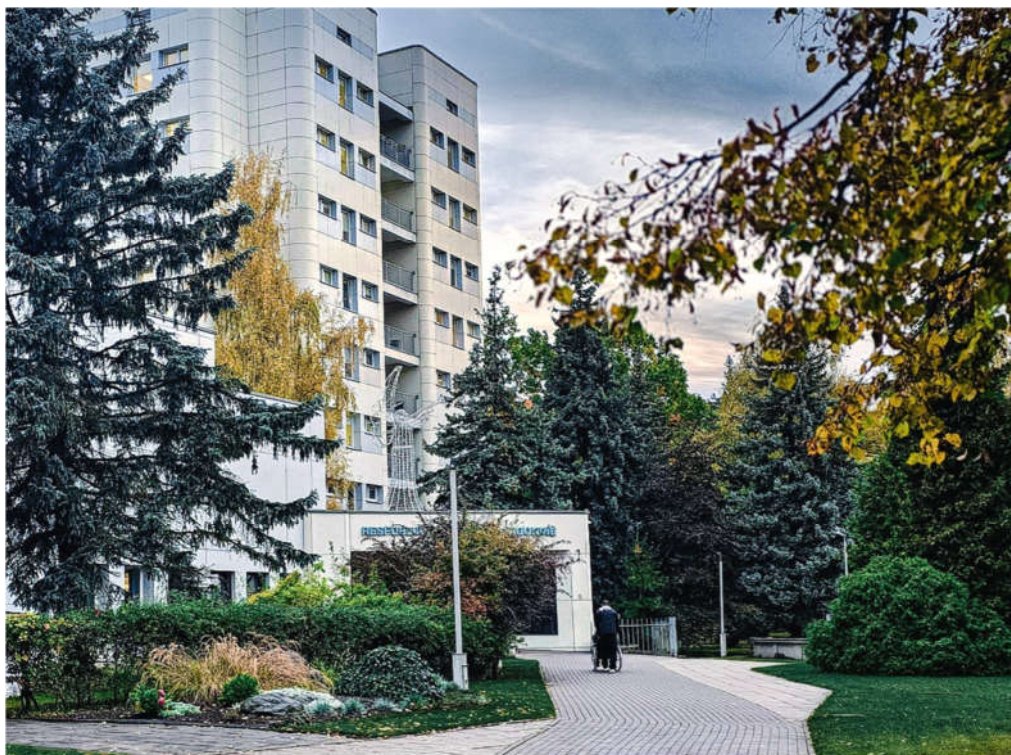




VŠĮ RESPUBLIKINĖ PANEVĖŽIO LIGONINĖ



2025 M. VEIKLOS ATASKAITA

2026 m. Panevėžys

Turinys

1. VADOVO ŽODIS.....	5
2. BENDRA INFORMACIJA.....	6
3. STRUKTŪRA.....	6
4. ŽMOGIŠKIEJI IŠTEKLIAI, RODIKLIAI.....	7
4.1. Siekiniai 2026 m.	11
5. ASMENS SVEIKATOS PRIEŽIŪROS VEIKLA.....	12
5.1. Ligoninės darbo organizavimas.....	12
5.1.1. Apibendrinimas.....	13
5.2. Ambulatorinė veikla	13
5.2.1. Apibendrinimas.....	25
5.3. Ligų prevencinių programų paslaugos	25
5.3.1. Apibendrinimas.....	26
5.4. Stacionarinė veikla	26
5.4.1. Klasterių veikla.....	31
5.4.2. Apibendrinimas.....	34
5.5. Reabilitacijos paslaugas teikiančių padalinių veikla	35
5.5.1. Apibendrinimas.....	36
5.6. Diagnostikos padalinių veikla	36
5.6.1. Apibendrinimas.....	42
5.7. Gydomųjų klinikų, Konsultacijų poliklinikos ir filialo Likėnų reabilitacijos ligoninės veikla	43
5.7.1. Diagnostikos ir gydymo klinikos veikla.....	43
5.7.2. Chirurgijos klinikos veikla	50
5.7.3. Akušerijos ginekologijos klinikos veikla.....	54
5.7.4. Infekcinių ligų klinikos veikla.....	57
5.7.5. Konsultacijų poliklinikos veikla.....	60
5.7.6. Likėnų reabilitacijos ligoninės veikla.....	64
5.7.7. Apibendrinimas.....	66
5.8. Asmens sveikatos priežiūros paslaugų teikimo siekiniai 2026 m.	68
5.9. Slauga.....	69
5.9.1. Slaugos proceso vadyba	69
5.9.2. Slaugos kokybės rodikliai.....	72
5.9.3. Slaugos specialistų kompetencijų ir savarankiškai atliekamų paslaugų plėtra	75
5.9.4. Pacientų ir jų artimųjų mokymas.....	76

5.9.5.	Apibendrinimas	76
5.9.6.	Siekiniai 2026 m.....	77
6.	PASLAUGŲ KOKYBĖ IR VEIKLOS SAUGA	78
6.1.	Kokybės vadybos sistema	78
6.1.1.	Siekiniai 2026 m.....	79
6.2.	Darbuotojų psichosocialinių profesinės rizikos veiksnių valdymas	79
6.2.1.	Siekiniai 2026 m.....	80
6.3.	Pasitenkinimo Ligoninės teikiamomis sveikatos priežiūros paslaugomis vertinimas ..	80
6.4.	Darbuotojų sauga ir sveikata.....	83
6.4.1.	Siekiniai 2026 m.....	85
6.5.	Infekcijų kontrolė.....	86
6.5.1.	Siekiniai 2026 m.....	89
6.6.	Radiacinė sauga	89
6.6.1.	Siekiniai 2026 m.....	90
7.	MEDICININIŲ TECHNOLOGIJŲ IŠTEKLIAI.....	90
8.	ŪKINĖ VEIKLA	95
8.1.	Pastatų eksploatacijos ir ūkio valdymas	95
8.1.1.	Siekiniai 2026 m.....	100
8.2.	Dokumentų valdymas	100
8.2.1.	Siekiniai 2026 m.....	102
8.3.	Informacinių technologijų valdymas	102
8.3.1.	Siekiniai 2026 m.....	104
8.4.	Viešųjų pirkimų skyriaus veikla	105
8.4.1.	Siekiniai 2026 m.....	107
9.	SOCIALINĖ KULTŪRINĖ SFERA.....	107
10.	FINANSINĖ VEIKLOS ANALIZĖ	110
10.1.	Ilgalaikis turtas.....	110
10.2.	Pajamos ir sąnaudos.....	112
10.2.1.	Pajamos ir sąnaudos iš pagrindinės veiklos.....	114
10.2.2.	Kitos veiklos pajamos ir sąnaudos.....	117
10.2.3.	Pagrindinės veiklos sąnaudų struktūra	118
10.3.	Darbuotojų darbo užmokesčio rodikliai	118
10.4.	Kreditoriniai įsipareigojimai.....	121
10.5.	Sutartinių įsipareigojimų su Valstybine ligonių kasa vykdymas	121
11.	KORUPCIJOS PREVENCIJA	123
12.	VYKDOMI PROJEKTAI.....	124
13.	STRATEGINIS PLANAVIMAS IR PAGRINDINIAI STRATEGINIAI TIKSLAI	126

14. VEIKLOS REZULTATŲ VERTINIMO RODIKLIAI	129
15. Ataskaitą parengė	138

1. VADOVO ŽODIS

2025-ieji VšĮ Respublikinėje Panevėžio ligoninėje buvo iššūkių ir intensyvaus darbo metai, tačiau sutelktas, kryptingas ir atsakingas komandos darbas leido pasiekti svarių rezultatų bei išlaikyti finansinį stabilumą. Nuoseklus įsipareigojimų vykdymas pagal sutartį su Valstybine ligonių kasa sudarė galimybes stiprinti darbuotojų socialines garantijas ir didinti atlyginimus sveikatos priežiūros specialistams. 2025 metais turėjome galimybę padidinti vidutinį darbo užmokestį ligoninėje apie 8 proc., įvertindami mūsų bendruomenės pastangas ir profesionalumą.

Didžiuojamės, jog tarp visų šalies viešojo sektoriaus sveikatos priežiūros įstaigų ligoninė išlaiko konkurencingas pozicijas nacionaliniu mastu. Tai patvirtina kryptingą mūsų veiklą, orientuotą į darbuotojų gerovę, kokybiškas paslaugas ir atsakingą finansų valdymą.

Mūsų ligoninė aktyviai bendradarbiauja su kitomis Panevėžio apskritis esančiomis gydymo įstaigomis, taip pat ir su Anykščių rajono savivaldybės ligonine. Šis bendradarbiavimas leidžia užtikrinti sklandų pacientų siuntimą, keitimąsi patirtimi bei specialistų konsultacijas, o svarbiausia – suteikti pacientams savalaikę ir kokybišką pagalbą arčiau jų namų.

Per metus nuosekliai įgyvendinome prioritetinius tikslus įvairiose sveikatos priežiūros srityse. Pasiekimai tapo įmanomi dėl profesionalių gydytojų, slaugytojų, administracijos ir viso personalo bendradarbiavimo. Būtent žmonių kompetencija, atsakomybė ir atsidavimas lėmė tvarius rezultatus.

2025 metais ligoninės istorijoje pažymėtas reikšmingas etapas – oficialiai pradėtos Infekcinių ligų klinikos statybos. Šis projektas skirtas gerinti skubiosios ir specializuotos pagalbos kokybę bei prieinamumą Panevėžio ir Utenos apskričių gyventojams, stiprinti pasirengimą valdyti pavojingas infekcines ligas ir mažinti sergamumą bei ankstyvą mirtingumą regione.

Svarbūs pokyčiai įvyko ir infrastruktūros srityje – atidarytas modernizuotas Neurochirurgijos skyrius, atnaujintos erdvės pritaikytos šiuolaikiniams gydymo standartams, diegiamos modernios technologijos. Taip pat pradėtos įrenginėti patalpos antrajam magnetinio rezonanso tomografijos aparatui, kuris leis dar labiau išplėsti diagnostikos galimybes ir padidinti paslaugų prieinamumą pacientams.

Ligoninė tapo konkurso „Europos burės 2025“ laureate – projektas „Tuberkuliozės diagnostikos ir gydymo infrastruktūros modernizavimas ir gydymo efektyvumo didinimas“ pelnė nominaciją „Už investicijas į šiuolaikinę mediciną“. Šis įvertinimas patvirtina, kad kryptingai investuojame į pažangą ir inovacijas.

Galime pasidžiaugti, kad mūsų ligoninė buvo įvertinta kaip viena skaidriausiai veikiančių šalies sveikatos priežiūros įstaigų už nuoseklias pastangas stiprinant pranešėjų apsaugą ir užtikrinant skaidrumą.

2025 metais išrinkta naujos sudėties Darbo taryba, stiprinanti darbuotojų atstovavimą ir dialogą organizacijoje. Ligoninės bendruomenėje buvo tęsiamos tradicijos – sveikinome darbuotojus profesinių švenčių ir jubiliejų progomis, skyrėme kalėdines dovanas darbuotojų vaikams. Džiugina ir aktyvus kolektyvo išitraukimas į bendruomenines iniciatyvas: ligoninės erdvių puošimas, Pyragų dienos bei paramos akcijos.

Nuoširdžiai dėkoju kiekvienam darbuotojui – gydytojams, slaugytojams, administracijos ir pagalbiniam personalui – už profesionalumą, atsakomybę ir kasdienį rūpestį pacientais. Jūsų atsidavimas yra didžiausia mūsų įstaigos stiprybė ir pagrindas tolimesnei sėkmingai plėtrai.

Pagarbiai
VšĮ Respublikinės Panevėžio ligoninės direktorius
Mindaugas Vaitkus

2. BENDRA INFORMACIJA

Viešoji įstaiga Respublikinė Panevėžio ligoninė (toliau – Ligoninė) yra didžiausia medicinos paslaugas teikianti ligoninė Aukštaitijos regione. Ligoninė savo veikloje vadovaujasi įstatais, patvirtintais LR sveikatos ministro 2018 m. sausio 26 d. įsakymu Nr. V-96. Ligoninėje veikia keturios klinikos – Diagnostikos ir gydymo klinika, Akušerijos ginekologijos klinika, Infekcinių ligų klinika ir Chirurgijos klinika, Konsultacijų poliklinika ir filialas Likėnų reabilitacijos ligoninė (Biržų r.).

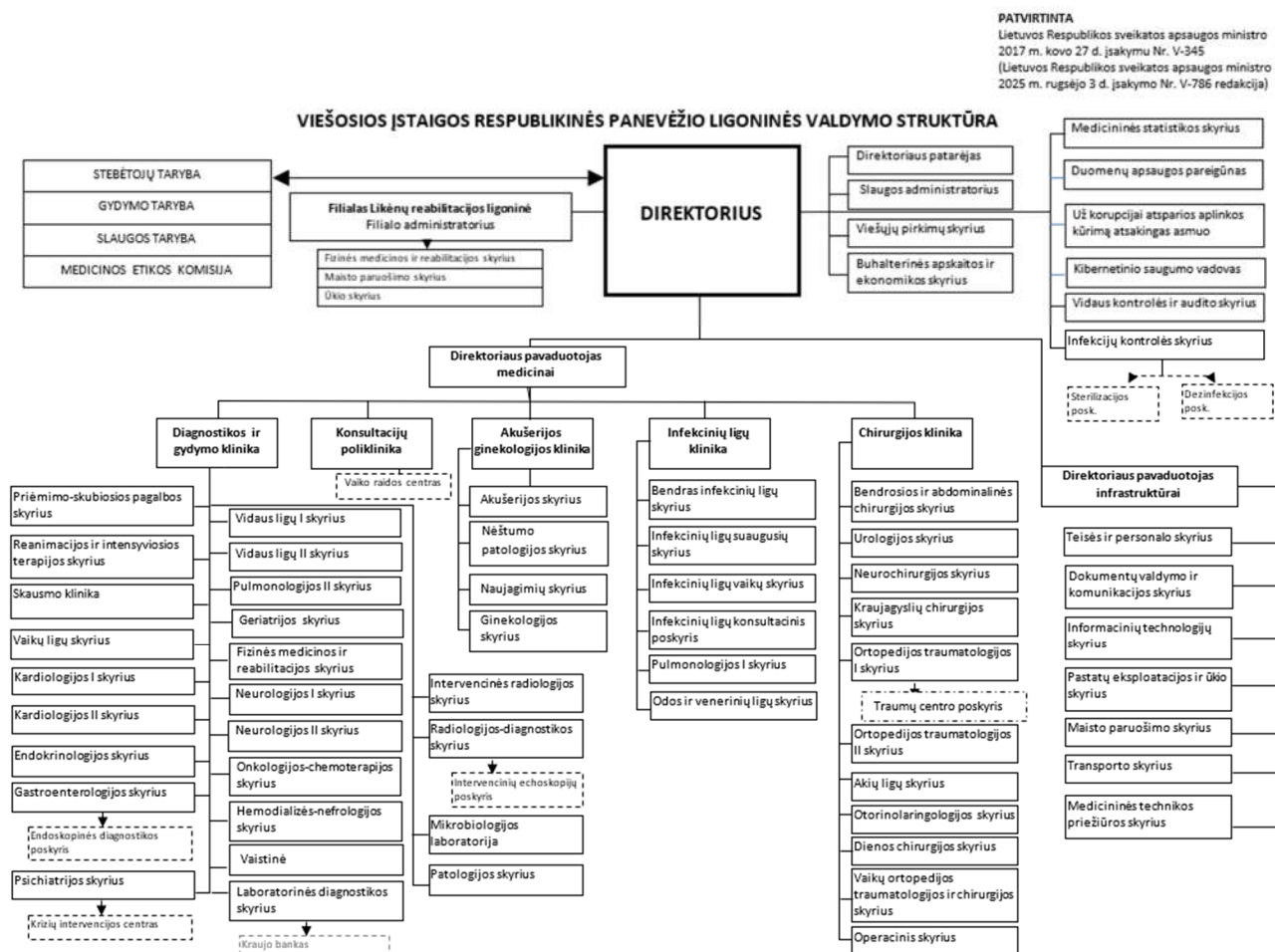
Misija – teikti kvalifikuotas medicinos paslaugas Panevėžio krašto, Lietuvos ir užsienio piliečiams, skleisti sveiką gyvenseną ir propaguoti profilaktines priemones, siekiant gyventojų ilgesnio ir kokybiškesnio gyvenimo.

Vizija – būti patraukliausia, paties geriausio aptarnavimo siekiančia ligonine Panevėžio krašte ir Lietuvoje, kurioje būtų saugu pacientams ir darbuotojams. Ligoninės veikloje vadovautis aukščiausiais kokybės valdymo standartais ir būti lyderiu sveikatos paslaugų teikimo srityje.

3. STRUKTŪRA

Vadovaujantis LR sveikatos apsaugos ministro 2025 m. rugsėjo 3 d. įsakymu Nr. V-786, nuo 2025 m. rugsėjo 3 d. Ligoninėje patvirtinta nauja valdymo struktūra:

3.1 pav. Ligoninės valdymo struktūra

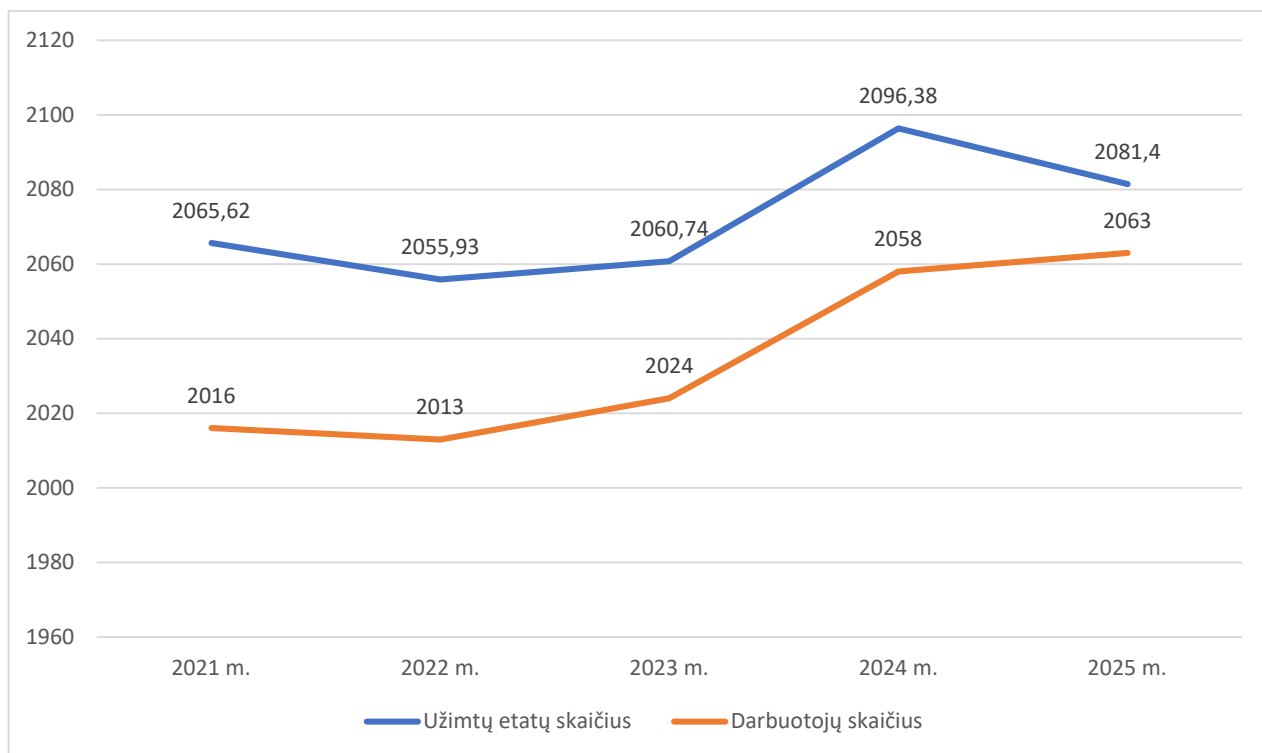


4. ŽMOGIŠKIEJI IŠTEKLIAI, RODIKLIAI

2025 m. gruodžio 31 d. Ligoninėje dirbo 2063 darbuotojai, buvo užimti 2081,4 etatai. 2024 m. pabaigoje dirbo 2058 darbuotojai, kurie užėmė 2096,38 etatus.

Bendras darbuotojų skaičius 2025 m. padidėjo 5 darbuotojais, o užimtų etatų skaičius sumažėjo – 14,98 etatais, lyginant su 2024 m.

5 – erių pastarųjų metų laikotarpiu darbuotojų ir užimtų etatų skaičius kito netolygiai. Didžiausias užimtų etatų skaičius fiksuotas 2024 m. (2096,38 etato). 2021-2025 m. darbuotojų ir užimtų etatų dinamika pavaizduota 4.1 diagramoje.



4.1 diagrama. Darbuotojų ir užimtų etatų skaičiaus dinamika 2021-2025 m.

Didžiausią Ligoninės darbuotojų dalį sudaro asmenys, pasirinkę VšĮ Respublikinę Panevėžio ligoninę kaip pagrindinę darbovietę, jie sudaro 95 proc. visų dirbančiųjų.

4.1 lentelė. Darbuotojų skaičiaus pasiskirstymas pagal grupes 2025 m.

	Pagrindinė darbovietė	Nepagrindinė darbovietė	Iš viso:
Gydytojai	285	102	387
Slaugytojai	703	2	705
Akušeriai	22	-	22
Kiti asmens sveikatos priežiūros, sveikatinimo veiklos specialistai	321	4	325

Kitas personalas	623	1	624
Iš viso:	1954	109	2063

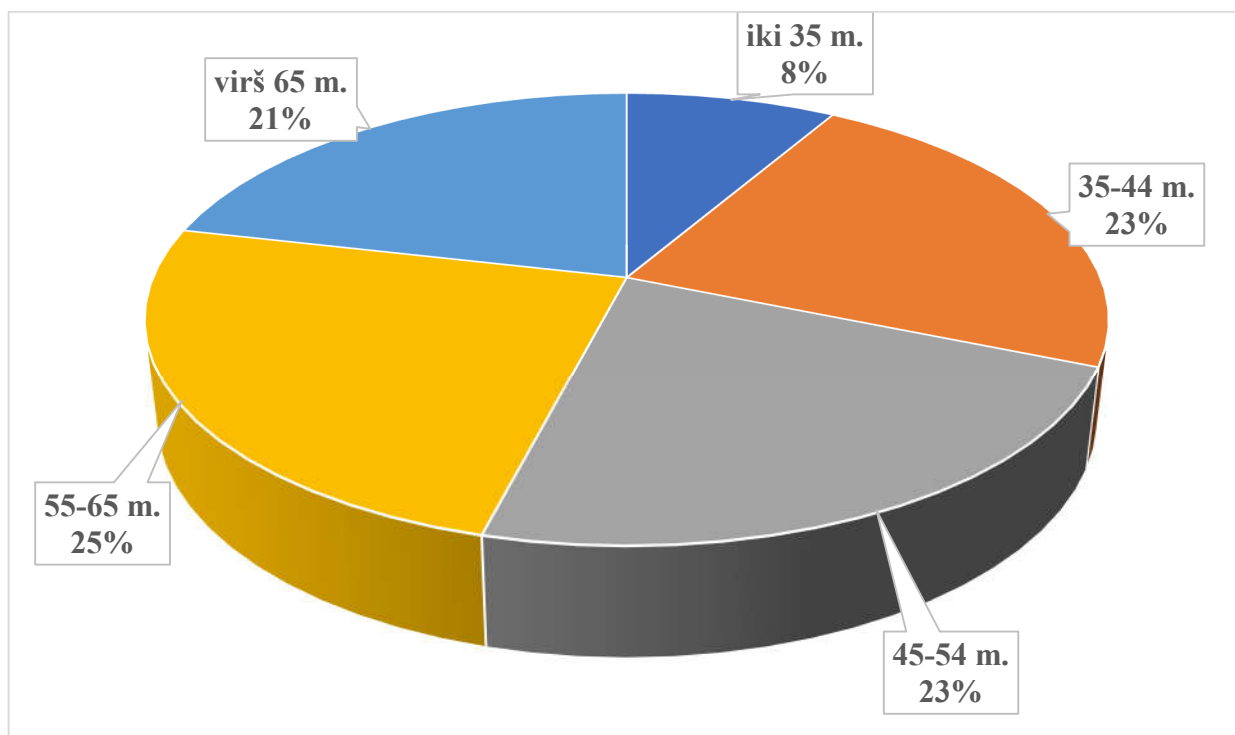
Ligoninėje didesnę darbuotojų, dirbančių pagrindiniame darbe, dalį sudarė sveikatos priežiūros specialistai: gydytojai ir slaugytojai – 50,6 proc. visų Ligoninės darbuotojų.

Gydytojų, slaugytojų ir akušerių (dirbančių pagrindinėje darbovietėje) pasiskirstymas pagal amžiaus grupes pavaizduotas 4.2 lentelėje ir 4.2 – 4.5 diagramose.

4.2 lentelė. Sveikatos priežiūros specialistų (pagrindinė darbovietė) pasiskirstymas pagal amžių 2025 m.

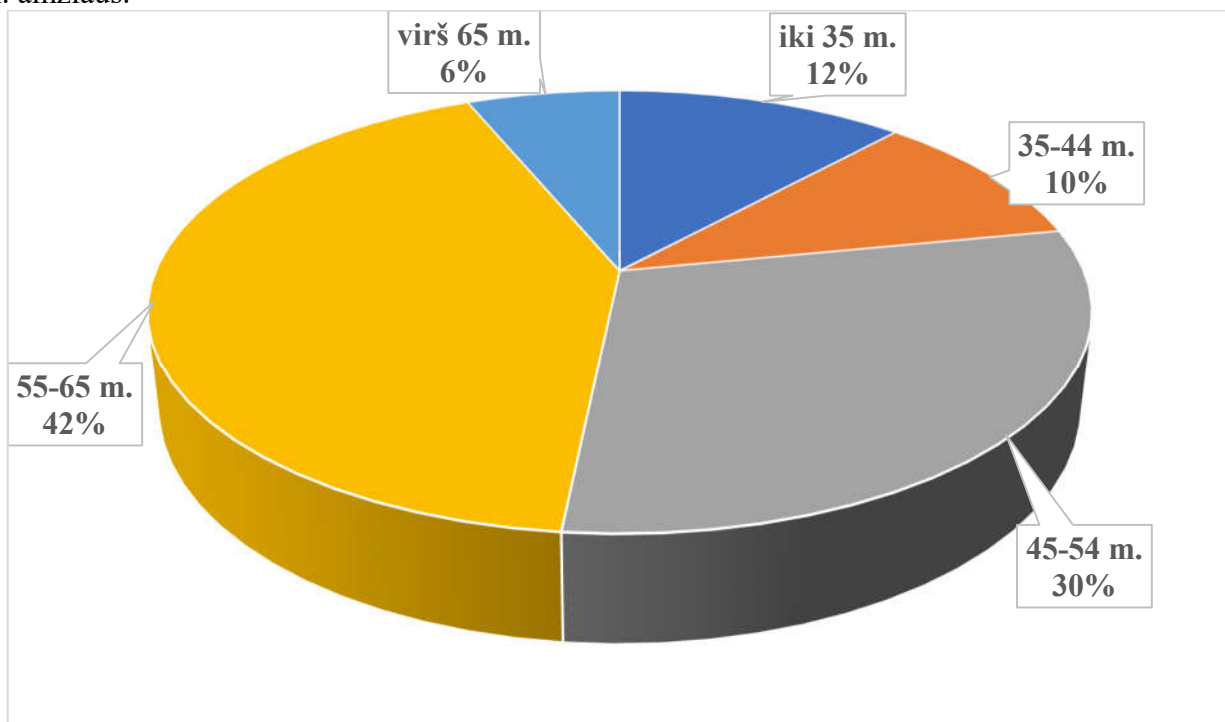
	Iki 35 m.	35-44 m.	45-54 m.	55-65 m.	virš 65 m.	Iš viso:
Gydytojai	24	65	65	70	61	285
Slaugytojai	83	71	209	296	44	703
Akušeriai	3	1	8	9	1	22

Trečdalį (25 proc.) 2025 m. Ligoninėje dirbusių gydytojų (pagrindinė darbovietė) sudarė gydytojai, priklausantys 55-65 m. amžiaus grupei, taip pat reikšminga dalis gydytojų yra 35-44 m. amžiaus (23 proc.) ir 45-54 m. amžiaus (23 proc.). Iki 35 m. amžiaus dirbo 24 gydytojai (8 proc.), o vyresnių nei 65 m. – 61 gydytojas (21 proc.).



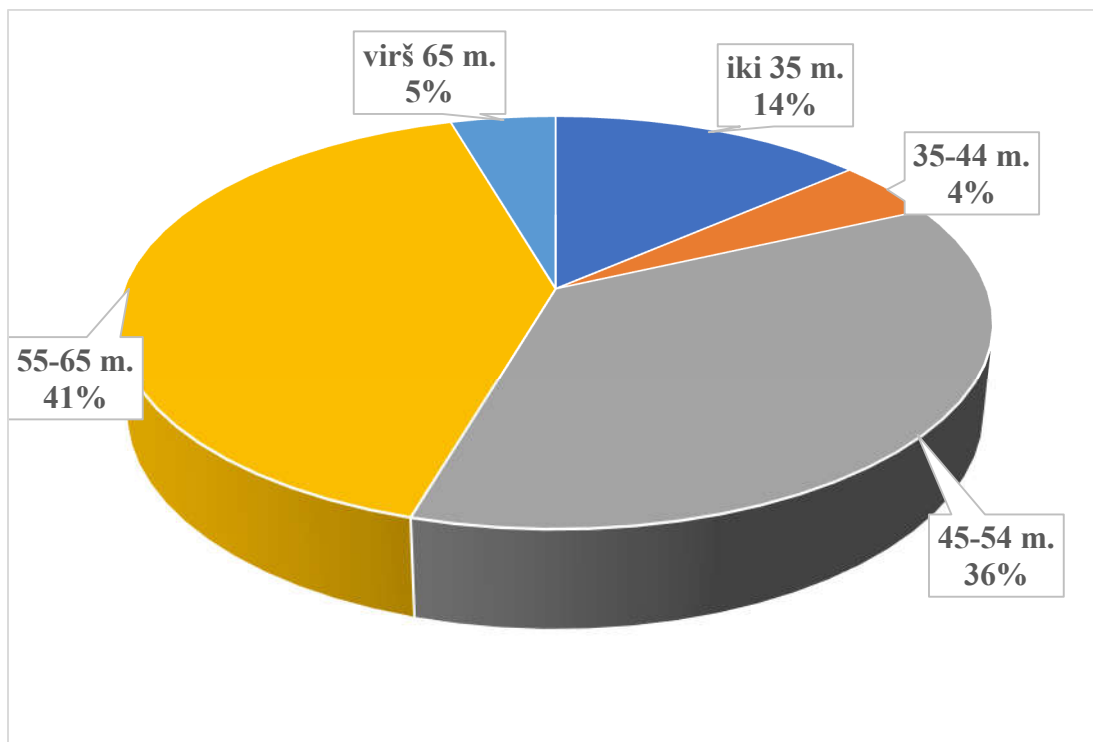
4.2 diagrama. Gydytojų pasiskirstymas Ligoninėje pagal amžių 2025 m.

Didžioji dalis 2025 m. Ligoninėje dirbančių slaugytojų (pagrindinė darbuotojų) priklausė 55-65 m. (42 proc.) ir 45-54 m. (30 proc.) amžiaus grupėms. Mažiausia slaugytojų dalis (6 proc.) virš 65 m. amžiaus.



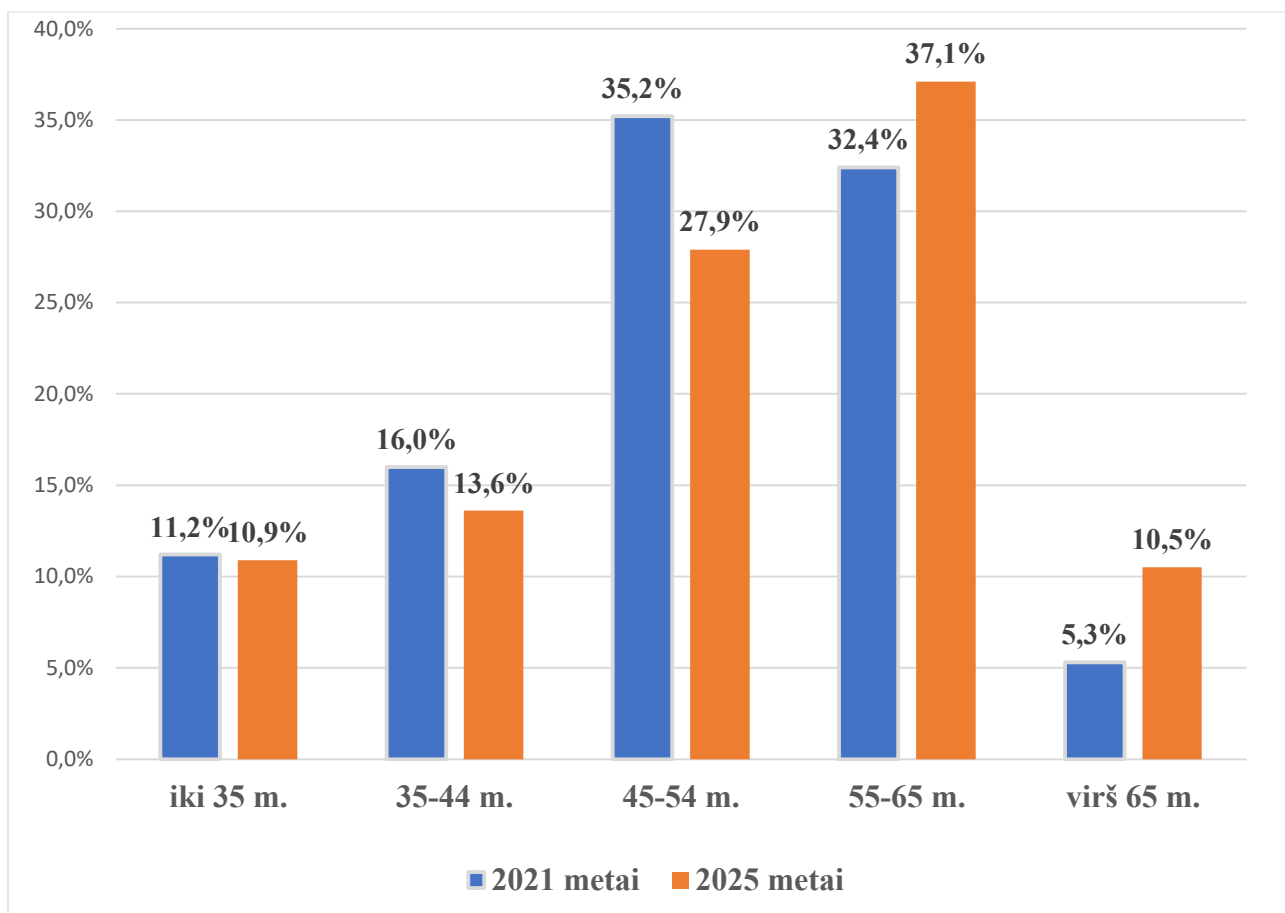
4.3 diagrama. Slaugytojų pasiskirstymas Ligoninėje pagal amžių 2025 m.

Akušerių skaičius yra nedidelis – 22 darbuotojai, daugiausia priklausantys 45-65 m. amžiaus grupėms.



4.4 diagrama. Akušerių pasiskirstymas Ligoninėje pagal amžių 2025 m.

Palyginant dirbusių 2025 m. Ligoninėje gydytojų, slaugytojų, akušerių (pagrindinė darbovietė) pasiskirstymą pagal amžiaus grupes su 2021 m., amžiaus grupėje iki 35 m. darbuotojų sumažėjo 0,3 proc., 35-44 m. sumažėjo 2,4 proc., 45-54 m. sumažėjo 7,3 proc. amžiaus grupėse.



4.5 diagrama. Gydytojų, slaugytojų, akušerių pasiskirstymas Ligoninėje pagal amžių 2021 m., 2025 m.

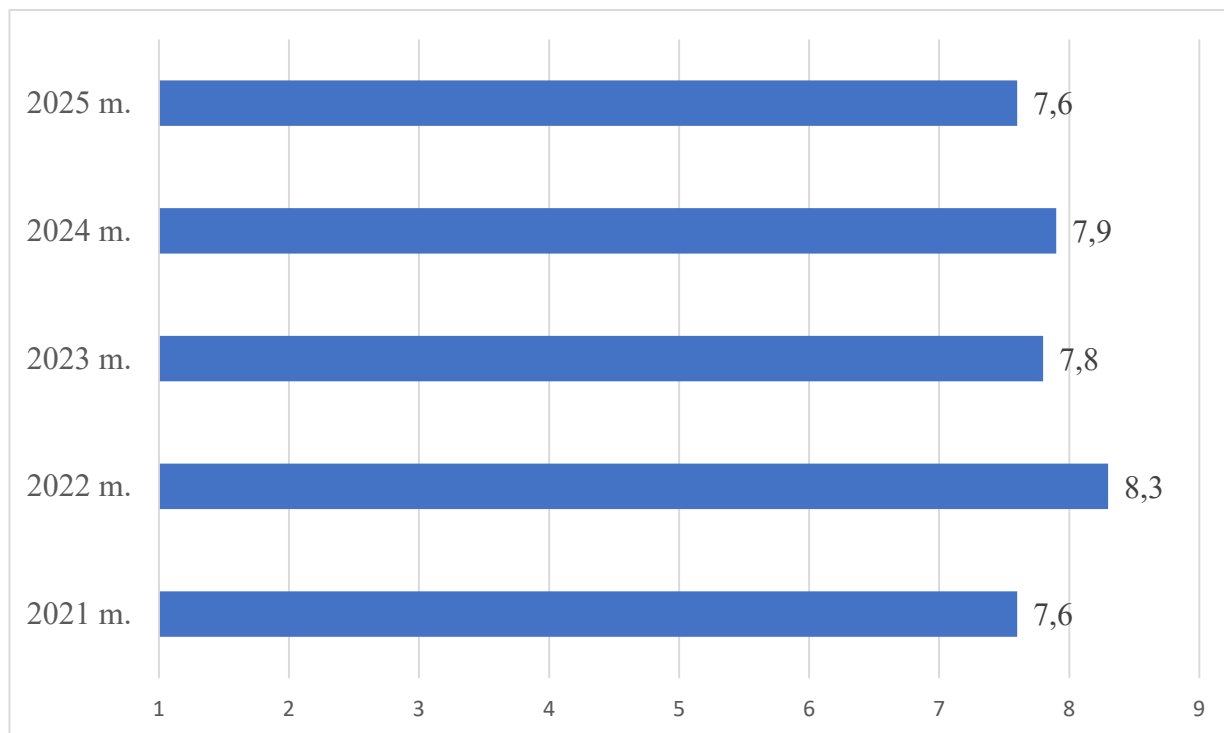
Palyginant dirbusių 2025 m. Ligoninėje gydytojų, slaugytojų, akušerių (pagrindinė darbovietė) skaičius 55-65 m. amžiaus grupėje padidėjo 4,7 proc., o virš 65 m. amžiaus padidėjo 5,2 proc., palyginti su 2021 m.

2025 m. dirbusios gydytojos moterys sudaro 58,94 proc. visų gydytojų, moterys akušerės – 100 proc., moterys slaugytojos – 99,71 proc. visų Ligoninės slaugytojų.

4.3 lentelė. Sveikatos priežiūros specialistų (pagrindinė darbovietė) pasiskirstymas pagal lytį 2025 m.

	Gydytojai	Slaugytojai	Akušeriai
Vyrai	117	2	0
Moterys	168	701	23

2025 m. darbuotojų kaitos rodiklis – 7,6 proc. Diagramoje 4.6 pateikiama Ligoninės darbuotojų kaitos rodiklio dinamika 2021-2025 metais.



4.6 diagrama. Darbuotojų kaitos rodiklio dinamika 2021-2025 m.

2025 m. buvo organizuoti ir vykdyti 4 vieši konkursai į šias laisvas pareigybes:

- Direktorius pavaduotojo medicinai;
- Skausmo klinikos vedėjo – gydytojo anesteziologo reanimatologo;
- Urologijos skyriaus vedėjo – gydytojo urologo;
- Vaikų ortopedijos traumatologijos ir chirurgijos skyriaus vedėjo.

Į direktoriaus pavaduotojo medicinai pareigybę dalyvauti konkurse dokumentus pateikė 4 pretendentai, o į likusias nurodytas pareigybes – po 1 pretendentą. Keliamus reikalavimus atitinkantys ir konkursus laimėję pretendentai priimti į darbą.

2025 m. Ligoninėje dirbo 12 darbuotojų, turinčių mokslų daktaro laipsnį. Ligoninėje gydytojams ir slaugytojoms suteikiama galimybė kelti kvalifikaciją, išlaikant vidutinį darbo užmokestį. Personalas kvalifikaciją kelia ne tik Lietuvoje, bet ir užsienyje.

4.1. Siekiniai 2026 m.

- Aktyviai dalyvauti, įgyvendinant Ligoninės Žmogiškųjų išteklių politiką;
- Tobulinti priemones, leidžiančias pritraukti daugiau jaunųjų sveikatos priežiūros specialistų;
- Skatinti ir sudaryti galimybes darbuotojams kelti kvalifikaciją bei siekti kompetencijos dalyvaujant mokymuose;
- Plėtoti socialinį dialogą su darbuotojus atstovaujančiomis organizacijomis;
- Tęsti dokumentacijos skaitmenizavimą.

5. ASMENS SVEIKATOS PRIEŽIŪROS VEIKLA

5.1. Ligoninės darbo organizavimas

VšĮ Respublikinės Panevėžio ligoninės (toliau Ligoninė) veikla organizuojama keturiose gydomosiose klinikose: Diagnostikos ir gydymo klinikoje, Akušerijos ginekologijos klinikoje, Infekcinių ligų klinikoje, Chirurgijos klinikoje, Konsultacijų poliklinikoje ir filiale Likėnų reabilitacijos ligoninėje.

2025 m. Ligoninės darbo organizavimui, paslaugų teikimui, pasiektiems rodikliams didžiausią įtaką turėjo žmogiškųjų resursų sumažėjimas, pasikeitę pacientų srautai ir vykdomi padalinių renovacijos darbai. Lyginant 2025 m. veiklos rodiklius su 2024 m., stebimas daugiau teigiamas, mažai kintantis rodiklių pokytis.

Stacionarinėms paslaugoms teikti 2025 m. pradžioje buvo skirtos 705 lovos, iš jų 88 reabilitacijos suaugusiųjų lovų profilio, 12 tuberkuliozės ilgalaikio gydymo, 10 paliatyviosios pagalbos, 6 slaugos ir palaikomojo gydymo, metų pabaigoje 700 lovų. Bendras lovų skaičiaus pokytis Ligoninėje buvo nedidelis, dėl žmogiškųjų išteklių trūkumo metų viduryje buvo laikinai sumažintas Kardiologijos I sk. lovų skaičius, nuo 2025 m. rugsėjo 1 d. Gastroenterologijos sk. lovų skaičius nuo 30 lovų iki 25 lovų.

Ambulatorinės paslaugos 2025 m. buvo teikiamos visais Ligoninės veiklos adresais. Didžiausią įtaką gydytojų specialistų paslaugų teikimui turėjo žmogiškųjų išteklių pokyčiai ir Konsultacijų poliklinikos renovacija. Gydytojų specialistų paslaugų suteikta mažiau (-6,8 proc.). Gydytojų specialistų paslaugų, kai atliekamos 2 ar daugiau intervencijų, 2025 m. suteikta 8,1 proc. (2024 m. 4,5 proc.) visų gydytojų specialistų paslaugų. Palyginus 2025 m. su 2024 m., suteikta daugiau dienos stacionaro paslaugų (5,6 proc.), ambulatorinės chirurgijos paslaugų (1,2 proc.), skubiosios medicinos pagalbos paslaugų (9,2 proc.), ligų prevencinių programų paslaugų (18,0 proc.), sergančiųjų cukriniu diabetu slaugos paslaugų (8,5 proc.). Stebėjimo paslaugų skaičiaus mažėjimas tiesiogiai susijęs su skubiosios medicinos pagalbos paslaugų skaičiaus augimu, šių paslaugų suteikta 4,5 proc. mažiau, lyginant 2025 m. su 2024 m., dienos chirurgijos paslaugų mažėjimui didžiausią įtaką turėjo žmogiškųjų išteklių trūkumas ir Dienos chirurgijos paslaugų sąrašo pakeitimai (SAM 2024 m. liepos 22 d. įsakymas Nr. V-762 „Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2009 m. rugpjūčio 21 d. įsakymo Nr. V-668 „Dėl Dienos chirurgijos paslaugų teikimo ir apmokėjimo privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto lėšomis reikalavimų aprašo patvirtinimo“ pakeitimo“).

Medicininės reabilitacijos paslaugų teikimui ir jų skaičiaus neigiamam pokyčiui didžiausią įtaką turėjo žmogiškųjų išteklių trūkumas, 2025 m. pabaigoje Ligoninėje dirbo 4 fizinės medicinos ir reabilitacijos gydytojai. 2025 m. reabilitacijos paslaugų suteikta 13,9 proc. mažiau nei 2024 m. Didžiausias mažėjimas stacionarinių reabilitacijos paslaugų 27,1 proc., taip pat mažėjo pradinės ambulatorinės medicininės reabilitacijos 7,8 proc., ambulatorinės medicininės reabilitacijos 4,0 proc., stacionarinės psichosocialinės reabilitacijos 4,6 proc., didėjo ambulatorinės psichosocialinės reabilitacijos paslaugų skaičius 4,3 proc. Fizinės medicinos ir reabilitacijos skyriuje ir filiale Likėnų reabilitacijos ligoninėje pilnai įdiegtas Reabilitacijos modulis Polis IS. Naudojantis šiuo moduliu moderniai ir efektyviai valdomos reabilitacijos paslaugos ir procedūros, patogiai registruojami ambulatoriniai ir stacionariniai pacientai procedūroms, stebimas suteikiamų paslaugų poreikis ir specialistų bei aparatų užimtumas.

2025 m. buvo finansuojama viena gydytojo anesteziologo-reanimatologo ir slaugytojo brigada, teikiant skubios konsultacinės sveikatos priežiūros pagalbos paslaugas. 2025 m. registruota 70 iškvietimų dėl skubios konsultacinės pagalbos, konsultuota 70 pacientų nuvykus į gydymo įstaigą, 68 pacientai pervežti į aukštesnio lygio gydymo įstaigas.

Ligoninė sėkmingai dalyvauja miokardo infarkto su ST segmento pakilimu, miokardo infarkto be ST segmento pakilimo, ūminio galvos smegenų insulto, intensyvios terapijos ir priežiūros, onkologinių ligų, sunkių traumų, nėščiąjų, gimdyvių ir naujagimių ir donorystės medicininių klasterių veikloje.

Įgyvendinus iš Europos Sąjungos struktūrinių fondų lėšų bendrai finansuojamą projektą Nr. 08.4.2-ESFA-V-619-02-0001 „Pacientų, kuriems įtariama onkologinė liga, srautų valdymo optimizavimas specializuotą onkologinę pagalbą teikiančiose gydymo įstaigose“, 2023 m. rugpjūčio mėn. Ligoninėje veiklą pradėjo onkologinių ligų atvejo vadybininkai, užtikrinantys pacientų, kuriems pirmą kartą nustatyta onkologinė liga, optimalų pacientų srautų valdymą, pacientų distreso vertinimą. Onkologijos atvejo vadybininkai veiklą tęsė ir 2025 m.

Onkologinės pagalbos teikime dalyvauja visų gydomųjų klinikų skyriai ir Konsultacijų poliklinika. Darbas organizuojamas daugiadalykinių komandų principu, sutelkiant aukštos kvalifikacijos specialistus kompleksinei onkologinių ligų diagnostikai ir gydymui.

2025 m. Ligoninės įstaigos asmens sveikatos priežiūros licencija buvo papildyta naujomis paslaugomis:

- o adresu Smėlynės g. 25, Panevėžys: stacionarinės asmens sveikatos priežiūros: bendrosios intensyviosios terapijos, bendrosios intensyviosios priežiūros; tretinės ambulatorinės asmens sveikatos priežiūros medicinos: urologijos; antrinės ambulatorinės asmens sveikatos priežiūros medicinos: urologijos;

- o adresu Jakšto g. 6, Panevėžys: bendrąsias asmens sveikatos priežiūros: dienos stacionaro (XIII grupės XIII A, XIII B; XV grupės XV).

2025 m. liepos mėn. panaikinta teisė teikti tretinės stacionarinės asmens sveikatos priežiūros – oftalmologijos III paslaugas.

5.1.1. Apibendrinimas

Ligoninės darbo organizavimui 2025 m. didžiausią įtaką turėjo žmoniškųjų resursų sumažėjimas, pasikeitę pacientų srautai ir vykdyti padalinių rekonstrukcijos darbai.

Lyginant 2025 m. veiklos rodiklius su 2024 m., stebimas daugiau teigiamas, mažai kintantis rodiklių pokytis.

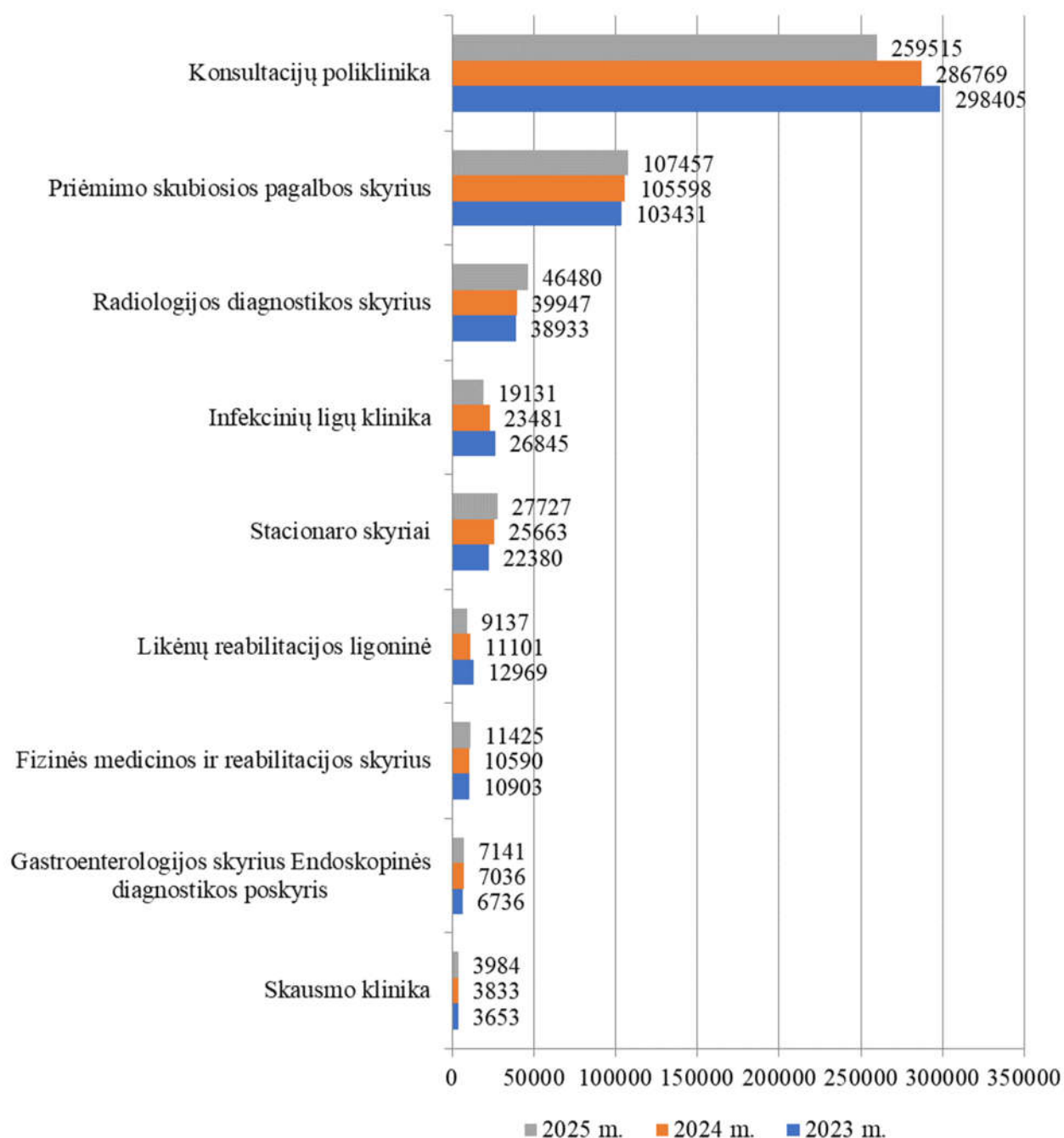
Ligoninės įstaigos asmens sveikatos priežiūros licencija buvo papildyta naujomis paslaugomis. Adresu Smėlynės 25, Panevėžys bendrosios intensyviosios terapijos, bendrosios intensyviosios priežiūros paslaugomis, ambulatorinės sveikatos priežiūros antrinio ir tretinio lygio urologijos paslaugomis. Adresu Jakšto 6, Panevėžys dienos stacionaro (XIII grupės XIII A, XIII B; XV grupės XV) (alergologijos klinikinės imunologijos) paslaugomis. Panaikinta teisė teikti tretines stacionarines oftalmologijos III paslaugas adresu Smėlynės 25, Panevėžys.

5.2. Ambulatorinė veikla

Ligoninės Diagnostikos ir gydymo, Chirurgijos, Akušerijos ginekologijos ir Infekcinių ligų klinikų stacionaro, diagnostikos ir ambulatoriniuose skyriuose, Konsultacijų poliklinikoje ir filiale Likėnų reabilitacijos ligoninėje teikiamos I, II ir III lygio gydytojų specialistų konsultacijos, dienos stacionaro, ambulatorinės chirurgijos, skubiosios medicinos pagalbos, stebėjimo, pradinės medicininės reabilitacijos, ambulatorinės reabilitacijos, sergančiųjų cukriniu diabetu slaugos ir kitos paslaugos.

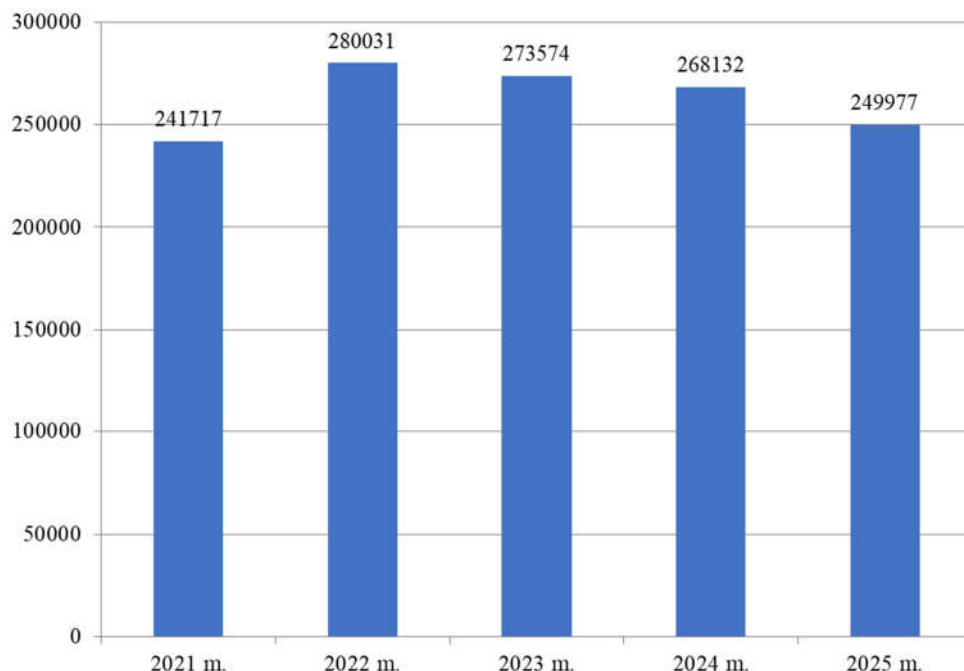
2025 m. Konsultacijų poliklinikos apsilankymų skaičius sudarė 52,7 proc. visų Ligoninės apsilankymų, 21,8 proc. apsilankymų buvo Priėmimo – skubiosios pagalbos skyriuje, 9,4 proc. Radiologijos – diagnostikos skyriuje, 3,9 proc. Infekcinių ligų klinikoje ir 12,2 proc. kituose skyriuose. 2025 m. suteiktos 22108 (2024 m. 16074) nuotolinės konsultacijos.

Lyginant 2025 m. su 2024 m., bendras Ligoninės apsilankymų skaičius sumažėjo 4,3 proc. Didžiausias apsilankymų skaičiaus augimas buvo Radiologijos – diagnostikos skyriuje (16,4 proc.), apsilankymų daugėjo kituose stacionaro skyriuose (8,0 proc.), Fizinės medicinos ir reabilitacijos skyriuje (7,9 proc.), Skausmo klinikoje (3,9 proc.), Priėmimo – skubiosios pagalbos skyriuje (1,8 proc.), Gastroenterologijos skyriuje ir Endoskopinės diagnostikos poskyryje (1,5 proc.), lyginant 2025 m. su 2024 m. Neigiamas apsilankymų pokytis Infekcinių ligų klinikoje (-18,5 proc.), Likėnų reabilitacijos ligoninėje (-17,7 proc.), Konsultacijų poliklinikoje (-9,5 proc.), lyginant 2025 m. su 2024 m. Apsilankymų skaičius VšĮ Respublikinės Panevėžio ligoninės padaliniuose 2023 – 2025 m. pavaizduotas 5.2.1 diagramoje.



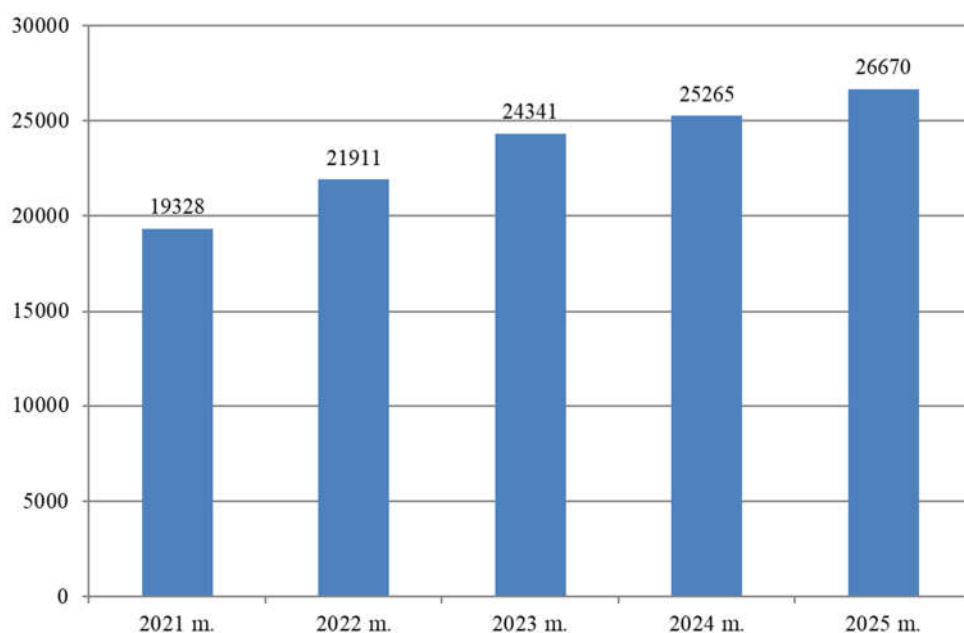
5.2.1 diagrama. Apsilankymų skaičius VšĮ Respublikinės Panevėžio ligoninės padaliniuose 2023 - 2025 m.

Gydytojų specialistų paslaugų skaičius 2025 m. sumažėjo 6,8 proc., lyginant su 2024 m. Ligoninėje suteiktų gydytojų specialistų paslaugų dinamika 2021 – 2025 m. pavaizduota 5.2.2 diagramoje.



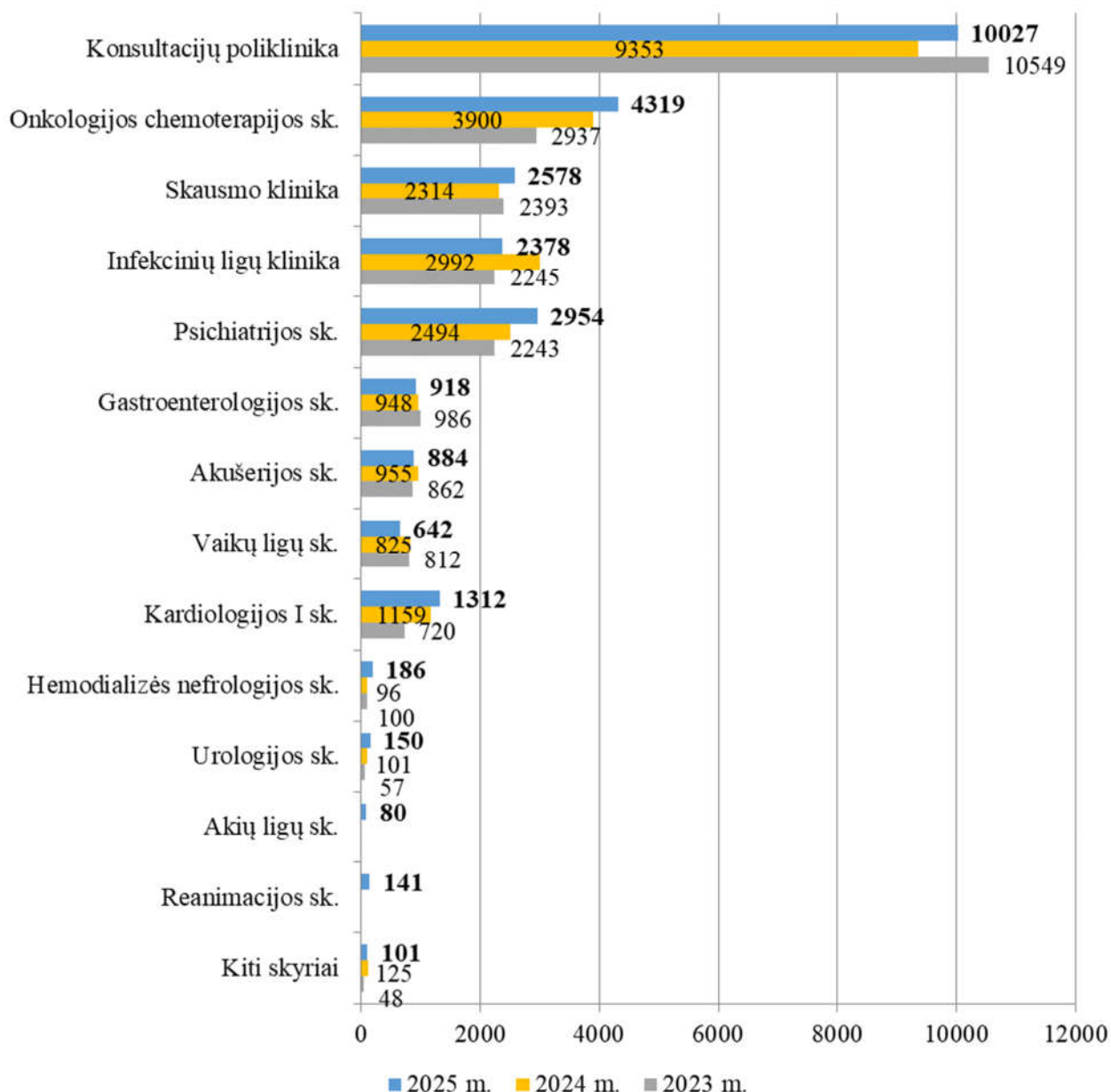
5.2.2 diagrama. VšĮ Respublikinėje Panevėžio ligoninėje suteiktų gydytojų specialistų paslaugų dinamika 2021 - 2025 m.

Ligoninėje 2025 m. dienos stacionaro paslaugų suteikta 5,6 proc. daugiau nei 2024 m. Daugiausiai 2025 m. dienos stacionaro paslaugų suteikta Konsultacijų poliklinikoje 37,6 proc., Onkologijos – chemoterapijos sk. 16,2 proc., Psichiatrijos sk. 11,1 proc., Skausmo klinikoje 9,7 proc., Infekcinių ligų klinikoje 8,9 proc., visų Ligoninėje suteiktų dienos stacionaro paslaugų. Suteiktų dienos stacionaro paslaugų dinamika 2021 – 2025 m. pavaizduota 5.2.3 diagramoje.



5.2.3 diagrama. Dienos stacionaro paslaugų dinamika 2021 - 2025 m.

Didžiausias dienos stacionaro paslaugų augimas 2025 m. lyginant su 2024 m. buvo: Hemodializės – nefrologijos sk. beveik du kartus, Urologijos sk. 48,2 proc., Psichiatrijos sk. 18,4 proc., Kardiologijos I sk. 13,2 proc., Skausmo klinikoje 11,4 proc., Onkologijos – chemoterapijos sk. 10,7 proc., Konsultacijų poliklinikoje 7,2 proc. Dienos stacionaro paslaugų suteikta mažiau Kraujagyslių chirurgijos sk. -35,2 proc., Infekcinių ligų klinikoje -20,5 proc., Vaikų ligų skyriuje -22,2 proc., Akušerijos sk. -7,4 proc., Gastroenterologijos sk. -3,2 proc. lyginant 2025 m. su 2024 m. Suteiktų dienos stacionaro paslaugų skaičius pagal padalinius 2023 – 2025 m. pavaizduotas 5.2.4 diagramoje.



5.2.4 diagrama. Suteiktų dienos stacionaro paslaugų skaičius pagal padalinius 2023 - 2025 m.

Lyginant dienos stacionaro paslaugų grupes didžiausias paslaugų skaičiaus augimas, 2025 m. palyginus su 2024 m., suaugusiųjų psichiatrijos 18,4 proc., alergologijos ir klinikinės imunologijos dienos stacionaro paslaugų (dienos stacionaro XIII; XV grupių paslaugos) 13,5 proc., kardiologijos intervencinės radiologijos dienos stacionaro paslaugų 12,9 proc., vaikų raidos sutrikimų ankstyvosios reabilitacijos paslaugų 12,5 proc., dienos stacionaro specializuotų skausmo diagnozavimo ir gydymo

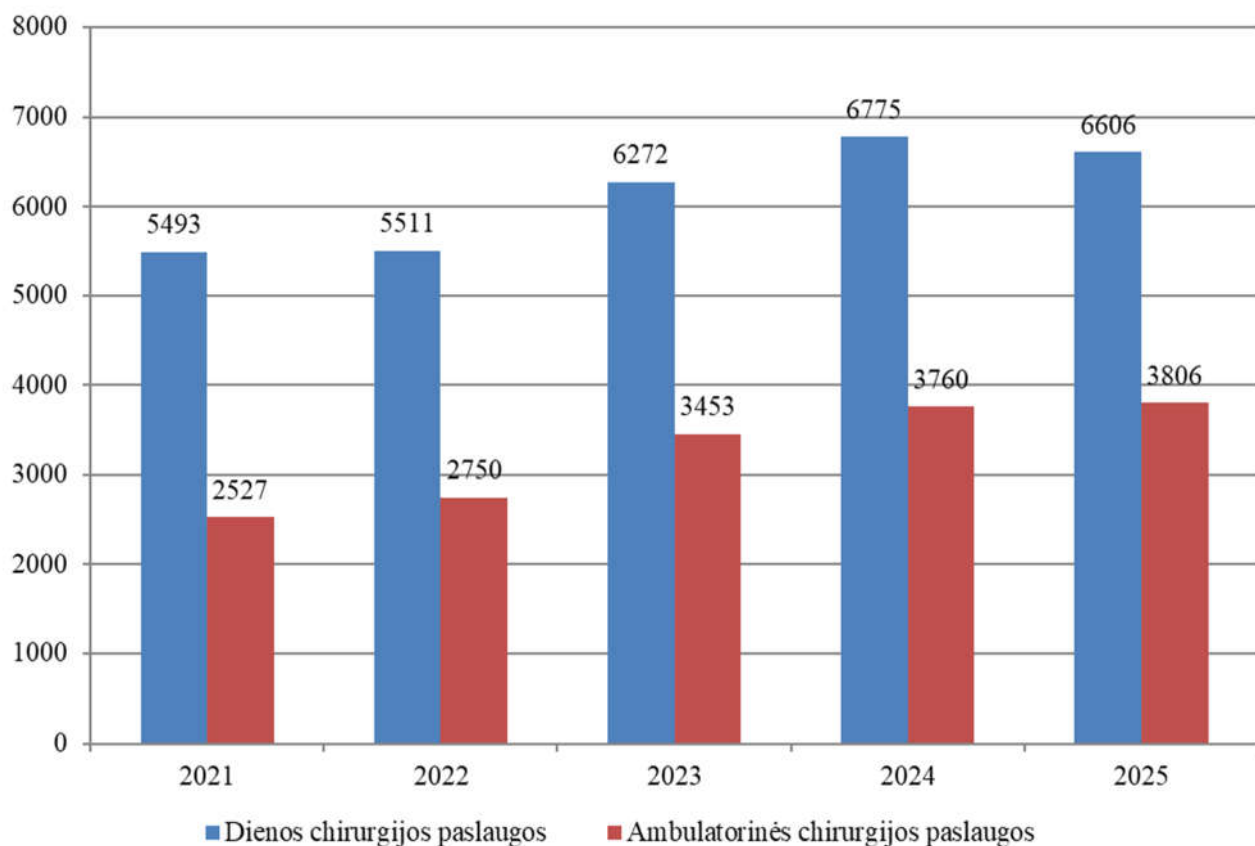
paslaugų 12,3 proc., onkologijos dienos stacionaro paslaugų 10,5 proc. Mažiau suteikta vaikų ir paauglių psichiatrijos dienos stacionaro paslaugų-25,9 proc., nėštumo patologijos dienos stacionaro paslaugų -7,4 proc., dienos stacionaro I-XII; XIV grupių paslaugų -5,8 proc., lyginant 2025 m. su 2024 m. Suteiktų dienos stacionaro paslaugų struktūra 2021 – 2025 m. pateikta 5.2.1 lentelėje.

