



ROKIŠKIO RAJONO SAVIVALDYBĖS TARYBA

S P R E N D I M A S **DĖL PRITARIMO 2017 METŲ VIEŠOSIOS ĮSTAIGOS ROKIŠKIO PIRMINĖS ASMENS** **SVEIKATOS PRIEŽIŪROS CENTRO DIREKTORIAUS VEIKLOS ATASKAITAI**

2018 m. balandžio 27 d. Nr. TS-109
Rokiškis

Vadovaudamasi Lietuvos Respublikos vietos savivaldos įstatymo 16 straipsnio 2 dalies 19 punktu, Rokiškio rajono savivaldybės tarybos veiklos reglamento, patvirtinto 2015 m. kovo 27 d. tarybos sprendimu Nr. TS-102 „Dėl Rokiškio rajono savivaldybės tarybos veiklos reglamento patvirtinimo“, 269 punktu, Rokiškio rajono savivaldybės taryba **n u s p r e n d ž i a**:

Pritarti 2017 metų viešosios įstaigos Rokiškio pirminės asmens sveikatos priežiūros centro direktoriaus veiklos ataskaitai (pridedama).

Sprendimas per vieną mėnesį gali būti skundžiamas Regionų apygardos administraciniam teismui, skundą (prašymą) paduodant bet kuriuose šio teismo rūmuose Lietuvos Respublikos administracinių bylų teisenos įstatymo nustatyta tvarka.

Savivaldybės meras

Antanas Vagonis

PRITARTA
Rokiškio rajono savivaldybės tarybos
2018 m. balandžio 27 d.
sprendimu Nr. TS-109

VIEŠOSIOS ĮSTAIGOS ROKIŠKIO PIRMINĖS ASMENS SVEIKATOS PRIEŽIŪROS CENTRO DIREKTORIAUS 2017 METŲ VEIKLOS ATASKAITA

I. BENDROJI INFORMACIJA APIE ĮSTAIGĄ

Rokiškio pirminės asmens sveikatos priežiūros centras, įstaigos kodas 173223934, – yra pelno nesiekianti, ribotos civilinės atsakomybės viešoji įstaiga.

Adresas – Juodupės g. 1A, 42106 Rokiškis,
tel. (8 458) 32 381, faksas (8 458) 71 105, el. paštas rokiskio.paspc@gmail.com.

Steigėjas – Rokiškio rajono taryba.

Veiklos pradžia – 1997-08-01.

II. INFORMACIJA APIE ĮSTAIGOS VEIKLOS TIKSLUS IR REZULTATUS

Įstaiga 2017 metais vykdė veiklą, nurodytą jos veiklos licencijoje, t.y. teikė:

- greitosios medicinos pagalbos paslaugas Rokiškio rajono savivaldybės teritorijoje;
- ambulatorines pirminės asmens sveikatos priežiūros paslaugas įstaigą pasirinkusiems pacientams;
- sergančiųjų cukriniu diabetu slaugos paslaugas.

Įstaigoje metų pradžioje dirbo 152 žmonių. Iš jų:

gydytojų – 32,
slaugos personalo – 79,
kito personalo – 41.

Metų pabaigoje dirbo 144 žmonės. Iš jų:

gydytojų – 31,
slaugos personalo – 73,
kito personalo – 40.

Darbuotojų kaita 2017 metais:

priimta darbuotojų – 1

iš jų:

gydytojų – 0,
slaugos personalo – 0,
kito personalo – 1,

atleista darbuotojų – 9

iš jų:

gydytojų – 1,
slaugos personalo – 6
kito personalo – 2.

Įstaigos vizija – ekonomiškai stiprus, atitinkantis ES reikalavimus, sugebantis dirbti konkurencijos sąlygomis pirminės asmens sveikatos priežiūros centras, pateisinantis darbuotojų lūkesčius ir pacientų pagrįstus poreikius, gaunant diagnostines, gydomąsias ir profilaktines pirminės asmens sveikatos priežiūros paslaugas.

Įstaigos misija – teikti kokybiškas ambulatorines pirminės asmens sveikatos priežiūros ir greitosios medicinos pagalbos paslaugas norminių teisės aktų nustatyta tvarka, užtikrinant pacientų teises ir informacijos konfidencialumą.

Greitosios medicinos pagalbos paslaugas teikė 3 pažangaus gyvybės palaikymo greitosios medicinos pagalbos brigados, kurias sudaro GMP felčerės-bendruomenės slaugytojos ir specialiuosius mokymo kursus baigę vairuotojai. Dėl šių paslaugų teikimo sudaryta sutartis su Panevėžio TLK. Sutartinis aptarnaujamų gyventojų skaičius 2017 metais – 31454, iš jų miesto 13183, kaimo – 18271, t. y. 737 gyventojais mažiau nei 2016 metais. Sutartinei sumai imamas statistinis gyventojų skaičius, buvęs praėjusių kalendorinių metų sausio 1 dieną. Šis rodiklis yra ypač svarbus, nes nuo jo priklauso greitosios medicinos pagalbos paslaugų apmokėjimui skiriamos lėšos iš PSDF biudžeto – mokama už vieną statistinį miesto gyventoją ir kaimo gyventoją atitinkamai 13,83 ir 15,40 Eur metams. Gyventojų skaičiaus sumažėjimas mažina įstaigos metinę sutartį GMP paslaugoms.

