



**KLAIPĖDOS MIESTO SAVIVALDYBĖS
MERAS**

**POTVARKIS
DĖL VIEŠOSIOS ĮSTAIGOS KLAIPĖDOS MIESTO POLIKLINIKOS STRATEGINIO
VEIKLOS PLANO PATVIRTINIMO**

Nr.
Klaipėda

Vadovaudamasis Lietuvos Respublikos vietos savivaldos įstatymo 25 straipsnio 5 dalimi ir 27 straipsnio 2 dalies 9 punktu, Lietuvos Respublikos valstybės ir savivaldybių turto valdymo, naudojimo ir disponavimo juo įstatymo 23 straipsnio 1 dalimi, Lietuvos Respublikos viešųjų įstaigų įstatymo 12 straipsnio 1 dalies 15 punktu, Viešosios įstaigos Klaipėdos miesto poliklinikos įstatų patvirtintų Klaipėdos miesto savivaldybės mero 2026 m. sausio 30 d. potvarkiu Nr. M-145 „Dėl Viešosios įstaigos Klaipėdos miesto poliklinikos įstatų patvirtinimo“, 29.1 papunkčiu,

tvirtinu Viešosios įstaigos Klaipėdos miesto poliklinikos 2026–2028 m. strateginį veiklos planą.

Savivaldybės vicemeras,
pavadojantis Savivaldybės merą

Algirdas Kamarauskas

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

**VIEŠOSIOS ĮSTAIGOS KLAIPĖDOS MIESTO POLIKLINIKOS 2026–2028 M.
STRATEGINIS VEIKLOS PLANAS**



**VIEŠOSIOS ĮSTAIGOS KLAIPĖDOS MIESTO POLIKLINIKOS 2026–2028 M.
STRATEGINIS VEIKLOS PLANAS**

Klaipėda, 2026

I SKYRIUS BENDROJI INFORMACIJA

Viešosios įstaigos Klaipėdos miesto poliklinikos (toliau – Poliklinika) 2026–2028 m. strateginis veiklos planas (toliau – SVP) – 3 metų strateginio planavimo dokumentas, kuriame, atsižvelgiant į valstybės, Klaipėdos miesto savivaldybės ilgos trukmės planavimo dokumentus ir aplinkos analizės išvadas, suformuota Poliklinikos vizija, strateginiai tikslai, uždaviniai, galimos įgyvendinimo priemonės ir siejami rezultatai. Kiekvienų metų pabaigoje Poliklinika inicijuoja naujojo laikotarpio trijų metų strateginio veiklos plano parengimą.

Poliklinikos SVP parengtas Poliklinikos ilgalaikės strategijos pagrindu, atsižvelgiant į Klaipėdos miesto savivaldybės 2021–2030 m. strateginį plėtros planą, Dalininko lūkesčių raštą 2026–2028 m., rengiamą Poliklinikos veiklos planą, taip pat remiantis vidinių bei išorinių veiksnių analize.

SVP rengiamas vadovaujantis Savivaldybės valdomų įmonių ir viešųjų įstaigų strateginio planavimo, įgyvendinimo, tikslų pasiekimo vertinimo tvarkos aprašu, patvirtintu Klaipėdos miesto savivaldybės mero 2024 m. vasario 24 d. potvarkiu Nr. M-243 patvirtintu „Dėl savivaldybės valdomų, įmonių ir viešųjų įstaigų strateginio planavimo, įgyvendinimo, tikslų pasiekimo vertinimo tvarkos aprašo patvirtinimo“.

SVP parengtas siekiant spręsti Sveikatos priežiūros kokybės ir efektyvumo didinimo plėtros programoje 2022–2030 metams, patvirtintoje Lietuvos Respublikos Vyriausybės 2022 m. kovo 30 d. nutarimu Nr.319 „Dėl 2022–2030 m. plėtros programos valdytojos Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerijos sveikatos priežiūros kokybės ir efektyvumo didinimo plėtros programos patvirtinimo“, įvardintas problemas bei jų priežastis. SVP siekiama įgyvendinti 2022–2030 metų plėtros programos valdytojos Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerijos sveikatos priežiūros kokybės ir efektyvumo didinimo plėtros programos pažangos priemonės Nr. 11-002-02-11-01 „Gerinti sveikatos priežiūros paslaugų kokybę ir prieinamumą“ aprašo, patvirtinto Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2022 m. gegužės 20 d. įsakymu Nr.V-988 „Dėl 2022–2030 metų plėtros programos valdytojos Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerijos sveikatos priežiūros kokybės ir efektyvumo didinimo plėtros programos pažangos priemonės Nr.11-002-02-11-01 „Gerinti sveikatos priežiūros paslaugų kokybę ir prieinamumą“, gaires, Klaipėdos miesto savivaldybės tarybos planavimo dokumentų ir sveikatos priežiūros įstaigų, teikiančių Savivaldybės sveikatos centrui priskiriamas sveikatos priežiūros paslaugas Klaipėdos miesto savivaldybėje, bendradarbiavimo 2023 m. lapkričio 14 d. sutarties Nr.01/2023-11 nuostatos.

II SKYRIUS VEIKLOS KONTEKSTO ANALIZĖ

Poliklinika – ne pelno siekiantis viešasis juridinis asmuo, turintis ūkinį, finansinį, teisinį ir organizacinį savarankiškumą, sąskaitas bankuose, firminį ženklą ir antspaudą su Lietuvos valstybės herbu ir savo pavadinimu.

Poliklinika yra Lietuvos nacionalinės sveikatos sistemos viešoji sveikatos priežiūros ne pelno siekianti įstaiga, teikianti 1999-12-17 licencijoje Nr.1227 nurodytas pirminio ir antrinio lygio ambulatorines asmens sveikatos priežiūros paslaugas, būtiną ir planinę medicinos pagalbą bei kitas medicinos paslaugas Klaipėdos miesto bei Lietuvos gyventojams, užsienio piliečiams bei kitiems asmenims. Pagal turimą licenciją teikiamos šios paslaugos:

- pirminės ambulatorinės asmens sveikatos priežiūros medicinos: šeimos medicinos, paliatyviosios pagalbos;
- pirminės ambulatorinės asmens sveikatos odontologinės priežiūros (pagalbos) – odontologijos;
- ambulatorinės asmens sveikatos burnos priežiūros: dantų techniko praktikos, burnos higienisto praktikos;

