

**VIEŠOSIOS ĮSTAIGOS ANYKŠČIŲ RAJONO SAVIVALDYBĖS LIGONINĖS
2025 METŲ VEIKLOS ATASKAITA**

**I SKYRIUS
VADOVO ŽODIS**

2025 metai VšĮ Anykščių rajono savivaldybės ligoninei (toliau – Ligoninė) buvo pokyčio metai. Mes sudarėme sąlygas Anykščių gyventojams ne tik gauti konsultacijas savo mieste, bet ir galimybę rinktis tarp kelių tos pačios srities specialistų. Konsultacijų poliklinikoje šiuo metu dirba ir konsultacijas teikia 2 gydytojai kardiologai, 2 gydytojai neurologai, 2 gydytojai urologai, 3 gydytojai ortopedai traumatologai, 2 gydytojai dermatovenerologai, 2 gydytojai neurochirurgai, 2 gydytojai kraujagyslių chirurgai, 3 gydytojai chirurgai, 2 gydytojai echoskopuotojai, gydytojas endokrinologas, gydytojas ginekologas, gydytojas oftalmologas, gydytojas otorinoringologas, skausmo medicinos gydytojas.

2025 metai buvo lūžio laikas, kai pradėtos visiškai naujos procedūros: diagnostinės ir gydamosios kolonoskopijos, laparoskopinės kirkšnies išvaržos operacijos, pagaliau pradėtos storosios žarnos prevencijos programos vykdymas. Anykščių pacientai atrado ir įvertino puikų odos ligų specialistą, dėl tikslios diagnostikos ir operatyvaus odos darinių šalinimo.

Konsultacijų polikliniką papildė 2 gydytojai kardiologai. Nauji gydytojai startavo terapijos ir slaugos skyriuose, leisdami mūsų vyriausiems gydytojams atsikvėpti.

Didelis dėmesys 2025 metais buvo skiriamas Ligoninės veiklos procesų tobulinimui, racionaliam išteklių naudojimui ir kokybiškų paslaugų užtikrinimui pacientams. Buvo siekiama efektyviau planuoti žmogiškuosius, finansinius ir laiko išteklius, gerinti darbo organizavimą bei stiprinti duomenimis pagrįstą sprendimų priėmimo kultūrą.

Nuolatinė veiklos analizė ir stebėseną leidžia laiku reaguoti į kintančius sveikatos priežiūros sistemos iššūkius ir užtikrinti įstaigos veiklos vystymą.

Ligoninė aktyviai dalyvavo projektinėje veikloje ir siekė pritraukti papildomų finansavimo šaltinių infrastruktūros ir paslaugų plėtrai. Vykdomi ir planuojami projektai sudaro prielaidas modernizuoti gydymo infrastruktūrą, gerinti pacientų aptarnavimo sąlygas bei didinti teikiamų paslaugų prieinamumą ir kokybę.

Svarbus dėmesys buvo skiriamas regioninio bendradarbiavimo stiprinimui ir integruotų sveikatos priežiūros paslaugų plėtrai. Įgyvendinant sveikatos sistemos modernizavimo kryptis,

Ligoninė prisideda prie Anykščių rajono sveikatos centro veiklos stiprinimo, siekdama užtikrinti pacientams nuoseklų ir koordinuotą sveikatos priežiūrą.

Didelis dėmesys skiriamas ir veiklos skaidrumui, pacientų saugai bei kokybės standartų laikymuisi. 2025 metais Ligoninė toliau stiprino vidaus kontrolės procesus, tobulino pacientų saugos sistemas, vykdė kokybės stebėseną bei nuosekliai laikėsi sveikatos priežiūros paslaugų teikimo reikalavimų.

Deja, problema išlieka nepakankamas stacionarinių paslaugų finansavimo įkainis. Tai kartu su privalomu Šakos kolektyvinės sutarties nuostatų įgyvendinimu sukelia finansinį disbalansą – 648 tūkst. eurų.

Ženkliai gerėjo sveikatos priežiūros įstaigų darbuotojų profesinių sąjungų narių poilsio sąlygos, augo atlyginimai. 2025 m. augo darbo užmokestis. Atsirado pilnai iš Ligoninės lėšų apmokamos sveikatinimosi (3) ir savišvietos (2) dienos. Minėtos priemonės įstaigai per 2025 m. kainavo 572 630 Eur.

2025 metai Ligoninei buvo nuoseklaus darbo, veiklos stabilizavimo ir kryptingo pasirengimo ateities pokyčiams laikotarpis. Nepaisant pastaraisiais metais sveikatos sektoriuje vykstančių struktūrinių pokyčių, Ligoninė išlaikė stabilų paslaugų teikimą, užtikrino gyventojams reikalingas sveikatos priežiūros paslaugas ir nuosekliai stiprino savo veiklos efektyvumą.

Tikiu, kad nuosekliai dirbdami, stiprindami komandinį darbą ir diegdami inovatyvius sprendimus, galėsime ir toliau sėkmingai plėtoti Ligoninės veiklą bei kurti modernią, pacientų poreikius atitinkančią sveikatos priežiūros įstaigą.

II SKYRIUS

ĮSTAIGOS VEIKLOS TIKSLAI IR POBŪDIS

Ligoninė įregistruota 1997 m. spalio 3 d., rejestro VŠ 97-3, įstaigos identifikavimo kodas 154278698. Įstaigos buveinė Ramybės g. 15, Anykščiai. Ligoninės teisinė forma – viešoji įstaiga. Ligoninė filialų neturi. Įstaigos steigėjas, dalininkas (savininkas) – Anykščių rajono savivaldybė. Steigėjo (savininko) teisės ir pareigos įgyvendinamos per Savivaldybės merą, išskyrus tas viešosios įstaigos steigėjo ir savininko teises ir pareigas, kurios yra priskirtos Savivaldybės tarybos išimtinai ir paprastajai kompetencijai (jeigu paprastosios Savivaldybės tarybos kompetencijos įgyvendinimo Savivaldybės taryba nėra perdavusi Savivaldybės merui).

Ligoninė yra ne pelno siekiantis ribotos civilinės atsakomybės viešasis juridinis asmuo, turintis ūkinį, finansinį, organizacinį ir teisinį savarankiškumą, savo antspaudą, sąskaitas bankuose.

Pagrindiniai Ligoninės **veiklos tikslai** – Lietuvos gyventojų sveikatos stiprinimas, teikiamų sveikatos priežiūros paslaugų gerinimas, siekiant sumažinti sergamumą ir mirtingumą, prieinamų ir kokybiškų įstaigos licencijoje nurodytų sveikatos priežiūros paslaugų suteikimas.

Pagrindiniai Ligoninės **veiklos uždaviniai** – organizuoti ir teikti sveikatos priežiūros paslaugas, kurias teikti teisę suteikia įstaigos asmens sveikatos priežiūros licencija: pirminės asmens sveikatos priežiūros paslaugas, specializuotas antrinės asmens sveikatos priežiūros paslaugas.

Pagrindinės funkcijos ir teikiamos paslaugos atitinka Ligoninės įstatuose numatytus reikalavimus. Savo veiklai vykdyti Ligoninė turi galiojančią licenciją. 1999 m. rugsėjo 2 d. Valstybinės akreditavimo sveikatos priežiūros veiklai tarnybos prie Sveikatos apsaugos ministerijos Ligoninei išduota licencija Nr. 624, suteikianti teisę teikti asmens sveikatos priežiūros paslaugas. Licencija kelis kartus patikslinta, pastarąjį kartą atnaujinta 2024 m.

Vykdydama pagrindinius veiklos uždavinius Ligoninė organizavo ir teikė šias asmens sveikatos priežiūros paslaugas:

1. Stacionarines:

- aktyviojo gydymo: suaugusių abdominalinės chirurgijos, suaugusių chirurgijos, suaugusių neurologijos, suaugusių ortopedijos ir traumatologijos, reanimacijos ir intensyvios terapijos, vidaus ligų;
- reabilitacijos: reabilitacija II, palaikomoji ir pakartotinė (judamojo-atramos aparato pažeidimai, nervų sistemos ligos);
- pirminės stacionarinės asmens sveikatos priežiūros:
 - ✓ palaikomojo gydymo ir slaugos;
 - ✓ paliatyviosios pagalbos (suaugusiųjų).

2. Ambulatorines specializuotas asmens sveikatos priežiūros paslaugas:

- gydytojų specialistų antrinio lygio konsultacijas: akušerio-ginekologo, anesteziologo-reanimatologo, chirurgo, dermatovenerologo, echoskopuotojo, endokrinologo, endoskopuotojo, fizinės medicinos ir reabilitacijos gydytojo, gastroenterologo, kardiologo, neurochirurgo, neonatologo, neurologo, oftalmologo, vaikų oftalmologo, ortopedo traumatologo, otorinolaringologo, radiologo, urologo, vidaus ligų gydytojo, skausmo diagnozavimo ir gydymo;
- dienos stacionaro (7 grupės) ir specializuota skausmo diagnozavimo ir gydymo;
- dienos chirurgijos ;
- ambulatorinės chirurgijos;
- skubiosios medicinos pagalbos;
- stebėjimo (suaugusiems ir vaikams);

- skausmo diagnozavimo ir gydymo.

