

PATVIRTINTA
Vilniaus miesto savivaldybės
mero 2026 m. d.
potvarkiu Nr.

VIEŠOSIOS ĮSTAIGOS NAUJOSIOS VILNIOS POLIKLINIKOS 2025 METŲ VEIKLOS ATASKAITA

I. VADOVO ŽODIS, SKIRTAS PAGRINDINIAMS ATASKAITINIO LAIKOTARPIO VEIKLOS PASIEKIMAMS, SVARBIAUSIEMS ĮVYKIAMS, PROBLEMOMS IR IŠŠŪKIAMS, SU KURIAIS SUSIDŪRĖ SPREŠDAMAS IŠKILUSIAIS PROBLEMAS.

2025 m. VšĮ Naujosios Vilnios poliklinika (toliau – Poliklinika, Įstaiga, ASPĮ) toliau tęsė savo sėkmingos veiklos laikotarpį. Visi Poliklinikos gydytojai, slaugytojai, kiti medikai bei kiti darbuotojai reikšmingai prisidėjo prie Vilniaus m. Naujosios Vilnios, Naujininkų, Salininkų bei kitų rajonų gyventojų sveikatos stiprinimo ir sėkmingai vykdė vieną svarbiausių Poliklinikos tikslų - teikiamų asmens sveikatos priežiūros paslaugų (toliau – ASPP) kokybės, saugos, patikimumo ir prieinamumo gerinimą. Poliklinikoje 2025 m. įvyko virš 589 000 pacientų apsilankymų (+6,4% lyginant su 2024 m.).

Polikliniką sudaro 3 padaliniai: Naujosios Vilnios, Naujininkų ir Salininkų klinikos. Poliklinika racionaliai naudojo turimus žmogiškuosius, infrastruktūrinius, technologinius, finansinius ir kitus išteklius. Poliklinika 2025 m. išlaikė stabilius ir tvarius finansus, toliau buhalterinėje apskaitoje formavo atidėjimus darbuotojų pensijų kaupimui. 2025 m. buvo baigti sėkmingai, pasiekiant teigiamą finansinį rezultatą, kuris sudarė 220 667 €.

Darbuotojų darbo užmokestis per 2025 m. metus vidutiniškai padidėjo 10,3%: gydytojų vidutiniškai 9%, slaugytojų vidutiniškai 9,4%, kitų darbuotojų vidutiniškai virš 12%. Daliai slaugos darbuotojų (34 asmenys) darbo užmokestis buvo didinamas 2 kartus – pirmą kartą sausio mėnesį, antrą kartą liepos mėnesį. Metų pabaigoje darbuotojams pagal pasiektus rezultatus buvo išmokėtos diferencijuotos premijos.

2025 m. buvo įdarbinti nauji medicinos specialistai – prie Poliklinikos komandos prisijungė 17 įvairių specialybių gydytojų, 4 bendrosios praktikos slaugytojos, akušerė, odontologijos skyriaus vedėjas, laboratorinės diagnostikos skyriaus vedėja, nėščiujų mokyklėlės koordinatorius bei 22 kitų sričių darbuotojai. Pažymėtina, kad dėl teisės aktų netobulumų Poliklinikos II-o lygio gydytojų specialistų gastroenterologo, alergologo-klinikinio imunologo, širdies chirurgo, kraujagyslių chirurgo, onkologo-chemoterapeuto konsultacijos vis dar priskiriamos mokamoms paslaugoms, nes šios paslaugos ir toliau nebuvo įtrauktos į sutartį su Valstybine ligonių kasa (toliau – VLK).

Daug dėmesio Poliklinikoje 2025 metais buvo skirta medicininės įrangos įsigijimui ir atnaujinimui, infrastruktūros gerinimui. Poliklinikos įsigytos nuotolinės saulės elektrinės 2025 m. generavo 362 000 kW elektros energijos, kas leido sutaupyti virš 38 000 € lėšų. Tuo būdu Poliklinika prisidėjo prie mažesnio anglies dvideginio išmetimo, oro taršos mažinimo, pagalbos klimato kaitai. 2025 m. Poliklinika racionaliai investavo lėšas į medicinos įrangą. Investuota suma sudarė virš 151 000 €.

Sėkmingai ir intensyviai 2025 m. darbuotojai dirbo ties įvairiais projektais kaip projekto vykdytojai ir/ar partneriai. Iš viso buvo vykdoma 13 projektų daugiau kaip 1 300 000 € sumai. Sėkmingai buvo tęsiamas Vilniaus m. savivaldybės administracijos finansuojamas žemo slenksčio asmens sveikatos priežiūros paslaugų teikimo projektas priklausomybių ligomis sergantiems

pacientams. Vykdam šį projektą, 2025 m. registruota virš 9700 paslaugų (3% padidėjimas, lyginant su 2024 m.). Svarbu pažymėti, kad projekto rėmuose 16 pacientų buvo įtikinti gydytis priklausomybių ligas ir nukreipti į sutartinio partnerio ASPĮ.

2025 m. poliklinikoje buvo toliau tęsiami 3 ES finansuojami projektai: projektas „Naujosios Vilnios sveikatos centro veiklos modelio diegimas“ Nr. 09-023-P-0026; projektas „Naujosios Vilnios sveikatos centro paslaugoms teikti reikiamos infrastruktūros modernizavimas“ Nr. 09-022-P-0053; projektas „Ilgalaikės priežiūros dienos centrų įrengimas, mobilių komandų aprūpinimas įranga ir transporto priemonėmis Vilniaus miesto savivaldybėje“ Nr. 09-022-P-0054.

Poliklinika savo veikloje taip pat susiduria su tam tikrais iššūkiais, vienas iš kurių – aukščiau paminėtų gydytojų specialybių konsultacijų finansavimo iš PSDF biudžeto lėšų nebuvimas. PSDF lėšomis taip pat nefinansuojamos ir antrinio lygio odontologų bei psichiatrų paslaugos (jos finansuojamos tik kaip pirminio lygio ASPP). Pažymėtina, kad iš 22 antrinio lygio gydytojų specialybių net 8 specialybių teikiamos antrinio lygio asmens sveikatos priežiūros paslaugos nėra apmokamos PSDF biudžeto lėšomis, o tai sudaro 36 proc. visų antrinio lygio specialybių. Kitas svarbus iššūkis yra prisirašiusių prie Poliklinikos asmenų skaičiaus nedidėjimas. Poliklinikai pavyko 2025 m. dar labiau sumažinti skaičiaus mažėjimą - dėl demografinės situacijos bendras prisirašiusių asmenų skaičius 2025 m. sumažėjo tik 126 asmenimis (0,3%, lyginant su 2024 m.). Būtina paminėti, kad pacientų apklausų duomenimis mažesnis gydytojų specialistų specialybių skaičius, reabilitacijos paslaugų siauresnis spektras, lyginant su kitomis ASPĮ, PSDF biudžeto lėšomis neapmokamos vienos pagrindinių gydytojų specialybių konsultacijų (pvz., gastroenterologo, alergologo, kraujagyslių chirurgo ir kt.) yra vienos svarbiausių priežasčių, kodėl dalis pacientų renkasi prisirašymui kitas ASPĮ.

Pažymėtina, kad Poliklinikoje, remiantis IPR sistemos duomenimis, yra vienos trumpiausių eilių pas gydytojus specialistus Vilniaus mieste. Poliklinika 2025 m. sėkmingai įvykdė sutartį su VLK - pacientams suteiktų ambulatorinių specializuotų, slaugos namuose bei ambulatorinės reabilitacijos paslaugų vertė finansine išraiška buvo 3,6 % didesnė, kaip kad buvo numatyta sutartyje su VLK.

II. INFORMACIJA APIE ĮSTAIGOS VEIKLĄ.

Poliklinika yra Lietuvos nacionalinei sveikatos sistemai priklausanti, iš Vilniaus miesto savivaldybės turto ir lėšų įsteigta asmens sveikatos priežiūros viešoji įstaiga, teikianti ambulatorines pirmines ir antrines ASPP, fizinės medicinos ir ambulatorinės reabilitacijos paslaugas.

Įstaiga įsteigta Vilniaus miesto savivaldybės tarybos 1997 m. rugsėjo 24 d. sprendimu Nr. 74. Juridinių asmenų registre įregistruota 1997 m. gruodžio 18 d, pažymėjimo Nr. 046096.

Įstaigos buveinė – V. Sirokomlės g. 8, LT-11200 Vilnius. Įstaigos kodas 124246043.

Įstaigos finansiniai metai sutampa su kalendoriniais metais.

Pagrindinis įstaigos veiklos tikslas – Lietuvos gyventojų sveikatos stiprinimas ir teikiamų sveikatos priežiūros paslaugų gerinimas, siekiant sumažinti sergamumą ir mirtingumą.

Pagrindinė įstaigos veiklos sritis – organizuoti ir teikti pacientams kvalifikuotas įvairias ambulatorines pirminės ir antrinės asmens sveikatos priežiūros paslaugas.

Misija – teikti gyventojams saugias, kokybiškas, savalaikes, prieinamas, įrodymais pagrįstos medicinos principus atitinkančias asmens sveikatos priežiūros paslaugas, efektyviai naudotis turimais ištekliais, ypatingą dėmesį skirti ligų profilaktikai, siekiant padėti gyventojams būti sveikiems.

Vizija – geriausia poliklinika Vilniuje – pacientams, darbuotojams, visiems klientams ir partneriams.

Vertybės:

- Atidumas ir dėmesingumas pacientams, bendradarbiams, visiems partneriams;
- Profesionalumas ir kokybė, besiremiantys įrodymais pagrįsta medicina;
- Patikimumas ir sąžiningumas visose veiklos srityse;
- Aukšti etikos standartai.

Įstaigos licencija Nr. 1145 išduota 1999-12-17. Pagal licenciją Poliklinika turi teisę verstis asmens sveikatos priežiūros veikla ir teikti šias ASPP:

Adresu V. Sirokoslės g. 8, Vilniaus m.

- antrinės ambulatorinės asmens sveikatos priežiūros medicinos: vidaus ligų, suaugusiųjų neurologijos, endokrinologijos, suaugusiųjų kardiologijos, gastroenterologijos, dietologijos, alergologijos ir klinikinės imunologijos, dermatovenerologijos, ortopedijos ir traumatologijos, fizinės medicinos ir reabilitacijos, oftalmologijos, otorinolaringologijos, urologijos, akušerijos ir ginekologijos, vaikų ligų, onkologijos chemoterapijos, chirurgijos, širdies chirurgijos, kraujagyslių chirurgijos, vaikų chirurgijos, psichiatrijos
- ambulatorinės asmens sveikatos priežiūros medicinos: psichoterapijos (psichoterapinė konsultacija ir psichoterapijos seansai), radiologijos (rentgenodiagnostikos), echoskopijos, endoskopijos (fibroezofagogastroduodenoskopija, kolonoskopija)
- antrinės ambulatorinės asmens sveikatos odontologinės priežiūros (pagalbos) – odontologijos
- pirminės ambulatorinės asmens sveikatos priežiūros medicinos: šeimos medicinos, psichikos sveikatos priežiūros
- pirminės ambulatorinės asmens sveikatos odontologinės priežiūros (pagalbos) – odontologijos
- ambulatorinės asmens sveikatos burnos priežiūros - burnos higienisto praktikos
- bendrąsias asmens sveikatos priežiūros: akušerio praktikos, slaugos (bendrosios praktikos slaugos, bendruomenės slaugos, sergančiųjų cukriniu diabetu slaugos), kineziterapijos, gydomojo masažo, dienos stacionaro (I grupės, I A), laboratorinės diagnostikos (bendrosios citologijos tyrimai, biocheminiai tyrimai, hematologiniai tyrimai, infekcinės serologijos tyrimai, kraujo krešėjimo tyrimai)

Adresu Dariaus ir Girėno g. 18, Vilniaus m.

