



**KLAIPĖDOS MIESTO SAVIVALDYBĖS  
ADMINISTRACIJOS DIREKTORIUS**

**ĮSAKYMAS  
DĖL VIEŠOSIOS ĮSTAIGOS KLAIPĖDOS VAIKŲ LIGONINĖS 2023–2025 M.  
STRATEGINIO VEIKLOS PLANO PATVIRTINIMO**

Nr.  
Klaipėda

Vadovaudamasis Lietuvos Respublikos vietos savivaldos įstatymo 29 straipsnio 8 dalies 2 punktu, Lietuvos Respublikos Vyriausybės 2007 m. rugsėjo 26 d. nutarimu Nr. 1025 „Dėl valstybės ir savivaldybių turtinių ir neturtinių teisių įgyvendinimo viešosiose įstaigose“, Klaipėdos miesto savivaldybės tarybos 2022 m. spalio 26 d. sprendimo Nr. T2-241 „Dėl savivaldybės turtinių ir neturtinių teisių įgyvendinimo viešosiose įstaigose“ 1 punktu ir Viešosios įstaigos Klaipėdos vaikų ligoninės įstatų 31.22 papunkčiu bei atsižvelgdamas į viešosios įstaigos Klaipėdos vaikų ligoninės 2023 m. kovo 29 d. posėdžio protokolą,

t v i r t i n u pridedamą Klaipėdos vaikų ligoninės 2023–2025 m. strateginį veiklos planą.

Savivaldybės administracijos direktorius

Gintaras Neniškis

PATVIRTINTA  
Klaipėdos miesto savivaldybės administracijos direktoriaus  
2023 m. d. įsakymu Nr.

**VIEŠOSIOS ĮSTAIGOS KLAIPĖDOS VAIKŲ LIGONINĖS 2023–2025 M. STRATEGINIS  
VEIKLOS PLANAS**

---

**VIEŠOJI ĮSTAIGA  
KLAIPĖDOS VAIKŲ LIGONINĖ**  
(įstaigos kodas – 190468188)

**STRATEGINIS VEIKLOS PLANAS**

**2023 – 2025 METAMS**

**Klaipėda, 2023 m.**

## TURINYS

I. BENDROSIOS NUOSTATOS .....	4
II. ĮSTAIGOS IŠORINĖS APLINKOS ANALIZĖ.....	5
2.1 Pacientai.....	5
2.2 Konkurencinė aplinka .....	6
2.3 Ekonominiai veiksniai .....	7
2.4 Socialiniai veiksniai .....	8
2.5 Technologiniai veiksniai .....	13
2.6 Politiniai – teisiniai veiksniai .....	14
III. ĮSTAIGOS VIDAUS APLINKOS IR IŠTEKLIŲ ANALIZĖ.....	22
3.1 Teisinė bazė.....	22
3.2 Organizacinė struktūra .....	22
3.3 Žmogiškieji ištekliai .....	25
3.4 Planavimo sistema .....	27
3.5 Teikiamos paslaugos .....	27
3.6 Finansiniai ištekliai .....	29
3.7 Technologijos .....	32
3.8 Dokumentų valdymas .....	33
3.9 Vidaus kontrolė .....	33
IV. SSDG (STIPRYBIŲ, SILPNYBIŲ, GALIMYBIŲ IR GRĖSMIŲ) ANALIZĖ.....	35
V. STRATEGINIAI TIKSLAI IR UŽDAVINIAI .....	36
VI. STRATEGINIO VEIKLOS PLANO VYKDYMO PRIEMONĖS IR VERTINIMO KRITERIJAI.....	37

## I. BENDROSIOS NUOSTATOS

Viešoji įstaiga (toliau – VšĮ) Klaipėdos vaikų ligoninė (toliau tekste - Klaipėdos vaikų ligoninė) yra Lietuvos nacionalinės sveikatos sistemos, Klaipėdos miesto savivaldybės ne pelno siekianti įstaiga, teikianti jos įstatuose, licencijoje numatytas pirminio lygio – paliatyviosios pagalbos, antrinio ir tretinio lygio stacionarines bei ambulatorines asmens sveikatos priežiūros paslaugas, finansuojamas iš Privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto.

Vadovaujantis Sveikatos sistemos įstatymo 12 straipsnio 3 dalimi, kurioje įtvirtinti LNSS priklausančių stacionariųjų asmens sveikatos priežiūros įstaigų, teikiančių sveikatos priežiūros paslaugas, finansuojamas iš PSDF biudžeto lėšų, lygmenys: rajonų, regionų ir respublikos, VšĮ Klaipėdos vaikų ligoninė priskiriama respublikos lygmens ligoninei.

VšĮ Klaipėdos vaikų ligoninė savo veikloje vadovaujasi Lietuvos Respublikos Konstitucija, Sveikatos priežiūros įstaigų, Sveikatos sistemos, Viešųjų įstaigų, Sveikatos draudimo ir kitais įstatymais bei teisės aktais, reglamentuojančiais asmens sveikatos priežiūros paslaugų teikimą.

Įstaiga yra juridinis asmuo, turintis ūkinį, finansinį, organizacinį ir teisinį savarankiškumą, savo antspaudą, sąskaitą bankuose.

Klaipėdos vaikų ligoninės steigėja – Klaipėdos miesto savivaldybė.

Buveinė – K.Donelaičio g.7, Klaipėda

Įstaiga yra ribotos turtinės atsakomybės. Pagal savo prievoles ji atsako tik savo turtu. Steigėjas pagal įstaigos prievoles atsako tik ta suma, kurią įnešė į įstaigos turtą. Įstaiga neatsako už steigėjo įsipareigojimus. Ūkiniai metai sutampa su kalendoriniais metais. Įstaigos veikla neterminuota.

### **ĮSTAIGOS MISIJA:**

Teikti Vakarų Lietuvos vaikams mokslu bei pažangiausiomis technologijomis pagrįstas, aukštos kokybės, kvalifikuotas, specializuotas ir saugias, atitinkančias pacientų poreikius ir interesus, asmens sveikatos priežiūros paslaugas, užtikrinti pacientų informacijos privatumą, žmogiškąją pagarbą ir orumą.

### **ĮSTAIGOS VIZIJA:**

Asmens sveikatos priežiūros įstaiga, teikianti aukštos kokybės asmens sveikatos priežiūros paslaugas, atitinkančias šio profilio gydymo įstaigai keliamus Lietuvos Respublikos reikalavimus, tenkinanti pacientų, darbuotojų ir kitų suinteresuotų šalių poreikius, lūkesčius.

Rengiant strateginį veiklos planą buvo laikomasi viešumo, atvirumo, atsižvelgta į įstaigos vadovybės, gydymo ir slaugos tarybų pasiūlymus.

Įgyvendinant šį planą, bus aktualu tobulinti įstaigos teikiamų paslaugų spektrą, o tuo pačiu ir teikiamų paslaugų geresnį prieinamumą.

## II. ĮSTAIGOS IŠORINĖS APLINKOS ANALIZĖ

Viešoji įstaiga – tai pelno nesiekiantis ribotos civilinės atsakomybės viešasis juridinis asmuo, kurio tikslas – tenkinti viešuosius interesus, vykdant sveikatos priežiūros veiklą.

Viešosios įstaigos veiklai, skirtingai nuo privataus sektoriaus veiklos, didelę įtaką turi išorinė aplinka. Pagrindiniai išoriniai veiksniai tiesiogiai ir netiesiogiai darantys įtaką VšĮ Klaipėdos vaikų ligoninės veiklai yra:

- pacientai;
- konkurencinė aplinka;
- ekonominiai veiksniai;
- socialiniai veiksniai;
- technologiniai veiksniai;
- politiniai – teisiniai veiksniai.

### 2.1 PACIENTAI

VšĮ Klaipėdos vaikų ligoninės paslaugų vartotojai yra pacientai nuo 0 iki 18 metų. Nors VšĮ Klaipėdos vaikų ligoninės paslaugų vartotojų 90% sudaro Klaipėdos regiono pacientai, tačiau mūsų įstaigos teikiamas paslaugas pasirenka Kauno, Vilniaus ir Šiaulių regionų pacientai (žr. 1 lentelę).

1 lentelė

**Pacientų srautų kitimas VšĮ Klaipėdos vaikų ligoninėje  
2017 – 2021 metais**

Regionas	Suteikta paslaugų (Eur) 2017m	%	Suteikta paslaugų (Eur) 2018m	%	Suteikta paslaugų (Eur) 2019m	%	Suteikta paslaugų (Eur) 2020m	%	Suteikta paslaugų (Eur) 2021m*	%	Suteikta paslaugų (Eur) 2022m*	%
Klaipėdos	6 516 204	89,5	7 314 839	89,2	8 196 148,73	89,9	9 010 735	90,0	-	-	-	-
Šiaulių	655 060	9,0	743 178	9,1	761 968,63	8,4	836 931	8,4	-	-	-	-
Vilniaus	60 869	0,8	93 696	1,1	88 740,68	1,0	96 643	1,0	-	-	-	-
Kauno	38 035	0,5	42 118	0,5	49 174,54	0,5	51 163	0,5	-	-	-	-
Panevėžio	9 932	0,1	9 998	0,1	16 810,17	0,2	16 810	0,2	-	-	-	-
<b>Viso</b>	<b>7 280 100</b>	<b>100</b>	<b>8 203 830</b>	<b>100</b>	<b>9 112 843</b>	<b>100</b>	<b>10 012 282</b>	<b>100</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>

\* nuo 2021 m. sveikatos priežiūros įstaigos su TLK dėl paslaugų, apmokamų iš Privalomojo sveikatos draudimo fondo (PSDF), pasirašo tik po vieną sutartį, kurioje nurodomos lėšos visiems šalies gyventojams nepriklausomai nuo jų gyvenamosios vietos.

Kiekvienais metais nežymiai kinta emigrantų apsisprendimas gydytis Lietuvoje, mažėja užsieniečių, mokančių už gaunamas paslaugas, skaičius. 2020 – 2021 metais COVID-19 ligos pandemija ir karantinas turėjo įtaką šių paslaugų skaičiams įstaigoje, tačiau 2022 metais šis rodiklis padidėjo (žr. 2 lentelę):

**ES piliečių, užsienio piliečių mokančių už paslaugas kitimas  
2017 – 2022 metais**

Paslaugų rūšis	2017 m.		2018 m.		2019 m.		2020 m.		2021m.		2022m.	
	ES piliečiai	Kiti	ES piliečiai	Kiti	ES piliečiai	Kiti	ES piliečiai	Kiti	ES piliečiai	Kiti	ES piliečiai	Kiti
Stacionarinės	46	38	52	42	47	27	15	9	40	9	47	41
<b>Viso</b>	<b>84</b>		<b>94</b>		<b>74</b>		<b>24</b>		<b>49</b>		<b>88</b>	

VšĮ Klaipėdos vaikų ligoninės teikiamomis paslaugomis naudojasi ir kitos sveikatos priežiūros paslaugas teikiančios įstaigos. Šių įstaigų pacientams teikiamos vaikų ligų gydytojo paslaugos po šeimos gydytojo darbo valandų, atliekami laboratoriniai tyrimai, konsultuojami pacientai gydomi VšĮ Klaipėdos universiteto ligoninėje, VšĮ Respublikinėje Klaipėdos ligoninėje (žr. 3 lentelę).

3 lentelė

**Sutartys su kitomis asmens sveikatos priežiūros įstaigomis dėl paslaugų  
2017 - 2022 metais**

Asmens sveikatos priežiūros įstaigos	Sudarytų sutarčių skaičius					
	2017 metai	2018 metai	2019 metai	2020 metai	2021 metai	2022 metai
Universiteto lygmens ligoninės	-	-	-	-	-	1
Respublikinio lygmens ligoninės	3	3	2	2	2	1
Rajono lygmens ligoninės	3	3	3	3	2	7
Pirminio lygio paslaugas teikiančios įstaigos	24	34	33	32	26	25
Privačios įstaigos	23	27	27	27	25	29
Kitos (odontologijos, priklausomybių ligų, slaugos įstaigos, kūdikių namai, sanatorijos)	6	8	10	9	9	9
<b>VISO:</b>	<b>59</b>	<b>65</b>	<b>75</b>	<b>73</b>	<b>64*</b>	<b>72</b>

\* sutarčių skaičius mažėjo dėl pirminio lygio paslaugas teikiančių privačių asmens sveikatos priežiūros įstaigų susijungimo

## 2.2 KONKURENCINĖ APLINKA

VšĮ Klaipėdos vaikų ligoninės *konkurencinė aplinka* silpna. VšĮ Klaipėdos vaikų ligoninė vienintelė Vakarų Lietuvoje teikia pirminio lygio paliatyviosios pagalbos paslaugas bei specializuotas antrinio ir tretinio lygio stacionarines ir ambulatorines paslaugas vaikams.

Be VšĮ Klaipėdos vaikų ligoninės specializuotas paslaugas vaikams teikia VšĮ Klaipėdos universitetinė ligoninė - stacionarines neonatologijos profilio, vaikų ligų infekcinių susirgimų profilio, neurochirurgijos profilio paslaugas, VšĮ Respublikinė Klaipėdos ligoninė – stacionarines vaikų tuberkuliozės profilio ir vaikų ir paauglių psichiatrijos profilio paslaugas. Siauro spektro ambulatorines paslaugas - vaikų kardiologo, vaikų reumatologo, vaikų nefrologo, vaikų pulmonologo, vaikų alergologo, vaikų endokrinologo, vaikų gastroenterologo, vaikų neurologo, vaikų chirurgo, vaikų neurochirurgo, vaikų ortopedo traumatologo paslaugas teikia keletas privačių sveikatos priežiūros centrų – UAB „Salvijos medicinos centras“, UAB „Medikanos diagnostikos ir gydymo centras“, UAB „Nefrida“, UAB „Lorna“, VšĮ „Testas“, AB „Ortopedijos technika“, T.Satkauskienės individuali įmonė, UAB „Medbaltika“, UAB „Klaipėdos estetiškos ir lazerinės medicinos centras“, MB „Mama aš sergu“.

Vaikų raidos sutrikimų ankstyvosios reabilitacijos paslaugas teikia - VšĮ Kretingos ligoninė, Klaipėdos rajono savivaldybės Gargždų ligoninė, VšĮ Šilutės ligoninė, VšĮ „Testas“, BĮ Klaipėdos sutrikusio vystymosi kūdikių namai.

## 2.3 EKONOMINIAI VEIKSNIAI

Įstaigos veiklai didelę įtaką daro ekonominiai veiksniai. Ligoninės pagrindinis finansavimo šaltinis - Privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžetas, todėl ligoninės finansiniai resursai yra tiesiogiai priklausomi nuo LR ekonominių ir finansinių rodiklių. Atsigaunant Lietuvos Respublikos ekonomikai, didėjant Privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžetui, 2014 metų liepos mėnesį paslaugų apmokėjimo balas buvo padidintas iki 0,93 Lt, 2015 metais iki 0,99 €, o 2016 metais iki 1 €, todėl nuo 2008 metų iki 2013 metų mažėjęs VšĮ Klaipėdos vaikų ligoninės biudžetas, 2014 metais pradėjo didėti – 2015 metais padidėjo 6,2%, 2017 metais padidėjo 7,5%, 2018 metais padidėjo 12,6%, 2019 metais lyginant su 2018 metais - 11%, 2020 metais lyginant su 2019 metais padidėjo - 11% , 2021 metais padidėjo – 18,8%, 2022 m. – 10,7 %, o 2023 metais planuojamas didėjimas - 4,4%.

Teigiamas ir neigiamas ekonominių veiksnių poveikis ir tendencijos pateiktos lentelėje (žr. 4 lentelę).

4 lentelė

### Ekonominių veiksnių poveikis

Poveikis	
Neigiamas	Teigiamas
1. Lietuvoje sveikatos apsaugai skiriama BVP dalis yra viena mažiausių visoje Europos Sąjungoje.	1. Europos Sąjungos struktūrinių fondų finansavimas paslaugų optimizacijai, sveikatos priežiūros paslaugų infrastruktūros gerinimui.
2. Nepakankamos PSDF biudžeto lėšos sveikatos priežiūros įstaigoms.	2. LR SAM vykdoma LNSS ASPĮ paslaugų optimizacija ir klasterizacija skatina racionalų materialinių ir žmogiškųjų išteklių paskirstymą sveikatos sektoriuje.
3. Žemos Lietuvos gyventojų vidutinės pajamos vienam šeimos nariui riboja išlaidas vaikų sveikatinimui.	3. Asmens sveikatos priežiūros paslaugų bazinių kainų balo vertės tolygus didinimas.
4. Sveikatos priežiūros technologijų kaštų augimo tempai viršija ekonomikos augimo tempus.	
5. Šalies sveikatos apsaugos sistemoje PSDF biudžeto lėšos didesne dalimi skiriamos medicinos personalo darbo užmokesčiui, todėl įstaigos turi ribotas galimybes sveikatos priežiūros technologijų atnaujinimui.	

<b>Poveikis</b>	
<b>Neigiamas</b>	<b>Teigiamas</b>
6. Ryškus vidutinio darbo užmokesčio gydytojams ir kitiems asmens sveikatos priežiūros specialistams atotrūkis tarp Lietuvos sveikatos priežiūros įstaigų lemia netolygų sveikatos priežiūros specialistų pasiskirstymą.	

## 2.4 SOCIALINIAI VEIKSNIAI

Įstaigos veiklai įtaką daro ir nepalanki vaikų demografinė padėtis. Gyventojų skaičius Lietuvoje mažėja dėl mažėjančio gimstamumo ir didelės emigracijos (žr. 5, 6 ir 7 lenteles). Statistikos departamento duomenimis, 2012 metų pradžioje Lietuvoje gyveno 3 003 641 gyventojų, o 2022 metais jis siekė tik 2 805 998. Klaipėdos apskrityje 2012 metais buvo 334 744 gyventojų, o 2022 metais jis sumažėjo iki 324 263 gyventojų. Klaipėdos mieste gyventojų skaičius taip pat mažėja (per 2012–2022 m. sumažėjo 1% t. y. nuo 160,1 tūkst. iki 152,2 tūkst.).

Maži gimstamumo ir aukšti visų gyventojų mirtingumo rodikliai lemia neigiamą natūralų prieaugį tiek šalyje, tiek ir Klaipėdos krašte (žr. 5 lentelę).

5 lentelė

### Gyventojų kaita 2012 – 2022 metais

	2012m.	2013m.	2014m.	2015m.	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022*
<b>Lietuvoje</b>											
Gimusieji	30 459	29 885	30369	31 475	30 623	28 696	28 149	27 393	25 144	23 330	21 957
Natūrali gyventojų kaita	- 10 479	-11 626	-9883	- 10 301	- 10 483	-11 446	-11 425	-10 888	-18 403	-24 416	- 18 368
<b>Klaipėdos apskrityje</b>											
Gimusieji	3627	3617	3643	3859	3584	3438	3477	3408	3 029	2 863	2 661
Natūrali gyventojų kaita	-585	-751	-552	-510	-831	-843	-703	-834	-1782	- 2398	- 1734
<b>Klaipėdos miesto savivaldybėje</b>											
Gimusieji	1841	1756	1840	1915	1784	1770	1699	1712	1454	1408	-
Natūrali gyventojų kaita	-160	-283	-147	-173	-305	-221	-326	-329	-861	-1093	-

\* išankstiniai duomenys

Duomenų šaltinis: Statistikos departamentas prie Lietuvos Respublikos Vyriausybės, 2023.

Mažėjant gyventojų skaičiui Lietuvoje, mažėja ir vaikų skaičius. 2014 m. Lietuvoje vaikai nuo 0 iki 14 metų, sudarė 14,6% visų gyventojų, o 2018 metais 15% visų gyventojų. Klaipėdos apskrityje Statistikos departamento duomenimis 2014 m. vaikai nuo 0 iki 14 metų, sudarė 15,3% visų gyventojų, o 2018 metų pabaigoje - 16% gyventojų (žr. 6 lentelę). Šio segmento pacientai VšĮ Klaipėdos vaikų ligoninėje gauna 90% visų įstaigoje suteikiamų paslaugų (žr.1 lentelę).

