



## **2017 M. ĮSTAIGOS VEIKLOS ATASKAITA**

PRITARTA

Vilniaus rajono savivaldybės tarybos

2018 m. kovo mėn. 30 d.

sprendimu Nr. T3-80

6 priedas

## VŠĮ VILNIAUS RAJONO CENTRINĖS POLIKLINIKOS 2017 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 ligonių kasomis ir kitais užsakovais.

Poliklinika yra juridinis asmuo, turintis finansinį, ūkinį bei teisinį savarankiškumą, antspaudą, sąskaitas bankuose. Savo veikloje Poliklinika vadovaujasi Lietuvos Respublikos 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 Lietuvos Respublikos 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, užtikrinanti paslaugų ir ES sveikatos standartų atitiktį, 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 galimybių žmonėms išlikti aktyviems visuomeniniame gyvenime ir darbo rinkoje, tuo pačiu mažinti ligų gydymui reikalingų išlaidų našta. Atskirų gyventojų grupių poreikių, jų galimybių naudotis sveikatos priežiūros paslaugomis įvertinimas leidžia pritaikyti įstaigos veiklą bei didinti sveikatos priežiūros paslaugų prieinamumą, kokybę, o taip pat gerinti gyventojų sveikatą. Todėl reikia ieškoti sprendimų, kurie sudarytų sąlygas įstaigos veiklai efektyvinti, 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 sąlygojančios 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 prisirašiusiųjų skaičiaus.



Tiksliui 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 individo poreikius, kurie grindžiami skirtingu išsilavinimu, gyvenamąja vieta, socialine padėtimi, amžiumi ir pan.

- **Padidinti įstaigos veiklos valdymo efektyvumą** – optimizuoti turimus išteklius. 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 žmogiškąjį kapitalą** – efektyvus poliklinikos personalo darbas yra viena iš esminių prielaidų užtikrinti tinkamą teikiamų paslaugų kokybę.

2017 m. įgyvendinti šie pakeitimai:

- Pertvarkytas Greitosios medicinos pagalbos (toliau – GMP) skyrius.

- I ir II šeimos medicinos skyriai sujungti į vieną struktūrinį vienetą - Šeimos medicinos skyrių, kurio pavaldume yra Ambulatorinių slaugos paslaugų teikimo namuose kabinetas bei Budinčio gydytojo kabinetas. Vyriausiojo slaugos administratoriaus pavaldume nebeliko Šeimos medicinos skyrių registratūros bei Ambulatorinių slaugos paslaugų teikimo namuose kabineto.

- Pakeistas Centralizuotos buhalterijos pavadinimas į „Finansų ir apskaitos skyrius“, kadangi įstaigos buhalterija vykdo ne tik apskaitą, bet atsako ir už finansų valdymą, vykdo finansų kontrolę.

- Įsteigti Viešųjų pirkimų bei Vidaus medicininio audito skyriai.

Kreiptasi į savivaldybę dėl Mickūnų, Lavoriškių, Marijampolio ambulatorijų bei Medininkų bendrosios praktikos gydytojo ir gydytojo odontologo kabinetų komunalinių sąnaudų kompensavimo iš Vilniaus rajono savivaldybės biudžeto lėšų.

2017 m. gruodžio 31 d. įstaigoje dirbo 572 darbuotojai. Iš jų 171 gydytojas, 187 slaugos personalo, 214 - kito personalo. Personalo kaita nežymi (17,5).

Ataskaitiniais metais 82 gydytojai ir 72 slaugytojos kėlė kvalifikaciją.

Poliklinikoje sukurta, 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 2017 m. atliktas antrasis kokybės vadybos sistemos auditas. Neatitikčių nenustatyta.

Kokybės vadybos sistemos tikslas – identifikuoti Poliklinikos vidaus procesų apimtis, ryšius ir galimybes, kiekvieno darbuotojo vietą tų procesų mechanizme ir indėlį, siekiant Poliklinikai iškeltų 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.

Poliklinika turi Pirminės asmens sveikatos priežiūros, Konsultacinę diagnostikos ir Psichikos sveikatos centrus bei Psichikos dienos stacionarą. Pirminės asmens sveikatos priežiūros centrui priklauso Šeimos medicinos, Odontologijos ir Greitosios medicinos pagalbos skyriai, dvylika 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, ambulatorinės slaugos paslaugos namuose, slaugos ir palaikomojo gydymo bei greitosios medicinos pagalbos paslaugos. Konsultaciniam diagnostikos centrui priklauso Radiologijos, Fizinės medicinos ir reabilitacijos skyriai, Klinikinė diagnostikos laboratorija, gydytojų specialistų ir diagnostikos kabinetai. Antrinę ambulatorinę asmens sveikatos priežiūrą teikia 26 specialybių gydytojai. Taip pat teikiamos dantų protezavimo, ambulatorinės reabilitacijos, kalbos korekcijos bei Darbo ir profilaktinės medicinos kabineto paslaugos.

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



Psichikos dienos stacionare teikiamos gydytojo psichoterapeuto, gydytojo psichiatro, psichikos sveikatos slaugytojo ir socialinio darbuotojo paslaugas.

Prie Poliklinikos pirminės asmens sveikatos priežiūros paslaugas teikiančių šeimos gydytojų yra prisirašę 70169 draustų gyventojų, tai yra 471 asmenimis mažiau negu 2016 metais. Gyventojų mažėjimas stebimas kaimiškose vietovėse turimose esančiose sveikatos priežiūros įstaigose.

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

Šeimos gydytojų apylinkės yra didelės ir viršija Lietuvos Respublikos sveikatos ministerijos nustatytą normatyvą. Norint sumažinti apylinkę nors iki 1550 asmenų, reiktų 7 etatų, o šeimos gydytojų juos užimti trūksta.

*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
2015	857	3393	1773	8032	34541	15161	10660	74417
iš jų drausti	857	3390	1771	8026	31468	14508	10630	70650
2016	865	3377	1700	8134	34029	15276	11015	74396
iš jų drausti	865	3375	1696	8125	31040	14555	10984	70640
2017	762	3308	1687	8138	33107	15296	11270	73568
iš jų drausti	762	3307	1681	8119	30451	14617	11232	70169

Bendras prie įstaigos prisirašiusių gyventojų skaičius mažėja dėl prisirašiusių skaičiaus mažėjimo kaimo ambulatorijose.

Iš prisirašiusių 73568 gyventojų – 4,8 % nedrausti privalomuoju sveikatos draudimu. Tam įtakos turi migracija, nedarbas, socialinės problemos.

*2 lentelė. Apsilankymų skaičius pas šeimos gydytojus.*

Gydytojai	Apsilankymai		Pokytis 2016-2017 m.	
	2017 m.	2016 m.	Vnt.	%
Šeimos gydytojai	339363	336532	2831	0,8

Per ataskaitinius metus apsilankymų skaičius pas šeimos gydytojus padidėjo 0,8%. Apsilankymų skaičius vienam prirašytam gyventojui 2017 m. buvo 4,84 (2016 m. - 4,76).

Išplėstas skatinamųjų paslaugų teikimas aptarnaujamiems gyventojams. Šių paslaugų teikimo apimtys, palyginti su 2016 m., sumažėjo 1,07 % (2016 m. suteikta 112818 paslaugos, o 2017 m. – 111606 paslaugos). Tai lėmė apylinkių padidinimas ir šeimos gydytojų sumažėjimas šeimos medicinos skyriuje.

Pirminio lygio veiklos rezultatus, vykdant intensyvią pacientų sveikatos priežiūrą ir profilaktiką, rodo **gerų darbo rezultatų rodikliai**. 2017 m. kai kurie įstaigos pasiekti gerų darbo rezultatų rodikliai nežymiai pakito palyginti su 2016 metais.

3 lentelė. Gerų darbo rezultatų rodikliai 2016-2017 m.

