PATVIRTINTA

Klaipėdos rajono savivaldybės tarybos

202 m. sprendimu Nr.

**VIEŠOSIOS ĮSTAIGOS KLAIPĖDOS RAJONO SAVIVALDYBĖS**

**PRIEKULĖS PIRMINĖS SVEIKATOS PRIEŽIŪROS CENTRO**

**2023 METŲ VEIKLOS ATASKAITA**

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

Įstaigos tikslas – teikti kvalifikuotas, kokybiškas pirminės asmens sveikatos priežiūros paslaugas gyventojams, gerinant gyventojų sveikatą, mažinant sergamumą, didinant prevencinių programų apimtis.

*1.1. Sutarčių su teritorine ligonių kasa vykdymas:*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Paslaugos pavadinimas | Sutartinė suma tūkst. eurų | Įvykdyta/neįvykdyta, priežastys |
| 1.Pirminės ambulatorinės asmens sveikatos priežiūros paslaugos | 825,9 | Įvykdyta |
| 2.Pirminės asmens sveikatos priežiūros skatinamosios paslaugos | 86,4 | Įvykdyta |
| 4.Geri darbo rezultatai | 129 | Įvykdyta |
| 5. Sveikatos prevencinės programos | 66,9 | Įvykdyta |
| **Iš viso:** | **1108,8** | Įvykdyta |

*1.2. Teritorinių ligonių kasų atlikti patikrinimai:*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Patikrinimo pavadinimas | Skaičius | Pažeidimų pobūdis ir nustatyta žala PSDF biudžetui |
| Patikrinimų nebuvo | 0 | Nenustatyta |

*1.3. Pacientų skundai:*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Gauti skundai | Skaičius | Pasitvirtinusių skundų skaičius | Skundo pobūdis (paslaugos, eilių, bendravimo, kita) |
| 1.Įstaigos vardu iš viso: | 0 | 0 | 0 |
| 1.1. Raštu | 1 | 0 | Siuntimo išdavimas |
| 1.2. Žodžiu | 0 | 0 | 0 |
| 2. Kitų institucijų vardu | 0 | 0 | 0 |

*1.4. Įstaigos darbuotojai finansinių metų pabaigoje:*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Pareigybės pavadinimas | Pareigybių skaičius etatais | Fizinių asmenų skaičius | Atvykstančių iš kitos įstaigos |
| 1. Įstaigos vadovas | 0,5 | 0 | 0 |
| 2. Įstaigos vadovo pavaduotojas | 0 | 0 | 0 |
| 3. Įstaigos finansininkas | 0,5 | 1 | 0 |
| 5. Kiti administracijos darbuotojai | 0,25 | 0 | 0 |
| 6. Gydytojai | 4,5 | 6 | 0 |
| 7. Slaugytojai | 8,25 | 7 | 0 |
| 8. Gydytojo odontologo padėjėja | 1 | 1 | 0 |
| 9. Kitas personalas | 2,25 | 5 | 0 |
| **Iš viso:** | **17,25** | **20** | **0** |

Pokyčių nebuvo.

*1.5. Duomenys apie įstaigos vadovą:*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Vardas, pavardė | Pagrindinės pareigos | Įstaigos išlaidos DU eurais | Kitos pareigos įstaigoje |
| Laima Simenienė | Vyriausioji gydytoja | 23948,00 | Šeimos gydytoja |

*1.6. Prisirašiusių pacientų skaičius (ataskaitinių metų pabaigoje):*

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Iki 1 m. | 1–7 m. | 8–17 m. | 18–34 m. | 35–49 m. | 50–65 m. | 65 m. ir vyresni | **Iš viso** |
| 22 | 370 | 734 | 833 | 1019 | 1070 | 907 | **4955** |
| 22,72% | | | 58,97% | | | 18,30% |  |

