



2016 M. ĮSTAIGOS VEIKLOS ATASKAITA

PRITARTA
Vilniaus rajono savivaldybės tarybos
2017 m. kovo mėn. 31 d.
sprendimu Nr. T3-93
6 priedas

VŠĮ VILNIAUS RAJONO CENTRINĖS POLIKLINIKOS 2016 METŲ ĮSTAIGOS VEIKLOS ATASKAITA

I. POLIKLINIKOS VEIKLOS TIKSLAI, POBŪDIS IR VEIKLOS REZULTATAI.

Viešoji įstaiga Vilniaus rajono centrinė poliklinika (toliau - Poliklinika) įregistruota 1998 m. sausio 9 d., rejestro Nr. VŠ98-3. Poliklinika yra Lietuvos nacionalinės sveikatos sistemos viešoji sveikatos priežiūros ne pelno siekianti įstaiga, teikianti asmens sveikatos priežiūros paslaugas pagal sutartis su teritorinėmis ligonijų kasomis ir kitais užsakovais.

Poliklinika yra juridinis asmuo, turintis finansinių, ūkinį bei teisinį savarankiškumą, antspaudą, sąskaitas bankuose. Savo veikloje Poliklinika vadovaujasi LR Konstitucija, Sveikatos priežiūros įstaigų, Viešųjų įstaigų, Sveikatos draudimo ir kt. įstatymais, teisės aktais bei Poliklinikos įstatais. Viešajai įstaigai Vilniaus rajono centrinei poliklinikai išduota Valstybinės akreditavimo sveikatos priežiūros veiklai tarnybos prie LR Sveikatos apsaugos ministerijos licencija. Poliklinikos veikla yra neterminuota.

Poliklinikos **vizija** - lanksti, skaidri, efektyvi, saugi, patikima, šiuolaikiška, moderni ambulatorines bei slaugos ir palaikomojo gydymo paslaugas teikianti sveikatos priežiūros įstaiga, taikanti moderniausius darbo metodus, nuolat gerinanti teikiamų sveikatos priežiūros paslaugų kokybę (tinkamumą) ir prieinamumą, diegianti naujas efektyvias medicinines technologijas, užtikrinantį paslaugų atitiktį ES sveikatos standartams, glaudžiai bendradarbiaujanti įstaiga su kitomis sveikatos priežiūros įstaigomis.

Poliklinikos **misija** - būti tokia sveikatos priežiūros įstaiga, kurioje dirbtų kompetentingi specialistai, būtų maksimaliai patenkinti pacientų poreikiai ir lūkesčiai, teikiant prieinamas, saugias, kokybiškas, kvalifikuotas, efektyvias ambulatorines ir palaikomojo gydymo asmens sveikatos priežiūros paslaugas Vilniaus rajono gyventojams, racionaliai naudojant finansinius, personalo, modernių technologijų ir patalpų išteklius.

Senstant visuomenei investicijos į sveikatos stiprinimą ir išsaugojimą, ligų prevenciją gali pailginti gyventojų sveiko ir produktyvaus gyvenimo trukmę, padėti išvengti ligų, sudaryti daugiau galimybų žmonėms išlikti aktyviems visuomeniniame gyvenime ir darbo rinkoje, tuo pačiu mažinti ligų gydymui reikalingų išlaidų naštą. Atskirų gyventojų grupių poreikių, jų galimybių naudotis sveikatos priežiūros paslaugomis įvertinimas leidžia pritaikyti įstaigos veiklą bei didinti sveikatos priežiūros paslaugų prieinamumą, kokybę, o tuo pačiu gerinti gyventojų sveikatą. Todėl reikia ieškoti sprendimų, kurie sudarytų salygas efektyvinti įstaigos veiklą, gerinti sveikatos priežiūros paslaugų kokybę ir prieinamumą pacientams, spręsti kylančius iššūkius.

Atsižvelgiant į atliktą analizę, yra nustatyti egzistuojantys Vilniaus rajono savivaldybės gyventojų sveikatos būklės ir sveikatos priežiūros paslaugų kokybės bei prieinamumo netolygumai, juos salygojančios priežastys, todėl pagrindinis įstaigos 2016-2018 m. **strateginis tikslas** – tobulinti įstaigos teikiamų sveikatos priežiūros paslaugų kokybę, gerinti jų prieinamumą, atsižvelgiant į skirtingų gyventojų grupių poreikius bei siekti didesnio Vilniaus rajono gyventojų prisirašiusių skaičiaus.

Tikslui pasiekti išskirti šie strateginės veiklos vystymo uždaviniai:

- **Sustiprinti orientaciją į pacientą** – užtikrinti, kad poliklinikoje būtų teikiamos kokybiškos, pacientų poreikius atitinkančios ir prieinamos paslaugos. Teikiant paslaugas svarbu įvertinti asmeninius individu poreikius, kurie grindžiami skirtingu išsilavinimu, gyvenamaja vietove, socialine padėtimi, amžiumi ir pan.

- **Padidinti įstaigos veiklos valdymo efektyvumą** – optimizuoti turimus išteklius, ieškoti ir diegti efektyvius sprendimus, užtikrinančius savalaikių, kokybišką ir prieinamą paslaugų kokybę. Reikalinga įvertinti ir didinti dabartinių valdymo procesų efektyvumą, peržiūrint ir įvertinant finansinius, žmogiškųjų, infrastruktūros ir kitų išteklių panaudojimo rezultatus, numatant ir įgyvendinant prioritetines veiksmų sritis.

- **Sustiprinti įstaigos žmogiškajį kapitalą** – efektyvus poliklinikos personalo darbas yra viena iš esminių prielaidų užtikrinti tinkamą teikiamą paslaugų kokybę.

Poliklinikoje sururta, įgyvendinta, prižiūrima ir nuolat gerinama kokybės vadybos sistema, atitinkanti ISO 9001:2008 (LST EN ISO 9001:2008) standarto reikalavimus. 2015 m. birželio mėn. atliktas kokybės vadybos sistemos pakartotinis sertifikavimas, o 2016 m. atliktas kokybės vadybos sistemos auditas.

Kokybės vadybos sistemos tikslas – identifikuoti Poliklinikos vidaus procesų apimtis, ryšius ir galimybes, kiekvieno darbuotojo vietą tų procesų mechanizme ir indėlių, siekiant Poliklinikai išskeltų tikslų įgyvendinimo; atkreipti dėmesį į teikiamų pirminės ir antrinės ambulatorinės asmens sveikatos priežiūros paslaugų kokybę; analizuoti ir vertinti veiklos rezultatus; nuolat ieškoti geresnių ir efektyvesnių būdų, kaip pasiekti įstaigos tikslus bei tobulėti profesinėje srityje.

2016 m. gruodžio 31 d. įstaigoje dirbo 562 darbuotojai. Iš jų 167 gydytojai, 182 slaugos personalo, 213 - kito personalo. Ataskaitiniai metais 73 gydytojai ir 88 slaugytojos kėlė kvalifikaciją.

Poliklinika turi pirminės asmens sveikatos priežiūros, konsultacinių diagnostikos ir psichikos sveikatos centrus bei psichikos dienos stacionarą. Pirminės asmens sveikatos priežiūros centru priklauso du šeimos medicinos, odontologijos ir greitosios medicinos pagalbos skyriai, dvylka ambulatorijų, keturi bendrosios praktikos gydytojo kabinetai, trys gydytojo odontologo kabinetai, trys palaikomojo gydymo ir slaugos ligoninės, trys medicinos punktai. Čia teikiamos šeimos gydytojo, gydytojo odontologo, vidaus ligų, vaikų ligų gydytojo, chirurgo, akušerio ginekologo, slaugos namuose, slaugos ir palaikomojo gydymo bei greitosios medicinos pagalbos paslaugos. Konsultaciniams diagnostikos centrui priklauso radiologijos, fizinės medicinos ir reabilitacijos skyriai, klinikinė diagnostikos laboratorija, gydytojų specialistų ir diagnostikos kabinetai. Antrinė ambulatorinė asmens sveikatos priežiūrą teikia 26 specialybų gydytojai. Taip pat teikiamos dantų protezavimo, ambulatorinės reabilitacijos, kalbos korekcijos bei darbo ir profilaktinės medicinos kabineto paslaugos.

Psichikos sveikatos centre teikiamos gydyto psichiatro, vaikų psichiatro, psichologo, psichikos sveikatos slaugytojo ir socialinio darbuotojo paslaugos.

Psichikos dienos stacionare teikiamos gydytojo psychoterapeuto, gydytojo psichiatro, psichikos sveikatos slaugytojo ir socialinio darbuotojo paslaugos.

Prie Poliklinikos pirminės asmens sveikatos priežiūros paslaugas teikiančią gydytojų yra prisiraše 74396 gyventojai, tai yra 21 asmeniu mažiau negu 2015 metais.

Visame rajone stebima gyventojų senėjimo tendencija, tuo pačiu didėja vyresnių nei 50 metų amžiaus prisirašiusių žmonių skaičius ir VšĮ Vilniaus rajono centrineje poliklinikoje. Jaunų žmonių skaičius mažėja.

1 lentelė. Prisirašiusių gyventojų pasiskirstymas pagal amžiaus grupes.