5.2.1 lentelė. Suteiktų dienos stacionaro paslaugų struktūra 2021 - 2025 m.

Paslauga	2021 m.	2022 m.	2023 m.	2024 m.	2025 m.	Skirtumas 2025 m.-2024 m.	
						Atv. sk.	Proc.
Alergologijos ir klinikinės imunologijos dienos stacionaro paslauga (dienos stacionaro XIII; XV grupių paslaugos)		298	1001	594	674	80	13,5
Dienos stacionaro I-XII; XIV grupių paslaugos	3893	4028	4967	5439	5122	-317	-5,8
Dienos stacionaro specializuota skausmo diagnozavimo ir gydymo paslauga	1409	1735	1459	1879	2110	231	12,3
Kardiologijos intervencinės radiologijos dienos stacionare paslaugos	776	983	1109	1162	1312	150	12,9
Nėštumo patologija	374	552	862	955	884	-71	-7,4
Oftalmologijos dienos stacionaro paslauga					80	80	
Onkologijos dienos stacionaro paslauga	2071	2066	2151	3389	3745	356	10,5
Suaugusiųjų psichiatrija	1851	2319	2243	2494	2954	460	18,4
Vaikų ir paauglių psichiatrijos dienos stacionaro paslaugos (vaikų ir paauglių psichiatrija II A)	1559	1843	2031	1914	1418	-496	-25,9
Dienos stacionaro vaikų raidos sutrikimų ankstyvosios reabilitacijos paslauga „vaiko raida A“	7409	8087	8518	7439	8371	932	12,5
Iš viso	19342	21911	24341	25265	26670	1405	5,6

2025 m. Akių ligų skyriuje pradėtos teikti oftalmologijos dienos stacionaro (vaistinio preparato suleidimas į užpakalinę akies kamerą) paslaugos, Reanimacijos intensyviosios terapijos skyriuje dienos stacionaro VI C ir VI D (perstemplinė širdies echokardiografija, atliekama teikiant bendrinę nejautrą ir elektrinė kardioversija) paslaugos, Skausmo klinikoje atliekamos perkutaninės radiodažnuminės neurotomijos.

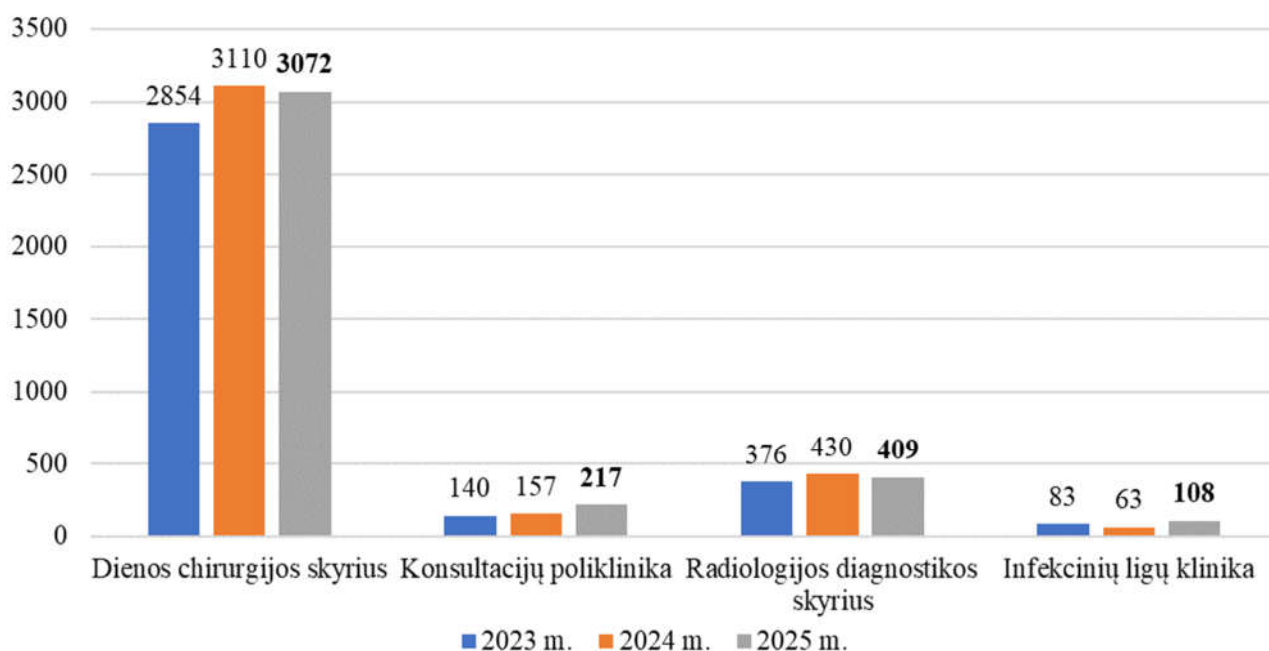
Dienos chirurgijos paslaugų suteikta 2,5 proc. mažiau, o ambulatorinės chirurgijos 1,2 proc. daugiau, lyginant 2025 m. su 2024 m. Dienos chirurgijos paslaugų mažėjimui didžiausią įtaką turėjo sumažėjęs virškinimo sistemos endoskopinių procedūrų, širdies ir kraujagyslių sistemos išsiplėtusių venų operacijų ir akies ir jos priklausinių sistemos kataraktos operacijų sumažėjimas. Dienos chirurgijos ir ambulatorinės chirurgijos paslaugų dinamika 2021 – 2025 m. pavaizduota 5.2.5 diagramoje.



5.2.5 diagrama. *Dienos chirurgijos ir ambulatorinės chirurgijos paslaugų dinamika 2021 - 2025 m.*

Ligoninėje ambulatorinės chirurgijos paslaugos teikiamos keturiuose padaliniuose: Dienos chirurgijos skyriuje, Konsultacijų poliklinikoje, Radiologijos – diagnostikos skyriaus Intervencinių echoskopijų poskyryje ir Infekcinių ligų klinikoje.

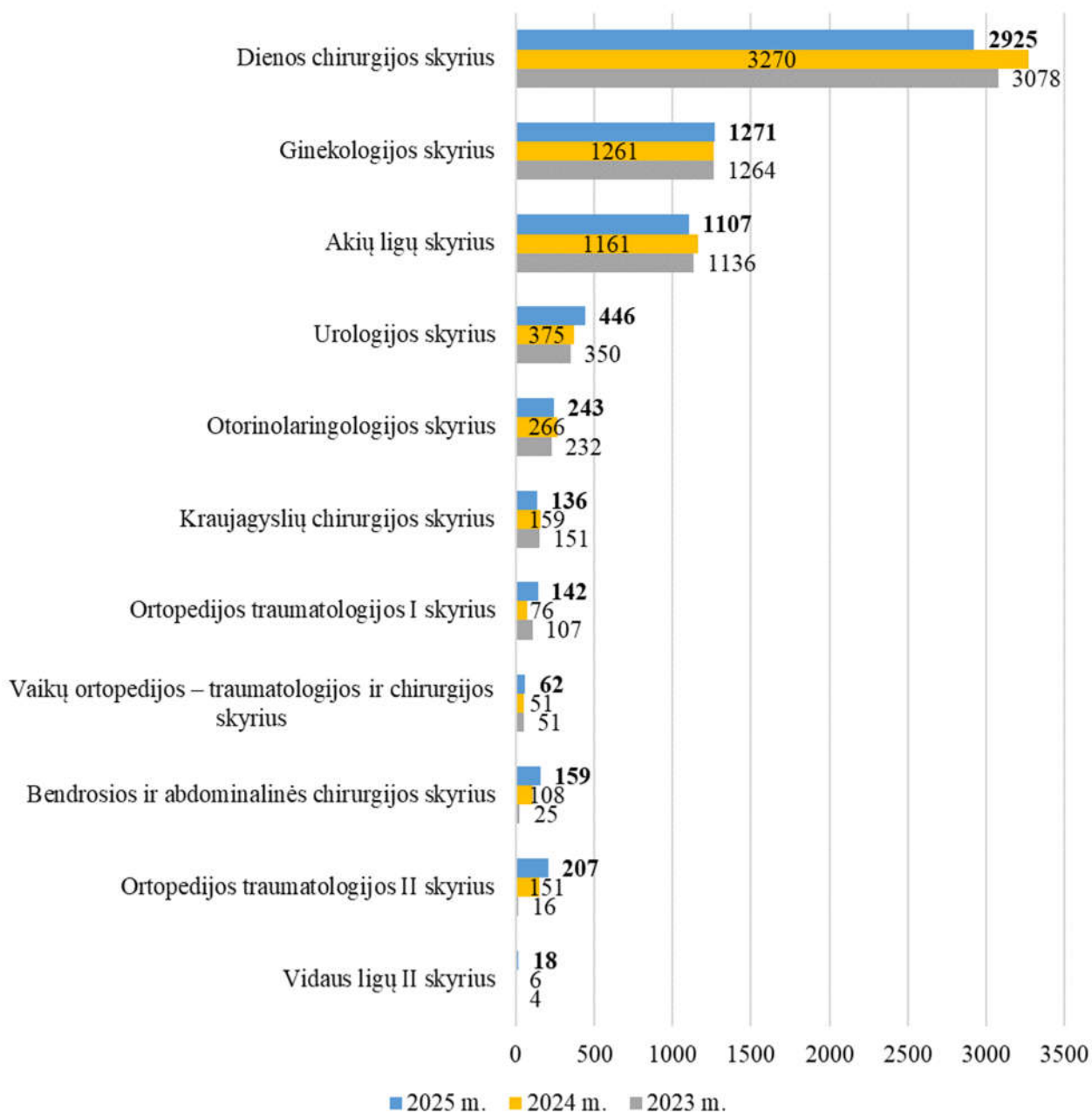
Didžioji dalis ambulatorinės chirurgijos paslaugų 2025 m. Ligoninėje suteikta Dienos chirurgijos skyriuje 80,7 proc., Radiologijos – diagnostikos skyriaus Intervencinių echoskopijų poskyryje 10,7 proc., Konsultacijų poliklinikoje 5,7 proc., Infekcinių ligų klinikoje 2,8 proc. Lyginant 2025 m. suteiktų ambulatorinės chirurgijos paslaugų skaičių su 2024 m., paslaugų skaičius augo 38,2 proc. Konsultacijų poliklinikoje, 71,4 proc. Infekcinių ligų klinikoje. Dienos chirurgijos skyriuje ambulatorinės chirurgijos paslaugų suteikta 1,2 proc., Radiologijos – diagnostikos skyriaus Intervencinių echoskopijų poskyryje 4,9 proc. mažiau. Suteiktų ambulatorinės chirurgijos paslaugų skaičius pagal skyrius 2023 – 2025 m. pavaizduotas 5.2.6 diagramoje.



5.2.6 diagrama. Suteiktų ambulatorinės chirurgijos paslaugų skaičius pagal skyrius 2023 - 2025 m.

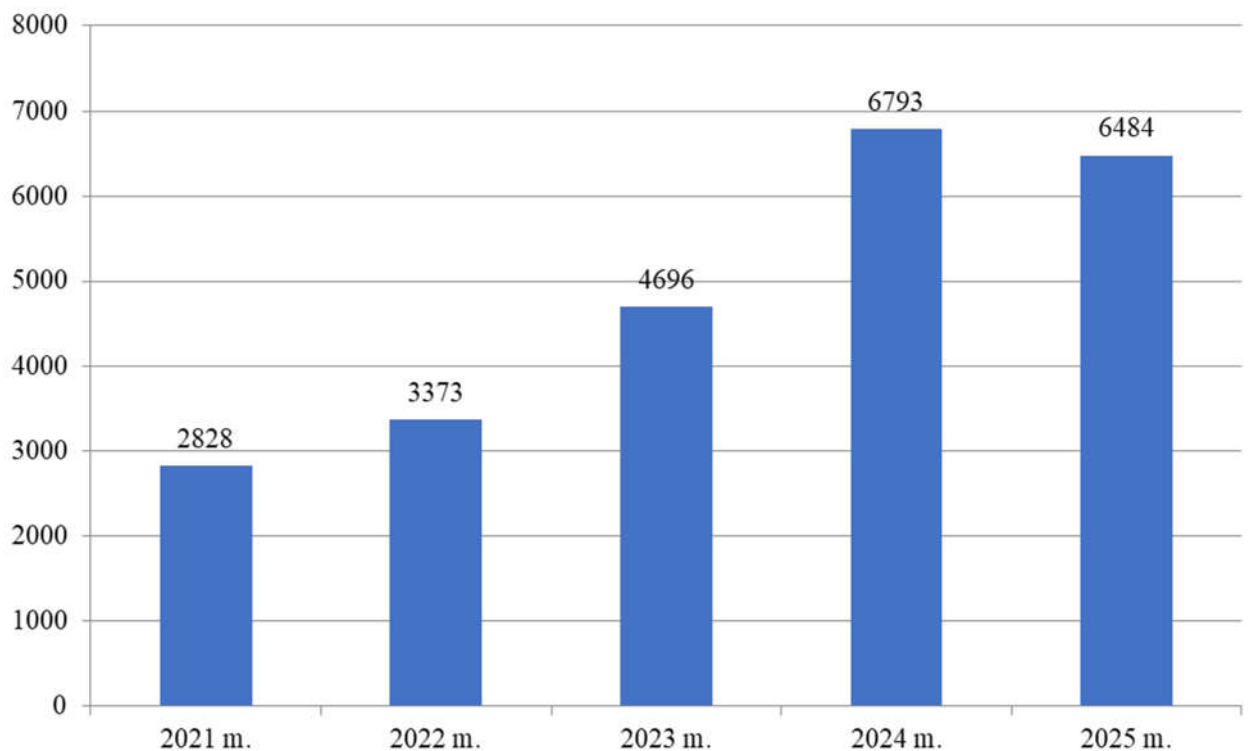
Ligoninėje dienos chirurgijos paslaugos teikiamos Chirurgijos, Akušerijos ginekologijos ir Diagnostikos ir gydymo klinikose. Apie pusė dienos chirurgijos paslaugų 2025 m. metais suteikta Dienos chirurgijos skyriuje 43,5 proc., Ginekologijos skyriuje 18,9 proc., Akių ligų skyriuje 16,5 proc., Urologijos skyriuje 6,6 proc., kituose skyriuose 14,5 proc.

Dienos chirurgijos paslaugų daugiau suteikta Vidaus ligų II sk. 3 kartus, Ortopedijos traumatologijos I sk. 86,8 proc., Bendrosios ir abdominalinės chirurgijos sk. daugiau nei 47,2 proc., Ortopedijos traumatologijos II sk. 37,1 proc., Vaikų ortopedijos – traumatologijos ir chirurgijos sk. 21,6 proc., Urologijos sk. 18,9 proc., Ginekologijos skyriuje 0,8 proc. lyginant 2025 m. su 2024 m. Didžiausias paslaugų mažėjimas Kraujagyslių chirurgijos sk. -14,5 proc., dienos chirurgijos sk. -10,6 proc. ir Akių ligų sk. -4,7 proc. lyginant 2025 m. su 2024 m. Dienos chirurgijos paslaugų skaičius pagal skyrius 2023 – 2025 m. pavaizduotas 5.2.7 diagramoje.



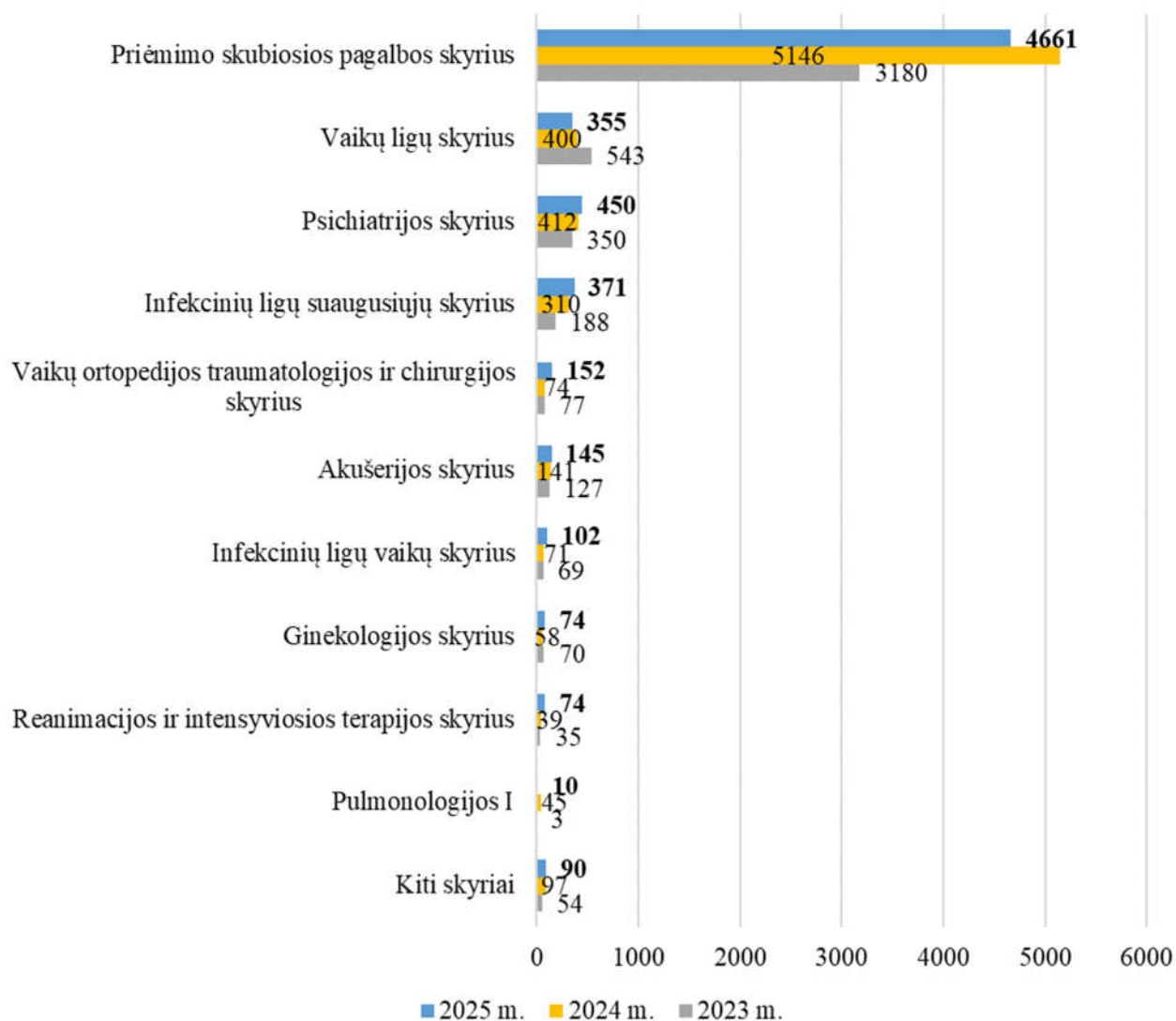
5.2.7 diagrama. Dienos chirurgijos paslaugų skaičius pagal skyrius 2023 - 2025 m.

Stebėjimo paslaugų skaičius 2025 m. buvo 4,5 proc. mažesnis palyginus su 2024 m. Ligoninėje stebėjimo paslaugos yra teikiamos Priėmimo – skubiosios pagalbos skyriuje ir visuose skubią pagalbą teikiančiuose stacionaro skyriuose. Stebėjimo paslaugų dinamika 2021 – 2025 m. pavaizduota 5.2.8 diagramoje.



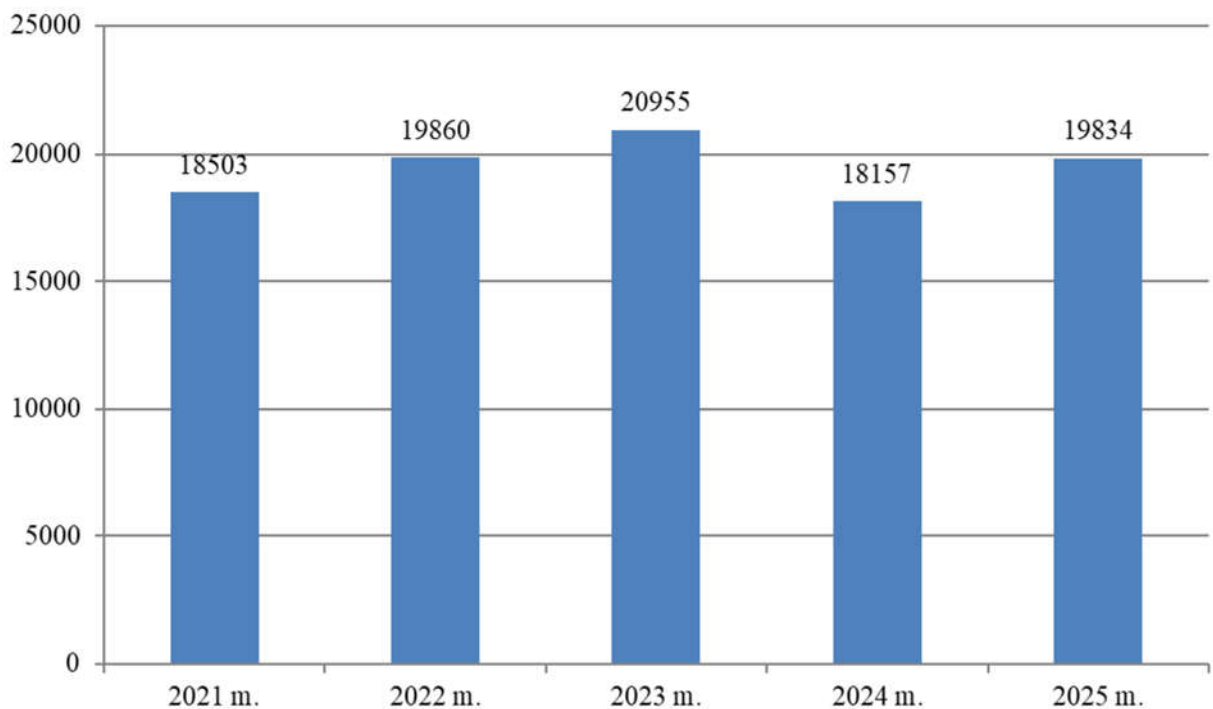
5.2.8 diagrama. Stebėjimo paslaugų dinamika 2021 - 2025 m.

Didžiausia dalis stebėjimo paslaugų 2025 m. suteikta Priėmimo – skubiosios pagalbos skyriuje, 71,9 proc. visų Ligoninėje suteiktų stebėjimo paslaugų. Didžiausias stebėjimo paslaugų augimas buvo Vaikų ortopedijos traumatologijos ir chirurgijos skyriuje daugiau nei du kartus, Reanimacijos ir intensyviosios terapijos skyriuje 89,7 proc., Infekcinių ligų vaikų skyriuje 43,7 proc., Ginekologijos sk. 27,6 proc., Infekcinių ligų suaugusiųjų skyriuje 19,7 proc., Psichiatrijos skyriuje 9,2 proc., lyginant 2025 m. su 2024 m. Stebėjimo paslaugų suteikta mažiau Pulmonologijos I sk. - 77,8 proc., Vaikų ligų skyriuje -11,3 proc., Priėmimo skubiosios pagalbos skyriuje -9,4 proc., lyginant 2025 m. su 2024 m. Stebėjimo paslaugų skaičius pagal skyrius 2023 – 2025 m. pavaizduotas 5.2.9 diagramoje.



5.2.9 diagrama. Stebėjimo paslaugų skaičius pagal skyrius 2023 - 2025 m.

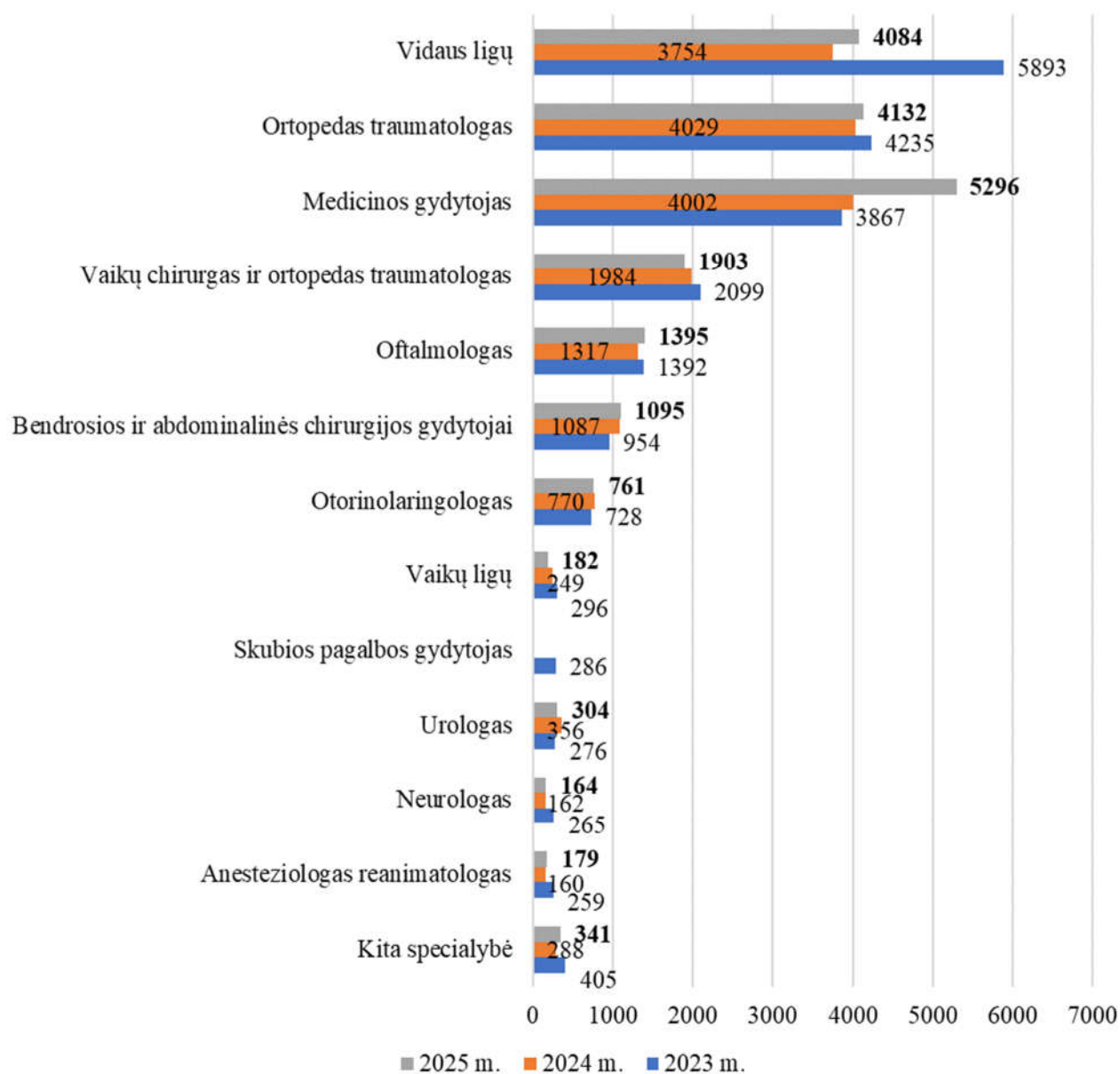
Skubiosios medicinos pagalbos paslaugos teikiamos Priėmimo – skubiosios pagalbos skyriuje ir Infekcinių ligų klinikos priėmimo kambaryje. 2025 m. paslaugų skaičius didėjo stebėjimo paslaugų mažėjimo sąskaita, šių paslaugų suteikta 9,2 proc. mažiau nei 2024 m. Skubiosios medicinos pagalbos paslaugų dinamika 2021 – 2025 m. pavaizduota 5.2.10 diagramoje.



5.2.10 diagrama. Skubiosios medicinos pagalbos paslaugų dinamika 2021 - 2025 m.

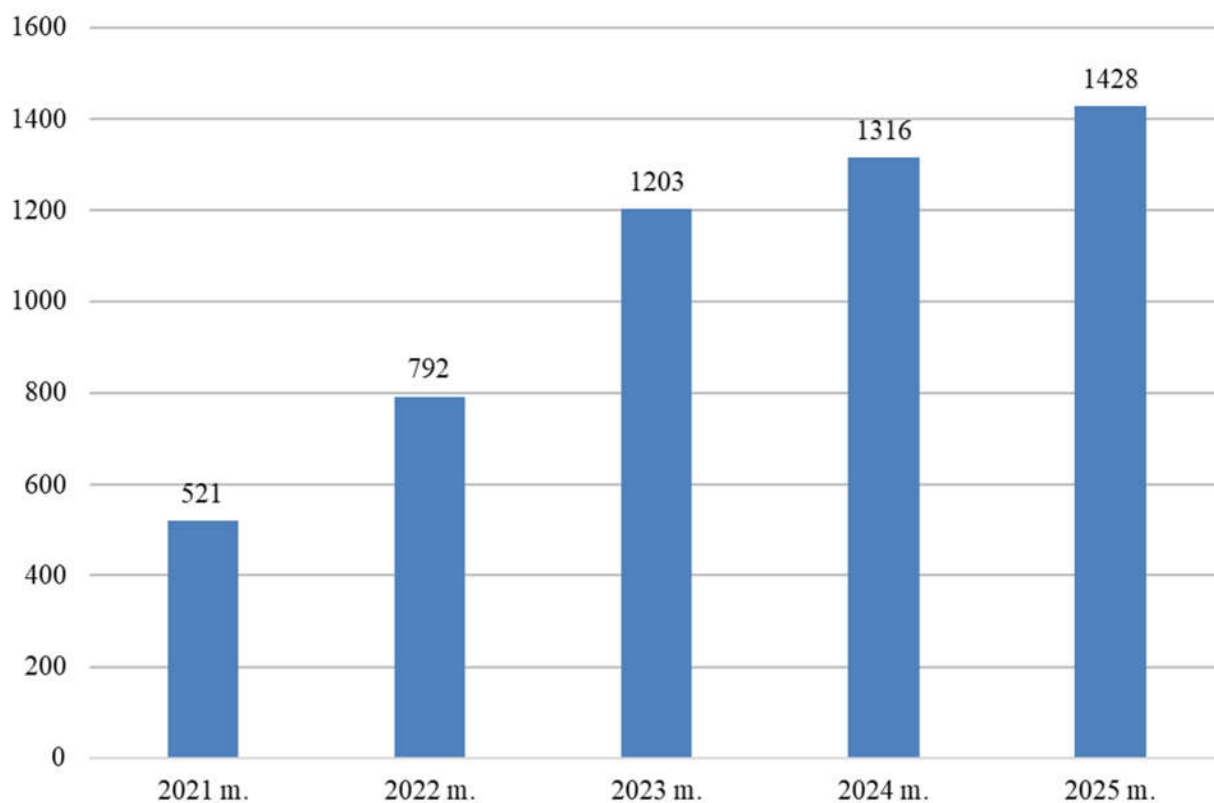
Didžiausią dalį skubiosios medicinos pagalbos paslaugų 2025 m. suteikė medicinos gydytojai (26,7 proc.), ortopedai traumatologai (20,8 proc.), vidaus ligų gydytojai (20,6 proc.), vaikų chirurgai ir vaikų ortopedai traumatologai (9,6 proc.), oftalmologai (7,0 proc.), bendrosios ir abdominalinės chirurgijos gydytojai (5,5 proc.).

Lyginant 2025 m. su 2024 m., didžiausias suteiktų skubiosios medicinos pagalbos paslaugų augimas buvo gydytojo burnos chirurgo (68,5 proc.), medicinos gydytojų (32,3 proc.), kardiologų (19,6 proc.), anesteziologų reanimatologų (11,9 proc.), vidaus ligų gydytojų (8,8 proc.), oftalmologų (5,9 proc.). Mažiau skubiosios medicinos pagalbos paslaugų suteikė vaikų ligų gydytojai -26,9 proc., urologai -14,6 proc., vaikų chirurgai ir vaikų ortopedai traumatologai -4,1 proc., otorinolaringologai -1,2 proc., lyginant 2025 m. su 2024 m. suteiktomis skubiosios medicinos pagalbos paslaugomis. Skubiosios medicinos pagalbos skyriaus paslaugų skaičius pagal jas suteikusių gydytojų specialybes 2023 – 2025 m. pavaizduotas 5.2.11 diagramoje.



5.2.11 diagrama. Skubiosios medicinos pagalbos skyriaus paslaugos pagal jas suteikusių gydytojų specialybes 2023 - 2025 m.

Konsultacijų poliklinikoje teikiamų sergančiųjų cukriniu diabetu slaugos paslaugų suteikta 8,5 proc. daugiau palyginus 2025 m. su 2024 m. Gydomojo pedikiūro paslaugos sudarė 63,0 proc. 2025 m. suteiktų sergančiųjų cukriniu diabetu slaugos paslaugų. Sergančiųjų cukriniu diabetu slaugos paslaugos 2021 – 2025 m. pavaizduotos 5.2.12 diagramoje.



5.2.12 diagrama. Sergančiųjų cukriniu diabetu slaugos paslaugos 2021 - 2025 m.

5.2.1. Apibendrinimas

Ambulatorinių apsilankymų skaičius 2025 m. sumažėjo dėl sumažėjusio apsilankymų pas gydytojus specialistus skaičiaus. Tam didžiausią įtaką turėjo žmoniškųjų resursų sumažėjimas bei vykusi Konsultacijų poliklinikos renovacija. Apsilankymų skaičiaus mažėjimui įtakos turėjo ir nuotolinių konsultacijų skaičiaus augimas.

Paslaugų skaičius augo daugumoje ambulatorinių paslaugų grupių: dienos stacionaro, ambulatorinės chirurgijos, skubiosios medicinos pagalbos paslaugų, sergančiųjų cukriniu diabetu slaugos paslaugų grupėse, sumažėjo gydytojų specialistų konsultacijų, dienos chirurgijos ir stebėjimo paslaugų grupėse.

5.3. Ligų prevencinių programų paslaugos

Ligoninėje teikiamos keturių profilaktinių programų paslaugos: atrankinės krūties vėžio mamografinės patikros, priešinės liaukos vėžio ankstyvosios diagnostikos, storosios žarnos vėžio ankstyvosios diagnostikos, širdies ir kraujagyslių ligų prevencijos ir ankstyvosios diagnostikos profilaktinių patikros programų paslaugos. Didžiausią dalį 2025 m. suteiktų profilaktinių programų paslaugų sudarė mamografinės patikros dėl krūties vėžio programos paslaugos (87,0 proc.), kitų profilaktinių programų paslaugų dalis buvo: storosios žarnos vėžio ankstyvosios diagnostikos programos paslaugos (8,7 proc.), širdies ir kraujagyslių ligų prevencijos ir ankstyvosios diagnostikos patikros programos paslaugos (3,5 proc.), priešinės liaukos vėžio ankstyvosios diagnostikos programos paslaugos (0,8 proc.).

Atrankinės patikros bei ankstyvosios diagnostikos programų paslaugų suteikta 18,0 proc. daugiau, lyginant 2025 m. su 2024 m., profilaktinių programų paslaugų buvo suteikta daugiau: priešinės liaukos vėžio ankstyvosios diagnostikos programos paslaugų 34,0 proc. ir mamografinės

patikros dėl krūties vėžio programos paslaugų 23,2 proc. Sumažėjo širdies ir kraujagyslių ligų prevencijos ir ankstyvosios diagnostikos programos paslaugų skaičius -4,8 proc. ir storosios žarnos vėžio ankstyvosios diagnostikos programos paslaugų skaičius -11,6 proc., lyginant 2025 m. su 2024 m. Ligų prevencinių programų suteiktų paslaugų dinamika 2021 – 2025 m. pateikta 5.3.1 lentelėje.

5.3.1 lentelė. Ligų prevencinių programų suteiktų paslaugų dinamika 2021 - 2025 m.

Programa	2021 m.	2022 m.	2023 m.	2024 m.	2025 m.	Skirtumas 2025 m.-2024 m.	
						Atv. sk.	Proc.
Mamografinės patikros dėl krūties vėžio finansavimo programa	10.354	13.368	11.050	11.568	14.248	2.680	23,2
Priešinės liaukos vėžio ankstyvosios diagnostikos programa	104	107	87	97	130	33	34,0
Storosios žarnos vėžio ankstyvosios diagnostikos programa	975	900	1.157	1.611	1.424	-187	-11,6
Širdies ir kraujagyslių ligų prevencijos ir ankstyvosios diagnostikos programa	121	149	323	600	571	-29	-4,8
Iš viso	11554	14524	12617	13876	16373	2.497	18,0

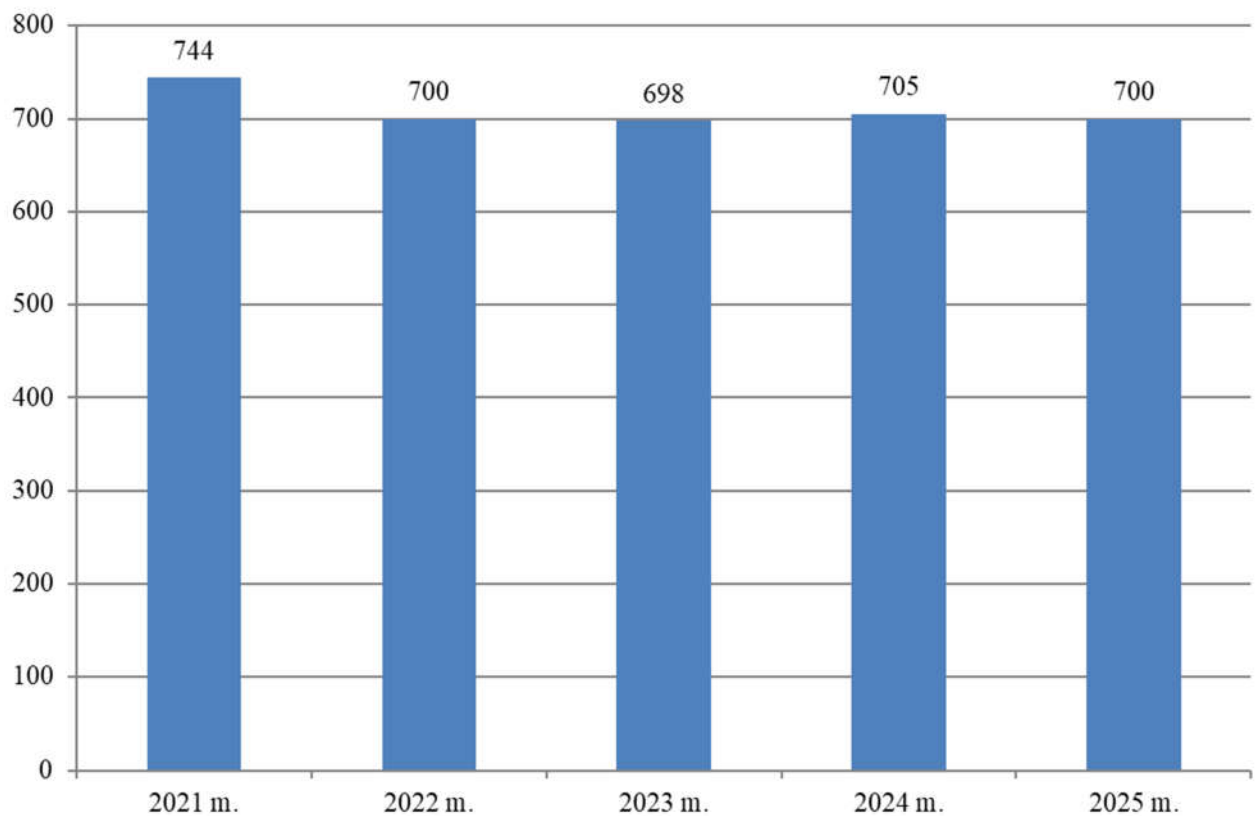
5.3.1. Apibendrinimas

Ligoninėje teikiamos keturios ligų prevencinių programų paslaugos. 2025 m. paslaugų suteikta 18,0 proc. daugiau nei 2024 m.

Paslaugų skaičius augo priešinės liaukos vėžio ankstyvosios diagnostikos programos paslaugų ir mamografinės patikros dėl krūties vėžio programos paslaugų grupėse.

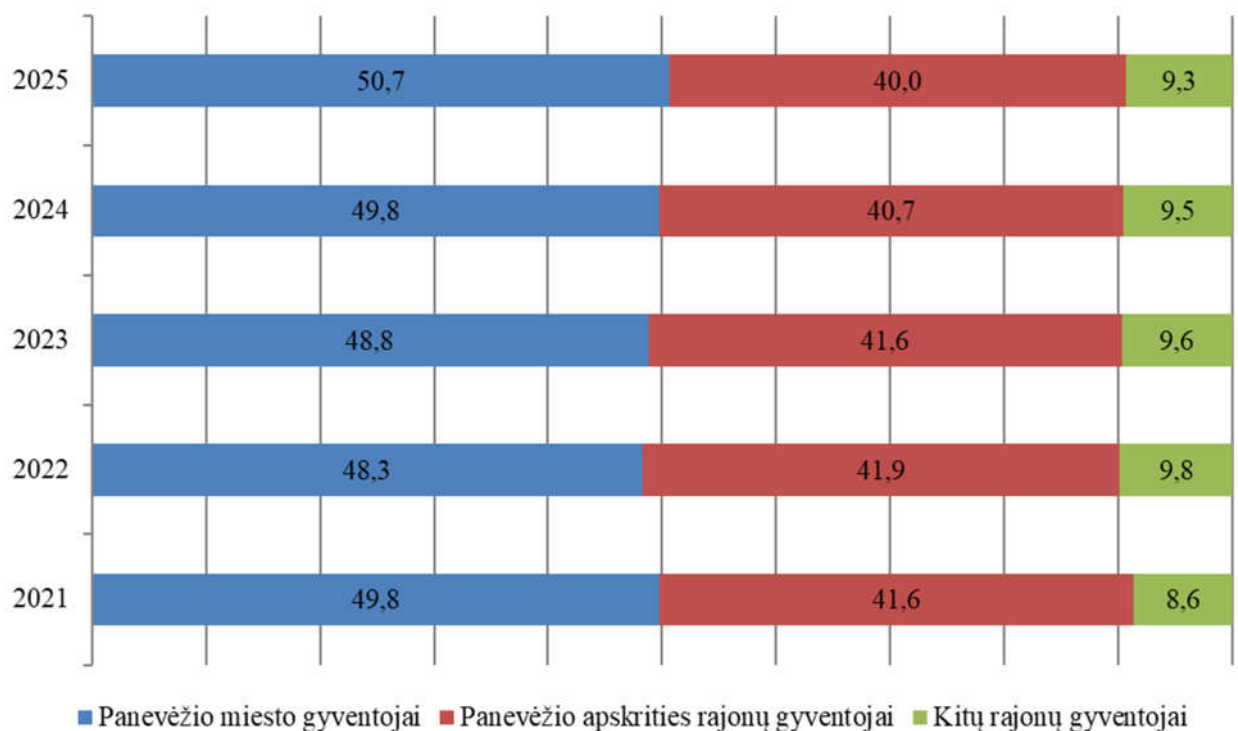
5.4. Stacionarinė veikla

VšĮ Respublikinėje Panevėžio ligoninėje stacionarinės paslaugos teikiamos Diagnostikos ir gydymo, Akušerijos ginekologijos, Infekcinių ligų ir Chirurgijos klinikų stacionaro skyriuose. 2025 m. pabaigoje Ligoninėje funkcionavo 28 stacionarines (aktyvaus, reabilitacinio ir ilgalaikio gydymo) paslaugas teikiantys skyriai, kuriuose buvo 700 lovų. Lovų skaičiaus dinamika 2021 – 2025 m. pavaizduota 5.4.1 diagramoje.



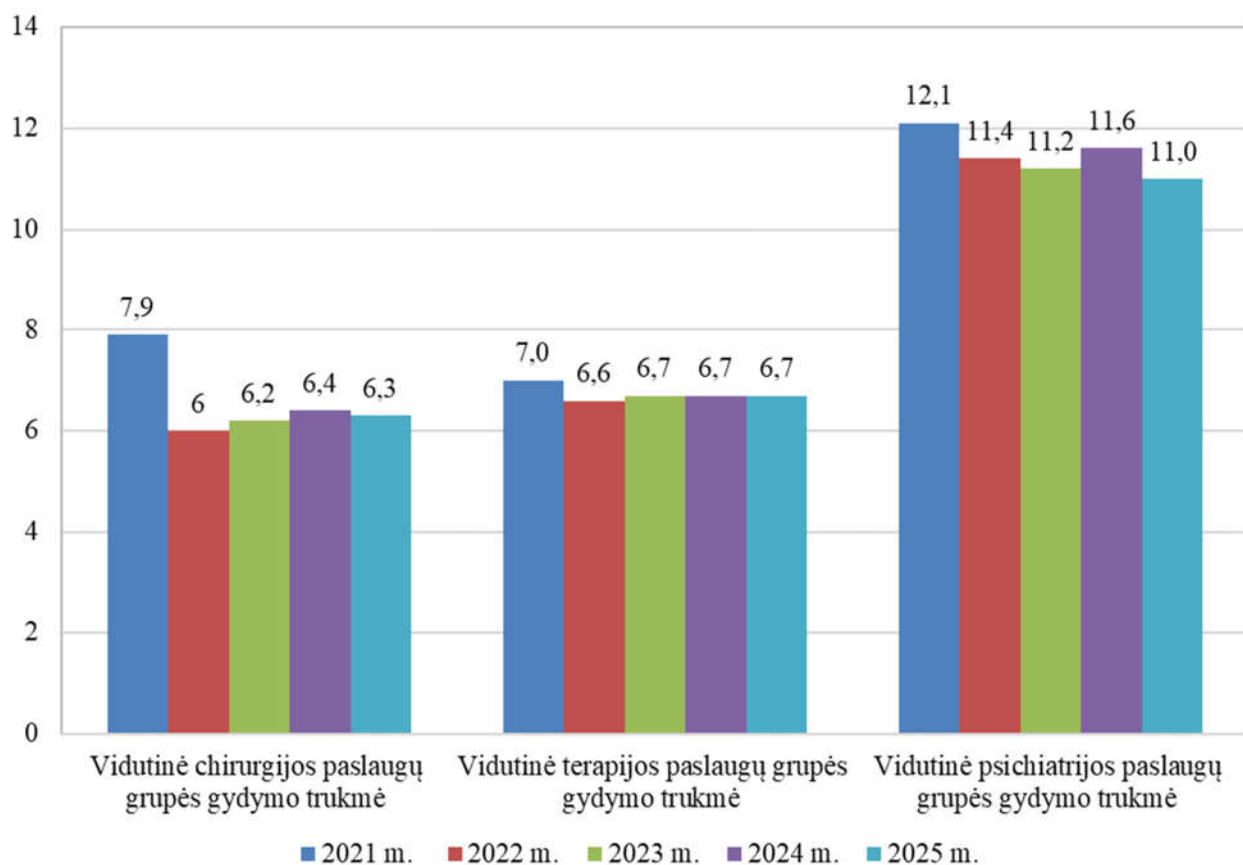
5.4.1 diagrama. Lovų skaičiaus dinamika 2021 - 2025 m.

Hospitalizuotų Panevėžio miesto gyventojų dalis augo 0,9 proc. lyginant 2025 m. suteiktas stacionarines paslaugas su 2024 m., atitinkamai mažėjo Panevėžio apskrities rajonų gyventojų dalis 0,7 proc. ir kitų rajonų gyventojų dalis 0,2 proc. Hospitalizuoti ligoniai pagal gyvenamąją vietą 2021 – 2025 m. pavaizduoti 5.4.2 diagramoje.



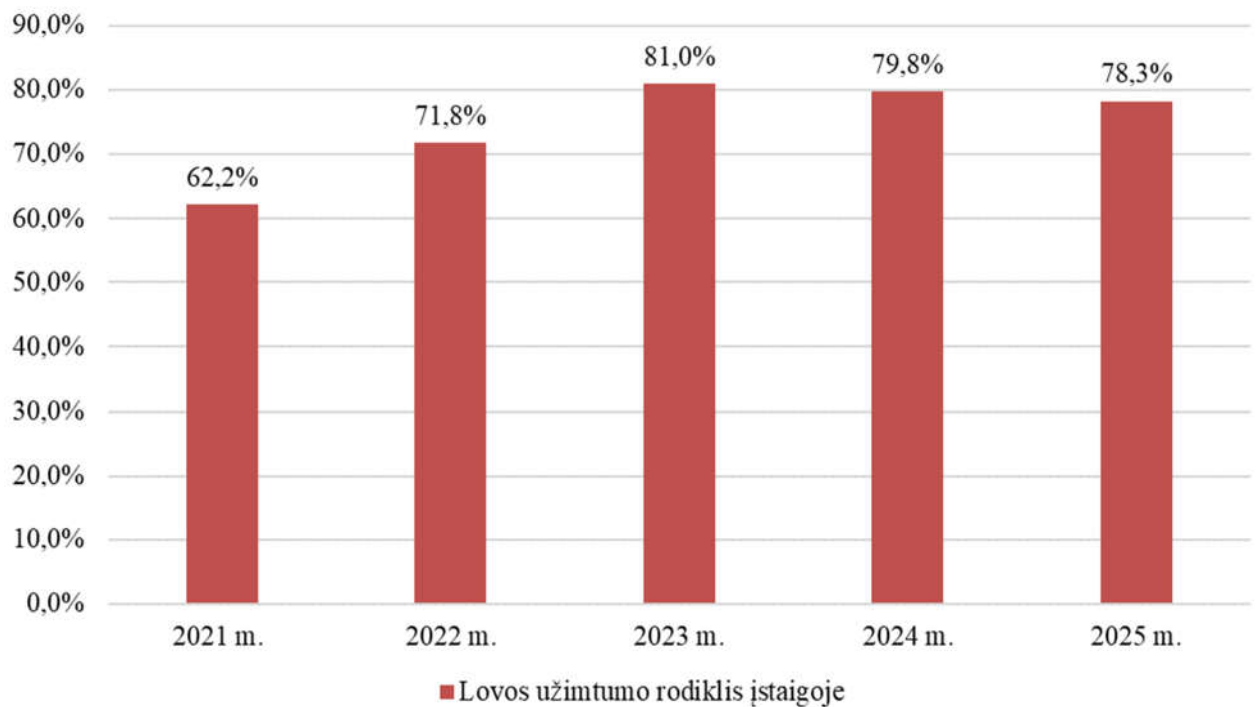
5.4.2 diagrama. Hospitalizuoti ligoniai pagal gyvenamąją vietą 2021 - 2025 m.

Vidutinė gydymo trukmė pagal paslaugų grupes 2025 m. chirurgijos paslaugų grupėje 6,3, terapijos paslaugų grupėje vidutinė gydymo trukmė buvo 6,7 ir psichiatrijos paslaugų grupėje 11,0. Palyginus 2025 m. su 2024 m. vidutinė gulėjimo trukmė chirurgijos paslaugų grupėje sumažėjo 0,1 dienos, terapijos paslaugų grupėje nekito, psichiatrijos paslaugų grupėje sumažėjo 0,6 dienos. Vidutinė hospitalizuotų pacientų gydymo trukmė įstaigoje pagal sveikatos apsaugos ministro nustatytas paslaugų grupes 2021 – 2025 m. pavaizduota 5.4.3 diagramoje.



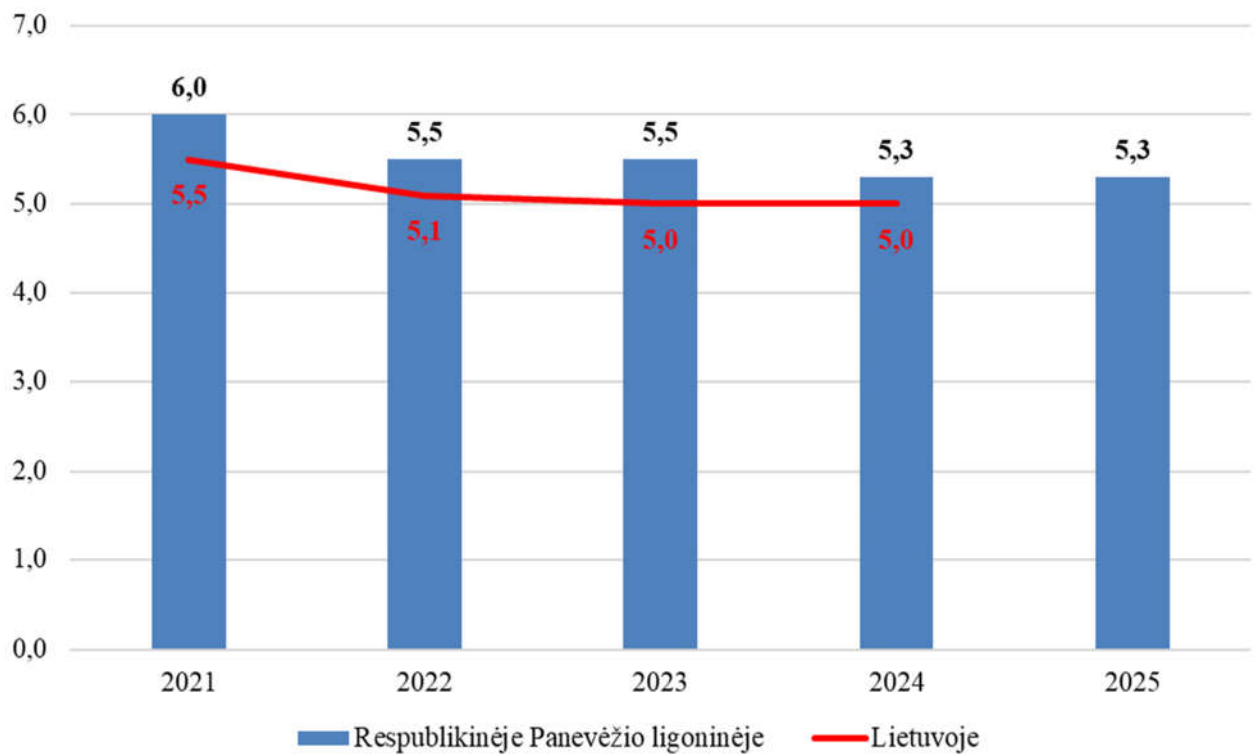
5.4.3 diagrama. Vidutinė hospitalizuotų pacientų gydymo trukmė įstaigoje pagal Sveikatos apsaugos ministro nustatytas paslaugų grupes 2021 - 2025 m.

Lovos užimtumo rodiklis (proc.) 2025 m. buvo 78,3 (2024 m. 79,8). Palyginus su 2024 m., lovos užimtumo rodiklis kito nežymiai, sumažėjo 1,5 proc. Lovos užimtumo rodiklio pokyčiui didžiausią reikšmę turėjo po skyrių remontų atstatytas lovų skaičius, žmogiškųjų resursų trūkumas ir pasikeitę pacientų srautai. Lovos užimtumas didėjo Infekcinių ligų klinikoje 9,4 proc., Diagnostikos ir gydymo klinikoje 1,0 proc., kitose gydomosiose klinikose lovos užimtumo rodiklis mažėjo: Chirurgijos klinikoje 7,9 proc., Akušerijos ginekologijos klinikoje 7,8 proc., lyginant 2025 m. su 2024 m. Lovos užimtumo rodiklis įstaigoje 2021 – 2025 m. pavaizduotas 5.4.4 diagramoje.

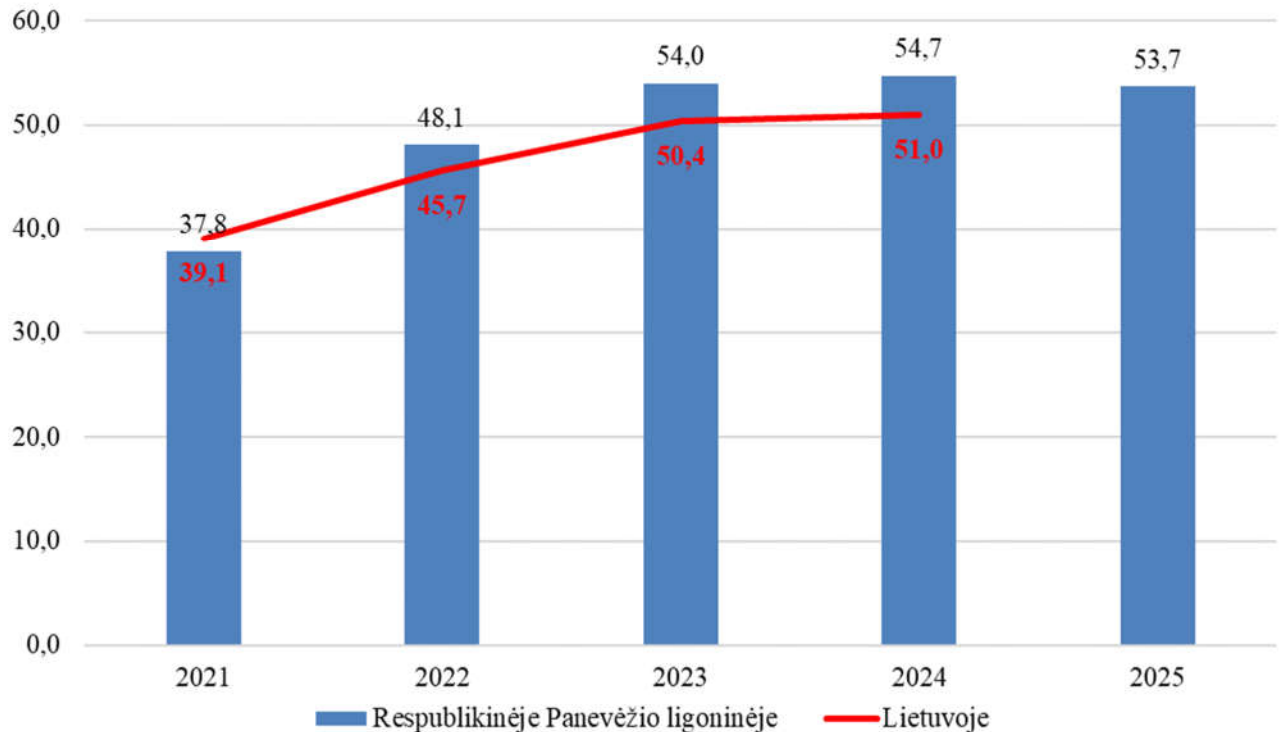


5.4.4 diagrama. Lovos užimtumo rodiklis įstaigoje 2021 - 2025 m.

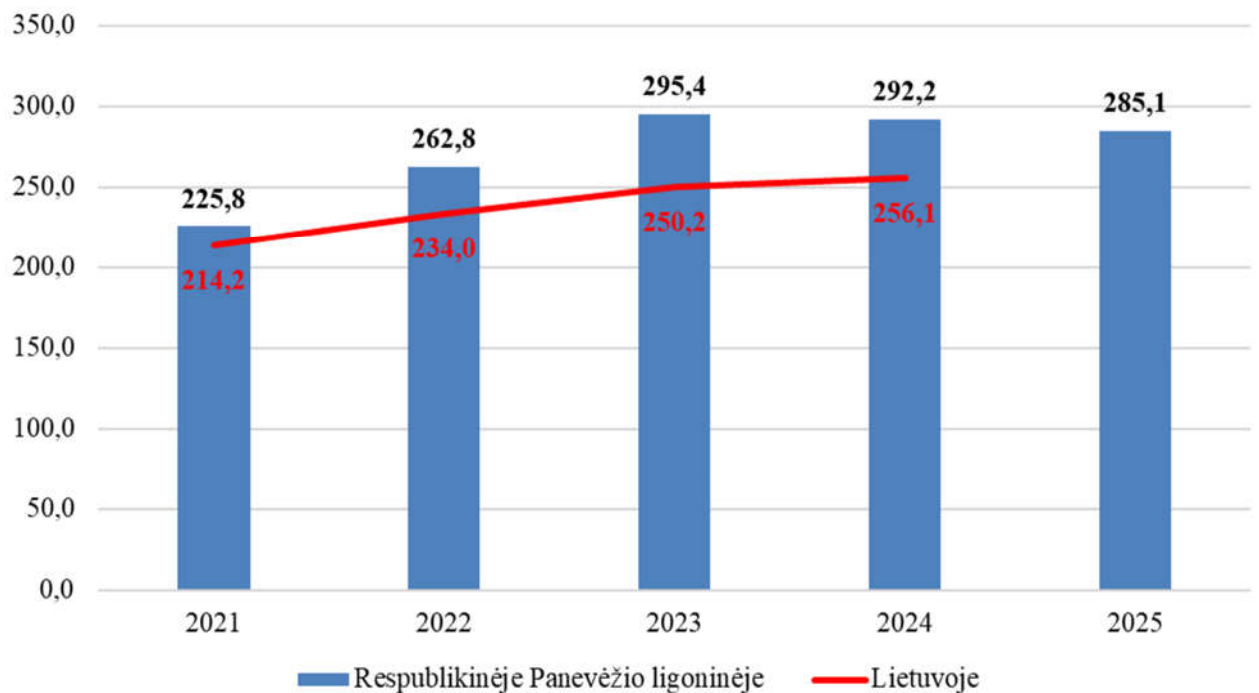
Palyginus Ligoninės 2025 m. aktyvaus gydymo lovų pagrindinius stacionaro veiklos rodiklius su 2024 m., vidutinis gulėjimo laikas Ligoninėje 2025 m., kaip ir 2024 m., buvo 5,3 dienos. Lovos apyvartos rodiklis 2025 m. Ligoninėje 53,7, palyginus su 2024 m. sumažėjo 1,0 proc. Lovos funkcionavimo rodiklis 2025 m. Ligoninėje buvo 285,1 dienos, palyginus su 2024 m. sumažėjo 1,7 proc. (7,1 dienos). Stacionaro letališkumo rodiklis 2025 m. Ligoninėje buvo 3,3, palyginus su 2024 m. sumažėjo 0,2 proc. Pagrindiniai stacionaro veiklos rodikliai pavaizduoti Vidutinio gulėjimo laiko (aktyvaus gydymo lovų) VšĮ Respublikinėje Panevėžio ligoninėje ir Lietuvoje dinamika 2021 – 2025 m. 5.4.5 diagramoje, Lovos apyvartos (aktyvaus gydymo lovų) VšĮ Respublikinėje Panevėžio ligoninėje ir Lietuvoje dinamika 2021 – 2025 m. 5.4.6 diagramoje, Lovos funkcionavimas (aktyvaus gydymo lovų) VšĮ Respublikinėje Panevėžio ligoninėje ir Lietuvoje dinamika 2021 – 2025 m. 5.4.7 diagramoje, Stacionaro letališkumas proc. (aktyvaus gydymo lovų) VšĮ Respublikinėje Panevėžio ligoninėje ir Lietuvoje dinamika 2021 – 2025 m. 5.4.8 diagramoje.



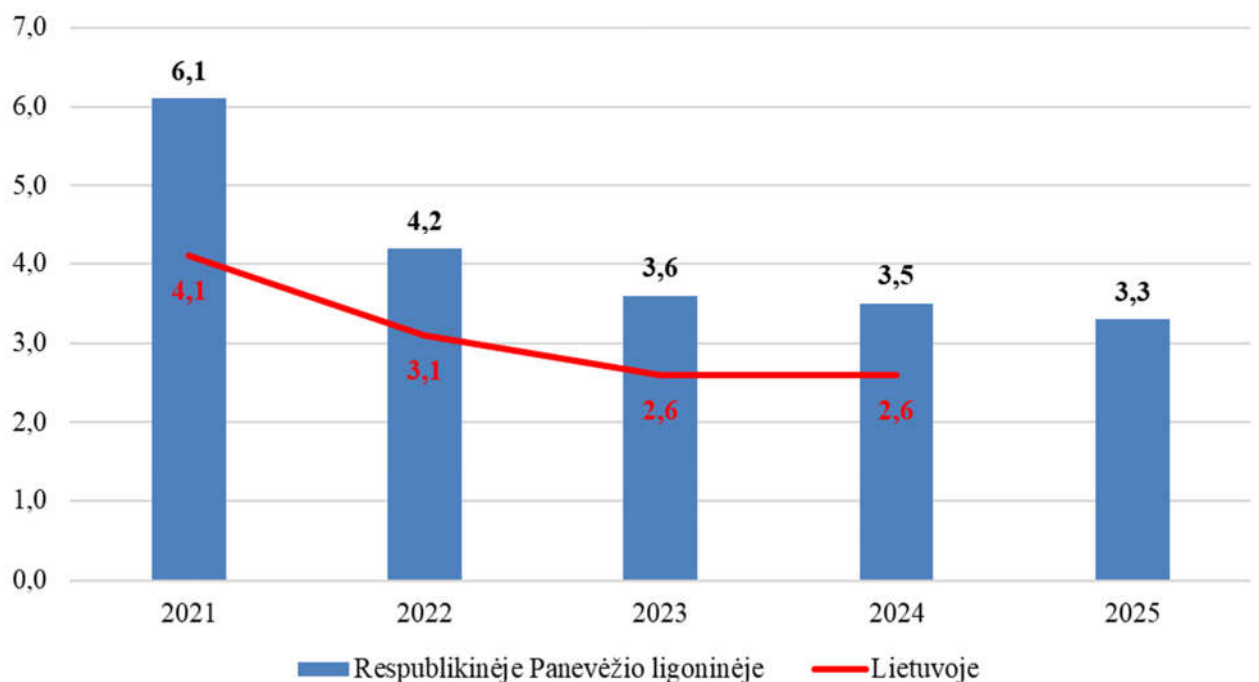
5.4.5 diagrama. Vidutinio gulėjimo laiko (aktyvaus gydymo lovos) VŠĮ Respublikinėje Panevėžio ligoninėje ir Lietuvoje dinamika 2021 - 2025 m.



5.4.6 diagrama. Lovo apyvartos (aktyvaus gydymo lovos) VŠĮ Respublikinėje Panevėžio ligoninėje ir Lietuvoje dinamika 2021 - 2025 m.



5.4.7 diagrama. Lovos funkcionavimo (aktyvaus gydymo lovos) VŠĮ Respublikinėje Panevėžio ligoninėje ir Lietuvoje dinamika 2021 - 2025 m.



5.4.8 diagrama. Stacionaro letališkumas proc. (aktyvaus gydymo lovos) VŠĮ Respublikinėje Panevėžio ligoninėje ir Lietuvoje dinamika 2021 - 2025 m.

5.4.1. Klasterių veikla

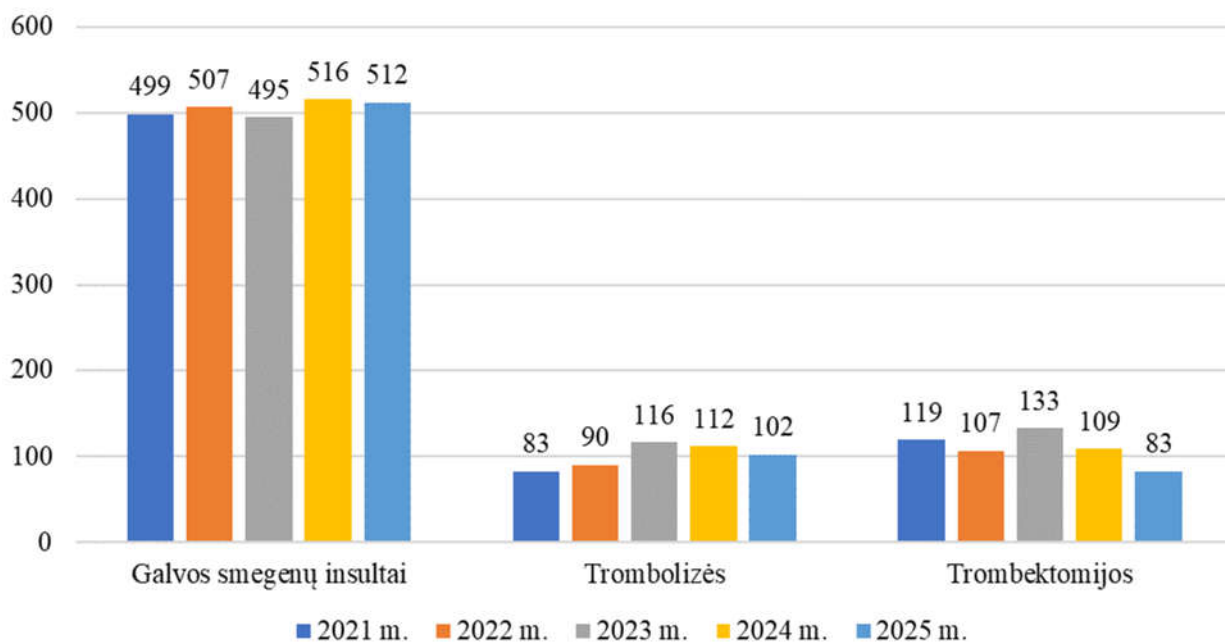
Ligoninė yra Panevėžio regione paslaugas pacientams, kuriems įtariamas arba diagnozuotas galvos smegenų insultas, organizuojanti asmens sveikatos priežiūros įstaiga ir perkutaninės vainikinių arterijų intervencijos centras. Insultų ir infarktų gydymas centruose yra efektyvus kelias, įveikiant

sunkias komplikacijas, gelbstint gyvybes. 2025 m. insulto gydymui Ligoninės insultų centre buvo atliktos 83 trombektomijos ir 102 trombolizės, atstatyta galvos smegenų kraujotaka, 2024 m. trombektomijų atlikta 109, trombolizių 112. Širdies vainikinių kraujagyslių stentavimas, gydant infarktą su ST pakilimu, 2025 m. buvo atliktas 114 pacientų, kai 2024 m. širdies vainikinių kraujagyslių stentavimas atliktas 121 pacientui. Lyginant klasterių paslaugas, 2025 m. šių paslaugų suteikta 9,9 proc. mažiau nei 2024 m., augo insulto gydymo, kai taikoma trombolizė paslaugų skaičius 3,4 proc., sumažėjo insulto gydymo, kai taikoma trombektomija paslaugų skaičius 24,3 proc., miokardo infarkto (kai yra ST segmento pakilimas) gydymo, kai atliekamas širdies vainikinių kraujagyslių stentavimas paslaugų sk. 5,8 proc. Klasterių paslaugų skaičiaus dinamika 2021 – 2025 m. pateikta 5.4.1.1 lentelėje.

