

PRITARTA

Raseinių rajono savivaldybės tarybos

2019 m. balandžio 29 d. sprendimu

Nr. TS-117

VŠĮ RASEINIŲ PIRMINĖS SVEIKATOS PRIEŽIŪROS CENTRO 2018 METŲ VEIKLOS ATASKAITA

I SKYRIUS

BENDRI DUOMENYS

VšĮ Raseinių pirminės sveikatos priežiūros centras (toliau – Centras) yra Lietuvos nacionalinei sveikatos sistemai priklausanti Raseinių rajono savivaldybės viešoji sveikatos priežiūros pelno nesiekianti įstaiga, įsteigta 1997 metais, kurioje teikiamos nespecializuotos kvalifikuotos pirminės ambulatorinės asmens sveikatos priežiūros paslaugos.

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

Centro vizija – moderni, tvirtą lyderio poziciją tarp Raseinių rajono pirminio lygio asmens sveikatos priežiūros įstaigų turinti, nuolat tobulėjanti, patraukli patientams ir darbuotojams asmens sveikatos priežiūros įstaiga, kuri siekia pirmauti nuolat gerindama tiek paslaugų kokybę patientams, tiek darbo aplinką personalui.

Centro vertybės:

- pacientas, patikėjės 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.

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

Centras yra sudarės sutartį dėl paslaugų teikimo ir jų apmokėjimo iš Privalomojo sveikatos draudimo fondo su Kauno teritorine ligonių kasa. Centras taip pat teikia mokamas asmens sveikatos priežiūros paslaugas.

Centras vykdo įstatuose nustatyta ir įstaigai išduotose licencijose nurodytą veiklą. Turimos licencijos:

Istaigos asmens sveikatos priežiūros licencija, išduota 1999-05-19 Nr. 268 su perregistruvimais, kurios pagrindu Centras turi teisę verstis asmens sveikatos priežiūros veikla ir teikti šeimos medicinos, akušerio praktikos, bendrosios praktikos slaugos, bendruomenės slaugos, masažo paslaugas poliklinikoje, Šiluvos, Nemakščių, Viduklės, Girkalnio, Betygalos ambulatorijoje, Žaiginio bendrosios praktikos gydytojo kabinete ir 3 (trijuose) kaimo medicinos punktuose: Gylių, Kaulakių ir Ilgižių.

Veiklos su Jonižuojančiosios spinduliuotės šaltiniai licencija, išduota 2000-06-14 Nr. 0227 su patikslinimais ir priedais.

Odontologinės priežiūros (pagalbos) įstaigos licencija Nr. 0366, išduota 2006-01-17, su perregistruvimais, kurios pagrindu turi teisę teikti odontologijos, gydytojo odontologo padėjėjo ir burnos higienos paslaugas poliklinikoje ir visose penkiose ambulatorijose.

Istaigos akreditavimo pažymėjimas Nr. J24-9, išduotas 2017-12-18. Įstaiga akredituota šeimos medicinos paslaugai iki 2021-12-18. Valstybinės akreditavimo sveikatos priežiūros veiklai tarnybos prie sveikatos apsaugos ministerijos įstaigų vertinimo skyrius vertino Centre teikiamos šeimos medicinos paslaugos atitiktis Nacionaliniams akreditavimo standartams šeimos medicinos paslaugai, pagal šiuos Centro veiklos adresus: poliklinikoje, Šiluvos, Nemakščių, Viduklės, Girkalnio, Betygalos ambulatorijoje bei Žaiginio bendrosios praktikos gydytojo kabinete.

II SKYRIUS

DIAGNOSTINĖS, GYDOMOSIOS IR PROFILAKTINĖS VEIKLOS ANALIZĖ

Duomenys apie prisirašiusius gyventojus

Metai	Iki 1 m.		1–4 m.		5–6 m.		7–17 m.		18–49 m.		50–65 m.		Virš 65 m.		Iš viso*
	Abs. sk.	%	Abs. sk.	%	Abs. sk.	%	Abs. sk.	%	Abs. sk.	%	Abs. sk.	%	Abs. sk.	%	
2017	79	0,6	392	2,9	192	1,4	1418	10,3	4387	31,9	3523	25,7	3730	27,2	13 721
2018	53	0,4	303	2,4	144	1,1	1176	9,2	4036	31,4	3497	27,2	3639	28,3	12 848

* - privalomuoju sveikatos draudimu apdrausti asmenys

Prisirašiusių prie įstaigos asmenų skaičius 2018 m. sumažėjo 873, iš jų 104 mirė, kiti – pasirinko kitą asmens sveikatos priežiūros įstaigą dėl įvairių priežasčių arba neteko draustumo.

Demografiniai rodikliai pagal amžių ir lyti

Metai	Iki 1 m.		1–4 m.		5–6 m.		7–17 m.		18–49 m.		50–65 m.		Virš 65 m.		Iš viso	
	Vyrų	Moterų	Vyrų	Moterų	Vyrų	Moterų	Vyrų	Moterų	Vyrų	Moterų	Vyrų	Moterų	Vyrų	Moterų	Vyrų	Moterų
2017	36	43	201	191	84	108	757	661	2297	2090	1716	1807	1309	2421	6400	7321
2018	29	24	152	151	64	80	627	549	2128	1908	1739	1758	1365	2274	6104	6744

Duomenys apie pacientų apsilankymus pas gydytojus

Apsilankymai	2017 m.		2018 m.	
	Abs. sk.	1000-čiui prisirašiusiųjų	Abs. sk.	1000-čiui prisirašiusiųjų
Apsilankymai iš viso pas gydytojus	93 368	6 805	87 707	6 827
Apsilankymų skaičius namuose	4 767	359	5 017	391
Profilaktinių apsilankymų skaičius	9 473	690	14 422	1 123

2018 m. prisirašiusių asmenų skaičius įstaigoje mažėjo, bet apsilankymų skaičius pacientų namuose išaugo. Ypač išaugo profilaktinių apsilankymų skaičius.

Duomenys apie atlirkas procedūras ir tyrimus

Procedūros ir tyrimai	Atliktu procedūrų ir tyrimų skaičius	
	2017 m.	2018 m.
Laboratoriniai	39 037	35 479
Masažas	460	440

Duomenys apie naujagimius

	2017 m.	2018 m.
Gimusiu skaičius iš viso	79	53
Neišnešiotu naujagimių skaičius	-	-

Duomenys apie kūdikių sveikatos priežiūrą

	Kūdikių skaičius	
	2017 m.	2018 m.
Kūdikiai iš viso	135	50
Iš jų:		
Kūdikiai iki 3 mėn. maitinti (bent dalimi) krūtimi	113	34
Kūdikiai iki 6 mėn. maitinti (bent dalimi) krūtimi	86	27
Kūdikiai iki 6 mėn. maitinti (išsimtinai) krūtimi	75	22
Kūdikiai, sirdę rachitu	-	-
Kūdikiai, sirdę hipotrofija	-	-

Duomenys apie vaikų profilaktines sveikatos priežiūros apžiūras

Vaikų amžius	Patikrintų vaikų skaičius
0-17 m. Iš jų:	1675
0-14 m.	1271
7-14 m.	771
15-17 m.	405

Duomenys apie vaikų imunizaciją

Skiepų pavadinimas/vaikų amžius	Imunizacijos plano įvykdymas %	
	2017 m.	2018 m.
Tuberkuliozės vakcina/ 1 metai	100	100
Difterijos ir stabligės vakcina/ 1 metai	93	86
Difterijos ir stabligės vakcina/ 2 metai	84	77
Difterijos ir stabligės vakcina/ 8 metai	99	99
Difterijos ir stabligės vakcina/ 17metų	100	97
Kokliušo vakcina/ 1 metai	93	86
Kokliušo vakcina/ 2 metai	84	77
Kokliušo vakcina/ 8 metai	99	99
Hepatito B vakcina/1 metai	93	86
B tipo Haemophilus influenzae vakcina/1 metai	93	86
B tipo Haemophilus influenzae vakcina/2 metai	84	77
Poliomielito vakcina/ 1 metai	93	86
Poliomielito vakcina/ 2 metai	84	77
Poliomielito vakcina/ 8 metai	99	99
Tymų, raudonukės, epideminio parotito vakcina/ 2 metai	88	94
Tymų, raudonukės, epideminio parotito vakcina / 8 metai	99	99
Pneumokokinė vakcina/ 1 metai	80	86
Pneumokokinė vakcina/ 2 metai	51	96
Gimdos kaklelio vėžio prevencijos vakcina	97	92

Papildomi rekomenduoojami skiepai vaikams

Skiepai	2017 m.	2018 m.
Erkinio encefalito vakcina	27	20
Rotovirusinės infekcijos vakcina	1	3
Gimdos kaklelio vėžio vakcina	-	-
Vėjaraupių vakcina	-	-
Pneumokokinės infekcijos vakcina	12	3
Gripo vakcina	44	20