Metai	Iki 1	1-4	5-6	7-17	18-49	50-65	Virš 65	Iš viso
2014 iš jų drausti	780 780	3440 3439	1764 1763	8020 8017	34897 31548	15028 14294	10403 10377	74332 70218
2015 iš jų drausti	857 857	3393 3390	1773 1771	8032 8026	34541 31468	15161 14508	10660 10630	74417 70650
2016 iš jų drausti	865 865	3377 3375	1700 1696	8134 8125	34029 31040	15276 14555	11015 10984	74396 70640

Iš prisirašiusiųjų 74396 gyventojų - 5,0% nedrausti privalomuoju sveikatos draudimu. Tam įtakos turi migracija, nedarbas, socialinės problemos.

Šeimos gydytojai aptarnauja 69440 draustus gyventojus (98,3%), likusieji 1200 gyventojų aptarnaujami komandiniu principu (paslaugas teikia vidaus, vaikų ligų gydytojai, gydytojai akušeriai ginekologai ir chirurgai).

2 lentelė. Apsilankymų skaičius pas šeimos gydytojus.

Gydytojai	Apsilankymai		Pokytis 2016-2015 m.	
	2016 m.	2015 m.	Vnt.	%
Šeimos gydytojai	336532	334242	2290	+0,7

Ataskaitiniai metais apsilankymų skaičius pas šeimos gydytojus padidėjo 0,7%. Apsilankymų skaičius vienam prirašytam gyventojui 2016 m. - 4,84 (2015 m. - 4,81).

Išplėstas skatinamujų paslaugų teikimas aptarnaujamiems gyventojams. Šių paslaugų teikimo apimtys, palyginus su 2015 m., išaugo 7,3% (2015 m. suteikta 105118 paslaugų, o 2016 m. - 112818 paslaugų).

Pirminio lygio veiklos rezultatus, vykdant intensyvią pacientų sveikatos priežiūrą ir profilaktiką, atspindi **gerų darbo rezultatų rodikliai**. 2016 m. įstaigos pasiekti gerų darbo rezultatų rodikliai geresni ar nepakito palyginus su 2015 metais.

3 lentelė. Gerų darbo rezultatų rodikliai 2015-2016 m.

Geri darbo rezultatai (Vilniaus TLK duomenys)	Pacientų, kuriems atlikta paslauga, dalis palyginti su visais pacientais, turinčiais galimybę gauti paslaugą.	
	2016 m.	2015 m.
Vaikų priežiūros intensyvumas	94,1%	94%
Suaugusių pacientų priežiūros intensyvumas	72%	75%
Gimdos kaklelio piktybinių navikų prevencinės programos vykdymas	44,3%	44%
Priešinės liaukos vėžio ankstyvosios diagnostikos programos vykdymas	49,85%	47%

Geri darbo rezultatai (Vilniaus TLK duomenys)	Pacientų, kuriems atlikta paslauga, dalis palyginti su visais pacientais, turinčiais galimybę gauti paslaugą.	
	2016 m.	2015 m.
Vaikų profilaktinių tikrinimų intensyvumas	77%	69%
Sergančiųjų arterine hipertenzija hospitalizacijos intensyvumas*	2%	2%
Sergančiųjų cukriniu diabetu hospitalizacijos intensyvumas*	8%	7%
Sergančiųjų bronchine astma hospitalizacijos intensyvumas*	3,2%	3%
Sergančiųjų šizofrenija hospitalizacijos intensyvumas*	26%	26%
Atrankinės mamografijos patikros dėl krūties vėžio programa	36%	34%
Vaikų (iki 18 m.) odontologinio profilaktinio tikrinimo intensyvumas	45,2%	45,2%

*Hospitalizuotų pacientų procentinė dalis nuo visų sergančiųjų.

Odontologinė pagalba buvo teikiama 75774 gyventojams (2015 m. - 75553 gyventojams). Odontologinių paslaugų kokybės ir prieinamumo gerinimui vienas gydytojas odontologas, dirbantis 1 etato krūviu, aptarnauja 3500 gyventojų (LR SAM normatyvas - 4500). Odontologinė pagalba teikiama visose rajono ASPI. Be prisirašiusių prie Poliklinikos draustų gyventojų, odontologinės paslaugos teikiamos ir pagal sutartis prie trijų privačių pirminės asmens sveikatos priežiūros įstaigų prisirašiusiems gyventojams. Palyginti su 2015 m. odontologinės pagalbos apimtys padidėjo.

Siekiant pagerinti paradontozės ir dantų ēduonies profilaktikos priemones, teikiamas burnos higienisto paslaugos, kurios apmokamos iš Poliklinikos lėšų (iš privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto šios paslaugos neapmokamos).

Psichikos sveikatos centras ambulatorines psichikos sveikatos paslaugas teikė gyventojams, prisirašiusiems prie visų rajono gydymo įstaigų bei vienos privačios gydymo įstaigos. 2016 m. Psichikos sveikatos centras aptarnavo 91477 gyventojus. Centras darbą organizuoja komandiniu principu.

Psichikos dienos stacionaras teikia antrinės psichikos sveikatos stiprinimo paslaugas siekiant sumažinti pacientų, sergančiųjų psichikos ligomis, hospitalizacijos apimtis.

Stacionare vienu metu aptarnaujama 14 asmenų, turinčių psichikos ar elgesio sutrikimų. Pacientams teikiamos nemokamos kompleksinės paslaugos, atsižvelgiant į jų individualius poreikius. Dienos stacionare vykdomos įvairios terapinės psichosocialinė reabilitaciją skatinančios veiklos: muzikos, judesio, dailės, šviesos terapijos, relaksacijos užsiėmimai, turimų socialinių, buitinių įgūdžių palaikymas ir vystymas. 2016 m. psichikos dienos stacionare suteiktos paslaugos 450 pacientų (4315 lovadienų), 2015 m. – 438 pacientams (4220 lovadienų).

Greitosios medicinos pagalbos skyrius (toliau – GMP) aptarnavo 95620 rajono gyventojų, iš jų 90754 kaimo gyventojus. 2016 m. dirbo 6,0 brigados. GMP brigadą sudaro gydytojas, slaugytojas ar skubios medicinos pagalbos slaugos specialistas ir vairuotojas ar paramedikas-vairuotojas. Visi GMP automobiliai įrengti pagal Lietuvos standartą LST EN 1789 „Medicinos transporto priemonės ir jų įranga. Greitosios pagalbos automobiliai“.

Siekiant priartinti GMP paslaugas prie gyventojų, GMP brigados išdėstytos Juodšilių, Skaidiškių, Mickūnų, Kalino kaimuose, Nemenčinės mieste bei VšĮ Vilniaus rajono centrinės poliklinikos patalpose.

Dispečerinės tarnybos funkcijas atlieka Vilniaus miesto greitosios pagalbos stoties dispečerinė, kuri valdo GMP brigadas.

2016 metų skubią kategorijos iškvietimų aptarnavimo operatyvumas (mieste ir kaime) siekė 68,8 proc. (siektinas rodiklis – 80 proc.). Operatyvumo rodikliai priklauso nuo tokiu faktorių, kaip:

- GMP brigadų skaičius (budi 6 GMP brigados, kadangi 2016 metais finansavimas už greitosios medicinos pagalbos budinčių brigadų teikiamas paslaugas buvo skirtas už 95 620 Vilniaus rajono savivaldybės gyventojų, nors aptarnaujame teritoriniu principu ir atvykusius arba vykstančius asmenis).
- Aptarnaujamos teritorijos plotas (Vilniaus rajonas 2129 km², didžiausias respublikoje).
- Važiuojamojo maršruto kelio būklė, eismo sąlygos (GMP brigados vyksta tiek kaimo keliais, tiek didmiesčio gatvėmis).
- GMP automobilio techninė būklė (iš 10 turimų GMP automobilių, 6 GMP automobiliai naudojami 9-eris metus ir daugiau).
- Gyventojų skaičius tenkantis 1 GMP brigadai (1 GMP brigadai tenka 15 937 gyventojai normatyvas - 16 000).
- Iškvietimų rūšiavimas, objektyvus skubumo kategorijos priskyrimas iškvietimui. (2016 m. skubią kategorijos iškvietimai sudarė 52 proc. visų aptarnautų iškvietimų).

4 lentelė. GMP iškvietimų struktūra pagal priežastis 2015 – 2016 m.

	Iš viso kvietimų		% 2015 2016	Suteiktos pagalbos struktūra											
				Nelaimingi atsitikimai 2015 2016		%	Ūmus susirgimai ir būklės 2015 2016		%	Gimdymo ir nėštumo patologijos 2015 2016		%	Pervežimai 2015 2016		%
	2015	2016		2015	2016		2015	2016		2015	2016		2015	2016	
Iš viso:	18801	19597	+4,2	2159	2341	+8,4	14383	14923	+3,8	68	214	+214,7	2191	2260	+3,1

Bendras iškvietimų skaičius 2016 m. palyginus su 2015 m. padidėjo 4,2 proc. Vilniaus rajonas – tai sostinės rajonas, kuriame gyventojų judėjimas vyksta ypač intensyviai, todėl GMP brigadoms tenka aptarnauti ne tik Vilniaus rajono gyventojus, bet ir atvykusius asmenis. 2016 metais finansavimas už greitosios medicinos pagalbos budinčių brigadų teikiamas paslaugas buvo skirtas už 95 620 Vilniaus rajono savivaldybės gyventojų. Tuo tarpu remiantis Gyventojų registro tarnybos duomenimis, 2016 metų pabaigai buvo 102 014 gyventojų, deklaravusių gyvenamają vietą Vilniaus rajono savivaldybėje.

Iškvietimų skaičiaus augimui taip pat didelės reikšmės turi gyventojų demografiniai rodikliai, t.y. visuomenės „senėjimas“, kuris yra lydimas įvairių lėtinių ligų bei dažnu šių ligų paumėjimu.

