

Sveikatos priežiūros specialistų judumo darbo rinkoje analizė

2025

Tyrimas paremtas statistinės asmens lygio duomenų analizės rezultatais apie sveikatos priežiūros specialistų judėjimą darbo rinkoje 2018-2024 m. Nagrinėjami trys judumo aspektai: tarp darbo vietų, tarp privataus ir viešojo sektorių, išvykimo iš Lietuvos. Tyrimo ataskaitoje pateikiamos išvados dėl kiekvieno iš aspektų, atsižvelgiant ne tik į sveikatos priežiūros specialistų licencijos tipą, profesinių kvalifikacijų rūšį, bet ir į demografines charakteristikas – lytį, amžiaus grupę. Tyrimo įžvalgos gali būti naudingos formuojant sveikatos sistemos žmogiškųjų išteklių politiką ir planuojant sveikatos priežiūros specialistų rengimo poreikį.

Informacija tyrimo citavimui:

STRATA (2025). Sveikatos priežiūros specialistų judumo darbo rinkoje analizė. Vyriausybės strateginės analizės centras.

Pasiūlymus, pastabas, komentarus prašome siųsti info@strata.gov.lt

Turinys

Lentelių ir paveikslų sąrašas	4
Santrumpos ir paaiškinimai	7
Įvadas	8
Išvados	9
1. Metodika	12
1.1. Tyrimo dizainas	12
1.2. Tyrimo imtis	13
1.3. Tyrimo duomenys	15
1.4. Metodiniai apribojimai	17
2. SPS bendruomenės demografinės charakteristikos	18
3. SPS judėjimo tarp darbo vietų analizė	21
3.1. SPS, paliekantys darbą per pirmuosius trejus metus nuo studijų baigimo	21
3.2. Nauji SPS įsidarbinimai per pirmuosius trejus darbinės karjeros metus	23
3.3. SPS darbo vietoje darbo vietoje laikotarpis	24
3.4. SPS, per pirmuosius trejus karjeros metus palikę sveikatos priežiūros sektorių	25
4. SPS judėjimo tarp privataus ir viešojo sektorių analizė	29
4.1. SPS, dirbantys tik viename sektoriuje	29
4.2. SPS darboviečių skaičius	33
4.3. SPS darbo krūvis ir jo kaita sektoriuose	35
5. SPS išvykimo iš Lietuvos analizė	41
Literatūros sąrašas	49
Priedai	51

Lentelių ir paveikslų sąrašas

Lentelių sąrašas

1 lentelė. Tyrimo dizaino išsklotinė	12
2 lentelė. SPS skaičius pagal galiojančių licencijų tipus	13
3 lentelė. Tyrimo duomenų analizės imties detalizacija.....	13
4 lentelė. VDA pateiktų duomenų rinkinių detalizacija	16
5 lentelė. Metodiniai tyrimo apribojimai ir jų sprendimo būdai.....	17
6 lentelė. SPS pasiskirstymas pagal lytį ir amžių	18
7 lentelė. Ekonominės veiklos, į kurias išėjo darbą sveikatos priežiūros sektoriuje per pirmuosius trejus metus nuo pirmojo įdarbinimo po studijų baigimo palikę SPS, ir asmenų skaičius	26
8 lentelė. SPS, kurių vidutinio darbo užmokesčio dalies proporcija viešajame sektoriuje tapo mažesnė nei privačiame sektoriuje, dalis 2018-2024 m. laikotarpiu pagal profesines kvalifikacijas.....	38
9 lentelė. Top 5 šalys, į kurias 2018-2024 m. emigravo išvykimą iš Lietuvos deklaravę SPS	41
10 lentelė. SPS, palikusių darbą per pirmuosius trejus metus nuo pirmojo įdarbinimo po studijų baigimo 2018-2021 m. dalis (proc.) ir skaičius	53
11 lentelė. SPS, paliekančių darbą per pirmuosius trejus metus ne nuo pirmojo įdarbinimo po studijų baigimo, dalis (proc.) ir skaičius.....	55
12 lentelė. Vidutinis SPS naujų įdarbinimų skaičius trejų metų laikotarpiu po pirmojo įdarbinimo 2018-2021 m. pagal profesinių kvalifikacijų rūšis kvalifikaciją.....	57
13 lentelė. SPS, paliekančių darbą sveikatos priežiūros sektoriuje, duomenys pagal profesinių kvalifikacijų rūšis	60
14 lentelė. SPS, kasmet dirbusių tik viename iš sektorių ir abiejuose (mišrus), skaičius ir dalis pagal amžiaus grupes	62
15 lentelė. SPS, kasmet dirbusių tik viename iš sektorių ir abiejuose (mišrus), skaičius pagal profesinių kvalifikacijų rūšis	64
16 lentelė. SPS, kasmet dirbusių tik viename iš sektorių ir abiejuose (mišrus), dalis (proc.) pagal profesinių kvalifikacijų rūšis.....	68
17 lentelė. SPS, kurių vidutinis darbo užmokesčio dalies balansas pasikeitė viešojo sektoriaus atžvilgiu, dalis (proc.).....	73
18 lentelė. SPS, kurių vidutinis darbo užmokesčio dalies balansas pasikeitė viešojo sektoriaus atžvilgiu, skaičius	75
19 lentelė. SPS, deklaravusių išvykimą iš Lietuvos 2018-2024 m., skaičius ir dalis (proc.) pagal amžiaus grupes	78
20 lentelė. SPS, deklaravusių išvykimą iš Lietuvos 2018-2024 m., dalis (proc.) pagal profesinių kvalifikacijų rūšis	79
21 lentelė. 2018-2024 m. neaktyvių SPS skaičius pagal profesinę kvalifikaciją	81
22 lentelė. 2018-2024 m. neaktyvių SPS dalis (proc.) pagal profesinę kvalifikaciją	82

Paveikslų sąrašas

1 pav. SPS pasiskirstymas pagal licencijos tipą (proc.)	18
2 pav. SPS skaičiaus pasiskirstymas pagal amžių 2024 m.....	19
3 pav. SPS skaičiaus pasiskirstymas pagal amžių (nuo 23 m. iki 89 m.) ir licencijos tipą.....	19
4 pav. SPS, paliekančių darbą per pirmuosius trejus metus nuo pirmojo įdarbinimo po studijų baigimo, dalis (proc.) ir skaičius.....	21
5 pav. SPS, paliekančių darbą per pirmuosius trejus metus nuo ne pirmojo įdarbinimo po studijų baigimo, dalis (proc.) ir skaičius.....	21

6 pav. SPS, paliekančių darbą per pirmuosius trejus metus nuo pirmojo įdarbinimo po studijų baigimo, dalis (proc.) ir skaičius pagal licencijos tipą.....	22
7 pav. SPS, paliekančių darbą per pirmuosius trejus metus ne nuo pirmojo įdarbinimo po studijų baigimo, dalis (proc.) ir skaičius pagal licencijos tipą.....	22
8 pav. Vidutinis SPS naujų įdarbinimų skaičius trejų metų laikotarpiu po pirmojo įdarbinimo 2018-2021 m. pagal licencijos tipą.....	23
9 pav. UŽT daugiau nei šešis mėnesius registruotų SPS pasiskirstymas pagal licencijos tipą.....	24
10 pav. UŽT daugiau nei šešis mėnesius registruotų SPS pasiskirstymas pagal amžiaus grupes	24
11 pav. Vidutinis SPS naujų įdarbinimų skaičius trejų metų laikotarpiu po pirmojo įdarbinimo 2018-2021 m. pagal lytį.....	24
12 pav. SPS, paliekančių darbą sveikatos priežiūros sektoriuje per pirmuosius trejus metus nuo pirmojo įdarbinimo po studijų baigimo, dalis (proc.) ir skaičius	25
13 pav. SPS, paliekančių darbą sveikatos priežiūros sektoriuje per pirmuosius trejus metus nuo pirmojo įdarbinimo po studijų baigimo, dalis (proc.) ir skaičius pagal licencijos tipą	26
14 pav. Tik viename iš sektorių dirbusių SPS dalis 2018-2024 m. (proc.).....	30
15 pav. Tik viename iš sektorių ir mišriai (abiejuose sektoriuose) dirbusių SPS pasiskirstymas 2018-2024 m. pagal amžiaus grupes (proc.).....	30
16 pav. Tik viename iš sektorių dirbusių SPS dalis (proc.) 2018-2024 m. pagal lytį	31
17 pav. Tik viename iš sektorių dirbusių SPS dalis 2018-2024 m. pagal licencijos tipą.....	31
18 pav. Profesinių kvalifikacijų reitingas pagal didžiausią SPS, dirbusių tik privačiame sektoriuje, dalį 2018-2024 m.....	32
19 pav. Profesinių kvalifikacijų reitingas pagal didžiausią SPS, dirbusių tik viešajame sektoriuje, dalį 2018-2024 m.	33
20 pav. SPS dalis pagal vienu metu turimų darbuočių skaičių dirbant tik privačiame sektoriuje.....	34
21 pav. SPS dalis pagal vienu metu turimų darbuočių skaičių dirbant tik viešajame sektoriuje	34
22 pav. SPS dalis pagal vienu metu turimų darbuočių skaičių ir licencijos tipą privačiame sektoriuje	34
23 pav. SPS dalis pagal vienu metu turimų darbuočių skaičių ir licencijos tipą viešajame sektoriuje.....	35
24 pav. OPG vidutinis darbo krūvis sektoriuose 2024 m. (etatas).....	35
25 pav. Sveikatos priežiūros specialistų, kurių vidutinis darbo užmokesčio dalies balansas tarp sektorių pasikeitė, dalis 2018-2024 m. laikotarpiu.....	36
26 pav. SPS, kurių vidutinis darbo užmokesčio dalies balansas tarp sektorių pasikeitė, dalis 2018-2024 m. laikotarpiu pagal amžiaus grupes.....	37
27 pav. SPS, kurių vidutinis darbo užmokesčio dalies balansas tarp sektorių pasikeitė, dalis 2018-2024 m. laikotarpiu pagal licencijos tipą.....	37
28 pav. SPS, kurių vidutinis darbo užmokesčio dalies balansas tarp sektorių pasikeitė, dalis 2018-2024 m. laikotarpiu pagal lytį.....	38
29 pav. SPS, kurių vidutinio darbo užmokesčio dalies proporcija viešajame sektoriuje pakito, dalis 2018-2024 m. laikotarpiu pagal profesines kvalifikacijas	39
30 pav. 2018- 2024 m. deklaravusių išvykimą iš Lietuvos SPS skaičius ir dalis	41
31 pav. Top 5 šalys, į kurias 2018-2024 m. išvykimą deklaravo SPS ir SPS pasiskirstymas šalyje pagal licencijos tipą	42
32 pav. 2018-2024 m. daugiau nei šešis mėnesius Lietuvos darbo rinkoje nedalyvavusių SPS skaičius ir dalis nuo visų licencijuotų SPS.....	42
33 pav. 2018-2024 m. daugiau nei šešis mėnesius Lietuvos darbo rinkoje nedalyvavusių SPS pasiskirstymas pagal nedalyvavimo priežastis.....	42
34 pav. 2018-2024 m. neaktyvių SPS skaičius ir dalis nuo visų galiojančių licencijų turinčių SPS.....	43
35 pav. SPS, deklaravusių išvykimą iš Lietuvos 2018- 2024 m., skaičius ir dalis pagal licencijos tipą	43
36 pav. 2018-2024 m. neaktyvių SPS skaičius ir dalis nuo visų galiojančių licencijų turinčių SPS pagal licencijos tipą.....	44
37 pav. 2018-2024 m. deklaravusių išvykimą iš Lietuvos SPS pasiskirstymas pagal licencijos tipą.....	44
38 pav. 2018-2024 m. neaktyvių SPS pasiskirstymas pagal licencijos tipą.....	44

39 pav. SPS, deklaravusių išvykimą iš Lietuvos 2018-2024 m., skaičius ir dalis pagal amžiaus grupę.....	45
40 pav. 2018-2024 m. neaktyvių SPS skaičius ir dalis pagal amžiaus grupę.....	45
41 pav. 2018-2024 m. neaktyvių SPS pasiskirstymas pagal amžiaus grupes	46
42 pav. 2018-2024 m. neaktyvių SPS dalies pasiskirstymas pagal lytį ir amžiaus grupes	46
43 pav. Vidutinis laikotarpis (m.) tarp SPS studijų baigimo ir išvykimo iš Lietuvos deklaravimo pagal profesinių kvalifikacijų rūšis.....	47
44 pav. 2018-2024 m. išvykimą iš Lietuvos ir grįžimą deklaravusių SPS skaičius.....	47
45 pav. SPS lyčių balansas pagal profesinių kvalifikacijų rūšis 2024 m.....	52
46 pav. Vidutinis SPS darbo vienoje darbo vietoje laikotarpis (m.) per septynerių metų laikotarpį (2018-2024 m.) pagal profesinių kvalifikacijų rūšis.....	59
47 pav. Vidutinis darbo krūvis pagal medicinos praktikos profesinių kvalifikacijų rūšis ir BPS vidutinis darbo krūvis 2024 m. (etato, tenkančio fiziniam asmeniui pagrindinėje darbovietėje)	72

Santrumpos ir paaiškinimai

BPS – bendrosios praktikos slaugytojai

EVRK – Ekonominės veiklos rūšių klasifikatorius

MPG – medicinos praktikos gydytojai

MPL – medicinos praktikos licencija

OPG – odontologijos praktikos gydytojai

OPL – odontologijos praktikos licencija

SAM – Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerijos

Sektoriai - privatus ir viešasis sveikatos priežiūros sektoriai

SPL – slaugos praktikos licencija

SPS – sveikatos priežiūros specialistai

STRATA – Vyriausybės strateginės analizės centras

Tyrimas – tyrimas „Sveikatos priežiūros specialistų judumo darbo rinkoje analizė“

UŽT – Užimtumo tarnyba

VDA – Valstybės duomenų agentūra

Išvadas

Siekiant įvertinti esamą situaciją ir tendencijas dėl sveikatos priežiūros specialistų (toliau – SPS) pasiskirstymo ir judėjimo darbo rinkoje, Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerijos (toliau – SAM) užsakymu atliktas tyrimas „Sveikatos priežiūros specialistų judumo darbo rinkoje analizė“ (toliau – Tyrimas).

Tyrimo tikslas – įvertinti SPS judėjimo Lietuvos darbo rinkoje ir išvykimo iš Lietuvos tendencijas 2018-2024 m. laikotarpiu. Į tyrimą įtraukti trijų tipų licencijas įgiję SPS:

1. Medicinos praktikos licenciją (toliau – MPL) įgiję medicinos praktikos gydytojai (toliau – MPG);
2. Odontologijos praktikos licenciją (toliau – OPL) įgiję odontologijos praktikos gydytojai (toliau – OPG);
3. Slaugos praktikos licenciją (toliau – SPL) įgiję bendrosios praktikos slaugytojai (toliau – BPS).

Tyrimo uždaviniai:

1. Išanalizuoti SPS judėjimą tarp darbo vietų sveikatos priežiūros sektoriuje 2018-2024 m. laikotarpiu;
2. Išanalizuoti SPS judėjimą tarp privataus ir viešojo sveikatos priežiūros sektorių (toliau kartu – sektoriai) 2018-2024 m. laikotarpiu;
3. Išanalizuoti SPS, deklaravusių išvykimą iš Lietuvos 2018-2024 m. laikotarpiu, duomenis;
4. Apibendrinti SPS judėjimo Lietuvos darbo rinkoje ir išvykimo iš Lietuvos tendencijų analizės rezultatus.

Šių uždavinių vykdymo rezultatai sudaro šią Tyrimo ataskaitą.

Tyrimui įgyvendinti taikomas **statistinės analizės metodas**.

Tyrimo ataskaitą sudaro keturi skyriai:

1. Pirmajame skyriuje paaiškinama Tyrimo metodika ir naudoti duomenys;
2. Antrajame skyriuje pateikiami SPS judėjimo tarp darbo vietų sveikatos priežiūros sektoriuje 2018-2024 m. laikotarpiu analizės rezultatai;
3. Trečiajame skyriuje pateikiami SPS judėjimo tarp sektorių 2018-2024 m. laikotarpiu analizės rezultatai;
4. Ketvirtajame skyriuje pateikiami SPS judėjimo iš Lietuvos 2018-2024 m. laikotarpiu analizės rezultatai.

Tyrimo rezultatai – išvados dėl SPS judėjimo Lietuvos darbo rinkoje ir išvykimo iš Lietuvos tendencijų. Numatoma Tyrimo rezultatus naudoti formuojant sveikatos sistemos žmoniškųjų išteklių politiką, identifikuojant ir taikant tinkamas SPS pritraukimo priemones, prognozuojant SPS poreikį.

Išvados

Remiantis Tyrimo ataskaitoje išdėstytų trijų SPS judumo aspektų – tarp darbo vietų, tarp privataus ir viešojo sektoriaus, išvykimo iš Lietuvos – analizės rezultatais 2018-2024 m. laikotarpiu, toliau pateikiamos apibendrinančios Tyrimo išvados.

SPS bendruomenės demografinės charakteristikos

1. Vidutinis į Tyrimo imtį patenkančių SPS amžius – 49 m., o pusė jų vyresni nei 52 m.
2. Didžioji dauguma (88 proc.) SPS yra moterys. Lyčių disbalansas stebimas pagal visus licencijos tipus, tačiau BPS grupėje beveik visi specialistai (98 proc.) yra moterys. Šiek tiek tolygiau pagal lytį pasiskirstę MPG – moterys 2024 m. sudarė 71 proc.
3. BPS sudaro didžiąją dalį Lietuvos medikų bendruomenės: 2024 m. pagal SPL dirbančių SPS dalis siekė beveik 60 proc., MPG – trečdalį.
4. 2024 m. SPS pasiskirstymas pagal amžių rodo dvi asmenų skaičiaus padidėjimo „bangas“ – 24-37 metų amžiaus ir 49-68 metų amžiaus, o žymus asmenų skaičiaus sumažėjimas fiksuotas 38-48 metų amžiaus grupėje. Toks netolygus SPS pasiskirstymas pagal amžių indikuoja artėjantį staigų SPS trūkumą, keičiantis kartoms. SPS skaičiaus pasiskirstymas pagal amžių indikuoja skirtingus ateities scenarijus priklausomai nuo licencijos tipo:
 - 4.1. nėra naujos proporcingos jaunosios kartos „bangos“, pakeisiančios dabartinius vyresnio amžiaus BPS;
 - 4.2. trumpesniu laikotarpiu numatomas MPG trūkumas, tačiau ilguoju laikotarpiu, tikėtinas MPG skaičiaus didėjimas dėl gausesnės jauniausios šio licencijos tipo medikų kartos;
 - 4.3. OPG pasiskirstymas pagal amžių rodo gausią jaunų specialistų „bangą“, kuri, tikėtina, užtikrins pakankamą odontologijos paslaugų teikimą.

SPS judėjimas tarp darbo vietų

5. SPS, paliekantys darbą per pirmuosius trejus metus po studijų baigimo:
 - 5.1. Beveik pusė visų SPS paliko pirmąją darbovietę per pirmuosius trejus metus nuo studijų baigimo; daugiau nei vieną darbovietę per trejus metus nuo studijų baigimo paliko apie 40 proc. SPS;
 - 5.2. Covid-19 pandemijos laikotarpiu darbinę karjerą pradėję BPS labiau, nei anksčiau baigusieji studijas, buvo linkę keisti darbovietes. Be to, pirmoji darbo patirtis per Covid-19 pandemiją, galėjo paskatinti SPS palikti sveikatos priežiūros sektorių: 2020 m. ir 2021 m. pradėjusių dirbti SPS ir palikusių darbą sveikatos priežiūros sektoriuje dalis buvo didesnė nei 2018 m. ir 2019 m. mokslus pabaigusių SPS;
 - 5.3. Per pirmuosius trejus metus darbą sveikatos priežiūros sektoriuje paliko 5 proc. visų 2018-2021 m. studijas baigusių SPS.
6. Vidutinis naujų įdarbinimų skaičius per pirmuosius trejus metus po studijų baigimo:
 - 6.1. Per pirmuosius trejus darbinės karjeros metus vidutinis naujų įdarbinimų skaičius su kiekviena SPS laida, studijas baigusia 2018-2021 m., išaugo nuo 2 iki 2,5;
 - 6.2. Vidutinis naujų įdarbinimų skaičius per pirmuosius trejus darbinės karjeros metus skyrėsi pagal licencijų tipą: aktyviausi ir vidutiniškai daugiausiai naujų darbo santykių užmezgę OPG, mažiausiai – BPS;

- 6.3. Vidutinis naujų įdarbinimų skaičius per pirmuosius trejus darbinės karjeros metus skyrėsi pagal lytį: vyrų grupė išsiskyrė didesniu vidutiniu naujų įdarbinimų skaičiumi, kuris svyravo apie 3,4-3,6 (moterų – 1,8-2,2).
7. Vidutinis SPS darbo laikotarpis vienoje darbovietėje:
- 7.1. 2018-2024 m. laikotarpiu, t. y. per septynerius metus, vidutinis SPS darbas vienoje darbovietėje truko 2,2 m.;
- 7.2. SPS lojalumas darbdaviui skyrėsi pagal licencijos tipą: BPS vienoje darbovietėje dirbo vidutiniškai ilgiausiai – beveik trejus metus (2,7 m.), MPG ir OPG – beveik metais trumpiau (1,9 m.);
- 7.3. SPS lojalumo darbdaviui lygis skyrėsi tiek pagal lytį, tiek pagal amžiaus grupes. Vyrų vidutinis darbo laikas vienoje darbovietėje buvo daugiau nei 2 mėn. trumpesnis nei moterų; vidutiniškai trumpiausiai (1,4 m) vienoje darbovietėje dirbo ne vyresni nei 40 m. SPS.

SPS judėjimas tarp sektorių

8. SPS darbas tik viename sektoriuje:
- 8.1. 2024 m. didžioji dauguma (85 proc.) SPS dirbo tik viename sektoriuje ir daugiau nei pusė (66 proc.) – viešajame sektoriuje. Vis dėlto, 2018-2024 m. didėjo SPS, dirbančių tik privačiame sektoriuje ir mišriai (t. y. abiejuose sektoriuose), dalis ir mažėjo dirbančiųjų tik viešajame sektoriuje (taip pat ir visose SPS grupėse pagal licencijos tipą);
- 8.2. Privatus sektorius buvo patraukliausias jauniems (ne vyresniems nei 40 m. amžiaus) SPS. Be to, jie dažniau rinkosi dirbti abiejuose sektoriuose, nei vyresni SPS;
- 8.3. Pastebimas žymus atotrūkis tarp vyrų ir moterų pagal mišrų darbą: vyrai žymiai dažniau rinkosi dirbti abiejuose sektoriuose ir rečiau dirbo tik viešajame sektoriuje;
- 8.4. Didžioji dalis OPG, dirbo tik privačiame sektoriuje (2024 m. 71 proc.), o tik viešajame sektoriuje dirbo didžioji dauguma BPS: 2024 m. jų dalis sudarė 81 proc.
9. SPS vienu metu turimų darboviečių skaičius:
- 9.1. Didžioji dauguma SPS vienu metu turėjo vieną darbą, tačiau didėjo SPS, dirbančių daugiau nei viename darbe, dalis. SPS, dirbantys tik privačiame sektoriuje, palyginus su viešuoju sektoriumi, buvo labiau linkę turėti daugiau nei vieną darbovietę vienu metu;
- 9.2. Didžiausias skirtumas tarp privataus ir viešojo sektoriaus pagal vienu metu turimų darboviečių skaičių matomas OPG grupėje. Viešajame sektoriuje OPG dirbo išskirtinai tik vienoje darbovietėje, kai tuo tarpu privačiame sektoriuje ši SPS grupė pasižymėjo žymesne dalimi specialistų, dirbančių daugiau nei vienoje darbovietėje.
10. SPS darbo krūvis sektoriuose:
- 10.1. Vidutinis SPS profesinės kvalifikacijos darbo krūvis pagrindinėje darbovietėje privačiame ir viešajame sektoriuose skyrėsi: dalies profesinių kvalifikacijų darbo krūvis privačiame sektoriuje viršijo du etatus, o viešajame sektoriuje svyravo tarp 0,7 ir 1,5 etato. Vertinant šiuos rezultatus, būtina atsižvelgti į šių duomenų rinkimo specifiką;
- 10.2. 2018-2024 m. laikotarpiu kasmet augo SPS dalis, kurių darbo užmokesčio balansas pakito ir jo dalis, gaunama iš privataus sektoriaus, tapo didesnė. Tai rodo stabilų SPS judėjimą iš viešojo į privatų sektorių analizuojamu laikotarpiu;
- 10.3. SPS užmokesčio dalies balansas tarp sektorių pagal licencijos tipą intensyviausiai keitėsi MPG grupėje (2018-2024 m. judėjimas iš viešojo sektoriaus svyravo tarp 7-11 proc.), mažiausiai – BPS grupėje (2-3 proc.).

SPS išvykimas iš Lietuvos

11. SPS, deklaravę išvykimą iš Lietuvos:

- 11.1. 2018-2024 m. išvykimą iš Lietuvos kasmet deklaravo apie 100-300 SPS arba 0,3-0,7 proc. visų galiojančių licencijų turinčių SPS;
- 11.2. 2024 m. pusė visų deklaravusiųjų išvykimą iš Lietuvos buvo MPG, apie 40 proc. – BPS;
- 11.3. Išvykimą deklaravusiųjų dalis mažėjo pagal visus tris licencijų tipus, vertinant tiek absoliučiais skaičiais, tiek dalimi nuo visų galiojančių licencijų turinčių SPS: MPG, OPG – po -0,5 proc. p., ir OPG – -0,4 proc. p.;
- 11.4. Didžiausių visų deklaravusiųjų išvykimą iš Lietuvos dalį sudarė ne vyresni nei 40 m. amžiaus SPS. Be to, visose amžiaus grupėse kasmet deklaravusiųjų išvykimą iš Lietuvos skaičius ir dalis mažėjo;
- 11.5. Vidutinis laikotarpis nuo SPS studijų baigimo iki išvykimo iš Lietuvos deklaravimo per trejus metus nuo studijų baigimo sudarė beveik pusantros metų (1,4 m.). Šis laikotarpis skyrėsi pagal SPS licencijos tipą: OPL - 1,9 m., SPL – 1,4 m., MPL – 1,3 m.;
- 11.6. Daugiau nei pusė (52 proc.) visų SPS, 2018-2024 m. deklaravusių savo išvykimą iš Lietuvos, išvyko į Vokietiją, D. Britaniją ir Norvegiją. Santykinai daugiausiai MPG deklaravo išvykimą į Vokietiją, Švediją ir Šveicariją, BPS – į Norvegiją.

12. Dalis emigruojančių Lietuvos piliečių nedeklaruoja savo išvykimo iš Lietuvos, todėl papildomai analizuoti dėl neaiškių priežasčių ilgesnį laiką Lietuvos darbo rinkoje nedalyvavusių, t. y. neaktyvių SPS, duomenys:

- 12.1. 2018-2024 m. neaktyvių SPS skaičius skirtingais metais svyravo nuo apytiksliai 2000 iki 2700 SPS arba nuo 4 iki 6 proc. visų galiojančių licencijų turinčių SPS;
- 12.2. Neaktyvių SPS skaičius sumažėjo 22 proc., o dalis nuo visų galiojančių licencijų turinčių SPS sumažėjo 2 proc. p. Neaktyvių SPS dalis nagrinėjamoju laikotarpiu mažėjo tik pagal SPL tipą (nuo 6 proc. 2018 m. iki 4 proc. 2024 m.); kitų licencijų tipų grupėse fiksuoti svyravimai, tačiau palyginus nagrinėjamojo laikotarpio pradžią ir pabaigą, pokyčių nefiksuota. Tai indikuoja apie 2018-2024 m. stabilų MPG ir OPG nedeklaruotą emigraciją ir mažėjančią BPS nedeklaruotą emigraciją;
- 12.3. 2024 m. pusė visų neaktyvių SPS buvo BPS. Taip pat 2018-2024 m. tarp neaktyvių SPS didėjo MPG proporcija;
- 12.4. Didžiausia takoskyra tarp moterų ir vyrų matyti 30-40 m. amžiaus ir 51-60 m. amžiaus grupėse: 2024 m. moterų grupėje 30-40 m. amžiaus neaktyvūs SPS sudarė beveik trečdalį, o vyrų grupėje – beveik pusę visų neaktyvių SPS. Taip pat duomenų analizės rezultatai rodo didėjančią 30-40 m. amžiaus neaktyvių SPS dalį tiek moterų, tiek vyrų grupėse.

1. Metodika

Šiame skyriuje pateikiama Tyrimo vykdymo metodika, detalizuojant Tyrimo uždavinių klausimus, imtį, duomenų šaltinius, Tyrimo vykdymo metodinius apribojimus.

1.1. Tyrimo dizainas

Tyrimo objektas – SPS judėjimas darbo rinkoje. Tyrimo objekto trys teminiai blokai – judėjimas tarp darbo vietų, judėjimas tarp privataus ir viešojo sveikatos priežiūros sektorių ir išvykimas iš Lietuvos – atitinka tris Tyrimo uždavinius, kuriems įgyvendinti iškelti Tyrimo klausimai. 1 lentelė. Tyrimo dizaino išklotinė 1 lentelėje pristatoma Tyrimo dizaino išklotinė.

1 lentelė. Tyrimo dizaino išklotinė

Uždavinys	Tyrimo klausimai
1. Išanalizuoti SPS judėjimą tarp darbo vietų sveikatos priežiūros sektoriuje 2018-2024 m. laikotarpiu.	a) Kokia kasmet buvo SPS, paliekančių darbą per pirmuosius trejus metus nuo pirmojo įdarbinimo po studijų baigimo, dalis (proc.) ir skaičius? b) Kokia kasmet buvo SPS, paliekančių darbą sveikatos priežiūros sektoriuje per pirmuosius trejus metus nuo pirmojo įdarbinimo po studijų baigimo, dalis (proc.) ir skaičius? c) Kokia kasmet buvo SPS, paliekančių darbą per pirmuosius trejus metus ne nuo pirmojo įdarbinimo po studijų baigimo, dalis (proc.) ir skaičius? d) Kiek vidutiniškai naujų įdarbinimų po pirmojo įdarbinimo turėjo SPS? e) Koks vidutinis SPS darbo vienoje darbo vietoje laikotarpis?
2. Išanalizuoti SPS judėjimą tarp privataus ir viešojo sveikatos priežiūros sektorių (toliau – sektoriai) 2018-2024 m. laikotarpiu.	a) Kokia dalis (proc.) ir skaičius SPS kasmet dirbo tik viename iš sektorių? b) Kiek vidutiniškai darbuotojų ir kokiame sektoriuje vienu metu turėjo SPS kasmet? c) Koks vidutinis SPS profesinės kvalifikacijos darbo krūvis pagrindinėje darbovietėje pagal sektorius? d) Kokia dalis (proc.) ir skaičius SPS, kurių vidutinis darbo užmokesčio dalies balansas tarp sektorių pasikeitė, kasmet ir kaip pasikeitė?
3. Išanalizuoti SPS, deklaravusių išvykimą iš Lietuvos 2018-2024 m. laikotarpiu, duomenis.	a) Kokia dalis (proc.) ir skaičius SPS deklaravo išvykimą iš Lietuvos kasmet? b) Kokia dalis (proc.) ir skaičius SPS, turinčių galiojančią licenciją, daugiau nei 6 mėn. nedalyvavo Lietuvos darbo rinkoje kasmet? c) Koks vidutinis laikotarpis tarp SPS studijų baigimo ir išvykimo iš Lietuvos deklaravimo?
4. Apibendrinti SPS judėjimo Lietuvos darbo rinkoje ir išvykimo iš Lietuvos tendencijų analizės rezultatus.	Kokios pagrindinės išvados pagal kiekvieną iš Tyrimo uždavinių?

Šaltinis: Tyrimo užsakymo forma

1.2. Tyrimo imtis

Tyrimo imtis – BPS, MPG (59 profesinės kvalifikacijos rūšys), OPG (7 profesinės kvalifikacijos rūšys). Detaliai SPS profesinės kvalifikacijos rūšys nurodytos **Priede Nr. 1**. Kiekvienai asmens sveikatos priežiūros praktikos profesinės kvalifikacijos rūšiai išduodama atskira licencija, todėl vienas asmuo gali turėti daugiau nei vieną galiojančią licenciją. Licencija išduodama pagal SPS įgytą profesinę kvalifikaciją neterminuotam laikui. 2 lentelė. SPS skaičius pagal galiojančių licencijų tipus **2 lentelėje** pateiktas Tyrimo imties SPS ir licencijų skaičius.

2 lentelė. SPS skaičius pagal galiojančių licencijų tipus

Licencijos tipas	SPS skaičius	Licencijų skaičius
SPL	28977	29834
MPL	16168	20973
OPL	4516	5148
Iš viso	49661	55995

Šaltinis: STRATA skaičiavimai pagal Valstybės duomenų agentūros (toliau – VDA) duomenis

Atsakant į skirtingus Tyrimo uždavinių klausimus, dėl jų specifikos, pvz., „per pirmuosius trejus metus nuo pirmojo įdarbinimo po studijų baigimo“, „tarp SPS studijų baigimo ir išvykimo iš Lietuvos“, skiriasi analizuojama SPS imtis. Atsižvelgiant į tai, kai kurių Tyrimo klausimų rezultatai, pvz. „asmenų dalis (proc.)“ nėra tarpusavyje palyginami. Tyrimo klausimų imtis detalizuota **3 lentelė**.

3 lentelė. Tyrimo duomenų analizės imties detalizacija

Tyrimo klausimai	Imtis	Pastabos										
1a. Kokia kasmet buvo SPS, paliekančių darbą per pirmuosius trejus metus nuo pirmojo įdarbinimo po studijų baigimo, dalis (proc.) ir skaičius? 1b. Kokia kasmet buvo SPS, paliekančių darbą sveikatos priežiūros sektoriuje per pirmuosius trejus metus nuo pirmojo įdarbinimo po studijų baigimo, dalis (proc.) ir skaičius? 1c. Kokia kasmet buvo SPS, paliekančių darbą per pirmuosius trejus metus ne nuo pirmojo įdarbinimo po studijų baigimo, dalis (proc.) ir skaičius? 1d. Kiek vidutiniškai naujų įdarbinimų po pirmojo įdarbinimo turėjo SPS?	<table><tr><th>Pirmojo įsidarbinimo po studijų baigimo metai</th><th>Asmenų sk.</th></tr><tr><td>2018 m.</td><td>1328</td></tr><tr><td>2019 m.</td><td>1198</td></tr><tr><td>2020 m.</td><td>1569</td></tr><tr><td>2021 m.</td><td>1496</td></tr></table>	Pirmojo įsidarbinimo po studijų baigimo metai	Asmenų sk.	2018 m.	1328	2019 m.	1198	2020 m.	1569	2021 m.	1496	Į skaičiavimus įtraukti SPS, atitinkantys šiuos kriterijus: • Turėjo galiojančią licenciją; pažymėtina, kad licencijos yra neterminuotos, t. y. galioja tol, kol atskiru sprendimu sustabdomas ar panaikinamas jos galiojimas. Vienas iš sustabdymo pagrindų būtų, jei licencijos turėtojas neįvykdo pareigos kas 5 metus nuo licencijos išdavimo dienos pateikti patvirtinamuosius licencijuojamos veiklos sąlygų laikymosi dokumentus. • Dirbo sveikatos priežiūros sektoriuje ir gavo pajamas; • Praėjo treji metai nuo pirmojo įsidarbinimo metų 2018-2024 m. laikotarpį; • Bent kartą išėjo iš darbo. Atsižvelgiant į valstybės SPS pritraukimo politiką, kuri numato už savivaldybių kartu su gydymo įstaigomis apmokėtas studijas privalomą įdarbinimą dviem metams, Tyrimo analizuojamas ilgesnis laikotarpis, siekiant eliminuoti sutapimą su įsipareigojimų pasibaigimu.
Pirmojo įsidarbinimo po studijų baigimo metai	Asmenų sk.											
2018 m.	1328											
2019 m.	1198											
2020 m.	1569											
2021 m.	1496											
1e. Koks vidutinis SPS darbo vienoje darbo vietoje laikotarpis?	Imtis – 34397 asmenys.	Į skaičiavimus įtraukti SPS, atitinkantys šiuos kriterijus: • Turėjo galiojančią licenciją; • Dirbo sveikatos priežiūros sektoriuje ir gavo pajamas. • Tiriamas septynerių metų darbo karjeros laikotarpis – 2018-2024 m.										

