

Vilniaus rajono Sveikatos centro 2025 m. veiklos ataskaita

I. Įžanginis žodis

Vilniaus rajono Sveikatos centro (toliau – Sveikatos centras) veikloje 2025 m. dalyvavo septynios asmens sveikatos priežiūros įstaigos (toliau- ASPĮ). Prie Sveikatos centro veiklos nuo 2025-01-01 prisijungė UAB „Klinika RVK“ (Zujūnų šeimos klinika).

Ataskaitiniais metais buvo modernizuojama infrastruktūra, diegiami skaitmeniniai sprendimai, stiprinamas šeimos gydytojo komandos veiklos modelis, didinamas diagnostinių ir prevencinių paslaugų prieinamumas. 2025 m. Sveikatos centro veikla buvo orientuota į paslaugų prieinamumo ir tęstinumo užtikrinimą, atsižvelgiant į kintančią prisirašiusių gyventojų demografinę struktūrą ir augančius vyresnio amžiaus gyventojų sveikatos priežiūros poreikius, sudarant prielaidas tolesnei integruotos Sveikatos centro veiklos plėtrai. Įgyvendinant projektą „Sveikatos centro įkūrimas Vilniaus rajone“, viešojoje įstaigoje Vilniaus rajono poliklinikoje (toliau VRP) suformuoti „žali koridoriai“ cukriniu diabetu sergantiems pacientams, kardiologo konsultacijai pacientams, sergantiems krūtinės angina, kuriems paslaugos turi būti suteiktos skubos tvarka, tai yra, ne vėliau kaip per 14 dienų po šeimos gydytojo siuntimo išdavimo, išsamios širdies ir kraujagyslių ligų programos vykdymui bei širdies nepakankamumu sergančių pacientų registracijai. Šiems pacientams buvo teikiamos gydytojo kardiologo ir slaugytojo konsultacijos, apimančios ir paciento mokymą. 2025 m. VšĮ VRP įgyvendinti reikšmingi infrastruktūros modernizavimo ir paslaugų plėtros darbai, atliktas remontas konsultaciniame diagnostikos centre, atnaujinta dalis šeimos medicinos skyriaus patalpų, suremontuotos dienos stacionaro patalpos Nemenčinėje ankstyvosios vaikų reabilitacijos paslaugų teikimui, taip pat įvykdyti Mickūnų ir Juodšilių ambulatorijų patalpų atnaujinimo darbai bei pradėtas dienos chirurgijos patalpų remontas. Įsigytas elektromobilis šeimų lankymo namuose paslaugos teikimui. Įsigyta naujos medicininės įrangos oftalmologinių, endoskopinių, echoskopinių paslaugų teikimui. Pradėtos teikti gydytojų specialistų konsultacijos ambulatorijose, šeimų lankymo paslauga.

II. 2024–2025 m. veiklos tęstinumas ir pažangos vertinimas

Remiantis 2024 metais suformuotu integruotos veiklos pagrindu, 2025 metais Sveikatos centre buvo pereita prie priemonių praktinio įtvirtinimo ir jų plėtros. 2024 m. pradėtos dienos stacionaro IA paslaugos, suformuoti „žali koridoriai“ lėtinėmis ligomis sergantiems pacientams, sustiprintas prevencinių programų organizavimas ir tarpsektorinis bendradarbiavimas sudarė pagrindą 2025 m. veiklos rezultatams.

2025 m. buvo išplėsta šeimos gydytojo komanda, daugiau funkcijų deleguota slaugos personalui. VšĮ VRP šeimos gydytojo komandos narių konsultacijų dalis išaugo nuo 18,7 proc. 2024 m. iki 43,9 proc. 2025 m. Tai patvirtina kryptingą paslaugų perskirstymą, mažinant gydytojų apkrovą ir didinant paslaugų prieinamumą pacientams. Prevencinių programų vykdymo srityje 2025 m. išliko netolygumų tarp ASPĮ, tačiau lyginant su 2024 m. stebimas kai kurių programų vykdymo gerėjimas (storosios žarnos vėžio ir atrankinės mamografinės patikros).

III. Gyventojų amžiaus grupės

1 lentelė. Gyventojų amžiaus grupės

ASPI	Gyventojų amžiaus grupės																
	Metai	Iki 1 m.		1-7 m.		8-17 m.		18-34 m.		35-49 m.		50-65 m.		Virš 65 m.		Iš viso drausti sk.	Kaimo gyven-toriai
		Abs. sk	Proc.	Abs.sk.	Proc.	Abs.sk.	Proc.	Abs. sk	Proc.	Abs. sk	Proc.	Abs. sk	Proc.	Abs.sk.	Proc.		
VšĮ Vilniaus rajono poliklinika	2024	310	0,46	3600	5,4	7824	11,8	11209	17	15055	22,8	14566	22	13522	20,5	66086	36275
	2025	273	0,4	3239	4,8	7978	11,9	11135	16,6	15423	23	14764	22	14355	21,3	67167	36230
VšĮ Vilniaus rajono Nemenčinės poliklinika	2024	32	0,32	520	5,18	1151	11,47	1497	14,92	1822	18,16	2381	23,73	2632	26,23	10035	5718
	2025	28	0,28	459	4,61	1133	11,57	1548	15,53	1968	19,75	2346	23,54	2735	27,45	9965	5645
UAB „Riešės šeimos klinika“	2024	40	1	523	13	820	20	759	18	1145	28	565	14	265	6	4117	1409
	2025	40	1	507	12,3	843	20,4	731	17,7	1155	28	575	13,9	278	6,7	4129	1394
UAB „RVL klinika“	2024	53	2	545	20	523	19	410	15	359	13	603	22	236	9	2729	-
	2025	37	1,41	412	15,74	406	15,50	449	17,14	904	34,52	246	9,39	165	6,30	2619	-
V. Staliulionienės bendrosios praktikos gydytojo kabinetas	2024	20	1	162	8	252	12	436	20	463	22	453	21	347	16	2133	1993
	2025	14	0,7	145	6,9	272	12,9	401	19	479	22,7	446	21,2	350	16,6	2107	1866
	2024	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

UAB „Klinika RVK“ (Zujūnų šeimos kli- nika)	2025	8	1	34	9	51	15	96	27	121	34	31	9	18	5	359	66
Viso gyventojų	2024	445	0,5	5350	6,3	10570	12,4	14311	16,8	18844	22	18668	22	17002	20	85100	45395
	2025	400	0,5	4796	5,6	10683	12,4	14360	16,6	20050	23,2	18408	21,3	17901	20,7	86346	45201

Prie ASPĮ prisirašę gyventojai 2025 m., Vilniaus TLK duomenys

2025 m. prie Vilniaus rajono Sveikatos centro ASPĮ buvo prisirašę 86 346 drausti gyventojai, t. y. 1,5 proc. daugiau nei 2024 m. (85 100 gyventojų). Kaimo gyventojai sudarė 52 proc. Sveikatos centro ASPĮ prisirašusių asmenų. VšĮ Vilniaus rajono poliklinikoje prisirašę 77,8 proc., VšĮ Vilniaus rajono Nemenčinės poliklinikoje – 11,5 proc., o kitose Sveikatos centrui priklausančiose ASPĮ – 10,7 proc. visų prisirašusių Sveikatos centro ASPĮ gyventojų. Einamaisiais metais, lyginant su 2024 m. prisirašusių draustų gyventojų daugėjo VšĮ VRP – 1,6 proc. (1081 gyventojas) ir UAB „Riešės šeimos klinika“ – 0,3 proc. (12 gyventojų). Tuo tarpu kitose ASPĮ gyventojų mažėjo: VšĮ Vilniaus rajono Nemenčinės poliklinikoje – 0,7 proc. (-70 gyventojų), UAB „RVL klinika“ – 4 proc. (- 110 gyventojų), V. Staliulionienės bendrosios praktikos gydytojo kabinete – 1,2 proc. (-26 gyventojai). Kaimo gyventojų sumažėjo 0,4 proc., lyginant su 2024 m. Taip pat stebimas vaikų iki 1 metų mažėjimas – 10,1 proc.

Vertinant prisirašusių gyventojų amžiaus struktūrą, matomos ilgalaikės demografinės tendencijos. Vaikų (0–17 m.) dalis mažėjo nuo 19,2 proc. (2024 m.) iki 18,4 proc. (2025 m.). Didžiausias pokytis fiksuojamas vyresnių nei 65 metų gyventojų grupėje, jų skaičius padidėjo nuo 17 002 iki 17 901 asmens (5,3 proc.). Taip pat padidėjo 35–49 metų amžiaus grupės gyventojų skaičius nuo 18 844 iki 20 050 gyventojų, bendroje populiacijoje didžiausios 35–49 ir 50–65 metų amžiaus grupės gyventojai lyginant su 2024 m. didėjo nuo 44,1 proc. iki 44,5 proc., tai rodo didėjančią darbingo amžiaus gyventojų skaičių bendroje populiacijoje.

Atskirų ASPĮ duomenys rodo nevienodą demografinę dinamiką. VšĮ Vilniaus rajono poliklinikoje ir VšĮ Vilniaus rajono Nemenčinės poliklinikoje stebimas vyresnio amžiaus gyventojų skaičiaus augimas. Naujos ASPĮ – UAB „Klinika RVK“ (Zujūnų šeimos klinika) – įtraukimas 2025 m. taip pat turėjo įtakos bendram prisirašusių gyventojų skaičiaus augimui.

Šie demografiniai pokyčiai lemia didėjančią ilgalaikių lėtinių ligų valdymo, slaugos, prevencinių bei antrinio lygio paslaugų poreikį ir formuoja pagrindą tolesniam Sveikatos centro paslaugų planavimui.

