



PATVIRTINTA

Klaipėdos rajono savivaldybės

Tarybos 2016-03-31 sprendimu Nr. T11-118

**VIEŠOSIOS ĮSTAIGOS
KLAIPĖDOS RAJONO SAVIVALDYBĖS
GARGŽDŲ PIRMINĖS SVEIKATOS PRIEŽIŪROS CENTRO
2015 METŲ VEIKLOS ATASKAITA**

1. Informacija apie viešosios įstaigos (toliau Įstaiga) veiklos tikslus, pobūdį ir veiklos rezultatus per finansinius metus:

Klaipėdos rajono savivaldybės Gargždų pirminės sveikatos priežiūros centras (toliau – įstaiga) yra Klaipėdos rajono savivaldybės Tarybos sprendimu, reorganizavus Klaipėdos rajono centrinę ligoninę, įkurta, Lietuvos nacionalinės sveikatos sistemos pirminės asmens sveikatos priežiūros viešoji įstaiga, veiklą pradėjusi 1997 m. spalio 1 d.

Pagrindinis įstaigos veiklos tikslas yra Lietuvos gyventojų sveikatos atkūrimas, prieinamų ir tinkamų įstaigos licencijoje nurodytų sveikatos priežiūros paslaugų teikimas, dalyvavimas Lietuvos gyventojų sveikatos gerinimo, gyventojų sergamumo ir mirtingumo mažinimo veikloje.

Pagrindinės įstaigos veiklos sritys yra organizuoti ir teikti nespecializuotas kvalifikuotas pirminės asmens sveikatos priežiūros ambulatorines paslaugas gyventojams.

Įstaiga teikia visas pirminei ambulatorinei asmens sveikatos priežiūrai priskirtas (šeimos medicinos, odontologijos, psichikos sveikatos priežiūros) valstybės laiduojamas (nemokamas) paslaugas prie įstaigos gydytojų prisirašiusiems gyventojams, nustatyta tvarka įrodžiusiems teisę jas gauti, greitosios medicinos pagalbos Klaipėdos rajono gyventojams paslaugas bei kai kurias valstybės ar savivaldybės teisės aktais leidžiamas mokamas paslaugas.

1.1. Sutarčių su teritorine ligonių kasa vykdymas:

Paslaugos pavadinimas	Sutartinė suma, Eur	Įvykdyta, Eur /neįvykdyta, priešastys
1. Visos pirminės asmens sveikatos ir greitosios medicinos pagalbos paslaugos, iš jų:	2486004	2452632
1.1. Pirminės asmens sveikatos paslaugos	1416584	1231877
1.2. Pirminės asmens sveikatos priežiūros skatinamosios paslaugos	141630	136910
1.3. Slaugos paslaugos namuose	25882	10347
1.4. Greitosios medicinos pagalbos skyrius	901908	901085

1.2. Teritorinių ligonių kasų atlikti patikrinimai:

Patikrinimo pavadinimas	Skaičius	Pažeidimų pobūdis ir nustatyta žala PSDF biudžetui
Dėl kompensuojamųjų vaistų ir medicinos pagalbos priemonių išrašymo teisėtumo Klaipėdos rajono savivaldybės Gargždų pirminės sveikatos priežiūros centre	1	Žala PSDF biudžetui – 2709,27 Eur (dėl kompensuojamųjų medicinos pagalbos priemonių receptų išrašymo gyventojams klaidų).
Dėl pirminės ambulatorinės psichikos sveikatos priežiūros paslaugų organizavimo patikrinimo VšĮ Klaipėdos rajono savivaldybės Gargždų pirminės sveikatos priežiūros centre	1	Pažeidimų nenustatyta.
Dėl skatinamųjų paslaugų pateikimo apmokėjimui teisingumo Klaipėdos rajono savivaldybės Gargždų pirminės sveikatos priežiūros centre	1	Žala PSDF biudžetui – 415,76 Eur (dėl pažeidimų, teikiant apmokėjimui užskatinamąsias paslaugas).
Dėl kompensuojamųjų medicinos pagalbos priemonių išrašymo teisėtumo Klaipėdos rajono savivaldybės Gargždų pirminės sveikatos priežiūros centre	1	Žala PSDF biudžetui – 13753,93 Eur (dėl kompensuojamųjų medicinos pagalbos priemonių receptų išrašymo gyventojams klaidų).