- antrinės ambulatorinės asmens sveikatos priežiūros medicinos: vidaus ligų, suaugusiųjų neurologijos, suaugusiųjų kardiologijos, endokrinologijos, pulmonologijos, reumatologijos, nefrologijos, vaikų ligų, vaikų gastroenterologijos, vaikų pulmonologijos, gastroenterologijos, dietologijos, otorinolaringologijos, oftalmologijos, darbo medicinos, anesteziologijos ir reanimatologijos, ortopedijos ir traumatologijos, fizinės medicinos ir reabilitacijos, akušerijos ir ginekologijos, urologijos, chirurgijos, abdominalinės chirurgijos;

- ambulatorinės asmens sveikatos priežiūros medicinos: endoskopijos, echoskopijos, radiologijos (rentgenodiagnostikos, kaulų densitometrijos), ambulatorinės medicininės reabilitacijos (suaugusiųjų: nervų sistemos ligų, judamojo-atramos aparato pažeidimų, kvėpavimo sistemos ligų, endokrininių ligų, virškinimo sistemos ligų, ginekologinių ligų, inkstų ligų, odos ligų; vaikų: nervų sistemos ligų, judamojo atramos aparato pažeidimų, kvėpavimo sistemos ligų, endokrininių ligų, virškinimo sistemos ligų, inkstų ligų, odos ligų, kraujotakos sistemos ligų);

- bendrąsias asmens sveikatos priežiūros: medicinos psichologo praktikos, anestezijos, akušerio praktikos, slaugos (bendrosios praktikos slaugos, bendruomenės slaugos, sergančiųjų cukriniu diabetu slaugos, ambulatorinės slaugos paslaugas namuose), kineziterapijos, gydomojo masažo, laboratorinės diagnostikos (hematologiniai tyrimai, bendrosios citologijos tyrimai, biocheminiai tyrimai, kraujo krešėjimo tyrimai, imunologiniai tyrimai, infekcinės serologijos tyrimai), dienos stacionaro (I grupė IA, IC; V grupė VI);

- dienos chirurgijos.

Pagrindinė Poliklinikos aptarnaujama teritorija yra Klaipėdos miesto savivaldybė – tai trečia pagal dydį tiek teritoriniu aspektu tiek ir gyventojų skaičiumi savivaldybių Lietuvoje.

Siekiant užtikrinti kuo tolygesnį teikiamų asmens sveikatos priežiūros paslaugų prieinamumą Klaipėdos miesto savivaldybės ir kitiems gyventojams, atitinkamai asmens sveikatos priežiūros paslaugos teikiamos adresu Taikos pr. 76, Klaipėda, šeimos medicinos paslaugos taip pat teikiamos ir Vaidaugų g. 7-40, Klaipėda.

Išoriniai veiksniai darantys įtaką veiklai:



1. Politiniai-teisiniai veiksniai. Pagrindiniai įstatymai, kuriais savo veikloje vadovaujasi Poliklinika, yra šie: Sveikatos priežiūros įstaigų įstatymas, Sveikatos draudimo įstatymas, Sveikatos sistemos įstatymas, Viešųjų įstaigų įstatymas, Pacientų teisių ir žalos sveikatai atlyginimo įstatymas, Viešųjų pirkimų įstatymas, Korupcijos prevencijos įstatymas, Asmens duomenų teisinės apsaugos įstatymas. Veikloje vadovaujasi Lietuvos Respublikos vyriausybės nutarimais, Sveikatos apsaugos ministro įsakymais, Klaipėdos miesto savivaldybės tarybos ir dalininko sprendimai ir kiti teisės aktais.

2. Ekonominiai veiksniai. Lietuvoje sveikatos priežiūra finansuojama privalomojo sveikatos draudimo fondo (toliau – PSDF) biudžeto lėšomis. PSD modelis remiasi visuotinumą (privalomumą) ir solidarumo principais, t. y. visuotinumą – PSD draudžiami asmenys privalo mokėti sveikatos draudimo įmokas, solidarumas – apdraustieji prisideda prie sveikatos sektoriaus finansavimo pagal savo galimybes, mokėdami įstatymu nustatyto dydžio įmokas. Tokia sistema užtikrina apdraustiesiems privalomuoju sveikatos draudimu sveikatos priežiūros paslaugų prieinamumą. Gydomojo įstaigoms, sudariusioms sutartis su Valstybinė ligonių kasa (toliau – VLK), apmokama už apdraustiesiems suteiktas sveikatos priežiūros paslaugas. Už pirminės ambulatorinės asmens sveikatos priežiūros paslaugas moka atsižvelgdama į prisirašiusių draustų gyventojų skaičių. Už gydytojo specialisto konsultaciją apmokama, kai pacientas atvyksta į gydymo įstaigą dėl būtinosios atitinkamo specialisto pagalbos arba apsilankymo metu, kai suteikiamos paslaugos, turint gydančio gydytojo siuntimą. PSDF lėšomis apmokamų paslaugų įkainiai periodiškai peržiūrimi, tačiau augantis sveikatos priežiūros paslaugų finansavimas nepadengia augančių išlaidų vieno asmens sveikatos priežiūrai, tai tiesiogiai nulemia įstaigų finansinę būklę, o tuo pačiu sveikatos priežiūros paslaugų teikimą ir organizavimą. Įstaigos privalo ieškoti efektyvesnių sveikatos priežiūros paslaugų teikimo ir organizavimo sprendimų (pvz. skaitmenizuojant kai kuriuos sprendimus, vystant nuotolines paslaugas ir pan.). Plėtoti paslaugas, diegti

šiuolaikinius mokslo įrodymais pagrįstus metodus ir technologijas padeda 2021–2027 m. ES fondų investicijų programa bei kitos įgyvendinamos programos šalyje ar savivaldybėje.

3. Socialiniai veiksniai. Lietuvoje, o ypač kaimiškose teritorijose, stebimos gyventojų senėjimo tendencijos. Demografiniai senėjimo pokyčiai lemia socialines ir ekonomines gyventojų socialinio aprūpinimo bei sveikatos priežiūros ir socialinių paslaugų, orientuotų į senų žmonių problemas, poreikio didėjimą. Dėl senėjančios visuomenės didėja sveikatos priežiūros, socialinių ir slaugos paslaugų namuose, bendruomenėse poreikis, o kartu ir išlaidos šioms paslaugoms teikti. Jomis siekiama užtikrinti slaugos paslaugų prieinamumą, tęstinumą tenkinant paciento slaugos poreikius namų sąlygomis, taip pat skatinant jo savirūpą bei gerinant gyvenimo kokybę. Didėjant sergamumui ir mirtingumui dėl onkologinių, širdies ir kraujagyslių sistemos ligų, būtinas ankstyvosios diagnostikos ir prevencijos tęstinumas bei naujų prevencinių programų įgyvendinimas.

