

**VIEŠOJI ĮSTAIGA
PANEVĖŽIO MIESTO POLIKLINIKA**

Viešoji įstaiga, Nemuno g. 75, 37355 Panevėžys, tel. (8 45) 500 601, 500 603, faks. (8 45) 500 696, el. p. info@paneveziomp.lt.
Duomenys kaupiami ir saugomi Juridinių asmenų registre, kodas 148194854

Panevėžio miesto savivaldybės
Tarybai

2017-04-03 Nr. S-15-238

**DĖL VŠĮ PANEVĖŽIO MIESTO POLIKLINIKOS VADOVO 2017 METŲ VEIKLOS
ATASKAITOS**

Siunčiu 2017 m. įstaigos vadovo ataskaitą.

PRIDEDAMA:

1. Įstaigos vadovo 2017 m. ataskaita, 27 lapai.
2. VŠĮ Panevėžio miesto poliklinikos siektinos veiklos užduotys 2018 m., 2 lapai.
3. Įstaigos Stebėtojų tarybos protokolas Nr. 1, 4 lapai.

Direktorė



Irena Čeilitkienė

VIEŠOSIOS ĮSTAIGOS PANEVĖŽIO MIESTO POLIKLINIKOS 2017 -ŪJŪ METŲ VADOVO VEIKLOS ATASKAITA

2017 m.

(ataskaitinis laikotarpis)

2018-03-23

(sudarymo data)

Panevėžys

(sudarymo vieta)

1. INFORMACIJA APIE VIEŠOSIOS ĮSTAIGOS VEIKLOS TIKSLUS IR POBŪDĮ, VEIKLOS UŽDUOČIŲ ĮGYVENDINIMĄ IR VEIKLOS REZULTATUS PER FINANSINIUS METUS

1.1. Bendra informacija apie viešąją įstaigą.

VšĮ Panevėžio miesto poliklinikos steigėjas – Panevėžio miesto savivaldybė.

Poliklinika turi licencijas: pirminės ambulatorinės asmens sveikatos priežiūros medicinos-šeimoms medicinos, paliatyvios pagalbos (suaugusiųjų ir vaikų), akušerio-akušerio praktikos, slaugos (bendrosios praktikos slaugos, bendruomenės slaugos, ambulatorinės slaugos paslaugos namuose), odontologinės priežiūros (pagalbos). Paslaugos teikiamos atitinkamai licencijoms poliklinikoje ir pacientų namuose. Teikiamų paslaugų sąrašas:

1. Pirminę ambulatorinę sveikatos priežiūrą vykdančių profesinės kvalifikacijos gydytojų ir slaugytojų paslaugos (šeimoms, vidaus ligų, vaikų ligų gydytojai, gydytojas akušeris ginekologas, gydytojas chirurgas, gydytojas odontologas, bendrosios praktikos slaugytojas, bendruomenės slaugytojas, akušeris, odontologo padėjėjas, socialinis darbuotojas).

2. Pirminę ambulatorinę asmens sveikatos priežiūrą vykdančių gydytojų, slaugytojų ir akušerių papildomai teikiamos skatinamosios paslaugos (sąrašas 8-12 psl).

3. Slaugos paslaugos:

3.1. Slaugos paslaugos namuose,

3.2. Paliatyvios pagalbos paslaugos.

4. Sveikatos programų paslaugos (gimdos kaklelio, krūtis, priešinės liaukos ir storosios žarnos vėžio, širdies ir kraujagyslių ligų prevencijos ir vaikų krūminių dantų dengimo silantais).

Įstaigos darbo laikas patogus pacientams: dirbame darbo dienomis 7.30-20 val., šeštadieniais – 8-14 val. Poliklinikos nedarbo metu pacientams užtikrinama skubi ar neatidėliotina pagalba VšĮ Respublikinės Panevėžio ligoninės skubios pagalbos skyriuje pagal sutartį. Pacientams sudarytos sąlygos registruotis internetu (naudojasi apie 35% pacientų), poliklinikos registratūroje veikia elektroninė pacientų srautų reguliavimo sistema, kuri pagreitina pacientų registraciją. Atnaujinta internetinė svetainė www.paneveziomp.lt, kurioje pacientai gali rasti informaciją apie darbo grafikus, teikiamas paslaugas, prevencines programas, naujoves, atsakymus į dažniausiai užduodamus klausimus ir gali patys teirautis rūpimais klausimais. Staiga susirgus ar nesant gydytojo, pas kurį pacientas prisirašęs, pagalba suteikiama tą pačią dieną skubios pagalbos kabinete, kuriame dirba du šeimos gydytojai 8-20 val. darbo dienomis.

1.2. Viešosios įstaigos veiklos tikslai ir pobūdis.

Pagrindinis įstaigos tikslas – užtikrinti prieinamas, saugias ir kokybiškas pirminės asmens sveikatos priežiūros paslaugas prisirašiusiems prie poliklinikos pacientams.

Prioritetiniai uždaviniai:

1. Vaikų sveikatos priežiūra;
2. Profilaktinis darbas ir prevencinių programų vykdymas;
3. Diagnostikos ir gydymo naujovių diegimas;
4. Informacinių technologijų atnaujinimas ir naujų įdiegimas;
5. Darbo organizavimo modernizavimas, kuriant palankią pacientams įstaigą:
 - mažinant laukimo eiles, užtikrinant informaciją apie paslaugas, keičiant požiūrį į pacientą ir kt;
6. Pacientų su negalia sveikatos priežiūra;
7. Skatinti gyventojų prisirašymą prie įstaigos.
8. Prevencinis darbas prieš korupcijos apraiškas.

1.3. Viešosios įstaigos SSGG (SWOT) analizė.

ĮSTAIGOS STIPRYBĖS	ĮSTAIGOS SILPNYBĖS
<ol style="list-style-type: none"> 1. Įstaiga turi licenciją pirminės asmens sveikatos priežiūros veiklai ir atitinka visus privalomus standartus. 2. Daugėja nemokamų paslaugų pacientams. 3. Sutvarkyta paslaugų kokybės vadyba, gerai organizuotas įstaigos vidaus auditas. 4. Personalas kvalifikuotas ir motyvuotas, darbas organizuotas komandiniu principu. 5. Poliklinika yra šeimos gydytojų rezidentų praktinio mokymo bazė. 6. Įstaiga turi būtiną įrangą ir priemones, kompiuterizuoti gydytojų kabinetai ir administracija. Įsisavinta e. sveikatos IS, įdiegtas elektroninis pacientų srautų valdymas registratūroje ir procedūriniame kabinete. 7. Sudaromos geros darbo sąlygos darbuotojams. 8. Finansinis 2017 m. rezultatas teigiamas. 9. Pacientų prieinamumui pagerinti sutvarkyta registracija internetu, šeimos gydytojų telefoninės konsultacijos. Informacija teikiama internetinėje svetainėje. Įsteigtas skubios pagalbos šeimos gydytojų kabinetas. 10. Paslaugomis patenkinti 87% pacientų (anketinių 2017 m. apklausų duomenimis). 11. Pacientai turi galimybę gauti nemokamai kai kurias antrinio lygio paslaugas poliklinikoje (rentgeno, gyd. echoskopuotojo, kardiologo). 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Šeimos gydytojų amžiaus vidurkis 54 metai (2017 m.). 2. Didėja darbo krūviai dėl pacientų pailgėjusios gyvenimo trukmės, poliligtumo, didėjančio biurokratizmo, nekokybiškos e. sveikatos sistemos. 3. Mažėja prisirašiusių gyventojų (emigracija, mirtingumas didesnis negu gimstamumas, nedarbas), tuo pačiu nedidėja pajamos iš PSDF biudžeto. 4. Pastatas nusidėvėjęs (statytas 1991 m.), reikalinga renovacija. 5. Dideli infrastruktūros išlaikymo kaštai dėl pastato nusidėvėjimo ir paslaugų brangimo. 6. Viduriniojo medicinos personalo kvalifikacija neleidžia perimti dalį gydytojo kompetencijos nereikalaujančių funkcijų. 7. Vykiant e. sveikatos programą neskiriamos lėšos IT infrastruktūros palaikymui ir atnaujinimui. 8. Daugėjant dienos stacionaro paslaugų antriniame lygyje, trumpėjant hospitalizacijos trukmei, didėja pacientų srautas po stacionarinio gydymo (laikinas nedarbingumas, perišimai) tuo pačiu didėja ir sąnaudos bei darbo krūvis.

GALIMYBĖS	GRĖSMĖS
<p>1. Nacionalinė sveikatos koncepcija patvirtinta LR Seimo (2011-06-07 d. Seimo nutarimas Nr.XI-1430 VŽ Nr.73, 2011m.) ir LR sveikatos apsaugos ministro 2016-09-26 įsakymas Nr. V-1104 „Dėl šeimos medicinos plėtros 2016-2025 metų veiksmų plano patvirtinimo“ palankūs pirminės asmens sveikatos priežiūrai pripažindami ją prioritetine.</p> <p>2. Apmokėjimas už paslaugas skiriamas didžiausia balo verte už prisirašiusius gyventojus. Plečiamas paslaugų, apmokamų iš PSDF biudžeto, spektras, kasmet didinamas balas už paslaugas.</p> <p>3. Steigėjo palaikymas.</p> <p>4. Galimybė organizuoti ambulatorinę antrinę asmens sveikatos priežiūrą (LR Sveikatos apsaugos ministro 2002-10-01 d. įsakymas Nr.481) suderinus su steigėju.</p> <p>5. Pacientai pasitiki šeimos gydytojo institucija.</p> <p>6. Žinomi konkurentai.</p> <p>7. ES struktūrinių fondų lėšos įstaigos įrangai ir infrastruktūrai atnaujinti 2018-22 m.</p>	<p>1. Prisirašiusių gyventojų skaičiaus mažėjimas.</p> <p>2. Šeimos gydytojų migracija į privačias sveikatos priežiūros įstaigas ar užsienį.</p> <p>3. Šeimos gydytojų jaunų specialistų trūkumas.</p> <p>4. Naujų privačių asmens sveikatos priežiūros įstaigų, teikiančių pirminės asmens sveikatos priežiūros paslaugas, kūrimasis mieste.</p> <p>5. Infrastruktūros išlaikymo kaštų didėjimas.</p> <p>6. Nepalanki miesto socialinė-ekonominė situacija: nedarbas, emigracija, neigiamas gyventojų prieaugis.</p> <p>7. Sveikatos apsaugos ministerijos politika laikant pirminę asmens sveikatos priežiūrą prioritetu, nesiimti reorganizacijos gerinant paslaugų prieinamumą, mažinat krūvius šeimos gydytojams, viduriniojo medicinos personalo studijų pertvarkos, apmokėjimo už paslaugas didinimo, paslaugų nereikalaujančių gydytojo kompetencijos mažinimo.</p>

1.4. Informacija apie viešosios įstaigos veiklos užduočių įgyvendinimą.

Ataskaitiniams metams steigėjo nustatyti vertinimo rodikliai		Vertinimo rodiklių įvykdymas
1. Kiekybiniai vertinimo rodikliai:	X	X
1. Siekti subalansuotos įstaigos veiklos	Finansinis įstaigos veiklos rezultatas	Teigiamas 11283 €
2. Neviršyti įstaigoje patvirtintos darbo užmokesčio sąnaudų dalies	Sąnaudų darbo užmokesčiui dalis nuo pajamų (su SODROS ir privalomais mokesčiais) normatyvas patvirtintas iki 85%	$\frac{1935780 \text{ €}}{2472770} \times 100 = 78,3\%$
3. Racionaliai naudoti įstaigos lėšas, nedidinti valdymui skirtos sąnaudų dalies	Sąnaudų valdymo išlaidoms* dalis sąnaudų struktūroje	$\frac{145583}{2461495} = 5,9\%$ 2016 m. – 6,03%
4. Ieškoti papildomų pajamų ar finansavimo šaltinių	1.4.1. Mokamų paslaugų dalis (%) nuo pajamų gautų už paslaugas. 1.4.2. Kiti finansavimo šaltiniai	$\frac{114830}{22200610} \times 100 = 6,7\%$ Finansavimo pajamos 116890 € (4,7%) Labdara (parama) 680 €