Tyrimo klausimai	Imtis	Pastabos																
2a. Kokia dalis (proc.) ir skaičius SPS kasmet dirbo tik viename iš sektorių? 2b. Kiek vidutiniškai darbuotojų ir kokiame sektoriuje vienu metu turėjo SPS kasmet?	<table><tr><th>Metai</th><th>Asmenų sk.</th></tr><tr><td>2018 m.</td><td>38482</td></tr><tr><td>2019 m.</td><td>38639</td></tr><tr><td>2020 m.</td><td>38601</td></tr><tr><td>2021 m.</td><td>38404</td></tr><tr><td>2022 m.</td><td>38701</td></tr><tr><td>2023 m.</td><td>38519</td></tr><tr><td>2024 m.</td><td>38629</td></tr></table>	Metai	Asmenų sk.	2018 m.	38482	2019 m.	38639	2020 m.	38601	2021 m.	38404	2022 m.	38701	2023 m.	38519	2024 m.	38629	Į skaičiavimus įtraukti SPS, atitinkantys šiuos kriterijus: - Turėjo galiojančią licenciją; - Dirbo sveikatos priežiūros sektoriuje ir gavo pajamas; - Dirbo tik privačiame arba tik viešajame sveikatos priežiūros sektoriuje.
Metai	Asmenų sk.																	
2018 m.	38482																	
2019 m.	38639																	
2020 m.	38601																	
2021 m.	38404																	
2022 m.	38701																	
2023 m.	38519																	
2024 m.	38629																	
2c. Koks vidutinis SPS profesinės kvalifikacijos darbo krūvis pagrindinėje darbuotojų pagal sektorius?	SPS darbo krūvis iki 2024 m. nebuvo fiksuojamas valstybiniuose registruose, todėl pasitelktas Higienos instituto skelbiamas duomenų rinkinys, suformuotas iš Sveikatos priežiūros įstaigų teikiamų personalo ataskaitų ir viešai skelbiamas Higienos instituto interneto svetainėje.																	
2d. Kokia dalis (proc.) ir skaičius SPS, kurių vidutinis darbo užmokesčio dalies balansas tarp sektorių pasikeitė, kasmet ir kaip pasikeitė?	<table><tr><th>Metai</th><th>Asmenų sk.</th></tr><tr><td>2019 m.</td><td>36794</td></tr><tr><td>2020 m.</td><td>36748</td></tr><tr><td>2021 m.</td><td>36565</td></tr><tr><td>2022 m.</td><td>36646</td></tr><tr><td>2023 m.</td><td>36569</td></tr><tr><td>2024 m.</td><td>36562</td></tr></table>	Metai	Asmenų sk.	2019 m.	36794	2020 m.	36748	2021 m.	36565	2022 m.	36646	2023 m.	36569	2024 m.	36562	Į skaičiavimus įtraukti SPS, atitinkantys šiuos kriterijus: - Turėjo galiojančią licenciją; - Nepertraukiamai dirbo ir gavo pajamas dvejus metus iš eilės 2018-2024 laikotarpiu; - Dirbo privačiame arba viešajame sveikatos priežiūros sektoriuje.		
Metai	Asmenų sk.																	
2019 m.	36794																	
2020 m.	36748																	
2021 m.	36565																	
2022 m.	36646																	
2023 m.	36569																	
2024 m.	36562																	
3a. Kokia dalis (proc.) ir skaičius SPS deklaravo išvykimą iš Lietuvos kasmet?	<table><tr><th>Metai</th><th>Asmenų sk.</th></tr><tr><td>2018 m.</td><td>47930</td></tr><tr><td>2019 m.</td><td>48712</td></tr><tr><td>2020 m.</td><td>47852</td></tr><tr><td>2021 m.</td><td>47914</td></tr><tr><td>2022 m.</td><td>48097</td></tr><tr><td>2023 m.</td><td>49052</td></tr><tr><td>2024 m.</td><td>49661</td></tr></table>	Metai	Asmenų sk.	2018 m.	47930	2019 m.	48712	2020 m.	47852	2021 m.	47914	2022 m.	48097	2023 m.	49052	2024 m.	49661	Į skaičiavimus įtraukti SPS, atitinkantys šiuos kriterijus: - Turi galiojančią licenciją; - Deklaravo išvykimą iš Lietuvos; - Einamų metų pabaigoje deklaruota gyvenamoji vieta ne Lietuvoje.
Metai	Asmenų sk.																	
2018 m.	47930																	
2019 m.	48712																	
2020 m.	47852																	
2021 m.	47914																	
2022 m.	48097																	
2023 m.	49052																	
2024 m.	49661																	
3b. Kokia dalis (proc.) ir skaičius SPS, turinčių galiojančią licenciją, daugiau nei 6 mėn. nedalyvavo Lietuvos darbo rinkoje kasmet?	<table><tr><th>Metai</th><th>Asmenų sk.</th></tr><tr><td>2018 m.</td><td>3750</td></tr><tr><td>2019 m.</td><td>3558</td></tr><tr><td>2020 m.</td><td>3532</td></tr><tr><td>2021 m.</td><td>3229</td></tr><tr><td>2022 m.</td><td>3268</td></tr><tr><td>2023 m.</td><td>3356</td></tr><tr><td>2024 m.</td><td>3398</td></tr></table>	Metai	Asmenų sk.	2018 m.	3750	2019 m.	3558	2020 m.	3532	2021 m.	3229	2022 m.	3268	2023 m.	3356	2024 m.	3398	Į skaičiavimus įtraukti SPS, atitinkantys šiuos kriterijus: - Turėjo galiojančią licenciją; - Negavo jokių pajamų Lietuvos darbo rinkoje daugiau nei 6 mėn.; - Nėra užsiregistravę Užimtumo tarnyboje kaip bedarbiai daugiau nei 6 mėn.; - Negauna ligos ar vaiko priežiūros išmokos daugiau nei 6 mėn.; - Nesukakę senatvės pensijos amžiaus:
Metai	Asmenų sk.																	
2018 m.	3750																	
2019 m.	3558																	
2020 m.	3532																	
2021 m.	3229																	
2022 m.	3268																	
2023 m.	3356																	
2024 m.	3398																	

Tyrimo klausimai	Imtis	Pastabos																																	
		<table border="1"> <tr> <td rowspan="7">Moterys</td> <td>2018</td> <td>62 metai 4 mėn.</td> </tr> <tr> <td>2019</td> <td>62 metai 8 mėn.</td> </tr> <tr> <td>2020</td> <td>63 metai</td> </tr> <tr> <td>2021</td> <td>63 metai 4 mėn.</td> </tr> <tr> <td>2022</td> <td>63 metai 8 mėn.</td> </tr> <tr> <td>2023</td> <td>64 metai</td> </tr> <tr> <td>2024</td> <td>64 metai 4 mėn.</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td rowspan="7">Vyrai</td> <td>2018</td> <td>63 metai 8 mėn.</td> </tr> <tr> <td>2019</td> <td>63 metai 10 mėn.</td> </tr> <tr> <td>2020</td> <td>64 metai</td> </tr> <tr> <td>2021</td> <td>64 metai 2 mėn.</td> </tr> <tr> <td>2022</td> <td>64 metai 4 mėn.</td> </tr> <tr> <td>2023</td> <td>64 metai 6 mėn.</td> </tr> <tr> <td>2024</td> <td>64 metai 8 mėn.</td> </tr> </table>	Moterys	2018	62 metai 4 mėn.	2019	62 metai 8 mėn.	2020	63 metai	2021	63 metai 4 mėn.	2022	63 metai 8 mėn.	2023	64 metai	2024	64 metai 4 mėn.				Vyrai	2018	63 metai 8 mėn.	2019	63 metai 10 mėn.	2020	64 metai	2021	64 metai 2 mėn.	2022	64 metai 4 mėn.	2023	64 metai 6 mėn.	2024	64 metai 8 mėn.
Moterys	2018	62 metai 4 mėn.																																	
	2019	62 metai 8 mėn.																																	
	2020	63 metai																																	
	2021	63 metai 4 mėn.																																	
	2022	63 metai 8 mėn.																																	
	2023	64 metai																																	
	2024	64 metai 4 mėn.																																	
Vyrai	2018	63 metai 8 mėn.																																	
	2019	63 metai 10 mėn.																																	
	2020	64 metai																																	
	2021	64 metai 2 mėn.																																	
	2022	64 metai 4 mėn.																																	
	2023	64 metai 6 mėn.																																	
	2024	64 metai 8 mėn.																																	
3c. Koks vidutinis laikotarpis tarp SPS studijų baigimo ir išvykimo iš Lietuvos deklaravimo?	Tyrimo imtis – 11431 SPS, 2018-2024 m. laikotarpiu baigę studijas.	Į skaičiavimus įtraukti SPS, atitinkantys šiuos kriterijus: • Turėjo galiojančią licenciją; • Gavo licencijas 2018-2024 m. laikotarpiu (Licencijos gavimas yra galutinis studijų baigimo rezultatas, leidžiantis dalyvauti darbo rinkoje, todėl pirmos licencijos gavimo metai yra studijų baigimo atskaitos taškas tyrimo klausimams atsakyti); • Deklaravo išvykimą iš Lietuvos; • Deklaruota gyvenamoji vieta 2024 m. pabaigoje buvo ne Lietuvoje																																	

Šaltinis: STRATA duomenų detalizacija pagal VDA duomenis

1.3. Tyrimo duomenys

Tyrimui reikalingus duomenis pateikė VDA. Duomenų rinkiniai parengti iš duomenų šaltinių (4 lentelė):

- Sveikatos priežiūros ir farmacijos specialistų praktikos licencijų registras;
- Lietuvos Respublikos gyventojų registras;
- Valstybinė socialinio draudimo fondo valdybos prie Socialinės apsaugos ir darbo ministerijos informacinė sistema;
- Valstybinės mokesčių inspekcijos gyventojų pajamų mokesčio informacinės sistemos;
- Mokesčių mokėtojų registras;
- Juridinių asmenų registras;
- Higienos instituto Visuomenės sveikatos stebėsenos informacinė sistema.

Tyrimui vykdyti pasitelkta statistinė analizė. Statistinė analizė atlikta Valstybės duomenų analitinėje aplinkoje (*Palantir Foundry* platformoje) analitiniu įrankiu *Code Workbook Python programavimo kalba*.

4 lentelė. VDA pateiktų duomenų rinkinių detalizacija

Duomenų rinkinys	Duomenys	Komentaras
Pajamos	Metiniai pajamų duomenys – šifruotas mokesčio mokėtojo kodas, profesijos kodas, pajamų suma, pajamų pavadinimas, metai.	SPS pajamų dydžio pasiskirstymo tarp sektorių proporcijos atspindi SPS darbo krūvio pasiskirstymą tarp sektorių. Duomenys naudoti Tyrimo 2 uždaviniui įgyvendinti.
Gyvenamoji vieta	Gyvenamosios vietos duomenys – šifruotas asmens kodas, gyvenamosios vietos valstybės kodas, gyvenamosios vietos savivaldybė, gyvenamosios vietos pakeitimo data.	Deklaruotos gyvenamosios vietos duomenys leidžia nustatyti deklaruotą išvykimą iš Lietuvos ir grįžimą į Lietuvą. Gyvenamosios vietos duomenys naudoti Tyrimo 3 uždaviniui įgyvendinti. Tuo atveju, jei SPS išvykimą iš Lietuvos ir grįžimą į Lietuvą deklaravo kelis kartus, Tyrimo klausimui apie kasmet išvykusių iš Lietuvos dalį atsakyti naudoti tik asmenų, iki atitinkamų metų pabaigos negrįžusių į Lietuvą, duomenys.
Įmonės	Darboviečių duomenys – juridinio asmens kodas, tipas ir pavadinimas, savivaldybė, Ekonominės veiklos rūšių klasifikatoriaus 2.1 red. ¹ (toliau – EVRK) klasės kodas ir pavadinimas.	Darboviečių duomenys reikalingi analizuojant judumą tarp darbo vietų ir sektorių. Duomenys naudoti Tyrimo 1 ir 2 uždaviniams įgyvendinti, išskiriant EVRK kodus: 86.10 Ligoninių veikla 86.21 Bendrosios praktikos gydytojų veikla 86.22 Medicinos specialistų veikla 86.23 Odontologinės priežiūros praktikos veikla 86.94 Slaugos ir akušerijos veikla 87.10 Stacionarinė slaugos įstaigų veikla
Įstaigų licencijos	Sveikatos priežiūros įstaigų licencijų duomenys – juridinio asmens kodas, tipas ir pavadinimas, licencijos būseną, išdavimo ir panaikinimo data.	Sveikatos priežiūros įstaigų licencijavimo duomenys papildo SPS darboviečių duomenis. Duomenys naudoti Tyrimo 1 ir 2 uždaviniui įgyvendinti.
Specialistai	Mėnesiniai SPS darbo ir pajamų duomenys – šifruotas asmens kodas, darbdavio juridinio asmens kodas, ataskaitinio laikotarpio metai ir mėnuo, profesijos kodas ir pavadinimas, pajamų suma.	Sveikatos priežiūros specialisto darboviečių ir pajamų duomenys atspindi sveikatos priežiūros specialisto darbo krūvio pasiskirstymą tarp darbo vietų ir sektorių. Duomenys naudoti Tyrimo 1 ir 2 uždaviniui įgyvendinti.
Specialistų licencijos	Licencijų duomenys – šifruotas asmens kodas, lytis, gimimo data, mirties data, pilietybė, profesinės kvalifikacijos rūšis, šifruotas licencijos numeris, licencijos tipas, licencijos būseną ir būsenos data, licencijos išdavimo ir panaikinimo data.	SPS licencijų duomenys leidžia nustatyti Tyrimo imtį ir atrinkti aktualių profesinių kvalifikacijų dirbančių SPS duomenis. Duomenys naudoti Tyrimo 1, 2 ir 3 uždaviniui įgyvendinti.
Mokymosi įstaigos	SPS įgyto išsilavinimo duomenys – šifruotas asmens kodas, mokymosi įstaigos pavadinimas, suteiktos kvalifikacijos laipsnis, studijų kryptis.	Duomenų rinkinys nepilnas, trūko studijų baigimo datos ir mokymosi institucijų duomenų, todėl analizei nebuvo naudotas.

Šaltinis: STRATA skaičiavimai pagal VDA duomenis

¹ Susistemintas visuomeninių ir ekonominių veiklos rūšių, vykdomų šalies ūkyje, rinkinys, kurio klasifikavimo vienetas – veiklos rūšis (Registrų centras).

Vidutinis SPS profesinės kvalifikacijos darbo krūvis pagrindinėje darbovietėje apskaičiuotas naudojantis Higienos instituto rengiamų Personalo ataskaitų metinių suvestinių duomenimis. Duomenys iliustruoja vidutinio darbo krūvio tendencijas sektoriuose ir naudoti Tyrimo 2 uždaviniui įgyvendinti. Pažymėtina, kad šie duomenys turi apribojimų, todėl detaliau jie ir kiti metodiniai aspektai pristatyti kitame poskyryje „Metodiniai apribojimai“.

1.4. Metodiniai apribojimai

Šiame poskyryje pristatomos nustatyti Tyrimo įgyvendinimo apribojimai ir jų sprendimo būdai (5 lentelė).

5 lentelė. Metodiniai tyrimo apribojimai ir jų sprendimo būdai

Apribojimai		Sprendimo būdai
1	Skirtinga Tyrimo uždavinių SPS imtis.	Detalizuota kiekvieno uždavinio (klausimo) imtis.
2	Higienos instituto metinių Personalo ataskaitų suvestinių duomenų rinkinių kokybė. Pvz., duomenų rinkinyje yra nurodytas pagrindinėje darbovietėje įdarbintų SPS skaičius pagal profesinių kvalifikacijų rūšį, tačiau užimtų etatų skaičius nurodomas bendrai, t. y. neskiriant, ar jame dirba pagrindines pareigas įstaigoje turintis SPS ar antraeiles. Dėl šio aspekto apskaičiuotas vidutinis krūvis, tenkantis profesinei kvalifikacijai (etatais) nėra korektiškas ir kartais turi stiprius nuokrypius nuo vidurkio. Pvz., gydytojo hematologo profesinės kvalifikacijos vidutinis darbo krūvis vienam SPS siekia 4,3 etato. Toks rezultatas indikuoja, kad šios profesinės kvalifikacijos rūšies specialistai daug dirbo antraeilėse pareigose, todėl nepateko skaičiuojant SPS skaičių pagrindinėje darbovietėje.	Tikslesniam SPS krūvio tarp sektorių apskaičiavimui naudotas darbo užmokesčio balanso pokytis, kuris atskindi darbo užmokesčio dalies, gaunamos kiekviename iš sektorių, pokyčius. Iš šių duomenų analizės rezultatų galima spręsti apie SPS judėjimą tarp sektorių.
3	Duomenų imties trūkumas tam tikram uždavinio klausimui tinkamai atsakyti. Pvz. žiūrint į visų SPS vidutinį darbo laiką darbovietėje (1e klausimas) yra matoma darbuotojų darbo istorija 2018-2024 m. laikotarpiu, bet nematoma, kur asmuo dirbo 2015 m.	Detalizuojant klausimo imtį, nurodyta, kokios trukmės laikotarpiui skaičiuojamas vidurkis, t. y. vidutinis darbo laikas vienoje darbovietėje skaičiuojamas septynerių metų laikotarpiu – 2018-2024 m.
4	Trūksta duomenų apie studijų baigimo datą.	Kadangi licencijos gavimas gali būti laikomas studijų baigimo tikslu ir galutiniu rezultatu, leidžiančiu SPS dalyvauti darbo rinkoje, tyrimo apimtyje mobilumą darbo rinkoje analizavome nuo licencijos išdavimo datos.
5	Licencijos galiojimo pradžia/pabaiga.	Tyrimo licencijos galiojimas tikrintas klausimo turiniui aktualiu laikotarpiu.
6	Duomenų rinkinyje nėra SPS įdarbinimo datos.	Įdarbinimo pradžia skaičiuojama nuo pirmojo darbo užmokesčio gavimo datos.
7	Trečiaisiais vaiko priežiūros metais išmoka nėra skiriama, todėl šie SPS nėra išskirti iš bendro darbo rinkoje nedalyvaujančių SPS skaičiaus.	Pateiktas paaiškinimas prie duomenų vizualizacijos.

Šaltinis: STRATA

2. SPS bendruomenės demografinės charakteristikos

Siekiant nustatyti Tyrime analizuojamos SPS bendruomenės charakteristikas ir situacijos kontekstą, šiame skyriuje pateikiama glausta SPS demografinių duomenų analizė. Nagrinėjamas pasiskirstymas pagal amžių, lytį, taip pat – lyčių ir amžiaus grupių balansas pagal licencijos tipą ir profesinių kvalifikacijų rūšis.

Vidutinis į Tyrimo imtį patenkančių SPS amžius – 49 m., o pusė jų vyresni nei 52 m. Vyrų grupėje amžiaus vidurkis siekė 47 m. ir pusė jų buvo vyresni nei 45 m. amžiaus. Moterų vidutinis amžius siekė 49 m. ir pusė jų buvo vyresnės nei 52 m. amžiaus. Visų SPS vidutinis amžius sutampa su moterų grupės vidutiniu amžiumi, nes didžioji dauguma (88 proc.) SPS yra moterys. Lyčių disbalansas stebimas pagal visus licencijos tipus, tačiau BPS grupėje beveik visi specialistai (98 proc.) yra moterys. Šiek tiek tolygiau pagal lytį pasiskirstę MPG – moterys 2024 m. sudarė 71 proc. (6 lentelė).

6 lentelė. SPS pasiskirstymas pagal lytį ir amžių

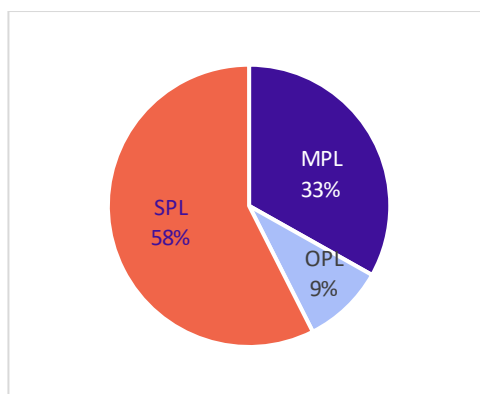
	MPG	OPG	BPS
Vidutinis amžius; m. (moterys / vyrai)	47,5 (47 / 48)	44 (44 / 44)	51 (51 / 41)
Lyčių balansas; proc. (moterys / vyrai)	71 / 29	77 / 22	98 / 2

Šaltinis: STRATA skaičiavimai pagal VDA duomenis

Pastebėtina, kad SPS pasiskirstymas pagal profesinių kvalifikacijų rūšis netolygus pagal vyrų ir moterų dalį (Priedas Nr. 2). Dalis profesinių kvalifikacijų pasižymi didesne dalimi vyrų, pvz., gydytojas širdies chirurgas (96 proc.), gydytojas neurochirurgas (93 proc.), gydytojas ortopedas traumatologas (89 proc.), gydytojas urologas (89 proc.). Didžioji dauguma moterų dirba šiose profesinėse kvalifikacijose: gydytojas vaikų reumatologas (100 proc.), bendrosios praktikos slaugytojas (98 proc.), gydytojas vaikų alergologas (98 proc.), gydytojas vaikų onkohematologas (94 proc.), gydytojas vaikų kardiologas (94 proc.).

BPS sudaro didžiąją dalį Lietuvos medikų bendruomenės: 2024 m. pagal SPL dirbančių SPS dalis siekė beveik 60 proc. (1 pav. SPS pasiskirstymas pagal licencijos tipą (proc.) 1 pav.). Taip pat tai yra ir didžiausio vidutinio amžiaus medikų grupė: BPS vidutinis amžius – 51 metai. Palyginus su kitų licencijos tipų SPS, tai 3,5 m. daugiau nei MPG ir 7 m. daugiau nei OPG grupėje (6 lentelė).

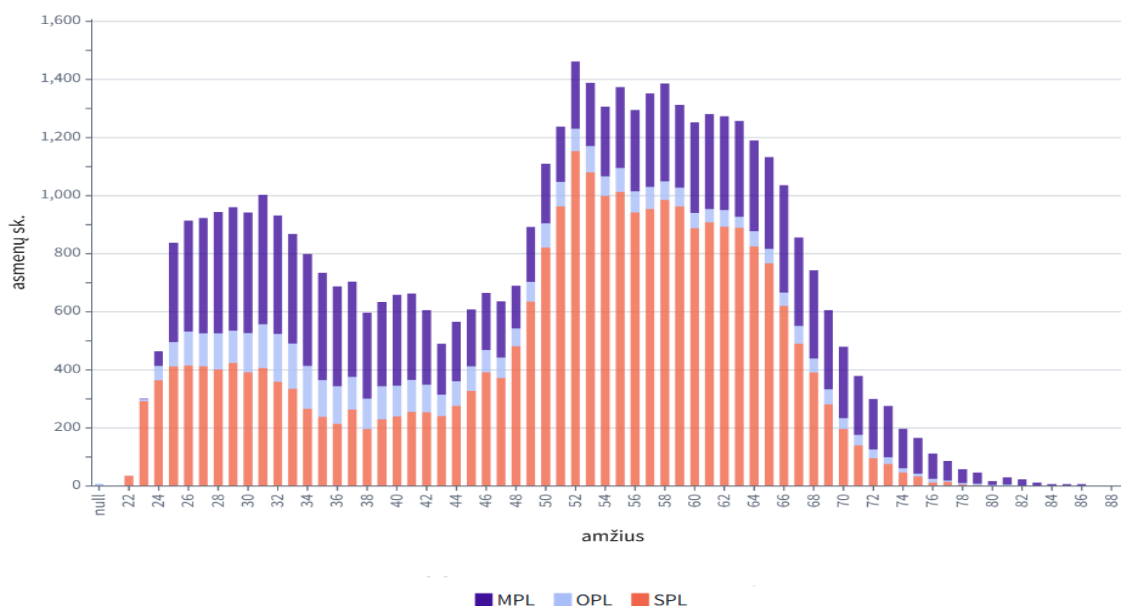
1 pav. SPS pasiskirstymas pagal licencijos tipą (proc.)



Šaltinis: STRATA skaičiavimai pagal VDA duomenis

2024 m. SPS pasiskirstymas pagal amžių (2 pav.) rodo dvi asmenų skaičiaus padidėjimo „bangas“ – 24-37 metų amžiaus ir 49-68 metų amžiaus, o žymus asmenų skaičiaus sumažėjimas fiksuotas 38-48 metų amžiaus grupėje. Toks netolygus SPS pasiskirstymas pagal amžių indikuoja artėjantį staigų SPS trūkumą, keičiantis kartoms.

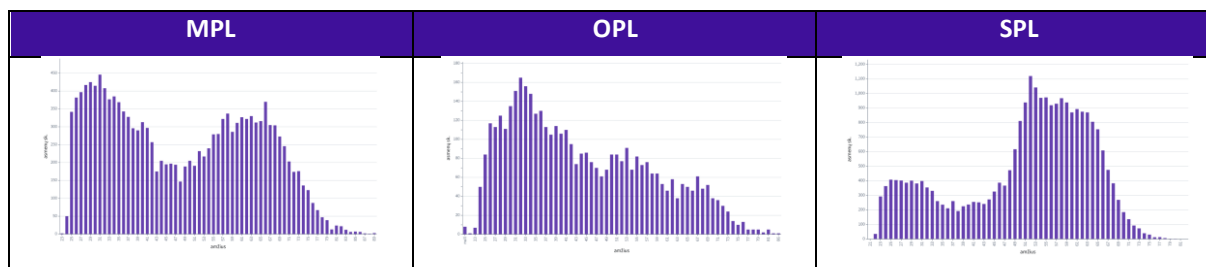
2 pav. SPS skaičiaus pasiskirstymas pagal amžių 2024 m.



Šaltinis: STRATA skaičiavimai pagal VDA smėliadėžės duomenis

Pažymėtina, kad SPS skaičiaus pasiskirstymas pagal amžių (3 pav.) skyrėsi priklausomai nuo licencijos tipo: BPS amžiaus vidurkis (51 m.) buvo daug aukštesnis, palyginus su kitų licencijos tipų SPS (MPG – 47,5 m., OPG – 44 m.). Pusė visų BPS buvo vyresni nei 54 metų, MPG – 45 m., OPG – 41 m. Taip pat nėra naujos proporcingos jaunosios kartos, pakeisiančios dabartinius vyresnio amžiaus BPS „bangas“. MPG pasiskirstymas pagal amžių iliustruoja optimistiškesnį scenarijų: nors trumpesniu laikotarpiu numatomas šios licencijos tipo SPS trūkumas, ilguoju laikotarpiu, tikėtinas, MPG skaičiaus didėjimas dėl gausesnės jauniausios medikų kartos. OPG pasiskirstymas pagal amžių rodo gausią jaunų specialistų „bangą“, kuri, tikėtina, užtikrins pakankamą odontologijos paslaugų teikimą.

3 pav. SPS skaičiaus pasiskirstymas pagal amžių (nuo 23 m. iki 89 m.) ir licencijos tipą



Šaltinis: STRATA skaičiavimai pagal VDA smėliadėžės duomenis

Apibendrinimas

- Didžiausią SPS bendruomenės dalį (88 proc.) sudaro moterys. Lyčių disbalansas stebimas pagal visus licencijos tipus, tačiau BPS grupėje jis didžiausias: beveik visi specialistai (98 proc.) yra moterys.
- 2024 m. BPS dalis siekė beveik 60 proc. ir tai didžiausio vidutinio amžiaus medikų grupė: BPS vidutinis amžius – 51 metai, pusė visų BPS buvo vyresni nei 54 metų. Palyginus su kitų licencijos tipų SPS, tai beveik dešimtmečiu daugiau nei MPG grupėje ir vidutiniškai 13 metų daugiau nei OPG grupėje.

- 2024 m. SPS pasiskirstymas pagal amžių rodo dvi asmenų skaičiaus padidėjimo „bangas“ – 24-37 metų amžiaus ir 49-68 metų amžiaus, o žymus asmenų skaičiaus sumažėjimas fiksuotas 38-48 metų amžiaus grupėje. Toks netolygus SPS pasiskirstymas pagal amžių indikuoja artėjantį staigų SPS trūkumą, keičiantis SPS kartoms.
- Pažymėtina, kad SPS skaičiaus pasiskirstymas pagal amžių skiriasi priklausomai nuo licencijos tipo. BPS amžiaus vidurkis daug aukštesnis, palyginus su kitų licencijos tipų SPS, taip pat nėra naujos proporcingos jaunosios kartos, pakeisiančios dabartinius vyresnio amžiaus bendrosios praktikos slaugytojus „bangos“. MPG ir OPG pasiskirstymas pagal amžių iliustruoja optimistiškesnę scenarijų.

3. SPS judėjimo tarp darbo vietų analizė

Skyrius skirtas įgyvendinti pirmąjį Tyrimo uždavinį „Išanalizuoti SPS judėjimą tarp darbo vietų sveikatos priežiūros sektoriuje 2018-2024 m. laikotarpiu“ ir atsakyti į penkis Tyrimo klausimus:

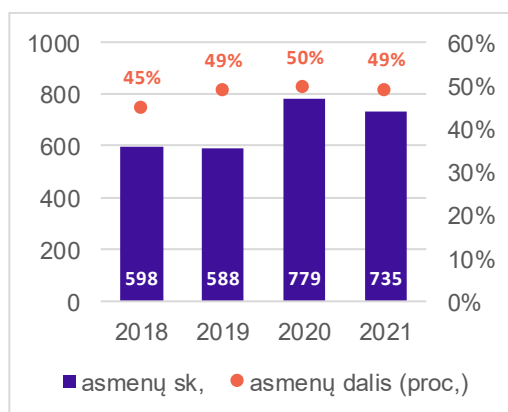
- 1 a) Kokia kasmet buvo SPS, paliekančių darbą per pirmuosius trejus metus nuo pirmojo įdarbinimo po studijų baigimo, dalis (proc.) ir skaičius?
- 1 b) Kokia kasmet buvo SPS, paliekančių darbą sveikatos priežiūros sektoriuje per pirmuosius trejus metus nuo pirmojo įdarbinimo po studijų baigimo, dalis (proc.) ir skaičius?
- 1 c) Kokia kasmet buvo SPS, paliekančių darbą per pirmuosius trejus metus ne nuo pirmojo įdarbinimo po studijų baigimo, dalis (proc.) ir skaičius?
- 1 d) Kiek vidutiniškai naujų įdarbinimų po pirmojo įdarbinimo turėjo SPS?
- 1 e) Koks vidutinis SPS darbo vienoje darbo vietoje laikotarpis?

Tyrimo 1 uždavinio klausimai, susiję su SPS mobilumu tarp darbo vietų iškart po studijų baigimo per pirmuosius trejus metus. Atsižvelgiant į tai, kad tiriamas trejų metų laikotarpis, paskutiniai analizuojami pirmojo įsidarbinimo metai – 2021 m., kad turimi duomenys iki 2024 m. padengtų reikiamą trejų metų laikotarpį.

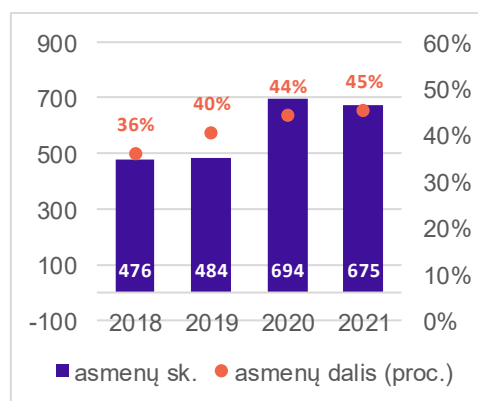
3.1. SPS, paliekantys darbą per pirmuosius trejus metus nuo studijų baigimo

Per pirmuosius trejus metus nuo studijų baigimo pirmąją darbovietę paliko beveik pusė visų 2018-2021 m. pirmą kartą po studijų baigimo įsidarbinusių SPS (**4 pav.**). Vėliau tęsiant darbinę karjerą, SPS, palikusių ne pirmą darbovietę per trejus metus nuo studijų baigimo, dalis mažėjo – 2018-2021 m. svyravo apie 40 proc. (**5 pav.**).

4 pav. SPS, paliekančių darbą per pirmuosius trejus metus nuo pirmojo įdarbinimo po studijų baigimo, dalis (proc.) ir skaičius



5 pav. SPS, paliekančių darbą per pirmuosius trejus metus nuo ne pirmojo įdarbinimo po studijų baigimo, dalis (proc.) ir skaičius

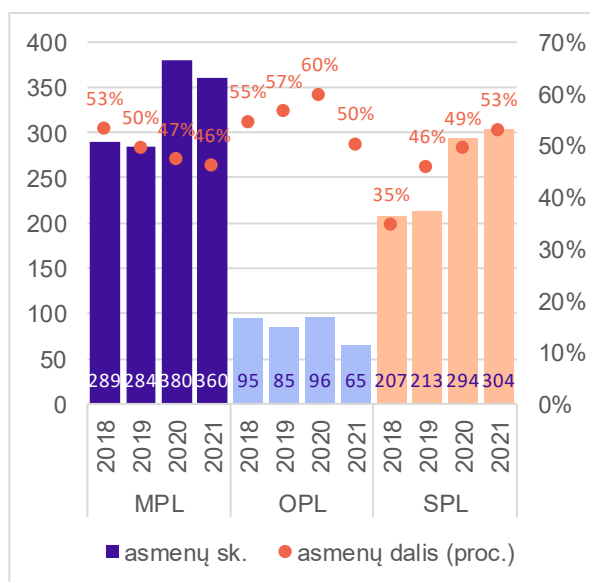


Šaltinis: STRATA skaičiavimai pagal VDA duomenis

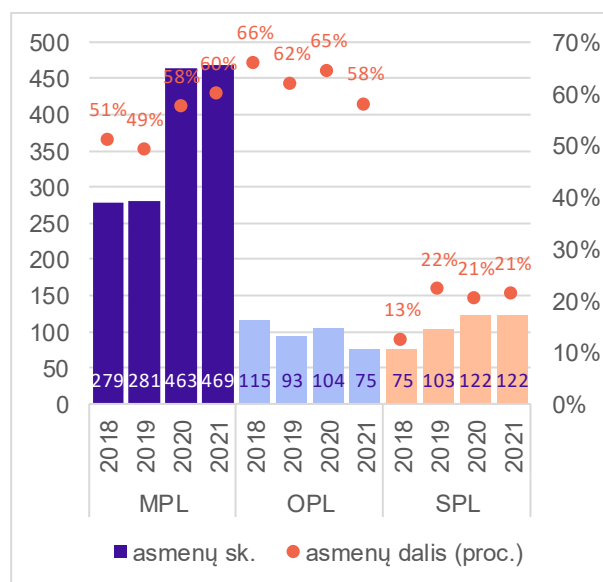
Taip pat vertinant SPS darbovietės pakeitimo mastą per pirmuosius trejus metus nuo studijų baigimo, matyti, kad 2020 m. ir 2021 m. studijas pabaigusią ir darbą keičiančiųjų dalis šiek tiek padidėjo, palyginus su SPS, studijas pabaigusią 2018 m. (4 pav.). 2021 m. studijas pabaigusią ir pirmą kartą per trejus metus darbovietę pakeitusių dalis padidėjo 4 proc. p., o daugiau nei vieną kartą darbą pakeitusių SPS dalis, palyginus su 2018 m. studijas pabaigusiąjų dalimi buvo 9 proc. p. didesnė. Šiai tendencijai įtakos galėjo turėti Covid-19 pandemijos sukeltas spaudimas visam sveikatos priežiūros sektoriui.

Atskirai analizuojant SPS grupes pagal licencijos tipą, matyti šių grupių elgsenos ypatumai (6 pav. ir Error! Reference source not found.).

6 pav. SPS, paliekančių darbą per pirmuosius trejus metus nuo pirmojo įdarbinimo po studijų baigimo, dalis (proc.) ir skaičius pagal licencijos tipą



7 pav. SPS, paliekančių darbą per pirmuosius trejus metus ne nuo pirmojo įdarbinimo po studijų baigimo, dalis (proc.) ir skaičius pagal licencijos tipą



Šaltinis: STRATA skaičiavimai pagal VDA duomenis

SPS mobilumo tarp darbo vietų per pirmuosius trejus metus nuo studijų baigimo analizės pagal SPS licencijų tipą rezultatai indikuoja, kad:

- Labiausiai darbinės karjeros pradžioje darbovietes keisti linkę OPG: per trejus metus nuo pirmojo įdarbinimo šių SPS dalis svyravo nuo 50-60 proc. ribose, ne nuo pirmojo įdarbinimo – 58-66 proc. ribose.
- Žymiai didesnė dalis BPS yra labiau linkę pakeisti pirmąją darbovietę nei paskesnes darbovietes: po pirmojo įdarbinimo per trejus metus darbo vietą pakeitusių dalis svyravo tarp 35-53 proc., o keičiančiųjų nebe pirmąją darbovietę dalis siekė 13-21 proc.
- Pastebėtina, kad BPS, pradėję savo darbinę karjerą Covid-19 pandemijos laikotarpiu, labiau, nei anksčiau baigę studijas ir įsidarbinę BPS, linkę keisti darbovietes per pirmuosius trejus metus nuo studijų baigimo: iš 2018 m. ir 2019 m. pirmą kartą įsidarbinusių BPS, pirmąją darbovietę pakeitė atitinkamai 35 proc. ir 46 proc. SPS, o 2020 m. ir 2021 m. – 49 proc. ir 53 proc.

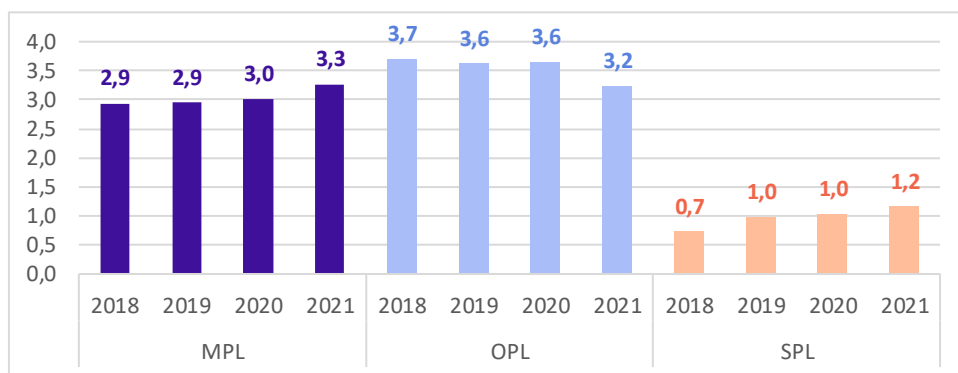
Informacija apie SPS, palikusią darbą per pirmuosius trejus metus po studijų baigimo 2018-2021 m. pagal profesinių kvalifikacijų rūšis pateikta **Priede Nr. 3** ir **Priede Nr. 4**.

3.2. Nauji SPS įsidarbinimai per pirmuosius trejus darbinės karjeros metus

Analizuojant, kiek vidutiniškai naujų įdarbinimų² turėjo per pirmuosius trejus darbinės karjeros metus, matyti, kad vėlesnės SPS laidos vidutiniškai turėjo didesnį naujų įdarbinimų skaičių: 2021 m. pirmą kartą įsidarbinę SPS per trejų metų laikotarpį (2022 m., 2023 m., 2024 m.) turėjo vidutiniškai 2,5 naujų įdarbinimų. Palyginus su 2018 m. pirmą kartą įsidarbinusių SPS duomenimis (2 nauji įdarbinimai), trimis metais vėliau studijas pabaigusį SPS judumas darbo rinkoje buvo didesnis.

Vidutinis naujų įdarbinimų skaičius skyrėsi pagal licencijos tipą (8 pav.). Tai iliustruoja skirtingų SPS grupių aktyvumą darbo rinkoje. Aktyviausi ir vidutiniškai daugiausiai naujų darbo santykių užmezgė OPG: 2018-2021 m. laikotarpiu pirmą kartą įsidarbinę per trejus metus jie vidutiniškai naujai įsidarbino daugiau nei tris kartus. 2021 m. šiek tiek sumažėjęs vidutinis naujų įdarbinimų skaičius gali būti susijęs su mažesne OPG paklausa dėl 2020 m. įvestais Covid-19 pandemijos ribojimais teikti nebūtiną odontologijos paslaugas dėl didelės rizikos užsikrėsti. Tuo tarpu BPS aktyvumas darbo rinkoje buvo mažesnis – vidutinis naujų įdarbinimų skaičius svyravo apie vienetą.

