

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

**2023 METŲ
ĮSTAIGOS VEIKLOS ATASKAITA**

**2024
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 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 – 1837,52 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 (suaugusiems ir vaikams),

pradinės ambulatorinės medicininės reabilitacijos paslaugas,

ambulatorinės medicininės reabilitacijos paslaugas (išskyrus psichosocialinę reabilitaciją) suaugusiems ir vaikams ,

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.

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, išsigyjama 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.
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 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. • Vis dar nepakankama pacientų atsakomybė, siekiant mažinti eiles (nepranešimas apie neatvykimą).

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 + 113 734,58		
2.	Įstaigos sąnaudų darbo užmokesčiui dalis	Nenustatoma	2023 m.		2022 m.
			80,5 proc.		83,2 proc.
3.	Įstaigos sąnaudų valdymo išlaidoms dalis	ASPĮ sąnaudų valdymo išlaidoms dalis ne daugiau kaip 2,24-proc. nuo visų ASPĮ sąnaudų	3,31 proc.		
4.	Įstaigos finansinių įsipareigojimų dalis nuo metinio įstaigos biudžeto	Įsipareigojimų koeficientas ne didesnis kaip 0,10	0,08 proc.		
5.	Papildomų finansavimo šaltinių pritraukimas	ASPĮ per pastaruosius 3 m. yra pasirašiusi bent dvi sutartis dėl dalyvavimo projektuose, pagal kurias gauna papildomą finansavimą	Nėra pasirašiusi sutarčių, pagal kurias gauna papildomą finansavimą		
II Veiklos rezultatų vertinimo rodikliai:					
1.	Pacientų pasitenkinimo įstaigos teikiamomis asmens sveikatos priežiūros paslaugomis lygis, tai yra pacientų teigiamai įvertintų	Nenustatoma	Pacientų pasitenkinimo įstaigos teikiamomis asmens sveikatos priežiūros paslaugomis lygis 100 procentų		

	įstaigoje suteiktų paslaugų skaičiaus dalis nuo visų per metus įstaigoje suteiktų asmens sveikatos priežiūros paslaugų skaičiaus pagal sveikatos apsaugos ministro nustatytas paslaugų grupes		
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	Pagrįstų skundų negauta
4.	Įstaigoje taikomos kovos su korupcija priemonės, numatytos sveikatos apsaugos ministro tvirtinamoje Sveikatos priežiūros srities korupcijos prevencijos programoje	ASPI 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 specializuotoms ambulatorinėms asmens sveikatos priežiūros paslaugoms gauti atliekama per IPR IS	Daugiau kaip 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.	2023 m.
			01040101	4028	4426	3708	4300	16462
			0307	5975	6591	5969	6820	25355
			0303	5182	5019	4410	4498	19 109
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	Daugiau nei 30 kalendorinių dienų					
8.	Įstaigoje dirbančių darbuotojų ir etatų skaičius ir įstaigoje suteiktų asmens sveikatos priežiūros paslaugų skaičius per metus	Nenustatoma	2023-12-31 Darbuotojai – 125 2023-12-31 Etatai – 104,69 Suteiktų paslaugų skaičius per 2023 m. – 60 926					
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	4,17
2.	Konsoliduotų viešųjų pirkimų skaičius	Ne mažiau kaip 3	4
3.	ASPI patirtos sąnaudos asmens sveikatos priežiūros ir farmacijos specialistų (toliau – specialistai) profesinės kvalifikacijos tobulinimui	Ne mažiau kaip 0,15 proc. ASPI darbo užmokesčio sąnaudų, neįskaitant darbdavio socialinio draudimo įmokų	0,18
4.	ASPI vidutinio darbo užmokesčio	ASPI vidutinio darbo užmokesčio augimas	25,04

	pokytis	ne mažesnis nei 8 proc.	
5.	Priemonių, skirtų atitikčiai žmogaus teisių standartams teikiant stacionarines psichiatrijos paslaugas vertinti, šio vertinimo rekomendacijoms įgyvendinti ir (ar) šių rekomendacijų įgyvendinimo stebėsenai vykdyti, skaičius	-	Pagal Įstaigos veiklos specifiką yra neteikiama
6.	Įstaigos įgyvendintų smurto ir priekabiavimo prevencijos politikos prevencinių veikslių ir (ar) priemonių skaičius	Ne mažiau kaip 2	<p>Įgyvendinant Asmens sveikatos priežiūros įstaigos smurto ir priekabiavimo prevencijos politikos rengimo ir jos įgyvendinimo rekomendacijų, patvirtintų Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2023 m. vasario 24 d. įsakymu Nr. V-257 „Dėl Asmens sveikatos priežiūros įstaigos smurto ir priekabiavimo prevencijos politikos rengimo ir jos įgyvendinimo rekomendacijų patvirtinimo“ 8 punkto nuostatas įgyvendintos 4 priemonės:</p> <p>1. 2023 m. buvo atliktas Įstaigos Psichosocialinių profesinės rizikos veiksnių ir mobingo darbe prevencijos tyrimas, su kurio išvadomis supažindinti darbuotojai (8.1.1. p.);</p> <p>2. Patvirtinta Įstaigos smurto ir priekabiavimo prevencijos politika, supažindinti darbuotojai, paskirtas asmuo atsakingas už smurto ir priekabiavimo prevenciją įstaigoje (8.1.3. p.);</p> <p>3. Užtikrinama Įstaigos darbuotojams anoniminė, psichologo konsultacija darbo vietoje, pagal iš anksto skelbiamus grafikus Įstaigos personalo kambaryje (8.1.3. p.);</p> <p>4. Pradėtas vesti darbų ir poreikių žurnalas, nurodant įgyvendinimo datas pagal darbuotojų pateiktus poreikius, siekiant darbo aplinkos gerinimo, reguliariai vertinant darbuotojų prašymus, pasiūlymus dėl darbo vietų saugumo, patogumo, tinkamo įrengimo (8.1.4. p.).</p>
7.	Nepageidaujamų įvykių ASPĮ registravimas	ASPĮ registruoja nepageidaujamus įvykius	Patvirtinta tvarka, 2023 m. nepageidaujamų įvykių nebuvo.

