

VIEŠOJI ĮSTAIGA
PANEVĖŽIO MIESTO ODONTOLOGIJOS POLIKLINIKA

2025 METŲ
ĮSTAIGOS VEIKLOS ATASKAITA

Panevėžys
2026 m.

TURINYS

1. INFORMACIJA APIE VŠĮ PANEVĖŽIO MIESTO ODONTOLOGIJOS POLIKLINIKĄ	5
2. VADOVO ŽODIS.....	11
3. VEIKLOS TIKSLŲ ĮGYVENDINIMAS IR VEIKLOS REZULTATAI	13
3.1. Finansiniai lūkesčiai.....	13
3.2. Nefinansiniai lūkesčiai	13
4. PERSONALAS.....	16
4.1. Kiekybiniai pokyčiai	17
4.2. Kokybiniai pokyčiai	25
4.3. Sveikatos priežiūros specialistų rengimas ir tobulinimas	26
4.4. Darbuotojų sauga	26
4.5. Sveikatos priežiūros specialistų pritraukimas	27
4.6. Siekiniai 2026 m.	27
5. ASMENS SVEIKATOS PRIEŽIŪROS VEIKLA	28
5.1. Ambulatorinė veikla	28
5.1.1. Prisirašiusių gyventojų skaičiaus dinamika	28
5.1.2. Paslaugų dinamika	29
5.1.8. Skatinamųjų paslaugų vykdymo analizė.....	34
5.1.9. Prevencinių programų vykdymas	38
5.1.11. Siekiniai 2026 m.	38
6. PASLAUGŲ TEIKIMO SISTEMA IR AUDITAS	39
6.1. Kokybės vadybos sistema	39

6.1.2. Siekiniai 2026 m.	40
6.2. Pasitenkinimas teikiamomis sveikatos priežiūros paslaugomis	40
6.2.1. Siekiniai 2026 m.	41
6.3. Sveikatos priežiūros paslaugų kokybės kontrolė (Vidaus medicinos auditas)	41
6.3.1. Siekiniai 2026 m.	42
6.4. Išoriniai patikrinimai	43
7. VEIKLOS SAUGA	43
7.1. Infekcijų kontrolė	43
7.1.1. Nepageidaujami įvykiai	44
7.1.2. Siekiniai 2026 m.	45
8. CIVILINĖ SAUGA	46
8.1. Siekiniai 2026 m.	47
9. TECHNOLOGIJŲ IŠTEKLIAI	48
9.1. Medicininė technika	48
9.2. Informacinės technologijos	48
9.3. Siekiniai 2026 m.	49
10. ŪKINĖ VEIKLA	50
10.1. Statinių valdymas, remontas ir nauja statyba	50
10.2. Viešųjų pirkimų tarnybos veikla	50
10.3. Siekiniai 2026 m.	51
11. FINANSINĖ EKONOMINĖ VEIKLA	52
11.1. Pajamos ir sąnaudos	52
11.1.1. Pajamos ir sąnaudos iš pagrindinės veiklos	52

11.1.2. Įstaigos sąnaudos valdymo išlaidoms	53
11.1.3. Aprūpinimas medikamentais	53
11.2. Pajamų, sąnaudų struktūra ir finansinio rezultato pokytis	55
11.3. Ilgalaikis ir trumpalaikis turtas	57
11.4. Sutartinių įsipareigojimų VLK vykdymas	57
12. VYKDOMI PROJEKTAI	59
13. STRATEGINĖS VEIKLOS KRYPTYS.....	59

1. INFORMACIJA APIE VŠĮ PANEVĖŽIO MIESTO ODONTOLOGIJOS POLIKLINIKĄ

Viešoji įstaiga Panevėžio miesto odontologijos poliklinika (toliau – Įstaiga), įstaigos kodas – 190429413, yra Lietuvos nacionalinei sveikatos sistemai priklausanti, iš Panevėžio miesto savivaldybės turto ir lėšų įsteigta viešoji ambulatorinė asmens sveikatos priežiūros įstaiga, įstatymų ir kitų teisės aktų nustatyta tvarka, teikianti pirmines ir antrines odontologinės priežiūros (pagalbos) paslaugas.

Įstaigos veiklos sritys pagal Ekonominės veiklos rūšių klasifikatorių:

- žmonių sveikatos priežiūros veikla;
- odontologinės praktikos veikla;
- medicininės ir odontologinės praktikos veikla;
- dirbtinių dantų, dantų protezų ir kitų protezų gamyba odontologijos laboratorijose;
- kita žmonių sveikatos priežiūros veikla;
- odontologijos paramedicinos personalo, tokio kaip dantų higienistai, veikla;
- rentgeno laboratorijos ir kiti diagnostinio vizualizavimo centrai;
- konferencijų, seminarų, kvalifikacijos tobulinimo kursų, posėdžių ir kitų renginių organizavimas;
- mokamų asmens sveikatos priežiūros paslaugų, kurių nedraudžia teisės aktai, teikimas.

Įstaiga turi visus savo veiklos vykdymui privalomus leidimus verstis odontologijos praktika bei teisę vykdyti ambulatorinės odontologijos priežiūros (pagalbos) veiklą, teikti šiai veiklai priskiriamas ambulatorinės odontologinės sveikatos priežiūros kvalifikuotas nespecializuotas ir specializuotas paslaugas bei teisę savo veikloje naudoti jonizuojančiosios spinduliuotės šaltinius.

Įstaiga suteikia galimybę gyventojams savalaikiai gauti reikalingas, saugas, kokybiškas ir kvalifikuotas nespecializuotas ir specializuotas odontologines asmens sveikatos priežiūros (pagalbos) paslaugas:

- odontologijos, burnos chirurgijos, periodontologijos, endodontologijos, ortodontijos, ortopedinės odontologijos, vaikų odontologijos;
- burnos priežiūros specialistų (dantų techniko, gydytojo odontologo padėjėjo, burnos higienisto) bei radiologijos laboranto paslaugas.

Poliklinikoje užtikrinamas vaikų ir suaugusių asmenų ištyrimas, gydymo tęstinumas ir stebėjimas.

- 1.1. **Įstaigos buveinės adresas** Respublikos g. 68, LT-35158, Panevėžys;
- 1.2. **Kontaktai:** tel. +370 45 460137, el. paštas info@pmsp.lt;
- 1.3. **Internetinės svetainės adresas:** www.pmsp.lt;
- 1.4. **Įstaigos įsteigimo metai:** 1997 m.
- 1.5. **Įstaigos direktorė** Ramutė Kavaliauskaitė, paskirta nuo 2025 m. kovo 3 d. Panevėžio miesto savivaldybės mero 2025 m. vasario 20 d. potvarkiu Nr. MP-31,
Iki 2025 m. kovo 2 d. įstaigai vadovavo Panevėžio miesto savivaldybės mero 2019 m. balandžio 17 d. potvarkiu Nr. MP-171 paskirta laikina vadovė – direktoriaus pavaduotoja odontologijai Santa Miežinienė.
- 1.6. VŠĮ Panevėžio miesto odontologijos poliklinikos **vizija, misija, vertybės:**

Vizija – tapti patikima, profesionalia ir socialiai atsakinga odontologijos paslaugų teikimo įstaiga, užtikrinančia aukštą paslaugų kokybę, pacientų pasitenkinimą ir nuoseklų veiklos tobulinimą, atliepiant bendruomenės poreikius bei viešosios sveikatos prioritetus.

Misija – teikti kokybiškas, saugias ir prieinamas odontologijos paslaugas savivaldybės gyventojams, užtikrinant burnos sveikatos priežiūrą, ligų prevenciją ir pacientų gerovę.

Veiklą vykdyti laikantis Lietuvos Respublikos teisės aktų, medicinos etikos principų, viešosios sveikatos politikos nuostatų bei užtikrinant paslaugų prieinamumą ir lygių galimybių principo įgyvendinimą.

Vertybės:

Profesionalumas – kvalifikuotų specialistų darbas, nuolatinis kompetencijų tobulinimas ir atsakomybė už teikiamų paslaugų kokybę.

Atsakomybė – atsakingas sprendimų priėmimas, racionalus išteklių naudojimas ir įsipareigojimų pacientams bei steigėjui vykdymas.

Skaidrumas – aiškus ir atviras veiklos organizavimas, informacijos teikimas bei finansinės drausmės laikymasis.

Pacientų sauga ir kokybė – gydymo procesų atitiktis higienos normoms, saugos reikalavimams ir gerajai odontologijos praktikai.

Pagarba ir lygiateisiškumas – pagarbus bendravimas su pacientais ir darbuotojais, nediskriminavimo bei lygių galimybių principų laikymasis.

Bendradarbiavimas – konstruktyvus darbas su savivaldybės institucijomis, kitomis sveikatos priežiūros įstaigomis ir socialiniais partneriais.

Nuolatinis veiklos tobulinimas – paslaugų kokybės vertinimas, vidaus procesų gerinimas ir inovatyvių sprendimų diegimas.

1.7. Poliklinikos valdymo organai:

- Visuotinis dalininkų susirinkimas,
- Vienasmenis valdymo organas – direktorius.

1.8. Poliklinikoje sudaryti kolegialūs organai:

- Stebėtojų taryba,
- Gydytojų taryba,
- Slaugos (burnos priežiūros specialistų) taryba

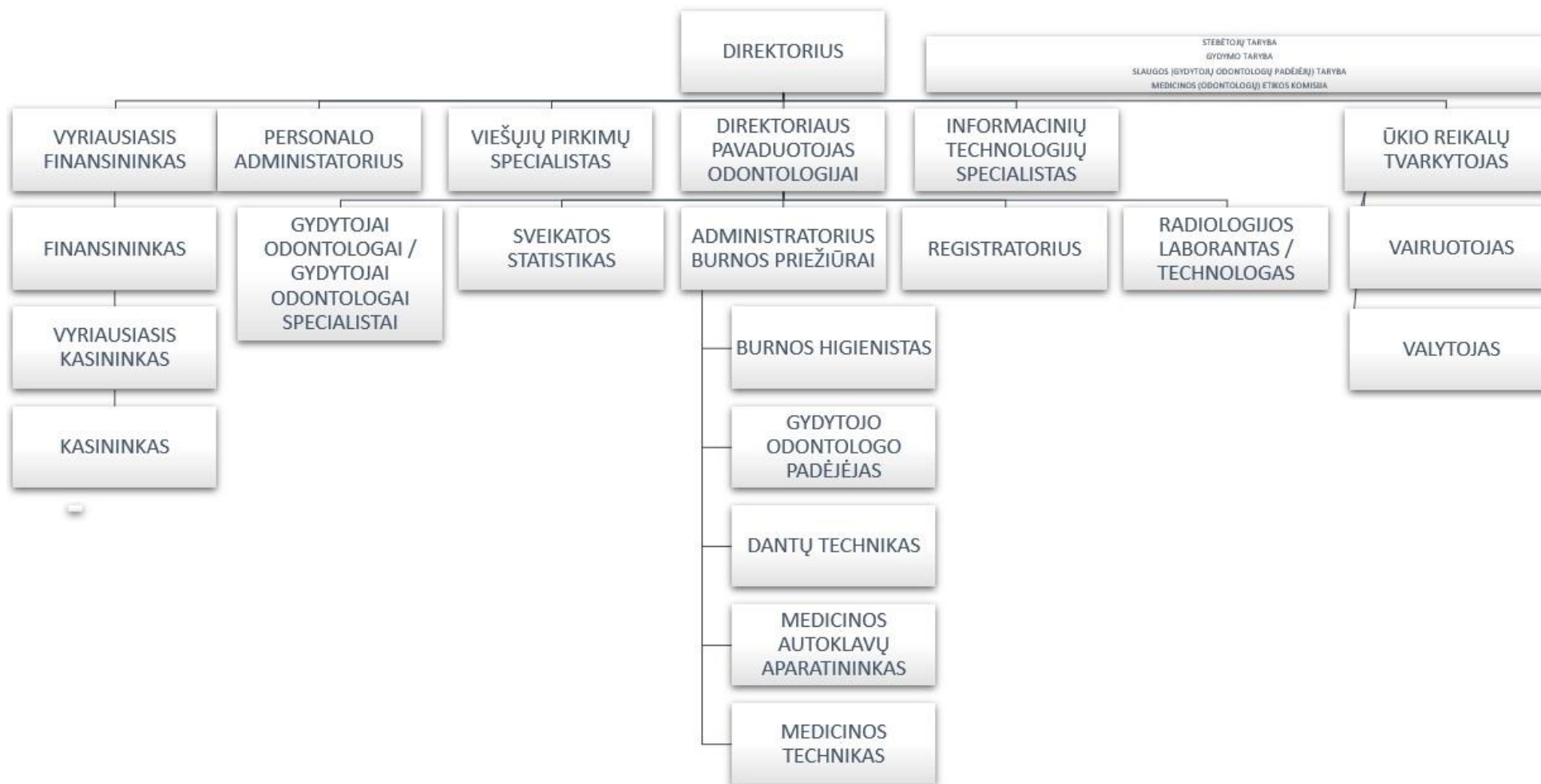
Poliklinikoje sudaryta medicinos (odontologijos) etikos komisija, kuri nagrinėja sveikatos priežiūros specialistų elgesio ir sveikatos priežiūros specialistų tarpusavio etikos klausimus, kontroliuoja, kaip įstaigoje laikomasi medicinos etikos reikalavimų.

1.9. Struktūra. Iki 2025 m. lapkričio 17 d. galiojo 2024 m. gruodžio 6 d. įstaigos direktoriaus įsakymu Nr. V-28 patvirtinta įstaigos struktūra.

2025 m. lapkričio 18 d. direktoriaus įsakymu Nr. V-46 patvirtinta atnaujinta įstaigos struktūra (1.1 pav.). Pakeistas vyriausiojo finansininko ir finansininko pareigų pavadinimas, panaikinta rūbininko pareigybė.

1.1 pav. Įstaigos struktūra.

Organizacinė struktūra



Ataskaitiniais metais įstaiga veiklą vykdė vadovaudamasi Lietuvos Respublikos sveikatos sistemos teisės aktais, steigėjo patvirtintais veiklos tikslais, įstaigos strateginiu veiklos planu bei nacionalinės sveikatos politikos prioritetais. Įstaigos strateginės veiklos kryptys buvo orientuotos į kokybiškų, saugių ir prieinamų odontologinės priežiūros paslaugų užtikrinimą, racionalų išteklių naudojimą, veiklos efektyvumo didinimą bei tvarų organizacijos vystymą.