## 0 – 14 amžiaus vaikų skaičius (proc.)

2014 – 2018 metais

	2014m.	2015m.	2016m.	2017m.	2018m.
<b>Lietuvoje</b>					
Vaikų nuo 0 – 14 metų amžiaus	14,6	14,6	14,7	14,8	15,0
<b>Klaipėdos apskrityje</b>					
Vaikų nuo 0 – 14 metų amžiaus	15,3	15,3	15,5	15,7	16,0

*Pastaba: nuo 2019 metų duomenys neskelbiami*

*Duomenų šaltinis: Statistikos departamentas prie Lietuvos Respublikos Vyriausybės, 2023.*

2013 - 2016 metais emigracija iš Lietuvos didėjo, tačiau 2017 metais ji pradėjo mažėti. Migracijos saldo 2019 metais tapo teigiamas ir 2022 metais išliko teigiamas (žr. 7 lentelę). Tikėtina, kad daugėjant atvykstančiųjų ir imigrantų skaičiui Lietuvoje, pradės didėti ir vaikų skaičius.

7 lentelė

## Migracijos tendencijos 2013 – 2022 metais

	2013m.	2014m.	2015m.	2016m.	2017m.	2018m.	2019m.	2020m.	2021m.	2022m.*
<b>Lietuvoje</b>										
Išvykusieji	96 061	98 036	105 959	118 905	117 342	108 382	102 438	93 698	89 948	119 348
Atvykusieji	79 254	85 709	83 556	88 734	89 785	105 090	113 232	113 691	109 601	191 720
Neto migra- cija	-16 807	-12 327	-22 403	-30 171	-27 924	-3292	+10 794	+19 993	+19 653	+72 372
<b>Vaikai (nuo 0 – 19 metų amžiaus)</b>										
Išvykusieji	7562	7310	8265	9769	8952	-	-	-	-	-
Atvykusieji	2754	3118	2982	2643	2373	-	-	-	-	-
Neto migra- cija	-4808	-4192	-5283	-7126	-6579	-	-	-	-	-
<b>Klaipėdos apskrityje</b>										
Išvykusieji	11 864	12 368	13 120	15 206	15 186	14 163	13 238	12 449	12 224	15 733
Atvykusieji	10 075	11 207	10 948	11 926	12 774	15 336	16 308	16 122	16 602	29 306
Neto migra- cija	-1 789	-1 161	-2 172	-3 280	-2 412	+1 173	+3 070	+3 679	+4 378	+13 573
<b>Klaipėdos miesto savivaldybyje</b>										
Išvykusieji	5 275	5 433	5 867	6 965	6532	-	-	-	-	-
Atvykusieji	4 322	4 416	4 225	4 253	4454	-	-	-	-	-
Neto migra- cija	-953	-1 017	-1 642	-2 712	-2078	-	-	-	-	-

\* išankstiniai duomenys

*Duomenų šaltinis: Statistikos departamentas prie Lietuvos Respublikos Vyriausybės, 2023.*

Higienos instituto duomenimis vaikų sergamumas ir ligotumas Lietuvoje mažėja. Vaikų sergamumas ir ligotumas Klaipėdos regione, dėl nepalankios demografinės padėties, taip pat mažėja (žr. 8 lentelę).

**Vaikų sergamumo ir ligotumo pokyčiai Lietuvoje  
2013 - 2020 metais**

	2013m	2014m	2015m	2016m	2017m	2018m	2019m	2020m
<b>Lietuvoje</b>								
Naujai užregistruotų susirgimų skaičius (sergamumas)	1 972 503	1 963 525	1 904 742	1 881 904	1 872 465	1 853 823	1 787 184	1 122 161
Užregistruotų susirgimų skaičius (ligotumas)	475 956	466 122	459 190	455 084	450 604	448 292	439 376	370 718
<b>Klaipėdos apskrityje</b>								
Naujai užregistruotų susirgimų skaičius (sergamumas)	259 486	250 296	241 664	235 572	232 218	228 250	222 479	141 047
Užregistruotų susirgimų skaičius (ligotumas)	56 909	56 348	55 452	54 765	54 441	54 590	54 258	45 919

*Duomenų šaltinis: Higienos institutas, 2023.*

Vaikų sergamumo struktūroje didžiausią dalį sudaro kvėpavimo sistemos ligos (J00—J99), iš jų daugiausiai nustatyta ūminių viršutinių kvėpavimo takų infekcijų (ŪVKTI) ir ūmių apatinių kvėpavimo takų infekcijų (J20-J22) atvejų. Taip pat didelę dalį sudaro akių (H00—H59), odos ir poodžio (L00—L99), infekcinės ir parazitinės (A00—B99), virškinimo sistemos (K09—K93), jungiamojo audinio ir skeleto—raumenų sistemos (M00—M99) ligos bei traumos (S00—T98). Traumų struktūroje daugiausiai nustatoma įvairių kūno vietų sužalojimų (S00—S99), mažiau apsinuodijimų (T36—T65) (žr. 9 lentelę). 2020 metais dėl COVID – 19 ligos Lietuvoje paskelbus karantiną, ekstermaliają situaciją vaikų sergamumas ir ligotumas mažėjo, šiuos skaičius įtakojo mažesnis vaikų socialinių kontaktų skaičius. 2021 metais vaikų sergamumas ir ligotumas pradėjo grįžti į 2019 metų lygį.

9 lentelė

**Vaikų sergamumas Lietuvoje 1000 vaikų  
2013 - 2021 metais**

Ligos	Sergamumas	2013m	2014m	2015m	2016m	2017m	2018m	2019m	2020m	2021m
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
<b>A00-B99</b> Infekcinės ir parazitų sukeltos ligos	Užregistruotų susirgimų skaičius (ligotumas)	114,24	135,86	124,45	128,85	135,39	145,8	153,68	87,87	104,95
<b>C00-D48</b> Navikai	Užregistruotų susirgimų skaičius (ligotumas)	13,44	15,16	16,13	15,79	16,52	15,6	16,02	15,87	20,59
<b>D50-D89</b> Kraujo ir kraujodaros organų ligos	Užregistruotų susirgimų skaičius (ligotumas)	21,78	22,95	20,33	19,79	21,03	21,95	21,04	18,65	24,22
<b>E00-E90</b> Endokrininės, mitybos ir medžiagų apykaitos ligos	Užregistruotų susirgimų skaičius (ligotumas)	98,39	98,15	99,95	100,6	100,9	106,68	110,97	85,62	107,81
<b>F00-F99</b> Psichikos ir elgesio sutrikimai, iš jų:	Užregistruotų susirgimų skaičius (ligotumas)	70,56	74,05	73,16	71,13	72,57	70,27	70,1	72,28	79,51
<i>F80-F89</i> <i>psichologinės raidos sutrikimai</i>	Užregistruotų susirgimų skaičius (ligotumas)	37,41	40,44	41,35	41,11	43,43	42,99	44,45	48,59	53,94
<i>F90-F98</i>										

Ligos	Sergamumas	2013m	2014m	2015m	2016m	2017m	2018m	2019m	2020m	2021m
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
<i>elgesio ir emocijų sutrikimai, prasidedantys vaikystėje ir paauglystėje</i>	Užregistruotų susirgimų skaičius (ligotumas)	18,93	20,36	20,49	19,75	21,29	20,8	21,01	21,24	23,36
<b>G00-G99</b>										
<b>Nervų sistemos ligos</b>	Užregistruotų susirgimų skaičius (ligotumas)	35,44	34,29	32,71	31,06	29,85	28,21	26,75	23,7	25,58
<b>H00-H59</b>										
<b>Akies ir jos pridėtinių organų ligos, iš jų</b>	Užregistruotų susirgimų skaičius (ligotumas)	250,58	264,54	266,27	263,06	268,07	270,71	269,54	271,74	311,44
<i>H52.0 hipermetropija (toliaregystė)</i>	Užregistruotų susirgimų skaičius (ligotumas)	96,75	105,17	109,12	106,2	108,03	108,19	103,96	114,98	138,18
<i>H52.1 miopija (trumparegystė)</i>	Užregistruotų susirgimų skaičius (ligotumas)	63,52	63,87	61,65	60,9	63,3	63,43	62,13	71,23	86,04
<b>H60-H95</b>										
<b>Ausies ir speninės ataugos ligos</b>	Užregistruotų susirgimų skaičius (ligotumas)	81,41	81,6	79,83	77,43	80,02	80,46	83,03	51,62	57,75
<b>I00-I99</b>										
<b>Kraujotakos sistemos ligos</b>	Užregistruotų susirgimų skaičius (ligotumas)	30,62	31,5	31,99	32,12	32,52	31,57	30,58	26,81	28,95
<b>J00-J99</b>										
<b>Kvėpavimo sistemos ligos</b>	Užregistruotų susirgimų skaičius (ligotumas)	655,26	618,82	616,07	615,84	628,08	639,55	590,08	429,16	423,02
<i>J00-J06 ūminės viršutinių kvėpavimo takų infekcijos</i>	Užregistruotų susirgimų skaičius (ligotumas)	579,52	553,46	548,51	544,67	560,63	570,6	522,67	348,12	349,77
<i>J10-J11 gripas</i>	Užregistruotų susirgimų skaičius (ligotumas)	37,14	4,79	14,33	26,82	22,01	40,24	35,63	14,58	0,18
<i>J12-J18 pneumonijos</i>	Užregistruotų susirgimų skaičius (ligotumas)	34,71	31,89	30,24	32,48	30,71	25,23	23,25	13,76	12,07
<i>J20-J22 kitos ūminės apatinių kvėpavimo takų infekcijos</i>	Užregistruotų susirgimų skaičius (ligotumas)	181,42	166,95	157,45	156,33	152,39	133,77	111,02	81,19	82,92
<i>J45-J46 astma, astminė būklė</i>	Užregistruotų susirgimų skaičius (ligotumas)	42,11	44,61	42,81	43,09	43,14	40,75	38,4	40,78	37,87
<b>K00-K93</b>										
<b>Virškinimo sistemos ligos</b>	Užregistruotų susirgimų skaičius (ligotumas)	273,79	291,45	286,59	289,05	274,91	275,66	272,55	277,75	316,16
<i>K20-K31 stemplės, skrandžio ir dvylikapirštės žarnos ligos</i>	Užregistruotų susirgimų skaičius (ligotumas)	75,85	82,41	85,46	89,24	76,99	78,1	72	43,87	51,04
<b>L00-L99</b>										
<b>Odos ir poodžio ligos</b>	Užregistruotų susirgimų skaičius (ligotumas)	135,26	141,69	133,43	137	138,99	138,53	131,79	109,88	122,34
<b>M00-M99</b>										
<b>Jungiamojo audinio ir raumenų bei skeleto ligos</b>	Užregistruotų susirgimų skaičius (ligotumas)	107,92	107,75	106,02	103,52	101,52	98,13	97,65	90,88	105,35
<i>M00-M25</i>										

Ligos	Sergamumas	2013m	2014m	2015m	2016m	2017m	2018m	2019m	2020m	2021m
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
<i>artropatijos</i>	Užregistruotų susirgimų skaičius (ligotumas)	47,92	49,97	50,57	51,19	52,1	52,16	53,26	51,61	60,45
<b>N00-N99</b> Lytinės ir šlapimo sistemos ligos	Užregistruotų susirgimų skaičius (ligotumas)	39,67	42,59	42,27	41,19	41,3	41,76	43,97	41,39	46,94
<b>O00-O99</b> Nėštumas, gimdymas ir lakotarpis po gimdymo	Užregistruotų susirgimų skaičius (ligotumas)	0,8	0,82	0,72	0,66	0,56	0,45	0,43	0,35	0,34
<b>P00-P96</b> Perinatalinio laikotarpio ligos	Užregistruotų susirgimų skaičius (ligotumas)	19,91	20,74	21,06	21,05	19,48	19,4	17,91	18,36	19,75
<b>Q00-Q99</b> Įgimtos formavimosi ydos, deformacijos ir chromosomų anomalijos	Užregistruotų susirgimų skaičius (ligotumas)	81,19	84,22	87,89	87,08	86,55	85,48	84,49	91,56	102,53
<b>S00-T98</b> Sužalojimai, apsinuodijimai ir tam tikri išorinių poveikių padariniai, iš jų	Užregistruotų susirgimų skaičius (ligotumas)	151,59	167,28	168,4	168,27	168,87	171,54	171,15	128,31	145,59
<i>S00-S09</i> <i>galvos sužalojimai</i>	Užregistruotų susirgimų skaičius (ligotumas)	34,75	39,11	40,67	40,16	41,51	41,19	40,32	31,78	34,72
<i>S40-S69</i> <i>pečių lanko ir rankos sužalojimai</i>	Užregistruotų susirgimų skaičius (ligotumas)	53,74	60,9	60,77	60,89	60,09	61,19	62,97	45,59	48,67
<i>S70-S99</i> <i>klubų ir kojų sužalojimai</i>	Užregistruotų susirgimų skaičius (ligotumas)	46,75	51,95	53,34	53,43	53,62	54,45	54,96	37,41	41,36
<i>T20-T32</i> <i>nudegimai</i>	Užregistruotų susirgimų skaičius (ligotumas)	4,23	4,51	4,38	4,57	4,43	4,02	3,66	3,1	2,96
<i>T36-T65</i> <i>apsinuodijimas narkotikais, vaistais ir biologinėmis medžiagomis bei nemedicininės paskirties medžiagų toksinis poveikis</i>	Užregistruotų susirgimų skaičius (ligotumas)	4,63	4,85	4,22	3,83	3,66	3,44	3,05	2,13	2,21

Duomenų šaltinis: Higienos institutas, 2023.

Teigiamas ir neigiamas socialinių veiksnių poveikis ir tendencijos (žr. 10 lentelę):

10 lentelė

### Socialinių veiksnių poveikis

Poveikis	
Neigiamas	Teigiamas
1. Senstanti šalies populiacija ir ilgejanti vidutinė gyvenimo trukmė lemia vaikų absoliutaus skaičiaus ir, dar labiau, vaikų santykinės dalies populiacijoje mažėjimą, todėl ryškiai mažėja vaikų ligų lyginamasis	1. Emigrantų apsisprendimas gydytis Lietuvoje – didėjantis mokių pacientų skaičius sveikatos priežiūros paslaugų įstaigose.

Poveikis	
Neigiamas	Teigiamas
svoris šalies gyventojų sergamumo ir mirtingumo struktūroje ir, atitinkamai, mažėja šių ligų gydymui skiriamų PSDF lėšų dalis.	
2. Nepakankamas visuomenės dėmesys vaikų sveikos gyvensenos įpročių ugdymui, sveikatos išsaugojimui, sveikatinimo priemonėms didina ligų riziką bei didina gydymo kaštus.	2. Didėjantis valstybės dėmesys ir finansavimas visuomenės sveikatai, ligų ir išorinių mirties priežasčių prevencijai, stiprinimui lemia mažėjančias asmens sveikatos priežiūros išlaidas.
3. Asmens sveikatos priežiūros specialistų emigracija sąlygoja jų trūkumą mažesnėse Lietuvos gydymo įstaigose.	
3. Išaugę pacientų reikalavimai siekiant aukštesnės medicininių paslaugų kokybės ir išsamios informacijos apie suteikiamas paslaugas.	

## 2.5 TECHNOLOGINIAI VEIKSNIAI

Šiuo metu Lietuvos sveikatos apsaugos sektoriuje elektroninio turinio ir paslaugų plėtra yra orientuota į teikiamų E. paslaugų plėtojamą. E. sveikatos sistemos plėtroje dalyvauja ir VšĮ Klaipėdos vaikų ligoninė. VšĮ Klaipėdos vaikų ligoninė įdiegusi išankstinę pacientų registraciją gydytojo specialisto konsultacijoms E. sveikatos sistemos IPR posistemėje, be to kiekvieno paciento vizito informacija (epikrizės, ambulatorinių vizitų, siuntimų, mirties liudijimų, radiologinės informacijos dokumentai) realiu laiku yra perduodama į ESPBI IS. Nuolatos atliekami informacinės sistemos naujinimo darbai, vykdomos naujos integracijos su MedVAIS kitomis sistemomis. E.sveikatos sistemos pagalba gydymo įstaigos tarpusavyje operatyviai keičiasi duomenimis apie pacientams suteiktas gydymo paslaugas, atliktus tyrimus, paciento gydymo eigą bei rezultatus.

Technologinių veiksnių įtaka (žr.11 lentelę).

11 lentelė

Poveikis	
Neigiamas	Teigiamas
1. Dideli naujų sveikatos priežiūros technologijų kaštai didina paslaugų kainą.	1. Spartus naujų sveikatos priežiūros technologijų vystymasis atveria naujas paslaugų teikimo galimybes, spartina tyrimo, gydymo procesą, mažina žmoniškųjų išteklių poreikį.
2. Nepakankamai koordinuojamas naujų sveikatos priežiūros technologijų diegimas auga itin	2. LR SAM užtikrinus brangios medicinos įrangos įsigijimo kontrolę, efektyviau naudojamos sveikatos priežiūrai skirtos lėšos.

Poveikis	
Neigiamas	Teigiamas
dideliu tempu, kas lemia neefektyvų technologijų naudojimą.	
3. Privačių asmens sveikatos priežiūros įstaigų dalyvavimas E. sveikatos sistemos plėtroje yra laisvanoriškas, todėl dalies informacijos apie pacientams suteiktas gydymo paslaugas, atliktus tyrimus, paciento gydymo eigą bei rezultatus E. sveikatos sistemoje trūksta.	3. Informacinių technologijų naudojimas mažina laiką, skirtą dokumentacijos pildymui, laukimui eilėse, sudaro galimybes kaupti ir keisti diagnostinių tyrimų informacija, didėja duomenų apie sveikatos paslaugas apsisikeitimo operatyvumas.
	3. Informacinių technologijų naudojimas namų ūkiuose leidžia ieškoti informacijos apie sveikatos priežiūros paslaugas, įstaigas ir sveikatos sistemą, registruotis pas medicinos specialistus, gauti nuotolines konsultacijas.
	4. Skiriamas dėmesys ir valstybės bei Europos Sąjungos finansavimas mokslinių tyrimų vystymui, techninei pažangai, skatina medicinos specialistus praktikus įsitraukti į mokslinius tyrimus, jų rezultatus taikyti praktikoje.

## 2.6 POLITINIAI - TEISINIAI VEIKSNIAI

Politiniai - teisiniai veiksniai daro bene didžiausią įtaką įstaigos veiklai. *PSO programoje „Sveikata visiems XXIa.“* numatytuose tiksluose ir siūlomose strategijose, ligoninės ir jų ambulatoriniai skyriai, teikdami specializuotos sveikatos priežiūros paslaugas, turi padėti pirminės sveikatos priežiūros specialistams diagnozuoti, gydyti ir reabilituoti pacientus, atlikti tas funkcijas, kurių pirminės priežiūros specialistai negali tinkamai vieni atlikti. Būtina užtikrinti savalaikį diagnozavimą ir veiksmingą gydymą, įdiegti efektyvias konsultacijų sistemas. Labai svarbu plėtoti dienos stacionaro, dienos chirurgijos paslaugas, kurios leistų sumažinti ligonių stacionare, skaičių.

2014 metais Lietuvos Respublikos Seimo nutarimu patvirtintoje *Lietuvos sveikatos 2014 – 2025 metų programoje* 4 tikslu numatyta užtikrinti kokybišką ir efektyvią sveikatos priežiūrą, orientuotą į gyventojų poreikius. Šio tikslo vienas iš uždavinių – gerinti motinos ir vaiko sveikatą.

