



**VIEŠOSIOS ĮSTAIGOS UTENOS PIRMINĖS SVEIKATOS
PRIEŽIŪROS CENTRAS**



**2017 METŲ VEIKLOS
ATASKAITA**

Įstaigos vadovas:
Laikiniai vykdomasis direktoriaus pareigas
Vladislavas Kadleris

Utena
2018 m.

VEIKLOS ATASKAITA

1. Informacija apie Viešosios įstaigos Utenos pirminės sveikatos priežiūros centro veiklos tikslus, pobūdį, veiklos tikslų įgyvendinimą ir veiklos rezultatus per finansinius metus, veiklos planus ir prognozes ateinantiems finansiniams metams.

1.1. Bendri duomenys apie veiklos sritis, teikiamas paslaugas, turimas licencijas.

Viešoji įstaiga Utenos pirminės sveikatos priežiūros centras (toliau Utenos PSPC), kurio steigėjas Utenos rajono savivaldybė, Utenos rajono savivaldybės taryba – steigėjo teisės ir pareigas įgyvendinanti institucija. Utenos PSPC teikia įstatuose numatytas asmens sveikatos priežiūros paslaugas pagal Utenos PSPC suteiktą licenciją:

- pirminės ambulatorinės sveikatos priežiūros: šeimos medicinos;
- pirminės psichikos sveikatos priežiūros;
- paliatyvos pagalbos (suaugusių ir vaikų);
- greitosios medicinos pagalbos;
- akušerio praktikos;
- slaugos: bendrosios praktikos, bendruomenės; ambulatorinės slaugos paslaugos namuose,
- psichiatrijos dienos stacionaro;
- odontologijos;
- burnos higienos;
- gydytojo odontologo padėjėjo.

Pirminė ambulatorinė asmens sveikatos priežiūra, t.y. nespecializuotos kvalifikuotos asmens sveikatos priežiūros paslaugos, teikiamos pagal šeimos, bendrosios praktikos slaugytojo bei akušerio medicinos normų reikalavimus ambulatorinėje asmens sveikatos priežiūros įstaigoje ir pacientų namuose.

Šeimos medicina – t.y. šeimos gydytojo praktika (vidaus ligų, vaikų ligų gydytojų, gydytojo akušerio ginekologo, gydytojo chirurgo praktika kartu).

Teikdama pirmines ambulatorines asmens sveikatos priežiūros paslaugas Utenos PSPC vadovaujasi Lietuvos Respublikos SAM 2005-12-05 įsakymu Nr.V-943 „Dėl pirminės ambulatorinės asmens sveikatos priežiūros paslaugų organizavimo ir apmokėjimo tvarkos aprašo bei pirminės ambulatorinės asmens sveikatos priežiūros paslaugų ir bazinių kainų sąrašo tvirtinimo“ nuostatomis su pakeitimais, sveikatos priežiūros įstaigų, viešųjų įstaigų, sveikatos draudimo ir kitais įstatymais, teisės aktais, įstatais, direktoriaus įsakymais.

Utenos PSPC vadovybė ir darbuotojai laikosi nuostatos, kad pacientas yra svarbiausias asmuo ir visas vadovybės ir medikų darbas yra skirtas paciento sveikatai saugoti bei gerinti.

Pagrindinis įstaigos **tikslas** – gerinti gyventojų sveikatą, mažinti sergamumą, kokybiškai teikti medicinos paslaugas: šeimos gydytojo, vidaus ligų gydytojo, vaikų ligų gydytojo, akušerio - ginekologo, ambulatorinio chirurgo bei odontologo. Psichikos sveikatos centre teikti psichiatrinę

pagalbą (diagnozuoti, gydyti sutrikusias žmogaus psichikos funkcijas, laiku numatyti psichikos ligų paūmėjimus), padėti žmogui prisitaikyti prie visuomenės gyvenimo ir į jį grįžti. Utenos psichikos dienos stacionaro paskirtis teikti socialines ir medicininės paslaugas, skatinti pacientų socializaciją, stiprinti psichikos negalią turinčių žmonių gebėjimus prisitaikyti prie aplinkos bei padėti jiems integruotis į visuomenę. Slaugos paslaugos namuose teikiamos pacientų namuose siekiant užtikrinti slaugos paslaugų prieinamumą, tęstinumą, patenkinti paciento slaugos poreikius namų sąlygomis ir skatinti paciento savirūpą.

Pagrindiniai įstaigos veiklos **uždaviniai**: organizuoti ir teikti nespecializuotas, kvalifikuotas pirminės sveikatos priežiūros paslaugas visiems besikreipiantiems mūsų šalies bei ES piliečiams. Orientuoti įstaigos darbą į paciento poreikius, užtikrinti operatyvų pacientų aptarnavimą įstaigoje. Siekti darnios sveikatos sistemos, didžiausią dėmesį skiriant pirminei sveikatos priežiūrai, būtinajai pagalbai ir siuntimų sistemai, tuo užtikrinant tinkamą ir kokybišką sveikatos priežiūrą.

Utenos PSPC direktorius Vladislavas Kadleris, atstovaujantis įstaigai, sudarė sutartį su Panevėžio teritorine ligonių kasa, kuriai atstovauja direktorius Jonas Narbutas, dėl asmens sveikatos priežiūros paslaugų teikimo ir šių paslaugų apmokėjimo. Iš PSDF biudžeto lėšų medicininės paslaugos apmokamos tik apdraustiesiems privalomuoju sveikatos draudimu, o neapdraustiems - teikiamos tik būtiniosios medicinos pagalbos paslaugos. Utenos PSPC teikdamas paslaugas vadovaujasi Civiliniu Kodeksu, Sveikatos draudimo įstatymu, Sveikatos priežiūros įstaigų įstatymu, Pacientų teisių ir žalos atlyginimo įstatymu, Vyriausybės nutarimais, SAM įsakymais ir ligonių kasos direktoriaus įsakymais, privalomojo sveikatos draudimo tarybos nutarimais ir kitais teisės aktais.

1.2. Duomenys apie prie Utenos PSPC prisirašiusius gyventojus.

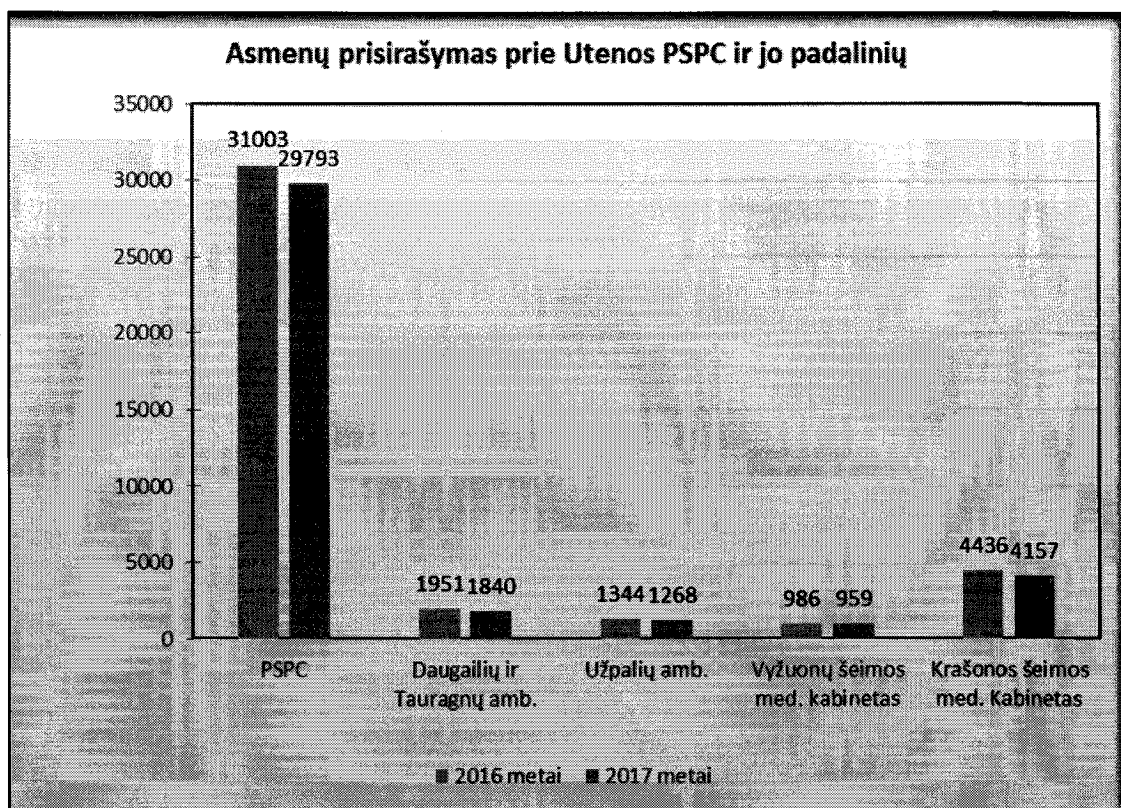
Prisirašiusių gyventojų skaičius 2017 m. gruodžio 31 dienai - 38017 (turinčių apmokamą laikotarpį - 36268), palyginus su 2016 m. gyventojų bendras prisirašymas sumažėjo 3,7 % (39421).

