

VIEŠOJI ĮSTAIGA PANEVĖŽIO MIESTO POLIKLINIKA

**ĮSTAIGOS VEIKLOS ATASKAITA  
2017 M.**

Panevėžys

**VIEŠOSIOS ĮSTAIGOS PANEVĖŽIO MIESTO POLIKLINIKOS  
VEIKLOS ATASKAITA UŽ 2017 METUS**

**TURINYS**

	Psl.
I. INFORMACIJA APIE ĮSTAIGOS VEIKLOS TIKSLUS IR POBŪDĮ	2
1. Bendra informacija apie įstaigą	2
2. Įstaigos veiklos tikslai ir pobūdis	3
3. Įstaigos SSGG (SWOT) analizė	3, 4
II. ĮSTAIGOS PERSONALAS	4
III. ĮSTAIGOS VEIKLOS RODIKLIAI PER ATASKAITINIUS METUS	5
1. Prisirąšusių gyventojų skaičius ir struktūra	5
2. Vaikų profilaktinių tikrinimų 2015-2017 m rezultatai	6
3. Vaikų planinės imunizacijos rodikliai	7
4. Suteiktos paslaugos	7
5. Prevencinių programų vykdymo 2015-2017m rezultatai	9
6. Duomenys apie reabilitacinį ir sveikatą gražinamąjį gydymą	10
7. Gydytojų konsultacinės komisijos darbo apimtys	10
IV. ĮSTAIGOS FINANSINĖS VEIKLOS ANALIZĖ	10
1. Pajamų-sąnaudų analizė.	10
2. Mokamų pastoviai teikiamų paslaugų analizė	12
3. Įstaigos dalininkų kapitalo dydis finansinių metų pradžioje ir pabaigoje	12
4. Įstaigos valdymo išlaidos	12
5. Įstaigos išsiskolinimai	13
6. Informacija apie įsigytą ilgalaikį turtą	13
7. Informacija apie perleistą ilgalaikį turtą	13
8. Viešieji pirkimai	13
9. Duomenys apie darbuotojų darbo užmokestį	14
V. ORGANIZACINĖS VEIKLOS ANALIZĖ	14
1. Kokybės vadybos sistemos diegimas ir plėtojimas	14
2. Vidaus medicininio audito veikla	16
3. Informacinių technologijų infrastruktūros plėtra	16
4. Informacija apie įstaigos vykdomus projektus	16
5. Kitos organizacinės priemonės	17
6. Skundų, prašymų ir padėkų analizė	17
7. Pacientų ir darbuotojų apklausos	18
8. Korupcijos prevencijos priemonės	18
9. Įstaigos veiklos kontrolė	18
VI. PRIORITETINIAI UŽDAVINIAI 2018 METAMS	19

---

2017 m.

(ataskaitinis laikotarpis)

---

2018-03-23

(sudarymo data)

---

Panevėžys

(sudarymo vieta)

## I. INFORMACIJA APIE VIEŠOSIOS ĮSTAIGOS VEIKLOS TIKSLUS IR POBŪDĮ

### 1. Bendra informacija apie viešąją įstaigą.

VšĮ Panevėžio miesto poliklinikos steigėjas – Panevėžio miesto savivaldybė.

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

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

2. Pirminę ambulatorinę asmens sveikatos priežiūrą vykdančių gydytojų, slaugytojų ir akušerių papildomai teikiamos skatinamosios paslaugos.