Duomenys apie sergančių suaugusiųjų ir vaikų ilgalaikį stebėjimą

Eil. Nr.	Susirgimai	Stebimų pacientų skaičius metų pabaigoje						
		Ligų šifras pagal TLK - 10	0-14 m. vaikai		15-17 m. asmenys		Asmenys nuo 18 m.	
			2017 m.	2018 m.	2017 m.	2018 m.	2017 m.	2018 m.
1.	Kai kurios infekcinės ir parazitinės ligos	A00- B99	1	7	1		6	8
2.	Navikai	C00- D48	2	2	1	1	430	438
3.	Kraujo ir kraujodaros organų ligos bei tam tikri sutrikimai, susiję su imuniniais mechanizmais	D50- D89	16	13	3	3	21	23
4.	Endokrininės, mitybos ir medžiagų apykaitos ligos	E00- E90	26	22	12	7	637	568
4.1	Iš jų cukrinis diabetas	E10- E14	2	2	-	1	448	497
5.	Psichikos ir elgesio sutrikimai	F00- F99	33	26	17	13	48	59
6.	Nervų sistemos ligos	G00- G99	7	8	12	3	194	168
7.	Akies ir jos prietinių organų ligos	H00- H59	81	56	52	43	271	262
8.	Ausies ir speninės ataugos ligos	H60- H95	6	1	1		24	20
9.	Kraujotakos sistemos ligos, iš jų:	I00-I99	2	2	19	8	967	1026
9.1	Išeminė širdies liga	I20-I25	-		13		300	304
9.2	Cerebrovaskulinės ligos	I60-I69	-		-		163	153
10.	Kvėpavimo sistemos ligos, iš jų:	J00-J99	80	65	21	17	308	269
10.1	Lėtinės apatinės kvėpavimo takų ligos	J40-J47	46	41	12	10	224	201
11.	Virškinimo sistemos ligos	K00- K93	8	2	7	2	121	79
12.	Odos ir paodžio ligos	L00- L99	4	2	5	1	41	39
13.	Jungiamojo audinio ir skeleto raumenų sistemos ligos	M00- M99	30	20	17	10	284	233
14.	Urogenitalinės sistemos ligos	N00- N99	-	1	-		222	233
15.	Nèštumas, gimdymas ir pogimdyminis laikotarpis	O00- O99	-		4		-	
16.	Tam tikros perinatalinio periodo ligos	P00- P96	4	1	-		-	
17.	Igimtos formavimosi ydos, deformacijos ir chromosomų anomalijos	Q00- Q99	32	30	6	8	17	20
18.	Symptomai, pakitimai ir nenormalūs klinikiniai bei laboratoriniai radiniai, neklasifikuojami kitur	R00- R99	5	10	4	2	66	26
19.	Traumos, apsinuodijimai ir kiti išorinių	S00- T98	-		-		3	13

	priežasčių padariniai								
	Iš viso			337	268	182	118	3667	3484

Pacientų, sergančių lėtinėmis ligomis, sumažėjo visose amžiaus grupėse.

Duomenys apie suaugusiųjų medicininę ir palaikomąjį reabilitaciją, sveikatos grąžinamąjį ir antirecidyvinį gydymą

Eil. Nr.	Susirgimai	2017 m.						2018 m.			
		Ambulatorinė reabilitacija	Reabilitacinis gydymas	Sveikatos grąžinamasis gydymas	Palaikomoji (pakartotinė) reabilitacija	Is viso	Ambulatorinė reabilitacija	Reabilitacinis gydymas	Sveikatos grąžinamasis gydymas	Palaikomoji (pakartotinė) reabilitacija	Is viso
1.	Kraujotakos sist. ligos	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
2.	Traumos ir operacijos	-	-	-	-	-	-	1	-	-	1
3.	Endokrininės sist. ligos	1	-	-	-	1	-	-	-	-	-
4.	Nervų sist. ligos	13	1	-	6	14	12	-	-	8	20
5.	Sanarių ligos	3	1	-	-	4	3	-	-	-	3
	Iš viso	17	2	-	6	25	16	-	-	8	24

**Duomenys apie vaikų medicininę ir palaikomąjį reabilitaciją, sveikatos grąžinamąjį,
antirecidyvinį gydymą**

Eil. Nr.	Susirgimai	2017 m.						2018 m.			
		Ambulatorinė reabilitacija	Reabilitacinis gydymas	Sveikatos grąžinamasis gydymas	Palaikomoji (pakartotinė) reabilitacija	Is viso	Ambulatorinė reabilitacija	Reabilitacinis gydymas	Sveikatos grąžinamasis gydymas	Palaikomoji (pakartotinė) reabilitacija	Is viso
1.	Kraujotakos sist. ligos	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
2.	Traumos ir operacijos	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
3.	Kvėpavimo sist. ligos	-	-	2	-	2	1	-	2	-	3
4.	Endokrininės sist. ligos	-	-	-	-	-	-	-	1	-	1

5.	Nervų sist. ligos	1	-	1	3	5			1		1
6.	Sąnarių ligos	5	-	1	-	6	2	1	3		6
7.	Virškinimo sist. ligos	-	-	-	-	-					
	Iš viso	6	-	4	3	1 3	3	1	7		11

Duomenys apie skatinamąsias pirminės ambulatorinės asmens sveikatos priežiūros paslaugas

Skatinamosios paslaugos	Suteikta paslaugų		Pokytis proc.
	2017 m.	2018 m.	
Bandinio protrombino aktyvumui nustatyti paémimas ir rezultatų įvertinimas	2199	2176	-1
Protrombino laiko (INR) nustatymas	2199	2176	-1
Ankstyvoji piktybinių navikų diagnostika	20	17	-15
Fiziologinė nėštumo priežiūra: 1 ir 2 gydytojo vizitai (mokama už kiekvieną vizitą)	255	191	-25
Fiziologinė nėštumo priežiūra: 3,4,5, ir 6 gydytojo vizitai (mokama už kiekvieną vizitą)	337	234	-31
Fiziologinė nėštumo priežiūra: 7 gydytojo vizitas	69	61	-12
Naujagimių priežiūra mieste (1 ir 2 gydytojo vizitai, mokama už kiekvieną vizitą)	48	25	-48
Naujagimių priežiūra kaime (1 ir 2 gydytojo vizitai, mokama už kiekvieną vizitą)	101	90	-11
1-6 mén. vaikų priežiūra (3,4,5,6,7 ir 8 gydytojo vizitai, mokama už kiekvieną vizitą)	351	253	-28
6-12 mén. vaikų priežiūra (9-10 gydytojo vizitai, mokama už kiekvieną vizitą)	195	86	-56
Neįgaliųjų sveikatos priežiūra: gydytojo vizitas į namus (mieste)	730	699	-4
Neįgaliųjų sveikatos priežiūra: gydytojo vizitas į namus (kaime)	2745	3198	+14
Vaikų imunoprofilaktika: gydytojo paslauga	914	788	-14
Moksleivių paruošimas mokyklai: gydytojo paslauga	1898	1598	-16
Fiziologinė nėštumo priežiūra: 1 ir 2 akušerio vizitai (mokama už kiekvieną vizitą)	255	191	-25
Fiziologinė nėštumo priežiūra: 3,4,5, ir 6 akušerio vizitai	337	234	-31
Fiziologinė nėštumo priežiūra: 7 akušerio vizitas	69	61	-12
Naujagimių priežiūra mieste: 1,2,3 ir 4 slaugytojo ar akušerio vizitai (mokama už kiekvieną vizitą)	101	49	-52
Naujagimių priežiūra kaime: 1,2,3 ir 4 slaugytojo ar akušerio vizitai (mokama už kiekvieną vizitą)	177	153	-14
1-6 mén. vaikų priežiūra (5,6,7,8,9 ir 10 slaugytojo vizitai, mokama už	377	254	-33

kiekvienu vizitą)			
6-12 mėn. vaikų priežiūra (11 ir 12 slaugytojo vizitai, mokama už kiekvienu vizitą)	180	79	-56
Neigaliųjų sveikatos priežiūra: slaugytojo vizitas į namus (mieste)	82	114	+28
Neigaliųjų sveikatos priežiūra: slaugytojo vizitas į namus (kaime)	3106	2365	-24
Vaikų imunoprofilaktika: slaugytojo paslaugos	919	810	-12
Moksleivių paruošimas mokyklai: slaugytojo paslauga	1898	1598	-16
Slaugytojo procedūros namuose: kraujo paémimas tirti (mieste)	94	110	+15
Slaugytojo procedūros namuose: kraujo paémimas tirti (kaime)	264	260	-2
Slaugytojo procedūros namuose: pragulų priežiūra (mieste)	-	21	
Slaugytojo procedūros namuose: pragulų priežiūra (kaime)	-	15	
Slaugytojo procedūros namuose: lašelinė infuzija (mieste)	833	866	+4
Slaugytojo procedūros namuose: lašelinė infuzija (kaime)	1922	909	-53
Būtinios medicinos pagalbos suteikimas gyventojams, neįraštiems į pirminės asmens sveikatos priežiūros įstaigos aptarnaujamų gyventojų sąrašą, pagal Šeimos gydytojo medicinos normą	6	6	
Glikolizinio hemoglobino nustatymas vienkanaliu automatiniu analizatoriumi (įskaitant kraujo paémimą)	1343	1377	+3
Glikolizinio hemoglobino nustatymas daugiakanaliu automatiniu analizatoriumi (įskaitant kraujo paémimą)	25	2	-92
Nėščiosios kraujo grupės pagal ABO antigenus ir rezus Rh (D) priklausomybės faktoriaus nustatymas	94	73	-22
Nėščiosios Rh antikūnių nustatymas netiesioginiu Kumbso metodu, kai moters Rh neigama, o vyro Rh teigama	24	20	-17
Nėščiosios kraujo tyrimas dėl sifilio (RPR)	192	151	-21
Nėščiosios kraujo tyrimas dėl ŽIV antikūnų	157	132	-16
Nėščiosios šlapimo pasėlio tyrimas besimptomei bakteriurijai nustatyti	72	41	-43
Nėščiosios šlapimo pasėlio tyrimas besimptomei bakteriurijai nustatyti ir antibiotikogramos atlikimas	4	7	+75
Kraujo tyrimas, atliekamas prieš planinę operaciją – protrombino laiko SPA) ir tarptautinio normalizacijos santykio (INR) nustatymas	647	717	+10
Kraujo tyrimas, atliekamas prieš planinę operaciją – aktyvinto dalinio tromboplastino laiko (ADTL) nustatymas	717	759	+6
Kraujo tyrimas, atliekamas prieš planinę operaciją – kraujo grupės pagal ABO antigenus ir rezus Rh (D) priklausomybės faktoriaus nustatymas	14	50	+72

