

VIEŠOSIOS ĮSTAIGOS VILNIAUS RAJONO NEMENČINĖS POLIKLINIKOS 2018 METŲ VEIKLOS ATASKAITA

I VADOVO ŽODIS

Viešoji įstaiga Vilniaus rajono Nemenčinės poliklinika (toliau – Poliklinika), įsteigta 1998 m., yra Lietuvos nacionalinės sveikatos sistemos viešoji sveikatos priežiūros ne pelno siekianti įstaiga, teikianti asmens sveikatos priežiūros paslaugas.

Poliklinikos paskirtis - teikti gyventojams kokybiškas ir savalaikes šeimos medicinos, antro lygio konsultacines bei ambulatorines medicinines rehabilitacijos paslaugas. Šių paslaugų teikimas apima ligų prevenciją, diagnostiką, gydymą, slaugą ir ambulatorinę rehabilitaciją. Siekiant paslaugų kokybės, stengiamasi užtikrinti jų savalaikį prieinamumą bei tęstinumą.

Pagrindinės veiklos rūšys:

- pirminės ambulatorinės asmens sveikatos priežiūros paslaugos;
- pirminės stacionarinės asmens sveikatos priežiūros paslaugos;
- antrinės ambulatorinės asmens sveikatos priežiūros paslaugos.

Poliklinika nuolat ieško galimybių ir būdų didinti veiklos efektyvumą bei gerinti darbo sąlygas darbuotojams tobulinant infrastruktūrą, modernizuojant medicininę įrangą, plečiant paslaugų spektrą, diegiant informacines ir ryšio technologijas bei kitas priemones.

Poliklinikos vertybės: pacientas, patikėjęs mums brangiausią savo turtą - sveikatą ir gyvybę; profesionalus, patikimas, atsakingas, etiškas ir lojalus darbuotojas; darbuotojų bendradarbiavimas darnioje komandoje; pacientų ir darbuotojų tarpusavio pagarba, aukšta bendravimo kultūra.

Poliklinikos tikslas - gerinti pacientų sveikatą, siekiant sumažinti jų sergamumą, ligotumą, neįgalumą ir mirtingumą, teikti savalaikes, mokslu pagrįstas, saugias ir kokybiškas sveikatos priežiūros paslaugas, naudojant pažangias technologijas, atitinkančias pacientų interesus ir lūkesčius, racionaliai naudojant turimus resursus.

Poliklinika siekia įgyvendinti misiją, teikti profesionalias, kokybiškas, saugias ir šiuolaikiškas asmens sveikatos priežiūros paslaugas, taikant medicinos mokslu pagrįstus pažangius ligų diagnostikos ir gydymo metodus, orientuotus į individualius poreikius ir lūkesčius, aktyviai dalyvauti kuriant sąmoningą žmonių požiūrį į sveiką gyvenseną ir ligų prevenciją, gerinant visuomenės fizinės ir psichinės sveikatos būklę.

II VEIKLOS APŽVALGA

Prie Nemenčinės poliklinikos pirminės asmens sveikatos priežiūros paslaugas teikiančių gydytojų yra prisirašę 11715 gyventojų, iš jų 5,8% nedrausti privalomu sveikatos draudimu.

Pirminės sveikatos priežiūros paslaugas teikia: 8 šeimos gydytojai (iš jų 2 gydytojai dirba bendrosios praktikos gydytojo kabinetuose, 1 – palaikomojo gydymo ir slaugos ligoninėje), 4 vidaus ligų gydytojai (iš jų 2 gydytojai dirba 35 lovų palaikomojo gydymo ir slaugos ligoninėje), 1 vaikų ligų gydytojas, 2 gydytojai chirurgai, 2 gydytojai akušeriai ginekologai, 4 gydytojai odontologai.

Specializuotas ambulatorines antrines asmens sveikatos priežiūros paslaugas teikia 16 gydytojų specialistų (2 akušeriai ginekologai, 2 chirurgai, neurologas, 2 dermatovenerologai, oftalmologas, otorinolaringologas, fizinės medicinos ir reabilitacijos gydytojas, vaikų ligų gydytojas, vidaus ligų gydytojas, 2 echoskopuotojai, endoskopuotojas, radiologas). Atliekami rentgenologiniai, ultragarsiniai, endoskopiniai, funkcinės diagnostikos bei laboratoriniai tyrimai, pirmojo etapo reabilitacija (fizioterapija, masažas, kineziterapija, ergoterapija).