1.5. Viešosios įstaigos veiklos rezultatai per finansinius metus.

Įstaigos veiklos 2023 metų finansinis rezultatas teigiamas + 113 734,58 Eur.

Rodikliai		2022		2023		Pokytis (+/-)			
						Abs. sk.		Proc.	
1.	FMR gydytojų konsultacijų skaičius	13 484		16 462		+2 978		+22	
2.	Pradinės ambulatorinių medicininės reabilitacijos paslaugų skaičius	22 388		25355		+2 967		+13	
3.	Ambulatorinės reabilitacijos I ir II baigusių pacientų skaičius pagal ligų profilius	suaug	vaikų	suaug	vaikų	suaug	vaikų	suaug	vaikų
2.1.	Nervų sistemos ligos	533	22	607	15	+74	-7	+14	-32
2.2.	Judamojo-atraminio aparato pažeidimų ligų	547	81	889	96	+342	+15	+63	+19
2.3.	Ginekologinių ligų	3	-	8	-	+5	-	+167	-
2.4.	Kvėpavimo sistemos ligų	10	8	1	7	-9	-1	-90	-12,5
2.5.	Odos ligų	-	-	-	-	-	-	-	-
2.6.	Psichikos ir elgesio sutrikimų ligų	4	21	-	14	-4	-7	-100	-33
2.7.	Endokrininės sistemos ligų	-	16	-	12	-	-4	-	-25
2.8.	Inkstų ligų	1	-	1	-	0	-	0	-
2.9.	Kraujotakos ligų	-	-	-	1	-	+1	-	+100
2.10.	Virškinimo ligų	-	-	1	-	+1	-	+100	-
2.11.	Viso:	1098	148	1507	145	+409	-3	-	-
2.12	Iš viso:	1 246		1652		+406		+33	
4.	Atlikta procedūrų	367 212		398 116		+30 904		+8,45	

1.6. Informacija apie viešosios įstaigos strateginio plano 2023 metų rodiklių įgyvendinimą.

Prioritetai, tikslai, rodikliai,		Koordinuojantys asmenys	Nustatyti rodikliai 2023-iems m.	Įgyvendinimas 2023 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 2023 m. lapkričio-gruodžio 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%	98,9 % 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	Atnaujinti 2 (1 fizioterapijos ir 1 gydomojo masažo) kabinetai
1.2.2.	Siekti asmens sveikatos priežiūros paslaugų teikimui pritaikytų patalpų skaičiaus didinimo	III a. patalpų įrengimas ir pritaikymas Įstaigos veiklai	Ūkio reikalų specialistas	Darbų atlikimas	Atliktas III-iojo aukšto patalpų remontas, įrengiant ir pritaikant administracijos darbui ir įstaigos darbuotojų poreikiams
1.3	TIKSLAS	RODIKLIS	Didinti paslaugų prieinamumą neįgaliesiems		
1.3.1.	Gerinti teikiamų paslaugų prieinamumą negalią turintiems pacientams.	Lengvinti orientavimąsi Įstaigos patalpose, atsižvelgiant į neįgalųjų poreikius	Slaugos administratorius, ūkio reikalų specialistas	Ne mažiau 1 priemonė	Atnaujintos Įstaigos rodyklinės lentos
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	75 %	90 % darbuotojų, esant poreikiui, gali teikti informaciją elektroniniu būdu
2.1.2.	Tirti darbuotojų poreikius, lūkesčius bei pasitenkinimą darbo sąlygomis	Sukurtų darbuotojų pasitenkinimo vertinimo anketų, skaičius vnt.	Žmogiškųjų išteklių specialistas	1	1 atliktas anketavimas
		Darbuotojų, užpildžiusių apklausos anketą, dalis Įstaigoje, proc.	Žmogiškųjų išteklių specialistas	Ne mažiau 80 %	89% iš 101 darbuotojo kuriems buvo išdalintos anketos pateikė užpildytas anketas
		Darbuotojų pasitenkinimas, proc.	Žmogiškųjų išteklių specialistas	Ne mažiau 80 %	80 % 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 %	80 proc. Įtaigos darbuotojų dalyvavo mokymuose (civilinės, gaisrinės saugos, korupcijos prevencijos, 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 Įstaigos renginiuose, dalis, proc.	Žmogiškųjų išteklių specialistas	Ne mažiau kaip 60 %	61 % darbuotojų dalyvavo Įstaigos renginiuose (ekskursijose į Taliną ir Vilnių)
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 %	100 % pasirinkusių gauti papildomą paskatą, atliktoje apklausoje nurodė, kad patenkinti šia priemone
3.	PRIORITETAS	Efektyvus valdymas			
3.1.	TIKSLAS	RODIKLIS	Efektyvus 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 10 %	17,4 % didėjo ambulatorinės reabilitacijos paslaugos, lyginant su 2022 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.	Daugiau nei 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	Kompiuterizuotas vienas naujai įrengtas fizioterapijos kabinetas
3.2.2.	Modernizuoti įstaigos administravimą.	Siekti personalo ir buhalterinės apskaitos procesų optimizavimo	Žmogiškųjų išteklių specialistas, vyriausias buhalteris	Ne mažiau kaip 1 procesas	Diegiamas darbo grafikų ir tabelių procesų optimizavimo modelis