Slaugytojų atliktų procedūrų skaičius

Atliktos procedūros pavadinimas	Procedūrų skaičius 2018 m.									
	Poliklinika	Viduklės ambulatorija	Nemakščiu ambulatorija	Girkalnio ambulatorija	Šiluvos ambulatorija	Betygalos ambulatorija	Žaiginių BPG kab.	Kaulakių medicinos punktas	Ilgiažių medicinos punktas	Gyliajų medicinos punktas
Intraveninių injekcijų	1685	210	110	229	90	210	150	187	171	157
Injekcijų į raumenis	2398	330	208	298	161	420	96	162	278	130
Lašinių infuzijų	1026	190	785	433	22	83	255	38	50	61
Skiepų nuo gripo	716	53	85	75	23	68	30	-	-	-
Skiepų nuo stabligės, pasiutligės	100	-	4	8	-	14	2	-	-	-
Paimta krauko tyrimams	12074	788	1100	1081	286	3627	312	42	109	79
Atlikta gliukozės tolerancijos mèginių	38	4	7	4	-	14	-	-	-	-
Uždėta gipso tvarsčių	263	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Atlikta perrišimų	4221	75	111	258	91	100	36	24	84	-

Duomenys apie gyventojų nedarbingumą

	2017 m.	2018 m.	Atvejų skaičius 1000-čiui prisirašiusiųj
Nedarbingumo pažymėjimų iš viso	17749	14789	1151,1
Nedarbingų dienų skaičius iš viso	110834	110960	-
Vieno atvejo trukmė (dienomis)	43,14	46,05	-
Iš jų:			
- dėl ligos	14534	12168	947,1
nedarbingų dienų skaičius	90943	91210	-
vieno atvejo trukmė (dienomis)	20,77	21,36	-
- ligoiniui slaugyti	640	459	35,7
nedarbingų dienų skaičius	2777	2192	-
vieno atvejo trukmė (dienomis)	8,22	7,91	-
- dėl nelaimingo atsitikimo darbe	227	167	13,0
nedarbingų dienų skaičius	1525	1462	-
vieno atvejo trukmė (dienomis)	47,66	39,49	-

– dėl nelaimingo atsitikimo buityje	2348	1995	-
nedarbingų dienų skaičius	15589	16096	-
vieno atvejo trukmė (dienomis)	30,03	33,15	-

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

Atrankinės mamografinės patikros dėl krūties vėžio paslaugos

Eil. Nr.	Paslaugos pavadinimas	Suteiktų paslaugų skaičius			
		2017 m.		2018 m.	
		Abs. sk.	%	Abs. sk.	%
1	Informavimas dėl krūties piktybinių navikų profilaktikos *				
2	Atlikta mamogramų*	292	11,91	580	24,33
3	Rasta patologija iš viso** Iš jos:	18		29	
3.1	Gerybiniai pokyčiai *** (mamogramų vertinimo paslauga (BI- RADS II))	17		29	
3.2	Galimi gerybiniai pokyčiai *** (mamogramų vertinimo paslauga (BI- RADS III))				
3.3	Galimi piktybiniai pokyčiai *** (mamogramų vertinimo paslauga (BI- RADS IV))				
3.4	Piktybiniai pokyčiai *** (mamogramų vertinimo paslauga (BI- RADS V))	1		2	

Duomenys procentine išraiška apskaičiuojami:

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

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

*** - nuo rastos patologijos skaičiaus.

Gimdos kaklelio piktybinių navikų prevencinių priemonių programos vykdymo ataskaita

Eil. Nr.	Paslaugos pavadinimas	Suteiktų paslaugų skaičius			
		2017 m.		2018 m.	
		Abs. sk.	%	Abs. sk.	%
1.	Informavimo paslauga*	1603	53,11	1558	54,44
2.	Citologinio tepinėlio paėmimo ir ištyrimo paslauga*	619	19,73	711	24,84
3.	Rasta patologija iš viso** Iš jos:	21	3,6	29	4,1

3.1.	I-II stadijos vėžiai ***	8		2	
------	--------------------------	---	--	---	--

Duomenys procentine išraiška apskaičiuojami:

- * - nuo moterų, kurioms pagal amžių galėtų būti suteikta paslaugas, skaičiaus;
- ** - nuo moterų, kurioms teikta paslauga, skaičiaus;
- *** - nuo rastos patologijos skaičiaus.

Priešinės liaukos vėžio ankstyvosios diagnostikos programa

Eil. Nr.	Paslaugos pavadinimas	Suteiktų paslaugų skaičius			
		2017 m.		2018 m.	
		Abs. sk.	%	Abs. sk.	%
1.	Informavimo paslauga*	579	23,85	737	32,37
2.	Nustatyto prostatas specifinio antigeno (PSA) kiekis yra mažesnis kaip 3 ng/ml**	505	87,2	684	92,8
3.	Nustatyto prostatas specifinio antigeno (PSA) kiekis yra 3 ng/ml ir didesnis**	74	12,8	53	7,2
4.	Urologo konsultacijos su biopsija**				
5.	Rasta patologija iš viso** Iš jos:			1	
5.1.	Onkologiniai susirgimai ***			1	

Duomenys procentine išraiška apskaičiuojami:

- * - nuo vyrių, kuriems pagal amžių galėtų būti suteikta paslaugas, skaičiaus;
- ** - nuo vyrių, kuriems teikta paslauga, skaičiaus;
- *** - nuo rastos patologijos skaičiaus.

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

Eil. Nr.	Paslaugos pavadinimas	Suteiktų paslaugų skaičius			
		2017 m.		2018 m.	
		Abs. sk.	%	Abs. sk.	%
1.	Informavimas apie didelę širdies ir kraujagyslių ligų tikimybę*	1070	32,29	1513	42,93

Duomenys procentine išraiška apskaičiuojami:

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

Storosios žarnos vėžio ankstyvosios diagnostikos programa

Eil. Nr.	Paslaugos pavadinimas	Suteiktų paslaugų skaičius			
		2017 m.		2018 m.	
		Abs. sk.	%	Abs. sk.	%
1.	Informavimo paslauga*	1433	27,05	1797	33,05
2.	Nustatytas neigiamas (-) iFOBT**	1369	95,5	1759	97,9
3.	Nustatytas teigiamas (+) iFOBT**	64	4,5	38	2,1
4.	Gydytojo specialisto konsultacija su kolonoskopija ir, jei reikia, biopsijos medžiagos paémimu**	19		19	
5.	Rasta patologija iš viso** Iš jos:	2			
5.1.	Be navikinės patologijos ***				
5.2.	Polypai ***				
5.3.	Onkologiniai susirgimai ***	2			

Duomenys procentine išraiška apskaičiuojami:

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

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

*** - nuo rastos patologijos skaičiaus.

Ataskaitiniai metais profilaktinėmis programomis pasinaudojo daugiau pacientų ir lyginant su 2017 m. išaugo visų valstybės lėšomis finansuojamų prevencinių programų vykdymas: atrankinės mamografinės patikros dėl krūties vėžio išaugo 12,42 %; gimdos kaklelio piktybinių navikų prevencinių priemonių programos vykdymas išaugo nežymiai, tik 1,33 %; priešinės liaukos vėžio ankstyvos diagnostikos programa išaugo 8,52 %; asmenų, priskirtinų širdies ir kraujagyslių ligų didelės rizikos grupei, atrankos ir prevencijos programos vykdymas išaugo 10,64 %; storosios žarnos vėžio ankstyvosios diagnostikos programos vykdymas išaugo 6,0 %.

Vaikų éduonies profilaktikos programa

Metai	Vaikų, kuriems suteikta paslauga, skaičius	Vaikų skaičius			
		Padengtas 1 dantis	Padengti 2 dantys	Padengti 3 dantys	Padengti 4 dantys
2017 m.	280	104	111	20	45
2018 m.	134	20	44	22	54

Programa skirta vaikams nuo 6 iki 14 m. Vaikų krūminius dantis silantais dengia gydytojai odontologai ir burnos higienistė. Silantais yra dengiami tik sveiki nuolatiniai dantys, ši procedūra padeda apsaugoti dantis nuo éduonies. Deja, turime konstatuoti, kad dėl nepatenkinamos vaikų

dantų būklės, kuri tiesiogiai įtakojama netinkamos burnos priežiūros, netinkamos mitybos ir kitų neigiamų faktorių, kasmet mažėja vaikų, kuriems gali būti silantuojami dantukai.

Duomenys apie suaugusius mirusius namuose pagal išstaigoje išduotus mirties liudijimus

Ligos	Iš viso	Vyrai	Moteris	Mirčių skaičius 1000-iui prisirašiusių
	2018 m.	2018 m.	2018 m.	2018 m.
Lėtinė išeminė širdies liga	46	12	34	3,6
Ūmus miokardo infarktas				
Širdies nepakankamumas	19	7	12	1,5
Smegenų aterosklerozė	6	3	3	0,5
Insultai	1	1		0,1
Pirminė arterinė hipertenzija				
Onkologinės ligos	20	10	10	1,6
Kitos ligos	8	5	7	0,6
Iš viso	104	38	66	8,1

Duomenys apie suaugusiųjų bendrą mirtingumą

Mirusių absoliutus skaičius		Mirusių skaičius 1000-iui prisirašiusių	
2017 m.	2018 m.	2017 m.	2018 m.
150	104	10,9	8,1

Infekcijų kontrolės veiklos analizė

Hospitalinės infekcijos kontrolės funkcijas Centre atlieka vyriausias slaugos administratorius. Pagal Lietuvos higienos normos HN 47-1:2012 „Sveikatos priežiūros išstaigos. Infekcijų kontrolės reikalavimai“ nuorodas, Centre naudojami kokybės reikalavimų aprašai, susiję su hospitalinių infekcijų kontrolės tvarka. Reguliariai atnaujinamas kabinetų valymo ir dezinfekcijos planas, kuriame nurodomas dezinfekcijos objektas, naudojamos priemonės pavadinimas, naudojimo būdas ir ekspozicijos laikas, procedūros periodiškumas ir vykdytojas. Visos naudojamos dezinfekcijos priemonės turi saugos duomenų lapus ir atitinka CE reikalavimus. Atnaujintas valymo inventorius ir reguliariai atnaujinamos valytojų žinios apie dezinfekcinių priemonių naudojimą bei darbo saugą. Periodiškai atliekamas medicininės atliekų apskaitos žurnalų tikrinimas, šių atliekų rūšiavimas ir jų saugojimas laikinojo saugojimo patalpoje. 2018 m. hospitalinės infekcijos atvejų Centre nebuvo užregistruota.