IV. Sveikatos centro infrastruktūros ir paslaugų plėtra 2025 m.

2025 metais Vilniaus rajono Sveikatos centre buvo įgyvendinti infrastruktūros modernizavimo, medicininės įrangos atnaujinimo ir paslaugų plėtros darbai. Didžiausi pokyčiai buvo vykdomi dviejose pagrindinėse Sveikatos centro įstaigose – VšĮ Vilniaus rajono poliklinikoje ir VšĮ

Vilniaus rajono Nemenčinės poliklinikoje. Įgyvendintos priemonės buvo orientuotos į paslaugų prieinamumo didinimą, diagnostikos ir gydymo kokybės gerinimą bei Sveikatos centro veiklos stiprinimą.

VšĮ Vilniaus rajono poliklinika

2025 metais VšĮ Vilniaus rajono poliklinikoje buvo vykdomas kompleksinis infrastruktūros modernizavimas ir medicininių paslaugų plėtra. Didelis dėmesys skirtas diagnostinės įrangos atnaujinimui – įsigytas optinis koherentinis tomografas, echoskopai, kolonoskopas bei kita medicininė įranga. Tai leido pagerinti diagnostinių tyrimų kokybę ir išplėsti gydytojų specialistų teikiamų paslaugų spektrą.

Poliklinikoje buvo vykdomi reikšmingi infrastruktūros atnaujinimo darbai. Atliktas šeimos medicinos skyriaus patalpų remontas pirmame aukšte, suremontuotos konsultacinio diagnostikos centro patalpos. Siekiant plėtoti Sveikatos centro paslaugas, pradėtas dienos chirurgijos patalpų remontas. Svarbus žingsnis buvo ir ankstyvosios vaikų reabilitacijos paslaugų infrastruktūros kūrimas – Nemenčinėje suremontuotos dienos stacionaro patalpos ir pradėti dokumentų rengimo darbai higienos pasui gauti.

Atliktas Mickūnų ambulatorijos patalpų remontas, atnaujintos Juodšilių ambulatorijos patalpos ir pradėtos teikti kineziterapijos paslaugos.

Siekiant didinti įstaigos patrauklumą ir paslaugų prieinamumą gyventojams, pradėtos organizuoti gydytojų specialistų konsultacijos ambulatorijose, įdiegta šeimų lankymo paslauga bei vykdomos įvairios viešinio iniciatyvos.

2025 metais VšĮ Vilniaus rajono poliklinikoje įgyvendintos priemonės sustiprino diagnostikos ir gydymo infrastruktūrą, padidino paslaugų prieinamumą bei sudarė sąlygas tolesnei Sveikatos centro veiklos plėtrai. Lėšos skirtos Sveikatos centro veiklų VšĮ VRP užtikrinimui pateiktos 2 lentelėje.

VšĮ Vilniaus rajono Nemenčinės poliklinika

2025 metais VšĮ Vilniaus rajono Nemenčinės poliklinikoje buvo įgyvendintos kompleksinės infrastruktūros modernizavimo, paslaugų plėtos ir organizacinių procesų tobulinimo priemonės, skirtos didinti paslaugų prieinamumą ir gerinti jų kokybę.

Vienas svarbiausių prioritetų buvo kabinetų darbo laiko prailginimas. Procedūriniame kabinete prailgintas kraujo mėginių paėmimo laikas iki 15.00 val., o skubūs tyrimai atliekami iki 18.00 val. Taip pat pakoreguotos elektrokardiogramų kabineto darbo valandos – nuo 7.00 iki 19.00 val., analogiškai prailgintas ir fizioterapijos kabineto darbo laikas.

2025 m. buvo vykdomas medicininės įrangos atnaujinimas – įsigyta nauja diagnostinė ir gydomoji įranga šeimos gydytojų, ginekologijos, oftalmologijos ir fizioterapijos kabinetams. Įsigyta įranga: optinis koherentinis tomografas, bekontaktinis tonometras, timpanometras, audiometras, echoskopas, elektrokoagulatorius, magnetoterapijos aparatas, masažo stalai ir elektrostimuliacijos aparatai.

Plečiant šeimos medicinos paslaugas, Bezdonių bendrosios praktikos gydytojo kabinete padidintas gydytojo darbo dienų skaičius iki trijų dienų per savaitę, o poliklinikoje papildomai įkurtas antras procedūrinis kabinetas. Taip pat buvo atlikti infrastruktūros atnaujinimo darbai – suremontuoti du šeimos gydytojų ir procedūrinis kabinetas. Įrengtas antras procedūrinis kabinetas.

Vienas reikšmingiausių metų projektų buvo fizinės medicinos ir reabilitacijos paslaugų plėtra, 2025 m. birželio 27 d. atidarytas naujas fizinės medicinos ir reabilitacijos centras. Pradėtos teikti penkios papildomos fizioterapijos procedūros, padidintas centro darbo laikas. Bendras paslaugų skaičius padidėjo 183 proc.

Klinikinės diagnostikos laboratorijoje įsigyta nauja laboratorinė įranga: ENG aparatas, gliukozės analizatorius ir centrifuga.

2025 metais buvo stiprinama ir specialistų komanda, įdarbinti nauji gydytojai specialistai: kardiologas, oftalmologas, neurologas, akušeris-ginekologas ir chirurgas. Taip pat įdarbinti trys kineziterapeutai ir du masažuotojai.

Įgyvendintos organizacinės bei skaitmenizavimo priemonės – atnaujintos medicinos kokybės tvarkos, patvirtinti nauji darbo aprašai, pacientų informacinė sistema integruota su ESPBI IS sistema, pradėtas darbas dokumentų valdymo sistemoje DBSIS. Taip pat atnaujinta poliklinikos interneto svetainė.

Papildomai atnaujintas transporto parkas – įsigyti du nauji automobiliai.

2 lentelė. Vši VRP finansavimo šaltiniai

Nr.	Pirkimas	ES lėšos, Eur	VRSA lėšos, Eur	VRP lėšos, Eur
Infrastruktūra				
1.	Antrojo aukšto konsultacinio diagnostikos centro remontas		567 647,43	
2.	Trečiojo aukšto konsultacinio diagnostikos centro remontas*		479 670,93	
3.	Mickūnų ambulatorijos remontas	123 690,41		
4.	Nemenčinės dienos stacionaro patalpų remontas - Vaikų ankstyvosios reabilitacijos patalpos	78 512,96	111 797,45	
5.	Pirmojo aukšto šeimos medicinos skyriaus remontas	111 711,00	179 806,60	
6.	Dienos chirurgijos patalpų remontas**			
7.	Sterilizacinės remontas		225 237,23	
8.	Eilių valdymo sistema			207 979,64
9.	Juodšilių ambulatorijos patalpų remontas	247 512,79		
Viso		561 427,16	1 564 159,64	207 979,64

Medicininė įranga			
10.	Optinis koherentinis tomografas (OKT)	53445,70	
11.	Bešešėlinės technologijos šviesos lempa (stovas su ratukais)	2704,35	
12.	Endoskopų plovimo mašina	36905,00	
13.	Vaizdo kolonoskopas	26535,58	
14.	Instrumentų plovimo mašina	25010,70	
15.	Garų sterilizatorius, apie 160 l. talpos	43423,27	
16.	Lazerio sistema Fraxis su chirurginiu antgaliu		29 500,00
Viso		188 024,6	29 500,00
Iš viso		749 451,76	1 593 659,64

*Trečiojo aukšto konsultacinio diagnostikos centro remontui lėšos skirtos 2025 m. iš VRSA, nebuvo įtrauktos į Sveikatos centro projektą.

Pažymėtina, kad dienos chirurgijos patalpų remonto darbai buvo pradėti 2025 metais. Bendra projekto vertė sudaro **1 573 372,40 Eur, tačiau faktiniai mokėjimai už atliktus darbus buvo atlikti **2026 metais**, todėl ši suma nėra įtraukta į 2025 m. investicijų suvestinę.

2025 m. Vilniaus rajono Sveikatos centre (VšĮ VRP) investicijos nukreiptos į infrastruktūros atnaujinimą, medicininės įrangos įsigijimą ir skaitmeninių sprendimų diegimą. Investicijos buvo finansuojamos iš kelių šaltinių – Europos Sąjungos (ES) fondų, Vilniaus rajono savivaldybės administracijos (VRSA) bei VšĮ Vilniaus rajono poliklinikos (VRP) nuosavų lėšų.

Bendra investicijų suma 2025 m. sudarė 2 551 091,04 Eur, iš kurių 749 451,76 Eur (29,4 proc.) sudarė ES fondų lėšos, 1 593 659,64 Eur (62,5 proc.) – Vilniaus rajono savivaldybės administracijos finansavimas ir 207 979,64 Eur (8,1 proc.) – VšĮ Vilniaus rajono poliklinikos nuosavos lėšos.

Didžiausia investicijų dalis buvo skirta infrastruktūros modernizavimui. Šiam tikslui panaudota 2 333 566,44 Eur, tai sudaro apie 91,5 proc. visų investicijų. Taip pat buvo atnaujintos ambulatorijų patalpos – Mickūnų ambulatorijos remontui panaudota 123 690,41 Eur, Juodšilių ambulatorijos remontui – 247 512,79 Eur. Nemenčinės dienos stacionaro patalpų remontui, skirtam vaikų ankstyvosios reabilitacijos paslaugoms, skirta 190 310,41 Eur, iš kurių 78 512,96 Eur finansuota ES lėšomis. Taip pat buvo atnaujintas šeimos medicinos skyrius (291 517,60 Eur) bei sterilizacinės patalpos (225 237,23 Eur). Siekiant gerinti pacientų aptarnavimo organizavimą, įdiegta eilių valdymo sistema, kurios vertė siekė 207 979,64 Eur. Sistema buvo inicijuota ir finansuota VšĮ VRP lėšomis.

