

**ILGALAIKĖS PRIEŽIŪROS PASLAUGŲ TEIKIMAS IR MODERNIZAVIMAS
KAIŠIADORIŲ RAJONO SAVIVALDYBĖJE**

Investicijų projektas

Užsakovas:
Kaišiadorių rajono savivaldybės administracija



Vykdytojas:
MB „EU Funds“



Turinys

Paveikslų sąrašas	4
Lentelių sąrašas	5
Pagrindinės sąvokos ir santrumpos	7
1. Projekto kontekstas	8
1.1. Paslaugos pasiūla ir paklausa	8
1.2. Teisinė aplinka.....	13
1.3. Poreikių ir problemų analizė.....	16
2. Projekto turinys	18
2.1. Projekto tikslas ir uždaviniai	18
2.2. Projekto sąsajos su kitais projektais	18
2.3. Projekto tikslinės grupės ir ribos	19
2.4. Projekto organizacija	20
2.4.1. Projekto vykdytojas	20
2.4.2. Projekto partneris	21
2.5. Projekto siekiami rezultatai	22
3. Galimybės ir alternatyvos	24
3.1. Esama situacija	24
3.2. Galimos projekto veiklos.....	24
3.3. Projekto įgyvendinimo alternatyvų aprašymas	26
3.3.1. Alternatyva „Nedaryti nieko“ arba „Veikti kaip įprasta“	27
3.3.2. Alternatyva „A1 Naujų patalpų sukūrimas (nauja statyba)“	27
3.4. Analizės metodo pasirinkimas.....	31
4. Finansinė analizė.....	32
4.1. Projekto ataskaitinis laikotarpis.....	32
4.2. Finansinė diskonto norma.....	32
4.3. Projekto lėšų šrentai	32
4.3.1. Projekto investicijos.....	32
4.3.2. Investicijų likutinė vertė	34
4.3.3. Projekto veiklos pajamos	35
4.3.4. Projekto veiklos išlaidos	35
4.3.5. Projekto mokesčiai.....	36
4.3.6. Projekto finansavimas	36
4.4. Projekto finansiniai rodikliai	36

4.4.1. Investicijų rodikliai	37
4.4.2. Išvada dėl finansinio gyvybingumo	37
4.4.3. Kapitalo rodikliai	38
4.5. Finansinės analizės išvada	38
5. Ekonominė analizė	39
5.1. Rinkos kainų perskaičiavimas į ekonomines	39
5.2. Socialinė diskonto norma	39
5.3. Socialinė-ekonominė nauda	40
5.3.1. Socialinio-ekonominio poveikio naudos ir žalos komponentai	40
5.3.2. Poveikio tikslinei grupei mastas ir nauda (žala)	40
5.4. Socialinio-ekonominio poveikio rodikliai	42
5.5. Ekonominės analizės išvada	43
6. Jautrumas ir rizikos	44
6.1. Jautrumo analizė	44
6.2. Scenarijų analizė	46
6.3. Kintamųjų tikimybės	47
6.4. Rizikų vertinimas, rodikliai su rizika, rizikos priimtumas	47
6.5. Rizikų valdymo veiksmai	50
7. Projekto vykdymo planas	55
7.1. Projekto trukmė ir etapai	55
7.2. Projekto vieta	57
7.3. Projekto komanda	57
7.4. Projekto tęstinumas	59
7.5. Kitos išvados	59
7.6. Projekto santrauka	60
Priedai	62
7.7. Priedas Nr. 1. Finansiniai, socialiniai-ekonominiai skaičiavimai pagal metodikos reikalavimus (MS Excel skaičiuoklė)	63
7.8. Priedas Nr. 2. Projekto baldų ir įrangos sąrašas ir paskirstymas pagal skyrius	64

Paveikslų sąrašas

Paveikslas Nr. 1.1.1. Kaišiadorių rajono savivaldybės gyventojų skaičiaus pokytis 2021-2025 m. ir prognozė 2026-2040 m.	12
Paveikslas Nr. 3.3.1. Numatomo statyti gydymo paskirties pastato (KO korpusas) rūšio patalpų planas	28
Paveikslas Nr. 3.3.2. Numatomo statyti gydymo paskirties pastato (KO korpusas) 1 aukšto patalpų planas	28
Paveikslas Nr. 3.3.3. Numatomo statyti gydymo paskirties pastato (KO korpusas) 2 aukšto patalpų planas	29
Paveikslas Nr. 7.3.1. Projekto valdymo schema.....	58

Lentelių sąrašas

Lentelė Nr. 1.1.1. Gyventojų skaičiaus pokytis 2021-2025 m.	8
Lentelė Nr. 1.1.2. Gyventojų pasiskirstymas pagal amžiaus grupes Kaišiadorių rajono savivaldybė	9
Lentelė Nr. 1.1.3. Apsilankymų pas gydytojus skaičius, tenkantis 1 gyventojui	9
Lentelė Nr. 1.1.4. Sergančių asmenų skaičius 1000 gyv.	9
Lentelė Nr. 1.1.5. Praktikuojančių gydytojų, odontologų ir slaugytojų skaičius, tenkantis 10 tūkst. gyventojų	10
Lentelė Nr. 1.1.6. Gyventojų mirtingumo rodikliai	10
Lentelė Nr. 1.1.7. Pirminės asmens sveikatos priežiūros įstaigose prisirašiusių gyventojų skaičius	10
Lentelė Nr. 1.1.8. Neto migracija, 2021-2025 m., asmenys	11
Lentelė Nr. 1.1.9. Išlaidos sveikatos priežiūrai, 2021-2025 m., mln. Eur	12
Lentelė Nr. 1.1.10. Vidutinis (bruto) mėnesinio darbo užmokesčio pokytis 2021-2025 m.	12
Lentelė Nr. 1.2.1. Projektui aktualių teisės aktų apžvalga	13
Lentelė Nr. 1.3.1. Ilgalaiškės priežiūros paslaugas Kaišiadorių rajono savivaldybėje teikiančios įstaigos	16
Lentelė Nr. 1.3.2. Problemos ir jų priežastys	17
Lentelė Nr. 2.3.1. Projekto tikslinės grupės ir jų poreikiai	19
Lentelė Nr. 2.4.1. Projekto organizacijos rekvizitai	20
Lentelė Nr. 2.4.2. Projekto partnerio rekvizitai	21
Lentelė Nr. 2.5.1. Projekto problemos, priežastys, galimos veiklos bei minimalius laukiami rezultatai	23
Lentelė Nr. 3.2.1. Projekto problemos, priežastys, galimos veiklos bei minimalius laukiami rezultatai	25
Lentelė Nr. 3.3.1. Projekto organizacijos planuojamos išlaidos alternatyvos „A1 Naujų patalpų sukūrimas (nauja statyba)“	29
Lentelė Nr. 4.3.1. Sveikatos priežiūros paslaugų teikimui naudojamos infrastruktūros būklės palaikymo išlaidų įvertinimas	33
Lentelė Nr. 4.3.2. Infrastruktūros būklės palaikymo išlaidos, pagal A1 alternatyvą	34
Lentelė Nr. 4.3.3. Projekto organizacijos numatomos sukurti (atnaujinti) infrastruktūros likutinė vertė ir nusidėvėjimo normatyvai, pagal A1 alternatyvą	34
Lentelė Nr. 4.3.4. Projekto veiklos pajamos, pagal alternatyvą A1	35
Lentelė Nr. 4.3.5. Įgyvendinus projektą tiesioginės projekto išlaidos, pagal A1 alternatyvą	35
Lentelė Nr. 4.3.6. Projekto finansavimo šaltiniai pagal A1 alternatyvą	36
Lentelė Nr. 4.4.1. Projekto finansinės analizės rezultatai	37
Lentelė Nr. 4.4.2. Projekto kapitalo analizės rezultatai	38
Lentelė Nr. 5.3.1. Verslo sąnaudų ir rizikų grupės	40
Lentelė Nr. 5.3.2. Socialinės-ekonominės naudos komponentų reikšmių apskaičiavimas A1 alternatyvos atveju	42
Lentelė Nr. 5.4.1. Projekto socialinės-ekonominės analizės rezultatai	42
Lentelė Nr. 5.5.1. A1 alternatyvos finansinių ir ekonominių rodiklių suvestinė	43
Lentelė Nr. 6.1.1. A1 alternatyvos kritiniai kintamieji ir jų lūžio taškai	45
Lentelė Nr. 6.2.1. Scenarijų analizės rezultatai	47
Lentelė Nr. 6.4.1. Rizikos įverčių apskaičiavimas	49
Lentelė Nr. 6.4.2. A1 alternatyvos rizikų vertinimas	49
Lentelė Nr. 6.4.3. Monte Carlo metodo analizės rezultatai	50

Lentelė Nr. 6.5.1. Rizikos veiksnių analizė	51
Lentelė Nr. 7.1.1. Projekto veiklų grafikas.....	56
Lentelė Nr. 7.1.2. Projekto veiklų grafikas (tęsinys).....	56
Lentelė Nr. 7.3.1. Projekto valdymo grupės funkcijos	58
Lentelė Nr. 7.5.1. Projekto loginis pagrindimas.....	59
Lentelė Nr. P.2.1. Projekto baldų ir įrangos detalus sąrašas	64
Lentelė Nr. P.2.2. Baldų ir įrangos paskirstymas pagal skyrius	71

Pagrindinės sąvokos ir santrumpos

Metodika – VšĮ Centrinės projektų valdymo agentūros direktoriaus patvirtinta „Investicijų projektų, kuriems siekiama gauti finansavimą iš Europos sąjungos struktūrinės paramos ir/ar valstybės biudžeto lėšų, rengimo metodika“.

SNA metodika – Socialinio-ekonominio poveikio (naudos / žalos) vertinimo metodika.

Projektas, investicijų projektas, IP – „Ilgalaikės priežiūros paslaugų teikimas ir modernizavimas Kaišiadorių rajono savivaldybėje“.

FSA, PFSA – Regioninės pažangos priemonės Nr. 11-002-02-11-02 (RE) „Užtikrinti ilgalaikės priežiūros paslaugų plėtrą“ finansavimo gairės, patvirtintos Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2023 m. lapkričio 6 d. įsakymu Nr. V-1145.

Pažangos priemonė – Regioninės pažangos priemonė Nr. 11-002-02-11-02 (RE) „Užtikrinti ilgalaikės priežiūros paslaugų plėtrą“.

Projekto iniciatorius – Kaišiadorių rajono savivaldybės administracija.

Sveikatos centras – viešoji įstaiga Kaišiadorių rajono savivaldybės sveikatos centras, projekto partneris ir projekte numatytų ilgalaikės priežiūros sveikatos priežiūros paslaugų teikėjas.

EGDV – ekonominė grynoji dabartinė vertė.

ENIS – ekonominis naudos ir išlaidų santykis.

ES – Europos Sąjunga.

EVGN – ekonominė vidinė gražos norma.

FDN – finansinė diskonto norma.

FGDV – finansinė grynoji dabartinė vertė.

FVGN – finansinė vidinė gražos norma.

HID – higienos instituto duomenys.

IP – investicijų projektas.

PPR – paslaugos pokyčio rezultatas.

PVM – pridėtinės vertės mokestis.

SDN – socialinė diskonto norma.

SEVR – sąnaudų efektyvumo/veiksmingumo rodiklis.

SNA – sąnaudų-naudos analizė.

SVA – sąnaudų veiksmingumo analizė.

TLK – teritorinė ligonių kasa.

1. Projekto kontekstas

Šiame investicinio projekto skyriuje aprašomas projekto kontekstas, teisinė ir strateginė aplinka, poreikių analizė, problemos, kurioms spręsti rengiamas projektas, projekto ribos, projekto sąsajos su kitais įgyvendintais, įgyvendinamais ir (arba) planuojamais projektais, projekto tikslas (-ai) ir uždaviniai, projekto rezultatai ir pasekmės, projekto organizacijos pristatymas.

1.1. Paslaugos pasiūla ir paklausa

Viešojoje paslauga, kurios gerinimui skiriamas projektas, yra **sveikatos apsauga**. Sveikata yra vienas svarbiausių kokybiško žmogaus gyvenimo veiksnių, kuria turi rūpintis šalių vyriausybės, vykdydamos veiksmingą politiką. Lietuvos sveikatos 2014–2025 m. strategijoje nurodoma, kad visuomenės sveikata yra nacionalinis turtas ir kapitalas, kurio saugojimas ir puoselėjimas yra svarbiausias valstybės tikslas, užtikrinantis šalies socialinę ir ekonominę plėtrą.

Lietuvoje sveikatos priežiūros sistemą sudaro:

- Pirminio lygio sveikatos priežiūros įstaigos – pirminės sveikatos priežiūros centrai, poliklinikos, ambulatorijos, sveikatos punktai, kuriuose atliekama pirminė sveikatos priežiūra: diagnostika, ambulatorinis gydymas, dienos terapija ir t.t.;
- Antrinio lygio sveikatos priežiūros įstaigos – ligoninės, kurios yra be griežtos specializacijos: rajoninės, privačios, slaugos ir kt. Jose žmonės hospitalizuojami ir gydomi.
- Tretinio lygio sveikatos priežiūros įstaigos – specializuota pagalba ir reabilitacija. Tai stambiosios ligoninės, klinikos ir kt.

Už pirminės sveikatos priežiūrą, taip pat tam tikros visuomenės sveikatos veiklos organizavimą yra atsakingos savivaldybės, kurioms priklauso dalis pirminės sveikatos priežiūros centrų, dauguma poliklinikų, mažos arba vidutinio dydžio ligoninės.

Pirminės sveikatos priežiūros paslaugų poreikį iš esmės lemia tam tikros gyvenamosios teritorijos demografinė ir gyventojų sergamumo situacija.

Administracinės teritorijos demografinę situaciją apibūdina gyventojų skaičiaus pokytis. Gyventojų skaičiaus Kaišiadorių rajono savivaldybės administracinėje teritorijoje pokyčiai pateikti lentelėje.

Lentelė Nr. 1.1.1. Gyventojų skaičiaus pokytis 2021-2025 m.

Eil. Nr.	Rodiklio pavadinimas	Metai				
		2021	2022	2023	2024	2025
1.	Gyventojų skaičius metų pabaigoje Kaišiadorių rajono savivaldybė	29297	29817	29055	28553	28331
2.	Gyventojų skaičius metų pabaigoje Lietuvos Respublikoje	2805998	2857279	2885891	2890664	2886883

Šaltinis: Valstybės duomenų agentūra, 2026 m.

Analizuojamu 2021–2025 m. laikotarpiu gyventojų skaičius Kaišiadorių rajono savivaldybėje sumažėjo 3,3 proc., o Lietuvoje padidėjo 2,9 proc. Tai rodo, kad rajono demografinė bazė mažėja, nors šalies gyventojų skaičius per tą patį laikotarpį didėjo.

Gyventojų skaičiaus pokytis pagal amžiaus grupes rodo, kaip kinta visuomenės sudėtis ir kokios demografinės tendencijos vyrauja (pvz., senėjimas, jaunimo mažėjimas, migracija). Tai svarbu planuojant ekonomiką, darbo rinką, sveikatos ir socialines paslaugas. Gyventojų pasiskirstymas pagal amžiaus grupes pateikiamas lentelėje.

Lentelė Nr. 1.1.2. Gyventojų pasiskirstymas pagal amžiaus grupes Kaišiadorių rajono savivaldybė

Eil. Nr.	Rodiklio pavadinimas	Metai				
		2021	2022	2023	2024	2025
1.	Gyventojai (0–15 metų amžiaus)	3947	3963	3798	3684	4219
2.	Darbingo amžiaus gyventojai	19037	19503	18902	18469	17842
3.	Pensinio amžiaus gyventojai	6313	6351	6355	6400	6270

Šaltinis: Valstybės duomenų agentūra, 2026 m.

Remiantis Valstybės duomenų agentūros duomenimis, 2021–2025 m. Kaišiadorių rajono savivaldybėje 0–15 metų gyventojų skaičius padidėjo 6,9 proc., darbingo amžiaus gyventojų sumažėjo 6,3 proc., o pensinio amžiaus gyventojų – 0,7 proc. Nors absoliutus pensinio amžiaus gyventojų skaičius šiek tiek sumažėjo, jų dalis bendroje gyventojų struktūroje padidėjo maždaug nuo 21,5 proc. iki 22,1 proc., nes darbingo amžiaus gyventojų skaičius mažėjo sparčiau. Tai svarbu planuojant ilgalaikės priežiūros ir slaugos paslaugų apimtį.

Gyventojų apsilankymų pas gydytojus skaičius ir sergamumas įvairiomis ligomis formuoja sveikatos priežiūros paslaugų poreikį. Sveikatos priežiūros paslaugų poreikiui patenkinti, yra teikiamos sveikatos priežiūros paslaugos.

Sveikatos priežiūros paslaugų teikimo apimtį apibrėžia apsilankymų pas gydytojus skaičiaus rodikliai. Apsilankymų pas gydytojus skaičius, tenkantis vienam gyventojui pateikiamas lentelėje.

Lentelė Nr. 1.1.3. Apsilankymų pas gydytojus skaičius, tenkantis 1 gyventojui

Eil. Nr.	Rodiklio pavadinimas	Metai				
		2021	2022	2023	2024	2025
1.	Kaišiadorių rajono savivaldybė	8,2	8,6	8,5	9,4	9,3
2.	Lietuvos Respublika	8,8	9,3	9,1	9,5	9,0

Šaltinis: Higienos institutas, 2026 m.

Higienos instituto duomenimis, 2021–2025 m. apsilankymų pas gydytojus skaičius, tenkantis vienam gyventojui, Kaišiadorių rajono savivaldybėje padidėjo 13,4 proc. – nuo 8,2 iki 9,3 apsilankymo. Lietuvoje per tą patį laikotarpį rodiklis padidėjo 2,3 proc. – nuo 8,8 iki 9,0. 2025 m. Kaišiadorių rajono rodiklis išliko šiek tiek didesnis už šalies vidurkį.

Visuomenės sergamumo situaciją apibūdina gyventojų sergamumo rodiklis. Lentelėje pateikiamas sergančių asmenų skaičius 1000 gyv.

Lentelė Nr. 1.1.4. Sergančių asmenų skaičius 1000 gyv.

Eil. Nr.	Rodiklio pavadinimas	Metai				
		2021	2022	2023	2024	2025
1.	Kaišiadorių rajono savivaldybė	893,09	900,13	892,85	916,37	927,9
2.	Lietuvos Respublika	943	958,68	945,92	945,92	854,50

Šaltinis: Higienos institutas, 2026 m.

2021–2025 m. sergančių asmenų skaičius 1000 gyventojų Kaišiadorių rajono savivaldybėje padidėjo 3,9 proc. – nuo 893,09 iki 927,9. Lietuvos rodiklis pagal Higienos instituto duomenis per tą patį laikotarpį sumažėjo nuo 943 iki 854,50. 2025 m. Kaišiadorių rajono sergamumo rodiklis buvo didesnis už šalies rodiklį, todėl didėjančios ilgalaikės priežiūros paslaugų apimtys rajone išlieka aktualios.

Sveikatos priežiūros paslaugų poreikis formuoja sveikatos priežiūros specialistų – gydytojų, odontologų ir slaugytojų poreikį. Praktikuojančių gydytojų, odontologų ir slaugytojų skaičiaus rodikliai, tenkantys 10 tūkst. gyventojų Kaišiadorių rajono savivaldybėje ir Lietuvos Respublikoje pateikti lentelėje.

Lentelė Nr. 1.1.5. Praktikuojančių gydytojų, odontologų ir slaugytojų skaičius, tenkantis 10 tūkst. gyventojų

Eil. Nr.	Teritorija	Metai				
		2021	2022	2023	2024	2025
1.	Kaišiadorių rajono savivaldybė	103,1	98,9	61,3	56	57,7
2.	Lietuvos Respublika	136,92	132,21	134,49	138,13	140,9

Šaltinis: Valstybės duomenų agentūra, 2026 m.

2021–2025 m. praktikuojančių gydytojų, odontologų ir slaugytojų skaičius, tenkantis 10 tūkst. gyventojų, Kaišiadorių rajono savivaldybėje sumažėjo apie 44,0 proc. – nuo 103,1 iki 57,7, o Lietuvoje padidėjo apie 2,9 proc. – nuo 136,92 iki 140,9. 2025 m. Kaišiadorių rajono rodiklis buvo apie 59 proc. mažesnis už šalies rodiklį. Tai pagrindžia poreikį koncentruoti ir efektyviai naudoti esamus specialistų išteklius.

Gyventojų sergamumo ir apsilankymų pas gydytojus rodikliai rodo išliekantį sveikatos priežiūros paslaugų poreikį, o kartu itin mažas ir 2021–2025 m. sumažėjęs sveikatos priežiūros specialistų skaičius rajone riboja paslaugų plėtros galimybes vien didinant personalą. Todėl svarbu paslaugas organizuoti taip, kad esami specialistai ir medicinos infrastruktūra būtų naudojami kompleksiskai ir kuo efektyviau.

Gyventojų mirtingumas yra vienas iš natūralios gyventojų kaitos proceso aspektų ir nusako tam tikros teritorijos mirties atvejų dažnumą. Mirtingumas gali būti nulemtas įvairių priežasčių – natūralios kaitos, ligų, nelaimingų atsitikimų, savižudybių ir kitų priežasčių. Gyventojų mirtingumo rodiklių reikšmės Lietuvoje ir Kaišiadorių rajono savivaldybėje pateikiamos lentelėje

Lentelė Nr. 1.1.6. Gyventojų mirtingumo rodikliai

Eil. Nr.	Teritorija	Metai				
		2021	2022	2023	2024	2025
1.	Kaišiadorių rajono savivaldybė	550	540	457	436	406
2.	Lietuvos Respublika	47746	42884	37005	37453	37491

Šaltinis: Higienos institutas, 2026 m.

2021–2025 m. mirčių skaičius Kaišiadorių rajono savivaldybėje sumažėjo 26,2 proc. – nuo 550 iki 406, o Lietuvoje – 21,5 proc. Nors mirtingumo rodiklio mažėjimas yra teigiama tendencija, jis nepaneigia didėjančio ilgalaikės priežiūros poreikio, kurį lemia visuomenės amžiaus struktūra, sergamumas ir gyventojų funkcinės būklės pokyčiai.

Sveikatos priežiūros paslaugų poreikį taip pat padeda apibrėžti pirminės asmens sveikatos priežiūros įstaigose prisirašiusių gyventojų skaičius. Siekiant įvertinti Kaišiadorių rajono savivaldybės rodiklio pokytį platesniame kontekste, lentelėje pateikiami Kaišiadorių rajono savivaldybės ir Lietuvos Respublikos 2021–2025 m. duomenys.

Lentelė Nr. 1.1.7. Pirminės asmens sveikatos priežiūros įstaigose prisirašiusių gyventojų skaičius

Eil. Nr.	Rodiklio pavadinimas	Metai				
		2021	2022	2023	2024	2025
1.	Kaišiadorių rajono savivaldybė	29096	28411	28225	27590	24532

Eil. Nr.	Rodiklio pavadinimas	Metai				
		2021	2022	2023	2024	2025
2.	Lietuvos Respublika	3056256	3062087	3067650	3070717	3045278

Šaltinis: Higienos institutas, autorių skaičiavimai, 2026 m.

2021–2025 m. Kaišiadorių rajono savivaldybėje prie pirminės asmens sveikatos priežiūros įstaigų prisirašiusių gyventojų skaičius sumažėjo 15,7 proc. – nuo 29 096 iki 24 532. Lietuvos Respublikoje per tą patį laikotarpį prisirašiusių gyventojų skaičius išliko palyginti stabilus ir sumažėjo apie 0,4 proc. – nuo maždaug 3,056 mln. iki 3,045 mln. Taigi Kaišiadorių rajone prisirašiusių gyventojų skaičiaus mažėjimas buvo gerokai spartesnis nei šalies mastu. Vis dėlto paslaugų poreikis negali būti vertinamas vien pagal prisirašiusių gyventojų skaičių: jį būtina vertinti kartu su gyventojų amžiaus struktūra, sergamumu ir sveikatos priežiūros paslaugų naudojimo intensyvumu.

Statistiniai duomenys rodo, kad Kaišiadorių rajono savivaldybės visuomenės sveikata nėra gera, ir tai lemia poreikį gerinti visuomenės sveikatos paslaugų prieinamumą ir kokybę. Efektyvių bei prieinamų sveikatos priežiūros paslaugų trūkumas dėl esamos infrastruktūros apribojimų aktualus daugeliui Lietuvos regionų sveikatos įstaigų, tarp jų ir Kaišiadorių rajonui. Augant susirgimų skaičiui bei senstant visuomenei, didėja ir paliatyvosios pagalbos paslaugos teikimas suaugusiems pacientams.

Migracija yra vienas iš gyventojų skaičiaus ir amžiaus struktūros pokyčius lemiančių veiksnių. 2021–2025 m. Kaišiadorių rajono savivaldybės neto migracija kito netolygiai: 2022 m. buvo teigiama, o 2021 m. ir 2023–2025 m. – neigiama. Ilgalaiškės priežiūros paslaugų planavimui svarbiausia šiuos pokyčius vertinti kartu su visuomenės senėjimo ir sergamumo tendencijomis.

Lentelė Nr. 1.1.8. Neto migracija, 2021–2025 m., asmenys

Eil. Nr.	Rodiklio pavadinimas	Metai				
		2021	2022	2023	2024	2025
1.	Kaišiadorių rajono savivaldybė	-155	846	-448	-216	-118
2.	Lietuvos Respublika	19653	72097	44994	23140	7679

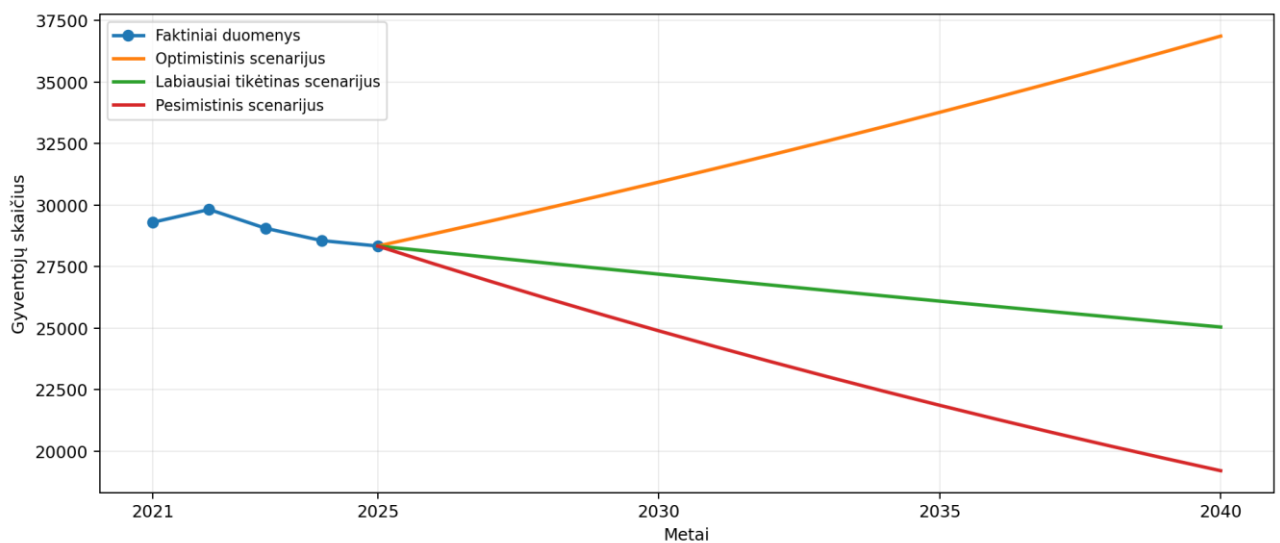
Šaltinis: Valstybės duomenų agentūra, 2026 m.

2021–2025 m. Kaišiadorių rajono savivaldybės neto migracija buvo nepastovi: nuo –155 asmenų 2021 m. iki +846 asmenų 2022 m., o 2023–2025 m. vėl išliko neigiama. Lietuvos mastu neto migracija visais analizuojamais metais buvo teigiama, tačiau 2025 m. sumažėjo iki 7 679 asmenų.

Siekiant iliustruoti galimą gyventojų skaičiaus kitimą projekto analizės laikotarpiu iki 2040 m., nuo 2025 m. faktinės reikšmės formuojami trys scenarijai – optimistinis, pesimistinis ir labiausiai tikėtinas. Prognozės yra scenarijinės ir naudojamos demografinės krypties jautrumui įvertinti.

- pagal optimistinį scenarijų gyventojų skaičius nuo 2025 m. kasmet didėtų po 1,77 proc.;
- pagal pesimistinį scenarijų gyventojų skaičius nuo 2025 m. kasmet mažėtų po 2,56 proc.;
- pagal labiausiai tikėtiną scenarijų gyventojų skaičius nuo 2025 m. kasmet mažėtų po 0,82 proc.;

Remiantis šiomis prielaidomis apskaičiuota gyventojų skaičiaus prognozė 2026–2040 m., kurios rezultatai pavaizduoti paveiksle.



Paveikslas Nr. 1.1.1. Kaišiadorių rajono savivaldybės gyventojų skaičiaus pokytis 2021-2025 m. ir prognozė 2026-2040 m.

Šaltinis: Valstybės duomenų agentūra, autorių tyrimas, 2026 m.

Sveikatos priežiūros paslaugų teikimui yra neišvengiamai patiriamos išlaidos. Išlaidų sveikatos priežiūrai rodikliai pateikiami tik apibendrintai šalies mastu, neišskiriant savivaldybių. Išlaidos sveikatos priežiūrai Lietuvos Respublikoje pateikiamos lentelėje.

Lentelė Nr. 1.1.9. Išlaidos sveikatos priežiūrai, 2021-2025 m., mln. Eur

Teritorija	Metai				
	2021	2022	2023	2024	2025
Lietuvos Respublika	4382,5	4886,3	5341,3	6019,1	3839

Šaltinis: Valstybės duomenų agentūra, 2026 m.

Valstybės duomenų agentūros skelbiamo nacionalinio rodiklio reikšmės 2021–2025 m. kito netolygiai. Kadangi šis rodiklis pateikiamas šalies mastu ir neparodo Kaišiadorių rajono savivaldybės situacijos, jis naudojamas tik bendrajam sektoriaus kontekstui apibūdinti ir nėra pagrindinis projekto poreikio pagrindimo rodiklis.