4. Techniniai veiksniai. Mažėjantis gyventojų skaičius regionuose ir kaimiškose vietovėse, besivystančios technologijos, sudėtingų sveikatos priežiūros paslaugų bei specialistų centralizacija šalies mastu, gyventojų užimtumas vis labiau skatina naudoti nuotolines paslaugas, kas leidžia stebėti pacientą ir jo sveikatos būklę namuose, keistis duomenimis ir pan. Spartus naujų technologijų vystymasis medicinos srityje leidžia vis efektyviau diagnozuoti ir gydyti susirgimus, atitinkamai auga pacientų lūkesčiai, taip pat auga specialistų poreikiai naudotis pažangiomis ir mokslo įrodymais pagrįstomis technologijomis diagnozuojant ir gydant susirgimus. Šalyje plėtojama el. sveikatos sistema sudaro galimybes vis daugiau paslaugų perkelti į elektroninę erdvę, keistis duomenimis su kitomis įstaigomis, skirtingo lygio gydytojams konsultuotis tarpusavyje ir pan., tačiau tai kelia naują iššūkį - pacientų duomenų saugos ir konfidencialumo užtikrinimą. Technologijų plėtra yra nuo Poliklinikos veiklos neatsiejama ir nuolatinė strateginė kryptis. Spartinama informacinių technologijų plėtra ir optimizuojami valdymo procesai padeda pasiekti efektyvesnio resursų naudojimo ir administracinės naštos mažinimo.

Vidaus veiksniai darantys įtaką veiklai:



1. Infrastruktūra. Poliklinika iki šiol nebuvo sulaukusi didesnio 1979 metais statyto pastato kapitalinio remonto. Poliklinikos laukia didžiuliai pokyčiai 2026 metais prasidės pastato modernizacija. Laikui imlūs projektavimo darbai baigti, gautas statybos leidimas kapitaliniam remontui ir rengiamos konkurso sąlygos statybos rangovui parinkti. Šie žingsniai atveria kelią didžiausiam per pastaruosius dešimtmečius pastato atnaujinimui, kuris iš esmės pagerins paslaugų kokybę bei prieinamumą pacientams ir darbuotojų darbo sąlygas, sukurs stiprų, pilną paslaugų spektrą siūlantį sveikatos centrą. Po modernizacijos planuojama didinti šeimos medicinos komandų ir gydytojų konsultantų, slaugytojų, slaugytojų padėjėjų skaičių, teikti dienos stacionaro bei dienos chirurgijos paslaugas, plėsti fizinės medicinos reabilitacijos, laboratorijos ir radiologijos skyrių paslaugas. Modernizacijos metu bus atnaujinta pastato išorė, gerokai praplėsta automobilių stovėjimo aikštelė, visiškai pertvarkytas vidinis išplanavimas, siekiant optimalaus pacientų srautų valdymo ir komforto. Įrengtos naujos erdvės pirminės ir antrinės sveikatos priežiūros specialistams padės užtikrinti efektyvesnę darbą. Įrengta patogesnė registratūra padės pagerinti pacientų registravimo ir laukimo zonas, bus patobulintos skaitmeninės eilių valdymo sistemos. Apšiltintas pastato fasadas, pakeistos inžinerinės sistemos padės sumažinti pastato eksploatacijos sąnaudas ir pagerinti mikroklimatą. Po modernizacijos poliklinikos patalpos ir įėjimai taps patogesni žmonėms su negalia. Tikimasi, kad modernizacijos darbai bus baigti 2028 metais. Projektą įgyvendins Klaipėdos miesto savivaldybės administracija, dalį remonto darbų padengs Europos Sąjungos struktūriniai fondai.

2. Veikla ir valdymas. Poliklinikos veiklos valdymas ir organizavimas yra pakankamai šiuolaikiškas ir efektyvus, įstaiga geba greitai prisitaikyti prie besikeičiančios situacijos (tai parodė šalyje paskelbta ekstremalioji Covid-19 situacija). Tačiau mažėjantis prie įstaigos prisirašiusių gyventojų skaičius, aukšti gyventojų mirtingumo nuo tam tikrų ligų bei išvengiamo mirtingumo, sergamumo ir ligotumo rodikliai, rodo, jog teikiamų sveikatos priežiūros paslaugų valdymas ir organizavimas per mažai orientuotas į rezultatus, susijusius su pacientų sveikatos būklės rodikliais, arba neužtikrinamas reikalingų gyventojams paslaugų prieinamumas. Todėl siekiant ir toliau išlikti

konkurencingiems, patraukliems, gerinti teikiamų sveikatos priežiūros paslaugų kokybę ir prieinamumą, orientuojantis į pacientų poreikius, reikalinga nuolatinė įstaigos veiklos, paslaugų teikimo ir organizavimo analizė, ypač probleminėse srityse, vertinimas ir stebėseną bei efektyvių sprendimų paieška bei jų įgyvendinimas. Svarbu vystyti bei plėtoti bendradarbiavimą su kitomis įstaigomis bei organizacijomis siekiant geresnės gyventojų sveikatos, sprendžiant kylančius iššūkius.

3. Finansiniai ištekliai. Pagrindinis poliklinikos pajamų šaltinis yra paslaugų, apmokamų iš PSDF biudžeto, teikimas pagal sutartį su Valstybine ligonių kasa. Už pirmines ambulatorines asmens sveikatos priežiūros paslaugas Valstybinė ligonių kasa moka atsižvelgiant į prisirašiusiųjų draustų gyventojų skaičių, bei suteiktas skatinamąsias paslaugas, numatytas teisės aktuose. Už gydytojo specialisto konsultaciją Valstybine ligonių kasa apmoka, kai pacientas atvyksta į gydymo įstaigą dėl gydytojo specialisto konsultacijos, turėdamas gydytojo siuntimą. Didžiausią dalį Poliklinikos pajamų (virš 90 procentų) sudaro pajamos už teikiamas medicinos paslaugas pagal pasirašytą sutartį su Valstybine ligonių kasa. Nedidelė dalis pajamų gaunama už mokamas paslaugas, apmokamas atskirų fizinių bei juridinių asmenų, bei pajamos gautos vykdant įvairias programas, kurios finansuojamos iš savivaldybės biudžeto, Europos sąjungos lėšų ir kitų finansavimo šaltinių. Didžiąją Poliklinikos sąnaudų dalį (vidutiniškai 85 procentus) sudaro darbo užmokesčio sąnaudos. Nors Valstybinė ligonių kasa periodiškai peržiūri PSDF lėšomis finansuojamų paslaugų įkainius, tačiau finansavimas nėra pakankamas. Netolygus ir nepakankamas Valstybinės ligonių kasos finansavimas, gali nulemti neigiamą įstaigos veiklos rezultatą. Valstybinės ligonių kasų finansavimo sumažėjimas nulemtų Poliklinikos įsiskolinimų augimą, nes neužtektų lėšų įsipareigojimams vykdyti (įsigyti pakankamai vaistų, medicininės technikos, vykdyti finansinių įsipareigojimų darbuotojams ir tiekėjams), padidėjusios energetinių išteklių ir priemonių kainos padidintos komunalinių paslaugų kainos, padidina paslaugų teikimui naudojamų atsargų (vaistų) kainas.