Medicininės įrangos atnaujinimui 2025 m. iš viso skirta 217 524,60 Eur. Daugiausia investuota į diagnostikos ir sterilizacijos įrangą. Buvo įsigytas optinis koherentinis tomografas (53 445,70 Eur), vaizdo kolonoskopas (26 535,58 Eur), endoskopų plovimo mašina (36 905,00 Eur), instrumentų plovimo mašina (25 010,70 Eur) bei garų sterilizatorius (43 423,27 Eur).

Investicijos į diagnostikos ir gydymo įrangą, medicininės rehabilitacijos paslaugų plėtrą, ambulatorijų infrastruktūrą leido išplėsti teikiamų paslaugų spektrą ir padidinti jų apimtį. Taip pat buvo stiprinamas šeimos gydytojo komandos modelis, gerinamos pacientų aptarnavimo sąlygos, taikant skaitmeninius procesus. Šie pokyčiai užtikrina Sveikatos centro plėtrą ir efektyvų gyventojų sveikatos poreikių tenkinimą.

V. Paslaugų prieinamumas

3 lentelė. Paslaugos

Eil. Nr.	ASPI pavadinimas	Šeimos gydytojo teikiamos skubios paslaugos, suteikiama kreipimosi dieną	Šeimos gydytojo teikiamos planinės paslaugos - suteikiama ne vėliau kaip per 7 kalendorines dienas, proc.	Gydytojų specialistų teikiamos planinės paslaugos. Suteikiama ne vėliau kaip per 30 kalendorinių dienų, proc.	Šeimos gydytojo komandos narių (ne gydytojų) suteiktų paslaugų dalis - augimas ne mažesnis kaip po 5 proc. per metus	Pirminio lygio gydytojo psichiatro ar vaikų ir paauglių psichiatro teikiamos planinės paslaugos, suteikiama ne vėliau kaip per 10 darbo dienų, proc.	Pirminės ambulatorinės psichikos sveikatos priežiūros paslaugas teikiančių specialistų komandos narių (ne gydytojų) suteiktų paslaugų dalis - augimas ne mažesnis kaip po 5 proc. per metus
1.	VšĮ Vilniaus rajono poliklinika	71526	92 proc. (267 097 paslaugos)	86,4 proc. (235 156 paslaugos)	Viso – 148616; Slaugytojų, konsultacijų skaičius – 125195; akušerių – 18334; Kineziterapeuto – 4855; Gyvensenos medicinos specialisto (paslauga teikiama nuo 2025 m. lapkričio 3 d.) – 91;	21090 paslaugų, per 10 d. suteikta 90 proc.	Viso-9238.; medicinos psichologas – 4589; Psichikos sveikatos slaugytojas – 3449; socialinis darbuotojas – 1200. Augimas, lyginant su 2024 m. (6935 paslaugų) – 33 proc.

					Socialinio darbuotojo (paslauga teikiama nuo 2025 m. spalio 1 d.) – 141; Viso augimas 98,7 proc. (lyginant su 2024 m.)		
2	VŠĮ Vilniaus rajono Nemenčinės poliklinika	5996	92 %	81 %	Viso – 4807; Slaugytojų, konsultacijų skaičius – 2629; akušerių – 329; Programų koordinatorius – 933; Atvejo vadybininko – 816; Socialinio darbuotojo – 100 Viso - 35,6 proc. augimas (2024 m. – 3544 paslaugų)	-	-
3	UAB „Riešės šeimos klinika“	5837	90 %	-	Viso – 6485; Slaugytojų, konsultacijų skaičius – 6485; Viso sudaro 35.55 proc. Sumažėjo 3 proc. (2024 m. – 6682 paslaugos)	-	-
4	UAB „RVL klinika“	2250	100 %	-	Viso – 1528; Slaugytojų, konsultacijų skaičius – 1416; Akušerio – 112; Viso sudaro 11 proc. (2024 m. – 1377 paslaugų)	-	-

5	V. Staliulionienės bendrosios praktikos gydytojo kabinetas	660	100 %	-	Viso – 3502; Slaugytojų, konsultacijų skaičius – 3359; akušerių – 99; Atvejo vadybininko – 44. Viso sumažėjo 3,3 proc. (2024 m. – 3620 paslaugų)	-	-
6.	UAB „Klinika RVK“ (Zujūnų šeimos klinika)	456	100 %	-	Viso – 1466; Slaugytojų, konsultacijų skaičius – 948; akušerių – 62; Atvejo vadybininko – 220 Viso sudaro 81 proc.	-	-

Kaip ir 2024 m., 2025 m. Vilniaus rajono Sveikatos centre šeimos gydytojo teikiamos skubios paslaugos buvo užtikrinamos paciento kreipimosi dieną. Planinės šeimos gydytojo paslaugos daugumoje ASPĮ buvo suteikiamos ne vėliau kaip per 7 kalendorines dienas – 90–100 proc. pacientų. 2025 m. VšĮ VRP suteiktos 71 526 skubios šeimos gydytojo paslaugos. Planinės šeimos gydytojo paslaugos per 7 kalendorines dienas buvo suteiktos 92 proc. pacientų (267 097 paslaugos), o gydytojų specialistų planinės paslaugos per 30 kalendorinių dienų – 86,4 proc. pacientų (235 156 paslaugos). Pirminio lygio gydytojo psichiatro ar vaikų ir paauglių psichiatro planinės paslaugos buvo suteiktos 21 090 kartų, iš jų 90 proc. – per nustatytą 10 darbo dienų laikotarpį.

VšĮ Vilniaus rajono Nemenčinės poliklinikoje 2025 m. suteiktos 5 996 skubios šeimos gydytojo paslaugos. Planinės šeimos gydytojo paslaugos per 7 kalendorines dienas buvo suteiktos 92 proc. pacientų, o gydytojų specialistų planinės paslaugos per 30 kalendorinių dienų – 81 proc. pacientų.

Svarbus Sveikatos centro veiklos aspektas – šeimos gydytojo komandos modelio stiprinimas. 2025 m. VšĮ Vilniaus rajono poliklinikoje šeimos gydytojo komandos narių (ne gydytojų) suteiktų paslaugų skaičius siekė 148 616 ir, lyginant su 2024 m., padidėjo 98,7 proc. Didžiausią dalį sudarė slaugytojų konsultacijos (125 195). Pažymėtina, kad kai kurios naujos komandos narių paslaugos 2025 m. pradėtos teikti tik metų pabaigoje. Gyvensenos medicinos specialisto paslaugos pradėtos teikti nuo 2025 m. lapkričio 3 d., o socialinio darbuotojo paslaugos – nuo 2025 m. spalio 1 d., todėl jų apimtys 2025 m. vertintinos kaip pradinės ir visiškai atsispindės kitų metų rodikliuose.

VšĮ Vilniaus rajono Nemenčinės poliklinikoje šeimos gydytojo komandos narių suteiktų paslaugų skaičius sudarė 4 807 ir, lyginant su 2024 m., padidėjo 35,6 proc. Paslaugas daugiausia teikė slaugytojai, akušeriai, programų koordinatoriai, atvejo vadybininkai bei socialinis darbuotojas.

Kitose Sveikatos centrai priklausančiose ASPĮ šeimos gydytojo komandos nariai taip pat aktyviai dalyvavo pacientų priežiūros procese, teikdami slaugos, akušerijos ir kitas komandos paslaugas. Tai rodo bendrą kryptį stiprinti komandinį darbą ir dalį funkcijų deleguoti kitiems specialistams, taip didinant paslaugų prieinamumą pacientams. Pirminės ambulatorinės psichikos sveikatos priežiūros specialistų komandos narių (ne gydytojų) suteiktų paslaugų apimtys 2025 m. taip pat augo. VšĮ Vilniaus rajono poliklinikoje suteiktos 9 238 tokios paslaugos, o jų skaičius, lyginant su 2024 m., padidėjo 33 proc. Vertinant skubių šeimos gydytojo paslaugų intensyvumą, vienam prie ASPĮ prisirašiusiam gyventojui 2025 m. teko: VšĮ Vilniaus rajono poliklinikoje – 1,06 skubios paslaugos, VšĮ Vilniaus rajono Nemenčinės poliklinikoje – 0,6, UAB „Riešės šeimos klinikoje“ – 1,4, UAB „RVL klinikoje“ – 0,8, o V. Staliulionienės bendrosios praktikos gydytojo kabinete – 0,3 paslaugos.