Kaišiadorių rajono savivaldybėje projekto poreikį pirmiausia pagrindžia vietos demografiniai, sergamumo, paslaugų pasiūlos ir sveikatos priežiūros specialistų rodikliai. Todėl investicijų sprendimai orientuojami į esamų specialistų ir infrastruktūros išteklių racionalų panaudojimą bei ilgalaikės priežiūros paslaugų prieinamumo didinimą.

Lentelė Nr. 1.1.10. Vidutinis (bruto) mėnesinio darbo užmokesčio pokytis 2021-2025 m.

Eil. Nr.	Rodiklio pavadinimas	Metai				
		2021	2022	2023	2024	2025
1.	Kaišiadorių rajono savivaldybė	1367,9	1501,2	1611,7	1801,4	2094,3
2.	Lietuvos Respublika	1579,4	1789,0	2013,8	2232,8	2526,8

Šaltinis: Valstybės duomenų agentūra, 2026 m.

2021–2025 m. vidutinis mėnesinis bruto darbo užmokestis Kaišiadorių rajono savivaldybėje padidėjo 53,1 proc. – nuo 1 367,9 iki 2 094,3 Eur, o Lietuvoje – 60,0 proc. – nuo 1 579,4 iki 2 526,8 Eur. 2025 m. Kaišiadorių rajono rodiklis buvo apie 17,1 proc. mažesnis už šalies vidurkį. Rodiklis

naudojamas bendram socialiniam-ekonominiam kontekstui apibūdinti, tačiau projekto poreikį pirmiausia pagrindžia demografiniai, sergamumo, paslaugų pasiūlos ir sveikatos priežiūros specialistų rodikliai.

Apibendrinus 2021–2025 m. duomenis, Kaišiadorių rajono savivaldybėje gyventojų skaičius mažėjo, darbingo amžiaus gyventojų skaičius traukėsi, pensinio amžiaus gyventojų dalis struktūroje didėjo, o sergamumo ir apsilankymų pas gydytojus rodikliai išliko aukšti. Tuo pat metu sveikatos priežiūros specialistų skaičius, tenkantis 10 tūkst. gyventojų, yra gerokai mažesnis už šalies rodiklį. Šios tendencijos pagrindžia poreikį didinti ilgalaikės priežiūros paslaugų pasiūlą ir koncentruoti paslaugas infrastruktūroje, kurioje galima kompleksiskai naudoti esamus specialistų bei medicinos išteklius.

1.2. Teisinė aplinka

Sveikatos priežiūros paslaugų prieinamumo ir kokybės gerinimas yra valstybės ir savivaldybių sveikatos politikos prioritetas. Projektas įgyvendinamas regioninės pažangos priemonės ir kitų planavimo dokumentų kontekste, siekiant didinti ilgalaikės priežiūros paslaugų prieinamumą Kaišiadorių rajono savivaldybėje.

Regionuose sveikatos priežiūros paslaugų pasiūlą ir prieinamumą lemia demografinės tendencijos, specialistų pasiūla ir esamos infrastruktūros pajėgumai. Kaišiadorių rajone nustatytas ilgalaikės priežiūros paslaugų trūkumas, todėl planuojamos investicijos nukreipiamos į sveikatos priežiūros paslaugų infrastruktūros plėtrą ir jos pritaikymą ilgalaikės priežiūros poreikiams.

Lietuvoje regioninę politiką formuoja LR seimas. Regioninės politikos sprendimus nacionaliniu mastu priima LR vyriausybė, atsižvelgdama į Nacionalinės regionų plėtros tarybos pasiūlymus. Savivaldos lygmenyje regioninę politiką formuoja savivaldybių tarybos. Konkrečias regioninės politikos priemones įgyvendina savivaldybių administracijos.

Pirminės ir antrinės sveikatos priežiūros paslaugų teikimą Lietuvos Respublikoje ir atitinkamai šio projekto veiklas reglamentuoja teisės aktai, nurodyti lentelėje.

Lentelė Nr. 1.2.1. Projektui aktualių teisės aktų apžvalga

Eil. Nr.	Dokumentas	Projektui aktualios nuostatos
1.	Lietuvos Respublikos investicijų įstatymas	Įstatymas nustato investavimo Lietuvos Respublikoje sąlygas, investuotojų teises ir šiame įstatyme nurodytų investicijų apsaugos priemones.
2.	Lietuvos Respublikos viešųjų pirkimų įstatymas	Įstatymas užtikrina efektyvių ir skaidrių viešųjų pirkimų ir projekto konkursų atlikimą. Šis įstatymas reglamentuoja viešųjų pirkimų valdymo ir atlikimo tvarką, įskaitant viešojo pirkimo-pardavimo sutarčių vykdymą ir ginčų sprendimo tvarką, nustato viešųjų pirkimų subjektų teises, pareigas ir atsakomybę.
3.	Lietuvos Respublikos vietos savivaldos įstatymas	Įstatymas nustato savivaldybių institucijų sudarymo ir veiklos tvarką įgyvendinant Lietuvos Respublikos Konstitucijos ir Europos vietos savivaldos chartijos nuostatas, apibrėžia vietos savivaldos principus, savivaldybių institucijas ir jų kompetenciją, funkcijas, savivaldybės mero, savivaldybės tarybos nario statusą, savivaldybių ūkinės ir finansinės veiklos pagrindus.
4.	Lietuvos Respublikos valstybės ir savivaldybių turto valdymo, naudojimo ir disponavimo juo įstatymas	Įstatymas nustato valstybės ir savivaldybių turto valdymo, naudojimo ir disponavimo juo tvarką ir sąlygas, valstybės ir savivaldybių institucijų įgaliojimus.

Eil. Nr.	Dokumentas	Projektui aktualios nuostatos
5.	Lietuvos sveikatos priežiūros kokybės ir efektyvumo didinimo plėtros programa 2022-2030 m.	Plane numatytas 1 problema – Didelis žmonių mirtingumas nuo ligų, kurių galima išvengti gydymo priemonėmis. Spręstinos problemos priežastys 1.1. Nefektyvi pirminė sveikatos priežiūra; 1.2. Ribotas ir netolygus specializuotos pagalbos prieinamumas; 1.3. Sveikatos sistema nepajėgi lanksčiai reaguoti į grėsmes ir besikeičiančias demografines tendencijas; 1.4. Ribota inovacijų plėtra; 1.5. Sveikatos priežiūra per mažai orientuota į pacientus; 1.6. Nepakankama sveikatos priežiūros sauga ir rizikų valdymas; 1.7. Neracionalus vaistų vartojimas; Pažangos priemonės, kuriomis sprendžiama 1 problema: 11-002-02-11-01 Gerinti sveikatos priežiūros paslaugų kokybę ir prieinamumą (šalina 1.1–1.7 priežastis);
6.	2021–2027 m. ES fondų ir kitų finansavimo šaltinių investicijų poreikio sveikatos apsaugos sektoriuje vertinimas, planuojant ir įgyvendinant sveikatos priežiūros įstaigų tinklo pertvarką – Kauno regiono funkcinės sveikatos priežiūros planas	Plano tikslas – parengti asmens sveikatos priežiūros įstaigų modernizavimo planą, pagrįstą regioninio bendradarbiavimo modeliu, siekiant užtikrinti tikslingą 2021–2027 m. ES fondų ir kitų pažangos veiklų lėšų panaudojimą investicijoms sveikatos apsaugos sektoriuje, įgyvendinant sveikatos priežiūros įstaigų tinklo pertvarką.
7.	2022–2030 m. Kauno regiono plėtros planas (patvirtintas Kauno regiono plėtros tarybos 2023 m. vasario 23 d. sprendimu Nr. 6KS-8)	Plane numatyta pažangos priemonės Nr. LT022-02-03-02 „Ilgalaikės priežiūros paslaugų plėtojimo užtikrinimas“, veiklos „Ilgalaikės priežiūros paslaugų prieinamumo ir kokybės gerinimas“ 1. poveiklės „Sukurti ir / arba modernizuoti ilgalaikės sveikatos priežiūros infrastruktūrą“, 1.5. projektas „Ilgalaikės priežiūros paslaugų teikimas ir modernizavimas Kaišiadorių rajono savivaldybėje“.
8.	Kaišiadorių rajono savivaldybės 2024–2030 metų strateginį plėtros planas (patvirtintas Kaišiadorių rajono savivaldybės tarybos 2024 m. vasario 15 d. sprendimu Nr. V17E-22)	Strateginiame plėtros plane yra numatyta 2 prioriteto „Patogi ir įtrauki gyvenimo, darbo, mokymosi aplinka“, 2.4. tikslo „Stiprinti sveikatos apsaugos aplinką ir skatinti fizinį aktyvumą“, 2.3-1 uždavinio „Užtikrinti sveikatos paslaugų kokybę ir pasiekiamumą“, 2.3-1-1 priemonė „Plėsti ilgalaikės priežiūros paslaugas“.
9.	Kaišiadorių rajono savivaldybės 2024–2026 metų strateginis veiklos planas (patvirtintas Kaišiadorių rajono savivaldybės tarybos 2024 m. gruodžio 19 d. sprendimu Nr. V17E-309)	Strateginiame veiklos plane yra numatyta 3 programos „Sveikatos ir socialinės apsaugos programa“, 05. Tikslo „Plėtoti sveikatos priežiūros paslaugas ir joms teikti būtiną infrastruktūrą“ 05.02 uždavinio „Siekti, kad kuo daugiau nustatytų kategorijų asmenų galėtų pasinaudoti kompensuojamomis paslaugomis ir kitomis savivaldybės remiamomis sveikatos priežiūros paslaugomis“ 05.02.05 priemonė „Priemonė: Projekto „Ilgalaikės priežiūros paslaugų plėtojimo užtikrinimas Kaišiadorių rajone“ vykdymas“.

Šaltinis: LR Seimas, LR vidaus reikalų ministerija, LR aplinkos ministerija, Kaišiadorių rajono savivaldybės administracija, Kauno regiono plėtros taryba, 2026 m.

Inicijuojamas projektas tiesiogiai įgyvendina 2022–2030 metų plėtros programos valdytojos Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerijos sveikatos priežiūros kokybės ir efektyvumo didinimo plėtros programos pažangos priemonės Nr. 11-002-02-11-01 „Gerinti sveikatos priežiūros paslaugų kokybę ir prieinamumą“ aprašo Nr. 19, patvirtinto LR sveikatos apsaugos ministro 2022 m. gegužės 28 d. įsakymu Nr. V-988 „Dėl 2022-2030 metų plėtros programos valdytojos Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerijos sveikatos priežiūros kokybės ir efektyvumo didinimo plėtros programos pažangos priemonės Nr. 11-002-02-11-01 „Gerinti sveikatos priežiūros paslaugų kokybę ir prieinamumą“ nuostatas.

Projekto pareiškėjas yra Kaišiadorių rajono savivaldybės administracija, projektą įgyvendinanti kartu su partneriu – VšĮ Kaišiadorių rajono savivaldybės sveikatos centru. Sprendimas projektą įgyvendinti partnerystės pagrindu priimtas atsižvelgiant į partnerio kompetenciją, patirtį ir

vaidmenį savivaldybės sveikatos priežiūros sistemoje. Projekto įgyvendinimui pritarta Kaišiadorių rajono savivaldybės tarybos 2026 m. vasario 19 d. sprendimu Nr. V17E-27; savivaldybė taip pat įsipareigoja užtikrinti projekto įgyvendinimui būtino nuosavo prisidėjimo ir finansavimo lėšomis nepadengiamų, tačiau projektui būtinų išlaidų finansavimą. VŠĮ Kaišiadorių rajono savivaldybės sveikatos centras yra pagrindinis projekto rezultatų naudotojas ir viena didžiausių savivaldybės asmens sveikatos priežiūros įstaigų, jungianti pirminio ir antrinio lygio paslaugas bei atliekanti savivaldybės sveikatos centro koordinuojančios įstaigos funkciją. Įstaigoje sutelkti projekto paslaugoms reikalingi sveikatos priežiūros specialistai, veikia sveikatos centro koordinatorius, užtikrinamas skirtingų paslaugų ir paslaugų teikėjų bendradarbiavimas. Pareiškėjo ir partnerio teisės, pareigos ir atsakomybės nustatomos partnerystės sutartyje: savivaldybės administracija administruoja projektą, organizuoja rangos darbų viešuosius pirkimus ir jų įgyvendinimo priežiūrą, o partneris dalyvauja planuojant paslaugų infrastruktūrą, vykdo baldų ir įrangos pirkimus, sutelkia paslaugoms reikalingus žmogiškuosius ir materialinius išteklius bei užtikrina projekto rezultatų naudojimą ir veiklos tęstinumą.

Kaišiadorių rajono savivaldybės teisinė forma viešoji biudžetinė įstaiga. Pagrindinė administracijos veikla – viešojo gyvenimo Kaišiadorių rajono savivaldybėje organizavimas, viešųjų paslaugų gyventojams teikimas. Kaišiadorių rajono savivaldybės administracija savo veikloje vadovaujasi Lietuvos Respublikos Konstitucija, Vietos savivaldos, Biudžetinių įstaigų įstatymu, Valstybės tarnybos, Viešojo administravimo įstatymais, kitais įstatymais ir teisės aktais, Vyriausybės nutarimais, savivaldybės Tarybos, mero potvarkiais, administracijos direktoriaus įsakymais bei Kaišiadorių rajono savivaldybės administracijos nuostatais (patvirtinti Kaišiadorių rajono savivaldybės tarybos 2023 m. balandžio 6 d. sprendimu Nr. V17E-144). Kaišiadorių rajono savivaldybės administracija, vadovaudamasi nuostatais įgyvendina LR Vietos savivaldos įstatymu savivaldybei priskirtas funkcijas.

Projekto metu numatyta, kad investicijos bus atliekamos Kaišiadorių rajono savivaldybei nuosavybės teise priklausančiame sklype, esančiame adresu Beržyno g. 27, Kaišiadorys (sklypo unikalus Nr. 4400-1822-1340, bendras plotas – 5,5656 ha, pastato bendras plotas 3393,54 kv. m.).

Projekto įgyvendinimo metu numatyta statyti naują priestatą, kuriame bus įrengta:

- Demencija sergančių pacientų ligoninė – 36 vietos;
- Paliatyvios pagalbos dienos centras – 8 vietos;
- Paliatyvios slaugos ligoninė – 16 vietų.

Projekto metu tikslinės grupės poreikiams tenkinti planuojama įsigyti ilgalaikės priežiūros paslaugoms reikalingus baldus ir įrangą.

Kaišiadorių rajono savivaldybė teisės aktų yra įpareigota atlikti savo nuosavybės teise priklausančio ir kitomis teisėmis valdomo turto valdymą, naudojimą ir disponavimą juo. Teisinių apribojimų vykdyti statybos darbus aukščiau nurodytame žemės sklype investicijų projekto rengimo metu nėra nustatyta. Įgyvendinus Projektą nuosavybės teisė į žemės sklypą nesikeis, žemės sklypo valdymo būdas nesikeis (žemės sklypą valdo Projekto partneris panaudos pagrindais – teisinis pagrindas: 2024 m. gegužės 13 d. panaudos sutartis Nr. VŽP-1). Projekto metu sukurtas projekto objektas nuosavybės teise priklausys Projekto partneriui. Už sukurtos infrastruktūros eksploataciją ir tinkamą naudojimą bus atsakingas Projekto partneris.

Teisinių apribojimų projekto įgyvendinimui nėra nustatyta. Numatomo įgyvendinti projekto darbų apimtis leidžia netrukdomai įgyvendinti projekto veiklas. Dabartinė savivaldybės valdymo forma, nuosavybės teisės, planuojamos veiklos kryptys bei terminai sudaro prielaidas netrukdomai Kaišiadorių rajono savivaldybės administracijai inicijuoti ir įgyvendinti projektą.

1.3. Poreikių ir problemų analizė

Investicijų projektas inicijuotas atsižvelgiant į didėjančią ilgalaikės priežiūros ir paliatyviosios pagalbos paslaugų poreikį, esamos sveikatos priežiūros infrastruktūros pajėgumų trūkumą ir dalies infrastruktūros būklės neatitiktį planuojamų paslaugų teikimo reikalavimams. Esamoje Sveikatos centro teritorijoje nėra laisvo, projekto apimčiai tinkamo pastato ar patalpų, kurias būtų galima pritaikyti numatomoms naujoms paslaugų apimtims neperkeliant šiuo metu teikiamų sveikatos priežiūros paslaugų.

Visuomenės senėjimas yra viena iš akivaizdžiausių demografinių tendencijų, būdingų šiuolaikiniam pasauliui. Pagrindinės ilgalaikės priežiūros paslaugos skirtos asmenims, sergantiems senatvine demencija ir Alzheimerio liga, netekusiems gebėjimo rūpintis savo asmeniniu gyvenimu, sergantiems lėtinėmis ligomis arba asmenims, kuriems reikalinga paliatyvioji pagalba.

Senstant visuomenei, ligos užklumpa vis jaunesnius žmones ir tampa sunkesnės – šios ir kitos priežastys lemia, kad vis daugiau žmonių susiduria su sunkumais užtikrinant savo kasdienes poreikius bei dalyvaujant visuomeniniame gyvenime. Ilgiau išlikti savarankiškiems ir aktyviems padeda ilgalaikės priežiūros paslaugos, kurios sujungia socialines ir sveikatos priežiūros paslaugas. Ilgalaikės priežiūros paslaugas Kaišiadorių rajono savivaldybėje teikiančios įstaigos pateikiamos lentelėje.

Lentelė Nr. 1.3.1. Ilgalaikės priežiūros paslaugas Kaišiadorių rajono savivaldybėje teikiančios įstaigos

Įstaigos pavadinimas	Paliatyviosios pagalbos paslaugas (dienos stacionare, dienos centre, stacionare) gaunančių asmenų	Stacionarinės paliatyviosios pagalbos lovų skaičius	Stacionarinės paliatyviosios pagalbos lovų skaičiaus poreikis	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.
Rumšiškių senelių globos namai VšĮ „Auksinis amžius“	0	0	0	18	0
VšĮ Kaišiadorių rajono savivaldybės sveikatos centras	Iki 2023-12-31 gydėsi 40 pacientų, (2363 lovdieniai)	3	16	12 lovų skirtų demencija sergančių asmenų stacionarinei slaugos ir palaikomojo gydymo paslaugai; Asmenų trumpalaikės socialinės globos paslaugai teikti skirtos vietos šiai dienai nėra diferencijuotos	36 stacionarinės demencija sergančių pacientų slaugos ir palaikomojo gydymo lovos (iš jų 2 vietos, skirtos asmenų, sergančių demencija trumpalaikės socialinės globos paslaugoms teikti), bendras poreikis-36, planuojama padidinti 24 lovomis
Strėvininkų socialinės globos namai	-	-	2	20	-

Šaltinis: Kaišiadorių rajono savivaldybės administracija, 2026 m.

Projekto įgyvendinimu siekiama gerinti sveikatos priežiūros paslaugų kokybę ir prieinamumą Kaišiadorių rajone.

Investicijų projekto rengimo metu yra identifikuoti šie poreikiai:

- Papildomų ilgalaikės priežiūros paslaugų Kaišiadorių rajono savivaldybėje pasiūlos poreikis. Investicijų projekto rengimo metu, atliktos analizės duomenimis, ilgalaikės priežiūros paslaugų poreikio patenkinimui Kaišiadorių rajono savivaldybėje reikalinga apie 992 asmenų, sergančių alzheimerio liga ir demencija.

Šiuo investicijų projektu sprendžiamos problemos:

- Nepakankama ilgalaikės sveikatos priežiūros paslaugų pasiūla Kaišiadorių rajone. Numatoma įrengti Demencija sergančių pacientų ligoninę – 36 vietos, Paliatyvios pagalbos dienos centrą – 8 vietos; Paliatyvios slaugos ligoninę – 16 vietų.
- Investicijų projektu sprendžiama problema ir jos priežastis atitinka Kauno regiono plėtros plano pažangos priemonės Nr. LT022-02-03-02 „Ilgalaikės priežiūros paslaugų plėtojimo užtikrinimas“ pagrindimo apraše nurodytą problemą: „Neužtikrinama socialinė gerovė ir tolygus užimtumas“ ir šalinama priežastis „Nepakankamas dėmesys sveikatai, psichologinei gerovei ir ilgalaikiai priežiūrai.“

Kaišiadorių rajono savivaldybėje ilgalaikės priežiūros paslaugų poreikis auga dėl gyventojų amžiaus struktūros, sergamumo ir mažėjančių sveikatos priežiūros specialistų išteklių. Rajone būtina užtikrinti demencija ir Alzheimerio liga sergančių asmenų priežiūrą bei paliatyviąją pagalbą kuo arčiau gyvenamosios vietos, nes šių tikslinių grupių perkėlimas į kitų savivaldybių įstaigas apsunkintų artimųjų ryšių palaikymą ir didintų transportavimo bei organizacines sąnaudas. Projekto sprendiniu siekiama ne tik padidinti vietų skaičių, bet ir sukurti tvarią vietos paslaugų teikimo sistemą.

Stacionarinės slaugos, palaikomojo gydymo ir paliatyviosios pagalbos paslaugos savivaldybėje koncentruojamos VšĮ Kaišiadorių rajono savivaldybės sveikatos centre. Pagal projekto rengimo metu turimą informaciją tai yra vienintelis savivaldybėje šias stacionarines sveikatos priežiūros paslaugas teikiantis ir joms reikalingą licenciją turintis paslaugų teikėjas. Esama paslaugų apimtis nepakankama: stacionarinei paliatyviajai pagalbai šiuo metu skiriamos 3 lovos, o 12 lovų naudojamos demencija sergančių asmenų stacionarinei slaugai ir palaikomajam gydymui. Įgyvendinus projektą paliatyviosios slaugos pajėgumas bus padidintas iki 16 vietų, bus įsteigtas 8 vietų paliatyviosios pagalbos dienos centras, o demencija sergančių pacientų infrastruktūra bus išplėsta iki 36 vietų, perkeliant esamas 12 ir papildomai sukuriant 24 vietas. Paslaugų sutelkimas vienoje vietoje leis bendrai naudoti ribotus specialistų, diagnostikos, reabilitacijos, skubiosios pagalbos ir kitus medicinos išteklius, o paliatyviosios pagalbos dienos centro pacientams, atsiradus indikacijoms, reikalingą medicinos pagalbą suteikti vietoje, išvengiant papildomo transportavimo.

Lentelė Nr. 1.3.2. Problemos ir jų priežastys

Problema	Pagrindinės priežastys
Nepakankama ilgalaikės priežiūros paslaugų pasiūla Kaišiadorių rajono savivaldybėje	• Esamos sveikatos priežiūros infrastruktūros pajėgumų ir tinkamų laisvų patalpų trūkumas; • nepakankamas finansavimas ilgalaikės priežiūros paslaugų infrastruktūros plėtrai.

Šaltinis: Sudaryta autorių, 2026 m.

2. Projekto turinys

Šiame investicinio projekto skyriuje pateikiamas projekto tikslas, sąsajos su kitais projektais, projekto ribos, tikslinės grupės, uždaviniai, projekto organizacija ir siekiami rezultatai.

2.1. Projekto tikslas ir uždaviniai

Atsižvelgiant į tikslinių grupių poreikius, problemas, kurioms spręsti rengiamas projektas, projekto ribas ir kitus aspektus, formuluojamas projekto tikslas.

Pagrindinis projekto tikslas – plėtoti sveikatos priežiūros paslaugas kaip ilgalaikės priežiūros paslaugų komponentą Kaišiadorių rajono savivaldybėje.

Projekto tikslui pasiekti iškeliami uždaviniai:

- padidinti ilgalaikės priežiūros paslaugų pasiūlą Kaišiadorių rajono savivaldybėje.
- Projekto veiklos:
- Ilgalaikės priežiūros paslaugų infrastruktūros plėtra (veikla atitinka PFSA 2.1. lentelėje nurodytas 2 ir 3 veiklas);
- Veiklų įgyvendinimui numatyta:
- Pastatyti naują pastato priestatą, kuriame įkurti Demencija sergančių pacientų ligoninę – 36 vietos, Paliatyvios pagalbos dienos centrą – 8 vietos; Paliatyvios slaugos ligoninę – 16 vietų (iš viso 60 vietų).

2.2. Projekto sąsajos su kitais projektais

Projektas „Ilgalaikės priežiūros paslaugų teikimas ir modernizavimas Kaišiadorių rajono savivaldybėje“ neturi tiesioginių sąsajų su kitais įgyvendinamais projektais.

Projektas tiesiogiai susijęs su projektais:

- „Kaišiadorių rajono savivaldybės sveikatos centro sudėtyje teikiamų sveikatos priežiūros paslaugų infrastruktūros modernizavimas“ Nr. 09-022-P-0057. Projekto metu planuojama pagerinti Kaišiadorių rajono savivaldybės sveikatos centro sudėtyje teikiamų sveikatos priežiūros paslaugų infrastruktūrą, įsigyti medicininę ir kitą įrangą, pastatyti naują suaugusiųjų skyriaus skubios pagalbos pastatą Beržyno g. 27 Kaišiadorys. Projekto išlaidų suma – 3 620 243,86 Eur, iš kurios skiriamos finansavimo lėšos 1 832 533,00 Eur (ES fondų lėšos 1 557 653,05 Eur, Bendrojo finansavimo lėšos 274 879,95 Eur), nuosavas įnašas (Kaišiadorių rajono savivaldybės biudžeto lėšos) 1 787 710,86 Eur. Veiklų pradžia – 2024 m. rugsėjo mėnuo, pabaiga – 2027 m. rugsėjo mėnuo.
- „Socialinių paslaugų įstaigų senyvo amžiaus asmenims infrastruktūros plėtra Kaišiadorių rajono savivaldybėje“ Nr. 22-420-P-0001. Projekto metu planuojama padidinti ir pagerinti socialinių paslaugų pasiūlą Kaišiadorių rajono savivaldybėje, įsigyti medicininę ir kitą įrangą, pastatyti naują pastatą socialinių paslaugų įstaigai Beržyno g. 27 Kaišiadorys. Projekto išlaidų suma – 4 702 508,19 Eur, iš kurios skiriamos finansavimo lėšos 2 904 717,12 Eur (ES fondų lėšos), nuosavas įnašas (Kaišiadorių rajono savivaldybės biudžeto lėšos) 1 683 043,09 Eur. Veiklų pradžia – 2026 m. gegužės mėnuo, pabaiga – 2029 m. rugpjūčio mėnuo.

Aukščiau nurodyti projektai yra tiesiogiai susiję su įgyvendinamu Projektu, kadangi yra vykdomi tuo pačiu adresu, ir visų projektų atvejų yra numatyta gauti vieną statybą leidžiantį dokumentą. Projekto organizacija užtikrins, kad būtų išvengta dvigubo finansavimo rizikos – nors statiniai yra vienu adresu, tačiau statiniai yra fiziškai atskiri, taip pat skirti skirtingų savo esme paslaugų teikimui, todėl statybos darbų išlaidos bus atskirtos techninio darbo projekto rengimo stadijoje ir darbai bus vykdomi atskirais etapais (bus surašomi atskiri statybos užbaigimo aktai).

2.3. Projekto tikslinės grupės ir ribos

Investicijų projekto „Ilgalaikės priežiūros paslaugų teikimas ir modernizavimas Kaišiadorių rajono savivaldybėje“ tikslinės grupės ir jų poreikiai:

Lentelė Nr. 2.3.1. Projekto tikslinės grupės ir jų poreikiai

Eil. Nr.	Tikslinės grupės tipas	Tikslinė grupė	Tikslinės grupės dydis	Tikslinės grupės poreikiai
1.	Tiesioginiai naudos gavėjai	Visų amžiaus grupių asmenys, kuriems dėl sveikatos būklės yra reikalingos ilgalaikės priežiūros paslaugos	992	Visų amžiaus grupių asmenų, kuriems dėl sveikatos būklės yra reikalingos ilgalaikės priežiūros paslaugos (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, asmenys, kuriems ilgalaikė priežiūra reikalinga dėl psichikos sveikatos sutrikimų (sergantys senatvine demencija ir Alzheimerio liga), senatvės pensinio amžiaus sulaukę asmenys, dėl amžiaus iš dalies ar visiškai netekę gebėjimų savarankiškai rūpintis savo asmeniniu (šeimos) gyvenimu ir dalyvauti visuomenės gyvenime bei sergantys lėtinėmis ligomis), poreikiai: • Pagalba atliekant kasdienes veiklas – reikalinga pagalba apsirengiant, prausiantis, maitinant ir atliekant kitus kasdienes veiksmus dėl sumažėjusio savarankiškumo. • Nuolatinė priežiūra ir saugumo užtikrinimas – būtina priežiūra siekiant apsaugoti asmenį nuo pasiklydimo, traumų ar kitų pavojų, kylančių dėl orientacijos ir atminties sutrikimų. • Vaistų vartojimo kontrolė – reikalinga pagalba užtikrinant, kad vaistai būtų vartojami laiku ir tinkamomis dozėmis, nes patys asmenys to dažnai nebesugeba kontroliuoti. • Socialinė globa ir pagalba namuose arba įstaigoje – reikalingos socialinės priežiūros ar ilgalaikės globos paslaugos, priklausomai nuo ligos progresavimo ir asmens savarankiškumo lygio. • Socialinis užimtumas ir bendravimas – svarbios veiklos ir bendravimo galimybės, kurios padeda palaikyti pažintines funkcijas ir mažina socialinę izoliaciją. • Psichologinė ir informacinė pagalba artimiesiems – artimiesiems reikalingos konsultacijos ir emocinė parama, padedanti tinkamai prižiūrėti sergantį asmenį ir valdyti su priežiūra susijusius iššūkius.
		Kaišiadorių rajono savivaldybė	1	Kaišiadorių rajono savivaldybės administracijos poreikiai: užtikrinti ilgalaikės priežiūros paslaugų prieinamumą, trumpinti jų laukimo terminus, teikti paslaugas ekonomiškai ir užtikrinti kokybišką ilgalaikę priežiūrą senyvo amžiaus asmenims bei asmenims su negalia.

Šaltinis: Sudaryta autorių, 2026 m.

Numatoma teigiama projekto įtaka projekto tikslinėms grupėms įgyvendinus projektą:

- Asmenys, kuriems reikalingos ilgalaikės priežiūros paslaugos – nauda 992 šios tikslinės grupės asmenų, projekto infrastruktūros metinis naudotojų skaičius sudarys apie 1640 asmenų, kuriems bus sudarytos jų būtinuosius ir specialiuosius poreikius atitinkančios ilgalaikės priežiūros sąlygos Kaišiadorių rajono savivaldybėje.
- Kaišiadorių rajono savivaldybės administracija – nauda šios tikslinės grupės asmeniui, kuris galės užtikrinti ilgalaikės priežiūros paslaugų prieinamumą asmenims, galės užtikrinti trumpiausius įmanomus ilgalaikės priežiūros paslaugų laukimo terminus, galės teikti ilgalaikės priežiūros paslaugas ekonomiškai naudingai – mažiausiomis sąnaudomis ilguoju laikotarpiu, galės užtikrinti kokybiškų ilgalaikės priežiūros paslaugų teikimą.

