

**VIEŠOSIOS ĮSTAIGOS
KLAIPĖDOS RAJONO SAVIVALDYBĖS
GARGŽDŲ PIRMINĖS SVEIKATOS PRIEŽIŪROS CENTRO
2016 METŲ VEIKLOS ATASKAITA**

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

Klaipėdos rajono savivaldybės Gargždų pirminės sveikatos priežiūros centras (toliau - Įstaiga) yra Lietuvos nacionalinės sveikatos sistemos pirminės asmens sveikatos priežiūros viešoji įstaiga, įsteigta Klaipėdos rajono savivaldybės tarybos sprendimu, reorganizavus Klaipėdos rajono centrinę ligoninę. Veiklą vykdo nuo 1997 m. spalio 1 d.

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

Pagrindinės įstaigos veikloš sritys yra organizuoti ir teikti nespecializuotas kvalifikuotas pirminės asmens sveikatos priežiūros ambulatorines ir greitosios medicinos pagalbos paslaugas gyventojams.

Įstaiga teikia visas pirminei ambulatorinei asmens sveikatos priežiūrai priskirtas (šėimos 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 teisės aktais leidžiamas mokamas paslaugas.

1.1. Sutarčių su teritorine ligonių kasa vykdymas:

| Paslaugos pavadinimas | Sutartinė suma, eurai | Įvykdyta/neįvykdyta, priežastys |
|---|-----------------------|---------------------------------|
| 1. Visos pirminės asmens sveikatos ir greitosios medicinos pagalbos paslaugos, iš jų: | 2 551 963 | 2 538 661 (99,5 proc.) |
| 1.1. Pirminės asmens sveikatos paslaugos | 1 480 566 | 1 483 662 (100 proc.) |
| 1.2. Pirminės asmens sveikatos priežiūros skatinamosios paslaugos | 155 270 | 140 026 (90,2 proc.) |
| 1.3. Slaugos paslaugos namuose | 16413 | 15 198 (92,6 proc.) |
| 1.4. Greitosios medicinos pagalbos paslaugos | 899 714 | 899 775 (100 proc.) |

1.2. Teritorinių ligonių kasų atlikti patikrinimai:

| Patikrinimo pavadinimas | Skaičius | Pažeidimų pobūdis ir nustatyta žala PSDF biudžetui |
|---|----------|---|
| 1. Dėl kompensuojamųjų tvarsčių išrašymo pagrįstumo Klaipėdos rajono savivaldybės Gargždų pirminės sveikatos priežiūros centre | 1 | Žala PDF biudžetui - 1986,12 Eur (dėl kompensuojamųjų tvarsčių išrašymo gyventojams klaidų). |
| 2. Dėl kompensuojamųjų vaistų Olmesartanum medoxomilum et Amlodipinum išrašymo teisėtumo Klaipėdos rajono savivaldybės Gargždų pirminės sveikatos priežiūros centre | 1 | Zala PDF biudžetui - 168,75 Eur (dėl kompensuojamųjų medicinos pagalbos priemonių receptų išrašymo gyventojams klaidų). |
| 3. Dėl diagnostinių juostelių gliukozei nustatyti išrašymo pagrįstumo Klaipėdos rajono savivaldybės Gargždų pirminės sveikatos priežiūros centre | 1 | Žala PSDF biudžetui - 68,38 Eur (dėl kompensuojamųjų medicinos pagalbos priemonių receptų išrašymo gyventojams klaidų). |
| 4. Dėl pirminės odontologinės priežiūros | 1 | Zala PSDF biudžetui - 91,98 Eur (dėl |

| | | |
|--|---|--|
| paslaugų teikimo, atitikimo teisės aktų reikalavimams ir pateikimo apmokėjimui teisėtumo patikrinimo Klaipėdos rajono savivaldybės Gargždų pirminės sveikatos priežiūros centre | | teiktų gyventojams pirminės odontologinės priežiūros paslaugų apskaitos klaidų). |
| 5. Dėl siuntimų medicininei reabilitacijai ir sanatoriniam (antirecidyviniam) gydymui išdavimo pagrįstumo Klaipėdos rajono savivaldybės Gargždų pirminės sveikatos priežiūros centre | 1 | Pažeidimų nenustatyta |
| Iš viso žala PSDF biudžetui: | | 2315,23 Eur |