*Aštuonioliktosios Lietuvos Respublikos Vyriausybės programoje* sveikatos apsaugos dalyje numatytos kryptys:

- visuomenės sveikatos stiprinimas;
- asmens sveikatos priežiūros paslaugų kokybės gerinimas. Siekiant gerinti asmens sveikatos priežiūros paslaugų kokybę numatyta, kad bus siekiama užtikrinti, kad sveikatos priežiūros sistemoje įsigalėtų pagarbos žmogui (sveikatos priežiūros darbuotojui ir pacientui) kultūra. Kokybės užtikrinimo ir gerinimo

pokyčiai būtų sistemiškai planuojami, įgyvendinami ir matuojami objektyviais rodikliais. Pagal tai būtų skiriama išteklių, užtikrinančių reikiamus pokyčius. Bus siekiama gerinti partnerystę ir bendradarbiavimą tarp sveikatos politikos formuotojų, paslaugų teikėjų, sveikatos priežiūros darbuotojų ir gyventojų, pacientų organizacijų, kitų viešosios politikos sektorių, kad bendravimas remtūsi ne susiskaldymu ir skirtingų interesų bekompromisiu demonstravimu, bet profesionaliu dialogu, siekiu rasti visai sveikatos apsaugos sistemai tinkamiausius sprendimus. Numatoma sveikatos priežiūros paslaugų apmokėjimą sieti su jų kokybe ir pasiektais rezultatais, neatsižvelgiant į sveikatos priežiūros įstaigos pavaldumą, nuosavybės formą, taip sukuriant paskatas gydymo įstaigoms nuolat gerinti teikiamų paslaugų kokybę. Pagrindinės iniciatyvos šioje kryptyje:

➤ **saugios paslaugos** – tai sveikatos priežiūros paslaugos, kurioms bus sukurta efektyvi kokybės užtikrinimo ir nepageidaujamų įvykių analizės sistema, kuri apims prevenciją, reagavimą, analizę ir mokymąsi, garantiją, kad patirta žala bus adekvačiai atlyginama. Siekiant šių tikslų bus taikomi kokybės vadybos principai, vadovaujamas mokslu įrodymais ir gerąja praktika grindžiamomis, nuolat atnaujinamomis, tarptautinėmis ir nacionalinėmis diagnostikos ir gydymo metodikomis, algoritmais ir rekomendacijomis. Esminis dėmesys bus skiriamas naujoms technologijoms panaudoti, kadangi seni, konvenciniai metodai neduoda rezultatų ir neleidžia tinkamai reaguoti į naujus globalius ir lokalius iššūkius. Darbo kokybė bus matuojama ir kontroliuojama pagal sukurta modelį, atsižvelgiant į pacientų nuomonę.

➤ **veiksmingos paslaugos** – tai personalizuotos paslaugos, kurios efektyviausiai pasieks užsibrėžtus sveikatinimo tikslus ir užtikrins kuo mažesnę mirčių, kurių galima išvengti sveikatos priežiūros priemonėmis, skaičių. Jos bus teikiamos taikant naujausias ligų prevencijos, diagnostikos, gydymo, stebėjimo ir slaugos technologijas, telemediciną, užtikrinant efektyviausią, šiuolaikinę, patologiją atitinkantį, individualizuotą, o ne pigiausią ištyrimą ir gydymą. Bus siekiama žvelgti į ateitį, skatinti donorystę, efektyviai panaudoti turimą brangią medicinos įrangą. Sveikatos priežiūros paslaugų kokybei matuoti bus taikomi konkretūs rodikliai, o paslaugų apmokėjimas siejamas su jų kokybe ir efektyvumu, neatsižvelgiant į sveikatos priežiūros įstaigos nuosavybės formą ar pavaldumą, taip sukuriant paskatas gydymo įstaigoms gerinti paslaugų kokybę.

➤ **prieinamos paslaugos** – tai paslaugos, kurios prieinamos geografinė, komunikacinė, organizacinė ir ekonomine prasme. Siekiant pagerinti paslaugų prieinamumą, numatoma mažinti biurokratinis suvaržymus medikams ir pacientams, atsisakyti pasenusio ir perteklinio reglamentavimo. Bus gerinamas pirminės sveikatos priežiūros paslaugų prieinamumas ir finansavimas, peržiūrėtos šeimos gydytojo ir jo komandos funkcijos, numatoma perduoti su asmens sveikatos priežiūra nesusijusių profilaktinių ir socialinių paslaugų vykdymą kitoms struktūroms, išplėsti farmacijos specialistų funkcijas. Numatoma skatinti ir plėsti šeimos gydytojų, kokybiškos specializuotos ambulatorinės pagalbos, dienos chirurgijos ir dienos stacionaro paslaugų tinklą visoje šalyje, gerinti skubios medicinos pagalbos paslaugų ir kompensuojamųjų vaistų prieinamumą ir pasirinkimą, užtikrinant pacientų sveikatos apsaugą ir gerovę, mažinant biurokratinę kliūtį, sudarant galimybes pacientams pasiūlyti geriausius, inovatyviausius ir efektyviausius gydymo būdus bei priemones.

➤ **į pacientą orientuotos paslaugos** – paslaugos, kurios pritaikomos prie individualaus paciento ir jo poreikių, užtikrinančios medikui galimybes maksimaliai panaudoti ir pritaikyti savo žinias, patirtį ir įgūdžius, veikiančios sveikatos priežiūros įstaigų tinkle, kuris tenkina dabartinius ir ateities žmonių

poreikius. Numatoma garantuoti funkcijų nedubliavimą, sveikatos ir socialinių paslaugų integraciją, tolygų paslaugų prieinamumą visoje Lietuvos teritorijoje. Bus siekdama didžiąją dalį sveikatos problemų spręsti ankstyvojoje ligos stadijoje, kuo arčiau gyvenamosios vietos, pasitelkiant ir stiprinant prevencines programas, įgalinant veikti „žaliuosius koridorius“, bus mažinamas mažiau efektyvių aktyvaus gydymo stacionariųjų paslaugų skaičius, keičiant jas efektyvesnėmis ambulatorinėmis ir dienos stacionaro paslaugomis, didinant kompensuojamųjų vaistų prieinamumą.

- sveikatos sistemos atsparumas grėsmėms ir pasirengimas ateities iššūkiams;
- kompetentingas ir adekvačiai apmokamas sveikatos sistemos specialistas;
- efektyvi sveikatos sistemos vadyba ir finansavimo sistema.

Lietuvos Respublikos Vyriausybės 2021 m. kovo 10 d. nutarimu Nr. 155 „Dėl aštuonioliktosios Lietuvos Respublikos Vyriausybės programos nuostatų įgyvendinimo plano patvirtinimo“ buvo patvirtintas patvirtintas *Aštuonioliktosios Lietuvos Respublikos Vyriausybės programos nuostatų įgyvendinimo planas*, kuriame :

- stiprinant visuomenės sveikatą, be eilės kitų veiksmų, numatyta parengti bazinį visuomenės ir asmens sveikatos priežiūros paslaugų teikimo modelį, sudarantį vienodas sąlygas regionuose visoms visuomenės grupėms, ypač pažeidžiamiems ir socialinės atskirties asmenims, laiku gauti reikalingas ir kokybiškas visuomenės ir asmens sveikatos priežiūros paslaugas (suorganizavus viešąsias konsultacijas su socialiniais partneriais);
- asmens sveikatos priežiūros paslaugų kokybės gerinimo įgyvendinimui, be eilės kitų veiksmų, numatyta:
  - parengti ir priimti Sveikatos priežiūros įstaigų įstatymo pakeitimo įstatymą – įteisinti LNSS viešųjų įstaigų ir LNSS biudžetinių įstaigų, teikiančių asmens sveikatos priežiūros paslaugas, naujus veiklos rezultatų ir kokybės matavimo rodiklius, pasiūlytus atsižvelgiant į kokybės vertinimo gerąsias tarptautines praktikas;
  - parengti ir priimti Sveikatos draudimo įstatymo pakeitimus – numatyti naujus PSDF biudžeto sudarymo ir asmens sveikatos priežiūros paslaugų išlaidų apmokėjimo, vaistų ir medicinos pagalbos priemonių įsigijimo išlaidų bei medicinos priemonių (prietaisų) kompensavimo mechanizmus;
  - priimti Vyriausybės sprendimą dėl kompetencijų centrų ir regioninio bendradarbiavimo modeliu pagrįsto ASPĮ tinklo sukūrimo ir reglamentavimo (esamų teisės aktų pakeitimo), atsižvelgiant į demografinių pokyčių nulemtų paslaugų poreikio vertinimą ir viešųjų konsultacijų su socialiniais partneriais rezultatus;
  - parengti ir patvirtinti asmens sveikatos priežiūros įstaigų modernizavimo veiksmų planą, pagrįstą regioniniu bendradarbiavimo modeliu, ir pradėti jį įgyvendinti;
  - išplėsti planinių asmens sveikatos priežiūros paslaugų (onkologijos, kardiologijos, neurologijos ir kitų) teikimą „žaliųjų koridorių“ principu;
- sveikatos sistemos atsparumas grėsmėms ir pasirengimas ateities iššūkiams krypties įgyvendinimui be eilės kitų veiksmų, numatyta:

- peržiūrėjus LNSS priklausančių sveikatos priežiūros įstaigų parengtą ekstremaliosioms situacijoms, jų veiklos koordinavimą ir pasirengimo stebėseną reglamentuojančius teisės aktus, priimti Vyriausybės sprendimus dėl sveikatos sistemos darbuotojų pasirengimo ir reagavimo į ekstremaliąsias situacijas mokymo programų, užtikrinant, kad įstaigos būtų pasirengusios greitai ir efektyviai reaguoti į kylančias grėsmes, krizes, pandemijas, kitas galimas nelaimes;
  - parengti pasiūlymus dėl sveikatos priežiūros įstaigų infrastruktūros pritaikymo ekstremaliosioms situacijoms ir tvarumui stiprinti, reaguojant į ateities iššūkius ir grėsmes sveikatai (suorganizavus viešąsias konsultacijas su socialiniais partneriais);
  - parengti ir patvirtinti sveikatos priežiūros įstaigų bendradarbiavimo ir infrastruktūros pritaikymo ekstremaliosioms situacijoms modernizavimo veiksmų planą ir pradėti jį įgyvendinti;
  - patvirtinti atnaujintą antimikrobinėms medžiagoms atsparių mikroorganizmų plitimo prevencijos ir kontrolės veiksmų planą, papildytą priemonėmis, skirtomis skatinti racionalų antibiotikų vartojimą, ir pradėti jas įgyvendinti;
  - parengti ir pateikti pasiūlymus dėl ilgalaikės priežiūros paslaugų teikimo modelio įgyvendinimo Lietuvoje;
  - parengti ir priimti teisės aktus, reglamentuojančius ilgalaikės priežiūros paslaugų teikimo modelio įgyvendinimą Lietuvoje;
  - parengti ir patvirtinti ilgalaikės priežiūros paslaugoms teikti reikalingos infrastruktūros pritaikymo ir modernizavimo veiksmų planą ir pradėti jį įgyvendinti;
- kompetentingo ir adekvačiai apmokamo sveikatos sistemos specialisto krypties įgyvendinimui, numatyti veiksmai:
- priimti sprendimą dėl sveikatos priežiūros specialistų poreikio planavimo tobulinimo ir specialistų rengimo valstybinio užsakymo formavimo teisinio reglamentavimo, atsižvelgiant į STRATA atliekamo tyrimo „Medicinos darbuotojų poreikio prognozavimo modelis“ ir viešųjų konsultacijų su socialiniais partneriais rezultatus;
  - parengti planus dėl teisinių, finansinių, komunikacinių priemonių, skirtų darbuotojams pritraukti į sveikatos priežiūros specialybes, kuriose labiausiai trūksta darbuotojų (pvz., slaugytojų, slaugytojų padėjėjų ir kita);
  - priimti sprendimą dėl asmens sveikatos priežiūros specialistų savivaldos stiprinimo (licencijavimo, atestavimo, kontrolės ir kvalifikacijos tobulinimo funkcijų perdavimo);
  - parengti ir įgyvendinti sveikatos priežiūros specialistų kompetencijos vertinimo ir kvalifikacijos tobulinimo modelio planą;
  - sukurti sveikatos priežiūros specialistų kompetencijų platformą, įdiegiant informacinių technologijų įrankį, skirtą sveikatos priežiūros specialistų kvalifikacijos tobulinimo poreikiui nustatyti, stebėti ir susieti su licencijų sąlygų laikymosi priežiūra;
  - parengti ir patvirtinti profesinės kvalifikacijos tobulinimo programas, skirtas sveikatos priežiūros specialistams, ASPĮ darbuotojams, dirbantiems administracinį darbą, jų bendrųjų

(vadybinių, komunikacijos, emocinio raštingumo ir kt.) bei specialiųjų kompetencijų ugdymui, ir pradėti organizuoti mokymus;

- priimti Vyriausybės sprendimą dėl sveikatos priežiūros specialistų darbo sąlygų (darbo užmokesčio, darbo krūvio ir kt.) paketo, kuris būtų pagrįstas motyvacija ir susietas su aktualiu šalies vidutiniu darbo užmokesčiu;
- efektyvios sveikatos sistemos vadybos ir finansavimo sistemos kryptyje, be eilės kitų veiksmų, numatyta:
  - sudaryti sveikatos apsaugos sistemos informacinių išteklių žemėlapi, atlikti informacinių sistemų brandos analizę, įvertinant integralumą su kitomis informacinėmis sistemomis, parengti procesų optimizavimo veiklos modelį, siekiant koordinuoto, kokybiško ir sąveikaus sveikatos apsaugos sistemos skaitmenizavimo proceso, parengti, patvirtinti ir pradėti įgyvendinti Skaitmeninės sveikatos sistemos plėtros įgyvendinimo priemonių planą;
  - gerinti sveikatos priežiūros paslaugų kokybę ir didinti jų prieinamumą: įgyvendinti organizacines ir technines priemones, skirtas apsilankymų pas sveikatos priežiūros specialistus stebėsenos procesams gerinti, išplėsti ESPBI IS skaitmeninę sveikatos istoriją, kurti naujus funkcionalumus ir užtikrinti išankstinės pacientų registracijos informacinės sistemos (IPR IS) naudojimą nacionaliniu lygiu;
  - parengti ir priimti teisės aktus, sudarančius palankias sąlygas pakartotinai naudoti sveikatos duomenis ir nuosekliai, koordinuotai bei kokybiškai įgyvendinti reikalingas organizacines ir technines priemones, skirtas sveikatos duomenų valdytojų informacinėse sistemose esantiems sveikatos duomenims įveikinti, kartu užtikrinant asmens duomenų apsaugą;
  - stiprinti užkrečiamųjų ligų epidemiologinę priežiūrą, modernizuojant užkrečiamųjų ligų epidemiologinei priežiūrai būtinas informacines sistemas ir užtikrinant jų integralumą, gerinant atvejų ir protrūkių ištyrimo bei duomenų analizės kokybę;
  - modernizuoti ligoninių sektoriaus valdymą, užtikrinant objektyviomis sąnaudomis pagrįstą PSDF bazinių kainų skaičiavimą, išsamių duomenų apie ligoninių sektorių rinkimą, analizę bei skelbimą, ir pradėti įgyvendinti tam reikalingas teises, organizacines ir technines priemones.

*LR Sveikatos apsaugos ministerijos 2021 - 2023 metų strateginio veiklos plano projekte numatyti veiklos prioritetai:*

1. Visuotinai prieinamų efektyvių prevencinių sveikatos priežiūros paslaugų plėtra.
2. Prevencinių programų aprėpties didinimas.
3. Gyventojų sveikatos raštingumo didinimas.
4. Sveikatos paslaugų kokybės gerinimas.
5. Infekcijų prevencija ir kontrolė.
6. Skaitmeninių sveikatos sprendimų diegimas.
7. Inovatyvių sveikatos priežiūros, slaugos ir ilgalaikės priežiūros paslaugų plėtra.
8. Inovatyvių ir efektyvių vaistų prieinamumo didinimas.
9. Racionalaus vaistų vartojimo skatinimas.

10. Sveikatos apsaugos sistemos finansinio tvarumo didinimas, diegiant inovatyvius sveikatos paslaugų apmokėjimo modelius.

Programoje numatyti 4 strateginiai tikslai:

1. Skatinti sveiką gyvenseną, saugoti ir stiprinti sveikatą, vykdyti ligų prevenciją.
2. Organizuoti kokybišką, saugią ir prieinamą sveikatos priežiūrą.
3. Užtikrinti, kad Lietuvos Respublikoje būtų prieinami, geros kokybės, saugūs ir veiksmingi vaistai, gerinantys ir stiprinantys žmonių sveikatą, užtikrinant racionalų vaistų ir valstybės biudžeto bei gyventojų lėšų vartojimą.
4. Užtikrinti privalomojo sveikatos draudimo kompensuojamą sveikatos priežiūrą.

Programos ketvirto strateginio tikslo įgyvendinimui numatoma:

- toliau įgyvendinti Lietuvos E. sveikatos sistemos 2017–2025 metų plėtros programą ir jos įgyvendinimo priemonių planą. Numatoma plėtoti E. sveikatos sistemą ir kurti papildomas priemones, kurios skatintų naudotojus (pacientus ir sveikatinimo specialistus) aktyviau naudotis sukurta E. sveikatos sistema, skiriant papildomą dėmesį, kad ji būtų patogi naudotojui;
- siekiant sumažinti sveikatos netolygumus ir pagerinti sveikatos priežiūros kokybę ir prieinamumą išskirtoms tikslinėms gyventojų grupėms 2014–2020 m. ES struktūrinės paramos lėšomis bus finansuojami infrastruktūros gerinimo projektai, skirti vaikų sveikatos priežiūros paslaugų, tuberkuliozės profilaktikos, diagnostikos ir gydymo paslaugų, galvos smegenų kraujotakos ligų diagnostikos ir gydymo paslaugų, onkologinių ligų prevencijos, ankstyvos diagnostikos ir gydymo paslaugų, priklausomybės ligų profilaktikos, diagnostikos ir gydymo paslaugų, skubios pagalbos traumų ir nelaimingų atsitikimų bei išorinių priežasčių atvejais teikiamų paslaugų kokybei ir prieinamumui gerinti;
- numatoma toliau Valstybės investicijų programos lėšomis finansuoti įvairius sveikatos srities investicijų projektus (programas) ir toliau įgyvendinti sveikatos ir su sveikata susijusias programas. Siekiant gerinti rentgeno diagnostikos asmens sveikatos priežiūros paslaugų kokybę ir pacientų saugą, bus įgyvendinama Rentgeno diagnostikos paslaugų kokybės gerinimo metų programa;
- numatoma atnaujinti sveikatos priežiūros įstaigų infrastruktūrą, užtikrinant infekcinių ligų valdymą visoje Lietuvoje,
- siekiant įdiegti kokybės kontrolės sistemą, vykdomas pilotinis duomenų rinkimas apie pacientams, patyrusiems sunkias traumas, teiktas sveikatos priežiūros paslaugas. Įvertinus gautus rezultatus, bus rengiami Sunkių traumų integruotos sveikatos priežiūros veiklos vertinimo ir kokybės kriterijai, vykdoma E. sveikatos plėtra, rengiami ir atnaujinami diagnostikos ir gydymo metodiniai dokumentai, tobulinama sveikatos priežiūros specialistų kvalifikacija.

Įgyvendinant *Aštuonioliktosios Lietuvos Respublikos Vyriausybės programos nuostatų įgyvendinimo plano*, patvirtinto Lietuvos Respublikos Vyriausybės 2021 m. kovo 10 d. nutarimu Nr. 155, 4.2.7 veiksmą - „priimti Vyriausybės sprendimą dėl kompetencijos centrų ir regioninio bendradarbiavimo modeliu pagrįsto ASPĮ tinklo sukūrimo“, 2021 metais buvo pradėtas Sveikatos priežiūros įstaigų tinklo (toliau – Tinklas), grįsto kompetencijos centrų ir bendradarbiavimo modeliu, vystymas, kurio tikslas - sudaryti prielaidas kokybiškų ir saugių asmens sveikatos priežiūros paslaugų teikimui visiems Lietuvos gyventojams, nepaisant jų

gyvenamosios vietos, socialinės ar ekonominės padėties, kad kokybiškos paslaugos būtų prieinamos geografinė, komunikacine, organizacine ir ekonomine prasme. Pagrindinės tinklo vystymo kryptys:

- nustatyti įstaigų išdėstymą, kad sistema būtų pasirengusi reaguoti į dėl to iškilusius iššūkius ir grėsmes;
- sukurti bazinį sveikatos priežiūros paslaugų bazinį paketą savivaldybėse integruojant pirminės ir antrinės ambulatorines, dienos asmens sveikatos priežiūros paslaugas, įtraukiant visuomenės sveikatos biurus į veiklas;
- optimizuoti stacionarines aktyvaus gydymo paslaugas (antrinė ir tretinė sveikatos priežiūra), siekiant sumažinti jų vartojimą ir transformuojant jas į kokybiškas ir saugias ambulatorines ir dienos sveikatos priežiūros paslaugas;
- centralizuoti greitosios medicinos pagalbos (GMP) organizavimą, kad gyventojai gyvybei gelbėti ir saugoti paslaugas gautų laiku ir kokybiškas;
- sukurti ilgalaikės priežiūros modelį ir tinklą savivaldybėse (bendruomenėje).