3. Kompiuterinės tomografijos.

4. Medicininės reabilitacijos ir sanatorinio gydymo paslaugos:

- pirmojo etapo ambulatorinės medicininės reabilitacijos;
- ambulatorinės medicininės reabilitacijos;

5. Anestezijos paslaugos.

III SKYRIUS ŽMOGIŠKIEJI IŠTEKLIAI

2025 metų pradžioje dirbo 214 darbuotojų, o ataskaitinių metų pabaigoje – 201 darbuotojas.

Metų pabaigoje dirbo 60 gydytojų, tarp jų 1 medicinos mokslų daktaras-profesorius, 65 slaugytojos, iš kurių 5 su aukštuoju universitetiniu ir 6 su aukštuoju neuniversitetiniu išsilavinimu, 21 medicinos darbuotojas: radiologijos technologai, biomedicinos technologai, gydomojo masažo specialistai, kineziterapeutai, ergoterapeutai, sveikatos statistikas, dietistas.

Didžiausią Ligoninės darbuotojų dalį 2025 metais sudarė gydytojai, slaugytojai ir kiti medicinos darbuotojai. Vidutinis gydytojų skaičius – 59 (30 proc.), slaugytojų – 68 (32 proc.), kitų medicinos darbuotojų – 21.

1 lentelė. Darbuotojų pasiskirstymas pagal amžiaus grupes

Pareigybė	Iki 35 metų	36–45 metai	46–55 metai	56–65 metai	Daugiau kaip 65 m.
Gydytojai	7	12	9	13	19
Slaugytojai	1	4	17	33	10
Medicinos darbuotojai	5	2	4	6	4
Kiti darbuotojai	1	5	20	23	6
Iš viso	14	23	50	75	39

2025 metų pabaigoje dirbo 49 darbuotojai, sulaukę senatvės pensijos amžiaus. Tai sudaro 24,4 proc. visų dirbančiųjų. Tarp jų – 22 gydytojai, 14 slaugytojų, 6 medicinos darbuotojai ir 7 kiti darbuotojai.

Per 2025 metus įdarbinti 8 gydytojai, (2 medicinos gydytojai, vidaus ligų gydytojas, abdominalinės chirurgijos gydytojas, gydytojas chirurgas, dermatovenerologas, kardiologas, psichiatras).

2 lentelė. Gydytojų pasiskirstymas pagal darbo krūvį

Gydytojų, dirbančių pilnu darbo krūviu, skaičius	Gydytojų, dirbančių nepilnu darbo krūviu, skaičius
14	46

2 lentelėje pateikti duomenys rodo, kad Ligoninėje gydytojų, dirbančių mažesniu nei vieno etato krūviu – 77 proc. Dalis šių gydytojų teikia tik ambulatorines paslaugas. Jie atvyksta vieną, du ar kelis kartus per savaitę arba net vieną – du kartus per mėnesį. Tai priklauso nuo užregistruotų pacientų skaičiaus, gydytojo galimybės atvykti, dirbant ir kitose sveikatos priežiūros įstaigose.

3 lentelė. Darbuotojų kaitos dinamika

Pareigybė	Priimta	Atleista	Pokytis
Gydytojai	8	7	+1
Slaugytojai	1	7	-6
Medicinos darbuotojai	3	2	+1
Kiti darbuotojai	2	11	-9

Ataskaitinio laikotarpio pradžioje buvo patvirtinti 235,1 etatai, o pabaigoje – 218,85 etatai.

4 lentelė. Darbuotojų etatinių pareigybės pokytis 2025 m. sausio–gruodžio mėn.

Etatinė pareigybė	2025 m. sausio 1 d.	2025 m. gruodžio 31 d.	Pokytis (+;-)
Gydytojai	67	63	-4
Slaugytojai	75,5	75,25	-0,25
Medicinos darbuotojai	21,75	22,25	+0,5
Kiti darbuotojai (administracija, slaugytojo padėjėjai, valytojai, aptarnaujantis personalas)	70,85	58,35	-12,5
Iš viso	235,1	218,85	-16,25

Per 2025 metus didžiausias etatų pokytis – ne medicinos personalo. Buvo sumažinti bendrojo skyriaus etatai – ekonomisto, vidaus medicininio audito padalinio vadovo, apskaitos skyriuje – vyresniojo apskaitininko, aptarnaujančiame, ūkio skyriuje – dezinfekuotojo, siuvėjo, santechniko-statybininko, santechniko-vairuotojo ir kt.

Be sveikatos priežiūros specialistams įprastų kvalifikacijos kėlimo, tobulinimo kursų, seminarų, Ligoninėje vykdomi personalo mokymai darbo vietoje. Didžioji dalis darbuotojų tobulinasi nuotoliniu būdu.

2025 m. sausio 22 d. „Psichologinio smurto ir priekabiavimo prevencijos mokymuose“ dalyvavo 170 darbuotojų.

2025 m. vasario 18 d. UAB „SDG“ organizavo nuotolinius 2 val. mokymus „Smurto ir priekabiavimo darbe prevencija“. Juos išklause visi Ligoninės darbuotojai.

2025 m. gegužės mėn. buvo organizuoti Korupcijos prevencijos mokymai, kuriuose dalyvavo 168 asmenys.

Mobilizacijos ir pilietinio pasipriešinimo departamento prie Krašto apsaugos ministerijos organizuos mokymuose „Pilietinis pasipriešinimas“, „Pasirengimas mobilizacijai“ ir „Sąjungininkų atvykimas. Priimančios šalies parama“ dalyvavo visi Ligoninės darbuotojai.

Kasmet į Ligoninę iš Lietuvos aukštųjų mokyklų ir kolegijų, profesinio rengimo centrų atvyksta studentai atlikti praktiką.

2025 m. Ligoninėje praktiką atliko:

- 3 kurso studentas iš Klaipėdos valstybinės kolegijos atliko „Dietisto baigiamąją“ praktiką.
- trys antro kurso studentai Iš Utenos kolegijos atliko „Bendrosios paciento būklės vertinimo“ praktiką, du antro kurso studentai – „Bendrosios kineziterapijos profesinės veiklos“ praktiką, vienas pirmo kurso studentas atliko „Bendrosios slaugos“ praktiką.
- pirmo kurso studentas iš Panevėžio kolegijos atliko „Būtiniosios medicinos pagalbos ūmių būklių metu“ praktiką.
- vienas studentas iš VšĮ „Sveikatos ir grožio akademija“ atliko gydomojo masažo praktiką.
- iš Užimtumo tarnybos slaugytojo padėjėjo stažuotei 6 mėnesių laikotarpiui buvo atvykęs vienas darbuotojas.

IV SKYRIUS LIGONINĖS VEIKLOS RODIKLIAI

4.1. STACIONARO VEIKLA

2025 m. Ligoninėje buvo užtikrinamas stabilus stacionarinių paslaugų teikimas, išlaikant svarbų vaidmenį regiono gyventojų sveikatos priežiūros sistemoje. Per ataskaitinius metus Ligoninėje buvo teikiamos aktyvaus gydymo, palaikomojo gydymo ir slaugos bei medicininės reabilitacijos paslaugos, atliepančios skirtingus pacientų sveikatos poreikius.

5 lentelė. Stacionare gydytų pacientų skaičiaus ir lovdienų dinamika 2023–2025 metais

Metai	2023 m.		2024 m.		2025 m.	
	Pacientų skaičius	Lovadienių skaičius	Pacientų skaičius	Lovadienių skaičius	Pacientų skaičius	Lovadienių skaičius
Aktyvaus gydymo	2023	13186	1742	12676	1505	11492
Palaikomojo gydymo ir slaugos	206	14661	227	15725	253	15227
Reabilitacijos	28	470	45	857	64	1651

2025 m. aktyvaus gydymo skyriuose gydyti 1 505 pacientai, o bendras lovdienų skaičius sudarė 11 492. Šie rodikliai atspindi kryptingą stacionarinio gydymo proceso optimizavimą, efektyvesnį pacientų srautų valdymą bei trumpesnę hospitalizacijos trukmę. Pastaraisiais metais

sveikatos sistemoje didėja ambulatorinių ir dienos stacionaro paslaugų apimtis, todėl dalis gydymo paslaugų perkeliama į mažiau intensyvias gydymo formas, kas taip pat turi įtakos stacionarinių pacientų skaičiaus pokyčiams.

Palaikomojo gydymo ir slaugos skyriuje 2025 m. gydyti 253 pacientai, o lovardienų skaičius siekė 15 227. Lyginant su ankstesniais metais, stebimas nuosekliai augantis pacientų skaičius, kuris rodo didėjančią ilgalaikės priežiūros ir slaugos paslaugų poreikį regione. Ši tendencija siejama su visuomenės senėjimu, didėjančiu lėtinių ligų paplitimu bei augančiu ilgalaikės slaugos poreikiu.

Medicininės reabilitacijos srityje 2025 m. stebimas reikšmingas paslaugų augimas. Per metus gydyti 64 pacientai, o suteiktų lovardienų skaičius siekė 1 651. Lyginant su ankstesniais metais, tai rodo didėjančią reabilitacijos paslaugų poreikį bei ligoninės galimybes užtikrinti tęstinį pacientų sveikatos atkūrimą po ligų ar traumų.