3. Slaugos paslaugos:

3.1. Slaugos paslaugos namuose,

3.2. Paliatyvios pagalbos paslaugos.

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

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

### 2. Viešosios įstaigos veiklos tikslai ir pobūdis.

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

Prioritetiniai uždaviniai:

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

### 3. Viešosios įstaigos SSGG (SWOT) analizė.

<b>ĮSTAIGOS STIPRYBĖS</b>	<b>ĮSTAIGOS SILPNYBĖS</b>
<p>1. Įstaiga turi licenciją pirminės asmens sveikatos priežiūros veiklai ir atitinka visus privalomus standartus.</p> <p>2. Daugėja nemokamų paslaugų pacientams.</p> <p>3. Sutvarkyta paslaugų kokybės vadyba, gerai organizuotas įstaigos vidaus auditas.</p> <p>4. Personalas kvalifikuotas ir motyvuotas, darbas organizuotas komandiniu principu.</p> <p>5. Poliklinika yra šeimos gydytojų rezidentų praktinio mokymo bazė.</p> <p>6. Įstaiga turi būtiną įrangą ir priemones, kompiuterizuoti gydytojų kabinetai ir administracija. Įsisavinta e. sveikatos IS, įdiegtas elektroninis pacientų srautų valdymas registratūroje ir procedūriniame kabinete.</p> <p>7. Sudaromos geros darbo sąlygos darbuotojams.</p> <p>8. Finansinis 2017 m. rezultatas teigiamas.</p> <p>9. Pacientų prieinamumui pagerinti sutvarkyta registracija internetu, šeimos gydytojų telefoninės konsultacijos. Informacija teikiama internetinėje svetainėje. Įsteigtas skubios pagalbos šeimos gydytojų kabinetas.</p> <p>10. Paslaugomis patenkinti 87% pacientų (anketinių 2017 m. apklausų duomenimis).</p> <p>11. Pacientai turi galimybę gauti nemokamai kai kurias antrinio lygio paslaugas poliklinikoje (rentgeno, gyd. echoskopuotojo, kardiologo).</p>	<p>1. Šeimos gydytojų amžiaus vidurkis 54 metai (2017 m.).</p> <p>2. Didėja darbo krūviai dėl pacientų pailgėjusio gyvenimo trukmės, poliligtumo, didėjančio biurokratizmo, nekokybiškos e. sveikatos sistemos.</p> <p>3. Mažėja prisirašiusiųjų gyventojų (emigracija, mirtingumas didesnis negu gimstamumas, nedarbas), tuo pačiu nedidėja pajamos iš PSDF biudžeto.</p> <p>4. Pastatas nusidėvėjęs (statytas 1991 m.), reikalinga renovacija.</p> <p>5. Dideli infrastruktūros išlaikymo kaštai dėl pastato nusidėvėjimo ir paslaugų brangimo.</p> <p>6. Viduriniojo medicinos personalo kvalifikacija neleidžia perimti dalį gydytojo kompetencijos nereikalaujančių funkcijų.</p> <p>7. Vykiant e. sveikatos programą neskiriamos lėšos IT infrastruktūros palaikymui ir atnaujinimui.</p> <p>8. Daugėjant dienos stacionaro paslaugų antriniame lygyje, trumpėjant hospitalizacijos trukmei, didėja pacientų srautas po stacionarinio gydymo (laikinas nedarbingumas, perišimai) tuo pačiu didėja ir sąnaudos bei darbo krūvis.</p>

<b>GALIMYBĖS</b>	<b>GRĖSMĖS</b>
1. Nacionalinė sveikatos koncepcija patvirtinta LR	1. Prisirašiusiųjų gyventojų skaičiaus mažėjimas.

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

## II. ĮSTAIGOS PERSONALAS

(3-jų metų dinamika)

