

GAUTA

Panevėžio miesto savivaldybės priimamas

2018-03-28

Nr. 20-1643(4.10.)

Interesantų aptarnavimo specialiste

Salvinija Kalendė

VIEŠOJI ĮSTAIGA PANEVĖŽIO FIZINĖS MEDICINOS IR REABILITACIJOS CENTRAS

Panevėžio miesto savivaldybės
tarybai

2018-03-28
I

Nr. SG- 110 -(4.9.)
Nr.

DĖL ĮSTAIGOS VADOVO VEIKLOS ATASKAITOS PATEIKIMO TVIRTINIMUI

Teikiame tvirtinimui.

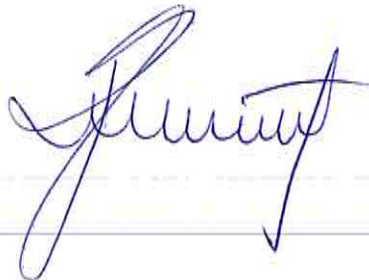
PRIDEDAMA:

1. Vši Panevėžio fizinės medicinos ir reabilitacijos centro 2017 metų vadovo veiklos ataskaita, 15 lapų.

2. Vši Panevėžio fizinės medicinos ir reabilitacijos centro 2018 m. siektinos veiklos užduotys, 1 lapas.

3. 2018 m. kovo 27 d. Stebėtojų tarybos posėdžio protokolas Nr. PP-7-(1.16.), 4 lapai.

Direktorė



Rūta Pranculienė

Vitalija Lauciuvienė, tel. (8 45) 444337, el. p. vitalija.lauciuviene@fmrc.lt

VIEŠOSIOS ĮSTAIGOS PANEVĖŽIO FIZINĖS MEDICINOS IR REABILITACIJOS CENTRAS 2017 -ŪJŲ METŲ VADOVO VEIKLOS ATASKAITA

2018 m. kovo 20 d.

Panevėžys

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

1.1. Bendra informacija apie viešąją įstaigą.

Viešoji įstaiga Panevėžio fizinės medicinos ir reabilitacijos centras (toliau - Įstaiga) įsteigta 2001-05-01 d. Steigėjas - Panevėžio miesto savivaldybės taryba.

Buveinė – Nemuno g. 75, LT-37355, Panevėžys, tel. (8 45) 500 650, faksas (8 45) 500 649, el. p. info@fmrc.lt, www.fmrc.lt

Bendras įstaigos plotas – 3202,53 m², naudojamas plotas – 1663,86 m².

VšĮ Panevėžio fizinės medicinos ir reabilitacijos centras (toliau – Įstaiga) yra Lietuvos nacionalinės sveikatos sistemos valstybės turtu ir lėšomis įsteigtas pelno nesiekiantis ribotos civilinės atsakomybės viešasis juridinis asmuo, teikiantis įstatuose numatytas asmens sveikatos priežiūros paslaugas pagal įstaigai suteiktą licenciją.

1.2. Viešosios įstaigos veiklos tikslai ir pobūdis.

Pagrindinis Įstaigos veiklos tikslas – gerinti Lietuvos gyventojų sveikatą, mažinti sergamumą ir mirtingumą, kokybiškai ir laiku teikti fizinės medicinos ir reabilitacijos paslaugas, kuo greičiau grąžinti sutrikusias pacientų biosocialines funkcijas ir darbingumą, išvengti neįgalumo.

Įstaigos uždaviniai ir veiklos sritys – organizuoti ir teikti specializuotas kvalifikuotas antrinės asmens sveikatos priežiūros ambulatorines paslaugas, kurias teikti leidžia Valstybinės akreditavimo sveikatos priežiūros veiklai tarnybos prie Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerijos išduota įstaigos asmens sveikatos priežiūros licencija Nr. 1991. 2013 m. atnaujinta licencija Įstaigai suteikia teisę teikti:

Fizinės medicinos ir reabilitacijos (FMR) gydytojų konsultacijas, kurių metu paskiriamos ir atliekamos procedūros (antro lygio specializuotos ambulatorinės sveikatos priežiūros paslaugos) suaugusiems ir vaikams.

Ambulatorinę reabilitaciją I suaugusiems pacientams – pagal judamojo-atramos aparato ligų ir pažeidimų, kvėpavimo sistemos ligų, endokrininių ligų, virškinimo sistemos ligų, inkstų ligų, psichikos ir elgesio sutrikimų, jonizuojančios spinduliuotės poveikio ligų profilius.

Ambulatorinę reabilitaciją II suaugusiems pacientams – pagal judamojo-atramos aparato ligų ir pažeidimų, nervų sistemos ligų, kvėpavimo sistemos ligų, endokrininių ligų, virškinimo sistemos ligų, inkstų ligų, ginekologinių ligų, odos ligų profilius.

Ambulatorinę reabilitaciją II vaikams – pagal judamojo-atramos aparato ligų ir pažeidimų, kvėpavimo sistemos ligų, nervų sistemos ligų, kraujotakos sistemos ligų, endokrininių ligų, virškinimo sistemos ligų, psichikos ir elgesio sutrikimų, odos ligų profilius.

Kalbos korekcijos paslaugas, teikiamas logoterapeuto.

FMR gydytojo konsultacijos metu, įvertinus pacientui nustatytą diagnozę, bendrą ir su liga susijusią funkcinę būklę bei apribojimus, sugebėjimą dalyvauti gydymo ir reabilitacijos procese, paskiriamas reabilitacinio gydymo kursas, stebimi gydymo rezultatai bei atliekamos gydomosios procedūros, naudojant fizinius veiksnius ir specialius prietaisus, kompensacines priemones, skiriamos logopedo konsultacijos bei kalbos korekcijos užsiėmimai, psichologo konsultacijos. Esant poreikiui, po fizinės medicinos ir reabilitacijos gydytojo konsultacijos ar taikomo gydymo kurso įstaigoje metu, negerėjant pacientų būklei, siekiant paties optimaliausio rezultato pacientams, jie gali būti nukreipiami kitų specialistų konsultacijoms ar papildomiems tyrimams diagnozei patikslinti bei kitų gydymo metodų taikymui.

1.3. Viešosios įstaigos SSGG (SWOT) analizė.

STIPRYBĖS	SILPNYBĖS
<ul style="list-style-type: none"> •Kvalifikuotas, nuolat besitobulinantis personalas •Sudarytos sąlygos profesionalumui ir kvalifikacijai kelti •Gerėjantis įstaigos įvaizdis, remontuojamos patalpos, įsigyjama nauja moderni gydymo įranga •Puikiai funkcionuojanti įstaigos informacinė-technologinė bazė •Įstaiga bendradarbiauja su Lietuvos sveikatos mokslų universitetu, Panevėžio kolegija, ruošiant kineziterapijos specialistus. •Dauguma įstaigos klientų (pacientų) yra patenkinti teikiamomis paslaugomis •Teigiamas įstaigos finansinės veiklos rezultatas. •Įstaigoje įdiegtos ir naudojamos informacinės sistemos. •Gera reputacija reabilitacijos paslaugų teikimo srityje - pacientų, specialistų tarpe centras turi gerą vardą. 	<ul style="list-style-type: none"> •Patalpų trūkumas, kas riboja veiklos plėtrą. •Skirtingas darbuotojų požiūris į komandinį darbą, asmeninių interesų iškėlimas į pirmą vietą, asmeninės atsakomybės trūkumas. •Nėra jokių garantijų, kad asmens sveikatos priežiūros paslaugų teikimo ir jų išlaidų apmokėjimo PSDF biudžeto lėšomis sutartinės sumos stabiliai didės, kas trukdo planuoti gaunamas lėšas ateinantiems metams, o tuo pačiu ir įstaigos plėtrą.