*1.7. Pagrindiniai veiklos rodikliai:*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Veiklos rodiklio pavadinimas | Rodiklis | | | Pokyčio tendencija  Didėja/mažėja |
| 2021 m. | 2022 m. | 2023m. |
| 1. Bendras apsilankymų skaičius pas gydytojus  (neįskaitant odontologų, psichiatrų) | 13194-  kontaktinės  11414-  Nuotolinės | 23181 | 24394 | Didėja |
| 2. Apsilankymų pas odontologus skaičius iš viso | 1679 | 2374 | 1538 | Mažėja |
| 2.1. iš jų vaikų apsilankymų skaičius | 586 | 1112 | 1234 | Didėja |
| 3. Gydytojų apsilankymų namuose skaičius | 122 | 94 | 136 | Didėja |
| 3.1 iš jų dėl ligos | 112 | 90 | 126 | Didėja |
| 4. Apsilankymų skaičius, tenkantis 1-am gyventojui  (be odontologų ir psichiatrų) | 2.64 | 4.64 | 4,92 | Didėja |
| 5. Apsilankymų skaičius pas odontologus, tenkantis  1-am gyventojui | 0.33 | 0.48 | 0,31 | Mažėja |
| 6. Apsilankymų skaičius, tenkantis 1-am etatui:  6.1. šeimos gydytojo  6.2. odontologo | 8656  559 | 7727  791 | 8131  769 | Didėja  Mažėja |

Vaikų apsilankymai pas gydytoją odontologą sudaro - 80 proc. visų apsilankymų pas gydytoją odontologą.

*1.7. Prevencinių programų, finansuojamų PSDF biudžeto lėšomis, vykdymas:*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Rodiklis | Asmenų,  dalyvaujančių programoje skaičius | Planuota, vnt. | Įvykdyta, vnt. | Įvykdyta nuo  visos reikiamos amžiaus grupės  proc. |
| **1. Gimdos kaklelio piktybinių navikų prevencinių priemonių programa** | | | | |
| 1.1. Informavimo paslaugų skaičius | 1076 | 252 | 348 | 138 proc. |
| 1.2. Tepinėlio paėmimo ir įvertinimo paslaugų skaičius: | | | | |
| 1.2.1. 1844 | 239 | 84 | 66 | 79 proc. |
| 1.2.2. 3920-3921-3922 | 837 | 168 | 227 | 135 proc. |
| **2. Atrankinės mamografinės patikros dėl krūties vėžio programa** | | | | |
| 2.1. Informavimo paslaugų skaičius | 679 | 336 | 233 | 69,3 proc. |
| 2.2. Pasitikrinusių moterų skaičius | 679 | 324 | 178 | 53 proc. |
| **3. Priešinės liaukos vėžio diagnostikos programa** | | | | |
| 3.1. Suteiktų paslaugų skaičius | 655 | 246 | 246 | Neskaičiuojama |
| **4. Asmenų, priskiriamų širdies ir kraujagyslių ligų didelės rizikos grupei, atrankos ir prevencijos priemonių programa** | | | | |
| 4.1. Suteiktų paslaugų skaičius per 2023m. sausio – gegužės mėn. | | | | |
| kodas 2029 | 1042 | 542 | 249 | 47,8 proc. |
| 4.2 Suteiktų paslaugų skaičius per 2023m. gegužės - gruodžio mėn. | | | | |
| Kodas 4255 | 1332 | - | 119 | 8,9 proc. |
| Kodas 4256 | - | 11 | 0,8 proc. |
| Kodas 4257 | - | 455 | 34,2 proc. |
| Kodas 4258 | - | 3069 | 23,0 proc. |
| **5. Storosios žarnos vėžio ankstyvosios diagnostikos, atrankos ir prevencijos priemonių programa** | | | | |
| 5.1. Suteiktų paslaugų skaičius | 1532 | 768 | 517 | 67,3 proc. |

**2. Viešosios įstaigos gautos lėšos pagal šaltinius ir šių lėšų panaudojimas pagal išlaidų rūšis, įstaigos finansinis veiklos rezultatas**

