



**VILNIAUS MIESTO SAVIVALDYBĖ  
VIEŠOJI ĮSTAIGA NAUJININKŲ POLIKLINIKA**

**AMBULATORINĖS ASMENS SVEIKATOS PRIEŽIŪROS ĮSTAIGOS  
VADOVO METINĖ ATASKAITA  
2015 M.**

**1. Bendri duomenys**

2015 metų pabaigoje mūsų įstaigoje gydymuisi buvo prisirašęs 24501 draustas privalomuoju sveikatos draudimu gyventojas, iš jų 5172 vaikai (iki 18 metų amžiaus) ir 19329 suaugusieji. Viso, įskaitant ir nedraustus asmenis, įstaigoje gydėsi 26474, iš jų 21289 suaugusieji ir 5185 vaikai.

Poliklinikoje gyventojams teikiamos ambulatorinės pirminio ir antrinio lygių sveikatos priežiūros paslaugos. Salininkuose turime filialą - Salininkų ambulatoriją (P.Žvirkos g. 2), kurioje teikiamos pirminio lygio: šeimos gydytojo ir bendrosios praktikos odontologo paslaugos.

Poliklinika yra Vilniaus miesto Naujininkų mikrorajone (Dariaus ir Girėno g. 18). Aptarnaujamas rajonas užima didelį plotą, nors gyventojų jame nėra daug (daugiau pagyvenusio amžiaus gyventojai, todėl gimstamumas nedidėja).

Specifiškas, palyginus su kitų miesto poliklinikų, ir mūsų įstaigos aptarnaujamas kontingentas. Du romų taborai – apie 550 romų (suaugusiųjų ir vaikų). Deja, tikslų jų skaičių nurodyti sunku dėl didelės romų migracijos ir netikslių duomenų – dažnokai taboro pacientas nenurodo (neturi) gyvenamosios vietos adreso, nepateikia (neturi) asmens tapatybę ir draustumą liudijančių dokumentų. Naujagimiai ilgai neužregistruojami, tėvai nesirūpina gimimo liudijimo gavimu (o tai ir yra naujagimių draustumas PSDF). Gydytojai, aptarnaujantys romų taborus, negauna pilno apmokėjimo už darbą iš TLK, nes apmokėjimui tik PSDF apdraustiems pacientams suteiktos paslaugos į TLK pateikiamos 30 dienų laikotarpyje. Paslaugos teikiamos naujagimiams pagal TLK įkainius yra vienos iš brangiausiai įkainuotų, tačiau mūsų vaikų ligų ir šeimos gydytojai, gydantys romų bendruomenės narius (vaikus), pilno apmokėjimo už darbą negauna, nes nedažnai romų bendruomenėje gimęs naujagimis per vieną mėnesį būna užregistruotas Civilinės metrikacijos skyriuje.

10,3 procento prisirašusių gyventojų gyvena ne Naujininkuose ar kituose Vilniaus miesto mikrorajonuose, bet kaimo ir rajono vietovėse už Vilniaus miesto ribų.

Pirminio ir antrinio lygio paslaugas teikiantys padaliniai yra viename pastate ir pacientams patogiu, kad tik retkarčiais tenka vykti į miesto centrą tam tikro reikalingo specialisto konsultacijai.

Pacientų patogumui, jau keletą metų esame sudarę sutartį su VšĮ „Medicina Praktika“, kurios akredituota laboratorija atlieka visus tyrimus, kurių mūsų įstaiga atlikti neprivalo. Pacientų kraujas tyrimams imamas mūsų procedūrų kabinete, nurodant nukreipime kokiam tyrimui. Kasdien šios laboratorijos kurjeriai mėginius iš mūsų įstaigos veža ištyrimui į Žvėryno mikrorajoną. Atsakymą elektroniniu paštu gydytojai gauna jau kitą rytą – patogiu ir pacientams, ir juos gydantiems gydytojams.

2015 metams buvo patvirtinta tokia įstaigos struktūra:

I. Pirminės ambulatorinės sveikatos priežiūros padalinys: šeimos gydytojų ir vidaus ligų, vaikų ligų, odontologijos, chirurgijos skyriai, ginekologijos kabinetas, psichikos sveikatos centras.

II. Antrinės ambulatorinės sveikatos priežiūros padalinys: klinikinė ir biocheminė laboratorija, radiologijos, fizinės medicinos ir reabilitacijos skyriai; klinikinės fiziologijos, sonoskopijų, endoskopijų, kardiologijos, endokrinologijos, nervų ligų, suaugusiųjų ir vaikų akių ligų, otorinolaringologijos kabinetai; konsultuoja urologas, endokrinologas, vaikų neurologas, vidaus ir vaikų ligų specialistai, chirurgai, ginekologai, atliekamos audiometrijos. Ypatingajai (specialiosios įstaigos lėšos) tarpinei pozicijai įstaigos struktūroje priskiriamas odontologinės ortopedijos skyrius.

III. Administracijos padalinys: administracija, buhalterija, ūkio skyrius.

IV. Jungtiniai pagalbiniai kabinetai: sveikatos statistikos kabinetas, registratūra, procedūrų kabinetas, sterilizacinė.

V. Salininkų ambulatorija.

VI. Lokomotyvų remonto ir Elektrinių traukinių remonto depų sveikatos punktai (2).

Dabartinė įstaigos struktūra (aptarnaujant apie 27 tūkst. gyventojų) yra ekonomiška, o esant svarbiausių ir dažniausiai teikiamų (būtinausių) gyventojams paslaugų koncentracijai viename pastate, labai patogi gyventojams, apie ką patvirtina vykdytos poliklinikoje besilankančių gyventojų apklausos.

Įstaigoje turimi dažniausiai pasitaikančias ligas konsultuojantys specialistai pilnai patenkina mūsų aptarnaujamo kontingento poreikius. Tam, kad užtikrinti teikiamų paslaugų prieinamumą, veikia išankstinis užsirašymas (atvykus į polikliniką, telefonu ir internetu) pas pirminio lygio paslaugas teikiančius gydytojus, o dispanseriniams ligoniams pas savo gydančiuosius specialistus. Būtinoji pagalba teikiama be eilės, nežiūrint draustumo ir visiems besikreipiantiems. Pilną negalią turinčius asmenis šeimos, vidaus ir vaikų ligų gydytojai bei slaugos personalas lanko namuose savo iniciatyva kartą per mėnesį arba pagal reikalą (susitarę su pacientu iš anksto arba pacientui paskambinę). Gydytojai pagal iš anksto sudarytą grafiką konsultuoja pacientus telefonu, o neaiškiais ar sudėtingais atvejais vyksta ir į namus. Neatidėliotiną pagalbą nevaikštantiems ligoniams esant dantų skausmui gydytojai odontologai teikia ir pacientų namuose.

2015 metais dalyvavome visuomenės sveikatos programose bei projektuose:

1. Priklausomybės ligų centro metadono programoje;
2. VLK „Nėščiąjų antirezus imunizacijos profilaktikos“ programoje;
3. Užkrečiamųjų ligų centro programoje „Vaikų skiepėjimas pagal nacionalinės imunoprofilaktikos programą“;
4. VLK „Gripo ir ūminių viršutinių kvėpavimo takų infekcijų epidemiologinės priežiūros“ programoje;
5. SAM Ekstremalių sveikatai situacijų centro programoje „Gripo infekcijos profilaktika“.

2015 m. buvo atlikti 4615 profilaktiniai sveikatos patikrinimai dėl darbo bei vairavimo teisių. Nuo 2011-01-01 profilaktiškai tikrinant sveikatą vairuotojams, darbuotojams, kurių darbas susijęs su eismo saugumu, įvestos SAM įsakymo Nr. 301 pataisos, vadovaujantis kuriomis, privalu atlikti papildomus tyrimus (vadovaujantis ES nustatytomis direktyvomis). Įsigijus videonistagmografą ir aparatą, leidžiantį įvertinti tiriamojo atsparumą šviesos akinimui ir adaptaciją tamsai - akių ligų gydytojui, atsakingai galiu patikinti, kad profilaktiniai tikrinimai įstaigoje atliekami tikrai kokybiškai ir atitinka visas ES reikalaujamas direktyvas. Stengiamės labiau plėsti šį darbo barą, nes mūsų aptarnaujamame rajone susikoncentravę pramoniniai objektai, su kuriais iki šiol sėkmingai ir pelningai bendradarbiavome. Svarbu ir tai, kad šių profilaktinių patikrinimų kokybės užtikrinimui išleidome daug finansų (įsigyjant reikalingą aparatūrą), todėl siekiame, kad „pinigai grįžtų“.

## 2. Diagnostinės, gydomosios, profilaktinės ir socialinės veiklos analizė

### 2.1. Duomenys apie prisirašiusius gyventojus prie AASPI.

Metai	Gyventojų amžiaus grupės																	
	Iki 1 m.		1-4 m.		5-6 m.		7-17 m.		18-49 m.		50-65 m.		Virš 65 m.		Iš viso prisirašiusių	Iš TLK apmokėtų	Iš jų gyvenantys už Vilniaus miesto ribų	
	Abs. sk.	%	Abs. sk.	%	Abs. sk.	%	Abs. sk.	%	Abs. sk.	%	Abs. sk.	%	Abs. sk.	%			Abs. sk.	%
2013 metais	248	0,9	1217	4,4	630	2,3	3312	12,1	12302	45,0	5804	21,2	3840	14,0	27353	25361	2879	10,5
2014 metais	259	0,9	1132	4,2	621	2,3	3287	12,2	11861	44,0	5944	22,0	3887	14,4	26991	24760	2784	10,3
2015 metais	239	0,9	1153	4,3	580	2,2	3213	12,1	11403	43,1	6241	23,6	3645	13,8	26474	24501	2733	10,3

2015 metų pabaigoje įstaigoje gydymuisi buvo prisirašęs 24501 draustas privalomuoju sveikatos draudimu gyventojas, iš jų 5172 vaikai (iki 18 metų amžiaus) ir 19329 suaugusieji. Bendras prisirašiusių gyventojų skaičius, įskaitant nedraustus asmenis, buvo 26474, iš jų 21289 suaugusieji ir 5185 vaikai.

Prisirašiusių gyventojų bendras skaičius, lyginant su 2014 m., mažėjo 1,9 proc. (vaikų mažėjo 2,2 proc., suaugusiųjų – 1,9 proc.). Vertinant pagal gyventojų amžiaus grupes, kaip ir ankstesniais metais pastebima tendencija, kad mažėja gyventojų iki 49 m. amžiaus, bet daugėja 50 m. ir vyresnių: jaunos šeimos iš Naujininkų persikelia į naujesnius ir turinčius geresnį prestižą mikrorajonus, o Naujininkuose auga pagyvenusio amžiaus gyventojų skaičius.

Noriu atkreipti dėmesį į tai, kad daug už Vilniaus miesto ribų gyvenančių pacientų pareiškia norą gydytis mūsų įstaigoje (norisi galvoti, kad tai dėl gerėjančių galimybių išsirtinti, nedidelių eilių ir gerėjančio aptarnavimo) - šiais metais 10,3 proc.

#### 2.1.1. Demografiniai rodikliai pagal amžių ir lytį.

Metai	Iki 1 m.		1-4 m.		5-6 m.		7-17 m.		18-49 m.		50-65 m.		Virš 65 m.		Iš viso		Iš jų gyvenantys už Vilniaus miesto ribų	
	Vyrai	Moterys	Vyrai	Moterys	Vyrai	Moterys	Vyrai	Moterys	Vyrai	Moterys	Vyrai	Moterys	Vyrai	Moterys	Vyrai	Moterys	Vyrai	Moterys
2013 metais	129	119	644	573	330	300	1675	1637	6189	6113	2772	3292	1165	2415	12904	14449	1372	1507
2014 metais	144	115	608	524	326	295	1665	1622	6043	5818	2853	3380	1170	2428	12809	14182	1337	1447
2015 metais	118	121	644	509	292	288	1650	1563	5856	5547	2859	3382	1190	2455	12609	13865	1349	1384

Pagal lytį, poliklinikoje prisirašę pacientai 2015 m. buvo pasiskirstę beveik tolygiai (52 proc. sudarė moterys ir 48 proc. – vyrai), lyginant duomenis su ankstesniais metais, ženklų pokyčių nebuvo. Ryškesnius prisirašiusių gyventojų pasiskirstymo pagal lytį skirtumus galima pastebėti amžiaus grupėse nuo 50 metų, kur dėl trumpesnės vidutinės vyrų gyvenimo trukmės moterų skaičius ženkliau viršijo vyrų skaičių.

## 2.2. Duomenys apie pacientų apsilankymus pas gydytojus specialistus.

Apsilankymai	2013 metais		2014 metais		2015 metais	
	Abs. sk.	1000-čiui prisirašiusiųjų	Abs. sk.	1000-čiui prisirašiusiųjų	Abs. sk.	1000-čiui prisirašiusiųjų
Apsilankymai iš viso:						
Iš jų:	211334	7726	237975	8817	237227	8960
pas I lygio gydytojus	141598	5176	185773	6883	186148	7031
pas II lygio gydytojus	69736	2549	52202	1934	51079	1929
Apsilankymų skaičius namuose	3506	128	5875	218	4781	181
Profilaktinių apsilankymų skaičius:						
Iš jų:	38609	1411	49115	1819	49960	1887
Profilaktinių apsilankymų skaičius pas I lygio gydytojus:						
Iš jų:	25376	928	48476	1796	49856	1883
Šeimos gydytojus	4437	298	11374	770	11257	833
Vidaus ligų gydytojus	5150	631	2766	318	2996	319
Vaikų ligų gydytojus	7672	1419	21603	6123	19991	5553
Akušerius ginekologus	3063	383	7010	481	7441	654
Chirurgus	151	5,5	163	6,0	182	8
Psichiatrus	1233	45	1192	44	1197	45
Stomatologus	3670	134	4368	162	6792	256
Profilaktinių apsilankymų skaičius pas II lygio gydytojus	13233	484	639	24,0	104	4

Bendras pacientų apsilankymų pas gydytojus skaičius 2015 m., lyginant su 2014 metais, sumažėjo 0,3 proc., tačiau apsilankymų skaičius 1000-čiui gyventojų išaugo 1,6 proc.

Pacientai, kaip ir siekiame, dažniau lankėsi pas I lygio gydytojus (78,5 proc. visų apsilankymų). Apsilankymai pas gydytojus konsultantus sudarė 21,5 proc. visų apsilankymų. Profilaktiniai apsilankymai, leidžiantys anksti diagnozuoti beprasidedančias ligas, tokiu būdu taupant gydymui skiriamas valstybės lėšas ir mažinant darbingo amžiaus asmenų darbingumo netekimą arba sumažėjimą, 2015 m. sudarė 21,1 proc. visų apsilankymų poliklinikoje (2014 m. – 20,6 proc.). Profilaktinių apsilankymų bendras skaičius, lyginant su 2014 m., augo 1,7 proc.

## 2.3. Duomenys apie pacientų apsilankymų skaičių AASPI.

Kur pacientas apsilankė	Vieno gyventojų apsilankymų skaičius per metus (vidutiniškai)		
	2013 metais	2014 metais	2015 metais
Sveikatos priežiūros įstaigoje	7,7	8,8	8,9
Aplankytas namuose	0,1	0,2	0,2
Pas I lygio gydytojus	5,2	6,8	7
Pas II lygio gydytojus	2,4	1,9	2

Vidutinis vieno gyventojų apsilankymų poliklinikoje skaičius 2015 m., lyginat su 2014 m., išaugo nuo 8,8 iki 8,9. Gyventojų vizitai tapo dažnesni tiek pas I lygio, tiek pas II lygio gydytojus.

## 2.4. Duomenys apie antrinio lygio specialistų konsultacijas.

Metai	Konsultacijų skaičius
2013 metai	69736
2014 metai	52202
2015 metai	51079

2015 m., lyginat su 2014 m., II lygio specialistų konsultacijų skaičius sumažėjo 2,2 proc. Šitai paaiškintume tuo, kad naujai įdarbinti šeimos gydytojai sugeba patys diagnozuoti ir skirti tinkamą gydymą be konsultantų pagalbos.

### 2.5.1. Duomenys apie pastoviai teikiamas mokamas paslaugas.

Eil.Nr.	Paslaugos pavadinimas	Suteiktų paslaugų skaičius (asmenų skaičius)
1.	Dantų protezavimas, apmokėtas gyventojų į poliklinikos kasą	589
2.	Profilaktinis sveikatos patikrinimas	2173
3.	Gyventojų skiepijimo paslaugos	278
4.	Masažo ir fizioterapijos paslaugos	602
5.	Mokamos klinikinės laboratorijos tyrimų paslaugos	7208
6.	Gydytojų konsultacijos, pagal gyventojų pageidavimus	305
7.	Kitos ne medicininės paslaugos – kopijavimas, pažymų išdavimas ir pan.	12103
8.	Odontologija	7274
9.	Ginekologija	547
10.	Rentgenas	228
11.	EKG	4

2015 m. bendras įstaigoje suteiktų mokamų paslaugų skaičius buvo 31311 (2014 m. – 30641), t.y. mokamų paslaugų suteikta 2,2 proc. daugiau. Lyginant su 2014 m., pastebimai augo mokamų gydytojo konsultacijų, teiktų gyventojų pageidavimu, skaičius (41,2 proc.) ir ginekologo paslaugų skaičius (27,8 proc.). Nemedicininį paslaugų skaičius padidėjo 4,4 proc. Kitų paslaugų apimtys išliko panašios.

Kai kurios mokamos paslaugos (gydytojų konsultacijos) buvo suteiktos pacientų pageidavimu, nenorint laukti, arba nesant indikacijų tos paslaugos gavimui; kai kurie pacientai pageidavo gauti tam tikras paslaugas be pirminio lygio gydytojo siuntimo arba patys pacientai reikalavo paslaugų, kurios teikiamos mokamai nesant medicininių indikacijų (t.y. pacientui pageidaujant) - FGDS, echoskopijos, pageidaujami laboratoriniai tyrimai ir pan.

### 2.5.2. Duomenys apie mokamas gydytojų specialistų paslaugas, teikiamas pasibaigus lėšų limitui (kvotoms).

2015 m. visos gydytojų specialistų atliktos konsultacijos (taip pat ir viršutartinės) apdraustiems privalomuoju sveikatos draudimu gyventojams buvo teiktos nemokamai, išskyrus atvejus, kai gyventojai kreipėsi be siuntimo ar norėjo gauti paslaugas ne eilės tvarka. Dalį kvotas viršijusių konsultacijų Vilniaus TLK apmokėjo (37,2 tūkst. Eur), tačiau liko neapmokėta paslaugų už 18,5 tūkst. Eur.

### 2.6. Duomenys apie atliktas procedūras ir tyrimus.

Procedūros ir tyrimai	Atliktų procedūrų ir tyrimų skaičius		
	2013 metais	2014 metais	2015 metais
Laboratoriniai	467643	421293	463610
Radiologiniai	24431	28743	27949
Ultragarsiniai	5800	6378	5440
Endoskopiniai	782	1045	912
Funkcinės diagnostikos	11457	12510	12947
Fizioterapijos	31698	35510	34991

2015 m. poliklinikoje daugiausiai buvo atlikta laboratorinių ir radiologinių tyrimų, fizioterapijos procedūrų. Lyginant su 2014 m., augo bendras atliktų laboratorinių tyrimų ir funkcinės diagnostikos tyrimų skaičius, nežymiai mažėjo atliktų radiologinių, ultragarsinių, endoskopinių tyrimų apimtys, fizioterapijos procedūrų skaičius.

### 2.7. Duomenys apie suaugusiųjų sergamumą.

Eil. Nr.	Susirgimai	2014 metais		2015 metais	
		Susirgimų skaičius	Sergamumas 1000-čiui gyventojų	Susirgimų skaičius	Sergamumas 1000-čiui gyventojų
1.	Kai kurios infekcinės ir parazitinės ligos	115	5,3	64	3
2.	Navikai	164	7,6	120	5,6
3.	Kraujo ir kraujodaros organų ligos bei tam tikri	20	0,9	12	0,6

	sutrikimai, susiję su imuniniais mechanizmais				
4.	Endokrininės, mitybos ir medžiagų apykaitos ligos	510	23,5	424	20
5.	Psichikos ir elgesio sutrikimai	197	9,1	172	8
6.	Nervų sistemos ligos	934	43,1	879	41,3
7.	Akies ir jos priedinių organų ligos	3408	157,1	2320	109
8.	Ausies ir speninės ataugos ligos	274	12,6	318	15
9.	Kraujotakos sistemos ligos	706	32,5	733	34,5
10.	Kvėpavimo sistemos ligos	1994	91,9	1917	90
11.	Virškinimo sistemos ligos	629	29,0	1486	70
12.	Odos ir poodžio ligos	367	16,9	219	10,3
13.	Jungiamojo audinio ir skeleto-raumenų sistemos ligos	801	36,9	541	25,4
14.	Urogenitalinės sistemos ligos	570	26,3	438	21
15.	Neštumas, gimdymas ir pogimdyminis	3	0,1	3	0,1
16.	Tam tikros perinatalinio periodo ligos		0,0		
17.	Išimtos formavimosi ydos, deformacijos ir chromosomų anomalijos	13	0,6	4	0,2
18.	Simptomai, pakitimai ir nenormalūs klinikiniai bei laboratoriniai radiniai, neklasifikuojami kitur	248	11,4	121	5,7
19.	Traumos, apsinuodijimai ir kiti išorinių priežasčių padariniai	2049	94,5	1669	78,4
	<b>Iš viso:</b>	<b>13002</b>	<b>599,4</b>	<b>11440</b>	<b>538,1</b>

2015 m., lyginant su 2014 m., bendras užregistruotų suaugusiųjų susirgimų skaičius sumažėjo 12 proc. Vertinant sergamumą, tenkantį 1000-čiui prisirašusių gyventojų, mažėjimas siekė 10,2 proc.