Įgyvendinus projektą, jo rezultatai leis prisidėti prie ilgalaikės priežiūros paslaugų prieinamumo didinimo. Pagerės asmenų, kuriems reikalingos ilgalaikės priežiūros paslaugos, gyvenimo kokybė bei bus padidintas Kaišiadorių rajono savivaldybės ilgalaikės priežiūros paslaugų prieinamumas pažeidžiamiausioms gyventojų grupėms.

Atsižvelgiant į projekto tikslines grupes ir poveikį tikslinėms grupėms, projekto poveikio ribos apibrėžiamos Kaišiadorių rajono savivaldybės administracinėmis ribomis.

2.4. Projekto organizacija

2.4.1. Projekto vykdytojas

Projekto organizacija – Kaišiadorių rajono savivaldybės administracija, kuri inicijuoja ir planuoja įgyvendinti projektą. Kaišiadorių rajono savivaldybės administracija atlieka projekto teikėjo (pareiškėjo) funkcijas.

Kaišiadorių rajono savivaldybės administracija yra pelno nesiekianti savivaldybės biudžetinė įstaiga, steigiamą, reorganizuojama ir likviduojama vadovaujantis Lietuvos Respublikos įstatymais, Vyriausybės nutarimais. Administracija savo veikloje vadovaujasi Lietuvos Respublikos Konstitucija, Lietuvos Respublikos vietos savivaldos įstatymu ir kitais Lietuvos Respublikos teisės aktais, Kaišiadorių rajono savivaldybės tarybos sprendimais, kitais Kaišiadorių rajono institucijų teisės aktais, taip pat Kaišiadorių rajono savivaldybės administracijos nuostatais (patvirtinti Kaišiadorių rajono savivaldybės tarybos 2023 m. balandžio 6 d. sprendimu Nr. V17E-114).

Projekto organizacijos duomenys pateikti lentelėje.

Lentelė Nr. 2.4.1. Projekto organizacijos rekvizitai

Rekvizitas	Rekvizito reikšmė
Projekto organizacijos teisinė forma ir pavadinimas	Biudžetinė įstaiga Kaišiadorių rajono savivaldybės administracija
Juridinio asmens adresas	Katedros g. 4, LT-56121 Kaišiadorys
Juridinio asmens kodas	188773916
Juridinio PVM mokėtojo kodas	-
Juridinio asmens kontaktinė informacija	+370346 20440
Juridinio asmens vadovo pareigos, Vardas, Pavardė	Administracijos direktorius Karolis Petkevičius

Šaltinis: Kaišiadorių rajono savivaldybės administracija, 2026 m.

Įstaigos vadovas – administracijos direktorius, kuris yra pavaldus Tarybai, atskaitingas Tarybai ir merui. Direktorius į pareigas skiriamas mero teikimu savivaldybės tarybos sprendimu tarybos įgaliojimų laikui politinio (asmeninio) pasitikėjimo pagrindu. Administracijos direktoriaus kadencijų skaičius tam pačiam asmeniui neribojamas. Administracijos direktoriaus pavaduotojas į

pareigas skiriamas Administracijos direktoriaus siūlymu, mero teikimu, Tarybos sprendimu politinio (asmeninio) pasitikėjimo pagrindu.

Kaišiadorių rajono savivaldybės administracijos veiklos tikslai yra tinkamai atlikti viešojo administravimo funkcijas ar atskiras vykdomosios valdžios funkcijas ir organizuoti kokybiškų viešųjų paslaugų teikimą gyventojams.

Kaišiadorių rajono savivaldybės administracija, kaip savivaldybės vykdomoji institucija, vykdo jai pavestas savarankiškasias ir valstybines (valstybės perduotos savivaldybėms) vietas savivaldos funkcijas. Su šio projekto analizės objektais susijusios savivaldybių savarankiškosios funkcijos:

- pirminė asmens ir visuomenės sveikatos priežiūra (įstaigų steigimas, reorganizavimas, likvidavimas, biudžetinių įstaigų išlaikymas), išskyrus visuomenės sveikatos priežiūrą savivaldybės teritorijoje esančiose ikimokyklinio ugdymo, bendrojo ugdymo mokyklose ir profesinio mokymo įstaigose ugdymų mokinių pagal ikimokyklinio, priešmokyklinio, pradinio, pagrindinio ir vidurinio ugdymo programas, visuomenės sveikatos stiprinimą ir visuomenės sveikatos stebėseną.

Kaišiadorių rajono savivaldybės administracija, įgyvendindama aukščiau nurodytas savivaldybių savarankiškasias funkcijas įgyvendina projektą „Ilgalaikės priežiūros paslaugų teikimas ir modernizavimas Kaišiadorių rajono savivaldybėje“.

Kaišiadorių rajono savivaldybės administracijoje 2025 m. gruodžio 31 d. dirbo 179 darbuotojai.

Kaišiadorių rajono savivaldybės administracija turi didelę patirtį įgyvendinant ir valdant įvairius infrastruktūros modernizavimo ir kūrimo projektus viešųjų pastatų modernizavimo, vandentiekio ir nuotekų surinkimo tinklų plėtros ir rekonstravimo, viešųjų erdvių tvarkymo ir kitose srityse.

2.4.2. Projekto partneris

Projekto partneris – Viešoji įstaiga Kaišiadorių rajono savivaldybės sveikatos centras, kuris planuoja prisidėti prie projekto įgyvendinimo. Kaišiadorių rajono savivaldybės sveikatos centras atlieka projekto partnerio funkcijas.

VšĮ Kaišiadorių rajono savivaldybės sveikatos centras yra savivaldybės viešoji asmens sveikatos priežiūros įstaiga, teikianti pirminio ir antrinio lygio asmens sveikatos priežiūros paslaugas. Savivaldybės sveikatos centro modelyje ši įstaiga atlieka koordinuojančios įstaigos funkciją, o jos veiklos koordinavimui pasitelkiamas sveikatos centro koordinatorius. Projekto kontekste partnerio funkcija yra užtikrinti ilgalaikės priežiūros paslaugų teikimą, paslaugoms reikalingų specialistų ir materialinių išteklių sutelkimą bei projekto metu sukurtos infrastruktūros naudojimo tęstinumą.

Projekto pirmojo partnerio organizacijos duomenys pateikti lentelėje.

Lentelė Nr. 2.4.2. Projekto partnerio rekvizitai

Rekvizitas	Rekvizito reikšmė
Projekto organizacijos teisinė forma ir pavadinimas	Viešoji įstaiga Kaišiadorių rajono savivaldybės sveikatos centras
Juridinio asmens adresas	Beržyno g. 27, LT-56172, Kaišiadorys
Juridinio asmens kodas	158971835
Juridinio PVM mokėtojo kodas	-
Juridinio asmens kontaktinė informacija	+370 346 60 197, info@kaisiadoriussc.lt
Juridinio asmens vadovo pareigos, Vardas, Pavardė	Direktorius Linas Vitkus

Šaltinis: VšĮ Kaišiadorių rajono savivaldybės sveikatos centras, 2026 m.

Įstaigos vadovas – direktorius, kuris į darbą priimamas ir iš pareigų atšaukiamas Lietuvos Respublikos įstatymų nustatyta tvarka. Įstaigos vadovas į darbą priimamas viešojo konkurso būdu penkerių metų kadencijai. Įstaigos vadovas Įstaigos visuotinio dalininkų susirinkimo sprendimu gali būti skiriamas antrai kadencijai teisės aktų nustatyta tvarka. Įstaigos vadovo kvalifikacija turi atitikti Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerijos patvirtintus kvalifikacinius reikalavimus.

Centro veiklos tikslas – siekiant sumažinti gyventojų sergamumą ir mirtingumą, gerinti gyventojų sveikatą kokybiškai teikiant medicinos paslaugas.

Kaišiadorių rajono savivaldybės sveikatos centre 2025 m. pabaigoje dirbo 425 darbuotojai.

2.5. Projekto siekiami rezultatai

Projektu siekiama padidinti ilgalaikės priežiūros paslaugų prieinamumą Kaišiadorių rajono savivaldybėje.

Ilgalaikės priežiūros paslaugų prieinamumo ir kokybės pokytį Kaišiadorių rajono savivaldybėje galima išmatuoti ilgalaikės priežiūros paslaugų prieinamumo padidėjimu. Projekto metu nustatytas poreikis (siekiamas rezultatas):

- Projektu planuojama sukurti 60 ilgalaikės priežiūros paslaugų teikimo vietų: 36 vietas demencija sergantiems pacientams, 16 vietų paliatyviosios slaugos ligoninėje ir 8 vietas paliatyviosios pagalbos dienos centre. Pagal skaičiuoklėje taikomas paslaugų apimtį prielaidas naujos arba modernizuotos sveikatos priežiūros infrastruktūros metinis talpumas sudarys 2156 asmenis, o numatomas infrastruktūros naudotojų skaičius – 1640 asmenų per metus.

Atsižvelgiant į aukščiau išdėstytus siekiamus rezultatus, formuluojami kiekvieno objekto paslaugos pokyčio rezultatai (PPR):

- Ilgalaikės priežiūros paslaugų poreikio paslaugos pokyčio rezultatas (PPR): Ilgalaikės priežiūros paslaugų (paliatyvios slaugos ligoninės, paliatyvios pagalbos dienos centro ir demencija sergančių pacientų) teikimo vietų skaičius, vnt. Siekiamas rezultatas – 60 vnt.;

Siekiami paslaugos pokyčio rezultatai prisidės prie PFSA nurodytų stebėsenos rodiklių pasiekimo. Rodikliai, siekiamos rodiklių reikšmės ir jų apskaičiavimo pagrindimas pateiktas lentelėje.

Lentelė Nr. 2.5.1. Projekto problemos, priežastys, galimos veiklos bei minimalius laukiami rezultatai

Eil. Nr.	Stebėsenos rodiklio unikalus kodas ir pavadinimas	Matavimo vienetas	Siektina reikšmė	Siektinos reikšmės pagrindimas
1.	P.B.2.0069 (RCO69) Naujos arba modernizuotos sveikatos priežiūros infrastruktūros talpumas	asmenys per metus	2156	Rodiklio reikšmė apskaičiuota įvertinus maksimalų planuojamos infrastruktūros pajėgumą, vadovaujantis pacientų gulėjimo trukmę reglamentuojančiais teisės aktais ir numatomu paslaugų gavėjų skaičiumi. Naujame pastate Beržyno g. 27, Kaišiadorys (sklypo unikalus Nr. 4400-1822-1340) bus įrengta 52 lovų stacionarinės slaugos ir paliatyviosios pagalbos infrastruktūra: 36 vietos demencija sergantiems pacientams ir 16 vietų paliatyviosios slaugos paslaugoms, t.y. $36 + 16 = 52$ vietos. Teikiamų ilgalaikės paslaugų vietų skaičius – 52, vieno paciento gydymas trunka 120 dienų, o įstaiga funkcionuoja 365 dienas per metus. Remiantis šiais duomenimis, apskaičiuojama maksimali siektina produkto stebėsenos rodiklio reikšmė: 52 (pacientai) $\times 3$ (įvertinus 120 dienų paslaugos gavimo terminą $(365/120 = 3) = 156$ asmenys per metus). Taip pat planuojama įsteigti 8 vietų paliatyviosios pagalbos dienos centrą. Teikiamų ilgalaikės paslaugų dienos stacionare vietų skaičius 8, įstaiga funkcionuoja 250 darbo dienų per metus, apskaičiuojama maksimali siektina produkto stebėsenos rodiklio reikšmė: 8 (lovos) $\times 250$ darbo dienų = 2000 intervencijų. Bendras maksimalus įstaigos talpumas $156 + 2000 = 2156$.
2.	R.B.2.2073 (RCR73) Naujos arba modernizuotos sveikatos priežiūros infrastruktūros naudotojų skaičius per metus	naudotojai per metus	1640	Rodiklio reikšmė apskaičiuota atsižvelgiant į tai, kad nebūtinai visos vietos gali būti užpildytos, taip pat dienos stacionaro užpildomumas gali nesiekti 100 proc. dėl pateisinamų objektyvių priežasčių (pvz., ligos, šeiminių aplinkybių, būtinybės lankytis viešąsias paslaugas teikiančiose įstaigose ir pan.), viso gydymo kurso laikotarpiu gali būti nevykdoma ne daugiau kaip 10 procentų intervencijų nuo sudaryto individualaus gydymo plano. Atsižvelgiant į aukščiau išdėstytą, numatomas realus naudotojų skaičių, kuris apskaičiuojamas nuo 2156 intervencijų, atėmus 10 proc., t.y. $2156 - 216 = 1640$.

Šaltinis: Sudaryta autorių, 2026 m

Igyvendinus projektą „Ilgalaikės priežiūros paslaugų teikimas ir modernizavimas Kaišiadorių rajono savivaldybėje“ pagerės ilgalaikės priežiūros paslaugų teikimas ir prieinamumas senyvo amžiaus asmenims bei asmenims su negalia. Pastačius naują ligoninės priestatą, jame bus teikiamos paliatyviosios pagalbos dienos stacionaro, paliatyviosios slaugos ir demencija sergančių pacientų priežiūros paslaugos. Integruotai teikiant asmens sveikatos priežiūros ir socialines paslaugas bus siekiama sudaryti sąlygas asmeniui kuo ilgiau savarankiškai gyventi bendruomenėje ir užtikrinti paslaugų kompleksumą bei kokybę.

3. Galimybės ir alternatyvos

Šiame investicinio projekto skyriuje aprašoma projekto „Ilgalaikės priežiūros paslaugų teikimas ir modernizavimas Kaišiadorių rajono savivaldybėje“ esama situacija, galimos veiklos projekto tikslui pasiekti ir uždaviniams išspręsti; projekto įgyvendinimo alternatyvos; optimalios projekto įgyvendinimo alternatyvos pasirinkimas.

3.1. Esama situacija

Analizės objektas (A) – ilgalaikės priežiūros paslaugos. Esamoje situacijoje Kaišiadorių rajono savivaldybėje ilgalaikės priežiūros paslaugų pasiūla yra nepakankama: stacionarinei paliatyviajai pagalbai skiriamos 3 lovos, o 12 lovų naudojamos demencija sergančių asmenų stacionarinei slaugai ir palaikomajam gydymui; paliatyviosios pagalbos dienos centras suaugusiems nėra sukurtas.

Jeigu projektas nebūtų įgyvendinamas, paslaugos būtų tęsiamos esama apimtimi ir naudojant esamą Sveikatos centro infrastruktūrą. Tokia situacija neleistų pasiekti nustatyto paslaugos pokyčio rezultato – sukurti 60 ilgalaikės priežiūros paslaugų teikimo vietų – ir neišspręstų augančio paliatyviosios pagalbos bei demencija sergančių pacientų stacionarinės priežiūros poreikio.

Sveikatos centro teritorijoje Beržyno g. 27 esami pastatai ir patalpos naudojami šiuo metu teikiamoms sveikatos priežiūros paslaugoms. Projekto planavimo metu nenustatyta laisvo, paslaugoms nenaudojamo ir pagal plotą bei funkcinius parametrus projektui tinkamo pastato ar patalpų. Esamų naudojamų patalpų rekonstravimas projekto reikmėms reikštų jose teikiamų paslaugų ir pacientų perkėlimą, tačiau alternatyvios laisvos infrastruktūros tokiam perkėlimui nėra.

Atskaitos taškas (A0 – „Nedaryti nieko“ / „Veikti kaip įprasta“) yra dabartinė situacija, kai ilgalaikės priežiūros paslaugos teikiamos esamomis apimtimis ir esamoje infrastruktūroje. A0 naudojama kaip palyginamoji bazė projekto poveikiui vertinti, tačiau nelaikoma investavimo alternatyva, nes nepasiekia projekto minimalaus rezultato.

3.2. Galimos projekto veiklos

Projekto „Ilgalaikės priežiūros paslaugų teikimas ir modernizavimas Kaišiadorių rajono savivaldybėje“ galimos veiklos formuluojamos remiantis Metodikos reikalavimais.

Lentelėje pateikiama projekto problemos, pagrindinių priežasčių, galimų veiklų bei minimalių siekiamų paslaugos rezultatų loginė schema.

Lentelė Nr. 3.2.1. Projekto problemos, priežastys, galimos veiklos bei minimalius laukiami rezultatai

Problema	Pagrindinės priežastys	Strateginio (Paslaugos) lygmens veiklos	Galimos veiklos ir techninio lygmens alternatyvos	Siekiami minimalūs rezultatai
Nepakankama ilgalaikės priežiūros paslaugų įstaigų pasiūla Kaišiadorių rajone	Esamos infrastruktūros pajėgumų ir tinkamų laisvų patalpų trūkumas; nepakankamas finansavimas ilgalaikės priežiūros paslaugų infrastruktūros plėtrai.	Ilgalaikės priežiūros paslaugų infrastruktūros plėtra ir jos finansavimo užtikrinimas.	• Esamos infrastruktūros efektyvesnis panaudojimas ir pritaikymas; • esamo pastato rekonstrukcija; • tinkamo nekilnojamojo turto įsigijimas ar nuoma; • naujos infrastruktūros sukūrimas.	Ilgalaikės priežiūros paslaugų teikimo vietų skaičius – 60 vietų; planuojamų bendras patalpų plotas – 4 429,13 kv. m.

Šaltinis: Sudaryta autorių, 2026 m

Galimų projekto veiklų ir techninių sprendinių atranka atliekama dviem etapais: pirmiausia identifikuojami teoriškai galimi infrastruktūros užtikrinimo būdai, o vėliau tikrinama, ar kiekvienas iš jų yra realiai įgyvendinamas projekto ribose ir gali pasiekti tą patį minimalų paslaugos pokyčio rezultatą. Atsižvelgiant į projekto pobūdį, įvertinti keturi sprendinių tipai: esamos infrastruktūros efektyvesnis panaudojimas ir pritaikymas, esamo pastato rekonstrukcija, projekto poreikius atitinkančio nekilnojamojo turto įsigijimas arba nuoma ir naujos infrastruktūros sukūrimas.

Visi sprendiniai vertinti pagal vienodus esminius kriterijus: galimybę sukurti 60 ilgalaikės priežiūros paslaugų teikimo vietų, t. y. 36 vietas demencija sergantiems pacientams, 16 vietų paliatyviosios slaugos ligoninėje ir 8 vietas paliatyviosios pagalbos dienos centre; galimybę užtikrinti sveikatos priežiūros paslaugoms taikomus funkcinius, licencijavimo, higienos, prieinamumo ir inžinerinės infrastruktūros reikalavimus; esamų paslaugų tęstinumą projekto įgyvendinimo metu; racionalų ribotų sveikatos priežiūros specialistų ir materialijų išteklių naudojimą; taip pat galimybę paslaugas organizuoti kompleksiskai ir vienoje funkcinėje teritorijoje.

Projekto planavimo metu stacionarinės slaugos, palaikomojo gydymo ir paliatyviosios pagalbos paslaugos Kaišiadorių rajono savivaldybėje yra koncentruotos Sveikatos centre. Sveikatos centras turi šioms paslaugoms teikti reikalingą kompetenciją, žmogiškuosius ir materialiuosius išteklius bei atitinkamas licencijas, todėl projekto sprendinys formuojamas taip, kad naujai kuriamos ir plečiamos paslaugos būtų integruotos į jau veikiančią sveikatos priežiūros sistemą, o ne kuriamos kaip atskira, dubliuojanti paslaugų teikimo struktūra.

Sveikatos centro teritorijoje Beržyno g. 27 esantys pastatai ir patalpos naudojami šiuo metu teikiamoms sveikatos priežiūros paslaugoms. Projekto planavimo metu nenustatyta laisvo, paslaugoms nenaudojamo ir pagal plotą bei funkcinius parametrus projektui tinkamo pastato ar patalpų. Esama infrastruktūra taip pat nėra perteklinė: šiuo metu stacionarinei paliatyviajai pagalbai skiriamos 3 lovos, o 12 lovų naudojamos demencija sergančių asmenų stacionarinei slaugai ir palaikomajam gydymui. Projektu numatoma paliatyviosios slaugos pajėgumą padidinti iki 16 vietų, įsteigti 8 vietų paliatyviosios pagalbos dienos centrą ir demencija sergančių pacientų infrastruktūrą išplėsti iki 36 vietų, perkelti esamas 12 ir papildomai sukuriant 24 vietas.

Esamos infrastruktūros rekonstrukcijos sprendinys dėl šių aplinkybių nėra realiai įgyvendinamas kaip lygiavertė projekto alternatyva. Rekonstruojant šiuo metu naudojamas patalpas reikėtų iškelti jose gydomus ir slaugomus pacientus bei perkelti teikiamas paslaugas, tačiau Sveikatos

centras neturi laisvos alternatyvios infrastruktūros tokiam perkėlimui. Laikinių arba papildomų patalpų sukūrimas vien tam, kad būtų galima rekonstruoti esamas patalpas, sukurtų antrą investicijų poreikį, didintų projekto sąnaudas ir riziką, o pats rekonstrukcijos sprendinys infrastruktūros trūkumo neišspręstų – jis tik perkeltų trūkumą į kitą paslaugų teikimo grandį.

Įvertinta ir nekilnojamojo turto įsigijimo arba nuomos galimybė. Sveikatos centro komplekso teritorijoje nėra kito pastato, kurį būtų galima nupirkti, perimti ar išsinuomoti ir pritaikyti projekto veikloms. Objekto pasirinkimas kitoje miesto vietoje reikštų kitokių paslaugų organizavimo modelį: atskiroje vietoje reikėtų savarankiškai užtikrinti licencijuojamoms sveikatos priežiūros paslaugoms reikalingas funkcijas, inžinerines sistemas, personalo darbą, pagalbines medicinos paslaugas ir pacientų transportavimą. Toks sprendinys nebūtų lygiavertis projekto tikslui, kuriuo siekiama ilgalaikės priežiūros paslaugas integruoti į esamą Sveikatos centro paslaugų sistemą.

Paslaugų koncentravimas vienoje funkcinėje teritorijoje yra svarbus ir dėl žmogiškųjų išteklių. Rajone, kaip ir visoje šalyje, juntamas gydytojų ir slaugytojų trūkumas, todėl atskirų paslaugų teikimo vietų kūrimas didintų specialistų dubliavimo poreikį. Paslaugų teikimas Sveikatos centro teritorijoje sudaro galimybę bendrai naudoti specialistų, diagnostikos, reabilitacijos, skubiosios pagalbos ir kitus medicinos išteklius, o paliatyviosios pagalbos dienos centro pacientams, atsiradus indikacijoms, reikalingą medicinos pagalbą suteikti vietoje, išvengiant papildomo pacientų transportavimo.

Naujos infrastruktūros sukūrimas Beržyno g. 27 teritorijoje šiuos apribojimus pašalina. Savivaldybė ir projekto partneris disponuoja žeme, kurioje galima vykdyti statybos darbus, o naujas statinys gali būti iš karto suprojektuotas pagal numatomų paslaugų funkcinę programą, pacientų srautų, universalaus dizaino, higienos, infekcijų kontrolės, medicininių dujų, elektros tiekimo ir kitus sveikatos priežiūros infrastruktūrai aktualius reikalavimus. Nauja statyba taip pat leidžia išlaikyti esamų paslaugų tęstinumą statybos laikotarpiu, nes nereikia iškelti šiuo metu gydomų pacientų iš naudojamų patalpų.

Atlikus šių sprendinių tinkamumo ir įgyvendinamumo patikrą nustatyta, kad esamos infrastruktūros pritaikymas, rekonstrukcija bei kito objekto įsigijimas ar nuoma dėl fizinių, disponuojamo turto, paslaugų organizavimo, licencijavimo ir rinkos apribojimų negali užtikrinti projekto minimalių rezultatų lygiavertėmis sąlygomis. Todėl realiai įgyvendinamas projekto sprendinys yra naujos infrastruktūros sukūrimas Sveikatos centro teritorijoje Beržyno g. 27, Kaišiadoryse.

3.3. Projekto įgyvendinimo alternatyvų aprašymas

Vadovaujantis Metodika, finansinei ir ekonominei analizei turi būti formuojami ne formalūs, o realiai įgyvendinami ir tarpusavyje palyginami veiklų rinkiniai. 3.2 skyriuje atlikta sprendinių patikra parodė, kad nagrinėjamu atveju alternatyvūs infrastruktūros užtikrinimo būdai nėra lygiaverčiai: dalis jų objektyviai neįgyvendinami dėl tinkamo laisvo turto nebuvimo, o kiti pakeistų projekto paslaugų organizavimo modelį ir neužtikrintų tokio paties paslaugų kompleksiskumo bei tęstinumo.

Esamų patalpų rekonstrukcijos sprendinys toliau skaičiavimais nenagrinėjamas ne dėl to, kad rekonstrukcija savaime būtų netinkamas investavimo būdas, bet dėl konkrečios projekto situacijos. Projekto partneris nedisponuoja projekto veikloms tinkamu laisvu pastatu ar patalpomis, o naudojamos infrastruktūros rekonstrukcija sukeltų būtinybę iškelti šiuo metu teikiamas stacionarines paslaugas ir pacientus. Kadangi tokio perkėlimo infrastruktūros nėra, rekonstrukcijos scenarijui reikėtų iš anksto sukurti arba įsigyti kitą infrastruktūrą, todėl jis negali būti vertinamas kaip savarankiška, tą patį rezultatą pasiekianti alternatyva.

Nekilnojamojo turto įsigijimo ar nuomos sprendinys taip pat nėra toliau skaičiuojamas kaip lygiavertė alternatyva. Sveikatos centro teritorijoje papildomo tinkamo objekto nėra, o paslaugų perkėlimas į kitą vietą išskaidytų šiuo projektu sąmoningai pasirinktą integruotą paslaugų modelį. Atskiroje vietoje reikėtų dubliuoti dalį personalo ir pagalbinių funkcijų, papildomai organizuoti pacientų transportavimą bei užtikrinti sveikatos priežiūros paslaugų teikimo vietai taikomus licencijavimo ir infrastruktūros reikalavimus. Dėl to toks sprendinys nebūtų funkciškai lygiavertis A1 sprendiniui.

Licencijavimo aplinkybė vertinama kartu su kitais apribojimais, o ne kaip vienintelė alternatyvų eliminavimo priežastis. Projekto planavimo metu stacionarines slaugos, palaikomojo gydymo ir paliatyviosios pagalbos paslaugas savivaldybėje teikia Sveikatos centras, todėl investicijų vietos ir paslaugų organizavimo sprendinys turi leisti šias paslaugas plėsti nepertraukiant esamos veiklos ir racionaliai panaudojant jau turimus specialistų bei medicinos infrastruktūros išteklius.

Atsižvelgiant į fizinius, disponuojamo turto, rinkos, paslaugų organizavimo ir licencijavimo apribojimus, tolesnėje finansinėje ir ekonominėje analizėje nagrinėjamas vienas realiai įgyvendinamas investavimo sprendinys – A1 „Naujų patalpų sukūrimas (nauja statyba)“. A0 „Nedaryti nieko / veikti kaip įprasta“ paliekama kaip atskaitos situacija, reikalinga projekto pokyčiui ir poveikiui palyginti, tačiau ji nėra investavimo alternatyva, nes nepasiekia projekto nustatyto minimalaus rezultato.

3.3.1. Alternatyva „Nedaryti nieko“ arba „Veikti kaip įprasta“

A0 atveju papildomos investicijos nebūtų atliekamos: ilgalaikės priežiūros paslaugos būtų teikiamos esamomis apimtimis ir naudojant esamą infrastruktūrą. Šis scenarijus neleidžia pasiekti projekto minimalaus rezultato ir naudojamas tik kaip atskaitos situacija projekto poveikiui vertinti.

Investicijų projekto „Ilgalaikės priežiūros paslaugų teikimas ir modernizavimas Kaišiadorių rajono savivaldybėje“ atveju alternatyva A0 – nedaryti nieko arba veikti kaip įprasta, atitinka 3.1. skyriuje „Esama situacija“ pateiktą esamos situacijos aprašymą.

3.3.2. Alternatyva „A1 Naujų patalpų sukūrimas (nauja statyba)“

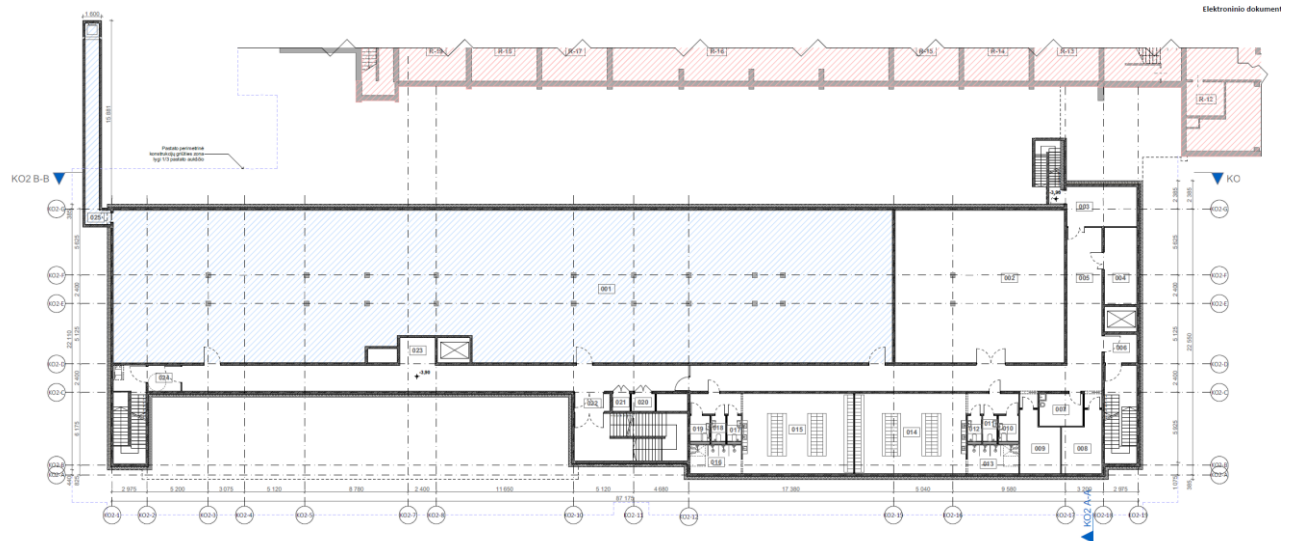
Alternatyvos „A1 Naujų patalpų sukūrimas (nauja statyba)“ atveju siūloma atlikti naujos statybos darbus Kaišiadorių rajono savivaldybės valdomame žemės sklype adresu Beržyno g. 27, Kaišiadorys. Planuojamų patalpų plotas – apie 2 883,97 kv. m; papildomai numatyta rūšio statyba, kurio plotas – apie 1 545,16 kv. m (bendras pastato plotas – apie 4 429,13 kv. m). Planuojamas paslaugų teikimo vietų skaičius – 60 vnt.