GALIMYBĖS	GRĖSMĖS
<ul style="list-style-type: none"> •Galimybė plėtoti e.sveikata paslaugas pacientams. •Papildomo finansavimo pritraukimas (per programas, ES paramą ir t.t.) •Įstaigos teikiamų paslaugų kokybės gerinimas, bei Įstaigos darbo efektyvumo tobulinimas. •Geresnių gydymosi sąlygų pacientams ir darbo sąlygų personalui sudarymas (dėl sėkmingų remonto darbų) •Pozityviai keisti darbuotojų požiūrį į komandinį darbą, tobulinti motyvavimo sistemą. 	<ul style="list-style-type: none"> •Ribotas PSDF biudžetas visų medicinos paslaugų finansavimui. •Energetinių išteklių, žaliavų ir kitų kainų augimas •Didėjantis sveikatos priežiūros paslaugų poreikis dėl senstančių gyventojų ir didėjančio sergamumo. •Ribotos galimybės teikti mokamas paslaugas dėl nepakankamo gyventojų mokumo •Auganti konkurencija tarp sveikatos priežiūros įstaigų. •Nepakankama pacientų atsakomybė siekiant mažinti eiles (nepranešimas apie neatvykimą).

1.4. Informacija apie viešosios įstaigos veiklos užduočių įgyvendinimą

Ataskaitiniams metams steigėjo nustatyti vertinimo rodikliai		Vertinimo rodiklių įvykdymas
Kiekybiniai vertinimo rodikliai	X	X
1. Siekti teigiamo finansinio įstaigos veiklos rezultato	Įstaigos finansinės veiklos rezultatas	Teigiamas įstaigos finansinis rezultatas.
2. Racionaliai naudoti darbo užmokesčiui skirtas lėšas	Racionaliai naudotos darbo užmokesčiui skirtos lėšos, neviršytas nustatytas darbo užmokesčio normatyvas (83 proc.)	Neviršytas (79 %) 1 085 672 Eur
3. Racionaliai naudoti įstaigos lėšas, skirtas valdymo išlaidoms	Įstaigos sąnaudų valdymo išlaidoms tenkanti dalis ne daugiau kaip 15 proc. visų įstaigos sąnaudų per ataskaitinį laikotarpį	9,60 % nuo visų įstaigos sąnaudų, kas sudaro 129 590 Eur
4. Didinti papildomų finansavimo šaltinių apimtis	Gautų pajamų už suteiktas mokamas paslaugas procentinė dalis bendroje gautų pajamų struktūroje	33 % (t.y. 443 287 Eur)
	Pritraukta kitų papildomų finansavimo šaltinių (2 proc. GPM, juridinių asmenų parama ir kt.)	Pritrauktos finansinės lėšos +2.870 Eur (2 proc. GPM, juridinių asmenų parama konferencijos organizavimui)
Kokybiniai vertinimo rodikliai	X	X
1. Siekti pacientų pasitenkinimo įstaigos teikiamomis paslaugomis didėjimo ir pacientų skundų mažėjimo	Atliktos pacientų apklausos rezultatas	Teigiamai vertina 93 %
	Pagrįstų skundų skaičius per metus	Per metus gauta 13 padėkų darbuotojams, pagrįstų skundų gauta nebuvo
2. Diegti ir vystyti kokybės vadybos sistemą	Atliktų planinių auditų skaičius per metus	3 planiniai auditai atlikti

	Atliktų pacientų nuomonės apklausų apie įstaigoje teikiamų paslaugų kokybę skaičius per metus	1 anoniminė pacientų apklausa
3. Siekti minimalios darbuotojų kaitos įstaigoje	Darbuotojų kaitos rodiklis proc. įstaigoje	Darbuotojų kaitos rodiklis 2,2 %
4. Įstaigoje teikiamų prioritetinių paslaugų apimčių didinimas	FMR gydytojų konsultacijų skaičiaus didėjimas	Padidėjo 6 329 konsultacijomis iki 38 576 konsultacijų per 2017 metus
5. Nuolat atnaujinti informacines technologijas ir diegti inovacijas	Nuolat atnaujinami duomenys įstaigos interneto svetainėje	Nuolat atnaujinami
	Įdiegta ne mažiau kaip viena papildoma kompiuterizuota darbo vieta	Įdiegta nauja kompiuterizuota darbo vieta naujai priimtam FMR gydytojui ir darbo vieta specialistų kabinetui (logoterapeuto, psichologo, soc.darbuotojo)
	Atnaujinti elektroninę pacientų registracijos ir procedūrų paskirstymo, apskaitos sistemą, atnaujinti gydytojams kompiuterinę įrangą, atnaujinti registratūroje esančius spausdinimo įrenginius.	Įsigyta nauja elektroninė pacientų registracijos ir procedūrų paskirstymo, apskaitos sistema. Atnaujinta 3 (trims) FMR gydytojams ir žmogiškųjų išteklių specialistei kompiuterinė įrangai. Įsigytas daugiafunkcinis spausdinimo įrenginys registratūrai.
6. Vykdyti kovos su korupcija priemones įstaigoje	Veiklos sričių, kuriose egzistuoja didelė korupcijos pasireiškimo tikimybė, tyrimas ir nustatymas	Tirta, atlikta veiklos sričių, kuriose egzistuoja didelė korupcijos pasireiškimo tikimybė, pacientų apklausa
	Numatytų užduočių įvykdymas procentais pagal korupcijos prevencijos programos 2017 m. priemonių planą	Atliktos 100%

1.5. Viešosios įstaigos veiklos rezultatai per finansinius metus

Įstaigos veiklos 2017 metų finansinis rezultatas teigiamas +22 197,26 Eur.

Rodikliai		2016		2017		Pokytis (+/-)			
		Abs. sk.		Proc.		Abs. sk.		Proc.	
1.	FMR gydytojų konsultacijų skaičius	32 247		38 576		+ 6 329		+ 20	
1.1.	Gydytojų specialistų konsultacijos	587		710		+ 123		+ 21	
1.2.	Gydytojų specialistų išplėstinės konsultacijos	31 660		37 866		+ 6 206		+ 20	
2.	Ambulatorinės reabilitacijos I ir II baigusiu pacientų skaičius pagal ligų	suaug	vaikų	suaug	vaikų	suaug	vaikų	suaug	

	profilius								vaikų
2.1.	Nervų sistemos ligos	243	30	285	32	+ 42	+ 2	+17	+7
2.2.	Judamojo-atraminio aparato pažeidimų ligų	316	48	397	72	+ 81	+ 24	+26	+50
2.3.	Ginekologinių ligų	14	-	11	-	- 3	-	-12	-
2.4.	Kvėpavimo sistemos ligų	1	18	1	30	0	+ 12	-	+67
2.5.	Odos ligų	-	1	-	-	-	- 1	-	-100
2.6.	Psichikos ir elgesio sutrikimų ligų	3	11	8	7	+5	-4	+67	-36
2.7.	Endokrininės sistemos ligų	1	5	2	2	+ 1	-3	+200	-60
2.8.	Inkstų ligų	-	-	1	-	+ 1	-	+100	-
2.9.	Kraujotakos ligų	-	-	-	-	-	-	-	-
2.10.	Virškinimo ligų	2	-	-	-	- 2	-	-200	-
2.11.	Viso:	580	113	705	143	+ 125	+30	+22	+27
2.12	Iš viso:	693		848		+155		+22	
3.	Atlikta procedūrų	262 763		304 029		+ 41 266		+16	

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	2016	2017
1.	Dalininkų kapitalo dydis	100 Eur.	100 Eur.

Įstaigos steigėjas, kontroliuojantis subjektas ir vienintelis dalininkas yra Panevėžio miesto savivaldybė.