Kokybiniai vertinimo rodikliai:	x	x
2.1. Siekti užtikrinti paslaugų kokybę ir prieinamumą bei didinti pacientų pasitenkinimą įstaigos paslaugomis.	2.1.1. Anketinės apklausos prarastos 2017 m. balandžio ir gruodžio mėn. 2.1.2. Skundų skaičius 2.2.3. Parengti antrinio lygio paslaugų teikimo planą poliklinikoje	Pacientų pasitenkinimas įstaigos paslaugomis 87%. 2017 m. skundų nebuvo Parengta, pateikta 2017 m. gruodžio mėn.
2.2. Tobulinti įstaigos kokybės vadybos sistemą.	2.2.1. Vidaus audito tarnybos aktyvumas 2.2.2. Pasiruošimas įstaigos akreditacijai	Atlikta 12 vidaus auditų per metus Paruošta 80% įstaigos dokumentų. Akreditacija iki 2018 m. birželio 30 d.
2.3. Optimizuoti darbuotojų skaičių užtikrinant kokybišką paslaugų teikimą/	Darbuotojų kaitos rodiklis (DKR) pasiekti ne daugiau 10% $DKR = \frac{\text{išėjusių darbuotojų skaičius per metus} \times 100}{\text{darbo dienų skaičius per metus} \times \text{darbuotojų sk.}} \times 100$	DKR= 1,68 2016 m. – 2,36
2.4. Didelį dėmesį skirti prioritetinėms paslaugoms: vaikų sveikatos priežiūrai, profilaktiniam darbui, sergančių lėtinėmis ligomis gydymo kokybės gerinimui.	2.4.1. Vaikų (iki 18 m.) priežiūros intensyvumo rodiklis: $\frac{\text{apsilankusių vaikų skaičius}}{\text{prisirašiusių vaikų skaičius}} \times 100$	$\frac{6357}{6823} \times 100 = 93,17\%$
	2.4.2. Vaikų vakcinacijos pagal kalendorinį planą rodiklis $\frac{\text{paskiepytų vaikų skaičius}}{\text{reikėjo paskiepyti vaikų}} \times 100$	$\frac{4253}{4431} \times 100 = 95,98\%$
	2.4.3. Vaikų profilaktinių tikrinimų apimtys $\frac{\text{patikrintų vaikų skaičius}}{\text{prisirašiusių vaikų skaičius}} \times 100$	$\frac{6174}{6368} \times 100 = 96,9\%$
	2.4.4. Sergančių arterine hipertenzija hospitalizacijos intensyvumo rodiklis % TLK duomenimis $\frac{77}{11386} \times 100 = 0,68\%$	$\frac{77}{11386} \times 100 = 0,68\%$
	2.4.5. Sergančių cukriniu diabetu hospitalizacijos intensyvumo rodiklis % TLK duomenimis $\frac{75}{1995} \times 100 = 3,76\%$	$\frac{75}{1995} \times 100 = 3,76\%$
2.5. Diegti ir atnaujinti informacines technologijas (IT), įsisavinti e. sveikatos sistemos funkcionalumus.	2.5.1. Kompiuterizuotų darbo vietų skaičius. Atnaujinta IT darbo vietose.	Poliklinikoje kompiuterizuota 100 darbo vietų. 2017 m. atnaujinta 10.
	2.5.2. Įdiegti elektroninę pacientų srautų valdymo sistemą registratūroje	Įdiegta registratūroje ir procedūriniame kabinete

Kokybiniai vertinimo rodikliai:		x			x		
2.6. Vykdyti priemones korupcijos prevencijai įstaigoje pagal sudarytą planą.		2.6.1. Korupcijos indekso įvertinimas ir tendencijos			Įvertintas KI 106 balai. 2016 m. – 106 balai.		
		2.6.2. Įstaigos korupcijos priemonių plano įgyvendinimas. Aprašas ataskaitos 26 psl.			Įgyvendintos visos priemonės. Pateikta ataskaita Steigėjui.		
2.7.	Maksimaliai vykdyti prevencines programas apmokamas PSDF biudžeto lėšomis	Metai					
		2016 m.			2017 m.		
		R %	TLK %	Poliklinika %	TLK %	Poliklinika %	Skirtumas tarp praėjusių 2016 m. R ir ataskaitinių 2017 m. Poliklinikos rodiklių
2.7.1.	Gimdos kaklelio piktybinių navikų (citologinio tepinėlio paėmimas)	14,8	45,44	46,03	45,42	52,85	+38,05%
2.7.2.	Mamografija (patikra dėl krūtų vėžio)	22,0	42,65	48,20	48,36	57,80	+35,80%
2.7.3.	Priešinės liaukos vėžio	28,5	56,81	54,29	49,31	46,87	+18,37%
2.7.4.	Širdies ir kraujagyslių ligų	37,1	38,96	30,43	38,89	31,34	-5,76%
2.7.5.	Storosios žarnos vėžio	24,4	47,71	54,07	42,16	36,91	+12,51%
2.7.6.	Vaikų krūminių dantų dengimo silantinėmis medžiagomis	17,8	21,13	9,63	Nėra duomenų	23,0	+5,2%
Santrumpos: R- respublika, TLK – teritorinė ligonių kasa, P – poliklinika Duomenys paiinti iš TLK duomenų bazės ir Sveikatos apsaugos ministerijos							
Vertinamas* pagal atskirą įstaigoje vykdomą prevencinę programą pasiektas rezultatas % $\frac{\text{patikrintų asmenų skaičius}}{\text{privalomų patiktinti asmenų skaičius pagal programą}} \times 100$				Įstaigos dalyvavusių asmenų programoje % lygus šalies – 5 balai Viršytas šalies vidurkis: 1-10% - 6 balai 11-20% - 7 balai 21-35% - 8 balai 36-49% - 9 balai 50% ir daugiau – 10 balų <u>Pastaba.</u> Paskaičiuojama kiekvienai programai ir išvedamas balų vidurkis			
*Vertinama vadovaujantis Sveikatos apsaugos ministro 2016 m. kovo 4 d. įsakumu Nr. V-328							

1.5. Viešosios įstaigos veiklos rezultatai per finansinius metus.

1.5.1. Prisirašiusių gyventojų skaičius ir struktūra.

Eil. Nr.	Rodikliai	2016 -12-31		2017-12-31		Pokytis	
		abs. sk.	%	abs.sk.	%	abs.sk.	%
1.	Prisirašiusių prie įstaigos pacientų skaičius	37829	100	36262	100	1567	-4,1
	Iš jų:						
1.1.	Miesto gyventojai	35939	95	34403	94,9	-1536	-4,5
1.2.	Kaimo gyventojai	1890	5	1859	5,1	-31	-0,09
1.3.	Drausti PSD*	36006	95,2	34716	95,7	-1290	-3,58
1.4.	Nedrausti PSD	1823	4,8	1546	4,3	-277	-15,2
2.	Prisirašiusių pacientų (draustu) struktūra pagal amžiaus grupes:	36006	100	34716	100	-1290	-3,58
2.1.	Vaikai iki 1 m.	293	0,8	272	0,8	-21	-7,17
2.2.	1-4 m.	1361	3,8	1282	3,7	-79	-5,8
2.3.	5-6 m.	732	2	693	2	-39	-5,3
2.4.	7-17 m.	4327	12	4121	11,9	-206	-4,8
2.5.	18-49 m.	12747	35,5	11923	34,3	-824	-6,5
2.6.	50-65 m.	8645	24	8517	24,5	-128	-1,5
2.7.	Virš 65 m.	7901	21,9	7908	22,8	+7	+0,09
3.	Prisirašiusių draustu pacientų skaičius pas gydytojus pagal specialybes:	36006	100	34716	100	-1290	-3,58
3.1.	Šeimos	31806	88,4	30626	88,2	-1180	-3,7
3.2.	Vaikų ligų	3218	8,9	3168	9,1	-50	-1,6
3.3.	Vidaus ligų	982	2,7	922	2,7	-60	-6,1
4.	Vidutinis prisirašiusių draustu asmenų skaičius vienam gydytojo etatui:	Faktinis	Normatyvas**	Faktinis	Normatyvas**	X	X
4.1.	Šeimos gydytojo	1311	iki 1550	1303	iki 1550	-8	-0,6
4.2.	Vaikų ligų gydytojo	804	iki 900	792	iki 900	-12	-1,5
4.3.	Vidaus ligų gydytojo	982	iki 1550	922	iki 1550	-60	-6,1
4.4.	Gydytojo odontologo	3495	iki 4500	3967	iki 4500	+472	+13,5
5.	Mirusių namuose skaičius	128	x	122	x	-6	x

PSD*- privalomas sveikatos draudimas

Normatyvas**- nustatytas Sveikatos apsaugos ministro 2005-12-05 įsakymu Nr. V-943 ir vėlesniais jo pakeitimais

Lentelės duomenimis per metus visų prisirašiusių pacientų skaičius sumažėjo 3,4%, draustu privalomu sveikatos draudimu (toliau – PSD) – 3,58 arba 1290. Išsirašė miesto gyventojų 4,5%, nedraustu

asmenų 15,2%, darbingo amžiaus asmenų (18-49 m.) – 6,5%. Tai rodo emigracijos įtaką prisirašiusių pacientų skaičiaus mažėjimui. Nedrausti PSD asmenys vis dažniau deklaruoją gyvenamąją vietą užsienyje.

Taip pat mažėja ir prirašytų vaikų iki vienerių metų amžiaus skaičius. Per metus jų sumažėjo 7,17%, kas rodo mažėjantį gimstamumą.

2016 m. pas šeimos gydytojus buvo prisirašę 88,4% draustų pacientų, 2017 m. atitinkamai 88,2%, kas atitinka Sveikatos apsaugos ministerijos (SAM) programą. Prisirašiusių gyventojų skaičius atitinka SAM nustatytus normatyvus.

Padidėjo pacientų skaičius, aptarnaujamas vieno gydytojo odontologo dėl sumažėjusio odontologų skaičiaus, bet atitinka normatyvus.

1.5.2. Vaikų profilaktinių tikrinimų 2015-2017 metų rezultatai.

Eil. Nr.	Tikrinimų apimtys ir rezultatai	2015 m.	2016 m.	2017 m.
1.	Patikrinta viso vaikų 0-17 metų	6940-95,8%	6433-95,8%	6174-96,9%
2.	Nustatyta patologija abs.sk-% iš tikrintų skaičiaus	5109-73,6%	4971-77,3%	4781-77,4%
	Abs. sk.-100 tikrintų vaikų (1-as p-tas)			
2.1.	Susilpnėjusi klausa	29-0,42%	29-0,4%	34-0,5%
2.2.	Susilpnėjęs regėjimas	2062-29,7%	2008-31,2%	2058-33,3%
2.3.	Stuburo skoliozė	149-2,15%	160-2,5%	159-2,6%
2.4.	Netaisyklinga laikysena	1305-18,8%	1272-19,8%	1209-19,5%
2.5.	Kalbos defektai	953-13,7%	874-13,6%	864-13,9%
3.	Sveiki vaikai abs.sk. – %	1831-26,4%	1462-22,7%	1393-22,6%

Vaikų profilaktinių tikrinimų rezultatai pastaraisiais metais praktiškai nekinta. Vyrauja susilpnėjusi rega – iki 33% tikrintų, stuburo patologija – iki 22,1% tikrintų ir kalbos defektai – iki 13,9% tikrintų. Tai rodo, kad vaikai fiziškai neaktyvūs, daug laiko praleidžia prie kompiuterio. Taip pat atkreiptinas dėmesys, kad iš 100 tikrintų vaikų 14 turi kalbos defektą. Tai rodo nepakankamą logopedinę pagalbą, kurios nebėra darželiuose. Vaikų sveikata turėtų būti visuomenės sveikatos biurų prioritetas.

1.5.3. Vaikų planinės imunizacijos rodikliai

Eil. Nr.	Skiepų pavadinimas	2016 m.			2017 m.		
		Reikėjo paskiepyti abs. sk.	Paskiepyta abs.sk.	Imunizacijos rodiklis %	Reikėjo paskiepyti abs. sk.	Paskiepyta abs.sk.	Imunizacijos rodiklis %
1.	Nuo tuberkuliozės	302	291	96	265	251	95
2.	Nuo difterijos ir stabligės	1247	1193	95,7	1048	1007	96
3.	Nuo kokliušo	1247	1193	95,7	1048	1007	96
4.	Nuo poliomieliito	1247	1193	95,7	1048	1007	96
5.	Nuo tymų, raudonukės, epideminio parotito	772	755	98	684	660	96,5
6.	Nuo pneumokokinės infekcijos	117	112	95,7	338	321	95,5
7.	Bendras vakcinacijos rodiklis	4932	4737	96	4431	4253	95,98

Vaikų imunizacijos rodiklis pakankamas ir atitinka Respublikos vidurkius.