Pasirinkta statybos vieta yra esamo Sveikatos centro komplekso teritorijoje, todėl naujas priestatas funkciškai siejamas su jau veikiančia sveikatos priežiūros infrastruktūra. Tai leidžia plėsti paslaugų apimtį nesumažinant šiuo metu teikiamų paslaugų pajėgumų ir neorganizuojant laikino pacientų perkėlimo į kitus objektus.

Naujos statybos sprendinys sudaro sąlygas racionaliai suplanuoti pacientų, personalo ir aptarnavimo srautus, atskirti skirtingų funkcijų zonas ir nuo projektavimo pradžios įgyvendinti planuojamoms paliatyviosios pagalbos, slaugos ir demencija sergančių pacientų priežiūros paslaugoms taikomus funkcinis bei techninius reikalavimus. Funkcinis ryšys su Sveikatos centru taip pat sudaro prielaidas bendrai naudoti specialistus ir pagalbines medicinos funkcijas, todėl investicija nekuria atskiros, dubliuojančios paslaugų teikimo infrastruktūros.

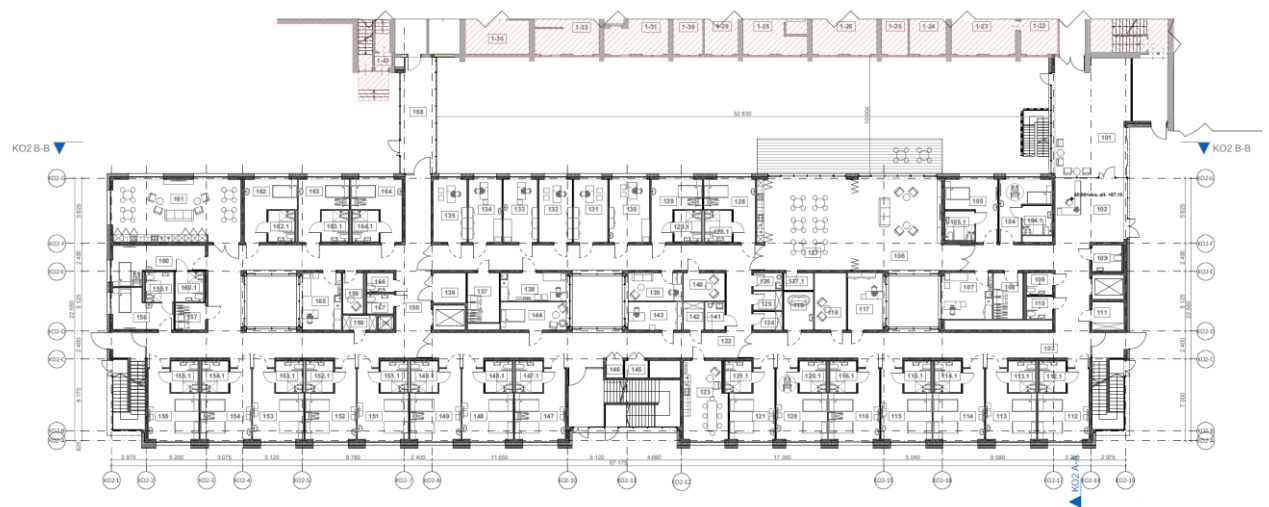
Numatomi atlikti darbai:

- Naujo priestato statyba;
- Patalpų įrengimas ir pritaikymas ilgalaikės priežiūros paslaugų teikimui;
- Sklypo sutvarkymas, įrengiant reikalingą infrastruktūrą.



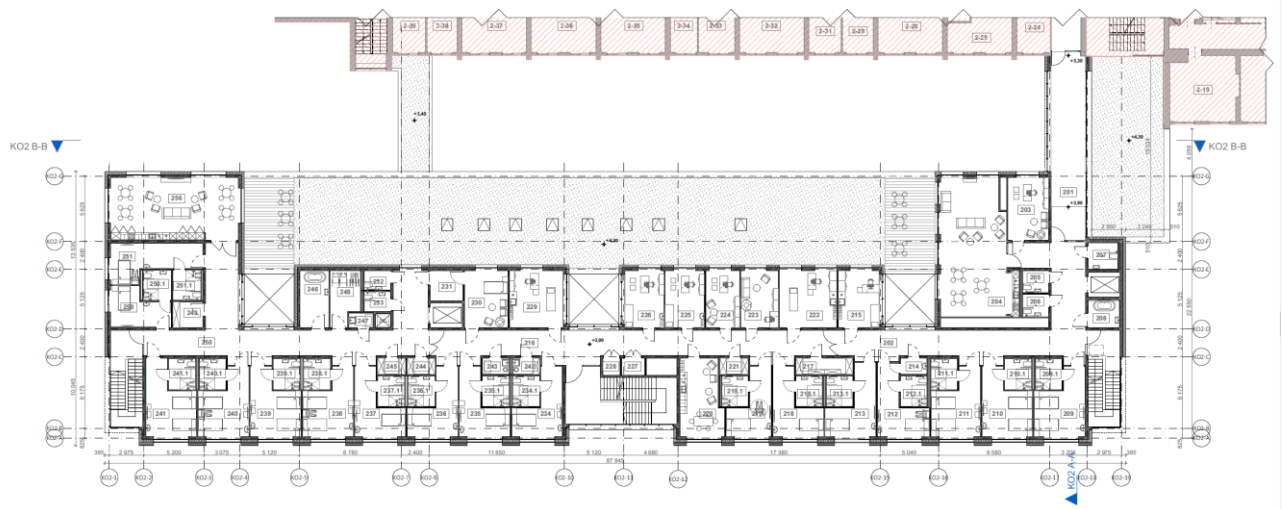
Paveikslas Nr. 3.3.1. Numatomo statyti gydymo paskirties pastato (KO korpusas) rūšio patalpų planas

Šaltinis: Kaišiadorių rajono savivaldybės administracija; Gydymo paskirties pastato – ligoninės (visuomeninių pastatų paskirties grupės) rekonstravimo projektas, Gydymo paskirties pastato (visuomeninių pastatų paskirties grupės) statybos projektas ir Įvairių socialinių grupių paskirties pastato – senyvo amžiaus žmonių globos namų (gyvenamųjų pastatų paskirties grupės) statybos projektas, adresu Beržyno g. 27, Kaišiadorių m., 2026 m.



Paveikslas Nr. 3.3.2. Numatomo statyti gydymo paskirties pastato (KO korpusas) 1 aukšto patalpų planas

Šaltinis: Kaišiadorių rajono savivaldybės administracija; Gydymo paskirties pastato – ligoninės (visuomeninių pastatų paskirties grupės) rekonstravimo projektas, Gydymo paskirties pastato (visuomeninių pastatų paskirties grupės) statybos projektas ir Įvairių socialinių grupių paskirties pastato – senyvo amžiaus žmonių globos namų (gyvenamųjų pastatų paskirties grupės) statybos projektas, adresu Beržyno g. 27, Kaišiadorių m., 2026 m.



Paveikslas Nr. 3.3.3. Numatomo statyti gydymo paskirties pastato (KO korpusas) 2 aukšto patalpų planas

Šaltinis: Kaišiadorių rajono savivaldybės administracija; Gydymo paskirties pastato – ligoninės (visuomeninių pastatų paskirties grupės) rekonstravimo projektas, Gydymo paskirties pastato (visuomeninių pastatų paskirties grupės) statybos projektas ir Įvairių socialinių grupių paskirties pastato – senyvo amžiaus žmonių globos namų (gyvenamųjų pastatų paskirties grupės) statybos projektas, adresu Beržyno g. 27, Kaišiadorių m., 2026 m.

Planuojamos alternatyvos investicijos pateiktos lentelėje.

Lentelė Nr. 3.3.1. Projekto organizacijos planuojamos išlaidos alternatyvos „A1 Naujų patalpų sukūrimas (nauja statyba)“

Eil. Nr.	Išlaidų eilutė / komentaras	Investicijų išlaidos	Matavimo vnt.	Vienetų skaičius	Vnt. kaina be PVM, Eur	Iš viso be PVM, Eur	PVM, Eur	Iš viso su PVM, Eur
1	A.3.	Naujo priestato statyba įrengiant ilgalaikės priežiūros paslaugų įstaigos patalpas	Kompl.	1		7 389 340,17	1 551 761,44	8 941 101,61
1.1.1	A.3.	Naujo priestato (Beržyno g. 27, Kaišiadorys) statyba įrengiant paliatyvios slaugos 16 vietų ligoninę, paliatyvios pagalbos 8 lovų dienos centrą ir demencija sergančių pacientų 36 lovų ligoninę	Kv. m	2 883,97	2 018,29	5 820 679,57	1 222 342,71	7 043 022,28
1.1.2	A.3.	Naujo priestato (Beržyno g. 27, Kaišiadorys) rūšio statyba	Kompl.	1	1 568 660,60	1 568 660,60	329 418,73	1 898 079,33
2	A.5.	Inžinerinės paslaugos				437 544,92	91 884,43	529 429,35
2.1	Neprašoma finansavimo	Pastato, skirto sveikatos priežiūros paslaugų įstaigai, naujos statybos projekto parengimo paslaugos	Kompl.	1	315 032,35	315 032,35	66 156,79	381 189,14
2.2	Neprašoma finansavimo	Pastato, skirto sveikatos priežiūros paslaugų įstaigai, projekto vykdymo priežiūros paslaugos	Kompl.	1	30 628,14	30 628,14	6 431,91	37 060,05

Eil. Nr.	Išlaidų eilutė / komentaras	Investicijų išlaidos	Matavimo vnt.	Vienetų skaičius	Vnt. kaina be PVM, Eur	Iš viso be PVM, Eur	PVM, Eur	Iš viso su PVM, Eur
2.3	Neprašoma finansavimo	Pastato, skirto sveikatos priežiūros paslaugų įstaigai, naujos statybos projekto ekspertizės paslaugos	Kompl.	1	30 628,14	30 628,14	6 431,91	37 060,05
2.4	Neprašoma finansavimo	Pastato, skirto sveikatos priežiūros paslaugų įstaigai, naujos statybos darbų techninės priežiūros paslaugos	Kompl.	1	61 256,29	61 256,29	12 863,82	74 120,11
3	A.4.	Įranga, įrenginiai ir kitas turtas				470 426,63	98 789,56	569 216,19
3.1	A.4.	Patalpų įranga				299 332,46	62 859,78	362 192,24
3.2	A.4.	Patalpų baldai				171 094,17	35 929,78	207 023,95
4	A.7.	Informavimas apie projektą	Kompl.	1	1 475,47	1 475,47	309,85	1 785,32
		Iš viso:				8 298 787,19	1 742 745,28	10 041 532,47
	Neprašoma finansavimo	Iš viso:				437 544,92	91 884,43	529 429,35
	Prašoma finansavimo	Iš viso:				7 861 242,27	1 650 860,85	9 512 103,12

Šaltinis: Finansiniai, socialiniai-ekonominiai skaičiavimai pagal metodikos reikalavimus (MS Excel skaičiuoklė), 2026 m.

Priestato statybos išlaidos apskaičiuotos pagal 2 883,97 kv. m planuojamą plotą ir 2 018,29 Eur be PVM vieno kvadratinio metro kainą. Šių darbų vertė sudaro 7 043 022,28 Eur su PVM, o rūsio statybos darbų vertė, apskaičiuota pagal 1 545,16 kv. m planuojamą rūsio patalpų plotą, kurio bendra kaina – 1 898 079,33 Eur su PVM.

- Numatomi padidinti reikalavimai energinio naudingumo klasei (A++ klasei) (1,15).

Inžinerinių paslaugų išlaidos numatytos pagal galutines paslaugų vertes ir sudaro 529 429,35 Eur su PVM. Išlaidos paskirstomos pagal paslaugų rūšis:

- 72 proc. projektavimo darbams (tyrinėjimams, projektavimo sąlygų gavimui, projekto parengimui);
- 14 proc. statybos techninei priežiūrai;
- 7 proc. statinio projekto vykdymo priežiūrai;
- 7 proc. projekto ekspertizei.

Įrangai, įrenginiams ir baldams įsigyti numatyta 569 216,19 Eur su PVM, iš jų įrangai – 362 192,24 Eur, baldams – 207 023,95 Eur. 3.3.1 lentelėje pateikiamos tik suminės įrangos ir baldų išlaidų eilutės pagal turto kategorijas, o detalus įsigyjamos įrangos ir baldų sąrašas bei baldų ir įrangos paskirstymo pagal skyrius suvestinė pateikiami šio investicijų projekto 2 priede.

Informavimas apie projektą. Numatomos išlaidos informavimo apie projektą paslaugoms Projekto organizacijai. Paslaugų kaina grindžiama fiksuotąja norma (FS-01-04).

Netiesioginės išlaidos ir kitos išlaidos pagal fiksuotąją projekto išlaidų normą (FN-01) šio projekto atveju yra skaičiuojamos ir sudaro 7,00 proc. nuo tiesioginių išlaidų sumos. Netiesioginės išlaidos skirstomos proporcingai išlaidoms, kurioms yra prašoma finansavimo ir išlaidoms, kurioms nėra prašoma finansavimo.

Projekto vykdytojas vykdys rangos darbų viešųjų pirkimų procedūras, o Projekto partneris – baldų ir įrangos viešųjų pirkimų procedūras.

Šios A1 alternatyvos prielaidos naudojamos vėlesniuose investicijų projekto skyriuose.

3.4. Analizės metodo pasirinkimas

Vadovaujantis Metodika ir atsižvelgiant į tai, kad dėl 3.2–3.3 skyriuose pagrįstų fizinių, disponuojamo turto, rinkos, paslaugų organizavimo ir licencijavimo apribojimų realiai įgyvendinamas vienas investavimo sprendinys, finansinė ir ekonominė analizė atliekama vienai alternatyvai A1 „Naujų patalpų sukūrimas (nauja statyba)“. Projektui taikoma sąnaudų ir naudos analizė (SNA), nes investuojama į viešųjų sveikatos priežiūros paslaugų infrastruktūros plėtrą ir vertinamas projekto socialinis-ekonominis poveikis.

4. Finansinė analizė

Finansinė analizė atliekama nagrinėjant finansinius projekto įgyvendinimo pinigų srautus. Jai atlikti naudojamas pinigų srautų metodas: projekto išlaidos (investicijos, veiklos sąnaudos, mokesčiai ir pan.) suprantamos kaip neigiami pinigų srautai, o projekto įplaukos (finansavimas, likutinė vertė, veiklos pajamos ir pan.) – kaip teigiami pinigų srautai. Finansiniams rodikliams apskaičiuoti viso ataskaitinio laikotarpio grynujų pinigų srautai diskontuojami. Pagrindiniai finansinės analizės rezultatų rodikliai – investicijų ir kapitalo finansinė grynoji dabartinė vertė ir vidinė grąžos norma (FGDV ir FVGN). Finansinė grynoji dabartinė vertė (FGDV) gaunama sudėjus diskontuotų pinigų srautų per projekto gyvavimo laikotarpį, parodo projekto naudą, išreikštą dabartine pinigų verte. Finansinė vidinė grąžos norma (FVGN) – diskonto norma, kuriai esant investicijų vertė lygi grynujų pinigų srautų vertei, t. y. diskonto norma, su kuria grynoji dabartinė investicijų vertė lygi nuliui. Jeigu FVGN didesnė už rinkoje esančią palūkanų normą, vadinasi, projektas duos didesnę naudą už lėšų skolinimosi išlaidas.

4.1. Projekto ataskaitinis laikotarpis

Projekto ataskaitinis laikotarpis yra metų, kuriems pateikiamos projekto investicijų, investicijų likutinės vertės, veiklos pajamų, veiklos išlaidų, mokesčių, finansavimo bei socialinės-ekonominės naudos (žalos) prognozės, skaičius. Šis metų skaičius nustatomas atsižvelgiant į ekonomiškai pagrįstą projekto kuriamo ilgalaikio turto naudojimo trukmę (patalpų, baldų, įrangos ir programinės įrangos naudingo tarnavimo laikotarpį).

Remiantis Metodikos rekomendacijomis, projekto „Ilgalaikės priežiūros paslaugų teikimas ir modernizavimas Kaišiadorių rajono savivaldybėje“ ataskaitinis laikotarpis – 15 metų, kadangi projektas priskirtinas prie kitų sektorių (sveikatos paslaugos).

Projekto veiklų pradžios metai laikomi nuliniiais metais. Projekto atveju nuliniai metai yra 2026 m., pirmieji pilni projekto ataskaitinio laikotarpio metai – 2027 m., o paskutiniai projekto ataskaitiniai metai – 2040 m.

4.2. Finansinė diskonto norma

Pagal Europos Komisijos parengtus dokumentus (Deleguotojo reglamento Nr. 480/2014 19 str. 3 d.) grynujų pinigų srautai diskontuojami į dabartinius metus, kaip orientacinį rodiklį, skirtą bendrai su Europos struktūrinių investicijų fondais finansuojamiems viešojo investavimo veiksams, naudojant 4,00 proc. finansinę diskonto normą realiomis kainomis.

4.3. Projekto lėšų srautai

Siekiant užtikrinti investicijų vertės A1 alternatyvai apskaičiavimo atitiktį investicijų projektų rengimo metodikos nuostatoms, šiame skyriuje pateikiamos detalios aprašytos investicijų vertės nustatymo prielaidos bei nurodoma galutinė investicijų vertė.

4.3.1. Projekto investicijos

Projekto investicijos – tai visos projekto veikloms įgyvendinti reikalingos išlaidos, kurias planuojama patirti sukuriant apibrėžtus projekto rezultatus. Šioje investicijų projekto dalyje yra realiai įvertintas investicijų lėšų poreikis ir suplanuota reali investicijų išlaidų patyrimo eiga, dalis ir proporcijos.

A1 alternatyvos atveju numatoma patirti investicijų išlaidas naujos infrastruktūros sukūrimui, įrangai ir baldams, inžinerinėms paslaugoms bei informavimui apie projektą. Projekto išlaidos detalai aprašytos 3.3.2 skyriuje.

Projekto metu yra numatomos reinvesticijos projekto metu nupirktai įrangai. Yra skaičiuojama, kad visi projekto metu sukurti ar nupirkti turto vienetai yra pakeičiami jam pilnai nusidėvėjus pagal nustatytus amortizacijos (nusidėvėjimo) normatyvus. Turtas atkuriamas jo pirkimo verte.

Pastato būklės palaikymo išlaidos yra skaičiuojamos pagal orientacinę atskirų pastato elementų ir jų remonto darbų dalį bendroje sąmatoje ir tipinį atnaujinimo ciklą. Vertinant metinį infrastruktūros būklės palaikymo poreikį, buvo atsižvelgta ne į visų pastato elementų visišką pakeitimą, o į periodiškai atliekamus einamojo pobūdžio remonto ir atnaujinimo darbus, kurie būtini užtikrinti tinkamą pastato techninę ir higieninę būklę per visą projekto ataskaitinį laikotarpį.

Lentelėje naudojamas rodiklis „Orientacinė vieno atnaujinimo vertė nuo bendros statybos vertės“ parodo, kokią dalį nuo bendros pastato sukūrimo ar atnaujinimo vertės sudarytų konkretaus elemento periodinis remontas arba dalinis atnaujinimas vieno remonto ciklo metu. Šis dydis nėra tapatus viso elemento įrengimo vertei, kadangi eksploatacijos laikotarpiu paprastai atliekamas ne pilnas konstrukcijų ar sistemų pakeitimas, o tik dalinis nusidėvėjusių vietų remontas, atskirų komponentų keitimas, perdažymas, dangų atnaujinimas, reguliavimo darbai ir kiti eksploatacinio pobūdžio darbai.

Vidutinė metinė infrastruktūros būklės palaikymo įtaka apskaičiuota orientacinę vieno atnaujinimo vertę padalijant iš tipinio atnaujinimo ciklo trukmės metų. Tokiu būdu nustatomas vidutinis metinis lėšų poreikis, reikalingas užtikrinti pastato funkcionalumo, estetinės būklės, higienos normų bei inžinerinių sistemų eksploatacinių savybių palaikymą.

Skaiciavimuose nevertinamos išlaidos, susijusios su visišku ilgalaikio turto pakeitimu, kadangi medicininės įrangos, baldų ir kitų ilgalaikio turto elementų pakeitimas projekte įvertinamas atskirai kaip reinvesticijos pagal jų naudingo tarnavimo laiką. Dėl šios priežasties infrastruktūros būklės palaikymo išlaidos apima tik einamojo pobūdžio pastato konstrukcijų, apdailos ir inžinerinių sistemų priežiūros bei remonto poreikį.

Lentelė Nr. 4.3.1. Sveikatos priežiūros paslaugų teikimui naudojamos infrastruktūros būklės palaikymo išlaidų įvertinimas

Eil. Nr.	Pastato elementų atnaujinimo/ paprastojo remonto darbai	Orientacinė dalis nuo bendros statybos darbų vertės, proc.	Tipinis darbų atlikimo ciklas, metais	Orientacinė vieno atnaujinimo vertė nuo bendros statybos darbų vertės, proc.	Vidutinė metinė atnaujinimo darbų dalis nuo bendros statybos darbų vertės, proc.
1.	Vidaus sienų ir lubų dažymas, kosmetinis remontas	4–6	kas 5–7	4–6	0,57–1,20
2.	Grindų dangų dalinis remontas ir atnaujinimas	3–5	kas 10–15	3–5	0,20–0,50
3.	Sanitarinių mazgų einamasis remontas	2–3	kas 10–15	2–3	0,13–0,30
4.	Vidaus durų, furnitūros, smulkių elementų remontas	1–2	kas 10–15	1–2	0,07–0,20
5.	Smulkūs stogo ir fasado remonto darbai	2–4	kas 20–25	2–4	0,08–0,20
6.	ŠVOK sistemų einamasis remontas ir reguliavimas	10–15	dalinis remontas kas 10–15	1–2	0,07–0,20

Eil. Nr.	Pastato elementų atnaujinimo/ paprastojo remonto darbai	Orientacinė dalis nuo bendros statybos darbų vertės, proc.	Tipinis darbų atlikimo ciklas, metais	Orientacinė vieno atnaujinimo vertė nuo bendros statybos darbų vertės, proc.	Vidutinė metinė atnaujinimo darbų dalis nuo bendros statybos darbų vertės, proc.
7.	Elektros sistemų einamasis remontas	8–15	dalinis remontas kas 10–15	1–1,5	0,07–0,15
8.	Vandentiekio ir nuotekų sistemų smulkūs remonto darbai	5–10	dalinis remontas kas 10–15	1–1,5	0,07–0,15
9.	Kiti einamieji remonto ir priežiūros darbai	-	nuolat	-	0,05–0,10
Bendras vidutinis metinis infrastruktūros būklės palaikymo dydis					~1,31–1,70

Šaltinis: Autorių tyrimas, 2026 m.

Skaičiuoklėje infrastruktūros būklės palaikymo išlaidos vertinamos taikant 0,5 proc. metinę normą nuo pastato investicijų vertės. Išlaidos pradedamos skaičiuoti nuo pirmųjų visų metų po infrastruktūros sukūrimo arba atnaujinimo.

Lentelė Nr. 4.3.2. Infrastruktūros būklės palaikymo išlaidos, pagal A1 alternatyvą

Eil. Nr.	Alternatyva	Objektas	Išlaidų būklei palaikyti poreikis, proc.	Investicijų vertė su PVM, Eur	2030 m. ir vėlesni
1	A1	Naujo priestato statyba įrengiant ilgalaikės priežiūros paslaugų įstaigos patalpas	0,50 proc.	8 941 101,61	44 705,51

Šaltinis: Finansiniai, socialiniai-ekonominiai skaičiavimai pagal metodikos reikalavimus (MS Excel skaičiuoklė), 2026 m.

4.3.2. Investicijų likutinė vertė

Investicijų likutinė vertė yra ilgalaikio turto, sukurto įgyvendinant projektą vertė projekto ataskaitinio laikotarpio pabaigoje.

Investicijų likutinė vertė skaičiuojama įvertinus atskiroms turto kategorijoms taikomus nusidėvėjimo normatyvus ir numatant reinvesticijas, jeigu ilgalaikio turto tarnavimo laikotarpis yra trumpesnis nei projekto ataskaitinis laikotarpis.

Ilgalaikio materialiojo turto nusidėvėjimas skaičiuojamas taikant tiesiogiai proporcingą (tiesinį) metodą, kur išskiriamos ilgalaikio materialiojo turto grupės.

Žemiau esančioje lentelėje pateikiama investicijų likutinė vertė ataskaitinio laikotarpio pabaigoje.

Lentelė Nr. 4.3.3. Projekto organizacijos numatomos sukurti (atnaujinti) infrastruktūros likutinė vertė ir nusidėvėjimo normatyvai, pagal A1 alternatyvą

Eil. Nr.	Turto grupė	Nusidėvėjimo normatyvas, m.	Išsigijimo vertė su PVM, Eur	Likutinė vertė 2040 m., Eur
1	Pastatai	25	8 941 101,61	5 007 017,50
2	Medicinos įranga	10	362 192,24	325 973,01
3	Baldai	12	207 023,95	17 251,95
	Iš viso		9 510 317,80	5 350 242,46

Šaltinis: Finansiniai, socialiniai-ekonominiai skaičiavimai pagal metodikos reikalavimus (MS Excel skaičiuoklė), 2026 m.

4.3.3. Projekto veiklos pajamos

Pajamos, kurios tiesiogiai gaunamos iš vartotojų už prekes ir (arba) paslaugas, kurios sukuriamos įgyvendinant projektą, t.y., projekto veiklos pajamoms priskiriamos pajamos, kurios uždirbamos naudojant projekto metu kuriamą ar jau sukurtą turtą, tai yra į projekto veiklos pajamas įtraukiamas pajamų pokytis, sietinas su projekto įgyvendinimu.

Tiesioginių pajamų iš projekto metu sukurtos infrastruktūros naudojimo nenumatoma. Ilgalaikės priežiūros paslaugų finansavimas bus užtikrinamas pagal galiojančią sveikatos priežiūros paslaugų finansavimo tvarką ir projekto partnerio bei savivaldybės finansavimo sprendimus. Skaičiuoklėje tiesioginės vartotojų pajamos nepriskiriamos projekto pinigų srautams.

Lentelė Nr. 4.3.4. Projekto veiklos pajamos, pagal alternatyvą A1

Eil. Nr.	Objektas	Kiekis	Matavimo vienetas	Vieneto kaina, Eur	2030 m.
1	Tiesioginės projekto veiklos pajamos	-	Eur	-	0,00
	Iš viso				0,00

Šaltinis: Finansiniai, socialiniai-ekonominiai skaičiavimai pagal metodikos reikalavimus (MS Excel skaičiuoklė), 2026 m.

Detalūs skaičiavimai dėl didelės apimties investicijų projekte nepateikiami, visi skaičiavimai pateikiami investicijų projekto priede – Finansiniuose, socialiniuose-ekonominiuose skaičiavimuose pagal Metodikos reikalavimus.

4.3.4. Projekto veiklos išlaidos

Projekto veiklos išlaidas sudaro sąnaudos, kurios patiriamos eksploatuojant projekto įgyvendinimo metu sukurtą turtą viešajai paslaugai teikti.

Projekto organizacijos išlaidos infrastruktūros eksploatacijai pateiktos lentelėje.

Lentelė Nr. 4.3.5. Įgyvendinus projektą tiesioginės projekto išlaidos, pagal A1 alternatyvą

Eil. Nr.	Objektas	Papildomas kiekis	Matavimo vienetas	Vieneto kaina su PVM, Eur	Metai 2030 m.
1	Darbo užmokesčio išlaidos	50	Darbuotojas	21 600,00	1 080 000,00
2	Elektros energijos išlaidos	64800	kWh	0,22	14 256,00
3	Šildymo (išskyrus elektrą) išlaidos	2,883,97	Kv. m	3,38	9 751,35
4	Infrastruktūros būklės palaikymo išlaidos				44 705,51
5	Kitos išlaidos	3240	kub. m	3,98	12 895,20
	Iš viso:				1 161 608,06

Šaltinis: Finansiniai, socialiniai-ekonominiai skaičiavimai pagal metodikos reikalavimus (MS Excel skaičiuoklė), 2026 m.

Įgyvendinus projektą, numatomas darbo užmokesčio, elektros energijos, šildymo (išskyrus elektrą), kitų išlaidų (priežiūros išlaidos) padidėjimas. Numatomas infrastruktūros būklės palaikymo išlaidų padidėjimas, kuris detalai apskaičiuotas ankstesniame IP skyriuje.

Tiesioginės projekto išlaidos bus finansuojamos iš Projekto organizacijos lėšų. Detalūs skaičiavimai pateikti priede – Finansiniai, socialiniai-ekonominiai skaičiavimai pagal metodikos reikalavimus (MS Excel skaičiuoklė).

4.3.5. Projekto mokesčiai

Projekto mokesčiai, tai piniginiai srautai, kurie atsiranda dėl IP veiklų įgyvendinimo. Šio projekto kontekste mokesčiams priskiriamas PVM.

Investicijų projekto metu numatomos teikti ilgalaikės priežiūros paslaugos nėra apmokestinamos PVM (LR pridėtinės vertės mokesčio įstatymo 21 str.). Projekto organizacija nėra PVM mokėtoja ir negalėtų PVM susigrąžinti, todėl investicijų projekto pinigų srautai pateikiami eurais su PVM. Projekte numatyta paslaugas gavėjams teikti nemokamai, todėl veiklos pajamų iš paslaugų gavėjų neplanuojama.