- antrinės ambulatorinės asmens sveikatos priežiūros medicinos: vidaus ligų, suaugusiųjų neurologijos, suaugusiųjų kardiologijos, endokrinologijos, dietologijos, oftalmologijos, otorinolaringologijos, dermatovenerologijos, alergologijos ir klinikinės imunologijos, akušerijos ir ginekologijos, urologijos, ortopedijos ir traumatologijos, fizinės medicinos ir reabilitacijos, vaikų ligų, vaikų chirurgijos, chirurgijos, psichiatrijos
- antrinės ambulatorinės asmens sveikatos odontologinės priežiūros (pagalbos) - odontologijos
- ambulatorinės asmens sveikatos priežiūros medicinos: psichoterapijos (psichoterapinė konsultacija ir psichoterapijos seansai), radiologijos (rentgenodiagnostikos), echoskopijos
- pirminės ambulatorinės asmens sveikatos priežiūros medicinos: šeimos medicinos, psichikos sveikatos priežiūros
- pirminės ambulatorinės asmens sveikatos odontologinės priežiūros (pagalbos) - odontologijos

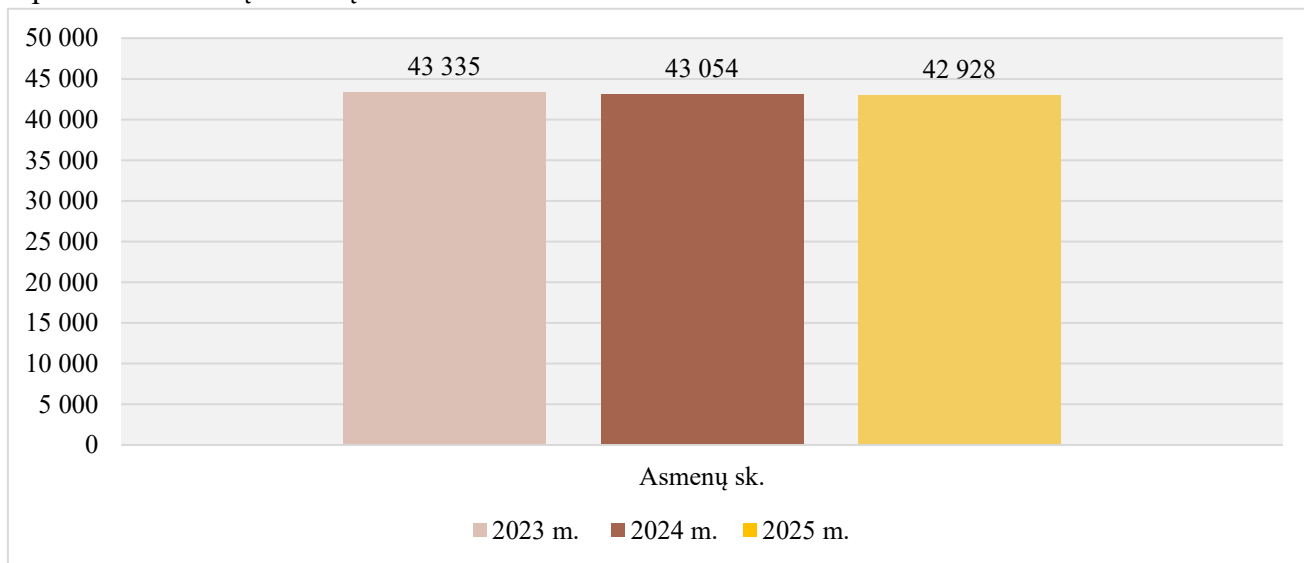
- ambulatorinės asmens sveikatos burnos priežiūros: dantų techniko praktikos, burnos higienisto praktikos
- bendrąsias asmens sveikatos priežiūros: akušerio praktikos, slaugos (bendrosios praktikos slaugos, bendruomenės slaugos, psichikos sveikatos slaugos, ambulatorinės slaugos paslaugos namuose), kineziterapijos, ergoterapijos, gydomojo masažo, dienos stacionaro (I grupės, I A), laboratorinės diagnostikos (bendrosios citologijos tyrimai, biocheminiai tyrimai, hematologiniai tyrimai, infekcinės serologijos tyrimai, kraujo krešėjimo tyrimai)

Adresu P. Žvirkos g. 4, Vilniaus m.

- antrinės ambulatorinės asmens sveikatos priežiūros medicinos: suaugusiųjų neurologijos, akušerijos ir ginekologijos
- pirminės ambulatorinės asmens sveikatos priežiūros medicinos - šeimos medicinos
- pirminės ambulatorinės asmens sveikatos odontologinės priežiūros (pagalbos) - odontologijos
- ambulatorinės asmens sveikatos burnos priežiūros - burnos higienisto praktikos
- bendrąsias asmens sveikatos priežiūros - slaugos (bendrosios praktikos slaugos, bendruomenė slaugos.

1. Duomenys apie prisirašiusius gyventojus.

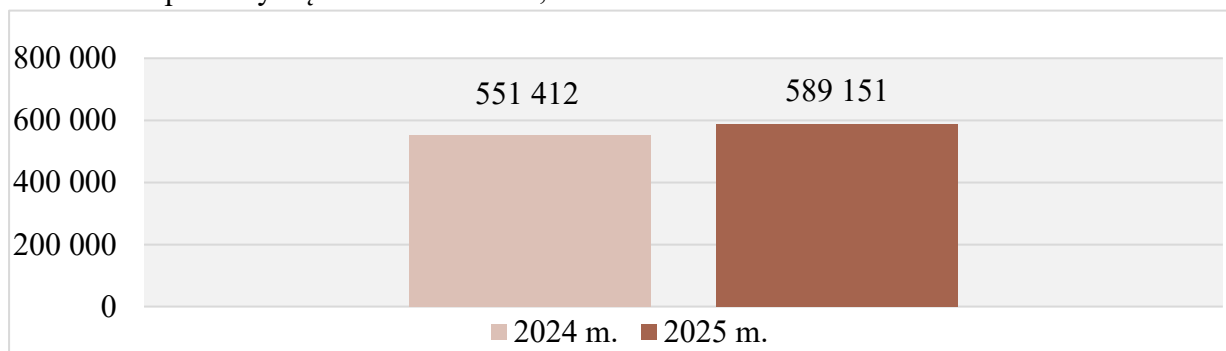
1 pav. Prisirašiusių asmenų skaičius 2023-2025 m.



2025 metų pabaigoje įstaigoje prisirašiusių pacientų skaičius siekė 42928 gyventojus, iš jų: 35 403 suaugusieji ir 7 525 vaikai (iki 18 metų amžiaus). Ataskaitiniais metais, lyginant su 2024 metais, prisirašiusių pacientų skaičius sumažėjo 0,3% (126 asmenimis). Šis mažėjimo tempas, palyginus su 2024 m. laikotarpiu, sulėtėjo daugiau kaip 2 kartus. Pagrindinė priežastis – demografiniai populiacijos pokyčiai, nes atmetus mirusius ir draudžiamą statuso netekusius pacientus, prisirašiusių asmenų skaičius, palyginus su išsirašiusių asmenų skaičiumi, padidėjo 745 asmenimis.

2. Duomenys apie gyventojų apsilankymus pas gydytojus.

2 pav. Bendras apsilankymų skaičius 2024 m., 2025 m.



1 lentelė. Detali apsilankymų statistika 2024 m., 2025 m.

Vizitai	Vizitų skaičius 2024 m.		Vizitų skaičius 2025 m.	
	Iš viso	1000-čiui prisirašiusių asmenų	Iš viso	1000-čiui prisirašiusių asmenų
Vizitai iš viso	551 412	12 807	589 151	13 724
Iš jų:				
Kontaktiniai apsilankymai pas pirminės asmens sveikatos priežiūros paslaugas teikiančius gydytojus, iš viso	340 968	7 919	361 201	8 414
Kontaktiniai apsilankymai pas antrinės asmens sveikatos priežiūros paslaugas teikiančius gydytojus	151 493	3 518	153 624	3 579
Pirminės asmens sveikatos priežiūros paslaugas teikiančių gydytojų nuotolinės konsultacijos, iš viso	47 856	1 111	62 037	1 445
Antrinės asmens sveikatos priežiūros paslaugas teikiančių gydytojų nuotolinės konsultacijos	41	1	105	2,4
Apsilankymų skaičius namuose	11 054	257	12 184	284
Profilaktinių apsilankymų skaičius iš viso	133 316	3 096	143 368	3 340
Iš jų:				
Profilaktinių apsilankymų skaičius pas pirminės asmens sveikatos priežiūros paslaugas teikiančius gydytojus, iš viso	129 917	3 017	140 096	3 263
Profilaktinių apsilankymų skaičius pas antrinės asmens sveikatos priežiūros paslaugas teikiančius gydytojus	3 399	79	3 272	76

Ataskaitiniais metais, lyginant su 2024 m., apsilankymų skaičius padidėjo 6,4%. Šis augimas rodo didėjančią pacientų aktyvumą ir paslaugų poreikį, taip pat gali būti siejamas su visuomenės senėjimu, gerėjančiu paslaugų prieinamumu bei efektyvesniu pacientų srautų valdymu.

3. Duomenys apie gyventojų apsilankymų vidutinį skaičių poliklinikoje.

2 lentelė. Vidutinis apsilankymų skaičius per metus 1-am gyventojui 2024 m., 2025 m.

Paciento apsilankymo vieta	Vieno gyventojų apsilankymų skaičius per metus (vidutiniškai)	
	2024 m.	2025 m.
Sveikatos priežiūros įstaiga (įskaičiuojant nuotolines konsultacijas)	12,8	13,7
Aplankyta namuose	0,3	0,3
Pirminės asmens sveikatos priežiūros paslaugas teikiantis gydytojai, iš viso	9,0	9,8

Iš jų:		
tiesioginio kontakto konsultacijos	7,9	8,4
nuotolinės konsultacijos	1,1	1,4
Antrinės asmens sveikatos priežiūros paslaugas teikiantys gydytojai, iš viso	3,5	3,6
Iš jų:		
tiesioginio kontakto konsultacijos	3,5	3,6
nuotolinės konsultacijos	0,001	0,002

Pasikeitus epidemiologinei situacijai, išaugo pacientų srautai, todėl padidėjo vidutinis apsilankymų skaičius atskirose ASPP grupėse. Tai galėjo lemti keli tarpusavyje susiję veiksniai: didesnis sergamumas – sezoniškai ar epidemiškai išaugus infekcijų skaičiui, daugiau pacientų kreipiasi dėl ūmių susirgimų, padidėjęs pacientų aktyvumas, geresnis paslaugų prieinamumas, visuomenės senėjimas.

4. Duomenys apie antrinės asmens sveikatos priežiūros paslaugas teikiančių gydytojų specialistų konsultacijas.

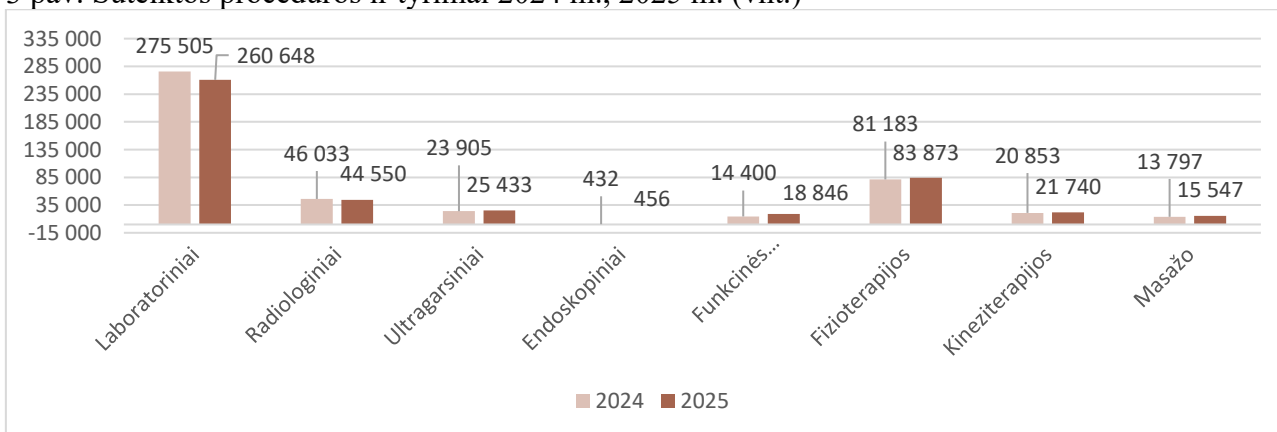
3 lentelė. II lygio gydytojų konsultacijų, apmokamų iš Privalomojo sveikatos draudimo fondo (toliau – PSDF) biudžeto lėšų, skaičius.

Metai	Konsultacijų skaičius, apmokamų iš PSDF biudžeto lėšų
2024	112 896
2025	114 901

Ataskaitiniais metais, lyginant su 2024 metais, gydytojų specialistų konsultacijų skaičius padidėjo apie 2%, kadangi įstaigoje padidėjo gydytojų specialistų skaičius (gyd. akušerė ginekologė, gyd. urologas, gyd. ortopedas traumatologas, gydytojas endokrinologas, gydytojas otorinolaringologas).

5. Duomenys apie atliktas procedūras ir tyrimus.

3 pav. Suteiktos procedūros ir tyrimai 2024 m., 2025 m. (vnt.)



Ataskaitiniais 2025 metais, lyginant su 2024 metais, laboratorinių tyrimų skaičius sumažėjo 5,4%, radiologinių tyrimų sumažėjo 3,2%. Ultragarsinių tyrimų padidėjo 6,4%, endoskopinių tyrimų padidėjo 5,6%. Funkcinės diagnostikos procedūrų reikšmingai padidėjo 30,9%. Fizioterapijos paslaugų padidėjo 3,3%, kineziterapijos paslaugų padidėjo 4,3%, masažo paslaugų padidėjo 12,7%.

Galima teigti, kad 2025 m. stebimas nuosaikus daugelio procedūrų augimas, ypač ryškus funkcinės diagnostikos bei masažo paslaugų didėjimas. Nedidelis laboratorinių ir radiologinių tyrimų skaičiaus sumažėjimas buvo susijęs su pradėtais remonto darbais Poliklinikoje.

6. Duomenys apie vaikų sergamumą.

4 lentelė. Vaikų sergamumas 2024 m., 2025 m.

Eil. Nr.	Susirgimai pagal TLK-10-AM ligų grupes	Susirgimų skaičius		Sergamumas 1000-čiai prisirašusių vaikų	
		2024 m.	2025 m.	2024 m.	2025 m.
1.	Kai kurios infekcinės ir parazitinės ligos	999	837	126	111
2.	Navikai	195	229	25	30
3.	Kraujo ir kraujodaros organų ligos	36	32	4,5	4,3
4.	Endokrininės, mitybos ir medžiagų apykaitos ligos	94	82	12	11
5.	Psichikos ir elgesio sutrikimai	137	148	17,4	19,6
6.	Nervų sistemos ligos	37	26	4,5	3,5
7.	Akies ir jos priedų ligos	976	737	124	98
8.	Ausies ir speninės ataugos ligos	598	492	76	65
9.	Kraujotakos sistemos ligos	16	21	2	2,8
10.	Kvėpavimo sistemos ligos	5 316	5 365	674	713
11.	Virškinimo sistemos ligos	1 906	1 446	242	192
12.	Odos ir poodžio ligos	906	715	115	95
13.	Jungiamojo audinio ir skeleto raumenų sistemos ligos	2	4	0,2	0,5
14.	Urogenitalinės sistemos ligos	122	129	15,5	17
15.	Nėštumas ir pogimdyminis laikotarpis	-	-	-	-
16.	Tam tikros perinatalinio periodo ligos	9	9	1,1	1,2
17.	Igimtos formavimosi ydos, deformacijos ir chromosomų anomalijos	54	29	7	3,9
18.	Simptomai, pakitimai ir t. t.	483	489	61	65
19.	Traumos, apsinuodijimai ir kiti	262	206	33	27
20.	Išorinės sergamumo ir mirtingumo priežastys	13	14	1,6	1,9
21.	Sveikatos būklę veikiančys faktoriai ir apsilankymai	1 848	2 193	234	291
22.	Specialiosios paskirties kodai	109	186	14	25
	Iš viso:	14 118	13 389	1 789	1 779

Ataskaitiniais metais, lyginant su 2024 m., bendras susirgimų skaičius sumažėjo apie 5,2%. Šį pokytį galėjo lemti tai, kad dalis pacientų tėvų lengvesnių simptomų atvejais nesikreipė į Polikliniką.