III SKYRIUS
DUOMENYS APIE DARBUOTOJUS

Centro darbuotojų nedarbingumo analizė

Nedarbingumo rūšys	Atvejų skaičius		Nedarbo dienų skaičius		Vidutinė vieno atvejo trukmė	
	2017 m.	2018 m.	2017 m.	2018 m.	2017 m.	2018 m.
Iš viso	59	63	923	759	15,6	12
Liga	44	45	828	650	18,8	14,4
Slauga	13	18	83	109	6,4	6,1
Trauma buityje	2	-	12	-	6	-
Nelaimingas atsitikimas darbe, kelyje į/iš darbo	-	-	-	-	-	-

Darbuotojų nedarbingumo atvejų skaičius padidėjo, tačiau sumažėjo vidutinė vieno atvejo trukmė. Darbuotojų nedarbingumo atvejai dažniausiai pasitaiko dėl ligos.

Darbuotojų kaita

Darbuotojai	2017 m.		Priežastys	2018 m.	
	Priimta	Atleista		Priimta	Atleista
Iš viso	4	10		9	11
Iš jų:					
Gydytojai		2	Šalims susitarus (LR DK 54 st.); Darbuotojui prašant (LR DK 55 st. 1 d.);	3	1
Slaugos personalas*	4	2 1 2	Šalims susitarus (LR DK 54 st.); Darbuotojui prašant (LR DK 55 st. 1 d.); Darbo sutarties nutraukimas darbdavio iniciatyva be darbuotojo kaltės (LR DK 57 str.) Darbo sutarties nutraukimas darbuotojo iniciatyva dėl svarbių priežasčių (LRDK 56 str. 1 d. 4 p.)	2	1 3 1
Personalas, tiesiogiai ar netiesiogiai dalyvaujantis teikiant sveikatos priežiūros paslaugas		1	Šalims susitarus (LR DK 54 st.).		
Personalas, nedalyvaujantis teikiant sveikatos priežiūros paslaugas		1	Šalims susitarus (LR DK 54 st.); Terminui pasibaigus (LR DK 69 st.1 d.);	4	2 1

IV SKYRIUS
FINANSINĖS ŪKINĖS VEIKLOS ANALIZĖ

Centro visa buhalterinė apskaita yra kompiuterizuota. Naudojamos buhalterinės apskaitos programos: BONUS – darbo užmokesčio, LABBIS – ilgalaikio materialojo turto, atsargų, kasos, banko, finansavimo, atsiskaitymų.

Duomenys apie etatus ir darbo užmokesčij

Darbuotojai	Patvirtintų etatų skaičius			Užimtų etatų skaičius			Fizinių asmenų skaičius			Vidutinis darbo užmokestis (apskaičiuojant vienam užimtam etatui)		
	2016-12-31	2017-12-31	2018-05-31	2016-12-31	2017-12-31	2018-05-31	2016-12-31	2017-12-31	2018-05-31	2016-12-31	2017-12-31	2018-05-31
Iš viso	91,0	86,7	81,55	87,85	84,7	78,95	102	95	88	690	667	868
Gydytojai	21,0	20,8	18,8	19,3	18,8	17,20	23	21	20	1251	1220	1554
Slaugos personalas	46,4	40,9	38,75	45,4	40,9	37,75	50	46	41	529	508	733
Kt. specialistai su aukštuoju išsilavinimu	3,75	4	4	3,25	4	4	3	4	4	903	869	1048
Kt. specialistai su spec. viduriniu išsilavinimu	4	2,75	2,75	4	2,75	2,75	4	3	3	712	668	685
Kt. personalas	19,0	18,25	17,25	19,0	18,25	17,25	22	21	20	413	407	430

* - neįtraukiami darbuotojai, esantys nėštumo ir gimdymo, vaiko priežiūros atostogose

(VLK prie SAM direktoriaus 2018- 05 -30 d. įsakymas Nr.1K-161)

Darbuotojai	Patvirtintų etatų skaičius	Užimtų etatų skaičius	Fizinių asmenų skaičius	Vidutinis darbo užmokestis (apskaičiuojant vienam užimtam etatui)	
				2018-12-31	2018-12-31
Iš viso	84,55	81,95	91	830	
Gydytojai	19,55	17,95	21	1440	
Slaugytojai	37,5	36,5	39	674	

Administracija	10,5	10,5	12	913
Kitas personalas, teikiantis asmens priežiūros paslaugas	2,5	2,5	3	520
Kitas personalas	14,5	14,5	16	418

* - neįtraukiami darbuotojai, esantys nėštumo ir gimdymo, vaiko priežiūros atostogose

Darbuotojų darbo užmokesčio, priedų skyrimo ir darbo krūvių vertinimas.

Darbuotojams darbo užmokesčis 2018 metais buvo mokamas pagal Centro direktoriaus 2006-06-01 įsakymu Nr. 1-1.3-84 patvirtintą darbuotojų darbo apmokėjimo tvarką bei jos papildymus ir pakeitimus. 2018-12-18, pritarus įstaigos Stebėtojų tarybai, buvo patvirtinta nauja darbuotojų darbo apmokėjimo tvarka.

Vadovaudamasi Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2018-04-19 įsakymu Nr. V-468 „Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2005 m. gruodžio 5 d. įsakymo Nr. V-943 „Dėl pirminės ambulatorinės asmens sveikatos priežiūros paslaugų teikimo organizavimo ir šių paslaugų išlaidų apmokėjimo tvarkos aprašo tvirtinimo“ pakeitimo“ nuo 2018-05-01 buvo padidinti atlyginimai įstaigos medicinos darbuotojams: gydytojams 14,8 %, slaugytojams, tiesiogiai teikiantiems asmens sveikatos priežiūros paslaugas, 39,9 % ir slaugytojams, netiesiogiai teikiantiems asmens sveikatos priežiūros paslaugas, 21,2 %.

Įstaigos pajamų – sąnaudų apibendrinimas.

Įstaigos pajamos ir sąnaudos (eurai)

Eil. Nr.		2017 m.				2018 m.			
		Iš viso	%	Iš PSDF	%	Iš viso	%	Iš PSDF	%
1.	Pajamos, iš viso	1 211 910	100			1 383 204	100		
	iš jų:								
1.1.	PSDF lešų	1 117 877	92,2			1 284 804	92,9		
1.2.	Kitų juridinių ir fizinių asmenų	50 354	4,2			51 106	3,7		
1.3.	Kitos pajamos								
1.4.	Finansavimo pajamos	43 679	3,6			47 294	3,4		
2.	Paprastosios sąnaudos iš viso	1 162 942	100	1080 587	100	1 347 128	100	1 255 552	100
	iš jų :								
2.1.	Darbo	672 846	57,9	657 539	60,8	777 495	57,7	761 617	60,7

	užmokestis								
2.2.	Socialinio draudimo įmokų ir įmokų į garantinių fondų	209 919	18,1	205 121	19	246 874	18,3	241 891	19,3
2.3.	Vaistų ir medicininos priem.	66 070	5,7	31 591	2,9	74 729	5,6	35 169	2,8
2.4.	Laboratorinių tyrimų atliekamų kitose įstaigose	59 589	5,1	59 589	5,5	75 208	5,6	75 208	6
2.5.	Transporto išlaidos	18 523	1,6	11 523	1,1	18 045	1,3	14 045	1,1
2.6.	Šildymas, elektros energija, vanduo	24 223	2,1	23 952	2,2	21 350	1,6	21 050	1,7
2.7.	Ryšių paslaugos	6 013	0,5	6 007	0,5	7 045	0,5	7 014	0,5
2.8.	Ilgalaikio turto nusidėvėjimo sąnaudos	11 401	1	7 882	0,7	13 011	1	10 319	0,8
2.9.	Civilinės atsakomybės draudimas	6 144	0,5	6 144	0,6	7 172	0,5	7 172	0,6
2.10	Darbuotojų kvalifikacijos kėlimas	1 623	0,1	1 623	0,2	4 341	0,3	4 341	0,3
2.13	Kitos išlaidos	97 992	8,4	77 438	7,2	101 858	7,6	77 726	6,2
3.	Finansinis rezultatas	+48 968		+37 350		+36 076		+29 252	
4.	Įsigytą ilgalaikio turto	14 426		14 426					

Gautos pajamos ir lėšos pagal finansavimo šaltinius (eurai)

Finansavimo šaltiniai	2017		2018		Padidėjimas/sumažėjimas	
	Suma	%	Suma	%	Suma (2-4)	% (3-5)
Pajamos PSDF	1 117 877	92,2	1 284 804	92,9	166 927	0,7
Pajamos už mokamas medicinines paslaugas	50 357	4,2	51 105	3,7	752	-0,5
Kitos pajamos	-	-				
Finansavimo pajamos	43 679	3,6	47 294	3,4	3 615	-0,2

Iš viso:	1 211 913	100	1 383 203	100	171 290	
----------	-----------	-----	-----------	-----	---------	--

Istaigos per vienerius metus gautinos sumos ir pinigai bankų sąskaitose ir išstaigos įsipareigojimai.

Per vienerius metus gautinos sumos ir pinigai bankų sąskaitose (eurai)

Istaigos pavadinimas	2017 m.	2018 m.	Padiėjimas /sumažėjimas
Per vienerius metus gautinos sumos			
Kauno teritorinė ligonių kasa	34 417	131 660	97 243
Kiti	526	622	96
Pinigai bankų sąskaitose ir kasoje:			
bankų sąskaitose	77 505	39 381	-38 124
kasoje	1 015	577	-438
Iš viso:	113 463	172 240	58 777

Gautinų sumų, susidariusių už laikotarpį, ilgesnį negu 1 metai, Centras neturi.