1.3. Demografiniai rodikliai pagal amžių ir lytį.

Suaugusieji sudaro 83,64 %, vaikai 16,36 % visų prisirašiusiųjų. Amžiaus grupėje nuo 0 - 17 m. vaikai yra prisirašę prie šeimos gydytojų - 4073, prie vaikų ligų gydytojų - 1273, nuo 18 - 65 m. suaugusieji pasirinkę šeimos gydytojus - 20921, vidaus ligų gydytojus - 2947, virš 60 m. pasirinkę šeimos gydytojus - 7612, vidaus ligų gydytojus - 11191.

2016			2017		
0-17	18-65	virš 65	0-17	18-65	virš 65
5592	25013	8816	5346	23868	8803

Lyginant su praėjusiais metais pagal amžiaus grupes nuo 0 - 17 m. sumažėjo 4,4% prisirašiusių, nuo 18 - 65 m. - 4,5%, virš 65 m. - 0,1%. Tai lėmė gydymo įstaigos laisvas pasirinkimas, studentų migracija, asmenų emigracija, bei mažas gimstamumo skaičius.



Lyginant su 2016 metais sumažėjo 1703 pacientais. 2017 metais mirė 764 pacientai, (2016 m. - 709), gimė 337 (2016 m. - 372).

1.4. Duomenys apie pacientų apsilankymų skaičių Utenos PSPC.

Ataskaitinių metų eigoje bendras pacientų apsilankymų skaičius Utenos PSPC ir jo padaliniuose – 147826 (2016 m. - 136226), iš jų dėl ligos - 137250 (2016 m. - 120040), profilaktiškai apsilankė – 10576 (2016 m. - 16186). 2017 metais bendras pacientų apsilankymų skaičius padidėjo – 7,85%, dėl ligos – 12 %, tai lėmė prisirašiusių gyventojų vyresnis amžius bei padidėjęs sergamumas. Apsilankymai dėl profilaktinių patikrinimų sumažėjo 53%, tai lėmė prisirašiusių pacientų mažėjimas ir kad kai kurios įmonės sutartis dėl darbuotojų profilaktinių patikrinimų sudarė su kitomis gydymo įstaigomis, bei vairuotojų prof. patikrinimai. 2016 metais daugeliui vairuotojų buvo keičiami pažymėjimai.

1.5. Duomenys apie atliktas procedūras ir tyrimus

2017 metais procedūrų ir tyrimų atlikta 10% daugiau nei 2016 m. Ataskaitiniais metais procedūrų ir tyrimų struktūroje didžiausią dalį sudarė laboratoriniai tyrimai – 84 % (82489 tyrimai), atlikta - 16428 elektrokardiografijos, iš jų vaikams 1988, inhaliacijos procedūrų atlikta vaikams 478, ausų plovimų suaugusiems - 365.

1.6. Duomenys apie vaikų sveikatos priežiūrą.

2017 metais gimė 35 naujagimiais mažiau, neišnešiotų naujagimių skaičius mažai kito: 2016 m. - 7, 2017 m. - 9. Profilaktiškai patikrinta 4317 vaikų, prof. patikrinimų metu išaiškinta daugiau vaikų turinčių netaisyklingą laikyseną, nutukimą, ir funkcinis sistolinius užesius. Taip pat stebima pastovi vaikų problema – susilpnėjęs regėjimas. Tam daro didelę įtaką kompiuteriniai žaidimai ir kitų šiuolaikinių technologijų išradimų paplitimas vaikų gyvenime.

2017 m. bendras vaikų susirgimų skaičius 14071. Vyrauja didžiausias susirgimų kiekis kvėpavimo sistemos ligomis 2017 m. - 7176, jungiamojo audinio ir skeleto-raumenų sistemos ligos 2017 m. - 978, navikai vaikų tarpe 2017 m. - 43.

2017 metais profilaktiškai stebėti 177 kūdikiai (2016 m. - 193). Krūtimi maitinamų iki 6 mėn. kūdikių skaičius didėja (2016 m. – 57, 2017 m. - 71), manoma jog to pasėkoje mažėja sergamumas rachitu ir hipotrofija (2016 m. - 16, 2017 m. - 13) Šiems teigiamiems pokyčiams didelę įtaką sudaro pozityvus visuomenės ir jaunų tėvų požiūris į maitinimo krūtimi naudą ir vitamino D reikšmę vaiko sveikatai ir raidai. 2017 m. profilaktinių skiepijų apimtys sumažėjo 2%. Paskiepyta 89% vaikų (2016 m. - 91%), kurie turėjo būti vakcinuojami pagal LR sveikatos apsaugos ministro patvirtintą skiepų kalendorių. Didelę įtaką tam turėjo skelbiama informacija žiniasklaidoje.

Padidėjo neįgaliųjų vaikų skaičius (2016 m. - 91, 2017 m. - 96), dauguma dėl kvėpavimo sistemos susirgimų, odos ir paodžio ligų, įgimtų formavimosi ydų. Daugiausia neįgaliųjų yra dėl psichikos ir elgesio sutrikimų, nervų sistemos ligų ir įgimtų formavimosi ydų (2016 m. - 85, 2017 m. - 80). 2016 m. pirmą kartą neįgalumas nustatytas 9 vaikams.

2017 metais mirė 1 paauglys (suicidas).

1.7. Duomenys apie sergančių suaugusiųjų sergamumą ir ilgalaikį stebėjimą .

2017 m. bendras suaugusiųjų susirgimų skaičius 46677, 2016 m. – 42345. Registruotas didesnis sergamumas endokrininės, mitybos ir medžiagų apykaitos ligomis (2017 m. – 1662, 2016 m. – 1139), navikais (2017 m. – 772, 2016 m. - 596), kraujotakos sistemos ligomis (2017 m. - 7876, 2016 m. – 4307), kvėpavimo sistemos ligomis (2017 m. – 3066, 2016 m. - 2093), jungiamojo audinio ir skeleto-raumenų sistemos ligomis (2017 m. – 4376, 2016 m. – 3319)

Duomenys apie gyventojų nedarbingumą

2016		2017	
Išduota nedarbingumo pažymėjimų	Nedarbingumo dienų skaičius	Išduota nedarbingumo pažymėjimų	Nedarbingumo dienų skaičius
28081	162650	30157	178176

Lyginant su praėjusiais metais, matyti jog darbingo amžiaus žmonių sergamumas didėja.