Ataskaitiniais metais sumažėjo gimstamumas ir mirtingumas. Natūralus gyventojų prieaugis 2018 m. - (- 5,0). Pagrindinių įstaigos rodiklių kaita pateikiama šioje lentelėje:

Eil. Nr.	Rodikliai	Metai	
		2017 m.	2018 m.
1.	Prisirašiusių gyventojų skaičius:	11911	11715
1.1.	suaugusių	9744	9618
1.2.	vaikų	2167	2097
2.	Gimė (abs. sk.)	114	94
3.	Gimstamumas 1000 gyv.	9,6	8,0
4.	Mirė (abs. sk.)	178	152
5.	Mirtingumas 1000 gyv.	14,9	13,0
6.	Natūralus gyventojų prieaugis	-5,3	-5,0
7.	Sergamumas:		
7.1.	sergamumas tuberkulioze 100000 gyv.	41,9	25,6
7.2.	sergamumas piktybiniais navikais 100000 gyv.	335,8	341,4
7.3.	sergamumas infekcinėmis ligomis 100000 gyv.	596,1	2176,7
7.4.	sergamumas ŪRVI, gripu	956,3	713,6
8.	Suaugusiųjų ir paauglių sergamumas 1000 gyv.	885,5	1028,4
9.	Vaikų sergamumas 1000 gyv.	972,6	1499,7
10.	Nemenčinės poliklinikos gyventojų aprūpinimas sveikatos priežiūros personalu:		
10.1.	gydytojai 10000 gyv.	25,2	27,3
10.1.1.	I lygyje	13,4	13,7
10.1.2.	II lygyje	11,8	13,7
10.2.	gydytojai odontologai 10000 gyv.	4,2	3,4
10.3.	slaugytojai 10000 gyv.	35,3	35,9
11.	Apsilankymai:		
11.1.	bendras apsilankymų skaičius pas gydytojus, iš jų:	91670	88625
11.1.1.	I lygio apsilankymai	68699	65833
11.1.2.	II lygio konsultacijos	22971	22792
11.2.	apsilankymai pas gydytojus odontologus	7906	7933
11.3.	apsilankymų namuose proc.	10,7	15,3
12.	Ištyrimo apimtis 100 apsilankymų:		
12.1.	rentgenologiniai tyrimai	12,2	13,6
12.2.	ultragarso ir endoskopiniai tyrimai	6,2	6,7
12.3.	funkcinės diagnostikos tyrimai	10,3	9,2
12.4.	laboratoriniai tyrimai	66,7	70,1
13.	Stacionarinė pagalba:		
13.1.	lovų funkcionavimas	354,3	365,9
13.2.	vidutinė gulėjimo trukmė	65,2	74,3
13.3.	lovos apyvarta	5,5	5,3
13.4.	letaliskumas	13,9	14,4

Pagrindinės mirties priežastys, kaip ir 2017 m., išlieka tos pačios: pirmoje vietoje - kraujotakos ligos, antroje vietoje - piktybiniai augliai, trečioje vietoje – nervų sistemos ligos.

Sergamumas tuberkulioze sumažėjo, 2018 m. išaiškinti 3 nauji susirgimų TBC atvejai. Ataskaitiniais metais nuo TBC paskiepyti 93 vaikai; atlikti 103 tuberkulino mėginiai, radiologiškai dėl tuberkuliozės patikrinta – 3977 pacientai. Tiesiogiai stebimo trumpo tuberkulioze sergančių gydymo kurso paslaugų suteikta 4 pacientams. Susirgusių TBC vaikų ataskaitiniais metais nebuvo.

Suaugusiųjų ir vaikų sergamumas padidėjo, kadangi padidėjo sergamumas kai kuriomis infekcinėmis (vėjaraupiai, Laimo liga) ir kvėpavimo organų ligomis.