1.5.4. Suteiktos paslaugos.

Eil. Nr.	Paslaugos	2016 m.		2017 m.		Pokytis (+ arba -)	
		abs. sk.	%	abs.sk.	%	abs.sk.	%
1	2	3	4	5	6	7	8
1.	Apsilankymų skaičius poliklinikoje	225458	100	219525	100	-5933	-2,6
2.	Apsilankė pas gydytojus:						
2.1.	Šeimos	146794	65,1	148338	67,6	+1544	+1
2.2.	Vaikų ligų	26413	11,6	23254	10,6	-3159	-11,9
2.3.	Vidaus ligų	5564	2,5	5074	2,3	-490	-8,8
2.4.	Chirurgus	12036	5,3	9389	4,3	-2647	-21,9
2.5.	Akušerius ginekologus	9967	4,4	10057	4,6	+90	+0,9
2.6.	Odontologus	23779	10,5	23413	10,6	-366	-1,5
2.7.	Kiti apsilankymai	905	0,6	-	-	-	-
3.	Vidutinis apsilankymų skaičius per metus vienam prisirašiusiam gyventojui	6,1	x	6,3	x	+0,2	x
4.	Vizitų į pacientų namus skaičius	4541	x	4240	x	-310	-6,8
5.	Šeimos gydytojo darbo dienos vidutinis krūvis per metus	24,8	x	24,8	x	0	0
6.	Profilaktinių tikrinimų skaičius (be odontologų)	11251	x	10353	x	-898	-8
7.	Mokamų paslaugų skaičius	5110	x	3687	x	-1423	-27,8
8.	Ambulatorinės slaugos paslaugos namuose	3625	x	3759	x	+134	+3,7
9.	Ambulatorinė paliatyvioji pagalba suaugusiems ir vaikams	458	x	375	x	-83	-18,1
10.	Skatinamosios pirminės ambulatorinės asmens sveikatos priežiūros paslaugos	x	x	x	x	x	x
10.1	Ankstyvoji piktybinių navikų diagnostika	23	x	19	x	-4	-17,4
10.2.	Fiziologinio neštumo priežiūra:	x	x	x	x	x	x
10.2.1.	pirmas ir antras gydytojo vizitai (mokama už kiekvieną vizitą)	414	x	354	x	-60	-14,5

1	2	3	4	1	2	3	4
10.2.3.	trečias–šeštas gydytojo vizitai (mokama už kiekvieną vizitą)	781	x	644	x	-137	-17,5
10.2.4.	trečias–šeštas akušerio vizitai (mokama už kiekvieną vizitą)	781	x	644	x	-137	-17,5
10.2.5.	septintas gydytojo vizitas	149	x	137	x	-12	-8
10.2.6.	septintas akušerio vizitas	149	x	137	x	-12	-8
10.3.	Vaikų iki 1 metų sveikatos priežiūra:	x	x	x	x	x	x
10.3.1.	naujagimių priežiūra mieste (pirmas ir antras gydytojo vizitai, mokama už kiekvieną vizitą)	479	x	434	x	-45	-9,4
10.3.2.	naujagimių priežiūra kaime (pirmas ir antras gydytojo vizitai, mokama už kiekvieną vizitą)	35	x	47	x	+12	+34,3
10.3.3.	naujagimių priežiūra mieste (pirmas–ketvirtas slaugytojo vizitai, mokama už kiekvieną vizitą)	1038	x	913	x	-125	-12
10.3.4.	naujagimių priežiūra kaime (pirmas–ketvirtas slaugytojo vizitai, mokama už kiekvieną vizitą)	66	x	95	x	+29	+43,9
10.3.5.	1–6 mėn. vaikų priežiūra (trečias–aštuntas gydytojo vizitai, mokama už kiekvieną vizitą)	1543	x	1490	x	-53	-3,4
10.3.6.	1–6 mėn. vaikų priežiūra (penktas–dešimtas slaugytojos vizitai, mokama už kiekvieną vizitą)	1584	x	1493	x	-91	-5,7
10.3.7.	6–12 mėn. vaikų priežiūra (devintas–dešimtas gydytojo vizitai, mokama už kiekvieną vizitą)	644	x	651	x	+7	+1,1
10.3.8.	6–12 mėn. vaikų priežiūra (vienuoliktas–dvyliktas slaugytojos vizitai, mokama už kiekvieną vizitą)	627	x	627	x	0	0
10.4.	Neįgaliųjų sveikatos priežiūra:	x	x	x	x	x	x

1	2	3	4	1	2	3	4
10.4.1.	gydytojo vizitas į namus (mieste)	2045	x	1957	x	-88	-4,3
10.4.2.	gydytojo vizitas į namus (kaime)	24	x	32	x	+8	+33
10.4.3.	slaugytojos vizitas į namus (mieste)	1519	x	1616	x	+97	+6,4
10.4.4.	slaugytojos vizitas į namus (kaime)	37	x	4	x	-33	x
10.5.	Imunoprofilaktika vaikams:	x	x	x	x	x	x
10.5.1.	gydytojo paslauga	3125		3047		-78	-2,5
10.6.	Vaiko paruošimas ikimokyklinio ugdymo įstaigai, priešmokyklinio ugdymo įstaigai arba mokyklai:	x	x	x	x	x	x
10.6.1.	gydytojo paslauga	6158	x	5775	x	-383	-6,2
10.6.2.	slaugytojo paslauga	6158	x	5771	x	-383	-6,2
10.7.	Moksleivių paruošimas mokyklai:	x	x	x	x	x	x
10.7.1.	gydytojo odontologo paslauga, teikiama pagal gydytojo odontologo medicinos normą	426	x	683	x	+257	+60
10.7.2.	gydytojo odontologo padėjėjo paslauga	426	x	683	x	+257	+60
10.8.	Slaugos personalo procedūros namuose:	x	x	x	x	x	x
10.8.1.	pragulų priežiūra (mieste)	6	x	0	x	-	-
10.8.2.	pragulų priežiūra (kaime)	-	-	-	-	-	-
10.8.3.	lašelinė infuzija (mieste)	-	-	-	-	-	-
10.8.4.	lašelinė infuzija (kaime)	-	-	-	-	-	-
10.9.	Būtiniosios medicinos pagalbos suteikimas:	x	x	x	x	x	x
10.9.1.	būtiniosios medicinos pagalbos teikimas draudžiamiesiems, neįrašytiems į pirminės asmens sveikatos priežiūros įstaigos aptarnaujamų gyventojų sąrašą, pagal šeimos (bendrosios praktikos) gydytojo medicinos normą	5	x	15	x	+10	+20

1	2	3	4	1	2	3	4
10.9.2.	būtiniosios medicinos pagalbos teikimas Europos Sąjungos šalių apdraustiesiems valstybiniu sveikatos draudimu (pagal Šeimos gydytojo medicinos normą)	-	x	-	x	-	-
10.9.3.	būtiniosios odontologinės pagalbos teikimas draudžiamiesiems asmenims iki 18 m., neįrašytiems į pirminės ASPĮ aptarnaujamų gyventojų sąrašą (pagal Gydytojo odontologo medicinos normą)	-	x	-	x	-	-
10.9.4.	būtiniosios odontologinės pagalbos teikimas asmenims iki 18 m., pateikusiems Europos sveikatos draudimo kortelę ar ją pakeičiantį sertifikatą (pagal Gydytojo odontologo medicinos normą)	-	-	-	-	-	-
10.10.	Asmenų, priskiriamų rizikos grupei, skiepijimas gripo vakcina:	x	x	x	x	x	x
10.10.1.	gydytojo paslauga	958	x	1169	x	+211	+22
10.10.2.	slaugytojo paslauga	958	x	1169	x	+211	+22
10.11.	Greitojo A grupės beta hemolizinio streptokoko antígeno nustatymo testo atlikimas 2–7 metų vaikams, susirgusiems viršutinėmis kvėpavimo takų ligomis – gydytojo paslauga	168	x	373	x	+205	+122
10.12.	Sergančio tuberkulioze asmens išgydymas	Nebuvo paslaugos	-	5	-	5	-
11.	Laboratorinių tyrimų skaičius per metus:						
11.1.	viso abs. sk.	87493	x	89900	x	+2407	+2,75
11.2.	vienam prisirašiusiam pacientui (abs. sk.)	2,38	x	2,48	x	+0,1	x
12.	Procedūrų (perrišimai, injekcijos, vakcinacija, kraujo paėmimas, akušerių procedūros ir kt.) skaičius per metus abs. sk. Iš jų:	98906	x	102805	x	+3899	+3,9

1	2	3	4	1	2	3	4
12.1.	Vakcinacija (bendra)	8195	x	7818	x	-377	-4,6
12.2.	perrišimų skaičius	13228	x	9801	x	-3427	-25,9
12.3.	injekcijos ir lašinės	24502	x	28588	x	+4086	+16,7
13.	Procedūrų skaičius vienam prisirašiusiam pacientui (vidutinis)	2,75	x	2,96	x	+0,21	
14.	Ambulatorinių chirurginių operacijų viso per metus (abs. sk.)	194	x	176	x	-18	-9,3
15.	Klinikinės fiziologijos tyrimų skaičius (plaučių funkcijos tyrimai, elektrokardiogramos, kardiokogramos kt.) per metus abs. sk.	13828	x	12529	x	-1299	-9,4
16.	Slaugos darbuotojų vizitų į namus skaičius	4221	x	3608	x	-613	-14,5

Lentelės duomenimis apsilankymų skaičius poliklinikoje 2017 m. sumažėjo 2,6% dėl sumažėjusio prisirašiusių pacientų skaičiaus. Tačiau padidėjo pas šeimos gydytojus 1% ir pas akušerius ginekologus 0,9% , o vienas prisirašęs poliklinikoje pacientas per metus apsilankė 6,3 karto, kai 2016 m. lankėsi 6,1 kartą. Vidutinis šeimos gydytojo darbo dienos krūvis liko nepakitęs ir sudarė 24,5 arba vidutiniškai 25 pacientai per dieną. Sumažėjo iškvietimų į namus skaičius, nes kviečiama pagrinde pas vaikus ir neįgaliuosius. Nežymiai padidėjo (+3,7%) ambulatorinės slaugos paslaugos namuose dėl didėjančio neįgaliųjų skaičiaus (2017 m. viso turinčių specialiuosius poreikius buvo 762 neįgaliųjų) ir slaugytojų vizitų į namus skaičius +6,4%. Pagerėjo ir odontologijos paslaugos moksleiviams ruošiant juos mokyklai, lyginant su 2016 m., t. y. patikrinta 683 vaikai 2017 m., kai 2016 m. patikrinta 426. Suteikta daugiau būtiniosios pagalbos paslaugų (2016 m. – 5, 2017 m. – 15), paskiepyta daugiau prieš gripą (2016 m. – 958, 2017 m. – 1169), atlikta daugiau greitojo A grupės beta hemolizinio streptokoko antigeno nustatymo testų vaikams (2016 m. – 168, 2017 m. – 373), padaugėjo procedūrų skaičius vienam prisirašiusiam gyventojui nuo 2,75 iki 2,96, daugiausia injekcijų ir lašinių sąskaita nuo 24502 (2016 m.) iki 28588 (2017 m.) arba 16,7%. Visos kitos paslaugos mažėjo dėl prisirašiusių gyventojų skaičiaus mažėjimo, tačiau daugiausiai fiziologinio neštumo priežiūra (iki 17,5%) ir naujagimių priežiūra (iki 9,4%) dėl sumažėjusio gimstamumo. Taip pat mažėja ir ambulatorinė paliatyvioji pagalba – 18,1% (mažėja mirčių namuose skaičius) ir profilaktinių tikrinimų skaičius nuo 11251 iki 10353 arba 8% pagrinde dėl tikrinimų įsidarbinant ir dirbant.

Išaugo laboratorinių tyrimų skaičius, nors gyventojų skaičius mažėjo ir vienam gyventojui per metus tenka 2,48 tyrimo. Programiniai tyrimai apmokami iš TLK, sudaro 20,9% visų tyrimų (atlikta 18763 tyrimai)

1.5.5. Prevencinių programų vykdymo 2015-2017 metų rezultatai.

Eil. Nr.	Prevencinės programos pavadinimas	Metai								
		2015 m.			2016 m.			2017 m.		
		R %	TLK %	Poli-klinika %	R %	TLK %	Poli-klinika %	TLK %	Poli-klinika %	Skirtumas tarp praėjusių metų R ir ataskaitinių metų P rodiklių
1.	Gimdos kaklelio piktybinių navikų (citologinio tepinėlio paėmimas)	15,9	47,56	52,21	14,8	45,44	46,03	45,42	52,85	+38,05%
2.	Mamografija (patikra dėl krūtų vėžio)	21,5	41,59	50,23	22,0	42,65	48,20	48,36	57,80	+35,8%
3.	Priešinės liaukos vėžio	27,7	54,30	55,55	28,5	56,81	54,29	49,31	46,87	+18,37%
4.	Širdies ir kraujagyslių ligų	34,3	34,95	27,79	37,1	38,96	30,43	38,89	31,34	-5,76%
5.	Storosios žarnos vėžio	22,1	36,96	37,89	24,4	47,71	54,07	42,16	36,91	+12,51%
6.	Vaikų krūminių dantų dengimo silantinėmis medžiagomis	17,8	22,19	20,71	17,8	21,13	9,63	Nėra duomenų	23	+5,2%

Pastaba: TLK – Panevėžio teritorinės ligonių kasos aptarnaujama zona
P – Panevėžio miesto poliklinika
R – Respublika

Lentelės duomenimis poliklinika 2017 m. lyginant su respublikos 2016 m. rodikliais geriau vykdė gimdos kaklelio, krūtų, prostatos ir storosios žarnos vėžio programas. Tačiau blogesni rezultatai vykdant širdies ir kraujagyslių ligų prevencinę programą. Lyginant 2017 m. poliklinikos ir Panevėžio TLK rezultatus, blogiau vykdėme priešinės liaukos vėžio (-2,44%), storosios žarnos vėžio (-5,25%) ir širdies ir kraujagyslių ligų (-7,55%) prevencines programas.

