmens kompleksiskumas”. Kiti slaugos vyr. specialistai skaitė pranešimus konferencijose skirtose infekcijų prevencijai ir kontrolei.

Siekiniai 2026 metams:

- Įgyvendinti vieningos slaugos dokumentacijos diegimą visuose Ligoninės padaliniuose;

- Užtikrinti teikiamų paslaugų kokybę, diegiant šiuolaikiškus slaugos/akušerijos standartus;
- Gerinti mentoriavimo procesą;
- Vykdyti slaugos žmogiškųjų išteklių optimizavimą, siekiant efektyvinti slaugos valdymą, klinikinius slaugos procesus;
- Plėtoti bendradarbiavimą su KU, KVK SMK, rengiant bendrus projektus, konferencijas;
- Organizuoti slaugytojų/ akušerių, technologinių specialybių darbuotojų, slaugytojų padėjėjų kvalifikacijos tobulinimą Ligoninėje;
- Plėtoti išplėstinės praktikos slaugytojų integraciją į Ligoninės klinikinę veiklą.

### III SKYRIUS

#### PERSONALAS IR KVALIFIKACIJOS KĖLIMAS

14 lentelė\*. Informacija apie įstaigos darbuotojus

Personalas	2025 m. (etatai)	2025 m. (fiziniai asmenys)
<b>Bendras įstaigos darbuotojų skaičius, iš jų:</b>	<b>3205,6</b>	<b>3116</b>
gydytojų	468,62	507
slaugytojų	1114,07	1047
kitų sveikatos priežiūros specialistų	368,06	346
personalo, nedalyvaujančio teikiant sveikatos priežiūros paslaugas	1254,85	1216

\*skaidoma ir pildoma pagal įstaigos poreikį

15 lentelė. Įstaigos darbuotojų kaita 2025 m.

Darbuotojai	Priimta (fiz. asm. sk.)	Atleista (fiz. asm. sk.)
Gydytojai	94	37
Slaugos personalas	100	41

Kiti sveikatos priežiūros specialistai	44	27
Personalas, nedalyvaujantis teikiant sveikatos priežiūros paslaugas	364	220
<b>VISO</b>	<b>602</b>	<b>325</b>

### Gydytojų ir slaugytojų santykis

VšĮ Klaipėdos universiteto ligoninėje vienam gydytojui tenka 2,4 slaugytojų. Šis rodiklis yra pakankamai aukštas ir viršija Sveikatos ministro įsakymu nustatytus siektinus rodiklius viešojo sektoriaus sveikatos priežiūros įstaigoms 2025 metais. Gydytojų ir slaugytojų etatų santykio išlaikymas yra grindžiamas sveikatos priežiūros paslaugų organizavimo logika ir komandinio darbo principu. Gydytojas sveikatos priežiūros procese atlieka diagnostikos, gydymo taktikos parinkimo ir medicininių sprendimų priėmimo funkciją, o slaugytojas užtikrina gydymo paskyrimų vykdymą, nuolatinę paciento būklės stebėseną ir priežiūrą.

Toks santykis leidžia racionaliai paskirstyti funkcijas tarp specialistų, užtikrina gydytojo sprendimų įgyvendinimą praktikoje bei sklandų paciento priežiūros procesą. Be to, jis padeda efektyviai organizuoti darbą, išlaikyti paslaugų kokybę ir užtikrinti pacientų saugą, nes slaugos personalas gali skirti pakankamai dėmesio pacientų priežiūrai, o gydytojai – diagnostikai ir gydymo sprendimams.

Todėl 2/4 etatų santykis laikomas pagrįstu organizaciniu modeliu, leidžiančiu suderinti medicininių sprendimų priėmimą ir jų kokybišką įgyvendinimą kasdienėje klinikinėje praktikoje.

### Darbuotojų pasiskirstymas pagal kategorijas ir amžiaus grupes

Amžiaus grupė

Kategorija	0-35	35-45	45-55	55-65	65-100
Administracija ir kiti bendrųjų funkcijų specialistai	16	52	45	36	18
Gydytojai	138	140	95	99	65
Kitas personalas	153	135	258	395	138
Kitas personalas, teikiantis asmens sveikatos priežiūros paslaugas	103	79	75	82	25
Rezidentai	13	1	0	0	0
Slaugytojai	257	188	307	298	62

16 lentelė

### Vidutinio darbo užmokesčio pokytis

Eil. Nr.	Rodiklis	2023 metai		2024 metai		2025 metai		2026 m. 01 mėn.	
		Vidutinis vieno darbuotojo (fizinio asmens) darbo užmokestis, Eur	Vidutinis vieno etato darbo užmokestis, Eur	Vidutinis vieno darbuotojo (fizinio asmens) darbo užmokestis, Eur	Vidutinis vieno etato darbo užmokestis, Eur	Vidutinis vieno darbuotojo (fizinio asmens) darbo užmokestis, Eur	Vidutinis vieno etato darbo užmokestis, Eur	Vidutinis vieno darbuotojo (fizinio asmens) darbo užmokestis, Eur	Vidutinis vieno etato darbo užmokestis, Eur
1	Administracija ir kiti bendrųjų funkcijų specialistai	3.524,110	3.258,060	3.558,260	3.553,720	3.568,83	3.566,99	3.721,630	3.682,910
2	Gydytojai	5.339,170	4.673,400	5.623,320	5.380,390	6.219,45	6.569,82	6.359,370	6.939,880
3	Slaugytojai	2.704,450	2.591,860	2.959,850	2.794,390	3.355,27	3.121,85	3.575,970	3.362,980
4	Kitas personalas, teikiantis asmens sveikatos priežiūros paslaugas	2.453,810	2.271,420	2.655,510	2.466,980	3.104,49	2.925,67	3.321,790	3.146,470
5	Kitas personalas	1.201,560	1.145,970	1.347,200	1.269,840	1.540,43	1.479,57	1.759,420	1.713,670
	<b>Iš viso (1-5)</b>	<b>2.641,94</b>	<b>2.477,08</b>	<b>2.883,06</b>	<b>2.730,01</b>	<b>3.222,16</b>	<b>3.107,50</b>	<b>3.417,75</b>	<b>3.340,36</b>
	DU padidėjimas lyginant su praėjusiais metais			9%	10%	12%	14%	6%	7%

17 lentelė

### Įstaigos darbuotojų kvalifikacija ir jos kėlimas (kursai, mokymai ir kt.)

Darbuotojų kvalifikacijos kėlimas – kokybiškų paslaugų garantas. Specialistai rinkosi įvairios kvalifikacijos kėlimo formas: savo kvalifikaciją ligoninės darbuotojai kėlė įvairiose kvalifikacijos kėlimo įstaigose, specialistų konferencijose, mokymuose, tarptautiniuose renginiuose, stažuotėse. 2025 m. kvalifikaciją kėlė Lietuvos ir užsienio mokymo centruose 445 kartus gydytojai, 133 kartus slaugytojai ir 77 kartus kitas personalas, teikiantis asmens sveikatos priežiūros paslaugas,. Viso medicinos darbuotojai kvalifikaciją kėlė 655 kartus.

2025 m. VšĮ Klaipėdos universiteto ligoninė, bendradarbiaudama su Klaipėdos universiteto Sveikatos mokslų fakultetu, organizavo 48 trumpuosius seminarus – mokymus, skirtus darbuotojams profesinių kompetencijų stiprinimui ir klinikinių žinių atnaujinimui.

2025 m. vadovaujantis generalinio direktoriaus 2025-03-28 įsakymu Nr. 2-193 "Dėl VšĮ Klaipėdos universiteto ligoninės mirčių atvejų nagrinėjimo tvarko aprašo tvirtinimo" Ligoninėje taip pat surengtos 34 konferencijos - išplėstiniai klinikinių atvejų aptarimai, orientuoti į tarpdisciplininį bendradarbiavimą ir paslaugų kokybės gerinimą.

### Korupcijos prevencija

2025 m. korupcijos prevencijos veikla Ligoninėje buvo vykdoma vadovaujantis Šakiniu korupcijos prevencijos sveikatos priežiūros sistemoje veiksmų planu ir vidiniu Ligoninės 2023-2025 metų korupcijos prevencijos įgyvendinimo priemonių planu.

Vykdamas Sveikatos apsaugos ministerijos patvirtintą 2023 – 2025 metų korupcijos prevencijos veiksmų planą, 2025 metams išskelti uždaviniai yra įvykdyti 95 proc. Neįvykdyti plano uždaviniai yra numatomi vykdyti 2026 metais.

2025 metais buvo tęsiamas ligoninės 2024 – 2026 metų Korupcijos pasireiškimo tikimybės nustatymo metu nustatytų rizikų mažinimo plano įgyvendinimas, kuris buvo patvirtintas ligoninėje atsižvelgiant

į Specialiųjų tyrimų tarnybos patvirtintas rekomendacijas. 2025 metų pabaigoje plano įgyvendinimas siekė 85 proc.

Siekiant mažinti korupcines rizikas pacientų registracijos procese, visos pacientų registracijos perkeltos į nacionalinę IPR sistemą esveikata.lt. Senoji ipr.kul.lt sistema panaikinta. 2025 m. atliktų pacientų registracijų IPR sistemoje skaičius siekė 100 725 (palyginimui per 2024 m. – 50155). Pacientų registracijos IPR sistemoje procentinis dydis per 2025 m. - 53,48 proc. (palyginimui per 2024 m. – 24 proc).

2025 metų gegužės mėn. įvyko bendras vadovybės, klinikų ir centrų vadovų bei vadybininkų administratorių susitikimas. Jame aptartos skaidrios aplinkos kūrimo Klaipėdos universiteto ligoninėje aktualijos. Susitikimo metu ligoninės generalinis direktorius pristatė įstaigos vertybes ir korupcijos prevencijos naudą įstaigai. Išklaudyta įvairių pasiūlymų ir išvalgų, kurias pateikė darbuotojai, bei atsakyta į nemažą skaičių darbuotojų klausimų.

Per 2025 metus ligoninėje nebuvo inicijuotas nei vienas ikiteisminis tyrimas dėl galimų korupcinių teisės pažeidimų. Pažymėtina tai, kad gavus darbuotojo kreipimąsi, Ligoninėje buvo atliktas vidinis tyrimas dėl galimų korupcinių apraiškų viešųjų pirkimų procese bei darbuotojų išvykų ir komandiruočių organizavimo ir apmokėjimo. Įvertinant tai, kad per 2024 m. negautas nei vienas toks pranešimas, darytina prielaida, kad darbuotojų antikorpucinis sąmoningumas auga ir vykdomos prevencinės priemonės pasiteisina.

2025 metais buvo tęsiama darbuotojų viešųjų ir privačių interesų deklaravimo stebėseną, didelį dėmesį skiriant darbuotojams, kurie dalyvauja prekių ir paslaugų pirkimo procese. Priemonės tikslas – užtikrinti maksimaliai skaidrų ligoninės viešųjų pirkimų procesą bei užkirsti kelią galimam interesų konfliktui.

Klaipėdos universiteto ligoninės Korupcijos prevencijos specialistas tobulino savo kompetencijas ir 2025 metais dalyvavo Valstybinės tarnybinės etikos komisijos organizuotoje konferencijoje "Viešasis ir privatus interesas - kas tai, jeigu ne interesų konfliktas?" ir Sveikatos apsaugos ministerijos organizuotoje konferencijoje "Skaidrumo, etikos ir korupcijos prevencijos stiprinimas sveikatos sistemoje".

### **Smurto ir priekabiavimo prevencija**

Ligoninės veikloje svarbus dėmesys skiriamas galimoms smurto ir priekabiavimo apraiškoms įspėti ir išskylančioms situacijoms nagrinėti. Užtikrinant profesionalų šių klausimų sprendimą Ligoninėje:

- įdarbinta organizacijos psichologė;
- patvirtinta ir įgyvendinama Smurto ir priekabiavimo politika;
- suformuota reagavimo grupė, kuri nagrinėja ligoninės kolektyve išskylančius galimo smurto ir priekabiavimo atvejus, numato reagavimo priemones;

- organizuoti reagavimo grupės mokymai;

Per 2025 metus reagavimo grupėje buvo išnagrinėti 7 darbuotojų skundai dėl galimo psichologinio smurto, pateiktos išvados bei rekomendacijos tiek nukentėjusiam, tiek pažeidimą padariusiam asmeniui, tam tikrais šiurkštaus pažeidimo atvejais pažeidėjui buvo skiriamas įspėjimas, visi atvejai buvo nukreipiami papildomam aptarimui ligoninės klinikose, centruose.

Informacija apie Smurto ir priekabiavimo politiką įkelta į ligoninės interneto puslapį, visom klinikoms ir centrams išsiųsta video prezentacija apie reagavimo grupės veiklą, išplatintas smurto ir priekabiavimo politikos pristatymas.

Pažymėtina tai, kad ligoninėje išnagrinėti darbuotojų skundai dėl galimo psichologinio smurto dažnu atveju yra susiję su galimais profesinės etikos taisyklių pažeidimais. Visais šiais atvejais reagavimo grupė, nagrinėdama skundus, nukentėjusiam ir pažeidimą padariusiam asmeniui primena apie būtinumą laikytis ligoninėje patvirtinto Darbuotojų elgesio kodekso.

Pažymėtina ir tai, kad kiekvienas ligoninės darbuotojas turi galimybę susitikti su ligoninės organizacijos psichologu ir aptarti jam aktualius tarpusavio santykių kolektyve klausimus.

*Planai 2026 metams:*

- tęsti ir tobulinti reagavimo grupės veiklą;
- skleisti informaciją ligoninėje apie galiojančią smurto ir priekabiavimo politiką, ją peržiūrėti, esant poreikiui atnaujinti;
- tęsti individualias ir grupines (pagal poreikį) konsultacijas su į organizacijos psichologe besikreipiančiais darbuotojais, skleisti informaciją apie organizacijos psichologo veiklą ligoninėje, skatinti darbuotojus kreiptis dėl darbe iškylančių sudėtingų situacijų, streso, perdegimo, santykių su kolegomis.