5.4.1.1 lentelė. Klasterių veiklos dinamika (paslaugų skaičius) 2021 - 2025 m.

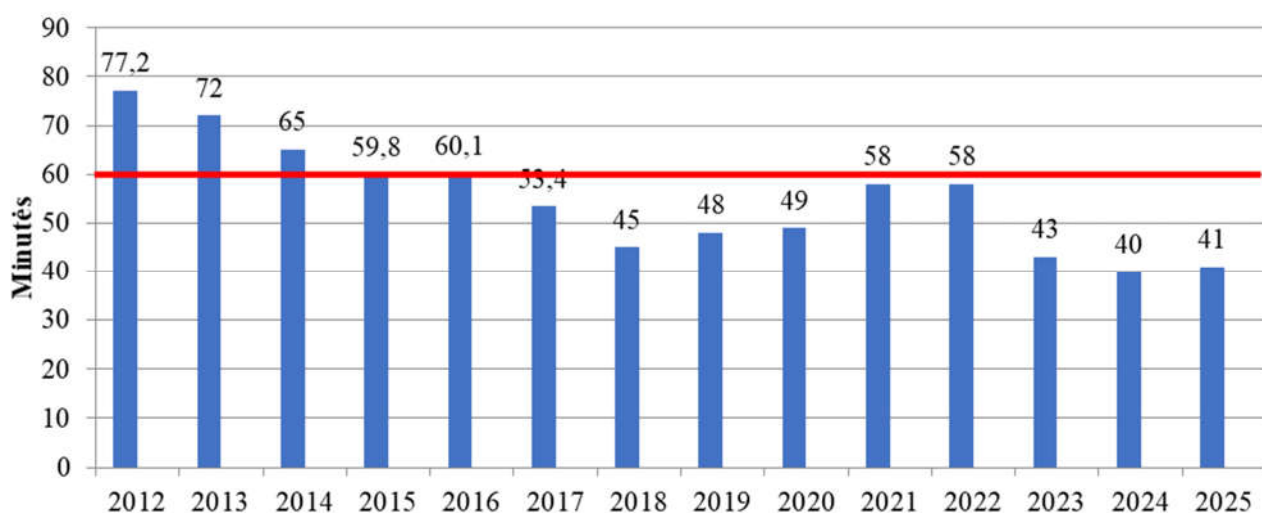
Paslauga	2021 m.	2022 m.	2023 m.	2024 m.	2025 m.	Skirtumas 2025 m.-2024 m.	
						Atv. sk.	Proc.
Insulto gydymo, kai taikoma trombolizė	83	68	76	88	91	3	3,4
Insulto gydymo, kai taikoma trombektomija	119	106	142	115	87	-28	-24,3
Miokardo infarkto (kai yra ST segmento pakilimas) gydymo, kai atliekamas širdies vainikinių kraujagyslių stentavimas	168	184	152	121	114	-7	-5,8
Iš viso	370	358	370	324	292	-32	-9,9

2025 m. trombolizė atlikta 19,9 proc. pacientų, kuriems nustatytas galvos smegenų insultas (toliau GSI). Galvos smegenų insultų klasterio veiklos pradžioje 2012 m. trombolizė buvo atlikta 9 pacientams, tai sudarė 1,5 proc. nuo visų GSI. Mechaninė trombektomija atlikta 16,2 proc. dėl GSI hospitalizuotų pacientų. Insultų, trombolizių ir trombektomijų dinamika VšĮ Respublikinėje Panevėžio ligoninėje 2021 – 2025 m. pavaizduota 5.4.1.1 diagramoje.



5.4.1.1 diagrama. Insultų, trombolizių ir trombektomijų dinamika VšĮ Respublikinėje Panevėžio ligoninėje 2021 - 2025 m.

Vidutinis laikas nuo paciento, kuriam nustatytas GSI, atvykimo iki intraveninės trombolizės procedūros atlikimo pradžios, 2025 m. buvo panašus kaip ir 2024 m., 41 minutė. Palyginus 2025 m. su 2012 m., laikas iki trombolizės pradžios sumažėjo 36,2 minutės. Pagal gyvenamąją vietą GSI klasteryje, pacientų, kuriems buvo atlikta trombolizė 64,7 proc. ir pacientų kuriems buvo atlikta trombektomija 59,0 proc. buvo Panevėžio miesto ir rajono gyventojai. Laikas „door-to-needle“ (min.) 2012 – 2025 m. pavaizduotas 5.4.1.2 diagramoje.



5.4.1.2 diagrama. Laikas „door-to-needle“ (min.) 2012 - 2025 m. Insultų klasteris.

Nuo 2022 m. Insultų centre trombolizės atliekamos Priėmimo – skubiosios pagalbos skyriuje, taip sutrumpinant „Door to needle“ laiką. 2025 m. Pradėta naujo trombolitiko (Metalyzės) naudojimas atliekant intravenines trombolizės pagal naujai patvirtintas indikacijas. Trombolitikas (Actilyzė) taip pat naudojamas, tačiau turi savo specifines indikacijas.

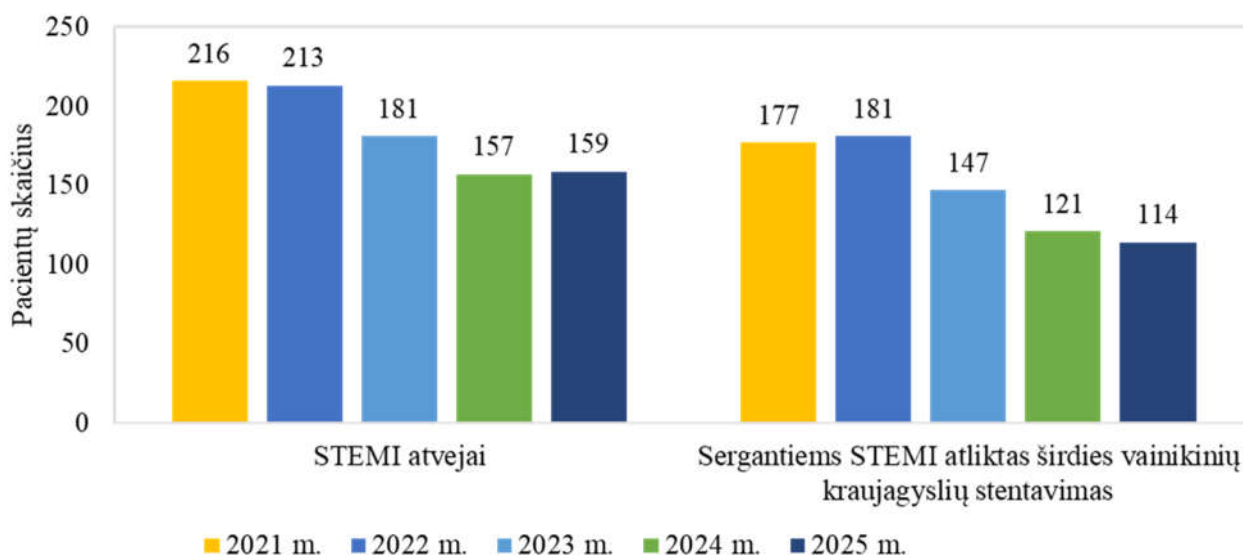
Mirštamumas nuo GSI 2025 m. buvo 11,1 proc., pacientų, kuriems buvo atliktos trombolizės procedūros, mirštamumas buvo 8,8 proc. 2012 m. mirštamumas nuo GSI buvo 13,8 proc. Mirštamumas proc. nuo GSI 2021 – 2025 m. pateiktas 5.4.1.2 lentelėje.

5.4.1.2 lentelė. Mirštamumas proc. nuo GSI 2021 - 2025 m.

Metai	Mirštamumas proc. nuo visų GSI	Trombolizuotų ligonių mirštamumas proc.
2021 m.	12,8 (64 iš 499)	12,0 (13 iš 108)
2022 m.	10,5 (53 iš 507)	6,7 (6 iš 90)
2023 m.	9,5% (47 iš 495)	7,8% (9 iš 116)
2024 m.	10,3% (53 iš 516)	10,7% (12 iš 112)
2025 m.	11,1% (57 iš 512)	8,8% (9 iš 102)

2025 m. Ligoninėje gydyti 159 pacientai sergantys miokardo infarktu su ST pakilimu (toliau STEMI), 71,7 proc. šių pacientų atlikta perkutaninė vainikinių arterijų intervencija. Sergančiųjų

STEMI atvejų ir sergantiems STEMI atliktų širdies vainikinių kraujagyslių stentavimų dinamika 2021 – 2025 m. pavaizduota 5.4.1.3 diagramoje.



5.4.1.3 diagrama. *Sergančiųjų STEMI atvejų ir sergantiems STEMI atliktų širdies vainikinių kraujagyslių stentavimų dinamika 2021 - 2025 m.*

Mirštamumas nuo STEMI 2025 m. mažėjo lyginant su 2024 m. Mirštamumas nuo STEMI, kai atliktas vainikinių kraujagyslių stentavimas, buvo mažesnis nei mirštamumas nuo visų STEMI. Lyginant 2025 m. su 2024 m., mirštamumas nuo visų STEMI ir nuo STEMI, kai atliktas vainikinių kraujagyslių stentavimas, sumažėjo atitinkamai 3,4 proc. ir 1,1 proc. Mirštamumas proc. nuo STEMI 2021 – 2025 m. pateiktas 5.4.1.3 lentelėje.

5.4.1.3 lentelė. *Mirštamumas proc. nuo STEMI 2021 - 2025 m.*

Metai	Mirštamumas proc. nuo visų STEMI	Mirštamumas proc. nuo STEMI kai buvo atliktas vainikinių kraujagyslių stentavimas
2021m.	19,0% (41 iš 216)	15,2% (27 iš 177)
2022 m.	18,3 (39 iš 213)	13,3 (24 iš 181)
2023 m.	13,3% (24 iš 181)	10,9% (16 iš 147)
2024 m.	16,6% (26 iš 157)	11,6% (14 iš 121)
2025 m.	13,2% (21 iš 159)	10,5% (12 iš 114)

5.4.2. Apibendrinimas

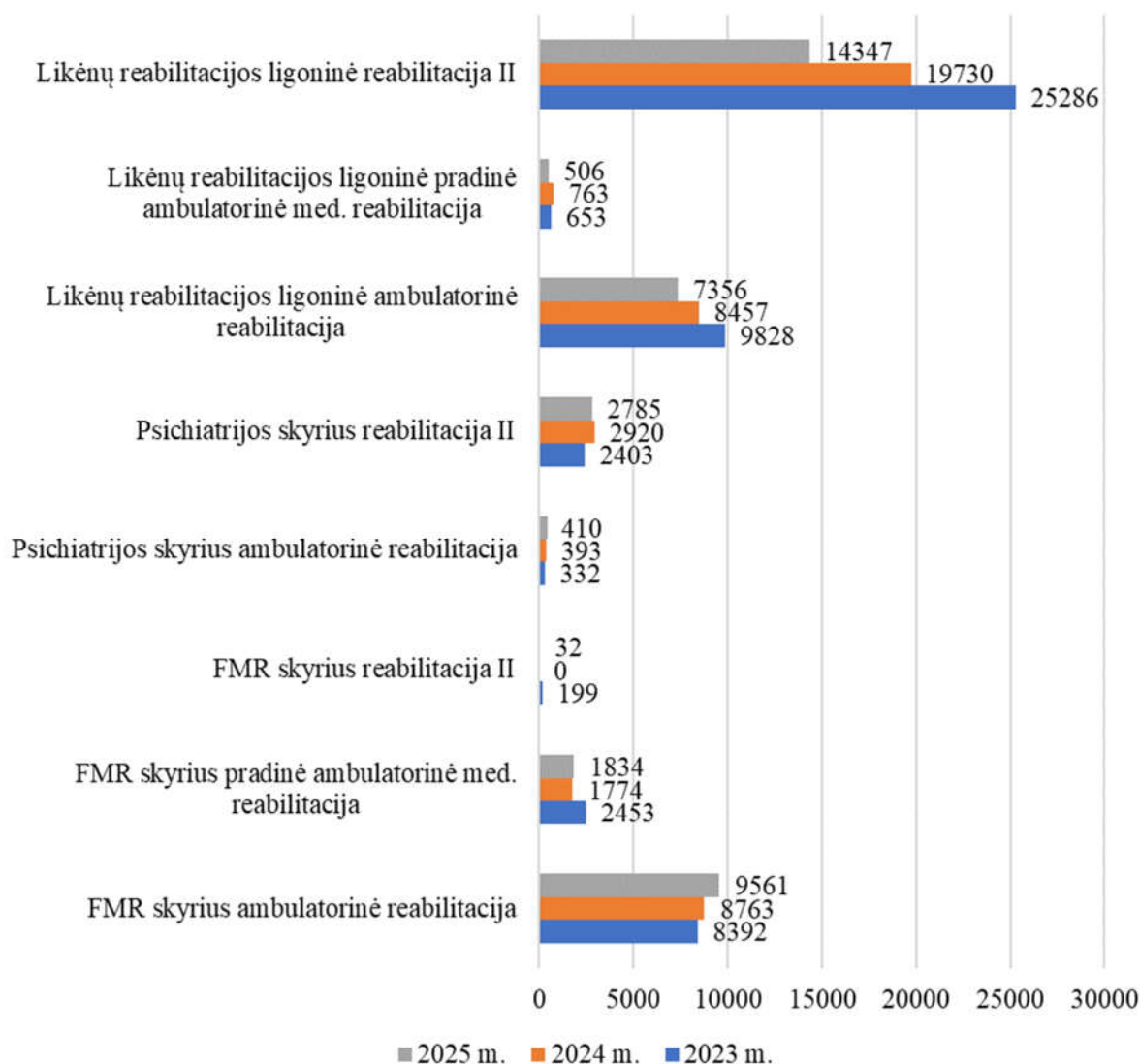
Stacionaro lovų skaičius per 2025 m. sumažėjo 5 lovomis dėl žmogiškųjų resursų trūkumo. Stacionaro veiklos rodikliai beveik nekito, didžiausias pokytis lovos užimtumo rodiklio dėl 2024 m. pabaigoje atstatyto lovų skaičiaus, po chirurgijos profilio skyrių rekonstrukcijos, ir negrižusių pacientų srautų.

Hospitalizuotų pacientų struktūra pagal gyvenamąją vietą pakito, antrus metus iš eilės didėjo Panevėžio miesto savivaldybės gyventojų dalis, atitinkamai sumažėjo Ligoninėje gydytų Panevėžio apskrities rajonų ir kitų savivaldybių gyventojų dalis.

2025 m. galvos smegenų insulto ir miokardo infarkto su ST pakilimu klastelių paslaugų suteikta mažiau nei 2024 m., sumažėjo galvos smegenų insulto klasterio trombolizių ir trombektomijų skaičius, miokardo infarkto su ST pakilimu atvejų skaičius. Lyginant klasterių pacientų mirštamumą, bendras mirštamumas nuo galvos smegenų insulto ir trombolizuotų pacientų mirštamumas mažėjo, taip pat mažėjo miokardo infarkto su ST pakilimu klasterio bendras mirštamumas ir pacientų, kuriems buvo atliktas vainikinių kraujagyslių stentavimas. 2025 m. laikas nuo atvykimo iki intraveninės trombolizės buvo 41 min.

5.5. Reabilitacijos paslaugas teikiančių padalinių veikla

Ligoninėje ambulatorinės ir stacionarinės medicininės reabilitacijos paslaugos teikiamos filiale Likėnų reabilitacijos ligoninėje, Fizinės medicinos ir reabilitacijos skyriuje ir Psichiatrijos skyriuje. 2025 m. reabilitacijos paslaugų suteikta 13,9 proc. mažiau nei 2024 m. Fizinės medicinos ir reabilitacijos skyriuje paslaugų skaičius didėjo 8,4 proc., paslaugų suteikta mažiau Likėnų reabilitacijos ligoninėje 23,3 proc., Psichiatrijos skyriuje 3,6 proc., palyginus 2025 m. suteiktas paslaugas su 2024 m. Lyginant pagal reabilitacijos paslaugų grupes suteikta daugiau ambulatorinės psichosocialinės reabilitacijos paslaugų (4,3 proc.), kitose reabilitacijos paslaugų grupėse: ambulatorinės medicininės reabilitacijos (-4,0 proc.), pradinės ambulatorinės medicininės reabilitacijos (-7,8 proc.), stacionarinės medicininės reabilitacijos II (-27,1 proc.), stacionarinės psichosocialinės reabilitacijos (4,6 proc.), suteikta mažiau paslaugų palyginus 2025 m. su 2024 m. Suteiktų paslaugų dinamika pagal padalinius 2023 – 2025 m. pavaizduota 5.5.1 diagramoje.



5.5.1 diagrama. Suteiktų reabilitacijos paslaugų skaičius pagal padalinius 2023 - 2025 m.

5.5.1. Apibendrinimas

Reabilitacijos paslaugų suteikta 13,9 proc. mažiau, lyginant 2025 m. su 2024 m. Fizinės medicinos ir reabilitacijos skyriuje paslaugų skaičius augo, kituose padaliniuose teikiančiuose fizinės medicinos ir reabilitacijos paslaugas, paslaugų skaičius mažėjo. Didžiausias paslaugų skaičiaus mažėjimas Filiale Likėnų reabilitacijos ligoninėje, kurį nulėmė fizinės medicinos ir reabilitacijos gydytojų trukumas, sąlygotas bendro fizinės medicinos ir reabilitacijos gydytojų trūkumo šalyje bei ribotų galimybių pritraukti specialistus į nuo didžiųjų miestų nutolusius rajonus.

5.6. Diagnostikos padalinių veikla

Intervencinės radiologijos skyriuje, taikant šiuolaikines naujausias diagnostines ir gydomąsias intervencinės radiologijos technologijas, 2025 metais atliktos 5628 invazinės diagnostinės ir gydomosios radiologinės intervencijos. 1308 radiologinės intervencijos atliktos dienos stacionare (iš jų 89 gydomosios). Intervencinės radiologijos procedūrų skaičiaus dinamika 2021 – 2025 m. pateikta 5.6.1 lentelėje.

5.6.1 lentelė. Intervencinės radiologijos procedūros 2023 - 2025 m.

Intervencinės radiologijos procedūros	Paslaugų skaičius			Skirtumas 2025 m. - 2024 m.	
	2023 m.	2024 m.	2025 m.	Paslaugų sk.	Proc.
Diagnostinės, iš jų:	3768	3753	3731	-22	-0,6
Širdies ir (ar) vainikinių arterijų	2520	2427	2567	140	5,8
Kraujagyslių (išskyrus vainikinių arterijų)	1224	1296	1140	-156	-12,0
Ne kraujagyslių	24	30	24	-6	-20,0
Gydomosios, iš jų:	2236	2153	1927	-226	-10,5
PVAI (PCI) ir (ar) širdies	1164	1017	1005	-12	-1,2
Kraujagyslių (išskyrus širdies)	1026	1101	739	-362	-32,9
Ne kraujagyslių	46	35	183	148	422,9
Iš viso	6004	5906	5658	-248	-4,2

Intervencinės radiologijos skyriuje atliktų intervencijų 2025 m. sumažėjo 4,2 proc. lyginant su 2024 m. Daugiau atlikta diagnostinių širdies vainikinių kraujagyslių procedūrų 5,8 proc. ir nekraujagyslių gydomųjų procedūrų daugiau nei penkis kartus daugiau. Lyginant 2025 m. su 2024 m. perkutaninių vainikinių arterijų intervencijų skaičius mažai kito (-1,2 proc.), mažiau atlikta kraujagyslių (išskyrus širdies) gydomųjų ir diagnostinių procedūrų, atitinkamai -32,9 proc. ir -12,0 proc., ne kraujagyslių diagnostinių procedūrų -20,0 proc. Dažniausiai skyriuje atliekamų procedūrų, palyginus 2025 m. su 2024 m., atlikta daugiau ilgalaikio kateterio įvedimo, korekcijos, pašalinimo procedūrų (52,5 proc.), frakcinių širdies kraujagyslių tėkmės rezervo tyrimų (FFR) (45,5 proc.), stimulatoriaus implantavimų (14,3 proc.), koronarografijų (5,2 proc.), sumažėjo embolizacijų (-55,6 proc.), smegenų tromboektomijų (-22,5 proc.), galūnių perkutaninių transluminalinių angioplastikų (PTA) (-21,3 proc.), galūnių angiografijų (-19,3 proc.), galvos smegenų angiografijų (-6,0 proc.), aortografijų (-3,0 proc.), neuro PTA (-1,7 proc.), perkutaninių transluminalinių vainikinių arterijų angioplastikų (PTCA) (-1,3 proc.). Intervencinės radiologijos skyriuje atliktų intervencijų skaičius 2023 – 2025 m. pateiktas 5.6.2 lentelėje.

Intervencinės radiologijos skyrius sėkmingai dalyvauja galvos smegenų insultų ir miokardo infarktų su ST pakilimu ir miokardo infarktų be ST pakilimo klasterinėje veikloje. Skubios intervencijos atliekamos 24 valandas per parą. Intervencinės radiologijos procedūros 2025 m. buvo atliekamos trimis angiografijos aparatais.

Intervencinės radiologijos skyrius dalinasi savo patirtimi su kolegomis iš Lietuvos ir kitų šalių.

Intervencinės radiologijos skyriuje 2025 m. pradėtos teikti elektrofiziologinių procedūrų paslaugos dienos stacionare, įvykių registratorių implantavimas.

5.6.2 lentelė. Intervencinės radiologijos skyriuje atliktų intervencijų skaičius 2023 - 2025 m.

Intervencijos pavadinimas	2023 m.	2024 m.	2025 m.	Pokytis proc. 2025 m. - 2024 m.
Galvos smegenų angiografija	383	496	466	-6,0
Krūtinės angiografija		5	10	100,0
Galūnių angiografija	633	600	484	-19,3
Aortografija	124	101	98	-3,0
Renalinė angiografija	12	7		-100,0
Abdominalinė angiografija	56	49	46	-6,1

Dubens angiografija	1	2	5	150,0
Smegenų trombektomija	133	111	86	-22,5
Galūnių trombektomija	94	63	51	-19,0
Inkstų, pilvo, plaučių trombektomija	3	1	10	900,0
Aortos aneurizmos stentavimas	37	39	23	-41,0
Embolizacija	205	277	123	-55,6
Neuro PTA	96	115	113	-1,7
Galūnių PTA	404	395	311	-21,3
Tulžies latakų PTA	30	18	16	-11,1
Šlapimtakių PTA			1	
Venografija, Tips	15	36	25	-30,6
Tulžies latakų drenavimas	8	11	9	-18,2
Cholangiografija	24	30	20	-33,3
Nefrostoma	8	6	5	-16,7
TIPS	2	3	2	-33,3
Ilgalaikio kateterio įvedimas, korekcija, pašalinimas	41	59	90	52,5
Port kateteris ir revizija	11	38	45	18,4
Laikino elektrodo įvedimas	1	0		
Kontropulsacijos įvedimas		1		-100,0
Koronorografija	2459	2368	2490	5,2
PTCA	909	752	742	-1,3
FFR	58	55	80	45,5
IVUS	3	4	11	175,0
Stimuliatoriaus implantavimas	209	203	232	14,3
Defibriliatoriaus implantavimas	6	15	7	-53,3
Stimuliatoriaus keitimas	36	36	46	27,8
Guolio revizija		2	2	0,0
Stimuliatoriaus laido keitimas, korekcija, šalinimas	2	4	4	0,0
Įvykių registratoriaus implantavimas	1	1	4	300,0
Įvykių registratoriaus, stimul, laidu pašalinimas		3	1	-66,7
Iš viso	6004	5906	5658	-4,2

Radiologijos diagnostikos skyriuje atliekami rentgenodiagnostiniai, kompiuterinės tomografijos, kompiuterinės tomografijos angiografijos, magnetinio rezonanso, mamografijos, kaulų densitometrijos, ultragarsiniai, endoskopiniai (bronchoskopijos) ir klinikinės fiziologijos tyrimai. 2025 m. bendras skyriuje atliekamų tyrimų skaičius išliko panašus kaip ir 2024 m., pokytis 0,4 proc. Daugiau atlikta kompiuterinės tomografijos tyrimų (12,6 proc.), mamografinių tyrimų (8,2 proc.), funkcinės diagnostikos tyrimų (2,0 proc.), mažėjo magnetinio rezonanso tyrimų (-1,9 proc.), rentgenodiagnostinių tyrimų (-2,6 proc.), ultragarsinių tyrimų (-5,0 proc.), bronchoskopinių tyrimų (-5,2 proc.). Mažėjo stacionare atliekamų kompiuterinės tomografijos tyrimų skaičius (-51,2 proc.), didėjo mamografinių tyrimų daugiau nei tris kartus, magnetinio rezonanso tyrimų 1,4 proc., palyginus 2025 m. su 2024 m.

2025 m. kompiuterinės tomografijos aparatų apkrova 34,5 tyrimai per darbo dieną (2024 m. 30,8) ir magnetinio rezonanso tomografijos aparatų apkrova 21,4 tyrimai per darbo dieną (2024 m. 21,9). Radiologijos – diagnostikos skyriuje atliktų tyrimų skaičius dinamika 2023 – 2025 m. pateikta 5.6.3 lentelėje.

5.6.3 lentelė. Radiologijos – diagnostikos skyriuje atliktų tyrimų skaičius 2023 - 2025 m.

Tyrimai	2023 metai	2024 metai	2025 metai	Pokytis proc. 2025 m. - 2024 m.
---------	------------	------------	------------	---------------------------------

RO tyrimai (iš viso), iš jų	74848	78583	76539	-2,6
Ambulatoriniai RO	63336	67160	66311	-1,3
Stacionaro RO	11512	11423	10228	-10,5
Mamografiniai tyrimai, iš jų	14092	14535	15726	8,2
Ambulatoriniai	14039	14503	15615	7,7
Stacionaro	53	32	111	246,9
KT tyrimai, iš jų	21903	23179	26106	12,6
Ambulatoriniai KT	15981	16440	22817	38,8
Stacionaro KT	5922	6739	3289	-51,2
Magnetinio rezonanso tyrimai, iš jų	4969	5499	5396	-1,9
Ambulatoriniai MRT	3965	4660	4545	-2,5
Stacionaro MRT	999	839	851	1,4
Funkcinės diagnostikos tyrimai	28861	25268	25781	2,0
Ultragarsiniai tyrimai	32165	33917	32236	-5,0
Bronchoskopiniai tyrimai	678	620	588	-5,2
Iš viso	177516	181601	182372	0,4

2025 m. didėjo magnetinio rezonanso kontrolėje atliekamų prostatos biopsijų naudojant robotinę ranką, kompiuterinės tomografijos kontrolėje atliekamų intervencinių procedūrų, su anestezija atliekamų kompiuterinės tomografijos ir magnetinio rezonanso tyrimų, žymiai padidėjo (daugiau nei keturis kartus) širdies vainikinių arterijų kompiuterinės tomografijos angiografijos tyrimų skaičius.

Gastroenterologijos skyriaus Endoskopinės diagnostikos poskyryje teikiamos gydytojų specialistų konsultacijos, dienos stacionaro: ezofagogastroduodenoskopija ir kolonoskopija atliekama taikant bendrinę nejautrą, ezofagogastroduodenoskopija ir kolonoskopija atliekama taikant bendrinę nejautrą, kai atliekama biopsija ir polipektomija ir storosios žarnos vėžio ankstyvosios diagnostikos programos paslaugos, endoskopiniai tyrimai ir gydymosi intervencijos stacionaro pacientams.

Įdiegti nauji ir toliau plėtoti inovatyvūs tyrimai ir gydymo metodai: FTRD (Full Thickness Resection Device) procedūros, naudojant Ovesco kabutes defektams endoskopijų metu uždaryti, TIPS procedūra (transjugulinio intrahepatinio portosisteminio šunto suformavimas), enterinė mityba su maitinimo pompa, stemplės ir dvylikapirštės žarnos stentavimai, kraujavimo iš virškinamojo trakto stabdymas naudojant naują klipavimo metodiką.

2025 m. skyriuje atliktų tyrimų ir intervencijų atlikta 1,0 proc. daugiau nei 2024 m. Didžiausias teigiamas pokytis storžarnos polipektomijų (14,3 proc.), stemplės venų ligavimo procedūrų (14,3 proc.), ambulatorinių gastrokopijų (5,7 proc.), gydomųjų gastrokopijų (3,2 proc.), ERCP (2,1 proc.), skrandžio polipektomijų (1,3 proc.), ambulatorinių kolonoskopijų (1,1 proc.), PEG suformavimų skaičius nekito, sumažėjo programinių kolonoskopijų (-13,3 proc.), stemplės stentavimų (-16,7), stacionariųjų kolonoskopijų (-7,0 proc.), stacionariųjų gastrokopijų (-0,2 proc.). Endoskopinės diagnostikos poskyryje atliktų tyrimų skaičius dinamika 2023 – 2025 m. pateikta 5.6.4 lentelėje.

5.6.4 lentelė. Endoskopinės diagnostikos poskyryje atliktų tyrimų skaičius 2023 - 2025 m.

Procedūra	2023 m.	2024 m.	2025 m.	Pokytis proc. 2025 m. - 2024 m.
Ambulatorinės gastrokopijos	5011	5045	5335	5,7
Stacionarinės gastrokopijos	2602	2518	2514	-0,2
Gydomosios gastrokopijos	286	281	290	3,2
PEG suformavimas	25	14	14	0,0
Skrandžio polipektomijos	69	80	81	1,3
Stemplės venų ligavimas	17	14	16	14,3
Stemplės stentavimas	7	6	5	-16,7
ERCP	136	146	149	2,1
Stacionarinės kolonoskopijos	719	688	640	-7,0
Ambulatorinės kolonoskopijos	772	706	714	1,1
Programinės kolonoskopijos	789	1109	962	-13,3
Storžarnės polipektomijos	270	489	559	14,3
Iš viso	10029	10212	10314	1,0

Laboratorinės diagnostikos skyriuje atliekamų tyrimų skaičius 2025 m. augo 6,2 proc. lyginant su 2024 m., daugiau atlikta tyrimų beveik visose tyrimų grupėse: hematologinių tyrimų 16,0 proc., imunologinių tyrimų 11,1 proc., bendrų klinikinių 5,9 proc., biocheminių tyrimų 4,0 proc., mažiau atlikta virusų ir kitų infekcinių žymenų -7,6 proc. Laboratorinės diagnostikos skyriuje atliktų tyrimų skaičius 2023 – 2025 m. pateiktas 5.6.5 lentelėje.

5.6.5 lentelė. Laboratorinės diagnostikos skyriuje atliktų tyrimų skaičius 2023 - 2025 m.

Tyrimo pavadinimas	2023 m.	2024 m.	2025 m.	Pokytis proc. 2025 m. - 2024 m.
Bendri klinikiniai	38903	41893	44350	5,9
Hematologiniai	83748	85606	99327	16,0
Biocheminiai	486772	510179	530398	4,0
Imunologiniai	156188	159076	176730	11,1
Virusų ir kitų infekcinių žymenų	25337	31641	29227	-7,6
Iš viso	790948	828395	880032	6,2

2025 m. Laboratorinės diagnostikos skyriuje įdiegtos 3 naujos laboratorinių tyrimų atlikimo sistemos:

- hematologinių tyrimų atlikimo sistema su automatine mikroskopija;
 - automatinė integruota sistema, sudaryta iš biocheminio ir imunocheminio analizatoriaus biocheminių ir imunologinių tyrimų atlikimui (ši sistema apjungė 7 anksčiau naudotus analizatorius);
 - naujas automatinis analizatorius alergenu, autominuninių ir infekcinių ligų diagnostikai.
- Įdiegus naują įrangą 2025 m., atliekami 22 nauji biocheminiai ir imunocheminiai tyrimai ir 14 naujų alerginių, autoimuninių ir infekcinių ligų diagnostikos tyrimų.

Kraujo banko veikla 2025 m.: perpiltas kraujas 2005 pacientams, šviežiai šaldyta plazma perpilta 172 pacientams, sukaupieji trombocitai perpilti 124 pacientams.

Mikrobiologijos laboratorija. 2025 m. tyrimų skaičius išliko panašus kaip ir 2024 m., didžiausią tyrimų dalį sudarė tyrimai besigydantiems stacionare pacientams (86,6 proc.). Per 2025 m. Mikrobiologijos laboratorijos personalas sėkmingai taikė molekulinės biologijos tyrimo metodą, šių tyrimų atlikta daugiau nei du kartus daugiau, lyginant 2025 m. su 2024 m. Daugiau atlikta mokamų tyrimų pagal sutartis 9,5 proc., infekcinės serologijos tyrimų 5,4 proc., klinikinių mikrobiologinių tyrimų 4,0 proc. Daugiausiai 2025 m. sumažėjo dermatovenerologinių tyrimų 54,3 proc., SARS COV-2 PGR tyrimų skaičius 42,3 proc., vidaus ir išorės kontrolės tyrimų 21,7 proc., mikologinių tyrimų 15,2 proc., mikrobiologinių sanitarinių tyrimų 14,1 proc., lyginant su 2024 m. Mikrobiologijos laboratorijoje atliktų tyrimų skaičius 2023 – 2025 m. pateiktas 5.6.6 lentelėje.

5.6.6 lentelė. Mikrobiologijos laboratorijoje atliktų tyrimų skaičius 2023 - 2025 m.

Mikrobiologinio tyrimo pavadinimas	2023 m.	2024 m.	2025 m.	Pokytis proc. 2025 m. - 2024 m.
Klinikiniai mikrobiologiniai tyrimai	85474	79076	82235	4,0
Infekcinės serologijos tyrimai	5939	5463	5759	5,4
Dermatovenerologiniai tyrimai	4722	3519	1608	-54,3
Mikologiniai tyrimai	4014	3226	2735	-15,2
Mikrobiologiniai sanitariniai tyrimai	3678	2631	2260	-14,1
Vidaus ir išorės kontrolė	8969	7722	6043	-21,7
Molekuliniai biologiniai tyrimai	2277	2899	6304	117,5
Mokami tyrimai pagal sutartis	772	1045	1144	9,5
SARS COV-2 PGR	6377	4453	2571	-42,3
Iš viso:	122222	110034	110659	0,6

2025 m. Mikrobiologijos laboratorijoje įdiegtas automatizuotas tepinėlių dažymo procesas, užtikrinantis tyrimų standartizaciją, didesnę rezultatų tikslumą ir trumpesnę atsakymų pateikimo laiką.

Patologijos skyrius. 2025 metais pradėtas naudoti naujas imunohistocheminių reakcijų aparatas, leidžiantis šiek tiek sutrumpinti tyrimų laiką. Taip pat išplėsta tiriamų žymenų paletė ir pradėti taikyti 8 nauji imunohistocheminiai tyrimai (daugiausiai kaulų čiulpų biopsijų tyrimams). Svarbiausias iš naujai įdiegtų žymenų – PD-L1, naudojamas nustatyti vėžio gydymo reikalingumą, pasižymintis sudėtingu ir kompleksiniu vertinimo metodu.

2025 m. Patologijos skyriuje daugiau atlikta imunohistocheminių tyrimų 13,3 proc., autopsijų 6,9 proc., mokamų citologinių tyrimų iš ginekologinės skystos terpės (13,9 proc.) lyginant su 2024 m. Įprastinių citologinių tyrimų atlikta 10,8 proc., histocheminių tyrimų 8,7 proc., histologinių tyrimų 0,8 proc. mažiau lyginant 2025 m. su 2024 m. Patologijos skyriuje atliktų tyrimų skaičiaus dinamika 2023 – 2025 m. pateikta 5.6.7 lentelėje.

5.6.7 lentelė. Patologijos skyriuje atliktų tyrimų skaičius 2023 - 2025 m.

	2023 m.	2024 m.	2025 m.	Pokytis proc. 2025 m. - 2024 m.
Autopsijos	30	29	31	6,9
Histologiniai tyrimai	9228	9638	9559	-0,8

Histocheminiai tyrimai	2353	2424	2212	-8,7
Imunohistocheminiai tyrimai	2446	2753	3118	13,3
Citologiniai tyrimai	2148	2623	2341	-10,8
Ginekologinių mokamų tyrimų iš skystos terpės	793	1158	1319	13,9

5.6.1. Apibendrinimas

Intervencinės radiologijos skyriuje, taikant pažangias technologijas, kasmet atliekama naujų intervencinių procedūrų ne tik pirmą kartą Ligoninėje, bet ir Lietuvoje. 2025 m. intervencinių procedūrų atlikta 4,2 proc. mažiau nei 2024 m. Didžiausias gydomųjų ir diagnostinių procedūrų sumažėjimas kraujagyslių (išskyrus vainikinių arterijų) grupėse, daugiau atlikta ne kraujagyslių gydomųjų ir širdies ir (ar) vainikinių arterijų diagnostinių procedūrų. 2025 m. intervencinės kardiologijos dienos stacionare pradėtos teikti elektrofiziologinių procedūrų paslaugos.

Radiologijos – diagnostikos skyriuje 2025 m. atliktų tyrimų skaičius išliko panašus kaip ir 2024 m., pokytis 0,4 proc. Daugiau atlikta kompiuterinės tomografijos tyrimų, mamografinių tyrimų, funkcinės diagnostikos tyrimų, mažiau atlikta magnetinio rezonanso tyrimų, rentgenodiagnostinių tyrimų, ultragarsinių tyrimų, bronchoskopinių tyrimų. Medicinos priemonių, kuriomis atlikti brangieji tyrimai ir procedūros, panaudojimo efektyvumas didėjo kompiuterinės tomografijos aparatu, magnetinio rezonanso aparato išliko beveik nepakitęs. Toliau buvo plečiamos intervencijos magnetinio tyrimo metu ir procedūros su bendraja nejautra, ženkliai išaugo širdies vainikinių arterijų kompiuterinės tomografijos angiografijų skaičius.

Gastroenterologijos skyriaus Endoskopinės diagnostikos poskyryje atliekamų diagnostinių tyrimų ir gydomųjų procedūrų 2025 m. atlikta 1,0 proc. daugiau nei 2024 m. Daugiau buvo atlikta storžarnos polipektomijų, stemplės venų ligavimo procedūrų, ambulatorinių gastrokopijų, gydomųjų gastrokopijų, ERCP, skrandžio polipektomijų, ambulatorinių kolonoskopijų, PEG suformavimų skaičius nekito, sumažėjo programinių kolonoskopijų, stemplės stentavimų, stacionariųjų kolonoskopijų, stacionariųjų gastrokopijų, lyginant 2025 m. su 2024 m. Įdiegti nauji ir toliau plėtoti inovatyvūs tyrimai ir gydymo metodai.

Laboratorinės diagnostikos skyriuje atliktų tyrimų skaičius augo 6,2 proc., tyrimų skaičius augo hematologinių, imunologinių, bendrų klinikinių ir biocheminių tyrimų grupėse, mažiau atlikta virusų ir kitų infekcinių žymenų tyrimų, lyginant 2025 m. su 2024 m. Laboratorinės diagnostikos skyriuje, įdiegus naujas laboratorinių tyrimų atlikimo sistemas, atliekami 22 nauji biocheminiai ir imunocheminiai tyrimai ir 14 naujų alerginių, autoimuninių ir infekcinių ligų diagnostikos tyrimų.

Mikrobiologijos laboratorijoje atliekamų tyrimų skaičius kito nežymiai (0,6 proc.) lyginant 2025 m. su 2024 m. Padidėjo molekulinį biologinių tyrimų, pagal sutartis atliekamų tyrimų, klinikinių mikrobiologinių tyrimų ir infekcinės serologijos tyrimų skaičius. Sumažėjo dermatovenerologinių tyrimų, SARS COV-2 PGR tyrimų, vidaus ir išorės kontrolės tyrimų, mikologinių tyrimų, mikrobiologinių sanitarinių tyrimų skaičius. 2025 m. įdiegtas automatizuotas tepinėlių dažymo procesas, užtikrinantis tyrimų standartizaciją, didesnę rezultatų tikslumą ir trumpesnę atsakymų pateikimo laiką.

Patologijos skyriuje atliekamų tyrimų skaičius padidėjo imunohistocheminių tyrimų, autopsijų ir mokamų citologinių tyrimų iš ginekologinės skystos terpės tyrimų grupėse, sumažėjo įprastinių citologinių tyrimų, histocheminių tyrimų, histologinių tyrimų grupėse, lyginant 2025 m. su 2024 m. Ženkliai išaugo mokamų citologinių tyrimų skaičius iš ginekologinės skystos terpės. Pradėtas naudoti naujas imunohistocheminių reakcijų aparatas, leidžiantis šiek tiek sutrumpinti tyrimų laiką. Taip pat išplėsta tiriamų žymenų paletė ir pradėti taikyti 8 nauji imunohistocheminiai tyrimai (daugiausiai kaulų čiulpų biopsijų tyrimams). Svarbiausias iš naujai įdiegtų žymenų – PD-

L1, naudojamas nustatyti vėžio gydymo reikalingumą, pasižymintis sudėtingu ir kompleksiniu vertinimo metodu.

5.7. Gydomųjų klinikų, Konsultacijų poliklinikos ir filialo Likėnų reabilitacijos ligoninės veikla

5.7.1. Diagnostikos ir gydymo klinikos veikla

Diagnostikos ir gydymo klinika sudėtinė VŠĮ Respublikinės Panevėžio ligoninės dalis, apimanti terapinio profilio **gydomuosius skyrius**. 2025 m. Diagnostikos ir gydymo klinikoje funkcionavo Priėmimo – skubiosios pagalbos skyrius, Reanimacijos ir intensyvios terapijos skyrius, Skausmo klinika, Vaikų ligų skyrius, Kardiologijos I skyrius, Gastroenterologijos skyrius, Endoskopinės diagnostikos poskyris, Psichiatrijos skyrius, Krizių intervencijos centras, Vidaus ligų II skyrius, Fizinės medicinos ir reabilitacijos skyrius, Neurologijos I ir II skyriai, Onkologijos – chemoterapijos skyrius, Hemodializės – nefrologijos skyrius, Endokrinologijos skyrius, Geriatrijos skyrius **ir diagnostiniai skyriai**: Laboratorinės diagnostikos skyrius, Kraujo banko poskyris, Intervencinės radiologijos skyrius, Radiologijos – diagnostikos skyrius su Intervencinių echoskopijų poskyriu, Patologijos skyrius, Mikrobiologijos laboratorija bei ligoninės Vaistinė.

Per metus Diagnostikos ir gydymo klinikoje buvo gydyti 12606 pacientai (gydymo etapų sk.), palyginus 2025 m. su 2024 m. Diagnostikos ir gydymo klinikoje gydytų pacientų skaičius mažai kito (0,2 proc.). Daugiausiai pacientų skaičius augo Neurologijos II sk. (17,7 proc.), Geriatrijos sk. (15,8 proc.), Krizių intervencijos centre (11,0 proc.), Reanimacijos ir intensyviosios terapijos sk. (8,7 proc.), Endokrinologijos sk. (6,7 proc.), Neurologijos I sk. (5,5 proc.), Kardiologijos I sk. (2,0 proc.), Onkologijos – chemoterapijos sk. (0,3 proc.), Vidaus ligų II skyriuje (0,8 proc.), 2025 m. palyginus su 2024 m. Daugiausiai sumažėjo gydytų pacientų skaičius Vaikų ligų sk. (-18,4 proc.), Gastroenterologijos sk. (-7,8 proc.), Psichiatrijos sk. (-5,3), lyginant 2025 m. su 2024 m. Dėl žmogiškųjų išteklių trūkumo laikinai buvo sumažintas lovų skaičius Kardiologijos I sk., nuo 3 ketvirčio Gastroenterologijos skyriuje. Gydytų pacientų skaičiaus teigiamam pokyčiui didžiausią įtaką turėjo padidėję pacientų srautai. Pacientų skaičiaus mažėjimą atskiruose skyriuose lėmė žmogiškųjų išteklių trūkumas, Vaikų ligų skyriuje paslaugų skaičiaus mažėjimą nulėmė pacientų srautų mažėjimas ir vaikams suteiktų skubiosios medicinos pagalbos ir stebėjimo paslaugų skaičiaus didėjimas. Gydytų pacientų skaičius (gydymo etapai) Diagnostikos ir gydymo klinikoje 2023 – 2025 m. pateiktas 5.7.1.1 lentelėje.

5.7.1.1 lentelė. Gydytų pacientų skaičius (gydymo etapai) Diagnostikos ir gydymo klinikoje 2023 - 2025 m.

Klinika/skyrius	2023 m.	2024 m.	2025 m.	Skirtumas 2025 m. - 2024 m. proc.
Endokrinologijos skyrius	413	451	481	6,7
Fizinės medicinos ir reabilitacijos skyrius	18		2	
Gastroenterologijos skyrius	1224	1251	1154	-7,8
Geriatrijos skyrius	545	825	955	15,8
Kardiologijos I skyrius	1686	2147	2190	2,0
Kardiologijos II skyrius	665	1		-100,0
Krizių intervencijos centras	279	263	292	11,0

Neurologijos I skyrius	541	686	724	5,5
Neurologijos II skyrius	622	639	752	17,7
Onkologijos chemioterapijos	1018	1185	1188	0,3
Psichiatrijos skyrius	1043	1166	1104	-5,3
Reanimacijos skyrius	404	378	411	8,7
Vaikų ligų skyrius	1378	1368	1116	-18,4
Vidaus ligų II skyrius	2129	2219	2237	0,8
DIAGNOSTIKOS IR GYDYMO KLINIKA	11965	12579	12606	0,2

Vidutinė gulėjimo trukmė Diagnostikos ir gydymo klinikoje 8,1 dienos, terapijos paslaugų grupėje 7,5 dienos, chirurgijos paslaugų grupėje 9,6 dienos, psichiatrijos paslaugų grupėje 11,0 dienos. Terapijos paslaugų grupėje ilgiausia gulėjimo trukmė Vidaus ligų II sk. (9,4 dienos), Geriatrijos sk. (9,2 dienos), Neurologijos I sk. (9,0 dienos) ir Neurologijos II sk. (8,9 dienos). Trumpiausia terapijos paslaugų grupės vidutinė gulėjimo trukmė Reanimacijos intensyviosios terapijos skyriuje (3,6 dienos), Onkologijos chemoterapijos sk. (4,0), Vaikų ligų skyriuje (4,5 dienos). Vidutinė terapijos paslaugų grupės gulėjimo trukmė pailgėjo 0,1 dienos lyginant 2025 m. su 2024 m.

Lovos užimtumo rodiklis 2025 m. Diagnostikos ir gydymo klinikoje 83,2 proc., 2024 m. lovos užimtumo rodiklis buvo 82,2 proc. Diagnostikos ir gydymo klinikos skyrių veiklos rodikliai 2023 – 2025 m. pateikti 5.7.1.2 lentelėje.

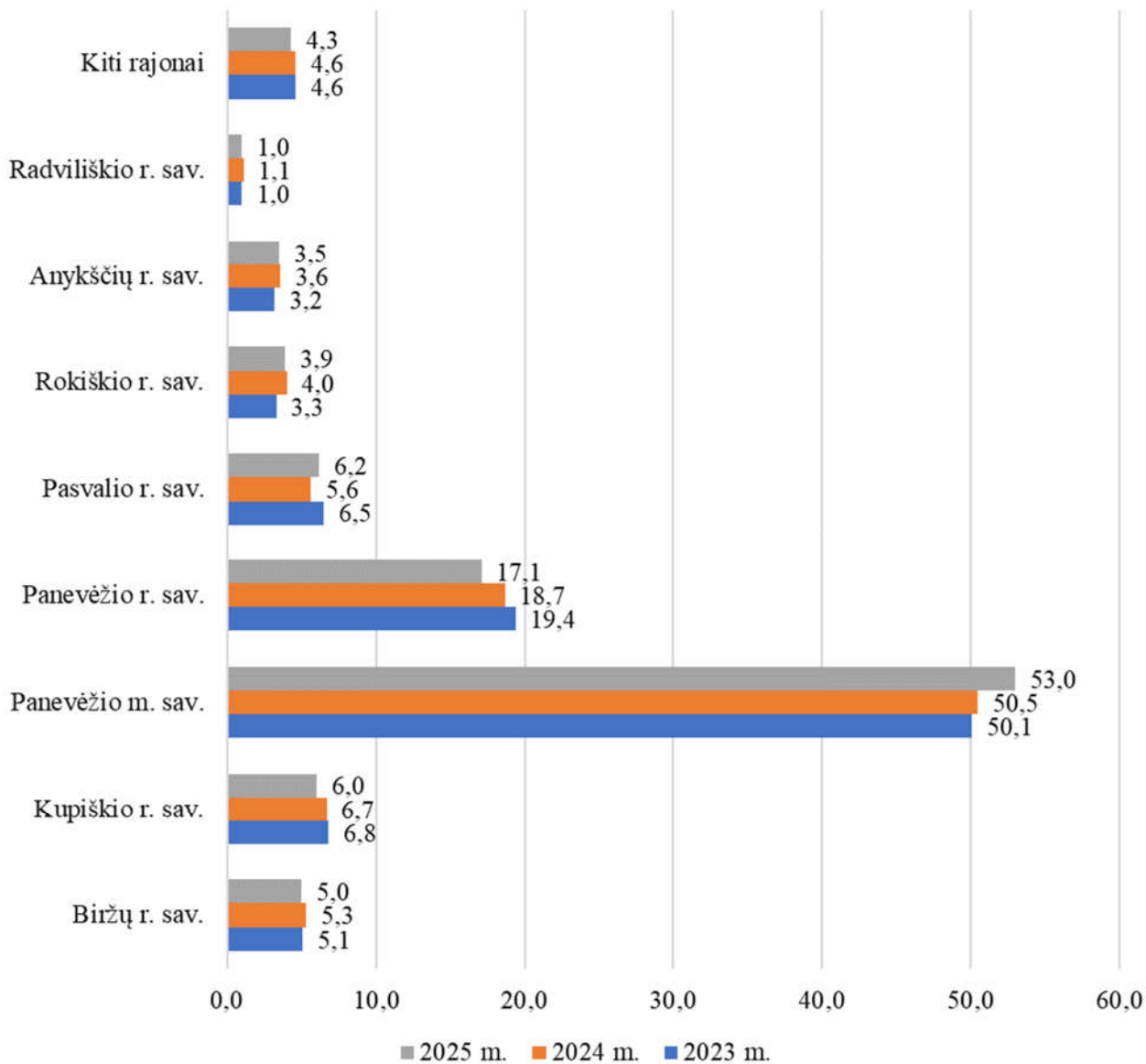
5.7.1.2 lentelė. Diagnostikos ir gydymo klinikos skyrių veiklos rodikliai 2023 - 2025 m.

Skyrius	Lovos užimtumo rodiklis proc.			Vidutinė gulėjimo trukmė								
				Terapijos paslaugų grupė			Chirurgijos paslaugų grupė			Psichiatrijos paslaugų grupė		
	2023 m.	2024 m.	2025 m.	2023 m.	2024 m.	2025 m.	2023 m.	2024 m.	2025 m.	2023 m.	2024 m.	2025 m.
Endokrinologijos skyrius	96,5	93,3	87,3	9,3	9,1	8,4	16,7	15,0	15,5	15,0		
Gastroenterologijos skyrius	89,4	91,4	95,9	7,6	7,8	8,2	14,7	14,0	17,3	28,0	11,0	
Geriatrijos skyrius	104,1	94,3	96,6	10,2	10,2	9,2	17,4	19,0	13,2	16,0	18,0	17,0
Kardiologijos I skyrius	99,5	97,5	97,3	8,2	6,7	7,1	8,6	7,0	7,3			
Kardiologijos II skyrius	77,4	5,5		4,0	1,0		4,5					
Krizių intervencijos centras										9,7	9,8	9,5
Neurologijos I skyrius	73,5	73,8	77,1	8,5	9,3	9,0	10,8	10,0	11,0	19,0		
Neurologijos II skyrius	83,6	71	77,7	8,0	9,4	8,9	12,9	12,0	10,3			14,0
Onkologijos chemoterapijos	81,7	83,9	82,3	4,5	4,1	4,0	11,4	11,0	12,6			
Psichiatrijos skyrius										11,7	11,9	11,4
Reanimacijos skyrius	21,1	19,4	22,9	4,6	3,6	3,6	8,4	9,0	10,7	25,0	21,5	9,7
Vaikų ligų skyrius	88	86,8	69,5	4,6	4,6	4,5	7,3	9,0	9,3			
Vidaus ligų II skyrius	95,5	96,9	100,1	9,6	9,1	9,4	10,8	14,0	17,3	13,8	20,7	15,9
Diagnostikos ir gydymo klinika iš viso	83,2	82,2	83,2	7,4	7,4	7,5	9,1	9,0	9,6	11,3	11,5	11,0

2025 metų pabaigoje Diagnostikos ir gydymo klinikoje buvo 353 lovos, iš jų 282 aktyvaus gydymo (be psichiatrijos, fizinės medicinos ir reabilitacijos, stacionarinės paliatyviosios pagalbos).

Pagal gyvenamąją vietą 2025 m. klinikoje gydytų pacientų didžiąsą dalį sudarė Panevėžio miesto (53,0 proc.) ir Panevėžio rajono gyventojai (17,1 proc.) bei kitų Panevėžio apskrities rajonų

gyventojai (21,1 proc.). Lyginant 2025 m. su 2024 m., Panevėžio miesto ir rajono gyventojų dalis didėjo 0,9 proc., kitų Panevėžio apskrities rajonų gyventojų dalis sumažėjo 0,5 proc., ne Panevėžio apskrities gyventojų dalis sumažėjo 0,4 proc. Diagnostikos ir gydymo klinikoje gydytų pacientų dalis proc. pagal gyvenamą vietą 2023 – 2025 m. pavaizduoti 5.7.1.1 diagramoje.



5.7.1.1 diagrama. Diagnostikos ir gydymo klinikoje gydytų pacientų dalis proc. pagal gyvenamą vietą 2023 - 2025 m.

Klinikoje gydytų pacientų amžiaus vidurkis 63,1m. (2024 m. 61,3 m.), 57,3 proc. (2024 m. 54,1 proc.) pacientų buvo 65 m. amžiaus ir vyresni.

Reanimacijos ir intensyviosios terapijos skyrius dalyvauja organų donorystės veikloje, identifikuoja, ruošia donorus, teikia informaciją Nacionaliniam transplantacijos biurui, Vilniaus regiono organų transplantacijos tarnybai. 2025 m. identifiukuota 11 potencialių donorų. 7 tapo efektyviais donorais. Priežastys dėl kurių donorai netapo efektyviais: 3 atv. donorystei nesutiko artimieji, 1 atv. - atlikus tyrimus, Nacionalinis transplantacijos biuras informavo, kad tyrimuose - aktyvus hepatitas C ir aktyvi TBC.

5.7.1.1. Priėmimo – skubiosios pagalbos skyriaus veikla

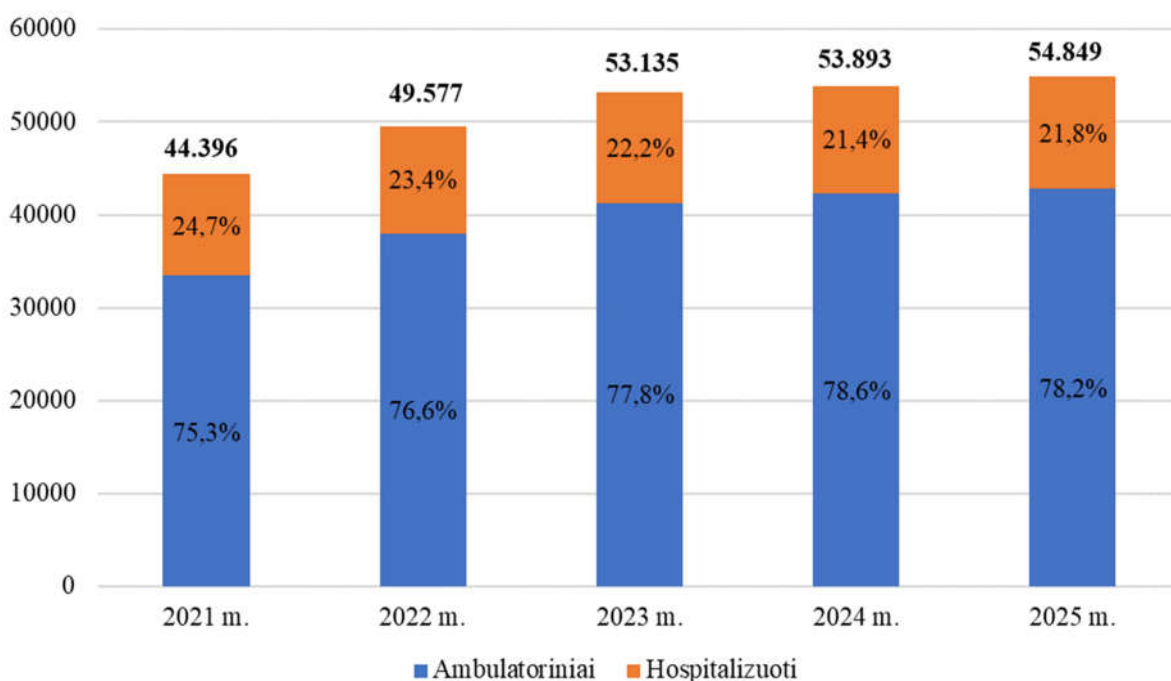
Priėmimo – skubiosios pagalbos skyrius (toliau PSPS) yra C tipo skubiosios medicinos pagalbos skyrius, teikiantis paslaugas vaikams ir suaugusiesiems. Skubi medicinos pagalba teikiama 12 stebėjimo lovų, iš jų 3 lovos skirtos vaikų skubios pagalbos teikimui, traumų centre paslaugos teikiamos 4 lovose. PSPS planinės hospitalizacijos poste yra hospitalizuojami dėl planinės pagalbos atvykę pacientai į Diagnostikos ir gydymo klinikos, Chirurgijos klinikos skyrius ir Akušerijos ginekologijos klinikos Ginekologijos skyrių.

PSPS yra vienintelis skyrius Panevėžio regione, kuriame 24 val. per parą paslaugas teikia įvairių specialybių gydytojai, atliekami skubūs KT tyrimai, chirurginės intervencijos.

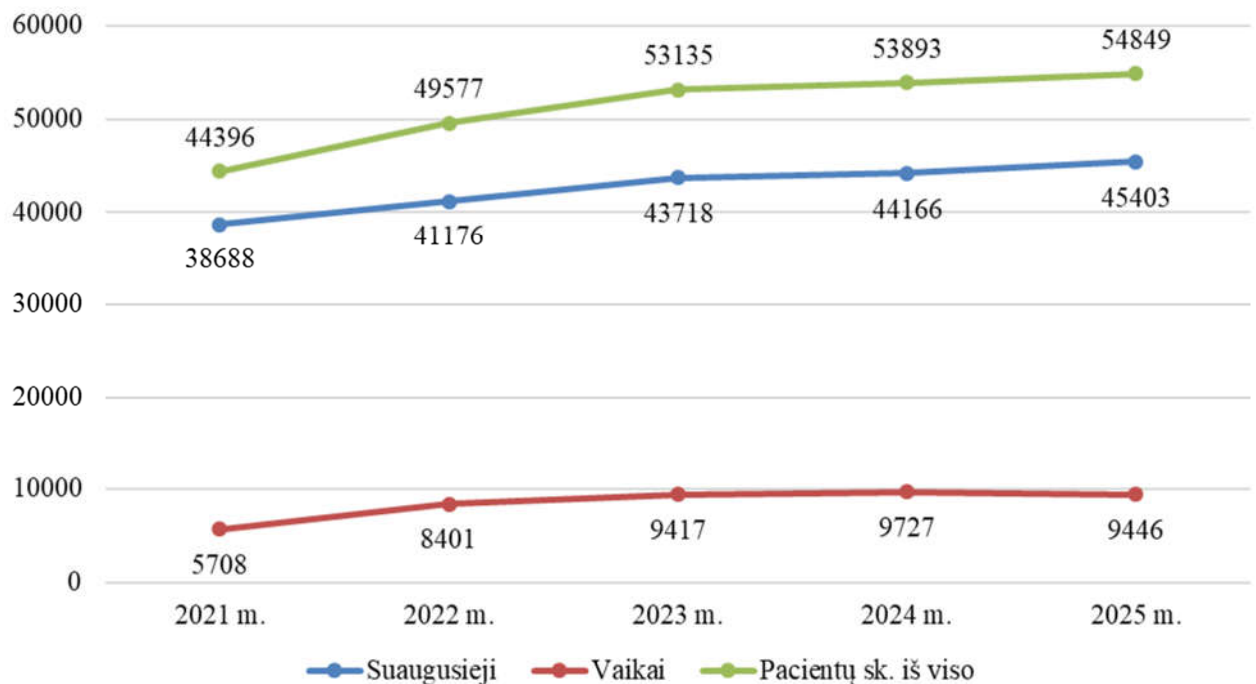
2025 m. į Ligoninės PSPS kreipėsi 66.184 pacientai, dėl skubios pagalbos kreipėsi 54.849 pacientai (78,2 proc. suaugusiųjų ir 21,8 proc. vaikų). Skubiosios pagalbos pacientų srautai per parą 2025 m.: vidutiniškai kreipėsi 150, didžiausias pacientų skaičius per parą 205, mažiausias 100. Lyginant su 2024 m. bendras pacientų skaičius, kuriems reikalinga skubi pagalba, augo 1,0 proc. (suaugusiųjų kreipėsi 2,8 proc. daugiau, vaikų 2,9 proc. mažiau). Hospitalizuoti 21,8 proc. pacientų, kurie kreipėsi į PSPS dėl skubiosios pagalbos (2024 m. 21,4 proc.).

5.7.1.1.1 lentelė. PSPS pacientų, kuriems suteikta skubi pagalba, srautai per parą 2021 - 2025 m.

Metai	Vidutinis pacientų skaičius per parą	Maksimalus pacientų skaičius per parą	Minimalus pacientų skaičius per parą
2021 m.	121	207	48
2022 m.	135	164	62
2023 m.	146	201	99
2024 m.	147	209	93
2025 m.	150	205	100



5.7.1.1.1 diagrama. PSPS pacientai pagal gydymo baigtį 2021 - 2025 m.



5.7.1.1.2 diagrama. PPS pacientai pagal amžius 2021 - 2025 m.

2025 m. PPS suteikta ambulatorinių paslaugų 1,5 proc. daugiau nei 2024 m., iš jų skubiosios medicinos pagalbos paslaugų suteikta 8,8 proc., gydytojų specialistų konsultacijų suteikta 0,7 proc. daugiau, stebėjimo paslaugų 9,4 proc. mažiau, COVID-19 diagnostikos paslaugos nuo 2025 m. papildomai neapmokamos. Skubiosios medicinos pagalbos paslaugų padidėjimas nulėmė stebėjimo paslaugų sumažėjimą ir gydytojų specialistų paslaugų saikingą augimą. Ambulatorinių paslaugų, suteiktų PPS, dinamika 2021 – 2025 m. pateikta 5.7.1.1.2 lentelėje.

5.7.1.1.2 lentelė. Ambulatorinių paslaugų, suteiktų PPS, skaičius 2021 - 2025 m.

Paslaugų grupė	2021 m.	2022 m.	2023 m.	2024 m.	2025 m.	Skirtumas 2025 m.-2024 m.	
						Atv. sk.	Proc.
COVID-19 ligos diagnostikos paslauga		172	365	488		-488	-100,0
Gydytojų specialistų konsultacijos	29427	35301	37020	37257	37533	276	0,7
Skubiosios medicinos pagalbos paslaugos	18506	19853	20906	18066	19662	1596	8,8
Stebėjimo paslauga	2090	2134	3180	5146	4661	-485	-9,4
Priėmimo skubiosios pagalbos skyrius iš viso	50023	57460	61471	60957	61856	899	1,5

PPS daugiausiai augo medicinos gydytojų, bendrosios ir abdominalinės chirurgijos gydytojų, gydytojų oftalmologų, medicinos gydytojų, vidaus ligų gydytojų, gydytojų radiologų, gydytojo burnos chirurgo, oftalmologų, bendrosios ir abdominalinės chirurgijos gydytojų, vaikų chirurgų ir vaikų ortopedo traumatologo suteiktų paslaugų skaičius, lyginant 2025 m. su 2024 m. Mažėjo vaikų ligų gydytojų, ortopedo traumatologo, psichiatro, otorinolaringologo, urologo, akušerio ginekologo suteiktų paslaugų skaičius, lyginant 2025 m. su 2024 m. PPS gydytojų, pas kuriuos daugiausiai padidėjo arba sumažėjo suteiktų paslaugų skaičius pavaizduoti 5.7.1.1.3 ir 5.7.1.1.4 lentelėse.

5.7.1.1.3 lentelė. PSPS specialistai (gydytojų specialistų ir skubiosios medicinos pagalbos paslaugos), kurie suteikė daugiau paslaugų 2021 - 2025 m.

Specialybė	2021 m.	2022 m.	2023 m.	2024 m.	2025 m.	Skirtumas 2025 m.-2024 m.	
						Atv. sk.	Proc.
Medicinos gydytojo	2124	2839	3867	4002	5240	1238	30,9
Vidaus ligų gydytojo	6380	6211	6733	4600	5270	670	14,6
Radiologo	13332	15716	16048	16403	16911	508	3,1
Burnos chirurgo	523	412	384	163	337	174	106,7
Oftalmologo	2719	2980	3066	3255	3423	168	5,2
Bendrosios ir abdominalinės chirurgijos gydytojai	1831	2065	2364	2572	2700	128	5,0
Vaikų chirurgas ir ortopedas traumatologas	2907	3628	3976	4095	4176	81	2,0

5.7.1.1.4 lentelė. PSPS specialistai (gydytojų specialistų ir skubiosios medicinos pagalbos paslaugos), pas kuriuos daugiausia sumažėjo paslaugų skaičius 2021 - 2025 m.

Specialybė	2021 m.	2022 m.	2023 m.	2024 m.	2025 m.	Skirtumas 2025 m.-2024 m.	
						Atv. sk.	Proc.
Vaikų ligų gydytojo	785	1543	1525	1412	1004	-408	-28,9
Ortopedo traumatologo	8751	9945	9767	9874	9617	-257	-2,6
Psichiatro	1021	1003	1252	1273	1165	-108	-8,5
Otorinolaringologo	2529	3393	3859	3778	3671	-107	-2,8
Urologo	599	780	881	887	784	-103	-11,6
Akušerio ginekologo	631	804	774	797	720	-77	-9,7

5.7.1.2. Vaistinės veikla

Per 2025 metus vaistinė aprūpino Ligoninės skyrius ir padalinius vaistiniais preparatais ir vaistinės prekėmis. Išlaidos medikamentams, tvarsliausiai ir kraujo komponentams 2025 m. didėjo palyginus su 2024 m.: medikamentams 7,6 proc., tvarsliausiai 11,5 proc., kraujo komponentams 11,1 proc., mažėjo išlaidos medicinos priemonėms 9,3 proc. Skyrių aprūpinimas vaistinės išduotais medikamentais ir medicinos pagalbos priemonėmis 2023 – 2025 m. pateiktas 5.7.1.2.1 lentelėje.

5.7.1.2.1 lentelė. Skyrių aprūpinimas vaistinės išduotais medikamentais ir medicinos pagalbos priemonėmis 2023 - 2025 m.

	2023 m.	2024 m.	2025 m.	Pokytis proc. 2025 m. - 2024 m.
Medikamentai	1 636 343 Eur	1 711 076 Eur	1 840 665 Eur	7,6
Medicinos priemonės	5 114 069 Eur	8 021 372 Eur	7 271 520 Eur	-9,3
Tvarsliaiva	85 989 Eur	77 326 Eur	86 196 Eur	11,5
Kraujo komponentai	506 227 Eur	518 868 Eur	576 212 Eur	11,1

5.7.1.3. Diagnostikos ir gydymo klinikoje įdiegtos naujovės 2025 m.

Laboratorinės diagnostikos skyrius. 2025 m. įdiegtos 3 naujos laboratorinių tyrimų atlikimo sistemos:

- hematologinių tyrimų atlikimo sistema su automatine mikroskopija;
- automatinė integruota sistema, sudaryta iš biocheminio ir imunocheminio analizatoriaus biocheminių ir imunologinių tyrimų atlikimui (ši sistema apjungė 7 anksčiau naudotus analizatorius);
- naujas automatinis analizatorius alergenu, autominuninių ir infekcinių ligų diagnostikai.

Įdiegus naują įrangą atliekami 22 nauji biocheminiai ir imunocheminiai tyrimai ir 14 naujų alerginių, autoimuninių ir infekcinių ligų diagnostikos tyrimų.