VI. Paslaugų prieinamumas ir kokybė

4 lentelė. Šeimos gydytojo komandos nario paslauga

Eil. Nr.	ASPĮ pavadinimas	Šeimos gydytojo komandos nario paslauga po aktyviojo gydymo į namus išrašytam pacientui - suteikiama ne vėliau kaip per 3 darbo dienas nuo epikrizės gavimo		Šeimos gydytojo komandos nario paslauga pacientui, gavusiam paslaugą skubiosios pagalbos skyriuje - suteikiama ne vėliau kaip per 1 darbo dieną nuo epikrizės gavimo		Pirminės ambulatorinės psichikos sveikatos priežiūros paslaugas teikiančio specialistų komandos nario suteikta paslauga asmeniui po gydymo stacionare dėl užfiksuotos savižudybės grėsmės - suteikiama ne vėliau kaip per 3 darbo dienas po išrašymo iš stacionaro	
		2024 m.	2025 m.	2024 m.	2025 m.	2024 m., proc.	2025 m., proc.
1	VšĮ Vilniaus rajono poliklinika	1233	798	915	584	83	86
2	VšĮ Vilniaus rajono Nemenčinės poliklinika	157	101	73	58	-	-
3	UAB „Riešės šeimos klinika“	95	90	28	31	-	-
4	UAB „RVL klinika“	105	135	84	85	-	-
5	V. Staliulionienės bendrosios praktikos gydytojo kabinetas	102	168	140	289	-	-
6	UAB „Klinika RVK“ (Zujūnų šeimos klinika)	-	4	-	2	-	-
Viso		1613		1170		83	86

2025 metais Vilniaus rajono Sveikatos centre buvo užtikrinamas šeimos gydytojo komandos narių paslaugų teikimas pacientams po aktyviojo gydymo ir po apsilankymo skubiosios pagalbos skyriuje, laikantis nustatytų paslaugų suteikimo terminų. Lyginant su 2024 metais, 2025 m. fiksuojami tiek paslaugų apimčių, tiek jų savalaikiškumo pokyčiai. Paslaugos po aktyviojo gydymo 2025 m. šeimos gydytojo komandos nario paslauga pacientams, po aktyviojo gydymo išrašytiems į namus, VšĮ Vilniaus rajono poliklinikoje buvo suteikta 798 atvejais, kai 2024 m. – 1 233 atvejais. Nors paslaugų skaičius sumažėjo, tai sietina su paslaugų teikimo proceso optimizavimu ir efektyvesniu pacientų srautų valdymu. VšĮ Vilniaus rajono Nemenčinės poliklinikoje šių paslaugų skaičius sumažėjo nuo 157 iki 101, o UAB „Riešės šeimos klinikoje“ išliko panašus (nuo 95 iki 90). Tuo tarpu UAB „RVL klinikoje“ paslaugų skaičius padidėjo nuo 105 iki 135, o V. Staliulionienės bendros praktikos gydytojo kabinete – nuo 102 iki 168, kas rodo aktyvesnę paslaugų teikimą ir didesnę pacientų įtraukimą į tęstinę priežiūrą.

Paslaugos po apsilankymo skubiosios pagalbos skyriuje 2025 m. šeimos gydytojo komandos nario paslaugos pacientams po apsilankymo skubiosios pagalbos skyriuje buvo suteiktos 584 atvejais VšĮ Vilniaus rajono poliklinikoje, palyginti su 915 atvejais 2024 m. Šis sumažėjimas vertintinas atsižvelgiant į geresnę pacientų srautų valdymą ir dalies paslaugų perkėlimą į planinę priežiūrą. Kitose ASPĮ 2025 m. fiksuotas paslaugų skaičiaus augimas: UAB „Riešės šeimos klinikoje“ – nuo 28 iki 31, UAB „RVL klinikoje“ – nuo 84 iki 85, V. Staliulionienės bendros praktikos gydytojo kabinete – nuo 140 iki 289.

Pirminės ambulatorinės psichikos sveikatos priežiūros paslaugas teikiančio specialistų komandos nario suteikta paslauga asmeniui po gydymo stacionare dėl užfiksuotos savižudybės grėsmės ne vėliau kaip per 3 darbo dienas po išrašymo iš stacionaro suteikta 86 proc., t.y. 3 proc. daugiau negu 2024 m. Tai rodo paslaugų savalaikiškumo pagerėjimą ir stiprėjančią tarpdisciplininę pacientų priežiūrą šioje srityje.

Šeimos gydytojo komandos modelio stiprinimas ir toliau išlieka vienu svarbiausių veiksnių gerinant paslaugų kokybę, prieinamumą ir pacientų priežiūros tęstinumą.

VII. Prevencinių programų vykdymas 2025 m.

5 lentelė. Priešinės liaukos vėžio ankstyvosios diagnostikos finansavimo programos vykdymo ataskaita

Eil. Nr.	ASPĮ pavadinimas	Prie ASPĮ prirašytų vyrų (50–69 m. imtinai) skaičius (sausio 1 d. duomenimis)	Informavimo paslauga kodai 3496-3499, 2035	Vykdymo proc.		
				2024 m.	2025 m.	Pokytis
				vnt.	Proc.	Proc.
1	VšĮ Vilniaus rajono poliklinika	8260	2216	29,4	26,8	-2,6
2	VšĮ Vilniaus rajono Nemenčinės poliklinika	1560	364	18,4	23,3	4,9
3	UAB „Riešės šeimos klinika“	357	71	24	19,9	-4,1

4	UAB „RVL klinika“	52	23	28	2,87	-25,13
5	V. Staliulionienės bendros praktikos gydytojo kabinetas	303	59	23	19,5	-3,5
6	UAB „Klinika RVK“ (Zujūnų šeimos klinika)	14	14	-	100	-
Viso		10 546	2725	27,4	25,9	-1,5

VšĮ Vilniaus rajono poliklinikoje 2025 m. informavimo paslaugų vykdymas sudarė 26,8 proc., kai 2024 m. buvo 29,4 proc., todėl fiksuojamas 2,6 procentinio punkto sumažėjimas. VšĮ Vilniaus rajono Nemenčinės poliklinikoje stebimas teigiamas pokytis – programos vykdymas padidėjo nuo 18,4 proc. 2024 m. iki 23,3 proc. 2025 m., t. y. 4,9 procentinio punkto.

Mažesnėse Sveikatos centrui priklausančiose ASPI programos vykdymo rodikliai svyravo. UAB „Riešės šeimos klinikoje“ vykdymo rodiklis sumažėjo nuo 24 proc. iki 19,9 proc., t. y. 4,1 procentinio punkto. V. Staliulionienės bendrosios praktikos gydytojo kabinete rodiklis sumažėjo nuo 23 proc. iki 19,5 proc., t. y. 3,5 procentinio punkto.

Vertinant viso Vilniaus rajono Sveikatos centro mastu, 2025 m. priešinės liaukos vėžio ankstyvosios diagnostikos programos vykdymas sudarė 25,9 proc., kai 2024 m. siekė 27,4 proc., todėl bendras rodiklis sumažėjo 1,5 procentinio punkto. Šis pokytis siejamas su paslaugos vykdymo poreikiu pacientams kas du arba penkis metus.

6 lentelė. Storosios žarnos vėžio ankstyvosios diagnostikos finansavimo programos vykdymo ataskaita

Eil. Nr.	ASPI pavadinimas	Prie ASPI prirašytų 50–74 m. (imtinai) asmenų skaičius (sausio 1 d. duomenimis)	Planuojama patikrinti per atskaitinį laikotarpį*	Informavimo paslauga kodai 4679 ir 4680 vnt.	Įvykdyta proc.		Pokytis Proc.	Paciento siuntimas pas gydytoją specialistą atlikti kolonoskopiją kodas 3019	
					2024 m. proc.	2025 m. proc.		2024 m. vnt.	2025 m. vnt.
1	VšĮ Vilniaus rajono poliklinika	22794	11397	7325	60,5	64,3	3,8	581	645
2	VšĮ Vilniaus rajono Nemenčinės poliklinika	2067	1813	872	25,1	47,1	22,0	73	138

3	UAB „Riešės šeimos klinika“	713	356	215	51,5	60,4	8,9	-	23
4	UAB „RVL klinika“	384	192	69	61,9	35,9	-26,0	-	1
5	V. Staliulionienės bendrosios praktikos gydytojo kabinetas	715	358	215	72,1	60	-12,1	2	1
6	UAB „Klinika RVK“ (Zujūnų šeimos klinika)	31	16	10	-	80	-	-	2
Viso		26704	14132	8706	55,8	61,6	5,8	656	810

2025 m. Vilniaus rajono Sveikatos centre storosios žarnos vėžio ankstyvosios diagnostikos programos vykdymo rodikliai daugumoje ASPI gerėjo. VšĮ Vilniaus rajono poliklinikoje programos vykdymas padidėjo nuo 60,5 proc. iki 64,3 proc. (3,8 proc. p.), o siuntimų kolonoskopijai skaičius išaugo nuo 581 iki 645 (11 proc.). VšĮ Vilniaus rajono Nemenčinės poliklinikoje programos vykdymas padidėjo nuo 25,1 proc. iki 47,1 proc. (22 proc.), o siuntimų kolonoskopijai skaičius išaugo nuo 73 iki 138 (89 proc.).

UAB „Riešės šeimos klinikoje“ programos vykdymas padidėjo nuo 51,5 proc. iki 60,4 proc. (8,9 proc.), o 2025 m. išrašyti 23 siuntimai kolonoskopijai. Kitose ASPI programos vykdymo rodikliai sumažėjo: UAB „RVL klinikoje“ programos vykdymas sumažėjo nuo 61,9 proc. iki 35,9 proc. (-26 proc.), o V. Staliulionienės bendrosios praktikos gydytojo kabinete – nuo 72,1 proc. iki 60 proc. (-12,1 proc.).

Bendras 2025 m. storosios žarnos vėžio ankstyvosios diagnostikos programos vykdymas Sveikatos centre padidėjo 5,8 proc., o paciento siuntimas pas gydytoją specialistą atlikti kolonoskopiją išrašytas 23,5 proc. pacientų daugiau negu 2024 m.