6 lentelė. Aktyvaus gydymo profilio pacientų skaičiaus dinamika 2023–2025 metais

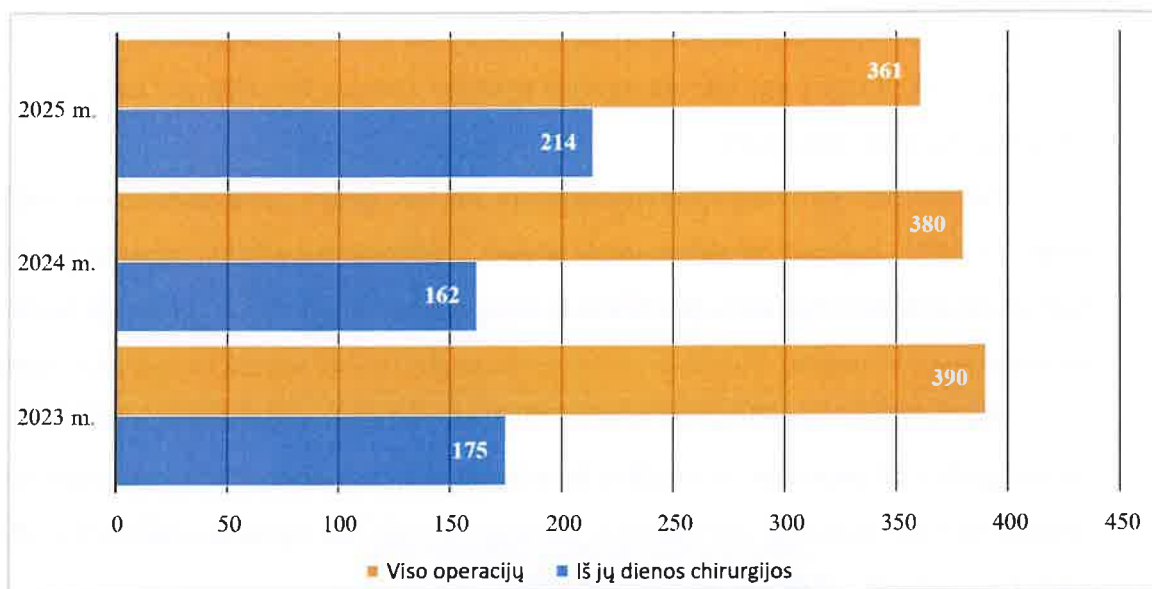
	2023 m.	2024 m.	2025 m.
Terapijos sektorius	1231	1187	1128
Vaikų ligų skyrius	223	99	-
Chirurgijos sektorius	451	338	321
Reanimacija	118	118	107

6 lentelėje pateikiama aktyvaus gydymo profilio pacientų skaičiaus dinamika Ligoninėje 2023–2025 m. Ataskaitiniu laikotarpiu ligoninėje buvo užtikrinamas stabilus pagrindinių aktyvaus gydymo paslaugų teikimas, prisitaikant prie kintančių pacientų srautų ir sveikatos sistemos organizavimo pokyčių.

2025 m. didžiausia pacientų dalis buvo gydoma terapijos sektoriuje – per metus čia gydyti 1 128 pacientai. Nors pacientų skaičius, palyginti su ankstesniais metais, šiek tiek mažėjo (2023 m. – 1 231, 2024 m. – 1 187), tai siejama su trumpesne hospitalizacijos trukme, didesniu ambulatorinių paslaugų prieinamumu bei dalies diagnostikos ir gydymo paslaugų perkėlimu į dienos stacionaro ar ambulatorinį lygmenį.

Chirurgijos sektoriuje 2025 m. gydytas 321 pacientas (2023 m. – 451, 2024 m. – 338). Šie pokyčiai atspindi bendras sveikatos sistemos tendencijas – vis daugiau chirurginių intervencijų atliekama dienos chirurgijos sąlygomis arba ambulatoriškai, todėl mažėja poreikis ilgesniam stacionariniam gydymui.

Apibendrinant galima teigti, kad 2025 m. aktyvaus gydymo pacientų struktūra išliko stabili, didžiausią dalį sudarant terapinio profilio pacientams. Pastebimi pokyčiai daugiausia susiję su modernėjančiais gydymo metodais, didėjančia ambulatorinių paslaugų apimtimi bei sveikatos priežiūros paslaugų organizavimo pokyčiais.



1 grafikas. Ligoninės operacinis aktyvumas 2023–2025 metais

1 grafike pateikiama operacijų skaičiaus dinamika Ligoninėje 2023–2025 metais. Analizuojamu laikotarpiu Ligoninėje buvo užtikrinamas stabilus chirurginių paslaugų teikimas, prisitaikant prie kintančių pacientų srautų.

2025 m. Ligoninėje atlikta 361 operacija. Bendras operacijų skaičius, palyginti su 2023 m. (390 operacijų), sumažėjo 29 operacijomis, tai sudaro apie 7,4 proc. mažėjimą.

Stebimas reikšmingas pokytis dienos chirurgijos srityje.

- 2023 m. dienos chirurgija sudarė 44,9 proc. visų operacijų (175 iš 390),
- 2024 m. – 42,6 proc. visų operacijų (162 iš 380),
- 2025 m. – jau 59,3 proc. visų operacijų (214 iš 361).

Tai rodo aiškų dienos chirurgijos svarbos augimą – 2025 m. daugiau nei pusė visų operacijų buvo atliekama dienos chirurgijos sąlygomis. Toks pokytis atspindi strateginę dėmesį modernių, mažiau invazinių gydymo metodų plėtrai, leidžiančiai pacientams greičiau sugrįžti į įprastą gyvenimo ritmą.

2025 m. dienos chirurgijos paslaugų poreikis išlieka stabiliai augantis. Rezultatai patvirtina, kad Ligoninė sėkmingai stiprina šių paslaugų kokybę ir prieinamumą.

Šie pokyčiai siejami su sveikatos priežiūros sistemoje vykstančiomis struktūrinėmis permainomis, kai dalis mažesnės apimties chirurginių intervencijų vis dažniau atliekama dienos chirurgijos ar ambulatorinėmis sąlygomis. Tai leidžia mažinti stacionarinio gydymo poreikį ir efektyviau naudoti išteklius.

Taip pat svarbu pažymėti, kad operacinė veikla Ligoninėje išlieka orientuota į kokybišką bei saugų chirurginį gydymą. Operacijų skaičiaus pokyčiai atspindi racionalesnį paslaugų organizavimą, gydymo metodų modernėjimą bei efektyvesnį pacientų srautų valdymą.

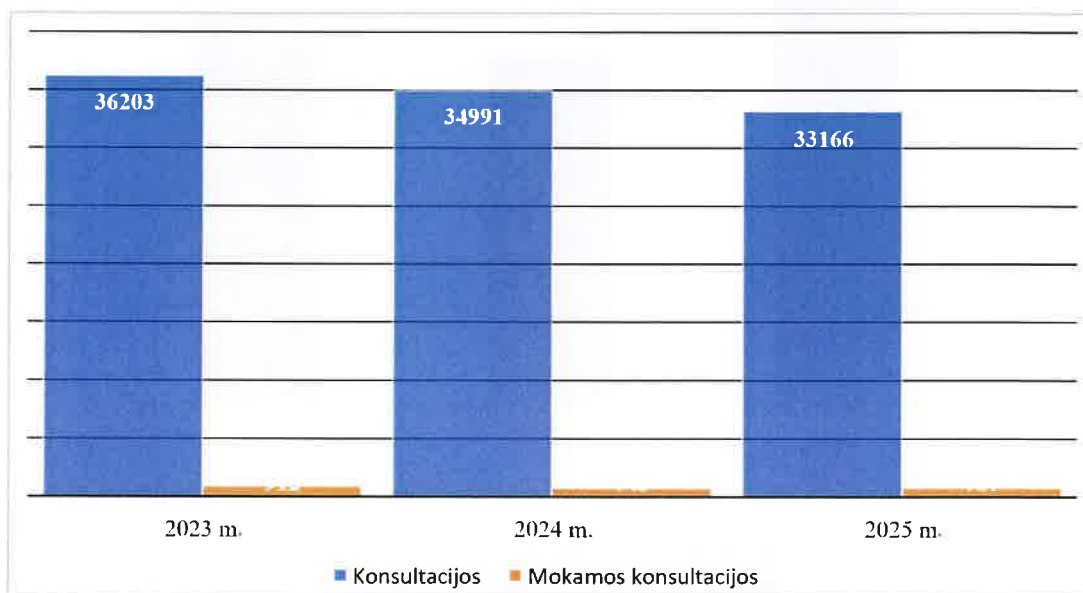
Apibendrinant galima teigti, kad 2025 m. chirurginių paslaugų teikimas Ligoninėje išliko nuoseklus, užtikrinant pacientams reikalingą operacinį gydymą bei prisitaikant prie šiuolaikinių sveikatos priežiūros organizavimo tendencijų. Kaip kito operacinis aktyvumas, matoma 1 grafike.

4.2 AMBULATORINĖS ASMENS SVEIKATOS PRIEŽIŪROS PASLAUGOS

Ligoninė teikia ambulatorines asmens sveikatos priežiūros paslaugas: gydytojų specialistų konsultacijas, išplėstines, priėmimo-skubios pagalbos, stebėjimo (iki 24 valandų trukmės), dienos stacionaro, dienos chirurgijos, ambulatorinės chirurgijos paslaugas.

2025 metais buvo užtikrintas ambulatorinių asmens sveikatos priežiūros paslaugų pacientams reikalingas spektras ir kiekis, taip pat stengtasi daugiau suteikti ekonomiškai efektyvesnių paslaugų: dienos chirurgijos, dienos stacionaro, stebėjimo, ambulatorinės chirurgijos.