1.7. Informacija apie viešosios įstaigos strateginio plano 2023 metų finansavimo įgyvendinimą.

PRIORITETAI	FINANSAVIMO ŠALTINIAI PAGAL PRIORITETUS	NUMATOMOS LĖŠOS 2023 M., EUR	PANAUDOTOS LĖŠOS 2023 M. EUR	PANAUDOJIMO TIKSLAS
1. ORIENTACIJA Į PACIENTĄ	1. LĖŠŲ POREIKIS IŠ VISO:	30 000	87 307	
	1.1. Išlaidoms	30 000	87 307	
	Iš jų darbo užmokesčiui	12 000	15 824	DU priedai vykdant remonto darbus savo jėgomis
	1.2. Turtui įsigyti ir finansiniams įsipareigojimams vykdyti	18 000	71 483	remonto išlaidos;
	2. FINANSAVIMO ŠALTINIAI			
	2.1. Įstaigos	30 000	87 307	
	2.2. Panevėžio miesto savivaldybės			
2.3. Kiti finansavimo šaltiniai				
2. ŽMOGIŠKOJO KAPITALO STIPRINIMAS	1. LĖŠŲ POREIKIS IŠ VISO:	180 000	392 093	
	1.1. Išlaidoms	180 000	392 093	
	Iš jų darbo užmokesčiui	160 000	370 750	papildomos paskatos darbuotojams: vienkartinės išmokos, pašalpos, dovanos ir kt.

	1.2.Turtui įsigyti ir finansiniams įsipareigojimams vykdyti	20 000	4 650 16 667 26	darbuotojų mokymo išlaidos; reprezentacinės išlaidos: gėlės, saldainiai, ekskursijos transporto išlaidos
	2. FINANSAVIMO ŠALTINIAI			
	2.1. Įstaigos	180 000	392 093	
	2.2. Panevėžio miesto savivaldybės			
	2.3. Kiti finansavimo šaltiniai			
3. EFEKTYVUS VALDYMAS	1. LĖŠŲ POREIKIS IŠ VISO:	12 000	7 442	
	1.1.Išlaidoms	12 000	7 442	
	Iš jų darbo užmokesčiui			
	1.2.Turtui įsigyti ir finansiniams įsipareigojimams vykdyti	12 000	7 442	Kompiuteriai procedūrų, administracijos kabinetams
	2 FINANSAVIMO ŠALTINIAI			
	2.1. Įstaigos	12 000	7442	
	2.2. Panevėžio miesto savivaldybės			
	2.3. Kiti finansavimo šaltiniai			
IŠ VISO:	222 000	486 842		

1.8. Informacija apie viešosios įstaigos strateginio plano 2024 metų planuojamą lėšų poreikį.

PRIORITETAI	FINANSAVIMO ŠALTINIAI PAGAL PRIORITETUS	NUMATOMOS LĖŠOS 2024 M., EUR
2. ORIENTACIJA Į PACIENTĄ	1. LĖŠŲ POREIKIS IŠ VISO:	72 000
	1.1. Išlaidoms	72 000
	Iš jų darbo užmokesčiui	28 000
	1.2. Turtui įsigyti ir finansiniams įsipareigojimams vykdyti	44 000
	2. FINANSAVIMO ŠALTINIAI	
	2.1. Įstaigos	72 000
	2.2. Panevėžio miesto savivaldybės	
	2.3. Kiti finansavimo šaltiniai	
	1. LĖŠŲ POREIKIS IŠ VISO:	306 000
	1.1. Išlaidoms	306 000

2. ŽMOGIŠKOJO KAPITALO STIPRINIMAS	Iš jų darbo užmokesčiui	270 000
	1.2. Turtui įsigyti ir finansiniams įsipareigojimams vykdyti	36 000
	2. FINANSAVIMO ŠALTINIAI	
	2.1. Įstaigos	306 000
	2.2. Panevėžio miesto savivaldybės	
	2.3. Kiti finansavimo šaltiniai	
3. EFEKTYVUS VALDYMAS	1. LĖŠŲ POREIKIS IŠ VISO:	10 000
	1.1. Išlaidoms	10 000
	Iš jų darbo užmokesčiui	
	1.2. Turtui įsigyti ir finansiniams įsipareigojimams vykdyti	10 000
	1 FINANSAVIMO ŠALTINIAI	
	1.1. Įstaigos	10 000
	1.2. Panevėžio miesto savivaldybės	
	1.3. Kiti finansavimo šaltiniai	
IŠ VISO:		388 000

