

**2022–2030 M. KAUNO REGIONO PLĖTROS PLANO
PAŽANGOS PRIEMONĖS NR. LT022-02-03-02
„ILGALAIKĖS PRIEŽIŪROS PASLAUGŲ PLĖTOJIMO UŽTIKRINIMAS“ PAGRINDIMO APRAŠAS
2026-02-18 Nr. 6PA-8**

**I SKYRIUS
BENDROSIOS NUOSTATOS**

Regiono plėtros uždavinys (-iai)	Pažangos priemone Nr. LT022-02-03-02 „Ilgalaikės priežiūros paslaugų plėtojimo užtikrinimas“ (toliau – pažangos priemonė) prisidedama prie 2022–2030 m. Kauno regiono plėtros plane (toliau – planas) nustatyto uždavinio Nr. LT022-02-03 „Gerinti visuomenės sveikatą, asmenų psichologinę gerovę ir ilgalaikę priežiūrą“ įgyvendinimo.
---	--

**II SKYRIUS
SITUACIJOS ANALIZĖ IR SIEKIAMAS POKYTIS**

Pažangos priemone sprendžiama Kauno regione identifikuota problema „Neužtikrinama socialinė gerovė ir tolygus užimtumas“ ir šalinama priežastis „Nepakankamas dėmesys sveikatai, psichologinei gerovei ir ilgalaikiai priežiūrai“.

Atsižvelgiant į Regioninės pažangos priemonės Nr. 11-002-02-11-02 (RE) „Užtikrinti ilgalaikės priežiūros paslaugų plėtrą“ finansavimo gairėse¹ (toliau – finansavimo gairės) nurodytą informaciją, pažangos priemone numatoma spręsti šių tikslinių grupių problemas:

1. Bet kokio amžiaus asmenys, kuriems yra nustatyta negalia, darbingumo lygis ar nesavarankiškumo lygis, atliktas slaugos paslaugų poreikio vertinimas pagal klausimyną, asmenys, sergantys pavojinga gyvybei liga, kurių sveikatos būklė atitinka paliatyviosios pagalbos indikacijas ir kuriems reikalingos ilgalaikės priežiūros paslaugos dienos stacionare (dienos centre) ar stacionare, taip pat asmenys, kuriems ilgalaikė priežiūra reikalinga dėl psichikos sveikatos sutrikimų (sergantys senatvine demencija ir Alzheimerio liga) stacionare. Taip pat senatvės pensinio amžiaus sulaukę asmenys, dėl amžiaus iš dalies ar visiškai netekę gebėjimo savarankiškai rūpintis savo asmeniniu (šeimos) gyvenimu ir dalyvauti visuomenės gyvenime bei sergantys lėtinėmis ligomis, kuriems reikalingos ilgalaikės priežiūros paslaugos, taip pat jų šeimos, vietos bendruomenės.

¹ Patvirtintos Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2023 m. lapkričio 6 d. įsakymu V-1145 „Dėl Regioninės pažangos priemonės Nr. 11-002-02-11-02 (RE) „Užtikrinti ilgalaikės priežiūros paslaugų plėtrą“ finansavimo gairių patvirtinimo“.

2. Slaugytojai ir slaugytojų padėjėjai, dirbantys asmens sveikatos priežiūros įstaigose (toliau – ASPI), teikiančiose ilgalaikės priežiūros paslaugas.

Kadangi nėra galimybių tiksliai nustatyti ilgalaikės priežiūros paslaugų gavėjų Kauno regione skaičiaus, jų šeimos narių ir vietos bendruomenių asmenų skaičiaus, tikslinė grupė laikomi visi Kauno regiono gyventojai. Įvertinus demografinės tendencijas Kauno regione (informacija pateikiama plano I skyriuje „Regiono plėtros plano teritorinė aprėptis ir regiono esamos situacijos analizė“ aprašant problemą „Neužtikrinama socialinė gerovė ir tolygus užimtumas“) gyventojų skaičius išlieka stabilus ir yra linkęs augti, fiksuojamos visuomenės senėjimo tendencijos. Lietuvos Respublikos finansų ministerijos užsakymu bendradarbiaujant su Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija 2020 m. parengtoje Investicijų poreikio sveikatos apsaugos ir ilgalaikės priežiūros srityje analizėje² pateikiamos Lietuvos gyventojų skaičiaus prognozės pagal amžiaus grupes iki 2030 m., kuriose ženklus visuomenės senėjimo tendencijų augimas prognozuojamas nacionaliniu mastu (savivaldybių / apskričių lygmeniu gyventojų demografinės tendencijos pagal amžiaus grupes nėra suplanuotos), o tai turi poveikį ilgalaikės priežiūros paslaugų poreikio didėjimui.

2022 m. Kauno regione dirbo 4820 praktikuojančių slaugytojų ir akušerių (slaugytojų ir slaugytojų padėjėjų duomenys atskirai nepateikiami), t. y. 15,6 proc. mažiau nei 2021 metais (5710), tačiau net ir įvertinus COVID-19 įtaką 2020 ir 2021 metų duomenims, kai praktikuojančių slaugytojų ir akušerių skaičius buvo ženkliai išaugęs, fiksuojamas praktikuojančių slaugytojų ir akušerių skaičiaus mažėjimas – 1,5 proc. lyginant su 2018 m. (4894) ir 3,3 proc. lyginant su 2019 m. (4986) duomenimis (Valstybės duomenų agentūra, 2024 m.).

2023 m. rugsėjo 5 d. Valstybės kontrolės parengtoje išankstinio tyrimo ataskaitoje Nr. ITE-2 „Slaugos specialistų poreikio užtikrinimas“³ (toliau – VK ataskaita) pateikiami 2022 m. gruodžio 31 d. slaugos specialistų trūkumo savivaldybėse duomenys, pagal kuriuos didžiausias slaugytojų ir slaugytojo padėjėjų trūkumas nustatytas Kauno m. sav. – 35 ir Kaišiadorių r. sav. – 24, Jonavos r. sav. trūkstančių darbuotojų nebuvo identifikuota, Prienų r. sav. trūko 2 specialistų, o likusiose Kauno regiono savivaldybėse duomenys apie slaugytojų ir slaugytojo padėjėjų trūkumą nerenkami arba trūkumo nėra. Dėl duomenų trūkumo nėra galimybių atskleisti tikslaus slaugytojų ir slaugytojų padėjėjų skaičiaus trūkumo Kauno regione, tačiau atsižvelgiant į aukščiau aprašytas slaugytojų ir akušerių skaičiaus mažėjimo tendencijas Kauno regione ir VK ataskaitoje pateikiamas Vyriausybės strateginės analizės centro tyrimo prognozes, galima teigti, kad nacionaliniu lygiu 2030 m. sveikatos priežiūros sektoriuje iš visų darbuotojų specialybių prognozuojamas didžiausias bendrosios praktikos slaugytojų trūkumas – 3,2 tūkst., tikėtina, kad Kauno regionas taip pat susidurs su slaugos specialistų poreikio užtikrinimo problema.

² Investicijų poreikio sveikatos apsaugos ir ilgalaikės priežiūros srityje analizė 2020 m. Prieiga per internetą: <https://2014.esinvesticijos.lt/uploads/main/documents/files/Post%202020/Programos%20rengimas/Sveikatos%20apsaugos%20ir%20ilgalaik%C4%97s%20prie%C5%BEi%C5%ABros%20%C5%BEem%C4%97lapis.pdf>

³ Prieiga per internetą: <https://www.valstybeskontrolė.lt/LT/Product/24177/sveikatos-prieziuros-slaugos-specialistu-poreikio-uztikrinimas>

Įvertinus tai, kas išdėstyta, matoma, kad tikslinių grupių poreikiai išliks aktualūs pažangos priemonės įgyvendinimo ir 5 metų po pažangos priemonės įgyvendinimo pabaigos laikotarpiu.

Dalis pažangos priemonės poreikį pagrindžiančios statistinės informacijos apie sveikatos, slaugos ir priežiūros (pagalbos) paslaugų prieinamumą, gydymo priemonėmis išvengiamą mirtingumą, sergamumą lėtinėmis ligomis yra pateikta plano I skyriaus „Regiono plėtros plano teritorinė aprėptis ir regiono esamos situacijos analizė“ dalyje „Kauno regiono esamos situacijos analizė“ aprašant problemą „Neužtikrinama socialinė gerovė ir tolygus užimtumas“. Žemiau pateikiama kita pažangos priemonės poreikį pagrindžianti informacija.

1 lentelėje pateikiami Lietuvos Respublikos socialinės apsaugos ir darbo ministerijos (toliau – SADM) duomenys⁴ apie slaugos ir priežiūros (pagalbos) poreikį ir asmenų su negalia skaičių Kauno regione 2023 m.

Lentelė Nr. 1

	Slauga				Priežiūra (pagalba)				Asmenys su negalia			
	Vaikai	Darbingo amžiaus asmenys	Pensinio amžiaus asmenys	Iš viso	Vaikai	Darbingo amžiaus asmenys	Pensinio amžiaus asmenys	Iš viso	Vaikai	Darbingo amžiaus asmenys	Pensinio amžiaus asmenys	Iš viso
Birštono sav.	1	20	46	67	4	29	75	108	9	236	121	366
Jonavos r. sav.	37	149	393	579	129	380	584	1093	261	2087	977	3325
Kaišiadorių r. sav.	23	90	271	384	57	254	470	781	146	1685	741	2572
Kauno m. sav.	215	670	2046	2931	713	1513	3653	5879	1593	12189	5699	19481
Kauno r. sav.	58	187	689	934	263	443	1025	1731	607	4049	1714	6370
Kėdainių r. sav.	53	125	333	511	117	357	705	1179	329	2453	1038	3820
Prienų r. sav.	22	98	390	510	64	177	430	671	141	1613	820	2574
Raseinių r. sav.	25	115	520	660	89	342	872	1303	216	1777	1392	3385
Kauno regionas	434	1454	4688	6576	1436	3495	7814	12745	3302	26089	12502	41893

Iš 1 lentelėje pateiktos informacijos matyti, kad 2023 m. Kauno regione buvo 19 321 asmuo, kuriam buvo reikalinga slauga ar priežiūra (pagalba) ir 41 893 asmenys su negalia. Asmenys su negalia sudaro 7,2 proc. visų Kauno regiono gyventojų, Raseinių r. sav. ši dalis siekia 11, 2

⁴ SADM 2023 m. statistika apie negalią. Prieiga per internetą: <https://socmin.lrv.lt/lt/veiklos-sritys/socialine-integracija/negalios-reforma-ir-asmenu-su-negalia-itrauktis/statistika-2/>

proc., Prienų r. sav. – 10,4 proc., Birštono sav. – 9 proc., Kaišiadorių r. sav. – 8,9 proc., Kėdainių r. sav. – 8,3 proc., Jonavos r. sav. – 8 proc. ir tik Kauno m. ir Kauno r. sav. ši dalis mažesnė už regiono vidurkį – 6,4 proc. (SADM 2023 m. statistika apie negalią).