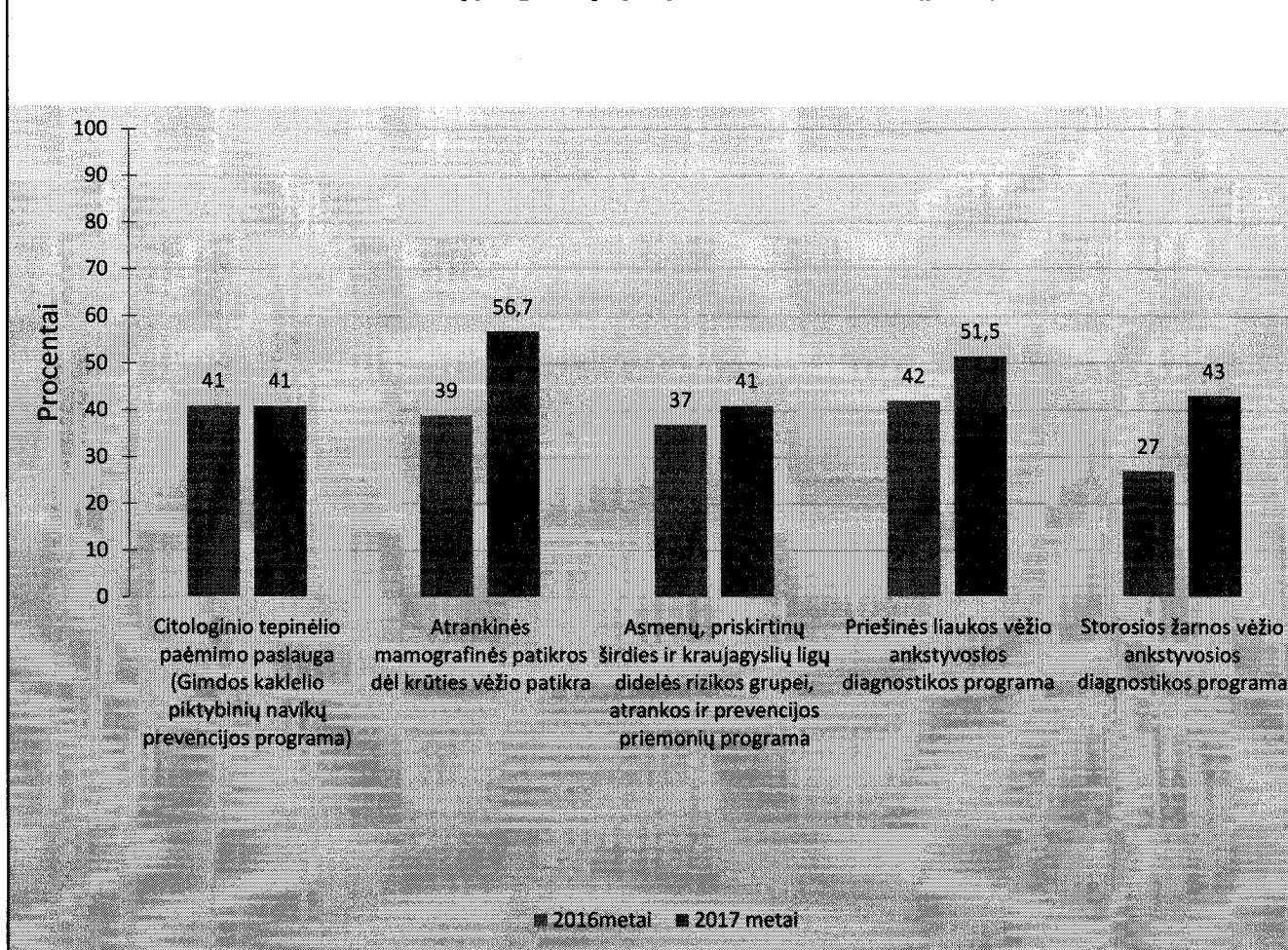
1.8. Skatinamosios pirminės ambulatorinės asmens sveikatos priežiūros paslaugos.

2017 metais skatinamųjų paslaugų suteikta - 89701, t.y. 7,5% daugiau lyginant su 2016 metais (83446 paslaugos). Gydytojai suteikė - 52980 skatinamųjų paslaugų (2016 m. – 48208), slaugytojai suteikė – 22413 (2016 m. - 15351), gyd odontologai suteikė - 7905 (2016 m. - 9710), GMP skyrius suteikė 56 (2016 m. - 60). Piktybinių navikų I stadijos nustatyti 43 atvejai (2016 m. – 43). Stebima skatinamųjų paslaugų, susijusių su vaikų sveikatos bei neįgalųjų priežiūra, bei slaugos paslaugų namuose didėjimo tendencija. Daugiausia suteikta gydytojų ir slaugytojų vizitų vaikams nuo 1-6 mėnesių, bei gydytojų vizitų pas neįgaliuosius pacientus (4820 paslaugų).

2016-06-01 įvesta nauja skatinamoji paslauga – ambulatorinės slaugos paslaugos pacientų namuose. Slaugytojos 2017 m. suteikė 4820 paslaugų 1488 pacientams namuose, 2016 m. suteikė 2519 paslaugų 483 pacientams namuose, neatitraukiant paciento nuo jam įprastos socialinės aplinkos.

1.9. Prevencinių asmens sveikatos programų, apmokamų privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto lėšomis, vykdymas.

Prevencinių programų vykdymas 2016-2017 m. (proc.)



1.9.1. Atrankinės mamogramos patikros dėl krūties vėžio paslaugos.

Programa skirta 50 - 69 m. amžiaus moterims, vykdoma kas 2 metai. Metų pradžioje įstaigoje prisirašiusių šios amžiaus grupės moterų skaičius buvo 6317. Pagal sutartį su Panevėžio TLK per ataskaitinį laikotarpį buvo planuojama patikrinti 3159 moterų. Suteikta informavimo paslauga 1793 moterims (56,7 %), lyginant su praėjusiais metais paslaugų skaičius padidėjo (2016 - 39 %).

1.9.2. Gimdos kaklelio piktybinių navikų prevencinių priemonių programa.

Programa skirta 25 – 59 m. amžiaus moterims, vykdoma kas 3 metai. 2017 m. sausio 2 d. įstaigoje prisirašiusių šios amžiaus grupės moterų skaičius buvo 9370. Pagal sutartį su Panevėžio TLK per ataskaitinį laikotarpį buvo planuojama patikrinti 3123 moteris. Informavimo paslauga suteikta 2128 moterims (68,1 %), 2016 m. – 50 %. Citologinio tepinėlio paėmimo ir ištyrimo paslauga suteikta 1279 moterims (40,9%), 2016 metais – 40%. 2017 metais naujai diagnozuotos 7 gimdos kaklelio karcinomos *in situ*, 2016 m. – 13.

1.9.3. Priešinės liaukos vėžio ankstyvosios diagnostikos programa.

Programa skirta 50 - 69 m. amžiaus vyrams, vykdoma kas 2 metai. Įstaigoje prisirašiusių šios amžiaus grupės vyrų skaičius – 5543. Pagal sutartį su Panevėžio TLK per ataskaitinį laikotarpį 2017 m. galinčių dalyvauti programoje vyrų skaičius – 2772, PSA atlikta 1429 vyrams (51,5%), 2016 m. – 42 %.

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

Programa skirta 40 – 54 m. vyrams bei 50 - 64 m. moterims. Įstaigoje prisirašiusių šių amžiaus grupių asmenų skaičius – 9549. Pagal sutartį su Panevėžio TLK per ataskaitinį laikotarpį programoje galinčių dalyvauti buvo - 9549. Suteikta asmenų, priskirtinų širdies ir kraujagyslių ligų didelės rizikos grupei, atrankos ir prevencijos paslauga – 3917 asmenų (41 %), 2016 m. - 37 %. Šios programos dėka pacientai informuojami apie didelę širdies ir kraujagyslių ligų tikimybę. Nustačius didelę rizikos grupei priklausančius asmenis, jie siunčiami konsultuoti kardiologams. Po kardiologo konsultacijos gydantis gydytojas skiria rekomenduotiną gydymą bei siunčia į Utenos sveikatos biurą sveikatos stiprinimui.

1.9.5. Storosios žarnos vėžio ankstyvosios diagnostikos programa.

Programa skirta 50 – 74 m. amžiaus gyventojams. Įstaigoje prisirašiusių šios amžiaus grupės asmenų skaičius – 13968. Pagal sutartį su TLK planuojama patikrinti 6984. Suteikta storosios žarnos vėžio ankstyvosios diagnostikos paslauga – 3060 pacientų (43 %), 2016 m. – 27%. Informavimo apie storosios žarnos vėžio ankstyvąją diagnostiką ir iFOBT rezultatų įvertinimo paslauga teikiama ne dažniau kaip vieną kartą per dvejus metus. Gydytojo specialisto konsultacija su kolonoskopija ir, jei reikia, biopsijos medžiagos paėmimu, atliekama esant teigiamam iFOBT rezultatui. 2017 metais nukreipti 376 pacientai, (2016 m. - 166) gydytojo specialisto konsultacijai.

