

**VIEŠOJI ĮSTAIGA
PANEVĖŽIO FIZINĖS MEDICINOS IR REABILITACIJOS CENTRAS**

**2022 METŲ
ĮSTAIGOS VEIKLOS ATASKAITA**

**2023
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 m. gegužės 1 d. Steigėjas - Panevėžio miesto savivaldybės taryba.

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

Bendras įstaigos plotas – 3162,77 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 (toliau - FMR) gydytojų konsultacijas, atlikti skirtingas I-ojo etapo fizinės medicinos ir reabilitacijos (FMR) procedūras;

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, 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 gydymo įranga. •Puikiai funkcionuojanti įstaigos informacinė-technologinė bazė. •Įstaiga bendradarbiauja su Lietuvos sveikatos mokslų universitetu, Panevėžio kolegija, ruošiant kineziterapijos specialistus. •Įstaigos klientai (pacientai) 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. •Asmens sveikatos priežiūros paslaugų išlaidų apmokėjimo PSDF biudžeto lėšomis sutartinės sumos nedidėja pakankama apimtimi, kas trukdo planuoti įstaigos plėtrą.
GALIMYBĖS	GRĖSMĖS
<ul style="list-style-type: none"> •Įstaigos teikiamų paslaugų kokybės gerinimas bei Įstaigos darbo efektyvumo tobulinimas. •Geresnių gydymosi sąlygų pacientams ir darbo sąlygų personalui sudarymas (dėl sėkmingų 	<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

remonto darbų). •Pozityviai keisti darbuotojų požiūrį į komandinį darbą, tobulinti motyvavimo sistemą.	dėl senstančių gyventojų ir didėjančio sergamumo. • Vis dar nepakankama pacientų atsakomybė, siekiant mažinti eiles (nepranešimas apie neatvykimą). •Stringanti ESPBI IS pacientų registracijos sistema (įvairūs sistemos sutrikimai).
---	--

1.4. Informacija apie viešosios įstaigos veiklos užduočių įgyvendinimą.

Eil. Nr.	Veiklos rezultatų vertinimo rodikliai (toliau – rodiklis)	Siektina reikšmė	Pasiektos reikšmės		
1	2	3	4		
I	Veiklos finansinių rezultatų vertinimo rodikliai:				
1.	Įstaigos praėjusių metų veiklos rezultatų ataskaitoje nurodytas pajamų ir sąnaudų skirtumas (grynasis perviršis ar deficitas)	Būti nenuostolingai	Grynasis perviršis + 170 384		
2.	Įstaigos sąnaudų darbo užmokesčiui dalis	Sąnaudų darbo užmokesčiui ir socialiniam draudimui dalis, palyginti su visomis ASPĮ sąnaudomis, yra ne mažesnė nei 95 proc. 2021 metų sąnaudų darbo užmokesčiui ir socialiniam draudimui dalies	2022 m.	≥	2021 m.
			83,2 proc.		80,9 proc.
3.	Įstaigos sąnaudų valdymo išlaidoms dalis	Įstaigos sąnaudų valdymo išlaidoms dalis ne daugiau kaip 2,24-proc.	3,98 proc.		
4.	Įstaigos finansinių įsipareigojimų dalis nuo metinio įstaigos biudžeto	Įsipareigojimų koeficientas ne didesnis kaip 0,10	0,9 proc.		
5.	Papildomų finansavimo šaltinių pritraukimas	ASPĮ per pastaruosius 3 m. yra pasirašiusi bent dvi sutartis dėl dalyvavimo projektuose, pagal kurias gauna	1. 2021 m. gruodžio 7 d. pasirašyta sutartis Nr. SK-82-(1.13.) dėl psichikos sveikatos kompetencijų didinimo Įstaigos darbuotojams mokymų organizavimo, vadovaujantis 2019 m. gegužės 17 d. LR SAM įsakymu Nr. V-590 „Dėl psichikos sveikatos kompetencijų didinimo įmonių darbuotojams tvarkos aprašo tvirtinimo“;		

		papildomą finansavimą	2. 2022 m. lapkričio 30 d. pasirašyta sutartis Nr. BS-17 / SK-90-(1.13.) dėl Įstaigos darbuotojų psichikos sveikatos raštingumo mokymų organizavimo.
II	Veiklos rezultatų vertinimo rodikliai:		
1.	Pacientų pasitenkinimo įstaigos teikiamomis asmens sveikatos priežiūros paslaugomis lygis, tai yra pacientų teigiamai įvertintų įstaigoje suteiktų paslaugų skaičiaus dalis nuo visų per metus įstaigoje suteiktų asmens sveikatos priežiūros paslaugų skaičiaus pagal sveikatos apsaugos ministro nustatytas paslaugų grupes	Pacientų pasitenkinimo ASPĮ teikiamomis asmens sveikatos priežiūros paslaugomis lygis ne mažiau kaip 0,9 balo	Pacientų pasitenkinimo Įstaigos teikiamomis asmens sveikatos priežiūros paslaugomis lygis 1 balas
2.	Įstaigoje gautų pacientų skundų dėl įstaigoje suteiktų asmens sveikatos priežiūros paslaugų skaičius per metus ir pagrįstų skundų dalis	Nenustatoma	Skundų negauta
3.	Įstaigoje gautų pagrįstų skundų dalis nuo visų įstaigoje suteiktų asmens sveikatos priežiūros paslaugų skaičiaus per metus pagal sveikatos apsaugos ministro nustatytas paslaugų grupes	Nenustatoma	Skundų negauta
4.	Įstaigoje taikomos kovos su korupcija priemonės, numatytos sveikatos apsaugos ministro tvirtinamoje Sveikatos priežiūros srities korupcijos prevencijos programoje	Asmens sveikatos priežiūros įstaiga įtraukta į Skaidrių asmens sveikatos priežiūros įstaigų sąrašą	2020 m. gegužės 28 d. Panevėžio miesto savivaldybės tarybos sprendimu Nr. 1-136 Įstaigai suteiktas skaidrios asmens sveikatos priežiūros įstaigos vardas