Įstaigos strateginės veiklos kryptys ataskaitiniais metais buvo šios:

1 STRATEGINIS TIKSLAS. Užtikrinti kokybiškų, saugių ir prieinamų odontologinės priežiūros paslaugų teikimą		
Uždaviniai:	Įgyvendinimo kryptys:	Vertinimo kriterijai:
1.1. Užtikrinti teisės aktų reikalavimus atitinkantį paslaugų teikimą. 1.2. Mažinti paslaugų laukimo laiką ir gerinti pacientų aptarnavimo organizavimą. 1.3. Plėtoti profilaktikos ir ankstyvosios diagnostikos priemones.	<ul style="list-style-type: none"> • buvo užtikrintas paslaugų teikimo tęstinumas pagal sutartinius įsipareigojimus su VLK; • vykdyta pacientų srautų analizė ir registracijos proceso optimizavimas; • taikytos paslaugų kokybės stebėsenos priemonės; • vykdyta pacientų pasitenkinimo apklausų analizė ir identifikuotos tobulintinos sritys. 	<ul style="list-style-type: none"> • suteiktų paslaugų apimtys; • paslaugų prieinamumo rodikliai; • pacientų pasitenkinimo lygis; • pagrįstų skundų skaičius.
2 STRATEGINIS TIKSLAS. Stiprinti pacientų saugos ir kokybės vadybos sistemą		
Uždaviniai:	Įgyvendinimo kryptys:	Vertinimo kriterijai:
2.1. Užtikrinti infekcijų kontrolės ir higienos normų laikymąsi. 2.2. Tobulinti nepageidaujamų įvykių registravimo ir analizės sistemą. 2.3. Vykdyti vidaus kontrolės ir rizikų vertinimo procedūras.	<ul style="list-style-type: none"> • vykdyta nuolatinė infekcijų kontrolės reikalavimų priežiūra; • analizuoti registruoti nepageidaujami įvykiai ir taikytos prevencinės priemonės; • atlikti vidaus patikrinimai ir procesų 	<ul style="list-style-type: none"> • užregistruotų nepageidaujamų įvykių dinamika; • vidaus auditų metu nustatytų neatitikimų skaičius; • įgyvendintų korekcinų veikslių procentas.

	atitikties vertinimai; <ul style="list-style-type: none"> peržiūrėtos ir atnaujintos vidaus tvarkos procedūros. 	
3 STRATEGINIS TIKSLAS. Užtikrinti efektyvų žmogiškųjų išteklių valdymą ir kompetencijų plėtrą		
Uždaviniai:	Įgyvendinimo kryptys:	Vertinimo kriterijai:
3.1. Sudaryti sąlygas darbuotojų kvalifikacijos kėlimui. 3.2. Užtikrinti racionalų darbo krūvių paskirstymą. 3.3. Stiprinti organizacinę kultūrą ir darbuotojų įsitraukimą.	<ul style="list-style-type: none"> darbuotojai dalyvavo kvalifikacijos kėlimo renginiuose; vykdytas darbo organizavimo efektyvumo vertinimas; užtikrintas teisės aktų reikalavimus atitinkantis personalo planavimas; įgyvendintos priemonės darbuotojų motyvacijai ir profesiniam tobulėjimui skatinti. 	<ul style="list-style-type: none"> kvalifikacijos kėlimo valandų skaičius; personalo kaitos rodikliai; užimtų etatų struktūra.
4 STRATEGINIS TIKSLAS. Didinti veiklos efektyvumą ir finansinį tvarumą.		
Uždaviniai:	Įgyvendinimo kryptys:	Vertinimo kriterijai:
4.1. Užtikrinti racionalų finansinių išteklių panaudojimą. 4.2. Tobulinti veiklos planavimo ir kontrolės procesus. 4.3. Skaitmenizuoti administracinius procesus.	<ul style="list-style-type: none"> vykdyta nuolatinė sąnaudų analizė ir kontrolė; užtikrintas biudžeto vykdymo stebėsenos mechanizmas; plėstas elektroninių dokumentų valdymas; stiprinta duomenų analizės taikymo praktika sprendimų priėmimui. 	<ul style="list-style-type: none"> veiklos sąnaudų struktūra; finansinių rezultatų rodikliai; administracinių procesų trukmės pokyčiai.

5 STRATEGINIS TIKSLAS. Modernizuoti infrastruktūrą ir užtikrinti materialinių išteklių atnaujinimą		
Uždaviniai:	Įgyvendinimo kryptys:	Vertinimo kriterijai:
5.1. Atnaujinti medicininę įrangą pagal finansines galimybes. 5.2. Užtikrinti patalpų atitiktį higienos normoms ir darbo saugos reikalavimams. 5.3. Racionaliai planuoti investicijas į ilgalaikį turtą.	<ul style="list-style-type: none"> • vykdyta medicininės įrangos techninės būklės analizė; • planuotos ir įgyvendintos investicijos pagal patvirtintą planą; • užtikrinta atitiktis teisės aktų reikalavimams. 	<ul style="list-style-type: none"> • atnaujintos įrangos dalis procentine išraiška; • investicijų į ilgalaikį turtą apimtis; • nustatytų higienos neatitikimų skaičius.

Ataskaitiniais metais Įstaiga nuosekliai įgyvendino strateginius tikslus ir uždavinius, užtikrindama teisės aktų laikymąsi, finansinę drausmę, paslaugų kokybę bei pacientų saugą. Veikla buvo vykdoma laikantis viešojo sektoriaus atskaitomybės, skaidrumo ir efektyvaus išteklių naudojimo principų.

2. VADOVO ŽODIS

2025 metai VŠĮ Panevėžio miesto odontologijos poliklinika buvo veiklos stabilizavimo, kokybės stiprinimo ir infrastruktūros atnaujinimo metai. Ataskaitiniu laikotarpiu įstaigos veikla buvo orientuota į finansinio tvarumo užtikrinimą, paslaugų kokybės gerinimą, pacientų aptarnavimo kultūros stiprinimą bei ilgalaikių tikslų įgyvendinimą. Metų pradžioje pasikeitus įstaigos vadovybei, ypatingas dėmesys skirtas veiklos procesų peržiūrai, organizacinės kultūros stiprinimui ir aiškių veiklos prioritetų formavimui.

Odontologijos poliklinika ir toliau išlieka svarbi Panevėžio miesto gyventojų burnos sveikatos priežiūros grandis. 2025 metais didžiausią dėmesį skyrėme paslaugų kokybės gerinimui, pacientų aptarnavimo kultūros stiprinimui, darbo procesų efektyvinimui bei specialistų profesiniam tobulėjimui. Siekėme, kad kiekvienas pacientas jaustųsi saugus, išklaustas ir gautų aukščiausios kokybės paslaugas.

Ataskaitiniais metais poliklinikoje užregistruoti 30 448 apsilankymai, o metų pabaigoje buvo prisirašę 7 736 gyventojai. Šie rodikliai patvirtina stabilų įstaigos vaidmenį teikiant odontologinės sveikatos priežiūros paslaugas Panevėžio miesto gyventojams bei išliekančią

pacientų pasitikėjimą. 2025 metus įstaiga baigė 60 597 eurų teigiamu finansiniu rezultatu, kuris atspindi racionalų finansų valdymą ir sudaro prielaidas nuosekliai stiprinti įstaigos materialinę bazę bei paslaugų kokybę.

Didelis dėmesys buvo skiriamas paslaugų prieinamumui, racionaliam pacientų srautų valdymui bei paslaugų kokybės gerinimui. Nuosekliai laikytasi teisės aktų reikalavimų, sutartinių įsipareigojimų su Valstybine ligonių kasa bei steigėjo nustatytų veiklos prioritetų.

Vienas reikšmingiausių metų darbų – užbaigtas dantų technikų laboratorijos remontas: atnaujintos patalpos, įsigyti nauji baldai ir moderni įranga. Tai pagerino specialistų darbo sąlygas, optimizavo protezavimo procesus ir prisidėjo prie kokybiškesnių bei savalaikių paslaugų teikimo. Taip pat įrengta pacientų savitarnos rūbinė – pastatytos rakinamos spintelės, užtikrinančios didesnę patogumą ir saugumą pacientams.

Ataskaitiniais metais augo dantų implantacijos paslaugų apimtys. Pacientų pasirinkimas dantų implantaciją ir protezavimą atlikti mūsų įstaigoje rodo didėjantį pasitikėjimą specialistų kompetencija ir teikiamų paslaugų kokybe. Kompleksinių odontologinių paslaugų teikimas vienoje įstaigoje leidžia užtikrinti gydymo tęstinumą ir didesnę pacientų pasitenkinimą.

2025 metais parengta ir patvirtinta Pacientų aptarnavimo politika bei Pacientų aptarnavimo standartas. Šie dokumentai apibrėžia aiškius bendravimo, informavimo ir paslaugų teikimo principus, orientuotus į pagarbą, aiškumą ir profesionalumą. Didelis dėmesys skiriamas pacientų atsiliepimams – sistemingai analizuojame pastabas ir pasiūlymus, vertiname pacientų patirtį bei operatyviai reaguojame į iškylančius klausimus.

Sąmoningai siekiame kurti teigiamą požiūrį į aptarnavimo kultūrą poliklinikoje. Mūsų tikslas – kurti atvirą, pagarbią ir pacientui draugišką aplinką, kurioje kiekvienas besikreipiantis jaustųsi išklausytas, informuotas ir vertinamas. Tai ilgalaikis procesas, reikalaujantis nuoseklių sprendimų, darbuotojų įsitraukimo ir aiškių standartų laikymosi.

Personalo srityje kolektyvas aktyviai dalyvavo kvalifikacijos kėlimo veiklose, stiprino profesines kompetencijas bei tarpusavio bendradarbiavimą. Komandinės iniciatyvos ir bendros veiklos prisidėjo prie stipresnio tarpusavio ryšio ir vieningos organizacinės kultūros formavimo.

Dėkoju visiems darbuotojams už profesionalumą, atsakingą darbą ir atsidavimą pacientams. Taip pat nuoširdžiai dėkoju pacientams už pasitikėjimą, o partneriams – už konstruktyvų bendradarbiavimą.

Žvelgdami į ateitį, 2026 metais sieksime toliau stiprinti įstaigos reputaciją, stiprinti veiklos efektyvumą, gerinti paslaugų prieinamumą ir kokybę, tęsti infrastruktūros atnaujinimą bei kryptingai formuoti modernią, skaidrią ir pacientui draugišką viešąją odontologijos paslaugų įstaigą Panevėžio mieste.

VŠĮ Panevėžio miesto odontologijos poliklinikos direktorė Ramutė Kavaliauskaitė

3. VEIKLOS TIKSLŲ ĮGYVENDINIMAS IR VEIKLOS REZULTATAI

3.1. Finansiniai lūkesčiai

Ataskaitinį laikotarpį įstaiga baigė teigiamu 60 597 Eur finansiniu rezultatu. Pajamų ir sąnaudų valdymas buvo vykdomas laikantis racionalaus ir atsakingo finansinių išteklių naudojimo principų, planuojant pirkimus atsižvelgta į ilgalaikius infrastruktūros ir įrangos atnaujinimo poreikius. Sukaupti finansiniai ištekliai numatyti būsimiems pastato infrastruktūros modernizavimo ir medicininės įrangos atnaujinimo darbams

3.2. Nefinansiniai lūkesčiai

Dėl skaidrumo ir atskaitomybės. VŠĮ Panevėžio miesto odontologijos poliklinika savo veikloje vadovaujasi aukščiausiais skaidrumo ir atskaitomybės standartais. Įstaigos veiklos planai ir ataskaitos viešinami įstaigos interneto svetainėje adresu www.pmsp.lt. Metų finansinių ataskaitų rinkinys ir veiklos ataskaita teikiamos tvirtinti įstaigos steigėjui – Panevėžio miesto savivaldybei.

Antikorupcinė politika įstaigoje įgyvendinama vadovaujantis patvirtinta 2023-2025 metų korupcijos prevencijos programa ir programos įgyvendinimo priemonių planu. Įstaigoje paskirtas už korupcijos prevenciją atsakingas asmuo.

2025 m. atliktas Korupcijos pasireiškimo tikimybės nustatymas konkursų organizavimo eiti pareigas poliklinikoje srityje. Tyrimo metu nustatyta, kad konkursų organizavimo eiti pareigas poliklinikoje organizavimo ir vykdymo srityje korupcijos tikimybė yra maža ir valdoma. Rizikos galimas poveikis vertinamas kaip nereikšmingas. Tikimybė vertinama kaip labai žema, nes analizuotu laikotarpiu nebuvo fiksuojama korupcinio pobūdžio atvejų.

Poliklinika užtikrindama veiksmingą ir kryptingą korupcijos prevenciją 2025 m. atliko pacientų anoniminę apklausą. Tyrimui buvo paruošta ir išdalinta 120 vnt. anketų. Gauta su atsakymais 106 anketos. Atlikus anketų analizę nustatyta, kad pacientai yra atsisakę neoficialių atsiskaitymų už paslaugas, visus mokėjimus atlieka poliklinikos kasoje. Visa informacija korupcijos prevencijos klausimais, informacija

apie atsakomybę už korupcinio pobūdžio teisės pažeidimus yra skelbiama poliklinikos informacijos stenduose, monitoriuose bei poliklinikos internetinėje svetainėje. Anoniminės apklausos rezultatai rodo, kad VŠĮ Panevėžio miesto odontologijos poliklinikoje korupcinio pobūdžio veikos nenustatyta.

Taip pat buvo atlikt anoniminė darbuotojų apklausa, kurioje atsakymus pateikė 54 darbuotojai iš 71. Apklausos tikslas – išaiškinti darbuotojų nuomonę dėl galimų korupcijos apraiškų bei antikorupcinės atmosferos įstaigoje. Išanalizavus pateiktus atsakymus nustatyta, kad darbuotojai yra susipažinę su poliklinikoje vykdomomis korupcijos prevencijos priemonėmis. Poliklinikoje nėra paplitusi situacija, kai darbuotojams siūlomas kyšis.

Poliklinikos darbuotojai antikorupcinį sąmoningumą didino dalyvaudami mokymuose LR STT e. mokymo platformoje. Sudalyvavo 56 proc. darbuotojų (gauti sertifikatai). Visi įstaigos darbuotojai, įstatymų numatyta tvarka privalantys deklaruoti viešuosius ir privačius interesus, yra pateikę deklaracijas PinReg sistemoje.

Taip siekiama visą su poliklinikos paslaugomis susijusią informaciją pateikti įvairiais komunikacijos kanalais. 2025 m. didintas pranešimų socialiniuose tinkluose skaičius, viešinti straipsniai naujienų portaluose.

Dėl orientacijos į pacientą. Vykdydama pagrindinę veiklą įstaiga užtikrina paslaugų prieinamumą kiekvieną darbo dieną nuo 7 iki 19 val.

2025 m. buvo patvirtinta Pacientų aptarnavimo politika, kuri nustato ilgalaikę įstaigos kryptį, vertybinį pagrindą ir strateginius siekius, kuriais įstaiga vadovaujasi teikdama asmens sveikatos priežiūros paslaugas pacientams. Įstaiga siekia sukurti aplinką, kurioje pacientui teikiamos paslaugos yra profesionalios, žmogiškos, grįstos pagarba, o bendravimas – nuoširdus ir orientuotas į individualius paciento poreikius.

Taip pat buvo patvirtintas ir pradėtas praktiškai taikyti „Pacientų aptarnavimo standartas“. Dokumente nurodytos esminės darbuotojų elgesio aptarnaujant pacientą gairės ir nustatyti pagrindiniai principai, kuriais remiantis priimami sprendimai tiek standartinėse, tiek nestandartinėse Poliklinikos pacientų aptarnavimo situacijose, siekiant išlaikyti aukštus VŠĮ „Panevėžio miesto odontologijos poliklinika“ apsilankančių asmenų aptarnavimo ir konsultavimo principus, būti sektinu pavyzdžiu kitoms gydymo įstaigoms, sukurti ir išlaikyti konkurencinį pranašumą, įgyvendinti pacientų lūkesčius bei užtikrinti jų lojalumą. Su Asmenų aptarnavimo standartu visi darbuotojai supažinti pasirašytinai ir yra įsipareigoję laikytis šių nuostatų.

Siekiant užtikrinti paslaugų prieinamumą asmenims su negalia įstaigoje patvirtinta Asmens sveikatos priežiūros paslaugų teikimo riboto judumo asmenims organizavimo tvarka, įstaigos pirmame aukšte, riboto judumo pacientų patogumui yra neįgaliojo vežimėlis, kuriuo pacientai gali naudotis. Įstaigoje nėra lifto, tačiau visos paslaugos riboto judumo pacientams užtikrinamos pirmame pastato aukšte.

Įstaigos informaciniuose stenduose ir interneto svetainėje informacija pateikiama naudojant Arial ir Verdana šriftus. Įstaigos lauko laiptų, rampos ir vidaus laiptų pradžia ir pabaiga pažymėti įspėjamosiomis linijomis pagal rekomendacijas.

Dėl gerosios valdysenos. Įstaigos finansiniai ištekliai naudoti efektyviai, viešieji pirkimai planuojami sistemiškai, vertinant jų būtinumą ir prioritetus, siekiant užtikrinti veiklos tęstinumą ir teigiamą finansinį rezultatą.

Dėl inovatyvumo. Įstaiga pagal finansines galimybes stengiasi kasmet investuoti į odontologinės įrangos atnaujinimą. 2025 m. įstaiga pradėjo naudoti modernų „3 Shape“ intraoralinį dantų skenerį, kuris leidžia išvengti nemalonios dantų atspaudų ėmimo procedūros. Pasiekiamas didesnis protezavimo tikslumas, aukštesnė kokybė, estetiškas ir ilgalaikis galutinis rezultatas.

