



**VILNIAUS MIESTO SAVIVALDYBĖ
VIEŠOJI ĮSTAIGA NAUJININKŲ POLIKLINIKA**

**AMBULATORINĖS ASMENS SVEIKATOS PRIEŽIŪROS ĮSTAIGOS
VADOVO METINĖ ATASKAITA
2017 M.**

1. Bendri duomenys

2017 metų pabaigoje įstaigoje gydymuisi buvo prisirašę 25055 gyventojai, iš jų 4796 vaikai (iki 18 metų amžiaus) ir 20259 suaugusieji. 23440 asmenys buvo drausti privalomuoju sveikatos draudimu. Nedraustų asmenų - 1615, iš jų 1601suaugusiųjų ir 14 vaikų.

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 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 450 romų (suaugusiųjų ir vaikų). 10,2 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.

2017 metams buvo patvirtinta tokia įstaigos struktūra:

I. Pirminės ambulatorinės sveikatos priežiūros padalinys: šeimos gydytojų ir vidaus ligų, vaikų ligų, odontologijos, chirurgijos skyrius, kurio sudėtyje yra ginekologijos kabinetas, psichikos sveikatos centras, Salininkų ambulatorija.

II. Antrinės ambulatorinės sveikatos priežiūros padalinys: klinikinė ir biocheminė laboratorija, radiologinės diagnostikos skyrius, fizinės medicinos ir reabilitacijos skyrius, odontologinės ortopedijos skyrius, konsultacijų skyrius, kurio sudėtyje yra: klinikinės fiziologijos, sonoskopijų, endoskopijų, kardiologijos, endokrinologijos, nervų ligų, suaugusiųjų ir vaikų akių ligų, otorinolaringologijos, urologo kabinetai,

III. Administracija: finansų ir apskaitos skyrius, ITP skyrius, ūkio skyrius.

IV. Poliklinikos registratūra.

Dabartinė įstaigos struktūra (aptarnaujant apie 25 tūkst. gyventojų) yra ekonomiška, esant svarbiausių ir dažniausiai reikiamų (būtinausių) gyventojams paslaugų koncentracijai viename pastate.

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.

2017 metais dalyvavome visuomenės sveikatos programose bei projektuose:

1. Priklausomybės ligų centro metadono programoje;
2. VLK „Nėščiujų antirezus imunizacijos profilaktikos“ programoje;
3. Užkrečiamųjų ligų centro programoje „Vaikų skiepijimas pagal nacionalinės imunoprofilaktikos“ programoje ;
4. VLK „Gripo ir ūminių viršutinių kvėpavimo takų infekcijų epidemiologinės priežiūros“ programoje;
5. Vilniaus m. Savivaldybės „Patalpų pritaikymo neįgaliems“ projekte;
6. Vilniaus (Kirtimų) romų taboro bendruomenės integracijos programoje.

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	Iš jų gyvenantys už Vilniaus miesto ribų	
	Abs. sk.	%	Abs. sk.	%	Abs. sk.	%	Abs. sk.	%	Abs. sk.	%	Abs. sk.	%	Abs. sk.	%		Abs. sk.	%
2015 metais	239	0,9	1153	4,3	580	2,2	3213	12,1	11403	43,1	6241	23,6	3645	13,8	26474	2733	10,3
2016 metais	221	0,85	1081	4,2	536	2,1	3105	12,0	10915	42,4	5957	23	3934	15,3	25749	2468	9,6
2017 metais	232	0,93	1016	4,1	559	2,2	2989	12,0	10288	41,1	5961	23,8	4010	16,0	25055	2559	10,2

2017 metų pabaigoje įstaigoje gydymuisi buvo prisirašę **25055** gyventojai, iš jų 4796 vaikai (iki 18 metų amžiaus) ir 20259 suaugusieji. 23440 asmenys buvo drausti privalomuoju sveikatos draudimu. Nedraustų asmenų - 1615, iš jų 1601 suaugusiųjų ir 14 vaikų.

Prisirašiusių gyventojų bendras skaičius, lyginant su 2016 m., mažėjo 2,7 proc. (vaikų mažėjo 2,9 proc., suaugusiųjų – 2,6 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 geresnę prestižą mikrorajonus, o Naujininkuose auga pagyvenusio amžiaus gyventojų skaičius.

Noriu atkreipti dėmesį į tai, kad vis daugiau už Vilniaus miesto ribų gyvenančių pacientų pareiškia norą gydytis mūsų įstaigoje (norisi galvoti, kad tai dėl gerėjančių galimybių išsitiirti, nedidelių eilių ir gerėjančio aptarnavimo) - šiais metais 10,2 proc. (praeitais metais – 9,6 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
2015 metais	118	121	644	509	292	288	1650	1563	5856	5547	2859	3382	1190	2455	12609	13865	1349	1384
2016 metais	115	106	582	499	291	245	1591	1514	5599	5316	2764	3193	1303	2631	12245	13504	1114	1354
2017 metais	125	107	534	482	322	237	1539	1450	5326	4962	2771	3190	1349	2661	11966	13089	1179	1380

Pagal lytį, poliklinikoje prisirašę pacientai 2017 m. buvo pasiskirstę beveik tolygiai (52,24 proc. sudarė moterys ir 47,76 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	2015 metais		2016 metais		2017 metais	
	Abs. sk.	1000-čiui prisirašiusiųjų	Abs. sk.	1000-čiui prisirašiusiųjų	Abs. sk.	1000-čiui prisirašiusiųjų
Apsilankymai iš viso: Iš jų:	237227	8960	222213	8630	242230	9668
pas I lygio gydytojus	186148	7031	182561	7090	196026	7824
pas II lygio gydytojus	51079	1929	39652	1539	46204	1844
Apsilankymų skaičius namuose	4781	181	4399	171	3642	145
Profilaktinių apsilankymų skaičius: Iš jų:	49960	1887	54139	2102	63508	2535
Profilaktinių apsilankymų skaičius pas I lygio gydytojus: Iš jų:	49856	1883	53747	2087	62571	2497
Šeimos gydytojus	11257	833	13655	929	15340	1083
Vidaus ligų gydytojus	2996	319	3500	448	3793	500
Vaikų ligų gydytojus	19991	5553	21579	4365	21438	4470
Akušerius ginekologus	7441	654	7144	628	7243	670
Chirurgus	182	8	153	6	108	4
Psichiatus	1197	45	1545	60	872	35
Stomatologus	6792	256	6171	240	13777	550
Profilaktinių apsilankymų skaičius pas II lygio gydytojus	104	4	392	15	937	37.4

Bendras pacientų apsilankymų pas gydytojus skaičius 2017 m., lyginant su 2016 metais, padidėjo 9 proc..

Pacientai dažniau lankėsi pas I lygio gydytojus - 80,93 proc. visų apsilankymų. Pas gydytojus konsultantus - 19,07 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, 2017 m. sudarė 26,22 proc. visų apsilankymų poliklinikoje (2016 m.-24,4 proc.). Profilaktinių apsilankymų bendras skaičius, lyginant su 2016 m., padidėjo 17,3 proc. Šis augimas rodo, kad žmonės labiau rūpinasi savo sveikata ir atvyksta pasitikrinti dar nesusirgę. Taip pat dėl geresnio prevencinių programų vykdymo.

2.3. Duomenys apie pacientų apsilankymų skaičių AASPI.

Kur pacientas apsilankė	Vieno gyventojo apsilankymų skaičius per metus (vidutiniškai)		
	2015 metais	2016 metais	2017 metais
Sveikatos priežiūros įstaigoje	8.9	8.6	9.7
Aplankytas namuose	0.2	0.2	0.1
Pas I lygio gydytojus	7	7.1	7.8
Pas II lygio gydytojus	2	1.5	1.8

Vidutinis vieno gyventojo apsilankymų poliklinikoje skaičius 2017 m., lyginat su 2016 m., išaugo nuo 8,6 iki 9,7. Tą labiausiai įtakoją dažnesni gyventojų vizitai pas I lygio gydytojus.

2.4. Duomenys apie antrinio lygio specialistų konsultacijas.

Metai	Konsultacijų skaičius
2015 metai	51079
2016 metai	39652
2017 metai	46204

2017 m., lyginat su 2016 m., II lygio specialistų konsultacijų skaičius padidėjo 16,5 proc. Tai galima paaiškinti tuo, kad daugiau apsilankius poliklinikoje pas šeimos gydytojus, kyla daugiau klausimų, kuriuos šeimos gydytojas sprendžia pasikonsultavęs su gydytojais-specialistais. Reikia pažymėti, kad susirgimai pastaraisiais metais dėl įvairių priežasčių (atsparumas antibiotikams, pavėluotas pacientų kreipimasis į gydytoją, bijant netekti darbo ir pan.) tapo sudėtingesni, sunkiau gydomi, daug dažniau išsivysto komplikacijos, kurios apsunkina ir ligos diagnostiką ir susirgimo gydymą.

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	266
2.	Profilaktinis sveikatos patikrinimas	1971
3.	Gyventojų skiepijimo paslaugos	629
4.	Masažo ir fizioterapijos paslaugos	916
5.	Mokamos klinikinės laboratorijos tyrimų paslaugos	7049
6.	Gydytojų konsultacijos, pagal gyventojų pageidavimus	416
7.	Kitos ne medicininės paslaugos – kopijavimas, pažymų išdavimas ir pan.	11320
8.	Odontologija	6995
9.	Ginekologija	767
10.	Rentgenas	432

2017 m. bendras įstaigoje suteiktų mokamų paslaugų skaičius buvo 30330 (2016 m. – 31740), t.y. mokamų paslaugų suteikta 4,4 proc. mažiau lyginant su 2016 m. Pastebimai augo masažo ir fizioterapijos paslaugos (51 proc.), gyventojų skiepijimo paslaugos (36 proc.). Mokamų odontologijos, profilaktinio sveikatos tikrinimo, dantų protezavimo, klinikinės laboratorijos paslaugų skaičius mažėjo. 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).

2017 m. visos gydytojų specialistų atliktos konsultacijos apdraustiems privalomuoju sveikatos draudimu gyventojams buvo teiktos nemokamai, išskyrus atvejus, kai gyventojai kreipėsi be siuntimo ar norėjo gauti paslaugas ne eilės tvarka. Einamaisiais metais poliklinika gyventojams suteikė virš sutartinių paslaugų už 905 Eur., iš kurių 343 Eur. buvo apmokėti, o 562 Eur TLK neapmokėjo.

2.6. Duomenys apie atliktas procedūras ir tyrimus.

Procedūros ir tyrimai	Atliktų procedūrų ir tyrimų skaičius		
	2015 metais	2016 metais	2017 metais
Laboratoriniai	463610	438179	553694
Radiologiniai	27949	27381	25396
Ultragarsiniai	5440	5326	4702
Endoskopiniai	912	773	681
Funkcinės diagnostikos	12947	13385	10622
Fizioterapijos	34991	33034	44091

2017 m. poliklinikoje daugiausiai buvo atlikta laboratorinių ir radiologinių tyrimų, fizioterapijos procedūrų. Lyginant su 2016 m., augo bendras laboratorinių tyrimų ir fizioterapijos procedūrų skaičius, nežymiai mažėjo atliktų radiologinių, ultragarsinių, endoskopinių ir funkcinės diagnostikos tyrimų apimtys.

2.7. Duomenys apie suaugusiųjų sergamumą.

Eil. Nr.	Susirgimai	2016 metais		2017 metais	
		Susirgimų skaičius	Sergamumas 1000-čiui gyventojų	Susirgimų skaičius	Sergamumas 1000-čiui gyventojų
1.	Kai kurios infekcinės ir parazitinės ligos	76	3.6	155	7.6
2.	Navikai	117	5.6	111	5.5
3.	Kraujo ir kraujodaros organų ligos bei tam tikri sutrikimai, susiję su imuniniais mechanizmais	13	0.6	12	0.6
4.	Endokrininės, mitybos ir medžiagų apykaitos ligos	172	8.3	142	7.0
5.	Psichikos ir elgesio sutrikimai	179	7.5	8	0.4
6.	Nervų sistemos ligos	948	45.5	935	46.0
7.	Akies ir jo priedinių organų ligos	2094	101	2323	115
8.	Ausies ir speninės ataugos ligos	142	6.8	77	4.0
9.	Kraujotakos sistemos ligos	339	16.3	364	18.0
10.	Kvėpavimo sistemos ligos	1511	73	1801	89.0
11.	Virškinimo sistemos ligos	1672	80.3	2012	99.3
12.	Odos ir poodžio ligos	155	7.4	149	7.3
13.	Jungiamojo audinio ir skeleto-raumenų sistemos ligos	657	31.5	832	41.1
14.	Urogenitalinės sistemos ligos	161	7.7	161	7.9
15.	Nėštumas, gimdymas ir pogimdyminis				
16.	Tam tikros perinatalinio periodo ligos				
17.	Išgimtos formavimosi ydos, deformacijos ir chromosomų anomalijos	14	0.7	17	0.8
18.	Simptomai, pakitimai ir nenormalūs klinikiniai bei laboratoriniai radiniai, neklasifikuojami kitur				
19.	Traumos, apsinuodijimai ir kiti išorinių priežasčių padariniai	1241	59.6	1121	55.3
	Iš viso:	9491	455.4	10220	504.8

2017 m. lyginant su 2016 m., bendras užregistruotų suaugusiųjų susirgimų skaičius nežymiai padidėjo, labiausiai infekcinių - 50 proc., akies ir jos priedinių organų -10,94 proc., kvėpavimo ir virškinimo ligų – 19,19 proc. Vertinant sergamumą, tenkantį 1000-čiui prisirašiusių gyventojų, padidėjimas siekė 9,8 proc.

2017 m. suaugusiųjų sergamumo priežastys buvo akių ligos, kvėpavimo sistemos ligos, virškinimo sistemos ligos, traumos, apsinuodijimai ir kiti išorinių priežasčių padariniai.

2.8. Duomenys apie vaikų sveikatos priežiūrą:

2.8.1. Duomenys apie naujagimius.

	2016 metais	2017 metais
Gimusių skaičius iš viso	226	236
Neišnešiotų naujagimių skaičius	12	13

2017 m., lyginant su 2016 m., naujagimių skaičius padidėjo 5 proc.. Neišnešiotų naujagimių skaičius nežymiai padidėjo – nuo 12 iki 13.