2015 m., kaip ir 2014 m., dažniausios suaugusiųjų sergamumo priežastys buvo akių ligos, kvėpavimo sistemos ligos, traumos, apsinuodijimai ir kiti išoriniai veiksniai. Lyginant su 2014 m., galima paminėti šiuos ženklus pasikeitimus: virškinimo sistemos ligų atvejų padaugėjo 2,4 karto, traumų, apsinuodijimų ir kitų išorinių priežasčių padarinių atvejų sumažėjo 18,5 proc.

## 2.8. Duomenys apie vaikų sveikatos priežiūrą:

### 2.8.1. Duomenys apie naujagimius.

	2014 metais	2015 metais
<b>Gimusių skaičius iš viso</b>	<b>272</b>	<b>242</b>
Neišnešiotų naujagimių skaičius	26	14

2015 m., lyginant su 2014 m., naujagimių skaičius sumažėjo 11 proc. Neišnešiotų naujagimių skaičius sumažėjo beveik dvigubai – nuo 26 iki 14.

### 2.8.2. Duomenys apie vaikų profilaktines sveikatos priežiūros apžiūras.

Vaikų amžius	Kodas	Apžiūrėtų vaikų skaičius					
		Iš viso	Iš jų nustatyta				
			susilpnėjusi klausos	susilpnėjęs regėjimas	skoliozė	netaisyklinga laikysena	kalbos defektai
0-17 m. Iš jų:		<b>5164</b>	16	151	169	258	131
0-14 m.		<b>4194</b>	13	96	120	130	130
7-14 m.		<b>2258</b>	7	76	104	91	38
15-17 m.		<b>970</b>	3	55	49	128	1

2015 m. iš viso profilaktiškai apžiūrėti 5164 vaikai, tai sudarė 99,6 proc. visų įstaigoje prisirašusių vaikų (2014 m. – 99,7 proc.). Iš jų 0,3 proc. nustatyta susilpnėjusi klausos, 2,9 proc. – susilpnėjęs regėjimas, 3,3 proc. – skoliozė, 5,0 proc. – netaisyklinga laikysena, 2,5 proc. – kalbos defektai. Lyginant su 2014 m., sumažėjo nustatytų susilpnėjusios klausos, skoliozės, netaisyklingos laikysenos, kalbos defektų atvejų, padaugėjo nustatytų susilpnėjusio regėjimo atvejų.

### 2.8.3. Duomenys apie kūdikių sveikatos priežiūrą.

	Kūdikų skaičius	
	2014 metai	2015 metai
<b>Kūdikiai iš viso</b>	<b>267</b>	<b>294</b>
Iš jų:		
Kūdikiai iki 3 mėn. maitinti (bent dalimi) krūtimi	97	95
Kūdikiai iki 6 mėn. maitinti (bent dalimi) krūtimi	57	89
Kūdikiai iki 6 mėn. maitinti (išimtinai) krūtimi	74	86
Kūdikiai, sirgę rachitu	25	26
Kūdikiai, sirgę hipotrofija	6	6

2015 m., lyginant su 2014 m., kūdikių iki 3 mėn. bent dalinai maitintų krūtimi skaičius sumažėjo 2,1 proc., tačiau kūdikių iki 6 mėn. bent dalinai maitintų krūtimi skaičius didėjo 56,1 proc., kūdikių iki 6 mėn. maitintų išimtinai krūtimi skaičius didėjo 16,2 proc. Kūdikių, sirgusių rachitu ir hipotrofija, skaičius išliko panašus kaip ir 2014 m.

#### 2.8.4. Duomenys apie vaikų sergamumą.

Eil. Nr.	Susirgimai	Susirgimų skaičius		Sergamumas 1000-čiai prisirašiusių vaikų	
		2014 metais	2015 metais	2014 metais	2015 metais
1.	Kai kurios infekcinės ir parazitinės ligos	187	151	35,3	29,1
2.	Navikai	5	5	0,9	1
3.	Kraujo ir kraujodaros organų ligos bei tam tikri sutrikimai, susiję su imuniniais mechanizmais	39	43	7,4	8,3
4.	Endokrininės, mitybos ir medžiagų apykaitos ligos	81	81	15,3	15,6
5.	Psichikos ir elgesio sutrikimai	109	101	20,6	19,5
6.	Nervų sistemos ligos	44	45	8,3	8,7
7.	Akies ir jo priedinių organų ligos	890	871	168,0	168,0
8.	Ausies ir speninės ataugos ligos	177	207	33,4	39,9
9.	Kraujotakos sistemos ligos	34	29	6,4	5,6
10.	Kvėpavimo sistemos ligos	3622	4039	683,5	779,0
11.	Virškinimo sistemos ligos	950	938	179,3	180,9
12.	Odos ir poodžio ligos	202	201	38,1	38,8
13.	Jungiamojo audinio ir skeleto-raumenų sistemos ligos	229	218	43,2	42,0
14.	Urogenitalinės sistemos ligos	39	37	7,4	7,1
15.	Nėštumas, gimdymas ir pogimdyminis	0	0	0,0	0,0
16.	Tam tikros perinatalinio periodo ligos	0	0	0,0	0,0
17.	Įgimtos formavimosi ydos, deformacijos ir chromosomų anomalijos	80	77	15,1	14,9
18.	Simptomai, pakitimai ir nenormalūs klinikiniai bei laboratoriniai radiniai, neklasifikuojami kitur	89	107	16,8	20,6
19.	Traumos, apsinuodijimai ir kiti išorinių priežasčių padariniai	503	413	94,9	79,7
	<b>Iš viso:</b>	<b>7280</b>	<b>7563</b>	<b>1373,8</b>	<b>1458,6</b>

2015 m., lyginant su 2014 m., bendras vaikų susirgimų skaičius išaugo 3,9 proc., vertinant sergamumą 1000-čiai prisirašiusių vaikų, padidėjimas siekė 6,2 proc. 2015 m. didžiausią vaikų sergamumą sukėlė kvėpavimo sistemos ligos ir virškinimo sistemos ligos. Lyginant su 2014 m., pagal sergamumo pobūdį ženklų pasikeitimų nebuvo.

#### 2.8.5. Duomenys apie vaikų profilaktinius skiepėjimus.

Skiepų pavadinimas / Vaikų amžius	Profilaktinių skiepėjimų įvykdymas %	
	2014 metais	2015 metais
Nuo tuberkuliozės / 1 metai	98,2	97,0
Nuo difterijos ir stabligės / 1 metai	97,0	98,6
Nuo difterijos ir stabligės / 2 metai	95,2	95,1
Nuo difterijos ir stabligės / 8 metai	97,3	95,5
Nuo difterijos ir stabligės / 17 metų	95,3	95,3
Nuo kokliušo / 1 metai	97,0	98,6
Nuo kokliušo / 2 metai	95,2	95,1
Nuo kokliušo / 8 metai	97,3	95,5
Nuo poliomielitito / 1 metai	97,0	98,6

Nuo poliomielite / 2 metai	95,2	95,1
Nuo poliomielite / 8 metai	97,3	95,5
Nuo B tipo <i>Haemophilus influenzae</i> infekcijos / 1 metai	97,0	98,6
Nuo B tipo <i>Haemophilus influenzae</i> infekcijos / 2 metai	95,2	95,1
Nuo tymų, raudonukės, epideminio parotito / 2 metai	97,3	96,2
Nuo tymų, raudonukės, epideminio parotito / 8 metai	97,6	95,5
Nuo hepatito B / 1 metai	97,0	98,3
Nuo pneumokokinės infekcijos / 1 metai *	-	91,5
Nuo pneumokokinės infekcijos / 2 metai **		

\* - pradama pildyti teikiant ataskaitas už 2015 metus

\*\* - pradama pildyti teikiant ataskaitas už 2016 metus

Vaikų profilaktinių skiepimų plano įvykdymo procentas 2015 m. buvo panašus kaip ir 2014 m. Pagrindinės problemos, su kuriomis buvo susidurta – tai sutrikęs vakcinų tiekimas (Pentaxim vakcinos vaikams iki 2 m. periodiškai nepakanka nuo 2015 m. pradžios, Tetraxim vakcinos 6-7 m. vaikams – nuo 2015 m. spalio 8 d.) bei situacijos, kai tėvai atsisako skiepyti vaikus dėl neva žalingo skiepų poveikio organizmui. Nepaisant to, imunizacijos plano įvykdymas yra aukštas (apie 96,3 proc.).

Synflorix vakcina nuo pneumokokinės infekcijos kūdikiai pradėti skiepyti nuo 2014 m. spalio 1 d. Skiepijimas šia vakcina yra skausmingas ir tam tikras kiekis tėvų atsisako skiepyti savo vaikus šia vakcina, todėl paskiepytų vaikų procentas yra žemiausias, kas pagrįsde mažina profilaktinių skiepimų įvykdymo procento vidurkį.

## 2.9. Duomenys apie sergančių suaugusiųjų ir vaikų ilgalaikį stebėjimą:

### 2.9.1. Duomenys apie vaikų ilgalaikį stebėjimą.

Eil. Nr.	Susirgimai	Stebimų pacientų skaičius		Stebimų pacientų skaičius 1000-čiai prisirašiusių	
		2014 metais	2015 metais	2014 metais	2015 metais
1.	Kai kurios infekcinės ir parazitinės ligos	187	151	35,3	29,1
2.	Navikai	5	5	0,9	1
3.	Kraujo ir kraujodaros organų ligos bei tam tikri sutrikimai, susiję su imuniniais mechanizmais	39	43	7,4	8,3
4.	Endokrininės, mitybos ir medžiagų apykaitos ligos	81	81	15,3	15,6
5.	Psichikos ir elgesio sutrikimai	109	69	20,6	13,3
6.	Nervų sistemos ligos	44	32	8,3	6,2
7.	Akies ir jo priedinių organų ligos	82	151	15,5	29,1
8.	Ausies ir speninės ataugos ligos	22	6	4,2	1,2
9.	Kraujotakos sistemos ligos	34	45	6,4	8,7
10.	Kvėpavimo sistemos ligos	159	195	30,0	37,6
11.	Virškinimo sistemos ligos	88	108	16,6	20,8
12.	Odos ir poodžio ligos	100	89	18,9	17,2
13.	Jungiamojo audinio ir skeleto-raumenų sistemos ligos	229	196	43,2	37,8
14.	Urogenitalinės sistemos ligos	29	28	5,5	5,4
15.	Nėštumas, gimdymas ir pogimdyminis	0	0	0,0	0
16.	Tam tikros perinatalinio periodo ligos	0	0	0,0	0,0
17.	Įgimtos formavimosi ydos, deformacijos ir chromosomų anomalijos	80	75	15,1	14,5
18.	Simptomai, pakitimai ir nenormalūs klinikiniai bei laboratoriniai radiniai, neklasifikuojami kitur	89	80	16,8	15,4
19.	Traumos, apsinuodijimai ir kiti išorinių priežasčių padariniai	346	0	65,3	0
	<b>Iš viso:</b>	<b>1723</b>	<b>1354</b>	<b>325,2</b>	<b>261,1</b>

2015 m. dėl įvairių susirgimų stebimų vaikų skaičius sumažėjo 21,4 proc. – nuo 1723 iki 1354. Susirgimai, dėl kurių stebėtas didelis vaikų skaičius, 2015 m. buvo: jungiamojo audinio ir skeleto-raumenų sistemos ligos, kvėpavimo sistemos ligos, akies ir jo priedinių organų ligos, kai kurios infekcinės ir parazitinės ligos.

### 2.9.2. Duomenys apie suaugusiųjų ilgalaikį stebėjimą.



Eil. Nr.	Susirgimai	Stebimų pacientų skaičius		Stebimų pacientų skaičius 1000-čiui prisirašiusių	
		2014 metais	2015 metais	2014 metais	2015 metais
1.	Kai kurios infekcinės ir parazitinės ligos	72	62	3,3	2,9
2.	Navikai	483	499	22,3	23,4
3.	Kraujo ir kraujodaros organų ligos bei tam tikri sutrikimai, susiję su imuniniais mechanizmais	28	30	1,3	1,4
4.	Endokrininės, mitybos ir medžiagų apykaitos ligos	804	821	37,1	38,6
5.	Psichikos ir elgesio sutrikimai	623	740	28,7	34,8
6.	Nervų sistemos ligos	438	356	20,2	16,7
7.	Akies ir jo priedinių organų ligos	720	785	33,2	36,9
8.	Ausies ir speninės ataugos ligos	71	7	3,3	0,3
9.	Kraujotakos sistemos ligos	2629	2397	121,2	112,6
10.	Kvėpavimo sistemos ligos	387	411	17,8	19,3
11.	Virškinimo sistemos ligos	493	367	22,7	17,2
12.	Odos ir poodžio ligos		12		0,6
13.	Jungiamojo audinio ir skeleto-raumenų sistemos ligos	99	119	4,6	5,6
14.	Urogenitalinės sistemos ligos	37	67	1,7	3,1
15.	Nėštumas, gimdymas ir pogimdyminis	189	168	8,7	7,9
16.	Tam tikros perinatalinio periodo ligos	65	5	3,0	0,2
17.	Įgimtos formavimosi ydos, deformacijos ir chromosomų anomalijos		1		0,05
18.	Simptomai, pakitimai ir nenormalūs klinikiniai bei laboratoriniai radiniai, neklasifikuojami kitur		1		0,05
19.	Traumos, apsinuodijimai ir kiti išorinių priežasčių padariniai		4		0,2
	<b>Iš viso:</b>	<b>7138</b>	<b>6852</b>	<b>329,1</b>	<b>303,60</b>

2015 m. dėl įvairių susirgimų stebimų suaugusiųjų skaičius, lyginant su 2014 m., sumažėjo 4,0 proc., stebimų pacientų skaičius 1000-čiui prisirašiusių sumažėjo 2,2 proc. Daugiau kaip trečdali stebimų pacientų sudarė sergantieji kraujotakos sistemos ligomis. Kiti susirgimai, dėl kurių buvo stebimas didžiausias pacientų skaičius, 2015 m. buvo endokrininės, mitybos ir medžiagų apykaitos ligos, akies ir jo priedinių organų ligos, psichikos ir elgesio sutrikimai.

2.10. Duomenys apie medicininę ir palaikomąją reabilitaciją, sveikatos grąžinamąjį, antirecidivinį gydymą:

2.10.1. Duomenys apie suaugusiųjų medicininę ir palaikomąją reabilitaciją, sveikatos grąžinamąjį, antirecidivinį gydymą.

Eil. Nr.	Susirgimai	2014 metais					2015 metais				
		Ambulatorinė reabilitacija	Reabilitacinis gydymas	Sveikatos grąžinamasis gydymas	Palaikomoji (pakartotinė) reabilitacija	Iš viso	Ambulatorinė reabilitacija	Reabilitacinis gydymas	Sveikatos grąžinamasis gydymas	Palaikomoji (pakartotinė) reabilitacija	Iš viso
1.	Kraujotakos sist. ligos									3	3
2.	Traumos ir operacijos	9				9	17				17
3.	Kvėpavimo sist. ligos										
4.	Endokrininės sist. ligos										
5.	Nervų sist. ligos	59				59	60			4	64
6.	Šanarių ligos	6				6	5				5
7.	Virškinimo sist. ligos	1				1					
8.	Ausu, nosies, gerklės ligos										
9.	Odos ligos										
10.	Nefrologinės ligos										
11.	Akių ligos										
12.	Ginekologinės ligos										
13.	Onkologinės ligos									2	2
14.	Jonizuojančios spinduliuotės poveikis										
15.	Psichikos ir elgesio sutrikimai										
	<b>Iš viso</b>	<b>75</b>				<b>75</b>	<b>82</b>			<b>9</b>	<b>91</b>

2015 m. suaugusių pacientų, kuriems buvo taikytas reabilitacinis ar sveikatos grąžinamasis gydymas, skaičius siekė 91, t.y. net 21,3 proc. daugiau nei prieš metus. Daugeliu atvejų buvo skiriama ambulatorinė reabilitacija, kuri yra pigesnė, todėl reabilitacinį gydymą galėjo gauti didesnis skaičius ligonių. Pagal susirgimų pobūdį, didžiajai daliai pacientų 2015 m. reabilitacinis gydymas buvo skirtas dėl nervų sistemos ligų, traumų ir operacijų.

2.10.2. Duomenys apie vaikų medicininę ir palaikomąją reabilitaciją, sveikatos grąžinamąjį, antirecidyvinių gydymą.

Eil. Nr.	Susirgimai	2014 metais					2015 metais				
		Ambulatorinė reabilitacija	Reabilitacinis gydymas	Sveikatos grąžinamasis gydymas	Palaikomoji (pakartotinė) reabilitacija	Iš viso	Ambulatorinė reabilitacija	Reabilitacinis gydymas	Sveikatos grąžinamasis gydymas	Palaikomoji (pakartotinė) reabilitacija	Iš viso
1.	Kraujotakos sist. ligos										
2.	Traumos ir operacijos										
3.	Kvėpavimo sist. ligos		1	29		30		6	25	31	
4.	Endokrininės sist. ligos			4		4		1		1	
5.	Nervų sist. ligos		1	3	2	6	1	1	6	3	11
6.	Šanarių ligos										
7.	Virškinimo sist. ligos							2			2
8.	Ausų, nosies, gerklės ligos	1				1					
9.	Odos ligos										
10.	Nefrologinės ligos										
11.	Akių ligos										
12.	Onkologinės ligos										
13.	Jungiamojo audinio ir skeleto sistemos ligos	25		11		36	13	2	11		26
14.	Psichikos sistemos ligos	1		2		3			4		4
	<b>Iš viso</b>	<b>27</b>	<b>2</b>	<b>49</b>	<b>2</b>	<b>80</b>	<b>14</b>	<b>9</b>	<b>49</b>	<b>3</b>	<b>75</b>

2015 m. vaikų, kuriems buvo taikytas reabilitacinis ar sveikatos grąžinamasis gydymas, skaičius sumažėjo 6,3 proc. - lyginant su 2014 m., padaugėjo reabilitacinio gydymo ir palaikomosios reabilitacijos atvejų (brangesnės paslaugos), todėl mažiau lėšų teko ambulatorinei reabilitacijai. Pagal ligos pobūdį, didžioji dalis 2015 m. gydytų pacientų sirgo kvėpavimo sistemos bei jungiamojo audinio ir skeleto sistemos ligomis.

2.10.3. Duomenys apie medicininę ir palaikomąją reabilitaciją, sveikatos grąžinamąjį, antirecidyvinių gydymą 1000-čiai prisirašiusių.

Siuntimų medicininei ir palaikomajai reabilitacijai, sveikatos grąžinamajam, antirecidyviniam gydymui skaičius 1000-čiai prisirašiusių			
2014 metais		2015 metais	
Suaugusiųjų	Vaikų	Suaugusiųjų	Vaikų
3,5	15,1	4,3	14,5

2015 m., lyginant su 2014 m., siuntimų medicininei ir palaikomajai reabilitacijai, sveikatos grąžinamajam, antirecidyviniam gydymui skaičius 1000-čiai prisirašiusių keitėsi taip: suaugusiųjų pacientų – augo 22,9 proc., vaikų – mažėjo 4 proc.