Ligotumas demencija ir Alzheimerio liga (F00-F03, G30) 10 tūkst. gyventojų 2022 m. Kauno regione siekė 164,9 atvejus ir buvo didesnis nei vidutiniškai Lietuvoje (145,3 atvejai) (Visuomenės sveikatos stebėsenos informacinė sistema, 2024 m.). Stebimi ligotumo netolygumai tarp savivaldybių. Nacionalinį vidurkį viršijantis ligotumas 10 tūkst. gyventojų nustatytas 7 iš 8 Kauno regiono savivaldybių Raseinių r. sav. (288,2 atvejai), Prienų r. sav. (221,1 atvejis), Jonavos r. sav. (212,7 atvejai), Birštono sav. (187,7 atvejai), Kaišiadorių r. sav. (182 atvejai), Kauno m. sav. (154,2 atvejai), Kėdainių r. sav. (150,8) ir tik Kauno r. sav. (125,2 atvejai) rodiklio reikšmė buvo mažesnė nei Lietuvos vidurkis.

Pažangos priemone siekiamas pokytis – pagerinti ilgalaikės priežiūros paslaugų prieinamumą ir kokybę; sukurti ir / arba modernizuoti sveikatos priežiūros infrastruktūrą (tame tarpe ir ambulatorinių slaugos paslaugų namuose (toliau – ASPN); įgalinti, pritraukti ir išlaikyti sveikatos priežiūros specialistus. Įgyvendinant pažangos priemonės veiklas bus prisidedama prie 2022–2030 metų regionų plėtros programoje⁵, nustatyto poveikio rodiklio „Gydymo priemonėmis išvengiamas mirtingumas, mirusiųjų skaičius 100 tūkst. gyventojų“ siekimo. Planuojama, kad 2030 m. Kauno regione 100 tūkst. gyventojų teks 100 mirčių, kurių buvo galima išvengti gydymo priemonėmis. Prie nustatyto poveikio rodiklio pasiekimo prisidės ne tik ši pažangos priemonė, bet ir kitos plane bei valstybiniu lygiu taikomos priemonės, gerinančios sveikatos priežiūros paslaugų prieinamumą ir kokybę.

Panašių priemonių ir veiklų anksčiau Kauno regione nebuvo įgyvendinta, išskyrus finansavimo gairių 4 veiklos poveiklę „Slaugytojų ir slaugytojų padėjėjų pritraukimas darbui į ASPĮ, teikiančias ilgalaikės priežiūros paslaugas“. Panašios į šią poveiklę priemonės buvo įgyvendintos Kėdainių rajono savivaldybėje⁶, tačiau jų pagalba specialistų trūkumo problema sprendžiama nepilna apimtimi.

Esamos situacijos regiono savivaldybėse analizė

Kauno regiono plėtros tarybos administracija, vadovaudamasi finansavimo gairių 1 priede pateiktomis rekomendacijomis regiono ilgalaikės priežiūros paslaugų savivaldybėse organizavimo ir infrastruktūros, reikalingos ilgalaikės priežiūros paslaugoms teikti, modernizavimo žemėlapiui (išteklų ir poreikių analizei) parengti surinko ir 2 lentelėje teikia apibendrintą Kauno regiono savivaldybių pateiktą informaciją. Atsižvelgiant į tai, kad analizei rekomenduota naudoti naujausius turimus duomenis ir įvertinus poreikį palyginti skirtingų įstaigų ir savivaldybių duomenis, buvo pasirinktas ataskaitinis laikotarpis už 2022 metus.

⁵ Patvirtinta Lietuvos Respublikos Vyriausybės 2022 m. birželio 29 d. nutarimu Nr. 713 „Dėl 2022–2030 metų regionų plėtros programos patvirtinimo“.

⁶ Trūkstant kvalifikacijos sveikatos priežiūros specialistų skatinimo dirbti VšĮ Kėdainių pirminės sveikatos priežiūros centre 2022–2026 m. programa ir Sveikatos priežiūros specialistų skatinimo dirbti VšĮ Kėdainių pirminės sveikatos priežiūros centre 2023–2028 m. programa.

Lentelė Nr. 2

Savivaldybėje paslaugas teikiančios viešosios ar privačios / socialinės globos įstaigos pavadinimas ir pavaldumas	Paliatyviosios pagalbos paslaugas (dienos stacionare, dienos centre, stacionare) gaunančių asmenų skaičius	Stacionarinės paliatyviosios pagalbos lovų skaičius	Stacionarinės paliatyviosios pagalbos lovų skaičiaus poreikis po 2024-01-01, vnt.	Vietų / lovų, skirtų demencija sergančių asmenų stacionarinei priežiūrai / stacionariai socialinei globai, skaičius	Vietų / lovų, skirtų demencija sergančių asmenų stacionarinei priežiūrai / stacionariai socialinei globai, poreikis, vnt.	Ar įstaigoje numatoma diegti / plėtoti ambulatorines paslaugas demencija sergantiems asmenims? (taip / ne)	Asmenų, kuriems ASPI teikia ASPN paslaugas, skaičius	Įstaigos ASPN komandos sudėtis (specialistų skaičius ir profesinė kvalifikacija)
Birštono savivaldybė								
VšĮ Birštono pirminės sveikatos priežiūros centras (Birštono savivaldybės įstaiga)	0	0	10	5	0	Taip	112	N. d. Sudaryta sutartis su VšĮ „Ante diem“.
Jonavos rajono savivaldybė								
VšĮ Jonavos ligoninė (Jonavos rajono savivaldybės įstaiga)	16	4	10	2	12	Taip	–	–
Jonavos pirminės sveikatos priežiūros centras (Jonavos rajono savivaldybės įstaiga)	4	3	0	0	0	Taip	1064	7 slaugytojai (5,25 etatai); 4 slaugytojų padėjėjai (4,2 etatai); 3 kineziterapeutai (2,4 etatai) ⁷ .
UAB „Linermeda“ (privati)	–	–	–	–	–	–	170	N. d.
VšĮ Ruklos globos namai (privati)	0	104 ⁸	0	0	0	Ne	–	–
VšĮ senelių namai „Užusaliai“ (privati)	0	30	0	0	0	Ne	–	–
Viešoji įstaiga „Paupio globos namai“ (privati)	0	50	0	52	0	Ne	–	–
Jonavos globos namai (Jonavos rajono savivaldybės įstaiga)	0	70	0	0	0	Ne	–	–

⁷ 2023-12-31 duomenys.⁸ Stulpelyje nuo čia iki Jonavos globos namai – Bendras įstaigos lovų skaičius. Nėra atskirai išskirtų paliatyviosios pagalbos lovų.

Savivaldybėje paslaugas teikiančios viešosios ar privačios / socialinės globos įstaigos pavadinimas ir pavaldumas	Paliatyviosios pagalbos paslaugas (dienos stacionare, dienos centre, gaunančių asmenų skaičius	Stacionarinės paliatyviosios pagalbos lovų skaičius	Stacionarinės paliatyviosios pagalbos lovų skaičiaus poreikis po 2024-01-01, vnt.	Vietų / lovų, skirtų demencija sergančių asmenų stacionarinei priežiūrai / stacionariai socialinei globai, skaičius	Vietų / lovų, skirtų demencija sergančių asmenų stacionarinei priežiūrai / stacionariai socialinei globai, poreikis, vnt.	Ar įstaigoje numatoma diegti / plėtoti ambulatorines paslaugas demencija sergantiems asmenims? (taip / ne)	Asmenų, kuriems ASPĮ teikia ASPN paslaugas, skaičius	Įstaigos ASPN komandos sudėtis (specialistų skaičius ir profesinė kvalifikacija)
Kaišiadorių rajono savivaldybė								
Rumšiškių senelių globos namai „Auksinis amžius“, VšĮ (Rumšiškių Šv. arkangelo Mykolo parapijos įstaiga)	0	0	0	18	0	Ne	–	–
VšĮ Kaišiadorių ligoninė (Kaišiadorių rajono savivaldybės įstaiga)	40 ⁹	3	16	12	36	Ne	–	–
Strėvininkų socialinės globos namai (valstybės įstaiga)	0	0	2	12	20	Ne	174	Sudaryta sutartis su UAB Žaliakalnio poliklinika.
VšĮ Kaišiadorių PSPC (Kaišiadorių rajono savivaldybės įstaiga)	0	0	0	0	0	0	331	3 slaugytojai (2,5 etatai); 3 slaugytojų padėjėjai (2,5 etatai); 3 kineziterapeutai (2,25 etatai). Socialinės paslaugos teikiamos pagal sutartį su Kaišiadorių socialinių paslaugų centru.
Kauno miesto savivaldybė								
UAB Saulės šeimos medicinos centras (privati)	0	0	0	0	0	Ne	456	6 slaugytojai (4 etatai); 2 slaugytojo padėjėjai (2 etatai); 3 kineziterapeutai (2 etatai).
VšĮ Kauno miesto poliklinika (Kauno miesto savivaldybės įstaiga)	0	0	0	0	0	Ne	2762	15 slaugytojų (14 etatų); 6 slaugytojo padėjėjai (6 etatai); 6 kineziterapeutai (6 etatai).

⁹ 2023-12-31 duomenys.

