



**ANYKŠČIŲ RAJONO SAVIVALDYBĖS
MERAS**

**POTVARKIS
DĖL PASIŪLYMO ANYKŠČIŲ RAJONO SAVIVALDYBĖS TARYBAI DĖL SPRENDIMO
INVESTUOTI ANYKŠČIŲ RAJONO SAVIVALDYBĖS TURTĄ PRIĖMIMO**

2026 m. gegužės d. Nr. 1-MP-
Anykščiai

Vadovaudamasis Lietuvos Respublikos vietos savivaldos įstatymo 25 straipsnio 5 dalimi, 27 straipsnio 2 dalies 1 ir 9 punktais, Lietuvos Respublikos valstybės ir savivaldybių turto valdymo, naudojimo ir disponavimo juo įstatymo 9 straipsniu, 22 straipsnio 1 dalies 2 punktu, 2 dalies 5, 6, 7 ir 9 punktais, įgyvendindamas Sprendimo investuoti valstybės ir savivaldybių turtą priėmimo tvarkos aprašo, patvirtinto Lietuvos Respublikos Vyriausybės 2007 m. liepos 4 d. nutarimu Nr. 758 „Dėl sprendimo investuoti valstybės ir savivaldybių turtą priėmimo tvarkos aprašo patvirtinimo“, 5, 7, 8 ir 9 punktus, Anykščių rajono savivaldybės 2026–2028 metų strateginio veiklos plano, patvirtinto Anykščių rajono savivaldybės tarybos 2026 m. vasario 12 d. sprendimu Nr. 1-TS-18 „Dėl Anykščių rajono savivaldybės 2026–2028 metų strateginio veiklos plano patvirtinimo“, 4 programos „Sveikatos apsaugos programa“ priemonę Nr. 4.1.2.01 „Asmens sveikatos priežiūros paslaugų prieinamumo gerinimas VšĮ Anykščių rajono savivaldybės pirminės sveikatos priežiūros centre ir VšĮ Anykščių rajono savivaldybės ligoninėje“ ir priemonę Nr. 4.1.1.01 „Sveikatos priežiūros įstaigų, patalpų, infrastruktūros renovavimas ir modernizavimas“, bei atsižvelgdamas į viešosios įstaigos Anykščių rajono savivaldybės ligoninės 2026 m. gegužės 4 d. raštą Nr. S-141 „Dėl lėšų skyrimo“ ir gegužės 15 d. raštą Nr. S-153 „Dėl lėšų skyrimo VšĮ Anykščių rajono savivaldybės ligoninei“,

t e i k i u pasiūlymą Anykščių rajono savivaldybės tarybai dėl sprendimo investuoti Anykščių rajono savivaldybės turtą priėmimo (priedas).

Šis potvarkis per vieną mėnesį gali būti skundžiamas Anykščių rajono savivaldybės merui (J. Biliūno g. 23, 29111 Anykščiai) Lietuvos Respublikos viešojo administravimo įstatymo nustatyta tvarka arba Lietuvos administracinių ginčų komisijos Panevėžio apygardos skyriui (Respublikos g. 62, 35158 Panevėžys) Lietuvos Respublikos ikiteisminio administracinių ginčų nagrinėjimo tvarkos įstatymo nustatyta tvarka, arba Regionų administracinio teismo Panevėžio rūmams (Respublikos g. 62, 35158 Panevėžys) Lietuvos Respublikos administracinių bylų teisenos įstatymo nustatyta tvarka.

Anykščių rajono savivaldybės mero
2026 m. gegužės d. potvarkio Nr. 1-MP-
priedas

**PASIŪLYMAS ANYKŠČIŲ RAJONO SAVIVALDYBĖS TARYBAI
DĖL SPRENDIMO INVESTUOTI ANYKŠČIŲ RAJONO SAVIVALDYBĖS TURTA
PRIĖMIMO**

Vadovaudamasis Lietuvos Respublikos valstybės ir savivaldybių turto valdymo, naudojimo ir disponavimo juo įstatymo 9 straipsniu, 22 straipsnio 1 dalies 2 punktu, 2 dalies 5, 6, 7 ir 9 punktais, įgyvendindamas Sprendimo investuoti valstybės ir savivaldybių turtą priėmimo tvarkos aprašo, patvirtinto Lietuvos Respublikos Vyriausybės 2007 m. liepos 4 d. nutarimu Nr. 758 „Dėl sprendimo investuoti valstybės ir savivaldybių turtą priėmimo tvarkos aprašo patvirtinimo“, 5, 7, 8 ir 9 punktus, į Anykščių rajono savivaldybės 2026–2028 metų strateginio veiklos plano, patvirtinto Anykščių rajono savivaldybės tarybos 2026 m. vasario 12 d. sprendimu Nr. 1-TS-18 „Dėl Anykščių rajono savivaldybės 2026–2028 metų strateginio veiklos plano patvirtinimo“, 4 programos „Sveikatos apsaugos programa“ priemonę Nr. 4.1.2.01 „Asmens sveikatos priežiūros paslaugų prieinamumo gerinimas VšĮ Anykščių rajono savivaldybės pirminės sveikatos priežiūros centre ir VšĮ Anykščių rajono savivaldybės ligoninėje“ ir priemonę Nr. 4.1.1.01 „Sveikatos priežiūros įstaigų, patalpų, infrastruktūros renovavimas ir modernizavimas“, bei atsižvelgdamas į viešosios įstaigos Anykščių rajono savivaldybės ligoninės 2026 m. gegužės 4 d. raštą Nr. S-141 „Dėl lėšų skyrimo“ ir gegužės 15 d. raštą Nr. S-153 „Dėl lėšų skyrimo VšĮ Anykščių rajono savivaldybės ligoninei“, siūlau investuoti į viešąją įstaigą Anykščių rajono savivaldybės ligoninę, įstaigos kodas 154278698, Anykščių rajono savivaldybės (toliau – Savivaldybė) piniginių įnašą – 53 000,00 Eur (penkiasdešimt trijų tūkstančių eurų, 00 ct) sumą, didinant viešosios įstaigos Anykščių rajono savivaldybės ligoninės dalininko įnašą.

Anykščių rajono savivaldybė yra vienintelė viešosios įstaigos Anykščių rajono savivaldybės ligoninės (toliau – Ligoninė) dalininkė, šiuo metu turinti 213 182,26 Eur (du šimtus trylika tūkstančių vieną šimtą aštuoniasdešimt du eurus, 26 ct) dalininko įnašą.

Anykščių rajono savivaldybės turtas (piniginis įnašas) investuojamas vadovaujantis šiais principais:

1. Visuomeninės naudos. Šis principas reiškia, kad Savivaldybės turtas bus valdomas, naudojamas ir disponuojama juo rūpestingai, siekiant užtikrinti visuomenės interesų tenkinimą.
2. Efektyvumo. Šis principas reiškia, kad Savivaldybės turto valdymu, naudojimu ir disponavimu juo bus siekiama maksimalios naudos visuomenei.
3. Racionalumo. Šis principas reiškia, kad Savivaldybės turtas bus tausojamas, nešvaistomas ir racionaliai tvarkomas.
4. Viešosios teisės. Šis principas reiškia, kad sandoriai dėl Savivaldybės turto bus sudaromi tik teisės aktu, reglamentuojančių disponavimą Savivaldybės turtu nustatyta tvarka ir būdais.

Dalininko finansinis įnašas bus panaudotas medicininės įrangos įsigijimui ir infrastruktūros modernizavimui, siekiant užtikrinti kokybiškų bei prieinamų sveikatos priežiūros paslaugų teikimą Anykščių rajono gyventojams.

5. Investavimo tikslas ir siekiamas rezultatas nustatytas teisės aktuose, įgyvendinančiuose strateginio planavimo dokumentus.

Anykščių rajono savivaldybės turtas (piniginis įnašas) investuojamas vadovaujantis šiais investavimo kriterijais:

Eil. Nr.	Kriterijus	Kriterijaus tenkinimas / netenkinimas	Laukiamas rezultatas
1.	Investavus bus įvykdyti iš tarptautinių sutarčių atsirandantys Lietuvos Respublikos įsipareigojimai	Ne	
2.	Investuojama į nacionaliniam saugumui užtikrinti svarbias įmones, nurodytas Lietuvos Respublikos nacionaliniam saugumui užtikrinti svarbių objektų apsaugos įstatyme	Ne	
3.	Investuojant skatinamas Lietuvos ekonomikos augimas, stiprinamas ekonominis savarankiškumas ir (ar) tarptautinis konkurencingumas	Ne	
4.	Investuojant bus siekiama savivaldybės ar visos šalies ekonominės ir socialinės sanglaudos Europos Sąjungos erdvėje, taip pat regionų ar pasaulio mastu	Ne	
5.	Investavus bus kuriama ar plėtojama infrastruktūra, naudinga visuomenei (skatinama veiksminga konkurencija šalies rinkoje, gerinama viešųjų paslaugų kokybė, pasirinkimo galimybės ir prieinamumas)	Taip	Įsigijus naują oftalmologinį kompiuterį bus pagerinta akių ligų diagnostikos kokybė, užtikrintas tikslesnis ir greitesnis pacientų ištyrimas bei savalaikis gydymas. Modernizavus infrastruktūrą ir

			pritaikius konsultacijų poliklinikos patalpas bus sudarytos geresnės sąlygos pacientams tiesiogiai patekti į registratūrą ir gauti paslaugas patogiau bei greičiau
6.	Valstybės ir (ar) savivaldybių turto investavimu (valstybės ar savivaldybės įnašu) bus sukuriamą pridėtinė vertė ir užtikrinamas šią vertę kuriančios veiklos ilgalaikis ekonominis tvarumas.	Taip	Investicijomis bus kuriama pridėtinė vertė Anykščių rajono savivaldybei, įstaigos teikiamų viešųjų paslaugų kokybės gerinimas
7.	Iš investavimo objekto bus gauta ne tik pelno (pajamų), bet ir gautas socialinis rezultatas (kultūros, švietimo, mokslo, aplinkos, sveikatos ir socialinės apsaugos, kitų panašių sričių) arba užtikrintas veiksmingesnis Lietuvos Respublikos įstatymuose ir Vyriausybės nutarimuose nustatytų valstybės ir savivaldybės funkcijų atlikimas	Taip	Piniginis įnašas bus panaudotas medicininės įrangos įsigijimui ir infrastruktūros modernizavimui, siekiant užtikrinti kokybiškų bei prieinamų sveikatos priežiūros paslaugų teikimą Anykščių rajono gyventojams
8.	Bus investuojama į ūkio ir socialines inovacijas, žinių ekonomikos plėtrą, aukštųjų technologijų kūrimą, jeigu tai yra vienas iš pagrindinių investicijų objekto veiklos tikslų	Taip	Automatinės durys ir pritaikyta infrastruktūra užtikrins geresnį prieinamumą asmenims su negalia bei riboto judumo pacientams. Naujas oftalmologinis kompiuteris leis taikyti modernesnius diagnostikos metodus bei užtikrins efektyvesnį pacientų ištirimą
9.	Investavimo tikslas ir siekiamas rezultatas nustatyti teisės aktuose, įgyvendinančiuose strateginio planavimo dokumentus.	Taip	Investicija prisidės prie Anykščių rajono savivaldybės 2026–2028 strateginio veiklos plano, patvirtinto Anykščių rajono savivaldybės tarybos 2026 m.

			vasario 12 d. sprendimu Nr. 1-TS-18 „Dėl Anykščių rajono savivaldybės 2026–2028 metų strateginio veiklos plano patvirtinimo“ 4 programos „Sveikatos apsaugos programa“ priemonės Nr. 4.1.2.01 ir Nr. 4.1.1.01. įgyvendinimo
--	--	--	---

Anykščių rajono savivaldybės 2026 metų biudžete Ligoninei skirta 53 000,00 Eur (penkiasdešimt trys tūkstančiai eurų, 00 ct): oftalmologinio kompiuterio įsigijimui – 35 000 Eur ir įėjimo į Ligoninę dvigubų automatinių durų įrengimui – 18 000 Eur.

1. Oftalmologinio kompiuterio įsigijimas

Ligoninė siekia užtikrinti kokybišką, šiuolaikinius medicinos standartus atitinkančių sveikatos priežiūros paslaugų teikimą rajono gyventojams. Šiuo metu naudojama oftalmologinė įranga yra techniškai ir technologiškai nusidėvėjusi, ribojanti galimybes užtikrinti išsamią ir tikslią akių ligų diagnostiką bei efektyvų pacientų ištyrimą.

Naujo oftalmologinio kompiuterio įsigijimas leistų:

- pagerinti akių ligų diagnostikos kokybę ir tikslumą;
- užtikrinti greitesnį pacientų ištyrimą ir efektyvesnį paslaugų teikimą;
- sumažinti pacientų siuntimų į aukštesnio lygio gydymo įstaigas poreikį;
- pagerinti sveikatos priežiūros paslaugų prieinamumą Anykščių rajono gyventojams;
- sudaryti sąlygas ankstyvai regos sutrikimų diagnostikai ir prevencijai;
- moderni akių ligų diagnostinė medicininė įranga pritrauks jaunų gydytojų.

Investicija tiesiogiai prisidėtų prie savivaldybės strateginiame veiklos plane numatytų tikslų įgyvendinimo – asmens sveikatos priežiūros paslaugų prieinamumo ir kokybės gerinimo.

2. Įėjimo į ligoninę dvigubų automatinių durų įrengimas

Ligoninėje yra parengtas paprastojo remonto aprašas, kuriuo vadovaujantis bus vykdomi vieno iš Ligoninės skyrių remonto darbai, pritaikant patalpas konsultacijų poliklinikos veiklai. Įgyvendinant numatytus infrastruktūros pertvarkymo sprendinius, planuojama įrengti naują

pagrindinį patekimą pacientams tiesiai į registratūrą, užtikrinant efektyvesnį pacientų aptarnavimo organizavimą bei funkcionalų pacientų srautų valdymą. Dvigubų automatinių durų įrengimas yra neatsiejama planuojamo remonto ir infrastruktūros modernizavimo dalis, būtina siekiant užtikrinti tinkamą konsultacijų poliklinikos veiklą bei šiuolaikinius sveikatos priežiūros įstaigoms keliamus reikalavimus. Šiuo metu esami patekimo sprendimai nėra pakankamai pritaikyti padidėjusiems pacientų srautams, riboto judumo asmenų poreikiams bei efektyviam pacientų nukreipimui į registratūrą ir konsultacijų kabinetus. Pacientų patekimas į gydymo įstaigą turi būti organizuojamas taip, kad būtų užtikrintas aiškus, saugus ir patogus judėjimas nuo įėjimo iki registracijos vietos.

Naujų dvigubų automatinių durų įrengimas leistų:

- užtikrinti tiesioginį ir patogų pacientų patekimą į registratūrą bei konsultacijų poliklinikos patalpas bei kitus Ligoninės skyrius;
- pagerinti pacientų aptarnavimo organizavimą ir sumažinti pacientų srautų susikirtimo riziką;
- sudaryti tinkamas sąlygas neįgaliųjų, senyvo amžiaus pacientų ar judėjimo pagalbos priemonėmis patekimui į Ligoninę;
- užtikrinti didesnį pacientų saugumą bei komfortą;
- sumažinti infekcijų plitimo riziką, kadangi automatinės durys sumažina tiesioginio kontakto su rankenomis ir paviršiais poreikį;
- pagerinti ekstremalių situacijų ir pacientų evakuacijos galimybes;
- užtikrinti efektyvesnį vidaus mikroklimato palaikymą ir mažesnius šilumos nuostolius šaltuoju metų laikotarpiu;
- pagerinti Ligoninės (pagrindinio įėjimo durų ir patalpos) energinį efektyvumą ir sumažinti eksploatacines sąnaudas;
- modernizuoti Ligoninės infrastruktūrą pagal šiuolaikinius gydymo įstaigų techninius bei higienos reikalavimus.

Konsultacijų poliklinikos pritaikymas ir pacientų patekimo infrastruktūros modernizavimas tiesiogiai prisidės prie sveikatos priežiūros paslaugų prieinamumo gerinimo Anykščių rajono gyventojams, trumpesnio pacientų aptarnavimo laiko bei kokybiškesnės pacientų patirties užtikrinimo.

PRIDEDAMA:

1. Viešosios įstaigos Anykščių viešosios įstaigos Anykščių rajono savivaldybės ligoninės 2026 m. gegužės 4 d. raštas Nr.S-141 „Dėl lėšų skyrimo“, (1 lapas) ir gegužės 15 d. raštas Nr. S-153 „Dėl lėšų skyrimo VšĮ Anykščių rajono savivaldybės ligoninei“, 6 lapai.

2. Viešosios įstaigos Anykščių rajono savivaldybės ligoninės įstatai, patvirtinti Anykščių rajono savivaldybės mero 2024 m. rugsėjo 20 d. potvarkiu Nr. 1-MP-467 „Dėl viešosios įstaigos Anykščių rajono savivaldybės ligoninės įstatų patvirtinimo“, 15 lapų.

3. Viešosios įstaigos Anykščių rajono savivaldybės ligoninės 2015 m. sausio 2 d. dalininko pažymėjimas Nr.3, 1 lapas.

4. Anykščių rajono savivaldybės tarybos 2026 m. balandžio 30 d. sprendimas Nr. 1-TS-131 „Dėl viešosios įstaigos Anykščių rajono savivaldybės ligoninės 2025 metų metinių ataskaitų rinkinio patvirtinimo“ su priedais, 68 lapai.

5. Anykščių rajono savivaldybės tarybos 2026 m. ____ d. sprendimo Nr. 1-T- ____ „Dėl viešajai įstaigai Anykščių rajono savivaldybės ligoninei perduodamo dalininko įnašo“ projektas, 4 lapai.



ANYKŠČIŲ RAJONO SAVIVALDYBĖS LIGONINĖ

Viešoji įstaiga, Ramybės g.15, 29126 Anykščiai, tel. (+370 381) 59 435, el. paštas: info@anlig.lt
Duomenys kaupiami ir saugomi Juridinių asmenų registre, kodas 154278698

Anykščių rajono savivaldybės Merui

2026-05-15 Nr. *5-153*

DĖL LĖŠŲ SKYRIMO VŠĮ ANYKŠČIŲ RAJONO SAVIVALDYBĖS LIGONINEI

Remiantis Anykščių rajono savivaldybės 2026–2028 m. strateginiu veiklos planu ir 2026–2030 m. strateginiu plėtros planu, VŠĮ Anykščių rajono savivaldybės ligoninė (toliau – Anykščių ligoninė) veikla atitinka šiuos Anykščių rajono savivaldybės tikslus, uždavinius ir priemones:

1. Strateginio veiklos plano 4 programą „Sveikatos apsaugos programa“:
 - Priemonę Nr. 4.1.2.01 „Asmens sveikatos priežiūros paslaugų prieinamumo gerinimas VŠĮ Anykščių rajono savivaldybės pirminės sveikatos priežiūros centre ir VŠĮ Anykščių rajono savivaldybės ligoninėje“;
 - Priemonę Nr. 4.1.1.01 „Sveikatos priežiūros įstaigų, patalpų, infrastruktūros renovavimas ir modernizavimas“.
2. Strateginio plėtros plano II skyriaus plėtros tikslus, susijusius su:
 - gyventojų gyvenimo kokybės gerinimu;
 - kokybiškų viešųjų paslaugų užtikrinimu;
 - sveikatos priežiūros paslaugų prieinamumo didinimu;
 - sveikatinimo infrastruktūros stiprinimu ir modernizavimu.
3. Anykščių rajono strateginėje vizijoje numatytą kryptį: „Anykščiai – gyvas sveikatinimo ir kultūrinio turizmo kurortas...“ Ši strateginė kryptis tiesiogiai siejama su sveikatos priežiūros paslaugų plėtra, sveikatinimo infrastruktūros stiprinimu ir kokybiškų paslaugų gyventojams užtikrinimu.
4. Strateginio veiklos plano savivaldybės misiją: „Sudaryti kokybiškas gyvenimo ir darbo sąlygas Anykščių rajono savivaldybės gyventojams bei palankią aplinką atvykstantiems kurtis Anykščiuose.“ Ligoninės veikla tiesiogiai prisideda prie šios misijos įgyvendinimo, užtikrinant gyventojams prieinamas ir kokybiškas asmens sveikatos priežiūros paslaugas.

VŠĮ Anykščių rajono savivaldybės ligoninė atsižvelgdama į aukščiau išdėstytus teisės aktus bei vadovaujantis:

1. Lietuvos Respublikos valstybės ir savivaldybių turto valdymo, naudojimo ir disponavimo juo įstatymo:
 - 9 straipsniu, nustatančiu valstybės ir savivaldybių turto valdymo principus;
 - 22 straipsnio 1 dalies 2 punktu, reglamentuojančiu savivaldybės turto investavimą;
 - 22 straipsnio 2 dalies 5, 6, 7 ir 9 punktais, numatančiais investavimo tikslus ir sąlygas, susijusias su viešųjų paslaugų kokybės gerinimu, infrastruktūros modernizavimu, turto efektyvesniu panaudojimu bei savivaldybės funkcijų įgyvendinimu.

2. Sprendimo investuoti valstybės ir savivaldybių turtą priėmimo tvarkos aprašu, patvirtintu Lietuvos Respublikos Vyriausybės 2007 m. liepos 4 d. nutarimu Nr. 758 „Dėl sprendimo investuoti valstybės ir savivaldybių turtą priėmimo tvarkos aprašo patvirtinimo“:
 - 5 punktu, nustatančiu investavimo tikslingumo vertinimą;
 - 7 punktu, reglamentuojančiu investavimo ekonominio ir socialinio efektyvumo pagrindimą;
 - 8 punktu, numatančiu investavimo atitiktį strateginiams planavimo dokumentams;
 - 9 punktu, nustatančiu investavimo sprendimui reikalingų dokumentų pateikimą.
3. Lietuvos Respublikos vietos savivaldos įstatymo nuostatomis, nustatančiomis savivaldybės pareigą užtikrinti gyventojams kokybiškų viešųjų sveikatos priežiūros paslaugų prieinamumą bei tinkamą savivaldybės valdomų sveikatos priežiūros įstaigų infrastruktūros būklę.
4. Lietuvos Respublikos sveikatos sistemos įstatymo nuostatomis, įtvirtinančiomis sveikatos priežiūros paslaugų prieinamumo, kokybės ir pacientų saugos užtikrinimo principus.

Prašo skirti lėšas :

1. Oftalmologinio kompiuterio įsigijimui – 35 000 Eur.
2. Įėjimo į Anykščių ligoninę dvigubų automatinių durų įrengimui – 18 000 Eur.

1. Oftalmologinio kompiuterio įsigijimas

VšĮ Anykščių rajono savivaldybės ligoninė siekia užtikrinti kokybišką, šiuolaikinius medicinos standartus atitinkančių sveikatos priežiūros paslaugų teikimą rajono gyventojams. Šiuo metu naudojama oftalmologinė įranga yra techniškai ir technologiškai nusidėvėjusi, ribojanti galimybes užtikrinti išsamią ir tikslią akių ligų diagnostiką bei efektyvų pacientų ištyrimą.

Naujo oftalmologinio kompiuterio įsigijimas leistų:

- pagerinti akių ligų diagnostikos kokybę ir tikslumą;
- užtikrinti greitesnį pacientų ištyrimą ir efektyvesnį paslaugų teikimą;
- sumažinti pacientų siuntimų į aukštesnio lygio gydymo įstaigas poreikį;
- pagerinti sveikatos priežiūros paslaugų prieinamumą Anykščių rajono gyventojams;
- sudaryti sąlygas ankstyvai regos sutrikimų diagnostikai ir prevencijai;
- moderni akių ligų diagnostinė medicininė įranga pritrauks gydytojų specialistų.

Investicija tiesiogiai prisidėtų prie savivaldybės strateginiame veiklos plane numatytų tikslų įgyvendinimo – asmens sveikatos priežiūros paslaugų prieinamumo ir kokybės gerinimo.

2. Įėjimo į ligoninę dvigubų automatinių durų įrengimas

VšĮ Anykščių rajono savivaldybės ligoninėje yra parengtas paprastojo remonto aprašas, kuriuo vadovaujantis bus vykdomi vieno iš ligoninės skyrių remonto darbai, pritaikant patalpas konsultacijų poliklinikos veiklai. Įgyvendinant numatytus infrastruktūros pertvarkymo sprendinius, planuojama įrengti naują pagrindinį patekimą pacientams tiesiai į registratūrą, užtikrinant efektyvesnį pacientų aptarnavimo organizavimą bei funkcionalų pacientų srautų valdymą.

Dvigubų automatinių durų įrengimas yra neatsiejama planuojamo remonto ir infrastruktūros modernizavimo dalis, būtina siekiant užtikrinti tinkamą konsultacijų poliklinikos veiklą bei šiuolaikinius sveikatos priežiūros įstaigoms keliamus reikalavimus.

Šiuo metu esami patekimo sprendimai nėra pakankamai pritaikyti padidėjusiems pacientų srautams, riboto judumo asmenų poreikiams bei efektyviam pacientų nukreipimui į registratūrą ir konsultacijų kabinetus. Pacientų patekimas į gydymo įstaigą turi būti organizuojamas taip, kad būtų užtikrintas aiškus, saugus ir patogus judėjimas nuo įėjimo iki registracijos vietos.

Naujų dvigubų automatinių durų įrengimas leistų:

- užtikrinti tiesioginį ir patogų pacientų patekimą į registratūrą bei konsultacijų poliklinikos patalpas bei kitus Anykščių ligoninės skyrius;
- pagerinti pacientų aptarnavimo organizavimą ir sumažinti pacientų srautų susikirtimo riziką;
- sudaryti tinkamas sąlygas neįgaliųjų, senyvo amžiaus pacientų ar judėjimo pagalbos priemonėmis patekimui į Anykščių ligoninę;
- užtikrinti didesnę pacientų saugumą bei komfortą;
- sumažinti infekcijų plitimo riziką, kadangi automatinės durys sumažina tiesioginio kontakto su rankenomis ir paviršiais poreikį;
- pagerinti ekstremalių situacijų ir pacientų evakuacijos galimybes;
- užtikrinti efektyvesnį vidaus mikroklimato palaikymą ir mažesnius šilumos nuostolius šaltuoju metų laikotarpiu;
- pagerinti Anykščių ligoninės (pagrindinio įėjimo durų ir patalpos) energinį efektyvumą ir sumažinti eksploatacines sąnaudas;
- modernizuoti ligoninės infrastruktūrą pagal šiuolaikinius gydymo įstaigų techninius bei higienos reikalavimus.

Pažymėtina, kad konsultacijų poliklinikos pritaikymas ir pacientų patekimo infrastruktūros modernizavimas tiesiogiai prisidės prie sveikatos priežiūros paslaugų prieinamumo gerinimo Anykščių rajono gyventojams, trumpesnio pacientų aptarnavimo laiko bei kokybiškesnės pacientų patirties užtikrinimo.