Dėl medicinos pagalbos priemonių išrašymo teisėtumo Klaipėdos rajono savivaldybės Gargždų pirminės sveikatos priežiūros centre	1	Žala PSDF biudžetui – 565,62 Eur (dėl kompensuojamųjų medicinos pagalbos priemonių išrašymo gyventojams klaidų).
Dėl siuntimų medicininei reabilitacijai ir sanatoriniam (antirecidyviniam) gydymui išdavimo pagrįstumo Klaipėdos rajono savivaldybės Gargždų pirminės sveikatos priežiūros centre	1	Pažeidimų nenustatyta.

1.3. Pacientų skundai:

Gauti skundai	Skaičius	Pasitvirtinusių skundų skaičius	Skundo pobūdis (paslaugos, eilių, bendravimo, kita)
1. Įstaigos vardu, iš viso	16	9	
1.1. Raštu	5	5	1. Dėl vidaus ligų gydytojo netinkamo bendravimo (2015-01-26); 2. Dėl GMP paslaugų suteikimo kokybės (2015-01-29); 3. Dėl gydytojos odontologės netinkamo bendravimo (2015-04-16); 4. 2. Dėl GMP paslaugų suteikimo kokybės (2015-05-11); 5. Dėl odontologijos skyriaus darbuotojų netinkamo bendravimo (2015-10-21).
1.2. Žodžiu	9	2	Dėl bendravimo su pacientais, informacijos suteikimo, paslaugų prieinamumo.
2. Kitų institucijų vardu	2	2	1. Policija, Sveikatos apsaugos ministerija ir Valstybinė darbo inspekcija: Dėl GMP darbuotojo girtumo (neblaivumo) darbe; 2. Klaipėdos r. sav. sveikatos apsaugos skyrius: Dėl odontologijos paslaugų prieinamumo Gargždų šeimos medicinos klinikoje.

1.4. Įstaigos darbuotojai finansinių metų pabaigoje:

Pareigybės pavadinimas	Pareigybių skaičius etatais	Fizinių asmenų skaičius	Atvykstančių iš kitų įstaigų
1. Įstaigos vadovas	0,75	1	0
2. Įstaigos vadovo pavaduotojas	2,0	2	0
3. Įstaigos finansininkas	1,0	1	0
5. Kiti administracijos darbuotojai	0	0	0
6. Gydytojai	34,0	37	9
7. Slaugytojai	84,25	78	1
8. Kitas personalas	50,25	54	11
Iš viso:	172,25	173	21

Jeigu buvo pokyčių, nurodyti jų priežastis:

2015 m. pareigybių etatų skaičius padidintas nuo 170,0 iki 172,25 etato (1,0 et. gydytojo odontologo, 1,0 et. gydytojo odontologo padėjėjo, 0,25 et. bendruomenės slaugytojo), darbuotojų skaičius nepasikeitė – 173 asmenys.

1.5. Duomenys apie įstaigos vadovą:

Vardas, pavardė	Pagrindinės pareigos	Išlaidos, Eur	Kitos pareigos įstaigoje
Petras Serapinas	Vyriausiasis gydytojas (30 val. per savaitę)	21499*	Šeimos gydytojas (iki 28,5 val. per savaitę)

* su socialinio draudimo išmokomis

1.6. Prisirąšiusių pacientų skaičius (ataskaitinių metų pabaigoje):

Iš viso – 23500, iš jų:

Iki 1 m. – 205;

1–4 m. – 1080;

5–6 m. – 636;

7–17 m. – 3207;

18–49 m. – 8957;

50–65 m. – 4941;

daugiau 65 m. – 4474.