Palaikomojo gydymo ir slaugos paslaugas teikia Juodšilių, Riešės ir Šumsko ligoninės. Lovų skaičius – 101 (t. sk. 5 paliatyviosios lovos). Lovos funkcionavimas - 330 dienų per metus, kaip ir numatyta sutartyje su Vilniaus teritorine ligonių kasa. Lovadieniai įvykdyl 103,9%. Palaikomojo gydymo ir slaugos paslaugų poreikis rajono gyventojams yra užtikrintas. Suaugusiųjų slaugos ir palaikomojo gydymo bei paliatyviosios pagalbos paslaugų suteikta daugiau nei buvo numatyta

sutartyje su Vilniaus teritorine kasa už 37.226 Eur. Visos suteiktos palaikomojo gydymo ir slaugos bei paliatyviosios pagalbos paslaugos apmokėtos.

Ambulatorinių specializuotų paslaugų (konsultacijų) skaičius Poliklinikoje 2016 m. palyginus su 2015 m. sumažėjo 3,4 %. Tam turėjo įtakos pakeista duomenų apie suteiktas konsultacijas pildymo ambulatorinio gydymo statistinėse kortelėse (F025/a-LK) ir pateikimo teritorinei lagonių kasai tvarka. Atliekant profilaktinius sveikatos tikrinimus norintiems įsidarbinti, statistinėje formoje F025/a-LK žymimas tik apsilankymas. Taip pat, jeigu dėl tos pačios priežasties atliekami kelių organų diagnostiniai ultragarsiniai tyrimai (echoskopija), formoje F025/a-LK žymima tik viena konsultacija, apmokama iš privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto lėšų.

5 lentelė. Konsultacijų dinamika 2015-2016 metais.

	2015 m.	2016 m.	Pokytis, %
Antrinio lygio specializuotos asmens sveikatos priežiūros paslaugos (konsultacijų skaičius)	127573	123240	-3,4

Siekiant sumažinti eiles per ataskaitinį laikotarpį įstaiga teikė paslaugas didesnėmis apimtimis nei numatytą sutartyje su Vilniaus teritorine lagonių kasa. Nuo liepos 1 d. sutartinės sumos buvo padidintos pakėlus paslaugų įkainij 5,5 proc.

Per ataskaitinį laikotarpį suteikta virš sutartinių, viršijančių teritorinės lagonių kasos ir įstaigos sutartyje nustatytas paslaugų apimtis: ambulatorinių specializuotų paslaugų už 114.838 Eur, psichikos dienos stacionaro paslaugų už 19.745 Eur, ambulatorinės chirurgijos paslaugų už 328 Eur. Iš jų teritorinės lagonių kasos apmokėjo 97.155 Eur. 2016-12-31 likutis suteiktų, bet neapmokėtų ambulatorinių specializuotų virš sutartinių paslaugų, sudarė 37.756 Eur (2015-12-31 likutis – 44.673 Eur). Iš jų: Vilniaus teritorinės lagonių kasos – 37.427 Eur, Kauno – 14 Eur, Klaipėdos – 14 Eur, Panevėžio - 281 Eur, Šiaulių – 20 Eur.

Dantų protezavimo paslaugos 2016 m. suteiktos 916 pacientų (2015 m. - 937), iš jų 299 (2015 m. – 340) - turintiems teisę gauti dantų protezavimo paslaugas kompensuojamas iš privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto lėšų. Paslaugos suteiktos visiems besikreipiantiems ir gavusiems pranešimą iš teritorinės lagonių kasos apie galimybę pasinaudoti nemokama dantų protezavimo paslauga.

Poliklinikoje dirba atestuota klinikinė diagnostikos laboratorija. Aktyviai vykdant neinfekcinių ligų profilaktines programos išsaugo tyrimų skaičius. Laboratoriniai tyrimai 2016 m. palyginus su 2015 m. išsaugo 6,3 procento.

Plėtojant informacines sistemas gerinamos personalo darbo sąlygos ir tobulinama pacientų aptarnavimo kokybė. Sukurtas ir įdiegtas viešųjų pirkimų sutarčių valdymo ir kontrolės modulis, toliau diegianti kompiuterinė turto valdymo ir inventoriacijos sistema, atnaujinta įstaigos interneto svetainė bei eilių valdymo sistema. Įsigyta skaitmeninių diagnostinių vaizdų saugojimo ir paskirstymo sistemos programinė bei techninė įranga (PACS). Šiuo metu įstaigos struktūriuose padaliniuose įrengta 341 kompiuterizuota darbo vieta.

Pacientams siunčiami trumpieji pranešimai, kuriuose įrašomas kvietimas atlikti priklausančias jiems prevencines patikros programas bei iš anksto užsiregistravusiems gydytojų specialistų konsultacijoms primenama apie vizito laiką.

Sergamumo mažinimui bei pacientų gyvenimo kokybės gerinimui, toliau buvo vykdomos prevencinės, profilaktikos programos, finansuojamos iš privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto.

6 lentelė. Prevencinių, profilaktinių programų užduočių įvykdymas 2016 metais.

Programos pavadinimas	Paslaugų skaičius		Programos įgyvendinimas,%	
	Planuotas	Faktinis	2016 m.	2015 m.
1. Gimdos kaklelio piktybinių navikų prevencinių priemonių programa.				
Informacija dėl gimdos kaklelio piktybinių navikų suteikta 25–60 m. moterims	4955	4421	89,22	95,5
Gimdos kaklelio citologinio tepinėlio paėmimas ir rezultato vertinimas	4421	3555	80,41	75,8
2. Atrankinės mamografinės patikros dėl krūties vėžio finansavimo programa.				
Informacija dėl krūties piktybinių navikų profilaktikos suteikta bei mamografijai atlikti nusiųstos 50-69 m. moterys	4046	1944	48,05	57,9
3. Priešinės liaukos vėžio ankstyvosios diagnostikos finansavimo programa				
Informacija dėl ankstyvos priešinės liaukos vėžio diagnostikos ir PSA nustatymas suteiktas 50-75 m. vyrams	3583	2639	73,65	81,4
4. Asmenų, priskirtų širdies ir kraujagyslių ligų didelės rizikos grupei, atrankos ir prevencijos priemonių programa.				
Programoje dalyvavo 50 – 65 m. moterys ir 40 – 55 m. vyrai	12023	6349	52,81	51,9
5. Storosios žarnos vėžio ankstyvosios diagnostikos finansavimo programa				
Informacijos dėl storosios žarnos vėžio ankstyvosios diagnostikos ir imunocheminio slapto kraujavimo testo išmatose rezultatų įvertinimas 50-70 m. pacientams	8275	5408	65,35	74,3
Paciente siuntimas pas gydytoją specialistą atlikti kolonoskopiją	186	254	136,6	x
6. Vaikų krūminių dantų dengimo silantinėmis medžiagomis programa				
Programoje dalyvavo 6-14 m. vaikai	4958	2426	48,93	47,2

Vykstant programas 2016 m., palyginus su 2015 m., pagerėjo pacientų ištyrimas dėl gimdos kaklelio ir krūties piktybinių navikų, asmenų, priskirtų širdies ir kraujagyslių ligų didelės rizikos grupei, atrankos ir prevencijos priemonių bei vaikų krūminių dantų dengimo silantinėmis medžiagomis programų vykdymas. Išaiškinta daugiau sergančiųjų onkologinėmis ligomis pradinėse stadijose 2016 m. - 119 (2015 m. – 86).

7 lentelė. Prie VšĮ Vilniaus rajono centrinės poliklinikos prisirašiusiųjų suaugusiųjų sergamumo rodikliai, (1 000 suaugusiųjų).

Eil. Nr.	Sergamumas	2015 m.	2016 m.	Lietuvos 2015 m.
1	Bendras sergamumas	767,5	734,0	1384,98
2.	Kraujotakos sistemos ligos	56,8	52,7	88,56
3.	Kvėpavimo sistemos ligos	126,7	141,7	232,51
4.	Nervų sistemos ligos	33,5	37,43	64,42
5.	Traumos, apsinuodijimai ir kitų išorinių priežasčių padariniai	53,9	53,94	156,95

8 lentelė. Prie VšĮ Vilniaus rajono centrinės poliklinikos prisirašiusiųjų vaikų sergamumo rodikliai, (1 000 vaikų).

Eil. Nr.	Sergamumas	2015 m.	2016 m.	Lietuvos 2016 m.
1	Bendras sergamumas	1138,7	996,7	2648,02
2.	Kraujotakos sistemos ligos	24,78	22,44	16,40
3.	Kvėpavimo sistemos ligos	365,99	388,15	1146,28
4.	Nervų sistemos ligos	13,88	16,07	23,79
5.	Traumos, apsinuodijimai ir kiti išoriniai padariniai	59,53	61,16	215,50

Ataskaitiniai metais stebima suaugusiųjų ir vaikų bendro sergamumo mažėjimo tendencija. Galima pasidžiaugti, kad suaugusių ir vaikų sergamumo rodikliai išlieka mažesni už Respublikos rodiklius (išskyrus vaikų sergamumą kraujotakos sistemos ligomis). Tačiau padidėjo suaugusių ir vaikų sergamumas kvėpavimo ir nervų sistemos ligomis. 2016 m. padidėjo vaikų sergamumas dėl traumų, apsinuodijimų it kitų išorinių padarinių.

9 lentelė. Vilniaus rajono gyventojų sergamumo tuberkulioze,(100 000 gyv.).