Greitosios medicinos pagalbos dispečerinės paslaugas teikė VšĮ Panevėžio miesto greitosios medicinos pagalbos stotis.

Greitosios medicinos pagalbos skyriaus veiklos rodikliai

Rodiklis	2017 m.	2016 m.
Gauta skambučių	7326	7981
Išsiųsta brigadų / įvykdyta iškvietimų	6530	6935
Atšaukta kvietimų	48	27
Įvykdyta iškvietimų 1000 gyventojų	207,6	215

Įvykdytų greitosios medicinos pagalbos iškvietimų struktūra

Eil. Nr.	Rodiklis	2017 m.		2016 m.	
		Absoliutus skaičius	Procentas nuo bendro iškvietimų skaičiaus	Absoliutus skaičius	Procentas nuo bendro iškvietimų skaičiaus
1.	Ūmios būklės	4847	74,23	5133	74,0
2.	Nelaimingi atsitikimai	975	14,93	1000	14,4
3.	Pacientų pervežimas, iš jų:	708	10,84	802	11,6
3.1.	gimdyvės ir pogimdyvinio laikotarpio patologija	57	0,87	34	0,5
	Iš viso:	6530		6935	

Iš pateiktų lentelių matyti, kad sumažėjo tiek bendras GMP iškvietimų skaičius, tiek standartizuotas rodiklis, t. y. iškvietimų skaičius, tenkantis 1000 gyventojų. Sumažėjo ir bendras gautų skambučių kiekis nuo 7981 2016 metais iki 7326 2017 metais, t. y. 655 per metus. Tai rodo, kad auga pacientų sąmoningumo lygis ir jie labiau atsakingai renka skubiosios pagalbos iškvietimo telefono numerį.

Statistinis pervežimų skaičiaus sumažėjimas leistų galvoti apie galimybę mažinti greitosios medicinos pagalbos brigadų skaičių, t. y. taikyti Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2010 m. gruodžio 27 d. įsakymu Nr. V-1131 „Dėl Greitosios medicinos pagalbos paslaugų teikimo ir išlaidų apmokėjimo tvarkos aprašo patvirtinimo“ nustatytą normatyvą. Tačiau atsižvelgiant į atstumus iki specializuotų ligoninių ir greitosios medicinos pagalbos brigados užimtumo laiką nuvežus pacientą į specializuotą ligoninę, paliekamos nuolat budinčios 3 greitosios medicinos pagalbos brigados.

Ambulatorinės pirminės asmens sveikatos priežiūros paslaugos buvo teikiamos:

1. Rokiškio poliklinikoje
2. Ambulatorijose:
 - 2.1. Obelių
 - 2.2. Pandėlio
 - 2.3. Juodupės
3. BPG kabinetuose:
 - 3.1. Jūžintų
 - 3.2. Laibgalių
 - 3.3. Panemunėlio
4. Medicinos punktuose:
 - 4.1. Kazliškio
 - 4.2. Martinonių
 - 4.3. Suvainiščio (iki 2017-06-30).

Pagrindiniai ambulatorinių asmens sveikatos priežiūros paslaugų teikimo rodikliai:

Rodiklis	2017 m.	2016 m.
Gyventojų skaičius rajone (sausio 1 d.)	30451	31481
Prisirašiusiųjų įstaigoje pacientų skaičius (sausio 1 d.)	25170 82,7 proc.	26210 83,3 proc.
Prisirašiusiųjų pacientų skaičius metų pabaigoje	24214	25170
Iš jų:		
0 – 17 metų amžiaus	3479 14,4 proc.	3699 14,7 proc.
virš 65 metų amžiaus	6117 25,3 proc.	6178 24,5 proc.
Apsilankymų pas gydytoją skaičius	132266	136636
Apsilankymų skaičius vienam prisirašiusiam pacientui	5,46	5,32
Gydytojų apsilankymai namuose	1352	1787
Laboratorinių tyrimų 1-nam prisirašiusiam pacientui	6,4	6,2
Funkcinės diagnostikos tyrimų 100 apsilankymų	10,1	10,1