1.3. Pacientų skundai:

| Gauti skundai | Skaičius | Pasitvirtinusių skundų skaičius | Skundo pobūdis (paslaugos, eilių, bendravimo, kita) |
|-----------------------------|-----------|---------------------------------|--|
| 1. Įstaigos vardu, iš viso: | 14 | 6 | |
| 1.1. Raštu | 4 | 2 | 1. Dėl šeimos gydytojos netinkamo bendravimo (2016-05-23); 2. Dėl odontologinės priežiūros paslaugų suteikimo prieinamumo (2016-08-29); 3. Dėl pirminės asmens sveikatos priežiūros paslaugų suteikimo kokybės (2016-11-21); 4. Dėl GMP paslaugų suteikimo kokybės (2016-11-28) |
| 1.2. Žodžiu | 10 | 4 | Dėl paslaugų prieinamumo, suteiktų paslaugų kokybės, bendravimo su pacientais, informacijos suteikimo. |
| 2. Kitų institucijų vardu | 0 | 0 | |

1.4. Įstaigos darbuotojai finansinių metų pabaigoje:

| Pareigybės pavadinimas | Pareigybių skaičius etatais | Fizinių asmenų skaičius | Atvykstančių iš kitos įstaigos |
|-------------------------------------|-----------------------------|-------------------------|--------------------------------|
| 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 | 34,375 | 36 | 8 |
| 7. Slaugytojai | 85,25 | 81 | 2 |
| 8. Kitas personalas | 51,5 | 52 | 10 |
| Iš viso: | 174,875 | 173 | 20 |

Esminių pokyčių nebuvo.

1.5. Duomenys apie įstaigos vadovą:

| Vardas, pavardė | Pagrindinės pareigos | Įstaigos išlaidos, Eur | Kitos pareigos įstaigoje |
|------------------|--|------------------------|--|
| Petras Serapinas | Vyriausiasis gydytojas (30 vai. per savaitę) | 18 066 | Šeimos gydytojas (iki 28,5 vai. per savaitę) |

Pastaba: išlaidoms priskiriama darbo išmokos ir socialinio draudimo įmokos.

1.6. Prisirašiusių pacientų skaičius (ataskaitinių metų pabaigoje):

Iš viso - 23 953, iš jų:

| Iki 1 m. | 1-4 m. | 5-6 m. | 7-17 m. | 18-24 m. | 25-34 m. | 35-44 m. | 45-54 m. | 55-64 m. | 65-74 m. | 75-84 m. | 85-94 m. | 95-104 m. |
|--------------------|--------|--------|---------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|-----------|
| 260 | 1 1113 | 624 | 3 251 | 1 1113 | 1 1113 | 1 1113 | 1 1113 | 1 1113 | 1 1113 | 1 1113 | 1 1113 | 1 1113 |
| 5 248 (21,9 proc.) | | | | | | | | | | | | |

Esminių pokyčių, lyginant su 2015 m., nebuvo.

1.7. Pagrindiniai veiklos rodikliai:

| Veiklos rodiklio pavadinimas | Rodiklis | | | Pokyčio tendencija, didėja/mažėja |
|--|----------|---------|---------|-----------------------------------|
| | 2014 m. | 2015 m. | 2016 m. | |
| 1. Bendras apsilankymų skaičius pas gydytojus (neįskaitant odontologų, psichiatrų) | 151622 | 154976 | 161538 | + 6562 |
| 2. Apsilankymų pas odontologus skaičius, iš viso | 14676 | 13921 | 14001 | + 80 |
| 2.1. iš jų vaikų apsilankymų skaičius | 7733 | 7128 | 7069 | - 59 |
| 3. Apsilankymų pas psichiatrus skaičius, iš viso | 9130 | 8950 | 9634 | + 684 |
| 4. Gydytojų apsilankymų namuose skaičius, iš viso | 3575 | 3022 | 3010 | - 12 |
| 4.1 iš jų dėl ligos | 3025 | 2688 | 2656 | - 32 |
| 5. Apsilankymų skaičius, tenkantis 1-am gyventojui (be odontologų ir psichiatrų) | 6,4 | 6,6 | 7,1 | + 0,5 |
| 6. Apsilankymų skaičius pas odontologus, tenkantis 1-am gyventojui | 0,6 | 0,6 | 0,6 | 0 |
| 7. Apsilankymų skaičius pas psichiatrus, tenkantis 1-am gyventojui | 0,3 | 0,24 | 0,3 | + 0,06 |
| 8. Apsilankymų skaičius, tenkantis 1-am etatui: | | | | |
| 8.1. šeimos gydytojo | 6507 | 6506 | 6494 | - 12 |
| 8.2. vidaus ligų gydytojo | 6268 | 6931 | 6734 | - 197 |
| 8.3. vaikų ligų gydytojo | 7241 | 6656 | 7173 | + 517 |
| 8.4. chirurgo | 8865 | 4810 | 6680 | + 1870 |
| 8.5. ginekologo | 6712 | 7005 | 6542 | -463 |
| 8.6. odontologo | 1834 | 1750 | 1866 | + 116 |
| 8.7. psichiatro | 4057 | 3978 | 4281 | + 303 |