Eil. Nr.	Sergamumas	2015 m.	2016 m.
1.	Sergamumas be recidyvų	45,5	36,5
2.	Sergamumas su recidyvais	51,6	43,8

Sergamumas tuberkulioze ataskaitiniai metais sumažėjo .

2016 m. naujai išaiškinti 42 TBC ligoniai – iš jų 35 susirgo pirmą kartą, o 7 pakartotinai (2015 m.- 49 ir 6.). Du pacientai buvo gydyti priverstinio gydymo stacionaruose.

2016 m. susirgo 4 vaikai, vienas iš jų iš TBC kontakto (2015 m. -4, 2014 m. – 1). Visiems vaikams buvo taikytas gydymas, vaikai pasveiko.

Nuo 2015 metų teikiama skatinamoji paslauga – tuberkulino mēginio (mantu mēginio) atlikimas 7 metų vaikams ir rizikos grupių vaikams. 2016 m. tuberkulino mēginio (mantu mēginio) atlikta 986 vaikams (2015 m. - 873).

10 lentelė. Vilniaus rajono gyventojų, prirašytų prie Vilniaus rajono centrinės poliklinikos psichikos sveikatos centro, sergamumas psichikos ir priklausomybės ligomis, (100 000 gyv.).

Eil. Nr.	Sergamumas	2015 m.	2016 m.	Lietuvos 2015 m.
1.	Psichikos ligos	27,2	24,0	235,7
2.	Priklausomybės ligos	61,71	57,9	68,3
2.1.	Psichikos elgesio sutrikimai vartojant psichoaktyvias medžiagas	5,23	3,3	8,1
2.2	Psichikos elgesio sutrikimai vartojant alkoholį	56,48	57,9	60,2

Sergamumas psichikos ir priklausomybės ligomis Vilniaus rajone kasmet mažėja. Stabilizuotas ir sumažintas sergamumas priklausomybės ligomis, lyginant su Respublikos 2015 m. sergamumo rodikliu. Stebimas ženklus sergamumo psichikos elgesio sutrikimų vartojant psichoaktyvias medžiagas sumažėjimas, ženklus atotrūkis lyginant su Lietuvos sergamumo rodikliu, tačiau sergamumas psichikos elgesio sutrikimų vartojant alkoholį auga.

11 lentelė. Vilniaus rajono gyventojų, prirašytų prie Vilniaus rajono centrinės poliklinikos psichikos sveikatos centro, mirtingumas dėl priežasčių, susijusių su narkotikų ir alkoholio vartojimu, (100 000 gyv.).

Eil. Nr.	Mirtingumas	2015 m.	Lietuvos 2015 m.
1.	Dėl priežasčių, susijusių su narkotikų vartojimu	4,76	3,67
2.	Dėl priežasčių, susijusių su alkoholio vartojimu	42,56	25,71

Išlieka vis dar aukštas mirtingumas rajone dėl priežasčių, susijusių su narkotikų ir alkoholio vartojimu.

Poliklinika 2016 m. vykdė savivaldybės tarybos patvirtintas 4 visuomenės sveikatos rėmimo specialiasios programas:

- **Tuberkuliozės profilaktika Vilniaus rajone.**

Programos tikslas - sumažinti sergamumą tuberkulioze (toliau - TBC) Vilniaus rajone

Programos tikslinė grupė - 18-65 m. amžiaus Vilniaus rajono gyventojai, prirašyti prie VŠĮ VRCP, nedrausti privalomuoju sveikatos draudimui.

Iš planuotų 213 asmenų, profilaktiškai dėl TBC ištirti 222 Paberžės, Kalvelių, Rukainių, Medininkų, Pagirių, Maišiagalos, Marijampolio, Skaidiškių, Sudervės, Rudaminos, Juodšilių, Riešės, Bezdonių, Zujūnų ir Avižienių seniūnijų gyventojai. Įtarta TBC 6 asmenims, 2 pacientai nukreipti ir gydosi stacionare, 1 pacientui diagnozė nepasitvirtino, 3 - tiriami gydytojo pulmonologo. Vykdant šį projektą 14 asmenų (6,3%) buvo apdrausti privalomuoju sveikatos draudimui.

Programos vykdymui skirta 6.028 Eur iš Vilniaus rajono savivaldybės aplinkos apsaugos rėmimo specialiosios programos biudžeto, 1.100 Eur - iš VŠĮ Vilniaus rajono centrinės poliklinikos biudžeto.

- **Sveikatos netolygumų mažinimo Vilniaus rajone 2016 m. programa.**

Programos tikslas - sumažinti tikslinių teritorijų gyventojų sergamumą ir pirmalaikį mirtingumą nuo kraujotakos sistemos ligų, mažinant sveikatos priežiūros netolygumus

Programos tikslinė grupė - Vilniaus rajono gyventojai, neapdrausti privalomuoju sveikatos draudimui: vyrai nuo 40 iki 55 metų, moterys nuo 50 iki 65 metų amžiaus.

Iš planuotų 110 asmenų, profilaktiškai patikrinti 124 Paberžės, Kalvelių, Rukainių, Medininkų, Lavoriškių, Maišiagalos, Sudervės, Rudaminos ir Pagirių seniūnijų gyventojai. Rasta: padidintas AKS - 3 (2,42%), padidintas gliukozės kiekis kraujyje – 1 (0,8%), padidintas cholesterolio kiekis kraujyje –

10 (8,06%), EKG pakitimai 3 (2,42%). Asmenims su patologija ir nustatyta rizika paskirtas gydymas, duoti patarimai. Išaiškinti susirgimai ankstyvose stadijose. Isigyt 5 elektrokardiografai, 6 BPG krepšiai slaugytojoms. Vykdant ši projektą 6 asmenys (4,8%) buvo apdrausti privalomuoju sveikatos draudimui

Programos vykdymui skirta: 6.397 Eur iš savivaldybės biudžeto sveikatos apsaugai remti, 3.830 Eur iš Vilniaus rajono savivaldybės aplinkos apsaugos rėmimo specialiosios programos biudžeto, 6.593 Eur iš VŠĮ Vilniaus rajono centrinės poliklinikos biudžeto.

- **Alkoholio, tabako ir kitų psichiką veikiančių medžiagų vartojimo prevencija.**

Programos tikslas – alkoholio, tabako ir kitų psichiką veikiančių medžiagų vartojimo prevencija.

Programos tikslinės grupės: nėščiosios ir jų sutuoktiniai, jauni tėveliai, turintys psychologinių sunkumų, padidintos socialinės rizikos vaikai, eksperimentuojantys su alkoholiu, psichoaktyviosiomis medžiagomis, VŠĮ Vilniaus rajono centrinės poliklinikos, pirmės sveikatos priežiūros grandies, ambulatorijų gydytojai, slaugos darbuotojai, rizikingo elgesio vaikų tėvai ir tėvai turintys priklausomybę alkoholiui, mokyklų ir seniūnijų darbuotojai, atsakingi už saugią ir sveiką aplinką bendruomenėje.

Organizuota 14 seminarų ir 38 užsiėmimai (74 ak. val.). Dalyvavo 148 asmenys. Atlikta 9-12 klasių moksleivių anoniminė anketinė apklausa ir duomenų analizė, kuri parodė aukštą psychologinio pažeidžiamumo lygi, išlikusį patyčių aktualumą mokyklose, emocinį apleistumą šeimose.

Pasiesti tikslai ir įgyvendinti uždaviniai: žinios apie sveikos gyvensenos privalumus ir psichoaktyvių medžiagų vartojimo padarinius sumažino psichoaktyvių medžiagų vartojimo populiarumą jaunimo tarpe. Pagerėjo Vilniaus rajono savivaldybei priklausančių tarnybų ir visuomeninių organizacijų bendradarbiavimo įgūdžiai planuojant ir organizuojant prevencinę ar intervencinę veiklą alkoholio ir kitų psichiką veikiančių medžiagų vartojimui. Suteiktos ankstyvosios intervencijos paslaugos eksperimentuojantiems vaikams psichoaktyviosiomis medžiagomis ir jų tėvams apsaugos nuo intensyvaus vartojimo ir priklausomybių ateityje. Geraja patirtimi tapo tarpžinybinis bendradarbiavimas. Organizuota kompleksinė pagalba sprendžiant tėvų ir jų vaikų elgesio, bendarvimo problemas.

Programos vykdymui skirta: 2.921 Eur iš Vilniaus rajono savivaldybės aplinkos apsaugos rėmimo specialiosios programos biudžeto, 1.240 Eur iš VŠĮ Vilniaus rajono centrinės poliklinikos biudžeto.

- **Psichikos sveikatos stiprinimo, savižudybių ir smurto prevencija.**

Programos tikslas - stiprinti Vilniaus rajono gyventojų psichikos sveikatą, sumažinti smurto, patyčių ir savižudybių skaičių.

Programos tikslinė grupės: aktyvioji Avižienių ir Zujūnų seniūnijų bendruomenės dalis, atsakinga už žmonių saugumą ir sveikos aplinkos užtikrinimą (NVO, seniūnijos, mokyklinių ir ikimokyklinių įstaigų specialistai, policijos nuovados pareigūnai, seniūnaičiai), Avižienių ir Zujūnų seniūnijų mokyklų pedagogai, kiti specialistai, atsakingi už jaunimo saugumą ir sveikos aplinkos užtikrinimą, probleminių šeimų vaikai ir jaunimas, jų tėvai, kurie yra išgyvenę smurto, prievertos ir savižudybių atvejus.