8 pav. Vidutinis SPS naujų įdarbinimų skaičius trejų metų laikotarpiu po pirmojo įdarbinimo 2018-2021 m. pagal licencijos tipą

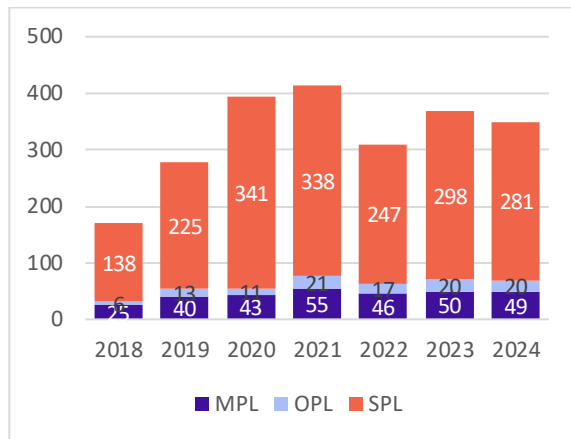


Šaltinis: STRATA skaičiavimai pagal VDA duomenis

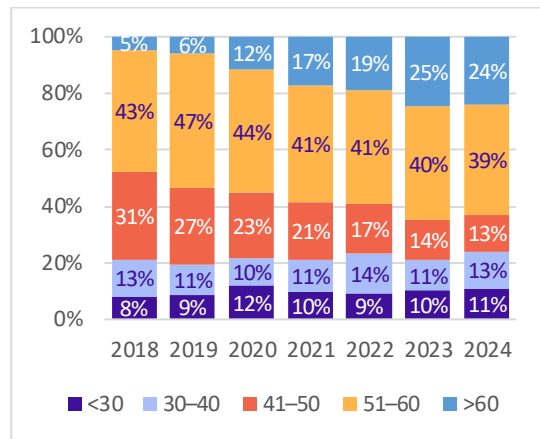
BPS išsiskiria ir pagal neaktyvumą darbo rinkoje daugiau nei šešis mėnesius užsiregistravus Užimtumo tarnyboje (toliau – UŽT): 2024 m. bedarbiais užsiregistravusių BPS dalis siekė 80 proc. visų daugiau nei šešis mėnesius darbo ieškančių SPS ir 1 proc. visų licencijuotų BPS (**Error! Reference source not found.** ir **Error! Reference source not found.**).

² Pažymėtina, kad duomenys atskleidžia naujų darbo santykių užmezgimą, neatsižvelgiant į jų trukmę, krūvį bei į tuo pačiu metu turėtų darbo santykių skaičių.

9 pav. UŽT daugiau nei šešis mėnesius registruotų SPS pasiskirstymas pagal licencijos tipą



10 pav. UŽT daugiau nei šešis mėnesius registruotų SPS pasiskirstymas pagal amžiaus grupes

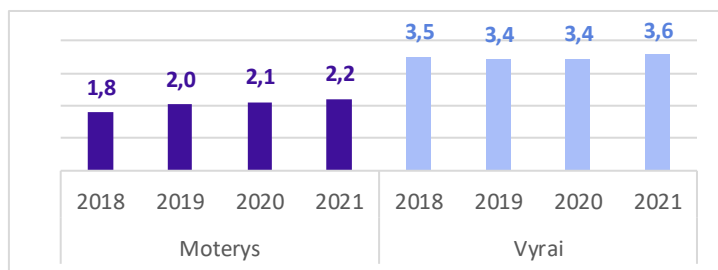


Šaltinis: STRATA skaičiavimai pagal VDA duomenis

Palyginus šiuos duomenis su kitų tipų licencijas turinčių SPS duomenimis, matyti, kad MPG ir OPG, daugiau nei šešis mėnesius užsiregistravusių UŽT, dalis nesiekė pusės procento nuo visų atitinkamo tipo licencijas turinčių SPS. Taip pat duomenų analizė pagal amžiaus grupes rodo, kad 2024 m. daugiau nei pusė UŽT tarnyboje užsiregistravusių ir darbo ieškančių SPS buvo vyresni nei 50 metų.

Taip pat aktyvumas darbo rinkoje skyrėsi nagrinėjant SPS duomenis pagal lytį (**11 pav.**). Vyrų grupė išsiskyrė didesniu vidutiniu naujų įdarbinimų skaičiumi – svyravo apie 3,4-3,6. Šį skirtumą galima paaiškinti ir lyčių pasiskirstymu pagal licencijų tipą: pagal slaugos praktikos licenciją daugiausiai dirbo moterys, kurių aktyvumas pagal naujo darbo paieškas mažiausias.

11 pav. Vidutinis SPS naujų įdarbinimų skaičius trejų metų laikotarpiu po pirmojo įdarbinimo 2018-2021 m. pagal lytį



Šaltinis: STRATA skaičiavimai pagal VDA duomenis

Gilesnė duomenų analizė parodė žymius vidutinio naujų įdarbinimų skaičiaus skirtumus atskirose profesinėse kvalifikacijose. Didžiausias atotrūkis nuo vidurkio fiksuotas gydytojo veido ir žandikaulio chirurgo ir gydytojo burnos chirurgo profesinėse kvalifikacijose – atitinkamai 9,5 ir 6,8. Detalūs duomenys apie vidutinį naujų įdarbinimų po pirmojo įdarbinimo skaičių pagal profesinių kvalifikacijų rūšis pateikti **Priede Nr. 5**.

3.3. SPS darbo vienoje darbo vietoje laikotarpis

SPS judumo intensyvumą bei darbo vietos patrauklumą parodo vidutinis darbo vienoje darbo vietoje laikotarpis. 2018-2024 m. laikotarpiu, t. y. per septynerius metus, vidutinis SPS darbas vienoje darbovietėje truko 2,2 m. Nagrinėjant SPS lojalumą darbdaviui pagal licencijos tipą, matyti, kad dirbantieji pagal SPL vienoje darbovietėje dirbo vidutiniškai ilgiausiai – beveik trejus metus (2,7 m.), pagal MPL ir OPL – beveik metais trumpiau (1,9 m.).

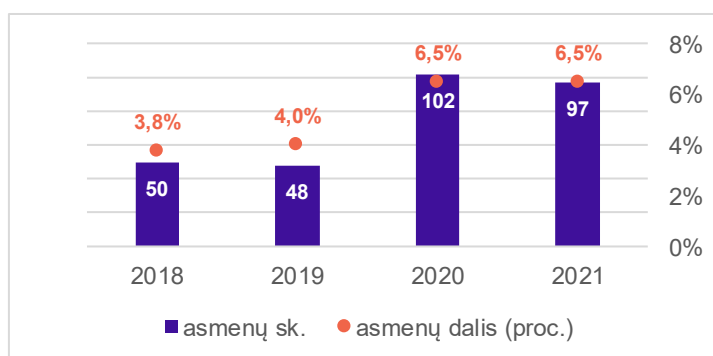
Detalesnė duomenų analizė pagal SPS profesinių kvalifikacijų rūšis leido nustatyti vidutinį kiekvienos profesinės kvalifikacijos SPS darbo vietoje laikotarpį. Rezultatai parodė, kad 2018-2024 m. laikotarpiu vidutiniškai lojaliausi savo darbdaviui buvo laboratorinės medicinos gydytojai (3,5 m.), gydytojai širdies chirurgai (3,4 m.), gydytojai patologai (3,4 m.); vidutiniškai trumpiausiai tuo pačiu laikotarpiu dirbo medicinos gydytojai (0,9 m.), gydytojai alergologai ir klinikiniai imunologai (1,4 m.) ir gydytojai burnos chirurgai (1,4 m.). Viso profesinių kvalifikacijų rūšių sąrašo detalūs duomenys pateikti **Priede Nr. 6**.

Lojalumo darbdaviui lygis skirtingas tiek pagal lytį, tiek pagal amžiaus grupes. Vyrų vidutinis darbo laikas vienoje darbovietėje 2018-2024 m. laikotarpiu buvo trumpesnis nei moterų (2,3 m.) ir siekė 2,1 m. Vidutiniškai ilgiausiai vienoje darbovietėje dirbo 41-60 m. amžiaus SPS (2,8 m.), vyresni nei 60 metų dirbo apie 2,7 m., o jauniausių SPS grupėje vidutinė darbo trukmė vienoje darbovietėje siekė 1,4 m.

3.4. SPS, per pirmuosius trejus karjeros metus palikę sveikatos priežiūros sektorių

2018-2021 m. studijas baigė ir pirmą kartą po studijų baigimo įsidarbino daugiau nei 5,5 tūkstančio SPS, iš kurių per pirmuosius trejus metus darbą sveikatos priežiūros sektoriuje paliko 5 proc. arba beveik 300 SPS. 2020 m. ir 2021 m. pirmą kartą po studijų įsidarbinusių ir darbą sveikatos priežiūros sektoriuje palikusių SPS dalis buvo didesnė nei ankstesnių SPS kartų, t. y. studijas baigusią 2018 m. ir 2019 m. (**12 pav.**). Ši tendencija gali būti susijusi su Covid-19 pandemija, kuri sukėlė didelį spaudimą sveikatos priežiūros sektoriui, padidino darbo krūvį SPS. Pirmoji darbo patirtis per Covid-19 pandemiją, galėjo paskatinti persvarstyti savo pasirinkimą dėl didelio neapibrėžtumo bei didesnės rizikos užsikrėsti, didelio darbo krūvio sveikatos priežiūros sektoriuje (Clark et al., 2006).

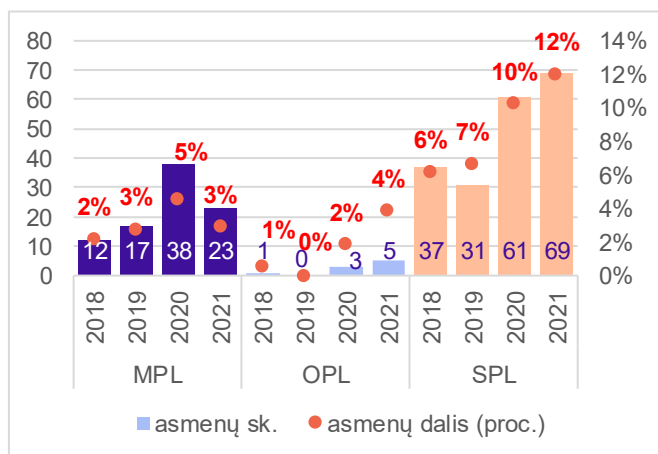
12 pav. SPS, paliekančių darbą sveikatos priežiūros sektoriuje per pirmuosius trejus metus nuo pirmojo įdarbinimo po studijų baigimo, dalis (proc.) ir skaičius



Šaltinis: STRATA skaičiavimai pagal VDA duomenis

Šią įžvalgą patiprina statistinės analizės pagal licencijos tipą rezultatai – didžiausia dalis palikusią sveikatos priežiūros sektorių per pirmuosius trejus metus nuo studijų baigimo buvo BPS, dirbti pradėję Covid-19 pandemijos metu 2020 m. ir 2021 m. (**13 pav.**). Pagal kitų tipų licencijas dirbusių SPS, palikusią darbą sveikatos priežiūros sektoriuje, 2020 m. ir 2021 m. dalis taip pat didėjo, bet ne taip ryškiai. Taip pat matyti, kad BPS, paliekančių sveikatos priežiūros sektorių, dalis didžiausia, palyginus su MPG ir OPG dalimi, 2021 m. siekė 12 proc., t. y. buvo 9 proc. p. didesnė nei MPG ir 8 proc. p. už OPG.

13 pav. SPS, paliekančių darbą sveikatos priežiūros sektoriuje per pirmuosius trejus metus nuo pirmojo įdarbinimo po studijų baigimo, dalis (proc.) ir skaičius pagal licencijos tipą



Šaltinis: STRATA skaičiavimai pagal VDA duomenis

2018-2024 m. laikotarpio duomenų analizė parodė, kad populiariausios sritys, į kurią pasitraukė SPS – švietimas, moksliniai tyrimai ir taikomoji veikla, globos veikla (**7 lentelė**). Aukštasis universitetinis mokymas buvo sritis, į kurią pasitraukė daugiausiai MPG ir OPG. Didžiausia įvairovė veiklų pasižymėjo SPL licenciją įgiję SPS. Didesnis lankstumas gali būti siejamas su mažesne laiko investicija renkantis slaugytojo profesiją nei gydytojo profesiją (Clark et al., 2006). Iš viso gydytojų profesinė kvalifikacija reikalauja ilgiausio studijų pasiruošimo – 6 metų universitetinių studijų, 4-7 metų rezidentūros. Palyginus, slaugytojams užtenka 3,5 arba 4 metų baigti slaugos studijoms.

7 lentelė. Ekonominės veiklos, į kurias išėjo darbą sveikatos priežiūros sektoriuje per pirmuosius trejus metus nuo pirmojo įdarbinimo po studijų baigimo palikę SPS, ir asmenų skaičius

Licencijos tipas	Ekonominės veiklos	Asmenų sk.
MPL	Aukštasis (tretinis) mokslas ³	20
	Kiti gamtos mokslų ir inžinerijos moksliniai tyrimai ir taikomoji veikla	11
OPL	Aukštasis (tretinis) mokslas	4
SPL	Stacionarinė pagyvenusių ir neįgaliųjų asmenų globos veikla	11
	Kirpyklų ir kitų grožio salonų veikla	8
	Gynybos veikla	7
	Nesusijusio su apgyvendinimu socialinio darbo su pagyvenusiais ir neįgaliaisiais asmenimis veikla	6
	Kita sportinė veikla	4
	Fizinės gerovės užtikrinimo veikla	4

Pastaba. Įtraukti sektoriai, į kuriuos išėjo ne mažiau nei keturi asmenys.

Šaltinis: STRATA skaičiavimai pagal VDA duomenis

Mokslinių tyrimų rezultatai (Heimbeck et al., 2023) (Roth et al., 2024) rodo, kad pagrindiniai veiksniai, darantys įtaką SPS sprendimui pasitraukti iš sveikatos priežiūros sektoriaus arba kitos esamos darbo vietos:

- Neadekvatus finansinis atlygis;
- Stresas, psichologinis išsekimas;
- Darbo krūvis;
- Individualaus pripažinimo stoka;
- Karjeros galimybių trūkumai;
- Nesutarimai su darbdaviu.

³ Į šią klasę įeina aukštojo (tretinio) mokslo akademinių, profesinių kursų rengimas ir trumposios pakopos bakalauro, magistro, daktaro ar lygiaverčių lygių laipsnių suteikimas.

Kartu išskirtini likti darbe bei profesijoje skatinantys veiksniai:

- Pakankamas finansinis atlygis;
- Geri santykiai su darbdaviu;
- Darbo lankstumas;
- Tarpdisciplininis darbas;
- Autonomija priimant sprendimus.

SAM pateiktoje informacijoje apie SPS pritraukimą ir darbo sąlygų gerinimą nurodyta, kad siekiant užtikrinti Lietuvos nacionalinės sveikatos sistemos įstaigų darbuotojų socialines garantijas, stabilų darbo užmokesčio kilimą, nuo 2025 m. sausio 1 d. atnaujinta Lietuvos nacionalinės sveikatos sistemos šakos kolektyvinė sutartis, kurios pagrindu numatoma maždaug dešimtadaliu padidinti darbo užmokestį gydymo įstaigų darbuotojams, įvesti naujas bei plėsti esamas įvairias socialines garantijas bei gerinti slaugytojų bei jų padėjėjų padėtį (SAM, 2025a).

Analizuojant kasmet SPS, paliekančių darbą sveikatos priežiūros sektoriuje per pirmuosius trejus metus nuo pirmojo įdarbinimo po studijų baigimo, rezultatus pagal profesinių kvalifikacijų rūšis, reikšmingų tendencijų dėl konkrečių profesinių kvalifikacijų neišryškėjo. Detalūs duomenys pateikti **Priede Nr. 7**.

Apibendrinimas

- Per pirmuosius trejus metus nuo studijų baigimo pirmąją darbovietę paliko beveik pusė visų 2018-2021 m. pirmą kartą po studijų baigimo įsidarbinusių SPS. Vėliau tęsiant darbinę karjerą, SPS, palikusių ne pirmą darbovietę per trejus metus nuo studijų baigimo, dalis mažėjo – 2018-2021 m. svyravo apie 40 proc.
- Vertinant SPS darbovietės pakeitimo mastą per pirmuosius trejus metus nuo studijų baigimo, matyti, kad 2020 m. ir 2021 m. studijas pabaigusių ir darbą keičiančių SPS dalis šiek tiek padidėjo, palyginus su SPS, studijas pabaigusių 2018 m. Šiai tendencijai įtakos galėjo turėti Covid-19 pandemijos sukeltas spaudimas visam sveikatos priežiūros sektoriui.
- Pastebėtina, kad BPS, pradėję savo darbinę karjerą Covid-19 pandemijos laikotarpiu, labiau, nei anksčiau baigę studijas ir įsidarbinę BPS, linkę keisti darbovietes per pirmuosius trejus metus nuo studijų baigimo.
- Labiausiai darbinės karjeros pradžioje darbovietes buvo linkę keisti OPG. Žymiai didesnė dalis BPS yra labiau linkę pakeisti pirmąją darbovietę nei paskesnes darbovietes.
- Vėlesnės SPS laidos vidutiniškai turėjo didesnį naujų įdarbinimų skaičių: 2021 m. pirmą kartą įsidarbinę SPS per trejų metų laikotarpį (2022 m., 2023 m., 2024 m.) turėjo vidutiniškai 2,5 naujų įdarbinimų. Palyginus su 2018 m. pirmą kartą įsidarbinusių SPS duomenimis (2 nauji įdarbinimai), trimis metais vėliau studijas pabaigusių SPS judumas darbo rinkoje buvo didesnis.
- Vidutinis naujų įdarbinimų skaičius skyrėsi pagal licencijų tipą. Tai iliustruoja skirtingų SPS grupių aktyvumą darbo rinkoje. Aktyviausi ir vidutiniškai daugiausiai naujų darbo santykių užmezgė OPG. Tuo tarpu BPS aktyvumas darbo rinkoje buvo mažesnis – vidutinis naujų įsidarbinimų skaičius svyravo apie vienetą.
- Aktyvumas darbo rinkoje skyrėsi nagrinėjant SPS duomenis pagal lytį. Vyrų grupė išsiskyrė didesniu vidutiniu naujų įdarbinimų skaičiumi.
- 2018-2024 m. laikotarpiu, t. y. per septynerius metus, vidutinis SPS darbas vienoje darbovietėje truko 2,2 m. Nagrinėjant SPS lojalumą darbdaviui pagal licencijos tipą, matyti, kad dirbantieji pagal SPL vienoje darbovietėje dirbo vidutiniškai ilgiausiai – beveik trejus metus (2,7 m.), pagal MPL ir OPL – beveik metais trumpiau (1,9 m.).
- Lojalumo darbdaviui lygis skirtingas tiek pagal lytį, tiek pagal amžiaus grupes. Vyrų vidutinis darbo laikas vienoje darbovietėje 2018-2024 m. laikotarpiu buvo trumpesnis nei moterų (2,3 m.) ir siekė 2,1 m. Vidutiniškai ilgiausiai vienoje darbovietėje dirbo 41-60 m. amžiaus SPS (2,8 m.).

- Per pirmuosius trejus metus darbą sveikatos priežiūros sektoriuje paliko 5 proc. visų 2018-2021 m. studijas baigusių ir pirmą kartą po studijų baigimo įsidarbinusių SPS. Didžiausia dalis – BPS, dirbti pradėję Covid-19 pandemijos metu 2020 m. ir 2021 m. 2018-2024 m. laikotarpio duomenų analizė parodė, kad populiariausios sritys, į kurią pasitraukė SPS – švietimas, moksliniai tyrimai ir taikomoji veikla, globos veikla.

4. SPS judėjimo tarp privataus ir viešojo sektorių analizė

Skyrius skirtas įgyvendinti antrąjį Tyrimo uždavinį „Išanalizuoti SPS judėjimą tarp privataus ir viešojo sveikatos priežiūros sektorių (toliau – sektoriai) 2018-2024 m. laikotarpį“ ir atsakyti į keturis Tyrimo klausimus:

- 2 a) Kokia dalis (proc.) ir skaičius SPS kasmet dirbo tik viename iš sektorių?
- 2 b) Kiek vidutiniškai darbuotojų ir kokiame sektoriuje vienu metu turėjo SPS kasmet?
- 2 c) Koks vidutinis SPS profesinės kvalifikacijos darbo krūvis pagrindinėje darbovietėje pagal sektorius?
- 2 d) Kokia dalis (proc.) ir skaičius SPS, kurių vidutinis darbo užmokesčio dalies balansas tarp sektorių pasikeitė, kasmet ir kaip pasikeitė?

Pagal LR Sveikatos sistemos įstatymą (LRS, 1996) sveikatos priežiūros veiklos licencijas turintys juridiniai asmenys gali būti priskiriami:

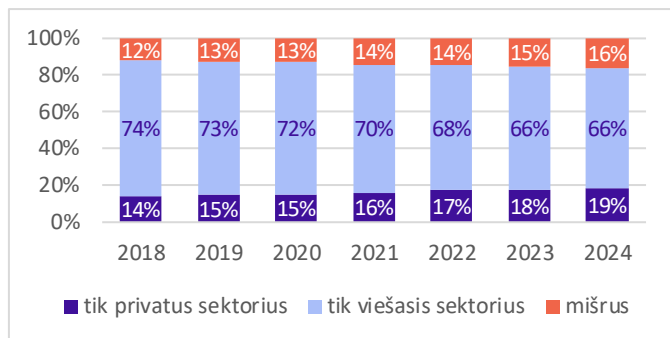
- **viešajam sektoriui**, t. y. 1) valstybės ir savivaldybių asmens ir visuomenės sveikatos priežiūros biudžetinės ir viešosios įstaigos bei 2) valstybės ir savivaldybių įmonės, ir
- **privačiam sektoriui**, t. y. 3) kitos įmonės ir įstaigos, įstatymų nustatyta tvarka sudariusios sutartis su Valstybine ligonių kasa prie SAM arba kitais sveikatos sistemos veiklos užsakovais.

Mokslinių tyrimų duomenimis, viešasis sektorius atlyginimų lygiu dažnai negali konkuruoti su privačiu sektoriumi, tačiau viešajame sektoriuje SPS gali būti siūlomos kitos naudos, didinančios viešojo sektoriaus patrauklumą, pvz., akademinio darbo galimybė, kvalifikacijos kėlimo galimybė, skirtingų pacientų grupės, didesnė atvejų įvairovė (McPake et al., 2014). Lietuvos medikų sąjūdžio organizuotoje 2024-09-25 Lietuvos Medikų Sąjūdžio diskusijoje su politikais sveikatos sistemos vystymo klausimais pažymėta, kad valstybinėse sveikatos priežiūros įstaigose įdomu dirbti, nes galima atlikti mokslinius tyrimus, įgyti praktikos, realizuoti save (Lietuvos medikų sąjūdis, 2025). Siekiant pritraukti ir išlaikyti SPS viešajame sektoriuje, SAM inicijuoja ir savivaldybės kartu su gydymo įstaigomis įgyvendina ES lėšomis finansuojamus SPS pritraukimo projektus (SAM, 2025c). Siekiama sveikatos priežiūros krypties profesinio mokymo, studijų, rezidentūros studijų mokiniams, studentams, gydytojams rezidentams, kurie įstoja į valstybės nefinansuojamas vietas, suteikti galimybę sudaryti sutartis su gydymo įstaigomis, kurios apmoka studijų kainą arba skiria stipendiją (studijuojantiems ir valstybės finansuojamose, ir valstybės nefinansuojamose vietose) mainais į studento įsipareigojimą baigus studijas atvykti ir išdirbti įstaigoje dvejus metus, taip pat įstaigos gydytojams rezidentams gali skirti papildomus darbo užmokesčio priedus.

4.1. SPS, dirbantys tik viename sektoriuje

2024 m. SPS, dirbusių tik viename iš sektorių (tik privačiame arba tik viešajame), buvo 85 procentai (**14 pav.**). Palyginus su 2018 m., kai viename sektoriuje dirbo 88 proc. SPS, matyti, jog mišrus darbas (t. y. darbas vienu metu abiejuose sektoriuose) šiek tiek išaugo. Didžioji dauguma SPS dirbo tik viešajame sektoriuje, nors pastebėtina, jog tik viešajame sektoriuje dirbančių SPS dalis mažėjo, o tik privačiame sektoriuje dirbančiųjų 2018-2024 m. išaugo nuo 14 iki 19 proc.

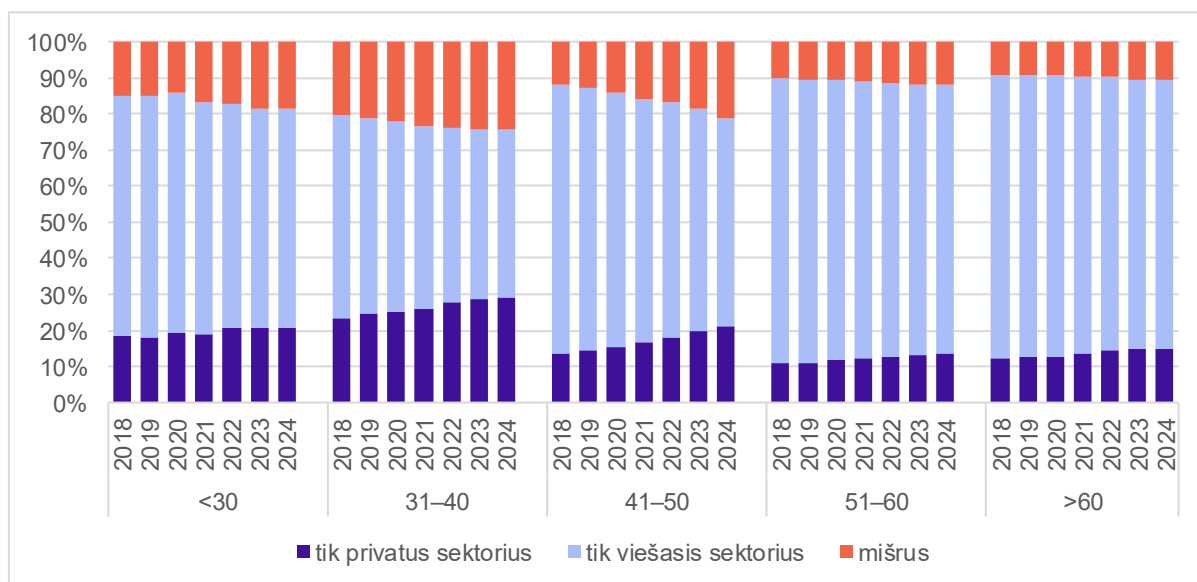
14 pav. Tik viename iš sektorių dirbusių SPS dalis 2018-2024 m. (proc.)



Šaltinis: STRATA skaičiavimai pagal VDA duomenis

Analizuojant SPS pasiskirstymą sektoriuose pagal amžiaus grupes, matyti, kad jauniausi (ne vyresni nei 40 m. amžiaus) SPS dažniau rinkosi dirbti abiejuose sektoriuose arba tik privačiame sektoriuje (**15 pav.**). Pavyzdžiui, 2024 m. 31-40 m. amžiaus SPS, dirbusių tik privačiame sektoriuje, dalis siekė 29 proc., mišriai – 24 proc., o 51-60 m. amžiaus atitinkamai – 14 proc. ir 12 proc. Tuo tarpu vyresnio (virš 60 m.) amžiaus SPS dažniau rinkosi dirbti tik viename iš sektorių ir daugiausiai viešajame (2024 m. 74 proc.). Nors mišraus darbo proporcija labiausiai pastebima bei sparčiausiai auga tarp jaunesnių SPS, bendra didėjanti tendencija mišraus arba privataus sektoriaus darbo matyti visose amžiaus grupėse. Detalesni duomenys apie SPS, kasmet dirbusių tik viename iš sektorių ir mišriai, pagal amžiaus grupes pateikti **Priede Nr. 8**.

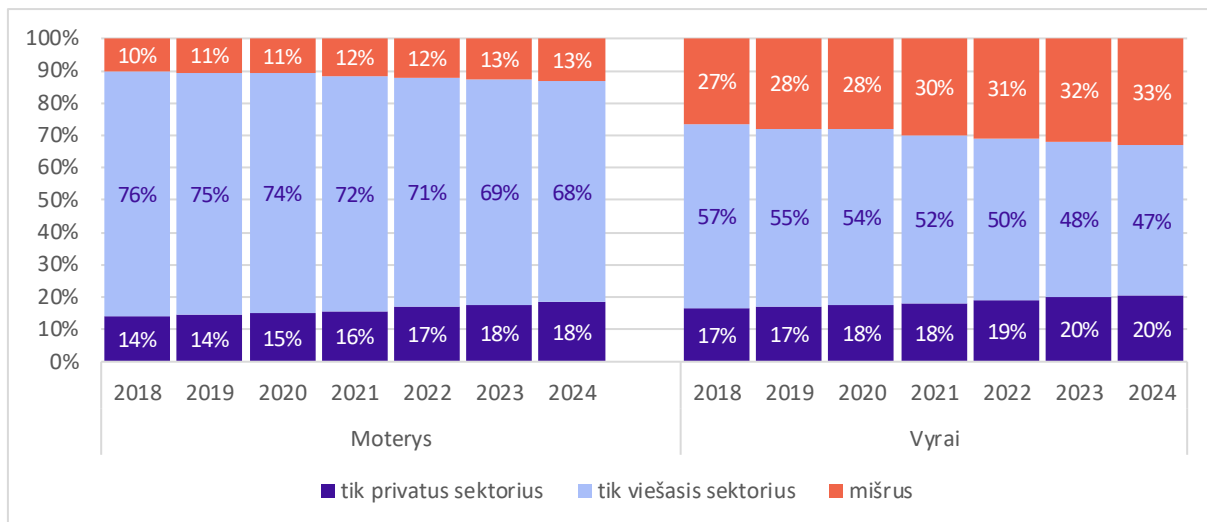
15 pav. Tik viename iš sektorių ir mišriai (abiejuose sektoriuose) dirbusių SPS pasiskirstymas 2018-2024 m. pagal amžiaus grupes (proc.)



Šaltinis: STRATA skaičiavimai pagal VDA duomenis

Vertinant SPS, dirbančių tik viename iš sektorių, dalį pagal lytį, pastebimas žymus atotrūkis tarp vyrų ir moterų pagal mišrų darbą abiejuose sektoriuose ir tik privačiame sektoriuje (**16 pav.**). Vyrų žymiai dažniau rinkosi dirbti abiejuose sektoriuose nei moterys, pvz., 2024 m. mišrų darbą dirbo 33 proc. visų SPS vyrų ir tik 13 proc. SPS moterų. Ir atvirkščiai – tik viešajame sektoriuje 2024 m. dirbo 47 proc. vyrų SPS ir 68 proc. moterų.

16 pav. Tik viename iš sektorių dirbusių SPS dalis (proc.) 2018-2024 m. pagal lytį

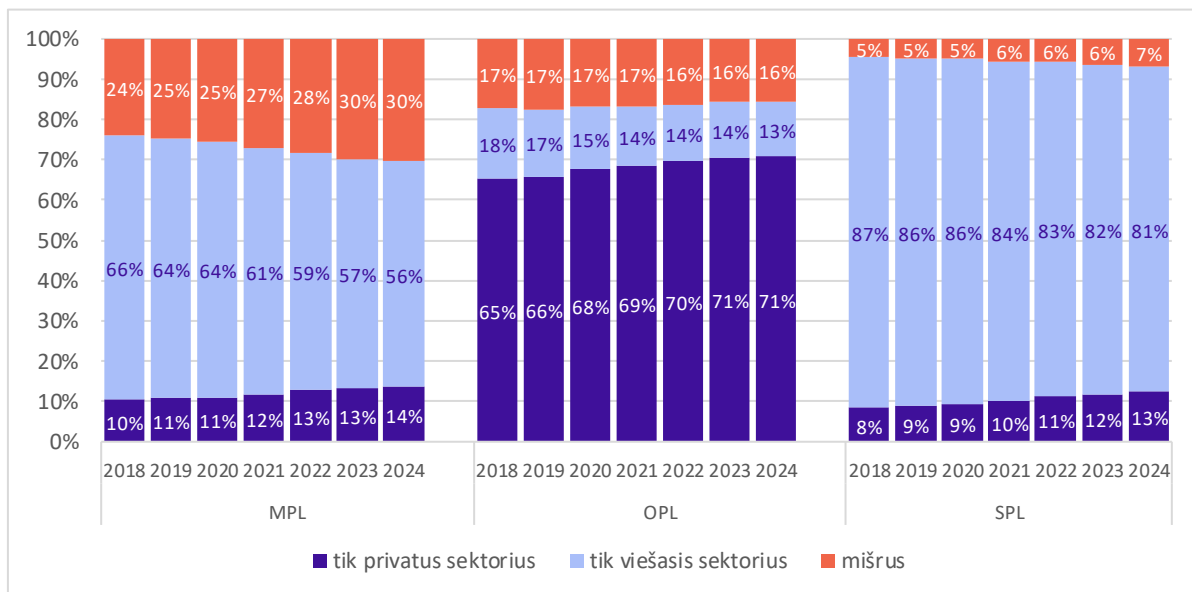


Šaltinis: STRATA skaičiavimai pagal VDA duomenis

Duomenų analizė pagal SPS licencijų tipą atskleidė, kad visose SPS grupėse 2018-2024 m. augo tik privačiame sektoriuje dirbusių SPS dalis ir mažėjo tik viešajame sektoriuje dirbančiųjų dalis (17 pav.). Taip pat pastebima ir skirtingų šių SPS grupių elgsenos aspektų:

- Iš visų SPS didžiausia dalis OPG dirbo tik privačiame sektoriuje: 2024 m. 71 proc. šių SPS dirbo tik privačiai.
- Tik viešajame sektoriuje dirbo didžioji dauguma BPS: 2024 m. jų dalis sudarė 81 proc.
- 2024 m. trečdalis MPG dirbo mišriai, t. y. didžiausia proporcija palyginus su kitų tipų licencijas įgijusių SPS. OPG išsiskyrė mažėjančia mišraus darbo proporcija. Tai rodo, kad tuo pat metu augant privataus sektoriaus patrauklumui, OPG vis dažniau renkasi dirbti tik privačiame sektoriuje.

17 pav. Tik viename iš sektorių dirbusių SPS dalis 2018-2024 m. pagal licencijos tipą

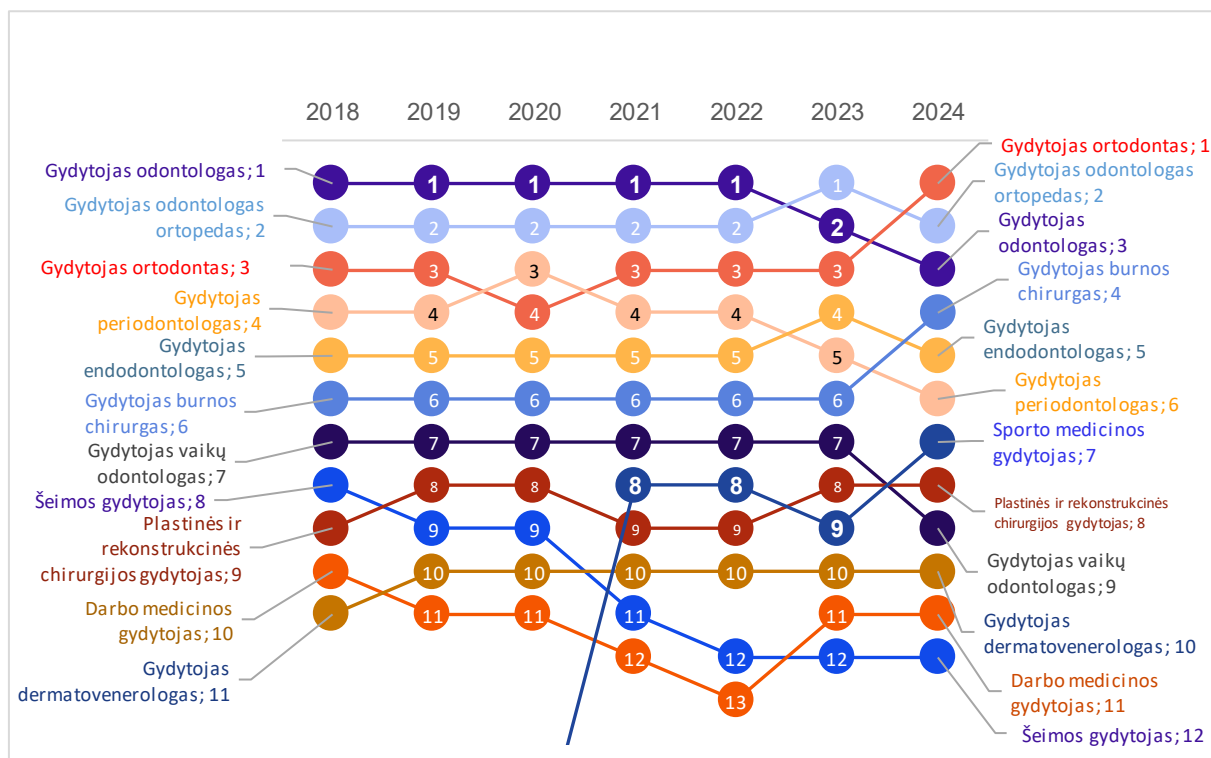


Šaltinis: STRATA skaičiavimai pagal VDA duomenis

Profesinių kvalifikacijų, pagal kurias dirbama vien privačiame sektoriuje, reitingai rodo, kad privačiame sektoriuje vis dar dominuoja OPG, tačiau matomi du daugiamečiai pokyčiai (18 pav.). Pirma, naujai stipriai išaugo tik privačiame sektoriuje dirbusių sporto medicinos gydytojų dalis. Šios profesinės kvalifikacijos specialistai 2018-2019 m. reitinge užėmė 25 vietą, 2020 m. – 17, o paskutiniaisiais metais pateko į reitingo dešimtuką. Antra,

privačiame sektoriuje dirbančių šeimos gydytojų pozicija reitinge nuo 2018 m. nukrito labiausiai, tačiau negalima pasakyti, ar tai lėmė šeimos gydytojų mišrus darbas ar grįžimas tik į viešąjį sektorių, ar kitų profesinių kvalifikacijų pakitusi koncentracija privačiame sektoriuje. Duomenų analizės rezultatai rodo, jog SPS profesijos, labiausiai koncentruotos tik privačiame sektoriuje, nesikeičia jau ilgą laiką tarpą.