Laukimo eilės pas gydytojus specialistus užtikrinamos iki 30 dienų, išskyrus neurochirurgą, kardiologą, oftalmologą. Vizito pas juos pacientams tekdavo laukti daugiau nei 30 dienų.



2 grafikas. Gydytojų specialistų ambulatorinių paslaugų dinamika 2023–2025 metais

2 grafike matoma gydytojų specialistų konsultacijų skaičius bei mokamų konsultacijų apimtys 2023–2025 metais.

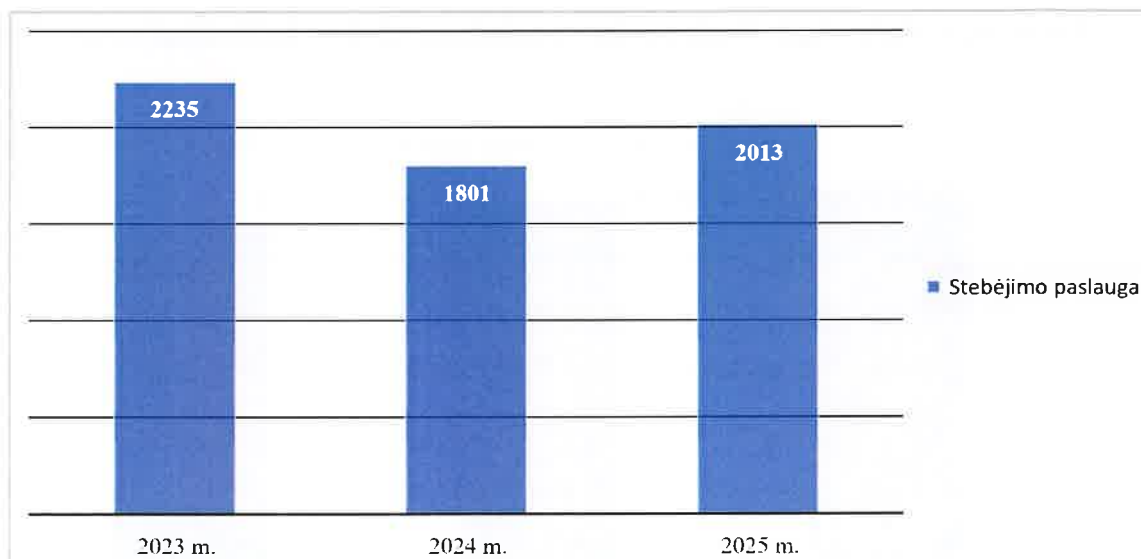
Gydytojų specialistų konsultacijų 2025 m. suteikta 33 166. Nors tai yra kiek mažiau nei 2023 m. (36 203) ir 2024 m. (34 991), konsultacijų apimtys išlieka reikšmingos ir rodo nuolatinį

specialistų paslaugų poreikį. Tai patvirtina, kad konsultacijų poliklinika išlieka svarbi sveikatos priežiūros sistemos dalis, užtikrinanti pacientams galimybę laiku gauti reikalingas konsultacijas, diagnostiką ir gydymo rekomendacijas. Daugelyje specialybių pacientai turi galimybę rinktis iš keleto specialistų.

Mokamų konsultacijų skaičius 2025 m. sudarė 767. Lyginant su 2024 m. (743), pastebimas nedidelis šių paslaugų augimas, kuris rodo pacientų poreikį gauti tam tikras specializuotas paslaugas nelaukiant siuntimo iš šeimos gydytojo.

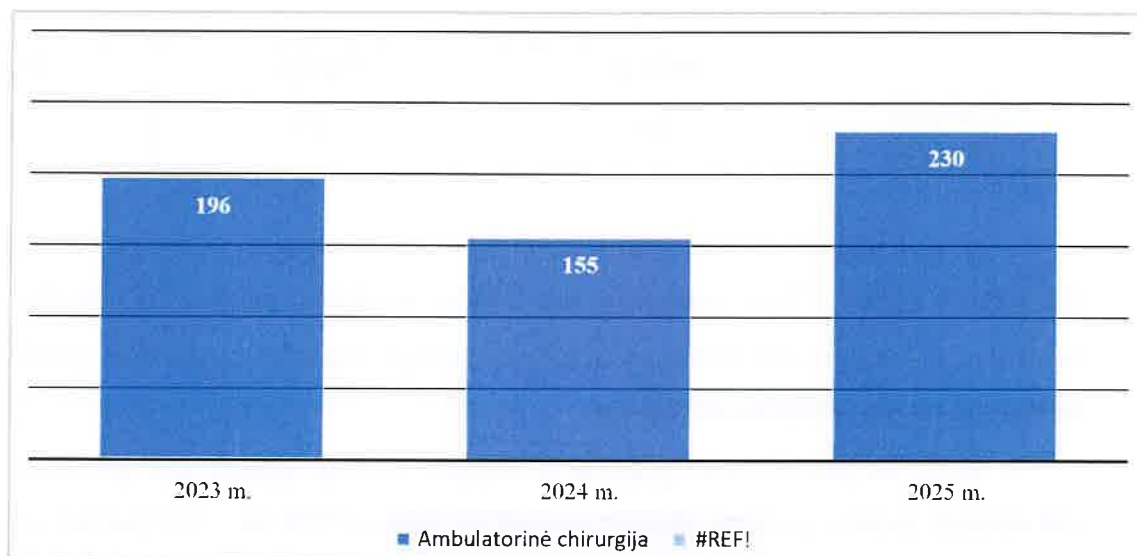
Apibendrinant galima teigti, kad 2025 m. konsultacijų poliklinika išlaikė stabilų ambulatorinių paslaugų teikimo mastą, užtikrindama rajono gyventojams prieinamas gydytojų specialistų konsultacijas. Nedideli rodiklių svyravimai siejami su sveikatos priežiūros sistemos organizavimo pokyčiais bei paciento pasirinkimu būtent norimą gydytoją specialistą.

3 ir 4 grafikuose pateikiama dienos paslaugų – stebėjimo paslaugos ir ambulatorinės chirurgijos – apimčių dinamika 2023–2025 metais. Šios paslaugos sudaro svarbią ambulatorinės ir trumpalaikės sveikatos priežiūros dalį, leidžiančią pacientams gauti reikalingą gydymą ar stebėjimą be ilgesnės hospitalizacijos.



3 grafikas. Stebėjimo paslaugų dinamika 2023–2025 metais

2025 m. buvo suteikta 2 013 stebėjimo paslaugų. Šis rodiklis didesnis (+212) nei 2024 m. (1 801). Stebėjimo paslaugos išlieka viena iš dažniausiai teikiamų trumpalaikės priežiūros formų. Tai rodo, kad Ligoninė efektyviai taiko šią paslaugą pacientų būklės įvertinimui, gydymo stebėsenai ir sprendimui dėl tolimesnio gydymo taktikos.



4 grafikas. Ambulatorinės chirurgijos paslaugų dinamika 2023–2025 metais

Ambulatorinės chirurgijos paslaugų apimtys 2025 m. padidėjo – atlikta 230 procedūrų, (+75) daugiau negu 2024 m., kai 2023 m. jų buvo 196. Šis augimas rodo didėjančią tokių paslaugų poreikį bei Ligoninės gebėjimą plėsti minimaliai invazinių ir trumpesnės trukmės chirurginių intervencijų apimtį. Ambulatorinė chirurgija leidžia pacientams greičiau grįžti į kasdienę veiklą ir mažina stacionarinio gydymo poreikį.

Stebėjimo ir ambulatorinės chirurgijos paslaugos leidžia užtikrinti savalaikę medicininę pagalbą bei racionaliai naudoti stacionaro išteklius.

4.3. PIRMINĖS STACIONARINĖS SVEIKATOS PRIEŽIŪROS PASLAUGOS

Teikiamos pirminės sveikatos priežiūros paslaugos:

- Slauga ir palaikomasis gydymas – stacionarinė medicinos pagalba pacientams, kai aiški ligos diagnozė ir gydymas, kai po gydymo specializuotame skyriuje ligonio būklė išlieka sunki ir negalima jo reabilituoti. Šiems ligoniams šalia medikamentinio gydymo ir slaugos yra skiriamos minimalios reabilitacijos procedūros.

- Paliatyvioji pagalba – tai skausmo ir kitų simptomų kontrolė, kančių mažinimas, gyvenimo kokybės gerinimas ligoniams, sergantiems aktyvia, progresuojančia, įsisenėjusia liga, kai pasveikti nesitikima. Taip pat į šią pagalbą įeina psichologinių, socialinių ir dvasinių problemų sprendimas. Šios pagalbos tikslas – siekti kuo geresnės ligonių ir jų artimųjų gyvenimo kokybės, stengtis sumažinti ligonio socialinę izoliaciją, susijusią su ligos progresavimu, nerimą ir baimę, leisti žmogui numirti oriai, o jo artimiesiems tuo metu suteikti reikiamą pagalbą. Gydymosi trukmė priklauso nuo paciento būklės, tačiau neviršijant 120 kalendorinių dienų per metus. 2025 m. Ligoninė užtikrino stabilų lovų skaičių, efektyviai išnaudodama turimus išteklius.