4. Žmogiškieji ištekliai. Paslaugas Poliklinikoje teikia sveikatos priežiūros specialistai, turintys darbui reikalingas licencijas ir pažymėjimus, kuriuos teisės aktų nustatyta tvarka nuolat atnaujina. Poliklinikoje darbuotojams sudarytos visos sąlygos kelti profesinę kvalifikaciją, esant reikalui – persikvalifikuoti. Poliklinikoje darbuotojams organizuojami išplėstiniai mokomieji susirinkimai: darbų saugos, priešgaisrinės saugos ir sveikatos klausimais, korupcijos prevencijos, duomenų saugos, smurto prevencijos, hospitalinės infekcijos prevencijos klausimais. Daugumos šeimos medicinos gydytojų amžius virš 70 metų. Sunku prisikviesti jaunų gydytojų, nes baigę mokslus medikai ieško perspektyvų didžiųjų miestų ligoninėse ar privačiose įstaigose, dalis jų išvyksta į užsienį. Esamų šeimos medicinos gydytojų skaičius šiuo metu nepakankamas, tačiau šeimos medicinos gydytojų komandas sudarančių darbuotojų skaičius yra užtikrintas ir jų pakanka pacientų ir jų šeimos narių poreikiams tenkinti. Kiekvieno šeimos gydytojo komandos nario darbo aplinka ir darbo krūvis yra pagrįstas, paskirstytas taip, kad užtikrintų pacientų ir komandos saugumą ir gerovę. Gydytojų ir slaugos specialistų trūkumas daro ilgėjančioms pacientų laukimo eilėms ir paslaugų prieinamumui. Medicinos darbuotojų trūkumas verčia ieškoti kvalifikuotų darbuotojų pritraukimo ir išlaikymo sprendimų. Aukštas profesinio streso lygis, atsakingas medikų vaidmuo valdant krizes, didėjantys pacientų poreikiai ir lūkesčiai dėl sveikatos priežiūros paslaugų apimtys, prieinamumo ir kokybės - šie iššūkiai skatina sukurti sėkmingai veikiančią sistemą, kuri padėtų ne tik išlaikyti ir pritraukti geriausius specialistus, bet ir įgalintų darbuotojus jaustis visaverčiais organizacijos nariais.

Veiklos prioritetai:

Poliklinikos veiklos prioritetai suformuoti atsižvelgiant į Klaipėdos miesto savivaldybės 2021–2030 m. strateginio plėtros plano nuostatas. Poliklinika 2026–2028 metais planuoja įgyvendinti reikšmingus veiklos pokyčius paslaugų prieinamumo, kokybės, skaitmenizavimo, skaidrumo ir gerosios valdysenos srityse.

1. Teikti kokybiškas, prieinamas ir saugias asmens sveikatos priežiūros paslaugas, prioritetą teikiant:

1.1. pacientų saugos užtikrinimas vykdant nuolatinį kokybės gerinimą bei rizikos valdymą;

1.2. diagnostikos ir gydymo bei informacinių technologijų modernizavimas ir atnaujinimas;

1.3. efektyvios sveikatinimo priemonės, užtikrinančios mažesnę skaičių mirčių, kurių galima išvengti pirminės asmens sveikatos priežiūros priemonėmis;

1.4. efektyvių bei veiksmingų skatinimo priemonių ieškojimas prevencinėms programoms vykdyti;

1.5. hospitalizacijos dėl lėtinių ligų mažinimas;

1.6. pakartotinis akreditavimas šeimos medicinos paslaugas teikti pagal nacionalinius standartus;

1.7. šeimos gydytojo apylinkių peržiūra ir optimizavimas;

1.8. šeimos gydytojo komandos formavimas.

2. Didinti veiklos efektyvumą, prioritetą teikiant:

2.1. darbo sąlygų gerinimas ir saugumo pacientams bei personalui užtikrinimas;

2.2. koordinuojančios įstaigos funkcijų vykdymas įgyvendinant sveikatos priežiūros įstaigų, teikiančių Savivaldybės sveikatos centrui priskiriamas sveikatos priežiūros paslaugas Klaipėdos miesto savivaldybėje, 2023 m. lapkričio 14 d. sutarties Nr.01/2023-11 nuostatas;

2.3. aktyvus dalyvavimas Klaipėdos miesto savivaldybės sveikatos centro veikloje;

2.4. informacinių technologijų tobulinimas, kibernetinio saugumo ir kontrolės užtikrinimas;

2.5. užtikrinti nenutrūkstamą sveikatos paslaugų teikimą.

3. Darbuotojų įsitraukimo į racionalų žmogiškųjų išteklių panaudojimą skatinimas gerinant personalo valdymą:

3.1. darbuotojų mokymo ir skatinimo sistemos tobulinimas, vadovaujantis mokslu pagrįstais įrodymais, nuolat atnaujinamomis diagnostikos ir gydymo metodikomis, algoritmais ir rekomendacijomis bei gerąja praktika;

3.2. galimybių darbuotojams kelti kvalifikaciją įstaigos viduje bei užsienyje sudarymas;

3.3. darbuotojų iniciatyvų, jų motyvacijos, plečiant asmens sveikatos priežiūros paslaugų kokybę ir prieinamumą, skatinimas;

3.4. inovatyvios atlygio sistemos diegimas ir nuolatinis jos tobulinimas.