Eil. Nr.	Investavimo kriterijai	Kaip kriterijus bus įgyvendinamas	Tenkinamas/ne tenkinamas
1.	Investuojant bus gerinama viešųjų sveikatos priežiūros paslaugų kokybė	Įsigijus naują oftalmologinę kompiuterį bus pagerinta akių ligų diagnostikos kokybė, užtikrintas tikslesnis ir greitesnis pacientų ištyrimas bei savalaikis gydymas.	Taip
2.	Investicija prisidės prie sveikatos priežiūros paslaugų prieinamumo gerinimo	Modernizavus infrastruktūrą ir pritaikius konsultacijų poliklinikos patalpas bus sudarytos geresnės sąlygos pacientams tiesiogiai patekti į registratūrą ir gauti paslaugas patogiau bei greičiau.	Taip
3.	Investicija pagerins savivaldybės valdomos sveikatos priežiūros įstaigos veiklos efektyvumą	Nauji infrastruktūros sprendimai leis efektyviau organizuoti pacientų srautus, sumažins pacientų susikirtimą, pagerins registracijos proceso organizavimą ir pacientų aptarnavimo kokybę.	Taip
4.	Investuojamu turtu bus kuriama socialinė nauda savivaldybės gyventojams	Investicijos sudarys sąlygas gyventojams gauti kokybiškesnes, modernesnes ir lengviau prieinamas sveikatos priežiūros paslaugas arčiau gyvenamosios vietos.	Taip
5.	Investicija atitinka savivaldybės strateginio planavimo dokumentus	Investicijos atitinka Anykščių rajono savivaldybės 2026–2028 metų strateginio veiklos plano 4 programos	Taip

		„Sveikatos apsaugos programa“ priemonės Nr. 4.1.2.01 ir Nr. 4.1.1.01.	
6.	Investicija prisidės prie sveikatos priežiūros infrastruktūros modernizavimo	Įrengtos naujos automatinės durys ir atnaujintos konsultacijų poliklinikos erdvės pagerins Anykščių ligoninės infrastruktūros funkcionalumą, saugumą bei atitiktį šiuolaikiniams reikalavimams.	Taip
7.	Investicija gerins paslaugų prieinamumą asmenims su negalia ir riboto judumo pacientams	Automatinės durys sudarys sąlygas saugiam ir patogiam patekimui į gydymo įstaigą neįgaliesiems, senyvo amžiaus pacientams bei pacientams su judėjimo pagalbos priemonėmis.	Taip
8.	Investicija užtikrins racialesnį turto naudojimą ir eksploatavimą	Modernūs infrastruktūros sprendimai sumažins šilumos nuostolius, pagerins energinį efektyvumą bei sumažins pastato eksploatacines sąnaudas.	Taip
9.	Investicija atitinka visuomenės viešąjį interesą	Investicijos skirtos viešųjų sveikatos priežiūros paslaugų kokybės, prieinamumo ir pacientų saugos gerinimui Anykščių rajono gyventojams.	Taip
10.	Investicija atitinka Lietuvos Respublikos vietos savivaldos įstatyme nustatytas savivaldybės funkcijas	Bus stiprinamas savivaldybės gebėjimas užtikrinti gyventojams kokybiškas asmens sveikatos priežiūros paslaugas bei tinkamą sveikatos priežiūros infrastruktūrą.	Taip
11.	Investicija atitinka Valstybės pažangos strategijos „Lietuva 2050“ siekius	Projektas prisidės prie gyventojų gerovės, sveikesnės visuomenės kūrimo, viešųjų paslaugų modernizavimo ir regioninės atskirties mažinimo.	Taip
12.	Investicija atitinka Nacionalinio pažangos plano tikslus	Bus stiprinama sveikatos sistemos kokybė, didinamas paslaugų prieinamumas ir modernizuojama viešoji infrastruktūra regionuose.	Taip
13.	Investicija atitinka Lietuvos Respublikos žmonių su negalia socialinės integracijos principus	Automatinės durys ir pritaikyta infrastruktūra užtikrins geresnį prieinamumą asmenims su negalia bei riboto judumo pacientams.	Taip
14.	Investicija prisidės prie skaitmenizavimo ir modernių technologijų diegimo sveikatos sektoriuje	Naujas oftalmologinis kompiuteris leis taikyti modernesnius diagnostikos metodus bei užtikrins efektyvesnį pacientų ištyrimą.	Taip

Bus sukurtos funkcionalesnės, saugesnės ir pacientų poreikiams pritaikytos sąlygos sveikatos priežiūros paslaugų teikimui, taip pat bus pagerintas gydymo įstaigos įvaizdis bei atitiktis šiuolaikiniams viešųjų sveikatos priežiūros paslaugų kokybės standartams.

Ši investicija atitinka Anykščių rajono savivaldybės strateginio veiklos plano priemonės, susijusias su sveikatos priežiūros paslaugų prieinamumo gerinimu bei sveikatos priežiūros įstaigų infrastruktūros renovavimu ir modernizavimu.

Atsižvelgdami į išdėstytas aplinkybes ir siekdami užtikrinti kokybiškų bei prieinamų sveikatos priežiūros paslaugų teikimą Anykščių rajono gyventojams, prašome skirti iš viso 53 000 Eur į VšĮ Anykščių rajono savivaldybės ligoninės medicininę įrangą ir infrastruktūros modernizavimą.

PRIDEDAMA:

1. VšĮ Anykščių rajono savivaldybės ligoninės dalininko pažymėjimas, 1 lapas.

Direktorius



Dalius Drunga

Z.Ringelevičienė, 0 618 70032; ukio.sk@anlig.lt

Viešoji įstaiga
ANYKŠČIŲ RAJONO SAVIVALDYBĖS LIGONINĖ
DALININKO PAŽYMĖJIMAS
Nr. 3

Viešosios įstaigos pavadinimas:	Anykščių rajono savivaldybės ligoninė
Įstaigos kodas	154278698
Viešosios įstaigos registravimo data:	1997 m. spalio mėn. 3 d.
Viešosios įstaigos įstatinis kapitalas:	213.182,26 Eurai
Dalininko pavadinimas:	Anykščių rajono savivaldybė
Dalininko adresas:	J. Biliūno g.23, LT-29145 Anykščiai
Dalininko dalis viešosios įstaigos įstatiniame kapitale:	213.182,26 Eurai

Vyriausiasis gydytojas Dalis Vaiginas

Pažymėjimas išduotas 2015 metų sausio mėn. 2 d.





**ANYKŠČIŲ RAJONO SAVIVALDYBĖS
MERAS**

**POTVARKIS
DĖL VIEŠOSIOS ĮSTAIGOS ANYKŠČIŲ RAJONO SAVIVALDYBĖS LIGONINĖS
ĮSTATŲ PATVIRTINIMO**

2024 m. rugsėjo d. Nr. 1-MP-
Anykščiai

Vadovaudamasis Lietuvos Respublikos vietos savivaldos įstatymo 25 straipsnio 5 dalimi, 27 straipsnio 2 dalies 9 punktu, Lietuvos Respublikos sveikatos priežiūros įstaigų įstatymo 29 straipsniu, Lietuvos Respublikos viešųjų įstaigų įstatymo 5 straipsnio 3 dalimi, 8 straipsnio 2 ir 4 dalimis, Lietuvos Respublikos valstybės ir savivaldybių turto valdymo, naudojimo ir disponavimo juo įstatymo 23 straipsnio 1 dalimi:

1. T v i r t i n u viešosios įstaigos Anykščių rajono savivaldybės ligoninės įstatus (pridedama).

2. Į p a r e i g o j u viešosios įstaigos Anykščių rajono savivaldybės ligoninės direktorių pasirašyti patvirtintus įstatus ir įregistruoti juos Juridinių asmenų registre teisės aktų nustatyta tvarka.

Šis potvarkis yra skelbiamas Teisės aktų registre.

Meras

Kęstutis Tubis

VIEŠOSIOS ĮSTAIGOS ANYKŠČIŲ RAJONO SAVIVALDYBĖS LIGONINĖS ĮSTATAI

I SKYRIUS BENDROSIOS NUOSTATOS

1. Viešoji įstaiga Anykščių rajono savivaldybės ligoninė (toliau – įstaiga) yra Lietuvos nacionalinės sveikatos sistemos Anykščių rajono savivaldybės asmens sveikatos priežiūros pelno nesiekiantis viešasis juridinis asmuo, teikiantis asmens sveikatos priežiūros paslaugas pagal suteiktas licencijas.

2. Įstaiga savo veikloje vadovaujasi Lietuvos Respublikos Konstitucija, Lietuvos Respublikos civiliniu kodeksu, Lietuvos Respublikos vietos savivaldos įstatymu, Lietuvos Respublikos sveikatos sistemos įstatymu, Lietuvos Respublikos sveikatos draudimo įstatymu, Lietuvos Respublikos sveikatos priežiūros įstaigų įstatymu, Lietuvos Respublikos viešųjų įstaigų įstatymu, šiais įstatais bei kitais teisės aktais.

3. Įstaigos teisinė forma – viešoji įstaiga.

4. Įstaiga turi ūkinį, finansinį, organizacinį, teisinį savarankiškumą, savo antspaudą, sąskaitas bankuose.

5. Įstaigos buveinė – Ramybės g. 15, Anykščiai.

6. Įstaigos steigėjas, dalininkas (savininkas) – Anykščių rajono savivaldybė (toliau – Savivaldybė), kodas 111100241, adresas J. Biliūno g. 23, LT-29111 Anykščiai. Steigėjo (savininko) teisės ir pareigos įgyvendinamos per Savivaldybės merą, išskyrus tas viešosios įstaigos steigėjo ir savininko teises ir pareigas, kurios yra priskirtos Savivaldybės tarybos išimtinai ir paprastajai kompetencijai (jeigu paprastosios Savivaldybės tarybos kompetencijos įgyvendinimo Savivaldybės taryba nėra perdavusi Savivaldybės merui).

7. Įstaiga pagal savo prievoles atsako tik jai nuosavybės teise priklausančiu turtu. Įstaigos dalininkai pagal prievoles atsako savo įnašo verte. Įstaiga neatsako už dalininko (savininko) prievoles.

8. Įstaigos finansiniai metai sutampa su kalendoriniais metais.

9. Įstaigos veiklos laikotarpis yra neribotas.

II SKYRIUS ĮSTAIGOS VEIKLOS TIKSLAI, UŽDAVINIAI IR VEIKLOS SRITYS

10. Pagrindiniai įstaigos veiklos tikslai – gerinti gyventojų sveikatą, sumažinti sergamumą ir mirtingumą, organizuoti ir kokybiškai teikti sveikatos priežiūros paslaugas (toliau – paslaugas).

11. Pagrindiniai įstaigos veiklos uždaviniai – organizuoti ir teikti pirmines asmens sveikatos priežiūros paslaugas, specializuotas antrines stacionarines asmens sveikatos priežiūros ir antrines ambulatorines asmens sveikatos priežiūros paslaugas.

12. Įstaigos veiklos sritys:

12.1. asmens sveikatos priežiūros paslaugų organizavimas ir teikimas;

12.2. kita įstatymų nedraudžiama veikla, susijusi su įstaigos tikslų įgyvendinimu.

13. Įstaigos veiklos rūšys pagal Ekonominės veiklos rūšių klasifikatorių, patvirtintą Statistikos departamento prie Lietuvos Respublikos Vyriausybės generalinio direktoriaus 2007 m. spalio 31 d. įsakymu Nr. DĮ-226 „Dėl Ekonominės veiklos rūšių klasifikatoriaus patvirtinimo“:

13.1. Ligonių veikla (86.1);

- 13.2. Bendrosios paskirties ligoninių veikla (86.10.10);
- 13.3. Gydytojų specialistų veikla (86.22);
- 13.4. Stacionarinė slaugos įstaigų veikla (87.1);
- 13.5. Kita žmonių sveikatos priežiūros veikla (86.90);
- 13.6. Medicinos laboratorijų veikla (86.90.30);
- 13.7. Apgyvandinimo veikla (55.00).

14. Jeigu veiklai, numatyta įstaigos įstatuose, reikalinga licencija (leidimas), tai tokią licenciją (leidimą) įstaiga privalo turėti teisės aktų nustatyta tvarka. Įstaiga privalo turėti visas licencijas (leidimus), kurios įstatymuose numatytos kaip būtinos jos veiklos sąlygos.

III SKYRIUS

ASMENS TAPIMO NAUJU DALININKU TVARKA

15. Viešosios įstaigos dalininkas yra fizinis ar juridinis asmuo, kuris Lietuvos Respublikos viešųjų įstaigų įstatymo ir viešosios įstaigos įstatų nustatyta tvarka yra perdavęs viešajai įstaigai įnašą, arba asmuo, dalininko teises įgijęs kitais pagrindais.

16. Asmuo priimamas dalininku tokia tvarka:

16.1. pageidaujantis tapti dalininku asmuo pateikia įstaigos direktoriui prašymą juo tapti; asmens prašyme turi būti nurodyti jo duomenys: juridinio asmens pavadinimas, teisinė forma, kodas, buveinė, atstovo vardas, pavardė, asmens kodas (kai asmuo jo neturi – gimimo data), išreikštas pritarimas įstaigos veiklos tikslams ir nurodytas asmens numatomas įnašas į dalininkų kapitalą, šio įnašo dydis (kai numatomas įnašas – pinigai) ar vertė (kai numatomas įnašas – materialusis ar nematerialusis turtas) (eurais) ir įnašo perdavimo įstaigai terminas;

16.2. asmuo dalininku priimamas visuotinio dalininkų susirinkimo sprendimu;

16.3. visuotiniam dalininkų susirinkimui priėmus sprendimą priimti dalininką, pageidavęs dalininku tapti asmuo juo tampa, perdavęs įstaigai savo prašyme nurodytą įnašą.

17. Dalininko teises įgijęs asmuo dalininku tampa tokia tvarka:

17.1. apie tai, kad įgijo dalininko teises, raštu per 5 dienas praneša viešajai įstaigai. Pranešime nurodomas viešosios įstaigos dalininko teises perleidęs dalininkas (fizinio asmens vardas, pavardė, asmens kodas; juridinio asmens pavadinimas) ir perleistas dalininko teises įgijęs dalininkas (fizinio asmens vardas, pavardė, asmens kodas; juridinio asmens pavadinimas) ar kitas dalininko teises įgijęs asmuo (fizinio asmens vardas, pavardė, asmens kodas, gyvenamosios vietos adresas ar adresas korespondencijai; juridinio asmens pavadinimas, buveinė, kodas), taip pat dalininko teisių įgijimo data. Kartu su pranešimu pateikiamas ir dalininko teisių įgijimą liudijantis dokumentas;

17.2. dalininku tapusio asmens įnašo į dalininkų kapitalą vertė atitinka dalininko teises perleidusio dalininko turėtų įnašų vertę.

18. Pageidavusiam tapti dalininku asmeniui atlikus šių įstatų 16.3 papunktyje nurodytus veiksmus ar dalininko teises įgijusiam asmeniui atlikus šių įstatų 17.1 papunktyje nurodytus veiksmus, įstaigos direktorius per 2 darbo dienas įrašo naują dalininką ir jo įnašo vertę į įstaigos dokumentus, atsižvelgdamas atitinkamai į šių įstatų 16.3 papunkčio nuostatas ar šių įstatų 17.1 papunktyje nurodytuose dokumentuose nurodytą dalininko teisių įgijimo datą ir šių įstatų 17.2 papunkčio nuostatas.

19. Atlikus šių įstatų 18 punkte nurodytus veiksmus, naujam dalininkui išduodamas jo įnašų vertę patvirtinantis dokumentas.

IV SKYRIUS

DALININKO TEISIŲ PERLEIDIMO KITIEMS ASMENIMS TVARKA

20. Apie ketinimą perleisti dalininko teises dalininkas turi raštu pranešti įstaigos direktoriui (kartu nurodyti dalininko teisių pardavimo kainą).

21. Įstaigos direktorius per 5 dienas nuo dalininko pranešimo gavimo dienos apie tai šių įstatų 31 punkte nurodytu būdu informuoja kitus įstaigos dalininkus (kartu nurodo dalininką, kuris parduoda

dalininko teises, ir dalininko teisių pardavimo kainą) ir įstatų nustatyta tvarka šaukia visuotinį dalininkų susirinkimą sprendimui dėl įstaigos dalininko, kuris pirktų perduodamas dalininko teises, priimti.

22. Visuotiniame dalininkų susirinkime paaiškėjus, kad už nustatytą kainą dalininko teisių neperka nė vienas įstaigos dalininkas, dalininko teises ketinantis parduoti dalininkas gali jas perduoti kitam asmeniui Lietuvos Respublikos įstatymų nustatytais atvejais ir tvarka.

V SKYRIUS

DALININKŲ ĮNAŠŲ PERDAVIMO ĮSTAIGAI TVARKA

23. Dalininkų įnašai įstaigai perduodami tokia tvarka:

23.1. pinigai įnešami į įstaigos sąskaitą;

23.2. materialusis ir nematerialusis turtas įstaigai perduodamas surašius turto perdavimo aktą; aktą pasirašo turtą perduodantis asmuo (steigėjas, dalininkas, dalininku tapti pageidaujantis asmuo) ir įstaigos direktorius; kartu su perduodamu turtu įstaigai pateikiama ir šio turto vertinimo ataskaita, kuri turi būti sudaryta ne vėliau kaip prieš 6 mėnesius iki turto perdavimo įstaigai; turto vertinimas atliekamas perduodamo turto savininko lėšomis.

VI SKYRIUS

ĮSTAIGOS DALININKŲ TEISĖS

24. Įstaigos dalininkas turi šias neturtines teises:

24.1. dalyvauti ir balsuoti įstaigos visuotiniuose dalininkų susirinkimuose;

24.2. susipažinti su įstaigos dokumentais ir gauti įstaigos turimą informaciją apie jos veiklą;

24.3. kreiptis į teismą su ieškiniu, prašydamas panaikinti įstaigos visuotinio dalininkų susirinkimo ir kitų įstaigos organų sprendimus, taip pat pripažinti negaliojančiais valdymo organų sudarytus sandorius, jeigu jie prieštarauja imperatyviosioms įstatymų nuostatoms, įstaigos įstatams arba protingumo ar sąžiningumo principams;

24.4. kreiptis į teismą su ieškiniu, prašydamas uždrausti įstaigos valdymo organams ateityje sudaryti sandorius, prieštaraujančius įstaigos veiklos tikslams ar pažeidžiančius įstaigos valdymo organų kompetenciją;

24.5. kitas įstatymuose nustatytas neturtines teises.

25. Įstaigos dalininkas turi tokias turtines teises:

25.1. gauti likviduojamos įstaigos turto dalį;

25.2. vienam ar keliems asmenims parduoti ar kitokiu būdu perleisti jų nuosavybės savo dalį šiuose įstatuose ir teisės akte nustatyta tvarka;

25.3. šiuose įstatuose nustatyta tvarka pirmumo teise įsigyti kitų dalininkų parduodamą dalį.

VII SKYRIUS

ĮSTAIGOS ORGANAI

26. Įstaiga įgyja civilines teises, prisiima civilines pareigas ir jas įgyvendina per savo organus. Įstaiga turi šiuos organus: visuotinį dalininkų susirinkimą, vienasmenį valdymo organą – įstaigos direktorių ir kolegialius organus – stebėtojų tarybą, gydymo tarybą, slaugos tarybą.

VIII SKYRIUS

ĮSTAIGOS VISUOTINIS DALININKŲ SUSIRINKIMAS, JO SUŠAUKIMAS, KOMPETENCIJA, SPRENDIMŲ PRIĖMIMO TVARKA

27. Visuotinis dalininkų susirinkimas yra aukščiausiasis įstaigos organas.

28. Visuotiniame dalininkų susirinkime sprendžiamojo balso teisę turi visi įstaigos dalininkai.
29. Visuotinis dalininkų susirinkimas:
- 29.1. pakeičia viešosios įstaigos įstatus;
- 29.2. priima sprendimą pakeisti viešosios įstaigos buveinę;
- 29.3. teisės aktų nustatytais atvejais nustato paslaugų, darbų kainas bei jų nustatymo tvarką;
- 29.4. nustato įstaigos išlaidų, skirtų darbo užmokesčiui ir medikamentams normatyvus arba paveda juos patvirtinti pačiai įstaigai;
- 29.5. skiria ir atšaukia viešosios įstaigos kolegialaus valdymo organo narius ir kitų kolegialių organų narius, tvirtina kolegialių valdymo organų ir kitų kolegialių organų sudėtį;
- 29.6. per 4 mėnesius nuo finansinių metų pabaigos tvirtina metinių finansinių ataskaitų rinkinį arba metinę ataskaitą, išskyrus atvejus, kai Civilinio kodekso 2.106 straipsnio 2, 3, 4 ir 7 punktuose nustatytais pagrindais viešojo įstaiga likviduojama;
- 29.7. priima sprendimą dėl viešajai įstaigai nuosavybės teise priklausančio ilgalaikio turto perleidimo, nuomos, perdavimo pagal panaudos sutartį ar įkeitimo;
- 29.8. priima sprendimą dėl įstaigos filialų steigimo ir įstaigos likvidavimo;
- 29.9. priima sprendimą dėl viešosios įstaigos reorganizavimo ir reorganizavimo sąlygų aprašo tvirtinimo;
- 29.10. priima sprendimą pertvarkyti viešąją įstaigą;
- 29.11. priima sprendimą likviduoti viešąją įstaigą ar atšaukti jos likvidavimą;
- 29.12. skiria ir atšaukia likvidatorių (-ius) tais atvejais, kai sprendimą likviduoti viešąją įstaigą priima pats visuotinis dalininkų susirinkimas;
- 29.13. priima sprendimą dėl viešosios įstaigos tapimo kitų juridinių asmenų steigėja ar dalyve;
- 29.14. priima sprendimą dėl naujų viešosios įstaigos dalininkų priėmimo;
- 29.15. sprendžia kitus Lietuvos Respublikos viešųjų įstaigų įstatyme, Lietuvos Respublikos sveikatos priežiūros įstaigų įstatyme, įstaigos įstatuose visuotinio dalininkų susirinkimo kompetencijai priskirtus klausimus.
30. Visuotinių dalininkų susirinkimą šaukia įstaigos direktorius.
31. Apie šaukiamą visuotinį dalininkų susirinkimą įstaigos direktorius ne vėliau kaip prieš 30 dienų iki susirinkimo dienos praneša kiekvienam dalininkui išsiųsdamas registruotą laišką adresu, kurį dalininkas yra nurodęs įstaigai, įteikdamas pranešimą pasirašytinai arba elektroninių ryšių priemonėmis dalininkų nurodytais elektroniniais pašto adresais.
32. Visuotinis dalininkų susirinkimas gali būti šaukiamas nesilaikant šių įstatų 31 punkte nurodyto termino, jei su tuo raštiškai sutinka visi dalininkai.
33. Visuotinis dalininkų susirinkimas savo sprendimus priima ir įformina vadovaudamasis Lietuvos Respublikos viešųjų įstaigų ir Lietuvos Respublikos vietos savivaldos įstatymu bei kitais teisės aktais.
34. Jeigu įstaigos dalininkas yra vienas asmuo, jis vadinamas įstaigos savininku ir jo raštiški sprendimai prilyginami visuotinio dalininkų susirinkimo sprendimams.

IX SKYRIUS

ĮSTAIGOS DIREKTORIUS, JO SKYRIMO TVARKA, KOMPETENCIJA IR ATSAKOMYBĖ

35. Įstaigos direktorių penkerių metų laikotarpiui į pareigas skiria ir iš jų atleidžia Savivaldybės meras teisės aktų nustatyta tvarka. Įstaigos direktorius į darbą priimamas viešo konkurso būdu. Viešą konkursą organizuoja, jo nuostatus tvirtina Savivaldybės meras. Tos pačios įstaigos direktoriumi tas pats asmuo gali būti skiriamas ne daugiau kaip dvi kadencijas iš eilės ir ne anksčiau kaip po penkerių metų nuo paskutinės kadencijos pabaigos, jeigu paskutinė kadencija buvo iš eilės antra.

36. Įstaigos direktoriumi gali būti fizinis asmuo, kurio kvalifikacija atitinka Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerijos patvirtintus kvalifikacinius reikalavimus.

37. Darbo sutartį su įstaigos direktoriumi sudaro, pakeičia ar ją nutraukia bei kitas funkcijas, susijusias su įstaigos direktoriaus darbo santykiais, įgyvendina Savivaldybės meras Lietuvos Respublikos darbo kodekso, kitų Lietuvos Respublikos teisės aktų nustatyta tvarka ir pagrindais.

38. Apie direktoriaus paskyrimą ar atleidimą bei sutarties su juo pasibaigimą kitais pagrindais įstaiga ne vėliau kaip per 5 (penkias) dienas privalo pranešti Juridinių asmenų registro tvarkytojui.

39. Įstaigos direktorius privalo periodiškai tobulinti vadovavimo įstaigai gebėjimus. Privalomojo tobulinimosi tvarka nustatyta Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro įsakymu.

40. Įstaigos direktoriaus darbo apmokėjimo tvarka nustatyta Lietuvos Respublikos sveikatos priežiūros įstaigų įstatyme.

41. Įstaigos direktorius savo veikloje vadovaujasi Lietuvos Respublikos įstatymais, kitais teisės aktais, šiais įstatais, visuotinio dalininkų susirinkimo sprendimais, savininko priimtais teisės aktais ir pareigybės aprašymu.

42. Direktorius savo įsakymus dėl Lietuvos Respublikos Darbo kodekse nustatytų atostogų, papildomų poilsio dienų, nemokamo laisvo laiko, komandiruočių ir pan. (toliau – Atostogos) gali priimti, tik gavęs raštišką mero suderinimą:

42.1. siekdamas gauti mero suderinimą, direktorius tarnybinius pranešimus pateikia merui, ne vėliau kaip prieš 3 darbo dienas iki planuojamų Atostogų dienos;

42.2. mero suderinimas įforminamas rezoliucija, apie kurią Savivaldybės administracija nedelsiant informuoja suderinimo siekiančią įstaigą.

43. Direktoriumi nesant darbe (negalint vykdyti pareigų) jį pavaduoja jo pavaduotojas, kurio pareigybės aprašyme yra įrašyta ši funkcija. Nesant pavaduotojo, meras potvarkiu paveda kitam įstaigos darbuotojui laikinai atlikti direktoriaus funkcijas.

44. Įstaigos direktorius organizuoja įstaigos veiklą ir veikia įstaigos vardu santykiuose su kitais asmenimis, sudaro, pakeičia ir nutraukia darbo sutartis su įstaigos darbuotojais, atlieka kitas personalo valdymo funkcijas.

45. Įstaigos direktorius atsakingas už:

45.1. viešosios įstaigos finansinės apskaitos organizavimą pagal Lietuvos Respublikos finansinės apskaitos įstatymą;

45.2. viešosios įstaigos finansines ataskaitas ar viešosios įstaigos metinę ataskaitą (toliau – metinė ataskaita) rengiančio asmens parinkimą ir (arba) paskyrimą;

45.3. teisingos, tikslios, išsamios informacijos, reikalingos viešosios įstaigos finansinėms ataskaitoms parengti, teikimą laiku finansines ataskaitas ar metinę ataskaitą rengiančiam asmeniui;

45.4. metinių finansinių ataskaitų rinkinio ir veiklos ataskaitos parengimą ir pateikimą kartu su auditoriaus išvada (kai atliktas finansinių ataskaitų auditas, jeigu auditas privalomas pagal Finansinių ataskaitų audito ir kitų užtikrinimo paslaugų įstatymą) arba metinės ataskaitos parengimą ir pateikimą Juridinių asmenų registrui ir visuotiniam dalininkų susirinkimui;

45.5. duomenų apie viešosios įstaigos dalininkus pateikimą Juridinių asmenų dalyvių informacinės sistemos tvarkytojui ir duomenų, nurodytų Civilinio kodekso 2.66 straipsnyje, pateikimą Juridinių asmenų registrui;

45.6. metinių finansinių ataskaitų rinkinio, veiklos ataskaitos ir auditoriaus išvados (kai atliktas finansinių ataskaitų auditas, jeigu auditas privalomas pagal Finansinių ataskaitų audito ir kitų užtikrinimo paslaugų įstatymą) arba metinės ataskaitos paskelbimą viešosios įstaigos interneto svetainėje;

45.7. sąlygų tretiesiems asmenims susipažinti su metinių finansinių ataskaitų rinkiniu, veiklos ataskaita ir auditoriaus išvada (kai atliktas finansinių ataskaitų auditas, jeigu auditas privalomas pagal Finansinių ataskaitų audito ir kitų užtikrinimo paslaugų įstatymą) arba metinę ataskaitą viešosios įstaigos buveinėje sudarymą;

45.8. visuotinio dalininkų susirinkimo sušaukimą;

45.9. pranešimą viešosios įstaigos dalininkams apie įvykius, galinčius turėti poveikį viešosios įstaigos veiklos tęstinumui, veiklos pobūdžiui ir apimčiai;

45.10. viešosios įstaigos dalininkų apskaitą;

- 45.11. informacijos, kuri pateikiama apie viešosios įstaigos veiklą, nustatymą ir pateikimą visuomenei, viešų pranešimų paskelbimą;
- 45.12. auditoriaus ar audito įmonės parinkimo organizavimą;
- 45.13 viešosios įstaigos struktūros ir pareigybių sąrašo patvirtinimą;
- 45.14. įgyvendina dalininkų (savininko) priimtus sprendimus;
- 45.15. teikia klausimus svarstyti visuotiniam dalininkų susirinkimui;
- 45.16. esant viešojo administravimo subjekto, kuriam suteikti viešojo administravimo įgaliojimai administruoti viešosios įstaigos teikiamas viešąsias paslaugas, įpareigojimui, už teikiamų viešųjų paslaugų sąrašo sudarymą, viešųjų paslaugų aprašymų patvirtinimą ir paskelbimą;
- 45.17. viešosios įstaigos teikiamų administracinių paslaugų sąrašo sudarymą, administracinių paslaugų aprašymų patvirtinimą ir paskelbimą;
- 45.18. viešosios įstaigos paslaugų, darbų bei produkcijos kainų ir tarifų nustatymą visuotinio dalininkų susirinkimo arba valdybos nustatyta tvarka;
- 45.19. viešosios įstaigos vidaus kontrolės tvarkos nustatymą, išskyrus, kai viešosios įstaigos vidaus kontrolės tvarkos nustatymas įstatymu pavestas kitam subjektui;
- 45.20. viešosios įstaigos politikos personalo, rizikos valdymo, darbo užmokesčio ir (ar) kitose pasirinktose srityse patvirtinimą ir jų įgyvendinimo priežiūrą, jeigu tai nepavesta kolegialiam valdymo organui;
- 45.21. turi kitų teisių ir pareigų, kurios neprieštaruja įstatymams, kitiems teisės aktams.