7 lentelė. Palaikomojo gydymo ir slaugos pacientų skaičius 2023–2025 metais

	2023 m.	2024 m.	2025 m.
Pacientų skaičius	206	227	253

7 lentelėje pateikiami palaikomojo gydymo ir slaugos paslaugų rodikliai Ligoninėje 2023–2025 metais. Šios paslaugos yra svarbi sveikatos priežiūros sistemos dalis, skirta pacientams, kuriems dėl sveikatos būklės reikalinga ilgalaikė medicininė priežiūra, slauga ir nuolatinis sveikatos būklės stebėjimas.

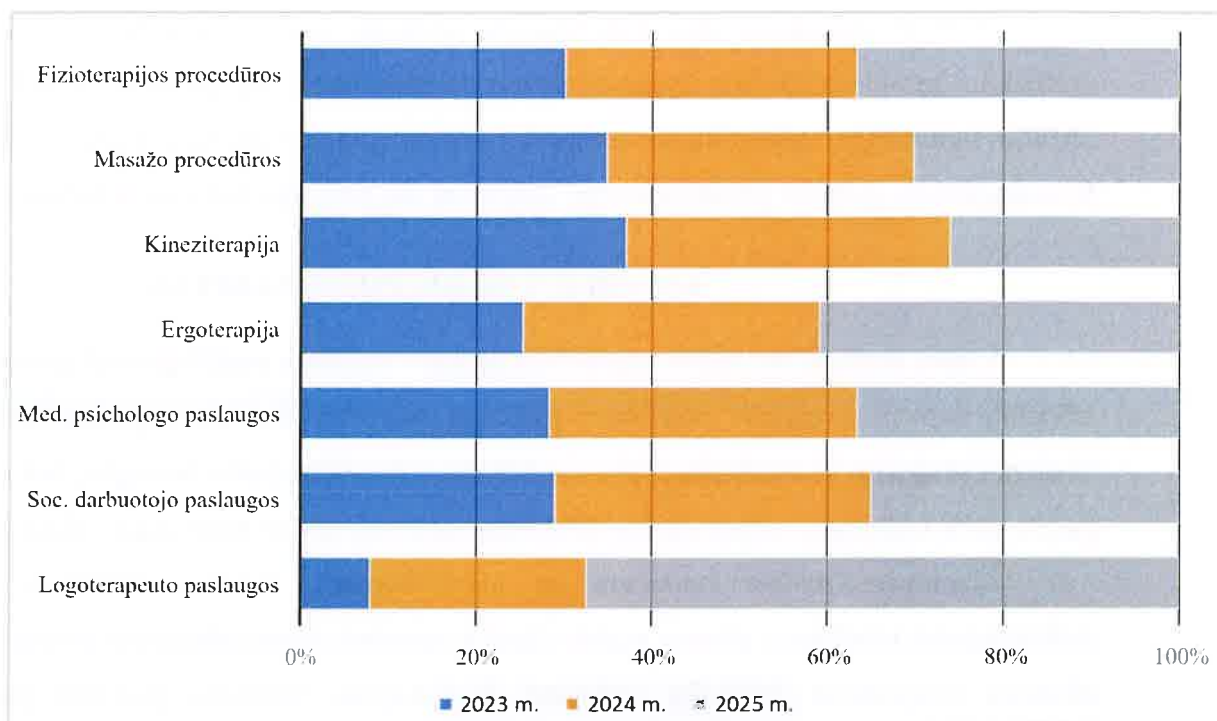
2025 m. palaikomojo gydymo ir slaugos skyriuje gydyti 253 pacientai. Lyginant su ankstesniais metais, pacientų skaičius nuosekliai didėjo (2024 m. – 227 pacientai). Ši tendencija rodo augantį šių paslaugų poreikį regione bei Ligoninės gebėjimą užtikrinti ilgalaikės priežiūros paslaugas pacientams, kuriems reikalinga kompleksinė medicininė ir slaugos pagalba.

Pacientų skaičiaus augimą gali lemti ir demografiniai pokyčiai – visuomenės senėjimas, didėjantis lėtinių ligų paplitimas bei augantis ilgalaikės slaugos poreikis. Tokiose situacijose palaikomojo gydymo ir slaugos skyriai atlieka svarbų vaidmenį užtikrinant pacientų gyvenimo kokybę, tęstinę priežiūrą bei medicininę pagalbą.

Apibendrinant galima teigti, kad 2025 m. palaikomojo gydymo ir slaugos paslaugų poreikis išliko didelis, o Ligoninė sėkmingai užtikrino šių paslaugų prieinamumą regiono gyventojams. Nuoseklus pacientų skaičiaus augimas rodo šių paslaugų svarbą ir Ligoninės gebėjimą prisitaikyti prie kintančių visuomenės sveikatos poreikių.

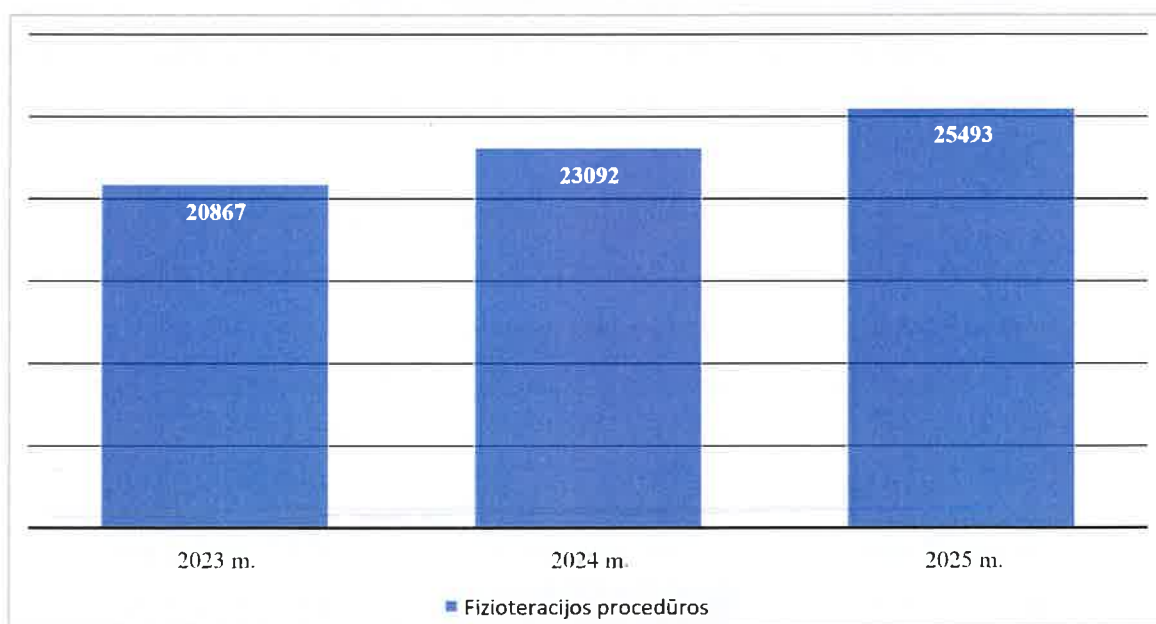
4.4. MEDICININĖ REABILITACIJA

Pagal galiojančius norminius teisės aktus medicininės rehabilitacijos paslaugos finansuojamos PSDF lėšomis ir užtikrinamas jų poreikis.



5 grafikas. Reabilitacinių procedūrų dinamika 2023–2025 metais

5 grafike pateikiama medicininės reabilitacijos paslaugų dinamika 2023–2025 metais. Grafike atspindi įvairių reabilitacijos paslaugų apimtys: fizioterapijos procedūros, masažo procedūros, kineziterapija, ergoterapija, medicinos psichologo, socialinio darbuotojo bei logoterapeuto paslaugos. Šios paslaugos yra svarbi pacientų sveikatos atstatymo proceso dalis, padedanti gerinti fizinę ir psichologinę būklę po ligų, traumų ar operacijų.



6 grafikas. Fizioterapijos procedūrų dinamika 2023–2025 metais

2025 m. didžiausią dalį reabilitacijos paslaugų sudarė fizioterapijos procedūros (6 grafikas) – jų atlikta 25 493. Lyginant su ankstesniais metais (2023 m. – 20 867, 2024 m. – 23 092), stebimas nuoseklus šių procedūrų skaičiaus augimas, rodantis didėjančių pacientų poreikį fizioterapinėms gydymo priemonėms bei aktyvesnį šių paslaugų taikymą reabilitacijos procese.

4.5. VIDAUS MEDICININIS AUDITAS

Vidaus medicininio audito pagrindinis tikslas – vertinti ir padėti gerinti Ligoninės veiklą ir teikiamų asmens sveikatos priežiūros paslaugų kokybę, įskaitant organizacinius procesus, tiesiogiai susijusius su klinikinių procesų vykdymu ir darančius jiems tiesioginę įtaką.

Padėti siekti Ligoninės veiklos tikslų, tobulinant valdymą, rizikos valdymą ir vidaus kontrolę.

Ligoninėje rizikos valdomos jas identifikuojant, vykdant stebėseną, nagrinėjant sudėtingesnius klinikinius atvejus, registruojant ir aptariant nepageidaujamus įvykius, neatitiktis, atliekant hospitalinių infekcijų stebėseną ir valdymą, vertinant pacientų pasitenkinimo teikiamomis paslaugomis rodiklius, koreguojant kokybės vadybos sistemos dokumentų standartus.