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	2022 m.	2023 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 (+/-)	
		2022	2023	Suma, Eur	Procentais
Iš viso gauta lėšų:		2 606 192	3 186 250	+580 058	+22,3%
1.	Iš PSDF biudžeto	2 336 400	2 912 163	+575 763	+24,6%
	Iš jų už:				
1.1.	Gydytojų specialistų antrinio lygio paslaugos (FMR gydytojo konsultacijos)	268 549	362 607	+94 058	+35%

1.2.	Papildomai apmokamos paslaugos (kalbos korekcija)	13 709	14 274	+562	+4,1%
1.3.	Ambulatorinės medicininės reabilitacijos paslaugos	481 996	566 501	+84 505	+17,5%
1.4.	Pirmojo etapo ambulatorinės medicininės reabilitacijos paslaugos	1 572 146	1 968 781	+396 635	+25,2%
2.	Iš kitų juridinių ir fizinių asmenų Iš jų už:	248 596	249 147	+551	+0,2%
2.1.	Mokamos paslaugos	248 596	249 147	+551	+0,2%
3.	Kitos gautos lėšos:	21 196	24 940	+3 744	+17,7%
3.1	Parama 2% VMI	615	543	-72	-11,7%
3.2.	Finansavimas LR Finansų ministerija	-----	-----	-----	-----
3.3.	Finansavimas SAM	226	8 749	+8 523	+3 771,2%
3.4.	Finansavimas UZT	4 696	0	-4 696	-100%
3.5.	Už metalo laužą	54	43	-11	-0,2%
3.6.	Finansavimas TLK	-----	-----	-----	-----
3.7.	Pripažinta finansavimo pajamomis patikėjimo teise gauto turto nusidėvėjimas	15 605	15 605	0	0
4.	Savivaldybės biudžeto lėšos	-	-	-	-
5.	VIP lėšos	-	-	-	-
6.	ES ir valstybės biudžeto lėšos	-	-	-	-

3.2. Įstaigos sąnaudos pagal šaltinius.

Eil. Nr.	Patirtų sąnaudų pavadinimas	2022		2023		Pokytis (+/-)	
		Suma, Eur	Proc.	Suma, Eur	Proc.	Suma, Eur	Proc.
Iš viso sąnaudų:		2 435 808	100%	3 072 515	100%	+636 707	+26,1%
1.	Darbuotojų darbo užmokesčiui ir socialinio draudimo įmokoms	2 027 573	83,24%	2 564 911	83,48%	+537 338	+26,5%
2.	Komunalinėms ir ryšių paslaugoms	120 306	4,94%	92 271	3%	-28 035	-23,3%
3.	Draudimo (civilinės atsakomybė, transportas, pastatai)	5 813	0,24%	7 028	0,23%	+1 215	+20,9%
4.	Transportui	143	0,01%	26	0,01%	-117	-81,8%
5.	Komandiruotėms	0	0	675	0,02%	+675	+100%
6.	Kvalifikacijos kėlimui	3 484	0,14%	4 650	0,15%	+1 166	+33,5%
7.	Medikamentams	35 774	1,46%	35 432	1,15%	-342	-0,96%
8.	Ilgalaikio turto	89 860	3,7%	101 662	3,31%	+11 802	+13,1%

	nusidėvimui (amortizacija)						
9.	Patalpų remontui	25 332	1,04%	71 483	2,32%	+46 151	+182,2%
10.	Kitos	127 523	5,23%	194 377	6,33%	+66 854	+52,43%
Veiklos rezultatas:		170 384	X	113 735	X		

3.3. Įstaigos valdymo išlaidos.

Eil. Nr.	Patirtų išlaidų pavadinimas	2022		2023		Pokytis (+/-)	
		Suma, Eur	Proc.	Suma, Eur	Proc.	Suma, Eur	Proc.
1.	Sąnaudos valdymo išlaidoms*	97,06	3,98	101,62	3,31	+4,56	+4,7%
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	
		2022	2023
1.	Kreditorinis įsiskolinimas:	213 183	252 373
1.1.	Ilgalaikiai atidėjiniai (kaupiniai pagal DK 56 str.)	30 799	51 025
1.2.	Su darbo santykiais	127 159	141 945
1.3.	Sukauptos mokėtinos sumos	40 443	48 262
1.4.	Tiekėjams	14 782	11 143
1.5.	Kiti trumpalaikiai įsipareigojimai	-	-
2.	Debitorinis įsiskolinimas:	360 464	290 786
2.1.	TLK už paslaugas	360 235	290 577
2.2.	Kitos gautinos sumos	229	209
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	2022	2023
		Suma, Eur	Suma, Eur
1.	Medicininė įranga	49 076	55 478
2.	Kompiuterinė įranga	3 496	7 442
3.	Baldai	3 374	30 552
4.	Medicininiai baldai	0	4 200
5.	Kitas ilgalaikis	24 650	21 434
6.	Kitos mašinos ir įrengimai	2 024	4 243
7.	Nematerialus turtas	0	0
8.	Programinė įranga, jos licencijos	0	0
9.	Biuro įranga	3 364	507
10.	Nebaigta statyba	4 730	0
11.	Esminio pagerinimo darbai	0	238 149
Iš viso įsigyta ilgalaikio turto:		90 714	362 005