Vaikų apsilankymų pas odontologą dalis sudarė 50,49 proc. (2015 m. - 51,2 proc.). Lyginant su 2015 m., išaugo apsilankymų skaičius pas gydytojus chirurgus, nes chirurgai dirbo ilgesnį darbo laiką nei 2015 m., apsilankymų pas kitus gydytojus pokytis nėra esminis ir yra atsitiktinis, priklausantis nuo daug priežasčių.

1.7. 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 | 5527 | 1800 | 1178 | 65,4 |
| 1.2. Tepinėlio paėmimo ir įvertinimo paslaugų skaičius | 5527 | 1800 | 706 | 39,2 |
| 2. Atrankinės mamografinės patikros dėl krūties vėžio programa | | | | |
| 2.1. Informavimo paslaugų skaičius | | | | |
| 2.2. Pasitikrinsusių moterų skaičius | 3358 | 1600 | 587 | 36,6 |
| 3. Priešinės liaukos vėžio diagnostikos programa | | | | |
| 3.1. Suteiktų paslaugų skaičius | 3359 | 1600 | 851 | 53,2 |
| 4. Vaikų krūminių dantų dengimo silantinėmis medžiagomis programa | | | | |
| 4.1. Suteiktų paslaugų skaičius | 2278 | 2200 | 165 | 7,5 |
| 5. Asmenų, priskiriamų širdies ir kraujagyslių ligų didelės rizikos grupei, atrankos ir prevencijos priemonių programa | | | | |
| 5.1. Suteiktų paslaugų skaičius | 5248 | 5200 | 1766 | 34,0 |

Parašyti nevykdymo priežastis: Prevencinių programų paslaugos pagal šių programų reikalavimus teikiamos visiems besikreipiantiems gyventojams, neatsisakiusiems jas gauti, tačiau intensyviai jų neieškoma, kai gyventojai nesikreipia į gydytojus dėl bet kokios priežasties.