2.11. Duomenys apie skatinamąsias pirminės ambulatorinės asmens sveikatos priežiūros paslaugas.

Skatinamosios paslaugos	Suteikta paslaugų 2015 metais						Suteikta paslaugų 2014 metais <b>iš viso</b>
	Šeimos gydytojas	Vidaus ligų gydytojas	Vaikų ligų gydytojas	Ginekologas	Chirurgas	<b>Iš viso</b>	
Bandinio protrombino aktyvumui nustatyti paėmimas ir rezultatų įvertinimas	1255	704				1959	2134
Protrombino laiko (INR) nustatymas	1223	690				1913	2046
Ankstyvoji piktybinių navikų diagnostika		3		11		14	18

Fiziologinio nėštumo priežiūra: 1 ir 2 gydytojo vizitai (mokama už kiekvieną vizitą)				321		321	336
Fiziologinio nėštumo priežiūra: 3,4,5, ir 6 gydytojo vizitai (mokama už kiekvieną vizitą)				631		631	630
Fiziologinio nėštumo priežiūra: 7 gydytojo vizitas				150		150	153
Naujagimių priežiūra mieste (1 ir 2 gydytojo vizitai, mokama už kiekvieną vizitą)	130		325			455	469
Naujagimių priežiūra kaime (1 ir 2 gydytojo vizitai, mokama už kiekvieną vizitą)	6		23			29	14
1-6 mėn. vaikų priežiūra (3,4,5,6,7 ir 8 gydytojo vizitai, mokama už kiekvieną vizitą)	301		995			1296	1337
6-12 mėn. vaikų priežiūra (9-10 gydytojo vizitai, mokama už kiekvieną vizitą)	75		430			505	507
Neįgaliųjų sveikatos priežiūra: gydytojo vizitas į namus (mieste)	505	143				648	897
Neįgaliųjų sveikatos priežiūra: gydytojo vizitas į namus (kaime)	112	12	1			125	599
Vaikų imunoprofilaktika: gydytojo paslauga	706		2128			2834	2485
Moksleivių paruošimas mokyklai: gydytojo paslauga	1108	1	2135			3244	3380
Fiziologinio nėštumo priežiūra: 1 ir 2 akušerio vizitai (mokama už kiekvieną vizitą)				317		317	328
Fiziologinio nėštumo priežiūra: 3,4,5, ir 6 akušerio vizitai				606		606	610
Fiziologinio nėštumo priežiūra: 7 akušerio vizitas				147		147	150
Naujagimių priežiūra mieste: 1,2,3 ir 4 slaugytojo ar akušerio vizitai (mokama už kiekvieną vizitą)	197		302			499	599
Naujagimių priežiūra kaime: 1,2,3 ir 4 slaugytojo ar akušerio vizitai (mokama už kiekvieną vizitą)	12		22			34	17
1-6 mėn. vaikų priežiūra (5,6,7,8,9 ir 10 slaugytojos vizitai, mokama už kiekvieną vizitą)	347		949			1296	1302
6-12 mėn. vaikų priežiūra (11 ir 12 slaugytojos vizitai, mokama už kiekvieną vizitą)	90		382			472	472
Neįgaliųjų sveikatos priežiūra: slaugytojos vizitas į namus (mieste)	159	279	1			439	636
Neįgaliųjų sveikatos priežiūra: slaugytojos vizitas į namus (kaime)	1	451	1			453	436
Vaikų imunoprofilaktika: slaugytojos paslauga	890		2182			3072	2653
Moksleivių paruošimas mokyklai: slaugytojos paslauga	1065	2	2163			3230	3314
Slaugos personalo procedūros namuose: kraujo paėmimas tirti (mieste)	94	42				136	102
Slaugos personalo procedūros namuose: kraujo paėmimas tirti (kaime)							
Slaugos personalo procedūros namuose: pragulų priežiūra (mieste)		4				4	2
Slaugos personalo procedūros namuose: pragulų priežiūra (kaime)	2					2	1
Slaugos personalo procedūros namuose: lašelinė infuzija (mieste)	56	86				142	
Slaugos personalo procedūros namuose: lašelinė infuzija (kaime)	25					25	
Būtiniosios medicinos pagalbos teikimas draudžiamiesiems, neįrašytiems į pirminės asmens sveikatos priežiūros įstaigos aptarnaujamų gyventojų sąrašą, pagal Šeimos gydytojo medicinos normą							
Glikozilinto hemoglobino nustatymas vienkanaliu automatiniu analizatoriumi (įskaitant kraujo paėmimą)	972	403	5			1380	1352
Glikozilinto hemoglobino nustatymas daugiakanaliu analizatoriumi (įskaitant kraujo paėmimą)							
Nėščiosios kraujo grupės pagal ABO antigenus ir rezus Rh (D) priklausomybės faktoriaus nustatymas				173		173	170
Nėščiosios Rh antikūnų nustatymas netiesioginiu Kumbso metodu, kai moters Rh neigiama, o vyro Rh teigiama kraujo grupė				39		39	36
Nėščiosios kraujo tyrimas dėl sifilio (RPR)				307		307	294
Nėščiosios kraujo tyrimas dėl ŽIV antikūnų				309		309	292
Nėščiosios šlapimo pasėlio tyrimas besimptomei bakterijai nustatyti				132		132	136
Nėščiosios šlapimo pasėlio tyrimas besimptomei bakterijai nustatyti ir antibiotikogramos atlikimas				17		17	18
Asmenų, kuriems taikomas pakaitinis palaikomasis						2	3

gydymas metadonu ir buprenorfinu, RPR testas							
Asmenų, kuriems taikomas pakaitinis palaikomasis gydymas metadonu ar buprenorfinu, TPHA testas (jei RPR testas neigiamas)							
Asmenų, kuriems taikomas pakaitinis palaikomasis gydymas metadonu ar buprenorfinu, ŽIV serologinis antikūnių testas (testas neatliekamas, jei pacientui buvo diagnozuota ŽIV liga)						1	3
Asmenų, kuriems taikomas pakaitinis palaikomasis gydymas metadonu ar buprenorfinu, anti-HCV testas (testas neatliekamas, jei pacientui jau buvo nustatytas teigiamas anti-HCV testas)							
Kraujo tyrimas, atliekamas prieš planinę operaciją – protrombino laiko (SPA) ir tarptautinio normalizacijos santykio (INR) nustatymas	387	346	71	25		829	824
Kraujo tyrimas, atliekamas prieš planinę operaciją – aktyvinto dalinio tromboplastino laiko (ADTL) nustatymas	519	344	98	25		986	1053
Kraujo tyrimas, atliekamas prieš planinę operaciją – kraujo grupės pagal ABO antigenus ir rezus Rh (D) priklausomybės faktoriaus nustatymas	168	101	67	14		350	406
Būtiniosios odontologinės pagalbos teikimas draudžiamiesiems asmenims iki 18 m., neįrašytiems į pirminės ASPĮ aptarnaujamų gyventojų sąrašą (pagal gydytojo odontologo medicinos normą)							
Būtiniosios medicinos pagalbos teikimas Europos Sąjungos šalių apdraustiesiems valstybiniu sveikatos draudimu (pagal Šeimos gydytojo medicinos normą)							
Būtiniosios odontologinės pagalbos teikimas asmenims iki 18 m., pateikusiems Europos sveikatos draudimo kortelę ar ją pakeičiantį sertifikatą (pagal gydytojo odontologo medicinos normą)							
<b>Paslaugų skaičius iš viso</b>	<b>10405</b>	<b>3611</b>	<b>12280</b>	<b>3224</b>		<b>29523</b>	<b>30214</b>

Bendras 2015 m. suteiktų skatinamųjų paslaugų skaičius, lyginant su 2014 m., sumažėjo 2,3 proc. Kaip ir prieš metus, aktyviausiai buvo teikiamos skatinamosios paslaugos vaikams (moksleivių paruošimas mokyklai, imunoprofilaktika, vizitai pas kūdikį namuose) bei bandinio protrombino aktyvumui nustatyti paėmimas ir rezultatų įvertinimas, protrombino laiko (INR) nustatymas, glikozilinto hemoglobino nustatymas vienkanaliu automatinio analizatoriumi. Pažymėtina, kad 2015 m. buvo atliktos 167 lašelinės infuzijos procedūros pacientų namuose – ankstesniais metais ši paslauga nebuvo teikta.

## 2.12. Duomenys apie gyventojų nedarbingumą.

	2014 metai	2015 metai	Atvejų skaičius 1000-čiui prisirašiusiųjų
<b>Nedarbingumo pažymėjimų iš viso</b>	<b>21565</b>	<b>23590</b>	<b>891,1</b>
<b>Nedarbingų dienų skaičius iš viso</b>	<b>121068</b>	<b>132494</b>	<b>5004,7</b>
<b>Vieno atvejo trukmė (dienomis)</b>	<b>5,6</b>	<b>5,6</b>	
Iš jų:			
– dėl ligos	15505	16145	758,4
nedarbingų dienų skaičius	81520	103719	4872
vieno atvejo trukmė (dienomis)	5,3	6,4	
– ligoniui slaugyti	4020	3736	720,5
nedarbingų dienų skaičius	18246	14906	2874,8
vieno atvejo trukmė (dienomis)	4,5	4	
– dėl nelaimingo atsitikimo darbe	334	508	23,9
nedarbingų dienų skaičius	1500	3380	158,8
vieno atvejo trukmė (dienomis)	4,5	6,7	

2015 m. bendras išduotų nedarbingumo pažymėjimų skaičius, lyginant su 2014 m., padidėjo 9,4 proc., vieno nedarbingumo atvejo trukmė dienomis išliko nepakitusi. 68,4 proc. visų nedarbingumo pažymėjimų buvo išduota dėl ligos, 15,8 proc. – ligoniui slaugyti, 2,2 proc. – dėl

nelaimingo atsitikimo darbe, 13,6 proc. – dėl traumos buityje. Lyginant su ankstesniais metais, visų rūšių, išskyrus ligoniui slaugyti, išduotų nedarbingumo pažymėjimų skaičius augo.

2.13. Duomenys apie neįgalumo, darbingumo lygių, specialiųjų nuolatinės slaugos, nuolatinės priežiūros poreikių nustatymą, palyginant praėjusius ir ataskaitinius metus.

#### 2.13.1. Duomenys apie suaugusiųjų neįgalumą.

	Nustatyta 2014 metais	Nustatyta 2015 metais	Bendras pacientų, kuriems pripažinti spec. poreikiai ar darbingumo netekimas, skaičius
Specialusis nuolatinės slaugos poreikis (SP-1 pažyma)	24	15	160
Specialusis nuolatinės priežiūros poreikis (SP-2 pažyma)	20	16	230
Specialusis lengvojo automobilio įsigijimo ir jo techninio pritaikymo išlaidų kompensacijos poreikis (SP-3 pažyma)	0	0	3
Specialusis transporto išlaidų kompensacijos poreikis (SP-4 pažyma)	2	3	129
Darbingumo lygis 0–25 %	8	2	67
Darbingumo lygis 30–40 %	52	31	233
Darbingumo lygis 45–55 %	53	44	263

2015 m. bendras poliklinikos suaugusių pacientų, kuriems pripažinti spec. poreikiai ar darbingumo netekimas, skaičius sumažėjo 21,6 proc. nuo 1384 (62,4 atvejų 1000-čiui prisirašiusių) iki 1085 (51,0 atvejų 1000-čiui prisirašiusių). Iš minėto bendro skaičiaus 111 atvejų nustatyta 2015 m., 159 atvejai – 2014 m.

#### 2.13.2. Duomenys apie vaikų neįgalumą.

Eil. Nr.	Susirgimai	Neįgalių vaikų skaičius			Neįgalių vaikų skaičius 1000-čiui prisirašiusių		
		Nustatyta 2014 metais	Nustatyta 2015 metais	Bendras vaikų, kuriems yra nustatytas neįgalumas, skaičius	Nustatyta 2014 metais	Nustatyta 2015 metais	Bendras vaikų, kuriems yra nustatytas neįgalumas, skaičius
1.	Kai kurios infekcinės ir parazitinės ligos	0	0	0	0	0	0
2.	Navikai	0	0	5	0	0	0,96
3.	Kraujo ir kraujodaros organų ligos bei tam tikri sutrikimai, susiję su imuniniais mechanizmais	0	1	1	0	0,19	0,19
4.	Endokrininės, mitybos ir medžiagų apykaitos ligos	2	2	13	0,38	0,38	2,51
5.	Psichikos ir elgesio sutrikimai	3	5	29	0,57	0,96	5,59
6.	Nervų sistemos ligos	0	1	6	0	0,19	1,16
7.	Akies ir jo priedinių organų ligos	0	0	0	0	0	0
8.	Ausies ir speninės ataugos ligos	0	1	14	0	0,19	2,70
9.	Kraujotakos sistemos ligos	0	1	4	0	0,19	0,77
10.	Kvėpavimo sistemos ligos	0	1	7	0	0,19	1,35
11.	Virškinimo sistemos ligos	0	0	2	0	0	0,39
12.	Odos ir poodžio ligos	0	0	3	0	0	0,58
13.	Jungiamojo audinio ir skeleto-raumenų sistemos ligos	0	0	3	0	0	0,58
14.	Urogenitalinės sistemos ligos	2	0	6	0,38	0	1,16
15.	Nėštumas, gimdymas ir pogimdyminis	0	0	0	0	0	0
16.	Tam tikros perinatalinio periodo ligos	0	0	0	0	0	0

17.	Įgimtos formavimosi ydos, deformacijos ir chromosomų anomalijos	2	4	13	0,38	0,77	2,51
18.	Simptomai, pakitimai ir nenormalūs klinikiniai bei laboratoriniai radiniai, neklasifikuojami kitur	0	0	0	0	0	0
19.	Traumos, apsinuodijimai ir kiti išorinių priežasčių padariniai	0	0	1	0	0	0,19
	<b>Iš viso:</b>	<b>9</b>	<b>16</b>	<b>107</b>	<b>1,70</b>	<b>3,09</b>	<b>20,64</b>

2015 m., lyginant su 2014 m., bendras poliklinikoje prisirašusių vaikų, kuriems nustatytas neįgalumas, skaičius sumažėjo 0,9 proc. (nuo 108 iki 107). Vertinat neįgalių vaikų skaičių 1000-čiui prisirašusiųjų, augimas sudarė 1 proc. (nuo 20,4 iki 20,6 neįgaliųjų 1000-čiui prisirašusiųjų). 2015 m. neįgalumas buvo nustatytas 16 vaikų, t.y. 77,8 proc. daugiau atvejų nei prieš metus. Dažniausios vaikų neįgalumo priežastys buvo: psichikos ir elgesio sutrikimai, ausies ir speninės ataugos ligos, endokrininės, mitybos ir medžiagų apykaitos ligos, įgimtos formavimosi ydos, deformacijos ir chromosomų anomalijos.

## 2.14. Duomenys apie gyventojų mirtingumą:

### 2.14.1. Duomenys apie suaugusius mirusius namuose pagal įstaigoje išduotus mirties liudijimus.

Ligos	Iš viso		Vyrai		Moterys		Mirčių skaičius 1000-čiui prisirašusiųjų	
	2014 metai	2015 metai	2014 metai	2015 metai	2014 metai	2015 metai	2014 metai	2015 metai
Lėtinė išeminė širdies liga	10	19	5	14	5	5	0,46	0,89
Ūmus miokardo infarktas								
Širdies nepakankamumas	28	31	13	14	15	17	1,29	1,46
Smegenų aterosklerozė								
Insultai	7	2	3		4	2	0,32	0,09
Insulto padariniai	6	1	1	1	5		0,28	0,05
Reumatas								
Kepenų cirozė		2				2		0,09
Obliteruojanti apatinių galūnių aterosklerozė								
Nefritai								
Pirminė arterinė hipertenzija	11		10		1		0,51	
Onkologinės ligos	8	21	3	10	5	11	0,37	0,99
Kitos ligos	3	2	1	2	2		0,14	0,09
<b>Iš viso</b>	<b>73</b>	<b>78</b>	<b>36</b>	<b>41</b>	<b>37</b>	<b>37</b>	<b>3,37</b>	<b>3,66</b>

Suaugusiųjų, mirusių namuose, skaičius 2015 m. padidėjo 6,8 proc. (nuo 73 iki 78, t.y. nuo 3,37 iki 3,66 atvejo 1000-čiui prisirašusiųjų). Vyrų mirčių namuose skaičius šiuo laikotarpiu paaugo 13,9 proc., moterų – išliko nepakitęs. Pagrindinės suaugusiųjų mirties namuose priežastys 2015 m. buvo širdies nepakankamumas, onkologinės ligos, lėtinė išeminė širdies liga.

### 2.14.2. Duomenys apie suaugusiųjų bendrą mirtingumą.

Eil. Nr.	Ligos	Iš viso		Vyrai		Moterys		Mirčių skaičius 1000-čiui prisirašusiųjų	
		2014 metai	2015 metai	2014 metai	2015 metai	2014 metai	2015 metai	2014 metai	2015 metai
1.	Lėtinė išeminė širdies liga	15	13	7	8	8	7	0,69	0,61
2.	Ūmus miokardo infarktas	4	1	2	1	2	-	0,18	0,05
3.	Širdies nepakankamumas	56	85	28	46	28	39	2,58	3,99
4.	Smegenų aterosklerozė	13	-	6	-	7	-	0,60	-
5.	Insultai	25	11	10	5	15	6	1,15	0,52
6.	Insulto padariniai	8	8	2	4	6	4	0,37	0,38
7.	Reumatas	-	1	-	1	-	-	0,00	0,05
8.	Kepenų cirozė	3	5	2	3	1	2	0,14	0,23
9.	Obliteruojanti apatinių galūnių	-	-	-	-	-	-	-	-

	aterosklerozė								
10.	Nefritai	-	2	-	2	-	-	-	0,09
11.	Pirminė arterinė hipertenzija	5	-	1	-	4	-	0,23	-
12.	Onkologinės ligos	47	40	31	24	16	16	2,17	1,88
13.	Kitos ligos	22	9	11	6	11	3	1,01	0,42
	<b>Iš viso</b>	<b>200</b>	<b>177</b>	<b>102</b>	<b>100</b>	<b>98</b>	<b>77</b>	<b>9,22</b>	<b>8,31</b>

Bendras mirusių suaugusiųjų skaičius 2015 m. sumažėjo 11,5 proc. (nuo 200 iki 177, t.y. Nuo 9,22 iki 8,31 atvejo 1000-čiui prisirašiusių). Vyrų mirčių skaičius šiuo laikotarpiu išliko panašus, moterų – sumažėjo 21,4 proc. Pagrindinės suaugusiųjų mirties priežastys 2015 m. buvo širdies nepakankamumas, onkologinės ligos, lėtinė išeminė širdies liga, insultai.

### 2.14.3. Duomenys apie bendrą vaikų mirtingumą.

Priežastys	2014 metais		2015 metais	
	Mirusiųjų abs. skaičius	Mirusiųjų skaičius 1000-čiui prisirašiusių	Mirusiųjų abs. skaičius	Mirusiųjų skaičius 1000-čiui prisirašiusių
<b>Iš viso</b>	<b>1</b>	<b>0,19</b>	<b>4</b>	<b>0,77</b>
Iš jų kūdikių iki 1 metų				
Dėl onkologinių susirgimų	1	0,19	1	0,19
Dėl endokrinologinių susirgimų				
Dėl apsinuodijimų				
Dėl traumų				
Dėl kitų susirgimų			3	0,58

2015 m. mirė 4 vaikai, registruoti Naujininkų poliklinikoje: 15 metų amžiaus mergaitė – dėl smegenų naviko, 5 metų amžiaus mergaitė – dėl įgimtos toksoplazmozės, hidrocefalijos (mirė šuntų keitimo operacijos metu), 3 ir 2 metų amžiaus mergaitės – dėl meningokokinės infekcijos žaibinės formos. 2014 m. mirė 1 Naujininkų poliklinikoje registruotas vaikas: 2 metų mergaitė dėl onkologinės ligos (ūminės limfoblastinės leukemijos).

### 2.15. Duomenys apie hospitalizaciją:

#### 2.15.1. Duomenys apie suaugusiųjų hospitalizaciją.

Eil. Nr.	Susirgimai	Hospitalizuotų suaugusiųjų skaičius		Hospitalizuotų suaugusiųjų skaičius 1000-čiui gyventojų	
		2014 metais	2015 metais	2014 metais	2015 metais
1.	Kai kurios infekcinės ir parazitinės ligos	9	0	0,4	0
2.	Navikai	18	23	0,8	1,1
3.	Kraujo ir kraujodaros organų ligos bei tam tikri sutrikimai, susiję su imuniniais mechanizmais	5	0	0,2	0
4.	Endokrininės, mitybos ir medžiagų apykaitos ligos	6	15	0,3	0,7
5.	Psichikos ir elgesio sutrikimai	63	71	2,9	3,3
6.	Nervų sistemos ligos	76	76	3,5	3,6
7.	Akies ir jo priedinių organų ligos	122	20	5,6	0,9
8.	Ausies ir speninės ataugos ligos	9	3	0,4	0,1
9.	Kraujotakos sistemos ligos	122	129	5,6	6,1
10.	Kvėpavimo sistemos ligos	42	47	1,9	2,2
11.	Virškinimo sistemos ligos	39	55	1,8	2,6
12.	Odos ir poodžio ligos		1		0,05
13.	Jungiamojo audinio ir skeleto-raumenų sistemos ligos	47	7	2,2	0,3
14.	Urogenitalinės sistemos ligos	34	20	1,6	0,9
15.	Nėštumas, gimdymas ir pogimdyminis laikotarpis	281	192	13,0	9
16.	Tam tikros perinatalinio periodo ligos		4		0,2
17.	Įgimtos formavimosi ydos, deformacijos ir chromosomų anomalijos		1		0,05
18.	Simptomai, pakitimai ir nenormalūs klinikiniai bei laboratoriniai radiniai, neklasifikuojami kitur				0
19.	Traumos, apsinuodijimai ir kiti išorinių priežasčių padariniai	53	13	2,4	0,6
	<b>Iš viso:</b>	<b>926</b>	<b>677</b>	<b>42,7</b>	<b>31,8</b>

2015 m., lyginant su 2014 m., hospitalizuotų suaugusiųjų skaičius sumažėjo 26,9 proc. – nuo 926 iki 677, t.y. nuo 42,7 iki 31,8 atvejo 1000-prisirašiusių. Pagrindinės ligonių hospitalizavimo priežastys 2015 m., kaip ir ankstesniu laikotarpiu, buvo nėštumas, gimdymas ir pogimdyminis laikotarpis bei kraujotakos sistemos ligos. 2015 m. ženkliai sumažėjo hospitalizavimo atvejų dėl akies ir jo priedinių organų ligų, jungiamojo audinio ir skeleto-raumenų sistemos ligų, nėštumo, gimdymo ir pogimdyminio laikotarpio, traumų, apsinuodijimų ir kitų išorinių priežasčių padarinių.

#### 2.15.2. Duomenys apie vaikų hospitalizaciją.

Eil. Nr.	Susirgimai	Hospitalizuotų vaikų skaičius		Hospitalizuotų vaikų skaičius 1000-čiui gyventojų	
		2014 metais	2015 metais	2014 metais	2015 metais
1.	Kai kurios infekcinės ir parazitinės ligos	25	36	4,7	6,9
2.	Navikai	5	5	0,9	1
3.	Kraujo ir kraujodaros organų ligos bei tam tikri sutrikimai, susiję su imuniniais mechanizmais	0	1	0	0,2
4.	Endokrininės, mitybos ir medžiagų apykaitos ligos	7	5	1,3	1
5.	Psichikos ir elgesio sutrikimai	7	7	1,3	1,4
6.	Nervų sistemos ligos	1	4	0,2	0,8
7.	Akies ir jo priedinių organų ligos	0	1	0	0,2
8.	Ausies ir speninės ataugos ligos	0	2	0	0,4
9.	Kraujotakos sistemos ligos	0	2	0	0,4
10.	Kvėpavimo sistemos ligos	15	17	2,8	3,3
11.	Virškinimo sistemos ligos	1	2	0,2	0,4
12.	Odos ir poodžio ligos	0	0	0	0
13.	Jungiamojo audinio ir skeleto-raumenų sistemos ligos	0	0	0	0
14.	Urogenitalinės sistemos ligos	7	6	1,3	1,2
15.	Nėštumas, gimdymas ir pogimdyminis	0	0	0	0
16.	Tam tikros perinatalinio periodo ligos	0	0	0	0
17.	Įgimtos formavimosi ydos, deformacijos ir chromosomų anomalijos	0	1	0	0,2
18.	Simptomai, pakitimai ir nenormalūs klinikiniai bei laboratoriniai radiniai, neklasifikuojami kitur	0	0	0	0
19.	Traumos, apsinuodijimai ir kiti išorinių priežasčių padariniai	11	11	2,1	2,1
	<b>Iš viso:</b>	<b>79</b>	<b>100</b>	<b>14,9</b>	<b>19,3</b>

2015 m. hospitalizuotų vaikų bendras skaičius išaugo 26,6 proc. (nuo 79 iki 100), vertinant hospitalizuotų vaikų skaičių 1000-čiui gyventojų – padidėjimas 29,5 proc. (nuo 14,9 iki 19,3 atvejų). Pagrindinės vaikų hospitalizavimo priežastys 2015 m. buvo kai kurios infekcinės ir parazitinės ligos, kvėpavimo sistemos ligos, traumos, apsinuodijimai ir kiti išorinių priežasčių padariniai.