7. Duomenys apie suaugusių asmenų sergamumą.

5 lentelė. Suaugusiųjų sergamumas 2024 m., 2025 m.

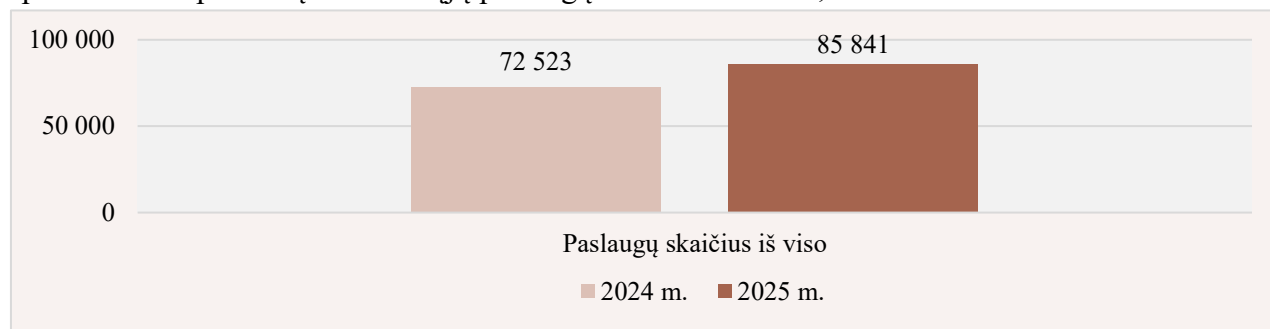
Eil. Nr.	Susirgimai pagal TLK-10-AM ligų grupes	Susirgimų skaičius		Sergamumas 1000-čiai prisirašusių suaugusių asmenų	
		2024 m.	2025 m.	2024 m.	2025 m.
1.	Kai kurios infekcinės ir parazitinės ligos	1 121	991	32	30
2.	Navikai	1 249	1 444	35	41
3.	Kraujo ir kraujodaros organų ligos	145	182	4	5
4.	Endokrininės, mitybos ir medžiagų apykaitos ligos	1 447	758	41	21,4
5.	Psichikos ir elgesio sutrikimai	362	387	10	11
6.	Nervų sistemos ligos	1 620	1 181	46	33,4
7.	Akies ir jos priedų ligos	2 183	2 056	62	58
8.	Ausies ir speninės ataugos ligos	1 957	1 800	55	51
9.	Kraujotakos sistemos ligos	1 031	928	29	26
10.	Kvėpavimo sistemos ligos	6 083	6 598	173	186
11.	Virškinimo sistemos ligos	2 415	2 075	68	58,6
12.	Odos ir poodžio ligos	2 556	1 990	73	56,2

13.	Jungiamojo audinio ir skeleto raumenų sist. ligos	10	3	0,3	0,1
14.	Urogenitalinės sistemos ligos	1 232	1 234	35	35
15.	Nėštumas ir pogimdyminis laikotarpis	41	61	1,2	1,7
16.	Tam tikros perinatalinio periodo ligos	-	-	-	-
17.	Įgimtos formavimosi ydos, deformacijos ir chromosomų anomalijos	17	20	0,5	0,56
18.	Simptomai, pakitimai ir t. t.	1 032	1 216	29	34
19.	Traumos, apsinuodijimai ir kiti	751	559	21	16
20.	Išorinės sergamumo ir mirtingumo priežastys	184	71	5	2
21.	Sveikatos būklę veikiantys faktoriai ir apsilankymai	7 221	6 020	205	170
22.	Specialiosios paskirties kodai	438	248	12	7
	Iš viso:	33 095	29 822	941	842

Ataskaitiniais metais, lyginant su 2024 m., bendras užregistruotų suaugusiųjų susirgimų skaičius sumažėjo 9,8%. Šį pokytį galėjo lemti keli veiksniai: prevencinių priemonių efektyvumas, gyventojų elgsenos pokyčiai.

8. Duomenys apie skatinamąsias pirminės ambulatorinės asmens sveikatos priežiūros paslaugas.

4 pav. Bendras pirminių skatinamųjų paslaugų skaičius 2024 m., 2025 m.



Detalesnė skatinamųjų ASPP statistika pateikiama žemiau esančioje lentelėje.

6 lentelė. Skatinamosios paslaugos 2024 m., 2025 m.

Skatinamosios paslaugos	Suteiktų paslaugų skaičius	
	2024 m.	2025 m.
Ankstyvoji piktybinių navikų diagnostika	52	38
Fiziologinė nėštumo priežiūra: 1 ir 2 gyd. Vizitai (galioja iki 2024-01-31)	38	
Fiziologinė nėštumo priežiūra: 3,4,5, ir 6 gyd. Vizitai (galioja iki 2024-01-31)	60	
Fiziologinė nėštumo priežiūra: 7 gyd. Vizitai (galioja iki 2024-01-31)	15	
Fiziologinė nėštumo priežiūra gydytojo vizitai (mokama už kiekvieną vizitą)	1 160	1 193
Gyd. vizitas pas naujagimį mieste	267	200
Gyd. vizitas pas naujagimį kaime	83	77
Gyd. vizitas pas 1-6 mėn. vaiką (galioja iki 2024-01-31)	94	
Gyd. vizitas pas 6-12 mėn. vaiką (galioja iki 2024.01.31)	29	
Gyd. vizitas pas 1-12 mėn. vaiką	1 490	1 389
Gyd. vizitas į namus (mieste) pas asmenį su negalia	1 075	766
Gyd. vizitas į namus (kaime) pas asmenį su negalia	108	84
Vaikų imunoprofilaktika: gyd. Paslaugos (paslauga galioja iki 2024-01-31)	430	
Skiepijimas (skyrimas ir atlikimas)	6 868	6 468
Tuberkulino mėginio (mantų mėginio) atlikimas 7 metų vaikams	298	441

Moksleivių paruošimas mokyklai: gyd. Paslaugos	7 411	7 256
Fiziologinė nėštumo priežiūra: 1 ir 2 akušerio vizitai (galioja iki 2024-01-31)	39	
Fiziologinė nėštumo priežiūra: 3,4,5, ir 6 akušerio vizitai (galioja iki 2024-01-31)	65	
Fiziologinė nėštumo priežiūra: 7 akušerio vizitas (galioja iki 2024-01-31)	16	
Fiziologinė nėštumo priežiūra akušerio vizitas (mokama už kiekvieną vizitą)	893	1 180
Slaugytojo vizitas pas naujagimį mieste	267	186
Slaugytojo vizitas pas naujagimį kaime	83	66
Slaugytojo vizitas pas 1-6 mėn. vaiką (galioja iki 2024-01-31)	94	
Slaugytojo vizitas pas 6-12 mėn. vaiką (galioja iki 2024-01-31)	29	
Slaugytojo vizitas pas 1-12 mėn. vaiką	1 413	1 300
Slaugytojo vizitas į namus (mieste) pas asmenį su negalia	1	
Slaugytojo vizitas į namus (kaime) pas asmenį su negalia	-	
Vaikų imunoprofilaktika: slaugytojo paslaugos (galioja iki 2024-01-31)	546	
Moksleivių paruošimas mokyklai: slaugytojo paslaugos	6 989	6 675
Slaugytojo procedūros namuose: kraujo paėmimas tirti (mieste)	95	32
Slaugytojo procedūros namuose: kraujo paėmimas tirti (kaime)	3	1
Slaugytojo procedūros namuose: pragulų priežiūra (mieste)	-	
Slaugytojo procedūros namuose: pragulų priežiūra (kaime)	-	
Slaugytojo procedūros namuose: lašelinės infuzijos (mieste)	-	
Būtiniosios medicinos pagalbos suteikimas gyventojams, neįrašytiems į pirminės asmens sveikatos priežiūros įstaigos aptarnaujamų gyventojų sąrašą, pagal Šeimos (bendrosios praktikos) gydytojo medicinos normą	9	16
Glikolizinio hemoglobino nustatymas vienkanaliu automatiniu analizatoriumi (įskaitant kraujo paėmimą)	316	
Glikolizinio hemoglobino nustatymas vienkanaliu automatiniu analizatoriumi (galioja iki 2024-01-31)*	160	
Glikolizinio hemoglobino nustatymas daugiakanaliu automatiniu analizatoriumi (įskaitant kraujo paėmimą (galioja iki 2024-01-31))*	27	
Glikolizinio hemoglobino nustatymas daugiakanaliu automatiniu analizatoriumi (įskaitant kraujo paėmimą) (galioja iki 2024-01-31)*	66	
HbA1c nustatymas (įskaitant kraujo paėmimą) kai atlikto tyrimo rezultato reikšmė atitinka individualizuotą tikslią HbA1c reikšmės.	3 758	4 127
HbA1c nustatymas (įskaitant kraujo paėmimą) kai atlikto tyrimo rezultato reikšmė neatitinka individualizuotą tikslią HbA1c reikšmės.	2 085	2 565
Nėščiosios kraujo grupės pagal ABO antigenus ir rezus Rh (D) priklausomybės faktoriaus nustatymas	151	178
Nėščiosios Rh antikūnių nustatymas netiesioginiu Kumbso metodu, kai moters Rh neigiama, o vyro Rh teigiama	34	46
Glukozės tolerancijos mėginio atlikimas nėščiajai	97	95
Nėščiosios kraujo tyrimas dėl sifilio (RPR)	297	284
Nėščiosios kraujo tyrimas dėl ŽIV antikūnų	297	283
Nėščiosios kraujo tyrimas dėl hepatito B	157	182
Nėščiosios šlapimo pasėlio tyrimas besimptomai bakterijai nustatyti	125	141
Nėščiosios šlapimo pasėlio tyrimas besimptomai bakterijai nustatyti ir antibiotikogramos atlikimas	8	14
Asmenų, kuriems taikomas pakaitinis ir palaikomasis gydymas metadonu ir bufrenorfinu, RPR testas	23	20
Asmenų, kuriems taikomas pakaitinis palaikomasis gydymas metadonu ar buprenorfinu, TPHA testas (jei RPR testas neigiamas)	-	-
Asmenų, kuriems taikomas pakaitinis palaikomasis gydymas metadonu ar buprenorfinu, ŽIV serologinis antikūnių testas (testas neatliekamas, jei pacientui buvo diagnozuota ŽIV liga)	6	6
Asmenų, kuriems taikomas pakaitinis palaikomasis gydymas metadonu ar buprenorfinu, anti-HCV testas (testas neatliekamas, jei pacientui jau buvo nustatytas teigiamas anti-HCV testas)	23	20
Kraujo tyrimas atliekant priešplaninę operaciją- kr. gr. pagal ABO antigenus ir rezus rh (D) priklausomybės faktoriaus nustatymas	1 284	1 399
2077 Kraujo tyrimas atliekant priešplaninę operaciją-aktyvinto dalinio tromboplastino laiko (ADTL) nustatymas	3 241	3 637

Kraujo tyrimas atliekant priešplaninę operaciją- protrombino laiko (SPA) ir tarptautinio normalizacijos santykio (INR) nustatymas	3 143	3 644
Kraujo krešumo sistemos būklės ištyrimo ir įvertinimo paslauga	620	530
Būtiniosios odontologinės pagalbos teikimas draudžiamiesiems asmenims iki 18 m., neįrašytiems į pirminės ASPĮ aptarnaujamų gyventojų sąrašą (pagal gydytojo odontologo medicinos normą)	-	
Būtiniosios medicinos pagalbos teikimas Europos Sąjungos šalių apdraustiesiems valstybiniu sveikatos draudimu (pagal Šeimos gydytojo medicinos normą)	-	
Būtiniosios odontologinės pagalbos teikimas asmenims iki 18 m., pateikusiems Europos sveikatos draudimo kortelę ar ją pakeičiantį sertifikatą (pagal gydytojo odontologo medicinos normą)	-	
Asmenų su negalia sveikatos priežiūra (gydytojo psichiatro vizitas mieste)	56	52
Asmenų su negalia sveikatos priežiūra (gydytojo psichiatro vizitas kaime)	3	-
Asmenų su negalia sveikatos priežiūra (psichikos sveikatos slaugytojo paslauga mieste)	-	
Paciento siuntimas pas gydytoją specialistą atlikti kolonoskopija	129	161
Moksleivių paruošimas mokyklai (gydytojo odontologo paslauga)	3 767	4 859
Krūminių dantų dengimas silantinėmis medžiagomis	298	545
Krūminių dantų dengimas silantinėmis medžiagomis	113	112
Krūminių dantų dengimas silantinėmis medžiagomis	185	236
Krūminių dantų dengimas silantinėmis medžiagomis	73	136
Asmenų, priskiriamų rizikos grupei, skiepijimas gripo vakcina: gydytojo paslauga	1 872	
Asmenų priskiriamų rizikos grupei, skiepijimas gripo vakcina: slaugytojo paslauga	-	
A grupės beta hemolizinio streptokoko antigeno nustatymo greitojo testo atlikimas 2–7 metų vaikams, susirgusiems viršutinėmis kvėpavimo takų infekcinėmis ligomis	1 279	1 706
Pirminės psichologinės –psichoterapinės intervencijos: individuali	688	916
Pirminės psichologinės –psichoterapinės intervencijos: grupinė	-	-
Pirminės psichologinės- psichoterapinės intervencijos: šeimos	247	172
Ankstyvas alkoholio vartojimo rizikos įvertinimas	144	14
Vaiko psichomotorinės raidos įvertinimas	1 080	1 330
Savižudybės krizę išgyvenančių asmenų psichosocialinis vertinimas	95	70
Asmenų, kuriems taikomas pakaitinis gydymas metadonu, priežiūra	224	218
Opų, pragulų ir žaizdų priežiūra (gydytojui paskyrus)	-	
Slaugos paslaugos namuose (gydytojui paskyrus)	-	
Savarankiškos slaugytojo paslaugos	8 949	21 505
Bazinis mokėjimas už ambulatorinių slaugos paslaugų namuose gavėją	588	
Skatinamasis priedas už ambulatorines slaugos paslaugas namuose teikiančio komandos nario apsilankymą pas paslaugos gavėją	6 795	9 270
Paslaugų iš viso:	72 523	85 841

2025 metais stebėtas ženklus skatinamųjų paslaugų skaičiaus augimas – lyginant su 2024 m +18%. Bendras 2025 m. suteiktų skatinamųjų paslaugų skaičius sudarė 85 841. Tai nulėmė gerėjantis paslaugų prieinamumas, trumpėjančios eilės pas šeimos gydytojus, taip pat aktyvus šeimos gydytojų komandos narių įsitraukimas į darbą.