1 lentelė

Eil. Nr.	Pareigybės	2015-12-31		2016-12-31		2017-12-31	
		Fiziniai asmenys	Etatai	Fiziniai asmenys	Etatai	Fiziniai asmenys	Etatai
1	2	3	4	5	6	7	8
1.	Administracijos darbuotojai	7	7,0	7	7,0	7	7,0
1.1.	Direktorius	1	1	1	1	1	1
1.2.	Direktoriaus pavaduotojas	2	2	2	2	2	2
1.3.	Vyriausiasis buhalteris	1	1	1	1	1	1
1.4.	Vyriausias slaugos administratorius	1	1	1	1	1	1
1.5.	Personalo vadybininkas	1	1	1	1	1	1
1.6.	Viešųjų pirkimų specialistas	1	1	1	1	1	1
2.	Skyrių vedėjai	3	3,0	2	2,0	2	2,0
3.	Vyresniosios slaugytojos	4	4,0	4	4,0	4	4,0
4.	Gydytojai	57	52,25	44	43,3	44	44,5
4.1.	Šeimos	24	24,5	23	24,25	24	25,5
4.2.	Vaikų ligų	8	7,0	5	4,5	5	4,5
4.3.	Vidaus ligų	1	1,0	1	1,0	1	1,0
4.4.	Odontologai	11	10,0	10	9,3	9	8,75
4.5.	Chirurgai	3	1,75	2	1,25	2	1,25
4.6.	Akušeriai ginekologai	4	4,0	3	3,0	3	3,5
4.7.	Kiti specialistai	6	4,0	0	0,0	0	0,0

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

Mažėjant prisirašiusių pacientų skaičiui, bei padidinant sumažėjusias apylinkes, sumažintas darbuotojų skaičius. Dalis garbaus amžiaus darbuotojų išėjo iš darbo savo pareiškimu, dalis šalių susitarimu. Darbuotojų kaitos rodiklis sumažėjo, o lyginant su 2016 m. (2,36) 2017 m. mažėjo ženkliai (1,68) ir įtakos įstaigos veiklai neturėjo.

### III. ĮSTAIGOS VEIKLOS RODIKLIAI PER ATASKAITINIUS METUS

#### 1. Prisirašiusių gyventojų skaičius ir struktūra

2-a lentelė

Eil. Nr.	Rodikliai	2016 -12-31		2017-12-31		Pokytis	
		abs. sk.	%	abs.sk.	%	abs.sk.	%
1	2	3	4	5	6	7	8
1.	Prisirašiusių prie įstaigos pacientų skaičius	37829	100	36262	100	1567	-4,1
	Iš jų:						
1.1.	Miesto gyventojai	35939	95	34403	94,9	-1536	-4,5
1.2.	Kaimo gyventojai	1890	5	1859	5,1	-31	-0,09
1.3.	Drausti PSD*	36006	95,2	34716	95,7	-1290	-3,58
1.4.	Nedrausti PSD	1823	4,8	1546	4,3	-277	-15,2
2.	Prisirašiusių pacientų (draustų) struktūra pagal amžiaus grupes:	36006	100	34716	100	-1290	-3,58
2.1.	Vaikai iki 1 m.	293	0,8	272	0,8	-21	-7,17
2.2.	1-4 m.	1361	3,8	1282	3,7	-79	-5,8
2.3.	5-6 m.	732	2	693	2	-39	-5,3
2.4.	7-17 m.	4327	12	4121	11,9	-206	-4,8
2.5.	18-49 m.	12747	35,5	11923	34,3	-824	-6,5
2.6.	50-65 m.	8645	24	8517	24,5	-128	-1,5
2.7.	Virš 65 m.	7901	21,9	7908	22,8	+7	+0,09
1	2	3	4	5	6	7	8
3.	Prisirašiusių draustų pacientų	36006	100	34716	100	-1290	-3,58

	skaičius pas gydytojus pagal specialybes:						
3.1.	Šeimos	31806	88,4	30626	88,2	-1180	-3,7
3.2.	Vaikų ligų	3218	8,9	3168	9,1	-50	-1,6
3.3.	Vidaus ligų	982	2,7	922	2,7	-60	-6,1
4.	Vidutinis prisirašiusių draustų asmenų skaičius vienam gydytojo etatui:	Faktinis	Normatyvas**	Faktinis	Normatyvas**	X	X
4.1.	Šeimos gydytojo	1311	iki 1550	1303	iki 1550	-8	-0,6
4.2.	Vaikų ligų gydytojo	804	iki 900	792	iki 900	-12	-1,5
4.3.	Vidaus ligų gydytojo	982	iki 1550	922	iki 1550	-60	-6,1
4.4.	Gydytojo odontologo	3495	iki 4500	3967	iki 4500	+472	+13,5
5.	Mirusių namuose skaičius	128	x	122	x	-6	x