Sergamumui mažinti bei pacientų gyvenimo kokybei gerinti, toliau buvo vykdomos prevencinės, profilaktikos programos, finansuojamos iš privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto lėšų: gimdos kaklelio piktybinių navikų prevencinių priemonių programa; atrankinės mamografinės patikros dėl krūties vėžio programa; priešinės liaukos vėžio ankstyvosios diagnostikos programa; storosios žarnos vėžio ankstyvosios diagnostikos programa; asmenų, priskirtinų širdies ir kraujagyslių ligų didelės rizikos grupei, atrankos ir prevencijos priemonių programa. Vykdamas prevencines programas pagerėjo pacientų informuotumas ir ištyrimas dėl širdies ir kraujagyslių ligų, krūties, priešinės liaukos navikų.

Ataskaitiniais metais pradėtos teikti nuotolinės šeimos gydytojo komandos narių paslaugos.

Parengti ir pateikti Valstybinei akreditavimo sveikatos priežiūros veiklai tarnybai prie Sveikatos apsaugos ministerijos dokumentai šeimos medicinos paslaugos Nemenčinės poliklinikoje, Bezdonių ir Sužionių šeimos gydytojų kabinetuose atitiktis Nacionaliniams akreditavimo standartams šeimos medicinos paslaugoms įvertinti. 2018 m. gruodžio mėnesį šeimos medicinos paslauga akredituota.

Ataskaitiniais metais pagrįstų skundų nebuvo gauta.

Nuolat tobulinamas Kokybės vadybos vadovas, parengti ir atnaujinti procedūrų tvarkos aprašymai.

III VEIKLOS UŽDUOČIŲ ĮGYVENDINIMAS

VšĮ Vilniaus rajono Nemenčinės poliklinikos 2018 metų veiklos vertinimo kiekybiniai bei kokybiniai rodikliai

Eil. Nr.	Veiklos užduočių vertinimo rodikliai	2018 m. veiklos užduotys	Veiklos užduočių įgyvendinimas
1.	Kiekybiniai veiklos vertinimo rodikliai:		
1.1.	Finansinis įstaigos veiklos rezultatas	Siekti teigiamo finansinio įstaigos veiklos rezultato	Teigiamas įstaigos finansinis rezultatas
1.2.	Sąnaudos darbo užmokesčiui	Neviršyti patvirtinto įstaigos sąnaudų darbo užmokesčiui normatyvo – 85 proc. Panaudoti darbo užmokesčio fondui didinti gautas tikslines lėšas sveikatos priežiūros specialistų, teikiančių asmens	Sąnaudos darbo užmokesčiui sudarė 72,2 proc. Vidutiniškai darbo užmokestis padidintas 19,5 proc., prioritetą teikiant mažiausiai uždirbantiems medicinos paslaugas teikiantiems specialistams 25 proc.

		sveikatos priežiūros paslaugas, darbo užmokesčiui kelti vidutiniškai 20 proc., prioritetą teikiant mažiausiai uždirbantiems specialistams.	
1.3.	Sąnaudos valdymo išlaidoms	Neviršyti sąnaudų valdymo išlaidoms – 4 proc.	Sąnaudos valdymo išlaidoms sudarė 3,3 proc. pagrindinės veiklos sąnaudų.
1.4.	Papildomų finansavimo šaltinių pritraukimas	Pritraukti papildomus finansavimo šaltinius (papildomo finansavimo dalis sudarytų ne mažiau 5 proc. nuo visų pajamų)	Pritrauktas papildomas finansavimas sudarė 13 proc.: 1. Savivaldybės biudžeto lėšos 159100 Eur; 2. Nemokamai gautos medicinos atsargos 44476 Eur; 3. Parama (fizinių ir juridinių asmenų lėšos 2 proc.GPM) – 827 Eur; 4. Mokamos paslaugos – 66115 Eur.
1.5.	Ištaigos skolos rodiklio koeficientas	Siekti, kad ištaigos skolos rodiklio koeficientas neviršytų 0,5	Ištaigos skolos rodiklio koeficientas - 0,4
2.	Kokybiniai veiklos vertinimo rodikliai:		
2.1.	Pacientų pasitenkinimo ištaigos teikiamomis paslaugomis lygis	Vykdyti pacientų apklausas ir nustatyti pacientų pasitenkinimo teikiamomis asmens sveikatos priežiūros paslaugomis lygį.	Atliktos pacientų 2 apklausos: 1. Ambulatorinių asmens sveikatos priežiūros paslaugų vertinimo anketa poliklinikos pacientams. Pacientų pasitenkinimo ambulatorinėmis asmens sveikatos priežiūros paslaugomis lygis – 0,87 balo. 2. Stacionarinių asmens sveikatos priežiūros paslaugų vertinimo anketa palaikomojo gydymo ir slaugos ligoninės baigusiems gydymą pacientams. Pacientų pasitenkinimo stacionarinėmis asmens sveikatos priežiūros paslaugomis lygis – 9,62 balo.
2.2.	Pacientų skundų tendencijos	Pacientų skundų dėl asmens sveikatos priežiūros paslaugų kokybės mažėjimas (pagrįstų pacientų skundų rodiklis ne didesnis kaip 0,1 proc.).	Pagrįstų skundų negauta.
2.3.	Kokybės vadybos sistemos diegimo ir vystymo laipsnis	Parengti ar atnaujinti 10 kokybės vadybos sistemos dokumentų (tvarkos aprašų).	Parengta 15 tvarkos aprašų: 1. Pacientų sveikatos priežiūros koordinavimo tvarkos aprašas; 2. Pacientų apklausų tvarkos aprašas;