9. Duomenys apie ambulatorinę slaugą.

7 lentelė. ASPN 2024 m., 2025 m.

Priemonė/paslauga	2024 m.	2025 m.
Įstaiga pati savo pacientams teikia ASPN (Taip/ Ne). Jei ne, nurodykite įstaigos pavadinimą su kuria esate sudarę sutartį dėl šių paslaugų teikimo	Taip	Taip
Jei ASPN teikiate kitų ASPĮ pacientams, nurodykite ASPĮ, su kuriomis esate sudarę sutartis	Ne	Ne
ASPN teikimo laikas (kokiomis savaitės dienomis ir kokiu laiku)	Darbo dienomis 8:00 – 20:00 val.	Kiekvieną dieną 8:00 – 20:00 val.
ASPN teikiančios komandos specialistų fizinių asmenų ir užimtų etatų skaičius, iš viso	8 fiziniai asmenys 5,80 etato	9 fiziniai asmenys 7,50 etato

Iš jų:		
Slaugytojų (bendruomenės/ bendrosios praktikos/ išplėstinės praktikos/ psichikos sveikatos slaugytojai) fizinių asmenų ir užimtų etatų skaičius	4 fiziniai asmenys 2,75 etato	4 fiziniai asmenys 3,0 etatai
Slaugytojų padėjėjų fizinių asmenų ir užimtų etatų skaičius	2 fiziniai asmenys 2,0 etatai	3 fiziniai asmenys 3,0 etatai
Kineziterapeutų fizinių asmenų ir užimtų etatų skaičius	1 fizinis asmuo 1,0 etatas	1 fizinis asmuo 1,0 etatas
Kitų specialistų (detalizuoti kokių) fizinių asmenų ir užimtų etatų skaičius	1 ergoterapeutas 0,05 etato	1 ergoterapeutas 0,5 etato
Asmenų, kuriems buvo teiktos ASPN, skaičius, iš viso	374	509
Iš jų:		
Asmenų, kuriems pagal Slaugos paslaugų poreikio vertinimo klausimyną yra nustatytas mažas slaugos poreikis, ir kuriems buvo teiktos ASPN, skaičius	57	61
Asmenų, kuriems pagal Slaugos paslaugų poreikio vertinimo klausimyną yra nustatytas vidutinis poreikis, ir kuriems buvo teiktos ASPN, skaičius	178	247
Asmenų, kuriems pagal Slaugos paslaugų poreikio vertinimo klausimyną yra nustatytas didelis poreikis, ir kuriems buvo teiktos ASPN, skaičius	139	201
Asmenų, kuriems po suteiktų dienos chirurgijos paslaugų, išliko sutrikęs gebėjimas savarankiškai rūpintis savo asmeniniu gyvenimu ir buvo reikalinga pooperacinė slauga namuose, ir kuriems buvo teiktos ASPN, skaičius	-	-
Suteiktų ASPN skaičius, iš viso	5 149	10 728
Iš jų:		
Asmenims, kuriems pagal Slaugos paslaugų poreikio vertinimo klausimyną yra nustatytas mažas slaugos poreikis, suteiktų ASPN paslaugų skaičius	304	428
Asmenims, kuriems pagal Slaugos paslaugų poreikio vertinimo klausimyną yra nustatytas vidutinis poreikis, suteiktų ASPN paslaugų skaičius	1 419	3 229
Asmenims, kuriems pagal Slaugos paslaugų poreikio vertinimo klausimyną yra nustatytas didelis poreikis, suteiktų ASPN paslaugų skaičius	3 426	7 071
Asmenims, kuriems po suteiktų dienos chirurgijos paslaugų, išliko sutrikęs gebėjimas savarankiškai rūpintis savo asmeniniu gyvenimu ir yra reikalinga pooperacinė slauga namuose, suteiktų ASPN paslaugų skaičius	-	-
Vienam asmeniui vidutiniškai suteiktų ASPN skaičius	14	21
ASPN gavėjų, kuriems galimai reikalingos socialinės paslaugos, skaičius	45	47

Poliklinikoje ASPN teikia komanda, kurią sudaro 4 bendrosios praktikos slaugytojai, 3 slaugytojų padėjėjai, 1 kineziterapeutas ir 1 ergoterapeutas. 2025 m., lyginant su 2024 m., ASPN gavusių asmenų skaičius išaugo 36% – nuo 374 iki 509. Suteiktų ambulatorinių slaugos paslaugų namuose skaičius 2025 m., palyginti su 2024 m., padidėjo 108%. Vienam asmeniui vidutiniškai suteiktų ASPN skaičius išaugo 33% – nuo 14 paslaugų 2024 m. iki 21 paslaugos 2025 m. Ataskaitiniais metais ambulatorinių slaugos paslaugų namuose augimą lėmė Poliklinikoje įsteigta Slaugos namuose koordinavimo tarnyba, paskirtas koordinatorius ir padidėjęs užimtų etatų skaičius – nuo 5,8 etato 2024 m. iki 7,5 etato 2025 m. Šie pokyčiai leido efektyviau organizuoti komandinį darbą, optimaliai panaudoti žmogiškuosius išteklius, aptarnauti daugiau pacientų ir suteikti didesnę paslaugų kiekį.

10. Duomenys apie socialinį darbą.

8 lentelė. Socialinis darbas 2024 m., 2025 m.

Eil. Nr.	Struktūrinio padalinio, kuriame dirba socialinis darbuotojas, pavadinimas	Socialinės paslaugos pavadinimas	Suteiktų paslaugų skaičius		Pacientų, kuriems teiktos socialinės paslaugos, skaičius	
			Praėję metai	Ataskaitiniai metai 2025 m.	Praėję metai	Ataskaitiniai metai 2025 m.
1.	Psichikos sveikatos centras	Pacientų konsultavimas, informavimas, tarpininkavimas	1 348	1 397	672	659
		Pacientų artimųjų konsultavimas, informavimas, tarpininkavimas	216	300	139	188
		Atlikta testų (MMSE tyrimų, Beko depresijos skalių, Blessed'o skalių)	45	59	45	59
		Dalyvavimas projekte (paskaitų skaitymas, savipagalbos grupių vedimas)	0	0	0	0
		Vizitas į įstaigas	19	23	19	23
		Metadono programos pacientų konsultavimas/informavimas	253	235	23	20
		Užimtumo veiklos organizavimas (paslaugos)	98	115	9	10
		Priverstinai gydomų pacientų konsultavimas	147	213	13	10
		Ekskursijos, šventės asmenims su negalia	14	15	9	10
		Savižudybių prevencijos koordinavimas	295	248	92	65
		Tarpinstitucinis šeimos atvejo nagrinėjimo posėdis	2	7	2	7
		Senjorų klubas				
		Raštai, užklauso, atsakymai į skundus, aktai teismams	248	261	248	261
		Informacijos paieška	338	204	266	168
	Pacientų lankymas namuose	16	22	16	22	
	Atlikta testų (MMSE tyrimų, Beko depresijos skalių, Blessed'o skalių) kt.					
	Iš viso:	3 039	3 099	1 553	1 502	

Lyginant 2024 metus su 2025 metais, padidėjo pacientų artimųjų informavimo, konsultavimo ir tarpininkavimo paslaugų skaičius. Pacientų artimieji dažniau kreipėsi, prašydami padėti spręsti socialines problemas. 2025 m. 31% daugiau atlikta MMSE tyrimų ir Blessed'o demencijos skalės vertinimų, 16% sumažėjo suteiktų savižudybių prevencijos koordinavimo paslaugų. Psichikos sutrikimų turintys asmenys gauna informaciją apie poliklinikos teikiamas paslaugas, sutinka priimti pagalbą ir pasitiki Poliklinikoje dirbančiais specialistais.

11. Duomenys apie įsigytą įrangą, naujus tyrimo, gydymo, darbo metodus.

9 lentelė. Įsigyta įranga, nauji tyrimo, gydymo, darbo metodai.

Eil. Nr.	Įsigyta įranga, nauji tyrimo, gydymo, darbo metodai	Paslaugų (pacientų) skaičius ir nauda
----------	---	---------------------------------------

1	Įdiegti metodai: ŽIV greitieji (atrankiniai skринinginiai) testai.	Nėščiujų ir savanoriškas tikrinimas; ats. per 2 val.
2	Įdiegti metodai: HCV greitieji (atrankiniai skринinginiai) testai.	Programa, savanoriškas tikrinimas; ats. per 2 val.
3	Įdiegti metodai: <i>H. pylori</i> greitieji (atrankiniai skринinginiai) testai.	Savanoriškas tikrinimas; ats. per 2 val.
4	Įdiegti metodai: HBsAg greitieji (atrankiniai skринinginiai) testai.	Nėščiujų ir savanoriškas tikrinimas; ats. per 2 val.
5	Ultragarsinis skaleris "P5 Booster"	Įsigyti prietaisai padėjo užtikrinti nepertraukiamą ASPP teikimą odontologijos skyriuje ir užtikrinti kokybišką gydymo procesą.
6	Gutapercios obturatorius Endodontic	
7	NSK Sodapute Prophy-Mate NEO 3 vnt.	
8	Ultimate XL dantų mikrovariklis 2 vnt.	
9	Ultragarsinis endoaktyvatorius ENDO 3	
10	Medinės kušetės	Atsinaujino kabineto baldai, patogumas. Pagerėjo pacientų privatumas. Pagerėjo ASPP kokybė
11	Medicininės širmos	
12	Evolver dviratis treniruoklis	
13	Gimnastikos kamuolių stovas	
14	Gimnastikos sienelės	
15	Ultragarso prietaisas FUJIFILM	Nuo spalio mėn. atliktos 1003 paslaugos. Senas echoskopas pakeistas nauju. Nauda: išsamesnis ištyrimas, tikslesnė diagnostika, aukštesnė paslaugų kokybė.
16	Eclipse Pro 14 parų širdies ritmo registratorius (holteris), 2 vnt.	Nuo gruodžio mėn. atliktos paslaugos 35 pacientams. Nauda: mažesnė tyrimų laukimo eilė, greitesnė diagnostika, savalaikis gydymo paskyrimas.
17	Įsigyta įranga tinklo segmentacijai įgyvendinti	Vykdamas NIS2/TIS2 direktyvas, nupirkti modernūs tinklo įrenginiai, leidžiantys atskirti vidinius tinklo segmentus, valdyti srautus ir užtikrinti saugią bei kontroliuojamą prieigą prie įstaigos informacinių sistemų.
18	Įdiegta dokumentų valdymo sistema „Kontora DVS“.	Nuo 2025 m. veikia dokumentų valdymo sistema. Nauda: efektyvesnis dokumentų registravimas, paieška ir valdymas, mažiau žmoniškųjų klaidų ir pasikartojančių procesų, greitesnis dokumentų derinimas ir pasirašymas, aiškesnė atsakomybė ir procesų kontrolė, saugesnis duomenų saugojimas ir prieigos valdymas, sutrumpėję administraciniai procesai, taupomas darbuotojų laikas.
19	Inicijuotas ir pradėtas tinklo segmentacijos ir saugių prieigos taškų diegimas	Inicijuotas tinklo segmentacijos ir saugių prieigos taškų diegimas, siekiant sustiprinti Poliklinikos kibernetinį saugumą ir sumažinti vidinių bei išorinių grėsmių riziką. Tinklo segmentacija leidžia izoliuoti sistemas ir apriboti galimą incidentų plitimą. Centralizuotai valdomi prieigos taškai užtikrina kontroliuojamą ir apsaugotą prisijungimą prie vidinių resursų.
20	ASPI rodiklių automatinio perdavimo į VLK švieslentes per API sprendimo sukūrimas	Sukurta automatizuota posistemė, užtikrinanti tiesioginį ASPI veiklos rodiklių perdavimą į VLK švieslentes per API sąsają. Automatizavimas sumažina žmoniškųjų klaidų ir techninių sutrikimų tikimybę, užtikrina savalaikį ir tikslų duomenų pateikimą bei eliminuoja rankinio duomenų suvedimo poreikį. Sprendimas padidina duomenų patikimumą, skaidrumą ir leidžia operatyviai stebėti rodiklių atitikimą reikalavimams.
21	Sukurta elektroninė pacientų prisirašymo prie poliklinikos sistema per elektroninius valdžios vartus	Įdiegta elektroninė registracijos sistema, leidžianti pacientams saugiai ir patogiai prisirašyti prie poliklinikos nuotoliniu būdu, autentifikuojantis per elektroninius valdžios vartus (https://www.epaslaugos.lt/portal/). Sprendimas sumažino administracinę naštą, pagreitino prisirašymo procesą ir užtikrino tikslią bei patikimą pacientų duomenų identifikaciją.
22	Įsigyti du savitarnos atsiskaitymo terminalai	Poliklinikoje įdiegti du savitarnos terminalai, leidžiantys pacientams savarankiškai ir greitai atsiskaityti už suteiktas paslaugas. Sprendimas mažino eiles registratūroje, optimizavo administracinį darbą ir gerino pacientų aptarnavimo patirtį.