7. Pagrindiniai veiklos rodikliai:

Veiklos rodiklio pavadinimas	Rodiklis			Pokyčio tendencija (didėja/mažėja)
	2013 m.	2014 m.	2015 m.	
1. Apsilankymų skaičius pas gydytojus (neįskaitant odontologų, psichiatrų), iš viso	138096	151622	154976	+3354
2. Apsilankymų pas odontologus skaičius, iš viso	15448	14676	13921	-755
2.1. iš jų vaikų apsilankymų skaičius	8589	7733	7128	-605
3. Apsilankymų pas psichiatrus skaičius, iš viso	9047	9130	8950	-180
4. Gydytojų apsilankymų namuose skaičius, iš viso	3723	3575	3022	-553
4.1 iš jų dėl ligos	3376	3025	2688	-337
5. Apsilankymų skaičius, tenkantis 1-am gyventojui (be odontologų ir psichiatrų)	5,7	6,4	6,6	+0,2
6. Apsilankymų skaičius pas odontologus, tenkantis 1-am gyventojui	0,7	0,6	0,6	0
7. Apsilankymų skaičius pas psichiatrus, tenkantis 1-am gyventojui	0,24	0,3	0,24	-0,06
8. Apsilankymų skaičius, tenkantis 1-am etatui, iš jų:				
8.1. šeimos gydytojo	5799	6507	6506,2	-0,8
8.2. vidaus ligų gydytojo	5551	6268	6931,0	+663
8.3. vaikų ligų gydytojo	7464	7241	6655,6	-585,4
8.4. chirurgo	9096	8865	4809,6	-4055,4
8.5. ginekologo	5913	6712	7004,7	+292,7
8.6. odontologo	1872	1834	1750,1	-83,9
8.7. psichiatro	4020	4057	3977,8	-79,2
9. Apsilankymų skaičius dėl 1 ligos atvejo, iš jų:				
9.1. suaugusiųjų	Nėra duomenų*	Nėra duomenų*	Nėra duomenų*	Nėra duomenų*
9.2. vaikų (0-17 m.)				

* Valstybinės ligonių kasos paslaugų apskaitos programa „Sveidra“, įstaigai šių duomenų neteikia

1.8. Prevencinių programų, finansuojamų PSDF biudžeto lėšomis, vykdymas:

Rodiklis	Asmenų, dalyvaujančių programoje skaičius	Planuota, vnt.	Įvykdyta, vnt.	Įvykdyta nuo visos reikiamos amžiaus grupės proc.
1. Gimdos kaklelio piktybinių navikų prevencinių priemonių programa				
1.1. Informavimo paslaugų skaičius	5332	900	881	16,5
1.2. Tepinėlio paėmimo ir įvertinimo paslaugų skaičius	5332	1000	1003	18,8
2. Atrankinės mamografinės patikros dėl krūties vėžio programa				
2.1. Informavimo paslaugų skaičius	3294	600	644	19,5
2.2. Pasitikrusių moterų skaičius				

3. Priešinės liaukos vėžio diagnostikos programa				
3.1. Suteiktų paslaugų skaičius	3267	800	797	24,3
4. Vaikų krūminių dantų dengimo silantinėmis medžiagomis programa				
4.1. Suteiktų paslaugų skaičius	2145	300	190	8,8
5. Asmenų, priskiriamų širdies ir kraujagyslių ligų didelės rizikos grupei, atrankos ir prevencijos priemonių programa				
5.1. Suteiktų paslaugų skaičius	4973	1300	1462	29,3

2. Viešosios įstaigos gautos lėšos pagal šaltinius ir šių lėšų panaudojimas pagal išlaidų rūšis, įstaigos finansinis veiklos rezultatas:

(tūkst. Eur)