Dėl socialinės atsakomybės. Įstaigoje tradiciškai minėtas burnos vėžio prevencijos mėnuo, pacientai įvairiais informavimo kanalais kviešti prevenciškai pasitikrinti.

Direktoriaus pavaduotoja odontologijai dalyvavo Respublikinėje Panevėžio ligoninėje Būsimųjų tėvelių mokyklėlėje, kur būsimiems tėvams skaitė pranešimus apie nėščiujų ir vaikų dantų priežiūrą.

Siekiant plėtoti konsultavimąsi su bendruomenėmis 2025-10-08 įvyko diskusija „Pagarba, pasitikėjimas ir atsakomybė – kelias į darnų medikų ir pacientų bendradarbiavimą“ su nevyriausybinų organizacijų atstovais.

Dėl darbuotojų įsitraukimo. VŠĮ Panevėžio miesto odontologijos poliklinikoje veikia Darbo taryba, kurią sudaro 3 nariai, išrinkti 2024 m. vasario 22 d. trijų metų kadencijai. Darbo taryba 2025 m. rinkosi į 3 posėdžius, kuriuose aptarti darbuotojams aktualūs klausimai. Į posėdžius kvieistas įstaigos vadovas, pateiktos rekomendacijos dėl darbuotojų darbo užmokesčio skaičiavimo ir išmokėjimo tvarkos pakeitimo ir kitais klausimais.

Įstaigoje 2025 m. visuotinio darbuotojų susirinkimo metu sudarytos Gydyimo, Slaugos (burnos priežiūros specialistų) tarybos ir Medicinos (odontologijos) etikos komisija, veikiančios kaip patariamieji įstaigos valdymo organai.

Medicinos (odontologijos) etikos komisijos kompetencijai priskiriamų skundų gauta nebuvo, todėl komisija 2025 m. posėdžiavo vieną kartą. Posėdžio metu išrinktas komisijos pirmininkas, pirmininko pavaduotojas ir sekretorius. Komisijos veiklos ataskaitos viešinamos poliklinikos internetinėje svetainėje www.pmsp.lt.

Dėl efektyvumo. 2025 m. vykdyta teisės aktų, turinčių tiesioginę ar netiesioginę įtaką įstaigos veiklai stebėsena, parengti ar atnaujinti vidaus dokumentai – tvarkos aprašai, standartai, darbuotojų pareiginiai nuostatai.

Įstaiga atsižvelgdama į pacientų poreikius ir vidinius įstaigos resursus siekia užtikrinti greitą ir patogų paslaugų prieinamumą, pacientų patirties gerinimą bei darbuotojų darbo organizavimo gerinimą, kas atitinka steigėjo keliamus veiklos kokybės ir efektyvumo lūkesčius.

Veiklos efektyvumo didėjimą patvirtina stabilus finansinis rezultatas, racionalus pirkimų planavimas, leidžiantis užtikrinti ilgalaiķį veiklos tvarumą.

4. PERSONALAS

Personalo valdymas Įstaigoje vykdomas siekiant užtikrinti kokybišką ir prieinamą odontologinių sveikatos priežiūros paslaugų teikimą, racionalų žmoniškųjų išteklių panaudojimą bei veiklos tęstinumą. Personalo struktūra formuojama atsižvelgiant į teikiamų paslaugų apimtį, pacientų poreikius, teisės aktų reikalavimus bei Įstaigos veiklos planus. Planuojant ir valdant žmoniškuosius išteklius siekiama išlaikyti subalansuotą gydytojų, burnos priežiūros specialistų ir kito personalo santykį, užtikrinti efektyvų darbo organizavimą, kompetencijų tęstinumą bei kokybišką pacientų aptarnavimą. Personalo struktūra pateikiama 4.1 lentelėje.

4.1 lentelė. Personalo struktūra.

Pareigybė	2023 m.		2024 m.		2025 m.	
	Fiziniai asmenys	Etatinis krūvis	Fiziniai asmenys	Etatinis krūvis	Fiziniai asmenys	Etatinis krūvis
1. Gydytojai, iš jų:						
1.1. Gydytojai odontologai	10	4,44	10	4,44	10	5,95
1.2. Gydytojai odontologai specialistai	13	8,91	13	8,91	13	7,96
2. Kitas personalas teikiantis sveikatos priežiūros paslaugas, iš jų:						
2.1. Gydytojo odontologo padėjėjai	21	16,03	21	16,03	18	14,79
2.2. Burnos higienistai	2	1,55	2	1,55	2	1,55
2.3. Rentgeno laborantai	2	1,58	2	1,58	3	1,70
2.4. Dantų technikai	3	2,25	3	2,25	2	2
3. Kitas personalas,						

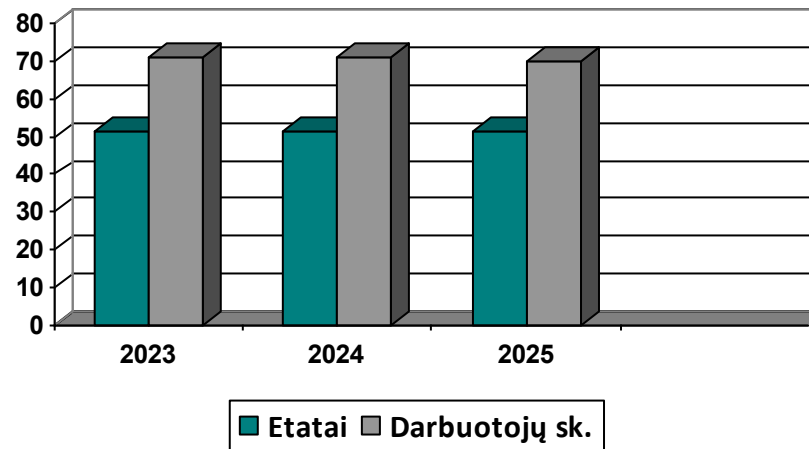
iš jų:						
3.1. Administracija	5	4,6	5	4,6	6	5,4
3.2. Registratorės	3	3	3	3	4	3,25
3.3. Kiti (ūkio) darbuotojai	12	8,83	12	8,83	12	8,58
Iš viso:	71	51,19	71	51,19	70	51,18

4.1. Kiekybiniai pokyčiai

2023–2025 m. laikotarpiu buvo užtikrintas stabilus žmogiškųjų išteklių valdymas ir veiklos tęstinumas. Bendras darbuotojų skaičius išliko beveik nepakitęs. Etatų ir darbuotojų skaičiaus dinamika pateikiama 4.1 paveiksle.

4.1 pav.

Etatų ir darbuotojų skaičiaus dinamika

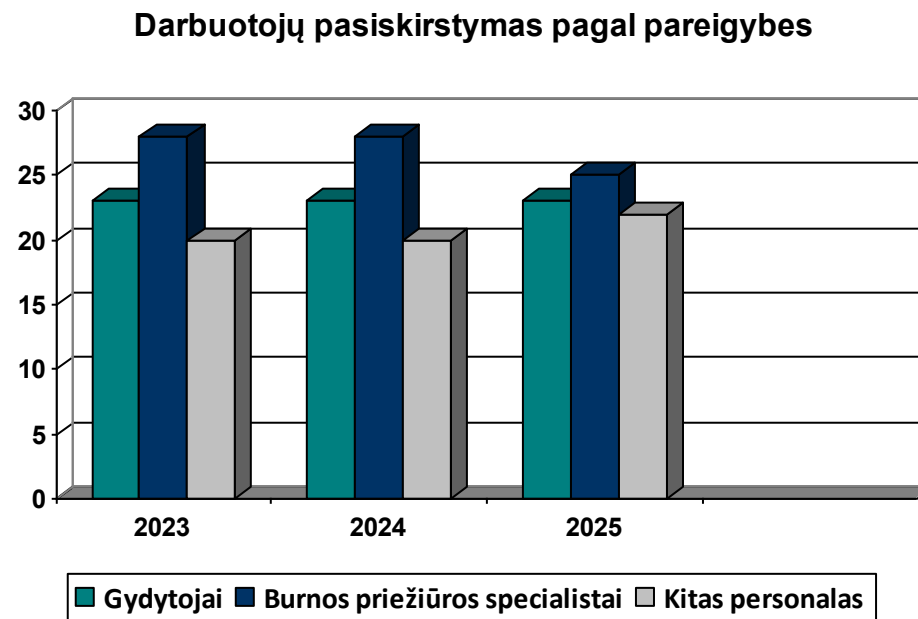


2023–2025 m. laikotarpiu bendras fizinių asmenų skaičius įstaigoje išliko stabilus: 2023 m. – 71, 2024 m. – 71, 2025 m. – 70 darbuotojų. Bendras etatinis krūvis per analizuojamą laikotarpį iš esmės nekito (apie 51 etatas), kas rodo nuoseklų ir racionalų žmogiškųjų išteklių planavimą.

Ataskaitiniu laikotarpiu atlikti struktūriniai pokyčiai orientuoti į veiklos efektyvumo didinimą ir paslaugų organizavimo optimizavimą. Koreguotas gydytojų odontologų specialistų etatinis krūvis, sumažintas gydytojo odontologo padėjėjų skaičius, kartu stiprinant administracines funkcijas ir diagnostikos pajėgumus didinant rentgeno laborantų skaičių.

Darbuotojų pasiskirstymas pagal pareigybes atvaizduotas 4.2 paveiksle.

4.2 pav.



Analizuojant fizinių asmenų skaičių pagal pagrindines grupes:

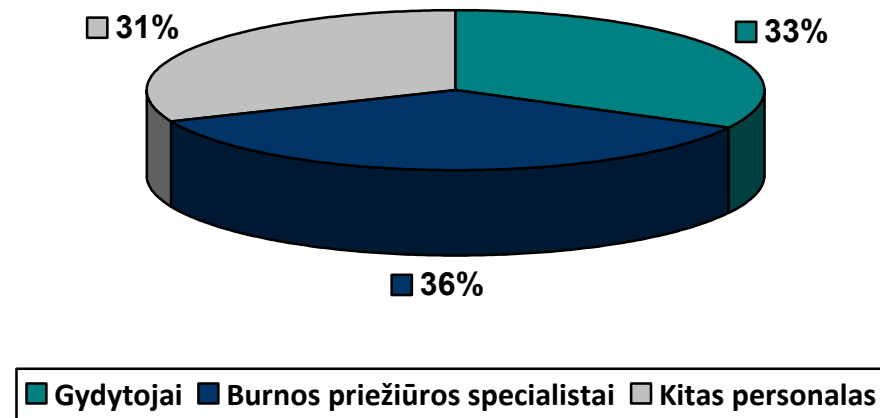
- **Gydytojai** (odontologai ir odontologai specialistai):
2023 m. – 23, 2024 m. – 23, 2025 m. – 23 (skaičius stabilus).

- **Burnos priežiūros specialistai** (padėjėjai, burnos higienistai, rentgeno laborantai, dantų technikai): 2023 m. – 28, 2024 m. – 28, 2025 m. – 25 (sumažėjimas 3 darbuotojais).
- **Kitas personalas** (administracija, registratorės, ūkio darbuotojai): 2023 m. – 20, 2024 m. – 20, 2025 m. – 22 (padidėjimas 2 darbuotojais).

2025 m. darbuotojų grupių struktūra (žr. 4.3 pav.) išliko subalansuota: burnos priežiūros specialistai sudarė apie 36 proc., gydytojai – apie 33 proc., kitas personalas – apie 31 proc. visų darbuotojų.

4.3 pav.

Pareigybių grupių skirstinys

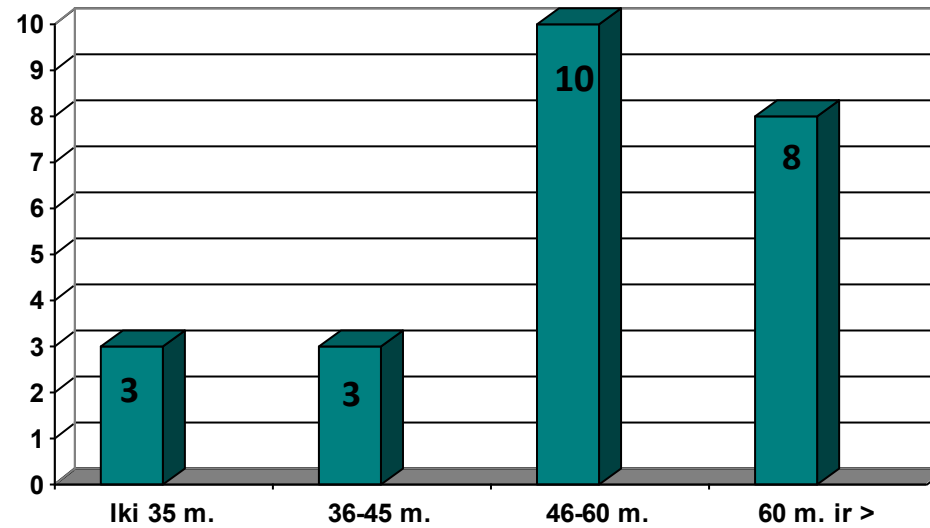


Amžiaus struktūros analizė rodo aukštą profesinės patirties lygį, tačiau identifikuota galimos natūralios kaitos rizika vidutiniu laikotarpiu. Atsižvelgiant į tai, numatomas nuoseklus specialistų atsinaujinimo planavimas ir kompetencijų perdavimo užtikrinimas.

Didžiausia gydytojų dalis (78 proc.) yra vyresni nei 46 metų.

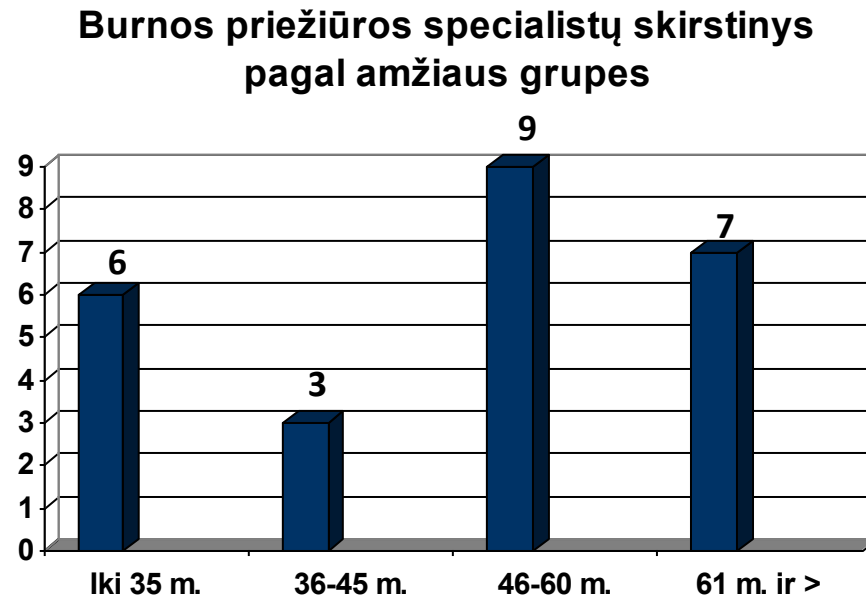
4.4 pav.