X SKYRIUS

ĮSTAIGOS STEBĖTOJŲ TARYBA

46. Įstaigoje penkeriems metams yra sudaroma stebėtojų taryba. Įstaigos stebėtojų tarybos tikslai – užtikrinti įstaigos veiklos viešumą ir patarti įstaigos visuotiniam dalininkų susirinkimui įstaigos veiklos klausimais.

47. Įstaigos stebėtojų taryba sudaroma iš penkių narių: dviejų įstaigos savininko teises ir pareigas įgyvendinančios institucijos paskirtų asmenų, dviejų Anykščių rajono savivaldybės tarybos paskirtų asmenų, vieno įstaigos pagal Darbo kodeksą veikiančio darbuotojų atstovo paskirto asmens. Stebėtojų tarybos narių kadencijų skaičius nėra ribojamas. Stebėtojų taryboje negali būti asmenų, dirbančių įstaigos direktoriumi, direktoriaus pavaduotoju, padalinių ir filialų vadovais, vyriausiais finansininkais (buhalteriais), dirbančių institucijose, vykdančiose privalomąjį sveikatos draudimą, taip pat Pacientų sveikatai padarytos žalos nustatymo komisijoje, veikiančioje prie Sveikatos apsaugos ministerijos.

48. Stebėtojų tarybos sušaukimo ir atšaukimo tvarka:

48.1. stebėtojų taryba savo veiklą pradeda, visuotiniam dalininkų susirinkimui (savininkui) priėmus sprendimą dėl jos sudarymo. Pirmas posėdis šaukiamas ne vėliau kaip per mėnesį sudarius stebėtojų tarybą. Į pirmą posėdį narius šaukia įstaigos direktorius. Stebėtojų tarybai vadovauja pirmininkas, kurį iš savo narių renka stebėtojų taryba. Išvykusį, atstogaujantį arba susirgusį ir dėl to laikinai negalintį eiti pareigų stebėtojų tarybos pirmininką pavaduoja ir atlieka jo funkcijas stebėtojų tarybos pirmininko pavaduotojas, kurį išrenka stebėtojų tarybos nariai;

48.2. visuotinis dalininkų susirinkimas gali atšaukti tik savo paskirtus atstovus. Jeigu stebėtojų tarybos narys atsistatydina, negali toliau eiti savo pareigų ar nutrūksta jo darbo santykiai atstovaujamoje įstaigoje (institucijoje) arba ši sustabdo jo atstovavimo įgaliojimus, visuotinis dalininkų susirinkimas šių įstatų nustatyta tvarka jo vietoje paskiria kitą asmenį. Stebėtojų tarybos narys gali atsistatydinti stebėtojų tarybos kadencijai nesibaigus. Stebėtojų tarybos narį atšaukus ar jam atsistatydinus, stebėtojų tarybos nariu šių įstatų nustatyta tvarka gali tapti kitas asmuo, kurį šių įstatų nustatyta tvarka paskiria subjektas, paskyręs ir atšauktą ar atsistatydinusį stebėtojų tarybos narį;

48.3. stebėtojų tarybos posėdį techniškai aptarnauja įstaigos direktoriaus paskirtas asmuo (stebėtojų tarybos sekretorius);

48.4. stebėtojų tarybos posėdžiai rengiami ne rečiau kaip vieną kartą per metus. Stebėtojų tarybos posėdis šaukiamas stebėtojų tarybos narių (ne mažiau kaip pusės) reikalavimu arba įstaigos

direktoriaus iniciatyva. Stebėtojų tarybos posėdžių laiką ir vietą nustato stebėtojų tarybos pirmininkas. Stebėtojų tarybos posėdžiai gali vykti ir nuotoliniu būdu;

48.5. apie posėdžio vietą ir laiką stebėtojų tarybos pirmininkas (arba jo pavadimu stebėtojų tarybos sekretorius) praneša stebėtojų tarybos nariams ne vėliau kaip prieš 3 (tris) darbo dienas, pateikdamas numatomų nagrinėti klausimų sąrašą ir medžiagą apie numatytus nagrinėti klausimus. Papildomi klausimai į darbotvarkę įtraukiami, jeigu tam neprieštaruoja daugiau kaip pusė stebėtojų tarybos narių;

48.6. stebėtojų taryba svarstomais klausimais priima nutarimus. Nutarimai priimami paprasta balsų dauguma, o jei balsai pasiskirsto po lygiai, lemia posėdžio pirmininko balsas. Stebėtojų tarybos posėdis teisėtas, kai į jį yra atvykę ar nuotoliniu būdu dalyvauja ne mažiau kaip 2/3 visų stebėtojų tarybos narių;

48.7. stebėtojų tarybos narys, negalintis dalyvauti posėdyje dėl pateisinamų priežasčių, privalo apie tai pranešti stebėtojų tarybos pirmininkui.

49. Stebėtojų tarybos kompetencija (funkcijos):

49.1. analizuoti įstaigos veiklą ir pateikti savo išvadas bei pasiūlymus įstaigos direktoriui;

49.2. išklausti ir įvertinti įstaigos direktoriaus parengtą metinės veiklos ataskaitą bei įstaigos veiklos siekiamų užduočių vykdymą ir pareikšti apie ją savo nuomonę visuotiniam dalininkų susirinkimui;

49.3. stebėtojo teisėmis dalyvauti įstaigos organizuojamuose konkursuose padalinių ir filialų vadovų pareigoms užimti ir pareikšti savo nuomonę įstaigos direktoriui;

49.4. užtikrinti įstaigos veiklos viešumą bei teikti rekomendacinius pasiūlymus visuotiniam dalininkų susirinkimui įstaigos veiklos viešumo klausimais;

49.5. derinti įstaigos darbuotojų darbo apmokėjimo tvarką.

50. Stebėtojų tarybos narių teisės ir pareigos:

50.1. gauti iš įstaigos direktoriaus informaciją, reikalingą stebėtojų tarybos funkcijoms atlikti;

50.2. į posėdžius kviešti tam tikrų sričių specialistus ar sudaryti ekspertų komisijas stebėtojų tarybos funkcijoms įgyvendinti;

50.3. teikti pagal savo kompetenciją pasiūlymus įstaigos direktoriui ir visuotiniam dalininkų susirinkimui;

50.4. posėdžio metu naudotis įstaigos posėdžių sale, kabinetu ar kitomis patalpomis, kurias suteikia įstaigos direktorius;

50.5. naudoti darbui reikalingus įstaigos kopijavimo, spausdinimo ir kitus organizacinės technikos prietaisus;

50.6. turi ir kitų teisių, numatytų kituose stebėtojų tarybos veiklą reglamentuojančiuose teisės aktuose;

50.7. stebėtojų tarybos nariai privalo vadovautis kolegialumo, skaidrumo, nešališkumo, teisėtumo, sąžiningumo, viešumo principais ir nepiktnaudžiauti savo teisėmis. Apie galimą interesų konfliktą stebėtojų tarybos narys privalo pranešti kitiems posėdyje dalyvaujantiems nariams ir nusišalinti nuo svarstomo klausimo nagrinėjimo ir balsavimo. Stebėtojų tarybos nariai gali turėti kitų pareigų, kurios neprieštarauja įstatymams.

51. Stebėtojų tarybos nariai už savo veiklą atsako Lietuvos Respublikos įstatymų nustatyta tvarka. Už veiklą stebėtojų taryboje jos nariams neatlyginama.

XI SKYRIUS

ĮSTAIGOS GYDYMO TARYBA, SLAUGOS TARYBA, MEDICINOS ETIKOS KOMISIJA

52. Efektyvesniam asmens sveikatos priežiūros paslaugų teikimui užtikrinti įstaigoje sudaromos gydymo, slaugos tarybos, o etikos klausimų kontrolei – įstaigos medicinos etikos komisija.

53. Įstaigos gydymo taryba yra kolegialus organas, sudaromas iš 6 (šešių) įstaigos visuotiniame gydytojų susirinkime išrinktų įstaigos padalinių ir filialų gydytojų. Įstaigos gydymo tarybos sudėtį 5 metams tvirtina įstaigos direktorius. Įstaigos direktorius gali atšaukti paskirtus

gydymo tarybos narius šiems nutraukus darbo sutartį su įstaiga, gydymo tarybos nario prašymu ar šiam neatliekant šiuose įstatuose numatytų gydymo tarybos nario pareigų. Naujai sudarytą gydymo tarybą susirinkti į pirmąjį posėdį, kuris turi įvykti ne vėliau kaip per 30 dienų po gydymo tarybos sudarymo, kviečia įstaigos direktorius. Gydymo tarybos nariai balsavimu išsirenka pirmininką. Gydymo tarybai pirmininkauti negali įstaigos direktorius, direktoriaus pavaduotojas, padalinio ir filialo vadovas. Išvykusį, atostogaujantį arba susirgusį ir dėl to laikinai negalintį eiti pareigų gydymo tarybos pirmininką pavaduoja ir atlieka jo funkcijas gydymo tarybos pirmininko pavaduotojas, kurį išrenka gydymo tarybos nariai.

54. Gydymo tarybos posėdžiai šaukiami ne rečiau kaip kartą per šešis mėnesius. Už gydymo tarybos sušaukimą atsakingas jos pirmininkas. Visi gydymo tarybos sprendimai priimami paprasta posėdyje dalyvaujančių narių balsų dauguma. Balsams pasidalijus po lygiai, lemia gydymo tarybos posėdžio pirmininko balsas.

55. Gydymo tarybos kompetencija:

55.1. svarstyti asmens sveikatos priežiūros organizavimo ir tobulinimo klausimus;

55.2. periodiškai rengti klinikinės konferencijas;

55.3. svarstyti naujų asmens sveikatos priežiūros technologijų įsigijimo klausimus.

56. Gydymo taryba svarstomais klausimais gali teikti rekomendacinio pobūdžio pasiūlymus įstaigos direktoriui. Jei įstaigos direktorius su pasiūlymu nesutinka, gydymo taryba savo pasiūlymą gali pateikti viešosios įstaigos savininkui.

57. Gydymo tarybos (jos narių) teisės:

57.1. gauti iš įstaigos direktoriaus informaciją, reikalingą numatytoms funkcijoms vykdyti;

57.2. siūlyti sušaukti gydymo tarybos posėdį;

57.3. pasisakyti posėdžiuose, teikti pastabas ir pasiūlymus dėl posėdžio darbotvarkės ir posėdyje nagrinėjamų klausimų;

57.4. į posėdžius kviesti tam tikrų sričių specialistus, jeigu tinkamam gydymo tarybos funkcijų vykdymui reikalinga specialisto konsultacija.

58. Gydymo tarybos (jos narių) pareigos:

58.1. atlikti savo funkcijas laikantis įstatymų, kitų norminių teisės aktų reikalavimų;

58.2. dalyvauti posėdžiuose;

58.3. informuoti įstaigos darbuotojus apie savo veiklą;

58.4. vadovautis kolegialumo, skaidrumo, nešališkumo, teisėtumo, sąžiningumo, viešumo principais ir nepiktnaudžiauti savo teisėmis;

58.5. pranešti apie galimą interesų konfliktą kitiems posėdyje dalyvaujantiems nariams ir nusišalinti nuo svarstomo klausimo nagrinėjimo bei balsavimo.

59. Gydymo tarybos nariai asmeniškai atsako už gydymo tarybos kompetencijai priskirtų klausimų sprendimą ir sprendimų priėmimo nešališkumą.

60. Už darbą gydymo taryboje jos nariams neatlyginama.

61. Įstaigos slaugos taryba yra kolegialus organas, sudaromas iš 6 (šešių) visuotiniame slaugytojų susirinkime išrinktų įstaigos padalinių ir filialų slaugos specialistų. Įstaigos slaugos tarybos sudėtį 5 metams tvirtina įstaigos direktorius. Įstaigos direktorius gali atšaukti paskirtus slaugos tarybos narius šiems nutraukus darbo sutartį su įstaiga, slaugos tarybos nario prašymu ar šiam neatliekant šiuose įstatuose numatytų slaugos tarybos nario pareigų. Naujai sudarytą slaugos tarybą susirinkti į pirmąjį posėdį, kuris turi įvykti ne vėliau kaip per 30 dienų po slaugos tarybos sudarymo, kviečia įstaigos direktorius. Slaugos tarybos nariai balsavimu išsirenka pirmininką. Slaugos tarybai pirmininkauti negali įstaigos direktorius, direktoriaus pavaduotojas, padalinio ir filialo vadovas. Išvykusį, atostogaujantį arba susirgusį ir dėl to laikinai negalintį eiti pareigų slaugos tarybos pirmininką pavaduoja ir atlieka jo funkcijas slaugos tarybos pirmininko pavaduotojas, kurį išrenka slaugos tarybos nariai.

62. Slaugos tarybos posėdžiai šaukiami ne rečiau kaip kartą per šešis mėnesius. Už slaugos tarybos posėdžio sušaukimą atsakingas jos pirmininkas. Visi slaugos tarybos sprendimai priimami paprasta posėdyje dalyvaujančių narių balsų dauguma. Balsams pasidalijus po lygiai, lemia slaugos tarybos posėdžio pirmininko balsas.

63. Slaugos tarybos kompetencija:
- 63.1. svarstyti pacientų slaugos organizavimo ir tobulinimo klausimus;
 - 63.2. svarstomais klausimais gali teikti rekomendacinio pobūdžio pasiūlymus įstaigos direktoriui. Jei įstaigos direktorius nesutinka su pasiūlymu, savo pasiūlymą gali pateikti viešosios įstaigos savininkui.
64. Slaugos tarybos (jos narių) teisės:
- 64.1. gauti iš įstaigos direktoriaus informaciją, reikalingą numatytoms funkcijoms vykdyti;
 - 64.2. siūlyti sušaukti slaugos tarybos posėdį;
 - 64.3. pasisakyti posėdžiuose, teikti pastabas ir pasiūlymus dėl posėdžio darbotvarkės ir posėdyje nagrinėjamų klausimų;
 - 64.4. į posėdžius kviesti tam tikrų sričių specialistus, jeigu tinkamam slaugos tarybos funkcijų vykdymui reikalinga specialisto konsultacija.
65. Slaugos tarybos (jos narių) pareigos:
- 65.1. atlikti savo funkcijas laikantis įstatymų, kitų norminių teisės aktų reikalavimų;
 - 65.2. dalyvauti posėdžiuose;
 - 65.3. vadovautis kolegialumo, skaidrumo, nešališkumo, teisėtumo, sąžiningumo, viešumo principais ir nepiktnaudžiauti savo teisėmis;
 - 65.4. pranešti apie galimą interesų konfliktą kitiems posėdyje dalyvaujantiems nariams ir nusišalinti nuo svarstomo klausimo nagrinėjimo bei balsavimo;
 - 65.5. informuoti įstaigos darbuotojus apie savo veiklą.
66. Slaugos tarybos nariai asmeniškai atsako už slaugos tarybos kompetencijai priskirtų klausimų sprendimą ir sprendimų priėmimo nešališkumą.
67. Slaugos tarybos nariams už darbą slaugos taryboje neatlyginama.
68. Įstaigoje sudaroma Medicinos etikos komisija, kuri įstaigoje nagrinėja sveikatos priežiūros specialistų elgesio ir sveikatos priežiūros specialistų tarpusavio etikos klausimus, kontroliuoja, kaip įstaigoje laikomasi medicinos etikos reikalavimų.
69. Medicinos etikos komisijos sudarymo ir veiklos tvarką nustato Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro patvirtinti Sveikatos priežiūros įstaigos medicinos etikos komisijos pavyzdiniai nuostatai.

XII SKYRIUS

VIEŠO KONKURSO PADALINIŲ, FILIALŲ VADOVŲ PRIĖMIMO Į DARBĄ ORGANIZAVIMO IR SVEIKATOS PRIEŽIŪROS SPECIALISTŲ PRIĖMIMO Į DARBĄ TVARKA, ĮSTAIGOS DIREKTORIAUS ATŠAUKIMO IŠ PAREIGŲ PAGRINDAI (PRIEŽASTYS) IR TVARKA

70. Įstaigos padalinių ir filialų vadovai į darbą priimami viešojo konkurso būdu. Viešąjį konkursą organizuoja ir jo nuostatus tvirtina įstaigos direktorius. Įstaigos padalinių ir filialų vadovais gali būti asmenys, kurie atitinka Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro įsakymu patvirtintus kvalifikacinius reikalavimus.

71. Įstaigos sveikatos priežiūros specialistai į darbą priimami Lietuvos Respublikos darbo kodekso nustatyta tvarka. Sveikatos priežiūros specialistai privalo turėti atitinkamą profesinę kvalifikaciją įrodantį dokumentą (licenciją, sertifikatą ar kt.), suteikiantį teisę dirbti darbą, į kurį specialistas priimamas.

72. Įstaigos direktoriaus atšaukimo pagrindų (priežasčių) sąrašas:

72.1. asmuo pripažintas kaltu dėl sunkaus ir labai sunkaus nusikaltimo padarymo ir turi neišnykusį arba nepanaikintą teistumą;

72.2. asmuo pripažintas kaltu dėl nusikaltimo valstybės tarnybai ir viešiesiems interesams ar korupcinio pobūdžio nusikaltimo padarymo ir turi neišnykusį ar nepanaikintą teistumą;

72.3. asmuo pripažintas kaltu dėl baudžiamojo nusižengimo valstybės tarnybai ir viešiesiems interesams ar korupcinio pobūdžio baudžiamojo nusižengimo valstybės tarnybai ir viešiesiems

interesams ar korupcinio pobūdžio baudžiamojo nusižengimo padarymo ir nuo apkaltinamojo nuosprendžio įsiteisėjimo dienos nepraėjo 3 metai;

72.4. asmuo pripažintas kaltu dėl nusikaltimų, kuriais padaryta turtinė žala valstybei, ir turi neišnykusį ar nepanaikintą teistumą;

72.5. asmuo yra uždraustos organizacijos narys;

72.6. asmuo yra atleistas iš skiriamų ar renkamų pareigų dėl priesaikos ar pasižadėjimo sulaužymo, pareigūno vardo pažeminimo ir nuo atleidimo iš pareigų dienos nepraėjo 3 metai;

72.7. asmeniui yra atimta teisė eiti įstaigos direktoriaus pareigas;

72.8. asmuo yra atleistas iš valstybės tarnautojo pareigų paskyrus tarnybinę nuobaudą – atleidimą iš pareigų ir nuo atleidimo dienos nepraėjo 3 metai;

72.9. asmens padarytas korupcinio pobūdžio teisės pažeidimas, t. y. darbo drausmės ar tarnybinis nusižengimas, piktnaudžiaujant tarnybine padėtimi, viršijant įgaliojimus, neatliekant pareigų, pažeidžiant viešuosius interesus ir nuo sprendimo dėl darbo drausmės ar tarnybinio nusižengimo padarymo nepraėjo 3 metai;

72.10. asmuo netinkamai atliko darbo pareigas, asmens vykdoma veikla neatitiko įstaigos interesų, asmuo nesilaikė teisės aktų, reglamentuojančių sveikatos apsaugą, ir kitų įstaigos veiklą reglamentuojančių teisės aktų;

72.11. asmuo yra pripažintas šiurkščiai pažeidęs Lietuvos Respublikos viešųjų ir privačių interesų derinimo įstatymo reikalavimus ir nuo pažeidimo padarymo nepraėjo 3 metai;

72.12. asmuo įtariamas padaręs baudžiamąjį nusižengimą ar nusikaltimą, tačiau nesurinkus pakankamai duomenų ikiteisminis tyrimas nutrauktas, o asmuo patrauktas administracinės atsakomybės ir nuo administracinės atsakomybės taikymo nepraėjo 1 metai ar administracinė atsakomybė nebuvo taikyta, taip pat praėję naikinamieji drausminės atsakomybės taikymo terminai;

72.13. paaiškėja, kad dalyvaudamas viešame konkurse eiti įstaigos direktoriaus pareigas asmuo pateikė suklastotus dokumentus arba nuslėpė ar pateikė tikrovės neatitinkančius duomenis, dėl kurių negalėjo būti priimtas į įstaigos direktoriaus pareigas;

72.14. asmens savybės, ryšiai ar kitos su juo ar jo aplinka susijusios aplinkybės ar faktai jį į pareigas priimančiam asmeniui sudaro pagrindą padaryti išvadą, kad asmuo akivaizdžiai žemina sveikatos sistemos autoritetą, griaua pasitikėjimą sveikatos sistema, asmens sveikatos priežiūros įstaiga arba jas kompromituoja.

73. Įstaigos direktoriaus atšaukimo tvarka:

73.1. įstaigos direktorius atšaukiamas vadovaujantis Lietuvos Respublikos darbo kodekso 104 straipsniu praradus pasitikėjimą direktoriumi be kaltės arba esant direktoriaus kaltiems veiksams;

73.2. įstaigos direktorių skiria ir atšaukia meras;

73.3. priėmus motyvuotą sprendimą atšaukti įstaigos direktorių iš pareigų, su direktoriumi sudaryta darbo sutartis nutraukiama.

XIII SKYRIUS

ĮSTAIGOS TURTAS IR LĖŠOS, JŲ NAUDOJIMO TVARKA

74. Įstaigos turtą sudaro ilgalaikis materialusis turtas, turtas, gautas kaip labdara ar parama, turtas, gautas pagal testamentą, finansiniai ištekliai ir kitas su įstaigos veikla susijęs teisėtai įgytas turtas.

75. Įstaigos lėšų šaltiniai:

75.1. privalomojo ir savanoriškojo sveikatos draudimo fondo lėšos pagal sveikatos priežiūros įstaigų sutartis su valstybine ar teritorinėmis ligonių kasomis ar savanoriškojo sveikatos draudimo įstaigomis;

75.2. įstaigos savininko skirtos lėšos;

75.3. valstybės ir savivaldybių biudžetų tiksliniai asignavimai;

75.4. valstybės ir savivaldybių sveikatos fondų lėšos, skirtos sveikatos programoms finansuoti;

75.5. Europos Sąjungos struktūrinių fondų, valstybės investicijų programų lėšos;

75.6. Lietuvos ir kitų fondų asignavimai;

75.7. lėšos, gautos iš fizinių ir juridinių asmenų pagal sutartis už suteiktas mokamas paslaugas ar sutartinius darbus;

75.8. lėšos, gaunamos kaip parama, dovana, taip pat lėšos, gautos pagal testamentą;

75.9. skolintos lėšos;

75.10. pajamos už parduotą ar išnuomotą nuosavą įstaigos turtą;

75.11. lėšos už teisės aktų nustatytas mokamas paslaugas;

75.12. kitos teisėtai įgytos lėšos.

76. Kiekvienais finansiniais metais įstaiga sudaro iš valstybės ir savivaldybių biudžetų bei valstybės ir savivaldybių sveikatos fondų gaunamų lėšų išlaidų sąmatą. Išlaidų sąmatą tvirtina įstaigos direktorius. Iš kitų šaltinių gaunamų lėšų išlaidų sąmata sudaroma, jei to reikalauja šias lėšas teikiantys subjektai.

77. Lėšas, gautas kaip paramą, taip pat pagal testamentą, įstaiga naudoja labdaros ar paramos teikėjo arba testatoriaus nurodymu įstatuose numatytais veiksiais. Šios lėšos ir lėšos, gautos iš valstybės ir Savivaldybės, laikomos atskiroje įstaigos lėšų sąskaitoje.

78. Įstaigos pajamos paskirstomos tokia tvarka:

78.1. įstaigos įstatuose numatyti veiksiai bei įsipareigojimai vykdyti;

78.2. įstatymų nustatyta tvarka numatytiems biudžeto mokesčiams;

78.3. įstaigos personalo kvalifikacijos kėlimui;

78.4. naujų sveikatos priežiūros technologijų įsigijimui ir įdiegimui;

78.5. patalpų remontui ir priežiūrai;

78.6. įstaigos darbuotojų kultūrinėms ir socialinėms reikmėms;

78.7. kitoms reikmėms (įstaigos darbuotojų paskatinimo premijoms, materialinei pagalbai nelaimės atveju).

79. Įstaiga gautų pajamų negali skirstyti savininkui.

80. Įstaigos lėšos gali būti naudojamos šiuose įstatuose numatyti ir įstatymų neuždrausti veiksiai.

81. Savivaldybė jai nuosavybės teise priklausančią ilgalaikį materialųjį turtą Savivaldybės tarybos nustatyta tvarka įstaigai perduoda patikėjimo teise pagal patikėjimo sutartį. Įstaiga negali šio Savivaldybės turto perduoti nuosavybės teise kitiems asmenims, jo įkeisti ar kitaip suvaržyti daiktines teises į jį, juo garantuoti, laiduoti ar kitu būdu juo užtikrinti savo ir kitų asmenų prievolių įvykdymą. Savivaldybės turto patikėjimo sutartyje gali būti nustatyta ir kitų apribojimų.

82. Įstaiga jai pagal patikėjimo sutartį perduotą Savivaldybės turtą gali nuomoti arba perduoti panaudai Savivaldybės tarybos nustatyta tvarka.

XIV SKYRIUS ĮSTAIGOS FINANSINĖS VEIKLOS KONTROLĖ

83. Įstaigos teikiamų paslaugų kontrolę atlieka įstatymuose nurodytos institucijos.

84. Įstaigos direktorius privalo pateikti valstybės, savivaldybės kontrolės institucijoms jų reikalaujamus, su įstaigos veikla susijusius, dokumentus. Įstaigos auditas atliekamas, kai visuotinis dalininkų susirinkimas priima sprendimą atlikti įstaigos metinių finansinių ataskaitų auditą kitais, negu nurodyti Finansinių ataskaitų audito ir kitų užtikrinimo paslaugų įstatyme ar numatyti viešosios įstaigos įstatuose, atvejais. Auditas atliekamas teisės aktų, reglamentuojančių auditą, nustatytais atvejais ir tvarka.

85. Įstaigos buhalterinę apskaitą, jos organizavimą bei tvarkymą ir finansinių ataskaitų rinkinio sudarymą nustato įstatymai ir kiti teisės aktai.