	Ataskaitiniu laikotarpiu	Praėjusiu ataskaitiniu laikotarpiu	Sutartinė suma 2015 m. su TLK ir kt.
I. PAJAMOS	2644,5	2527,6	
1. Suteiktos paslaugos ir parduotos prekės, iš viso, iš jų apmokamos:	2572,9	2460,8	
1.1. iš privalomojo sveikatos draudimo fondo:	2483,4	2367,2	
1.1.1. už prisirašiusius gyventojus	1231,9	1268,7	
1.1.2. už skatinamąsias paslaugas	136,9	128,8	
1.1.3. už prevencines programas	51,2	43,6	
1.1.4. už gerus darbo rezultatus	108,5	104,1	
1.1.5. už GMP paslaugas	901,1	745,7	
1.1.6. už psichikos sveikatos priežiūros paslaugas	12,7	13,4	
1.1.7. už slaugos namuose paslaugas	10,3	9,7	
1.1.8. kompensuojamųjų vaistų pasus	0,9	1,0	
1.3. iš savivaldybės biudžeto:			
1.3.1. vaikų profilaktinių skiepų planavimo ir apskaitos programa	5,9	5,7	
1.4. kitų juridinių ir fizinių asmenų:	83,6	87,9	
1.4.1. darbo biržos lėšos			
1.4.2. parama			
1.4.3. stabilizavimo lėšos (PSDF)			
1.4.4. priėmimo skubios pagalbos ir spec. ambulatorinėms chirurgo paslaugoms teikti (PSDF)			
1.4.5. už mokamas paslaugas	76,3	78,9	
2. Suteiktos viršsutartinės paslaugos	7,3	9,0	
3. Kitos pajamos (finansavimo pajamos, nesidėvėjimas ilgalaikio turto)	71,5	66,8	
II. SAŃAUDOS	2508,2	2431,6	
1. Veiklos sąnaudos			
1.1. Darbuotojų darbo užmokesčio	1481,0	1421,4	
1.2. Darbo užmokesčio atskaitymų	460,6	442,3	
1.3. Vaistų ir medicinos priemonių	172,5	154,3	
1.4. Ligonių maitinimo			
1.5. ilgalaikio turto nusidėvėjimo (amortizacijos)	39,6	67,0	
1.6. Remonto	9,7	16,5	
1.7. Patalpų išlaikymo ir komunalinės	60,2	72,3	
1.8. Transporto	95,7	91,4	
1.9. Ryšių	7,0	6,8	
1.10. Darbuotojų kvalifikacijos kėlimo	4,6	7,2	
1.11. Draudimo	4,7	7,8	

1.12. Mokesčių	0	0	
1.13. Abejotinų skolų	0	0	
1.14. Kitos veiklos	172,6	144,6	
1.15. Suteiktos labdaros ir paramos	0	0	
1.16. Dėl ankstesnių laikotarpių klaidų taisymo	0	0	
2. Kompensuotos sąnaudos	0	0	
3. Kitos sąnaudos	0	0	
4. Įsigyta ilgalaikio turto			
III. VEIKLOS REZULTATAS	+136,3	+96,0	

Trumpai paaiškinti įstaigos veiklos rezultatą (dėl kokių priežasčių įstaigos veiklos rezultatas yra neigiamas, jei teigiamas – kodėl):

Lyginant su 2014 m. ataskaitiniu laikotarpiu pajamos padidėjo 116,9 tūkst. Eur (4,6 proc.), sąnaudos padidėjo 76,6 tūkst. Eur (3,2 proc.).

3. Viešosios įstaigos sąnaudos valdymo išlaidoms:

3.1. Išlaidos vyr. gydytojo, vyr. gydytojų pavaduotojų, vyr. buhalterio darbo užmokesčiui ir socialinio draudimo išmokoms 2015 m. – 68792 Eur;

3.2. Bendrosios ūkinės išlaidos 2015 m. sudarė 9,2 proc. visų išlaidų.

4. Įstaigos įsiskolinimai (nurodyti grupėmis, pvz. medikamentams, ryšio paslaugoms ir kt.):

Rodiklis	Suma, Eur	
	Ataskaitiniu laikotarpiu	Praėjusiu ataskaitiniu laikotarpiu
1. Kreditoriniai įsiskolinimai	290722	225422
1.1. Vaistai	2531	3367
1.2. Šildymas	2382	3448
1.3. Elektros energija	4485	511
1.4. Vanduo	65	56
1.5. Ryšių paslaugos	571	566
1.6. Lizingas	71386	32317
1.7. Kitos išlaidos	209302	185157
2. Debitoriniai įsiskolinimai	214654	128936
2.1. Už suteiktas medicinos paslaugas	211993	127471
2.2. Būsimųjų laikotarpių sąnaudos	2661	1465

5. Informacija apie viešosios įstaigos įsigytą ir perleistą ilgalaikį turtą ataskaitiniu ir praėjusiu ataskaitiniu laikotarpiu (nurodyti grupėmis, išskiriant svarbesnį įstaigos veiklai turtą):

Eil. Nr.	Rodiklis	Suma, Eur	
		Ataskaitiniu laikotarpiu	Praėjusiu ataskaitiniu laikotarpiu
1.	Turtas, iš viso	60995,00	14132,00
2.	Įsigyta ilgalaikio turto, iš viso	60995,00	14132,00
2.1.	Medicinos įranga	595,00	0
2.2.	Specialusis automobilis (išperkamoji nuoma)	60400,00	0
3.	Perleista ilgalaikio turto, iš viso	0	0