Organizuota 12 seminarų ir 17 užsiėmimų (54 ak. val.). Dalyvavo 165 asmenys. Atlikta 50 aktyviosios bendruomenės anoniminė apklausa. Parengta ir išplatinta 1000 vnt. informacinės medžiagos „Atpažink savižudybės ženklus“, padedanti laiku pamatyti savižudybės riziką ir suteikti pagalbą

Pasiesti tikslai ir įgyvendinti uždaviniai: sumažėjo psichikos sveikatos sutrikimų, savižudybinio ir smurtinio elgesio tikimybė, užtikrintas sveikatos priežiūros paslaugų tėstinumas, padaugėjo asmenų besirūpinančių savo ir savo šeimos narių psichikos sveikata, padaugėjo asmenų, pagalbos besikreipiančių į psichikos sveikatos priežiūros specialistus. Geraja patirtimi tapo tarpžinybinis bendradarbiavimas, kompleksiškai sprendžiamos tėvų ir jų vaikų bendarvimo problemas. Sustiprėjo seniūnijų, švietimo įstaigų specialistų kompetencija sprendžiant problemas, susijusias su smurtu

artimoje aplinkoje. Savipagalbos grupėse praktiniai užsiėmimai padidino žmonių psichikos sveikatos raštingumą. Išplatinta informacinė medžiaga sumažins rizikos faktorių tikimybę bandžiusiems nusižudyti ir jų artimiesiems, smurto aukoms ir smurtautojams. Identifikuotos problemos padėjo pagrindą formuoti Vilniaus rajono savivaldybei priklausančių tarnybų ir visuomeninių organizacijų bendradarbiavimo veiksmų programų prevencinei, intervencinei ir postvencinei veiklai savižudybių, smurto ir prievertos mažinimui bendruomenėje.

Programos vykdymui skirta: 2.921 Eur iš Vilniaus rajono savivaldybės aplinkos apsaugos rėmimo specialiosios programos biudžeto, 1.550 Eur iš VšĮ Vilniaus rajono centrinės poliklinikos biudžeto.

Tai pat 2016 metais buvo pradėtas įgyvendinti investicijų projektas **“VšĮ Vilniaus rajono centrinės poliklinikos skaitmeninio radiologijos aparato įsigijimas”**, kuriam 2016-2018 metais savivaldybės biudžete numatyta – 161,8 tūkst. Eur, Poliklinikos biudžete – 154,2 tūkst. Eur. Projekto įgyvendinimo metu atlikti rentgeno kabineto remonto darbai, pritaikant jį naujam įrenginiui, įsigytas skaitmeninis radiologijos aparatas finansinės nuomos (lizingo) būdu. Įgyvendinus investicijų projekto priemones bus tinkamai parengtos radiologinių procedūrų atlikimo patalpos ir užtikrintas kokybiškų radiologinių tyrimų teikimas pacientams iš Vilniaus rajono.

2016 m. iš savivaldybės biudžeto skirta 45,0 tūkst. Eur, VšĮ Vilniaus rajono centrinės poliklinikos biudžeto – 46,1 tūkst. Eur.

12 lentelė. Poliklinikos 2016 metų veiklos užduočių vykdymas.

Eil. Nr.	Veiklos užduočių vertinimo rodikliai	Rodiklio įvykdymo vertinimo kriterijai	Užduočių įvykdymas
1.	Kiekybiniai veiklos vertinimo rodikliai		
1.1.	Finansinis įstaigos veiklos rezultatas	Teigiamas	Teigiamas (143.088 Eur perviršis)
1.2.	Įstaigos sąnaudų darbo užmokesčiui dalis	Neviršytas patvirtintas normatyvas (65%)	Poliklinikos sąnaudos darbo užmokesčiui sudarė 56,7 % pagrindinės ir kitos veiklos sąnaudų.
1.3.	Sąnaudos valdymo išlaidoms	Neviršyti 3%	2,6% visų patirtų sąnaudų
1.4.	Papildomų finansavimo šaltinių pritraukimas	Dalyvavimas projektuose, programose, rémėjų paieška ir kt.	Dalyvavimas projektuose – 51,0 tūkst. Eur; Dalyvavimas programose – 145,4 tūkst. Eur, Kitos lėšos – 7,8 tūkst. Eur, Pajamos už mokamas paslaugas – 607,9 tūkst. Eur
2.	Kokybiniai veiklos vertinimo rodikliai:		
2.1.	Pacientų pasitenkinimo įstaigos teikiamomis paslaugomis lygis bei pacientų skundų tendencijos	Apklaustų pacientų dalis, patenkinta įstaigos teikiamomis paslaugomis. Skundų skaičius sumažėtų ar liktų nepakiteę	84,9% pacientų patenkinti įstaigos teikiamomis paslaugomis Pagrįstų skundų sumažėjo nuo 6 iki 5.

Eil. Nr.	Veiklos užduočių vertinimo rodikliai	Rodiklio įvykdymo vertinimo kriterijai	Užduočių įvykdymas
2.2.	Kokybės vadybos sistemos diegimo ir vystymo laipsnis	Atliktas kokybės vadybos sistemos auditas	Atliktas
2.3.	Darbuotojų kaitos įstaigos rodiklis	Neviršyti 25%	21%
2.4.	Prioritetinių paslaugų teikimo dinamika palaikomojo gydymo ir slaugos paslaugų plėtra vaikų profilaktinių tikrinimų intensyvumas	Augimas Augimas	Padidėjo 3,9% Padidėjo nuo 94% iki 94,1%
2.5.	Informacinių technologijų diegimo ir vystymo lygis (pacientų registracijos elektroninė sistema, įstaigos interneto svetainė, darbuotojų darbo krūvio apskaita, PACS sistemos įsigijimas (skaitmeninių radiologinių ir kt. vaizdų archyvavimo ir perdavimo techninė ir programinė įranga) ir plėtra instaliuojant į IS MED.I.S.	Įdiegta	Įdiegta
2.6.	Įstaigoje taikomų kovos su korupcija priemonių vykdymas	Didėtų įstaigai nustatyta korupcijos indekso reikšmė (pacientų apklausa dėl korupcijos prevencijos įstaigoje)	86% apklaustujų atsakė neigiamai
2.7.	Dalyvavimo įgyvendinant Privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto lėšomis finansuojamas atitinkamų ligų (gimdos kaklelio vėžio, krūties vėžio, storosios žarnos vėžio, priešinės liaukos vėžio, širdies kraujagyslių ligų ir vaikų krūmininių dantų éduonies) prevencijos priemonių, atrankinės patikros, ankstyvosios diagnostikos programas (prevencinės programos) mastas	Visų vykdomų programų surinktu balų vidurkio palyginimas su šalies vidurkiu (%).	Šalies vidurkis viršytas 19,86 %

VŠĮ VILNIAUS RAJONO CENTRINĖS POLIKLINIKOS SIEKTINOS VEIKLOS UŽDUOTYS 2017 METAMS

1. Teikti medicinos paslaugas pagal VšĮ Vilniaus rajono centrinės poliklinikos įstatuose patvirtintas veiklos rūšis: teikti specializuotą bei kvalifikuotą antrinę ir pirminę ambulatorinę, ambulatorinę medicininę reabilitaciją ir pirminę stacionarią asmens sveikatos priežiūrą, kokybiškai teikti medicinos paslaugas.
2. Siekti teigamo finansinio įstaigos veiklos rezultato.
3. Neviršyti patvirtinto įstaigos sąnaudų darbo užmokesčiui normatyvo.
4. Siekti pritraukti papildomų finansavimo šaltinių.
5. Vykdys ankstyvos ligų diagnostikos prevencines programas, siekiant sumažinti gyventojų sergamumą ir mirtingumą rajone.
6. Siekti pacientų pasitenkinimo įstaigos teikiamomis paslaugomis bei jų kokybe (pagrįstų skundų tendencijos).
7. Atliekti kokybės vadybos sistemos priežiūros auditą.
8. Užtikrinti TLK sutartyje numatytyų paslaugų teikimą.
9. Suaktyvinti vaikų krūminių dantų dengimo silantinėmis medžiagomis programos vykdymą.
10. Suaktyvinti pacientų tikrinimą dėl ŽIV.
11. Siekti sumažinti mirtingumą dėl priežasčių susijusių su alkoholio ir narkotikų vartojimu.
12. Išlaikyti esamas vakcinacijos apimtis tiksline gyventojų grupėse.
13. Toliau vystyti informacinių sistemų plėtrą.
14. Suaktyvinti teikiamų paslaugų viešinimą, siekiant didinti prisirašiusių draustų pacientų skaičių.
15. Išsigyti du naujus greitosios pagalbos automobilius bei atnaujinti GPM skyriaus turimą medicinos įrangą.

II. DALININKAI IR KIEKVIENO JŲ ĮNAŠŲ VERTĖ.

Poliklinikos steigėjas yra Vilniaus rajono savivaldybė. Dalininkų kapitalas nesikeitė: metų pradžioje sudarė – 108.526 Eur, metų pabaigoje – 108.526 Eur. 2016 m. savivaldybė skyrė sveikatos priežiūrai 197,4 tūkst. Eur.

III. GAUTOS LĘŠOS IR JŲ ŠALTINIAI IR ŠIU LĘŠŲ PANAUDOJIMAS PAGAL EKONOMINĖS KLASIFIKACIJOS STRAIPSNIUS.

Didžiausią Poliklinikos pajamų dalį (89,5%) sudaro pajamos, apmokamos iš privalomojo sveikatos draudimo fondo (toliau – PSDF) biudžeto.

2016 m. kovo 23 d. buvo pasirašyta sutartis su Vilniaus teritorine ligoniu kasa dėl asmens sveikatos priežiūros paslaugų teikimo ir šių paslaugų apmokėjimo.