2023 m. patikėjimo teise Įstaigai perduotas ilgalaikis turtas:

Eil. Nr.	Straipsnis	2022	2023
		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	2022	2023
		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	2022 finansinių metų gruodžio 31 dienai		2023 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	1	1,0	1	1,0
Ūkio reikalų specialistas	1	1,0	1	1,0
Vyriausias Kasos-registratūros darbuotojas	-	-	1	1,0
Kasos-registratūros darbuotojai	9	6,75	8	6,2
Kasos darbuotojai	-	-	3	1,65
Fizinės medicinos ir reabilitacijos gydytojai	6	3,9	7	4,75
Kineziterapeutai	34	28,75	36	29,77
Ergoterapeutai	5	5,25	5	5,75
Gydomojo masažo specialistai	17	14,615	17	15,235
Slaugytojos	22	19,65	23	20,25
Klinikinis logopedas	1	0,5	1	0,5
Medicinos psichologas	1	0,6	2	0,585
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	10	8,875
Pagalbiniai darbininkai	2	1,375	2	1,375
Rūbininkės	2	1,5	2	1,5
Iš viso:	115	98,14	125	104,69

5.2. Vidutinis darbuotojų darbo užmokestis

Darbuotojai	Vidutinis darbo užmokestis (mėnesinis),	Pokytis
-------------	---	---------

	Eur		Eur.	procentais
	2022	2023		
Direktorius	4786	5780	+994	+20,8%
Administracija (išskyrus direktorių)	2826	3049	+223	+7,9%
Kasos-registratūros darbuotojai	1364	1838	+474	+34,7%
Fizinės medicinos ir reabilitacijos gydytojai	5360	5969	+609	+11,4%
Kineziterapeutai	1481	1841	+360	+24,3%
Ergoterapeutai	1780	2187	+407	+22,9%
Masažuotojai	1465	1826	+361	+24,6%
Slaugytojos	2158	2308	+150	+7%
Kiti specialistai su aukštauju (logoterapeutas, psichologas, soc. darbuotojas, informacinių technologijų specialistas)	1438	1652	+214	+14,9%
Ūkio darbuotojai	1113	1263	+150	+13,5%

**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 115 darbuotojai, iš jų 7 darbuotojos vaiko priežiūros atostogose, o metų pabaigoje – 125 darbuotojai, iš jų 7 darbuotojos buvo nėštumo ir gimdymo bei vaiko priežiūros atostogose.

Darbuotojų kaitos rodiklis 2023 metais – 1,01 proc.; 2022 metais buvo – 3,12 proc.

Per 2023 m. buvo priimta 20 darbuotojų pastoviam darbui, atleisti 9 darbuotojai asmeniškai prašant dėl pasikeitusių asmeninių aplinkybių.

6. INFORMACIJA APIE ĮSTAIGOS VYKDOMUS PROJEKTUS

2023 metais Įstaiga projektų nevykdė.

7. INFORMACIJA APIE ĮSTAIGOJE ATLIKTUS PATIKRINIMUS IR JŲ REZULTATUS

2023 m. liepos 20 d. Lietuvos metrologijos inspekcijos Rytų regiono skyrius atliko teisei metrologijai priskirtų matavimo priemonių (kraujospūdžio matuoklių, termometrų) planinį patikrinimą, metrologijos srities teisės aktų laikymosi patikrinimo akto išvada - teisinės metrologijos reikalavimų pažeidimų nenustatyta.

2023 m. rugpjūčio 3 d. buvo atliktas Priešgaisrinės apsaugos ir gelbėjimo departamento prie LR VRM Panevėžio priešgaisrinė gelbėjimo valdybos planinis patikrinimas – trūkumų nenustatyta.

8. INFORMACIJA APIE ĮSTAIGOS PATARIAMUOSIUS VALDYMO ORGANUS

8.1. Stebėtojų taryba

2023 metais įvyko du Įstaigos stebėtojų tarybos posėdžiai. 2023 m. kovo mėn. nuotoliniu būdu, naudojantis programa Zoom, įvykusiame posėdyje buvo pristatytos ataskaitos - Įstaigos 2022 m. finansinė ataskaita ir 2022 m. Įstaigos veiklos ataskaita bei pateikta informacija stebėtojų tarybos nariams apie planuojamą paprastąjį remontą trečiajame pastato aukšte pagal parengtą remonto projektą, suderinus su steigėju.