## IV SKYRIUS

### INFORMACINIŲ TECHNOLOGIJŲ IR INFRASTRUKTŪROS PLĖTRA, VIEŠŲJŲ

#### PIRKIMŲ SKAITMENIZACIJA IR PROJEKTINĖ VEIKLA

##### 4.1. Informacinių technologijų vystymas

Pradėtas vieningos ligoninės informacinės ekosistemos formavimas – diegiamas bendras HIS, PLIS ir LIS sprendimas. Šis žingsnis padės mažinti sistemų fragmentaciją ir duomenų dubliavimą, užtikrins nuoseklesnius procesus tarp padalinių bei aiškesnę informacijos judėjimą. Ilgainiui tai sudarys pagrindą patikimesniam duomenų apsikeitimui, efektyvesniam darbui ir tvaresnei integracijų priežiūrai.

Įdiegta ir paleista PACS vaizdų peržiūros sistema „MedDream“, į kurią perkelti CEDARA aplinkoje buvę įrenginiai. Klinikiniam darbui tai užtikrina patogesnę ir labiau centralizuotą diagnostinių vaizdų

peržiūrą. Šis sprendimas mažina priklausomybę nuo senesnių aplinkų, gerina prieinamumą specialistams ir sudaro tvirtesnę pagrindą tolesnei radiologinių procesų plėtrai.

Pradėtas vieningos Microsoft 365 aplinkos diegimas. Šis sprendimas leis visoje įstaigoje naudoti vienodas komunikacijos, bendradarbiavimo ir dokumentų valdymo priemones, sumažins skirtingų platformų ir necentralizuotų sprendimų naudojimą. Tai užtikrins didesnę duomenų saugumą ir kontrolę, supaprastins IT administravimą, padės aiškiau valdyti prieigos teises ir sudarys sąlygas efektyvesniam bendram darbui tarp padalinių.

Įgyvendintas telefonų stoties skaitmenizavimas ir perėjimas prie IP telefonijos: suvienodinta ir centralizuota KUL telefonijos sistema, sutvarkyta telefonų knyga. Tai pagerino vidinę komunikaciją, supaprastino telefonijos administravimą ir sumažino netikslumų kontaktinėje informacijoje.

Paleista HelpDesk platforma ir pradėtas centralizuotas IT užklausų valdymas. Užklauskos tapo matomos, atsekamos ir valdomos pagal aiškią tvarką, o ne per pavienius skambučius ar laiškus. Toks modelis leidžia geriau valdyti prioritetus, matuoti aptarnavimo kokybę ir nuosekliai gerinti IT paslaugas. Per 2025 metus išspręsta daugiau kaip 8 000 kreipimūsi.

Įrengtas ir veiklą pradėjo centralizuotas skambučių centras. Šis sprendimas leidžia vieningai valdyti pacientų skambučius, geriau paskirstyti srautus ir mažinti praleistų skambučių skaičių. Taip pat atsirado galimybė objektyviau vertinti aptarnavimo kokybę ir planuoti resursus pagal realų apkrovimą.

#### **4.2. Viešųjų pirkimų proceso skaitmenizavimas, infrastruktūros ir medicininės įrangos atnaujinimas**

2025 metais VšĮ Klaipėdos universiteto ligoninėje į pirkimų planą buvo įtraukti 1 157 viešieji pirkimai, kurių bendra vertė sudarė 54 056 182 Eur be PVM. Viešieji pirkimai vykdyti laikantis skaidrumo, efektyvumo, racionalaus lėšų panaudojimo ir konkurencijos principų.

Pagal pirkimo būdus, vertinant pagal pirkimų vertę, didžiausią dalį sudarė atviri tarptautiniai konkursai - 32 076 445 Eur (59,34 proc.), pirkimai per CPO - 14 299 166 Eur (26,45 proc.) ir atviri supaprastinti konkursai - 5 536 341 Eur (10,24 proc.). Neskelbiamos ir skelbiamos apklausos bei supaprastintos neskelbiamos derybos sudarė apie 4 proc. bendros vertės. Iš viso beveik 85 proc. pirkimų vertės įvykdyta konkurencingomis procedūromis, kas rodo aukštą konkurencijos ir procedūrų skaidrumo lygį.

Didžiausią pirkimų vertės dalį sudarė medicinos įrangos ir medicinos priemonių įsigijimas - 21 422 613 Eur, taip pat vaistiniai preparatai ir kraujo komponentai - 10 639 152 Eur. Medicininės įrangos remonto ir priežiūros paslaugoms skirta 1,52 mln. Eur (2,8 proc.), užtikrinant esamos įrangos patikimumą ir nepertraukiamą veiklą. Infrastruktūros (darbų) pirkimams skirta 2 495 139 Eur (4,6 proc.) bendros vertės.

2025 m. infrastruktūriniai pirkimai („Smiltės“ korpuso stogo dangos remontas, „Jūros“ korpuso Dienos chirurgijos ir „Bangos“ korpuso Skubios pagalbos skyrių atnaujinimas, teritorijos kelių ir aikštelių sutvarkymas, skambučių centro įrengimas „Kopoje“, katilinės įrangos modernizavimas) buvo orientuoti į pastatų techninės būklės gerinimą ir prioritetinių klinikinių padalinių veiklos užtikrinimą. Strategiškai reikšmingas 268 000 Eur vertės Skubiosios medicinos pagalbos ir intensyvios priežiūros pastato projektavimo pirkimas sudaro pagrindą ligoninės priimamojo ir skubios pagalbos infrastruktūros modernizavimui bei tolimesnei plėtrai.

Pirkimų struktūra rodo, kad finansiniai ištekliai pirmiausia nukreipti į tiesioginį gydymo proceso užtikrinimą - diagnostiką, intervencines procedūras, implantologiją ir intensyviają terapiją - kartu palaikant infrastruktūros patikimumą ir ilgalaikę ligoninės plėtrą.

2025 metais nuosekliai tęsta viešųjų pirkimų procesų skaitmenizacija. Įgyvendinta SABIS (Sąskaitų administravimo bendrosios informacinės sistemos) ir „EcoCost“ (viešųjų pirkimų informacinės sistemos) integracija sujungė pirkimų planavimo, vykdymo, sutarčių administravimo ir sąskaitų apdorojimo procesus į vieningą duomenų aplinką. Tai sumažino rankinio duomenų suvedimo apimtį, sutrumpino procesų trukmę, sustiprino vidaus kontrolę ir užtikrino visų pirkimo etapų atsekamumą, sudarant sąlygas priimti duomenimis pagrįstus sprendimus.

#### 4.3. Įstaigos įgyvendinami projektai

17 lentelė. Vykdomi projektai

Projektas	Projekto finansavimo sutarties pasirašymo data	Projekto vertė (Eur)
Projektas Nr. 09-039-P-0001 „Medicininė duomenų ir stebėsenos platforma“	2024-05-17	3366457
Projektas Nr. 09-033-P-0001 „Nacionalinės medicininė vaizdų archyvavimo ir mainų sistemos (MedVAIS) ir jos teikiamų elektroninių paslaugų plėtra“	2024-08-28	166194,11
Projektas Nr. 09-051-P-0001 „Skubiosios medicinos pagalbos skyrių veiklos efektyvumo ir kokybės užtikrinimo,	2024-05-22	139659,82

stebėsenos ir analizės platformos sukūrimas“		
Projektas “Sisteminės profesinės sveikatos priežiūros paslaugų teikimo modelio kūrimas, užtikrinant profesinės sveikatos priežiūros paslaugų prieinamumą“	2024-11-19	108453
Projektas “Antimikrobinio atsparumo valdymo plėtojimas“ antimikrobinių vaistų vartojimo valdymo stacionarinėse sveikatos priežiūros įstaigose modelio bandomasis diegimas”	2024-11-05	75886
Projektas “Antimikrobinio atsparumo valdymo plėtojimas“ infekcijų prevencijos ir valdymo stacionarinėse sveikatos priežiūros įstaigose bandomasis diegimas”	2024-10-25	141600
Dirbtinis intelektas (DI) širdies ligų diagnozavimui ir gydymui	2024-05-29	18150
Klaipėdos universiteto ligoninės filialo Klaipėdos ligoninės infekcinių ligų klinikos korpuso (pastato) modernizavimas ir paslaugų gerinimas	2022-12-19	20063753
Projektas Nr.05-07-21.1.4 T-075 “Inovacijų plėtra viešojo sektoriaus institucijose” Modernūs tomografijos metodai pažangiam gydymui (ModTom)	2024-08-20	96000
Bendrujų veiksmų (Joint Action) projektas „Europos visapusiškos vėžio priežiūros centrų tinklas“ (EUnetCCC)	2024-09-11	17000,16

Bendrųjų veiksmų (Joint Action) projektas Nr. 101219434 “Vėžio centrų skaitmeninių gebėjimų Europoje stiprinimas siekiant gerinti prevenciją ir priežiūrą” (eCAN Plus)	2025-05-01	23596,71
Projektas “Kompleksinė tarptautinė iniciatyva ankstyvai FAS/FASD diagnostikai ir visapusiškai pagalbai šeimoms Pietų Baltijos regione” (FASD-Bridge)	2025-09-01	401090,00
Projektas Nr. 09-042-P-0001 “Paliatyviosios pagalbos dienos centro įrengimas Klaipėdos universiteto ligoninėje”	2025-10-30	652940,23
Projektas Nr. 09-037-P-0001 „Psichikos ir elgesio sutrikimų diagnostikos ir gydymo metodikų diegimas ir (ar) atnaujinimas bei psichologinio vertinimo instrumentų adaptavimas“	2025-12-02	38875,10
<b>Iš viso</b>		<b>25309655,13</b>

## V SKYRIUS

### FINANSINĖ INFORMACIJA

#### 5.1. Įstaigos pajamos pagal šaltinius ir jų panaudojimas pagal išlaidų rūšis

#### 18 lentelė. Įstaigos pajamos pagal šaltinius ir jų panaudojimas pagal išlaidų rūšis

Straipsniai	2025-12-31	2024-12-31	Pokytis	
			Proc.	Eur
<b>PAGRINDINĖS VEIKLOS PAJAMOS</b>	<b>160 838 440,65</b>	<b>143 245 013,36</b>	<b>12,28</b>	<b>17 593 427,29</b>
FINANSAVIMO PAJAMOS	13 903 512,72	17 237 515,58	-19,34	-3 334 002,86
Iš valstybės biudžeto	1 624 010,39	4 707 482,81	-65,50	-3 083 472,42
Iš savivaldybių biudžetų	97 826,99	61 164,00	59,94	36 662,99
Iš ES, užsienio valstybių ir tarptautinių organizacijų lėšų	1 348 650,44	1 205 775,74	11,85	142 874,70
Iš kitų finansavimo šaltinių	10 833 024,90	11 263 093,03	-3,82	-430 068,13
MOKESČIŲ IR SOCIALINIŲ ĮMOKŲ PAJAMOS				
<b>PAGRINDINĖS VEIKLOS KITOS PAJAMOS</b>	<b>146 934 927,93</b>	<b>126 007 497,78</b>	<b>16,61</b>	<b>20 927 430,15</b>

Pagrindinės veiklos kitos pajamos	146 934 927,93	126 007 497,78	16,61	20 927 430,15
Pervestinių pagrindinės veiklos kitų pajamų suma				
<b>PAGRINDINĖS VEIKLOS SĄNAUDOS</b>	<b>-165 798 295,43</b>	<b>-147 086 225,75</b>	<b>12,72</b>	<b>-18 712 069,68</b>
DARBO UŽMOKESČIO IR SOCIALINIO DRAUDIMO	-122 251 614,00	-106 161 696,12	15,16	-16 089 917,88
NUSIDĖVĖJIMO IR AMORTIZACIJOS	-6 151 510,93	-6 307 825,40	-2,48	156 314,47
KOMUNALINIŲ PASLAUGŲ IR RYŠIŲ	-2 829 497,90	-2 928 238,67	-3,37	98 740,77
KOMANDIRUOČIŲ	-34 016,85	-14 791,31	129,98	-19 225,54
TRANSPORTO	-201 029,07	-160 712,07	25,09	-40 317,00
KVALIFIKACIJOS KĖLIMO	-56 441,51	-26 924,83	109,63	-29 516,68
PAPRASTOJO REMONTO IR EKSPLOATAVIMO	-3 227 982,07	-2 672 440,19	20,79	-555 541,88
NUVERTĖJIMO IR NURAŠYTŲ SUMŲ	-67 214,92	-1 487 729,92	-95,48	1 420 515,00
SUNAUDOTŲ IR PARDUOTŲ ATSARGŲ SAVIKAINA	-28 876 263,40	-25 416 828,50	13,61	-3 459 434,90
SOCIALINIŲ IŠMOKŲ	-158 001,83	-103 637,10	52,46	-54 364,73
NUOMOS				
FINANSAVIMO				
KITŲ PASLAUGŲ	-1 604 982,85	-1 489 981,92	7,72	-115 000,93
KITOS	-339 740,10	-315 419,72	7,71	-24 320,38
<b>PAGRINDINĖS VEIKLOS PERVIRŠIS AR DEFICITAS</b>	<b>-4 959 854,78</b>	<b>-3 841 212,39</b>	<b>29,12</b>	<b>-1 118 642,39</b>
<b>KITOS VEIKLOS REZULTATAS</b>	<b>550 616,05</b>	<b>369 211,81</b>	<b>49,13</b>	<b>181 404,24</b>
KITOS VEIKLOS PAJAMOS	765 851,04	708 962,60	8,02	56 888,44
PERVESTINOS Į BIUDŽETĄ KITOS VEIKLOS PAJAMOS	-330,96	-27,10	1121,25	-303,86
KITOS VEIKLOS SĄNAUDOS	-214 904,03	-339 723,69	-36,74	124 819,66
<b>FINANSINĖS IR INVESTICINĖS VEIKLOS REZULTATAS</b>	<b>44 214,65</b>	<b>-14 391,00</b>	<b>-407,24</b>	<b>58 605,65</b>
<b>APSKAITOS POLITIKOS KEITIMO IR ESMINIŲ APSKAITOS KLaidŲ TAISYMO ĮTAKA</b>	<b>417 555,31</b>	<b>-1 915 526,88</b>	<b>-121,80</b>	<b>2 333 082,19</b>
<b>PELNO MOKESTIS</b>				
<b>GRYNASIS PERVIRŠIS AR DEFICITAS PRIEŠ NUOSAVYBĖS METODO ĮTAKĄ</b>	<b>-3 947 468,77</b>	<b>-5 401 918,46</b>	<b>-26,92</b>	<b>1 454 449,69</b>
<b>NUOSAVYBĖS METODO ĮTAKA</b>				
<b>GRYNASIS PERVIRŠIS AR DEFICITAS</b>	<b>-3 947 468,77</b>	<b>-5 401 918,46</b>	<b>-26,92</b>	<b>1 454 449,69</b>
TENKANTIS KONTROLIUOJANČIAJAM SUBJEKTUI				
TENKANTIS MAŽUMOS DALIAI				