6. Įstaigoje taikyti vidaus kontrolės būdai (Savivaldybės tarybos 2010-01-28 sprendimu Nr. T11-11 „Dėl viešųjų įstaigų, kurių savininkė yra savivaldybė, vidaus kontrolės aprašo patvirtinimo“ vykdymas):

Vadovaujantis Klaipėdos rajono savivaldybės tarybos 2010-01-28 sprendimu Nr. T11-11 patvirtintu Viešųjų įstaigų, kurių savininkė yra savivaldybė, vidaus kontrolės tvarkos aprašu, įstaigoje taikomi vidaus kontrolės būdai: nuolatinė stebėseną, pasirinktinė kontrolė, pasitarimų ir darbuotojų susirinkimų metu gautos informacijos vertinimas, kontroliuojančių institucijų patikrinimo rezultatų ir išvadų vertinimas, vidaus audito rezultatų analizė, gyventojų apklausos rezultatų vertinimas, finansų kontrolė.

6.1. Nuolatinė stebėseną

6.1.1. Vykdamas nuolatinę stebėseną, analizuojamos sudaromos ataskaitos, nagrinėjami gyventojų pranešimai, prašymai, skundai, vertinami statistiniai duomenys bei informacija iš valstybės institucijų bei Klaipėdos rajono savivaldybės atsakingų darbuotojų, analizuojama žiniasklaidoje skelbiama informacija, siekiant užtikrinti tinkamą numatytų veiklų vykdymą ir pasiekti tikėtinų rezultatų. Nuolatinę stebėseną pagal kompetenciją atlieka ne tik įstaigos vadovybė, bet ir visi padalinių vadovai. Nuolatinės stebėsenos metu gautos informacijos pagrindu keičiama pareigybių etatų struktūra, keičiami ar papildomi pareigybių aprašai, keičiamas darbo organizavimas, skiriami ir keičiami darbo užmokesčio priedai, planuojami prekių, paslaugų ir darbų pirkimai.

6.2. Pasirinktinė kontrolė

6.2.1. 2015 m. pagal pacientų skundus neplanine tvarka atlikti 2 vidaus medicininiai auditai (vertinta Greitosios medicinos pagalbos suteiktų paslaugų kokybė), dėl įvairių priežasčių atlikti 6 patikrinimai įstaigos padaliniuose pagal gyventojų ar darbuotojų pranešimus (tikrinta: Dovilų ambulatorijos šeimos gydytojos pacientams išrašomų medicinos pagalbos priemonių įforminimas, Agluonėnų ambulatorijos šeimos gydytojo išrašomų brangių vaistų įforminimas, Gargždų greitosios medicinos pagalbos skyriaus atskirų darbuotojų blaivumas, vertinta: Gargždų šeimos medicinos klinikos Suaugusiųjų skyriaus vidaus ligų gydytojo bendravimas, teikiant paslaugas, Gargždų šeimos medicinos klinikos registratūros slaugytojų bendravimas su pacientais, Gargždų šeimos medicinos klinikos Odontologijos skyriaus gydytojo odontologo bendravimas su pacientu, teikiant paslaugas, Gargždų šeimos medicinos klinikos, Gargždų šeimos medicinos klinikos registratūros slaugytojų vykdomas pacientų registravimas planinėms odontologijos paslaugoms). Patikrinimų metu nustatyti galimi bendravimo su pacientais, darbo organizavimo trūkumai aptarti su darbuotojais, atlikti darbo organizavimo korekciniai veiksmai.

6.3. Pasitarimų ir išklaušymų metu gaunamos informacijos vertinimas ir su tuo susiję veiksmai:

6.3.1. Kiekvienos savaitės pirmadienį ryte vykdomas administracijos ir Gydytojų tarybos narių pasitarimas, kuriame išklaušoma informacija apie esamą padėtį padaliniuose, nekasdienės situacijas, aktualias problemas, teikiant medicinos paslaugas gyventojams, pateikiama naujausia informacija apie teisės aktų ir kitų reikalavimų pasikeitimus, informuojama apie pacientų ir darbuotojų prašymus, tariamasi dėl darbo organizavimo, paslaugų teikimo keitimo, pirkimų plano ir jo keitimo. Vieną kartą per mėnesį vykdomas gydytojų ir vieną ar du kartus slaugytojų pasitarimai, kuriuose taip pat išklaušoma informacija apie esamą padėtį padaliniuose bei darbuotojų pateikiami siūlymai, pateikiama naujausia informacija apie teisės aktų ir kitų reikalavimų pasikeitimus, tariamasi dėl darbo organizavimo, paslaugų teikimo keitimo. Pasitarimų metu gauta informacija vertinama, tikrinama ir, jei reikia, atliekami korekciniai veiksmai.