5.	Informacinių technologijų diegimo ir plėtros lygis (pacientų elektroninės registracijos sistema, įstaigos interneto svetainės išsamumas, darbuotojų darbo krūvio apskaita, įstaigos dalyvavimo elektroninėje sveikatos sistemoje mastas)	95 proc. ASPĮ registracijų ambulatorinėms asmens sveikatos priežiūros paslaugoms gauti atliekama per IPR IS	Ne mažiau 95 proc.					
6.	Įstaigoje suteiktų asmens sveikatos priežiūros paslaugų skaičius per ketvirtį ir per metus pagal sveikatos apsaugos ministro nustatytas paslaugų grupes	Nenustatoma	Paslaugų kodas	I ketv.	II ketv.	III ketv.	IV ketv.	2022 m.
			01040101	2919	3680	3123	3762	13484
			0307	4978	6335	5217	5858	22388
			0303	3549	4767	4002	5194	17512
7.	Vidutinis laikas nuo paciento kreipimosi į įstaigą dėl asmens sveikatos priežiūros paslaugos suteikimo momento iki paskirto paslaugos gavimo laiko pagal sveikatos apsaugos ministro nustatytas paslaugų grupes	Nenustatoma	Iki 30 kalendorinių dienų					
8.	Įstaigoje dirbančių darbuotojų ir etatų skaičius ir įstaigoje suteiktų asmens sveikatos priežiūros paslaugų skaičius per metus	Nenustatoma	2022-12-31 Darbuotojai – 115 2022-12-31 Etatai – 98,14 Suteiktų paslaugų skaičius per 2022 m. – 53384					
9.	Vidutinė hospitalizuotų pacientų gydymo trukmė įstaigoje pagal sveikatos apsaugos ministro nustatytas paslaugų grupes (taikoma tik antrinio ir tretinio lygio asmens sveikatos priežiūros	-	Pagal Įstaigos veiklos specifiką yra neteikiama					

	paslaugas teikiančioms įstaigoms)		
10.	Lovos užimtumo rodiklis įstaigoje pagal sveikatos apsaugos ministro nustatytas paslaugų grupes (taikoma tik antrinio ir tretinio lygio asmens sveikatos priežiūros paslaugas teikiančioms įstaigoms)	-	Pagal Įstaigos veiklos specifiką yra neteikiama
11.	Įstaigoje iš PSDF lėšų apmokėtų brangiųjų tyrimų ir procedūrų, kurių stebėseną atliekama, skaičius, medicinos priemonių, kuriomis atlikti brangieji tyrimai ir procedūros, panaudojimo efektyvumas (taikoma tik antrinio ir tretinio lygio asmens sveikatos priežiūros paslaugas teikiančioms įstaigoms)	Kompiuterinės tomografijos aparatų apkrova – ne mažiau kaip 25 kompiuterinės tomografijos tyrimai per vieną darbo dieną vienu kompiuterinės tomografijos aparatu	Pagal Įstaigos veiklos specifiką yra neteikiama
		Magnetinio rezonanso tomografijos aparatų apkrova – ne mažiau kaip 22 magnetinio rezonanso tomografijos tyrimai per vieną darbo dieną vienu magnetinio rezonanso tomografijos aparatu	Pagal Įstaigos veiklos specifiką yra neteikiama
III	Papildomi veiklos rezultatų vertinimo rodikliai:		
1.	Kritinis likvidumo rodiklis	Ne mažiau kaip 0,8	5,3
2.	Konsoliduotų viešųjų pirkimų skaičius	Ne mažiau kaip 2	4

1.5. Viešosios įstaigos veiklos rezultatai per finansinius metus.

Įstaigos veiklos 2022 metų finansinis rezultatas teigiamas + 170 384 Eur.

Rodikliai		2021		2022		Pokytis (+/-)			
						Abs. sk.		Proc.	
1.	FMR gydytojų konsultacijų skaičius	9 781		13 484		+3 703		+38	
2.	I-ojo etapo ambulatorinių medicininės reabilitacijos paslaugų skaičius	13 185		22 388		+9 203		+70	
3.	Ambulatorinės reabilitacijos I ir II baigusiu pacientų skaičius pagal ligų profilius	suaug	vaikų	suaug	vaikų	suaug	vaikų	suaug	vaikų
2.1.	Nervų sistemos ligos	366	27	533	22	+167	-5	+46	-19
2.2.	Judamojo-atraminio aparato pažeidimų ligų	397	104	547	81	+150	-23	+38	-22
2.3.	Ginekologinių ligų	4	-	3	-	-1	-	-25	-
2.4.	Kvėpavimo sistemos ligų	34	1	10	8	-24	+7	-71	+700
2.5.	Odos ligų	-	1	-	-	-	-1	-	-100
2.6.	Psichikos ir elgesio sutrikimų ligų	1	22	4	21	+3	-1	+300	-100
2.7.	Endokrininės sistemos ligų	4	16	-	16	-4	0	-100	0
2.8.	Inkstų ligų	2	-	1	-	-1	0	-50	0
2.9.	Kraujotakos ligų	-	-	-	-	-	-	-	-
2.10.	Virškinimo ligų	1	-	-	-	-1	0	-100	0
2.11.	Viso:	809	171	1098	148	+289	-23	+38	+459
2.12	Iš viso:	980		1246		+266		+27	
4.	Atlikta procedūrų	291 393		367 212		+75 819		+26	

1.6. Informacija apie viešosios įstaigos strateginio plano 2022 metų rodiklių įgyvendinimą.

Prioritetai, tikslai, rodikliai,		Koordinuojantys asmenys	Nustatyti rodikliai 2022-iems m.	Įgyvendinimas 2022 m.	
1.	PRIORITETAS	Orientacija į pacientą			
1.1.	TIKSLAS	RODIKLIS	Užtikrinti pacientų patirties valdymą		
1.1.1.	Tirti pacientų poreikius, lūkesčius bei pasitenkinimą dėl teikiamų paslaugų	Atnaujinta pacientų apklausos anketa, vnt.	Slaugos administratorius	1	Įvykdyta 1 pacientų apklausa 2022 m. lapkričio mėn. dėl ambulatorinių paslaugų vertinimo
		Pacientų, vertinančių Įstaigos darbą gerai arba labai gerai, dalis proc.	Slaugos administratorius	Ne mažiau 90%	100 %

1.1.2.	Gerinti teikiamų paslaugų kokybę, remiantis anketinėmis apklausomis	Pacientų, teigiančių, kad pagerėjo sveikatos priežiūros paslaugų kokybė ir prieinamumas, dalis proc.	Slaugos administratorius	Ne mažiau 85%	96 % apklaustųjų nurodė, kad paslaugų kokybė ir prieinamumas pagerėjo
1.2.	TIKSLAS	RODIKLIS	Gerinti Įstaigos infrastruktūrą		
1.2.1.	Gerinti ir modernizuoti sveikatos priežiūros įstaigos infrastruktūrą	Atnaujinti (remontuoti, modernizuoti) kabinetai, skaičius vnt.	Ūkio reikalų specialistas	2	2 gydytojų kabinetai ir 1 fizioterapijos kabinetas įrengti naujai
1.2.2.	Siekti asmens sveikatos priežiūros paslaugų teikimui pritaikytų patalpų skaičiaus didinimo	III a. patalpų įrengimas ir pritaikymas Įstaigos veiklai	Ūkio reikalų specialistas	Projekto parengimas, leidimų gavimas	Gautas statybos leidimas, įvykdytas viešasis pirkimas
1.3	TIKSLAS	RODIKLIS	Didinti paslaugų prieinamumą neįgaliesiems		
1.3.1.	Gerinti teikiamų paslaugų prieinamumą negalią turintiems pacientams.	Lengvinti orientavimąsi Įstaigos patalpose, atsižvelgiant į neįgaliųjų poreikius	Slaugos administratorius, ūkio reikalų specialistas	Ne mažiau 1 priemonė	Įsigyta planšetė pacientams turintiems kalbos negalią
2.	PRIORITETAS	Žmogiškojo kapitalo stiprinimas			
2.1.	TIKSLAS	RODIKLIS	Vystyti organizacijos vidinę kultūrą		
2.1.1.	Tobulinti vidinę organizacijos komunikaciją	Darbuotojų, kurie turi galimybę pasiekti informaciją elektroniniu būdu, dalis proc.	Žmogiškųjų išteklių specialistas	65 %	90 % darbuotojų, esant poreikiui, gali teikti informaciją elektroniniu būdu
2.1.2.	Tirti darbuotojų poreikius, lūkesčius bei patenkinimą darbo sąlygomis	Sukurtų darbuotojų patenkinimo vertinimo anketų, skaičius vnt.	Žmogiškųjų išteklių specialistas	1	1 atliktas anketavimas
		Darbuotojų, užpildžiusių apklausos anketą, dalis Įstaigoje, proc.	Žmogiškųjų išteklių specialistas	Ne mažiau 60 %	89,42 % darbuotojų pateikė užpildytas anketas
		Darbuotojų patenkinimas, proc.	Žmogiškųjų išteklių specialistas	Ne mažiau 80 %	91,4 % apklaustųjų darbuotojų jaučiasi gerai dirbdami jiems pavestą darbą Įstaigoje