Savivaldybėje paslaugas teikiančios viešosios ar privačios / socialinės globos įstaigos pavadinimas ir pavaldumas	Paliatyviosios pagalbos paslaugas (dienos stacionare, dienos centre, stacionare) gaunančių asmenų skaičius	Stacionarinės paliatyviosios pagalbos lovų skaičius	Stacionarinės paliatyviosios pagalbos lovų skaičiaus poreikis po 2024-01-01, vnt.	Vietų / lovų, skirtų demencija sergančių asmenų stacionarinei priežiūrai / stacionariai socialinei globai, skaičius	Vietų / lovų, skirtų demencija sergančių asmenų stacionarinei priežiūrai / stacionariai socialinei globai, poreikis, vnt.	Ar įstaigoje numatoma diegti / plėtoti ambulatorines paslaugas demencija sergantiems asmenims? (taip / ne)	Asmenų, kuriems ASPĮ teikia ASPN paslaugas, skaičius	Įstaigos ASPN komandos sudėtis (specialistų skaičius ir profesinė kvalifikacija)
LSMUL Kauno klinikos (steigėjai yra Sveikatos apsaugos ministerija ir Lietuvos sveikatos mokslų universitetas)	306	10	15	0	0	Ne	262	2 slaugytojai (2 etatai); 3 slaugytojų padėjėjai (2,5 etatai); 2 kineziterapeutai (1 etatas); 1 socialinis darbuotojas (0,5 etato).
UAB „SolviMeda“ (privati)	0	0	0	0	0	Ne	425	11 slaugytojų (10,56 etato); 2 slaugytojų padėjėjai (2,26 etato); 5 kineziterapeutai (7,56 etato).
UAB „Signata“ (privati)	0	0	0	0	0	Ne	280	4 slaugytojai (4,5 etato); 4 slaugytojo padėjėjai (5,5 etato); 8 kineziterapeutai (8,25 etato); 1 ergoterapeutas (1,5 etato).
MB Sveikime kartu (privati)	0	0	0	0	0	Ne	46	3 slaugytojai; 2 slaugytojo padėjėjai; 2 kineziterapeutai ¹⁰ .
VšĮ K. Griniaus slaugos ir palaikomojo gydymo ligoninė (Kauno miesto savivaldybės įstaiga)	98	25	32	12	36	Ne	–	–
LSMU Kauno ligoninė (steigėjai yra Sveikatos apsaugos ministerija ir Lietuvos sveikatos mokslų universitetas)	10	6	16	12	30	Ne	–	–

¹⁰ Įstaiga 2024 m. Kauno miesto savivaldybę informavo, kad ASPN paslaugų nebeteiks.

Savivaldybėje paslaugas teikiančios viešosios ar privačios / socialinės globos įstaigos pavadinimas ir pavaldumas	Paliatyviosios pagalbos paslaugas (dienos stacionare, dienos centre, stacionare) gaunančių asmenų skaičius	Stacionarinės paliatyviosios pagalbos lovų skaičius	Stacionarinės paliatyviosios pagalbos lovų skaičiaus poreikis po 2024-01-01, vnt.	Vietų / lovų, skirtų demencija sergančių asmenų stacionarinei priežiūrai / stacionariai socialinei globai, skaičius	Vietų / lovų, skirtų demencija sergančių asmenų stacionarinei priežiūrai / stacionariai socialinei globai, poreikis, vnt.	Ar įstaigoje numatoma diegti / plėtoti ambulatorines paslaugas demencija sergantiems asmenims? (taip / ne)	Asmenų, kuriems ASPĮ teikia ASPN paslaugas, skaičius	Įstaigos ASPN komandos sudėtis (specialistų skaičius ir profesinė kvalifikacija)
UAB „Medgintras“ (privati)	0	0	0	0	0	Ne	225	4 slaugytojai (2,75 etato); 2 slaugytojo padėjėjai (2,5 etato); 3 kineziterapeutai (3 etatai).
UAB Žaliakalnio poliklinika (privati)	0	0	0	0	0	Ne	47	7 slaugytojai (3,6 etatai); 2 slaugytojo padėjėjai (1,2 etatai); 2 kineziterapeutai (1,5 etatai).
UAB InMedica (privati)	0	0	0	0	0	Ne	527	17 etatų slaugytojų (17 etatų); 3 etatai kineziterapeutų (3 etatai); 2 etatai slaugytojų padėjėjų (2 etatai).
UAB Ars medica (privati)	0	0	0	0	0	Ne	74	2 slaugytojai (1 etatas); 1 kineziterapeutas (1 etatas); 2 slaugytojų padėjėjai (2 etatai).
UAB Marių klinika (privati)	0	0	0	0	0	Ne	125	4 slaugytojai (2,5 etato); 1 slaugytojo padėjėjas (2 etatai); 1 kineziterapeutas (1 etatas).
UAB Slauga ir priežiūra (privati)	0	0	0	0	0	Ne	500	7 slaugytojai (6 etatai); 3 slaugytojo padėjėjai (4,25 etato); 8 kineziterapeutai (6,9 etato) ¹¹ .
UAB „Vita longa“ (privati)	0	0	0	0	0	Ne	175	2 kineziterapeutai (1 etatas); 3 slaugytojai (3 etatai); 3 slaugytojo padėjėjai (2,5 etato).
VšĮ „Akacijų užuovėja“ (privati)	0	0	0	38 ¹²	0	Ne	–	–

¹¹ 2023-12-31 duomenys.

¹² Stulpelyje nuo čia iki Kauno kartų namai – bendras įstaigos lovų skaičius. Atskirai išskirtų lovų tik sergantiems demencija nėra.

[illegible]

Savivaldybėje paslaugas teikiančios viešosios ar privačios / socialinės globos įstaigos pavadinimas ir pavaldumas	Paliatyviosios pagalbos paslaugas (dienos stacionare, dienos centre, stacionare) gaunančių asmenų skaičius	Stacionarinės paliatyviosios pagalbos lovų skaičius	Stacionarinės paliatyviosios pagalbos lovų skaičiaus poreikis po 2024-01-01, vnt.	Vietų / lovų, skirtų demencija sergančių asmenų stacionarinei priežiūrai / stacionariai socialinei globai, skaičius	Vietų / lovų, skirtų demencija sergančių asmenų stacionarinei priežiūrai / stacionariai socialinei globai, poreikis, vnt.	Ar įstaigoje numatoma diegti / plėtoti ambulatorines paslaugas demencija sergantiems asmenims? (taip / ne)	Asmenų, kuriems ASPĮ teikia ASPN paslaugas, skaičius	Įstaigos ASPN komandos sudėtis (specialistų skaičius ir profesinė kvalifikacija)
VšĮ Vilkijos pirminės sveikatos priežiūros centras (Kauno rajono savivaldybės įstaiga)	25	5	16	36	0	Ne	236	3 slaugytojai (3,5 etato); 1 kineziterapeutas (1 etatas); 3 slaugytojo padėjėjai (3,5 etato).
UAB Raudondvario klinika (privati)	0	0	0	0	0	Ne	182	2 slaugytojai (2 etatai); 2 kineziterapeutai (1 etatas); 2 slaugytojo padėjėjai (2 etatai).
UAB Slauga ir priežiūra (privati)	0	0	0	0	0	Ne	494	7 slaugytojai (4,45 etato); 8 kineziterapeutai (7,6 etato); 4 slaugytojo padėjėjai (2,75 etato); 2 ergoterapeutai (1,25 etato).
LSMU Kauno ligoninė ¹³ (steigėjai yra Sveikatos apsaugos ministerija ir Lietuvos sveikatos mokslų universitetas)	10	6	16	12	24	Ne	–	–
SBI Čekiškės socialinės globos ir priežiūros namai (Kauno rajono savivaldybės įstaiga)	0	0	0	11	5	Ne	–	–
VšĮ Muniškių globos namai (privati)	0	0	0	80	0	Ne	–	–
VšĮ Ežerėlio slaugos namai (privati)	0	0	0	10	10	Taip	–	–
VšĮ Šilavoto globos namai (privati)	0	0	0	16	0	Ne	–	–

¹³ Įstaiga veiklą vydo tiek Kauno rajone, tiek Kauno mieste, todėl informacija regiono mastu dubliuojasi.

Savivaldybėje paslaugas teikiančios viešosios ar privačios / socialinės globos įstaigos pavadinimas ir pavaldumas	Paliatyviosios pagalbos paslaugas (dienos stacionare, dienos centre, stacionare) gaunančių asmenų skaičius	Stacionarinės paliatyviosios pagalbos lovų skaičius	Stacionarinės paliatyviosios pagalbos lovų skaičiaus poreikis po 2024-01-01, vnt.	Vietų / lovų, skirtų demencija sergančių asmenų stacionarinei priežiūrai / stacionariai socialinei globai, skaičius	Vietų / lovų, skirtų demencija sergančių asmenų stacionarinei priežiūrai / stacionariai socialinei globai, poreikis, vnt.	Ar įstaigoje numatoma diegti / plėtoti ambulatorines paslaugas demencija sergantiems asmenims? (taip / ne)	Asmenų, kuriems ASPĮ teikia ASPN paslaugas, skaičius	Įstaigos ASPN komandos sudėtis (specialistų skaičius ir profesinė kvalifikacija)
VšĮ Giraitės namai (privati)	n. d.	n. d.	n. d.	n. d.	n. d.	n. d.	n. d.	n. d.
VšĮ Globasta (privati)	0	0	0	21	0	Ne	–	–
VšĮ Senjorų vila (privati)	0	0	0	35	10	Ne	–	–
VšĮ Teleičių globos namai (privati)	0	0	0	36	0	Ne	–	–
VšĮ Rokų gerovės centras (privati)	0	0	0	30	0	Ne	–	–
VšĮ Senelių rojus (privati)	0	0	0	48	0	Ne	–	–
VšĮ Slaugos namai „Eimanta“ (privati)	23	23	23	0	0	Ne	–	–
Ramučių globos namai (privati)	0	0	0	18	0	Ne	–	–
VšĮ Šatijų rezidencija (privati)	n. d.	n. d.	n. d.	n. d.	n. d.	n. d.	n. d.	n. d.
VšĮ Namučiai Jums (privati)	0	0	0	10	0	Ne	–	–
VšĮ Saulės globos namai (privati)	n. d.	n. d.	n. d.	n. d.	n. d.	n. d.	n. d.	n. d.
VšĮ Marios jaukumo (privati)	0	0	0	40	0	n. d.	n. d.	n. d.
VšĮ Šermukšnio namas (privati)	n. d.	n. d.	n. d.	n. d.	n. d.	n. d.	n. d.	n. d.
Kėdainių rajono savivaldybė								
VšĮ Kėdainių ligoninė (Kėdainių rajono savivaldybės įstaiga)	41	6	16	12	28	Ne	–	–
VšĮ Kėdainių PSPC (Kėdainių rajono savivaldybės įstaiga)	0	0	0	0	0	Taip	1085	1 koordinatorius (0,75 etato); 18 slaugytojų (11,5 etato);