4.3.6. Projekto finansavimas

Projekto „Ilgalaikės priežiūros paslaugų teikimas ir modernizavimas Kaišiadorių rajono savivaldybėje“ finansavimo užtikrinimui galimi variantai yra savivaldybės biudžeto lėšos, banko paskola, išoriniai finansavimo šaltiniai. Kaišiadorių rajono savivaldybės finansiniai ištekliai savarankiškai įgyvendinti didelės apimties investicijų projektus yra nepakankami. Dėl šios priežastis būtina pasitelkti išorinius finansavimo šaltinius. Investicijų projekto rengimo metu yra galiojantis Kvietimas teikti projektų įgyvendinimo planus „Ilgalaikės priežiūros paslaugų prieinamumo ir kokybės gerinimas“ Nr. Nr. 22-508-P. Kvietimas parengtas vadovaujantis Regioninės pažangos priemonės Nr. 11-002-02-11-02 (RE) „Užtikrinti ilgalaikės priežiūros paslaugų plėtrą“ finansavimo gairėmis, (patvirtintomis Lietuvos Respublikos sveikatos ministro 2023 m. lapkričio 6 d. įsakymu Nr. V-1145), 2022-2030 m. Kauno regiono plėtros planu (patvirtintu Kauno regiono plėtros tarybos kolegijos 2023 m. vasario 23 d. sprendimu Nr. 6KS-8) ir Centrinės projektų valdymo agentūros Kauno regiono kvietimų teikti projektų įgyvendinimo planus. Pagal Kvietimą, didžiausia galima skirti finansavimo lėšų suma projekto veiklai įgyvendinti – 4 089 000,00 Eur; finansuojamoji dalis – 85 proc., nuosavo įnašo dalis – 15 proc.

A1 alternatyvos investicijų preliminarus pasiskirstymas pagal finansavimo šaltinius pateikiamas lentelėje.

Lentelė Nr. 4.3.6. Projekto finansavimo šaltiniai pagal A1 alternatyvą

Eil. Nr.	Lėšos	Suma, Eur su PVM	Proporcinė dalis
1	ES ir kitos tarptautinės finansinės paramos lėšos	4 089 000,00	40,72%
2	Savivaldybės lėšos – ne mažesnis kaip 15 proc. nuosavas prisidėjimas	721 588,35	7,19%
3	Savivaldybės lėšos, viršijančios didžiausią galimą projekto finansavimo sumą	4 701 514,77	46,82%
4	Savivaldybės lėšos išlaidoms, kurioms finansavimo neprašoma	529 429,35	5,27%
	Iš viso	10 041 532,47	100,00%

Šaltinis: Finansiniai, socialiniai-ekonominiai skaičiavimai pagal metodikos reikalavimus (MS Excel skaičiuoklė), 2026 m.

Pasibaigus projekto įgyvendinimui projekto metu sukurta infrastruktūra ir kitą turtą valdys bei projekto rezultatų naudojimo tęstinumą užtikrins VšĮ Kaišiadorių rajono savivaldybės sveikatos centras pagal projekto partnerystės ir turto valdymo sprendinius.

4.4. Projekto finansiniai rodikliai

Finansinių rodiklių analizė apima investicijų finansinius rodiklius, finansinio gyvybingumo įvertinimą bei kapitalo finansinius rodiklius.

4.4.1. Investicijų rodikliai

Investicijų finansinė grynoji dabartinė vertė skaičiuojama siekiant įvertinti planuojamų investicijų naudą šiandien FGDV(I) parodo, kokią finansinę naudą padeda gauti projekto investicijos per ataskaitinį laikotarpį ir kiek ši nauda verta šiandien. Jei $FGDV(I) < 0$, tai reiškia, kad diskontuoti projekto grynujų pajamų srautai nepadengia diskontuotų investicijų ir projektas per ataskaitinį laikotarpį finansiškai neatsiperka. Kai $FGDV(I) < 0$, įgyvendinant projektą finansinė nauda nebus gauta. Esant teigiamai FGDV(I) reikšmei, diskontuoti grynujų pajamų srautai padengia diskontuotas investicijas, todėl projektas yra finansiškai patrauklus investuotojams. Kitaip sakant, jeigu FGDV(I) teigiama, vadinasi, investicija atsipirks, projekto finansinė nauda padengs investuotų lėšų sumą. Skaičiuojant FGDV(I) gautas pinigų srautas yra diskontuojamas 4,00 proc. diskonto norma.

Investicijų finansinė vidinė grąžos norma (FVGN(I)) yra antrasis finansinės analizės rodiklis, vertinamas kartu su FGDV(I). Esant labai neigiamai FGDV(I), ji dažniausiai neskaičiuojama. Jeigu apskaičiuota FVGN(I) didesnė už diskonto normą, vadinasi, projekto sukuriamą finansinę naudą didesnė už lėšų projektui įgyvendinti skolinimosi išlaidas.

Jei iš projekto gaunama pajamų, turi būti apskaičiuotas finansinis naudos ir išlaidų santykis (FNIS). Projekto finansiniai rodikliai pateikti lentelėje.

Lentelė Nr. 4.4.1. Projekto finansinės analizės rezultatai

Eil. Nr.	Rodiklis	Alternatyva – A1
1	Finansinė grynoji dabartinė vertė investicijoms – FGDV(I)	-14 767 532
2	Finansinė vidinė grąžos norma investicijoms – FVGN(I)	Nėra reikšmės
3	Finansinė modifikuota vidinė grąžos norma investicijoms – FMVGN(I)	-8,93%
4	Finansinis naudos ir išlaidų santykis – FNIS	0,00

Šaltinis: Finansiniai, socialiniai-ekonominiai skaičiavimai pagal metodikos reikalavimus (MS Excel skaičiuoklė), 2026 m.

A1 alternatyvos FGDV(I) sudaro – 14 767 532 Eur, FVGN(I) reikšmė neapskaičiuojama, FMVGN(I) sudaro – 8,93 proc., o FNIS – 0,00. Neigiami investicijų finansiniai rodikliai rodo, kad projektas nėra finansinę grąžą generuojanti investicija; viešajame sektoriuje jo pagrįstumas vertinamas pagal socialinį-ekonominį poveikį ir paslaugų prieinamumo naudą.

4.4.2. Išvada dėl finansinio gyvybingumo

Projekto finansinis gyvybingumas vertinamas nagrinėjant projekto pajamas bei visas su projektu susijusias veiklos išlaidas. Siekiant, kad projektas būtų gyvybingas, per visą projekto ataskaitinį laikotarpį sukauptas grynujų pinigų srautas turi būti ne neigiamas. Projekto sukauptas grynujų pinigų srautas parodo, kaip projekto ataskaitiniu laikotarpiu numatomos įplaukos padengs išlaidas atitinkamu laikotarpiu. Kaupiant pinigų srautus kiekvienų metų pinigų likučiai perkeliama į paskesnius metus. Pagal sukauptajį grynujų pinigų srautą sprendžiama, ar įgyvendinant projektą pajėgiama užtikrinti reikalingus pinigų srautus per visą ataskaitinį laikotarpį. Esant situacijai, kai kuriuo nors momentu sukauptas grynujų pinigų srautas taps neigiamas, įstaiga privalės surasti papildomų lėšų projekto išlaidoms padengti.

Pagal aktualios skaičiuoklės pinigų srautų rezultatą A1 alternatyvos finansinio gyvybingumo rodiklis yra „Ne“, t. y. be papildomo veiklos finansavimo sukauptas grynujų pinigų srautas tampa neigiamas. Todėl projekto tęstinumui būtina užtikrinti, kad po infrastruktūros sukūrimo sveikatos priežiūros paslaugų finansavimas ir savivaldybės / partnerio lėšos padengtų visas numatomas veiklos bei infrastruktūros palaikymo išlaidas. Ši sąlyga vertinama kaip projekto tęstinumo prielaida.

4.4.3. Kapitalo rodikliai

Kapitalo finansinė grynoji dabartinė vertė (FGDV(K)) atskleidžia, kokią finansinę naudą per ataskaitinį laikotarpį sukuria jo savininko investuotas kapitalas. Kai IP planuojama įgyvendinti viešajame sektoriuje ir projekto organizaciją sudaro viešojo sektoriaus subjektai, projekto savininkas yra Lietuvos valstybė, kadangi prie projekto įgyvendinimo prisidedama biudžeto lėšomis. Jei $FGDV(K) < 0$, projekto savininkui finansiškai nėra naudinga vykdyti projektą, nes projekto generuojami diskontuoti pinigų srautai nepadengia savininko įnašo. Esant teigiamai FGDV(K) reikšmei, projekto savininkui naudinga įgyvendinti projektą, nes projekto pinigų srautai padengia į projektą investuotą kapitalą. FVGN(K) skaičiuojama kaip antrasis rodiklis. Jeigu FVGN(K) didesnė už diskonto normą, vadinasi, projektas duos didesnę naudą už kapitalo skolinimosi išlaidas.

Skaičiuojant kapitalo rodiklius valstybės, nuosavo privataus kapitalo įnašai suprantami kaip valstybės arba projekto savininko patiriamos projekto vykdymo sąnaudos, todėl įtraukiami su neigiamu ženklu.

Šiame projekte nagrinėjamos alternatyvos atveju kapitalu yra laikomos Įstaigos lėšos.

Lentelė Nr. 4.4.2. Projekto kapitalo analizės rezultatai

Eil. Nr.	Rodiklis	Alternatyva – A1
1	Finansinė grynoji dabartinė vertė kapitalui – FGDV(K)	-11 139 424
2	Finansinė vidinė gražos norma kapitalui – FVGN(K)	Nėra reikšmės
3	Finansinė modifikuota vidinė gražos norma kapitalui – FMVGN(K)	-7,47%

Šaltinis: Finansiniai, socialiniai-ekonominiai skaičiavimai pagal metodikos reikalavimus (MS Excel skaičiuoklė), 2026 m.

A1 alternatyvos FGDV(K) sudaro – 11 139 424 Eur, FVGN(K) negali būti apskaičiuota, o FMVGN(K) yra – 7,47 proc. Rodikliai patvirtina, kad investuotas kapitalas finansine prasme neatsiperka, todėl projekto pagrįstumas vertinamas pagal jo socialinį-ekonominį poveikį.

4.5. Finansinės analizės išvada

A1 alternatyva yra viešosios sveikatos priežiūros infrastruktūros projektas, todėl neigiama finansinė grąža savaime nereiškia, kad projektas netikslingas. Projekto finansinis tvarumas priklauso nuo ilgalaikio paslaugų finansavimo užtikrinimo, o investicijos pagrįstumas toliau vertinamas ekonominėje analizėje pagal socialinę-ekonominę naudą.

5. Ekonominė analizė

Kaip jau buvo paminėta kituose IP skyriuose, socialinė ekonominė nauda viešosios infrastruktūros kūrimo atveju yra pagrindinė IP nauda. Atsižvelgiant į socialinės ekonominės naudos vertinimo rodiklius, bus įvertinti A1 alternatyvos rodikliai, kuriais remiantis bus nustatyta, ar IP įgyvendinimas sukuria didesnę naudą nei patiriami kaštai.

5.1. Rinkos kainų perskaičiavimas į ekonomines

Finansinėje analizėje įvertintus pinigų srautus gali paveikti netobula konkurencinė, mokestinė aplinka ir kiti veiksniai, dėl kurių pasireiškimo finansinėje analizėje įvertinti pinigų srautai neatspindi tikrosios pinigų vertės. Ekonominėje analizėje turi būti naudojami ne finansiniai, o ekonominiai pinigų srautai, todėl finansinės analizės pinigų srautus reikia koreguoti panaudojant atitinkamus konversijos veiksnius. Šis žingsnis vadinamas konvertavimu. Šiame etape, taikant ekonominės-socialinės naudos vertinimo metodiką, pereinama nuo rinkos prie buhalterinių kainų. Šio etapo tikslas – nustatyti perėjimo nuo rinkos prie skaičiuojamųjų verčių faktorius (daugiklius), kuriuos pritaikius projekto finansiniai pinigų srautai taptų ekonominiais, kadangi be fiskalinių iškraipymų ir išorės išlaidų, yra kitų veiksnių, galinčių nukreipti kainas nuo konkurencingos rinkos pusiausvyros. Finansinės analizės metu apskaičiuoti išlaidų elementai dauginami iš atitinkamų konversijos koeficientų (KK). Konversijos koeficientas (KK) – ekonominėje analizėje naudojamas skaičius, kuris yra pritaikomas finansiniam srautui, siekiant paversti šį finansinį srautą ekonominiu.

Šio projekto ekonominei analizei naudojami konversijos koeficientai (KK), kurių reikšmės yra numatytos CPVA parengtoje „Investicijų projektų, kuriems siekiama gauti finansavimą iš Europos Sąjungos struktūrinės paramos ir/ar valstybės biudžeto lėšų, rengimo metodikoje“ (6 priedas) ir UAB „BGI Consulting“ ir CSIL Milano parengtoje „Metodikos ir modelio, skirto įvertinti investicijų, finansuojamų Europos Sąjungos struktūrinių fondų ir Lietuvos nacionalinio biudžeto lėšomis, socialinį-ekonominį poveikį, sukūrimas“ galutinėje ataskaitoje. Taip pat VŠĮ Centrinės projektų valdymo agentūros direktoriaus 2019 m. sausio 2 d. įsakymu Nr. 2019/8-1 parengta „Konversijos koeficientų apskaičiavimo ir socialinio ekonominio poveikio (naudos / žalos) vertinimo metodika“ (2024 m. sausio 15 d. įsakymo Nr. 2024/8-11 redakcija). Pagal šias metodikas projektas yra priskiriamas:

- Ekonominės veiklos sektoriui – sveikatos priežiūra.
- Projekto tipui – investicijos į viešųjų sveikatos priežiūros paslaugų infrastruktūros modernizavimą ir / ar plėtrą;
- projektams – investicijos į sveikatos priežiūros patalpų infrastruktūrą, medicinos įrangą ir baldus.

Tokiu būdu projekto ekonominės analizės skaičiavimuose taikomos konversijos koeficientų reikšmės, kurios konversijos koeficientų suvestinėje yra numatytos viešosios infrastruktūros verslui sektoriaus projektams. Šio projekto ekonominės analizės skaičiavimuose naudojamas KK 1.4. Pasiryzimas sumokėti už padidėjusį sveikatos priežiūros paslaugų prieinamumą [Žmonių sveikatos priežiūros veikla] – 0,925 (Metodikos 5 priedas, konversijos koeficientų suvestinė, 2026 m.).

5.2. Socialinė diskonto norma

Projekto socialiniams-ekonominiams rodikliams apskaičiuoti naudojama socialinė diskonto norma (SDN). Ji atskleidžia visuomenės požiūrį į ateities naudą ir išlaidas. Tai kaina, kurią visuomenė sumoka, atidėdama vartojimą šiandien dėl vartojimo po metų (ateityje). Iš kitos pusės ji parodo naudą,

kurią visuomenė tikisi gauti, jei atsisakytų vartojimo šiandien ir vartotų ateityje, t. y. atskleidžia, kiek visuomenei rūpi ateities žmonių gerovė.

Socialinės ekonominės naudos vertinimo metu naudojama socialinė diskonto norma skiriasi nuo finansinėje analizėje naudojamos diskonto normos ir lygi 5,0 proc.

5.3. Socialinė-ekonominė nauda

5.3.1. Socialinio-ekonominio poveikio naudos ir žalos komponentai

Projekto „Ilgalaikės priežiūros paslaugų teikimas ir modernizavimas Kaišiadorių rajono savivaldybėje“ įgyvendinimo ekonominis-socialinis tikslas – plėtoti sveikatos paslaugų infrastruktūrą Kaišiadorių rajone, didinant sveikatos priežiūros paslaugų prieinamumą visų amžiaus grupių asmenims, kuriems dėl sveikatos būklės yra reikalingos ilgalaikės priežiūros paslaugos.

Atsižvelgiant į investicijų projekto tikslą, uždavinius ir numatytas veiklas, analizės objektui A parenkamas socialinės-ekonominės naudos komponentas „Pasiryžimas sumokėti už padidėjusį sveikatos priežiūros paslaugų prieinamumą“. Šio komponento reikšmių apskaičiavimas pateikiamas kitame investicijų projekto skyrelyje.

5.3.2. Poveikio tikslinei grupei mastas ir nauda (žala)

Investicijų projekto „Ilgalaikės priežiūros paslaugų teikimas ir modernizavimas Kaišiadorių rajono savivaldybėje“ atveju, poveikio tikslinei grupei mastas ir nauda matuojama socialinės-ekonominės naudos komponento „Pasiryžimas sumokėti už padidėjusį sveikatos priežiūros paslaugų prieinamumą“ reikšmėmis.

Kadangi Kaišiadorių rajone nėra nei viešai skelbiamos analogiškos privačios paslaugos kainos, nei patvirtintos tokios viešosios paslaugos kainos pacientui, pasiryžimo sumokėti už padidėjusį sveikatos priežiūros paslaugų prieinamumą įvertis apskaičiuojamas individualiai, vadovaujantis paslaugos vieneto sąnaudomis, nustatytomis finansinėje analizėje.

Paslaugos tikslinės grupės asmenims, projekto atveju, būtų teikiamos nemokamai, todėl naudos gavėjo patiriama tiesioginė kaina lygi 0 Eur. Alternatyviu atveju, jeigu tokia paslauga būtų teikiama privataus sektoriaus subjekto, paslaugos kaina turėtų padengti ne tik tiesiogines paslaugos teikimo sąnaudas, bet ir administracines sąnaudas, veiklos organizavimo riziką, finansavimo kaštus, infrastruktūros bei įrangos nusidėvėjimą, rezervą paslaugos tęstinumui ir pagrįstą veiklos maržą.

Kadangi analogiškos ilgalaikės priežiūros paslaugos Kaišiadorių rajone šiuo metu nėra teikiamos privataus sektoriaus subjektų, alternatyvi privataus sektoriaus paslaugos kaina nustatoma analitiniu būdu, remiantis viešojo sektoriaus apskaičiuotomis paslaugos vieneto sąnaudomis.

Vertinant hipotetinę privataus sektoriaus paslaugos kainą, atsižvelgiama į tai, kad privatus paslaugos teikėjas, skirtingai nei viešasis sektorius, privalėtų į paslaugos kainą įtraukti papildomas veiklos sąnaudas ir rizikas, susijusias su komercinės veiklos vykdymu, finansavimo kaštais, kapitalo grąžos poreikiu bei veiklos tęstinumo užtikrinimu.

Lentelė Nr. 5.3.1. Verslo sąnaudų ir rizikų grupės

Eil. Nr.	Verslo sąnaudų ir rizikų grupė	Apytikslė įtaka, proc.	Pagrindimas
1.	Finansavimo ir palūkanų sąnaudos	~4	Investicijų finansavimo, apyvartinio kapitalo palaikymo, paskolų aptarnavimo ir kitus su kapitalo pritraukimu susijusios išlaidos, kurios viešojo sektoriaus atveju dažniausiai nėra pilnai perkeliama į paslaugos kainą.

Eil. Nr.	Verslo sąnaudų ir rizikų grupė	Apytikslė įtaka, proc.	Pagrindimas
2.	Administracinės ir vadybos sąnaudos	~10	Administracijos darbuotojų darbo užmokesčio, apskaitos, personalo valdymo, klientų administravimo, IT sistemų palaikymo, rinkodaros, viešinimo, vidaus kontrolės ir bendrųjų veiklos funkcijų užtikrinimo sąnaudos
3.	Komercinės veiklos rizikos rezervas	~4	Rezervas pacientų srautų svyravimo, darbuotojų kaitos, laikino paslaugų neužimtumo, neplanuotų veiklos sutrikimų bei kitų komercinės veiklos rizikų padengimui
4.	Pelningumo ir privataus kapitalo grąžos poreikis	~6	Privataus investuotojo poreikis užtikrinti minimalią investuoto kapitalo grąžą bei veiklos pelningumą, būtiną ilgalaikiam paslaugos teikimo tęstinumui užtikrinti
5.	Mokestinė našta ir atitikties sąnaudos	~3	Su komercinės veiklos vykdymu susijusios papildomos mokestinės prievolės, pelno mokesčio poveikis, licencijavimo, kokybės kontrolės, teisinių reikalavimų vykdymo ir kitos sąnaudos
6.	Draudimo, kokybės užtikrinimo ir kitos papildomos veiklos sąnaudos	~3	Civilinės atsakomybės draudimo, papildomų kokybės vadybos priemonių, darbuotojų kvalifikacijos palaikymo, veiklos auditų ir kitų papildomų paslaugos tęstinumui būtinų priemonių sąnaudos
Iš viso:		~30	-

Šaltinis: Autorių tyrimas, 2026 m.

Dėl aukščiau nurodytų priežasčių privataus sektoriaus alternatyvios paslaugos kaina apskaičiuojama viešojo sektoriaus paslaugos vieneto sąnaudas padidinant 30 proc. Šis koeficientas laikomas konservatyvia prielaida, atspindinčia tipines papildomas privataus sektoriaus veiklos sąnaudas ir rizikas.

Atsižvelgiant į tai, kad viešojo sektoriaus paslaugos gavėjams būtų teikiamos nemokamai, laikoma, kad visa apskaičiuota privataus sektoriaus alternatyvios paslaugos kaina atspindi vartotojo gaunamą socialinę-ekonominę naudą dėl padidėjusio sveikatos priežiūros paslaugų prieinamumo.

Pagrindinės socialinės-ekonominės naudos komponento skaičiavimų prielaidos:

- Paslaugas gaunančių asmenų skaičius atitinka įstaigoje numatomų paslaugų teikimo vietų skaičių, kuris dėl paslaugų gavėjų kaitos yra sumažinamas 10 proc. Įstaigoje planuojama sukurti 60 paslaugų teikimo vietų, todėl daroma prielaida, kad per vieną mėnesį bus užimta 10 proc. mažiau vietų, t.y. paslaugas gaus 54 paslaugų gavėjų (asmenų) per mėnesį analizės objekto A atveju.
- Paslaugų teikimo laikas – 12 mėnesių per metus.
- Kadangi analogiškų ilgalaikės priežiūros paslaugų privatus sektorius neteikia, nėra galimybės nustatyti tiesiogiai palyginamos paslaugų kainos. Daroma prielaida, kad verslas papildomai patirtų finansavimo, administravimo, rizikos ir kapitalo grąžos sąnaudas, todėl analogiškos paslaugos kaina būtų apie 30 proc. didesnė už apskaičiuotas viešojo sektoriaus paslaugų teikimo išlaidas.

Remiantis šiomis prielaidomis atlikti socialinės-ekonominės naudos skaičiavimai, kurių rezultatai pateikti lentelėse.

Lentelė Nr. 5.3.2. Socialinės-ekonominės naudos komponentų reikšmių apskaičiavimas A1 alternatyvos atveju

Eil. Nr.	Objektas	Papildomas kiekis	Matavimo vienetas	KK	Progozė, metai		
					2030	2031	2032 ir vėlesni
1.	Sveikatos priežiūros paslaugų bendra kaina, atsižvelgiant į viešojo sektoriaus patiriamas sąnaudas analogiškų paslaugų teikimui tuo atveju, jei analogiškas paslaugas teiktų verslas	54,00	Priežiūrimas asmuo/ mėnuo	0,30	3 155,15	3 126,55	3 126,55
2.	Priežiūros paslaugų naudojimo laikas		Mėnesiai		12	12	12
3.	Papildomų paslaugas gaunančių asmenų skaičius	54,00	Asmenys		54	54	54
4.	Pasirūšimas sumokėti už padidėjusį sveikatos priežiūros paslaugų prieinamumą			0,925	1 891 199,83	1 874 056,99	1 874 056,99

Šaltinis: Konversijos koeficientų bei ekonominės-socialinės naudos (žalos) apskaičiavimo metodika, sudaryta autorių, 2026 m.

Detalūs skaičiavimai, ir vėlesnių metų komponento reikšmės pateikiamos investicijų projekto priede – Finansiniai, socialiniai-ekonominiai skaičiavimai pagal metodikos reikalavimus (MS Excel skaičiuoklė).

5.4. Socialinio-ekonominio poveikio rodikliai

Ekonominė grynoji dabartinė vertė (EGDV) parodo, kokia socialinė ekonominė nauda projektu bus sukurta išorinėje projekto aplinkoje. Jei $EDGV < 0$, projekto sukuriamą diskontuota nauda nepadengia diskontuotų sąnaudų, todėl toks projektas neturėtų būti įgyvendinamas. Esant $EDGV > 0$, projektu kuriama pridėtinė vertė visuomenei ir jo įgyvendinimo galimybės turi būti nagrinėjamos ir lyginamos su projekto įgyvendinimo išlaidomis. Taigi, socialiniu ekonominiu požiūriu IP yra pagrįstas, jei jo EGDV yra teigiama.

Lentelė Nr. 5.4.1. Projekto socialinės-ekonominės analizės rezultatai

Eil. Nr.	Rodiklis	Alternatyva – A1
1	Ekonominė grynoji dabartinė vertė – EGDV	1 316 751
2	Ekonominė vidinė grąžos norma – EVGN	7,57%
3	Ekonominis naudos ir sąnaudų santykis – ENIS	1,03
4	Sąnaudų efektyvumo / veiksmingumo rodiklis – SEVR	32 867,17

Šaltinis: Finansiniai, socialiniai-ekonominiai skaičiavimai pagal metodikos reikalavimus (MS Excel skaičiuoklė), 2026 m.

A1 alternatyvos EGDV yra teigiama ir sudaro 1 316 751 Eur. Teigiama EGDV rodo, kad diskontuota projekto socialinė-ekonominė nauda viršija ekonomines sąnaudas.

Ekonominė vidinė grąžos norma (EVGN) – tai diskonto norma, kuriai esant EGDV yra lygi nuliui. Kadangi skaičiuojant EGDV grynųjų pinigų srautai yra taip pat diskontuojami, apskaičiuotoji EVGN lyginama su SDN, pritaikyta EGDV apskaičiuoti. Žymią socialinę ekonominę naudą duodančio IP EVGN turėtų būti didesnė nei pritaikyta socialinė diskonto norma.

A1 alternatyvos EVGN sudaro 7,57 proc. ir viršija taikomą socialinę diskonto normą, todėl pagal šį rodiklį projektas yra ekonomiškai pagrįstas.

Ekonominis naudos ir sąnaudų santykis (ENIS) – svarbiausias socialinės ekonominės analizės rodiklis, atskleidžiantis, kiek kartų projekto sukuriamą naudą viršija jam įgyvendinti

reikalingas išlaidas. Apskaičiuojamas dalijant suminės ekonominės naudos grynąją dabartinę vertę iš suminės ekonominių išlaidų grynosios dabartinės vertės. Viešųjų IP naudos ir sąnaudų santykis visais atvejais privalo būti didesnis už 1.

A1 alternatyvos ENIS sudaro 1,03 ir yra didesnis už 1, todėl projekto sukuriamą socialinę-ekonominę naudą viršija ekonomines sąnaudas.

5.5. Ekonominės analizės išvada

Apskaičiavus A1 alternatyvos finansinius ir socialinius-ekonominius rodiklius, jų suvestinė pateikiama lentelėje.

Lentelė Nr. 5.5.1. A1 alternatyvos finansinių ir ekonominių rodiklių suvestinė

Vertinama alternatyva	EGDV	EVGN	ENIS	FGDV(I)	FVGN(I)	FMVGN(I)	FNIS
A1 Naujų patalpų sukūrimas (nauja statyba)	1 316 751	7,57%	1,03	-14 767 532	Nėra reikšmės	-8,93%	0,00

Šaltinis: Finansiniai, socialiniai-ekonominiai skaičiavimai pagal metodikos reikalavimus (MS Excel skaičiuoklė), 2026 m.

A1 alternatyvos socialiniai-ekonominiai rodikliai yra teigiami: EGDV – 1 316 751 Eur, EVGN – 7,57 proc., ENIS – 1,03. Todėl, nepaisant neigiamų finansinės grąžos rodiklių, projektas sukuria pagrįstą socialinę-ekonominę naudą ir yra tikslingas įgyvendinti, jei užtikrinamas ilgalaikis paslaugų ir veiklos išlaidų finansavimas.

6. Jautrumas ir rizikos

Projektai planuojami remiantis pagrindinių projektus apibūdinančių parametrų prognozėmis, todėl tai nėra tik subjektyvios nuomonės apie projektą formavimas. Kadangi projekto planavimas ir rengimas yra veikla, kuria siekiama sudaryti finansinių srautų ateities projekcijas, tikėtinos atitinkamos prognozavimo klaidos ir netikslumai. Dažna prognozavimo klaidų ir netikslumų priežastis yra istorinių duomenų trūkumas, kuris ypač būdingas inovatyviems, precedentų neturintiems projektams. Taip pat tikėtinas subjektyvių, neplanuotų ir objektyviai neidentifikuojamų veiksnių pasireiškimas.

Tikimybė, kad tam tikras įvykis neigiamai (arba teigiamai) paveiks IP įgyvendinimą, vadinama rizika. Dar kitaip rizika apibrėžiama kaip bet kuris veiksnys, įvykis ar poveikis, kuris turi neigiamos (teigiamos) įtakos sėkmingam IP įgyvendinimui nustatytu laiku, patiriant iš anksto apibrėžtą išlaidų sumą ir užtikrinant reikalingą kokybę.

IP išanalizuojami ir įvertinami rizikos veiksniai, darantys įtaką IP, parengiamas jų valdymo planas, numatomi būtinieji ištekliai jiems valdyti, įvertinamas rizikų pasireiškimo poveikis projekto finansams. Tradiciškai projekto parametrų prognozavimo klaidos ir netikslumai ir jiems įtaką dariusios rizikos pagal rizikų pasireiškimo priežastis ir kitus skiriamuosius bruožus skirstomos į kategorijas. Priklausomai nuo projekto tipo, kiekviena rizika gali nevienodai pasireikšti skirtinguose projektuose.

Rengiant šią IP dalį, pateikiamas sisteminis suvokimas apie potencialias konkrečaus projekto rizikas ir įvertinamas šių rizikų galimas poveikis projekto įgyvendinimo sėkmingumui. Kartais atliekant analizę tampa akivaizdu, kad tos pačios rizikos turi nevienodą poveikį projektui skirtingu jo įgyvendinimo laikotarpiu (projekto planavimo, įgyvendinimo ar kontrolės metu).

6.1. Jautrumo analizė

Jautrumo analizė paprastai atliekama tik tiems projektams, kurių projekto biudžetas viršija 3 mln. Eur. Jeigu projekto biudžetas yra mažesnis nei 3 mln. EUR, kritiniais laikomi dešimt kintamųjų, kurie sukuria didžiausius diskontuotus projekto lėšų srautus.

Jautrumo analizė atskleidžia, kaip kiekvieno atskiro kintamojo pasikeitimas įtakoja analizuojamo IP rezultatus.