6.4. Kitų institucijų, turinčių teisę kontroliuoti viešosios įstaigos veiklą, informacijos vertinimas:

6.4.1. Klaipėdos apskrities priešgaisrinės gelbėjimo valdybos Gargždų priešgaisrinės gelbėjimo tarnyba atliko Gargždų šeimos medicinos klinikos, Agluonėnų, Dovilų, Veiviržėnų, Vėžaičių ambulatorijų gaisrinės saugos būklės vertinimą – pažeidimų nenustatyta;

6.4.2. Valstybinės darbo inspekcijos Klaipėdos skyrius atliko darbuotojų saugos ir sveikatos teisės aktų reikalavimų įgyvendinimą Klaipėdos rajono savivaldybės Gargždų pirminės sveikatos priežiūros centre – esminių pažeidimų nenustatyta, pateiktos dvi rekomendacijos;

6.4.3. Sveikatos apsaugos ministerijos Ekstremalių sveikatai situacijų centras atliko Klaipėdos rajono savivaldybės Gargždų pirminės sveikatos priežiūros centro parengties ekstremaliosioms situacijoms planinį įvertinimą – rekomenduota papildyti planą kai kuriais punktais.

6.4.4. Klaipėdos visuomenės sveikatos centro Gargždų skyrius atliko veiklos sąlygų atitikimo higienos normų reikalavimams (23 patikrinimai) – nustatyti smulkūs higienos normų reikalavimų pažeidimai, nurodyta ištaisyti trūkumus.

6.5. Vidaus audito rezultatų analizė

6.5.1. 2015 m. atlikti planiniai vidaus auditai ir jų rezultatai:

6.5.1.1. Vaistų reklamuotojų vizitų organizavimas (esminių trūkumų nenustatyta, rekomenduota papildyti Tvarkos aprašą dėl poveikio priemonių taikymo reklamuotojams, pažeidusiems reikalavimus, apie tai informuoti ir įstaigos darbuotojai);

6.5.1.2. Greitosios medicinos pagalbos teikiamų paslaugų atitikimas gaivinimo standartams, patvirtintiems Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2011 m. rugpjūčio 31 d. įsakymu Nr. V-822 „Dėl gaivinimo standartų patvirtinimo“ (nustatyti neatitikimai, aptarta su darbuotojais, planuojamas Greitosios medicinos pagalbos kvietimo kortelių (F. Nr. 110/a) pildymo kokybės vidaus medicininis auditas);

6.5.1.3. Asmens sveikatos priežiūros paslaugų, suteiktų asmenims, dalyvaujantiems „Asmenų, priskirtinų širdies ir kraujagyslių ligų didelės rizikos grupei, atrankos ir prevencijos priemonių finansavimo

programoje“ atitikimas teisės aktų reikalavimams (nustatyti įforminimo trūkumai, aptarta su darbuotojais, informuota pakartotinai apie Programos vykdymo ir įforminimo reikalavimus);

6.5.1.4. Medicinos dokumentų išrašo / Siuntimo (F. Nr. 027/a) dokumentavimas paciento Asmens sveikatos istorijoje (F. Nr. 025/a) (nustatyti trūkumai, aptarta su darbuotojais, informuota pakartotinai apie Medicinos dokumentų išrašo / Siuntimo įforminimo reikalavimus);

2.5.2. 2015 m. atlikti neplaniniai vidaus auditai ir jų rezultatai:

6.5.2.1. Pacientui I. M. suteiktų asmens sveikatos priežiūros paslaugų kokybė (nustatyti trūkumai, paslaugas teikęs darbuotojas informuotas ir nurodyta laikytis paslaugų teikimo reikalavimų);

6.5.2.2. Pacientui R. N. suteiktų asmens sveikatos priežiūros paslaugų kokybė (nustatyti trūkumai, paslaugas teikęs darbuotojas informuotas ir nurodyta laikytis paslaugų teikimo reikalavimų).