(tūkst. Eur)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Ataskaitiniu  laikotarpiu | Praėjusiu  ataskaitiniu  laikotarpiu |
| **I. PAJAMOS** | 917,1 | 869,7 |
| 1. Suteiktos paslaugos ir parduotos prekės iš viso:  iš jų apmokamos: | 879,2 | 800,7 |
| 1.1. iš privalomojo sveikatos draudimo fondo: | 825,9 | 749,6 |
| 1.1.1. už prisirašiusius gyventojus | 537,7 | 482,2 |
| 1.1.2. už skatinamąsias paslaugas | 86,4 | 85,5 |
| 1.1.3. už prevencines programas | 66,9 | 42,2 |
| 1.1.4. už gerus darbo rezultatus | 129,6 | 136,5 |
| 1.1.5. Covid | 4,3 | 2,9 |
| 1.2. iš valstybės biudžeto | 0 | 0 |
| 1.3. iš savivaldybės biudžeto: | 0 | 0 |
| 1.4. kitų juridinių ir fizinių asmenų: | 0 | 51,1 |
| 1.4.2. parama | 0 | 0 |
| 1.4.5. už mokamas paslaugas | 53,3 | 63,9 |
| 2. Suteiktos virš sutartinės paslaugos | 0 | 0 |
| 3. Kitos pajamos (finansavimo pajamos, nesidėvėjimas  ilgalaikio turto) | 37,9 | 69,0 |
| **II. SĄNAUDOS** | **914,3** | **858,8** |
| 1. Veiklos sąnaudos | 914,3 | 858,8 |
| 1.1. Darbuotojų darbo užmokesčio | 722,7 | 653,3 |
| 1.2. Darbo užmokesčio atskaitymų | 13,0 | 11,7 |
| 1.3. Vaistų ir medicinos priemonių | 103,9 | 108,9 |
| 1.4. ilgalaikio turto nusidėvėjimo (amortizacijos) | 14,8 | 18,9 |
| 1.5. Remonto | 2,4 | 4,5 |
| 1.6. Patalpų išlaikymo ir komunalinės | 29,0 | 30,4 |
| 1.7. Transporto | 1,9 | 1,8 |
| 1.8. Ryšių | 1,8 | 1,8 |
| 1.9. Darbuotojų kvalifikacijos kėlimo | 0,8 | 0,8 |
| 1.10. Draudimo | 1,9 | 1,8 |
| 1.11. Mokesčių | 0 | 0 |
| 1.12. Abejotinų skolų | 0 | 0 |
| 1.13. Kitos veiklos | 22,1 | 24,9 |
| 1.14. Suteiktos labdaros ir paramos | 0 | 0 |
| 1.15. Dėl ankstesnių laikotarpių klaidų taisymo | 0 | 0 |
| 2. Kompensuotos sąnaudos | 0 | 0 |
| 3. Kitos sąnaudos | 0 | 0 |
| 4. Įsigyta ilgalaikio turto | 0 | 0 |
| **III. VEIKLOS REZULTATAS** | **+ 2,8** | **+10,9** |

**3. Viešosios įstaigos sąnaudos valdymo išlaidoms:**

(nurodyti, vadovaujantis sveikatos apsaugos ministro 2023 m. gegužės 30d.įsakymu Nr. V-628 patvirtintu 3 rodikliu „Įstaigos sąnaudų valdymo išlaidoms dalis“ – pagal formulę)

54285,00 eurai\_\_\_\_ X 100% = 5,94 proc.

914294,58 eurai

**4. Įstaigos įsiskolinimai (nurodyti grupėmis, pvz. medikamentams, ryšio paslaugoms ir kt.):**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Rodiklis | Suma eurais | |
| Ataskaitiniu laikotarpiu | Praėjusiu ataskaitiniu laikotarpiu |
| 1. Kreditoriniai įsiskolinimai | 7148 | 8803 |
| 1.1.Med.paslaugos, prekės | 3832 | 3025 |
| 1.2.Ryšio paslaugos | 416 | 378 |
| 1.3.Komunalinių ir patalpų išlaikymo paslaugos | 863 | 4470 |
| 1.4.Kiti kreditoriniai įsiskolinimai | 2037 | 630 |
| 1.5.Kitos sukauptos sumos | 95759 | 91479 |
| 2. Debitoriniai įsiskolinimai | 73635 | 68401 |
| 2.1.Gautinos sumos iš PSDF | 72510 | 67492 |
| 2.2. Gautinos sumos už suteiktas mokamas paslaugas | 1125 | 909 |

**5. Informacija apie viešosios įstaigos įsigytą ir perleistą ilgalaikį turtą ataskaitiniu ir praėjusiu ataskaitiniu laikotarpiu** (nurodyti grupėmis, išskiriant svarbesnį įstaigos veiklai turtą):

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Eil. Nr. | Rodiklis | Suma eurais | |
| Ataskaitiniu laikotarpiu | Praėjusiu ataskaitiniu laikotarpiu |
| 1. | Turtas iš viso: | 1059 | 4744 |
| 2. | Įsigyta ilgalaikio turto iš viso: | 1059 | 4744 |
| 2.2. | Registratųros spinta | 360 | 0 |
| 2.3. | Šaldytuvas vakcinoms | 699 | 0 |
| 3. | Perleista ilgalaikio turto iš viso: | 0 | 0 |

**6. Įstaigoje taikyti vidaus kontrolės būdai** (Savivaldybės tarybos 2010-01-28 sprendimu Nr. T11-11 „Dėl viešųjų įstaigų, kurių savininkė yra savivaldybė, vidaus kontrolės aprašo patvirtinimo“ vykdymas):

6.1. Vykdant nuolatinę stebėseną:

Kas ketvirtį sudaromos ataskaitos apie skatinamųjų ir prevencinių programų vykdymą. Jos analizuojamos kas ketvirtį vykstančiuose gydytojų ir slaugytojų susirinkimuose. Analizuojama informacija gauta iš įvairių valstybės institucijų, teikiami pasiūlymai kaip pagerinti asmens sveikatos priežiūros paslaugų teikimą ir prieinamumą. Vertinama nuolatinė eilių stebėsena.