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

3.1. Gautos lėšos ir jų šaltiniai.

Eil. Nr.	Gautų lėšų šaltiniai	Suma, Eur		Pokytis (+/-)	
		2016	2017	Suma, Eur	Procentais
Iš viso gauta lėšų:		1 060 593	1 371 603	+ 311 010	+ 29
1.	Iš PSDF biudžeto	713 759	925 445	+ 211 686	+ 30
	Iš jų už:				
1.1.	Gydytojų specialistų antrinio lygio paslaugos (FMR gydytojo konsultacijos)	541 786	703 727	+ 161 941	+ 30
1.2.	Papildomai apmokamos paslaugos (kalbos korekcija)	2 262	4 139	+ 1 877	+ 83
1.3.	Medicininės reabilitacijos paslaugos	169 711	217 579	+ 47 868	+ 28
2.	Iš kitų juridinių ir fizinių	344 035	443 287	+ 99 252	+ 29

	asmenų Iš jų už:				
2.1.	Mokamos paslaugos	344 035	443 287	+ 99 252	+ 29
3.	Kitos gautos lėšos:	2 799	2 870	+ 71	+ 3
3.1	Parama 2% VMI	842	851		
3.1.1.	Parama iš juridinių asmenų	650	-		
3.2.	Finansavimas SAM	-	2 019		
3.3	Ilgalaikio turto pardavimas	1 307	-		
4.	Savivaldybės biudžeto lėšos	-	-	-	
5.	VIP lėšos	-	-	-	
6.	ES ir valstybės biudžeto lėšos	-	-	-	

3.2. Įstaigos sąnaudos pagal šaltinius.

Eil. Nr.	Patirtų sąnaudų pavadinimas	2016		2017		Pokytis (+/-)	
		Suma, Eur	Proc.	Suma, Eur	Proc.	Suma, Eur	Proc.
Iš viso sąnaudų:		1 059 058	100	1 349 406	100	+ 290 348	+ 27
1.	Darbuotojų darbo užmokesčiui ir socialinio draudimo įmokoms	847 628	80,03	1 085 672	80,50	+ 238 044	+ 28
2.	Komunalinėms ir ryšių paslaugoms	59 202	5,6	60 406	4,50	+ 1 204	+ 2
3.	Draudimo (civilinės atsakomybė, transportas, pastatai)	1 200	0,10	1 564	0,10	+ 364	+ 30
4.	Transportui	598	0,05	60	0,01	- 538	-90
5.	Komandiruočiams	57	0,01	148	0,01	+ 91	+ 60
6.	Kvalifikacijos kėlimui	1 857	0,18	2 047	0,15	+ 190	+ 10
7.	Medikamentams	15 910	1,50	26 821	2,00	+ 10 911	+ 69
8.	Ilgalaikio turto nusidėvėjimui (amortizacija)	57 208	5,4	64 353	4,80	+ 7 145	+ 12
9.	Patalpų remontui	13 024	1,23	26 488	1,93	+ 13 464	+ 103
10.	Kitos	62 374	5,90	81 847	6,00	+ 19 473	+ 31
Veiklos rezultatas:		1 535	X	22 197	X	+ 20 662	+ 1 346

3.3. Įstaigos valdymo išlaidos.

Eil. Nr.	Patirtų išlaidų pavadinimas	2016		2017		Pokytis (+/-)	
		Suma, Eur	Proc.	Suma, Eur	Proc.	Suma, Eur	Proc.
1.	Sąnaudos valdymo išlaidoms*	121 670	11,49	129 526	9,60	+ 7 856	+ 6
2.	Išlaidos kolegialių organų kiekvieno nario darbo užmokesčiui ir kitoms įstaigos kolegialių organų narių išmokoms	-	-	-	-	-	-
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.

3.4. Viešosios įstaigos įsiskolinimai.

Eil. Nr.	Pavadinimas	Suma, Eur	
		2016	2017
1.	Kreditorinis įsiskolinimas:	120 714	148 485
1.1.	Su darbo santykiais	77 278	93 001
1.2.	Sukauptos mokėtinos sumos	37 169	45 131
1.3.	Tiekėjams	5 461	9 339
1.4.	Kiti trumpalaikiai įsipareigojimai	806	1 014
2.	Debitorinis įsiskolinimas:	46 366	66 883
2.1.	TLK už paslaugas	46 001	66 594
2.2.	Kitos gautinos sumos	365	289

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

4.1. Informacija apie įsigytą ilgalaikį turtą.

Eil. Nr.	Straipsnis	2016	2017
		Suma, Eur	Suma, Eur
1.	Medicininė įranga	25 789	13 215
2.	Kompiuterinė įranga	8 539	6 414
3.	Baldai	12 052	6 563
4.	Medicininiai baldai	5 808	3 528
5.	Kitas ilgalaikis	19 914	27 875
6.	Kitos mašinos ir įrenginiai	11 392	-
7.	Nematerialus turtas	-	16 166
8.	Transporto priemonė	-	15 100
Iš viso įsigyta ilgalaikio turto:		83 494	88 861

4.2. Informacija apie perleistą ilgalaikį turtą.

Eil. Nr.	Straipsnis	2016	2017
		Suma, Eur	Suma, Eur
1.	Transporto priemonė	1 307	-
Iš viso perleista ilgalaikio turto:		1 307	-

5. INFORMACIJA APIE VIEŠOSIOS ĮSTAIGOS DARBUOTOJUS

5.1. Darbuotojų skaičių finansinių metų pradžioje ir pabaigoje.

Darbuotojai	2016 finansinių metų gruodžio 31 dienai		2017 finansinių metų gruodžio 31 d.	
	Fizinių asm. skaičius	Etatų skaičius	Fizinių asm. skaičius	Etatų skaičius
Administracija	x	x	x	X
Direktorė	1	1	1	1
Vyriausioji buhalterė	1	1	1	1
Viešųjų pirkimų ir teisės	1	1	1	1

specialistė				
Žmogiškųjų išteklių specialistė	1	1	1	1
Ūkio reikalų specialistas	1	1	1	1
Kasos-registratūros darbuotojai	4	4	6	6
Fizinės medicinos ir reabilitacijos gydytojai	3	3	4	4
Kineziterapeutai	13	12	21	19,8
Kineziterapeuto padėjėjai	2	2	1	1
Ergoterapeutai	3	3	5	4,6
Masažuotojai	14	12,8	12	11,2
Slaugytojos	20	19,5	19	19
Logoterapeutas	1	0,3	1	0,5
Psichologas	2	0,25	1	0,6
Socialinis darbuotojas	1	1	1	0,25
Inžinierius-informatikas	1	0,9	1	0,9
Informacinių sistemų inžinierius	1	1	1	1
Ūkio darbuotojai:	x	x	x	x
Valytojos	8	7	8	7
Pagalbiniai darbininkai	2	1,375	2	1,375
Rūbininkės	1	1,5	2	1,5
Iš viso:	81	74,625	90	82,725

5.2. Vidutinis darbuotojų darbo užmokestis.

Darbuotojai	Vidutinis darbo užmokestis (<i>mėnesinis</i>), Eur		Pokytis	
	2016	2017	Eur.	procentais
Direktorius	1652	1441	-211	-13
Administracija (išskyrus direktorių)	1479	1677	+198	+13
Kasos-registratūros darbuotojai	685	761	+76	+11
Fizinės medicinos ir reabilitacijos gydytojai	1657	1899	+242	+14,6
Kineziterapeutai ir padėjėjai	756	848	+92	+12,2
Ergoterapeutai	875	1015	+140	+16
Masažuotojai	639	695	+56	+8,8
Slaugytojos	689	765	+76	+11
Kiti specialistai su aukštuoju (logoterapeutas, psichologas, soc. darbuotojas, inžinierius – informatikas, informacinių sistemų inžinierius)	711	829	+118	+16,6
Ūkio darbuotojai	503	535	+32	+6,4

5.3. Darbuotojų kaita ir darbuotojų kaitos rodiklis

Istaigoje finansinių metų pradžioje buvo 81 darbuotojas, iš jų 3 darbuotojos vaiko priežiūros ir gimdymo atostogose, o metų pabaigoje – 90 darbuotojų, iš jų trys darbuotojos buvo vaiko priežiūros atostogose.

Darbuotojų kaitos rodiklis – 2,2 %.

Per 2017 m. buvo priimta 14 darbuotojų pastoviam darbui, atleisti 5 darbuotojai asmeniškai prašant.