2.8.2. Duomenys apie vaikų profilaktines sveikatos priežiūros apžiūras.

Vaikų amžius	Kodas	Apžiūrėtų vaikų skaičius				
		Iš viso	Iš jų nustatyta			
			susilpnėjusi klausa	susilpnėjęs regėjimas	skoliozė	netaisyklinga laikysena

0-17 m.		4726	18	228	300	180	1
Iš jų:							
0-14 m.		3903	16	111	136	116	1
7-14 m.		2950	13	71	136	116	0
15-17 m.		823	2	46	164	64	1

2017 m. iš viso profilaktiškai apžiūrėti 4726 vaikai, tai sudarė 98,5 proc. visų įstaigoje prisirašusių vaikų (2016 m. – 99,9 proc.). Iš jų 0,4 proc. nustatyta susilpnėjusi klausa, 4,8 proc. – susilpnėjęs regėjimas, 6,4 proc. – skoliozė, 3,8 proc. – netaisyklinga laikysena, 0,02 proc. – kalbos defektai. Lyginant su 2016 m., padaugėjo skoliozės ir nustatytų susilpnėjusio regėjimo atvejų, sumažėjo netaisyklingos laikysenos ir kalbos defektų atvejų.

2.8.3. Duomenys apie kūdikių sveikatos priežiūrą.

	Kūdikių skaičius	
	2016 metai	2017 metai
Kūdikių iš viso	250	229
Iš jų:		
Kūdikių iki 3 mėn. maitinti (bent dalimi) krūtimi	99	132
Kūdikių iki 6 mėn. maitinti (bent dalimi) krūtimi	63	57
Kūdikių iki 6 mėn. maitinti (išimtinai) krūtimi	67	40
Kūdikių, sirgę rachitu	23	24
Kūdikių, sirgę hipotrofija	5	5

2017 m., lyginant su 2016 m., kūdikių iki 3 mėn. bent dalinai maitintų krūtimi skaičius padidėjo 33 proc., tačiau kūdikių iki 6 mėn. bent dalinai maitintų krūtimi skaičius sumažėjo 9,5 proc., kūdikių iki 6 mėn. maitintų išimtinai krūtimi skaičius sumažėjo net 40 proc. Kūdikių, sirgusių rachitu ir hipotrofija, skaičius išliko panašus kaip ir 2016 m.

2.8.4. Duomenys apie vaikų sergamumą.

Eil. Nr.	Susirgimai	Susirgimų skaičius		Sergamumas 1000-čiai prisirašusių vaikų	
		2016 metais	2017 metais	2016 metais	2017 metais
1.	Kai kurios infekcinės ir parazitinės ligos	138	129	27,9	26,9
2.	Navikai	5	5	1,01	2,5
3.	Kraujo ir kraujodaros organų ligos bei tam tikri sutrikimai, susiję su imuniniais mechanizmais	43	16	8,71	3,34
4.	Endokrininės, mitybos ir medžiagų apykaitos ligos	84	53	17,01	11,05
5.	Psichikos ir elgesio sutrikimai	81	45	16,4	9,38
6.	Nervų sistemos ligos	39	21	7,9	4,38
7.	Akies ir jo priedinių organų ligos	762	624	154,3	130,11
8.	Ausies ir speninės ataugos ligos	189	71	38,2	14,80
9.	Kraujotakos sistemos ligos	32	18	6,48	3,75
10.	Kvėpavimo sistemos ligos	3120	2835	648,2	591,12
11.	Virškinimo sistemos ligos	890	1943	180,3	405,13
12.	Odos ir poodžio ligos	158	128	32,0	26,69
13.	Jungiamojo audinio ir skeleto-raumenų sistemos ligos	188	208	38,0	43,37
14.	Urogenitalinės sistemos ligos	42	37	8,5	7,71
15.	Nėštumas, gimdymas ir pogimdyminis	0	0	0,0	0
16.	Tam tikros perinatalinio periodo ligos	0	0	0,0	0
17.	Įgimtos formavimosi ydos, deformacijos ir chromosomų anomalijos	71	109	14,3	22,73
18.	Simptomai, pakitimai ir nenormalūs klinikiniai bei laboratoriniai radiniai, neklasifikuojami kitur	91	180	18,4	37,53
19.	Traumos, apsinuodijimai ir kiti išorinių priežasčių padariniai	423	375	85,6	78,19
	Iš viso:	6351	6797	1286,6	1417,22

2017 m., lyginant su 2016 m., bendras vaikų susirgimų skaičius padidėjo 6,56 proc. Vertinant sergamumą 1000-čiai prisirašusių vaikų, padidėjimas siekė 9,2 proc. 2017 m. didžiausią vaikų sergamumą sukėlė kvėpavimo sistemos ligos, virškinimo sistemos ligos (absolūtus susirgimų skaičius beveik 2 kartus didesnis už 2016 m.), jungiamojo audinio ir skeleto raumenų sistemos

ligos, įgimtos formavimosi ydos, pakitimai ir nenormalūs klinikiniai bei laboratoriniai radiniai, neklasifikuojami kitur (absolūtus skaičius net 2 kartus didesnis už 2016 m.). Lyginant su 2016 m., kitos susirgimų rūšys mažėjo.

2.8.5. Duomenys apie vaikų profilaktinius skiepėjimus.

Skiepų pavadinimas / Vaikų amžius	Profilaktinių skiepėjimų įvykdymas %	
	2016 metais	2017 metais
Nuo tuberkuliozės / 1 metai	97,79	98,73
Nuo difterijos ir stabligės / 1 metai	98,8	97,82
Nuo difterijos ir stabligės / 2 metai	95,52	96,4
Nuo difterijos ir stabligės / 8 metai	95,62	96,27
Nuo difterijos ir stabligės / 17 metų	98,8	95,8
Nuo kokliušo / 1 metai	95,52	97,82
Nuo kokliušo / 2 metai	95,52	96,4
Nuo kokliušo / 8 metai	95,62	96,27
Nuo poliomielite / 1 metai	98,8	97,82
Nuo poliomielite / 2 metai	95,52	96,4
Nuo poliomielite / 8 metai	95,62	96,27
Nuo B tipo <i>Haemophilus influenzae</i> infekcijos / 1 metai	98,8	97,82
Nuo B tipo <i>Haemophilus influenzae</i> infekcijos / 2 metai	95,52	96,4
Nuo tymų, raudonukės, epideminio parotito / 2 metai	96,9	97,2
Nuo tymų, raudonukės, epideminio parotito / 8 metai	95,62	96,27
Nuo hepatito B / 1 metai	96,92	97,38
Nuo pneumokokinės infekcijos / 1 metai *	95,36	96,32
Nuo pneumokokinės infekcijos / 2 metai **	87,6	95,36

* - pradėdama pildyti teikiant ataskaitas už 2015 metus

** - pradėdama pildyti teikiant ataskaitas už 2016 metus

Profilaktinių skiepėjimų įvykdymo procentas 2017 m. – 96,82, t.y. 0,7 proc. aukštesnis, lyginant su 2016 m (96,10 proc.). Lyginant su 2016 m akivaizdžiai padidėjo dvejų metų amžiaus vaikų paskiepėjimas nuo pneumokokinės infekcijos (8,9 proc.).

Visos pozicijos atitinka pakankamą visuomenės imuniteto lygį.

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 prisirašiusiųjų	
		2016 metais	2017 metais	2016 metais	2017 metais
1.	Kai kurios infekcinės ir parazitinės ligos	0	2	0	0,42
2.	Navikai	5	5	1,01	1,04
3.	Kraujo ir kraujodaros organų ligos bei tam tikri sutrikimai, susiję su imuniniais mechanizmais	43	52	8,71	10,84
4.	Endokrininės, mitybos ir medžiagų apykaitos ligos	84	118	17,01	24,60
5.	Psichikos ir elgesio sutrikimai	70	124	14,18	25,85
6.	Nervų sistemos ligos	33	44	6,68	9,17
7.	Akies ir jo priedinių organų ligos	134	228	27,14	47,54
8.	Ausies ir spėninės ataugos ligos	17	20	3,44	4,17
9.	Kraujotakos sistemos ligos	32	40	6,48	8,34
10.	Kvėpavimo sistemos ligos	191	206	38,69	42,95
11.	Virškinimo sistemos ligos	65	64	13,16	13,34
12.	Odos ir poodžio ligos	52	50	10,53	10,43
13.	Jungiamojo audinio ir skeleto-raumenų sistemos ligos	184	326	37,27	67,97
14.	Urogenitalinės sistemos ligos	28	16	5,67	3,34
15.	Nėštumas, gimdymas ir pogimdyminis	1	0	0,02	0
16.	Tam tikros perinatalinio periodo ligos	0	1	0,0	0,21
17.	Įgimtos formavimosi ydos, deformacijos ir chromosomų anomalijos	71	158	14,38	32,94
18.	Simptomai, pakitimai ir nenormalūs klinikiniai bei laboratoriniai radiniai, neklasifikuojami kitur	70	180	14,18	37,53
19.	Traumos, apsinuodijimai ir kiti išorinių priežasčių padariniai	2	8	0,40	1,67
	Iš viso:	1082	1642	219,0	342,35

2017 m. dėl įvairių susirgimų stebimų vaikų skaičius išaugo 34,1 proc. – nuo 1082 iki 1642. Susirgimai, dėl kurių stebėtas didelis vaikų skaičius, 2017 m. buvo: psichikos ir elgesio susirgimai, akies ir jo priedinių organų ligos, kvėpavimo sistemos ligos, jungiamojo audinio ir skeleto-raumenų sistemos ligos, įgimtos formavimosi ydos, deformacijos ir chromosomų anomalijos bei simptomai, pakitimai ir nenormalūs klinikiniai bei laboratoriniai radiniai, neklasifikuojami kitur.

2.9.2. Duomenys apie suaugusiųjų ilgalaikį stebėjimą.

Eil. Nr.	Susirgimai	Stebimų pacientų skaičius		Stebimų pacientų skaičius 1000-čiui prisirašiusiųjų	
		2016 metais	2017 metais	2016 metais	2017 metais
1.	Kai kurios infekcinės ir parazitinės ligos	66	68	3,1	3,13
2.	Navikai	409	487	19,0	22,04
3.	Kraujo ir kraujodaros organų ligos bei tam tikri sutrikimai, susiję su imuniniais mechanizmais	37	39	1,7	1,8
4.	Endokrininės, mitybos ir medžiagų apykaitos ligos	723	804	34,4	37,4
5.	Psichikos ir elgesio sutrikimai	655	644	31,2	23,9
6.	Nervų sistemos ligos	110	334	5,0	15,7
7.	Akies ir jo priedinių organų ligos	800	860	38,1	34,8
8.	Ausies ir speninės ataugos ligos	6	7	0,3	0,31
9.	Kraujotakos sistemos ligos	1921	2146	90,6	110,71
10.	Kvėpavimo sistemos ligos	338	368	16,1	16,88
11.	Virškinimo sistemos ligos	221	243	10,5	11,15
12.	Odos ir poodžio ligos	16	21	0,8	0,91
13.	Jungiamojo audinio ir skeleto-raumenų sistemos ligos	112	135	5,3	6,2
14.	Urogenitalinės sistemos ligos	54	82	2,5	3,5
15.	Nėštumas, gimdymas ir pogimdyminis	67	64	3,2	2,5
16.	Tam tikros perinatalinio periodo ligos	0	0	0	0
17.	Įgimtos formavimosi ydos, deformacijos ir chromosomų anomalijos	2	2	0,1	0,1
18.	Simptomai, pakitimai ir nenormalūs klinikiniai bei laboratoriniai radiniai, neklasifikuojami kitur	1	7	0,05	0,3
19.	Traumos, apsinuodijimai ir kiti išorinių priežasčių padariniai	9	7	0,4	0,3
	Iš viso:	5547	5514	264,1	253,01

2017 m. dėl įvairių susirgimų stebimų suaugusiųjų skaičius, lyginant su 2016 m. beveik nepakito, stebimų pacientų skaičius 1000-čiui prisirašiusiųjų sumažėjo 4 proc. Pažymėtina, kad iš 804 endokrininės, mitybos ir medžiagų apykaitos ligų, didžiąją dalį apie 90 proc. sudaro ligonių, sergančių cukrinių diabetu, grupė. Kraujotakos sistemos ligų grupėje apie 7 proc. sudaro ligoniai sergantys išemine širdies liga. Kvėpavimo sistemos ligomis sergančių ir stebimų žmonių tarpe iš 368 apie 90 proc. (t.y. 326) serga lėtinėmis apatinių kvėpavimo takų ligomis.

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

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

Eil. Nr.	Susirgimai	2016 metais					2017 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							4			4
2.	Traumos ir operacijos	34	1			35	21			3	24
3.	Kvėpavimo sist. ligos				1	1					
4.	Endokrininės sist. ligos										
5.	Nervų sist. ligos	61			3	64	27			7	34
6.	Šanarių ligos	9	1			10	6				6
7.	Virškinimo sist. ligos										
8.	Ausu, nosies, gerklės ligos										
9.	Odos ligos										

10.	Nefrologinės ligos									
11.	Akių ligos									
12.	Ginekologinės ligos									
13.	Onkologinės ligos	1				1				
14.	Jonizuojančios spinduliuotės poveikis									
15.	Psichikos ir elgesio sutrikimai	1				1				
	Iš viso	106	2		4	113	54	4		10 68

2017 m. suaugusių pacientų, kuriems buvo taikytas reabilitacinis ar sveikatos grąžinamasis gydymas, skaičius siekė 68, t.y. 39 proc. mažiau nei prieš metus, nors visos lėšos skirtos reabilitacijai buvo išnaudotos pilnai. 2017 m. buvo didesnis poreikis brangiau kainuojančioms reabilitacijos rūšims (pvz. amputuotų galūnių protezavimui).

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

Eil. Nr.	Susirgimai	2016 metais					2017 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				1	1		1			1
3.	Kvėpavimo sist. ligos	1	5	14		20	5	7	13		25
4.	Endokrininės sist. ligos										
5.	Nervų sist. ligos	1	1	6	3	8	1		4	3	8
6.	Šonarių ligos										
7.	Virškinimo sist. ligos			3		3			5		5
8.	Ausų, nosies, gerklės ligos										
9.	Odos ligos										
10.	Nefrologinės ligos			1		1					
11.	Akių ligos										
12.	Onkologinės ligos										
13.	Jungiamojo audinio ir skeleto sistemos ligos	18	6	12		36	15	2	5		22
14.	Psichikos sistemos ligos		1	6		7	2		10		12
	Iš viso	20	13	42	1	76	23	10	37	3	73

2017 m. vaikų, kuriems buvo taikytas reabilitacinis ar sveikatos grąžinamasis gydymas, sumažėjo 4 proc. lyginant su 2016 m., nors finansavimas išliko nepakitęs, tačiau 2017 m. buvo didesnis poreikis brangiau kainuojančioms reabilitacijos rūšims. Pagal ligos pobūdį, didžioji dalis 2017 m. gydytų pacientų sirgo kvėpavimo sistemos, jungiamojo audinio ir skeleto sistemos ligomis bei psichikos sistemos ligomis.

2.10.3. Duomenys apie medicininę ir palaikomąją reabilitaciją, sveikatos grąžinamąjį, antirecidivinį gydymą 1000-čiui prisirašiusiųjų.