1.10.Kaimo medicinos punktų veikla.

Medicinos punkto pavadinimas	Aptarnaujamų gyv. skaičius		Aplankytojų namuose sk.		Gimusių kūdikių sk.	
	2016	2017	2016	2017	2016	2017
Antalgės med. punktas	1178	1152	253	249	15	10
Biliakiemio med. punktas	759	740	192	190	5	4
Juknėnų med. punktas	306	274	782	988	1	1
Kirdeikių med. punktas	309	302	203	231		
Kuktiškių med. punktas	763	746	879	887	2	
Leliūnų med. punktas	724	702	902	606	2	3
Norvaišių med. punktas	367	273	462	431	1	2
Pačkėnų med. punktas	864	885	580	563	8	4
Pakalnių med. punktas	1019	1010	595	578	3	7
Radeikių med. punktas	440	357	372	385		2
Sirutėnų med. punktas	602	635	174	442	4	7
Sudeikių med. punktas	750	693	620	455	3	5
Saldutiškio med. punktas	551	539	527	519		2
Vaikutėnų med. punktas	561	567	809	608	4	6
Vilučių med. punktas	387	361	395	385	3	4
Viso	9580	9236	7745	7517	51	57

Pateiktoje lentelėje matyti, kad kaimo medicinos punktuose mažėja suteiktų paslaugų apimtys bei aptarnaujamų pacientų skaičius. Palyginus su 2016 m., aptarnaujamų gyventojų skaičius sumažėjo 3,6 %, apsilankymų skaičius sumažėjo 3 %. 2017 m. duomenimis kaimuose didžiąją dalį sudaro pensijinio amžiaus žmonės, todėl keičiasi ir medicininių paslaugų poreikis. Dėl gyventojų skaičiaus sumažėjimo, kaimuose esančių įstaigų tinklas yra per didelis, ko pasėkoje Utenos PSPC turi padengti iš vidinių resursų metai iš metų atsirandantį nuostolį. Didžiausią nuostolį sudarė Juknėnų med.

punktas - 3582,02 Eur., Radeikių med.p. – 1698,23 Eur. Minėtuose punktuose pagrindinį nuostolį sudaro mažas aptarnaujamų pacientų skaičius bei patalpų nuoma. Taip pat dėl mažo aptarnaujamų gyventojų skaičiaus nuostolingi yra Sudeikių, Norvaišių ir Vilučių medicinos punktai. Siekiant išlaikyti nuostolingus medicinos punktus, įstaiga praranda lėšas.

1.11. Greitosios medicinos pagalbos skyriaus veikla

Skubios medicinos pagalbos paslaugas visą parą teikia 3 GMP brigados. Paslaugų struktūroje vyrauja ūmūs susirgimai ir būklės (86,6 %), nelaimingi atsitikimai (10,5 %). Utenos PSPC dispečerinė valdo ir perduoda iškvietus Ignalinos, Anykščių ir Utenos GMP brigadoms. GMP naudojama telefoninių pokalbių įrašymo su perklausymo galimybe programa, skaitmeninės tel. linijos su įeinančio skambučio numerio nustatymo funkcija. Dispečerinėje įdiegta ir naudojama BPC programa.

1.12. Utenos psichikos dienos stacionaro veikla

Vykdant projekto „Utenos psichikos dienos stacionaro įkūrimas“, VP-2.1-SAM-08-R-91-001 veiklos tęstinumą, TKL finansavimas planuojamoms apimtims 2017 metams skirtas 192 pacientams per metus. Pagal TLK 2017 metų duomenis – pasiekto rodiklio reikšmė yra 174 unikalūs asmenys per metus.

Pacientams gydantis psichikos dienos stacionare ir gaunant psichosocialines reabilitacijos paslaugas akivaizdžiai matomas pacientų psichinės sveikatos būklės pagerėjimas. Tai rodo pacientų atvejų skaičiaus sumažėjimu psichikos dienos stacionare, po stacionarinio gydymo tęstinumui jie pastoviai lankosi psichikos sveikatos centruose, jų pačių ir jų artimųjų nuomonė apie psichikos sveikatą keičiasi teigiama linkme.

Pagerėjus gyventojų psichinei sveikatai, sutrumpėjo gydymosi laikas psichiatrinėse ligoninėse. Gydymo tęstinumui ir psichosocialinei reabilitacijai kai kurie pacientai po stacionarinio gydymo buvo nukreipti į Utenos psichikos dienos stacionarą, nes toliau pacientams yra tęsiamas ir kontroliuojamas medikamentinis gydymas, stebimi jų psichinės būklės pokyčiai jiems išliekant namų aplinkoje, neprarandant ryšio su šeima ir darbuotojų pagalba padedant jiems lavinti kasdieninius gyvenimo įgūdžius bei neprarasti savarankiškumo ir išlikti socialiai aktyviems.

Utenos psichikos dienos stacionare pacientai visuomet gauna kokybiškas ir prieinamas psichinės sveikatos priežiūros paslaugas, o esant pablogėjimui žmogus visuomet žino, kad psichikos dienos stacionare visuomet gaus kompleksines paslaugas, kurios suteiks galimybę žmogaus psichinės būklės pagerėjimui.

Čia atvykę pacientai yra skatinami neprarasti savarankiškumo, buitinių bei darbinių įgūdžių. Pacientai turi galimybę lankytis 30 darbo dienų per metus. Daugelis pacientų pasveiksta ir nebegrįžta į stacionarą, tie kurie gydomi toliau daro ženklų pažangą.

Utenos PSPC didžiausias pasiekimas matant, kai žmogus atėjęs prislėgtas, turintis sunkumų, neramus, nusivylęs savimi ir aplinkiniais, beviltiškai žvelgiantis į ateitį, baigiantis gydymui mūsų stacionare ima šypsotis savo likimo draugams, darbuotojams, atsargiai pradeda bendrauti, neviltis ir nerimas sumažėja. Kai pacientas atvirai sako besijaučiąs geriau, nei prieš gydymą. Tai neįkainojama patirtis, kuri pasiekama bendromis specialistų bei paties paciento pastangomis.

1.13. Kokybės užtikrinimas

Utenos PSPC veiklai ir paslaugų kokybei vertinti ir gerinti veikia vidaus medicinos auditas. Utenos PSPC atliekami planiniai ir neplaniniai auditai. Planiniai auditai atliekami pagal sudarytą metinį planą. Neplaniniai atliekami gavus skundą, užfiksavus neatitiktį, esant neigiamam atsiliepimui apie paslaugų kokybę ar kitoms priežastims. Ataskaitiniais metais įstaigoje atlikta 14 auditų, iš jų 3 neplaniniai (direktoriaus nurodymu dėl pacientų pareikštų nusiskundimų).

Planiniai auditai: 1. Auditas dėl psichikos dienos stacionaro paslaugų teikimo, kokybės vertinimas, ir pateikimas apmokėti panevėžio TLK. Išvados: neatitikimų vertinimų, kaip dokumentacijos pildymo trūkumų nerasta. Auditas atliktas rengiant programas (audito grupės sudarymas, audito tikslų formulavimas, teisės aktų parinkimas, terminų nustatymas), renkant audito dokumentus (asmens sveikatos istorijas) rengiant ataskaitas (išvadų pagrindimas, rekomendacijos).

2017 m. gegužės mėn. Utenos PSPC buvo atlikta anketinė apklausa, siekiant įvertinti paslaugų kokybę. Apklausoje dalyvavo 100 respondentų. Respondentų amžius buvo nuo 18 iki 85 metų. Skirstant pagal lytį: 35% vyrų ir 65% moterų. Apklausa vyko anonimiškai.

Į klausimą „Ar tenkina Jūsų šeimos gydytojo suteiktų paslaugų kokybė“ 70 proc. apklaustųjų nurodė, kad labai patenkinti, 30 proc. - patenkinti.

Į klausimą „Kaip vertinate šeimos gydytojo kompetenciją?“ 80 proc. apklaustųjų nurodė, kad labai gerai, 20 proc. gerai.

Į klausimą „Kaip vertinate slaugytojų darbą?“ 88 proc. apklaustųjų nurodė labai gerai, 12 proc. - gerai.