2025 m. veiklos rezultatų ataskaitos duomenų analizė rodo pagrindinius pajamų ir sąnaudų pokyčius, lyginant su 2024 metais. Atliekant horizontalią analizę nustatyta, kad pagrindinės veiklos pajamos 2025 m. sudarė 160 838 440,65 Eur, o 2024 m. – 143 245 013,36 Eur. Taigi pajamos padidėjo 17 593 427,29 Eur, arba 12,28 proc. Pajamų augimą daugiausia lėmė kitų pagrindinės veiklos pajamų didėjimas. Šios pajamos 2025 m. siekė 146 934 927,93 Eur, o 2024 m. – 126 007 497,78 Eur, todėl jos padidėjo 20 927 430,15 Eur, arba 16,61 proc. Toks augimas siejamas su didesne teikiamų paslaugų apimtimi, efektyvesniu Valstybinės ligonių kasos (VLK) sutartinių lėšų įsisavinimu, taip pat su paslaugų optimizavimu bei plėtra.

Finansavimo pajamos analizuojamu laikotarpiu sumažėjo. 2025 m. jos sudarė 13 903 512,72 Eur, kai 2024 m. – 17 237 515,58 Eur. Tai reiškia, kad finansavimo pajamos sumažėjo 3 334 002,86 Eur, arba 19,34 proc. Didžiausią sumažėjimą lėmė valstybės biudžeto finansavimo mažėjimas, kuris sumažėjo apie 65,5 proc. Tuo tarpu savivaldybių finansavimas padidėjo apie 59,9 proc., o Europos Sąjungos ir kitų tarptautinių fondų finansavimas išaugo apie 11,85 proc. Kitų finansavimo šaltinių pajamos

sumažėjo apie 3,82 proc. Tai rodo, kad įstaigos veikloje mažėjo priklausomybė nuo valstybės biudžeto, tačiau šiek tiek didėjo savivaldybių bei tarptautinių fondų finansavimo reikšmė.

Atliekant vertikalią pajamų struktūros analizę matyti, kad 2025 m. didžiausią visų pajamų dalį sudarė kitos pagrindinės veiklos pajamos – 91,36 proc., o finansavimo pajamos sudarė 8,64 proc. visų pajamų. 2024 m. ši struktūra buvo kiek kitokia: kitos pagrindinės veiklos pajamos sudarė 87,97 proc., o finansavimo pajamos – 12,03 proc. visų pajamų. Tai rodo, kad 2025 m. įstaiga dar labiau rėmėsi savo veiklos generuojamomis pajamomis, o finansavimo dalis bendroje pajamų struktūroje sumažėjo. Analizuojant sąnaudas nustatyta, kad pagrindinės veiklos sąnaudos taip pat padidėjo. 2025 m. jos sudarė 165 798 295,43 Eur, o 2024 m. – 147 086 225,75 Eur. Taigi sąnaudos padidėjo 18 712 069,68 Eur, arba 12,72 proc. Didžiausią sąnaudų dalį sudarė darbo užmokesčio ir socialinio draudimo sąnaudos. 2025 m. jos siekė 122 251 614 Eur, o 2024 m. – 106 161 696 Eur, todėl padidėjo 16 089 918 Eur, arba 15,16 proc. Vertikaliuoje sąnaudų struktūroje darbo užmokesčio ir socialinis draudimas 2025 m. sudarė apie 73,74 proc. visų sąnaudų, o 2024 m. – apie 72,18 proc., todėl ši sąnaudų rūšis išlieka dominuojanti. Darbo užmokesčio kilimui įtakos turėjo LNSS šakos sutartis, minimalios mėnesinės algos kilimas, darbo užmokesčio koeficientų lyginimas. Didelė darbo užmokesčio sąnaudų dalis bendroje sąnaudų struktūroje gali didinti finansinę riziką ir mažinti įstaigos finansinį lankstumą. Augant šioms sąnaudoms gali būti sudėtingiau užtikrinti subalansuotą įstaigos biudžetą. Siekiant užtikrinti stabilesnę ir nedeficitinę įstaigos veiklą, tikslinga optimizuoti darbo apmokėjimo sąnaudas taip, kad jų dalis bendroje sąnaudų struktūroje neviršytų apie 72 proc. Tai galėtų būti pasiekta efektyvinant darbo organizavimą, racionaliau planuojant žmogiškuosius išteklius bei didinant kitų veiklos pajamų dalį.

Kita reikšminga sąnaudų grupė yra atsargų sunaudojimo ir pardavimo savikaina. 2024 m. jos sudarė apie 17,3 proc. visų sąnaudų. Likusios sąnaudų rūšys – nusidėvėjimo ir amortizacijos, remonto ir eksploataavimo, transporto, komandiruočių, kvalifikacijos kėlimo ir kitos sąnaudos – kartu sudarė apie 10,5 proc. visų pagrindinės veiklos sąnaudų. Tokia sąnaudų struktūra rodo, kad įstaigos veikloje dominuoja darbo apmokėjimo išlaidos, kurios sudaro didžiausią bendrųjų sąnaudų dalį.

Apibendrinant galima teigti, kad analizuojamu laikotarpiu tiek pajamos, tiek sąnaudos didėjo panašiu tempu, tačiau sąnaudų struktūroje dominuojančios darbo užmokesčio išlaidos turi didžiausią įtaką bendram finansiniam rezultatui.

## 5.2. Informacija apie įstaigos turta

19 lentelė. Ilgalaikis turto įsigijimas pagal turto grupes ir įsigijimo šaltinius 2025 m.

Laikotarpis	2025 m.				
	Iš PSDF	Valstybės biudžeto lėšos	Europos Sąjungos lėšos	Kitos finansavimo lėšos	Iš viso
Ilgalaikio turto grupė					

<b>Įsigytas ilgalaikis turtas, iš jo:</b>	<b>3 803 906,87</b>	<b>19631,50</b>	<b>802 436,52</b>	<b>18 831,78</b>	<b>4 644 806,67</b>
Nematerialus turtas	311 192,68	0,00	724 175,88	0,00	1 035 368,56
Medicinos įranga	3 193 721,07	18888,10	74 720,64	17 052,28	3 304 382,09
Baldai ir kitas ilgalaikis turtas	298 993,12	743,40	3540,00	1 779,5	305 056,02

**20 lentelė. Naudojamos patalpos 2025 m.**

<b>Pastatai (adresas)</b>	<b>Plotas, m<sup>2</sup></b>	<b>Valdymo būdas</b>
Infekcinių ligų departamentas (Liepojos 39, Klaipėda)	10390,59	Valstybės turtas valdomas patikėjimo teise
Ligoninės pastatas 7a (Liepojos 41, Klaipėda)	14616,5	Valstybės turtas valdomas patikėjimo teise
Ligoninės pastatas 2a (Liepojos 41, Klaipėda)	6312,62	Valstybės turtas valdomas patikėjimo teise
Maisto blokas (Liepojos 41, Klaipėda)	829,29	Valstybės turtas valdomas patikėjimo teise
Ūkinis korpusas (Liepojos 41, Klaipėda)	1270,45	Valstybės turtas valdomas patikėjimo teise
Branduolinės diagnostikos centras (Liepojos 41, Klaipėda)	214,45	Valstybės turtas valdomas patikėjimo teise
Patologijos skyrius (Liepojos 41, Klaipėda)	1548,41	Valstybės turtas valdomas patikėjimo teise
Deguonies sandėlis (Liepojos 41, Klaipėda)	28,83	Valstybės turtas valdomas patikėjimo teise
Dujų ūkio dispečerinė (Liepojos 41, Klaipėda)	21,76	Valstybės turtas valdomas patikėjimo teise
Akušerijos-ginekologijos korpusas (Liepojos 43, Klaipėda)	11393,87	Valstybės turtas valdomas patikėjimo teise

Deguonies sandėlis (Liepojos 43, Klaipėda)	57	Valstybės turtas valdomas patikėjimo teise
Onkologijos departamentas (Liepojos 49, Klaipėda)	10533,06	Valstybės turtas valdomas patikėjimo teise
Branduolinės medicinos centras (Liepojos 49, Klaipėda)	826,13	Valstybės turtas valdomas patikėjimo teise
Gydomųjų dujų sandėlis (Liepojos 49, Klaipėda)	70	Valstybės turtas valdomas patikėjimo teise
Pastatas ligoninė II-jų aukštų (Aušros 27, Švėkšna)	2167,38	Valstybės turtas valdomas patikėjimo teise
Pastatas garažas (Aušros g. 27, Švėkšna)	282,73	Valstybės turtas valdomas patikėjimo teise
Pastatas - praėjimo būdelė (Aušros g. 27, Švėkšna)	12,15	Valstybės turtas valdomas patikėjimo teise
Pastatas - sandėlis (Aušros g. 27, Švėkšna)	94,61	Valstybės turtas valdomas patikėjimo teise
Pastatas - katilinė (Aušros g. 27, Švėkšna)	370,86	Valstybės turtas valdomas patikėjimo teise
Pastatas ligoninė III-jų aukštų (Aušros g. 27, Švėkšna)	6896,85	Valstybės turtas valdomas patikėjimo teise
Pastatas - skalbykla - virtuvė (Aušros g. 27, Švėkšna)	1179,92	Valstybės turtas valdomas patikėjimo teise
Pastatas - slėptuvė (Aušros g. 27, Švėkšna)	29,16	Valstybės turtas valdomas patikėjimo teise
Pastatas - siurblinė (Aušros g. 27, Švėkšna)	43	Valstybės turtas valdomas patikėjimo teise
Pastatas - ūkinis pastatas (Aušros g. 27, Švėkšna)	24	Valstybės turtas valdomas patikėjimo teise

Pastatas - šiltnamis (Aušros g. 27, Švėkšna)	199	Valstybės turtas valdomas patikėjimo teise
Pastatas - gydykla su baseinu (Liepojos g. 45, Klaipėda)	23740,91	Valstybės turtas valdomas patikėjimo teise
Pastatas - valgykla (Liepojos g. 45, Klaipėda)	1070,27	Valstybės turtas valdomas patikėjimo teise
Pastatas - garažas (Liepojos g. 45, Klaipėda)	127,37	Valstybės turtas valdomas patikėjimo teise
Pastatas - gydykla su baseinu (Liepojos g. 45, Klaipėda)	49,56	Valstybės turtas valdomas patikėjimo teise
Pastatas - gydykla su baseinu (Liepojos g. 45, Klaipėda)	24,83	Valstybės turtas valdomas patikėjimo teise
Pastatas - gydykla su baseinu (Liepojos g. 45, Klaipėda)	13,08	Valstybės turtas valdomas patikėjimo teise
Pastatas - gydykla su baseinu (Liepojos g. 45, Klaipėda)	79,2	Valstybės turtas valdomas patikėjimo teise
Pastatas reabilitacijos ligoninė (Vytauto 153, Palanga)	11916,62	Valstybės turtas valdomas patikėjimo teise
Sandėlis (Klaipėdos pl.76, Palanga)	51	Panaudos sutartis su Palangos savivaldybe
Ligoninės pastatas (Klaipėdos pl.76, Palanga)	10573,13	Panaudos sutartis su Palangos savivaldybe
Garažas (Klaipėdos pl.76, Palanga)	127,58	Panaudos sutartis su Palangos savivaldybe
Transformatorinė (Klaipėdos pl.76, Palanga)	50,9	Panaudos sutartis su Palangos savivaldybe

Ūkinis blokas (Klaipėdos pl.76, Palanga)	2172,46	Panaudos sutartis su Palangos savivaldybe
--	---------	---

**5.3. Informacija apie vadovaujamas pareigas einančių asmenų atlyginimą per ataskaitinius metus ir ataskaitiniais metais sudarytus reikšmingus sandorius**

**21 lentelė. Vadovaujamas pareigas einančių asmenų atlyginimas per ataskaitinius metus, Eur**

Pareigybė	Alga	Priedai	Kitos išmokos*	Viso priskaityta
Generalinis direktorius	131 914,77	15 753,73	355,00	148 023,50
Direktorius slaugai	106 427,19	14 165,74	-	120 592,93
Direktorius ekonomikai ir valdymui	110 485,91	14 502,19	-	124 988,10
Direktorius infrastruktūrai ir plėtrai	106 955,99	14 611,26	75,00	121 642,25
Direktorius medicinai	108 909,25	14 299,86	211,00	123 420,11
Vyriausiasis finansininkas	64 052,94	10 534,98	40 785,60	115 373,52

\*Kitos išmokos: Dienpinigiai, darbas projektuose.