Radiologijos diagnostikos skyrius. Magnetinio rezonanso kontrolėje atliekamos prostatos biopsijų naudojant robotinę ranką, kompiuterinės tomografijos kontrolėje atliekamos intervencinės procedūros, su anestezija atliekami kompiuterinės tomografijos ir magnetinio rezonanso tyrimai.

Skausmo klinika. 2025 metais įsigijus radiodažnuminį termodestruktorių atliekamos juosmeninių stuburo nervinių šaknelių - nervinių ganglijų intraforaminalinės radiodažnuminės stimuliacijos - neurotomijos. Atsirado galimybė šios įrangos pagalba atlikti ne tik radiodažnumines nervų ir nervinių mazgų stimuliacijas, bet ir suardyti nervinius pluoštus, esant nenumalšinamam onkologiniam skausmui.

Mikrobiologijos laboratorija. Įdiegtas automatizuotas tepinėlių dažymo procesas, užtikrinantis tyrimų standartizaciją, didesnę rezultatų tikslumą ir trumpesnę atsakymų pateikimo laiką.

Patologijos skyrius. Pradėtas naudoti naujas imunohistocheminių reakcijų aparatas, leidžiantis šiek tiek sutrumpinti tyrimų laiką. Taip pat išplėsta tiriamų žymenų paletė ir pradėti taikyti 8 nauji imunohistocheminiai tyrimai (daugiausiai kaulų čiulpų biopsijų tyrimams). Svarbiausias iš naujai įdiegtų žymenų – PD-L1, naudojamas nustatyti vėžio gydymo reikalingumą, pasižymintis sudėtingu ir kompleksiniu vertinimo metodu.

Intervencinės radiologijos skyrius. Pradėtos teikti elektrofiziologinių procedūrų paslaugos dienos stacionare, įvykių registratorių implantavimas.

Gastroenterologijos skyrius. Įdiegti nauji ir toliau plėtoti inovatyvūs tyrimai ir gydymo metodai: FTRD (Full Thickness Resection Device) procedūros, naudojant Ovesco kabutes defektams endoskopijų metu uždaryti, TIPS procedūra (transjugulinio intrahepatinio portosisteminio šunto suformavimas), enterinė mityba su maitinimo pompa, stemplės ir dvylikapirštės žarnos stentavimai, kraujavimo iš virškinamojo trakto stabdymas naudojant naują klipavimo metodiką.

Neurologija. Galvos smegenų insultų klasteryje pradėtas naujo trombolitiko Metalyzės naudojimas atliekant intravenines trombolizes pagal naujai patvirtintas indikacijas. Trombolitikas Actilyzė taip pat naudojamas, tačiau turi savo specifines indikacijas.

Taikomas Išsėtinės sklerozės ligos eigą modifikuojantis gydymas Neurologijos II skyriaus dienos stacionare.

Psichiatrijos skyrius. Psichiatrijos skyriuje 2025 m. įrengta sporto salė su treniruokliais, kuri prieinama visiems Psichiatrijos skyriaus ir Krizių centro pacientams pagal individualų reabilitacijos planą. Remiantis Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2024 m. gruodžio 31 d. įsakymu Nr. V-1393, siekiant užtikrinti pacientų fizinį aktyvumą, kaip sudėtinę reabilitacijos ir gydymo dalį.

Siekiant užtikrinti pacientų teises ir orumą, 22 Psichiatrijos skyriaus darbuotojai 2025 m. baigė specializuotus deeskalacijos technikos mokymus. Įgytos kompetencijos leidžia spręsti konfliktus teikiant prioritetą verbaliniam konfliktų sprendimui, minimizuojant fizinio suvaržymo priemonių poreikį ir gerinant skyriaus mikroklimatą, teikiamų paslaugų kokybę.

Onkologijos skyrius. Hematologijos dienos stacionare pradėtas taikyti mielominės ligos gydymas naujomis gyd. schemomis į kurias įeina monokloninis antikūnas daratumumabas.

Reanimacijos intensyvosios terapijos skyrius. Pradėtos daryti dilatacinės tracheostomijos. Anksčiau buvo daromos tik chirurginės tracheostomijos.

5.7.2. Chirurgijos klinikos veikla

Chirurgijos kliniką sudaro Operacinis skyrius ir 9 gydomieji skyriai: Bendrosios ir abdominalinės chirurgijos, Urologijos, Ortopedijos traumatologijos I, Ortopedijos traumatologijos II, Neurochirurgijos, Kraujagyslių chirurgijos, Akių ligų, Otorinolaringologijos, Dienos chirurgijos ir Vaikų ortopedijos traumatologijos ir chirurgijos skyriai.

2025 m. pabaigoje Chirurgijos klinikoje buvo patvirtintos 153 lovos, per metus gydyti 11.651 pacientai (gydymo etapai), 3,1 proc. mažiau nei 2024 m. Gydyta daugiau pacientų Urologijos sk. (9,3 proc.), Ortopedijos traumatologijos I sk. (4,1 proc.), Ortopedijos traumatologijos II sk. (4,1 proc.), Bendrosios ir abdominalinės chirurgijos sk. (1,3 proc.), mažiau pacientų gydyta Vaikų ortopedijos traumatologijos ir chirurgijos sk. (-15,1 proc.), Dienos chirurgijos sk. (-11,7 proc.), Akių ligų sk. (-5,0 proc.), Kraujagyslių chirurgijos sk. (-2,4 proc.), Neurochirurgijos sk. (-2,3 proc.), Otorinolaringologijos sk. (-2,3 proc.), lyginant 2025 m. su 2024 m. 5.7.2.1 lentelėje pateiktas Chirurgijos klinikos aktyvaus stacionarinio gydymo paslaugų (gydymo etapai) skaičius pagal skyrius 2023 – 2025 m.

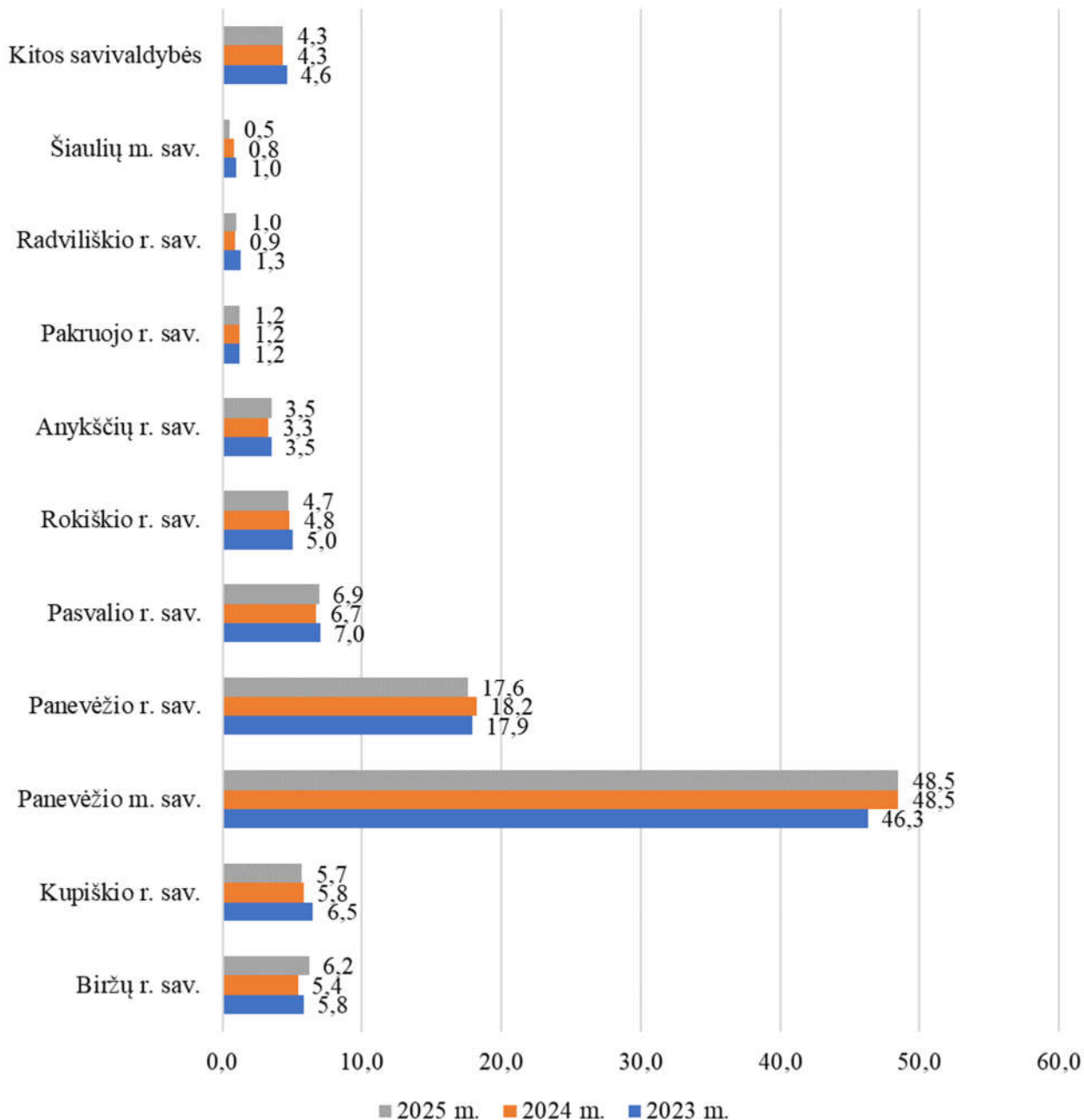
5.7.2.1 lentelė. Aktyvaus stacionarinio gydymo paslaugos (gydymo etapai) Chirurgijos klinikoje pagal skyrius 2023 - 2025 m.

Klinika/skyrius	2023 m.	2024 m.	2025 m.	Skirtumas 2025 m. -2024 m. proc.
Akių ligų skyrius	1164	1171	1112	-5,0
Bendrosios ir abdominalinės chirurgijos skyrius	1194	1271	1288	1,3
Dienos chirurgijos skyrius	3281	3337	2946	-11,7
Kraujagyslių chirurgijos	861	804	785	-2,4
Neurochirurgijos skyrius	754	792	774	-2,3
Ortopedijos traumatologijos I skyrius	1144	1091	1136	4,1
Ortopedijos traumatologijos II skyrius	878	918	956	4,1
Otorinolaringologijos skyrius	957	961	939	-2,3
Urologijos skyrius	1148	1193	1304	9,3
Vaikų ortopedijos – traumatologijos ir chirurgijos skyrius	509	484	411	-15,1
Chirurgijos klinika iš viso	11890	12022	11651	-3,1

Chirurgijos klinikoje gydytų pacientų amžiaus vidurkis 58,6 m. (2024 m. 57,8 m.), 44,6 proc. (2024 m. 43,1 proc.) gydytų pacientų buvo 65 m. ir vyresni, 34,5 proc. (2024 m. 35,2 proc.) 45-64 metų amžiaus, 14,2 proc. (2024 m. 14,1 proc.) 18-44 m. amžiaus, vaikai sudarė 6,7 proc. (2024 m. 7,6 proc.) visų klinikoje gydytų pacientų.

Didžioji dalis 2025 m. Chirurgijos klinikos skyriuose gydytų pacientų buvo Panevėžio miesto ir rajono gyventojai (66,1 proc.), 23,4 proc. gydytų pacientų buvo kitų Panevėžio apskrities rajonų: Pasvalio, Kupiškio, Biržų ir Rokiškio gyventojai. 10,5 proc. pacientų atvyko iš kitų apskričių, didžiausia jų dalis buvo iš Anykščių, Radviliškio, Pakruojo rajonų ir Šiaulių miesto. Lyginant 2025

m. su 2024 m., sumažėjo procentinė klinikoje gydytų Panevėžio miesto ir Panevėžio rajono gyventojų dalis, kitų Panevėžio apskrities rajonų gyventojų gydytų Chirurgijos klinikoje dalis padidėjo 0,8 proc., kitų apskričių gyventojų dalis nekito. Chirurgijos klinikoje gydytų pacientų dalis proc. pagal gyvenamą vietą 2023 – 2025 m. pavaizduota 5.7.2.1 diagramoje.



5.7.2.1 diagrama. Chirurgijos klinikoje gydytų pacientų dalis proc. pagal gyvenamą vietą 2023 - 2025 m.

Chirurgijos klinikos lovos užimtumo rodiklis 2025 m buvo 68,9 proc. sumažėjo lyginant su 2024 m. lovos užimtumo rodikliu (76,8). Lovo užimtumo rodiklio sumažėjimui didžiausią įtaką turėjo 2024 m. pabaigoje po rekonstrukcijos padidintas Bendrosios ir abdominalinės chirurgijos ir Urologijos skyrių lovų skaičius.

Vidutinė gulėjimo trukmė Chirurgijos klinikoje buvo 5,3 d. Vidutinė gulėjimo trukmė chirurgijos grupėje buvo 5,7 dienos. Lyginant 2025 m. ir 2024 m., chirurgijos paslaugų grupėje vidutinė gulėjimo trukmė sumažėjo 0,3 dienos. Terapijos paslaugų grupėje vidutinė gulėjimo trukmė buvo 4,1 dienos, kaip ir 2024 m. terapijos paslaugų grupės vidutinė gulėjimo trukmė.

Operacinis aktyvumas Chirurgijos klinikoje, lyginant 2025 m. ir 2024 m., nekito. Daugiausiai operacinis aktyvumas didėjo Vaikų ortopedijos traumatologijos ir chirurgijos, Urologijos, Neurochirurgijos, Kraujagyslių chirurgijos skyriuose. Kituose skyriuose operacinis aktyvumas nekito arba mažėjo labai nežymiai. Chirurgijos klinikos skyrių veiklos rodikliai 2023 – 2025 m. pateikti 5.7.2.2 lentelėje.

5.7.2.2 lentelė. Chirurgijos klinikos skyrių stacionaro veiklos rodikliai 2023 - 2025 m.

Skyrius	Lovos užimtumo rodiklis proc.			Vidutinė gulėjimo trukmė									Chirurginis aktyvumas		
				Terapijos paslaugų grupė			Chirurgijos paslaugų grupė			Psichiatrijos paslaugų grupė					
	2023 m.	2024 m.	2025 m.	2023 m.	2024 m.	2025 m.	2023 m.	2024 m.	2025 m.	2023 m.	2024 m.	2025 m.	2023 m.	2024 m.	2025 m.
Akių ligų skyrius	64,9	64,2	61,5	1,7	1,5	3,0	1,8	1,0	3,3				99,7	99,8	99,8
Bendrosios ir abdominalinės chirurgijos skyrius	88,6	90	68,9	4,7	5,7	6,0	5,1	6,0	5,3				89,4	91,6	91,1
Dienos chirurgijos skyrius	59,9	60,8	53,8	1,0	1,0	1,0	1,0	1,0	1,0				99,9	99,9	99,9
Kraujagyslių chirurgijos skyrius	79,1	70,3	69,5	4,1	3,5	3,4	7,3	7,0	6,6			5,0	88,2	85,9	86,1
Neurochirurgijos skyrius	82,6	83	75,9	6,0	5,8	5,3	12,7	12,0	11,5	14,0	22,0	24,0	65,5	63,4	64,6
Ortopedijos traumatologijos I skyrius	77,6	74,3	69,3	4,9	5,3	5,9	6,0	6,0	5,4	12,0	18,0	11,5	94,9	95,3	94,7
Ortopedijos traumatologijos II skyrius	67,9	73,1	72,1	1,0	1,4	2,1	5,2	6,0	6,2				98,7	98,5	98,0
Otorinolaringologijos skyrius	90,8	79,4	77,4	4,0	2,7	2,6	2,1	2,0	2,0				93,2	95,6	94,8
Urologijos skyrius	101,2	90,8	67,4	3,4	3,3	3,1	4,8	5,0	4,3				73,3	77,8	79,1
Vaikų ortopedijos – traumatologijos ir chirurgijos skyrius	70	67	65,5	2,9	2,9	3,3	3,6	4,0	4,9				59,8	57,0	61,8
Chirurgijos klinika iš viso	78,3	76,8	68,9	4,2	4,1	4,1	5,6	6,0	5,7	13,0	20,0	13,0	90,4	90,9	90,9

Palyginus 2025 m. su 2024 m., Chirurgijos klinikos stacionaro skyriuose operacijų skaičius sumažėjo 2,4 proc., iš jų didžiųjų operacijų 1,2 proc. Operacijų skaičius didėjo Urologijos sk. (13,9 proc.), Otorinolaringologijos sk. (3,1 proc.), Ortopedijos traumatologijos II sk. (2,3 proc.) ir Neurochirurgijos sk. (0,7 proc.), operacijų skaičius daugiausiai sumažėjo Dienos chirurgijos sk. (-11,6 proc.) ir Vaikų ortopedijos traumatologijos ir chirurgijos sk. (-9,8 proc.), Akių ligų sk. (-5,4 proc.) Bendrosios ir abdominalinės chirurgijos sk. (-2,4 proc.), lyginant 2025 m. su 2024 m.

Didžiųjų operacijų didžiausias teigiamas pokytis Urologijos sk. (6,3 proc.), Kraujagyslių chirurgijos sk. (6,0 proc.), Ortopedijos traumatologijos II sk. (3,4 proc.) didžiųjų operacijų sumažėjo Akių ligų skyriuje (-41,7 proc.), Vaikų ortopedijos traumatologijos ir chirurgijos sk. (-9,8 proc.), Dienos chirurgijos sk. (-8,1 proc.), Bendrosios ir abdominalinės chirurgijos sk. (-4,6 proc.) palyginus 2025 m. su 2024 m. 5.7.2.3 lentelėje pateiktas operacijų ir didžiųjų operacijų skaičius Chirurgijos klinikos skyriuose 2023 – 2025 m.

5.7.2.3 lentelė. Operacijų ir didžiųjų operacijų skaičius Chirurgijos klinikos skyriuose 2023 - 2025 m.

Skyrius	2023 m.		2024 m.		2025 m.	
	Operacijų skaičius	Didžioji operacija	Operacijų skaičius	Didžioji operacija	Operacijų skaičius	Didžioji operacija
Bendrosios ir abdominalinės chirurgijos skyrius	1605	1253	1807	1442	1763	1376
Urologijos skyrius	1082	323	1221	349	1391	371
Neurochirurgijos skyrius	553	519	559	539	563	545
Kraujagyslių chirurgijos skyrius	734	406	640	301	631	319
Ortopedijos traumatologijos I skyrius	1313	916	1294	934	1288	934
Ortopedijos traumatologijos II skyrius	895	825	947	847	969	876
Akių ligų skyrius	1166	23	1179	12	1115	7
Otorinolaringologijos skyrius	1433	608	1568	665	1617	665
Vaikų ortopedijos – traumatologijos ir chirurgijos skyrius	326	130	315	136	284	110
Dienos chirurgijos skyrius	3347	596	3420	602	3022	553
Iš viso	12454	5599	12950	5827	12643	5756

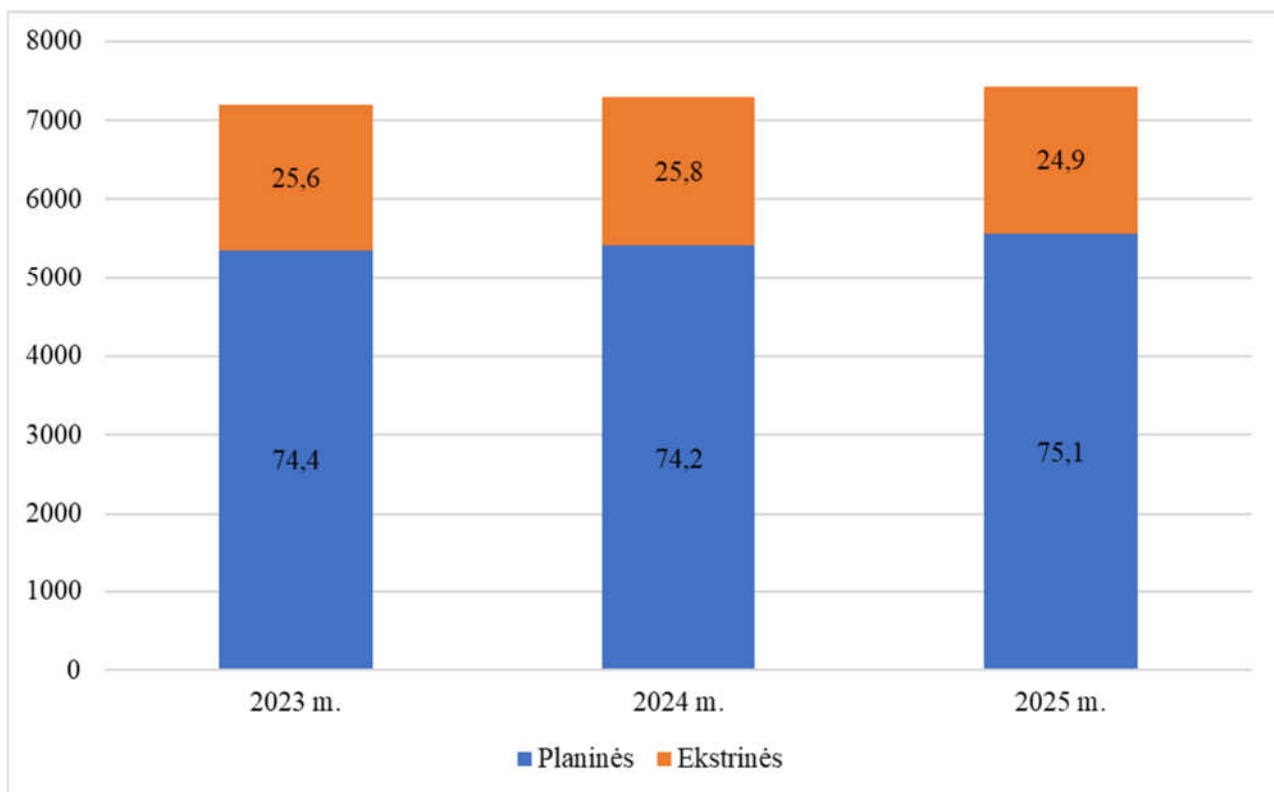
5.7.2.1. Operacinis skyrius

Operaciniame skyriuje funkcionuoja 16 operacinių: pagrindinis korpusas – 11, akušerijos-ginekologijos korpusas – 3, priėmimo skyrius – 2. Operaciniame skyriuje 2024 m. atlikta 7422 operacijos. 2025 m. lyginant su 2024 m., atlikta 1,6 proc. daugiau operacijų. Operaciniame skyriuje 2025 m. atlikta 24,9 proc. ekstrinių operacijų. 5.7.2.1.1 lentelėje ir 5.7.2.1.1 diagramoje pateikta Operaciniame skyriuje atliktų operacijų ir skubių bei planinių operacijų dinamika 2023 – 2025 m.

5.7.2.1.1 lentelė. Operaciniame skyriuje atliktų operacijų skaičius pagal skyrius 2023 - 2025 m.

Skyrius	2023 m.	2024 m.	2025 m.
Bendrosios ir abdominalinės chirurgijos sk.	1234	1306	1219
Kraujagyslių chirurgijos sk.	537	449	430
Urologijos sk.	589	635	679
Ortopedijos traumatologijos I sk.	1118	1080	1131
Neurochirurgijos sk.	497	506	552
Ortopedijos traumatologijos II sk.	862	912	925
Vaikų chirurgijos sk.	338	308	320
Ginekologijos sk.	925	947	1068
Akušerijos sk.	223	220	169

Otorinolaringologijos sk.	881	941	929
Iš viso	7204	7304	7422



5.7.2.1.1 diagrama. Operaciniame skyriuje atliktų planinių ir ekstrinių operacijų skaičiaus dinamika 2023 - 2025 m.

5.7.2.2. Chirurgijos klinikoje įdiegtos naujovės 2025 m.

Akių ligų sk. Pradėjo teikti oftalmologijos dienos stacionaro paslaugas Geltonosios dėmės degeneracija sergantiems pacientams, kai vaistinis preparatas suleidžiamas į užpakalinę akies kamerą.

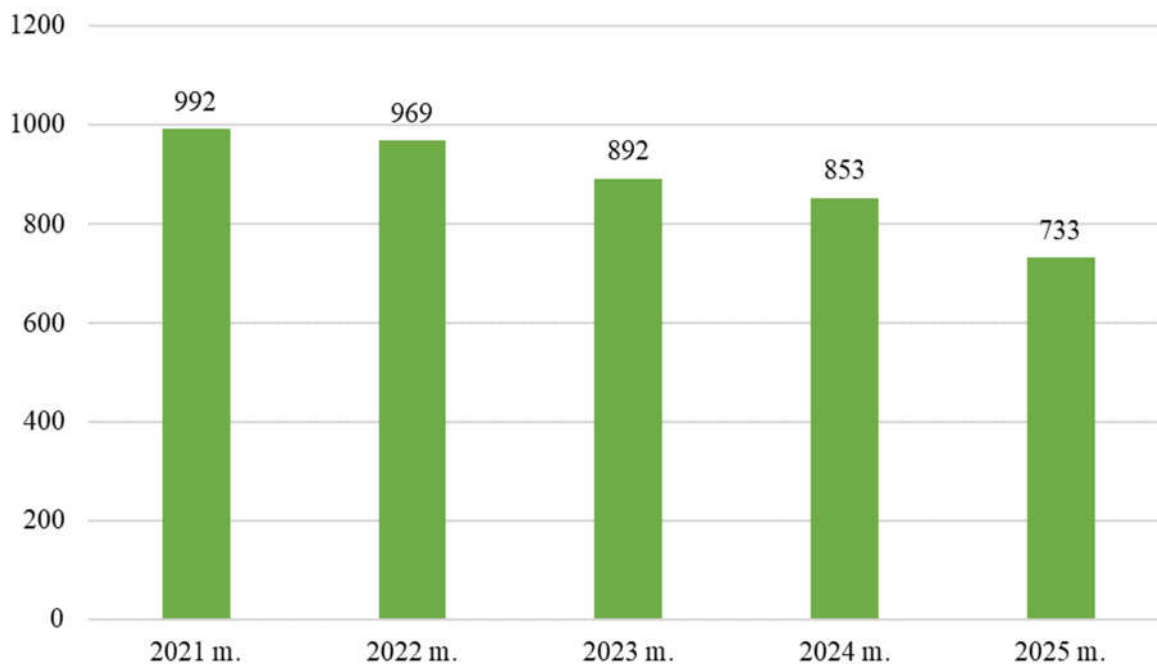
Otorinolaringologijos sk. Pradėtos atlikti otoplastikos operacijos bei intratimpaninės gliukokortikoidų injekcijos vietinėje neįturtėje, pacientams, kuriems yra diagnozuotas ūminis kochlearinis neuritas, bei yra neefektyvus ar nepakankamai efektyvus konservatyvus medikamentinis gydymas.

Ortopedijos traumatologijos II sk. Alkūnės artroskopijos esant osteochondrozei.

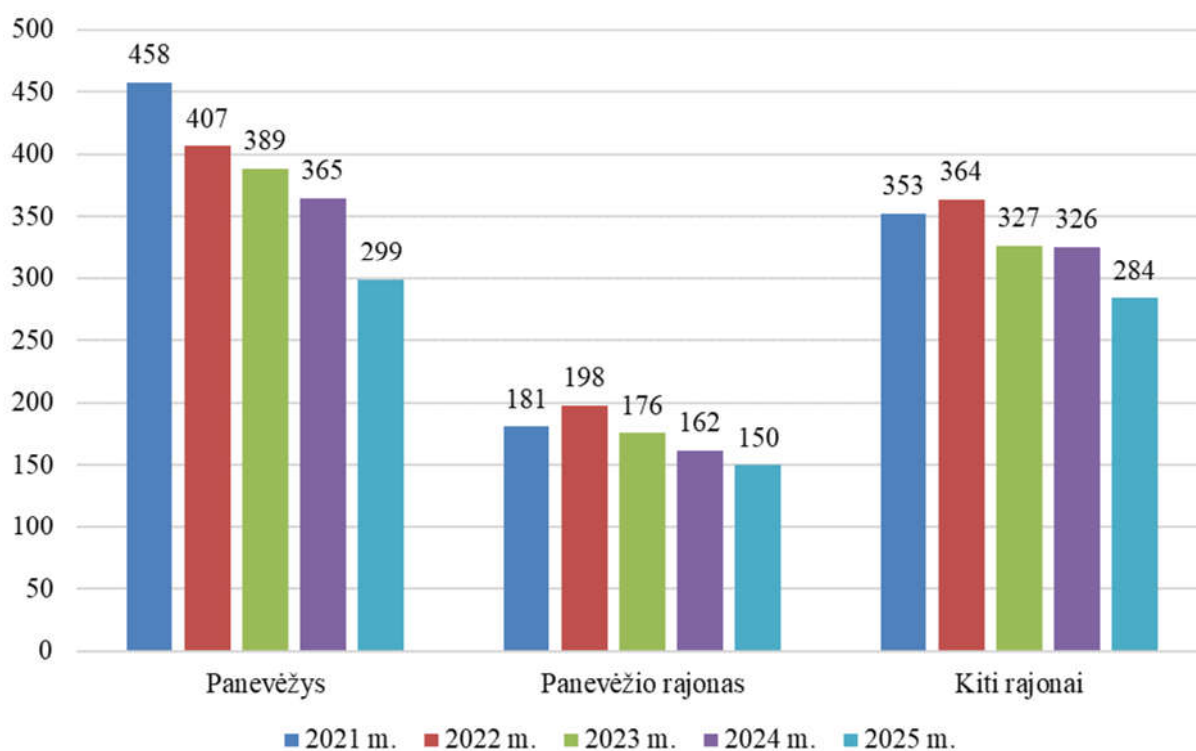
5.7.3. Akušerijos ginekologijos klinikos veikla

Akušerijos ginekologijos klinikoje 2024 m. funkcionavo 3 skyriai su 39 lovomis (metų pabaigoje): Akušerijos skyrius su akušerijos ir nėštumo patologijos lovų profilių lovomis (iš viso 17 lovų), Ginekologijos skyrius (12 lovų) ir Naujagimių skyrius su naujagimių reanimacijos ir naujagimių patologijos lovomis (10 lovų).

2025 m. priimti 853 gimdymai, gimdymų skaičius mažėjo 14,1 proc. (2024 m. 4,4 proc.) lyginant su 2024 m. Lyginant gimdymų skaičių pagal gimdyvių gyvenamąją vietą 2025 m., Panevėžio miesto gyventojų gimdė 18,1 proc., Panevėžio raj. 7,4 proc. ir kitų rajonų 12,9 proc. mažiau nei 2024 m. Gimdymų skaičiaus dinamika 2021 – 2025 m. pavaizduota 5.7.3.1 diagramoje, gimdyvių pasiskirstymas pagal gyvenamąją vietą 2021 – 2025 m. pavaizduotas 5.7.3.2 diagramoje.



5.7.3.1 diagrama. Gimdymų skaičiaus dinamika 2021 - 2025 m.



5.7.3.2 diagrama. Gimdyvių pasiskirstymas pagal gyvenamąją vietą 2021 - 2025 m.

2025 m. perinatalinis mirtingumas Ligoninėje 4,1 %, 2023 m. perinatalinis mirtingumas Ligoninėje buvo mažesnis ir sudarė 2,3 %. Perinatalinis mirtingumas Akušerijos ginekologijos klinikoje pateiktas 5.7.3.1 lentelėje.

5.7.3.1 lentelė. Perinatalinis mirtingumas 2021 - 2025 m.

Metai	Mirę naujagimiai	Negyvagimiai	Perinatalinis Mirtingumas, ‰
2021 m.	1	5	6,0
2022 m.	1	7	8,3
2023 m.	-	1	1,1
2024 m.	2	-	2,3
2025 m.	-	3	4,1

2025 m. cezario pjūvio operacijų nuo visų gimdymų procentas 22,9 proc., palyginus su 2024 m. cezario pjūvio operacijų procentas nuo visų gimdymų sumažėjo 3,0 proc.

Akušerijos ginekologijos klinikoje 2025 m. atlikta 0,7 proc. operacijų daugiau nei 2024 m. Ginekologijos sk. operacijų atlikta 4,6 proc., histeroskopinių operacijų 14,1 proc., didžiųjų operacijų 8,7 proc. daugiau lyginant 2025 m. su 2024 m. Operacijų skaičius Akušerijos ginekologijos klinikoje pateiktas 5.7.3.2 lentelėje.

5.7.3.2 lentelė. Akušerijos ginekologijos klinikos chirurginė veikla 2023 - 2025 m.

Skyrius	2023 m.		2024 m.		2025 m.	
	Operacijų skaičius	Didžioji operacija	Operacijų skaičius	Didžioji operacija	Operacijų skaičius	Didžioji operacija
Akušerijos	785	242	733	248	641	184
Ginekologijos	2488	672	2462	702	2576	763
Iš jų: histeroskopijos	506		533		608	
Iš viso Akušerijos ginekologijos klinikoje	3273	914	3195	950	3217	947

2025 m. klinikoje gydyti 3.273 pacientai, 6,5 proc. mažiau nei 2024 m. Pacientų skaičius padidėjo Ginekologijos sk. 0,6 proc., sumažėjo Akušerijos ir Naujagimių skyriuose: atitinkamai -18,0 proc. ir -9,4 proc., lyginant 2025 m. su 2024 m. Gydytų ligonių skaičius Akušerijos ginekologijos klinikoje 2023 – 2025 m. pateiktas 5.7.3.3 lentelėje.

5.7.3.3 lentelė. Gydytų ligonių skaičius Akušerijos ginekologijos klinikoje 2023 - 2025 m.

Klinika/skyrius	2023 m.	2024 m.	2025 m.	Skirtumas 2025 m. -2024 m. proc.
Akušerijos	1112	1041	854	-18,0
Ginekologijos skyrius	1974	1910	1922	0,6
Naujagimių skyrius	607	583	528	-9,4
Akušerijos ginekologijos klinika iš viso	3693	3534	3304	-6,5

Lovos užimtumo rodiklis 2025 m. klinikoje buvo 52,0 proc. Vidutinė gulėjimo trukmė terapijos paslaugų grupėje 3,1 dienos, lyginant su 2024 m. sumažėjo 0,1 dienos, chirurgijos paslaugų grupėje 2,9 dienos, lyginant su 2024 m. sumažėjo 0,1. Ginekologijos skyriaus operacinis aktyvumas 2025 m. buvo 96,9 proc., lyginant su 2024 m. padidėjo 0,8 proc. Akušerijos ginekologijos klinikos skyrių veiklos rodikliai 2023 – 2025 m. pateikti 5.7.3.4 lentelėje.

5.7.3.4 lentelė. Akušerijos ginekologijos klinikos skyrių veiklos rodikliai 2023 - 2025 m.

Skyrius	Lovos užimtumo rodiklis proc.			Vidutinė gulėjimo trukmė						Chirurginis aktyvumas		
				Terapijos paslaugų grupė			Chirurgijos paslaugų grupė					
	2023 m.	2024 m.	2025 m.	2023 m.	2024 m.	2025 m.	2023 m.	2024 m.	2025 m.	2023 m.	2024 m.	2025 m.
Akušerijos	60,5	56,8	44,2	3,1	3,1	3,0	4,4	5,0	4,2			
Ginekologijos skyrius	76	67	67,8	3,7	3,1	3,7	2,8	3,0	2,5	94,7	96,1	96,9
Naujagimių skyrius	54,8	56,1	46,4	3,3	3,5	3,2	7,0	17,0	3,0			
Akušerijos ginekologijos klinika iš viso	63,8	59,8	52,0	3,2	3,2	3,1	3,2	3,0	2,9	94,7	96,1	96,9

5.7.3.1. Akušerijos ginekologijos klinikos ambulatorinė veikla

Akušerijos ginekologijos klinikoje ambulatorinių paslaugų skaičius 2025 m. išliko beveik nepasikeitęs lyginant su 2024 m. Suteikta daugiau gydytojų specialistų paslaugų 6,5 proc. ir stebėjimo paslaugų 15,2 proc., mažiau suteikta nėštumo patologijos dienos stacionaro paslaugų -7,4 proc., palyginus 2025 m. su 2024 m. Akušerijos ginekologijos klinikoje suteiktos ambulatorinės paslaugos 2021 – 2025 m. pateiktos 5.7.3.1.1 lentelėje.

5.7.3.1.1 lentelė. Akušerijos ginekologijos klinikoje suteiktos ambulatorinės paslaugos 2021 - 2025 m.

Paslaugų grupė	2021 m.	2022 m.	2023 m.	2024 m.	2025 m.	Skirtumas 2025 m.-2024 m.	
						Atv. sk.	Proc.
Dienos stacionaro paslauga	374	552	862	955	884	-71	-7,4
Nėštumo patologija	374	552	862	955	884	-71	-7,4
Gydytojų specialistų konsultacijos	490	446	507	551	587	36	6,5
Akušerio ginekologo	474	426	487	528	566	38	7,2
Neonatologo	16	20	20	23	21	-2	-8,7
Priėmimo-skubiosios pagalbos paslauga	0	1	2	1		-1	-100,0
Stebėjimo paslauga	73	139	215	211	243	32	15,2
Akušerijos ginekologijos klinika iš viso	937	1138	1586	1718	1714	-4	-0,2

5.7.3.2. Akušerijos ginekologijos klinikoje įdiegtos naujovės 2025 m.

Ginekologijos sk. Buvo tęsiamos prieš metus pradėtos laparoskopinės sentinelinių limfmazgių biopsijos, gimdos vėžio atvejais atliekami onkogenetiniai tyrimai NKS metodu. Tai atitinka dabar pasaulyje pripažintą gimdos vėžio gydymo standartą.

5.7.4. Infekcinių ligų klinikos veikla

Infekcinių ligų klinikoje 2025 m. funkcionavo trys gydomieji skyriai su 70 lovų, iš jų 50 lovų aktyvaus gydymo: Infekcinių ligų suaugusiųjų skyrius (30 lovų, iš jų 2 dermatovenerologijos lovų

profilio, 3 slaugos ir palaikomojo gydymo lovų profilio, 2 stacionarinės paliatyviosios pagalbos lovų profilio), Infekcinių ligų vaikų skyrius (15 lovų) ir Pulmonologijos I skyrius (25 lovų, iš jų 12 tuberkuliozės suaugusiųjų lovų profilio, 10 pulmonologijos lovų profilio, 3 slaugos ir palaikomojo gydymo lovų profilio (2024 m. vidutinis lovų skaičius skyriuje 36,9)).

Gydytų ligonių skaičius klinikoje sumažėjo 4,7 proc., daugiau gydyta pacientų Infekcinių ligų suaugusiųjų skyriuje 6,1 proc., ligonių skaičius sumažėjo Infekcinių ligų vaikų skyriuje -1,8 proc., Pulmonologijos I skyriuje -27,5 proc., palyginus 2025 m. su 2024 m. Gydytų ligonių skaičius Infekcinių ligų klinikoje 2023 – 2025 m. pateiktas 5.7.4.1 lentelėje.

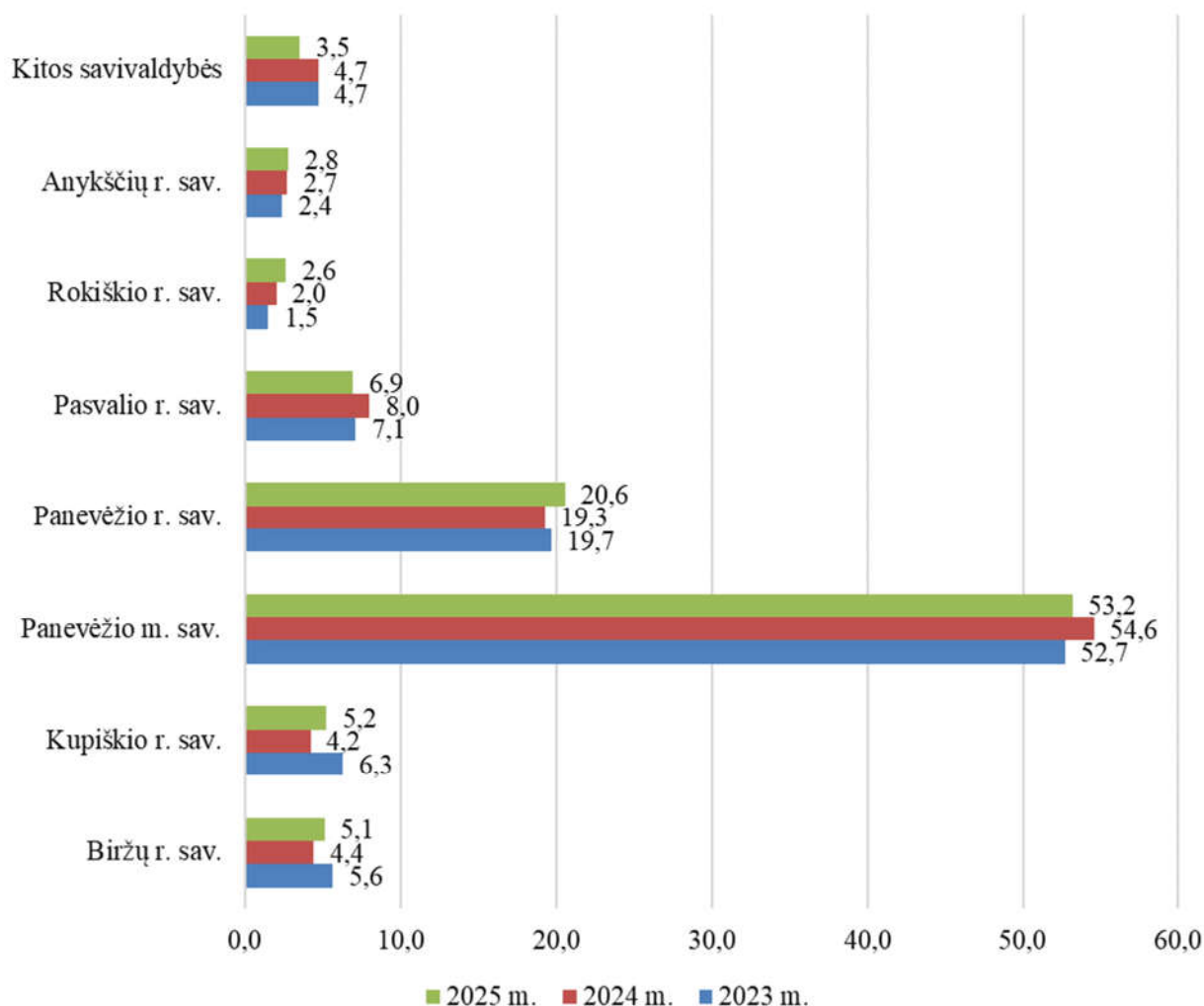
Infekcinių ligų klinika 2024 m. buvo pagrindinis Panevėžio regiono COVID-19 paslaugų teikimą organizuojančios ligoninės padalinys, teikiantis paslaugas COVID-19 liga sergantiems pacientams. Šios klinikos žmogiškieji ir kiti resursai buvo nukreipti COVID-19 liga sergančių pacientų gydymui (išskyrus reanimacinius pacientus).

5.7.4.1 lentelė. Gydytų ligonių skaičius Infekcinių ligų klinikoje 2023 - 2025 m.

Klinika/skyrius	2023 m.	2024 m.	2025 m.	Skirtumas 2025 m. -2024 m. proc.
Infekcinių ligų suaugusiųjų skyrius	952	924	980	6,1
Infekcinių ligų vaikų skyrius	1054	1298	1274	-1,8
Pulmonologijos I skyrius	605	593	430	-27,5
Infekcinių ligų klinika iš viso	2611	2815	2684	-4,7

Infekcinių ligų klinikoje gydytų pacientų amžiaus vidurkis 39,2 m., 29,7 proc. gydytų pacientų buvo 65 m. ir vyresni, 12,6 proc. 45-64 metų amžiaus, 10,2 proc. 18-44 m. amžiaus, vaikai sudarė 47,5 proc. visų klinikoje gydytų pacientų.

Didžioji dalis 2025 m. Infekcinių ligų klinikos skyriuose aktyviame gydyme gydytų pacientų buvo Panevėžio miesto ir rajono gyventojai (73,8 proc.), 19,9 proc. gydytų pacientų buvo kitų Panevėžio apskrities rajonų: Pasvalio, Kupiškio, Biržų ir Rokiškio raj. gyventojai. 6,3 proc. pacientų atvyko iš kitų apskričių, didžiausia jų dalis buvo iš Vilniaus miesto, Anykščių, Radviliškio, Pakruojo raj. Lyginant 2025 m. su 2024 m., padidėjo procentinė dalis klinikoje gydytų Panevėžio rajono, Kupiškio, Biržų, Rokiškio, Anykščių rajonų gyventojų bei sumažėjo Panevėžio miesto, Pasvalio rajono ir kitų savivaldybių gyventojų gydytų klinikoje dalis. Infekcinių ligų klinikoje gydytų aktyvaus gydymo pacientų dalis proc. pagal gyvenamą vietą 2023 – 2025 m. pavaizduota 5.7.4.1 diagramoje.



5.7.4.1 diagrama. Infekcinių ligų klinikoje aktyviame gydyme gydytų pacientų dalis proc. pagal gyvenamą vietą 2023 - 2025 m.

Lovos užimtumas Infekcinių ligų klinikoje buvo 100,1 proc. Palyginus 2025 m. aktyvaus gydymo lovos užimtumo rodiklį su 2024 m., lovos užimtumas didėjo 9,4 proc. Aktyvaus gydymo vidutinė gulėjimo trukmė klinikoje buvo 7,3 dienos, pagal paslaugų grupes: terapijos paslaugų grupėje vidutinė gulėjimo trukmė 7,2 (mažėjo 0,1 dienos), chirurgijos paslaugų grupėje 26,0 dienos (padidėjo 1,4 dienos), palyginus 2025 m. su 2024 m. Infekcinių ligų klinikos skyrių aktyvaus gydymo veiklos rodikliai 2023 – 2025 m. pateikti 5.7.4.2 lentelėje.

5.7.4.2 lentelė. Infekcinių ligų klinikos skyrių aktyvaus gydymo veiklos rodikliai 2023 - 2025 m.

Skyrius	Lovos užimtumo rodiklis proc.			Vidutinė gulėjimo trukmė								
				Terapijos paslaugų grupė			Chirurgijos paslaugų grupė			Psichiatrijos paslaugų grupė		
	2023 m.	2024 m.	2025 m.	2023 m.	2024 m.	2025 m.	2023 m.	2024 m.	2025 m.	2023 m.	2024 m.	2025 m.
Infekcinių ligų suaugusiųjų skyrius	100,5	102,8	117,3	11,1	10,9	10,9	26,8	25,0	24,0		36,0	
Infekcinių ligų vaikų skyrius	75,3	90,2	85,8	3,9	3,8	3,7		7,0				
Pulmonologijos I skyrius	79,1	72,7	78,4	12,2	10,3	10,9	16,7	23,0	26,0	18,0	22,0	
Infekcinių ligų klinika iš viso	88,2	90,7	100,1	8,1	7,3	7,2	21,6	23,0	24,8	18,0	24,8	

5.7.4.1. Infekcinių ligų klinikos ambulatorinė veikla

Infekcinių ligų klinikoje teikiamos dienos stacionaro, gydytojų specialistų, skubios medicinos pagalbos ir stebėjimo paslaugos. Iš viso ambulatorinių paslaugų 2025 m. klinikoje suteikta 19,7 proc. mažiau nei 2024 m. Paslaugų skaičius augo šiose Infekcinių ligų klinikoje teikiamų ambulatorinių paslaugų grupėse: skubiosios medicinos pagalbos paslaugų 91,2 proc., stebėjimo paslaugų 13,4 proc., ambulatorinės chirurgijos 71,4 proc., dienos stacionaro paslaugų -20,5 proc., gydytojų specialistų paslaugų -19,7 proc., lyginant 2025 m. su 2024 m. COVID-19 ligos diagnostikos paslaugos nuo 2025 m. papildomai neapmokamos. 5.7.4.1.1 lentelėje pateiktas Infekcinių ligų klinikoje suteiktų ambulatorinių paslaugų skaičius ir dinamika 2021 – 2025 m.

5.7.4.1.1 lentelė. Infekcinių ligų klinikoje suteiktos ambulatorinės paslaugos 2021 - 2025 m.

Paslaugų grupė	2021 m.	2022 m.	2023 m.	2024 m.	2025 m.	Skirtumas 2025 m.-2024 m.	
						Atv. sk.	Proc.
Ambulatorinė chirurgija		32	83	63	108	45	71,4
COVID-19 ligos diagnostikos paslauga		123	308	350		-350	-100,0
Dienos stacionaro paslauga	2135	1737	2245	2992	2378	-614	-20,5
Gydytojų specialistų konsultacijos	4767	10707	14004	13384	10748	-2636	-19,7
Anesteziologo reanimatologo	52	67	107	101	64	-37	-36,6
Dermatovenerologo	301	5096	6894	4350	2135	-2215	-50,9
Infektologo	2465	3181	4538	6048	6185	137	2,3
Pulmonologo	450	479	439	482	433	-49	-10,2
Radiologo	647	763	852	846	454	-392	-46,3
Vaikų infekcinių ligų gydytojo	751	960	1001	1325	1183	-142	-10,7
Vaikų ligų gydytojo	101	161	173	232	293	61	26,3
Priėmimo-skubiosios pagalbos paslauga	1	8	47	91	174	83	91,2
Stebėjimo paslauga	146	161	257	426	483	57	13,4
Infekcinių ligų klinika iš viso	7049	12768	16944	17306	13891	-3415	-19,7

5.7.4.2. Infekcinių ligų klinikoje įdiegtos naujovės 2025 m.

Gripo A+B+RSV virusų RNR nustatymo nosiaryklės išskyrose tyrimo pritaikymas hospitalizuotų pacientų ištyrime ir greitajai diagnostikai ir etiologinio gydymo greitesniam parinkimui.

MxA/CRB tyrimo pritaikymas greitajai diagnostikai susirgimo etiologijai nustatyti ir gydymo greitesniam parinkimui.

5.7.5. Konsultacijų poliklinikos veikla

Konsultacijų poliklinikoje ir jos padalinyje Vaiko raidos centre teikiamos gydytojų specialistų konsultacijų, dienos stacionaro, sergančiųjų CD slaugos, prevencinių programų ir ambulatorinės chirurgijos paslaugos. Antrinio ir tretinio lygio gydytojų specialistų paslaugas teikia 51 skirtingos specializacijos gydytojas specialistas.

Konsultacijų poliklinikoje paslaugas teikia gydytojai dirbantys šiame padalinyje bei stacionare dirbantys gydytojai, po kelias valandas per savaitę paslaugas teikiantys Konsultacijų poliklinikoje, iš darbo ligininės skyriuose valandų.

2025 m. suteiktų ambulatorinių asmens sveikatos priežiūros paslaugų skaičius sumažėjo 8,2 proc. lyginant su 2024 m. Suteikta daugiau ambulatorinės chirurgijos paslaugų 38,2 proc., sergančiųjų

CD slaugos paslaugų 8,4 proc. dienos stacionaro paslaugų 7,2 proc. Lyginant 2025 m. su 2024 m., sumažėjo gydytojų specialistų konsultacijų -9,1 proc., prevencinių programų paslaugų -4,8 proc. Konsultacijų poliklinikoje suteiktų paslaugų skaičius dinamika 2021 – 2025 m. pavaizduota 5.7.5.1 lentelėje.

5.7.5.1 lentelė. Konsultacijų poliklinikoje suteiktų paslaugų skaičius 2021 - 2025 m.

Paslaugų grupė	2021 m.	2022 m.	2023 m.	2024 m.	2025 m.	Skirtumas 2025 m.-2024 m.	
						Atv. sk.	Proc.
Ambulatorinė chirurgija	405	243	140	157	217	60	38,2
Dienos stacionaro paslauga	8968	9930	10549	9353	10027	674	7,2
Gydytojų specialistų konsultacijos	192855	217719	206378	200406	182263	-18143	-9,1
Prevencinės programos	121	149	323	600	571	-29	-4,8
Sergančių CD slaugos paslaugos	535	800	1244	1351	1465	114	8,4
Konsultacijų poliklinika iš viso	202884	228841	218634	211867	194543	-17324	-8,2

Absoliučiais skaičiais daugiausiai augo gydytojų kardiologų (26,4 proc.), otorinolaringologų (9,8 proc.), vaikų chirurgų (23,7 proc.), urologų (7,6 proc.), vaikų alergologų (12,4 proc.) alergologo klinikinio imunologo (grįžo po vaiko priežiūros atostogų), dietologo (18,3 proc.), hematologo (3,7 proc.) paslaugų skaičius, lyginant 2025 m. suteiktas paslaugas su 2024 m. Konsultacijų poliklinikoje dirbantys gydytojai specialistai, kurių suteiktų paslaugų skaičius daugiausiai augo 2021 – 2025 m. pateiktas 5.7.5.2 lentelėje.

5.7.5.2 lentelė. Konsultacijų poliklinikoje dirbantys gydytojai specialistai, kurių suteiktų paslaugų skaičius daugiausiai augo 2021 - 2025 m.

Specialybė	2021 m.	2022 m.	2023 m.	2024 m.	2025 m.	Skirtumas 2025 m.-2024 m.	
						Atv. sk.	Proc.
Kardiologo	10509	11141	9266	6876	8689	1813	26,4
Otorinolaringologo	5420	7214	7345	7375	8097	722	9,8
Vaikų chirurgo	2067	2670	2225	2439	3017	578	23,7
Urologo	6010	6673	6391	5785	6224	439	7,6
Vaikų alergologo	589	2068	2006	1874	2107	233	12,4
Alergologo ir klinikinio imunologo	1836	2296	715		183	183	
Dietologo	392	534	589	813	962	149	18,3
Hematologo	2183	2929	3008	3103	3218	115	3,7

Lyginant 2025 m. su 2024 m., paslaugų skaičius daugiausiai mažėjo pas gydytojus oftalmologus (-38,2 proc.), radiologus (-13,5 proc.), echoskopuotojus (-9,5 proc.), vaikų ir paauglių psichiatrus (-67,6 proc.), klinikos fiziologus (-32,7 proc.), neurologus (-14,0 proc.), kalbos korekcija (-56,4 proc.), ortopedus traumatologus (-13,2 proc.). Pagrindinė paslaugų mažėjimo priežastis – sumažėjęs specialistų skaičius ir dėl Konsultacijų poliklinikos remonto sumažėjęs gydytojų darbo vietų skaičius. Konsultacijų poliklinikoje dirbantys specialistai, pas kuriuos daugiausiai sumažėjo paslaugų skaičius pateikti 5.7.5.3 lentelėje.

5.7.5.3 lentelė. Konsultacijų poliklinikoje dirbantys gydytojai specialistai, pas kuriuos daugiausiai sumažėjo paslaugų skaičius 2021 - 2025 m.

Specialybė	2021 m.	2022 m.	2023 m.	2024 m.	2025 m.	Skirtumas 2025 m.-2024 m.	
						Atv. sk.	Proc.
Oftalmologo	17689	16754	14256	11949	7383	-4566	-38,2
Radiologo	31117	33939	33251	31308	27088	-4220	-13,5
Echoskopuotojo	24488	32593	31046	31832	28804	-3028	-9,5
Vaikų ir paauglių psichiatro	1582	2228	2750	2687	871	-1816	-67,6
Klinikinio fiziologo	3607	5038	5039	4810	3235	-1575	-32,7
Neurologo	10253	11778	11602	11084	9535	-1549	-14,0
Kalbos korekcija	1237	1312	1614	2320	1011	-1309	-56,4
Ortopedo traumatologo	10218	10070	8906	8394	7283	-1111	-13,2

Nuosekliai gerinant paslaugų prieinamumą Konsultacijų poliklinikoje, prioritetas teikiamas pacientams patogesnių išplėstinių konsultacijų, kurių metu atliekama kuo daugiau diagnostinių ir (ar) gydomųjų veiksmų, teikimui. Net 15-os specialybių gydytojų tokio tipo konsultacijų skaičius sudaro daugiau nei pusę visų 2025 metais atliktų konsultacijų.

2025 m. gydytojų specialistų konsultacijos, kai atliekamos intervencijos, sudarė 31,3 proc., 2024 m. – 28,2 proc. Daugiausiai, procentine išraiška, paslaugų, kai atliekamos intervencijos, suteikė širdies nepakankamumo paslaugas teikiantys gydytojai kardiologai ir psichoterapeutas (100,0 proc.), vaikų kardiologai (98,3 proc.), kraujagyslių chirurgai (97,7 proc.), vaikų nefrologai (95,5 proc.), kardiologai (87,9 proc.), ginekologai (87,8 proc.).

Gydytojų specialistų konsultacijų, kai atliekamos dvi ar daugiau intervencijos, Konsultacijų poliklinikoje suteikta 8,1 proc. (2024 m. 5,8) proc. nuo visų gydytojų specialistų konsultacijų. Didžiausią procentą gydytojų specialistų konsultacijų, kai atliekamos dvi ar daugiau intervencijos, nuo visų gydytojų specialistų konsultacijų, suteikė vaikų nefrologai (73,8 proc.), vaikų endokrinologai (73,0 proc.), urologai (46,4 proc.), otorinolaringologai (30,7 proc.), akušeriai ginekologai (30,1 proc.), kardiologai (26,0 proc.), endokrinologai (23,0 proc.). Konsultacijų poliklinikoje suteiktų paslaugų, kai atliekamos intervencijos, procentas 2021 – 2025 m. pateiktas 5.7.5.4 lentelėje.

5.7.5.4 lentelė. Konsultacijų poliklinikoje suteiktų gydytojų specialistų, kai atliekami diagnostiniai ir (ar) gydomieji veiksmai, paslaugų proc. 2021 - 2025 m.

Specialybė	Paslaugų kai atliekami papildomi veiksmai proc.					Skirtumas proc. 2025 m. -2024 m.
	2021 m.	2022 m.	2023 m.	2024 m.	2025 m.	
Akušerio ginekologo	87,5	87	89	85,8	87,8	2,0
Alergologo ir klinikinio imunologo					66,7	66,7
Chirurgo	0,3	2,6	17	16,7	26,5	9,8
Endokrinologo	83,6	80,3	85,4	84,3	81,3	-3,0
Gastroenterologo	18,8	17,5	17,8	16,6	12,8	-3,8
Gydytojo socialinio pediatro konsultacija			7,5	12,3	8,7	-3,6
Hematologo	1	0,6	0,9	0,6	2,2	1,6
Kardiologo	82,8	85,1	89,4	89,3	87,9	-1,4
Koloproktologo	4,5	5,1		7,8	8,2	0,4
Kraujagyslių chirurgo	98,5	98,2	98	97,4	97,7	0,3
Nefrologo	87,4	90,3	88,9	88,2	85,6	-2,6

Specialybė	Paslaugų kai atliekami papildomi veiksmai proc.					Skirtumas proc. 2025 m. -2024 m.
	2021 m.	2022 m.	2023 m.	2024 m.	2025 m.	
Neurologo	2,7	7,7	2,4	3,3	3,4	0,1
Oftalmologo	29,7	35,7	51,2	43,8	42,6	-1,2
Ortopedo traumatologo	2,8	4,4	4,4	3,4	5,3	1,9
Otorinolaringologo	58,9	65,1	72,7	73,2	77,6	4,4
Psichoterapeuto ir psichoterapijos seansai	50	86	94,6	91,3	100,0	8,7
Pulmonologo	63,4	70,6	70,4	82,6	80,9	-1,7
Reumatologo	34,8	50,9	49,4	39,6	44,1	4,5
Širdies nepakankamumo	100		101,1	100	100,0	0,0
Urologo	73,1	75,8	79,2	82,3	87,7	5,4
Vaikų alergologo	36,2	45,2	46,5	51,3	63,8	12,5
Vaikų chirurgo	6,7	1,4		2,4	2,5	0,1
Vaikų endokrinologo	75,4	73,9	83,2	84,2	82,1	-2,1
Vaikų gastroenterologo	13,1	13,8	14,7	10,4	10,4	0,0
Vaikų ir paauglių psichiatro	14,9	15,4	64,7	12,4	28,8	16,4
Vaikų kardiologo	98,3	98,4	99,7	97,9	98,3	0,4
Vaikų nefrologo	94,5	91,8	94,2	92	95,5	3,5
Vaikų neurologo	12,4	12,5	12,5	18,1	22,3	4,2
Vaikų ortopedo traumatologo			0,2	0,3		-0,3
Vaikų pulmonologo	9,5	14	38,4	45,4	54,3	8,9
Vaikų raidos sutrikimų ankstyvosios reabilitacijos specialistų komandos konsultacija			23,8	32,5	24,1	-8,4
Vidaus ligų gydytojo	52,5	47,4	39,6	87,1	47,6	-39,5
Iš viso	27,1	28	29,8	28,2	31,3	3,1

Apsilankymų dėl vienos konsultacijos skaičius per pastaruosius ketverius metus nekito ir yra 1,4. Didžiausias apsilankymų dėl vienos konsultacijos skaičius 2025 m. išlieka pas onkologą chemoterapeutą (2,1), vaikų endokrinologą (2,0), kardiologą (1,8), vaikų nefrologą (1,8), reumatologą (1,7), gastroenterologą (1,7), neurologą (1,7), vaikų alergologą (1,7). Konsultacijų poliklinikos apsilankymų dėl vienos konsultacijos skaičius ir nuotolinių konsultacijų skaičius 2021 – 2025 m. pateiktas 5.7.5.5 lentelėje.

Daugiausiai nuotolinių konsultacijų 2025 m. suteikė gydytojai endokrinologai, nefrologai, kardiologai, reumatologai ir urologai. Lyginant 2025 m. su 2024 m., nuotolinių konsultacijų Konsultacijų poliklinikoje suteikta 53,3 proc. daugiau.

5.7.5.5 lentelė. Konsultacijų poliklinikoje apsilankymų dėl vienos konsultacijos ir nuotolinių konsultacijų skaičius 2021 - 2025 m.

Rodiklis	2021 m.	2022 m.	2023 m.	2024 m.	2025 m.
Apsilankymų dėl vienos konsultacijos sk.	1,4	1,4	1,4	1,4	1,4
Nuotolinės konsultacijos	13.079	10.916	9.755	11.560	17.716

Konsultacijų poliklinikoje veikia širdies nepakankamumo, išsėtinės sklerozės ir PSIP ir migrenos kabinetai.

2025 metais Konsultacijų poliklinikoje elektroniniu parašu pasirašyta 96,4 proc. elektroninių receptų, 100 proc. vairuotojo sveikatos patikrinimo medicininių pažymų, aukštas pasirašytų formų

E025, E027-ats ir E027-va procentas. 2021 - 2025 m. Konsultacijų poliklinikoje pasirašytų dokumentų procentas pateiktas 5.7.5.6 lentelėje.

5.7.5.6 lentelė. Konsultacijų poliklinikoje 2021 - 2025 m. sukurtų ir pasirašytų dokumentų procentas

Dokumento tipas	2021 m.	2022 m.	2023 m.	2024 m.	2025 m.
Ambulatorinės gydymo paslaugos suteikimas (apsilankymas) - E025	72,01	83,3	85,57	89,9	92
Recepto išrašymas - EREC01	100	97,56	98,59	99,8	96,4
Siuntimo konsultuoti, gydyti, tirti sukūrimas - E027	97,72	97,56	98,04	99,1	98,2
Vairuotojo sveikatos patikrinimo medicininė pažyma - E083-1	100	100	100	100	100
Medicininio vaizdo diagnostinio aprašymo sukūrimas - E027-va	82,59	94,04	94,52	96,4	94,3
Siuntimo atsakymas - E027-ats	87,97	94,62	95,97	96,4	93,2

Duomenų teikimas Išankstinėje pacientų registracijos informacinėje sistemoje 89,25 proc.

5.7.6. Likėnų reabilitacijos ligoninės veikla

VšĮ Respublikinės Panevėžio ligoninės filiale Likėnų reabilitacijos ligoninėje (toliau – Likėnų reabilitacijos ligoninė), remiantis holistinės medicinos principais ir vadovaujantis medicininės reabilitacijos paslaugų teikimą reglamentuojančiais teisės aktais, yra teikiamos iš PSDF biudžeto lėšų apmokamos ambulatorinės fizinės medicinos reabilitacijos gydytojo paslaugos, pradinės medicininės reabilitacijos paslaugos, ambulatorinės asmens sveikatos priežiūros medicinos: suaugusiųjų ambulatorinės reabilitacijos II (judamojo-atramos aparato pažeidimų, nervų sistemos ligų, kvėpavimo sistemos ligų, virškinimo sistemos ligų, inkstų ligų, odos ligų), antrinės stacionarinės palaikomosios reabilitacijos (judamojo-atramos aparato pažeidimų, nervų sistemos ligų), stacionarinės reabilitacijos II (judamojo-atramos aparato pažeidimų, nervų sistemos ligų, kvėpavimo sistemos ligų, virškinimo sistemos ligų ir inkstų ligų) paslaugos.

Likėnų reabilitacijos ligoninėje 2024 m. buvo baigti įgyvendinti projektai 2008-2025 m. sveikatos apsaugos srities valstybės investicijų programos lėšomis finansuojamų investicijų projektas „Viešosios įstaigos Respublikinės Panevėžio ligoninės filialo Likėnų reabilitacijos ligoninės, Biržų r. sav., Pabiržėje, Likėnų g. 43, gydomojo korpuso ir maisto gaminimo bloko rekonstravimas“ ir Europos sąjungos struktūrinių fondų lėšų bendrai finansuojamas projektas Nr. 04.3.1-VIPA-T-113-02-0087 „Pastato, esančio adresu Likėnų g. 43, Pabiržė, Biržų r. sav. (Un. Nr. 3693-8008-1010) fasado šiltinimas didinant energijos vartojimo efektyvumą“. Rekonstravus gydomąjį korpusą, pagerinta energetiškai neefektyvi pastato būklė, užtikrintas efektyvesnis pastato energijos suvartojimas ir sutaupomos norminių šilumos energijos vartojimo sąnaudos. Taip pat sudarytos tinkamesnės ir komfortiškesnės sąlygos pacientams bei darbo sąlygos personalui.

Iš viso nuo 2008 m. iki 2024 m. Likėnų reabilitacijos ligoninėje investuota 3,947 mln. Eur iš įvairių finansavimo šaltinių, didžiausia investicijų dalis iš valstybės investicinių programų ir Europos Sąjungos fondų.

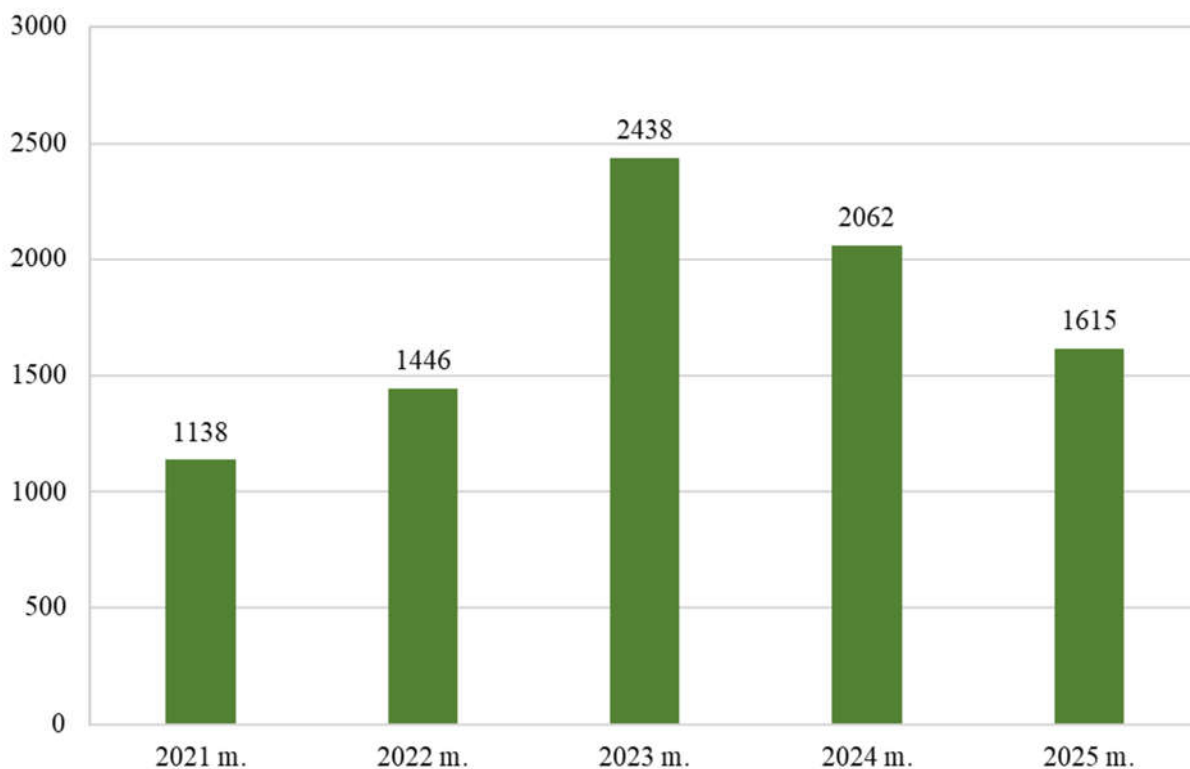
Likėnų reabilitacijos ligoninėje įdiegtas Reabilitacijos modulis Polis IS. Naudojantis šiuo moduliu, moderniai ir efektyviai valdomos reabilitacijos paslaugos ir procedūros, patogiai

registruojami ambulatoriniai ir stacionariniai pacientai procedūroms, stebimas suteikiamų paslaugų poreikis ir specialistų bei aparatų užimtumas.