Rezultatai aptarti su gydytojais, įdarbinta 0,25 etato bendrosios praktikos slaugytoja prevencinių programų koordinatoriaus pareigoms.

Vaikų krūminių dantų dengimo silantinėmis medžiagomis rezultatai pagerėjo ir didesni už respublikos vidurkį (+5,2%).

1.5.6. Ligonų ilgalaikis stebėjimas* ataskaitiniais metais.

Ligų ir jų klasių pavadinimai	Ligų šifras pagal TLK-10	Eil. Nr.	Stebimų asmenų skaičius metų pabaigoje		
			0-14 m. vaikai	15-17 m. asmenys	Asmenys nuo 18 m.
A	B	C	1	2	3
Iš viso	A00–T98	1	507	99	4706
Infekcinės ir parazitinės ligos	A00–B99	2	-	-	114
Navikai	C00–D48	3	-	-	33
Kraujo ir kraujodaros organų ligos	D50–D89	4	30	7	13
Endokrininės, mitybos ir medžiagų apykaitos ligos	E00–E90	5	7	-	1203
iš jų cukrinis diabetas	E10–E14	5.1	5	-	1118
Psichikos ir elgesio sutrikimai	F00–F99	6	12	-	-
Nervų sistemos ligos	G00–G99	7	-	-	38
Akies ir jos priedinių organų ligos	H00–H59	8	-	-	227
Ausies ir speninės ataugos ligos	H60–H95	9	2	-	-
Kraujotakos sistemos ligos	I00–I99	10	-	2	2156
iš jų:					
išeminė širdies liga	I20–I25	10.1	-	-	235
cerebrovaskulinės ligos	I60–I69	10.2	-	-	30
Kvėpavimo sistemos ligos	J00–J99	11	374	68	397
iš jų lėtinės apatinių kvėpavimo takų ligos	J40–J47	11.1	347	61	387
Virškinimo sistemos ligos	K00–K93	12	2	3	127
Odos ir poodžio ligos	L00–L99	13	27	6	-
Jungiamojo audinio ir skeleto – raumenų sistemos ligos	M00–M99	14	4	2	150
Urogenitalinės sistemos ligos	N00–N99	15	43	9	151
Nėštumas, gimdymas ir pogimdyminis laikotarpis	O00–O99	16	-	-	95
Tam tikros perinatalinio periodo ligos	P00–P96	17	-	-	-
Igimtos formavimosi ydos, deformacijos ir chromosomų anomalijos	Q00–Q99	18	6	2	2
Simptomai, pakitimai ir nenormalūs klinikiniai bei laboratoriniai radiniai, neklasifikuojami kitur	R00–R99	19	-	-	-
Traumos, apsinuodijimai ir kiti išorinių priežasčių padariniai	S00–T98	20	-	-	-

*SAM patvirtinta ataskaitos Nr. 1 (Sveikata) forma

Lentelės duomenimis iš prisirašusių draustų gyventojų 2017 m. (34716) sergančių lėtinėmis ligomis stebėta 5312, t. y. 15,3%, vaikų iki 17 m. (6368) – 606 arba 9,5%. Suaugusiųjų dažniausiai stebėta dėl širdies ir kraujagyslių ligų 45,8% visų stebėtų, o vaikų – dėl kvėpavimo sistemos ligų, t.y. 72,9%.

1.5.7. Duomenys apie reabilitacinį ir sveikatą gražinamąjį gydymą.

Eil. Nr.	Reabilitacijos rūšys	Pacientų gavusių gydymą 2016 m.		Pacientų gavusių gydymą 2017 m.	
		Suaugę pacientai	Vaikai (iki 18 m.)	Suaugę pacientai	Vaikai (iki 18 m.)
1.	Ambulatorinė reabilitacija	252	40	277	60
2.	Sveikatą gražinamasis gydymas	-	43	-	33
3.	Palaikomoji reabilitacija	5	2	4	2
4.	Pakartotina reabilitacija	6	18	9	17
5.	VISO gavo gydymą abs. sk.	263	103	290	112

Lentelės duomenimis didėja gavusių reabilitacinį gydymą pacientų skaičius.

1.5.8. Gydytojų konsultacinės komisijos (GKK) darbo apimtys.

Eil. Nr.	Rodikliai	2016 m.	2017 m.
1.	Nukreipta pacientų į NDNT (Neįgalumo ir darbingumo nustatymo) komisiją:	795	902
1.1.	dėl darbingumo lygio nustatymo	570	637
1.2.	dėl specialiųjų poreikių nustatymo	225	265
2.	Apžiūrėta pacientų GKK (Gydytojų konsultacinėje komisijoje):	409	383
2.1.	sprendžiant laikino nedarbingumo klausimus	254	259
2.2.	išduota pažymų	155	124

Daugėja pacientų nukreipiamų darbingumo lygio ir specialiesiems poreikiams (slaugai ar priežiūrai) nustatyti dėl daugėjančio vyresnio amžiaus asmenų, kurie serga keliomis ligomis.

2. VIEŠOSIOS ĮSTAIGOS DALININKAI IR KIEKVIENO JŲ ĮNAŠŲ VERTĖ FINANSINIŲ METŲ PRADŽIOJE IR PABAIGOJE, DALININKŲ KAPITALO DYDIS FINANSINIŲ METŲ PRADŽIOJE IR PABAIGOJE

Eil. Nr.	Straipsniai	Eur	
		2016 m.	2017 m.
1.	Dalininkų kapitalo dydis	3324,28	3324,8

3. VIEŠOSIOS ĮSTAIGOS GAUTOS LĖŠOS IR JŲ ŠALTINIAI PER FINANSINIUS METUS IR ŠIŲ LĖŠŲ PANAUDOJIMAS

3.1. Įstaigos pajamos ir sąnaudos pagal šaltinius.

tūkst. Eur

Eil. Nr.		2016 m.		2017 m.	
		Iš viso	%	Iš viso	%
1.	Pajamos iš viso	2498,18	100,0	2472,77	100,0
1.1.	Pajamos iš PSDF lėšų už:	2159,46	86,4	2200,61	89,0
1.1.1.	prisirašiusius gyventojus pas šeimos, vaikų ligų ir vidaus ligų gydytojus	1210,72	56,0	1233,78	56,0
1.1.2.	skatinamąsias paslaugas	192,79	9,0	204,90	9,3
1.1.3.	prevencinių programų vykdymą	108,71	5,0	100,02	4,5
1.1.4.	šeimos gydytojų gerus darbo rezultatus	225,30	10,4	229,78	10,4
1.1.5.	slaugą namuose, paliatyvią slaugą	5,38	0,2	12,41	0,6
1.1.6.	prisirašiusių gyventojų odontologijos paslaugas	407,89	19,0	411,41	18,8
1.1.7.	odontologų gerus darbo rezultatus	8,67	0,4	8,31	0,4
1.2.	Mokamų paslaugų pajamos	211,73	8,5	148,83	6,0
1.3.	Kitos veiklos pajamos	28,50	1,1	6,44	0,3
1.4.	Finansavimo pajamos	98,49	3,9	116,89	4,7
2.	Paprastosios sąnaudos iš viso	2449,87	100,0	2461,49	100,0
2.1.	Darbo užmokesčio	1443,58	58,9	1476,99	60,0
2.2.	Socialinio draudimo įmokų ir įmokų į GF	444,68	18,2	458,79	18,6
2.3.	Vaistų ir medicinos priemonių	206,26	8,4	206,89	8,4
2.4.	Laboratorinių ir kitų tyrimų atliekamų kitose įstaigose	135,91	5,5	121,58	4,9
2.5.	Pacientų transportavimas	0,00	0,0	0,00	0,0
2.6.	Pacientų maitinimas	0,00	0,0	0,00	0,0
2.7.	Šildymas, elektros energija, vanduo	44,69	1,8	49,95	2,0
2.8.	Ryšių paslaugos	8,24	0,3	7,65	0,3
2.9.	Einamasis remontas, eksploatacinės sąnaudos	26,87	1,1	8,37	0,3
2.10.	Medicinos įrangos remontas ir priežiūra	9,24	0,4	9,75	0,4
2.11.	Civilinės atsakomybės draudimas	11,24	0,5	10,14	0,4
2.12.	Darbuotojų kvalifikacijos kėlimas	2,38	0,1	3,87	0,2
2.13.	Kitos išlaidos	116,78	4,8	107,51	4,4
3.	Finansinis rezultatas	48,31		11,28	
4.	Įsigyta ilgalaikio turto	8,89		23,05	
5.	Nebaigta statyba				
5.1.	Nebaigta statyba panaudos būdu				

3.2. Įstaigos valdymo išlaidos.

Eil. Nr.	Patirtų išlaidų pavadinimas	2016 m.		2017 m.		Pokytis (+/-)	
		Suma, Eur	Proc.	Suma, Eur	Proc.	Suma, Eur	Proc.
1.	Sąnaudos valdymo išlaidoms*	147831	6,03	145584	5,9	-2247	-1,5
2.	Išlaidos kolegialių organų kiekvieno nario darbo užmokesčiui ir kitoms įstaigos kolegialių organų narių išmokoms	587,50	0,024	456,78	0,019	-130,72	-0,005
3.	Išlaidos išmokoms su viešosios įstaigos dalininku susijusiems asmenims**	-	-	-	-	-	-

*Valdymo išlaidos – direktoriaus, direktoriaus pavaduotojo, vyr. buhalterio, struktūrinių padalinių vadovų darbo užmokesčio ir socialinio draudimo sąnaudos

**Asmenims, nurodytiems LR Viešųjų įstaigų įstatymo 3 straipsnio 3 dalyje.

3.3. Viešosios įstaigos įsiskolinimai.

Eil. Nr.	Pavadinimas	Suma, Eur	
		2016 m.	2017 m.
1.	Kreditorinis įsiskolinimas:	285515,65	294620,63
2.	Debitorinis įsiskolinimas:	81778,49	199455,78

4. INFORMACIJA APIE VIEŠOSIOS ĮSTAIGOS ĮSIGYTĄ IR PERLEISTĄ ILGALAIKĮ TURTĄ PER FINANSINIUS METUS

4.1. Informacija apie įsigytą ilgalaikį turta.

Eil. Nr.	Straipsnis	2016 m.	2017 m.
		Suma, Eur	Suma, Eur
1.	Kompiuterinė, medicininė įranga	8893,50	5997,97
2.	Lengvieji automobiliai	-	17047,26
Iš viso įsigyta ilgalaikio turto:		8893,50	23045,23

4.2. Informacija apie perleistą ilgalaikį turta.

Eil. Nr.	Straipsnis	2016 m.	2017 m.
		Suma, Eur	Suma, Eur
1.		0	0
2.		0	0
Iš viso perleista ilgalaikio turto:		0	0

5. MOKAMŲ PASTOVIAI TEIKIAMŲ PASLAUGŲ ANALIZĖ.

Eil. Nr.	Paslaugos pavadinimas	2016		2017	
		Suteikta paslaugų abs. sk.	Gauta lėšų €	Suteikta paslaugų abs. sk.	Gauta lėšų €
1	Medicininės apžiūros ir profilaktiniai tikrinimai Sveikatos apsaugos ministerijos nustatyta tvarka	4812	81391,76	1079	19451,46
2	Chirurgo paslaugos	6	36,96	9	98,25
3	Akušerio ginekologo paslaugos	83	267,94	66	238,41
4	Šeimos gydytojo paslaugos	2203	12248,73	2538	14878,11
5	Gydytojo odontologo paslaugos (medžiagos ir priemonės)	16866	35080,99	14265	38526,71
6	Burnos higienisto paslaugos	5261	8056,64	4145	7680,52
7	Dentalinės rentgenogramos atlikimas	1876	3468,61	1825	4562,5
8	Skiepai (mokami skiepijimai + vakcina)	1805	59274,35	1651	55055,75
9	Dokumentų sutvarkymas, išrašai asmeniniais tikslais	432	2594,2	942	5758,44
10	Gyventojų prirašymas	1206	430,36	1227	463,13
11	Medicininė dokumentų kopijavimas	25567 (lapai) 5360 asmenys	1534,03	28398 (lapai) 7530 asmenys	1703,87
12	Funkciniai mėginiai (EKG, plaučių mėginiai, audiogramos)	1199	6799,89	70	291,2
	iš viso	x	211184,46	x	148708,35

Mokamų paslaugų apimtys sumažėjo, išėjus iš darbo specialistams, nuo 4812 iki 1079, taip pat mažiau atlikta ir funkcinė mėginių, nes nusidėvėjęs audiometrui ir nesant specialisto nebeatliekamos audiogramos.