**22 lentelė. Informacija apie sandorius su susijusiomis šalimis**

Pavadinimas	Kodas	Adresas	Santykių pobūdis	Sandorio objektas	Suma, Eur
Valstybinė ligonių kasa	191351679	Europos aikštė 1, 09308 Vilnius	Paslaugų teikėjas	Įmokos į žalų atlyginimo fondą	321 467,32
VšĮ Respublikinė Klaipėdos ligoninė	191340088	S. Nėries g. 3, Klaipėda	Paslaugų teikėjas	Medicinos paslaugos	143,87
Klaipėdos universitetas	211951150	Herkaus Manto g. 84	Paslaugų teikėjas	Patalpų nuoma (apgyvendinimas),	7 820,00

				TSC specializacijos kursai	
--	--	--	--	----------------------------	--

### 23 lentelė. Informacija apie sandorius su kitomis šalimis

Pavadinimas	Kodas	Adresas	Santykių pobūdis	Sandorio objektas	Gautos pajamos per 2025 m., eur
UAB „Lirema“	110728268	Verkių g. 34, 08223 Vilnius	KUL – paslaugų teikėjas	Metinis sutarties administravimo ir kontrolės mokestis	2000
UAB „Vaidenta“	140736484	Smilties Pylimo g. 7, LT - 92250, Klaipėda	KUL – paslaugų teikėjas	Metinis sutarties administravimo ir kontrolės mokestis	2000
VšĮ Plungės ligoninė	191135578	J. Tumo-Vaižganto g. 89, LT-90160 Plungė	KUL – paslaugų teikėjas	Patologinių tyrimų paslaugos	9974,15
Lietuvos kariuomenės Dr. Jono Basanavičiaus karo medicinos tarnyba	191832666	Vytauto pr. 49, LT-44331 Kaunas	KUL – paslaugų teikėjas	Mokamos konsultacijos, laboratoriniai tyrimai	11093,41
VšĮ Kretingos ligoninė	190300571	Žemaitės al.1, LT-97106 Kretinga	KUL – paslaugų teikėjas	Mikrobiologiniai tyrimai	10 359,89
Lietuvos sveikatos mokslų universitetas (Palangos padalinys)	302536989	A. Mickevičiaus g. 9, LT-44307 Kaunas	KUL – paslaugų teikėjas	Medicininės paslaugos (mokamos konsultacijos)	263,91
VšĮ Šilutės ligoninė	277329430	Rusnės g. 1, Šilutė, LT-99185	KUL – paslaugų teikėjas	Kompiuterinės tomografijos tyrimai	355,18
VšĮ Paliatyvios pagalbos ir šeimos sveikatos centras	302646859	Jūros g. 4, Klaipėda	KUL – paslaugų teikėjas	Laboratoriniai tyrimai	1944,44

### Informacija apie ataskaitiniais metais sudarytus reikšmingus sandorius

Pagal Lietuvos Respublikos viešojo sektoriaus atskaitomybės įstatymo 2 str. 11 d. nurodyta reikšmingo sandorio sąvoką: „11. Reikšmingas sandoris – sandoris, kurio vertė viršija 1/20 viešojo sektoriaus subjekto turto vertės“ Ligoninė ataskaitiniais metais tokių sandorių neturėjo.

#### **5.4. Duomenys apie įstaigos dalininkus, jų įnašų vertę ir įstaigos išlaidos su dalininku susijusiems asmenims**

Duomenys apie dalininkus:

Sveikatos apsaugos ministerija - dalininko įnašas - 1943507,62 Eur, kodas 188603472.

Klaipėdos universitetas - dalininko įnašas - 300,00 Eur, kodas 211951150.

#### **KLINIKŲ/CENTRŲ 2025 METŲ PASIEKIMAI IR 2026 METŲ PERSPEKTYVA**

##### **Moters ir vaiko klinika**

###### *Krūtų ligų centras*

**Esminiai pokyčiai 2025 metais.** Pirmą kartą šalyje atliktas krūties atkūrimas panaudojant biologinius tinklelius. Pradėtas taikyti European Society of Breast Cancer Specialists rekomenduojamas diagnozės pranešimo modelis – diagnozė pacientei dažniausiai pranešama gyvo susitikimo metu, dalyvaujant klinikiniam psichologui ir, esant poreikiui, nedelsiant suteikiant psichologinę pagalbą. Centre pradėjo dirbti kineziterapeutė, specializuojanti limfedemos gydyme: pacientės po operacijos apmokomos limfodrenažinio masažo, kineziterapijos, supažindinamos su limfedemos požymiais. Pirmosios ponios Dianos Nausėdienės vizitas ligoninėje (socialinės iniciatyvos „Blossom of Hope“ dalis) padidino visuomenės dėmesį atrankinės mamografinės patikros svarbai bei daugiaprofilinio krūtų vėžio gydymo centro reikšmei Vakarų Lietuvoje.

**Numatomi esminiai pokyčiai 2026 metais.** Planuojama įdiegti limfmazgių ir nepalpuojamų darinių žymėjimą magnetinėmis sėklomis, siekiant pagerinti pažasties chirurginį gydymą po neoadjuvantinio sisteminio gydymo. Taip pat numatoma sukurti centre gydytų pacientų duomenų bazę, reikalingą ruošiantis tarptautiniam sertifikavimui, tobulinti ambulatorinių konsultacijų modelį, aktyviau įtraukiant krūtų radiologus į ištyrimo procesą. Planuojama rinkti mėginius audinių bankui bei diegti priešoperacinį ir pooperacinį daugiadalykės komandos (MDK) aptarimą, taikant nuotraukų analizę.

###### *Ginekologijos centras*

**Esminiai pokyčiai 2025 metais.** Perkeltas operacijų planavimas į elektroninę sistemą. Tai stipriai paspartino procesus ir prisidėjo prie greitesnės onkologinių ligų diagnostikos ir gydymo pradžios, taip pat sutrumpėjo pacientų stacionarizavimo trukmė. 2025 m. komandą papildė kineziterapeutas.

**Pokyčių rezultatas.** Pagerėjo pacientų srautų valdymas – sumažėjo laukimo eilės ir neįvykusių planinių operacijų skaičius. Aiškesnis darbo organizavimas leido efektyviau paskirstyti užduotis bei optimaliau išnaudoti darbo laiką. Kineziterapeuto paslaugos atsiradimas ženkliai pagerino pacientų savijautą bei pooperacinį atsigavimą.

**Numatomi esminiai pokyčiai 2026 metais.** 2026 metais planuojama toliau plėtoti ambulatorines paslaugas (pvz., biopsijas ir kt.), siekiant sumažinti stacionarizavimo poreikį ir užtikrinti pacientams patogesnę bei greitesnę paslaugų prieinamumą. Taip pat svarstoma stiprinti gimdos kaklelio ligų profilaktikos programą, didinant prevencinių paslaugų apimtį ir ankstyvos diagnostikos galimybes. Numatomas dienos chirurgijos paslaugų optimizavimas, gerinant jų prieinamumą ir kokybę, kad įstaiga išliktų konkurencinga ir galėtų pasiūlyti aukšto lygio paslaugas pacientams.

#### *Neonatologijos centras*

**Esminiai pokyčiai 2025 metais.** Dalis gydytojų ir slaugytojų atnaujino kvalifikaciją naujagimių gaivinimo kursuose. Atnaujintas ir aktyviau naudojamas simuliacijų mokymo kambarys. Parengtas (dar nepatvirtintas) KUL naujagimių gaivinimo protokolas.

**Numatomi esminiai pokyčiai 2026 metais.** Pradedamas akušerių mokymas „Naujagimių priežiūra pogimdyminiu laikotarpiu“. Baigus mokymus, planuojama optimizuoti neonatologų etatus (ateityje neberekės 2 etatų Naujagimių ligose).

#### *Akušerijos centras*

**Esminiai pokyčiai 2025 metais.** Parengta ir pradėta taikyti „Nėščiųjų ambulatorinio konsultavimo ir specializuoto ištyrimo bei prenatalinės patikros/diagnostikos metodika“. Išplėstas ambulatorinių paslaugų spektras: prenatalinė patikra (atliekamos ekspertinio lygio echoskopijos, biocheminių žymenų vertinimas, PRISCA rizikos skaičiavimas), diagnostika ir invazinės procedūros (amniocentezės). Išlaikytas stabilus gimdymų skaičius, nors Lietuvoje jis mažėjo. Sumažintas cezario pjūvio operacijų skaičius. Padidintas natūraliais takais po vieno cezario pjūvio pagimdžiusių moterų skaičius. Plačiau taikyta išorinio vaisiaus apgręžimo procedūra, padidintas jos sėkmingumo rodiklis.

**Numatomi esminiai pokyčiai 2026 metais.** Planuojama aktyviai dalyvauti šeimos klinikos veikloje, stiprinant nėščiųjų priežiūrą bei plėtojant prenatalinę diagnostiką, didinti nėščiųjų pritraukimą, siekiant auginti gimdymų skaičių Moters ir vaiko klinikoje.

#### **Infekcinių ir odos ligų klinika**

**Esminiai pokyčiai 2025 metais.** Klinikoje buvo optimizuotas antimikrobinių vaistinių preparatų vartojimas. Darbą pradėjo alergologė ir klinikinė imunologė, vaikų alergologė.

**Pokyčių rezultatas.** Finansinis lėšų poreikis tapo racionalesnis.

Paciento gerovė – medikamentai skiriami pagal antibiotiko gramą, trumpėja skyrimas, mažiau pašalinių reiškinių, mažėja rizika *Clostridium difficile*.

**Numatomi esminiai pokyčiai 2026 metais.** Planuojama atidaryti atnaujintą Gelmės korpusą, kuriame veiks ir Infekcinių ir odos ligų klinika. Klinikoje suplanuota teikti III lygio alergologų,

dermatovenerologų ir infektologų paslaugas. Infekcinių ligų korpusas turės pandemijai pritaikytas III lygio palatas, skubios pagalbos apžiūros kabinetus. Taip pat veiks operacinės, gimdymo palatos, bus išvystyta radiologinė diagnostika.

### **Psichiatrijos klinika**

**Esminiai pokyčiai 2025 metais.** Psichiatrijos klinikoje padidėjo teikiamų psichosocialinės reabilitacijos paslaugų apimtis.

**Pokyčių rezultatas.** Per 1 mėnesį psichosocialinės reabilitacijos gydymui perrašoma 30 – 40 pacientų, kas pagerino tiek pacientų gydymo kokybę, tiek klinikos finansinę situaciją.

**Numatomi esminiai pokyčiai 2026 metais.** Bus vykdomi projektavimo darbai Psichiatrijos klinikos senajame korpuse siekiant atnaujinti patalpas ir pritaikyti demencinei slaugai. Numatyta įsteigti 2 demencinės slaugos skyrius po 12 lovų (viso 24 lovos).

### **Reabilitacijos klinika**

**Esminiai pokyčiai 2025 metais.** Klaipėdos reabilitacijos centre atidarytas dienos stacionaras spastiškumo gydymui botulino toksino injekcijomis pacientams, patyrusiems galvos smegenų insultą.

**Pokyčių rezultatas.** Šis pokytis pagerino pacientų, patyrusių galvos smegenų insultą, paraližuotų galūnių spastiškumo koregavimą, kas ženkliai pagerino pacientų biopsichosocialines funkcijas.

**Numatomi esminiai pokyčiai 2026 metais.** 2026 m. planuojame aktyvinti kardiologinių pacientų ambulatorinę reabilitaciją, diegiant mokslu grįstus reabilitacijos standartus. Bendradarbiaujant su akių, galvos ir kaklo chirurgijos klinika, planuojame parengti ir įdiegti į praktiką metodines rekomendacijas klinikinio logopedo darbe.

### **Palaikomojo gydymo ir slaugos klinika**

**Esminiai pokyčiai 2025 metais.** 2025 metų birželį Palaikomojo gydymo ir slaugos skyriuje Nr. 2 padidintas lovų skaičius (+15 lovų). Per 2025-uosius metus lovadienių skaičius išaugo - 23.3 proc. Per 2025-uosius metus suteikta paslaugų už 4 226 375,06 Eurų. Pradėtos teikti dienos stacionaro IA paslaugos (Palangoje). Padidėjo Bendrosios slaugos paslaugų prieinamumas - pradėta registracija per E-sveikatos sistemą, suteikiant galimybę pačiam pacientui registruotis į eilę gauti Slaugos paslaugas Kopoje ir Palangoje.

**Numatomi esminiai pokyčiai 2026 metais.** Bus siekiama gerinti teikiamų slaugos paslaugų kokybę: organizuojant grupines kineziterapijos procedūras; bendradarbiaujant su paciento artimaisiais juos įtraukiant į slaugos procesą.

Planuojama įkurti laikinąsias mirusiųjų laikymo patalpas, kurios bus skirtos mirusiajam laikyti ne ilgiau kaip dvi valandas po biologinės mirties fakto konstatavimo.

## **Radiologijos klinika**

### *Vaizdinė diagnostika*

**Esminiai pokyčiai 2025 metais.** Pradėtos atlikti KT ir MRT artrografijos, MRT enterografijos, prostatų pritaikomosios biopsijos MRT kontrolėje, smegenų MRT perfuzijos. Gydytojai dalyvavo tarptautiniuose kongresuose, skaitė pranešimus nacionalinėse konferencijose, vienas iš gydytojų gavo Prostatos MRT europinį sertifikatą. Buvo organizuojamos vidinės klinikos konferencijos. Pradėjo dirbti naujas KT aparatas Bangos korpuse skirtas skubios pagalbos, stacionariams pacientams tirti bei radiologinėms intervencijoms. 2025 metų pabaigoje pradėtas ir 2026 metų vasario mėnesį baigtas stacionariųjų ir ambulatorinių radiologijos paslaugų ligoninės pacientams perėmimas iš UAB „Affidea Lietuva“.

**Numatomi esminiai pokyčiai 2026 metais.** 2026 metais numatomas „Aušros“ korpuso pirmo aukšto pritaikymas ambulatorinių paslaugų teikimui (naujas MRT, mamografiniai tyrimai, ultragarsiniai tyrimai, rentgenologiniai tyrimai). Planuojama pradėti teikti ambulatorines ir stacionarines radiologines paslaugas su nauja „Gelmės“ korpuso įranga (KT ir rentgenologiniai tyrimai). Su naujos įrangos gavimu ir infrastruktūros perkėlimu planuojamas pacientų ambulatorinių ir stacionariųjų srautų perskirstymas. Numatomas tolesnis paslaugų, ypač ambulatorinių bei mokamų, skaičiaus ir spektro plėtimas. Prie komandos iki metų pabaigos turėtų prisijungti 5 gydytojai radiologai (vienas vietoje, keturi – nuotoliu).