Tinklo vystymo kryptių įgyvendinimui numatyti bendri ASPĮ tinklo vystymo principai:

- sveikatos priežiūros įstaigų tinklo pritaikymas potencialioms grėsmėms ir krizėms valdyti;
- skubiosios medicinos pagalbos ir GMP prieinamumo užtikrinimas;
- regioninis specializuotų sveikatos priežiūros paslaugų organizavimas 5 (3+2) +5:
  - 3 kompetencijų centrai (Vilnius, Kaunas, Klaipėda) dėl tretinio lygio asmens sveikatos priežiūros organizavimo Lietuvos gyventojams, bendradarbiaujant su universitetais, rengiančiais sveikatos priežiūros specialistus;
  - 5 regionai (Vilniaus, Kauno, Klaipėdos, Šiaulių, Panevėžio) dėl antrinių asmens sveikatos priežiūros paslaugų organizavimo;
  - 5 administraciniai regionai (apskričių centrai) - Telšiai, Tauragė, Marijampolė, Alytus, Utena (SAM iniciatyva dėl dalininkų).
- specializuotų stacionarinių sveikatos priežiūros paslaugų daugiaprofilškumas, monoligoninių integracija bei integruotos asmens sveikatos priežiūros (klasterių) stiprinimas;
- geografinis stacionarinių aktyviojo gydymo asmens sveikatos priežiūros paslaugų prieinamumas (nuvykimas į skubią pagalbą teikiančią ligoninę per ≤60 min.);
- asmens ir visuomenės sveikatos priežiūros įtrauktis bei pirminės sveikatos priežiūros ir antrinės asmens sveikatos priežiūros integravimas savivaldybėje – sveikata vienoje rankose;
- bazinio asmens sveikatos priežiūros paslaugų (ambulatorinių, dienos paslaugų ir kt.) paketo užtikrinimas savivaldybės lygmeniu orientuotų į pacientus poreikius;
- valdysena: sveikatos priežiūros įstaigų bendradarbiavimu ir sveikatos priežiūros paslaugų koncentracija remiantis kelių steigėjų (savivaldybė - valstybė) principu.

LR Sveikatos apsaugos ministerijos pateiktame Klaipėdos regiono stacionarinių paslaugų plane numatyta, kad siekiant sumažinti vaikų išvengiamos hospitalizacijos skaičius ir pasiekti, kad lovos funkcionavimo rodiklis būtų 300 dienų per metus, 2025 metais Klaipėdos regione turės būti 188 pediatrijos profilio lovos.

t.y 29 lovomis mažiau nei 2019 metais. Pagal LR Sveikatos apsaugos ministerijos pateiktą planą iki 2025 metų VšĮ Gargždų ligoninėje, VšĮ Kretingos ligoninėje, VšĮ Plungės ligoninėje, VšĮ Šilalės ligoninėje vietoje stacionariųjų vaikų ligų paslaugų turės būti teikiamos dienos stacionaro ir ambulatorinės paslaugos, o VšĮ Klaipėdos universitetinėje ligoninėje lovų skaičius turės sumažėti iš 35 lovų į 26, VšĮ Tauragės ligoninėje iš 18 lovų turės sumažėti iki 17 lovų, VšĮ Šilutės ligoninėje turės padaugėti nuo 15 lovų iki 19 lovų, o VšĮ Klaipėdos vaikų ligoninėje nuo 107 lovų iki 117 lovų. Tame pačiame plane numatyta, kad chirurgijos profilio lovų VšĮ Klaipėdos vaikų ligoninėje turės sumažėti iš 45 į 44 lovas.

Vykdydamas Lietuvos Respublikos Sveikatos priežiūros įstaigų įstatymo 15<sup>2</sup> straipsnio 3 dalį LR Sveikatos apsaugos ministras 2022-09-20 įsakymu Nr. V – 1467 „Dėl Lietuvos nacionalinės sveikatos sistemos viešųjų ir biudžetinių įstaigų, teikiančių asmens sveikatos priežiūros paslaugas, veiklos rezultatų vertinimo rodiklių 2022 metų siektinų reikšmių patvirtinimo“, nustatė 2022 metų siektinus veiklos rezultatų vertinimo rodiklius, kuriuose respublikos lygmens įstaigai numatyta:

- įstaigos praėjusių metų veiklos rezultatų ataskaitoje nurodytas pajamų ir sąnaudų skirtumas (grynasis perviršis ar deficitas) - būti nenuostolingai;
- įstaigos sąnaudų darbo užmokesčiui ir socialiniam draudimui dalis, palyginti su visomis ASPĮ sąnaudomis, yra ne mažesnė nei 95% 2021 metų sąnaudų darbo užmokesčiui ir socialiniam draudimui dalies;
- įstaigos sąnaudų valdymo išlaidoms dalis ne daugiau kaip 1,72% nuo visų įstaigos sąnaudų;
- įstaigos finansinių įsipareigojimų dalis nuo metinio įstaigos biudžeto ne didesnis kaip 0,12;
- įstaiga per pastaruosius 3 m. turi būti pasirašiusi bent 2 sutartis dėl dalyvavimo projektuose, pagal kurias gauna papildomą finansavimą;
- pacientų pasitenkinimo ASPĮ teikiamomis asmens sveikatos priežiūros paslaugomis lygis ne mažiau kaip 0,9 balo;
- suteiktas Skaidrios asmens sveikatos priežiūros įstaigos vardas;
- 95% ASPĮ registracijų ambulatorinėms asmens sveikatos priežiūros paslaugoms gauti turi būti atliekama per IPR IS;
- vidutinė chirurgijos paslaugų grupės gydymo trukmė – 7,0 dienos;
- vidutinė terapijos paslaugų grupės gydymo trukmė – 6,1 dienos;
- aktyvaus gydymo lovų užimtumo rodiklis ne mažiau kaip 70 %;
- ne mažiau kaip 23 kompiuterinės tomografijos tyrimų per vieną darbo dieną vienu kompiuterinės tomografijos aparatu;
- kritinis likvidumo rodiklis ne mažiau kaip 0,8;
- ne mažiau kaip 3 konsoliduoti viešieji pirkimai;
- įstaigoje turim būtio įgyvendinta ne mažiau kaip 1 veikla, skirta darbuotojų psichologinei gerovei kurti;
- ne mažiau kaip 0,05 % nuo ASPĮ darbo užmokesčio fondo turi būti skiriama specialistų profesinės kvalifikacijos tobulinimui.

**Politinių veiksnių poveikis**

<b>Poveikis</b>	
<b>Neigiamas</b>	<b>Teigiamas</b>
1. Nepakankamai skatinama vaikų ligų profilaktika, įskaitant privalomą vaikų skiepijimą.	1. Įgyvendinami valstybės ir ES struktūrinių fondų lėšomis finansuojami projektai, skirti sveikatos priežiūros įstaigų infrastruktūros modernizavimui ir plėtrai, žmogiškųjų išteklių gebėjimų tobulinimui.
2. Sveikatos priežiūros įstaigų teikiamų paslaugų struktūros ir iš Privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto apmokamų asmens sveikatos priežiūros paslaugų priverstinis reguliavimas.	2. Lietuvos Respublikos Seimo nutarimu patvirtintoje Lietuvos sveikatos 2014 – 2025 metų programoje numatyta užtikrinti kokybišką ir efektyvią sveikatos priežiūrą, orientuotą į gyventojų poreikius. Šio tikslo vienas iš uždavinių – gerinti motinos ir vaiko sveikatą.
	4. LR Vyriausybės 2021-03-10 nutarimas Nr.155 „Dėl aštuonioliktosios Lietuvos Respublikos Vyriausybės programos nuostatų įgyvendinimo plano patvirtinimo“ numatytas sveikatos priežiūros įstaigų tinklo pertvarkymas, mažinant išvengiamos hospitalizacijos atvejų gydymą stacionare ir siekiant, kad stacionariųjų lovų funkcionavimo rodiklis būtų 300 dienų per metus.
	5. Sveikatos priežiūros įstaigų veiklos valstybinis reguliavimas, nustatant privalomus veiklos rezultatų vertinimo rodiklius.

**III. ĮSTAIGOS VIDAUS APLINKOS IR IŠTEKLIŲ ANALIZĖ****3.1 TEISINĖ BAZĖ**

VšĮ Klaipėdos vaikų ligoninė savo veikloje vadovaujasi Lietuvos Respublikos Konstitucija, Sveikatos priežiūros įstaigų, Sveikatos sistemos, Viešųjų įstaigų, Sveikatos draudimo ir kitais įstatymais bei teisės aktais, reglamentuojančiais asmens sveikatos priežiūros paslaugų teikimą.

Pagrindinis teisinis dokumentas, reglamentuojantis VšĮ Klaipėdos vaikų ligoninė veiklą yra įstatai, patvirtinti Klaipėdos miesto savivaldybėje 2021-02-19 įsakymu Nr. AD1 – 227 ir 2021 m. kovo 15 d. įregistruoti Juridinių asmenų registre. Įstaigos darbuotojų veiklą reglamentuoja vidaus darbo tvarkos taisyklės, darbuotojo pareigų instrukcijos ir kiti vidaus dokumentai.

### 3.2 ORGANIZACINĖ STRUKTŪRA

VšĮ Klaipėdos vaikų ligoninė veiklą vykdo panaudos teise gautuose netipiniuose sveikatos priežiūros įstaigai pastatuose. Įstaiga turi keletą padalinių, išsidėsčiusių skirtinguose pastatuose (žr.13 lentelę):

13 lentelė

Pastatai (adresas)	Plotas		Valdymo būdas		Pokytis su praėjusiais metais	
	2021 m.	2022m.	2021 m.	2022 m.	2021 m.	2022 m.
K. Donelaičio g. 5, Klaipėda (ligoninė)	1416,41	1416,41	Patikėjimo teise	Patikėjimo teise	Nėra	Nėra
K. Donelaičio g. 5, Klaipėda (sandėlys)	193,01	193,01	Patikėjimo teise	Patikėjimo teise	Nėra	Nėra
K. Donelaičio g. 5, Klaipėda (aktų salė)	273,07	273,07	Patikėjimo teise	Patikėjimo teise	Nėra	Nėra
K. Donelaičio g. 5, Klaipėda (diagnostikos centras)						
K. Donelaičio g. 7, Klaipėda (ligoninė)	2685,41	2685,41	Patikėjimo teise	Patikėjimo teise	Nėra	Nėra
K. Donelaičio g. 9, Klaipėda (ligoninė)	3083,29	3083,29	Patikėjimo teise	Patikėjimo teise	Nėra	Nėra
J. Karoso g. 12, Klaipėda (įstaiga)	93,39	93,39	Patikėjimo teise	Patikėjimo teise	Nėra	Nėra
J. Karoso g. 13, Klaipėda (Konsultacinė poliklinika)	848,50	848,50	Patikėjimo teise	Patikėjimo teise	Nėra	Nėra
Taikos pr. 76, Ankstyvosios korekcijos centras	144,00	144,00	Patikėjimo teise	Patikėjimo teise	Nėra	Nėra
K. Donelaičio g. 5, Klaipėda (pastatai - sandėlis)	120,00	120,00	Patikėjimo teise	Patikėjimo teise	Nėra	Nėra

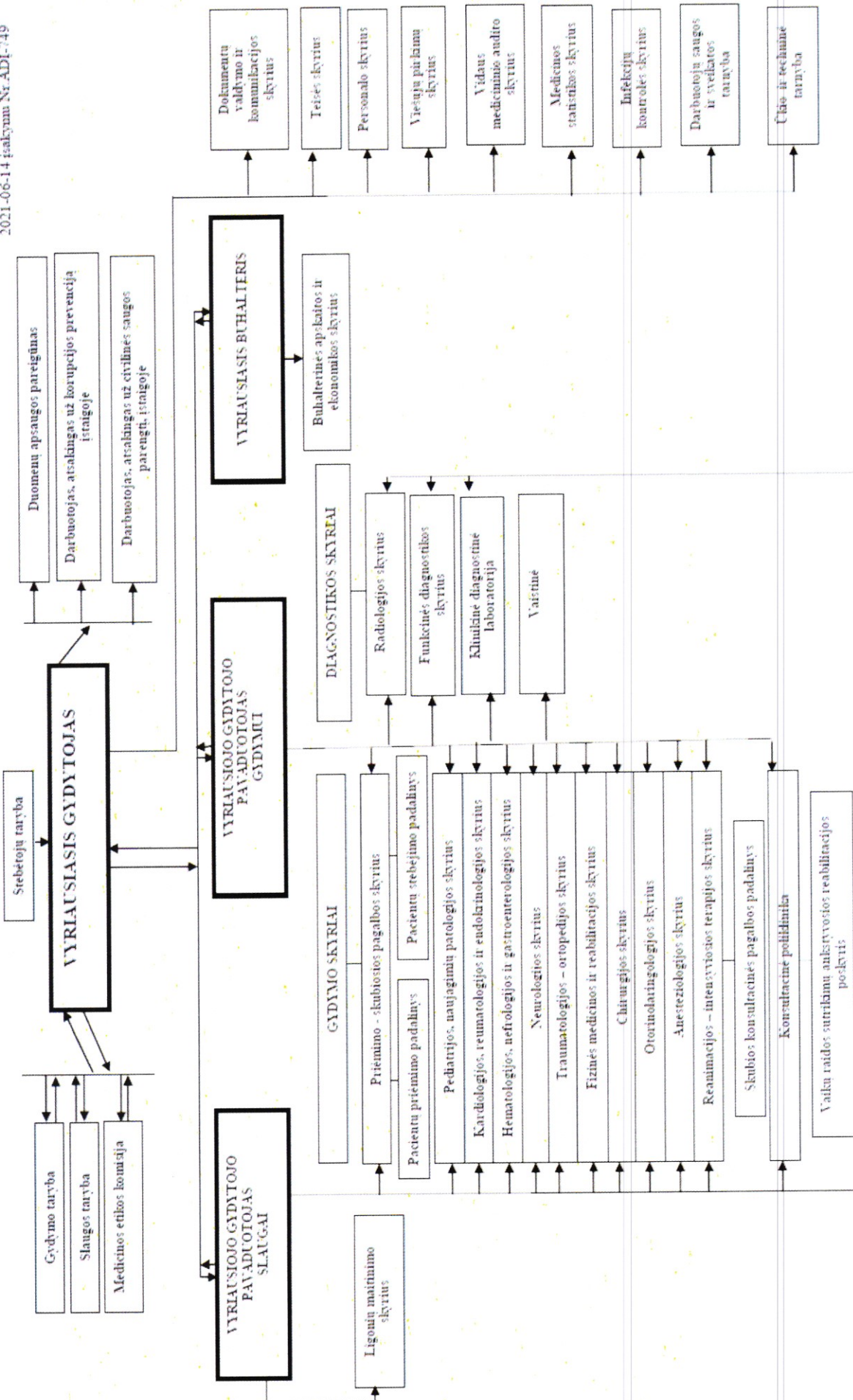
#### Klaipėdos vaikų ligoninės veiklos išdėstymas

VšĮ Klaipėdos vaikų ligoninės valdymo organai yra įstaigos savininkas (steigėjas) ir vyriausiasis gydytojas. Įstaigoje veikia kolegialūs patariamieji Stebėtojų taryba, Gydytojų taryba, Slaugos taryba, Medicinos etikos komisija. Klaipėdos miesto savivaldybės administracijos 2021-06-14 įsakymu Nr. AD1-749 „Viešosios įstaigos Klaipėdos vaikų ligoninės valdymo struktūros ir pareigybių sąrašo patvirtinimo“ patvirtinta VšĮ Klaipėdos vaikų ligoninės valdymo struktūra ir pareigybių sąrašas (žr. 14 lentelę):

PATVIRTINTA

Klaipėdos miesto savivaldybės  
Administracijos direktoriaus  
2021-06-14 įsakymu Nr. ADI-749

VIEŠOSIOS ISTAIGOS KLAIPĖDOS VAIKŲ LIGONINĖS VALDYMO STRUKTŪRA



### 3.3 ŽMOGIŠKIEJI IŠTEKLIAI

2022 metų gruodžio 31 d. įstaigoje dirbo 485 darbuotojai, užimdami 494,11 etato. Žmogiškųjų išteklių kitimas 2017 – 2022 metais (žr. 15 lentelę):

15 lentelė

#### Personalo kaita VšĮ Klaipėdos vaikų ligoninėje 2017 – 2022 metais

Metai	2017m.		2018m.		2019m.		2020m.		2021m.		2022m.	
	Fizinių asmenų skaičius	Etatai	Fizinių asmenų skaičius	Etatai	Fizinių asmenų skaičius	Etatai	Fizinių asmenų skaičius	Etatai	Fizinių asmenų skaičius	Etatai	Fizinių asmenų skaičius	Etatai
Gydytojai	110	108,1	107	103,25	111	102,58	106	100,33	101	99,38	101	96,81
Slaugos personalas (slaugytojai, gydomojo masažo specialistai, biomedicinos technologai, radiologijos technologai)	193	211,25	187	205,85	193	202,05	191	204,15	192	204,3	191	205,05
Kiti specialistai (klinikiniai logopedai, kineziterapeutai, ergoterapeutai, medicinos psichologai, medicinos biologai, vaistininkai, socialiniai darbuotojai, inžinieriai, buhalteriai, ekonomistai, infekcijų kontrolės specialistai ir t.t.)	37	34	35	34,5	36	35,35	40	36,35	42	38,1	40	38
Kitas personalas (paramedikai, registratoriai, slaugytojų padėjėjai, ūkio reikalų tvarkytojai, valytojai, maisto išdavėjai, kasininkai, Ligoninių maitinimo skyriaus darbuotojai, Ūkio ir techninės tarnybos darbuotojai ir t.t.)	142	136,5	138	134,25	137	142	143	139,60	138	146,85	153	154,25
Iš viso	482	489,85	467	477,85	477	481,98	480	480,43	473	488,63	485	494,11

Administracijos darbuotojų skaičius 2017 – 2022 metais išliko nepakitęs. Įstaigos organizavimo funkcijas vykdė 4 administracijos darbuotojai – vyriausiasis gydytojas, vyriausiojo gydytojo pavaduotojas gydymui, vyriausiojo gydytojo pavaduotojas slaugai, vyriausiasis buhalteris.

Nuo 2017 metų iki 2019 metų gydytojų skaičius ligoninėje buvo stabilus 110 (2017 metais), 111 (2019 metais), mažėjo tik užimamų etatų skaičius (nuo 108,1 etato iki 102,58 etato), tačiau 2020 - 2021 metais COVID-19 ligos pandemija ir karantinas įtakoję gydytojų skaičiaus kitimą, kadangi darbo santykius nutraukė vyresnio amžiaus gydytojai. 2020 metais gydytojų skaičius sumažėjo nuo 111 iki 106, o

2022 metais jų skaičius mažėjo iki 101, kartu mažėjo ir užimamų etatų skaičius (nuo 102,58 etato iki 96,81 etato). Gydytojų amžiaus vidurkis ligoninėje 55 metai, vyresnių nei 60 metų, dalis ligoninėje sudaro 24,75%. Gydytojų, dirbančių pirmėeilėse pareigose, dalis ligoninėje sudaro 72,3%, kai 2021 metais buvo 67,87%. 2021 metais įstaigoje pradėjo dirbti - gydytojas vaikų chirurgas, gydytojas vaikų reumatologas, gydytojas ortopedas – traumatologas, gydytojas anesteziologas reanimatologas, vaikų intensyviosios terapijos gydytojas, vaikų ligų gydytojas, gydytojas otorinolaringologas, 2022 metais – 3 vaikų intensyviosios terapijos gydytojai, 3 vaikų ligų gydytojai, gydytojas otorinolaringologas, 1 vaikų onkohematologas tačiau 2022 metais darbo santykius nutraukė - 1 gydytojas vaikų neurologas, 2 gydytojai vaikų chirurgai, 3 vaikų ligų gydytojai, 1 vaikų intensyviosios terapijos gydytojas. Naujų specialistų atvykimas leido išlaikyti bendruosius ir specialiuosius stacionarinių paslaugų reikalavimus.

Nuo 2017 metų iki 2022 metų slaugos personalo skaičius ligoninėje buvo stabilus 193 (2017 metais), 191 (2019 metais), mažėjo tik užimamų etatų skaičius (nuo 211,25 etato iki 205,05 etato). Slaugos personalo amžiaus vidurkis šiuo metu yra 54 metai.