Vykstantys procesai aprašyti kokybės vadybos dokumentuose: procedūrose, darbo instrukcijose, reglamentuose, protokoluose, metodikose. Kokybės vadybos sistema Ligoninėje užtikrina kokybiškas diagnostikos, gydymo, slaugos ir reabilitacijos paslaugas, pacientų aptarnavimą, paremtą profesine darbuotojų kvalifikacija ir etika, taip pat tinkamą medicinos įrangą ir kitas priemones.

Asmens sveikatos priežiūros paslaugų kokybei, sutartinių įsipareigojimų su Ligoninių kasomis vykdymui, esant neigiamiems atsiliepimams apie paslaugos kokybę, veiklos rodikliams įvertinti įstaigoje atliekami vidaus medicininiai auditai.

2025 m. atlikti 2 planiniai ir 4 neplaniniai auditai. Planinių auditų metu vertinta rankų higiena vidaus poskyryje, palaikomojo gydymo ir slaugos sektoriuje ir priėmimo-skubios pagalbos skyriuje.

Neplaniniai vidaus medicininiai auditai atlikti dėl sveikatos priežiūros medicininių paslaugų kokybės. Atlikus vidaus medicininius auditus, buvo parengtos neplaninio vidaus medicininio audito ataskaitos su išvadomis ir pasiūlymais.

Ligoninėje vykdoma nepageidaujamų įvykių ir neatitikčių registracija, nustatomi ir įgyvendinami korekciniai ir prevenciniai veiksmai, vertinamas jų rezultatyvumas.

2025 m. registruoti 4 nepageidaujami įvykiai (toliau – NĮ). NĮ valdomi vadovaujantis Nepageidaujamų įvykių stebėsenos aprašu. Dažniausiai (4 atvejų) registruota NĮ, susijusių su pacientų griuvimais, atlikta jų priežasčių analizė ir pasiūlytos prevencinės priemonės.

Neatitiktys valdomos vadovaujantis Neatitikčių valdymo procedūra. Fiksuotos neatitiktys analizuojamos, nedelsiant atliekami koregavimo (rizikos valdymas) ir korekciniai veiksmai,

teikiamas grįžtamasis ryšys – vertinamas korekcinių veiksmų rezultatyvumas.

4.6. KORUPCIJOS PREVENCIJA

2025 m. birželio 25 d. direktoriaus įsakymu Nr. V-71 „Dėl 2024 m. balandžio 9 d. direktoriaus įsakymo Nr. V-52 „Dėl korupcijos prevencijos komisijos sudarymo“ pakeitimo“ buvo patvirtinta atnaujintos sudėties Ligoninės korupcijos prevencijos komisija.

2025 metais korupcijos prevencijos priemonės Ligoninėje buvo įgyvendinamos vadovaujantis 2023 m. spalio 6 d. direktoriaus įsakymu Nr. V-72 „Dėl įstaigos korupcijos prevencijos 2023–2025 metų programos ir priemonių plano patvirtinimo“, kuriuo patvirtintas korupcijos prevencijos programos priemonių planas. Vadovaujantis šiuo planu buvo vykdomos numatytos korupcijos prevencijos priemonės, o parengta 2025 metų korupcijos prevencijos programos priemonių plano įgyvendinimo ataskaita paskelbta Ligoninės interneto svetainėje.

Siekiant įvertinti Ligoninėje diegiamas korupcijai atsparios aplinkos kūrimo priemones, 2025 metais buvo atliktas atsparumo korupcijai lygio nustatymas (AKL). Vertinimas apėmė Korupcijos prevencijos įstatymo, Viešųjų ir privačių interesų derinimo įstatymo, Pranešėjų apsaugos įstatymo, Viešųjų pirkimų įstatymo bei Vidaus kontrolės ir vidaus audito įstatymo reikalavimų įgyvendinimą. Nustatytas atsparumo korupcijai lygis siekė 0,76, kas vertinama kaip aukštas atsparumo korupcijai lygis.

Vadovaujantis Lietuvos Respublikos Viešųjų ir privačių interesų derinimo įstatymu bei 2024 m. gegužės 15 d. direktoriaus įsakymu Nr. V-68 „Dėl privačių interesų deklaravimo tvarkos“ patvirtintu Ligoninės darbuotojų privačių interesų deklaravimo tvarkos aprašu, darbuotojai, kuriems taikoma pareiga deklaruoti privačius interesus, pasirašydami darbo sutartį buvo supažindinami su šia prievole ir per 30 kalendorinių dienų nuo priėmimo į darbą privalėjo pateikti privačių interesų deklaraciją. Vykdamat deklaravimo prievolės kontrolę buvo atliekama nuolatinė deklaracijų pateikimo stebėsena. Pasibaigus nustatytam terminui buvo tikrinama, ar darbuotojai yra pateikę deklaracijas, o esant poreikiui darbuotojams papildomai primenama elektroniniu paštu. 2025 metais visi darbuotojai, kuriems privaloma deklaruoti privačius interesus, buvo pateikę privačių interesų deklaracijas.

Siekiant stiprinti korupcijos prevenciją, didinti veiklos skaidrumą ir formuoti nepakantumo korupcijai kultūrą, 2025 m. gegužės mėn. Ligoninėje buvo organizuoti mokymai darbuotojams korupcijos prevencijos tema. Taip pat buvo vykdomos anoniminės darbuotojų ir pacientų apklausos, skirtos įvertinti galimas korupcijos pasireišimo rizikas bei darbuotojų ir pacientų požiūrį į skaidrumo užtikrinimą įstaigoje. Apklausų rezultatai leidžia vertinti situaciją kaip stabilią – pacientų ir darbuotojų patirtyse ryškių korupcijos apraiškų nenustatyta. Vis dėlto informacijos apie pranešimo galimybes sklaida bei pasitikėjimo stiprinimas išlieka svarbi tobulintina sritis.

2025 metais Ligoninėje nebuvo gauta pranešimų apie galimus korupcijos ar korupcinio pobūdžio nusikalstamų veikų atvejus, taip pat nenustatyta korupcinio pobūdžio pažeidimų.

Ligoninėje netoleruojamos jokios korupcijos pasireiškimo formos ar korupcinio pobūdžio veikos. Nuosekliai kuriama korupcijai atspari organizacinė aplinka, didelis dėmesys skiriamas veiklos skaidrumui, atskaitingumui visuomenei, darbuotojų antikorupcinių kompetencijų stiprinimui, interesų konfliktų valdymui, skaidriai ir efektyviai viešųjų pirkimų sistemai, sprendimų priėmimo procesų skaidrumui bei teikiamų paslaugų kokybės gerinimui.

V SKYRIUS

VIEŠOSIOS ĮSTAIGOS LĖŠOS IR JŲ ŠALTINIAI PER FINANSINIUS METUS

Ligoninė yra ne pelno siekiantis ribotos civilinės atsakomybės viešasis juridinis asmuo, turintis ūkinį, finansinį, organizacinį ir teisinį savarankiškumą. Finansiniai metai sutampa su kalendoriniais. Nuo 2015 m. sausio 1 d. vertės apskaitoje išreiškiamos eurai. Įstaigos veiklos laikotarpis neribotas.

5.1. PAGRINDINĖS VEIKLOS PAJAMOS

Ligoninės pagrindinės veiklos pajamas sudarė pajamos už suteiktas ambulatorines, aktyviojo (stacionarines), slaugos ir palaikomojo gydymo, paliatyvosios pagalbos asmens sveikatos priežiūros paslaugas, brangius tyrimus bei sveikatos programas, reabilitacijos paslaugas, kurios yra apmokamos iš Privalomojo sveikatos draudimo fondo (toliau – PSDF) biudžeto lėšų pagal sutartį su Panevėžio teritorine ligonių kasa. Menka dalis pajamų gauta už medicinos paslaugas, apmokamas atskirų fizinių bei juridinių asmenų.

Pagal 2025 m. gruodžio 23 d. Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro įsakymą Nr. V-1198 „Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2022 m. lapkričio 3 d. įsakymo Nr. V-1630 „Dėl asmens sveikatos priežiūros paslaugų ir jų bazinių kainų sąrašo bei su šiomis paslaugomis susijusių priedų, mokamų privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto lėšomis, sąrašų patvirtinimo“ pakeitimo padidintos asmens sveikatos priežiūros paslaugų bazinės kainos – 5,3 proc.

Ligoninės 2025 m. veiklos rezultatų ir finansinių rezultatų vertinimo rodikliai pateikiami 8 lentelėje.

8 lentelė. Pagrindinės veiklos pajamos ir jų pasikeitimas 2024–2025 metais

Paslaugos	2025 m.	2024 m.	Pokytis, lyginant 2025 m. su 2024 m., Eur (+, -)	Veiklos pajamų pokytis procentais
Stacionarinės paslaugos	2 334 825	2 646 104	-311 279	-11,8 proc.
Ambulatorinės specializuotos gydytojų konsultacijos ir skubiosios medicinos pagalbos paslaugos	1 134 766	1 079 520	55 246	5,5 proc.
Dienos stacionaro, ambulatorinės chirurgijos, stebėjimo, dienos chirurgijos paslaugos	454 847	444 115	10 732	2,4 proc.
Slaugos ir palaikomojo gydymo, stacionarinės paliatyviosios pagalbos paslaugos	1 431 922	1 398 352	33 570	2,4 proc.
Medicininės reabilitacijos paslaugos	565 721	472 323	93 398	19,8 proc.
Iš viso paslaugų, apmokamų iš Privalomojo sveikatos draudimo fondo	6 028 946	6 156 061	-127 115	2,1 proc.
Iš viso pagrindinės veiklos pajamų	6 066 677	6 203 180	-136 503	-2,3 proc.
Finansavimo pajamos	145 625	185 003	-39 378	-21,3 proc.
Mokamos nemedicininės paslaugos	19 856	9 954	9 902	99,5 proc.
Iš viso pajamų	6 232 158	6 398 137	-165 979	-2,6 proc.