Į klausimą „Kaip vertinate suteikiamą informaciją, kaip stiprinti sveikatą?“ 96 proc. apklaustųjų nurodė labai gerai, 4 proc. - gerai.

Į klausimą „Kaip vertinate Jūsų šeimos gydytojo bendravimą su jumis?“ 9 proc. apklaustųjų nurodė labai gerai, 89 proc. - gerai, 2 proc. nepatenkinti.

IŠVADOS:

1. Respondentai patenkinti šeimos gydytojų bendravimu ir gydytojų paslaugų kokybe - 83 proc.

2. Respondentai patenkinti suteikiama informacija apie jų sveikatą, kaip stiprinti sveikatą ir išvengti ligų -88 proc.

Gerinant paslaugų kokybę tobulinti 4 tvarkų aprašai, 11 procedūrų, nutarta dažniau padalinių susirinkimuose diskutuoti apie informacijos suteikimą, etiką bendraujant su pacientais. Dėl pastabų, kad ilgos eilės pas šeimos gydytojus, nuspręsta dažniau teikti informaciją, apie patekimą pas šeimos gydytoją dėl būtinios pagalbos, dėl vaistų išrašymo ir konsultacijos, dėl profilaktinio pasitikrinimo.

Išnagrinėti 3 pacientų skundai, iš jų 2 nepasitvirtino. 1 paciento skundas dėl gydytojos darbo. Nustatyta, jog gydytoja netinkamai vykdė savo pareigas ir pažeidė MN 14:2005m 11-10, 12.12.2, 12.1.3, 12.1.4 punktus, nesilaikė etikos ir diantologijos principų. Gydytojai pareikšta raštiška nuobauda.

2017 metais Utenos PSPC bei jo filialuose NVSC Utenos departamentas vykdė 5 patikrinimus, pažeidimų nenustatė. Teritorinė Panevėžio ligonių kasa tikrino 1 kartą, žala nepadaryta. Valstybinio socialinio draudimo fondo valdybos Utenos skyrius tikrina nuolat. Taip pat vyko du civilinės saugos būklės patikrinimai, pažeidimų nenustatyta. GMP skyrių tikrino Valstybinė akreditavimo sveikatos priežiūros veiklai tarnyba prie SAM – nustatyta, kad GMP skyriaus dispečerinė tarnyba neatitinka keletos reikalavimų pagal 2015-04-23 įsak Nr.V-528 „Dėl Greitosios medicinos pagalbos dispečerinių tarnybų veiklos aprašo patvirtinimo“

1.14. Projektinė veikla

1 projektas

2017 m. Utenos PSPC kartu su partneriais: Utenos apskrities priešgaisrine gelbėjimo valdyba, Latvijos valstybine priešgaisrine gelbėjimo tarnyba ir vadovaujančiu partneriu Latvijos Greitosios medicinos pagalbos tarnyba, vykdė ES lėšomis finansuojamą projektą „Interaction, capacities strengthening and joint risk mitigation of Latvian and Lithuanian medical and rescuers crews during liquidation of collapsed buildings” /ResCo. („Latvijos ir Lietuvos medikų bei gelbėtojų komandų sąveikos, gebėjimų stiprinimas ir bendrų pavojų mažinimas likviduojant incidentus griuvus pastatui”).

Projektas buvo parengtas pagal INTERREG V-A Latvijos – Lietuvos bendradarbiavimo abipus sienos programos 2014 - 2020 metams CCI 2014TC16RFCB027 dokumento IV prioriteto 4.1 specifinį tikslą: „Padidinti viešųjų paslaugų efektyvumą stiprinant institucijų pajėgumus ir bendradarbiavimą tarp jų“, kur vienas iš laukiamų rezultatų yra sustiprintos institucijų viešųjų paslaugų galimybės ir efektyvumas modernizuojant įrangą, infrastruktūrą ir organizacinius procesus civilinės saugos gerinimo srityje.

Ši Programa yra įgyvendinama pagal Sanglaudos politikos Europos struktūrinio ir investicinio fondo ETB siekinį. Programos tikslas yra prisidėti prie tvarios ir darnios pasienio regionų socialinės ir ekonominės plėtros. Programa 85% visų tinkamų projektams išlaidų finansuoja iš ERPF lėšų, o 15% išlaidų projektų partneriai turi padengti savo lėšomis. Mokėjimai yra vykdomi kompensavimo pagrindu, išankstiniai mokėjimai šioje programoje nėra taikomi.

Bendra Projekto įgyvendinimo vertė yra 556 970,47 EUR, iš kurių 473 424,89 EUR sudaro Europos regioninės plėtros fondo lėšos. Projekto biudžete Utenos PSPC skirta 129 020,00 EUR, iš kurių 109 667,00 EUR (85 proc.) sudaro Europos regioninės plėtros fondo lėšos.

2017 m. sausio mėnesį šios programos Priežiūros komiteto posėdyje patvirtinus sprendimą skirti Programos finansavimą Projekto įgyvendinimui, o kovo mėnesį Latvijos Respublikos Aplinkos apsaugos ir regioninės plėtros ministerijai, veikiančiai kaip Programos Vadovaujančioji institucijai, galutinai patvirtinus Europos regioninės plėtros fondo lėšų (473 424,89 Eur) skyrimą Projekto įgyvendinimui, buvo pasirašyta Paramos sutartis tarp Programos Vadovaujančiosios institucijos ir Projekto pagrindinio partnerio Latvijos Greitosios medicininės pagalbos tarnybos ir 2017 m. balandžio mėnesį Daugpilyje (Latvijos Respublika) įvyko Projekto atidarymo renginys. Jame dalyvavo Projekto pagrindinio partnerio – Latvijos Greitosios medicininės pagalbos tarnybos ir Projekto partnerių – Latvijos Valstybinės priešgaisrinės gelbėjimo tarnybos, Utenos apskrities priešgaisrinės gelbėjimo valdybos bei VšĮ „Utenos Pirminės sveikatos priežiūros centras” atstovai, svečiai. Renginio metu buvo aptarti Projekto partnerių įsipareigojimai įgyvendinant Projektą, siekiami tikslai ir laukiami

rezultatai. Šis Projektas įgyvendinamas nuo 2017 m. balandžio 1 d iki 2019 m. kovo 31 d.

2017 m. buvo surengti darbo grupių susitikimai Daugpilyje, kuriuose buvo aptariama 2018 metų rugpjūčio 21-23 dienomis planuojamų lauko pratybų, į kurias numatoma siųsti dvi Utenos PSPC GMP brigadas, scenarijus, ir 2018 metų balandžio mėnesį numatomą pradėti Utenos PSPC darbuotojų kartu su Utenos APGV pareigūnais prevencinių renginių ciklą darželiuose ir pradinio ugdymo mokymo įstaigose – jų iš viso jų bus aplankyta dvidešimt. Apsilankymų metu mokymo įstaigų personalas bus mokomas, kaip elgtis atsitikus nelaimei, įstaigoms bus dalinami mokomieji plakatai. Šias ugdymo įstaigas lankantiems vaikams bus dovanojamos spalvinimo knygelės, kurias spalvindami vaikai sužinos, ką reikėtų daryti atsitikus nelaimei.

2017 m. lapkričio 16 d. UAB „Commercial transport service“ VŠĮ Utenos pirminės sveikatos priežiūros centrui pristatė pagal 2017 m. liepos 28 d. su įmone pasirašytą sutartį įsigytą „Volkswagen Transporter“ GMP automobilį pilnai sukomplektuota „B“ tipo medicinos įranga. Tam buvo panaudota didžioji dalis Projekto biudžeto lėšų – 120 253 Eurai.

2017 m. lapkričio 9 d. Utenos PSPC iš pirmojo lygio finansinės kontrolės institucijos UAB „Audit&Accouting“ gavo ataskaitą apie Projekto išlaidų teisėtumo bei panaudojimo teisingumą, kuriama patvirtinta, kad visos Projekto pirmojo ataskaitinio laikotarpio metu patirtos išlaidos atitinka Programoje nustatytus reikalavimus.