Siuntimų medicininei ir palaikomajai reabilitacijai, sveikatos grąžinamajam, antirecidiviniam gydymui skaičius 1000-čiui prisirašiusiųjų			
2016 metais		2017 metais	
Suaugusiųjų	Vaikų	Suaugusiųjų	Vaikų
5,3	15,39	3,12	15,22

2017 m., lyginant su 2016 m., siuntimų medicininei ir palaikomajai reabilitacijai, sveikatos grąžinamajam, antirecidiviniam gydymui skaičius 1000-čiui prisirašiusiųjų keitėsi taip: suaugusiųjų pacientų – mažėjo 41 proc., vaikų – nežymiai sumažėjo (1 proc.).

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

Skatinamosios paslaugos	Suteikta paslaugų 2017 metais						Suteikta paslaugų 2016 metais iš viso
	Šeimos gydytojas	Vidaus ligų gydytojas	Vaikų ligų gydytojas	Gineko- logas	Chirur- gas	Iš viso	
Bandinio protrombino aktyvumui nustatyti paėmimas ir rezultatų įvertinimas	1196	593				1789	1863
Protrombino laiko (INR) nustatymas	1153	594				1747	1834
Ankstyvoji piktybinių navikų diagnostika	9	1		10		20	22
Fiziologinė nėštumo priežiūra: 1 ir 2 gyd.vizitai				299		299	267
Fiziologinė nėštumo priežiūra: 3,4,5, ir 6 gyd.vizitai				535		535	556
Fiziologinė nėštumo priežiūra: 7 gyd.vizitai				126		126	132
Gyd. vizitas pas naujagimį mieste	109		303			412	365
Gyd. vizitas pas naujagimį kaime	7		39			46	51
Gyd. vizitas pas 1-6 mėn, vaiką	283		977			1260	1126
Gyd. vizitas pas 6-12 mėn, vaiką	110		353			463	422
Gyd. vizitas į namus (mieste) pas neįgalųjį	355	55				410	544
Gyd. vizitas į namus (kaime) pas neįgalųjį	4	2				530	7
Vaikų imunoprofilaktika: gyd.paslaugos	686		1989			2675	2501
Moksleivių paruošimas mokyklai: gyd. paslaugos	1465		2764			4229	3960
Fiziologinė nėštumo priežiūra: 1 ir 2 akušerio vizitai				297		297	268
Fiziologinė nėštumo priežiūra: 3,4,5, ir 6 akušerio vizitai				522		522	546
Fiziologinė nėštumo priežiūra: 7 akušerio vizitas				124		124	133
Slaugytojo vizitas pas naujagimį mieste	162		216			378	382
Slaugytojo vizitas pas naujagimį kaime	6		31			37	47
Slaugytojo vizitas pas 1-6 mėn, vaiką	295		904			1199	1066
Slaugytojo vizitas pas 6-12 mėn, vaiką	112		312			424	389
Slaugytojo vizitas į namus (mieste) pas neįgalųjį	227	5			35	267	364
Slaugytojo vizitas į namus (kaime) pas neįgalųjį	1	176				177	478
Vaikų imunoprofilaktika: slaugytojo paslaugos	823		1881			2704	2645
Moksleivių paruošimas mokyklai: slaugytojo paslaugos	1405		2632			4037	3873
Slaugytojo procedūros namuose: kraujo paėmimas tirti (mieste)	63	6				69	66
Slaugytojo procedūros namuose: kraujo paėmimas tirti (kaime)							
Slaugytojo procedūros namuose: pragulų priežiūra (mieste)							2
Slaugytojo procedūros namuose: pragulų priežiūra (kaime)							
Slaugytojo procedūros namuose: lašelinės infuzijos (mieste)	31	4				35	65
Slaugytojo procedūros namuose: lašelinės infuzijos (kaime)	13					13	11
Būtiniosios medicinos pagalbos suteikimas gyventojams, neįrašytiems į pirminės asmens sveikatos priežiūros įstaigos aptarnaujamų gyventojų sąrašą, pagal Šeimos (bendrosios praktikos) gydytojo medicinos normą							
Glikozilinto hemoglobino nustatymas vienkanaliu automatiniu analizatoriumi (įskaitant kraujo paėmimą) kai atlikto tyrimo rezultato reikšmė yra 7 procentai arba mažesnė	565	213	1			779	850
Glikozilinto hemoglobino nustatymas vienkanaliu automatiniu analizatoriumi (įskaitant kraujo paėmimą) kai atlikto tyrimo rezultato yra didesnė nei 7 procentai	376	140	1			517	464
Nėščiosios kraujo grupės pagal ABO antigenus ir rezus Rh (D) priklausomybės faktoriaus nustatymas				160		160	136
Nėščiosios Rh antikūnų nustatymas netiesioginiu Kumbso metodu, kai moters Rh neigiama, o vyro Rh teigiama				55		55	28
Nėščiosios kraujo tyrimas dėl sifilio (RPR)				280		280	256
Nėščiosios kraujo tyrimas dėl ŽIV antikūnų				274		274	255
Nėščiosios šlapimo pasėlio tyrimas besimptomei bakteriurijai nustatyti				117		117	92
Nėščiosios šlapimo pasėlio tyrimas besimptomei bakteriurijai nustatyti ir antibiotikogramos atlikimas				18		18	22
Asmenų, kuriems taikomas pakaitinis palaikomasis gydymas metadonu ir buprenorfinu, RPR testas							5

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)							
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	409	342	76	42		869	868
Kraujo tyrimas , atliekamas prieš planinę operaciją-aktyvinto dalinio tromboplastino laiko(ADTL) nustatymas	469	357	79	104		1009	1046
Kraujo tyrimas , atliekamas prieš planinę operaciją-kraujo grupės pagal ABO antigenus ir rezus Rh(D) priklausomybės faktoriaus nustatymas	164	99	40	55		358	357
Būtiniosios odontologinės pagalbos teikimas draudžiamiesiems asmenims iki 18 m., neįrašytiems į pirminės ASPĮ aptarnaujamų gyventojų sąrašą (pagal gydytojo odontologo medicinos normą)							
Būt. med. pagalbos teikimas Europos Sąjungos šalių apdraustiesiems valstybiniu sveikatos draudimu (pagal Šeimos gydytojo medicinos normą)							
Būt. odont. pagalbos teikimas asm. iki 18 m., pateikusiems Europos sveikatos draudimo kortelę ar ją pakeičiantį sertifikatą (pagal gydytojo odontologo medicinos normą)							
Paslaugų skaičius iš viso	10498	2587	12598	3018	35	29260	28364

Bendras 2017 m. suteiktų skatinamųjų paslaugų skaičius, lyginant su 2016 m., padidėjo 3 proc. Aktyviausiai buvo teikiamos skatinamosios paslaugos vaikams (moksleivių paruošimas mokyklai, imunoprofilaktika) bei bandinio protrombino aktyvumui nustatyti paėmimas ir rezultatų įvertinimas, protrombino laiko (INR) nustatymas, glikozilinto hemoglobino nustatymas vienkanaliu automatinio analizatoriumi. Taip pat 2017 m. fiziologinė neštumo priežiūra buvo taikoma plačiau, kadangi poliklinikoje daugiau moterų buvo neštumo įskaitoje.

2.12. Duomenys apie gyventojų nedarbingumą.

	2016 metai	2017 metai	Atvejų skaičius 1000-čiui prisirašiusiųjų
Nedarbingumo pažymėjimų iš viso	24092	24385	983,4
Nedarbingų dienų skaičius iš viso	137705	143671	5746,84
Vieno atvejo trukmė (dienomis)	13,39	13,45	-
Iš jų:			
– dėl ligos	16811	17081	683,24
nedarbingų dienų skaičius	98905	100684	4027,36
vieno atvejo trukmė (dienomis)	5,8	5,01	-
– ligoniui slaugyti	3872	3609	136,3
nedarbingų dienų skaičius	16540	18965	758,6
vieno atvejo trukmė (dienomis)	8,11	8,69	-
– dėl nelaimingo atsitikimo darbe	478	503	20,1
nedarbingų dienų skaičius	3100	3220	128,8
vieno atvejo trukmė (dienomis)	13,18	25,96	-

2017 m. bendras išduotų nedarbingumo pažymėjimų skaičius, lyginant su 2016 m., padidėjo 1,2 proc., vieno nedarbingumo atvejo trukmė dienomis padidėjo nežymiai 0,4 proc. 2017 m. 70 proc. visų nedarbingumo pažymėjimų buvo išduota dėl ligos, 14,8 proc. – ligoniui slaugyti, 2,1 proc. – dėl nelaimingo atsitikimo darbe. Lyginant su ankstesniais metais, visų rūšių, išduotų nedarbingumo pažymėjimų skaičius buvo panašus. Dėl nelaimingų atsitikimų darbe (pakeliui į/iš darbo) dvigubai pailgėjo vieno atvejo trukmė dėl dažnesnių stambių kaulų lūžimų. Taip pat 2017 metais buvo suteiktos neštumo ir gimdymo atostogos 159 pacientams po 126 kalendorines dienas.

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 2016 metais	Nustatyta 2017 metais	Bendras pacientų, kuriems pripažinti spec. poreikiai ar darbingumo netekimas, skaičius
Specialusis nuolatinės slaugos poreikis (SP-1 pažyma)	23	33	105
Specialusis nuolatinės priežiūros poreikis (SP-2 pažyma)	20	47	138
Specialusis lengvojo automobilio įsigijimo ir jo techninio pritaikymo išlaidų kompensacijos poreikis (SP-3 pažyma)	1	3	5
Specialusis transporto išlaidų kompensacijos poreikis (SP-4 pažyma)	5	21	89
Darbingumo lygis 0–25 %	17	17	46
Darbingumo lygis 30–40 %	36	94	393
Darbingumo lygis 45–55 %	60	112	335

2017 m. bendras poliklinikos suaugusių pacientų, kuriems pripažinti spec. poreikiai ar darbingumo netekimas, skaičius didėjo 43 proc. Darbingumo lygis 2017 metais buvo nustatytas dvigubai didesnis - 223 asmenims, 2016 metais buvo nustatytas – 113 asmenų. Tokia situacija nulėmė besikeičiantis poliklinikos kontingentas, daugėja senyvo amžiaus žmonių.

2.13.2. Duomenys apie vaikų neįgalumą.

Eil. Nr.	Susirgimai	Neįgalių vaikų skaičius			Neįgalių vaikų skaičius 1000-čiai prisirašiusiųjų		
		Nustatyta 2016 metais	Nustatyta 2017 metais	Bendras vaikų, kuriems yra nustatytas neįgalumas, skaičius	Nustatyta 2016 metais	Nustatyta 2017 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	1,04
3.	Kraujo ir kraujodaros organų ligos bei tam tikri sutrikimai, susiję su imuniniais mechanizmais	0	0	0	0	0	0
4.	Endokrininės, mitybos ir medžiagų apykaitos ligos	0	1	9	0	0,21	1,88
5.	Psichikos ir elgesio sutrikimai	6	6	52	1,21	1,25	10,84
6.	Nervų sistemos ligos	2	2	9	0,40	0,42	1,88
7.	Akies ir jo priedinių organų ligos	0	0	1	0	0	0,21
8.	Ausies ir speninės ataugos ligos	1	1	17	0,20	0,21	3,54
9.	Kraujotakos sistemos ligos	0	0	1	0	0	0,21
10.	Kvėpavimo sistemos ligos	0	0	5	0	0	1,04
11.	Virškinimo sistemos ligos	0	1	3	0	0,21	0,63
12.	Odos ir poodžio ligos	2	0	5	0,40	0	1,04
13.	Jungiamojo audinio ir skeleto-raumenų sistemos ligos	3	1	7	0,60	0,21	1,46
14.	Urogenitalinės sistemos ligos	0	0	2	0	0	0,42
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	4	1	15	0,80	0,21	3,13

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	0	0	0	0
	Iš viso:	18	13	131	3,6	2,71	27,31

2017 m., lyginant su 2016 m., bendras poliklinikoje prisirašiusių vaikų, kuriems nustatytas neįgalumas, skaičius padidėjo nuo 108 iki 131, bet 2017 m. neįgalumo atvejų nustatyta 25 proc. mažiau negu 2016 m. (2017 m. - 13, 2016 m. - 18). Dažniausios vaikų neįgalumo priežastys buvo: psichikos ir elgesio sutrikimai, ausies ir speninės ataugos 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-čiai prisirašiusių	
	2016 metai	2017 metai	2016 metai	2017 metai	2016 metai	2017 metai	2016 metai	2017 metai
Lėtinė išeminė širdies liga	58	13	30	5	28	8	2,79	0,60
Ūmus miokardo infarktas	2	0	1		1		0,10	
Širdies nepakankamumas	56	20	29	10	27	10	2,70	0,90
Smegenų aterosklerozė	2	9			2	9	0,10	0,40
Insultai	2	8			2	8	0,10	0,36
Insulto padariniai		1				1		
Reumatas								
Kepenų cirozė	1		1				0,05	
Obliteruojanti apatinių galūnių aterosklerozė								
Nefritai								
Pirminė arterinė hipertenzija	3	7	1	2	2	5	0,14	0,32
Onkologinės ligos	19	16	13	7	6	9	0,90	0,73
Kitos ligos	3	1	2	1	1		0,14	0,05
Iš viso	146	53	77	20	69	33	6,73	2,43

Suaugusiųjų, mirusių namuose, skaičius 2017 m. sumažėjo beveik 3 kartus, nors bendras suaugusiųjų mirtingumas beveik nepasikeitė. Pagrindinės suaugusiųjų mirties namuose priežastys 2017 m. buvo širdies nepakankamumas, onkologinės ligos, lėtinė išeminė širdies liga. Ženkliai sumažėjo mirusiųjų namuose skaičius, nes daugėja pacientų, kurie naudojami slaugos ligoninių paslaugomis.

2.14.2. Duomenys apie suaugusiųjų bendrą mirtingumą.

Eil. Nr.	Ligos	Iš viso		Vyrai		Moterys		Mirčių skaičius 1000-čiai prisirašiusių	
		2016 metai	2017 metai	2016 metai	2017 metai	2016 metai	2017 metai	2016 metai	2017 metai
1.	Lėtinė išeminė širdies liga	102	68	47	48	55	-	4,90	3,10
2.	Ūmus miokardo infarktas	2	-	1		1	-	0,10	-
3.	Širdies nepakankamumas	100	76	46	44	54	32	4,80	3,50
4.	Smegenų aterosklerozė	7	16	2		5	-	0,34	0,70
5.	Insultai	5	6	2	4	3	2	0,24	0,28
6.	Insulto padariniai	2	10	-	4	2	6	0,10	0,50
7.	Reumatas	-	-	-		-	-	-	-
8.	Kepenų cirozė	1	3	1	1	-	2	0,05	0,14
9.	Obliteruojanti apatinių galūnių aterosklerozė	-	-	-	-	-	-	-	-
10.	Nefritai	1	-	-	-	1	-	0,05	-
11.	Pirminė arterinė hipertenzija	3	1	1	-	2	-	0,14	-
12.	Onkologinės ligos	28	15	15	22	13	18	1,35	1,84

13.	Kitos ligos	17	11	11	6	6	12	0,82	0,83
	Iš viso	159	177	77	85	82	72	7,60	8,10

Bendras mirusių suaugusiųjų skaičius 2017 m. padidėjo 11 proc. (nuo 159 iki 177). Vyrų mirčių skaičius šiuo laikotarpiu padidėjo 10 proc., moterų – sumažėjo 12 proc. Pagrindinės suaugusiųjų mirčių priežastys 2017 m. išliko panašios, t.y. širdies nepakankamumas, lėtinė išeminė širdies liga, insultai ir jų padariniai, onkologinės ligos.