PSD\*- privalomas sveikatos draudimas

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

Lentelės duomenimis per metus visų prisirašiusių pacientų skaičius sumažėjo 3,4%, draustų privalomu sveikatos draudimu (toliau – PSD) – 3,58 arba 1290. Išsirašė miesto gyventojų 4,5%, nedraustų asmenų 15,2%, darbingo amžiaus asmenų (18-49 m.) – 6,5%. Tai rodo emigracijos įtaką prisirašiusių pacientų skaičiaus mažėjimui. Nedrausti PSD asmenys vis dažniau deklaruoją gyvenamąją vietą užsienyje.

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

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

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

## 2. Vaikų profilaktinių tikrinimų 2015-2017 metų rezultatai

3-a lentelė

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

Vaikų profilaktinių tikrinimų rezultatai pastaraisiais metais praktiškai nekinta. Vyrauja susilpnėjusi rega – iki 33% tikrintų, stuburo patologija – iki 22,1% tikrintų ir kalbos defektai – iki 13,9% tikrintų. Tai rodo, kad vaikai fiziškai neaktyvūs, daug laiko praleidžia prie kompiuterio. Taip

pat atkreiptinas dėmesys, kad iš 100 tikrintų vaikų 14 turi kalbos defektą. Tai rodo nepakankamą logopedinę pagalbą, kurios nebėra darželiuose. Vaikų sveikata turėtų būti visuomenės sveikatos biurų prioritetas.

### 3. Vaikų planinės imunizacijos rodikliai

4-a lentelė

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

Vaikų imunizacijos rodiklis pakankamas ir atitinka Respublikos vidurkius.

### 4. Suteiktos paslaugos

5-a lentelė

Eil. Nr.	Paslaugos	2016 m.		2017 m.		Pokytis (+ arba -)	
		abs. sk.	%	abs.sk.	%	abs.sk.	%
1	2	3	4	5	6	7	8
1.	Apsilankymų skaičius poliklinikoje	225458	100	219525	100	-5933	-2,6
2.	Apsilankė pas gydytojus:						
2.1.	Šeimos	146794	65,1	148338	67,6	+1544	+1
2.2.	Vaikų ligų	26413	11,6	23254	10,6	-3159	-11,9
2.3.	Vidaus ligų	5564	2,5	5074	2,3	-490	-8,8
2.4.	Chirurgus	12036	5,3	9389	4,3	-2647	-21,9
2.5.	Akušerius ginekologus	9967	4,4	10057	4,6	+90	+0,9
2.6.	Odontologus	23779	10,5	23413	10,6	-366	-1,5
2.7.	Kiti apsilankymai	905	0,6	-	-	-	-
3.	Vidutinis apsilankymų skaičius per metus vienam prisirašiusiam gyventojui	6,1	x	6,3	x	+0,2	x
1	2	3	4	1	2	3	4
4.	Vizitų į pacientų namus skaičius	4541	x	4240	x	-310	-6,8
5.	Šeimos gydytojo darbo dienos vidutinis krūvis per	24,8	x	24,8	x	0	0





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

Pastaba: TLK – Panevėžio teritorinės ligonių kasos aptarnaujama zona

P – Panevėžio miesto poliklinika

R – Respublika

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

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

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

## 6. Duomenys apie reabilitacinį ir sveikatą gražinamąjį gydymą

7-a lentelė

Eil. Nr.	Reabilitacijos rūšys	Pacientų gavusių gydymą 2016 m.		Pacientų gavusių gydymą 2017 m.	
		Suaugę pacientai	Vaikai (iki 18 m.)	Suaugę pacientai	Vaikai (iki 18 m.)
1.	Ambulatorinė reabilitacija	252	40	277	60

2.	Sveikatą gražinamasis gydymas	-	43	-	33
3.	Palaikomoji rehabilitacija	5	2	4	2
4.	Pakartotina rehabilitacija	6	18	9	17
5.	VISO gavo gydymą abs. sk.	263	103	290	112

Lentelės duomenimis didėja gavusių reabilitacinį gydymą pacientų skaičius.