Jautrumo analizė atliekama atskirai keičiant prielaidas dėl kiekvieno kintamojo reikšmės ir stebint, kaip šis pasikeitimas įtakoja finansinius (FGDV(I), FVGN(I)) ir ekonominius (EGDV, EVGN) rodiklius. Vienu metu keičiama tik vieno kintamojo reikšmė bei nekeičiamos kitų kintamųjų reikšmės.

Jautrumo analizės rezultatas yra kritinių kintamųjų ir jų lūžio taškų sąrašas, taip pat grafiškai pavaizduota kritinių kintamųjų įtaka. Nurodytas sąrašas sudaromas atlikus visų kintamųjų jautrumo analizę. Kritiniais kintamaisiais laikomi kintamieji, kurių reikšmei pasikeitus 1 proc., projekto FGDV(I), FVGN(I), EVGN arba EGDV pasikeičia daugiau nei 1 proc. Įvertinę IP specifiką (pvz., esant dideliame kintamųjų skaičiui, kurių kiekvienas turi nedidelę įtaką rezultatui), galite taikyti ir mažesnę nei 1 % pokytį tam, kad kintamuosius laikytumėte kritiniais.

Kritiniai kintamieji, galintys turėti didžiausią įtaką pasirinktos projekto alternatyvos rezultatams, yra šie:

- Socialinė diskonto norma;
- Statybos, rekonstravimo, kapitalinio remonto ir kitų darbų išlaidos;
- Investicijų likutinė vertė;
- Darbo užmokesčio išlaidos;
- Bendra socialinės-ekonominės naudos komponentų finansinė išraiška;

- Paslaugos pokyčio rezultatas.
Kiekvieno IP kintamieji gali būti suskirstyti į:
 1. Bendruosius – bendrosios projektui taikomo finansinio modelio prielaidos (FDN, SDN, projekto ataskaitinis laikotarpis).
 2. Tiesioginius – projekto investicijų srautai, investicijų likutinė vertė, veiklos pajamos, veiklos ir finansinės išlaidos, mokesčiai, socialinio-ekonominio poveikio finansinė išraiška.
 3. Specifinius – kintamieji, susiję su IP būdinga specifine veikla ar jos įgyvendinimo ypatumais (pvz., paslaugos vartotojų skaičius, pajamų (paslaugos) tarifas, paslaugos kaina, vidutinis darbo užmokestis, įdarbintų asmenų skaičius, energijos kaina, sunaudojamas energijos kiekis, statybos įrangos nuomos kaina).

Atskiri specifiniai kintamieji gali būti to paties tiesioginio kintamojo sudedamoji dalis, o tai gali sąlygoti jautrumo (scenarijų) analizės rezultatų iškraipymą. Dėl šios priežasties investicinio projekto skaičiuoklėje atliekama visų tiesioginių kintamųjų, kuriems yra suteikta finansinė išraiška, elastingumo analizė, skaičiuojant atitinkamus rodiklius. Tai reiškia, kad jautrumo analizei atlikti buvo panaudotas visų projekto finansinių (finansiniams rodikliams) ir ekonominių lėšų (finansiniams ir ekonominiams rodikliams) kitimo vertinimas.

Elastingumo analizė parodo, kaip kiekvieno atskiro kintamojo pasikeitimas įtakoja analizuojamo investicinio projekto rezultatus. Projekto atveju buvo atlikta skaičiuojamoji elastingumo analizė pasirenkant, kad atitinkamas kintamasis kis tokiais procentiniais dydžiais: -25%, -20%, -15%, -10%, -5%, -3%, -1%, 0%, 1%, 3%, 5%, 10%, 15%, 20%, 25%, ir stebint šio pasikeitimo įtaką finansiniams (FGDV(I), FVGN(I)) ir ekonominiams (EGDV, EVGN) rodikliams. Rodiklių pokyčiai fiksuoti procentine išraiška. Kaip matome, buvo pasirinkta daugiau kaip 10 skirtingų kiekvieno pasirinkto kintamojo reikšmių.

Įvertinus elastingumo analizės rezultatus, kritiniais laikomi kintamieji, kurių reikšmei padidėjus (sumažėjus) 1 proc., bent vieno finansinio ar ekonominio rodiklio reikšmė pakinta daugiau nei 1 proc. Kritiniai kintamieji paprastai tiesiogiai įtakoja pagrindinius finansinius srautus: investicijas, veiklos pajamas, veiklos išlaidas ir pan. Paprastai kritinių kintamųjų skaičius neturėtų viršyti dešimties.

Jautrumo analizės rezultatai pateikiami grafiškai. Sėkmingai atliktos jautrumo analizės grafiniai rezultatai yra kreivės, vaizduojančios kritinių kintamųjų įtaką finansiniams (FGDV(I), FVGN(I)) ir ekonominiams (EGDV, EVGN) rodikliams.

Kritiniams kintamiesiems taip pat paskaičiuojami lūžio taškai. Lūžio taškas – tai kritinio kintamojo reikšmė, kurią pasiekus EGDV tampa lygi nuliui, arba kitaip tariant, projekto sukuriamą socialinę-ekonominę naudą nesiekia minimalios priimtinos reikšmės, kuriai esant grynoji dabartinė projekto išlaidų vertė lygi sukuriamai naudai.

Kritinių kintamųjų lūžio taškas yra skirtas nustatyti didžiausią riziką lemiančius kintamuosius, įvertinti projekto rizikingumą, suteikti daugiau informacijos apie galimas rizikos valdymo priemones.

Lentelė Nr. 6.1.1. A1 alternatyvos kritiniai kintamieji ir jų lūžio taškai

Pasirinktas kintamasis bei pokytis	(GDV)	(realiai)	FGDV(I)	FVGN(I)	EGDV	EVGN	SEVR	Kritinis kintamasis	Lūžio taškai (GDV)	Lūžio taškai (% nuo plano)
Socialinė diskonto norma	-	-			+			Taip	-	-

Pasirinktas kintamasis bei pokytis	(GDV)	(realiai)	FGDV(I)	FVGN(I)	EGDV	EVGN	SEVR	Kritinis kintamasis	Lūžio taškai (GDV)	Lūžio taškai (% nuo plano)
Statyba, rekonstravimas, kapitalinis remontas ir kiti darbai	7 951 664	8 941 102			+	+		Taip	9 812 416	23%
Įranga, įrenginiai ir kitas turtas	486 568	569 216			+	+		Ne	2 361 358	385%
Projektavimo, techninės priežiūros ir kitos paslaugos	485 572	529 429			+	+		Ne	2 246 549	363%
Kitos investicijų išlaidos	1 717	1 785			+	+		Ne	1 613 529	>90 000%
Reinvesticijos	209 157	362 192			+	+		Ne	2 274 550	987%
Investicijų likutinė vertė	2 970 800	5 350 242			+	+		Taip	1 131 598	-62%
Darbo užmokesčio išlaidos	8 087 572	11 880 000			+	+		Taip	9 649 174	19%
Bendra socialinė-ekonominė nauda	12 820 189	20 631 770			+	+		Taip	11 503 440	-10%
Paslaugos pokyčio rezultatas	449	660					+	Taip	-	-

Šaltinis: Finansiniai, socialiniai-ekonominiai skaičiavimai pagal metodikos reikalavimus (MS Excel skaičiuoklė), 2026 m.

Remiantis atnaujintos skaičiuoklės jautrumo analizės rezultatais, kritiniai projekto kintamieji yra socialinė diskonto norma, statybos darbų išlaidos, investicijų likutinė vertė, darbo užmokesčio išlaidos, bendra socialinė-ekonominė nauda ir paslaugos pokyčio rezultatas.

- Statybos darbų išlaidų lūžio taškas – apie 9 812 416 Eur GDV (apie 23 proc. daugiau už planą); jų augimas blogintų EGDV ir EVGN.
- Investicijų likutinės vertės lūžio taškas – apie 1 131 598 Eur GDV (apie 62 proc. mažiau už planą), o darbo užmokesčio išlaidų – apie 9 649 174 Eur GDV (apie 19 proc. daugiau už planą).
- Bendros socialinės-ekonominės naudos lūžio taškas – apie 11 503 440 Eur GDV (apie 10 proc. mažiau už planą). Socialinė diskonto norma taip pat yra kritinis kintamasis.
- Paslaugos pokyčio rezultatas yra kritinis sąnaudų efektyvumo / veiksmingumo rodikliui.

6.2. Scenarijų analizė

Scenarijų analizė yra speciali jautrumo analizės forma. Standartinėje jautrumo analizėje buvo išnagrinėta kiekvieno atskiro kintamojo įtaka projekto rodikliams.

Atliekant scenarijų analizę, įvertinama kritinių kintamųjų bendra įtaka finansiniams (FGDV(I), FVGN(I)) ir ekonominiams (EGDV, EVGN) rodikliams. Analizė atliekama esant tariamai pesimistinei ir tariamai optimistinei įvykių klostymosi eigai. Optimistinės ir pesimistinės reikšmės leidžia modeliuoti investicinio projekto rodiklius, tokiu būdu įvertinant bendrą investicinio projekto rizikingumą. Projekto finansiniai ir ekonominiai rodikliai bus paskaičiuoti kiekvienam kritinių kintamųjų reikšmių deriniui (scenarijui).

Optimalios alternatyvos atveju iš viso atliekama penkių įvykių klostymosi scenarijų analizė: 1) pesimistinis; 2) mažiau pesimistinis; 3) realus; 4) mažiau optimistinis, 5) optimistinis. Labiausiai tikėtina reikšmė yra prilyginta 100%, atitinkamai didesnė ar mažesnė už 100% reikšmė rodo tiesioginio kintamojo pokyčius atitinkamai į didesnę ar mažesnę pusę kiekvieno scenarijaus atveju (skaičiuoklėje prielaidos yra parenkamos automatiškai). Numatoma, kad daugiausiai prielaidos gali kisti +(-) 25 proc.

Lentelė Nr. 6.2.1. Scenarijų analizės rezultatai

Scenarijaus pavadinimas / Finansinis (ekonominis) rodiklis ir jo reikšmė	Pesimistinis	Mažiau pesimistinis	Realus	Mažiau optimistinis	Optimistinis
Finansinė grynoji dabartinė vertė investicijoms – FGDV(I)	-14 767 532	-14 767 532	-14 767 532	-14 767 532	-14 767 532
Finansinė vidinė grąžos norma investicijoms – FVGN(I)	Nėra reikšmės	Nėra reikšmės	Nėra reikšmės	Nėra reikšmės	Nėra reikšmės
Finansinė modifikuota vidinė grąžos norma investicijoms – FMVGN(I)	-8,93%	-8,93%	-8,93%	-8,93%	-8,93%
Ekonominė grynoji dabartinė vertė – EGDV	1 316 751	1 316 751	1 316 751	1 316 751	1 316 751
Ekonominė vidinė grąžos norma – EVGN	7,57%	7,57%	7,57%	7,57%	7,57%
Sąnaudų efektyvumo / veiksmingumo rodiklis – SEVR	32 867,17	32 867,17	32 867,17	32 867,17	32 867,17

Šaltinis: Finansiniai, socialiniai-ekonominiai skaičiavimai pagal metodikos reikalavimus (MS Excel skaičiuoklė), 2026 m.

6.2.1 lentelės rezultatai rodo, kad pagal skaičiuoklėje suformuotas scenarijų prielaidas visų penkių scenarijų finansiniai ir ekonominiai rodikliai nesikeičia: FGDV(I) išlieka –14,77 mln. Eur, EGDV – 1,32 mln. Eur, EVGN – 7,57 proc., o SEVR – 32 867,17 Eur. Kadangi pesimistinio, realaus ir optimistinio scenarijų rezultatų reikšmės sutampa, ši scenarijų lentelė neparodo rezultatų intervalo tarp skirtingų įvykių klostymosi variantų. Todėl projekto neapibrėžtumas vertinamas kartu su 6.1 skyriuje pateikta jautrumo analize ir tolesne tikimybine rizikos analize, kuriose identifikuojami kritiniai kintamieji, jų lūžio taškai ir galimas poveikis projekto rodikliams.

6.3. Kintamųjų tikimybės

Atliekant jautrumo ir scenarijų analizes, nebuvo atsižvelgiama į tikimybę, kad kintamasis tam tikra apimtimi gali paveikti investicinio projekto rodiklius tikrovėje. Kitaip tariant, kintamojo reikšmės keitimas sąlyginiu procentiniu dydžiu nereiškia tikimybės, kad kintamasis pasikeis būtent tokiu dydžiu. Todėl kiekvienam kintamajam reikia nustatyti tikimybių skirstinį arba galimų kintamojo reikšmių ir kiekvienos reikšmės tikimybės sąrašą (grafiką).

A1 alternatyvos atveju investicinio projekto skaičiuoklėje kiekvienam tiesioginiam kintamajam pagal nutylėjimą parinktas labiausiai tikėtinas tikimybių skirstinys ir jo parametrų reikšmės (remiantis „Investicijų projektų, kuriems siekiama gauti finansavimą iš Europos Sąjungos struktūrinės paramos ir/ ar valstybės biudžeto, lėšų rengimo metodika“).

6.4. Rizikų vertinimas, rodikliai su rizika, rizikos priimtinumas

Rizikų vertinimas yra atliekamas šiuo eiliškumu:

1. nustatomas kiekvieno (tiesioginio) kintamojo rizikos įvertis;
2. paskirstomi rizikos įverčiai atitinkamoms rizikų grupėms;
3. rizikų grupėms priskirti įverčiai susumuojami;

4. paskirstomi kiekvieno rizikų grupės įverčio reikšmė pagal projekto ataskaitinio laikotarpio metus.

Kiekvieno kritinio (tiesioginio) kintamojo rizikos įverčiui apskaičiuoti pasirenkama mažiausia reikšmė, kurios (pagal kaupiamosios tikimybių kreivės duomenis) kritinis (tiesioginis) kintamasis:

1. investicijų atveju – neviršys 70 % atvejų;
2. investicijų likutinės vertės atveju – neviršys 30 % atvejų;
3. veiklos pajamų atveju – neviršys 30 % atvejų;
4. veiklos išlaidų atveju – neviršys 70 % atvejų;
5. socialinės-ekonominės naudos atveju – neviršys 30 % atvejų; ir
6. socialinė-ekonominės žalos atveju – neviršys 70 % atvejų.

Kritinio (tiesioginio) kintamojo rizikos įvertis (absolūtus skaičius) gaunamas, iš pasirinktos reikšmės atėmus projekto biudžete numatytą atitinkamo kritinio (tiesioginio) kintamojo reikšmę.

Nustačius tiesioginių kintamųjų rizikos įverčius, įvertinamos projekte galinčios pasireikšti rizikos. Išskiriamos 8 rizikų grupės:

1. Projektavimo (planavimo) kokybės rizika;
2. Įsigyjamų (atliekamų) rangos darbų kokybės rizika;
3. Įsigyjamų (pagaminamų) įrangos, įrenginių ir kito ilgalaikio turto rizika;
4. Įsigyjamų paslaugų, prekių tinkamumo rizika;
5. Finansavimo prieinamumo rizika;
6. Teikiamų paslaugų rizika;
7. Paklausos rinkoje rizika;
8. Turto likutinės vertės rizika.

Vertinant projekto rizikas būtina atsižvelgti ir įvertinti, ar konkretus rizikos veiksnys turi įtakos projektui, kaip minimizuoti šią įtaką ir tinkamai suvaldyti jos pasireiškimą.

Vertinant projekte galinčias pasireikšti rizikas, atskirai kiekvienai rizikų grupei pagal rizikos pasireiškimą pobūdį atitinkamai priskiriami šių tiesioginių kintamųjų rizikos įverčiai:

1. Projektavimo (planavimo) kokybės rizikų grupė – tiesioginiai kintamieji: projektavimo, techninės priežiūros ir kitos su investicijomis į ilgalaikį turtą susijusios paslaugos, projekto administravimas ir vykdymas.
9. Įsigyjamų (atliekamų) rangos darbų kokybės rizikų grupė – tiesioginiai kintamieji: žemė, nekilnojamasis turtas, statyba, rekonstravimas, kapitalinis remontas ir kiti darbai.
10. Įsigyjamų (atliekamų) paslaugų kokybės rizikų grupė – tiesioginiai kintamieji: kitos paslaugos.
11. Rinkai pateikiamų produktų (paslaugų, prekių) tinkamumo rizikų grupė – tiesioginiai kintamieji: išlaidos (išskyrus paskolų palūkanas).
12. Paklausos rinkai pateikiamiems produktams (paslaugoms, prekėms) rizikų grupė – tiesioginiai kintamieji: pajamos.
13. Turto likutinės vertės projekto ataskaitinio laikotarpio pabaigoje rizikų grupė – tiesioginiai kintamieji: investicijų likutinė vertė, reinvesticijos.

Šio projekto atveju toliau vertinama Įsigyjamų (atliekamų) rangos darbų kokybės rizikų grupė.

Kiekvienai rizikų grupei priskyrus tiesioginių kintamųjų rizikos įverčius kiekvienoje jų rizikų įverčiai susumuojami. Tokiu būdu apskaičiuojama kiekvienoje rizikos grupių galimų pasireikšti rizikų vertė. Skaičiuoklė savarankiškai priskiria rizikos įverčius atitinkamoms rizikų grupėms ir apskaičiuoja galimos pasireikšti rizikos atskirose rizikų grupėse vertę.

Lentelė Nr. 6.4.1. Rizikos įverčių apskaičiavimas

Eil. Nr.	Biudžeto išlaidų eilutė	Biudžeto eilutės reali suma	Biudžeto eilutės rizikos įvertis
A.	Alternatyvos investicijos, iš viso	10 403 725	3 454 991
A.3.	Statyba, rekonstravimas, kapitalinis remontas ir kiti darbai	8 941 102	3 084 867
A.4.	Įranga, įrenginiai ir kitas turtas	569 216	101 530
A.5.	Projektavimo, techninės priežiūros ir kitos paslaugos	529 429	163 245
A.7.	Kitos paslaugos ir išlaidos	1 785	473
A.8.	Reinvesticijos	362 192	104 875
B.	Investicijų likutinė vertė	5 350 242	1 761 191
D.	Veiklos išlaidos, iš viso	12 635 129	4 159 227
D.1.2.	Darbo užmokesčio išlaidos	11 880 000	3 910 654
D.1.3.	Elektros energijos išlaidos	14 256	4 693
D.1.4.	Šildymo išlaidos	107 265	35 309
D.1.5.	Infrastruktūros būklės palaikymo išlaidos	491 761	161 878
D.1.6.	Kitos išlaidos	141 847	46 693
F.	Grynasis veiklos pinigų srautas	-12 997 321	-4 264 102
H.	Socialinė-ekonominė nauda	20 631 770	5 409 655
J.	Paslaugos pokyčio rezultatas	660	0

Šaltinis: Finansiniai, socialiniai-ekonominiai skaičiavimai pagal metodikos reikalavimus (MS Excel skaičiuoklė), 2026 m.

Būtina akcentuoti, kad aukščiau nurodytų rizikos įverčių reikšmė yra apskaičiuota, neįvertinus šios rizikos pasiskirstymo pagal projekto ataskaitinio laikotarpio metus, tai yra šis rizikos įvertis nėra diskontuotas pagal taikytiną finansinę diskonto normą. Be to, pažymėtina, kad rizikos įvertis socialiniam-ekonominiam poveikiui neturi įtakos finansiniams srautams bei negali lemti projekto vykdytojo neapibrėžtų įsipareigojimų dydžio pasikeitimų, todėl nėra vertintinas, atliekant rizikų paskirstymo pagal projekto ataskaitinio laikotarpio metus veiksmus.

Rizikos įvertis paskirstomas pagal projekto ataskaitinio laikotarpio metus, laikantis prielaidos, kad rizikos pasireiškimas yra aktualus tais metais, kai atsiranda atitinkamas finansinis srautas (žr. MS Excel skaičiuoklės 5.1 lapą).

Kiekvieną rizikos įvertį pagal projekto ataskaitinio laikotarpio metus skaičiuoklė paskirsto proporcingai šios rizikų grupės įtakojamo tiesioginio kintamojo lėšų srautui.

Lentelė Nr. 6.4.2. A1 alternatyvos rizikų vertinimas

Rizikų grupės pavadinimas	Rizikų finansinė diskontuota vertė	Biudžeto eilutės, įtakojamos rizikų grupės
1. Projektavimo (planavimo) kokybės rizika	149 722	A.5., A.6.
2. Rangos darbų rizika	2 743 491	A.1., A.2., A.3.
3. Įrangos, įrenginių ir kito ilgalaikio turto rizika	86 788	A.4., A.8.
4. Paslaugų / prekių tinkamumo rizika	455	A.7.
5. Finansavimo prieinamumo rizika	0	C.
6. Teikiamų paslaugų rizika	2 832 148	D., H.
7. Paklausos rinkoje rizika	0	C.
8. Turto likutinės vertės rizika	1 038 490	B., A.8.

Šaltinis: Finansiniai, socialiniai-ekonominiai skaičiavimai pagal metodikos reikalavimus (MS Excel skaičiuoklė), 2026 m.

Didžiausia apskaičiuota diskontuota rizikos vertė tenka teikiamų paslaugų rizikai – 2 832 148 Eur; rangos darbų rizika yra panašaus dydžio ir sudaro 2 743 491 Eur. Todėl būtina daugiausia

dėmesio skirti veiklos sąnaudų kontrolei, rangos darbų kainai, kokybei ir sutartinių įsipareigojimų valdymui.

Atliekant projektų vertinimus šiuo metodu, svarbu įvertinti galimą kompromisą tarp rizikingų projektų, sukuriančių reikšmingą socialinę naudą, ir mažiau rizikingų, kartu sukuriančių ir mažesnę socialinę-ekonominę naudą.

Rekomenduojama neutraliai žvelgti į rizikas, kadangi viešasis sektorius turi galimybę sugrupuoti ir (arba) įvairinti rizikas, taip jas sumažindamas, įgyvendinti didelį skaičių projektų. Tokiais atvejais EGDV apibūdina rizikos įvertį. Kai kuriais atvejais projekto organizacija gali nukrypti nuo neutralios pozicijos ir pasiūlyti pasirinkti didesnę arba mažesnę potencialią riziką turintį projektą, tačiau tokiais atvejais vertėtų aiškiai pagrįsti pasirinktą poziciją.

Rizikos priimtinumui įvertinti bus naudojamas Monte Carlo metodas¹. Pagal šį statistinio pasiskirstymo metodą daugelį kartų imamos (simuliuojamos) atsitiktinės kritinių (tiesioginių) kintamųjų reikšmės iš apibrėžto intervalo (skirstinio) ir apskaičiuojamos IP finansinių ir ekonominių rodiklių reikšmės. Pakartojus šį procesą iki 1 000 kartų (didesnis simuliacijų skaičius didina rezultatų patikimumą), Monte Carlo metodo taikymo rezultatai (FGDV(I), FVGN(I), EGDV ir EVGN rodiklių reikšmių tikėtinas pasiskirstymas) pateikiamas grafiniu (pvz., kaupiamąja tikimybių kreive) arba skaitiniu (pvz., reikšmių lentele) formatu. Kiekvienam rodikliui atskirai nurodoma, kokia yra tikimybė, kad rodiklio reikšmė bus nepriimtina (neigiama arba mažesnė nei nurodyta kaip pageidaujama). Paaškinama, ar projekto organizacijai tokia neigiamų (arba mažesnių nei pageidaujama) rezultatų tikimybė yra priimtina, ir nustatomos labiausiai tikėtinos finansinių (FGDV(I), FVGN(I)) ir ekonominių (EGDV, EVGN) rodiklių reikšmės.

Projekto skaičiavimams atlikta 500 simuliacijų. Skaičiavimų rezultatai pateikti lentelėje.

Lentelė Nr. 6.4.3. Monte Carlo metodo analizės rezultatai

Rodiklis	Minimaliai priimtina rodiklio reikšmė	Tikimybė, kad reikšmė bus pasiekta	Labiausiai tikėtina rodiklio reikšmė
FGDV(I)	0	0,0%	-14 255 309
FVGN(I)	0,0%	0,0%	-17,59%
EGDV	1	45,8%	1 500 510
EVGN	5,1%	47,3%	1,43%

Šaltinis: Finansiniai, socialiniai-ekonominiai skaičiavimai pagal metodikos reikalavimus (MS Excel skaičiuoklė), 2026 m.

Monte Carlo analizė rodo, kad finansinių projekto rodiklių minimaliai priimtinių reikšmių pasiekimo tikimybė yra 0 proc.; labiausiai tikėtina FGDV(I) reikšmė sudaro -14,26 mln. Eur, o FVGN(I) – -17,59 proc. Ekonominių rodiklių neapibrėžtumas didesnis: tikimybė pasiekti teigiamą EGDV sudaro 45,8 proc., o 5,1 proc. EVGN ribą – 47,3 proc. Nors labiausiai tikėtina EGDV reikšmė yra teigiama (apie 1,50 mln. Eur), labiausiai tikėtina EVGN reikšmė (1,43 proc.) nesiekia minimalios 5,1 proc. ribos. Todėl rizikos valdymo požiūriu ypač svarbu kontroliuoti statybos darbų kainos, veiklos sąnaudų, paslaugų apimtys ir socialinės-ekonominės naudos prielaidas.

6.5. Rizikų valdymo veiksmai

IP, remiantis metodinėmis rekomendacijomis, išskiriamos rizikos grupės aprašytos žemiau:

- Įsigyjamų (atliekamų) rangos darbų kokybės rizikų grupė.

¹ Monte Carlo metodas – statistikoje taikomas simuliacijos metodas, kurio esmė – galimų proceso (algoritmo) rezultatų simuliacijimas.

Kiekvienai projekto rizikai suvaldyti reikalinga pasirinkti efektyviausią valdymo būdą. Pagrindiniai galimi rizikos valdymo būdai:

1. Rizikos išvengimas – pašalinamas rizikos sukėlėjas (-ai);
2. Rizikos prevencija – mažinama rizikos pasireiškimo tikimybė, vykdant prevencines veiklas ar investuojant daugiau lėšų į infrastruktūros sukūrimą;
3. Rizikos draudimas – įsigijamas draudimas nuo rizikų, nuo kurių įmanoma apsidrausti (force majeure rizikos, statybos (rangos darbų) rizikos, civilinės atsakomybės rizikos ir pan.);
4. Rizikos perdavimas – rizika perduodama tai šaliai, kuri pajėgesnė ją valdyti (pvz.: projektas įgyvendinamas pasitelkus partnerį, kuris yra įgijęs atitinkamos rizikos valdymo patirties);
5. Rizikos išlaikymas – riziką nusprendžiama valdyti patiems, sudarant atitinkamą organizacinę struktūrą, paskirstant atsakomybes už visas galimas rizikas projekto organizacijos viduje ir pan.

Toliau pateikiamas projekto rizikų vertinimas.

Lentelė Nr. 6.5.1. Rizikos veiksnių analizė

Eil. Nr.	Rizikų grupė	Rizikų veiksniai	Paaiškinimas (detalizavimas)	Valdymo priemonės
1.	Projektavimo (planavimo) kokybės rizika*	Projekto tikslai ir suplanuoti rezultatai neišsprendžia problemos, dėl kurios inicijuojamas projektas	Projekto tikslai ir suplanuoti rezultatai gali neišspręsti problemos, dėl kurios buvo inicijuotas projektas dėl šališkos atsakingų asmenų nuomonės planuojant tikslus ir rezultatus.	Trečiųjų asmenų įtraukimas į sprendimo priėmimo procesą – perkama investicijų projekto parengimo paslauga, siekiant nustatyti pagrįstus ir tinkamiausius problemos sprendimo būdus bei užtikrinti, kad suplanuotos veiklos išspręstų problemas identifikuotas problemas
		Projekto veiklos vėluoja dėl projektavimo paslaugų pirkimų procedūrų trukmės	Galimas projekto veiklų vėlavimas dėl projektavimo paslaugų viešųjų pirkimų procedūrų trukmės, kurią gali nulemti pagrįsti ir nepagrįsti pirkime dalyvaujančių ūkio subjektų skundai ir pretenzijos.	Naudojimas gerąja patirtimi rengiant pirkimo dokumentus, aiškių ir neginčijamų reikalavimų paslaugų teikėjams nustatymas, griežtas terminų laikymasis ir pirkimų organizavimo kontrolė. Pirkimo vykdymas naudojant CVP IS priemones, siekiant išvengti klaidų ir užtikrinti pirkimo skaidrumą.
2.	Įsigyjamų (atliekamų) rangos darbų kokybės rizika	Sukeliama žala aplinkai atliekant rangos darbus nekilnojamo turto objekte	Rangos darbų metu įmanoma žalos aplinkai sukėlimo tikimybė dėl neatsargaus rangovo ar subrangovo atsakingų darbuotojų veikimo ar neveikimo.	Įpareigojimas pirkimo dokumentuose potencialiems rangovams apsidrausti savo civilinę atsakomybę, taip užtikrinant galimybę atlyginti galimus nuostolius.
		Privatus subjektas neužtikrina rangos darbų kokybės dėl informacijos apie objekto būklę neprieinamumo	Rangovas gali nekokybiškai atlikti darbus objekte negavęs reikalingos informacijos apie objekto esamą būklę, dėl to gali priimti netinkamus sprendimus, dėl ko gali pakenti statomam objektui.	Sutartinis įpareigojimas rangovui neatlikti darbų objektuose neturint visos reikiamos informacijos darbų kokybei užtikrinti.