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 su TLK 2016 m. |
|--|--------------------------|------------------------------------|-------------------------------|
| L PAJAMOS | 2773,2 | 2644,5 | |
| 1. Suteiktos paslaugos ir parduotos prekės iš viso: iš jų apmokamos: | 2652,3 | 2572,9 | |
| 1.1. iš privalomojo sveikatos draudimo fondo: | 2561,7 | 2483,4 | 2552,0 |
| 1.1.1. už prisirašiusius gyventojus | 1156,9 | 1112,0 | 1158,0 |
| 1.1.2. už skatinamąsias paslaugas | 140,0 | 136,9 | 155,3 |
| 1.1.3. už prevencines programas | 60,2 - | 51,2 | 47,7 |
| 1.1.4. už gerus darbo rezultatus | 119,2 | 108,5 | 127,6 |
| 1.1.5. už GMP paslaugas | 899,8 | 901,1 | 899,7 |
| 1.1.6. už psichikos sveikatos priežiūros paslaugas | 147,3 | 132,0 | 147,3 |
| 1.1.7. už slaugos namuose paslaugas | 15,2 | 10,3 | 16,4 |
| 1.1.8. už dantų protezavimą | 22,2 | 29,9 | |
| 1.1.9. už kompensuojamų vaistų pasus | 0,9 | 0,9 | 0,9 |
| 1.3. iš savivaldybės biudžeto: | | | |
| 1.3.1. vaikų profilaktinių skiepų planavimo ir apskaitos | 7,0 | 5,9 | |
| 1.3.2. | | | |
| 1.4. kitų juridinių ir fizinių asmenų: | 90,6 | 83,6 | |
| 1.4.1. darbo biržos lėšos | 0 | 0 | |
| 1.4.2. parama | 0 | 0 | |
| 1.4.3. stabilizavimo lėšos (PSDF) | 0 | 0 | |
| 1.4.4. priėmimo skubios pagalbos ir spec. ambulatorinėms chirurgo paslaugoms teikti (PSDF) | 0 | 0 | |
| 1.4.5. už mokamas paslaugas | 90,6 | 76,3 | |
| 2. Suteiktos virš sutartinės paslaugos | 24,2 | - 7,3 | |
| 3. Kitos pajamos (finansavimo pajamos, nesidėvėjimas ilgalaikio turto) | 89,7 | 71,5 | |
| H. SAŃAUDOS | 2719,7 | 2508,2 | |
| 1. Veiklos sąnaudos | | | |
| 1.1. Darbuotojų darbo užmokesčio | 1616,9 | 1481,0 | |
| 1.2. Darbo užmokesčio atskaitymų | 502,6 | 460,6 | |
| 1.3. Vaistų ir medicinos priemonių | 199,5 | 172,5 | |
| 1.4. Ligonių maitinimo | 0 | 0 | |
| 1.5. ilgalaikio turto nusidėvėjimo (amortizacijos) | 49,1 | 39,6 | |
| 1.6. Remonto | 16,9 | 9,7 | |
| 1.7. Patalpų išlaikymo ir komunalinės | 62,8 | 60,2 | |
| 1.8. Transporto | 81,4 | 95,7 | |
| 1.9. Ryšių | 8,1 | 7,0 | |
| 1.10. Darbuotojų kvalifikacijos kėlimo | 10,3 | 4,6 | |
| 1.11. Draudimo | 9,5 | 4,7 | |
| 1.12. Mokesčių | | | |
| 1.13. Abejotinų skolų | | | |
| 1.14. Kitos veiklos | 162,6 | 172,6 | |
| 1.15. Suteiktos labdaros ir paramos | | | |

| | | | |
|---|---------------|---------------|--|
| 1.16. Dėl ankstesnių laikotarpių klaidų taisymo | | | |
| 2. Kompensuotos sąnaudos | | | |
| 3. Kitos sąnaudos | | | |
| 4. Įsigyta ilgalaikio turto | | | |
| m. VEIKLOS REZULTATAS | + 53,5 | +136,3 | |

Trumpai paaiškinti įstaigos veiklos rezultatą (dėl kokių priežasčių įstaigos veiklos rezultatas yra neigiamas, jei teigiamas - kodėl): Lyginant su 2015 m. ataskaitiniu laikotarpiu, pajamos padidėjo 128,7 tūkst. Eur (4,9 proc.), sąnaudos padidėjo 211,5 tūkst. Eur (8,4 proc.).

3. Viešosios įstaigos sąnaudos valdymo išlaidoms:

3.1. Išlaidos vyr. gydytojo, vyr. gydytojo pavaduotojų, vyr. buhalterio darbo užmokesčiui ir socialinio draudimo išmokoms 2016 m. - 66 248,81 Eur (2015 m. - 68 792 Eur).

3.2. Bendrosios ūkinės išlaidos 2016 m. sudarė 9,4 proc. visų išlaidų (2015 m. - 9,2 proc.).

4. Įstaigos įsiskolinimai 2016-12-31 (nurodyti grupėmis, pvz. medikamentams, ryšio paslaugoms ir kt.):

| Rodiklis | Suma (Eur) | |
|---------------------------------------|--------------------------|------------------------------------|
| | Ataskaitiniu laikotarpiu | Praėjusiu ataskaitiniu laikotarpiu |
| <i>1. Kreditoriniai įsiskolinimai</i> | 278 249 | 290 722 |
| 1.1. Vaistai | 6118 | 2531 |
| 1.2. Šildymas | 1991 | 2382 |
| 1.3. Elektros energija | 5439 | 4485 |
| 1.3. Vanduo | 68 | 65 |
| 1.4. Ryšių paslaugos | 1263 | 571 |
| 1.5. Lizingas | 48946 | 71386 |
| 1.6. Kitos išlaidos | 215424 | 209302 |
| <i>2. Debitoriniai įsiskolinimai</i> | 141 883 | 214 654 |
| 2.1. Už suteiktas medicinos paslaugas | 138075 | 211993 |
| 2.2. Būsimų laikotarpių sąnaudos | 3808 | 2661 |