6. INFORMACIJA APIE VIEŠOSIOS ĮSTAIGOS DARBUOTOJUS

6.1. Darbuotojų skaičių finansinių metų pradžioje ir pabaigoje

Eil. Nr.	Pareigybės	2015-12-31		2016-12-31		2017-12-31	
		Fiziniai asmenys	Etatai	Fiziniai asmenys	Etatai	Fiziniai asmenys	Etatai
1	2	3	4	5	6	7	8
1.	Administracijos darbuotojai	7	7,0	7	7,0	7	7,0
1.1.	Direktorius	1	1	1	1	1	1
1.2.	Direktoriaus pavaduotojas	2	2	2	2	2	2
1.3.	Vyriausiasis buhalteris	1	1	1	1	1	1
1.4.	Vyriausiasis slaugos administratorius	1	1	1	1	1	1
1.5.	Personalo vadybininkas	1	1	1	1	1	1
1.6.	Viešųjų pirkimų specialistas	1	1	1	1	1	1
2.	Skyrių vedėjai	3	3,0	2	2,0	2	2,0
3.	Vyresniosios slaugytojos	4	4,0	4	4,0	4	4,0
4.	Gydytojai	57	52,25	44	43,3	44	44,5
4.1.	Šeimos	24	24,5	23	24,25	24	25,5

1	2	3	4	5	6	7	8
4.2.	Vaikų ligų	8	7,0	5	4,5	5	4,5
4.3.	Vidaus ligų	1	1,0	1	1,0	1	1,0
4.4.	Odontologai	11	10,0	10	9,3	9	8,75
4.5.	Chirurgai	3	1,75	2	1,25	2	1,25
4.6.	Akušeriai ginekologai	4	4,0	3	3,0	3	3,5
4.7.	Kiti specialistai	6	4,0	0	0,0	0	0,0
5.	Vidurinis medicinos personalas	93	89,25	80	78,9	78	77,25
6.	Kiti darbuotojai (raštinė, buhalterija, kasa, archyvaras ir kt.)	8	8,0	7	7,0	6	6,0
7.	Ūkio-pagalbinis personalas	29	24,5	24	21,5	24	22,5
8.	VISO	201	188,0	168	163,7	165	163,25
9.	VISO atleista darbuotojų	24	20,25	38	30,25	17	16,5
9.1.	Iš jų Gydytojai	9	8,0	18	13,25	6	6,25
9.2.	Vidurinis med. personalas	11	9,5	14	12,25	6	5,75
9.3.	Kiti darbuotojai	4	2,75	6	4,75	5	4,5
10.	Atleidimo priežastys						
10.1.	Darbuotojo pareiškimu	14	11,0	10	8,5	7	7,25
10.2.	Šalių susitarimu	3	3,0	20	15,75	7	6,75
10.3.	Pagal terminuotą darbo sutartį	5	4,5	4	2,0	3	2,5
10.4.	Dėl darbuotojų skaičiaus mažinimo	1	0,75	2	2,0	0	0,0
10.5.	Kitos priežastys (mirtis, neįgalumas)	1	1,0	2	2,0	0	0,0
11.	Darbuotojų kaitos rodiklis	2,76		2,36		1,68	

Mažėjant prisirašiusių pacientų skaičiui, bei padidinant sumažėjusias apylinkes, sumažintas darbuotojų skaičius. Dalis garbaus amžiaus darbuotojų išėjo iš darbo savo pareiškimu, dalis šalių susitarimu. Įdarbinti 6 gydytojai, iš kurių 5 jauni specialistai (3 šeimos gydytojai, 2 gydytojai odontologai) ir gydytoja ginekologė. Darbuotojų kaitos rodiklis sumažėjo, o lyginant su 2016 m. (2,36) 2017 m. mažėjo ženkliai (1,68).

6.2. Vidutinis darbuotojų darbo užmokestis.

Eil. Nr.	Darbuotojai	Vidutinis darbo užmokestis		Pokytis	
		2016 m.	2017 m.	Eur	procentais
1.	Gydytojai	1102	1130	+28	+2,5
2.	Slaugytojai	500	573	+73	+14,6
3.	Personalas, tiesiogiai ar netiesiogiai dalyvaujantis teikiant asmens sveikatos priežiūros paslaugas	912	1004	+92	+9
4.	Personalas, nedalyvaujantis teikiant asmens sveikatos priežiūros paslaugas	407	464	+57	+14
5.	Visų darbuotojų	681	745	+64	+9,4

2017 m. DU didėjo vidutiniškai 9,4% visiems darbuotojams, daugiausia 14,6% slaugytojams, mažiausia +2,5 gydytojams, nes jiems 2016 m. atlyginimas buvo didinamas 8,1%.

6.3. Darbuotojų kaita ir darbuotojų kaitos rodiklis

2017 m. viso atleista 17 darbuotojų (6 gydytojai, 6 slaugytojai ir 5 kiti darbuotojai). Atleidimo priežastys: 3 pagal terminuotą darbo sutartį, 7 – darbuotojų pareiškimu, 7- šalių sutarimu. Darbuotojų kaitos rodiklis 1,68 (2016 m. 2,36) neturėjo įtakos veiklai.

7. INFORMACIJA APIE ĮSTAIGOS VYKDOMUS PROJEKTUS

Nuo 2015 m. tęsiama programa „Elektroninių sveikatos priežiūros paslaugų plėtra Panevėžio regiono sveikatos priežiūros įstaigose“. Nežiūrint e. sveikatos programos trūkumų, palaipsniui pereinama prie medicininės dokumentacijos pildymo e. sveikatos IS. 2017 m. visų išrašytų kompensuojamųjų vaistų receptų, 28% sudarė e. receptai. Rašomos e. vairuotojų pažymos, , e. mirties liudijimai.

2017 m. gegužės 1 d. poliklinikoje pradėjo veikti DOTS (tiesiogiai stebimo trumpo gydymo kurso sergantiems tuberkulioze) kabinetas panaudojant projektines Panevėžio miesto savivaldybės visuomenės sveikatos rėmimo specialiosios programos lėšas. Per 2017 m. gydyta 16 tuberkulioze sergančių pacientų.

Tęsimas finansuojamas ES struktūrinių fondų projektas (nuo 2015-10-01) „Vidurio ir vakarų Lietuvos gyventojų sergamumo ir mirtingumo nuo širdies ir kraujagyslių ligų mažinimo, modernizuojant ir optimizuojant sveikatos priežiūros sistemos infrastruktūrą bei teikiamas paslaugas“ bendradarbiaujant su Lietuvos sveikatos mokslų universiteto Kauno klinikomis.

8. INFORMACIJA APIE ĮSTAIGOJE ATLIKTUS PATIKRINIMUS IR JŲ REZULTATUS

2017 m. poliklinikoje atlikti kontroliniai patikrinimai:

1. Panevėžio apskrities priešgaisrinės gelbėjimo valdybos valstybinės priešgaisrinės priežiūros skyrius 2017-06-14. Pažeidimų nerasta.

2. Panevėžio miesto savivaldybės administracija, statinių priežiūros specialistai 2017-05-29. Išvada – statinio būklė patenkinama, rekomendacijos statinio priežiūros dokumentacijos pildymui.

3. Nacionalinio visuomenės sveikatos centro prie Sveikatos apsaugos ministerijos Panevėžio departamentas 2017-06-27. Tikrinta imunoprofilaktikos organizavimo ir atlikimo tvarka įstaigoje. Pastabos – suaktyvinti privalomo kontingento skiepėjimus pneumokokinės infekcijos vakcina (2016 m. paskiepyta 112 asmenų, 2017 m. – 321).

4. Panevėžio teritorinė ligonių kasa (TLK):

4.1. 2017-03-01 tikrinta prevencinės širdies ir kraujagyslių ligų programos paslaugų, suteiktų 2016 m. kokybė ir teisėtumas. Rasta 11-a atvejų iš 96 nepilnas ištyrimas (11,5%) įvertinant šių ligų tikimybę. Todėl nustatyta, kad ši paslauga suteikta nepilna apimtimi ir negali būti apmokėta. Padaryta suminė žala 173,05 euro. Žala atlyginta. Organizuotas seminaras gydytojams dėl prevencinės širdies ir kraujagyslių ligų programos vykdymo ir dokumentacijos pildymo. Pavesta kontrolė skyrių vedėjoms.

4.2. 2017-05-31 dėl mokamų asmens sveikatos priežiūros paslaugų teikimo. Neatitiktųjų nenustatyta.

4.3. 2017-06-01 tikrinta ambulatorinės paliatyvios pagalbos paslaugos, pateiktos apmokėjimui TLK. Rastos neatitiktys: klaidingai įvesti ligų kodai 3-ms pacientams nors paslaugos suteiktos teisėtai. Žala biudžetui nepadaryta. Darbuotojams, teikusiems šias paslaugas, pakartotinai suteikta informacija apie paslaugų kodavimą.

5. Radiacinės saugos centras 2017-10-10. Neatitiktųjų nenustatyta.

6. Valstybinio socialinio valdybos fondo Panevėžio skyrius tikrino lakiną nedarbingumą 167-iais atvejais. Žalos VSDF biudžetui nenustatyta.

9. INFORMACIJA APIE ĮSTAIGOS PATARIAMUOSIUS VALDYMO ORGANUS

9.1. Stebėtojų taryba

Įstaigos stebėtojų taryba (toliau – Taryba) tvirtinama Panevėžio miesto savivaldybės tarybos sprendimu (2015-06-25 sprendimas Nr. 1-151). Tarybą sudaro nariai ir pirmininkas, paskirti vadovaujantis Lietuvos Respublikos Sveikatos priežiūros įstaigų įstatymo 18 str. 1-a dalimi ir veikia pagal patvirtintus nuostatus. Įstaigos vadovas privalo derinti su stebėtojų taryba nustatant įstaigos vidinę struktūrą, darbo užmokesčio ir medikamentų sąnaudų normatyvus, darbuotojų darbo apmokėjimo tvarką ir kitas pagal nuostatus numatytas veiklas.

2017 m. buvo organizuoti du stebėtojų tarybos posėdžiai, 2016 m. tai pat du.

9.2. Gydytojų taryba

Gydytojų taryba suformuota įstaigos vadovo įsakymu iš įstaigos medicinos darbuotojų ir veikia pagal patvirtintus nuostatus. Tarybą sudaro 5 medikai, ir pirmininkas – įstaigos vadovas.

2017 m. organizuoti 7 Gydytojų tarybos posėdžiai aktualiais klausimais: darbuotojų darbo užmokesčio didinimo, darbo krūvių analizė, pacientų srautų valdymo, paslaugų prieinamumo, paslaugų teikimo sutartys ir kiti aktualūs klausimai.

9.3. Slaugos taryba

Slaugos taryba sudaryta iš įstaigos slaugos specialistų. Vadovas – vyriausiasis slaugos administratorius, nariai – 5 slaugos darbuotojai. Slaugos taryba veikia pagal įstaigos vadovo patvirtintus nuostatus. 2017 m. organizuoti 4 posėdžiai. Svarstyti aktualūs kvalifikacijos kėlimo klausimai, skatinamosios slaugos, paslaugų namuose teikimas, kokybės reikalavimai slaugos paslaugoms.