2.2	TIKSLAS	RODIKLIS	Ugdyti darbuotojų kompetencijas, kvalifikaciją ir skatinti komandinį darbą		
2.2.1.	Įtaigos personalo ugdymas siekiant asmeninio ir visos įstaigos tobulėjimo. Investuoti į personalo kompetencijų - tiek medicininių, tiek vadybinių – ugdymą, kvalifikacijos kėlimą	Darbuotojų, dalyvavusių specializuotuose ir bendruosiuose mokymuose, dalis proc.	Žmogiškųjų išteklių specialistas, Slaugos administratorius	Ne mažiau kaip 10 %	73 proc. Įtaigos darbuotojų dalyvavo mokymuose (mobingo, civilinės, gaisrinės saugos, korupcijos prevencijos, dėl licencijos, profesinės kvalifikacijos kėlimo ir kt.)
2.2.2.	Skatinti bendradarbiavimą, komandinį darbą bei darbuotojams suteikti žinias apie gerąsias praktikas ir metodus kasdienių problemų sprendimui.	Darbuotojų, dalyvavusių Įtaigos renginiuose, dalis, proc.	Žmogiškųjų išteklių specialistas	Ne mažiau kaip 55 %	69 % darbuotojų dalyvavo Įtaigos renginiuose (ekskursijos į Rygą ir Ventės ragą)
2.3.	TIKSLAS	RODIKLIS	Tobulinti specialistų pritraukimo ir skatinimo bei pripažinimo sistemą		
2.3.1.	Sudaryti sąlygas specialistų pritraukimui	Galimybė pacientui pasirinkti Fizinės medicinos ir reabilitacijos gydytoją	Žmogiškųjų išteklių specialistas	Ne mažiau kaip 4 FMR gydytojai	Įstaigoje dirbo 6 FMR gydytojai
2.3.2.	Užtikrinti papildomas paskatas, siekiant darbuotojų kaitos mažinimo	Darbuotojų pasitenkinimas dėl teikiamų papildomų paskatų, proc.	Žmogiškųjų išteklių specialistas	Ne mažiau kaip 80 %	98,92 % apklaustųjų patenkinti Įstaigoje taikoma motyvavimo sistema
3.	PRIORITETAS	Efektyvus valdymas			
3.1.	TIKSLAS	RODIKLIS	Efektyvaus įstaigos funkcionavimo ir sklandaus pokyčių įgyvendinimo užtikrinimas		
3.1.1.	Didinti dabartinių procesų efektyvumą, peržiūrint ir įvertinant poreikius bei gaunamus rezultatus.	Siekti prioritetinių (Ambulatorinės reabilitacijos paslaugų) didėjimo, proc.	Direktorius	Ne mažiau kaip 2 %	35,9 % didėjo ambulatorinės reabilitacijos paslaugos, lyginant su 2021 m.

3.1.2.	Užtikrinti efektyvų eilių valdymą	Visos informacijos apie pacientų eiles ir joms skirtus laikus atskleidimas siekiant greitesnio paslaugų suteikimo, laukimo trukmė, kalendorinėmis dienomis	Slaugos administratorius	Ne ilgiau kaip 21 k.d.	Iki 30 k.d.
3.1.	TIKSLAS	RODIKLIS	Administracinės naštos mažinimas		
3.2.1.	Kompiuterizuoti darbo vietas	Siekti darbo vietų kompiuterizavimo	Informacinių technologijų specialistas	Ne mažiau kaip 1 darbo vieta	Kompiuterizuoti du naujai įrengti gydytojų kabinetai ir naujai įrengta kasa
3.2.2.	Modernizuoti įstaigos administravimą.	Siekti personalo ir buhalterinės apskaitos procesų optimizavimo	Žmogiškųjų išteklių specialistas, vyriausias buhalteris	Ne mažiau kaip 1 procesas	Diegiamas personalo procesų optimizavimo modelis

1.7. Informacija apie viešosios įstaigos strateginio plano 2022 metų finansavimo įgyvendinimą.

PRIORITETAI	FINANSAVIMO ŠALTINIAI PAGAL PRIORITETUS	NUMATOMOS LĖŠOS 2022 M., EUR	PANAUDOTOS LĖŠOS 2022 M. EUR	PANAUDOJIMO TIKSLAS
1. ORIENTACIJA Į PACIENTĄ	1. LĖŠŲ POREIKIS IŠ VISO:	36 000	50 035	
	1.1. Išlaidoms	36 000	50 035	
	Iš jų darbo užmokesčiui	16 000	18 557	DU priedai vykdant remonto darbus savo jėgomis
	1.2. Turtui įsigyti ir finansiniams įsipareigojimams vykdyti	20 000	25 332 6 146	remonto išlaidos; kasos įrengimo išlaidos
	2. FINANSAVIMO ŠALTINIAI			
	2.1. Įstaigos	36 000	50 035	
	2.2. Panevėžio miesto savivaldybės			
2.3. Kiti finansavimo šaltiniai				
2. ŽMOGIŠKOJO KAPITALO STIPRINIMAS	1. LĖŠŲ POREIKIS IŠ VISO:	74 000	178 768	
	1.1. Išlaidoms	74 000	178 768	
	Iš jų darbo užmokesčiui	65 000	163 392	papildomos paskatos darbuotojams: vienkartinės išmokos, pašalpos, dovanos ir kt.