Geri darbo rezultatai (Vilniaus TLK duomenys)	Pacientų, kuriems buvo suteikta paslauga, mastas (proc.)	
	2017 m.	2016 m.
Vaikų priežiūros intensyvumas	94,1	94,1
Suaugusių pacientų priežiūros intensyvumas	73	72
Gimdos kaklelio piktybinių navikų prevencinės programos vykdymas	45,51	44,3
Priešinės liaukos vėžio ankstyvosios diagnostikos programos vykdymas	48,17	49,85
Vaikų profilaktinių tikrinimų intensyvumas	78	77
Sergančiųjų arterine hipertenzija hospitalizacijos intensyvumas*	2	2
Sergančiųjų cukriniu diabetu hospitalizacijos intensyvumas*	5	8
Sergančiųjų bronchine astma hospitalizacijos intensyvumas*	4,24	3,2
Sergančiųjų šizofrenija hospitalizacijos intensyvumas*	18,87	26
Atrankinės mamografijos patikros dėl krūties vėžio programa	35	36
Vaikų (iki 18 m.) odontologinio profilaktinio tikrinimo intensyvumas	45	45,2

\*Hospitalizuotų pacientų procentinė dalis nuo visų sergančiųjų.

Odontologinė pagalba buvo teikiama 75533 gyventojams (2016 m. – 75774 gyventojams). Odontologinių paslaugų kokybei ir prieinamumui gerinti vienas gydytojas odontologas, dirbantis 1 etatu, aptarnauja 3500 gyventojų (LR SAM normatyvas – 4500). Odontologinė pagalba teikiama visose rajono ASPĮ. Be prisirašiusiųjų prie Poliklinikos draustų gyventojų, odontologinės paslaugos teikiamos ir pagal sutartis prie trijų privačių pirminės asmens sveikatos priežiūros įstaigų prisirašiusiems gyventojams. Palyginti su 2016 m. odontologinės pagalbos apimtys sumažėjo, nes ne visus metus paslaugos buvo teikiamos Paberžės ambulatorijoje.

Siekiant pagerinti paradontozės ir dantų ėduonies profilaktikos priemones, teikiamos 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. 2017 m. Psichikos sveikatos centras aptarnavo 91310 gyventojų. Centras darbą organizuoja komandiniu principu.

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

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 psichosocialinę reabilitaciją skatinančios veiklos: muzikos, judesio, dailės, šviesos terapijos, relaksacijos užsiėmimai, turimų socialinių, buitinių įgūdžių palaikymas ir vystymas. 2017 m. psichikos dienos stacionare suteiktos paslaugos 447 pacientams (4253 lovdieniai), 2016 m. – 450 pacientų (4315 lovdienių).

Greitosios medicinos pagalbos skyrius (toliau – GMP) aptarnavo 95189 rajono gyventojus, iš jų 90444 kaimo gyventojus. 2017 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 operatyviai suteikti gyventojams GMP paslaugas, GMP brigados išdėstytos Juodšilių, Skaidiškių, Mickūnų, Kalino kaimuose, Nemenčinės mieste bei VŠĮ Vilniaus rajono centrinės poliklinikos patalpose.

Per šiuos metus restruktūrizuotas GMP skyrius, pritraukti jauni perspektyvūs specialistai, pakelti atlyginimai, atnaujintas GMP automobilių parkas: vienas automobilis gautas pagal panaudos sutartį iš LR sveikatos apsaugos ministerijos, du - įsigyti pagal finansinės nuomos (lizingo) sutartis. Pirmai lizingo įmokai Vilniaus rajono savivaldybė skyrė 37 tūkst. eurų. Taip pat įsigyti trys defibriliatoriai, trys gaivinimo aparatai bei elektrokardiografai.

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

2017 metų skubių kategorijos iškvietimų aptarnavimo operatyvumas (mieste ir kaime) siekė 78,23 proc. (siektinas rodiklis – 80 proc.). Operatyvumo rodikliai priklauso nuo tokių faktorių, kaip:

- aptarnaujamos teritorijos plotas (Vilniaus rajonas 2129 km<sup>2</sup>, 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, 3 GMP automobiliai naudojami 9-eris metus ir daugiau).
- gyventojų skaičius tenkantis 1 GMP brigadai (1 GMP brigadai tenka 15 864 gyventojai normatyvas - 16 000).
- iškvietimų rūšiavimas, objektyvus skubumo kategorijos priskyrimas iškvietimui. (2017 m. skubių kategorijos iškvietimai sudarė 53 proc. visų aptarnautų iškvietimų).

**4 lentelė. GMP iškvietimų struktūra pagal priežastis 2016 – 2017 m.**

	Iš viso kvietimų		%	Suteiktos pagalbos struktūra								
				Nelaimingi atsitikimai		%	Ūmus susirgimai ir būklės		%	Pervežimai		%
	2016	2017		2016	2017		2016	2017		2016	2017	
<b>Iš viso:</b>	19597	18786	-4,1	2341	2001	-14,7	14923	15437	3,4	2260	1348	-59,6

Bendras iškvietimų skaičius 2017 m. palyginti su 2016 m. sumažėjo 4,1 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. 2017 metais finansavimas už greitosios medicinos pagalbos budinčių brigadų teikiamas paslaugas buvo skirtas už 95189 Vilniaus rajono savivaldybės gyventojus. Remiantis Gyventojų registro tarnybos duomenimis, 2017 metų pabaigoje buvo 102268 gyventojai, deklaruojantys gyvenamąją 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 paūmėjimu.

Palaikomojo gydymo ir slaugos paslaugas teikia Juodšilių, Riešės ir Šumsko ligoninės. Lovų skaičius – 101 (t. sk. 5 paliatyviosios lovos). Lovos funkcionavimas - 362 dienos per metus, kaip ir numatyta sutartyje su Vilniaus teritorine ligonių kasa. Lovadieniai įvykdyti 98,4%, lovos funkcionavo 356 dienas. Palaikomojo gydymo ir slaugos paslaugų poreikis rajono gyventojams yra užtikrintas. Paliatyviosios pagalbos paslaugų suteikta daugiau nei buvo numatyta sutartyje su Vilniaus teritorine ligonių kasa už 5.736 Eur. Visos suteiktos paliatyviosios pagalbos paslaugos apmokėtos. Didėja paliatyviosios pagalbos poreikis.

Ambulatorinių specializuotų paslaugų (konsultacijų) skaičius Poliklinikoje 2017 m. palyginti su 2016 m. sumažėjo 0,6 %. Tam turėjo įtakos pakeista duomenų apie suteiktas konsultacijas pildymo ambulatorinio gydymo statistinėse kortelėse (F025/a-LK) ir pateikimo teritorinei ligonių kasai tvarka bei nemažas procentas iš anksto užregistruotų bei neatvykusių konsultacijoms pacientų.

**5 lentelė. Konsultacijų dinamika 2016-2017 metais.**

	<b>2016 m.</b>	<b>2017 m.</b>	<b>Pokytis, %</b>
Antrinio lygio specializuotos asmens sveikatos priežiūros paslaugos (konsultacijų skaičius)	123240	122534	-0,6

Per ataskaitinį laikotarpį suteikta paslaugų, viršijančių teritorinės ligonių kasos ir Įstaigos sutartyje nustatytas paslaugų apimtis: psichikos dienos stacionaro paslaugų už 9994 Eur, ambulatorinės chirurgijos paslaugų už 4101 Eur. Teritorinės ligonių kasos sumokėjo už visas suteiktas paslaugas.

Ambulatorines reabilitacijos paslaugas gavo didesnis pacientų skaičius - 239 pacientai (2016 m. - 200 pacientų).