			3. Paciento sveikatos informacijos rinkimo, dokumentavimo ir naudojimo tvarkos aprašas; 4. Darbuotojų įvadinio instruktažo tvarkos aprašas; 5. Personalo valdymo tvarkos aprašas; 6. Nepageidaujamų įvykių valdymo tvarkos aprašas; 7. Pacientų teisių įgyvendinimo tvarkos aprašas; 8. Ambulatorinių asmens sveikatos istorijų pildymo tvarkos aprašas; 9. Pacientų prisirašymo tvarkos aprašas; 10. Ekstremaliųjų situacijų valdymo tvarkos aprašas; 11. Nėščiųjų priežiūros tvarkos aprašas; 12. Profilaktinės vaikų sveikatos priežiūros tvarkos aprašas; 13. Skubios medicinos pagalbos teikimo tvarkos aprašas; 14. Apsilankymų registravimo tvarkos aprašas; 15. Vaistų išrašymo ir skyrimo tvarkos aprašas.
2.4.	Darbuotojų kaitos rodiklis	Siekti, kad darbuotojų kaitos įstaigoje rodiklis neviršytų 20 proc.	Darbuotojų kaitos rodiklis – 8,6 proc.
2.5.	Prioritetinių paslaugų teikimas	Paliatyvios pagalbos namuose paslaugų apimtys didėjimas. Ambulatorinės chirurgijos paslaugų apimtys didėjimas. Gydytojų specialistų konsultacijų, kai atliekami diagnostiniai ir (ar) gydomieji veiksmai skaičiaus didėjimas.	Ambulatorinės paliatyvios pagalbos paslaugų namuose 2018 m. suteikta 308 (2017 m. – 297). Ambulatorinės chirurgijos paslaugų 2018 m. suteikta 147 (2017 m. -134). Išplėstinių gydytojų specialistų konsultacijų suteikta 2018 m. 4531 (2017 m. 3544).
2.6.	Informacinių technologijų diegimo ir vystymo lygis	Informacinių technologijų diegimas ir vystymas: 1. Pacientų duomenų teikimas į ESPBI IS (e.receptas; gimimo liudijimas, vaiko sveikatos pažymėjimas, vairuotojo sveikatos pažyma);	Pacientų duomenys susiję su gimimo liudijimu, mirties liudijimu, vaiko sveikatos pažymėjimu, vairuotojo sveikatos pažyma pildomi ir tvarkomi elektroninėje sveikatos sistemoje ESPBI IS. Pacientams išrašomi elektroniniai receptai ESPBI IS.