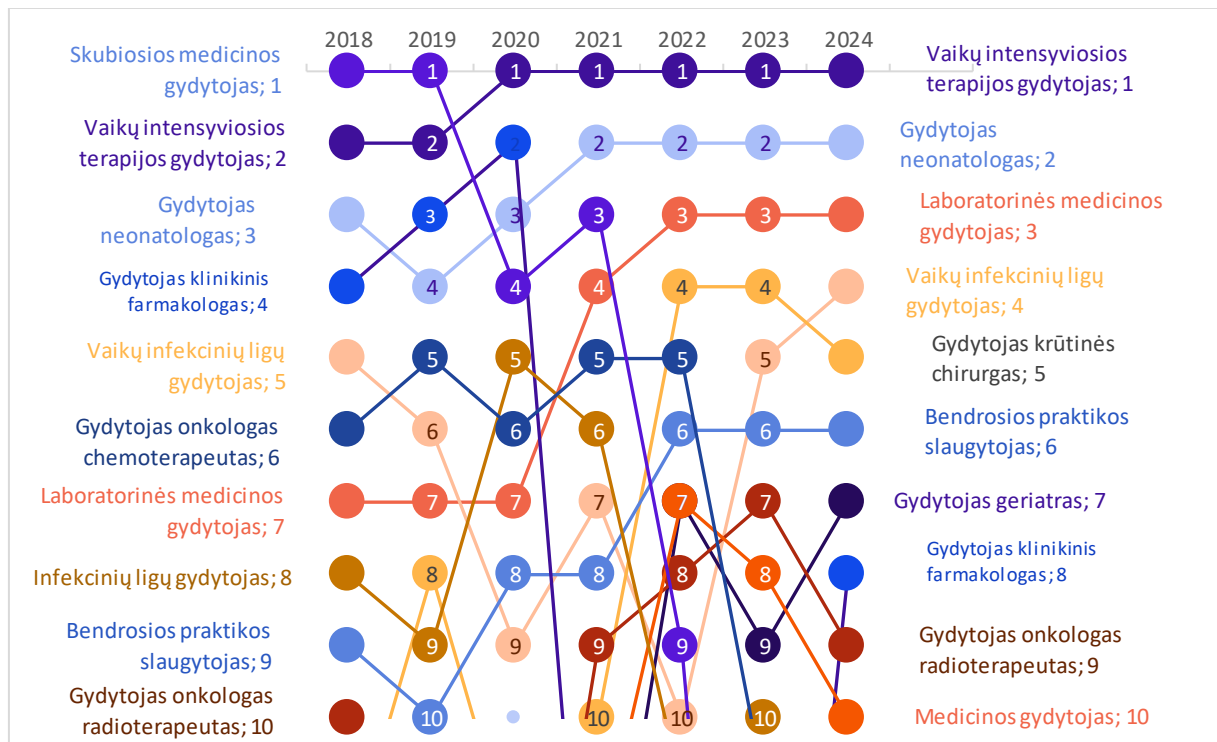
18 pav. Profesinių kvalifikacijų reitingas pagal didžiausią SPS, dirbusių tik privačiame sektoriuje, dalį 2018-2024 m.



Šaltinis: STRATA skaičiavimai pagal VDA duomenis

Didžiausios dalies (iki 80 proc.) 2024 m. tik viešajame sektoriuje dirbusių SPS profesinių kvalifikacijų rūšys apima vaikų intensyviosios terapijos gydytojo, gydytojos neonatologo, laboratorinės medicinos gydytojo, vaikų infekcinių ligų gydytojo, gydytojo krūtinės chirurgo, bendrosios praktikos slaugytojo, gydytojo geriatro, gydytojo klinikinio farmakologo profesinių kvalifikacijų rūšis. Viešajame sektoriuje pastebima žymiai didesnė reitingo kaita tarp profesinių kvalifikacijų, nei privačiame sektoriuje (19 pav.). Penkių rūšių, 2018 m. buvusių dešimtuose, 2024 m. neliko ir per paskutinius trejus nagrinėjamo laikotarpio metus atsirado trys naujos – gydytojas geriatras, gydytojas klinikinis farmakologas, medicinos gydytojas.

19 pav. Profesinių kvalifikacijų reitingas pagal didžiausią SPS, dirbusių tik viešajame sektoriuje, dalį 2018-2024 m.



Šaltinis: STRATA skaičiavimai pagal VDA duomenis

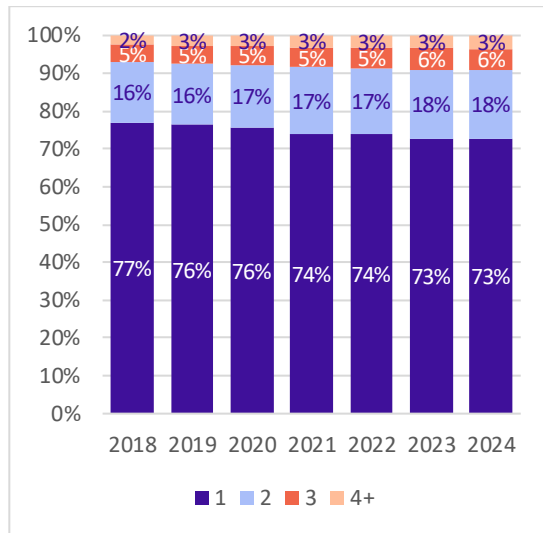
Detalūs duomenys apie SPS, kasmet dirbusių tik viename iš sektorių ir abiejuose (mišrus), pagal profesinių kvalifikacijų rūšis pateikti **Priede Nr. 9**.

4.2. SPS darbuotojų skaičius

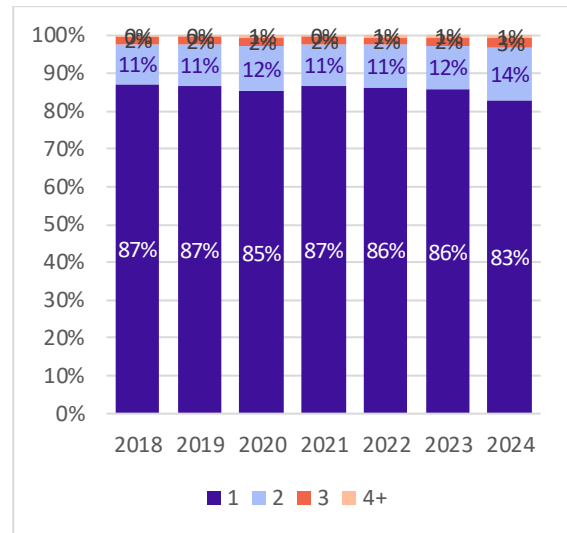
2018-2024 m. didžioji dauguma SPS vienu metu turėjo vieną darbą, tačiau didėjo dirbančių daugiau nei viename darbe dalis. Taip pat duomenų analizė parodė, kad:

- SPS, dirbantys tik privačiame sektoriuje, palyginus su viešuoju sektoriumi, labiau linkę turėti daugiau nei vieną darbuotoją vienu metu. 2018-2024 m. ši dalis privačiame sektoriuje augo nuo 16 proc. iki 18 proc., viešajame svyravo tarp 11-14 proc. (**20 pav.**).
- Pastebima auganti SPS, vienu metu turinčių du darbus, dalis abiejuose sektoriuose, tačiau privačiame sektoriuje vienu metu turimų darbuotojų skaičiaus augimo tempas didesnis: 2024 m., palyginus su 2018 m. SPS dalis privačiame sektoriuje augo 3 proc. p., viešajame sektoriuje – 2 proc. p. (**21 pav.**).

20 pav. SPS dalis pagal vienu metu turimų darbuočių skaičių dirbant tik privačiame sektoriuje



21 pav. SPS dalis pagal vienu metu turimų darbuočių skaičių dirbant tik viešajame sektoriuje

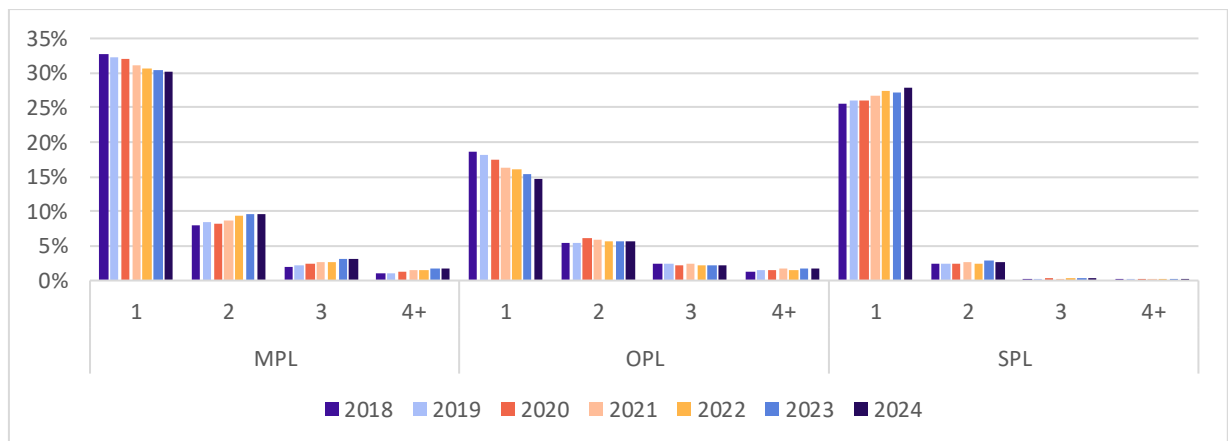


Pastaba. Į skaičiavimus įtraukti SPS, dirbantys tik viename sektoriuje.

Šaltinis: STRATA skaičiavimai pagal VDA duomenis

Analizuojant vienu metu turimų darbuočių skaičių dirbant tik viename sektoriuje atskirai pagal licencijos tipą, matyti, kad visose grupėse SPS dalis mažėja didėjant darbuočių skaičiui. Taip pat duomenys rodo, kad skiriasi atotrūkis tarp turinčių vieną darbą ir du darbus skirtingo tipo licencijų grupėse. Pavyzdžiui, 2024 m. BPS grupėje atotrūkis siekė 25 p. p., o OPG – 9 p. p. Tikėtina, kad dėl pamaininio ir fiziškai sunkaus darbo, didžiausias atotrūkis matomas BPS grupėje. Tik privačiame sektoriuje dalis MPG ir OPG dirbo keturiuose ir daugiau darbuočių vienu metu (22 pav.).

22 pav. SPS dalis pagal vienu metu turimų darbuočių skaičių ir licencijos tipą privačiame sektoriuje



Pastaba. Į skaičiavimus įtraukti SPS, dirbantys tik viename sektoriuje.

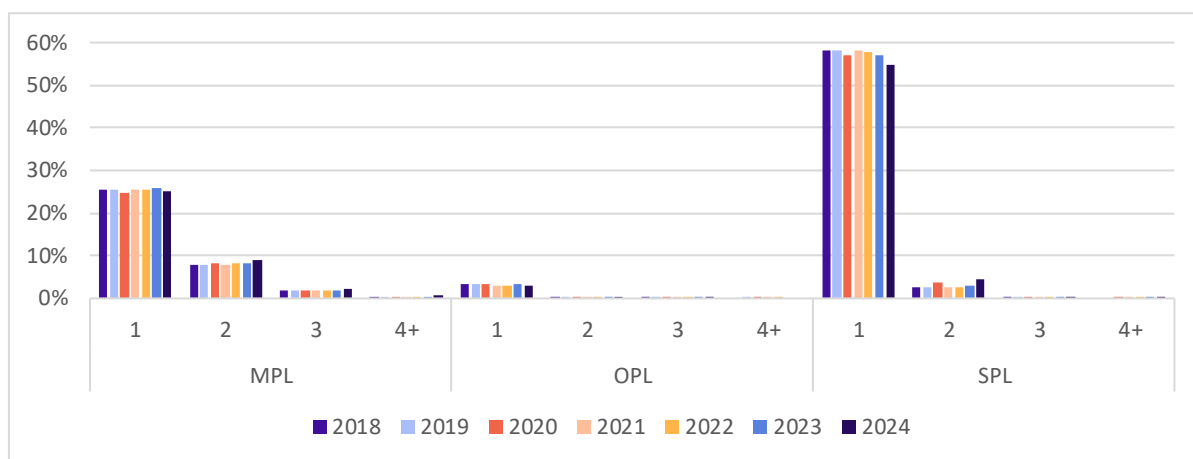
Šaltinis: STRATA skaičiavimai pagal VDA duomenis

Remiantis užsienio literatūros apžvalga, finansiniai, organizaciniai, profesiniai ir reguliaciniai veiksniai sudaro palankesnes prielaidas privačiame sektoriuje dirbantiems sveikatos priežiūros specialistams turėti daugiau nei vieną darbovietę, lyginant su dirbančiais viešajame sektoriuje. Viena svarbiausių priežasčių yra finansiniai motyvai: privačios klinikos dažnai siūlo trumpesnes darbo valandas, dalinius etatus ar atlygį pagal suteiktų paslaugų apimtį (fee-for-service), todėl pajamos vienoje įstaigoje gali būti nepastovios, o specialistai renkasi kelias darbovietes siekdami didesnio finansinio stabilumo (Pouliakas, 2023; Russo et al., 2018). Taip pat privačiame sektoriuje lankstesnis darbo organizavimas – darbas pagal trumpas pamainas arba konkrečias konsultacijų valandas – leidžia lengviau derinti kelias darbo sutartis skirtingose darbovietėse, tuo tarpu viešajame sektoriuje

dažniau vyrauja visą etatą užimantys grafikai ir budėjimai, kurie riboja papildomą užimtumą (Scott et al., 2020). Be to, kai kuriose šalyse viešajame sektoriuje egzistuoja reguliaciniai apribojimai ar neformalūs lūkesčiai, ribojantys papildomą darbą dėl pacientų saugos, interesų konfliktų ar darbuotojo lojalumo klausimų, todėl viešajame sektoriuje dirbantys specialistai gali turėti mažiau galimybių ar motyvų imtis papildomo darbo (WHO, 2024).

Tik viešajame sektoriuje dirbę SPS, palyginus su dirbusiais tik privačiame sektoriuje, mažiau linkę dirbti keliose darbovietėse vienu metu (23 pav.). 2018-2024 m. laikotarpiu SPS dalies pagal darboviečių skaičių pokyčių beveik nebuvo, situacija išliko stabili. Pastebėtinai tik nežymus SPS, dirbusių dviejuose darbovietėse dalies didėjimas SPL grupėje. Didžiausias skirtumas tarp privataus ir viešojo sektoriaus matomas OPG grupėje. Viešajame sektoriuje OPG dirbo išskirtinai tik vienoje darbovietėje, kai tuo tarpu privačiame sektoriuje ši SPS grupė pasižymėjo žymesne dalimi specialistų, dirbančių daugiau nei vienoje darbovietėje.

23 pav. SPS dalis pagal vienu metu turimų darboviečių skaičių ir licencijos tipą viešajame sektoriuje



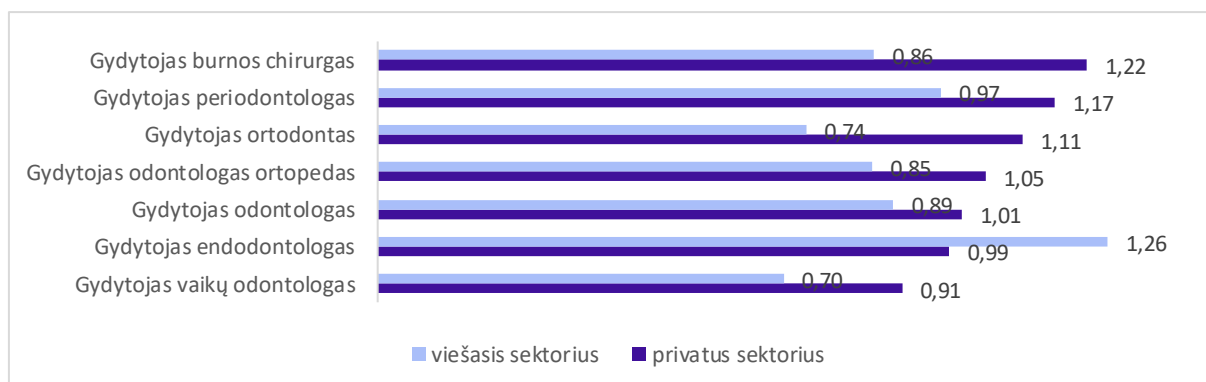
Pastaba. Į skaičiavimus įtraukti SPS, dirbantys tik viename sektoriuje.

Šaltinis: STRATA skaičiavimai pagal VDA duomenis

4.3. SPS darbo krūvis ir jo kaita sektoriuose

SPS judėjimą tarp sektorių gali iliustruoti kintantis darbo krūvis kiekviename iš sektorių (24 pav.). Tai rodo SPS pasirinkimą daugiau ar mažiau dirbti konkrečiame sektoriuje. Kadangi 2018-2024 m. valstybės registruose nebuvo kaupiami duomenys apie SPS darbo krūvį, tendencijoms nustatyti pasitelkti Higienos instituto duomenys. Vidutinis SPS profesinės kvalifikacijos darbo krūvis pagrindinėje darbovietėje pagal sektorius skiriasi. Pvz., remiantis Higienos instituto personalo ataskaitų suvestinės duomenimis, 2024 m. daugeliu atvejų odontologijos praktikos profesinių kvalifikacijų vidutinis darbo krūvis buvo didesnis privačiame sektoriuje.

24 pav. OPG vidutinis darbo krūvis sektoriuose 2024 m. (etatas)

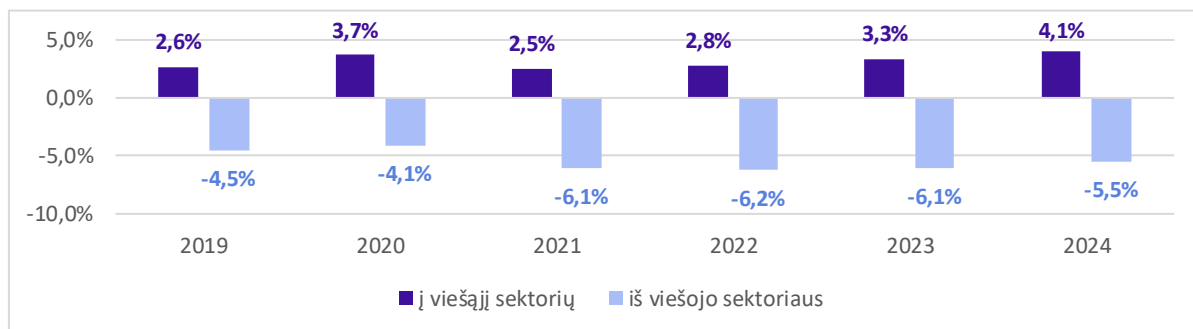


Šaltinis: Visuomenės sveikatos stebėsenos informacinė sistema

Kitų licencijų tipų profesinių kvalifikacijų vidutinio darbo krūvio palyginamoji analizė rodo, kad darbo tarp sektorių balansas priklauso nuo konkrečios profesinių kvalifikacijų rūšies. Didžiausias krūvis 2024 m. viešajame sektoriuje fiksuotas medicinos gydytojo profesinėje kvalifikacijoje (1,55 etato), privačiame – gydytojo hematologo (4,3 etato). Šis rezultatas gali būti paaiškintas duomenų rinkimo ypatumais, kadangi įtraukiami tik pagrindinės darbovietės fizinių asmenų skaičius, o etatų skaičius apima visą darbo krūvį, tenkantį asmenims, įstaigoje dirbantiems antraeilėse pareigose. Detalesnis paaiškinimas pateiktas 1.4 poskyryje „Metodiniai apribojimai“. Atsižvelgiant į šiuos duomenų rinkimo apribojimus, vidutinio krūvio analizės rezultatus tikslinga vertinti atsargiai. Detalesni visų profesinių kvalifikacijų vidutinio darbo krūvio duomenys viešajame ir privačiame sektoriuje pateikti **Priede Nr. 10**.

Darbo užmokesčio, gaunamo iš skirtingų sektorių, dalies pokyčiai gali tiksliau parodyti SPS judėjimą tarp privataus ir viešojo sektoriaus. Tačiau ši Tyrimo pasirinkta duomenų analizės prieiga taip pat turi apribojimų – didesnė darbo užmokesčio dalis iš privataus sektoriaus gali būti gaunama dėl konkurencingesnių darbo įkainių ir dirbant mažesniu darbo krūviu. Vis dėlto, toliau pateikti duomenų analizės rezultatai labiau remiasi ne darbo užmokesčio apimtimi iš konkretaus sektoriaus, bet darbo užmokesčio balanso pokyčiu (**25 pav.**), t. y. procentinės dalies pajamų, gaunamų iš vieno sektoriaus, pokyčiu. 2018-2024 m. laikotarpiu, SPS užmokesčio dalis viešajame sektoriuje nuolat krito, lyginant su privataus sektoriaus užmokesčio dalimi. Pvz., 2018 m. 2,6 proc. SPS darbo užmokesčio balansas pasikeitė viešojo sektoriaus naudai, o privataus sektoriaus naudai – 4,5 proc. visų SPS. Tokia pati tendencija išliko nagrinėjamo laikotarpio pabaigoje, tik procentinė pokyčio dalis padidėjo: 2024 m. 4 proc. visų SPS darbo užmokesčio dalis, gaunama iš viešojo sektoriaus tapo didesnė, nei gaunama iš privataus. Tuo pačiu laikotarpiu 5,5 proc. SPS darbo užmokesčio dalis, gaunama iš privataus sektoriaus, tapo didesnė. Apskritai, 2018-2024 m. laikotarpiu kasmet augo SPS dalis, kurių darbo užmokesčio balansas pakito ir jo dalis, gaunama iš privataus sektoriaus, tapo didesnė. Tai rodo stabilų SPS judėjimą iš viešojo į privatų sektorių analizuojamu laikotarpiu.

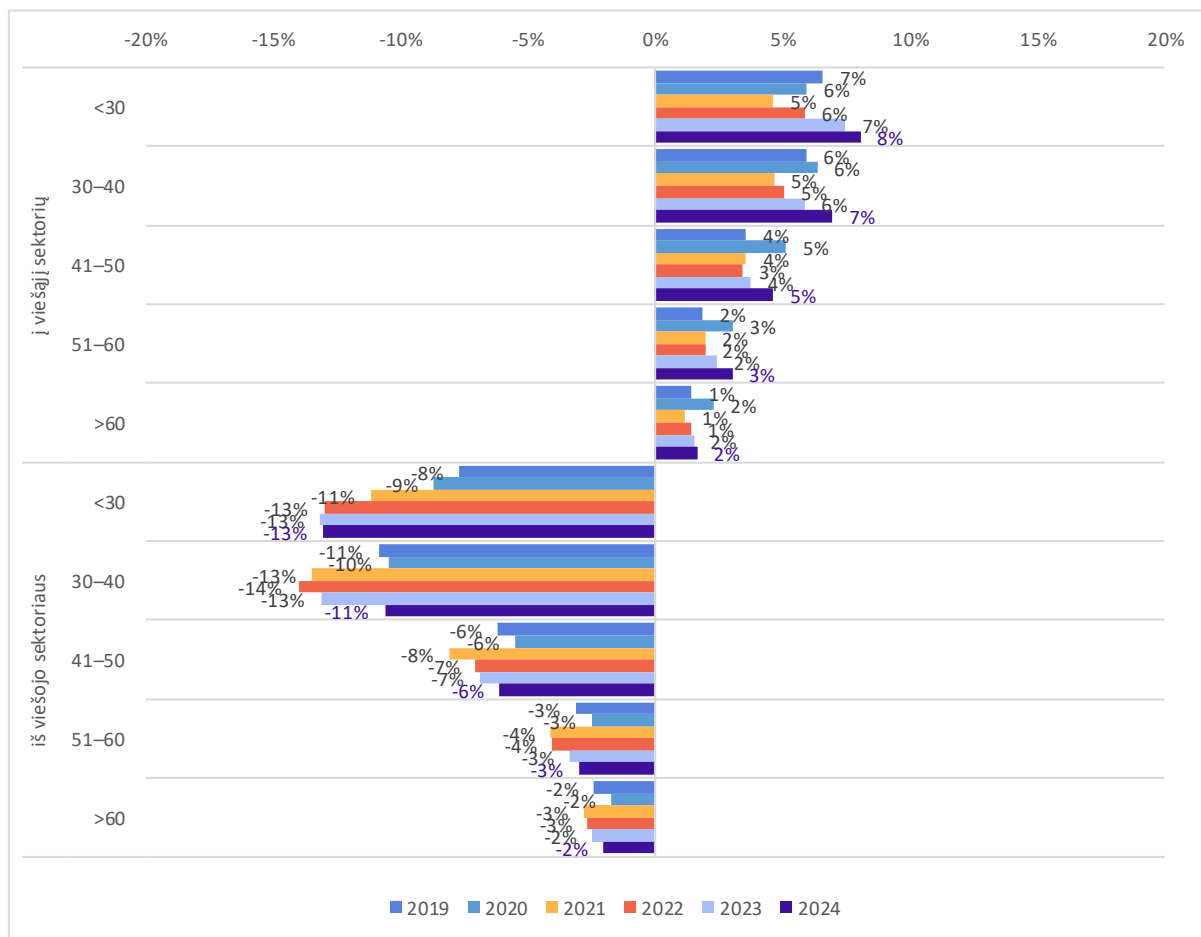
25 pav. Sveikatos priežiūros specialistų, kurių vidutinis darbo užmokesčio dalies balansas tarp sektorių pasikeitė, dalis 2018-2024 m. laikotarpiu



Šaltinis: STRATA skaičiavimai pagal VDA duomenis

SPS, judančių tarp sektorių, dalis skiriasi pagal amžiaus grupes: 2018-2024 m. laikotarpiu 40 metų amžiaus ir jaunesnių SPS darbo užmokesčio balansas tarp sektorių kiekvienais metais keitėsi labiausiai (**26 pav.**). Palyginus su kitų amžiaus grupių SPS dalimi, į viešąjį sektorių 2024 m. pajudėjo 7-8 proc. p., iš viešojo sektoriaus – 11-13 proc. p.

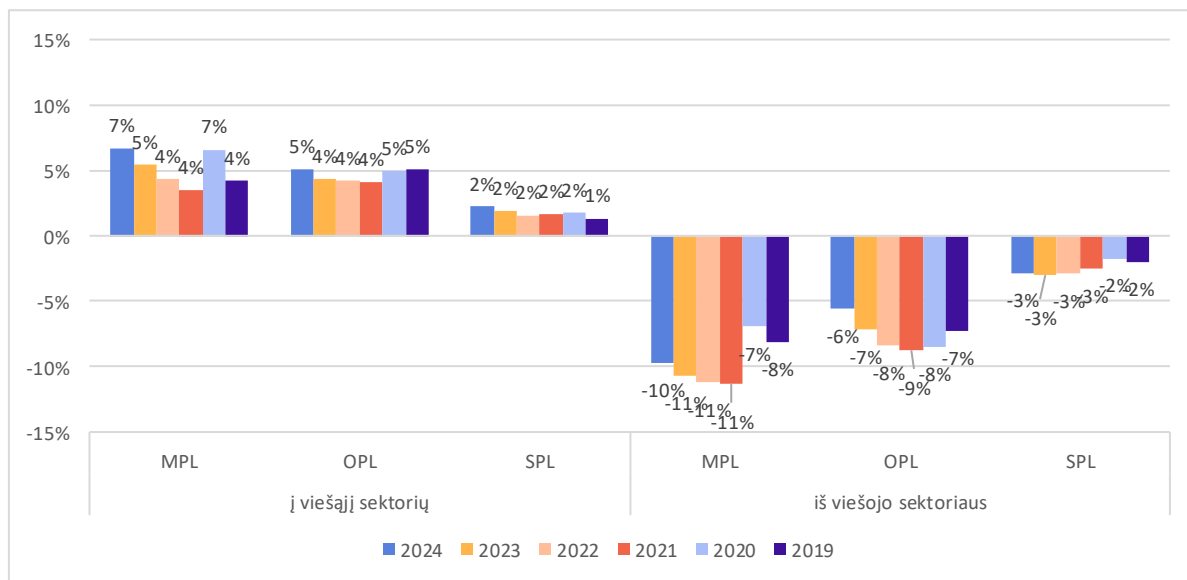
26 pav. SPS, kurių vidutinis darbo užmokesčio dalies balansas tarp sektorių pasikeitė, dalis 2018-2024 m. laikotarpiu pagal amžiaus grupes



Šaltinis: STRATA skaičiavimai pagal VDA duomenis

SPS užmokesčio dalis pagal licencijos tipą intensyviausiai keitėsi MPL grupėje, mažiausiai – SPL grupėje (27 pav.). Duomenų analizės pagal licencijos tipą rezultatai rodo tą pačią tendenciją – SPS traukimąsi iš viešojo sektoriaus.

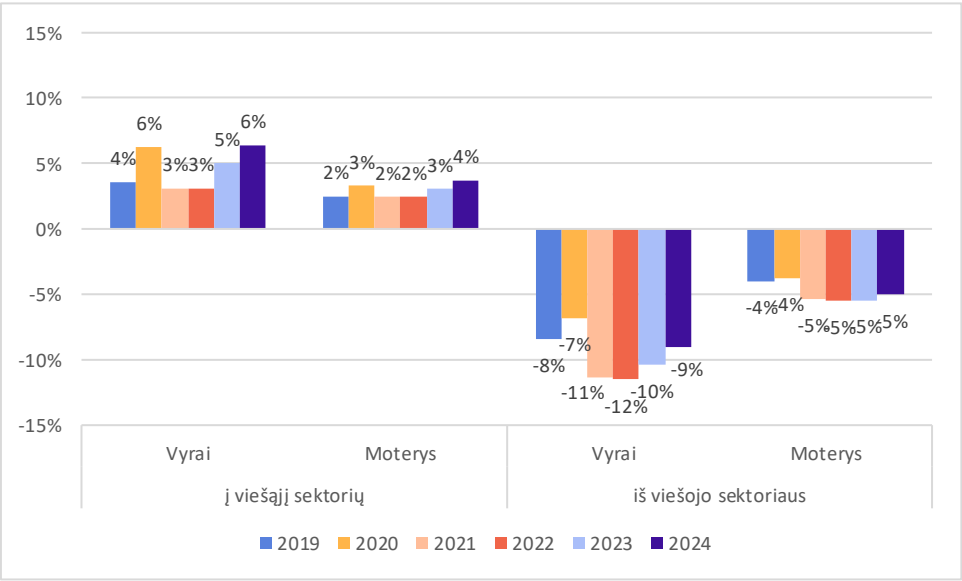
27 pav. SPS, kurių vidutinis darbo užmokesčio dalies balansas tarp sektorių pasikeitė, dalis 2018-2024 m. laikotarpiu pagal licencijos tipą



Šaltinis: STRATA skaičiavimai pagal VDA duomenis

Lyties atžvilgiu, vyrų pajamų dalies atsitraukimas iš viešojo sektoriaus buvo aktyviausias visais metais 2018-2024 m. laikotarpiu, o moterų darbo užmokesčio dalies balansas keitėsi rečiau (**28 pav.**).

28 pav. SPS, kurių vidutinis darbo užmokesčio dalies balansas tarp sektorių pasikeitė, dalis 2018-2024 m. laikotarpiu pagal lytį



Šaltinis: STRATA skaičiavimai pagal VDA duomenis

Toliau pateiktoje lentelėje išskiriamos profesinių kvalifikacijų rūšys, pagal kurias dirbusių SPS darbo užmokesčio proporcijos kito daugiausiai (**8 lentelė**).

8 lentelė. SPS, kurių vidutinio darbo užmokesčio dalies proporcija viešajame sektoriuje tapo mažesnė nei privačiame sektoriuje, dalis 2018-2024 m. laikotarpiu pagal profesines kvalifikacijas

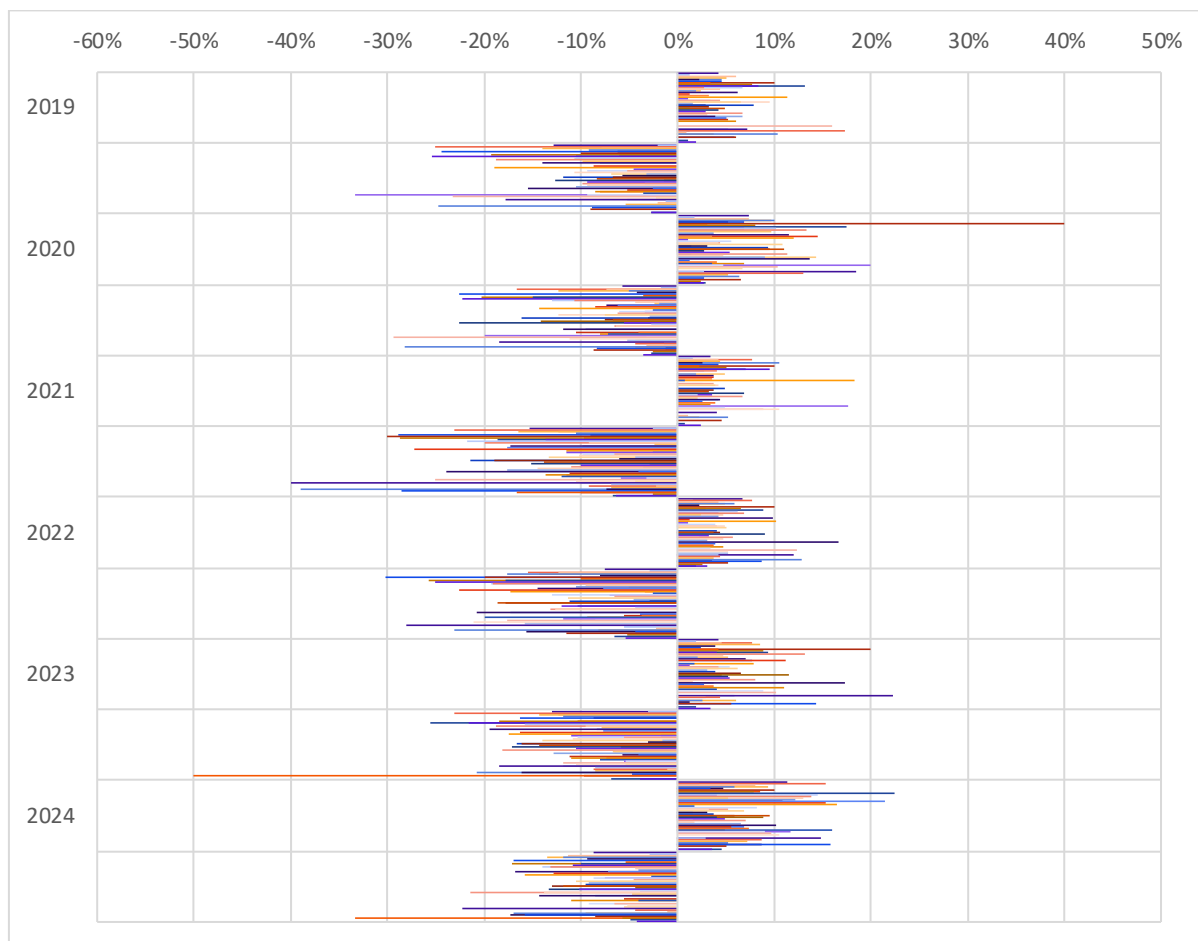
	2019	2020	2021	2022	2023	2024
1 Teismo medicinos gydytojas	0,0%	0,0%	-16,7%	0,0%	-50,0%	-33,3%
2 Gydytojas veido ir žandikaulių chirurgas	-17,9%	-18,5%	-40,0%	-28,0%	-18,5%	-22,2%
3 Skubiosios medicinos gydytojas	0,0%	-1,2%	-7,4%	-15,7%	-16,0%	-17,3%
4 Gydytojas dermatovenerologas	-19,3%	-20,2%	-28,7%	-25,7%	-18,5%	-17,1%
5 Gydytojas burnos chirurgas	-24,3%	-22,6%	-28,8%	-30,2%	-16,3%	-16,9%
6 Plastinės ir rekonstrukcinės chirurgijos gydytojas	-24,7%	-28,2%	-39,0%	-23,1%	-20,8%	-16,9%
7 Sporto medicinos gydytojas	-8,8%	-8,3%	-28,6%	-4,3%	-4,8%	-15,8%
8 Gydytojas nefrologas	-18,9%	-14,3%	-11,5%	-17,3%	-17,5%	-15,7%
9 Gydytojas vaikų alergologas	-15,4%	-11,8%	-23,9%	-20,8%	-5,8%	-14,3%
10 Gydytojas periodontologas	-12,7%	-22,5%	-15,1%	-10,3%	-17,1%	-13,3%
11 Gydytojas gastroenterologas	-18,8%	-10,7%	-20,0%	-19,2%	-18,8%	-13,1%
12 Gydytojas kraujagyslių chirurgas	-8,6%	-8,4%	-27,2%	-22,5%	-16,3%	-12,8%
13 Gydytojas endodontologas	-25,4%	-22,2%	-13,7%	-25,0%	-21,6%	-10,8%
14 Gydytojas dietologas	-10,5%	-15,0%	-18,6%	-17,8%	-25,6%	-10,0%
15 Gydytojas ortodontas	-11,9%	-16,0%	-21,4%	-11,1%	-16,7%	-9,4%
16 Gydytojas vaikų odontologas	-23,2%	-29,3%	-25,0%	-17,5%	-11,9%	-6,5%
17 Gydytojas vaikų onkohematologas	-10,0%	-11,1%	-10,5%	-21,1%	-10,5%	-5,3%
18 Gydytojas vaikų kardiologas	-3,6%	-7,1%	-12,0%	-20,0%	-8,0%	-4,0%
19 Darbo medicinos gydytojas	-25,0%	-16,7%	-23,1%	-15,4%	-23,1%	0,0%
20 Gydytojas vaikų nefrologas	-33,3%	-20,0%	-5,9%	-11,8%	-5,6%	0,0%
21 Gydytojas burnos, veido ir žandikaulių chirurgas	-10,0%	0,0%	-30,0%	-20,0%	0,0%	0,0%

Šaltinis: STRATA skaičiavimai pagal VDA duomenis

Detalūs duomenys pagal visas profesinių kvalifikacijų rūšis pateikti **Priede Nr. 11, o 29 pav.** iliustruota SPS, kurių vidutinio darbo užmokesčio dalies proporcija viešajame sektoriuje pakito, dalis pagal visas profesinių kvalifikacijų rūšis 2018-2024 m. laikotarpiu. Duomenų analizė iliustruoja žymius judėjimo tarp sektorių skirtumus tarp skirtingų profesinių kvalifikacijų rūšių SPS, taip pat skirtingus metinius konkrečios profesinės kvalifikacijos rezultatus ir judėjimo kryptis. Tai rodo, kad esant bendrai tendencijai judėti iš viešojo sektoriaus, situacija yra

dinamiška ir priklauso nuo įvairių veiksnių, pvz., valstybės ir savivaldybių skatinamųjų priemonių, konkrečių profesinių kvalifikacijų SPS poreikio, kt.