Eil. Nr.	Rizikų grupė	Rizikų veiksniai	Paaiškinimas (detalizavimas)	Valdymo priemonės
		Privatus subjektas neužtikrina rangos darbų kokybės disponuodamas visa informacija apie perduodamo objekto būklę	Rangovas gali nekokybiškai atlikti darbus objekte net ir gavęs visą reikalingą informaciją apie objekto esamą būklę, dėl jo darbuotojų ar subrangovų darbuotojų neveikimo ar netinkamo veikimo.	Sutartinis įpareigojimas rangovui užtikrinti atliekamų rangos darbų kokybę bei prisiimti garantinius įsipareigojimus.
		Rangos darbų kokybė neužtikrinama dėl nepalankių oro sąlygų	Rangovas gali atlikti rangos darbus neatsižvelgęs į nepalankias oro sąlygas dėl skubėjimo vėluojant atlikti darbus.	Suplanuota rangos darbų atlikimo trukmė su reikšmingai dideliu rezervu, įvertinus galimas rizikas, vėlavimus ir tikėtiną laiką iškilusioms problemoms išspręsti.
		Rangos darbų kokybė neužtikrinama dėl technologinių procesų organizavimo	Rangovas gali nekokybiškai atlikti darbus objekte dėl jo darbuotojų ar subrangovų darbuotojų neveikimo ar netinkamo veikimo dėl ko neužtikrinamas tinkamas technologinių procesų organizavimas.	Sutartinis įpareigojimas rangovui užtikrinti atliekamų rangos darbų kokybę bei prisiimti garantinius įsipareigojimus.
		Rangos darbų kokybė neužtikrinama dėl žmoniškųjų išteklių.	Rangos darbų kokybė neužtikrinama dėl rangovo darbuotojų ar subrangovų darbuotojų neveikimo ar netinkamo veikimo	Sutartinis įpareigojimas rangovui užtikrinti atliekamų rangos darbų kokybę bei prisiimti garantinius įsipareigojimus.
		Vykdam rangos darbus sukelia žala gretimose teritorijose esančiam turtui.	Vykdam rangos darbus gali būti sukelia žala gretimose teritorijose esančiam turtui dėl neatsargaus rangovo ar subrangovo atsakingų darbuotojų veikimo ar neveikimo.	Įpareigojimas pirkimo dokumentuose potencialiems rangovams apsidrausti savo civilinę atsakomybę, taip užtikrinant galimybę atlyginti galimus nuostolius. Taip pat sutartinis įpareigojimas rangovui tinkamai apsaugoti aplinką nuo statybvietėje vykstančių darbų galimo poveikio.
		Paaiškėja iš anksto nežinomi rangos darbų apribojimai dėl archeologinių ir kultūros paveldo apsaugos reikalavimų.	Vykdam rangos darbus gali paaiškėti iš anksto nežinomi rangos darbų apribojimai dėl archeologinių ir kultūros paveldo apsaugos reikalavimų, atkasus archeologinių požymių vertingus radinius.	Suplanuota rangos darbų atlikimo trukmė su reikšmingai dideliu rezervu, įvertinus galimas rizikas, vėlavimus ir tikėtiną laiką iškilusioms problemoms išspręsti. Įspėjimas pirkimo dokumentuose potencialiems rangovams, apie galimas rizikas ir būtinybę jas įvertinti ruošiant kainos pasiūlymą.
		Viešas sektorius rangos darbų vykdymo etape pakeičia reikalavimus rangos darbų kokybei (įskaitant neesminius pakeitimus).	Rangos darbų vykdymo metu, gali paaiškėti aplinkybių, kurių nebuvo galima numatyti iš anksto, dėl kurių iškyla grėsmė nepasiekti užsibrėžtų projekto rezultatų ar reikalaujamos kokybės, dėl ko yra būtina keisti nustatytus reikalavimus rangos darbų kokybei.	Suplanuota rangos darbų trukmė su reikšmingai dideliu rezervu, įvertinus galimas rizikas, vėlavimus ir tikėtiną laiką iškilusioms problemoms išspręsti. Įspėjimas pirkimo dokumentuose potencialiems tiekėjams, apie galimas rizikas ir būtinybę jas įvertinti ruošiant kainos pasiūlymą.

Eil. Nr.	Rizikų grupė	Rizikų veiksniai	Paaiškinimas (detalizavimas)	Valdymo priemonės
		Reikalavimai rangos darbų kokybei pakeičiami privataus subjekto iniciatyva ir/arba reikalavimu.	Privataus subjekto iniciatyva ir/arba reikalavimu galimas reikalavimų rangos darbų kokybei pasikeitimas dėl nutraukto konkretaus produkto tiekimo į rinką.	Sutartinis įpareigojimas rangovui užtikrinti atliekamų rangos darbų kokybę bei prisiimti įsipareigojimus pakeičiant konkretų produktą, kurio nėra galimybių racionaliais ištekliais gauti rinkoje, į ne prastesnių kokybinių parametrų, nei projekte buvo numatytas.
		Rangos darbų kokybė neužtikrinama dėl subrangovų veiksmų ar neveikimo.	Rangovas gali nekokybiškai atlikti darbus objekte dėl subrangovų darbuotojų neveikimo ar netinkamo veikimo.	Sutartinis įpareigojimas rangovui užtikrinti atliekamų rangos darbų kokybę bei prisiimti garantinius įsipareigojimus.
		Pasireiškia nenugalimos jėgos aplinkybės rangos darbų vykdymo metu.	Nenumatytos jėgos aplinkybės pasireiškimas nėra prognozuojamas, tačiau įmanomas ir galimas, dėl kurio poveikio gali būti laikinai sustabdyti rangos darbai.	Suplanuota rangos darbų trukmė su reikšmingai dideliu rezervu, įvertinus galimas rizikas, vėlavimus ir tikėtiną laiką iškilusioms problemoms išspręsti.
3.	Įsigyjamos (pagamintos) įrangos, įrenginių ir kito ilgalaikio turto rizika	Sukeliama žala aplinkai, kuriant įrangą, įrenginius ar kitą ilgalaikį turtą.	Tiekiant projekto metu įsigyjamą turtą, įmanoma žalos aplinkai sukėlimo tikimybė dėl neatsargaus tiekėjo atsakingų darbuotojų veikimo ar neveikimo.	Įpareigojimas pirkimo dokumentuose potencialiems tiekėjams laikytis aplinkos apsaugos reikalavimų ir, esant reikalui atlyginti žalą gamtai.
		Viešasis sektorius įrangos, įrenginių ir kito ilgalaikio turto gamybos ir tiekimo metu pakeičia reikalavimus jų kokybei (įskaitant neesminius pakeitimus).	Viešasis sektorius įrangos, įrenginių ir kito ilgalaikio turto gamybos ir tiekimo metu gali pakeisti reikalavimus jų kokybei, jei nustato, kad numatyta kokybė jo netenkina.	Įspėjimas pirkimo dokumentuose potencialiems tiekėjams, apie galimas rizikas ir būtinybę jas įvertinti ruošiant kainos pasiūlymą.
		Pasireiškia nenugalimos jėgos aplinkybės kuriant įrangą, įrenginius ar kitą ilgalaikį turtą.	Nenumatytos jėgos aplinkybės pasireiškimas nėra prognozuojamas, tačiau įmanomas ir galimas, dėl kurio poveikio gali būti laikinai sustabdytas prekių tiekimas.	Suplanuota įrangos ar prekių tiekimo trukmė su reikšmingai dideliu rezervu, įvertinus galimas rizikas, vėlavimus ir tikėtiną laiką iškilusioms problemoms išspręsti.
		Reikalavimai įrangai, įrenginiui ar kitam ilgalaikiam turtui pakeičiami privataus subjekto iniciatyva ir/arba reikalavimu.	Privataus subjekto iniciatyva ir/arba reikalavimu galimas reikalavimų įrangai pasikeitimas dėl nutraukto konkretaus produkto tiekimo į rinką.	Sutartinis įpareigojimas įrangos tiekėjui užtikrinti tiekiamos įrangos kokybę bei prisiimti įsipareigojimus pakeičiant konkretų produktą, kurio nėra galimybių racionaliais ištekliais gauti rinkoje, į ne prastesnių kokybinių parametrų, nei projekte buvo numatytas.

Eil. Nr.	Rizikų grupė	Rizikų veiksniai	Paaiškinimas (detalizavimas)	Valdymo priemonės
4.	Išigyjamų paslaugų rizika	Sukeliama žala aplinkai teikiant paslaugas.	Teikiant paslaugas įmanoma žalos aplinkai sukėlimo tikimybė dėl neatsargaus paslaugų tiekėjo ar subtiektėjo atsakingų darbuotojų veikimo ar neveikimo.	Įpareigojimas pirkimo dokumentuose potencialiems paslaugų tiekėjams, kurių paslaugų teikimo metu yra tikimybė padaryti žalą aplinkai, apsidrausti savo civilinę atsakomybę, taip užtikrinant galimybę atlyginti galimus nuostolius.
		Paslaugų teikimo kokybė neužtikrinama dėl infliacijos, kurios faktinis dydis neatitinka naudoto finansiniame veiklos modelyje.	Paslaugų teikimo kokybė būti nepakankama dėl rinkos kainų pasikeitimo ar infliacijos. Didelės infliacijos atveju didėtų viso projekto investicijų išlaidos.	Išpėjimas pirkimo dokumentuose potencialiems tiekėjams, apie galimas rizikas ir būtinybę jas įvertinti ruošiant kainos pasiūlymą, kadangi kainos po sutarties pasirašymo nėra keičiamos.
		Viešasis sektorius paslaugų teikimo metu pakeičia nustatytus reikalavimus (įskaitant neesminius pakeitimus).	Teikiant paslaugas, gali paaiškėti aplinkybių, kurių nebuvo galima numatyti iš anksto, dėl kurių iškyla grėsmė nepasiekti užsibrėžtų projekto rezultatų ar reikalaujamos kokybės, dėl ko yra būtina keisti nustatytus reikalavimus infrastruktūrai.	Suplanuota paslaugų teikimo trukmė yra su reikšmingai dideliu rezervu, įvertinus galimas rizikas, vėlavimus ir tikėtiną laiką iškilusioms problemos išspręsti. Išpėjimas pirkimo dokumentuose potencialiems tiekėjams, apie galimas rizikas ir būtinybę jas įvertinti ruošiant kainos pasiūlymą.
		Paslaugų teikimo kokybė neužtikrinama dėl žmogiškųjų išteklių kokybės ir prieinamumo.	Paslaugų kokybė gali būti neužtikrinama dėl žmogiškųjų išteklių kokybės ir trūkumo rinkoje.	Įpareigojimas pirkimo dokumentuose potencialiems paslaugų tiekėjams užtikrinti reikalingus žmogiškuosius išteklius ir jų kvalifikaciją visu paslaugų sutarties vykdymo laikotarpiu.
		Pasireiškia nenugalimos jėgos aplinkybės (paslaugų teikimo metu).	Nenumatytos jėgos aplinkybės pasireiškimas nėra prognozuojamas, tačiau įmanomas ir galimas, dėl kurio poveikio gali būti laikinai sustabdytas paslaugų teikimas.	Suplanuota paslaugų tiekimo trukmė su reikšmingai dideliu rezervu, įvertinus galimas rizikas, vėlavimus ir tikėtiną laiką iškilusioms problemos išspręsti.

Šaltinis: Sudaryta autorių, 2026 m.

7. Projekto vykdymo planas

Šioje investicijų projekto dalyje aprašoma projekto trukmė, etapai, projekto įgyvendinimo vieta, projekto komanda, projekto prielaidos ir tęstinumas.

7.1. Projekto trukmė ir etapai

Projektas „Ilgalaikės priežiūros paslaugų teikimas ir modernizavimas Kaišiadorių rajono savivaldybėje“ yra pradėtas įgyvendinti, ir investicijų projekto rengimo metu yra parengtas architektūrinės idėjos projektas. Projekto tolesniam įgyvendinimui numatyta atlikti būtinas veiklas:

- Atlikti likusių inžinerinių paslaugų, būtinų rangos darbų vykdymui (statybos techninės priežiūros ir, esant poreikiui, kitų su statyba susijusių paslaugų), viešuosius pirkimus ir sudaryti sutartis iki atitinkamų rangos darbų pradžios;
- Atlikti statinio statybos darbų techninio darbo projekto parengimo darbus (planuojama 2026 m. rugsėjo mėn. – 2027 m. sausio mėn.; trukmė 5 mėnesiai);
- Atlikti statinio statybos darbų techninio darbo projekto ekspertizės darbus (planuojama 2026 m. gruodžio mėn. – 2027 m. sausio mėn.; trukmė 2 mėnesiai);
- Atlikti projekte numatytą naujos statybos darbų tarptautinio viešojo pirkimo procedūras ir pasirašyti rangos sutartį su rangovu (numatoma 2027 m. vasario–liepos mėn.; trukmė – apie 6 mėn.). Pirkimo dokumentai bus rengiami iš anksto, o procedūrose bus taikomi teisės aktų leidžiami kuo trumpesni terminai, nepažeidžiant konkurencijos ir tiekėjų teisių;
- Atlikti projekte numatytus naujos statybos darbus (planuojama 2027 m. rugpjūčio–2029 m. liepos mėn.; trukmė – 24 mėn.). Rangos sutartyje bus nustatytas maksimalus darbų atlikimo terminas, tarpiniai darbų etapai ir įpareigojimas rangovui darbus vykdyti pagal suderintą detalų grafiką;
- Atlikti statybos darbų techninės priežiūros darbus (numatoma 2027 m. rugpjūčio mėn. – 2029 m. liepos mėn.; trukmė – 24 mėnesiai);
- Atlikti kitų prekių ir paslaugų viešųjų pirkimų procedūras bei pasirašyti paslaugų sutartis su tiekėjais.

Projekto veiklos yra pradėtos iki projekto įgyvendinimo pradžios. Planuojama projekto „Ilgalaikės priežiūros paslaugų teikimas ir modernizavimas Kaišiadorių rajono savivaldybėje“ įgyvendinimo trukmė – 37 mėn. (planuojama pradžia 2026 m. rugsėjo mėn., pabaiga – 2029 m. rugsėjo mėn.).

Numatytas projekto įgyvendinimo laikotarpis vertinamas kaip įgyvendinamas, tačiau jo laikymasis priklausys nuo savalaikio projektavimo, ekspertizės ir tarptautinio rangos darbų pirkimo. Rangos pirkimo dokumentai bus rengiami iš anksto, pirkimo procedūrose bus taikomi teisės aktų leidžiami kuo trumpesni terminai, nepažeidžiant konkurencijos, skaidrumo ir tiekėjų teisių, o sutartyje bus nustatytas detalus darbų grafikas, tarpiniai kontrolės terminai ir sutartinės atsakomybės priemonės. Rangovas įsipareigos statybos darbus atlikti per 24 mėnesius nuo sutartyje nustatytos darbų pradžios. Iki projekto įgyvendinimo pradžios jau atlikti parengiamieji darbai, įskaitant investicijų projekto ir statinio architektūrinės idėjos parengimą, todėl dalis parengiamojo proceso nepatenka į 24 mėnesių rangos darbų terminą.

Projekto veiklų grafikas yra išdėstytas remiantis šiomis prielaidomis. Projekto veiklos ir veiklų įgyvendinimo grafikas pateiktas lentelėje.

Lentelė Nr. 7.1.1. Projekto veiklų grafikas

Eil. Nr.	Etapų pavadinimai ir veikla	Metai Mėnuo Trukmė, mėn.	2026												2027											
			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
											1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
-	Planuojamas paraiškos pateikimas, vertinimas ir finansavimo sutarties su įgyvendinančiąja institucija pasirašymas	5									x	x	x	x	x											
1.	Statyba, rekonstravimas, remontas ir kiti darbai	35									x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x
1.1	Projektavimo paslaugų teikimas	5									x	x	x	x	x											
1.2	Ekspertizės paslaugų teikimas	2											x	x												
1.3	Rangos darbų tarptautinis pirkimas	6														x	x	x	x	x	x					
1.4	Rangos darbų atlikimas	24																				x	x	x	x	x
1.5	Statybos darbų techninės priežiūros paslaugų pirkimas	1																	x							
1.6	Statybos darbų techninės priežiūros paslaugų teikimas	24																				x	x	x	x	x
2.	Įranga, įrenginiai ir kitas turtas	16																								
2.1	Baldų pirkimas	5																								
2.2	Įrangos pirkimas	11																								
2.3	Baldų tiekimas ir montavimas	5																								
2.4	Įrangos tiekimas ir montavimas	11																								
3.	Informavimas apie projektą	2										x	x													
3.1	Projekto viešinimo paslaugų pirkimas	1										x														
3.2	Projekto viešinimo paslaugų suteikimas	1											x													
4.	Projekto administravimas	37									x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x
4.1	Projekto administravimas	37									x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x

Šaltinis: Sudaryta autorių, 2026 m.

Lentelė Nr. 7.1.2. Projekto veiklų grafikas (tęsinys)

Eil. Nr.	Etapų pavadinimai ir veikla	Metai Mėnuo Trukmė, mėn.	2028												2029											
			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
			17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37			
-	Planuojamas paraiškos pateikimas, vertinimas ir finansavimo sutarties su įgyvendinančiąja institucija pasirašymas																									
1.	Statyba, rekonstravimas, remontas ir kiti darbai	35	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x					
1.1	Projektavimo paslaugų teikimas	5																								
1.2	Ekspertizės paslaugų teikimas	2																								
1.3	Rangos darbų tarptautinis pirkimas	6																								
1.4	Rangos darbų atlikimas	24	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x					
1.5	Statybos darbų techninės priežiūros paslaugų pirkimas	1																								
1.6	Statybos darbų techninės priežiūros paslaugų teikimas	24	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x					
2.	Įranga, įrenginiai ir kitas turtas	16						x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x				

Eil. Nr.	Etapų pavadinimai ir veikla	Metai Mėnuo Trukmė, mėn.	2028												2029											
			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
			17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37			
2.1	Baldų pirkimas	5						x	x	x	x	x														
2.2	Įrangos pirkimas	11											x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x			
2.3	Baldų tiekimas ir montavimas	5						x	x	x	x	x														
2.4	Įrangos tiekimas ir montavimas	11											x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x			
3.	Informavimas apie projektą	2																								
3.1	Projekto viešinimo paslaugų pirkimas	1																								
3.2	Projekto viešinimo paslaugų suteikimas	1																								
4.	Projekto administravimas	37	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x			
4.1	Projekto administravimas	37	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x			

Šaltinis: Sudaryta autorių, 2026 m.

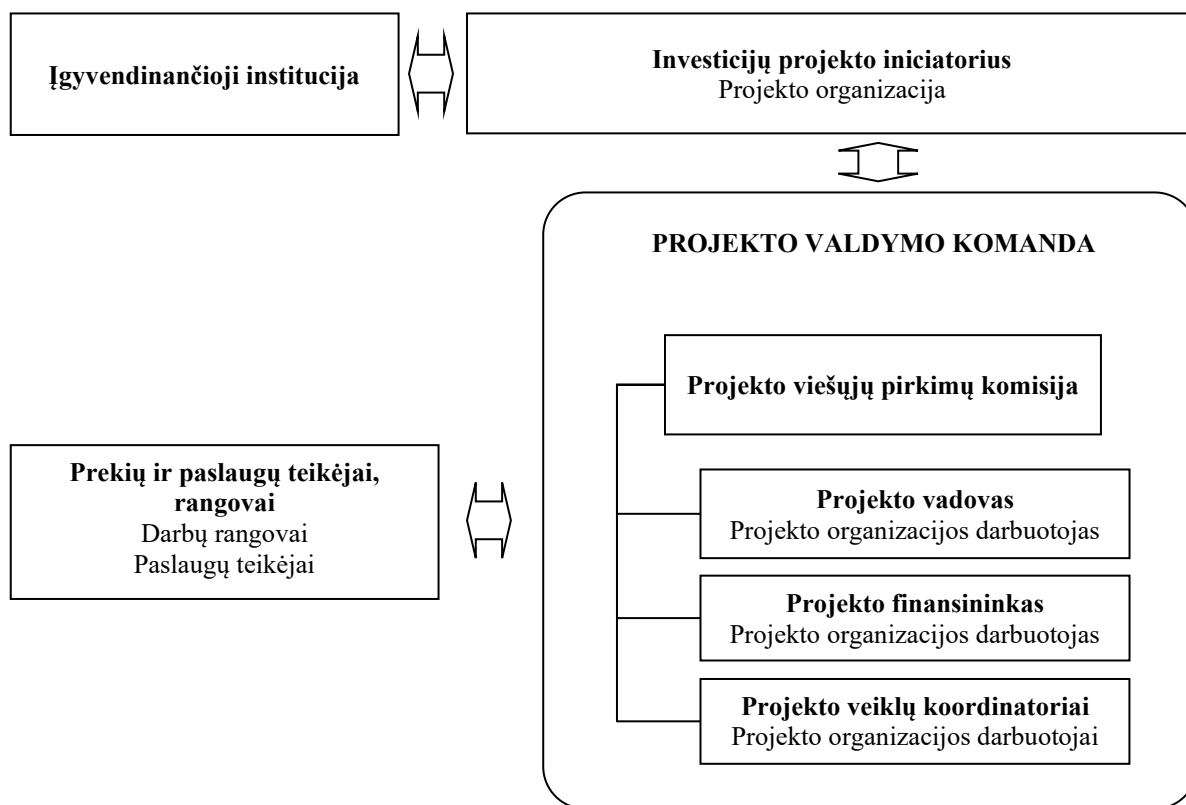
7.2. Projekto vieta

Projekto „Ilgalaikės priežiūros paslaugų teikimas ir modernizavimas Kaišiadorių rajono savivaldybėje“ įgyvendinimo vieta – Beržyno g, 27, Kaišiadorys.

7.3. Projekto komanda

Projekto „Ilgalaikės priežiūros paslaugų teikimas ir modernizavimas Kaišiadorių rajono savivaldybėje“ įgyvendinimo trukmei didžiausią įtaką turi projekto valdymas ir projekto įgyvendinimo grupės kompetencija. Sėkmingam įgyvendinimui užtikrinti, numatyta suburti projekto įgyvendinimo grupę, kurią sudarys projekto vadovas ir projekto finansininkas. Projekto įgyvendinimo grupė bus atsakinga už projekto įgyvendinimo koordinavimą, projekto dokumentacijos valdymą, veiklų vykdymo priežiūrą, projekto rezultatų pasiekimo užtikrinimą, bendradarbiavimą su rangovu

Projekto įgyvendinimo grupę sudaro ir narius į grupę skiria Projekto organizacijos vadovas. Projekto įgyvendinimo schema pateikta paveiksle.



Paveikslas Nr. 7.3.1. Projekto valdymo schema

Šaltinis: Sudaryta autorių, 2026 m.

Projekto valdymo grupės narių funkcijų paskirstymas pateiktas lentelėje.

Lentelė Nr. 7.3.1. Projekto valdymo grupės funkcijos

Eil. Nr.	Pareigos	Funkcijos ir atsakomybės
1.	Projekto vadovas	- Projekto veiklų priežiūra ir kontrolė, darbas su įgyvendinančia institucija. - Projekto rizikų valdymas, finansavimo sutarties priežiūra, esant poreikiui jos keitimas, atliekamų darbų priežiūra ir kontrolė ir kitos funkcijos. - Viešųjų pirkimų priežiūra ir vykdymas, - Sutarčių su paslaugų teikėjais / įrangos tiekėjais sudarymo ir derinimo organizavimas, - Viešųjų pirkimų procedūrų inicijavimas: viešojo pirkimo konkurso dokumentų rengimas, derinimas, atsakymų į paklausimus rengimas.
2.	Projekto finansininkas	- Finansinės atskaitomybės valdymas (projekto apimtyje), - Projekto finansinių operacijų planavimas ir atlikimas (sąskaitų apmokėjimas, pavedimą pagrindžiančių dokumentų pateikimas ir kt.), - Finansinių dokumentų archyvas, Inicijuoja atskiros sąskaitos investicijų lėšoms atidarymą ir užtikrina atskirą buhalterinių veiksmų apskaitą, - Visų, su projektu susijusių finansinių operacijų vykdymas.
3.	Projekto veiklų koordinatoriai	- Bendradarbiavimo su Projekto organizacija valdymas, - Viešųjų pirkimų procedūrų inicijavimas: viešojo pirkimo konkurso dokumentų rengimas, derinimas, atsakymų į paklausimus rengimas; - Statybos darbų proceso valdymas, užsakovo bendradarbiavimo su rangovu užtikrinimas.

Šaltinis: Sudaryta autorių, 2026 m.

Projekto „Ilgalaikės priežiūros paslaugų teikimas ir modernizavimas Kaišiadorių rajono savivaldybėje“ įgyvendinimo grupės nariai savo funkcijas vykdo pagal pareigybines instrukcijas. Projekto metu vykdomi viešieji pirkimai organizuojami vadovaujantis LR Viešųjų pirkimų įstatymu.

Projekto administravimas, numatoma, bus vykdomas vadovaujantis 2021–2027 metų Europos Sąjungos fondų investicijų programos ir Ekonomikos gaivinimo ir atsparumo didinimo plano „Naujos kartos Lietuva“ administravimo taisyklių nuostatomis (patvirtintos Lietuvos Respublikos finansų ministro 2022 m. birželio 22 d. įsakymu Nr. 1K-237).

7.4. Projekto testinumas

Projekto „Ilgalaikės priežiūros paslaugų teikimas ir modernizavimas Kaišiadorių rajono savivaldybėje“ testinumas apibrėžiamas veiklos vykdymo ir eksploataciniu aspektais:

- **Veiklos vykdymo ir organizacinis testinumas** bus užtikrintas, kadangi kuriamos ir atnaujinamos infrastruktūros nuosavybės, valdymo ir organizacinės formos po projekto įgyvendinimo nepasikeis. Projekto organizacija yra įpareigota nuosavybės, panaudos, patikėjimo ar kitomis teisėmis valdomo turto tinkamu funkcionavimu ilguoju laikotarpiu, todėl įpareigoja užtikrinti projekto metu atliktų statybos darbų metu sukurtos viešosios infrastruktūros eksploatacinį testinumą.
- **Finansinis projekto testinumas** bus užtikrinamas iš sveikatos priežiūros paslaugų finansavimo, projekto partnerio ir, esant poreikiui, savivaldybės biudžeto lėšų. Pagal aktualią skaičiuoklę vien investicijų pinigų srautų ir tiesioginių vartotojų pajamų nepakanka finansiniam gyvybingumui užtikrinti, todėl būtina testinumo sąlyga – visų planuojamų veiklos ir infrastruktūros palaikymo išlaidų finansavimo užtikrinimas po projekto įgyvendinimo.

7.5. Kitos išvados

Projekto „Ilgalaikės priežiūros paslaugų teikimas ir modernizavimas Kaišiadorių rajono savivaldybėje“ įgyvendinimo metu siekiama spręsti nepakankamos ilgalaikės priežiūros paslaugų pasiūlos Kaišiadorių rajono gyventojams.

Projekto loginis pagrindimas pateikiamas lentelėje.

Lentelė Nr. 7.5.1. Projekto loginis pagrindimas

Tikslas – plėtoti sveikatos priežiūros paslaugas kaip ilgalaikės priežiūros paslaugų komponentą Kaišiadorių rajono savivaldybėje.			
Uždavinys	Projekto veiklos	Fizinio rodiklio pavadinimas ir matavimo vienetas	Fizinio rodiklio siekiama reikšmė
Padidinti ilgalaikės priežiūros paslaugų pasiūlą Kaišiadorių rajono savivaldybėje	Veikla: ilgalaikės priežiūros paslaugų infrastruktūros plėtra.	P.B.2.0069 (RCO69) Naujos arba modernizuotos sveikatos priežiūros infrastruktūros talpumas, matavimo vienetas – asmenys per metus	2156

Tikslas – plėtoti sveikatos priežiūros paslaugas kaip ilgalaikės priežiūros paslaugų komponentą Kaišiadorių rajono savivaldybėje.

Uždavinys	Projekto veiklos	Fizinio rodiklio pavadinimas ir matavimo vienetas	Fizinio rodiklio siekiama reikšmė
	Veiklos metu numatyta pastatyti naują pastato priestatą, kuriame įkurti Demencija sergančių pacientų ligoninę – 36 vietos, Paliatyvios pagalbos dienos centrą – 8 vietos; Paliatyvios slaugos ligoninę – 16 vietų	R.B.2.2073 (RCR73) Naujos arba modernizuotos sveikatos priežiūros infrastruktūros naudotojų skaičius per metus, matavimo vienetas – naudotojai per metus	1640

Šaltinis: Sudaryta autorių, 2026 m.

Investicijų projekto A1 alternatyvos bendras biudžetas sudaro 10 041 532,47 Eur su PVM. Finansavimo šaltiniai: ES ir kitos tarptautinės finansinės paramos lėšos – 4 089 000,00 Eur; savivaldybės lėšos – ne mažesnis kaip 15 proc. nuosavas prisidėjimas – 721 588,35 Eur; savivaldybės lėšos, viršijančios didžiausią galimą projekto finansavimo sumą – 4 701 514,77 Eur; išlaidos, kurioms finansavimo neprašoma – 529 429,35 Eur.

Atlikta alternatyvos finansinė analizė parodė, kad projekto įgyvendinimas nesukurs finansinės naudos, todėl jis bus finansiškai neatsiperkantis, tačiau projektas sukuria ženklų socialinę ekonominę naudą, todėl jį įgyvendinti yra naudinga.

7.6. Projekto santrauka

Šiuo investicijų projektu **sprendžiamos problemos** – nepakankama ilgalaikės priežiūros paslaugų įstaigų pasiūla Kaišiadorių rajone. Šios problemos pagrindinė priežastis – nepakankamas finansavimas.

Projekto tikslas – plėtoti sveikatos priežiūros paslaugas kaip ilgalaikės priežiūros paslaugų komponentą Kaišiadorių rajono savivaldybėje.

Projekto tikslui pasiekti suformuluoti **uždaviniai**:

- Padidinti ilgalaikės priežiūros paslaugų pasiūlą Kaišiadorių rajono savivaldybėje.

Projekto uždaviniams įgyvendinti yra suformuluotos projekto veiklos:

- Ilgalaikės priežiūros paslaugų infrastruktūros plėtra (veikla atitinka PFSA 2.1. lentelėje nurodytas 2 ir 3 veiklas);

Veiklų įgyvendinimui numatyta:

- Pastatyti naują pastato priestatą, kuriame įkurti Demencija sergančių pacientų ligoninę – 36 vietos, Paliatyvios pagalbos dienos centrą – 8 vietos; Paliatyvios slaugos ligoninę – 16 vietų.

Projekto **tikslinės grupės**:

- Visų amžiaus grupių asmenys, kuriems dėl sveikatos būklės yra reikalingos ilgalaikės priežiūros paslaugos – 992 asmenys;
- Kaišiadorių rajono savivaldybė – 1 įstaiga.

Atsižvelgiant į projekto tikslą, uždavinius ir veiklas, suformuluoti Projekto analizės objektai:

- *Analizės objektas (A)* – ilgalaikės priežiūros paslaugos (veikla atitinka PFSA 2.1. lentelėje nurodytas 2 ir 3 veiklas).

Projektui įvertinti atlikta galimų infrastruktūros sprendinių tinkamumo ir įgyvendinamumo patikra. Dėl fizinių, disponuojamo turto, rinkos, paslaugų organizavimo ir licencijavimo apribojimų skaičiavimais analizuota viena investavimo alternatyva:

- A1 Naujų patalpų sukūrimas (nauja statyba);

Projektą numatyta finansuoti iš ES struktūrinių fondų ir Kaišiadorių rajono savivaldybės biudžeto lėšų.