6. INFORMACIJA APIE ĮSTAIGOS VYKDOMUS PROJEKTUS

2017 m. rugsėjo 25 d. Įstaiga dalyvo Pasaulinei širdies dienai paminėti Panevėžio miesto savivaldybės Visuomenės sveikatos biuro organizuotame renginyje, buvo teikiamos Panevėžio miesto gyventojams nemokamos angliarūgštės vonios procedūros. Procedūros buvo suteiktos 7 dalyviams.

2017 m. spalio mėnesį Įstaiga dalyvavo Panevėžio miesto savivaldybės Visuomenės sveikatos biuro projekte „Spalis – sveikatos stiprinimo mėnuo Panevėžyje“. Projekto metu nemokamuose Įstaigos specialistų vedamuose užsiėmimuose dalyvavo 111 Panevėžio miesto gyventojų: kineziterapijos vandenyje užsiėmimuose dalyvavo 84 suaugę ir 15 vaikų, vaikų kineziterapijos salėje užsiėmimuose 12 vaikų.

7. INFORMACIJA APIE ĮSTAIGOJE ATLIKTUS PATIKRINIMUS IR JŲ REZULTATUS

2017 metais operatyviają ir grįžtamąją kontrolę atliko Nacionalinis visuomenės sveikatos centras prie sveikatos apsaugos ministerijos Panevėžio departamentas, nustatyti smulkūs pažeidimai buvo pašalinti.

2017 metų rugsėjo 12/14 dienomis vyko kompleksinis planinis civilinės saugos būklės patikrinimas vykdytas Panevėžio miesto savivaldybės administracijos vyriausiojo specialisto Justo Laurinavičiaus ir vyresniojo specialisto Kęstučio Klungio, pažeidimų nebuvo nustatyta.

Periodiškai tikrino SODRA besilankančių įstaigoje asmenų medicininius dokumentus dėl nedarbingumo pažymėjimų išdavimo ir tęsimo pagrįstumo. Pažeidimų nebuvo nustatyta.

8. INFORMACIJA APIE ĮSTAIGOS PATARIAMUOSIUS VALDYMO ORGANUS

8.1. Stebėtojų taryba

2017 metais įvyko du Įstaigos stebėtojų tarybos posėdžiai.

2017 m. kovo mėn. įvykusiame posėdyje buvo pristatyta 2016 metų Įstaigos vadovo veiklos ataskaita bei aptartas vadovo veiklos užduočių 2017 metams projektas, pateikta ir suderinta 2016 m. Įstaigos veiklos ataskaita bei svarstyta įstaigos kiekybinių ir kokybinių veiklos rodiklių projektas, pristatyta Įstaigos 2016 m. finansinė ataskaita bei svarstyti kiti klausimai.

2017 m. lapkričio mėn. įvyko stebėtojų tarybos posėdis dėl 2018 metams normatyvų, skirtų darbo užmokesčiui ir medikamentams derinimo ir darbuotojų darbo apmokėjimo tvarkos aprašo keitimo derinimo, bei svarstyti kiti klausimai.

8.2. Gydyimo taryba

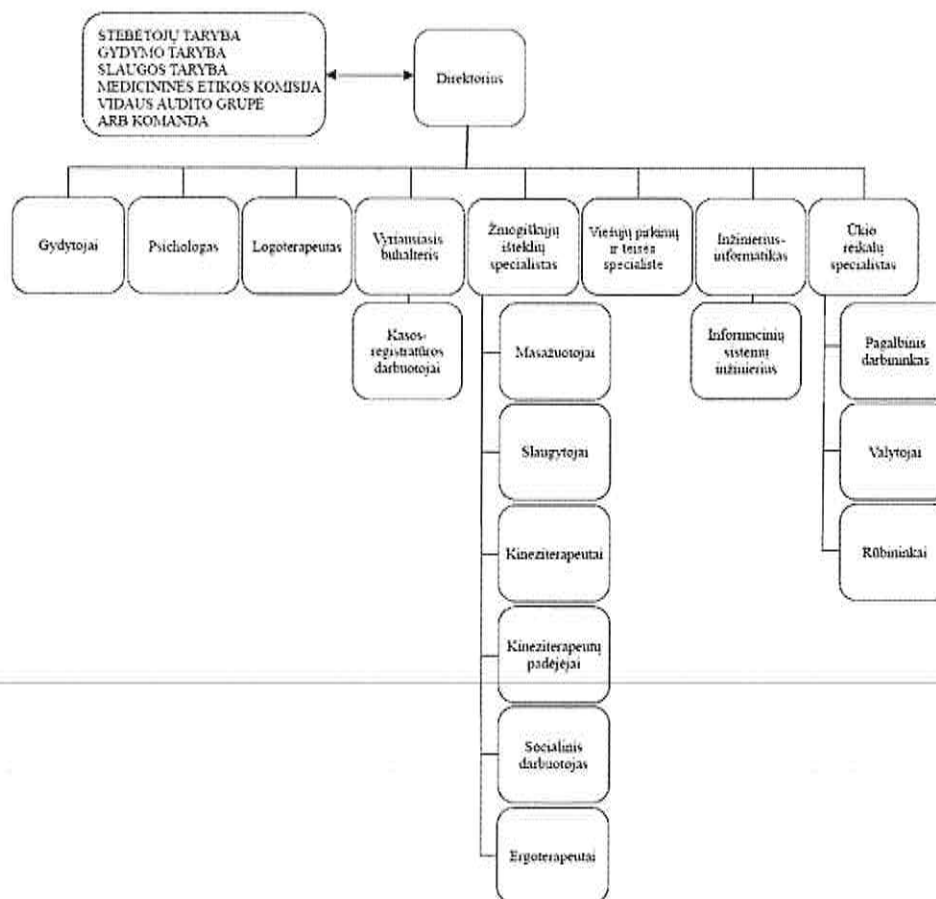
2017 metais įvyko šeši Gydyimo tarybos posėdžiai, kuriuose buvo svarstytas atskirų pacientų gydymas, peloidoterapijos procedūrų poreikis, procedūrų poreikis kinziterapijos vandenyje kūdikiams ir vaikams iki 2 m., naujos įrangos įsigijimas ir kt.

8.3. Slaugos taryba

2017 metais Slaugos tarybos posėdžiai nevyko.

9. ĮSTAIGOS VEIKLOS ORGANIZAVIMAS

9.1 Įstaigos struktūra



9.2. Etikos komisija

2017 metais įvyko vienas Etikos komisijos posėdis, kuriame buvo nagrinėjams ergoterapeuto elgesys su kolegomis.

9.3. Vidaus medicininis auditas

Įstaigoje per 2017 metus atlikti trys planiniai vidaus medicininio audito grupės auditai.

2017 m. kovo mėnesį vykdytas asmens sveikatos priežiūros paslaugų teikimo ir apmokėjimo tvarkos laikymosi auditas. Patikrinta 300 ambulatorinės asmens sveikatos istorija kortelių.

2017 m. birželio mėn. vykdytas auditas, kurio tikslas asmens sveikatos priežiūros paslaugų „Ergoterapija“ teikimo tvarkos laikymasis. Apklausti birželio mėn. ergoterapijos paslaugas gavę pacientai.

2017 m. spalio mėn. vykdytas auditas dėl aplinkos paviršių valymo ir dezinfekcijos procedūros tvarkos laikymosi kabinetuose.

2017 metų lapkričio mėn. buvo vykdyta Vidaus medicininio audito grupės anoniminė pacientų apklausa siekiant išsiaiškinti pacientų pasitenkinimą Įstaigos teikiamomis paslaugomis bei siekiant sužinoti pacientų nuomonę apie Įstaigoje teikiamų paslaugų kokybę. Gauti rezultatai buvo analizuoti Vidaus medicininio audito grupės. Pacientų pasitenkinimas Įstaigos teikiamomis paslaugomis siekė 93 proc. visų apklaustųjų, kurie teikiamas paslaugas įvertino labai gerai ir gerai. Pacientai nurodė, kad jiems gydytojo konsultacijos buvo suteikiamos per artimiausias dvi dienas. Absoliuti dauguma apklaustųjų nurodė teigiamus Įstaigos pokyčius paslaugų kokybės ir darbo organizavimu per 2017 metus. Pacientai puikiai arba labai gerai įvertino visų Įstaigos specialistų profesionalumą. Dauguma pacientų nurodė, kad buvo aiškiai ir suprantamai informuoti apie procedūras ir paslaugas apmokamas iš PSDF biudžeto lėšų.