86. Valstybės ir savivaldybių kontrolės institucijos turi teisę įstatymų nustatyta tvarka tikrinti įstaigos veiklą.

XV SKYRIUS DOKUMENTŲ IR KITOS INFORMACIJOS APIE ĮSTAIGOS VEIKLĄ PATEIKIMO DALININKAMS TVARKA

87. Dalininko raštišku reikalavimu ne vėliau kaip per 7 (septynias) dienas nuo reikalavimo gavimo dienos įstaigos dokumentai jam pateikiami susipažinti įstaigos darbo valandomis jos buveinėje ar kitoje įstaigos direktoriaus nurodytoje vietoje, kurioje dokumentai yra saugomi. Šių dokumentų kopijos dalininkui gali būti siunčiamos registruotu laišku adresu, kurį dalininkas nurodęs įstaigai, arba įteikiamos pasirašytinai ar elektroninių ryšių priemonėmis.

88. Įstaigos direktorius turi parengti ir dalininkui pateikti metinį finansinių ataskaitų rinkinį ir veiklos ataskaitą kartu su auditoriaus išvada (kai finansinių ataskaitų auditas buvo atliktas). Metinį finansinių ataskaitų rinkinį sudarančiose finansinėse ataskaitose ir veiklos ataskaitoje turi būti pateikta informacija, nustatyta Lietuvos Respublikos sveikatos priežiūros įstaigų įstatyme, Lietuvos Respublikos viešųjų įstaigų įstatyme, kituose teisės aktuose, kita informacija, kurios reikalauja dalininkas, šių dokumentų parengimo tvarką nustato ir informacijos turinį detalizuoja Vyriausybė arba jos įgaliota institucija ir Anykščių rajono savivaldybės viešojo sektoriaus subjektų ir savivaldybės metinių ataskaitų rinkinio rengimo ir teikimo savivaldybės tarybai tvarkos aprašas, patvirtintas Anykščių rajono savivaldybės tarybos 2024 m. kovo 1 d. sprendimu Nr. 1-TS-26 „Dėl Anykščių rajono savivaldybės viešojo sektoriaus subjektų ir savivaldybės metinių ataskaitų rinkinio rengimo ir teikimo savivaldybės tarybai tvarkos aprašo patvirtinimo“.

89. Įstaigos dokumentai, jų kopijos ar kita informacija dalininkams pateikiama neatlygintinai. Dalininkai privalo užtikrinti gautos informacijos konfidencialumą teisės aktų nustatyta tvarka.

XVI SKYRIUS

INFORMACIJOS APIE ĮSTAIGOS VEIKLĄ PATEIKIMAS VISUOMENEI, ĮSTAIGOS VIEŠŲ PRANEŠIMŲ IR SKELBIMŲ SKELBIMO TVARKA

90. Metinis finansinių ataskaitų rinkinys ir veiklos ataskaita kartu su auditoriaus išvada (kai finansinių ataskaitų auditas buvo atliktas), ne vėliau kaip per 5 darbo dienas apsvarsčius (patvirtinus) juos, pateikiami Juridinių asmenų registru ir paskelbiama įstaigos interneto svetainėje (<http://www.anlig.lt>).

91. Kita informacija, kuri pateikiama visuomenei ir kurią nustato visuotinis dalininkų susirinkimas, skelbiama įstaigos interneto svetainėje (<http://www.anlig.lt>).

92. Tretiesiems asmenims turi būti sudarytos sąlygos su įstaigos veiklos ataskaita ir kita visuomenei pateikiama informacija susipažinti įstaigos buveinėje įstaigos darbo valandomis.

93. Kai įstaigos pranešimai turi būti paskelbti viešai, jie skelbiami valstybės įmonės Registrų centro elektroniniame leidinyje „Juridinių asmenų vieši pranešimai“ ir įstaigos interneto svetainėje (<http://www.anlig.lt>).

94. Įstaigos pranešimai dalininkams ir kitiems asmenims siunčiami elektroninių ryšių priemonėmis.

95. Už pranešimų išsiuntimą laiku ar jų įteikimą pasirašytinai atsako įstaigos direktorius.

XVII SKYRIUS

FILIALŲ STEIGIMO BEI JŲ VEIKLOS NUTRAUKIMO TVARKA

96. Įstaiga gali turėti filialų. Filialas yra struktūrinis įstaigos padalinys, turintis savo buveinę ir atliekantis visas arba dalį įstaigos funkcijų.

97. Sprendimą steigti filialą priima visuotinis dalininkų susirinkimas. Įstaigos filialas veikia pagal nuostatus, kuriuos tvirtina visuotinis dalininkų susirinkimas.

98. Darbo sutartį su filialo vadovu įstaigos vardu sudaro ir nutraukia įstaigos direktorius.

99. Filialas gali turėti subsąskaitas. Filialo turtas apskaitomas įstaigos finansinėje atskaitomybėje, taip pat atskiroje filialo finansinėje atskaitomybėje.

100. Filialo veikla nutraukiama visuotinio dalininkų susirinkimo sprendimu.

101. Įstaigos filialų skaičius neribojamas.

102. Apie filialo veiklą filialo vadovas atsiskaito įstaigos direktoriui.

XVIII SKYRIUS
ĮSTAIGOS REORGANIZAVIMO, PERTVARKYMO IR LIKVIDAVIMO TVARKA

103. Įstaiga reorganizuojama, pertvarkoma ar likviduojama įstatymų ir kitų teisės aktų nustatyta tvarka.

XIX SKYRIUS
ĮSTATŲ KEITIMO IR PAPILDYMO TVARKA

104. Įstatų keitimo tvarka nesiskiria nuo nurodytosios Lietuvos Respublikos viešųjų įstaigų įstatyme.

105. Iniciatyvos teisę keisti ir pildyti įstaigos įstatus turi įstaigos direktorius ir dalininkai. Pakeistus įstatus tvirtina visuotinis dalininkų susirinkimas. Įstatų pakeitimai nustatyta tvarka turi būti įregistruoti Juridinių asmenų registre.

106. Įstatų pakeitimai įsigalioja nuo jų įregistravimo įstatymų nustatyta tvarka.

DETALŪS METADUOMENYS	
Dokumento sudarytojas (-ai)	Anykščių rajono savivaldybė
Dokumento pavadinimas (antraštė)	Dėl viešosios įstaigos anykščių rajono savivaldybės ligoninės įstatų patvirtinimo
Dokumento registracijos data ir numeris	2024-09-20 Nr. 1-MP-467
Dokumento gavimo data ir dokumento gavimo registracijos numeris	-
Dokumento specifikacijos identifikavimo žymuo	ADOC-V1.0
Parašo paskirtis	Pasirašymas
Parašą sukūrusio asmens vardas, pavardė ir pareigos	Kęstutis Tubis Meras
Parašo sukūrimo data ir laikas	2024-09-20 14:50
Parašo formatas	Ilgalaikio galiojimo (XAdES-XL)
Laiko žymoje nurodytas laikas	2024-09-20 14:50
Informacija apie sertifikavimo paslaugų teikėją	RCSC IssuingCA
Sertifikato galiojimo laikas	2023-04-25 10:08 - 2025-04-24 10:08
Parašo paskirtis	Registravimas
Parašą sukūrusio asmens vardas, pavardė ir pareigos	Lolita Poskienė Vyresnysis specialistas
Parašo sukūrimo data ir laikas	2024-09-20 14:57
Parašo formatas	Ilgalaikio galiojimo (XAdES-XL)
Laiko žymoje nurodytas laikas	2024-09-20 14:57
Informacija apie sertifikavimo paslaugų teikėją	RCSC IssuingCA
Sertifikato galiojimo laikas	2023-11-28 08:56 - 2025-11-27 08:56
Informacija apie būdus, naudotus metaduomenų vientisumui užtikrinti	-
Pagrindinio dokumento priedų skaičius	0
Pagrindinio dokumento pridedamų dokumentų skaičius	0
Programinės įrangos, kuria naudojantis sudarytas elektroninis dokumentas, pavadinimas	Elpako v.20240917.1
Informacija apie elektroninio dokumento ir elektroninio (-ių) parašo (-ų) tikrinimą (tikrinimo data)	Tikrinant dokumentą nenustatyta jokių klaidų (2026-05-19)
Elektroninio dokumento nuorašo atspausdinimo data ir ją atspausdinęs darbuotojas	2026-05-19 nuorašą suformavo Vaiva Daugelavičienė
Paieškos nuoroda	-
Papildomi metaduomenys	Nuorašą suformavo 2026-05-19 Dokumentų valdymo sistema „Kontora“

Viešoji įstaiga
ANYKŠČIŲ RAJONO SAVIVALDYBĖS LIGONINĖ
DALININKO PAŽYMĖJIMAS
Nr. 3

Viešosios įstaigos pavadinimas:	Anykščių rajono savivaldybės ligoninė
Įstaigos kodas	154278698
Viešosios įstaigos registravimo data:	1997 m. spalio mėn. 3 d.
Viešosios įstaigos įstatinis kapitalas:	213.182,26 Eurai
Dalininko pavadinimas:	Anykščių rajono savivaldybė
Dalininko adresas:	J. Biliūno g.23, LT-29145 Anykščiai
Dalininko dalis viešosios įstaigos įstatiniame kapitale:	213.182,26 Eurai

Vyriausiasis gydytojas Dalis Vaiginas

Pažymėjimas išduotas 2015 metų sausio mėn. 2 d.





**ANYKŠČIŲ RAJONO SAVIVALDYBĖS
TARYBA**

**SPRENDIMAS
DĖL VIEŠOSIOS ĮSTAIGOS ANYKŠČIŲ RAJONO SAVIVALDYBĖS LIGONINĖS 2025
METŲ METINIŲ ATASKAITŲ RINKINIO PATVIRTINIMO**

2026 m. balandžio 30 d. Nr. 1-TS-131
Anykščiai

Vadovaudamasi Lietuvos Respublikos vietos savivaldos įstatymo 15 straipsnio 3 dalies 3 punktu ir 16 straipsnio 1 dalimi, Viešųjų įstaigų įstatymo 12 straipsnio 1 dalies 6 punktu, Lietuvos Respublikos viešojo sektoriaus atskaitomybės įstatymo 6 straipsnio 1 dalimi, 17 straipsnio 10 dalimi, Viešojo sektoriaus subjekto metinės veiklos ataskaitos, viešojo sektoriaus subjektų grupės metinės veiklos ataskaitos ir valstybės pažangos ataskaitos rengimo tvarkos aprašo, patvirtinto Lietuvos Respublikos Vyriausybės 2019 m. vasario 13 d. nutarimu Nr. 135 „Dėl viešojo sektoriaus subjekto metinės veiklos ataskaitos, viešojo sektoriaus subjektų grupės metinės veiklos ataskaitos ir valstybės pažangos ataskaitos rengimo tvarkos aprašo patvirtinimo“, 4, 11 ir 12 punktais, Anykščių rajono savivaldybės viešojo sektoriaus subjektų ir savivaldybės metinių ataskaitų rinkinio rengimo ir teikimo savivaldybės tarybai tvarkos aprašo, patvirtinto 2024 m. kovo 1 d. sprendimu Nr. 1-TS-26 „Dėl Anykščių rajono savivaldybės viešojo sektoriaus subjektų ir savivaldybės metinių ataskaitų rinkinio rengimo ir teikimo savivaldybės tarybai tvarkos aprašo patvirtinimo“, 9 ir 19 punktais, Anykščių rajono savivaldybės taryba n u s p r e n d ž i a:

Patvirtinti viešosios įstaigos Anykščių rajono savivaldybės ligoninės 2025 metų metinių ataskaitų rinkinį (pridedama).

Meras

Kęstutis Tubis

PATVIRTINTA

Anykščių rajono savivaldybės tarybos

2026 m. balandžio 30 d. sprendimu Nr. 1-TS-131

VIEŠOSIOS ĮSTAIGOS ANYKŠČIŲ RAJONO SAVIVALDYBĖS LIGONINĖS 2025 METŲ VEIKLOS ATASKAITA

I SKYRIUS VADOVO ŽODIS

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

II SKYRIUS

ĮSTAIGOS VEIKLOS TIKSLAI IR POBŪDIS

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

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

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

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

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

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

1. Stacionarines:

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

2. Ambulatorines specializuotas asmens sveikatos priežiūros paslaugas:

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

- skausmo diagnozavimo ir gydymo.

3. Kompiuterinės tomografijos.

4. Medicininės reabilitacijos ir sanatorinio gydymo paslaugos:

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

5. Anestezijos paslaugos.

III SKYRIUS ŽMOGIŠKIEJI IŠTEKLIAI

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

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

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

1 lentelė. Darbuotojų pasiskirstymas pagal amžiaus grupes

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

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

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

2 lentelė. Gydytojų pasiskirstymas pagal darbo krūvį

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

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

3 lentelė. Darbuotojų kaitos dinamika

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

2025 m. Ligoninėje praktiką atliko:

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

IV SKYRIUS LIGONINĖS VEIKLOS RODIKLIAI

4.1. STACIONARO VEIKLA

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

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

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

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

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

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

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

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

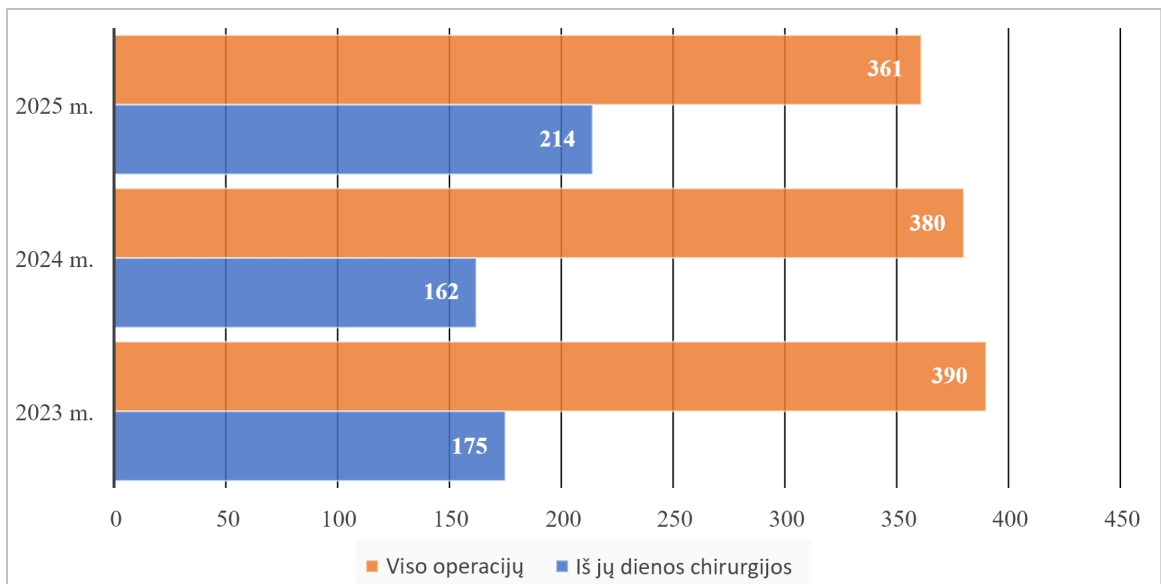
	2023 m.	2024 m.	2025 m.
Terapijos sektorius	1231	1187	1128
Vaikų ligų skyrius	223	99	-
Chirurgijos sektorius	451	338	321
Reanimacija	118	118	107

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

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

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

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



1 grafikas. Ligoninės operacinis aktyvumas 2023–2025 metais

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

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

Stebimas reikšmingas pokytis dienos chirurgijos srityje.

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

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

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

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

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

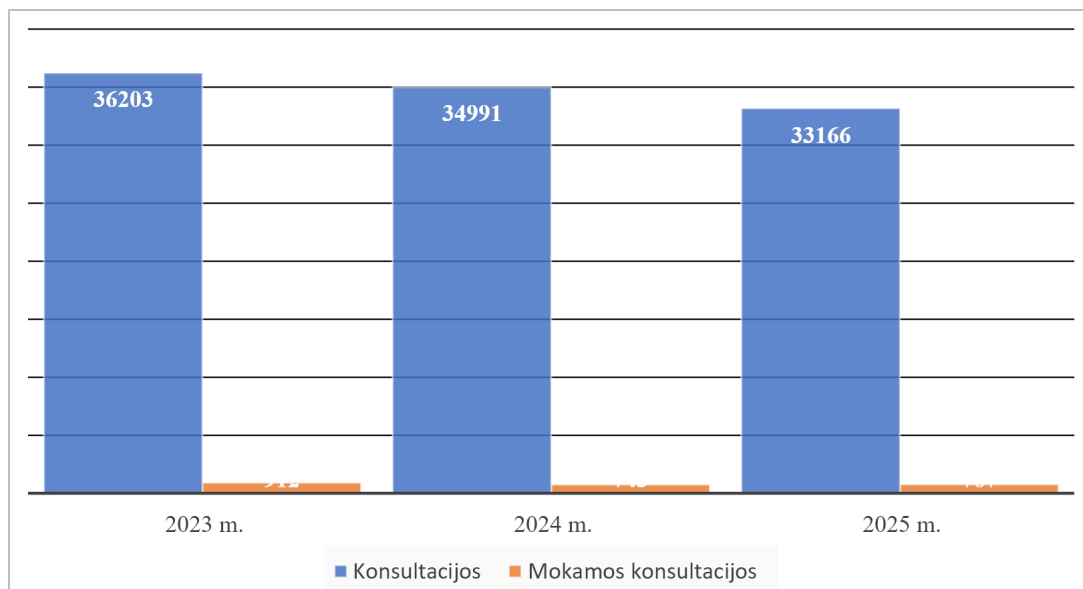
Apibendrinant galima teigti, kad 2025 m. chirurginių paslaugų teikimas Ligoninėje išliko nuoseklus, užtikrinant pacientams reikalingą operacinį gydymą bei prisitaikant prie šiuolaikinių sveikatos priežiūros organizavimo tendencijų. Kaip kito operacinis aktyvumas, matoma 1 grafike.

4.2 AMBULATORINĖS ASMENS SVEIKATOS PRIEŽIŪROS PASLAUGOS

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

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

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



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

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

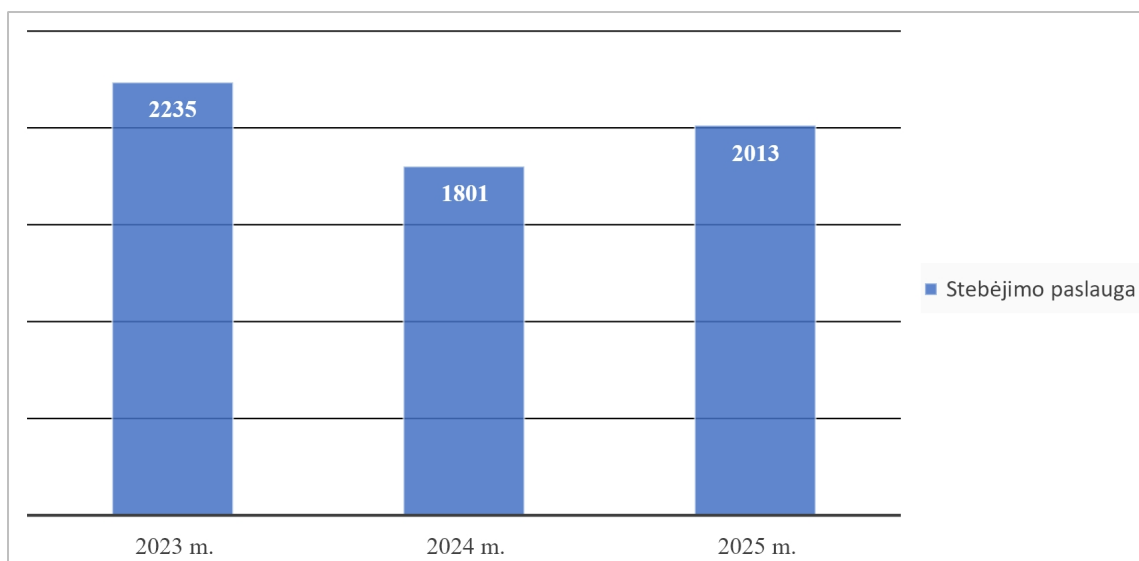
Gydytojų specialistų konsultacijų 2025 m. suteikta 33 166. Nors tai yra kiek mažiau nei 2023 m. (36 203) ir 2024 m. (34 991), konsultacijų apimtys išlieka reikšmingos ir rodo nuolatinį

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

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

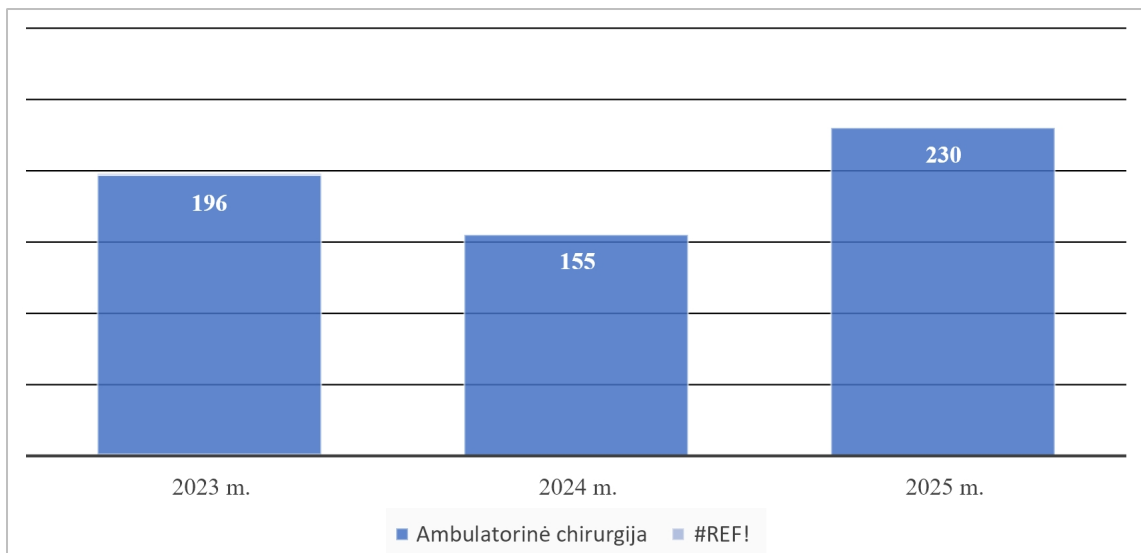
Apibendrinant galima teigti, kad 2025 m. konsultacijų poliklinika išlaikė stabilų ambulatorinių paslaugų teikimo mastą, užtikrindama rajono gyventojams prieinamas gydytojų specialistų konsultacijas. Nedideli rodiklių svyravimai siejami su sveikatos priežiūros sistemos organizavimo pokyčiais bei paciento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

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



3 grafikas. *Stebėjimo paslaugų dinamika 2023–2025 metais*

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



4 grafikas. Ambulatorinės chirurgijos paslaugų dinamika 2023–2025 metais

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

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

4.3. PIRMINĖS STACIONARINĖS SVEIKATOS PRIEŽIŪROS PASLAUGOS

Teikiamos pirminės sveikatos priežiūros paslaugos:

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

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

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

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

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

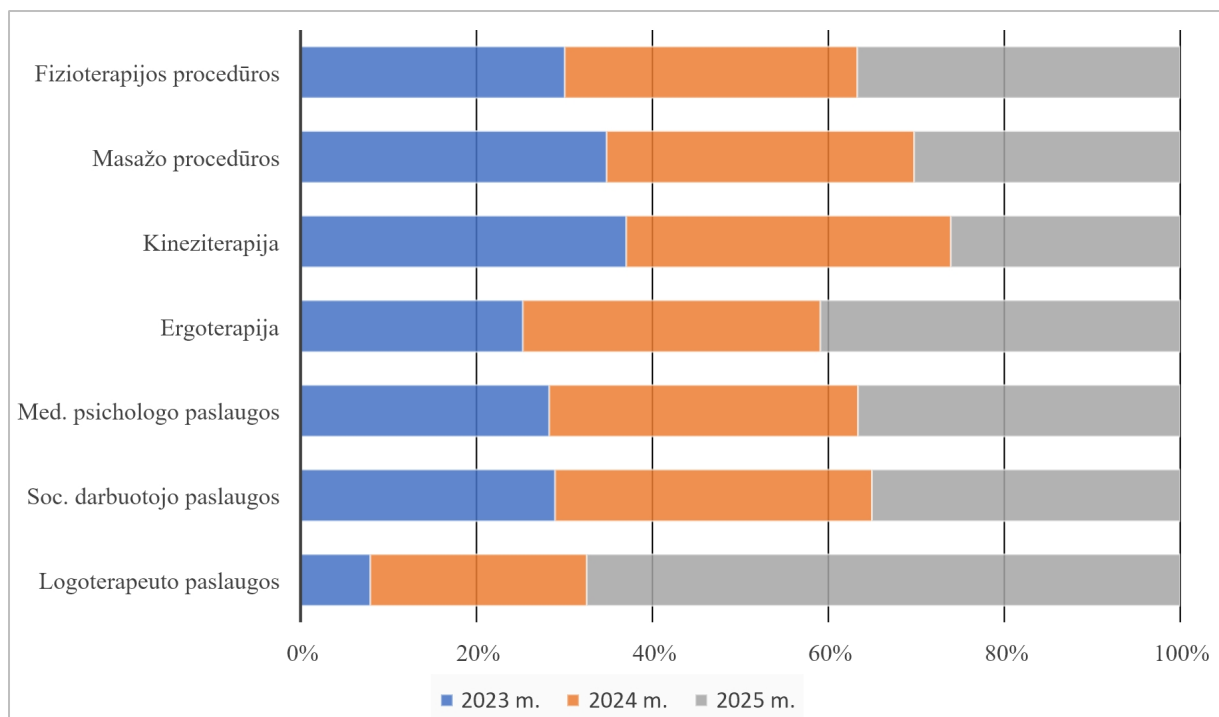
2025 m. palaikomojo gydymo ir slaugos skyriuje gydyti 253 pacientai. Lyginant su ankstesniais metais, pacientų skaičius nuosekliai didėjo (2024 m. – 227 pacientai). Ši tendencija rodo augantį šių paslaugų poreikį regione bei Ligoninės gebėjimą užtikrinti ilgalaikės priežiūros paslaugas pacientams, kuriems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

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

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

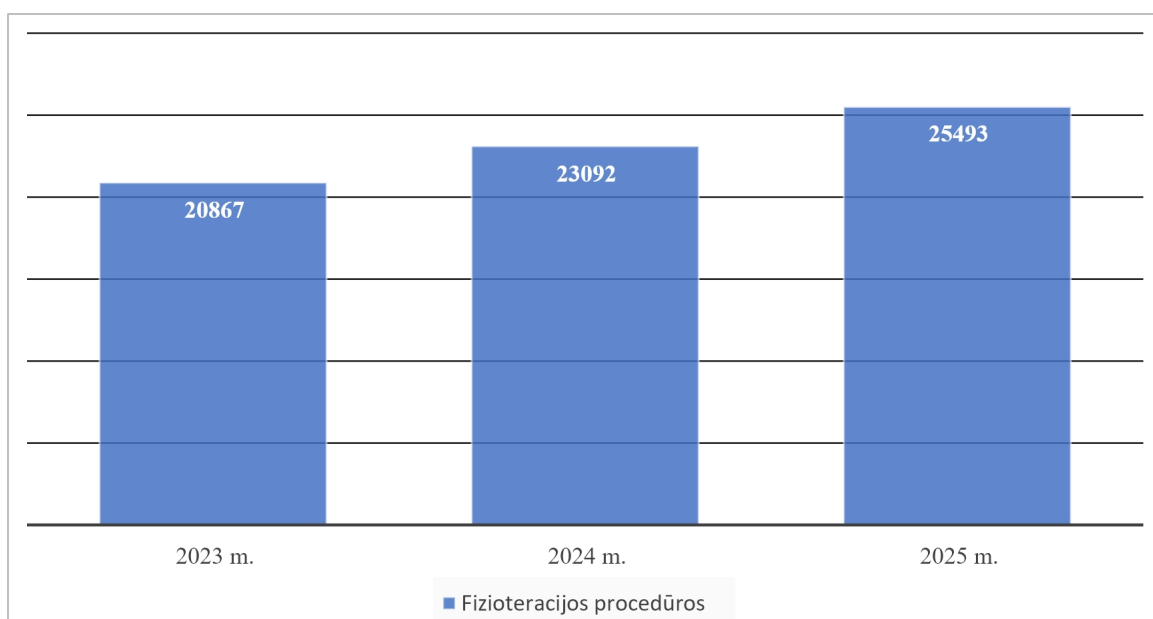
4.4. MEDICININĖ REABILITACIJA

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



5 grafikas. Reabilitacinių procedūrų dinamika 2023–2025 metais

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



6 grafikas. Fizioterapijos procedūrų dinamika 2023–2025 metais

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

4.5. VIDAUS MEDICININIS AUDITAS

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

teikiamas grįžtamasis ryšys – vertinamas korekcinų veiksmų rezultatyvumas.