### *Intervencinė radiologija*

**Numatomi esminiai pokyčiai 2026 metais.** 2026 metais numatoma atidaryti Intervencinės radiologijos centro Dienos stacionarą, kas leis išplėsti ambulatorinių paslaugų skaičių ir spektrą. Taip pat (jau suplanuotos) procedūros onkologiniams pacientams - atnaujintos navikų destruktijos (terminės abliacijos; buvo atliekamos anksčiau), naujos procedūros, pvz. elektrochemoporacija.

### *Branduolinė medicina*

**Esminiai pokyčiai 2025 metais.** Branduolinės medicinos centre atliekamos diagnostinės procedūros ir taikomas paliatyvus kaulinių metastazių gydymas <sup>223</sup>Ra (Radžiu 223) išplitusių prostatos vėžiu sergantiems pacientams. Padidintas atliktų diagnostinių procedūrų skaičius nuo 3404 iki 4159 nedidinat išlaidų naudojamiems preparatams ir naudojant to paties galingumo Tc/Mo generatorių, esant technologų trūkumui ir kaitai. Padidėjo gydomų <sup>223</sup>Ra pacientų skaičius. 2025 m.

pirmą kartą atlikti tyrimai  $^{99m}\text{Tc}$  žymėtais eritrocitais ir kepenų su  $^{99m}\text{Tc}$  koloidu. 2025 m. buvo atliktas išorinis skyriaus auditas, kuris atliekamas kas penkerius metus.

**Numatomi esminiai pokyčiai 2026 metais.** 2026 m. inicijuotas darbo stoties su specializuota programine įranga ir duomenų bazėmis pirkimas, kurią įsigijus būtų galima atlikti širdies perfuzijos ir specifinius smegenų tyrimus. Inicijuotas susitikimas su gydytojais nefrologais gama kamera atliekamų inkstų tyrimų atlikimo plėtrai ir optimizavimui, kas leistų ligoninei didinti nefrologinių pacientų ambulatorinių tretinio lygio konsultacijų skaičių. 2026 kovo mėn. priimtas ir ruošiamas darbai branduolinėje medicinoje naujas technologas baigęs KU Radiologijos studijas. Tikimės, kad bus priimti sprendimai dėl PET/KT įsigijimo ir ateityje - Teranostikos centro kūrimo.

### **Onkologijos ir hematologijos klinika**

**Esminiai pokyčiai 2025 metais.** 2025 metais buvo pateikti dokumentai akreditacijos EUnetCCC (visapusiško vėžio centro) narystei ir gavome patvirtinimą, kad esame tarp kandidatų po pirminio vertinimo. Taip pat pateikti dokumentai dėl pilnavertės akreditacijos OECI organizacijoje, jungiančioje pasaulyje vėžio paslaugas ir mokslą vykdančias institucijas. Gautas patvirtinimas apie narystę ir kad praeita pirmoji akreditacijos fazė. Generalinėje asamblėjoje 2026 m. birželio mėnesį bus pristatoma VšĮ Klaipėdos universiteto ligoninė. Po šio etapo prasidės akreditacijos procesas. 2025-aisiais metais inicijuotas paliatyvios slaugos dienos stacionaro steigimas: projekto patvirtinimas, gautas finansavimas, pradėti įrengimo ir statybos darbai, suformuota pilna komanda ir įsigyta reikalinga įranga. Taip pat, 2025-aisiais metais inicijuota motyvacinių priedų sistema onkologijos ir hematologijos klinikoje, kuri padidino paslaugų skaičių ir buvo stebimas papildomas paslaugų augimas. Organizuota jau eilinė (11-oji) kasmetinė Krūties vėžio gydymo tarptautinė konferencija bei 2 onkologijos konferencijos skirtos Regiono šeimos gydytojams, kurios susilaukė didelio dėmesio ir jau tapo reguliarios pavasario ir rudens periodais.

**Numatomi esminiai pokyčiai 2026 metais.** 2026 metais numatoma įdiegti į klinikos darbą paliatyvios dienos slaugos pacientų srautus. Plėsti paslaugų spektrą onkologiniams pacientams, kuriems reikalinga paliatyvi pagalba. Planuojama performuoti hematologijos dienos stacionaro darbą, suteikiant didesnes galimybes jų veiklai „KOPA“ korpuse ir taip padidinti paslaugų skaičių. Planuojama aktyviai plėsti ir vystyti klinikinių tyrimų atlikimą (ypač hematologijos ir radioterapijos srityje).

### **Ortopedijos ir traumatologijos klinika**

**Esminiai pokyčiai 2025 metais.** 2025 m. klinikoje sėkmingai optimizuotas operacinių užimtumas, leidęs su tais pačiais personalo etatais padidinti sąnarių endoprotezavimo (EP) apimtį nuo 1507 iki 1602 operacijų, kartu išlaikant stabilų sudėtingų revizinių EP operacijų skaičių (287).

Klinikoje atliekamas praktiškai visas traumatologinių operacijų spektras, išgrynintas trauminių implantų poreikis bei toliau plėtota dienos chirurgija, pėdos ir artroskopinės operacijos.

**Pokyčių rezultatas.** Pasiektas aukštas vadybinis efektyvumas – padidintas paslaugų prieinamumas pacientams nedidinant žmogiškųjų išteklių sąnaudų. Optimizuotas implantų valdymas užtikrino sklandesnę skubios traumatologinės pagalbos teikimą, o dienos chirurgijos plėtra leido efektyviau išnaudoti stacionaro lovų fondą sudėtingesniems atvejams.

**Numatomi esminiai pokyčiai 2026 metais.** Planuojama klinikos plėtra didinant lovų skaičių, kas sudarytų sąlygas ilginti operacinių darbo laiką iki 18–19 val. ir dar labiau didinti pralaidumą. Taip pat numatoma užtikrinti pilną dienos chirurgijai reikalingų implantų spektrą.

### **Akių, galvos ir kaklo chirurgijos klinika**

**Esminiai pokyčiai 2025 metais.** Nuo 2025-ųjų metų Ausų, nosies ir gerklės ligų skyriuje atliekamos onkologinės operacijos. Išplėstos galimybės gydyti pažengusios stadijos gerklų vėžį – atlikta totalinė laringektomija, reikšmingai prisidėjusi prie teikiamų paslaugų spektro plėtros ir onkologinių pacientų gydymo prieinamumo didinimo. Nuosekliai plečiamas chirurginis gydymas, taikant CO<sub>2</sub> lazerį laringologijoje ir otochirurgijoje, taip pat stiprinamas bendradarbiavimas su neurochirurgais, atliekant smegenų pamato operacijas.

Diagnostikos srityje įdiegtas pažangus audiologinis tyrimas – stabilios būklės klausos sukeltų potencialų (ASSR) metodas. Konsultacijų metu naudojama moderni diagnostinė įranga: aukštos raiškos videolaringostroboskopija su NBI (mėlynos šviesos videoskopija) ir stroboskopijos funkcijomis, leidžiančiomis itin tiksliai ir anksti nustatyti patologinius pakitimus. Balso pokyčiai objektyvizuojami atliekant akustinį balso ištyrimą, kurio duomenys analizuojami naudojant modernią „LingWAVES 3“ programą. Pacientams užtikrinama kompleksinė pagalba – nuo konsultacijų ir diagnostikos iki aukščiausio lygio chirurginio gydymo. Odontologijos srityje 2025 metais pradėtos teikti dienos chirurgijos paslaugos, o 2026-aisiais metais planuojama didinti jų apimtį. Veido ir žandikaulių chirurgijos skyriuje esminių pokyčių nebuvo, tačiau artimiausiu metu numatoma teikti prašymus dėl rezidentūros bazės.

2025 metais į gydytojų oftalmologų darbą aktyviau įtrauktos slaugytojos, kas padidino darbo našumą, sustiprino tarpusavio bendradarbiavimą ir pagerino komandos komunikaciją. Taip pat pradėti reguliariai organizuoti klinikiniai konferenciniai aptarimai, skatinantys dalijimąsi profesine patirtimi.

**Numatomi esminiai pokyčiai 2026 metais.** 2026 m. planuojama toliau stiprinti diagnostikos ir gydymo paslaugas – įrengti ankstyvosios diagnostikos kabinetą ir didinti chirurginių procedūrų apimtį. Taip pat numatoma aktyviai plėtoti mokslinę ir švietėjišką veiklą: dalintis klinikine patirtimi IFOS kongrese Stambule, stiprinti visuomenės ir gydytojų bendradarbiavimą, organizuoti renginius, skirtus Pasaulinei klausos ir Pasaulinei balso dienoms, bei rengti profesinius susitikimus ausų, nosies

ir gerklės ligų srityje. Taip pat 2026-aisiais planuojama diegti naują kataraktos gydymo metodiką, naudojant pažangesnius intraokulinius lęšius. Taip pat numatoma įsigyti „Optos“ plataus lauko tinklainės kamerą su OKT funkcija, kas leis išplėsti diagnostikos galimybes ir padidinti fluorescencinių angiografijų atlikimo apimtį.

### **Skubios medicinos klinika**

**Esminiai pokyčiai 2025 metais.** Įgyvendintas pirmas pacientų srautų jungimo etapas siekiant centralizuoti/optimizuoti skubios pagalbos teikimą viename skubios pagalbos skyriuje. „Jūros“ poskyryje palikta tik insulto, ST kilimo infarkto klasterių bei LOR pacientų srautas. Atnaujinta 90 proc. centrinio SMPS poskyrio infrastruktūra:

1. atnaujintos 2 aukštų SMPS patalpos;
2. įdiegta stebėjimo, monitoravimo centralizuota sistema saugios paslaugos teikimo užtikrinimui;
3. įdiegta kondicionavimo sistema, siekiant užtikrinti komfortišką temperatūrą tiek darbuotojams, tiek pacientams;
4. suformuoti papildomi tualetai pacientams, kurių dalis pritaikyti neįgalųjų poreikiams (iki tol nebuvo);
5. pradėta taikyti standartizuota klinikinė pacientų pirminio vertinimo sistema (ESI), kurios pagrindu įvertinamas pacientų būklės sunkumas ir gydytojo pagalbos teikimo skuba.

### **Pokyčių rezultatas. -**

**Numatomi esminiai pokyčiai 2026 metais.** Numatomas antrasis SMSP paslaugų centralizavimo etapas:

1. „Jūros“ korpuso SMPS poskyris eliminuojamas. ST kilimo infarktams nukreipiami tiesiai į kardiologinę RITS, taip sutrumpinant pagalbos teikimo trukmę.
2. Insulto klasterio, bei LOR pacientų srauto centralizavimas į centrinį SMPS leis racionalizuoti žmoniškųjų resursų poreikį, bei užtikrinti greitesnę ir saugesnę paslaugą sunkios būklės pacientams; Planuojama užbaigti centrinio SMPS atnaujinimo etapą:

1. Suformuojant naują pritaikytą įėjimą pėstiesiems ir neįgaliesiems į centrinį SMPS;
2. Eilių sistemos įdiegimas, leisiantis racionalizuoti pacientų srautus bei asmens duomenų saugumo užtikrinimą;

Planuojamas traumų bei Insultų klasterio procesų racionalizavimas ir optimizavimas.

### **Anesteziologijos, intensyvios terapijos ir skausmo klinika**

**Esminiai pokyčiai 2025 metais.** Anesteziologijos, intensyviosios terapijos ir skausmo klinikoje 2025 m. ženkliai padidintas operacinių užimtumo rodiklis. Neįvykusių planinių operacijų skaičius

sumažintas iki 0,8 proc. Nuo 2025 m. įsigytos anesteziologinės priemonės, skirtos vaikams nuo 3 metų nuskausminti. Taip pat pasiruošta modernių lazerinių gerklų chirurgijos operacijų atlikimui. Intensyvios terapijos skyriuje pradėtos taikyti selektyvios trombolizės, esant plaučių arterijos trombembolijai. Taip pat pradėtos taikyti perstemplinės echoskopijos su sedacija. Įsigyta ir naudojama nauja įranga „PulmoVista“. Pacientams, kuriems taikoma dirbtinė plaučių ventiliacija, ši įranga leidžia efektyviau ją valdyti ir anksti užkirsti kelią galimoms komplikacijoms. Klinikoje paruoštos naujos tvarkos, aktualios visuose ligoninės padaliniuose:

1. Viešosios įstaigos Klaipėdos universiteto ligoninės konsiliumo dėl suaugusiojo paciento gaivinimo prilyginimo beviltiškam gaivinimui organizavimo tvarkos aprašas;
2. Viešosios įstaigos Klaipėdos universiteto ligoninės kritinių būklių prevencijos, gaivinimo ir gaivinimo komandos darbo organizavimo tvarkos aprašas.