Savivaldybėje paslaugas teikiančios viešosios ar privačios / socialinės globos įstaigos pavadinimas ir pavaldumas	Paliatyviosios pagalbos paslaugas (dienos stacionare, dienos centre, gaunančių asmenų skaičius	Stacionarinės paliatyviosios pagalbos lovų skaičius	Stacionarinės paliatyviosios pagalbos lovų skaičiaus poreikis po 2024-01-01, vnt.	Vietų / lovų, skirtų demencija sergančių asmenų stacionarinei priežiūrai / stacionariai socialinei globai, skaičius	Vietų / lovų, skirtų demencija sergančių asmenų stacionarinei priežiūrai / stacionariai socialinei globai, poreikis, vnt.	Ar įstaigoje numatoma diegti / plėtoti ambulatorines paslaugas demencija sergantiems asmenims? (taip / ne)	Asmenų, kuriems ASPĮ teikia ASPN paslaugas, skaičius	Įstaigos ASPN komandos sudėtis (specialistų skaičius ir profesinė kvalifikacija)
								3 slaugytojo padėjėjai (2,5 etato); 3 kineziterapeutai (2 etatai).
UAB Žaliakalnio poliklinika (privati)	0	0	0	0	0	Taip	248	6 slaugytojai (2,4 etatai); 2 slaugytojo padėjėjai (2 etatai); 1 kineziterapeutas (1 etatas).
Dotnuvos slaugos namai (Kėdainių rajono savivaldybės įstaiga)	0	0	0	12 ¹⁴	0	Ne	–	–
Šėtos socialinis ir ugdymo centras (Kėdainių rajono savivaldybės įstaiga)	0	0	0	19 ¹⁵	0	Ne	–	–
Josvainių socialinis ir ugdymo centras (Kėdainių rajono savivaldybės įstaiga)	0	0	0	19 ¹⁶	0	Ne	–	–
Prienų rajono savivaldybė								
VšĮ Prienų ligoninė (Prienų rajono savivaldybės įstaiga)	8	4	8	12	0	Taip	200	1 etatas gydytojo; 2 etatai slaugytojų; 2 etatai slaugytojų padėjėjų; 1 etatas kineziterapeuto; 0,25 etato socialinio darbuotojo; 0,25 etato psichologo.

¹⁴ Atskirai išskirtų lovų tik sergantiems demencija nėra. Nurodytas asmenų su F00-F02 ligos kodais skaičius.

¹⁵ Atskirai išskirtų lovų tik sergantiems demencija nėra. Nurodytas asmenų su F00-F02 ligos kodais skaičius.

¹⁶ Atskirai išskirtų lovų tik sergantiems demencija nėra. Nurodytas asmenų su F00-F02 ligos kodais skaičius.

Savivaldybėje paslaugas teikiančios viešosios ar privačios / socialinės globos įstaigos pavadinimas ir pavaldumas	Paliatyviosios pagalbos paslaugas (dienos stacionare, dienos centre, stacionare) gaunančių asmenų skaičius	Stacionarinės paliatyviosios pagalbos lovų skaičius	Stacionarinės paliatyviosios pagalbos lovų skaičiaus poreikis po 2024-01-01, vnt.	Vietų / lovų, skirtų demencija sergančių asmenų stacionarinei priežiūrai / stacionariai socialinei globai, skaičius	Vietų / lovų, skirtų demencija sergančių asmenų stacionarinei priežiūrai / stacionariai socialinei globai, poreikis, vnt.	Ar įstaigoje numatoma diegti / plėtoti ambulatorines paslaugas demencija sergantiems asmenims? (taip / ne)	Asmenų, kuriems ASPĮ teikia ASPN paslaugas, skaičius	Įstaigos ASPN komandos sudėtis (specialistų skaičius ir profesinė kvalifikacija)
VšĮ Veiverių PSPC (Prienu rajono savivaldybės įstaiga)	0	0	0	15	0	Ne	–	–
VšĮ Prienu rajono pirminės sveikatos priežiūros centras (Prienu rajono savivaldybės įstaiga)	0	0	0	0	0	Ne	164	2 etatai bendrosios praktikos slaugytojai; 2 etatai slaugytojo padėjėjai; 1 etatas kineziterapeutas; 1 etatas vairuotojas.
VšĮ „Šilavoto globos namai“ Šilavoto A.Radušio g. 6, padalinys (privati)	0	0	0	0	31	Ne	–	–
Prienu globos namai (Prienu rajono savivaldybės įstaiga)	0	0	0	0	72	Ne	–	–
Balbieriškio PSC (Prienu rajono savivaldybės įstaiga)	0	0	0	0	0	Ne	–	–
Raseinių rajono savivaldybė								
VšĮ Raseinių ligoninė (Raseinių rajono savivaldybės įstaiga)	15	3	8	12 ¹⁷	48	–	–	–
VšĮ Ariogalos pirminės sveikatos priežiūros centras (Raseinių rajono savivaldybės įstaiga)	10	1	8	–	–	Ne	153 ¹⁸	3 slaugytojai (3,5 etato); 2 slaugytojo padėjėjai (2 etatai); 1 kineziterapeutas (1 etatas); esant poreikiui įtraukiami: 1 socialinis darbuotojas (0,25 etato);

¹⁷ Įsteigta 2023 metais.

¹⁸ 2023-12-31 duomenys.

Savivaldybėje paslaugas teikiančios viešosios ar privačios / socialinės globos įstaigos pavadinimas ir pavaldumas	Paliatyviosios pagalbos paslaugas (dienos stacionare, dienos centre, stacionare) gaunančių asmenų skaičius	Stacionarinės paliatyviosios pagalbos lovų skaičius	Stacionarinės paliatyviosios pagalbos lovų skaičiaus poreikis po 2024-01-01, vnt.	Vietų / lovų, skirtų demencija sergančių asmenų stacionarinei priežiūrai / stacionariai socialinei globai, skaičius	Vietų / lovų, skirtų demencija sergančių asmenų stacionarinei priežiūrai / stacionariai socialinei globai, poreikis, vnt.	Ar įstaigoje numatoma diegti / plėtoti ambulatorines paslaugas demencija sergantiems asmenims? (taip / ne)	Asmenų, kuriems ASPĮ teikia ASPN paslaugas, skaičius	Įstaigos ASPN komandos sudėtis (specialistų skaičius ir profesinė kvalifikacija)
								1 medicinos psichologas (0,25 etato).
VšĮ Raseinių pirminės sveikatos priežiūros centras (Raseinių rajono savivaldybės įstaiga)	–	–	–	–	–	–	827	15 slaugytojų (14,25 etato); 3 slaugytojų padėjėjai (3 etatai); 1 medicinos statistikas koordinatorius (1 etatas); 1 socialinis darbuotojas (1 etatas); 1 medicinos psichologas (0,2 etato); 1 kineziterapeutas (1 etatas) ¹⁹ .
UAB Raseinių šeimos gydytojų centras (privati)	–	–	–	–	–	–	–	Sudaryta sutartis su UAB Addere.
UAB InMedica klinika (privati)	–	–	–	–	–	–	–	Sudaryta sutartis su UAB Addere ir VšĮ Raseinių pirminės sveikatos priežiūros centras.
UAB Addere (privati)	–	–	–	–	–	–	265	6 slaugytojai (5,25 etato); 5 slaugytojo padėjėjai (4 etatai); 2 kineziterapeutai (1 etatas); 1 socialinis darbuotojas (0,5 etato); 1 paliatyviosios pagalbos gydytojas (0,15 etato); 1 medicinos psichologas (0,1 etato); 1 dvasinis asistentas (0,5 etato).
Raseinių r. Blinstrubiškių socialinės globos namai	–	–	–	203 ²⁰	–	–	–	–

¹⁹ 2024-02-13 duomenys.

²⁰ Įstaigoje teikiamos ilgalaikės (trumpalaikės) socialinės globos paslaugos.

Savivaldybėje paslaugas teikiančios viešosios ar privačios / socialinės globos įstaigos pavadinimas ir pavaldumas	Paliatyviosios pagalbos paslaugas (dienos stacionare, dienos centre, stacionare) gaunančių asmenų skaičius	Stacionarinės paliatyviosios pagalbos lovų skaičius	Stacionarinės paliatyviosios pagalbos lovų skaičiaus poreikis po 2024-01-01, vnt.	Vietų / lovų, skirtų demencija sergančių asmenų stacionarinei priežiūrai / stacionariai socialinei globai, skaičius	Vietų / lovų, skirtų demencija sergančių asmenų stacionarinei priežiūrai / stacionariai socialinei globai, poreikis, vnt.	Ar įstaigoje numatoma diegti / plėtoti ambulatorines paslaugas demencija sergantiems asmenims? (taip / ne)	Asmenų, kuriems ASPĮ teikia ASPN paslaugas, skaičius	Įstaigos ASPN komandos sudėtis (specialistų skaičius ir profesinė kvalifikacija)
(Raseinių rajono savivaldybės įstaiga)								
Raseinių r. Blinstrubiškių socialinės globos namų padalinys Grupinio gyvenimo namai (Raseinių rajono savivaldybės įstaiga)	–	–	–	10	–	–	–	–
VšĮ Raseinių neįgaliųjų užimtumo ir paslaugų centras (50 proc. Raseinių rajono savivaldybė, 50 proc. NVO)	–	–	–	20 ²¹	–	–	–	–

Iš 2 lentelėje pateiktos informacijos matyti, kad 2022 m. Kauno regione buvo 347²² stacionarinės paliatyviosios pagalbos lovos, tačiau šis skaičius nesutampa su Higienos instituto (toliau – HI) pateikiama statistine informacija, pagal kurią Kauno regione 2022 m. gale buvo 65 paliatyviosios pagalbos lovos. Skirtumą lėmė tai, kad dalis globos ir / ar slaugos namų paliatyviosios pagalbos lovoms priskiria visas įstaigoje turimas lovas, nors HI duomenimis minėtos įstaigos apskritai neturi paliatyviosios pagalbos lovų, ir su HI duomenimis nesutampanti LSMUL Kauno klinikos pateikta informacija (įstaiga nurodo 10 lovų, o HI – 5). HI pateikia informaciją ir apie paliatyviosios pagalbos lovose hospitalizuotų ligonių skaičių 2022 metais (263 asmenys), kuris nesutampa su 2 lentelės stulpelyje „Paliatyviosios pagalbos paslaugas (dienos stacionare, dienos centre, stacionare) gaunančių asmenų skaičius“ Kauno regiono savivaldybių pateikta informacija (596 asmenys²³). Atsižvelgiant į tai, kad išdėstyta,

²¹ Įstaigoje teikiamos ilgalaikės (trumpalaikės) socialinės globos paslaugos.