	1.2.Turtui įsigyti ir finansiniams įsipareigojimams vykdyti	9 000	3 484 11 749 143	darbuotojų mokymo išlaidos; reprezentacinės išlaidos: gėlės, saldainiai, ekskursijos transporto išlaidos
	2. FINANSAVIMO ŠALTINIAI			
	2.1. Įstaigos	74 000	178 768	
	2.2. Panevėžio miesto savivaldybės			
	2.3. Kiti finansavimo šaltiniai			
3. EFEKTYVUS VALDYMAS	1. LĖŠŲ POREIKIS IŠ VISO:	8 000	2 330	
	1.1.Išlaidoms	8 000	2 330	
	Iš jų darbo užmokesčiui			
	1.2.Turtui įsigyti ir finansiniams įsipareigojimams vykdyti	8 000	2 330	Kompiuteriai gydytojų kabinetams
	2 FINANSAVIMO ŠALTINIAI			
	2.1. Įstaigos	8 000	2 330	
	2.2. Panevėžio miesto savivaldybės			
	2.3. Kiti finansavimo šaltiniai			
IŠ VISO:	118 000	231 133		

1.8. Informacija apie viešosios įstaigos strateginio plano 2023 metų planuojamą lėšų poreikį.

PRIORITETAI	FINANSAVIMO ŠALTINIAI PAGAL PRIORITETUS	NUMATOMOS LĖŠOS 2023 M., EUR
1. ORIENTACIJA Į PACIENTĄ	1. LĖŠŲ POREIKIS IŠ VISO:	30 000
	1.1. Išlaidoms	30 000
	Iš jų darbo užmokesčiui	12 000
	1.2. Turtui įsigyti ir finansiniams įsipareigojimams vykdyti	18 000
	2. FINANSAVIMO ŠALTINIAI	
	2.1. Įstaigos	30 000
	2.2. Panevėžio miesto savivaldybės	
	2.3. Kiti finansavimo šaltiniai	
2.ŽMOGIŠKOJO	1. LĖŠŲ POREIKIS IŠ VISO:	180 000
	1.1. Išlaidoms	180 000
	Iš jų darbo užmokesčiui	160 000

KAPITALO STIPRINIMAS	1.2.Turtui įsigyti ir finansiniams įsipareigojimams vykdyti	20 000
	2. FINANSAVIMO ŠALTINIAI	
	2.1. Įstaigos	180 000
	2.2. Panevėžio miesto savivaldybės	
	2.3. Kiti finansavimo šaltiniai	
3. EFEKTYVUS VALDYMAS	1. LĖŠŲ POREIKIS IŠ VISO:	12 000
	1.1.Išlaidoms	12 000
	Iš jų darbo užmokesčiui	
	1.2.Turtui įsigyti ir finansiniams įsipareigojimams vykdyti	12 000
	2 FINANSAVIMO ŠALTINIAI	
	2.1. Įstaigos	12 000
	2.2. Panevėžio miesto savivaldybės	
2.3. Kiti finansavimo šaltiniai		
IŠ VISO:		212 000

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	2021 m.	2022 m.
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 (+/-)	
		2021	2022	Suma, Eur	Procentais
Iš viso gauta lėšų:		1 933 824	2 606 192	+672 368	+34,8%
1.	Iš PSDF biudžeto	1 556 551	2 336 400	+779 849	+50,1%
	Iš jų už:				
1.1.	Gydytojų specialistų antrinio lygio paslaugos (FMR gydytojo konsultacijos)	174 023	268 549	+94 526	+54,3%
1.2.	Papildomai apmokamos	12 110	13 709	+1599	+13,2%

	paslaugos (kalbos korekcija)				
1.3.	Ambulatorinės medicininės reabilitacijos paslaugos	346 886	481 996	+135 110	+38,9%
1.4.	Pirmojo etapo ambulatorinės medicininės reabilitacijos paslaugos	1 023 532	1 572 146	+548 614	+53,6%
2.	Iš kitų juridinių ir fizinių asmenų Iš jų už:	263 900	248 596	-15 304	-5,8%
2.1.	Mokamos paslaugos	263 900	248 596	-15 304	-5,8%
3.	Kitos gautos lėšos:	113 373	21 196	-92 177	-81,3%
3.1	Parama 2% VMI	645	615	-30	-4,6%
3.2.	Finansavimas LR Finansų ministerija	-----	-----	-----	-----
3.3.	Finansavimas SAM	261	226	-35	-13,4
3.4.	Finansavimas UZT	81 000	4 696	-76 304	-94,2
3.5.	Už metalo laužą	77	54	-23	-29,8
3.6.	Finansavimas TLK	15 785	---	-----	-----
3.7.	Pripažinta finansavimo pajamomis patikėjimo teise gauto turto nusidėvėjimas	15 605	15 605		
4.	Savivaldybės biudžeto lėšos	-	-	-	-
5.	VIP lėšos	-	-	-	-
6.	ES ir valstybės biudžeto lėšos	-	-	-	-

3.2. Įstaigos sąnaudos pagal šaltinius.

Eil. Nr.	Patirtų sąnaudų pavadinimas	2021		2022		Pokytis (+/-)	
		Suma, Eur	Proc.	Suma, Eur	Proc.	Suma, Eur	Proc.
Iš viso sąnaudų:		1 931 517	100%	2 435 808	100%	+504 291	+26,1%
1.	Darbuotojų darbo užmokesčiui ir socialinio draudimo įmokoms	1 644 841	85,2%	2 027 573	83,24%	+382 732	+23,3%
2.	Komunalinėms ir ryšių paslaugoms	68 038	3,5%	120 306	4,94%	+52 268	+76,8%
3.	Draudimo (civilinės atsakomybė, transportas, pastatai)	4 283	0,2%	5 813	0,24%	+1530	+35,7%
4.	Transportui	491	0,03%	143	0,01%	-348	-70,8%
5.	Komandiruotėms	0	0	0	0	0	0
6.	Kvalifikacijos kėlimui	2 809	0,15%	3 484	0,14%	+675	+24,0%
7.	Medikamentams	18 623	0,96%	35 774	1,46%	+17 151	+92,1%
8.	Ilgalaikio turto nusidėvėjimui (amortizacija)	87 789	4,55%	89 860	3,7%	+2071	+2,36%

9.	Patalpų remontui	14 877	0,77%	25 332	1,04%	+10 455	+70,3%
10.	Kitos	89 766	4,64%	127 523	5,23%	+37 757	+42,01%
Veiklos rezultatas:		2 308	X	170 384	X		

3.3. Įstaigos valdymo išlaidos.

Eil. Nr.	Patirtų išlaidų pavadinimas	2021		2022		Pokytis (+/-)	
		Suma, Eur	Proc.	Suma, Eur	Proc.	Suma, Eur	Proc.
1.	Sąnaudos valdymo išlaidoms*	86,94	4,50	97,06	3,98	+10,12	+11,6%
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.

Valdymo išlaidos didėjo pasikeitus vadovo darbo užmokesčiui, kurio skaičiavimui naudojamas viešosios įstaigos vieno etato gydytojų ir slaugytojų vidutinio mėnesinio darbo užmokesčio svertinis vidurkis, kuris 2022 metais kilo.