9.4. Darbo taryba

2017 m. gruodžio 29 d. Įstaigos direktoriaus įsakymu buvo sudaryta darbo tarybos rinkimų komisija ir patvirtintas Darbo tarybos rinkimų tvarkos aprašas. Sudarytai darbo tarybos rinkimų komisijai buvo pavesta pradėti darbo tarybos rinkimų organizavimą ne vėliau kaip per septynias dienas.

9.5. Informacinių technologijų infrastruktūros valdymas

Įstaigoje naudojamos informacinės sistemos:

- Įstaigos medicininė informacinė sistema Med.I.S., skirta medicinos paslaugų teikimui ir jų apskaitai.
- Buhalterinės apskaitos informacinė sistema „Alga 2000“.
- Ilgalaikio ir trumpalaikio įstaigos turto apskaitos informacinė sistema „DB Apskaita“.

Techninės įrangos atnaujinimai:

- administracijos darbuotojų darbo vietos.
- gydytojų kompiuterizuotos darbo vietos.
- registratūros kompiuterizuotų darbo vietų atnaujinimai.
- įrengi terminalai, skirti pacientų atliekamų procedūrų kontrolei ir monitoringui.
- atnaujinta įstaigos darbo stotis skirta įstaigos naudojamų duomenų bazių (Med.I.S., Alga 2000, DB Apskaita) tvarkymui ir saugojimui.
- įrengta kompiuterizuota baseino parametrų stebėjimo sistema.
- atnaujinti dviejų korpusų šilumos punktų kompiuterizuota kontrolės sistema.
- registratūroje įdiegta eilių valdymo sistema.
- nuolat atnaujinama įstaigos internetinė svetainė.

9.6. Kokybės vadybos sistemos diegimas, plėtojimas ir trūkumų šalinimas

Įstaigoje siekiant užtikrinti tinkamą asmens sveikatos priežiūros paslaugų kokybės valdymą ir gerinimą, vadovaujantis 2008 m. balandžio 29 d. LR sveikatos apsaugos ministro įsakymo „Dėl minimalių asmens sveikatos priežiūros paslaugų kokybės reikalavimų aprašo tvirtinimo“ Nr. V-338, aktualia redakcija, yra patvirtinta Įstaigos kokybės politika bei jos įgyvendinimo priemonės, nustatyti organizaciniai ir klinikiniai kokybės rodikliai, užtikrinama sveikatos priežiūros paslaugų kokybės rodiklių stebėseną, parengtas 81 procedūrų aprašas, laikomasi medicininių dokumentų pildymo tvarkos ir kt.

9.7. Grįžtamasis ryšys, skundų valdymas

Per metus gauta 13 padėkų darbuotojams, pagrįstų skundų gauta nebuvo.

9.7.1. Skundų (prašymų) nagrinėjimas, padėkos

	2016		2017	
	Gauta skundų	Pagrįsti skundai	Gauta skundų	Pagrįsti skundai
Skundų valdymas	-	-	-	-

	2016	2017
Gautos padėkos	12	13

9.7.2 Pacientų ar kitų suinteresuotų asmenų apklausa ir išvados

	2016		2017	
	Gauta užpildytų anketų	Išvados	Gauta užpildytų anketų	Išvados
Vykdyta apklausa	114	<p>1. Dominavo darbingo amžiaus pacientai, atvykę su BPG siuntimu, įstaigoje besilankantys nebe pirmą kartą.</p> <p>2. Nė vienas apklaustas pacientas nenurodė, kad teikiamų paslaugų kokybė ir darbo organizavimas per 2016-uosius metus būtų suprastėjęs, absoliuti dauguma nurodė teigiamus pokyčius.</p> <p>3. Pacientai puikiai arba labai gerai įvertino įstaigos specialistų profesionalumą.</p> <p>4. Visomis teikiamomis paslaugomis (aptarnavimu, darbo organizavimu, procedūrų įvairove, patalpų švara) bei gydymo efektyvumu ir procedūrų kokybe pacientai yra patenkinti, labiausiai nepatenkinti yra procedūrų kainomis.</p> <p>5. Nedidelė dalis pacientų nurodė, kad iš dalies aiškiai ir suprantamai buvo informuoti apie procedūras ir paslaugas, apmokamas PSDF biudžeto lėšomis (nemokamas procedūras) ir kurie iš dalies arba nesuprantamai buvo supažindinti apie skiriamų procedūrų poveikį.</p> <p>6. Komentaruose vyrauja poreikis poilsio kambario modernizavimui ir komforto didinimui bei mokamų paslaugų kainos mažinimui.</p> <p><i>Pateiktos vidaus audito grupės rekomendacijos</i> Įvairiais būdais užtikrinti, kad visi pacientai būtų aiškiai ir suprantamai informuoti apie procedūras ir paslaugas, apmokamas PSDF biudžeto lėšomis bei žinotų jiems skiriamų procedūrų poveikį, Peržiūrėti mokamų paslaugų įkainius, svarstyti dėl nuolaidų sistemos įdiegimo arba papildomų nemokamų procedūrų skyrimo</p>	179	<p>1. Dominavo darbingo amžiaus pacientai, atvykę su BPG siuntimu, įstaigoje besilankantys nebe pirmą kartą.</p> <p>2. Dažniausiai pacientai konsultacijai registravosi atvykę į registratūrą, jiems gydytojo konsultacija buvo suteikta tą pačią dieną ar per artimiausias dvi dienas.</p> <p>3. Nė vienas apklaustas pacientas nenurodė, kad teikiamų paslaugų kokybė ir darbo organizavimas per 2017-ius metus būtų suprastėjęs, absoliuti dauguma nurodė teigiamus pokyčius.</p> <p>4. Pacientai puikiai arba labai gerai įvertino visų įstaigos specialistų profesionalumą.</p> <p>4. Visomis teikiamomis paslaugomis (aptarnavimu, darbo organizavimu, procedūrų įvairove, patalpų švara) bei gydymo efektyvumu ir procedūrų kokybe pacientai yra patenkinti, labiausiai nepatenkinti yra procedūrų kainomis.</p> <p>5. Dauguma pacientų nurodė, kad aiškiai ir suprantamai buvo informuoti apie procedūras ir paslaugas, apmokamas PSDF biudžeto lėšomis (nemokamas procedūras), tačiau trečdalis pacientų iš dalies arba nesuprantamai buvo supažindinti apie skiriamų procedūrų poveikį.</p> <p>6. Pacientų komentaruose vyrauja poreikis mokamų paslaugų kainų mažinimui.</p> <p><i>Pateiktos vidaus audito grupės rekomendacijos</i> Gerinti komunikaciją tarp gydytojų ir pacientų, siekiant, kad informacija apie procedūrų poveikį pacientams būtų perduodama kuo aiškiau ir suprantamiau.</p>

		tam tikroms pacientų grupėms, Atnaujinti poilsio kambarį pirmame aukšte.		
--	--	--	--	--

9.8. Korupcijos prevencija

2017 m. sausio 30 d. Įstaigos direktoriaus įsakymu buvo patvirtinta Įstaigos 2017-2019 metų korupcijos prevencijos programa ir Įstaigos korupcijos prevencijos programos 2017-2019 metų priemonių planas.

Įstaiga pasibaigus II ir IV ketvirčiui ne vėliau kaip iki kito ketvirčio pirmo mėnesio dienos pateikė informaciją LR sveikatos apsaugos ministerijos Korupcijos prevencijų skyriui apie Įstaigos korupcijos prevencijos programos 2017-2019 metų priemonių plano įgyvendinimo eigą. Informacija patalpinta ir Įstaigos tinklalapyje.