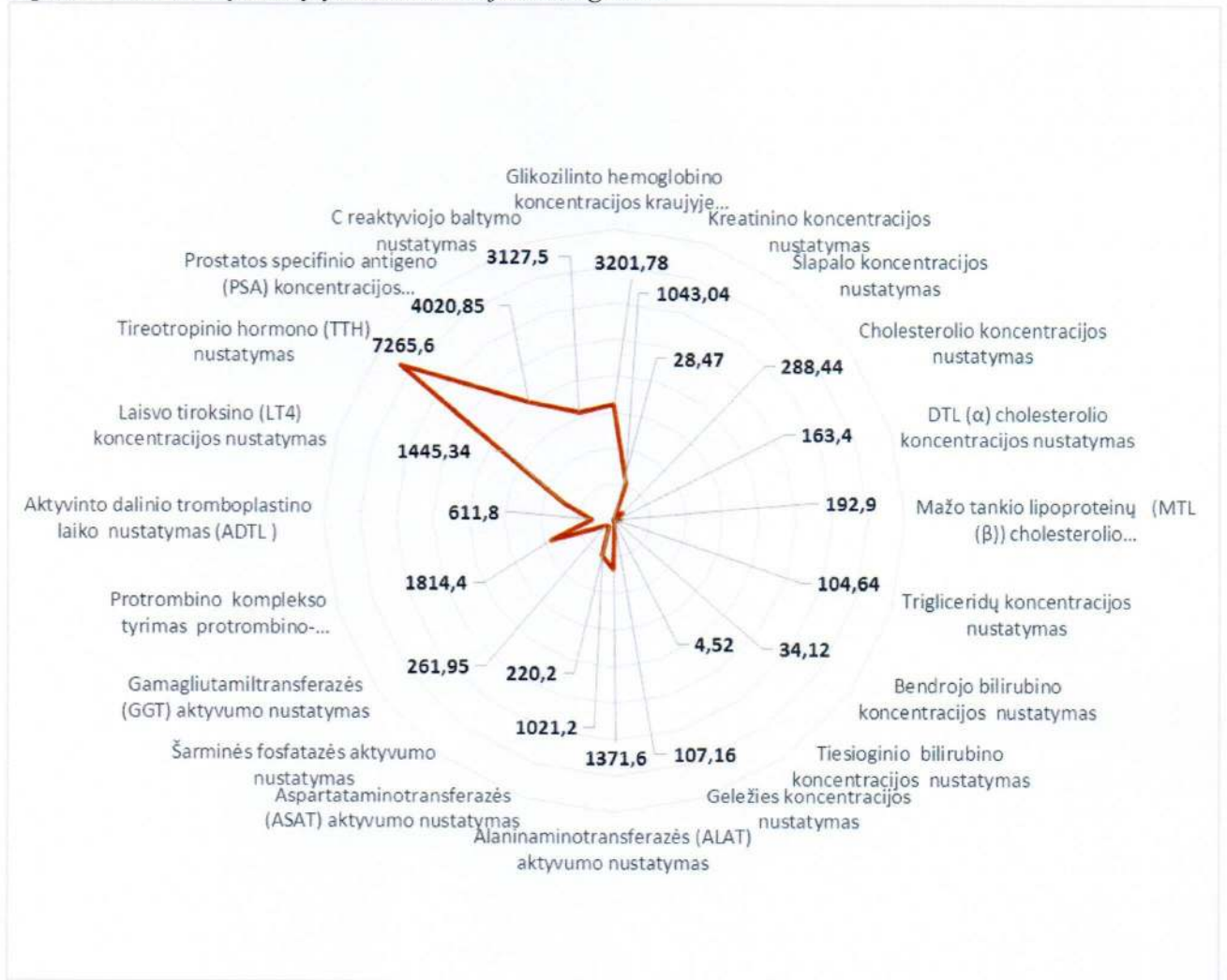
Dantų protezavimo paslaugos 2017 m. suteiktos 797 pacientams (2016 m. - 916), iš jų 202 (2016 m. – 299) - turintiems teisę gauti dantų protezavimo paslaugas kompensuojamas iš Privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto lėšų.

Paslaugos suteiktos visiems besikreipiantiems ir gavusiems pranešimą iš teritorinės ligonių kasos apie galimybę pasinaudoti nemokama dantų protezavimo paslauga.

Aktyviai vykdomos neinfekcinių ligų profilaktinės programos 1 proc. išaugo tyrimų skaičius pirminėje sveikatos priežiūroje (toliau - PSP). Laboratoriniai tyrimai 2017 m., atliekami PSP, sudarė 94 procentus (buvo 93), bendras tyrimų skaičius 2015-2017 m. liko toks pats.

Nuo 2017 m. liepos 1 d. sumažintas daugelio tyrimų įkainis, todėl už antrą pusmetį šeimos gydytojams priskirtų tyrimų sąnaudos sumažėjo 26 tūkst. eurų.

*II pusmečio PSP sąnaudų tyrimams mažėjimo diagrama*



Plėtojant informacines sistemas gerinamos personalo darbo sąlygos ir tobulinama pacientų aptarnavimo kokybė. 2017 m. įsigyti 63 kompiuteriai. Šiuo metu įstaigos struktūriniuose padaliniuose įrengtos 355 kompiuterizuotos darbo vietos. Poliklinikos informacinė sistema adaptuota nacionalinei E-sveikatos platformai – e-recepto išrašymui, vaizdų ir elektroninių dokumentų, susijusių su paciento EMI, siuntimui/gavimui, įsigyta techninė įranga tyrimų ir PACS konfigūracijos rezervinių kopijų išsaugojimui. Poliklinikos informacinė sistema paruošta FRM modulio realizavimui.

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

Sergamumui mažinti bei pacientų gyvenimo kokybei gerinti, toliau buvo vykdomos prevencinės, profilaktikos programos, finansuojamos iš Privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto. Joms vykdyti iš Privalomojo sveikatos draudimo fondo buvo gauta 217 tūkst. eurų (2016 m.- 232,8 tūkst. eurų).



**6 lentelė. Prevencinių, profilaktinių programų vykdymas 2017 metais.**

Eil. Nr.	Programos pavadinimas	Programos įgyvendinimo mastas, (%)	
		Rajono asmens sveikatos priežiūros įstaigos	Respublikos
1.	Gimdos kaklelio piktybinių navikų prevencinių priemonių programa (citologinio tepinėlio paėmimas ir rezultato vertinimas)	18,5	14,8
2.	Atrankinės mamografinės patikros dėl krūties vėžio finansavimo programa (Informacija dėl krūties piktybinių navikų profilaktikos suteikta bei mamografijai atlikti nusiųstos 50-69 m. moterys)	22,0	22,0
3.	Priešinės liaukos vėžio ankstyvosios diagnostikos finansavimo programa (Informacija dėl ankstyvos priešinės liaukos vėžio diagnostikos ir PSA nustatymas suteiktas 50-74 m. vyrams)	28,9	28,5
4.	Asmenų, priskirtų širdies ir kraujagyslių ligų didelės rizikos grupei, atrankos ir prevencijos priemonių programa. (Programoje dalyvavo 50 – 64 m. moterys ir 40 – 54 m. vyrai)	41,0	37,1
5.	Storosios žarnos vėžio ankstyvosios diagnostikos finansavimo programa (Informacijos dėl storosios žarnos vėžio ankstyvosios diagnostikos ir imunocheminio slaptos kraujavimo testo išmatose rezultatų įvertinimas 50-74 m. pacientams)	27,0	24,4

Vykdamas programas 2017 m., palyginus su Respublikos vidurkiu, augimas sudarė 13 proc.

Vykdamas storosios žarnos vėžio ankstyvosios diagnostikos programą, 194 pacientams buvo įteiktas siuntimas pas gydytoją specialistą atlikti kolonoskopiją, atlikta 86.

Išaiškinta 113 asmenų sergančiųjų onkologinėmis ligomis pradinėse stadijose.

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

Eil. Nr.	Sergamumas	2016 m.	2017 m.	Lietuvos 2016 m.
1	Bendras sergamumas	670,6	628,2	1475,10
2.	Kraujotakos sistemos ligos	52,7	54,87	97,64
3.	Kvėpavimo sistemos ligos	141,7	147,69	249,41
4.	Nervų sistemos ligos	37,43	40,82	68,75
5.	Traumos, apsinuodijimai ir kitų išorinių priežasčių padariniai	53,94	52,26	160,40

Ataskaitiniais metais bendras suaugusiųjų sergamumas sumažėjo ir išlieka mažesnis už Lietuvos rodiklį. Tačiau 2017 metais padidėjo sergamumas kraujotakos, kvėpavimo ir nervų sistemų ligomis.