Nurodyta nauja medicinos įranga, nauji tyrimai ir darbo metodai leido pagerinti teikiamų ASPP kokybę, prieinamumą ir darbuotojų darbo sąlygas.

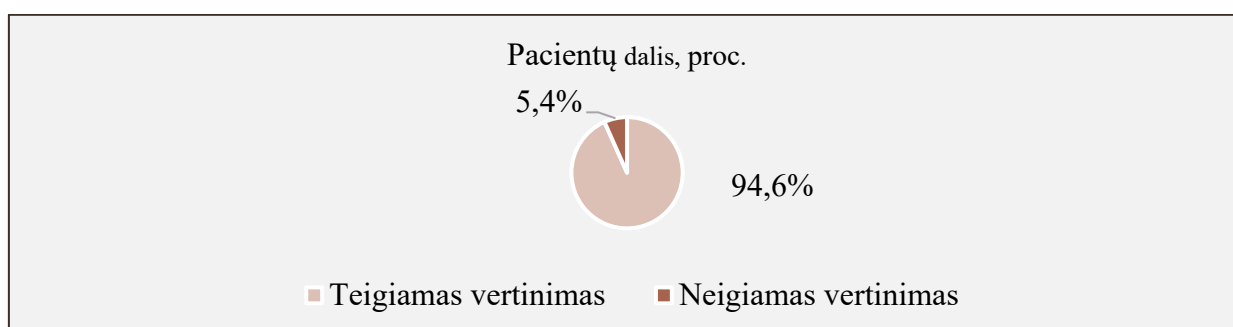
12. Per ataskaitinius metus įstaigoje įvykę pokyčiai: pertvarkymai, reorganizavimai, struktūros pakeitimai, naujai teikiamos/nebeteikiamos paslaugos ir kt., kaip tai atsiliepia įstaigos veiklai ir finansiniam rezultatui (pridedamos naujos / papildytos licencijos).

10 lentelė. Per ataskaitinius metus įstaigoje įvykę pokyčiai.

Eil. Nr.	Struktūriniai ir organizaciniai pokyčiai	Pokyčių priežastys	Pokyčių rezultatai
1	2025 m. įstaiga papildė licenciją šiomis paslaugomis: ambulatorinėmis antrinės psichiatrijos paslaugomis, ambulatorinėmis psichoterapijos paslaugomis (psichoterapijos konsultacijomis ir psichoterapijos seansais), dietologo ASPP.	Siekiama atsižvelgti į pacientų poreikius, išplėsti teikiamų ASPP spektrą ir padidinti pajamas, įtraukiant PSDF biudžeto apmokamas II lygio konsultacijas, įskaitant konsultavimą, įtraukiant klinikinį farmakologą.	ASPI paraiška atmesta, sutartis su VLK papildyta nebuvo
2	Dienos stacionaro įsteigimas	Išaugo pacientų, kuriems reikalingas gydymas lašinėmis infuzijomis dienos stacionare, skaičius.	Sutartis su VLK papildyta. Pradėta teikti dienos stacionaro paslauga, sudarant galimybes pacientams gauti reikalingą gydymą nepertraukiant kasdienės veiklos. Pagerinta paslaugų kokybė.
3	Išplėsta skiepų ir procedūrinio kabineto veikla, padidintas paslaugų prieinamumas, maksimaliai pritaikius slaugytojų funkcijas pagal galiojančius SAM įsakymus ir išplėtus savarankiškų slaugytojo konsultacijų apimtį.	Augantis pacientų poreikis skiepų ir procedūrinių paslaugoms bei slaugytojų funkcijų optimizavimas pagal SAM įsakymus.	Užtikrintas efektyvesnis skiepų ir procedūrinių paslaugų teikimas, sudarytos sąlygos savarankiškoms slaugytojo konsultacijoms, sumažėjo gydytojų darbo apkrova.

13. Pacientų apklausos ir suteiktų ASPP vertinimas.

6 pav. Teiktų ASPP pacientų vertinimas (dalis procentais).



2025 m. pacientų pasitenkinimo asmens sveikatos priežiūros įstaigos teikiamomis paslaugomis apklausą vykdė Valstybinė ligonių kasa prie Sveikatos apsaugos ministerijos. Duomenys buvo renkami centralizuotai, naudojant išankstinės pacientų registracijos informacinę sistemą. Iš 5 947 išsiųstų apklausos anketų gautos 853 užpildytos anketos, kas sudaro pakankamą imtį pacientų nuomonės vertinimui. Apklausos rezultatai parodė, kad bendras pacientų

pasitenkinimas ASPĮ teikiamomis paslaugomis siekia beveik 95%. Aukščiausiai įvertinti šie aspektai: patalpų švara ir tvarkingumas (97,2%) bei paslaugų pritaikymas paciento poreikiams (96,1%), patogi ir lengvai pasiekama įstaigos vieta (95,7%) ir vienodas, pagarbus požiūris į pacientus (95,8%). Dauguma respondentų nurodė likę patenkinti suteikta paslauga (93,8%). Santykinai žemesnis įvertinimas nustatytas laukimo trukmės aspektu – 83,8%, o tai rodo poreikį toliau analizuoti paslaugų prieinamumą ir pacientų srautų valdymą.

2025 m. poliklinikoje buvo atliktas psichosocialinių rizikos veiksnių tyrimas, siekiant įvertinti darbuotojų psichologinę savijautą, darbo organizavimo ypatumus ir saugios darbo aplinkos užtikrinimą, taip pat identifikuoti stipriąsias sritis bei galimas tobulinimo kryptis. Tyrimas vykdytas anketinės apklausos metodu, jame dalyvavo 138 darbuotojai. Tyrimo rezultatai parodė, kad didžioji tyrime dalyvavusių darbuotojų dalis (~90 %) aiškiai supranta savo pareigas ir atsakomybes, žino, ko iš jų tikimasi, taip pat jaučiasi saugiai darbe ir sugeba konstruktyviai spręsti sudėtingas situacijas. Dauguma respondentų žino, kaip reaguoti į netipinį pacientų elgesį, taiko aiškias ribas, o prireikus pagalbos kreipiasi į kolegas ar vadovus. Tyrimas taip pat padėjo identifikuoti tam tikras tobulintinas sritis, susijusias su darbo organizavimu ir darbo krūvio paskirstymu. Siekiant gerinti darbo kokybę ir didinti darbuotojų įsitraukimą, daugiau dėmesio skiriama aiškesniam užduočių paskirstymui bei vidinės komunikacijos stiprinimui.

III. ĮSTAIGOS VEIKLOS TIKSLAI, UŽDAVINIAI, VEIKLOS REZULTATŲ VERTINIMO KRITERIJAI, PLANAI.

3.1. Informacija apie VšĮ Naujosios Vilnios poliklinikos 2025 metų veiklos rezultatų vertinimo rodiklių siektinų reikšmių, patvirtintų 2024 m. liepos 26 d. Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro įsakymu Nr. V-769 „Dėl Lietuvos nacionalinės sveikatos sistemos viešųjų ir biudžetinių įstaigų, teikiančių asmens sveikatos priežiūros paslaugas, veiklos rezultatų vertinimo rodiklių 2024 metų siektinų reikšmių patvirtinimo“, įvykdymą:

11 lentelė. Siektinų reikšmių įvykdymo 2025 metų suvestinė.

Veiklos rezultatų vertinimo rodikliai	2025 m. siektina reikšmė	Rezultatai
I Veiklos finansinių rezultatų vertinimo rodikliai		
1. Įstaigos praėjusių metų veiklos rezultatų ataskaitoje nurodytas pajamų ir sąnaudų skirtumas (grynasis perviršis ar deficitas)	Būti nenuostolingai	Rodiklis pasiektas. Įstaigos 2025 metų veiklos rezultatų ataskaitoje nurodytas pajamų ir sąnaudų skirtumas – 220 667,56 Eur perviršis.
2. Naujų papildomų finansavimo šaltinių pritraukimas / projektų vykdymas	Ne mažiau nei 2 sutartys per metus	Rodiklis pasiektas. 2024-2026 m. vykdomi projektai: 1. „Naujosios Vilnios sveikatos centro paslaugoms teikti reikiamos infrastruktūros modernizavimas“ Nr. 09-022-P-0053; 2. „Naujosios Vilnios sveikatos centro veiklos modelio diegimas“ Nr. 09-023-P-0026; 3. „Sveikatos priežiūros specialistų rengimas ir pritraukimas Vilniaus miesto ASPĮ“ Nr. 09-027-P-0014; 4. Sveikatos priežiūros kokybės ir efektyvumo didinimo programa,, Įgyvendinti gydytojų

		rezidentų praktinio mokymo modelį 2025 m. vasario 25 d. SAM įsakymas Nr. V-152.
3. Konsoliduotų viešųjų pirkimų skaičius	Ne mažiau kaip 2	Rodiklis pasiektas. Atlikti 5 konsoliduoti viešieji pirkimai: 1. UAB „Tamro“ - Gyvo susilpninto vėjaraupių viruso vakcina. 2. L. Šipelienės IĮ Guobynė - Streptococcus A testai. 3. UAB „Armila“ - Žmogaus papilomos viruso vakcina. 4. UAB „Entafarma“ - Sezoninė gripo keturvalentė vakcina. 5. UAB Tradintek – mamografai.
II Pacientų pasitenkinimo rodiklių grupė:		
1. Pacientų pasitenkinimo ASPĮ teikiamomis asmens sveikatos priežiūros paslaugomis lygis	Ne mažiau kaip 95,5 proc.	Įstaiga neatitiko vertinimo sąlygų. Išsiųsta anketų: 5947. Gauta atsakymų: 853 (14,34 proc.), pagal papildomas sąlygas gautų atsakymų dalis įstaigoje turi siekti ne mažiau kaip 20 proc. nuo išsiųstų anketų.
2. ASPĮ įtraukta į Skaidrių asmens sveikatos priežiūros įstaigų sąrašą	ASPĮ įtraukta į Skaidrių asmens sveikatos priežiūros įstaigų sąrašą	Rodiklis pasiektas. 2025-07-23 Vilniaus m. savivaldybės mero potvarkis Nr. 955-1169/25.
III Darbuotojų pasitenkinimo rodiklių grupė:		
3. ASPĮ darbuotojų kaitos rodiklis	Ne daugiau nei 10 % per metus	Rodiklis nepasiektas. Komentaras: Darbuotojų kaitos rodiklis 2025 m. poliklinikoje nežymiai viršijo nustatytą tikslą ir sudarė 11,4%. Pastebėtina, kad atskirose darbuotojų grupėse rodiklis buvo gerokai mažesnis – pvz., tarp slaugytojų sudarė 5%. Rodiklis nepasiektas dėl objektyvių priežasčių, susijusių su natūralia darbuotojų kaita – pvz., dalis darbuotojų baigė darbinę veiklą suėjus pensiniam amžiui, dalis – dėl sveikatos problemų. Dalies darbuotojų išėjimo priežastis buvo aštrėjanti konkurencija darbo rinkoje tarp ASPĮ, kai daugiau paslaugų teikiančios ir tuo pačiu finansiškai pajėgesnės ASPĮ, turinčios geresnę infrastruktūrą bei galinčios mokėti didesnę darbo užmokesį, tampa labiau patrauklios darbuotojams.
4. ASPĮ patirtos sąnaudų asmens sveikatos priežiūros, visuomenės sveikatos priežiūros ir farmacijos specialistų (toliau – specialistai) profesinei kvalifikacijai tobulinti	Ne mažiau kaip 0,50 proc. ASPĮ darbo užmokesčio sąnaudų, neįskaitant darbdavio socialinio draudimo įmokų	Rodiklis nepasiektas. Komentaras: Poliklinika darbuotojų kvalifikacijos tobulinimui skyrė 0,2 % darbo užmokesčio sąnaudų, neįskaitant darbdavio socialinio draudimo įmokų. Ši suma sudarė 19 787 €. Atkreiptinas dėmesys, kad darbuotojų kvalifikacijos tobulinimas buvo vykdomas pagal patvirtintus planus, subalansuojant asmens sveikatos priežiūros paslaugų prieinamumą pacientams ir darbuotojų kvalifikacijos kėlimo poreikius. Iš kitos pusės, esant ekonomiškai nepagrįstoms bazinėms paslaugų kainoms, poliklinika, siekdama išlaikyti tvarius finansus, kruopščiai