2019 - 2022 metais nuo 36 iki 40 padidėjo kitų specialistų ir jų užimamų etatų skaičius (nuo 35,35 etato iki 38 etato). 2019 – 2022 metais padidėjo kito personalo skaičius nuo 137 (2019 metais) iki 153 (2022 metais), padidėjo ir jų užimamų etatų skaičius (nuo 142,00 etato iki 154,25 etatų). 2022 metais kolektyvą papildė paramedikai, registruotojai, kurie perėmė dalį bendrosios praktikos slaugytojų vykdomų funkcijų, į darbą papildomai buvo priimta valytojų.

VšĮ Klaipėdos vaikų ligoninės specialistai, dalyvaudami tobulinimo kursuose, seminaruose, vidaus kvalifikacijos kėlimo užsiėmimuose, nuolat kelia savo kvalifikaciją, po kurių įdiegia medicinos mokslu ir praktika pagrįstas gydymo ir diagnostikos metodikas, kitas naujoves (žr. 16 lentelę):

16 lentelė

**VšĮ Klaipėdos vaikų ligoninės darbuotojų kvalifikacijos kėlimas tobulinimo kursuose  
2017 – 2022 metais**

Metai	2017m.	2018m.	2019m.	2020m.	2021m.	2022m.
Gydytojai*	41	68	30	20	36	23
Slaugos personalas (slaugytojai, gydomojo masažo specialistai, biomedicinos technologai, radiologijos technologai)	100	191	72	56	114	109
Kiti specialistai (klinikiniai logopedai, kineziterapeutai, ergoterapeutas, medicinos psichologai, medicinos biologai, vaistininkai, soc. darbuotojai, inžinieriai, buhalteriai, ekonomistai, infekcijų kontrolės specialistai ir t.t.)	15	58	9	8	16	23
Kitas personalas (paramedikai, registruotojai, slaugytojų padėjėjai, Ligoninių maitinimo skyriaus darbuotojai, Ūkio ir techninės tarnybos darbuotojai ir t.t.)	1	4	2	1	8	14
Iš viso	157	321	113	85	174	169

\* duomenys pateikti be seminarų

Kvalifikacijos kėlimui panaudotos lėšos (žr. 17 lentelę):

**Personalo kvalifikacijos kėlimui skirtos lėšos iš Privalomojo sveikatos draudimo fondo  
2017 – 2022 metais**

Metai	2017 m.	2018 m.	2019 m.	2020 m.	2021m.	2022m.
Kvalifikacijos kėlimo sąnaudos (Eur)	4033	5886	5264	6419	8313	7230

Nuo 2017 metų mažėjo tobulinimosi kursuose kvalifikaciją kėlusiu gydytojų skaičius, tą lėmė mažėjanti tobulintomis kursų skaičiaus pasiūla ir gydytojams sudaryta alternatyva kvalifikaciją kelti nuotoliniu būdu - seminaruose, konferencijose. Nuo 2017 metų mažėjo ir kvalifikaciją kėlusio slaugos personalo skaičius, tačiau 2021 – 2022 metais šis skaičius vėl išaugo. 2022 metais nežymiai padidėjo kvalifikaciją kėlusiu kitų specialistų (klinikinių logopedų, kineziterapeutų, ergoterapeutų, medicinos psichologų, medicinos biologų ir t.t.) skaičius, jį įtakojo pradėtas kitų sveikatos priežiūros specialistų - kineziterapeutų, ergoterapeutų, medicinos psichologų, medicinos biologų, biomedicinos technologų licencijavimas bei LR SAM nustatytas reikalavimas išklaudyti pirmosios pagalbos kursus. 2022 metais kitam personalui - registratoriams, slaugytojų padėjėjams, vairuotojams taip pat buvo organizuoti pirmosios pagalbos kursai.

### 3.4 PLANAVIMO SISTEMA

VšĮ Klaipėdos vaikų ligoninės planavimo sistema apima metinį veiklos planą. Įstaiga veiklos planavime atsižvelgia į Europos Sąjungos strategiją „Sveikata 2020“, Lietuvos Respublikos aštuonioliktosios vyriausybės programą bei Lietuvos sveikatos 2014 - 2025 m. programą. Šie tarptautiniai ir nacionaliniai dokumentai nustato Europos Sąjungos ir valstybės prioritetus sveikatos priežiūros, medicinos studijų ir mokslinių tyrimų srityse.

Už VšĮ Klaipėdos vaikų ligoninės veiklos planavimą yra atsakingas įstaigos vyriausiasis gydytojas. Įstaigos veiklos atskaitomybė yra susijusi su veiklos planavimu ir leidžia įvertinti veiklos rezultatyvumą ir efektyvumą.

### 3.5 TEIKIAMOS PASLAUGOS

Sveikatos sistemos įstatymo 12 straipsnio 3 dalyje įtvirtinti LNSS priklausančių stacionarių asmens sveikatos priežiūros įstaigų, teikiančių sveikatos priežiūros paslaugas, finansuojamas iš PSDF biudžeto lėšų, lygmenys: rajonų, regionų ir respublikos. VšĮ Klaipėdos vaikų ligoninė priskiriama respublikos lygmens ligoninei.

LR Sveikatos apsaugos ministras 2010 – 02 - 11 įsakymu Nr. V-110 „Dėl Pacientų siuntimo į atitinkamo lygmens asmens sveikatos priežiūros įstaigas dėl stacionarių skubių ir planinių asmens sveikatos priežiūros paslaugų tvarkos aprašo patvirtinimo“ patvirtino pacientų siuntimo į atitinkamo lygmens asmens sveikatos priežiūros įstaigas dėl stacionarių skubių ir planinių asmens sveikatos priežiūros paslaugų tvarką pagal kurią VšĮ Klaipėdos vaikų ligoninėje gali būti teikiamos pediatrijos I, vaikų ligų, II

lygio specializuotos stacionarinės paslaugos ir III lygio ortopedijos, traumatologijos, nefrologijos, gastroenterologijos, endoskopijos, vaikų neurologijos, vaikų pulmonologijos, vaikų endokrinologijos paslaugos.

VšĮ Klaipėdos vaikų ligoninės veiklos rodiklius labai įtakoja nepalankūs demografiniai rodikliai – vaikų skaičiaus mažėjimas, o tuo pačiu ir segamumo mažėjimas. 2017 – 2019 metais pradėję didėti VšĮ Klaipėdos vaikų ligoninės veiklos rodikliai, 2020 - 2021 metais dėl COVID-19 ligos pandemijos sumažėjo. 2022 metais jie pradėjo didėti, tačiau kai kurios teikiamų paslaugų grupės 2019 metų rodiklio dar nepasiekė (žr. 18 lentelė):

18 lentelė

**Iš Privalomojo sveikatos draudimo fondo suteiktų paslaugų pokytis  
2017 – 2022 metais**

Veiklos rodiklis	2017 m.	2018 m.	2019 m.	2020 m.	2021 m.	2022 m.
<b>Bendras apsilankymų skaičius (ambulatoriniuose – konsultaciniuose skyriuose)</b>	143 093	137 961	137 933	89 753	107 448	117 244
<b>Bendras ambulatorinių konsultacijų skaičius</b>	98 277	96 728	105 637	70 013	82 977	91 023
<b>Kompiuterinės tomografijos tyrimų skaičius</b>	1846	2137	2977	2077	2166	2081
<b>Dienos stacionaro paslaugų skaičius (vaikų raidos sutrikimų ankstyvoji korekcija)</b>	4683	5091	4967	2506	1968	2003
<b>Dienos stacionaro paslaugos ( miego encefalografijos bei akies raumenų abiejų akių judesių, binokulinio matymo, akomodacijos ir refrakcijos sutrikimų gydymas)</b>	-	-	553	4159	9435	8089
<b>Stebėjimo paslaugų skaičius</b>	3008	3604	5982	3652	4626	6161
<b>Dienos chirurgijos paslaugų skaičius</b>	1599	1466	1586	1008	1311	1406
<b>Stacionare gydytų pacientų skaičius</b>	8808	8922	9015	5929	6898	7945
<b>Vidutinė gulėjimo trukmė</b>	4,5	4,5	4,6	4,0	4,0	4,0
<b>Lovos funkcionavimo rodiklis</b>	286	293,3	315,8	181,8	198,3	251,4
<b>Lovos užimtumo rodiklis</b>	78,36%	80,36%	86,52%	49,67%	54,8%	69,0%
<b>Lovadienių skaičius</b>	45 983	46 190	48 645	28 002	30 701	33 191
<b>Stacionaro bendras letališkumas</b>	0,04%	0,02%	0,06%	0,06%	0,04%	0,06%

Vertinant ambulatorines paslaugas, 2022 metais bendras apsilankymų skaičius bei ambulatorinių konsultacijų skaičius, lyginant su 2017 metais, visa dar mažėjo. Siekiant racionaliau teikti ambulatorines paslaugas, buvo peržiūrėta įstaigos strategija - sumažintas perteklinių apsilankymų pas gydytojus specialistus skaičius, į jų vietą priimant daugiau pirminių konsultacijų.

Vertinant stacionarines paslaugas 2017 – 2019 metais jų skaičius buvo nežymiai pradėjęs didėti, vidutinė gulėjimo trukmė svyravo nuo 4,5 (2017 metais) iki 4,6 (2019 metais) dienų, lovos funkcionavimo rodiklis nuo 286 (2017 metais) iki 315 (2019 metais), stacionarinis letališkumas buvo tolygus. 2020 - 2021 metais stacionarinių paslaugų rodiklius stipriai įtakojo COVID-19 ligos pandemija ir karantino pasakelbimas Lietuvoje, kadangi teko stabdyti planinių stacionarinių paslaugų teikimą, trumpinant gulėjimo trukmę - efektyvinti skubių pacientų ištyrimą stacionare, dėl ko labai stipriai sumažėjo stacionarinių paslaugų skaičius, vidutinė gulėjimo trukmė, lovos funkcionavimo rodiklis. 2022 metais stacionarinių paslaugų rodikliai pradėjo didėti, tačiau 2019 metų lygio dar nepasiekė.

2020 – 2021 metais COVID-19 ligos pandemija ir karantinas labai įtakojo ir kitus įstaigos veiklos rodiklius. 2017 – 2019 metais didėjęs prioriteto tvarka apmokamų stebėjimo paslaugų, dienos chirurgijos stacionaro paslaugų skaičius, 2020 - 2021 metais sumažėjo. 2022 metais suteiktų stebėjimo paslaugų skaičius, viršijo 2019 metų lygį. Pasikeitus dienos stacionaro paslaugų teikimo ir apmokėjimo sąlygoms, nuo 2019 m. balandžio teikti dienos stacionare buvo pradėtos miego encefalografijos bei akies raumenų abiejų akių judesių, binokulinio matymo, akomodacijos ir refrakcijos sutrikimų dienos stacionaro paslaugos, kurių skaičius nuo 2020 metų nuolat didėja. Konkurencinė aplinka labai įtakojo vaikų raidos sutrikimų ankstyvosios korekcijos paslaugų skaičių 2017 metais ligoninėje buvo suteikta 4683 vaikų raidos sutrikimų ankstyvosios korekcijos paslaugos, tačiau 2022 metais tik 2003 paslaugos. Šias paslaugas Klaipėdos mieste teikia BĮ Klaipėdos sutrikusio vystymosi kūdikių namai ir UAB „Testas“.

### 3.6 FINANSINIAI IŠTEKLIAI

VšĮ Klaipėdos vaikų ligoninės finansinius išteklius sudaro:

- privalomojo sveikatos draudimo fondo lėšos;
- valstybės ir savivaldybių biudžetų tiksliniai asignavimai;
- valstybės investicijų programų lėšos;
- lėšos, gautos iš fizinių ir juridinių asmenų už suteiktas mokamas paslaugas ar sutartinius darbus;
- lėšos, gautos kaip parama, labdara, dovana;
- skolintos lėšos;
- pajamos už parduotą turtą.

Finansinių išteklių kitimas 2017 – 2022 metais (žr. 19 lentelę):

19 lentelė

#### VšĮ Klaipėdos vaikų ligoninės finansavimo šaltiniai 2017 – 2022 metais

Finansavimo šaltiniai (Eur)	2017m.	2018m.	2019m.	2020 m.	2021 m.	2022 m.
<b>Privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžetas</b>	7 280 100	8 203 829	9 112 843	10 012 282	10 895 675	12 063 911
<b>Valstybės</b>	-	-	-	-	401 706	647 866
<b>Savivaldybės</b>	-	-	63 104	175 500	279 700	38 982
<b>Gautos už mokamas paslaugas</b>	294 068	261 075	266 711	155 742	160 453	195 166
<b>Kitos lėšos (labdara, parama, fondai)</b>	25 981	31 399	47 163	149 866	59 407	10 989
<b>VISO</b>	<b>7 600 149</b>	<b>8 496 303</b>	<b>9 489 821</b>	<b>10 493 390</b>	<b>11 796 941</b>	<b>12 956 914</b>

93% nuo visų ligoninės pajamų sudaro lėšos, gautos iš Privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto, kurios dėl didinamos balo vertės nuo 0,93 (2014 metais), 0,99 (2015 metais) iki 1,00 (2016 metais) turi tendenciją didėti. 2017 - 2022 metais paslaugų kainos taip pat buvo indeksuotos. Gaunamas Privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto (toliau tekste – PSDF) lėšas analizuojant pagal teikiamas paslaugas, stebima nuosekli tendencija, kad 2017 – 2022 metais iš PSDF biudžeto gautos lėšos už

stacionarines paslaugas turi tendenciją mažėti (nuo 60,62 % (2017 metais) iki 54 % (2022 metais)). Lėšos, gautos už ambulatorines paslaugas, turi tendenciją didėti (nuo 27,97 % (2017 metais) iki 31,3% (2022 metais)).

Paslaugų, apmokamų iš PSDF, struktūros kitimas 2017 – 2022 metais (žr. 20 lentelę):

20 lentelė

**Paslaugų, apmokamų iš Privalomojo sveikatos draudimo fondo, kitimas  
2017 – 2022 metais**

Paslaugų rūšis	2017m. (Eur)	%	2018m. (Eur)	%	2019m. (Eur)	%	2020m. (Eur)	%	2021m. (Eur)	%	2022m. (Eur)	%
Ambulatorinės	2 036 400	27,97	2 278 103	27,8	2 224 547	24,41	3 062 865	30,6	3 546 016	32,5	3 729 327	31,3
Stebėjimo	197 931	2,72	302 928	3,7	490 234	5,38	521 617	5,2	587 974	5,4	765 524	6,3
Dienos chirurgijos	522 092	7,17	586 023	7,1	662 420	7,27	639 503	6,4	739 783	6,8	862 410	7,1
Stacionarinės	4 412 919	60,62	4 889 622	59,6	5 119 567	56,18	5 621 845	56,2	5 853 357	53,7	6 516 310	54
Kompiuterinė tomografija	66 067	0,91	100 207	1,2	161 203	1,77	123 216	1,2	127 692	1,2	116 940	1
Paliatyvioji pagalba	19 345	0,26	13 841	0,2	39 947	0,44	32 703	0,3	11 632	0,1	8 488	-
ES piliečių gydymas	25 346	0,35	33 105	0,4	28 437	0,31	10 534	0,1	19 610	0,2	34 912	0,3
Ne LR piliečių gydymas dėl Covid-19	-	-	-	-	-	-	-	-	9 611	0,1	-	-
Multidonoras	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
<b>Viso</b>	<b>7 280 100</b>	<b>100</b>	<b>8 203 829</b>	<b>100</b>	<b>9 112 843</b>	<b>100</b>	<b>10 012 283</b>	<b>100</b>	<b>10 895 675</b>	<b>100</b>	<b>12 063 911</b>	<b>100</b>

COVID-19 ligos pandemija ir karantino paskelbimas Lietuvoje stipriai įtakojo lėšas gaunamas už paslaugas suteiktas Europos Sąjungos piliečiams (žr. 20 lentelę), taip pat 2020 metais buvo pastebimas lėšų, gautų iš fizinių ar juridinių asmenų už užsienio piliečiams suteiktas mokamas paslaugas, mažėjimas, kuris 2022 metais vėl pradėjo didėti (žr. 21 lentelę).

21 lentelė

**Užsienio piliečiams suteiktų mokamų paslaugų kitimas  
2017 – 2022 metais**

Finansavimo šaltiniai	2017m. (Eur)	2018m. (Eur)	2019m. (Eur)	2020m. (Eur)	2021m. (Eur)	2022m. (Eur)
Užsienio piliečiai, susimokantys už gautas paslaugas	26 468	34 602	35 111	1675	10 771	15 478

2008 – 2013 metais Klaipėdos vaikų ligoninė vykdė investicinius projektus (žr. 22 lentelę), o 2014 - 2018 metais investicinių projektų nebuvo. Nuo 2020 metų iki 2022 metais ligoninė įgyvendino projektą „VšĮ Klaipėdos vaikų ligoninės administracinės paskirties pastato J. Karoso g. 12 rekonstravimas į gydymo paskirties pastatą“, kurio pagalba sukurta reikiama infrastruktūra ir įdiegtos priemonės, užtikrinančios kokybiškesnę ambulatorinių paslaugų teikimą pacientams. Finansavimo sutartis šiam projektui su CPVA pasirašyta 2017 m. gruodžio 15 d., o įgyvendinimo terminas – 2022-01-31, projekto vertė – 2 484 547 Eur (iš jų: 1 750 547 Eur – ES struktūrinių fondų, 734 000 Eur – Klaipėdos miesto savivaldybė).

2021 m. ligoninė pradėjo įgyvendinti Europos Sąjungos finansuojamą projektą „Children’s respiratory viral diseases“, 2021-07-09 dotacijos sutartis Nr. 1S-243. Projekto vertė – 510 480 48 Eur. Įgyvendinus šį projektą ligoninėje buvo atnaujintos gydytojo otorinolaringologo darbo vietos, atnaujinta klinikinės diagnostinės laboratorijos įranga.

22 lentelė

**VšĮ Klaipėdos vaikų ligoninės investiciniai projektai  
2008 – 2022 metais**

Metai	VIP (Eur)	Savivaldybė (Eur)	VšĮ Klaipėdos vaikų ligoninė (Eur)	PSDF (Eur)	Struktūrinių fondų lėšos (Eur)	Norvegijos finansinio mechanizmo projekto lėšos (Eur)	VISO (Eur)
2008	711 081	30 442	55 104	107 130	14 419	-	918 176
2009	108 028	-	-	-	7675	218 904	334 607
2010	-	-	-	-	20 000	203 419	223 419
2011	-	-	-	-	706 673	15 486	722 159
2012	-	-	-	-	371 845	-	371 845
2013	-	-	-	-	41 892	-	41 892
2014	-	-	-	-	-	-	-
2015	-	-	-	-	-	-	-
2016	-	-	-	-	-	-	-
2017	-	-	-	-	-	-	-
2018	-	-	-	-	-	-	-
2019	-	13 104	-	-	-	-	13 104
2020	-	175 500	8 356	-	299 552	-	483 408
2021	300 000	279 700	2 033	-	1 316 828	-	1 898 561
2022	-	38 982	-	-	117 350	-	156 332
<b>VISO (Eur)</b>	<b>1 119 109</b>	<b>537 728</b>	<b>65 493</b>	<b>107 130</b>	<b>2 896 234</b>	<b>437 809</b>	<b>5 163 503</b>

Pagrindinės veiklos sąnaudos 2017 – 2022 metais (žr. 23 lentelę):

23 lentelė

**VšĮ Klaipėdos vaikų ligoninės pagrindinės veiklos (iš PSDF) sąnaudų kitimas  
2017 – 2022 metais**

Pagrindinės veiklos sąnaudos	2017 m.		2018 m.		2019 m.		2020 m.		2021 m.		2022 m.	
	Eur	Tenka sąnaudų %	Eur	Tenka sąnaudų %	Eur	Tenka sąnaudų %	Eur	Tenka sąnaudų %	Eur	Tenka sąnaudų %	Eur	Tenka sąnaudų %
Viso sąnaudų, iš jų:	7 276 804		8 213 879		8 857 976		10 256 651		10 782 259		11 968 020	
Darbo užmokesčio ir socialinio draudimo	6 125 397	84,1	7 012 861	85,1	7 608 929	85,9	9 146 126	89,1	9 433 450	87,5	10 327 622	86,3
Maitinimas	139 530	1,9	152 558	1,9	149 399	1,7	99 186	1	109 148	1	157 560	1,3
Medikamentai ir medicinos pagalbos priemonės	450 992	6,2	446 290	5,4	474 315	5,4	375 525	3,7	492 315	4,6	533 173	4,4
Nusidėvėjimo ir amortizacijos	255 083	3,5	206 549	2,5	224 272	2,5	230 297	2,3	205 440	1,9	197 064	1,6
Komunalinių paslaugų ir ryšių	145 625	2,0	148 158	1,8	152 596	1,7	143 888	1,4	157 496	1,5	275 544	2,3

Pagrindinės veiklos sąnaudos	2017 m.		2018 m.		2019 m.		2020 m.		2021 m.		2022 m.	
	Eur	Tenka sąnaudų %	Eur	Tenka sąnaudų %	Eur	Tenka sąnaudų %	Eur	Tenka sąnaudų %	Eur	Tenka sąnaudų %	Eur	Tenka sąnaudų %
Komandiruočių	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Transporto	9 972	0,2	10 245	0,2	4 847	0,1	5 446	0,1	8 025	0,1	12 689	0,1
Kvalifikacijos kėlimo	4 033	0,1	5 886	0,1	5 264	0,1	6 389	0,1	8 313	0,1	7 230	0,1
Paprastojo remonto ir eksploatavimo	-	-	-	-	-	-	344	-	49 216	0,4	103 687	0,9
Kitos sąnaudos	146 147	2,0	231 332	3,0	238 354	2,6	249 450	2,3	318 856	2,9	353 451	3

Ligoninė taupiai naudojo turimus resursus, nukreipdama lėšas išlaidoms, tiesiogiai susijusioms asmenims sveikatos priežiūros paslaugoms teikti. Sąnaudų struktūros kaita 2022 metais, lyginant su 2021 metais:

- darbo užmokesčio sąnaudų mažėjimas – 1,2%, šiam pokyčiui didžiausią įtaką turėjo LR Vyriausybės sprendimai nuo 2020-04-01 didinti medicinos darbuotojų darbo užmokesčių, bei mokami COVID - 19 priedai darbuotojams, tiesiogiai dirbantiems su COVID - 19 pacientais, kurie nuo 2021-07-01 iki 2022-04-30 mokami iš Valstybės biudžeto, o ne PSDF. Darbo užmokesčiui nuo 2022-04-01 didinti uždirbtos lėšos buvo panaudotos darbuotojų atlyginimų didinimui.