**8 lentelė.** Prie VŠĮ Vilniaus rajono centrinės poliklinikos prisirašiusių vaikų sergamumo rodikliai, (1 000 vaikų).

Eil. Nr.	Sergamumas	2016 m.	2017 m.	Lietuvos 2016 m.
1	Bendras sergamumas	996,7	1053,3	2691,75
2.	Kraujotakos sistemos ligos	22,44	17,66	17,94
3.	Kvėpavimo sistemos ligos	388,15	411,20	1152,37
4.	Nervų sistemos ligos	16,07	16,51	22,92
5.	Traumos, apsinuodijimai ir kiti išoriniai padariniai	61,16	54,15	215,56

Prisirašiusių vaikų sergamumas padidėjo dėl kvėpavimo ir nervų sistemos ligų sergamumo padidėjimo, bet išlieka mažesnis už Lietuvos rodiklius.

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

Eil. Nr.	Sergamumas	2016 m.	2017 m.
1.	Sergamumas be recidyvų	36,5	34,1
2.	Sergamumas su recidyvais	43,8	46,6

2017 m. naujai išaiškinti 45 TBC ligoniai, iš jų 33 susirgo pirmą kartą, 12 - ligos recidyvai, grįžę po nutraukto gydymo ar nesėkmingas gydymas. Priverstinai dėl gydymo režimo pažeidimų buvo hospitalizuoti 4 pacientai. 2016 m. bendras susirgusių pacientų skaičius buvo 48, iš jų 4 vaikai. Atkreiptinas dėmesys, kad 2017 m. neužfiksuota nei vieno tuberkuliozės atvejo vaikų tarpe. Be to, 11 pacientų, kurie 2017 m. buvo gydomi taikant DOTS programą, pasveiko.

Nuo 2015 metų teikiama skatinamoji paslauga – tuberkulino mėginio (mantu mėginio) atlikimas 7 metų vaikams ir rizikos grupių vaikams. 2017 m. tuberkulino mėginio (mantu mėginio) atlikta 746 vaikams (2016 m. - 986).

Išteigtas tiesiogiai stebimo tuberkulioze sergančių trumpo gydymo kurso paslaugų teikimo (DOTS) kabinetas aprūpino pacientus nemokamais vaistais. Vilniaus rajono savivaldybė įsteigtam (DOTS) kabinetui išlaikyti (logistinei funkcijai) 2017 m. skyrė 5 tūkst. eurų.

**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	2016 m.	2017 m.	Lietuvos 2016 m.
1.	Psichikos ligos	24,0	14,2	250,2
2.	Priklausomybės ligos	57,9	43,8	67,0
2.1.	Psichikos elgesio sutrikimai vartojant psichoaktyvias medžiagas	3,3	1,1	7,4
2.2.	Psichikos elgesio sutrikimai vartojant alkoholi	57,9	42,7	59,6

Sergamumas psichikos ir priklausomybės ligomis Vilniaus rajone kasmet mažėja. Ypač ženklus sergamumo sumažėjimas stebimas psichikos ir elgesio sutrikimų, vartojant psichoaktyvias medžiagas, grupėje. Lyginant su Respublikos rodikliais (lyginama su 2016 m. rodikliais) ženklus atotrūkis sergamumo psichikos ligomis grupėje.

Vertinant Lietuvos Respublikos 2016 m. sergamumo rodiklius, stebima sergamumo priklausomybės ligomis mažėjimo tendencija per 2015 – 2016 m. Tuo tarpu sergamumas psichikos ligomis per pastaruosius metus Respublikos lygiu šiek tiek padidėjo.



**11 lentelė. Vilniaus raj. savivaldybės ir Lietuvos mirtingumo nuo savižudybių 2011 – 2016 m. rodikliai (100 000 gyv.)**

Eil. Nr.	Mirtingumas nuo savižudybių (X60-X84)	Vilniaus raj. savivaldybės	Lietuvos
1.	2011 m.	19,8	31,6
2.	2012 m.	19,9	31,0
3.	2013 m.	27,4	36,7
4.	2014 m.	24,1	31,7
5.	2015 m.	29,3	30,8
6.	2016 m.	22,0	28,7

Viena iš pagrindinių problemų Lietuvoje yra aukšti mirtingumo nuo savižudybių rodikliai. Palyginus Lietuvos Respublikos ir Vilniaus rajono savivaldybės rodiklius, stebima, kad nuo 2015 m. mirtingumas dėl suicidinio elgesio Vilniaus rajone stabilizavosi ir yra mažesnis nei Respublikos rodiklis.

Siekiant sumažinti mirtingumo nuo savižudybių rodiklius Vilniaus rajone, VšĮ Vilniaus rajono centrinė poliklinika kasmet aktyviai vykdo Psichikos sveikatos stiprinimo, savižudybių ir smurto prevencines programas. Psichikos sveikatos priežiūros specialistai dalyvauja įvairiuose savižudybių prevencijos, intervencijos, rizikos vertinimo ir valdymo mokymuose. Šeimos gydytojai ir slaugytojai mokomi savižudybių atpažinimo ir rizikos įvertinimo. Asmenims su suicidiniu elgesiu po suicidinio bandymo teikiama kompleksinė specialistų pagalba, darbas organizuojamas vadovaujantis atvejo vadybos principais.

Poliklinika 2017 m. vykdė savivaldybės tarybos patvirtintas 4 visuomenės sveikatos rėmimo specialiąsias programas:

- **Moksleivių dantų edukacijos Vilniaus rajone.**

Programos tikslas - sumažinti mokinių dantų edukacijos plitimą Vilniaus rajone.

Programos tikslinė grupė - Mokyklinio amžiaus Avižienių, Zujūnų ir Marijampolio seniūnijų gyventojai, prirašyti prie VšĮ Vilniaus rajono centrinės poliklinikos.

2017 m. liepos-lapkričio mėnesiais VšĮ Vilniaus rajono centrinės poliklinikos odontologijos skyriuje ir Marijampolio ambulatorijoje vizito pas burnos higienistę metu 400 Vilniaus rajono moksleiviams buvo įvertinama dantų būklė, dažomos apnašos, mokoma individualios burnos higienos, sveikos mitybos principų. Esant indikacijoms buvo siunčiama gydytojo odontologo konsultacijai, dantys dengiami silantu, fluoruojami. Tėvai informuojami apie vaiko dantų ir dantėnų būklę, gydymo reikmes, skatinami tikrinti dantis kas tam tikrą, individualiai parinktą laiką. Vilniaus rajono Avižienių gimnazijoje ir Vilniaus r. Marijampolio Meilės Lukšienės gimnazijoje buvo surengtos keturios konferencijos, kurioje dalyvavo moksleiviai, skaitomos paskaitos. Moksleiviams buvo aiškinama edukacijos prevencija, kviečiama atvykti į gydymo įstaigą.

Programai vykdyti skirta 3.100 Eur iš Vilniaus rajono savivaldybės aplinkos apsaugos rėmimo specialiosios programos biudžeto, 500 Eur - iš VšĮ Vilniaus rajono centrinės poliklinikos biudžeto.

- **ŽIV infekcijos prevencija Vilniaus rajone.**

Programos tikslas - kontroliuoti žmogaus imunodeficito viruso (toliau – ŽIV) pasireiškimą Vilniaus rajone, šviečiant, konsultuojant, skatinant naudotis užkrečiamų ligų prevencijos priemonėmis, atliekant ŽIV testus visiems norintiems Vilniaus rajono gyventojams.

Programos tikslinė grupė - įvairaus amžiaus Vilniaus rajono gyventojai.

2017 m. rugpjūčio-lapkričio mėnesiais VšĮ Vilniaus rajono centrinės poliklinikos klinikinėje diagnostikos laboratorijoje ir jos nutolusiose darbo vietose Nemėžio, Skaidiškių, Rudaminos, Juodšilių,



Kalvelių bei Pagirių ambulatorijose 350 Vilniaus rajono gyventojams atlikti ŽIV testai, išdalytos užkrečiamų ligų prevencijos priemonės, lankstinukai.

Programai vykdyti skirta 4.000 Eur iš Vilniaus rajono savivaldybės aplinkos apsaugos rėmimo specialiosios programos biudžeto, 1.060 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, tėvai turintys neigiamą vaikystėje patirtį ir šeimos modelį, padidintos socialinės rizikos vaikai, eksperimentuojantys su alkoholiu, psichoaktyviosiomis medžiagomis, rizikingo elgesio vaikų tėvai ir tėvai turintys polinkį ar priklausomybę alkoholiui.