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. | Įsigytas turtas, iš viso: | 18 408 | 60 995 |
| 2. | Įsigyta ilgalaikio turto | 18 408 | 60 995 |
| 2.1. | Keltuvas žmonėms su negalia | 10 151 | |
| 2.2 | Kompiuterinė įranga ir kompiuterinės programos | 8 257 | |
| 3. | Perleista ilgalaikio turto, iš viso: | 0 | 0 |

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

6.1. Vykdančią nuolatinę stebėseną:

6.1.1. Gauta informacija apie darbo organizavimo trūkumus, pablogėjusį šeimos gydytojų paslaugų, slaugytojų slaugai namuose prieinamumą bei atsižvelgiant ir įgyvendinant teisės aktų pakeitimus, įdarbinti nauji šeimos gydytojai, įsteigti papildomi etatai ir įdarbintos slaugytojos slaugai namuose.

6.2. Pasirinktinė kontrolė:

6.2.1. 2016 m. pagal pacientų skundus neplanine tvarka atlikti 4 patikrinimai (2 kartus vertinta odontologijos paslaugų prieinamumas ir odontologų darbo organizavimas Gargždų šeimos medicinos klinikos Odontologijos skyriuje bei po 1 kartą šeimos gydytojo paslaugų teikimo atitikimas

reikalavimams Gargždų šeimos medicinos klinikos Vaikų skyriuje ir Greitosios medicinos pagalbos skyriuje). Patikrinimų metu nustatyti galimi bendravimo su pacientais, darbo organizavimo trūkumai aptarti su darbuotojais, atlikti darbo organizavimo korekciniai veiksmai.

6.3. Pasitarimų ir išklausymų metu gauta informacija apie vertinimas ir su tuo susiję veiksmai:

6.3.1. Gauta informacija apie nepakankamą odontologijos paslaugų prieinamumą, registravimosi pas gydytojus odontologus trūkumus - pakeista registravimo pas gydytojus odontologus tvarka - nauji pacientai registruojami kiekvieną savaitę, nurodomas apytikslis paslaugų suteikimo laikas.

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

6.4.1. Radiacinės saugos centro Klaipėdos radiacinės saugos priežiūros ir kontrolės skyrius atliko planinį radiacinės saugos patikrinimą Klaipėdos rajono savivaldybės Gargždų pirminės sveikatos priežiūros centro Odontologijos skyriuje - pažeidimų nenustatyta;

6.4.2. Lietuvos metrologijos inspekcijos Klaipėdos apskrities skyrius atliko teisinės metrologijos reikalavimų laikymąsi Klaipėdos rajono savivaldybės Gargždų pirminės sveikatos priežiūros centre - pažeidimų nenustatyta;

6.4.3. Nacionalinio visuomenės sveikatos centro prie Sveikatos-apsaugos ministerijos Klaipėdos departamento Gargždų skyrius atliko veiklos sąlygų atitikimo higienos normų reikalavimams (12 patikrinimų) - pažeidimų nenustatyta.

6.5. Vidaus audito rezultatų analizė:

6.5.1. 2016 m. atlikti planiniai vidaus auditai ir jų rezultatai:

6.5.1.1. Hidrokolidinių tvarsčių skyrimo pacientams dokumentavimas Asmens sveikatos istorijose (F. Nr. 025/a) - esminių hidrokolidinių tvarsčių skyrimo dokumentavimo trūkumų nenustatyta, nustatyti atskirų įrašų trūkumai ir iš dalies nepakankamas skyrimo pagrindimas aptartas su gydytojais;

6.5.2. Odontologijos paslaugų prieinamumas - nustatytas nepakankamas šių paslaugų prieinamumas, rekomenduota tiksliau nurodyti paciento pirminio apsilankymo laiką išankstinės registracijos pas gydytoją odontologą metu, vertinti ir dokumentuoti faktiškai reikiamą laiką atskiroms paslaugoms suteikti;