29 pav. SPS, kurių vidutinio darbo užmokesčio dalies proporcija viešajame sektoriuje pakito, dalis 2018-2024 m. laikotarpiu pagal profesines kvalifikacijas



Šaltinis: STRATA skaičiavimai pagal VDA duomenis

Apibendrinimas

- 2024 m. SPS, dirbusių tik viename iš sektorių, buvo 85 procentai. Palyginus su 2018 m., kai viename sektoriuje dirbo 88 proc. SPS, matoma, jog mišrus darbas abiejuose sektoriuose šiek tiek išaugo. Didžioji dauguma SPS dirbo tik viešajame sektoriuje, nors pastebėtina, jog tik viešajame sektoriuje dirbančių SPS dalis mažėjo, o tik privačiame sektoriuje dirbančių 2018-2024 m. išaugo nuo 14 iki 19 proc.
- Ne vyresni nei 40 m. amžiaus SPS dažniau rinkosi dirbti abiejuose sektoriuose arba tik privačiame sektoriuje. Tuo tarpu vyresnio amžiaus (virš 60 m.) SPS dažniau rinkosi dirbti tik viename iš sektorių.
- Visose SPS grupėse pagal licencijos tipą 2018-2024 m. augo tik privačiame sektoriuje dirbusių SPS dalis ir mažėjo tik viešajame sektoriuje dirbančiųjų dalis. Taip pat pastebima ir skirtingų šių SPS grupių elgsenos aspektų, pvz., 2024 m. 71 proc. visų OPG dirbo tik privačiai; tik viešajame sektoriuje dirbo didžioji dauguma BPS.
- 2018-2024 m. didžioji dauguma SPS vienu metu turėjo vieną darbą, tačiau didėjo dirbančiųjų daugiau nei viename darbe dalis. Taip pat duomenų analizė parodė, kad SPS, dirbantys tik privačiame sektoriuje, palyginus su viešuoju sektoriumi, labiau linkę turėti daugiau nei vieną darbovietę vienu

metu; SPS, vienu metu turinčių du darbus, dalis abiejuose sektoriuose augo, tačiau privačiame sektoriuje vienu metu turimų darbuotojų skaičiaus augimo tempas buvo didesnis.

- Analizuojant vienu metu turimų darbuotojų skaičių dirbant tik viename sektoriuje atskirai pagal licencijos tipą, pastebima, kad privačiame sektoriuje SPS, dirbantys pagal MPL ir OPL, linkę dirbti daugiau nei keturiose darbovietėse vienu metu, tačiau BPS dirbo daugiausiai dviejose darbo vietose vienu metu.
- Tik viešajame sektoriuje dirbę SPS mažiau linkę dirbti keliose darbovietėse vienu metu. Didžiausias skirtumas tarp privataus ir viešojo sektoriaus matomas OPG grupėje. OPG, dirbantys tik viešajame sektoriuje, dirbo išskirtinai tik vienoje darbovietėje, kai tuo tarpu tik privačiame sektoriuje ši SPS grupė pasižymėjo gana didele dalimi specialistų, dirbančių daugiau nei vienoje darbovietėje.
- 2018-2024 m. laikotarpiu, SPS užmokesčio dalis viešajame sektoriuje nuolat krito, lyginant su užmokesčio dalimi, gaunama iš privataus sektoriaus. 2018-2024 m. laikotarpiu kasmet augo dalis tų SPS, kurių darbo užmokesčio balansas pakito ir jo dalis, gaunama iš privataus sektoriaus, tapo didesnė. Tai rodo stabilų SPS judėjimą iš viešojo į privatų sektorių analizuojamu laikotarpiu.
- SPS, judančių tarp sektorių, dalis skiriasi pagal amžiaus grupes: 2018-2024 m. laikotarpiu 40 metų amžiaus ir jaunesnių SPS darbo užmokesčio balansas tarp sektorių kiekvienais metais keitėsi labiausiai.
- SPS užmokesčio dalis pagal licencijos tipą intensyviausiai keitėsi MPG grupėje, mažiausiai – BPS grupėje.
- Vyrų grupėje pajamų dalies atsitraukimas iš viešojo sektoriaus buvo aktyviausias visais metais 2018-2024 m. laikotarpiu, o moterų – darbo užmokesčio dalies balansas keitėsi rečiau.

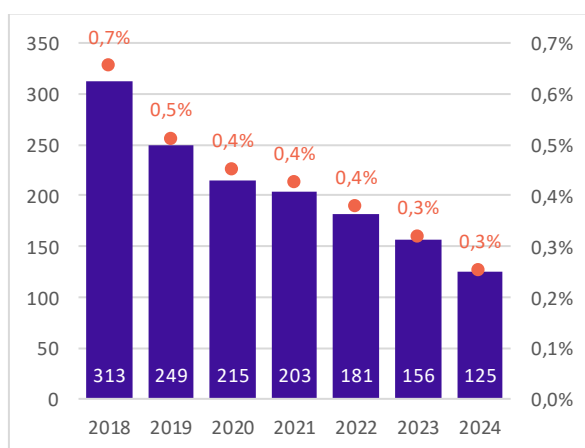
5. SPS išvykimo iš Lietuvos analizė

Skyrius skirtas įgyvendinti trečiąjį Tyrimo uždavinį „Išanalizuoti SPS, deklaravusių išvykimą iš Lietuvos 2018-2024 m. laikotarpiu, duomenis“ ir atsakyti į tris Tyrimo klausimus:

- 3 a) Kokia dalis ir skaičius SPS deklaravo išvykimą iš Lietuvos kasmet?
- 3 b) Kokia dalis ir skaičius SPS, turinčių galiojančią licenciją, daugiau nei 6 mėn. nedalyvavo Lietuvos darbo rinkoje kasmet?
- 3 c) Koks vidutinis laikotarpis tarp SPS studijų baigimo ir išvykimo iš Lietuvos deklaravimo?

Pagal Lietuvos Respublikos gyvenamosios vietos deklaravimo įstatymą Lietuvos piliečiai, išvykstantys iš Lietuvos Respublikos ilgesniam nei 6 mėnesių laikotarpiui, privalo deklaruoti savo išvykimą (LRS, 1998). 2024 m. išvykimą iš Lietuvos deklaravo 0,3 proc. visų galiojančią licenciją turinčių SPS arba 125 SPS (30 pav.). Tai 2,5 karto mažiau nei 2018 m. (313 asmenų).

30 pav. 2018- 2024 m. deklaravusių išvykimą iš Lietuvos SPS skaičius ir dalis



Šaltinis: STRATA skaičiavimai pagal VDA duomenis

Dažniausiai emigraciją lemia ekonominiai motyvai. SAM pažymi, kad SPS į užsienį išvyksta dėl didesnio atlyginimo, profesinių galimybių, geresnės gyvenimo kokybės. Tikimasi, kad gerėjant Lietuvos situacijai, švelnėtų ir išvykimo į užsienį tendencijos. Svarbios ir kitos priemonės, mažinančios išvykstančių specialistų srautą: vykdoma sveikatos priežiūros įstaigų restruktūrizacija bei renovacija, gerinamos darbo sąlygos bei specialistų tobulinimosi prieinamumo plėtra (SAM, 2025b). Daugiau nei pusė (52 proc.) visų SPS, 2018-2024 m. deklaravusių savo išvykimą iš Lietuvos, išvyko į Vokietiją, D. Britaniją ir Norvegiją. 9 lentelėje pateiktas sąrašas šalių, į kurias išvykimą deklaravo didžioji dauguma, t. y. 73 proc. SPS.

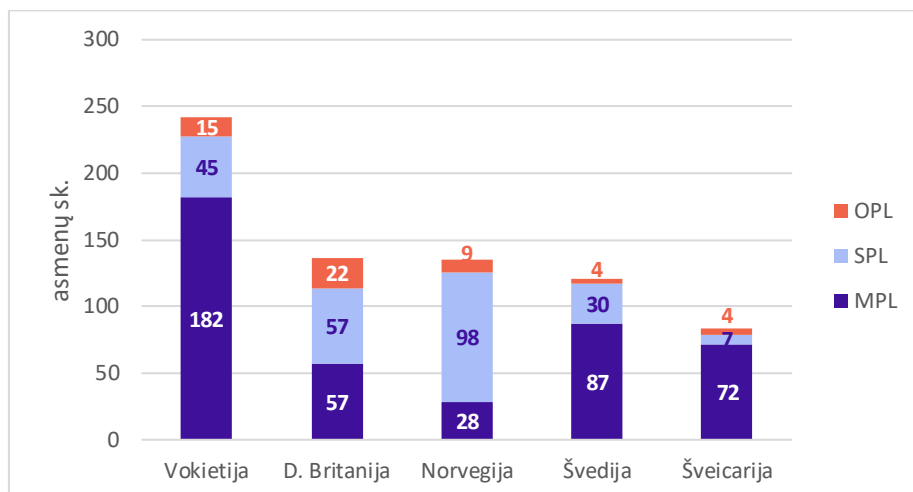
9 lentelė. Top 5 šalys, į kurias 2018-2024 m. emigravo išvykimą iš Lietuvos deklaravę SPS

Šalis	Asmenų sk.	Išvykimą deklaravusių SPS dalis (proc.)
Vokietija	242	24,7
D. Britanija	136	13,9
Norvegija	135	13,8
Švedija	121	12,3
Šveicarija	83	8,5

Šaltinis: STRATA skaičiavimai pagal VDA duomenis

Šalių populiarumas skyrėsi pagal SPS licencijos tipą, pvz., į Vokietiją, Švediją ir Šveicariją santykinai daugiausiai išvyko MPG, į Norvegiją – BPS (31 pav.).

31 pav. Top 5 šalys, į kurias 2018-2024 m. išvykimą deklaravo SPS ir SPS pasiskirstymas šalyje pagal licencijos tipą

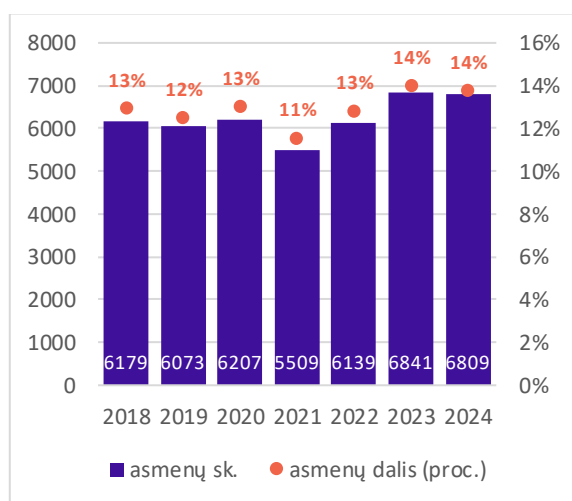


Šaltinis: STRATA skaičiavimai pagal VDA duomenis

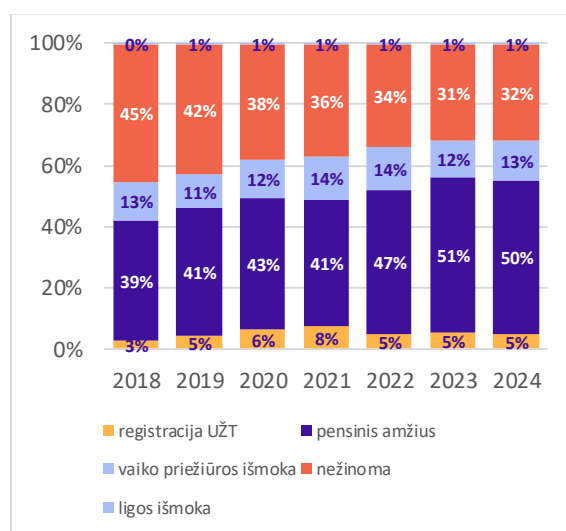
Kadangi dalis emigruojančių Lietuvos piliečių nedeklaruoja savo išvykimo iš Lietuvos, tikslesnius duomenis apie emigraciją galima gauti nustačius ilgesnį laikotarpį, pvz., daugiau nei šešis mėnesius Lietuvos darbo rinkoje nedalyvaujančių SPS skaičių ir jų neaktyvumo priežastis.

2018-2024 m. laikotarpiu licencijuotų SPS, daugiau nei šešis mėnesius nedalyvavusių Lietuvos darbo rinkoje, dalis svyravo tarp 11 proc. ir 14 proc. (32 pav.). Išskaidžius šią SPS grupę pagal priežastis, matyti, kad skirtingais metais 39-50 proc. sudarė pensinio amžiaus SPS, 11-14 proc.⁴ gavo vaiko priežiūros išmoką, 3-8 proc. buvo užsiregistravę UŽT, apie 1 proc. gavo ligos išmoką, o 31-45 proc. SPS nedalyvavimo priežastys nėra aiškos (toliau – neaktyvūs SPS) (33 pav.).

32 pav. 2018-2024 m. daugiau nei šešis mėnesius Lietuvos darbo rinkoje nedalyvavusių SPS skaičius ir dalis nuo visų licencijuotų SPS



33 pav. 2018-2024 m. daugiau nei šešis mėnesius Lietuvos darbo rinkoje nedalyvavusių SPS pasiskirstymas pagal nedalyvavimo priežastis



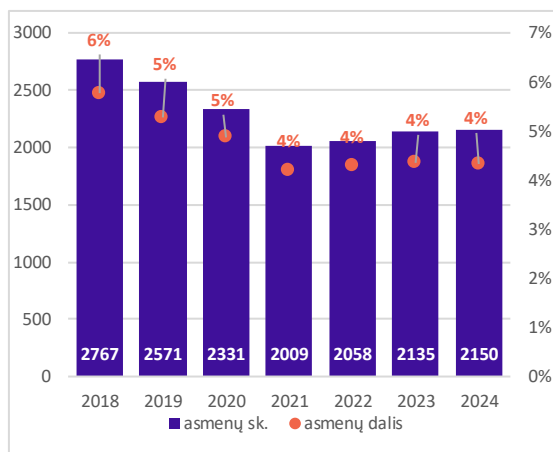
Šaltinis: STRATA skaičiavimai pagal VDA duomenis

⁴ Trečiaisiais vaiko priežiūros metais išmoka nėra skiriama, todėl šie SPS nėra išskirti.

Neaktyvių SPS dalis nuo visų licencijuotų SPS siekė 4-6 proc. (34 pav.). Tikėtina, kad tai išvykę iš Lietuvos ir nedeklaravę savo išvykimo SPS.

2018-2024 m. neaktyvių SPS skaičius sumažėjo 22 proc. ir 2024 m. siekė 2150 SPS. Pastebėtina, kad nagrinėjamoju laikotarpiu sumažėjo (-2 proc. p.) ir neaktyvių SPS dalis nuo visų galiojančias licencijas turinčių SPS.

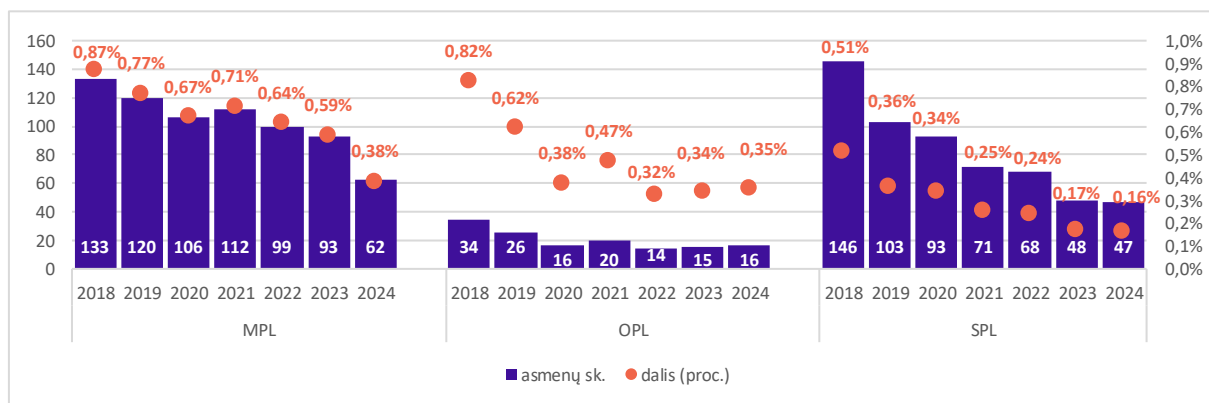
34 pav. 2018-2024 m. neaktyvių SPS skaičius ir dalis nuo visų galiojančių licencijų turinčių SPS



Šaltinis: STRATA skaičiavimai pagal VDA duomenis

Vertinant deklaruotos ir nedeklaruotos SPS emigracijos mastą pagal licencijos tipą absoliučiais skaičiais ir dalimi nuo visų galiojančių licencijų turinčių SPS, matyti dideli skirtumai. 2018-2024 m. išvykimą deklaravusiųjų dalis nesudarė nė procento, o neaktyvių SPS dalis siekė 4-7 proc. nuo visų atitinkamą licencijų turinčių SPS (35 pav.).

35 pav. SPS, deklaravusių išvykimą iš Lietuvos 2018-2024 m., skaičius ir dalis pagal licencijos tipą

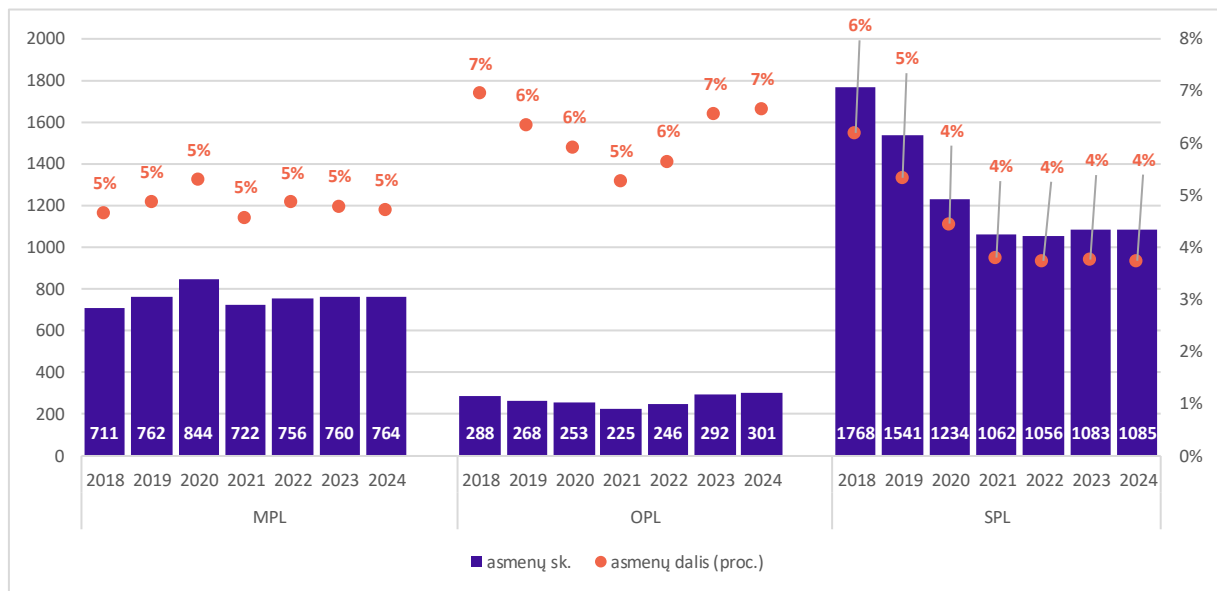


Šaltinis: STRATA skaičiavimai pagal VDA duomenis

Šis skirtumas galėjo susidaryti dėl skirtingo šių grupių teisinio raštingumo lygio ir Lietuvos Respublikos gyvenamosios vietos deklaravimo įstatymo reikalavimų išmanymo.

Vertinant išvykimą iš Lietuvos deklaravusių SPS dalies pokytį 2018-2024 m., matyti mažėjimas visose licencijų tipų grupėse: MPG, OPG – po -0,5 proc. p., ir OPG – -0,4 proc. p. Tuo tarpu neaktyvių SPS dalis nagrinėjamoju laikotarpiu mažėjo tik pagal SPL tipą (nuo 6 proc. 2018 m. iki 4 proc. 2024 m.). Kitų licencijų tipų grupėse fiksuoti svyravimai, tačiau palyginus nagrinėjamojo laikotarpio pradžią ir pabaigą, pokyčių nefiksuota. Tai indikuoja apie 2018-2024 m. stabilų MPG ir OPG nedeklaruotą emigraciją ir mažėjančią BPS nedeklaruotą emigraciją (36 pav.).

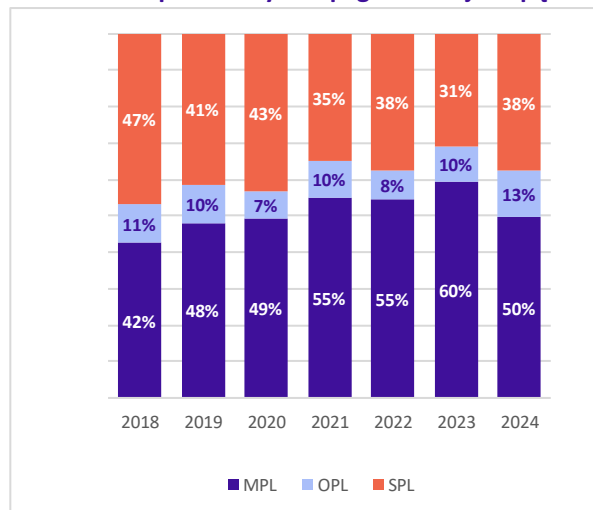
36 pav. 2018-2024 m. neaktyvių SPS skaičius ir dalis nuo visų galiojančias licencijas turinčių SPS pagal licencijos tipą



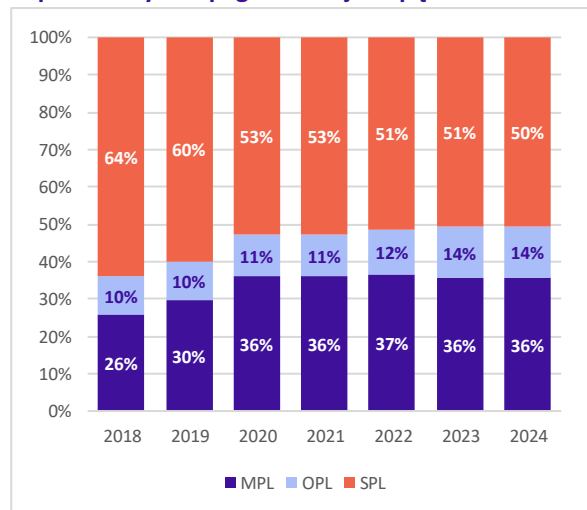
Šaltinis: STRATA skaičiavimai pagal VDA duomenis

Sugretinus išvykimą deklaravusių ir neaktyvių SPS pasiskirstymą pagal licencijos tipą, matyti skirtingos MPG ir BPS proporcijos (37 pav. ir 38 pav.). Nuo 2019 m. didžiąją deklaravusių išvykimą iš Lietuvos SPS dalį sudarė MPG, o didžiąją dalį neaktyvių SPS 2018-2024 m. sudarė BPS. Taip pat matyti, kad 2018-2024 m. tarp neaktyvių SPS didėjo MPG proporcija (+10 proc. p.).

37 pav. 2018-2024 m. deklaravusių išvykimą iš Lietuvos SPS pasiskirstymas pagal licencijos tipą



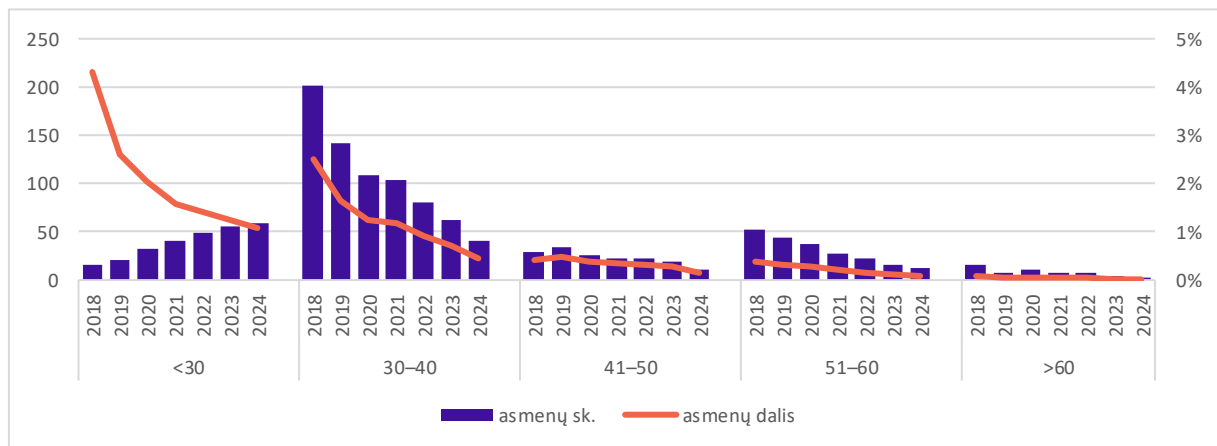
38 pav. 2018-2024 m. neaktyvių SPS pasiskirstymas pagal licencijos tipą



Šaltinis: STRATA skaičiavimai pagal VDA duomenis

Išvykimą iš Lietuvos deklaravusiųjų pasiskirstymas pagal amžiaus grupes rodo, kad didžiausias aktyvumas (tiek pagal asmenų skaičių, tiek pagal dalį) matyti jauniausių SPS, t. y. iki 40 metų amžiaus grupėje (39 pav.).

39 pav. SPS, deklaravusių išvykimą iš Lietuvos 2018- 2024 m., skaičius ir dalis pagal amžiaus grupę



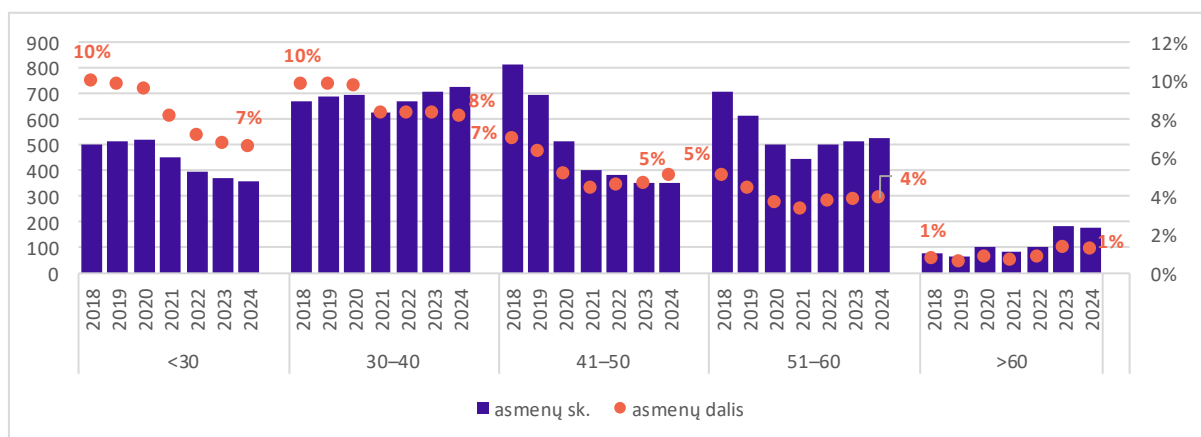
Šaltinis: STRATA skaičiavimai pagal VDA duomenis

Visose amžiaus grupėse deklaravusių išvykimą iš Lietuvos SPS skaičius ir dalis mažėjo kasmet ir 2024 m. visose amžiaus grupėse (išskyrus <30 m. grupę) nesiekė 1 proc. Detalūs duomenys apie SPS, deklaravusius išvykimą iš Lietuvos 2018-2024 m., pagal amžiaus grupes pateikti **Priede Nr. 12**.

Kitas apie emigraciją signalizuojantis rodiklis – daugiau nei šešių mėnesių neaktyvumas Lietuvos darbo rinkoje 2018-2024 m. laikotarpiu – rodo daug didesnius asmenų srautus: 2024 m. jauniausiųjų grupėje iki 30 m. amžiaus neaktyvių SPS skaičius siekė daugiau nei 600, 30-40 m. amžiaus grupėje – beveik 1400 asmenų. Vis dėlto, neaktyvių SPS dalies amžiaus grupėje tendencijos mažėjančios: 2024 m., palyginus su 2018 m. atskirose amžiaus grupėse rodiklis mažėjo 1-3 proc. p.

Tik vyresnių nei 60 m. amžiaus grupėje neaktyvių SPS skaičius ir dalis nagrinėjamoju laikotarpiu šiek tiek augo – 2024 m., palyginus su 2018 m., SPS skaičius išaugo beveik 200 asmenų, dalis – 1 proc. p. (**40 pav.**).

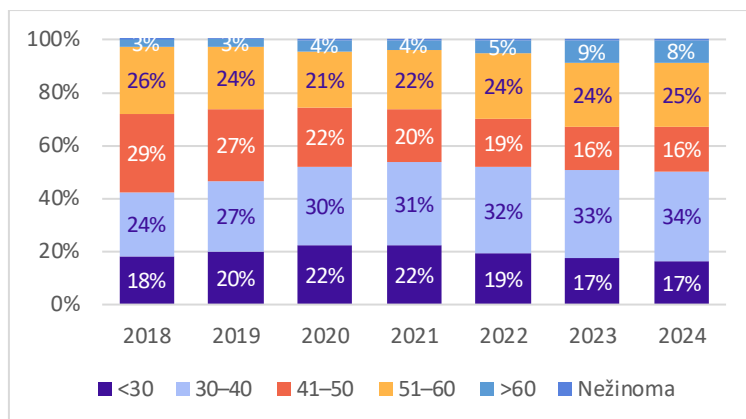
40 pav. 2018-2024 m. neaktyvių SPS skaičius ir dalis pagal amžiaus grupę



Šaltinis: STRATA skaičiavimai pagal VDA duomenis

Analizuojant neaktyvių SPS pasiskirstymą pagal amžiaus grupes kasmet, matyti, kad didžiausia ir nagrinėjamo laikotarpiu sparčiausiai didėjo 30-40 m. amžiaus SPS grupė. 2024 m. ji sudarė 34 proc. visų neaktyvių SPS ir nuo 2018 m. išaugo 10 proc. p. Nuo 2020 m. jauniausieji (t. y. iki 40 metų amžiaus) SPS sudarė daugiau nei pusę visų neaktyvių SPS ir jų dalis per 2018-2024 m. išaugo 9 proc. p. Taip pat išaugo vyresnių SPS grupės dalis tarp visų neaktyvių SPS: nagrinėjamoju laikotarpiu vyresnių nei 60 m. amžiaus specialistų dalis išaugo 5 proc. p. Pastebėtina, kad priešinga, t. y. dalies mažėjimo, tendencija fiksuota 41-50 m. amžiaus SPS grupėje – jų dalis sumažėjo 13 proc. p. (**41 pav.**).

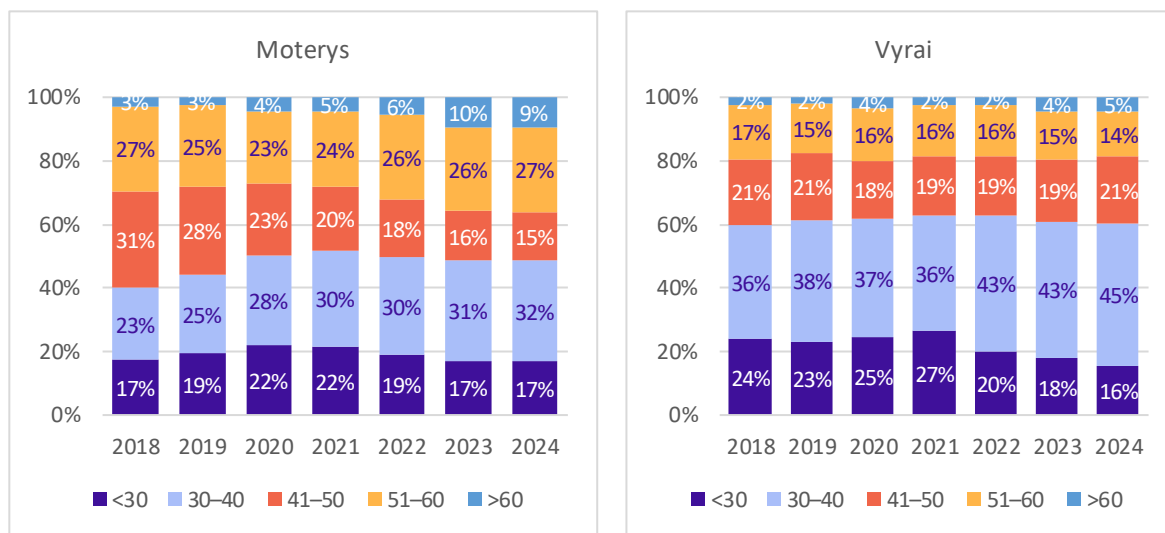
41 pav. 2018-2024 m. neaktyvių SPS pasiskirstymas pagal amžiaus grupes



Šaltinis: STRATA skaičiavimai pagal VDA duomenis

Papildžius šiuos duomenis dar vienu demografiniu kriterijumi ir analizuojant neaktyvių SPS amžiaus grupių pasiskirstymą atskirai moterų ir vyrų grupėse, didžiausia takoskyra matyti 30-40 m. amžiaus ir 51-60 m. amžiaus grupėse. 2024 m. moterų grupėje 30-40 m. amžiaus neaktyvūs SPS sudarė beveik trečdalį, o vyrų grupėje – beveik pusę visų neaktyvių SPS. Taip pat neaktyvių SPS pasiskirstymas rodo, kad didėjančią 30-40 m. amžiaus neaktyvių SPS dalį tiek moterų, tiek vyrų grupėse (42 pav.). Taip pat galima pastebėti, kad 2019-2023 m. moterų virš 60 m. grupėje neaktyvių SPS dalis išaugo daugiau (+6 proc. p.) nei vyrų grupėje (+2 proc. p.).

42 pav. 2018-2024 m. neaktyvių SPS dalies pasiskirstymas pagal lytį ir amžiaus grupes



Šaltinis: STRATA skaičiavimai pagal VDA duomenis

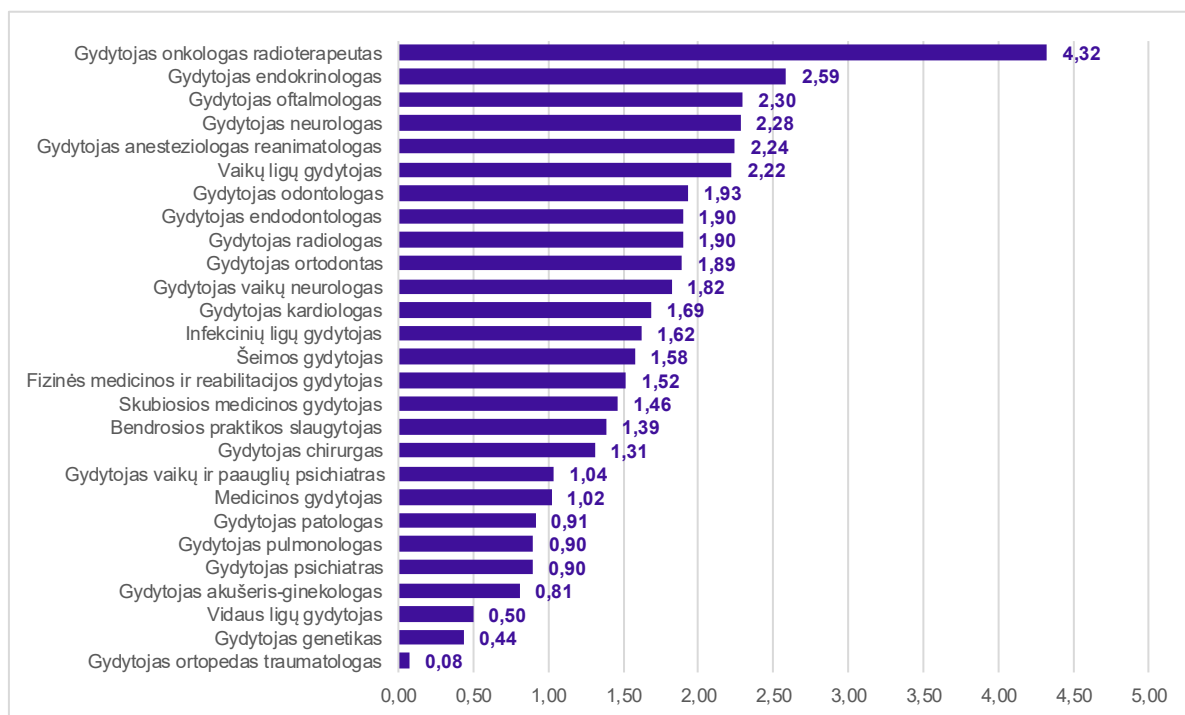
Analizuojant SPS, deklaravusių išvykimą iš Lietuvos, duomenis pagal profesinę kvalifikaciją, aiškos tendencijos nėra. Tai galima paaiškinti maža kasmet deklaruojančių apie emigraciją imtimi. Detalesni duomenys pagal visų SPS, deklaravusių išvykimą iš Lietuvos ir daugiau nei šešis mėnesius nedalyvaujančių Lietuvos darbo rinkoje, profesinių kvalifikacijų rūšis pateikti **Priede Nr. 13** ir **Priede Nr. 14**.

Tyrimo apimtyje taip pat aktualus vidutinis laikotarpis tarp SPS studijų baigimo ir išvykimo iš Lietuvos deklaravimo. Šio rodiklio maža reikšmė rodo didelį jaunų SPS išankstinį apsisprendimą išvykti po studijų. 2018-2024 m. studijas baigė 11,4 tūkst. SPS. Iš jų išvykimą iš Lietuvos deklaravo 399 asmenų. Tai sudarė 3,5 proc. visų nurodytu laikotarpiu pirmą kartą licencijas gavusių SPS. Šių asmenų vidutinis laikotarpis Lietuvoje sudarė beveik pusantros metų (1,4 m.). Moterų – 1,4 m., vyrų – 1,2 m.

Vidutinis laikotarpis nuo SPS studijų baigimo iki išvykimo iš Lietuvos deklaravimo skyrėsi pagal licencijos tipą (43 pav.). Iš trejus metus nuo studijų baigimo išvykimą deklaravusių SPS buvo odontologijos praktikos licenciją įgiję

SPS – 1,9 m., slaugos ir medicinos praktikos licencijas turintys SPS Lietuvoje buvo vidutiniškai pusmečiu trumpiau – atitinkamai 1,4 m. ir 1,3 m.