### **Chirurgijos klinika**

**Esminiai pokyčiai 2025 metais.** Buvo efektyviai struktūrizuota Chirurgijos klinikos darbo veikla. Individualūs kiekvieno darbuotojo darbo grafikai: fiksuotos poliklinikos, operacinių dienos, ambulatorinės chirurgijos dienos tikslu įveiklinant darbuotojus, optimizuojant paslaugų skaičių ir gerinant pacientų prieinamumą gydymui. Padidėjo darbuotojų skaičius - 3 jauni gydytojai, kas įgalino būti Universitetinio lygio ligoninėje po 2 gydytojus, suteikiant greitesnę ir kokybiškesnę ekstrinę pagalbą. Išplėstas chirurginių paslaugų spektras: padidėjo chirurginių operacijų skaičius, didinamas dienos chirurgijos paslaugų skaičius, pradėjo augti sudėtingų HIPEC procedūrų skaičius, sparčiai didėja viršutinio aukšto trakto minimaliai invazinių operacijų skaičius. Daugėja skyd liaukės patologijos operacijų, atnaujinant neuromonitoringą, o tai yra būtina, suteikiant kokybišką paslaugą ir mažinant komplikacijų skaičių. Leista įsigyti specialias plokšteles Krūtinės chirurgams, kurie taiko naujausias fiksavimo metodus esant šonkaulių lūžimams. Tai pagreitina pacientų gijimą ir darbingumo atsistatymą. Struktūrizuota MDK veikla, kai kiekvienas Chirurgijos klinikos pateikiamas pacientas ir onkologų pateikiamas pacientas yra aptarimas iki MDK ir jau MDK dalyvauja atstovas su chirurgų aptarta ir nuspręsta nuomone. Pradėtas mirčių nagrinėjimas ir aptarimas bendruose chirurgų susirinkimuose. Sparčiai didėjo Bariatrinės chirurgijos skaičius. Lietuvoje KUL pagal suteiktas paslaugas yra 3 vietoje. Ir šis skaičius didėja. Pagal Bariatrinės chirurgijos draugijos rekomendacijas, KUL ligoninė įeina į didelės patirties turintį centrą. Beveik pilnai įdiegtas bariatrinis pacientų atvejų vadybinimas iki ir po stacionarizavimo. Diabetinės pėdos vadybos įdiegimas skubiems pacientams dalyvaujant chirurgams, ortopedams, endokrinologams ir angiochirurgams. Pradėtas atvejo vadybos ir paslaugų suteikimo aptarimas skubiems pacientams dėl žarnų išemijos dalyvaujant chirurgams ir angiochirurgams. Rezidentų gausa iš Kauno ir Vilniaus Chirurgijos klinikoje. Chirurgijos klinika kartu su Onkologijos klinika yra viena iš populiariausių tarp

rezidentūros bazių KUL. Chirurgijos klinikos gydytojai pradėjo skaityti paskaitas ir gyvus klinikinius aptarimus rezidentams skirtingų patologijų klausimais. Chirurgijos klinika dalyvauja tarptautiniame projekte InteractEurope100. jame įtraukti įvairių sričių specialistai ir slaugytojos. Tikslas, gauti onkologijos centro sertifikata(pripažinimą).

**Numatomi esminiai pokyčiai 2026 metais.** Planuojamas pilnai įrengtas Dienos chirurgijos centras, kuris nenusileis tiek paslaugų kokybe bei aplinka privačioms įstaigoms. Tikslas pritraukti kuo daugiau pacientų. Numatomas mokamų chirurgijos paslaugų įvedimas, kas leis padidinti pajamas KUL, ypač Dienos chirurgijos centre. Planuose sektorių su mentoriais steigimas Chirurgijos klinikoje profiliuojant ligonius pagal patologiją. Taip pat užsibrėžtas pilvo sienos išvaržų centro įdiegimas KUL. Tikslas būti lyderiais LT šių paslaugų tiekime. Aktyviai dalyvaujant kitiems specialistams: radiologams, reabilitologams, slaugytojams. Planuojamas sudėtingų minimaliai invazinių stemplės operacijų įdiegimas. (šiuo metu atlikti pirmieji žingsniai). Planuojama aktyviai dalyvauti multicentriniuose tyrimuose Lietuvoje ir užsienyje. Sieksime tolygiai skelbti mokslines publikacijas. Chirurgijos klinika tęs glaudų bendradarbiavimą su KU MPSC ruošiant ir teikiant tobulinimosi kursus Vakarų LT ir galbūt LT specialistams. Planuojame išplėsti ir populiarinti paslaugas Lietuvoje įdiegiant Robotinę chirurgiją. Pirmas robotas ir tradicijos prasidėjo Klaipėdoje.

### **Kardiologijos klinika**

**Esminiai pokyčiai 2025 metais.** 2025 m. buvo pradėtos taikyti dvi naujos intervencinės kardiologijos procedūros – dviburio vožtuvo nesandarumo perkateterinė plastika ir kairiojo prieširdžio ausytės uždarymas specialiu uždarikliu. Plaučių arterijos tromboembolija sergantiems pacientams, kuriems nustatyta vidutinė-didelė rizika pradėta taikyti selektyvi trombolizė. Apie 3 kartus išaugo vainikinių arterijų funkcinių matavimų ir intrakraujagyslio atvaizdavimo tyrimų kiekis – tai atspindi didėjančią suteikiamų paslaugų kokybę. KUL organizuoti mokymai, kuriose dalyvavo kolegos iš VUL SK ir LSMUL KK; atlikta gyva intervencijos transliacija tarptautinėje konferencijoje. KUL intervencinės kardiologijos centras FRACTURE klinikinio tyrimo lyderis – įtraukta daugiausiai pacientų pasaulyje. Pradėtos taikyti dvi naujos minimaliai invazinės struktūrinių širdies ligų gydymo procedūros – mitralinio vožtuvo nesandarumo perkateterinė korekcija ir kairiojo prieširdžio ausytės uždarymas specialiu uždarikliu.

**Pokyčių rezultatas.** Darbo organizavimo pokyčiai užtikrino reguliarių pasyvių ortostazės mėginių atlikimą, pagerino ekspertinių širdies ultragarsinių tyrimų prieinamumą ir sudarė galimybę onkologiniams pacientams sudaryti „žalius koridorius“.

**Numatomi esminiai pokyčiai 2026 metais.** 2026 m. planas: plėsti diagnostines VA paslaugas (mikrocirkuliacijos vertinimas), pradėti inkstų arterijų denervacijos programą, toliau organizuoti edukacinius renginius, įsitraukti į tarptautinius klinikinius tyrimus, kaupiti 2025 m. pradėtų naujų

intervencijų patirtį. Taip pat numatoma plėsti diagnostinius tyrimus, vystant krūvio echokardiografiją ir spiroergometriją bei didinant šių tyrimų prieinamumą pacientams.

### **Širdies chirurgijos ir kraujagyslių ligų klinika**

**Esminiai pokyčiai 2025 metais.** 2025 metais klinikoje pradėtas integruoti aortos pakopinio patologijos gydymo protokolas (gavus naujovišką hibridinį protezą širdies chirurgams ir sekančiu etapu kraujagyslių chirurgai endovaskuliniu būdu stentuoja), didinamas endovaskulinių procedūrų skaičius ir spektras, pradėtas plačiai taikyti aortos vožtuvo ir kylančios aortos protezavimo operacijos per mažą pjūvį, Sukurtas angio KT protokolas chirurginei metodikai pasirinkti.

**Pokyčių rezultatas.** Pacientams tai reiškia greitesnį sveikimą, mažesnę operacinę traumą, greitesnį fizinį atsistatymą, ligoninei – įdiegus naujovišką ERAS protokolą– trumpesni lovodieniai, didesnis galimas pacientų srautas.

**Numatomi esminiai pokyčiai 2026 metais.** Planuojama užtikrinti kraujagyslių chirurgų pasirengimą bet kuriuo paros metu atlikti: endovaskulinį stentavimą; esant aortos patologijai, pradėti mažo pjūvio MV/TV ir galimai ritmo atstatymo kombinuotas operacijas; plėsti aortos vožtuvo operacijų spektrą per mažą pjūvį; numatomas sertifikavimas besiūlių vožtuvų implantavimui (pirmieji LT), papildomi angio KT protokolai naujoms operacijoms įdiegti. Klinika eina intervencijų minimalizavimo kryptimi su aukščiau minėta nauda. Specialybine prasme – atsirandame Europoje atliekamų procedūrų spektre.

### **Vidaus ligų klinika**

**Esminiai pokyčiai 2025 metais.** Pulmonologijos centras žymiai pažengė intervencinės pulmonologijos srityje: įsigijus naują įrangą Vakarų Lietuvoje pradėjome atlikti EBUS procedūras (limfmazgių biopsijas endobronchiniu ultragarsu). Konsultaciniame ambulatoriniame skyriuje skirtos atskiros registracijos vietos nėščiosioms, kurioms įtartas/nustatytas gestacinis diabetas. Vis plačiau naudojamas endoskopinė – ultragarsinė įranga. Papildomai priimta naujų gydytojų pulmonologų, reumatologų. Komandą sustiprino du jauni pulmonologai, leidę išplėsti teikiamų paslaugų spektrą ir apimtis; pradėjome atlikti inhaliacines provokacijas astmos diagnozei patvirtinti (3 lygio paslauga). Gydytojai stažavosi Vokietijoje, gilino intervencinės pulmonologijos įgūdžius gyvų gyvūnų laboratorijose, o kartu su reumatologais lankėme Karolio universiteto ir Thomayerio universiteto liginės Intersticinių ligų centrą Prahoje, stiprindami mūsų multidisciplininę komandą ir bendrą požiūrį į sisteminius plaučių pažeidimus pacientams su reumatologinėmis ligomis.

**Numatomi esminiai pokyčiai 2026 metais.** 2026 m. numatoma plėsti vidaus ligų dienos stacionaro paslaugas, pradėti teikti vidaus ligų gydytojo ambulatorines paslaugas. Plečiamas ambulatorinių intervencijų spektras reumatologijoje, endokrinologijoje. Didės sudėtingų endoskopinių

manipuliacijų skaičius (skrandžio varikozinių venų ligacija, EUS). Mažinti eiles pas reumatologus, gastroenterologus įdiegus ilgalaikį pacientų stebėjimą.

### **Nefrourologijos klinika**

**Esminiai pokyčiai 2025 metais.** Ambulatorinių paslaugų padidėjo 10 proc. Išplėtos dienos chirurgijos apimtys iki 50 proc. (nuo kitų operacijų). Sutrumpėję lovodieniai iki 2,4 d. Pradėtos naujos endourologinės operacijos (robotinė adenomektomija, laparoskopinė cistoprostektomija).

**Numatomi esminiai pokyčiai 2026 metais.** Planuojama vystyti endourologiją, plėsti dienos chirurgijos apimtį, didinti robotinės chirurgijos apimtį.

### **Neurologijos klinika**

**Esminiai pokyčiai 2025 metais.** Išplėtos EEG (elektroencefalografijos) ir ultragarsinės diagnostikos paslaugos: EEG tyrimų vertinimą pradėjo atlikti du gydytojai neurologai – Tomas Šarnauskas ir Džonardas Šleiteris. Pradėtas naudoti antras ultragarsinės diagnostikos (UG) aparatas, kuris leido išplėsti diagnostikos paslaugas ir užtikrinti greitesnę bei patogesnę pacientų ištyrimą. Naudojant naują aparatą atliekami kaklo ir galvos kraujagyslių UG tyrimai, juosmeninės punkcijos bei medikamentų injekcijos UG kontrolėje (esant spastikai ir kitiems judesių sutrikimams). Ambulatorinių paslaugų apimtys nuo 2025 m. sausio iki 2026 m. sausio padidėjo apie 40 proc.

**Pokyčių rezultatas.** Sutrumpėjo pacientų laukimo laikas ir pagerėjo EEG tyrimų prieinamumas. Atliktų EEG vertinimų skaičius padidėjo apie 40 proc. Naujas UG aparatas leidžia tiksliau nustatyti neurologinių sutrikimų priežastis bei užtikrina saugesnes ir efektyvesnes gydymo procedūras. Žymiai efektyviau atliekami tiek diagnostiniai, tiek intervenciniai tyrimai. Padidėjo neurologų konsultacijų prieinamumas, sutrumpėjo pacientų laukimo laikas.

**Numatomi esminiai pokyčiai 2026 metais.** Planuojama apmokyti dar vieną gydytoją ENMG tyrimų atlikimui, siekiant sutrumpinti pacientų laukimo laiką ir pagerinti šių tyrimų prieinamumą. Planuojama pradėti taikyti botulino toksino injekcijas spastikos gydymui.

### **Neurochirurgijos klinika**

**Esminiai pokyčiai 2025 metais.** Operacijų skaičius padidėjo nuo 1400 iki 1600 (200) operacijų per metus. Dienos chirurgijos paslaugų suteikta 20 procentų daugiau. Ambulatorinių konsultacijų suteikta trisdešimčia procentų daugiau. Efektyviai optimizuotas operacinių darbas: kasdien užimtos 2 operacinės iki 16 val. Pradėtos kaukolės rekonstrukcijos operacijos su individualizuotais implantais. Pradėta taikyti nauja technologija stuburo fiksacinėms operacijoms – minimali invazinė chirurgija.

**Numatomi esminiai pokyčiai 2026 metais.** Planuojama didinti atliekamų operacijų skaičių dešimčia procentų. Numatyta atnaujinti neuromonitoravimo sistemą, kuri leis plėsti neurochirurginių operacijų

spektrą, užtikrinti operacinio gydymo efektyvumą ir saugumą bei planuojama pradėti stuburo operacijas su neuronavigacija.

### **Laboratorinės medicinos ir kraujo banko centras**

**Esminiai pokyčiai 2025 metais.** 2025 m. buvo aktyviai diegiami nauji tyrimai (neuroboreiolzės diagnostika, Varicella zoster viruso imunoglobulinų G, M klasės nustatymas; kasos elastazės, Li digoksino koncentracijų nustatymas kraujyje; imunoglobulinų M ir G klasės nustatymas, albumino ir laisvųjų kapa grandinių nustatymas smegenų skystyje). Intensyviai vyko pasiruošimas veiklos optimizavimui – hematologinių ir šlapimo tyrimų, pradėti perkėlinėti brangūs imucheminiai tyrimai iš dviejų platformų į vieną.

**Pokyčių rezultatas.** Ženkliai pagerėjo ir /ar pagreitėjo ligų diagnostika ( neuroboreliozės, gastroenterologinių ligų ir kitų ), nes ji tapo savalaikė. Dėl efektyvaus veiklos optimizavimo - pradėjo mažėti kaštai.