7 lentelė. Atrankinės mamografinės patikros dėl krūties vėžio finansavimo programos vykdymo ataskaita

Eil. Nr.	ASPI pavadinimas	Prie ASPI prirašytų 45–74 m. (imtinai) moterų skaičius (sausio 1 d. duomenimis)	Planuojama patikrinti per ataskaitinį laikotarpį*	Informavimo paslauga kodas 3902 vnt.	Įvykdyta proc.	Siuntimo atlikti mamografijos tyrimą ir rezultatų įvertinimo paslauga kodas 3903 vnt.	Įvykdyta, kodas 3903, proc.		
							2024 m.	2025 m.	Pokytis
1	VŠĮ Vilniaus rajono poliklinika	15361	7681	8122	109	5876	56,4	78,5	22,1
2	VŠĮ Vilniaus rajono Nemenčinės poliklinika	2299	1149	1221	106,2	798	39,7	69,45	29,75
3	UAB „Riešės šeimos klinika“	483	242	361	149,2	194	44,7	80,1	35,4
4	UAB „RVL klinika“	201	101	101	100	51	38,5	25,4	-13,1
5	V. Staliulionienės bendros praktikos gydytojo kabinetas	318	159	241	152	126	43,8	79,2	35,4
6	UAB „Klinika RVK“ (Zujūnų šeimos klinika)	33	17	7	41,2	3	-	17,6	-
Viso		18695	9349	10053	107,5	7048	65,8	75,4	9,6

VŠĮ Vilniaus rajono poliklinikoje informavimo paslaugų vykdymas siekė 109 proc., o siuntimų atlikti mamografijos tyrimą ir rezultatų įvertinimo paslaugų vykdymas padidėjo nuo 56,4 proc. 2024 m. iki 78,5 proc. 2025 m. (22,1 proc.). VŠĮ Vilniaus rajono Nemenčinės poliklinikoje informavimo paslaugų vykdymas sudarė 106,2 proc., o siuntimų mamografijos tyrimui vykdymas padidėjo nuo 39,7 proc. iki 69,45 proc. (29,75 proc.).

Teigiamas pokytis stebimas ir UAB „Riešės šeimos klinikoje“, kur informavimo paslaugų vykdymas sudarė 149,2 proc., o mamografijos tyrimo siuntimų vykdymas padidėjo nuo 44,7 proc. iki 80,1 proc. (35,4 proc.).

Bendrai Sveikatos centre siuntimo atlikti mamografijos tyrimą ir rezultatų įvertinimo paslauga padidėjo 9,6 proc. lyginant su 2024 m. Tam įtakos turėjo vykdytas aktyvus pacienčių informavimas.

8 lentelė. Gimdos kaklelio vėžio ankstyvosios diagnostikos programos vykdymo ataskaita

Eil. Nr.	ASPI pavadinimas	Prie ASPI prirašytų moterų nuo 25 iki 34 m., skaičius, (sausio 1 d. duomenimis)	Planuojama patikrinti per ataskaitinį laikotarpį	Informavimo paslauga kodas 1845, vnt.	Įvykdyta, 1845 proc.	Citologinio tepinėlio paėmimo paslauga (25–34 m. (imtinai)) kodas 1844, vnt.	Įvykdyta, kodas 1844, proc.	Gimdos kaklelio medžiagos paėmimo aukštos rizikos žmogaus papilomos viruso (AR ŽPV) tyrimui bei rezultatų įvertinimo paslauga (35–59 m. (imtinai)) kodai 3920–3922	
								2024 m. vnt.	2025 m., vnt.
1	VšĮ Vilniaus rajono poliklinika	3201	1067	5369	150,4	852	79,9	3038	1855
2	VšĮ Vilniaus rajono Nemenčinės poliklinika	2011	451	846	187,5	110	88,7	288	1631
3	UAB „Riešės šeimos klinika“	984	233	474	203,4	28	5,9	111	82
4	UAB „RVL klinika“	186	93	186	100	47	25,3	96	55
5	V. Staliulionienės bendros praktikos gydytojo kabinetas	497	118	92	77,9	4	9,5	65	37
6	UAB „Klinika RVK“ (Zujūnų šeimos klinika)	36	36	36	100	20	66,7	-	4
Viso		6915	1998	7003	101,3	1061	53,1	3598	3664

8 lentelės tęsinys. Gimdos kaklelio vėžio ankstyvosios diagnostikos programos vykdymo ataskaita

Eil. Nr.	ASPI pavadinimas	Įvykdyta, kodas 1845, proc.		Pokytis, proc.	Įvykdyta, kodas 1844, proc.		Pokytis, proc.	Įvykdyta, kodai 3920–3922 proc.		
		2024 m.	2025 m.		2024 m.	2025 m.		2024 m.	2025 m.	Pokytis
1	VšĮ Vilniaus rajono poliklinika	187,3	150,4	-36,9	69,2	79,9	10,7	123,8	74,1	-49,7
2	VšĮ Vilniaus rajono Nemenčinės poliklinika	97,7	187,5	89,6	45,8	88,7	42,9	83,7	106,7	23,0
3	UAB „Riešės šeimos klinika“	94,9	203,4	108,5	35,1	5,9	-29,2	79,9	35,2	-44,7
4	UAB „RVL klinika“	134,3	100	-34,3	51,2	25,3	-25,3	111,6	29,6	-82,0
5	V. Staliulionienės bendros praktikos gydytojo kabinetas	137,2	77,9	-59,3	32,5	9,5	-23	89,0	48,7	-40,3
6.	UAB „Klinika RVK“ (Zujūnų šeimos klinika)	-	100	-	-	66,7	-		4	-

VšĮ Vilniaus rajono poliklinikoje gimdos kaklelio vėžio ankstyvosios diagnostikos programos informavimo paslaugos vykdymas siekė 150,4 proc., o citologinio tepinėlio paėmimo paslaugos - 79,9 proc. Aukštos rizikos žmogaus papilomos viruso (AR ŽPV) tyrimų paslaugų vykdymas sudarė 74,1 proc.

VšĮ Vilniaus rajono Nemenčinės poliklinikoje informavimo paslaugų vykdymas siekė 187,5 proc., citologinio tepinėlio paėmimo paslaugų vykdymas – 88,7 proc., o AR ŽPV tyrimų vykdymas padidėjo nuo 83,7 proc. iki 106,7 proc. (+23 proc. p.).

Kitose Sveikatos centrai priklausančiose ASPI tiek citologinio tepinėlio paėmimo paslauga, tiek Aukštos rizikos žmogaus papilomos viruso (AR ŽPV) tyrimų atlikimas mažėjo.

9 lentelė. Širdies ir kraujagyslių ligų prevencijos ir ankstyvosios diagnostikos programos vykdymo ataskaita 2025m.

Eil. Nr.	ASPI pavadinimas	Prie ASPI prirašytų (40–60 m. imtinai) asmenų skaičius	Planuojama patikrinti per ataskaitinį laikotarpį	Pirminė širdies ir kraujagyslių ligų (toliau – ŠKL) tikimybės įvertinimo ir prevencijos paslauga								Bendras programos vykdymas proc.
				maža ar vidutinė ŠKL rizika 4255, vnt.	Įvykdyta proc.	didelė ŠKL rizika 4257, vnt.	Įvykdyta proc.	labai didelė ŠKL rizika 4258 vnt.	Įvykdyta proc.	po 6 mėn. 4259, vnt.	Įvykdyta proc.	
1	VšĮ Vilniaus rajono poliklinika	20265	20265	526	7,3	2480	12,2	4222	20,8	2586	38,6	35,7
2	VšĮ Vilniaus rajono Nemenčinės poliklinika	2837	2837	93	3,27	350	12,3	500	17,6	292	34,3	33,2
3	UAB „Riešės šeimos klinika“	1183	1183	25	4,22	93	15,7	194	32,8	182	30,7	26,4
4	UAB „RVL klinika“	397	397	32	8,1	52	13,1	61	15,4	30	26,5	36,5
5	V. Staliulionienės bendros praktikos gydytojo kabinetas	688	688	3	0,4	112	16,3	73	10,6	140	75,7	27,3
6	UAB „Klinika RVK“ (Zujūnų šeimos klinika)	69	69	0	0	7	10,1	12	17,4	12	63,2	27,5
Viso		25439	25439	679	2,7	3094	12,2	5062	19,9	3242	39,7	34,7

10 lentelė. Širdies ir kraujagyslių ligų prevencijos ir ankstyvosios diagnostikos programos vykdymo palyginimas 2024/2025 m.

Eil. Nr.	ASPI pavadinimas	Pirminė širdies ir kraujagyslių ligų (toliau – ŠKL) tikimybės įvertinimo ir prevencijos paslauga										Pokytis
		maža ar vidutinė ŠKL rizika 4255, proc.		didelė ŠKL rizika 4257, proc.		labai didelė ŠKL rizika 4258, proc.		po 6 mėn., 4259, proc.		Bendras programos vykdymas proc.		
		2024 m.	2025 m.	2024 m.	2025 m.	2024 m.	2025 m.	2024 m.	2025 m.	2024 m.	2025 m.	
1	VšĮ Vilniaus rajono poliklinika	7,3	7,3	15,9	12,2	20	20,8	26,6	38,6	43,2	35,7	-7,5
2	VšĮ Vilniaus rajono Nemenčinės poliklinika	2,7	3,27	9,4	12,3	12,3	17,6	40,6	34,3	24,4	33,2	8,8
3	UAB „Riešės šeimos klinika“	5	4,22	17	15,7	19,1	32,8	37,6	30,7	41,1	26,4	-14,7
4	UAB „RVL klinika“	8,5	8,1	15,1	13,1	18,4	15,4	9,3	26,5	41,9	36,5	-5,4
5	V. Staliulionienės bendros praktikos gydytojo kabinetas	8	0,4	21,6	16,3	17,9	10,6	32,6	75,7	47,6	27,3	-20,3

VšĮ Vilniaus rajono poliklinikoje bendras programos vykdymas sumažėjo nuo 43,2 proc. 2024 m. iki 35,7 proc. 2025 m.

VšĮ Vilniaus rajono Nemenčinės poliklinikoje programos vykdymas, lyginant su 2024 m. didėjo 8,8 proc.