2 projektas

E. sveikata kaip inovacija jau nebėra nauja sritis sveikatos apsaugos, medicininės informacijos ir administracinės veiklos sandūroje. Platesne prasme šis terminas reiškia ne tik technologinę plėtrą, bet taip pat sąmoningumo ugdymą, mąstymo būdą, požiūrį ir atsidavimą globaliai, tinklinei veiklai ir mąstymui, leidžiančiam esmingai pagerinti sveikatos apsaugos paslaugas vietiniu, regioniniu lygiu, naudojant informacines ir komunikacines technologijas. Informacinių technologijų plėtėjantis spektras prisideda prie geresnės kokybės sveikatos priežiūros paslaugų plėtojimo. Informacinių sistemų sprendimai suteikia plačias galimybes: tobulinti sudėtingų struktūrų valdymą, administravimą visais lygiais, taupyti pacientų ir personalo darbo laiką, supaprastinti ir optimizuoti statistinę bei buhalterinę apskaitą. Informacinės sistemos vystymas centro gydytojams suteikia galimybes operatyviau pasirūpinti paciento sveikata ir tokiu būdu padeda siekti vieno iš pagrindinių Utenos PSPC tikslų – operatyvios ir kokybiškos medicininės pagalbos teikimo.

2017 metais didžioji dalis medicininių dokumentų buvo perkelta į elektroninę erdvę. Tai el. receptas, el. mirties liudijimas, vairuotojo sveikatos patikrinimo pažymėjimas, siuntimas konsultuotis pas antrinio lygio specialistus.

Modernizuojant įstaigos informacinę sistemą ir gerinant gydytojų darbo sąlygas bei pacientams teikiamas paslaugas, buvo perkama kompiuterinė įranga, plečiamas kompiuterinis tinklas. Vykdam mokymus, buvo keliamas darbuotojų kompiuterinio raštingumo lygis, skatinama darbuotojus savarankiškai tobulėti informacinių technologijų diegimo ir vystymosi lygmenyje. Toliau buvo prižiūrima ir naujinama internetinė svetainė, svarbesnė informaciją dėl sveikatos priežiūros paslaugų organizavimo buvo skelbiama rajono spaudoje, tęsiama sutartis dėl patobulintos interaktyviųjų televizorių reklamos tinklo naudojimo mūsų įstaigoje. Toliau plėtojamas centro bendradarbiavimas su Valstybine ligonių kasa (įstaigos IS integravimas su VLK informacinėmis sistemomis), užtikrinant aktualios informacijos darbuotojams pateikimą apie paciento prisirašymą prie šeimos gydytojo ir draustumo būseną.

1.15. Ūkinė veikla

Utenos PSPC turi ne tik tikslą - gyventojų sveikatos stiprinimas, paslaugų prieinamumas, tinkamas įstaigos licencijoje nurodytų sveikatos priežiūros paslaugų suteikimas, bet ir uždavinius sau - gerinti sveikatos priežiūros įstaigos darbo aplinką darbuotojams ir pacientams; gerinti sveikatos priežiūros sąlygas bei pacientų komfortą lankantis įstaigoje. 2017 metais Utenos PSPC išsikėlė realius ūkinės veiklos tikslus – suremontuoti Tauragnų ambulatorijos laiptus - 2680,74 Eur., lauko laiptus prie pagrindinio įėjimo - 2895,32 Eur. Gerinant GMP transporto ūkį, 2017 m. nupirkti du GMP automobiliai: VWT5, valst Nr. JMD 624, 2017-01-04, kaina - 13,915 Eur. ir VW T6, valst. Nr. JTF 430, 2017-07-10 kaina - 58,995 Eur., viso - 72,910 Eur.

Įstaigos tikslai, uždaviniai, veiklos planavimas suteikia galimybę ir pagrindą racionaliai paskirstyti lėšas, skirtas Utenos PSPC ūkinei veiklai. Kad įstaigos finansiniai rezultatai nebūtų neigiami, ūkinei veiklai skiriami riboti finansiniai ištekliai, tačiau rūpinantis tiek pacientais, tiek darbuotojais, buvo gerinama paslaugų suteikimo aplinka.

1.16 Informacija apie veiklos užduotis ir jų įvykdymą.

Eil. Nr.	Veiklos užduočių vertinimo rodikliai	Siektinos veiklos užduotys	Duomenys apie 2017m užduočių įvykdymą
	Kiekybiniai veiklos vertinimo rodikliai		
1	Finansinis įstaigos veiklos rezultatas	Siektinas teigiamas VŠĮ Utenos pirminės sveikatos priežiūros centro (toliau – PSPC) veiklos rezultatas.	Teigiamas (+39566,83 Eur. perviršis)
2	Įstaigos sąnaudų darbo užmokesčiui dalis	Siekti neviršyti darbo užmokesčio normatyvo 63 proc. nuo įstaigos gaunamų pagrindinės veiklos pajamų.	PSPC sąnaudos darbo užmokesčiui sudaro 61,5 proc. įstaigos gaunamų pagrindinės veiklos pajamų.
3	Įstaigos sąnaudų valdymo išlaidoms dalis	Siekti, kad valdymo išlaidų dalis centro sąnaudose neviršytų 5 proc.	PSPC sąnaudos valdymo išlaidoms 3 proc. nuo visų įstaigos pajamų.
4	Papildomų finansavimo šaltinių pritraukimas	2017 m. dalyvausim ES lėšomis finansuojamame projekte „Interaction, capacities strengthening and joint risk mitigation of Latvian and Lithuanian medical and rescuers crews during liquidation of collapsed buildings (COLLAPSE), parengtame pagal INTERREG V-A Latvijos – Lietuvos bendradarbiavimo abipus sienos programą 2014 - 2020 metams, kurio metu numatyta mūsų įstaigos GMP specialistų dalyvavimas	Iš projektui skirtų lėšų už 120 253,00 Eur. įsigytas „Volkswagen Transporter“ GMP automobilis su „B“ tipo komplektacijos medicinos įranga (ES – 1202215,05 Eur., įstaigos – 18037,95. Šis projektas vykdomas toliau, kadangi parengtas 2014-2020 m.

	seminaruose, mokymuose bei praktinėse pratybose, vykdant gelbėjimo darbus ekstremaliomis sąlygomis Latvijos teritorijoje, sąveikaujant su priešgaisrinėmis Lietuvos ir Latvijos tarnybomis ir Latvijos Greitosios medicinos pagalbos tarnyba, Dalyvaujant projekte įgyvendinti pagrindinį tikslą : pagerinti Utenos PSPC GMP įrangos bazę, įsigyjant naują greitosios pagalbos automobilį kartu su įranga. Pasinaudojant ES struktūrinių fondų lėšomis, skirtomis regionams 2017 metams, kurios skiriamos regioninių projektų įgyvendinimui visuomenės ir pirminės asmens sveikatos priežiūros gerinimo srityse, planuojame PSPC įrengti šiuos kabinetus: - slaugos kabinetą sergantiems cukriniu diabetu (CD) - DOTS (tiesiogiai stebimo gydymo kurso) kabinetą - odontologinės profilaktikos kabinetą „VAIKO ŠYPSENA“ Dalyvauti valstybės remiamose, iš Privalomojo sveikatos draudimo fondo (toliau – PSDF) biudžeto lėšų apmokomose, gyventojų sveikatą stiprinančiose programose. Vykdyti skatinamąsias pirminės ambulatorinės asmens sveikatos priežiūros paslaugas, pilnai įsisavinant sutartyje su Panevėžio teritorine ligonių kasa (toliau – TLK) numatytą pinigų sumą. Širdies ir kraujagyslių ligų ir cukrinio diabeto rizikos grupių asmenų, nusiųstų dalyvauti sveikatos stiprinimo programoje, siekti skaičiaus – ne mažiau 20. Pritraukti papildomas lėšas iš paramos ir labdaros iki 1 proc. nuo gaunamų pajamų.	Šių kabinetų rengimui planuojami projektai dėl padarytų aprašų pakeitimų iš 2017m. persikėlė ir bus vykdomi 2018m. Iš PSDF biudžeto gauta - 129226,98 Eur. už prevencines asmens sveikatos programas, už skatinamąsias paslaugas gauta 286273,50 Eur. Slauga namuose – 55860,88 Eur. Psichikos dienos stacionaro pajamos - 88565,85 Eur. Pacientams priklausantiems širdies ir kraujagyslių ligų ir cukrinio diabeto rizikos grupei suteikta informacija dalyvauti sveikatos
--	---	---