²² Apskaičiuojant bendrą lovų skaičių Kauno regione buvo atsižvelgta į tai, kad informaciją apie LSMU Kauno ligoninės situaciją pateikė tiek Kauno miesto, tiek Kauno rajono savivaldybė, kadangi įstaiga veiklą vykdo abiejose savivaldybėse.

²³ Apskaičiuojant bendrą asmenų skaičių Kauno regione buvo atsižvelgta į tai, kad informaciją apie LSMU Kauno ligoninės situaciją pateikė tiek Kauno miesto, tiek Kauno rajono savivaldybė, kadangi įstaiga veiklą vykdo abiejose savivaldybėse.

analizuojant esamą situaciją susijusią su paliatyvosios pagalbos lovų ir ją gavusių asmenų skaičiumi Kauno regione rekomenduojama remtis HI duomenimis. Dėl viešai prieinamų duomenų trūkumo nesant galimybės patikrinti duomenų apie vietų / lovų, skirtų demencija sergančių asmenų stacionarinei priežiūrai / stacionariai socialinei globai, skaičių; asmenų, kuriems ASPI teikia ASPN paslaugas, skaičių; įstaigos ASPN komandos sudėtį (specialistų skaičių ir profesinę kvalifikaciją) teisingumo, atliekant analizę remiamasi savivaldybių pateikta informacija.

Planuojamos investicijos į paslaugų infrastruktūrą ir paslaugų teikimą regiono savivaldybėse

Kauno regiono savivaldybėse paslaugas teikiančių įstaigų, kurias numatoma modernizuoti vykdant finansavimo gairėmis finansuojamas 1, 2 ir 3 veiklas (mobiliųjų komandų aprūpinimas darbu reikalinga įranga ir priemonių komplektais bei automobiliais; ilgalaikės priežiūros dienos centrų, teikiančių ilgalaikės priežiūros paslaugas, steigimas; stacionariųjų slaugos paslaugų žmonėms, sergantiems Alzheimerio liga, senatvine demencija, bei paliatyvosios pagalbos paslaugų infrastruktūros plėtojimas ir modernizavimas), duomenų suvestinė pateikiama 3 lentelėje.

Lentelė Nr. 3

Įstaigos pavadinimas ir pavaldumas	Paliatyvosios pagalbos paslaugas dienos stacionare gaunančių asmenų skaičiaus pokytis po modernizavimo, lyginant su 2023 m. gruodžio 31 d.	Paliatyvosios pagalbos lovų skaičiaus pokytis po modernizavimo, lyginant su 2023 m. gruodžio 31 d.	Vietų / lovų, skirtų demencija sergančių asmenų stacionarinei priežiūrai / stacionariai socialinei globai, pokytis po modernizavimo, lyginant su 2023 m. gruodžio 31 d.	Asmenų, kuriems ASPI teikia APSN paslaugas, skaičiaus pokytis po modernizavimo, lyginant su 2023 m. gruodžio 31 d.	Ar ASPN teikianti įstaiga pradės teikti paslaugas vakarais ir savaitgaliais (jeigu iki šiol jų neteikė)?
Jonavos rajono savivaldybė					
VšĮ Jonavos ligoninė (Jonavos rajono savivaldybės įstaiga)	+60–80	+6	+10	–	–
Jonavos pirminės sveikatos priežiūros centras (Jonavos rajono savivaldybės įstaiga)	–	–	–	+300	Teikia
Kaišiadorių rajono savivaldybė					
VšĮ Kaišiadorių ligoninė (Kaišiadorių rajono savivaldybės įstaiga)	+50	+13	+24	–	–
VšĮ Kaišiadorių PSPC (Kaišiadorių rajono savivaldybės įstaiga)	–	–	–	0	Taip
Kauno rajono savivaldybė					
VšĮ Vilkijos pirminės sveikatos priežiūros centras (Kauno rajono savivaldybės įstaiga)	–	+11	–	+50	Teikia

Įstaigos pavadinimas ir pavaldumas	Paliatyviosios pagalbos paslaugas dienos stacionare gaunančių asmenų skaičiaus pokytis po modernizavimo, lyginant su 2023 m. gruodžio 31 d.	Paliatyviosios pagalbos lovų skaičiaus pokytis po modernizavimo, lyginant su 2023 m. gruodžio 31 d.	Vietų / lovų, skirtų demencija sergančių asmenų stacionarinei priežiūrai / stacionariai socialinei globai, pokytis po modernizavimo, lyginant su 2023 m. gruodžio 31 d.	Asmenų, kuriems ASPĮ teikia APSN paslaugas, skaičiaus pokytis po modernizavimo, lyginant su 2023 m. gruodžio 31 d.	Ar ASPN teikianti įstaiga pradės teikti paslaugas vakarais ir savaitgaliais (jeigu iki šiol jų neteikė)?
LSMU Kauno ligoninė (steigėjai yra Sveikatos apsaugos ministerija ir Lietuvos sveikatos mokslų universitetas)	–	+10	+12	–	–
UAB Raudondvario klinika (privati)	–	–	–	+50	Teikia
UAB Slauga ir priežiūra (privati)	–	–	–	+100	Teikia
Kėdainių rajono savivaldybė					
VšĮ Kėdainių ligoninė (Kėdainių rajono savivaldybės įstaiga)	+120	+10	0	–	–
VšĮ Kėdainių PSPC (Kėdainių rajono savivaldybės įstaiga)	–	–	–	+220	Teikia
UAB Žaliakalnio poliklinika (privati)	–	–	–	+25	Teikia
Prienų rajono savivaldybė					
VšĮ Prienų rajono pirminės sveikatos priežiūros centras (Prienų rajono savivaldybės įstaiga)	–	–	–	+30	Taip
VšĮ Prienų ligoninė (Prienų rajono savivaldybės įstaiga)	+96	+4	0	–	–
Raseinių rajono savivaldybė					
VšĮ Raseinių ligoninė (Raseinių rajono savivaldybės įstaiga)	–	+5	+36	–	–
VšĮ Ariogalos pirminės sveikatos priežiūros centras (Raseinių rajono savivaldybės įstaiga)	–	+7	–	–	–
VšĮ Raseinių pirminės sveikatos priežiūros centras (Raseinių rajono savivaldybės įstaiga)	–	–	–	0	Taip

Iš 3 lentelėje pateiktos informacijos matyti, kad Kauno regione planuojamos investicijos į 16 ASPĮ, veikiančių 7 iš 8 Kauno regiono savivaldybių teritorijoje²⁴.

²⁴ LSMU Kauno ligoninė veiklą vykdo Kauno m. ir Kauno r. savivaldybių teritorijoje.

Kauno regione į **stacionarinės paliatyviosios pagalbos paslaugų** teikimą, ją teikiant atskirame įstaigos struktūriniame padalinyje, numatoma investuoti Jonavos, Kaišiadorių, Kauno, Kėdainių, Prienų ir Raseinių rajonų savivaldybėse. 2022 m. gale HI duomenimis, Kauno regione buvo 65 paliatyviosios pagalbos lovos²⁵. Planuojama, kad po finansavimo gairėmis finansuojamos veiklos Nr. 3 „Stacionarinių slaugos paslaugų žmonėms, sergantiems Alzheimerio liga, senatvine demencija, bei paliatyviosios pagalbos paslaugų infrastruktūros plėtojimas ir modernizavimas“ įgyvendinimo Kauno regione paliatyviosios pagalbos lovų skaičius išaugs 66 lovomis. Dar 32 lovas planuojama modernizuoti. VšĮ Jonavos ligoninėje planuojama modernizuoti turimas 4 lovas ir padidinti paliatyviosios pagalbos lovų skaičių nuo 4 iki 10 lovų suformuojant atskirą padalinį ligoninės Slaugos ir palaikomojo gydymo skyriuje. Naujai steigiamame VšĮ Kaišiadorių rajono savivaldybės sveikatos centre planuojama atskirame paliatyviosios pagalbos poskyryje išplėsti VšĮ Kaišiadorių ligoninės turėtą paliatyviosios pagalbos lovų skaičių nuo 3 iki 16 lovų. Kauno rajono savivaldybėje VšĮ Vilkijos pirminės sveikatos priežiūros centre paliatyviosios pagalbos lovų skaičius bus padidintas nuo 5 iki 16 lovų ir LSMU Kauno ligoninėje nuo 6 iki 16 lovų abejose įstaigose įsteigiant atskirus paliatyviosios pagalbos skyrius ir modernizuojant turimas paliatyviosios pagalbos lovas. VšĮ Kėdainių ligoninėje paliatyviosios pagalbos lovų skaičius bus padidintas nuo 6 iki 16 lovų (paliatyvioji stacionarinė pagalba bus atskirta nuo slaugos paslaugų, teikiama atskirame padalinyje, kuriame bus įsteigtas ir paliatyviosios pagalbos dienos centras). VšĮ Prienų ligoninėje lovų skaičių planuojama padidinti nuo 4 iki 8 lovų. Paslaugas numatoma teikti suaugusiems ir vaikams, atskirame ligoninės skyriuje statant priestatą. Raseinių rajono savivaldybėje VšĮ Raseinių ligoninėje planuojama investuoti į ligoninės patalpų remontą išplečiant paliatyviosios pagalbos lovų skaičių nuo 3 iki 8 lovų (paslaugas numatoma teikti ligoninės paliatyviosios pagalbos padalinyje) ir VšĮ Ariogalos pirminės sveikatos priežiūros centre stacionarios paliatyviosios pagalbos padalinyje, esančiame pastato 2 aukšte, planuojama padidinti paliatyviosios pagalbos lovų skaičių nuo 1 iki 8 lovų ir modernizuoti turimą paliatyviosios pagalbos lovą.