6.6. Finansinė kontrolė

6.6.1. Finansų kontrolė vykdoma vadovaujantis Klaipėdos rajono savivaldybės Gargždų pirminės sveikatos priežiūros centro vidaus finansų kontrolės taisyklėmis, patvirtintomis vyriausiojo gydytojo 2010 m. kovo 15 d. įsakymu Nr. 16.

7. Informacinių technologijų įdiegimo lygis:

7.1. Įstaigos interneto svetainė veikia nuo 2004 m., atnaujinta 2012 m. Atsižvelgiant į teisės aktų reikalavimus, svetainėje skelbiama informacija apie teikiamas paslaugas, viešuosius pirkimus, darbuotojų vidutinius darbo užmokesčius, Klaipėdos rajono savivaldybės Gargždų pirminės sveikatos priežiūros centro korupcijos prevencijos programa, ūkinės ir finansinės veiklos ataskaitos, kita informacija.

7.2. 2015 m. visose įstaigos padaliniuose vidine elektronine informacine sistema vykdyta visų medicinos paslaugų apskaita ir pateikimas TLK, pacientų prirašymas prie gydytojo, pacientų registravimas pas gydytojus, pacientų sąrašų sudarymas ir jų draustumo sveikatos draudimu tikrinimas nuolat automatinio būdu keičiantis šiais duomenimis su TLK. Greitosios medicinos pagalbos paslaugų apskaita taip pat vykdyta naudojantis elektronine informacine sistema, duomenis automatinio būdu perduodant TLK. Pacientų registracija internetu 2015 m. dar nevykdyta. Nuo 2011 m. įstaiga yra partneris bendrame su Klaipėdos universitetine ligonine ES lėšomis remiamame projekte „E. sveikatos paslaugų plėtra Klaipėdos regiono asmens sveikatos priežiūros įstaigose“, kurį įgyvendinus tikimės ir pacientų registracijos internetu, medicininės informacijos apie pacientą kaupimo ir gavimo, elektroninio recepto ir kt.

7.3 Buhalterinė apskaita ir atskaitomybė tvarkoma kompiuterinėmis programomis nuo 1998 m. 2015 m. vykdyta kompiuterizuota gydytojų darbo krūvio apskaita.

8. 2015 m. veiklos užduočių įvykdymas:

Eil. Nr.	Rodiklio pavadinimas	Siektina rodiklio reikšmė	Pasiekta reikšmė
I. Kiekybiniai rodikliai			
1.	Finansinis veiklos rezultatas	Teigiamas	Teigiamas
2.	Sąnaudų darbo užmokesčiui ir socialinėms įmokoms dalis nuo visų įstaigos pajamų (procentais)	Ne daugiau 75 proc.	73,4 proc.
3.	Papildomų pajamų šaltinių pritraukimas:		
3.1.	Už suteiktas mokamas paslaugas	Ne mažiau 3,5 proc. bendrų pajamų	3,2 proc.
3.2.	Investiciniai projektai, struktūriniai fondai, kiti finansavimo šaltiniai	Ne mažiau 3,0 proc. bendrų pajamų	2,9 proc.
II. Kokybiniai rodikliai			
4.	Pacientų pasitenkinimas įstaigos paslaugomis:		
4.1.	Gautų skundų skaičius	Ne daugiau 5 motyvuotų, susijusių su medicininėmis paslaugų teikimo trūkumais, skundų	7
4.2.	Pacientų pasitenkinimo lygis (reprezentatyvi anketinė apklausa)	Pacientų pasitenkinimo suteiktomis medicininėmis paslaugomis lygis – ne mažiau	7,3