2.14.3. Duomenys apie bendrą vaikų mirtingumą.

Priežastys	2016 metais		2017 metais	
	Mirusiųjų abs. skaičius	Mirusiųjų skaičius 1000-čiai prisirašiusiųjų	Mirusiųjų abs. skaičius	Mirusiųjų skaičius 1000-čiai prisirašiusiųjų
Iš viso	1	0,19	0	0
Iš jų kūdikių iki 1 metų				
Dėl onkologinių susirgimų				
Dėl endokrinologinių susirgimų				
Dėl apsinuodijimų				
Dėl traumų	1	0,19		
Dėl kitų susirgimų				

2017 m. nemirė nė vienas iš poliklinikoje prisirašiusių vaikų. 2016 m. mirė 1 vaikas, registruotas Naujininkų poliklinikoje: 12 metų amžiaus mergaitė – nuskendo besimaudydama ežere.

2.15. Duomenys apie hospitalizaciją:

2.15.1. Duomenys apie suaugusiųjų hospitalizaciją.

Eil. Nr.	Susirgimai	Hospitalizuotų suaugusiųjų skaičius		Hospitalizuotų suaugusiųjų skaičius 1000-čiai gyventojų	
		2016 metais	2017 metais	2016 metais	2017 metais
1.	Kai kurios infekcinės ir parazitinės ligos	25	13	1,2	0,6
2.	Navikai	21	30	1,01	1,4
3.	Kraujo ir kraujodaros organų ligos bei tam tikri sutrikimai, susiję su imuniniais mechanizmais	17	18	0,8	0,8
4.	Endokrininės, mitybos ir medžiagų apykaitos ligos	18	18	0,87	0,8
5.	Psichikos ir elgesio sutrikimai	2	8	0,1	0,4
6.	Nervų sistemos ligos	77	57	3,7	2,6
7.	Akies ir jo priedinių organų ligos	23	26	1,11	1,2
8.	Ausies ir speninės ataugos ligos	4	1	0,19	0
9.	Kraujotakos sistemos ligos	133	120	6,39	5,5
10.	Kvėpavimo sistemos ligos	38	48	1,83	2,2
11.	Virškinimo sistemos ligos	64	57	3,08	2,6
12.	Odos ir poodžio ligos	5	6	0,24	0,3
13.	Jungiamojo audinio ir skeleto-raumenų sistemos ligos	34	33	1,63	1,5
14.	Urogenitalinės sistemos ligos	20	19	0,96	0,9
15.	Nėštumas, gimdymas ir pogimdyminis laikotarpis	145	159	17,7	0
16.	Tam tikros perinatalinio periodo ligos	0	0	0	0
17.	Įgimtos formavimosi ydos, deformacijos ir chromosomų anomalijos	0	0	0	0
18.	Simptomai, pakitimai ir nenormalūs klinikiniai bei laboratoriniai radiniai, neklasifikuojami kitur	5	2	0,24	0,1
19.	Traumos, apsinuodijimai ir kiti išorinių priežasčių padariniai	9	25	0,43	1,1
	Iš viso:	640	630	40,1	28,8

2017 m., lyginant su 2016 m., hospitalizuotų suaugusiųjų skaičius sumažėjo nuo 640 iki 630 (1,5 proc.). Pagrindinės ligonių hospitalizavimo priežastys 2017 m., kaip ir ankstesniu laikotarpiu, buvo kraujotakos sistemos ligos, gimdymas ir pogimdyminis laikotarpis, kvėpavimo sistemos ligos bei nervų sistemos ligos.

2.15.2. Duomenys apie vaikų hospitalizaciją.

Eil. Nr.	Susirgimai	Hospitalizuotų vaikų skaičius		Hospitalizuotų vaikų skaičius 1000-čiui gyventojų	
		2016 metais	2017 metais	2016 metais	2017 metais
1.	Kai kurios infekcinės ir parazitinės ligos	28	26	5,6	5,4
2.	Navikai	5	5	1,01	1,04
3.	Kraujo ir kraujodaros organų ligos bei tam tikri sutrikimai, susiję su imuniniais mechanizmais	1	1	0,2	0,21
4.	Endokrininės, mitybos ir medžiagų apykaitos ligos	11	10	2,2	2,09
5.	Psichikos ir elgesio sutrikimai	6	8	1,2	1,67
6.	Nervų sistemos ligos	3	2	0,6	0,42
7.	Akies ir jo priedinių organų ligos	0	0	0	0
8.	Ausies ir speninės ataugos ligos	1	0	0,2	0
9.	Kraujotakos sistemos ligos	1	0	0,2	0
10.	Kvėpavimo sistemos ligos	14	16	2,8	3,34
11.	Virškinimo sistemos ligos	2	1	0,4	0,21
12.	Odos ir poodžio ligos	2	3	0,4	0,63
13.	Jungiamojo audinio ir skeleto-raumenų sistemos ligos	1	0	0,2	0
14.	Urogenitalinės sistemos ligos	5	4	1,01	0,83
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	0	0	0
18.	Simptomai, pakitimai ir nenormalūs klinikiniai bei laboratoriniai radiniai, neklasifikuojami kitur	0	0	0	0
19.	Traumos, apsinuodijimai ir kiti išorinių priežasčių padariniai	12	11	2,43	2,29
	Iš viso:	92	87	18,6	18,14

2017 m. hospitalizuotų vaikų bendras skaičius sumažėjo 5,4 proc. (nuo 92 iki 87), vertinant hospitalizuotų vaikų skaičių 1000-čiui gyventojų – sumažėjimas nuo 18,6 iki 18,14 atvejų. Pagrindinės vaikų hospitalizavimo priežastys 2017 m. buvo kai kurios infekcinės ir parazitinės ligos, kvėpavimo sistemos ligos, endokrininės, mitybos ir medžiagų apykaitos ligos, psichikos ir elgesio sutrikimai, traumos, apsinuodijimai ir kiti išorinių priežasčių padariniai.

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

	2016 metais	2017 metais
Terapijos skyrius	0	0
Vaikų skyrius	0	0
Chirurgijos skyrius	0	0
Endokrinologijos kabinetas	0	0
Otorinolaringologijos kabinetas	0	0
Neurologijos kabinetas	0	0
Oftalmologijos kabinetas	0	0
Ginekologijos skyrius	2	1
Psichikos sveikatos centras	2	2
Odontologijos skyrius	2	2
Viso	6	5

2017 m., lyginant su 2016 m., siuntimo ir klinikinės diagnozės nesutapimo atvejų skaičius išliko beveik nepakitęs. 2017 m. siuntimo ir klinikinės diagnozių nesutapimų buvo užfiksuota 5 (2016 m. – 6).

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			
		2016 metais		2017 metais	
		Abs. sk.	%	Abs. sk.	%
1.	Informavimas dėl krūties piktybinių navikų profilaktikos*	759	50,53	742	49,4
2.	Atlikta mamogramų*	650	43,3	740	49,2
3.	Rasta patologija iš viso** Iš jos:	85	13	106	14,3
3.1.	Mastopatija ir kiti gerybiniai pakitimai***	68	80	75	70,8
3.2.	Įtarti pokyčiai greičiausiai nepiktybiniai***	12	14	29	27,4
3.3.	Onkologiniai susirgimai***	5	5,8	2	1,9

Duomenys procentine išraiška apskaičiuojami:

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

** - nuo moterų, kurioms teikta paslauga, skaičiaus;

*** - nuo rastos patologijos skaičiaus.

2017 m. apie galimybę dalyvauti krūties piktybinių navikų profilaktikos programoje buvo informuotos 742 poliklinikoje prisirašiusios moterys, tai sudarė 49,4 proc. nuo visų per ataskaitinį laikotarpį programoje galinčių dalyvauti 50–69 metų moterų (paslauga pacientei gali būti teikiama ne dažniau kaip kartą per dvejus metus).

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

Eil. Nr.	Paslaugos pavadinimas	Suteiktų paslaugų skaičius			
		2016 metais		2017 metais	
		Abs. sk.	%	Abs. sk.	%
1.	Informavimo paslauga*	947	59,37	1028	64,4
2.	Citologinio tepinėlio paėmimo ir ištyrimo paslauga*	953	100,63	958	93,27
3.	Rasta patologija iš viso** Iš jos:	56	5,87	42	4,38
3.1.	I-II stadijos vėžiai***	9	16	6	14,3

Duomenys procentine išraiška apskaičiuojami:

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

** - nuo moterų, kurioms teikta paslauga, skaičiaus;

*** - nuo rastos patologijos skaičiaus.

2017 m. apie galimybę dalyvauti gimdos kaklelio piktybinių navikų profilaktikos programoje informuotos 1028 poliklinikoje prisirašiusios moterys (7,8 proc. daugiau negu 2016 m.). Tai sudarė 64,4 proc. 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). 958 moterų buvo atliktas citologinio tepinėlio paėmimas ir ištyrimas, t.y. kai kuriais atvejais paslauga teikta moterims, kurios apie galimybę išsitiirti buvo informuotos 2016 m. Patologija rasta 4,38 proc. tirtų atvejų, onkologiniai susirgimai nustatyti 6 atvejais, t.y. 14,3 proc. tirtų atvejų.

2.17.3. Priešinės liaukos vėžio ankstyvosios diagnostikos programa.

Eil. Nr.	Paslaugos pavadinimas	Suteiktų paslaugų skaičius			
		2016 metais		2017 metais	
		Abs. sk.	%	Abs. sk.	%
1.	Informavimo paslauga*	939	71,03	698	52,8
2.	Nustatyto prostatos specifinio antigeno (PSA) kiekis yra mažesnis kaip 3 ng/ml**	828	88,2	612	46,3
3.	Nustatyto prostatos specifinio antigeno (PSA) kiekis yra 3 ng/ml ir didesnis**	111	11,8	86	6,5

4.	Urologo konsultacijos su biopsija **	81	8,6	35	5,01
5.	Rasta patologija iš viso**	27	2,9	12	1,7
5.1.	Onkologiniai susirgimai***	15	55,5	4	33,3

Duomenys procentine išraiška apskaičiuojami:

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

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

***- nuo rastos patologijos skaičiaus.

2017 m. apie galimybę dalyvauti priešinės liaukos vėžio ankstyvosios diagnostikos programoje informuoti 698 poliklinikoje prisirašę vyrai, tai sudarė 46,3 proc. nuo visų per ataskaitinį laikotarpį programoje galinčių dalyvauti 50–75 metų vyrų (paslauga pacientui gali būti teikiama ne dažniau kaip kartą per dvejus metus). Patologija rasta 12 pacientams, 1,7 proc. atvejų nuo bendro 2017 m. patikrintų pacientų skaičiaus, iš jų 4 pacientų 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			
		2016 metais		2017 metais	
		Abs. sk.	%	Abs. sk.	%
1.	Informavimas apie didelę širdies ir kraujagyslių ligų tikimybę	1912	43,56	1903	43,4

Duomenys procentine išraiška apskaičiuojami:

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

2017 m. informavimo apie didelę širdies ir kraujagyslių ligų tikimybę paslauga buvo suteikta 1903 poliklinikos pacientams, tai sudarė 43,3 proc. nuo visų 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			
		2016 metais		2017 metais	
		Abs. sk.	%	Abs. sk.	%
1.	Informavimo paslauga*	2297	75,61	1863	62,1
2.	Nustatytas neigiamas (-) iFOBT**	1984	86,4	1669	55,6
3.	Nustatytas teigiamas (+) iFOBT**	313	13,6	194	6,5
4.	Gydytojo specialisto konsultacija su kolonoskopija ir, jei reikia, biopsijos medžiagos paėmimu**	208	9,1	137	7,2
5.	Rasta patologija iš viso**	164	7,1	111	5,9
5.1.	Iš jos: Be navikinės patologijos***				
5.2.	Polypai***				
5.3.	Onkologiniai susirgimai***	7	4,3	3	2,7

Duomenys procentine išraiška apskaičiuojami:

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

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

***- nuo rastos patologijos skaičiaus.

2017 m. informavimo apie galimybę dalyvauti storosios žarnos vėžio ankstyvosios diagnostikos programoje paslauga buvo suteikta 1863 asmenims, tai sudarė 62,1 proc. nuo visų 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 137 pacientams, 7,2 proc. informuotų asmenų, patologija rasta 80 proc. tirtų atvejų, t.y. 111 pacientams. Iš jų onkologiniai susirgimai nustatyti 3 pacientams.

2.17.6. Vaikų éduonies profilaktikos programa.

Metai	Vaikų,	Panaudota lėšų,	Vaikų skaičius
-------	--------	-----------------	----------------

	kuriems suteikta paslauga, skaičius	Eur	Padengtas 1 dantis	Padengta 2 dantys	Padengta 3 dantys	Padengti 4 dantys
2016 metai	587	7322,81	74	414	95	4
2017 metai	604	7667,88	96	334	158	16

2017 m. vaikų, kuriems suteiktos silantavimo paslaugos, skaičius buvo 3 proc. didesnis nei 2016 m. Paslaugą gavo 604 vaikai, t.y. 58 proc. nuo visų 1039 per ataskaitinį laikotarpį programoje galinčių dalyvauti 6–14 metų vaikų (2016 m. – 51,7 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.

2017 metais VšĮ Naujininkų poliklinikoje ir jos filiale Salininkų ambulatorijoje dirbo 36 bendruomenės ir bendrosios praktikos slaugytojos, 7 gydytojų odontologų padėjėjos, 3 dantų technikai, 5 klinikinės laborantės, 3 masažuotojai, 3 kineziterapeutai, 4 radiologijos laborantai, 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. 2017 metais asmenims, kuriems nustatytas specialusis nuolatinės slaugos poreikis arba nuolatinės priežiūros poreikis su dideliais specialiaisiais poreikiais, namuose buvo suteiktos 285 savarankiškos slaugytojo paslaugos ir 44 slaugos procedūros gydytojui paskyrus. Vizitų metu 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 vykdė, dokumentavo slaugos paslaugas namuose, teikė rekomendacijas ir konsultacijas slaugos klausimais pacientui ir jo artimiesiems, kitiems specialistams. 2017 metais, siekiant pagerinti sveikatos priežiūros paslaugų prieinamumą, pacientams, kuriems nustatytas nuolatinės priežiūros poreikis ir asmenims sulaukusiems pensijos amžiaus, kuriems nustatytas nuolatinės

slaugos poreikis, namuose slaugytojos atliko 48 lašines infuzijas, 75 kartus pacientus aplankė namuose, iš 69 pacientų namuose ėmė tirti kraują. Lyginant su 2016 metais, ženkliai išaugo asmenų, priskiriamų rizikos grupei ir paskiepytų gripo vakcina, skaičius. 2016 metais tokių asmenų buvo paskiepyta 480, o 2017 metais – 704.