Atkreipiame dėmesį, kad nors Kauno regione po projektų įgyvendinimo planuojamas turėti bendras paliatyviosios pagalbos lovų skaičius (131 lova) yra mažesnis už bendrą maksimalų pagal Privalomojo sveikatos draudimo fondo (toliau – PSDF) biudžeto lėšomis apmokamų asmens sveikatos priežiūros paslaugų teikimo sąlygų sąrašo²⁶ nuostatas atskirai kiekvienai savivaldybei apskaičiuojamą lovų skaičių (140,5 lovos), tačiau šiuo metu galiojantys reikalavimai apriboja paliatyviosios pagalbos lovų skaičiaus finansavimą iš PSDF biudžeto daugumoje Kauno regiono savivaldybių. 4 lentelėje pateikiami duomenys apie Kauno regiono savivaldybėse esamas paliatyviosios pagalbos lovas, planuojamą papildomą stacionarinės paliatyviosios pagalbos lovų skaičių ir maksimalų PSDF biudžeto lėšomis apmokamų stacionarinės paliatyviosios pagalbos lovų skaičių, kuris apskaičiuotas vadovaujantis PSDF biudžeto lėšomis apmokamų asmens sveikatos priežiūros paslaugų teikimo sąlygų sąrašo 11 punktu, kuris numato, kad „paslaugai, dėl kurios ASPI neturi einamaisiais metais galiojančios sutarties dėl paslaugos teikimo ir apmokėjimo PSDF biudžeto lėšomis pagal jos licencijoje nurodytą asmens sveikatos priežiūros veiklos adresą (toliau – naujai teikiama paslauga), be sąlygų, nurodytų šio sąrašo 1–10 punktuose, taikomos toliau nurodytos papildomos sąlygos: <...> 11.2.2. stacionarinės paliatyviosios pagalbos lovų skaičius, tenkantis 100 tūkst. savivaldybės gyventojų, negali viršyti 24 lovų 100 tūkst. gyventojų“, ir Valstybės duomenų agentūros Oficialiosios statistikos portale pateiktu nuolatinių gyventojų skaičiumi 2024 metų pradžioje.

²⁵ Prieiga per internetą: https://stat.hi.lt/default.aspx?report_id=255

²⁶ Patvirtintas Lietuvos Respublikos Vyriausybės 2014 m. balandžio 23 d. nutarimu Nr. 370 „Dėl Privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto lėšomis apmokamų asmens sveikatos priežiūros paslaugų teikimo sąlygų sąrašo patvirtinimo“.

Lentelė Nr. 4

Savivaldybė	Nuolatinių gyventojų skaičius 2024 m. pradžioje	PSDF lėšomis apmokamų stacionarinės paliatyviosios pagalbos lovų skaičius	Stacionarinės paliatyviosios pagalbos lovų skaičius 2022 m. pabaigoje	Planuojamas papildomų stacionarinės paliatyviosios pagalbos lovų skaičius
Birštono	4 089	0,98	0	0
Jonavos r.	41 490	9,96	7	6
Kaišiadorių r.	29 055	6,97	3	13
Kauno m.	304 177	73,00	36	10
Kauno r.	10 6261	25,50	5	11
Kėdainių r.	45 910	11,02	6	10
Prienų r.	24 674	5,92	4	4
Raseinių r.	29 774	7,15	4	12

Iš 4 lentelėje pateiktos informacijos matyti, kad 5 iš 8 savivaldybių poreikis ir planuojamas bendras stacionarinės paliatyviosios pagalbos lovų skaičius yra didesnis už šiuo metu nustatytą maksimalų PSDF lėšomis apmokamų stacionarinės paliatyviosios pagalbos lovų skaičių: Jonavos r. sav. skaičius PSDF lėšomis apmokamą limitą viršija 3 lovomis, Kaišiadorių r. sav. 9 lovomis, Kėdainių r. sav. 5 lovomis, Prienų r. sav. – 2 ir Raseinių r. sav. 9 lovomis.

Šiuo metu Kauno regione nėra nei vieno paliatyviosios pagalbos paslaugų dienos stacionaro. **Paliatyviosios pagalbos paslaugas dienos stacionare (dienos centre)** Kauno regione, vykdant finansavimo gairėmis finansuojamą veiklą Nr. 2 „Ilgalaikės priežiūros dienos centrų, teikiančių ilgalaikės priežiūros paslaugas, steigimas (paliatyviosios pagalbos dienos centrai suaugusiems ir (ar) paliatyviosios pagalbos dienos centrai vaikams)“, planuoja teikti įstaigos Jonavos, Kaišiadorių, Kėdainių ir Prienų rajonų savivaldybėse. Kauno miesto savivaldybėje į paliatyviosios pagalbos paslaugas dienos stacionare planuojama investuoti vykdant veiklas finansuojamas pagal Ekonomikos gaivinimo ir atsparumo didinimo plano „Naujos kartos Lietuva“ 2022–2030 metų Sveikatos priežiūros kokybės ir efektyvumo didinimo plėtros programos pažangos priemonės Nr. 11-002-02-11-01 „Gerinti sveikatos priežiūros paslaugų kokybę ir prieinamumą“ projektų finansavimo sąlygų aprašą Nr. 18²⁷. Jonavos rajono savivaldybėje VšĮ Jonavos ligoninėje planuojama įkurti naują 8 lovų paliatyviosios pagalbos Dienos stacionaro skyrių suaugusiems ir vaikams, įsigyti 12 vietų M2 klasės elektrinis autobusiuką su įkrovimo stotele. Dienos stacionare paslaugas planuojama teikti 60–80 asmenų per metus. Kaišiadorių rajono savivaldybėje dienos stacionaro paslaugas numato teikti VšĮ Kaišiadorių ligoninėje naujai statomame priestate įsteigdama 8 lovų paliatyviosios pagalbos dienos stacionarą. Paslaugas planuojama teikti 50 asmenų per metus. Kėdainių rajono savivaldybėje VšĮ Kėdainių ligoninė planuoja įsteigti 8 lovų suaugusiems ir 2 lovų vaikams paliatyviosios pagalbos dienos centrą, kuriame būtų

²⁷ Prieiga per internetą: <https://www.e-tar.lt/portal/lt/legalAct/0431bbf0d83411ec8d9390588bf2de65/asr>

suteikiamos paslaugos 120 asmenų per metus ir įsigyti 12 vietų M2 klasės elektrinis autobusiukas su įkrovimo stotele. Prienų rajono savivaldybėje VšĮ Prienų ligoninėje planuojama investuoti į naujai statomą 8 lovų priestatą, kuriame dienos stacionaro paliatyvosios pagalbos paslaugos būtų suteikiamos 96 asmenims per metus.

Atsižvelgiant į Kauno regiono savivaldybių poziciją ir argumentus, demencija sergančių pacientų priežiūros neplanuojama koncentruoti vienoje įstaigoje ir užtikrinti regiono mastu. Kauno regione į **demencija sergančių asmenų stacionarinę priežiūrą / stacionarią globą**, vykdančią finansavimo gairėmis finansuojamą veiklą Nr. 3 „Stacionarinių slaugos paslaugų žmonėms, sergantiems Alzheimerio liga, senatvine demencija, bei paliatyvosios pagalbos paslaugų infrastruktūros plėtojimas ir modernizavimas“, planuojama investuoti Jonavos, Kaišiadorių, Kėdainių, Prienų ir Raseinių rajonų ir Kauno miesto savivaldybių teritorijoje. Faktinį trūkstamų stacionaro vietų / lovų teikti paslaugas demencija sergantiems asmenims poreikį Kauno regione kiekviena Kauno regiono savivaldybė remianti naujausiais savo turimais duomenimis iš joms prieinamų informacijos šaltinių apskaičiavo savarankiškai²⁸ (žr. 2 lentelę). Planuojama, kad po finansavimo gairėmis finansuojamų veiklų įgyvendinimo Kauno regione demencija sergančių asmenų stacionarinei priežiūrai / stacionariai socialinei globai vietų / lovų skaičius išaugs 82 vietomis / lovomis²⁹. Dar 72 vietos / lovos bus modernizuotos. VšĮ Jonavos ligoninės Slaugos ir palaikomojo gydymo skyriuje renovuojant ir pertvarkant paslaugų teikimui reikalingas patalpas numatoma suformuoti izoliuotą nuo kitų skyrių, specialiai pritaikytą 6 palatų 12 lovų Demencija sergančių atskirą padalinį. Jonavos rajono savivaldybėje planuojama modernizuoti 2 lovas ir įrengti papildomas 10 lovų demencija sergantiems asmenims. Kaišiadorių rajono savivaldybėje planuojama pastatyti Kaišiadorių rajono savivaldybės sveikatos centro priestatą įrengiant 36 vietų patalpas demencija sergančių asmenų stacionarinei slaugos ir palaikomojo gydymo paslaugai užtikrinti (dabartinės VšĮ Kaišiadorių ligoninėje esančias 12 lovų modernizuoti ir papildomai įrengti dar 24 lovas). Kauno rajono savivaldybėje tiek Kauno rajone, tiek Kauno mieste veiklą vykdančios LSMU Kauno ligoninė planuoja modernizuoti turimas 12 demencija sergančių asmenų stacionarios priežiūros lovų ir išplėsti lovų skaičių nuo 12 iki 24 lovų padalinyje Kauno mieste adresu Kiaunių g. 2, Kaunas, kadangi demencija sergantiems asmenims stacionarinės priežiūros paslaugos teikiamos tik šiame Slaugos klinikos padalinyje. Kėdainių rajono ir Prienų rajono savivaldybėse lovų skaičiaus plėtra nenumatoma – siekiant užtikrinti

²⁸ Pagal finansavimo gairių 1 priedo 1 lentelėje pateiktą informaciją, Kauno regiono preliminarus bendras stacionaro vietų / lovų teikti paslaugas demencija sergantiems asmenims poreikis – 1095 vietos / lovos. Atkreipiamė dėmesį, kad pagal finansavimo gairėse pateiktą faktinio papildomų vietų / lovų poreikio regiono savivaldybėse apskaičiavimo metodą, kai iš preliminarus bendro poreikio atimamas socialinės globos įstaigose esančių vietų, kurios šiuo metu yra naudojamos paslaugoms demencija sergantiems asmenims teikti, skaičius ir asmens sveikatos priežiūros įstaigose (viešosiose ir privačiose) esančių lovų, kurios šiuo metu yra naudojamos paslaugoms demencija sergantiems asmenims teikti, skaičius, nėra galimybės apskaičiuoti faktinio trūkstamų vietų / lovų skaičiaus poreikio, nes didžioji dalis socialinės globos įstaigų neišskyrė vietų demencija sergantiems asmenims, bet pateikė bendrą įstaigos vietų skaičių. Netikslios prielaidos nulemia netikslų rezultatą, kad Kauno regione faktinis poreikis 38 proc. viršija preliminarų poreikį (1095-1438= -343), tuo tarpu nevertinant socialinės globos įstaigų, neišskyrusių vietų demencija sergantiems asmenims, duomenų, gaunamas 508 vietų / lovų faktinis papildomų poreikis (1095-587=508).