2017 m. vasario 27 d. Įstaigos direktoriaus įsakymu buvo patvirtinta Įstaigos darbuotojų, susidūrusių su galima korupcinio pobūdžio nusikalstama veika, elgesio taisyklės, su kuriomis buvo supažindinti Įstaigos darbuotojai, o taisyklės patalpintos Įstaigos tinklalapyje.

2017 m. rugsėjo 7 d. Įstaigos visuotiniame darbuotojų susirinkime buvo paskelbtas konkursas dėl antikorpucinių lipdukų įdėjos. 2017 m. spalio 9 d. Komisija sudaryta iš darbuotojų direktoriaus įsakymu, išrinko geriausią lipduko sulaikančio nuo neoficialių mokėjimų medicinos personalui autorių – Įstaigos darbuotoją, kuris buvo apdovanotas prizais, o pagal pateiktą įdėją pagaminti ir Įstaigoje pakabinti antikorpuciniai lipdukai.

2017 m. lapkričio 9 d. J.Urbonienė, viešųjų pirkimų ir teisės specialistė, dalyvavo STT organizuotoje diskusijoje „Kodėl verta kurti korupcijai atsparią aplinką viešajame sektoriuje?“

2017 m. lapkričio 22 d. STT Panevėžio valdybos korupcijos prevencijos poskyrio viršininkė R.Škutienė Įstaigos darbuotojams skaitė pranešimą antikorpucijos tema. Dalyvavo 64 Įstaigos darbuotojai.

2017 m. spalio 31 d. direktoriaus įsakymu sudaryta komisija atliko korupcijos pasireiškimo tikimybės Įstaigoje ištyrimą atliekant lapkričio – gruodžio mėn. Atliko pacientų anoniminę apklausą, bei korupcijos tikimybės pasireiškimą viešųjų pirkimų organizavimo ir vykdymo srityje.

9.9. Viešieji pirkimai

Įstaiga prekes, paslaugas ir darbus įsigyja tik vadovaudamasi LR Viešųjų pirkimų įstatymu, laikantis viešųjų pirkimų principų bei siekiant racionaliai naudoti pirkimui skirtas lėšas, o visa informacija yra skelbiama viešai.

Įstaiga per 2017 m. vykdė tik mažos vertės pirkimus „Mažos vertės viešuoju pirkimu laikomas supaprastintas pirkimas, kai prekių ar paslaugų pirkimo numatoma vertė yra mažesnė kaip 58 000 Eur (be pridėtinės vertės mokesčio), o darbų pirkimo numatoma vertė mažesnė kaip 145 000 Eur (be pridėtinės vertės mokesčio)“.

Įstaiga "Viešojo pirkimo sutarčių, pirkimo sutarčių ir vidaus sandorių ataskaita" Atn-3 tipinę formą už 2017 metus, vadovaujantis LR Viešųjų pirkimų įstatymu yra pateikusi per centrinę viešųjų pirkimų informacinę sistemą (CVP IS priemonėmis) ir paskelbusi Įstaigos tinklalapyje.

Per 2017 metus skelbiamų pirkimų per CPO ir CVP IS priemonėmis buvo įvykdyta iš viso 30 už 99 763,38 Eur. Iš jų: prekių 29 – už 90 549,94 Eur, o darbų 1 - už 9 213,44 Eur, tai sudaro 48,30 proc. visų Įstaigoje vykdytų pirkimų.

10. VIEŠOSIOS ĮSTAIGOS VEIKLOS PLANAI IR PROGNOZĖS 2018 METAMS

- Teigiamo Įstaigos finansinio rezultato siekimas.
- Racionalus įstaigos uždirbamų lėšų naudojimas ir valdymas.
- Teikiamų mokamų paslaugų apimčių didinimas ir kitų finansavimo šaltinių paieška.
- Sutarčių pasirašymo su teritorinėmis ligonių kasomis (Panevėžio ir Vilniaus teritorinėmis ligonių kasomis) siekimas ne mažesne nei 2017 m. apimtimis dėl specializuotų ambulatorinių asmens sveikatos priežiūros paslaugų teikimo ir sutarčių pasirašymo su Panevėžio, Vilniau, Kauno, Šiaulių, Klaipėdos teritorinėmis ligonių kasomis dėl ambulatorinių reabilitacijos paslaugų teikimo, tenkinant Lietuvos Respublikos piliečių poreikius bei sėkmingai vykdyti sutartinius įsipareigojimus.
- Teikiamų gydymo paslaugų kokybės gerinimas, gydymo efektyvumo didinimas, ieškant naujovių bei veiksmingo ir įrodymais pagrįsto gydymo, pastoviai atnaujinant aparatūrą ir įrengimus.
- Pacientų pasitenkinimo įstaigos teikiamomis paslaugomis didėjimo siekimas.
- Diegti ir vystyti kokybės vadybos sistemą.
- Vykdyti kovos su korupcija priemones įstaigoje.
- Teikti pacientų duomenis į Elektroninės sveikatos paslaugų ir bendradarbiavimo infrastruktūros informacinę sistemą (ESPBI IS).
- Nuolatinis įstaigos personalo profesinės kvalifikacijos tobulinimas.
- Darbuotojų darbo sąlygų gerinimas.

Direktorė

Rūta Pranculienė

**VIEŠOSIOS ĮSTAIGOS PANEVĖŽIO FIZINĖS MEDICINOS IR REABILITACIJOS CENTRO 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.	Siektinos veiklos užduotys
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 13 proc. visų įstaigos sąnaudų per ataskaitinį laikotarpį
1.4.	Papildomų finansavimo šaltinių pritraukimas ne mažiau 30 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.	parengta ne mažiau kaip viena metodika, protokolas ar procedūrų instrukcija ir (ar forma) įstaigoje per metus
2.2.2.	Siekti, kad atliktų planinių auditų metu nustatytų neatitikčių skaičius neviršytų trijų neatitikčių
2.3.	Siekti, kad darbuotojų kaita nepablogintų įstaigos veiklos ir darbo organizavimo rezultatų, o darbuotojų kaitos rodiklis neviršytų 10 proc.
2.4.	Įstaigos gydytojų specialistų konsultacijų kai atliekami diagnostiniai ir (ar) gydomieji veiksmai teikimo apimčių didėjimas
2.5.	<i>Diegti ir plėtoti informacines technologijas:**</i>
2.5.1.	<i>Pacientų duomenų teikimo į ESPBI IS lygis pagal Programą</i>
2.5.1.1.	įstaigos duomenų teikimas į ESPBI IS pagal įstaigos veiklos pobūdį (<i>rodiklio balas 2</i>)
2.5.1.2.	pacientų atvykimo (Encounter) į įstaigą registracijos duomenų teikimas į ESPBI IS (<i>rodiklio balas 2</i>)
2.5.1.3.	per ESPBI IS keitimasis duomenimis statistinių ir klinikinių duomenų rinkinių apraše nustatyta apimtimi (<i>rodiklio balas 1</i>)
2.5.1.4.	yra galimybė paslaugoms gauti įstaigoje registruojantis per Išankstinės pacientų registracijos sistemą (<i>rodiklio balas 1</i>)
2.5.2.	<i>IT panaudojimas valdant įstaigą</i>
2.5.2.1.	įdiegta procedūrų panaudojimo apskaitos sistema susieta su pacientu (<i>rodiklio balas 1</i>)
2.5.2.2.	reguliariai atnaujinama įstaigos interneto svetainė (<i>rodiklio balas 1</i>)
2.5.2.3.	per praėjusius metus įdiegta suplanuota nauja ar modernizuota esama sistema (<i>rodiklio balas 1</i>)
2.5.3/4.	<i>Papildomi rodikliai</i>
2.5.3/4.1.	įstaigoje kompiuterizuotos gydytojų /specialistų visos darbo vietos (<i>rodiklio balas 1</i>)
2.5.3/4.2.	įstaigoje nereglamentuotas informacinių sistemų naudojimas, duomenų sauga ar neatliekami kiti privalomi informacinių sistemų valdymo ir tvarkytojo veiksmai (<i>rodiklio balas -1</i>)
2.6.	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 dydį.