4.6. KORUPCIJOS PREVENCIJA

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

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

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

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

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

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

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

V SKYRIUS

VIEŠOSIOS ĮSTAIGOS LĖŠOS IR JŲ ŠALTINIAI PER FINANSINIUS METUS

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

5.1. PAGRINDINĖS VEIKLOS PAJAMOS

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

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

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

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

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

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

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

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

- Finansavimo pajamos 145 625,00 Eur.

5.2. VEIKLOS SĄNAUDOS

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

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

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

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

VI SKYRIUS

TURTO, PROGRAMŲ IR POJEKTŲ VALDYMAS

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

Dalininko įnašo vertė finansinių metų pradžioje yra 213 182 Eur.

Dalininko įnašo vertė finansinių metų pabaigoje yra 213 182 Eur.

Ligoninės valdomo nekilnojamo turto plotas 11 453,29 m².

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

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

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

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

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

VII SKYRIUS

DUOMENYS APIE ĮSTAIGOS VADOVĄ

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

VIII SKYRIUS LIGONINĖS VEIKLOS REZULTATŲ VERTINIMO RODIKLIAI 2025 M.

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

9 lentelė. Pasiektos rodiklių reikšmės 2025 metai

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

PRIDEDAMA:

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

2 priedas. Reikšmingi sandoriai, 1 lapas.

Direktorius

Dalius Drunga

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

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

Pagal įstatus vienasmenis valdymo organas – įstaigos direktorius.

* Neatskaičius mokesčių.

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

REIKŠMINGI SANDORIAI

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

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

** Nurodomas juridinio asmens kodas.

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

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

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

VŠĮ ANYKŠČIŲ RAJONO SAVIVALDYBĖS LIGONINĖS 2025 METŲ FINANSINIŲ ATASKAITŲ RINKINIO AIŠKINAMASIS RAŠTAS

2026.03.06 Nr. BL26 - 074

I SKYRIUS BENDROJI DALIS

Viešoji įstaiga Anykščių rajono savivaldybės ligoninė (toliau – Ligoninė). Įstaiga įregistruota 1997 m. spalio 3 d., rejestro VŠ 97-3. Duomenys kaupiami ir saugomi Juridinių asmenų registre, kodas 154278698. Įstaigos buveinė Ramybės g.15, Anykščiai. Ligoninės teisinė forma – viešoji įstaiga. Ligoninė filialų neturi. Įstaigos steigėjas, dalininkas (savininkas) – Anykščių rajono savivaldybė.

Ligoninė yra ne pelno siekiantis ribotos civilinės atsakomybės viešasis juridinis asmuo, turintis ūkinį, finansinį, organizacinį ir teisinį savarankiškumą, savo anspaudą, sąskaitas bankuose. Viešoji įstaiga Anykščių rajono savivaldybės ligoninė savo veikloje vadovaujasi Lietuvos Respublikos Konstitucija, Lietuvos Respublikos civiliniu kodeksu, Lietuvos Respublikos sveikatos sistemos įstatymu, Lietuvos Respublikos sveikatos priežiūros įstaigų įstatymu, Lietuvos Respublikos viešųjų įstaigų įstatymu, patvirtintais įstaigos įstatais bei kitais teisės aktais.

Ligoninės įstatai patvirtinti 2024 m. rugsėjo 20 d. Anykščių rajono savivaldybės mero potvarkiu Nr. 1-MP-467 ir įregistruoti 2024 m. rugsėjo 25 d. juridinių asmenų registre .

1999 m. rugsėjo 2 d. Valstybinės akreditavimo sveikatos priežiūros veiklai tarnybos prie Sveikatos apsaugos ministerijos Ligoninei išduota licencija Nr. 624, suteikianti teisę teikti asmens sveikatos priežiūros paslaugas, kuri kelis kartus patikslinta, paskutinį kartą patikslinta 2025 m. birželio 06 d.

Ligoninė vykdo įstatuose numatytą veiklą:

- asmens sveikatos priežiūros paslaugų organizavimas ir teikimas;
- kita įstatymu nedraudžiama veikla, susijusi su įstaigos tikslų įgyvendinimu (mokamos asmens sveikatos priežiūros paslaugos, nemedicininės paslaugos).

Ligoninės lėšų šaltiniai yra:

- Privalomojo sveikatos draudimo fondo lėšos (PSDF);
- Savivaldybės biudžeto lėšos;
- Valstybės biudžeto lėšos;
- ES struktūrinių fondų lėšos;
- Juridinių ir fizinių asmenų lėšos;
- Kitos pajamos (iš kitų finansavimo šaltinių).

Įstaigos finansiniai metai sutampa su kalendoriniais metais.

Vidutinis darbuotojų skaičius ataskaitinio laikotarpio pabaigoje – 201 darbuotojas.

Ligoninė partnerio teisėmis dalyvauja projektuose finansuojamuose iš Europos Sąjungos struktūrinių fondų ir valstybės biudžeto lėšų:

„Sveikatos centro sudėtyje teikiamų sveikatos priežiūros paslaugų infrastruktūros modernizavimas“;

„Ilgalaikės sveikatos priežiūros paslaugų plėtros užtikrinimas Anykščių rajone“;

„Anykščių sveikatos centro veiklos modelio diegimas“;

„Sveikatos priežiūros specialistų rengimas, pritraukimas Anykščiuose“.

Nuo 2010 m. sausio 1 d. Ligoninės buhalterinė apskaita tvarkoma vadovaujantis Lietuvos Respublikos viešojo sektoriaus atskaitomybės 2007 m. birželio 26 d. įstatymu Nr. X -1212 m. ir

nuo 2022 m. gegužės 1 d. vadovaujantis 2021 m. lapkričio 23 d. Lietuvos Respublikos buhalterinės apskaitos įstatymo Nr. IX -574 pakeitimo įstatymu .

Apskaita tvarkoma naudojant programą PROFIT - W, darbuotojų darbo užmokestis skaičiuojamas programa ALGA HR 2000, darbo grafikai ir darbo laiko apskaitos žiniaraščiai pildomi programa PROFIT- W.

II SKYRIUS APSKAITOS POLITIKA

1. Viešosios įstaigos Anykščių rajono savivaldybės ligoninės apskaita tvarkoma ir finansinių ataskaitų rinkinys parengtas vadovaujantis šiais teisės aktais su vėlesniais pakeitimais:

- Lietuvos Respublikos finansinės apskaitos 2021 m. lapkričio 23 d. įstatymo pakeitimu Nr. XIV-680;
- Lietuvos Respublikos viešojo sektoriaus atskaitomybės 2007 m. birželio 26 d. įstatymu Nr. X-1212;
- Lietuvos Respublikos viešųjų įstaigų 1996 m. liepos 3 d. įstatymu Nr. I-1428;
- Viešojo sektoriaus apskaitos ir finansinės atskaitomybės standartais (toliau - VSAFAS), reglamentuojančiais apskaitos tvarkymą ir finansinės atskaitomybės sudarymą ir pateikimą, išskyrus 9-ąjį; 14-ąjį; 15-ąjį; 16-ąjį; 21-ąjį; 26-ąjį; 27-ąjį; 29-ąjį; 30-ąjį VSAFAS;
- Ligoninės apskaitos vadovu patvirtintu 2022 m. liepos 7 d. direktoriaus įsakymu Nr. V-74;
- Kitais Lietuvos Respublikos teisės aktais.

Apskaita tvarkoma ir finansinė atskaitomybė sudaroma vadovaujantis bendraisiais apskaitos principais (nustatytais Lietuvos Respublikos viešojo sektoriaus atskaitomybės įstatyme): subjekto, veiklos tęstinumo, periodiškumo, pastovumo, piniginio mato, kaupimo, palyginimo, atsargumo, neutralumo, turinio viršenybės prieš formą ir pinigų.

2. Visos ūkinės operacijos ir įvykiai apskaitoje registruojami dvejetainiu įrašu naudojant Lietuvos Respublikos piniginių vienetą – eurą. Ataskaitos sudaromos eurų ir euro centų tikslumu.

3. Visos ūkinės operacijos ir įvykiai apskaitoje registruojami vadovaujantis Ligoninės sąskaitų planu.

4. Per ataskaitinį laikotarpį apskaitos politika nebuvo keista.

5. **Nematerialusis turtas** apskaitomas vadovaujantis 13-ojo VSAFAS „Nematerialusis turtas“ nuostatomis ir bendraisiais apskaitos principais.

Nematerialusis turtas apskaitoje registruojamas įsigijimo verte, o ataskaitose rodomas likutine verte. Nematerialiojo turto likvidacinė vertė lygi nuliui. Nematerialiojo turto amortizacija skaičiuojama taikant tiesiogiai proporcingą (tiesinį) amortizacijos skaičiavimo metodą, pagal kurį metinė amortizacijos suma apskaičiuojama pagal šią formulę: $N = (V_1 - V_2) / T$, kur

N – metinė amortizacijos suma;

V_1 – nematerialiojo turto įsigijimo ar pasigaminimo savikaina;

V_2 – nematerialiojo turto likvidacinė vertė (likvidacinės vertės sąvoka pateikta 13-ajame VSAFAS) „Ilgalaikis materialusis turtas“;

T – naudingo tarnavimo laikas metais.

Nustatytos nematerialiojo turto grupės ir naudingo tarnavimo laikas:

Eil. Nr.	Turto grupė	Naudingo tarnavimo laikas (metais)
1.	Programinė įranga	3
2.	Kitas ilgalaikis turtas	3

6. **Ilgalaikis materialusis turtas** apskaitomas vadovaujantis 12-ojo VSAFAS „Ilgalaikis materialusis turtas“ nuostatomis ir bendraisiais apskaitos principais. Nuo 2025-01-01 d. ilgalaikio materialiojo turto vertė – 750,00 Eur. Ilgalaikis materialusis turtas apskaitoje registruojamas įsigijimo verte, o ataskaitose rodomas likutine verte. Ilgalaikio materialiojo turto likvidacinė vertė – 0,29 Eur.

Ilgalaikis materialus turtas apskaitomas taikant tiesiogiai proporcingą (tiesinį) nusidėvėjimo skaičiavimo metodą, ilgalaikio turto vieneto metinė nusidėvėjimo suma apskaičiuojama pagal formulę: $N = (V_1 - V_2) / T$, kur

N – metinė nusidėvėjimo suma;

V_1 – ilgalaikio materialiojo turto įsigijimo ar pasigaminimo savikaina;

V_2 – ilgalaikio materialiojo turto likvidacinė vertė;

T – naudingo tarnavimo laikas (metais).

Vadovaujantis 2022-06-30 d. direktoriaus įsakymu Nr. V-73 „Dėl ilgalaikio materialiojo turto nusidėvėjimo ekonominių normatyvų“ patvirtintas kiekvienos turto grupės turto naudingo tarnavimo laikas:

Eil. Nr.	Ilgalaikio turto grupės ir rūšys	Turto nusidėvėjimo normatyvai (metais)
1.	Pastatai	
1.1.	Kapitaliniai mūriniai pastatai (sienos – 2,5 ir daugiau plytų storio, gelžbetoninės; perdangos ir denginiai – gelžbetoniniai ir betoniniai), monolitinio gelžbetonio pastatai, stambių blokų (perdangos ir denginiai – gelžbetoniniai) pastatai	140
1.2.	Pastatai (sienos – iki 2,5 plytos storio, blokų, monolitinio šlako, betono, lengvų šlako blokų, perdangos ir denginiai – gelžbetoniniai, betoniniai arba mediniai)	100
1.3.	Tašytų rąstų pastatai	50
1.4.	Surenkamieji, išardomieji, moliniai ir kiti pastatai	20
2.	Infrastruktūros ir kiti statiniai	
2.1.	Infrastruktūros, melioracijos ir kiti statiniai	
2.1.1.	Betoniniai, gelžbetoniniai, akmeniniai	100
2.1.2.	Metaliniai	50
2.1.3.	Mediniai	30
2.2.	Melioracijos statiniai	70
2.3.	Kiti statiniai	30
3.	Mašinos ir įrenginiai	
3.1.	Gamybos mašinos ir įrenginiai	25
3.2.	Ginkluotė, ginklai ir karinė technika	40
3.3.	Medicinos įranga	10
3.4.	Apsaugos įranga	10
3.5.	Filmavimo, fotografavimo, mobiliojo telefono ryšio įrenginiai	5

3.6.	Radio ir televizijos, informacinių ir ryšių technologijų tinklų valdymo įrenginiai ir įranga	15
3.7.	Kitos mašinos ir įrenginiai	25
4.	Transporto priemonės	
4.1.	Lengvieji automobiliai ir jų priekabos	10
4.2.	Specialieji automobiliai	7
4.3.	Autobusai, krovininiai automobiliai, jų priekabos ir puspriekabės	7
4.4.	Kitos transporto priemonės	15
5.	Baldai ir biuro įranga	
5.1.	Baldai	12
5.2.	Kompiuteriai ir jų įranga	7
5.3.	Kopijavimo ir dokumentų dauginimo priemonės	8
5.4.	Kita biuro įranga	10
5.5.	Kitas ilgalaikis materialusis turtas	10

Pagal panaudos sutartis valdomas ilgalaikis materialusis turtas apskaitomas nebalansinėse sąskaitose.

7. Finansinis turtas ir finansiniai įsipareigojimai apskaitomi vadovaujantis 17-ojo VSAFAS „Finansinis turtas ir finansiniai įsipareigojimai“ nuostatomis ir bendraisiais apskaitos principais. Finansinis turtas skirstomas į ilgalaikį ir trumpalaikį atsižvelgiant į turto realizavimo laikotarpį.

7.1 Ilgalaikiam finansiniam turtui priskiriama:

- po vienerių metų gautinos sumos;
- ilgalaikiai terminuotieji indėliai;
- kitas ilgalaikis finansinis turtas.

7.2. Trumpalaikiam finansiniam turtui priskiriama;

- per vienerius metus gautinos sumos;
- pinigai ir jų ekvivalentai;
- kitas trumpalaikis finansinis turtas.

Pirmą kartą pripažindama finansinį turtą įstaiga jį vertina įsigijimo savikaina.

Pinigus sudaro pinigai kasoje ir banko sąskaitose.

7.3 Finansiniai įsipareigojimai skirstomi į ilgalaikius ir trumpalaikius įsipareigojimus atsižvelgiant į jų apmokėjimo laikotarpį.

Ilgalaikiams finansiniams įsipareigojimams priskiriama:

- ilgalaikiai atidėjiniai;
- ilgalaikiai įsipareigojimai.

Trumpalaikiams finansiniams įsipareigojimams priskiriama:

- ilgalaikių atidėjinių einamųjų metų dalis ir trumpalaikiai atidėjiniai;
- ilgalaikių įsipareigojimų einamųjų metų dalis;
- trumpalaikiai finansiniai įsipareigojimai.

8. Atsargos apskaitomos vadovaujantis 8-ojo VSAFAS „Atsargos“ nuostatomis ir bendraisiais apskaitos principais. Atsargos - trumpalaikis turtas, kuris įstaigoje sunaudojamas

pajamoms uždirbti per vienerius metus. Skaičiuojant atsargų įsigijimo savikainą prie pirkimo kainos pridedamos su įsigijimu susijusios tiesioginės išlaidos. Atsargų apskaitai taikomas „pirmas gautas, pirmas išduotas“ FIFO įkainojimo būdas.

Atsargos į sąnaudas nurašomos naudojant FIFO būdą. Medikamentai, vienkartinės med. priemonės, reagentai ir kitos medicininės paskirties priemonės į sąnaudas nurašomos pagal nurašymo aktus. Ūkinės medžiagos, kanceliarinės prekės, skalbimo-valymo priemonės nurašomos jas išdavus į skyrius ir padalinius. Degalai nurašomi pagal sunaudojimą.

Atiduoto naudoti ūkinio inventoriaus vertė iš karto pripažįstama sąnaudomis. Ūkinio inventoriaus kiekinė ir suminė vertė (kontrolės tikslais) apskaitomas nebalansinėse sąskaitose.

9. Finansavimo sumos apskaitomos vadovaujantis 20-ojo VSAFAS „Finansavimo sumos“ nuostatomis ir bendraisiais apskaitos principais. Finansavimo sumos pripažįstamos, kai atitinka šiame VSAFAS nustatytus kriterijus.

Finansavimo sumos – tai iš valstybės ir savivaldybės biudžetų, Europos Sąjungos, Lietuvos ir užsienio paramos fondų gauti arba gautini pinigai arba kitas turtas, skirti įstatuose nustatytiems tikslams pasiekti ir funkcijoms atlikti bei vykdomoms programoms įgyvendinti. Finansavimo sumos apima gautus arba gautinus pinigus ir kaip paramą gautą turtą, įskaitant įsigytą už simbolinę vertę.

Finansavimo sumos skirstomos į:

- Finansavimo sumas nepiniginiam turtui įsigyti;
- Finansavimo sumas kitoms išlaidoms kompensuoti.

Gautos ir panaudotos finansavimo sumos arba jų dalis pripažįstamos finansavimo pajamomis tais laikotarpiais ir tokia suma, kai patiriamos su finansavimo sumomis susijusios sąnaudos.

Finansavimo sumų apskaitai taikomas kaupimo principas.

10. Atidėjiniai apskaitomi vadovaujantis 18-ojo VSAFAS „Atidėjiniai, neapibrėžtieji įsipareigojimai, neapibrėžtas turtas ir poataskaitiniai įvykiai“ nuostatomis ir bendraisiais apskaitos principais. Atidėjiniai pripažįstami ir registruojami apskaitoje tik tada, kai dėl įvykio praeityje įstaiga turi dabartinę prievolę ar neatšaukiamą pasižadėjimą ir tikėtina, kad jam įvykdyti bus reikalingi ištekliai, o įsipareigojimo suma gali būti patikimai įvertinta (jei įstaigai iškeltas ieškinys ir 90 procentų tikėtina, kad Ligoninė privalės sumokėti ieškovui priteistą sumą, turi būti suformuotas atidėjinys lygus tikėtina sumokėti sumai). Atidėjiniai yra peržiūrimi paskutinę kiekvieno ataskaitinio laikotarpio dieną ir koreguojami, atsižvelgiant į naujus įvykius ar aplinkybes.

11. Nuoma, finansinė nuoma (lizingas) apskaitomi vadovaujantis 19-ojo VSAFAS „Nuoma, finansinė nuoma (lizingas) ir kitos turto perdavimo sutartys“ nuostatomis ir bendraisiais apskaitos principais.

Ligoninė pagal finansinės nuomos sutartį įsigytą turtą ir įsipareigojimus apskaitoje registruoja jų verte. Finansinės nuomos įmokos skirstomos į turto vertės dengimo sumą ir palūkanas. Palūkanos priskiriamos finansinės ir investicinės veiklos sąnaudoms. Apskaitoje registruojamos kaupimo principu, t. y. registruojamos tą ataskaitinį laikotarpį, už kurį apskaičiuojamos mokėtinos palūkanos.

12. Segmentų apskaita Ligoninėje grupuojama, vadovaujantis 25-ojo VSAFAS nuostatomis.

Ligoninės turto, įsipareigojimų, finansavimo sumų ir sąnaudų apskaita yra tvarkoma pagal segmentus. Segmentai – Įstaigos veiklos dalis, apimanti vienos valstybės funkcijos, nustatytos Lietuvos Respublikos valstybės ir savivaldybių biudžeto pajamų ir išlaidų klasifikacijoje, atlikimą. Visa Ligoninės veikla yra priskiriama „sveikatos apsaugos“ segmentui.

Ligoninės finansinėje atskaitomybėje apie segmentą pateikiama tokia informacija:

- Segmento sąnaudos;
- Segmento pinigų srautai.

13. Kaupiniai priskiriami su darbo santykiais susijusiems įsipareigojimams.

Atostoginių kaupimai apskaitomi vadovaujantis 24-ojo VSAFAS „Su darbo santykiais susijusios išmokos“ nuostatomis ir kaupimo apskaitos principais. Ligoninė ne rečiau kaip vieną kartą per metus pagal paskutinės metų dienos būklę apskaičiuoja mokėtinas už kasmetines

atostogas sumas. Sukauptą už kasmetines atostogas mokėtiną sumą apskaitoje registruoja paskutinę metų dieną. Apskaičiuojama, kiek kiekvienas darbuotojas turi finansiniais metais nepanaudotų kasmetinių atostogų dienų. Išmokų už kasmetines atostogas suma apskaičiuojama padauginus darbo dienų skaičių iš darbuotojo vidutinio vienos darbo dienos darbo užmokesčio (vidutinis darbo dienos darbo užmokestis skaičiuojamas iš 3 paskutinių kalendorinių mėnesių, einančių prieš tą mėnesį, už kurį skaičiuojamos išmokos už kasmetines atostogas). Nuo apskaičiuotos mokėtinės sumos skaičiuojama kaupтина įmokų Valstybinio socialinio draudimo fondui suma.

Atostoginių kaupimai darbuotojams – tai įsipareigojimas suteikti apmokamas atostogas, kuriomis jie nepasinaudojo ataskaitinį laikotarpį.

14. **Pajamos** apskaitomos vadovaujantis 10-ojo VSAFAS „Kitos pajamos“ nuostatomis ir bendraisiais apskaitos principais.

14.1. Pajamų apskaitai taikomas kaupimo principas. Finansavimo pajamos pripažįstamos tuo pačiu laikotarpiu, kai yra padaromos su šiomis pajamomis susijusios sąnaudos. Registruojant visas su finansavimo pajamų pripažinimu susijusias operacijas, naudojant subsąskaitas, nurodoma kokios valstybės funkcijos ir kurios programos vykdymui buvo pripažintos finansavimo pajamos.

14.2. Pajamos, išskyrus finansavimo pajamas, pripažįstamos kai tikėtina, kad Ligoninė gaus su sandoriu susijusią ekonominę naudą, kai galima patikimai nustatyti pajamų sumą ir kai Ligoninė gali patikimai nustatyti su pajamų uždirbimu susijusias sąnaudas.

14.3. Pajamomis laikoma tik pačios Ligoninės gaunama ekonominė nauda.

14.4. Pajamos registruojamos apskaitoje ir rodomos finansinėse ataskaitose tą ataskaitinį laikotarpį, kurį yra uždirbamos, t. y. kurį suteikiamos asmens sveikatos priežiūros paslaugos, atliekami darbai ar parduodamos prekės, nepriklausomai nuo pinigų gavimo momento.

14.5. Visos Ligoninės pajamos veiklos rezultatų ataskaitai sudaryti skirstomos į:

- pagrindinės veiklos;
- kitos veiklos;
- finansinės ir investicinės veiklos.

Pagrindinės veiklos pajamomis laikomos pajamos, gautos vykdant Ligoninės įstatuose numatytą veiklą.

15. **Sąnaudos** apskaitomos vadovaujantis 11-ojo VSAFAS nuostatomis ir bendraisiais apskaitos principais.

15.1. Sąnaudos apskaitoje pripažįstamos vadovaujantis kaupimo ir palyginamumo principais tuo ataskaitiniu laikotarpiu, kai uždirbamos su jomis susijusios pajamos, neatsižvelgiant į pinigų išleidimo laiką. Tais atvejais kai per ataskaitinį laikotarpį padarytų išlaidų neįmanoma tiesiogiai susieti su tam tikrų pajamų uždirbimu ir jos neduos ekonominės naudos ateinančiais ataskaitiniais laikotarpiais, šios išlaidos pripažįstamos sąnaudomis tą patį laikotarpį, kada buvo padarytos.

15.2. Sąnaudos įvertinamos tikrąja verte. Atsiskaitymai atliekami grynaisiais pinigais arba jų ekvivalentais.

15.3. Ligoninė sąnaudas apskaitoje registruoja pagal grupes kokią veiklą vykdant jos buvo padarytos. Išskiriamos šios sąnaudų grupės pagal veiklos rūšis:

- pagrindinės veiklos sąnaudos;
- kitos veiklos sąnaudos;
- finansinės ir investicinės veiklos sąnaudos.

16. **Turto nuvertėjimas** nustatomas ir apskaitomas vadovaujantis 8-ojo VSAFAS „Atsargos“, 17-ojo VSAFAS „Finansinis turtas ir finansiniai įsipareigojimai“ ir 22-ojo VSAFAS „Turto nuvertėjimas“ nuostatomis ir bendraisiais apskaitos principais.

Nuostoliai dėl turto nuvertėjimo apskaitoje registruojami pagal nuvertėjimo požymius. Sudarydama finansinių ataskaitų rinkinį, Ligoninė nustato ar yra turto nuvertėjimo požymių. Jeigu yra vidinių ar išorinių nuvertėjimo požymių, nustatoma turto atsiperkamoji vertė ir palyginama su turto balansine verte.

Nuostoliai dėl turto nuvertėjimo apskaitoje registruojami apskaičiuotų nuostolių suma mažinant turto balansinę vertę ir ta pačia suma – pagrindinės veiklos ar kitos veiklos sąnaudas.

Turto nuvertėjimas nėra tolygus turto nurašymui. Turtui nuvertėjus, yra mažinama turto vieneto balansinė vertė, tačiau išsaugoma informacija apie turto įsigijimo savikainą, t. y. turto vieneto įsigijimo savikaina apskaitoje lieka tokia pati kaip iki nuvertėjimo nustatymo, o nuvertėjimas registruojamas atskiroje sąskaitoje.

17. Rizikos valdymas:

Ligoninė savo veikloje gali susidurti su likvidumo rizika, kredito ir palūkanų normos rizika. Tikimybė, kad Ligoninė susidurs su valiutos rizika yra labai maža arba jos visai nėra, nes Ligoninė neturi turto ir įsipareigojimų užsienio valiuta.

Finansinė rizika valdoma vadovaujantis Finansų kontrolės taisyklėmis patvirtintomis 2015 m. gruodžio 31 d. vyriausiojo gydytojo įsakymu Nr. V-149 ir Vidaus kontrolės tvarkos aprašu patvirtintu 2020 m. gruodžio 14 d. direktoriaus įsakymu Nr. V-202.

Ligoninė taiko šias rizikos valdymo priemones:

- Likvidumo rizika valdoma nuolat kontroliuojant finansinius įsipareigojimus bei atliekant išlaidų analizę;
- Kredito rizika kontroliuojama vykdant viešųjų pirkimų procedūras;
- Atsiskaitymai vykdomi ir finansavimas gaunamas nacionaline valiuta;
- Ataskaitiniais metais paskolų sandorių sudaryta nebuvo – palūkanų normos rizikos nėra;
- Finansų kontrolė atliekama, atsižvelgiant į Ligoninės strateginius tikslus, įstatuose numatytas funkcijas, veiklos pobūdį, organizacinę struktūrą, apskaitos ir informacinę sistemą vadovaujantis finansų kontrolės taisyklėmis ir kitais vidaus tvarkos dokumentais.