#### 2.16. Duomenys apie siuntimo ir klinikinės diagnozių nesutapimą, palyginant praėjusius ir ataskaitinius metus.

	2014 metais	2015 metais
Terapijos skyrius	0	2
Vaikų skyrius	0	0
Chirurgijos skyrius	0	2
Endokrinologijos kabinetas	0	0
Otorinolaringologijos kabinetas	0	0
Neurologijos kabinetas	0	0
Oftalmologijos kabinetas	0	0
Ginekologijos skyrius	2	0
Psichikos sveikatos centras	2	1
Odontologijos skyrius	2	1
Viso	6	6

2015 m., lyginant su 2014 m., siuntimo ir klinikinės diagnozės nesutapimo atvejų skaičius išliko nepakitęs. Po 2 atvejus užfiksuota Terapijos ir Chirurgijos skyriuose, po 1 atvejį – Psichikos



sveikatos centre ir Odontologijos skyriuje, kituose poliklinikos padaliniuose 2015 m. siuntimo ir klinikinės diagnozių nesutapimų nebuvo užfiksuota.

2.17. Prevencinių asmens sveikatos programų, apmokamų iš privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto lėšų, vykdymas.

2.17.1. Atrankinės mamografinės patikros dėl krūties vėžio paslaugos.

Eil. Nr.	Paslaugos pavadinimas	Suteiktų paslaugų skaičius			
		2014 metais		2015 metais	
		Abs. sk.	%	Abs. sk.	%
1.	Informavimas dėl krūties piktybinių navikų profilaktikos*	675	45,7	686	43,7
2.	Atlikta mamogramų*	675	45,7	633	40,3
3.	Rasta patologija iš viso** Iš jos:	85	12,6	127	20,1
3.1.	Mastopatija ir kiti gerybiniai pakitimai***	72	84,7	91	71,7
3.2.	Įtarti pokyčiai greičiausiai nepiktybiniai***	8	9,4	25	19,7
3.3.	Onkologiniai susirgimai***	5	5,9	11	8,7

Duomenys procentine išraiška apskaičiuojami:

\*- nuo moterų, kurioms pagal amžių galėtų būti suteikta paslauga, skaičius;

\*\* - nuo moterų, kurioms teikta paslauga, skaičius;

\*\*\* - nuo rastos patologijos skaičius.

2015 m. apie galimybę dalyvauti krūties piktybinių navikų profilaktikos programoje buvo informuotos 686 poliklinikoje prisirašiusios moterys – 1,6 proc. daugiau nei prieš metus. Tai sudarė 43,7 proc. nuo visų 1571 per ataskaitinį laikotarpį programoje galinčių dalyvauti 50–69 metų moterų (paslauga pacientei gali būti teikiama ne dažniau kaip kartą per dvejus metus). 92,3 proc. informuotų apie galimybę dalyvauti programoje moterų buvo atliktos mamogramos, patologija rasta 20,1 proc. tirtų atvejų, 1,7 proc. tirtų atvejų nustatyti onkologiniai susirgimai.

2.17.2. Gimdos kaklelio piktybinių navikų prevencinių priemonių programos vykdymo ataskaita.

Eil. Nr.	Paslaugos pavadinimas	Suteiktų paslaugų skaičius			
		2014 metais		2015 metais	
		Abs. sk.	%	Abs. sk.	%
1.	Informavimo paslauga*	907	54,2	949	52,6
2.	Citologinio tepinėlio paėmimo ir ištyrimo paslauga *	967	57,8	960	53,2
3.	Rasta patologija iš viso** Iš jos:	30	3,1	28	2,9
3.1.	I-II stadijos vėžiai***	5	16,7	7	25

Duomenys procentine išraiška apskaičiuojami:

\*- nuo moterų, kurioms pagal amžių galėtų būti suteikta paslauga, skaičius;

\*\* - nuo moterų, kurioms teikta paslauga, skaičius;

\*\*\* - nuo rastos patologijos skaičius.

2015 m. apie galimybę dalyvauti gimdos kaklelio piktybinių navikų profilaktikos programoje informuotos 949 poliklinikoje prisirašiusios moterys – 4,6 proc. daugiau nei prieš metus. Tai sudarė 52,6 proc. nuo visų 1806 per ataskaitinį laikotarpį programoje galinčių dalyvauti 25–60 metų moterų (citologinio tepinėlio paėmimo ir rezultatų įvertinimo paslauga pacientei gali būti teikiama ne dažniau kaip kartą per trejus metus). 960 moterų buvo atliktas citologinio tepinėlio paėmimas ir ištyrimas, t.y. kai kuriais atvejais paslauga teikta moterims, kurios apie galimybę išsitiirti buvo informuotos 2014 m. Patologija rasta 2,9 proc. tirtų atvejų, onkologiniai susirgimai nustatyti 0,7 proc. tirtų atvejų.

2.17.3. Priešinės liaukos vėžio ankstyvosios diagnostikos programa.

Eil. Nr.	Paslaugos pavadinimas	Suteiktų paslaugų skaičius			
		2014 metais		2015 metais	
		Abs. sk.	%	Abs. sk.	%
1.	Informavimo paslauga*	701	55,6	649	46,6

2.	Nustatyto prostatos specifinio antigeno (PSA) kiekis yra mažesnis kaip 3 ng/ml**	622	88,7	587	90,4
3.	Nustatyto prostatos specifinio antigeno (PSA) kiekis yra 3 ng/ml ir didesnis**	79	11,3	62	9,6
4.	Urologo konsultacijos su biopsija **	46	6,6	33	5,1
5.	Rasta patologija iš viso**	19	2,7	26	4
5.1.	Onkologiniai susirgimai***	12	63,2	20	76,9

Duomenys procentine išraiška apskaičiuojami:

\*- nuo vyrų, kuriems pagal amžių galėtų būti suteikta paslaugas, skaičiaus;

\*\* - nuo vyrų, kuriems teikta paslauga, skaičiaus;

\*\*\* - nuo rastos patologijos skaičiaus.

2015 m. apie galimybę dalyvauti priešinės liaukos vėžio ankstyvosios diagnostikos programoje informuoti 649 poliklinikoje prisirašę vyrai – 7,4 proc. mažiau nei prieš metus. Tai sudarė 46,6 proc. nuo visų 1393 per ataskaitinį laikotarpį programoje galinčių dalyvauti 50–75 metų vyrų (paslauga pacientui gali būti teikiama ne dažniau kaip kartą per dvejus metus). Patologija rasta 4 proc. atvejų nuo bendro 2015 m. informuotų pacientų skaičiaus, 3,1 proc. atvejų nuo bendro informuotų pacientų skaičiaus nustatyti onkologiniai susirgimai.

2.17.4. Asmenų, priskirtinų širdies ir kraujagyslių ligų didelės rizikos grupei, atrankos ir prevencijos programa.

Eil. Nr.	Paslaugos pavadinimas	Suteiktų paslaugų skaičius			
		2014 metais		2015 metais	
		Abs. sk.	%	Abs. sk.	%
1.	Informavimas apie didelę širdies ir kraujagyslių ligų tikimybę*	1602	35,1	1584	32,2

Duomenys procentine išraiška apskaičiuojami:

\*- nuo pacientų, kuriems pagal amžių galėtų būti suteikta paslaugas, skaičiaus

2015 m. informavimo apie didelę širdies ir kraujagyslių ligų tikimybę paslauga buvo suteikta 1584 poliklinikos pacientams – 1,1 proc. mažiau nei prieš metus. Tai sudarė 32,2 proc. nuo visų 4914 per ataskaitinį laikotarpį programoje galinčių dalyvauti 50–65 metų moterų ir 40–55 metų vyrų (paslauga pacientui gali būti teikiama ne dažniau kaip kartą per dvejus metus).

2.17.5. Storosios žarnos vėžio ankstyvosios diagnostikos programa.

Eil. Nr.	Paslaugos pavadinimas	Suteiktų paslaugų skaičius			
		2014 metais		2015 metais	
		Abs. sk.	%	Abs. sk.	%
1.	Informavimo paslauga*	1739	58,7	1488	46,7
2.	Nustatytas neigiamas (-) iFOBT**	1613	92,8	1280	86
3.	Nustatytas teigiamas (+) iFOBT**	126	7,2	208	14
4.	Gydytojo specialisto konsultacija su kolonoskopija ir, jei reikia, biopsijos medžiagos paėmimu**	124	7,1	143	9,6
5.	Rasta patologija iš viso** Iš jos:	122	7,0	135	9,1
5.1	Be navikinės patologijos***	42	34,4	63	46,7
5.2.	Polypai***	75	61,5	57	42,2
5.3.	Onkologiniai susirgimai***	5	4,1	15	11,1

Duomenys procentine išraiška apskaičiuojami:

\*- nuo pacientų, kuriems pagal amžių galėtų būti suteikta paslaugas, skaičiaus;

\*\* - nuo pacientų, kuriems teikta paslauga, skaičiaus;

\*\*\* - nuo rastos patologijos skaičiaus.

2015 m. informavimo apie galimybę dalyvauti storosios žarnos vėžio ankstyvosios diagnostikos programoje paslauga buvo suteikta 1488 asmenims – 14,4 proc. mažiau nei prieš metus. Tai sudarė 46,7 proc. nuo visų 3188 per ataskaitinį laikotarpį programoje galinčių dalyvauti 50-74 metų vyrų ir moterų (paslauga pacientui gali būti teikiama ne dažniau kaip kartą per dvejus metus). Gydytojo specialisto konsultacija su kolonoskopija atlikta 9,6 proc. informuotų asmenų, patologija rasta beveik visais tirtais atvejais, 11,1 proc. tirtų atvejų nustatyti onkologiniai susirgimai.

## 2.17.6. Vaikų ėduonies profilaktikos programa.

Metai	Vaikų, kuriems suteikta paslauga, skaičius	Panaudota lėšų, Eur	Vaikų skaičius			
			Padengtas 1 dantis	Padengta 2 dantys	Padengta 3 dantys	Padengti 4 dantys
2014 metai	706	5080,58	158	416	98	34
2015 metai	606	9313,69	157	375	59	15

2015 m. vaikų, kuriems suteiktos silantavimo paslaugos, skaičius buvo 14,2 proc. mažesnis nei 2014 m. Paslaugą gavo 606 vaikai, t.y. 66,8 proc. nuo visų 1857 per ataskaitinį laikotarpį programoje galinčių dalyvauti 6–14 metų vaikų (2014 m. - 31 proc.).

## 2.18. Infekcijų kontrolės skyriaus ir komisijos veiklos analizė.

Poliklinikoje direktorės įsakymu sudaryta hospitalinės infekcijos kontrolės komisija. Hospitalinės infekcijos kontrolės komisija atlieka aiškinamąjį darbą personalui, ypač tuose darbo baruose, kur labiau tikėtina hospitalinė infekcija (chirurgijos, ginekologijos, odontologijos skyriai, oftalmologijos, otorinolaringologijos kabinetai, laboratorija, procedūrų kabinetai). Komisija savo darbe vadovaujasi invazinių tyrimo ir gydymo metodų (injekcijų atlikimo) procedūromis, sudarytomis vidaus audito grupės ir patvirtintomis direktorės įsakymu, kurios randasi darbo kabinetuose, kad dirbantis personalas nuolat galėtų jomis vadovautis.

## 2.19. Slaugos personalo darbo analizė.

2015 metais VŠĮ Naujininkų poliklinikoje ir jos filiale Salininkų ambulatorijoje dirbo 36 bendruomenės slaugytojos (iš jų 13 bendruomenės slaugytojų dirbo AB „Lietuvos geležinkeliai“ Vilniaus elektrinių traukinių depo, dyzelinių traukinių depo ir Vilniaus lokomotyvų depo Vaidotų cecho sveikatos punktuose), 20 bendrosios praktikos slaugytojų, 7 gydytojų odontologų padėjėjos, 3 dantų technikai, 5 klinikinės laborantės, 3 masažuotojai, 2 kineziterapeutės, 4 radiologijos laborantės, 2 akušerės, 2 psichikos sveikatos slaugytojos.

Bendruomenės slaugytojos vykdo įvairaus amžiaus asmenų slaugymą bei rūpinasi ligų profilaktika poliklinikoje ir pacientų namuose. Dirbdamos poliklinikoje slaugytojos paruošia darbo vietą pacientų priėmimui, užtikrina, kad pacientai, kuriems reikalinga skubi medicininė pagalba patektų pas gydytoją be eilės, tvarko pakartotinių ligonių užrašymą. Slaugytojos matuoja pacientų AKS, kūno temperatūrą, atlieka antropometrinius matavimus, paaiškina pacientams kaip pasirengti diagnostiniams tyrimams, esant poreikiui užrašo EKG. Padeda šeimos (vidaus) ligų gydytojui pildyti medicinos dokumentus, statistines ataskaitas, pateikia duomenis TLK apie suteiktas paslaugas, dirba su įdiegtomis kompiuterinėmis programomis. Bendruomenės slaugytojos lanko pacientus namuose: įvertina asmens higieninę būklę, vykdo pragulų priežiūrą ir profilaktiką, prižiūri žaizdas, dirbtines angas, iš venos ima kraujo mėginius diagnostiniams tyrimams, pristato bandinius į laboratoriją, atlieka injekcijas (į odą, poodį, raumenis, veną), intravenines infuzijas, stebi paciento sveikatos būklę procedūrų metu, matuoja kūno temperatūrą ir AKS, skaičiuoja pulsą, moko naudotis medicinos pagalbinėmis priemonėmis, konsultuoja slaugos, sveikos gyvensenos, ligų ir komplikacijų prevencijos klausimais. Laiku informuoja gydytoją apie paciento sveikatos būklės pokyčius, komplikacijas, vartojamų vaistų poveikį ar kitaip pablogėjusią sveikatą. Slaugytojos dirba asmens sveikatos priežiūros specialistų komandoje, informuoja reikiamas tarnybas apie galimą socialinių paslaugų poreikį, inicijuoja socialinių paslaugų teikimą. 2015 metais, siekiant pagerinti sveikatos priežiūros paslaugų prieinamumą, pacientams namuose atliktos 167 lašinės infuzijos procedūros – ankstesniais metais ši paslauga teikiama nebuvo. 2015 metais 127 asmenims, kuriems nustatytas specialusis nuolatinės slaugos poreikis, pagal paciento gyvybines veiklas slaugytojos nustatė individualius slaugos poreikius, atsižvelgdamos į gydančio gydytojo paskyrimus ir rekomendacijas bei paciento savirūpos lygį ir jo artimųjų galimybes, sudarė individualų slaugos

planą ir jį vykdyti, dokumentavo slaugos paslaugas namuose, teikė rekomendacijas ir konsultacijas slaugos klausimais pacientui ir jo artimiesiems, kitiems specialistams.

Vaikų ligų skyriaus bendruomenės slaugytojos priėmimo metu padeda vaikų ligų ir šeimos gydytojams: atlieka termometriją, antropometriją, matuoja AKS, paaiškina pacientams kaip pasirengti diagnostiniams tyrimams, procedūroms, užtikrina, kad vaikai, kuriems reikalinga neatidėliotina medicinos pagalba, patektų pas gydytoją be eilės. Padeda gydytojui pildyti medicinos dokumentus, statistines ataskaitas, pateikia duomenis TLK apie suteiktas paslaugas, dirba su įdiegtomis kompiuterinėmis programomis. Kartu su gydytoju 2-3 parą po išvykimo iš gimdymo skyriaus aplanko naujagimį namuose, pakartotinai lanko naujagimius iki vieno mėnesio amžiaus vieną kartą per savaitę. Tuo metu atkreipia ypatingą dėmesį į rizikos veiksnius nėštumo ir gimdymo metu, bambutės gijimą, motinos krūtų būklę, jos savijautą, priežiūros kokybę. Pirmaisiais gyvenimo metais nuo 1 iki 6 mėnesių vaikus slaugytoja lanko vieną kartą per mėnesį: apžiūri juos namuose, atkreipia dėmesį į psichomotorinį vystymąsi, maitinimą, rachito profilaktiką, klausą, regėjimą, alergines reakcijas, parodo, kaip reikia daryti masažą ir gimnastiką. Nuo 6 iki 12 mėnesių - lanko vaikus vieną kartą per 3 mėnesius: stebi psichomotorinį vystymąsi, atramos-judamąjį aparatą, klausą, regėjimą, maitinimą. Slaugytojos dirba asmens sveikatos priežiūros specialistų komandoje, LR nustatyta teisės aktų tvarka perduoda informaciją apie vaikų nepriežiūrą atitinkamoms institucijoms. Kartu su gydytoju atlieka kasmetinį moksleivių sveikatos tikrinimą, teikia vaikų imunoprofilaktikos paslaugas. Statistiniai duomenys rodo, kad 2015 metais slaugytojos paskiepijo 419 vaikų daugiau nei 2014 metais.

Bendrosios praktikos slaugytojos dirba poliklinikos chirurginiame skyriuje, LOR, akių ligų, EKG, procedūrų kabinetuose, teikia slaugos paslaugas dirbdamos su gydytoju neurologu, endokrinologu, kardiologu, urologu, echoskopuotoju ir endoskopuotoju. Jos vykdo įvairaus amžiaus asmenų slaugymą, rūpinasi ligų profilaktika, tenkina gyvybines veiklas esant slaugos poreikiams. Slaugytojos paruošia darbo vietą pacientų priėmimui, paaiškina jiems kaip pasirengti diagnostiniams tyrimams, savo kompetencijos ribose vadovaujantis gydytojo paskyrimais tiksliai ir metodiškai atlieka paskirtas procedūras, asistuoja gydytojui manipuliacijų metu. Slaugytojos valo ir dezinfekuoja medicinos prietaisus, ruošia juos sterilizacijai ir atlieka sterilizacijos kontrolę, tikrina pavojingų ir ypač pavojingų medicinos prietaisų valymo ir dezinfekcijos kokybę. Kartu su gydytoju nustatyta tvarka teisingai pildo medicinos dokumentus, patikimai veda atliktų paslaugų apskaitą.

Odontologijos ir odontologinės ortopedijos skyriaus gydytojo odontologo padėjėjos asistuoja gydytojui odontologui ar gydytojui ortopedui teikiant pacientams odontologinę ir ortopedinę priežiūrą. Pagal aseptikos ir antiseptikos reikalavimus jos paruošia kabinetus priėmimui, valo ir dezinfekuoja medicininius prietaisus, pagal nustatytą tvarką įvertina pavojingų ir ypač pavojingų medicinos prietaisų plovimo ir dezinfekcijos kokybę, pakuoja medicinos priemones sterilizacijai, vykdo sterilizacijos efektyvumo kontrolę ir panaudotų pacientams gaminių atsekamumą. Ruošia plombas, gydomasias pastas, atspaudų medžiagas, padeda gydytojui odontologui pacientų priėmimo metu. Tvarko odontologinę dokumentaciją, kartu su gydytojais rengia statistines ir kitas privalomas atskaitomybės formas.

Dantų protezavimo kabinete dirbantys dantų technikai pagal savo kompetenciją gamina pacientams reikiamus dantų protezus, įvertina ir pataria dėl gaminamo protezo techninių galimybių ir konstrukcijos tinkamumo pacientui, tvarko medicininę dokumentaciją

Poliklinikos klinikinės ir biocheminės laboratorijos klinikinės laborantės atlieka jų kompetencijai priskirtus laboratorinius tyrimus, vadovaudamosi įteisintomis metodikomis, paima ir priima bandinius, juos registruoja, paruošia mėginius. Pacientų tyrimų duomenis žymi medicininiuose dokumentuose, pildo laboratorijos dokumentų formas, o taip pat nukenksmina tiriamąją medžiagą, darbo vietą, apdoroja instrumentus.

Poliklinikos fizinės medicinos ir reabilitacijos skyriuje dirba bendrosios praktikos slaugytojos, kineziterapeutės, masažuotojai. Slaugytojos atlieka gydytojo reabilitologo paskirtas procedūras: elektroforezes, galvanizacijos, sinusoidinės moduluotos srovės, tubusinio ir ultravioletinio kvarco, poliarizuotos šviesos, mikrobangų, ultraaukšto dažnumo, induktotermijos ir darsonvalio, ultragarso terapijos, haloterapijos, elektromagnetinio lauko. Kineziterapeutės įvertina paciento fizinį išsivystymą ir aktyvumą, fizinės ypatybes, toleranciją fiziniam krūviui. Kartu su

pacientu aptaria jo poreikius, tikslus, laukiamus rezultatus, priemones, reikalingas tikslams pasiekti. Atsižvelgiant į pažeidimo sindromus ir bendrą paciento būklę, sudaro ir taiko kineziterapijos programą, parenka metodikas, vertina procedūrų efektyvumą, tikslina eigą. Savarankiškai vadovauja grupėms ir individualioms kineziterapijos procedūroms, pataria pacientams kaip savarankiškai tęsti gydymą namuose, prireikus konsultuoja medicinos specialistus kineziterapijos klausimais. Masažuotojai teikdami kvalifikuotas masažo paslaugas, stebi ir bendrauja su pacientu, įvertina jo būklę prieš masažą ir po jo, būtiniais atvejais siunčia pacientą pas gydytoją.