6.2. Pasirinktinė kontrolė:

Vyriausioji slaugytoja organizavo slaugytojų darbo patikrinimą dėl medicininių atliekų surinkimo (rūšiavimo) jų susidarymo vietose.

Slaugytojos medicinines atliekas surenka vadovaujantis medicininių atliekų tvarkymo procedūra patvirtinta Priekulės PSPC vyr. gydytojos 2022-07-07 įsakymu Nr. 06-B „Infekcijų kontrolės procedūrų tvarkų vadovas“, medicininės atliekos rūšiuojamos darbo vietoje iš karto surenkant jas į specialias tam pritaikytas talpyklas, kurios paženklintos nustatytos formos etiketėmis pagal Lietuvos higienos normos HN 66:2013 reikalavimus.

6.3. Pasitarimų ir išklausymų metu gaunamos informacijos vertinimas ir su tuo susiję veiksmai:

Darbuotojų susirinkimų metu, Gydymo ir Slaugos tarybos narių pasitarimuose aptariami einamieji, su kasdienos problemmomis susiję klausimai, vertinami trūkumai, sprendžiama, kaip kokybiškai teikti sveikatos priežiūros paslaugas. Pasidalinama naujovėmis gydymo ir slaugos klausimais išgirstais konferencijų metu.

Pateiktas ir supažindinti darbuotojai su smurto ir priekabiavimo prevencijos Priekulės PSPC politikos įgyvendinimo tvarkos aprašu.

Išanalizuoti Širdies ir kraujagyslių ligų prevencijos ir ankstyvosios diagnostikos programos pakeitimai,

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

6.4.1. Nacionalinio visuomenės sveikatos centro prie Sveikatos apsaugos ministerijos Klaipėdos departamento užkrečiamųjų ligų valdymo skyriaus patikrinimo aktas 2023 m. liepos 12 d. Nr.(3-13 16.1.15 Mr)PA-4067.

Pažeidimų nenustatyta.

6.5. Vidaus audito rezultatų analizė:

6.5.1. I pusmetyje tikrinta kaip įstaigoje atliekamas medicinos prietaisų ir kitų priemonių valymas, dezinfekcija, pakavimas, žymėjimas, sudėjimas į kamerą, sterilizacija, sterilizuojamų medicinos prietaisų ir kitų gaminių gabenimas ir saugojimas. Medicinos pritaisai ir kitos priemonės valomos, dezinfekuojamos, pakuojamos žymimos, sudedamos į kamera, sterilizuojamos, gaminiai saugomi, gabenami pagal Priekulės PSPC vyr. gydytojos 2022-07-07 įsakymu Nr. 06-B „Infekcijų kontrolės procedūrų tvarkų vadovas“ procedūrą. Pažeidimų nenustatyta.

6.5.2. II pusmetyje tikrinta glikolizinto hemoglobino ( HbA1c) nustatymas , tyrimo atlikimas, kai pacientas negydomas insulinu.

6.5.3. II pusmetyje neplaninis vidaus medicininis auditas „Dėl galimai neteisėto siuntimo išdavimo bei tarnybinio patikrinimo atlikimo“ nurodytų aplinkybių įvertinimo.

Atliktas išsamus ir objektyvus paciento atstovo skundo tyrimas, bei nustatyta, kad šeimos gydytojos Palmos Lesiūnienės veiksmai, išduodant 2023-07-04 siuntimą dėl paciento ištyrimo buvo teisėti ir pagrįsti.

Patikrinta po 30 pacientų asmens sveikatos istorijų, kuriems atliekamas HbA1c tyrimas. Per kalendorinius metus vienam pacientui gydomam nuo cukrinio diabeto reikia atlikti 4 tyrimus ( kartą į ketvirtį). Pažeidimų nenustatyta.

6.6. Finansinė kontrolė:

6.6.1. Atlikta įstaigai priklausančio turto inventorizacija.

Trūkumų nenustatyta.