III SKYRIUS SSGG ANALIZĖ

Stiprybės	Silpnybės
<ul style="list-style-type: none">• Efektyvūs vadybos sprendimai, optimaliai panaudojant žmogiškuosius išteklius ir turta.• Darbuotojų kompetencija ir lojalumas įstaigai.• Nuolatinis mokymasis ir komunikacijos gerinimas.• Šeimos medicinos komandų veikla. Puikiai vykdomos ankstyvosios diagnostikos prevencinės programos. Atsakinga ir mokslu grįsta antibiotikų vartojimo politika.• Informacinių technologijų vystymo strategija. Elektroninių sveikatos duomenų naudojimas.• Ambulatorinių specializuotų bei odontologinių paslaugų plėtra.• Pacientams patogiai pasiekama įstaigos vieta.	<ul style="list-style-type: none">• Šeimos gydytojų trūkumas• Slaugytojų trūkumas, dalis slaugytojų nepanaudoja savo kompetencijų ir ilgainiui jas praranda• Pastatai iš dalies neatitinka šiuolaikinių higienos ir techninių reikalavimų (inžinerinių sistemų susidėvėjimas, lietaus ir vidaus kanalizacijos problemos, pasenusi šildymo sistema, elektros instaliacijos nusidėvėjimas, išorės sienų apdailos pažaida ir kitos problemos, susietos su būtinybe pastatą kapitaliai remontuoti).• Nepakankami ištekliai asmens sveikatos priežiūros plėtrai.• Pacientų mažas sąmoningumas prisiimti atsakomybę už savo sveikatą, dalyvaujant ankstyvose vėžio prevencinėse programose, nepakankamas domėjimasis ir

<ul style="list-style-type: none"> • Palaipsniui gerėjantis įstaigos įvaizdis. • Paslaugų prieinamumas ir kokybė. • Mobilius planų/veiksmų ir priemonių pritaikymas esant ekstremaliai ir/ar greitai besikeičiančiai situacijai. • Aktyvus sveikatos priežiūros specialistų aktyvus dalyvavimas darbo tarybos, komisijų veiklose. 	<p>dalyvavimas vykdant imunoprofilaktikos programas.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Darbuotojų pervargimo rizika padidėjus darbo krūviams. • Ribotos galimybės pritraukti naujus specialistus.
Galimybės	Grėsmės
<ul style="list-style-type: none"> • Veiklos optimizavimas įsitraukiant ir koordinuojant Klaipėdos miesto sveikatos centro veiklą. • Dalyvavimas Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerijos, Klaipėdos miesto savivaldybės, Klaipėdos miesto sveikatos centro projektuose siekiant plėsti paslaugų apimtį, įsigyjant medicininę įrangą dienos stacionaro, dienos chirurgijos ir kitoms sveikatos priežiūros paslaugoms teikti. • Specializuotų ambulatorinių paslaugų plėtra. • Šeimos medicinos paslaugų kokybės gerinimas. • Veiklos optimizavimas ir sąnaudų mažinimas. • Naujų skaitmeninių sprendimų pritaikymas tobulinant medicinines dokumentacijos valdymą. • Darbo apmokėjimo sistemos tobulinimas. • Žmogiškųjų išteklių valdymo politikos tobulinimas. • Komunikacijos gerinimas. • Infrastruktūros tobulinimas ir pritaikymas pacientų ir darbuotojų poreikiams. • Savivaldybės parama pritraukiant naujus gydytojus. 	<ul style="list-style-type: none"> • Senstanti visuomenė ir didelis slaugos paslaugų poreikis bei augantys gydymo kaštai. • Senstantis gydytojų personalas, problemos pritraukiant jaunos specialistus. • Privačios ASPĮ imdamos priedus už PSDF apmokamas paslaugas, mažina poliklinikos patrauklumą ir konkurencingumą ieškant naujų specialistų • Ribotos galimybės konkuruoti su privačiomis sveikatos priežiūros įstaigomis dėl teisinių apribojimų ir nepakankamo finansavimo. • Prekių ir paslaugų kainų augimas bei nepakankamas sveikatos priežiūros paslaugų įkainių didinimas. • Sutarčių su VLK ribojamas dėl PSDF biudžeto lėšomis apmokamų paslaugų teikimo. • Sunkiai prognozuojamas finansavimas. • Didėjantis kvalifikuotų specialistų trūkumas ir darbuotojų pervilijimas į kitas gydymo įstaigas mokant didesnę darbo užmokestį. • Nepakankamas finansavimas už suteiktas paslaugas riboja galimybes užtikrinti darbo užmokesčio tolygų augimą. • Nepakankamos infrastruktūros sąlygos ir žmogiškųjų išteklių galimybės paslaugų plėtrai. • Teisės aktų kaita, veiklos apribojimas teisinių aktų nuostatomis, sveikatos politikos tęstinumo nebuvimas.

IV SKYRIUS POLIKLINIKOS MISIJA, VIZIJA, VERTYBĖS

Poliklinikos vizija – tai geriausias pasirinkimas Klaipėdos miesto gyventojams, pacientams, darbuotojams ir partneriams.

Poliklinikos misija – teikti kokybiškas ir prieinamas ambulatorines sveikatos priežiūros paslaugas, atitinkančias pacientų lūkesčius.

Poliklinikos vertybės:

1. **Teisingumas** – tai kiekvieno iš mūsų oraus buvimo pagrindas, vienodai lygiateisiškos ir sąžiningos sąlygos pacientams ir darbuotojams, vedančios į gėrio kūrimą, žmogiškumą, vienas kito atjautą bei supratimą.

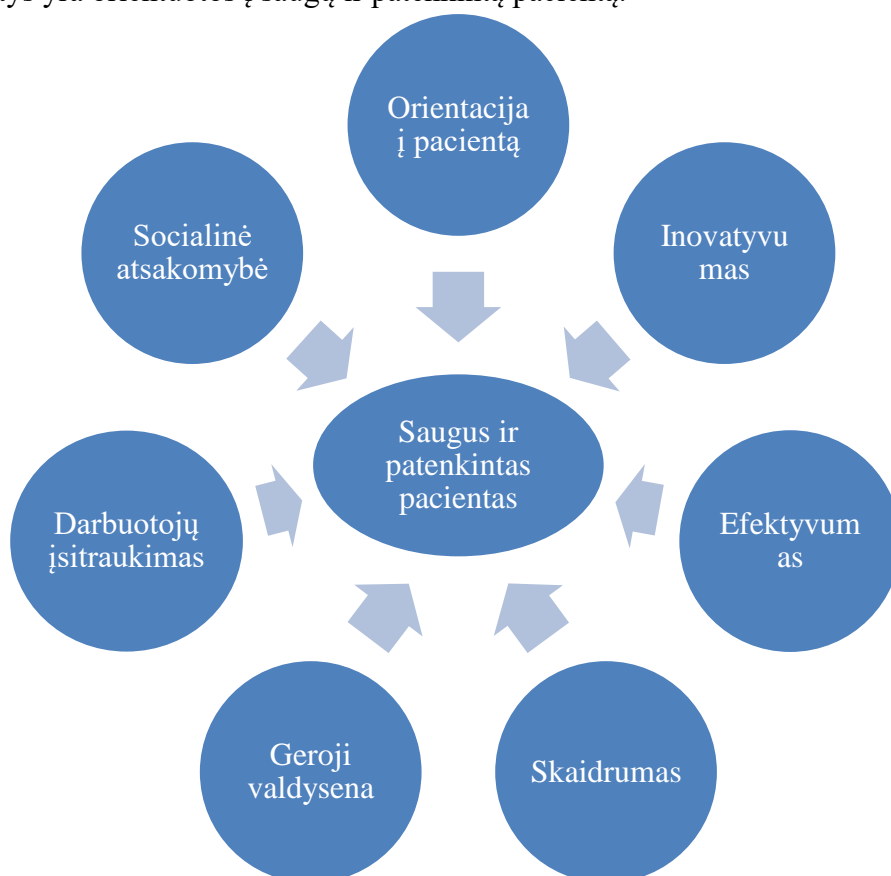
2. **Pažanga** – tai žmogaus saviraiškos laisvė, naujos idėjos ir mąstysena, judėjimas į aukštesnį sveikatos priežiūros ir darbo kultūros lygį.