13 lentelė. Pajamų dinamika 2015-2016 metais.

Eil. Nr.	Pajamų rūšis	2016 m., tūkst. Eur	2015 m., tūkst. Eur	Pokytis	
				tūkst. Eur	proc.
I.	PAGRINDINĖS VEIKLOS PAJAMOS	10.494,0	9.873,3	+620,7	+6,3
1.	Už suteiktas paslaugas. apmokamas iš privatomojo sveikatos draudimo fondo:	9.891,0	9.364,7	+526,3	+5,6
1.1.	Pirminę ambulatorinę asmens sveikatos priežiūrą	3.233,8	3.076,9	+156,9	+5,1
1.2.	Pirmes ambulatorines odontologines paslaugas	851,8	814,7	+37,1	+4,6
1.3.	Pirmes ambulatorines psichikos sveikatos priežiūros paslaugas	369,1	327,6	+41,5	+12,7
1.4.	Skatinamasių paslaugas	484	436,6	+47,4	+10,9
1.5.	Sveikatos programos	232,8	231,2	+1,6	+0,7
1.6.	Antrinę ambulatorinę asmens sveikatos priežiūrą	1.904,4	1.865,4	+39,0	+2,1
1.7.	Psichikos dienos stacionarą	99,1	93,6	+5,5	+5,9
1.8.	Ambulatorinę chirurgiją	10	8,7	+1,3	+15,2
1.9.	Greitosios medicinos pagalbą	1.375,4	1.315,7	+59,7	+4,5
1.10.	Palaikomajį gydymą ir slaugą	885,1	802,7	+82,4	+10,3
1.11.	Paliatyviosios pagalbos paslaugas	55,2	24,4	+30,8	+126,6
1.12.	Slaugos paslaugas namuose	142,1	151,4	-9,3	-6,1
1.13.	Ambulatorinę reabilitaciją	46,7	43,1	+3,6	+8,3
1.14.	Dantų protezavimą	66,2	68,7	-2,5	-3,7
1.15.	Kompensuojamų pasų išdavimą	2,6	2,5	+0,1	+3,6
1.16.	Brangius tyrimus ir procedūras	118,7	89,6	+29,1	+32,2
1.17.	Sergančių cukriniu diabetu slaugą	14	11,9	+2,1	+17,8
2.	Iš savivaldybės biudžeto	5,7	10,3	-4,6	-44,5
2.1.	Už globos paslaugas	5,4	9,7	-4,3	-44,8
2.2.	Greitosios medicinos pagalbos paslaugas	0,1	0,4	-0,3	-66,7
2.3.	Už asmens sveikatos paslaugas	0,2	0,2	0,0	0,0
3.	Kitų juridinių ir fizinių asmenų	602,4	504,4	+98,0	+19,4
3.1.	Už mokamų paslaugų teikimą	576,4	479,5	+96,9	+20,2
3.2.	Už paslaugas pagal sutartis	25,8	21,7	+4,1	+19,0
3.4.	Apskaičiuoti delspinigiai	0,2	3,2	-3,0	-92,7
4.	Pervestinos pajamos (-)	-5,1	-6,1	-1,0	-16,1
II.	FINANSAVIMO PAJAMOS	551,5	453,8	+97,7	+21,5
1.	Iš valstybės biudžeto	61,5	57,7	+3,8	+6,6
2.	Iš savivaldybių biudžetų	131,9	92,6	+39,3	+42,5
3.	Iš ES. užsienio valstybių ir tarptautinių organizacijų lėšų	129,9	138,6	-8,7	-6,3
4.	Iš kitų finansavimo šaltinių	228,2	164,9	+63,3	+38,4
III.	KITOS VEIKLOS PAJAMOS	4,9	9,5	-4,6	-48,1
IV.	FINANSINĖS IR INVESTICINĖS PAJAMOS	0,0	0,0	0,0	-100,0
	PAJAMOS IŠ VISO:	11.050,4	10.336,6	+713,8	+6,9

2016 m. pajamos palyginus su 2015 m. padidėjo 713,8 tūkst. Eur (6,9 %).

14 lentelė. Gautos lėšų ir jų šaltinių dinamika 2015-2016 metais.

Eil. Nr.	Lėšų šaltinis	2016 m. gautos piniginės lėšos, Eur	2015 m. gautos piniginės lėšos, Eur	Pokytis	
				Eur	Proc.
1.	Valstybės biudžetas	1.844	141.025	-139.181	-98,7
1.1.	Valstybės investicijų programa		139.006	-139.006	-100,0
1.2.	Rezidentų praktinio mokymo modelio įgyvendinimui	1.844	415	+1.429	+344,3
1.3.	Išlaidų, patirtų pritaikant informacines sistemas euro įvedimui, kompensacija		1.604	-1.604	-100,0
2.	Savivaldybės biudžetas	197.353	111.502	+85.851	+77,0
2.1.	Sveikatos apsaugai remti	121.000	44.799	+76.201	+170,1
2.2.	Gyvenviečių tvarkymo programa	59.876	15.000	+44.876	+100,0
2.3.	Savivaldybės visuomenės sveikatos rėmimo specialioji programa	15.700	15.500	+200	+1,3
2.4.	Savivaldybės biudžeto lėšos valstybės investicijų programai įgyvendinti		36.203	-36.203	-100,0
2.5.	Socialinės globos paslaugų teikimui	777		+777	+100,0
4.	Europos Sąjungos fondų lėšos	0	0	0	0
3.	Kiti šaltiniai	5.002	3.344	+1.658	+49,6
4.1.	2% gyventojų pajamų mokesčis	5.002	2.644	+2.358	+89,2
4.2.	Studentų praktikos organizavimui		700	-700	-100,0
Iš viso:		204.199	255.871	-51.672	-20,2

Daugiausiai finansavimo lėšų gauta savivaldybės biudžeto – 96,6%. Iš to sk. 22,8% skirta skaitmeninio radiologijos aparato įsigijimui, 3,3% - studento-rezidento programoms, 27,9% - patalpų remontui, pritaikant jas Sudervės bendrosios praktikos gydytojo paslaugų teikimui, 30,3% - automobilių stovėjimo aikštelių rekonstrukcijai ir įrengimui, 11,2% - visuomenės sveikatos rėmimo specialiųjų programų vykdymui, 4,5% - medicinos punktų patalpų nuomai, investiciniams projektui ir kt. Iš valstybės biudžeto gautos lėšos skirtos rezidentų darbo užmokesčiui, iš kitų šaltinių gautą finansavimą sudaro 2% gyventojų pajamų mokesčis.

15 lentelė. 2016 metais gautų lėšų panaudojimas pagal ekonominės klasifikacijos straipsnius.

Eil. Nr.	Ekonominės klasifikacijos kodas	Ekonominės klasifikacijos straipsnis	Suma, Eur
1.	2.1.	Darbo užmokesčis ir socialinis draudimas	15.478
1.1.	2.1.1.1.1.	Darbo užmokesčis	12.478
1.2.	2.1.1.1.2.	Socialinis draudimas	3.000
2.	2.2.	Prekių ir paslaugų naudojimas	66.442
2.1.	2.2.1.1.1.2.	Medikamentai	264
2.2.	2.2.1.1.1.8.	Spaudiniai	
2.3.	2.2.1.1.1.10.	Kitos prekės	2.400
2.4.	2.2.1.1.1.14.	Ilgalaikio materialiojo ir nematerialiojo turto nuoma	2.050
2.5.	2.2.1.1.1.15.	Ilgalaikio materialiojo turto einamasis remontas	55.000
2.6.	2.2.1.1.1.30.	Kitos paslaugos	6.728

Eil. Nr.	Ekonominės klasifikacijos kodas	Ekonominės klasifikacijos straipsnis	Suma, Eur
3.	2.8.	Kitos išlaidos	4
3.1.	2.8.1.1.1.2.	Kitiems einamiesiems tikslams	4
4.	3.1.	Materialiojo ir nematerialiojo turto įsigijimo išlaidos	117.273
4.1.	3.1.1.2.1.3	Kiti pastatai ir statiniai	65.876
4.2.	3.1.1.3.1.2.	Kitos mašinos ir įrenginiai	51.397
		Iš viso panaudota:	199.197

Liko nepanaudota 5.002 Eur 2016 m. gauta 2% gyventojų pajamų mokesčio parama.

IV. INFORMACIJA APIE POLIKLINIKOS ĮSIGYTĄ IR PERLEISTĄ ILGALAIKĮ TURTĄ PER FINANSINIUS METUS.

16 lentelė. Ilgalaikio turto likutinė vertė 2015-2016 metais.

Eil. Nr.	Ilgalaikis turtas	Likutinė vertė, Eur 2016.12.31	Likutinė vertė, Eur 2015.12.31
I.	Nematerialusis turtas (NT)	77.396	27.600
	Programinė įranga ir jos licencijos	75.202	27.600
	Kitas nematerialusis turtas	2.194	
II.	Ilgalaikis materialusis turtas (IMT)	2.175.461	2.072.922
	Pastatai	5.585	6.068
	Infrastruktūros ir kiti statiniai	15.321	6.673
	Mašinos ir įrenginiai	1.020.441	870.646
	Transporto priemonės	225.727	233.735
	Baldai ir biuro įranga	153.863	196.814
	Kitas ilgalaikis materialusis turtas	681.490	712.145
	Nebaigtą statybą ir išankstiniai mokėjimai	73.034	46.841
	IŠ VISO ilgalaikis turtas	2.252.857	2.100.522

Poliklinikos nematerialaus ir ilgalaikio materialaus turto likutinė vertė padidėjo 152,3 tūkst. Eur (7,3%).