2023 m. gruodžio mėn. įvykusiame stebėtojų tarybos posėdyje buvo suderinti normatyvai darbo užmokesčiui ir medikamentams 2024 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

2023 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 Ryžkoviėnė – gydyimo tarybos pirmininkė,
fizinės medicinos ir reabilitacijos gydytoja Kristina Taminskienė – gydyimo tarybos narė,
fizinės medicinos ir reabilitacijos gydytoja Laura Sabienė - gydyimo tarybos narė.

2023 m. sausio mėn. įvykusiame gydyimo tarybos posėdyje gydytojos diskutavo apie pakeitimus medicininės reabilitacijos įstaigų veiklos specialiuosiuose reikalavimuose ir pasikeitusią medicininės reabilitacijos paslaugų skyrimo ir teikimo tvarką, aptarė procedūrų bei medicininės įrangos poreikį, nutarė pasiūlyti įstaigai įsigyti naujos kartos magnetoterapijos prietaisą šlapimo nelaikymo ir kitų negalavimų dubens srityje gydymui.

2023 m. lapkričio mėn. įvyko gydyimo tarybos posėdis, kuriame buvo pristatyta patvirtinta Mokamų paslaugų teikimo ir apmokėjimo tvarka, kuri turėtų pagerinti procedūrų prieinamumą PSDF lėšomis apmokamoms paslaugoms (procedūroms), aptartas vakuuminio masažo ir ergoterapijos vaikams procedūrų poreikis, pasiūlyta įsigyti medicininių prietaisų šilumos ir šviesos terapijai atlikti.

8.3. Slaugos taryba

2019 metais Įstaigos direktoriaus įsakymu patvirtinta Slaugos taryba tęsė darbą.

Slaugos tarybos sudėtis:

Vitalija Lauciuvienė, slaugos administratorė – pirmininkė;

Grażina Mickevičienė, slaugytoja – sekretorė;

Erna Barvičienė, slaugytoja - narė

Saida Gritėnienė, slaugytoja – narė;

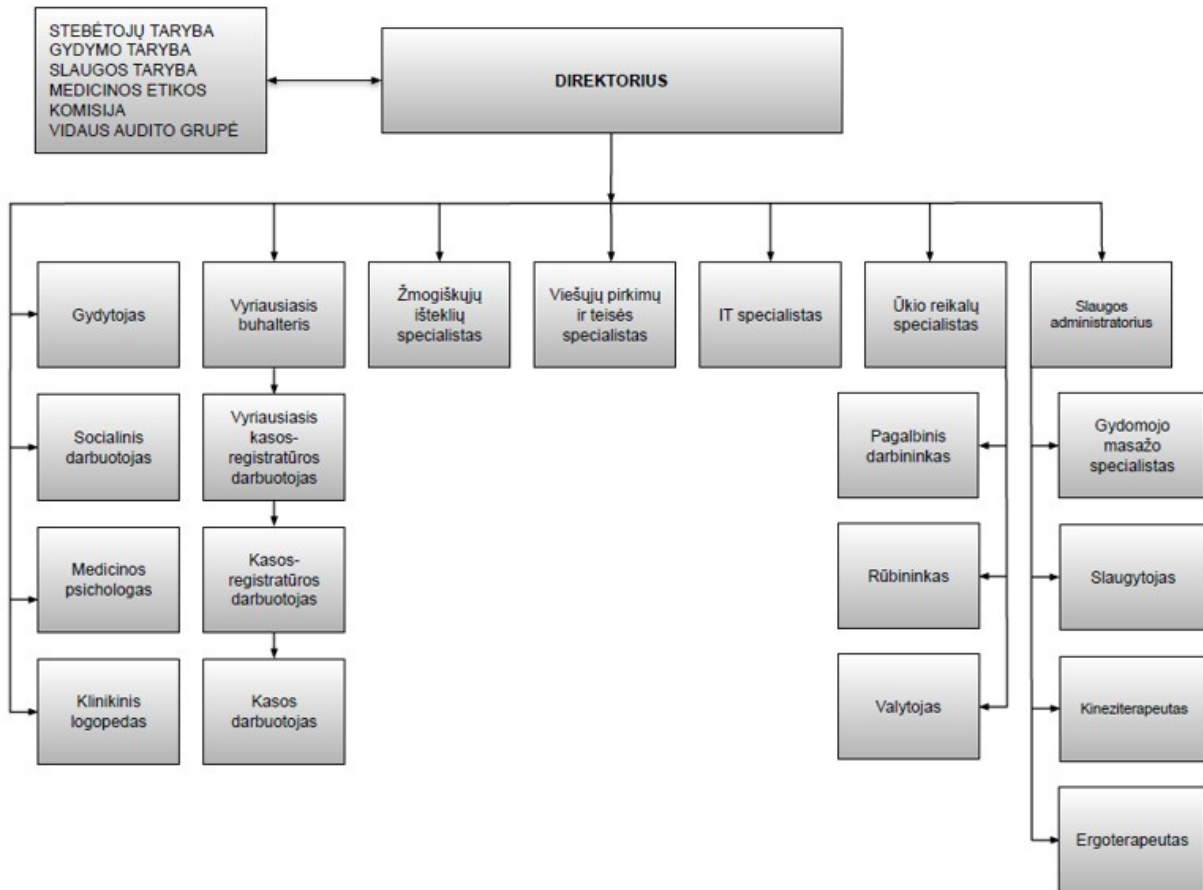
Loreta Klimkevičienė, slaugytoja – narė.