Organizuota 10 seminarų ir 44 užsiėmimai (62 ak. val.). Dalyvavo 91 asmuo.

Pasiekti tikslai ir įgyvendinti uždaviniai: žinios apie sveikos gyvensenos privalumus ir psichoaktyvių medžiagų vartojimo padarinius sumažino psichoaktyvių medžiagų vartojimo populiarumą tarp jaunimo. Suteiktos ankstyvosios intervencijos paslaugos eksperimentuojantiems vaikams psichoaktyviosiomis medžiagomis ir jų tėvams apsaugos nuo intensyvaus vartojimo ir priklausomybių ateityje. 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.

Programai vykdyti skirta: 2.000 Eur iš Vilniaus rajono savivaldybės aplinkos apsaugos rėmimo specialiosios programos biudžeto, 1.400 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 tikslinės grupės: Paberžės ir Riešės seniūnių bendruomenė, atsakinga už žmonių saugumą ir sveikos aplinkos užtikrinimą (sveikatos priežiūros specialistai, NVO, seniūnijos, mokyklinių ir ikimokyklinių įstaigų specialistai, policijos nuovados pareigūnai, seniūnaičiai); probleminio elgesio grupės, hiperaktyvūs vaikai ir jaunimas, jų tėvai, kurie yra išgyvenę smurto, prievartos ir savižudybių grėsmes; šeimos, kurių vaikai linkę save žaloti ar bandė nusižudyti; asmenys, kurių gyvenimo istorijoje vyrauja savižudybės grėsmė arba turi suicidinę patirtį.

Organizuota 12 seminarų ir 16 užsiėmimų (84 ak. val.). Dalyvavo 218 asmenų. Sukurtas bendradarbiavimo veiklų planas savižudybių, smurto, patyčių prevencijai vykdyti. Sukurta kompiuterinė programa apie VšĮ VRCP PSC suteiktas paslaugas savižudžių artimiesiems, asmenims bandžiusiems nusižudyti, smurto, seksualinės prievartos aukoms ir smurtautojams, duomenų stebėsenai ir analizei vykdyti.

Pasiekti tikslai ir įgyvendinti uždaviniai: sumažėjo psichikos sveikatos sutrikimų, savižudybinio ir smurtinio elgesio tikimybė, užtikrintas sveikatos priežiūros paslaugų tęstinumas. 2017 metais rajone 60 asmenų bandė nusižudyti. Psichikos sveikatos centro specialistai 58 asmenims suteikė kompleksinę tęstinę pagalbą, sumažino tikimybę siucidui pasikartoti. Padaugėjo asmenų besirūpinančių savo ir savo šeimos narių psichikos sveikata, padaugėjo asmenų pagalbos besikreipiančių į psichikos sveikatos priežiūros specialistus. Gerėja patirtimi tapo tarpžinybinis (seniūnių, VTAS, mokyklų ir NVO) bendradarbiavimas, kompleksiskai sprendžiamos tėvų ir jų vaikų socialinės ir psichikos sveikatos problemos. Sustiprėjo seniūnių, švietimo įstaigų specialistų kompetencija savižudybių prevencijos ir intervencijos klausimais, sprendžiant problemas susijusias su smurtu artimoje aplinkoje. Savipagalbos grupėse praktiniai užsiėmimai padidino žmonių psichikos sveikatos raštingumą, ugdė vaikų atsparumą destruktiviam elgesiui. Sukurta kompiuterinė programa leis vykdyti ir kontroliuoti



psichikos sveikatos priežiūros paslaugų stebėseną ir efektyvumą asmenims linkusiems save žaloti. Išplatinta informacinė medžiaga padės operatyviai suteikti pagalbą arba/ ir nukreipti dvasinėje krizėje esantį asmenį į pagalbą teikiančias tarnybas, taip sumažins rizikos faktorių tikimybę.

Programai vykdyti skirta: 5.000 Eur iš Vilniaus rajono savivaldybės aplinkos apsaugos rėmimo specialiosios programos biudžeto, 1.570 Eur iš VšĮ Vilniaus rajono centrinės poliklinikos biudžeto.

Taip pat tęsiamas investicinis 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.

2017 m. iš savivaldybės biudžeto skirta 58,4 tūkst. Eur, VšĮ Vilniaus rajono centrinės poliklinikos biudžeto – 108,1 tūkst. Eur.

*12 lentelė. Poliklinikos 2017 metų veiklos užduočių vykdymas.*

<b>Eil. Nr.</b>	<b>Veiklos užduočių vertinimo rodikliai</b>	<b>Rodiklio įvykdymo vertinimo kriterijai</b>	<b>Užduočių įvykdymas</b>
<b>1.</b>	<b>Kiekybiniai veiklos vertinimo rodikliai</b>		
1.1.	Finansinis įstaigos veiklos rezultatas	Teigiamas	Teigiamas (44.950 Eur perviršis)
1.2.	Įstaigos sąnaudų darbo užmokesčiui dalis	Neviršytas patvirtintas normatyvas (65%)	Poliklinikos sąnaudų darbo užmokesčiui sudarė 58 % pagrindinės ir kitos veiklos sąnaudų.
1.3.	Sąnaudų valdymo išlaidoms	Neviršyti 3%	2,5% visų patirtų sąnaudų
1.4.	Papildomų finansavimo šaltinių pritraukimas	Dalyvavimas projektuose, programose, rėmėjų paieška ir kt.	Dalyvavimas projektuose – 97,0 tūkst. Eur; Dalyvavimas programose – 62,1 tūkst. Eur, Kitos lėšos – 15,3 tūkst. Eur, Pajamos už mokamas paslaugas – 686,8 tūkst. Eur
<b>2.</b>	<b>Kokybiniai veiklos vertinimo rodikliai:</b>		
2.1.	Pacientų patenkinimo įstaigos teikiamomis paslaugomis lygis bei pacientų skundų tendencijos	Apklaustų pacientų dalis, patenkinta įstaigos teikiamomis paslaugomis. Skundų skaičius sumažėtų ar liktų nepakitęs	93,5% pacientų patenkinti įstaigos teikiamomis paslaugomis  Pagrįstų skundų 5, palyginus su 2016 m., jų skaičius nepakito.
2.2.	Kokybės vadybos sistemos diegimo ir vystymo laipsnis	Atliktas kokybės vadybos sistemos auditas	Atliktas
2.3.	Darbuotojų kaitos įstaigos rodiklis	Neviršyti 25%	17,5%



Eil. Nr.	Veiklos užduočių vertinimo rodikliai	Rodiklio įvykdymo vertinimo kriterijai	Užduočių įvykdymas
2.4.	Prioritetinių paslaugų teikimo dinamika  paliatyvios pagalbos paslaugų plėtra  suaugusių pacientų priežiūros intensyvumas	Augimas  Augimas	Padidėjo 46,3%  Padidėjo nuo 72% iki 73%
2.5.	Informacinių technologijų diegimo ir vystymo lygis:		
2.5.1.	Įstaigos informacinės sistemos adaptacija nacionalinei e. sveikatos platformai – e. recepto išrašymas, medicininių vaizdų ir elektroninių dokumentų, susijusių su paciento EMI, siuntimas/gavimas.	Įdiegta	Įdiegta
2.5.2.	Būtinoms techninėms įrangos tyrimų ir PACS konfigūracijos rezervinių kopijų saugojimui įsigijimas.	Įdiegta	Įdiegta
2.5.3.	Įstaigoje naudojamos informacinės sistemos paruošimas FMR moduliui realizuoti.	Įdiegta	Įdiegta
2.6.	Įstaigoje taikomų kovos su korupcija priemonių vykdymas	Korupcijos prevencijos 2017-2019 metų programos vykdymas	2017 m. numatytos programos priemonės įvykdytos
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) prevencijos priemonių, atrankinės patikros, ankstyvosios diagnostikos programos (prevencinės programos) mastas	Visų vykdomų programų surinktų balų vidurkio palyginimas su šalies vidurkiu (%).	Šalies vidurkis viršytas 13 %

## 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. 2017 m. savivaldybė skyrė sveikatos priežiūrai 159,1 tūkst. Eur.