Ambulatorinių asmens sveikatos priežiūros paslaugų teikimo rodiklių analizė

Mažėjant gyventojų skaičiui rajone, mažėja ir mūsų įstaigoje prisirašiusiųjų pacientų skaičius. Pagrindinė problema ta, kad mažėja jaunų pacientų grupė, santykinai didėjant tai pacientų kategorijai, kuri yra imliausia asmens sveikatos priežiūros paslaugoms, t.y. asmenims virš 65 metų amžiaus. Jų apsilankymų dažnis tenkantis vienam pacientui lyginant su 18 – 50 metų amžiaus grupe, yra beveik 3 kartus didesnis. Bazinis mokėjimas už prisirašiusį pacientą toli gražu nėra adekvatus šiai pacientų grupei, nes ji yra imliausia visoms pirminės ambulatorinės asmens sveikatos paslaugoms – tiek apsilankymams pas gydytoją, tiek laboratorinės ar funkcinės diagnostikos tyrimams, tiek kompensuojamosioms medicinos pagalbos priemonėms ir medikamentams.

Lyginant su 2016 metais sumažėjo bendras apsilankymų skaičius, augant vieno prisirašiusio paciento apsilankymų per metus vidurkiui. Bendro apsilankymų skaičiaus mažėjimą galima paaiškinti tuo, kad diegiant e. sveikatos sistemos funkcionalumus, dėl šios sistemos trikdžių ilgėjo vieno paciento konsultacijos laikas.

Eilę metų pastoviai auga laboratorinių ir nemažėja funkcinės diagnostikos tyrimų vienam pacientui. Tai rodo, kad įstaigoje dirbantys gydytojai pastoviai skiria didelį dėmesį teikiamų asmens sveikatos priežiūros paslaugų kokybei ištiriant pacientą, skiriant gydymą, bei vertinant ligos eigą ir/ar gydymo efektyvumą.

Gyventojų sergamumui ir mirtingumui nuo lėtinių neinfekcinių ligų mažinti, eilę metų įgyvendinamos profilaktinės programos, finansuojamos iš Privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto. Pateikiame šių programų įgyvendinimo rodiklius:

Eil. Nr.	Programos pavadinimas	Panevėžio TLK zonos vidurkis 2017 m. procentais	Įvykdymas skaičiais ir procentais 2017 m.	Įvykdymas skaičiais ir procentais 2016 m.
1.	Atrankinės mamografinės patikros dėl krūties vėžio programa	48,36	926 44,8 proc.	1266 62,74 proc.
2.	Priešinės liaukos vėžio ankstyvos diagnostikos programa	49,3	942 50,81 proc.	1372 68,11 proc.
3.	Gimdos kaklelio piktybinių navikų prevencinių priemonių programa			
3.1.	Informavimo paslauga	65,52	1352 73,12 proc.	1836 103,5 proc.
3.2.	Gimdos kaklelio citologinio tepinėlio paėmimas ir rezultatų vertinimo paslauga	45,4 proc.	774 41,86 proc.	607 34,22 proc.
4.	Storosios žarnos vėžio ankstyvosios diagnostikos programa	42,16 proc.	1516 32,96 proc.	2989 66,8 proc.
5.	Asmenų, priskirtinų širdies ir kraujagyslių ligų didelės rizikos grupei, atrankos ir prevencijos priemonių programa	38,89 proc.	2518 39,96 proc.	2565 43,3 proc.

Lyginant su 2016 metais, pagerėjo tik gimdos kaklelio piktybinių navikų prevencinių priemonių programos įgyvendinimo rodikliai.

Visų kitų profilaktinių programų įgyvendinimo rodikliai mažesni nei 2016 metais. Šį reiškinį galima paaiškinti, kad:

1) 10 nustatyto amžiaus pacientai pagal profilaktines programas tikrinasi kas 2 ar treji metai, todėl vienais programos įgyvendinimo metais pasitikrina aktyvioji pacientų dalis, o kitais metais net ir aktyvus kvietimas nepaveikia abejingų savo sveikatai pacientų;

2) profilaktinių programų įgyvendinimo taisyklės, kur griežtai reglamentuojamas laikas, t. y. jei sveikatos tikrinimo periodiškumas numatytas kas dveji ar treji metai, tai iki šio termino pritrūkus mėnesio ar poros savaičių, profilaktinis sveikatos tikrinimas pagal programą arba neatliekamas, arba neįtraukiamas į apskaitą;

3. Rokiškio poliklinikoje pasikeitė darbuotojai, kurie koordinavo profilaktinių programų įgyvendinimą.

Įstaigoje buvo plėtojamos ambulatorinių slaugos paslaugų teikimas pacientų namuose. Visi įstaigos padaliniai (ambulatorijos, bendrosios praktikos gydytojo kabinetai, Rokiškio poliklinika) buvo licencijuoti ambulatorinių slaugos paslaugų namuose teikimui – įstaigų padaliniai turi transporto priemones nuvykimui pas pacientus, aprūpinti reikiama medicinine įranga ir medikamentais. Per 2017 metus suteikta 1160 ambulatorinių slaugos paslaugų, iš jų – 451 gydytojui paskyrus.