Poliklinikos radiologijos skyriaus radiologijos laborantės atlieka fluorografinius patikrinimus, dirba skaitmenizuotoje radiologijos laboratorijoje, asistuoja gydytojui radiologui atliekant rentgenoskopijas, pildo radiologijos skyriaus dokumentaciją.

Poliklinikos moterų konsultacijos akušerės pagal turimą kompetenciją teikia ambulatorinę pagalbą nėščiosioms ir ginekologinėmis ligomis sergančioms pacientėms. Pagal patvirtintą nėščiųjų sveikatos priežiūros tvarką akušerės matuoja arterinį kraujo spaudimą, nustato kūno masės indeksą, ima kraują iš venos, seka nėščiųjų sveikatos tikrinimo periodiškumą, aptaria gyvenimo ir darbo sąlygų, žalingų įpročių bei smurto šeimoje klausimus, vaisiaus vertinimo svarbą, padeda pasirengti gimdymui ir kūdikio žindymui. Akušerės vykdo gydytojų paskyrimus, asistuoja jiems manipuliacijų metu, dalyvauja įgyvendinant asmens sveikatos mokymo, susirgimų profilaktikos ir ankstyvos diagnostikos programas.

Poliklinikos psichikos sveikatos slaugytojos įvertina psichikos ir elgesio sutrikimais sergančių asmenų slaugos poreikius, nustato slaugos problemas, planuoja ir įgyvendina slaugos veiksmus, moko pacientus ir jų artimuosius, teikia konsultacinę pagalbą, tvarko medicinos dokumentaciją, teikia statistinius atskaitomybės duomenis, bendradarbiauja su šeimos gydytojais, slaugos bei socialiniais darbuotojais ir kitais specialistais, dirbančiais sveikatos priežiūros ar kitose įstaigose. 2015 metais slaugytojos savarankiškai atliko 243 slaugos paslaugas namuose psichikos ligomis sergantiems asmenims, kuriems yra nustatytas specialusis nuolatinės slaugos poreikis,

Lokomotyvų ir elektrinių traukinių depų sveikatos punktuose dirbantys bendruomenės slaugytojai pagal patvirtintą tvarką matuoja arterinį kraujo spaudimą bei pulsą ir stacionaraus alkotesterio su programine įranga pagalba nustato blaivumą į reisu vykstantiems mašinistams, jų padėjėjams, o prireikus ir kitiems depų darbuotojams. Pagal kompetenciją teikia pirmąją medicininę pagalbą, jeigu reikia nukreipia į sveikatos priežiūros įstaigą tolimesniam gydymui.

Nuo 2014 metų poliklinikos pacientams yra teikiamos paliatyviosios pagalbos paslaugos. Šias paslaugas gali gauti asmenys, sergantys pavojinga gyvybei, nepagydoma, progresuojančia liga. 2015 metais ambulatorines paliatyviosios pagalbos paslaugas savo namuose yra gavę 5 pacientai. Jas pagal savo kompetenciją teikia specialistų, išklaususių reikalingus kursus, komanda, kurią sudaro gydytojas, 2 slaugytojos ir socialinis darbuotojas. Slaugytojos tokiems pacientams nustato slaugos poreikius ir juos įgyvendina, padeda ligoniui ir jo artimiesiems spręsti fizines, psichosocialines ir dvasines problemas. Esant poreikiui, paskyrus gydytojui, teikia invazines skausmo malšinimo paslaugas, prižiūri dirbtines kūno angas, valo žarnyną, vykdo trofinių opų profilaktiką ir priežiūrą. Kadangi poliklinikoje suformuota tik viena paliatyviosios pagalbos paslaugas teikiančių specialistų komanda, vieno apsilankymo ligonio namuose trukmė ne mažiau kaip 45 minutės ir esant poreikiui kiekvienas komandos narys vyksta pas ligonį kiekvieną dieną, teikti ambulatorinės paliatyviosios pagalbos paslaugų didesniui skaičiui pacientų nebuvo galimybės.

Visi slaugytojai kvalifikuotai atlieka savo darbą, laikosi aseptikos, antiseptikos, asmens higienos, AIDS, virusinio hepatito ir kitų užkrečiamųjų ligų profilaktikos reikalavimų, supranta pavojingas organizmo būkles ir esant reikalui pagal teisės aktų nustatytą tvarką suteikia pirmąją medicininę pagalbą, bendradarbiauja su kitais komandos nariais, siekia geros pacientų sveikatos, laikosi slaugos etikos ir deontologijos principų.

2015 metais 39 slaugos darbuotojai dalyvavo pirmosios pagalbos mokymuose, 20 – kėlė profesinę kvalifikaciją pagal įvairias sveikatos specialistų tobulinimosi programas, didžioji dauguma aktyviai lankėsi seminaruose, konferencijose, pasitarimuose ir kituose renginiuose sveikatos priežiūros klausimais.

## 2.20. Socialinio darbo analizė.

2015 metais Psichikos sveikatos centre dirbo 1 socialinė darbuotoja. Socialinė darbuotoja dirbo komandoje su gydytoja psichiatre, vaikų ir paauglių gydytoja psichiatre, medicinos psichologe bei psichikos sveikatos slaugytojomis.

Socialinė darbuotoja:

- Esant reikalui, lankė pacientus namuose:
  - kartu su gydytoja psichiatre vyko į namus dėl specialiųjų poreikių;
  - jei yra signalai iš kaimynų ar kitų tarnybų dėl neadekvataus paciento elgesio, arba reikalinga pagalba dėl socialinių reikalų;
  - PSC vedėjos siuntimu bei kitais atvejais.
- Psichikos sveikatos centre konsultavo pacientus bei jų artimuosius socialiniais klausimais (įstatymų, socialinių garantijų, lengvatų, teikiamų socialinių paslaugų ir paramos, asmens veiksnio nustatymo, laikinos ar nuolatinės globos steigimo bei kitais aktualiais klausimais).
  - Tarpininkavo tarp paciento ir kitų institucijų; esant reikalui padėjo susitvarkyti dokumentus; organizavo juridinę pagalbą. Sprendžiant pacientų problemas bendradarbiavo, konsultavosi bei lankėsi kitose valstybinėse įstaigoje bei nevyriausybinėse organizacijose.
  - 1 kartą per mėnesį buvo susitinkama pokalbiui su metadono programos dalyviais, konsultuojama iškilusiais klausimais. 2015 metais metadono programoje dalyvavo 4 pacientai.
  - Ne rečiau kaip kartą per mėnesį (esant poreikiui ir dažniau), buvo vedami pokalbiai ir konsultuojami pacientai, kuriems teismo sprendimu skirtas priverstinis ambulatorinis gydymas. Ne rečiau kaip kas pusmetį padėjo ruošti dokumentus teismui dėl priverčiamųjų medicinos priemonių taikymo pratęsimo, rūšies pakeitimo ar panaikinimo. 2015 metais iš viso buvo 15 pacientų, kuriems taikytos priverstinės medicinos priemonės - ambulatorinis stebėjimas pirminės psichikos sveikatos priežiūros sąlygomis.
  - Pagal VŠĮ Naujininkų poliklinikos ir VŠĮ Pagalbos ir informacijos šeimai tarnybos partnerystės sutartį organizavo ir vedė užsiėmimus Užimtumo kabinete:
    - meninių įgūdžių lavinimas;
    - rankdarbiai;
    - socialinių įgūdžių ugdymas.
- Užsiėmimai vyko 3 kartus per savaitę (pirmadieniais, trečiadieniais ir ketvirtadieniais) po 3 valandas Užimtumo kabinete. Taip pat buvo organizuojamos šventės, išvykos į miesto kultūrinius renginius, vykdoma švietėjiška veikla. Užsiėmimuose dalyvavo vidutiniškai 5-8 pacientai.
- Kartu su VŠĮ pagalbos ir informacijos šeimai tarnyba, organizavo ir teikė paramą maisto produktais iš „Maisto banko“. Šią paramą gaunančių asmenų skaičius auga, 2015 metais maisto produktus gavo 13 pacientų.
- 2015 metais, kaip ir kasmet, teikė socialinės rehabilitacijos paslaugų neįgaliesiems bendruomenėje projekto paraišką.
- Lyginant su praeitais metais, ženkliai išaugo konsultacijų skaičius: 2014 m. suteiktos 152 konsultacijos, 2015 m. – 210. Padaugėjo bendradarbiavimo su kitomis institucijomis atvejų – 2014 m. – 41 kartą buvo kreiptasi į kitas institucijas siekiant padėti pacientams išspręsti jų problemas, 2015 m. – 74 bendradarbiavimo atvejai.

2015 m. socialinio darbo veikla skaičiais:

Veiklos pobūdis	Skaičius
Konsultacijos	210
Vizitai į namus	41
Multidisciplininis bendradarbiavimas	74
Dokumentų, raštų paruošimas	34
Užimtumas	109
Informacijos, teisės aktų paieška	38

### 3. Duomenys apie AASPI dirbančius darbuotojus

#### 3.1. Duomenys apie darbuotojus, turinčius mokslinius laipsnius ir mokslo vardus.

Mokslinis laipsnis, vardas	Darbuotojų skaičius	
	2014 metai	2015 metai
Profesorai		
Habilituoti daktarai		
Medicinos mokslų daktarai	2	2
<b>Iš viso:</b>	<b>2</b>	<b>2</b>

2015 m., kaip ir prieš metus, poliklinikoje dirbo 2 gydytojos, turinčios medicinos mokslų daktaro laipsnį – akušerė ginekologė Natalija Sosnovskaitė ir chirurgė Elena Zdanytė-Sruogienė.

#### 3.2. AASPI darbuotojų nedarbingumo analizė.

Nedarbingumo rūšys	Atvejų skaičius		Nedarbo dienų skaičius		Vidutinė vieno atvejo trukmė	
	2014 metai	2015 metai	2014 metai	2015 metai	2014 metai	2015 metai
<b>Iš viso</b>	<b>111</b>	<b>170</b>	<b>2047</b>	<b>2653</b>	<b>18</b>	<b>16</b>
Liga	85	134	1641	2175	19	16
Slauga	19	24	133	162	7	7
Trauma buityje	6	12	261	316	43	26
Nelaimingas atsitikimas darbe, kelyje į/iš darbo	1	0	12	0	12	0

2015 m., lyginant su 2014 m., bendras įstaigos personalo nedarbingumo atvejų skaičius padidėjo 53,2 proc., suminis nedarbo dienų skaičius augo 29,6 proc., vidutinė vieno atvejo trukmė sutrumpėjo 2 dienomis. Pagrindinė įstaigos personalo nedarbingumo priežastis buvo darbuotojo liga (78,8 proc. atvejų).

#### 3.3. Darbuotojų kaita.

Darbuotojai	2015 metai			2014 metai	
	Priimta	Atleista	Priežastys	Priimta	Atleista
<b>Iš viso</b> Iš jų:	19	19		19	19
Gydytojai	9	9	DK 125 str. 1 d. DK 126 str. 1 d. (3) DK 127 str. 1 d. (5)	7	11
Slaugos personalas*	0	2	DK 127 str. 1 d.	0	2
Personas, tiesiogiai ar netiesiogiai dalyvaujantis teikiant sveikatos priežiūros paslaugas*	5	3	DK 126 str. 1 d. DK 127 str. 1 d. (2)	8	2
Personas, nedalyvaujantis teikiant sveikatos priežiūros paslaugas *	5	5	DK 126 str. 1 d.	4	4

\*- žr. 4.2 punktą.

2015 m. buvo iš viso priimta ir atleista po 19 darbuotojų (iš jų 9 sezoniniai darbuotojai, dirbę pagal terminuotą darbo sutartį atostogų metu). Personalo kaita, neįskaitant sezoninių darbuotojų, siekė 5 proc. Etatų struktūroje esminių pokyčių nebuvo, darbuotojų kaitą daugeliu atvejų sąlygojo tai, kad patys darbuotojai pageidavo išeiti sulaukę pensijinio amžiaus ar suradę geriau apmokamą darbą. Į atsilaisvinusią darbo vietą priimdavome kitą atitinkamos kvalifikacijos darbuotoją.

#### 4. AASPI finansinės ūkinės veiklos analizė

##### 4.1. Duomenys apie buhalterinę apskaitą įstaigoje.

Poliklinikoje buhalterinė apskaita dalinai kompiuterizuota. Darbo užmokestis skaičiuojamas, naudojant autorinę programą sukurtą B.Vasmano. Šiuo metu baigiama įsisavinti buhalterinę programą „DB apskaita“ - versija 3.4. Didelė dalis buhalterinės apskaitos atliekama Excel programos pagalba.

##### 4.2. Duomenys apie etatus ir darbo užmokestį.

Darbuotojai	Patvirtintų etatų skaičius			Užimtų etatų skaičius			Fizinių asmenų skaičius			Vidutinis darbo užmokestis (apskaičiuojant vienam užimtam etatui)		
	2013 metų gruodžio 31 d.	2014 metų gruodžio 31 d.	2015 metų gruodžio 31 d.	2013 metų gruodžio 31 d.	2014 metų gruodžio 31 d.	2015 metų gruodžio 31 d.	2013 metų gruodžio 31 d.	2014 metų gruodžio 31 d.	2015 metų gruodžio 31 d.	2013 metų gruodžio 31 d.	2014 metų gruodžio 31 d.	2015 metų gruodžio 31 d.
<b>Iš viso*</b>	<b>209,5</b>	<b>207,25</b>	<b>203,75</b>	<b>197,75</b>	<b>196,5</b>	<b>189,0</b>	<b>201</b>	<b>201</b>	<b>201</b>	<b>638</b>	<b>637</b>	<b>670</b>
Direktorius	1,0	1,0	1,0	1,0	1,0	1,0	1	1	1	1958	1903	1683
Direktoriaus pavaduotojas medicinai	1,0	1,0	1,0	1,0	1,0	1,0	1	1	1	1585	1608	1532
Poliklinikos vyriausiasis slaugos administratorius	1,0	1,0	1,0	1,0	1,0	1,0	1	1	1	1273	1272	1243
Vyr. finansininkas	1,0	1,0	1,0	1,0	1,0	1,0	1	1	1	1599	1599	1565
Gydytojai	53,0	53,0	52,0	49,0	48,25	44,75	56	52	52	867	913	1076
Slaugos personalas***	64,5	64,25	64,25	65,25	62,75	57,25	62	60	58	581	562	601
Personalas, tiesiogiai ar netiesiogiai dalyvaujantis teikiant sveikatos priežiūros paslaugas****	43,0	43,0	44,0	39,25	40,75	44,0	38	44	46	480	459	538
Personalas, nedalyvaujantis teikiant sveikatos priežiūros paslaugas*****	45,0	43,0	39,5	40,25	40,75	39,0	41	41	41	467	495	512

\* - neįtraukiamos moterys, esančios nėštumo ir gimdymo, vaiko priežiūros atostogose.

\*\*\* - specialistai, turintys licencijas teikti slaugos paslaugas ir jas teikiantys.

\*\*\*\* - t.y. burnos higienistai, logopedai, laborantai, slaugytojų padėjėjai, gydytojų odontologų padėjėjai, kineziterapeutai, socialiniai darbuotojai, medicinos psichologai, medicinos biologai, medicinos registruotojai, autoklavuotojai, akušeriai, masažuotojai ir pan.

\*\*\*\*\* - t.y. valytojai, ūkio dalies, buhalterijos, statistikos darbuotojai, viešųjų pirkimų specialistai, direktoriaus padėjėjai (sekretoriai), IT priežiūros specialistas, ir pan.

##### Darbo užmokesčio vidurkio padidėjimo palyginimas pinigine ir procentine išraiška

	Lyginant 2015 m. su 2013 m.				Lyginant 2015 m. su 2014 m.			
	2015m	2013m.	Eur.	%	2015m	2014m.	Eur.	%
<b>Iš viso</b>	670	638	+32	+5,0	670	637	+33	+5,2
Direktoriaus	1683	1958	-275	-14,0	1683	1903	-220	-11,6
Direktoriaus pavaduotojas medicinai	1532	1585	-53	-3,3	1532	1608	-76	-4,7
Poliklinikos vyriausiasis slaugos administratorius	1243	1273	-30	-2,4	1243	1272	-29	-2,3
Vyr. finansininko	1565	1599	-34	-2,1	1565	1599	-34	-2,1
Gydytojų	1076	867	+209	+24,1	1076	913	+163	+17,8
Slaugos personalo	601	581	+20	+3,4	601	562	+39	+6,9
Personalo, tiesiogiai ar netiesiogiai dalyvaujančio teikiant sveikatos priežiūros paslaugas	538	480	+58	+12,1	538	459	+79	+17,2
Personalo, nedalyvaujančio teikiant sveikatos priežiūros paslaugas	512	467	+45	+9,6	512	495	+17	+3,4



Vidutinis darbuotojų darbo užmokestis 2015 metais, lyginant su 2014 metais padidėjo 33 Eur arba 5,2 %, lyginant su 2013 metais padidėjo 32 Eur arba 5,0 %.

Vidutinis direktoriaus darbo užmokestis 2015 metais, lyginant su 2014 metais sumažėjo 220 Eur. arba 11,6 %, lyginant su 2013 metais sumažėjo 275 Eur arba 14,0 %.

Vidutinis direktoriaus pavaduotojo medicinai darbo užmokestis 2015 metais, lyginant su 2014 metais sumažėjo 76 Eur arba 4,7 %, lyginant su 2013 metais sumažėjo 53 Eur arba 3,3 %.

Vidutinis poliklinikos vyriausiosios slaugos administratorės darbo užmokestis 2015 metais, lyginant su 2014 metais sumažėjo 29 Eur arba 2,3 %. lyginant su 2013 metais sumažėjo 30 Eur arba 2,4 %.

Vidutinis vyriausiojo finansininko darbo užmokestis 2015 metais, lyginant su 2014 metais sumažėjo 34 Eur arba 2,1% , lyginant su 2013 metais sumažėjo 34 Eur arba 2,1 %.

Vidutinis gydytojų darbo užmokestis 2015 metais, lyginant su 2014 metais padidėjo 163 Eur arba 17,8%, lyginant su 2013 metais padidėjo 209 Eur arba 24,1 %.

Vidutinis slaugos personalo darbo užmokestis 2015 metais, lyginant su 2014 metais padidėjo 39 Eur arba 6,9 %, lyginant su 2013 metais padidėjo 20 Eur arba 3,4 %.

Vidutinis personalo, tiesiogiai ar netiesiogiai dalyvaujančio teikiant sveikatos priežiūros paslaugas, darbo užmokestis 2015 metais, lyginant su 2014 metais padidėjo 79 Eur arba 17,2 % , lyginant su 2013 metais padidėjo 58 Eur arba 12,1 %.

Vidutinis personalo, nedalyvaujančio teikiant sveikatos priežiūros paslaugas, darbo užmokestis 2015 metais, lyginant su 2014 metais padidėjo 17 Eur arba 3,4 %, lyginant su 2013 metais padidėjo 45 Eur arba 9,6 %.

4.3. Darbuotojų darbo užmokesčio, priedų, premijų, nuobaudų skyrimo tvarka yra patvirtinta poliklinikos direktorės įsakymu, suderinus su Stebėtojų , gydymo ir slaugos tarybomis.

4.4. Įstaigos pajamų – sąnaudų apibendrinimas:

4.4.1. Įstaigos pajamos ir sąnaudos.