6.5.3. Greitosios medicinos pagalbos kortelių (F. Nr. 110/a) pildymo kokybė - nustatyti neatitikimai, aptarta su darbuotojais, nurodyta laikytis šių formų pildymo reikalavimų, planuojamas Greitosios medicinos pagalbos kvietimo kortelių (F. Nr. 110/a) pildymo kokybės pakartotinis vidaus medicininis auditas;

6.5.4. Ambulatorinių slaugos paslaugų namuose teikimo dokumentavimas - esminių šių paslaugų dokumentavimo trūkumų nenustatyta.

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. Trūkumų, neatitikimų nenustatyta.

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. Visuose septyniuose padaliniuose beveik trys metai naudojame vidinę informacinę sistemą (vidinė ASPĮIS), leidžiančią pilnai vykdyti paslaugų apskaitą ir jų (F. 025a-LK) automatinį pateikimą VLK, pacientų prirašymą prie gydytojo ir jų automatinį pateikimą VLK, tikrinti pacientų sąrašus ir jų draustumą sveikatos draudimu bei nuolat keistis šiais duomenimis su VLK, taip pat vykdyti pacientų registravimą pas gydytojus. Nuo 2011 m. iki 2016 m. pabaigos pagal projektą „E. sveikatos paslaugų plėtra Klaipėdos regiono asmens sveikatos priežiūros įstaigose" kurta ir rekomenduota naudoti Klaipėdos regiono asmens sveikatos priežiūros įstaigų informacinė sistema (SPĮ IS) vis dar neveikia tinkama apimtimi (neturi reikiamų funkcionalumų: negali vykdyti teikiamų gyventojams paslaugų apskaitos ir jų automatinio pateikimo TLK (F. 025/a-TLK)), tai nėra taisoma, todėl iki šiol neefektyvi naudoti, lyginant su vidine ASPĮ IS. Greitosios medicinos pagalbos skyriuje naudojama paslaugų apskaitos programa (F. 110/a įrašų duomenų registravimas ir valdymas). 2016 m. pabaigoje atliktas pirkimas ir sudaryta sutartis su Santariškių klinikomis dėl portalo Sergu.lt naudojimo pacientų registravimui internetu. E-sveikatos

programos dalies E-recepto nenaudojame, nes iki 2016 m. pabaigos buvusios E-recepto išdavimo, kai gydytojui padeda slaugytoja, laiko sąnaudos didesnės nei rašant ranka.

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

8. Įstaigos 2016 m. veiklos užduočių, nustatytų Klaipėdos rajono savivaldybės tarybos 2016 m. balandžio 28 sprendimo Nr. T11-133 „Dėl Klaipėdos rajono savivaldybės viešųjų sveikatos priežiūros įstaigų 2016 metų siektinų veiklos užduočių nustatymo" 2 punktu, Įvykdymas:

| Eil. • Nr. | Rodiklio pavadinimas | Siektina rodiklio reikšmė | Pasiekta rodiklio 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 80 proc. | 76,4 proc. |
| 3. | Papildomų pajamų šaltinių pritraukimas: | | |
| 3.1. | Už suteiktas mokamas paslaugas | Ne mažiau 3,0 proc. bendrų pajamų | 4,2 proc. |
| 3.2. | Investiciniai projektai, struktūriniai fondai | | |
| 3.3. | Kiti finansavimo šaltiniai (vakcinų, parama, savivaldybės programos, ilgalaikio turto nusidėvėjimas) | Ne mažiau 0,3 proc. bendrų pajamų | 3,5 proc. |
| 4. | Sutarčių su teritorine ligonių kasa vykdymas | Ne mažiau 95 proc. | 99,5 proc. |
| II. Kokybiniai rodikliai | | | |
| 5. | Pacientų pasitenkinimas įstaigos paslaugomis: | | |
| 5.1. | Pacientų pasitenkinimo lygis (reprezentatyvi anketinė apklausa) | Pacientų pasitenkinimo įstaigos paslaugomis lygis - ne mažiau 7 iš 10 balų | 6,5 balo |
| 5.2. | Gautų skundų skaičius | Ne daugiau 5 motyvuotų, susijusių su medicininių paslaugų teikimo trūkumais, skundų | Raštu gauti 4 skundai, bent iš dalies pasitvirtino 2, žodžiu 10, bent iš dalies pasitvirtino 4 |
| 6. | Kokybės vadybos sistemos diegimo ir vystymo laipsnis: | Tobulinti kokybės vadybos sistemą, pašalinti nustatyti trūkumai | |
| 6.1. | Vidaus auditas (planinių patikrinimų skaičius) | Ne mažiau 4, numatyti veiksmams pašalinti | 4 |
| 6.1.1. | Hidrokoloidinių tvarsčių skyrimo pacientams dokumentavimas Asmens sveikatos istorijose (F. Nr. 025/a) | 1 | Numatyti veiksmams pašalinti |
| 6.1.2. | Odontologijos paslaugų prieinamumas | 1 | Numatyti veiksmams pašalinti |
| 6.1.3. | Greitosios medicinos pagalbos kortelių (F. Nr. 110/a) pildymo kokybė | 1 | Numatyti veiksmams pašalinti |
| 6.1.4. | Ambulatorinių slaugos paslaugų namuose teikimo dokumentavimas | 1 | Numatyti veiksmams pašalinti |
| 6.2. | Pacientų aptarnavimo standartai (numatomų) | Ne mažiau 2 | 2 |

| | | | |
|--------|--|---|--|
| | peržiūrėti, atnaujinti, paruošti naujų skaičius) | | |
| 6.2.1. | Vidaus tvarkos taisyklės (nauja redakcija) | | 1 |
| 6.2.2. | Paciento informavimo apie teikiamas slaugos paslaugas ir sutikimo dokumentavimo tvarkos aprašas | | 1 |
| 6.3. | Diagnostikos ir gydymo procedūrų standartai (numatomų peržiūrėti, atnaujinti ar parengti skaičius) | Ne mažiau 2 | 2 |
| 6.3.1. | Laboratorinių tyrimų skyrimo, paėmimo ir ištyrimo organizavimo tvarkos aprašas (nauja redakcija) | | 1 |
| 6.3.2. | Darbuotojo apsaugos vienkartinį priemonių naudojimo tvarkos aprašas | | 1 |
| 6.4. | Finansinės kontrolės vykdymas | Išankstinės ir einamosios kontrolės procedūrų skaičius, rezultatas | Kasos patikrinimai - 12, kitos išankstinės ir einamosios kontrolės procedūros - nuolat. Esminių trūkumų nenustatyta. |
| 7. | Darbuotojų kaitos rodiklis | Darbuotojų kaita turi nepabloginti įstaigos veiklos ir būti ne didesnė 5 proc. | 4,6 proc. |
| 8. | Prioritetinių paslaugų teikimo dinamika: | | |
| 8.1. | Vaikų apsilankymų pas gydytojus odontologus dalis nuo visų apsilankymų | Ne mažiau 40 proc. nuo bendro apsilankymo pas gydytojus odontologus skaičiaus | 50,5 proc. |
| 8.2. | Vaikų privalomų profilaktinių skiepimų apimtys | Paskiepytų vaikų ne mažiau 95 proc. | 94,1 proc. |
| 8.3. | LR sveikatos apsaugos ministro 2002 m. rugpjūčio 6 d. įsakymo Nr. 399 „Dėl tuberkulino mėginių atlikimo“ vykdymo laipsnis, proc. | Ne mažiau 95 proc. | 78,6 proc. vaikų 7 metų amžiaus, 49,8 proc. visų vaikų rizikos grupių |
| 8.4. | Sutarties su teritorine ligonių kasa dėl slaugos namuose paslaugų įvykdymas | Ne mažiau 95 proc. | 92,6 proc. |
| 9. | Informacinių technologijų diegimo ir vystymo lygis: | | |
| 9.1. | Interneto svetainė | Skelbiama informacija atitinka teisės aktų reikalavimus, informacija pateikiama laiku | Skelbiama reikalaujama informacija |
| 9.2. | Pacientų registracijos elektroninė sistema | Įdiegta | Pasirengta naudoti, bet dar nepradėta naudoti |