- pastebimas maitinimo, medikamentų ir medicinos pagalbos priemonių, komunalinių paslaugų ir ryšių bei kitų sąnaudų straipsnių augimas, susijęs su energetinių išteklių kainų šuoliu ir bendra infliacija.

### 3.7 TECHNOLOGIJOS

VšĮ Klaipėdos vaikų ligoninėje įdiegta buhalterinė apskaitos sistema. 2013 metais Klinikinėje diagnostinėje laboratorijoje įdiegta “Profit - W materialinių vertybių apskaita”, Ligoninių maitinimo skyriuje “Profit - W maitinimas ir vertybių apskaita”, 2015 metais Personalo skyriuje baigta diegti - “Alga 2000 personalo valdymas ir apskaita”, buhalterijoje baigta įdiegti - “Alga 2000 darbo užmokesčio valdymas ir apskaita”. Buhalterijos informacinė sistemos duomenys yra archyvuojami (daromos atsarginės duomenų kopijos).

2011 metais įstaigoje įdiegta ligoninių kasų SPAP kompiuterinė stacionariųjų paslaugų apskaitos sistema, 2012 metais – RSPAP siuntimų reabilitacijos gydymui pildymo sistema ir APAP ambulatorinių paslaugų apskaitos sistema. Įstaigoje veikia elektroninių nedarbingumo pažymėjimų išdavimo sistema, kompensuojamų vaistų pasų ir gydytojų tapatybę patvirtinačių lipdukų išdavimo sistema.

Ligoninėje veikia nuotolinis centralizuotas vaistų užsakymo modelis. Plečiama ligoninės vaistinės informacinės sistemos integracija su Lietuvos nacionaliniu vaistų registru – banku. Realiu laiku atliekama vaistų verifikavimas ir deaktyvinimas.

2015 metais įstaigoje intensyviai pradėta diegti E. sveikatos sistema, tuo tikslu kompiuterizuotos gydytojų ir aptarnaujančio personalo darbo vietos, kurios nuolat atnaujinamos. 2015 metais spalio mėnesį

įstaigoje pradėjo veikti E.Sveikatos sistemos E.receptas dalis, gydytojai kompensuojamus medikamentus išrašo tik E.recepto sistemoje. 2019 m. VšĮ Klaipėdos vaikų ligoninė tapo išankstinės pacientų registracijos informacinės sistemos dalyve, receptų išrašymo modulyje įdiegė vaistų suderinamumo funkcionalumo sistemą, padedančią gydytojams suderinti vaistus.

2016 metais spalio mėnesį VšĮ Klaipėdos vaikų ligoninėje pradėjo veikti vidinės E.sveikatos sistemos Priėmimo – skubiosios pagalbos skyriaus teikiamų paslaugų kompiuterinės apskaitos, Konsultacinėje poliklinikoje – ambulatorinės registratūros posistemų dalys. 2017 metais Konsultacinėje poliklinikoje įdiegta E. sveikatos sistemos išankstinės registracijos pas gydytoją kompiuterinėje sistemoje dalis, 2020 metais pradėti ir 2021 metais atlikti informacinės sistemos integracijos su Nacionaliniu IPR IS (esveikata.lt) darbai, ir šiuo metu visi pacientai gydytojų specialistų konsultacijoms gali registruotis E.Sveikata IPR IS sistemoje. 2018 – 2019 metais Konsultacinėje poliklinikoje pradėtas diegti ir 2020 metais įdiegtas medicininių išrašų/ siuntimų išrašymas E. sveikatos sistemoje. Kiekvieno paciento vizito informacija (epikrizės, ambulatorinių vizitų, siuntimų, mirties liudijimų, radiologinės informacijos dokumentai) realiu laiku yra perduodamos į ESPBI IS, ją gali matyti tiek patys pacientai (jų atstovai), tiek paslaugos teikimą tęsiantys gydytojai. Atlikta ligoninės informacinės sistemos integracija su ligoninės radiologinių vaizdų archyvu. Ligoninės radiologinių vaizdų archyvas yra integruotas su ESPBI IS MedVAIS radiologiniu vaizdų archyvu. Šiuo metu, siekiant automatizuoti laboratorinių tyrimų užsakymus ir atsakymus, atliekama ligoninės informacinės sistemos integracija su ligoninės laboratorija. Atliekamos integracijos su laboratoriniais medicinos prietaisais. Tobulinama pacientų identifikavimo sistema, paciento tapatybę leidžianti identifikuoti informacija spausdinama ant lipdukų, kurie padeda pagreitinti popierinių formų apdorojimą bei laboratorinių mėginių paėmimo ir tyrimo identifikavimą. Vidinėje informacinėje sistemoje integruoti ir paleisti nauji paslaugų užsakymo pacientams modeliai - vidinių gydytojų specialistų konsultacijų, procedūrų užsakymams atlikti. Plečiama ligoninės informacinės sistemos statistikos posistemė, leidžianti realiu laiku stebėti hospitalizacijos srautus.

Įdiegtas ir plečiamas bendras visų ligoninės kompiuterių valdymas per domeną (Active Directory technologija), taip užtikrinamas darbuotojų ir pacientų duomenų saugumas.

Įrengtas WIFI tinklas (24 Wifi stotelių), kuris leidžia pacientams ir darbuotojams nemokamai ir patogiai naudotis internetu, pacientams realizuota prisijungimo sistema, leidžianti patogiai ir greitai naudoti internetu. Veikia Edurom ir lm.lt prieigos taškai pacientams ir jų tėveliams.

Sukurta bendra darbuotojų informavimo sistema, kuri leidžia informuoti skyrių vedėjus, gydytojus apie naujos aktualios administracinės informacijos pasikeitimą. Sukurtas slaugytojų informavimo modulis, leidžiantis greitai ir kokybiškai keisti informacija ligoninėje. Taip užtikrinama saugi ir nuolatinė administracijos ir darbuotojų abipusė komunikacija.

Informacija apie įstaigos veiklą platinama ligoninės internetinėje svetainėje, informaciniuose stenduose.

### 3.8 DOKUMENTŲ VALDYMAS

Dokumentų saugojimas ir valdymas vykdomas vadovaujantis Lietuvos Respublikos archyvų įstatymu, Lietuvos vyriausiojo archyvaro 2011 m. liepos 4 d. įsakymu Nr. V-117 „Dėl Dokumentų rengimo taisyklių patvirtinimo“, jo papilymais ir pakeitimais, Lietuvos vyriausiojo archyvaro 2011 m. liepos 4 d. įsakymu Nr. V-118 „Dėl Dokumentų tvarkymo ir apskaitos taisyklių patvirtinimo“ jo papildymais ir pakeitimais, VšĮ Klaipėdos vaikų ligoninės dokumentacijos planu. Trumpo saugojimo dokumentai saugomi įstaigos padaliniuose, ilgo saugojimo laiko dokumentai - archyve.

### 3.9 VIDAUS KONTROLĖ

Vykdam Lietuvos Respublikos Vidaus kontrolės ir vidaus audito įstatymą 2021-04-16 įsakymu Nr. 57 „Dėl vidaus kontrolės politikos aprašo VšĮ Klaipėdos vaikų ligoninėje patvirtinimo“, patvirtintas VšĮ Klaipėdos vaikų ligoninės vidaus kontrolės politikos aprašas, reglamentuojantis vidaus kontrolės organizavimą įstaigoje, ir darbuotojų, atliekančių vidaus kontrolę, pareigas ir atsakomybę.

2017 metais pagal kokybės vadybos standarto ISO 9001:2015 reikalavimus sertifikuota įstaigos vadybos sistema, kuri 2021 metais persertifikuota, įstaigai įteiktas kokybės vadybos sertifikatas liudijantis, kad įstaigoje veikianti vadybos sistema leidžia pacientams teikti saugias, kokybiškas sveikatos priežiūros paslaugas. Kokybės vadybos sistemos palaikymui vyriausiojo gydytojo įsakymu sudaryta vidaus audito grupė, kuri pagal vyriausiojo gydytojo patvirtintą planą visuose įstaigos skyriuose, tarnybose atlieka vidaus auditus, siekdama išsiaiškinti kokybės vadybos standarto ISO 9001:2015 reikalavimų vykdymą, taip pat skyrių, tarnybų darbe pasitaikančias neatitiktis, kurios koreguojamos, numatomi prevenciniai veiksmai. Kartą metuose išorės institucija atlieka įstaigos priežiūros vidaus auditą, siekdama įsitikinti ar vykdomi kokybės vadybos standarto ISO 9001:2015 reikalavimai.

Vykdam Lietuvos Respublikos Sveikatos apsaugos ministerijos teisės aktų reikalavimus, įstaigoje yra sukurtas Infekcijų kontrolės skyrius, kurio darbuotojai kontroliuoja, kaip užtikrinami higienos reikalavimai ligoninėje.

Vykdam Lietuvos Respublikos Sveikatos apsaugos ministerijos teisės aktų reikalavimus, įstaigoje yra sukurtas vidaus medicininio audito skyrius, kuris vykdo šias funkcijas:

1. Dalyvauja nustatant sveikatos priežiūros paslaugų kokybės politiką, tikslus ir kokybės rodiklius;
2. Rengia vidaus medicininio audito veiklos aprašą;
3. Pagal vyriausiojo gydytojo nustatytus prioritetus sudaro ir teikia vyriausiajam gydytojui tvirtinti metinį vidaus medicininio audito planą;
4. Pagal vyriausiojo gydytojo patvirtintą metinį planą atlieka planinius vidaus medicininis auditus;
5. Vyriausiojo gydytojo nurodymu atlieka neplaninius vidaus medicininis auditus;
6. Atliktų vidaus medicininis auditų ataskaitas su išvadomis ir siūlymais teikia vyriausiajam gydytojui ir audituotiems darbuotojams;

7. Organizuoja nepageidaujamų įvykių ir neatitikčių registravimą, atlieka jų priežasčių analizę ir vyriausiajam gydytojui siūlo prevencines priemones;
8. Renka ir apibendrina informaciją apie pacientų pasitenkinimą gautomis sveikatos priežiūros paslaugomis;
9. Dalyvauja nagrinėjant pacientų skundus ir jų analizės išvadas su siūlymais teikia vyriausiajam gydytojui;
10. Vyriausiajam gydytojui pavedus, atstovauja santykiuose su institucijomis, kontroliuojančiomis sveikatos priežiūros paslaugų kokybę;
11. Dalyvauja rengiant dokumentus, susijusius su sveikatos priežiūros paslaugų kokybės užtikrinimo veikla;
12. Analizuoja sveikatos priežiūros paslaugų kokybės užtikrinimo ir gerinimo veiklą ir parengia vidaus medicininio audito veiklos metinę ataskaitą.

#### IV. SSDG (STIPRYBIŲ, SILPNYBIŲ, GALIMYBIŲ IR GRĖSMIŲ) ANALIZĖ

##### **Stiprybės:**

1. Įstaigos steigėjas – Klaipėdos miesto savivaldybė.
2. Silpna konkurencinė aplinka. VšĮ Klaipėdos vaikų ligoninė vienintelė Vakarų Lietuvoje teikia specializuotas stacionarines ir ambulatorines paslaugas vaikams.
3. Gerėja įstaigos įvaizdis, diegiant naujas tyrimo ir gydymo technologijas, renovuojant patalpas.
4. Nuolat atnaujinama įstaigos materialinė bazė nauja medicinine įranga.
5. Dirba kvalifikuoti gydytojai, slaugytojos, kuriems sudarytos sąlygos kelti kvalifikaciją.
6. Pakankamai efektyviai veikianti įstaigos savikontrolės sistema, daug dėmesio skiriant rizikos valdymui.
7. Teigiami pacientų ir jų atstovų vertinimai dėl teikiamų sveikatos priežiūros paslaugų kokybės internetinėje erdvėje ir anketinių apklausų metu.
8. Sukurta VšĮ Klaipėdos vaikų ligoninės elektroninė svetainė, gerinanti įstaigos įvaizdį, teikianti informaciją suinteresuotoms šalims apie įstaigą ir jos veiklą.

##### **Silpnybės:**

1. Didėjantis gydytojų amžiaus vidurkis, pensijinio amžiaus gydytojų darbo santykių nutraukimas, jaunų specialistų trūkumas.
2. Sunkumai pritraukiant ir išlaikant jaunus medicinos specialistus.
3. Nepakankamas sveikatos priežiūros paslaugų finansavimas iš PSDF biudžeto.
4. Neišplėtotas informacinių technologijų tinklas tarp sveikatos priežiūros įstaigų.
5. Nepakankamas personalo kompiuterinis raštingumas.
6. Didėjančios neišvengiamos sąnaudos: darbo užmokesčiui, maistui, medikamentams ir medicinos pagalbos priemonėms.

**Galimybės:**

1. Pacientų aptarnavimo sąlygų gerinimas, eilių mažinimas.
2. Naujų pacientų pritraukimas, teikiant paslaugas Europos Sąjungos piliečiams bei kitiems užsienio piliečiams.
3. Naujų pacientų pritraukimas vykdant Vyriausybės sprendimą dėl kompetencijos centrų ir regioninio bendradarbiavimo modeliu pagrįsto ASPĮ tinklo sukūrimo - stacionarines vaikų ligų paslaugas pradėjus teikti ne rajono ligoninėse, o tik tose apskrityse ir didžiųjų miestų ligoninėse, kuriose šių pacientų srautai didžiausi.
4. Papildomų lėšų pritraukimas, teikiant mokamas sveikatos priežiūros paslaugas.
5. Stacionariųjų paslaugų apmokėjimo, taikant giminingų diagnozių grupių metodą, galimybių išnaudojimas gerinant teikiamų paslaugų kokybę, didinant įstaigos gaunamas lėšas.
6. Specializuotų ambulatorinių, dienos stacionaro, dienos chirurgijos paslaugų asortimento plėtojimas.
7. Įstaigos veiklos valdymo optimizavimas.
8. Naujų sveikatos priežiūros ir informacinių technologijų diegimas.
9. Verslo struktūrų, mokslo ir sveikatos priežiūros bendradarbiavimas, plečiant paslaugų spektrą, gerinant įstaigos materialinę bazę.
10. Europos Sąjungos struktūrinių fondų, kitų fondų lėšų pritraukimas ir panaudojimas.

**Grėsmės:**

1. Neigiamos demografinės tendencijos Lietuvoje – mažėjantis gimstamumas, didėjanti emigracija.
2. Sunkiai prognozuojamas finansavimas.
3. Kvalifikuoto personalo - gydytojų, slaugytojų trūkumas, keliantis grėsmę neįvykdyti teisės aktuose nustatytų reikalavimų.
4. Teisės aktuose nustatytų reikalavimų kėlimas, papildomai neskiriant finansavimo jų įgyvendinimui.
5. Vyriausybės sprendimas dėl kompetencijos centrų ir regioninio bendradarbiavimo modeliu pagrįsto ASPĮ tinklo sukūrimo, kuriame numatytas monoprofilinių gydymo įstaigų prijungimas prie daugiaprofilinių gydymo įstaigų.
6. LR Sveikatos apsaugos ministerijos nustatyti veiklos rezultatų vertinimo rodikliai, kuriuose aktyvaus gydymo lovų užimtumo rodiklis turi būti ne mažiau kaip 70 %.
7. Lygių sąlygų ir vienodų galimybių valstybės ir privataus sektorių sveikatos priežiūros paslaugų tiekėjams sudarymas didina paslaugų tiekėjų skaičių, konkurenciją, mažina pacientų srautus iš kitų apskričių.
8. Neprognozuojami užkrečiamų ligų pandemijos atvejai.
9. Investicijų pritraukimo sunkumai.

**V. STRATEGINIAI TIKSLAI IR UŽDAVINIAI**

Atsižvelgiant į stiprybių, silpnybių, galimybių ir grėsmių analizes, sveikatos sistemos plėtros, pertvarkos tendencijas Lietuvoje, VšĮ Klaipėdos vaikų ligoninėje numatomi šie strateginiai tikslai ir uždaviniai numatytiems tikslams pasiekti.

### **STRATEGINIAI TIKSLAI:**

1. Gerinti VšĮ Klaipėdos vaikų ligoninės infrastruktūrą, įvaizdį.
2. Teikti efektyvias, saugias ir veiksmingas sveikatos priežiūros paslaugas, tenkinti mažųjų pacientų ir jų tėvų lūkesčius.
3. Išlaikyti esamus finansavimo šaltinius ir vykdyti alternatyvių finansavimo šaltinių paiešką.

### **UŽDAVINIAI:**

1. Panaudojant Europos Sąjungos struktūrinių fondų, kitų fondų lėšas, atnaujinti ligoninės infrastruktūrą.
2. Gerinti pacientų sveikatos priežiūros sąlygas ir darbo sąlygas dirbantiems.
3. Diegti naujas informacines technologijas.
4. Diegti naujas sveikatos priežiūros technologijas, metodikas, atnaujinti medicinos įrangą.
5. Skatinti ir remti darbuotojų profesinį tobulėjimą.
6. Vykdyti asmens sveikatos priežiūros paslaugų kokybės ir pacientų saugos atitikties reikalavimus.
7. Išlaikyti esamus finansavimo šaltinius.
8. Ieškoti naujų finansavimo šaltinių.