		2015 metai				2014metai			
		Iš viso	%	Iš PSDF	%	Iš viso	%	Iš PSDF	%
<b>1</b>	<b>Pajamos, iš viso</b>	<b>2675,5</b>	<b>100</b>	<b>2176,1</b>	<b>81,9</b>	<b>2589,9</b>	<b>100</b>	<b>2122,1</b>	<b>81,9</b>
	iš jų								
1.1	Pajamos už mokamas paslaugas	396,1				381,5			
1.2.	Savivaldybės lėšos	-				4,3			
1.3.	ES lėšos	39,9				39,9			
1.4.	VB lėšos	8,3				7,1			
1.5.	Kitos pajamos	55,1				35,0			
<b>2</b>	<b>Paprastosios sąnaudos, iš viso</b>	<b>2646,2</b>		<b>2167,2</b>		<b>2567,0</b>		<b>2099,7</b>	
	iš jų:								
2.1	Veiklos sąnaudos	2646,2		2167,2		2567,0		2099,7	
2.1	Darbo užmokesčio	1591,9		1407,0		1531,9		1353,7	
2.2	Socialinio draudimo įmokų ir įmokų į garantinį fondą	494,1		436,5		476,5		420,9	
2.3	Vaistų ir medicinos priemonių	177,6		95,1		167,5		98,7	
2.4	Laboratorinių ir kitų tyrimų atliekamų kitose įstaigose	63,3		21,6		63,0		21,9	
2.5	Pacientų transportavimas	-		-		-		-	
2.6	Pacientų maitinimo	-		-		-		-	
2.7	Šildymas, elektros energija, vanduo	44,7		44,7		53,6		53,6	
2.8	Ryšių paslaugos	5,2		4,0		7,4		3,7	
2.9	Einamasis remontas	2,2		2,2		0,1		0,1	
2.10	Medicinos įrangos remonto ir priežiūros	55,8		53,5		55,7		53,6	
2.11	Civilinės atsakomybės draudimas	12,8		12,8		12,7		12,7	
2.12	Darbuotojų kvalifikacijos kėlimo	0,6		-		1,0		0,1	
2.13	Kitos išlaidos	198,0		89,8		197,6		80,7	
2.2	Kompensuotos sąnaudos								
3	Finansinis rezultatas	+29,3		+8,9		+22,9		+22,4	
4	Įsigyta ilgalaikio turto	13,2		3,1		106,6		95,6	

4	Nebaigta statyba							
4	Nebaigta statyba panaudos būdu							

#### 4.4.2. Gautos pajamos ir lėšos pagal finansavimo šaltinius

tūkst. Eur

Finansavimo šaltiniai	2015 metai		2014 metai		Padidėjimas/ sumažėjimas	
	suma	%	suma	%	suma (2-4)	% (3-5)
1	2	3	4	5	6	7
Pajamos iš PSDF	2176,1	81,3	2122,1	81,9	+54,0	+2,5
Savivaldybės lėšos	-	-	4,3	0,2	-4,3	
• Visuomenės sveikatos programa „Rotavirusinės infekcijos imunoprofilaktika“	-	-	4,3			
VIP lėšos	-	-	0			
ES lėšos	39,9	1,5	39,9	1,5	-	-
VB lėšos	8,3	0,3	7,1	0,3	+1,2	+16,9
Pajamos už mokamas paslaugas (medicinines ir kt.)*	396,1	14,8	381,5	14,7	+14,6	+3,8
• Dantų protezavimas, apmokėtas gyventojų	74,3		73,5		+0,8	
• Už odontologines medžiagas	39,1		34,7		+4,4	
• Mokami tyrimai, gydytojų paslaugos ir kt.	113,2		116,3		+12,4	
• AB „Lietuvos geležinkeliai“ medicinos punktų darbuotojų išlaikymo pajamos	167,7		155,3			
• Kitos pajamos	1,8		1,7		+0,1	
Kiti finansavimo šaltiniai*	55,1	2,1	35,0	1,4	+20,1	+57,4
• Nemokamai gaunami vaistai iš valstybinių įmonių	47,9		30,3		+17,6	
• Vaistai iš paramos	-		0,8		-0,8	
• Iš paramos lėšų įsigyti trumpalaikio turto ir kitoms išlaidoms apmokėti	7,2		3,9		+3,3	
<b>Iš viso:</b>	<b>2675,5</b>	<b>100,0</b>	<b>2589,9</b>	<b>100</b>	<b>+85,6</b>	<b>+3,3</b>

\* Pajamos už mokamas paslaugas: už dantų protezavimą, apmokėta gyventojų į poliklinikos kasą- 74,3 tūkst.Eur., gyventojų apmokėta už odontologinės medžiagas ir vienkartinės priemonės į poliklinikos kasą- 39,1 tūkst.Eur., kiti mokami tyrimai ir gydytojų paslaugos :- viso 113,2 tūkst. Eur., iš jų: mokamos gydytojų paslaugos – 9,2 tūkst.Eur., profilaktinis sveikatos patikrinimas už kurį gyventojai apmoką į poliklinikos kasą – 18,5 tūkst. Eur., profilaktinis sveikatos patikrinimas pagal su įmonėmis sudarytas sutartis -20,7 tūkst. Eur, masažo ir fizioterapijos paslaugos – 8,1 tūkst.Eur., laboratoriniai tyrimai- 45,0 tūkst.Eur., skiepimų paslaugos – 9,4 tūkst.Eur., pažymos, registracija – 2,3 tūkst.Eur.. Kitos pajamos - dokumentų kopijavimas ir kitos nemedicininės paslaugos – 1,5 tūkst.Eur., poliklinikos bendradarbiavimas su kitomis įstaigomis – 0,3 tūkst.Eur..

\* Pajamos iš kitų finansavimo šaltinių: nemokamai gaunamos vakcinos, kiti vaistai iš valstybinių įmonių – 47,9 tūkst.Eur., iš gyventojų pervestų 2% GPM, bei kitų privačių įmonių lėšų, nupirkti baldų iš viso už 7,2 tūkst.Eur.

Pajamos iš PSDF padidėjo, nes Vilniaus TLK, vadovaujantis LR Sveikatos apsaugos ministro įsakymu, dalinai apmokėjo suteiktas viršplanines ambulatorinės asmens sveikatos priežiūros paslaugas. Liko neapmokėta ambulatorinės asmens sveikatos priežiūros paslaugų už 18,5 tūkst.Eur. Už suteiktas mokamas paslaugas pajamos didėjo, nes su AB „Lietuvos geležinkeliai“ pasirašyta sutartis yra didesnei sumai. Lėšų iš kitų finansavimo šaltinių yra gauta daugiau, nes daugiau gauta vaistų iš valstybinių įmonių.

4.4.3. Įstaigos ataskaitinių metų veiklos rezultatas (gruodžio 31 d.): perviršis - 29350 Eur.

Palyginus su praėjusiais metais perviršis padidėjo 6438 Eur t.y 28 %.

4.4.4. Įstaigos nepaskirstytas perviršis – 585 970 Eur ataskaitinių metų pabaigoje.

#### 4.5. Įstaigos per vienerius metus gautinos sumos ir pinigai bankų sąskaitose ir įstaigos įsipareigojimai

4.5.1. Per vienerius metus gautinos sumos ir pinigai bankų sąskaitose.

Įstaigos pavadinimas	2015 metai	2014 metai	tūkst.Eur Padidėjimas/sumažėjimas
Vilniaus TLK	213,8	171,5	+42,3
AB Lietuvos geležinkeliai	29,8	15,0	+14,8
Savivaldybės SRD	-	-	
Kiti	1,4	1,1	+0,3
Pinigai banko sąskaitose	473,9	449,4	+24,5
• Einamojoje	400,4	385,8	
• Mokamų paslaugų	70,4	58,3	
• Paramos	3,1	5,3	
<b>Iš viso:</b>	<b>718,9</b>	<b>637,0</b>	<b>+81,9</b>

Gautinų sumų, susidariusių už laikotarpį ilgesnį negu 1 metai, nėra.

4.5.2. Įstaigos įsipareigojimai (ilgalaikiai ir trumpalaikiai).

4.5.2.1. Įsipareigojimai pagal įstaigas.

Įstaigos pavadinimas	2015 metai	2014 metai	tūkst. Eur Padidėjimas/sumažėjimas
Darbuotojų soc. draudimas	44,7	48,2	-3,5
Sukaupti atostoginai darbuotojams	134,2	127,4	+6,8
UAB „Vilniaus energija“	6,7	5,5	+1,2
UAB „Limeta“	3,7	0,7	+3,0
UAB „Medicina praktica laboratorija“	4,7	-	+4,7
Kiti	12,9	6,2	+6,7
<b>Iš viso:</b>	<b>206,9</b>	<b>188,0</b>	<b>+18,9</b>

Įsipareigojimų, susidariusių už laikotarpį ilgesnį negu 1 metai, nėra.

4.5.2.2. Įsipareigojimai pagal ekonominę klasifikaciją.

Įsipareigojimas pagal ekonominę klasifikaciją	2015metai	2014metai	tūkst. Eur Padidėjimas/sumažėjimas
Darbo užmokestis	134,2	127,4	+6,8
Socialinio draudimo įmokos ir įmokos į garantinį fondą	44,7	48,2	-3,5
Mityba	-	-	-
Medikamentai	13,6	-	+13,6
Šildymas, el. energija, vanduo	6,5	7,7	-1,2
Ryšiai	0,4	0,4	-
Kitos t.sk ilgalaikio turto įsigijimas	7,5	4,3	+3,2
<b>Iš viso:</b>	<b>206,9</b>	<b>188,0</b>	<b>+18,9</b>

4.5.3. Pagrindinių per vienerius metus gautinų sumų ir įstaigos įsipareigojimų padidėjimo/sumažėjimo priežasčių analizė.

Per vienerius metus gautinos sumos ir pinigai bankų sąskaitose padidėjo 81,9 tūkst. Eur (12,9 %). Įstaigos įsipareigojimai padidėjo 18,9 tūkst. Eur (10 %).

Poliklinika 2015 metais, vykdydama Vyriausybės nutarimus darbuotojams didino minimalų atlyginimą, o balandžio mėnesį poliklinika savo iniciatyva didino gydytojams ir slaugytojoms atlyginimus vidutiniškai 8 %, todėl įstaigos įsipareigojimai ir didėjo. Vilniaus TLK, skyrė lėšas už

suteiktas viršplanines ambulatorines paslaugas, vienok šių pinigų tikslingai panaudoti nebuvo galimybės.

#### 4.6. Įstaigos ilgalaikio turto įsigijimo, remonto išlaidų analizė.

4.6.1. Įstaigos nuosavas ilgalaikis turtas 2015 12 31 d. įsigijimo verte	viso	836 041,- Eur.
Priskaitytas nusidėvėjimas	2015 12 31 d.	670 527,- Eur.
Viso: likutine verte	2015 12 31 d.	166 514,- Eur.
Per 2015 metus įsigyta ilgalaikio turto iš apyvartinių lėšų už		13 153 ,- Eur.
• Iš PSDF įsigyta:		
Aparatas Bioptron ( 1 vnt. )	1860,- Eur.	
Šviestuvai ( 1 vnt.)	1250,- Eur.	
• Iš poliklinikos lėšų už mokamas paslaugas įsigyta :		
Odontologinė įranga (1 vnt.)		8000, - Eur.
Antgalis turbininis (1 vnt.)		736,- Eur.
Krūmapjovė (1 vnt.)		707,- Eur.
• Iš paramos lėšų įsigytas nešiojamas kompiuteris (1 vnt.)		600,- Eur.

#### *Savivaldybės ilgalaikis turtas*

Turtas valdomas pagal panaudą įsigijimo verte 2015 12 31 viso 434 903,- Eur.

Vilniaus m. savivaldybės "Projekto E-sveikata" ilgalaikis turtas

Ilgalaikis turtas įsigijimo verte 2015 12 31 9 292,- Eur.

Kitas ilgalaikis turtas naudojamas įstaigos veikloje:

#### *Valstybės turtas*

Ilgalaikis turtas valdomas pasitikėjimo teise įsigijimo verte 2015 12 31 viso 52 781,- Eur.

Trumpalaikis turtas valdomas pasitikėjimo teise įsigijimo verte 2015 12 31 viso: 1 870,- Eur.

#### *Žemės ūkio ministerija (Nacionalinė žemės tarnyba)*

Žemė perdavimo vertė 2015 12 31 viso: 266 000,- Eur.

#### *Sveikatos apsaugos ministerijos turtas*

Ilgalaikis turtas valdomas pagal panaudą įsigijimo verte 2015 12 31 75 030,- Eur.

Trumpalaikis turtas valdomas pagal panaudą įsigijimo verte 2015 21 31 748 ,- Eur.

#### **Kiti šaltiniai**

#### **Lietuvos sutrikusios psichikos žmonių globos bendrijos turtas**

Ilgalaikis turtas naudojamas pagal panaudos sutartį įsigijimo verte 2015 12 31 295,-Eur.

Trumpalaikis turtas naudojamas pagal panaudos sutartį įsigijimo verte 2015 12 31 245,-Eur.

#### **UAB „LIMETA“**

Ilgalaikis turtas naudojamas pagal panaudos sutartį įsigijimo verte 2015 12 31 38809,-Eur.

#### **UAB „DIAGNOSTINĖS SISTEMOS“**

Ilgalaikis turtas naudojamas pagal panaudos sutartį įsigijimo verte 2015 12 31 40 273,-Eur.

#### 4.6.2. Rekonstrukcija ir remontas.

2015 metais poliklinikos darbuotojų jėgomis atlikti pastato einamieji remonto darbai už 2225,- Eur. iš PSDF lėšų.

#### 4.7. Vykdytos programos ir projektai.

Per ataskaitinius metus įstaigoje vykdytos programos, darbai ir projektai, jų finansavimo šaltiniai, sumos.

Programos, darbų, projekto pavadinimas	Finansavimo šaltinis	Įgyvendinimo laikotarpis	Programos, projekto pagrindinės veiklos	Projektui, programai skirtų finansavimo lėšų suma, tūkst.Lt			
				iš viso		iš jų per ataskaitinį laikotarpį	
				skirtos lėšos	gautos lėšos	skirtos lėšos	gautos lėšos
Metadono programa	Priklausomybės ligų centras	2015	Prevencinis darbas su 3 narkomanais			0,3	0,3
Medikamentai Nėščiujų antirezus imunizacijos profilaktikos programos vykdymui	VLK	2015	Atlikta imunizacija 22 nėščiosioms antirezusingė			1,2	1,2
Nemokama vakcina	Užkrečiamųjų ligų centras	2015	Vaikų skiepijimas pagal nacionalinės imunoprofilaktikos programą			46,9	46,9
Gripo ir ūminių viršutinių kvėpavimo takų infekcijų epidemiologinės priežiūros programa	VLK	2015	Paskiepyta 482 asmenų			1,3	1,3
Gripo infekcijos profilaktika	SAM Ekstremalių sveikatai situacijų centras	2015	Antivirusiniai vaistai išdalinti poliklinikos 50 darbuotojams			0,9	0,9
<b>Iš viso:</b>						<b>50,6</b>	<b>50,6</b>

#### 4.8. Įstaigos sąnaudos valdymo išlaidoms.

	2015 metai				2014 metai			
	Iš viso	% nuo pajamų	Iš PSDF	% nuo pajamų	Iš viso	% nuo pajamų	Iš PDSF	% nuo pajamų
<b>Pajamos</b>	<b>2675,5</b>		<b>2176,1</b>		<b>2589,9</b>		<b>2122,1</b>	
<b>Valdymo išlaidos*</b> (nuo pajamų)	<b>95,6</b>	<b>3,6</b>	<b>94,9</b>	<b>4,4</b>	<b>101,3</b>	<b>3,9</b>	<b>100,5</b>	<b>4,7</b>
Iš jų:								
Darbo užmokestis	72,4		72,4		76,7		76,7	
Socialinis draudimas	22,4		22,4		23,7		23,7	
Garantinis fondas	0,1		0,1		0,1		0,1	
Transporto sąnaudos	-		-		-		-	
Ryšių sąnaudos	0,6		-		0,6		-	
Komandiruočių sąnaudos	-		-		-		-	
Kvalifikacijos kėlimo sąnaudos	0,1		-		0,2		-	

\* - sąnaudos, susijusios su įstaigos vadovaujančio personalo (direktoriaus, jo pavaduotojų, vyr. finansininko) veikla. Neįtraukiami darbuotojai, esantys nėštumo ir gimdymo, vaiko priežiūros atostogose neįtraukiami.

## 5. AASPI organizacinės veiklos analizė

### 5.1. Naujų gydymo, darbo metodų, informacinių technologijų diegimas.

#### 5.1.1. Kokybės vadybos sistemos diegimas, plėtojimas ir trūkumų šalinimas.

Eil. nr.	Kokybės reikalavimų aprašo pavadinimas	2015 metai		2014 metai	
		Parengtas naujas*	Atnaujintas*	Parengtas naujas*	Atnaujintas*
1	Medicininų dokumentų pildymo tvarka	-	-	-	-
2	Registratūros darbo organizavimas	-	-	-	-
3	Chirurginio skyriaus darbo organizavimas	-	-	-	-
4	Vidaus ligų skyriaus darbo organizavimas	-	-	-	-
5	Endokrinologijos kabineto darbo organizavimas.	-	-	-	-
6	Oftalmologijos kabineto darbo organizavimas .	-	-	-	-
7	Otorinolaringologijos kabineto darbo organizavimas	-	-	-	-
8	Fizinės medicinos ir reabilitacijos skyriaus darbo organizavimas.	-	-	-	-
9	Odontologijos skyriaus darbo organizavimas	-	-	-	-
10	Šeimos gydytojų kabinetų darbo organizavimas	-	-	-	-
11	Kokybės vadybos sistemos dokumentų rengimas ir valdymas	-	-	-	-
12	Vidaus auditai	-	-	-	-
13	Aukščiausiosios vadovybės pasitarimai	-	-	-	-
14	Pacientų ir kitų asmenų prašymų ir skundų nagrinėjimas	-	-	-	-
15	Neatitikčių valdymas	-	-	-	-
16	Darbuotojų kvalifikacijos tobulinimas	-	-	-	-
17	Klinikinės ir biocheminės laboratorijos darbo organizavimas	-	+	-	-
18	Laboratorinės diagnostikos paslaugų pirkimo ir pardavimo tvarka	-	-	-	-
19	Tyrimo procedūros.	-	-	-	-
20	Potyrinės procedūros, tyrimų rezultatų interpretavimas, registravimas ir perdavimas	-	-	-	-
21	Ikityriminės procedūros , ėminių ėmimas ir jų ruošimas tyrimui.	-	-	-	-
22	Klinikinės ir biocheminės laboratorijos reagentų užsakymas, saugojimas ir išdavimas.	-	-	-	-
23	Laboratorinių tyrimų kokybės užtikrinimas.	-	-	-	-
24	Darbo sauga su krauju, kūno skysčiais ir išskyromis.	-	-	-	-
25	Klinikinės ir biocheminės laboratorijos medicinos prietaisų su matavimo funkcija ir matavimo priemonių valdymas	-	-	-	-
26	Pirkimas	-	-	-	-
27	Rentgeno diagnostikos kokybės vadovas	-	-	-	+
28	Rentgeno ir radiologinės diagnostikos skyriaus darbo organizavimas	-	-	-	+
29	Radiografinių vaizdų gavimas, fliurogramų ir dentalinių rentgenogramų ryškinimas . Kokybės kontrolė ir archyvavimas.	-	-	-	-
30	Metadono programos vykdymas	-	-	-	-
31	Medicinos prietaisų, gaminių apdorojimas, pakavimas, saugojimas, transportavimas.	-	-	-	-
32	Patalpų ir aplinkos daiktų paviršių valymas bei dezinfekcija	-	-	-	-
33	Medicininų atliekų tvarkymas	-	-	-	-
34	Imunoprofilaktinio darbo organizavimas ir atlikimas.	-	-	-	-
35	Metodų įsisavinimo ir įteisinimo procedūros	-	-	-	-
36	Klinikinės ir biocheminės laboratorijos kalibravimo atlikimo procedūra.	-	-	-	-
37	Odontologinės ortopedijos skyriaus darbo organizavimas	-	+	-	-
38	Akušerijos ir ginekologijos kabineto darbo organizavimas	-	-	-	+

39	Vidinio audito atlikimas klinikinėje ir biocheminėje laboratorijoje	-	-	-	-
40	Klinikinės ir biocheminės laboratorijos vadovybinės analizės atlikimas	-	-	-	-
41	Informacinių technologijų priežiūros ir saugos skyriaus darbo organizavimas	-	+	-	-
42	Rankų higiena	+	-	-	-
43	Skalbinių tvarkymas	+	-	-	-
44	Pacientų izoliavimo tvarka	+	-	-	-

\*- žymėti + arba –

2015 m. buvo parengtos 3 naujos kokybės vadybos sistemos procedūros: „Rankų higiena“, „Skalbinių tvarkymas“, „Pacientų izoliavimo tvarka“ bei atnaujintos 3 kokybės vadybos sistemos procedūros: „Odontologinės ortopedijos skyriaus darbo organizavimas“, „Informacinių technologijų priežiūros ir saugos skyriaus darbo organizavimas“, „Klinikinės ir biocheminės laboratorijos darbo organizavimas“.

### 5.1.2. Informacinių technologijų diegimas.

Eil. nr	Informacinės technologijos	2015 metai		2014 metai	
		Įdiegta*	Atnaujinta*	Įdiegta*	Atnaujinta*
1.	Vidinė pacientų išankstinės registracijos elektroninė sistema	-	+	-	+
2.	Internetinė pacientų išankstinės registracijos elektroninė sistema	-	+	-	+
3.	Ištaigos interneto svetainė	-	-	-	-
4.	Darbo krūvio apskaita	-	-	-	-
5.	Darbo užmokesčio apskaita	-	+	-	+
6.	Turto apskaita	-	-	-	-
7.	Ambulatorinio gydymo apskaitos (Forma Nr. 025/a-LK) elektroninė sistema	-	+	-	+
8.	Laboratorijos informacinė sistema	-	+	-	+

\*- žymėti + arba –

2015 metais informacinių technologijų srityje buvo:

1. atnaujinta vidinė pacientų išankstinės registracijos informacinė sistema PAC,
2. atnaujinta internetinė pacientų išankstinės registracijos elektroninė sistema,
3. atnaujinta darbo užmokesčio apskaitos sistema,
4. atnaujinta ambulatorinio gydymo apskaitos (Forma Nr. 025/a-LK) elektroninė sistema,
5. atnaujinta laboratorijos informacinė sistema.

2015 metams buvo numatyta atnaujinti poliklinikos informacinę sistemą, siekiant, kad ji būtų kuo patogesnė ir aiškesnė jos naudotojams, t.y. :

1. įdiegti galimybę F025/a-lk kortelės apsilankyme deklaruoti (įrašyti / taisyti / panaikinti) paciento mokamas priemokas - funkcionalumas suprogramuotas, darbai pilnai užbaigti,

2. pagerinti ligos istorijų buvimo vietos paieškos funkcionalumą - funkcionalumas peržiūrėtas ir papildytas naujomis galimybėmis (paciento kortelėje patobulintas filtro funkcionalumas, kuris atrenka praėjusius paciento vizitus bei paskutinę kortelės būseną rodo sąrašo viršuje, todėl rasti kortelę dabar lengviau),

3. įdiegti profilaktinių skiepimų planavimo ir apskaitos funkcionalumą - darbai pradėti, funkcionalumas testuojamas, darbų pabaiga ir pilnas funkcionalumo paleidimas numatomas 2016 - 2017 m.

2015 m. apie 6 tūkst. (22,5 proc.) įstaigoje registruotų pacientų naudojosi išankstinės internetinės registracijos sistema, t.y. turėjo vartotojo paskyrą. 2014 m. internetinės registracijos sistemos naudotojų buvo apie 4,5 tūkst. (17 proc.), 2013m. - 2,5 tūkst. (9 proc.).

### 5.1.3. Kita informacija (nauji gydymo, darbo metodai ir kt.).

2015 m. Otorinolaringologijos kabinetui įsigytas naujoviškas galvaninis šviestuvas. Šis šviestuvas palengvina gydytojui ligo apžiūrą, dėl žymiai geresnio tiriamos vietos apšvietimo. Taip pat galvaninis šviestuvas leidžia kokybiškai apžiūrėti ligo namų sąlygomis. 2014 m. gruodį įsigyta nauja diagnostinė ir gydomoji įranga: timpanometras ir nazofaringoskopas. Timpanometro pagalba galima žymiai detaliau apžiūrėti ausies būgnelį ir jo pakitimus. Nazofaringoskopas palengvina nosies gleivinės apžiūrą ir įvertinimą. Taip pat įgalina apžiūrėti gilesnes nosies sritis, kurios negali būti apžiūrėtos paprastos rinoskopijos metu, bei nosiaryklę. Įsigijus minėtą įrangą, pradėti taikyti šiuolaikiški gyd. otorinolaringologų darbo metodai.