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 slaugytojų suteiktų imunoprofilaktikos paslaugų vaikams skaičius 2017 metais, lyginant su 2016 metais, išliko panašus – nuo 2645 iki 2715. Ženkliai – nuo 1455 iki 2038 – padidėjo naujagimių ir vaikų priežiūros paslaugų, nuo 3873 iki 4037 išaugo vaikų paruošimo ikimokyklinio ugdymo įstaigai paslaugų skaičiai.

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, gydomąsias pastas, atspaudų medžiagas, padeda gydytojui odontologui pacientų priėmimo metu. Tvarko odontologinę dokumentaciją, kartu su gydytojais rengia statistines ir kitas privalomas atskaitomybės formas. Statistiniai duomenys rodo, kad 2017 metais odontologo padėjėjos suteikė 1165 moksleivių paruošimo mokyklai paslaugas.

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, kineziterapeutai, 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. Viso 2017 metais slaugytojos atliko 44091 procedūrą, iš jų 1189 vaikams iki 18 metų amžiaus. Kineziterapeutai 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. 2017 metais kineziterapeutai suteikė 11486 paslaugas, iš jų 1607 vaikams iki 18 metų amžiaus. Masažuotojai teikdami kvalifikuotas masažo paslaugas, stebi ir bendrauja su pacientu, įvertina jo būklę prieš masažą ir po jo, būtiniais atvejais siunčia pacientą pas gydytoją. 2017 metais masažuotojai atliko 6701 masažo procedūrą, iš jų 2228 vaikams iki 18 metų amžiaus.

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. 2017 metais slaugytojos savarankiškai atliko 176 slaugos paslaugas namuose psichikos ligomis sergantiems asmenims, kuriems yra nustatytas specialusis nuolatinės slaugos poreikis.

Nuo 2014 metų poliklinikos pacientams yra teikiamos paliatyviosios pagalbos paslaugos. Šias paslaugas gali gauti asmenys, sergantys pavojinga gyvybei, nepagydoma, progresuojančia liga. Jas pagal savo kompetenciją teikia specialistų, išklausiusių 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 fizinės, 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. 2017 metais ambulatorines paliatyviosios pagalbos paslaugas savo namuose gavo 1 pacientas. Jam slaugytojos suteikė 40 paliatyviosios pagalbos paslaugų ligonio namuose. 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 didesniai 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.

2017 metais 19 slaugos darbuotojų 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.

2017 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, esant poreikiui – ir dažniau, buvo susitinkama pokalbiui su metadono programos dalyviais, konsultuojama iškilusiais socialiniais klausimais. 2017 metais metadono programos dalyvavo 17 asmenų (2016 metais buvo 13 asmenų).
- 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 buvo ruošiami dokumentai (ambulatorinio priverstinio gydymo aktas) teismui dėl priverčiamųjų medicinos priemonių taikymo pratęsimo, rūšies pakeitimo ar panaikinimo. 2017 metais iš viso buvo 9 pacientai, kuriems taikytos priverstinės medicinos priemonės - ambulatorinis stebėjimas pirminės psichikos sveikatos priežiūros sąlygomis.
- Pagal dokumentų rengimo ir įforminimo bei raštvedybos taisykles ruošė ir redagavo:
 - atsakymus dėl informacijos pateikimo apie pacientus įvairioms institucijoms, sveikatos priežiūros įstaigoms, NDNT, policijos komisariatams, prokuratūrai, probacijos tarnybai, teismams, advokatams, seniūnijoms, darbo biržai, savivaldybei, SAM, SADM;
 - prašymus dėl informacijos pateikimo kitoms institucijoms;
 - ambulatorinio priverstinio gydymo aktus teismui.
- 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 4 kartus per savaitę (pirmadieniais, trečiadieniais, ketvirtadieniais ir penktadieniais) po 3 valandas Užimtumo kabinete. Taip pat buvo organizuojamos šventės, išvykos į miesto kultūrinius renginius, vykdoma švietėjiška veikla. Užsiėmimuose dalyvavo vidutiniškai 5-8 pacientai.

- 2017 metais, kaip ir kasmet, teikė socialinės reabilitacijos paslaugų neįgaliesiems bendruomenėje projekto paraišką.

- Lyginant su praeitais metais, konsultacijų skaičius ženkliai padidėjo: 2017 m. suteiktos 340 konsultacijos, 2016 m. – 196 konsultacijos. Nežymiai padaugėjo bendradarbiavimo su kitomis institucijomis atvejų – 2016 m. – 81 kartą buvo kreiptasi į kitas institucijas siekiant padėti pacientams išspręsti jų problemas, 2017 m. – 89 bendradarbiavimo atvejai.

2017 m. socialinio darbo veikla skaičiais:

Veiklos pobūdis	Skaičius
-----------------	----------

Konsultacijos	340
Vizitai į namus	47
Multidisciplininis bendradarbiavimas	89
Dokumentų, raštų paruošimas	97
Užimtumas	157
Informacijos, teisės aktų paieška	22

3. Duomenys apie AASPI dirbančius darbuotojus

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

Mokslinis laipsnis, vardas	Darbuotojų skaičius	
	2016 metai	2017 metai
Profesorai		
Habilituoti daktarai		
Medicinos mokslų daktarai	1	1
Iš viso:	1	1

2017 m., kaip ir 2016 m., poliklinikoje dirbo 1 gydytoja, turinti medicinos mokslų daktaro laipsnį – akušerė ginekologė Natalija Sosnovskaitė.

3.2. AASPI darbuotojų nedarbingumo analizė.

Nedarbingumo rūšys	Atvejų skaičius		Nedarbo dienų skaičius		Vidutinė vieno atvejo trukmė	
	2016 metai	2017 metai	2016 metai	2017 metai	2016 metai	2017 metai
Iš viso	139	162	2208	2744	16	17
Liga	120	129	1724	2342	14	18
Slauga	12	22	88	109	7	5
Trauma buityje	5	8	274	181	55	23
Nelaimingas atsitikimas darbe, kelyje į/iš darbo	2	3	122	112	61	37

2017 m., lyginant su 2016 m., bendras įstaigos personalo nedarbingumo atvejų skaičius padidėjo 16,2 proc., suminis nedarbo dienų skaičius padidėjo 24,3 proc., vidutinė vieno atvejo trukmė nežymiai padidėjo. Pagrindinė įstaigos personalo nedarbingumo priežastis buvo darbuotojo liga.

3.3. Darbuotojų kaita.

Darbuotojai	2017 metai			2016 metai	
	Priimta	Atleista	Priežastys	Priimta	Atleista
Iš viso Iš jų:	19	25		22	39
Gydytojai	3	3	DK 55 str. 1 d.	2	5
Slaugos personalas*	1	6	DK 54 str. 1 d.	3	17
Personalas, tiesiogiai ar netiesiogiai dalyvaujantis teikiant sveikatos priežiūros paslaugas*	7	7	DK 55 str. 1 d. (5) DK 54 str. 1 d. (2)	8	8
Personalas, nedalyvaujantis teikiant sveikatos priežiūros paslaugas *	8	8	DK 69 str. 1 d. (4) DK 54 str. 1 d. DK 55 str. 1 d.(2) DK 36 str. 3 d	9	9

*- žr. 4.2 punktą.

2017 m. buvo iš viso priimti 19 ir atleisti 25 darbuotojai (iš jų 6 AB „Lietuvos geležinkeliai“ medicinos punktuose dirbę slaugytojai, atleisti nutraukus sutartį dėl profilaktinių sveikatos priežiūros paslaugų teikimo, 4 sezoniniai darbuotojai, dirbę pagal terminuotas darbo sutartis atostogų metu, 1 darbuotojas neišlaikė bandomojo laikotarpio). Etatų struktūroje įvykę pokyčiai:

panaikinti kiemsargio, sveikatos punkto vedėjo ir ūkio reikalų tvarkytojo etatai, patvirtintas gydytojo klinikinio fiziologo etatas (0,25). Esminę darbuotojų kaitą daugelių atvejų sąlygojo tai, kad patys darbuotojai pageidavo išeiti sulaukę pensijinio amžiaus ar suradę geriau apmokamą darbą. Į atsilaisvinusią darbo vietą, esant reikalui, priimdavome kitą atitinkamos kvalifikacijos darbuotoją.

4. AASPI finansinės ūkinės veiklos analizė

4. AASPI finansinės ūkinės veiklos analizė

4.1. Duomenys apie buhalterinę apskaitą įstaigoje .

Poliklinikoje buhalterinė apskaita kompiuterizuota. Darbo užmokestis skaičiuojamas, naudojant autorinę programą sukurtą B. Vasmano. 2016 metais pilnai įsisavinta buhalterinė programa “ DB apskaita“- versija 4,07.

4.2. Duomenys apie etatus ir darbo užmokesčių

Darbuotojai	Patvirtintų etatų skaičius			Užimtų etatų skaičius			Fizinių asmenų skaičius			Vidutinis darbo užmokestis (apskaičiuojant vienam užimtam etatui)		
	2015 metų gruodžio 31 d.	2016 metų gruodžio 31 d.	2017 metų gruodžio 31 d.	2015 metų gruodžio 31 d.	2016 metų gruodžio 31 d.	2017 metų gruodžio 31 d.	2015 metų gruodžio 31 d.	2016 metų gruodžio 31 d.	2017 metų gruodžio 31 d.	2015 metų gruodžio 31 d.	2016 metų gruodžio 31 d.	2017 metų gruodžio 31 d.
Iš viso*	203,75	204,25	192,25	189,0	170,25	173,75	201	182	186	670	731	770
Direktorius	1,0	1,0	1,0	1,0	1,0	1,0	1	1	1	1683	1740	1526
Direktoriaus pavaduotojas medicinai	1,0	1,0	1,0	1,0	1,0	1,0	1	1	1	1532	1626	1434
Poliklinikos vyriausiasis slaugos administratorius	1,0	1,0	1,0	1,0	1,0	1,0	1	1	1	1243	1301	1231
Vyr. finansininkas	1,0	1,0	1,0	1,0	1,0	1,0	1	1	1	1565	1626	1407
Gydytojai	52,0	52,25	52,25	44,75	39,5	42,5	52	47	50	1076	1196	1243
Slaugos personalas***	64,25	63,50	48,25	57,25	43,5	42,25	58	44	41	601	672	699
Personalas, tiesiogiai ar netiesiogiai dalyvaujantis teikiant sveikatos priežiūros paslaugas ****	44,0	45,0	47,0	44,0	44,5	45,75	46	46	51	538	627	656
Personalas, nedalyvaujantis teikiant sveikatos priežiūros paslaugas*****	39,5	39,5	40,75	39,0	38,75	39,25	41	41	40	512	573	584

* - 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 2017 m. su 2015 m.				Lyginant 2017 m. su 2016 m.			
	2017m	2015m.	Eur.	%	2017m	2016m	Eur.	%
Iš viso	770	670	+100	114,9	770	731	+39	105,3
Direktoriaus	1526	1683	-157	90,7	1526	1740	-214	87,7
Direktoriaus pavaduotojas medicinai	1434	1532	-98	93,6	1434	1626	-192	88,2
Poliklinikos vyriausiasis slaugos administratorius	1231	1243	-12	99,0	1231	1301	-70	94,6
Vyr. finansininko	1407	1565	-158	89,9	1407	1626	-219	86,5
Gydytojų	1243	1076	+167	115,5	1243	1196	+47	103,9
Slaugos personalo	699	601	+98	116,3	699	672	+27	104,0
Personalo, tiesiogiai ar netiesiogiai dalyvaujančio teikiant sveikatos priežiūros paslaugas	656	538	+118	121,9	656	627	+29	104,6
Personalo, nedalyvaujančio teikiant sveikatos priežiūros paslaugas	584	512	+72	114,1	584	573	+11	101,9

Vidutinis darbuotojų darbo užmokestis 2017 metais, lyginant su 2016 metais padidėjo 39 Eur. arba 5,3 %, lyginant su 2015 metais padidėjo 100 Eur. arba 14,9 %.

Vidutinis direktoriaus darbo užmokestis 2017 metais, lyginant su 2016 metais sumažėjo 214 Eur. arba 12,3 %, lyginant su 2015 metais sumažėjo 157 Eur. arba 9,3 %.

Vidutinis direktoriaus pavaduotojo medicinai darbo užmokestis 2017 metais, lyginant su 2016 metais sumažėjo 192 Eur. arba 11,8 %, lyginant su 2015 metais sumažėjo 98 Eur. arba 6,4 %.

Vidutinis poliklinikos vyriausiosios slaugos administratorės darbo užmokestis 2017 metais, lyginant su 2016 metais sumažėjo 70 Eur. arba 5,4 %, lyginant su 2015 metais sumažėjo 12 Eur. arba 1,0 %.

Vidutinis vyriausiojo finansininko darbo užmokestis 2017 metais, lyginant su 2016 metais sumažėjo 219 Eur. arba 13,5 %, lyginant su 2015 metais sumažėjo 158 Eur. arba 10,1 %.

Vidutinis gydytojų darbo užmokestis 2017 metais, lyginant su 2016 metais padidėjo 47 Eur. arba 3,9 %, lyginant su 2015 metais padidėjo 167 Eur. arba 15,5 %.

Vidutinis slaugos personalo darbo užmokestis 2017 metais, lyginant su 2016 metais padidėjo 27 Eur. arba 4,0 %, lyginant su 2015 metais padidėjo 98 Eur. arba 16,3 %.

Vidutinis personalo, tiesiogiai ar netiesiogiai dalyvaujančio teikiant sveikatos priežiūros paslaugas, darbo užmokestis 2017 metais, lyginant su 2016 metais padidėjo 29 Eur. arba 4,6 %, lyginant su 2015 metais padidėjo 118 Eur. arba 21,9 %.

Vidutinis personalo, nedalyvaujančio teikiant sveikatos priežiūros paslaugas, darbo užmokestis 2017 metais, lyginant su 2016 metais padidėjo 11 Eur. arba 1,9 %, lyginant su 2015 metais padidėjo 72 Eur. arba

14,1 %.

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.

tūkst.Eur.