**VI. STRATEGINIO VEIKLOS PLANO VYKDYMO PRIEMONĖS IR VERTINIMO KRITERIJAI**  
**2022 – 2025 METAMS**

<b>1. TIKSLAS</b>		<b>GERINTI KLAIPĖDOS VAIKŲ LIGONINĖS INFRASTRUKTŪRA, ĮVAIZDĮ.</b>						<b>Vykdytojai</b>
<b>1.1. Uždaviny</b>		<b>Panaudojant Europos Sąjungos struktūrinių fondų, kitų fondų lėšas, atnaujinti ligoninės infrastruktūrą</b>						
<b>Priemonės</b>	<b>Vertinimo kriterijai</b>	<b>Metai / Siektinas rodiklis</b>				<b>2024</b>	<b>2025</b>	
		<b>2022</b>	<b>2023</b>	<b>2024</b>	<b>2025</b>			
		<b>Planuota</b>	<b>Įvykdyta</b>					
Administracinės pas- kirties pastato re- konstravimas į gy- dymo paskirties pas- tata J. Karoso g.12  (savivaldybės ir ES lėšos)	Statyba - planuo- tos sumos įsisav- inimas	120 000 € (ES lėšos)	80 609 € (ES lėšos)	-	-	-	-	Vyriausiasis gydytojas, Viešųjų pirkimų skyrius, Vyriausiasis buhalteris
	Baldų įsigijimas rekonstruoti poliklinikai - pla- nuotos sumos įsisavinimas	38 982 € (Klaipėdos miesto savivaldybės ad- ministracijos lėšos)	38 982 € (Klaipėdos miesto savivaldybės ad- ministracijos lėšos)	150 000 € (ES lėšos)	-	-	-	
	Medicininės įran- gos įsigijimas - planuotos sumos įsisavinimas	176 300 € (ES, KVL lėšos )	1 670 € (ES lėšos)  15 670 € (KVL lėšos)	38 000 € (ES lėšos)	-	-	-	
Projektas „Children’s respiratory viral di- seases“, 2021-07-09 dotacijos sutarties Nr. 1S-243	Planuotos sumos įsisavinimas Laboratorijos įrangos įsigijimas - planuotos sumos įsisavinimas	50 000 € (Konsultacinės poliklinikos įran- gos atnaujinimas) (ES lėšos)	11 905 € (ES lėšos)	127 000 € (ES lėšos)	-	-	-	Vyriausiasis gydytojas, Vyriausiojo gydytojo pavadootojas gydymui,

1.2. Uždavinys	Medicininės įrangos įsigijimas - planuotos sumos įsisavinimas	170 000 € 2 LOR darbo vietos (ES lėšos)	143 489 € (ES lėšos)	-	-	-	Viešųjų pirkimų skyrius, Vyriausiasis buhalteris				
								Metai / Siektinas rodiklis			Vykdytojai
								2022	2023	2024	
Priemonės	Vertinimo kriterijai	Planuota	Ivykdyta	2023	2024	2025					
Centinių durų ir Panduso įrengimas K.Donelaičio g. 7	Planuotos sumos įsisavinimas	44 211 € (Dalininko įnašo lėšos)	44 211 € (Dalininko įnašo lėšos)	-	-	-	Vyriausiasis gydytojas, Viešųjų pirkimų skyrius, Vyriausiasis buhalteris				
Stogo dangos remonto darbai K.Donelaičio g. 5 K.Donelaičio g. 7 K.Donelaičio g. 9	Planuotos sumos įsisavinimas	10 000 € (KVL lėšos)	9 915 € (KVL lėšos)	10 000 € (KVL lėšos)	10 000 € (KVL lėšos)	10 000 € (KVL lėšos)	Vyriausiasis gydytojas, Viešųjų pirkimų skyrius, Vyriausiasis buhalteris				
Stogo palėpės remonto darbai K.Donelaičio g. 5 K.Donelaičio g. 7 K.Donelaičio g. 9	Planuotos sumos įsisavinimas	10 000 € (KVL, paramos lėšos)	- (KVL, paramos lėšos)	10 000 € (KVL, paramos lėšos)	10 000 € (KVL lėšos, paramos lėšos)	- (KVL lėšos, paramos lėšos)	Vyriausiasis gydytojas, Viešųjų pirkimų skyrius, Vyriausiasis buhalteris				
Vamzdynų remonto darbai K.Donelaičio g. 9	Planuotos sumos įsisavinimas	-	-	-	100 000 € (Klaipėdos miesto savivaldybės administracijos lėšos)	-	Vyriausiasis gydytojas, Viešųjų pirkimų skyrius, Vyriausiasis buhalteris				
(savivaldybės lėšos)											



Langų sutvarkymas ir palatų apšiltinimas K. Donelaičio g. 9	Planuotos sumos įsisavinimas	-	-	10 000 € (KVL lėšos)	5 000 €	-	Vyriausiasis gydytojas, Viešųjų pirkimų skyrius, Vyriausiasis buhalteris
Teigiamo slėgio ventiliacijos įrengimas Reanimacijos intensyviosios terapijos skyriuje	Planuotos sumos įsisavinimas	-	-	-	10 000 € (KVL lėšos)	-	Vyriausiasis gydytojas, Viešųjų pirkimų skyrius, Vyriausiasis buhalteris
Personalo išskvietimo mygtukų įrengimas visų stacionariųjų skyrių palatose	Planuotos sumos įsisavinimas	-	-	10 000 €	5 000 €	-	Vyriausiasis gydytojas, Viešųjų pirkimų skyrius, Vyriausiasis buhalteris
Pradinės ambulatorinės reabilitacijos ir ambulatorinės reabilitacijos patalpų įrengimas	Planuotos sumos įsisavinimas	-	-	30 000 € (KVL lėšos)	20 000 €	-	Vyriausiasis gydytojas, Viešųjų pirkimų skyrius, Vyriausiasis buhalteris
Virtuvinės įrangos atnaujinimas	Planuotos sumos įsisavinimas	1 500 €	7 126 €	-	5 000 € (KVL lėšos)	5 000 €	Vyriausiasis gydytojas, Viešųjų pirkimų skyrius, Vyriausiasis buhalteris
Ligoninių maitinimo skyriaus remontas	Planuotos sumos įsisavinimas	(KVL lėšos) 15 000 €	(KVL lėšos)	-	(KVL lėšos)	(KVL lėšos) 5 000 €	Vyriausiasis gydytojas, Viešųjų pirkimų skyrius, Vyriausiasis buhalteris

Klinikinės diagnostinės laboratorijos patalpų remontas	Planuotos sumos įsisavinimas	12 000 € (KVL lėšos)	12 081 € (KVL lėšos)	-	-	Vyriausiasis gydytojas, Viešųjų pirkimų skyrius, Vyriausiasis buhalteris	
Dokumentų saugojimo saugyklų įrengimas	Planuotos sumos įsisavinimas	-	-	30 000 € (KVL lėšos)	20 000 € (KVL lėšos)	Vyriausiasis gydytojas, Viešųjų pirkimų skyrius, Vyriausiasis buhalteris	
<b>1.3. Uždaviny</b>							
<b>Priemonės</b>	<b>Vertinimo kriterijai</b>	<b>Metai / Siektinas rodiklis</b>				<b>Vykdytojai</b>	
		<b>2022</b>		<b>2023</b>	<b>2024</b>		<b>2025</b>
		<b>Planuota</b>	<b>Įvykdyta</b>				
Atnaujinti kompiuterizuotas darbo vietas	Kompiuterizuotos darbo vietos	Atnaujinti 10 darbo vietų	20 darbo vietų	Atnaujinti 10 darbo vietų	Atnaujinti 10 darbo vietų	Vyriausiasis gydytojas, Vyriausiasis buhalteris, Informacinių technologijų sistemų administratorių Viešųjų pirkimų skyrius	
Skaitmeninės E.sveikatos sistemos vystymas ligoninėje: 1. Įdiegti E. sveikatos sistemos IPR posistemę	Veikianti E.sveikatos sistemos posistemė	100 % veikianti E.sveikatos sistemos posistemė	Veikianti	-	-	Vyriausiasis gydytojas, Informacinių technologijų sistemų administratorių	

2. Laboratorijos informacinės sistemos integracija į E.sveikata informacinę sistemą	Veikianti laboratorijos informacinė sistema	9 000 € (KVL lėšos)	2 917 € (KVL lėšos)	5 000 € (KVL lėšos)	-	-	Vyriausiasis gydytojas, Informacinių technologijų sistėmų administratorius Viešųjų pirkimų skyrius, Vyriausiasis buhalteris
Skryuose teikiamų stacionariųjų paslaugų dokumentavimas vidinėje E.sveikata informacinėje sistemoje	Gydymo skyrių, pildančių „Gydymo stacionare ligos istorijas“ F.Nr.003/a vidinėje E.sveikata informacinėje sistemoje skaičius	-	-	1	2	2	Vyriausiasis gydytojas, Vyriausiojo gydytojo pavaduotojas gydymui, Informacinių technologijų sistėmų administratorius Gydymo skyriaus vedėjas
<b>2 TIKSLAS</b>							
<b>2.1. Uždaviny</b>							
<b>Priemonės</b>							
<b>TEIKTI EFEKTYVIAS, SAUGIAS IR VEIKSMINGAS SVEIKATOS PRIEŽIŪROS PASLAUGAS.</b>							
<b>Diegti naujas sveikatos priežiūros technologijas, metodikas, atnaujinti medicinos įrangą.</b>							
<b>Vertinimo kriterijai</b>							
		<b>2022</b>	<b>2023</b>	<b>2024</b>	<b>2025</b>	<b>Vykdytojai</b>	
		<b>Planuota</b>	<b>Ivykdyta</b>				
Įsigyti naujos medicininės aparatūros	Planuotos sumos naujai medicininiai įrangai įsisavinimas	30 000 € Kita smulki įranga (elektroencefalografas 5 000 €, garų sterilizacinė sistema 10 000 € ir kita) 150 000 €		Stacionarus rentgeno diagnostinis įrenginys 490 000 € (Panaudos ar patikėjimo teise iš Klaipėdos miesto savivaldybės) 60 000 €	35 000 € (odontologinės įrangos atnaujinimas)	Skaitmeninis rentgeno aparatas 145 000 €	Vyriausiasis gydytojas, Viešųjų pirkimų skyrius, Vyriausiasis buhalteris
			118 822 € Garų sterilizatoriai	(KVL, paramos lėšos)	(KVL, paramos lėšos)		



Narkozės aparatai	Planuotos sumos naujai medicininei įrangai įsisavinimas	-	-	90 000 €	-	Vyriausiasis gydytojas, Viešųjų pirkimų skyrius, Vyriausiasis buhalteris
<b>2.2. Uždavinys</b>						
<b>Skatinti ir remti darbuotojų profesinį tobulėjimą.</b>						
<b>Priemonės</b>	<b>Vertinimo kriterijai</b>	<b>Metai / Siektinas rodiklis</b>			<b>Vykdytojai</b>	
		<b>2022</b>	<b>2023</b>	<b>2024</b>		
		<b>Planuota</b>	<b>Įvykdyta</b>			
Specialistus nukreipti į tobulinimosi kursus	Gydytojų, vykstančių į tobulinimosi kursus, skaičius	20 gydytojų	40 gydytojų	20 gydytojų	20 gydytojų	Vyriausiojo gydytojo pavaduotojas gydymui, Personalo skyriaus viršininkas
	Slaugos personalo, vykšančio į tobulinimosi kursus, skaičius	100 slaugytojų	109 slaugytojai	100 slaugytojų	100 slaugytojų	Vyriausiojo gydytojo pavaduotojas slaugai, Personalo skyriaus viršininkas
	Kito personalo, vykšančio į tobulinimosi kursus, skaičius	15 darbuotojų	37 darbuotojai	15 darbuotojų	15 darbuotojų	Skyrių vadovai, Personalo skyriaus viršininkas
Organizuoti vietines kvalifikacijos kėlimo konferencijas, mokymus	Kvalifikacijos kėlimo konferencijų skaičius įstaigoje	11	11	11	11	Vyriausiojo gydytojo pavaduotojas gydymui, Vyriausiojo gydytojo pavaduotojas slaugai
<b>2.3. Uždavinys</b>						
<b>Vykdyti asmens sveikatos priežiūros paslaugų kokybės ir pacientų saugos atitikties nustatytus reikalavimus.</b>						
<b>Priemonės</b>	<b>Vertinimo kriterijai</b>	<b>Metai / Siektinas rodiklis</b>			<b>Vykdytojai</b>	
		<b>2022</b>	<b>2023</b>	<b>2024</b>		
		<b>Planuota</b>	<b>Įvykdyta</b>			

Rengti naujai ir atnaujinti parengtus vidaus kokybės vadybos sistemos dokumentus	Naujai parengtų ir (ar) atnaujintų kokybės vadybos sistemos procedūrų, darbo instrukcijų, gydymo ir tyrimo protokolų skaičius	30 vidaus kokybės dokumentų	44 atnaujintų vidaus dokumentų kiekis kinta priklausomai nuo išorės (Vyriausybės, LR SAM ir t.t.) institucijų teisės aktų pakeitimų	30 vidaus kokybės dokumentų	30 vidaus kokybės dokumentų	30 vidaus kokybės dokumentų	Vyriausiojo gydytojo pavado- tojas gydymui, Vyriausiojo gydytojo pavado- tojas slaugai Vadovybės atstovas kokybei
Vykdyti vidaus medicinius auditus ir ISO standarto 9001:2015 reikalavimų vykdymo vidaus auditus	Auditų skaičius per metus	43 vidaus auditų	45 vidaus auditai (atlikta 13 vidaus medicinių auditų ir 32 skyrių atitinkimo ISO standarto reikalavimams vidaus auditai)	40 vidaus auditų	40 vidaus auditų	40 vidaus auditų	Vadovybės atstovas kokybei, Vidaus medicinio audito vadovas
Vykdyti infekcijų kontrolės prevencijos vidaus patikrinimus	Patikrinimų skaičius per metus	-	17 patikrinimų (atlikta 15 higienos reikalavimų vykdymo vidaus patikrinimų ir 2 maisto kontrolės vidaus patikrinimai)	18 patikrinimų	18 patikrinimų	18 patikrinimų	Infekcijų kontrolės skyriaus vedėjas
Kokybės vadybos sistemos sertifikavimas pagal ISO 9001:2015 reikalavimus	Sertifikatas, patvirtinantis įstai- gos kokybės vadybos sistemos atitiktumą ISO 9001 : 2015 reikalavimams	1 išorės institucijų priežiūros auditas	2022-11-21 atliktas įstaigos atitikimo ISO 9001 : 2015 reikalavimams priežiūros auditas	1 išorės institucijų priežiūros auditas	Atliktas pakartotinas sertifikacinis auditas	1 išorės institucijų priežiūros auditas	Vyriausiasis gydytojas, Vadovybės atstovas kokybei
<b>3 TIKSLAS</b>	<b>IŠLAIKYTI ESAMUS FINANSAVIMO ŠALTINIUS IR VYKDYTI ALTERNATYVIŲ FINANSAVIMO ŠALTINIŲ PAIEŠKĄ</b>						
<b>3.1. Uždaviny</b>	<b>Išlaikyti esamus finansavimo šaltinius</b>						
<b>Priemonės</b>	<b>Vertinimo kriterijai</b>	<b>Metai / Siektinas rodiklis</b>					<b>Vykdytojai</b>
		<b>Planuota</b>	<b>2022</b>	<b>2023</b>	<b>2024</b>	<b>2025</b>	
		<b>Įvykdyta</b>					

Mokamų paslaugų plėtra	Mokamų paslaugų, apmokamų ne iš PSDF lėšų, kiekis	170 000 €	195 166 €	210 000 €	215 000 €	225 000 €	Vyriausiasis gydytojas
Lėšos iš PSDF	PSDF lėšų kiekis	12 150 tūkst.€	12 082 tūkst.€	12 600 tūkst. €	13 300 tūkst. €	14 000 tūkst. €	Vyriausiasis gydytojas
<b>3.2. Uždavinys</b>							
<b>Ieškoti naujų finansavimo šaltinių.</b>							
<b>Priemonės</b>	<b>Vertinimo kriterijai</b>	<b>Metai / Siektinas rodiklis</b>					
		<b>2022</b>		<b>2023</b>	<b>2024</b>	<b>2025</b>	
		<b>Planuota</b>	<b>Ivykdyta</b>				<b>Vykdytojai</b>
Papildomų finansavimo šaltinių pritraukimas iš fizinių ir juridinių asmenų	Ne PSDF lėšų pajamų dalis	Ne mažiau kaip 6,0% (medicininei įrangai ir kvalifikacijos kėlimui darbo užmokesčio kėlimui)	5,8%	Ne mažiau kaip 5,8% (medicininei įrangai ir kvalifikacijos kėlimui darbo užmokesčio kėlimui)	Ne mažiau kaip 5,8% (medicininei įrangai ir kvalifikacijos kėlimui darbo užmokesčio kėlimui)	Ne mažiau kaip 5,8% (medicininei įrangai ir kvalifikacijos kėlimui)	Vyriausiasis gydytojas

Vyriausiasis gydytojas

Virginijus Žalimas



Forma patvirtinta  
Klaipėdos miesto savivaldybės administracijos direktoriaus  
2011 m. lapkričio 24 d. įsakymu Nr. T-373

[staigos prognozuojamų 2023-2025 metų pajamų forma (FP-1)]

		tūkst. €						
Eil. Nr.	Pajamos	2022 m. faktas	2023m. planas	2023/ m. 2022 proc.	2024 m. planas	2024/2023 m. proc.	2025 m. planas	2025/2024 m. proc.
<b>I.</b>	<b>Pagrindinės veiklos pajamos:</b>	<b>13254</b>	<b>13390</b>	<b>101</b>	<b>14167</b>	<b>106</b>	<b>14877</b>	<b>105</b>
1.	Finansavimo pajamos:	977	580	59	652	112	652	100
1.1.	Iš valstybės biudžeto	665	80	12	75	94	75	100
1.2.	Iš savivaldybės biudžeto	46	100	217	102	102	102	100
1.3.	Iš ES valstybių ir tarptautinių organiz.	21	100	476	125	125	125	100
1.4.	Iš kitų šaltinių	245	300	122	350	117	350	100
2.	Pagrindinės veiklos kitos pajamos:	<b>12277</b>	<b>12810</b>	<b>104</b>	<b>13515</b>	<b>106</b>	<b>14225</b>	<b>105</b>
2.1.	Už suteiktas medicininės paslaugas	12277	12810	104	13515	106	14225	105
2.2.								
2.3.								
<b>II.</b>	<b>Kitos veiklos pajamos:</b>	<b>32</b>	<b>48</b>	<b>150</b>	<b>50</b>	<b>104</b>	<b>52</b>	<b>104</b>
1.	Už nemedicininės paslaugas	32	48	150	50	104	52	104
<b>III.</b>	<b>Finansinės veiklos pajamos:</b>	<b>3</b>						
1.	Patūkanos							
2.	Delspinigiai							
<b>IV.</b>	<b>Iš viso pajamų:</b>	<b>13289</b>	<b>13438</b>	<b>101</b>	<b>14217</b>	<b>106</b>	<b>14929</b>	<b>105</b>

Vyriausiasis gydytojas

Virginijus Žalimas

**Įstaigos prognozuojamų 2023 -2025 metų sąnaudų forma (FP-2)**

tūkst. €

Eil. Nr.	Sąnaudų straipsniai	2022 m. faktas	2023 m. planas	2023m./ 2022 proc.	2024 m. planas	2024/2023 m. proc.	2025 m. planas	2025/2024 m. proc.
<b>I.</b>	<b>PAGRINDINĖS VEIKLOS SĄNAUDOS</b>	<b>13142</b>	<b>13389</b>	<b>102</b>	<b>14147</b>	<b>106</b>	<b>14860</b>	<b>105</b>
1.	Personalo išlaikymo:	11187	11378	102	11886	104	12599	106
1.1.	Darbo užmokesčio	10992	11180	102	11680	104	12380	106
1.2.	Socialinio draudimo	195	198	102	206	104	219	106
2.	Nusidėvėjimo ir amortizacijos:	337	380	113	490	129	450	92
2.1.								
3.	Komunalinių paslaugų ir ryšių	277	280	101	330	118	330	100
3.1.								
3.2.								
4.	Komandiruočių	1	1	100	1	100	1	100
5.	Transporto	15	15	100	15	100	16	107
6.	Kvalifikacijos kėlimo	7	9	129	9	100	10	111
7.	Paprastojo remonto ir eksploatavimo	105	50	48	100	200	100	100
7.1.								
7.2.								
8.	Nuvertėjimų ir nurašytų sumų:							
8.1.	abejotinų skolų nurašymo ir nuvertėjimo sąnaudos							
8.2.	ilgalaikio materialiojo turto nurašymo ir nuvertėjimo sąnaudos							
8.3.	nematerialiojo turto ir kito turto nurašymo ir nuvertėjimo sąnaudos							
9.	Sunaudotų ir parduotų atsargų savikaina:	902	930	103	930	100	948	102
9.1.	medikamentų	481	500	104	490	98	500	102
9.2.	maisto produktų	158	160	101	190	119	178	94
9.3.	trumpalaikio turto	139	140	101	120	86	130	108
9.4.	Kitų atsargų	124	130	105	130	100	140	108
11.	Nuomos	6	6	100	6	100	6	100
12.	Finansavimo							
13.	Kitų paslaugų	98	110	112	120	109	130	108
14.	Kitos:	207	230	111	260	113	270	104
14.1.								
14.2.								
14.3.	Konsultavimo paslaugos							
14.4.								
II.	Kitos veiklos sąnaudos	5	25	500	38	152	40	105