Bendras programos vykdymas UAB „RVL klinika“ sudarė 36,5 proc., VšĮ Vilniaus rajono poliklinikoje – 35,7 proc., VšĮ Vilniaus rajono Nemenčinės poliklinikoje – 33,2 proc. planuojamų patikrinti per ataskaitinį laikotarpį asmenų.

VIII. Ambulatorines vaikų raidos sutrikimų ankstyvosios reabilitacijos bei dienos chirurgijos paslaugos

II lentelė. Ambulatorines vaikų raidos sutrikimų ankstyvosios reabilitacijos bei dienos chirurgijos paslaugos

Eil. Nr.	ASPI	VšĮ Vilniaus rajono poliklinika	VšĮ Vilniaus rajono Nemenčinės poliklinika	UAB „RVL klinika“	UAB „Riešės šeimos klinika“	UAB „Klinika RVK“	V. Staliulionienės bendrosios praktikos gydytojo kabinetas	Viso pacientų	
								2024m.	2025m.
Paslauga									
1.	Dienos chirurgija I-IV gr.							37	27
1.1	ginekologijos dienos chirurgijos paslauga	17			5				
1.2	dermatologinės ir plastinės chirurgijos paslaugos	2							
1.3	ortopedijos traumatologijos dienos chirurgijos paslauga.	2	1						
2.	Vaikų raidos ankstyvosios reabilitacijos*							13	18
2.1	„Vaikų raida A“			2					
2.2	„Vaikų raida B“	16							

*Teikiant 1 vaikui "Vaikų raidos A,, paslaugą yra suteikiama iki 20 paslaugų, o teikiant "Vaikų raidos B,, paslaugą yra suteikiama iki 30-40 paslaugų vienam vaikui.

Dienos chirurgijos I–IV grupių paslaugos buvo teikiamos VšĮ Centro poliklinikoje. Iš viso suteiktos 27 dienos chirurgijos paslaugos, palyginti su 37 paslaugomis 2024 m., t. y. paslaugų apimtys sumažėjo 27,0 proc.

Vaikų raidos sutrikimų ankstyvosios reabilitacijos paslaugų apimtys 2025 m. padidėjo, lyginant su 2024 m. 2024 m. šios paslaugos buvo suteiktos 13 vaikų, o 2025 m. – 18 vaikų, t. y. pacientų skaičius išaugo 38,5 proc.

2025 m. vaikų raidos ankstyvosios reabilitacijos paslaugų struktūroje dominavo „Vaikų raida B“ paslauga, kuri skiriama sudėtingesniems raidos sutrikimų atvejams.

Pažymėtina, kad vaikų raidos ankstyvosios reabilitacijos paslaugos pasižymi didele paslaugų apimtimi vienam pacientui – vienam vaikui, gaunančiam „Vaikų raida A“ paslaugą, gali būti suteikiama iki 20 paslaugų, o teikiant „Vaikų raida B“ paslaugą – iki 30–40 paslaugų.

IX. Vilniaus rajono savivaldybės visuomenės sveikatos biuro veiklos rezultatai

2025 metais Vilniaus rajono savivaldybės visuomenės sveikatos biuras ženkliai išplėtė veiklų apimtį, lyginant su 2024 metais. Daugumoje veiklos kryptių fiksuojamas reikšmingas dalyvių ir užsiėmimų skaičiaus augimas, ypač vaikų ir jaunimo bei vyresnio amžiaus gyventojų grupėse. Tai rodo nuoseklų visuomenės sveikatos stiprinimo veiklų plėtojimą ir didėjančią jų pasiekiamumą.

12 lentelė Fizinio aktyvumo veiklos

Potemės	Amžiaus grupė	2024 metai		2025 metai	
		Dalyvių skaičius	Užsiėmimų skaičius	Dalyvių skaičius	Užsiėmimų skaičius
Fizinio aktyvumo skatinimas	18-64	145	141	282	138
	65+	52	231	114	388
Traumų ir sužalojimų prevencija	1-18	518	30	14421	610
	18+			368	28

2025 m. fizinio aktyvumo skatinimo veiklose dalyvavo ženkliai daugiau gyventojų nei 2024 m. 18–64 metų amžiaus grupėje dalyvių skaičius padidėjo nuo 145 iki 282 asmenų (beveik 2 kartus), nors užsiėmimų skaičius išliko panašus (141 ir 138 užsiėmimai). Tai rodo didesnę vieno užsiėmimo dalyvių skaičių ir efektyvesnę veiklų organizavimą. 65 metų ir vyresnių gyventojų grupėje augimas buvo dar ryškesnis – dalyvių skaičius padidėjo nuo 52 iki 114 asmenų, o užsiėmimų skaičius – nuo 231 iki 388, kas rodo didėjančią vyresnio amžiaus gyventojų įsitraukimą į fizinio aktyvumo veiklas. Traumų ir sužalojimų prevencijos veiklose 2025 m. fiksuotas itin reikšmingas augimas vaikų ir jaunimo (1–18 m.) grupėje – dalyvių skaičius išaugo nuo 518 iki 14 421, o užsiėmimų skaičius – nuo 30 iki 610. Tai rodo plataus masto prevencinių veiklų vykdymą ugdymo įstaigose ir bendruomenėse. 2025 m. taip pat pradėtos arba išplėtos traumų prevencijos veiklos suaugusiųjų (18 ir vyresnių) grupėje, kuriose dalyvavo 368 asmenys.

13 lentelė Ligų prevencijos veiklos

Potemės	Amžiaus grupė	2024 metai		2025 metai	
		Dalyvių skaičius	Užsiėmimų skaičius	Dalyvių skaičius	Užsiėmimų skaičius
Širdies ir kraujagyslių ligų ir cukrinio diabeto prevencijos programa	18+	60	75	171	95
Užkrečiamųjų ligų prevencija	1-18	-	-	16546	733
	18+	-	-	368	18
Sveikatai palankios mitybos skatinimas	1-18	-	-	11958	601
	18+	196	16	795	30
Burnos sveikatos skatinimas	1-18	-	-	9689	524
	18+	-	-	150	10
Tėvystės mokyklėlė	18 +	891	4 ciklai, 52 užsiėmimai	-	-
Supratimo apie mikroorganizmų atsparumą antimikrobinėms medžiagoms didinimas; imunizacijos naudos paskaitos	18 +	193	11	-	-
Onkologinių odos ligų prevencijos paskaitos (sav.)	18 +	55	3	-	-
Paskaitos apie per maistą, vandenį ir nešvarias rankas plintančias infekcijas ir jų prevenciją	18 +	81	5	-	-
Mokymai „Gamink sveikiau“ gyvai studijoje	18-64 m.	77	12	-	-

2025 m. ligų prevencijos veiklos buvo ženkliai išplėstos, ypač vaikų ir jaunimo grupėse. Širdies ir kraujagyslių ligų bei cukrinio diabeto prevencijos programoje 18 metų ir vyresnių gyventojų grupėje dalyvių skaičius padidėjo nuo 60 iki 171 asmens, o užsiėmimų skaičius – nuo 75 iki 95. 2024 m. dalis ligų prevencijos veiklų buvo vykdomos epizodiškai, tuo tarpu 2025 m. jos įgavo plataus masto pobūdį. Užkrečiamųjų ligų prevencijos veiklose 2025 m. dalyvavo 16 546 vaikai ir jaunimas (1–18 m.) bei 368 suaugusieji, o užsiėmimų skaičius atitinkamai siekė 733 ir 18. Analogiška plėtra fiksuota sveikatai palankios mitybos ir burnos sveikatos skatinimo veiklose, kuriose 2025 m. dalyvavo dešimtys tūkstančių vaikų ir paauglių. Suaugusiųjų grupėje (18+) sveikatai palankios mitybos skatinimo veiklų dalyvių skaičius padidėjo nuo 196 iki 795 asmenų, o užsiėmimų skaičius – nuo 16 iki 30. 2024 m. vykdytos teminės veiklos (tėvystės mokyklėlė, imunizacijos, onkologinių ligų prevencija, maisto ir vandens infekcijų prevencija, sveikesnio maisto gamtinimo mokymai) 2025 m. dalinai buvo integruotos į platesnes visuomenės sveikatos stiprinimo programas arba vykdytos kitais formatais.

14 lentelė Psichikos sveikatos veiklos

Potemės	Amžiaus grupė	2024 metai		2025 metai	
		Dalyvių skaičius	Užsiėmimų skaičius	Dalyvių skaičius	Užsiėmimų skaičius
Ankstyvosios intervencijos, skirtos nereguliariai vartojantiems psichoaktyviais medžiagas ar eksperimentuojantiems jomis jaunuoliams, vykdymas	12-18	2	-	33	4
Priklausomybių konsultantų paslaugos	18+	404	975 (apsilankymų pas priklausomybės konsultantą skaičius)	198	594
Bazinių savižudybių prevencijos mokymai	16+	57	-	272	12
Psichologinės gerovės ir psichikos sveikatos stiprinimo paslaugos	14+	1859 (paslaugų skaičius)	-	362	793
Socialinis receptas	65+	-	-	122	92

Psichikos sveikatos stiprinimo veiklų apimtys 2025 m. taip pat kito, lyginant su 2024 m. Ankstyvosios intervencijos programoje, skirtoje 12–18 m. jaunuoliams, dalyvių skaičius išaugo nuo 2 iki 33, o 2025 m. pradėti vykdyti 4 struktūruoti užsiėmimai, kas rodo programos aktyvinimą.