²⁹ Pažymėtina, kad čia vertinamas tik finansavimo gairėmis finansuojamų veiklų planuojamas rezultatas. Senyvo amžiaus asmenų, tame tarpe ir demencija sergančių asmenų, stacionariai socialinei globai vietų skaičius Kauno regione bus didinamas ir įgyvendinant veiklas finansuojamas pagal Lietuvos Respublikos socialinės apsaugos ir darbo ministerijos regioninės pažangos priemonės Nr. 09-003-02-02-11 (RE) „Sumažinti pažeidžiamų visuomenės grupių gerovės teritorinius skirtumus“ 4 veiklą „Socialinių paslaugų įstaigų senyvo amžiaus asmenims infrastruktūros modernizavimas ir plėtra“ (finansavimo gairės, patvirtintos Lietuvos Respublikos socialinės apsaugos ir darbo ministro 2023 m. birželio 30 d. įsakymu Nr. A1-439 „Dėl regioninės pažangos priemonės Nr. 09-003-02-02-11 (RE) „Sumažinti pažeidžiamų visuomenės grupių gerovės teritorinius skirtumus“ finansavimo gairių patvirtinimo“).

paslaugos teikimui keliamus reikalavimus planuojama investuoti į VšĮ Kėdainių ligoninės priestato statybą iškeliant dabartines ligoninės patalpose esančias 12 lovų demencija sergantiems asmenims ir VšĮ Prienų ligoninės patalpų rekonstrukcija modernizuojant turimas 12 lovų. VšĮ Raseinių ligoninėje planuojama modernizuoti turimas 12 demencija sergančių asmenų stacionarios priežiūros lovų ir padidinti lovų skaičių nuo 12 iki 48. Numatoma statyti atskirą ligoninės priestatą, kuriame būtų įsteigti keturi atskiri demencijų skyriai po 12 lovų, kitos papildomos patalpos, kurių dėka būtų užtikrinama demencija sergančių pacientų gyvenimo ir slaugos kokybė bei stiprinama socialinė sanglauda.

Kauno regione į ASPN modernizavimą ir plėtrą vykdant finansavimo gairių finansuojamą veiklą Nr. 1 „Mobiliųjų komandų aprūpinimas darbui reikalinga įranga ir priemonių komplektais bei automobiliais“ numatoma investuoti Jonavos, Kaišiadorių, Kauno, Kėdainių, Prienų ir Raseinių rajonų savivaldybėse. Įvertinus finansavimo gairėse nustatytus išlaidų tinkamumo finansuoti reikalavimus, kurie numato, kad projekto pareiškėjas ir (ar) partneris gali įsigyti 1 (vieną) elektromobilį su įkrovimo stotele, darbui reikalinga įranga, priemonių komplektais bei automobiliais planuojama aprūpinti 9 ASPN teikiančias mobiliąsias komandas skirtingose asmens sveikatos priežiūros įstaigose. Jonavos rajono savivaldybėje Jonavos pirminės sveikatos priežiūros centras, Kaišiadorių rajono savivaldybėje planuojamas įsteigti VšĮ Kaišiadorių rajono savivaldybės sveikatos centras, kuriame veiklą tęs VšĮ Kaišiadorių PSPC mobilioji komanda, Kėdainių rajono savivaldybėje VšĮ Kėdainių PSPC ir UAB Žaliakalnio poliklinika, Prienų rajono savivaldybėje VšĮ Prienų rajono pirminės sveikatos priežiūros centras, Raseinių rajono savivaldybėje VšĮ Raseinių pirminės sveikatos priežiūros centras planuoja aprūpinti po vieną įstaigose veikiančią mobiliąją komandą elektromobiliu su įkrovimo stotele ir 1 komplektu darbui ir paslaugoms teikti reikalingos įrangos ir priemonių. Kauno rajono savivaldybėje planuojama UAB Raudondvario klinika ir UAB Slauga ir priežiūra mobiliąsias komandas aprūpinti elektromobiliais su įkrovimo stotelėmis (iš viso 2 vnt.), o VšĮ Vilkijos pirminės sveikatos priežiūros centro ASPN komandą aprūpinti elektromobiliu.

Dalyje įstaigų, vykdant finansavimo gairių veiklą Nr. 4 „Tikslinių ilgalaikės priežiūros paslaugų diegimas (ypač demencijos ir Alzheimerio ligų srityse) ir plėtojimas savivaldybių lygmens ASPĮ, asmenims, kurie negali pasirūpinti savimi, šeimos narių konsultavimas“ planuojama teikti ASPN Alzheimerio liga ir demencija sergantiems asmenims (Jonavos, Kėdainių, Prienų rajonų savivaldybėse). Ilgalaikės priežiūros paslaugų teikimo savivaldybės gyventojams koordinavimą ir trūkstamų darbuotojų į ASPĮ pritraukimą, vykdant finansavimo gairių veiklą Nr. 4 „Tikslinių ilgalaikės priežiūros paslaugų diegimas (ypač demencijos ir Alzheimerio ligų srityse) ir plėtojimas savivaldybių lygmens ASPĮ, asmenims, kurie negali pasirūpinti savimi, šeimos narių konsultavimas“, planuojama vykdyti Kėdainių ir Prienų rajonų savivaldybėse.

III SKYRIUS

PAŽANGOS PRIEMONĖS ĮGYVENDINIMO TERITORIJA

Pažangos priemonės veiklos įgyvendinamos Kauno regiono teritorijoje, apimančioje savivaldybes:

- Birštono;
- Jonavos rajono;
- Kaišiadorių rajono;
- Kauno miesto;
- Kauno rajono;
- Kėdainių rajono;
- Prienų rajono;
- Raseinių rajono.



IV SKYRIUS

PAŽANGOS PRIEMONĖS VEIKLOS, PROJEKTŲ VYKDYTOJAI IR PARTNERIAI

Atsižvelgiant į ilgalaikės priežiūros srityje planuojamas 2021–2027 metų Europos Sąjungos fondų investicijos programos investicijas, siekiant spręsti Kauno regione identifikuotą problemą „Neužtikrinama socialinė gerovė ir tolygus užimtumas“ ir šalinti vieną iš problemos giluminių priežasčių „Nepakankamas dėmesys sveikatai, psichologinei gerovei ir ilgalaikiai priežiūrai“ Kauno regiono plėtros taryba kartu su Kauno regiono savivaldybių vykdomosiomis institucijomis, įvertindama finansavimo gairėmis finansuojamas veiklas, pasirinko planuoti pažangos priemonės veiklą – ilgalaikės priežiūros paslaugų prieinamumo ir kokybės gerinimas.

Finansavimo gairėmis finansuojamų veiklų Nr. 1 „Mobiliųjų komandų aprūpinimas darbui reikalinga įranga ir priemonių komplektais bei automobiliais“, Nr. 3 „Stacionariųjų slaugos paslaugų žmonėms, sergantiems Alzheimerio liga, senatvine demencija, bei paliatyvosios pagalbos paslaugų infrastruktūros plėtojimas ir modernizavimas“ ir Nr. 4 „Tikslinių ilgalaikės priežiūros paslaugų diegimas (ypač demencijos ir Alzheimerio ligų srityse) ir plėtojimas savivaldybių lygmens ASPĮ, asmenims, kurie negali pasirūpinti savimi, šeimos narių konsultavimas“ galimi pažangos priemonės projektų pareiškėjai ir partneriai yra Kauno regiono savivaldybių administracijos, ASPĮ. Finansavimo gairėmis finansuojamos veiklos Nr. 2 „Ilgalaikės priežiūros dienos centrų, teikiančių ilgalaikės priežiūros paslaugas, steigimas (paliatyvosios pagalbos dienos centrai suaugusiems ir (ar) paliatyvosios pagalbos dienos centrai vaikams)“ galimi pažangos priemonės projektų pareiškėjai ir partneriai yra Kauno regiono savivaldybių administracijos, ASPĮ ir kiti juridiniai asmenys su galutine projekto veiklos ataskaita pateiksiantys galiojančią licenciją teikti paliatyvosios pagalbos dienos stacionaro paslaugas kartu su teritorine ligonių kasa sudaryta sutartimi dėl nurodytų sveikatos priežiūros paslaugų teikimo ir jų išlaidų apmokėjimo privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto lėšomis. Finansavimo gairėse galimi pareiškėjai ir partneriai

nėra tiesiogiai įvardinti. Kauno regiono savivaldybės, atsižvelgdamos į Lietuvos Respublikos konkurencijos įstatymo nuostatas, savarankiškai įvertino poreikį ir, jeigu reikia, atliko skaidrias ir viešas projektų / partnerių atrankas.

V SKYRIUS PAŽANGOS PRIEMONĖS PROJEKTŲ ATRANKA

Pažangos priemonės projektus atrinkti planavimo būdu pasirinkta vadovaujantis Strateginio valdymo metodikos, patvirtintos Lietuvos Respublikos Vyriausybės 2021 m. balandžio 28 d. nutarimu Nr. 292 „Dėl Strateginio valdymo metodikos patvirtinimo“, 135.2 papunkčiu, kuris numato, kad planavimo būdas taikomas projektams, kuriais įgyvendinamos Lietuvos Respublikos teisės aktuose nustatytos funkcijos ir veiklos, kurie priskirtini valstybės ar savivaldybių institucijoms ar įstaigoms ar jų kontroliuojamiems juridiniams asmenims ir kuriais tiesiogiai prisidedama prie pažangos priemonės įgyvendinimo ir joje numatytų rezultatų pasiekimo.

VI SKYRIUS PAŽANGOS PRIEMONĖS PRISIDĖJIMAS PRIE HORIZONTALIŲJŲ PRINCIPŲ ĮGYVENDINIMO

Lentelė Nr. 5

Eil. Nr.	Horizontalieji principai (toliau – HP)	Informacija apie pažangos priemonės prisidėjimą prie HP
1.	Darnaus vystymosi	Pagal pažangos priemonę planuojamuose projektuose nėra numatoma veiksmų, kurie turėtų neigiamą poveikį horizontalaus darnaus vystymosi principo, įskaitant reikšmingos žalos nedarymo principą, įgyvendinimui. Pagal pažangos priemonę planuojami projektai atitinka reikšmingos žalos nedarymo horizontaliajam principui vertinimo reikalavimus, kurių aprašas pateikiamas finansavimo gairių 2 priede. Pagal pažangos priemonę planuojamuose projektuose numatoma, kad vykdant projektų veiklas bus laikomasi klimato ir aplinkos apsaugos standartų, atsižvelgiant į Sutarties dėl Europos Sąjungos veikimo 11 straipsnį, Jungtinių Tautų darnaus vystymosi tikslus, Jungtinių Tautų bendrosios klimato kaitos konvencijos Paryžiaus susitarimą, vykdant statybos rangos darbus papildomai vadovaujamosi Lietuvos Respublikos statybos įstatymu ir (ar) statybos techniniu reglamentu STR 2.01.02:2016, o įsigyjamos transporto priemonės bus varomos elektra.