43 pav. Vidutinis laikotarpis (m.) tarp SPS studijų baigimo ir išvykimo iš Lietuvos deklaravimo pagal profesinių kvalifikacijų rūšis

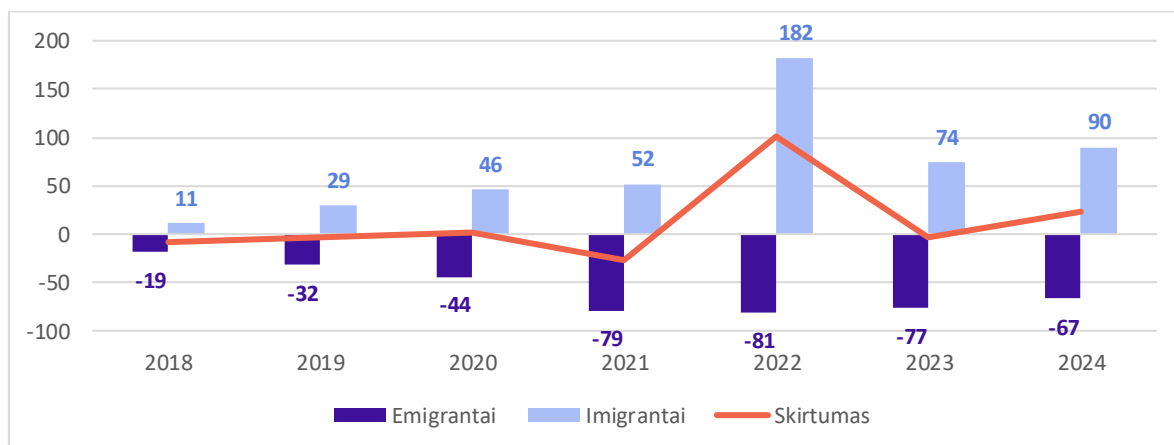


Šaltinis: STRATA skaičiavimai pagal VDA duomenis

2018-2024 m. laikotarpiu išvykimą iš Lietuvos deklaravo 27-nių profesinių kvalifikacijų rūšių SPS. Pagal prieinamus duomenis ilgiausiu vidutiniu laikotarpiu nuo studijų baigimo iki išvykimo iš Lietuvos deklaravimo pasižymėjo gydytojo onkologo radioterapeuto profesinės kvalifikacijos SPS. Pažymėtina, kad šie rezultatai turi būti vertinti atsargiai, atsižvelgiant į mažą SPS, deklaravusių savo išvykimą, imtį.

Tarptautinės migracijos kontekste svarbu nustatyti ir grįžtamosios migracijos mastą, kuris padeda kompensuoti SPS trūkumą dėl išvykstančiųjų iš Lietuvos. 2018-2024 m. išvykimą iš Lietuvos deklaravo 1301 SPS, kurių ketvirtadalis (320 asmenų) grįžo, t. y. 2024 m. deklaruota gyvenamoji vieta buvo Lietuvoje (44 pav.).

44 pav. 2018-2024 m. išvykimą iš Lietuvos ir grįžimą deklaravusių SPS skaičius



Šaltinis: STRATA skaičiavimai pagal VDA duomenis

Svarbu pažymėti, kad dalis SPS nagrinėjamuoju laikotarpiu išvykimą iš Lietuvos deklaravo kelis kartus, t. y. išvyko iš Lietuvos du (107 asmenys), tris (17 asmenų), keturis (4 asmenys), aštuonis kartus (1 asmuo).

Apibendrinimas

- 2018-2024 m. išvykimą iš Lietuvos kasmet deklaravo apie 100-300 SPS arba 0,3-0,7 proc. visų galiojančių licencijų turinčių SPS. 2018-2024 m. išvykimą deklaravusiųjų dalis mažėjo pagal visus tris licencijų tipus, vertinant tiek absoliučiais skaičiais, tiek dalimi nuo visų galiojančių licencijų turinčių SPS. Mažėjimo tendencija stebima visose licencijų tipų grupėse: MPG, OPG – po -0,5 proc. p., ir OPG – -0,4 proc. p.
- 2024 m. pusė visų deklaravusiųjų išvykimą iš Lietuvos buvo MPG.
- Daugiau nei pusė (52 proc.) visų SPS, 2018-2024 m. deklaravusių savo išvykimą iš Lietuvos, išvyko į Vokietiją, D. Britaniją ir Norvegiją. Šalių populiarumas skyrėsi pagal SPS licencijos tipą, pvz., į Vokietiją, Švediją ir Šveicariją santykinai daugiausiai išvyko MPG, į Norvegiją – OPG.
- Dalis emigruojančių Lietuvos piliečių nedeklaruoja savo išvykimo iš Lietuvos, todėl tikslinga analizuoti ilgesnį laiką dėl neaiškių priežasčių Lietuvos darbo rinkoje nedalyvaujančių SPS duomenis. 2018-2024 m. neaktyvių SPS skaičius skirtingais metais svyravo nuo apytiksliai 2000 iki 2700 SPS arba nuo 4 iki 6 proc. visų galiojančių licencijų turinčių SPS.
- 2018-2024 m. neaktyvių SPS skaičius sumažėjo 22 proc., o dalis nuo visų galiojančių licencijų turinčių SPS sumažėjo 2 proc. p. Pastebėtina, kad neaktyvių SPS dalis nagrinėjamuoju laikotarpiu mažėjo tik pagal SPL tipą (nuo 6 proc. 2018 m. iki 4 proc. 2024 m.). Kitų licencijų tipų grupėse fiksuoti svyravimai, tačiau pokyčių nefiksuota. Tai indikuoja apie 2018-2024 m. stabilią MPG ir OPG nedeklaruotą emigraciją ir mažėjančią BPS nedeklaruotą emigraciją.
- Pusė visų neaktyvių SPS buvo BPS. Taip pat 2018-2024 m. tarp neaktyvių SPS didėjo MPG proporcija.
- Didžiausia takoskyra tarp moterų ir vyrų matyti 30-40 m. amžiaus ir 51-60 m. amžiaus grupėse: 2024 m. moterų grupėje 30-40 m. amžiaus neaktyvūs SPS sudarė beveik trečdalį, o vyrų grupėje – beveik pusę visų neaktyvių SPS. Taip pat duomenų analizės rezultatai rodo didėjančią 30-40 m. amžiaus neaktyvių SPS dalį tiek moterų, tiek vyrų grupėse.
- Vidutinis laikotarpis nuo SPS studijų baigimo iki išvykimo iš Lietuvos deklaravimo skiriasi pagal licencijos tipą. Ilgiausiai Lietuvoje iš visų per trejus metus nuo studijų baigimo išvykimą deklaravusių SPS buvo OPG SPS – 1,9 m., MPG ir BPS Lietuvoje buvo vidutiniškai pusmečiu trumpiau – atitinkamai 1,4 m. ir 1,3 m.

Literatūros sąrašas

- Clark, P. F., Stewart, J. B., & Clark, D. A. (2006). The globalization of the labour market for health-care professionals. *International Labour Review*, 145(1–2), 37–64. <https://doi.org/10.1111/j.1564-913X.2006.tb00009.x>
- Heimbeck, D., Gore, L. R., & Bickel-Young, J. L. (2023). Burnout and Appreciation: A Cross-Sectional Study Assessing Preferences for Appreciation Among Oncology Clinicians. *JCO Oncology Practice*, 19(10), 925–931. <https://doi.org/10.1200/OP.22.00846>
- Lietuvos medikų sąjūdis. (2025). *Konferencija „Ar išsaugosime sveikatos sistemą?“*. Prieiga internetu: https://www.lrs.lt/sip/portal.show?p_r=35403&p_k=1&p_t=290507
- LRS. (1996). *Lietuvos Respublikos sveikatos sistemos įstatymas Nr. I-552 (suvestinė redakcija nuo 2025-07-01 iki 2025-12-31)*. Prieiga internetu: <https://www.e-tar.lt/portal/lt/legalAct/TAR.E2B2957B9182/asr>
- LRS. (1998). *Lietuvos Respublikos gyvenamosios vietos deklaravimo įstatymas Nr. VIII-840 (suvestinė redakcija nuo 2023-01-01)*. Prieiga internetu: <https://e-seimas.lrs.lt/portal/legalAct/lt/TAD/TAIS.60193/asr>
- McPake, B., Scott, A., & Edoka, I. (2014). *Analyzing Markets for Health Workers*.
- Pouliakas, K. C. (2023). Multiple job-holding: Career pathway or dire straits? *IZA World of Labor*. <https://doi.org/10.15185/izawol.356>
- Roth, L., Le Saux, C., Gilles, I., & Peytremann-Bridevaux, I. (2024). Factors Associated With Intent to Leave the Profession for the Allied Health Workforce: A Rapid Review. *Medical Care Research and Review*, 81(1), 3–18. <https://doi.org/10.1177/10775587231204105>
- Russo, G., Fronteira, I., Jesus, T. S., & Buchan, J. (2018). Understanding nurses' dual practice: A scoping review of what we know and what we still need to ask on nurses holding multiple jobs. *Human Resources for Health*, 16(1), 14. <https://doi.org/10.1186/s12960-018-0276-x>
- SAM. (2025a). 2024 METŲ VEIKLOS ATASKAITA. Prieiga internetu: https://sam.lrv.lt/public/canonical/1744181951/27435/24-03_SAM%20VEIKLOS%20ATASKAITA_final.pdf
- SAM. (2025b). *Sveikatos priežiūros specialistai*. Prieiga internetu: <https://sam.lrv.lt/lt/veiklos-sritys/sveikatos-prieziuros-specialistai/>
- SAM. (2025c). *Sveikatos priežiūros specialistų pritraukimo projektas*. Prieiga internetu: <https://sam.lrv.lt/public/canonical/1745842585/27580/2025-04-22.pdf>

- Scott, A., Holte, J. H., & Witt, J. (2020). Preferences of physicians for public and private sector work. *Human Resources for Health*, 18(1), 59. <https://doi.org/10.1186/s12960-020-00498-4>
- WHO. (2024). *Governance of dual practice in the public and private health sectors*. Prieiga internetu: <https://www.who.int/publications/i/item/9789240096615>

Priedai

Priedas Nr. 1

Medicinos praktikos profesinių kvalifikacijų rūšys nustatytos Sveikatos apsaugos ministro 2004 m. birželio 28 d. įsakymu Nr. V-469 „Dėl Medicinos praktikos profesinių kvalifikacijų rūšių sąrašo patvirtinimo“ (suvestinė redakcija nuo 2022-08-27):

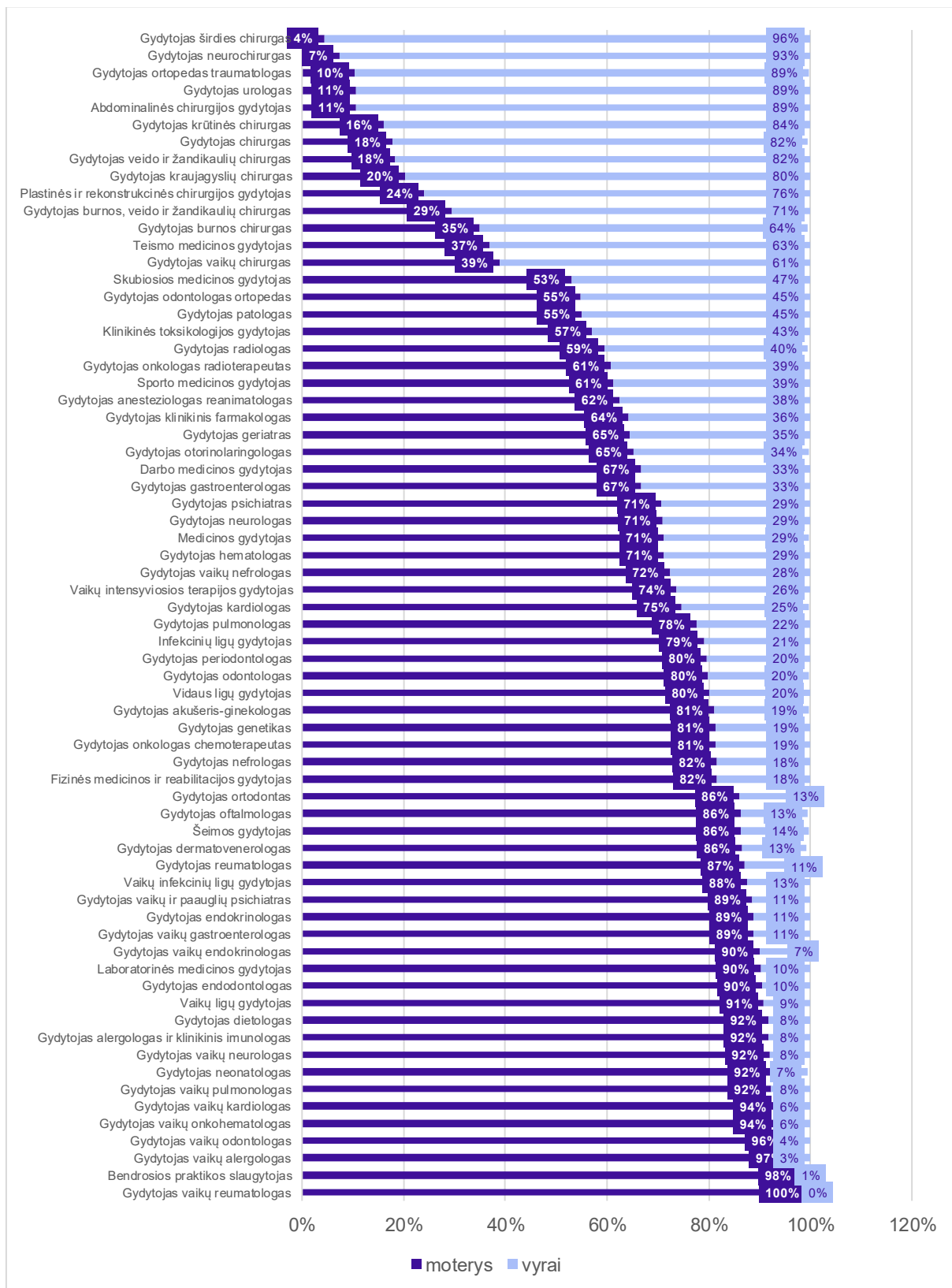
- | | |
|---|--|
| 1. Medicinos gydytojas | 31. Abdominalinės chirurgijos gydytojas |
| 2. Šeimos gydytojas | 32. Gydytojas chirurgas |
| 3. Gydytojas alergologas ir klinikinis imunologas | 33. Gydytojas kraujagyslių chirurgas |
| 4. Gydytojas onkologas chemoterapeutas | 34. Gydytojas krūtinės chirurgas |
| 5. Darbo medicinos gydytojas | 35. Gydytojas neurochirurgas |
| 6. Gydytojas dermatovenerologas | 36. Gydytojas ortopedas traumatologas |
| 7. Gydytojas dietologas | 37. Plastinės ir rekonstrukcinės chirurgijos gydytojas |
| 8. Gydytojas endokrinologas | 38. Gydytojas širdies chirurgas |
| 9. Gydytojas gastroenterologas | 39. Gydytojas urologas |
| 10. Gydytojas geriatras | 40. Gydytojas vaikų chirurgas |
| 11. Gydytojas hematologas | 41. Gydytojas akušeris ginekologas |
| 12. Infekcinių ligų gydytojas | 42. Gydytojas anesteziologas reanimatologas |
| 13. Gydytojas kardiologas | 43. Fizinės medicinos ir reabilitacijos gydytojas |
| 14. Klinikinės toksikologijos gydytojas | 44. Gydytojas oftalmologas |
| 15. Gydytojas nefrologas | 45. Gydytojas otorinolaringologas |
| 16. Gydytojas neurologas | 46. Gydytojas psichiatras |
| 17. Gydytojas pulmonologas | 47. Sporto medicinos gydytojas |
| 18. Gydytojas onkologas radioterapeutas | 48. Gydytojas vaikų ir paauglių psichiatras |
| 19. Gydytojas reumatologas | 49. Gydytojas genetikas |
| 20. Vidaus ligų gydytojas | 50. Laboratorinės medicinos gydytojas |
| 21. Gydytojas neonatologas | 51. Gydytojas patologas |
| 22. Gydytojas vaikų endokrinologas | 52. Gydytojas radiologas |
| 23. Gydytojas vaikų gastroenterologas | 53. Teismo medicinos gydytojas |
| 24. Gydytojas vaikų onkohematologas | 54. Gydytojas veido ir žandikaulių chirurgas |
| 25. Vaikų intensyviosios terapijos gydytojas | 55. Gydytojas vaikų alergologas |
| 26. Gydytojas vaikų kardiologas | 56. Vaikų infekcinių ligų gydytojas |
| 27. Gydytojas vaikų nefrologas | 57. Gydytojas vaikų reumatologas |
| 28. Gydytojas vaikų neurologas | 58. Skubiosios medicinos gydytojas |
| 29. Gydytojas vaikų pulmonologas | 59. Gydytojas klinikinis farmakologas |
| 30. Vaikų ligų gydytojas | |

Odontologijos praktikos profesinių kvalifikacijų rūšys nustatytos Sveikatos apsaugos ministro 2004 m. balandžio 9 d. įsakymu Nr. V-219 „Dėl odontologijos praktikos profesinių kvalifikacijų rūšių“ (suvestinė redakcija nuo 2005-05-08):

- | | |
|------------------------------------|--------------------------------|
| 1. Gydytojas odontologas | 6. Gydytojas periodontologas |
| 2. Gydytojas burnos chirurgas | 7. Gydytojas vaikų odontologas |
| 3. Gydytojas ortodontas | |
| 4. Gydytojas endodontologas | |
| 5. Gydytojas odontologas ortopedas | |

Priedas Nr. 2

45 pav. SPS lyčių balansas pagal profesinių kvalifikacijų rūšis 2024 m.



Šaltinis: STRATA skaičiavimai pagal VDA smėliadėžės duomenis

Priedas Nr. 3

10 lentelė. SPS, palikusių darbą per pirmuosius trejus metus nuo pirmojo įdarbinimo po studijų baigimo 2018-2021 m. dalis (proc.) ir skaičius

	2018		2019		2020		2021	
	asmenų sk.	asmenų dalis	asmenų sk.	asmenų dalis	asmenų sk.	asmenų dalis	asmenų sk.	asmenų dalis
Abdominalinės chirurgijos gydytojas	1	25%	3	75%	2	100%	0	0%
Bendrosios praktikos slaugytojas	207	35%	213	46%	294	49%	304	53%
Fizinės medicinos ir reabilitacijos gydytojas	7	58%	10	100%	12	86%	3	50%
Gydytojas akušeris-ginekologas	7	41%	6	50%	9	75%	6	46%
Gydytojas alergologas ir klinikinis imunologas	2	67%	0	0%	2	67%	1	50%
Gydytojas anesteziologas reanimatologas	7	47%	7	35%	8	44%	8	33%
Gydytojas burnos chirurgas	0	0%	1	11%	8	100%	2	67%
Gydytojas chirurgas	9	53%	7	44%	8	80%	5	45%
Gydytojas dermatovenerologas	6	86%	2	67%	11	79%	9	60%
Gydytojas dietologas	0	0%	1	50%	2	100%	3	100%
Gydytojas endodontologas	2	50%	4	80%	3	100%	1	100%
Gydytojas endokrinologas	6	75%	0	0%	3	100%	2	100%
Gydytojas gastroenterologas	4	67%	2	33%	6	67%	6	46%
Gydytojas genetikas	0	0%	1	50%	0	0%	0	0%
Gydytojas geriatras	0	0%	3	75%	1	20%	2	67%
Gydytojas hematologas	1	50%	1	50%	0	0%	2	67%
Gydytojas kardiologas	8	67%	5	25%	13	57%	9	45%
Gydytojas klinikinis farmakologas	1	50%	1	100%	1	17%	0	0%
Gydytojas kraujagyslių chirurgas	1	25%	0	0%	1	50%	2	100%
Gydytojas krūtinės chirurgas	0	0%	1	100%	1	50%	0	0%
Gydytojas nefrologas	0	0%	1	25%	1	33%	1	50%
Gydytojas neonatologas	0	0%	0	0%	3	60%	0	0%
Gydytojas neurochirurgas	0	0%	0	0%	1	50%	0	0%
Gydytojas neurologas	5	56%	8	73%	8	50%	7	58%
Gydytojas odontologas	87	60%	71	60%	75	58%	62	53%
Gydytojas odontologas ortopedas	3	38%	4	67%	3	43%	0	0%
Gydytojas oftalmologas	6	55%	7	70%	2	22%	6	67%
Gydytojas onkologas chemoterapeutas	0	0%	2	100%	1	33%	0	0%
Gydytojas ortodantas	0	0%	3	100%	5	63%	0	0%
Gydytojas ortopedas traumatologas	5	63%	3	30%	5	56%	4	67%
Gydytojas otorinolaringologas	5	56%	6	75%	7	54%	2	67%
Gydytojas patologas	1	100%	1	33%	0	0%	0	0%
Gydytojas periodontologas	3	60%	2	50%	1	100%	0	0%
Gydytojas psichiatras	17	89%	14	82%	8	53%	13	68%
Gydytojas pulmonologas	3	60%	0	0%	0	0%	3	43%
Gydytojas radiologas	6	43%	6	30%	6	30%	9	47%
Gydytojas širdies chirurgas	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%
Gydytojas urologas	3	60%	3	75%	3	60%	3	33%
Gydytojas vaikų alergologas	1	100%	4	24%	2	40%	1	33%
Gydytojas vaikų chirurgas	1	25%	0	0%	1	100%	0	0%
Gydytojas vaikų gastroenterologas	0	0%	1	50%	1	100%	1	100%
Gydytojas vaikų ir paauglių psichiatras	3	75%	1	33%	6	86%	5	63%
Gydytojas vaikų kardiologas	0	0%	0	0%	1	100%	0	0%
Gydytojas vaikų neurologas	2	100%	1	100%	0	0%	1	100%
Gydytojas vaikų odontologas	0	0%	0	0%	1	33%	0	0%
Gydytojas vaikų onkohematologas	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%
Gydytojas vaikų pulmonologas	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%

	2018		2019		2020		2021	
	asmenų sk.	asmenų dalis	asmenų sk.	asmenų dalis	asmenų sk.	asmenų dalis	asmenų sk.	asmenų dalis
Gydytojas vaikų reumatologas	0	0%	2	33%	1	100%	2	100%
Gydytojas veido ir žandikaulių chirurgas	1	50%	1	25%	2	67%	0	0%
Infekcinių ligų gydytojas	1	50%	0	0%	2	67%	3	60%
Klinikinės toksikologijos gydytojas	0	0%	0	0%	1	50%	0	0%
Laboratorinės medicinos gydytojas	1	33%	3	100%	0	0%	2	67%
Medicinos gydytojas	96	46%	108	52%	173	40%	194	43%
Plastinės ir rekonstrukcinės chirurgijos gydytojas	1	25%	2	67%	0	0%	1	33%
Skubiosios medicinos gydytojas	2	29%	4	27%	3	30%	8	53%
Sporto medicinos gydytojas	0	0%	1	50%	0	0%	0	0%
Šeimos gydytojas	49	73%	47	75%	48	76%	31	76%
Teismo medicinos gydytojas	1	33%	0	0%	2	100%	0	0%
Vaikų infekcinių ligų gydytojas	0	0%	1	17%	0	0%	0	0%
Vaikų intensyviosios terapijos gydytojas	0	0%	0	0%	2	100%	0	0%
Vaikų ligų gydytojas	8	47%	6	43%	7	50%	1	13%
Vidaus ligų gydytojas	16	57%	7	37%	12	50%	8	42%

Šaltinis: STRATA skaičiavimai pagal VDA duomenis

Priedas Nr. 4

11 lentelė. SPS, paliekančių darbą per pirmuosius trejus metus ne nuo pirmojo įdarbinimo po studijų baigimo, dalis (proc.) ir skaičius

	2018		2019		2020		2021	
	Asmenų sk.	Asmenų dalis (proc.)	Asmenų sk.	Asmenų dalis (proc.)	Asmenų sk.	Asmenų dalis (proc.)	Asmenų sk.	Asmenų dalis (proc.)
Abdominalinės chirurgijos gydytojas	1	20%	2	40%	2	67%	4	100%
Bendrosios praktikos slaugytojas	75	13%	103	22%	122	21%	122	21%
Darbo medicinos gydytojas	2	100%	0	0%	0	0%	0	0%
Fizinės medicinos ir reabilitacijos gydytojas	3	25%	5	50%	5	36%	3	50%
Gydytojas alergologas ir klinikinis imunologas	3	100%	0	0%	2	67%	1	50%
Gydytojas anesteziologas reanimatologas	1	7%	5	25%	5	28%	4	17%
Gydytojas burnos chirurgas	8	89%	8	89%	7	88%	3	75%
Gydytojas chirurgas	8	47%	5	29%	9	90%	10	83%
Gydytojas dermatovenerologas	6	86%	3	100%	12	86%	12	80%
Gydytojas dietologas	1	100%	1	50%	2	100%	3	100%
Gydytojas endodontologas	4	100%	5	100%	1	33%	1	100%
Gydytojas endokrinologas	4	50%	0	0%	2	67%	0	0%
Gydytojas gastroenterologas	4	67%	2	33%	6	67%	8	62%
Gydytojas geriatras	0	0%	2	50%	0	0%	1	33%
Gydytojas kardiologas	4	33%	6	30%	14	61%	13	65%
Gydytojas klinikinis farmakologas	2	100%	1	100%	3	50%	0	0%
Gydytojas kraujagyslių chirurgas	3	75%	2	50%	0	0%	0	0%
Gydytojas nefrologas	0	0%	1	25%	1	33%	1	50%
Gydytojas neonatologas	0	0%	1	25%	3	50%	0	0%
Gydytojas neurochirurgas	0	0%	0	0%	1	50%	0	0%
Gydytojas neurologas	5	50%	2	18%	8	50%	4	33%
Gydytojas odontologas	93	64%	66	56%	80	61%	66	56%
Gydytojas odontologas ortopedas	6	75%	5	83%	5	71%	1	50%
Gydytojas oftalmologas	3	27%	3	30%	0	0%	6	67%
Gydytojas onkologas chemoterapeutas	0	0%	1	50%	0	0%	0	0%
Gydytojas ortodontas	0	0%	3	100%	8	100%	0	0%
Gydytojas ortopedas traumatologas	5	63%	6	60%	5	56%	3	50%
Gydytojas otorinolaringologas	2	22%	2	25%	8	62%	2	67%
Gydytojas patologas	0	0%	2	67%	0	0%	1	25%
Gydytojas periodontologas	3	60%	3	75%	1	100%	1	100%
Gydytojas psichiatras	10	53%	10	59%	3	20%	7	37%
Gydytojas pulmonologas	2	40%	0	0%	1	20%	2	29%
Gydytojas radiologas	11	79%	13	65%	11	55%	14	74%
Gydytojas širdies chirurgas	0	0%	0	0%	0	0%	1	25%
Gydytojas urologas	1	20%	3	75%	3	60%	4	44%
Gydytojas vaikų alergologas	1	100%	6	35%	2	29%	1	33%

	2018		2019		2020		2021	
	Asmenų sk.	Asmenų dalis (proc.)	Asmenų sk.	Asmenų dalis (proc.)	Asmenų sk.	Asmenų dalis (proc.)	Asmenų sk.	Asmenų dalis (proc.)
Gydytojas vaikų chirurgas	1	25%	1	33%	0	0%	0	0%
Gydytojas vaikų gastroenterologas	0	0%	1	50%	1	100%	1	100%
Gydytojas vaikų ir paauglių psichiatras	1	25%	1	33%	5	71%	3	38%
Gydytojas vaikų kardiologas	1	33%	1	50%	2	100%	1	100%
Gydytojas vaikų neurologas	0	0%	1	100%	0	0%	3	100%
Gydytojas vaikų odontologas	1	100%	3	60%	2	67%	3	100%
Gydytojas vaikų onkohematologas	0	0%	0	0%	1	100%	1	33%
Gydytojas vaikų pulmonologas	1	50%	0	0%	0	0%	1	100%
Gydytojas vaikų reumatologas	1	100%	1	17%	1	100%	2	67%
Gydytojas veido ir žandikaulių chirurgas	1	50%	2	50%	3	100%	1	100%
Laboratorinės medicinos gydytojas	2	67%	1	33%	0	0%	2	67%
Medicinos gydytojas	145	70%	145	69%	290	67%	317	70%
Plastinės ir rekonstrukcinės chirurgijos gydytojas	3	75%	2	67%	2	67%	2	67%
Skubiosios medicinos gydytojas	6	86%	5	33%	3	30%	9	60%
Sporto medicinos gydytojas	0	0%	1	50%	1	100%	0	0%
Šeimos gydytojas	18	27%	23	37%	27	43%	13	32%
Vaikų infekcinių ligų gydytojas	0	0%	2	33%	1	100%	1	100%
Vaikų intensyviosios terapijos gydytojas	0	0%	0	0%	1	50%	1	100%
Vaikų ligų gydytojas	4	20%	8	47%	13	52%	12	63%
Vidaus ligų gydytojas	9	31%	4	21%	8	33%	6	32%

Pastaba. SPS vertinama, jei asmenų skaičius ne mažesnis nei 4.

Šaltinis: STRATA skaičiavimai pagal VDA duomenis

Priedas Nr. 5

12 lentelė. Vidutinis SPS naujų įdarbinimų skaičius trejų metų laikotarpiu po pirmojo įdarbinimo 2018-2021 m. pagal profesinių kvalifikacijų rūšis kvalifikaciją

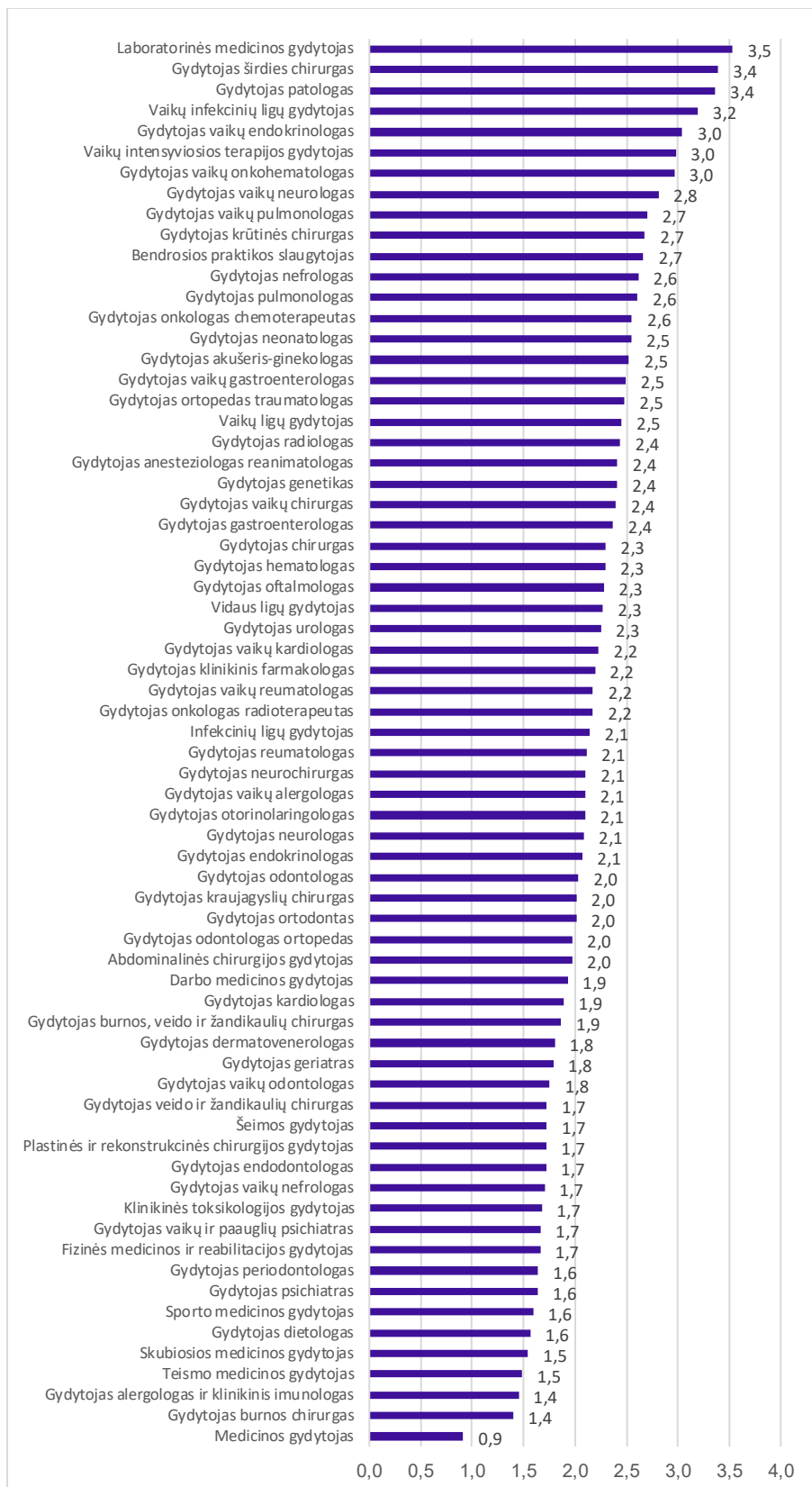
Profesinė kvalifikacija	Pirmojo įdarbinimo metai			
	2018	2019	2020	2021
Gydytojas veido ir žandikaulių chirurgas	4,5	3,8	11,7	12,0
Gydytojas burnos chirurgas	9,6	7,7	9,6	9,3
Gydytojas dietologas	4,0	3,5	10,0	7,7
Gydytojas alergologas ir klinikinis imunologas	6,0	3,0	4,3	7,5
Gydytojas kraujagyslių chirurgas	6,5	6,3	6,0	7,0
Gydytojas periodontologas	4,8	11,0	10,0	7,0
Gydytojas vaikų chirurgas	1,3	3,0	3,0	7,0
Plastinės ir rekonstrukcinės chirurgijos gydytojas	5,3	5,0	4,0	7,0
Gydytojas dermatovenerologas	3,7	5,0	5,1	6,0
Gydytojas klinikinis farmakologas	5,0	2,0	4,8	6,0
Gydytojas vaikų gastroenterologas	0,0	3,0	4,0	6,0
Abdominalinės chirurgijos gydytojas	3,6	5,2	4,3	4,6
Gydytojas chirurgas	3,6	3,0	4,2	4,4
Gydytojas ortopedas traumatologas	4,6	3,5	4,1	4,3
Gydytojas urologas	5,8	5,8	5,6	4,3
Gydytojas vaikų reumatologas	7,0	2,7	3,0	4,3
Gydytojas gastroenterologas	4,2	2,7	3,4	4,3
Gydytojas kardiologas	3,3	3,2	4,1	4,2
Gydytojas akušeris ginekologas	4,4	4,8	4,2	4,1
Gydytojas onkologas chemoterapeutas	0,0	7,0	7,3	4,0
Gydytojas vaikų pulmonologas	2,5	0,0	0,0	4,0
Fizinės medicinos ir reabilitacijos gydytojas	2,0	2,2	2,3	3,7
Gydytojas vaikų neurologas	1,0	3,0	1,0	3,7
Gydytojas endokrinologas	5,3	6,0	5,7	3,5
Gydytojas radiologas	3,4	3,0	2,9	3,4
Gydytojas hematologas	1,5	6,5	0,0	3,3
Gydytojas otorinolaringologas	3,6	2,5	3,6	3,3
Gydytojas vaikų odontologas	6,0	3,8	1,7	3,3
Medicinos gydytojas	2,9	3,2	3,1	3,2
Gydytojas oftalmologas	3,7	2,0	2,3	3,2
Gydytojas neurologas	4,0	3,1	3,1	3,1
Gydytojas odontologas	3,1	3,0	3,4	3,1
Gydytojas endodontologas	5,0	5,4	3,0	3,0
Gydytojas nefrologas	4,0	2,8	1,7	3,0
Gydytojas psichiatras	3,3	2,8	1,7	3,0
Gydytojas vaikų alergologas	4,0	4,9	3,0	3,0
Gydytojas vaikų kardiologas	4,7	3,0	5,0	3,0
Gydytojas vaikų onkohematologas	3,0	0,0	3,0	3,0
Vaikų intensyviosios terapijos gydytojas	2,0	0,0	2,0	3,0
Vaikų ligų gydytojas	2,4	2,0	2,5	2,9

Profesinė kvalifikacija	Pirmojo įdarbinimo metai			
	2018	2019	2020	2021
Gydytojas anesteziologas reanimatologas	1,6	2,2	1,7	2,9
Skubiosios medicinos gydytojas	3,7	2,0	2,2	2,9
Gydytojas pulmonologas	3,8	4,7	2,8	2,7
Gydytojas vaikų ir paauglių psichiatras	1,5	4,0	2,1	2,3
Gydytojas širdies chirurgas	0,0	0,0	2,0	2,3
Šeimos gydytojas	1,7	1,9	1,9	2,0
Darbo medicinos gydytojas	2,0	0,0	0,0	2,0
Gydytojas onkologas radioterapeutas	1,0	2,0	0,0	2,0
Infekcinių ligų gydytojas	4,0	5,0	1,0	2,0
Laboratorinės medicinos gydytojas	1,7	1,7	1,0	1,7
Vidaus ligų gydytojas	1,6	1,2	1,8	1,5
Gydytojas geriatras	1,0	2,0	1,4	1,3
Bendrosios praktikos slaugytojas	0,7	1,0	1,0	1,2
Gydytojas neurochirurgas	3,0	2,0	1,5	1,0
Gydytojas odontologas ortopedas	5,8	4,0	2,7	1,0
Gydytojas ortodontas	6,0	3,0	3,5	1,0
Gydytojas patologas	2,0	1,7	3,0	1,0
Vaikų infekcinių ligų gydytojas	0,0	1,0	3,0	1,0
Gydytojas neonatologas	0,0	2,0	2,5	0,0
Sporto medicinos gydytojas	0,0	4,0	6,0	0,0

Šaltinis: STRATA skaičiavimai pagal VDA duomenis

Priedas Nr. 6

46 pav. Vidutinis SPS darbo vienoje darbo vietoje laikotarpis (m.) per septynerių metų laikotarpį (2018-2024 m.) pagal profesinių kvalifikacijų rūšis



Šaltinis: STRATA skaičiavimai pagal VDA duomenis

Priedas Nr. 7

13 lentelė. SPS, paliekiančių darbą sveikatos priežiūros sektoriuje, duomenys pagal profesinių kvalifikacijų rūšis