3. **Pagarba** – tai gyvybės, žmogaus gyvenimo, jo minčių, idėjų ir poreikių, profesijos ir darbuotojų vertinimas, pagarbus elgesys su mus supančia aplinka.

4. **Atsakingumas** – tai atsakomybė už savo veiksmus ir priimamus sprendimus, pacientų gydymą ir medicinos darbuotojų ugdymą, visuomenės sveikatą, bendruomenę ir savo šalies ateitį.

V SKYRIUS POLIKLINIKOS STRATEGINĖS KRYPTYS

Siekiant įgyvendinti Poliklinikos viziją, išskiriamos pagrindinės strateginės kryptys, į kurias orientuojamasi įgyvendinant numatytą Poliklinikos veiklos strategiją. Pagrindinė poliklinikos strateginės kryptys yra orientuotos į saugų ir patenkintą pacientą.



1. **Orientacija į pacientą.** Poliklinikoje taikomos organizacinės ir techninės priemonės, skirtos pacientų aptarnavimo gerinimui bei diegiami pacientų aptarnavimo standartai, organizuojamas pacientų aptarnavimo kokybės vertinimas.

2. **Inovatyvumas.** Poliklinika nuolat tobulina savo veiklą taikydama pažangius metodus, modelius, technologijas, priemones ir gerosios praktikos pavyzdžius.

3. **Efektyvumas.** Poliklinika optimizuoja veiklos procesus, juos automatizuodama ir skaitmenizuodama, taiko kitus metodus, kurie padeda siekti didesnio Poliklinikos veiklos efektyvumo.

4. **Skaidrumo.** Poliklinikoje įdiegtos korupcijos prevencijos ir rizikų valdymo priemonės, informacija interneto svetainėje skelbiama pagal reglamentuojančius teisės aktus ir naudojami įvairūs komunikacijos kanalai.

5. **Geroji valdysena.** Poliklinikoje veikia kolegialūs organai, nuolat tobulinama vidinė komunikacija.

6. **Darbuotojų įsitraukimas.** Poliklinikoje kuriama vertybėmis pagrįsta organizacinė kultūra, diegiamos ir plečiamos motyvacijos, atlygio sistemos, sudaromos sąlygos darbuotojų profesiniam tobulėjimui, didesniai įsitraukimui į veiklą.

7. **Socialinė atsakomybė.** Poliklinika dalyvauja aplinkosaugos, žmogaus teisių apsaugos ar kituose socialiniuose projektuose ar veiklose.

VI SKYRIUS POLIKLINIKOS STRATEGINIAI TIKSLAI

1. Gerinti sveikatos priežiūros paslaugų prieinamumą, nuolat tobulinti aukštos kokybės paslaugų teikimą.

Tikslui pasiekti keliami uždaviniai ir numatomos priemonės:

Uždaviniai	Priemonės
1.1. Mažinti išvengiamo mirtingumo rodiklius, gerinant ligų prevencijos vykdymą, užtikrinant teikiamų diagnostikos, gydymo ir slaugos procesų tęstinumą.	1.1.1. Gimdos kaklelio vėžio ankstyvosios diagnostikos programos vykdymo intensyvumo didinimas; 1.1.2. Atrankinės mamografinės patikros dėl krūties vėžio vykdymo intensyvumo didinimas; 1.1.3. Storosios žarnos vėžio ankstyvosios diagnostikos programos vykdymo intensyvumo didinimas; 1.1.4. Asmenų, priskirtinų širdies ir kraujagyslių ligų didelės rizikos grupei, atrankos ir prevencijos priemonių finansavimo programos vykdymo intensyvumo didinimas; 1.1.5. Šeimos medicinos paslaugų nuolatinis kokybės gerinimas, užtikrinant šeimos medicinos paslaugų atitiktį nacionaliniams standartams.
1.2. Užtikrinti asmens sveikatos priežiūros paslaugų plėtrą, didinti paslaugų prieinamumą.	1.2.1. Diagnostinės ir gydymo įrangos atnaujinimas; 1.2.2. Gydytojų specialistų paslaugų prieinamumo didinimas.
1.3. Užtikrinti visapusiškas, prieinamas, kokybiškas ir saugias šeimos medicinos paslaugas	1.3.1. Šeimos medicinos paslaugų teikimo organizavimo tobulinimas; 1.3.2. Pacientų aptarnavimo kultūros gerinimas.

2. Veiklos efektyvumo didinimas.

Tikslui pasiekti keliami uždaviniai ir numatomos priemonės:

Uždaviniai	Priemonės
2.1. Spartinti informacinių technologijų plėtrą ir optimizuoti valdymo procesus, siekiant efektyvesnio resursų naudojimo ir administracinės naštos mažinimo	2.1.1. Teikiamų paslaugų kokybės optimizavimas; 2.1.2. Veiklos rezultatų rodiklių siektinų reikšmių pagal Sveikatos apsaugos ministerijos nuostatas vykdymas, finansinio stabilumo užtikrinimas; 2.1.3. Sklandus Klaipėdos miesto savivaldybės sveikatos centro veiklos koordinavimas; 2.1.4. Poliklinikos įvaizdžio gerinimas; 2.1.5. Poliklinikos veiklos tobulinimas.

3. Pritraukti ir išlaikyti motyvuotus darbuotojus, sukuriant patrauklią darbo aplinką ir sąlygas, skatinti nuolatinį jų tobulėjimą, formuoti vertybėmis grįstą ir į žmogų orientuotą organizacinę kultūrą.

Tikslui pasiekti keliami uždaviniai ir numatomos priemonės:

Uždaviniai	Priemonės
3.1. Vystyti darbuotojų kompetencijas.	3.1.1. Išorės ir vidaus kvalifikacijos tobulinimo užsiėmimų darbuotojams aktyvinimas.
3.2. Kurti korupcijai atsparią aplinką.	3.2.1. Modernios, rizikų vertinimu grįstos, kovos prieš korupciją sistemos sukūrimas.