Gydytojų skirstinys pagal amžiaus grupes



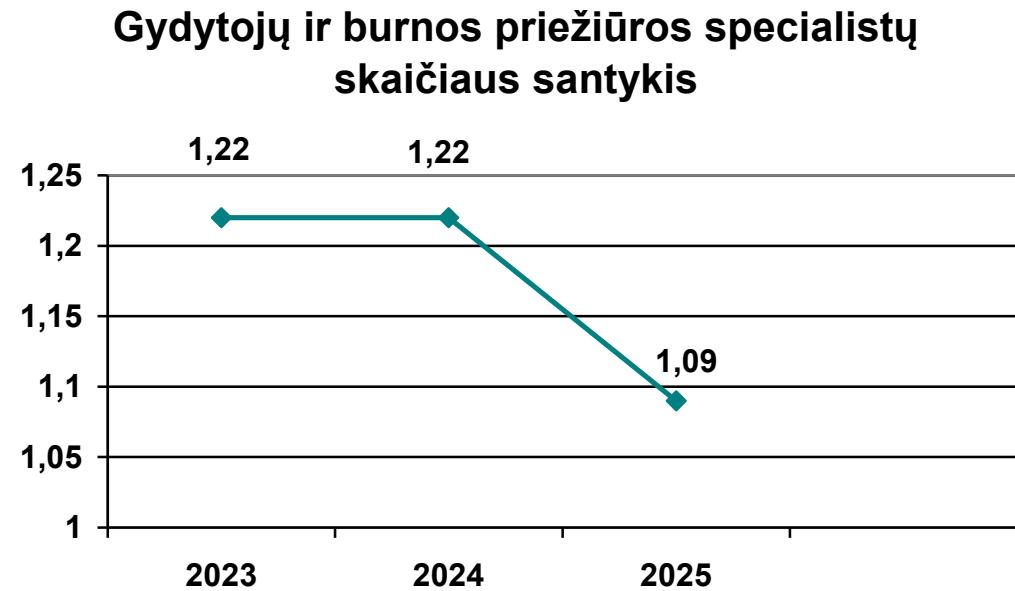
Burnos priežiūros specialistų grupėje taip pat dominuoja vyresnio amžiaus darbuotojai (64 proc. – vyresni nei 46 m.), todėl įstaiga planuoja užtikrinti kompetencijų tęstinumą ir specialistų atsinaujinimą.

4.5 pav.



2023 ir 2024 metais išlaikytas stabilus gydytojų ir burnos priežiūros specialistų santykis (1,22). 2025 m. šis rodiklis sumažėjo iki 1,09, optimizavus burnos priežiūros specialistų skaičių. Rodiklio reikšmė išlieka subalansuota ir leidžia užtikrinti efektyvų komandinį darbą. Šis pokytis vertinamas kaip kontroliuojamas ir neturintis neigiamos įtakos paslaugų kokybei.

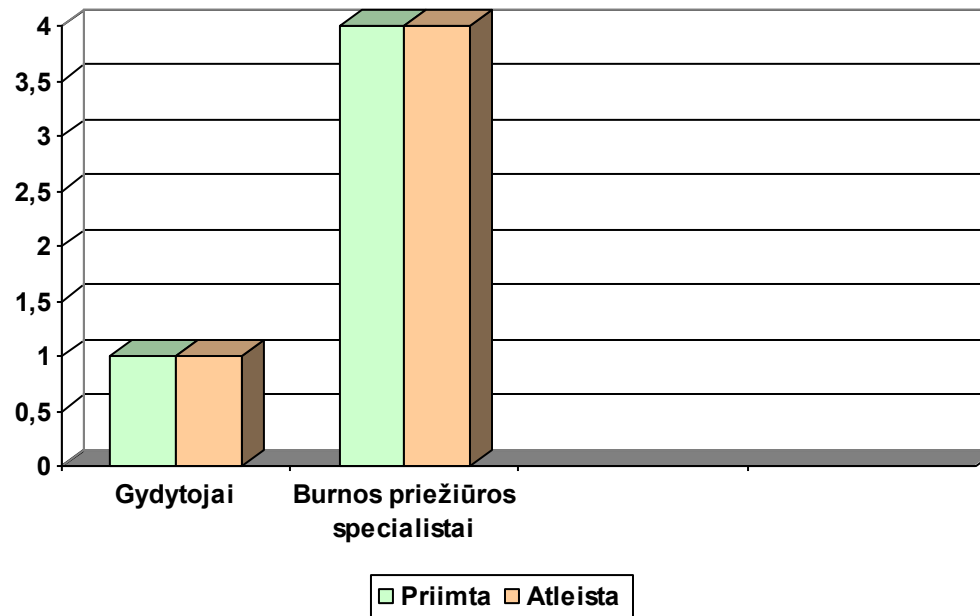
4.6 pav.



2025 m. buvo atleistas 1 gydytojas vaikų odontologas ir 4 burnos priežiūros specialistai. Per tą patį laikotarpį buvo priimti į darbą 1 gydytojas odontologas ir 4 burnos priežiūros specialistai. Palyginimas pateikiamas 4.7 pav.

4.7 pav.

2025 m. priimtų ir atleistų darbuotojų palyginimas



Trys darbo sutartys nutrauktos vadovaujantis LR darbo kodekso 56 str. 1 d. 4 punktu, nes darbuotojams sukako socialinio draudimo senatvės pensijos amžius, 1 darbo sutartis nutraukta pagal LR darbo kodekso 36 str. 4 dalį nepasibaigus išbandymo laikotarpiui, darbuotojui asmeniškai prašant, 1 darbo sutartis nutraukta LR darbo kodekso 69 str. 1 dalimi, nes pagal neterminuotą darbo sutartį dirbanti darbuotoja grįžo iš vaiko priežiūros atostogų.

Darbuotojų kaita šiose grupėse buvo subalansuota – priimtų ir atleistų darbuotojų skaičius sutapo, todėl bendras darbuotojų skaičius iš esmės nepakito.

Taip pat įstaigoje dirbo 4 jaunuoliai, įdarbinti pagal terminuotas darbo sutartis, įgyvendinant Panevėžio miesto savivaldybės jaunimo vasaros užimtumo ir integracijos į darbo rinką programą, sudarius trišales bendradarbiavimo sutartis su jaunuoliais ir Panevėžio miesto savivaldybės administracija.

2 darbuotojai dirbo pagal terminuotas darbo sutartis šildymo laikotarpiu įstaigos rūbinėje. Dar 2 darbuotojai buvo įdarbinti pagal terminuotas darbo sutartis laike darbuotojo ligos.

Vadovaujantis LR sveikatos priežiūros įstaigų įstatymo 28 straipsnio 6 punktu, Konkursų valstybės ir savivaldybių įmonėse, iš valstybės, savivaldybių ir Valstybinio socialinio draudimo fondo biudžetų bei iš kitų valstybės įsteigtų fondų lėšų finansuojamose valstybės ir savivaldybių įstaigose ir viešosiose įstaigose, kurių savininkė ar dalininkė, turinti daugiau kaip 1/2 balsų visuotiniame dalininkų susirinkime, yra valstybė ar savivaldybė, ir savivaldybių kultūros centruose, kurių teisinė forma yra viešoji įstaiga ir kurių dalininkės yra dvi ar daugiau savivaldybių, organizavimo ir vykdymo tvarkos aprašu, patvirtintu Lietuvos Respublikos vyriausybės 2017 m. birželio 21 d. nutarimu Nr. 496 „Dėl Lietuvos Respublikos darbo kodekso įgyvendinimo“ ir kitais teisės aktais, 2025 m. įvyko 2 vieši konkursai pareigoms įstaigoje eiti.

Vasario mėnesį įvyko Panevėžio miesto savivaldybės administracijos organizuotas konkursas įstaigos direktoriaus pareigoms eiti. Konkurse dalyvavo 1 kandidatas, su kuriuo sudaryta neterminuota darbo sutartis.

Gegužės mėnesį įvyko įstaigos organizuotas konkursas viešųjų pirkimų specialisto pareigoms eiti. Konkurse dalyvavo 2 kandidatai, su daugiau balų surinkusiu kandidatu sudaryta neterminuota darbo sutartis.

2025 m. buvo gautas paciento skundas dėl įstaigos darbuotojo veiksmų. Įvertinus paciento pateiktą skundą bei darbuotojo pasiaiškinimą ir kitas aplinkybes darbuotojui už darbo pareigų pažeidimą, pakenkusį įstaigos reputacijai, skirta drausminė nuobauda – įspėjimas.

Šiurkščių darbo drausmės pažeidimų (LR DK 58 str. 3 d.), dėl kurių darbuotojai būtų atleisti iš darbo – nebuvo.

Darbuotojų kaitos intensyvumui įvertinti apskaičiuoti darbuotojų kaitumo koeficientai, naudojant standartines personalo analizės formules ir ataskaitinio laikotarpio statistinius duomenis.

Skaičiavimui taikomi duomenys:

$P = 5, A = 5, D = 70$

- **Darbuotojų apyvartumo koeficientas (K_{ap})** = $(5 + 5) / 70 = 0,14$
- **Priėmimo koeficientas (K_p)** = $5 / 70 = 0,07$
- **Atleidimo koeficientas (K_a)** = $5 / 70 = 0,07$

Apyvartumo rodiklis (14 proc.) vertintinas kaip atitinkantis natūralią darbuotojų kaitą dėl pensinio amžiaus ar kitų objektyvių priežasčių ir nekelia rizikos įstaigos veiklos stabilumui.

4.2. Kokybiniai pokyčiai

Siekiant įvertinti personalo valdymo kokybinius pokyčius ir darbuotojų motyvavimo priemonių efektyvumą, analizuojami vidutinio darbo užmokesčio rodikliai pagal pagrindines pareigybių grupes bei jų pokyčiai, palyginti su praėjusiu ataskaitiniu laikotarpiu. Vidutinio darbo užmokesčio pokyčiai pateikiami 4.2 lentelėje.

4.2 lentelė. Vidutinis darbo užmokestis eurais 1 pareigybei ir pokytis, palyginti su 2024 m.

Pareigybė	2024 m.	2025 m.	Pokytis % (+/-)
Gydytojai	4510	4960	+10% (+450)
Burnos higienistai	2294	2582	+12,5 % (+288)
Gydytojo odontologo padėjėjai	1778	1998	+12 % (+220)

Gydytojų darbo užmokestis padidėjo 10 proc., burnos higienistų – 12,5 proc., gydytojo odontologo padėjėjų – 12 proc. Darbo užmokesčio struktūra išliko subalansuota, išlaikant stabilų santykį tarp pareigybių grupių.

Darbo užmokesčio didinimas įgyvendintas vadovaujantis įstaigoje patvirtinta darbo užmokesčio apskaičiavimo sistema, siekiant išlaikyti konkurencingumą darbo rinkoje ir stiprinti darbuotojų motyvaciją.

2025 m. gydytojų ir burnos priežiūros specialistų darbo užmokesčio santykis sudarė 41,49 proc. Rodiklis išliko stabilus, lyginant su 2024 m. (žr. 4.3 lentelę).

4.3 lentelė. Asmens sveikatos priežiūros įstaigos gydytojų ir burnos priežiūros specialistų darbo užmokesčio santykis.

2025 m. (slaugytojo vieno etato vidutinis DU x 100 proc.)/2024 m. gydytojo vieno etato vidutinis DU. (xxxx,00 Eur*100) /xxxx,00 Eur = xx,xx proc.	2023 m.	2024 m.	2025 m.
	40,73 proc.	41,88 proc.	41,49 proc.

2025 m. gruodžio 23 d. direktoriaus įsakymu Nr. V-49 patvirtinta įstaigos Personalo politika, kurios tikslas užtikrinti kokybiškas, saugias ir pacientų lūkesčius atitinkančias paslaugas, sudaryti sąlygas darbuotojų profesiniam ir asmeniniam augimui, užtikrinti skaidrų, aiškų ir teisingą personalo valdymą, stiprinti darbuotojų motyvaciją, profesinę kompetenciją ir lojalumą, įgyvendinti teisėtus lygių galimybių principus ir diskriminacijos prevenciją.

Personalo politikos nuostatos integruojamos į kasdienes personalo valdymo procesus. 2025 m. buvo stiprinamas darbuotojų įsitraukimas, užtikrinamos kvalifikacijos kėlimo galimybės, taikoma motyvacinė atlygio sistema, įgyvendinami lygių galimybių principai.

4.3. Sveikatos priežiūros specialistų rengimas ir tobulinimas

Kvalifikacijos tobulinimas įstaigoje vykdomas nuosekliai, siekiant stiprinti klinikinės kompetencijas. 2025 metais įstaigos darbuotojai darbdavio lėšomis dalyvavo iš viso 15 skirtingų mokymų. Juose dalyvavo 41 (58,57 proc.) darbuotojas iš jų 20 gydytojų odontologų ir gydytojų odontologų specialistų, 11 gydytojų odontologų padėjėjų, 2 burnos higienistai, 2 dantų technikai, 3 medicinos registраторiai ir 3 administracijos darbuotojai. Taigi, mokymuose dalyvavo daugiau nei pusė darbuotojų, didžiausią dalį sudarė gydytojai, kas rodo kryptingą dėmesį profesinės kompetencijos stiprinimui.

Mokymams skirta 0,3 proc. įstaigos pajamų – 7179 Eur.

Visi įstaigos darbuotojai dalyvavo nemokamuose psichologinio smurto ir priekabiavimo mokymuose bei pirmos pagalbos mokymuose.

4.4. Darbuotojų sauga

Įstaigoje nuosekliai įgyvendinamos darbuotojų saugos ir sveikatos užtikrinimo priemonės, orientuotos į saugią darbo aplinką, rizikų prevenciją ir darbuotojų gerovę.

Kiekvienam darbuotojui sudarytos tinkamos, saugios ir sveikatai nekenksmingos darbo sąlygos, nustatytos Darbuotojų saugą ir sveikatą reglamentuojančiuose teisės aktuose.

Poliklinikoje, siekiant nustatyti darbo aplinkos veiksnius, galinčius sukelti sveikatos sutrikimus ar profesines ligas, periodiškai atliekamas darbo vietų rizikos vertinimas.

Darbuotojams, dirbantiems veikiant profesinės rizikos veiksniams, išduodamos asmeninės apsauginės priemonės. Visos darbuotojams išduodamos AAP atitinka LST/EN/ISO standartus ir turi CE ženklą, garantuojančius jų saugą ir kokybę.

Darbuotojai, kurie darbe gali būti veikiami profesinės rizikos veiksnių, privalo pasitikrinti sveikatą prieš įsidarbindami, o dirbdami – tikrintis periodiškai, pagal sudarytą ir patvirtintą sveikatos tikrinimo grafiką.

Visi darbuotojai yra supažindinami su darbo saugos reikalavimais, jiems organizuojami privalomi mokymai, instruktavimai ir žinių patikrinimai, kurie vykdomi griežtai pagal Darbuotojų saugos ir sveikatos (DSS) nuostatus bei galiojančius teisės aktus. Instruktavimai atliekami tiek naujai priimtiems darbuotojams, tiek periodiškai visiems darbuotojams, atsižvelgiant į jų atliekamų funkcijų pobūdį ir rizikos veiksnius.

Taip pat atliekami psichosocialinių rizikos veiksnių tyrimai, vertinant emocinę aplinką, darbo krūvį, streso veiksnius ir užtikrinant prevencines priemones darbuotojų psichologinei gerovei.

Visos darbuotojų saugos ir sveikatos priemonės yra nuolat peržiūrimos ir tobulinamos, siekiant užtikrinti aukščiausius saugos standartus bei sudaryti saugią, sveiką ir darbuotojų poreikius atitinkančią darbo aplinką.

4.5. Sveikatos priežiūros specialistų pritraukimas

Įstaiga siekdama pritraukti ir išlaikyti trūkstamus specialistus taiko kompleksines skatinamąsias priemones. Gerinamas psichoemocinis įstaigos klimatas, organizuojamos bendros veiklos, padedančios integruotis į kolektyvą, gydytojams suteikiama galimybė kelti kvalifikaciją įstaigos lėšomis, taip pat suteikiamos savišvietos dienos, skirtos gydytojų specialistų savarankiško profesinio tobulėjimo užtikrinimui. Įstaigoje taikoma motyvacinė darbo užmokesčio sistema, mokant darbuotojams priedą už suteiktas paslaugas, taip pat įstaiga užtikrina transporto finansavimą iš kitų miestų atvykstantiems gydytojams (2 gydytojams kompensuotos kelionės išlaidos).

2025 m. įstaigoje buvo užimti visi etatai, gydytojų ir burnos priežiūros specialistų trūkumo nėra, tačiau įvertinus įstaigos specialistų amžiaus analizę, ateinančių 5-10 metų laikotarpyje įstaiga gali susidurti su gydytojų odontologų ir gydytojų odontologų specialistų (periodontologo, odontologo ortopedo) trūkumu.