Paslaugų kokybei ir prieinamumui užtikrinti 2017 metais

- 26 darbuotojai kėlė kvalifikaciją tobulinimosi kursuose;
- veikia vidaus medicininio audito grupė, nagrinėjanti neatitikimus ir vykdanči planinius ir neplaninius auditus, teikianči administracijai siūlymus dėl paslaugų kokybės ir prieinamumo gerinimo. 2017 metais atliko 16 planinių medicininių auditų.

Pagrįstų rašytinių pretenzijų dėl sveikatos priežiūros paslaugų teikimo 2017 metais negauta.

Nuo 2008 m. patvirtinta įstaigos sveikatos priežiūros paslaugų kokybės politika. 2017 m. ji buvo keičiama ir pildoma, keičiantis diagnostikos – gydymo metodikomis, medicinos normų reikalavimams, ar koreguojant nuostatas, kurios leistų sumažinti neatitikčių tikimybę.

Iš savivaldybės biudžeto skirtomis lėšomis (20055 Eur) įstaigoje buvo įgyvendintas projektas „Rokiškio poliklinikos moterų konsultacijos atnaujinimas“.

Projekto metu modernizuoti moterų konsultacijos Rokiškio poliklinikoje gydytojų kabinetai – įsigytos ginekologinės kėdės, pritaikytos atramos – judamojo aparato sistemos sutrikimus turinčioms pacientėms, atnaujintos informacinės technologijos.

Įstaigoje plečiamas informacinių technologijų vystymo lygis. Naudojantis informacine sistema:

- pacientams išduodami elektroniniai nedarbingumo bei nėštumo ir gimdymo atostogų pažymėjimai;
- teikiamų paslaugų apskaitai įdiegta apskaitos sistema APAP;
- naudojantis programine įranga planuojami profilaktiniai skiepėjimai ir formuojamos ataskaitos;
- įstaigos buhalterinė apskaita vykdoma naudojant „Labbis“ ir „Bonus“ programas;
- vykdoma išankstinė pacientų registracija;
- įdiegti e. sveikatos funkcionalumai – išduodami elektroniniai medicininiai mirties liudijimai, vairuotojų sveikatos pažymėjimai, išrašomi elektroniniai receptai. Šių funkcionalumų įdiegimas pareikalavo iš gydytojų didžiulės kantrybės, nes jie buvo pradėti įgyvendinti nuolat stringančioje ir vis tobulinamoje sistemoje.

Pagal Panevėžio TLK duomenis 2017 metų IV ketvirtyje 66 proc. visų įstaigoje išrašytų kompensuojamųjų receptų buvo elektroniniai, nuo 2017 m. kovo mėn. išduodami tik elektroniniai medicininiai mirties liudijimai ir vairuotojų sveikatos pažymėjimai.

Įstaiga sukūrė savo internetinį puslapį, kuriame skelbiama aktuali informacija.

Įstaigoje veikė komisija, atsakinga už korupcijos prevenciją ir kontrolę įstaigoje, kuri įgyvendino visas savo plane numatytas priemones.

III. INFORMACIJA APIE ĮSTAIGOS DALININKUS

Vienintelis įstaigos dalininkė (savininkė) – Rokiškio rajono savivaldybė. Jos įnašo vertė 2017 metų pradžioje buvo 31430,39 Eur, metų pabaigoje – 31430,39 Eur.

IV. VIEŠOSIOS ĮSTAIGOS GAUTOS LĖŠOS PER FINANSINIUS METUS IR ŠIŲ LĖŠŲ PANAUDOJIMAS PAGAL IŠLAIDŲ RŪŠIS

Eil. Nr.	Rodiklis	2017 m., eurais	2016 m., eurais
1.	Įplaukos	1599674,38	1699992,74
1.1.	Finansavimo sumos kitoms išlaidoms kompensuoti ir atsargoms	4535,09	25365,24
1.1.1.	Iš valstybės biudžeto	101,82	460,05
1.1.2.	Iš savivaldybės biudžeto	0,00	15300,00
1.1.3.	Iš ES lėšų, tarptautinių organizacijų	576,95	2606,78
1.1.4.	Iš kitų šaltinių	3856,32	6998,41
1.2.	Už suteiktas paslaugas	1585959,09	1665386,52
1.2.1.	Iš Privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto	1448854,92	1528779,13
1.2.2.	Iš kitų paslaugų pirkėjų	137104,17	136607,39
Eil. Nr.	Rodiklis	2017 m., eurais	2016 m., eurais