2025 metais Ligoninė iš pagrindinės veiklos gavo 6 066 677 Eur pajamų. Tai lėšos iš:

- PSDF biudžeto už suteiktas medicininės paslaugas (pagal sutartį su Panevėžio teritorine ligonių kasa) 6 203 180 Eur. Tai 136 503 Eur arba 2,3 proc. mažiau lyginant su 2024 metais.
- Fizinių ir juridinių asmenų už suteiktas mokamas medicininės paslaugas 33 681 Eur.
- Kitos pajamos (nebaigti gydyti pacientai) 4 050 Eur.

Taip pat gautos pajamos už mokamas nemedicininės paslaugas 19 856 Eur.

- Finansavimo pajamos 145 625,00 Eur.

5.2. VEIKLOS SĄNAUDOS

Ligoninės veiklos sąnaudos – per ataskaitinį laikotarpį patirtos išlaidos, susijusios su įprastine įstaigos veikla. Sąnaudos apskaitoje pripažįstamos ir registruojamos tuo ataskaitiniu

laikotarpiu, kurį jos buvo patirtos – kai uždirbamos su jomis susijusios pajamos, t. y. suteikiamos paslaugos, neatsižvelgiant į pinigų išleidimo laikotarpį.

Ligoninės bendrojo sąnaudų struktūroje sudaro darbo užmokesčio ir socialinio draudimo įmokos – 86 proc.: t. y. 5 914 495,51 Eur.

Didžiausią įtaką neigiamam įstaigos finansiniam rezultatui padarė privalomas Nacionalinės sveikatos sistemos Šakos kolektyvinės sutarties taikymas ir nuo sausio 1 d. padidėjusi minimali mėnesinė alga.: nuo 2025 m. sausio 1 d. darbuotojams darbo užmokestis padidintas 10 proc. Dar papildomai prie pagrindinio didinimo po 10 proc. didėjo darbo užmokestis slaugytojams ir slaugytojų padėjėjams. Taip pat vadovaujantis Nacionalinės sveikatos sistemos Šakos kolektyvinės sutarties nuostatomis visiems profesinių sąjungų nariams pradėtos suteikti dvi dienos mokamų atostogų savišvietai ir trys dienos sveikatinimuisi, papildoma viena apmokamų atostogų diena už stažą. Šiomis galimybėmis profsąjungų nariai aktyviai naudojosi. Pavadavimai nesant darbuotojo pagal Šakos kolektyvinės sutarties nuostatas irgi gulė ant įstaigos „pečių“. Visas išvardintas Šakos kolektyvinės sutarties nuostatų įgyvendinimas įstaigai kainavo 572 630 Eur.

VI SKYRIUS

TURTO, PROGRAMŲ IR POJEKTŲ VALDYMAS

Ligoninės steigėjas – Anykščių rajono savivaldybė. Vienintelis ligoninės dalininkas – Anykščių rajono savivaldybė.

Dalininko įnašo vertė finansinių metų pradžioje yra 213 182 Eur.

Dalininko įnašo vertė finansinių metų pabaigoje yra 213 182 Eur.

Ligoninės valdomo nekilnojamo turto plotas 11 453,29 m².

Su Nacionalinės žemės tarnybos prie Žemės ūkio ministerijos Anykščių skyriumi 2019 m. spalio 29 d. sudaryta valstybinės žemės panaudos sutartys iki 2025 m. kovo 1 d. Žemės sklypo plotas – 1,6972 ha.

Ligoninė partnerio teisėmis dalyvauja projektuose finansuojamuose iš Europos Sąjungos struktūrinių fondų ir valstybės biudžeto lėšų. Pasirašytos jungtinės veiklos sutartys su Anykščių rajono savivaldybe ir projektų partneriais. Įgyvendinami projektai yra tarpusavyje susiję ir orientuoti į infrastruktūros atnaujinimą, paslaugų kokybės gerinimą bei prieinamumo didinimą. Įgyvendinami projektai:

- „Sveikatos centro sudėtyje teikiamų sveikatos priežiūros paslaugų infrastruktūros modernizavimas“. Projekto tikslas – pagerinti sveikatos priežiūros paslaugų kokybę ir prieinamumą Anykščių rajono savivaldybės gyventojams. Antrinio lygio ambulatorinės specializuotos asmens sveikatos priežiūros, ambulatorinės chirurgijos, dienos chirurgijos,

dienos stacionaro bei skubiosios pagalbos paslaugoms teikti reikiamos infrastruktūros modernizavimas. Ligoninėje bus atlikti priėmimo skubios pagalbos skyriaus, konsultacijų kabinetų ir registratūros, fizinės medicinos ir reabilitacijos skyriaus bei dienos chirurgijos, stebėjimo paslaugoms teikti skirtų patalpų remonto darbai. Įsigyta nauja medicinos įranga: echoskopas, operacinis stalas, anestezijos įranga, infuzinių pompų komplektas, laparoskopinė įranga, lovos, centrinė monitoravimo sistema, masažo stalai, treniruokliai ir kt. Bendra projekto vertė – 1 868 456,97 Eur, iš jų Ligoninei 1 280 694,32 Eur. Projekto veiklų įgyvendinimo laikotarpis 2024 m. gegužės mėn. – 2027 m. birželio mėn.

- „Ilgalaikės sveikatos priežiūros paslaugų plėtros užtikrinimas Anykščių rajone“. Projekto tikslas – pagerinti ilgalaikės priežiūros paslaugų kokybę ir prieinamumą Anykščių rajono savivaldybėje. Bus suremontuota apie 1500 kv. m patalpų I ir III aukštuose, kuriose bus plečiamas paliatyvosios pagalbos paslaugų suaugusiems skyrius su 8 lovomis (iš jų 6 naujos lovos) bei palaikomojo gydymo ir slaugos bei demencija sergančių asmenų 24 lovų skyrius (iš jų 12 naujų lovų). Atnaujinta ir įsigyta medicininė ir slaugos įranga bei priemonės. Projekto vertė – 730 713,74 Eur. Projekto įgyvendinimo laikotarpis: 2025 m. gegužės mėn. – 2027 m. birželio mėn.
- „Anykščių sveikatos centro veiklos modelio diegimas“. Projekto tikslas – gerinti sveikatos priežiūros paslaugų prieinamumą ir kokybę bei stiprinti įstaigų bendradarbiavimą. Projekto metu diegiamas sveikatos centro veiklos modelis orientuojasi į trumpesnę paciento kelią sistemoje ir efektyvesnę paslaugų teikimą. Bendra projekto vertė 364 229,57 Eur, iš jų Ligoninei 62 501,40 Eur. Projekto įgyvendinimo laikotarpis: 2025 m. kovo mėn. – 2028 m. vasario mėn.
- „Sveikatos priežiūros specialistų rengimas, pritraukimas Anykščiuose“. Projekto tikslas – investuoti į sveikatos priežiūros specialistų rengimą, siekiant pritraukti sveikatos priežiūros specialistus darbui sveikatos sistemos prioritetinėse srityse bei gerinti sveikatos priežiūros paslaugų kokybę ir prieinamumą Anykščių rajono savivaldybėje. Įgyvendinus projektą Ligoninėje bus įdarbintas gydytojas dermatovenerologas ir bendrosios praktikos slaugytojas. Projektu siekiama spręsti gydytojų specialistų trūkumo Ligoninėje problemą bei pritraukti jaunus specialistus dirbti į rajono sveikatos priežiūros įstaigas. Bendra projekto vertė – 382 731,17 Eur, iš jų Ligoninei 282 009,55 Eur. Projekto įgyvendinimo laikotarpis: 2025 m. balandžio mėn. – 2029 m. rugpjūčio mėn.

VII SKYRIUS

DUOMENYS APIE ĮSTAIGOS VADOVĄ

Anykščių rajono savivaldybės mero 2024 m. balandžio 29 d. potvarkiu Nr. 2-MPP-62 „Dėl Daliaus Drugos skyrimo į Anykščių rajono savivaldybės ligoninės direktoriaus pareigas“ nuo 2024 m. gegužės 6 d. penkerių metų laikotarpiui Dalius Druga paskirtas viešosios įstaigos Anykščių rajono savivaldybės ligoninės direktoriaus pareigoms.

VIII SKYRIUS LIGONINĖS VEIKLOS REZULTATŲ VERTINIMO RODIKLIAI 2025 M.

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2025 m. gegužės 21 d. įsakymu Nr. V-482 patvirtintos ligoninėms siektinos veiklos rodiklių reikšmės 2025 m. VšĮ Anykščių rajono savivaldybės ligoninė priskirta rajonų ir regionų lygmens LNSS viešosioms įstaigoms. Rodiklių pasiektos reikšmės pateiktos 9 lentelėje.