**7. Įstaigos 2023 m. veiklos rezultatų vertinimo rodiklių siektinų reikšmių įvykdymas** (sveikatos apsaugos ministro 2023 m. gegužės 30 d. įsakymas Nr. V-628):

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Eil. Nr. | Rodiklio pavadinimas | Siektina rodiklio reikšmė | Pasiekta reikšmė |
| **I. Veiklos finansinių rezultatų vertinimo rodikliai:** | | | |
| 1. | Įstaigos praėjusių metų veiklos rezultatų ataskaitoje nurodytas pajamų ir sąnaudų skirtumas (grynasis perviršis ar deficitas) | Būti nenuostolinga | + 2851,64 |
| 2. | Įstaigos sąnaudų valdymo išlaidoms dalis | Ne daugiau kaip 6,71 proc.nuo visų ASPĮ sąnaudų | 5,94 proc.  54285,00 x100%  914294,58 |
| 3. | Įstaigos finansinių įsipareigojimų dalis nuo metinio įstaigos biudžeto | ne didesnis kaip 0,10 | 0,11  102907,96 =0,11  914294,58 |
| 4. | Papildomų finansavimo šaltinių pritraukimas | ASPĮ per pastaruo-  Sius 3 metus yra pa  Sirašiusi bent dvi sutartis dėl dalyva-  Vimo projektuose, pagal kurias gauna  Papildomą finansavimą | Ne |
| **II. Veiklos rezultatų vertinimo rodikliai** | | | |
| 5. | Pacientų pasitenkinimo įstaigos teikiamomis asmens sveikatos priežiūros paslaugomis lygsi, tai yra pacientų teigiamai įvertintų įstaigoje suteiktų paslaugų skaičiaus dalis nuo visų per metus įstaigoje suteiktų amsnes sveikatos priežiūros paslaugų skaičius pagal sveikatos apsaugos ministro nustatytas paslaugų grupoes | pacientų pasitenkinimo ASPĮ teikiamomis asmens sveikatos priežiūros paslaugomis lygis me mažiau kaip 0,9 balo | 0,96  551 = 0.96  570 |
| 6. | Įstaigoje taikomos kovos su korupcija priemonės, numatytos sveikatos apsaugos ministro tvirtinamojoje Sveikatos priežiūros srities korupcijos prevencijos programoje | ASPĮ įtraukta į Skaidrių asmens sveikatos priežiūros įstaigų sąrašą | Taip |
| 7. | Informacinių technologijų diegimo ir plėtros lygis (pacientų elektroninės registarcijos sistema, įstaigos interneto svetainės išsamumas, darbuotojų darbo krūvio apskaita, įstaigos dalyvavimo elektroninėje sveikatos sistemoje mastas) | 70 proc. ASPĮ registarcijų pirminio  lygio ambulatori-  nėms asmens sveika-tos priežiūros paslaugoms gauti atliekama per IPR IS | Įstaigos internetinėje svetainėje yra nuoroda registracijai per IPR IS |
| **III.** | **Papildomi veiklos rezultatų vertinimo rodikliai** | | |
| 8. | Kritinis likvidumo rodiklis | Ne mažiau kaip 0,8 | 2,39  245924,53 = 2,38  102907,96 |
| 9. | Konsoliduotų viešųjų pirkimų skaičius | Ne mažiau kaip 2 | 1 |
| 10. | ASPĮ patirtos sąnaudos asmens sveikatos priežiūros, visuomenės sveikatos priežiūros ir farmacijos specialistų (toliau-specialistai) profesinės kvalifikacijos tobulinimui | Ne mažiau kai 0,15 proc. ASPĮ darbo užmokesčio sąnaudų , neįskaitant darbda-  vio socialinio drau-  dimo įmokų | 0,11  823,60\_ = 0,11  722681,31 |
| 11 | ASPĮ vidutinio darbo užmokesčio pokytis | ASPĮ vidutinio darbo užmokesčio augimas ne mažesnis nei 8 proc. | 16,30  3650,78 = 16,30  3138,94 |
| 12 | Įstaigoje įgyvendintų smurto ir priekabiavimo prevencijos politikos prevencinių veiksmų ir (ar) priemonių skaičius | Ne mažiau kaip 2 | 2 |
| 13 | Nepageidaujamų įvykių ASPĮ registravimas | ASPĮ registruoja nepageidaujamus įvykius | Taip |

Vyriausioji gydytoja Laima Simenienė