Eil. Nr.	Strateginio veiklos plano elementas	Matavimo rodiklis	Matavimo vienetas	Planuojama matavimo rodiklio reikšmė		
				2026 m.	2027 m.	2028 m.
1.	2.	3.	4.	5.	6.	7.
1.	Tikslas: Gerinti sveikatos priežiūros paslaugų prieinamumą, nuolat tobulinti aukštos kokybės paslaugų teikimą					
1.1.	Uždavinys: Mažinti išvengiamo mirtingumo rodiklius, gerinant ligų prevencijos vykdymą, užtikrinant teikiamų diagnostikos, gydymo ir slaugos procesų testinumą					
1.1.1.	Priemonė: Gimdos kaklelio vėžio ankstyvosios diagnostikos programos vykdymo intensyvumo didinimas	1.1.1.1. Gimdos kaklelio vėžio ankstyvosios diagnostikos programa (imtis – prie poliklinikos prisirašiusios 25–59 metų amžiaus moterys)	Proc.	>65	>66	>67
1.1.2.	Priemonė: Atrankinės mamografinės patikros dėl krūties vėžio vykdymo intensyvumo didinimas	1.1.2.1. Informavimo apie krūties piktybinių navikų ankstyvąją diagnostiką paslauga (imtis – planuojamos patikrinti prie poliklinikos prisirašiusios 45–74 metų amžiaus moterys)	Proc.	>86	>87	>88
		1.1.2.2. Siuntimo atlikti mamografijos tyrimą ir rezultatų įvertinimo paslauga (imtis – planuojamos patikrinti prie poliklinikos prisirašiusios 45–74 metų amžiaus moterys)	Proc.	>39	>40	>41
1.1.3.	Priemonė: Storosios žarnos vėžio ankstyvosios diagnostikos programos vykdymo intensyvumo didinimas	1.1.3.1. Storosios žarnos vėžio ankstyvosios diagnostikos finansavimo programa (imtis – prie poliklinikos prisirašę 50 -74 metų amžiaus pacientai)	Proc.	>34	>35	>36
1.1.4.	Priemonė: Asmenų, priskirtinų širdies ir kraujagyslių ligų didelės rizikos grupei, atrankos ir prevencijos priemonių finansavimo programos vykdymo intensyvumo didinimas	1.1.4.1. Širdies ir kraujagyslių ligų prevencijos ir ankstyvosios diagnostikos programa (imtis – prie poliklinikos prisirašę 40–60 metų amžiaus pacientai)	Proc.	>23	>24	>25
1.1.5.	Priemonė: Šeimos medicinos paslaugų nuolatinis kokybės gerinimas, užtikrinant šeimos medicinos paslaugų atitiktį nacionaliniams standartams	1.1.5.1. Šeimos medicinos paslaugų akreditavimas	Akredituota, vnt.	-	-	1
1.2.	Uždavinys: Užtikrinti asmens sveikatos priežiūros paslaugų plėtrą, didinti paslaugų prieinamumą					
1.2.1.	Priemonė: Diagnostinės ir gydymo įrangos atnaujinimas	1.2.1.1. Įsigyta įranga pagal projekto „Sveikatos centro sudėtyje teikiamų sveikatos priežiūros paslaugų infrastruktūros modernizavimas“ sutartis Nr. 09-022-P-0002 ir panaudotos ES lėšos	Proc.	50	100	-
		1.2.1.2. Fizinės medicinos ir reabilitacijos paslaugų prieinamumo gerinimas atnaujinant masažo stalus	Vnt.	2	1	1
1.2.2.	Priemonė: Gydytojų specialistų paslaugų prieinamumo didinimas	1.2.2.1. Dienos stacionaro paslaugų teikimas (I, IX, VI grupės)	Teikiamų paslaugų grupės	I, IX, VI	I, IX, VI	I, IX, VI
		1.2.2.2. Dienos chirurgijos paslaugų teikimas (I, IV grupės)	Teikiamų paslaugų grupės	-	I-IV	I-IV
		1.2.2.3. Gydytojų rezidentų pritraukimas	Įdarbintų gydytojų rezidentų skaičius, vnt.	3	3	3

1.3.	Uždavinys: Užtikrinti visapusiškas, prieinamas, kokybiškas ir saugias šeimos medicinos paslaugas					
1.3.1.	Priemonė: Šeimos medicinos paslaugų teikimo organizavimo tobulinimas	1.3.1.1. Šeimos gydytojo komandos narių etatų skaičiaus didinimas, daugiau funkcijų priskiriant komandos nariams (ne gydytojams)	Šeimos gydytojų ir kitų komandoje dirbančių specialistų etatų santykis	≥2,9	≥3,1	≥3,4
		1.3.1.2. Prisirašiusių asmenų apylinkių optimizavimas	Apylinkių skaičius, vnt.	22	23	24
		1.3.1.3. Naujų specialistų pritraukimas (šeimos gydytojai)	Įdarbintų šeimos gydytojų skaičius, vnt.	≥5	≥5	≥5
		1.3.1.4. Pritraukti trūkstamus asmens sveikatos priežiūros specialistus į sveikatos centrą pagal projekto „Sveikatos priežiūros specialistų rengimas ir pritraukimas į sveikatos centrą Klaipėdos mieste“, sutartį Nr. 09-027-P-0037 (3 asmenims mokamas priedas prie darbo užmokesčio; 2 vidaus ligų gydytojams mokama antrosios profesinės kvalifikacijos įgijimo (persikvalifikavimo) studijų kaina; 3 išplėstinės praktiko slaugos antrosios pakopos studijų studentams mokamos stipendijos).	Pritrauktų specialistų skaičius, vnt.	8	8	8
		1.3.1.5. Kompleksiškų šeimos paslaugų teikimą perkeltiant Vaidaugų ambulatoriją į centrinę Poliklinikos pastatą	Perkeltų ambulatorijų skaičius, vnt.	-	1	-
1.3.2.	Priemonė: Pacientų aptarnavimo kultūros gerinimas	1.3.2.1. Pagrįstų skundų mažinimas	Pagrįstų skundų dėl paslaugų kokybės, tenkančių 1000 apsilankymų, santykis	≤0,2	≤0,2	≤0,2
2.	Tikslas: Veiklos efektyvumo didinimas					
2.1.	Uždavinys: Spartinti informacinių technologijų plėtrą ir optimizuoti valdymo procesus, siekiant efektyvesnio resursų naudojimo ir administracinės naštos mažinimo					
2.1.1.	Priemonė: Teikiamų paslaugų kokybės optimizavimas	2.1.1.1. Sumažintas laukimo laikas pas pirminės ir specializuotos sveikatos priežiūros gydytojus specialistus, kurių laukta 61+d.	Proc.	5	5	5
		2.1.1.2. nenutrūkstamas paslaugų teikimas Poliklinikos pastato (taikos per. 76) modernizacijos metu	Proc.	100	100	100
		2.1.1.3. Informacinės sistemos „Polis 2“ diegimas	Proc.	93	95	100