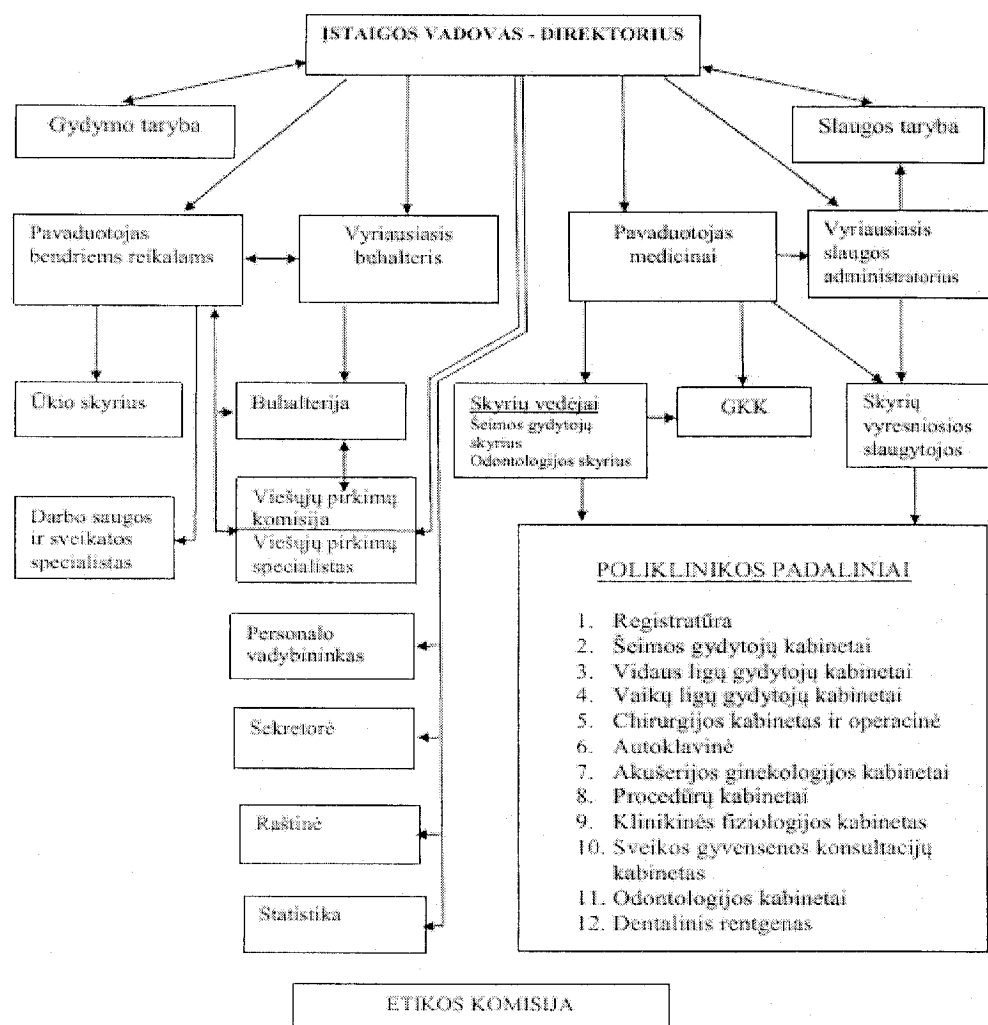
10. ĮSTAIGOS VEIKLOS ORGANIZAVIMAS

10.1 Įstaigos struktūra

Patvirtinta direktoriaus įsakymu suderinus su Stebėtojų taryba.

PATVIRTINTA
VšĮ Panevėžio miesto poliklinikos direktoriaus
2016 m. gruodžio d. įsakymu Nr. V-114

VIEŠOJI ĮSTAIGA PANEVĖŽIO MIESTO POLIKLINIKA ORGANIZACINĖ (VIDINĖ) STRUKTŪRA



GKK- gydytojų konsultacinė komisija

10.2. Etikos komisija

Etikos komisija renkama įstaigos visuotinio susirinkimo slaptu balsavimu ir išrinktos komisijos sudėtį tvirtina įstaigos vadovas vadovaudamasis įstaigos įstatais ir Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerijos patvirtintais pavyzdiniais etikos komisijos nuostatais. Komisijos veiklos kadencija – 3 metai. Komisiją sudaro pirmininkas ir keturi nariai. Komisija kontroliuoja kaip laikomasi įstaigoje medicinos etikos reikalavimų, svarsto darbuotojus, nusižengusius darbuotojų etikos kodekso nuostatomis, teikia pasiūlymus įstaigos vadovui.

2017 m. organizuoti du planiniai posėdžiai, darbuotojų nusižengimų nebuvo.

10.3. Vidaus medicininis auditas

2016 m. įstaigos vidaus audito grupė (5 darbuotojai) atliko 8 planinius ir 10 ne planinių auditų. Užregistruotos 4 neatitiktys, kurios išanalizuotos, aptartos su darbuotojais ir atlikti kiti prevenciniai veiksmai. 2017 m. atlikti 7 planiniai (vaikų profilaktinių tikrinimų kokybė, pacientų lūkesčių tenkinimas – 2 anketinės apklausos, darbuotojų lūkesčių tenkinimas – 1 apklausa, ambulatorinių paslaugų namuose atitikimas aprašams. Tuberkulino mėginių savalaikis atlikimas vaikams ir darbuotojų aktyvumas įsisavinant e. sveikatos dokumentus) ir 5 ne planiniai auditai (slaugytojų darbo krūviai, lašinių infuzijų skyrimo tikslingumas, pacientų paruošimas operaciniam gydymui, ambulatorinių slaugos paslaugų teikimas poliklinikoje ir farmacijos kompanijų informacinės veiklos viešumas ir skaidrumas). Užregistruotos 2 neatitiktys: viena registratūroje ir kita odontologijos skyriuje. Atlikti prevenciniai procedūriniai veiksmai ir neatitikimai pašalinti.

10.4. Darbo taryba

Įstaigos vadovo 2017-12-06 įsakymu Nr. V-117 buvo sudaryta darbo tarybos rinkimų komisija ir patvirtintas Darbo tarybos rinkimų tvarkos aprašas. Rinkimai įvyko 2018 m. vasario 1 d. Iki šios datos įstaigoje veikė darbuotojų saugos ir sveikatos komitetas, atliekantis panašias funkcijas kaip Darbo taryba. Pretenzijų, prašymų vadovui 2017 m. pateikta nebuvo.

10.5. Informacinių technologijų infrastruktūros valdymas

Įstaigoje kompiuterizuotos visos gydytojų ir slaugytojų darbo vietos (100). Per 2017 m. atnaujinta 10 darbo vietų. Taip pat kompiuterizuota buhalterija ir personalo kabinetas. Įdiegta ir atnaujinta IS „Alga“.

Vykdomas E-sveikatos projektas: tvarkoma pacientų medicininė dokumentacija, rašomi E. receptai, pažymos vairuotojams, mirties liudijimai. Paslaugų apskaita vykdoma naudojantis teritorinės ligų IS „SVEIDRA“.

2017 m. atnaujinta IS „Alga“, įstaigos internetinė svetainė www.paneveziomp.lt, įdiegtos elektroninės pacientų srautų valdymo sistemos registratūroje ir procedūrų kabinete. Vykdoma išankstinė pacientų registracija internetu.

10.6. Kokybės vadybos sistemos diegimas, plėtojimas ir trūkumų šalinimas

Įstaigoje įdiegta kokybės vadybos sistema, kurios dokumentai suskirstyti:

- Kokybės vadovo dokumentai (įstatai, įstaigos struktūra, vidaus ir darbo tvarkos taisyklės, buhalterinės apskaitos politika, slaugos politika, administracijos darbo reglamentas, viešųjų pirkimų organizavimo tvarka, darbuotojų darbo apmokėjimo tvarka),

- Vadybinės valdymo procedūros (VVP),

- Vadybinės proceso (paslaugų) valdymo procedūros (VPP),

- Diagnostikos ir gydymo procedūros (112 aprašų)

Paslaugų kokybei gerinti apmokomi darbuotojai, atnaujinamos procedūros supažindinant darbuotojus. Ruošiamasi įstaigos akreditacijai ir sutvarkyta apie 80 % reikalaujamų dokumentų. Akreditacija turėtų būti užbaigta iki 2018 m. birželio 30 d.

Duomenys apie kokybės vadybos diegimą ir plėtojimą:

Eil. Nr.	Kokybės reikalavimų aprašo pavadinimas	2016 m.		2017 m.	
		Parengtas naujas	Atnaujintas	Parengtas naujas	Atnaujintas
1	2	3	4	5	6
1.	Kokybės vadovo dokumentai:				
1.1.	Dėl įstaigos organizacinės (vidinės) struktūros patvirtinimo		2016-12-15 direktoriaus įsakymas Nr. V-114		
1.2.	Įstaigos vidaus tvarkos taisyklės				2017-05-31 direktoriaus įsakymas Nr. V-43
1.3.	Įstaigos darbo tvarkos taisyklės				2017-07-03 direktoriaus įsakymas Nr. V-57
1.4.	Dėl buhalterinės apskaitos politikos		2016-09-07 direktoriaus įsakymas Nr. V-86		
1.5.	Dėl darbuotojų darbo apmokėjimo tvarkos	2016-12-15 direktoriaus įsakymas Nr. V-113			
1.6.	Dėl viešųjų pirkimų organizavimo įstaigoje				2017-07-03 direktoriaus įsakymas Nr. V-11
1.7.	Vadybinės valdymo procedūros VVP				
1.7.1.	„Medicinos prietaisų instaliavimo, naudojimo ir priežiūros tvarka“ VVP-7		2016-06-06		

1	2	3	4	5	6
1.7.2.	„Nepageidajamų įvykių registracijos procedūra“ VVP-9		2016-08-22		
1.8.	Įstaigos vidaus tvarkos dokumentai				Direktoriaus 2017-09-15 įsakymas Nr. V-84
1.9.	Vadybinės proceso (paslaugų) valdymo procedūros VPP				
1.9.1.	VPP-2 „Išrašų iš asmens sveikatos istorijos ir išrašų kopijų išdavimas pacientui pageidaujant“			2017-11-29	
1.9.2.	VPP-3 „Asmens prisirašymo prie įstaigoje dirbančių gydytojų ir persirašymo įstaigos viduje tvarka“	2016-05-31			
1.9.3.	VPP-4 „Medicininį mirties liudijimų išrašymo iš išdavimo procedūra“				2017-01-02
1.9.4.	VPP-8 „Hospitalinių infekcijų prevencijos ir kontrolės procedūra“				2017-03-16
1.9.5.	VPP-17 „Paciento sutikimo ar atsisakymo tirtis, gydymis, hospitalizacijos įforminimo procedūra“		2016-09-09		

10.7. Grįžtamasis ryšys, skundų valdymas

10.7.1. Skundų (prašymų) nagrinėjimas, padėkos

	2016 m.		2017 m.	
	Gauta skundų	Pagrįsti skundai	Gauta skundų	Pagrįsti skundai
Skundų valdymas	4	1	-	-

	2017 m.	2017 m.
Gautos padėkos	4	2

Pacientų skundų kasmet mažėja ir 2017 m. jų nebuvo. Stengiamasi išsiaiškinti iškilusias klausimus nedelsiant, bendraujame per įstaigos internetinę svetainę.

10.7.2 Pacientų ar kitų suinteresuotų asmenų apklausa ir išvados

	2016 m.		2017 m.	
	Gauta užpildytų anketų	Išvados	Gauta užpildytų anketų	Išvados
Vykdyta apklausa pacientų	528	87,3% patenkinti šeimos gydytojų paslaugomis	618	87% patenkinti paslaugomis

Pacientų anoniminės apklausos buvo atliktos 2017 metų balandžio ir gruodžio mėnesiais. Pasitenkinimą įstaigos paslaugomis gerai įvertino 87% apklaustųjų (apklausose dalyvavo 618 pacientų). Geriausiai įvertintos šeimos gydytojų ir slaugytojų paslaugos, t. y. 86,5% ir 87%. Tačiau registratūros darbu patenkinti tik 71% ir 74% respondentų. Todėl buvo organizuoti mokymai registratūros slaugytojoms.

Darbuotojų apklausa parodė, kad darbuotojai nepatenkinti dideliais darbo krūviais (63,3% darbuotojų, dalyvavusių apklausoje) ir neadekvačiais darbui atlyginimais (11,5%). Šeimos gydytojų darbo krūviui sumažinti 2017m rugsėjo mėn. buvo įsteigtas skubios šeimos gydytojų pagalbos kabinetas, kurio specialistai sumažino ūmiai susirgusių pacientų srautą pas šeimos gydytojus. 2016 m. padidinti atlyginimai gydytojams 8%, 2017 m. 2,5%, slaugytojams atitinkamai 5% ir 14,6%.