### III. GAUTOS LĖŠOS IR JŲ ŠALTINIAI IR ŠIŲ LĖŠŲ PANAUDOJIMAS PAGAL EKONOMINĖS KLASIFIKACIJOS STRAIPSNIS.

Didžiausią Poliklinikos pajamų dalį (89,8%) sudaro pajamos, apmokamos iš Privalomojo sveikatos draudimo fondo (toliau – PSDF) biudžeto.

2017 m. balandžio 25 d. buvo pasirašyta sutartis su Vilniaus teritorine ligonių kasa dėl asmens sveikatos priežiūros paslaugų teikimo ir šių paslaugų apmokėjimo.

*13 lentelė. Pajamų dinamika 2016-2017 metais.*

Eil. Nr.	Pajamų rūšis	2017 m., tūkst. Eur	2016 m., tūkst. Eur	Pokytis	
				tūkst. Eur	proc.
<b>I.</b>	<b>PAGRINDINĖS VEIKLOS PAJAMOS</b>	<b>10954,1</b>	<b>10.494,0</b>	<b>+460,1</b>	<b>+4,4</b>
<b>1.</b>	<b>Už suteiktas paslaugas. apmokamas iš privalomojo sveikatos draudimo fondo:</b>	<b>10275,2</b>	<b>9.891,0</b>	<b>+384,2</b>	<b>+3,9</b>
1.1.	Pirminę ambulatorinę asmens sveikatos priežiūrą	3363,4	3.233,8	+129,6	+4,0
1.2.	Pirmines ambulatorines odontologines paslaugas	892,1	851,8	+40,3	+4,7
1.3.	Pirmines ambulatorines psichikos sveikatos priežiūros paslaugas	387,4	369,1	+18,3	+5,0
1.4.	Skatinamąsias paslaugas	506,9	484	+22,9	+4,7
1.5.	Sveikatos programas	217,0	232,8	-15,8	-6,8
1.6.	Antrinę ambulatorinę asmens sveikatos priežiūrą	1910,6	1.904,4	+6,2	+0,3
1.7.	Psichikos dienos stacionarą	102,3	99,1	+3,2	+3,2
1.8.	Ambulatorinę chirurgiją	12,9	10	+2,9	+29,0
1.9.	Greitosios medicinos pagalbą	1437,1	1.375,4	+61,7	+4,5
1.10.	Palaikomąjį gydymą ir slaugą	951,6	885,1	+66,5	+7,5
1.11.	Paliatyviosios pagalbos paslaugas	84,1	55,2	+28,9	+52,3
1.12.	Slaugos paslaugas namuose	141,9	142,1	-0,2	-0,2
1.13.	Ambulatorinę reabilitaciją	58,2	46,7	+11,5	+24,8
1.14.	Dantų protezavimą	78,8	66,2	+12,6	+19,1
1.15.	Kompensuojamų pasų išdavimą	2,2	2,6	-0,4	-13,8
1.16.	Brangius tyrimus ir procedūras	112,9	118,7	-5,8	-4,9
1.17.	Sergančiųjų cukriniu diabetu slaugą	15,8	14	+1,8	+12,3
<b>2.</b>	<b>Iš savivaldybės biudžeto</b>	<b>3,0</b>	<b>5,7</b>	<b>-2,7</b>	<b>-46,1</b>
2.1.	Už globos paslaugas	2,3	5,4	-3,1	-56,2
2.2.	Greitosios medicinos pagalbos paslaugas	0,6	0,1	+0,5	+320,0
2.3.	Už asmens sveikatos paslaugas	0,1	0,2	-0,1	-52,0
<b>3.</b>	<b>Kitų juridinių ir fizinių asmenų</b>	<b>680,7</b>	<b>602,4</b>	<b>+78,3</b>	<b>+13,0</b>
3.1.	Už mokamų paslaugų teikimą	645,1	576,4	+68,7	+11,9
3.2.	Už paslaugas pagal sutartis	31,9	25,8	+6,1	+23,7
3.4.	Apskaičiuoti delpinigiaai	3,7	0,2	+3,5	+1485,2
<b>4.</b>	<b>Pervestinos pajamos (-)</b>	<b>-4,8</b>	<b>-5,1</b>	<b>+0,3</b>	<b>-6,2</b>
<b>II.</b>	<b>FINANSAVIMO PAJAMOS</b>	<b>477,8</b>	<b>551,5</b>	<b>-73,7</b>	<b>-13,4</b>
1.	Iš valstybės biudžeto	59,6	61,5	-1,9	-3,1
2.	Iš savivaldybių biudžetų	89,8	131,9	-42,1	-32,0
3.	Iš ES. užsienio valstybių ir tarptautinių organizacijų lėšų	96,0	129,9	-33,9	-26,1
4.	Iš kitų finansavimo šaltinių	232,4	228,2	+4,2	+1,9
<b>III.</b>	<b>KITOS VEIKLOS PAJAMOS</b>	<b>7,9</b>	<b>4,9</b>	<b>+3,0</b>	<b>+59,3</b>
<b>IV.</b>	<b>FINANSINĖS IR INVESTICINĖS PAJAMOS</b>	<b>0,0</b>	<b>0,0</b>	<b>0,0</b>	<b>0,0</b>
	<b>PAJAMOS IŠ VISO:</b>	<b>11439,80</b>	<b>11.050,4</b>	<b>+389,4</b>	<b>+3,5</b>



2017 m. pajamos palyginus su 2016 m. padidėjo 389,4 tūkst. Eur (3,5 %).

**14 lentelė. Gautos lėšų ir jų šaltinių dinamika 2016-2017 metais.**

Eil. Nr.	Lėšų šaltinis	2017 m. gautos piniginės lėšos, Eur	2016 m. gautos piniginės lėšos, Eur	Pokytis	
				Eur	Proc.
<b>1.</b>	<b>Valstybės biudžetas</b>	<b>8.584</b>	<b>1.844</b>	<b>+6.740</b>	<b>+365,5</b>
1.1.	Rezidentų praktinio mokymo modeliui įgyvendinti	7.877	1.844	+6.033	+327,2
1.2.	Už vadovavimą Vilniaus kolegijos Sveikatos priežiūros fakultetų studentų praktiniam mokymui	707		+707	+100,0
<b>2.</b>	<b>Savivaldybės biudžetas</b>	<b>159.100</b>	<b>197.353</b>	<b>+22.400</b>	<b>+16,4</b>
2.1.	Sveikatos apsaugai remti	145.000	121.000	+24.000	19,8
2.2.	Savivaldybės visuomenės sveikatos rėmimo specialioji programa	14.100	15.700	-1.600	-10,2
<b>4.</b>	<b>Europos Sąjungos fondų lėšos</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
<b>3.</b>	<b>Kiti šaltiniai</b>	<b>6.721</b>	<b>5.002</b>	<b>+1.719</b>	<b>+34,4</b>
4.1.	2% gyventojų pajamų mokestis	5.103	5.002	+101	+2,0
4.2.	Studentų praktikai organizuoti	138		+138	+100,0
4.3.	Fizinių asmenų parama (Riešės palaikomojo gydymo ir slaugos ligoninei indaplovės įsigijimui)	500		+500	+100,0
4.4.	Juridinių asmenų parama (gydytojų kvalifikacijai kelti)	980		+980	+100,0
	<b>Iš viso:</b>	<b>174.405</b>	<b>204.199</b>	<b>+30.859</b>	<b>+21,5</b>

Daugiausiai finansavimo lėšų gauta savivaldybės biudžeto – 91,2%. Iš to sk. 36,7% skirta skaitmeniniui radiologijos aparatui įsigyti, 24,3% - echoskopui įsigyti, 23,3% - greitosios medicinos pagalbos automobiliui įsigyti, 2,4% - studento-rezidento programai, 8,9% - visuomenės sveikatos rėmimo specialiosioms programoms vykdyti, 1,3% - medicinos punktų patalpų nuomai, 3,1% - DOTS kabinetui išlaikyti. Iš valstybės biudžeto gautos lėšos skirtos rezidentų darbo užmokesčiui ir už vadovavimą pedagoginei praktikai, iš kitų šaltinių gautą finansavimą sudaro 2% gyventojų pajamų mokestis, fizinių ir juridinių asmenų parama.