Likėnų reabilitacijos ligoninėje nuo 2019 metų vyksta projektas „Menas gydo“. 2024 metais tęsiamas bendradarbiavimas su Biržų Vlodo Jakubėno muzikos mokykla, organizuojant bendrus renginius, keičiantis informacija, patirtimi ir vykdomas projektas „Atsigrėžk“.

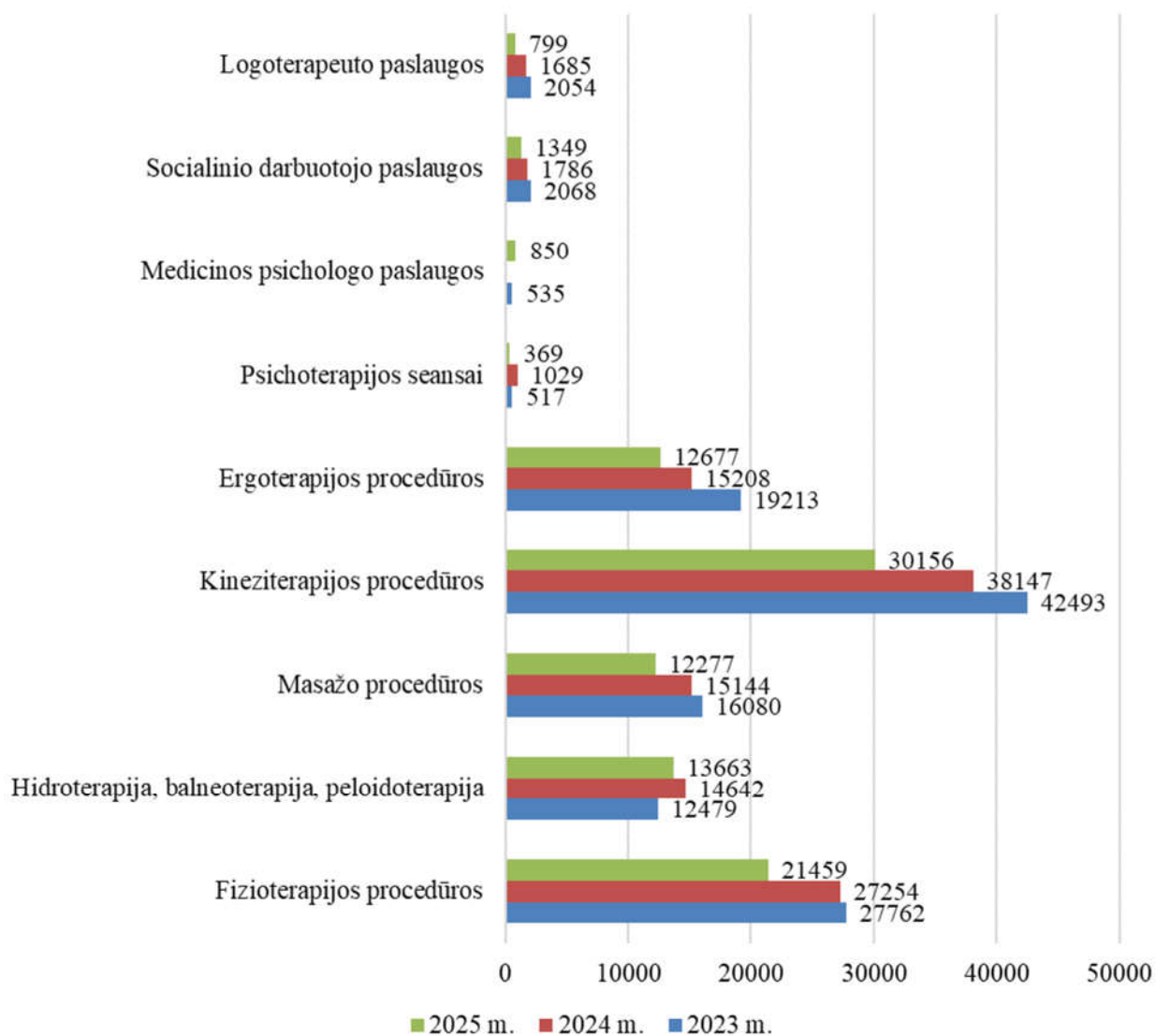
VŠĮ Respublikinės Panevėžio ligoninės filiale Likėnų reabilitacijos ligoninėje Maisto paruošimo skyriaus patalpose veikia bufetas, „Smardonės“ korpuso I a. kavinė su lauko terasa. Pacientams, jų lankytojams bei ligoninės personalui atsirado erdvė pailsėti, pabendrauti, išgerti kavos puodelį. 2025 m. patvirtinti perspektyviniai valgiaraščiai, kurie yra patrauklesni pacientams ir atitinka šiuolaikinius mitybos principus.

2025 m. Likėnų reabilitacijos ligoninės pacientų srautai sumažėjo 21,5 proc. palyginus su 2024 m., pacientų srautų mažėjimui didžiausią įtaką turėjo žmoniškųjų išteklių trūkumas, paslaugas teikia du fizinės medicinos ir reabilitacijos gydytojai. Bendras pacientų skaičius (unikalūs asmenys) Likėnų reabilitacijos ligoninėje 2021 – 2025 m. pavaizduotas 5.7.6.1 diagramoje.



5.7.6.1 diagrama. Bendras pacientų skaičius (unikalūs asmenys) Likėnų reabilitacijos ligoninėje 2021 - 2025 m.

2025 m. palyginus su 2024 m., sumažėjus suteiktų paslaugų skaičiui, mažėjo ir atliktų procedūrų skaičius, mažiau atlikta hidroterapijos, balneologijos, peloidoterapijos procedūrų skaičių (-6,7 proc.), ergoterapijos procedūrų (-16,6 proc.), masažo procedūrų (-18,9 proc.), kineziterapijos procedūrų (-20,9 proc.), fizioterapijos procedūrų (-21,3 proc.), socialinio darbuotojo paslaugų (-24,5 proc.), logoterapeuto paslaugų (-52,6 proc.), psichoterapijos seansų (-64,1 proc.). Likėnų reabilitacijos ligoninės atliktų procedūrų skaičiaus 2023 – 2025 m. dinamika pavaizduota 5.7.6.2 diagramoje.



5.7.6.2 *diagrama. Likėnų reabilitacijos ligoninės atliktų procedūrų skaičius 2023 - 2025 m.*

5.7.7. Apibendrinimas

Diagnostikos ir gydymo klinikoje, apimančioje terapinio profilio gydomuosius skyrius ir Ligoninės diagnostinius skyrius, 2025 metais aktyvaus gydymo pacientų gydyta 0,2 proc. daugiau nei 2024 m. Gydytų pacientų teigiamam ir neigiamam pokyčiui skyriuose didžiausią įtaką turėjo lovų skaičiaus pokyčiai, žmogiškųjų išteklių mažėjimas ir pasikeitę pacientų srautai.

Diagnostikos ir gydymo klinikoje: lovos užimtumo rodiklis 82,2 proc. (2024 m. 82,2), vidutinė gydymo trukmė terapijos paslaugų grupėje 7,5 (2024 m. 7,5), chirurgijos paslaugų grupėje 9,6 (2024 m. 9,0), psichiatrijos paslaugų grupėje 11,0 (2024 m. 11,5).

2025 m. Diagnostikos ir gydymo klinikoje aktyviame gydyme gydytų pacientų didžiausią dalį sudarė Panevėžio miesto (53,0 proc.) ir Panevėžio rajono gyventojai (17,1 proc.) bei kitų Panevėžio apskrities rajonų gyventojai (21,1 proc.). Panevėžio miesto ir rajono gyventojų dalis didėjo 0,9 proc., kitų Panevėžio apskrities rajonų gyventojų dalis mažėjo 0,5 proc., kitų apskričių rajonų gyventojų dalis sumažėjo 0,4 proc. Gydytų pacientų amžiaus vidurkis 63,1 m.

Priėmimo – skubiosios pagalbos skyriuje paslaugos suteiktos daugiau nei 66 tūkst. ekstrinių ir planinių pacientų. Skubiosios pagalbos pacientų srautai per parą 2025 m.: vidutiniškai kreipėsi 150 pacientų, didžiausias pacientų skaičius per parą 205, mažiausias 100. 21,8 proc. pacientų, kurie

kreipėsi ekstra tvarka į Priėmimo – skubiosios pagalbos skyrių, buvo hospitalizuoti. Skyriuje 2025 m. suteikta 1,5 proc. ambulatorinių paslaugų daugiau nei 2024 m., daugiausiai augo skubiosios pagalbos paslaugų skaičius ir gydytojų specialistų paslaugų skaičius, pagal specialybę – medicinos gydytojų, vidaus ligų gydytojų, gydytojų radiologų suteiktų paslaugų skaičius.

Chirurgijos klinikoje, apimančioje Operacinių skyrių ir chirurginio profilio skyrius, 2025 m. suteikta aktyvaus gydymo paslaugų 3,1 proc. mažiau nei 2024 m. Chirurgijos klinikos skyrių gydytų pacientų skaičiui didžiausią įtaką turėjo žmogiškųjų resursų trūkumas ir pasikeitę pacientų srautai.

Stacionaro veiklos rodikliai Chirurgijos klinikoje: lovos užimtumo rodiklis 68,9 proc. (2024 m. 76,8 proc.), vidutinė gydymo trukmė terapijos paslaugų grupėje 4,1 (2024 m. 4,1), chirurgijos paslaugų grupėje 5,7 (2024 m. 6,0). Operacinis aktyvumas klinikoje 90,9 proc., operacijų skaičius sumažėjo 2,4 proc., didžiųjų operacijų 1,2 proc.

Didžioji dalis 2025 m. Chirurgijos klinikos skyriuose gydytų pacientų buvo Panevėžio miesto ir rajono gyventojai (66,1 proc.), 23,4 proc. gydytų pacientų buvo kitų Panevėžio apskrities rajonų: Pasvalio, Kupiškio, Biržų ir Rokiškio gyventojai. 10,5 proc. pacientų atvyko iš kitų apskričių, didžiausia jų dalis buvo iš Anykščių, Radviliškio, Pakruojo rajonų ir Šiaulių miesto. Gydytų pacientų amžiaus vidurkis 58,6 m.

Operaciniame skyriuje atlikta 1,6 proc. operacijų daugiau, palyginus 2025 m. su 2024 m., skubios operacijos sudarė 24,9 proc. visų skyriuje atliktų operacijų.

Akušerijos ginekologijos klinikoje, apimančioje Akušerijos, Ginekologijos ir Naujagimių skyrius 2025 m. gydyta 6,5 proc. mažiau pacientų, Ginekologijos skyriuje gydyta daugiau pacienčių, pacientų skaičius mažėjo Akušerijos ir Naujagimių skyriuose. Gimdymų skaičius klinikoje mažėjo 14,1 proc., Panevėžio miesto gyventojų -18,1 proc., Panevėžio rajono gyventojų -7,4 proc., kitų rajonų gyventojų -12,9 proc. Cezario pjūvio operacijų procentas nuo visų gimdymų 22,9. Perinatalinis mirtingumas 4,1 procentilės.

Stacionaro veiklos rodikliai Akušerijos ginekologijos klinikoje: lovos užimtumo rodiklis 52,0 proc. (2024 m. 59,8 proc.), vidutinė gydymo trukmė terapijos paslaugų grupėje 3,1 (2024 m. 3,2), chirurgijos paslaugų grupėje 2,9 (2024 m. 3,0). Operacinis aktyvumas klinikoje 96,9 proc., operacijų skaičius išaugo 0,7 proc., didžiųjų operacijų skaičius beveik nekito. Akušerijos ginekologijos klinikoje gydytų pacientų skaičiaus mažėjimui didžiausią įtaką turėjo pasikeitę pacientų srautai.

Akušerijos ginekologijos klinikoje suteiktų ambulatorinių paslaugų skaičius 2025 m. kito nedaug, sumažėjo nėštumo patologijos dienos stacionaro paslaugų -7,4 proc., padidėjo gydytojų specialistų paslaugų 6,5 proc. ir stebėjimo paslaugų skaičius 15,2 proc.

Infekcinių ligų klinikoje, apimančioje Infekcinių ligų suaugusiųjų skyrių su infekcinių ligų ir dermatovenerologijos, slaugos ir palaikomojo gydymo ir stacionarinio paliatyviosios pagalbos lovų profilio lovomis ir Infekcinių ligų vaikų skyrių bei Pulmonologijos I skyrių su tuberkuliozės suaugusiųjų, pulmonologijos ir slaugos ir palaikomojo gydymo lovų profilių lovomis, teikiamos aktyvaus gydymo ir tuberkuliozės ilgalaikio gydymo paslaugos.

2025 m. aktyvaus gydymo paslaugų skaičius sumažėjo 4,7 proc. palyginus su 2024 m. Didžioji dalis (73,8 proc.) klinikoje gydytų pacientų buvo Panevėžio miesto ir rajono gyventojai, 19,9 proc. pacientų kitų Panevėžio apskrities rajonų gyventojai, 6,3 proc. gydytų pacientų atvyko iš kitų apskričių.

Stacionaro veiklos rodikliai Infekcinių ligų klinikoje: lovos užimtumo rodiklis 100,1 proc. (2024 m. 90,7), vidutinė gydymo trukmė terapijos paslaugų grupėje 7,2 (2024 m. 7,3), chirurgijos paslaugų grupėje 24,8 (2024 m. 23,0).

Infekcinių ligų klinika COVID-19 paslaugas teikiantis Ligoninės padalinys, tai turėjo įtakos pacientų gulėjimo trukmės rodikliams, pacientai, gydyti kitose klinikose, dėl COVID-19 ligos gydymo buvo keliami į Infekcinių ligų kliniką. Galimybė pacientus perkelti iš aktyvaus gydymo į ilgalaikį gydymą (slaugos ir palaikomojo gydymo) turėjo įtakos vidutinės gydymo trukmės klinikoje

mažėjimui, palyginus 2025 m. gydymo trukmę su 2024 m., terapijos paslaugų profilio vidutinė gydymo trukmė sumažėjo 0,1 dienos. Išlieka ribotos gydymo slaugos ir palaikomojo gydymo paslaugų didinimo galimybės, perkeltiant pacientus iš kitų klinikų skyrių, dėl žmogiškųjų išteklių trūkumo.

Infekcinių ligų klinikoje 2025 m. ambulatorinių paslaugų suteikta 19,7 proc. mažiau nei 2024 m. Paslaugų skaičius augo ambulatorinių paslaugų grupėse: skubiosios medicinos pagalbos paslaugų 91,2 proc., ambulatorinės chirurgijos paslaugų 71,4 proc., stebėjimo paslaugų 13,4 proc., suteikta mažiau dienos stacionaro paslaugų -20,5 proc., gydytojų specialistų paslaugų -19,7 proc. Pagrindinė šių paslaugų sumažėjimo priežastis – gydytojų dermatovenerologų trūkumas.

Konsultacijų poliklinikoje ir jos padalinyje Vaiko raidos centre teikiamos gydytojų specialistų konsultacijų, dienos stacionaro, sergančiųjų CD slaugos, prevencinių programų ir ambulatorinės chirurgijos paslaugos. Antrinio ir tretinio lygio gydytojų specialistų paslaugas teikia 51 skirtingos specializacijos gydytojas specialistas. 2025 m. suteiktų ambulatorinių asmens sveikatos priežiūros paslaugų skaičius sumažėjo 8,2 proc. lyginant su 2024 m. Paslaugų sumažėjimą lėmė sumažėjęs gydytojų specialistų paslaugų skaičius (-9,1 proc.) ir prevencinių programų paslaugų skaičius (-4,8 proc.). Pagrindinė paslaugų mažėjimo priežastis daugelio specialybių gydytojų ir kitų specialistų (klinikinių logopedų, ergoterapeutų) trūkumas.

2025 m. gydytojų specialistų konsultacijos, kai atliekamos intervencijos, paslaugų suteikta 3,1 proc. daugiau nei 2024 m., daugėjo ir konsultacijų, kai atliekamos dvi ar daugiau intervencijų 2,3 proc.. Gydytojų specialistų konsultacijų, kai atliekamos dvi ar daugiau intervencijos, Konsultacijų poliklinikoje, suteikta 8,1 proc. nuo visų gydytojų specialistų konsultacijų. Apsilankymų dėl vienos konsultacijos skaičius per pastaruosius penkerius metus nekito ir buvo 1,4.

Duomenų teikimas Išankstinėje pacientų registracijos informacinėje sistemoje 89,25 proc.

Filiale Likėnų reabilitacijos ligoninėje, baigus įgyvendinti investinius projektus ir gydomojo korpuso rekonstrukciją, sudarytos tinkamesnės ir komfortiškesnės sąlygos pacientams bei darbo sąlygos personalui, pagerinta energetiškai neefektyvi pastato būklė, užtikrintas efektyvesnis pastato energijos suvartojimas ir sutaupomos norminių šilumos energijos vartojimo sąnaudos.

Pacientų srautų mažėjimą (-21,5 proc.) nulėmė fizinės medicinos ir reabilitacijos gydytojų trūkumas.

Ankstesniais metais atnaujintos purvo procedūros ir pradėtos teikti naujos relaksacijos su kvapų terapija, haloterijos, infraraudonųjų spindulių saunos, inhaliacijos mineraliniu vandeniu procedūros. 2025 m. sumažėjus suteiktų paslaugų skaičiui, mažėjo ir atliktų procedūrų skaičius.

5.8. Asmens sveikatos priežiūros paslaugų teikimo siekiniai 2026 m.

- Motyvuoti medikus pasirinkti tik mūsų gydymo įstaigą ir siekti kuo aukštesnės darbuotojų kvalifikacijos.
- Įgyvendinti trūkstamų specialistų pritraukimo priemones, gerinti ir pritaikyti infrastruktūrą aukštesnės kokybės, efektyvesniam paslaugų teikimui.
- Pagerinti ambulatorinių paslaugų prieinamumą, užtikrinti patvirtintų siektinų 2026 m. reikšmių įvykdymą, taikant technologinius ir vadybinius sprendimus, padedančius sumažinti pacientų laukimo pas gydytojus specialistus eiles (trūkstamų medicinos darbuotojų pritraukimas ir įdarbinimas; infrastruktūros pritaikymas šiuolaikiškoms, modernioms, saugioms ir kokybiškoms asmens sveikatos priežiūros paslaugoms teikti; eilių administravimo ir pacientų srautų valdymo sprendinių diegimas; skambučių centro įrengimas; informacinių technologijų naudojimo efektyvinimas; žaliųjų koridorių sistemos plėtra ir funkcionavimo gerinimas).
- Gydytojų specialistų, kai atliekami diagnostiniai ir (ar) gydomieji veiksmai, konsultacijų dalies didinimas, siekiant gerinti paslaugų prieinamumą ir pacientų pasitenkinimą.
- Didinti prevencinių paslaugų teikimo kokybę, prieinamumą ir apimtį.
- Ieškoti papildomų galimybių, siekiant suteikti daugiau prioritetinių kardiologo (vaikų ir

suaugusiųjų), neurologo (vaikų ir suaugusiųjų), endokrinologo (vaikų ir suaugusiųjų), hematologo (vaikų ir suaugusiųjų), onkologo chemoterapeuto paslaugų.

- Toliau vystyti dienos stacionaro paslaugų teikimą, pradėti teikti geriatrijos dienos stacionaro paslaugas ir kitas dienos stacionaro (I-XV grupių) paslaugas.

- Didinti intervencinės kardiologijos dienos stacionare paslaugų skaičių, pradėti teikti intervencinės radiologijos dienos stacionaro paslaugas.

- Intervencinėje kardiologijoje įvaldyti Hiso pluošto zonos stimuliaciją, pradėti tirti vainikinių arterijų mikrocirkuliacijos sutrikimus.

- Plėtoti intensyviosios terapijos klasterį.

- Pradėti taikyti vėlyvasias trombolizes (virš 4,5 val. nuo ligos simptomų pradžios) ir vėlyvasias trombektomijas (virš 6 val. nuo insulto simptomų pradžios) galvos smegenų insulto klasteryje.

- Pradėti taikyti naujus chirurginio gydymo būdus: mini PCNL (perkutaninė nefrolitotripsija) operacijos (šios operacijos metu pašalinami akmenys per minimalaus dydžio kanalą, mažesnė kraujavimo rizika).

- Storosios žarnos onkologijos operacijų metu pradėti taikyti ICG (indocianino želiojo) fluorescenciją.

- Pradėti chirurginį epilepsijos gydymą taikant klajoklio nervo stimuliaciją (VNS).

- Plėtoti nutukimo chirurgijos paslaugas.

- Įdiegti robotinę chirurgiją.

- Pradėti teikti dienos chirurgijos paslaugas Skausmo klinikoje.

- Plėtoti laboratorijų diagnostines galimybes ir naujų technologijų taikymą laboratorinių tyrimų atlikimo procese, gerinant tyrimų kokybę ir didinant efektyvumą.

- Panevėžio miesto ir apskrities gyventojų patogumui atidaryti skiepijimo kabinetą vakcinacijai keliaujantiems su skiepijimo pasu.

- Atsižvelgiant į išliekančią ilgą vidutinę gulėjimo trukmę terapijos paslaugų grupėje, didinti slaugos ir palaikomojo gydymo ir stacionarinės paliatyviosios pagalbos teikimą.

- Likėnų reabilitacijos ligoninėje, pasibaigus VIP lėšomis finansuojamam projektui, teikti optimalų paslaugų skaičių, siekiant užtikrinti ambulatorinių ir stacionarinių fizinės medicinos ir reabilitacijos, pradinės ambulatorinės medicininės reabilitacijos paslaugų teikimą.

- Plėtoti ligoninės informacinės sistemos funkcionalumą, siekiant kuo greičiau pereiti prie elektroninės ambulatorinės kortelės ir ligos istorijos.

- Siekti, kad ne mažiau nei 100 proc. registracijų ambulatorinėms asmens sveikatos priežiūros paslaugoms vyktų per IPR IS.

5.9. Slauga

VšĮ Respublikinėje Panevėžio ligoninėje ir jos padaliniuose, taip pat Likėnų reabilitacijos ligoninės filialo slaugos paslaugos teikiamos vadovaujantis Lietuvos Respublikos teisės aktais, Sveikatos apsaugos ministerijos įsakymais ir ligoninės vidaus tvarkos dokumentais.

Slaugos administravimo tikslas – užtikrinti efektyvų ir kokybišką slaugos paslaugų organizavimą, tinkamą žmogiškųjų išteklių panaudojimą, saugią pacientų priežiūrą ir nuoseklų slaugos paslaugų tobulinimą, bendradarbiaujant su visais sveikatos priežiūros specialistais.

Slaugos procesų organizavimo ir tobulinimo klausimai yra reguliariai svarstomi Slaugos taryboje.

5.9.1. Slaugos proceso vadyba

Vadovaujantis LR SAM galiojančiais įsakymais ir medicinos normomis, 2025 m. atnaujinti arba patvirtinti šių pareigybių aprašai:

- anestezijos ir intensyviosios terapijos slaugytojo,

- vyresniojo slaugytojo,
- vyresniojo dezinfekuotojo,
- fizinės medicinos ir reabilitacijos skyriaus registratoriaus,
- mikrobiologijos skyriaus registratoriaus,
- radiologijos technologo asistento,
- valytojo.

Vadovaujantis LR SAM ministro 2018 m. sausio 26 d. įsakymu Nr. V-96, 34.5 papunkčiu ir siekiant gerinti visuomenės švietimą sveikatos klausimais ir užtikrinant informacijos prieinamumą, patvirtintos direktoriaus įsakymais naujos pacientų mokymo programos: būsimų tėvelių mokyklėlės, tuberkulioze sergančių pacientų ir jų artimųjų, hemodialize gydomų pacientų, nefrostomos ir cistostomos savipriežiūros programos.

Atnaujintas įsakymas dėl studentų praktinio mokymo organizavimo, siekiant užtikrinti kokybišką praktinių įgūdžių ugdymą ir studentų integraciją į darbo aplinką. Patvirtintas skalbinių tvarkymo ir kontrolės tvarkos aprašas.

Visuose stacionaro padaliniuose pildomas slaugos dienynas, užtikrinantis nuoseklią dokumentaciją ir tęstinumą.

Taikant teisingumo, sąžiningumo ir protingumo principus, rengiami techninės specifikacijos reikalavimai, vertinami pateikti pasiūlymai, nagrinėjami tiekėjų paklausimai techninėms specifikacijoms ir tiekėjų pretenzijos bei rengiami atsakymai, atliekamos viešųjų pirkimų funkcijos įsigyjant slaugos, apsaugines, vienkartinės medicininės priemonės, slaugos inventoriaus bei tekstilės gaminius.

Atliekami reguliarūs padalinių auditai, vertinant patalpų valymo kokybę ir dažnį, asmens apsaugos priemonių naudojimą, higienos standartų laikymąsi, maitinimo organizavimo kontrolę.

Slaugos specialistų skaičiaus dinamika. Ligoninėje 2025 m. dirbo **703 slaugytojai** (iš jų 2 nepagrindinė darbovietė). 2025 m. Ligoninėje įdarbinta 7 slaugos specialistai (iš jų 4 Panevėžio kolegijos absolventai, 1 Kauno kolegijos absolventė bei 2 Vilniaus universiteto slaugos studijų absolventės). Iš darbo išėjo 15 slaugos specialistų (iš jų 8 slaugytojos dėl pensinio amžiaus). Pastebima teigiama tendencija – daugėja jaunų slaugos specialistų iki 35 metų.

Ligoninėje 2025 m. specializuotą darbą dirbo: 102 anestezijos ir intensyviosios terapijos slaugytojai (2024 m. – 53), 35 psichikos sveikatos slaugytojai (2024 m. – 35), 2025 metais dirbo 22 akušerės (2024 m. – 23), 30 radiologijos technologų (2024 m. – 32), 43 biomedicinos technologai (2024 m. – 41), 30 vyresniųjų slaugytojų (2024 m. – 30), 164 – slaugytojų padėjėjai (2024 metais – 149).

Kvalifikacija. Slaugos specialistai turi galimybę stažuotis ir kelti kvalifikaciją užsienio šalyse. 2025 metais 7 slaugos specialistai dalyvavo tarptautiniuose kvalifikacijos kėlimo renginiuose: Suomijoje Helsinkyje ICN kongresas „Slaugytojų galia keisti pasaulį“, Slovakijoje tema „Sveikatos priežiūros įstaigų administracijos darbuotojų ir medikų psichologinio smurto (įskaitant mobingą) atpažinimo ir kitų emocinių kompetencijų ugdymas“.

Slaugos specialistai aktyviai kelia kvalifikaciją ir Lietuvoje, dalyvaudami įvairiose konferencijose, seminaruose. Ligoninėje nuolat vyksta tobulinimo kursai, organizuojami Higienos instituto Kompetencijų centro. 2025 metais vyko 40 skirtingų mokymų programų slaugos personalui (2024 m. - 37). Tobulinimo kursuose dalyvavo 174 ligoninės slaugytojai (2024 m. - 120).

2025 metais įvyko 8 vyresniųjų slaugytojų susirinkimai (2024 m. – 10). Susirinkimų metu pristatyti ir priminti slaugos tvarkos aprašai, korupcijos prevencijos valdymo aktualijos, smurto ir (ar) priekabiavimo prevencijos politikos aktualijos, akcentuota į pacientų pasitenkinimo didinimą, saugos užtikrinimą, pasiruošimą ekstremaliems įvykiams.

Organizuotos privalomos tobulinimo kursų programos:

- „Skiepijimo pagrindai“, 20 val., kurioje dalyvavo 5 ligoninės slaugytojos;
- „Pirminė akušerinė pagalba“, 16 val., kurioje dalyvavo 10 ligoninės akušerių;

- „Būtinoji medicinos pagalba vaikams ir suaugusiems“, 40 val., kurioje dalyvavo 15 ligoninės slaugytojų;

- „Pirmoji medicinos pagalba“, 8 val., kurioje dalyvavo 359 ligoninės slaugytojai.

2025 m. spalio mėnesį vyko „Efektyvus bendravimas su pacientais ir tarpusavyje, emocijų valdymo sudėtingose situacijose įgūdžių tobulinimas“ mokymai. Mokymuose dalyvavo 42 priėmimo – skubiosios pagalbos slaugos darbuotojai.

2025 metais praversti mokymai privalomųjų higienos žinių ir įgūdžių atnaujinimui pagal H10; H1; H12 ir HB mokymo programas (bendrieji higienos ir valymo paslaugas teikiančio darbuotojo), kuriuos išklausė 113 darbuotojų.

2025 metais iš kvalifikacijos kėlimo fondo slaugos specialistų ir pagalbinių personalo mokymams buvo panaudoti 11617 Eur.

Įgyvendindami Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2025 m. sausio 20 d. įsakymą Nr. V-30 „Dėl psichikos sveikatos stiprinimo, psichosocialinės pagalbos ir savižudybių prevencijos intervencijų plėtojimo 2025–2027 metų veiksmų plano patvirtinimo“, dalyvavome žmogaus teisių psichikos sveikatos srityje mokymuose „Žmogaus teisės psichikos sveikatos paslaugose: įtemptos situacijos ir jų deeskalavimas“, kurie skirti asmens sveikatos priežiūros įstaigose, teikiančiose psichiatrijos paslaugas, dirbantiems slaugytojams ir jų padėjėjams. Mokymai skirti supažinti slaugytojus ir jų padėjėjus su žmogaus teisių psichikos sveikatos srityje, didesnę dalį mokymų skiriant deeskalacijai ir jos taikymui. Nuolat dalyvaujame Higienos instituto organizuojamuose QUALITYRIGHTS mokymuose, „Asmens psichikos sveikatos priežiūros paslaugų tobulinimas įgyvendinant žmogaus teisių principus“ renginiuose. ***Slaugos specialistų patirties sklaida.*** Organizuotos mokslinės – praktinės konferencijos:

- 2025 m. kovo 6 d. įvyko kontaktinė mokslinė – praktinė konferencija „Efektyvi slaugos vadyba: technologijos, žmogiškieji ištekliai, aktualijos ir iššūkiai“. Renginys skirtas slaugos vadovams, slaugos administratoriams, vyresniesiems sveikatos priežiūros specialistams. Dalyviams suteiktas 5 val. kvalifikacijos tobulinimo pažymėjimas. Renginyje dalyvavo 84 dalyviai, svečiai ir lektoriai;

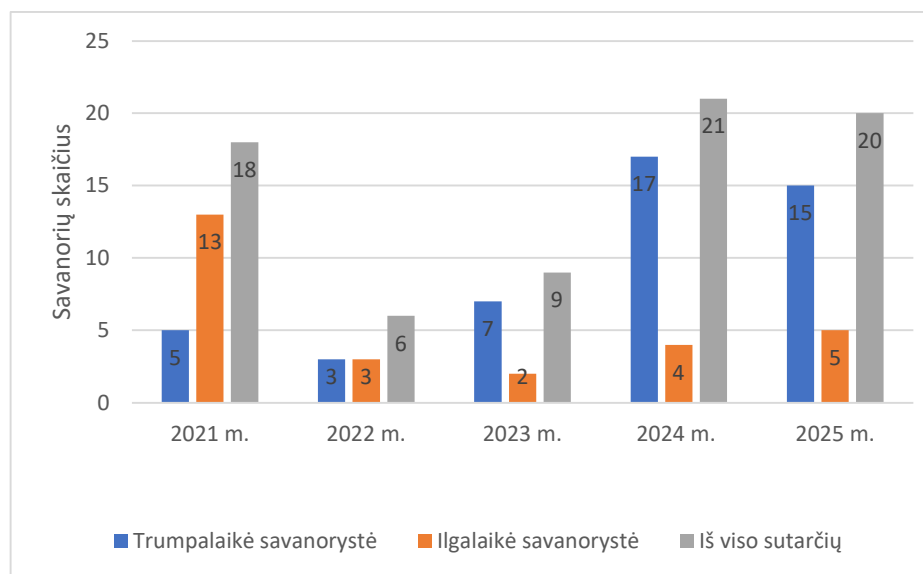
- Panevėžio muzikiniame teatre 2025 m. gegužės 9 d. vyko respublikinis renginys „Mūsų slaugytojai – mūsų ateitis 2025“. Dalyviams suteiktas 4 val. kvalifikacijos tobulinimo pažymėjimas. Renginys organizuotas kartu su LSSO Panevėžio skyriumi. Renginyje dalyvavo 264 slaugytojai iš viso Aukštaitijos krašto;

- 2025 m. spalio 3 d. mokslinė – praktinė konferencija „Slauga šiandien: praktiniai sprendimai, iššūkiai ir aktualijos“. Dalyviams suteiktas 7val. kvalifikacijos tobulinimo pažymėjimas. Renginyje dalyvavo 253 slaugytojai.

- 2025 m. spalio 13 d. mokslinė – praktinė konferencija „Komplikacijų prevencija chirurginėje praktikoje: naujaisi požiūriai ir sprendimai“. Dalyviams suteiktas 3 val. kvalifikacijos tobulinimo pažymėjimas. Renginyje dalyvavo 94 slaugytojos.

Mokslinių – paktinių konferencijų metu pranešimus skaitė ne tik kviestiniai svečiai, bet ir įstaigos slaugos specialistai.

Savanorystė. Savanorystė lieka aktyvi saviraiškos forma. 2025 m. savanoriavo 20 savanorių. Pasirašytos 5 ilgalaikės sutartys ir 15 trumpalaikių savanorystės sutarčių. Savanorystė ligoninėje yra neįkainojamas indėlis į sveikatos priežiūros sistemą, kuris prisideda tiek prie pacientų gerovės, tiek prie medicinos personalo darbo palengvinimo. Savanorystė sukuria trijų grupių bendrystę: paties savanorio lūkesčių patenkinimą ir atliekamos veiklos įprasminimą, bendraujant su pacientais ir padedant personalui kasdieninėje veikloje rūpintis pacientais. Savanoriai savo pagalba svariai prisidėjo savanoriaudami Bendrosios ir abdominalinės chirurgijos, Priėmimo – skubiosios pagalbos, Neurologijos, Geriatrijos, Vidaus ligų skyriuose. 5.9.1.1 diagramoje pateikiamas savanorių skaičiaus pokytis.

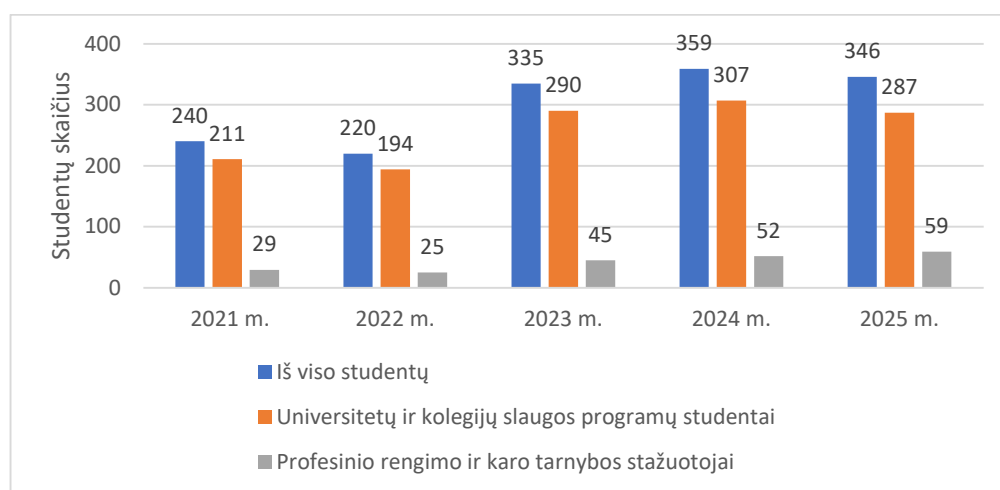


5.9.1.1 diagrama. Savanorių skaičiaus dinamika 2021-2025 m.

Siekiant pritraukti dar daugiau savanorių, organizuoti „Jaunųjų medikų akademija“ susitikimai su Panevėžio miesto bei rajono gimnazijos atstovais ir mokiniais, kur pristatytos savanorystės, medicinos darbuotojo galimybės VšĮ Respublikinėje Panevėžio ligoninėje.

Studentų praktikos organizavimas. Slaugos ir akušerijos specialistai savo darbo vietose mokė studentus, atliekančius praktiką.

2025 metais praktikas atliko Panevėžio, Kauno, Vilniaus, Klaipėdos, Utenos kolegijų slaugos, kineziterapijos studijų programų studentai (247 studentai), iš jų 17 anglakalbiai. Taip pat praktikas atliko slaugos studijų krypties studentai iš LSMU (17 studentų), VU (2 studentai), Vytauto Didžiojo (2 studentai), Klaipėdos universiteto (13 studentų), Panevėžio mokymo centro slaugytojų padėjėjai, karo tarnybos paramedikai (65 studentai ir mokiniai). 5.9.1.2 diagramoje pateikiamas praktikas atliekančių studentų skaičiaus pokytis.



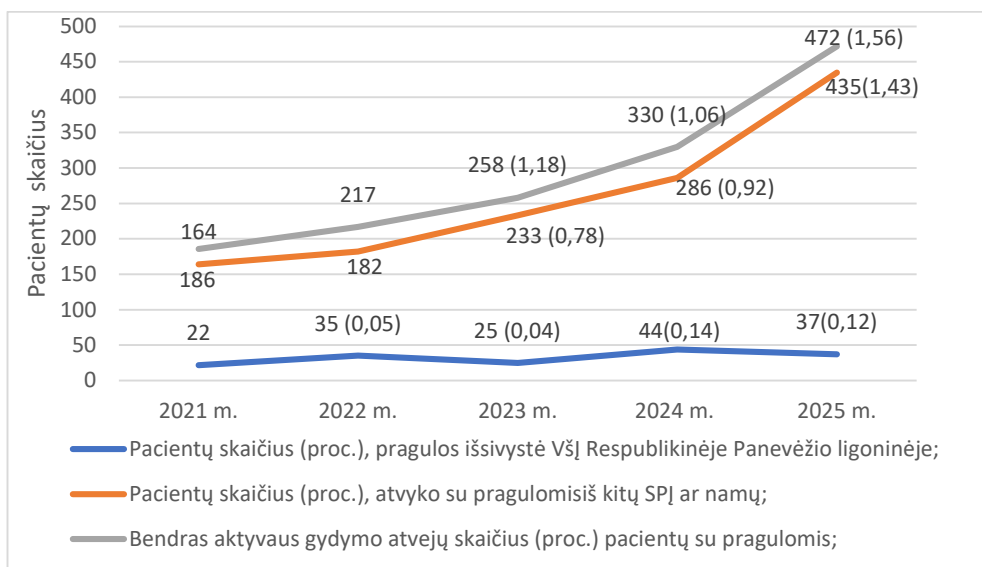
5.9.1.2 diagrama. Studentų skaičiaus dinamika 2021-2025 m.

5.9.2. Slaugos kokybės rodikliai

Pragulų išsivystymo rizikos vertinimas ir išsivysčiusių pragulų stebėseną.

Vadovaujantis LR sveikatos apsaugos ministro 2017 m. gruodžio 20 d. įsakymu Nr. V-1474 „Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2012 m. lapkričio 29 d. įsakymo Nr. V-1073

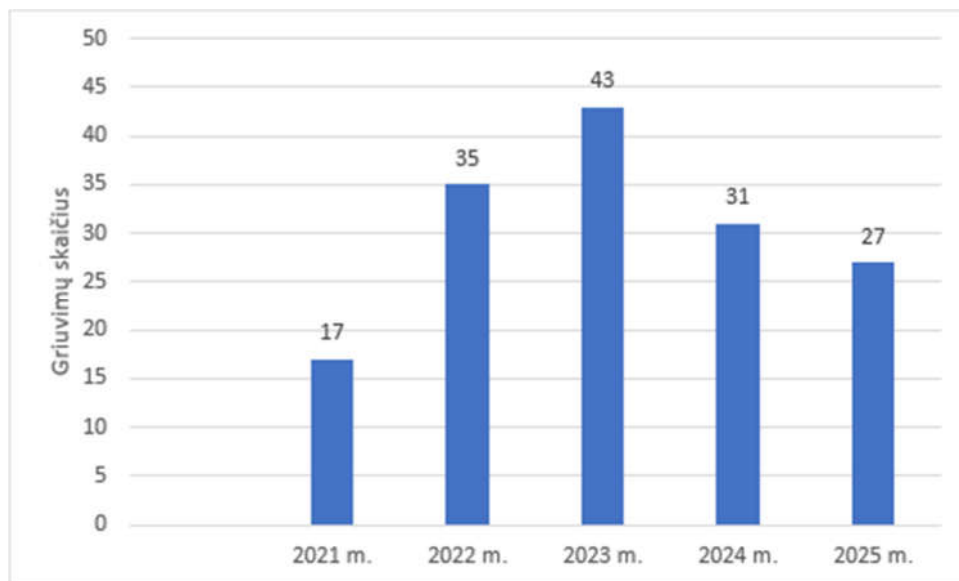
„Dėl asmens sveikatos priežiūros įstaigų, teikiančių stacionarines asmens sveikatos priežiūros paslaugas, vertinimo rodiklių sąrašų patvirtinimo“ pakeitimo“ ir VšĮ Respublikinės Panevėžio ligoninės direktoriaus 2024 m. liepos 17 d. įsakymu Nr. V-123 „Dėl pragulų profilaktikos slaugos tvarkos aprašo patvirtinimo“, įstaigoje vykdoma pragulų registracija ESIS sistemoje. 2025 m. VšĮ Respublikinės Panevėžio ligoninės stacionare aktyvaus ir paliatyvaus gydymo padaliniuose gydyti 30222 pacientai, iš jų 472 pacientams (1,56 proc.) nustatytos ir užregistruotos išsivysčiusios 491 pragulos, aktyvaus gydymo metu įstaigoje 37 (0,12 proc.) pacientams išsivystė 42 pragulos ir 435 (1,43 proc.) pacientai į gydymo įstaigą atvyko su 449 išsivysčiusiomis pragulomis iš kitų sveikatos priežiūros įstaigų arba iš savo gyvenamosios vietos. 2025 metais paliatyvios pagalbos pacientams pragulų nebuvo. Pacientų su pragulomis atvejų skaičiaus dinamika aktyvaus gydymo padaliniuose pateikiama 5.9.2.1 diagramoje.



5.9.2.1 diagrama. Pacientų su pragulomis atvejų skaičiaus dinamika aktyvaus gydymo padaliniuose 2021-2025 m.

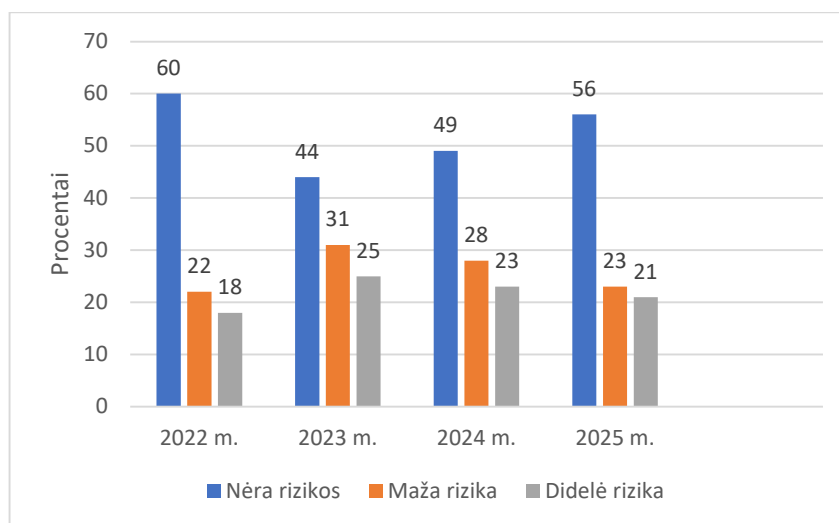
Ligoninės aktyvaus ir paliatyvaus gydymo padaliniuose išsivysčiusių pragulų skaičius 2025 m. sumažėjo 16 proc. lyginant su praėjusiais metais. Pragulų skaičiaus mažėjimui įtakos turėjo antipragulinių priemonių atsinaujinimas bei tikslesnė registracija ESIS sistemoje. Įvertinus galimą odos pažeidimą, 2025 m. oda įvertinta 11144 (36,87 proc.) pacientams, kuriems taikoma pragulų profilaktika, kuri apsaugo odą nuo šlyties, trinties poveikio bei pragulų atsiradimo. Didžiausias pragulų atsiradimo atvejų skaičius fiksuotas: Pulmonologijos I skyriuje, Vidaus ligų II skyriuje bei Bendrosios ir abdominalinės chirurgijos skyriuje.

Griuvimų stebėseną. Vadovaujantis Ligoninės direktoriaus 2022 m. birželio 22 d. įsakymu Nr. V-179 „Dėl pacientų griuvimų rizikos vertinimo tvarkos aprašo patvirtinimo“, 2025 metais užregistruota 27 pacientų griuvimų atvejai, sumažėjo lyginant su 2024 metais (31 atvejais). Griuvimų skaičiaus mažėjimą galima pagrįsti aktyviu griuvimų rizikos vertinimu stacionarizuotiems pacientams, pagerėjusia registracija, vykdoma ESIS, patobulinta ataskaitų sistema. Pacientų griuvimų skaičiaus dinamika aktyvaus gydymo metu pateikiama 5.9.2.2 diagramoje.



5.9.2.2 diagrama. Griuvimų skaičiaus dinamika 2021-2025 m.

Siekiant griuvimų prevencijos, 2025 m. griuvimo rizika vertinta 88 proc. pacientų aktyvaus gydymo metu. 5.9.2.3 diagramoje pateikiama nustatytos griuvimų rizikos procentinė išraiška.



5.9.2.3 diagrama. Nustatytos griuvimų rizikos procentinė išraiška

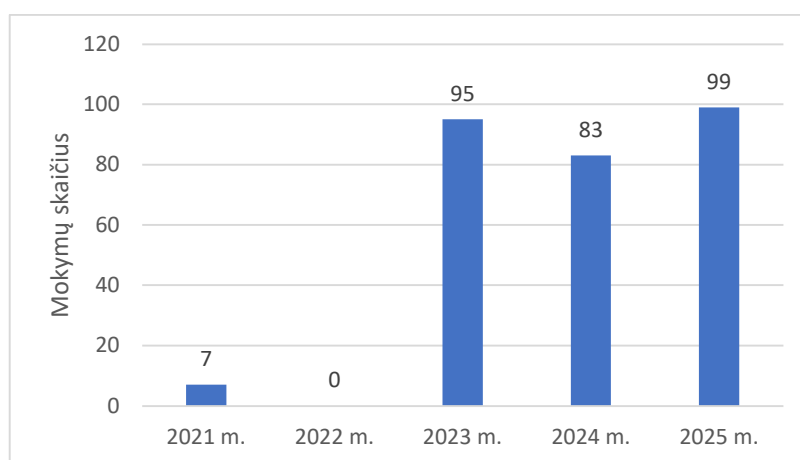
Galima daryti prielaidą, kad šie rodikliai priklauso nuo kelių dedamųjų: specialistų taikomų griuvimų prevencinių veiksnių ir gydomų pacientų būklės bei labai dažnai nuo to, kaip patys pacientai (per)vertina savo galimybes judėti, nepriklausomai nuo suteiktos informacijos kaip saugiai judėti ar naudotis prevencinėmis priemonėmis, tokiomis kaip iškvietimo sistema. Dažniausia pacientų griuvimų priežastis buvo galvos svaigimas, kuomet pacientai pervertino savo būklę, kita griuvimų priežastis – neatsargus lipimas/kėlimasis iš lovos. Dažniausios griuvimų vietos buvo palata, tualetas ir dušas. Didelės griuvimų rizikos didžioji dalis besigydančių pacientų virš 65 m. amžiaus, kurie turi daugiausiai slaugos problemų dėl supančios aplinkos, medikamentų poveikio, ligų pobūdžio terapijos profilio skyriuose (Vidaus ligų, Kardiologijos, Geriatrijos skyriuose). Siekiant užtikrinti pacientų saugą visi stacionarizuojami pacientai, nepriklausomai nuo nustatytos griuvimų rizikos, yra supažindinami su saugaus judėjimo palatoje ir skyriuje principais, tinkamos avalynės dėvėjimo svarba, visa informacija dokumentuojama slaugos dienyne, kad duomenys ir prevenciniai veiksmai

gali būti koreguojami priklausomai nuo esamos/pasikeitusios pacientų būklės, būtų prieinami visiems komandos nariams.

Vyresniųjų slaugytojų susirinkimuose analizuotos ir aptartos griuvimų priežastys, rizikos veiksniai ir prevencinės priemonės.

5.9.3. Slaugos specialistų kompetencijų ir savarankiškai atliekamų paslaugų plėtra

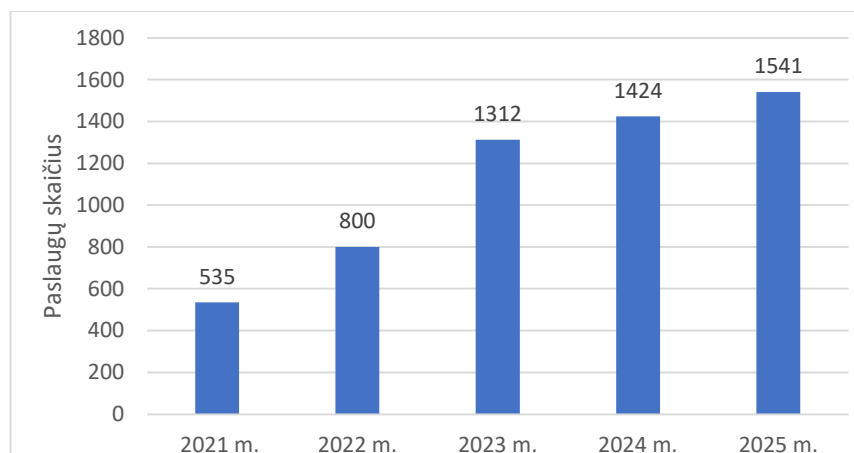
Vadovaujantis 2015 m. lapkričio 24 d. LR SAM įsakymu Nr. V-1330 „Dėl gydytojo kardiologo ir slaugytojos konsultacijos, į kurią įeina ir paciento mokymas, teikimo asmenims, sergantiems širdies nepakankamumu, reikalavimų aprašo patvirtinimo“, atliktos gydytojo kardiologo ir slaugytojo konsultacijos. 5.9.3.1 diagramoje pateikiama širdies nepakankamumu sergančių pacientų konsultavimo ir mokymo paslaugų skaičiaus dinamika 2021-2025 metais.



5.9.3.1 diagrama. Širdies nepakankamumu sergančių pacientų konsultavimo ir mokymo paslaugų skaičiaus dinamika 2021-2025 metais.

Slaugos specialistai VšĮ Respublikinėje Panevėžio ligoninėje stengiasi užtikrinti pacientų mokymo procesą. Slaugos specialistai teikia slaugytojo diabetologo paslaugas, apmokamas iš PSDF: diabetinės pėdos priežiūros (gydomasis pedikiūras ir diabetinės pėdos, žaizdų priežiūra). Pastaraisiais metais buvo stebimas apsilankymų ir konsultacijų skaičiaus augimas.

5.9.3.2 diagramoje pateikiamos slaugos specialistų suteiktos savarankiškos sergančiųjų cukriniu diabetu ambulatorinės slaugos paslaugos, stebimas apsilankymų ir konsultacijų skaičiaus augimas.



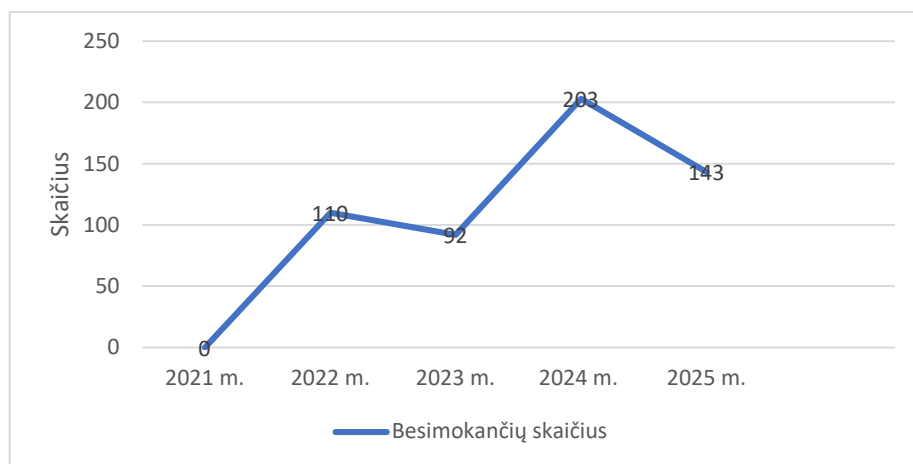
5.9.3.2 diagrama. Sergančiųjų cukriniu diabetu ambulatorinių slaugos paslaugų dinamika 2021-2025 m.

Slaugytojas diabetologas teikia sergančiųjų cukriniu diabetu slaugos paslaugas savarankiškai arba komandoje, bendradarbiaudamas su kitais sveikatos priežiūros specialistais. 2025 metais užfiksuota daugiau suteiktų paslaugų, kurių skaičius, lyginant su 2024 metų duomenimis, padidėjo 8 procentais.

5.9.4. Pacientų ir jų artimųjų mokymas

Šiuo metu įstaigoje vyksta pacientų ir jų artimųjų mokymas pagal 5 patvirtintas mokymo programas.

Akušerijos skyriaus akušerės nuolat vykdo nėščiųjų ir pagimdžiusiųjų mokymus skyriuje besilaukiančioms moterims. 2025 m. vykdyta 12 paskaitų ciklų, kuriuose dalyvavo 143 moterys. Be mokymų atlieka kasdienę priežiūrą, konsultuoja naujagimio priežiūros, žindymo klausimais, stengiasi atpažinti pogimdyminės depresijos požymius ir laiku suteikia pagalbą su emociniais sunkumais susidūrusioms nėščiosioms ir tik pagimdžiusioms moterims. 5.9.4.1 diagramoje pateikiama besilaukiančioms moterims akušerių praveštų mokymų skaičiaus dinamika 2021-2025 m.



5.9.4.1 diagrama. Akušerių mokymų besilaukiančioms moterims skaičiaus dinamika 2021-2025 m.

Detalus mokymų skaičius pagal naujas mokymo programas pateiktas 5.9.4.1 lentelėje.

5.9.4.1 lentelė. Mokyty pacientų pagal naujas mokymo programas skaičius 2025 m.

	Programos pavadinimas	Mokyty pacientų skaičius 2025 m.
1.	Tuberkulioze sergančių pacientų ir jų artimųjų mokymas	17
2.	Pacientų sergančių terminaliniu inkstų funkcijos nepakankamumu (gydomiems hemodialize) mokymas	52
3.	Pacientų po nefrostomos suformavimo mokymas	38
4.	Cistostomos priežiūros mokymas	20

5.9.5. Apibendrinimas

- Ligoninėje dirba kompetentingi slaugos specialistai, kurie vykdo specializuotą ir ambulatorinę slaugą, bendradarbiauja su kitais sveikatos priežiūros specialistais, dirba komandoje. Saugiai teikia paslaugas, apsaugant save ir pacientus nuo infekcijų, užtikrinant kokybišką pacientų slaugą;

- Bendradarbiaujant su Lietuvos mokymo institucijomis 2025 metais į VšĮ Respublikinę Panevėžio ligoninę įsidarbino 7 absolventai. Keičiasi slaugos specialistų pagal amžiaus kategorijas skaičius, daugėja slaugos specialistų iki 35 metų amžiaus grupėje apie 3 procentus;
- Pacientų slaugos organizavimo ir tobulinimo klausimai svarstomi Slaugos taryboje. Vykdytas slaugos kokybės rodiklių stebėjimas ir vertinimas;
- Siekiant užtikrinti teikiamų paslaugų kokybę ir slaugą, atnaujinti slaugos procedūrų aprašymai bei specialistų ir pagalbinių personalo pareigybių aprašymai;
- Studentų skaičius išlieka stabilus, atliekančių slaugos praktiką, kur sudaromos sąlygos mokytis klinikinėje aplinkoje ir įgyti gerų profesinių įgūdžių;
- Slaugos specialistai nuolat tobulėja, kelia kvalifikaciją įvairiuose kursuose, nuotoliniuose seminaruose, konferencijose, įgyja magistro kvalifikacinį laipsnį studijuodami universitetuose;
- Ligoninėje nuolat vyksta tobulinimo kursai, organizuojami Higienos instituto Kompetencijų centro;
- Slaugytojas diabetologas teikia sergančiųjų cukriniu diabetu slaugos paslaugas savarankiškai arba komandoje, 2025 metais suteiktų paslaugų padidėjo daugiau negu 8 procentais, lyginant su 2024 metų duomenimis;
- Širdies nepakankamumu sergančių pacientų konsultavimo ir mokymo paslaugų skaičius padidėjo daugiau negu 19 procentų;
- Dėl asmens sveikatos priežiūros įstaigų, teikiančių stacionarines asmens sveikatos priežiūros paslaugas, vertinimo rodiklių patvirtinimo vykdoma pragulų registracija. 2025 metais pacientų atvykusių su jau išsivysčiusiomis pragulomis buvo 0,5 proc. daugiau negu 2024 metais;
- Parengtos pacientų (vaikų ir suaugusiųjų) ir jų artimųjų mokymo programos, organizuoti mokymai stacionaro skyriuose ir Konsultacijų poliklinikoje;

5.9.6. Siekiniai 2026 m.

- Pritraukti daugiau jaunų slaugos specialistų, išplėstinės slaugos praktikos slaugytojų, siekiant šiuolaikinės slaugos paslaugų kokybės gerinimo, teikiant sveikatos priežiūros paslaugas;
- Stiprinti slaugytojų profesijos prestižą, viešinant slaugytojų pasiekimus klinikinėje praktikoje ir akademinėje bendruomenėje, sudarant patrauklias darbo sąlygas ir reglamentuotus darbo krūvius;
- Tobulinti slaugos proceso vadybą, papildant ir atnaujinant slaugos dokumentus. Etapiškai diegti elektroninę slaugos dokumentaciją (paciento būklės stebėjimo dienyną, skiriamų vaistinių preparatų apskaitą elektroninėje sistemoje);
- Efektyviai valdyti slaugos personalą, užtikrinti optimalų slaugos ir akušerijos specialistų skaičių VšĮ Respublikinėje Panevėžio ligoninėje, suteikiant galimybę tobulintis ir diegti įrodymais grįstą klinikinę praktiką;
- Formuoti slaugos ir pagalbinių personalo bendravimo su pacientais ir jų artimaisiais kultūrą;
- Vykdyti universitetų ir kolegijų studentų praktikų organizavimą, priežiūrą ir analizę. Bendradarbiaujant su švietimo įstaigomis, dalyvauti rengiant baigiamuosius bakalauro ir magistro darbus, vykdyti pacientų ir personalo anketines apklausas;
- Bendradarbiaujant su kitais išoriniais partneriais, gerinti slaugos kokybę, tęsti savanorių įtraukimą ir plėtrą.

6. PASLAUGŲ KOKYBĖ IR VEIKLOS SAUGA

6.1. Kokybės vadybos sistema

Ligoninės kokybės valdymas buvo tobulinamas, atsižvelgiant į reikalavimus, kuriuos nustato Lietuvos Respublikos teisės aktai, Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerijos pateikti uždaviniai, siekiant kokybiškų asmens sveikatos priežiūros paslaugų teikimo, saugios pacientams aplinkos. Ligoninės kokybės vadybos sistema nuolat tobulinama, siekiant užtikrinti aukščiausio lygio, saugų pacientams asmens sveikatos priežiūros paslaugų teikimą ir vystymą, plėtojant pažangiausias technologijas ir inovacijas, atsižvelgiant į visuomenės bei suinteresuotų šalių lūkesčius.

2025 m. buvo tęsiamas Ligoninės veiksmų plano paslaugų ir vadybos kokybei gerinti įgyvendinimas – siekiama užtikrinti pacientų saugą, vertinti ir valdyti rizikas, atsižvelgiant į teisinį reglamentavimą, tobulinti probleminių situacijų valdymą, planingai vystyti veiklą, atsižvelgiant į strategines plėtros kryptis bei užtikrinti veiklos procesų tobulinimą, užtikrinti darbuotojų kvalifikacijos kėlimą.

2025 m. Ligoninės kokybės vadybos sistemos struktūra papildyta 13 naujais struktūriniais dokumentais ir paslaugų teikimo tvarkos aprašais (toliau – KVS dokumentai). Ligoninės kokybės vadybos tobulinimo veiklose, bendradarbiaujant su atsakingais specialistais padaliniuose, 2025 m. buvo parengti ir patvirtinti: Šlapimo tyrimų atlikimo tvarkos aprašas, Surfaktanto instiliacijos tvarkos aprašas, Skalbinių tvarkymo ir kontrolės tvarkos aprašas, Aplinkos mikrobiologinio monitoringo tvarkos aprašas, Hepatito B viremijos nustatymo tvarkos aprašas, Mikrobiologinių tyrimų užsakymo, ėminių paėmimo ir pristatymo tvarkos aprašas, Dažniausių vaikų plaučių susirgimų gydymo ir diagnostikos tvarkos aprašas, Vaikų karščiavimo gydymo ir diagnostikos tvarkos aprašas, Vaikų traukulių gydymo ir diagnostikos tvarkos aprašas, Mėginių priėmimo, registravimo, kodavimo tvarkos aprašas, VšĮ Respublikinės Panevėžio ligoninės Radiologijos – diagnostikos skyriaus, Intervencinės radiologijos skyriaus, Konsultacijų poliklinikos, Infekcinių ligų klinikos rentgeno diagnostikos ir gydomųjų procedūrų, kur naudojama jonizuojanti spinduliuotė, tvarkos aprašas ir VšĮ Respublikinės Panevėžio ligoninės nepageidaujamų įvykių stebėsenos ir valdymo tvarkos aprašas ir kt.

Ligoninė, vadovaudamasi Minimalių asmens sveikatos priežiūros paslaugų kokybės reikalavimų aprašo, patvirtinto 2008 m. balandžio 29 d. Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro įsakymu Nr. V-338 „Dėl Minimalių asmens sveikatos priežiūros paslaugų kokybės reikalavimų aprašo patvirtinimo“ nuostatomis, taiko stacionarinių paslaugų kokybės rodiklių stebėseną. Taip pat Ligoninė, vykdydama Privalomo registravimo nepageidaujamų įvykių tvarkos aprašo, patvirtinto 2010 m. gegužės 6 d. Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro įsakymu Nr. V-401 „Dėl Privalomo registravimo nepageidaujamų įvykių tvarkos aprašo patvirtinimo“ reikalavimus, nuosekliai registravo nepageidaujamus įvykius (toliau – NĮ) Higienos instituto svetainėje www.viss.hi.lt. Užregistruoti 54 NĮ, iš kurių: dėl žmogiškojo faktoriaus – 72,7 proc. (48 atvejai), dėl priežasčių, susijusių su paciento sveikatos būkle – 13,6 proc. (9 atvejai), dėl Ligoninės aplinkos įtakos – 4,5 proc. (3 atvejai), dėl problemų su medicinine įranga – 2 proc. (3 atvejai), dėl blogo vaistų administravimo – 1,5 proc., dėl komunikacijos problemų – 1,5 proc., dėl netinkamos gydymo eigos – 1,5 proc., dėl kitų priežasčių – 1,5 proc. Atlikta NĮ analizė ir numatytos priemonės NĮ mažinimui. Vystoma veikla ruošiant informacinius sutikimus teikiant intervencinius tyrimus ir gydymo metodikas pacientams, siekiant užtikrinti saugias alternatyvias diagnostikos ir gydymo metodikas, derinant šias pozicijas su pacientais. Ligoninėje 2025 m. (54 NĮ) lyginant su 2024 m. (36 NĮ) buvo užregistruota 18 atvejų daugiau. Asmens sveikatos priežiūros specialistai daugiau įsitraukia į procesą, registruoja NĮ, numato ir įgyvendina prevencines priemones NĮ išvengti.

Vykdytas nuoseklus pacientų skundų ir pareiškimų registravimas ir nagrinėjimas, pacientams skundžiantis dėl pacientų teisių pažeidimų ir galimo žalos atlyginimo. 2025 m. buvo atlikti 35 planiniai ir neplaniniai vidaus medicininio audito tyrimai (2024 m. buvo atlikta 10 planinių ir

neplaninių vidaus medicininio audito tyrimų). 8 planiniai auditai atlikti Neurologijos I, Neurologijos II, Vaikų ligų, Traumatologijos ortopedijos I, Ginekologijos, Urologijos, Bendrosios ir abdominalinės chirurgijos, Geriatrijos skyriuose.

6.1.1. Siekiniai 2026 m.

- Užtikrinti Ligoninės veiklos strategijoje patvirtintos kokybės vadybos sistemos plėtos įgyvendinimą, siekti procesų kokybę atspindinčių rodiklių;
- Kelti darbuotojų kvalifikaciją kokybės vadybos temomis;
- Organizuoti pacientų įtraukimą į medicininių paslaugų prieinamumo ir priimtino gerinimą.

6.2. Darbuotojų psichosocialinių profesinės rizikos veiksnių valdymas

Kiekvienais metais Ligoninėje psichosocialinių rizikos veiksnių valdymas organizuojamas vadovaujantis 2024 m. lapkričio 26 d. direktoriaus įsakymu patvirtintu VšĮ Respublikinės Panevėžio ligoninės darbuotojų smurto ir priekabiavimo prevencijos politikos įgyvendinimo veiksmų planu 2024-2027 metams, įgyvendinamos šiame plane numatytos prevencinės priemonės, yra rengiamas ir direktoriaus įsakymu tvirtinamas Darbuotojų smurto ir (ar) priekabiavimo darbo vietoje prevencinių priemonių planas, taip pat 2024 m. buvo parengtas ir patvirtintas Darbuotojų smurto ir priekabiavimo prevencijos politikos įgyvendinimo veiksmų planas 2024–2027 metams.

Atlikus priemonės „Tęsti psichosocialinio smurto ir kitų psichosocialinės rizikos veiksnių gydytojų, bendrosios praktikos slaugytojų ir kito personalo darbo vietose vertinimo (pasireiškimo) monitoringą“, 2025 m. psichosocialiniai rizikos veiksniai buvo vertinti pagal poreikį tuose skyriuose, kuriuose kilo konfliktinės situacijos, tarpusavio nesutarimai: Konsultacijų poliklinikoje, Operacinės bei Geriatrijos skyriuose. Atlikus rezultatų analizę, nustatyta, kad apklausoje dalyvavę darbuotojai nurodė, kad psichologinį smurtą, priekabas ar patyčias darbo vietoje dažniausiai patiria iš pacientų bei jų artimųjų, taip pat atkreipė dėmesį į didelį darbo krūvį.

Pagal poreikį skyriuose buvo skaitomi pranešimai primenant darbuotojams apie smurto ir (ar) priekabiavimo prevencijos politiką Ligoninėje, darbuotojų elgesio taisykles ir kitas galiojančias nuostatas, padedančias užtikrinti, kad Ligoninės darbuotojai žinotų ir suprastų įstaigos siektino elgesio taisykles, vykdomas prevencijos priemones ir veiksmus, tempą.

2025 m. gegužės 20 d. vykdyti Ligoninės darbuotojų saugos ir sveikatos komiteto narių mokymai (įskaitant konfliktų tipų, sprendimo būdų, prevencijos ir konfliktinių situacijų valdymo temomis), apmokyti 6 padalinių vadovai (8 val.).

2025 m. gegužės 20 d. vykdyti Ligoninės darbuotojų atstovų saugai ir sveikatai mokymai (įskaitant profesinės (psichosocialinės) rizikos vertinimo sampratos, tikslo, vertinimo etapų, darbuotojų atstovų funkcijas vertinant riziką temomis), apmokyti 36 darbuotojai (8 val.).

2025 m. spalio 10 d. organizuoti „Efektyvaus bendravimo su pacientais ir tarpusavyje, emocijų valdymo sudėtingose situacijose įgūdžių tobulinimas“ mokymai darbuotojams.

Siekiant stiprinti darbuotojų psichikos sveikatą, mažinti neigiamų psichosocialinių reiškinių darbe apraiškas ir gerinti psichosocialinį klimatą, psichologinę (emocinę) gerovę, Ligoninėje, bendradarbiaujant su Higienos instituto Kompetencijų centru, buvo organizuojama konferencija „Dvasinė – emocinė pagalba gydymo įstaigoje“, taip pat „Psichologinio smurto prevencijos asmens sveikatos priežiūros įstaigose“ mokymai ir apmokyti 653 darbuotojai. Esant poreikiui Ligoninės Krizių intervencijos centre darbuotojams buvo teiktos nemokamos anoniminės medicinos psichologų konsultacijos psichosocialinės rizikos ir smurto darbo vietoje klausimais. Dažniausiai psichologų komanda sulaukė darbuotojų kreipimūsi dėl horizontalių ir vertikalinių tarpusavio santykių bei dėl darbo krūvio ir intensyvumo. Ligoninės darbuotojams buvo sudaryta galimybė anonimiškai pateikti informaciją dėl patiriamo psichologinio smurto ir patyčių darbo vietoje (Ligoninės fojė pakabinta dėžutė „Mes Jus girdime“). Taip pat buvo vykdoma tęstinė iniciatyva „Prie puodelio kavos: pokalbis

apie tau kylančius klausimus“ – direktorius, direktoriaus pavaduotojai, administracijos skyrių vadovai priėmė visus norinčius darbuotojus neformaliai pokalbiui jiems rūpimais klausimais, susijusiais su darbuotojų tarpusavio santykiais bei darbų organizavimu. Siekiant mažinti psichosocialinių rizikos veiksnių, susijusių su darbo reikalavimais, krūviais ir organizavimu, pasireiškimą buvo vykdoma gydytojų, slaugos darbuotojų ir kito personalo paieška, siekiant pritraukti dirbti Ligoninėje bei vykdomas darbo priemonių, sąlygų atnaujinimas ir modernizavimas. Nuo 2025 m. spalio mėn. darbuotojams sudaryta galimybė dalyvauti įvairiose užimtumo, dailės terapijos, relaksacijos veiklose ir sporto užsiėmimuose su ergoterapeutu (įrengta sporto salė) Psichiatrijos skyriuje.