		2017 metai				2016 metai			
		Iš viso	%	Iš PSDF	%	Iš viso	%	Iš PSDF	%
1	Pajamos, iš viso	2627,1	100	2303,2	87,7	2691,6	100	2178,6	80,9
	iš jų								
1.1	Pajamos už mokamas paslaugas	240,6				395,2			
1.2.	Savivaldybės lėšos	9,8				30,0			
1.3.	ES lėšos	2,1				39,9			
1.4.	VB lėšos	0,4				7,5			
1.5.	Kitos pajamos	71,0				40,4			
2	Paprastosios sąnaudos, iš viso	2626,1	100	2294,9	87,4	2852,3	100	2318,4	81,3
	iš jų:								
2.1	Veiklos sąnaudos	2626,1		2294,8		2852,3		2318,4	
2.1	Darbo užmokesčio	1602,4		1521,6		1707,8		1497,9	
2.2	Socialinio draudimo įmokų ir įmokų į garantinį fondą	497,6		472,4		530,7		465,3	
2.3	Vaistų ir medicinos priemonių	281,4		124,7		210,7		105,7	
2.4	Laboratorinių ir kitų tyrimų atliekamų kitose įstaigose	71,4		22,9		76,3		24,9	
2.5	Pacientų transportavimas	-		-		-		-	
2.6	Pacientų maitinimo	-		-					
2.7	Šildymas, elektros energija, vanduo	36,2		36,2		43,2		43,2	
2.8	Ryšių paslaugos	4,9		4,0		5,1		4,0	
2.9	Einamasis remontas	9,6		0,3		26,9		26,9	
2.10	Medicinos įrangos remonto ir priežiūros	40,6		36,3		55,9		51,5	
2.11	Civilinės atsakomybės draudimas	12,8		12,8		12,8		12,8	
2.12	Darbuotojų kvalifikacijos kėlimo	1,4		0,1		1,6		0,6	
2.13	Kitos išlaidos	67,8		63,6		181,3		85,6	
3	Finansinis rezultatas	+1,0		+8,3		-160,7		-139,8	
4	Įsigyta ilgalaikio turto	56,0		35,0		92,4		63,9	
4	Nebaigta statyba								
4	Nebaigta statyba panaudos būdu								

4.4.2. Gautos pajamos ir lėšos pagal finansavimo šaltinius

Finansavimo šaltiniai	2017 metai		2016 metai		Padidėjimas/ sumažėjimas	
	suma	%	suma	%	suma (2-4)	% (3-5)
1	2	3	4	5	6	7
Pajamos iš PSDF	2303,2	87,7	2178,6	80,9	+124,6	105,7
Savivaldybės lėšos	9,8	0,4	5,0	0,2	+4,8	196,0
<ul style="list-style-type: none"> Naujininkų poliklinikos patalpų pritaikymas neįgaliesiems 	9,5				+9,5	
<ul style="list-style-type: none"> Psichologinė pagalba atsidūrusiems krizinėje situacijoje 	-		4,5		-4,5	
<ul style="list-style-type: none"> Vilniaus (Kirtimų) romų taboro bendruomenės integracija 	0,3		0,5		-0,2	
VIP lėšos	-	-	-	-	-	-
ES lėšos	2,1		39,9	1,5	-37,8	5,3
VB lėšos	0,4		7,5	0,3	-7,1	5,3
Pajamos už mokamas paslaugas (medicininės ir kt.)*	240,6	9,2	395,2	14,7	-154,6	39,1
<ul style="list-style-type: none"> Dantų protezavimas, apmokėtas gyventojų 	55,4		64,6		-9,2	
<ul style="list-style-type: none"> Už odontologines medžiagas 	39,2		40,9		-1,7	
<ul style="list-style-type: none"> Mokami tyrimai, gydytojų paslaugos ir kt. 	139,1		130,7		+8,4	
<ul style="list-style-type: none"> AB „Lietuvos geležinkeliai“ medicinos punktų darbuotojų išlaikymo pajamos 	-	-	153,7		-153,7	
<ul style="list-style-type: none"> Kitos pajamos 	6,9		5,3		+1,6	
Kiti finansavimo šaltiniai*	71,0	2,7	65,4	2,4	+5,6	108,6
<ul style="list-style-type: none"> Nemokamai gaunami vaistai iš valstybinių įmonių 	60,4		61,0		-0,6	
<ul style="list-style-type: none"> Vaistai iš paramos 	-		1,4		-1,4	
<ul style="list-style-type: none"> Iš paramos lėšų įsigyti trumpalaikio turto ir kitoms išlaidoms apmokėti 	10,6		3,0		+7,6	
Iš viso:	2627,1	100	2691,6	100	-64,5	97,6

* Pajamos už mokamas paslaugas : už dantų protezavimą, apmokėta gyventojų į poliklinikos kasą- 55,4 tūkst.Eur., gyventojų apmokėta už odontologinės medžiagas ir vienkartinės priemonės į

poliklinikos kasą- 39,2 tūkst.Eur. , kiti mokami tyrimai ir gydytojų paslaugos :- viso 139,1 tūkst. Eur. , iš jų : mokamos gydytojų paslaugos – 13,2 tūkst. Eur. , profilaktinis sveikatos patikrinimas už kurį gyventojai apmoką į poliklinikos kasą – 18,4 tūkst. Eur., profilaktinis sveikatos patikrinimas pagal su įmonėmis sudarytas sutartis -3,7 tūkst. Eur., masažo ir fizioterapijos paslaugos – 21,2 tūkst.Eur. , laboratoriniai tyrimai- 58,3 tūkst.Eur., skiepimų paslaugos –22,0 tūkst.Eur., pažymos, registracija – 2,3 tūkst.Eur. Kitos pajamos - dokumentų kopijavimas ir kitos nemedicininės paslaugos –3,6 tūkst.Eur. , dalyvavimas medicininiuose tyrimuose -0,8 tūkst.Eur. draudimo kompanijų išmokėtos išmokos už patirtą žalą- 2,5 tūkst.Eur.

* Pajamos iš kitų finansavimo šaltinių : nemokamai gaunamos vakcinos , kiti vaistai iš valstybinių įmonių – 60,4 tūkst.Eur. , iš gyventojų pervestų 2% GPM , bei kitų privačių įmonių lėšų , įsigyta ilgalaikio ir trumpalaikio turto iš viso už 10,6 tūkst.Eur.

Pajamos iš PSDF didėjo ir Vilniaus TLK , vadovaujantis LR Sveikatos apsaugos ministro įsakymu, apmokėjo planinės ambulatorinės asmens sveikatos priežiūros paslaugas. Poliklinika gyventojams suteikė virš sutartinių paslaugų už 905 Eur., iš kurių 343 Eur. buvo apmokėti , o 562 Eur TLK neapmokėjo.

AB „Lietuvos geležinkeliai“ poliklinika neteikia paslaugų , todėl 153,7 tūkst. Eur. negauta pajamų.

Lėšų iš kitų finansavimo šaltinių yra daugiau, nes daugiau pavyko pritraukti finansavimą iš privačių įmonių.

4.4.3. Įstaigos ataskaitinių metų veiklos rezultatas (gruodžio 31 d.) : pelnas – 977 Eur.

4.4.4. Įstaigos nepaskirstytas perviršis – 455 649 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. Tūks.Eur.

Įstaigos pavadinimas	2017 metai	2016 metai	Padidėjimas/sumažėjimas
Vilniaus TLK	205,6	81,3	+124,0
Savivaldybės SRD	-	-	-
Kiti	1,5	5,1	-3,8
Pinigai banko sąskaitose	341,7	455,7	-114,0
• Einamojoje	252,9	361,5	
• Mokamų paslaugų	82,2	88,3	
• Paramos	6,6	5,9	
Iš viso:	548,8	718,9	-170,1

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. Tūks.Eur.

Įstaigos pavadinimas	2017 metai	2016 metai	Padidėjimas/sumažėjimas
Darbuotojų soc. draudimas	49,0	64,5	-15,5
Sukaupti atostoginai darbuotojams	139,1	130,8	+8,3
UAB „Vilniaus energija”	-	3,0	

UAB „Vilniaus šilumos tinklai“	3,2	-	
UAB „Limeta“	0,2	4,4	-4,2
UAB „Medicina practica laboratorija“	1,9	4,9	-3,0
Kiti	14,8	20,0	-5,2
Iš viso:	208,2	227,6	-19,4

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

4.5.2.2. Įsipareigojimai pagal ekonominę klasifikaciją.

Įsipareigojimas pagal ekonominę klasifikaciją	tūkst. Eur.		
	2017 metai	2016 metai	Padidėjimas/sumažėjimas
Darbo užmokestis	139,1	130,8	+8,3
Socialinio draudimo įmokos ir įmokos į garantinį fondą	49,0	64,5	-15,5
Mityba	-	-	-
Medikamentai	6,6	21,3	-14,7
Šildymas, el. energija, vanduo	4,9	4,9	-
Ryšiai	0,4	0,4	-
Kitos t.sk ilgalaikio turto įsigijimas	8,2	5,7	+2,5
Iš viso:	208,2	227,6	-19,4

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 sumažėjo 170,1 tūkst. Eur. (23,7%).

Įstaigos įsipareigojimai irgi sumažėjo 19,4 tūkst. Eur. (8,5%) .

Kadangi 2017 metais sutarties su AB „Lietuvos geležinkeliai“ nepavyko sudaryti, todėl sumažėjo pajamos, tuo pačiu buvo sumažintos ir teikiamų paslaugų apimtys, tuo pačiu sunaudota mažiau ir sąnaudų, t.y sumažėjo įsipareigojimai.

4.6. Įstaigos ilgalaikio turto įsigijimo, remonto išlaidų analizė.

4.6.1. Įstaigos nuosavas ilgalaikis turtas 2017 12 31 d. įsigijimo verte viso 956 048- Eur.

Priskaitytas nusidėvėjimas nusidėvėjimas 2017 12 31 d. 785 653,- Eur.

Viso: likutine verte 2017 12 31 d. 170 395,- Eur.

Per 2017 metus įsigyta ilgalaikio turto iš apyvartinių lėšų už 57875-Eur.

Iš PSDF įsigyta:

- Odantologinių rentgeno juostų ryškinimo aparatas už 2275 ,0 Eur.
- Biocheminis analizatorius už 21961,50 Eur.
- Bekontaltis tonometrsu su pachimetu už 10809, 0 Eur.

Iš poliklinikos lėšų už mokamas paslaugas įsigyta :

- Elektrinis masažo stalas už 1285,20 Eur.

Iš paramos lėšų įsigytas

- Krešėjimo sistemos analizatorius už 4973 ,- Eur.
- Automatinis bendro šlapimo tyrimo analizatorius už 15976,- Eur.
- Projektorius už 595,- Eur.

Turtas valdomas pagal panaudą :

Savivaldybės ilgalaikis turtas

Turtas valdomas pagal panaudą įsigijimo verte 2017 12 31 viso 434 819- Eur.

Kitas ilgalaikis turtas naudojamas įstaigos veikloje:

Valstybės turtas

Ilgalaikis turtas valdomas pasitikėjimo teise įsigijimo verte 2017 12 31 viso 52781 - Eur.

Trumpalaikis turtas valdomas pasitikėjimo teise įsigijimo verte 2017 12 31 viso: 1870,- Eur.

Žemės ūkio ministerija (Nacionalinė žemės tarnyba)

Žemė perdavimo verte 2017 12 31 viso : 283 900,- Eur.

Sveikatos apsaugos ministerijos turtas

Ilgalaikis turtas valdomas pagal panaudą įsigijimo verte 2017 12 31 73 218,- Eur..

Trumpalaikis turtas valdomas pagal panaudą įsigijimo verte 2017 21 31 502,- Eur.

Kiti šaltiniai

Lietuvos sutrikusios psichikos žmonių globos bendrijos turtas

Ilgalaikis turtas naudojamas pagal panaudos sutartį įsigijimo verte 2017 12 31 295,- Eur.

Trumpalaikis turtas naudojamas pagal panaudos sutartį įsigijimo verte 2017 12 31 245, -Eur.

Užkrečiamųjų ligų ir AIDS centras

Trumpalaikis turtas naudojamas pagal panaudos sutartį įsigijimo verte 2017 12 31 445, -Eur.

UAB „ Apiterapija“

Ilgalaikis turtas naudojamas pagal panaudos sutartį įsigijimo verte 2017 12 31 1450, - Eur.

Trumpalaikis turtas naudojamas pagal panaudos sutartį įsigijimo verte 2017 12 31 175, -Eur.

UAB „ Roche Lietuva“

Ilgalaikis turtas naudojamas pagal panaudos sutartį įsigijimo verte 2017 12 31 62 700,- Eur.

4.6.2. Rekonstrukcija ir remontas.

2017 metais atliktas poliklinikos pastato I-mame aukšte tualetų pritaikymo neįgaliesiems įrengimas už 9500 Eur., kuriuos skyrė Vilniaus miesto savivaldybė iš savo biudžeto.

Poliklinikos darbuotojų jėgomis atlikti įvairūs smulkūs remonto darbai už 581,- Eur.

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, Eur.Lt			
				iš viso		iš jų per ataskaitinį laikotarpį	
				Skirtos lėšos	Gautos lėšos	Skirtos lėšos	Gautos lėšos
Metadono programa	Priklausomybės ligų centras	2017	Prevencinis darbas su 4 narkomanais			3,5	3,5

Medikamentai Nėščiąjų antirezus imunizacijos profilaktikos programos vykdymui	VLK	2017	Atlikta 23 nėščiosioms antirezusinė imunizacija			0,9	0,9
Nemokama vakcina	Užkrečiamųjų ligų ir AIDS centras	2017	Vaikų skiepijimas pagal nacionalinės imuno- profilaktikos programą			54,4	54,4
Gripo ir ūminių viršutinių kvėpavimo takų infekcijų epidemiologinės priežiūros programa	VLK	2017	Paskiepyta 715 asmenų, iš jų vaikų – 38, suaugusiųjų- 677			1,8	1,8
Naujininkų poliklinikos patalpų pritaikymas neįgaliems	Vilniaus m. Savivaldybė	2017	Įrengtas sanitarinis mazgas neįgaliems poliklinikos I aukšte (4,86 Kv.m.)			9,5	9,5
Vilniaus (Kirtimų) romų taboro bendruomenės integracija	Vilniaus m. Savivaldybė	2017	Užtikrintas papildomas prieinamumas opioidiniais vaistiniams preparatams -4 asmenims			0,3	0,3
Iš viso:						70,4	70,4

4.8. Įstaigos sąnaudos valdymo išlaidoms.

tūkst.Eur.