		2.1.1.4. Sveikatos dokumentų (e. asmens ligos istorija, LIS, PACS) suskaitmeninimas	Proc.	30	45	50
		2.1.1.5. Klaipėdos miesto savivaldybės Kontrolės ir audito tarnybos ataskaitoje „Dėl audito ataskaitos „Viešosios įstaigos Klaipėdos miesto poliklinikos veikla“ pateikimo“ pateiktų rekomendacijų įgyvendinimas	Proc.	100	-	-
2.1.2.	Priemonė: Veiklos rezultatų rodiklių siektinų reikšmių pagal Sveikatos apsaugos ministerijos nuostatas vykdymas, finansinio stabilumo užtikrinimas	2.1.2.1. Gydytojų specialistų konsultacijų sutartinės sumos vykdymas	Proc.	≥100	≥100	≥100
		2.1.2.2. Pradinės ambulatorinės medicininės rehabilitacijos paslaugų sutartinės sumos vykdymas	Proc.	≥100	≥100	≥100
		2.1.2.3. Prisirašiusiųjų asmenų skaičiaus išlaikymas	Vnt.	33 000	33 000	33 000
		2.1.2.4. Grynasis perviršis	Eur.	≥ 0	≥ 0	≥ 0
2.1.3.	Priemonė: Sklandus Klaipėdos miesto savivaldybės sveikatos centro veiklos koordinavimas	2.1.3.1. Sveikatos priežiūros įstaigų, teikiančių sveikatos centrui priskiriamas sveikatos priežiūros paslaugas Klaipėdos miesto savivaldybėje, aktualios bendradarbiavimo sutarties sąlygų, nurodytų 2.2 punkte, vykdymo užtikrinimas	Proc.	100	100	100
		2.1.3.2. Sveikatos centro veiklos ataskaitos rengimas	1 ataskaita per ketvirtį, vnt.	4	4	4
		2.1.3.3. Sveikatos centro posėdžio organizavimas	1 posėdis per mėnesį, vnt.	12	12	12
2.1.4.	Priemonė: Poliklinikos įvaizdžio gerinimas	2.1.5.1. Internetiniame puslapyje reikšmingų įvykių viešinimas	Vnt.	12	15	18
		2.1.5.2. Interneto svetainės naudojimo patirties optimizavimas (Navigacija, pritaikymas mobiliems įrenginiams ir prieinamumo gerinimas)	Proc.	50	75	100
3.	Tikslas: Pritraukti ir išlaikyti motyvuotus darbuotojus, sukurti patrauklią darbo aplinką ir sąlygas, skatinti nuolatinį jų tobulėjimą, formuoti vertybėmis grįstą ir į žmogų orientuotą organizacinę kultūrą					
3.1.	Uždavinys: Vystyti darbuotojų kompetencijas					
3.1.1.	Priemonė: Išorės ir vidaus kvalifikacijos tobulinimo užsiėmimų darbuotojams aktyvinimas	3.1.1.1. Išorės ir vidaus kvalifikacijos tobulinimo užsiėmimų darbuotojams (kursai, seminarai, konferencijos) aktyvinimas	Kvalifikacijos kėlimo sąnaudų ir darbo užmokesčio sąnaudų santykis, proc.	≥0,05	≥0,05	≥0,05
		3.1.1.2. Mokymų organizavimas vadovams	Suorganizuotų mokymų skaičius, vnt.	≥3	≥3	≥3
3.2.	Uždavinys: Kurti korupcijai atsparią aplinką					

3.2.1.	Priemonė: Modernios, rizikų vertinimu grįstos, kovos prieš korupciją sistemos sukūrimas	3.2.1.1. Mokymus korupcijos prevencijos temomis organizavimas darbuotojams	Suorganizuotų mokymų skaičius, vnt.	1	1	1
--------	---	--	-------------------------------------	---	---	---

DETALŪS METADUOMENYS

Dokumento sudarytojas (-ai)	Klaipėdos miesto savivaldybė 111100775, Klaipėda, Liepų g.11
Dokumento pavadinimas (antraštė)	DĖL VIEŠOSIOS ĮSTAIGOS KLAIPĖDOS MIESTO POLIKLINIKOS STRATEGINIO VEIKLOS PLANO PATVIRTINIMO
Dokumento registracijos data ir numeris	2026-02-13 Nr. M-211
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	Algirdas Kamarauskas, Pavaduojantis Savivaldybės merą, MERAS
Sertifikatas išduotas	ALGIRDAS KAMARAUSKAS, Klaipėdos miesto savivaldybė LT
Parašo sukūrimo data ir laikas	2026-02-13 14:30:38 (GMT+02:00)
Parašo formatas	XAdES-T
Laiko žymoje nurodytas laikas	2026-02-13 14:30:49 (GMT+02:00)
Informacija apie sertifikavimo paslaugų teikėją	ADIC CA ECC, Asmens dokumentu israsymo centras prie LR VRM LT
Sertifikato galiojimo laikas	2024-06-27 10:05:32 – 2028-06-26 10:05:32
Informacija apie būdus, naudotus metaduomenų vientisumui užtikrinti	"Registravimas" paskirties metaduomenų vientisumas užtikrintas naudojant "RCSC IssuingCA-2, VI Registru Centras - i.k. 124110246 LT" išduotą sertifikatą "Dokumentų valdymo sistema Avilys, Klaipėdos miesto savivaldybės administracija, į.k. 188710823 LT", sertifikatas galioja nuo 2024-12-18 09:57:58 iki 2027-12-18 09:57:58
Pagrindinio dokumento priedų skaičius	2
Pagrindinio dokumento pridedamų dokumentų skaičius	–
Priedamo dokumento sudarytojas (-ai)	–
Priedamo dokumento pavadinimas (antraštė)	–
Priedamo dokumento registracijos data ir numeris	–
Programinės įrangos, kuria naudojantis sudarytas elektroninis dokumentas, pavadinimas	Dokumentų valdymo sistema Avilys, versija 3.5.89.2
Informacija apie elektroninio dokumento ir elektroninio (-ių) parašo (-ų) tikrinimą (tikrinimo data)	Atitinka specifikacijos keliamus reikalavimus. Visi dokumente esantys elektroniniai parašai galioja (2026-02-13 14:38:00)
Paieškos nuoroda	–
Papildomi metaduomenys	Nuorašą suformavo 2026-02-13 14:38:00 Dokumentų valdymo sistema Avilys