| | | | |
|------|---|---|--|
| 9.3. | Įdiegtų ir atnaujintų pažangių informacinių technologijų laipsnis | | Įdiegtos 3: PASP paslaugų apskaita ir jų automatinis pateikimas VLK, GMP paslaugų (F. 110/a) apskaita ir jų automatinis pateikimas VLK, buhalterinė apskaita |
| 10. | Taikomų kovos su korupcija priemonių vykdymas | Įstaigos korupcijos prevencijos programos siekiamų rodiklių įvykdymo laipsnis | <p>Priemonės: paslaugų reglamentavimas, korupcijos prevencijos programos, jos priemonių plano parengimas, atsakingo asmens paskyrimas, jų skelbimas interneto svetainėje, ataskaitos parengimas, darbuotojų elgesio kodeksas patvirtinimas ir supažindinimas pasirašytinai, informacijos teikimas pacientams - įvykdyta.</p> <p>Priemonė: darbuotojų privačių interesų deklaracijų pateikimas - įvykdyta 80 proc.</p> <p>Priemonės: teisės aktų projektų antikorupcinis vertinimas, skelbimas interneto svetainėje apie paslaugas, reklaminis skydelis (baneris) su nuoroda, kur kreiptis susidūrus su korupcijos apraiškomis įdiegimas, kokybės vadybos sistemos pagal LST EN ISO 9001:2008, Elgesio kodekse nustatymas draudžiančios nuostatos pacientus versti remti API bei atsakomybė už reikalavimą teikti paramą - neįvykdyta.</p> <p>Priemonė: korupcijos pasireiškimo tikimybė - nenumatyta.</p> <p>Informacijos apie</p> |

| | | | |
|-------|---|---|---|
| | | | korupcijos atvejus negauta. |
| 11. | Dalyvavimo įgyvendinant Privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto lėšomis finansuojamų atitinkamų ligų prevencijos priemonių, atrankinės patikros, ankstyvosios diagnostikos programas mastas | Siekti, kad rodikliai būtų ne mažesni nei šalies vidurkis | |
| 11.1. | Gimdos kaklelio piktybinių navikų prevencinių priemonių programos | Informavimo paslauga - ne mažiau 45 proc., skaičiuojant nuo dalyvaujančių programoje Tepinėlio paėmimo ir įvertinimo paslaugos - ne mažiau 35 proc., skaičiuojant nuo dalyvaujančių programoje | 65,4 39,2 |
| 11.2. | Atrankinės mamografinės patikros dėl krūties vėžio programos | Pasitikrinusių moterų skaičius - ne mažiau 35 proc., skaičiuojant nuo dalyvaujančių programoje | 36,6 |
| 11.3. | Priešinės liaukos vėžio diagnostikos programos | Suteiktų paslaugų skaičius - ne mažiau 45 proc., skaičiuojant nuo dalyvaujančių programoje | 53,2 |
| 11.4. | Asmenų, priskiriamų širdies ir kraujagyslių ligų didelės rizikos grupei, atrankos ir prevencijos priemonių programos | Suteiktų paslaugų skaičius - ne mažiau 25 proc., skaičiuojant nuo dalyvaujančių programoje | 34,0 |
| 11.5. | Storosios žarnos vėžio ankstyvosios diagnostikos, atrankos ir prevencijos priemonių finansavimo programos | Pasitikrinusių asmenų skaičius - ne mažiau 35 proc., skaičiuojant nuo dalyvaujančių programoje | 46,1 |
| 11.6. | Vaikų krūminių dantų ėduonies programos | Suteiktų paslaugų skaičius - ne mažiau 10 proc., skaičiuojant nuo dalyvaujančių programoje | 7,5 (paslaugos teiktos visiems besikreipusiems, tuo pat siekiant palikti laiko paslaugoms suaugusiems teikti) |

9. Įstaigos planuojamos svarbiausios investicijos 2017 metais:

| Eil. Nr. | Priemonės pavadinimas | Orientacinė suma, Eur |
|----------|--|--|
| 9.1. | Gargždų greitosios medicinos pagalbos skyriaus pastato ir teritorijos rekonstravimas | 100000 (per ankstesnius ataskaitinius laikotarpius nepanaudotos įstaigos lėšos (75 proc.), Klaipėdos r. sav. lėšos (25 proc.)) |