Vadovaujantis Ligoninės direktoriaus 2023 m. sausio 24 d. įsakymu Nr. V-20 „Dėl Smurto ir (ar) priekabiavimo prevencijos politikos patvirtinimo“, Ligoninėje yra patvirtinta Smurto ir (ar) priekabiavimo prevencijos politika (toliau – Politika), kuri nustato smurto ir (ar) priekabiavimo atpažinimo būdus, galimas smurto formas, pranešimų apie smurtą ir priekabiavimą teikimo ir nagrinėjimo tvarką, taikomas prevencijos priemonės ir reglamentuoja kitas nuostatas, susijusias su smurto ir priekabiavimo prevencija Ligoninėje, taip pat yra paskirtas Kompetentingas asmuo, atsakingas už smurto ir (ar) priekabiavimo prevencinių priemonių įgyvendinimo koordinavimą, kuris priima darbuotojus, besikreipiančius dėl galimai patirto smurto ir priekabiavimo, leidžia jiems pasisakyti, būna objektyvus ir nešališkas, suteikia informaciją darbuotojui apie patvirtintus vidaus dokumentus, susijusius su smurto ir priekabiavimo prevencija, pranešimų pateikimo ir nagrinėjimo tvarką, suteikia informaciją apie galimą pagalbą smurto aukoms, vykdo pranešimų apie galimus smurto ir priekabiavimo atvejus, jų sprendimo rezultatų stebėseną, analizuoja atvejų mastą.

Ligoninės Medicinos etikos komisija nagrinėjo gautus pranešimus apie galimai patirtą psichologinį smurtą ir priekabiavimą darbo vietoje.

Parengta Pranešimų apie Ligoninėje galimai patirtą smurtą ir (ar) priekabiavimą ataskaita už 2025 m., siekiant vykdyti pranešimų apie galimų smurto atvejų, jų sprendimo rezultatų stebėseną, analizuojant atvejų mastą.

2025 m. sausio 30 d. norint gerinti psichosocialinių rizikos veiksnių vertinimo ir valdymo kokybę buvo dalyvauta Valstybinės darbo inspekcijos organizuojamame seminare „Psichosocialinių rizikos veiksnių valdymo priemonės asmens sveikatos priežiūros įstaigose“.

2025 m. eigoje organizuotos įvairios meninės tapybos ir fotografijos darbų parodos (6 parodos).

6.2.1. Siekiniai 2026 m.

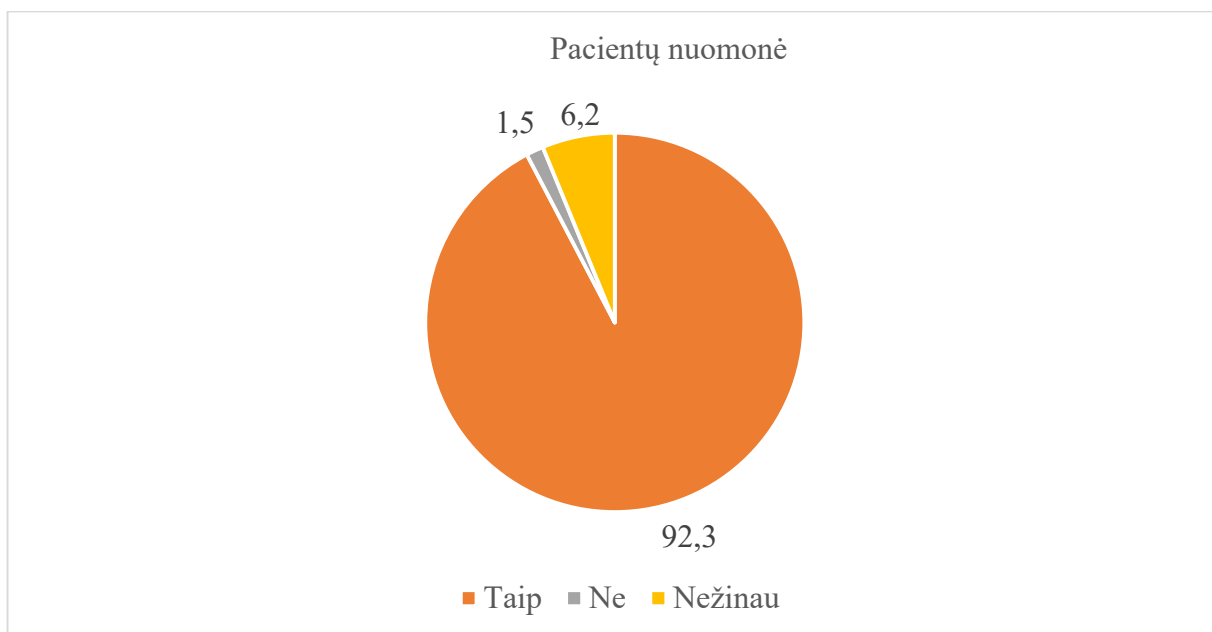
- Kelti darbuotojų kvalifikaciją, pacientų saugos ir sveikatos priežiūros kokybės vadybos srityse;
- Organizuoti personalo mokymus perdegimo, psichologinio smurto įveikos, profesinės atsakomybės, psichosocialinės rizikos veiksnių ir kitomis aktualiomis temomis.

6.3. Pasitenkinimo Ligoninės teikiamomis sveikatos priežiūros paslaugomis vertinimas

Vadovaujantis Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2012 m. lapkričio 29 d. įsakymo Nr. V-1073 „Dėl Asmens sveikatos priežiūros įstaigų, teikiančių stacionarines asmens sveikatos priežiūros paslaugas, veiklos kokybės ir veiklos efektyvumo vertinimo rodiklių sąrašų ir šių rodiklių duomenų suvestinių formų patvirtinimo“ reikalavimais bei Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2018 m. balandžio 16 d. įsakymo Nr. V-419 „Dėl Asmens sveikatos priežiūros įstaigų, teikiančių ambulatorines asmens sveikatos priežiūros paslaugas, veiklos kokybės ir efektyvumo vertinimo rodiklių sąrašo ir šių rodiklių duomenų suvestinių formų patvirtinimo“ reikalavimais buvo atlikta pacientų ir (ar) jų artimųjų pasitenkinimo Ligoninėje teiktomis stacionarinėmis bei ambulatorinėmis asmens sveikatos priežiūros paslaugomis apklausa.

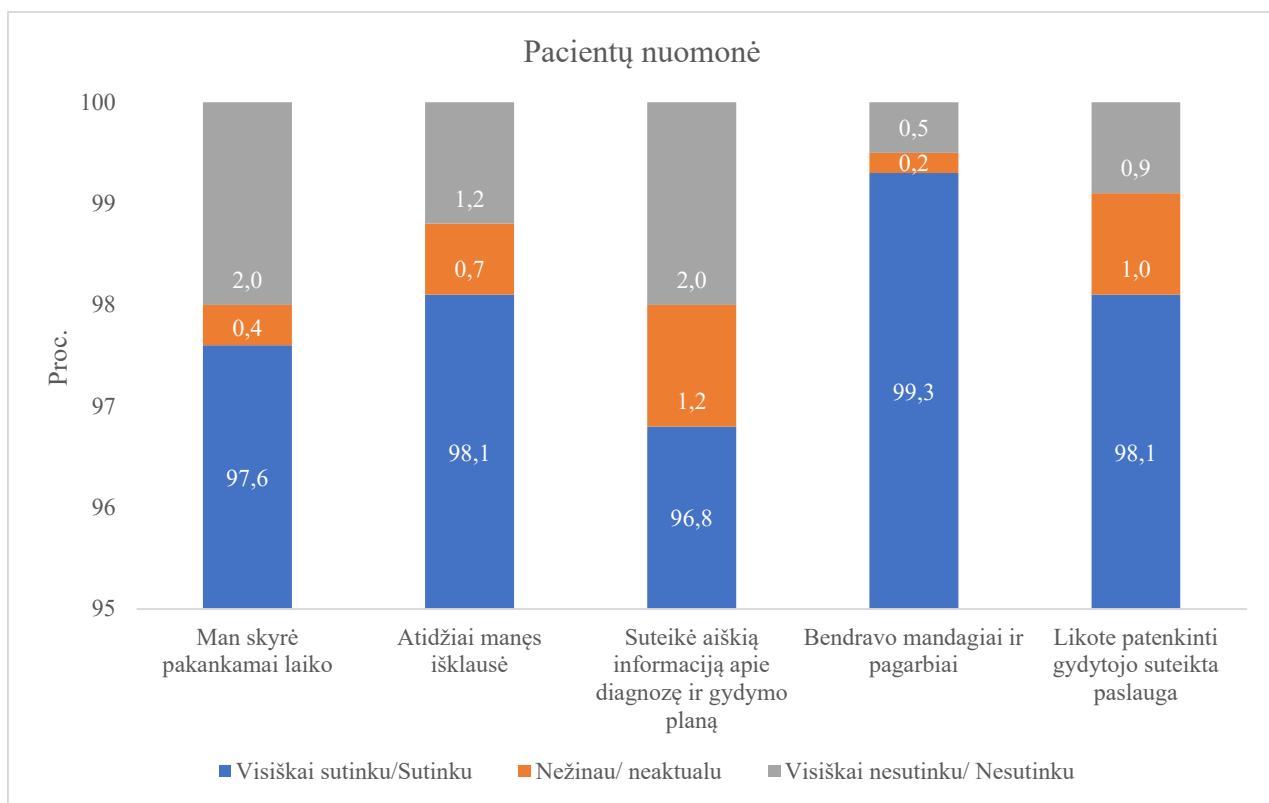
2025 m. vykdant apklausą apie teiktas stacionarines asmens sveikatos priežiūros paslaugas, atsakydami į anketos klausimus, pacientai ir (ar) jų artimieji įvertino ar paslaugos laukimo trukmė nuo registracijos iki paslaugos gavimo dienos nebuvo per ilga, vertinta įstaigos patalpų švara, tvarka, maisto kokybė, įstaigos pritaikymas paciento poreikiams, taip pat pacientams ir (ar) jų artimiesiems pateiktas klausimas, ar su visais žmonėmis sveikatos priežiūros įstaigoje elgiamasi vienodai, neatsižvelgiant į jų amžių, lytį, socialinę padėtį ir kt. bei bendras pacientų pasitenkinimas suteikta paslauga. Įvertinus atsakymus į šiuos klausimus, apskaičiuotas pasitenkinimo stacionarinėmis asmens sveikatos priežiūros paslaugomis rodiklis. Apskaičiuotus atsakymus, gautas rezultatas – 95,0 proc. Pacientų atsakymų, ar rekomenduotų asmens sveikatos priežiūros įstaigą savo šeimos nariams ir draugams, pasiskirstymas procentais pateikiamas 6.3.1 diagramoje.

Apklausos duomenimis 92,3 proc. respondentų sutinka su teiginiu, kad rekomenduotų asmens sveikatos priežiūros įstaigą savo šeimos nariams ir draugams, 6,2 proc. nurodė, kad jie nežino, 1,5 proc. apklaustųjų šiam teiginiui nepritarė.



6.3.1 diagrama. Pacientų atsakymų, ar rekomenduotų asmens sveikatos priežiūros įstaigą savo šeimos nariams ir draugams, pasiskirstymas procentais 2025 m.

Analizuojant pacientų ir (ar) jų artimųjų pasitenkinimą stacionarinėmis asmens sveikatos priežiūros paslaugomis, buvo vertinamas ir sveikatos priežiūros įstaigoje dirbančių gydytojų bei slaugytojų darbas. Apklausos rezultatų apie gydytojų darbą procentinis pasiskirstymas pateikiamas 6.3.2 diagramoje.

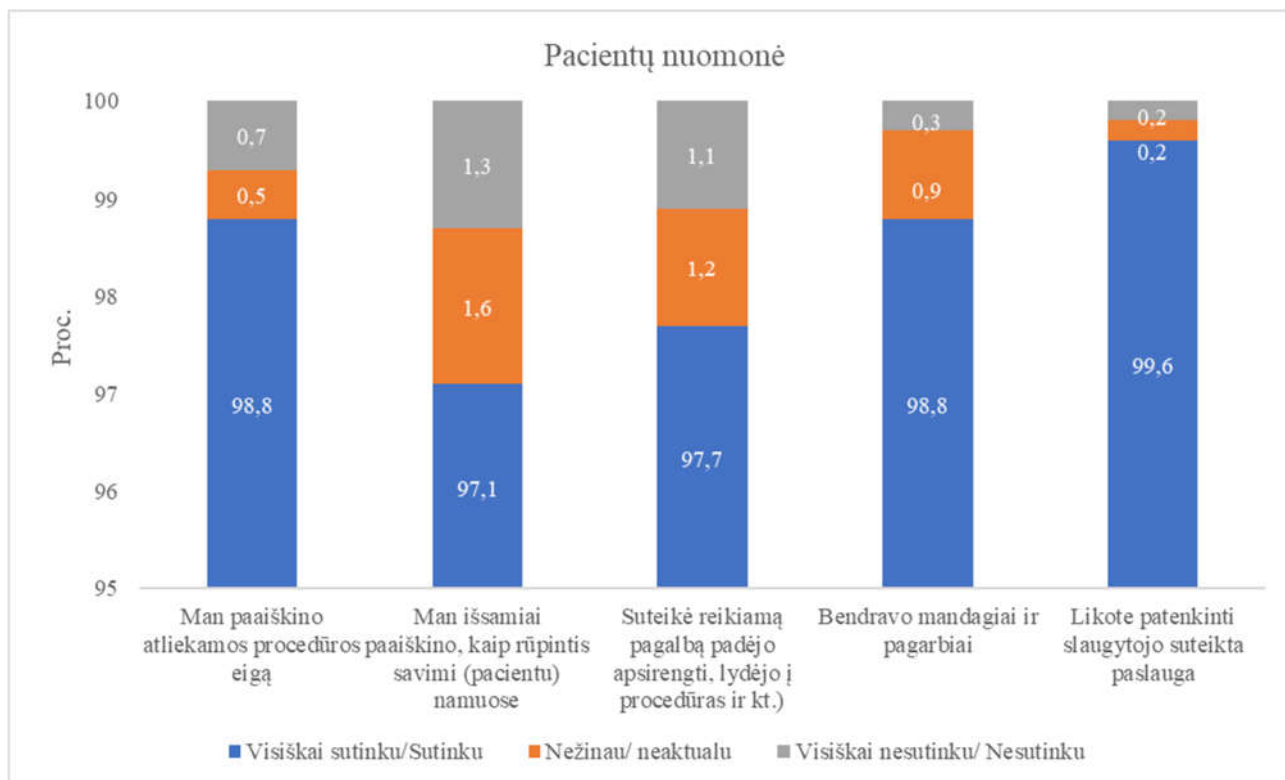


6.3.2 diagrama. Pacientų nuomonė apie gydytojų darbo kokybę Ligoninėje 2025 m.

Remiantis apklausos duomenimis, nustatyta, kad 97,6 proc. respondentų pritarė teiginiui, kad gydytojas jiems skyrė pakankamai laiko ir tik 2 proc. nurodė, su šiuo teiginiu nesutinkantys. Didžioji dalis apklaustųjų – 98,1 proc. taip pat sutiko su teiginiu, kad gydytojas juos atidžiai iš klausė. Vertinant informacijos pateikimą, 96,8 proc. apklausos dalyvių nurodė sutinkantys su teiginiu, kad jiems buvo pateikta informacija apie diagnozę ir gydymo planą. Pateikiant klausimą apie bendravimą, beveik visi respondentai – 99,3 proc. nurodė, kad su jais buvo bendraujama mandagiai ir pagarbiai. Be to, 99,3 proc. apklaustųjų pritarė teiginiui, jog liko patenkinti gydytojo suteikta paslauga, o 0,5 proc. su šiuo teiginiu visiškai nesutiko.

Analogiškai vertintas ir sveikatos priežiūros įstaigoje dirbančių slaugos specialistų darbas. Apklausos rezultatų apie slaugytojų darbą procentinis pasiskirstymas pateikiamas 6.3.3 diagramoje.

Išanalizavus apklausos rezultatus nustatyta, kad 98,8 proc. respondentų pritarė pateiktam teiginiui, kad jiems buvo paaiškinama apie atliekamos slaugos procedūros eigą, o 0,7 proc. šiam teiginiui nepritarė. Taip pat 97,1 proc. apklaustųjų nurodė pritariantis teiginiu, kad jiems buvo paaiškinta, kaip rūpintis savimi namuose, o 1,3 proc. su šiuo teiginiu nesutiko. Didžioji dauguma apklausos dalyvių – 97,7 proc. pritarė teiginiui, kad slaugytojas suteikė jiems reikalingą pagalbą (padėjo apsirengti, lydėjo į procedūras ir kt.). Vertinant teiginį, kad slaugytojas bendravo mandagiai ir pagarbiai, jam pritarė 98,8 proc. apklaustųjų, su teiginiu nesutiko 0,3 proc. Be to, 99,6 proc. respondentų pritarė teiginiui, jog liko patenkinti slaugytojo suteikta paslauga.



6.3.3 diagrama. Pacientų nuomonė apie slaugytojų darbo kokybę Ligoninėje 2025 m.

Vykdamas apklausą apie teiktas ambulatorines asmens sveikatos priežiūros paslaugas, atsakydami į anketos klausimus, pacientai įvertino ar įstaiga yra lengvai pasiekiamoje, patogioje vietoje, taip pat vertinta įstaigos patalpų švara, tvarka, įstaigos pritaikymas paciento poreikiams. Vertinta ar paslaugos laukimo trukmė nuo registracijos iki paslaugos gavimo dienos nebuvo per ilga, taip pat pacientams ir (ar) jų artimiesiems pateiktas klausimas, ar su visais žmonėmis sveikatos priežiūros įstaigoje elgiamasi vienodai, neatsižvelgiant į jų amžių, lytį, socialinę padėtį ir kt. bei bendras pacientų pasitenkinimas suteikta paslauga. Įvertinus atsakymus į šiuos klausimus, apskaičiuotas pasitenkinimo ambulatorinėmis asmens sveikatos priežiūros paslaugomis rodiklis. Apskaičiavus atsakymus, gautas rezultatas – 92,3 proc.

6.4. Darbuotojų sauga ir sveikata

Darbuotojų saugos ir sveikatos bei profesinės sveikatos (toliau – DSSPS) specialistai atsakingi už Ligoninės darbuotojų profilaktinių sveikatos tikrinimų koordinavimą, nelaimingų atsitikimų ir profesinių susirgimų profilaktiką ir tyrimą, darbuotojų instruktavimą saugos ir sveikatos klausimais, darbuotojų mokymą ir atestavimą (darbuotojų saugos ir sveikatos srityje) bei higieninių darbo sąlygų priežiūrą, kontrolę ir darbuotojų konsultavimą minėtais klausimais. Šie specialistai Ligoninėje organizuoja, atlieka ir koordinuoja profesinės rizikos vertinimą.

DSSPS koordinuoja ir konsultuoja Ligoninės struktūrinių padalinių vadovus, įgyvendinant prevencines, organizacines, technines ir kt. darbuotojų saugos ir sveikatos užtikrinimo priemones, organizuoja, dalyvauja ir vykdo padalinių vadovų mokymą ir atestavimą, koordinuoja darbuotojų, dirbančių pavojingus darbus, mokymą ir atestavimą, veda įvadinčius darbuotojų saugos ir sveikatos instruktažus naujai priimtiems darbuotojams.

DSSPS specialistai 2025 m. organizavo mokymus ir pravedus konsultacijas darbuotojų saugos ir sveikatos klausimais buvo atestuoti 15 padalinių vadovai.

2025 m. buvo ištirta 12 nelaimingų atsitikimų, iš jų: 3 įvyko darbe, 6 – pakeliui į / iš darbo, 3 incidentai.

2025 m. praveisti įvadiniai darbuotojų saugos ir sveikatos instruktažai 152 naujai į darbą priimtiems asmenims.

Pagal 2019 m. patvirtintą Ligoninės Mokymo ir žinių darbuotojų saugos ir sveikatos klausimais tikrinimo tvarką buvo vykdyta darbuotojų, dirbančių pavojingus darbus, mokymo kontrolė ir konsultacijos – skyriuose buvo apmokyti 380 darbuotojų (periodiškumas kas 5 m.), dirbančių darbus įtrauktus į pavojingų darbų sąrašą (darbai su cheminėmis medžiagomis, pacientų kilnojimas ir infekcinės ligos). Atliekami potencialiai pavojingų įrenginių bandymai ir įrenginių izoliacijos bei įžeminimo varžų matavimai.

Vykdyta darbuotojų, dirbančių pavojingus darbus, mokymo kontrolė.

2025 m. buvo patvirtintos saugos ir sveikatos instrukcijos:

- Pastatų eksploatacijos ir ūkio skyriaus (skalbyklos) darbuotojo, dirbančio su skalbimo mašina, darbuotojo, dirbančio su lyginimo stalu, darbuotojo, dirbančio su garinimo – džiovinimo spinta, darbuotojo, dirbančio prie pramoninės skalbimo mašinos, darbuotojo, dirbančio prie džiovyklės, darbuotojo, dirbančio prie džiovinančio cilindrinio lyginimo įrenginio ir darbuotojo, dirbančio su cheminėmis medžiagomis, saugos ir sveikatos instrukcijos.

- Skausmo klinikos gaisrinė instrukcija ir gydytojo, bendrosios praktikos slaugytojo, valytojo, slaugytojo padėjėjo, ūkio reikalų tvarkytojo saugos ir sveikatos instrukcijos.

- Urologijos skyriaus gaisrinės saugos instrukcija ir gydytojo, bendrosios praktikos slaugytojo, valytojo, ūkio reikalų tvarkytojos, maisto išdavėjo saugos ir sveikatos instrukcijos.

- Ortopedijos – traumatologijos I skyriaus gaisrinės saugos instrukcija ir gydytojo, bendrosios praktikos slaugytojo, valytojo, slaugytojo padėjėjo, ūkio reikalų tvarkytojo, maisto išdavėjo saugos ir sveikatos instrukcijos.

- Neurologijos skyriaus gaisrinės saugos instrukcija ir gydytojo, bendrosios praktikos slaugytojo, valytojo, slaugytojo padėjėjo, ūkio reikalų tvarkytojo, klinikinio logopedo, maisto išdavėjo saugos ir sveikatos instrukcijos.

- Vidaus ligų II skyriaus gaisrinės saugos instrukcija ir gydytojo, bendrosios praktikos slaugytojo, valytojo, slaugytojo padėjėjo, ūkio reikalų tvarkytojo, maisto išdavėjo saugos ir sveikatos instrukcijos.

- Krovos darbų rankomis saugos ir sveikatos instrukcija.

Mokymo įstaigoje apmokyti 36 darbuotojų atstovai saugai ir sveikatai bei 6 saugos darbe komiteto nariai. 14 liftininkų atestuoti darbuotojų saugos ir sveikatos klausimais. Atnaujinti rentgeno diagnostinių aparatų, liftų, Sterilizacijos ir Dezinfekcijos poskyrių ir Mikrobiologijos laboratorijos skyriaus pavojingų įrenginių sąrašai.

2025 m. specialistai pagal poreikį atliko psichosocialinių rizikos veiksnių vertinimą tuose skyriuose, kuriuose kilo konfliktinės situacijos ar tarpusavio nesutarimai, nustatyta, kad darbuotojai skundžiasi dideliais darbo krūviais, pažymėjo, kad dažniausiai psichologinį smurtą, priekabiavimą ar patyčias darbo vietoje jie patiria iš pacientų ir jų artimųjų tarpo. Psichosocialinių rizikos veiksnių vertinimo rezultatai susirinkimo metu buvo pristatyti Kardiologijos I skyriaus darbuotojams (2025 m. rugsėjo 30 d.).

2025 m. lapkričio mėn. Ligoninės darbuotojams buvo organizuojama konferencija „Dvasinė – emocinė pagalba gydymo įstaigoje“.

Darbuotojams buvo sudaryta galimybė kreiptis į paskirtą Kompetentingą asmenį (Žydrūnė Šedytė), kuris atsako už smurto ir (ar) priekabiavimo prevencinių priemonių įgyvendinimo koordinavimą, priima darbuotojus, besikreipiančius dėl galimai patirto smurto ir priekabiavimo, suteikia informaciją apie patvirtintus vidaus dokumentus, susijusius su smurto ir priekabiavimo prevencija, pranešimų pateikimo ir nagrinėjimo tvarką, galimą pagalbą smurto aukoms, tačiau Kompetentingas asmuo 2025 m. negavo darbuotojų kreipimūsi dėl galimo smurto jų darbo vietoje.

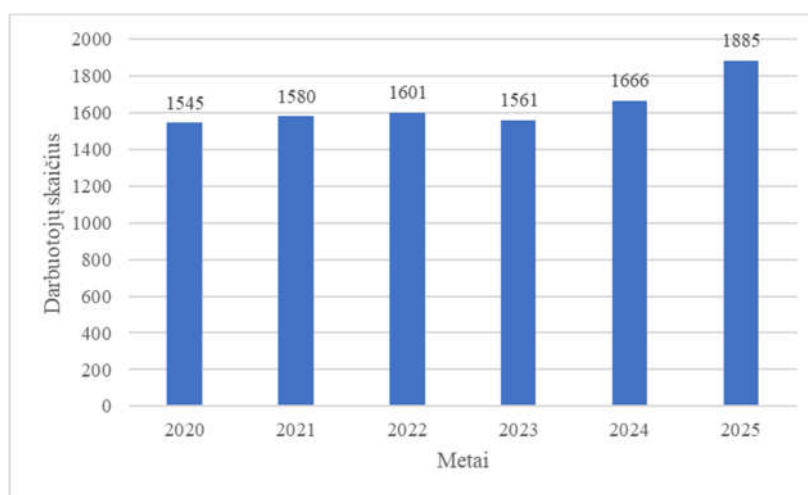
Pagal poreikį skyriuose buvo skaitomi pranešimai primenant darbuotojams apie smurto ir priekabiavimo prevencijos politiką Ligoninėje, darbuotojų elgesio taisykles ir kitas galiojančias nuostatas.

Parengta Pranešimų apie Ligoninėje galimai patirtą smurtą ir (ar) priekabiavimą ataskaita už 2025 metus.

2025 m. buvo atlikti Pastatų eksploatacijos ir ūkio skyriaus rūbininko darbo vietos profesinės rizikos ir ergonominių rizikos veiksnių vertinimai, Infekcinių ligų suaugusių skyriaus bendrosios praktikos slaugytojo, gydytojo, valytojo ir ūkio reikalų tvarkytojo darbo vietų profesinės rizikos ir ergonominių rizikos veiksnių vertinimai, Neurochirurgijos skyriaus maisto išdavėjo darbo vietos profesinės rizikos ir ergonominių rizikos veiksnių vertinimai (bendrai buvo atlikta 12 vertinimų). Padalinių vadovai supažindino jiems pavaldžius darbuotojus su psichosocialinių rizikos veiksnių vertinimo rezultatais susirinkimų metu.

2025 m. sausio mėn. dalyvauta Valstybinės darbo inspekcijos organizuotame seminare „Psichosocialinės rizikos valdymo priemonės asmens sveikatos priežiūros įstaigose“.

2025 m. sudarius bendrą Ligoninės darbuotojų sąrašą profilaktiniam sveikatos patikrinimui, darbo medicinos gydytoja sveikatą patikrino 1 885 darbuotojams (6.4.1. diagrama).



6.4.1 diagrama. Ligoninės darbuotojų, profilaktiškai pasitikrinusių sveikatą metų bėgyje, skaičius 2020–2025 m.

6.4.1. Siekiniai 2026 m.

Darbuotojų saugos ir sveikatos teisės aktų, vidinių dokumentų rengimas, korekcija ir atnaujinimas:

- Pasikeitus įstatymams atnaujinti esamus darbuotojų saugos ir sveikatos lokalius norminius teisės aktus;
- Įvertinti ar darbuotojų, turinčių neįgalumą, darbo pobūdis yra pritaikytas pagal darbuotojo darbingumo lygį;
- Aktyviai vykdyti profilaktinių sveikatos tikrinimų kontrolę.

Profesinės rizikos vertinimas ir profesinė sveikata:

- Tęsti psichosocialinių profesinės rizikos veiksnių gydytojų, bendrosios praktikos slaugytojų ir kito personalo darbo vietose vertinimo (pasireiškimo) monitoringą;
- Atlikti profesinės rizikos vertinimus Chirurgijos klinikos ir Konsultacijų poliklinikos naujai rekonstruotose patalpose esančioms darbo vietoms;
- Atlikti profesinės rizikos vertinimus tose darbo vietose, kuriose profesinė rizika buvo vertinta seniausiai bei pagal poreikį;
- Supažindinti padalinių vadovus ir darbuotojus su profesinės rizikos vertinimo rezultatais;
- Vykdyti profesinės rizikos prevencijos priemonių įgyvendinimo kontrolę ir užtikrinti jų veiksmingumą;
- Užtikrinti, kad profesinės rizikos vertinimas būtų nuolatinis procesas;

- Aktyvesnis dalyvavimas skatinant darbuotojų sveikatos stiprinimą darbe;
- Organizuoti darbuotojų mokymo ir žinių tikrinimo apie smurto ir (ar) priekabiavimo pavojus, prevencines priemones, darbuotojų teises ir pareigas smurto ir priekabiavimo srityje;
- Dalyvauti nagrinėjant pranešimus dėl galimo smurto ir (ar) priekabiavimo darbo vietoje;
- Kompetentingo asmens, atsakingo už Smurto ir (ar) priekabiavimo prevencijos politikos įgyvendinimą, veiklos įgyvendinimas.

Darbuotojų saugos ir sveikatos būklės gerinimas:

- Incidentų registravimas ir analizė;
- Didesnis darbuotojų įtraukimas į darbuotojų saugos ir sveikatos būklės gerinimą padaliniuose;
- Organizuoti darbuotojų švietimą darbuotojų saugos ir sveikatos klausimais;
- Atlikti nelaimingų atsitikimų darbe tyrimus, dalyvauti atliekant profesinių ligų tyrimus ir priežasčių analizes;
- Dalyvauti Darbuotojų saugos ir sveikatos komiteto posėdžiuose (pristatyti profesinės rizikos vertinimo bei nelaimingų atsitikimų tyrimo rezultatus);
- Vykdyti kitas darbdavio pavestas funkcijas, susijusias su darbuotojų sauga ir sveikata.

6.5. Infekcijų kontrolė

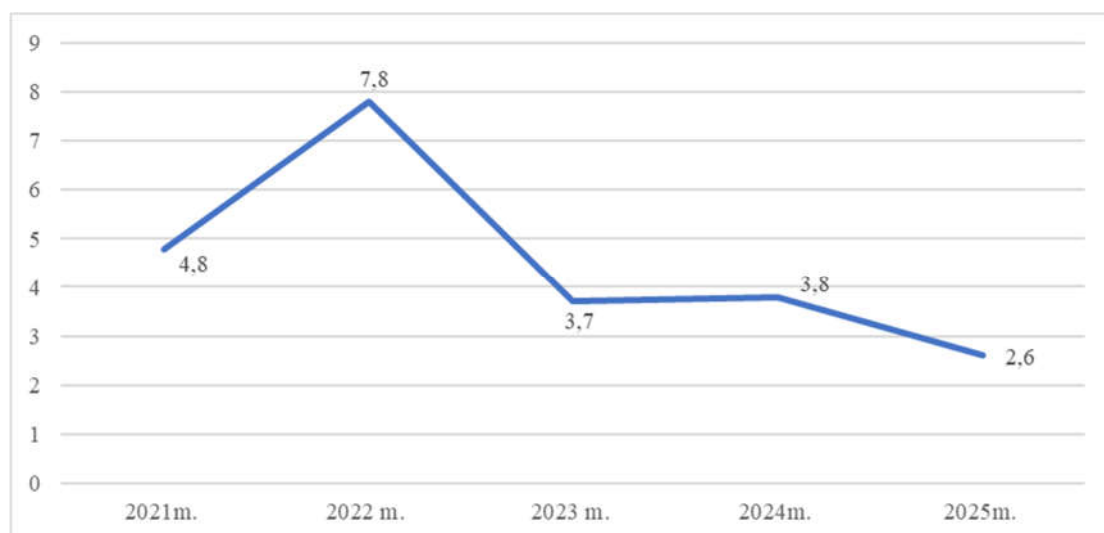
Infekcijų kontrolę atlieka Infekcijų kontrolės skyrius, kuris organizuoja ir vykdo hospitalinių infekcijų epidemiologinę priežiūrą ir kontrolę, atlieka epidemiologinius tyrimus, vertina klinikų ir filialo higieninę būklę. Nustatyta tvarka informuoja Visuomenės sveikatos centrą, analizuoja atsparių antibiotikams atvejų paplitimą, atlieka dezinfekcijos, sterilizacijos procesų kontrolę, rengia infekcijų kontrolės procedūrų aprašus, vykdo personalo mokymus (6.5.1 lentelė).

6.5.1 lentelė. Infekcijų kontrolės skyriaus veikla 2021 - 2025 m.

SKYRIAUS VEIKLA	2021m.	2022m.	2023m.	2024m.	2025m.
Patikrinimai					
Higieninio prieš epideminio režimo	251	291	240	265	295
Tyrimai					
Instrumentų paruošimo sterilizacijai kokybės patikrinimų	188	311	284	307	385
Mikrobiologinių aplinkos tyrimų	666	865	1197	876	111
Paviršių mechaninio valymo kontrolė UV lempa	581	803	1406	807	872
Registracija					
Darbuotojų mikrotraumų ir incidentų su biologiniais skysčiais registracija	1	1	3	3	4
Infekcinių susirgimų	272 ir COVID-19 - 2275	1177 ir COVID - 19 - 2217	1734 ir COVID - 19 - 716	1436 ir COVID - 19- 56	1459
Sterilizacija garu					
Sterilizacijos ciklai	3385	3945	3808	4077	4371
Išsterilizuoti paketai	382000	417715	416409	415694	372224
Sterilizacija etileno oksidu					

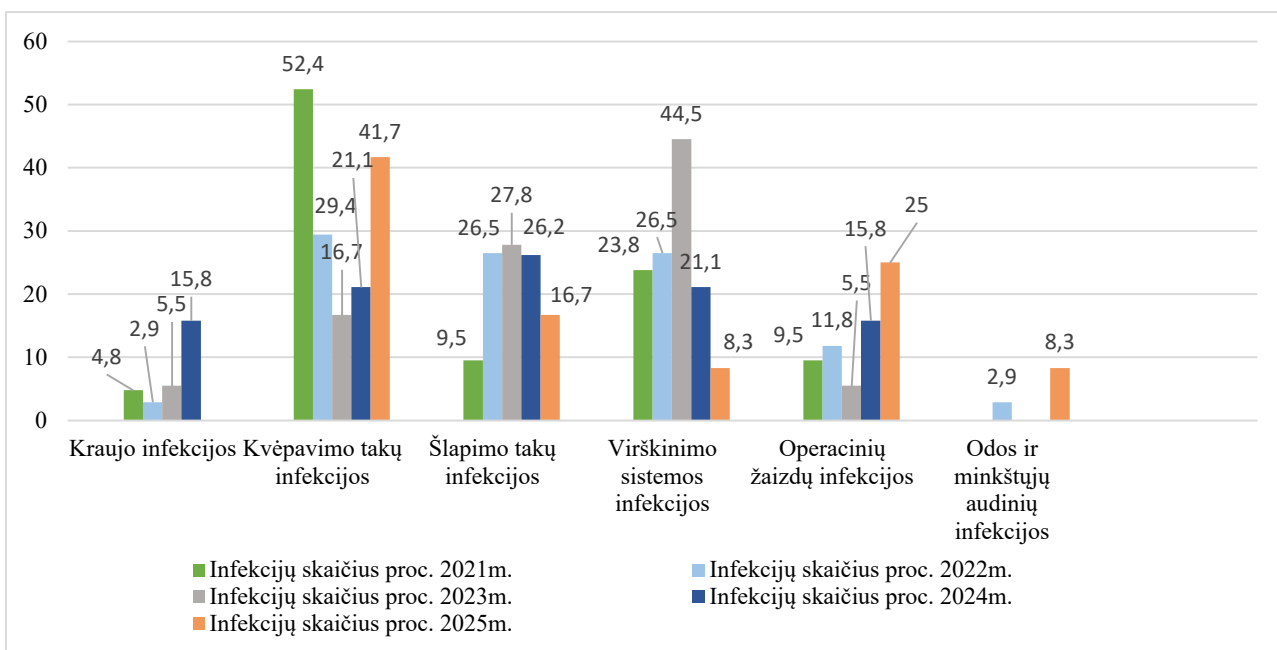
Sterilizacijos ciklai	132	125	114	110	112
Išsterilizuoti paketai	7638	12152	12254	11443	11048
Instrumentų plovykla					
Plovimo ciklai	2516	2683	2778	3010	2955
Supakuoti rinkiniai	41358	50454	49737	51173	53826
Dezinfekcija					
Dezinfekcijos ciklai	1498	1356	1428	1517	989
Minkšto inventoriaus, vnt.	28508	27920	35693	36158	19089
Baigiamoji dezinfekcija vandenilio peroksido įrenginiu „Sterini“	122	46	87	113	130
Oro valymas „Rensair“ aparatu	-	85	530	673	1052
Deratizacija/dezinsekcija	93	83	77	96	96

2023 – 2025 metais stebimas hospitalinių infekcijų dažnio sumažėjimas lyginant su 2021 – 2022 metais (6.5.1 diagrama).



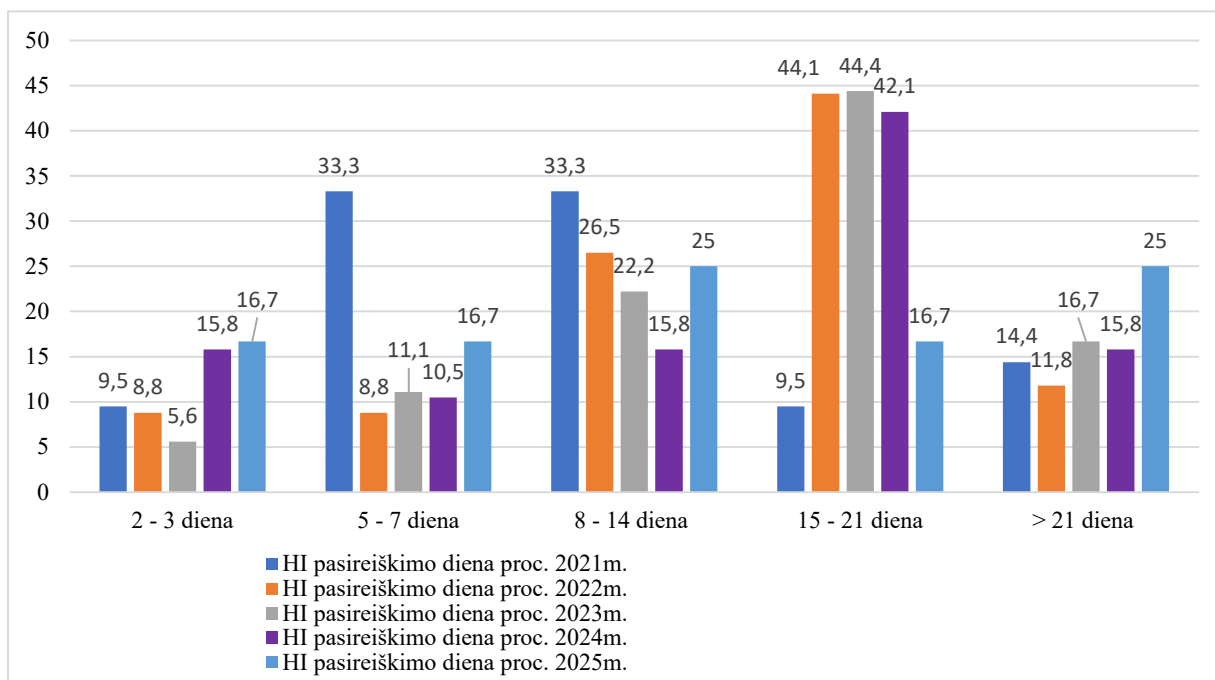
6.5.1 diagrama. Hospitalinių infekcijų paplitimo dinamika 2021-2025 m. (proc.)

2021 – 2025 metais dažniausiai pasireiškusios hospitalinės infekcijos – šlapimo bei virškinimo sistemos infekcijos. Jos sudarė 54,8 proc. visų hospitalinių infekcijų įgytų 2021 – 2025 metais (6.5.2 diagrama).



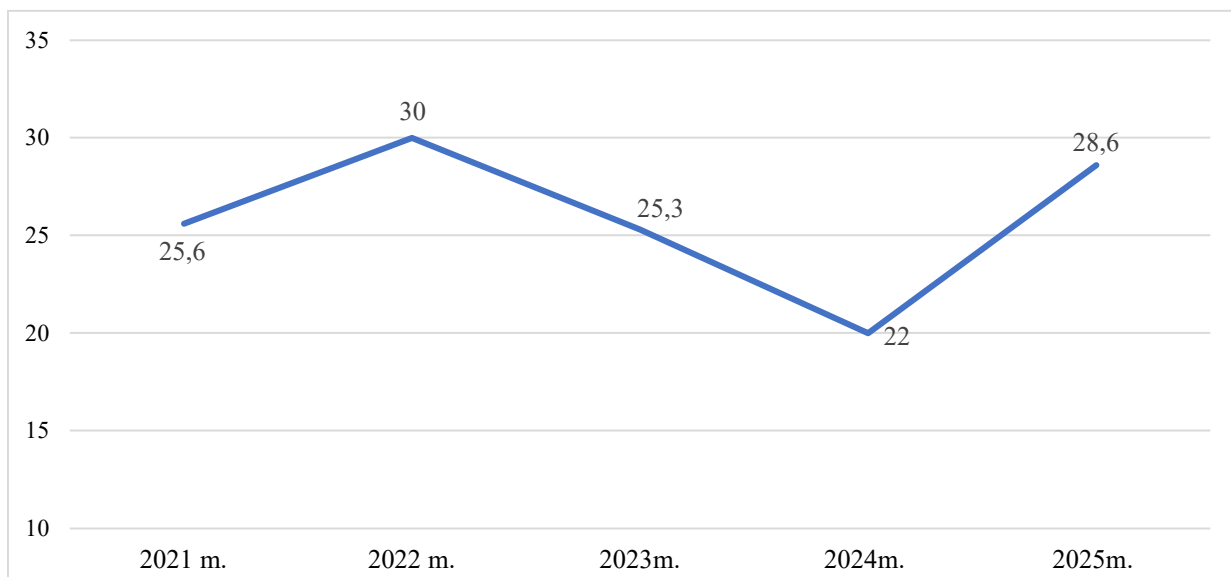
6.5.2 diagrama. Bendra hospitalinių infekcijų struktūra ligoninėje 2021-2025 m.

Dažniausiai hospitalinę infekciją pacientai įgyja 8 – 14 dieną po paguldymo dienos, lyginant 2021 – 2025 metus, tai sudaro 35,1 proc. visų atvejų. Didelė dalis pacientų hospitalinę infekciją įgyja 5 – 7 dieną po paguldymo dienos (20,6 proc.) (6.5.3 diagrama).



6.5.3 diagrama. Hospitalinės infekcijos pasireiškimo diena po paciento paguldymo dienos 2021-2025 m.

Lyginant 2021 – 2025 metų antiseptiko sunaudojimą ligoninėje, 2024 m. antiseptiko sunaudojimas sumažėjo dėl skyrių rekonstrukcijų ir uždarymo. 2025 metais antiseptiko suvartojimas padidėjo dėl skyrių atsidarymo po rekonstrukcijų 30 proc., lyginant su 2024 metais.



6.5.4 diagrama. Antiseptiko sunaudojama vienam lovadieniui dinamika 2021–2025 m. (ml/lovadieniui)

6.5.1. Siekiniai 2026 m.

- Užtikrinti efektyvią infekcijų kontrolės prevencinių priemonių taikymo priežiūrą ir kontrolę visose įstaigos grandyse.
- Siekti mažinti hospitalinių infekcijų paplitimo dažnį, nuosekliai analizuojant jų atsiradimo priežastis ir taikant tikslines prevencines priemones.
- Ypatingą dėmesį skirti daugeliu antibiotikų atsparių mikroorganizmų plitimo prevencijai bei jų paplitimo stebėsenai.
- Sistemingai nustatyti ir vertinti hospitalinių infekcijų atsiradimui įtakos turinčius rizikos veiksnius, susijusius su aplinkos higiena bei personalo darbo procesais.
- Organizuoti reguliarius infekcijų kontrolės auditus, siekiant įvertinti prevencinių priemonių laikymąsi.
- Esant poreikiui atnaujinti infekcijų kontrolės tvarkas ir rekomendacijas, atsižvelgiant į epidemiologinę situaciją ir nustatytus pokyčius.
- Vertinti taikomų infekcijų kontrolės priemonių efektyvumą pagal infekcijų rodiklius bei stebėsenos rezultatus.

6.6. Radiacinė sauga

Ligoninė 2025 m. vykdė radiacinės saugos reikalavimus ir priežiūros funkcijas esamuose Ligoninės skyriuose, kuriuose naudojama rentgeno diagnostinė įranga: kompiuteriniai tomografai, mamografijos aparatai, rentgeno aparatai, C lankai, mobilūs rentgeno aparatai ir t. t.

2025 metais Ligoninė savo rentgenodiagnostikos įrangos sąrašą papildė nauju kompiuteriniu tomografu, atnaujintas Intervencinės radiologijos skyriuje esantis kompiuterinės tomografijos kabinetas.

Ligoninėje yra naudojami šie rentgenodiagnostikos įrenginiai: 2 mamografijos aparatai, 3 kompiuterinės tomografijos įrenginiai, kaulų tankio rentgeno matuoklis, 2 angiografinės sistemos Intervencinės radiologijos skyriuje, 5 mobilieji rentgeno diagnostiniai įrenginiai bei 7 C lankai.

Radiacinės saugos reikalavimų vykdymą ir laikymąsi Ligoninėje ir jos padaliniuose atlieka Radiacinės saugos centro (toliau – RSC) darbuotojai. 2025 m. RSC atliko 1 neplaninį patikrinimą.

Patikrinimo metu įvertinta kaip laikomasi šių higienos normų: HN 73:2018 „Pagrindinės radiacinės saugos normos“, HN 31:2021 „Radiacinės saugos reikalavimai medicininėje rentgenodiagnostikoje“, HN 78:2009 „Kokybės kontrolės reikalavimai ir vertinimo kriterijai medicininėje rentgenodiagnostikoje“. Reikalavimai ir siūlymai gauti po RSC patikrinimo įvykdyti.

6.6.1 lentelėje pateiktos VšĮ Respublikinės Panevėžio ligoninės radiacinės saugos specialistų atliktos veiklos.

6.6.1 lentelė. VšĮ Respublikinėje Panevėžio ligoninėje vykdytos veiklos, susijusios su radiacine sauga

Veiklos	2021	2022	2023	2024	2025
Dozės galios matavimai, (objektai)	21	15	18	26	3
Individualių apsauginių priemonių nuo jonizuojančios spinduliuotės patikra, (vienetais)	16	70	31	60	59
Įrangos kokybės kontrolės periodiniai bandymai, (įrenginiai)	33	29	29	35	15
Apsaugomųjų elementų skaičiavimai, (objektais)	8	5	4	4	1
Darbuotojų apšvitos stebėseną, (asmenys)	105	103	109	86	149
Atstovavimas Radiacinės saugos centro inspekcinuose patikrinimuose	1	2	2	2	2

Ligoninė RSC pateikė: darbuotojų akies lęšiuko vertinimo ataskaitas, nustatytos dozių ribos neviršijo nurodytų normų; reikalingus dokumentus licencijos priedo papildymams ir pakeitimams įvykdyti; metinę inventorizaciją; pranešimus apie darbuotojų pradžią / pabaigą darbovietėje; pacientų apšvitos vertinimo protokolus. Dauguma dokumentų pateikti naudojantis Išoriniu RSC portalu.

Bendradarbiaujant RSC specialistams bei medicinos fizikui kartu su radiologijos technologais ir gydytojais radiologais siekiama optimizuoti pacientų gaunamą apšvitą bei gauti kokybiškus rentgenologinius vaizdus.

Bendrai vertinant Ligoninės radiacinės saugos situaciją, 2025 m. ji buvo gera, o naujai įsigyta rentgenodiagnostinė įranga suteiks galimybę dar kokybiškiau atlikti tyrimus.

6.6.1. Siekiniai 2026 m.

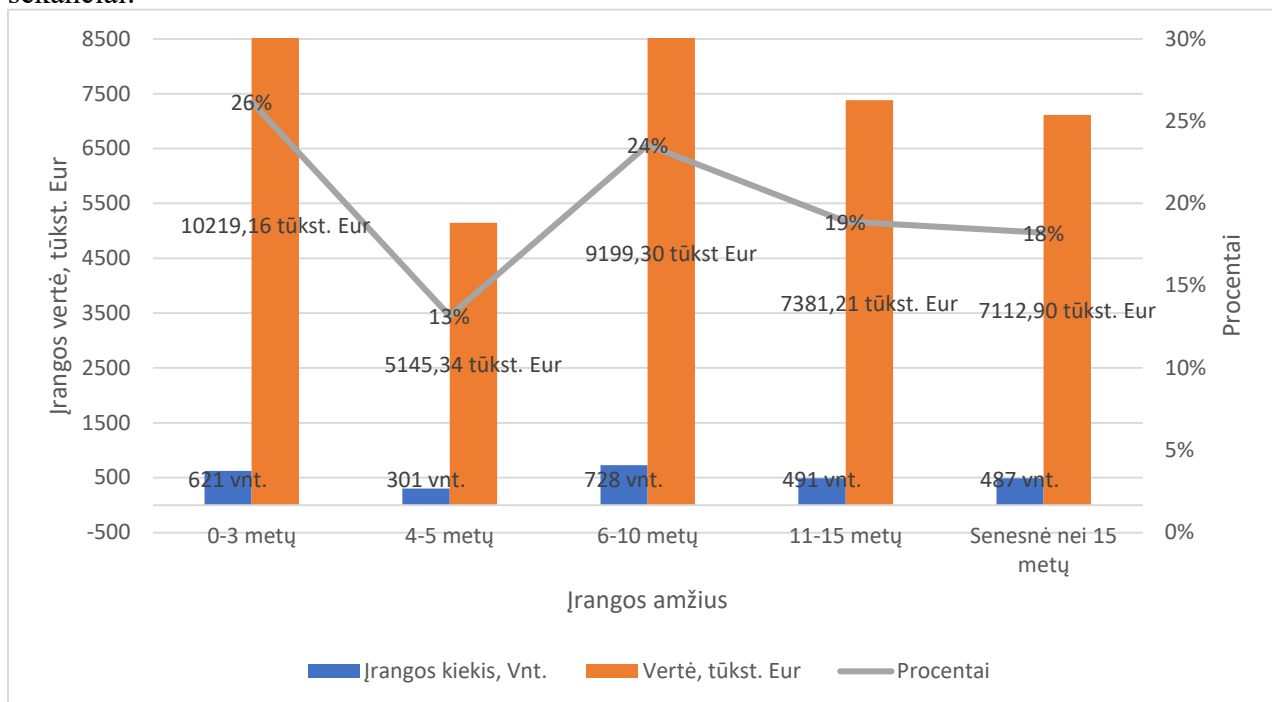
- Taikant naują ir turimą įrangą palaikyti produktyvų ir sklandų darbą atliekant įvairių sričių rentgenologinius tyrimus, nepažeidžiant radiacinės saugos reikalavimų;
- Atnaujinti darbuotojų radiacinės saugos žinias organizuojant mokymus, teikti darbui reikalingas instrukcijas;
- Steigti informacinius standus su aktualia informacija pacientams apie rentgenodiagnostinius tyrimus, jų atlikimą bei kita svarbia informacija;
- Registruoti radiacines avarijas ir jas analizuoti.

7. MEDICININIŲ TECHNOLOGIJŲ IŠTEKLIAI

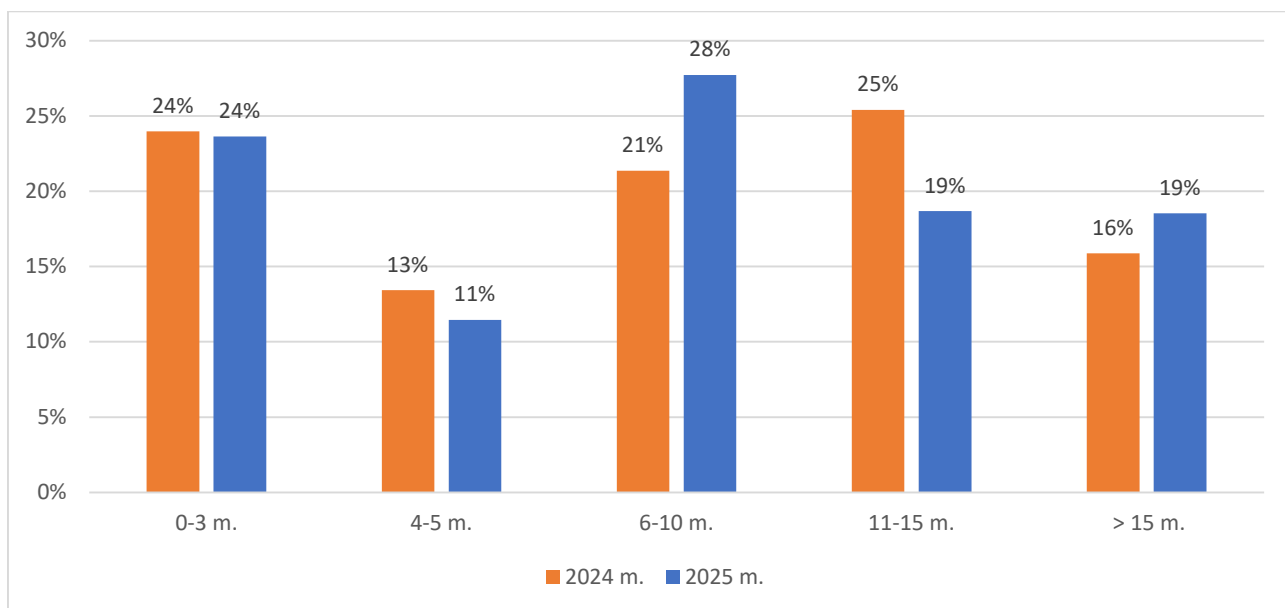
Medicininės įrangos trumpalaikio turto (toliau – trumpalaikis turtas) 2025 m. gruodžio 31 d. VšĮ Respublikinė Panevėžio ligoninė turėjo 17 653 vnt. (17 003 vnt. 2024 metais) už 1 550 049,70 Eur (1 370 445,20 Eur 2024 metais).

2025 m. pabaigoje VšĮ Respublikinė Panevėžio ligoninė turėjo 2628 vnt. medicininės įrangos už 34 678 892,85 Eur (pagal įsigijimo vertę) (5% daugiau nei 2024m.).

Turima medicininė įranga pagal eksploatacijos trukmę, kiekius ir vertę yra pasiskirsčiusi sekančiai:

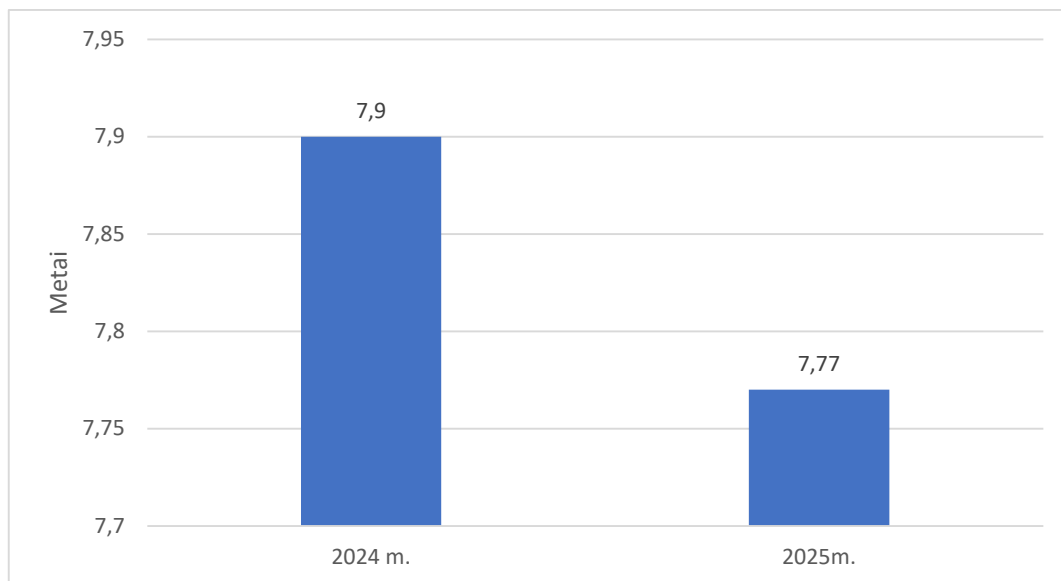


7.1 diagrama. Turimos medicininės įrangos pasiskirstymas pagal eksploatacijos trukmę, kiekius ir vertę



7.2 diagrama. Medicininės įrangos amžiaus dinamika 2024-2025 metais

2025 m. vidutinis naudojamos medicininės įrangos amžius buvo 7,77 metai.

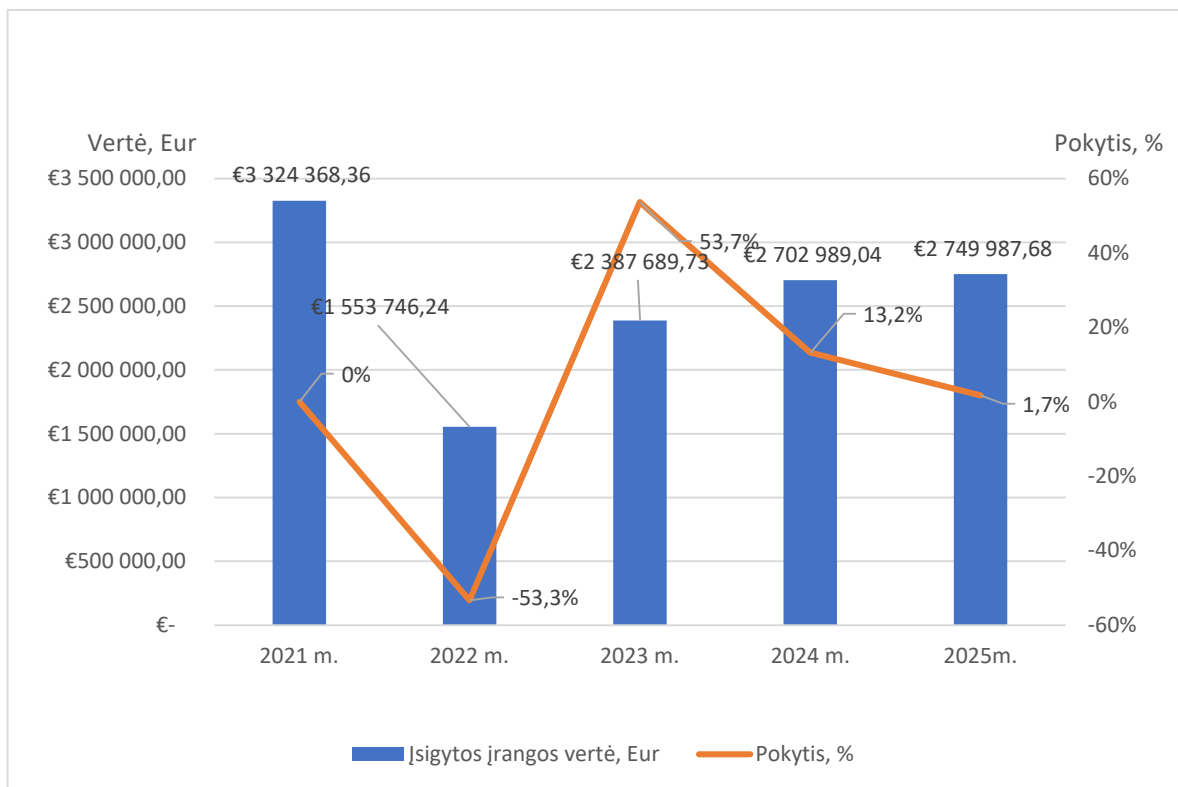


7.3 diagrama. Vidutinis naudojamos medicininės įrangos amžius

VšĮ Respublikinė Panevėžio ligoninė 2025 m. gruodžio 31d. brangių medicinos priemonių (prietaisų) turėjo 29 vnt. už 12 359 950,55. VšĮ Respublikinės Panevėžio ligoninės turima brangi įranga:

- Kompiuteriniai tomografai (kompiuterinės tomografijos rentgeno įranga) – 3 vnt. už 2 541 018,55 Eur;
- Magnetinio rezonanso tomografai (magnetinio rezonanso tomografijos įranga) – 2 vnt. už 2 735 500,06 Eur;
- Angiografai (specializuota angiografijos rentgeno įranga) – 3 vnt. už 2 476 310,05 Eur;
- Mamografai (mamografinė rentgeno įranga) – 2 vnt. už 397 179,87 Eur;
- Kitos medicinos priemonės (prietaisai), kurių įsigijimo kaina su pridėtinės vertės mokesčiu viršija 145 000 eurų – 19 vnt. už 4 773 160,55 Eur.

2025 m. VšĮ Respublikinė Panevėžio ligoninė iš įvairių investicinių ir ES finansuojamų projektų bei valstybės biudžeto lėšų ir savomis lėšomis įsigijo medicininės technikos iš viso už 2 749 987,68 Eur. Tai yra 1,7% daugiau nei 2024 m. Medicininės įrangos įsigijimo vertės dinamika pateikta 7.4 diagramoje.

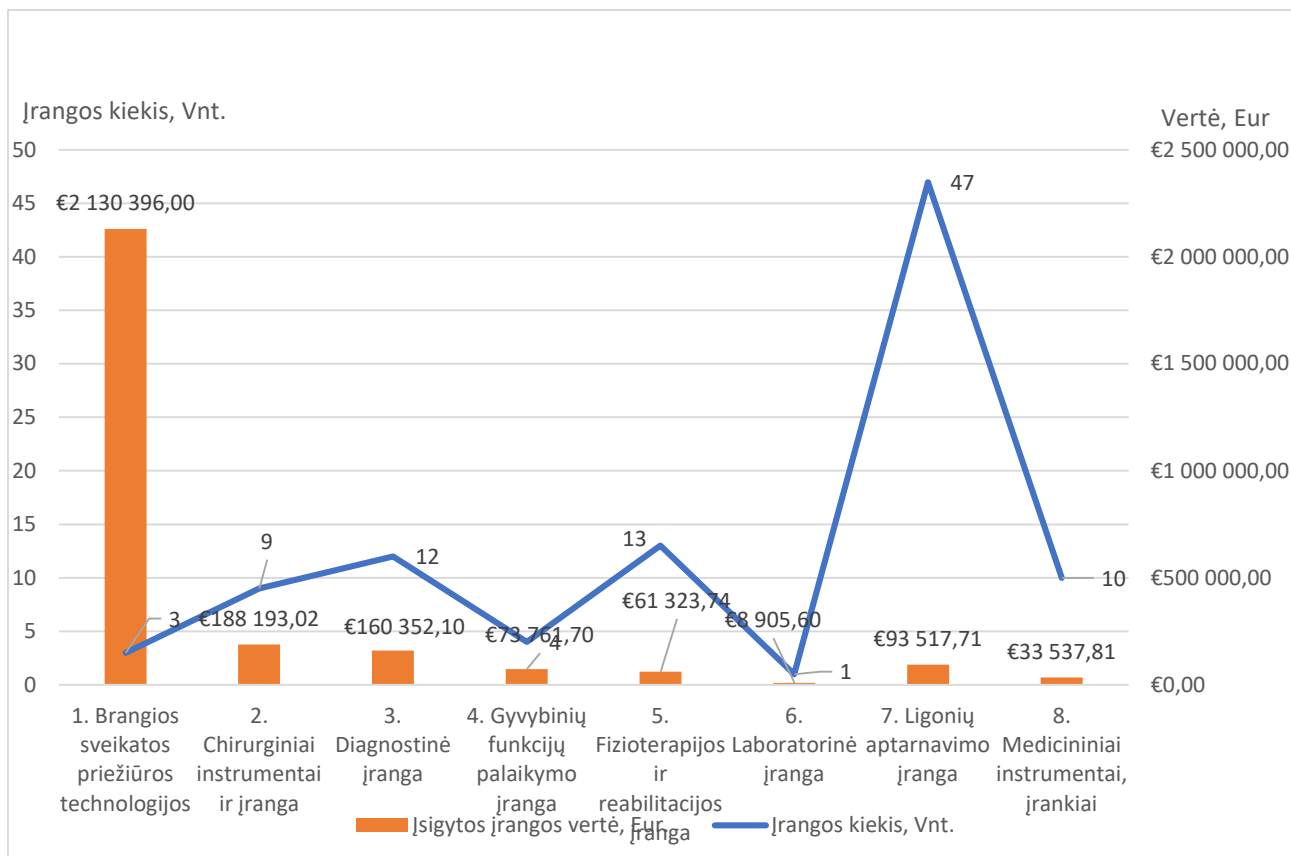


7.4 diagrama. Medicininės įrangos įsigijimo vertės dinamika 2021-2025 m.

Įsigyta medicininė įranga yra pasiskirsčiusi pagal įrangos grupes:

- Brangios sveikatos priežiūros technologijos;
- Chirurginiai instrumentai ir įranga;
- Diagnostinė įranga;
- Gyvybinių funkcijų palaikymo įranga;
- Fizinės medicinos ir reabilitacijos įranga;
- Laboratorinė įranga;
- Ligonių aptarnavimo įranga;
- Medicininiai instrumentai, įrankiai.

2025 m. daugiausia investuota į brangias sveikatos priežiūros technologijas. Šios grupės įrangai įsigyti išleista 2 130 396.00 Eur arba 77,5% visų 2025 m. investicijų į medicininę įrangą ir instrumentus.



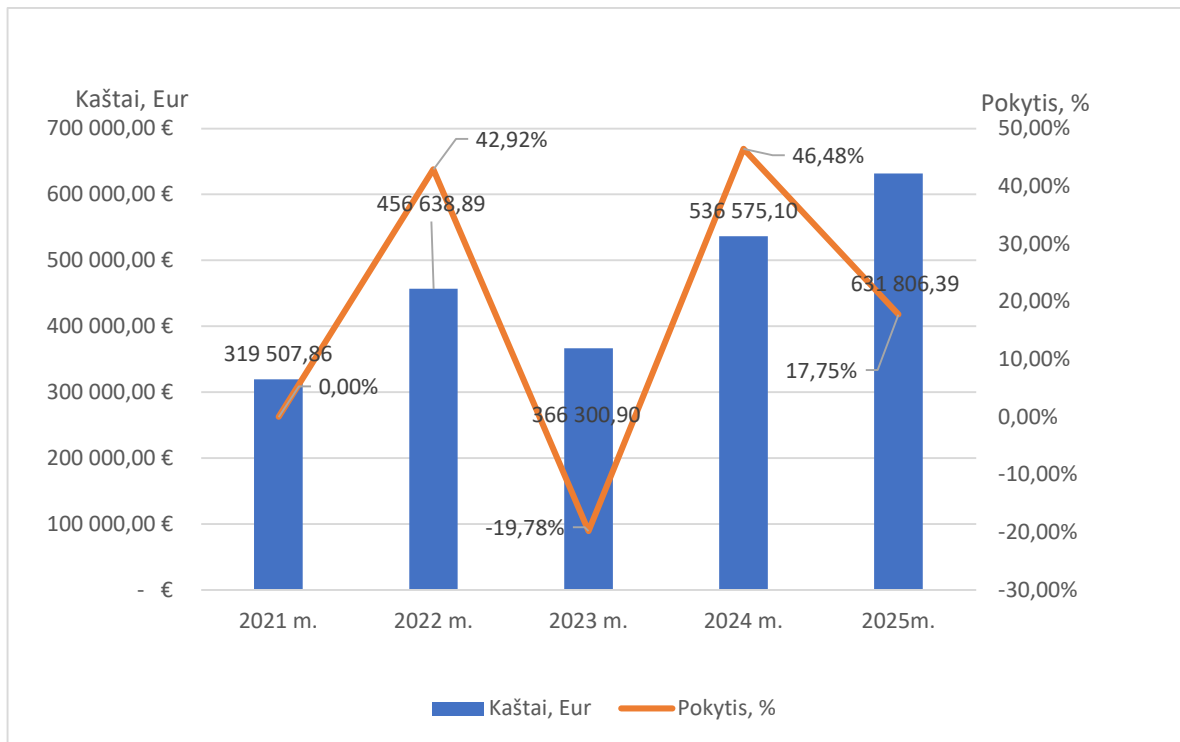
7.5 diagrama. 2025 m. įsigytos medicininės įrangos pasiskirstymas pagal įrangos grupes

Didžiausią išlaidų dalį sudarė įsigytas 1.5T magnetinės tomografijos aparatas United Imaging Healthcare uMR670 ir naujas kompiuterinės tomografijos aparatas GE Revolution Frontier, laparoskopinių operacijų įranga.

Toliau rikiuojasi chirurginių instrumentų ir įrangos ir diagnostinės įrangos už 188 193,02 ir 160352,10 Eur. atitinkamai. Įsigyta:

- Premium klasės ultragarso sistema Mindray Resona i9;
- Nauji operaciniai stalai dienos chirurgijos skyriuje;
- Radiodažnuminis skausmo generatorius LG1 Inomed;
- Jėgos instrumentų komplektai.