4.6. Siekiniai 2026 m.

2026 metais personalo valdymo srityje sieksime:

- parengti ir įgyvendinti specialistų kartų kaitos planą;
- stiprinti bendradarbiavimą su aukštosiomis mokyklomis;

- didinti kvalifikacijos tobulinimo aprėptį;
- tęsti darbo užmokesčio konkurencingumo didinimą pagal finansines galimybes;
- stiprinti darbuotojų psichologinės gerovės iniciatyvas;
- tobulinti veiklos vertinimo ir kompetencijų ugdymo sistemą;
- užtikrinti ilgalaikį gydytojų specialistų planavimą.

5. ASMENS SVEIKATOS PRIEŽIŪROS VEIKLA

5.1. Ambulatorinė veikla

2025 m. ambulatorinė odontologinė veikla buvo organizuojama siekiant užtikrinti savalaikį, prieinamą ir kokybišką pirminio ir antrinio lygio odontologinių asmens sveikatos priežiūros paslaugų teikimą. Veiklos organizavimas orientuotas į burnos ligų prevencijos stiprinimą, kompleksinio gydymo užtikrinimą bei pacientų poreikius atitinkančių paslaugų plėtrą.

5.1.1. Prisirašiusiųjų gyventojų skaičiaus dinamika

Ataskaitiniu laikotarpiu buvo užtikrinta nuosekli įstaigos pacientų srautų ir prisirašiusiųjų gyventojų struktūros stebėseną, vertinant demografinius pokyčius ir jų įtaką teikiamų sveikatos priežiūros paslaugų planavimui.

Prisirašiusiųjų gyventojų duomenys pateikiami 5.1 lentelėje.

5.1 lentelė. Prie AASPĮ prisirašę gyventojai.

Metai	Gyventojų amžiaus grupės															
	Iki 1 m.		1–7 m.		8–17 m.		18–34 m.		35–49 m.		50–65 m.		Virš 65 m.		Iš viso prisirašusiųjų	Iš jų draustų PSD F lėšomis
	Skaičius	%	Skaičius	%	Skaičius	%	Skaičius	%	Skaičius	%	Skaičius	%	Skaičius	%	Skaičius	Skaičius
2023	0	0	345	3%	1244	13%	2343	25%	1854	20%	2192	23%	1506	16%	9484	100%
2024	0	0	188	2,5%	866	11,3%	1428	18,4%	1593	20,8%	2052	27%	1521	20%	7648	100%
2025	0	0	189	2,4%	888	11,4%	1400	18%	1633	21%	2107	27,2%	1519	20%	7736	100%

Vertinant 2023–2025 metų laikotarpio duomenis nustatyta, kad bendras prisirašusiųjų gyventojų skaičius sumažėjo nuo 9484 pacientų 2023 m. iki 7648 pacientų 2024 m., ženklus pokytis fiksuotas pradėjus suderinti prie ASPĮ, su kuriomis sudarytos sutartys, prirašytus gyventojus. 2025 m. fiksuotas stabilizavimasis – prisirašusiųjų skaičius 2025 m. gruodžio 31 dienai padidėjo iki 7736 pacientų (+1,2 proc.).

Didžiausią dalį sudaro 50–65 metų ir vyresni nei 65 metų pacientai, todėl paslaugų planavimas orientuojamas į vyresnio amžiaus pacientų gydymo poreikius, profilaktikos stiprinimą ir kompleksinių odontologinių paslaugų užtikrinimą. Gyventojų struktūros pokyčiai siejami su demografinėmis tendencijomis bei pacientų migracija tarp gydymo įstaigų.

5.1.2. Paslaugų dinamika

Ataskaitiniu laikotarpiu analizuota 2024–2025 metų apsilankymų dinamika, vertinant bendrą pacientų srautą bei jo pasiskirstymą pagal paslaugų lygį.

5.2 lentelė. Apsilankymų skaičiaus dinamika.

Apsilankymai	2025	2024	Pokytis	
			Abs.sk.	Proc.
Iš viso	30 448	29 706	+742	+2%
Iš jų:				
Pas gydytojus odontologus	6 623	6 326	+297	+5%
Pas gydytojus odontologus specialistus	18 714	21 895	-3 181	-15%

2025 m. bendras apsilankymų skaičius sudarė 30 448 ir, lyginant su 2024 m. (29 706), padidėjo 742 apsilankymais, arba 2 proc. Bendras augimas rodo stabilų pacientų srautą ir išlaikytą paslaugų paklausą.

Pirminio lygio paslaugų segmente apsilankymų pas gydytojus odontologus skaičius padidėjo 297 apsilankymais (+5 proc.), kas leidžia vertinti stiprėjančią pirminės odontologinės priežiūros kryptį bei didėjančią profilaktinių ir ankstyvos diagnostikos paslaugų poreikį.

Tuo tarpu apsilankymų pas antrinio lygio specialistus skaičius sumažėjo 3 181 apsilankymu (-15 proc.). Šis pokytis gali būti siejamas su pacientų srautų persikirstymu, 1 gydytoja odontologė ortopedė turėjo ilgalaikį nedarbingumą, taip pat 2025 m. pradžioje iš darbo išėjus vienai gydytojai vaikų odontologei, įstaigoje dirba ir antrinio lygio vaikų odontologijos paslaugas teikia 1 gydytoja vaikų odontologė.

5.3 lentelė. Profilaktinių patikrinimų dinamika.

Profilaktiniai patikrinimai	2025 m. (skaičius)	2024 m. (skaičius)	Pokytis (+/-)	
			Abs.sk.	Proc.
Iš viso	4 260	3 405	+855	+25%
Iš jų:				
Vaikų:	433	512	-79	-15%
Suaugusiųjų:	3 827	2 893	+934	+32%

Profilaktiškai patikrintų pacientų skaičius padidėjo 25 proc.

5.4 lentelė. Antrinio lygio specialistų konsultacijų dinamika.

Antrinio lygio specialistų konsultacijos (apmokamos PSDF)	2025 m. (skaičius)	2024 m. (skaičius)	Pokytis (+/-)	
			Abs.sk.	Proc.
Iš viso	12 052	11 721	+331	+3%
Iš jų:				
Vaikų odontologo	491	766	-275	-36%
Odontologo ortodonto	2 259	2 113	+146	+7%
Periodontologo	594	687	-93	-14%
Burnos chirurgo	7 315	6 958	+357	+5%
Ortopedo	1393	1 197	+196	+16%

Bendras antrinio lygio konsultacijų skaičius padidėjo 3 proc. Didžiausias augimas fiksuotas ortopedo ir burnos chirurgo konsultacijose. Vaikų odontologų konsultacijų sumažėjimas siejamas su tuo, kad darbą paliko 1 gydytoja vaikų odontologė ir su pacientų struktūros pokyčiais.

5.5 lentelė. Ortodontijos paslaugų dinamika.

	2025 m. (skaičius)	2024 m. (skaičius)	Pokytis (+/-)	
			Abs.sk.	Proc.
Papildomos ortodontinės paslaugos (ortodontinės plokštelės)	1 786	1 500	+286	+19%
Papildomos ortodontinės paslaugos (breketų sistemos iš PSDF lėšų)	108	129	-21	-16%
Monoblokai	106	93	+13	+14%
Treineriai	273	308	-35	-11%

Vertinant 2024–2025 metų ortodontinių paslaugų apimtį, nustatyti struktūriniai pokyčiai atskirose paslaugų kategorijose.

2025 m. reikšmingai padidėjo papildomų ortodontinių paslaugų (ortodontinių plokštelių) apimtys – suteikta 1 786 paslaugos, t. y. 286 daugiau nei 2024 m. (+19 proc.). Šis augimas rodo didėjantį ankstyvo ortodontinio gydymo poreikį.

Monoblokų skaičius taip pat padidėjo – nuo 93 iki 106 atvejų (+14 proc.), kas siejama su ankstyvosios ortodontinės korekcijos poreikiu vaikų ir paauglių grupėje.

5.6 lentelė. Protezavimo paslaugų dinamika.

Suprotezuotų pacientų skaičius	2025 m. (skaičius)	2024 m. (skaičius)	Pokytis (+/-)	
			Abs.sk.	Proc.
Iš viso	1156	1034	+122	+12%
Iš jų:				
Suprotezuota iš PSDF lėšų	447	490	-43	-9%

2025 m. dantų protezavimo paslaugos suteiktos 1 156 pacientai, tai yra 122 pacientais daugiau nei 2024 m. (+12 proc.). Bendras augimas rodo didėjantį dantų protezavimo paslaugų poreikį, kuris gali būti siejamas su vyresnio amžiaus pacientų dalies augimu.

Iš Privalomojo sveikatos draudimo fondo (PSDF) lėšų suprotezuotų pacientų skaičius sumažėjo nuo 490 iki 447 (-9 proc.). Šis pokytis gali būti siejamas su finansavimo sąlygų ypatumais.

Vertinant rodiklius kompleksiskai, galima konstatuoti, kad protezavimo paslaugų paklausa didėja.

5.7 lentelė. Dantų implantacijos dinamika.

Įsriesti dantų implantai	2025 m. (skaičius)	2024 m. (skaičius)	Pokytis (+/-)	
			Abs.sk.	Proc.
Iš viso	347	279	+68	+24%
Iš jų:				
Iš PSDF lėšų	83	129	-46	-36%

Vertinant 2024–2025 metų dantų implantacijos paslaugų apimtį, nustatytas reikšmingas bendras šių paslaugų augimas.

2025 m. iš viso įsriegti 347 dantų implantai, tai yra 68 implantais daugiau nei 2024 m. (+24 proc.). Šis augimas rodo didėjantį pacientų poreikį moderniems, ilgalaikiams dantų atkūrimo sprendimams.

Iš PSDF lėšų finansuotų dantų implantų skaičius sumažėjo nuo 129 iki 83 (-36 proc.). Šis pokytis siejamas kompensavimo apimčių ypatumais.

5.8 lentelė. Suteiktos mokamos paslaugos.

Eil. Nr.	Paslaugos pavadinimas	Suteiktų paslaugų skaičius			
		2025 m.		2024 m.	
		Iš viso	% nuo visų paslaugų	Iš viso	% nuo visų paslaugų
1.	Gydytojų specialistų konsultacijos	390	4	443	5
2.	Odontologijos paslaugos	1 235	12	1 647	17
3.	Implantacija	264	2	150	1
4.	Protezavimas	709	7	544	6
5.	Radiologiniai tyrimai	7 024	69	6 275	66
6.	Breketų sistemos	51	1	86	1
7.	Ortodontinės plokštelės, kapos	25	0	10	0
8.	Už gyventojų prisirašymą (metinis mokestis):				
	Vaikai:	28	0	28	0
	Suaugę:	375	4	277	3
9.	Laboratoriniai tyrimai (pacientų skaičius)	95	1	101	1
	Iš viso:	10 196		9 561	

2025 m. iš viso suteiktos 10 196 mokamos paslaugos, tai yra 635 paslaugomis daugiau nei 2024 m. (9 561), arba 7 proc. augimas.

Didžiausią dalį mokamų paslaugų struktūroje sudaro radiologiniai tyrimai – 7 024 paslaugos (69 proc. visų mokamų paslaugų), lyginant su 6 275 paslaugomis 2024 m. (+12 proc.). Šis augimas siejamas su diagnostinių galimybių plėtra ir sudėtingesnių gydymo planų poreikiu.

Dantų implantacijos paslaugų apimtys padidėjo nuo 150 iki 264 atvejų (+76 proc.), o protezavimo paslaugų – nuo 544 iki 709 (+30 proc.). Šie rodikliai rodo didėjančią aukštesnės pridėtinės vertės odontologinių paslaugų poreikį bei pacientų pasirengimą investuoti į ilgalaikius gydymo sprendimus.

Gydytojų specialistų konsultacijų skaičius sumažėjo nuo 443 iki 390 (-12 proc.), o mokamų odontologijos paslaugų apimtys sumažėjo nuo 1 647 iki 1 235 (-25 proc.), kas gali būti siejama su išaugusiu PSDF biudžeto lėšomis apmokamų paslaugų augimu.

Breketų sistemų skaičius sumažėjo (nuo 86 iki 51), tačiau ortodontinių plokštelių ir kapų apimtys padidėjo, kas gali rodyti gydymo metodų pasirinkimo pokyčius.

Laboratoriniai tyrimai atliekami mėginius siunčiant į Respublikinę Panevėžio ligoninę, su kuria sudaryta sutartis, tyrimų apimtys išliko stabilios.

Vaikų metinio prisirašymo mokesčio rodiklis išliko stabilus, stebimas prisirašusių suaugusiųjų skaičiaus reikšmingas augimas.

5.1.8. Skatinamųjų paslaugų vykdymo analizė.

5.9 lentelė. Skatinamosios pirminės ambulatorinės asmens sveikatos priežiūros paslaugos.

Eil. Nr.	Paslaugos kodas	Skatinamosios paslaugos	Suteiktų paslaugų skaičius			
			2024 m.		2025 m.	
			Abs. sk.	%	Abs. sk.	%
1.	4657	1–17 m. (imtinai) vaiko burnos higienos įgūdžių vertinimas ir mokymas, prireikus užpildoma mokinio sveikatos pažymėjimo II dalis (teikia gydytojas odontologas)	-		95	6,7%
2.	4658	1–17 m. (imtinai) vaiko burnos higienos įgūdžių vertinimas ir mokymas, prireikus užpildoma mokinio sveikatos pažymėjimo II dalis (teikia burnos higienistas)	-		31	2,3%

3.	4659	3–10 m. (imtinai) vaiko profesionalios burnos higienos atlikimas, burnos higienos įgūdžių vertinimas ir mokymas, prireikus užpildoma mokinio sveikatos pažymėjimo II dalis (teikia gydytojas odontologas)	-		8	0,5%
4.	4660	3–10 m. (imtinai) vaiko profesionalios burnos higienos atlikimas, burnos higienos įgūdžių vertinimas ir mokymas, prireikus užpildoma mokinio sveikatos pažymėjimo II dalis (teikia burnos higienistas)	-		58	4,1%
5.	4661	11–17 m. (imtinai) vaiko profesionalios burnos higienos atlikimas, burnos higienos įgūdžių vertinimas ir mokymas, prireikus užpildoma mokinio sveikatos pažymėjimo II dalis (teikia gydytojas odontologas)	-		9	0,6%
6.	4662	11–17 m. (imtinai) vaiko profesionalios burnos higienos atlikimas, burnos higienos įgūdžių vertinimas ir mokymas, prireikus užpildoma mokinio sveikatos pažymėjimo II dalis (teikia burnos higienistas)	-		86	6%
7.	1921	4 dantų dengimas silantais	33	12%	22	1,5%
8.	1922	3 dantų dengimas silantais	34	13%	21	1,4%
9.	1923	2 dantų dengimas silantais	40	15%	37	3%
10.	1924	1 danties dengimas silantais	27	10%	14	1%
11.	2025	Būtiniosios medicinos pagalbos teikimas apdraustiesiems privalomuoju sveikatos draudimu, neįtrauktiems į prirašytą prie PAASP įstaigos gyventojų sąrašą, ir neapdraustiesiems privalomuoju sveikatos draudimu asmenims, nuolat gyvenantiems Lietuvoje				
12.	3204	Būtiniosios odontologinės pagalbos teikimas apdraustiesiems privalomuoju sveikatos draudimu,	131	50%	112	7,9%

		neįtrauktiems į prirašytą prie PAASP įstaigos gyventojų sąrašą, ir neapdraustiems privalomuoju sveikatos draudimu asmenims, nuolat gyvenantiems Lietuvoje				
13.	3911	Pirminės ambulatorinės odontologinės asmens sveikatos priežiūros paslaugos, teikiamos nelegaliai Lietuvos Respublikos sieną kirtusiems užsieniečiams, užsieniečiams, gyvenantiems užsienio šalyje, kurioje vyksta ginkluotas konfliktas, dėl kurio Lietuvos Respublikoje paskelbta nepaprastoji padėtis ar ekstremalioji situacija, ir pasitraukusių iš šios užsienio šalies į Lietuvos Respubliką, užsieniečiams, pateikusiems prašymą suteikti jiems prieglobstį Lietuvos Respublikoje, užsieniečiams, turintiems teisę gauti laikinąją apsaugą, iki sprendimo dėl laikinosios apsaugos suteikimo (nesuteikimo) priėmimo, tačiau ne ilgiau kaip laikinosios apsaugos laikotarpiu, užsieniečiams, kuriems suteikta laikinoji apsauga Lietuvos Respublikoje, užsieniečiams, kuriems Lietuvos Respublikos įstatymo „Dėl užsieniečių teisinės padėties“ 40 straipsnio 1 dalies 8 punkte nurodytu pagrindu suteiktas leidimas laikinai gyventi Lietuvos Respublikoje, bei šiame punkte nurodytų užsieniečių vaikams iki 18 metų				
14.	4664	3–17 m. (imtinai) vaikų dantų padengimas fluoridų preparatais (teikia gydytojas odontologas)	-		1	0%
15.	4665	3–17 m. (imtinai) vaikų dantų padengimas fluoridų preparatais (teikia burnos higienistas)	-		-	
16.	4666	Nespecializuotos pirminės suaugusių asmenų burnos patikros ir profilaktikos paslauga (teikia	-		733	52%

		gydytojas odontologas)				
17.	4667	Nespecializuotos pirminės suaugusių asmenų burnos patikros ir profilaktikos paslauga (teikia burnos higienistas)	-		184	13%
18.	3206	Būtinios odontologinės pagalbos teikimas Europos Sąjungos šalių apdraustiesiems, pateikusiems vieną iš šių dokumentų: Europos sveikatos draudimo kortelę, ją pakeičiantį sertifikatą, E123 formos pažymą arba dokumentą DA1	-		-	
Iš viso:			265	100%	1411	100%

Vertinant 2024–2025 metų skatinamųjų pirminės ambulatorinės odontologinės asmens sveikatos priežiūros paslaugų apimtį, nustatytas reikšmingas paslaugų struktūros pokytis.