2017 m. juridinių asmenų suteikta parama:

1. UAB „Berlin Chemi Menarini Baltic“ gydytojų kvalifikacijai kelti – 980 Eur.;
2. UAB „Aconitum“ maisto papildai už 200 Eur.

**15 lentelė. 2017 metais gautų lėšų panaudojimas pagal ekonominės klasifikacijos straipsnius.**

Eil. Nr.	Ekonominės klasifikacijos kodas	Ekonominės klasifikacijos straipsnis	Suma, Eur
<b>1.</b>	<b>2.1.</b>	<b>Darbo užmokestis ir socialinis draudimas</b>	<b>24.580</b>
1.1.	2.1.1.1.1.1.	Darbo užmokestis	19.246
1.2.	2.1.1.1.1.2.	Socialinis draudimas	5.334
<b>2.</b>	<b>2.2.</b>	<b>Prekių ir paslaugų naudojimas</b>	<b>10.261</b>
2.1.	2.2.1.1.1.2.	Medikamentai	1.398
2.2.	2.2.1.1.1.10.	Kitos prekės	2.176
2.3.	2.2.1.1.1.14.	Ilgalaikio materialiojo ir nematerialiojo turto nuoma	2.051



Eil. Nr.	Ekonominės klasifikacijos kodas	Ekonominės klasifikacijos straipsnis	Suma, Eur
2.4.	2.2.1.1.1.16.	Kvalifikacijos kėlimas	4.475
2.5.	2.2.1.1.1.30.	Kitos paslaugos	161
<b>3.</b>	<b>2.8.</b>	<b>Kitos išlaidos</b>	<b>7</b>
3.1.	2.8.1.1.1.2.	Kitiems einamiesiems tikslams	7
<b>4.</b>	<b>3.1.</b>	<b>Materialiojo ir nematerialiojo turto įsigijimo išlaidos</b>	<b>134.000</b>
4.1.	3.1.1.3.1.1.	Transporto priemonės	37.000
4.2.	3.1.1.3.1.2.	Kitos mašinos ir įrenginiai	97.000
		<b>Iš viso panaudota:</b>	<b>168.848</b>

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

16 lentelė. Ilgalaikio turto likutinė vertė 2016-2017 metais.

Eil. Nr.	Ilgalaikis turtas	Likutinė vertė, Eur 2017.12.31	Likutinė vertė, Eur 2016.12.31
<b>I.</b>	<b>Nematerialusis turtas (NT)</b>	<b>83.258</b>	<b>77.396</b>
	Programinė įranga ir jos licencijos	81.322	75.202
	Kitas nematerialusis turtas	1.936	2.194
<b>II.</b>	<b>Ilgalaikis materialusis turtas (IMT)</b>	<b>2.289.784</b>	<b>2.175.461</b>
	Pastatai	5.103	5.585
	Infrastruktūros ir kiti statiniai	125.592	15.321
	Mašinos ir įrenginiai	1.032.150	1.020.441
	Transporto priemonės	342.448	225.727
	Baldai ir biuro įranga	172.014	153.863
	Kitas ilgalaikis materialusis turtas	599.368	681.490
	Nebaigta statyba ir išankstiniai mokėjimai	13.109	73.034
	<b>IŠ VISO ilgalaikis turtas</b>	<b>2.373.042</b>	<b>2.252.857</b>

Poliklinikos nematerialaus ir ilgalaikio materialaus turto likutinė vertė padidėjo 120,2 tūkst. Eur (5,3%).

2017 m. įsigyta: 3 defibriliatoriai, 3 gaivinimo aparatai, 5 elektrokardiografai, deguonies koncentratorius, laringoskopas, spirometras, siūlėtuvas, kompresinės terapijos aparatas, UAD terapijos aparatas, 63 kompiuteriai, serveris, 4 spausdintuvai, 4 automobiliai, baldai, 2 šaldytuvai vakcinoms, 54 vnt. informacinės sistemos Med.I.S. licencijų, eilių valdymo sistemos statistinė programinė įranga ir programa „Konverteris“.

Vykdamas investicinį projektą „Medicinos įrangos ir technologijų atnaujinimas VšĮ Vilniaus rajono centrinėje poliklinikoje“ ultragarsinis diagnostinis aparatas už 75 tūkst. Eur.

Iš viso per ataskaitinį laikotarpį įsigyta ilgalaikio turto už 597.734 Eur.

87% ilgalaikio materialaus įsigyta iš Poliklinikos lėšų.

Per finansinius metus perleisto ilgalaikio turto įsigijimo savikaina 154.877 Eur, likutinė vertė – 2 Eur. Aukciono būdu parduoti šeši nusidėvėję ir nenaudojami automobiliai. Gautas pelnas iš ilgalaikio turto perleidimo – 2.117 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 tikrąja verte.

17 lentelė. Sąnaudų dinamika 2016 - 2017 metais.

Eil. Nr.	Sąnaudų straipsniai	2017 m., Eur	2016 m., Eur	Pokytis	
				Eur	Proc.
<b>I.</b>	<b>Pagrindinės veiklos sąnaudos</b>	<b>11.389.079</b>	<b>10.906.058</b>	<b>+483.021</b>	<b>+4,4</b>
	Darbo užmokesčio	6.605.062	6.179.126	+425.936	+6,9
	Socialinio draudimo įmokos	2.050.432	1.918.446	+131.986	+6,9
	Nusidėvėjimo ir amortizacijos	481.420	483.051	-1.631	-0,3
	Komunalinių paslaugų ir ryšių	238.694	244.791	-6.097	-2,5
	Komandiruočių	391		+391	100,0
	Transporto	243.539	232.181	+11.358	+4,9
	Kvalifikacijos kėlimo	17.153	23.915	-6.762	-28,3
	Paprasto remonto ir eksploatavimo	202.954	347.068	-144.114	-41,5
	Nuvertėjimo ir nurašytų sumų	215	1.932	-1.717	-88,9
	Sunaudotų medikamentų savikaina	910.277	850.317	+59.960	+7,1
	Sunaudotų kitų atsargų savikaina	220.798	263.360	-42.562	-16,2
	Nuomos	14.602	3.537	+11.065	Tris kartus
	Finansavimo	18	10	+8	+80,0
	Kitų paslaugų	360.120	328.175	+31.945	+9,7
	Kitos	43.404	30.149	+13.255	+44,0
<b>II.</b>	<b>Kitos veiklos sąnaudos</b>	<b>476</b>	<b>354</b>	<b>+122</b>	<b>+34,5</b>
<b>III.</b>	<b>Finansinės ir investicinės veiklos sąnaudos</b>	<b>5.343</b>	<b>938</b>	<b>+4.405</b>	Keturis su puse karto
	<b>Sąnaudos iš viso:</b>	<b>11.394.898</b>	<b>10.907.350</b>	<b>+487.548</b>	<b>+4,5</b>

Sąnaudos darbo užmokesčiui padidėjo 6,9 procento, kadangi nuo 2017 m. liepos 1 d. padidinus teikiamų paslaugų, apmokamų iš Privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto, įkainius 4,1 procento, buvo padidintas darbo užmokestis: gydytojams – 100-135 Eur, slaugos personalui – 50-135 Eur, kitiems darbuotojams – 20-115 Eur.

Ilgalaikio turto nusidėvėjimo ir amortizacijos sąnaudos išliko beveik tokios pačios.

Komunalinių paslaugų ir ryšių sąnaudos sumažėjo dėl šiltesnio šildymo sezono.

Išlaidos transportui padidėjo 4,9 procentais dėl išaugusių degalų kainų.

Kvalifikacijos kėlimo sąnaudos sumažėjo, kadangi 2017 m. birželio mėn. baigta studento-rezidento (kardiologo) studijų rėmimo programa.

Paprastojo remonto sąnaudos sumažėjo 41,5 procento, nes 2016 m. buvo sutvarkytos Odontologinio ir Dantų protezavimo skyrių patalpos.