Išoriniai veiksniai dėl kurių galimi nuostoliai:

- Sumažėję pacientų srautai;
- Pradelsti paslaugų pirkėjų sutartiniai įsipareigojimai.

18. Apskaitos klaidų taisymo taisyklės nustatytos 7-ajame VSAFAS „Apskaitos politikos, apskaitinių įverčių keitimas ir klaidų taisymas“. Ataskaitiniu laikotarpiu pastebėtų esminių apskaitos klaidų, padarytų praėjusių ataskaitinių laikotarpių finansinėse ataskaitose taisymas registruojamas praėjusių laikotarpių esminių klaidų taisymo įtakos sąskaitoje. Apskaitos klaida laikoma esmine, jei jos vertinė išraiška individualiai arba kartu su kitomis tą ataskaitinį laikotarpį nustatytomis klaidų vertinėmis išraiškomis yra didesnė nei 1 procento viso turto vertės.

2023 m. apskaitos klaidų ir įverčių keitimo nenustatyta.

19. Metinį finansinių ataskaitų rinkinį sudaro:

- finansinės būklės ataskaita;
- veiklos rezultatų ataskaita;
- pinigų srautų ataskaita;
- grynojo turto pokyčių ataskaita;
- aiškinamasis raštas.

Finansinių ataskaitų sudarymą nustato 2-asis VSAFAS „Finansinės būklės ataskaita“, 3-asis VSAFAS „Veiklos rezultatų ataskaita“, 4-asis VSAFAS „Grynojo turto pokyčių ataskaita“, 5-asis VSAFAS „Pinigų srautų ataskaita“, 6-asis VSAFAS „Finansinių ataskaitų aiškinamasis raštas“.

Ligoninė rengia žemesniojo lygio finansinių ataskaitų formą. Sudarytos finansinės ataskaitos atitinka Viešojo sektoriaus apskaitos ir finansinės atskaitomybės standartus.

III SKYRIUS

AIŠKINAMOJO RAŠTO PASTABOS

FINANSINĖS BŪKLĖS ATASKAITA

Pastaba Nr. 1. ILGALAIKIS MATERIALUSIS TURTAS

Pagal 2024 m. spalio 22 d. finansų ministro įsakymą Nr. 1K-338 „Dėl finansų ministro 2008 m. gegužės 8 d. įsakymo Nr. 1K-174 „Dėl viešojo sektoriaus apskaitos ir finansinės atskaitomybės 12-ojo standarto patvirtinimo“ pakeitimo“ Ligoninė pagal 12 VSAFAS 86 p. nuostatas ilgalaikio materialiojo turto vienetams, kurių savikaina mažesnė už 750 Eur pergrupuotas ir perkeltas į atsargas. Pergrupuoto turto vertė – 67 613,03 Eur.

Ligoninės veikloje yra naudojamas ilgalaikis materialusis turtas, kurį sudaro mašinos ir įrenginiai, transporto priemonės, baldai ir biuro įranga ir kitas ilgalaikis materialusis turtas. Per 2025 m. įsigijo ilgalaikio turto už 4 497,15 Eur.:

- daugiafunkcinis aparatas 1 vnt. – 2843,50 Eur;
- laparoskopinis klipsatorius 1 vnt. – 804,65 Eur;
- televizorius 1 vnt. – 849,00 Eur.

Ligoninė ataskaitinio laikotarpio pabaigoje turėjo visiškai nudėvėto, tačiau naudojamo veikloje ilgalaikio materialiojo turto, šio turto įsigijimo savikaina 2025m. gruodžio 31 d. sudarė – 2.633.538,35 Eur.

Ilgalaikio materialiojo turto nuvertėjimo per 2025 metus nenustatyta.

**INFORMACIJA APIE ILGALAIKIO MATERIALIOJO TURTO, VERTINAMO ĮSIGIJIMO SAVIKAINA,
BALANSINĖS VERTĖS PASIKEITIMĄ**

Eil. Nr.	Straipsniai	Pastatai	Infrast- ruktūros statiniai	Kiti stati- niai	Mašinos ir įrenginiai	Transporto priemonės	Baldai, biuro į- ranga ir kitas ilgalaikis mate- rialusis turtas	Nebaigta sta- tyba	Iš viso
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1.	Įsigijimo ar pasigaminimo savikaina ataskaitinio laikotarpio pradžioje	8 305 824,90		286 328,28	3 081 019,66	66 449,54	346 693,05		12 086 315,43
2.	Įsigijimai per ataskaitinį laikotarpį (2.1 + 2.2 + 2.3 + 2.4)					70 742,65	3 692,50		74 435,15
2.1.	pirkto turto (išskyrus nurodytą 2.3 ir 2.4 papunkčiuose) įsigijimo savikaina					804,65	3 692,50		4 497,15
2.2.	neatlygintinai gauto turto įsigijimo sa- vikaina					69 938,00			69 938,00
2.3.	pagal finansinės nuomos (lizingo) požymius atitinkančias sutartis įsigyto turto įsigijimo savikaina								
2.4.	turtas, dėl kurio sudarytos valdžios ir privataus sektorių partnerystės sutartys								
3.	Parduoto, perduoto ir nurašyto turto suma per ataskaitinį laikotarpį (3.1 + 3.2 + 3.3)		-	-	67 157,64				67 157,64
3.1.	parduoto								
3.2.	perduoto								
3.3.	nurašyto				67 157,64				67 157,64
4.	Pergrupavimai (+ / -)				19 434,21		48 178,82		67 613,03
5.	Kiti pokyčiai								

6.	Įsigijimo ar pasigaminimo savikaina ataskaitinio laikotarpio pabaigoje (1 + 2 – 3 + / – 4 + / – 5)	8 305 824,90	-	286 328,28	3 065 170,46	66 449,54	302 2036,73	-	12 025 979,91
6.1.	Iš jos: turto, kuris yra visiškai nudėvėtas, tačiau vis dar naudojamas viešojo sektoriaus subjekto veikloje, įsigijimo arba pasigaminimo savikaina				2 284 753,20	66 449,54	282 335,61		2 633 538,35
7.	Sukaupta nusidėvėjimo suma ataskaitinio laikotarpio pradžioje	2 405 635,12		135 087,11	2 655 479,43	66 448,38	329 937,14	X	5 592 587,18
8.	Neatlygintinai gauto turto sukaupta nusidėvėjimo suma							X	
9.	Apskaičiuota nusidėvėjimo suma per ataskaitinį laikotarpį	70 170,84		13 819,80	75 349,45		11 775,53	X	171 115,52
10.	Sukaupta parduoto, perduoto ir nurašyto turto nusidėvėjimo suma (10.1 + 10.2 + 10.3)				61 510,05		4 923,53	X	10 726,01
10.1.	parduoto							X	
10.2.	perduoto							X	
10.3.	nurašyto				61 510,05		4 923,53	X	10 726,01
11.	Pergrupavimai (+ / –)				18 097,85		46 297,71	X	64 395,36
12.	Kiti pokyčiai								
13.	Sukaupta nusidėvėjimo suma ataskaitinio laikotarpio pabaigoje (7 + 8 – 9 – 10 + / – 11 + / – 12)	2 475 805,96	-	148 906,91	2 651 220,88	66 448,38	295 414,96	X	5 637 797,09
14.	Nuvertėjimo suma ataskaitinio laikotarpio pradžioje								-
15.	Neatlygintinai gauto turto sukaupta nuvertėjimo suma								
16.	Apskaičiuota nuvertėjimo suma per ataskaitinį laikotarpį								
17.	Panaikinta nuvertėjimo suma per ataskaitinį laikotarpį								
18.	Sukaupta parduoto, perduoto ir nurašyto turto nuvertėjimo suma (18.1 + 18.2 + 18.3)								

18. 1.	parduoto								
18. 2.	perduoto								
18. 3.	nurašyto								
19.	Pergrupavimai (+ / -)								
20.	Kiti pokyčiai								
21.	Nuvertėjimo suma ataskaitinio laikotarpio pabaigoje (14 + 15 + 16 – 17 – 18 + / – 19 + / – 20)								
22.	Ilgalaikio materialiojo turto likutinė vertė ataskaitinio laikotarpio pabaigoje (6 – 13 – 21)	5 830 018,94	-	137 421,37	413 949,58	1,16	6 791,77		6 388 182,22
22. 1.	Iš jos: pagal finansinės nuomos (lizingo) požymius atitinkančias sutartis įsigyto turto, kurio finansinės nuomos (lizingo) sutarties laikotarpis nėra pasibaigęs, likutinė vertė								
22. 2.	turto, dėl kurio sudarytos valdžios ir privataus sektorių partnerystės sutartys, likutinė vertė								
22. 3.	turto, kurio kontrolę riboja sutartys ar teisės aktai, ir turto, užstatyto kaip įsipareigojimų įvykdymo garantija, likutinė vertė								
22. 4.	nebenaudojamo viešojo sektoriaus subjekto veikloje turto likutinė vertė								
22. 5.	laikina nenaudojamo viešojo sektoriaus subjekto veikloje turto likutinė vertė								
22. 6.	pastatų, kurie nenaudojami įprastoje veikloje, bet yra laikomi vien tik pajamoms iš nuomos gauti, likutinė vertė								
23.	Ilgalaikio materialiojo turto likutinė vertė ataskaitinio laikotarpio pradžioje (1 – 7 – 14)	5 900 189,78	-	151 241,17	425 540,23	1,16	16 755,91	-	6 493 728,55
23. 1.	Iš jos: pagal finansinės nuomos (lizingo) sutartis požymius atitinkančias įsigyto								

	turto, kurio finansinės nuomos (lizingo) sutarties laikotarpis nėra pasibaigęs, likutinė vertė								
23. 2.	turto, dėl kurio sudarytos valdžios ir privataus sektorių partnerystės sutartys, likutinė vertė								
23. 3.	turto, kurio kontrolę riboja sutartys ar teisės aktai, ir turto, užstatyto kaip įsipareigojimų įvykdymo garantija, likutinė vertė								
23. 4.	nebenaudojamo viešojo sektoriaus subjekto veikloje turto likutinė vertė								
23. 5.	laikina nenaudojamo viešojo sektoriaus subjekto veikloje turto likutinė vertė								
23. 6.	pastatų, kurie nenaudojami įprastoje veikloje, bet yra laikomi vien tik pajamoms iš nuomos gauti, likutinė vertė								

INFORMACIJA APIE NEMATERIALIOJO TURTO BALANSINĖS VERTĖS PASIKEITIMĄ

Eil. Nr.	Straipsniai	Plėtros darbai	Programinė įranga ir jos licencijos	Kitas nematerialusis turtas			Nebaigti projektai ir išankstiniai apmokėjimai		Prestiž as	Iš viso
				Patentai, autorių ir kitos teisės	Nematerial iosios vertybės	Kitas nemate rialusis turtas	Nebaig ti projekt ai	Išanksti niai apmokėj imai		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1.	Įsigijimo ar pasigaminimo savikaina ataskaitinio laikotarpio pradžioje		35 650,49							35 650,49
2.	Įsigijimai per ataskaitinį laikotarpį									
2.1.	pirkto nematerialiojo turto savikaina									
2.2.	neatlygintinai gauto nematerialiojo turto įsigijimo savikaina									
2.3.	Nematerialusis turtas įsigytas pagal finansinės nuomos (lizingo) sutartis									
3.	Parduoto, perduoto ir nurašyto turto suma per ataskaitinį laikotarpį									
3.1.	parduoto									
3.2.	perduoto									
3.3.	nurašyto									
4.	Pergrupavimai (+/-)									
5.	Kiti pokyčiai									
6.	Įsigijimo ar pasigaminimo savikaina ataskaitinio laikotarpio pabaigoje (1+2-3+/-4+/-5)		35 650,49							35 650,49

25.	Per ataskaitinį laikotarpį apskaičiuotos sąnaudos nematerialiųjų vertybių tvarkymui ir apsaugai								
-----	---	--	--	--	--	--	--	--	--

ATSARGŲ VERTĖS PASIKEITIMAS PER ATASKAITINĮ LAIKOTARPĮ

Eil. Nr.	Straipsniai	Strateginės ir neliečiamosios atsargos	Medžiagos, žaliavos ir ūkinis inventorių	Nebaigta gaminti produkcija ir nebaigtos vykdyti sutartys		Pagaminta produkcija ir atsargos, skirtos parduoti		Ilgalaikis materialusis ir biologinis turtas, skirtas parduoti	Iš viso
				nebaigta gaminti produkcija	nebaigtos vykdyti sutartys	pagaminta produkcija	atsargos, skirtos parduoti		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1.	Atsargų įsigijimo vertė ataskaitinio laikotarpio pradžioje	8 741,33	120 348,23						129 089,56
2.	Įsigyta atsargų per ataskaitinį laikotarpį: (2.1+2.2)	1 026,70	321 352,48			40 633,12			363 012,30
2.1.	įsigyto turto įsigijimo savikaina	1 026,70	321 352,48			40 633,12			363 012,30
2.2.	nemokamai gautų atsargų įsigijimo savikaina	1 026,70							1 026,70
3.	Atsargų sumažėjimas per ataskaitinį laikotarpį (3.1+3.2+3.3+3.4)	706,71	312 630,08			40 633,12			353 969,91
3.1.	Parduota								
3.2.	Perleista (paskirstyta)								
3.3.	Sunaudota veikloje	706,71	312 630,08			40 633,12			353 969,91
3.4.	Kiti nurašymai								
4.	Pergrupavimai (+/-)								
5.	Atsargų įsigijimo vertė ataskaitinio laikotarpio pabaigoje (1+2-3+/-4)	9 061,32	129 070,63						138 131,95
6.	Atsargų nuvertėjimas ataskaitinio laikotarpio pradžioje								
7.	Nemokamai arba už simbolinį atlygį gautų atsargų sukaupta nuvertėjimo suma (iki perdavimo)								
8.	Atsargų nuvertėjimas per ataskaitinį laikotarpį								

9.	Atsargų nuvertėjimo atkūrimo per ataskaitinį laikotarpį suma								
10.	Per ataskaitinį laikotarpį parduotų, perleistų (paskirstytų), sunaudotų ir nurašytų atsargų nuvertėjimas (10.1+10.2+10.3+10.4)								
10.1.	Parduota								
10.2.	Perleista (paskirstyta)								
10.3.	Sunaudota veikloje								
10.4.	Kiti nurašymai								
11.	Nuvertėjimo pergrupavimai (+/-)								
12.	Atsargų nuvertėjimas ataskaitinio laikotarpio pabaigoje (6+7+8-9-10+/-11)								
13.	Atsargų balansinė vertė ataskaitinio laikotarpio pabaigoje (5-12)	9 061,32	129 075,13						138 131,95
14.	Atsargų balansinė vertė ataskaitinio laikotarpio pradžioje (1-6)	8 741,33	120 348,23						129 089,56

Atsargų likutinė vertė metų pabaigoje 138 131,95 Eur. Iš jų: vaistų ir medicininės pagalbos priemonių 104 540,11 Eur, degalų ir tepalų 184,35 Eur, maisto produktų 2 687,70 Eur, medicininių ir apskaitos blankų 1525,40 Eur, kanceliarinių prekių 3 879,35 Eur, atsargų 12 901,08 Eur, inventoriaus 3 352,64 Eur, strateginių atsargų 9 061,32 Eur

INFORMACIJA APIE IŠANKSTINIUS APMOKĖJIMUS

Eil. Nr.	Straipsnio pavadinimas	Paskutinė ataskaitinio laikotarpio diena	Paskutinė praėjusio ataskaitinio laikotarpio diena
1	2	3	4
1.	Išankstinių apmokėjimų įsigijimo savikaina	9 198,83	15 114,92
1.1.	Išankstiniai apmokėjimai tiekėjams		1 909,50
1.2.	Išankstiniai apmokėjimai viešojo sektoriaus subjektams pavedimams vykdyti		
1.3.	Išankstiniai mokesčių mokėjimai		
1.4.	Išankstiniai mokėjimai Europos Sąjungai		
1.5.	Išankstiniai apmokėjimai darbuotojams		
1.6.	Kiti išankstiniai apmokėjimai	990,00	
1.7.	Ateinančių laikotarpių sąnaudos ne viešojo sektoriaus subjektų pavedimams vykdyti		
1.8.	Kitos ateinančių laikotarpių sąnaudos	8 208,83	13 204,92
2.	Išankstinių apmokėjimų nuvertėjimas		
3.	Išankstinių apmokėjimų balansinė vertė (1-2)	9 198,83	15 114,92

Ateinančių laikotarpių sąnaudų likutis 8 208,83 Eur :

- civilinės atsakomybės – 6 850,00 Eur;
 - interneto svetainės hostingas – 762,10 Eur;
 - transporto priemonių draudimai – 382,09 Eur;
 - prenumerata – 214,64 Eur.
- Išmokėta stipendija – 990,00 Eur.

Pastaba Nr.4. PER VIENUS METUS GAUTINOS SUMOS17-ojo VSAFAS,, Finansinis turtas ir finansiniai įsipareigojimai“
7 priedas**INFORMACIJA APIE PER VIENUS METUS GAUTINAS SUMAS**

Eil. Nr.	Straipsnio pavadinimas	Paskutinė ataskaitinio laikotarpio diena			Paskutinė praėjusio ataskaitinio laikotarpio diena		
		iš viso	tarp jų iš viešojo sektoriaus subjektų	tarp jų iš kontroliuojamų ir asocijuotųjų ne viešojo sektoriaus subjektų	iš viso	tarp jų iš viešojo sektoriaus subjektų	tarp jų iš kontroliuojamų ir asocijuotųjų ne viešojo sektoriaus subjektų
1	2	3	4	5	6	7	8
1.	Per vienus metus gautinų sumų įsigijimo savikaina, iš viso (1.1+1.2+1.3+1.4+1.5+1.6)	642 948,22	622 609,69		642 948,22	622 609,69	
1.1.	Gautinos finansavimo sumos						
1.2.	Gautini mokesčiai ir socialinės įmokos						
1.2.1.	Gautini mokesčiai						
1.2.2.	Gautinos socialinės įmokos						
1.3.	Gautinos sumos už turto naudojimą, parduotas prekes, turtą, paslaugas	576 793,99	576 177,16		614 227,84	613 838,21	
1.3.1.	Gautinos sumos už turto naudojimą						
1.3.2.	Gautinos sumos už parduotas prekes						
1.3.3.	Gautinos sumos už suteiktas paslaugas	576 793,99	576 177,16		614 227,84	613 838,21	
1.3.4.	Gautinos sumos už parduotą ilgalaikį turtą						
1.3.5.	Kitos						
1.4.	Gautinos sumos už konfiskuotą turtą, baudos ir kitos netesybos	478,19			478,19		
1.5.	Sukauptos gautinos sumos				28 242,19	8 771,48	
1.5.1.	Iš biudžeto						
1.5.2.	Kitos				28 242,19	8 771,48	
1.6.	Kitos gautinos sumos	49 242,92	13 763,43				
2.	Per vienus metus gautinų sumų nuvertėjimas ataskaitinio laikotarpio pabaigoje						
3.	Per vienus metus gautinų sumų balansinė vertė (1-2)	626 515,10	589 940,59		642 948,22	622 609,69	

2025 metų pabaigoje per vienerius metus gautinos sumos sudaro 626 515,10 Eur, iš jų:

- gautinos sumos už suteiktas asmens sveikatos priežiūros paslaugas – 574 938,81 Eur, tai per 2025 m. gruodžio mėnesį suteiktos asmens sveikatos priežiūros paslaugos, kurias apmokės Valstybinė ligonių kasa prie SAM iš privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto lėšų pagal pasirašytą sutartį;

- gautinos sumos iš kitų pirkėjų už suteiktas medicinines paslaugas – 1 855,18 Eur;

- sukauptos gautinos sumos – 31 048,95 Eur, tai nebaigti gydyti pacientai;

- kitos gautinos sumos – 18 193,97 Eur.

Gautina netesybų suma – 478,19 Eur tai priskaičiuoti delspinigiai piliečiui S.A.

INFORMACIJA APIE PINIGUS IR PINIGŲ EKVIVALENTUS

Eil. Nr.	Straipsnio pavadinimas	Paskutinė ataskaitinio laikotarpio diena		Paskutinė praėjusio ataskaitinio laikotarpio diena	
		iš viso	biudžeto asignavimai	iš viso	biudžeto asignavimai
1	2	3	4	5	6
1.	Pinigai iš valstybės biudžeto (įskaitant Europos Sąjungos finansinę paramą) (1.1+1.2+1.3+1.4–1.5)				
1.1.	Pinigai bankų sąskaitose				
1.2.	Pinigai kasoje				
1.3.	Pinigai kelyje				
1.4.	Pinigai įšaldytose sąskaitose				
1.5.	Pinigų įšaldytose sąskaitose nuvertėjimas				
2.	Pinigai iš savivaldybės biudžeto (2.1+2.2+2.3+2.4–2.5)				
2.1.	Pinigai bankų sąskaitose				
2.2.	Pinigai kasoje				
2.3.	Pinigai kelyje				
2.4.	Pinigai įšaldytose sąskaitose				
2.5.	Pinigų įšaldytose sąskaitose nuvertėjimas				
3.	Pinigai ir pinigų ekvivalentai iš kitų šaltinių (3.1+3.2+3.3+3.4–3.5+3.6+3.7)	426 085,53		977 378,22	
3.1.	Pinigai bankų sąskaitose	425 881,66		977 332,28	
3.2.	Pinigai kasoje	203,87		46,34	
3.3.	Pinigai kelyje				
	Pinigai įšaldytose sąskaitose				
3.5.	Pinigų įšaldytose sąskaitose nuvertėjimas				
3.6.	Indėliai, kurių terminas neviršija trijų mėnesių				
3.7.	Kiti pinigų ekvivalentai				
4.	Iš viso pinigų ir pinigų ekvivalentų (1+2+3)	426 085,53		977 378,22	
5.	Iš jų išteklių fondų lėšos				

Pastaba Nr.6. FINANSAVIMO SUMOS20-ojo VSAFAS „Finansavimo sumos“
4 priedas**FINANSAVIMO SUMOS PAGAL ŠALTINĮ, TIKSLINĘ PASKIRTĮ IR JŲ POKYČIAI PER ATASKAITINĮ LAIKOTARPĮ**

Eil. Nr.	Finansavimo sumos	Finansavimo sumų likutis ataskaitinio laikotarpio pradžioje	Per ataskaitinį laikotarpį									Finansavimo sumų likutis ataskaitinio laikotarpio pabaigoje
			Finansavimo sumos (gautos), išskyrus neatlygintinai gautą turtą	Finansavimo sumų pergrupavimas	Neatlygintinai gautas turtas	Perduota kitiems viešojo sektoriaus subjektams	Finansavimo sumų sumažėjimas dėl turto pardavimo	Finansavimo sumų sumažėjimas dėl jų panaudojimo savo veiklai	Finansavimo sumų sumažėjimas dėl jų perdavimo ne viešojo sektoriaus subjektams	Finansavimo sumos (grąžintos)	Finansavimo sumų (gautinų) pasikeitimas	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
1.	Iš valstybės biudžeto (išskyrus valstybės biudžeto asignavimų dalį, gautą iš Europos Sąjungos, užsienio valstybių ir tarptautinių organizacijų):	333 750,70	9 399,59	856,66	10 490,70	-		51 402,14				303 095,51
1.1.	nepiniginiam turtui įsigyti	332 1978,62		-27 524,54	10 490,70			40 462,92				274 700,86
1.2.	kitoms išlaidoms kompensuoti	1 553,08	9 399,59	28 381,20				10 939,22				28 394,65
2.	Iš savivaldybės biudžeto (išskyrus savivaldybės biudžeto asignavimų dalį, gautą iš Europos Sąjungos, užsienio valstybių ir tarptautinių organizacijų):	5 606 316,27						69 759,60				5 536 556,67
2.1.	nepiniginiam turtui įsigyti	5 606 316,27						69 759,60				5 536 556,67
2.2.	kitoms išlaidoms kompensuoti											
3.	Iš Europos Sąjungos, užsienio valstybių ir	348 293,95			59 447,30			22 683,01				385 058,24

	tarptautinių organizacijų (finansavimo sumų dalis, kuri gaunama iš Europos Sąjungos, neįskaitant finansavimo sumų iš valstybės ar savivaldybės biudžetų ES projektams finansuoti):											
3.1.	nepiniginiam turtui įsigyti	347 577,04		-10 538,79	59 447,30			20 247,69				376 237,86
3.2.	kitoms išlaidoms kompensuoti	716,91		10538,79				2 435,15				8 820,38
4.	Iš kitų šaltinių:	33 037,93		-856,66				1 780,06				30 912,26
4.1.	nepiniginiam turtui įsigyti	23 995,16		-21 653,87				401,17				1 940,12
4.2.	kitoms išlaidoms kompensuoti	9 042,77	511,05	20 7987,21				1 378,89				28 972,14
5.	Iš viso finansavimo sumų	6 321 398,85	9 910,64		69 938,00			145 624,81				6 321 398,85

Iš valstybės biudžeto gautas finansavimas – 9 399,59 Eur iš :

- Užimtumo tarnybos prie LR socialinės apsaugos ir darbo ministerijos gauta subsidija darbo užmokesčiui – 2 725,50 Eur;
- SAM Ekstremalių sveikatai situacijų centro gautos medicininės apsaugos priemonės – 1 038,30 Eur;
- Valstybinės ligonių kasos prie SAM gauta vakcinų – 5 635,79 Eur

Iš kitų finansavimo šaltinių gauta – 511,05 Eur iš :

- Iš juridinių asmenų parama vaistais – 511,05 Eur.

Iš Anykščių rajono savivaldybės pagal turto patikėjimo sutartį neatlygintinai gautas turtas, kurio vertė - 69 938,00 Eur

FINANSAVIMO SUMŲ LIKUČIAI

Eil Nr.	Finansavimo šaltinis	Ataskaitinio laikotarpio pradžioje			Ataskaitinio laikotarpio pabaigoje		
		Finansavimo sumos (gautinos)	Finansavimo sumos (gautos)	Iš viso	Finansavimo sumos (gautinos)	Finansavimo sumos (gautos)	Iš viso
1	2	3	4	5=3+4	6	7	8=6+7
1.	Iš valstybės biudžeto (išskyrus valstybės biudžeto asignavimų dalį, gautą iš Europos Sąjungos, užsienio valstybių ir tarptautinių organizacijų)		333 750,70	333 750,70		303 095,51	303 095,51
2.	Iš savivaldybės biudžeto (išskyrus savivaldybės biudžeto asignavimų dalį, gautą iš Europos Sąjungos, užsienio valstybių ir tarptautinių organizacijų)		5 606 316,27	5 606 316,27		5 536 556,67	5 536 556,67
3.	Iš Europos Sąjungos, užsienio valstybių ir tarptautinių organizacijų (finansavimo sumų dalis, kuri gaunama iš Europos Sąjungos, neįskaitant finansavimo sumų iš valstybės ar savivaldybės biudžetų ES projektams finansuoti)		348 293,95	348 293,95		385 058,24	385 058,24
4.	Iš kitų šaltinių		33 037,93	33 037,93		30 912,26	30 912,26
5.	Iš viso		6 321 398,85	6 321 398,85		6 255 622,68	6 255 622,68

Pastaba Nr.7. ATIDĖJINIAI, NEAPIBRĖŽTI ĮSIPAREIGOJIMAI

18-ojo VSAFAS „Atidėjiniai, neapibrėžtieji
įsipareigojimai,
neapibrėžtasis turtas ir poatskaitiniai įvykiai“
3priedas

ATIDĖJINIAI PAGAL JŲ PASKIRTĮ

Eil. Nr.	Atidėjinių paskirtis	Atidėjinių vertė ataskaitinio laikotarpio pradžioje	Atidėjinių vertės padidėjimas, išskyrus padidėjimą dėl diskontavimo	Atidėjinių vertės pasikeitimas dėl diskontavimo	Panaudota atidėjinių suma	Panaikin- ta atidėjini- ų suma	Atidėjinių vertė ataskaitinio laikotarpio pabaigoje
1	2	3	4	5	6	7	8
1.	Kompensacijos darbuotojams						
2.	Žalos atlyginimas						
3.	Aplinkos tvarkymas						
4.	Turto likvidavimas						
5.	Restruktūrizavimas / veiklos nutraukimas						
6.	Garantijų įsipareigojimai						
7.	Baudos						
8.	Kompensacijų už valstybės išperkama nekilnojamąjį turtą bei LR religinių bendrijų teisės į išlikusį nekilnojamąjį turtą atkūrimui						
9.	Lengvatinių paskolų gyvenamiesiems namams, butams statyti arba pirkti teikimo iš bankų kredito išteklių piliečiams, arba jų daliai padengti						
10.	Santaupoms atkurti						
11.	Kita	203 272,19	5 799,91				209 072,10
12.	Iš viso atidėjinių	203 272,19	5 799,91				209 072,10

Vadovaujantis Darbo kodekso 56 straipsnio 1 dalies 4 punkto nuostatomis, ataskaitinio laikotarpio pabaigoje ligoninė priskaitė 38 dirbantiems pensininkams dviejų vidutinių darbo užmokesčių dydžio išaitinę išmoką – 209 072,10 Eur su socialinio draudimo (1,77%) įmokomis. Kadangi nėra žinoma ir negalima pagrįstai tikėtis, kada ir kiek pensinio amžiaus sulaukusių darbuotojų pateiks prašymus išeiti iš darbo, priskaičiuota suma pripažinta ilgalaikiu atidėjiniu.