Priklausomybių konsultantų paslaugų apimtys 2025 m. sumažėjo – dalyvių skaičius sumažėjo nuo 404 iki 198, o apsilankymų skaičius – nuo 975 iki 594. Šis pokytis gali būti siejamas su paslaugų teikimo modelio ar paslaugų prieinamumo pokyčiais. Bazinių savižudybių prevencijos mokymų srityje fiksuotas reikšmingas augimas – dalyvių skaičius padidėjo nuo 57 iki 272, o 2025 m. surengti 12 mokymų, kas rodo stiprėjantį dėmesį savižudybių prevencijai. Psichologinės gerovės ir psichikos sveikatos stiprinimo paslaugų pobūdis 2025 m. keitėsi – vietoje didelio paslaugų skaičiaus 2024 m. (1 859 paslaugos) 2025 m. akcentuotos struktūruotos veiklos, kuriose dalyvavo 362 asmenys ir įvyko 793 užsiėmimai. 2025 m. taip pat pradėta vykdyti socialinio recepto iniciatyva, skirta 65 metų ir vyresniems gyventojams – joje dalyvavo 122 asmenys, įgyvendinti 92 užsiėmimai, kas rodo naujų, integruotų psichikos sveikatos stiprinimo priemonių plėtrą.

Lyginant 2024 ir 2025 metus, matyti, kad 2025 m. Vilniaus rajono savivaldybės visuomenės sveikatos biuro veiklos įgavo ženkliai didesnę mastą, ypač vaikų ir jaunimo bei vyresnio amžiaus gyventojų grupėse. Veiklų plėtra ir didėjantis pasiekiamumas prisidėjo prie traumų, ligų ir psichikos sveikatos rizikų mažinimo bei stiprino tarpsektorinį bendradarbiavimą Sveikatos centro veikloje.

X. Glikozilinto hemoglobino nustatymo paslauga

15 lentelė Glikozilinto hemoglobino nustatymo paslauga (išvengiama hospitalizacija dėl cukrinio diabeto)

Eil. Nr.	ASPI pavadinimas	HbA1c nustatymas viso (kodai – 4470, 4471)		4470 - HbA1c nustatymas, kai atlikto tyrimo rezultato reikšmė atitinka individualizuotą tikslinę HbA1c reikšmę		Tyrimo rezultato reikšmė atitinka individualizuotą tikslinę HbA1c reikšmę, proc. nuo bendro atlikto skaičiaus	
		2024 m.	2025 m.	2024 m.	2025 m.	2024 m.	2025 m.
1	VšĮ Vilniaus rajono poliklinika	10445	12942	6700	7569	64,1	58,5
2	VšĮ Vilniaus rajono Nemenčinės poliklinika	1299	2755	810	1120	62,36	40,65
3	UAB „Riešės šeimos klinika“	106	182	74	147	69,8	80,8
4	UAB „RVL klinika“	46	11	42	8	19,3	72,7
5	V. Staliulionienės bendros praktikos gydytojo kabinetas	344	382	267	277	77,62	72,5
6	UAB „Klinika RVK“ (Zujūnų šeimos klinika)	-	5	-	4	-	90
Viso		12240	16277	7893	9125	64,48	56,1

2025 metais Vilniaus rajono Sveikatos centre glikozilinto hemoglobino (HbA1c) nustatymo paslaugų apimtys ženkliai išaugo, palyginti su 2024 metais. Iš viso 2025 m. atlikti 16 277 HbA1c tyrimai, kai 2024 m. jų buvo 12 240, t. y. tyrimų skaičius padidėjo 33,0 proc. Šis augimas rodo

didėjantį cukriniu diabetu sergančių pacientų stebėsenos intensyvumą ir paslaugos prieinamumą. Tuo pačiu, vertinant tyrimų, kurių rezultatai atitiko individualizuotą tikslinę HbA1c reikšmę, dalį, 2025 m. fiksuojamas bendras rodiklio sumažėjimas – nuo 64,48 proc. 2024 m. iki 56,1 proc. 2025 m. Tai siejama su didesniu pacientų skaičiumi, platesne stebima populiacija ir didesne sudėtingų klinikinių atvejų dalimi.

VšĮ Vilniaus rajono poliklinikoje HbA1c tyrimų skaičius padidėjo nuo 10 445 iki 12 942 (+23,9 proc.). Tačiau tyrimų, atitinkančių individualizuotą tikslinę reikšmę, dalis sumažėjo nuo 64,1 proc. iki 58,5 proc. Šis pokytis vertintinas atsižvelgiant į didžiausią pacientų apkrovą ir tai, kad ši ASPĮ aptarnauja didžiausią cukriniu diabetu sergančių pacientų dalį Sveikatos centre.

VšĮ Vilniaus rajono Nemenčinės poliklinikoje tyrimų skaičius išaugo daugiau nei dvigubai – nuo 1 299 iki 2 755, tačiau tikslinių HbA1c reikšmių pasiekimo dalis sumažėjo nuo 62,36 proc. iki 40,65 proc. Tai rodo, kad į stebėseną įtraukti nauji ar sunkiau kontroliuojami pacientai, kuriems reikalingas intensyvesnis gydymo ir mokymo procesas.

UAB „Riešės šeimos klinikoje“ stebimas tiek tyrimų apimčių augimas (nuo 106 iki 182), tiek ir ryškus rezultatų pagerėjimas – tikslinių HbA1c reikšmių pasiekimo dalis padidėjo nuo 69,8 proc. iki 80,8 proc. Tai rodo efektyvų individualizuotą pacientų stebėjimą mažesnėje ASPĮ.

UAB „RVL klinikoje“ 2025 m. atliktų tyrimų skaičius sumažėjo (nuo 46 iki 11), tačiau tikslinių reikšmių pasiekimo dalis padidėjo nuo 19,3 proc. iki 72,7 proc. Šis pokytis vertintinas atsargiai dėl labai mažų absoliučių skaičių, kurie lemia didelius procentinius svyravimus.

V. Staliulionienės bendros praktikos gydytojo kabinete HbA1c tyrimų apimtys šiek tiek padidėjo (nuo 344 iki 382), o tikslinių reikšmių pasiekimo dalis nežymiai sumažėjo nuo 77,62 proc. iki 72,5 proc., išliekant aukštesnei nei Sveikatos centro vidurkis.

UAB „Klinika RVK“ (Zujūnų šeimos klinika) 2025 m. HbA1c tyrimai pradėti vykdyti pirmą kartą – atlikti 5 tyrimai, iš kurių 90 proc. atitiko individualizuotą tikslinę reikšmę. Šis rodiklis vertintinas atsižvelgiant į labai mažą stebimų pacientų skaičių ir ankstyvą paslaugos teikimo etapą naujoje ASPĮ.

Lyginant 2024 ir 2025 metus, matyti, kad HbA1c nustatymo paslauga Sveikatos centre tapo žymiai intensyvesnė ir labiau prieinama, tačiau didėjant stebimų pacientų skaičiui ir įtraukiant sudėtingesnius atvejus, tikslinių HbA1c reikšmių pasiekimo dalis sumažėjo. Mažesnėse ASPĮ dažniau fiksuojami aukštesni procentiniai rodikliai, tačiau jie turi būti vertinami kartu su absoliučiomis apimtimis. Didžiosiose ASPĮ rodikliai atspindi realų lėtinės ligos valdymo sudėtingumą ir poreikį toliau stiprinti pacientų mokymą, gydymo tęstinumą ir šeimos gydytojo komandos vaidmenį, siekiant išvengiamos hospitalizacijos dėl cukrinio diabeto mažinimo.

XI. Siuntimai antrinio lygio paslaugoms

16 lentelė Išrašyti siuntimai antrinio lygio specialistams suteiktos paslaugos.

Eil. Nr.	ASPI pavadinimas	ŠG išrašyti siuntimai į kitas įstaigas (2025metai)	Suteiktos antrinio lygio paslaugos 2025 metai	Išrašytų siuntimų ir suteiktų antrinio lygio paslaugų santykis proc.
1	VšĮ Vilniaus rajono poliklinika	247698	125105	98,0
2	VšĮ Vilniaus rajono Nemenčinės poliklinika	2192	22873	9,6
3	UAB „Riešės šeimos klinika“	7921	-	-
4	UAB „RVL klinika“	7360	-	-
5	V. Staliulionienės bendros praktikos gydytojo kabinetas	6248	-	-
6	UAB „Klinika RVK“ (Zujūnų šeimos klinika)	730	-	-

2025 metais Vilniaus rajono Sveikatos centre šeimos gydytojų išrašytų siuntimų antrinio lygio specialistams apimtys buvo didelės ir atspindėjo augantį specializuotų paslaugų poreikį. Siuntimų duomenų analizė kartu su suteiktų paslaugų ir pacientų srautų vertinimu leidžia įvertinti antrinio lygio paslaugų teikimo struktūrą ir paslaugų judėjimą Sveikatos centro viduje. Pagal 16 lentelės duomenis, antrinio lygio asmens sveikatos priežiūros paslaugos 2025 m. buvo teikiamos tik dviejose Sveikatos centro ASPI – VšĮ Vilniaus rajono poliklinikoje ir VšĮ Vilniaus rajono Nemenčinės poliklinikoje. Didžiausias siuntimų skaičius buvo išrašytas VšĮ Vilniaus rajono poliklinikoje – 247 698 siuntimai, kas atspindi tiek didžiausią prisirašiusių pacientų skaičių, tiek plačiausią teikiamų paslaugų spektrą. Tuo tarpu VšĮ Vilniaus rajono Nemenčinės poliklinikoje išrašyti 2 192 siuntimai, o kitose Sveikatos centro ASPI, neteikiančiose antrinio lygio paslaugų, siuntimų skaičius svyravo nuo 730 iki 7 921. 2025 m. VšĮ Vilniaus rajono poliklinikoje suteiktos 125 105 antrinio lygio asmens sveikatos priežiūros paslaugos, kas patvirtina šios įstaigos vaidmenį kaip pagrindinio antrinio lygio paslaugų teikėjo Sveikatos centro apimtyje. Didelis suteiktų antrinio lygio paslaugų skaičius rodo, kad reikšminga dalis Sveikatos centro pacientų specializuotas paslaugas gauna būtent šioje įstaigoje. Tuo tarpu VšĮ Vilniaus rajono Nemenčinės poliklinikoje 2025 m. suteiktos 22 873 antrinio lygio paslaugos, tačiau išrašytų siuntimų ir suteiktų paslaugų santykis sudarė 9,6 proc., kas rodo, jog reikšminga dalis šios ASPI pacientų antrinio lygio paslaugas gauna kitose Sveikatos centro įstaigose.