	2018		2019		2020		2021	
	asmenų sk.	asmenų dalis	asmenų sk.	asmenų dalis	asmenų sk.	asmenų dalis	asmenų sk.	asmenų dalis
Abdominalinės chirurgijos gydytojas	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%
Bendrosios praktikos slaugytojas	37	6%	31	7%	61	10%	69	12%
Fizinės medicinos ir reabilitacijos gydytojas	0	0%	1	10%	0	0%	0	0%
Gydytojas akušeris-ginekologas	0	0%	1	8%	1	8%	0	0%
Gydytojas alergologas ir klinikinis imunologas	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%
Gydytojas anesteziologas reanimatologas	1	7%	1	5%	0	0%	0	0%
Gydytojas burnos chirurgas	0	0%	0	0%	0	0%	1	25%
Gydytojas chirurgas	0	0%	0	0%	1	10%	0	0%
Gydytojas dermatovenerologas	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%
Gydytojas dietologas	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%
Gydytojas endodontologas	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%
Gydytojas endokrinologas	1	13%	0	0%	0	0%	0	0%
Gydytojas gastroenterologas	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%
Gydytojas genetikas	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%
Gydytojas geriatras	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%
Gydytojas hematologas	1	50%	0	0%	0	0%	0	0%
Gydytojas kardiologas	0	0%	0	0%	0	0%	1	5%
Gydytojas klinikinis farmakologas	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%
Gydytojas kraujagyslių chirurgas	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%
Gydytojas krūtinės chirurgas	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%
Gydytojas nefrologas	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%
Gydytojas neonatologas	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%
Gydytojas neurochirurgas	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%
Gydytojas neurologas	0	0%	0	0%	2	13%	0	0%
Gydytojas odontologas	1	1%	0	0%	2	2%	4	3%
Gydytojas odontologas ortopedas	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%
Gydytojas oftalmologas	0	0%	2	20%	0	0%	0	0%
Gydytojas onkologas chemoterapeutas	0	0%	2	100%	0	0%	0	0%
Gydytojas ortodontas	0	0%	0	0%	1	13%	0	0%
Gydytojas ortopedas traumatologas	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%
Gydytojas otorinolaringologas	0	0%	0	0%	1	8%	0	0%
Gydytojas patologas	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%
Gydytojas periodontologas	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%
Gydytojas psichiatras	0	0%	0	0%	0	0%	2	11%
Gydytojas pulmonologas	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%
Gydytojas radiologas	0	0%	0	0%	0	0%	1	5%
Gydytojas širdies chirurgas	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%
Gydytojas urologas	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%
Gydytojas vaikų alergologas	0	0%	2	12%	0	0%	0	0%
Gydytojas vaikų chirurgas	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%

	2018		2019		2020		2021	
	asmenų sk.	asmenų dalis	asmenų sk.	asmenų dalis	asmenų sk.	asmenų dalis	asmenų sk.	asmenų dalis
Gydytojas vaikų gastroenterologas	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%
Gydytojas vaikų ir paauglių psichiatras	0	0%	0	0%	1	14%	0	0%
Gydytojas vaikų kardiologas	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%
Gydytojas vaikų nefrologas	0	0%	0	0%	1	100%	0	0%
Gydytojas vaikų neurologas	1	50%	0	0%	0	0%	0	0%
Gydytojas vaikų odontologas	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%
Gydytojas vaikų onkohematologas	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%
Gydytojas vaikų pulmonologas	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%
Gydytojas vaikų reumatologas	0	0%	0	0%	1	100%	0	0%
Gydytojas veido ir žandikaulių chirurgas	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%
Infekcinių ligų gydytojas	0	0%	0	0%	1	33%	0	0%
Klinikinės toksikologijos gydytojas	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%
Laboratorinės medicinos gydytojas	1	33%	1	33%	0	0%	1	33%
Medicinos gydytojas	5	2%	6	3%	18	4%	14	3%
Plastinės ir rekonstrukcinės chirurgijos gydytojas	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%
Skubiosios medicinos gydytojas	1	14%	0	0%	0	0%	0	0%
Sporto medicinos gydytojas	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%
Šeimos gydytojas	1	1%	0	0%	8	13%	4	10%
Teismo medicinos gydytojas	0	0%	0	0%	1	50%	0	0%
Vaikų infekcinių ligų gydytojas	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%
Vaikų intensyviosios terapijos gydytojas	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%
Vaikų ligų gydytojas	1	5%	0	0%	2	0%	0	0%
Vidaus ligų gydytojas	0	0%	1	5%	2	0%	0	0%

Šaltinis: STRATA skaičiavimai pagal VDA duomenis

Priedas Nr. 8

14 lentelė. SPS, kasmet dirbusių tik viename iš sektorių ir abiejuose (mišrus), skaičius ir dalis pagal amžiaus grupes

		2018		2019		2020		2021		2022		2023		2024	
	amžiaus grupė	asmenų sk.	asmenų dalis	asmenų sk.	asmenų dalis	asmenų sk.	asmenų dalis	asmenų sk.	asmenų dalis	asmenų sk.	asmenų dalis	asmenų sk.	asmenų dalis	asmenų sk.	asmenų dalis
tik privatus	<30	753	18%	758	18%	834	19%	833	19%	928	21%	917	21%	923	21%
	31–40	1139	24%	1208	25%	1239	25%	1359	26%	1557	28%	1706	29%	1843	29%
	41–50	1300	13%	1326	15%	1287	15%	1279	16%	1272	18%	1255	20%	1267	21%
	51–60	1271	11%	1302	11%	1366	12%	1397	12%	1491	13%	1538	13%	1570	14%
	>60	1009	12%	1117	13%	1184	13%	1294	14%	1422	14%	1517	15%	1573	15%
		5472	14%	5711	15%	5910	15%	6162	16%	6670	17%	6933	18%	7176	18%
tik viešasis	<30	2705	66%	2800	67%	2880	66%	2828	64%	2789	62%	2685	61%	2692	61%
	31–40	2723	56%	2622	54%	2631	53%	2643	51%	2729	48%	2785	47%	2911	46%
	41–50	7182	74%	6564	73%	5900	70%	5240	68%	4598	65%	3920	62%	3440	58%
	51–60	9345	79%	9200	78%	9107	78%	8890	77%	8795	76%	8727	75%	8446	74%
	>60	6343	78%	6842	78%	7188	78%	7239	77%	7529	76%	7568	75%	7846	74%
		28298	74%	28028	73%	27706	72%	26840	70%	26440	68%	25685	67%	25335	66%
mišrus	<30	615	15%	634	15%	620	14%	732	17%	766	17%	815	18%	833	19%
	31–40	976	20%	1039	21%	1103	22%	1215	23%	1351	24%	1458	25%	1534	24%
	41–50	1172	12%	1162	13%	1192	14%	1235	17%	1194	17%	1196	19%	1261	21%
	51–60	1201	10%	1244	11%	1226	10%	1297	11%	1320	11%	1362	12%	1369	12%
	>60	748	9%	821	9%	844	9%	923	9%	960	10%	1070	10%	1121	11%
		4712	12%	4900	13%	4985	13%	5402	14%	5591	14%	5901	15%	6118	16%
Iš viso	<30	4073	11%	4192	11%	4334	11%	4393	11%	4483	12%	4417	11%	4448	12%
	31–40	4838	13%	4869	13%	4973	13%	5217	14%	5637	15%	5949	15%	6288	16%
	41–50	9654	25%	9052	23%	8379	22%	7754	20%	7064	18%	6371	17%	5968	15%

	51–60	11817	31%	11746	30%	11699	30%	11584	30%	11606	30%	11627	30%	11385	29%
	>60	8100	21%	8780	23%	9216	24%	9456	25%	9911	26%	10155	26%	10540	27%
		38482	100%	38639	100%	38601	100%	38404	100%	38701	100%	38519	100%	38629	100%

Šaltinis: STRATA skaičiavimai pagal VDA duomenis

Priedas Nr. 9

15 lentelė. SPS, kasmet dirbusių tik viename iš sektorių ir abiejuose (mišrus), skaičius pagal profesinių kvalifikacijų rūšis

	2018			2019			2020			2021			2022			2023			2024		
	tik privatus sektorius	tik viešasis sektorius	mišrus	tik privatus sektorius	tik viešasis sektorius	mišrus	tik privatus sektorius	tik viešasis sektorius	mišrus	tik privatus sektorius	tik viešasis sektorius	mišrus	tik privatus sektorius	tik viešasis sektorius	mišrus	tik privatus sektorius	tik viešasis sektorius	mišrus	tik privatus sektorius	tik viešasis sektorius	mišrus
Abdominalinės chirurgijos gydytojas	3	67	51	4	66	54	5	62	56	4	63	53	5	59	57	5	52	61	6	46	64
Bendrosios praktikos slaugytojas	1858	1910 7	1009	1982	1899 8	1047	2074	1884 8	1065	2170	1835 8	1264	2427	1812 1	1265	2545	1757 6	1354	2675	1722 1	1442
Darbo medicinos gydytojas	3	7	2	3	7	3	3	6	4	3	6	4	4	5	4	5	5	3	5	5	3
Fizinės medicinos ir reabilitacijos gydytojas	65	269	83	62	271	86	59	260	92	67	243	89	73	236	88	82	205	96	79	208	103
Gydytojas akušeris-ginekologas	69	328	335	72	299	351	69	277	352	74	264	341	74	240	347	83	219	349	89	202	348
Gydytojas alergologas ir klinikinis imunologas	3	17	2	3	14	5	1	13	7	2	12	5	2	11	6	3	11	3	2	9	6
Gydytojas anesteziologas reanimatologas	21	655	170	20	640	185	18	648	195	20	622	207	21	609	215	26	560	249	28	526	274
Gydytojas burnos chirurgas	48	23	42	55	19	44	56	13	54	61	11	55	71	12	44	76	10	37	81	5	32
Gydytojas burnos, veido ir žandikaulių chirurgas	2	2	7	1	2	7	1	2	7	2	2	6	3	1	6	3	1	6	3	2	5
Gydytojas chirurgas	19	285	120	20	268	135	24	240	136	25	221	150	26	203	164	29	194	160	28	183	163
Gydytojas dermatovenerologas	47	101	78	56	89	86	57	77	91	65	60	96	82	59	82	86	52	85	87	48	87
Gydytojas dietologas	6	19	15	6	18	18	5	19	19	5	19	21	7	17	21	8	14	21	7	12	22
Gydytojas endodontologas	37	3	34	39	1	35	47	3	30	39	3	34	44	0	32	52	0	26	53	1	24

	2018			2019			2020			2021			2022			2023			2024		
	tik privatus sektorius	tik viešasis sektorius	mišrus	tik privatus sektorius	tik viešasis sektorius	mišrus	tik privatus sektorius	tik viešasis sektorius	mišrus	tik privatus sektorius	tik viešasis sektorius	mišrus	tik privatus sektorius	tik viešasis sektorius	mišrus	tik privatus sektorius	tik viešasis sektorius	mišrus	tik privatus sektorius	tik viešasis sektorius	mišrus
Gydytojas endokrinologas	7	86	64	8	83	64	9	77	68	12	67	68	18	63	70	18	53	78	13	50	83
Gydytojas gastroenterologas	9	92	53	11	87	61	6	90	60	8	75	67	10	67	72	13	59	77	14	56	79
Gydytojas genetikas	0	20	5		20	4	1	19	3	1	18	3		15	6	1	17	6	2	14	7
Gydytojas geriatras	1	34	6	1	32	9	1	31	9	2	32	7	1	30	10	2	30	6	2	32	6
Gydytojas hematologas	1	44	9	2	43	9	3	43	10	0	42	10	1	36	12	3	35	13	2	33	15
Gydytojas kardiologas	21	322	172	23	311	182	21	306	187	28	270	199	29	246	216	40	213	217	44	197	218
Gydytojas klinikinis farmakologas	0	14	1		15	1		16	1	0	13	4	0	9	4	0	10	5	0	12	3
Gydytojas kraujagyslių chirurgas	4	40	40	3	34	47	3	36	45	3	30	48	3	24	54	4	21	55	5	18	55
Gydytojas krūtinės chirurgas	0	27	5		27	4		23	5		24	5	1	25	3	1	24	3	1	23	3
Gydytojas nefrologas	14	46	75	21	45	73	19	49	71	16	40	75	19	32	79	15	33	81	12	30	88
Gydytojas neonatologas	0	114	8		114	10		112	10	0	111	10	1	108	10		101	13	1	101	12
Gydytojas neurochirurgas	2	61	27	1	62	28	1	58	29	2	54	31	2	52	31	2	46	34	2	42	36
Gydytojas neurologas	23	304	111	28	299	117	28	296	123	29	271	130	37	253	135	38	237	141	38	213	161
Gydytojas odontologas	1916	534	379	1949	512	393	2024	480	378	2073	456	379	2147	455	396	2195	455	409	2209	453	435
Gydytojas odontologas ortopedas	124	29	43	130	23	42	130	20	43	126	20	46	135	19	38	138	21	32	140	18	27
Gydytojas oftalmologas	53	239	102	56	250	97	56	245	110	57	241	102	61	216	123	63	188	134	76	174	121
Gydytojas onkologas chemoterapeutas	1	60	6	1	64	6	1	62	7	2	60	6	2	56	8	3	52	13	5	46	16
Gydytojas onkologas radioterapeutas	2	33	3	2	28	5	3	29	5	3	29	3	5	29	2	4	29	3	4	27	3

	2018			2019			2020			2021			2022			2023			2024		
	tik privatus sektorius	tik viešasis sektorius	mišrus	tik privatus sektorius	tik viešasis sektorius	mišrus	tik privatus sektorius	tik viešasis sektorius	mišrus	tik privatus sektorius	tik viešasis sektorius	mišrus	tik privatus sektorius	tik viešasis sektorius	mišrus	tik privatus sektorius	tik viešasis sektorius	mišrus	tik privatus sektorius	tik viešasis sektorius	mišrus
Gydytojas ortodontas	63	4	34	68	1	38	66	4	38	67	4	34	66	2	36	72	4	30	85	4	22
Gydytojas ortopedas traumatologas	12	265	170	11	258	175	9	242	181	12	208	202	14	187	215	15	177	222	15	162	237
Gydytojas otorinolaringologas	16	192	90	16	194	92	22	176	98	25	156	110	21	142	113	19	136	118	23	128	115
Gydytojas patologas	3	68	8	2	63	10	5	55	14	5	51	15	5	49	15	5	49	16	6	56	9
Gydytojas periodontologas	42	8	24	40	10	23	46	8	21	48	8	23	48	9	23	48	5	24	50	3	23
Gydytojas psichiatras	45	410	114	51	402	120	58	408	107	54	379	129	69	356	122	73	323	138	79	312	134
Gydytojas pulmonologas	3	133	23	3	124	27	4	118	28	3	109	29	3	102	35	4	95	35	8	96	31
Gydytojas radiologas	38	300	154	37	310	157	31	305	168	36	270	182	36	251	195	34	227	221	35	203	229
Gydytojas reumatologas	2	45	20	3	44	20	2	44	20	1	40	24	2	37	24	1	33	29	1	28	29
Gydytojas širdies chirurgas	3	27	19	4	28	19	4	27	19	4	25	20	4	26	17	4	24	17	3	22	18
Gydytojas urologas	10	76	85	8	87	79	7	83	78	9	73	84	13	64	85	15	57	86	13	55	90
Gydytojas vaikų alergologas	2	22	28	3	23	29	2	17	33	4	14	31	4	19	30	4	15	33	3	13	35
Gydytojas vaikų chirurgas	2	57	23	0	56	24		53	23	2	51	24	1	48	28	2	44	28	2	44	30
Gydytojas vaikų endokrinologas	0	14	5	0	13	6	1	12	6		12	6	1	11	6	1	10	7	1	10	7
Gydytojas vaikų gastroenterologas	0	18	8	0	18	8		17	9	1	18	8	1	18	8	2	17	8	2	18	8
Gydytojas vaikų ir paauglių psichiatras	3	68	18	3	69	21	3	67	23	5	61	24	6	54	27	5	50	31	7	50	29
Gydytojas vaikų kardiologas	2	19	8	2	18	9	2	17	9	2	15	8	2	14	9	2	13	10	2	12	11
Gydytojas vaikų nefrologas	0	10	7	1	9	6	2	9	6	2	9	7	3	12	3	3	12	3	2	11	4
Gydytojas vaikų neurologas	2	47	17	3	44	17	4	43	18	3	40	18	3	39	17	3	36	17	3	34	18

	2018			2019			2020			2021			2022			2023			2024		
	tik privatus sektorius	tik viešasis sektorius	mišrus	tik privatus sektorius	tik viešasis sektorius	mišrus	tik privatus sektorius	tik viešasis sektorius	mišrus	tik privatus sektorius	tik viešasis sektorius	mišrus	tik privatus sektorius	tik viešasis sektorius	mišrus	tik privatus sektorius	tik viešasis sektorius	mišrus	tik privatus sektorius	tik viešasis sektorius	mišrus
Gydytojas vaikų odontologas	20	11	27	21	13	27	21	13	26	27	10	22	27	13	20	32	14	17	31	14	17
Gydytojas vaikų onkohematologas	1	15	4	1	14	5		13	6		13	7	1	9	9	1	12	7		11	8
Gydytojas vaikų pulmonologas	2	39	10	1	35	10	2	34	10	2	32	11	2	27	11	1	24	12	2	23	11
Gydytojas vaikų reumatologas	0	15	5	0	14	5		14	6		12	8		10	9	1	9	7	2	10	5
Gydytojas veido ir žandikaulių chirurgas	3	7	18	4	8	16	5	8	14	5	5	15	4	6	17	5	5	17	6	4	17
Infekcinių ligų gydytojas	2	71	8	2	70	9	1	69	7	3	64	8	2	56	16	3	56	14	4	52	13
Klinikinės toksikologijos gydytojas	1	15	7	0	17	7		15	8		16	7		16	7		16	7		18	5
Laboratorinės medicinos gydytojas	8	93	4	6	88	7	8	84	4	8	86	3	9	85	2	9	83	3	9	80	2
Medicinos gydytojas	54	369	62	52	411	69	56	539	77	62	773	115	68	1081	181	74	1358	263	79	1672	364
Plastinės ir rekonstrukcinės chirurgijos gydytojas	20	20	38	24	16	39	27	12	40	31	8	40	32	5	41	37	4	36	41	4	34
Skubiosios medicinos gydytojas	0	73	0	0	82	3	0	75	7		76	8		67	17		55	28		53	29
Sporto medicinos gydytojas	3	30	5	3	26	7	5	28	5	10	9	4	11	8	6	9	6	6	11	5	5
Šeimos gydytojas	601	1315	394	634	1314	386	652	1316	377	683	1248	412	737	1174	397	754	1124	375	782	1096	321
Teismo medicinos gydytojas	1	5	0	1	5	0	1	5	0	1	5	2	1	1	1	1		2	1		2
Vaikų infekcinių ligų gydytojas	1	39	3	1	38	4	1	34	5	1	33	5	2	31	6		30	5		30	5
Vaikų intensyviosios terapijos gydytojas	1	35	1	1	35	1	1	35	1		36	0		37	0		36	1		34	1
Vaikų ligų gydytojas	65	544	85	65	526	87	60	493	95	64	442	104	68	403	112	67	379	123	68	360	118
Vidaus ligų gydytojas	82	837	129	81	804	130	77	754	126	83	692	135	93	663	131	84	624	135	87	601	141

16 lentelė. SPS, kasmet dirbusių tik viename iš sektorių ir abiejuose (mišrus), dalis (proc.) pagal profesinių kvalifikacijų rūšis

	2018			2019			2020			2021			2022			2023			2024		
	tik privatus sektorius	tik viešasis sektorius	mišrus	tik privatus sektorius	tik viešasis sektorius	mišrus	tik privatus sektorius	tik viešasis sektorius	mišrus	tik privatus sektorius	tik viešasis sektorius	mišrus	tik privatus sektorius	tik viešasis sektorius	mišrus	tik privatus sektorius	tik viešasis sektorius	mišrus	tik privatus sektorius	tik viešasis sektorius	mišrus
Abdominalinės chirurgijos gydytojas	2%	55%	42%	3%	53%	44%	4%	50%	46%	3%	53%	44%	4%	49%	47%	4%	44%	52%	5%	40%	55%
Bendrosios praktikos slaugytojas	8%	87%	5%	9%	86%	5%	9%	86%	5%	10%	84%	6%	11%	83%	6%	12%	82%	6%	13%	81%	7%
Darbo medicinos gydytojas	25%	58%	17%	23%	54%	23%	23 %	46 %	31 %	23 %	46 %	31 %	31 %	38 %	31 %	38 %	38 %	23 %	38 %	38 %	23 %
Fizinės medicinos ir reabilitacijos gydytojas	16%	65%	20%	15%	65%	21%	14 %	63 %	22 %	17 %	61 %	22 %	18 %	59 %	22 %	21 %	54 %	25 %	20 %	53 %	26 %
Gydytojas akušeris-ginekologas	9%	45%	46%	10%	41%	49%	10 %	40 %	50 %	11 %	39 %	50 %	11 %	36 %	52 %	13 %	34 %	54 %	14 %	32 %	54 %
Gydytojas alergologas ir klinikinis imunologas	14%	77%	9%	14%	64%	23%	5 %	62 %	33 %	11 %	63 %	26 %	11 %	58 %	32 %	18 %	65 %	18 %	12 %	53 %	35 %
Gydytojas anesteziologas reanimatologas	2%	77%	20%	2%	76%	22%	2%	75%	23%	2%	73%	24%	2%	72%	25%	3%	67%	30%	3%	64%	33%
Gydytojas burnos chirurgas	42%	20%	37%	47%	16%	37%	46%	11%	44%	48%	9%	43%	56%	9%	35%	62%	8%	30%	69%	4%	27%
Gydytojas burnos, veido ir žandikaulių chirurgas	18%	18%	64%	10%	20%	70%	10%	20%	70%	20%	20%	60%	30%	10%	60%	30%	10%	60%	30%	20%	50%
Gydytojas chirurgas	4%	67%	28%	5%	63%	32%	6%	60%	34%	6%	56%	38%	7%	52%	42%	8%	51%	42%	7%	49%	44%
Gydytojas dermatovenerologas	21%	45%	35%	24%	39%	37%	25%	34%	40%	29%	27%	43%	37%	26%	37%	39%	23%	38%	39%	22%	39%
Gydytojas dietologas	15%	48%	38%	14%	43%	43%	12%	44%	44%	11%	42%	47%	16%	38%	47%	19%	33%	49%	17%	29%	54%
Gydytojas endodontologas	50%	4%	46%	52%	1%	47%	59%	4%	38%	51%	4%	45%	58%	0%	42%	67%	0%	33%	68%	1%	31%
Gydytojas endokrinologas	4%	55%	41%	5%	54%	41%	6 %	50 %	44 %	8 %	46 %	46 %	12 %	42 %	46 %	12 %	36 %	52 %	9 %	34 %	57 %
Gydytojas gastroenterologas	6%	60%	34%	7%	55%	38 %	4 %	58 %	38 %	5 %	50 %	45 %	7 %	45 %	48 %	9 %	40 %	52 %	9 %	38 %	53 %
Gydytojas genetikas	0 %	80 %	20 %	0 %	83 %	17 %	4 %	83 %	13 %	5 %	82 %	14 %	0 %	71 %	29 %	4 %	71 %	25 %	9 %	61 %	30 %
Gydytojas geriatras	2 %	83 %	15 %	2 %	76 %	21 %	2 %	76 %	22 %	5 %	78 %	17 %	2 %	73 %	24 %	5 %	79 %	16 %	5 %	80 %	15 %
Gydytojas hematologas	2 %	81 %	17 %	4 %	80 %	17 %	5 %	77 %	18 %	0 %	81 %	19 %	2 %	73 %	24 %	6 %	69 %	25 %	4 %	66 %	30 %
Gydytojas kardiologas	4%	63 %	33 %	4 %	60 %	35 %	4 %	60 %	36 %	6 %	54 %	40 %	6 %	50 %	44 %	9 %	45 %	46 %	10 %	43 %	47 %
Gydytojas klinikinis farmakologas	0 %	93 %	7 %	0 %	94 %	6 %	0 %	94 %	6 %	0 %	76 %	24 %	0 %	69 %	31 %	0 %	67 %	33 %	0 %	80 %	20 %
Gydytojas kraujagyslių chirurgas	5 %	48 %	48 %	4 %	40 %	56 %	4 %	43 %	54 %	4 %	37 %	59 %	4 %	30 %	67 %	5 %	26 %	69 %	6 %	23 %	71 %

	2018			2019			2020			2021			2022			2023			2024		
	tik privatus sektorius	tik viešasis sektorius	mišrus	tik privatus sektorius	tik viešasis sektorius	mišrus	tik privatus sektorius	tik viešasis sektorius	mišrus	tik privatus sektorius	tik viešasis sektorius	mišrus	tik privatus sektorius	tik viešasis sektorius	mišrus	tik privatus sektorius	tik viešasis sektorius	mišrus	tik privatus sektorius	tik viešasis sektorius	mišrus
Gydytojas krūtinės chirurgas	0 %	84 %	16 %	0 %	87 %	13 %	0 %	82 %	18 %	0 %	83 %	17 %	3 %	86 %	10 %	4 %	86 %	11 %	4 %	85 %	11 %
Gydytojas nefrologas	10 %	34 %	56 %	15 %	32 %	53 %	14 %	35 %	51 %	12 %	31 %	57 %	15 %	25 %	61 %	12 %	26 %	63 %	9 %	23 %	68 %
Gydytojas neonatologas	0%	93 %	7 %	0 %	92 %	8 %	0 %	92 %	8 %	0 %	92 %	8 %	1 %	91 %	8 %	0 %	89 %	11 %	1 %	89 %	11 %
Gydytojas neurochirurgas	2 %	68 %	30%	1 %	68 %	31 %	1 %	66 %	33 %	2 %	62 %	36 %	2 %	61 %	36 %	2 %	56 %	41 %	3 %	53 %	45 %
Gydytojas neurologas	5 %	69 %	25 %	6 %	67 %	26 %	6 %	66 %	28 %	7 %	63 %	30 %	9 %	60 %	32 %	9 %	57 %	34 %	9 %	52 %	39 %
Gydytojas odontologas	68 %	19 %	13 %	68 %	18 %	14 %	70 %	17 %	13 %	71 %	16 %	13 %	72 %	15 %	13 %	72 %	15 %	13 %	71 %	15 %	14 %
Gydytojas odontologas ortopedas	63 %	15 %	22 %	67 %	12 %	22 %	67 %	10 %	22 %	66 %	10 %	24 %	70 %	10 %	20 %	72 %	11 %	17 %	76 %	10 %	15 %
Gydytojas oftalmologas	13 %	61 %	26 %	14 %	62 %	24 %	14 %	60 %	27 %	14 %	60 %	26 %	15 %	54 %	31 %	16 %	49 %	35 %	20 %	47 %	33 %
Gydytojas onkologas chemoterapeutas	1%	90 %	9 %	1%	90%	8 %	1 %	89 %	10%	3 %	88%	9 %	3 %	85 %	12 %	4 %	76 %	19 %	7 %	69 %	24 %
Gydytojas onkologas radioterapeutas	5%	87%	8%	6 %	80%	14%	8 %	78 %	14 %	9 %	83 %	9 %	14 %	81 %	6 %	11 %	81%	8 %	12 %	79 %	9 %
Gydytojas ortodontas	62%	4 %	34%	64 %	1 %	36 %	61%	4 %	35%	64 %	4 %	32 %	63 %	2 %	35 %	68 %	4 %	28 %	77 %	4 %	20 %
Gydytojas ortopedas traumatologas	3%	59%	38%	2 %	58%	39%	2%	56%	42%	3%	49%	48%	3%	45%	52%	4%	43%	54%	4%	39%	57%
Gydytojas otorinolaringologas	5%	64%	30%	5%	64%	30%	7%	59%	33%	9%	54%	38%	8%	51%	41%	7%	50%	43%	9%	48%	43%
Gydytojas patologas	4%	86%	10%	3%	84%	13%	7%	74%	19%	7%	72%	21%	7%	71%	22%	7%	70%	23%	8%	79%	13%
Gydytojas periodontologas	57%	11%	32%	55%	14%	32%	61%	11%	28%	61%	10%	29%	60%	11%	29%	62%	6%	31%	66%	4%	30%
Gydytojas psichiatras	8%	72%	20%	9%	70%	21%	10%	71%	19%	10%	67%	23%	13%	65%	22%	14%	60%	26%	15%	59%	26%
Gydytojas pulmonologas	2%	84%	14%	2%	81%	18%	3%	79%	19%	2%	77%	21%	2%	73%	25%	3%	71%	26%	6%	71%	23%
Gydytojas radiologas	8%	61%	31%	7%	62%	31%	6%	61%	33%	7%	55%	37%	7%	52%	40%	7%	47%	46%	7%	43%	49%
Gydytojas reumatologas	3%	67%	30%	4%	66%	30%	3%	67%	30%	2%	62%	37%	3%	59%	38%	2%	52%	46%	2%	48%	50%
Gydytojas širdies chirurgas	6%	55%	39%	8%	55%	37%	8%	54%	38%	8%	51%	41%	9%	55%	36%	9%	53%	38%	7%	51%	42%
Gydytojas urologas	6%	44%	50%	5%	50%	45%	4%	49%	46%	5%	44%	51%	8%	40%	52%	9%	36%	54%	8%	35%	57%
Gydytojas vaikų alergologas	4%	42%	54%	5%	42%	53%	4%	33%	63%	8%	29%	63%	8%	36%	57%	8%	29%	63%	6%	25%	69%
Gydytojas vaikų chirurgas	2%	70%	28%	0%	70%	30%	0%	70%	30%	3%	66%	31%	1%	62%	36%	3%	59%	38%	3%	58%	39%
Gydytojas vaikų endokrinologas	0%	74%	26%	0%	68%	32%	5%	63%	32%	0%	67%	33%	6%	61%	33%	6%	56%	39%	6%	56%	39%

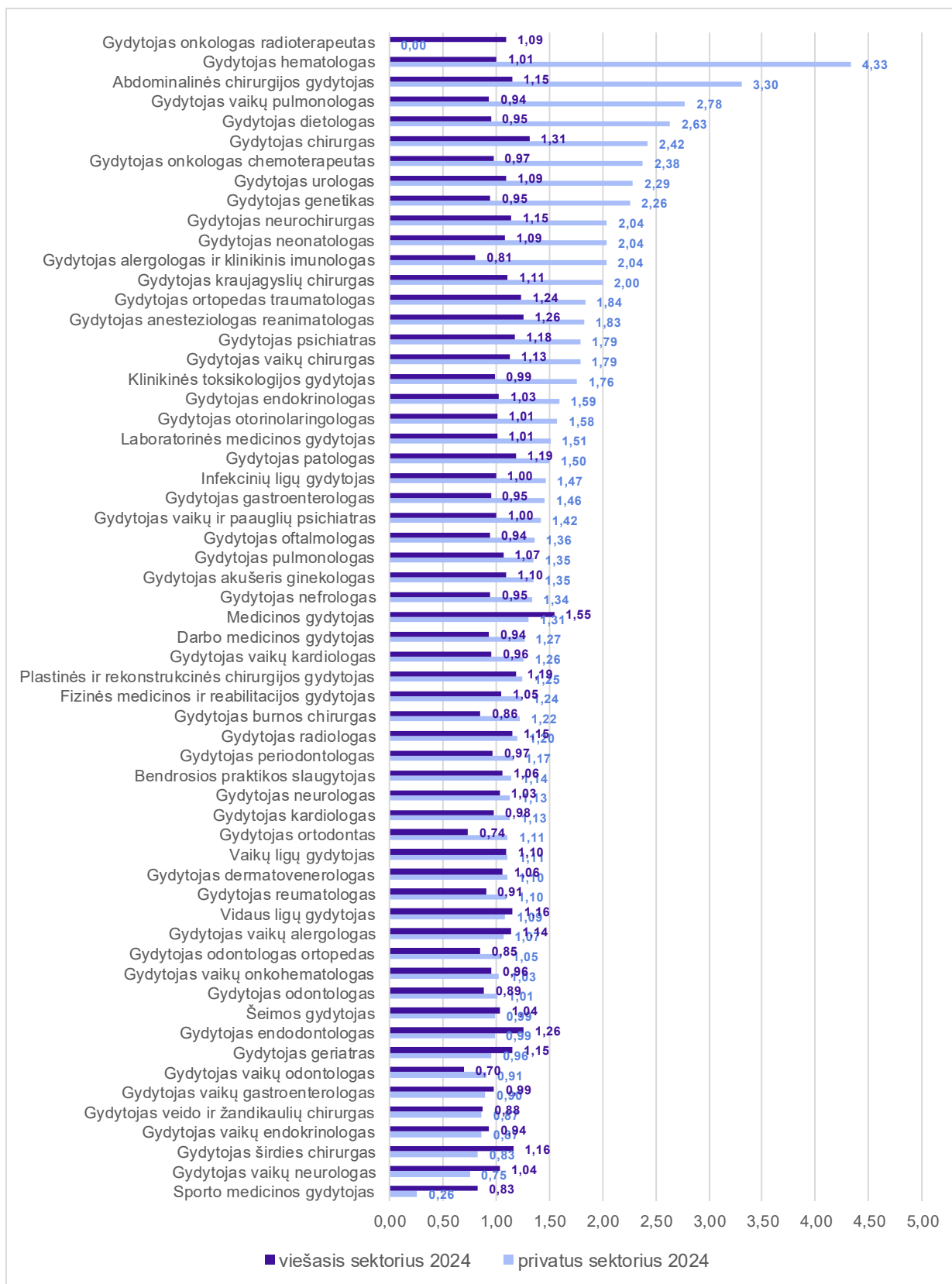
	2018			2019			2020			2021			2022			2023			2024		
	tik privatus sektorius	tik viešasis sektorius	mišrus	tik privatus sektorius	tik viešasis sektorius	mišrus	tik privatus sektorius	tik viešasis sektorius	mišrus	tik privatus sektorius	tik viešasis sektorius	mišrus	tik privatus sektorius	tik viešasis sektorius	mišrus	tik privatus sektorius	tik viešasis sektorius	mišrus	tik privatus sektorius	tik viešasis sektorius	mišrus
Gydytojas vaikų gastroenterologas	0%	69%	31%	0%	69%	31%	0%	65%	35%	4%	67%	30%	4%	67%	30%	7%	63%	30%	7%	64%	29%
Gydytojas vaikų ir paauglių psichiatras	3%	76%	20%	3%	74%	23%	3%	72%	25%	6%	68%	27%	7%	62%	31%	6%	58%	36%	8%	58%	34%
Gydytojas vaikų kardiologas	7%	66%	28%	7%	62%	31%	7%	61%	32%	8%	60%	32%	8%	56%	36%	8%	52%	40%	8%	48%	44%
Gydytojas vaikų nefrologas	0%	59%	41%	6%	56%	38%	12%	53%	35%	11%	50%	39%	17%	67%	17%	17%	67%	17%	12%	65%	24%
Gydytojas vaikų neurologas	3%	71%	26%	5%	69%	27%	6%	66%	28%	5%	66%	30%	5%	66%	29%	5%	64%	30%	5%	62%	33%
Gydytojas vaikų odontologas	34%	19%	47%	34%	21%	44%	35%	22%	43%	46%	17%	37%	45%	22%	33%	51%	22%	27%	50%	23%	27%
Gydytojas vaikų onkohematologas	5%	75%	20%	5%	70%	25%	0%	68%	32%	0%	65%	35%	5%	47%	47%	5%	60%	35%	0%	58%	42%
Gydytojas vaikų pulmonologas	4%	76%	20%	2%	76%	22%	4%	74%	22%	4%	71%	24%	5%	68%	28%	3%	65%	32%	6%	64%	31%
Gydytojas vaikų reumatologas	0%	75%	25%	0%	74%	26%	0%	70%	30%	0%	60%	40%	0%	53%	47%	6%	53%	41%	12%	59%	29%
Gydytojas veido ir žandikaulių chirurgas	11%	25%	64%	14%	29%	57%	19%	30%	52%	20%	20%	60%	15%	22%	63%	19%	19%	63%	22%	15%	63%
Infekcinių ligų gydytojas	2%	88%	10%	2%	86%	11%	1%	90%	9%	4%	85%	11%	3%	76%	22%	4%	77%	19%	6%	75%	19%
Klinikinės toksikologijos gydytojas	4%	65%	30%	0%	71%	29%	0%	65%	35%	0%	70%	30%	0%	70%	30%	0%	70%	30%	0%	78%	22%
Laboratorinės medicinos gydytojas	8%	89%	4%	6%	87%	7%	8%	88%	4%	8%	89%	3%	9%	89%	2%	9%	87%	3%	10%	88%	2%
Medicinos gydytojas	11%	76%	13%	10%	77%	13%	8%	80%	11%	7%	81%	12%	5%	81%	14%	4%	80%	16%	4%	79%	17%
Plastinės ir rekonstrukcinės chirurgijos gydytojas	26%	26%	49%	30%	20%	49%	34%	15%	51%	39%	10%	51%	41%	6%	53%	48%	5%	47%	52%	5%	43%
Skubiosios medicinos gydytojas	0%	100%	0%	0%	96%	4%	0%	91%	9%	0%	90%	10%	0%	80%	20%	0%	66%	34%	0%	65%	35%
Sporto medicinos gydytojas	8%	79%	13%	8%	72%	19%	13%	74%	13%	43%	39%	17%	44%	32%	24%	43%	29%	29%	52%	24%	24%
Šeimos gydytojas	26%	57%	17%	27%	56%	17%	28%	56%	16%	29%	53%	18%	32%	51%	17%	33%	50%	17%	36%	50%	15%
Teismo medicinos gydytojas	17%	83%	0%	17%	83%	0%	17%	83%	0%	13%	63%	25%	33%	33%	33%	33%	0%	67%	33%	0%	67%
Vaikų infekcinių ligų gydytojas	2%	91%	7%	2%	88%	9%	3%	85%	13%	3%	85%	13%	5%	79%	15%	0%	86%	14%	0%	86%	14%
Vaikų intensyviosios terapijos gydytojas	3%	95%	3%	3%	95%	3%	3%	95%	3%	0%	100%	0%	0%	100%	0%	0%	97%	3%	0%	97%	3%
Vaikų ligų gydytojas	9%	78%	12%	10%	78%	13%	9%	76%	15%	10%	72%	17%	12%	69%	19%	12%	67%	22%	12%	66%	22%

	2018			2019			2020			2021			2022			2023			2024		
	tik privatus sektorius	tik viešasis sektorius	mišrus	tik privatus sektorius	tik viešasis sektorius	mišrus	tik privatus sektorius	tik viešasis sektorius	mišrus	tik privatus sektorius	tik viešasis sektorius	mišrus	tik privatus sektorius	tik viešasis sektorius	mišrus	tik privatus sektorius	tik viešasis sektorius	mišrus	tik privatus sektorius	tik viešasis sektorius	mišrus
Vidaus ligų gydytojas	8%	80%	12%	8%	79%	13%	8%	79%	13%	9%	76%	15%	10%	75%	15%	10%	74%	16%	10%	72%	17%

Šaltinis: STRATA skaičiavimai pagal VDA duomenis

Priedas Nr. 10

47 pav. Vidutinis darbo krūvis pagal medicinos praktikos profesinių kvalifikacijų rūšis ir BPS vidutinis darbo krūvis 2024 m. (etato, tenkančio fiziniam asmeniui pagrindinėje darbovietėje)



Šaltinis: STRATA skaičiavimai pagal VDA duomenis

Priedas Nr. 11

17 lentelė. SPS, kurių vidutinis darbo užmokesčio dalies balansas pasikeitė viešojo sektoriaus atžvilgiu, dalis (proc.)