2025 m. VšĮ Respublikinė Panevėžio ligoninė medicininės technikos eksploatacijai ir priežiūrai (įvertinus visas techninei priežiūrai, techninės būklės tikrinimui, metrologijai ir remontui patirtas išlaidas) išleido 631 806,39 Eur, t. y. 17,75 % daugiau nei 2024 m. Ženklią išlaidų remontui dalį sudarė angiografo GE Innova rentgeno vamzdžio (155 097,80 eur.) ir magnetinio rezonanso aparato gedimų (127 414,82eur.) šalinimo darbai. Tai sudaro 44,7% visų eksploatacijos kaštų 2025 metais. Medicininės įrangos remonto kaštų dinamika 2021 – 2025 m. pateikiama 7.6 diagramoje.



7.6 diagrama. Medicininės įrangos remonto kaštų dinamika 2021-2025 m.

2025 m. Medicininės technikos priežiūros skyriuje personalo pokyčių nebuvo, 2025 m. pabaigoje skyriuje dirbo 8 specialistai ir inžinieriai.

Vidutiniškai vienas medicininės technikos priežiūros skyriaus darbuotojas aptarnauja 328 vnt. brangios medicininės technikos įrenginius ir 2206 vnt. mažos vertės medicininės įrangos.

VšĮ Respublikinė Panevėžio ligoninė aktyviai dalyvaujama įvairiuose Europos Sąjungos fondų ir Lietuvos Respublikos vyriausybės biudžeto lėšomis finansuojamuose projektuose, bei panaudodama nuosavas lėšas, intensyviai atnaujina seną bei nusidėvėjusią medicininę įrangą, bei įsigyja naujausių technologijų šiuolaikišką įrangą. 2025 m. įsigytas magnetinio rezonanso tomografijos aparatas uMR670, kompiuterinės tomografijos aparatas GE Revolution EVO, laparoskopinių operacijų įranga, premium klasės ultragarso sistema Mindray Resona i9, radiodažnuminis skausmo generatorius LG1 Inomed ir kt.

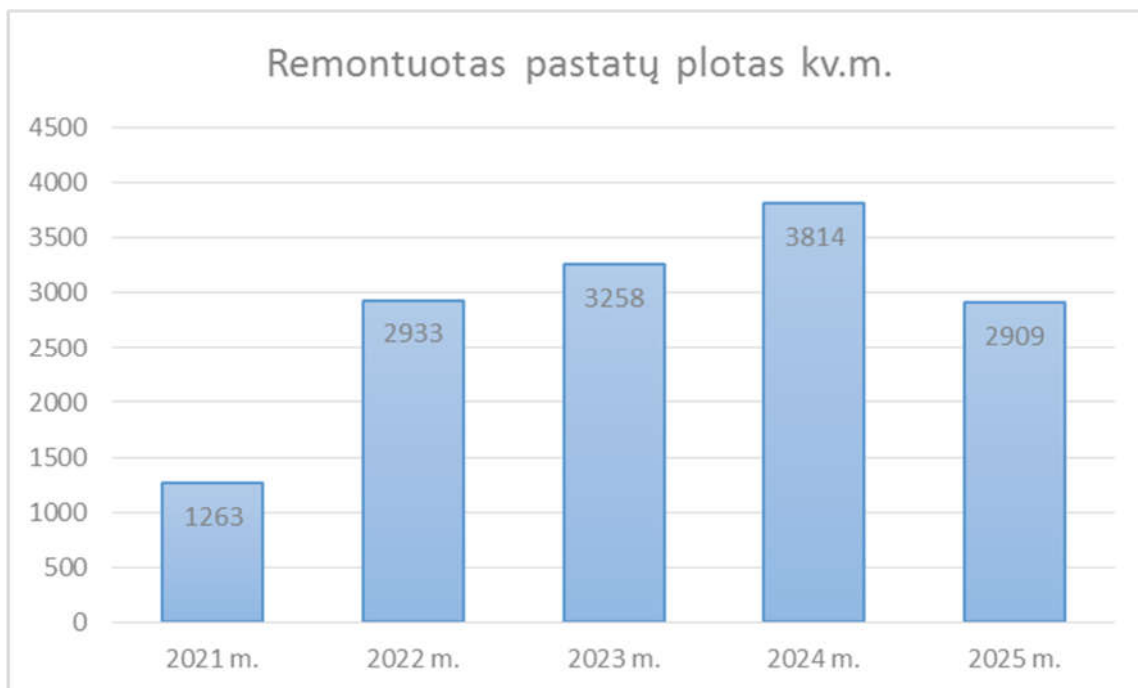
2026 m. bus siekiama įsigyti suplanuotą medicininę įrangą naujai statomai Infekcinių ligų klinikai bei tęsti medicininės įrangos atnaujinimą, panaudojant nuosavas lėšas ir dalyvaujant įvairiuose Europos Sąjungos fondų ir Lietuvos Respublikos vyriausybės biudžeto lėšomis finansuojamuose projektuose.

8. ŪKINĖ VEIKLA

8.1. Pastatų eksploatacijos ir ūkio valdymas

Ligoninė savo veiklą vykdo valstybei priklausančiuose pastatuose ir žemės sklypuose, išsidėsčiusiuose Panevėžyje bei Biržų rajone. Pagrindinė įstaigos veikla vykdoma 16-oje ligoninės ir filialo pastatų, kurių bendras plotas ~56 tūkst. m². Ligoninė iš viso naudojami 44 statiniais, kurių bendras plotas ~ 63 tūkst. m².

Ligoninės Pastatų eksploatacijos ir ūkio skyriaus jėgomis 2025 m. buvo vykdomi paprastojo remonto bei priežiūros darbai įvairiuose Ligoninės bei filialo Likėnų reabilitacijos ligoninės pastatuose. Paprastojo remonto bei priežiūros medžiagoms buvo išleista ~422 123,12 Eur.



8.1.1 diagrama. Remontuotas pastatų plotas kv. m. 2021-2025 m.

2025 m. Pastatų eksploatacijos ir ūkio skyrius didžiausią dėmesį skyrė skyrių einamajam remontui bei patalpų pritaikymui įsigyjant naują medicininę įrangą (Akušerijos pastato patalpų pritaikymas naujai BMR įrangai). Atliko remonto darbus Priėmimo – skubiosios pagalbos skyriuje, Maisto bloke (pagal higienos centro pastabas), Ginekologijos skyriuje, Gastroenterologijos skyriuje, Pastato 13D4b rūsio patalpų įrengimas (sienų, kampų remontas perdažant sienas ir lubas, ranktūrių ir apsauginių kampų skyriuose įrengimas, liuminescencinių šviestuvų keitimas į LED šviestuvus, ir kt.).

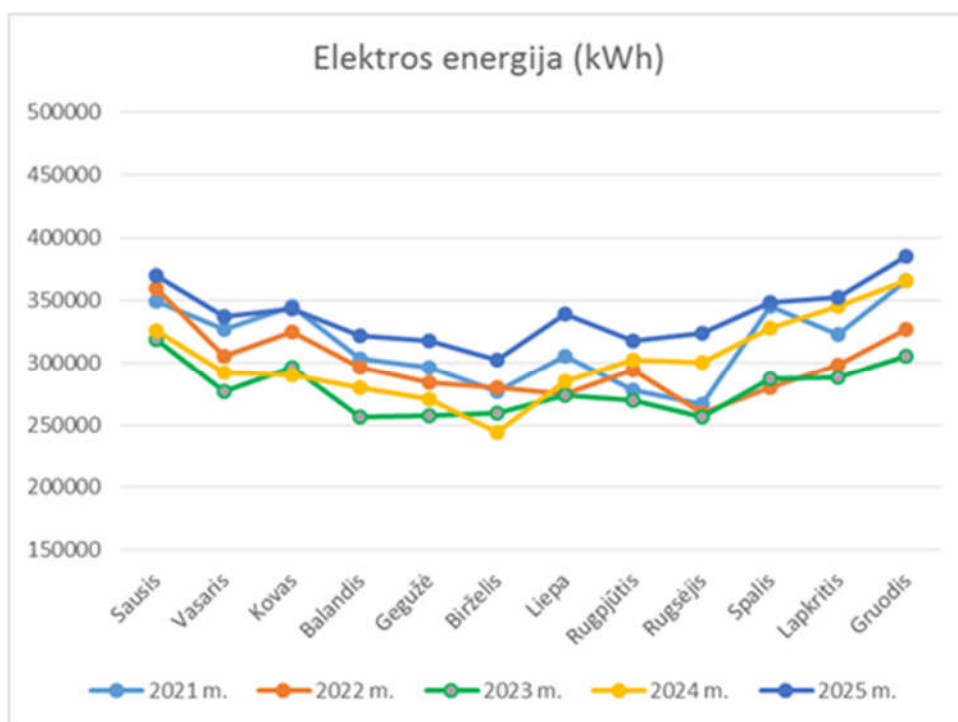
8.1.1 lentelė. Pastatų eksploatacijos ir ūkio skyriaus atliktų darbų sąrašas 2025 metais

Konsultacijų poliklinika		
Konsultantų kab.	A.Jakšto g. 6, Panevėžys apdailos darbai	35 kv.m.
Diagnostikos ir gydymo klinika		
Priėmimo – skubiosios pagalbos skyrius	Smulkūs remonto darbai	65 kv.m.
FMR skyrius	Smulkūs kosmetiniai remontai	75 kv.m.
Intervencinės radiologijos skyrius	KT ir pagalbinių patalpų įrengimas	88 kv.m.
Radiologijos skyrius	BMR skyriaus įrengimas, akušerijos pastate	432 kv.m.
Chirurgijos pastatas	Rūsio patalpų remontas, laiptinės remontas	802 kv.m.
Kiti darbai		

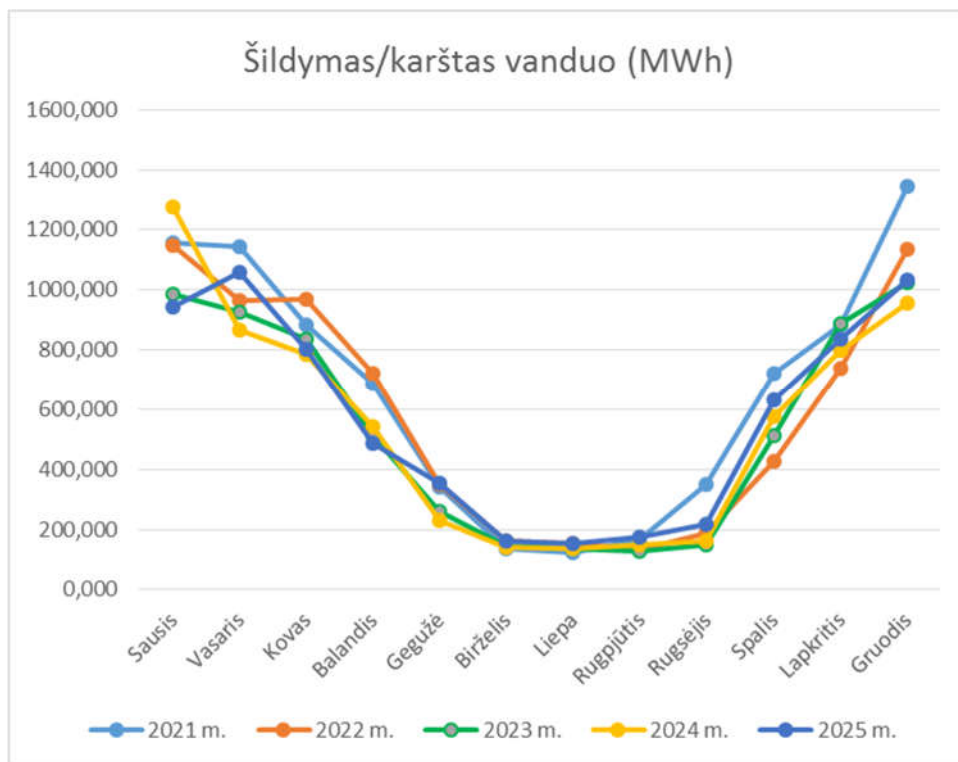
Įvairūs kabinetai/ Patalpos	Įvairių kabinetų/patalpų remontas, durų, langų keitimas, sienų kljavimas danga (Skalbyklos įrengimas 36 kv.m.; Maisto blokas (pagal higienos centro pastabas) 56 kv.m.; Ginekologijos skyrius 67 kv.m., buitinių patalpų įrengimas darbuotojams (dėl pastatų griovimo) – 48 kv.m., Gastroenterologijos skyriaus remontas – 63 kv.m.)	270 kv.m.
Porankių/apsauginių kampų montavimas	Vidaus ligų II sk.; Endokrinologijos sk.; Gastroenterologijos sk.; Onkologijos sk.	52 m.
Pastatas 17D9b	Pastato 17D9b patalpų (liftų zona) patalpų remontas pagal parengtą architektūros projektą	81 kv.m.
Pastatas 18D4b	Pastato 18D4b I a. koridoriaus remontas	205 kv.m.
Pastatas 17D9b	Patalpų pritaikymas laikinam sandėliavimui	48 kv.m.
Pastatas 3D4b	Sporto salės įrengimas (Psichiatrijos skyriuje), III a. dalies patalpų remontas	76 kv.m.
Įstaigos materialinis aprūpinimas	Pirkimų iniciavimas, pirkimų organizavimas, dalyvavimas komisijų darbuose. Pasirašytų sutarčių vykdymas.	
Baldų gamyba/ remontas (pervilkimas)	Pagaminti korpusiniai baldai: Geriatrijos sk., Konsultacijų poliklinika, Operacinių sk., Gastroenterologijos sk., Urologijos sk., Intervencinės radiologijos sk., Radiologijos sk. BMR (1D4p pastate), Neurologijos sk., baldų remontas/pervilkimas įv. skyriams – 113 kv.m.	
Šilumos punktai	Šilumos punktų paruošimas šildymo sezonui, priežiūra ir remontas	22 kompl.
	Magistralinio vandentiekio įrengimas skalbyklai Vakuumo, suspausto oro magistralių perkėlimas (ILK)	64 m. 186 m.
Elektrotechnika	Apšvietimo atnaujinimas į energetiškai efektyvų LED laiptinėse	72 vnt.
	Vykdoma priežiūra darbuotojų elektroninių darbo pažymėjimų sistemos	1 kompl.
	Telefono stoties atnaujinimas, praplečiant skaitmeninės IP telefonijos šaka (veikiantys skyriai: Neurochirurgijos skyrius, Psichiatrijos skyrius, BMR skyrius, Kardiologijos skyrius, Konsultacijų poliklinika ir kt.)	1 kompl.

Skalbykla	Paslaugų pirkimas, sutarčių vykdymas. Įrengtos skalbyklos darbo organizavimas	367 t.
Atliekų tvarkymas	Stambiagabaričių (213 t), medicininių (165 t.), perduota perdirbimui atliekų (plastikas, popierius, stiklas) (30,5 t), buitinių (315 t.) atliekų tvarkymas	723,5 t
Liftai, keltuvai	Liftų, keltuvų priežiūra, eksploatacija ir remontas	33 kompl.
Teritorija	Teritorijos takų (3 835 kv.m.), pravažiavimo kelių (7 222 kv.m.), žalių plotų priežiūra (13 943 kv.m.).	2,5 ha
Apsauga	Įeigos kontrolės sistemos įrengimas Psichiatrijos skyrius, Chirurgijos pastato rūšio patalpose ir kt.	28 kompl.
	Vaizdo stebėjimo kamerų vidaus patalpose įrengimas, stebėjimo sistemos atnaujinimas (Krizių centras, Priėmimo – skubiosios pagalbos skyrius)	33 kompl.

Įdiegus nuotolinius šilumos punktų valdiklius, pakeitus dalį šviestuvų naujais LED šviestuvais bei kitas energijos vartojimo mažinimo priemones pateikiamas energijos vartojimo pokytis už 2021, 2022, 2023; 2024 ir 2025 metus (8.1.2 diagrama).



8.1.2 diagrama. Elektros energijos pokytis (įvertinus 2025 m. eksploatuojamą Skalbyklą ir vykdomus ILK statybos darbus) vertinant 2024 ir 2025 metus sudaro (15,01%).



8.1.3 diagrama. Šildymo/karšto vandens pokytis (įvertinus 2025 m. eksploatuojamą Skalbyklą) vertinant 2024 ir 2025 metus sudaro (6,45%).

2025 m. VšĮ Respublikinėje Panevėžio ligoninėje buvo vykdomi ir tęsiami išvardinti projektai:

- Pasirašyta Statybos rangos sutartis (Rangovas – UAB „Eikos statyba“) pagal Infekcinių ligų klinikos statybos projektą „Gydymo paskirties pastato (infekcinių ligų) Smėlynės g. 25, Panevėžys statybos projektas“. Įgyvendinus projektą bus įrengti: rūsys (techninės ir pagalbinės patalpos); pirmas aukštas – skubios pagalbos skyrius, diagnostikos skyrius ir stacionaras 9 lovos (II tipo); antras aukštas – reanimacija 3 bokšai (II tipo), dializės skyrius, operacinis blokas; trečias aukštas – stacionaro skyrius (vaikų infekcinis skyrius (13 palatų, su galimybe praplėsti iki 23 lovų)), administracija; ketvirtas aukštas – stacionaro skyrius (suaugusiųjų skyrius (10 palatų) ir suaugusiųjų skyrius (8 palatos)), 19 lovų su galimybe prasiplėsti iki 37 lovų; penktas aukštas – stacionaras 13 palatų (tuberkuliozinis), 14 lovų, su galimybe prasiplėsti iki 27 lovų. Naujai projektuojamo pastato bendrasis plotas – 7013,71 kv. m., energetinio naudingumo klasė A++. Planuojamas projekto įgyvendinimas iki 2026 m. balandžio mėn.

- Įgyvendinami rangos darbai pagal „Gydymo paskirties pastato Smėlynės g. 25, Panevėžio m., Neurochirurgijos skyriaus remontas“. Rangovas UAB „Svalex“. Suremontuotos Neurochirurgijos skyriaus patalpos, kurių bendras plotas 680 kv. m..

- Įgyvendinami rangos darbai pagal „Gydymo paskirties pastato, Smėlynės g. 25, Panevėžio m., Kraujagyslių chirurgijos skyriaus paprastojo remonto darbai“. Rangovas UAB „Dusmenėliai“. Planuojama darbų pabaiga 2026 m.

- Pasirašyta projektavimo paslaugų sutartis su UAB „A-Z Projektai“, dėl „Garažų paskirties (3G1p) pastato Smėlynės g. 23, Panevėžys rekonstravimo projekto“ rengimo. Planuojama 2026 m. pagal minėtą projektą įsigyti Statybos rangos darbus.

- Pasirašyta projektavimo paslaugų sutartis su MB „Trimatės idėjos“, dėl „Gydymo paskirties pastato (unikalus Nr. 2792-3002-0020) Smėlynės g. 25, Panevėžys atnaujinimas (modernizavimas)“ rengimo. Planuojama 2026 m. pagal minėtą projektą įsigyti Statybos rangos darbus.

Žemės sklypuose, kuriuose išsidėsciusi VšĮ Respublikinė Panevėžio ligoninė ir jos filialas, yra sukurta ir nuolat atnaujinama inžinerinė infrastruktūra (inžineriniai tinklai), kurie yra integruoti

į Panevėžio miesto inžinerinius tinklus: elektros 0,4 kV ir 10 kV skirstomojo tinklo, geriamojo vandens tiekimo, fekalinų nuotekų (kanalizacijos), lietaus nuotekų (kanalizacijos), gamtinių dujų tiekimo (filialas Likėnų reabilitacijos ligoninė), termofikacinio vandens, ryšių (telefono, interneto ir kt.).

VšĮ Respublikinės Panevėžio ligoninės aprūpinimas šilumnešiu (vanduo), reikalingu pastatų šildymui, karšto vandens gamybai, technologijai yra vykdomas centralizuotai ir tiekiamas iš AB „Panevėžio energija“ katilinių. AB „Panevėžio energija“ yra užtikrinusi nepertraukiamą energijos tiekimą iš atskirų nepriklausomų katilinių. VšĮ Respublikinės Panevėžio ligoninės filialo Likėnų reabilitacijos ligoninės aprūpinimas šilumnešiu (vanduo), reikalingu pastatų šildymui, karšto vandens gamybai, technologijai yra vykdomas iš lokalinės šilumos dujinės katilinės, kurias eksploatuoja Ligoninės personalas.

8.1.1. Siekiniai 2026 m.

- Užtikrinti kokybišką, efektyvią VšĮ Respublikinės Panevėžio ligoninės valdomų ir naudojamų pastatų priežiūrą, statybą ir remontą, tokiu būdu prisidedant prie pacientams teikiamų paslaugų ir aplinkos modernizavimo.

- Siekti, kad būtų toliau diegiama moderni pastatų valdymo (eksploatavimo) sistema (programinė įranga), kurios pagalba būtų optimizuojama pastatų eksploatacija ir valdymas.

- Modernizuoti, atnaujinti statybos įrangą, įrankius, teritorijos priežiūros įrangą, taip siekiant didinti gamybinį našumą, taip pat kelti darbuotojų kvalifikaciją.

- Vykdyti kokybiškus, racionalius ir taupius VšĮ Respublikinės Panevėžio ligoninės pastatų statybos – remonto darbus.

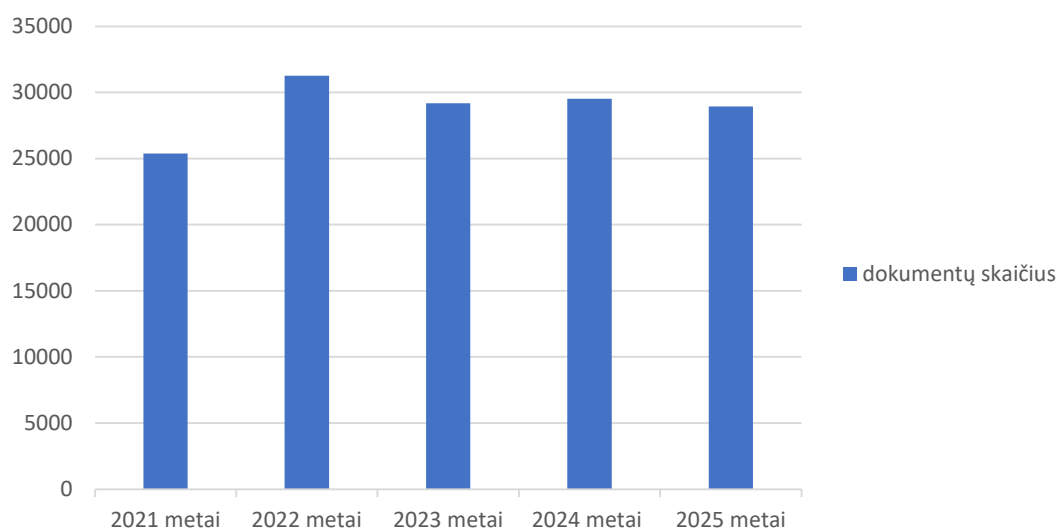
- Modernizuoti likusius krovinius keltuvus pakeičiant naujais.

- Mažinti šildymo, vėdinimo įrenginių gedimų priežastis, atliekant prevencines įrenginių patikras, savalaikius techninės būklės tikrinimus, nuolatinę priežiūrą.

- Modernizuoti saulės fotovoltinės elektrinės įvadus, gaminamai energijai perduoti daugiausiai energiją vartojančiai įrangai (po TP rekonstrukcijos).

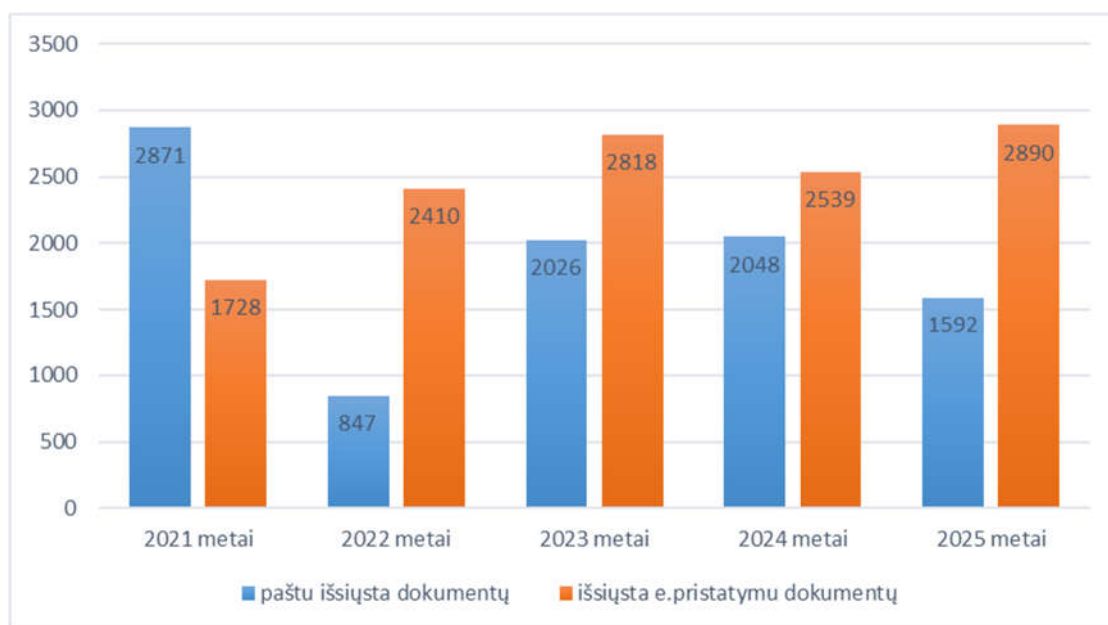
8.2. Dokumentų valdymas

Dokumentų valdymo sistemoje įkelti, registruoti 2021 metais – 25 373 dokumentai; 2022 metais – 31 269 dokumentai, 2023 metais – 29 183 dokumentai, 2024 metais – 29 523 dokumentai, 2025 metais sukurti 41 527 dokumentai, iš jų registruoti 28 935. Iš 2025 metų duomenų galime pažymėti, kad efektyviai naudojama dokumentų derinimo sistema, kurios procese atliekamos korekcijos.



8.2.1 diagrama. Dokumentų skaičius dokumentų valdymo sistemoje

E. pristatymo sistema 2025 metais išsiųsta 2 890 dokumentų, 2024 metais išsiųsta 2 539 dokumentai, 2023 metais išsiųsta 2 818 dokumentų, 2022 metais išsiųsta 2 410 siunčiamų dokumentų, 2021 metais – 1 728 dokumentai (8.2.2 diagrama). Didelį pokytį įtakojo įstaigų informavimas apie galimybę greitai gauti prašomus dokumentus. Tačiau kai kurių dokumentų nėra galimybių išsiųsti e. pristatymu, nes juridiniai asmenys nesinaudoja e. pristatymo sistema ar siunčiamų dokumentų apimtis ir formatas to neleidžia atlikti.

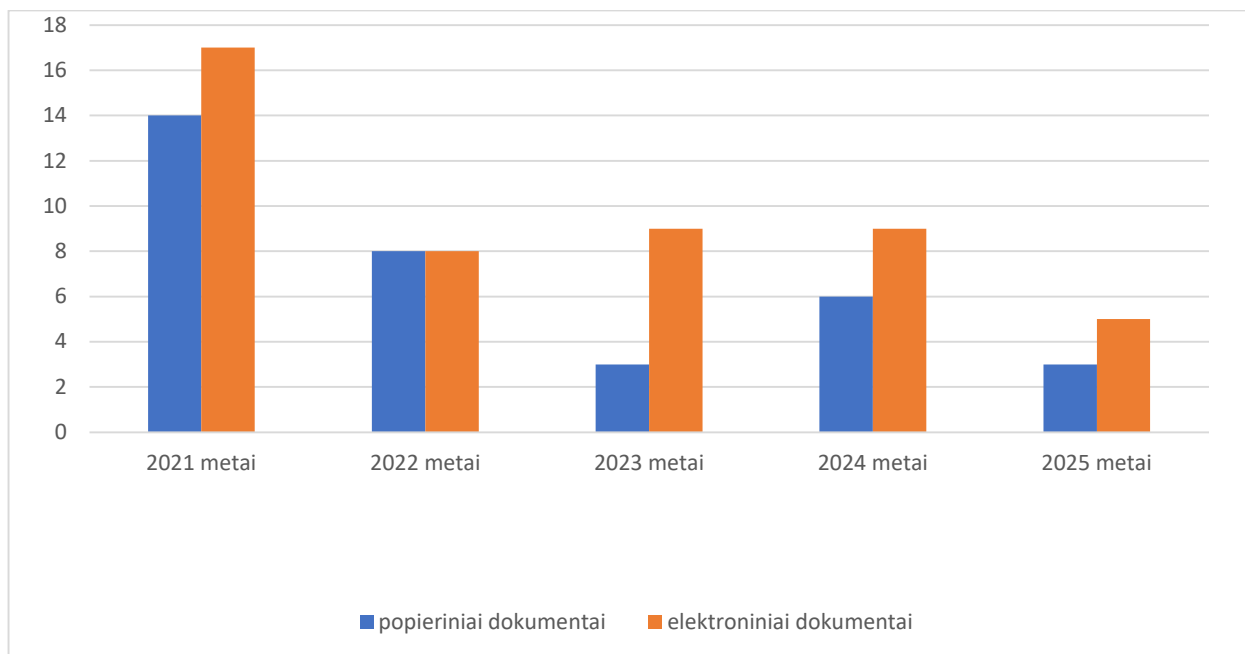


8.2.2 diagrama. Dokumentų išsiųstų e.pristatymo sistema pokyčiai

Užtikrinant dokumentų rengimo, derinimo ir tvirtinimo atsekamumą, spartinant minėtus procesus, atsisakoma popierinių trumpo saugojimo dokumentų.

2025 metais sutarčių projektai, raštai bei tarnybiniai pranešimai derinami ir pasirašomi tik elektroniniu būdu. Įdiegti prašymų dėl pavadavimo rengimo, derinimo ir tvirtinimo procesai, dėl ko sutrumpėjo procedūrų derinimo laikas ir žmogiškos sąnaudos fiziniam dokumentų derinimui. Visi veiksmai, pastabos fiksuojamos sistemoje, dokumento rengėjas gauna informaciją apie atliktus veiksmus, gali stebėti dokumento derinimo eigą. Siekiama Bendradarbiavimo sutartis pasirašyti tik

kvalifikuotu el. parašu. 2025 metais dalį popierinių sutarčių įstaiga pasirašė su nevyriausybinėmis organizacijomis, tai sumažino elektroninių sutarčių procentą. (8.2.3 diagrama).



8.2.3 diagrama. Bendradarbiavimo sutarčių pasirašymas

8.2.1. Siekiniai 2026 m.

- Trumpinti atsakymų pateikimą juridiniams asmenims, išnaudojant pneumopasto ir e. pristatymo sistemas;
- Diegti trumpo ir ilgo saugojimo dokumentų valdymo sistemos procesus, siekiant pereiti prie elektroninių dokumentų rengimo, derinimo ir pasirašymo;
- Užtikrinti sklandų perėjimą prie bendros dokumentų valdymo sistemos, vadovaujantis Vidaus reikalų ir Sveikatos apsaugos ministerijų pavirtintais teisės aktais.

8.3. Informacinių technologijų valdymas

2025 m. ligoninėje buvo vykdoma informacinių technologijų plėtra, įdiegti nauji, pakeisti techniškai ir morališkai pasenę personaliniai kompiuteriai su programine įranga – 100 vnt.

Pakeisti naujais daugiafunkciniai spausdinimo įrenginiai – 35 vnt. Spausdinimo įrenginiai statomi galingesni, kad aptarnautų daugiau naudotojų ir mažiau reikėtų pačių įrenginių.

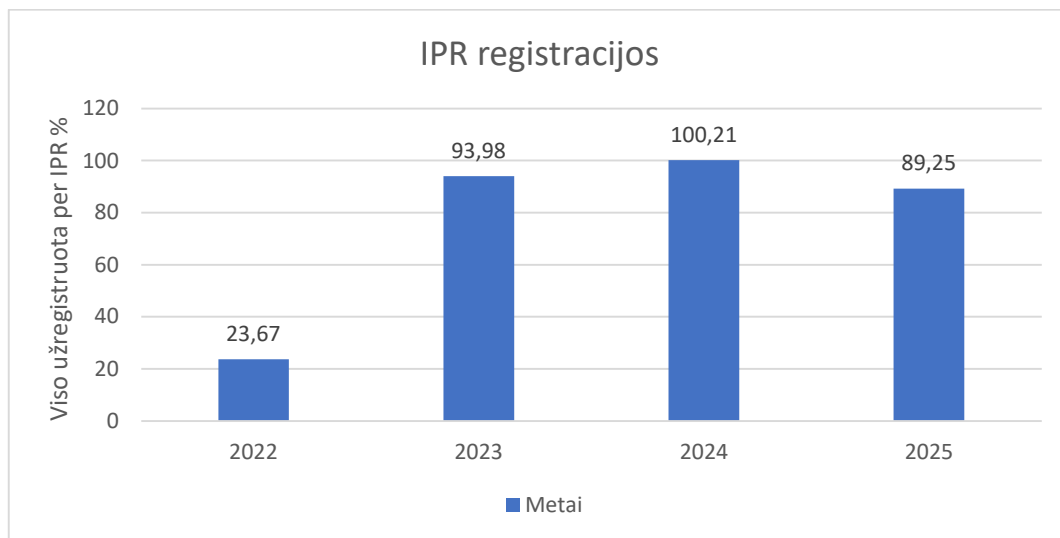
2025 metais toliau buvo diegiama nauja kompiuterinio tinklo infrastruktūra ir tinklo įranga renovuotose konsultacijų poliklinikos patalpose. 9 nauji kompiuterinio tinklo komutatoriai Konsultacijų poliklinikoje.

Toliau vykdoma kompiuterinio tinklo segmentacija.

2025 metais toliau buvo plėtojama IP telefonija. Įdiegti 36 nauji IP telefono aparatai.

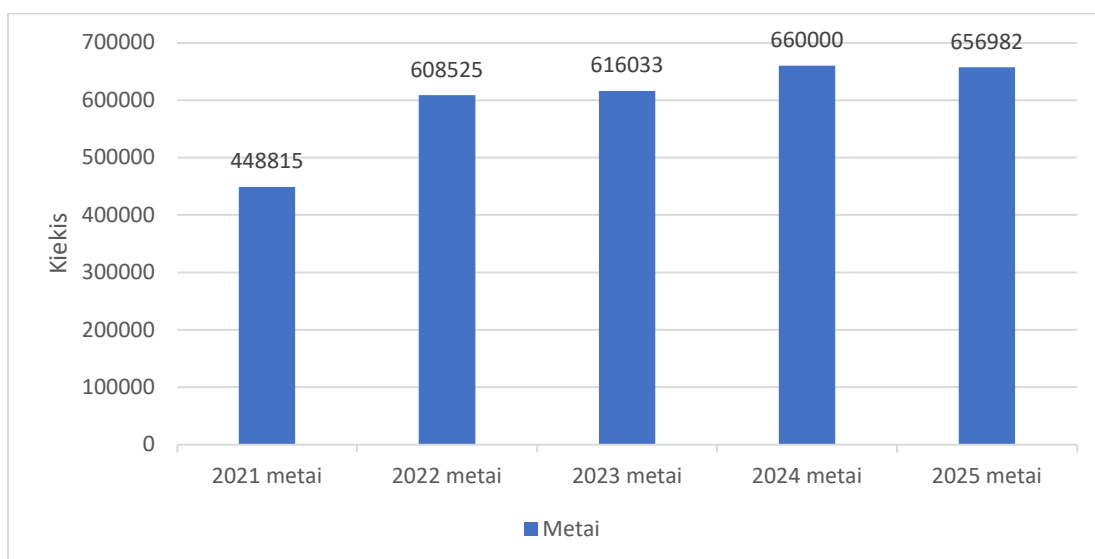
2025 m. vyko ligoninės informacinės sistemos Elektroninės sveikatos istorijos sistema (toliau ESIS) tolimesnis vystymas ir tobulinimas. 2025 metais buvo įdiegti 38 ESIS sistemos atnaujinimai. Vykdyti pastovūs ESIS naudotojų mokymai. Viso mokymuose dalyvavo virš 300 ligoninės darbuotojų, ESIS sistemos naudotojų. Iš svarbesnių sistemos atnaujinimų yra diagnostinės laboratorijos tyrimų pasirašymas ir pasirašytų tyrimų siuntimas į ESPBI IS eLAB posistemę. Teikiami elektroniniai dokumentai iš ligoninės ESIS E200 ir E200-ats.

2022 metais Elektroninėje sveikatos paslaugų ir bendradarbiavimo infrastruktūros informacinėje sistemoje (toliau ESPBI IS) išankstinėje pacientų registravimo sistemoje (toliau – IPR IS) buvo atlikta 23,67 % visų išankstinių pacientų registracijų ligoninėje, 2023 metais tokių registracijų buvo 93,98 %, 2024 metais tokių registracijų buvo 100,21 %, 2025 metais tokių registracijų buvo 89,25. Siektina reikšmė ne mažiau nei 80 %. 8.3.1. diagramoje pavaizduota IPR registracijų dinamika. Oficialūs duomenys yra nuo 2022 metų.



8.3.1 diagrama. IPR naudojimas ligoninėje *

Medicininiai dokumentai pasirašyti ligoninės informacinėje sistemoje ESIS patenka į ESPBI IS. Naudodamiesi ESIS VšĮ Respublikinės Panevėžio ligoninės gydytojai 2025 metais išrašė 101389 elektroninių receptų (EREC01), 2024 m. – 99 tūkstančius, į ESPBI IS pateikė 28668 stacionaro epikrizių (E003), 2024 m. – 29,4 tūkstančius, 269306 ambulatorinio apsilankymo aprašymų (E025), 2024 m. – 272 tūkstančius ir 134684 medicininių vaizdų aprašymus (E027-va), 2024 m. – 132 tūkstančius. Vertinant ilgesnį laikotarpį, 8.3.2. diagramoje pavaizduota pasirašytų elektroninių medicininių dokumentų dinamika ligoninėje.



8.3.2 diagrama. Visi ligoninės pasirašyti medicininiai dokumentai

*Duomenys paimti iš e. sveikatos portalo (ESPBI IS), Valstybės duomenų agentūros oficialiosios statistikos portalo.

Atnaujinta kompiuterinių darbo vietų ir tarnybinių stočių antivirusinė programinė įranga.

Ligoninė, kaip projekto partneris, dalyvauja „Medicininų klasterių duomenų mainų ir stebėsenos platforma“ projekte Nr. 09-039-P-0001. Projekto vykdytojas VĮ Registrų centras. Ligoninė turi atlikti turimos ligoninės informacinės sistemos ESIS plėtrą, pritaikant ją darbui su medicininių klasterių kokybės rodikliams reikalingų reikšmių suvedimui ir įgyvendinti būtinus duomenų mainus su ESPBI IS ir VDA.

Ligoninė, kaip projekto partneris, dalyvauja projekte „Nacionalinės medicininių vaizdų archyvavimo ir mainų sistemos (MEDVAIS) ir jos teikiamų elektroninių paslaugų plėtra“ Nr. 09-033-P-0001. Projekto vykdytojas VĮ Registrų centras. Projekto pagalba bus atnaujinta ESPBI IS vaizdų posistemė MEDVAIS. Lietuvos ir Europos sąjungos gydymo įstaigos galės keistis medicininių tyrimų vaizdais. Ligoninės gydytojai galės peržiūrėti medicininius vaizdus, padarytus kitose gydymo įstaigose, tai taupys gydytojų laiką, gydymo įstaigų kaštus ir saugos pacientus nuo papildomos radiacinės apšvitos.

Pilnai atnaujintas virtualus ligoninės telkinys. Įdiegtos trys fizinės tarnybinės stotys, kurios apjungtos į virtualų telkinį. Telkinys pajungtas prie esamos duomenų saugyklos. Ligoninės poreikiams bus kuriamos naujos virtualios mašinos ir migruojamos virtualios mašinos iš seno virtualaus telkinio.

Pradėti įgyvendinti nauji organizaciniai ir techniniai kibernetinio saugumo reikalavimai.

Informacinių technologijų skyriaus specialistai prižiūri virš 830 kompiuterių, kuriuos naudoja Ligoninės darbuotojai, taip pat administruoja ir sprendžia iškilusias problemas, konsultuoja ligoninės darbuotojus dėl ligoninės informacinės sistemos ESIS, finansų apskaitos ir valdymo sistemos „Labbis IV“, darbo užmokesčio, personalo valdymo ir apskaitos sistemos „Bonus“ ir savitarnos modulio „Bonus savitarna“, dokumentų valdymo sistemos DVS „Doclogix“, vaizdų archyvavimo ir perdavimo sistemos PACS JiveX, diagnostinės laboratorijos sistemos „OpenLims“. Informacinių technologijų skyrius atsakingas už ligoninės kompiuterinio tinklo, tarnybinių stočių, duomenų saugyklų administravimą ir priežiūrą, kompiuterinių programų, sistemų ir programų naudotojų darbo vietų priežiūrą, jų atnaujinimą, naudotojų konsultavimą ir mokymus. Ligoninėje yra virš 1500 sistemų ir programų naudotojų.

Informacinių technologijų skyrius informacinių technologijų problemoms spręsti naudoja centralizuotą nuotolinės pagalbos naudotojams programą.

Ligoninės interneto svetainės, Facebook, Instagram ir LinkedIn paskyrų priežiūra ir nuolatinis informacijos atnaujinimas.

Viešųjų pirkimų organizavimas informacinių technologijų prekėms ir paslaugoms pirkti. 2025 metais viso įvykdyti 76 pirkimai.

8.3.1. Siekiniai 2026 m.

- vystyti, naujinti ligoninės informacinę sistemą ESIS. 2026 metais pagal naujus teisės aktus ir SAM reikalavimus bus atnaujinama ESPBI IS, visus tuos atnaujinimus reikės perkelti į ESIS;
- pradėti naudoti modernizuotą ESIS pagal „Medicininų klasterių duomenų mainų ir stebėsenos platforma“ projektą;
- teikti medicininių klasterių rodikliams apskaičiuoti reikalingus duomenis į VDA;
- teikti vaizdus į atnaujintą MedVAIS posistemę pagal „Nacionalinės medicininių vaizdų archyvavimo ir mainų sistemos (MedVAIS) ir jos teikiamų elektroninių paslaugų plėtra“ projektą.
- atnaujinti ESIS architektūrą;
- pasiruošti perėjimui prie centralizuotos dokumentų valdymo sistemos DBSIS;
- atnaujinti kompiuterines darbo vietas ne mažiau 80 vnt., PACS tarnybines stotis 2 vnt.;
- Maisto paruošimo skyriaus darbo automatizavimas, sudarant elektroninį valgiaraštį;
- iškelti modernizuotą ESIS sistemą į valstybinį duomenų centrą;
- įdiegti AD (Katalogų Tarnyba) pajungiant 850 vnt. darbo vietų ir 1500 vnt. naudotojų;

- atnaujinti antivirusinę programinę įrangą;
- vystyti ligoninės kompiuterinį tinklą (atnaujinti įrangą, diegti tinklo saugumo sprendimus, toliau vykdyti kompiuterinio tinklo segmentavimą);
- sukurti ligoninėje SOC (saugumo operacijų centras), įdiegti ir paruošti naudoti SOC įrangą;
- kibernetinio saugumo organizacinių ir techninių priemonių diegimas, vystymas;
- tęsti diegimo darbus Konsultacijų poliklinikoje, pacientų eilių valdymo sistemos, skambučių centro, durų įėjimo kontrolės.

8.4. Viešųjų pirkimų skyriaus veikla

2025 m. bendra visų VšĮ Respublikinės Panevėžio ligoninės (toliau – Ligoninė) atliktų viešųjų pirkimų sudarytų sutarčių vertė siekia 26933840,52 Eur su PVM. Į šią sumą įeina viešieji pirkimai vykdyti atviro konkurso (tarptautiniai ir supaprastinti), neskelbiamų derybų, mažos vertės pirkimai bei pirkimai, vykdyti iš arba per Centrinę perkančiąją organizaciją (CPO katalogas). 2023-2025 metų duomenys pagal Ligoninėje atliktų viešųjų pirkimų procedūrų skaičių ir jų vertes, atsižvelgiant į pirkimo būdą, pateikti 8.4.1. - 8.4.3. lentelėse. 2025 m. Ligoninė vykdė pirkimus finansuojamus struktūrinių fondų ir/ar kitų paramos fondų lėšomis.

8.4.1. lentelė. Ligoninėje atliktų viešųjų pirkimų sudarytų sutarčių vertės

Metai	Sudarytų sutarčių vertė, Eur su PVM
2025	26933840,52
2024	48341614,52
2023	22708574,50

8.4.2. lentelė. Ligoninėje atliktų viešųjų pirkimų procedūrų skaičius pagal pirkimo būdus

Pirkimo būdas	Atliktų procedūrų skaičius, vnt.		
	2023 m.	2024 m.	2025 m.
Atviras konkursas (tarptautinis)	55	58	64
Atviras konkursas (supaprastintas)	28	11	25
Neskelbiamos derybos	1	0	1
Skelbiama apklausa	28	10	1
Neskelbiama apklausa	848	650	619
Iš arba per CPO (82 str.)	123	117	167
Iš viso:	1083	846	877

8.4.3. lentelė. Ligoninėje atliktų viešųjų pirkimų sudarytų sutarčių vertės pagal pirkimo būdą

Pirkimo būdas	Sudarytų sutarčių vertė, Eur su PVM		
	2023 m.	2024 m.	2025 m.
Atviri konkursai (tarptautiniai ir supaprastinti)	12912881,76	37928099,14	12801190,65
Neskelbiamos derybos	36750,00	0,00	4235000,00
Mažos vertės pirkimai (skelbiamos ir neskelbiamos apklausos)	2842306,88	1285962,85	1245399,83
Iš arba per CPO (82 str.)	6916635,86	9127552,53	8652250,04
Iš viso:	22708574,50	48341614,52	26933840,52

Atviri konkursai (tarptautiniai ir supaprastinti)

Atvires konkursus (tarptautinius ir supaprastintus) centralizuotai vykdė VšĮ CPO LT. Centralizuotai atliktų atvirų konkursų pagrindu 2025 m. buvo sudaryta sutarčių už 12801190,65 Eur su PVM. Daugiausia sutarčių pagal sutarčių vertę sudaryta dėl medicininės įrangos, reagentų, slaugos priemonių ir panašių prekių, kurių nėra CPO kataloge.

Neskelbiamos derybos

2025 metais Ligoninė vykdė vienas neskelbiamas derybas dėl centralizuoto šilumos tiekimo. Pirkimą centralizuotai vykdė VšĮ CPO LT.

2023-2025 metų centralizuotai atliktų atvirų (tarptautinių ir supaprastintų) konkursų ir neskelbiamų derybų sudarytų sutarčių vertės nurodytos 8.4.4. lentelėje.

8.4.4. lentelė. *Centralizuotai atliktų atvirų (tarptautinių ir supaprastintų) konkursų ir neskelbiamų derybų sudarytų sutarčių vertės*

Metai	Sudarytų sutarčių vertė, Eur su PVM
2025	17036190,65
2024	37928099,14
2023	12912881,76

Mažos vertės pirkimai

Vykdamas mažos vertės pirkimus viso įsigyta prekių, paslaugų ir darbų už 1285 962,85 Eur su PVM (žr. 8.4.5. lentelę). Mažos vertės pirkimų sutarčių vertė sudarė apie 4,6 proc. visų 2025 metais Ligoninėje sudarytų sutarčių vertės.

8.4.5. lentelė. *Ligoninėje vykdytų mažos vertės pirkimų skaičius ir sudarytų sutarčių vertės*

Metai	Mažos vertės pirkimų skaičius	Sudarytų sutarčių vertė, Eur su PVM
2025	1702	1245399,83
2024	1322	1285962,85
2023	876	2842306,88
2022	631	1777606,16
2021	645	1400178,99

Pirkimai iš arba per CPO (82 str.)

2025 m. Ligoninė iš arba per CPO (82 str.) katalogo pirkė prekes, paslaugas ir darbus, kurių sutarčių vertė - 8652250,04 Eur su PVM. Daugiausia sutarčių sudaryta dėl vaistų, medicininės įrangos bei jų priežiūros paslaugų, medicininių priemonių, kompiuterinės įrangos ir maisto prekių. Pastarųjų pirkimų sutarčių vertė sudarė apie 32 proc. visų 2025 metais Ligoninėje sudarytų sutarčių vertės. 2023 - 2025 metais Ligoninėje vykdytų pirkimų iš arba per CPO (82 str.) katalogą sudarytų sutarčių vertės nurodytos 8.4.6. lentelėje.

8.4.6. lentelė. *Ligoninėje atliktų viešųjų pirkimų iš arba per CPO (82 str.) katalogą sudarytų sutarčių vertės*

Metai	Sudarytų sutarčių vertė, Eur su PVM
2025	8652250,04
2024	9127552,53
2023	6916635,90

Konsoliduoti pirkimai:

2025 metais buvo įvykdyti keturi konsoliduoti pirkimai. Konsoliduotai pirkti vaistiniai preparatai ir vienkartinės pirštinės. Bendra tokių pirkimų sutarčių vertė – 44936,85 Eur su PVM. Pastarųjų pirkimų sutarčių vertė apie 60 proc. didesnė už 2024 metais Ligoninėje vykdytų konsoliduotų pirkimų sutarčių vertę (žr. 8.4.7. lentelę).

8.4.7. lentelė. Konsoliduotai atliktų viešųjų pirkimų sudarytų sutarčių vertės

Metai	Sudarytų sutarčių vertė, Eur su PVM
2025	44936,85
2024	26637,60
2023	16990,05

8.4.1. Siekiniai 2026 m.

- Užtikrinti savalaikius Ligoninės poreikius atitinkančių prekių, paslaugų ir darbų įsigijimus.
- Naujo CPO katalogo galimybių įsisavinimas.

9. SOCIALINĖ KULTŪRINĖ SFERA

2025 metams buvo numatyta išsami ir plati įvairiausių renginių programa, skirta ne tik ligoninės darbuotojams, bet ir visuomenei

2025 metais prie centrinio įėjimo įrengtoje ligoninės erdvėje buvo organizuotos tapybos ir fotografijų darbų parodos: fotografės Juditos Mikalkevičės fotografijos darbų paroda „Dangaus vartai“, fotografo Vydmanto Bružo fotografijos darbų paroda „Likėnai“, fotografės Martynos Gasperavičienės fotografijų paroda, ligoninės gydytojos kardiologės Rūtos Ablonskytės – Dūdonienės fotografijos darbų paroda, menininko Artūro Stančiko tapybos darbų paroda „Pievos“, dailininkės Irenos Milaševičiūtės – Paulavičienės tapybos darbų paroda „Atmintis“.

Ligoninės atskirų padalinių darbuotojai, šalies asmens sveikatos priežiūros įstaigų darbuotojai buvo sveikinami jų profesinių švenčių progomis. Panevėžio kultūros centre ir Muzikiniame teatre buvo organizuoti šventiniai renginiai Medicinos darbuotojų diena ir Tarptautinei slaugytojų diena paminėti.

2025 m. vasario mėn. VšĮ Respublikinėje Panevėžio ligoninėje įvyko istorinė akimirka – oficialiai pradėtos Infekcinių ligų klinikos statybos. Statybų pradžia paminėti surengta iškilminga ceremonija, kurios metu buvo įkasta laiko kapsulė su laišku ateities kartoms – simbolinis palikimas būsimiems sveikatos apsaugos specialistams ir visuomenei. Projekto pagrindinis tikslas – pagerinti skubiosios pagalbos ir asmens sveikatos priežiūros paslaugų kokybę bei prieinamumą infekcinėmis ligomis sergantiems Panevėžio ir Utenos apskričių gyventojams. Naujoji klinika padės efektyviai valdyti pavojingas ir ypač pavojingas infekcines ligas, prisidės prie regiono gyventojų sergamumo ir pirmalaikio mirtingumo mažinimo.

2025-ųjų metų gydytoju išrinktas VšĮ Respublikinės Panevėžio ligoninės Psichiatrijos skyriaus ir Krizių intervencijos centro vedėjas, taip pat Valstybinės teismo psichiatrijos tarnybos prie Sveikatos apsaugos ministerijos Panevėžio teismo psichiatrijos skyriaus viršininkas, teismo psichiatras ekspertas Virginijus Diktanas.

Liepos mėn. VšĮ Respublikinės Panevėžio ligoninės medikai medicininę pagalbą teikė ne tik įprastiems pacientams, bet ir sužeistiems kariams. Ligoninėje vyko Lietuvos kariuomenės Pėstininkų brigados „Geležinis vilkas“ Karaliaus Mindaugo husarų bataliono būrių lauko taktikos pratybos „Karaliaus kirtis 25“.

VšĮ Respublikinėje Panevėžio ligoninėje vyko konferencijos ir seminarai: „Efektyvi slaugos vadyba: technologijos, žmogiškieji ištekliai, aktualijos ir iššūkiai“, „Širdies, inkstų ir skydliaukės ligų sąsajos ir multidisciplininis požiūris“, „Slauga šiandien – praktiniai sprendimai, iššūkiai ir aktualijos“, „Komplikacijų prevencija chirurginėje praktikoje: naujausi požiūriai ir sprendimai“, „Dvasinė – emocinė pagalba gydymo įstaigoje“, kuriuose šalies specialistai sėmėsi žinių.

2025 m. ligoninės direktorius Mindaugas Vaitkus ir slaugos administratorė Rasa Masienė dalyvavo Karjeros ir kontaktų mugėse, kurios vyko Vilniaus universiteto Medicinos fakultete, Kauno klinikose, Kalnapilio arenoje. Minėtose mugėse studentai susisiečia su potencialiais darbdaviais, užmezga pažintis bei apsieičia reikalingais kontaktais.

2025 m. toliau ligoninė tęsė aktyvią paramą Ukrainai, siųsdama humanitarinės pagalbos siuntas. Buvo organizuotas susitikimas su organizacijos „Blue/Yellow“ įkūrėju Jonu Ohmanu – žmogumi, nuo pirmųjų karo dienų besąlygiškai remiančiu Ukrainą.

VšĮ Respublikinėje Panevėžio ligoninėje pirmą kartą surengti „QualityRights“ mokymai. Juos vedė psichologė, psichikos sveikatos ir žmogaus teisių ekspertė Karilė Levickaitė, ilgą laiką dirbanti su „QualityRights“ iniciatyva Lietuvoje.

Gegužės mėn., direktoriaus Mindaugo Vaitkaus iniciatyva, surengti mokymai darbuotojams, skirti stiprinti skaidrumo kultūrą ir gilinti supratimą apie korupcijos prevenciją. Teisininkės Jurgitos Plekavičiūtės pastangomis į mokymus buvo pakviesta tarptautinė organizacija „Transparency International“. Seminarą vedė šios organizacijos Lietuvos skyriaus plėtros ir strategijos vadovas Sergejus Muravjovas – vienas ryškiausių skaidrumo politikos ekspertų šalyje, aktyviai veikiantis korupcijos prevencijos, gerosios valdysenos ir pilietinio įsitraukimo srityse.

2025 m. buvo tęsiamas unikalus projektas „Būsimų medikų akademija“, kuriuo siekiama paskatinti moksleivius rinktis mediko profesiją. Akademijos dalyviams buvo suteikta galimybė iš arčiau susipažinti su gydytojo, slaugytojo ir kitų medikų profesijomis, jų specializacijomis, atskiroms profesijoms reikalingomis savybėmis ir savo akimis įvertinti mediko kasdienybę. Gegužės mėn. pabaigoje dalyviams išdalinti akademijos baigimo pažymėjimai.

Visus metus vyko pamokėlės būsimiems tėveliams. VšĮ Respublikinės Panevėžio ligoninės Akušerijos ginekologijos klinikos Akušerijos skyriuje organizuojamos paskaitos skirtos nėščiosioms ir jų artimiesiems. Paskaitomis medikai siekia padėti pasiruošti gimdymui, pogimdyminiam laikotarpiui, naujagimio žindymui bei priežiūrai. Susitikimuose dalyvauja ir į būsimų tėvelių užduotus klausimus atsako VšĮ Respublikinės Panevėžio ligoninės Akušerijos ginekologijos klinikos gydytojai specialistai.

Rugpjūčio mėn. ligoninės Naujagimių skyrių aplankė VšĮ „Skirtingos Spalvos“ įkūrėjas Dalius Stankevičius su kolega. Vizito metu ligoninei buvo įteikta jautri ir prasminga dovana – 60 rankų darbo tautinių pledų, skirtų neišnešiotiems naujagimiams.

2025 metais VšĮ Respublikinė Panevėžio ligoninė toliau aktyviai tęsė įvairių savanoriškos veiklos ligoninėje programų organizavimą, kuris vyko visus metus. Savanoriauti mūsų ligoninėje norą nuolat pareiškėdavo ne tik Panevėžio miesto mokyklų vyresniųjų klasių moksleiviai, dirbantis jaunimas ir vyresnio amžiaus žmonės, bet ir studentai, kurie šiuo metu mokosi įvairiose šalies aukštosiose mokyklose ir siekia gauti medicininį išsilavinimą. Šių savanorių pagalba buvo išties kokybiška ir labai reikalinga gydymo įstaigai. Savanorystę organizavo Slaugos administratorė Rasa Masienė.

VšĮ Respublikinė Panevėžio ligoninė ne tik organizavo sveikatinimo renginius, bet ir patys dalyvavo kaip partneriai Širdies nepakankamumo dienos renginyje, kuris vyko Panevėžio miesto Laisvės aikštėje.

VšĮ Respublikinėje Panevėžio ligoninėje buvo organizuoti renginiai, skirti sveikatos prevencijai: Pagyvenusių žmonių diena, Pasaulinė psichikos diena, Pasaulinė artrito diena bei Pasaulinė diabeto diena. Šių renginių ir akcijų metu į ligoninę buvo kviečiami žmonės, norintys pasitikrinti sveikatą, o po patikros pasiklausyti specialistų paskaitų. Lektoriai supažindino renginių dalyvius jiems aktualiomis sveikatos temomis. Minėti renginiai sulaukė didelio dėmesio iš

visuomenės.

Ligoninės bendruomenei oficialiai pristatytas ir pasveikintas naujasis ligoninės direktoriaus pavaduotojas medicinai – ilgametis Gastroenterologijos skyriaus vedėjas, biomedicinos mokslų daktaras Darius Kriukas.

Rugsėjo 6-ąją dieną VšĮ Respublikinės Panevėžio ligoninės gausus darbuotojų būrys dalyvavo Panevėžio miesto 522-ojo gimtadienio eisenoje su ligoninės simbolika.

Lapkričio 6 d. ligoninėje buvo organizuota Pyragų diena, o suaukotos lėšos buvo skirtos Vaikų svajonių išsipildymui.

Atidarytas modernizuotas Neurochirurgijos skyrius, po sėkmingai užbaigtų renovacijos darbų pasiruošęs teikti aukščiausios kokybės paslaugas pacientams. Naujai įrengtas skyrius pasižymi moderniomis technologijomis, inovatyviais sprendimais bei patogiai suplanuotomis erdvėmis, užtikrinančiomis pacientų komfortą ir efektyvų gydymą.

Ligoninės vadovui inicijavus, Darbo taryba pritarė pašalpų skyrimui darbuotojams. 2025 m. VšĮ Respublikinės Panevėžio ligoninės darbuotojams pašalpų išmokėta – 134 940,00 Eur. 2025-iaisiais metais ligoninėje toliau buvo tęsiama tradicija – sveikinti mūsų įstaigos darbuotojus jų asmeninių jubiliejų (30, 40, 50, 60, 70 m.) ir jubiliejinių darbo mūsų įstaigoje sukakčių (40, 45, 50 m.) progomis. 2025 m. buvo pasveikinta 240 ligoninės darbuotojų.

2025 metų pabaigoje buvo organizuoti kalėdiniai renginiai: gražiausiai papuoštų ligoninės erdvių konkursas, šventiniai sveikinimai partneriams, kalėdinės dovanos ligoninės darbuotojų vaikams iki 12 m., kalėdinės saldžiosios dovanos skyrių ir padalinių darbuotojams, šventinis spektaklis ligoninės darbuotojų vaikams bei jų apsilankymas Kultūros centre. Pasitinkant Šv. Kalėdas Psichiatrijos skyriaus darbuotojų ir pacientų papuošta kalėdinė eglutė buvo nuvežta į Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministeriją, kur papuošė įstaigos centrinį įėjimą.

Pasitinkant didžiąsias metų šventes darbuotojai buvo pakviesti į didžiąją salę kalėdiniam pasibuvimui. Susirinkusiems šventinę atmosferą kūrė talentingasis dainininkas Vaidas Džežulskis, ligoninės direktorius Mindaugas Vaitkus visus sveikino su artėjančiomis šventėmis.

Baigiantis metams paskelbti 2025-ųjų Metų panevėziečiai. Tarp nusipelnusių panevėziečių ir VšĮ Respublikinės Panevėžio ligoninės gydytoja endokrinologė V. Kakariėnė įvertinta už ilgametį, kruopštų ir prasmingą darbą sveikatos srityje, nuoseklų indėlį stiprinant miesto gyventojų sveikatą bei medicinos paslaugų kokybę.

2025 m. Lietuvos pacientų asociacija „Gyvastis“ spalio 4-ąją šalies miestuose ir miesteliuose kvietė susiburti bei uždegti žvakeles, pagerbiant mirusių donorų atminimą ir jų artimųjų pritarimą. Lietuvoje visų renginių, skirtų šiai dienai paminėti, kulminacija tapo Padėkos renginys, skirtas padėkoti visiems, kas atiduoda visą save tam, kad gyventų kiti. Tiesiogine ir netiesiogine prasme. Nominacija – Taip. Ir taškas. Kas slypi po šia nominacija? Paprasti ir empatiški žmonės, o už jų ir visos komandos. „Ačiū, kad net nerealiausios idėjos kartu su Jumis tampa realybe“. Apdovanojimas įteiktas VšĮ Respublikinės Panevėžio ligoninės direktoriui Mindaugui Vaitkui.

2025 m. VšĮ Respublikinė Panevėžio ligoninė toliau tęsė aktyvią savo veiklos viešinimo ir kitos informacijos, susijusios su asmens sveikatos priežiūros paslaugų teikimu, sklaidą per respublikines ir rajonines žiniasklaidos priemones.

VšĮ Respublikinė Panevėžio ligoninė nuolat bendradarbiauja su internetiniu portalu „Jūsų Panevėžys“, miesto dienraščiu „Sekundė“, Judita Mikalkėvičė, regionų dienraščiais „Kupiškėnų mintys“, „Šiaurės rytai“, „Lietuvos sveikata“, Gerų naujienų televizija (GNTV), kad ypatingai šiaurės rytų regiono ir visos Lietuvos žmonės susipažintų su ligoninės veikla, teikiamomis sveikatos priežiūros paslaugomis. Aktyviai bendradarbiauta ir su respublikinėmis LNK, TV3, LRT bei Lietuvos ryto televizijomis. Dedama daug pastangų, kad visa informacija, susijusi su VšĮ Respublikinės Panevėžio ligoninės veikla, kuo greičiau visuomenei būtų perduota per socialinius tinklus – medžiagą ir nuotraukas talpiname VšĮ Respublikinės Panevėžio ligoninės ir Likėnų reabilitacijos ligoninės svetainėse ir socialiniuose tinkluose – „Facebook“, Instagram ir LinkedIn.

Jau eilę metų VšĮ Respublikinėje Panevėžio ligoninėje vykdomas sielovadinis darbas. Tam

yra skiriamas ypatingas dėmesys. VšĮ Respublikinėje Panevėžio ligoninėje kapelionas Pavel Andžejevski, filiale Likėnų reabilitacijos ligoninėje kapelionas Kostas Balsys bendrauja su ligoniais, suteikdami jiems bendražmogišką, psichologinę ar tikėjimo plotmės pagalbą. Per didžiąsias metų šventes ligoninės koplyčioje mišias aukojo Panevėžio vyskupijos vyskupas Linas Vodopjanovas. Tradiciškai buvo minima ir Pasaulinė ligonių diena, už kurią meldžiamasi ligoninės koplyčioje.

10. FINANSINĖ VEIKLOS ANALIZĖ

Ligoninės dalininko Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerijos kapitalas 2025-12-31 yra 619 059,56 Eur.

10.1. Ilgalaikis turtas

Savo veiklai užtikrinti Ligoninė naudoja tiek savo lėšomis įsigytą, tiek iš LR Sveikatos apsaugos ministerijos (SAM) ir kitų įstaigų pagal panaudos sutartis ar patikėjimo teise gautą turtą.

SAM ilgalaikis turtas, perduotas Ligoninei patikėjimo teise pateikiamas 10.1.1 lentelėje. Turto vertė pateikiama įsigijimo savikaina.

10.1.1 lentelė. Sveikatos apsaugos ministerijos ilgalaikio turto perdavimas patikėjimo teise, Eur.

Turto grupė	2025 12 31
Gyvenamieji pastatai	1 184 960
Negyvenamieji pastatai	27 168 302
Infrastruktūros statiniai	1 413 153
Medicinos įranga	4 856 227
Mašinos ir įrengimai	40 375
Kompiuterinė, biuro įranga ir kitas materialus turtas	190 589
Transporto priemonės	182 312
Kiti statiniai	592 869
Viso :	35 628 787

Ligoninė naudojasi kitų įstaigų ilgalaikiu turtu, perduotu pagal panaudos sutartis. Ilgalaikio materialaus ir nematerialaus turto pasiskirstymas pagal panaudos davėjus, pateiktas 10.1.2 lentelėje.

10.1.2 lentelė. Ilgalaikio turto pasiskirstymas pagal panaudos davėjus, Eur

Panaudos davėjai	2025 12 31	2024 12 31
Panevėžio miesto savivaldybė	40 867,41	40 867,41
Nac. žemės tarnyba prie LR ŽŪM	1 358 717,24	1 358 717,24
LSMUL Kauno klinikos	1 011 053,17	1 011 053,17
VšĮ Respublikinė Šiaulių ligoninė	242 323,85	242 323,85
Vilniaus universitetinė ligoninė	13 915,00	13 915,00
Nac.kibernetinio saugumo centras	75 376,95	
Viso :	2 742 253,62	2 666 876,67

Ligoninei priklausančio ilgalaikio turto likutinė vertė 2025 m. pabaigoje sudarė 51 473 425,27 Eur (iš kurių 121 520,06 Eur – nematerialus turtas, 51 351 905,21 Eur – materialus turtas).

2025 metais įsigyta ilgalaikio turto už 10 583 529,18 Eur (iš kurių 10 522 037,75 Eur –

materialus turtas, 61 491,43 Eur – nematerialus turtas).

Apskaičiuota nusidėvėjimo suma 2025 metais sudarė 2 935 879,09 Eur (iš kurių 2 871 711,44 Eur – materialus turtas, 64 167,65 Eur – nematerialus turtas).

Nurašyta pripažinto netinkamu naudoti ilgalaikio materialiojo turto – 1 402 678,74 Eur, iš kurių 46 707,70 Eur nurašyta pagal valstybės turto patikėjimo teise priklausančio ilgalaikio turto iki 750 Eur pergrupavimo į trumpalaikį materialųjį turta. Pergrupuota 74 vnt. SAM turto. 665 375,12 Eur nurašyta ligoninei priklausančio ilgalaikio materialiojo turto dėl jo pergrupavimo į trumpalaikį materialųjį turta, dėl įsigijimo vertės padidinimo iki 750 Eur, 242 417,50 Eur nurašyti du greitosios pagalbos automobiliai.

Ilgalaikio materialaus turto, priklausančio Ligoninei nuosavybės teise, pokytis per 2025 metaus pateiktas 10.1.3 lentelėje.