Įsigytas naujas odontologinis įrenginys dantų protezavimo kabinetui.

Atnaujinta Fizinės medicinos ir reabilitacijos skyriaus įranga: vietoje nepataisomai sugedusio aparato „Biopton“ įsigytas naujas.

2015 metais ir toliau buvo tobulinama elektroninė pacientų registracijos sistema. Priėmimui pas gydytojus registratūra registruoja tik pirminius pacientus, o toliau registraciją pas specialistus arba pakartotinai lankantis pas šeimos gydytoją, vykdo kompiuteriu patys šeimos gydytojai. Pacientai aplenkia registratūrą, sutaupydami savo ir poliklinikos darbuotojų darbo laiką, atsisakyta popierinių talonėlių priėmimui pas gydytoją. Suprantama, susiduriame ir su „žmogiškuoju faktoriumi“ - ne visi darbuotojai nori, moka ar stengiasi naudoti techniką darbo palengvinimui, ne visi supranta ar nori suprasti šių permainų įtaką ateities darbui, tačiau rezultatus jau matome - pradėję naudotis programa, gydytojai ir slaugytojos labai patenkinti SUPLANUOTU darbu. 2014 m. tobulinta internetinė pacientų išankstinės registracijos elektroninė sistema, kurios pagalba pacientai gali patys užsiregistruoti pas gydytojus internetu.

### 5.2. Vidaus medicininio audito darbo analizė.

#### DUOMENYS IR FAKTAI

##### *Situacijos vertinimas*

Vidaus medicininio audito grupė veiklą vykdė pagal patvirtintus Vidaus audito grupės nuostatus. 2015 m. VšĮ Naujininkų poliklinikoje savo funkcijas vykdė:

- vadovybės atstovė kokybei G.Rudakova;
- vidaus audito grupė iš 6 narių (L.Nichamkina, J. Golovanova, D.Tunevičienė, R.Fabijonavičienė, L.Ustinovič, J. Kalinauskienė);
- neetatine vidaus audito grupės vadovė V.Dautartienė (direktorės pavaduotoja medicinai);
- veikla vykdyta pagal patvirtintą LST EN ISO 9001:2001 diegimo proceso schemą.

##### *Veiklos planavimas*

2015 m. buvo sudarytas kokybės planas „Kokybės vadybos sistema (KVS). Einamoji veikla“. Plane numatytas šių priemonių vykdymas:

- Vidaus audito grupės veiklos metinės ataskaitos parengimas.
- Kokybės vadybos sistemos dokumentų rengimo plano sudarymas.
- Poliklinikos (ir padalinių) kokybės politikos kokybės tikslų ir uždavinių peržiūra, nustatymas ir vertimas.
- Darbuotojų ir pacientų apklausos atlikimas, apklausos duomenų analizė ir rezultatų apibendrinimas.
- Darbuotojų kokybės valdymo mokymų planavimas ir įgyvendinimas.
- Neplaniniai auditai.
- Vidaus audito grupės narių mokymas.

#### PASIEKTI TIKSLAI

##### *Pasiekti ilgalaikiai ir trumpalaikiai tikslai:*

- suformuluotas VšĮ Naujininkų poliklinikos 2015 m. kokybės politikos projektas;
- numatyti bendrieji poliklinikos 2015 m. kokybės tikslai ir uždaviniai.



*Neplaniniai auditai:*

1. Audituojamasis padalinys - Vidaus ligų skyrius, II lygio specialistų kabinetai, PSC.

Taikymo sritis: patikrinti kaip vykdomi teisės aktai, kurie reguliuoja vaistų reklamuotojų vizitus.

Audito išvada: reklaminių agentų ir/ar atstovų iš farmacijos kompanijų lankymasis poliklinikoje atitinka poliklinikos direktoriaus 2011 m. rugpjūčio 26 d. įsakymo Nr. IV-111 reikalavimus.

Audito rekomendacijos:

- Padarius vaistų reklamuotojų ar sveikatos priežiūros specialistų pareigų (apibrėžtų teisės aktuose, reguliuojančiuose vaistų reklamuotojų vizitus) pažeidimus, turi būti informuoti ne tik reklamos davėjai, bet ir Valstybinė vaistų ir kontrolės tarnyba prie Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerijos.

- Farmacijos specialistui pažeidus poliklinikos nustatytą tvarką, uždrausti farmacijos įmonei, kurios darbuotojas padarė pažeidimą, rengti susirinkimus ar reklaminius renginius 3-6 mėn.

2. Audituojamasis padalinys - Vidaus ligų skyrius, neurologijos kabinetas.

Taikymo sritis: Socialinių reikalų ir sveikatos departamento raštas dėl Irenos Zmitrovič skundo.

Audito išvada: pacientė I.Zmitrovič nuo 2015-05-13 d. iki 2015-07-01 d. neatvyko į šeimos gydytojos T.Momot paskirtą neurologo konsultaciją, motyvuodama tuo, kad ją gydantis neurologas A.Trusovas nedirba (2015 05 ir 06 mėn.), o pas tuo metu pacientus priimančią gydytoją neurologę D.Kupriščenkienę ar kitos poliklinikos gydytoją neurologą ji kreiptis nenori, nors siuntimas konsultuotis buvo išduotas. Dėl šios priežasties, o ne dėl „poliklinikos neveikimo“ nukreipimas į NDNT buvo užpildytas pavėluotai.

Gyd. A.Trusovas 2015-07-03 pacientei priėmimo metu nustatė ligos paūmėjimą ir skyrė gydymą, bet nepasiūlė I.Zmitrovič priklausančio nedarbingumo pažymėjimo. Iš I.Zmitrovič skunde minimų gydytojų paaiškinimų matosi, kad I.Zmitrovič niekada neprašė kortelės kopijos. Pareiškėjos skunde pateikta informacija neturi pagrindo ir patvirtinančios dokumentacijos, informacija neatitinka realios situacijos. Ambulatorinės asmens sveikatos istorijos įrašai neatitinka P 1.11 „Medicinių dokumentų pildymo tvarkos“ reikalavimų (lapai nesunumeruoti, pažeista chronologija).

Audito rekomendacijos:

- Įpareigoti vidaus ligų gydytoją T.Momot ambulatorines korteles pildyti laikantis P 1.11 „Medicinių dokumentų pildymo tvarkos“ p. 5.3.1. reikalavimų.

- Šeimos gydytojai T.Momot – paaiškinti pacientei I.Zmitrovič medicininės dokumentacijos kopijavimo tvarką.

- Įspėti gyd. neurologą A.Trusovą, kad 2015-07-03 nustatęs pacientės ligos paūmėjimą ir paskyręs gydymą, neišdavė nedarbingumo pažymėjimo.

Koregavimo veiksmai – netaikomi.

3. Audituojamas padalinys – vaikų ligų gydytojai, vidaus ligų gydytojai, gydytojai-specialistai.

Taikymo sritis: dėl siuntimų medicininei reabilitacijai pagrįstumo per 2015 metų 9 mėnesius.

Audito išvada: visi pacientai praėjo poliklinikoje pirminę reabilitaciją. Procedūrų rūšys ir kiekis parinktas atitinkamai pagal nustatytas diagnozes. Įrašai apie tai medicininėje dokumentacijoje atitinka reikalavimus. Siuntimai medicininei reabilitacijai visiems pacientams išduoti pagrįstai.

Audito rekomendacijos:

- Nuolat stebėti ir analizuoti siuntimų medicininei reabilitacijai skyrimą, apsvarstyti tai bendrame poliklinikos susirinkime.

- Atsižvelgiant į tai, kad medicininės reabilitacijos gydymo kaštai didėja, kreiptis į Vilniaus teritorinę ligonių kasą dėl lėšų padidinimo.

Koregavimo veiksmai – netaikomi.

*Planiniai auditai:*

1. Audituojamasis padalinys: Informacinių technologijų priežiūros ir saugos skyrius.

Taikymo sritis (mastas): bendrieji reikalavimai ir reikalavimai dokumentacijai.

#### Audito išvada:

- Darbo procedūra ir pareigų instrukcijos nebeatitinka tikrovės.
- Registratūros darbo grafikas pildomas neatidžiai.
- Dalis dokumentų nepateikta.
- Pradėjus pildyti F025/a-LK elektroninę versiją, pasikeitė medicinos statistikų darbo pobūdis ir sumažėjo krūvis.
- Registratūros darbo aplinka nėra patogi nei pacientams, nei darbuotojams.
- Registratorių darbas organizuotas nepakankamai optimaliai ir lanksčiai.
- Jeigu registratorė yra savo darbo vietoje, registratūroje pacientai sugaišta sąlyginai neilgai, paslaugos jiems suteikiamos mandagiai ir greitai.

#### Audito rekomendacijos:

- Parengti ir patvirtinti naują skyriaus darbo procedūrą.
- Peržiūrėti ir pakoreguoti skyriaus darbuotojų pareigų instrukcijas.
- Nustatyti šių metų ketinimus ir kryptis, susijusius su skyriaus veiklos gerinimu.
- Teisingai pildyti registratūros darbo grafiką.
- Nurodyti registratūros darbuotojų funkcijas (užduotis).
- Nustatyti laiku rengti skyriuje pasitarimus darbo klausimais, rašyti susirinkimų protokolus.
- Organizuoti registratorių darbą taip, kad vienos dirbtų su pacientais, atsakinėtų į telefono skambučius, o kitos – ieškotų ambulatorinių kortelių, t.y. paskirstyti darbą taip, kad tas pats žmogus nedirbtų kelių darbų iš karto.
- Eilių problemą registratūroje spręsti kaip vadybinę; išskaičiuoti kritines valandas ir tada skirti pakankamą kiekį darbuotojų.
- Registratūroje įrengti eilių valdymo sistemą, t.y., kad prie langelio galima būtų prieiti švieslentėje užsidedus paciento bilietėlio numeriui.
- Prie registratūros langelio turėtų stovėti po vieną žmogų, todėl priešais registratūrą ant grindų tikslinga būtų pažymėti taip vadinamą konfidencialumo zoną.
- Sudaryti sąlygas prie registratūros langelio pacientams atsisėsti – ne kiekvienam yra patogų bendrauti susirietus.
- Kad pacientai nebūtų stumdomi iš vienos vietos į kitą, ant registratūros langelių įrengti žaliuzes, kurias galima būtų nuleisti jei langelis „nedirba“.
- Užrašai virš registratūros langelių turi atitikti čia suteikiamas paslaugas.
- Rasti technines galimybes Salininkų ambulatorijos odontologiniame kabinete įrengti kompiuterizuotą darbo vietą.
- Skyriaus darbo efektyvumui gerinti tikslinga būtų vieną iš medicinos statistikų pervesti dirbti į registratūrą, pavyzdžiui, į 6 langelį. Tuo pat metu paliekant galimybę prirėikus laikinai grąžinti ją darbui į statistikos kabinetą.

Trūkumai pašalinti laiku. Koregavimo veiksmai nebuvo taikomi.

#### BŪSIMŪJŲ METŲ VEIKLOS PLANAVIMAS

##### *Veiklos planai*

##### Rengiami tvirtinimui:

- 2016 m. kokybės planas „Kokybės vadybos sistemos (KVS) einamoji veikla“,
- 2016 m. vidaus auditų metinis planas – grafikas, KVS F 01 – P 1.5,
- 2016 m. vidaus auditų teminis planas, KVS F 02 – P 1.5.

#### PAGRINDINĖS PROBLEMOS

##### *Nesėkmių priežastys:*

- Kai kuriems darbuotojams trūksta geranoriškumo ir atidumo darbe.
- Nepakankamos vidaus auditorių auditavimo žinios ir įgūdžiai.

##### *Pagrindinės problemų sritys:*

- Medicinos darbuotojų etikos klausimai.
- Asmens sveikatos istorijų, kitų medicinos dokumentų pildymo trūkumai.
- Asmens sveikatos priežiūros paslaugų tęstinumo nesilaikymas.

- Medicinos darbuotojai nepakankamai informuoja pacientus apie gydymą ir jo tęstinumą.  
*Problemų sprendimo priemonės ir jų įgyvendinimas:*
- Rekomenduota skyrių vedėjams sistemingai kontroliuoti asmens sveikatos istoriją ir kitų medicinos dokumentų pildymą.
- Poliklinikos darbuotojams griežtai laikytis reikalavimų, nurodytų skyriaus organizacinėse procedūrose.

#### SU KOKYBE SUSIJUSIOS SĄNAUDOS

Su kokybe susijusios sąnaudos kokybės tikslams pasiekti nebuvo nustatytos.

### 5.3. Skundų (prašymų) nagrinėjimas, padėkos.

Skundai (prašymai)	2015 metai		2014 metai	
	Abs. sk.	1000-čiui prisirašiusiųjų	Abs. sk.	1000-čiui prisirašiusiųjų
Iš viso	8	0,3	9	0,33
Iš jų:				
Pacientų	8	0,3	9	0,33
Darbuotojų	0	0	0	0
Pasitvirtino	1	0,04	1	0,04
Iš dalies pasitvirtino	0	0	2	0,07
Nepasitvirtino	7	0,26	6	0,22

2015 m. buvo gauti 8 pacientų skundai (prašymai) dėl sveikatos priežiūros paslaugų kokybės ar įstaigos darbuotojų elgesio: 7 iš jų buvo nepagrįsti, 1 – pagrįstas. Pagrindinė pacientų nusiskundimų priežastis – pirminio lygio asmens sveikatos priežiūros paslaugų teikimas, galimai pažeidžiant teisės aktuose ir poliklinikos vidaus dokumentuose nustatytus reikalavimus.

Darbuotojų skundų ataskaitiniu laikotarpiu nebuvo gauta.

2015 m. gautų skundų ir prašymų analizė:

1. L.K. skundas dėl sąlygų atlikti kraujo tyrimus – nepagrįstas. Koregavimo veiksmai netaikomi.

2. R.L. prašymas dėl vairuotojo sveikatos patikrinimo pažymos sustabdymo panaikinimo – nepagrįstas. Koregavimo veiksmai netaikomi.

3. L.P.V skundas dėl gyd. odontologės E.Dainienės teiktų paslaugų kokybės – nepagrįstas. Medicininių indikacijų gyd. odontologo – chirurgo konsultacijai apžiūros metu nenustatyta.

4. A.B. skundas dėl šeimos gydytojos G.Vylimaitienės teiktų paslaugų kokybės – nepagrįstas. Koregavimo veiksmai netaikomi.

5. V.K. skundas dėl šeimos gydytojos R.Kamarauskienės teiktų paslaugų kokybės – nepagrįstas. Koregavimo veiksmai netaikomi.

6. I.Z. skundas dėl NDNT siuntimo išrašymo tvarkos – nepagrįstas. Koregavimo veiksmai netaikomi.

7. V.M. skundas dėl poliklinikos darbuotojų elgesio – nepagrįstas. Koregavimo veiksmai netaikomi. Poliklinikos darbuotojų susirinkime aptarta kompensuojamų vaistų išrašymo tvarka ir pagarbaus bendravimo tarp darbuotojų ir pacientų svarba.

8. A.D. skundas dėl gydytojų ekspertinės komisijos slaugytojos L.Zarembienės teiktų paslaugų kokybės – pagrįstas. Slaugytoja L.Zarembienė įspėta dėl nemandagaus elgesio.

Į visus skundus ir prašymus pacientams atsakyta laiku.

Kiekvienas pagrįsto prašymo arba skundo atvejis buvo nagrinėtas bendrame poliklinikos susirinkime. Esant reikalui, taikyti koregavimo veiksmai - darbuotojo įspėjimas.

Vilniaus TLK nustatyti atvejai dėl neteisėtai apmokestintų paslaugų*	2015 metai		2014 metai	
	Abs. sk.	1000-čiui prisirašiusiųjų	Abs. sk.	1000-čiui prisirašiusiųjų
Iš viso	0	0	0	0

\* - kai pacientai su skundais (prašymais) kreipiasi į Vilniaus TLK

2015 m. poliklinikos pacientai nesikreipė į Vilniaus TLK su skundais (prašymais) dėl neteisėtai apmokestintų paslaugų.

Pacientų padėkos	2015 metai		2014 metai	
	Abs. sk.	1000-čiui prisirašiusiųjų	Abs. sk.	1000-čiui prisirašiusiųjų
Iš viso	4	0,2	7	0,3

2015 m. buvo gautos 4 pacientų padėkos: gyd. odontologei L.Navasaitytei ir kartu dirbančiai odontologo padėjėjai I.Čenkienei, Psichikos sveikatos centro vedėjai R.Fabijonavičienei ir vidaus ligų gydytojai L.Gladyševai, direktoriaus padėjėjai M.Rutkytei, šeimos gydytojai D.Tunevičienei ir kartu dirbančiai slaugytojai R.Zaleckienei, kardiologei A.Lurje ir kartu dirbančiai slaugytojai V.Kravčenkovai. Taip pat įstaigos internetiniame puslapyje parašytas atsiliepiamas – padėka gydytojams N.Sosnovskaitėi, A.Trusovui, A.Turskienei, A.Petrokui.

Iš Vilniaus miesto socialinės paramos centro gauta padėka Naujininkų poliklinikos kolektyvui už glaudų bendradarbiavimą bei pagalbą sprendžiant Naujininkų seniūnijos gyventojų socialines problemas. Ypač Vilniaus miesto socialinės paramos centro darbuotojai dėkingi Psichikos sveikatos centro vedėjai R.Fabijonavičienei, direktoriaus pavaduotojai V.Dautartienei, gydytojoms L.Baltrūnienei, L.Vaičiulienei.

#### 5.4. Pacientų ir darbuotojų apklausos ir jų išvados.

2015 m. anketavimo pagalba buvo atliktos dvi privalomos pacientų apklausos: birželio mėnesį apklausoje dalyvavo 70 pacientų, gruodžio mėnesį dalyvavo 71 pacientas. Šių apklausų rezultatai:

Eil. Nr.	Anketos klausimas	Atsakymo variantai	2015 m. birželis		2015 m. gruodis	
			Klausimą atsakusių apklausos dalyvių skaičius	Procentas nuo klausimą atsakusių apklausos dalyvių	Klausimą atsakusių apklausos dalyvių skaičius	Procentas nuo klausimą atsakusių apklausos dalyvių
1.	Ar Jus tenkina poliklinikos (centro) darbo laikas?	1. Taip	66	94,3	67	94,4
		2. Ne	4	5,7	4	5,6
2.	Ar Jus tenkina registratūros darbas?	1. Taip	57	81,4	60	84,5
		2. Ne	13	18,6	11	15,5
3.	Jei registratūros darbas netenkina, nurodykite priežastis:	1.Nepakankamai suteikia informacijos	6	13	7	20
		2. Nemandagūs darbuotojai	9	19,6	7	20
		3. Dažnai neranda asmens sveikatos istorijos (kortelės)	7	15,2	6	17,1
		4. Tenka ilgai laukti eilėje	20	43,5	12	34,3
		5. Nekompetentingai atlieka savo pareigas	4	8,7	3	8,6
4.	Kiek laiko tenka laukti registratūroje?	1. 5–10 min.	43	63,2	35	49,3
		2. 11–20 min.	8	11,8	19	26,8
		3. Ilgiau kaip 20 min.	7	10,3	3	4,2
		4. Laukti netenka	10	14,7	14	19,7
5.	Kiek dienų tenka laukti vizitui pas savo šeimos (vidaus ligų) gydytoją?	1. 1–5 dienas	30	44,8	31	43,7
		2. apie savaitę	19	28,4	18	25,3
		3. apie 2 savaites	11	16,4	11	15,5
		4. ilgiau kaip 2 savaites	7	10,4	11	15,5
6.	Kiek dienų teko laukti konsultacijai pas akių ligų gydytoją?	1. 1–5 dienas	25	44,6	14	25
		2. 6–10 dienų	12	21,4	26	46,4
		3. 11–20 dienų	2	3,6	10	17,9
		4. 21–30 dienų	9	16,1	3	5,4
		5. ilgiau kaip 30 dienų	8	14,3	3	5,4
7.	Kiek dienų teko laukti konsultacijai pas gydytoją neurologą?	1. 1–5 dienas	25	54,3	16	33,3
		2. 6–10 dienų	9	19,6	18	37,5
		3. 11–20 dienų	4	8,7	9	18,8
		4. 21–30 dienų	5	10,9	4	8,3
		5. ilgiau kaip 30 dienų	3	6,5	1	2,1