Projektas negeneruoja finansinės grąžos, o pagal aktualios skaičiuoklės pinigų srautų rezultatą finansinis gyvybingumas be papildomo veiklos finansavimo neužtikrinamas. Projekto ekonominiai rodikliai yra teigiami (EGDV – 1 316 751 Eur, EVGN – 7,57 proc., ENIS – 1,03), todėl projektą tikslinga įgyvendinti užtikrinus ilgalaikį paslaugų ir veiklos išlaidų finansavimą.

Investicijų projekto rengimo metu, Projekto veiklos yra pradėtos iki projekto įgyvendinimo pradžios – yra parengtas architektūrinės idėjos projektas. Planuojama projekto įgyvendinimo trukmė – 37 mėn. (planuojama pradžia 2026 m. rugsėjo mėn., pabaiga – 2029 m. rugsėjo mėn.).

Priedai

7.7. Priedas Nr. 1. Finansiniai, socialiniai-ekonominiai skaičiavimai pagal metodikos reikalavimus (MS Excel skaičiuoklė)

7.8. Priedas Nr. 2. Projekto baldų ir įrangos sąrašas ir paskirstymas pagal skyrius

Lentelė Nr. P.2.1. Projekto baldų ir įrangos detalus sąrašas

Eil. Nr.	Išlaidų eilutė / komentaras	Investicijų išlaidos	Matavimo vnt.	Vienetų skaičius	Vnt. kaina be PVM, Eur	Iš viso be PVM, Eur	PVM, Eur	Iš viso su PVM, Eur
	A.4.	Įranga				299 332,46	62 859,78	362 192,24
1	A.4.	Paliatyvios slaugos skyrius (16 vietų) - Vonios patalpa: Mobili vonia	Vnt.	1	3 200,00	3 200,00	672,00	3 872,00
2	A.4.	Paliatyvios slaugos skyrius (16 vietų) - Procedūrų kabinetas: Gleivių atsiurbėjas	Vnt.	8	743,80	5 950,41	1 249,59	7 200,00
3	A.4.	Paliatyvios slaugos skyrius (16 vietų) - Procedūrų kabinetas: Automatinis kardioverteris defibriliatorius	Vnt.	1	1 330,00	1 330,00	279,30	1 609,30
4	A.4.	Paliatyvios slaugos skyrius (16 vietų) - Procedūrų kabinetas: Kraujospūdžio matavimo aparatas	Vnt.	1	94,54	94,54	19,85	114,39
5	A.4.	Paliatyvios slaugos skyrius (16 vietų) - Procedūrų kabinetas: Gliukometras	Vnt.	2	40,49	80,99	17,01	98,00
6	A.4.	Paliatyvios slaugos skyrius (16 vietų) - Procedūrų kabinetas: Termometras (bekontaktis)	Vnt.	2	47,10	94,21	19,79	114,00
7	A.4.	Paliatyvios slaugos skyrius (16 vietų) - Procedūrų kabinetas: Ambu maišas su įvairių dydžių deguonies kaukėmis	Vnt.	1	70,00	70,00	14,70	84,70
8	A.4.	Paliatyvios slaugos skyrius (16 vietų) - Procedūrų kabinetas: Infuzomatas (švirkštinės pompos)	Vnt.	8	950,00	7 600,00	1 596,00	9 196,00
9	A.4.	Paliatyvios slaugos skyrius (16 vietų) - Procedūrų kabinetas: Infuzinės tūrinės pompos infuzinei terapijai ir enterinei mitybai.	Vnt.	8	1 000,00	8 000,00	1 680,00	9 680,00
10	A.4.	Paliatyvios slaugos skyrius (16 vietų) - Procedūrų kabinetas: Medicininės svarstyklės	Vnt.	1	738,84	738,84	155,16	894,00
11	A.4.	Paliatyvios slaugos skyrius (16 vietų) - Procedūrų kabinetas: Stetofonendoskopas	Vnt.	4	73,00	292,00	61,32	353,32
12	A.4.	Paliatyvios slaugos skyrius (16 vietų) - Procedūrų kabinetas: Pulsoksimetras	Vnt.	4	48,35	193,39	40,61	234,00
13	A.4.	Paliatyvios slaugos skyrius (16 vietų) - Procedūrų kabinetas: Parenterinės mitybos pompa su priedais	Vnt.	8	1 900,00	15 200,00	3 192,00	18 392,00
14	A.4.	Paliatyvios slaugos skyrius (16 vietų) - Virtuvėlė pacientų maisto ruošimui: Paciento keltuvas	Vnt.	1	990,91	990,91	208,09	1 199,00
15	A.4.	Paliatyvios slaugos skyrius (16 vietų) - Pagalbinė patalpa (negalios reikmenų, techninių priemonių ir t.t.): Mobilus keltuvas	Vnt.	1	3 347,11	3 347,11	702,89	4 050,00

ILGALAIKĖS PRIEŽIŪROS PASLAUGŲ TEIKIMAS IR MODERNIZAVIMAS KAIŠIADORIŲ RAJONO SAVIVALDYBĖJE

Eil. Nr.	Išlaidų eilutė / komentaras	Investicijų išlaidos	Matavimo vnt.	Vienetų skaičius	Vnt. kaina be PVM, Eur	Iš viso be PVM, Eur	PVM, Eur	Iš viso su PVM, Eur
16	A.4.	Paliatyvios slaugos skyrius (16 vietų) - Pagalbinė patalpa (negalios reikmenų, techninių priemonių ir t.t.): Neštuvai ir (ar) pacientų transportavimo vežimėliai	Vnt.	1	3 305,79	3 305,79	694,21	4 000,00
17	A.4.	Paliatyvios slaugos skyrius (16 vietų) - Pagalbinė patalpa (negalios reikmenų, techninių priemonių ir t.t.): Neįgaliųjų vežimėliai	Vnt.	5	190,08	950,41	199,59	1 150,00
18	A.4.	Paliatyvios slaugos skyrius (16 vietų) - Pagalbinė patalpa (negalios reikmenų, techninių priemonių ir t.t.): Neįgaliųjų vežimėliai (didesni)	Vnt.	3	326,45	979,34	205,66	1 185,00
19	A.4.	Paliatyvios slaugos skyrius (16 vietų) - Pagalbinė patalpa (negalios reikmenų, techninių priemonių ir t.t.): Vartymo paklodės kompleksas su rankenomis (profesionali)	Vnt.	16	413,21	6 611,44	1 388,40	7 999,84
20	A.4.	Paliatyvios slaugos skyrius (16 vietų) - Pagalbinė patalpa (negalios reikmenų, techninių priemonių ir t.t.): Kėlimo diržas (gulimos padėties)	Vnt.	8	214,05	1 712,40	359,60	2 072,00
21	A.4.	Paliatyvios slaugos skyrius (16 vietų) - Pagalbinė patalpa (negalios reikmenų, techninių priemonių ir t.t.): Kėlimo diržas	Vnt.	8	305,79	2 446,28	513,72	2 960,00
22	A.4.	Paliatyvios slaugos skyrius (16 vietų) - Pagalbinė patalpa (negalios reikmenų, techninių priemonių ir t.t.): Lentos	Vnt.	4	329,75	1 319,01	276,99	1 596,00
23	A.4.	Paliatyvios slaugos skyrius (16 vietų) - Gydytojo kabinetas: Kraujospūdžio matavimo aparatas	Vnt.	1	94,54	94,54	19,85	114,39
24	A.4.	Paliatyvios slaugos skyrius (16 vietų) - Gydytojo kabinetas: Termometras (bekontaktis)	Vnt.	1	47,11	47,11	9,89	57,00
25	A.4.	Paliatyvios slaugos skyrius (16 vietų) - Kineziterapijos patalpa: Skaitmeninis dinamometras	Vnt.	1	412,40	412,40	86,60	499,00
26	A.4.	Paliatyvios slaugos skyrius (16 vietų) - Kineziterapijos patalpa: Kraujospūdžio matavimo aparatas	Vnt.	1	94,54	94,54	19,85	114,39
27	A.4.	Paliatyvios slaugos skyrius (16 vietų) - Kineziterapijos patalpa: Pulsoksimetras	Vnt.	1	48,35	48,35	10,15	58,50
28	A.4.	Paliatyvios slaugos skyrius (16 vietų) - Kineziterapijos patalpa: Medicininės svarstyklės	Vnt.	1	738,84	738,84	155,16	894,00
29	A.4.	Paliatyvios slaugos skyrius (16 vietų) - Kineziterapijos patalpa: Elektrostimuliacijos aparatas	Vnt.	8	103,31	826,45	173,55	1 000,00
30	A.4.	Paliatyvios slaugos skyrius (16 vietų) - Kineziterapijos patalpa: Gimnastikos sienelė	Vnt.	1	164,46	164,46	34,54	199,00
31	A.4.	Paliatyvios slaugos skyrius (16 vietų) - Kineziterapijos patalpa: Skersinis gimnastikos sienelė	Vnt.	1	156,20	156,20	32,80	189,00

ILGALAIKĖS PRIEŽIŪROS PASLAUGŲ TEIKIMAS IR MODERNIZAVIMAS KAIŠIADORIŲ RAJONO SAVIVALDYBĖJE

Eil. Nr.	Išlaidų eilutė / komentaras	Investicijų išlaidos	Matavimo vnt.	Vienetų skaičius	Vnt. kaina be PVM, Eur	Iš viso be PVM, Eur	PVM, Eur	Iš viso su PVM, Eur
32	A.4.	Paliatyvios slaugos skyrius (16 vietų) - Kineziterapijos patalpa: Rankų-kojų ergometras	Vnt.	1	495,04	495,04	103,96	599,00
33	A.4.	Paliatyvios slaugos skyrius (16 vietų) - Kineziterapijos patalpa: Medicininis ergometras (stovintis)	Vnt.	1	2 305,79	2 305,79	484,21	2 790,00
34	A.4.	Paliatyvios slaugos skyrius (16 vietų) - Kineziterapijos patalpa: Medicininis ergometras (tvirtinamas prie sienos)	Vnt.	1	4 586,78	4 586,78	963,22	5 550,00
35	A.4.	Paliatyvios slaugos skyrius (16 vietų) - Kineziterapijos patalpa: Kvėpavimo takų išvalymo sistema	Vnt.	1	7 351,24	7 351,24	1 543,76	8 895,00
36	A.4.	Paliatyvios slaugos skyrius (16 vietų) - Kineziterapijos patalpa: Infraraudonųjų spindulių šviestuvai	Vnt.	1	1 180,17	1 180,17	247,83	1 428,00
37	A.4.	Paliatyvios slaugos skyrius (16 vietų) - Kineziterapijos patalpa: Senso balanso, koordinacijos ir pažinimo funkcijų treniruoklis	Vnt.	1	15 400,00	15 400,00	3 234,00	18 634,00
38	A.4.	Paliatyvios slaugos skyrius (16 vietų) - Medicinos ir slaugos priemonių patalpa: Dirbtinė plaučių ventiliacijos aparatai	Vnt.	4	17 000,00	68 000,00	14 280,00	82 280,00
39	A.4.	Paliatyvios slaugos skyrius (16 vietų) - Medicinos ir slaugos priemonių patalpa: Elektrokardiografas	Vnt.	1	2 200,00	2 200,00	462,00	2 662,00
40	A.4.	Paliatyvios slaugos skyrius (16 vietų) - Medicinos ir slaugos priemonių patalpa: Deguonies koncentratorius	Vnt.	8	1 438,02	11 504,13	2 415,87	13 920,00
41	A.4.	Paliatyvios slaugos skyrius (16 vietų) - Medicinos ir slaugos priemonių patalpa: Fonendoskopas	Vnt.	4	38,35	153,39	32,21	185,60
42	A.4.	Paliatyvios pagalbos dienos centras (8 vietų) - Dvivičių palatos su WC/dušu (3vnt.): Gleivių atsiurbėjas	Vnt.	4	743,80	2 975,21	624,79	3 600,00
43	A.4.	Paliatyvios pagalbos dienos centras (8 vietų) - Procedūrų kabinetas: Automatinis kardioverteris defibriliatorius	Vnt.	1	1 330,00	1 330,00	279,30	1 609,30
44	A.4.	Paliatyvios pagalbos dienos centras (8 vietų) - Procedūrų kabinetas: Kraujospūdžio matavimo aparatas	Vnt.	1	94,54	94,54	19,85	114,39
45	A.4.	Paliatyvios pagalbos dienos centras (8 vietų) - Procedūrų kabinetas: Gliukometras	Vnt.	1	40,50	40,50	8,50	49,00
46	A.4.	Paliatyvios pagalbos dienos centras (8 vietų) - Procedūrų kabinetas: Termometras (bekontaktis)	Vnt.	1	47,11	47,11	9,89	57,00
47	A.4.	Paliatyvios pagalbos dienos centras (8 vietų) - Procedūrų kabinetas: Ambu maišas su įvairių dydžių deguonies kaukėmis	Vnt.	1	70,00	70,00	14,70	84,70
48	A.4.	Paliatyvios pagalbos dienos centras (8 vietų) - Procedūrų kabinetas: Infuzomatas (švirkštinės pompas)	Vnt.	4	950,00	3 800,00	798,00	4 598,00

ILGALAIKĖS PRIEŽIŪROS PASLAUGŲ TEIKIMAS IR MODERNIZAVIMAS KAIŠIADORIŲ RAJONO SAVIVALDYBĖJE

Eil. Nr.	Išlaidų eilutė / komentaras	Investicijų išlaidos	Matavimo vnt.	Vienetų skaičius	Vnt. kaina be PVM, Eur	Iš viso be PVM, Eur	PVM, Eur	Iš viso su PVM, Eur
49	A.4.	Paliatyvios pagalbos dienos centras (8 vietų) - Procedūrų kabinetas: Infuzinės tūrinės pompos infuzinei terapijai ir enterinei mitybai.	Vnt.	4	1 000,00	4 000,00	840,00	4 840,00
50	A.4.	Paliatyvios pagalbos dienos centras (8 vietų) - Procedūrų kabinetas: Medicininės svarstyklės	Vnt.	1	738,84	738,84	155,16	894,00
51	A.4.	Paliatyvios pagalbos dienos centras (8 vietų) - Procedūrų kabinetas: Stetofonendoskopas	Vnt.	1	73,00	73,00	15,33	88,33
52	A.4.	Paliatyvios pagalbos dienos centras (8 vietų) - Procedūrų kabinetas: Pulsoksimetras	Vnt.	1	48,35	48,35	10,15	58,50
53	A.4.	Paliatyvios pagalbos dienos centras (8 vietų) - Procedūrų kabinetas: Parenterinės mitybos pompa su priedais	Vnt.	1	1 900,00	1 900,00	399,00	2 299,00
54	A.4.	Paliatyvios pagalbos dienos centras (8 vietų) - Procedūrų kabinetas: Nešimo krepšys (paranterinei pompai)	Vnt.	1	110,01	110,01	23,10	133,11
55	A.4.	Paliatyvios pagalbos dienos centras (8 vietų) - Procedūrų kabinetas: Šviestuvas apžiūrai	Vnt.	1	447,93	447,93	94,07	542,00
56	A.4.	Paliatyvios pagalbos dienos centras (8 vietų) - Procedūrų kabinetas: Infuzinis stovas	Vnt.	8	41,32	330,58	69,42	400,00
57	A.4.	Paliatyvios pagalbos dienos centras (8 vietų) - Vonios patalpa: Mobili vonia	Vnt.	1	3 200,00	3 200,00	672,00	3 872,00
58	A.4.	Paliatyvios pagalbos dienos centras (8 vietų) - Personalo kabinetas: Reguliuojamo aukščio vonia	Vnt.	1	6 528,93	6 528,93	1 371,07	7 900,00
59	A.4.	Demencija sergančių pacientų skyrius (36 vietų) - Vonios patalpa: Mobili vonia	Vnt.	1	3 200,00	3 200,00	672,00	3 872,00
60	A.4.	Demencija sergančių pacientų skyrius (36 vietų) - Procedūrų kabinetas: Gleivių atsiurbėjas	Vnt.	9	743,80	6 694,21	1 405,79	8 100,00
61	A.4.	Demencija sergančių pacientų skyrius (36 vietų) - Procedūrų kabinetas: Automatinis kardioverteris defibriliatorius	Vnt.	2	1 330,00	2 660,00	558,60	3 218,60
62	A.4.	Demencija sergančių pacientų skyrius (36 vietų) - Procedūrų kabinetas: Kraujospūdžio matavimo aparatas	Vnt.	2	94,53	189,07	39,71	228,78
63	A.4.	Demencija sergančių pacientų skyrius (36 vietų) - Procedūrų kabinetas: Gliukometras	Vnt.	2	40,49	80,99	17,01	98,00
64	A.4.	Demencija sergančių pacientų skyrius (36 vietų) - Procedūrų kabinetas: Termometras (bekontaktis)	Vnt.	4	47,11	188,43	39,57	228,00
65	A.4.	Demencija sergančių pacientų skyrius (36 vietų) - Procedūrų kabinetas: Ambu maišas su įvairių dydžių deguonies kaukėmis	Vnt.	2	70,00	140,00	29,40	169,40

ILGALAIKĖS PRIEŽIŪROS PASLAUGŲ TEIKIMAS IR MODERNIZAVIMAS KAIŠIADORIŲ RAJONO SAVIVALDYBĖJE

Eil. Nr.	Išlaidų eilutė / komentaras	Investicijų išlaidos	Matavimo vnt.	Vienetų skaičius	Vnt. kaina be PVM, Eur	Iš viso be PVM, Eur	PVM, Eur	Iš viso su PVM, Eur
66	A.4.	Demencija sergančių pacientų skyrius (36 vietų) - Procedūrų kabinetas: Infuzomatas (švirkštinės pompos)	Vnt.	9	950,00	8 550,00	1 795,50	10 345,50
67	A.4.	Demencija sergančių pacientų skyrius (36 vietų) - Procedūrų kabinetas: Infuzinės tūrinės pompos infuzinei terapijai ir enterinei mitybai.	Vnt.	9	1 000,00	9 000,00	1 890,00	10 890,00
68	A.4.	Demencija sergančių pacientų skyrius (36 vietų) - Procedūrų kabinetas: Medicininės svarstyklės	Vnt.	1	738,84	738,84	155,16	894,00
69	A.4.	Demencija sergančių pacientų skyrius (36 vietų) - Procedūrų kabinetas: Stetofonendoskopas	Vnt.	2	73,00	146,00	30,66	176,66
70	A.4.	Demencija sergančių pacientų skyrius (36 vietų) - Procedūrų kabinetas: Pulsoksimetras	Vnt.	4	48,35	193,39	40,61	234,00
71	A.4.	Demencija sergančių pacientų skyrius (36 vietų) - Procedūrų kabinetas: Parenterinės mitybos pompa su priedais	Vnt.	4	1 900,00	7 600,00	1 596,00	9 196,00
72	A.4.	Demencija sergančių pacientų skyrius (36 vietų) - Pagalbinė patalpa (negalios reikmenų, techninių priemonių ir t.t.): Paciento keltuvas	Vnt.	1	990,91	990,91	208,09	1 199,00
73	A.4.	Demencija sergančių pacientų skyrius (36 vietų) - Pagalbinė patalpa (negalios reikmenų, techninių priemonių ir t.t.): Mobilus keltuvas	Vnt.	1	3 347,11	3 347,11	702,89	4 050,00
74	A.4.	Demencija sergančių pacientų skyrius (36 vietų) - Pagalbinė patalpa (negalios reikmenų, techninių priemonių ir t.t.): Neštuvai ir (ar) pacientų transportavimo vežimėliai	Vnt.	2	3 305,78	6 611,57	1 388,43	8 000,00
75	A.4.	Demencija sergančių pacientų skyrius (36 vietų) - Pagalbinė patalpa (negalios reikmenų, techninių priemonių ir t.t.): Neįgaliųjų vežimėliai	Vnt.	5	190,08	950,41	199,59	1 150,00
76	A.4.	Demencija sergančių pacientų skyrius (36 vietų) - Pagalbinė patalpa (negalios reikmenų, techninių priemonių ir t.t.): Neįgaliųjų vežimėliai (didesni)	Vnt.	3	326,45	979,34	205,66	1 185,00
77	A.4.	Demencija sergančių pacientų skyrius (36 vietų) - Pagalbinė patalpa (negalios reikmenų, techninių priemonių ir t.t.): Vartymo paklodės komplektas su rankenomis (profesionali)	Vnt.	4	413,21	1 652,86	347,10	1 999,96
78	A.4.	Demencija sergančių pacientų skyrius (36 vietų) - Pagalbinė patalpa (negalios reikmenų, techninių priemonių ir t.t.): Kėlimo diržas (gulimos padėties)	Vnt.	8	214,05	1 712,40	359,60	2 072,00

ILGALAIKĖS PRIEŽIŪROS PASLAUGŲ TEIKIMAS IR MODERNIZAVIMAS KAIŠIADORIŲ RAJONO SAVIVALDYBĖJE

Eil. Nr.	Išlaidų eilutė / komentaras	Investicijų išlaidos	Matavimo vnt.	Vienetų skaičius	Vnt. kaina be PVM, Eur	Iš viso be PVM, Eur	PVM, Eur	Iš viso su PVM, Eur
79	A.4.	Demencija sergančių pacientų skyrius (36 vietų) - Pagalbinė patalpa (negalios reikmenų, techninių priemonių ir t.t.): Kėlimo diržas	Vnt.	8	305,79	2 446,28	513,72	2 960,00
80	A.4.	Demencija sergančių pacientų skyrius (36 vietų) - Pagalbinė patalpa (negalios reikmenų, techninių priemonių ir t.t.): Lentos	Vnt.	4	329,75	1 319,01	276,99	1 596,00
81	A.4.	Demencija sergančių pacientų skyrius (36 vietų) - Gydytojo kabinetas (2 vnt.): Kraujospūdžio matavimo aparatas	Vnt.	2	94,53	189,07	39,71	228,78
82	A.4.	Demencija sergančių pacientų skyrius (36 vietų) - Gydytojo kabinetas (2 vnt.): Termometras (bekontaktis)	Vnt.	2	47,10	94,21	19,79	114,00
83	A.4.	Demencija sergančių pacientų skyrius (36 vietų) - Medicinos ir slaugos priemonių patalpa: Dirbtinė plaučių ventiliacijos aparatai	Vnt.	1	17 000,00	17 000,00	3 570,00	20 570,00
84	A.4.	Demencija sergančių pacientų skyrius (36 vietų) - Medicinos ir slaugos priemonių patalpa: Elektrokardiografas	Vnt.	1	2 200,00	2 200,00	462,00	2 662,00
85	A.4.	Demencija sergančių pacientų skyrius (36 vietų) - Medicinos ir slaugos priemonių patalpa: Deguonies koncentratorius	Vnt.	10	1 438,02	14 380,17	3 019,83	17 400,00
86	A.4.	Demencija sergančių pacientų skyrius (36 vietų) - Medicinos ir slaugos priemonių patalpa: Fonendoskopas	Vnt.	2	38,34	76,69	16,11	92,80
	A.4.	Baldai				171 094,17	35 929,78	207 023,95
87	A.4.	Paliatyvios slaugos skyrius (16 vietų) - Vienvietės palatos su WC/dušu (8 vnt.): Elektra valdoma funkcinė lova	Vnt.	8	1 818,18	14 545,45	3 054,55	17 600,00
88	A.4.	Paliatyvios slaugos skyrius (16 vietų) - Vienvietės palatos su WC/dušu (8 vnt.): Antipragulinis čiužinys	Vnt.	8	152,89	1 223,14	256,86	1 480,00
89	A.4.	Paliatyvios slaugos skyrius (16 vietų) - Vienvietės palatos su WC/dušu (8 vnt.): Kintamo slėgio čiužinys pragulų profilaktikai	Vnt.	4	685,95	2 743,80	576,20	3 320,00
90	A.4.	Paliatyvios slaugos skyrius (16 vietų) - Dvivietės palatos su WC/dušu (4 vnt.): Elektra valdoma funkcinė lova	Vnt.	8	1 818,18	14 545,45	3 054,55	17 600,00
91	A.4.	Paliatyvios slaugos skyrius (16 vietų) - Dvivietės palatos su WC/dušu (4 vnt.): Antipragulinis čiužinys	Vnt.	8	152,89	1 223,14	256,86	1 480,00
92	A.4.	Paliatyvios slaugos skyrius (16 vietų) - Dvivietės palatos su WC/dušu (4 vnt.): Kintamo slėgio čiužinys pragulų profilaktikai	Vnt.	4	685,95	2 743,80	576,20	3 320,00

ILGALAIKĖS PRIEŽIŪROS PASLAUGŲ TEIKIMAS IR MODERNIZAVIMAS KAIŠIADORIŲ RAJONO SAVIVALDYBĖJE

Eil. Nr.	Išlaidų eilutė / komentaras	Investicijų išlaidos	Matavimo vnt.	Vienetų skaičius	Vnt. kaina be PVM, Eur	Iš viso be PVM, Eur	PVM, Eur	Iš viso su PVM, Eur
93	A.4.	Paliatyvios slaugos skyrius (16 vietų) - Procedūrų kabinetas: Mobilios širmos	Vnt.	7	1 097,28	7 680,97	1 613,00	9 293,97
94	A.4.	Paliatyvios slaugos skyrius (16 vietų) - Kineziterapijos patalpa: Medicininis stalas rehabilitacijai	Vnt.	1	1 421,49	1 421,49	298,51	1 720,00
95	A.4.	Paliatyvios slaugos skyrius (16 vietų) - Kineziterapijos patalpa: Medicininė širma, 3 dalių	Vnt.	1	1 097,28	1 097,28	230,43	1 327,71
96	A.4.	Paliatyvios pagalbos dienos centras (8 vietų) - Koridoriai, laiptinės, techninės patalpos, kt. bendro naudojimo erdvės: Elektra valdoma funkcinė lova	Vnt.	2	1 818,18	3 636,36	763,64	4 400,00
97	A.4.	Paliatyvios pagalbos dienos centras (8 vietų) - Vienvietės palatos su WC/dušu (2 vnt.): Antipragulinis čiužinys	Vnt.	2	152,90	305,79	64,21	370,00
98	A.4.	Paliatyvios pagalbos dienos centras (8 vietų) - Vienvietės palatos su WC/dušu (2 vnt.): Kintamo slėgio čiužinys pragulų profilaktikai	Vnt.	1	685,95	685,95	144,05	830,00
99	A.4.	Paliatyvios pagalbos dienos centras (8 vietų) - Vienvietės palatos su WC/dušu (2 vnt.): Elektra valdoma funkcinė lova	Vnt.	6	1 818,18	10 909,09	2 290,91	13 200,00
100	A.4.	Paliatyvios pagalbos dienos centras (8 vietų) - Dvivičių palatos su WC/dušu (3vnt.): Antipragulinis čiužinys	Vnt.	6	152,89	917,36	192,64	1 110,00
101	A.4.	Paliatyvios pagalbos dienos centras (8 vietų) - Dvivičių palatos su WC/dušu (3vnt.): Kintamo slėgio čiužinys pragulų profilaktikai	Vnt.	3	685,95	2 057,85	432,15	2 490,00
102	A.4.	Paliatyvios pagalbos dienos centras (8 vietų) - Procedūrų kabinetas: Medicininė širma	Vnt.	4	1 097,28	4 389,12	921,72	5 310,84
103	A.4.	Demencija sergančių pacientų skyrius (36 vietų) - Koridoriai, laiptinės, techninės patalpos, kt. bendro naudojimo erdvės: Elektra valdoma funkcinė lova	Vnt.	6	1 818,18	10 909,09	2 290,91	13 200,00
104	A.4.	Demencija sergančių pacientų skyrius (36 vietų) - Vienvietės palatos su WC/dušu (6 vnt.): Antipragulinis čiužinys	Vnt.	6	152,89	917,36	192,64	1 110,00
105	A.4.	Demencija sergančių pacientų skyrius (36 vietų) - Vienvietės palatos su WC/dušu (6 vnt.): Kintamo slėgio čiužinys pragulų profilaktikai	Vnt.	3	685,95	2 057,85	432,15	2 490,00
106	A.4.	Demencija sergančių pacientų skyrius (36 vietų) - Dvivičių palatos su WC/dušu (15 vnt.): Elektra valdoma funkcinė lova	Vnt.	30	1 818,18	54 545,45	11 454,55	66 000,00
107	A.4.	Demencija sergančių pacientų skyrius (36 vietų) - Dvivičių palatos su WC/dušu (15 vnt.): Antipragulinis čiužinys	Vnt.	30	152,89	4 586,78	963,22	5 550,00

Eil. Nr.	Išlaidų eilutė / komentaras	Investicijų išlaidos	Matavimo vnt.	Vienetų skaičius	Vnt. kaina be PVM, Eur	Iš viso be PVM, Eur	PVM, Eur	Iš viso su PVM, Eur
108	A.4.	Demencija sergančių pacientų skyrius (36 vietų) - Dvivičių palatos su WC/dušu (15 vnt.): Kintamo slėgio čiužinys pragulų profilaktikai	Vnt.	15	685,95	10 289,26	2 160,74	12 450,00
109	A.4.	Demencija sergančių pacientų skyrius (36 vietų) - Procedūrų kabinetas: Medicininė širma	Vnt.	16	1 097,28	17 556,50	3 686,86	21 243,36
110	A.4.	Demencija sergančių pacientų skyrius (36 vietų) - Nusiramino erdvė (sensorinis kambarys): Pasunkinta antklodė	Vnt.	1	105,84	105,84	22,23	128,07
		Iš viso				470 426,63	98 789,56	569 216,19

Lentelė Nr. P.2.2. Baldų ir įrangos paskirstymas pagal skyrius

Eil. Nr.	Skyrius	Įranga be PVM, Eur	Įranga su PVM, Eur	Baldai be PVM, Eur	Baldai su PVM, Eur	Iš viso be PVM, Eur	Iš viso su PVM, Eur
1	Paliatyvios slaugos skyrius (16 vietų)	180 266,50	218 122,43	47 224,52	57 141,68	227 491,02	275 264,11
2	Paliatyvios pagalbos dienos centras (8 vietų)	25 735,00	31 139,33	22 901,52	27 710,84	48 636,52	58 850,17
3	Demencija sergančių pacientų skyrius (36 vietų)	93 330,96	112 930,48	100 968,13	122 171,43	194 299,09	235 101,91
	Iš viso	299 332,46	362 192,24	171 094,17	207 023,95	470 426,63	569 216,19