		Gauti papildomas lėšas už mokamas asmens sveikatos priežiūros paslaugas iki 6,3 proc. nuo gaunamų pajamų.	stiprinimo programoje. Lėšos gautos iš paramos ir labdaros sudaro – 76747,17 Eur. Iš fizinių ir juridinių asmenų įstaiga gavo pajamų – 236652,21 Eur.
	Kokybiniai veiklos vertinimo rodikliai		
5	Pacientų pasitenkinimo įstaigos teikiamomis paslaugomis lygis bei pacientų skundų tendencijos	Siekti, kad pacientai būtų patenkinti teikiamomis paslaugomis. Gerinant paslaugų kokybę bei diagnostiką atnaujinti medicininę aparatūrą: Krašunos šeimos medicinos kabinetui, Vyžuonų šeimos med. kabinetui bei Tauragnų, Daugailių ir Užpalių ambulatorijoms nupirkti CRB kraujo analizatorius. Vyžuonų šeimos med. kabinetui nupirkti šlapimo analizatorių. Siekiant teikti kokybiškesnes paslaugas pacientams, bei darbuotojų darbo sąlygų gerinimo GMP skyriui nupirkti gaivinimo aparatą. Užtikrinant savalaikę GMP paslaugą, atnaujinant GMP autoūkį, nupirkti naują GMP automobilį. Vykdyti gyventojų apklausą 2 kartus metuose dėl pacientų pasitenkinimo įstaigos teikiamomis paslaugomis lygio nustatymo ir užtikrinti, kad šis lygis būtų ne mažesnis kaip 80,5%. Teikti kokybiškas asmens sveikatos priežiūros paslaugas, išvengiant pacientų nusiskundimų ir žalos PSDF biudžetui.	Gerinant paslaugų kokybę bei diagnostiką 2017m. Daugailių, Tauragnų, Užpalių ambulatorijoms ir Krašunos bei Vyžuonų šeimos kabinetams, nupirkti CRB analizatoriai. Vyžuonų šeimos kabinetui nupirktas šlapimo analizatorius. GMP skyriui paslaugų kokybei bei operatyvumui gerinti nupirktas gaivinimo aparatas LUCAS bei 3 švirkštinės pompos ir spinalinė lenta su galvos fiksatoriumi. Atnaujinant GMP skyriaus autoūkį – nupirkti 2 GMP automobiliai. EKG aparatas ir analizatorius Coagu Chek XS Plus Kit (kraujo krešumui įvertinti) nupirkti šeimos skyriui. Siekiant gerinti burnos higienos paslaugų kokybę nupirktas ultragarsinis skaleris. Atnaujinta medicininė įranga suteikė sąlygas įstaigos darbuotojams gerinti paslaugų kokybę bei diagnostiką. Atlikta pacientų apklausa, dėl pacientų pasitenkinimo teikiamomis paslaugomis, vidutiniškai 85 % pacientų PSPC teikiamas paslaugas vertino teigiamai. Gauti 3 pacientų skundai, 1 pasitvirtino, 2 ne.

6	Kokybės vadybos sistemos diegimo ir vystymo laipsnis	Nuolat tobulinti kokybės vadybos sistemą: Kelti vadybos kokybę, dalyvaujant kvalifikacijos kėlimo mokymuose. Vieną kartą per metus patikrinti įstaigos padalinių sveikatos priežiūros paslaugų kokybę. Nuolat tobulinti esamas ir ruošti naujas klinikinės ir darbo organizavimo procedūras. Siekti, kad nebūtų nepageidaujamų įvykių ir neatitikčių. Siekti patekimo pas šeimos gydytoją, vidaus ligų, vaikų ligų, chirurgą, akušerį ginekologą, dėl skubios pagalbos per 1 valandą, dėl ūmios ligos tą pačią dieną, dėl planinių paslaugų per 3 darbo dienas. Pas gydytojus odontologus dėl būtinios pagalbos per 1 valandą, dėl planinio gydymo per 10 dienų.	Gerinant paslaugų kokybę tobulinti 4 tvarkų aprašai, 11 procedūrų, atliktas patikrinimas dėl psichikos dienos stacionaro teikiamų paslaugų kokybės bei anketinė apklausa. Nepageidaujamų įvykių ir neatitikčių neužregistruota. Pas šeimos gydytoją, vidaus ligų, vaikų ligų, chirurgą, akušerį ginekologą, dėl skubios medicinos pagalbos pacientas patenka per 1 valandą, dėl ūmios ligos tą pačią dieną, dėl planinių paslaugų vidutiniškai per 3 darbo dienas. Pas gydytojus odontologus dėl būtinios pagalbos per 1 valandą, dėl planinio gydymo per 7 dienų.
7	Darbuotojų kaitos įstaigoje rodiklis	Kelti sveikatos priežiūros specialistų kvalifikaciją ir profesionalumą. Siekti, kad įstaigos darbuotojų kaita sudarytų apie 5 proc. visų įstaigoje dirbančių darbuotojų, nes įstaigos teikiamų paslaugų kokybė ir efektyvumas yra tiesiogiai priklausomi nuo jos personalo patirties ir kvalifikacijos. Gerinti darbuotojų darbo sąlygas, remontuojant kabinetus ir atnaujinant baldus. Suremontuoti Tauragnų ambulatoriją, administracines patalpas.	2017 m. kvalifikaciją kėlė 40 % darbuotojų. Darbuotojų kaita sudaro 1,7 %. Darbuotojų kaitos rodiklis įstaigos veiklos rezultatams ir teikiamų paslaugų kokybei įtakos neturėjo. Suremontuoti Tauragnų ambulatorijos laiptai - 2680,74 Eur., Utenos PSPC lauko laiptai prie pagrindinio įėjimo -2895,32 Eur. Gerinant darbuotojų darbo sąlygas pastoviai atnaujinamos darbo vietos.
8	Prioritetinių paslaugų teikimo dinamika	Siekti skatinamųjų paslaugų teikimo didesnio nei 2016 m.	2017 m. suteikta 7,5 % daugiau skatinamųjų paslaugų.
9	Informacinių technologijų diegimo ir vystymo lygis	Kelti informacinių technologijų lygį įstaigoje, kryptingai tobulinti bei plėtoti techninį IS lygį PSPC bei jo filialuose. Gerinti e-sveikatos paslaugų	2017 metais didžioji dalis medicininių dokumentų buvo perkelta į elektroninę erdvę. Tai el. receptas, el.

	prieinamumą pacientams ir skatinti jomis naudotis, remiantis patikimu ir lengvai prieinamu informacinių technologijų galimybių panaudojimu. Vykdyti ligų prevenciją, sveikatos ugdymą, mažinti rajono gyventojų sergamumą naudojant informacines technologijas. Integruoti elektroninį valstybinių profilaktinių programų valdymą į naują IS, kad įstaigos šeimos gydytojai, akušeriai-ginekologai, vidaus ligų gydytojai ir odontologai iš savo darbo vietų galėtų atlikti Lietuvoje vykdomų valstybinių profilaktinių programų pacientų sveikatos patikrinimus. Tęsti darbą su nauja IS, įsisavinant papildomus funkcionalumas. 2017 metais planuojama kuo didesnę dalį medicininių dokumentų perkelti į elektroninę erdvę, tai liečia el. receptą, el. mirties liudijimą, planuojame pradėti išrašinėti el. vairuotojo sveikatos patikrinimo pažymėjimą. Siekiant modernizuoti įstaigos informacinę sistemą ir gerinti gydytojų darbo sąlygas bei pacientams teikiamas paslaugas, planuojame atnaujinti įstaigos kompiuterinę įrangą. Šeimos gydytojams nupirkti 9 kompiuterius. Didinant informacijos pateikimo greitį planuojame pajungti laboratoriją prie įstaigos IS. Siekiant užtikrinti asmens duomenų, elektroninės informacijos apsaugojimą nuo atsitiktinio ar neteisėto sunaikinimo, pakeitimo, atskleidimo, taip pat nuo bet kokio kito neteisėto tvarkymo įstaigos informacinėje sistemoje, įgyvendinti valstybinėje strategijoje numatytas priemones. Siekiant geriau išnaudoti IS galimybes: kelti darbuotojų kompiuterinio raštingumo lygį, vykdyti mokymus, skatinti darbuotojus savarankiškai tobulėti informacinių technologijų	mirties liudijimas, vairuotojo sveikatos patikrinimo pažymėjimas, siuntimas konsultuotis pas antrinio lygio specialistus. Modernizuojant įstaigos informacinę sistemą ir gerinant gydytojų darbo sąlygas bei pacientams teikiamas paslaugas, buvo perkama kompiuterinė įranga, plečiamas kompiuterinis tinklas. 2017 m. nupirkti 16 kompiuterių ir 14 spausdintuvų. Vykstant mokymus, buvo keliamas darbuotojų kompiuterinio raštingumo lygis, skatinama darbuotojus savarankiškai tobulėti informacinių technologijų diegimo ir vystymosi lygmenyje. Toliau buvo prižiūrima ir naujinama internetinė svetainė, svarbesnė informacija dėl sveikatos priežiūros paslaugų organizavimo buvo skelbiama rajono spaudoje, tęsiama sutartis dėl patobulintos interaktyviųjų televizorių reklamos tinklo naudojimo mūsų įstaigoje. Toliau plėtojamas centro bendradarbiavimas su Valstybine ligonių kasa (įstaigos IS integravimas su VLK informacinėmis sistemomis), užtikrinant aktualios informacijos darbuotojams pateikimą apie paciento prisirašymą prie šeimos gydytojo ir
--	---	--