10.8. Korupcijos prevencija

Įstaigos vadovo įsakymu patvirtintas darbuotojų elgesio kodeksas, kuris paskelbtas įstaigos internetinėje svetainėje. Taip pat svetainėje paskelbti korupcijos prevencijos priemonių planai, ataskaitos, pasitikėjimo telefonai, STT prevencinė vaizdo medžiaga. Svetainėje skelbiama ir mokamų bei nemokamų paslaugų sąrašai. Poliklinikos laukiamuosiuose per įrengtus vaizdo monitorius transliuojami klipai antikorpucine tematika (STT ir TLK vaizdo medžiaga). Informaciniuose stenduose (koridoriuose) skelbiama informacija kaip elgtis ir kur kreiptis susidūrus su korupcijos apraiškomis. Pastoviai platinami lankstinukai antikorpucine tematika, ant kabineto durų klijuojami lipdukai. Visi darbuotojai, kuriems privaloma, užpildė privačių interesų deklaracijas ir, esant reikalui, jas atnaujina. 2017 metais praveisti mokymai darbuotojams ir vadovams. Pacientų apklausų anketose įtraukti ir klausimai korupcijos tematika. Anketų duomenimis 96,3% apklaustųjų poliklinikoje su korupcijos apraiškomis nesusidūrė, teigiamai atsakė 1 (0,86%), bet nenurodė kur, kiti – neatsakė. Susidūrę su korupcija, 51% apklaustųjų praneštų atitinkamoms tarnyboms.

10.9. Viešieji pirkimai

Viešieji pirkimai įstaigoje vykdomi vadovaujantis patvirtintomis įstaigoje viešųjų pirkimų taisyklėmis ir viešųjų pirkimų tvarka pagal Lietuvos Respublikos Viešųjų pirkimų įstatymo reikalavimus. Sudaryta viešųjų pirkimų komisija (pirmininkas – įstaigos vadovas, ir 6 nariai), įdarbintas viešųjų pirkimų specialistas. Viešųjų pirkimų metiniai planai ir ataskaitos yra skelbiamos internetinėje svetainėje. Duomenys lentelėje.

Eil. Nr.	Pirkimai	2016 m. €	2017 m. €	Pastabos
1.	Mažos vertės pirkimai	228573,06	242194,4	Medžiagos ir priemonės įstaigos veiklai
2.	Didesnės vertės pirkimai organizuojant konkursus	Nebuvo	361821,05	Perkama CVP IS priemonėmis

Didžiausi pirkimai 2017 m. buvo laboratorinių tyrimų atlikimo paslauga – 134121,60 (37%), vakcinos – 61239,92 (16,9%) ir dantų plombavimo medžiagos – 55063,67 (15,2%).

11. VIEŠOSIOS ĮSTAIGOS VEIKLOS PLANAI IR PROGNOZĖS 2018 METAMS

Įvertinus įstaigos misiją, pagrindiniai uždaviniai 2018-iems metams:

1. Siekti subalansuotos įstaigos finansinės veiklos: išlaikyti teigiamą finansinės veiklos rezultatą, neviršyti įstaigoje patvirtintos darbo užmokesčio sąnaudų dalies, nedidinti valdymo išlaidų, ieškoti papildomų pajamų ir finansavimo šaltinių).

2. Teikti paraiškas ir dalyvauti projektuose ES struktūrinių fondų 2014-2022 metų paramai gauti.

3. Užtikrinti saugias, kokybiškas ir prieinamas paslaugas pacientams:

3.1. Įsigyti autoklavą intervencinių paslaugų kokybei pagerinti, išvengiant hospitalinės infekcijos;

3.2. Plačiau taikyti nuotolines sveikatos priežiūros paslaugas, išrašant e.receptus, konsultuojant pacientus;

3.3. Aktyvinti prevencinių programų koordinatoriaus darbą;

3.4. Trumpinti pacientų laukimo eiles, taikant lanksčius šeimos gydytojų darbo grafikus ir dalį funkcijų deleguojant bendrosios praktikos slaugytojoms;

3.5. Akredituoti įstaigą.

4. Didelį dėmesį skirti vaikų sveikatos priežiūrai, gerinti apžiūrų kokybę, pasiekti vaikų priežiūros intensyvumo rodiklį ne mažesnį kaip 95%, o planinės vakcinacijos – ne mažiau 95%.

5. Maksimaliai vykdyti prevencines programas, teikti skatinamąsias paslaugas. Prevencinių programų vykdymo rodiklius pasiekti didesnius už respublikos 10-15%.

6. Tęsti prevencinį darbą prieš korupcijos apraiškas įstaigoje.

7. Gerinti darbuotojų darbo sąlygas:

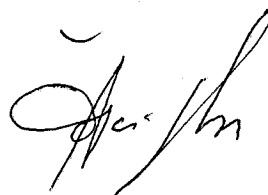
7.1. Prisilaikyti nustatyto darbo krūvių normatyvo;

7.2. Didinti darbo užmokestį;

7.3. Atnaujinti darbuotojų rūbinę;

7.4. Laikytis Lietuvos nacionalinės sveikatos sistemos šakos kolektyvinės sutarties nuostatų.

Direktorė



Irena Čeilitkienė

VIEŠOSIOS ĮSTAIGOS PANEVĖŽIO MIESTO POLIKLINIKOS 2018 M. SIEKTINOS VEIKLOS UŽDUOTYS

Parengta vadovaujantis LR Sveikatos priežiūros įstaigų įstatymo 15¹ str., LR Sveikatos apsaugos ministro 2011-12-01 įsakymu Nr. V-1019 „Dėl Lietuvos nacionalinės sveikatos sistemos viešųjų įstaigų veiklos finansinių rezultatų vertinimo kiekybinių ir kokybinių rodiklių ir vadovaujančių darbuotojų mėnesinės algos kintamosios dalies nustatymo tvarkos aprašo patvirtinimo“ aktualią galiojančią 2018-02-12 redakciją.

Eil. Nr.	Siektingos veiklos uždutys
1.	<i>Kiekybiniai rodikliai</i>
1.1.	Siekti teigiamo finansinio įstaigos veiklos rezultato
1.2.	Racionaliai naudoti darbo užmokesčiui skirtas lėšas neviršijant patvirtinto darbo užmokesčio normatyvo
1.3.	Racionaliai naudoti įstaigos lėšas skirtas valdymo išlaidoms ne daugiau 10 proc. visų įstaigos sąnaudų per ataskaitinį laikotarpį
1.4.	Papildomų finansavimo šaltinių pritraukimas ne mažiau 5 proc. bendroje įstaigos gautų pajamų struktūroje
2.	<i>Kokybiniai rodikliai</i>
2.1.	Siekti pacientų pasitenkinimo įstaigos teikiamomis paslaugomis didėjimo ir pagrįstų pacientų skundų mažėjimo
2.2.	Diegti ir vystyti kokybės vadybos sistemą:*
2.2.1.	Aktyvinti vidaus audito veiklą ir atlikti ne mažiau 12 auditų per metus vertinant paslaugų kokybę, prieinamumą, pasitenkinimą įstaigos paslaugomis
2.2.2.	Akredituoti įstaigą
2.2.3.	Tobulinti ir atnaujinti vadybines įstaigos procedūras (ne mažiau 3-jų)
2.3.	Siekti, kad darbuotojų kaita nepablogintų įstaigos veiklos ir darbo organizavimo rezultatų, o darbuotojų kaitos rodiklis neviršytų 10 proc.
2.4.	Didelį dėmesį skirti prioritetinėms paslaugoms, siekti šių rodiklių*:
2.4.1.	Vaikų iki 18 m. priežiūros intensyvumas ne mažiau 90 proc.
2.4.2.	Vaikų iki 18 m. profilaktinio tikrinimo intensyvumas ne mažiau 90 proc.
2.4.3.	Vaikų iki 18 m. vakcinacijos pagal kalendorinį planą rodiklis ne mažiau 95 proc.
2.4.4.	Suaugusiųjų priežiūros intensyvumo rodiklis ne mažiau 80 proc.
2.4.5.	Sergančiųjų arterine hipertenzija hospitalizacijos intensyvumo rodiklis ne didesnis kaip 2 proc.
2.4.6.	Sergančiųjų cukriniu diabetu hospitalizacijos intensyvumo rodiklis ne didesnis kaip 5 proc.
2.4.7.	Sergančiųjų bronchine astma hospitalizacijos intensyvumo rodiklis ne didesnis kaip 2 proc.
2.5.	Maksimaliai vykdyti prevencines programas PSDF biudžeto lėšomis (vertinama pagal atskirą įstaigoje vykdomą prevencinę programą pasiektas rezultatas proc.*) ne mažiau:
2.5.1.	Gimdos kakalelio – 45 proc.
2.5.2.	Krūties vėžio – 45 proc.
2.5.3.	Prostatos vėžio – 45 proc.
2.5.4.	Storosios žarnos vėžio – 40 proc.
2.5.5.	Širdies ir kraujagyslių ligų – 35 proc.
2.5.6.	Vaikų krūminių dantų silantavimo – 25 proc.
2.6.	<i>Diegti ir plėtoti informacines technologijas:**</i>
2.6.1.	<i>Pacientų duomenų teikimo į ESPBI IS lygis pagal Programą</i>
2.6.1.1.	įstaigos duomenų teikimas į ESPBI IS pagal įstaigos veiklos pobūdį (<i>rodiklio balas 2</i>)
2.6.1.2.	pacientų atvykimo (Encounter) į įstaigą registracijos duomenų teikimas į ESPBI IS (<i>rodiklio balas 1</i>)
2.6.1.3.	per ESPBI IS keitimasis duomenimis statistinių ir klinikinių duomenų rinkinių apraše nustatyta apimtimi (<i>rodiklio balas 1</i>)
2.6.1.4.	yra galimybė paslaugoms gauti įstaigoje registruojantis per Išankstinės pacientų registracijos sistemą (<i>rodiklio balas 1</i>)
2.6.1.5.	Kompensuojamųjų vaistų, naudojant IS e. recepto paslaugą išrašymas (<i>rodiklio balas 2</i>)
2.6.2.	<i>IT panaudojimas valdant įstaigą</i>
2.6.2.1.	įdiegta dokumentų valdymo sistema (<i>rodiklio balas 1</i>)
2.6.2.2.	reguliariai atnaujinama įstaigos interneto svetainė (<i>rodiklio balas 1</i>)
2.6.2.3.	per praėjusius metus įdiegta suplanuota nauja ar modernizuota esama sistema (<i>rodiklio balas 1</i>)

2.6.3/4.	Papildomi rodikliai
2.6.3/4.1.	įstaigoje kompiuterizuotos gydytojų /slaugytojų visos darbo vietos (<i>rodiklio balas 1</i>)
2.6.3/4.2.	įstaigoje neregamentuotas informacinių sistemų naudojimas, duomenų sauga ar neatliekami kiti privalomi informacinių sistemų valdymo ir tvarkytojo veiksmai (<i>rodiklio balas -1</i>)
2.7.	Siekti skaidrios asmens sveikatos priežiūros įstaigos vardo suteikimo

* Rodiklio maksimalus balas - 10 balų, skaičiuojamas vedant suminį vidurkį.

** Rodiklio maksimalus balas -10 balų, skaičiuojamas sumuojant kiekvieno papunkčio skliausteliuose nurodytą balų skaičių.

Direktorė



Irena Čeilitkienė

VŠĮ PANEVĖŽIO MIESTO POLIKLINIKA

STEBĖTOJŲ TARYBOS POSĖDŽIO PROTOKOLAS

2018 m. kovo 28 d. Nr.1
Panevėžys

Posėdžio pirmininkas Mindaugas Burba.

Posėdžio sekretorė Aldona Gabnienė.

Dalyvavo: V. Viržintas - Panevėžio miesto savivaldybės tarybos narys, K.Lukoševičius-Panevėžio miesto savivaldybės tarybos narys, Ž.Kurlianskas – įstaigos sveikatos darbuotojų profsąjungos atstovas, I.Čeilitkienė –VŠĮ Panevėžio miesto poliklinikos direktorė, R.Trumpauskienė – vyr.buhalterė.

DARBOTVARKĖ:

1. Įstaigos vadovo 2017 m.ataskaitos aptarimas ir įstaigos veiklos 2017 m. ataskaitos aptarimas.
2. Dėl įstaigos veiklos užduočių 2018-iems metams.
3. Įstaigos DU fondo 2018 metams perpatvirtinimas dėl pasikeitusio apskaičiavimo.
4. Informacija dėl kopijavimo paslaugos įkainio patvirtinimo.

M.Burba pasiūlė įstaigos vadovo 2017 m.ataskaitą ir įstaigos veiklos 2017 m. ataskaitą svarstyti kartu, nes abu dokumentai susiję, duomenys analogiški, o po to pateikti iškilusius klausimus.Posėdžio nariai pasiūlymui pritarė.

Tvirtinama posėdžio darbotvarkė. „Už“ – 6, vienbalsiai.

SVARSTYTA. 1. Įstaigos vadovo 2017 m.ataskaitos aptarimas ir įstaigos veiklos 2017 m. ataskaitos aptarimas.

Pranešėja I. Čeilitkienė.