2017 metais atlikta daugiau skiepų, todėl 7,1 procento padidėjo sunaudotų atsargų savikaina.

Sunaudotų kitų atsargų savikaina sumažėjo, kadangi medicininis inventorių atnaujintas 2016 metais.

Veiklos nuomos sąnaudos padidėjo 11 tūkst. Eur, nes 2017 m. sudaryta 13 analizatorių nuomos sutarčių pirkimą vykdant kartu su reagentų pirkimu.

Vykdant tiesiogiai stebimo trumpo gydymo kurso paslaugų teikimo Vilniaus rajono gyventojams funkciją, privačioms rajono asmens sveikatos priežiūros įstaigoms perduoti vaistai už 18 Eur.



Išlaidos kitoms paslaugoms padidėjo 9,7 procentais dėl išaugusių maitinimo paslaugų, medicininės įrangos patikros bei kitų paslaugų kainų.

Kitos pagrindinės veiklos sąnaudos padidėjo 13,3 tūkst. Eur, nes buvo išmokėtos išmokos jubiliejaus proga didesniam darbuotojų skaičiui, kompensuota žala PSDF biudžetui iš įstaigos lėšų bei padidėjo darbuotojų, kuriems kompensuojamos važiavimo išlaidos į darbą ir iš darbo, skaičius.

Finansinės ir investicinės veiklos sąnaudos padidėjo, kadangi pagal finansinės nuomos (lizingo) sutartį 2016 m. lapkričio mėn. įsigytas skaitmeninis radiologijos aparatas, 2017 m. liepą – du greitosios medicinos pagalbos automobiliai, mokamos palūkanos.

Iš viso Poliklinikos sąnaudos padidėjo 4,5 procentais.

Didžiąją sąnaudų dalį sudaro išlaidos darbo užmokesčiui – 58,0% (2016 m. - 56,7%) ir įmokoms socialiniam draudimui – 18,0% (2016 m. - 17,6%). Išlaidos medikamentams – 8,0% (2016 m. - 7,8%)

Įstaiga neviršijo jai patvirtinto normatyvo darbo užmokesčiui (65%) bei medikamentams (10%). Skolos rodiklio koeficientas padidėjo nuo 0,12 (2016 m.) iki 0,13 (2017 m.) dėl priimtų ilgalaikių finansinės nuomos (lizingo) įsipareigojimų.

## **VI. DARBUOTOJŲ SKAIČIUS.**

2017 metų pradžioje dirbo 562 darbuotojai, metų pabaigoje - 572. Iš jų 171 gydytojas, 187 slaugos darbuotojai. Finansinių metų pabaigoje gydytojų skaičius padidėjo 4, slaugos darbuotojų - 5 asmenis, kitų – 1.

## **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, garantiniam fondui, komunalinėms, ryšio, transporto, prekių ir paslaugų, remonto, turto naudojimo ir kt. ūkio išlaidoms.

2017 m. valdymo išlaidos Poliklinikoje sudarė 284.100,34 Eur (2,5 proc. visų patirtų sąnaudų).

(2016 metais 278.382,67 Eur arba 2,6 proc. visų patirtų sąnaudų), iš jų:

- išlaidos darbo užmokesčiui – 208.421,72 Eur;
- socialinio draudimo įmokoms – 64.985,89 Eur;
- komunalinėms išlaidoms – 1080,03 Eur;
- ryšiams – 616,20 Eur;
- transportui – 7.620,03 Eur;
- komandiruotėms – 80,00 Eur;
- kvalifikacijai kelti – 417,05 Eur;
- kitos išlaidos – 879,42 Eur.

Valdymo išlaidos ataskaitiniu laikotarpiu palyginus su praeitu padidėjo 2,1%, tačiau sudaro mažesnę procentą nuo patirtų sąnaudų negu 2016 m.

## **VIII. DUOMENYS APIE VADOVĄ.**

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

Vida Žvirblienė turi aukštąjį 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 nusipelnusio 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:

- Lietuvos Respublikos finansų ministerijos 2014-2020 metų Europos Sąjungos struktūrinės paramos komisijos klausimams spręsti narys;

- Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerijos priemonių ir projektų, finansuojamų 2014-2020 m. Europos Sąjungos struktūrinių fondų investicijomis, valstybės biudžeto ir kitomis lėšomis, įgyvendinimo priežiūros komiteto stebėtojas;

- l.e.p. Vilniaus rajono savivaldybės gydytoja;

- Vilniaus apskrities ketvirtojo sveikatos sistemos plėtros ir ligoninių tinklo konsolidavimo etapo įgyvendinimo koordinavimo tarybos narė;

Už vadovavimą VšĮ Vilniaus rajono centrinei poliklinikai vyriausiajai gydytojai finansiniais metais buvo priskaityta: darbo užmokestis – 49.601,19 Eur; socialinio draudimo įmokos – 15.465,65 Eur.

## IX. KOLEGIALUS ORGANAI.

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

*18 lentelė. Išlaidos kolegialių organų darbo užmokesčiui.*

Pareigų pavadinimas	Asmenų sk.	Išmokos 1 asm.	Išmokos iš viso	Socialinio draudimo įmokos (31,18%)
Komisijos pirmininkė	1	2.560	2.560	798,21
Komisijos sekretorė	1	1.800	1.800	561,24
Nariai	6	1.400	8.400	2.619,12
<b>Iš viso:</b>	<b>8</b>		<b>12.760</b>	<b>3.978,57</b>

## X. IŠLAIDOS IŠMOKOMS SU DALININKU SUSIJUSIEMS ASMENIMS.

Finansiniais metais Poliklinika nemokėjo išmokų su dalininku susijusiems asmenims.



## XI. IŠVADOS.

1. 2017 finansiniai metai buvo sėkmingi.
2. Įvykdytos visos 2017 m. veiklos užduotys.
3. Pagerėjo teikiamų paslaugų kokybė ir prieinamumas.
4. Vykdomų 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 projektai bei programos. Iš savivaldybės biudžeto gauta 159,1 tūkst. Eur; kitų šaltinių – 15,3 tūkst. Eur.
7. Padidėjo pajamos už teikiamas paliatyvosios pagalbos paslaugas.
8. Už sėkmingą gerų darbų rezultatų rodiklių vykdymą papildomai iš TLK gauta 0,46 mln. Eur lėšų.
9. Toliau vykdoma informacinių sistemų plėtra;
10. Pagerėjo asmens sveikatos priežiūros įstaigų materialinė techninė būklė.

## XII. PROBLEAMOS.

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. Dėl didelių šeimos gydytojų darbo krūvių, ilgėja pacientų laukimo eilės, kyla konfliktinės situacijos tarp gydytojų ir pacientų.
2. Rajono GMP nepasiekia skubių iškvietimų aptarnavimo operatyvumo rodiklio, negaunamas papildomas finansavimas už gerus darbo rezultatus. Tačiau šis rodiklis priklauso nuo aptarnaujamos teritorijos, t.y. Vilniaus rajonas yra didžiausias Respublikoje ir užima 2129 km<sup>2</sup> ploto teritoriją, GMP brigadoms į kvietimus tenka vykti ne tik miesto gatvėmis, bet ir užmiesčio bei kaimo keliais, kurie ne visada yra geros techninės būklės (iš 10 turimų GMP automobilių, 3 GMP automobiliai naudojami 9-eris metus ir daugiau); skirtingi 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. Stebimi aukštesni išvengiamo mirtingumo rodikliai rajono mastu.
5. Išlieka vis dar aukštas mirtingumas dėl priežasčių, susijusių su narkotikų ir alkoholio vartojimu. Neturi tendencijos mažėti sergamumas ŽIV ir lytiškai plintančiomis ligomis rajone.
6. Eiles pas gydytojus specialistus ilgina pacientai, neatvykstantys į iš anksto užregistruotą konsultaciją, nors apie jų laukiamą vizitą pas gydytojus specialistus yra papildomai informuojama, išsiunčiant jiems trumpąsias žinutes, primenant jiems vizito datą ir laiką.
7. Sutartiniai įsipareigojimai riboja paslaugų apimtį.

VšĮ Vilniaus rajono centrinės poliklinikos  
vyriausioji gydytoja

 Vida Žvirblienė