		diegimo ir vystymosi lygmenyje. Nuolat atnaujinti įstaigos internetinę svetainę. Svarbesnę informaciją dėl sveikatos priežiūros paslaugų organizavimo skelbti rajono spaudoje. Tęsti darbą su Privalomojo sveikatos draudimo informacinės sistemos (IS) „SVEIDRA“ komponentėmis (SPAP), (PRAP), (RSAP) ir (APAP). Tęsti darbą elektroninių nedarbingumo bei nėštumo ir gimdymo atostogų pažymėjimų išdavimo Elektroninių nedarbingumo pažymėjimų tvarkytojo sistemoje (EPTS).	draustumo būseną. Taip pat buvo tęsiamas darbas su Privalomojo sveikatos draudimo informacinės sistemos (IS) „SVEIDRA“ komponentėmis (SPAP), (PRAP), (RSAP) ir (APAP). Tęsiamas darbas elektroninių nedarbingumo bei nėštumo ir gimdymo atostogų pažymėjimų išdavimo sistemoje (EPTS), buhalterijos apskaita vykdoma programoje Profit-W, finansinės veiklos duomenys pateikiami Viešojo sektoriaus apskaitos ir ataskaitų konsolidavimo informacinėje sistemoje (VSAKIS).
10.	Privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto lėšomis finansuojamų atitinkamų ligų prevencijos priemonių, atrankinės patikros, ankstyvosios diagnostikos programų mastas.	Užtikrinti sutartyje su Panevėžio TLK numatytų paslaugų apimčių teikimą, nemažinant prioritetinių paslaugų apimčių: tęstinių valstybinių prevencijos programų (gimdos kaklelio piktybinių navikų prevencijos programa – ne mažiau 40%, atrankinės mamografijos patikros programa – ne mažiau 40%, priešinės liaukos vėžio ankstyvosios diagnostikos programa – ne mažiau 45%, asmenų, priskirtinų širdies ir kraujagyslių ligų didelės rizikos grupei, atrankos ir prevencijos priemonių finansavimo programa – ne mažiau 38%, storosios žarnos vėžio ankstyvosios diagnostikos programa – ne mažiau 40%.	IŠ PSDF biudžeto finansuojamų ankstyvosios ligų diagnostikos prevencinių programų vykdymas: gimdos kaklelio piktybinių navikų prevencijos programa – 68,1 %, atrankinės mamografijos patikros dėl krūties vėžio informavimo programa – 56,7 %, priešinės liaukos vėžio ankstyvosios diagnostikos informavimo programa – 51,5 %, asmenų, priskirtinų širdies ir kraujagyslių ligų didelės rizikos grupei, atrankos ir prevencijos priemonių finansavimo programa – 41 %, storosios žarnos vėžio ankstyvosios diagnostikos programa – 43 %.
11.	Kovos su korupcija	Sudaryti bei vykdyti įstaigos korupcijos	2017 metais PSPC

	priemonių vykdymas	prevencijos 2017 metams programos įgyvendinimo priemonių planą. Įvykdymo siekti 95 proc.	korupcijos prevencijos programos įgyvendinimo priemonių planas įgyvendintas 95 %. Korupcinės komisijos pirmininkas bei narys dalyvavo seminaruose "Rekomendacijos Utenos rajo savivaldybės įstaigoms dėl korupcijos aprašų mažinimo", "Antikorupcinė aplinka bei ją sudarančios korupcijos prevencijos, tarnybinės etikos, viešųjų ir privačių interesų derinimo valstybinėje tarnyboje priemonės ir jų įgyvendinimo procesas". Gauta informacija pasidalino su įstaigos darbuotojais.
--	-----------------------	--	---

2. Viešosios įstaigos dalininkai ir kiekvieno jų įnašų vertė finansinių metų pradžioje ir pabaigoje, dalininkų kapitalo dydis finansinių metų pradžioje ir pabaigoje.

Utenos PSPC dalininkas yra Utenos rajono savivaldybė. Dalininkų įnašas per 2017 metus nesikeitė ir sudarė 154561,67 Eur.

3. Viešosios įstaigos gautos lėšos ir jų šaltiniai per finansinius metus ir šių lėšų panaudojimas.

Ataskaitiniu laikotarpiu Utenos PSPC už suteiktas paslaugas gavo pajamų – 3660651,41 Eur.:

- už suteiktas paslaugas iš PSDF biudžeto – 3345508,62 Eur.
- iš fizinių ir juridinių asmenų – 236652,21 Eur.
- finansavimo pajamų gavo – 76310,99 Eur.
- iš kitos veiklos – 943,41 Eur

4. Informacija apie viešosios įstaigos įsigytą ir perleistą ilgalaikį turtą per finansinius metus.

Utenos PSPC per ataskaitinį laikotarpį įsigijo ilgalaikio turto sumoje už 249104,29 Eur., tame skaičiuje medicininės įrangos už 37996,17 Eur.

5. Viešosios įstaigos sąnaudos per finansinius metus, iš jų – išlaidos darbo užmokesčiui.

Utenos PSPC veikla priskiriama sveikatos priežiūros segmentui ir visos išlaidos patirtos teikiant sveikatos priežiūros paslaugas.

2017 metais Utenos PSPC patyrė sąnaudų – 3619247,58 Eur., tame skaičiuje darbuotojų darbo užmokesčiui ir socialiniam draudimui –2889069,32 Eur.

6. Viešosios įstaigos darbuotojų skaičius finansinių metų pradžioje ir pabaigoje.

Finansinių metų pradžioje Utenos PSPC dirbo 225 darbuotojai, metų pabaigoje 215 darbuotojų, iš jų 53 gydytojai, 54 bendruomenės slaugytojai, 10 bendrosios praktikos slaugytojų, 16 skubios pagalbos specialistų, 6 dispečeriai, 8 odontologų padėjėjai, 3 medicinos psichologai, 4 socialiniai darbuotojai ir kt. 2017 metais atleista 14, priimti 6 darbuotojai.

7. Viešosios įstaigos sąnaudos valdymo išlaidoms.

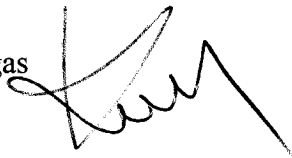
Sąnaudos Utenos PSPC valdymui sudarė 110685 Eur., tai yra 3 % nuo patirtų pagrindinės veiklos sąnaudų.

8. Duomenys apie viešosios įstaigos vadovą, įstaigos išlaidos vadovo darbo užmokesčiui ir kitoms viešosios įstaigos vadovo išmokoms.

Ataskaitiniu laikotarpiu direktoriui priskaityta 22827,80 Eur. darbo užmokesčio, kitų išmokų mokėta nebuvo.

Centras nemokėjo jokių išmokų su viešosios įstaigos dalininku susijusiems asmenims.

Laikinais vykdančias direktoriaus pareigas



Vladislavas Kadleris