Pastaba Nr. 8. TRUMPALAIKIAI ĮSIPAREIGOJIMAI

Ligoninės trumpalaikiai įsipareigojimai sudaro 760 899,81 Eur.

- mokėtinos sumos tiekėjams už įsigytas per 2025 gruodžio mėn. prekes ir paslaugas 45 349,40 Eur.:
 - už medikamentus ir kitas medicinines priemones – 11 075,44 Eur;
 - už komunalines paslaugas – 20 100,31 Eur;
 - už prekes – 3 379,79 Eur;
 - už skalbimo paslaugas – 5 568,37 Eur;
 - už paslaugas – 5 225,49 Eur.

- su darbo santykiais susiję įsipareigojimai 304 046,73 Eur, tai priskaitytas darbo užmokestis už 2025m. gruodžio mėn. su socialinio draudimo įmokomis;
 - sukauptos mokėtinos sumos 370 892,53 Eur, tai sukaupti nepanaudotų atostogų dienų kaupiniai;
 - kiti trumpalaikiai įsipareigojimai – 40 611,15 Eur:
- iš jų: įmoka priskaičiuota pagal Lietuvos Respublikos pacientų teisių ir žalos sveikatai atlyginimo įstatymo 27 straipsnio 1 dalį – 12 125,25 Eur ir kitos mokėtinos sumos 28 485,90 Eur.

17-ojo VSAFAS „Finansinis turtas ir finansiniai įsipareigojimai“
13 priedas

INFORMACIJA APIE ĮSIPAREIGOJIMŲ DALĮ (ISKAITANT FINANSINĖS NUOMOS (LIZINGO) ĮSIPAREIGOJIMUS) NACIONALINE IR UŽSIENIO VALIUTOMIS

Eil. Nr.	Įsipareigojimų dalis valiuta	Įsigijimo savikaina ataskaitinio laikotarpio pradžioje	Įsigijimo savikaina ataskaitinio laikotarpio pabaigoje
1	2	3	4
1.	Eurais	727 048,85	760 899,81
2.	JAV doleriais		
3.	Kitomis		
4.	Iš viso	727 048,85	760 048,85

Pastaba Nr.9. GRYNASIS TURTAS

Ligoninės grynasis turtas ataskaitinio laikotarpio pabaigoje sudaro 365 339,30 Eur, iš jų:

- dalininkų kapitalas - 213.182,26 Eur;
- einamųjų metų deficitas - -648 427,99 Eur;
- sukauptas ankstesniųjų metų perviršis yra 800 585, 03 Eur.

Dalininkų kapitalas teisės aktų nustatyta tvarka lygus steigėjo įnašų vertei. Viešosios įstaigos Anykščių rajono savivaldybės ligoninės vienintelis dalininkas – Anykščių rajono savivaldybė.

Ligoninės 2025 m. pagrindinės veiklos rezultatas deficitas - 667 219,85 Eur, nes pajamų gauta 6 212 302,16 Eur, o sąnaudų patirta 6 879 522,01 Eur.

Neigiamą finansinio veiklos rezultato susidarymą lėmė keletas veiksnių, tai Nacionalinės sveikatos sistemos Šakos kolektyvinės sutarties nuostatų vykdymas dėl darbo užmokesčio didinimo taikant bazinį dydį 924,00 Eur vietoj buvusio bazinio dydžio - 840,00 Eur. - darbo užmokestis didėjo 10 procentų . Asmens sveikatos priežiūros specialistams ir bendrosios praktikos slaugytojoms dar papildomai didėjo 16 procentų arba 207,3 tūkst. Eur., taip pat atsirado papildomų priemonių jei darbuotojas yra profesinės sąjungos narys jam suteikiamos dvi dienos mokamų atostogų savišvietai ir trys dienos sveikatos būklės gerinimui ar vykimui pas gydytoją, pamainos perdavimas – 38,2 tūkst. Eur., kurios didino darbo užmokesčio išlaidas. Siekiant užtikrinti kokybiškas asmens sveikatos priežiūros paslaugas turime pasiūlyti patrauklų atlyginimą gydytojams, nes darbo užmokestis turi didelę įtaką gydytojų specialistų pritraukimui dirbti Anykščių ligoninėje.

VEIKLOS REZULTATŲ ATASKAITA

Pastaba Nr.10. PAGRINDINĖS VEIKLOS PAJAMOS

Pagrindinės veiklos pajamos sudaro 6 066 677,35 Eur.

Finansavimo pajamos - 145 624,81 Eur, iš jų:

- iš valstybės biudžeto – 51 402,14 Eur;
- iš savivaldybės biudžeto – 69 759,60 Eur;
- iš ES, užsienio valstybių ir tarptautinių institucijų lėšų – 22 683,01 Eur;
- iš kitų finansavimo šaltinių – 1 780,06 Eur.

Finansavimo pajamos tai finansavimo sumų gautų iš Europos sąjungos struktūrinių fondų, valstybės biudžeto, savivaldybės biudžeto ir kitų finansavimo šaltinių vykdomų projektų, programų panaudotų sąnaudų dalis pripažinta pajamomis per ataskaitinį laikotarpį.

Pastaba Nr.11. PAGRINDINĖS VEIKLOS KITOS PAJAMOS

10-ojo VSAFAS „Kitos pajamos“
2 priedas

PAGRINDINĖS VEIKLOS KITOS PAJAMOS

Eil. Nr.	Straipsnio pavadinimas	Ataskaitinis laikotarpis	Praėjęs ataskaitinis laikotarpis
1	2	3	4
1.	Apskaičiuotos pagrindinės veiklos kitos pajamos	6 066 677,23	6 203 180,26
1.1.	Pajamos iš rinkliavų		
1.2.	Pajamos iš administracinių baudų		
1.3.	Pajamos iš dividendų		
1.4.	Pajamos iš atsargų pardavimo		
1.5.	Ilgalaikio materialiojo, nematerialiojo ir biologinio turto pardavimo pelnas		
1.6.	Suteiktų paslaugų pajamos**	6 066 677,23	6 203 180,26
1.7.	Kitos		
2.	Pervestinos į biudžetą pagrindinės veiklos kitos pajamos		
3.	Pagrindinės veiklos kitos pajamos	6 066 677,23	6 203 180,26

Ligoninės ataskaitinio laikotarpio pagrindinės veiklos pajamos – 6 066 677,23 Eur, iš jų: -

Privalomojo sveikatos draudimo fondo lėšos už suteiktas asmens sveikatos priežiūros paslaugas pagal pasirašytą sutartį su teritorine ligonių kasa – 6 028 945,82 Eur.

- Suteiktos mokamos paslaugos – 33 681,53 Eur.
- Nebaigtos teikti asmens sveikatos priežiūros paslaugos (nebaigti gydyti ligoniai) – 4 050,00 Eur.

Pastaba Nr.12. PAGRINDINĖS VEIKLOS ŠANAUDOS

Ataskaitinio laikotarpio pagrindinės veiklos sąnaudos – 6 879 522,01 Eur:

Didžiausią sąnaudų dalį sudaro darbo užmokestis ir socialinio draudimo įmokos – 5 914 495,51 Eur;

Darbo užmokesčio ir socialinio draudimo sąnaudos:

[illegible]

4.	Kariai													
5.	Darbuotojai , dirbantys pagal neterminuot as darbo sutartis	201	5218729,48	612660,53	14746,36		68359,14	5914495,51	218	4897221,56	448406,44	13201,57		231576,40
5.1.	einantys va- dovaujamas pareigas													
5.2.	kiti dar- buotojai	201	5218729,48	612660,53	14746,36		68359,14	5914495,51	218	4897221,56	448406,44	13201,57		231576,40
6.	Kiti													
7.	Iš viso:	201	5218729,48	612660,53	14746,36		68359,14	5914495,51	218	4897221,56	448406,44	13201,57		231576,40
8.	Iš jų social- inio drau- dimo sąnau- dos		86003,20	9844,09	257,47		1209,95	97314,71		855922,51	7798,78	229,60		3687,65

Komunalinių paslaugų sąnaudos – 170 437,38 Eur;

Nusidėvėjimo ir amortizacijos sąnaudos – 175 528,37 Eur;

Sunaudotų atsargų sąnaudos – 353 969,91 Eur;

Transporto sąnaudos – 7 027,55 Eur;

Med. įrangos remonto ir eksploatacinės sąnaudos – 32 902,82 Eur;

Nuomos sąnaudos – 429,06 Eur;

Kvalifikacijos kėlimo sąnaudos – 2 161,00 Eur;

Nuvertėjimo ir nurašytų sumų sąnaudos – 8 865,06 Eur;

Kitų paslaugų sąnaudos – 213 705,35 Eur.

Pastaba Nr.13. PAGRINDINĖS VEIKLOS PERVERŠIS AR DEFICITAS

Pagrindinės veiklos deficitas 2025-12-31 yra 667 219,85 Eur

Pastaba Nr.14. KITOS VEIKLOS REZULTATAS

10-ojo VSAFAS „Kitos pajamos“
3 priedas

KITOS VEIKLOS PAJAMOS IR SĄNAUDOS*

Eil. Nr.	Straipsnio pavadinimas	Ataskaitinis laikotarpis	Praėjęs ataskaitinis laikotarpis
1	2	3	4
1.	Kitos veiklos pajamos	19 855,65	9 954,24
1.1	Pajamos iš atsargų pardavimo		
1.2	Ilgalaikio materialiojo, nematerialiojo ir biologinio turto pardavimo pelnas		
1.3	Nuomos pajamos		
1.4	Suteiktų paslaugų, išskyrus nuomą, pajamos**		
1.5	Kitos	19 855,65	9 954,24
2.	Pervestinos į biudžetą kitos veiklos pajamos		
3.	Kitos veiklos sąnaudos	1 063,76	1 302,68
3.1	Sunaudotų ir parduotų atsargų savikaina		
3.2	Nuostoliai iš ilgalaikio turto perleidimo		
3.3	Ilgalaikio turto nusidėvėjimo ir amortizacijos sąnaudos		
3.4	Paslaugų sąnaudos		
3.5	Darbo užmokesčio ir socialinio draudimo sąnaudos		
3.6	Kitos veiklos sąnaudos	1 063,76	1 302,68
4.	Kitos veiklos rezultatas	18 791,89	8 651,56

Kitos pajamos – 19 855,65 Eur, tai gautos pajamos už suteiktas nemedicininės mokamas paslaugas .

Pastaba Nr.15. FINANSINĖS IR INVESTICINĖS VEIKLOS REZULTATAS

6-ojo VSAFAS „Finansinių ataskaitų aiškinamasis raštas“
4 priedas

FINANSINĖS IR INVESTICINĖS VEIKLOS PAJAMOS IR SĄNAUDOS

Eil. Nr.	Straipsnio pavadinimas	Ataskaitinis laikotarpis	Praėjęs ataskaitinis laikotarpis
1	2	3	4
1.	Finansinės ir investicinės veiklos pajamos	0,00	0,00
1.1	Pelnas dėl valiutos kurso pasikeitimo		
1.2	Baudų ir delspinigių pajamos		

1.3	Palūkanų pajamos		
1.4	Dividendai		
1.5	Kitos finansinės ir investicinės veiklos pajamos*		
1.6	Pervestinos finansinės ir investicinės veiklos pajamos		
2.	Finansinės ir investicinės veiklos sąnaudos	0,00	0,00
2.1	Nuostolis dėl valiutos kurso pasikeitimo		
2.2	Baudų ir delspinigių sąnaudos	0,03	0,95
2.3	Palūkanų sąnaudos		
2.4	Kitos finansinės ir investicinės veiklos sąnaudos*		
3.	Finansinės ir investicinės veiklos rezultatas (1 - 2)	-0,03	-0,95

Pastaba Nr.16. GRYNASIS PERVIRŠIS AR DEFICITAS

Deficitas 2025-12-31d. yra – 648 427,99 Eur.

PINIGŲ SRAUTŲ ATASKAITA

Pastaba Nr.17. PAGRINDINĖS VEIKLOS PINIGŲ SRAUTAI

Ataskaitinio laikotarpio Ligoninės pagrindinės veiklos pinigų srautų įplaukos – 6 137 442,86 Eur, iš jų:

- Pagrindinės įplaukos iš privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto už suteiktas asmens sveikatos priežiūros paslaugas – 6 067 688,09 Eur;
- Lėšos iš valstybės biudžeto pagal projektą „Sveikatos priežiūros specialistų rengimas, pritraukimas Anykščiuose“ gydytojos studijoms gauta – 1 246,05 Eur ;
- Iš Užimtumo tarnybos prie LR socialinės apsaugos ir darbo ministerijos gauta – 2 725,50 Eur.
- Iš Europos sąjungos struktūrinių fondų pagal projektą „Sveikatos priežiūros specialistų rengimas, pritraukimas Anykščiuose“ gydytojos studijoms gauta – 7 060,95 Eur.
- Kitos įplaukos tai lėšos už suteiktas medicininės ir nemedicininės paslaugas fiziniams ir juridiniams asmenims – 58 722,27 Eur.

Pastaba Nr.18. PAGRINDINĖS VEIKLOS IŠMOKOS

Ligoninės pinigines išmokas per metus sudaro 6 688 736,05 Eur:

- darbo užmokesčio ir socialinio draudimo 5 929 094,00 Eur;
- komunalinių paslaugų ir ryšių 148 977,44 Eur;
- transporto 5 112,55 Eur;
- kvalifikacijos kėlimo 2 211,00 Eur;
- paprastojo remonto ir eksploatavimo 29 216,33 Eur;
- atsargų įsigijimo 365 898,23 Eur;
- nuomos 409,71 Eur;
- kitų paslaugų įsigijimo 195 428,88 Eur;
- kitų išmokų 12 387,91 Eur.

Pastaba Nr.19. PINIGŲ IR PINIGŲ EKVIVALENTŲ PADIDĖJIMAS (SUMAŽĖJIMAS)

Pinigai ir pinigų ekvivalentai per metus sumažėjo - 551 293,19 Eur.

Pastaba Nr. 20. PINIGAI IR PINIGŲ EKVIVALENTAI ATASKAITINIO LAIKOTARPIO PRADŽIOJE

Ligoninės pinigai ir pinigų ekvivalentai metų pradžioje sudarė 977 378,72 Eur.

Pastaba Nr.21. PINIGAI IR PINIGŲ EKVIVALENTAI ATASKAITINIO LAIKOTARPIO PABAIGOJE

Ligoninės pinigai ir pinigų ekvivalentai metų pabaigoje sudarė 426 085,53 Eur.

Pastaba Nr. 22. KITOS AIŠKINAMOJO RAŠTO PASTABOS

2025 metais įstaiga sandorių užsienio valiuta neturėjo.

Pagal panaudos sutartis turtas perduotas 3 (trijų)-10 (dešimties) metų laikotarpiui.

**VšĮ Anykščių rajono savivaldybės ligoninės turtas, valdomas pagal
panaudos sutartis 2025-12-31**

Eil. Nr.	Materialiojo turto grupės	Panaudos davėjo pavadinimas	Perduoto turto savikaina
1.	Mašinos ir įrengimai	Anykščių rajono savivaldybė	124.488,31
2.	Kitas turtas (atsargos)	Anykščių rajono savivaldybė	54.714,45
		Iš viso:	179.202,76
3.	Medicininė įranga	Sveikatos apsaugos ministerija	9.075,00
4.	Medicininė įranga	Sveikatos apsaugos ministerija	20.570,00
5.	Transportas	Sveikatos apsaugos ministerija	67.346,10
		Iš viso:	96.991,10
6.	Medicinos įranga	UAB „Diagnosticinės sistemos“	24.000,00
7.	Medicinos įranga	UAB „Bioeksma“	19.380,00
8.	Medicinos įranga	UAB „Diamedica“	22.265,00
9.	Medicininė įranga	UAB „Osteca“	257,92
10.	Medicininė įranga	UAB „Limeta“	5.000,00
11.	Kompiuterinė įranga	VšĮ Utenos ligoninė	15.977,21
12.	Kitas turtas	UAB „Koslita“	164,72
13.	Kitas turtas	Radiacinės saugos centras	12.177,86
		Iš viso:	99.222,71
		Iš viso:	375.416,57

VšĮ Anykščių rajono savivaldybės ligoninės gauta parama per 2025 m.

	Gautos paramos teikėjas		Gautos paramos dalykas			Paramos panaudojimas per ataskaitinį laikotarpį		
Eil. Nr.	Paramos teikėjo, suteikusių paramą, pavadinimas	Kodas	Pinigais	Turtu, išskyrus pinigus	Paslaugomis	Pripažintos ataskaitinio laikotarpio sąnaudos**	Perduota kitiems VSS	Perduota ne VSS
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.	Lietuvos Respublikos juridiniai asmenys			511,05		0,00		
1.2.	Boehrig Ingelhelm RCVGmbH Lietuvos filialas	302444188		511,05				
2.	Užsienio valstybių juridiniai asmenys							
2.1.								
3.	Fiziniai asmenys*	X						
4.	Gyventojai, skyrę gyventojų pajamų mokesčio dalį	X		X	X			
5.	Anonimiškai	X						
6.	Gauta iš paramos lėšų įgyto turto							
6.1								
6.	Iš viso	X		511,05		0,00		

* Fizinį asmenų duomenys neatskleidžiami

** Finansavimo sąnaudos neįtraukiamos

Pastaba Nr. 23. SEGMENTAI25-ojo VSAFAS „Segmentai“
priedas**2025 M. INFORMACIJA PAGAL VEIKLOS SEGMENTUS**

Eil. Nr.		Segmentai										Iš viso
		Bendros valstybės paslaugos	Gynyba	Viešoji tvarka ir visuomenės apsauga	Ekono- mika	Aplinkos apsauga	Būstas ir komunali nis ūkis	Sveikatos apsauga	Poilsis, kultūra ir religija	Švietimas	Socialinė apsauga	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
1.	PAGRINDINĖS VEIKLOS SĄNAUDOS							6.879.522,01				6.879.522,01
1.1.	Darbo užmokesčio ir socialinio draudimo							5.914.495,51				5.914.495,51
1.2.	Nusidėvėjimo ir amortizacijos							175.528,37				175.528,37
1.3.	Komunalinių paslaugų ir ryšių							170.437,38				170.437,38
1.4.	Komandiruočių											
1.5.	Transporto							7.027,55				7.027,55
1.6.	Kvalifikacijos kėlimo							2.161,00				2.161,00
1.7.	Paprastojo remonto ir eksploatavimo							32.902,82				32.902,82
1.8.	Nuvertėjimo ir nurašytų sumų							8.865,06				8.865,06
1.9.	Sunaudotų ir parduotų atsargų savikaina							353.969,91				353.969,91
1.10.	Socialinių išmokų											
1.11.	Nuomos							429,06				429,06
1.12.	Finansavimo											
1.13.	Kitų paslaugų							213.705,35				213.705,35
1.14.	Kitos											
2.	APSKAITOS POLITIKOS KEITIMO IR ESMINIŲ APSKAITOS KLaidų TAISYMO ĮTAKA											
3.	PAGRINDINĖS VEIKLOS PINIGŲ SRAUTAI											
3.1.	Išmokos:							6.688.736,05				6.688.736,05
3.1.1.	Darbo užmokesčio ir socialinio draudimo							5.929.094,00				5.929.094,00
3.1.2.	Komunalinių paslaugų ir ryšių							148.977,44				148.977,44

2.	APSKAITOS POLITIKOS KEITIMO IR ESMINIŲ APSKAITOS KLAIDŲ TAISYMO ĮTAKA											
3.	PAGRINDINĖS VEIKLOS PINIGŲ SRAUTAI											
3.1.	Išmokos:							5.600.146,28				5.600.146,28
3.1.1.	Darbo užmokesčio ir socialinio draudimo							4.809.029,97				4.809.029,97
3.1.2.	Komunalinių paslaugų ir ryšių							177.547,81				177.547,81
3.1.3.	Komandiruočių											
3.1.4.	Transporto							4.705,79				4.705,79
3.1.5.	Kvalifikacijos kėlimo							3.468,90				3.468,90
3.1.6.	Paprastojo remonto ir eksploatavimo							27.981,84				27.981,84
3.1.7.	Atsargų įsigijimo							365.920,57				365.920,57
3.1.8.	Socialinių išmokų											
3.1.9.	Nuomos							363,80				363,80
3.1.10.	Kitų paslaugų įsigijimo							199.447,80				199.447,80
3.1.11.	Sumokėtos palūkanos											
3.1.12.	Kitos išmokos							11.679,80				11.679,80

Ligoninės veikla pagal valstybės funkciją priskiriama Sveikatos apsaugos segmentui.

Direktorius

Dalius Drunga

Vyriausioji apskaitininkė

Regina Kuzminienė



Vilnius, 2026 m. balandžio 1 d.

VšĮ Anykščių rajono savivaldybės ligoninė

*2025 m. finansinių ataskaitų rinkinys,
nepriklausomo auditoriaus išvada ir audito ataskaita*



NEPRIKLAUSOMO AUDITORIAUS IŠVADA

VšĮ Anykščių rajono savivaldybės ligoninė dalininkui (-ams)

Išvada dėl finansinių ataskaitų audito

Nuomonė

Mes atlikome VšĮ Anykščių rajono savivaldybės ligoninė (toliau – Įstaiga) finansinių ataskaitų, kurias sudaro 2025 m. gruodžio 31 d. finansinės būklės ataskaita ir tą dieną pasibaigusį metų veiklos rezultatų ataskaita, pinigų srautų ataskaita, grynojo turto pokyčių ataskaita, aiškinamasis raštas, įskaitant reikšmingų apskaitos metodų santrauką, auditą.

Mūsų nuomone, pridėtos finansinės ataskaitos visais reikšmingais atžvilgiais teisingai pateikia Įstaigos 2025 m. gruodžio 31 d. finansinę padėtį ir tą dieną pasibaigusį metų finansinius veiklos rezultatus ir pinigų srautus pagal viešojo sektoriaus apskaitos ir finansinės atskaitomybės standartus.

Pagrindas nuomonei pareikšti

Auditą atlikome pagal tarptautinius audito standartus (toliau – TAS). Mūsų atsakomybė pagal šiuos standartus išsamiai apibūdinti šios išvados skyriuje „Auditoriaus atsakomybė už finansinių ataskaitų auditą“. Mes esame nepriklausomi nuo Įmonės pagal Tarptautinių apskaitos specialistų etikos standartų valdybos išleistą Tarptautinį apskaitos profesionalų etikos kodeksą (įskaitant tarptautinius nepriklausomumo standartus) (toliau – TASESV kodeksas) ir Lietuvos Respublikos finansinių ataskaitų audito ir kitų užtikrinimo paslaugų įstatymo reikalavimus, susijusius su auditu Lietuvos Respublikoje. Mes taip pat laikomės kitų etikos reikalavimų, susijusių su Lietuvos Respublikos finansinių ataskaitų audito ir kitų užtikrinimo paslaugų įstatymu ir TASESV kodeksu. Mes tikime, kad mūsų surinkti audito įrodymai yra pakankami ir tinkami mūsų nuomonei pagrįsti.

Kiti dalykai

Įstaigos 2024 m. gruodžio 31 d. pasibaigusį metų finansinių ataskaitų auditą atliko kitas auditorius, kuris 2025 m. kovo 21 d. nepriklausomo auditoriaus išvadoje pareiškė besąlyginę nuomonę.

Kita informacija

Kitą informaciją sudaro informacija, pateikta Įstaigos veiklos ataskaitoje, tačiau ji neapima finansinių ataskaitų ir mūsų auditoriaus išvados apie jas. Vadovybė yra atsakinga už kitos informacijos pateikimą.

Mūsų nuomonė apie finansines ataskaitas neapima kitos informacijos ir mes nepateikiame jokios formos užtikrinimo išvados apie ją, išskyrus kaip nurodyta toliau.

Atliekant finansinių ataskaitų auditą, mūsų atsakomybė yra perskaityti kitą informaciją ir apsvarstyti, ar yra reikšmingų neatitikimų informacijai, pateiktai finansinėse ataskaitose, arba mūsų žinioms, pagrįstoms atliktu auditu, ir ar ji yra kitaip reikšmingai iškraipyta. Jeigu remdamiesi atliktu darbu pastebime reikšmingą kitos informacijos iškraipymą, mes turime atskleisti šį faktą. Mes neturime su tuo susijusių pastebėjimų.

Mes taip pat privalome įvertinti, ar Įstaigos veiklos ataskaitoje pateikta finansinė informacija atitinka tų pačių finansinių metų finansines ataskaitas bei ar veiklos ataskaitos buvo parengtas laikantis taikomų teisinių reikalavimų. Mūsų nuomone, pagrįsta finansinių ataskaitų audito metu atliktu darbu, visais reikšmingais atžvilgiais:

- Įstaigos veiklos ataskaitoje pateikti finansiniai duomenys atitinka tų pačių finansinių metų finansinių ataskaitų duomenis; ir
- Įstaigos veiklos ataskaita buvo parengta laikantis Lietuvos Respublikos viešojo sektoriaus atskaitomybės įstatymo reikalavimų.

Vadovybės ir už valdymą atsakingų asmenų atsakomybė už finansines ataskaitas

Vadovybė yra atsakinga už šių finansinių ataskaitų parengimą ir teisingą pateikimą pagal viešojo sektoriaus apskaitos ir finansinės atskaitomybės standartus, ir tokią vidaus kontrolę, kokia, vadovybės nuomone, yra būtina finansinėms ataskaitoms parengti be reikšmingų iškraipymų dėl apgaulės ar klaidos.



Rengdama finansines ataskaitas vadovybė privalo įvertinti Įstaigos gebėjimą tęsti veiklą ir atskleisti (jei būtina) dalykus, susijusius su veiklos tęstinumu ir veiklos tęstinumo apskaitos principo taikymu, išskyrus tuos atvejus, kai vadovybė ketina likviduoti Įstaigą ar nutraukti veiklą arba neturi kitų realių alternatyvų, tik taip pasielgti.

Už valdymą atsakingi asmenys privalo prižiūrėti Įstaigos finansinių ataskaitų rengimo procesą.