10.1.3 lentelė. Ilgalaikio materialaus turto pokytis 2025 m., Eur

Eil. Nr.	Straipsniai	Pastatai	Infrastruktūros statiniai	Kiti statiniai	Mašinos ir įrenginiai	Transporto priemonės	Baldai, biuro įranga ir kt. mat. turtas	Nebaigta statyba	Iš viso
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1.	Įsigijimo ar pasigaminimo savikaina ataskaitinio laikotarpio pradžioje	37370241	2752206	244919	33955798	950232	2229439	933104	78435939
2.	Įsigijimai per ataskaitinį laikotarpį	843354	1210	347950	2359716	0	234993	7460284	11247508
3.	Parduoto, perduoto ir nurašyto turto suma per ataskaitinį laikotarpį	0	-877	0	-690714	-242417	-468671	0	-1402679
4.	Pergrupavimai (+/-)								
5.	Įsigijimo ar pasigaminimo savikaina ataskaitinio laikotarpio pabaigoje	38213595	2752540	592869	35624800	707815	1995761	8393388	88280768
6.	Sukaupta nusidėvėjimo suma ataskaitinio laikotarpio pradžioje	-9933789	-519926	-196118	-22514131	-766716	-1321239	x	-35251919
7.	Apskaičiuota nusidėvėjimo suma per ataskaitinį laikotarpį	-473672	-105473	-9477	-2087103	-32652	-163334	x	-2871711

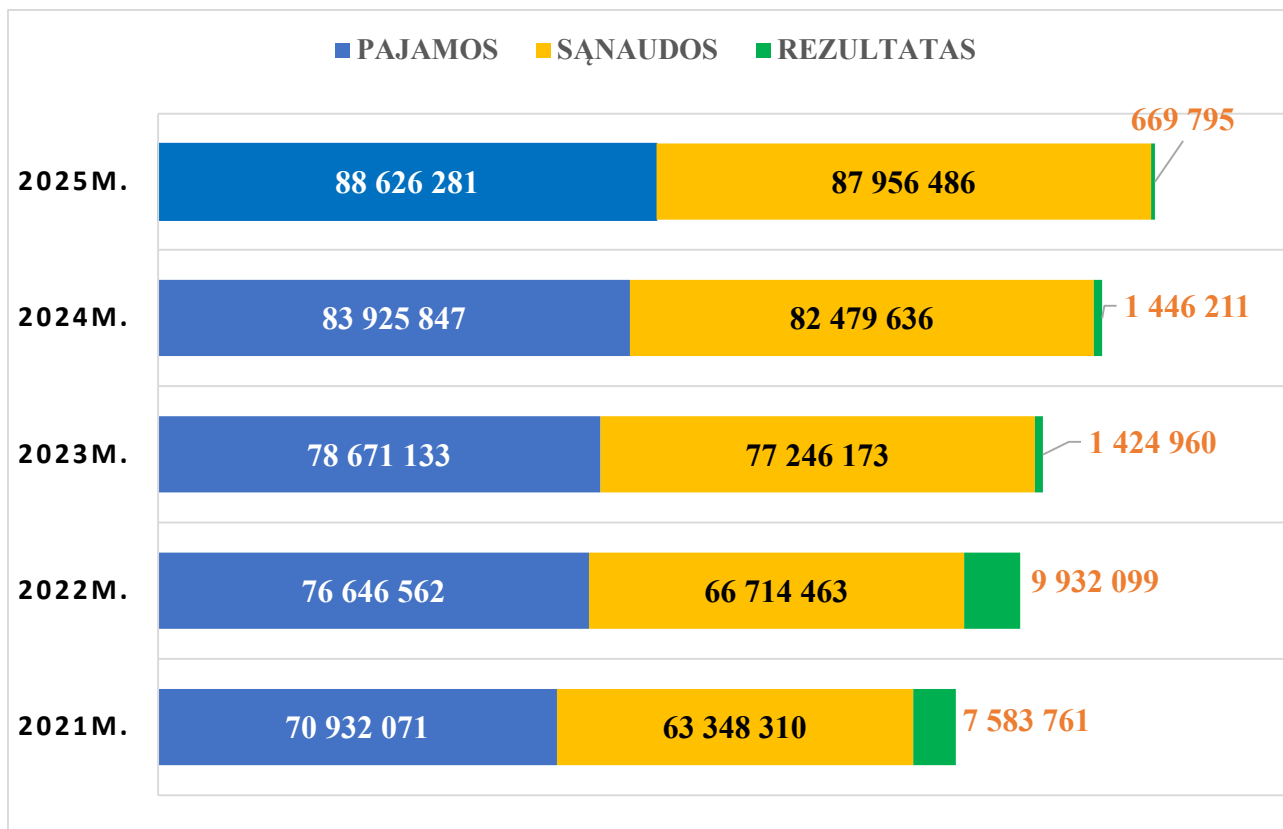
8.	Sukaupta parduoto, perduoto ir nurašyto turto nusidėvėjimo suma	0	-877	0	-573866	-242418	-377607	X	-1194768
9.	Pergrupavimai (+/-)								
10.	Sukaupta nusidėvėjimo suma ataskaitinio laikotarpio pabaigoje	-10407462	-624522	-205595	-24027367	-556951	-1106966	X	-36928863
11.	Ilgalaikio materialiojo turto likutinė vertė ataskaitinio laikotarpio pabaigoje	27806133	2128018	387274	11597433	150864	888796	8393388	51351905
12.	Ilgalaikio materialiojo turto likutinė vertė ataskaitinio laikotarpio pradžioje	27436451	2232281	48800	11441667	183516	908201	933104	43184020

10.2. Pajamos ir sąnaudos

2025 m. Ligoninės grynasis perviršis siekia 669 795 Eur.

10.2.1 lentelė. Pajamos - sąnaudos 2021-2025 metais

	2021m.	2022m.	2023m.	2024m.	2025m.
PAJAMOS	70 932 071	76 646 562	78 671 133	83 925 847	88 626 281
SĄNAUDOS	63 348 310	66 714 463	77 246 173	82 479 636	87 956 486
REZULTATAS	7 583 761	9 932 099	1 424 960	1 446 211	669 795



10.2.1 diagrama. Ligoninės rezultato palyginimas 2021-2025 m.



10.2.2 diagrama. Ligoninės finansinio rezultato augimo kreivė 2021-2025 m.

Lyginant 2025 m. pajamas ir sąnaudas su 2024 m., matyti, kad 2025 m. pajamos augo 5,6 proc., o sąnaudos didėjo 6,6 proc. (10.2.2 lentelė).

10.2.2 lentelė. Ligoninės 2024 – 2025 m. pajamų ir sąnaudų palyginimas

Finansinis 2025 metų veiklos rezultatas buvo teigiamas ir siekė 669 795 Eur.



2025 metų pajamos buvo 5,6% didesnės nei 2024 metais, o sąnaudos didėjo - 6,6%.

	2024 m.	2025 m.	Pokytis, EUR	Pokytis, %
PAJAMOS	83 925 847	88 626 281	4 700 434	5,6%
SĄNAUDOS	82 479 636	87 956 486	5 476 850	6,6%
REZULTATAS	1 446 211	669 795	-776 416	-53,7%

2025 m. finansinis rezultatas mažėjo 53,7 proc., lyginant su 2024 m.

10.2.1. Pajamos ir sąnaudos iš pagrindinės veiklos

Pagrindinės veiklos pajamos 2025 m. – **87 854 872** Eur.

Finansavimo pajamos – 4 633 916 Eur:

- Iš valstybės biudžeto – 1 290 404 Eur;
- Iš ES, užsienio valstybių ir tarptautinių organizacijų lėšų – 1 164 861 Eur;
- Iš kitų finansavimo šaltinių – 2 178 651 Eur.

Pagrindinės veiklos kitos pajamos 2025 m. yra 83 220 956 Eur. Šias pajamas sudaro:

- Uždirbtos pajamos iš privalomojo sveikatos draudimo fondo už suteiktas medicininės paslaugas – 82 536 517 Eur (10.2.1.1 lentelė).
- Kitos prekių, turto, paslaugų pardavimo pajamos (spec. lėšos) – 685 555 Eur.
- Pervestos sumos už SAM turto utilizavimą – 1 116 Eur.

10.2.1.1 lentelė. Pajamos iš PSD fondo 2025 m.

Pavadinimas	Suma, Eur
Valstybinė ligonių kasa	82 536 517
Viso:	82 536 517

Pagrindinės veiklos sąnaudos 2025 m. – **87 677 907** Eur.

Ligoninės pajamų ir sąnaudų iš pagrindinės veiklos pokytis (Eur) 2024 – 2025 m. pateiktas 10.2.1.2 lentelėje.

10.2.1.2 lentelė. Pajamų ir sąnaudų iš pagrindinės veiklos pokytis 2024-2025 m., Eur

Straipsniai	2024 m.	2025 m.	Pokytis, %
Pagrindinės veiklos pajamos	83 141 143	87 855 987	5,67
Finansavimo pajamos	3 375 299	4 633 916	37,29
Pagrindinės veiklos kitos pajamos	79 765 844	83 222 071	4,33
Pagrindinės veiklos sąnaudos	-82 374 190	-87 677 907	6,44
Darbo užmokestis ir socialinio draudimo	-60 030 185	-64 914 750	8,14
Nusidėvėjimo ir amortizacijos	-2 540 900	- 2 924 653	15,10
Komunalinių paslaugų ir ryšių	-1 351 069	-1 468 388	8,68
Transporto	-89 372	-89 363	-0,01
Kvalifikacijos kėlimo ir komandiruočių	-90 962	-137 631	51,31
Paprastojo remonto ir eksploatavimo	-1 858 226	-1 430 164	-23,04
Sunaudotų ir parduotų atsargų	-13 693 672	-13 072 799	-4,53
Finansavimo ir nurašytų sumų	5 982	-145 623	234,35
Socialinių išmokų	-135 828	-134 940	-0,65
Kitų paslaugų	-2 417 233	-3 191 800	32,04
Kitos	-160 761	-167 796	4,38

10.2.1.3 lentelė. Atsargų sunaudojimo sąnaudų pokytis 2024-2025 m., Eur

	2024 metai	2025 metai	Pokytis, EUR	Pokytis, %
Sunaudotų atsargų savikainos sąnaudos	13 693 672	13 072 799	-620 873	-5%
Maitinimui sunaudotų atsargų savikaina	650 505	603 088	-47 417	-7%
Kraujo komponentai	454 997	523 916	68 919	15%
Dezinfekcinės medžiagos, tvarsliaiva, tirpalai	230 820	254 345	23 525	10%
Medikamentų savikaina	2 272 794	2 447 948	175 154	8%

Medicininės pagalbos priemonių savikaina	8 351 976	7 492 580	-859 396	-10%
Slaugos priemonių ir sunaudotų medžiagų savikaina	1 122 997	1 367 001	244 004	22%
Sunaudoto ūkinio inventoriaus savikaina	609 583	383 921	-225 662	-37%

10.2.1.4 lentelė. Paprastojo remonto ir eksploatacijos sąnaudų pokytis 2024-2025 m., Eur

	2024 metai	2025 metai	Pokytis, EUR	Pokytis, %
Paprasto remonto ir eksploatacijos sąnaudos	1 858 226	1 430 164	-428 062	-23%
Pastatų remonto ir eksploatacijos	1 217 785	708 065	-509 720	-42%
Medicininės įrangos remonto ir eksploatacijos	536 575	627 241	90 666	17%
Kitos įrangos ir ūkinio inventoriaus remonto ir eksploatacijos	103 866	94 858	-9 008	-9%

10.2.1.5 lentelė. Komunalinių paslaugų ir ryšių sąnaudų pokytis 2024-2025 m., Eur

	2024 metai	2025 metai	Pokytis, EUR	Pokytis, %
Komunalinių paslaugų ir ryšių sąnaudos	1 351 069	1 468 388	117 319	9%
Šildymo	514 372	548 903	34 531	7%
Elektros energijos	599 394	656 969	57 575	10%
Vandentiekio ir kanalizacijos	160 009	177 734	17 725	11%
Ryšių paslaugos	14 163	18 737	4 574	32%
Dujų paslaugos	63 131	66 045	2 914	5%

10.2.1.6 lentelė. Kitų paslaugų sąnaudų pokytis 2024-2025 m., Eur

	2024 metai	2025 metai	Pokytis, EUR	Pokytis, %
KITŲ PASLAUGŲ SĄNAUDOS	2 417 233	3 191 800	774 567	32%
Kitų įstaigų atliekamų medicininių tyrimų sąnaudos	139 513	164 419	24 906	18%
Skalbimo paslaugų sąnaudos	526 223	124 087	-402 136	-76%
Banko paslaugų sąnaudos	7 090	8 337	1 247	18%
Kompiuterinės eksploatacijos sąnaudos	96 492	119 220	22 728	24%
Medicininė ir buitinių atliekų sąnaudos	435 050	440 316	5 266	1%
Draudimo sąnaudos	32 120	42 839	10 719	33%
PVM sąnaudos	601 528	1 882 585	1 281 057	213%
Kitų paslaugų sąnaudos	579 217	409 997	-169 220	-29%

10.2.2. Kitos veiklos pajamos ir sąnaudos

Ataskaitiniu laikotarpiu Ligoninė iš kitos (kavinės ir kitų nemedicininė paslaugų) veiklos uždirbo 771 409 Eur pajamų ir patyrė 685 128 Eur veiklos sąnaudų.

Kitos veiklos ataskaitinio laikotarpio rezultatas – 86 281 Eur perviršis.

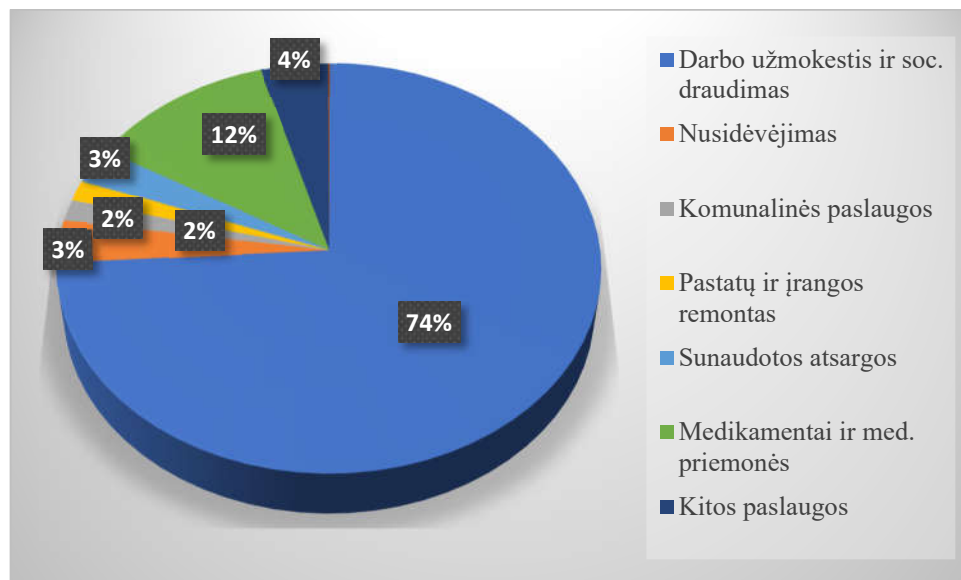
10.2.2.1 lentelė. Pajamų ir sąnaudų iš kitos veiklos (kavinė ir nemedicininė paslauga) pokytis 2024-2025 m., Eur

Straipsniai	2024 m.	2025 m.	Pokytis, %
Kitos veiklos pajamos	784 704	771 409	-1,69%
Kitos veiklos sąnaudos	666 623	685 128	-2,78%
Darbo užmokesčio ir socialinio draudimo sąnaudos	276 901	317 659	14,72%
Komunalinių paslaugų sąnaudos	26 393	22 856	-13,40%
Ilgalaikio materialinio turto nusidėvėjimo sąnaudos	12 390	24 975	101,57%
Sunaudotų atsargų sąnaudos	185 887	174 166	-6,31%

Paprastojo remonto ir eksploataavimo sąnaudos	42 144	4 912	-88,34%
Nemedicininų paslaugų sąnaudos	102 046	131 330	28,70%
Kitų paslaugų sąnaudos	20 862	9 230	-55,76%

10.2.3. Pagrindinės veiklos sąnaudų struktūra

Pagrindinės veiklos sąnaudų struktūra pagal visus finansavimo šaltinius procentine išraiška pateikiama 10.2.3.1 diagramoje. Didžiausią pagrindinės veiklos sąnaudų dalį – 74 proc. sudaro darbo užmokesčio ir socialinio draudimo sąnaudos, medikamentų sąnaudos – 12 proc., ilgalaikio turto nusidėvėjimo sąnaudos – 3 proc., sunaudotų atsargų sąnaudos – 3 proc., komunalinių paslaugų ir ryšių sąnaudos – 2 proc., pastatų remonto sąnaudos – 2 proc., kitų paslaugų sąnaudos – 4 proc.

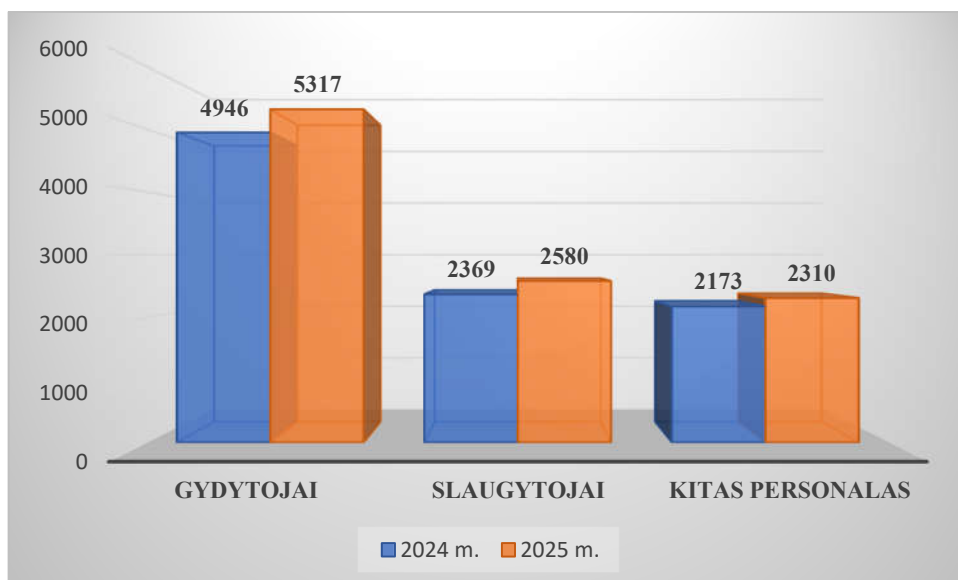


10.2.3.1 diagrama. Pagrindinės veiklos sąnaudų struktūra 2025 m.

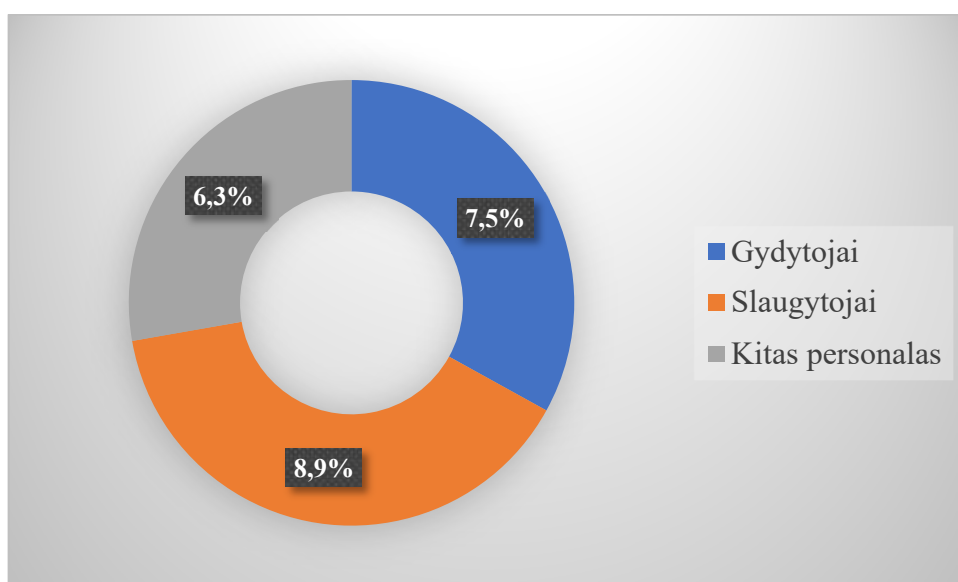
10.3. Darbuotojų darbo užmokesčio rodikliai

2025 m. pagrindinis darbuotojų darbo užmokestis visiems Ligoninės darbuotojams buvo didinamas nuo sausio 1 d. vidutiniškai 6 proc. Daugiausiai darbo užmokestis kilo mažiausias pajamas uždirbantiems darbuotojams. Vidutinio darbo užmokesčio 1 etatui pokytis su priedais, premijomis, priemokomis už papildomą darbą, lyginant 2025 m. su praėjusiais kalendoriniais metais, yra 8 proc.

Darbuotojų vidutinio darbo užmokesčio 1 etatui kitimo tendencijos vertintos lyginant 2024 – 2025 m. priskaitytą vidutinį darbo užmokestį 1 etatui pagal darbuotojų grupes su priedais, premijomis, priemokomis už papildomą darbą ir visais kitais priskaitymais, bei atsižvelgiant į faktiškai dirbtą laiką.

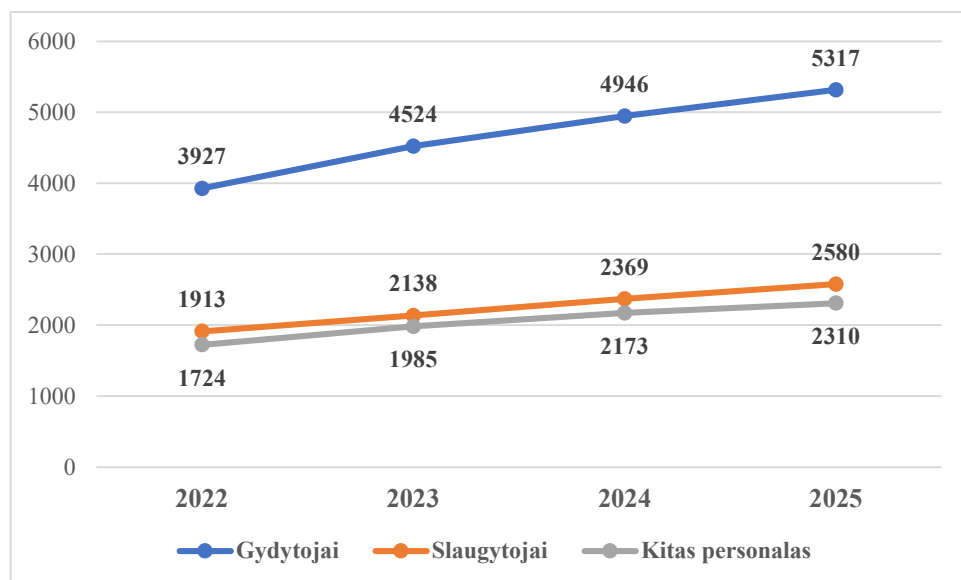


10.3.1 diagrama. Priskaityto vidutinio darbo užmokesčio 1 etatui palyginimas 2024-2025 m.



10.3.2 diagrama. Priskaityto vidutinio darbo užmokesčio 1 etatui padidėjimas 2025 m., proc.

Vertinant darbuotojų priskaityto vidutinio darbo užmokesčio 1 etatui kitimą per pastaruosius 4 metus, pastebimas tolygus augimas (10.3.3 diagrama).



10.3.3 diagrama. Priskaityto vidutinio darbo užmokesčio 1 etatui kitimas 2022-2025 m.

Gydytojų priskaitytas vidutinis darbo užmokestis 1 etatui nuo 2022 m. iki 2025 m. padidėjo 35,4 proc., slaugytojų 34,9 proc., kito personalo – 34 proc.

Darbo užmokestis 2025 m., palyginus su 2024 m., padidėjo 8%. Darbuotojų darbo užmokesčiui ir soc. draudimui 2025 m. panaudota 63,3 mln. Eur, o 2024 m. – 58,5 mln. Eur.

10.3.1 lentelė. Priskaitytas darbo užmokestis 2024-2025 m.

	2024m.	2025m.	2024m.	2025m.	DUF
	Darbuotojų vidurkis	Darbuotojų vidurkis	Darbo užmokesčio fondas	Darbo užmokesčio fondas	Pokytis %
IŠ VISO	1 975	2008	58 520 708	63 295 274	8%

10.3.2 lentelėje pateikiama informacija apie vadovaujamas pareigas einančių asmenų atlyginimą 2025 m.

10.3.2 lentelė. Vadovaujamas pareigas užimančių asmenų priskaitytas darbo užmokestis 2025 m., Eur

Eil. Nr.	Pareigų (pareigybės) pavadinimas	Bazinis atlyginimas
1.	Direktorius	137 404
2.	Direktoriaus pavaduotojai (2)	164 320

10.4. Kreditoriniai įsipareigojimai

Ligoninės kreditoriniai įsipareigojimai 2024 m. gruodžio 31 d. buvo 427 436 Eur., 2025 m. gruodžio 31 d. kreditoriniai įsipareigojimai didėjo 304 proc. ir sudarė 1 727 016 Eur.

Kreditorinių įsipareigojimų padidėjimą lėmė 2025 m. gruodžio 31 d. sąskaita už rangos darbus, kurios vertė be PVM 1 400 781,92 Eur.

10.4.1 lentelė. Tiekėjams mokėtinos sumos 2024-2025 m., Eur

	2024 m.	2025 m.	Pokytis, EUR	Pokytis, %
Tiekėjams mokėtinos sumos	427 436	1 727 016	1 299 580	304%

Išanalizavus Ligoninės 2025 m. pasiektus finansinius rezultatus darytina išvada, kad Ligoninė nuolat investuoja į medicininės įrangos ir kito ilgalaikio turto įsigijimą bei atnaujinimą, į darbuotojų darbo užmokesčio nuolatinį didinimą, atsakingai skirsto lėšas – 74 proc. visų pajamų skirta darbo užmokesčiui, 12 procentų – medikamentams ir medicinos priemonėms (neviršyti darbo užmokesčio ir medikamentų išlaidų normatyvai, patvirtinti 2025 m. balandžio 8 d. direktoriaus įsakymu Nr. V-41 „Dėl 2025 m. išlaidų, skirtų darbo užmokesčiui ir medikamentams, normatyvų patvirtinimo“).

Vadovaujantis LR Sveikatos apsaugos ministro 2025 m. gegužės 21 d. įsakymu Nr. V-482 „Dėl Lietuvos nacionalinės sveikatos sistemos viešųjų ir biudžetinių įstaigų, teikiančių asmens sveikatos priežiūros paslaugas, veiklos rezultatų vertinimo rodiklių 2025 metų siektinų reikšmių ir Lietuvos nacionalinės sveikatos sistemos viešųjų įstaigų vadovų ir jų pavaduotojų mėnesinio darbo užmokesčio kintamosios dalies dydžio nustatymo tvarkos aprašo patvirtinimo“ pasiektas finansinis rodiklis, kad Ligoninės praėjusių metų veiklos rezultatų ataskaitoje nurodytas pajamų ir sąnaudų skirtumas turi būti teigiamas. Ligoninė 2025 m. baigė su 669 795 Eur perviršiu.

10.5. Sutartinių įsipareigojimų su Valstybine ligonių kasa vykdymas

2025 m. sutartinių įsipareigojimų su Valstybine ligonių kasa vykdymas 96,8 proc. Didžiausią įtaką sutartinių įsipareigojimų vykdymui turėjo sezoniskumas, žmogiškųjų resursų trūkumas ir sumažėję pacientų srautai. 2025 m. lyginant sutartinę ir faktinę gautų lėšų sumas suteikta insulto gydymo, kai taikoma trombolizė 46,6 proc., slaugos ir palaikomojo gydymo paslaugų 23,7 proc., širdies stimulatoriaus ar defibriliatoriaus implantavimo ar pakeitimo paslaugų 9,9 proc., sąnarių (klubo, kelio ir kitų sąnarių) endoprotezavimo paslaugų 9,3 proc., dienos stacionaro paslaugų 8,2 proc., brangių tyrimų ir procedūrų paslaugų 5,7 proc. daugiau nei buvo numatyta 2025 m. sutartyje. Didžiausias procentinis plano likutis insulto gydymo, kai taikoma trombektomija, paslaugų (-26,7 proc.), kardiologijos paslaugų (vožtuvų, pertvaros procedūroms, vainikinių arterijų šuntavimo paslaugos) (-16,7 proc.), gimdymo paslaugų (-13,3 proc.), gydytojų specialistų konsultacijų (išskyrus prioritines ir kai atliekami diagnostiniai ir (ar) gydomieji veiksmai) (-10,4 proc.), reabilitacijos paslaugų (-10,2 proc.) grupėse. Didžiausias plano likutis gegužės, birželio, liepos, rugpjūčio ir lapkričio mėn., suteikta daugiau paslaugų nei numatyta sutartyje sausio, balandžio ir spalio mėn. Suteiktų paslaugų procentas lyginant su 1/12 sutartines sumos pateiktas 10.5.1 lentelėje.

10.5.1 lentelė. Suteiktų paslaugų proc. 2025 m. palyginimas su 1/12 2025 m. sutartinės sumos

Paslaugų grupė	Sausio mėn.	Vasario mėn.	Kovo mėn.	Balandžio mėn.	Gegužės mėn.	Birželio mėn.	Liepos mėn.	Rugpjūčio mėn.	Rugsėjo mėn.	Spalio mėn.	Lapkričio mėn.	Gruodžio mėn.	2025 m.
Gydytojų specialistų konsultacijos	104,7	88,3	95,3	93,6	90,8	88,7	76,3	75,6	89,0	95,7	92,6	84,8	89,6
Gydytojų specialistų konsultacijos, kai atliekami diagnostiniai ir (ar) gydomieji veiksmai	115,4	102,6	103,0	105,2	102,4	101,3	97,0	81,7	109,7	110,6	99,7	109,2	103,2
Prioritetinės gydytojų specialistų konsultacijos	110,7	96,2	118,0	113,3	100,0	98,9	85,3	102,1	107,2	127,5	106,4	89,5	104,5
Iš viso gydytojų specialistų konsultacijos	108,7	93,6	102,1	100,8	95,7	94,0	83,4	82,8	98,1	106,2	97,3	91,9	96,2
Priėmimo - skubios pagalbos paslaugos	97,0	85,0	103,7	105,0	101,8	95,4	109,9	113,5	105,9	98,3	97,2	100,0	101,0
Dienos stacionaro paslaugos	91,4	108,3	102,2	113,6	100,1	120,2	118,8	106,0	99,6	115,1	95,1	127,6	108,2
Dienos chirurgijos paslaugos	122,9	98,5	103,4	107,8	89,5	87,0	88,5	74,1	94,7	101,4	96,5	85,6	95,8
Stebėjimo paslaugos	99,4	92,7	101,6	92,8	93,2	87,7	90,7	86,6	89,3	102,5	96,9	102,2	94,7
Ambulatorinės chirurgijos paslaugos	103,4	96,1	99,3	101,5	104,5	96,1	92,3	67,8	107,1	120,2	117,4	117,6	102,0
Iš viso ambulatorinės paslaugos	107,7	96,6	102,4	104,1	95,5	96,7	91,8	86,1	97,7	106,4	97,1	97,7	98,3
Stacionarinės paslaugos	96,9	93,7	94,5	99,0	95,7	93,5	97,5	89,5	96,9	104,6	90,1	101,9	96,2
Gimdymo paslaugos	79,6	98,3	79,3	83,0	94,4	95,1	82,1	67,7	99,7	86,0	105,0	71,4	86,7
Insulto gydymo, kai takoma trombolizė, paslaugos	222,9	170,3	23,8	195,8	19,4	126,4	150,2	197,4	194,6	233,7	97,3	128,5	146,6
Insulto gydymo, kai takoma trombektomija, paslaugos	86,6	86,7	80,0	90,6	80,9	18,5	40,0	74,5	73,4	86,6	102,4	59,9	73,3
Miokardo infarkto (kai yra st segmento pakilimas) gydymo, kai atliekamas širdies vainikinių kraujagyslių stentavimas, paslaugos	86,7	66,0	83,7	104,8	90,9	133,5	94,9	90,1	118,7	46,3	100,1	79,3	91,2
Kardiouchirurgijos paslaugoms (vožtuvų, pertvaros procedūroms, vainikinių arterijų šuntavimo paslaugoms)	0,0	0,0	0,0	1004,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	83,3
Širdies stimulatoriaus ar defibriliatoriaus implantavimo ar pakeitimo paslaugoms	80,2	110,1	86,7	115,7	114,4	136,2	81,3	84,0	112,7	152,3	114,6	130,2	109,9
Šnarių (klubo, kelio ir kitų šnarių) endoprotezavimo paslaugoms	112,9	109,0	113,5	108,7	83,8	109,2	100,0	99,3	128,3	116,0	98,3	131,9	109,3
Chirurgijos dėl dauginių traumų paslaugoms	227,9	58,3	0,0	0,0	0,0	347,7	133,6	67,0	74,3	144,6	210,5	0,0	104,9
Onkologijos paslaugoms	83,6	88,7	119,4	75,6	99,3	89,1	96,6	116,1	110,2	101,0	85,9	74,3	94,9

Paslaugų grupė	Sausio mėn.	Vasario mėn.	Kovo mėn.	Balandžio mėn.	Gegužės mėn.	Birželio mėn.	Liepos mėn.	Rugpjūčio mėn.	Rugsėjo mėn.	Spalio mėn.	Lapkričio mėn.	Gruodžio mėn.	2025 m.
Iš viso ambulatorinės ir stacionarinės paslaugos	100,5	94,7	96,8	100,1	94,6	94,7	94,0	88,6	98,3	104,9	93,8	98,9	96,7
Sergančiųjų cukriniu diabetu slaugos paslaugos	75,4	127,5	139,7	76,9	107,5	99,7	107,6	109,7	35,2	142,1	119,7	122,6	105,3
Slaugos ir palaikomojo gydymo paslaugos	252,4	153,1	91,0	281,4	136,6	12,4	62,1	103,5	115,9	8,3	78,6	186,2	123,7
Stacionarinės paliatyvosios pagalbos paslaugos	83,9	94,9	102,2	93,2	96,3	144,5	118,0	96,3	93,2	96,3	93,2	49,7	96,6
Brangių tyrimų ir procedūrų paslaugos	112,7	106,4	99,6	106,9	104,1	97,7	115,6	94,9	106,5	116,1	99,9	107,5	105,7
Reabilitacijos paslaugos	89,2	93,0	103,9	99,5	75,7	98,7	76,9	74,3	79,7	84,2	107,5	94,6	89,8
Iš viso	100,7	95,2	97,2	100,4	94,4	95,0	94,3	88,5	98,0	104,6	94,6	99,2	96,8

Sutartinių įsipareigojimų su Valstybine ligonių kasa vykdymas 96,8 proc. Didžiausią įtaką sutartinių įsipareigojimų vykdymui turėjo sezoniškumas, nepakankami žmogiškieji resursai bei padalinių renovacijos metu sumažėjęs ambulatorinių ir stacionarinių paslaugų skaičius.

11. KORUPCIJOS PREVENCIJA

Vykdamas korupcijos prevencijos veiklą, asmuo, atsakingas už korupcijai atsparios aplinkos kūrimą, įgyvendina Sakinės korupcijos prevencijos sveikatos priežiūros sistemoje 2023–2025 metų veiksmų plane bei Ligoninės Korupcijos rizikos mažinimo priemonių 2023-2025 metų plane pateiktas priemones, mažinančias korupcijos apraiškų prielaidas. Plano vykdymo ataskaitos ir aktuali informacija apie įstaigos veiklą kuriant korupcijai atsparią aplinką skelbiama Ligoninės interneto svetainėje skiltyje Korupcijos prevencija <https://www.panevezioligonine.lt/korupcijos-prevencija/>.

Įgyvendinant Lietuvos Respublikos viešųjų ir privačių interesų derinimo įstatymo (VPIDĮ) nuostatas, Ligoninės direktoriaus paskirti atsakingi asmenys Privačių interesų registre aktyviai vykdo viešųjų ir privačių interesų deklaravimo kontrolę ir stebėseną. 2025 m. du kartus buvo atliktas darbuotojų, įtrauktų įstaigoje į pareigybių, kurias užimantys asmenys privalo deklaruoti privačius interesus, sąrašą, patikrinimas. Kiekvieną mėnesį atsakingas už korupcijai atsparios aplinkos kūrimą asmuo, pagal pateiktus duomenis apie naujai priimtus/paskirtus darbuotojus kontroliuoja ir prižiūri, kaip deklaruojantys asmenys laikosi VPIDĮ nuostatų ir esant poreikiui išsiunčia darbuotojams el. paštu priminimus deklaruoti privačius interesus. Darbuotojams periodiškai mokymų metu arba el. paštu primenama apie pareigą patikslinti deklaraciją, taip pat apie prievolę nusišalinti nuo visų interesų konfliktą galinčių sukelti veiksmų atlikimo/ sprendimų priėmimo.

Siekiant tobulinti Ligoninės veiklą, įvertinti pacientų pasitenkinimą teikiamomis paslaugomis, nustatyti galimą korupcijos paplitimą, pacientų ir darbuotojų toleranciją korupcijai ir jų patirtį, kiekvienais metais vykdoma pacientų ir darbuotojų apklausa. Apibendrinti apklausos rezultatai rodo, kad dauguma pacientų yra patenkinti Ligoninėje teikiamomis paslaugomis, korupcija nėra paplitusi ir netoleruojama, darbuotojai yra susipažinę su taikomomis korupcijos prevencijos priemonėmis, žino kur kreiptis norint pranešti apie korupcijos atvejį.

Ligoninėje kasmet organizuojami mokymai darbuotojams, padedant formuoti korupcijai atsparią aplinką ir siekiant stiprinti darbuotojų antikorpines kompetencijas, rengiama ir atnaujinama dalijamoji medžiaga korupcijos prevencijos klausimais. Siekiant stiprinti darbuotojų antikorpines kompetencijas, 2025 m. gegužės mėn. kontaktiniu būdu Ligoninėje vyko

„Transparency International“ mokymai „Įstaigos vertybių svarba, kuriant skaidresnę sveikatos priežiūros sistemą“. Mokymų metu išgrynintos pagrindinės vertybės: profesionalumas, pagarba ir dėmesys kiekvienam pacientui, bendradarbiavimas, sveikatos ir gyvybės išsaugojimas.

2025 m. gruodžio 5 d. Sveikatos apsaugos ministerijos atstovai įteikė Ligoninei padėką „Skaidrus sveikatos sektorius 2025“ už nuoseklų darbą korupcijos prevencijos srityje ir aktyvų indėlį stiprinant pasitikėjimą viešosiomis institucijomis.

Vykdamas pacientų registraciją ambulatorinėms asmens sveikatos priežiūros paslaugoms gauti per Išankstinę pacientų registracijos informacinę sistemą (IPR IS), 2025 m. procentinis dydis siekė 89,25 proc.

2025 m. Ligoninėje nebuvo gauta pranešimų ir nebuvo nustatytų korupcijos ir (ar) korupcinio pobūdžio nusikalstamos veikos požymių turinčių veikų.

Ligoninė siekia veiklą vykdyti skaidriai, sąžiningai ir atsakingai, puoselėjant nepriekaištingą dalykinę reputaciją ir saugant Ligoninės steigėjo, paslaugų teikimo partnerių, darbuotojų, tiekėjų, pacientų bei visuomenės pasitikėjimą ja. Ligoninėje netoleruojama jokių korupcijos pasireiškimo formų ir korupcinio pobūdžio veikų, kryptingai kuriama korupcijai atspari aplinka. Didelis dėmesys skiriamas įstaigos veiklos viešumui, atskaitingumui visuomenei, darbuotojų antikorpucinių kompetencijų didinimui, veiksmingam interesų konfliktų valdymui, skaidriai ir efektyviai viešųjų pirkimų sistemai, paslaugų kokybės gerinimui, sprendimų ir procedūrų skaidrumui.

12. VYKDOMI PROJEKTAI

VšĮ Respublikinės Panevėžio ligoninės vykdomi projektai įgyvendinami Europos sąjungos investicinių fondų lėšomis, sveikatos apsaugos srities valstybės investicijų programos lėšomis ir kitomis lėšomis.

Gerinant diagnostikos paslaugų kokybę, 2025 m. ligoninė įsigijo kompiuterinę tomografą bei modernias, šiuolaikiškas, naujausius standartus atitinkančias dvi C lankų sistemas, kurios nepakeičiamos norint itin tiksliai ir greitai vizualizuoti operacijos metu. Medicininė įranga buvo finansuojama valstybės biudžeto lėšomis vykdamas Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerijos Rentgeno diagnostikos paslaugų kokybės gerinimo programą.

Toliau tęsiantis 2022-2030 metų Europos Sąjungos fondų investicijų programų finansavimo periodui, 2025 metais toliau tęsiami ir naujai pradėti įgyvendinti projektai. Visų vykdomų projektų suma viršija 37 milijonus eurų, jie pateikiami 12.1 lentelėje.

12.1 lentelė. Vykdomi projektai

Eil.Nr.	Projekto kodas	Projekto pavadinimas	Suma, Eur.	Sutarties data	Vykdytojas	Būsena
1	09-0002-P-0001	VšĮ Respublikinės Panevėžio ligoninės skubios pagalbos užtikrinimui ir pavojingų infekcinių ligų diagnostikai ir gydymui skirtos infrastruktūros modernizavimas ir plėtimas	32 063 171,40	2023-05-09	Viešoji įstaiga Respublikinė Panevėžio ligoninė	Vykdoma

2	1011834 07- EUNetC CC- EU4H- 2023- JA-3- IBA-07	Europos visapusiškos vėžio priežiūros centrų tinklas (The European Comprehensive Cancer Centre Network (EUNetCCC JA (Joint Action)))	40 426,74	2024-10- 01	Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija (HaDEA)	Vykdoma
3	09-033- P-0001	Nacionalinės medicininių vaizdų archyvavimo ir mainų sistemos ir jos teikiamų paslaugų plėtra	172 684,30	2024-09- 02	Valstybės įmonė Registru centras	Vykdoma
4	09-039- P-0001	Medicininį klasterių duomenų mainų ir stebėsenos platforma	1 079 699,20	2024-04- 02	Valstybės įmonė Registru centras	Vykdoma
5	09-022- P-0010	Sveikatos centro sudėtyje teikiamų sveikatos priežiūros paslaugų infrastruktūros modernizavimas Panevėžio mieste	1 116 608,18	2024-09- 01	Panevėžio miesto savivaldybės administracija	Vykdoma
6	09-022- P-0030	Panevėžio rajono sveikatos centro priežiūros paslaugoms teikti reikiamos infrastruktūros modernizavimas	283 660,00	2024-09- 03	Panevėžio rajono savivaldybės administracija	Vykdoma
7	09-027- P-0043	Sveikatos priežiūros specialistų rengimas ir pritraukimas Panevėžio mieste	69 628,28	2025-05- 21	Panevėžio miesto savivaldybės administracija	Vykdoma
8	09-027- P-0038	Sveikatos priežiūros specialistų rengimas, pritraukimas Panevėžio rajone	223 951,00	2025-05- 08	Panevėžio rajono savivaldybės administracija	Vykdoma
9	03-020- T-0004	Gydymo paskirties pastato, esančio Smėlynės g. 25, Panevėžyje (un. Nr. 2792- 3002-0020) energinio efektyvumo didinimas	2 792 250,00	2025-06- 09	Viešoji įstaiga Respublikinė Panevėžio ligoninė	Vykdoma
Viso:			37 842 079,10			

2025 metais ir toliau vykdomas infekcinių ligų diagnostikai, gydymui ir skubiosios pagalbos paslaugų teikimui skirtas Infekcinių ligų klinikos statybos projektas „VŠĮ Respublikinės Panevėžio

ligoninės skubios pagalbos užtikrinimui ir pavojingų infekcinių ligų diagnostikai ir gydymui skirtos infrastruktūros modernizavimas ir plėtimas“. Įgyvendinus projektą, bus pastatyta ir įrengta 5 aukštų moderni A++ klasės 7013,71 kv. m. Infekcinių ligų klinika. Planuojamas projekto įgyvendinimas 2026 m., todėl 2025 m. didžiausias siekis buvo užtikrinti sklandų Infekcinių ligų klinikos rangos darbų vykdymą.

Ligoninė 2025 metais pasirašė finansavimo sutartį su VšĮ Centrine projektų valdymo agentūra kartu su UAB ILTE projekto "Gydymo paskirties pastato, esančio Smėlynės g. 25, Panevėžyje (un. Nr. 2792-3002-0020) energinio efektyvumo didinimas", kurio tikslas – padidinti gydymo paskirties viešojo pastato, adresu Smėlynės g. 25, Panevėžyje, energijos vartojimo efektyvumą, siekiant pastato energetinio efektyvumo B klasės, sumažinti į atmosferą išmetamų šiltnamio efektą sukeliančių dujų CO2 kiekį ir užtikrinti gydymui naudojamos infrastruktūros atitiktį higienos normų reikalavimams. Finansuota suma: 2 792 250,00 Eur (iš jų 1 954 575,00 Eur – ES fondų lėšos, 837 675,00 Eur – Energijos efektyvumo fondo lėšos).

Ligoninė 2025 metais projekto partnerio teisėmis, pagal 2022–2030 m. plėtros programos valdytojos Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerijos sveikatos priežiūros kokybės ir efektyvumo didinimo plėtros programos pažangos priemonės Nr. 11-002-02-11-01 „Gerinti sveikatos priežiūros paslaugų kokybę ir prieinamumą“ pradėjo įgyvendinti dar 2 projektus:

- su Panevėžio miesto savivaldybės administracija įgyvendina projektą „Sveikatos priežiūros specialistų rengimas ir pritraukimas Panevėžio mieste“, kurio tikslas tobulinti žmogiškųjų išteklių sveikatos srityje rengimo ir planavimo procesus, užtikrinti sveikatos sistemos prioritetinėse investavimo srityse aprūpinimą specialistais, mažinti netolygumus regionuose kuriant patrauklias darbo sąlygas Panevėžio mieste.

- su Panevėžio rajono savivaldybės administracija įgyvendina projektą „Sveikatos priežiūros specialistų rengimas, pritraukimas Panevėžio rajone“, kurio tikslas spręsti sveikatos priežiūros specialistų trūkumo problemą Panevėžio rajono savivaldybėje, siekiant užtikrinti kokybiškų ir laiku teikiamų sveikatos priežiūros paslaugų prieinamumą visiems rajono gyventojams.

Visi vykdomi ir vykdyti projektai yra gyvybiškai tarpusavyje susiję, visais jais yra siekiama pagerinti pacientams teikiamų sveikatos priežiūros paslaugų kokybę, prieinamumą, diegti šiuolaikiškus sprendimus efektyviai ligų diagnostikai ir susirgimų gydymui, tokiu būdu prisidedant prie gyventojų sveikatos išsaugojimo.

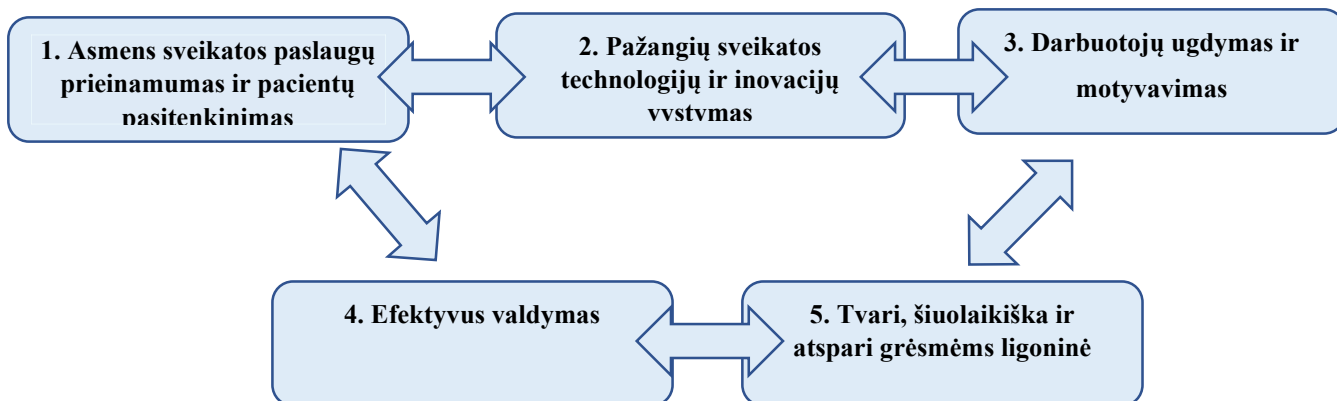
13. STRATEGINIS PLANAVIMAS IR PAGRINDINIAI STRATEGINIAI TIKSLAI

Viešosios įstaigos Respublikinės Panevėžio ligoninės direktoriaus 2025 m. gruodžio 16 d. įsakymu Nr. V-166 patvirtintas Viešosios įstaigos Respublikinės Panevėžio ligoninės 2026-2029 m. strateginis veiklos planas.

Darbuotojų ugdymas ir motyvavimas bei efektyvus valdymas yra pagrindinės Ligoninės veiklos strateginės kryptys. Ligoninė turi visus reikiamus išteklius, kuriuos racionaliai panaudojant bei efektyviai planuojant veiklos procesus ir įgyvendinant strateginius projektus, bus įvykdyta ligoninės **Misija** – laiku suteikti reikiamas, saugias ir veiksmingas sveikatos priežiūros paslaugas, efektyviai naudojant turimus išteklius.

Įgyvendinus strateginius tikslus, bus įgyvendinta ligoninės **Vizija** – moderni, nuolat tobulėjanti, patraukli pacientams ir darbuotojams Ligoninė, teikianti kvalifikuotas sveikatos priežiūros paslaugas.

Ligoninės strateginiai tikslai:



1. Asmens sveikatos paslaugų prieinamumas ir pacientų pasitenkinimas

Šios strateginės krypties tikslai:

- 1) vystyti teikiamas asmens sveikatos priežiūros paslaugas;
- 2) didinti sveikatos priežiūros paslaugų pasiūlą (spektrą);
- 3) tobulinti paslaugų teikimą atsižvelgiant į pacientų poreikius.

2. Pažangių sveikatos technologijų ir inovacijų vystymas

Šios strateginės krypties tikslai:

- 1) naujos įrangos įsigijimas;
- 2) dirbtinio intelekto pasitelkimas.

3. Darbuotojų ugdymas ir motyvavimas.

Šios strateginės krypties tikslai:

- 1) ugdyti ir racionaliai panaudoti darbuotojų kompetencijas;
- 2) vidinės kultūros vystymas;
- 4) psichosocialinės aplinkos nuolatinis gerinimas.

4. Efektyvus valdymas.

Šios strateginės krypties tikslai:

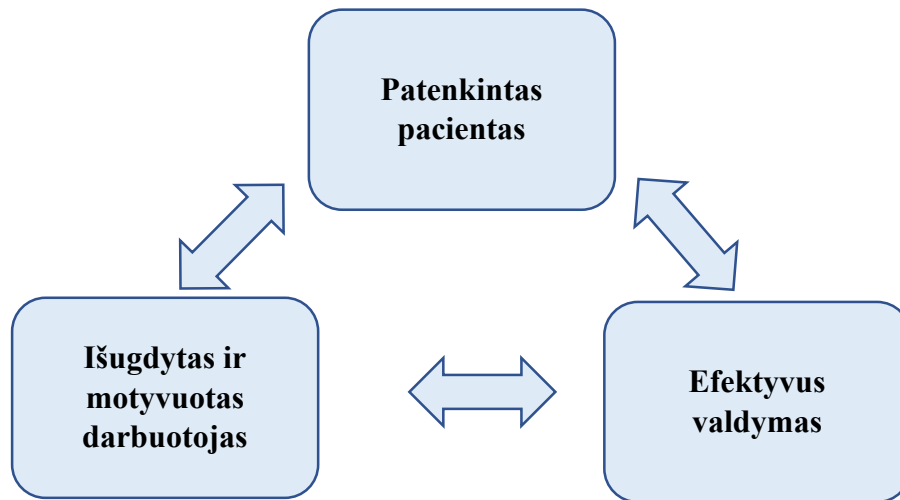
- 1) išteklių valdymo sistemos tobulinimas;
- 2) veiklos procesų tobulinimas orientuojant juos į rezultatus;

5. Tvari, šiuolaikiška ir atspari grėsmėms ligoninė

Šios strateginės krypties tikslai:

- 1) didinti ligoninės infrastruktūros efektyvumą;
- 2) plėsti informacines ryšių technologijas.

Siekiant įgyvendinti Ligoninės viziją iki 2029 metų, išskiriamos 3 pagrindinės strateginės kryptys, į kurias Ligoninė privalo orientuotis, įgyvendindama numatytą veiklos strategiją:



Visos šios strateginės kryptys yra tarpusavyje susijusios, t. y. kiekvienos iš jų vystymas įtakoja ne tik jos, bet ir kitų kryptių kokybinius rodiklius:

- Augantis pacientų teigiamas vertinimas didina pacientų srautus ir Ligoninės pajamas, kurios investuojamos į paslaugų kokybės gerinimą, darbuotojų skatinimą ir Ligoninės veiklos efektyvumą. Pacientų palankumas didina darbuotojų pasitikėjimą savimi ir komandos nariais, motyvuoja darbuotojus dar geriau atlikti savo darbą, o taip pat gerina Ligoninės įvaizdį.

- Visapusiškai išugdyti ir motyvuoti darbuotojai, dirbdami Ligoninėje, kurioje jie jaučiasi saugūs, reikalingi ir galintys save realizuoti, sukuria didžiausią naudą tiek pacientams, teikdami jiems geriausios kokybės paslaugas, tiek pačiai Ligoninei, savo darbu gerindami Ligoninės įvaizdį ir uždirbdami didesnes pajamas.

- Efektyviai valdomoje Ligoninėje pacientams sudaromos geriausios sąlygos gauti geriausios kokybės paslaugas, o darbuotojams daugiau uždirbti ir save realizuoti.

Planuojama kiekvienais metais, rengiant veiklos ataskaitą, įvertinti plano įgyvendintas priemones.

14. VEIKLOS REZULTATŲ VERTINIMO RODIKLIAI

VIEŠOSIOS ĮSTAIGOS RESPUBLIKINĖS PANEVĖŽIO LIGONINĖS VEIKLOS REZULTATŲ VERTINIMO RODIKLIŲ 2025 METŲ SIEKTINŲ REIKŠMIŲ ĮVYKDYMO ATASKAITA

LIETUVOS NACIONALINĖS SVEIKATOS SISTEMOS VIEŠŲJŲ IR BIUDŽETINIŲ ĮSTAIGŲ, TEIKIANČIŲ ASMENS SVEIKATOS PRIEŽIŪROS PASLAUGAS, VEIKLOS REZULTATŲ VERTINIMO RODIKLIŲ 2025 METŲ SIEKTINŲ REIKŠMIŲ ĮVYKDYMO ATASKAITA

Eil. Nr.	Veiklos rezultatų vertinimo rodikliai (toliau – rodiklis)	Siekimos reikšmės <u>įvykdymas</u> 2025 m.	Pastabos/komentarai		
1	2	3	4		
I	Finansinių rodiklių grupė:				
1.	Įstaigos praėjusių metų veiklos rezultatų ataskaitoje nurodytas pajamų ir sąnaudų skirtumas (grynasis perviršis ar deficitas)	+669 794,87			
2.	Naujų papildomų finansavimo šaltinių pritraukimas / projektų vykdymas	9	Projekto kodas	Projekto pavadinimas	Sutarties data
09-0002-P-0001			VšĮ Respublikinės Panevėžio ligoninės skubios pagalbos užtikrinimui ir pavojingų infekcinių ligų diagnostikai ir gydymui skirtos infrastruktūros modernizavimas ir plėtimas	2023-05-09	
101183407-EUNetCCC-EU4H-			Europos visapusiškos vėžio priežiūros centrų tinklas (The European Comprehensive Cancer Centre Network (EUNetCCC JA (Joint Action)))	2024-10-01	

			2023-JA-3-IBA-07		
			09-033-P-0001	Nacionalinės medicininių vaizdų archyvavimo ir mainų sistemos ir jos teikiamų paslaugų plėtra	2024-09-02
			09-039-P-0001	Medicininų klasterių duomenų mainų ir stebėsenos platforma	2024-04-02
			09-022-P-0010	Sveikatos centro sudėtyje teikiamų sveikatos priežiūros paslaugų infrastruktūros modernizavimas Panevėžio mieste	2024-09-01
			09-022-P-0030	Panevėžio rajono sveikatos centro priežiūros paslaugoms teikti reikiamos infrastruktūros modernizavimas	2024-09-03
			09-027-P-0043	Sveikatos priežiūros specialistų rengimas ir pritraukimas Panevėžio mieste	2025-05-21
			09-027-P-0038	Sveikatos priežiūros specialistų rengimas, pritraukimas Panevėžio rajone	2025-05-08
			03-020-T-0004	Gydymo paskirties pastato, esančio Smėlynės g. 25, Panevėžyje (un. Nr. 2792-3002-0020) energinio efektyvumo didinimas	2025-06-09

3.	Konsoliduotų viešųjų pirkimų skaičius	4	Objekto pavadinimas	Sutarties šalis	Konsoliduotų pirkimų partneriai
			Vaistiniai preparatai (Lidokainas; Piperacilinas).	UAB Armila	VšĮ Vilniaus universiteto ligoninės Santaros klinikų filialo Nacionalinis vėžio centras
			Vaistinis preparatas (Metronidazolas).	Entafarma UAB	LSMUL Kauno klinikos
			Vaistinis preparatas (Oksacilinas).	Entafarma UAB	LSMUL Kauno klinikos
			Vienkartinės, lateksinės, nesterilios pirštinės (S,M,L)	Previna UAB	VšĮ Šiaulių ilgalaikio gydymo ir geriatrijos centras
II	Pacientų pasitenkinimo rodiklių grupė:				
1.	Pacientų pasitenkinimo asmens sveikatos priežiūros įstaigos (toliau – ASPĮ)	95,9 proc.			

	teikiamomis asmens sveikatos priežiūros paslaugomis lygis		
2.	ASPI įtraukta į Skaidrių asmens sveikatos priežiūros įstaigų sąrašą	VšĮ Respublikinė Panevėžio ligoninė įtraukta į Skaidrių asmens sveikatos priežiūros įstaigų sąrašą. Pagrindas: Sveikatos apsaugos ministro 2024-04-08 įsakymas Nr. V-385 „Dėl skaidrių asmens sveikatos priežiūros įstaigų sąrašo patvirtinimo“	
III	Darbuotojų pasitenkinimo rodiklių grupė:		
1.	ASPI darbuotojų kaitos rodiklis	7,6	
2.	ASPI patirtos sąnaudos asmens sveikatos priežiūros, visuomenės sveikatos priežiūros ir farmacijos specialistų profesinei kvalifikacijai tobulinti	0,39	
3.	ASPI gydytojų ir slaugytojų darbo užmokesčio santykis	0,5	
IV	Turinio rodiklių grupė:		
1.	ASPI slaugytojų ir gydytojų etatų santykis	2,067	
2.	Bendras išvengiamų hospitalizacijų skaičius, tenkantis 1000 prie pirminės asmens sveikatos priežiūros įstaigos prisirašiusių gyventojų		

3.	<p>ASPI, teikiančių stacionarines psichiatrijos paslaugas, dalyvavimas įgyvendinant PSO „QualityRights“ iniciatyvos veiklas</p>	<p>Atsižvelgiant į VŠĮ Respublikinės Panevėžio ligoninės Psichiatrijos skyriaus ir Krizių intervencijos centro stacionarines psichikos sveikatos priežiūros paslaugas teikiančių įstaigų paslaugų kokybės ir atitikties žmogaus teisių principams vertinimo PSO QualityRights instrumentu ataskaitos ir pagal jos rekomendacijas sudarytą 2025 - 2027 m. paslaugų kokybės tobulinimo planą, 2025 m. pavyko pilnai įgyvendinti 3, o iš dalies įgyvendinti 2 2025 – 2027 m. plane numatytas iniciatyvas bei šios priemonės integruotos į kasdieninę praktiką. Pilnai įgyvendintos iniciatyvos:</p> <p>1.4 standartas. Paslaugų vartotojams parūpinamas maistas, saugus geriamas vanduo ir darbužiai, atitinkantys jų poreikius ir pageidavimus;</p> <p>1.6 standartas. Įstaiga užtikrina malonią, patogią ir</p>	<p>1.4 standarto įgyvendintos priemonės bei vykdomas tęstinumas:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. pacientai pagal poreikį aprūpinti naujomis pizžamomis ir apatiniais baltiniais; 2. pacientai aprūpinti dezinfekuojama kambario avalyne; 3. pacientai aprūpinti pasivaikščiojimo lauke šaltuoju metų laiku drabužiais. <p>1.6 standarto įgyvendintos priemonės bei vykdomas tęstinumas:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Inicijuotas ir įvykdytas priemonių, skirtų pacientų užimtumų veiklų vykdymui, pirkimas; 2. Visuose skyriaus aukštuose esantys pacientų užimtumo kambariai aprūpinti užimtumo priemonėmis; 3. Savaitgaliais ir švenčių dienomis dirbantis personalas skatina savarankiškas pacientų užimtumo veiklas įgytomis priemonėmis. <p>2.1. standarto įgyvendintos priemonės bei vykdomas tęstinumas:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Įstaiga sudariusi sutartį su Registrų centru, leidžiančią identifikuoti neveiksnius pacientus, siekiant užtikrinti jų teisę į reikalingą gydymą bei pagalbą; 2. Užtikrinamas neveiksnių pacientų interesų atstovavimas teismuose dėl priverstinės hospitalizacijos;
----	---	--	---

		<p>stimuliuojančią aplinką, skatinančią išitraukimą ir bendravimą;</p> <p>2.1.1 standartas. Nei vienam asmeniui dėl ekonominių veiksnių, dėl rasės, odos spalvos, lyties, kalbos religijos, politinių ar kitokių pažiūrų, nacionalinės, etninės, autochtoninės ar socialinės kilmės, turtinės padėties, negalios, gimimo, amžiaus ar kitokio statuso nedraudžiama patekti į įstaigą ar gauti gydymą.</p> <p>Iš dalies įgyvendintos iniciatyvos, įgyvendinimas tęsiamas:</p> <p>4.2 standartas. Potencialioms krizėms deeskaluoti vietoje izoliavimo ir suvaržymo priemonių naudojami alternatyvūs metodai</p> <p>4.5 standartas. Yra nustatytos apsaugos priemonės, užkertančios kelią žiauriam,</p>	<p>3. Teikiant paslaugas neveiksniais pripažintiems pacientams, vykdoma teikiamų paslaugų kontrolė – dokumentacijos pildymas, paciento informavimas, kreipimaisi į antrinę teisinę pagalbą dėl pacientų teisių atstovavimo.</p> <p>4.2 standarto įgyvendintos priemonės:</p> <p>1. 2025 m. deeskalavimo technikos mokymus išklause 22 skyriaus darbuotojai (įgyvendinta iš dalies).</p> <p>2. Psichiatrijos skyriaus darbuotojų susirinkime aptarti pacientų fizinio suvaržymo priemonių taikymo 2025 m. rezultatai: fizinio suvaržymo priemonių taikymas sumažėjo 35 atvejais, lyginant rodiklius su 2024 m. (Pilnai įgyvendinta, vykdomas tęstinumas)</p> <p>2025 m. pacientų gerovei įgyvendinome ir daugiau iniciatyvų, kurios net nebuvo įtrauktos į 2025 – 2027 m. planą:</p> <ul style="list-style-type: none"> -įrengta sporto salė su treniruokliais, kurioje pagal grafiką sportuoja Psichiatrijos skyriaus, Krizių intervencijos centro, Psichiatrijos skyriaus Dienos stacionaro pacientai, bei stacionarines ir ambulatorines psichosocialinės reabilitacijos paslaugas gaunantys pacientai; -baigta psichiatrijos pastato renovacija – skyriuje tapo šilčiau ir šviesiau; -pertvarkytas pacientų dušas IV a. (atsižvelgiant į pacientų pastabas dėl nepatogumo).
--	--	--	--

		nežmoniškam ar žeminančiam elgesiui ir kitoms netinkamo elgesio priemonėms ir prievartos formoms	
4.	Smurto ir priekabiavimo politikos įgyvendinimo planų įgyvendinimas	<p>Ligoninėje psichosocialinių rizikos veiksnių valdymas organizuojamas vadovaujantis 2024 m. lapkričio 26 d. direktoriaus įsakymu Nr. V-185 patvirtintu VšĮ Respublikinės Panevėžio ligoninės darbuotojų smurto ir priekabiavimo prevencijos politikos įgyvendinimo veiksmų planu 2024–2027 metams (toliau – Planas).</p> <p>Ligoninė įgyvendino 95 proc. numatytų Plano priemonių (pridedama).</p>	<p>Įgyvendintos Plane numatytos priemonės: atliktas psichosocialinių rizikos veiksnių bei psichologinio smurto pasireiškimo vertinimai, darbuotojams sudaryta galimybė anonimiškai pateikti informaciją dėl patiriamo psichologinio smurto ir (ar) priekabiavimo darbo vietoje, sudaryta galimybė kreiptis į paskirtą Kompetentingą asmenį (profesinės sveikatos specialistę Žydrūnę Šedytę), sudaryta galimybė pasinaudoti nemokamai teikiamomis anoniminėmis medicinos psichologų konsultacijomis,organizuota konferencija „Dvasinė-emocinė pagalba gydymo įstaigoje“, Medicinos etikos komisija nagrinėjo gautus pranešimus, direktorius, direktoriaus pavaduotojai, administracijos skyrių vadovai priėmė visus norinčius darbuotojus neformaliai pokalbiui, skaitomi pranešimai primenant darbuotojams apie smurto ir priekabiavimo prevencijos politiką Ligoninėje, peržiūrėti ir atnaujinti darbuotojų pareiginiai nuostatai, aiškiai apibrėžiant darbuotojo atsakomybes ir pareigas, pagal poreikius suteikta galimybė tobulinti kvalifikaciją ar gauti kitą pagalbą, reikalingą atlikti paskirtas užduotis, Siekiant mažinti psichosocialinių rizikos veiksnių, susijusių su darbo reikalavimais, krūviais ir organizavimu, pasireiškimą buvo vykdoma gydytojų, slaugos darbuotojų ir kito personalo paieška, siekiant pritraukti dirbti Ligoninėje bei vykdytas darbo priemonių, sąlygų atnaujinimas ir modernizavimas skyriuose, dalyvauta Valstybinės darbo inspekcijos organizuotame seminare, organizuoti mokymai, sudaryta galimybė dalyvauti įvairiose užimtumo, dailės terapijos, relaksacijos veiklose ir sporto užsiėmimuose (įrengta sporto salė), organizuotos tapybos ir fotografijos darbų parodos.</p>

5.	Nepageidaujamų įvykių ASPĮ registravimas	Ligoninėje registruojami nepageidaujami įvykiai ir patvirtinta nepageidaujamų įvykių stebėsenos ir valdymo tvarka	Stebėseną vykdoma vadovaujantis direktoriaus 2025 m. gruodžio 9 d. įsakymu Nr. V-161 „Dėl VšĮ Respublikinės Panevėžio ligoninės nepageidaujamų įvykių stebėsenos ir valdymo tvarkos aprašo patvirtinimo“
6.	Greitosios medicinos pagalbos skubių įvykdytų iškvietimų paslaugų, suteiktų per 15 min. (mieste) ir per 25 min. (kaime), dalis		
7.	Pakartotinių donorų 1000-iai gyventojų rodiklio augimas		
V	Kiti rodikliai:		
1.	Duomenų teikimas Išankstinėje pacientų registracijos informacinėje sistemoje (toliau – IPR IS)	89,25	Ligoninėje IPR rodiklis nebuvo pasiektas 100 proc. dėl objektyvios priežasties: IPR IS 2025 metais nebuvo skelbiami Dienos stacionaro (toliau – DS) talonai, nes Dienos stacionaro paslaugoms pacientus registruoja ligoninės darbuotojai. Registravimui Dienos stacionaro paslaugoms atlikti yra sukurta 20 darbo vietų (registratorių), Dienos stacionaro paslaugos ligoninėje yra išplėtos, čia teikiamos hemodializės, gydomosios aferezės, onkologijos DS, Kardiologijos DS, gastroenterologijos DS, neurologijos I, II DS, psichiatrijos DS, akių I. DS, endokrinologijos DS, kraujagyslių chirurgijos DS, dienos chirurgijos ir kt. paslaugos. Suteiktos, tačiau IPR nepaskelbtos paslaugos ženkliai sumažino ligoninės IPR rodiklį. Nuo 2026 m. sausio 1 d. IPR IS ir šioms paslaugoms talonai jau teikiami.

2.	Laboratorinių tyrimų užsakymų ir atsakymų teikimas į Elektroninę sveikatos paslaugų ir bendradarbiavimo infrastruktūros informacinę sistemą	TAIP	Rodiklis 2025 m. tik stebimas, įvykdymas nėra vertinamas ir balai už rodiklio įvykdymą nebus skiriami.
3.	Asmens sveikatos priežiūros įstaiga IPR IS iki einamojo mėnesio 25 dienos skelbia ne mažiau kaip keturių mėnesių paslaugų teikimo vizitų laikus	87	Šaltinis: https://esis.panevezioligonine.lt/bireports/powerBiAtaskaitos

15. ATASKAITĄ PARENGĖ

Eil. Nr.	Pareigos	Vardas, pavardė
1.	Direktorius	Mindaugas Vaitkus
2.	Direktoriaus pavaduotojas medicinai	Darius Kriukas
3.	Direktoriaus pavaduotojas infrastruktūrai	Mindaugas Čipinys
4.	Infekcinių ligų klinikos vedėjas, laikinai vykdamas Diagnostikos ir gydymo klinikos vedėjo funkcijas	Eugenijus Preidis
5.	Konsultacijų poliklinikos vedėja	Vaida Sungailienė
6.	Akušerijos ginekologijos klinikos vedėjas	Darius Jaseliūnas
7.	Slaugos administratorė	Rasa Masiienė
8.	Medicininės statistikos skyriaus vedėja	Dalia Juškaitė
9.	Infekcijų kontrolės skyriaus vedėja	Aušra Rudzinskienė
10.	Informacinių technologijų skyriaus vedėjas	Rimvaldas Baublys
11.	Viešųjų pirkimų skyriaus vedėja	Rasa Pukienė
12.	Vidaus kontrolės ir audito skyriaus vedėja	Joana Kulingauskaitė
13.	Dokumentų valdymo ir komunikacijos skyriaus vedėja	Kristina Nakutytė
14.	Dokumentų valdymo ir komunikacijos skyriaus komunikacijos specialistė	Vaida Karalevičienė
15.	Teisės ir personalo skyriaus vedėjas	Marius Kruopas
16.	Medicininės technikos priežiūros skyriaus vedėjas	Kęstutis Lazarevičius
17.	Pastatų eksploatacijos ir ūkio skyriaus vedėjas	Vaidotas Danilevičius
18.	Buhalterinės apskaitos ir ekonomikos skyriaus vyriausioji buhalterė	Vilma Šidlauskaitė
19.	Buhalterinės apskaitos ir ekonomikos skyriaus investicinių projektų specialistė	Laura Jasiukaitienė