	2019		2020		2021		2022		2023		2024	
	Į viešąjį sektorių	Iš viešojo sektoriaus	Į viešąjį sektorių	Iš viešojo sektoriaus	Į viešąjį sektorių	Iš viešojo sektoriaus	Į viešąjį sektorių	Iš viešojo sektoriaus	Į viešąjį sektorių	Iš viešojo sektoriaus	Į viešąjį sektorių	Iš viešojo sektoriaus
Teismo medicinos gydytojas	0%	0%	0%	0%	0%	-17%	0%	0%	0%	-50%	0%	-33%
Gydytojas veido ir žandikaulių chirurgas	7%	-18%	19%	-19%	4%	-40%	12%	-28%	22%	-19%	15%	-22%
Gydytojas radiologas	7%	-10%	11%	-6%	7%	-11%	6%	-13%	8%	-18%	7%	-21%
Skubiosios medicinos gydytojas	0%	0%	0%	-1%	0%	-7%	4%	-16%	1%	-16%	9%	-17%
Gydytojas dermatovenerologas	8%	-19%	8%	-20%	5%	-29%	7%	-26%	9%	-19%	8%	-17%
Gydytojas burnos chirurgas	5%	-24%	7%	-23%	4%	-29%	0%	-30%	2%	-16%	3%	-17%
Plastinės ir rekonstrukcinės chirurgijos gydytojas	10%	-25%	6%	-28%	5%	-39%	13%	-23%	3%	-21%	5%	-17%
Gydytojas kardiologas	6%	-14%	11%	-7%	4%	-17%	10%	-14%	7%	-19%	11%	-17%
Sporto medicinos gydytojas	6%	-9%	3%	-8%	0%	-29%	9%	-4%	14%	-5%	16%	-16%
Gydytojas nefrologas	11%	-19%	12%	-14%	18%	-11%	10%	-17%	8%	-17%	17%	-16%
Gydytojas vaikų alergologas	4%	-15%	14%	-12%	4%	-24%	17%	-21%	17%	-6%	10%	-14%
Gydytojas endokrinologas	7%	-11%	10%	-13%	3%	-22%	6%	-19%	7%	-16%	15%	-14%
Gydytojas reumatologas	3%	-9%	5%	-6%	0%	-15%	5%	-13%	2%	-7%	2%	-14%
Gydytojas akušeris ginekologas	5%	-14%	10%	-12%	4%	-17%	5%	-14%	9%	-14%	9%	-14%
Gydytojas periodontologas	4%	-13%	3%	-23%	7%	-15%	9%	-10%	5%	-17%	4%	-13%
Gydytojas gastroenterologas	3%	-19%	13%	-11%	4%	-20%	7%	-19%	13%	-19%	14%	-13%
Gydytojas ortopedas traumatologas	3%	-7%	10%	-7%	4%	-19%	4%	-18%	7%	-16%	6%	-13%
Gydytojas kraujagyslių chirurgas	1%	-9%	14%	-8%	4%	-27%	1%	-23%	11%	-16%	15%	-13%
Gydytojas otorinolaringologas	5%	-8%	11%	-7%	3%	-14%	4%	-19%	5%	-14%	10%	-12%
Gydytojas alergologas ir klinikinis imunologas	5%	-9%	10%	-5%	11%	-11%	6%	-18%	0%	-12%	6%	-12%
Fizinės medicinos ir reabilitacijos gydytojas	6%	-8%	7%	-7%	4%	-12%	4%	-12%	5%	-12%	8%	-11%
Gydytojas vaikų ir paauglių psichiatras	6%	-8%	7%	-8%	3%	-14%	5%	-9%	11%	-11%	5%	-11%
Gydytojas endodontologas	8%	-25%	7%	-22%	10%	-14%	4%	-25%	4%	-22%	4%	-11%
Gydytojas oftalmologas	7%	-7%	11%	-8%	4%	-13%	5%	-11%	6%	-14%	7%	-11%
Gydytojas psichiatras	3%	-9%	5%	-6%	4%	-10%	3%	-12%	5%	-11%	5%	-10%
Gydytojas dietologas	13%	-11%	18%	-15%	7%	-19%	9%	-18%	9%	-26%	23%	-10%
Medicinos gydytojas	4%	-5%	5%	-4%	2%	-7%	4%	-8%	6%	-9%	7%	-10%
Gydytojas ortodentas	8%	-12%	9%	-16%	5%	-21%	4%	-11%	4%	-17%	4%	-9%
Gydytojas anesteziologas reanimatologas	2%	-6%	5%	-4%	3%	-9%	2%	-8%	4%	-9%	5%	-9%
Gydytojas onkologas chemoterapeutas	2%	-3%	1%	-3%	0%	-4%	0%	-5%	3%	-2%	2%	-9%
Gydytojas vaikų neurologas	0%	-9%	5%	-3%	5%	-3%	3%	-8%	9%	-5%	9%	-9%
Abdominalinės chirurgijos gydytojas	4%	-13%	7%	-6%	3%	-15%	7%	-8%	4%	-13%	11%	-9%

	2019		2020		2021		2022		2023		2024	
	I viešąjį sektorių	Iš viešojo sektoriaus	I viešąjį sektorių	Iš viešojo sektoriaus	I viešąjį sektorių	Iš viešojo sektoriaus	I viešąjį sektorių	Iš viešojo sektoriaus	I viešąjį sektorių	Iš viešojo sektoriaus	I viešąjį sektorių	Iš viešojo sektoriaus
Gydytojas neurologas	3%	-9%	6%	-6%	3%	-10%	4%	-13%	5%	-10%	8%	-9%
Šeimos gydytojas	6%	-9%	7%	-9%	5%	-10%	5%	-12%	6%	-10%	5%	-9%
Gydytojas urologas	7%	-10%	9%	-10%	4%	-18%	3%	-17%	4%	-13%	6%	-8%
Gydytojas neurochirurgas	1%	-5%	1%	-3%	0%	-11%	1%	-7%	1%	-11%	0%	-8%
Gydytojas klinikinis farmakologas	0%	0%	0%	-6%	0%	-18%	0%	-8%	8%	-8%	21%	-7%
Gydytojas odontologas ortopedas	10%	-11%	4%	-12%	4%	-10%	5%	-10%	4%	-11%	3%	-7%
Gydytojas vaikų odontologas	16%	-23%	10%	-29%	9%	-25%	12%	-18%	10%	-12%	10%	-6%
Vaikų infekcinių ligų gydytojas	0%	0%	3%	-3%	0%	-3%	3%	-5%	0%	0%	0%	-6%
Gydytojas vaikų endokrinologas	5%	-5%	0%	-11%	0%	-11%	0%	-6%	0%	-11%	6%	-6%
Gydytojas vaikų pulmonologas	0%	-2%	7%	-4%	0%	-4%	0%	-3%	0%	-5%	0%	-6%
Gydytojas chirurgas	3%	-6%	3%	-4%	2%	-10%	3%	-10%	4%	-10%	9%	-5%
Gydytojas vaikų onkohematologas	0%	-10%	0%	-11%	11%	-11%	5%	-21%	0%	-11%	11%	-5%
Vaikų ligų gydytojas	1%	-3%	3%	-3%	1%	-7%	2%	-7%	2%	-7%	5%	-5%
Gydytojas širdies chirurgas	0%	0%	14%	0%	2%	0%	0%	0%	0%	-7%	0%	-5%
Gydytojas odontologas	4%	-5%	4%	-6%	4%	-7%	4%	-7%	4%	-6%	5%	-5%
Gydytojas patologas	1%	-1%	3%	-14%	0%	-3%	0%	0%	12%	-6%	9%	-4%
Gydytojas genetikas	4%	0%	0%	-4%	0%	-9%	5%	-10%	5%	-10%	13%	-4%
Infekcinių ligų gydytojas	1%	-1%	3%	-1%	0%	-7%	4%	-6%	3%	-9%	3%	-4%
Klinikinės toksikologijos gydytojas	17%	0%	13%	-4%	0%	-9%	4%	0%	4%	-9%	9%	-4%
Vidaus ligų gydytojas	2%	-3%	3%	-4%	2%	-6%	3%	-5%	3%	-4%	4%	-4%
Gydytojas hematologas	2%	-8%	4%	-2%	2%	-10%	4%	-10%	2%	-8%	12%	-4%
Gydytojas vaikų kardiologas	0%	-4%	4%	-7%	0%	-12%	0%	-20%	4%	-8%	16%	-4%
Gydytojas pulmonologas	0%	-3%	1%	-3%	2%	-4%	2%	-4%	0%	-5%	2%	-4%
Bendrosios praktikos slaugytojas	1%	-2%	2%	-2%	2%	-3%	2%	-3%	2%	-3%	2%	-3%
Gydytojas neonatologas	0%	0%	0%	-3%	1%	-3%	0%	-3%	2%	-2%	2%	-3%
Laboratorinės medicinos gydytojas	1%	-2%	0%	-3%	1%	-2%	0%	-2%	0%	-1%	0%	-1%
Darbo medicinos gydytojas	0%	-25%	0%	-17%	8%	-23%	8%	-15%	8%	-23%	15%	0%
Gydytojas burnos, veido ir žandikaulių chirurgas	10%	-10%	40%	0%	10%	-30%	10%	-20%	20%	0%	10%	0%
Gydytojas geriatras	2%	-10%	10%	-2%	5%	-2%	3%	-5%	5%	-8%	5%	0%
Gydytojas krūtinės chirurgas	3%	0%	4%	0%	4%	0%	0%	-3%	0%	0%	0%	0%
Gydytojas onkologas radioterapeutas	3%	-6%	3%	-3%	0%	-6%	0%	-3%	0%	-3%	3%	0%
Gydytojas vaikų chirurgas	5%	-3%	1%	0%	3%	-4%	4%	-4%	3%	-4%	7%	0%
Gydytojas vaikų gastroenterologas	0%	-8%	4%	-4%	4%	-12%	4%	-4%	4%	-7%	7%	0%
Gydytojas vaikų nefrologas	0%	-33%	20%	-20%	18%	-6%	0%	-12%	0%	-6%	12%	0%
Gydytojas vaikų reumatologas	5%	-5%	0%	-5%	0%	-10%	5%	-16%	6%	-12%	0%	0%

Šaltinis: STRATA skaičiavimai pagal VDA duomenis

18 lentelė. SPS, kurių vidutinis darbo užmokesčio dalies balansas pasikeitė viešojo sektoriaus atžvilgiu, skaičius

	2019		2020		2021		2022		2023		2024	
	Į viešąjį sektorių	Iš viešojo sektoriaus	Į viešąjį sektorių	Iš viešojo sektoriaus	Į viešąjį sektorių	Iš viešojo sektoriaus	Į viešąjį sektorių	Iš viešojo sektoriaus	Į viešąjį sektorių	Iš viešojo sektoriaus	Į viešąjį sektorių	Iš viešojo sektoriaus
Bendrosios praktikos slaugytojas	277	-422	371	-363	343	-532	330	-598	388	-613	449	-571
Šeimos gydytojas	133	-199	146	-195	104	-225	116	-258	122	-211	110	-184
Medicinos gydytojas	16	-23	25	-21	13	-40	33	-71	75	-106	118	-155
Gydytojas odontologas	119	-140	121	-166	101	-180	112	-181	120	-158	155	-135
Gydytojas radiologas	32	-47	54	-31	32	-53	27	-63	38	-86	33	-100
Gydytojas akušeris ginekologas	36	-98	66	-84	30	-111	32	-93	55	-92	59	-85
Gydytojas anestezioLOGas reanimatologas	18	-50	43	-34	21	-75	18	-66	32	-71	39	-76
Gydytojas kardiologas	31	-69	56	-36	18	-84	47	-69	33	-90	49	-76
Gydytojas ortopedas traumatologas	14	-29	41	-32	16	-79	18	-73	27	-66	24	-53
Gydytojas psichiatras	16	-50	29	-30	20	-55	17	-64	28	-55	25	-52
Fizinės medicinos ir reabilitacijos gydytojas	24	-31	29	-29	16	-47	16	-47	17	-46	30	-42
Gydytojas oftalmologas	25	-26	42	-29	15	-51	20	-44	24	-53	25	-38
Gydytojas dermatovenerologas	17	-42	17	-43	11	-62	14	-55	19	-40	17	-37
Gydytojas neurologas	14	-39	24	-26	11	-42	16	-54	22	-42	33	-35
Vidaus ligų gydytojas	19	-27	26	-33	21	-57	26	-46	28	-33	29	-34
Gydytojas otorinolarinologas	14	-24	31	-19	9	-39	10	-51	12	-38	25	-31
Vaikų ligų gydytojas	7	-18	18	-17	5	-40	11	-37	11	-38	25	-26
Gydytojas burnos chirurgas	5	-27	8	-26	5	-34	0	-38	3	-20	4	-20
Gydytojas chirurgas	14	-25	12	-14	9	-38	11	-39	16	-39	32	-20
Gydytojas endokrinologas	10	-16	15	-19	4	-31	9	-28	10	-23	21	-20
Gydytojas nefrologas	15	-25	16	-19	24	-15	13	-22	10	-22	21	-20
Gydytojas gastroenterologas	4	-28	20	-16	6	-30	10	-28	19	-27	20	-19
Skubiosios medicinos gydytojas	0	0	0	-1	0	-6	3	-13	1	-13	7	-14
Gydytojas urologas	11	-17	15	-16	7	-29	5	-28	6	-20	10	-13
Plastinės ir rekonstrukcinės chirurgijos gydytojas	8	-19	5	-22	4	-30	10	-18	2	-16	4	-13
Gydytojas odontologas ortopedas	18	-20	8	-23	8	-19	9	-18	8	-20	6	-12

	2019		2020		2021		2022		2023		2024	
	I viešąjį sektorių	Iš viešojo sektoriaus	I viešąjį sektorių	Iš viešojo sektoriaus	I viešąjį sektorių	Iš viešojo sektoriaus	I viešąjį sektorių	Iš viešojo sektoriaus	I viešąjį sektorių	Iš viešojo sektoriaus	I viešąjį sektorių	Iš viešojo sektoriaus
Abdominalinės chirurgijos gydytojas	5	-15	9	-7	4	-18	8	-9	5	-15	13	-10
Gydytojas kraujagyslių chirurgas	1	-7	12	-7	3	-22	1	-18	9	-13	12	-10
Gydytojas ortodontas	8	-12	10	-17	5	-22	4	-11	4	-17	4	-10
Gydytojas periodontologas	3	-9	2	-16	5	-11	7	-8	4	-13	3	-10
Gydytojas vaikų ir paauglių psichiatras	5	-7	6	-7	3	-12	4	-8	9	-9	4	-9
Gydytojas endodontologas	6	-18	5	-16	7	-10	3	-18	3	-16	3	-8
Gydytojas reumatologas	2	-6	3	-4	0	-9	3	-8	1	-4	1	-8
Gydytojas vaikų alergologas	2	-8	7	-6	2	-11	8	-10	9	-3	5	-7
Gydytojas neurochirurgas	1	-4	1	-3	0	-10	1	-6	1	-9	0	-6
Gydytojas onkologas chemoterapeutas	1	-2	1	-2	0	-3	0	-3	2	-1	1	-6
Gydytojas veido ir žandikaulių chirurgas	2	-5	5	-5	1	-10	3	-7	6	-5	4	-6
Gydytojas pulmonologas	0	-5	2	-4	3	-5	3	-6	0	-6	2	-5
Gydytojas vaikų neurologas	0	-6	3	-2	3	-2	2	-5	5	-3	5	-5
Gydytojas dietologas	5	-4	7	-6	3	-8	4	-8	4	-11	9	-4
Gydytojas vaikų odontologas	9	-13	6	-17	5	-14	7	-10	6	-7	6	-4
Gydytojas neonatologas	0	0	0	-3	1	-3	0	-3	2	-2	2	-3
Gydytojas patologas	1	-1	2	-10	0	-2	0	0	8	-4	6	-3
Infekcinių ligų gydytojas	1	-1	2	-1	0	-5	3	-4	2	-6	2	-3
Sporto medicinos gydytojas	2	-3	1	-3	0	-6	2	-1	3	-1	3	-3
Gydytojas alergologas ir klinikinis imunologas	1	-2	2	-1	2	-2	1	-3		-2	1	-2
Gydytojas hematologas	1	-4	2	-1	1	-5	2	-5	1	-4	6	-2
Gydytojas širdies chirurgas	0	0	7	0	1	0	0	0	0	-3	0	-2
Gydytojas vaikų pulmonologas	0	-1	3	-2	0	-2	0	-1	0	-2	0	-2
Vaikų infekcinių ligų gydytojas	0	0	1	-1	0	-1	1	-2	0	0	0	-2
Gydytojas genetikas	1	0	0	-1	0	-2	1	-2	1	-2	3	-1
Gydytojas klinikinis farmakologas	0	0	0	-1	0	-3	0	-1	1	-1	3	-1
Gydytojas vaikų endokrinologas	1	-1	0	-2	0	-2	0	-1	0	-2	1	-1
Gydytojas vaikų kardiologas	0	-1	1	-2	0	-3	0	-5	1	-2	4	-1
Gydytojas vaikų onkohematologas	0	-2	0	-2	2	-2	1	-4	0	-2	2	-1

	2019		2020		2021		2022		2023		2024	
	I viešąjį sektorių	Iš viešojo sektoriaus	I viešąjį sektorių	Iš viešojo sektoriaus	I viešąjį sektorių	Iš viešojo sektoriaus	I viešąjį sektorių	Iš viešojo sektoriaus	I viešąjį sektorių	Iš viešojo sektoriaus	I viešąjį sektorių	Iš viešojo sektoriaus
Klinikinės toksikologijos gydytojas	4	0	3	-1	0	-2	1	0	1	-2	2	-1
Laboratorinės medicinos gydytojas	1	-2	0	-3	1	-2	0	-2	0	-1	0	-1
Teismo medicinos gydytojas	0	0	0	0	0	-1	0	0	0	-1	0	-1
Darbo medicinos gydytojas	0	-3	0	-2	1	-3	1	-2	1	-3	2	0
Gydytojas burnos, veido ir žandikaulių chirurgas	1	-1	4	0	1	-3	1	-2	2	0	1	0
Gydytojas geriatras	1	-4	4	-1	2	-1	1	-2	2	-3	2	0
Gydytojas krūtinės chirurgas	1	0	1	0	1	0	0	-1	0	0	0	0
Gydytojas onkologas radioterapeutas	1	-2	1	-1	0	-2	0	-1	0	-1	1	0
Gydytojas vaikų chirurgas	4	-2	1	0	2	-3	3	-3	2	-3	5	0
Gydytojas vaikų gastroenterologas	0	-2	1	-1	1	-3	1	-1	1	-2	2	0
Gydytojas vaikų nefrologas	0	-5	3	-3	3	-1	0	-2	0	-1	2	0
Gydytojas vaikų reumatologas	1	-1	0	-1	0	-2	1	-3	1	-2	0	0

Priedas Nr. 12

19 lentelė. SPS, deklaravusių išvykimą iš Lietuvos 2018–2024 m., skaičius ir dalis (proc.) pagal amžiaus grupes

		asmenų sk.	asmenų dalis	iš viso
<30	2018	15	4,3%	348
	2019	21	2,6%	803
	2020	33	2,0%	1630
	2021	40	1,6%	2521
	2022	49	1,4%	3502
	2023	55	1,2%	4480
	2024	59	1,1%	5439
30–40	2018	201	2,5%	8059
	2019	142	1,7%	8581
	2020	109	1,2%	8726
	2021	104	1,2%	8768
	2022	81	0,9%	8788
	2023	62	0,7%	8825
	2024	41	0,5%	8907
41–50	2018	29	0,4%	6834
	2019	34	0,5%	6864
	2020	26	0,4%	6785
	2021	23	0,3%	6786
	2022	22	0,3%	6860
	2023	19	0,3%	6948
	2024	11	0,2%	7030
51–60	2018	52	0,4%	13848
	2019	44	0,3%	13891
	2020	37	0,3%	13552
	2021	28	0,2%	13511
	2022	22	0,2%	13480
	2023	15	0,1%	13522
	2024	12	0,1%	13513
>60	2018	16	0,1%	18840
	2019	8	0,0%	18570
	2020	10	0,1%	17156
	2021	8	0,0%	16325
	2022	7	0,0%	15459
	2023	5	0,0%	15269
	2024	2	0,0%	14764

Šaltinis: STRATA skaičiavimai pagal VDA duomenis

Priedas Nr. 13

20 lentelė. SPS, deklaravusių išvykimą iš Lietuvos 2018–2024 m., dalis (proc.) pagal profesinių kvalifikacijų rūšis

	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024
Gydytojas dietologas	0	0	0	0	0	0	6,25
Gydytojas pulmonologas	4,62	1,43	0	0	0,64	0,93	2,04
Medicinos gydytojas	6,5	5,15	4,26	4,16	2,48	2,26	1,38
Darbo medicinos gydytojas	6,5	5,15	4,26	4,16	0	2,26	1,38
Klinikinės toksikologijos gydytojas	4	0	0	0	0	1,29	1,23
Gydytojas onkologas radioterapeutas	0	1,72	3,39	1,92	2,04	1,23	1,23
Gydytojas endodontologas	1,3	0	1,19	0	1,16	0	0,59
Fizinės medicinos ir reabilitacijos gydytojas	4	0,2	0,2	0,2	0,21	0,22	0,42
Gydytojas neurologas	2,67	0,39	0,19	0,2	0,63	0,16	0,42
Gydytojas nefrologas	0	0,68	0,67	0,69	0,7	0	0,42
Gydytojas otorinolaringologas	1,37	0,56	0,28	0,29	0,61	0,35	0,37
Gydytojas akušeris ginekologas	0,73	0,24	0,24	0,26	0,27	0,15	0,37
Gydytojas vaikų ir paauglių psichiatras	0,87	1,65	0,84	0	0,91	0	0,33
Gydytojas geriatras	0	2,22	0	0	2,27	0	0,19
Gydytojas onkologas chemoterapeutas	0	0	0	0	1,14	0	0,16
Gydytojas hematologas	1,67	0	0	1,64	1,67	0	0,14
Gydytojas oftalmologas	0,21	0,61	0,4	0,41	0,21	0,88	0
Laboratorinės medicinos gydytojas	0,81	0	0	0	0	0,87	0
Gydytojas vaikų chirurgas	0	0	1,11	2,35	0	0,83	0
Gydytojas radiologas	0,19	0,18	0,7	0,53	0,57	0,76	0
Gydytojas chirurgas	0	0,43	0,22	0,45	0,47	0,64	0
Gydytojas kraujagyslių chirurgas	1,03	0	0	0	1,14	0,6	0
Vidaus ligų gydytojas	0,48	0	0,33	0,09	0,38	0,37	0
Gydytojas odontologas	1,1	0,69	0,43	0,54	0,33	0,31	0
Gydytojas kardiologas	0,7	0,52	0	0,7	0,55	0,24	0
Šeimos gydytojas	0,69	0,83	0,33	0,26	0,3	0,19	0
Bendrosios praktikos slaugytojas	0,51	0,36	0,34	0,25	0,24	0,17	0
Vaikų ligų gydytojas	0,12	0,12	0,24	0,26	0,29	0,14	0
Gydytojas anesteziologas reanimatologas	0,64	0,74	0,83	0,22	0,88	0	0
Gydytojas ortodontas	1,16	0	0	0,88	0,85	0	0
Gydytojas psichiatras	0,76	0,73	0,43	0,6	0,63	0	0
Gydytojas patologas	0	1,05	0	3,49	0	0	0
Gydytojas endokrinologas	1,16	0,58	0,57	1,17	0	0	0
Skubiosios medicinos gydytojas	2,67	0	0	1,16	0	0	0
Infekcinių ligų gydytojas	1,1	0	0	1,15	0	0	0
Gydytojas neonatologas	0	0	0	0,76	0	0	0
Abdominalinės chirurgijos gydytojas	0	0,72	0	0,74	0	0	0
Gydytojas dermatovenerologas	0,38	0	0,36	0,38	0	0	0
Gydytojas ortopedas traumatologas	0,62	0,2	0	0,22	0	0	0
Gydytojas veido ir žandikaulių chirurgas	0	0	3,45	0	0	0	0
Gydytojas vaikų kardiologas	0	0	3,23	0	0	0	0
Gydytojas krūtinės chirurgas	0	0	2,63	0	0	0	0

	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024
Plastinės ir rekonstrukcinės chirurgijos gydytojas	1,16	0	2,3	0	0	0	0
Teismo medicinos gydytojas	0	1,56	1,56	0	0	0	0
Gydytojas reumatologas	1,37	0	1,32	0	0	0	0
Gydytojas neurochirurgas	1,16	1,98	1	0	0	0	0
Gydytojas gastroenterologas	1,67	0,59	0,58	0	0	0	0
Gydytojas genetikas	0	3,7	0	0	0	0	0
Gydytojas vaikų pulmonologas	0	1,85	0	0	0	0	0
Gydytojas vaikų odontologas	4,62	1,43	0	0	0	0	0
Gydytojas periodontologas	0	1,27	0	0	0	0	0
Gydytojas alergologas ir klinikinis imunologas	1,3	0	0	0	0	0	0
Gydytojas odontologas ortopedas	0,4	0	0	0	0	0	0
Gydytojas burnos chirurgas	0	0	0	0	0	0	0
Gydytojas burnos, veido ir žandikaulių chirurgas	0	0	0	0	0	0	0
Gydytojas klinikinis farmakologas	0	0	0	0	0	0	0
Gydytojas širdies chirurgas	0	0	0	0	0	0	0
Gydytojas urologas	0	0	0	0	0	0	0
Gydytojas vaikų alergologas	0	0	0	0	0	0	0
Gydytojas vaikų endokrinologas	0	0	0	0	0	0	0
Gydytojas vaikų gastroenterologas	0	0	0	0	0	0	0
Gydytojas vaikų nefrologas	0	0	0	0	0	0	0
Gydytojas vaikų neurologas	0	0	0	0	0	0	0
Gydytojas vaikų onkohematologas	0	0	0	0	0	0	0
Gydytojas vaikų reumatologas	0	0	0	0	0	0	0
Sporto medicinos gydytojas	0	0	0	0	0	0	0
Vaikų infekcinių ligų gydytojas	0	0	0	0	0	0	0
Vaikų intensyviosios terapijos gydytojas	0	0	0	0	0	0	0

Šaltinis: STRATA skaičiavimai pagal VDA duomenis

Priedas Nr. 14

21 lentelė. 2018-2024 m. neaktyvių SPS skaičius pagal profesinę kvalifikaciją

	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024
Abdominalinės chirurgijos gydytojas	6	8	10	6	3	2	2
Bendrosios praktikos slaugytojas	1768	1541	1234	1062	1056	1083	1085
Darbo medicinos gydytojas	0	0	1	1	1	1	1
Fizinės medicinos ir reabilitacijos gydytojas	17	18	18	13	12	9	8
Gydytojas akušeris-ginekologas	29	32	31	26	21	21	23
Gydytojas alergologas ir klinikinis imunologas	1	0	0	0	0	0	0
Gydytojas anesteziologas reanimatologas	39	38	43	36	33	32	31
Gydytojas burnos chirurgas	5	6	5	3	3	7	7
Gydytojas burnos, veido ir žandikaulių chirurgas	0	0	0	0	1	0	1
Gydytojas chirurgas	10	12	15	13	11	12	14
Gydytojas dermatovenerologas	9	11	13	12	11	14	16
Gydytojas dietologas	1	1	1	0	0	1	0
Gydytojas endodontologas	2	2	3	2	3	5	4
Gydytojas endokrinologas	3	5	5	6	6	7	7
Gydytojas gastroenterologas	1	1	3	3	3	4	4
Gydytojas genetikas	0	1	1	1	1	1	1
Gydytojas geriatras	2	2	2	2	2	3	3
Gydytojas hematologas	4	3	3	4	4	3	2
Gydytojas kardiologas	13	18	19	14	12	15	14
Gydytojas klinikinis farmakologas	0	0	0	0	1	1	1
Gydytojas kraujagyslių chirurgas	8	6	6	5	4	3	3
Gydytojas krūtinės chirurgas	2	2	2	2	2	2	2
Gydytojas nefrologas	1	1	1	2	3	2	2
Gydytojas neonatologas	3	4	4	2	3	5	4
Gydytojas neurochirurgas	3	4	4	4	0	2	1
Gydytojas neurologas	13	16	15	11	14	15	18
Gydytojas odontologas	257	242	229	203	222	259	269
Gydytojas odontologas ortopedas	13	10	6	6	4	7	7
Gydytojas oftalmologas	15	12	16	14	13	16	21
Gydytojas onkologas chemoterapeutas	0	2	3	3	1	1	1
Gydytojas onkologas radioterapeutas	4	3	4	6	4	3	2
Gydytojas ortodontas	5	3	4	4	7	6	5
Gydytojas ortopedas traumatologas	18	20	21	14	9	12	9
Gydytojas otorinolaringologas	11	8	11	7	11	11	12
Gydytojas patologas	7	9	9	6	7	6	7
Gydytojas periodontologas	2	2	2	3	2	4	5
Gydytojas psichiatras	28	33	34	33	26	30	21
Gydytojas pulmonologas	3	3	4	4	4	3	4
Gydytojas radiologas	15	18	15	15	20	16	15
Gydytojas reumatologas	1	2	1	1	2	1	1

	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024
Gydytojas širdies chirurgas	7	5	5	2	2	1	1
Gydytojas urologas	2	2	2	0	0	0	1
Gydytojas vaikų alergologas	0	0	0	0	1	0	0
Gydytojas vaikų chirurgas	4	3	2	3	2	1	1
Gydytojas vaikų endokrinologas	0	0	1	0	1	1	1
Gydytojas vaikų gastroenterologas	1	0	0	0	0	0	0
Gydytojas vaikų ir paauglių psichiatras	9	11	11	9	10	11	8
Gydytojas vaikų kardiologas	0	0	0	1	1	1	1
Gydytojas vaikų nefrologas	1	0	0	0	0	0	0
Gydytojas vaikų neurologas	2	1	1	0	0	0	0
Gydytojas vaikų odontologas	4	3	4	4	4	4	3
Gydytojas vaikų onkohematologas	0	0	0	0	0	0	0
Gydytojas vaikų pulmonologas	2	3	3	3	3	3	3
Gydytojas vaikų reumatologas	0	0	0	0	0	1	0
Gydytojas veido ir žandikaulių chirurgas	1	1	2	1	1	1	1
Infekcinių ligų gydytojas	2	2	2	2	3	4	3
Klinikinės toksikologijos gydytojas	2	2	2	1	1	0	0
Laboratorinės medicinos gydytojas	5	5	3	3	4	2	3
Medicinos gydytojas	248	262	311	273	320	323	339
Plastinės ir rekonstrukcinės chirurgijos gydytojas	5	3	5	2	2	1	2
Skubiosios medicinos gydytojas	0	0	0	1	3	1	2
Sporto medicinos gydytojas	3	2	2	2	1	0	1
Šeimos gydytojas	109	122	129	108	118	111	104
Teismo medicinos gydytojas	0	2	2	4	3	3	3
Vaikų infekcinių ligų gydytojas	0	0	0	0	0	0	0
Vaikų intensyviosios terapijos gydytojas	0	0	0	0	0	0	0
Vaikų ligų gydytojas	17	16	15	18	18	19	21
Vidaus ligų gydytojas	24	27	31	23	18	22	19

22 lentelė. 2018-2024 m. neaktyvių SPS dalis (proc.) pagal profesinę kvalifikaciją

	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024
Abdominalinės chirurgijos gydytojas	4,5%	5,8%	7,2%	4,4%	2,3%	1,6%	1,6%
Bendrosios praktikos slaugytojas	6,2%	5,3%	4,5%	3,8%	3,7%	3,8%	3,7%
Darbo medicinos gydytojas	0,0%	0,0%	5,9%	6,3%	6,3%	6,3%	6,3%
Fizinės medicinos ir reabilitacijos gydytojas	3,4%	3,5%	3,5%	2,6%	2,6%	1,9%	1,7%
Gydytojas akušeris-ginekologas	3,5%	3,8%	3,7%	3,3%	2,8%	2,9%	3,1%
Gydytojas alergologas ir klinikinis imunologas	3,8%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%
Gydytojas anesteziologas reanimatologas	4,2%	4,0%	4,5%	3,9%	3,6%	3,5%	3,4%
Gydytojas burnos chirurgas	4,1%	4,7%	3,8%	2,2%	2,2%	5,2%	5,2%
Gydytojas burnos, veido ir žandikaulių chirurgas	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	10,0%	0,0%	10,0%
Gydytojas chirurgas	2,2%	2,6%	3,3%	2,9%	2,6%	2,9%	3,4%
Gydytojas dermatovenerologas	3,4%	4,1%	4,7%	4,5%	4,1%	5,2%	6,0%
Gydytojas dietologas	2,2%	2,1%	2,0%	0,0%	0,0%	2,1%	0,0%
Gydytojas endodontologas	2,6%	2,5%	3,6%	2,3%	3,5%	5,7%	4,7%

	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024
Gydytojas endokrinologas	1,7%	2,9%	2,8%	3,5%	3,6%	4,2%	4,2%
Gydytojas gastroenterologas	0,6%	0,6%	1,7%	1,8%	1,8%	2,5%	2,5%
Gydytojas genetikas	0,0%	3,7%	3,7%	3,7%	3,7%	3,7%	3,7%
Gydytojas geriatras	4,4%	4,4%	4,4%	4,5%	4,5%	6,8%	6,8%
Gydytojas hematologas	6,7%	4,8%	4,7%	6,6%	6,7%	5,1%	3,4%
Gydytojas kardiologas	2,3%	3,1%	3,2%	2,4%	2,2%	2,8%	2,6%
Gydytojas klinikinis farmakologas	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	5,9%	5,9%	6,3%
Gydytojas kraujagyslių chirurgas	8,2%	6,1%	6,2%	5,6%	4,5%	3,4%	3,4%
Gydytojas krūtinės chirurgas	5,3%	5,3%	5,3%	5,4%	5,7%	5,9%	6,1%
Gydytojas nefrologas	0,7%	0,7%	0,7%	1,4%	2,1%	1,4%	1,4%
Gydytojas neonatologas	2,2%	3,0%	3,0%	1,5%	2,3%	3,8%	3,1%
Gydytojas neurochirurgas	3,1%	4,0%	4,0%	4,2%	0,0%	2,2%	1,1%
Gydytojas neurologas	2,6%	3,1%	2,9%	2,2%	2,9%	3,1%	3,8%
Gydytojas odontologas	7,5%	6,9%	6,5%	5,8%	6,1%	7,0%	7,1%
Gydytojas odontologas ortopedas	5,2%	4,0%	2,5%	2,6%	1,7%	3,0%	3,0%
Gydytojas oftalmologas	3,1%	2,4%	3,2%	2,9%	2,7%	3,4%	4,4%
Gydytojas onkologas chemoterapeutas	0,0%	2,2%	3,3%	3,3%	1,1%	1,2%	1,2%
Gydytojas onkologas radioterapeutas	6,8%	5,2%	6,8%	11,5%	8,2%	6,1%	4,1%
Gydytojas ortodontas	4,6%	2,7%	3,5%	3,5%	5,9%	5,0%	4,1%
Gydytojas ortopedas traumatologas	3,7%	4,1%	4,3%	3,0%	2,0%	2,7%	2,0%
Gydytojas otorinolaringologas	3,2%	2,3%	3,1%	2,1%	3,4%	3,4%	3,7%
Gydytojas patologas	7,4%	9,5%	9,5%	7,0%	8,4%	7,4%	8,6%
Gydytojas periodontologas	2,6%	2,5%	2,4%	3,6%	2,4%	4,8%	6,0%
Gydytojas psichiatras	4,2%	4,8%	4,9%	4,9%	4,1%	4,8%	3,3%
Gydytojas pulmonologas	1,7%	1,7%	2,2%	2,3%	2,5%	1,9%	2,6%
Gydytojas radiologas	2,8%	3,2%	2,6%	2,7%	3,8%	3,1%	2,9%
Gydytojas reumatologas	1,4%	2,7%	1,3%	1,4%	2,8%	1,4%	1,4%
Gydytojas širdies chirurgas	11,7%	8,2%	8,5%	3,5%	3,8%	2,0%	2,0%
Gydytojas urologas	1,1%	1,1%	1,1%	0,0%	0,0%	0,0%	0,6%
Gydytojas vaikų alergologas	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	1,7%	0,0%	0,0%
Gydytojas vaikų chirurgas	4,4%	3,3%	2,2%	3,5%	2,5%	1,2%	1,2%
Gydytojas vaikų endokrinologas	0,0%	0,0%	5,0%	0,0%	5,0%	5,0%	5,0%
Gydytojas vaikų gastroenterologas	3,7%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%
Gydytojas vaikų ir paauglių psichiatras	7,8%	9,1%	9,2%	7,9%	9,1%	10,0%	7,2%
Gydytojas vaikų kardiologas	0,0%	0,0%	0,0%	3,3%	3,8%	3,8%	3,8%
Gydytojas vaikų nefrologas	4,8%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%
Gydytojas vaikų neurologas	2,7%	1,3%	1,3%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%
Gydytojas vaikų odontologas	6,2%	4,3%	5,7%	5,7%	5,7%	5,7%	4,3%
Gydytojas vaikų onkohematologas	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%
Gydytojas vaikų pulmonologas	3,7%	5,6%	5,6%	5,7%	6,0%	6,1%	6,1%
Gydytojas vaikų reumatologas	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	5,0%	0,0%
Gydytojas veido ir žandikaulių chirurgas	3,4%	3,4%	6,9%	3,6%	3,6%	3,6%	3,6%
Infekcinių ligų gydytojas	2,2%	2,2%	2,1%	2,3%	3,6%	4,8%	3,7%
Klinikinės toksikologijos gydytojas	8,0%	7,7%	7,7%	4,0%	4,0%	0,0%	0,0%
Laboratorinės medicinos gydytojas	4,1%	4,1%	2,4%	2,5%	3,4%	1,7%	2,6%
Medicinos gydytojas	26,4%	25,0%	25,5%	17,8%	16,6%	13,8%	12,3%

	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024
Plastinės ir rekonstrukcinės chirurgijos gydytojas	5,8%	3,4%	5,7%	2,4%	2,5%	1,2%	2,5%
Skubiosios medicinos gydytojas	0,0%	0,0%	0,0%	1,2%	3,5%	1,2%	2,3%
Sporto medicinos gydytojas	6,4%	4,2%	4,3%	4,3%	2,2%	0,0%	2,3%
Šeimos gydytojas	4,2%	4,6%	4,8%	4,0%	4,5%	4,2%	4,0%
Teismo medicinos gydytojas	0,0%	3,1%	3,1%	6,3%	4,9%	5,1%	5,2%
Vaikų infekcinių ligų gydytojas	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%
Vaikų intensyviosios terapijos gydytojas	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%
Vaikų ligų gydytojas	2,1%	1,9%	1,8%	2,4%	2,6%	2,8%	3,1%
Vidaus ligų gydytojas	0,019	0,022	0,025	0,020	0,017	0,021	0,018

Šaltinis: STRATA skaičiavimai pagal VDA duomenis



Kuriame pamatus pagrįstiems ir įžvalgiems
viešosios politikos sprendimams