## 7. Gydytojų konsultacinės komisijos (GKK) darbo apimtys

8-a lentelė

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

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

## IV. ĮSTAIGOS FINANSINĖS VEIKLOS ANALIZĖ

### 1. Pajamų – sąnaudų analizė

Pagal Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2016-12-05 įsakymu Nr. V-1356 patvirtintas Lietuvos nacionalinės sveikatos sistemos asmens sveikatos priežiūros įstaigų finansinės veiklos ataskaitą.

Įstaigos pajamos ir sąnaudos.

9-a lentelė

tūkst. Eur

Eil. Nr.		2016 m.		2017 m.	
		Iš viso	%	Iš viso	%
<b>1.</b>	<b>Pajamos iš viso</b>	<b>2498,18</b>	<b>100,0</b>	<b>2472,77</b>	<b>100,0</b>
1.1.	Pajamos iš PSDF lėšų už:	2159,46	86,4	2200,61	89,0
1.1.1.	prisirašiusius gyventojus pas šeimos, vaikų ligų ir vidaus ligų gydytojus	1210,72	56,0	1233,78	56,0

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

Įstaigos ataskaitinių metų finansinės veiklos rezultatas (gruodžio 31 d.) buvo 11283 Eur (2016 m. 48310 Eur) ir yra teigiamas.

## 2. Mokamų pastoviai teikiamų paslaugų analizė

10-a lentelė

Eil. Nr.	Paslaugos pavadinimas	2016		2017	
		Suteikta paslaugų abs. sk.	Gauta lėšų €	Suteikta paslaugų abs. sk.	Gauta lėšų €
1	Medicininės apžiūros ir profilaktiniai tikrinimai Sveikatos apsaugos ministerijos nustatyta tvarka	4812	81391,76	1079	19451,46
2	Chirurgo paslaugos	6	36,96	9	98,25

3	Akušerio ginekologo paslaugos	83	267,94	66	238,41
4	Šeimos gydytojo paslaugos	2203	12248,73	2538	14878,11
5	Gydytojo odontologo paslaugos (medžiagos ir priemonės)	16866	35080,99	14265	38526,71
6	Burnos higienisto paslaugos	5261	8056,64	4145	7680,52
7	Dentalinės rentgenogramos atlikimas	1876	3468,61	1825	4562,5
8	Skiepai (mokami skieprijimai + vakcina)	1805	59274,35	1651	55055,75
9	Dokumentų sutvarkymas, išrašai asmeniniais tikslais	432	2594,2	942	5758,44
10	Gyventojų prirašymas	1206	430,36	1227	463,13
11	Medicininų dokumentų kopijavimas	25567 (lapai) 5360 asmenys	1534,03	28398 (lapai) 7530 asmenys	1703,87
12	Funkciniai mėginiai (EKG, plaučių mėginiai, audiogramos)	1199	6799,89	70	291,2
	iš viso	x	211184,46	x	148708,35

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

### 3. Įstaigos dalininkų kapitalo dydis finansinių metų pradžioje ir pabaigoje

Eur

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

### 4. Įstaigos valdymo išlaidos

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

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

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

### 5. Įstaigos įsiskolinimai

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

## 6. Informacija apie įsigytą ilgalaikį turą

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

## 7. Informacija apie perleistą ilgalaikį turą

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

## 8. Viešieji pirkimai

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

11-a lentelė

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

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

## 9. Duomenys apie darbuotojų darbo užmokestį.

12-a lentelė

	Vidutinis atlyginimas	
	2016 m.	2017 m.
Gydytojai	1102	1130

Slaugytojai	500	573
Socialiniai darbuotojai	-	-
Personalas, tiesiogiai ar netiesiogiai dalyvaujantis teikiant asmens sveikatos priežiūros paslaugas	912	1004
Personalas, nedalyvaujantis teikiant asmens sveikatos priežiūros paslaugas	407	464
Visų darbuotojų	681	745

2017 m. DU vidutiniškai 9,4% didėjo visiems darbuotojams. Slaugytojams 14,6%, gydytojams 2,5%. Tačiau gydytojams 2016 m. atlyginimas didėjo 8%.