III.	Finansinės veiklos sąnaudos		0						
1.	Palūkanos		0						
2.	Baudos ir delspinigiai								

\* sąnaudų straipsniai gali būti grupuojami pagal įstaigos apskaitos principus

Vyriausiasis gydytojas



Virginijus Žalimas

Įstaigos prognozuojama 2023–2025 metų veiklos rezultatų ataskaitos forma (FP-4)

tūkst. €

Eil.nr.	STRAIPSNIAI	2022 m. faktas	2023 m. planas	2023/ m. 2022 proc.	2024 m. planas	2024/2023 m. proc.	2025m. planas	2025/2024 m. proc.
<b>A.</b>	<b>PAGRINDINĖS VEIKLOS PAJAMOS</b>	<b>13254</b>	<b>13390</b>	<b>101</b>	<b>14167</b>	<b>106</b>	<b>14877</b>	<b>105</b>
I.	FINANSAVIMO PAJAMOS	977	580	59	652	112	652	100
I.1.	Iš valstybės biudžeto	665	80	12	75	94	75	100
I.2.	Iš savivaldybių biudžetų	46	100	217	102	102	102	100
I.3.	Iš ES, užsienio valstybių ir tarptautinių organizacijų lėšų	21	100	476	125	125	125	100
I.4.	Iš kitų finansavimo šaltinių	245	300	122	350	117	350	100
II.	MOKESČIŲ IR SOCIALINIŲ ĮMOKŲ PAJAMOS							
III.	PAGRINDINĖS VEIKLOS KITOS PAJAMOS	12277	12810	104	13515	106	14225	105
III.1.	Pagrindinės veiklos kitos pajamos	12277	12810	104	13515	106	14225	105
III.2.	Pervestinių pagrindinės veiklos kitų pajamų suma							
<b>B.</b>	<b>PAGRINDINĖS VEIKLOS SAŪNAUDOS</b>	<b>13142</b>	<b>13389</b>	<b>102</b>	<b>14147</b>	<b>106</b>	<b>14860</b>	<b>105</b>
I.	Darbo užmokesčio ir socialinio draudimo	11187	11378	102	11886	104	12599	106
II.	Nusidėvėjimo ir amortizacijos	337	380	113	490	129	450	92
III.	Komunalinių paslaugų ir ryšių	277	280	101	330	118	330	100
IV.	Komandiruočių	1	1		1	100	1	100
V.	Transporto	15	15	100	15	100	16	107
VI.	Kvalifikacijos kėlimo	7	9	129	9	100	10	111
VII.	Paprastojo remonto ir eksploatavimo	105	50	48	100	200	100	100
VIII.	Nuvertėjimų ir nurašytų sumų							
IX.	Sunaudotų ir parduotų atsargų savikaina	902	930	103	930	100	948	102
X.	Socialinių išmokų							
XI.	Nuomos	6	6	100	6	100	6	100
XII.	Finansavimo							
XIII.	Kitų paslaugų	98	110	112	120	109	130	108

XIV.	Kitos	207	230	111	260	113	270	104
C.	<b>PAGRINDINĖS VEIKLOS PERVIRŠIS AR DEFICITAS</b>	<b>112</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>20</b>		<b>17</b>	<b>85</b>
D.	<b>KITOS VEIKLOS REZULTATAS</b>	<b>27</b>	<b>23</b>	<b>85</b>	<b>12</b>	<b>52</b>	<b>12</b>	<b>100</b>
I.	Kitos veiklos pajamos	32	48	85	50	104	52	104
II.	PERVESTINOS Į BIUDŽETĄ KITOS VEIKLOS PAJAMOS							
III.	Kitos veiklos sąnaudos	5	25	500	38	152	40	105
E.	<b>FINANSINĖS IR INVESTICINĖS VEIKLOS REZULTATAS</b>	<b>3</b>						
F.	APSKAITOS POLITIKOS KEITIMO IR ESMINIŲ APSKAITOS KLaidŲ TAISYMO ĮTAKA							
G.	PELNO MOKĖSTIS							
H.	<b>GRYNASIS PERVIRŠIS AR DEFICITAS PRIEŠ NUOSAVYBĖS METODO ĮTAKA</b>	<b>142</b>	<b>24</b>	<b>17</b>	<b>32</b>	<b>133</b>	<b>29</b>	<b>91</b>
I.	NUOSAVYBĖS METODO ĮTAKA							
J.	<b>GRYNASIS PERVIRŠIS AR DEFICITAS</b>	<b>142</b>	<b>24</b>	<b>17</b>	<b>50</b>	<b>208</b>	<b>29</b>	<b>58</b>
I.	TENKANTIS KONTROLIUOJANČIAJAM SUBJEKTUI							
II.	TENKANTIS MAŽUMOS DALIAI							

Vyriausiasis gydytojas



Virginijus Žalimas

**Istaigos prognozuojamų 2023-2025 metų investicijų ir jų finansavimo šaltinių forma (FP-5)**

tūkst. €

Eil. Nr.	INVESTICIJOS / FINANSAVIMO ŠALTINIAI	2022 m. faktas	2023 m. planas	2023 m./2022 m.proc.	2024m. planas	2024/2023 m. proc.	2025 m. planas	2025/2024 m. proc.
<b>1.</b>	<b>Nematerialusis turtas</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>100%</b>				
1.1.	Kompiuterinės programos	2	2	100%				
<b>2.</b>	<b>Materialusis turtas</b>	<b>685</b>	<b>720</b>	<b>105%</b>	<b>375</b>	<b>52%</b>	<b>345</b>	<b>92%</b>
2.1.	Pastatai ir statiniai							
2.1.1.	Pastatai							
2.2.	Mašinos ir įrengimai	522	620	119%	275	44%	245	89%
2.2.1.	Medicininė įranga	522	620	119%	275	44%	245	89%
2.3.	Transporto priemonės	72						
2.3.1.								
2.4.	Kita įranga, prietaisai, įrankiai ir įrenginiai							
2.5.	Kitas materialusis turtas	91	100	110%	100	100%	100	100%
2.6.	Nebaigta statyba							
<b>3.</b>	<b>Iš viso investicijų:</b>	<b>687</b>	<b>722</b>	<b>105%</b>	<b>375</b>	<b>52%</b>	<b>345</b>	<b>92%</b>
<b>4.</b>	<b>Finansavimo šaltiniai iš viso:</b>	<b>687</b>	<b>722</b>	<b>105%</b>	<b>375</b>	<b>52%</b>	<b>345</b>	<b>92%</b>
4.1.	Nuosavos lėšos iš viso:	367	407	111%	375	92%	345	92%
4.1.1.	iš jų: grynasis perviršis	367	407	111%	375	92%	345	92%
4.1.2.	turto nusidėvėjimas/amortizacija							
4.2.	Paskolos iš viso:							
4.2.1.	iš jų: paskolos su valstybės garantija							
4.3.	Valstybės biudžetas							
4.4.	ES lėšos	320	315	98%				
4.5.	Lizingas							
4.6.	Savivaldybės lėšos							
<b>5.</b>	<b>Investicijos pagal atliktų darbų aktus:</b>	<b>40</b>	<b>300</b>	<b>750%</b>	<b>130</b>	<b>43%</b>	<b>50</b>	<b>38%</b>
5.1.	iš jų: finansuojamos ES lėšomis							
5.2.	finansuojamos kitomis lėšomis	40	300	750%	130	43%	50	38%

Vyriausiasis gydytojas

Virginijus Žalimas

Forma patvirtinta

Klaipėdos miesto savivaldybės administracijos direktoriaus  
2011 m. lapkričio 24 d. įsakymu Nr.T-373

**Įstaigos prognozuojama 2023-2025 metų finansinės būklės ataskaitos forma (FP-6)**

tūkst. €

Eil. Nr.	Straipsniai	2022m. faktas	2023 m. Planas	2023/ m. 2022 proc.	2024 m. planas	2024/2023 m. proc.	2025 m. planas	2025/2024 m. proc.
<b>A.</b>	<b>ILGALAIKIS TURTAS</b>	<b>4255</b>	<b>5835</b>	<b>137</b>	<b>5472</b>	<b>94</b>	<b>4751</b>	<b>87</b>
I.	Nematerialusis turtas	4	3	75	2	67	1	
I.1	Plėtos darbai							
I.2	Programinė įranga ir jos licencijos	4	3	75	2	67	1	
I.3	Kitas nematerialusis turtas							
I.4	Nebaigti projektai ir išankstiniai mokėjimai							
I.5	Prestižas							
II.	Ilgalaikis materialusis turtas	4251	5832	137	5470	94	4750	87
II.1	Žemė							
II.2	Pastatai	201	2650	1318	2438	92	2000	82
II.3	Infrastruktūros ir kiti statiniai							
II.4	Nekilnojamosios kultūros vertybės							
II.5	Mašinos ir įrenginiai	1380	2560	186	2460	96	2245	91
II.6	Transporto priemonės	108	82	76	55	67	15	27
II.7	Kilnojamosios kultūros vertybės							
II.8	Baldai ir biuro įranga							
II.9	Kitas ilgalaikis materialusis turtas	141	540	383	517	96	490	95
II.10	Nebaigta statyba ir išankstiniai mokėjimai	2421						
III.	Ilgalaikis finansinis turtas							
IV.	Kitas ilgalaikis turtas							
<b>B.</b>	<b>BIOLOGINIS TURTAS</b>							
<b>C.</b>	<b>TRUMPALAIKIS TURTAS</b>	<b>2745</b>	<b>2765</b>	<b>101</b>	<b>2900</b>	<b>105</b>	<b>3145</b>	<b>108</b>
I.	Atsargos	336	300	89	280	93	280	100
I.1	Strateginės ir neliečiamosios atsargos							
I.2	Medžiagos, žaliavos ir ūkinis inventorių	336	300	89	280	93	280	100
I.3	Nebaigta gaminti produkcija ir nebaigtos vykdyti sutartys							
I.4	Pagaminta produkcija, atsargos, skirtos parduoti (perduoti)							
I.5	Ilgalaikis materialusis ir biologinis turtas, skirtas parduoti							

II.	Išankstiniai apmokėjimai	5	5	100	5	100	5	100	5	100
III.	Per vienus metus gautinos sumos	1120	1160	104	1265	109	1510	119		
III.1	Gautinos trumpalaikės finansinės sumos									
III.2	Gautini mokesčiai ir socialinės įmokos									
III.3	Gautinos finansavimo sumos									
III.4	Gautinos sumos už turto naudojimą, parduotas prekes, turta, paslaugas	1076	1100	102	1200	109	1430	119		
III.5	Sukauptos gautinos sumos	44	60	136	65	108	80	123		
III.6	Kitos gautinos sumos									
IV.	Trumpalaikės investicijos									
V.	P pinigai ir pinigų ekvivalentai	1284	1300	101	1350	104	1350	100		
	IŠ VISO TURTO:	7000	8600		8372		7896			
<b>D.</b>	<b>FINANSAVIMO SUMOS</b>	3362	4934	147	4610	93	3980	86		
I.	Iš valstybės biudžeto	598	860	144	830	97	730	88		
II.	Iš savivaldybės biudžeto	716	1250	175	1200	96	1000	83		
III.	Iš Europos Sąjungos, užsienio valstybių ir tarptautinių organizacijų	1824	2524	138	2300	91	2000	87		
IV.	Iš kitų šaltinių	224	300	134	280	93	250	89		
<b>E.</b>	<b>ISIPAREIGOJIMAI</b>	1143	1147	100	1211	114	1336	110		
I.	Ilgalaikiai įsipareigojimai	218	230	106	260	113	265	102		
I.1	Ilgalaikiai finansiniai įsipareigojimai									
I.2	Ilgalaikiai atidėjiniai	218	230	106	260	113	265	102		
I.3	Kiti ilgalaikiai įsipareigojimai									
II.	Trumpalaikiai įsipareigojimai	925	917	99	951	104	1071	113		
II.1	Ilgalaikių atidėjinių einamųjų metų dalis ir trumpalaikiai atidėjiniai									
II.2	Ilgalaikių įsipareigojimų einamųjų metų dalis									
II.3	Trumpalaikiai finansiniai įsipareigojimai									
II.4	Mokėtinos subsidijos, dotacijos ir finansavimo sumos									
II.5	Mokėtinos sumos į Europos Sąjungos biudžetą									
II.6	Mokėtinos sumos į biudžetus ir fondus									
II.6.1	Gražintinos finansavimo sumos									
II.6.2	Kitos mokėtinos sumos biudžetui									
II.7	Mokėtinos socialinės išmokos									
II.8	Gražintini mokesčiai, įmokos ir jų permokos									
II.9	Tiekėjams mokėtinos sumos	91	100	110	110	110	150	136		
II.10	Su darbo santykiais susiję įsipareigojimai	58	30		20	67	50	250		
II.11	Sukauptos mokėtinos sumos	772	782	101	820	105	870	106		
II.12	Kiti trumpalaikiai įsipareigojimai	4	5	125	1	20	1	100		

<b>F.</b>	<b>GRYNASIS TURTAS</b>	<b>2495</b>	<b>2519</b>	<b>101</b>	<b>2551</b>	<b>101</b>	<b>2580</b>	<b>101</b>
<b>I.</b>	Dalinių kapitalas	472	472	100	472	100	472	100
<b>II.</b>	Rezervai							
II.1	Tikrosios vertės rezervas							
II.2	Kiti rezervai							
<b>III.</b>	Nuosavybės metodo įtaka							
<b>IV.</b>	Sukauptas perviršis ar deficitas	2023	2047	101	2079	102	2108	101
IV.1	Einamųjų metų perviršis ar deficitas	142	24	17	32	133	29	91
IV.2	Ankstesniųjų metų perviršis ar deficitas	1881	2023	108	2047	101	2079	102
<b>G.</b>	<b>MAŽUMOS DALIS</b>							
	IŠ VISO FINANSAVIMO SUMŲ, ĮSIPAREIGOJIMŲ, GRŪNOJO TURTO IR MAŽUMOS DALIES:	<b>7000</b>	<b>8600</b>		<b>8372</b>		<b>7896</b>	

Vyriausiasis gydytojas



Virginijus Žalimas

Istaigos prognozuojamų 2023-2025 metų suvestinių finansinių rodiklių forma (FP-7)

tūkst.€

Eil. Nr.	Rodiklio pavadinimas	2022 m. faktas	2023 m. planas	2023/ m. 2022 proc.	2024 m. planas	2024/2023 m. proc.	2025 m. planas	2025/2024 m. proc.
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.	Dalininkų kapitalas	472	472	100%	472	100%	472	100%
2.	Iš viso pajamų	13 289	13 438	101%	14 217	106%	14 929	105%
3.	Iš viso sąnaudų	13 147	13 414	102%	14 185	106%	14 900	105%
4.	Pagrindinės veiklos perviršis ar deficitas	112	1	1%	20		17	85%
5.	Grynasis perviršis ar deficitas	112	24	21%	32	133%	29	91%
6.	Debitorinis isiskolinimas (pirkėjų skolos) iš jų: pradelsta > 90 dienu	1 076	1 100	102%	1 200	109%	1 430	119%
7.	Kreditorinis isiskolinimas (skolos tiekėjams) iš jų: pradelsta > 90 dienu	925	917	99%	951	104%	1 071	113%
8.	Banko paskolos (ilgalaikiai įsipareigojimai)							
9.	Banko paskolų grąžinimas (trumpalaikiai įsipareigojimai)							
10.	Palūkanos bankams							
11.	Lėšų šaltiniai investicijoms - iš viso:	687	722	105%	375	52%	345	92%
11.1.	perviršio dalis	367	407	111%	375	92%	345	92%
11.2.	turto nusidėvėjimas (amortizacija)							
11.3.	banko paskolos dydis							
11.4.	kiti šaltiniai (ES, valstybės biudžetas, kita)	320	315	98%				
12.	Investicijos	687	722	105%	375	52%	345	92%
13.	Gryni pinigai sąskaitoje ir kasoje iš jų: terminuoti indėliai	1 284	1 261	98%	1 350	107%	1 350	100%
14.	Darbuotojų skaičius laikotarpio pabaigoje	485	485	100%	485	100%	485	100%
15.	Vidutinis darbuotojų skaičius	485	485	100%	485	100%	485	100%
16.	Vidutinis mėnesinis darbo užmokestis (€)	1 989	2 050	103%	2 173	106%	2 303	106%
17.	Veikla apibūdinantys rodikliai:							
17.1.	Išgydyta ligonių stacionare	9351	9600	103%	9600	100%	9600	100%
17.2.	Ambulatorinių apsilankymų	117244	120000	102%	120000	100%	125000	104%

Vyriausiasis gydytojas

Virginijus Žalimas



**DETALŪS METADUOMENYS**

<b>Dokumento sudarytojas (-ai)</b>	Klaipėdos miesto savivaldybė 188710823, Liepų g. 11, LT-91502, Klaipėda
<b>Dokumento pavadinimas (antraštė)</b>	DĖL VIEŠOSIOS ĮSTAIGOS KLAIPĖDOS VAIKŲ LIGONINĖS 2023–2025 M. STRATEGINIO VEIKLOS PLANO PATVIRTINIMO
<b>Dokumento registracijos data ir numeris</b>	2023-04-17 Nr. AD1-511
<b>Dokumento gavimo data ir dokumento gavimo registracijos numeris</b>	–
<b>Dokumento specifikacijos identifikavimo žymuo</b>	ADOC-V1.0
<b>Parašo paskirtis</b>	Pasirašymas
<b>Parašą sukūrusio asmens vardas, pavardė ir pareigos</b>	Gintaras Neniškis, Savivaldybės administracijos direktorius, SAVIVALDYBĖS ADMINISTRACIJOS DIREKTORIUS
<b>Sertifikatas išduotas</b>	GINTARAS NENIŠKIS, Klaipėdos miesto savivaldybės administracija LT
<b>Parašo sukūrimo data ir laikas</b>	2023-04-17 09:16:59 (GMT+03:00)
<b>Parašo formatas</b>	XAdES-T
<b>Laiko žymoje nurodytas laikas</b>	2023-04-17 09:17:17 (GMT+03:00)
<b>Informacija apie sertifikavimo paslaugų teikėją</b>	ADIC CA-B, Asmens dokumentu israsymo centras prie LR VRM LT
<b>Sertifikato galiojimo laikas</b>	2022-05-24 09:43:00 – 2025-05-23 09:43:00
<b>Informacija apie būdus, naudotus metaduomenų vientisumui užtikrinti</b>	"Registravimas" paskirties metaduomenų vientisumas užtikrintas naudojant "RCSC IssuingCA, VI Registru centras - i.k. 124110246 LT" išduotą sertifikatą "Dokumentų valdymo sistema Avily, Klaipėdos miesto savivaldybės administracija, i.k. 188710823 LT", sertifikatas galioja nuo 2021-12-20 12:35:17 iki 2024-12-19 12:35:17
<b>Pagrindinio dokumento priedų skaičius</b>	2
<b>Pagrindinio dokumento pridedamų dokumentų skaičius</b>	–
<b>Priedamo dokumento sudarytojas (-ai)</b>	–
<b>Priedamo dokumento pavadinimas (antraštė)</b>	–
<b>Priedamo dokumento registracijos data ir numeris</b>	–
<b>Programinės įrangos, kuria naudojantis sudarytas elektroninis dokumentas, pavadinimas</b>	Dokumentų valdymo sistema Avily, versija 3.5.59
<b>Informacija apie elektroninio dokumento ir elektroninio (-ių) parašo (-ų) tikrinimą (tikrinimo data)</b>	Atitinka specifikacijos keliamus reikalavimus. Visi dokumente esantys elektroniniai parašai galioja (2023-04-17 09:22:13)
<b>Paieškos nuoroda</b>	–
<b>Papildomi metaduomenys</b>	Nuorašą suformavo 2023-04-17 09:22:15 Dokumentų valdymo sistema Avily