Direktorė



Rūta Pranculienė

VIEŠOJI ĮSTAIGA PANEVĖŽIO FIZINĖS MEDICINOS IR REABILITACIJOS CENTRAS

STEBĖTOJŲ TARYBOS POSĖDŽIO PROTOKOLAS

2018 m. kovo 27 d. Nr. PP- 7 -(1.16.)
Panevėžys

Posėdis įvyko 2018 m. kovo 27 d. 11 val. Panevėžio miesto savivaldybėje, 339 kab.

Posėdžio pirmininkas – stebėtojų tarybos pirmininkas Mindaugas Burba.

Posėdžio sekretorė – VšĮ Panevėžio fizinės medicinos ir reabilitacijos centro viešųjų pirkimų ir teisės specialistė Jurgita Urbonienė.

Dalyvavo:

Stebėtojų tarybos nariai: Panevėžio miesto savivaldybės administracijos sveikatos skyriaus vedėjas Mindaugas Burba, Panevėžio miesto savivaldybės tarybos narys Arūnas Balčiūnas, visuomenės atstovė Vijoleta Vanagienė, Panevėžio miesto savivaldybės tarybos narė Loreta Masiliūnienė, Panevėžio fizinės medicinos ir reabilitacijos centro slaugytoja Saida Gritėnienė.

VšĮ Panevėžio fizinės medicinos ir reabilitacijos centro direktorė Rūta Pranculienė, VšĮ Panevėžio fizinės medicinos ir reabilitacijos centro vyriausioji buhalterė Violeta Biskienė.

DARBOTVARKĖ:

1. Dėl 2017 metų įstaigos finansinės ataskaitos pristatymo.
2. Dėl 2017 metų įstaigos veiklos ataskaitos pristatymo.
3. Dėl 2017 metų įstaigos vadovo veiklos ataskaitos pristatymo.
4. Dėl 2018 metų siektinų veiklos užduočių pristatymo.
5. Dėl įslaidų skirtų darbo užmokesčiui normatyvo skaičiavimo 2018 m. pakeitimo.

1.SVARSTYTA. 2017 metų įstaigos finansinės ataskaitos pristatymas. 2017 metų įstaigos veiklos ataskaitos pristatymas. 2017 metų įstaigos vadovo veiklos ataskaitos pristatymas

Posėdžio pirmininkas Mindaugas Burba pasiūlė apjungti pirmus tris klausimus, kadangi duomenys ataskaitose yra susiję.

VšĮ Panevėžio fizinės medicinos ir reabilitacijos centro finansinę ataskaitą pristatė vyriausioji buhalterė Violeta Biskienė. Pranešėja informavo, kad įstaiga 2017 metus baigė turėdama 22 197,26 Eur perviršį, kuris palyginus su 2016 metais yra 20 661,98 Eur didesnis. Pateikė posėdžio dalyviams duomenis apie 2017 metais įstaigos gautas pagrindines veiklos pajamas, kurios sudarė 1.371.602,80 Eur ir buvo beveik 312 316,66 Eur didesnės nei 2016 metais. 2017 metais pagrindinės veiklos sąnaudos siekė 1 346 956,27 Eur iš jų 1 085 671,77 Eur sudarė darbo užmokesčio ir socialinio draudimo sąnaudos, kurių didėjimą įtakėjo 9 naujai priimti darbuotojai ir darbo užmokesčio kėlimas visiems medicinos darbuotojams atsižvelgiant į LR SAM įsakymą. 2017 m. padidėjo likutinė ilgalaikio turto vertė iki 215 437,59 Eur, taip pat didėjo ir trumpalaikis turtas bei pinigai ir pinigų ekvivalentai, grynujų pinigų likutis 2017 m. gruodžio 31 d. sudarė 560 028,76 Eur.

Direktorė Rūta Pranculienė toliau pristatydama įstatigos veiklos ataskaitą informavo, kad bendras įstaigos naudojamas plotas 2017 metais padidėjo 72,46 kv.m. dėl gautų patalpų, kur buvo įrengti FMR gydytojų ir specialistų kabinetai, kas tikrai pasiteisino ir leido atskirti pacientų srautus. 2017 m. sparčiai augo atliekamų paslaugų mastai dėl gauto didesnio finansavimo iš Panevėžio teritorinės ligonių kasos. Konsultacijų skaičius padidėjo 6 329 vnt., ambulatorinės reabilitacijos I ir II

baigusią pacientų skaičius padidėjo 155 asm., o atlikta daugiau procedūrų 41 266 vnt. per 2017 metus lyginant su 2016 metais.

Direktorė pasisakė, kad įstaiga tęsia patalpų atnaujinimą, suremontuoti 5 naujai gauti FMR gydytojų ir specialistų kabinetai, įsigyti nauji baldai, atnaujintos baseino patalpos, įrengtos naujos dušo kabinos, pertvarkytas ir suremontuotas elektros stimuliacijos kabinetas, įrengiant grūdinto stiklo kabinų pertvaras, bei įsigyjant naujus baldus, įrengta nauja rūbinė darbuotojams, bei dušo patalpa. Iš esamų dviejų didelių II aukšto buvusių tualetų juos perplanavus buvo įrengtas naujas masažo kabinetas, bei du tualetai, iš kurių vienas pritaikytas neįgaliesiems.

Direktorė tęsdama pristatymą informavo, kad 2017 m. pirmą kartą dėl specializuotų ambulatorinės asmens sveikatos priežiūros paslaugų teikimo buvo pasirašyta sutartis ir su Vilniaus teritorine ligonių kasa. Per 2017 metus paslaugų buvo suteikta viršijant sutartyje nurodytus įsipareigojimus, kas įtakojo didesnę skirtų lėšų apimtį pasiraštant naują sutartį su Vilniaus teritorine ligonių kasa 2018 metams.

Stebėtojų tarybos narys Arūnas Balčiūnas paklausė ar yra pasirašytos sutartys su Kauno teritorine ligonių kasa.

Direktorė informavo, kad sudarytos sutartys su Panevėžio, Vilniaus, Kauno, Klaipėdos ir Šiaulių teritorinėmis ligonių kasomis tik dėl ambulatorinės reabilitacijos paslaugų teikimo, o dėl specializuotų ambulatorinės asmens sveikatos priežiūros paslaugų teikimo tik su Panevėžio ir Vilniaus teritorinėmis ligonių kasomis.

Direktorė Rūta Pranculienė pateikė informaciją apie per 2017 metus įsigytą ilgalaikį turtą kuris sudarė 88 861 tūkt. Eur. Buvo įsigyta moderni medicininė įranga, keturi stacionarūs kompiuteriai, baldai, medicininiai baldai, automobilis ir kt. turtas.

Įstaigos darbuotojų kaitos rodiklis 2017 metais - 2,2%, per metus buvo priimti 9 nauji darbuotojai.

Loreta Masiliūnienė paklausė kiek studentų atliekančių praktika yra priimami dirbti.

Direktorė informavo, kad iš praktiką atlikusiųjų buvo priimti dirbti net keturi buvę studentai per 2017 metus.

Pristatydama vadovo veiklos ataskaitą direktorė Rūta Pranculienė komentuodama SSGG analizę pabrėžė, kad pagrindinės stiprybės – gerėjantis įstaigos įvaizdis, remontuojamos patalpos, įsigyjama nauja moderni gydymo įranga, puikiai funkcionuojanti informacinė - technologinė bazė, gera reputacija reabilitacijos paslaugų teikimo srityje, pacientų ir specialistų tarpe. Kaip pagrindines silpnybes įvardino – patalpų trūkumą, kas riboja veiklos plėtrą, garantijų dėl sutartinių sumų didėjimo pasirašant sutartis su teritorinėms ligonių kasomis nebuvimą. Galimybės – tai ir teikiamų paslaugų kokybės gerinimas. Taip pat atkreipė dėmesį, kad viena iš grėsmių yra nepakankama pacientų atsakomybė, siekiant mažinti eiles, įvertinant, kad net 2-3 pacientai nepranešę neatvyksta į procedūras.