Gautos pajamos ir lėšos pagal finansavimo šaltinius (eurai)

Finansavimo šaltiniai	2017 m.		2018 m.		Padiėjimas/sumažėjimas	
	Suma	Procentai	Suma	Procentai	Suma (4-2)	Proc. (5-3)
1	2	3	4	5	6	7
Pajamos iš PSDF	1 117 877	92,2	1 284 807	92,9	166 927	0,7
Pajamos už mokamas medicinos paslaugas	50 354	4,2	51 106	3,7	752	-0,5
Finansavimo pajamos	43 679	3,6	47 294	3,4	3 615	-0,2
Iš valstybės biudžeto	774	0,1	724	-	-50	0,1
Iš savivaldybės biudžeto	13 618	1,1	17 310	1,3	3 692	0,2
Iš ES lėšų	476	-	596	-	120	-
Iš kt. finansavimo šaltinių	28 811	2,4	28 664	2,1	-147	-0,3
Iš viso:	1 211 910	100	1 383 204	100	171 294	

Istaigos įsipareigojimai (ilgalaikiai ir trumpalaikiai).

Įsipareigojimai pagal išstaigas (eurai)

Trumpalaikiai įsipareigojimai pagal išstaigas			
Istaigos pavadinimas	2017 m.	2018 m.	Padiėjimas/sumažėjimas
AB „Raseinių šilumos tinklai“	405	1602	1197

VšĮ Raseinių ligoninė	1 059	1187	128
Tiekėjams už degalus	1252	1563	311
UAB „Diagnostikos laboratorija“	1 663	5862	4199
Kiti tiekėjai	3 078	2466	-612
Sukauptos darbuotojų nepanaudotų atostogų ir socialinio draudimo mokėtinės sumos	71 087	78 691	7 604
Socialinio draudimo įmokos	24 172	30 400	6 228
Iš viso:	102 916	121 771	18 855

Įsipareigojimų, susidariusių už laikotarpį, ilgesnį negu 1 metai, Centras neturi.

Įsipareigojimai pagal ekonominę klasifikaciją (eurai)

Įsisalinimas pagal ekonominę klasifikaciją	2017 m.	2018 m.	Padidėjimas/ sumažėjimas
Darbo užmokestis	-	-	-
Soc. draudimo įmokos	24 172	30 400	6 228
Medikamentai ir med.paslaugos	2 939	8 281	5 342
Komunalinės paslaugos	745	2 047	1 302
Ryšiai	300	395	95
Sukauptos nepanaudotų atostogų ir socialinio draudimo mokėtinės sumos	71 087	78 691	7 604
Kiti įsipareigojimai tiekėjams	3 640	1 954	-1686
Kitos (TLK už KVP)	33	3	-30
Iš viso:	102 916	121 771	18 855

Istaigos nuosavas ilgalaikis turtas (eurai)

Likutinė vertė 2018-12-31; iš jų:	69 148
Transporto priemonės	3
Programinės įrangos	515
Kompiuterinės įrangos	27 820
Medicininės įrangos	32 931
Baldų	2 613
Kitos biuro įrangos	5 102
Kito ilgalaikio turto likutinė vertė	163

Kitas ilgalaikis turtas, naudojamas įstaigos veikloje pagal panaudos sutartis (eurai)

Eil. Nr.	Pavadinimas	Pradinė vertė 2018-12-31
1	Šlapimo analizatorius 3 vnt.	1 800
2	Elektrokardiografas 3 vnt.	12 844,83
3	Hematologinis analizatorius 1 vnt.	5 213,16
4	Laboratorinė centrifuga 1 vnt.	800
5	Kopijavimo aparatas 1 vnt.	784,37
6	Mažavertis inventorius pagal panaudos sutartį iš savivaldybės	5 268,37
7	Mažavertis inventorius pagal panaudos sutartį iš kitų organizacijų	445,28

Nematerialus turtas ((programinė įranga) eurai)

Įsigijimo vertė 2018-01-01	8 379
Įsigyta	592
Nusidėvėjimas 2018-12-31	8456
Likutinė vertė 2018-12-31	515

Vykdytos programos ir projektai

Nuo 2017 m. Centras dalyvauja Vilniaus Universiteto Medicinos fakulteto mokslininkų atliekamame tyime „Pirminės sveikatos priežiūros pacientų nuoseklios, struktūrizuotos, privalomos glikemijos savikontrolės sąsajos su cukrinio diabeto gydymo rezultatais ir šeimos medicinos gydytojų darbo kokybe“. Pagrindinis šio biomedicininio (mokslinio) tyrimo tikslas – gauti naujų medicinos mokslo žinių, kurios ateityje padėtų kitų šia liga sergančių pacientų sveikatai. Cukrinis diabetas yra vienas dažniausių ir pavojingiausių susirgimų, paplitusių Lietuvoje ir visame pasaulyje. Šio tyrimo tikslas yra įvertinti pirminės sveikatos priežiūros pacientų nuoseklios, struktūrizuotos, privalomos glikemijos savikontrolės sąsajos su cukrinio diabeto gydymo rezultatais ir šeimos medicinos gydytojų darbo kokybe. Šiame tyime dalyvauti buvo kviečiami visi iš eilės, atvykę pas savo šeimos medicinos gydytoją tyrimo dieną konsultacijai, asmenys, jeigu atitiko biomedicininio tyrimo įtraukimo kriterijus, t. y. suaugę, 18 m. ir vyresni, 1 tipo CD ir 2 tipo CD pirminės sveikatos priežiūros pacientai, kuriems esamu momentu nereikalinga skubi medicininė pagalba, susijusi su gyvybei pavojinga būkle. I tyrimą nebuvo įtraukiama nėščiosios diabetu sergančios pacientės.

2018-09-06 pasirašyta iš Europos Struktūrinių fondų lėšų bendrai finansuojamo projekto Nr. 08.4.2-ESFA-R-615-21-0009 „Paslaugų prieinamumo gerinimas tuberkulioze sergantiems asmenims Raseinių rajone“ sutartis. Projekto biudžete nustatyta didžiausia galima projekto tinkamų finansuoti išlaidų suma – 17 041,34 Eur. Projekto tikslas – mažinti Raseinių rajono gyventojų

sergamumą ir mirtingumą nuo tuberkuliozės. Projekto uždavinys – užtikrinti tinkamą sveikatos priežiūros paslaugų prieinamumą tuberkulioze sergantiems asmenims Raseinių rajone. Šio projekto įgyvendinimo metu besigydantiems asmenims skiriami maisto kuponai maisto produktams įsigyti, kompensuojamos kelionės į asmens sveikatos priežiūros įstaigą ir atgal į namus išlaidos arba nesant galimybei besigydančiam asmeniui pasiekti gydymo įstaigos kompensuojamos Centro personalo nuvykimo pas tuberkulioze sergančius asmenis transporto išlaidos. DOTS kabinetas įsteigtas 2017-01-02 Centro poliklinikos patalpose ir iki šio projekto sutarties pasirašymo vykdė numatytais darbus ir gydymą tamestė 22 asmenys.

2018 m. parengta paraiška finansuoti iš Europos Sajungos struktūrinių fondų lėšų bendrai finansuojamą projektą „Pirminės sveikatos priežiūros paslaugų kokybės ir prieinamumo gerinimas Raseinių rajono savivaldybėje“ pagal veiksmų programos priemonę 08.1.3-CPVA-R-609 „Pirminės asmens sveikatos priežiūros veiklos efektyvumo didinimas“. Inicijuojamas kompleksinis projektas, kuriamo dalyvauja visos Raseinių rajono savivaldybėje veikiančios pirminės asmens sveikatos priežiūros įstaigos, teikiančios paslaugas pagal sutartis su teritorine ligoniu kasa. Projektus sprendžiamos problemos – vaikų dantų ēduonies paplitimas, didėjantis vyresnio amžiaus asmenų sveikatos priežiūros paslaugų poreikis namuose, nepakankamas tikslinių grupių asmenų dalyvavimas prevencinėse programose, neįgaliesiems nepritaikyta fizinė infrastruktūra. Projektas skirtas pagerinti Raseinių rajono pirminės sveikatos priežiūros įstaigų teikiamų pirminės asmens sveikatos priežiūros paslaugų kokybę ir prieinamumą, siekiant sumažinti mirtingumą nuo kraujotakos sistemos ligų, ypatingą dėmesį skiriant ankstyvajai šių ir vaikų burnos ligų diagnostikai, gydymui bei užtikrinti kokybiškas slaugos paslaugas pacientų namuose slaugos poreikius turintiems pacientams. Įgyvendinant projektą lėšos bus investuojamos į burnos ligų diagnostikai skirtos naujos odontologinės įrangos, kraujotakos ligų profilaktikai skirtos įrangos, kompiuterių įsigijimą, gydytojų kabinetų aprūpinimą baldais, tikslinių transporto priemonių įsigijimą, patalpų remontą ir jų pritaikymą neįgaliių poreikiams, taip pat priklausomybės nuo opioidų pakaitinio gydymo kabineto įrengimą. Projekto biudžetas 412 920,48 Eur.

Vykdytos programos, finansuotos Raseinių rajono savivaldybės biudžeto lėšomis

Programos pavadinimas	Programos finansavimo lėšų suma (eurai)			
	Skirtos lėšos		Panaudotos lėšos	
	2017 m.	2018 m.	2017 m.	2018 m.
Kaimo medicinos punktų išlaikymas	7 000	6 000	7 000	6 000
DOTS kabineto įrengimas ir išlaikymas	1 600	2 300	1 600	2 300
Gydytojų transporto išlaidų kompensavimas	5 000	9 000	5 000	9 000
Iš viso:	13 600	17 300	13 600	17 300

Atnaujinta medicininė įranga

Eil. Nr.	Įranga
1	Mobili chirurginė lempa
2	Kraujo spaudimo matavimo aparatai
3	Pulsoksimetrai

Istaigos sąnaudos valdymo išlaidoms (eurai)

	2017 m.				2018 m.			
	Iš viso	% nuo pajamų	Iš PSDF	% nuo pajamų	Iš viso	% nuo pajamų	Iš PDSF	% nuo pajamų
Valdymo išlaidos*	57 960	4,7	56 458	5,1	63 824	4,6	63 424	4,9

* - sąnaudos, susijusios su įstaigos vadovaujančio personalo (direktoriaus, vyr. buhalterio, vyr. slaugos administratoriaus) darbo užmokesčiu, socialiniu draudimu, garantiniu fondu, transporto, ryšių, komandiruočių, kvalifikacijos kėlimo išlaidomis. Neįtraukiami darbuotojai, esantys nėštumo ir gimdymo, vaiko priežiūros atostogose.