3.4. Viešosios įstaigos įsiskolinimai.

Eil. Nr.	Pavadinimas	Suma, Eur	
		2021	2022
1.	Kreditorinis įsiskolinimas:	224 577	213 183
1.1.	Ilgalaikiai atidėjiniai (kaupiniai pagal DK 56 str.)	31 921	30 799
1.2.	Su darbo santykiais	161 820	127 159
1.3.	Sukauptos mokėtinos sumos	21 045	40 443
1.4.	Tiekėjams	9 792	14 782
1.5.	Kiti trumpalaikiai įsipareigojimai	-	-
2.	Debitorinis įsiskolinimas:	287 632	360 464
2.1.	TLK už paslaugas	287 264	360 235
2.2.	Kitos gautinos sumos	368	229
2.3.	Gautinos finansavimo sumos	0	0

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

4.1. Informacija apie įsigytą ilgalaikį turtą.

Eil. Nr.	Straipsnis	2021	2022
		Suma, Eur	Suma, Eur
1.	Medicininė įranga	36 784	49 076
2.	Kompiuterinė įranga	1 597	3 496
3.	Baldai	-	3 374
4.	Medicininiai baldai	4 810	0
5.	Kitas ilgalaikis	12 461	24 650
6.	Kitos mašinos ir įrengimai	-	2 024
7.	Nematerialus turtas	6 902	0
8.	Programinė įranga, jos licencijos	6 000	0
9.	Biuro įranga	-	3 364
10.	Nebaigta statyba	-	4 730
Iš viso įsigyta ilgalaikio turto:		68 554	90 714

2022 m. patikėjimo teise Įstaigai perduotas ilgalaikis turtas:

Eil. Nr.	Straipsnis	2021	2022
		Suma, Eur	Suma, Eur
1.	Pagal 2020 m. spalio 10 d. Turto patikėjimo sutartį Nr. 22-2136 pastatas 2674/1000	711 823,91	711 823,91
Iš viso perduota ilgalaikio turto:		711 823,91	711 823,91

4.2. Informacija apie perleistą ilgalaikį turtą.

Eil. Nr.	Straipsnis	2021	2022
		Suma, Eur	Suma, Eur
1.	-	-	-
Iš viso perleista ilgalaikio turto:		-	-

5. INFORMACIJA APIE VIEŠOSIOS ĮSTAIGOS DARBUOTOJUS

5.1. Darbuotojų skaičių finansinių metų pradžioje ir pabaigoje.

Darbuotojai	2021 finansinių metų gruodžio 31 dienai		2022 finansinių metų gruodžio 31 dienai	
	Darbuotojų skaičius	Etatų skaičius	Darbuotojų skaičius	Etatų skaičius
Administracija	x	x	x	x
Direktorė	1	1,0	1	1,0
Vyriausioji buhalterė	1	1,0	1	1,0
Viešųjų pirkimų ir teisės specialistė	1	1,0	1	1,0
Slaugos administratorė	1	1,0	1	1,0
Žmogiškųjų išteklių specialistė	0	1,0	1	1,0
Ūkio reikalų specialistas	1	1,0	1	1,0
Kasos-registratūros darbuotojai	6	5,55	9	6,75
Fizinės medicinos ir reabilitacijos gydytojai	4	2,75	6	3,9
Kineziterapeutai	29	25,25	34	28,75
Ergoterapeutai	5	5,15	5	5,25
Masažuotojai	15	13,715	17	14,615
Slaugytojos	24	21,4	22	19,65
Logoterapeutas	1	0,5	1	0,5
Psichologas	1	0,6	1	0,6
Socialinis darbuotojas	1	0,25	1	0,25
Informacinių technologijų specialistas	1	1,0	1	1,0
Ūkio darbuotojai	x	x	x	x
Valytojos	8	8,0	8	8,0
Pagalbiniai darbininkai	2	1,375	2	1,375
Rūbininkės	2	1,5	2	1,5
Iš viso:	104	93,04	115	98,14

5.2. Vidutinis darbuotojų darbo užmokestis

Darbuotojai	Vidutinis darbo užmokestis (mėnesinis), Eur		Pokytis	
	2021	2022	Eur.	procentais
Direktorius	4098	4786	+688	+16,8%
Administracija (išskyrus direktorių)	2613	2826	+213	+8,2%
Kasos-registratūros darbuotojai	1257	1364	+107	+8,5%
Fizinės medicinos ir reabilitacijos gydytojai	5222	5360	+138	+2,6%
Kineziterapeutai	1300	1481	+181	+13,9%

Ergoterapeutai	1641	1780	+139	+8,5%
Masažuotojai	1410	1465	+55	+3,9%
Slaugytojos	2045	2158	+113	+5,5%
Kiti specialistai su aukštuoju (logoterapeutas, psichologas, soc. darbuotojas, informacinių technologijų specialistas)	1408	1438	+30	+2,1%
Ūkio darbuotojai	932	1113	+181	+19,4%

**Apskaičiuojant vidutinį darbo užmokestį, neįskaitomos dienos ar valandos, kai darbuotojas faktiškai nedirbo įmonėje, taip pat piniginės sumos, išmokėtos už tas dienas ar valandas.*

5.3. Darbuotojų kaita ir darbuotojų kaitos rodiklis

Įstaigoje finansinių metų pradžioje buvo 104 darbuotojai, iš jų 3 darbuotojos vaiko priežiūros atostogose, o metų pabaigoje – 115 darbuotojų, iš jų 7 darbuotojos buvo nėštumo ir gimdymo bei vaiko priežiūros atostogose.

Darbuotojų kaitos rodiklis 2022 metais – 3,12 proc.; 2021 metais buvo – 4,2 proc.

Per 2022 m. buvo priimta 20 darbuotojų pastoviam darbui, atleisti 9 darbuotojai asmeniškai prašant dėl pasikeitusių asmeninių aplinkybių.

6. INFORMACIJA APIE ĮSTAIGOS VYKDOMUS PROJEKTUS

- 2022 metais vienuolika įstaigos darbuotojų tęsė mokymus pagal 2021 m. gruodžio 7 d. pasirašytą sutartį Nr. SK-82-(1.13.) dėl psichikos sveikatos kompetencijų didinimo Įstaigos darbuotojams mokymų organizavimo, vadovaujantis 2019 m. gegužės 17 d. LR SAM įsakymu Nr. V-590 „Dėl psichikos sveikatos kompetencijų didinimo įmonių darbuotojams tvarkos aprašo tvirtinimo“;
- Organizuoti mokymai darbuotojams pagal 2022 m. lapkričio 30 d. pasirašytą sutartį Nr. BS-17 / SK-90-(1.13.) dėl Įstaigos darbuotojų psichikos sveikatos raštingumo mokymų organizavimo.

7. INFORMACIJA APIE ĮSTAIGOJE ATLIKTUS PATIKRINIMUS IR JŲ REZULTATUS

2022 m. balandžio 1 d. Panevėžio miesto savivaldybės administracijos pavedimu Nr. (14.4)-59-05 atliktas Įstaigos civilinės saugos būklės patikrinimas. Civilinės saugos būklė įvertinta gerai. Rekomendacijų nebuvo pateikta.

8. INFORMACIJA APIE ĮSTAIGOS PATARIAMUOSIUS VALDYMO ORGANUS

8.1. Stebėtojų taryba

2022 metais įvyko du Įstaigos stebėtojų tarybos posėdžiai nuotoliniu būdu, naudojantis programa Zoom.