		balansuodama pajamas su sąnaudomis, neturėtų ekonominių galimybių skirti $\geq 61\,170$ € ($\geq 0,5\%$) darbuotojų kvalifikacijai. Ateityje planuojama šią sumą pagal galimybes ir poreikį didinti.
5. ASPĮ gydytojų ir slaugytojų darbo užmokesčio santykis	ASPĮ slaugytojo vidutinis darbo užmokestis ne mažesnis kaip 0,5 ASPĮ gydytojo vidutinio darbo užmokesčio	Rodiklis nepasiektas. Komentaras: Poliklinikos slaugytojo vidutinis darbo užmokestis sudarė 0,44 poliklinikos gydytojo vidutinio darbo užmokesčio.
IV Turinio rodiklių grupė:		
1. ASPĮ slaugytojų ir gydytojų etatų santykis	ASPĮ vienam gydytojo etatui tenka 1,5 slaugytojo etato	Santykio rodiklis tarp visų gydytojų ir visų slaugytojų nepasiektas -1,4. Komentaras: Pirminiame lygyje šeimos gydytojų komandose santykis siekia nustatytą rodiklį ir sudaro 1,57 slaugytojos etato vienam gydytojo etatui. Antrinio lygio gydytojams specialistams objektyviai, neprarandant teikiamų paslaugų kokybės, nėra poreikio turėti 1,5 slaugytojos etato 1-am gydytojo etatui. Dalis gydytojų specialistų dirba savarankiškai, o kitiems specialistams pakanka tokio paties slaugytojos etato dydžio, kaip jų pačių gydytojo etatas. Pastebėtina, kad esant ekonomiškai nepagrįstoms bazinėms paslaugų kainoms, esant SAM įsakymais patvirtintai antrinio lygio paslaugų teikimo tvarkai, kai slaugytojos teikia labai nedaug VLK apmokamų paslaugų, padidinti slaugytojų skaičių iki 1,5 santykio poliklinika neturi finansinių galimybių. Pasiekus tokį santykį, pajamos iš esmės nedidėtų, o sąnaudos darbo užmokesčiui išaugtų tiek, kad poliklinika taptų finansiškai nuostolinga.
2. Bendras išvengiamų hospitalizacijų skaičius, tenkantis 1000 prie pirminės asmens sveikatos priežiūros įstaigos (toliau – PASPI) prisirašiusių gyventojų	Išvengiamų hospitalizacijų skaičius neviršija 7,5 atvejų, tenkančių 1000 prie PASPI prisirašiusių gyventojų	Rodiklis nepasiektas. Rodiklis 17,5 (išvengiamų hospitalizacijų sk. 746; prisirašiusių gyventojų sk. 42742)
3. Asmenų, gavusių pirminės ambulatorinės psichikos sveikatos priežiūros paslaugas per 30 dienų nuo išrašymo iš psichiatrijos stacionaro arba dienos stacionaro, dalis	55 proc.	Rodiklis nepasiektas – 44 proc. asmenų per 30 dienų po išrašymo gavo pirminės ambulatorinės psichikos sveikatos priežiūros paslaugas.
4. Pirminės ambulatorinės psichikos sveikatos priežiūros paslaugas teikiančių specialistų komandos narių (ne gydytojų)	155 vnt. 1000-iai prisirašiusiųjų	Rodiklis pasiektas – 165 vnt. 1000-iai prisirašiusiųjų.

suteiktų paslaugų skaičius, tenkantis 1000 prie Psichikos sveikatos priežiūros centro prirašytų gyventojų, per metus		
5. Smurto ir priekabiavimo prevencijos politikos įgyvendinimo veiksmų planų įgyvendinimas	Ne mažiau kaip 50 proc.	Rodiklis pasiektas. Įvykdyta daugiau kaip 80% Smurto ir priekabiavimo prevencijos politikos prevencinių veiksmų ir priemonių. 2024 m. balandžio 25 d. 2024 m. balandžio 25 d. direktoriaus įsakymu Nr. V-57 patvirtinta VŠĮ Naujosios Vilnios poliklinikos Smurto ir priekabiavimo prevencijos politika. 2024 m. rugsėjo 5 d. direktoriaus įsakymu Nr. V-115(1) patvirtintas VŠĮ Naujosios Vilnios poliklinikos Smurto ir priekabiavimo prevencijos politikos įgyvendinimo veiksmų planas 2024-2027 m.
6. Nepageidaujamų įvykių ASPĮ registravimas	ASPĮ registruoja nepageidaujamus įvykius ir yra nustačiusi nepageidaujamų įvykių stebėsenos ir valdymo tvarką	Rodiklis pasiektas. Užregistruoti 2 nepageidaujami įvykiai: 2025-09-08 ir 2025-12-16. 2025 m. sausio 24 d. direktoriaus įsakymu Nr. VR-11 patvirtinta VŠĮ Naujosios Vilnios poliklinikos tvarka „Nepageidaujamų įvykių ir neatitikčių valdymas“, 5 leidimas.
V. KITI RODIKLIAI		
1. Duomenų teikimas Išankstinėje pacientų registracijos informacinėje sistemoje (toliau – IPR IS)	80 proc. ASPĮ registracijų specializuotoms ambulatorinėms asmens sveikatos priežiūros paslaugoms ir pirminio lygio ambulatorinėms asmens sveikatos priežiūros paslaugoms gauti atliekama per IPR IS	Rodiklis pasiektas - 91 %.
2. Asmens sveikatos priežiūros įstaiga IPR IS iki einamojo mėnesio 25 dienos skelbia ne mažiau kaip keturių mėnesių paslaugų teikimo vizitų laikus	Ateinantiems 4 mėnesiams ASPĮ paskelbia ne mažiau kaip 80 proc. praėjusių 4 mėnesių paskelbtų vizitų laikų	Rodiklis pasiektas iš dalies. – 65%. Komentaras: Gydytojų specialistų darbo grafikai keturiems mėnesiams sudaryti 65% darbuotojų. Visiškai pilnai pasiekti rodiklio nepavyko, nes dalis gydytojų specialistų dirba keliose gydymo įstaigose, stacionaruose, grafikai paaiškėja vėliau, todėl nėra fizinės galimybės iš anksto suderinti ir suplanuoti pilnų darbuotojų darbo grafikų, kai grafikas stacionare pvz., dar nėra žinomas. Atkreiptinas dėmesys, kad teoriškai būtų galima suvesti grafikus visiems darbuotojams, tačiau tokiu atveju, paaiškėjus dalies darbuotojų tikriems grafikams, tektų dalies pacientų vizitų laikus koreguoti. Tai savo ruožtu būtų labai nepatogu pacientams, sukeltų daug nesusipratimų ir nepagrįstai padidintų administracinį darbo krūvį poliklinikos komandų ir skambučių centro darbuotojams.

3.2. 2025 metų tikslų prioritetinių veiklų/uždavinių rezultatai.

12 lentelė. 2025 m. tikslų, uždavinių rezultatai.

Eil. Nr.	Planuotos 2025 metų prioritetinės veiklos/uždaviniai	Nustatyti kiekybiniai/kokybiniai vertinimo kriterijai	Prioritetinės veiklos / uždavinio rezultatas	Komentarai
1. Tikslas. Teikiamų asmens sveikatos priežiūros paslaugų kokybės, saugos, patikimumo ir prieinamumo gerinimas				
1.1.	Užtikrinti pacientų patekimą pas šeimos (vidaus ligų, vaikų ligų) gydytoją per 7 kalendorines dienas	Šeimos (vidaus ligų, vaikų ligų) gydytojų, pas kuriuos pacientai vizitui pateko per 7 kalendorines dienas, 83 proc.	97%	Įvykdyta.
1.2.	Užtikrinti pacientų patekimą pas gydytoją specialistą per 30 kalendorinių dienų	Specializuotas ambulatorines asmens sveikatos priežiūros paslaugas teikiančių gydytojų, pas kuriuos pacientai vizitui pateko per 30 kalendorinių dienų, 88 proc.	80%	Reikšmė nepasiekta. Neįvykdyta. Skirtumas yra nežymus. Rodiklį lėmė keli tarpusavyje susiję veiksniai: atskirų specialybių gydytojai specialistai dirba nepilnu etatu, gydytojų trūkumas, nedarbingumai.
1.3.	Padidinti ambulatorinių slaugos paslaugų namuose apimtis	Suteiktų ambulatorinių slaugos paslaugų namuose skaičiaus didėjimas lyginant su praėjusiais metais, 3 proc.	108%	Įvykdyta (2024 m. ambulatorinių slaugos paslaugų namuose suteikta 5 149 paslaugos, 2025 m. – 10 728 paslaugos).
1.4.	Užtikrinti kontaktinių pirminių šeimos (vidaus ligų, vaikų ligų) gydytojo konsultacijų trukmę ne trumpesnę nei 15 min.	Pacientų pirminių tiesioginio kontakto vizitų pas šeimos (vidaus ligų, vaikų ligų) gydytoją laiko trukmė ne trumpesnė nei 15 min., 81 proc.	83%	Įvykdyta.
1.5.	Prioritetinių pirminės sveikatos priežiūros paslaugų teikimo intensyvėjimas	Įdiegta patobulinta darbo užmokesčio sistema. Padidės šeimos gydytojo komandos darbuotojų motyvacija	Darbo užmokesčio sistema nebuvo tobulinta	Neįvykdyta. Darbo užmokesčio sistema tobulinama.
2. Tikslas. Imunoprofilaktinių ir prevencinių priemonių apimtys didinimas				
2.1.	Siekti, kad paskiepytų vaikų skaičius pagal vaikų profilaktinių skiepimų nuo tymų ir raudonukės infekcijas atitiktų nustatytus reikalavimus.	Paskiepytų asmenų (vaikų) pagal vaikų profilaktinių skiepimų kalendorių (išskyrus nuo tymų ir raudonukės) dalis 90 proc. Nuo tymų ir raudonukės skaičiaus 95 proc.	92% 94%	Įvykdyta. Neįvykdyta, iki siektino rodiklio pritrūko 1 proc. Lyginant su 2023 m., fiksuotas 1 % augimas. 95% nepasiekta dėl atsisakusių skiepytis šia vakcina, bei dėl migracijos (atvyko nepaskiepytų vaikų iš kitų šalių). Taip pat

				nemažėjantis nepasitikėjimas vakcinomis galėjo lemti mažesnę motyvaciją skiepytis.
2.2.	Pagerinti profilaktinių programų vykdymą (padidinti dalyvaujančių asmenų skaičių nuo prisirašiusiųjų skaičiaus)	Dalyvaujančių asmenų skaičiaus augimas proc., lyginant su ankstesniais metais, 2 proc.	2,3%	Įvykdyta.
2.3.	Didinti prisirašiusiųjų asmenų dalyvavimą profilaktiniuose odontologiniuose patikrinimuose.	Patikrintų prisirašiusiųjų asmenų dalis 70 proc.	35%	Neįvykdyta. Priežastis – darbuotojų kaita.
2.4.	Didinti silantavimo programoje dalyvaujančių vaikų skaičių.	Įtrauktų į programą asmenų dalis, 70 proc.	26%	Neįvykdyta. Rodiklį galėjo lemti keli tarpusavyje susiję veiksniai: tėvų požiūris, darbuotojų kaita, vykdomi remonto darbai NV klinikos odontologijos skyriuje.

3. Tikslas. Vystyti ir tobulinti organizaciją bei gerinti sąlygas įstaigos pacientams ir darbuotojams

3.1.	Įgyvendinti Vilniaus miesto savivaldybės asmens sveikatos priežiūros įstaigų veiklos vykdymo standartą	Vadovaujantis Vilniaus miesto savivaldybės asmens sveikatos priežiūros įstaigų veiklos vykdymo standartu parengti įstaigos veiklos vykdymo standarto įgyvendinimo planą	Įstaigoje pradėtas diegti asmens sveikatos priežiūros įstaigų veiklos vykdymo standartas: parengtas 2025 m. standarto vykdymo planas, įgyvendinamos veiklos.	2025 m. planas įgyvendintas iš dalies (įgyvendintos šios priemonės: pagerinta aplinka, organizuoti darbuotojų mokymai, atnaujintos ir patvirtintos vidaus tvarkos, viešinama informacija. Plane suplanuoti durų apipavidalinimo, patalpų žymėjimo darbai atlikti mažesne apimtimi, nei planuota, dėl tebevykstančių patalpų remonto darbų).
3.2.	Imtis priemonių įstaigos išorės ir vidaus infrastruktūrą (įstaigoje naudojamas programos, paslaugas, ženklimą) pritaikyti atsižvelgiant į universalios dizaino principus	Patalpų naujai vykdomų remontų atitikimas universaliam standartui. Atnaujintos įstaigų registratūros su jų prieangiais (adresais: V. Sirokomlės g. 8 ir Dariaus ir Girėno g. 18, Vilnius) bei įrengta priedanga (adresu: V. Sirokomlės g. 8, Vilnius).	Pradėti vidaus infrastruktūros pritaikymo darbai atsižvelgiant į universalios dizaino principus: durų ženklimas, taktiniai žymėjimai grindų dangos, atnaujinta registratūros fojė (Dariaus ir Girėno g. 18).	Įvykdyta iš dalies. Ženklimas pritaikytas: standartizuotas ir aprašytas įstaigos vidaus durų apipavidalinimas, taip pat iš dalies atlikti taktiniai žymėjimai. Visuose padaliniuose įrengtos automatinės lauko įėjimo durys. Darbai neįgyvendinti visa apimtimi, pritaikant visus universalios dizaino principus.
3.3.	Užtikrinti organizacijos kibernetinio saugumo diegimą pagal Tinklų ir informacinių sistemų direktyvą (toliau - NIS2/TIS2).	Parengti ir patvirtinti iki 2025-09-30 visus privalomus dokumentus, reikalingus NIS2 direktyvos atitikties	Parengti dokumentai pagal Lietuvos Respublikos kibernetinio saugumo įstatymo reikalavimus,	Neįvykdyta (vykdoma). Priežastis: Direktyvos įgyvendinimas yra etapinis procesas, apimantis organizacines ir technines priemones. Didžioji dalis