		2. Pacientų atvykimo (Encounter) į įstaigą registracijos duomenų teikimas į ESPBI IS; 3. Išankstinės pacientų registracijos sistemos funkcionavimas; 4. Įdiegti vaistų ir kitų medicinos priemonių panaudojimo apskaitos sistema; 5. Įdiegti el. dokumentų valdymo sistema; 6. Modernizuoti ir integruoti su ESPBI IS vidinę įstaigos IT sistema; 7. Kompiuterizuotų darbo vietų įrangos atnaujinimas; 8. Atnaujinti įstaigos internetinę svetainę.	Pacientų atvykimo į įstaigą registracijos duomenys teikiami į ESPBI IS. Poliklinikos pacientams sudaryta galimybė registruotis per Išankstinės pacientų registracijos sistema. Įdiegta vaistų ir kitų medicinos priemonių panaudojimo apskaitos sistema. Įdiegta el. dokumentų valdymo sistema. Patobulinta ir integruota vidinė įstaigos Med.I.S. sistema su ESPBI IS. Įsigyta naujų kompiuterių – 18. Patobulinta poliklinikos internetinė svetainė.
2.7.	Kovos su korupcija taikomų priemonių vykdymas	Siekti skaidrios ASPĮ vardo.	Įdiegtos korupcijos prevencijos priemonės: 1. Atnaujinta informacija apie kovą su korupcija, kur kreiptis pastebėjus korupcinius veiksmus, poliklinikos informaciniuose stenduose; 2. Atnaujinta informacija apie poliklinikos antikorupcinę veiklą internetiniame puslapyje; 3. Išplatinti informaciniai lankstinukai „Ką turi žinoti pacientas“; 4. Atnaujinti lipdukai ant visų gydytojų kabinetų „Geriausia padėka gydytojui – Jūsų šypsena“; 5. Praveisti mokymai darbuotojams korupcijos prevencijos sveikatos priežiūros sistemoje tema.
2.8.	Dalyvavimo įgyvendinant Privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto lėšomis finansuojamas	Vykdyti PSDF biudžeto lėšomis finansuojamų ankstyvosios ligų diagnostikos prevencines programas: 1. Gimdos kaklelio piktybinių navikų	Vykdomos iš PSDF biudžeto lėšų finansuojamos ankstyvosios ligų diagnostikos prevencinės programos: Gimdos kaklelio piktybinių navikų programos informavimo paslaugų

atitinkamų ligų (prevencijos priemonių, atrankinės patikros, ankstyvosios diagnostikos programos (prevencinės programos) mastas	programos informavimo paslaugų (paslaugos kodas 1845) planuota suteikti 700 moterų. 2. Gimdos kaklelio citologinio tepinėlio paėmimo ir rezultatų įvertinimo paslaugų (paslaugos kodas 1844) planuota suteikti 400 moterų. 3. Informavimo dėl krūties piktybinių navikų profilaktikos ir siuntimo atlikti mamografijos paslaugų (paslaugos kodas 1959) planuota suteikti 300 moterų. 4. Informavimo apie ankstyvąją priešinės liaukos vėžio ir prostatos specifinio antigeno (PSA) nustatymo paslaugų (paslaugos kodai 2034, 2035) planuota suteikti 300 vyrų. 5. Informavimo apie storosios žarnos vėžio ankstyvąją diagnostiką ir slapto kraujavimo testo išmatose (iFOBT) rezultatų įvertinimo paslaugų (paslaugos kodai 3029, 3024) planuota suteikti 600 asmenų. 6. Informavimo apie didelę širdies ir kraujagyslių ligų tikimybę, šios tikimybės įvertinimo, pirminės prevencijos priemonių plano sudarymo ar siuntimo išsamiai įvertinti širdies	suteikta 726 moterims (t.y. 103,71 proc. nuo planuoto skaičiaus). Gimdos kaklelio citologinio tepinėlio paėmimo ir rezultatų įvertinimo paslaugų suteikta 442 moterims (t.y. 110,5 proc. nuo planuoto skaičiaus). Informavimo dėl krūties piktybinių navikų profilaktikos ir siuntimo atlikti mamografijos paslaugų suteikta 354 moterims (t.y. 118 proc. nuo planuoto skaičiaus). Informavimo apie ankstyvąją priešinės liaukos vėžio ir prostatos specifinio antigeno (PSA) nustatymo paslaugų suteikta 363 vyrams (t.y. 121 proc. nuo planuoto skaičiaus). Informavimo apie storosios žarnos vėžio ankstyvąją diagnostiką ir slapto kraujavimo testo išmatose (iFOBT) rezultatų įvertinimo paslaugų suteikta 630 asmenų (t.y. 105 proc. nuo planuoto skaičiaus). Informavimo apie didelę širdies ir kraujagyslių ligų tikimybę, šios tikimybės įvertinimo, pirminės prevencijos priemonių plano sudarymo ar siuntimo išsamiai įvertinti širdies ir kraujagyslių ligų tikimybę paslaugų suteikta 1040 (t.y. 115,56 proc. nuo planuoto skaičiaus).
--	---	---