2016 m. įsigytą: 4 bekontaktiniai tonometrai, 5 vnt. atsiurbimo aparatai, 3 elektrokardiografai, ginekologinė kėdė, apžiūrų šviestuvai, svarstyklės, 2 deguonies koncentratoriai, 2 vnt. stomatologinės įrangos, 2 šeimos gydytojų automobiliai, 2 lengvieji automobiliai, skaitmeninių diagnostinių vaizdų saugojimo ir paskirstymo sistemos techninė įranga, 10 greitosios medicinos pagalbos automobilinių kompiuterių, 29 kondicioneriai, tinklo komutatoriai, drėgmės surinkėjas, baldai, 7 vnt. MS Office licencijos, 50 vnt. informacinės sistemos Med.I.S. licencijų, skaitmeninių diagnostinių vaizdų saugojimo ir paskirstymo sistemos programinė įranga, turto valdymo sistema, sukurta interneto svetainė ir kt.

Vykstant Vilniaus rajono savivaldybės visuomenės sveikatos rėmimo specialiąją programą „Sveikatos netolygumų mažinimo Vilniaus rajone 2016 m.“, iš Vilniaus rajono savivaldybės biudžeto lėšų įsigytų 2 elektrokardiografai.

Vykstant investicinių projektą „VšĮ Vilniaus rajono centrinės poliklinikos skaitmeninio radiologijos aparato įsigijimas“ įsigytas skaitmeninis rentgeno aparatas už 305 tūkst. Eur.

Iš viso per ataskaitinį laikotarpių įsigytą ilgalaikio turto už 636.035 Eur.
63% ilgalaikio materialaus įsigytą iš Poliklinikos lėšų.

Per finansinius metus perleisto ilgalaikio turto įsigijimo savikaina 17.850 Eur, likutinė vertė – 1 Eur. Aukciono būdu parduoti du nusidėvėję ir nenaudojami automobiliai. Gautas pelnas iš ilgalaikio turto perleidimo – 1.229 Eur.

V. POLIKLINIKOS SĄNAUDOS PER FINANSINIUS METUS.

Sąnaudos apskaitoje pripažįstamos ir registruojamos tuo ataskaitiniu laikotarpiu, kurį jos buvo patirtos – kai uždirbamos su jomis susijusios pajamos, t. y. parduodamos prekės arba suteikiamos paslaugos, atliekami veiksmai vykdant priskirtas funkcijas, neatsižvelgiant į pinigų išleidimo laiką. Sąnaudos yra įvertinamos tikraja verte.

17 lentelė. Sąnaudų dinamika 2015 - 2016 metais.

Eil. Nr.	Sąnaudų straipsniai	2016 m., Eur	2015 m., Eur	Pokytis	
				Eur	Proc.
I.	Pagrindinės veiklos sąnaudos	10.906.058	10.199.752	+706.306	+6,9
	Darbo užmokesčio	6.179.126	5.890.991	+288.135	+4,9
	Socialinio draudimo įmokos	1.918.446	1.829.934	+88.512	+4,8
	Nusidėvėjimo ir amortizacijos	483.051	460.806	+22.245	+4,8
	Komunalinių paslaugų ir ryšių	244.791	250.755	-5.964	-2,4
	Komandiruočių		1.013	-1.013	-100,0
	Transporto	232.181	268.352	-36.171	-13,5
	Kvalifikacijos kėlimo	23.915	24.780	-865	-3,5
	Paprasto remonto ir eksploatavimo	347.068	200.481	+146.587	+73,1
	Nuvertėjimo ir nurašytų sumų	1.932	582	+1.350	Du kartus
	Sunaudotų medikamentų savikaina	850.317	746.920	+103.397	+13,8
	Sunaudotų kitų atsargų savikaina	263.360	184.514	+78.846	+42,7
	Nuomos	3.537	7.976	-4.439	-55,7
	Finansavimo	10		+10	+100,0
	Kitų paslaugų	328.175	316.834	+11.341	+3,6
	Kitos	30.149	15.814	+14.335	+90,6
II.	Kitos veiklos sąnaudos	354	1.219	-865	-71,0
III.	Finansinės ir investicinės veiklos sąnaudos	938	795	+143	+18,0
	Sąnaudos iš viso:	10.907.350	10.201.766	+705.584	+6,9

Sąnaudos darbo užmokesčiui padidėjo, kadangi nuo 2016 m. liepos 1 d. padidinus teikiamų paslaugų, apmokamų iš privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto, įkainius 5,5 procento, buvo padidintas darbo užmokestis: gydytojams – 100 Eur, slaugos personalui – 50 Eur, kitiems darbuotojams – 8 procentais.

Dėl 2013 - 2016 m. laikotarpių įsigytą ilgalaikio turto 4,8 procentais padidėjo ilgalaikio turto nusidėvėjimo ir amortizacijos sąnaudos.

Komunalinių paslaugų ir ryšių sąnaudos sumažėjo dėl šiltesnio šildymo sezono.

Komandiruočių 2016 metais nebuvvo.

Išlaidos transportui sumažėjo 13,5 procentais dėl sumažėjusių degalų kainų.

Kvalifikacijos kėlimo sąnaudos beveik nepasikeitė.

Paprastojo remonto sąnaudos padidėjo 73,1 procento, nes iš savivaldybės biudžeto lėšų buvo suremontuotos patalpos, pritaikant jas Sudervės bendrosios praktikos gydytojo kabinetui, bei sutvarkyti Odontologinio ir Dantų protezavimo skyrių patalpos.

Padidėjus teikiamų paslaugų apimčiai 13,8 procento padidėjo ir sunaudotų medikamentų savikaina.

2016 metais atnaujintas medicininis inventorius, todėl 42,7 procento padidėjo sunaudotų kitų atsargų savikaina.

Nuomas sąnaudos sumažėjo 4,4 tūkst. Eur, nes 2015 m. sugedus rentgeno aparatu buvo nuomojamas mobilus rentgeno aparatas.

Vykstant tiesiogiai stebimo trumpo gydymo kurso paslaugų teikimo Vilniaus rajono gyventojams funkciją, privačioms rajono asmens sveikatos priežiūros įstaigoms perduoti vaistai už 10 Eur.

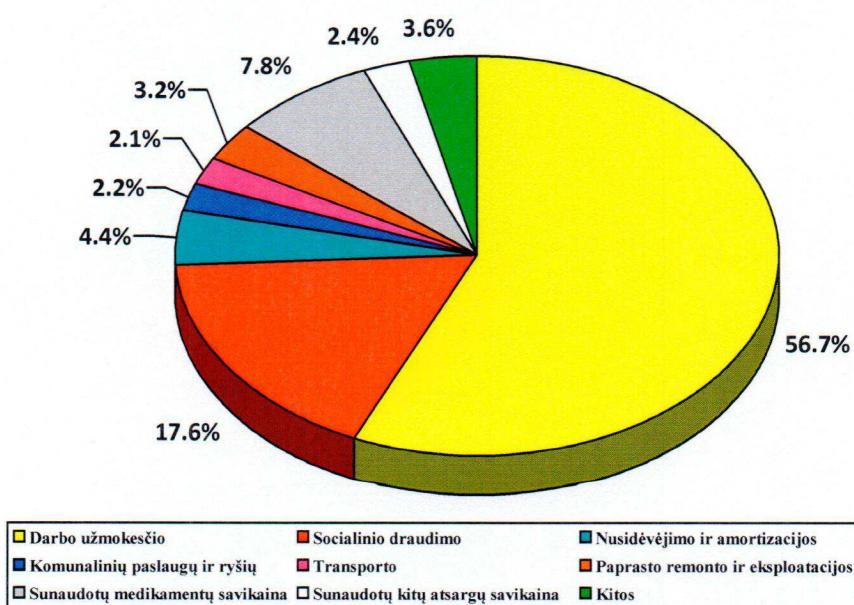
Padidėjus teikiamų paslaugų apimčiai, padidėjo išlaidos ligonių maitinimui, todėl kitų paslaugų sąnaudos padidėjo 3,6 procento.

Nuo 2016 m. vasario 1 d. medicinos darbuotojams pradėjus mokėti važiavimo iš Vilniaus miesto į Vilniaus rajono savivaldybės teritorijoje esančias ASPĮ ir atgal išlaidų kompensacijas, kitos pagrindinės veiklos sąnaudos padidėjo 14,3 tūkst. Eur.

Finansinės ir investicinės veiklos sąnaudos padidėjo, kadangi 2016 m. lapkričio mėn. įsigytas skaitmeninis radiologijos aparatas pagal finansinės nuomos (lizingo) sutartį, mokamos palūkanos.

Iš viso Poliklinikos sąnaudos padidėjo 6,9 procentais.

2016 m. sąnaudų struktūra, %



Didžiąją sąnaudų dalį sudaro išlaidos darbo užmokesčiui – 56,7% (2015 m. - 57,8%) ir įmokoms socialiniam draudimui – 17,6% (2015 m. - 17,9%). Išlaidos medikamentams – 7,8% (2015 m. - 7,3%)

Įstaiga neviršijo jai patvirtinto normatyvo darbo užmokesčiui (65%) bei medikamentams (10%). Skolos rodiklio koeficientas padidėjo nuo 0,07 (2015 m.) iki 0,12 (2016 m.) dėl prisiimtų ilgalaikių finansinės nuomos (lizingo) įsipareigojimų.