Centro organizacinės veiklos analizė

Naujų darbo metodų, informacinių technologijų diegimas

2017-12-18 įstaiga akredituota šeimos medicinos paslaugai. Atsižvelgiant į vertinimo rezultatus, buvo peržiūrėti ir atnaujinti įstaigos vidaus dokumentai bei organizuoti darbuotojų mokymai.

Kokybės vadybos sistemos diegimas, plėtojimas ir trūkumų šalinimas

Eil. Nr.	Dokumento pavadinimas	Parengimo data	
		2017 m.	2018 m.
1	Pacientų teisių įgyvendinimas	2017-06-30	
2	Gyventojų prisirašymas prie įstaigos	2017-06-28	
3	Ambulatorinių asmens sveikatos istorijų tvarkymas	2017-07-05	
4	Informuoto paciento sutikimas	2017-07-24	
5	Pacientų atsiliepimai	2017-06-30	
6	Pacientų skundų nagrinėjimas	2017-06-30	
7	Gyventojų apsilankymų įstaigoje ir gydytojo kvietimų į namus registravimas	2017-06-28	
8	Pacientų sveikatos priežiūros koordinavimas ir tēstinumas	2017-07-24	
9	Skubios medicinos pagalbos teikimas	2017-06-28	
10	Šeimos gydytojų pavadavimo tvarkos aprašas		
11	Vaistų išrašymas ir skyrimas, vaistų sutikrinimas	2017-06-30	

12	Širdies ir kraujagyslių prevencija	2017-07-05	
13	Vežinių susirgimų ankstyvoji diagnostika	2017-07-05	
14	Profilaktinė vaikų sveikatos priežiūra	2017-06-30	
15	Nėščiųjų priežiūra	2017-07-27	
16	Sveikatos informacijos privatumas ir konfidentialumas	2017-07-05	
17	Informacinių technologijų naudojimas	2017-07-28	
18	Naujų darbuotojų įvadinis instruktažas	2017-07-05	
19	Medicinos priemonių (prietaisų) naudojimo tvarka	2017-07-05	
20	Personalo aprūpinimo apsaugos bei techninėmis darbo saugos priemonėmis tvarkos aprašas	2017-07-05	
21	Darbo vietas sauga	2017-07-05	
22	Rizikos valdymas	2017-07-24	
23	Ekstremalių situacijų valdymo planas	2017-06-30	
24	Personalo valdymas	2017-07-05	
25	Nepageidaujamų įvykių valdymas	2017-06-30	
26	Vidaus tvarkos taisyklos	2017-07-05	
27	Ambulatorinių slaugos paslaugų namuose teikimas	2017-06-28	
28	Politikų ir procedūrų vadovo dokumentų valdymas	2017-06-30	
29	Medikamentų valdymo procedūra	2017-06-19	
30	„Šalčio grandinės“ užtikrinimas	2017-06-28	
31	Imunoprofilaktika	2017-06-28	
32	Infekcijų kontrolės vadovas	2017-10-02	
33	Pirminės ambulatorinės asmens sveikatos priežiūros nuotolinių paslaugų teikimo tvarkos aprašas		2018-10-03
34	Ambulatorinių slaugos paslaugų namuose teikimo tvarkos aprašas		2018-12-07

Viešieji pirkimai

Centras prekių ir paslaugų pirkimus vykdo pagal 2016-02-05 įsakymu Nr. A1-11 patvirtintas „Viešosios įstaigos Raseinių pirminės sveikatos priežiūros centro supaprastintų viešujų pirkimų taisykles“, kurios nustato įstaigos vykdomą prekių, paslaugų ir darbų supaprastintų viešujų pirkimų būdus ir jų procedūrų atlikimo tvarką. Šios taisyklos yra parengtos vadovaujantis Lietuvos Respublikos viešujų pirkimų įstatymu ir kitais teisės aktais. Pirkimai atliekami CPO ir Centrinės viešujų pirkimų informacinės sistemos (toliau – CPO ir CVP IS) priemonėmis. 2018 m. buvo atlikti 8 prekių pirkimai per CPO už 33 834,51 Eur ir 3 prekių ir paslaugų pirkimai per CVP IS už 62 313,80 Eur sumą. 2018-12-17 atliktas 1 **konsoliduotas** prekių pirkimas per CPO kartu su VšĮ Ariogalos PSPC.

Asmens duomenų apsaugos vertinimas

Vertinimas atliktas vadovaujantis VšĮ Raseinių pirminės sveikatos priežiūros centro direktoriaus 2018 m. lapkričio 30 d. įdakymu Nr. A1-76 „Dėl VšĮ Raseinių pirminės sveikatos priežiūros centro tvarkomų asmens duomenų vertinimo atlikimo“. Centras asmens duomenis tvarko vidaus administravimo tikslais ir asmens sveikatos priežiūros paslaugų teikimo tikslais bei pacientų ir sveikatinimo veiklą vykdančių specialistų identifikavimo tikslais. Pagrindiniai vertinimo klausimai – kokius asmens duomenis VšĮ Raseinių pirminės sveikatos priežiūros centras renka ir saugo, įvertinti, kokių būdu ir pagrindu jie renkami, kas atsakingas už jų tvarkymą ir saugojimą, ar pasirengta Europos Parlamento ir tarybos reglamento (ES) 2016/679 dėl fizinių asmenų apsaugos tvarkant asmens duomenis ir dėl laisvo tokiai duomenų judėjimo ir kuriuo panaikinama Direktyva 95/46/EB (Bendrasis duomenų apsaugos reglamentas), įgyvendinimui. Nuo 2018 m. gegužės 25 d. keitėsi Lietuvos Respublikos asmens duomenų teisinės apsaugos įstatymas ir pradedamas tiesiogiai taikyti Europos Parlamento ir tarybos reglamento (ES) 2016/679 dėl fizinių asmenų apsaugos tvarkant asmens duomenis ir dėl laisvo tokiai duomenų judėjimo ir kuriuo panaikinama Direktyva 95/46/EB (Bendrasis duomenų apsaugos reglamentas). Perteklinių duomenų, nereikalingų tiesioginėms pareigoms atlikti, rinkimo nenustatyta. Vadovaujantis VšĮ Raseinių pirminės sveikatos priežiūros centre atliktu asmens duomenų tvarkymo vertinimu buvo nustatyta, kad Centras iš dalies atitinka Bendrojo duomenų apsaugos reglamento nuostatas. Atsižvelgiant į atlikto vertinimo išvadas, buvo sudarytas ir patvirtintas priemonių planas, kuris bus įgyvendintas 2019 m.

Įstaigoje taikomų kovos su korupcija priemonių vykdymas

Įstaigoje patvirtintas ir vykdomas 2017-2019 metų korupcijos prevencijos priemonių planas. Už korupcijos prevencijos priemonių rengimą bei įgyvendinimą įstaigoje atsakingas asmuo 2018-05-15 dalyvavo SAM organizuotose mokymuose korupcijos prevencijos klausimais bei viešų ir privačių interesų konfliktų situacijų mokymuose.

Elektroninės sveikatos paslaugų teikimas

Visoje Lietuvoje diegiant informacines technologijas sveikatos priežiūros įstaigose daugybė procesų yra perkeliama į elektroninę erdvę. Įstaigoje visos darbo vietas kompiuterizuotos, efektyviai darbui elektroninėje erdvėje pagal poreikių atnaujinami kompiuteriai bei įdiegtos reikalingos apskaitos bei duomenų saugos programos. Vertinama pacientų registracijų įrašų bei pacientui suteiktų sveikatos priežiūros paslaugų metu suformuotų ir į Elektroninės sveikatos paslaugų ir bendradarbiavimo infrastruktūros informacinę sistemą (toliau – ESPBI IS) perduotų atitinkamų registracijos duomenų ir privalomų perduoti į ESPBI IS elektroninių dokumentų dalis. Poliklinika ir Centro padaliniai – ambulatorijos yra prisijungę ir dirba pagal galimybes su šia

sistema bei naudoja elektroninio recepto posistemes, t. y. išrašo savo pacientams e. receptus bei elektroniniu būdu pildo medicinines pažymas (sveikatos pažymas moksleiviams, vairuotojams, šaunamojo ginklo turėtojams, medicininis mirties liudijimus ir kt.). 2018 metais šeimos gydytojai parengė 1 289 E 027-1 „Vaiko sveikatos pažymėjimus“, gydytojai odontologai – 1 120; išdavė 105 E 106 „Medicininis mirties liudijimus“; parengė 732 E 083-1 „Vairuotojo sveikatos patikrinimo medicinines pažymas“; išraše 12 128 E 027 „Siuntimas konsultacijai, tyrimams, gydymui“, iš jų – 12 030 konsultacijai ir tyrimams bei 98 stacionariniam gydymui; išraše 52 823 EREC 01 „Elektroninių receptų“ (popierinių receptų tik 4 074) ir 34 491 E025 „Ambulatorinio apsilankymo aprašymus“. Be to, mūsų pacientai vizitui pas šeimos gydytoją ar gydytoją odontologą, antrus metus gali registruotis per portalą www.sergu.lt. Atsižvelgdami į Informacinės visuomenės plėtros komiteto prie Sąsiekimo ministerijos atlikto įstaigos interneto svetainės atitikimo bendriesiems reikalavimams tyrimo ataskaitoje nurodytus trūkumus, atnaujinome įstaigos interneto svetainę.