1.3.	Kitos įplaukos	9180,20	9240,98
2.	Gautos finansavimo sumos ilgalaikiam turtui įsigyti	35435,27	135859,29
2.1.	Iš valstybės biudžeto	0,00	128000,00
2.2.	Savivaldybės biudžetas	35435,27	7859,29
3.	Pervestos lėšos	2990,40	7841,98
3.1.	Į savivaldybės biudžetą	1085,40	0,00
3.2.	Viešojo sektoriaus subjektams	1905,00	7841,98
4.	Išlaidos pagal išlaidų rūšis	1767304,93	1815079,08
4.1.	Darbo užmokesčiui ir su juo susijusiems mokėjimams	1284959,03	1214418,84
4.2.	Komunalinėms ir ryšio paslaugoms	76458,92	74574,68
4.3.	Komandiruotėms	285,50	766,20
4.4.	Transportui	86127,31	81858,88
4.5.	Kvalifikacijai kelti	3957,01	4511,86
4.6.	Paprastajam remontui ir eksploatavimui	9914,67	4154,44
4.7.	Atsargoms įsigyti	183296,90	221807,21
4.8.	Nuomai	2028,58	2032,91
4.9.	Kitoms paslaugoms įsigyti	63398,94	58553,85
4.10.	Kitoms išlaidos	2833,50	3065,28
4.11.	Ilgalaikiam turtui įsigyti	54044,57	149334,93
5.	Kitos finansinės veiklos išlaidos	2694,73	3096,77

Įstaiga, būdama paramos gavėja, 2017 metais gavo paramą:

1. Valstybinės mokesčių inspekcijos prie Lietuvos Respublikos finansų ministerijos pervesta 2 proc. gyventojų pajamų mokesčių suma – 1190,92 Eur.

2. Tikslinė parama 2017 m. birželio 8 d. įvykusios konferencijos „Dvidešimt reformų ir augimo metų: organizavimui – 1580,00 Eur. Iš jų:

2.1. A. Tamošiūno įmonė, įmonės kodas 147316390 – 400,00 Eur;

2.2. UAB „Bikuvos prekyba“, įmonės kodas 284088150 – 200,00 Eur;

2.3. UAB „Rokiškio AIna“, įmonės kodas 173049565 – 80,00 Eur;

2.4. UAB „Limeta“, įmonės kodas 221906050 – 300,00 Eur;

2.5. UAB „Diagnostinės sistemos“, įmonės kodas 122263421 – 300,00 Eur;

2.6. UAB „Bioeksma“, įmonės kodas 300096612 – 300,00 Eur.

V. ĮSTAIGOS PAGRINDINĖS VEIKLOS REZULTATAI

Eil. Nr.	Rodiklis	2017 m., eurai	2016 m., eurai
1.	Pagrindinės veiklos pajamos	2214526,19	2199068,99
1.1.	Finansavimo pajamos	63295,25	80189,88
1.2.	Pagrindinės veiklos kitos pajamos	2151230,94	2118879,11
2.	Pagrindinės veiklos sąnaudos:	2272881,76	2192412,87
2.1.	Darbo užmokesčio ir socialinio draudimo	1783768,00	1682239,18
2.2.	Nusidėvėjimo ir amortizacijos	22585,18	23079,93
2.3.	Komunalinių paslaugų ir ryšių	65481,25	65493,49
2.4.	Komandiruočių	285,50	766,20
2.5.	Transporto	78356,99	78255,12
2.6.	Kvalifikacijos kėlimo	3849,01	4511,86
2.7.	Paprastojo remonto ir eksploatavimo	10584,16	4154,44
Eil. Nr.	Rodiklis	2017 m., eurai	2016 m., eurai
2.8.	Nuvertėjimo ir nurašytų sumų	355,20	5548,44

2.9.	Sunaudotų ir perduotų atsargų savikaina	240644,79	263021,41
2.10.	Nuomos	1979,95	2027,72
2.11.	Kitų paslaugų	62494,20	59129,23
2.12.	Kitos	2497,53	4185,85
3.	Pagrindinės veiklos perviršis ar deficitas	-58355,57	6656,12
4.	Kitos veiklos rezultatas	-554,96	-1092,93
4.1.	Kitos veiklos pajamos	290,00	0,00
4.2.	Kitos veiklos sąnaudos	844,96	1092,93
5.	Finansinės veiklos rezultatas	-2694,73	-3096,77
6.	Veiklos rezultatas (perviršis ar deficitas)	-61605,26	2466,42

Įstaigos pagrindinės veiklos pajamos iš PSDF biudžeto

Eil. Nr.	Rodiklis	2017 m.	2016 m.
1.	Įstaigos pajamos (Eur)	2214526,19	2199068,99
2.	Pajamos iš PSDF biudžeto, iš jų:	2027753,71	1995673,39
		91,57 proc.	90,75 proc.
2.1.	Už ambulatorines asmens sveikatos priežiūros paslaugas, iš jų:	1553871,23	1529709,00
2.1.1.	už prisirašiusius pacientus	1209462,86	1170729,36
2.1.2.	už skatinamąsias paslaugas	112912,76	105620,63
2.1.3.	už profilaktines programas	75946,61	93329,01
2.1.4.	už gerus darbo rezultatus	155549,00	160030,00
2.2.	Už slaugos paslaugas	14861,76	17658,99
2.3.	Už GMP paslaugas	458216,54	447314,02
2.4.	Už kompensuojamųjų vaistų pasų išdavimą	804,18	991,38