2023 m. gruodžio 20 d. įvykusiame Slaugos tarybos posėdyje išklaudyta informacija apie infekcijų kontrolės reikalavimus, rekomenduojama nuolat vertinti galimos infekcijos riziką šaltuoju metų laikotarpiu, tinkamai ir savalaikiai naudoti asmens apsaugos priemonės bei laikytis asmens higienos reikalavimų. Posėdžio dalyvės diskutavo apie kvalifikacijos kėlimo kursų poreikį ateinantiems metams.

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 nesikeitė.



9.2. Etikos komisija

2023 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.

2023 m. gruodžio 29 įvykusiame posėdyje komisijos pirmininkė Laura Sabienė pasidžiaugė, kad per metus nebuvo gauta pacientų skundų dėl neetiško darbuotojų elgesio, nebuvo ir medicininės etikos kodekso pažeidimų tarp darbuotojų. Taip pat buvo aptarti medicininės etikos komisijos nuostatai, tačiau pasiūlymų juos keisti komisijos nariai nepateikė. Tačiau L.Sabienė priminė, kad 2024 m. rugsėjo mėnesį baigiasi medicininės etikos komisijos kadencija ir reikės inicijuoti rinkimus.

9.3. Vidaus medicininis auditas

Darbą tęsė 2022 m. gruodžio 21 d. Įstaigos direktoriaus įsakymu patvirtinta vidaus medicininio audito grupė, jos nariai:

Laura Sabienė, FMR gydytoja - vidaus medicininio audito grupės vadovė;

Lina Gervickienė, kineziterapeutė – vidaus medicinos auditorė;

Jurgita Rakauskienė, kineziterapeutė - vidaus medicinos auditorė.

Įstaigoje per 2023 metus vidaus medicininio audito grupė atliko tris planinius auditus.

2023 m. gegužės mėnesį vyko auditas dėl medicininės dokumentacijos pildymo pagal nuo 2023 m. sausio pasikeitusią medicininės reabilitacijos paslaugų teikimo tvarką.

2023 m. rugpjūčio mėnesį vykdytas auditas, siekiant nustatyti galimas neatitiktis patvirtintiems gydomojo purvo, fangoparafino ir sūkurinių vonelių procedūrų protokolų nuostatomis bei infekcijų kontrolės reikalavimams.

2023 m. spalio mėn. vykusio audito metu buvo tikrinami kineziterapeutų veiksmai pagal individualios ir grupinės kineziterapijos procedūrų protokolą bei infekcijų kontrolės vadovo higienos plano reikalavimus.

2023 m. gruodžio mėn. pateikta 2023 metų Vidaus medicininio audito ataskaitą ir tvirtinimui Vidaus medicininio audito planas 2024 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.

2023 m. balandžio 18 d. įvykusiame darbo tarybos posėdyje buvo svarstyta dėl vienkartinės piniginių išmokos darbuotojams profesinės šventės - medicinos dienos proga skyrimo.

2023 m. lapkričio 9 d. darbo tarybos posėdyje buvo pristatytas pagrindinio darbo užmokesčio pastoviosios dalies kėlimas nuo 2024 m. sausio 1 d. visiems įstaigos darbuotojams: teikiantiems asmens sveikatos priežiūros paslaugas ir darbuotojams, nepriskirtiems sveikatos priežiūros specialistams bei pateiktos suderinimui atnaujintos Vidaus tvarkos ir Darbo tvarkos taisyklės.

9.5. Darbuotojų saugos ir sveikatos komitetas

2023 m. vasario 21 d. vyko darbuotojų saugos ir sveikatos komiteto, patvirtinto 2021 m. rugpjūčio 4 d. direktoriaus įsakymu, posėdis, kuriame buvo derinami Darbuotojų instruktažų bei mokymo gaisrinės saugos klausimais tvarkos aprašas, Darbuotojų instruktavimo darbuotojų saugos ir sveikatos klausimais tvarkos aprašas, Darbuotojų neblaivumo ar apsvaigimo nuo psichiką veikiančių medžiagų nustatymo tvarkos aprašas ir svarstyta dėl Smurto ir priekabiavimo prevencijos politikos atnaujinimo.

2023 m. spalio 25 d. darbuotojų saugos ir sveikatos komiteto posėdžio metu vyko nelaimingo atsitikimo darbe (2023 m. rugpjūčio 29 d.) aptarimas, svarstomas valytojų darbo avalynės dėvėjimo klausimas, vertinami pateikti darbo avalynės pavyzdžiai pagal valytojų darbo pobūdį, pateikta informacija apie periodinius kasmetinius darbuotojų instruktavimus darbuotojų 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“.

Techninės įrangos atnaujinimai 2023 metais:

- kompiuterizuotos dvi naujos darbo vietos - fizioterapijos kabinetuose,
- įsigyti ir pakeisti 5 kompiuteriai atliktų procedūrų skenavimui,
- nupirkta monitorius IT specialisto darbui,
- nupirkta daugiafunkcinis įrenginys.

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.