		7 iš 10 balų	
5.	Kokybės vadybos sistemos diegimo ir vystymo laipsnis:		
5.1.	Vidaus auditas (patikrinimų skaičius)	Ne mažiau 4	6
5.1.1.	Vaistų reklamuotojų vizitų organizavimas		1
5.1.2.	Greitosios medicinos pagalbos teikiamų paslaugų atitikimas gaivinimo standartams, patvirtintiems Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2011 m. rugpjūčio 31 d. įsakymu Nr. V-822 „Dėl gaivinimo standartų patvirtinimo“		1
5.1.3.	Asmens sveikatos priežiūros paslaugų, suteiktų asmenims, dalyvaujantiems „Asmenų, priskirtinų širdies ir kraujagyslių ligų didelės rizikos grupei, atrankos ir prevencijos priemonių finansavimo programoje“ atitikimas teisės aktų reikalavimams		1
5.1.4.	Medicinos dokumentų išrašo / Siuntimo (F. Nr. 027/a) dokumentavimas paciento Asmens sveikatos istorijoje (F. Nr. 025/a)		1
5.1.5.	Pacientui I. M. suteiktų asmens sveikatos priežiūros paslaugų kokybė (neplaninis)		1
5.1.6.	Pacientui R. N. suteiktų asmens sveikatos priežiūros paslaugų kokybė (neplaninis)		1
5.2.	Pacientų aptarnavimo standartai (numatomų peržiūrėti, atnaujinti, paruošti naujų skaičius)	Ne mažiau 2	2
5.2.1.	Greitosios medicinos pagalbos paslaugų teikimo organizavimo tvarkos aprašas (nauja redakcija)		1
5.2.2.	Neatitinkčių registravimo ir prevencinių veiksmų tvarkos aprašas (nauja redakcija)		1
5.3.	Diagnostikos ir gydymo procedūrų standartai (numatomų peržiūrėti, atnaujinti ar parengti skaičius)	Ne mažiau 2	2
5.3.1.	Slaugos paslaugų kabineto darbo tvarkos organizavimo aprašas		1
5.3.2.	Bandinių paėmimo kabineto darbo tvarkos organizavimo aprašas		1
5.4.	Finansinės kontrolės vykdymas (išankstinės ir einamosios kontrolės procedūrų skaičius)	Nuolat	Nuolat
6.	Darbuotojų kaitos įstaigoje rodiklis	Ne daugiau 5 proc.	4,6 proc.
7.	Įstaigos veiklos rodiklių dinamika:		
7.1.	Prisirašiusių gyventojų skaičiaus dinamika	Ne mažiau 23200 gyventojų	23500
7.2.	- Apsilankymų skaičius pas šeimos gydytoją (vidutiniškai 1 etatui)	Ne mažiau 6000	6506
	- Apsilankymų skaičius pas gydytoją psichiatrą (vidutiniškai 1 etatui)	Ne mažiau 3500	3978
	- Apsilankymų skaičius pas gydytoją odontologą (vidutiniškai 1 etatui)	Ne mažiau 2000	1750
	- sumažinti lėtinėmis ligomis sergančiųjų guldymą į stacionarą	Ne mažiau 1 proc.	1 proc.
7.3.	Sutarties su teritorine ligonių kasa dėl paslaugų įvykdymas	Ne mažiau 95 proc.	98,7
8.	Prioritetinių paslaugų dinamika:		
8.1.	Vaikų apsilankymų pas gydytojus odontologus	Ne mažiau 40 proc. nuo	49,9 proc.

	dalį nuo visų apsilankymų	bendro apsilankymo pas gydytojus odontologus skaičiaus	
8.2.	Gimdos kaklelio piktybinių navikų prevencinių priemonių programos vykdymas	Informavimo paslauga – ne mažiau 16 proc., skaičiuojant nuo dalyvaujančių programoje, Tepinėlio paėmimo ir įvertinimo paslaugos – ne mažiau 12 proc., skaičiuojant nuo dalyvaujančių programoje	18,8 proc. 16,5 proc.
8.3.	Atrankinės mamografinės patikros dėl krūties vėžio programos vykdymas	Pasitikrinusių moterų skaičius – ne mažiau 12 proc., skaičiuojant nuo dalyvaujančių programoje	19,5 proc.
8.4.	Priešinės liaukos vėžio diagnostikos programos vykdymas	Suteiktų paslaugų skaičius – ne mažiau 22 proc., skaičiuojant nuo dalyvaujančių programoje	24,3 proc.
8.5.	Asmenų, priskiriamų širdies ir kraujagyslių ligų didelės rizikos grupei, atrankos ir prevencijos priemonių programos vykdymas	Suteiktų paslaugų skaičius – ne mažiau 20 proc., skaičiuojant nuo dalyvaujančių programoje	29,3 proc.

Trumpai parašyti, kodėl nepasiekta reikšmė

Vyriausiasis gydytojas

Petras Serapinas