2025 m. iš viso suteikta 1 411 skatinamųjų paslaugų, tuo tarpu 2024 m. – 265 paslaugos. Toks augimas pirmiausia siejamas su tuo, kad 2024 m. dalis skatinamųjų paslaugų (paslaugų kodai 4657–4662, 4664–4667) nebuvo įtrauktos į Asmens sveikatos priežiūros paslaugų, apmokamų PSDF biudžeto lėšomis, sąrašą, todėl jų apimtys nebuvo fiksuojamos. 2025 m. įtraukus šias paslaugas į apmokamų paslaugų sąrašą, ženkliai išaugo registruotų ir finansuojamų prevencinių paslaugų apimtys.

Didžiausią 2025 m. skatinamųjų paslaugų dalį sudarė nespecializuotos pirminės suaugusių asmenų burnos patikros ir profilaktikos paslaugos (gydytojo odontologo ir burnos higienisto teikiamos) – iš viso 917 paslaugų (65 proc. visų skatinamųjų paslaugų).

Vaikų burnos higienos įgūdžių vertinimo ir mokymo paslaugos taip pat sudarė reikšmingą dalį – tiek gydytojų odontologų, tiek burnos higienistų teikiamos paslaugos bendrai sudarė daugiau nei 20 proc. visų skatinamųjų paslaugų. Tai atspindi nuoseklų dėmesį vaikų burnos sveikatos ugdymui ir prevencinių priemonių plėtrai.

Dantų silantavimo paslaugų apimtys, lyginant su 2024 m., sumažėjo. 2024 m. jos sudarė didžiausią dalį skatinamųjų paslaugų struktūroje (50 proc. būtinios odontologinės pagalbos ir reikšminga dalis silantavimo), o 2025 m. jų dalis sumažėjo iki nedidelės bendros apimtys dalies. Todėl įstaiga stiprins informacijos apie vaikų dantų silantavimo naudą ir galimybes viešinimą įvairiais informavimo kanalais.

5.1.9. Prevencinių programų vykdymas

5.10 lentelė. Vaikų éduonies profilaktikos programa.

Metai	Vaikų, kuriems suteikta paslauga, skaičius	Panaudota lėšų, Eur	Vaikų skaičius, padengta			
			1 dantis	2 dantys	3 dantys	4 dantys
2024	127	2391,17	27	40	35	32
2025	83	1677,16	14	37	21	22

2025 m. dantų silantavimo paslauga suteikta 83 vaikams, kai 2024 m. – 127 vaikams. Panaudotų lėšų suma sumažėjo nuo 2 391,17 Eur iki 1 677,16 Eur. Paslaugų apimčių mažėjimas gali būti siejamas su tikslinės amžiaus grupės vaikų skaičiaus svyravimais, demografinėmis tendencijomis ir dalies vaikų jau anksčiau atliktu dantų silantavimu.

Analizuojant padengtų dantų skaičių struktūrą, 2025 m. daugiausia atlikta dviejų ir keturių dantų silantavimo procedūrų. Tai rodo, kad prevencinė intervencija taikoma kompleksiskai, siekiant apsaugoti kelis rizikingiausias nuolatinius dantis vienu apsilankymu.

Nepaisant 2025 m. mažesnių apimčių, vaikų dantų silantavimo programa išlieka svarbia prevencinės veiklos dalimi.

5.1.11. Siekiniai 2026 m.

2026 m. numatoma:

- Didinti bendrą profilaktinių patikrinimų skaičių, ypatingą dėmesį skiriant vaikų profilaktinių apsilankymų augimui;
- Atkurti ir padidinti vaikų dantų silantavimo programos apimtį, stiprinant informacijos sklaidą apie prevencinės programos naudą;
- Didinti vaikų burnos higienos įgūdžių vertinimo ir mokymo paslaugų aprėptį;
- Išlaikyti stabilų bendrą apsilankymų augimą;
- Plėtoti implantacijos ir protezavimo paslaugas, išlaikant jų augimo tendenciją;
- Užtikrinti aukštą pacientų pasitenkinimo lygį, tobulinant pacientų aptarnavimo procesus.

6. PASLAUGŲ TEIKIMO SISTEMA IR AUDITAS

6.1. Kokybės vadybos sistema

Įstaigoje kokybės vadyba organizuojama kaip nuosekli ir sisteminė veiklos dalis, orientuota į pacientų saugą, paslaugų prieinamumą, kokybę ir organizacinį efektyvumą. Kokybės užtikrinimas grindžiamas teisės aktų reikalavimų laikymusi, vidaus dokumentų sistema, procesų standartizavimu bei nuolatine veiklos rodiklių analize.

Įstaigoje taikomi gydymo ir diagnostikos protokolai, pacientų informavimo ir sutikimo formos, vidaus tvarkos aprašai bei procedūriniai dokumentai, reglamentuojantys medicininius ir administracinius procesus. Vidaus dokumentai periodiškai peržiūrimi ir atnaujinami, užtikrinant jų atitiktį galiojantiems teisės aktams ir gerajai praktikai.

Pacientų aptarnavimo kokybę stiprinama vadovaujantis patvirtinta Pacientų aptarnavimo politika ir Pacientų aptarnavimo standartu, apibrėžiančiais bendravimo, informavimo ir aptarnavimo principus. Dokumentai orientuoti į pagarbų, profesionalų ir pacientų poreikius atliepiančią aptarnavimą.

Įstaigoje vykdomas nepageidaujamų įvykių registravimas ir analizė, sudarant sąlygas identifikuoti galimas rizikas ir imtis prevencinių priemonių. Atliekami vidaus medicininiai audita.

Kokybės užtikrinimo procese dalyvauja Gydymo taryba, Slaugos taryba ir Medicinos etikos komisija, kurios teikia rekomendacijas dėl odontologinės praktikos tobulinimo, profesinės etikos užtikrinimo ir paslaugų kokybės gerinimo. Veikia Darbo taryba, užtikrinanti darbuotojų įsitraukimą į organizacinius sprendimus.

Veiklos kokybės vertinimas grindžiamas sistetine duomenų analize – stebimi pacientų srautai, paslaugų apimtys, profilaktinių priemonių rodikliai, finansiniai rezultatai ir pacientų pasitenkinimo duomenys.

Kokybės užtikrinimui taikomi skaitmeniniai sprendimai – naudojama Išankstinė pacientų registravimo sistema (IPR IS), E. sveikatos sistema, saugusis duomenų perdavimo tinklas. 2025 m. įdiegta skaitmeninė protezavimo technologija („3Shape“), leidžianti tiksliau planuoti gydymą ir trumpinti paslaugų teikimo laiką.

Darbuotojų psichologinės saugos stiprinimui organizuojami mokymai apie psichologinio smurto ir priekabiavimo prevenciją. Taikomos aiškios reagavimo procedūros, sudarančios sąlygas saugiai ir pagarbiai darbo aplinkai.

6.1.2. Siekiniai 2026 m.

2026 m. numatoma:

- Parengti Rizikų valdymo politiką, personalo administravimo tvarkos aprašą, atnaujinti darbo užmokesčio skaičiavimo ir mokėjimo tvarkos aprašą, peržiūrėti ir pagal poreikį atnaujinti kitus įstaigos kokybės vadybos sistemos dokumentus;
- Atnaujinti mokamų paslaugų teikimo sutartį, pacientų sutikimus;
- Peržiūrėti ir pagal poreikį atnaujinti gydymo protokolus.

6.2. Pasitenkinimas teikiamomis sveikatos priežiūros paslaugomis

6.1 lentelė. Pacientų pasitenkinimas paslaugų teikimu.

Rodiklis		Matavimo vienetas	Metai			Pastabos/Komentarai
			2023	2024	2025	
Atliktų apklausų skaičius	Užpildytų anketų skaičius per metus	Vnt.	367	370	216	
Teigiamų atsakymų dalis	Apklaustųjų, teigiamai įvertinusių paslaugas, dalis nuo visų apklaustųjų skaičiaus, išreikšta procentais.	%	98	98	100	
Skundų dėl paslaugų kokybės dalis	Pagrįstų skundų dalis nuo visų gautų skundų	%	0	0	1	
Padėkų skaičius per metus	Užregistruotos padėkos (raštu, telefonu ar el. paštu)	Vnt.	9	6	7	

6.2.1. Siekiniai 2026 m.

2026 m. numatoma:

- Atlikti 2 pacientų pasitenkinimo paslaugomis apklausas (II ir IV ketv.);
- Operatyviai nagrinėti visus gaunamus skundus;
- Registruoti visas gaunamas padėkas, nepriklausomai nuo padėkos pateikimo būdo.

6.3. Sveikatos priežiūros paslaugų kokybės kontrolė (Vidaus medicinos auditas)

VšĮ Panevėžio miesto odontologijos poliklinikos (toliau – Poliklinika) Vidaus medicininis auditas vykdomas siekiant užtikrinti asmens sveikatos priežiūros paslaugų kokybę, pacientų saugą, teisės aktų reikalavimų laikymąsi bei nuolatinį paslaugų tobulinimą.

2025 metais auditų metu buvo vertinama organizacinė ir klinikinė veikla, medicininių dokumentų pildymo kokybė, pacientų pasitenkinimas teikiamomis paslaugomis bei nustatomi galimi veiklos tobulinimo sprendimai.

Vadovaujantis Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2008-04-29 įsakymu Nr. V-338 „Dėl minimalių asmens sveikatos priežiūros paslaugų kokybės reikalavimų aprašo patvirtinimo“ ir jo pakeitimais, už poliklinikos vidaus medicininio audito grupės darbo organizavimą nuo 2017-06-01 atsakinga direktoriaus pavaduotoja odontologijai S. Miežinienė.

2025 m. vasario 10 d. direktoriaus įsakymu Nr. V-8 buvo patvirtintas „Vidaus medicininio audito planas 2025 metams“, kuriame nustatyti organizaciniai ir klinikiniai kokybės rodikliai bei suplanuotos planinės audito veiklos.

2025 metais buvo atlikti 4 planiniai vidaus medicininiai auditai:

1. Prašymų, pareiškimų ir skundų analizė už 2024 metus – vertintas jų pobūdis, nagrinėjimo terminai ir sprendimų pagrįstumas.
2. Organizacinių ir klinikinų kokybės rodiklių vertinimas – analizuotas rodiklių pasiekimas, nustatytos stipriosios sritys ir tobulintini aspektai.

3. Medicininės dokumentacijos pildymo „E-Sveikata“ sistemoje kokybės vertinimas, teikiant gydytojo endodontologo ir gydytojo vaikų odontologo paslaugas – vertintas įrašų išsamumas, savalaikiškumas ir atitiktis teisės aktams.

4. Pacientų pasitenkinimo ambulatorinėmis asmens sveikatos priežiūros paslaugomis apklausa ir vertinimas – analizuoti pacientų atsiliepimai, paslaugų prieinamumas ir bendravimo kokybė.

Planinių auditų metu nustatyta, kad dauguma vertintų sričių atitiko galiojančius teisės aktų reikalavimus. Nustatyti pavieniai trūkumai buvo aptarti su atsakingais darbuotojais, pateiktos rekomendacijos jų šalinimui ir veiklos tobulinimui.

2025 metais buvo atlikti 3 neplaniniai auditai, susiję su gydytojo vaikų odontologo teikiamomis paslaugomis ir medicininės dokumentacijos pildymo „E-Sveikata“ sistemoje kokybės vertinimu, Valstybinės ligonių kasos vykdytais patikrinimais. Neplaninių auditų metu buvo vertinama paslaugų teikimo atitiktis sutartiniams ir teisės aktų reikalavimams, pateikti paaiškinimai bei, esant poreikiui, įgyvendintos korekcinės priemonės.

Vidaus medicininio audito rezultatai parodė, kad poliklinikoje užtikrinamas nuoseklus sveikatos priežiūros paslaugų kokybės kontrolės procesas.

6.3.1. Siekiniai 2026 m.

2026 metais numatoma:

- tęsti medicininių dokumentų pildymo kokybės gerinimą „E-Sveikata“ sistemoje;
- stiprinti darbuotojų informavimą apie kokybės rodiklių svarbą;
- skatinti pacientų grįžtamojo ryšio naudojimą paslaugų kokybei gerinti;
- užtikrinti savalaikį nustatytų trūkumų šalinimą.

6.4. Išoriniai patikrinimai

Valstybinė ligonių kasa 2025 m. vertino Privalomojo sveikatos draudimo informacinėje sistemoje „Sveidra“ duomenis dėl ambulatorinių asmens sveikatos priežiūros paslaugų apmokėjimo, teikiant gydytojo burnos chirurgo paslaugas.

Atlikus patikrinimą nustatyta, kad įstaiga žalos PSDF biudžetui nepadarė.

7. VEIKLOS SAUGA

7.1. Infekcijų kontrolė

Poliklinikoje infekcijų kontrolė ir priežiūra vykdoma vadovaujantis Lietuvos higienos norma HN 47-1:2020 „Asmens sveikatos priežiūros įstaigos: infekcijų kontrolės reikalavimai“ ir kitais teisės aktais. Infekcijų kontrolės sistema siekiama užtikrinti pacientų, darbuotojų ir lankytojų saugumą, mažinti su sveikatos priežiūra susijusių infekcijų (SSI) riziką bei užtikrinti galiojančių higienos normų ir teisės aktų laikymąsi.

2025 metais nuolat vykdyta su sveikatos priežiūra susijusių infekcijų stebėseną. Nustatyta, kad rankų higienos laikymosi rodiklis siekė 100 %. Infekcijų protrūkių neužfiksuota.

Įstaigoje taikomos infekcijų kontrolės priemonės - rankų higiena; naudojami patvirtinti antiseptikai; vykdomi periodiniai rankų higienos auditai; organizuojami darbuotojų mokymai.

Asmens apsaugos priemonės (AAP):

- Naudojamos medicininės kaukės, pirštinės, apsauginiai chalatai.
- Poliklinikoje sukauptas reikalingas asmens apsaugos priemonių kiekis.
- Užtikrinamas tinkamas AAP naudojimas ir saugus utilizavimas.

Aplinkos dezinfekcija ir sterilizacija:

- Vykdoma reguliari patalpų valymo ir dezinfekcijos kontrolė.
- Medicinos prietaisų valymas, dezinfekcija ir sterilizacija atliekama pagal patvirtintus protokolus.

Darbuotojų sveikatos priežiūra:

- Atliekami periodiniai darbuotojų sveikatos patikrinimai.
- Užtikrinamas darbuotojų informavimas apie infekcijų prevenciją.