8.	Kiek dienų teko laukti konsultacijai pas gydytoją kardiologą?	1. 1–5 dienas	21	50	16	32,7
		2. 6–10 dienų	6	14,3	13	26,5
		3. 11–20 dienų	9	21,4	11	22,4
		4. 21–30 dienų	4	9,5	6	12,2
		5. ilgiau kaip 30 dienų	2	4,8	3	6,1
9.	Ar visada Jūsų asmens sveikatos istorija (kortelė) būna gydytojo kabinete, jei užsirašėte iš anksto arba lankotės pakartotinai dėl to paties susirgimo?	1. Taip	61	87,1	60	85,7
		2. Ne	9	12,9	10	14,3
10.	Atvykus talonėlyje nurodytu laiku (užsiregistravus internetu – registracijos laiku) pas gydytoją patenkte:	1. Nurodytu (registracijos) laiku	18	25,7	13	18,3
		2. Tenka laukti iki 15 min.	23	32,9	23	32,4
		3. Tenka laukti 15–30 min.	21	30	18	25,4
		4. Tenka laukti ilgiau nei 30 min.	8	11,4	17	23,9
11.	Ar slaugytoja pakviečia Jus užėiti į kabinetą gydytojo priėmimui Jūsų registracijos laiku?	1. Taip	22	31,4	22	31
		2. Ne	9	12,9	12	16,9
		3. Įvairiai	35	50	34	47,9
		4. Pacientai eilę sudaro patys	4	5,7	3	4,2
12.	Ar Jums pakankamai dėmesio skiria gydytojas apsilankymo metu?	1. Taip	59	89,4	58	81,7
		2. Ne	7	10,6	13	18,3
13.	Ar Jums pakankamai dėmesio skiria slaugytoja apsilankymo metu?	1. Taip	58	89,2	54	78,3
		2. Ne	7	10,8	15	21,7
14.	Ar pakankamai informacijos suteikia gydytojas apie Jūsų ligą ir tolesnį gydymą?	1. Taip	55	80,9	51	71,8
		2. Ne	13	19,1	20	28,2
15.	Kaip vertinate poliklinikoje (centre) dirbančių gydytojų kvalifikaciją?	1. Gerai	47	68,1	45	64,3
		2. Patenkinamai	21	30,4	24	34,3
		3. Blogai	1	1,4	1	1,4
16.	Ar naudojātės poliklinikoje (centre) teikiamomis mokamomis paslaugomis?	1. Taip, bet retai	41	60,3	44	62
		2. Taip, dažnai	5	7,4	8	11,2
		3. Ne	22	32,3	19	26,8
17.	Ar yra tekę mokėti gydytojui grynais pinigais neoficialiai („į kišenę“)?	1. Taip	9	12,9	9	12,7
		2. Ne	61	87,1	62	87,3
18.	Nurodykite neoficialaus mokėjimo priežastį:	1. Tikintis gauti geresnę (greitesnę) paslaugą	4	40	7	70
		2. Norint gauti ar pratęsti nedarbingumo pažymėjimą	0	0	0	0
		3. Mokėjau atsidėkodamas už kokybiškai suteiktą paslaugą	4	40	2	20
		4. Gydytojo užuominos leido suprasti, kad reikia susimokėti	1	10	1	10
		5. Kita	1	10	0	0
19.	Kokio dydžio sumą mokėjote?	1. Iki 50 Lt	2	25	5	55,6
		2. Nuo 50 iki 99 Lt	2	25	4	44,4
		3. Nuo 100 iki 199 Lt	2	25	0	0
		4. 200 Lt ir daugiau	2	25	0	0
20.	Ar Jūs esate patenkintas poliklinikoje (centre) palaikoma švara ir tvarka?	1. Patenkintas	60	85,7	63	88,7
		2. Nelabai patenkintas	9	12,9	8	11,3
		3. Nepatenkintas	1	1,4	0	0
21.	Ar Jus tenkina oro temperatūra poliklinikos (centro) patalpose?	1. Taip	52	76,5	61	88,4
		2. Ne	16	23,5	8	11,6
22.	Ar yra tekę kreiptis į šios poliklinikos administraciją dėl problemų, kilusių bendraujant su aptarnaujančiu personalu (gydytojais, slaugytojomis, registruotojais)?	1. Taip	8	11,9	11	16,7
		2. Ne	59	88,1	55	83,3

23.	Ar administracija padėjo išspręsti Jums rūpimą problemą?	1. Taip, padėjo nedelsiant	4	57,1	6	54,5
		2. Problemos sprendimą vilkino, tačiau išsprendė	2	28,6	2	18,2
		3. Pasiūlymas dėl problemos sprendimo būdo manęs netenkino	0	0	1	9,1
		4. Problemos neišsprendė	1	14,3	2	18,2
24.	Jūsų vertinimu, per pastaruosius dvejus metus poliklinikoje (centre) darbo organizavimas ir teikiamų paslaugų kokybė:	1. Pagerėjo	31	51,7	30	44,8
		2. Nepakito	28	46,7	36	53,7
		3. Pablogėjo	1	1,6	1	1,5
25.	Kai Kaip Jūs vertinate Sveikatos reformos įdiegtą naujovę, kai vietoj vidaus ligų, vaikų ligų gydytojų, gydytojo ginekologo ir gydytojo chirurgo reikia kreiptis į vieną – šeimos gydytoją:	1. Palankiai (šeimos gydytojas yra geriau susipažinęs su visų šeimos narių sveikata, esant reikalui nukreipia pas reikiamą gydytoją specialistą)	33	57,9	30	47,6
		2. Nepalankiai (šeimos gydytojas negali būti toks pats geras specialistas kaip atskirose srityse besispecializuojantys gydytojai)	24	42,1	33	52,4
26.	Ar neketinate keisti sveikatos priežiūros įstaigos (prisirašyti prie kitos poliklinikos)?	1. Ne, neketinu	58	86,6	54	77,1
		2. Taip, ketinu pakeisti, nes netenkina teikiamų paslaugų spektras	1	1,5	7	10
		3. Taip, ketinu pakeisti į arčiau gyvenamosios vietos esančią	4	6	3	4,3
		4. Taip, ketinu pakeisti, nes esu nusivylęs šia įstaiga	4	6	6	8,6
27.	Ar rekomenduotumėte savo draugams ir pažįstamiems prisirašyti prie šios sveikatos priežiūros įstaigos?	1. Taip	55	79,7	53	75,7
		2. Ne	14	20,3	17	24,3

Išvados: dauguma pacientų į klausimus atsakė teigiamai. Registratūros darbu patenkinti 83,0 proc. pacientų. Iš anksto užsirašius ar esant tam pačiam susirgimui sveikatos istorija jau būna pas gydytoją kabinete - teigiamai vertina 86,4 proc. Poliklinikoje dirbančių gydytojų kvalifikaciją gerai vertina 66,2 proc. pacientų. Poliklinikoje palaikoma švara ir tvarka patenkinti 87,2 proc. pacientų. Administracija padėjo nedelsiant išspręsti problemą 55,8 proc. besikreipiančių pacientų. Draugams ir pažįstamiems rekomenduotų prisirašyti šioje poliklinikoje 77,7 proc. pacientų. Pagal minėtų atsakymų vidurkį, poliklinikoje teikiamas paslaugas palankiai vertina apie 76,1 proc. pacientų.

5.5. Per ataskaitinius metus įstaigoje įvykė pasikeitimai (pertvarkymai, reorganizavimai, struktūros pakitimai ir kt.), kaip tai atsiliepia įstaigos veiklai ir finansiniam rezultatui.

2015 m. įstaigoje struktūros pakitimų ir reorganizavimų nebuvo atlikta. Siekiant pagerinti įstaigos įvaizdį ir apsaugoti nuo besilankančių įstaigoje chuliganų ir kitų asocialių bei vartojančių kvaišalus asmenų ir toliau įstaigoje budi apsaugos darbuotojas. Šis pertvarkymas labai teigiamai paveikė pacientų požiūrį į įstaigą – dabar poliklinikos lankytojai jaučiasi saugiau. Kiti įvykė pasikeitimai ir pertvarkymai daugiausia buvo susiję su įstaigos darbo procesų kompiuterizavimu. Kol kas minėti pokyčiai įstaigos finansinį rezultatą įtakoja neigiamai, kadangi įrangos įsigijimui reikalingos didelės piniginės investicijos, tačiau informacinių technologijų dėka yra palengvinamas ir supaprastinamas įstaigos personalo darbas.

## 5.6. AASPI tikrinusių institucijų pateiktų išvadų bei pasiūlymų apibendrinimas.

2015 m. VSDFV Vilniaus skyrius atliko nedarbingumo ekspertizę 52 kartus. Patikrinimų metu jokių pažeidimų nenustatyta.

Vilniaus TLK atliko 2 neplaninius ir 1 planinį patikrinimą.

2015-01-20 atliktas neplaninis patikrinimas dėl vaisto *Eptacogum alfa* išrašymo pagrįstumo. Nustatyta, kad gyd. D. Tunevičienė pacientui E.Ž. du kartus išrašė kompensojamąjį vaistą *Eptacogum alfa* ilgesniam kaip 6 mėnesių laikotarpiui po to, kai jį skyrė gydytojas vaikų hematologas. PSDF biudžetui padaryta žala buvo atlyginta.

2015-11-20 atliktas neplaninis patikrinimas dėl kompensuojamųjų medicinos pagalbos priemonių skyrimo ir išrašymo pagrįstumo 2014-01-01 – 2015-10-31 laikotarpiu. Patikrinimo rezultatai buvo svarstomi Vilniaus TLK ekspertizės posėdyje, galutinės patikrinimo išvados dar negautos.

2015-12-17 atliktas planinis patikrinimas dėl 2014-01-01 – 2014-12-31 laikotarpiu pacientams teiktų gydytojų specialistų ambulatorinių asmens sveikatos priežiūros paslaugų bei 2014-01-01 – 2015-10-31 laikotarpiu pacientams teiktų pirminių psichiatrijos paslaugų. Patikrinimo rezultatai buvo svarstomi Vilniaus TLK ekspertizės posėdyje, galutinės patikrinimo išvados dar negautos.

Radiacinės saugos centras 2015-01-28 atliko planinį patikrinimą dėl Radiacinės saugos įstatymo, Lietuvos higienos normų HN 73:2001, HN 31:2008, HN 78:2009 reikalavimų įgyvendinimo. Pateikti reikalavimai ir siūlymai: sudaryti galimybę Radiologijos skyriaus darbuotojams pasikonsultuoti su medicinos fizikais, parengti pacientų dozių įvertinimo būdų ir registravimo tvarkos aprašą, numatyti sistemingą pacientų gautos apšvitos analizę. Radiacinės saugos centro siūlymai buvo įvykdyti.

Valstybinė darbo inspekcija 2015-08-13 atliko patikrinimą poliklinikos pastato ketvirto aukšto darbuotojų darbo vietose. Nustatyta, kad nebuvo organizuotas cheminių, biologinių, fizikinių (oro temperatūra šiltuoju metų periodu) rizikos veiksnių vertinimas odontologų, radiologų ir kitų darbuotojų darbo vietose. Vykdamas Valstybinės darbo inspekcijos nurodymus, atliktas šių rizikos veiksnių vertinimas.

Valstybinė geležinkelio inspekcija prie Susisiekimo ministerijos 2015-09-09 atliko medicinos psichologės Jurgos Lago (vykdančios profesinį psichologinį asmenų, pageidaujančių gauti traukinio mašinisto pažymėjimą, vertinimą) galiojančių veiklos sąlygų patikrinimą. Pateiktas reikalavimas užtikrinti, kad asmenys, kurie kreipiasi dėl psichologinio vertinimo, būtų informuojami apie skundų teikimo ir nagrinėjimo tvarką. Reikalavimas įvykdytas.

Vilniaus visuomenės sveikatos centas 2015-10-15 atliko patikrinimą dėl Lietuvos higienos normų HN 47-1:2012, HN 47:2011, HN 55:2001 reikalavimų laikymosi. Patikrinimo metu pažeidimų nenustatyta.

## 5.7. Prioritetinių paslaugų, numatytų kaip vienos iš siektinų veiklos užduočių ataskaitiniams metams, analizė.

1. 2015 metais buvo numatyta gerinti iš PSDF biudžeto finansuojamų ankstyvosios ligų diagnostikos prevencinių programų vykdymą. Šių paslaugų suteikta:

- Atrankinės mamografinės patikros dėl krūties vėžio programa (informavimo paslauga) – 17,5 proc.\* (planuota 21 proc.\*),

- Gimdos kaklelio piktybinių navikų prevencinių priemonių programa (informavimo paslauga) – 14,0 proc.\* (planuota 20 proc.\*),

- Priešinės liaukos vėžio ankstyvosios diagnostikos programa (informavimo paslauga) – 18,6 proc.\* (planuota 24 proc.\*),

- Asmenų, priskirtinų širdies ir kraujagyslių ligų didelės rizikos grupei, atrankos ir prevencijos programa (informavimo paslauga) – 25,8 proc.\* (planuota 30 proc.\*),

- Storosios žarnos vėžio ankstyvosios diagnostikos programa (informavimo paslauga) – 18,7 proc.\* (planuota 25 proc.\*).

\*- nuo pacientų, kuriems pagal amžių galėtų būti suteikta paslauga, skaičiaus.

Iš PSDF biudžeto finansuojamų ankstyvosios ligų diagnostikos prevencinių programų vykdymo faktinės apimtys atitinka sutartyje su Vilniaus TLK numatytą finansavimą. 2015 metams Vilniaus TLK prevencinių programų vykdymui skyrė 59168 Eur, iš viso buvo atlikta paslaugų už 61578,30 Eur.

2. Apie vykdomas prevencines programas planuota informuoti (raštu, SMS žinute, e-paštu ir pan.) 75 % pacientų, kuriems pagal amžių ir indikacijas galėtų būti suteikta paslauga. Pradėjus vykdyti gyventojų informavimą SMS žinutėmis buvo susidurta su problema, kad asmens sveikatos istorijose nurodyti duomenys apie gyventojų telefono numerius neretai būna pasenę (numeriai nebenaudojami), taip pat daug gyventojų turi tik miesto telefoną. Kai kurie pacientai, gavę informacines žinutes išreiškė nepasitenkinimą, neva „telefoniniai sukčiai nori išvilioni juos iš namų“. Atsižvelgiant į minėtas problemas buvo nuspręsta informuoti pacientus apie prevencines programas apsilankymų pas apylinkės gydytoją metu, o retai besilankantiems gyventojams pranešti telefono skambučiais ir informaciniu pranešimu į pašto dėžutę pagal nurodytą gyvenamąją vietą (Naujininkų mikrorajono gyventojams). Apie prevencines programas informuota apie 55 proc. pacientų, kuriems pagal amžių ir indikacijas galėtų būti suteikta paslauga.

3. Vaikų profilaktinių skiepimų (pagal patvirtintą Lietuvos Respublikos vaikų profilaktinių skiepimų kalendorių) paslaugų planuota suteikti 96,7 % vaikų, kuriems pagal amžių turėtų būti suteikta paslauga. 2015 metais profilaktinių skiepimų įvykdymo vidurkis buvo 96,3 proc.

Pagrindinės priežastys, dėl kurių rodiklis mažesnis nei planuotas – tai vakcinų Pentaxim ir Tetraxim tiekimo sutrikimai bei žemas kūdikių skiepimo nuo pneumokokinės infekcijos įvykdymo procentas (91,5 proc.), kuris mažina bendrą profilaktinių skiepimų įvykdymo procento vidurkį. Kūdikių skiepimas nuo pneumokokinės infekcijos Synflorix vakcina yra skausmingas ir tam tikras kiekis tėvų atsisako skiepyti savo vaikus, todėl paskiepytų vaikų procentas yra žemas, lyginant su kitais skiepiais.

#### 5.8. Siūlymai dėl prioritetinių paslaugų nustatymo sekantiems metams.

I. Prevencinių asmens sveikatos programų, apmokamų iš privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto lėšų, vykdymo gerinimas:

1. asmenų, priskirtinų širdies ir kraujagyslių ligų didelės rizikos grupei, atrankos ir prevencijos programa;
2. storosios žarnos vėžio ankstyvosios diagnostikos programa;
3. priešinės liaukos vėžio ankstyvosios diagnostikos programa;
4. vaikų ėduonies profilaktikos programa;
5. gimdos kaklelio piktybinių navikų prevencinių priemonių programa;
6. atrankinės mamografinės patikros dėl krūties vėžio paslaugos programa.

II. Gavus Vilniaus m. savivaldybės finansavimą, įgyvendinti visuomenės sveikatos programas: „Hepatito A profilaktikos“ ir „Gimdos kaklelio vėžio profilaktikos“.

#### 5.9. AASPI ateities planai ir kaip tai atsilieps įstaigos veiklai ir finansiniam rezultatui.

2014 m. pagal Vilniaus miesto pietinio regiono 2014 – 2020 m. plėtros planą parašyti ir pateikti bei numatyta įgyvendinti šiuos projektus:

1. „VŠĮ Naujininkų poliklinikos pastato išorės sienų renovacija“ – įstaigos pastato, adresu Dariaus ir Girėno g. 18, išorės sienų apšiltinimas ir renovacija;
2. „VŠĮ Naujininkų poliklinikos teritorijos renovacija su tikslu pagerinti privažiavimą žmonėms su negalia, reanimobiliams bei gaisriniais automobiliams“ – įstaigos kiemo asfaltavimas ir naujų plytelių klojimas, įvažiavimo praplatinimas, naujos atraminės sienelės išbetonavimas, naujo užvažiavimo į polikliniką žmonėms su negalia pastatymas bei fasadinio įėjimo laiptų aikštelės atnaujinimas;
3. „VŠĮ Naujininkų poliklinikos centralizuotos sterilizacinės atnaujinimo programa“;



4. „VŠĮ Naujininkų poliklinikos fizinės medicinos ir reabilitacijos skyriaus medicininės įrangos atnaujinimas“;

5. „VŠĮ Naujininkų poliklinikos klinikinės ir biocheminės laboratorijos modernizavimas – informacinės sistemos modulis įdiegimas“;

6. „Salininkų ambulatorijos renovacija“.

2013 m. pradėta Salininkų ambulatorijos pastatų teisinė registracija, o 2014 m. pradėtas ambulatorijos teritorijos žemės sklypo teisinis registravimas, kurį užbaigus bus galima ambulatorijos pastatus renovuoti VIP ar kitų fondų lėšomis. Procesas vis dar tęsiasi.

Paskutinius penkerius metus gyventojų, prisirašiusių mūsų poliklinikoje, skaičius praktiškai nesikeičia. Jau turėdami pridėdamas licencijas ir iš savo poliklinikos lankytojų pildytų apklausų anketų, manome, kad naujų paslaugų ar kitų siauresnės srities specialistų įdarbinti kaip ir nereiktų. Pacientus tenkina mūsų įstaigos teikiamų paslaugų asortimentas - šeimos, vidaus, vaikų ligų gydytojai. Tame pačiame pastate juos konsultuoja reikiami specialistai, atliekami reikiami tyrimai ir gaunamas tam tikros reikiamos apimties gydymas. Esant reikalui, pacientai visuomet siunčiami konsultacijoms specialistų, kurių savo įstaigoje neturime, į kitas gydymo įstaigas.

Vykdam 2015.11.16 d. Vilniaus m. savivaldybės administracijos Socialinių reikalų ir sveikatos departamento direktoriaus įsakymą „Dėl ambulatorinių sveikatos priežiūros paslaugų teikimo traumas patyrusiems gyventojams“, privalome įdarbinti 0,5 etato krūviu gydytoją traumatologą ortopedą. Šios rūšies paslaugų teikimui mums reikalingas licencijos papildymas, kurį galima gauti tik papildžius Leidimą-higienos pasą Vilniaus visuomenės sveikatos centre. Visuomenės sveikatos centrui patikrinus įstaigos higienos būklę, buvo pareikšta, kad esant dabartinei sterilizacinės būklei ir naudojantis dabar turima įranga, įstaiga toliau dirbti negali. Būtina kuo skubiau atlikti sterilizacinės renovaciją. Deja, penkerius metus teiktas projektas nenumatomas finansuoti ir šįmet, todėl norint, kad įstaiga toliau dirbtų, turime visą numatomą renovaciją ir aparatūros atnaujinimą atlikti 2016 metais ir už savo įstaigos lėšas. Ateinančiais metais sterilizacinės remontui turėsime skirti apie 25 000 eurų. Aparatūrai - plovimo-dezinfekavimo mašinos, endoskopų plovimo ir dezinfekavimo mašinos, dviems 70 l talpos garų sterilizatoriams preliminariai turime rasti apie 112 000 eurų. Tai neabejotinai atsispindės sekančių metų finansiniame įstaigos rezultate.

Per ateinančius 3 metus sieksime gerinti jau teikiamų paslaugų kokybę, prieinamumą pacientams. Siekiame sukurti pacientams patrauklią viešąją gydymo įstaigą, kurioje pacientams norėtųsi gauti paslaugas, jų prisireikus, be eilių, esant mandagiam aptarnaujančiam personalui, nedidelėms patvirtintų mokamų paslaugų kainoms. Pažymėtina, kad trūksta šeimos gydytojų ir slaugytojų

Toliau stiprinsime šeimos gydytojų skyrių, sieksime, kad būtų teikiamos šeimos gydytojo normoje nurodytos pačių šeimos gydytojų paslaugos, tokiu būdu, galėsime sumažinti komandoje dirbančiųjų skaičių ir taip taupyti finansus. Noriu pabrėžti, kad labai trūksta šeimos gydytojų, tuo labiau, kad šeimos gydytojų ruošimas nepertraukiamos rezidentūros būdu yra nutrauktas. Komandinis darbas taikomas ir dabar (vidaus ligų, vaikų ligų gydytojai, bendrosios praktikos gydytojai chirurgai, gydytojai akušeriai ginekologai). Įstaigoje veikiantis psichikos sveikatos centras artimiausius metus liks įstaigos sudėtyje, teikdamas gyventojams pirminę psichikos sveikatos priežiūrą bei atliks narkomanijos prevencijos funkcijas, vykdydamas metadono programą.

Baigdama ataskaitą, noriu pažymėti, kad jau iki šiol įvykdytos pertvarkos, apsaugos darbuotojų darbas, įdiegtos naujos technologijos bei įsigyta nauja aparatūra pagerino ne tik diagnostines įstaigos galimybes, kas ne mažiau svarbu, suteikė saugumo jausmą įstaigoje bei daugiau pasitenkinimo tiek pacientams, tiek įstaigos dirbantiesiems (kai buvo baigti patalpų vidaus remonto darbai - kabinetų ir skyrių vidaus darbai, laukiamieji, tualetai, koridoriai - visiems malonu užėiti įstaigos vidun, dirbti tvarkinguose suremontuotuose kabinetuose, esant puikioms galimybėms iširti pacientus, sudarė motyvaciją „pasitempti“ darbe, gilinti žinias, atitinkamai kitaip elgtis su pacientais.