2022 m. kovo mėn. įvykusiame posėdyje buvo pristatytos ataskaitos - Įstaigos 2021 m. finansinė ataskaita ir 2021 m. Įstaigos veiklos ataskaita bei pateikta informacija stebėtojų tarybos nariams apie planuojamą paprastąjį remontą trečiajame pastato aukšte pagal parengtą remonto projektą, suderinus su steigėju.

2022 m. gruodžio mėn. įvykusiame stebėtojų tarybos posėdyje buvo suderinti normatyvai darbo užmokesčiui ir medikamentams 2023 metams. Nutarta palikti 2023 metams tą patį 85 proc. darbo užmokesčio fondą, o medikamentų normatyvą sumažinti iki 1,6 proc. nuo visų įstaigos pajamų.

8.2. Gydyimo taryba

2022 metais toliau veikė 2021 m. liepos 26 d. direktoriaus įsakymu sudaryta Įstaigos gydyimo taryba. Gydyimo tarybos sudėtis yra iš trijų gydytojų:

fizinės medicinos ir reabilitacijos gydytoja Nijolė Ryžkovienė – gydyimo tarybos pirmininkė,
fizinės medicinos ir reabilitacijos gydytoja Kristina Taminskienė – gydyimo tarybos narė,
fizinės medicinos ir reabilitacijos gydytoja Laura Sabienė - gydyimo tarybos narė.

2022 m. spalio 13 d. įvyko Gydyimo tarybos posėdis, kuriame buvo nagrinėjami purvo gydykloje dirbančių slaugytojų prašyme išdėstyti klausimai, įvertintas keitimų poreikis ir galimybės, priimti sprendimai.

8.3. Slaugos taryba

2019 metais Įstaigos direktoriaus įsakymu patvirtinta Slaugos taryba tęsė darbą.

Slaugos tarybos nariai:

Vitalija Lauciuvienė, slaugos administratorė – pirmininkė;
Gražina Mickevičienė, slaugytoja – sekretorė;
Erna Barvičienė, slaugytoja - narė

Saida Gritėnienė, slaugytoja – narė;

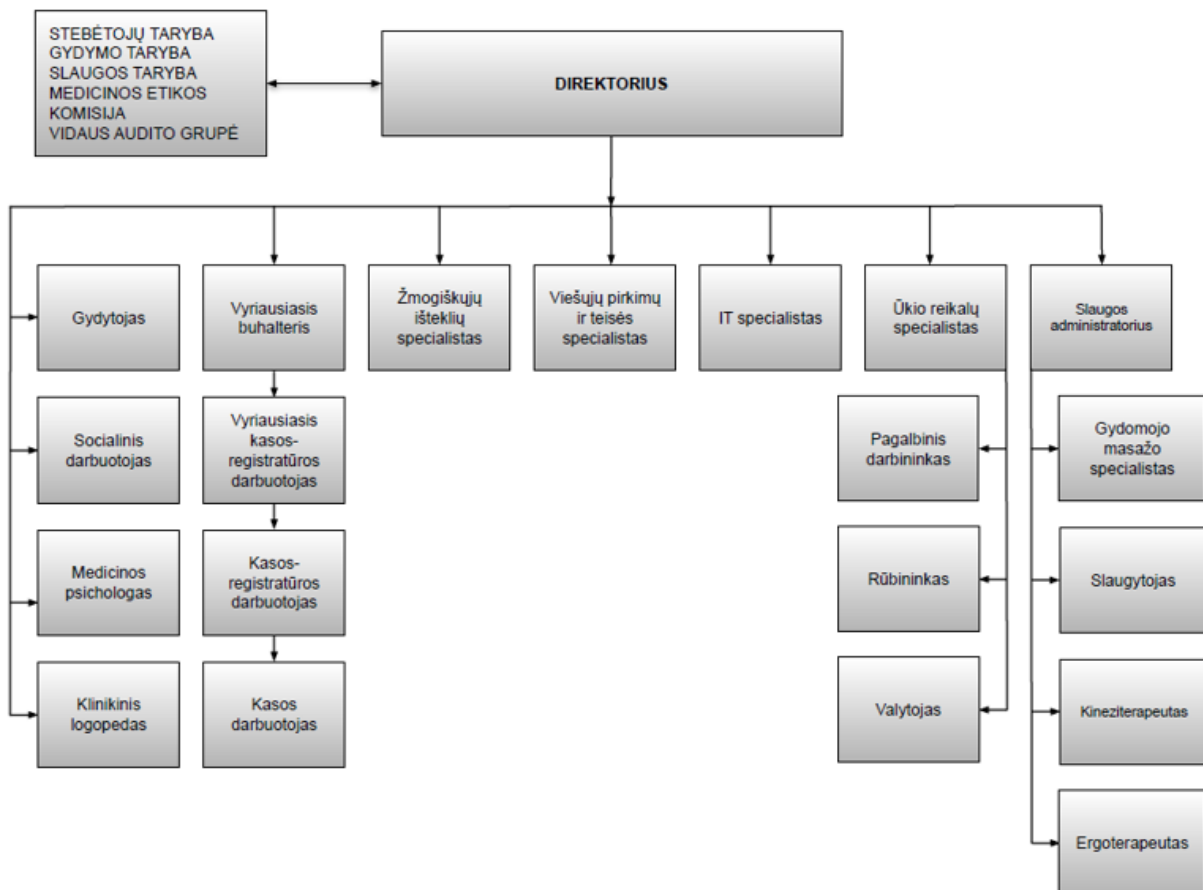
Loreta Klimkevičienė, slaugytoja – narė.

2022 m. rugsėjo 30 d. įvykusiame Slaugos tarybos posėdyje buvo svarstytos purvo gydykloje dirbančių slaugytojų problemos, atsižvelgiant į jų prašymą, bei pateikti siūlymai administracijai, aptartas slaugytojų rotacijos klausimas.

9. ĮSTAIGOS VEIKLOS ORGANIZAVIMAS

9.1 Įstaigos struktūra

2022 m. gruodžio 21 d. Panevėžio miesto savivaldybės administracijos direktoriaus įsakymu Nr. A-1107 patvirtinta nauja įstaigos struktūra.



9.2. Etikos komisija

2022 metais darbą tęsė medicinos etikos komisija, kurios sudėtis patvirtinta 2021 m. rugsėjo 29 d. direktoriaus įsakymu:

komisijos pirmininkas – Laura Sabienė, fizinės medicinos ir reabilitacijos gydytoja,

komisijos pirmininko pavaduotojas – Justas Stankūnas, ergoterapeutas,

komisijos sekretorė – Vitalija Lauciuvienė, slaugos administratorė,

komisijos narė – Vilma Rakšnytė, kasos-registratūros darbuotoja.

Buvo sušaukti du posėdžiai.

2022 m. rugpjūčio 18 d. įvyko Medicinos etikos komisijos posėdis, kurio metu buvo svarstytas netinkamas paciento elgesys masažo procedūros metu.

2022 m. lapkričio 25 d. posėdis vyko, gavus pacientės atstovo prašymą pasikalbėti ir perspėti darbuotoją dėl ne pagal paskyrimą atliktos masažo procedūros ir neetiško pokalbio procedūros metu.