Eil. Nr.	Horizontalieji principai (toliau – HP)	Informacija apie pažangos priemonės prisidėjimą prie HP
2.	Inovatyvumo (kūrybingumo)	Finansavimo gairėse nenumatytas reikalavimas prisidėti prie inovatyvumo (kūrybingumo) HP įgyvendinimo ir pagal pažangos priemonę planuojamuose projektuose nėra numatoma veiksmų, kurie tiesiogiai prisidėtų prie inovatyvumo (kūrybingumo) HP įgyvendinimo.
3.	Lygių galimybių visiems	Pagal pažangos priemonę planuojamuose projektuose nėra numatoma apribojimų, kurie turėtų neigiamą poveikį įgyvendinant moterų ir vyrų lygybės ir nediskriminavimo dėl lyties, rasės, tautybės, pilietybės, kilmės, socialinės padėties, tikėjimo, religijos, įsitikinimų ar pažiūrų, amžiaus, sveikatos būklės, negalios, seksualinės orientacijos, kalbos, etninės priklausomybės ar kitais pagrindais principus. Pagal pažangos priemonę planuojamuose projektuose numatoma, kad vykdant veiklas, apimančias infrastruktūros plėtojimą ar modernizavimą, projekto įgyvendinimo plane turės būti detalai aprašomas bent vienas universalus dizaino, kaip tai apibrėžta Statybos įstatymo 2 straipsnio 109 dalyje, principų įgyvendinimas.

VII SKYRIUS IŠANKSTINĖS SĄLYGOS

Pažangos priemone planuojamai regioninei pažangos priemonei Nr. 11-002-02-11-02 (RE) „Užtikrinti ilgalaikės priežiūros paslaugų plėtrą“ nustatyta išankstinė sąlyga³⁰ finansavimo gairėse – „regionų plėtros planų (toliau – RPPI) pažangos priemonėse numatytos veiklos, skirtos ilgalaikės priežiūros paslaugų plėtrai savivaldybėse, ir su Sveikatos apsaugos ministerija suderinti regiono ilgalaikės priežiūros paslaugų savivaldybėse organizavimo ir infrastruktūros, reikalingos ilgalaikės priežiūros paslaugų teikimui, modernizavimo žemėlapiai (išteklių ir poreikių analizė)“. Išankstinė sąlyga laikoma išpildyta, kai regiono plėtros taryba gauna Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerijos raštišką pritarimą pateiktam derinti regiono plėtros plano pažangos priemonės pagrindimo aprašui, kuriame pateikta informacija, parengta pagal finansavimo gairių 1 priedą.

Atkreipiame dėmesį, kad finansavimo gairės, kuriose buvo nustatyti metodiniai reikalavimai žemėlapio parengimui, buvo patvirtintos 2023 m. lapkričio 6 d. Atsižvelgiant į tai, pažangos priemonės aprašą kartu su regiono ilgalaikės priežiūros paslaugų savivaldybėse organizavimo

³⁰ 2022–2030 metų regionų plėtros programoje nustatyta išankstinė sąlyga – Patvirtintose regionų plėtros planų pažangos priemonėse numatytos veiklos, skirtos ilgalaikės priežiūros paslaugų plėtrai savivaldybėse, ir iki 2023 m. IV ketv. su Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija suderinti regiono ilgalaikės priežiūros paslaugų savivaldybėse organizavimo ir infrastruktūros, reikalingos ilgalaikės priežiūros paslaugų teikimui, modernizavimo žemėlapiai.

ir infrastruktūros, reikalingos ilgalaikės priežiūros paslaugų teikimui, modernizavimo žemėlapiu planuojama parengti, suderinti su Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija ir patvirtinti laikantis 2022–2030 metų Regionų plėtros programos įgyvendinimo priežiūros plane³¹ nustatytų terminų.

VIII SKYRIUS PAŽANGOS PRIEMONĖS STEBĖSENOS RODIKLIAI

Pažangos priemonės rezultato ir veiklų produkto rodikliai pasirinkti vadovaujantis finansavimo gairėmis.

Lentelė Nr. 6

Pažangos priemonės veiklų produkto rodikliai							
Veiklos pavadinimas	Rodiklio kodas	Rodiklio pavadinimas, matavimo vienetas	Rodikliui pasiekti planuojama panaudoti pažangos lėšų suma, Eur		Siektinos rodiklio reikšmės		Siektinos rodiklio reikšmės nustatymo pagrindimas
			Iš viso	Iš jų Europos Sąjungos, kitos tarptautinės finansinės paramos ir valstybės biudžeto lėšų suma	Tarpinė reikšmė (metai)	Galutinė reikšmė (metai)	
1	2	3	4	5	6	7	8
Ilgalaikės priežiūros paslaugų prieinamumo ir kokybės gerinimas	P.B.2.00 69	Naujos arba modernizuotos sveikatos priežiūros infrastruktūros talpumas, asmenys per metus	18 685 536,47	14 472 214,94	0 (2024)	3189 (2029)	Stebėsenos rodiklio siektina reikšmė grindžiama remiantis tomis pačiomis prielaidomis, kuriomis Lietuva rėmėsi grįsdama atitinkamo finansavimo šaltinio programavimo dokumente nustatomas siektinas stebėsenos rodiklio reikšmės.
	P.B.2.05 18 (EECO1 8)	Paramą gavusių nacionalinio, regionų ar vietos lygmens viešojo	40 000,00	34 000,00	0 (2024)	2 (2029)	Stebėsenos rodiklio siektina reikšmė grindžiama remiantis tomis pačiomis prielaidomis, kuriomis Lietuva rėmėsi grįsdama atitinkamo finansavimo

³¹ Patvirtintas Lietuvos Respublikos vidaus reikalų ministro 2024 m. sausio 10 d. įsakymu Nr. 1V-32 „Dėl 2022–2030 metų regionų plėtros programos įgyvendinimo priežiūros plano patvirtinimo“.

Pažangos priemonės veiklų produkto rodikliai							
Veiklos pavadinimas	Rodiklio kodas	Rodiklio pavadinimas, matavimo vienetas	Rodikliui pasiekti planuojama panaudoti pažangos lėšų suma, Eur		Siektinos rodiklio reikšmės		Siektinos rodiklio reikšmės nustatymo pagrindimas
			Iš viso	Iš jų Europos Sąjungos, kitos tarptautinės finansinės paramos ir valstybės biudžeto lėšų suma	Tarpinė reikšmė (metai)	Galutinė reikšmė (metai)	
1	2	3	4	5	6	7	8
		administravimo ar viešąsias paslaugas teikiančių įstaigų skaičius, subjektų skaičius					šaltinio programavimo dokumente nustatomas siektinas stebėsenos rodiklio reikšmės.
	P.S.2.152 5	Asmenys, gavę ilgalaikės priežiūros paslaugas, asmenys	415 664,72	353 142,15	0 (2024)	365 (2029)	Stebėsenos rodiklio siektina reikšmė grindžiama remiantis tomis pačiomis prielaidomis, kuriomis Lietuva rėmėsi grįsdama atitinkamo finansavimo šaltinio programavimo dokumente nustatomas siektinas stebėsenos rodiklio reikšmės.
	P.S.2.152 6	Sveikatos priežiūros įstaigos, įgyvendinusios sveikatos priežiūros specialistų įgalinimo, pritraukimo ir išlaikymo projektus, skaičius	376 588,24	320 100,00	0 (2024)	4 (2029)	Stebėsenos rodiklio siektina reikšmė grindžiama remiantis tomis pačiomis prielaidomis, kuriomis Lietuva rėmėsi grįsdama atitinkamo finansavimo šaltinio programavimo dokumente nustatomas siektinas stebėsenos rodiklio reikšmės.

Lentelė Nr. 7

Pažangos priemonės rezultato rodikliai							
Rodiklio kodas	Rodiklio pavadinimas, matavimo vienetas	Pradinė rodiklio reikšmė (metai)	Rodikliui pasiekti planuojama panaudoti pažangos lėšų suma, Eur		Siektinos rodiklio reikšmės		Siektinos rodiklio reikšmės nustatymo pagrindimas
			Iš viso	Iš jų Europos Sąjungos, kitos tarptautinės finansinės paramos ir valstybės biudžeto lėšų suma	Tarpinė reikšmė (metai)	Galutinė reikšmė (metai)	
1	2	3	4	5	6	7	8
R.B.2.2073	Naujos arba modernizuotos sveikatos priežiūros infrastruktūros naudotojų skaičius per metus, naudotojai per metus	0 (2021)	18 685 536,47	14 472 214,94	0 (2024)	2959 (2029)	Stebėsenos rodiklio siektina reikšmė grindžiama remiantis tomis pačiomis prielaidomis, kuriomis Lietuva rėmėsi grįsdama atitinkamo finansavimo šaltinio programavimo dokumente nustatomas siektinas stebėsenos rodiklio reikšmės.
R.S.2.3530	Ilgalaikės priežiūros paslaugų gavėjų, palankiai vertinančių gaunamų paslaugų kokybę, dalis, procentai	0 (2021)	415 664,72	353 142,15	0 (2024)	80 (2029)	Stebėsenos rodiklio siektina reikšmė grindžiama remiantis tomis pačiomis prielaidomis, kuriomis Lietuva rėmėsi grįsdama atitinkamo finansavimo šaltinio programavimo dokumente nustatomas siektinas stebėsenos rodiklio reikšmės.
R.S.2.3532	Sveikatos priežiūros specialistų, kurie po dalyvavimo veiklose mažiausiai 2 metus dirbo sveikatos priežiūros įstaigose, dalis, procentai	0 (2021)	376 588,24	320 100,00	0 (2024)	80 (2029)	Stebėsenos rodiklio siektina reikšmė grindžiama remiantis tomis pačiomis prielaidomis, kuriomis Lietuva rėmėsi grįsdama atitinkamo finansavimo šaltinio programavimo dokumente nustatomas siektinas stebėsenos rodiklio reikšmės.

Regiono plėtros tarybos administracijos direktorė

Simona Stočkienė