Išmokėta darbuotojams priedų, premijų, piniginių dovanų eurais per ataskaitinius metus 26631 € (premių – 1096 €, piniginių dovanų – 25535 €).

Išmokėta įstaigos vadovui priskaityto darbo užmokesčio 2016 m. 19699,83 €, 2017 m. 19450,86 €. Kvalifikacijai kelti ir komandiruočių išlaidos 2016 m. sudarė 490 €, 2017 m. 1318,59 €.

## V. ORGANIZACINĖS VEIKLOS ANALIZĖ

### 1. Kokybės vadybos sistemos diegimas ir plėtojimas

Įstaigoje įdiegta kokybės vadybos sistema, kurios dokumentai suskirstyti:

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

- Vadybinės valdymo procedūros (VVP),

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

- Diagnostikos ir gydymo procedūros (112 aprašų)

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

Duomenys apie kokybės vadybos diegimą ir plėtojimą:

Eil. Nr.	Kokybės reikalavimų aprašo pavadinimas	2016 m.		2017 m.	
		Parengtas naujas	Atnaujintas	Parengtas naujas	Atnaujintas
1	2	3	4	5	6
1.	Kokybės vadovo dokumentai:				

1.1.	Dėl įstaigos organizacinės (vidinės) struktūros patvirtinimo		2016-12-15 direktoriaus įsakymas Nr. V-114		
1.2.	Įstaigos vidaus tvarkos taisyklės				2017-05-31 direktoriaus įsakymas Nr. V-43
1.3.	Įstaigos darbo tvarkos taisyklės				2017-07-03 direktoriaus įsakymas Nr. V-57
1.4.	Dėl buhalterinės apskaitos politikos		2016-09-07 direktoriaus įsakymas Nr. V-86		
1.5.	Dėl darbuotojų darbo apmokėjimo tvarkos	2016-12-15 direktoriaus įsakymas Nr. V-113			
1.6.	Dėl viešųjų pirkimų organizavimo įstaigoje				2017-07-03 direktoriaus įsakymas Nr. V-11
1.7.	Vadybinės valdymo procedūros VVP				
1.7.1.	„Medicinos prietaisų instaliavimo, naudojimo ir priežiūros tvarka“ VVP-7		2016-06-06		
1.7.2.	„Nepageidaujamų įvykių registracijos procedūra“ VVP-9		2016-08-22		
1.8.	Įstaigos vidaus tvarkos dokumentai				Direktoriaus 2017-09-15 įsakymas Nr. V-84
1.9.	Vadybinės proceso (paslaugų) valdymo procedūros VPP				
1.9.1.	VPP-2 „Išrašų iš asmens sveikatos istorijos ir išrašų kopijų išdavimas pacientui pageidaujant“			2017-11-29	
<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>	<b>6</b>
1.9.2.	VPP-3 „Asmens prisirašymo prie įstaigoje dirbančių gydytojų ir persirašymo įstaigos viduje tvarka“	2016-05-31			



1.9.3.	VPP-4 „Medicinių mirties liudijimų išrašymo iš išdavimo procedūra“				2017-01-02
1.9.4.	VPP-8 „Hospitalinių infekcijų prevencijos ir kontrolės procedūra“				2017-03-16
1.9.5.	VPP-17 „Paciento sutikimo ar atsisakymo tirtis, gydytis, hospitalizacijos įforminimo procedūra“		2016-09-09		