V SKYRIUS

VIDAUS MEDICININIO AUDITO VEIKLOS ANALIZĖ

Centras organizuoja vidaus medicininį auditą įstaigos veiklai, paslaugų kokybei vertinti ir gerinti. Kokybės gerinimo veikla vykdoma per Centro vidaus auditu rezultatus, duomenų analizę ir koregavimą. Kokybės tikslų vykdymas analizuojamas ir vertinamas visus metus. Tinkamas įstaigos atskirų sričių ir veiklų tvarkomųjų dokumentų rengimas bei peržiūrėjimas yra svarbi kokybės užtikrinimo dalis, padedanti pasiekti, palaikyti ir vertinti rezultatyvią Centro veiklą, stebeti veiklos procesus, bendrauti įstaigos darbuotojams.

Vidaus auditai, neatitinkys ir nepageidaujami įvykiai

Vidaus auditai skirti nustatyti, ar kokybės užtikrinimas Centre atitinka visus keliamus reikalavimus. Centre parengtas kokybės vidaus auditų atlikimo aprašas, kuriamo išdėstyti rekomendacijos ir reikalavimai, skirti atliekant vidaus auditus vidaus auditoriui, audituojamiams darbuotojams. Vidaus auditas, kaip kokybės vadybos priemonė, didina Centro veiklos efektyvumą, padeda įgyvendinti Kokybės politiką ir tikslus (uždavinius), atskleisti rezervus veiklai plėtoti ir jos tēstinumui garantuoti, tikrina ir vertina, ar pakankamai veiksminga vidaus kontrolės sistema, ar veikla vykdoma atsakingai, pagal nuostatus, įstatymus ir kitus LR teisės aktus, ar pasiekiami užsibrėžti tikslai ir uždaviniai, ar vykdomi veiklos planai, teikia rekomendacijas direktoriui Centro darbuotojų veiklos gerinimui įstaigoje.

Planiniai auditai atliekami pagal vidaus auditų metinį planą - grafiką nustatytais intervalais, leidžiančiais patikrinti ir įvertinti, ar Centro veikla ir darbo rezultatai atitinka jos kokybės politiką ir tikslus. Metinį auditų planą rengia vidaus medicininio auditu auditorius, atsižvelgdamas į buvusių

auditų rezultatus, susirinkimų protokolus ir kitą informaciją. Neplaniniai auditai atliekami siekiant įvertinti konkrečią probleminę sritį ar situaciją, skundams (prašymams) nagrinėti.

Vidaus auditorius atlieka Centro veiklos kokybinę analizę – išsamų, sistemingą ir reguliarų atliekamų veiksmų efektyvumo ir rezultatų (suteiktų paslaugų kokybės) tikrinimą.

2018 m. Vidaus medicininis auditas tikrino, kaip valdomas slaugos procesas. Jis atitinka Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2008-04-29 įsakymo Nr. V-338 „Dėl minimalių asmens sveikatos priežiūros paslaugų kokybės reikalavimų aprašo tvirtinimo“ reikalavimus bei 2016-05-30 įsakymo Nr. V-680 pakeitimus. Atlirkas planinis auditas dėl sterilizacijos kontrolės dokumentų pildymo. Dokumentai pildomi pagal įstaigos patvirtintą nuolatinės sterilizacijos proceso kontrolės darbo bei nuolatinės sterilizacijos kontrolės dokumentų saugojimo tvarką. Pagal Centro hospitalinių infekcijų epidemiologinę priežiūros kontrolę vertinta rankų plovimo sąlygos ir technika procedūriuose kabinetuose. Pažeidimų nepastebėta.

Tikrinta, kaip laikomasi Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2000-05-31 įsakymo Nr. 301 ir 2015-03-23 įsakymo Nr. V-383 redakcijos profilaktiškai tikrinant vaikus. Nuo 1 iki 4 metų amžiaus tikrinama psichomotorinė raida. Prieš pradedant vaikui lankytį ikimokyklinę ar pradinio ugdymo įstaigą, šeimos gydytojas profilaktiškai patikrina vaiką ir duomenis surašo į Vaiko raidos istoriją, kurioje atžymimi atlkti skiepai. Dalis istorijų pildomos sunkiai išskaitomu šriftu, 5 istorijose vaikų, sulaukusiu 18 metų, nebuvo parašytos etapinės epikrizės. Tikrinta, kaip laikomasi privatumo ir konfidencialumo politikos. Darbuotojai yra pasiraše konfidencialumo laikymosi pasižadėjimus, kurie laikomi asmens byloje. Įstaigos vadovybė negavo pranešimų apie konfidencialumo reikalavimų pažeidimus bei konfidencialios informacijos skleidimą.

Peržiūrėtos ambulatorinės kortelės ir siuntimai dėl TLK kodų naudojimo ir nustatyta, kad 95 proc. atvejų buvo naudojami TLK kodai.

Tikrinta, kaip vykdoma programa „Dėl asmenų priskirtų širdies ir kraujagyslių ligų rizikos grupei“. Programa vykdoma nepakankamai. Kortelėse neatžymima rizikos faktorių korekcija, nepakankama dislipidemijos korekcija, taip pat tik maža dalis didelės rizikos pacientų nukreipta kardiologo konsultacijai ar visuomenės sveikatos specialisto konsultacijai. Tikrinta, kaip laikomasi tiesios žarnos vėžio ankstyvos diagnostikos programos. Šiuo požiūriu ištirta 70 proc. 50-74 metų amžiaus pacientų. Dėl prostatos vėžio ištirta 98 proc. 50-69 metų amžiaus vyrų, apsilankiusių Centre, kuriems einamuoju laikotarpiu turi būti atlirkas PSA tyrimas. Gimdos kaklelio ankstyvos diagnostikos programą vykdo gydytoja akušerė ginekologė ir akušerė. 25-60 metų amžiaus moterys kviečiamos telefonu, elektroniniu paštu ar laiškais, bet pasitikrinti atvyksta tik 50 proc. kiestujų. Tikrinta, kaip laikomasi procedūros dėl pacientų sveikatos informacijos atskleidimo trečiosioms šalims. Pažeidimų nerasta.

Nepageidaujami įvykiai 2018 m. Centre nebuvo regisruoti. Centro darbuotojai įpareigoti regisruoti kiekvieno asmens sveikatos priežiūros paslaugų teikimo etapo neatitikimus, atlikti jų pataisas, išaiškinti priežastis, numatyti tinkamus koregavimo veiksmus, tokiu būdu bus išvengta medicinos praktikos klaidų, nepageidaujamų įvykių ar jų kartojimosi, o pastebėtos klaidos bus nedelsiant įvertintos ir nustatyta, ar tai turėjo įtakos sveikatos priežiūros paslaugų kokybei. Vidaus auditai bus atliekami sisteminiai, orientuoti į Centre vykstančius procesus. Vidaus auditų išvados galės būti pagrindas vertinant įstaigos veiklos atitikimą keliamiems reikalavimams.

Skundų (prašymų) nagrinėjimas, padėkos

Įstaigoje 2017 m. parengta nauja pacientų ir suinteresuotų asmenų prašymų, skundų ir pranešimų nagrinėjimo tvarka, kuri užtikrina, kad visi pacientų ir kitų, jų sveikatos priežiūra suinteresuotų asmenų prašymai, skundai, pranešimai ar pastabos (toliau – prašymai/skundai), kuriuose nurodama, kad yra pažeistos asmens teisės ar teisėti interesai ir prašoma juos apginti, arba išdėstoma asmens nuostata tam tikru klausimu bei pranešama apie Centro veiklos trūkumus, būtų tinkamai įforminami, tiriami, daromos tinkamos išvados, priimami sprendimai, taisomi trūkumai, numatoma, kaip jų išvengti. Vadovaujantis šia tvarka nagrinėjami visų fizinių ir juridinių asmenų prašymai/skundai, nepriklausomai nuo jų pateikimo formos – raštu (jteiktas tiesiogiai, gautas paštu, faksu arba elektroniniu paštu) ar žodžiu. Atsižvelgiama ir į anoniminius skundus, tačiau raštu į juos neatsakoma. Prašymų/skundų tyrimas bei asmens sveikatos priežiūros paslaugų kokybės analizė padeda priimti reikiamus sprendimus, numatyti paslaugų kokybės gerinimo priemones. 2018 m. buvo gautas 1 skundas / prašymas iš paciento, kuris buvo išnagrinėtas ir priimtas sprendimas.

Centrų tikrinusių institucijų pateiktų išvadų bei pasiūlymų apibendrinimas

Eil. Nr.	Data	Kontrolės institucija	Patikrinimo tikslas	Išvada
1.	2018-01-01 – 2018-12-31	Valstybinio socialinio draudimo fondo valdybos Šilalės skyrius	Medicininių dokumentų ir/ar nedarbingumo pažymėjimų išdavimo ir tėsimo pagrįstumas asmenims atitinkamu laikotarpiu.	Tikrinta 128 kartus Pažeidimų nenustatyta.
2.	2018-01-01- 2018-12-31	Valstybinio socialinio draudimo fondo valdybos Šilalės skyrius	Asmenų darbingumo vertinimas Gydytojų konsultacinėje komisijoje dalyvaujant VSDFV specialistui.	Tikrinta 101 kartą.