Įstaigos pajamos iš PSDF biudžeto padidėjo 32080 Eur. Bendras įstaigos pagrindinės veiklos pajamų padidėjimas tik 15457 Eur, nes, palyginti su 2016 metais, sumažėjo finansavimo pajamos. Įstaigos pajamos iš PSDF biudžeto sudarė 91,57 proc. visų pajamų.

Didžiausioji iš PSDF biudžeto gautų pajamų dalis – už ambulatorines asmens sveikatos priežiūros paslaugas. Palyginti su 2016 metais, jos padidėjo 24162 Eur. Šių pajamų padidėjimą nulėmė paslaugų vertės didėjimas 8 proc. nuo 2017 m. liepos 1 d. Tačiau šis padidėjimas dėl nuolat mažėjančio prisirašiusių pacientų skaičiaus kas mėnesį mažėjo ir pajamų skirtumas tarp I ir II pusmečio už prisirašiusius pacientus sudarė 22150 Eur, t. y. tik 3,7 proc. padidėjimą.

Per 2017 metus išaugo sąnaudos darbo užmokesčiui ir su juo susijusiems mokėjimams – 101529 Eur, arba 6 proc., lyginant su 2016 metais.

Darbo užmokesčių didinti buvo neišvengiama būtinybė, nes:

- minimalus mėnesinis atlyginimas nuo 2008 metų buvo didinamas kelis kartus, kai tuo tarpu visiems kitiems darbuotojams jis tuo laikotarpiu nesikeitė. Minimalaus mėnesinio atlyginimo didinimas neadekvačiai iškreipė atlyginimų skirtumą tarp kvalifikuoto ir nekvalifikuoto darbo;

- darbo užmokesčio didinimą reglamentavo LR sveikatos apsaugos ministro įsakymai ir šakinės kolektyvinės sutarties nuostatos.

Darbo užmokesčio ir su juo susijusių mokėjimų didėjimas nulėmė 2017 metų neigiamą įstaigos finansinį rezultatą.

Sąnaudos darbo užmokesčiui per 2017 m. sudarė 78,5 proc. visų sąnaudų, arba 89 proc. visų per 2017 metais gautų pajamų iš PSDF biudžeto. Vidutinis darbo užmokestis 2017 m. įstaigoje buvo 817 Eur, gydytojų (etatui) – 1379,63 Eur, slaugytojų – 676,84 Eur.

Nors įstaigos 2017 metų metinis veiklos rezultatas neigiamas, sukauptas ankstesnių metų perviršis (155197 Eur) leidžia įstaigai dirbti stabiliai, išlaikant tinkamą likvidumo koeficientą.

VI. ĮSTAIGOS ĮSIGYTAS ILGALAIKIS TURTAS PER 2017 METUS

Ilgalaikio materialaus turto įsigyta už 52532,57 Eur, ilgalaikio nematerialaus turto įsigyta už 1512,00 Eur. Iš viso įgyta turto už 54044,57 Eur.

Eil. Nr.	Įsigytas turtas	Kiekis	Išleista lėšų	Lėšų šaltinis
Nematerialusis ilgalaikis turtas				
1.	Internetinė svetainė	1	1512,00	Kiti šaltiniai (2 proc.)
	Viso:	1	1512,00	
Materialusis ilgalaikis turtas				
2.	Kompiuteriai	18	13612,50	PSDF biudžeto lėšos
		5	3593,70	Savivaldybės biudžeto lėšos
3.	Spausdintuvas - kopijavimo aparatas	1	3484,80	Spec. lėšos
4.	Kietojo kuro katilas	1	14659,57	Savivaldybės biudžeto lėšos
5.	Cirkuliacinis siurblys	1	720,00	Savivaldybės biudžeto lėšos
6.	Ginekologinės kėdės	2	12463,00	Savivaldybės biudžeto lėšos
7.	Oro kondicionavimo įranga	5	3999,00	Savivaldybės biudžeto lėšos
	Iš viso:	33	52532,57	
	Bendra suma:	34	54044,57	

Be šioje lentelėje nurodyto įsigyto ilgalaikio materialiojo turto, įstaiga panaudos teisę iš Sveikatos apsaugos ministerijos gavo greitosios medicinos pagalbos automobilį su medicinine įranga, kurios vertė – 65 600 Eur.