Mokymai ir informavimas:

- Reguliarūs infekcijų kontrolės mokymai personalui.
- Vidaus procedūrų, algoritmų ir tvarkų periodinis atnaujinimas.

Infekcijų kontrolės sistema poliklinikoje veikia efektyviai. Nuolatinė stebėseną, darbuotojų mokymai ir prevencinės priemonės leidžia užtikrinti saugią aplinką bei mažinti infekcijų plitimo riziką.

7.1.1. Nepageidaujami įvykiai

Nepageidaujami įvykiai VŠĮ Panevėžio miesto odontologijos poliklinikoje registruojami, analizuojami, tiriama ir apie juos pranešama teisės aktų nustatyta tvarka, vadovaujantis Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2010 m. gegužės 6 d. įsakymu Nr. V-401 (su visais vėlesniais pakeitimais ir papildymais).

2025 metais nepageidaujamų įvykių registravimas buvo vykdomas per Visuomenės sveikatos stebėsenos informacinę sistemą (VISS IS), adresu <https://viss.hi.lt>. Buvo užregistruoti du nepageidaujami įvykiai.

7.1 lentelė. Nepageidaujami įvykiai.

Nepageidaujamo įvykio grupės pavadinimas	Registruotų įvykių skaičius (N)	Pastabos/analizė
Nepageidaujami įvykiai, susiję su vaistinių preparatų vartojimu	0	
Nepageidaujami įvykiai, susiję su kraujo ir jo komponentų transfuzija	0	
Nepageidaujami įvykiai, susiję su medicinos		

prietaisų ir priemonių naudojimu	0	
Nepageidaujami įvykiai, susiję su audinių, ląstelių, organų donorystės ir transplantacijos procesu ir pagalbinio apvaisinimu	0	
Nepageidaujami įvykiai, susiję su pacientų patirta avarine arba nenumatyta apšvita	0	
Hospitalinė infekcija, kuri sukėlė paciento mirtį	0	
Nepageidaujami įvykiai, susiję su chirurginėmis, diagnostinėmis bei gydomosiomis invazinėmis procedūromis	0	
Nepageidaujami įvykiai, susiję su pacientų priežiūra ir incidentais	0	
Nepageidaujami įvykiai, susiję su paciento identifikavimo klaida (išskyrus 1 ir 5 grupės nepageidaujamus įvykius)	0	
Nepageidaujami įvykiai, susiję su pacientų ir jų atstovų elgesiu	1	Įstaigoje parengtas ir 2025-03-21 direktoriaus įsakymu Nr. V-16 patvirtintas „Atsisakymo teikti odontologinės priežiūros (pagalbos) paslaugas ar burnos priežiūros paslaugas arba nutraukti šių paslaugų teikimą tvarkos aprašas“, vadovaujantis LR odontologijos praktikos įstatymo 11 straipsnio 1 dalies 3 punktu ir LR pacientų teisių ir žalos sveikatai atlyginimo įstatymo 12 straipsnio 8–9 dalimis, įstaigos vidaus tvarkos taisyklėmis.
Kiti nepageidaujami įvykiai	1	Susijęs su darbuotojo neatidumu.

7.1.2. Siekiniai 2026 m.

2026 m. įstaigos siekiniai veiklos saugos srityje:

- patvirtinti naują Infekcijų kontrolės vadovą, vadovaujantis Lietuvos higienos norma HN 47-1:2026, atnaujinant vidaus dokumentus pagal galiojančius teisės aktų reikalavimus;

- sumažinti su darbuotojų neatidumu susijusių incidentų skaičių iki 0 atvejų per 2026 metus;
- įtraukti nepageidaujamų įvykių analizę į kasmetinį veiklos vertinimą;
- išlaikyti 0 sunkių nepageidaujamų įvykių rodiklį (vaistai, transfuzijos, medicinos priemonės, chirurginės procedūros ir kt.);
- užtikrinti nuolatinę vidaus kontrolę ir rizikų vertinimą, ne rečiau kaip 1 kartą per metus;
- skatinti darbuotojus pranešti apie galimas rizikas;

8. CIVILINĖ SAUGA

Įstaigoje gaisrinė sauga organizuojama vadovaujantis galiojančiais teisės aktais, vidinėmis taisyklėmis ir patvirtintomis procedūromis. Pagrindiniai organizavimo principai:

- Užtikrinama, kad visi darbuotojai būtų instruktuojami laiku ir pagal nustatytą tvarką;
- Vykdoma periodinė gaisrinės saugos kontrolė darbo vietose;
- Laikomasi gaisrinės saugos dokumentacijos tvarkymo reikalavimų;
- Užtikrinama, kad gaisro gesinimo įranga ir sistemos būtų techniškai tvarkingos ir tikrinamos nustatytais terminais.

Darbuotojų instruktavimas ir mokymai vykdomas pagal patvirtintą grafiką ir apima:

- Pradinis instruktavimas naujai priimtiems darbuotojams.
- Periodinis instruktavimas visiems darbuotojams, ne rečiau kaip kartą per 12 mėn.

Instruktavimai registruojami Gaisrinės saugos instruktavimų žurnale.

Įstaigoje tvarkomi visi privalomi gaisrinės saugos dokumentai:

- Gaisrinės saugos instruktavimų žurnalas.
- Gaisrinės saugos būklės patikrinimų žurnalas.
- Gaisrinės saugos priemonių techninės priežiūros žurnalas.
- Evakuacijos planai ir jų išdėstymas matomose vietose.
- Gaisrinės saugos instrukcijos pagal veiklos pobūdį.

2025 m. parengta ir patvirtinta nauja gaisrinės saugos instrukcija, atnaujinta pagal naujausius teisės aktų reikalavimus ir įmonės veiklos specifiką.

Įstaigoje įrengtos ir prižiūrimos šios gaisrinės saugos priemonės: nešiojamieji gesintuvai, vidaus gaisriniai čiaupai, evakuacinis apšvietimas ir ženklėjimas.

Priežiūra atliekama pagal gamintojo nurodymus, pagal teisės aktų nustatytus terminus (gesintuvai – kas 12 mėn., sistemos – pagal techninės priežiūros grafiką), bei atsakingų asmenų nuolat stebint įrangos būklę. Visos patikros fiksuojamos žurnaluose, o nustatyti trūkumai šalinami nedelsiant.

Įstaigoje civilinė sauga organizuojama vadovaujantis Lietuvos Respublikos Civilinės saugos įstatymu, Ekstremaliųjų situacijų valdymo įstatymu, savivaldybės civilinės saugos nuostatais ir įstaigos vidaus dokumentais. 2025 m. patvirtintas su Panevėžio miesto savivaldybės administracija suderintas įstaigos Ekstremaliųjų situacijų valdymo planas.

2025 metais Jūsų įstaigoje buvo atliktas Sveikatos apsaugos ministerijos Ekstremalių sveikatai situacijų centro planinis parengties ekstremaliosioms situacijoms vertinimas. Patikros metu nustatyta, kad planas iš esmės atitinka teisės aktų reikalavimus.

Planas apima:

- galimų ekstremaliųjų situacijų analizę (gamtinių, ekologinių, socialinių);
- reagavimo algoritmus ir atsakingų asmenų funkcijas;
- informavimo, evakuacijos ir komunikacijos tvarką;
- resursų, priemonių ir atsargų apskaitą.

Pratybos ir praktiniai mokymai 2025 m. nevyko.

8.1. Siekiniai 2026 m.

2026 m. civilinės saugos srityje įstaigos siekiniai:

- užtikrinti įvadinius ir periodinius darbuotojų gaisrinės saugos instruktavimus;
- surengti teorinius ir/ar praktinius civilinės saugos mokymus;
- perkelti įstaigos parengtą ir su steigėju suderintą Ekstremalių situacijų valdymo planą perkelti į Ekstremalių situacijų valdymo informacinės sistemos Parengties ir prevencijos modulį (ESVIS PPM).

9. TECHNOLOGIJŲ IŠTEKLIAI

9.1. Medicininė technika

Įstaigoje naudojamos medicininės įrangos duomenys pateikiami 9.1 lentelėje.

9.1 lentelė. Medicininė įranga.

Įrangos išteklių grupė	Kiekis	Įsigijimo metai	Vidutinis amžius metais	Techninė būklė	Paskutinės priežiūros/kalibracijos data	Pirkto IMT savikaina	Nusidėvėjimas	Reikalingi atnaujinimai (Investicijų poreikis)
Diagnostinė įranga								
1. Rentgeno įranga	3	2013-2021	9	Tinkama naudoti	2025-04-02	65 494,27	47 486,65	5 000,00
Gydymo ir procedūrinė įranga								
1. Odontologinės kėdės	13	2003-2018	13,5	Tinkama naudoti	2025-12-01	88 081,17	88076,27	45 000,00
2. Sterilizatoriai	2	2006-2008	18	Tinkama naudoti	2025-03-26	18 313,23	18 312,65	15 000,00

Įstaigos turima medicininė įranga yra periodiškai techniškai aptarnaujama ir tinkama naudoti, tačiau įvertinus įrangos amžių, naudojimo intensyvumą ir įstaigos finansines galimybes 2026 m. planuojama įsigyti mobilų rentgeno aparatą, 2 odontologines kėdes ir 1 naują sterilizatorių.

9.2. Informacinės technologijos

Ataskaitiniu laikotarpiu buvo užtikrintas informacinių sistemų veiklos stabilumas, duomenų saugumas ir nuoseklus skaitmenizacijos procesų plėtojimas. Informacinių technologijų infrastruktūra vystoma siekiant didinti veiklos efektyvumą, gerinti pacientų aptarnavimo kokybę bei užtikrinti duomenų apsaugos ir teisės aktų reikalavimų laikymąsi.

Įstaigoje naudojamas saugusis duomenų perdavimo tinklas, administruojamas Kertinio valstybės telekomunikacijų centro, užtikrinantis saugų ryšį ir duomenų apsaugą. Pacientų registracija vykdoma naudojantis Išankstine pacientų registravimo informacine sistema (IPR

IS), o pacientų asmens ir sveikatos duomenys tvarkomi E. sveikatos sistemoje, taip užtikrinant duomenų vientisumą ir jų prieinamumą teisės aktų nustatyta tvarka.

2025 metais buvo atnaujinta dalis kompiuterizuotų darbo vietų – įsigyti 2 kompiuteriai, 1 planšetinis kompiuteris ir 10 ekonomiškų spausdintuvų, taip užtikrinant efektyvesnį darbo procesų organizavimą ir mažinant eksploatacines sąnaudas.

Ataskaitiniu laikotarpiu įsigytas modernus „3Shape“ dantų skeneris, leidžiantis skaitmenizuoti protezavimo procesus. Įdiegta operacinė sistema sudaro galimybę paciento žandikaulio skaitmeninį vaizdą laboratorijai perduoti elektroniniu būdu, taip mažinant gydymo terminus, didinant darbo tikslumą ir gerinant paslaugų kokybę.

Bendradarbiaujant su Valstybės duomenų agentūra ir įgyvendinant projektą „Valstybės informacinių išteklių integracija į duomenų ežerą“ Nr. 02-008-P-0001, įvykdyta įstaigos finansinės apskaitos programos „Rivilė“ integracija su Valstybės duomenų valdymo informacine sistema.

9.3. Siekiniai 2026 m.

2026 metais technologinių išteklių srityje numatoma:

- pagal galimybes atnaujinti įstaigos turimą medicinos įrangą;
- užtikrinti nepertraukiamą naudojamų informacinių sistemų veikimą ir jų saugumą;
- tęsti darbo vietų techninės įrangos atnaujinimą pagal poreikį ir finansines galimybes;
- stiprinti duomenų apsaugos ir kibernetinio saugumo priemones;
- užtikrinti efektyvų duomenų valdymą ir atitiktį teisės aktų reikalavimams.

10. ŪKINĖ VEIKLA

10.1. Statinių valdymas, remontas ir nauja statyba

2025 m. buvo užtikrintas racionalus įstaigos infrastruktūros valdymas ir nuosekli patalpų priežiūra, siekiant sudaryti saugias ir pacientų aptarnavimui bei darbuotojų veiklai tinkamas sąlygas. Atliktas vieno gydomojo kabineto ir pacientų rūbinės kosmetinis remontas – perdažytos patalpų sienos, taip pagerinant darbo aplinkos estetinę būklę ir atitiktį higienos standartams.

Taip pat vykdyti smulkūs einamieji remonto darbai, orientuoti į pastato eksploatacijos užtikrinimą, infrastruktūros funkcionalumo palaikymą bei darbo aplinkos kokybės gerinimą. Remonto darbai planuoti ir vykdyti atsižvelgiant į įstaigos finansines galimybes ir prioritetinius poreikius.

10.2. Viešųjų pirkimų tarnybos veikla

VŠĮ Panevėžio miesto odontologijos poliklinika viešieji pirkimai organizuojami vadovaujantis LR viešųjų pirkimų įstatymo ir kitų teisės aktų nustatyta tvarka, užtikrinant skaidrumo, efektyvumo ir racionalaus lėšų panaudojimo principus.

Nuo 2024 m. pirkimai planuojami ir vykdomi naudojantis Panevėžio miesto savivaldybės viešųjų pirkimų organizavimo informacine sistema EcoCost, kas sudaro sąlygas centralizuotam planavimui, procesų standartizavimui ir geresnei pirkimų kontrolės sistemai.

Įstaigoje paskirtas vienas viešųjų pirkimų vykdytojas ir trys iniciatoriai, užtikrinantys pirkimų poreikio identifikavimą, dokumentų rengimą ir procedūrų vykdymą. Visi viešųjų pirkimų procedūrose dalyvaujantys darbuotojai įstatymo numatyta tvarka yra užpildę ir pateikę nešališkumo ir konfidencialumo pasižadėjimus bei viešųjų ir privačių interesų deklaracijas.

Bendra įstaigos pirkimų sutarčių vertė ir palyginamas su praėjusiu ataskaitiniu laikotarpiu pateikta 10.1 lentelėje.

10.1 lentelė. Viešųjų pirkimų sutarčių verčių dinamika.

Metai	Rašytinių sutarčių suminė vertė Eur		Žodinių sutarčių suminė vertė Eur		Visų sutarčių vertė Eur	
	be PVM	su PVM	be PVM	su PVM	be PVM	su PVM
2025	112 977,72	133 197,87	39 262,74	45 793,32	152 240,46	178 991,19
2024	395 578,52	465 953,17	51 774,37	61 294,72	447 352,89	527 247,89

2025 m. įvykdyti keturi konsoliduoti pirkimai CPO.LT kataloge.

Visi pirkimai ir sutartys registruojami ir viešinami LR viešųjų pirkimų įstatymo nustatyta tvarka Centrinėje viešųjų pirkimų informacinėje sistemoje, užtikrinant skaidrumą ir viešumą.

10.3. Siekiniai 2026 m.

2026 m. ūkinės veiklos srityje numatoma:

- užtikrinti racionalų įstaigos turto ir infrastruktūros valdymą, tęsiant patalpų priežiūros ir atnaujinimo darbus pagal prioritetinius poreikius;
- gerinti įstaigos infrastruktūros pritaikymą asmenims su negalia;
- pagal finansines galimybes aprūpinti įstaigą alternatyviais energetiniais ištekliais;
- toliau stiprinti viešųjų pirkimų planavimo ir vykdymo procesus, taikant centralizuotas sistemas ir standartizuotus sprendimus.

11. FINANSINĖ EKONOMINĖ VEIKLA

11.1. Pajamos ir sąnaudos

11.1.1. Pajamos ir sąnaudos iš pagrindinės veiklos

11.1 lentelėje pateikiama pagrindinė informacija apie pajamų ir sąnaudų santykį ir palyginimas su 2024 m.

11.1 lentelė. Pajamų ir sąnaudų santykio dinamika.