		ir kraujagyslių ligų tikimybę paslaugų (paslaugos kodas 2029) planuota suteikti 900 asmenų.	
2.9	Konsoliduotų viešųjų pirkimų skaičius	Ne mažiau kaip 1	Pirkimas atliktas.

IV VADOVAUJAMAS PAREIGAS EINANČIŲ ASMENŲ ATLYGINIMAS PER ATASKAITINIUS METUS

Eil. Nr.	Pareigų (pareigybės pavadinimas)	Bazinis atlyginimas	Priemokos	Priedai	Premijos	Kitos išmokos	Iš viso, Eur
1.	Vyriausiasis gydytojas	13356,00		5364,00	1113,00	7270,00	27103,00
2.	Vyriausiojo gydytojo pavaduotojas PASP	10214,00		3501,00			13715,00
3.	Vyriausiasis buhalteris	10487,00		3803,00			14290,00

Vadovaujantis Lietuvos Respublikos sveikatos priežiūros įstaigų įstatymo 15 straipsnio pakeitimo įstatymo 2 straipsnio 4 punktu, Lietuvos Respublikos darbo kodekso 124 straipsnio 1 dalies 1 punktu, 140 straipsnio 3 dalimi ir 177 straipsniu, VšĮ Vilniaus rajono Nemenčinės poliklinikos vyriausiasis gydytojas 2018 m. liepos 16 d. buvo atleistas iš darbo. Išmokėta išeitinė išmoka ir kompensacija už nepanaudotas atostogas 7270,00 Eur. Laimėjus viešąjį konkursą 2018-07-17 su Olegu Kačanu sudaryta terminuota darbo sutartis 5 metams.

V REIKŠMINGI SANDORIAI

Eil. Nr.	Pavadinimas	Sandorio šalis			Sandorio objektas	Suma, Eur
		Kodas	Registras	Adresas		
1.	Vilniaus teritorinė ligonių kasa	188783796		Liauksmينو g. 6, Vilnius	Asmens sveikatos priežiūros paslaugų apmokėjimas iš Privalomo sveikatos draudimo fondo lėšų	1774712,21

VI PROBLEMOS IR IŠŠŪKIAI

1. Nuolat kintantys teisės aktai sąlygoja įtampą, sunkina darbo procesų planavimą, naujovių diegimą, nepakanka laiko tinkamam darbuotojų ir pacientų informavimui apie pakeistų procesų priežastis, įgyvendinimą, pasekmes.

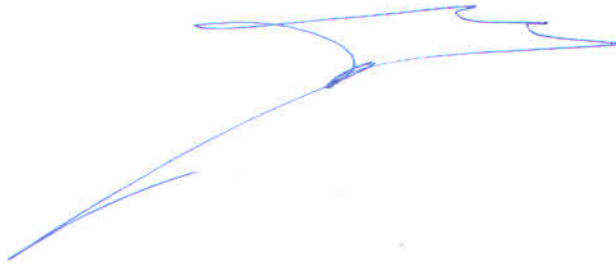
2. Mažėja gyventojų skaičius, keičiasi prisirašiusiųjų pacientų struktūra - didėja pacientų vyresnių nei 65 metai dalis bei sergančių keliomis lėtinėmis ligomis.

3. Patalpų trūkumas neleidžia plėtoti naujų paslaugų.

4. Šeimos gydytojams priskiriama vis daugiau funkcijų, tiesiogiai nesusijusių su paciento ištyrimu, gydymu ir profilaktiniu darbu.

5. Nepakankamas gyventojų rūpinimasis savo sveikata.

Vyriausiasis gydytojas



Olegas Kačanas