VII. DUOMENYS APIE VADOVĄ

Įstaigos direktorė – Zita Kapušinskienė.

Gimė 1952-03-19. Anykščių rajone, Penagalio kaime.

1958–1966 m. mokėsi Latavėnų (Anykščių r.) aštuonmetėje mokykloje, 1966–1969 m. – Troškūnų (Anykščių r.) vidurinėje mokykloje.

1969–1975 m. studijavo Kauno medicinos instituto gydomajame fakultete, įgijo gydytojos pediatrės išsilavinimą.

Nuo 1976 m. dirbo Juodupės ambulatorijoje apylinkės pediatre, nuo 1978 m. iki šiol dirba Rokiškio poliklinikos vaikų konsultacijos apylinkės vaikų ligų gydytoja.

Nuo 1997 m. vadovauja įstaigai.

2017 metais vadovo darbo užmokesčiui priskaičiuota 18450,47 Eur, išmokėta 14022,35 Eur.

Darbo užmokesčiui už darbą aptarnaujamoje apylinkėje priskaičiuota 6337,02 Eur, išmokėta – 4712,75 Eur.

VIII. INFORMACIJA APIE IŠMOKAS VALDYMO ORGANAMS IR SU ĮSTAIGOS DALININKU SUSIJUSIEMS ASMENIMS

Įstaigos įstatai numato vienasmenį valdymo organą – įstaigos direktorių. Asmenys už darbą patariamuosiuose valdymo organuose – gydymo ir slaugos tarybose – darbo užmokesčio negauna. Įstaigos sąnaudos valdymo išlaidoms sudarė 75303,99 Eur., t. y. 3,31 proc. visų įstaigos sąnaudų.

Išlaidų išmokoms, su įstaigos vieninteliu dalininku susijusiems asmenims, nurodytiems Viešųjų įstaigų įstatymo 3 str. 3 dalyje, 2017 metais nebuvo.

IX. SIEKTINŲ VEIKLOS UŽDUOČIŲ 2017 METAMS, PATVIRTINTŲ ROKIŠKIO RAJONO SAVIVALDYBĖS TARYBOS 2017 M. BALANDŽIO 28 D. SPRENDIMU NR. TS-93, ĮGYVENDINIMAS

Eil. Nr.	Vertinimo rodikliai ir siektinas rezultatas	Įgyvendinimas
1.	Kiekybiniai rodikliai	
1.1.	Teigiamas finansinis įstaigos veiklos rezultatas	Įstaigos veiklos finansinis rezultatas neigiamas (- 61 605,26 Eur)
1.2.	Įstaigos sąnaudų darbo užmokesčiui dalis neviršijanti 85 proc. visų įstaigos sąnaudų	Įstaigos sąnaudų darbo užmokesčiui ir su juo susijusiems mokėjimams dalis sudaro 78,5 proc. visų įstaigos sąnaudų
1.3.	Įstaigos sąnaudų valdymo išlaidoms dalis, neviršijanti 4,5 proc. bendrų įstaigos sąnaudų	Įstaigos sąnaudų valdymo išlaidoms dalis sudaro 3,31 visų įstaigos sąnaudų
1.4.	Pritrauktas bent vienas papildomas finansavimo šaltinis	Gauta parama – 2770 Eur; Lėšos iš savivaldybės biudžeto – 35 435 Eur.
2.	Kokybiniai rodikliai	
2.1.	Pacientų pasitenkinimo įstaigos teikiamomis paslaugomis lygis bei pacientų skundų tendencijos:	
2.1.1.	Atlikti 2 pacientų apklausas, siekti ne mažiau 80 proc. medicinos personalo darbą gerai vertinančių pacientų	Atliktos 2 apklausos, gerai vertinančių medicinos personalo darbą – 81,3 proc.
2.1.2.	Ne mažiau 90 proc. pacientų laukimo laikas registratūroje, registruojantis atvykus į gydymo įstaigą būtų iki 5 min	Laukimo laikas registratūroje iki 5 min – 91 proc.
2.2.	Kokybės vadybos sistemos diegimo ir vystymo laipsnis	
2.2.1.	Atlikti 16 vidaus kokybės auditų	Atlikta 16 vidaus kokybės auditų
2.2.2.	Peržiūrėti 6 procedūrų aprašymus ir parengti aprašymus visoms naujai įvedamoms procedūroms	Peržiūrėti 7 procedūrų aprašymai, parengti aprašymai naujai įvedamoms procedūroms
2.3.	Paciento patekimas pas gydytoją odontologą:	
2.3.1.	Ne mažiau 60 proc. apklaustųjų patenka pas gydytoją odontologą jo išankstinės registracijos nurodytu laiku	Pas gydytoją odontologą išankstinės registracijos nurodytu laiku patenka 77,1 proc. apklaustųjų (nukrypimas ne daugiau 15 min)
2.3.2.	Planinei gydytojo odontologo konsultacijai nėsčiosios ir vaikai patenka ne vėliau kaip per 5 darbo dienas nuo siuntimo šiai apžiūrai dienos	Pas gydytoją odontologą planinei konsultacijai nėsčiosios ir vaikai patenka tą