9.3. Vidaus medicininis auditas

Darbą tęsė 2020 metais Įstaigos direktoriaus įsakymu patvirtinta vidaus medicininio audito grupė, jos nariai:

Lina Gervickienė, kineziterapeutė – vidaus medicininio audito grupės vadovė;

Loreta Klokmanienė, socialinė darbuotoja - vidaus medicinos auditorė;

Agnė Nemanienė, ergoterapeutė - vidaus medicinos auditorė.

Įstaigoje per 2022 metus vidaus medicininio audito grupė atliko tris planinius auditus.

2022 m. kovo mėnesį vyko auditas dėl medicininės dokumentacijos pildymo, tikrinama, ar tinkamai įforminti siuntimai medicininės reabilitacijos paslaugoms gauti bei kaip pildomos ambulatorinės asmens sveikatos istorijos (F025/a).

2022 m. birželio mėnesį vykdytas kineziterapijos vandenyje procedūrų auditas, siekiant nustatyti galimas neatitiktis patvirtintai procedūros atlikimo metodikai ir tvarkai bei valymo ir dezinfekcijos reikalavimams.

2022 m. rugsėjo mėn. vykusio audito metu buvo aiškinamasi, kaip savo pareigas atlieka valytojos, ar laikosi valymo ir dezinfekcijos reikalavimų, vadovaujantis infekcijų kontrolės vadovo nuostatomis.

2022 m. gruodžio 21 d. patvirtinta naujos sudėties vidaus medicininio audito grupė:

Laura Sabienė, fizinės medicinos ir reabilitacijos gydytoja - vidaus medicininio audito grupės vadovė;

Lina Gervickienė, kineziterapeutė – vidaus medicinos auditorė;

Jurgita Rakauskienė, kineziterapeutė - vidaus medicinos auditorė,

kuri pateikė 2022 metų Vidaus medicininio audito ataskaitą ir tvirtinimui Vidaus medicininio audito planą 2023 metams.

9.4. Darbo taryba

Nuo 2021 m. kovo 2 dienos darbą tęsė VšĮ Panevėžio fizinės medicinos ir reabilitacijos centro darbo taryba:

Tomas Pažemeckas, kineziterapeutas – pirmininkas;

Loreta Audickienė, kasos-registratūros darbuotoja – sekretorė;

Justas Stankūnas, ergoterapeutas–narys;

Vilma Rakšnytė, kasos – registratūros darbuotoja – narys;

Nerijus Vėžys, kineziterapeutas – narys.

2022 m. sausio 21 d. įvykusiame darbo tarybos posėdyje buvo pritarta direktorės pateiktam projektui dėl pagrindinio darbo užmokesčio pastoviosios dalies kėlimo, įvertinus sutartinės sumos padidėjimą, pasirašius sutartį su TLK 2022 metams.

2022 m. spalio 4 d. darbo tarybos posėdyje svarstyta darbuotojų, dirbančių purvo gydykloje, prašymas bei posėdžio dalyviams pristatyta Įstaigos Smurto ir priekabiavimo prevencijos politika.

2022 m. spalio 24 d. vykusiame darbo tarybos posėdyje buvo pristatytas Darbuotojų aprūpinimo asmeninėmis apsaugos priemonėmis tvarkos aprašas derinimui.

2022 m. lapkričio 24 d. darbo tarybos posėdyje svarstytas gautas pacientės atstovo prašymas.

2022 m. gruodžio 15 d. darbo tarybos posėdyje buvo pristatytas pagrindinio darbo užmokesčio bazinio dydžio kėlimas, suderinti pasikeitusių pareigybių aprašai bei aptarti pokyčiai, atsižvelgiant į nuo 2023 m. sausio 1 d. pasikeitusius medicininės reabilitacijos įstaigų (padalinių) veiklos specialiuosius reikalavimus (LR sveikatos apsaugos ministro 2015 m. liepos 24 d. įsakymo Nr. V-889 „Dėl Medicininės reabilitacijos įstaigų (padalinių) veiklos specialiuosius reikalavimų aprašo patvirtinimo“ naujos redakcijos).

9.5. Darbuotojų saugos ir sveikatos komitetas

2022 m. kovo 30 d. vyko darbuotojų saugos ir sveikatos komiteto, patvirtinto 2021 m. rugpjūčio 4 d. direktoriaus įsakymu, posėdis, kuriame buvo pristatyta pasikeitusi darbuotojų saugos ir sveikatos komiteto sudėtis, peržiūrėti profesinės rizikos dokumentai ir priimtas nutarimas, kad keitimai nereikalingi, svarstytas darbuotojų klausimas dėl fiziologinių pertraukų, kurias nustato darbo kodeksas ir kuriomis darbuotojai naudojami, atsižvelgiant į darbo krūvį ir profesinės rizikos vertinimo rezultatus.

2022 m. liepos 14 d. darbuotojų saugos ir sveikatos komiteto posėdžio metu buvo peržiūrėti Darbuotojų saugos ir sveikatos instrukcijų rengimo ir instruktavimo tvarkos aprašas, gaisrinės saugos instrukcijų rengimo, darbuotojų instruktažų bei gaisrinės saugos mokymo įstaigoje tvarkos aprašas, Darbuotojų aprūpinimo asmeninėmis apsaugos priemonėmis tvarkos aprašas, svarstoma dėl Darbuotojų, dirbančių profesinės rizikos veiksnių aplinkoje, kuriems privalomas išankstinės ir periodinės medicininės apžiūros (kontingento) sąrašo atnaujinimo ir darbuotojų saugos ir sveikatos instrukcijų peržiūros dėl pasikeitusių ergonominių sąlygų, tvarkant krovinius rankomis.

2022 m. lapkričio 11 d. įvykusiame darbuotojų saugos ir sveikatos komiteto posėdyje buvo aptarti 2022 m. liepos 14 d. įvykusio darbuotojų saugos ir sveikatos komiteto posėdžio nutarimai bei patvirtinta Smurto ir priekabiavimo prevencijos politika, pateikta informacija apie periodinius kasmetinius darbuotojų instruktavimus saugos ir sveikatos bei gaisrinės saugos klausimais.

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“.
- 2022 m. Įstaiga dalyvavo kibernetinio saugumo mokymuose „Kibernetinis skydas 2022“.
- Informacinių technologijų specialistas dalyvavo „Kibernetinis skydas 2022“ incidentų tyrimo mokymuose.
- Įstaigos internetinėje svetainėje įdiegtas pritaikymo neįgaliesiems modulis.

Techninės įrangos atnaujinimai 2022 metais:

- kompiuterizuotos trys naujos darbo vietos: kasa ir du gydytojų kabinetai;
- nupirkta vienas spausdintuvas kasai;
- veikia eilių valdymo sistema.

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, parengti procedūrų aprašai, kurie yra nuolat atnaujinami (atsižvelgiant į naujų procedūrų atsiradimą ar aparatų įsigijimą), užtikrinama pacientų sauga, laikomasi asmens duomenų saugos reikalavimų, medicininių dokumentų pildymo tvarkos ir kt.