	2017 m.				2016 m.			
	Iš viso	% nuo pajamų	Iš PSDF	% nuo pajamų	Iš viso	% nuo pajamų	Iš PDSF	% nuo pajamų
Pajamos	2627,1		2303,2		2691,6		2178,6	
Valdymo išlaidos* (nuo pajamų) Iš jų:	91,2	3,5	89,7	3,9	93,4	3,5	92,7	4,3
Darbo užmokestis	68,3		68,3		70,4		70,4	
Socialinis draudimas	21,3		21,3		21,8		21,8	
Garantinis fondas	0,1		0,1		0,2		0,2	
Transporto sąnaudos	-		-		-		-	
Ryšių sąnaudos	0,8				0,5			
Komandiruočių sąnaudos	-		-		-		-	

Kvalifikacijos kėlimo sąnaudos	0,7		-		0,5		0,3	
--------------------------------	-----	--	---	--	-----	--	-----	--

* - 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	2017 metai		2016 metai	
		Parengtas naujas*	Atnaujintas*	Parengtas naujas*	Atnaujintas*
1	Mediciniųjų 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	Neatitiktį valdymas	-	-	-	-
16	Darbuotojų kvalifikacijos tobulinimas	-	-	-	-
17	Klinikinės ir biocheminės laboratorijos darbo organizavimas	-	-	-	-
18	Laboratorinės diagnostikos paslaugų pirkimo ir pardavimo tvarka	-	-	-	-
19	Tyrimo procedūros.	-	-	-	-
20	Potyrinė procedūros, tyrimų rezultatų interpretavimas, registravimas ir perdavimas	-	-	-	-
21	Ikityrinė procedūra , 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	Medicininį 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	-	-	-	-
45	Psichikos sveikatos centro darbo organizavimas	-	+	-	-
46	Personalo organizavimas ir valdymas	-	+	-	-

*- žymėti + arba –

2017 m. buvo atnaujintos 3 naujos kokybės vadybos sistemos: „Chirurgijos skyriaus darbo organizavimas“, „Psichikos sveikatos centro darbo organizavimas“, „Personalo organizavimas ir valdymas“.

5.1.2. Informacinių technologijų diegimas.

Eil. nr	Informacinės technologijos	2017 metai		2016 metai	
		Įdiegta*	Atnaujinta*	Įdiegta*	Atnaujinta*
1.	Vidinė pacientų išankstinės registracijos elektroninė sistema	-	+	-	+
2.	Internetinė pacientų išankstinės registracijos elektroninė sistema	-	+	-	+
3.	Įstaigos 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 –

2017 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 krūvio apskaitos sistema,
4. atnaujinta darbo užmokesčio apskaitos sistema
5. atnaujinta ambulatorinio gydymo apskaitos (Forma Nr. 025/a-LK) elektroninė sistema
6. atnaujinta laboratorijos informacinė sistema.

2017 metams buvo numatyta atnaujinti poliklinikos informacinę sistemą, siekiant, kad ji būtų kuo patogesnė ir aiškesnė jos naudotojams, t.y. atnaujinti poliklinikos darbuotojų naudojamos sistemos „IS PAC v.2“ funkcionalumą: papildymas prevencinių programų, finansuojamų PSDF biudžeto lėšomis, pritaikymo pasirinktam pacientui galimybe.

2017 m. 34 proc. įstaigoje registruotų pacientų naudojami išankstinės internetinės registracijos sistema, t.y. turėjo vartotojo paskyrą. 2015 m. internetinės registracijos sistemos naudotojų buvo apie 29 proc., 2014 m. - 4,5 tūkst. (17 proc.).

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

2017 metais pilnu pajėgumu pradėjome dirbti naujai įrengtoje Centrinėje sterilizacinėje. Čia atliekamas mechanizuotas pavojingų ir ypač pavojingų medicinos instrumentų valymas ir dezinfekcija, medicinos prietaisai ir gaminiai pakuojami, sterilizuojami. Siekiant užtikrinti sveikatos priežiūros paslaugų saugą ir mažinti infekcijų riziką, medicinos prietaisų apdorojimui (valymui, dezinfekcijai, sterilizacijai), pakavimui, transportavimui ir saugojimui naudojamos kokybiškos, saugios priemonės ir pripažinti būdai, o nuolatinė medicinos prietaisų valymo, dezinfekcijos ir sterilizacijos proceso kontrolė padeda perspėti galimas infekcijas, susijusias su netinkamu medicinos prietaisų apdorojimu ir imtis atitinkamų priemonių. 2017 m. pradėtas kompiuterinės įrangos atnaujinimas, siekiant pagerinti darbo efektyvumą ir greitį išrašant elektroninius medicininius dokumentus. 2017 m. gydytojai išrašė 128013 elektroninius receptus ir 40 elektroninių med. mirties liudijimų. Taip pat ir toliau tobulinama internetinė pacientų išankstinės registracijos elektroninė sistema, kurios pagalba pacientai gali patys užsiregistruoti pas gydytojus, tokiu būdu pacientai aplenkia registratūrą, sutaupydami savo ir poliklinikos darbuotojų darbo laiką.

Akių ligų gydytojai akispūdžiui matuoti naudoja bekontaktį tonometrą su pachimetru, kas pagreitina darbą ir procedūrą padaro patrauklesne pacientui.

5.2. Vidaus medicininio audito darbo analizė.

DUOMENYS IR FAKTAI

Situacijos vertinimas

DUOMENYS IR FAKTAI

Situacijos vertinimas

Vidaus audito grupė veiklą vykdė pagal patvirtintus Vidaus audito grupės nuostatus.

2017 metais VšĮ Naujininkų poliklinikoje (toliau Poliklinika) savo funkcijas vykdė:

- poliklinikos vadovybės atstovė kokybei G.Rudakova;
- vidaus audito grupė iš 6 narių (L. Nichamkina, J. Zupkauskienė, D. Tunevičienė, R. Fabijonavičienė, L. Ustinovič, J. Kalinauskienė);
- neetatine vidaus audito grupės vadovė V. Dautartienė (direktorės pavaduotoja gydymui)

Veikla vykdyta pagal patvirtintą LST EN ISO 9001:2008 diegimo proceso schemą.

Veiklos planavimas

2017 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 tikslų ir uždavinių peržiūra, nustatymas ir

vertinimas;

– Darbuotojų ir pacientų apklausos atlikimas, apklausos duomenų analizė ir rezultatų apibendrinimas;

– Darbuotojų kokybės valdymo mokymų planavimas ir įgyvendinimas;

– Neplaniniai auditai;

– Vidaus audito grupės nairų mokymas.

PASIEKTI TIKSLAI

Ilgalaikiai ir trumpalaikiai tikslai

- suformuluotas VšĮ Naujininkų poliklinikos 2017 m. kokybės politikos projektas;
- numatyti bendrieji poliklinikos 2017 m. kokybės tikslai ir uždaviniai.

Neplaniniai auditai
Nebuvo.
Planiniai auditai

22. Planiniai auditai atlikti pagal patvirtinta Direktoriaus įsakymą 2017 vasario 24 d. Nr. IV –

- 1 . Audituojamasis padalinys : Salininkų ambulatorija 2017 03 21d.
Taikymo sritis (mastas): Salininkų ambulatorijos darbo organizavimas.
Audito išvada:
 - Salininkų ambulatorijoje darbas organizuotas pagal P 2.3 esamus reikalavimus.
 - Medicinine dokumentacija vedama pagal P 1.11 esamus reikalavimus.
 - Pacientų registracija ir laukimo eilė 1-2 dienos.
 - Ambulatorijoje atliekami skiepai, EKG , kas atitinka šeimos gydytojo MN.
 - Pacientų nusiskundimų dėl skyriaus darbo organizavimų nebuvo.Rekomendacijos : Pagal galimybę atlikti kosmetinį remontą procedūriniame kabinete (grindys), pakeisti kėdes (procedūrinis kabinetas) , įrengti papildomus monitorius (gydytojų priėmimo kabinetai)
2. Audituojamasis padalinys : Chirurgijos skyrius 2017 04 14 d.
Taikymo sritis (mastas): Chirurgijos skyriaus darbo organizavimas.
Audito išvada:
 - Chirurgijos skyriuje darbas organizuotas pagal P 2.6 esamus reikalavimus.
 - Medicininė dokumentacija vedama pagal P 1.11 esamus reikalavimus.
 - Pacientų priėmimas vyksta pagal išankstinę registraciją. Ekstra atveju pacientai priimami papildomai.
 - Higieninis režimas atitinka DP 08 esamus reikalavimus.
 - Pacientų nusiskundimų dėl skyriaus darbo organizavimų nebuvo.Rekomendacijos : Atnaujinti P 2.6 „Chirurgijos skyriaus darbo organizavimas „
3. Audituojamasis padalinys : Psichikos sveikatos centras.2017 10 17 d.
Taikymo sritis (mastas): Psichikos sveikatos centro darbo organizavimas.
Audito išvada:
 - Psichikos sveikatos centro darbas organizuotas pagal P 2.8 ir DP 26 esamus reikalavimus.
 - Medicininė dokumentacija vedama pagal P 1.11 esamus reikalavimus.
 - Pacientų priėmimas vyksta pagal išankstinę registraciją.
 - Pacientų nusiskundimų dėl skyriaus darbo organizavimų nebuvo.Rekomendacijos : Atnaujinti DP 26 „Metadono programos vykdymas „
4. Audituojamasis padalinys : Vidaus ligų skyrius. 2017 11 27 d.
Taikymo sritis (mastas): Skatinamosios paslaugos „Glikozilinto hemoglobino (HbA1C)“ programos vykdymas.
Audito išvada: Audito metu pasirinktinai patikrinta 20 pacientų, sergančių I – II tipo cukrinio diabeto, medicininės kortelės. Skatinamoji paslaugos programą vykdoma su rekomendacijos pažeidimais (nesilaikoma rekomenduojamų terminų tarp tyrimų).

Rekomendacijos : Apylinkės BP gydytojams rekomenduojama griežtai laikytis skatinamosios paslaugos „Glikozilinto hemoglobino (HbA1C) “ rekomendacijos atlikti tyrimą. Išsamiai aiškinti pacientams tyrimo svarbą.

VALSTYBINĖS MEDICININIO AUDITO INSPEKCIJOS PRIE SVEIKATOS
APSAUGOS MINISTERIJOS PATIKRINIMAI 2017 m.
Nebuvo
BŪSIMŪJŲ METŲ VEIKLOS PLANAVIMAS

Veiklos planai

Rengiami tvirtinimui:

2018 m. kokybės planas „Kokybės vadybos sistemos (KVS) einamoji veikla“.

2018 m. vidaus auditų metinis planas – grafikas, KVS F 01 – 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

1. Medicinos darbuotojų etikos klausimai.

2. Asmens sveikatos istorijų, kitų medicinos dokumentų pildymo trūkumai.

3. Asmens sveikatos priežiūros paslaugų tęstinumo nesilaikymas.

4. Medicinos darbuotojai nepakankamai informuoja pacientus apie gydymą ir jo tęstinumą.

Problemų sprendimo priemonės ir jų įgyvendinimas

1. Rekomenduota skyriaus vedėjams greičiau kontroliuoti asmens sveikatos istorijų ir kitų medicinos dokumentų pildymą .

2. Poliklinikos darbuotojams griežtai laikytis reikalavimais , nurodytais skyriaus organizacinėse procedūrose.

SU KOKYBE SUSIJUSIOS ŠAŅAUDOS

Su kokybe susijusios šaŅaudos kokybės tikslams pasiekti nebuvo nustatytos.

Vidaus medicininio audito grupė veiklą vykdė pagal patvirtintus Vidaus audito grupės nuostatus. 2016 m. VšĮ Naujininkų poliklinikoje (toliau Poliklinika) 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);

- neetatinė vidaus audito grupės vadovė V.Dautartienė (direktorės pavaduotoja medicinai);

- veikla vykdyta pagal patvirtintą LST EN ISO 9001:2001 diegimo proceso schemą.

Veiklos planavimas

2016 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 2016 m. kokybės politikos projektas;

- numatyti bendrieji poliklinikos 2016 m. kokybės tikslai ir uždaviniai.

Neplaniniai auditai:

1. Audituojamasis padalinys – Odontologinis skyrius.

Taikymo sritis: Odontologinio skyriaus darbo organizavimas. A.Losenko skundo tyrimas.

Audito išvada:

- Pacientas A.Losenkovas nebuvo laiku registruotas informacinėje sistemoje priėmimui pas gydytoją odontologą R.Pliaugą, todėl apie tai, kad toks pacientas laukia prie odontologinio kabineto

durų darbuotojai nežinojo.

- Neaišku, kokia tvarka turi būti priimami pacientai, kuriems reikalinga skubi pagalba, o nei vienas iš dirbančiųjų gydytojų – odontologų nebeturi taip vadinamų „papildomų“ vietų.

- Niekur nenurodyta, kokia tvarka priimami pacientai dėl profilaktinės burnos apžiūros, reikalingos gauti pažymai į mokyklą, dėl dantų protezavimo ir kt.

- Nepakankamai aiškiai ant kabineto durų nurodytas kiekvieno gydytojo – odontologo darbo ir pietų pertraukos laikas.

- Medicininės kortelės pacientams, kuriems reikalinga skubi pagalba, specialiai nepažymėtos.

- Ne visiems nebaigusiems gydymą pacientams skiriamas sekantis apsilankymo laikas.

- Paciento A.Losenkovo skundas yra nekonkretus: nenurodytos nei darbuotojų pavardės, nei pareigos, nei kabinetų numeriai.

Audito rekomendacijos:

- Peržiūrėti ir papildyti „Odontologijos skyriaus darbo organizavimo“ procedūrą.

- Apsvarstyti A.Losenko skunde išdėstytus faktus bendrame odontologinio skyriaus susirinkime.

- Paskirti gydytoją odontologą, kuris būtų atsakingas ir nustatytomis valandomis teiktų skubią odontologinę pagalbą bei vykdytų profilaktines burnos apžiūras.

- Jeigu paciento gydymas nėra visiškai baigtas, įskaitant vaikus ir pacientus, kuriems suteikta skubi pagalba, užregistruoti juos kitam vizitui čia pat kabinete, o ne nukreipti į registratūrą.

- Ant odontologinio kabineto durų aiškiai nurodyti kiekvieno gydytojo odontologo darbo ir pietų pertraukos laiką bei laiką, skirtą kabineto higieniniam valymui.

- Pacientų, kuriems turi būti suteikta skubi odontologinė pagalba, medicininės – odontologinės kortelės registratūroje, prieš nešant jas į kabinetą, privalo būti pažymėtos specialiu ženklu.

- Poliklinikos direktorei įvertinti medicinos registratorės A.Tučinos neatidumą, registruojant pacientą A.Losenkovą pas gydytoją odontologą.

Poliklinikos direktorei įvertinti odontologijos skyriaus vedėjos atsakomybę dėl darbo organizavimo skyriuje kokybės.

- Dėl pateiktų rekomendacijų vykdymo atlikti planinį auditą po 1 mėn.

2. Audituojamasis padalinys – Vaikų ligų gydytojai, gydytojai - specialistai, vidaus ligų gydytojai.

Taikymo sritis: Dėl siuntimų medicininei reabilitacijai pagrįstumo per 2016 metų 10 mėnesių.