		pačią ar ne vėliau kaip per 5 darbo dienas nuo siuntimo šiai apžiūrai dienos	
2.4.	Informacinių technologijų diegimo ir vystymo lygis:		
2.4.1.	Ne mažiau 15 proc. e. receptų IV – tajame ketvirtyje	E. receptai IV-tajame ketvirtyje sudarė 66 proc.	
2.4.2.	Ne mažiau 90 proc. e. medicininio mirties liudijimo išdavimas IV-tajame ketvirtyje	IV – tajame ketvirtyje 100 proc. e. medicininiai mirties liudijimai	
2.5.	Taikomų kovos su korupcija priemonių vykdymas:		
2.5.1.	Įvykdyti į įstaigos veiksmų planą įtrauktas priemonės	Įvykdytos visos priemonės, įtrauktos į įstaigos veiksmų planą	
2.6.	Dalyvavimas įgyvendinant PSDF biudžeto lėšomis finansuojamas prevencines programas (įstaigos suteiktų paslaugų apimtis ne mažesnė nei 2016 metų šalies vidurkis):	Įstaigos rodiklis	Šalies 2016 metų vidurkis
2.6.1.	Gimdos kaklelio citologinio tepinėlio paėmimas ir rezultatų įvertinimo paslaugų apimtis	774 pacientės 41,86 proc.	44,8 proc.
2.6.2.	Informavimo dėl krūties piktybinių navikų profilaktikos ir siuntimo atlikti mamografiją paslauga	926 pacientės 44,8 proc.	43,8 proc.
2.6.3.	Informavimo apie ankstyvąją priešinės liaukos diagnostiką ir prostatos specifinio antigeno nustatymo paslauga	942 pacientai 50,81 proc.	57,6 proc.
2.6.4.	Informavimo apie storosios žarnos vėžio ankstyvąją diagnostiką ir imunocheminio slaptos kraujavimo testo išmatose rezultatų įvertinimo paslauga	1516 pacientai 32,96 proc.	24,4 proc.
2.6.5.	Informavimo apie didelę širdies ir kraujagyslių ligų tikimybę, šios tikimybės įvertinimo, pirminės prevencijos priemonių plano sudarymo ar siuntimo išsamiai įvertinti širdies ir kraujagyslių ligų tikimybę paslauga	2518 pacientai 39,96 proc.	37,6 proc.

X. ĮSTAIGOS VEIKLOS PLANAI 2018 METAMS

1. Vykdyti veiklą, kurią suteikia įstaigos licencija, tobulinant teikiamų paslaugų kokybę ir prieinamumą, užtikrinant jų atitikimą akreditavimo standartams, ypatingą dėmesį skiriant:
 - 1.1. pagrištiesiems pacientų lūkesčiams tenkinti;
 - 1.2. darbuotojų kvalifikacijai, etikai ir motyvacijai;
 - 1.3. korupcijos prevencijai;
 - 1.4. informacinių technologijų plėtrai.
2. Plėsti ambulatorinių slaugos paslaugų namuose apimtį.
3. Teikti steigėjui siūlymus dėl įstaigos struktūros pakeitimo, kad ji atitiktų galiojančių teisės aktų reikalavimus.
4. Parengti paraišką projektams, skirtiems pirminės asmens sveikatos priežiūros paslaugų efektyvumo didinimui ir kokybės gerinimui, kuriems numatomas finansavimas iš Europos Sąjungos struktūrinių fondų lėšų.

XI. PROGNOZĖS 2018 METAMS

1. Mažėjant rajono gyventojų skaičiui ir toliau mažės įstaigoje prisirašiusių pacientų, santykinai didėjant imliausių sveikatos priežiūros paslaugų gavėjų grupei. Augs 1 prisirašiusiam pacientui laboratorinių tyrimų ir apsilankymų pas gydytoją skaičius, ilgės 1 konsultacijos trukmė.
2. Didės išlaidos reagentams, informacinių technologijų sistemų priežiūrai ir plėtrai.

3. LR Vyriausybės planuojamą gydytojų ir slaugytojų darbo užmokesčio padidinimą nuo 2018 m. gegužės mėn. bus galima įgyvendinti tik tuo atveju, jei:

3.1. iš esmės bus peržiūrėtos paslaugų kainos ir lėšos pirminio lygio gydymo įstaigoms didės tuo procentu, koku didėja Privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžetas;

3.2. bus naudojamas ankstesniais metais įstaigos sukauptas perviršis, planuojant 2018 metais neigiamą įstaigos veiklos finansinį rezultatą.