AMBULATORINIŲ ASMENS SVEIKATOS PRIEŽIŪROS PASLAUGŲ VERTINIMO ANKETŲ ANALIZĖ

2018 metais Centre atliktos 2 pacientų privalomos apklausos. Vadovaujantis Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2018-04-16 įsakymu Nr. V-419 „Dėl asmens sveikatos priežiūros įstaigų, teikiančių ambulatorines asmens sveikatos priežiūros paslaugas, veiklos kokybės ir efektyvumo vertinimo rodiklių sąrašo ir šių rodiklių duomenų suvestinių formų patvirtinimo“, Centras vykdė anketinę apklausą laikotarpiu 2018-10-08 – 2018-12-15. Tyrimo tikslas: įvertinti VšĮ Raseinių pirminės sveikatos priežiūros centre suteiktą paslaugą pacientams kokybę. Pateikta anketa buvo anoniminė. Centras, paruošė 450 anketų, kurias išdalino gydytojams (šeimos gydytojams, akušeriu – ginekologui, chirurgui), dirbantiems poliklinikoje ir įstaigos padaliniuose: Betygalos, Girkalnio, Nemakščių, Šiluvos, Viduklės ambulatorijose. Pasirinkti respondentai buvo apklausti atsitiktinės atrankos būdu. Įvykdžius apklausą suskaičiuota 410 anketų, o tinkamai užpildytų anketų skaičius sudarė 391, šios anketos buvo vertinamos. Apibendrinant apklausos rezultatus, galima teigti, kad visomis VšĮ Raseinių pirminės sveikatos priežiūros centro teikiamomis paslaugomis respondentai yra patenkinti ir teikiamas paslaugas įvertino palankiai. Tyrimas parodė, kad puikiai, t. y. dešimt balų, įstaigą įvertino 202 apklausoje dalyvavę asmenys; 9 balais vertino 72 apklaustieji. Įstaigos personalo darbą respondentai taip pat vertino palankiai. Registratūros darbas vertintas 272 apklaustujų labai gerai; 101 apklaustujų nurodė atsakymą – gerai. Slaugytojų darbas vertintas 256 apklaustujų – labai gerai; 122 slaugytojų darbą vertina gerai; gydytojų darbas vertintas 233 apklaustujų – labai gerai; 141 apklaustujų nurodė atsakymą – gerai. Respondentų siūlymai paslaugoms gerinti: laikytis išankstinės registracijos laiko patenkant pas gydytojus, daugiau laiko skirti pacientui, diagnozės nustatymui, gerinti pacientų patekimą pas gydytojus dirbančius antrajame pastato aukšte, įrengiant keltuvą.

VI SKYRIUS

VŠĮ RASEINIŲ PIRMINĖS SVEIKATOS PRIEŽIŪROS CENTRO 2018 M. FINANSINIŲ IR VEIKLOS REZULTATŲ VERTINIMO RODIKLIAI

Eil. Nr.	Veiklos rezultatų vertinimo rodikliai	Siektina reikšmė	2018 m. pasiektais rodiklis
Veiklos finansinių rezultatų vertinimo rodikliai:			
1.	Įstaigos praėjusių metų veiklos rezultatų ataskaitoje nurodytas pajamų ir sąnaudų skirtumas (grynas perviršis ar deficitas)	Būti nenuostolingai.	+ 36077 Eur

Rodiklio reikšmė apskaičiuojama pagal formulę:
Pajamos – sąnaudos

2.	Įstaigos sąnaudų darbo užmokesčiui dalis	Panaudoti darbo užmokesčio fondui didinti gautas tikslines lešas sveikatos priežiūros specialistų, teikiančių asmens sveikatos priežiūros paslaugas, darbo užmokesčiui kelti vidutiniškai 20 proc., prioritetą teikiant mažiausiai uždirbantiems specialistams.	Padidėjo 22,8 proc. (Pastaba. Nuo 2018 m. gegužės 1 d. padidintas pagrindinis atlyginimas slaugytojoms, tiesiogiai teikiančios asmens sveikatos priežiūros paslaugas - 39,9 proc., slaugytojoms, netiesiogiai teikiančioms sveikatos priežiūros paslaugas – 21,2 proc, gydytojams – 14,8 proc.)
----	--	---	---

Rodiklio reikšmė apskaičiuojama:

Apskaičiuojamas asmens sveikatos priežiūros įstaigos (toliau – įstaiga) sveikatos priežiūros specialistams per ataskaitinį laikotarpį apskaičiuoto vidutinio vieno mėnesio darbo užmokesčio sumą (darbo užmokesčio fondą) dalijant iš įstaigos vidutinio vieno mėnesio sveikatos priežiūros specialistų užimtų etatų, kuriems per ataskaitinį laikotarpį faktiškai apskaičiuotas darbo užmokestis, skaičiaus.

Rodikliui apskaičiuoti naudojami įstaigų teritorinėms ligoių kasoms teikiami duomenys, kurie nurodyti Duomenų apie asmens sveikatos priežiūros įstaigos darbuotojų skaičių ir jų vidutinį darbo užmokestį ataskaitos formoje Nr. DU-ASPI, patvirtintoje Valstybinės ligoių kasos prie Sveikatos apsaugos ministerijos direktoriaus 2015 m. balandžio 28 d. įsakymu Nr. 1K-106 „Dėl Duomenų apie asmens sveikatos priežiūros įstaigų darbuotojų skaičių ir jų vidutinį darbo užmokestį ataskaitų formų bei jų pildymo ir teikimo tvarkos aprašo patvirtinimo“.

3.	Įstaigos sąnaudų valdymo išlaidoms dalis	Įstaigos sąnaudų valdymo išlaidoms dalis ne daugiau kaip 10,33 proc.	4,6 proc.
----	--	--	-----------

Rodiklio reikšmė apskaičiuojama pagal formulę:

$$\frac{\text{Valdymo darbuotojų } ^1 \text{ per metus patirtų išlaidų suma } ^2}{\text{Pagrindinės įstaigos veiklos sąnaudos per metus} + \text{kitos įstaigos veiklos sąnaudos per metus}} \times 100 \%$$

¹ Prie valdymo darbuotojų priskiriami: įstaigos vadovas ir jo pavaduotojai, patarėjai, vyriausieji finansininkai (buhalteriai).

² Valdymo darbuotojų išlaidoms priskiriama: darbo užmokestis, prekių ir paslaugų naudojimo išlaidos, darbo vietų įkūrimo, administracinių pastatų išlaikymo (įskaitant ir remontą) sąnaudos, darbdavių socialinės pašalpos, materialiojo ir nematerialiojo turto įsigijimo išlaidos.

4.	Įstaigos finansinių įsipareigojimų dalis nuo	Absoliutaus likvidumo rodiklis – nuo 0,5 iki 1	0,9
----	--	--	-----

	metinio įstaigos biudžeto		
Rodiklio reikšmė apskaičiuojama pagal formulę:			
$\frac{\text{Įstaigos trumpalaikių investicijų vertė (eurais)} + \text{Įstaigos pinigų ir pinigų ekvivalentų vertė (eurais)}}{\text{Įstaigos trumpalaikių išpareigojimų vertė (eurais)}}$			
Veiklos rezultatų vertinimo rodikliai:			
1.	Įstaigoje taikomos kovos su korupcija priemonės, numatytos apsaugos tvirtinamoje Sveikatos priežiūros srities korupcijos prevencijos programoje	Suteiktas asmens sveikatos ministro Sveikatos priežiūros įstaigos vardas	Skaidrios sveikatos priežiūros įstaigos vardas.
<p>Skaidrios asmens sveikatos priežiūros įstaigos vardas įstaigoms suteikiamas vadovaujantis Skaidrios asmens sveikatos priežiūros įstaigos vardo suteikimo tvarko aprašu, patvirtintu Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2015 m. sausio 26 d. įsakymu Nr. V-65 „Dėl Skaidrios asmens sveikatos priežiūros įstaigos vardo suteikimo tvarkos aprašo patvirtinimo“.</p>			
2.	Konsoliduotų viešujų pirkimų skaičius	Ne mažiau kaip 1	1 konsoliduotas pirkimas su Ariogalos PSPC
<p>Konsoliduotas pirkimas – jungtinis dviejų ar daugiau perkančiųjų organizacijų atliekamas prekių, paslaugų ar darbų įsigijimas su pasirinktu (pasirinktais) tiekėju (tiekėjais) sudarant viešojo pirkimo–pardavimo sutartį (sutartis), neatsižvelgiant į tai, ar prekės, paslaugos ar darbai yra skirti viešajam tikslui.</p>			
3.	Informacinių technologijų diegimo ir plėtros lygis (pacientų elektroninės registracijos sistema, įstaigos interneto svetainės išsamumas, darbuotojų darbo krūvio apskaita, įstaigos dalyvavimo elektroninėje sveikatos sistemoje mastas):	Ne mažiau kaip 50 proc. visų kompensuojamujų vaistų ir medicinos pagalbos priemonių (toliau – MPP) receptų yra elektroniniai	93 proc. visų vaistų ir medicinos pagalbos priemonių receptų išrašyti elektroniniai.
Rodiklio reikšmė apskaičiuojama pagal formulę:			
$\frac{2018 \text{ m. elektroninių kompensuojamujų vaistų ir MPP receptų skaičius}}{2018 \text{ m. visų kompensuojamujų vaistų ir MPP receptų skaičius}} \times 100 \%$			
Rodiklio reikšmei apskaičiuoti naudojami Privalomojo sveikatos draudimo informacinės sistemos „SVEIDRA“ (toliau – IS SVEIDRA) duomenys.			

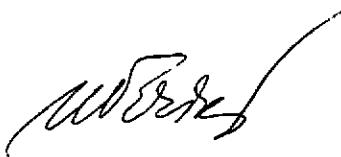
2019 METŪ CENTRO VEIKLOS PROJEKTAS***Prioritetas:***

1. Prevencinių programų, skatinamujų paslaugų, apmokamų valstybės lėšomis, vykdymo didinimas.
2. Asmens sveikatos priežiūros paslaugų prieinamumo ir kokybės gerinimas.

Planuojami darbai:

1. Pritaikyti pacientų (neįgalių, neįgalių vaikų ir šeimų, auginančių tokius vaikus, vyresnio amžiaus) poreikiams patogią aplinką ir erdves įstaigoje pasinaudojant ES struktūrinų fondų finansavimu, įgyvendinant projektą „Pirminės sveikatos priežiūros paslaugų kokybės ir prieinamumo gerinimas Raseinių rajono savivaldybėje“.
2. Stiprinti prevencinių programų, finansuojamų PSDF biudžeto lėšomis, vykdymą sukuriant įstaigoje aktyviai dirbančią darbuotojų komandą, kuri būtų atsakinga už prirašytųjų gyventojų informavimą apie šias paslaugas ir reikalingų tyrimų organizavimą. Vykdant prevencines programas pasiekti šalies vidurkį.

VŠĮ Raseinių PSPC direktorė



Violeta Užringienė