Mindaugas Burba pasiteiravo per kiek laiko neatvyksta tie 2-3 pacientai?

Rūta Pranculienė informavo, kad kiekvieną dieną neatvyksta apie 2-3 pacientus, kas per mėnesį sudaro 40-60 neatvykimų, pas visus konsultuojančius gydytojus ir specialistus.

Direktorė informavo, kad visos 2017 –iems metams patvirtintos įstaigos veiklos siektinos užduotys buvo įgyvendintos.

Mindaugas Burba atkreipė dėmesį, kad vadovo veiklos ataskaitos penktame puslapyje reikalinga ištaisyti įsivėlusią klaidą 2.11. eilutėje, kur vietoje pliuso įrašytas minusas.

Toliau pristatydama ataskaitą direktorė pateikė informaciją apie darbuotojų darbo užmokesčio kaitą per 2017 metus, lyginant su 2016 metais.

Stebėtojų tarybos nariui Arūnas Balčiūnui uždavus klausimą, kodėl per 2017 metus visų darbuotojų darbo užmokestis kilo, o mažėjo tik direktorės? Rūta Pranculienė atsakė, kad direktorės

darbo užmokestis 2016 ir 2017 metais nekito, tačiau 2016 metais buvo išmokėta kintamoji dalis susidariusi per 2015 metus.

Direktorė informavo apie vykdytus 2017 metais projektus, apie atliktus patikrinimus ir jų rezultatus, pristatė patariamųjų organų veiklą, medicininio audito veiklą, informavo, kad 2017 metų gale buvo sudaryta darbo tarybos rinkimų komisija, kuri šių metų pradžioje išrinko Darbo tarybą.

Pakomentavo įstaigos informacinių technologijų infrastruktūros valdymą, kokybės vadybos sistemos diegimą. Informavo, kad pagrįstų skundų per 2017 metus nebuvo gauta, o padėkų 13. Pristatė vykdytas apklausas, informaciją apie korupcijos prevenciją įstaigoje bei vykdytus viešuosius pirkimus per 2017 metus.

Mindaugas Burba atkreipė dėmesį, kad nėra įtraukta informacija, kad įstaiga nuolat atnaujinama internetinę svetainę, bei pasiūlė papildyti vadovo veiklos ataskaitą įtraukiant informaciją apie parengtą procedūrų aprašą per 2017 metus, bei informaciją dėl internetinės svetainės.

Direktorė pabaigdama ataskaitų pristatymą pateikė veiklos planus 2018 metams.

Komisijos pirmininkas M.Burba informavo, kad klausimų neturi ir paklausė ar kiti stebėtojų tarybos nariai neturi.

Stebėtojų tarybos nariai klausimų nepateikė.

1. NUTARTA.

1) Pritarti 2017 metų įstaigos finansinei ataskaitai ir pateikti Panevėžio miesto savivaldybės administracijai.

2) Pritarti 2017 m. įstaigos veiklos ataskaitai ir pateikti Panevėžio miesto savivaldybės administracijai.

3) Pritarti 2017 metų įstaigos vadovo veiklos ataskaitai ir teikti tvirtinti Panevėžio miesto savivaldybės tarybai.

2. SVARSTYTA. Įstaigos 2018 metų siektinų veiklos užduočių pristatymas.

Stebėtojų tarybos pirmininkas Mindaugas Burba pristatydamas klausimą informavo, kad pasikeitus LR SAM įsakymui dėl viešųjų įstaigų finansinių rezultatų vertinimo kiekybinių ir kokybinių rodiklių ir vadovaujančių darbuotojų mėnesinės algos kintamosios dalies nustatymo tvarkos aprašui reikalinga nauja forma parengti įstaigos 2018 metams siektinas veiklos užduotis.

Direktorė R. Pranculienė pristatydama įstaigos 2018 m. siektinų veiklos užduočių projektą informavo, kad jos parengtos pagal LR SAM įsakymą ir detalizavo kiekvieną papunkčiui.

Pristatant 1.2. punkte numatytą kiekybinį rodiklį, komisijos pirmininkas Mindaugas Burba pasiūlė nenurodyti darbo užmokesčiui skirtų lėšų patvirtinto normatyvo dyžio, kadangi jis tvirtinamas Stebėtojų tarybos posėdyje atskirai. 1.3. punktą pristatant, Mindaugas Burba pasiūlė, atsižvelgdamas į 2017 metų valdymo išlaidas, sumažinti valdymo išlaidų proc. iki 13. Pristatant 2.1. punkte nustatytą rodiklį, buvo Mindaugo Burbos pasiūlyta patikslinti, kad siekiti ne visų, o tik pagrįstų skundų mažėjimo, bei patikslinti 2.2. punktą nustatant kiek neatitiktųjų gali būti, o 2.4. punkte žodį dinamiką pakeisti žodžiu didėjimas.

Toliau Rūtai Pranculienė pristatant 2.5. punkte nustatytas užduotis, kilo diskusija dėl rodiklių vertinimo, kadangi LR SAM ministro įsakyme nurodyti ne visi rodikliai yra tinkami įstaigai atsižvelgiant į veiklos pobūdį.

Stebėtojų tarybos pirmininkas Mindaugas Burba pasiūlė įvertinti visą 2.5. punktą kaip ir nurodyta LR SAM įsakyme 10 balų, o kiekvienam papunkčiui įvertinti atskiru balu, kad bendra suma būtų ne daugiau 10 balų.

Pristatant paskutinį 2.6. punkte nustatytą rodiklį, buvo M.Burbos siūloma patikslinti formuluotę atsižvelgiant į LR SAM įsakymą.

Komisijos pirmininkas M.Burba paklausė stebėtojų tarybos narių ar pritaria siūlytiems pakeitimams. Stebėtojų tarybos nariai pritarė ir klausimų nepateikė

2.NUTARTA. Pritarti Įstaigos 2018 metų siektinoms veiklos užduotims su pakeitimais ir teikti tvirtinti Panevėžio miesto savivaldybės tarybai.

3. SVARSTYTA. Išlaidų skirtų darbo užmokesčiui normatyvo skaičiavimo 2018 m. pakeitimas.

Direktorė Rūta Pranculienė informavo, kad Vadovaujantis 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“ aktualia galiojančia 2018-02-12 redakcija reikalinga pakeisti darbo užmokesčio fondo skirto 2018 metų darbo užmokesčiui skaičiavimo formuluotę: iš 2017 m. lapkričio 28 d. Stebėtojų tarybos posėdyje (protokolo Nr. ST-2-(1.12.) patvirtinto darbo užmokesčio normatyvo 83 % nuo visų pajamų, į 83 % visų sąnaudų, skaičiuojamą pagal Aprašo 9.2. punkte nurodytą formulę:

$$\frac{(\text{Darbo užmokesčio sąnaudos per metus} + \text{socialinio draudimo sąnaudos per metus})}{\text{Pagrindinės veiklos sąnaudos per metus}} \times 100 \%$$

Stebėtojų tarybos pirmininkas Mindaugas Burba paklausė ar normatyvo dydis pakeitus skaičiavimą įstaiga yra tinkamas?

Direktorė atsakė, kad normatyvo dydis yra tinkamas.

Komisijos pirmininkas M.Burba paklausė stebėtojų tarybos narių ar pritaria siūlytiems pakeitimams. Stebėtojų tarybos nariai pritarė ir klausimų nepateikė

3.NUTARTA. Pritarti, kad darbo užmokesčio normatyvas būtų skaičiuojamas nuo visų įstaigos sąnaudų.

Posėdžio pirmininkas



Mindaugas Burba

Posėdžio sekretorė



Jurgita Urbonienė