		užtikrinimui (politikos, procedūros, planai) bei įdiegti bent 1 įrankį NIS2 direktyvos įrankį kibernetinio saugumo užtikrinimui.	suderinti, patvirtinti ir įkelti į Kibernetinio saugumo informacinę sistemą (Rizikos valdymo tvarka, Turto valdymo tvarka, Informacijos saugumo incidentų valdymo tvarka, Leistino naudojimo tvarka, Žurnalinių įrašų valdymo tvarka, Žmogiškųjų išteklių saugumo valdymo tvarka, Prieigos valdymo tvarka, Galinių įrenginių valdymo tvarka, Tiekimo grandinės saugumo valdymo tvarka ir t.t.)	diegimų ir dokumentacijos atnaujinimų numatyta įgyvendinti 2026 metais.
3.4.	Atnaujinti Poliklinikos internetinę svetainę	Atnaujinta/ patobulinta Poliklinikos internetinė svetainė	–	Neįvykdyta. Priežastis: internetinės svetainės atnaujinimas atidėtas dėl prioritetinių skaitmenizavimo projektų įgyvendinimo (elektroninio pacientų prisirašymo per Valdžios vartus ir kitų integracijų). Siekiant užtikrinti stabilų esamos svetainės veikimą ir išvengti paslaugų teikimo trikdžių, sprendimas perkelti įgyvendinimą į 2026 metus.
3.5	Serverių ir duomenų perkėlimas į valstybės valdomus duomenų serverius	Užtikrins aukštesnį duomenų saugumo lygį, mažins kibernetinių grėsmių riziką ir garantuos atitiktį nacionaliniams duomenų apsaugos reikalavimams. Be to, tai leis optimizuoti IT infrastruktūros priežiūrą ir sumažinti vietinių serverių palaikymo kaštus	–	Neįvykdyta. Priežastis: dėl tinklų pertvarkos darbų planuota serverių ir duomenų perkėlimo veikla nukelta į 2026 metus.
3.6	Kvalifikuoto dokumentų el. parašo planšetėje sistemos diegimas	Sistema padidins darbo efektyvumą, užtikrinant daugiausiai pacientų sutikimų pasirašymą saugiai ir teisiškai galiojančiu būdu, be popierinių dokumentų naudojimo.	–	Neįvykdyta. Priežastis: Dėl europinio projekto pirkimų procedūrų vėlavimo sistemos diegimas nukeltas į 2026 metus.

		Naudojant planšetes su el. parašu, bus galima greitai ir patogiai pasirašyti svarbius dokumentus, taip sumažinant administracinį darbą, užtikrinant duomenų saugumą ir atitiktį teisės aktams. Toks sprendimas taip pat prisidės prie aplinkosaugos, sumažinant popieriaus vartojimą ir palengvinant dokumentų tvarkymą.		
--	--	--	--	--

3.3. 2026 metų tikslai, prioritetinės veiklos/uždaviniai.

13 lentelė. Prioritetinės veiklos ir uždaviniai 2026 metams.

Eil. Nr.	Einamųjų metų prioritetinės veiklos/uždaviniai	Kiekybiniai/kokybiniai prioritetiniai veiklos/uždavinio vertinimo kriterijai, jų reikšmės	Ataskaitinių metų prioritetinės veiklos / uždavinio rezultatas
1. Tikslas. Teikiamų asmens sveikatos priežiūros paslaugų kokybės, saugos, patikimumo ir prieinamumo gerinimas			
1.1.	Įvertinti turimą medicininę diagnostinę ir gydomąją įrangą ir padidinti gydytojų specialistų konsultacijų, kai atliekami diagnostiniai ir (ar) gydomieji veiksmai, procentinę dalį tarp visų konsultacijų	Procentinis konsultacijų su manipuliacijomis kiekis tarp visų konsultacijų, 40 proc.	41 %
1.2.	Užtikrinti pacientų patekimą pas šeimos (vidaus ligų, vaikų ligų) gydytoją per 7 kalendorines dienas.	Šeimos (vidaus ligų, vaikų ligų) gydytojų, pas kuriuos pacientai vizitui pateko per 7 kalendorines dienas, 85 proc.	97%
1.3.	Padidinti ambulatorinių slaugos paslaugų namuose apimtį	Suteiktų ambulatorinių slaugos paslaugų namuose skaičiaus didėjimas lyginant su praėjusiais metais, 3 %	108%
1.4.	Skatinti vaikų skiepimą šviečiant tėvus apie skiepų svarbą ir palaikyti aukštą imunoprofilaktikos lygį skiepijant vaikus pagal profilaktinių skiepimų kalendorių	Paskiepytų vaikų pagal vaikų profilaktinių skiepimų kalendorių skaičiaus 90 proc.	93%
1.5.	Užtikrinti pacientų patekimą pas gydytoją specialistą per 30 kalendorinių dienų	Specializuotas ambulatorines asmens sveikatos priežiūros paslaugas teikiančių gydytojų, pas kuriuos pacientai vizitui pateko per 30 kalendorinių dienų, 90 proc.	80%
2. Tikslas. Didinti veiklos procesų efektyvumą			

2.1.	Užtikrinti teigiamą poliklinikos finansinį veiklos rezultatą	Teigiamas pajamų ir sąnaudų skirtumas	+
2.2.	Konsoliduoti pirkimus (medicinos pagalbos priemonės, medikamentai, paslaugos, ūkio ir kanceliariinės priemonės, IT įranga ir pan.) su kitomis ASPĮ	Atliktų konsoliduotų pirkimų skaičius (siektina reikšmė: 5)	5
3. Tikslas. Vystyti ir tobulinti organizaciją bei gerinti sąlygas įstaigos pacientams ir darbuotojams			
3.1.	Įstaigos išorės ir vidaus infrastruktūros, naudojamų informacinių sistemų, teikiamų paslaugų, įstaigos ženklavimo bei interneto svetainių pritaikymas pagal universalaus dizaino principus	Remontuojamų patalpų pritaikymas pagal universalaus dizaino standartus 100 proc. įvykdant planą.	Atnaujintos įstaigų registratūros su jų prieangiais (adresais: V. Sirokoslės g. 8 ir Dariaus ir Girėno g. 18, Vilnius) bei įrengta priedanga (adresu: V. Sirokoslės g. 8, Vilnius).
3.2.	Vilniaus miesto savivaldybės asmens sveikatos priežiūros įstaigų veiklos vykdymo standarto įgyvendinimo užtikrinimas pagal su Vilniaus miesto savivaldybės administracija suderintus ASPĮ veiklos vykdymo standarto veiklos priemonių įgyvendinimo planus 2026 m.	Patvirtinti su Vilniaus miesto savivaldybės administracija suderintą ASPĮ veiklos vykdymo standarto veiklos priemonių įgyvendinimo 2026 m. planą ir įgyvendinti jame numatytas priemones.	Vadovaujantis Vilniaus miesto savivaldybės asmens sveikatos priežiūros įstaigų veiklos vykdymo standartu parengtas įstaigos veiklos vykdymo standarto veiklos priemonių įgyvendinimo planas. 2025 m. plano įgyvendinimo ataskaita pateikta Vilniaus miesto savivaldybei.
3.3.	Įstaigos kibernetinio saugumo priemonių diegimo užtikrinimas, laikantis NIS2 (Tinklų ir informacinių sistemų saugumo direktyvos) reikalavimų	100 % parengti dokumentai pagal Lietuvos Respublikos kibernetinio saugumo įstatymo reikalavimus, suderinti, patvirtinti ir įkelti į Kibernetinio saugumo informacinę sistemą (Rizikos valdymo tvarka, Turto valdymo tvarka, Informacijos saugumo incidentų valdymo tvarka, Leistino naudojimo tvarka, Žurnalinių įrašų valdymo tvarka, Žmogiškųjų išteklių saugumo valdymo tvarka, Prieigos valdymo tvarka, Galinių įrenginių valdymo tvarka, Tiekimo grandinės saugumo valdymo tvarka ir t.t.).	2025 m. atliktas atitikties pagal LR Kibernetinio saugumo įstatymą vertinimas, siekiant nustatyti, kokia yra dabartinė dokumentacijos, infrastruktūros būklė. Atliktas valstybės informacinių išteklių įvertinimas pagal Valstybės informacinių išteklių svarbos vertinimo metodiką, siekiant nustatyti informacinių sistemų kritiškumą ir įvertinti poreikį informacinių sistemų migracijai į valstybinį duomenų centrą. Sudarytas svarbiausių informacijos saugumo rizikos valdymo priemonių sąrašas, kurį reikalinga įgyvendinti. Dalis priemonių (pvz., centralizuotos antivirus

			sistemos įdiegimas) yra įdiegtos 2025 metais.
3.4.	Užtikrinti vaikams ir jaunimui palankių paslaugų kabinetų veiklą pagal naujus susitarimus (2025-12-15 Nr. A51-203574/25)	Užtikrinta kabineto veikla, organizuojant individualias tiesiogines ir (ar) netiesiogines konsultacijas jaunuoliams iki 29 metų amžiaus, integruojant bazines temas (sveika gyvensena, psichikos sveikata, reprodukcinė sveikata, priklausomybių prevencija), atliekant tyrimus, vykdant testavimą (LPI, nėštumo), prireikus nukreipiant į ASPĮ specialistus ir užtikrinant palydėjimą, organizuojant švietėjiškus renginius ir paskaitas aktualiomis temomis.	2025 m. suteiktos 143 konsultacijos, iš jų: dėl psichinės sveikatos – 30, dėl sveikos gyvensenos – 25, dėl neplanuoto nėštumo prevencijos – 1, dėl lytinės ir reprodukcinės sveikatos – 1. Surengta 25 paskaitos, kuriose dalyvavo 592 dalyviai. Organizuoti 2 renginiai, juose apsilankė 52 dalyviai. Vaikų ir jaunimo kabinetas veikia nuo 2024 m.
3.5.	Integruoti psichikos sveikatos atvejo vadybininką į pirminės ambulatorinės psichikos sveikatos priežiūros komandas siekiant pacientui užtikrinti individualizuotame pagalbos plane numatytas reikiamas, savalaikes ir tęstines paslaugas.	Užtikrintas atvejo vadybininko pareigybės integravimas į pirminės ambulatorinės psichikos sveikatos priežiūros komandą. Paslaugų savalaikiškumas ir tinkamas tęstinumas užtikrinamas ne mažiau 90 proc. atvejų.	2025 m. įdarbinti 3 PSC atvejo vadybininkai. Suteiktos 65 atvejo vadybos paslaugas savijudybės grėsmę patiriantiems asmenims. Pacientams buvo sudaryti individualizuoti pagalbos planai, kuriuose numatyti vizitai pas specialistus, sudaryta galimybė

			kreiptis be išankstinės registracijos būklei pablogėjus, užtikrintas pagalbos teikimas iškart po stacionaro.
--	--	--	--

3.4. Planų vykdymas 2025 metais

14 lentelė. 2025 metais suplanuotų veiklų rezultatai.

Eil. Nr.	2025 m. planuota veikla	Planuotos veiklos rezultatai 2025 m.	Planuotos veiklos laikotarpis
1.	Akredituoti polikliniką šeimos medicinos paslaugai	Pasirengta poliklinikos akreditavimui šeimos medicinos paslaugai: parengti ir atnaujinti kokybės vadybos sistemos (KVS) dokumentai, surinkti ir susisteminti reikiami duomenys bei įrodymai apie atitiktį akreditavimo standartams, parengtos ataskaitos, organizuoti darbuotojų susirinkimai ir užtikrintas jų įsitraukimas į akreditavimo procesą.	2025-2026 m.
2.	Mamografijos tyrimo paslauga (įsigytas mamografas)	Įsigytas ir sumontuotas skaitmeninis mamografas. Pateikti prašymai kontroliuojančioms valstybinėms institucijoms dėl veiklos pradžios.	2025-2026 m.
3.	ŠG komandų tobulinimas, plėtimas, glaudaus bendradarbiavimo komandos viduje siekimas.	2025 metais kryptingai plėtojome ŠG komandą – didiname kompetencijas, stiprinome vidinę komunikaciją ir bendradarbiavimo kultūrą. Įgyvendintos iniciatyvos leido sukurti glaudesnę komandinį ryšį ir užtikrinti aukštesnę veiklos kokybę (buvo struktūrizuotas atvejo vadybininkų darbas, o bendros praktikos slaugytojų savarankiškai teikiamos paslaugos toliau plečiamos; Padidinome atvejo vadybininkų etatų skaičių; Suteikėme daugiau savarankiškumo atvejo vadybininkų veikloje; Išplėtėme atvejo vadybininkų funkcijas – jie ne tik stebėjo poliligotus pacientus, kvietė dalyvauti prevencinėse programose, bet ir aktyviai ragino pacientus skiepytis gripo vakcina; Perskirstėme darbo krūvį – daugiau administracinių funkcijų perdavėme apylinkės administratorėms; Struktūrizavome apylinkės administratorių darbą (aiškesnės atsakomybės, procesai); Optimizavome užduočių pasiskirstymą komandoje, didindami veiklos efektyvumą).	2025-2027 m.
4.	Atnaujinti patalpas, užtikrinant patogią ir saugią aplinką pacientams ir personalui (registratorių remontas)	Pradėti remonto darbai Naujininkų klinikoje. Atnaujinti Naujininkų klinikos šeimos gydytojų kabinetai. Remonto darbai bus atliekami 2026 m. VšĮ Naujosios Vilnios poliklinikoje.	2025-2026 m.
5.	Odontologijos ASPP kokybės gerinimas ir naujų paslaugų įsteigimas: implantavimas, ortodontija, dantų balinimas. Dantų technikų laboratorijos darbų praplėtimas	Odontologijos ASPP kokybės gerinimas: Naujininkų klinikoje odontologinis rentgeno aparatas perkeltas arčiau gydytojų kabinetų. Endodontinės ir kitos procedūros, atliekamos su rentgeno kontrole, vyksta greičiau, pacientams nereikia eiti per bendrą koridorių.	2025-2027 m.