2023 m., įsigijus naujus medicininius prietaisus – povandeninio masažo vonią AQUANESSIS ir funkcinės magnetinės stimuliacijos prietaisą FMS Care, patvirtinti procedūrų atliekamų šiais prietaisais procedūrų protokolai, patikslintas Parafino aplikacija (fangoparafinas) procedūros protokolas, papildytas Grupinis organizmą stiprinantis kineziterapijos vandenyje užsiėmimas procedūros protokolas.

2023 m. lapkričio mėnesį patvirtinta nauja Mokamų asmens sveikatos priežiūros paslaugų teikimo ir apmokėjimo tvarka, siekiant didesnio pacientų prieinamumo PSDF lėšomis apmokamoms paslaugoms ir procedūroms, bei pakeistas Mokamų paslaugų ir procedūrų sąrašas ir kainos, atsižvelgiant į LR sveikatos apsaugos ministro 2023 m. lapkričio 30 d. įsakymu Nr. V-1238 nuo 2023 m. lapkričio 1 d. pakeistą ambulatorinės specializuotos asmens sveikatos priežiūros paslaugos - Gydytojų specialistų antrinio lygio konsultacijos (fizinės medicinos ir reabilitacijos gydytojo) bazinę kainą.

9.7. Grįžtamasis ryšys, skundų valdymas

Per metus gautos 69 padėkos darbuotojams, pagrįstų skundų gauta nebuvo.

9.7.1. Skundų (prašymų) nagrinėjimas, padėkos

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

	2022 m.	2023 m.
--	---------	---------

Gautos padėkos	73	69
----------------	----	----

9.7.2 Pacientų ar kitų suinteresuotų asmenų apklausa ir išvados

	2022 m.		2023 m.	
	Gauta užpildytų anketų	Išvados	Gauta užpildytų anketų	Išvados
Vykdyta apklausa	262	<p>1. Daugiau kaip 52 % apklaustųjų buvo nuo 50 iki 70 metų.</p> <p>2. Vidutiniškai 95,8 % apklaustųjų labai gerai, arba gerai įvertino visų įstaigoje dirbančių specialistų darbą .</p> <p>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.</p> <p>4. Daugiau kaip 99 % apklaustųjų rekomenduotų įstaigą draugams ir pažįstamiems.</p> <p>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.</p>	256	<p>1. Mažėjo apklaustųjų kurių amžius nuo 50 iki 70 metų – iki 41,4 %, tačiau padidėjo jaunesnių pacientų kurių amžius nuo 30-50 metų skaičius beveik 7%.</p> <p>2. Vidutiniškai 97,3 % apklaustųjų labai gerai, arba gerai įvertino visų įstaigoje dirbančių specialistų darbą .</p> <p>3. Didžioji dalis respondentų t.y. daugiau nei 91,7 % konsultacijos metu gautą informaciją apie ligą ir tolimesnį jos gydymą vertino kaip labai gerai ir gerai suteiktą.</p> <p>4. Daugiau kaip 99,6 % apklaustųjų rekomenduotų įstaigą draugams ir pažįstamiems.</p> <p>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.</p>

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.

2023 m. IV ketvirtį Įstaigoje atliktas korupcijos pasireiškimo tikimybės nustatymas, vertinta Pacientų eilių reguliavimo sritis. Atlikus vertinimą, parengtas protokolas su išvadomis ir pasiūlymais.

2023 m. spalio 19 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.

2023 m. lapkričio 15 d. visuotinio darbuotojų susirinkimo metu vyko mokymai Įstaigos darbuotojams korupcijos prevencijos klausimais, dalyvavo 89 darbuotojai.

2023 metais mokymuose korupcijos prevencijos temomis žinias gilino: direktorė ir slaugos administratorė.

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 „Viešojo pirkimo sutarčių, pirkimo sutarčių ir vidaus sandorių ataskaita" Atn-3 tipinę formą už 2023 metus, vadovaujantis LR Viešųjų pirkimų įstatymu, yra pateikusi per centrinę viešųjų pirkimų informacinę sistemą (CVP IS priemonėmis) ir paskelbusi Įstaigos tinklalapyje.

Per 2023 metus, naudojantis CPO katalogu ir CVP IS priemonėmis, buvo įvykdyti skelbiami 34 pirkimai už 545 752,39 Eur (naudojantis CPO katalogu 29 pirkimai už 207 645,63 Eur ir naudojantis CVP IS priemonėmis 5 pirkimai už 338 096,76 Eur), tai sudaro 63,54 proc. visų Įstaigoje vykdytų pirkimų.

Įstaigos tinklalapyje yra nuolat skelbiami Įstaigos viešųjų pirkimų dokumentai.

10. VIEŠOSIOS ĮSTAIGOS VEIKLOS PLANAI IR PROGNOZĖS 2024 METAMS

- Teigiamo Įstaigos finansinio rezultato siekimas.
- Racionalus įstaigos uždirbamų lėšų naudojimas ir valdymas.
- Sutarties pasirašymo su Panevėžio teritorine ligonių kasa didesne nei 2023 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 2024 metų plane, siekimas.

Direktorė

Rūta Pranculienė

2024 m. vasario 15 d.