## 2. Vidaus medicininio audito veikla

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

## 3. Informacinių technologijų infrastruktūros plėtra

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

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

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

## 4. Informacija apie įstaigos vykdomus projektus

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

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

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

## 5. Kita informacija (nauji darbo organizavimo metodai, diagnostikos ir gydymo naujovės ir kt.).

2017 m. nuo gegužės 1 dienos poliklinikoje pradėjo veikti tiesiogiai stebimo trumpo gydymo kurso paslaugų kabinetas sergantiems tuberkulioze pacientams (DOTS). Nuo rugpjūčio mėnesio paslaugas pradėjo teikti skubios pagalbos kabinetas, kuriame įdarbinti du jauni specialistai, šeimos gydytojai užtikrina paslaugas 8-20 val. darbo dienomis pacientams, besikreipiantiems dėl ūmių sveikatos sutrikimų. Taip pat šiame kabinate užtikrinama pagalba pacientams, kurių šeimos gydytojas atostogauja, serga ar išvykęs į specializaciją.

Daugiau dėmesio skirta prevencinėms programoms, todėl įvesta papildomai 0,25 koordinatoriaus etato šių programų vykdymo kontrolei.

Pagerintos sąlygos registruotis registratūroje pacientams su negalia atvykusiems neįgaliojo vežimėlyje: įrengtas domofono tipo pasikalbėjimo su registratore įrenginys vežimėlio lygyje.

Įdiegta elektroninė pacientų srautų valdymo sistema registratūroje ir procedūriniame kabinate kur didžiausi pacientų srautai.

## 6. Skundų (prašymų) ir padėkų analizė

Eil. Nr.	Skundai (prašymai)		2015 m.	2016 m.	2017 m.
1.	Pacientų skundų VISO:		6	4	-
1.1.	iš jų pasitvirtino abs. sk.		1	1	-
1.2	dalinai pasitvirtino abs. sk.		-	-	-
2.	Darbuotojų skundų skaičius:		1	-	-
2.1.	iš jų pasitvirtino abs. sk.		1	-	-
3.	Pacientų padėkos abs. sk.		9	4	2

Lentelės duomenimis pacientų nusiskundimų kasmet mažėja ir 2017 m. skundų nebuvo. Darbuotojai problemas išsako žodžiu, jas aptariame ir visada išsprendžiame. Skundų negavome.

## 7. Pacientų ir darbuotojų apklausos

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

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

## 8. Korupcijos prevencijos priemonės

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

## 9. Įstaigos veiklos kontrolė.

2017 m. poliklinikoje atlikti kontroliniai patikrinimai:

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

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

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

4. Panevėžio teritorinė ligonių kasa (TLK):

4.1. 2017-03-01 tikrinta prevencinės širdies ir kraujagyslių ligų programos paslaugų, suteiktų 2016 m. kokybė ir teisėtumas. Rasta 11-a atvejų iš 96 nepilnas ištyrimas (11,5%) įvertinant

šių ligų tikimybę. Todėl nustatyta, kad ši paslauga suteikta nepilna apimtimi ir negali būti apmokėta. Padaryta suminė žala 173,05 euro. Žala atlyginta. Organizuotas seminaras gydytojams dėl prevencinės širdies ir kraujagyslių ligų programos vykdymo ir dokumentacijos pildymo. Pavesta kontrolė skyrių vedėjoms.

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

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

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

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

## VI. PRIORITETINIAI UŽDAVINIAI 2018 METAMS

Įvertinus įstaigos misiją, pagrindiniai uždaviniai 2018-iems metams:

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

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

3. Užtikrinti saugias, kokybiškas ir prieinamas paslaugas pacientams:

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

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

3.3. Aktyvinti prevencinių programų koordinatoriaus darbą;

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

3.5. Akredituoti įstaigą.

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

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

6. Tęsti prevencinį darbą prieš korupcijos apraiškas įstaigoje.

7. Gerinti darbuotojų darbo sąlygas:

7.1. Prisilaikyti nustatyto darbo krūvių normatyvo;

7.2. Didinti darbo užmokestį;

7.3. Atnaujinti darbuotojų rūbinę;

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