		Atnaujinamas VŠĮ Naujosios Vilnios poliklinikos odontologijos skyrius (darbų pabaiga planuojama 2026 m. II ketvirtį).	
6.	Psichiatrijos dienos stacionaro įsteigimas	Naujininkų klinikoje atlikta dauguma remonto darbų pritaikant ir išplečiant patalpas skirtas psichikos dienos stacionaro paslaugoms.	2025-2026 m.

3.5. Ateities planai.

15 lentelė. Įstaigos ateities planai.

Eil. Nr.	Ateities planai	Laukiami rezultatai ir nauda	Planuojamos veiklos laikotarpis
1.	Šeimos gydytojų (toliau – ŠG) komandos plėtra, darbo optimizavimas įtraukiant vis daugiau narių į ŠG komandų veiklą	Būsima nauda: aiškesnis funkcijų pasiskirstymas ŠG komandoje, geresnė komunikacija tarp komandos narių, efektyvesnis pacientų srautų valdymas bei greitesnis pacientų kreipinių sprendimas. Iki 10% trumpėjančios eilės pirminio lygio gydytojų konsultacijoms; prevencinių programų rodiklių augimas po 1%.	Iki 2026-12-31
2.	Dienos stacionaro paslaugų plėtra, atsižvelgus į finansavimą iš PSDF biudžeto	Bus užtikrintas savalaikis pacientų gydymas, sumažinta stacionarinio gydymo apkrova, pagerinta paslaugų kokybė. Pacientai lengviau pateks Dienos stacionaro paslaugai, nereikės vykti į kitas ASPĮ.	Iki 2026-12-31
3.	Naujininkų klinikoje įveiktas mamografais, sudaryta sutartis su VLK dėl mamografijų apmokėjimo	Būsima nauda: diagnostinių ir prevencinių ASPP optimizavimas. Atlikta ne mažiau 1 000 tyrimų.	Iki 2026-03-31
4.	Naujininkų klinikos atnaujinto PSC atidarymas, pradedant teikti psichikos dienos stacionaro paslaugas	Pagerės paslaugų prieinamumas pacientams.	Iki 2026-09-30
5.	ASPP plėtra nauju adresu (Parko g. 2, Vilnius)	Būsima nauda: pagerės ASPP prieinamumas pacientams; efektyviau bus išnaudojamos esamos patalpos V. Sirokomlės g. 8, kadangi į naujas patalpas bus perkelta dalis administracijos.	Iki 2026-11-30
6.	Laboratorinių rezultatų pateikimas į E. sveikatą	Būsima nauda: laboratoriniai tyrimų rezultatai bus integruoti į E. sveikatos sistemą, užtikrinant patogesnę ir greitesnę duomenų prieinamumą gydytojams ir pacientams.	Iki 2026-12-31

3.6. Veiklos rezultatų, pasiektų vykdant įstaigos strateginį veiklos planą, aptarimas.

VŠĮ Naujosios Vilnios poliklinikos 2025 m. strategijoje, patvirtintoje 2023 m. kovo 30 d. Vilniaus miesto savivaldybės administracijos direktoriaus įsakymu Nr. 30-731/23, numatytos priemonės visose 3-ose strateginės veiklos kryptyse daugumoje pozicijų buvo įgyvendintos, vertinimo rodiklių suplanuotos reikšmės daugumoje atvejų pasiektos ir viršytos.

2025 m. strateginio plano vertinimo kriterijų įvykdymo/neįvykdymo komentaras:

Iš viso numatyta 15 priemonių. Vertinimo metu nustatyta, kad:

- 12 priemonių rodikliai pasiekti,
- 2 priemonių rodikliai nepasiekti,
- 1 priemonės rodiklis pasiektas iš dalies.

I. Įvykdytos šios priemonės:

- pacientų patekimas pagal nustatytus terminus; būtinosios pagalbos teikimas; įdiegta *Code Blue* procedūra; ambulatorinių slaugos paslaugų namuose apimčių užtikrinimas; endoskopinių tyrimų apimčių vykdymas; profilaktinių programų vykdymas; vaikų skiepijų apimčių užtikrinimas; suaugusiųjų skiepijų apimčių užtikrinimas; teigiamas finansinis veiklos rezultatas; konsoliduotų pirkimų įgyvendinimas; ekstremalių situacijų ir streso valdymo teoriniai mokymai; darbuotojų pasitenkinimo analizės atlikimas.

II. Nepasiekti rodikliai:

- Pacientų patekimas pas gydytoją specialistą per 30 kalendorinių dienų.

Tikslas – ne mažiau kaip 88 %, rezultatas – 80 %. Esminė priežastis – rodiklį lėmė keli tarpusavyje susiję veiksniai: atskirų specialybių gydytojai dirba nepilnu etatu, jaučiamas gydytojų trūkumas, taip pat turėjo įtakos darbuotojų nedarbingumai. Pastebėtina, kad eilės pas gydytojus specialistus Poliklinikoje yra vienos mažiausių Vilniaus mieste.

- Silantavimo programoje dalyvaujančių vaikų skaičiaus didinimas. Tikslas – 70 %, rezultatas – 26 %. Esminė priežastis – rodiklį galėjo lemti keli tarpusavyje susiję veiksniai: tėvų požiūris į procedūrą, darbuotojų kaita, vykdyti remonto darbai NV klinikos odontologijos skyriuje.

III. Iš dalies pasiektas rodiklis:

- Įgyvendinti Vilniaus miesto savivaldybės asmens sveikatos priežiūros įstaigų veiklos vykdymo standartą. Numatytas 2025 m. planas iš dalies įvykdytas. Vilniaus miesto savivaldybė patvirtino Poliklinikos veiklos vykdymo standarto įgyvendinimo planą 2025 m. Buvo vykdoma plane numatyta veikla, gerinama aplinka, rengiami mokymai, atnaujinamos ir patvirtinamos naujos tvarkos, viešinama informacija. Numatyti žymėjimo darbai, iškabos atlikti mažesne apimtimi, nei planuota, dėl tebevykstančių patalpų remonto darbų, finansinių galimybių.

IV. Viešosios įstaigos dalininkai ir kiekvieno jų įnašų vertė finansinių metų pradžioje ir pabaigoje, dalininkų kapitalo dydis finansinių metų pradžioje ir pabaigoje.

VšĮ Naujosios Vilnios poliklinikos dalininkas yra Vilniaus miesto savivaldybė, jos įnašo vertė ir dalininko kapitalas metų pradžiai ir pabaigai sudarė 47 454,26 Eur.

V. Vadovaujamas pareigas einančių asmenų darbo užmokestis per ataskaitinius metus.

17 lentelė. Darbo užmokestis.

Eur

Eil. Nr.	Pareigų (pareigybės) pavadinimas	Bazinis atlyginimas	Priemokos	Priedai	Premijos	Kitos išmokos	Iš viso*
		1	2	3	4	5	6=1+2+3+4+5
1.	Direktorius	111254	19463	-	3941	18****	134676
2.	Direktoriaus pavaduotojas medicinai	88682	11683	26414**** *	3246	1083*** 18****	131126
2.	Vyr. finansininkas	99655	17490	9717**	3547	18****	130427

* Neatskaičius mokesčių.

** Priedas už finansininko pareigų vykdymą „Žemo slenksčio mobilių paslaugų teikimas Vilniaus miesto savivaldybėje“ programoje savivaldybės biudžeto lėšomis.

*** Priedas už mokslo laipsnį.

**** Pajamos natūra- draudimas nuo nelaimingų atsitikimų.

***** Papildomas darbas gydytojo specialisto pareigose.

VI. Sąnaudos valdymo išlaidoms.

18 lentelė. Sąnaudos valdymui.

	2025 metai			
	Iš viso	% nuo sąnaudų	Iš PSDF	% nuo sąnaudų
Sąnaudos	14534,9		12145,6	
Valdymo išlaidos iš viso	373,3	2,56	369,8	2,61
Iš jų:				
Darbo užmokestis	369,8	2,54	369,8	2,61
Prekės ir paslaugos	3,5	0,02		
Administracinių pastatų išlaikymas (remontas)	-	-	-	-
Darbdavių socialinės pašalpos	-	-	-	-
Materialiojo ir nematerialiojo turto įsigijimas	-	-	-	-
Darbo vietų įkūrimas	-	-	-	-

2025 metais valdymo išlaidos sudarė 373,3 tūkst. Eur, arba 2,56 proc. visų įstaigos sąnaudų (iš jų PSDF lėšomis finansuota 369,8 tūkst. Eur, arba 2,61 proc. sąnaudų). Poliklinikos antra direktoriaus pavaduotojo pareigybė yra neužimta. Pagrindinę valdymo išlaidų dalį sudarė darbo užmokesčio sąnaudos – 369,8 tūkst. Eur (2,54 proc. visų sąnaudų), kurios buvo finansuojamos PSDF lėšomis. Prekių ir paslaugų sąnaudos sudarė 3,5 tūkst. Eur (0,02 proc. sąnaudų). Kitų valdymo išlaidų ataskaitiniu laikotarpiu nepatirta.

VII. Reikšmingi sandoriai.

19 lentelė. Reikšmingi sandoriai.

Eil. Nr.	Sandorio šalis				Sandorio objektas	Suma, Eur
	Pavadinimas	Kodas	Registras	Adresas		
1.	Vilniaus miesto TLK – reorganizuota-prijungta prie VLK nuo 2025.07.01.	188783796	Juridinių asmenų registras	Ž. Liauksmo g. 6, Vilnius	Sveikatos priežiūros paslaugos	6126411,65
2.	Valstybinė ligonių kasa	191351679	Juridinių asmenų registras	Europos a. 1, LT-09308 Vilnius	Sveikatos priežiūros paslaugos	6133176,16
3	UAB “Pažangi statyba“	123444862	Juridinių asmenų registras	Metalo g.19, LT-02190 Vilnius	Sutartis patalpų remonto darbams	462144,67
4	UAB „Naglesta“	304844455	Juridinių asmenų registras	Šaltinio g. 49, Skirsnemunės k., LT-74484 Jurbarko r.	Sutartis patalpų remonto darbams	362998,79
5	UAB ”Tradintek“	124942182	Juridinių asmenų registras	J. Jasinskio g. 9, LT-01112, Vilnius	Sutartis med. įrangai	195778,00

VIII. Sandoriai su susijusiomis šalimis.

20 lentelė. Susijusių šalių sandoriai.

Eil. Nr.	Susijusi šalis					Sandorio objektas	Suma, Eur
	Pavadinimas	Kodas	Registras	Adresas	Santykių pobūdis		
1.	Vilniaus miesto savivaldybės administracija	188712831	Juridinių asmenų registras	Konstitucijos pr. 3, Vilnius	2025.02.26 Sutartis Nr. A475-1076/25/SR-15(4.12)	„Šeimos gydytojo institucijos finansavimas“, programa	511641,00
2.	Vilniaus miesto savivaldybės administracija	188712831	Juridinių asmenų registras	Konstitucijos pr. 3, Vilnius	2025.03.03 Sutartis A291-818/25	„Vaikų ir jaunimui palankių sąlygų, teikiamų Vilniaus miesto savivaldybės poliklinikose“, programa	60 000,00
5.	Vilniaus miesto savivaldybės administracija	188712831	Juridinių asmenų registras	Konstitucijos pr. 3, Vilnius	2025.02.07. Sutartis Nr. A291-636/24	„Žemo slenksčio mobilių paslaugų Vilniaus miesto savivaldybėje teikimas“, programa	150000,00
6.	Vilniaus miesto savivaldybės administracija	188712831	Juridinių asmenų registras	Konstitucijos pr. 3, Vilnius	2024.11.20. Sutartis Nr. A94-24/24	Projektas „Naujosios Vilnios sveikatos centro veiklos modelio diegimas“ Nr. 09-023-P-0026	488852,23
	Vilniaus miesto savivaldybės administracija	188712831	Juridinių asmenų registras	Konstitucijos pr. 3, Vilnius	2024.12.20 Sutartis Nr. A294-34/24	Projektas „Sveikatos priežiūros specialistų rengimas ir pritraukimas Vilniaus miesto ASPĮ“ Nr.09-027-P-0014	80162,50
	Vilniaus miesto savivaldybės administracija	188712831	Juridinių asmenų registras	Konstitucijos pr. 3, Vilnius	2024.09.13. Sutartis Nr. A94-15/24	Projektas „Naujosios Vilnios sveikatos centro paslaugoms teikti reikiamos infrastruktūros modernizavimas“ Nr. 09-022-P-0053	1838507,77
	Vilniaus miesto savivaldybės administracija	188712831	Juridinių asmenų registras	Konstitucijos pr. 3, Vilnius	2024.03.23. Sutartis Nr. A72-159/24	„Ilgalaikės priežiūros dienos centrų įrengimas, mobilių komandų aprūpinimas įranga ir transporto priemonėmis Vilniaus m. savivaldybėje“, projektas.	18225,24

Direktorius

Artūras Seibutis