Šį ryšį detalizuoja 17 lentelės duomenys, kurie atskleidžia pacientų srautus Sveikatos centro viduje. 2025 m. antrinio lygio paslaugas VšĮ Vilniaus rajono poliklinikoje gavo dalis kitų Sveikatos centro ASPI pacientų:

17 lentelė Išrašytų siuntimų pasiskirstymas ir srautai Sveikatos centro apimtyje

Eil. Nr.	ASPI pavadinimas	ŠG išrašyti siuntimai į kitas įstaigas (2025metai)	Įstaigų pacientams suteiktos paslaugos VŠĮ Vilniaus rajono poliklinikoje	Procentinė dalis nuo visų išrašytų siuntimų
2	VŠĮ Vilniaus rajono Nemenčinės poliklinika	2192	150 (10,6%)	6,8
3	UAB „Riešės šeimos klinika“	7921	590 (41,7%)	7,4
4	UAB „RVL klinika“	7360	321 (22,7%)	4,4
5	V. Staliulionienės bendros praktikos gydytojo kabinetas	6248	320 (22,6%)	5,1
6	UAB „Klinika RVK“ (Zujūnų šeimos klinika)	730	33 (2,3%)	4,5

Taigi, 16 lentelėje pateikti dideli išrašytų siuntimų skaičiai ir 17 lentelėje matomi pacientų srautai tarpusavyje koreliuoja – nors didžioji dalis siuntimų realizuojama išorinėse įstaigose, dalis pacientų antrinio lygio paslaugas gauna Sveikatos centro viduje – VŠĮ Vilniaus rajono poliklinikoje, kuri atlieka centrinį antrinio lygio paslaugų teikimo vaidmenį. Apibendrinant galima teigti, kad 2025 m. antrinio lygio paslaugų teikimas Vilniaus rajono Sveikatos centre buvo centralizuotas, o pacientų srautų analizė patvirtina integruoto paslaugų teikimo modelio veikimą. VŠĮ Vilniaus rajono poliklinika veikė kaip pagrindinis antrinio lygio paslaugų centras, užtikrinantis paslaugų tęstinumą tiek savo, tiek kitų Sveikatos centro ASPI pacientams.

XII. Veiklos rizikos ir ribojimai

Vertinant Vilniaus rajono Sveikatos centro veiklą 2025 metais, identifikuotos pagrindinės rizikos ir ribojimai, galintys turėti įtakos paslaugų prieinamumui, apimtims ir rezultatams ateityje.

Žmogiškųjų išteklių ribojimai.

Išlieka šeimos gydytojų, slaugytojų ir kai kurių specialistų trūkumo rizika, ypač didesnė ASPI, kuriose aptarnaujamas didžiausias prisirašusių pacientų skaičius. Dėl specialistų stokos dalis paslaugų (gyvensenos medicinos specialisto, socialinio darbuotojo) 2025 m. pradėtos teikti tik antroje metų pusėje, todėl jų apimtys dar neatsispindi visų metų rodikliuose.

Demografiniai pokyčiai.

Nuosekliai auganti vyresnio amžiaus (65 m. ir vyresnių) gyventojų dalis lemia didėjančią lėtinių ligų, slaugos, tęstinių ir skubių paslaugų poreikį. Ši tendencija didina šeimos gydytojų ir jų komandų darbo krūvį bei kelia riziką paslaugų prieinamumui ilgesnėje perspektyvoje.

Netolygus paslaugų ir prevencinių programų vykdymas tarp ASPI.

Prevencinių programų ir kai kurių paslaugų vykdymo rodikliai tarp ASPI išlieka netolygūs. Didesnėse ASPI procentiniai rodikliai dažnai būna žemesni dėl didelių tikslinių populiacijų, tuo tarpu mažesnėse ASPI aukšti procentiniai rezultatai neretai susiję su nedidelėmis absoliučiomis apimtimis. Tai riboja tiesioginį įstaigų tarpusavio palyginamumą ir reikalauja kompleksiško rodiklių vertinimo.

Didelė skubių paslaugų paklausa.

Nors 2025 m. skubios šeimos gydytojo paslaugos buvo užtikrinamos paciento kreipimosi dieną, išlieka rizika, kad augant vyresnio amžiaus pacientų skaičiui ir lėtinių ligų paūmėjimų dažniui, skubių paslaugų paklausa gali didėti, didindama apkrovas šeimos gydytojams.

Duomenų pilnumas ir informacinių sistemų ribojimai.

Kai kurių ASPI 2025 m. duomenys (ypač mažesnėse įstaigose) dar nėra pilnai suformuoti arba apima ne visą ataskaitinį laikotarpį, todėl dalis rodiklių vertintini kaip preliminarūs. Tai riboja galimybę atlikti detalesnę kai kurių paslaugų dinamikos analizę.

Investicijų ir finansinių išteklių priklausomybė.

Sveikatos centro infrastruktūros modernizavimas ir paslaugų plėtra reikalauja reikšmingų finansinių investicijų. Dalis projektų buvo įgyvendinta pasitelkiant Europos Sąjungos fondų finansavimą, tačiau nemažą dalį investicijų sudarė Vilniaus rajono savivaldybės administracijos ir pačių sveikatos priežiūros įstaigų lėšos. Ateityje investicijų tęstinumas išliks svarbi sąlyga siekiant užtikrinti infrastruktūros atnaujinimą, medicininės įrangos modernizavimą ir naujų paslaugų plėtrą.

XIII. Išvados

1. 2025 m. planinės šeimos gydytojo paslaugos buvo suteikiamos per nustatytus terminus, o skubios paslaugos – paciento kreipimosi dieną.
2. Šeimos gydytojo komandos modelio plėtra svarbi perskirstant funkcijas šeimos gydytojo komandos nariams. Tačiau įstaigos susiduria su žmogiškųjų išteklių trūkumu, ypač kaimiškose vietovėse. Dėl komandos narių trūkumo (gyvensenos medicinos specialisto, atvejo vadybininko, kineziterapeuto, socialinio darbuotojo) itin sunku suformuoti pilnavertes komandas kaimiškose vietovėse. Tai neišvengiamai didina paslaugų prieinamumo nelygybę.
3. Finansinė našta. Šiuo metu, kol nėra pasiektas nustatytas šeimos gydytojo komandos narių skaičius, įstaigos yra priverstos pačios finansuoti papildomus etatus. Toks reguliavimas sudaro neproporcingą finansinę naštą įstaigoms.
4. 2025 m. lyginant su 2024 m. Sveikatos centre didėjo storosios žarnos vėžio ankstyvosios diagnostikos (5,8 proc.) ir krūties vėžio ankstyvosios diagnostikos programų vykdymas (9,6 proc.). Priešinės liaukos vėžio ankstyvosios diagnostikos programos vykdymas sumažėjo 1,5 proc. Bendras širdies ir kraujagyslių ligų prevencijos ir ankstyvosios diagnostikos programos vykdymas sudarė 34,7 proc. visų įstaigose prirašytų tikslinės gyventojų grupės asmenų.

Perdavus programų vykdymą Rytų ir Vakarų regionų programų koordinavimo centrums kyla rizika, kad prevencinių programų vykdymo apimtys sumažės: pacientui neatvykus, pakartotinis kvietimas siunčiamas po 3 mėnesių, nurodant naują vizito datą ir laiką. Jeigu pacientas ir tuomet neatvyksta, daugiau jis nebėra kviečiamas.

5. Dienos chirurgijos I–IV grupių paslaugos teikiamos VšĮ Centro poliklinikoje. 2025 m. paslaugų apimtys sumažėjo 27,0 proc.
6. Vaikų raidos sutrikimų ankstyvosios reabilitacijos paslaugų apimtys 2025 m. padidėjo 38,5 proc. Tai rodo augantį šių paslaugų poreikį.
7. 2025 m. Sveikatos centre buvo įgyvendintos investicijos į infrastruktūros modernizavimą, medicininės įrangos atnaujinimą ir skaitmeninių sprendimų diegimą. Šios investicijos buvo finansuojamos iš Europos Sąjungos fondų, Vilniaus rajono savivaldybės administracijos ir pačių sveikatos priežiūros įstaigų lėšų, taip sudarant prielaidas plėsti paslaugų spektrą, gerinti diagnostikos galimybes ir pacientų aptarnavimo kokybę.

Pasiekti Sveikatos centro veiklos rezultatai yra glaudžiai susiję su koordinuojančios įstaigos vadovo lyderyste, strateginiu planavimu ir kryptingu organizacinių pokyčių įgyvendinimu. Vadovybės iniciatyvos, orientuotos į paslaugų kokybės gerinimą, komandinio darbo stiprinimą ir inovatyvių sprendimų diegimą, sudaro prielaidas tvariai sveikatos priežiūros paslaugų plėtrai bei efektyvesniam gyventojų sveikatos poreikių užtikrinimui.

Parengė: Vilniaus rajono savivaldybės Sveikatos centro koordinatorius Mindaugas Maslauskas