I. Čeilitkienė informavo, kad vadovo ir įstaigos ataskaitos e.paštu buvo pateiktos visiems Stebėtojų tarybos nariams ir pirmininkui, todėl nurodė, kad savo pranešime akcentuos pagrindinius veiklos rodiklius.

I. Čeilitkienė pateikė bendrą informaciją apie įstaigą, teikiamų paslaugų sąrašą: pirminę ambulatorinę asmens sveikatos priežiūrą vykdančių profesinės kvalifikacijos gydytojų ir slaugytojų paslaugas, papildomai teikiamos skatinamosios paslaugos, slaugos paslaugos namuose, paliatyvios pagalbos paslaugos, sveikatos programų paslaugos.

Direktorė apžvelgė įstaigos darbo laiką, kuris yra patogus pacientams, poliklinikos nedarbo metu pacientams užtikrinama užtikrinama skubi ar neatidėliotina pagalba VŠĮ Respublikinės Panevėžio ligoninės skubios pagalbos skyriuje pagal sudarytas sutartis. Pacientams sudarytos sąlygos registruotis internetu, registratūroje veikia elektroninė pacientų srautų reguliavimo sistema, atnaujinta internetinė svetainė. Dirba du budintys šeimos gydytojai, kurie teikia skubią pagalbą nuo 8- 20 val.darbo dienomis jei tuo metu nedirba šeimos gydytojas.

I. Čeilitkienė informavo apie pagrindinį įstaigos veiklos tikslą –užtikrinti prieinamas, saugias ir kokybiškas pirminės asmens sveikatos priežiūros paslaugas prisirašiusiems prie poliklinikos pacientams, pabrėžė prioritetinius uždavinius.

I. Čeilaitkienė pateikė įstaigos SSGG(SWOT) analizę, informaciją apie įstaigos veiklos užduočių įgyvendinimą, veiklos rezultatus per finansinius metus. Prisirąšiusių gyventojų skaičius sumažėjo 1290 arba 3,58%(drausti asmenys), ypač vaikų iki metų amžiaus (7,17%). Vidutinis prisirašiusių gyventojų skaičius vienam gydytojo etatui atitinka Sveikatos apsaugos ministerijos nustatytiems normatyvams. Apžvelgė 2015-2017 metų vaikų profilaktinius tikrinimų rezultatus, kurie praktiškai nepakito, pateikė vaikų planinės imunizacijos rodiklius. Akcentavo apie blogą vaikų regą (33,3%), stuburo patologiją (22,1%) ir kalbos defektus (13,9%).

Direktorė pateikė informaciją apie suteiktas paslaugas abs.skaičiais ir procentais už 2016 ir 2017 metus ir komentarus dėl paslaugų: pagerėjo moksleivių odontologinė priežiūra, daugiau paskiepyta prieš gripą ir pneumokokine vakcina, daugiau atlikta A grupės beta hemolizinio streptokoko testų.

I. Čeilaitkienė informavo apie prevencinių programų vykdymo 2015-2017 metų rezultatus. Visi rodikliai geresni, išskyrus širdies ir kraujagyslių ligų prevencinę programą (- 5,76%). Į tai atkreiptas gydytojų dėmesys.

Direktorė pateikė ligonių ilgalaikio stebėjimo ataskaitiniais metais rezultatus ir duomenis apie reabilitacinį ir sveikatą grąžinamąjį gydymą, GKK darbo apimtis. Pastebėta, kad daugėja sergančių lėtinėmis ligomis pacientų, kuriems nustatomas darbingumo lygis ir spec.poreikiai.

Direktorė pateikė informaciją apie gautas lėšas ir jų šaltinius per finansinius metus ir jų panaudojimą: įstaigos pajamos ir sąnaudos pagal šaltinius, įstaigos valdymo išlaidos, įsiskolinimai, informaciją apie įsigytą ilgalaikį turtą, mokamų pastoviai teikiamų paslaugų analizę. Pagrindinis pajamų šaltinis TLK (89%). Sąnaudų struktūroje DU sąnaudos -78,6%.

I. Čeilaitkienė informavo apie darbuotojų skaičių finansinių metų pradžioje ir pabaigoje, pažymėjo, jog darbuotojų kaitos rodiklis sumažėjo. Vidutinis darbo užmokestis 2017 m. didėjo vidutiniškai 9,4% visiems darbuotojams, daugiausia 14,6%slaugytojams, mažiausia gydytojams (2,5 %), nes jiems atlyginimas buvo didinamas 2016 m. 8,1%.

Direktorė informavo apie įstaigoje vykdomus projektus- tęsiama programa e.sveikata, tęsiamas finansuojamas ES struktūrinių fondų projektas, 2017 m. gegužės 1 d. pradėjo veikti DOTS kabinetas.

Direktorė pateikė duomenis apie įstaigoje atliktus patikrinimus ir jų rezultatus, esmėje pažeidimų nerasta.

I. Čeilaitkienė pateikė duomenis apie įstaigoje veikiančius patariamuosius valdymo organus: Stebėtojų tarybą, Gydymo ir Slaugos tarybą.

Direktorė apžvelgė įstaigos veiklos organizavimą. Įstaigos struktūra patvirtinta direktoriaus įsakymu suderinus su Stebėtojų taryba. Taip pat pateikė duomenis apie kokybės vadybos diegimą ir plėtojimą. Paslaugų kokybei gerinti apmokomi darbuotojai, atnaujinamos procedūros supažindinant darbuotojus. Ruošiamasi įstaigos akreditacijai ir sutvarkyta 80% reikalaujamų dokumentų.

Pacientų skundų kasmet mažėja, o 2017 m. jų visai nebuvo. Vykdomos pacientų ar kitų suinteresuotų asmenų apklausos, atliekama apklausų analizė. Darbuotojų apklausos parodė, kad darbuotojai nepatenkinti didėjančiais darbo krūviais ir neadekvačiais darbui atlyginimais.

Įstaigos vadovo įsakymu patvirtintas darbuotojų elgesio kodeksas, kuris paskelbtas įstaigos internetinėje svetainėje. Taip pat svetainėje paskelbti korupcijos prevencijos priemonių planai, ataskaitos, pasitikėjimo telefonai, STT prevencinė vaizdo medžiaga. Svetainėje skelbiama ir mokamų bei nemokamų paslaugų sąrašai. Poliklinikos laukiamuosiuose per įrengtus vaizdo monitorius transliuojami klipai antikorpucine tematika (STT ir TLK vaizdo medžiaga). Informaciniuose stenduose (koridoriuose) skelbiama informacija kaip elgtis ir kur kreiptis susidūrus su korupcijos apraiškomis. Pastoviai platinami lankstinukai antikorpucine tematika, ant kabineto durų klijuojami lipdukai. Visi darbuotojai, kuriems privaloma, užpildė privačių interesų deklaracijas ir, esant reikalui, jas atnaujina. 2017 metais praveisti mokymai darbuotojams ir vadovams. Pacientų apklausų anketose įtraukti ir klausimai korupcijos tematika. Anketų duomenimis 96,3% apklaustųjų

poliklinikoje su korupcijos apraiškomis nesusidūrė, teigiamai atsakė 1 (0,86%), bet nenurodė kur, kiti – neatsakė. Susidūrę su korupcija, 51% apklaustųjų praneštų atitinkamoms tarnyboms.

Viešieji pirkimai įstaigoje vykdomi vadovaujantis patvirtintomis įstaigoje viešųjų pirkimų taisyklėmis ir viešųjų pirkimų tvarka pagal Lietuvos Respublikos Viešųjų pirkimų įstatymo reikalavimus. Sudaryta viešųjų pirkimų komisija (pirmininkas – įstaigos vadovas, ir 6 nariai), įdarbintas viešųjų pirkimų specialistas. Viešųjų pirkimų metiniai planai ir ataskaitos yra skelbiamos internetinėje svetainėje.

Direktorė pateikė Viešosios įstaigos veiklos planus ir prognozes 2018 metams. Aktualiausia išlieka pacientų pasitenkinimas įstaiga ir jos paslaugomis bei darbuotojų darbo sąlygos ir pasitenkinimas įstaiga.

I.Čeilitkienė pristatė ir įstaigos veiklos ataskaitą, kuri analogiška įstaigos vadovo, tik trumpesnis paslaugų aprašas.

Pirmininkas M. Burba pastebėjo, kad ataskaitos 1.5.1. punkte lentelėje įsivėlusį techninį klaidą. Taip pat paklausė, kas sudaro debitorinį įstaigos įsiskolinimą.

Vyr. buhalterė R. Trumpauskienė informavo, kad 94% debitorinio įsiskolinimo sudaro TLK įsiskolinimas už 2017 m. gruodžio mėn. paslaugas.

V. Viržintas klausė direktorės dėl antrinio lygio įsteigimo poliklinikoje galimybės. I. Čeilitkienė atsakė, kad tai būtų įmanoma, jei Sveikatos apsaugos ministerija pakeistų teisės aktus, kurie šiuo metu leidžia turėti antrinį lygį poliklinikoje, tik įdarbinus 13-os specialybių specialistus ir aprūpinus juos įranga, kuri kainuotų per milijoną eurų.

M. Burba pastebėjo, kad įstaiga įsteigta tik pirminio lygio sveikatos priežiūrai ir nuo įsteigimo neteikė antrinio lygio paslaugų.

M. Burba pasiūlė pritarti įstaigos vadovo ir įstaigos veiklos ataskaitai.

NUTARTA : vienbalsiai pritarta vadovo 2017 m.ataskaitai ir įstaigos veiklos 2017 m. ataskaitai.

SVARSTYTA. 2. Dėl įstaigos veiklos užduočių 2018-iems metams.

Pranešėja I. Čeilitkienė.

Įstaigos veiklos užduotys 2018-iems metams paruoštos vadovaujantis Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2018-02-12 įsakymu Nr. V-164 „Dėl Lietuvos Nacionalinės sveikatos sistemos viešųjų įstaigų veiklos finansinių rezultatų vertinimo kiekybinių ir kokybinių rodiklių ir vadovaujančių darbuotojų mėnesinės algos kintamosios dalies nustatymo tvarkos aprašo patvirtinimo“. Įvardijamos pagrindinės veiklos, kurias atspindi kiekybiniai ir kokybiniai rodikliai. Buvo pastebėta (M. Burba), kad kai kurias užduotis reikia pakoreguoti ir informuoti Stebėtojų tarybos narius.

NUTARTA : Nutarta vienbalsiai pritarti veiklos užduotims jas pakoregavus.

SVARSTYTA. 3. Įstaigos DU fondo 2018 metams perpatvirtinimas dėl pasikeitusio apskaičiavimo.
Pranešėja R. Trumpauskienė.

Sąnaudos įstaigos DU (su visomis įmokomis) 2016 ir 2017 metais skaičiuotos ir 2018-iems metams, patvirtintos skaičiuojant procentine išraiška nuo įstaigos pajamų.

2017 m. patvirtintas normatyvas iki 85% faktinis 78,6%;

2018 m. patvirtintas iki 85%.

Perskaičiavus 2017 m. šį normatyvą nuo sąnaudų būtų 78,6%, todėl siūloma palikti tą patį normatyvą 2018 m. t.y. 85% tik skaičiuoti jį kaip sąnaudų dydį.

NUTARTA : Pritarta vienbalsiai DU fondą palikti 85% skaičiuojant nuo įstaigos sąnaudų.

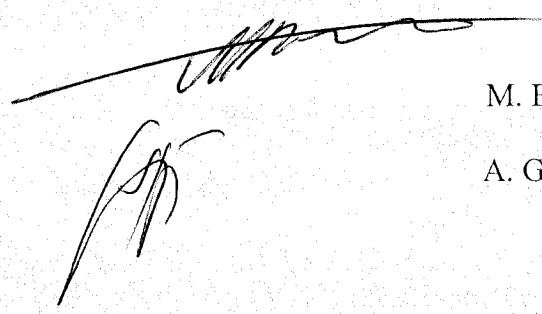
SVARSTYTA. 4. Dėl kopijavimo paslaugos įkainio patvirtinimo (informacija).

Direktorė informavo, kad š.m. vasario 27 d. buvo pateiktas prašymas Panevėžio miesto savivaldybės tarybai dėl kopijavimo paslaugų įkainio padidinimo paskaičiavus pagal Sveikatos apsaugos ministerijos patvirtintą paslaugų skaičiavimo metodiką. Prašyta už vienos pusės A4 formato lapo kopijavimą įkainį nuo 0,06 eurocento padidinti iki 0,11 eurocento. Supažindinta su skaičiavimo metodika, vadovaujantis teisės aktais.

NUTARTA : Pritarta kopijavimo paslaugos įkainio didinimui.

Posėdžio pirmininkas

Posėdžio sekretorė



M. Burba

A. Gabnienė