**Numatomi esminiai pokyčiai 2026 metais.** Artimiausiu metu numatomas naujos laboratorinės informacinės sistemos įdiegimas. Panuojamas onkohematologinių tyrimų, atliekamų tėkmės citometrijos metodu, įdiegimas bei imunohematologinių tyrimų ir kraujo banko veiklos optimizavimas (sukeliant iš Jūros korpuso į Bangos korpusą abu kraujo bankus ir imunohematologinių tyrimų atlikimą); Bus siekiama optimizuoti klinikinės chemijos ir imunocheminių tyrimus, perkeliant į vieną platformą. Taip pat planuojama automatizuoti Klinikinių imunologinių tyrimus. Užsibrėžta įgyvendinti viso Laboratorinės medicinos ir kraujo banko centro veiklos optimizavimą, perkeliant iš Jūros korpuso į Gelmės korpusą laboratorinę veiklą; Numatyta plėsti tyrimų spektrą (specifinių baltymų spektro praplėtimas; gastroenterologinių tyrimų spektro praplėtimas III- io lygio paslaugų konsultavimui; endokrininių ligų spektro praplėtimas – tiesioginio renino, aldosterono, augimo faktoriaus, makroprolaktino ir kitų; neurologinių ligų diagnostikos žymenų/tyrimų panelių (autoimuninės neuropatijos - gangliozidų profiliai leidžia kelių parametru autoantikūnus prieš gangliozidus aptikti sergant polineuropatijomis, tokiomis kaip Guillain-Barré sindromas, autoimuninio encefalito mozaika (6 žymenys), Neuromyelitis optica ir išsėtinė sklerozė –MOG).

### **Patologijos centras**

**Esminiai pokyčiai 2025 metais.** 2025 metais įdiegta gydytojų darbo krūvių skaičiavimo metodika ir motyvacinė sistema. Įdiegta nauja, automatizuota imunohistocheminių dažymų sistema Dako Omnis. Atnaujinta imunohistocheminių žymenų audinių dažymo kontrolės sistema, remiantis NordiQC pagrindu. Įdiegti nauji imunohistocheminiai žymenys hematologijai (cMYC, TdT, MUM1 SOX11

ir kt.). Sukurti kiekybiniai ir kokybiniai rodikliai Centro veiklos stebėsenai ir jų kiekybiniam vertinimui. Atlikta efektyvi gydytojų darbo krūvių ir pačio Centro darbo veiklos stebėseną. Įdiegta nauja Dako Omnis dažymų sistema ir NordiQC kontrolių sistema užtikrina pataloginių tyrimų kokybę ir tikslumą. Įdiegti nauji imunohistocheminiai žymenys užtikrina tikslesnę hematologinės patologijos diagnostiką.

**Numatomi esminiai pokyčiai 2026 metais.** 2026 metais numatoma naujos patologijos tyrimų informacinės sistemos (pLIS) ir duomenų bazės diegimas. Diagnostinių, prognostinių ir predikcinių žymenų (CINtec PLUS, ATTR, FOLR1 ir kt.) diegimas. "In Situ" hibridizacijos – laboratorinio tyrimo metodo įdiegimas, padėsiantis įvairių vėžinių susirgimų predikcijai nustatyti.

### **Medicininės genetikos centras**

**Esminiai pokyčiai 2025 metais.** Pradėta invazinė prenatalinė genetinė diagnostika iš vaisiaus vandenų ir choriono gaurelių chromosomų skaičiaus ir struktūros anomalijų tyrimai: chromosomų aneuploidijų ir molekulinis kariotipavimas.

Naujos kartos sekoskaita onkologijoje: Įdiegta plataus spektro naviko DNR ir RNR analizė NKS metodu (Oncomine comprehensive plus assay), apmokama lėšomis iš Valstybinės ligonių kasos (pagal sveikatos ministro įsakymus – V-1058 ir V-943). Tai leidžia visapusiškai ištirti onkologinius pacientus ir suteikti gydytojams svarbią informaciją tikslesnei diagnostikai bei parenkant personalizuotus gydymo sprendimus. Paveldimų ligų molekulinė diagnostika: Įdiegta viso egzomo NKS analizė. Tai leidžia tirti paveldimus pokyčius visuose baltymus koduojančiuose genuose, reikšmingai pagerinusi . genetinių paveldimų ligų diagnostikos galimybes. Įdiegti nauji infekciniai molekuliniai tyrimai: žarnyno bakterijų, virusų, parazitų DNR, RNR nustatymas, išplečiantis virškinamojo trakto infekcijų diagnostiką.

**Pokyčių rezultatas.** Didesnės tyrimų apimtys ir platesnis spektras, darbo procesų optimizavimas:

Tyrimų imtis: 2024 atlikta 6212, t.y. 529 vidutiniškai per mėnesį, 2025 atlikta 7384, t.y. 610 vidutiniškai per mėnesį.

Progresyvūs rodikliai ir didesnės pajamos leidžia projektuoti tolimesnį augimą genetinių tyrimų sektoriuje.

**Numatomi esminiai pokyčiai 2026 metais.** Numatoma įdiegti NAVIKO genomo metilinimo tyrimą ir naviko molekulinį kariotipavimą (Įsk. Nr. V-1058). Taip pat plėsti paveldimų neurologinių ligų genetinės diagnostikos galimybes. Bei integruoti atliekamus tyrimus į naują informacinę laboratorijos sistemą. Taip pat planuose įdiegti ir išplėsti onkohematologinę diagnostiką – mieloproliferacinių ir lifoidinių navikų molekulinę diagnostiką bei ligos monitoravimo molekuliniai genetiniai tyrimo metodais – naujos kartos sekoskaita, molekulinis kariotipavimas, taikininių genominių persitvarkymų monitoravimas ligos gydymo efektyvumo ir atkričio vertinimui.

### *Biobankas*

**Esminiai pokyčiai 2025 metais.** 2025 m. KUL Biobankas startavo praktinėje - klinikinėje veikloje. Pradėtas bendradarbiavimas su Kardiologijos, Medicininės genetikos, Neurologijos klinikų gydytojais, pradėtos rinkti pirmosios kolekcijos, vos per keturis mėnesius surinkta per 300 informuoto asmens sutikimo dalyvauti biobanko veikloje formų ir saugojimui paruošta daugiau nei 2000 mėginių.

**Pokyčių rezultatas.** Biobanke kaupiami tam tikromis ligomis sergančių asmenų biologiniai ėminiai leidžia planuoti mokslinę veiklą, atlikti biomedicininis tyrimus bei kurti naujas gydymo ir diagnostikos galimybes

**Numatomi esminiai pokyčiai 2026 metais.** 2026 m. į KUL Biobanko veiklą jau įsitraukė Moters ir vaiko klinikos gydytojai, planuojama plėsti kolekcijų skaičių, į KUL biobanko veiklą įtraukti daugiau klinikų ir centrų. Įvykę viešieji pirkimai leis pagerinti KUL biobanko infrastruktūrą, padidinti galimų kaupti mėginių kiekį bei jų kokybę, įtraukti kitų klinikų potencialius tyrėjus bei planuojant vykdyti ir plėsti mokslo tiriamąją veiklą.

### **Ambulatorinių paslaugų centras**

**Esminiai pokyčiai 2025 metais.** KUL – viena ligoninė IPR IS sistemoje vienu vardu. 2025 metų vasario mėn., registracijos pacientams prieinamos paieškoje vedant Klaipėdos universiteto ligoninę. Siekiant užtikrinti paslaugos kokybę pacientui, registruojama į laukiančiųjų eilę. 2025 m. spalio mėn. darbą pradėjo naujai įsteigtas Skambučių centras vienu bendru telefono numeriu 0 46 441441. Tai reikšmingai prisideda prie paslaugų prieinamumo pacientams: vienu numeriu gali kreiptis dėl registracijos konsultacijai ar tyrimams, informacijos. Įsteigtas Operatyvaus koordinavimo sektorius, kuris užtikrina centralizuotą medicinos personalo aptarnavimą, kai reikia organizuoti skubias ar planines konsultacijas, konsiliumus. Pasiekiamumo rodikliai 2025 metais (spalis – gruodis): skambučių skaičius per visas linijas apie 20 000 per mėnesį, pasiekiamumas 97 proc., SLA (atsilieptų skambučių skaičius per 30 s) 99 proc., vidutinė laukimo trukmė - 8 s. Specializuotose šakose - registracijai pas gydytoją kardiologą, registracijai radiologiniams tyrimams – vidutinė laukimo trukmė vos 18 s. Inicijuotas ir įvykdytas klientų aptarnavimo ir konfliktinių situacijų valdymo mokymų ciklas (9 mokymų dienos), kurie reikšmingai prisidėjo prie aptarnavimo kokybės gerėjimo. Šie sprendimai sumažino pacientų skundų dėl registracijos ar prisiskambinimo (metų pabaigoje tokių skundų nebuvo).

Gydytojų konsultacijų laikų teikimas į IPR IS: registracijų skaičius išaugo nuo 4 proc. iki 56 proc. Didesnis rezultatas nepasiektas dėl technologinių apribojimų, kai dirbama senosiomis HIS nesinchronizuotomis su IPR IS, o paslaugos teikimas yra ilgalaikis ir privaloma užtikrinti gydytojams

galimybes konsultacijos metu registruoti pacientą tolimesniems vizitams. Planuojama, kad 2026 bus pasiektas 90 - 100 proc. rezultatas (po naujo HIS įdiegimo 2026 balandžio mėn.).

Įgytos naujos licencijos: specializuotos psichologinės pagalbos – korpusuose AUŠRA, KOPA; abdominalinės chirurgijos, reumatologo, ortopedo traumatologo – Palangos ligoninėje; Odontologo – korpuse AUŠRA; Šeimos klinikos – korpuse AUŠRA (2026 m. sausio mėn. – higienos pasas, vasario mėn. 4 d. – licencija).

Atvejo vadyba: Onkologijos atvejo vadybos augimas – 27 proc. kreipiniais, 17 proc registracijomis. Pakeistas modelis, kai pirminiai skambučiai nukreipiami į skambučių centrą, daugiau aukštos kompetencijos reikalaujančių funkcijų ukreipiant onkologijos atvejo vadybininkams; 2025 m. spalio mėn. paleistas Nutukimo atvejo vadybos modelis, įgalinantis efektyviau valdyti paciento ištyrimo ir gydymo kelią bariatrijos srityje.

**Numatomi esminiai pokyčiai 2026 metais.** 2026 metais orientacija nukrepiama į efektyvumo sprendimų paiešką ir integravimą, todėl didelių pradžių ar pabaigų nenumatoma, bus tęsiami numatytus darbai: efektyvumas registratūrose ir klinikinėje veikloje, kompetencijas įveiklinant pagal paskirtį (šiuo metu vis dar registratūrose ir Operatyvaus koordinavimo sektoriuje dirba Bendrosios praktikos slaugytojos); asistavimas gydytojams konsultacijų metu taip didinant konsultacijų efektyvumą ir užtikrinant kuo efektyvesnę paslaugos teikimą ir trumpesnę konsultacijos laiką. Tęsime atvejo vadybos modelio plėtrą specializuotose srityse, pvz. Kasos ligų atvejo vadybos modelis.

## VI SKYRIUS

### ESMINĖS VEIKLOS KRYPTYS 2026 METAMS

#### **6.1. Klaipėdos universiteto ligoninės 2025-2029 metų strateginio veiklos plano įgyvendinimas**

Siekiant aiškiai apsibrėžti įstaigos misiją, viziją, strategines veiklos kryptis, parengtas Klaipėdos universiteto ligoninės 2025-2029 metų strateginis veiklos planas. 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 vystančiu ir diegiančiu inovatyvias biomedicinos bei skaitmenines technologijas.

Strateginio veiklos plano kūrime aktyviai dalyvavusi bendruomenė apsisprendė 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.

2026 metais Įstaiga tęs parengto plano įgyvendinimą pagal nustatytus veiklos rodiklius.

## **KUL Strateginis veikslių plano 2025–2029 — 2025 m. įgyvendinimo apibendrinimas**

Planas apima 5 strategines kryptis, kurių kiekviena turi konkrečius uždavinius ir išmatuojamus rodiklius.

### **1 kryptis: Pacientų patirties gerinimas**

Paslaugų prieinamumas (1.1.1) Vienas svarbiausių 2025 m. pasiekimų — skambučių centro įkūrimas (spalio 23 d.). Faktiniai rodikliai viršijo planuotus: pacientų pasiekiamumas siekė 92,68 proc. (planas — 90 proc.), perskambinimas — 100 proc. (planas — 95 proc.). Internetinė pacientų registracija pasiekė 22 proc. (planas — 10 proc.) — rodiklis viršytas daugiau nei dvigubai.

Gydymo planų įgyvendinimas (1.1.2) Prijungta prie SC platformos, sukurtas ilgalaikio stebėjimo modulis naujame HIS. Išmaniojo eilių valdymo diegimas nukelta — dėl infrastruktūros ir finansinių kliūčių rekomenduojama tikslą iš plano išimti.

Paslaugų kokybė (1.1.3) Įgyvendintas pacientų apklausų QR kodu atnaujinimas, parengta ir patvirtinta sudėtingų klinikinių bei mirčių atvejų nagrinėjimo tvarka (2025-03-28, papildyta 2025-12-04). Atliktas audito pristatymas. Sukurtas mirčių nagrinėjimo komisijų protokolų registras. Skundų nagrinėjimo tvarkos atnaujinimas iš dalies baigtas. Organizuoti 5 personalo mokymai (PGT iniciatyva). SAM kokybės rodiklių monitoringo IT įrankio diegimas perkeltas į 2027 m.

Organizacinė kultūra (1.1.4) Darbuotojų etikos kodeksas buvo patvirtintas dar 2023 m. ir galioja. Įgyvendinti 5 pacientų aptarnavimo standarto mokymai su 80 proc. teigiamu įvertinimu. Vadovybė surengė 4 komunikacijos renginius (metų ataskaita, Naujoko diena, kapelionų pristatymas, Ištikimųjų pagerbimas) ir išleido 6 naujienlaiškelius.