2022 m. keičiantis medicininės reabilitacijos įstaigų veiklos specialiesiems reikalavimams bei Įstaigos struktūrai, buvo patvirtinti nauji gydomojo masažo, kineziterapijos, gydomojo purvo ir sūkurinių vonelių procedūrų protokolai bei pakeistas mokamų paslaugų ir procedūrų sąrašas.

9.7. Grįžtamasis ryšys, skundų valdymas

Per metus gautos 73 padėkos darbuotojams, pagrįstų skundų gauta nebuvo.

9.7.1. Skundų (prašymų) nagrinėjimas, padėkos

	2021 m.		2022 m.	
	Gauta skundų	Pagrįsti skundai	Gauta skundų	Pagrįsti skundai
Skundų valdymas	-	-	-	-

	2021 m.	2022 m.
Gautos padėkos	56	73

9.7.2 Pacientų ar kitų suinteresuotų asmenų apklausa ir išvados

	2021 m.		2022 m.	
	Gauta užpildytų anketų	Išvados	Gauta užpildytų anketų	Išvados
Vykdyta apklausa	208	1. Dominavo darbingo amžiaus pacientai, beveik 60 % apklaustųjų. 2. Apklaustieji labai gerai, arba gerai įvertino visų įstaigoje dirbančių specialistų darbą, daugiau kaip 96 %. 3. Didžioji dalis respondentų t.y. beveik 91 % konsultacijos metu gautą informaciją apie ligą ir tolimesnį jos gydymą vertino kaip labai gerai ir gerai suteiktą. 4. Daugiau kaip 86 % apklaustųjų rekomenduotų įstaigą draugams ir pažįstamiems. 5. Bendras pacientų pasitenkinimo lygis Įstaigoje teikiamomis asmens sveikatos priežiūros paslaugomis, kai anketose pacientų pasitenkinimas vertinamas nuo 7-10 ir taip įvertintos anketos laikomos teigiamai įvertintomis, siekia 100 procentų.	262	1. Daugiau kaip 52 % apklaustųjų buvo nuo 50 iki 70 metų. 2. Vidutiniškai 95,8 % apklaustųjų labai gerai, arba gerai įvertino visų įstaigoje dirbančių specialistų darbą. 3. Didžioji dalis respondentų t.y. daugiau nei 91,3 % konsultacijos metu gautą informaciją apie ligą ir tolimesnį jos gydymą vertino kaip labai gerai ir gerai suteiktą. 4. Daugiau kaip 99 % apklaustųjų rekomenduotų įstaigą draugams ir pažįstamiems. 5. Bendras pacientų pasitenkinimo lygis Įstaigoje teikiamomis asmens sveikatos priežiūros paslaugomis, kai anketose pacientų pasitenkinimas vertinamas nuo 7-10 ir taip įvertintos anketos laikomos teigiamai įvertintomis, siekia 100 procentų.

9.8. Korupcijos prevencija

Įstaiga yra pateikusi LR sveikatos apsaugos ministerijai Įstaigos korupcijos prevencijos programos įgyvendinimo 2020–2023 metų priemonių plano vykdymo 2022 metų ataskaitą. Informacija patalpinta ir Įstaigos tinklalapyje.

2022 m. IV ketvirtį Įstaigoje atliktas korupcijos pasireiškimo tikimybės nustatymas Įstaigos darbuotojų viešųjų ir privačių interesų valdymo srityje. Atlikus vertinimą, parengtas protokolas su išvadomis ir pasiūlymais.

2022 m. spalio 12 d. direktoriaus įsakymu sudaryta komisija atliko Įstaigos vertinimą pagal atsparumo korupcijai indekso kriterijų sąrašą, ištyrimą pagal metodiką, pateiktą 2020 m. lapkričio 23 d. LR SAM įsakyme Nr. V-2697 „Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2015 m. sausio

26 d. įsakymo Nr. V-65 „Dėl skaidrios asmens sveikatos priežiūros įstaigos vardo suteikimo tvarkos aprašo patvirtinimo“ pakeitimo“, bei Įstaigos pacientų anoniminę apklausą, siekiant įvertinti pacientų požiūrį į korupciją ir galimą korupcijos paplitimą Įstaigoje, bei anoniminę darbuotojų apklausą, siekiant įvertinti atsparumą korupcijai. Komisijai atlikus apklausas ir tyrimą, buvo parengtas protokolas, kuriame pagal teisės aktuose nustatytus skaidrios asmens sveikatos priežiūros įstaigos vardo suteikimo kriterijus, Įstaigos komisija, atlikusi tyrimą, pateikė išvadą, kad Įstaiga pagrįstai turi skaidrios asmens sveikatos priežiūros įstaigos vardą, atsižvelgiant į surinktus 152 balus.

2022 m. gruodžio 20 d. direktoriaus įsakymu paskirtas asmuo, atsakingas už korupcijai atsparios aplinkos kūrimą.

2022 m. spalio 13 d. visuotinio darbuotojų susirinkimo metu vyko mokymai Įstaigos darbuotojams korupcijos prevencijos klausimais, dalyvavo 80 darbuotojų.

2022 metais mokymuose korupcijos prevencijos temomis žinias gilino: direktorė; slaugos administratorė, viešųjų pirkimų ir teisės specialistė.

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.

Įstaiga 2022 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 2022 metus, vadovaujantis LR Viešųjų pirkimų įstatymu, yra pateikusi per centrinę viešųjų pirkimų informacinę sistemą (CVP IS priemonėmis) ir paskelbusi Įstaigos tinklalapyje.

Per 2022 metus, naudojantis CPO katalogu ir CVP IS priemonėmis, buvo įvykdyti skelbiami 44 pirkimai už 187 888,542 Eur (naudojantis CPO katalogu 32 pirkimai už 58 408,832 Eur ir naudojantis CVP IS priemonėmis 12 pirkimų už 129 479,71 Eur), tai sudaro 53,75 proc. visų Įstaigoje vykdytų pirkimų.

Įstaigos tinklalapyje yra nuolat skelbiami Įstaigos viešųjų pirkimų stebėsenos rodikliai.

10. VIEŠOSIOS ĮSTAIGOS VEIKLOS PLANAI IR PROGNOZĖS 2023 METAMS

- Teigiamo Įstaigos finansinio rezultato siekimas.
- Racionalus įstaigos uždirbamų lėšų naudojimas ir valdymas.
- Sutarties pasirašymo su Panevėžio teritorine ligonių kasa didesne nei 2022 m. apimtimi dėl ambulatorinių specializuotų asmens sveikatos priežiūros paslaugų teikimo ir dėl ambulatorinių medicininės reabilitacijos bei pradinio etapo ambulatorinės medicininės 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 medicininius prietaisus ir įrangą.
- Siekti, kad išliktų 100 % pacientų pasitenkinimas įstaigos teikiamomis paslaugomis.
- 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.
- Tikslų, nustatytų Įstaigos strateginės veiklos 2023 metų plane, siekimas.

Direktorė

Rūta Pranculienė

2023 m. vasario 22 d.