Auditoriaus atsakomybė už finansinių ataskaitų auditą

Mūsų tikslas yra gauti pakankamą užtikrinimą dėl to, ar finansinės ataskaitos kaip visuma nėra reikšmingai iškraipytos dėl apgaulės ar klaidos, ir išleisti auditoriaus išvadą, kurioje pateikiama mūsų nuomonė. Pakankamas užtikrinimas – tai aukšto lygio užtikrinimas, o ne garantija, kad reikšmingą iškraipymą, jeigu jis yra, visada galima nustatyti per auditą, kuris atliekamas pagal TAS. Iškraipymai, kurie gali atsirasti dėl apgaulės ar klaidos, laikomi reikšmingais, jeigu galima pagrįstai numatyti, kad atskirai ar kartu jie gali turėti didelės įtakos vartotojų ekonominiams sprendimams, priimamiems remiantis finansinėmis ataskaitomis.

Atlikdami auditą pagal TAS, viso audito metu priėmėme profesinius sprendimus ir laikėmės profesinio skepticizmo principo. Mes taip pat:

- Nustatėme ir įvertinome finansinių ataskaitų reikšmingo iškraipymo dėl apgaulės arba klaidų riziką, suplanavome ir atlikome procedūras kaip atsaką į tokią riziką ir surinkome pakankamų tinkamų audito įrodymų mūsų nuomonei pagrįsti. Reikšmingo iškraipymo dėl apgaulės neaptikimo rizika yra didesnė nei reikšmingo iškraipymo dėl klaidų neaptikimo rizika, nes apgaule gali būti sukčiavimas, klastojimas, tyčinis praleidimas, klaidingas aiškinimas arba vidaus kontrolių nepaisymas.
- Supratome su auditu susijusias vidaus kontroles, kad galėtume suplanuoti konkrečiomis aplinkybėmis tinkamas audito procedūras, o ne tam, kad galėtume pareikšti nuomonę apie Įstaigos vidaus kontrolės veiksmingumą.
- Įvertinome taikomų apskaitos metodų tinkamumą ir vadovybės atliktų apskaitinių vertinimų bei su jais susijusių atskleidimų pagrįstumą.
- Padarėme išvadą dėl taikomo veiklos tęstinumo apskaitos principo tinkamumo ir dėl to, ar, remiantis surinktais įrodymais, egzistuoja su įvykiais ar sąlygomis susijęs reikšmingas neapibrėžtumas, dėl kurio gali kilti reikšmingų abejonių dėl Įstaigos gebėjimo tęsti veiklą. Jeigu padarome išvadą, kad toks reikšmingas neapibrėžtumas egzistuoja, auditoriaus išvadoje privalome atkreipti dėmesį į susijusius atskleidimus finansinėse ataskaitose arba, jeigu tokių atskleidimų nepakanka, turime modifikuoti savo nuomonę. Mūsų išvados pagrįstos audito įrodymais, kuriuos surinkome iki auditoriaus išvados datos. Tačiau, būsimi įvykiai ar sąlygos gali lemti, kad Įstaiga negalės toliau tęsti savo veiklos.
- Įvertinome bendrą finansinių ataskaitų pateikimą, struktūrą ir turinį, įskaitant atskleidimus, ir tai, ar finansinėse ataskaitose pateikti pagrindžiantys sandoriai ir įvykiai taip, kad atitiktų teisingo pateikimo koncepciją.

Mes, be visų kitų dalykų, privalome informuoti už valdymą atsakingus asmenis apie audito apimtį ir atlikimo laiką bei reikšmingus audito pastebėjimus, įskaitant svarbius vidaus kontrolės trūkumus, kuriuos nustatėme audito metu.

Vilnius, 2026 m. balandžio 1 d.

UAB Apskaitos ir mokesčių konsultacijos
Audito įmonės pažymėjimo Nr. 001522

Atsakingas auditorius
Dainius Vaičekonis _____
Auditoriaus pažymėjimo Nr. 310



AUDITO ATASKAITA

I. IŽANGINĖ DALIS

Mes atlikome VŠĮ Anykščių rajono savivaldybės ligoninė (toliau – Įstaiga) 2025 m. gruodžio 31 d. metinių finansinių ataskaitų rinkinio, parengto pagal Lietuvos Respublikoje galiojančius teisės aktus, reglamentuojančius buhalterinę apskaitą ir metinių finansinių ataskaitų rinkinio sudarymą bei Viešojo sektoriaus apskaitos ir finansinės atskaitomybės standartus (toliau – VSAFAS), auditą ir 2025 m. veiklos ataskaitos, kuri pridedama prie šio metinių finansinių ataskaitų rinkinio, patikrinimą. Už šį metinių finansinių ataskaitų rinkinį ir veiklos ataskaitą yra atsakinga Įstaigos vadovybė. Mūsų pareiga, remiantis atliktu auditu, pareikšti savo nuomonę apie šį metinių finansinių ataskaitų rinkinį ir įvertinti, ar veiklos ataskaitoje pateikti duomenys atitinka metinių finansinių ataskaitų rinkinio duomenis.

Audito ataskaitoje yra pateikti tik tie reikšmingi dalykai, kuriuos pastebėjome audito metu, ir aptariami audito metu nustatyti Įstaigos valdymui ar priežiūrai svarbūs dalykai. Planuojant ir atliekant metinių finansinių ataskaitų rinkinio auditą nėra siekiama nustatyti visus Įstaigos valdymui ar priežiūrai svarbius dalykus, todėl audito metu paprastai nenustatomi visi tokie dalykai.

Ši audito ataskaita skiriama išskirtinai Įstaigos dalininkui/dalininkams bei Įstaigos vadovybei ir negali būti naudojama kitiems tikslams. Ši ataskaita negali būti pateikta jokiai trečiai šaliai be išankstinio rašytinio UAB „Apskaitos ir mokesčių konsultacijos“ sutikimo, išskyrus Lietuvos Respublikos įstatymuose numatytus privalomus audito ataskaitos pateikimo atvejus.

II. AUDITO APIMTIS

Įstaigos finansiniai metai yra kalendoriniai metai. 2025 metų finansinių ataskaitų rinkinys apima laikotarpį nuo 2025 m. sausio 1 d. iki 2025 m. gruodžio 31 d. imtinai. Metinių finansinių ataskaitų rinkinyje pateikiami 2-jų 2024 ir 2025 metų lyginamieji duomenys. Įstaigos metinių finansinių ataskaitų rinkinį sudaro:

- finansinės būklės ataskaita,
- veiklos rezultatų ataskaita,
- grynojo turto pokyčių ataskaita,
- pinigų srautų ataskaita,
- aiškinamasis raštas.

Auditą atlikome vadovaudamiesi Lietuvos Respublikos finansinių ataskaitų audito ir kitų užtikrinimo paslaugų įstatymu, tarptautiniais audito standartais, kitais tikrinamuoju laikotarpiu galiojusiais Lietuvos



Respublikos teisės aktais, audito įmonės praktika ir auditoriaus profesinėmis žiniomis bei auditoriaus savarankiškai pasirinktomis audito procedūromis.

III. AUDITORIAUS IŠVADOS MODIFIKAVIMO PRIEŽASČIŲ APRAŠYMAS

Remdamiesi mūsų atliktu auditu, 2026 m. balandžio 1 d. auditoriaus išvadoje mes pateikėme besąlyginę auditoriaus išvadą apie Įstaigos 2025 metų finansinių ataskaitų rinkinį.

IV. METINIŲ FINANSINIŲ ATASKAITŲ RINKINYS IR PASIŪLYMAI JO TOBULINIMUI

Įstaigos 2025 metų finansinių ataskaitų rinkinys parengtas vadovaujantis Viešojo sektoriaus atskaitomybės įstatymu, VSAFAS ir bendraisiais apskaitos principais, darant prielaidą, kad veikla bus paremta veiklos tęstinumo principu.

Apskaita tvarkoma ir finansinės ataskaitos sudaromos laikantis Įstaigos pasirinktos apskaitos politikos. Reikšmingų neatitikimų tarp Įstaigos taikomos apskaitos politikos ir finansinių ataskaitų sudarymo tvarkos pagal VSAFAS reikalavimus, audito atlikimo metu nepastebėjome.

V. ĮMONĖS VEIKLOS ATASKAITOS ATITIKIMO METINĖMS FINANSINĖMS ATASKAITOMS ĮVERTINIMAS

Mes atlikome Įstaigos 2025 metų veiklos ataskaitos, kuri yra pridėjama prie audituoto 2025 metų finansinių ataskaitų rinkinio, patikrinimą. Už šią ataskaitą ir veiklos planų bei prognozių prielaidas atsakinga Įstaigos vadovybė. Mūsų darbas veiklos ataskaitos atžvilgiu apsiribojo patikrinimu, ar joje pateikti duomenys atitinka metinių finansinių ataskaitų rinkinio duomenis ir neapėmė vadovybės vertinimų ir veiklos planų tikrinimo. Taip pat patikrinome ar veiklos ataskaita parengta vadovaujantis LR viešojo sektoriaus atskaitomybės įstatymo reikalavimais. Remdamiesi atliktu patikrinimu, galime pareikšti, kad 2025 metų Įstaigos veiklos ataskaitoje nepastebėjome jokių reikšmingų neatitikimų lyginant su audituotu Įstaigos 2025 metų finansinių ataskaitų rinkiniu. Veiklos ataskaita parengta vadovaujantis LR viešojo sektoriaus atskaitomybės įstatymo reikalavimais.

VI. VIDAUS KONTROLĖ

Už vidaus kontrolės sistemos efektyvumą, klaidų ir apgaulės išaiškinimą atsakinga Įstaigos vadovybė. Vadovybės gebėjimas tinkamai organizuoti Įstaigos veiklą, sukurti vidaus kontrolės sistemą, padėti užtikrinti jos efektyvumą, mažina riziką dėl galimų klaidų.



Vertindami Įstaigos kontrolės rizikos veiksnius atlikome reikalingas vidaus kontrolės vertinimo procedūras tam, kad galėtume spręsti, ar veikianti sistema sudaro pakankamą pagrindą tinkamai tvarkyti apskaitą ir finansinėms ataskaitoms parengti.

Audito atlikimo metu nenustatėme reikšmingos rizikos ir neapibrėžtumų, kurie galėtų daryti poveikį metinėms finansinėms ataskaitoms.

VII. PASTEBĖJIMAI DĖL SPECIFINIŲ REIKALAVIMŲ, NUMATYTŲ ATSKIRUOSE TEISĖS AKTUOSE, LAIKYMO SI

Įstaigai specifinių reikalavimų, nustatytų atskiruose teisės aktuose nėra.

VIII. KITI ĮSTAIGOS VALDYMUI SVARBŪS DALYKAI

Kitų Įstaigos valdymui svarbių dalykų audito metu nepastebėjome.

IX. KITI AUDITO SUTARTYJE NUMATYTI DALYKAI

Kitų audito sutartyje numatytų dalykų nėra.

UAB „Apskaitos ir mokesčių konsultacijos“ (*Audito įmonės pažymėjimo Nr. 001522*)
Auditorius Dainius Vaičekonis (*Auditoriaus pažymėjimo Nr. 310*)

2026 m. balandžio 1 d.
Antakalnio g. 48A-206,
LT-10304 Vilnius

DETALŪS METADUOMENYS	
Dokumento sudarytojas (-ai)	Anykščių rajono savivaldybė
Dokumento pavadinimas (antraštė)	Dėl viešosios įstaigos Anykščių rajono savivaldybės ligoninės 2025 metų metinių ataskaitų rinkinio patvirtinimo
Dokumento registracijos data ir numeris	2026-04-30 Nr. 1-TS-131
Dokumento gavimo data ir dokumento gavimo registracijos numeris	-
Dokumento specifikacijos identifikavimo žymuo	ADOC-V1.0
Parašo paskirtis	Pasirašymas
Parašą sukūrusio asmens vardas, pavardė ir pareigos	Kęstutis Tubis Meras
Parašo sukūrimo data ir laikas	2026-05-05 16:53
Parašo formatas	Ilgalaikio galiojimo (XAdES-XL)
Laiko žyme nurodytas laikas	2026-05-05 16:53
Informacija apie sertifikavimo paslaugų teikėją	RCSC IssuingCA-2
Sertifikato galiojimo laikas	2025-04-25 11:51 - 2027-04-25 11:51
Informacija apie būdus, naudotus metaduomenų vientisumui užtikrinti	-
Pagrindinio dokumento priedų skaičius	3
Pagrindinio dokumento pridedamų dokumentų skaičius	0
Pridedamo dokumento sudarytojas (-ai)	-
Pridedamo dokumento pavadinimas (antraštė)	1-TS-131 priedas 2025 m. veiklos ataskaita ligoninė (redaguota).docx
Pridedamo dokumento registracijos data ir numeris	-
Pridedamo dokumento sudarytojas (-ai)	-
Pridedamo dokumento pavadinimas (antraštė)	1-TS-131 priedas 2025 m aiskinamasis raštas.pdf
Pridedamo dokumento registracijos data ir numeris	-
Pridedamo dokumento sudarytojas (-ai)	-
Pridedamo dokumento pavadinimas (antraštė)	1-TS-131 priedas ligoninės auditas.pdf
Pridedamo dokumento registracijos data ir numeris	-
Programinės įrangos, kuria naudojantis sudarytas elektroninis dokumentas, pavadinimas	Elpako v.20260423.1
Informacija apie elektroninio dokumento ir elektroninio (-ių) parašo (-ų) tikrinimą (tikrinimo data)	Tikrinant dokumentą nenustatyta jokių klaidų (2026-05-19)
Elektroninio dokumento nuorašo atspausdinimo data ir ją atspausdinęs darbuotojas	2026-05-19 nuorašą suformavo Vaiva Daugelavičienė
Paieškos nuoroda	-
Papildomi metaduomenys	Nuorašą suformavo 2026-05-19 Dokumentų valdymo sistema „Kontora“



**ANYKŠČIŲ RAJONO SAVIVALDYBĖS
TARYBA**

SPRENDIMAS

**DĖL VIEŠAJAI ĮSTAIGAI ANYKŠČIŲ RAJONO SAVIVALDYBĖS LIGONINEI
PERDUODAMO DALININKO ĮNAŠO**

2026 m. gegužės 28 d. Nr. 1-T-
Anykščiai

Vadovaudamasi Lietuvos Respublikos vietos savivaldos įstatymo 15 straipsnio 2 dalies 19 punktu, 16 straipsnio 1 dalimi, Lietuvos Respublikos valstybės ir savivaldybių turto valdymo, naudojimo ir disponavimo juo įstatymo 9 straipsniu, 22 straipsnio 1 dalies 2 punktu, 2 dalies 5, 6, 7 ir 9 punktais, Lietuvos Respublikos viešųjų įstaigų įstatymo 12 straipsnio 1 dalies 15 punktu bei atsižvelgdama į Sprendimo investuoti valstybės ir savivaldybių turtą priėmimo tvarkos aprašo, patvirtinto Lietuvos Respublikos Vyriausybės 2007 m. liepos 4 d. nutarimu Nr. 758 „Dėl sprendimo investuoti valstybės ir savivaldybių turtą priėmimo tvarkos aprašo patvirtinimo“, 7 punktą ir Anykščių rajono savivaldybės 2026–2028 metų strateginio veiklos plano, patvirtinto Anykščių rajono savivaldybės tarybos 2026 m. vasario 12 d. sprendimu Nr. 1-TS-18 „Dėl Anykščių rajono savivaldybės 2026–2028 metų strateginio veiklos plano patvirtinimo“, 4 programos „Sveikatos apsaugos programa“ priemonę Nr. 4.1.2.01 „Asmens sveikatos priežiūros paslaugų prieinamumo gerinimas VšĮ Anykščių rajono savivaldybės pirminės sveikatos priežiūros centre ir VšĮ Anykščių rajono savivaldybės ligoninėje“ ir priemonę Nr. 4.1.1.01 „Sveikatos priežiūros įstaigų, patalpų, infrastruktūros renovavimas ir modernizavimas“, į Anykščių rajono savivaldybės mero 2026 m. gegužės d. potvarkį Nr. 1-MP- „Dėl pasiūlymo Anykščių rajono savivaldybės tarybai dėl sprendimo investuoti Anykščių rajono savivaldybės turtą priėmimo“, į viešosios įstaigos Anykščių rajono savivaldybės ligoninės 2026 m. gegužės 4 d. raštą Nr. S-141 „Dėl lėšų skyrimo“ ir gegužės 15 d. raštą Nr. S-153 „Dėl lėšų skyrimo VšĮ Anykščių rajono savivaldybės ligoninei“, Anykščių rajono savivaldybės taryba n u s p r e n d ž i a :

Investuoti į viešąją įstaigą Anykščių rajono savivaldybės ligoninę (kodas 154278698), didinant viešosios įstaigos Anykščių rajono savivaldybės ligoninės dalininko kapitalą, perduodant Anykščių rajono savivaldybės 53 000 (penkiasdešimt trijų tūkstančių) eurų vertės piniginių dalininko įnašą.

Šis sprendimas per vieną mėnesį gali būti skundžiamas Anykščių rajono savivaldybės tarybai (J. Biliūno g. 23, 29111, Anykščiai) Lietuvos Respublikos viešojo administravimo įstatymo nustatyta tvarka arba Lietuvos administracinių ginčų komisijos Panevėžio apygardos skyriui (Respublikos g. 62, 35158 Panevėžys) Lietuvos Respublikos ikiteisminio administracinių ginčų nagrinėjimo tvarkos įstatymo nustatyta tvarka arba Regionų administracinio teismo Panevėžio rūmams (Respublikos g. 62, 35158 Panevėžys) Lietuvos Respublikos administracinių bylų teisenos įstatymo nustatyta tvarka.

Meras

Kęstutis Tubis

SAVIVALDYBĖS TARYBOS SPRENDIMO „DĖL VIEŠAJAI ĮSTAIGAI ANYKŠČIŲ RAJONO SAVIVALDYBĖS LIGONINEI PERDUODAMO DALININKO ĮNAŠO“ PROJEKTO AIŠKINAMASIS RAŠTAS

1. Sprendimo projekto tikslai ir uždaviniai:

Gautas viešosios įstaigos Anykščių rajono savivaldybės ligoninės 2026 m. gegužės 4 d. raštas Nr. S-141 „Dėl lėšų skyrimo“ ir gegužės 15 d. raštas Nr. S-153 „Dėl lėšų skyrimo VšĮ Anykščių rajono savivaldybės ligoninei“, kuriuose prašoma padidinti dalininko įnašą 53 000 (penkiasdešimt trijų tūkstančių) eurų suma.

Anykščių rajono savivaldybės 2026–2028 metų strateginiame veiklos plane, patvirtintame Anykščių rajono savivaldybės tarybos 2026 m. vasario 12 d. sprendimu Nr. 1-TS-18 „Dėl Anykščių rajono savivaldybės 2026–2028 metų strateginio veiklos plano patvirtinimo“ 4 programos „Sveikatos apsaugos programa“ priemonėje Nr. 4.1.2.01 „Asmens sveikatos priežiūros paslaugų prieinamumo gerinimas VšĮ Anykščių rajono savivaldybės pirminės sveikatos priežiūros centre ir VšĮ Anykščių rajono savivaldybės ligoninėje“ 2026 m. suplanuotos lėšos – 35 000 eurų ir priemonėje Nr. 4.1.1.01 „Sveikatos priežiūros įstaigų, patalpų, infrastruktūros renovavimas ir modernizavimas“ 2026 m. suplanuotos lėšos – 18 000 eurų viešosios įstaigos Anykščių rajono savivaldybės ligoninės dalininko įnašo didinimui.

Piniginis įnašas bus panaudotas medicininės įrangos įsigijimui ir infrastruktūros modernizavimui, siekiant užtikrinti kokybiškų bei prieinamų sveikatos priežiūros paslaugų teikimą Anykščių rajono gyventojams. Automatinės durys ir pritaikyta infrastruktūra sudarys geresnes sąlygas pacientams tiesiogiai patekti į registratūrą ir gauti paslaugas patogiau bei greičiau, taip pat užtikrins geresnį prieinamumą asmenims su negalia bei riboto judumo pacientams. Naujas oftalmologinis kompiuteris leis taikyti modernesnius diagnostikos metodus bei užtikrins efektyvesnį pacientų ištyrimą.

Padidinus dalininko įnašą, bus pagerintas viešosios įstaigos Anykščių rajono savivaldybės ligoninės viešųjų paslaugų atlikimas bei teikiamų paslaugų kokybė.

2. Siūlomos teisinio reguliavimo nuostatos ir laukiami rezultatai:

Didinamas Anykščių rajono savivaldybės dalininko įnašas. Viešojoje įstaigoje Anykščių rajono savivaldybės ligoninėje dabartiniu metu Anykščių rajono savivaldybės įnašas yra 213 182,26 eurų. Įgyvendinus sprendimo projektą, įnašas būtų 266 182,26 eurų.

Investicija prisidės prie įstaigos infrastruktūros gerinimo, viešųjų paslaugų teikimo, kokybės.

3. Lėšų poreikis ir šaltiniai:

Savivaldybės biudžeto lėšos 53 000 (penkiasdešimt trys tūkstančiai) eurų.

4. Numatomo teisinio reguliavimo poveikio vertinimo rezultatai, galimos neigiamos priimto sprendimo pasekmės ir kokių priemonių reikėtų imtis, kad tokių pasekmių būtų išvengta:

Teisinio reguliavimo poveikio vertinimo rezultatai nevertinami.
Neigiamų priimto sprendimo pasekmių nenumatoma.

5. Kokius teisės aktus būtina priimti, kokius galiojančius teisės aktus reikia pakeisti ar pripažinti netekusiais galios – kas ir kada juos turėtų priimti:

Nėra.

6. Sprendimo įgyvendinimo terminai – kas, ką ir kada turėtų atlikti:

Sveikatos reikalų koordinatorius iki 2026 m. birželio 12 d. informuoja viešosios įstaigos Anykščių rajono savivaldybės ligoninės direktorių apie priimtą sprendimą, Finansų ir apskaitos skyrius iki 2026 m. birželio 19 d. perveda dalininko įnašą.

7. Sprendimo projekto rengimo metu gauti specialistų vertinimai ir išvados:

Nėra.

8. Kiti reikalingi pagrindimai, skaičiavimai ir paaiškinimai:

Nėra.

9. Sprendimo projekto iniciatoriai ir rengėjai, pranešėjas:

Iniciatorė – VšĮ Anykščių rajono savivaldybės ligoninė.

Rengėja – Sveikatos reikalų koordinatorė Vaiva Daugelavičienė.

Pranešėja – Sveikatos reikalų koordinatorė Vaiva Daugelavičienė.



ANYKŠČIŲ RAJONO SAVIVALDYBĖS LIGONINĖ

Viešoji įstaiga, Ramybės g.15, 29126 Anykščiai, tel. (+370 381) 59 435,

el. paštas: info@anlig.lt

Duomenys kaupiami ir saugomi Juridinių asmenų registre, kodas 154278698

Anykščių rajono savivaldybės
Merui

2026-05-04 Nr. S - 1641

DĖL LĖŠŲ SKYRIMO

Vadovaujantis Anykščių rajono savivaldybės 2026–2028 metų strateginio veiklos plano, patvirtinto Anykščių rajono savivaldybės tarybos 2026 m. vasario 12 d. sprendimu Nr. 1-TS-18 „Dėl Anykščių rajono savivaldybės 2026–2028 metų strateginio veiklos plano patvirtinimo“, 4 programos „Sveikatos apsaugos programa“ priemone Nr. 4.1.2.01 „Asmens sveikatos priežiūros paslaugų prieinamumo gerinimas VšĮ Anykščių rajono savivaldybės pirminės sveikatos priežiūros centre ir VšĮ Anykščių rajono savivaldybės ligoninėje“ ir priemone Nr. 4.1.1.01 „Sveikatos priežiūros įstaigų, patalpų, infrastruktūros renovavimas ir modernizavimas“ VšĮ Anykščių rajono savivaldybės ligoninė prašo skirti lėšas įsigyti:

1. Įėjimo į ligoninę dviguboms automatinėms durims ir turėklams –18 000 Eur;
2. Oftalmologiniam kompiuteriniam tomografui –35 000 Eur.

Investavus šias lėšas kaip dalininko įnašą, bus užtikrintas tiesioginis patogus pacientų ir lankytojų patekimas į Konsultacinę polikliniką bei ligoninės skyrius. Medicininė oftalmologinė įranga pagerins viešosios įstaigos teikiamų paslaugų kokybę bei užtikrins paslaugų įvairovę.

Direktorius

Dalius Drunga

DETALŪS METADUOMENYS	
Dokumento sudarytojas (-ai)	Anykščių rajono savivaldybė
Dokumento pavadinimas (antraštė)	Dėl pasiūlymo Anykščių rajono savivaldybės tarybai dėl sprendimo investuoti Anykščių rajono savivaldybės turtą priėmimo
Dokumento registracijos data ir numeris	2026-05-20 Nr. 1-MP-216
Dokumento gavimo data ir dokumento gavimo registracijos numeris	-
Dokumento specifikacijos identifikavimo žymuo	ADOC-V1.0
Parašo paskirtis	Pasirašymas
Parašą sukūrusio asmens vardas, pavardė ir pareigos	Kęstutis Tubis Meras
Parašo sukūrimo data ir laikas	2026-05-20 16:10
Parašo formatas	Einamojo galiojimo (XAdES-EPES)
Laiko žymoje nurodytas laikas	
Informacija apie sertifikavimo paslaugų teikėją	RCSC IssuingCA-2
Sertifikato galiojimo laikas	2025-04-25 11:51 - 2027-04-25 11:51
Parašo paskirtis	Registravimas
Parašą sukūrusio asmens vardas, pavardė ir pareigos	Aistė Ladigienė Tarybos posėdžių sekretorė
Parašo sukūrimo data ir laikas	2026-05-20 16:14
Parašo formatas	Trumpalaikio galiojimo (XAdES-T)
Laiko žymoje nurodytas laikas	2026-05-20 16:14
Informacija apie sertifikavimo paslaugų teikėją	RCSC IssuingCA-2
Sertifikato galiojimo laikas	2026-01-09 08:51 - 2028-01-09 08:51
Informacija apie būdus, naudotus metaduomenų vientisumui užtikrinti	-
Pagrindinio dokumento priedų skaičius	6
Pagrindinio dokumento pridedamų dokumentų skaičius	0
Pridedamo dokumento sudarytojas (-ai)	-
Pridedamo dokumento pavadinimas (antraštė)	Dėl lėšų skyrimo ligoninė.pdf
Pridedamo dokumento registracijos data ir numeris	-
Pridedamo dokumento sudarytojas (-ai)	-
Pridedamo dokumento pavadinimas (antraštė)	MP ligon. įstatai 2024 (1).pdf
Pridedamo dokumento registracijos data ir numeris	-
Pridedamo dokumento sudarytojas (-ai)	-
Pridedamo dokumento pavadinimas (antraštė)	ligoninės dalininko pažymėjimas.pdf
Pridedamo dokumento registracijos data ir numeris	-
Pridedamo dokumento sudarytojas (-ai)	-
Pridedamo dokumento pavadinimas (antraštė)	1-TS-131 2025 m. veiklos ataskaita ligon. (1).pdf
Pridedamo dokumento registracijos data ir numeris	-
Pridedamo dokumento sudarytojas (-ai)	-
Pridedamo dokumento pavadinimas (antraštė)	TS dėl dalininko įnašo ligoninei.docx
Pridedamo dokumento registracijos data ir numeris	-
Pridedamo dokumento sudarytojas (-ai)	-
Pridedamo dokumento pavadinimas (antraštė)	S-141.pdf
Pridedamo dokumento registracijos data ir numeris	-
Programinės įrangos, kuria naudojantis sudarytas	Elpako v.20260423.1

elektroninis dokumentas, pavadinimas	
Informacija apie elektroninio dokumento ir elektroninio (-ių) parašo (-ų) tikrinimą (tikrinimo data)	Tikrinant dokumentą nenustatyta jokių klaidų (2026-05-20)
Elektroninio dokumento nuorašo atspausdinimo data ir ją atspausdinęs darbuotojas	2026-05-20 nuorašą suformavo Vaiva Daugelavičienė
Paieškos nuoroda	-
Papildomi metaduomenys	Nuorašą suformavo 2026-05-20 Dokumentų valdymo sistema „Kontora“