### **2 kryptis: Patraukli darbo aplinka**

Darbuotojų pritraukimas (2.1.1) Atlikta darbuotojų poreikio analizė, sudaryta naujų ir emigravusių specialistų įdarbinimo sutartis. Naujokų mentorystės sistema įdiegta — mentorių skaičius pasiekė 18 asmenų (planas — 18). Motyvacinė sistema kuriama atskirose klinikose pagal jų specifiką. Lyderystės ugdymo programa neįgyvendinta — tai vienas ryškiausių nukrypimų nuo plano.

### **3 kryptis: Inovatyvios technologijos ir infrastruktūra**

IT sistemos (3.1.1) Naujosios HIS ir LIS diegimas baigiamajame etape — sistema bus įdiegta 2026 m. Tai sąlygojo keletą susijusių priemonių (el. užduočių modulis, skaitmeninis pacientų aptarnavimas, telemedicina) perkėlimą į 2026 m.

Medicininė įranga (3.1.2) Įrangos inventORIZACIJA atlikta, pirkimų planas parengtas. Faktinis plano įgyvendinimas pagal terminus — 60 proc. (planas buvo 80 proc.).

Infrastruktūra (3.1.3) Parengta KUL vystymo galimybių studija. KOPA, Palangos ir Bangos korpuso rekonstrukcija bei priestato statyba sustabdyti — neskirtas valstybės finansavimas. Automobilių aikštei priimtas sprendimas įrengti paprastą (ne daugiaaukštę) aikštelę.

### **4 kryptis: Akademinė veikla ir inovacijos**

Akademinė bazė (4.1.1) Atidaryta skaitykla. Mokslo ir studijų centras bei jaunųjų gydytojų komitetas neįsteigti — tai neįgyvendinti tikslai. 58 rezidentai dirbo per metus (planas — 10), 78 proc. klinikų turėjo rezidentų. Studentiškų mentorių rengimas pradėtas — 10 gydytojų baigė mentorius kursus. 64 studentai atliko praktiką (planas — 50). Darbuotojų su mokslo laipsniu skaičius — 36 (atitinka planą).

Mokslo veikla (4.1.2) Organizuotos 85 bendrų KU ir KUL saviedukacijos paskaitos (planas — 20). Organizuotos 5 konferencijos (planas — 1). Antibiotikų, mitybos ir infekcijų kontrolės mokymai — 6 renginiai. DI priemonių praktiniam naudojimui diegimas neįgyvendintas 2025 m.

### **5 kryptis: Atsparumas grėsmėms**

Infrastruktūros pritaikymas (5.1.1) Pastatų pritaikymas ekstremaliosioms sąlygoms sustabdytas — neskirtas valstybės finansavimas. Atliktos 4 kibernetinio saugumo priemonės (planas — 3): trys „PhishExp“ pratybos ir „Fortinet Unified Threat Protection“ licencijos įdiegimas.

Darbuotojų mokymai (5.1.2) Organizuoti 2 civilinės saugos mokymai (atitinka planą). Pratybos 2025 m. neįvyko (planuotos 2).

### **Apibendrinančios išvalgos**

#### **Sritis**

#### **Būklė**

Skambučių centras ir registracija	✓ Viršyti planai
HIS / IT diegimas	🔄 Baigiamajame etape
Rezidentai ir studijų veikla	✓ Viršyti planai
Infrastruktūros projektai	✗ Sustabdyti dėl finansavimo trūkumo
Lyderystės programa, DI diegimas	✗ Sustabdyti dėl finansavimo trūkumo
Kibernetinis saugumas	✓ Įvykdyta daugiau nei planuota

Apskritai 2025 m. KUL sėkmingai įgyvendino paslaugų prieinamumo ir akademinės veiklos tikslus, tačiau susiduriama su infrastruktūros finansavimo problemomis ir keletas technologinių bei organizacinių tikslų perkelti į 2026–2027 m.

### **6.2. Finansinio stabilumo užtikrinimas**

Tikslas - užtikrinti ilgalaikį organizacijos finansinį stabilumą, efektyviai naudoti išteklius, mažinti nuostolius ir didinti veiklos pelningumą.

Įgyvendinant šį tikslą 2025 metai vykdyta:

1. Subalansuoti pajamų ir sąnaudų srautus, siekiant finansinio stabilumo ir efektyvaus resursų paskirstymo.

2. Sistemingas duomenų rinkimas, susisteminimas ir analizė, kad būtų nustatytos pagrindinės tendencijos, problemos ir galimybės.
3. Modernių technologijų diegimas, siekiant pagerinti duomenų rinkimo kokybę ir analizės tikslumą.
4. Ligoninės finansinių išteklių naudojimo efektyvumo didinimas, mažinant nuostolius ar gerinant pelningumą.
5. Procesų automatizavimo ir resursų optimizavimo sprendimų diegimas.
6. Pasiūlymai dėl kaštų mažinimo ir veiklos efektyvumo didinimo metodų, įskaitant procesų optimizavimą ir inovacijų įgyvendinimą.
7. Kainų strategijų optimizavimas ir paslaugų bei produktų portfelio analizė, siekiant padidinti ligoninės ir klinikų pelningumą.
8. Reguliarus finansinių analizių ir ataskaitų teikimas vadovybei ir klinikoms, siekiant įvertinti, kaip finansų strategija atitinka organizacijos tikslus.

Finansinio stabilumo užtikrinimui **2026 metais**, parengtas KUL Finansinės situacijos gerinimo planas 2026 m. (dokumentas pridedamas). Pateikiame santrauką.

#### **Planas struktūruotas pagal 5 pagrindinius tikslus:**

##### **1 tikslas — Finansinė drausmė (biudžeto valdymas)**

Trijų pagrindinių priemonių blokas:

Biudžeto tvirtinimas: Ligoninės sąnaudos turi atitikti pajamas. Nustatomi aiškūs išlaidų normatyvai — darbo užmokestis ne daugiau kaip 72 proc sąnaudų, medikamentai — 15 proc., medicinos priemonės — 10 proc. Darbo užmokesčio fondas neturi viršyti 83 proc nuo įstaigos pajamų.

Skolų tiekėjams grąžinimo planas: Planingai dengiamos skolos tiekėjams, siekiant išvengti teisinių ginčų ir mažinti įsipareigojimus.

Viešųjų pirkimų kontrolė: Kiekvienas neplanuotas pirkimas turi būti išsamiai pagrįstas. Planuojama 8 proc. sumažinti suplanuotų pirkimų vertę (nuo 2025 m. fakto).

Numatomas šio tikslo rezultatas – sumažėjusi pirkimų vertė (8 proc.)

##### **2 tikslas — Sąnaudų mažinimas**

Medikamentų optimizavimas (~10 proc. sutaupymas): Klinikų ir centrų medikamentų poreikio analizė, limitų patvirtinimas ir ketvirčio monitoringas, atsargų inventorizacija ir apyvartumo norma — ne ilgiau kaip vieneri metai.

Laboratorinės medicinos optimizavimas (LMKBC): Ketinamas sutaupymas 5 prpc.. Priemonės: tyrimų užsakymų algoritmų koregavimas (infekcinei serologijai, imunochemijai ir kt.), reagentų nuostolių mažinimas, analizatorių platformų ir metodų konsolidacija, centralizuotas POCT (paciento vietoje atliekamų tyrimų) valdymas.

Darbo užmokesčio priedų peržiūra: Priedai mokami neviršijant patvirtinto normatyvo. Numatomas sutaupymas — ~1,2 mln. EUR/metus, daugiausia optimizuojant budėjimo priemonę (iki -20 proc.). Papildomų faktinių valandų mažinimas: Tikslinis 1 proc. faktinių valandų sumažinimas — duotų ~72 tūkst. EUR ekonominį efektą.

Sektorių koordinatorių poreikio pagrindimas: Koordinatorių skaičius grindžiamas apibrėžtais poreikiais; darbo užmokesčio fondo taupymas — ne mažiau kaip 10 proc.

Motyvacinio darbo apmokėjimo sistemos: priedai gydytojams/slaugytojams siejami su teikiamų paslaugų intensyvumu ir kokybe. Motyvaciniams priedams skiriama iki 3 proc. nuo darbo užmokesčio sąnaudų.

**Numatomas šio tikslo rezultatas - 2,272 mln. Eur**

### **3 tikslas — Pajamų didinimas**

Finansinių tikslų nustatymas klinikoms: 2026 m. klinikoms iškeltų tikslų monitoringas kas mėnesį.

Mokamų paslaugų fiziniams asmenims plėtra (tikslas: +10 proc.): Augimas planuojamas per laboratorinius/patologinius tyrimus, genetinius tyrimus, reabilitaciją, odontologiją, darbo medicinos paslaugas, dienos chirurgiją ir mokamas nakvynes. 2025 m. tokios pajamos sudarė 1 600,4 tūkst. EUR, 2026 m. planuojama pasiekti ne mažiau kaip 1 760,5 tūkst. EUR.

Mokamų paslaugų juridiniams asmenims plėtra (+30 proc.): Dalyvavimas viešuosiuose laboratorinių tyrimų pirkimuose. 2025 m. pajamos — 23 tūkst. EUR, 2026 m. tikslas — ne mažiau kaip 30 tūkst. EUR.

Bendradarbiavimas su draudimo bendrovėmis: Pirmas tokio modelio įgyvendinimas KUL. Ekonominis efektas priklausys nuo sudarytų sutarčių skaičiaus.

Paslaugų apimčių didinimas: Mažinamos laukimo eilės, intensyvinama klinikų veikla, siekiama gauti papildomą finansavimą iš Valstybinės ligonių kasos (VLK).

**Numatomas šio tikslo rezultatas - 4,8 mln. Eur**

### **4 tikslas — Veiklos efektyvumo optimizavimas**

Gydytojų individualių darbo planų peržiūra: Racionalus darbo laiko naudojimas. Numatomas efektas — ~3 proc. klinikų pajamų struktūroje.

Operacinių efektyvumo didinimas: Optimizuojamas operacijų pradžios laikas, pauzes tarp operacijų ir darbo pabaigos laikas. Siektinas efektyvumo rodiklis — 80 proc.. Tikimasi, kad operacijų skaičius išaugs 15 proc..

Darbuotojų atostogų planavimas: Tolygus paslaugų teikimas nepriklausomai nuo atostogų sezono, užtikrinant VLK sutarties vykdymą.

## **5 tikslas — Sąnaudų optimizavimas**

Energijos taupymas (~5 proc. elektros ir vandens sąnaudų): fluorescencinių lempučių keitimas į LED, judesio davikliai, saulės elektrinė ant stogo (ES investicijos).

Darbo užmokesčio fondo stebėseną: Laiku priimami sprendimai DU fondo naudojimo klausimais, siekiant palaikyti 83 proc. normą nuo pajamų.

Transporto sąnaudų optimizavimas: Planuojamas -10 proc. sumažinimas.

Viešųjų pirkimų planavimas ir kontrolė taupymo režimu: Tik būtinų pirkimų vykdymas. Pasiūlymai, viršijantys 20 proc. suplanuotos sumos, atmetami. Tikslas — 10 proc. sumažinti faktinę pirkimų vertę.

Medicinos įrangos techninės priežiūros plėtra: Savarankiškas dalies įrangos techninės būklės vertinimas (~80–90 proc. įrangos), siekiant mažinti išorinio aptarnavimo sąnaudas.

**Numatomas šio tikslo rezultatas - 2,585 mln. Eur**

### **Bendrosios rizikos**

Plane įvardijamos trys esminės rizikos: VLK sutartis, neatitinkanti KUL poreikių ir galimybių; specialistų trūkumas (anesteziologai, dermatologai, infektologai); krizinė situacija.

**Apibendrinant**, planas apima kompleksinį požiūrį — griežtą biudžeto discipliną, sąnaudų mažinimą (ypač darbo užmokesčio priedų ir medikamentų srityje), aktyvų pajamų didinimą per mokamas paslaugas, bei operacinį efektyvumą. Didžiausias pavienio taupymo efektas siejamas su darbo užmokesčio priedų optimizavimu — numatomas ~1,2 mln. EUR/metus sutaupymas.

**Įgyvendinus planą numatomas bendras finansinis rezultatas - 9,657 mln. Eur**

### **6.3. KUL vystymo programos galimybių studijos parengimas**

2025 m. Klaipėdos universiteto ligoninė, bendradarbiaudama su konsultantais UAB „Civitta“, parengė Klaipėdos universiteto ligoninės vystymo programos galimybių studiją 2025-2035 metams. Rengiant studiją taip pat bendradarbiauta su Europos investicijų banku (EIB) per JASPERS techninės pagalbos programą ir jų paskirtais ekspertais („Ernst & Young“), kurie vertino planuojamų investicijų pagrįstumą ir poveikį sveikatos priežiūros paslaugų kokybei bei prieinamumui.

Galimybių studijoje įvertinta esama ligoninės infrastruktūros būklė, regiono sveikatos priežiūros paslaugų poreikis ir demografinės tendencijos. Atlikta analizė patvirtino būtinybę modernizuoti ligoninės infrastruktūrą ir stiprinti KUL, kaip universitetinį regioninį kompetencijų centrą Vakarų Lietuvoje.

Studijoje optimalia pripažinta infrastruktūros modernizavimo ir naujos infrastruktūros kūrimo alternatyva, apimanti esamų pastatų rekonstrukciją, skubiosios medicinos pagalbos ir intensyviosios terapijos infrastruktūros plėtrą, diagnostikos ir laboratorijų centrų modernizavimą bei pažangių

technologijų diegimą. Bendras numatomų investicijų mastas siekia apie 255,6 mln. eurų (be reinvesticijų).

Parengta galimybių studija sudaro pagrindą tolesniam ligoninės infrastruktūros modernizavimo projektų planavimui ir finansavimo pritraukimui, siekiant užtikrinti aukštos kokybės tretinio lygio sveikatos priežiūros paslaugų prieinamumą Vakarų Lietuvos regiono gyventojams.

Generalinis direktorius

prof. dr. Audrius Šimaitis