- Visi pacientai praėjo poliklinikoje pirminę reabilitaciją. Procedūrų rūšys ir kiekis parinktos 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, apsvairstyti 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: Odontologinis skyrius.

Taikymo sritis (mastas): Odontologinio skyriaus darbo organizavimas.

Audito išvada:

• Odontologiniame skyriuje darbas organizuotas pagal P. 2,5 esamus reikalavimus.

• Direktorius įsakyme 2016 m. gegužės 30 d. Nr. IV-30 išdėstyti nurodymai įvykdyti pilnai.

BŪSIMŲJŲ METŲ VEIKLOS PLANAVIMAS

Veiklos planai

Rengiami tvirtinimui:

- 2017 m. kokybės planas „Kokybės vadybos sistemos (KVS) einamoji veikla“,
- 2017 m. vidaus auditų metinis planas – grafikas, KVS F 01 – 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 skyriaus vedėjams greičiau kontroliuoti asmens sveikatos istorijų 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)	2017 metai		2016 metai	
	Abs. sk.	1000-čiui prisirašiusių	Abs. sk.	1000-čiui prisirašiusių
Iš viso	8	0,32	7	0,27
Iš jų:				
Pacientų	8	0,32	7	0,27
Darbuotojų	0	0	0	0
Pasitvirtino	0	0	3	0,12
Iš dalies pasitvirtino	0	0	0	0
Nepasitvirtino	8	0,32	4	0,16

ASPP vartotojų ar jų atstovų skundai, prašymai

1 J. K. skundas, dėl šeimos gydytojos G. Vylimaitienės teiktų paslaugų kokybės - nepagrįstas.

Koregavimo veiksmai netaikomi.

2. S.G. skundas, dėl šeimos gydytojos G. Vylimaitienės teiktų paslaugų kokybės - nepagrįstas.

Koregavimo veiksmai netaikomi.

3. L. K. skundas, dėl šeimos gydytojos O. Sičiūnienės teiktų paslaugų kokybės.- nepagrįstas.

Koregavimo veiksmai netaikomi.

4. R. Ž. skundas, dėl radiologijos skyriaus teiktų paslaugų kokybės.- nepagrįstas.

Koregavimo veiksmai netaikomi

5. A. U. skundas, - dėl šeimos gydytojos V. Petrikonienės teiktų paslaugų kokybės – nepagrįstas. Koregavimo veiksmai netaikomi.

6, E. K. skundas, - dėl bendrosios praktikos slaugytojos L. Leščevskos teiktų paslaugų kokybės –

nepagrįstas. Koregavimo veiksmai netaikomi.

7,V. S. Skundas, dėl gydytojo- neurologo A. Trusovo teiktų paslaugų kokybės - nepagrįstas.

Koregavimo veiksmai netaikomi

8. V.V. skundas, dėl šeimos gydytojo V. Radevič teiktų paslaugų kokybės - nepagrįstas.

Koregavimo veiksmai netaikomi.

2017 metais gauti 8 pacientų skundų, dėl sveikatos priežiūros paslaugų kokybės. Visi skundai buvo nagrinėti laiku. Visi buvo pripažinti nepagrįstais. Koregavimo veiksmai nebuvo taikomi.

Vilniaus TLK nustatyti atvejai dėl neteisėtai apmokestintų paslaugų*	2017 metai		2016 metai	
	Abs. sk.	1000-čiui prisirašiusiųjų	Abs. sk.	1000-čiui prisirašiusiųjų
Iš viso	1	0,04	0	0

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

2017-03-28 Vilniaus TLK atliko patikrinimą pagal pilietės A.B. paklausimą dėl mokamų medicinos paslaugų ir laboratorinių tyrimų paskyrimo jos sūnui J. B, gim. 2011-02-07. Nustatyta, kad už paskirtą kraujo paėmimo procedūrą ir geležies kiekio kraujyje tyrimą, pacientė sumokėjo nepagrįstai, todėl buvo pasiūlyta grąžinti sumokėtą sumą (4, 46 Eur), kas ir buvo padaryta.

Pacientų padėkos	2017 metai		2016 metai	
	Abs. sk.	1000-čiui prisirašiusiųjų	Abs. sk.	1000-čiui prisirašiusiųjų
Iš viso	6	0,23	5	0,2

2017 m. buvo gautos 6 pacientų padėkos: kineziterapeutams A.Leonavičienei, E.Vaičiui, gyd. kardiologei A.Lurje.

5.4. Pacientų ir darbuotojų apklausos ir jų išvados.

Pagal gautą iš Vilniaus miesto savivaldybės administracijos socialinių reikalų ir sveikatos departamento raštą Nr.ASI -27110 /17 2017-04-27 d. poliklinikos elektroninėje svetainėje buvo organizuota pacientų apklausa, kurios tikslas – išsiaiškinti nepasitenkinimo vienomis ar kitomis poliklinikos veiklomis priežastis bei susidariusiai pacientų nuomonei išgryninti.

Pacientams buvo užduoti du klausimai ir į poliklinikos elektroninį paštą buvo gauti 187 pacientų atsakymai.

1.Ar Jums pakankamai dėmesio skiria gydytojas apsilankymo metu?

- Taip 63%
- Ne 37%

2.Jūsų vertinimu, per pastaruosius dvejus metus poliklinikoje darbo organizavimas ir teikiamų paslaugų kokybė:

- Pagerėjo 48%
- Nepakito 46%
- Pablogėjo 6%

Išvados:

- 1.Apsilankymo metų gydytojai pakankamai skiria dėmesio pacientams.
- 2.Poliklinikos administracija ir darbuotojai gerina darbo organizavimą ir teikiamų paslaugų.

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

2017 m. įstaigoje buvo patvirtinta nauja valdymo struktūra. Kiti įvykę pasikeitimai ir pertvarkymai daugiausia buvo susiję su įstaigos darbo procesų kompiuterizavimu. Kol kas minėti pokyčiai įstaigos finansinį rezultatą neįtakoja.

5.6. AASPI tikrinusių institucijų pateiktų išvadų bei pasiūlymų apibendrinimas.

2017 m. VSDFV Vilniaus skyrius atliko nedarbingumo ekspertizę 54 kartus. Patikrinimų metu esminių pažeidimų nenustatyta.

Vilniaus TLK atliko 3 neplaninius patikrinimus:

1. 2017-03-29 atliktas neplaninis patikrinimas dėl mokėjimo už pacientui atliktus laboratorinius tyrimus ir procedūras įvertinimo. Ekspertizės pažymyje administracinio teisės pažeidimo požymių nenustatyta, administracijai rekomenduotos priemonės, užtikrinančios teisės aktų laikymąsi ir paslaugų teikimo organizavimo gerinimą.

2. 2017-05-08 atliktas neplaninis patikrinimas dėl ASPI gydytojų nuo 2016-07-01 iki 2016-12-31 dienos kompensuojamųjų iš PSDF biudžeto lėšų vaistų bei medicinos pagalbos priemonių išrašymo nedraustiems privalomuoju sveikatos draudimu pacientams. Vaistai buvo išrašyti 2 nedraustiems pacientams, kas galimai padarė žalą PSDF biudžetui 26,61 Eur.

Taip pat buvo patikrinta kaip ASPI gydytojai nuo 2016-01-01 – 2016-12-31 išrašė kompensuojamus PSDF biudžeto lėšomis vaistus, medicinos pagalbos priemones stacionare gydomiems pacientams. Išvadoje nurodyta, kad gydytojai ne visada vadovavosi Bendrųjų receptų rašymo reikalavimų dėl ko buvo nustatyti pažeidimai, vertinti kaip galima 579,11 Eur žalą PSDF biudžetui.

3. 2017-05-23 atliktas neplaninis patikrinimas pagal Sveidroje sukauptą informaciją nuo 2016-01-01 iki 2016-12-31 pateikiant apmokėti iš PSDF biudžeto lėšų dvi ir daugiau asmens sveikatos priežiūros paslaugų tam pačiam pacientui tą pačią dieną toje pačioje įstaigoje. Išvadoje nurodyta, kad ASPI, teikdama apmokėti iš PSDF biudžeto pirminės ambulatorinės asmens sveikatos priežiūros skatinamąsias paslaugas, ne visada vadovaujasi teisės aktais, reglamentuojančiais asmens sveikatos priežiūros paslaugų teikimo, organizavimo, medicinos dokumentų pildymo tvarka. Pažeidimai įvertinti kaip galima žala PSDF biudžetui – 263,97 Eur.

Vilniaus TLK atliko 1 planinį patikrinimą:

2018-01-22 atliktas planinis patikrinimas siekiant nustatyti:

1. kompensuojamųjų vaistų (psichotropinių) išrašytų nuo 2016-01-01 iki 2016-12-31, skyrimo ir išrašymo teisėtumą ir pagrįstumą.

2. kompensuojamųjų vaistų (kurių ATC kodas pagal II lygį yra A10) nuo cukrinio diabeto vartojantiems suaugusiems glikozilinto hemoglobino nustatymo paslaugas ir vaistų skyrimą.

Patikrinimo ekspertizė pažymyje sistemingi ir (ar) kartotiniai pažeidimai nenustatyti. ASPI padarė iš viso 2,85 Eur žalą PSDF biudžetui.

2017-02-24 Vilniaus miesto savivaldybės administracijos Saugaus miesto departamento Civilinės saugos skyrius tikrino kaip įstaigoje atliekamos LR Civilinės saugos įstatyme ir kituose teisės aktuose nustatytos su civilinės saugos sistemos uždavinių įgyvendinimo susijusios funkcijos. Patikrinimo išvada: nepatenkinamai. Buvo nurodytos rekomendacijos civilinės apsaugos būklei pagerinti, visos rekomendacijos įgyvendintos.

2017-06-28 Valstybinė kalbos inspekcija patikrino darbuotojų I ir II valstybinės kalbos mokėjimo kategorijų dokumentus. Nurodyta, kad 4 darbuotojai turi išlaikyti egzaminą arba pateikti reikiamus dokumentus pagal I ir II valstybinės kalbos mokėjimo kategorijas. Dvi darbuotojos išlaikė valstybinį kalbos mokėjimo egzaminą, viena darbuotoja pristatė atitinkamus dokumentus, ketvirta darbuotoja šiuo metu yra vaiko priežiūros atostogose, apie reikalavimus informuota.

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

1. 2017 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) – 49,4 proc. * (planuota 47 %)*,

- Gimdos kaklelio piktybinių navikų prevencinių priemonių programa (gimdos kaklelio citologinio tepinėlio paėmimas ir rezultatų įvertinimo paslauga) – 64,4 proc. * (planuota 55 %) *,

- Priešinės liaukos vėžio ankstyvosios diagnostikos programa (informavimo paslauga) – 52,8 proc. * (planuota 49 %)*,

- Asmenų, priskirtinų širdies ir kraujagyslių ligų didelės rizikos grupei, atrankos ir prevencijos programa (informavimo paslauga) – 43,4 proc. * (planuota 40 %)*,
- Storosios žarnos vėžio ankstyvosios diagnostikos programa (informavimo paslauga) – 62,1 proc. * (planuota 50 %)*,

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

Iš PSDF biudžeto finansuojamų ankstyvosios ligų diagnostikos prevencinių programų vykdymo faktinės apimtys viršijo sutartyje su Vilniaus TLK numatytą finansavimą. 2017 metams Vilniaus TLK prevencinių programų vykdymui skyrė 61820 Eur, iš viso buvo atlikta paslaugų už 65846 Eur (viršyta 6,51 proc.).

2. Apie vykdomas prevencines programas planuota informuoti (raštu, SMS žinute, e-paštu ir pan.) apie 58 % pacientų, kuriems pagal amžių ir indikacijas galėtų būti suteikta paslauga. Vykdamas gyventojų informavimą SMS žinutėmis buvo susidurta su problema, kad asmens sveikatos istorijose nurodyti duomenys apie gyventojų telefono numerius neretai būna pasenę, taip pat daug gyventojų turi tik miesto telefoną, todėl buvo nuspręsta informuoti pacientus apie prevencines programas apsilankymu pas apylinkės gydytoją metu, o retai besilankantiems gyventojams pranešti telefono skambučiais ir informaciniu pranešimu į pašto dėžutę pagal nurodytą gyvenamąją vietą. 2017 m. apie prevencines programas informuota apie 53 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 96,5 % vaikų, kuriems pagal amžių turėtų būti suteikta paslauga. 2017 metais profilaktinių skiepimų įvykdymo vidurkis buvo 96,82 proc.

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

II. Neinfekcinių ligų profilaktinės programos gerinimas, tikslas patikrinti 30 proc. amžiaus grupėje nuo 18 iki 50 m., siekiant laiku išsiaiškinti lėtines ligas.

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

Pagal 2014 m. Vilniaus miesto pietinio regiono 2014 – 2020 m. plėtros planą vėl teikti įgyvendinimui 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 fizinės medicinos ir reabilitacijos skyriaus medicininės įrangos atnaujinimas“;
4. „Salininkų ambulatorijos renovacija“, 2018 m. gautas dalinis finansavimas, vyksta parengiamieji darbai.
5. ES fondų investicijų veiksmų programos 8 prioriteto „Socialinės įtraukties didinimas ir

kova su skurdu“ įgyvendinimo priemonės Nr. 08.13. CPVA-R-609“ Pirminės asmens sveikatos priežiūros efektyvumo didinimas. VšĮ Naujininkų poliklinikos infrastruktūros atnaujinimas ir modernizavimas vaikų sveikatos ir sveiko senėjimo srityse“.

6. „Sveikatos priežiūros paslaugų prieinamumo gerinimas neįgaliesiems“.

2013 m. įvykdyta Salininkų ambulatorijos pastatų teisinė registracija, o 2014 m. - ambulatorijos teritorijos žemės sklypo teisinis registravimas, dabar galima būtų ambulatorijos pastatus renovuoti VIP ar kitų fondų lėšomis. Procesas vis dar nefinansuojamas.

Paskutinius penkerius metus gyventojų, prisirašiusių mūsų poliklinikoje, skaičius mažėja. 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.

Ateinančiais metais, dėl vis daugiau nustatomų prostatos susirgimų, planuojame praplėsti gydytojo urologo teikiamų paslaugų asortimentą, t.y. pradėti atlikinėti prostatos biopsijas ir prašyti Vilniaus TLK apmokėti Ambulatorinės chirurgijos III paslaugas.

Kadangi 5 metus teikiamas projektas „Dėl sterilizacinės renovavimo“ finansavimo negavo, buvome priversti jį atlikti savo įstaigos lėšomis. 2017 m. renovuota poliklinikos centrinė sterilizacinė atidaryta ir dabar sterilizavimas ir autoklavavimas atliekamas pagal reikiamus standartus.

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, daugiau teiksime slaugos paslaugų namuose. 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 ištirti pacientus, sudarė motyvaciją „pasitempti“ darbe, gilinti žinias, atitinkamai kitaip elgtis su pacientais.

Direktorė



Vilija Kristina Židonienė