9 lentelė. Pasiektos rodiklių reikšmės 2025 metai

Eil. Nr.	Veiklos užduočių vertinimo rodikliai	Siektina reikšmė	Rodiklio įvykdymas
1. Finansinių rodiklių grupė:			
1.	Įstaigos praėjusių metų veiklos rezultatų ataskaitoje nurodytas pajamų ir sąnaudų skirtumas (grynasis perviršis ar deficitas)	Būti nenuostolingai	Nuostolis – 648 427,99 Eur
2.	Naujų papildomų finansavimo šaltinių pritraukimas / projektų vykdymas	Ne mažiau nei 2 sutartys per metus	3 sutartys
3.	Konsoliduotų viešųjų pirkimų skaičius	Ne mažiau kaip 2	4 konsoliduotieji viešieji pirkimai
2. Pacientų pasitenkinimo rodiklių grupė:			
1.	Pacientų pasitenkinimo ASPĮ teikiamomis asmens sveikatos priežiūros paslaugomis lygis	Ne mažiau kaip 95,0 proc.	95 proc.
2.	ASPĮ įtraukta į Skaidrių asmens sveikatos priežiūros įstaigų sąrašą	ASPĮ įtraukta į Skaidrių asmens sveikatos priežiūros įstaigų sąrašą	Įtraukta į Skaidrių asmens sveikatos priežiūros įstaigų sąrašą
3. Darbuotojų pasitenkinimo rodiklių grupė:			
1.	ASPĮ darbuotojų kaitos rodiklis	Ne daugiau nei 10 proc. per metus	8,45 proc.

2.	ASPI patirtos sąnaudos asmens sveikatos priežiūros, visuomenės sveikatos priežiūros ir farmacijos specialistų (toliau – specialistai) profesinei kvalifikacijai tobulinti	Ne mažiau kaip 0,50 proc. ASPI darbo užmokesčio sąnaudų, neįskaitant darbdavio socialinio draudimo įmokų	0,038 proc.
3.	ASPI gydytojų ir slaugytojų darbo užmokesčio santykis	ASPI slaugytojo vidutinis darbo užmokestis ne mažesnis kaip 0,5 ASPI gydytojo vidutinio darbo užmokesčio	0,4
4. Turinio rodiklių grupė:			
1.	ASPI slaugytojų ir gydytojų etatų santykis	ASPI vienam gydytojo etatui tenka 2,0 slaugytojo etatai	2 etatai
2.	Smurto ir priekabiavimo prevencijos politikos įgyvendinimo veiksmų planų įgyvendinimas	Ne mažiau kaip 50 proc.	95 proc.
3.	Nepageidaujamų įvykių ASPI registravimas	ASPI registruoja nepageidaujamus įvykius ir yra nustatiusi nepageidaujamų įvykių stebėsenos ir valdymo tvarką	Registruoja ir turi pasitvirtinusi tvarką
5. Kiti rodikliai:			
1.	Duomenų teikimas IPR IS	80 proc. ASPI registracijų specializuotoms ambulatorinėms asmens sveikatos priežiūros paslaugoms ir pirminio lygio ambulatorinėms asmens sveikatos priežiūros paslaugoms gauti atliekama per IPR IS	102,2 proc.
2.	Laboratorinių tyrimų užsakymų ir atsakymų teikimas į Elektroninę sveikatos paslaugų ir bendradarbiavimo infrastruktūros informacinę sistemą (toliau – ESPBI IS)	ASPI teikia laboratorinių tyrimų duomenis ESPBI IS	Teikia
3.	Asmens sveikatos priežiūros įstaiga IPR IS iki einamojo mėnesio 25 dienos skelbia ne mažiau kaip keturių mėnesių paslaugų teikimo vizitų laikus	Ateinantiems 4 mėnesiams ASPI paskelbia ne mažiau kaip 80 proc. praėjusių 4 mėnesių paskelbtų vizitų laikų	18 proc.

2025 metais Ligoninės veikla buvo vertinama pagal finansinių, pacientų pasitenkinimo, darbuotojų, turinio bei kitų veiklos rodiklių grupes.

Finansinių rodiklių grupėje buvo vertinamas įstaigos finansinis rezultatas, papildomų finansavimo šaltinių pritraukimas bei viešųjų pirkimų organizavimas. 2025 m. įstaigos veiklos

rezultatų ataskaitoje užfiksuotas – 648 427,99 Eur nuostolis. Šis rodiklis siejamas su bendromis sveikatos sektoriaus finansavimo tendencijomis, didėjančiomis darbo užmokesčio išlaidomis. Tačiau įstaiga aktyviai ieško papildomų finansavimo galimybių – per metus sudarytos 3 naujos finansavimo ar projektų vykdymo sutartys, taip viršijant nustatytą siektiną rodiklį (ne mažiau kaip 2). Taip pat vykdyti 4 konsoliduotieji viešieji pirkimai, kurie prisideda prie efektyvesnio lėšų panaudojimo ir skaidresnio viešųjų pirkimų proceso organizavimo.

Pacientų pasitenkinimo rodiklių grupėje pacientų pasitenkinimo asmens sveikatos priežiūros paslaugomis lygis siekė 95 proc. Įstaiga šiuo metu yra įtraukta į Skaidrių asmens sveikatos priežiūros įstaigų sąrašą. Įstaigoje nuosekliai įgyvendinamos korupcijos prevencijos priemonės ir stiprinama skaidrumo kultūra.

Darbuotojų rodiklių grupėje darbuotojų kaitos rodiklis 2025 m. sudarė 8,45 proc., kai siektina reikšmė – ne daugiau kaip 10 proc.

Turinio rodiklių grupėje vienam gydytojo etatui teko 2 slaugytojo etatai, kas atitinka nustatytą siektiną rodiklį ir rodo subalansuotą slaugos ir gydytojų darbo organizavimą. Smurto ir priekabiavimo prevencijos politikos įgyvendinimo veiksmų plano įgyvendinimas siekė 95 proc., viršijant nustatytą minimalų rodiklį (50 proc.). Taip pat įstaigoje registruojami nepageidaujami įvykiai, nustatyta jų stebėsenos ir valdymo tvarka, kas prisideda prie pacientų saugos užtikrinimo ir kokybės gerinimo.

Kitų rodiklių grupėje įstaiga aktyviai dalyvauja nacionalinėse informacinėse sistemose. Registracijų į specializuotas ambulatorines ir pirminio lygio ambulatorines asmens sveikatos priežiūros paslaugas per IPR informacinę sistemą rodiklis siekė 102,2 proc., ženkliai viršijant nustatytą siektiną reikšmę (80 proc.). Taip pat laboratorinių tyrimų užsakymai ir jų atsakymai teikiami į Elektroninę sveikatos paslaugų ir bendradarbiavimo infrastruktūros informacinę sistemą (ESPBI IS). Įstaiga skelbia pacientų vizitų laikus IPR informacinėje sistemoje, užtikrindama paslaugų prieinamumą ir registracijos skaidrumą.

Apibendrinant galima teigti, kad didžioji dalis veiklos rodiklių 2025 metais buvo įgyvendinti arba artimi siektinoms reikšmėms. Ligoninė nuosekliai siekia gerinti finansinį stabilumą, pacientų aptarnavimo kokybę, darbuotojų darbo sąlygas bei veiklos skaidrumą, kartu prisitaikydama prie kintančių sveikatos priežiūros sistemos iššūkių.

PRIDEDAMA:

1 priedas. Vadovaujamas pareigas einančių asmenų metinis atlyginimas per ataskaitinius metus, 1 lapas.

2 priedas. Reikšmingi sandoriai, 1 lapas.

Direktorius

Dalius Drunga

**VADOVAUJAMAS PAREIGAS EINANČIŲ ASMENŲ ATLYGINIMAS PER
ATASKAITINIUS METUS***

Eil. Nr.	Pareigų (pareigybės) pavadinimas	Bazinis atlyginimas	Priemo kos	Darbo užmokesčio kintamosios dalies dydis	Premijos	Kitos išmokos **	Iš viso
		1	2	3	4	5	6=1+2+3+4+5
1.	Direktorius , direktoriaus pavadootojas	68 973,32		8 868,60			77 841,92
2.	Vyriausiasis apskaitininkas	39 331,40					39 331,40

Pagal įstatus vienasmenis valdymo organas – įstaigos direktorius.

* Neatskaičius mokesčių.

** Jei buvo išmokėtos kitos išmokos, tuomet po lentele paaiškinama, kokio pobūdžio (už ką) išmokos buvo išmokėtos.

REIKŠMINGI SANDORIAI

Eil. Nr.	Sandorio šalis				Sandorio objektas	Suma, Eur*****
	Pavadinimas*	Kodas**	Registras***	Adresas****		
1.	Valstybinė ligonių kasa prie Sveikatos apsaugos ministerijos	191351679	VĮ Registrų centras	Europos a.1, Vilnius, 0938	Asmens sveikatos priežiūros paslaugų apmokėjimas	6.486.649,00
					Iš viso	6.486.649,00

* Jei tai juridinis asmuo, nurodoma teisinė forma ir pavadinimas, jei fizinis asmuo – vardas ir pavardė.

** Nurodomas juridinio asmens kodas.

*** Nurodomas registras, kuriame kaupiami ir saugomi juridinio asmens duomenys.

**** Jei tai juridinis asmuo, nurodoma buveinė (adresas), jei fizinis asmuo – adresas korespondencijai.

***** Jei sandoris yra apmokestinamas PVM, viešoji įstaiga, kuri yra PVM mokėtoja, sumą nurodo be PVM, o viešoji įstaiga, kuri nėra PVM mokėtoja, – su PVM.