Eil. Nr.	Pajamos / Sąnaudų grupė ar pogrūpis	2024 m.		2025 m.	
		Suma Eur	Struktūra %	Suma Eur	Struktūra %
1.	Pajamos				
	<i>Pajamų iš viso:</i>	2306233	100	2488595	100
1.1.	PSDF lėšos	1376647	60	1504847	60
1.2.	Mokamos paslaugos	923189	39,7	974911	39,7
1.3.	Kita veikla	2		2	
1.4.	Finansavimo veikla (projektinės lėšos)	6395	0,3	8835	0,3
2.	Sąnaudos,	2294333	100	2427998	100
	<i>Iš jų:</i>				
2.1.	Darbo užmokestis	1762543	77	1881725	78
2.2.	Socialinio draudimo įmokos ir įmokos į garantinį fondą	31475	1	34275	1
2.3.	Vaistai ir medicinos priemonės	191155	8	218673	9
2.4.	Dantų technikų paslaugos	144877	6	137971	6
2.5.	Šildymas, elektros energija, vanduo	25972	1	27000	1
2.6.	Ryšių paslaugos	741	0	740	0
2.7.	Patalpų remontas	7528	0	195	0
2.8.	Turto remontas ir priežiūra	17888	1	14231	1
2.9.	Įmoka į VLK sąskaitą pagal LR	4323	0	4701	0

	PTŽSA įstatymą				
2.10	Darbuotojų kvalifikacijos kėlimas	5759	0	7179	0
2.11	Kitos išlaidos	102072	6	101308	4
3.	FINANSINIS REZULTATAS,	11900		60597	
4.	Įsigyta ilgalaikio turto	27054		14606	

11.1.2. Įstaigos sąnaudos valdymo išlaidoms

Įstaigos vadovaujančiam personalui priskiriamas direktorius, direktoriaus pavaduotojas odontologijai ir vyriausiasis finansininkas. Duomenys apie įstaigos valdymo sąnaudas pateikiami 11.2 lentelėje.

Informacija apie sandorius su susijusiomis šalimis pateikta 1 priede.

11.2 lentelė. Įstaigos sąnaudos valdymo išlaidoms.

	2024 m.				2025 m.			
	Iš viso	% nuo sąnaudų	Iš PSDF	% nuo sąnaudų iš PSDF lėšų	Iš viso	% nuo sąnaudų	Iš PSDF	% nuo sąnaudų
Sąnaudos	2294333		1352965		2427998		1470786	
Valdymo išlaidos *(nuo sąnaudų)	190078	8,3	113762	8,4	221152	9,1	134207	9,1

11.1.3. Aprūpinimas medikamentais

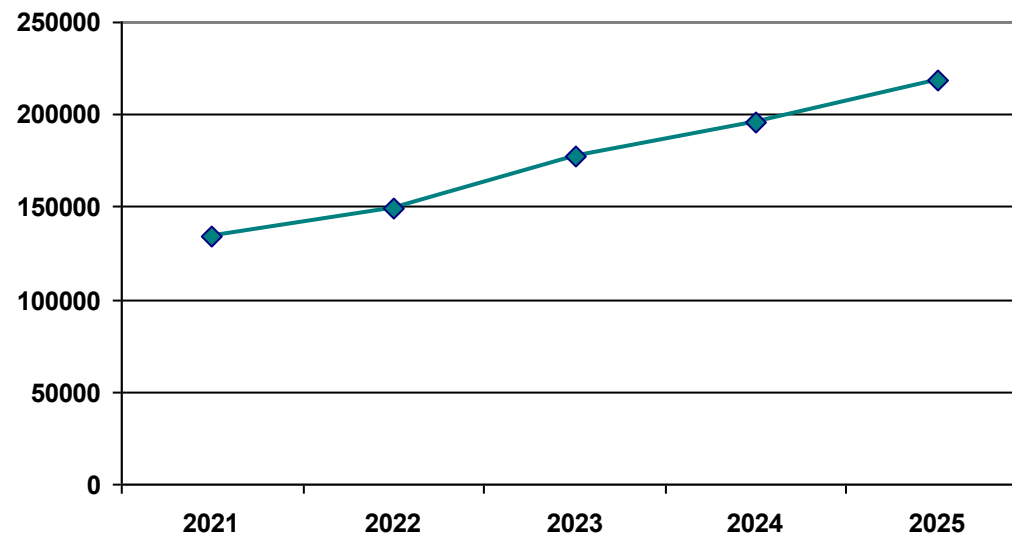
2025 m. įstaigos medikamentų sąnaudos sudarė 218 763 Eur arba 8,79 proc. nuo visų sąnaudų. Medikamentų sąnaudų dinamika pateikiama 11.3 lentelėje.

11.3 lentelė. Medikamentų sąnaudų dinamika.

Metai	Medikamentų sąnaudos, Eur	% nuo pajamų	Patvirtintas normatyvas
2021	133704	7,78	Iki 9% nuo pajamų
2022	149190	7,76	Iki 9% nuo pajamų
2023	177391	8,37	Iki 9% nuo pajamų
2024	191155	8,29	Iki 9% nuo pajamų
2025	218763	8,79	Iki 9% nuo pajamų

11.1 pav.

Sąnaudų medikamentams dinamika



Lyginant sąnaudas medikamentams 5 metų laikotarpyje stebimas reikšmingas sąnaudų augimas, tačiau tam didžiausią įtaką turi infliacija ir kylančios medikamentų kainos. Įstaigos sąnaudos neviršija nustatyto iki 9 proc. nuo pajamų normatyvo.

11.2. Pajamų, sąnaudų struktūra ir finansinio rezultato pokytis

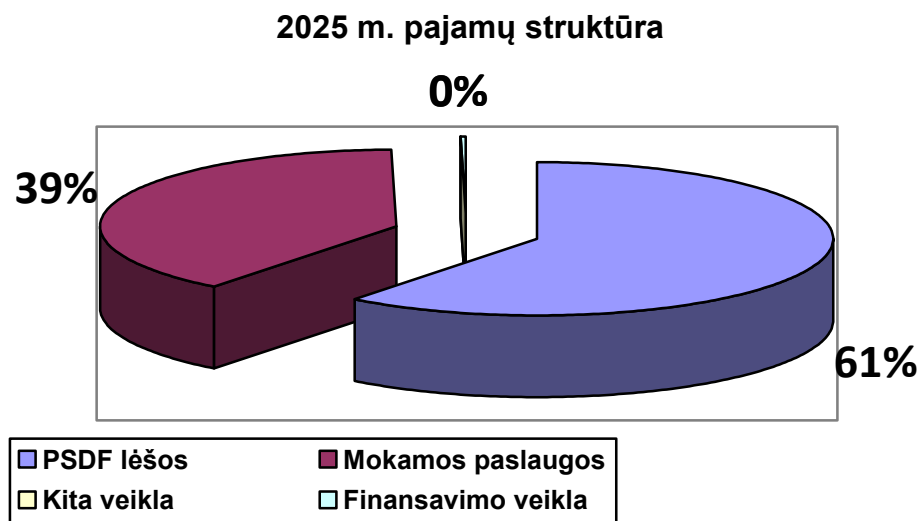
Įstaigos pajamų struktūra už ataskaitinius metus pagal pajamų rūšį bei įstaigos sąnaudos ir finansinis rezultatas pateikiami 11.4 lentelėje.

11.4 lentelė. Pajamų, sąnaudų struktūra ir finansinio rezultato pokytis.

1.	Pajamos	2024 m. Suma Eur	2025 m. Suma Eur	Pokytis, Eur	Pokytis, %
	Pajamų iš viso:	2306233	2488595	+182362	+8
1.1.	PSDF lėšos	1376647	1504847	+128200	+9
1.2.	Mokamos paslaugos	923189	974911	+51722	+6
1.3.	Kita veikla	2	2		
1.4.	Finansavimo veikla (projektinės lėšos)	6395	8835	+2440	+38
2.	Sąnaudos, iš jų	2294333	2427998	+133664	+6
2.1.	Darbo užmokestis	1762543	1881725	+119182	+7
2.2.	Socialinio draudimo įmokos ir įmokos į garantinį fondą	31475	34275	+2800	+9
2.3.	Vaistai ir medicinos priemonės	191155	218673	+27518	+14
2.4.	Dantų technikų paslaugos	144877	137971	-6906	-5
2.5.	Šildymas, elektros energija, vanduo	25972	27000	+1028	+4
2.6.	Ryšių paslaugos	741	740	-1	
2.7.	Patalpų remontas	7528	195	-7333	-97
2.8.	Turto remontas ir priežiūra	17888	14231	-3657	-20
2.9.	Įmoka į VLK sąskaitą pagal LR PTŽSA įstatymą	4323	4701	+378	+9
2.10.	Darbuotojų kvalifikacijos kėlimas	5759	7179	+1420	+25
2.11.	Kitos išlaidos	102072	101308	-764	-1

3.	FINANSINIS REZULTATAS, Iš jų	11900	60597	+48697	5 kartus didesnis
4.	Gautinos sumos už suteiktas paslaugas	110732	135261	+24529	+22
5.	Pinigai	293367	309909	+16542	+6
6.	Ilgalaikiai įsipareigojimai	52106	44515	-7591	-15
7.	Trumpalaikiai įsipareigojimai	169325	146581	-22744	-13

11.2 pav.



2025 m. didžiausią pajamų dalį (61 proc.) sudarė iš PSDF biudžeto gautos lėšos, mokamos paslaugos sudarė 39 proc. Pajamų, iš kitos veiklos gautos pajamos sudarė mažiau nei 1 proc. pajamų.

Didžiąją dalį įstaigos sąnaudų (78 proc.) sudarė darbuotojų darbo užmokesčio sąnaudos, 9 proc. sąnaudų skirta vaistams ir medicinos priemonėms.

2025 m. įstaigos veiklos finansinis rezultatas yra 5 kartus didesnis nei 2024 m.

11.3. Ilgalaikis ir trumpalaikis turtas

11.5 lentelė. Balanse apskaitomo ilgalaikio turto likutinės vertės pokytis per 2025 m.

Pavadinimas	2024-12-31 Likutinė vertė	Įsigijimas per metus	Gauta neatlygintinai (t. sk. pagal patikėjimo sutartis)	Nusidėvėjimas per metus	Nurašyta/ perduota/ pergrupuota	2025-12-31 Likutinė vertė
Pastatai	173254			-3461		169793
Kiti statiniai	12675			-445		12230
Mašinos ir įrenginiai	53738		4400	-18009	-646	39483
Baldai, biuro įranga ir kitas materialus turtas	31856	14606		-8679	-2210	35573

Ilgalaikio materialaus turto pirкта:

1. Baldai – 13331,00 Eur; (laboratorijos baldai, gydytojo kėdutė, rūbinės spintelės);
2. Kompiuterinė įranga – 1275,00 Eur (1 kompiuteris).

Nemokamai gauta ilgalaikio materialaus turto:

1. Implantologijos konsolė – įsigijimo vertė 4400,00 Eur.

11.4. Sutartinių įsipareigojimų VLK vykdymas

11.6 lentelė. Atsiskaitymas su VLK už sutarčių ir programų vykdymą.

Paslaugos ir programos	Sutartinė suma, Eur	2025 m. faktiškai suteiktos paslaugos, Eur	2025 m. faktiškai apmokėtos paslaugos, Eur	Sutarties įvykdymo koeficientas
2025 metai				
Gydytojų specialistų	435572	456001	456001	105%

konsultacijos				
Dantų protezavimo paslaugos		418051	418051	
Ortodontiniai aparatai		392467	392467	
Pirminio lygio paslaugos (pagal prisirašiusius gyventojus)		229456	229456	
Geri darbo rezultatai		209	209	
Skatinamosios paslaugos		8662	8662	
2024 metai				
Gydytojų specialistų konsultacijos	399708	433234	433234	108 %
Dantų protezavimo paslaugos		376006	376006	
Ortodontiniai aparatai		359558	359558	
Geri darbo rezultatai		58	58	
Skatinamosios paslaugos		5882	5882	
2023 metai				
Gydytojų specialistų konsultacijos	369839	363236	363236	98 %
Dantų protezavimo paslaugos		446782	446782	
Ortodontiniai aparatai		219634	219634	
Geri darbo rezultatai		158	158	
Skatinamosios paslaugos		3192	3192	

12. VYKDOMI PROJEKTAI

2025 m. VŠĮ Panevėžio miesto odontologijos poliklinika projektų nevykdė.

2026 m. planuojama prisijungti prie projekto „Odontologijos paslaugų neįgaliesiems modelio diegimas“ įgyvendinimo.

13. STRATEGINĖS VEIKLOS KRYPTYS

Atsižvelgiant į 2025 metų veiklos rezultatus ir nustatytas tendencijas, 2026 metais Įstaigos veikla bus orientuojama į paslaugų kokybės stiprinimą, prevencinės odontologijos plėtrą, specializuotų paslaugų vystymą, žmogiškųjų išteklių stiprinimą, veiklos efektyvumą ir skaitmenizaciją. 2026 m. Strateginės veiklos kryptys ir tikslai pateikiami 13.1 lentelėje.

13.1 lentelė. Strateginės veiklos kryptys.

1. Odontologinių paslaugų kokybės ir prieinamumo stiprinimas		
Tikslas: Užtikrinti kokybiškas, saugias ir pacientų poreikius atitinkančias odontologines asmens sveikatos priežiūros paslaugas.		
Rodiklis	2025 m. reikšmė	2026 m. siektina reikšmė
Bendras apsilankymų skaičius	30 448	išlaikyti ne mažesnį kaip 2025 m.
Profilaktinių patikrinimų skaičius	4 260	išlaikyti ne mažesnį kaip 2025 m.
Pacientų pasitenkinimo lygis	≥ 98 %	išlaikyti ne mažesnį kaip 98 %
2. Prevencinės odontologijos stiprinimas		
Tikslas: Didinti prevencinių programų efektyvumą.		
Rodiklis	2025 m. reikšmė	2026 m. siektina reikšmė

Vaikų profilaktinių patikrinimų skaičius	433	išlaikyti ne mažesnj kaip 2025 m.
Silantavimo programoje dalyvavusių vaikų skaičius	83	išlaikyti ne mažesnj kaip 2025 m.
Skatinamųjų paslaugų skaičius	1 411	išlaikyti ne mažesnj kaip 2025 m.
3. Specializuotų paslaugų plėtra		
Tikslas: Stiprinti modernių ir aukštos pridėtinės vertės odontologinių paslaugų prieinamumą.		
Rodiklis	2025 m. reikšmė	2026 m. siektina reikšmė
Įsriegti implantai	347	išlaikyti ne mažesnj kaip 2025 m.
Suprotezuoti pacientai	1 156	išlaikyti ne mažesnj kaip 2025 m.
4. Žmogiškųjų išteklių stiprinimas		
Tikslas: Užtikrinti personalo kompetencijų augimą ir kartų kaitos planavimą.		
Rodiklis	2025 m. reikšmė	2026 m. siektina reikšmė
Mokymuose dalyvavusių darbuotojų dalis	58,6 %	ne mažiau kaip 60 %
Personalo kaitos rodiklis	14 %	ne daugiau kaip 15 %
Kartų kaitos planas	neparengtas	parengtas ir pradėtas įgyvendinti
5. Veiklos efektyvumo ir finansinio tvarumo užtikrinimas		
Tikslas: Užtikrinti racionalų finansinių ir materialinių išteklių naudojimą bei stabilų veiklos rezultatą.		
Rodiklis	2025 m. reikšmė	2026 m. siektina reikšmė

Finansinis rezultatas	+60 597 Eur	teigiamas
Mokamų paslaugų skaičius	10 196	išlaikyti ne mažesnį kaip 2025 m.
6. Skaitmenizacijos ir technologinės pažangos plėtra		
Tikslas: Didinti skaitmeninių sprendimų taikymą klinikinėje ir administracinėje veikloje.		
Rodiklis	2025 m. reikšmė	2026 m. siektina reikšmė
Skaitmeniniu būdu planuojamų protezavimo atvejų dalis	pradėta taikyti	didėjimas
Atnaujintų kompiuterizuotų darbo vietų skaičius	2	ne mažiau kaip 3

2026 metų strateginės veiklos kryptys orientuojamos į nuoseklų paslaugų kokybės gerinimą, prevencijos stiprinimą, modernių odontologinių paslaugų plėtrą, personalo stiprinimą ir finansinį stabilumą. Siektinos reikšmės nustatytos atsižvelgiant į 2025 metų rodiklius ir planuojamą veiklos augimą.

Direktorė

Ramutė Kavaliauskaitė