VI. DARBUOTOJŲ SKAIČIUS.

2016 metų pradžioje dirbo 565 darbuotojai, metų pabaigoje - 562. Iš jų 167 gydytojai, 182 slaugos darbuotojas. Finansinių metų pabaigoje gydytojų skaičius padidėjo 1, slaugos darbuotojų - 1 asmenis, kitų – sumažėjo 5.

VII. SĄNAUDOS VALDYMO IŠLAIDOMS.

Poliklinika valdymo išlaidoms pagal LR sveikatos apsaugos ministerijos 2012-04-24 Nr. (13.7-281)10-354 rekomendacijas priskiria sąnaudas, tenkančias vyriausiojo gydytojo, jo pavaduotojų, vyriausiojo buhalterio bei slaugos administratoriaus darbo užmokesčiui, socialinio draudimo įmokoms, garantiniams fondui, komunalinėms, ryšio, transporto, prekių ir paslaugų, remonto, turto naudojimo ir kt. ūkio išlaidoms.

2016 m. valdymo išlaidos Poliklinikoje sudarė 278.382,67 Eur (2,6 proc. visų patirtų sąnaudų) (2015 metais 259.250,48 Eur arba 2,5 proc. visų patirtų sąnaudų), iš jų:

- išlaidos darbo užmokesčiui – 204.244,63 Eur;
- socialinio draudimo įmokoms – 63.274,99 Eur;
- garantinio fondo įmokoms – 408,49 Eur;
- komunalinėms išlaidoms – 1.233,20 Eur;
- ryšiams – 472,84 Eur;
- transportui – 7.485,27 Eur;
- kvalifikacijos kėlimui – 310,59 Eur;
- kitos išlaidos – 952,66 Eur.

Valdymo išlaidos ataskaitiniu laikotarpiu palyginus su praėitu padidėjo 7,4%, tačiau sudaro beveik tokį patį procentą nuo patirtų sąnaudų kaip ir 2015 m.

VIII. DUOMENYS APIE VADOVA.

Finansiniais metais įstaigai vadovavo VšĮ Vilniaus rajono centrinės poliklinikos vyriausioji gydytoja Vida Žvirblienė, kuri Vilniaus rajone dirba nuo 1968 metų, o Poliklinikai vadovauja nuo 1985 metų.

Vadovaujantis Lietuvos Respublikos sveikatos priežiūros įstaigų įstatymo 15 straipsnio pakeitimo įstatymo 2 straipsnio 4 punktu, Lietuvos Respublikos darbo kodekso 124 straipsnio 1 dalies 1 punktu, 140 straipsnio 3 dalimi ir 177 straipsniu, VšĮ Vilniaus rajono centrinės poliklinikos vyriausioji gydytoja Vida Žvirblienė 2013 m. liepos 1 d. buvo atleista iš darbo.

Laimėjus viešajį konkursą 2013-07-15 su Vida Žvirbliene sudaryta terminuota darbo sutartis 5 metams.

Vida Žvirblienė turi aukštajį medicininį išsilavinimą (1968 m. baigė Vilniaus universitetą), o 2008 metais Mykolo Romerio universitete baigė magistrantūros studijas viešojo administravimo (specializacija – veiklos auditas) programą.

Už didelį indėlį puoselėjant Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos sistemą 2006 m. Vidai Žvirblienei LR SAM įsakymu Nr. K-107 suteiktas nusipelninusio Lietuvos sveikatos apsaugos darbuotojo vardas.

2014 m. Vida Žvirblienė buvo nominuota Kunigaikščio Gedimino apdovanojimu. Įteikta I laipsnio nominacija „Už pasiekimus socialinės infrastruktūros vystymo srityje“.

VšĮ Vilniaus rajono centrinės poliklinikos vyriausioji gydytoja Vida Žvirblienė vykdo šią visuomeninę veiklą:

l.e.p. Vilniaus rajono savivaldybės gydytoja;

Lietuvos gydytojų vadovų sąjungos valdybos pirmininkė;

Lietuvos Raudonojo Kryžiaus draugijos vyriausiasis valdybos narys;

komisijos 2014-2020 metų Europos Sajungos struktūrinės paramos klausimams spręsti narys;

Vilniaus apskrties ketvirtrojo sveikatos sistemos plėtros ir ligoninių tinklo konsolidavimo etapo įgyvendinimo koordinavimo tarybos narys;

LR Sveikatos apsaugos ministro visuomeninė konsultantė.

Už vadovavimą VšĮ Vilniaus rajono centrinei poliklinikai vyriausiajai gydytojai finansiniai metais buvo priskaityta: darbo užmokesčis – 51.485,60 Eur; socialinio draudimo įmokos – 15.950,24 Eur; garantinio fondo įmokos – 102,97 Eur.

IX. KOLEGIALUS ORGANAI.

Poliklinikos kolegialūs organai yra stebėtojų taryba, gydymo taryba, slaugos taryba, socialinė ekonominė komisija ir etikos komisija. Poliklinikos kolegialiems organams darbo užmokesčis nemokamas, išskyrus socialinės ekonominės komisijos narius, kuriems, vadovaujantis darbo apmokėjimo nuostatais, mokamos ketvirtinės išmokos.

18 lentelė. Išlaidos kolegalių organų darbo užmokesčiui.

Pareigų pavadinimas	Asmenų sk.	Išmokos 1 asm.	Išmokos iš viso	Socialinio draudimo įmokos (30,98%)	Garantinio fondo įmokos (0,2%)
Komisijos pirmininkė	1	2.560	2.560	793,09	5,12
Komisijos sekretorė	1	1.800	1.800	557,64	3,60
Nariai	6	1.400	8.400	2.602,32	16,80
Iš viso:	8		12.760	3.953,05	25,52

X. IŠLAIDOS IŠMOKOMS SU DALININKU SUSIJUSIEMS ASMENIMS.

Finansiniai metais Poliklinika nemokėjo išmokų su dalininku susijusiems asmenims.

XI. IŠVADOS.

1. 2016 finansiniai metai buvo sėkmingi.
2. Įvykdytos visos 2016 m. veiklos užduotys.
3. Pagerėjo teikiamų paslaugų kokybė ir prieinamumas.
4. Vykdomy programų dėka gerėja ankstyva ligų profilaktika ir ankstyva susirgimų diagnostika.
5. Stebima sergamumo kvėpavimo, nervų sistemų ligomis, taip pat sergamumo dėl traumų, apsinuodijimų ir kitų išorinių priežasčių padarinių mažėjimo tendencija.
6. Sėkmingai buvo vykdomi projektais bei programos. Iš savivaldybės biudžeto gauta 197,4 tūkst. Eur; kitų šaltinių – 5,0 tūkst. Eur.
7. 10,9% padidėjo pajamos už teikiamas skatinamasių paslaugas bei 0,7% - už vykdomas profilaktikos prevencijos programas.
8. Už sėkmingą gerų darbų rezultatų rodiklių vykdymą papildomai iš TLK gauta 0,46 mln. Eur lėšų (2015 m. – 0,39 mln. Eur).
9. Toliau vykdoma informacinių sistemų plėtra;
10. Pagerėjo asmens sveikatos priežiūros įstaigų materialinė techninė būklė.

XII. PROBLE莫斯.

1. Kasmet šeimos gydytojams priskiriama vis daugiau funkcijų. Dėl mažo paslaugos įkainio, šeimos gydytojai turi turėti dideles apylinkes, o tai daro neigiamą įtaką asmens sveikatos priežiūros paslaugų prieinamumui ir jų kokybei. Nepamatuotai dideli šeimos gydytojų darbo krūviai ir dėl to susidariusios laukimo eilės provokuoja pacientų ir gydytojų konfliktus.

2. Rajono GMP nepasiekia skubią iškvietimų aptarnavimo operatyvumo rodiklio, negaunamas papildomas finansavimas už gerus darbo rezultatus. Tačiau šis rodiklis priklauso nuo tokų faktorių kaip aptarnaujamos teritorijos plotas (Vilniaus rajonas 2129 km², didžiausias Respublikoje; važiuojamojo maršruto kelio būklė; eismo sąlygos (GMP brigados vyksta tiek kaimo keliais, tiek didmiesčio gatvėmis); GMP automobilio techninė būklė (iš 10 turimų GMP automobilių, 6 GMP automobiliai naudojami 9-eris metus ir daugiau); skirtinti duomenų šaltiniai pateikia skirtingą rajono gyventojų skaičių, dėl to VšĮ Vilniaus rajono centrinė poliklinika netenka 0,5 GMP brigados pajamų.

3. Nepakankamas gyventojų rūpinimasis savo sveikata.

4. Dalis rajono ASPĮ nepritaikyto žmonėms su negalia.

5. Išlieka vis dar aukštas mirtingumas dėl priežasčių, susijusių su narkotikų ir alkoholio vartojimu.

6. Sutartyse, nustačius apmokėjimo sumas už ambulatorines specializuotas paslaugas, yra ribojamas šių paslaugų teikimas. Teikdama viršsutartines paslaugas įstaiga negauna už jas apmokėjimo, nors konsultacijų poreikis kasmet auga.

7. Trukdžiai paciento laukimo eilių mažinimui dėl iš anksto užregistruavusių pacientų neatvykimo pas gydytojus specialistus konsultacijoms, nežiūrint į tai, kad pacientams siunčiami trumpieji pranešimai – priminimai, tačiau eilė jų apie neatvykimą nepraneša ir neatvyksta, tuo pačiu didina eiles.

VšĮ Vilniaus rajono centrinės poliklinikos
vyriausioji gydytoja

 Vida Žvirblienė