

PATVIRTINTA

Mažeikių rajono savivaldybės tarybos

2016 m. balandžio 29 d. sprendimu Nr. T1-89

VIEŠOSIOS ĮSTAIGOS SEDOS PIRMINĖS SVEIKATOS PRIEŽIŪROS CENTRO 2015 METŲ VEIKLOS ATASKAITA

1. FINANSINIS ĮSTAIGOS VEIKLOS REZULTATAS

Užduotis 2015 m.: Įstaiga savo ūkinę veiklą organizuos taip, kad metinis finansinis rezultatas būtų teigiamas.

Pasiektas rezultatas – Įstaigos metinis finansinis rezultatas teigiamas: **8830,60** eurai.

2. ĮSTAIGOS SĄNAUDŲ DARBO UŽMOKESČIUI DALIS

Užduotis 2015 m.: Siekti, kad darbo užmokesčio suma sudarytų ne daugiau 57 proc. nuo planuojamų veiklos sąnaudų.

Pasiektas rezultatas – šio rodiklio 2015 metų įvykdytas faktas 55,1 proc.

2015 m. pradžioje Įstaigoje dirbo 46 darbuotojai, iš jų: 6 gydytojai, 20 slaugytojų ir 20 kito aptarnaujančio personalo; metų pabaigoje – 49 darbuotojai, iš jų: 7 gydytojai, 21 slaugytoja ir 21 kito aptarnaujančio personalo.

3. ĮSTAIGOS SĄNAUDŲ VALDYMO IŠLAIDOMS DALIS

Užduotis 2015 m.: siekti, kad Įstaigos valdymo išlaidos (vyr. gydytojos, vyr. gydytojos pavaduotojos gydymui, vyr. finansininkės) darbo užmokestis sudarytų ne daugiau 7 proc. nuo planuojamų veiklos sąnaudų.

Pasiektas rezultatas – Įstaigos valdymo sąnaudos sudarė 6,4 proc. nuo pagrindinės veiklos sąnaudų. Išlaidos Įstaigos vadovo darbo užmokesčiui buvo 16197,29 Eur, kitų išmokų nebuvo.

4. PAPILDOMŲ FINANSAVIMO ŠALTINIŲ PRITRAUKIMAS

4.1. Užduotis 2015 m.: Užtikrinti sklandų iš ES struktūrinės paramos finansuojamo projekto „Palaikomojo gydymo ir slaugos paslaugų kokybės gerinimas VšĮ Sedos pirminės sveikatos priežiūros centre“ įgyvendinimą.

Pasiektas rezultatas – projektas įgyvendintas, užbaigtas 2015 m. gruodžio 10 d. Per 2015 m. panaudota 115 903,02 euro ES struktūrinių fondų paramos. Viso projekto įgyvendinimui skirta ir panaudota 730 699,10 eurai.

4.2. Užduotis 2015 m.: Įgyvendinant iš ES struktūrinės paramos finansuojamo projekto „Palaikomojo gydymo ir slaugos paslaugų kokybės gerinimas VšĮ Sedos pirminės sveikatos priežiūros centre“, siekti, kad būtų užtikrintas tolygus finansavimas trumpalaikės socialinės globos skyriaus remontui.

Pasiektas rezultatas – finansavimas trumpalaikės globos skyriaus remontui skirtas. Viso trumpalaikės socialinės globos skyriaus remontui iš savivaldybės biudžeto skirta 91932,31 eurai. 2015 m. skirta ir panaudota 20031,90 euras.

4.3. Užduotis 2015 m.: Užtikrinti sklandų iš ES struktūrinės paramos finansuojamo projekto „Elektroninių sveikatos paslaugų plėtra Telšių regiono asmens sveikatos priežiūros įstaigose“ įgyvendinimą.

Pasiektas rezultatas – projektas įgyvendintas.

4.4. Užduotis 2015 m.: Užtikrinti sklandų Valstybės investicijų programos finansuojamą projektą „Palaikomojo gydymo ir slaugos paslaugų kokybės gerinimas VšĮ Sedos pirminės sveikatos priežiūros centre“, siekti projekto tęstinumo.

Pasiektas rezultatas – projektas įgyvendinamas. 2015 m. iš Valstybės investicijų programos skirta ir panaudota 95 5575 eurai. Projektas bus tęsiamas 2016 m.

4.5. Užduotis 2015 m.: Dalyvauti programose, finansuojamose iš savivaldybės visuomenės sveikatos rėmimo specialiosios programos lėšų.

Pasiektas rezultatas – programos „Sveikatos priežiūros įstaigų teikiamų paslaugų kokybės, prieinamumo užtikrinimas, parama gyventojų sveikatos priežiūrai, sveikatos priežiūros specialistų mokymas“, finansuotos iš Savivaldybės visuomenės sveikatos rėmimo specialiosios programos lėšų, įgyvendinimui buvo gauta 6600,61 eurų: įsigyta 5 kompiuteriai, spausdintuvai, įranga laboratorijos integravimui.

4.6. Užduotis 2015 m.: Pritraukti lėšų, gaunamų iš asmenų 2 proc. paramos.

Pasiektas rezultatas – gauta lėšų iš asmenų 2 proc. paramos: 60,92 euro.

5. PACIENTŲ PASITENKINIMO ĮSTAIGOS TEIKIAMOMIS PASLAUGOMIS LYGIS BEI PACIENTŲ SKUNDŲ TENDENCIJOS

Užduotis 2015 m.: Pacientų pasitenkinimas VšĮ Sedos pirminės sveikatos priežiūros centro ambulatorijoje bei slaugos ir palaikomojo gydymo ligoninėje teikiamomis paslaugomis vertinamas atlikus pacientų apklausą-anketavimą, numatoma apklausti:

- 10 proc. nuo prie Sedos pirminės sveikatos priežiūros centro prisirašiusių gyventojų, t. y. apie 230 gyventojų;

- 50 proc. Sedos palaikomojo gydymo ir slaugos ligoninėje besigydančių pacientų.

Siekti patenkinti pacientų lūkesčius, kad nebūtų skundų.

Pasiektas rezultatas:

- Ambulatorijoje išdalinta 200 pacientų apklausos anketų, gražintos 165 anketos, 32 anketos sugadintos. Vertintos 133 anketos. Dažniausiai į Įstaigą kreipiasi vyresnio amžiaus žmonės virš 65 m. amžiaus, iš jų dažniau moterys. Šios grupės asmenys dažniausiai kreipiasi dėl susirgimo, kompensuojamų vaistų išrašymo, siuntimų pas specialistus, kitų pažymų. Darbingo amžiaus pacientai bei vaikai į ambulatoriją dažniau kreipiasi dėl profilaktinių patikrinimų, pažymų, ūmių susirgimų. Visi pacientai pas šeimos gydytoją ir vaikų ligų gydytoją buvo priimti tą pačią dieną, kai kreipėsi. Priėmimo pas gydytoją laukė įvairiai – nuo 5 min. iki 2 valandų. Dauguma visų grupių respondentų yra patenkinti gaunamomis sveikatos priežiūros paslaugomis. Didžioji dalis pacientų yra patenkinti gydytojų, slaugytojų darbu, kompetencija, gydymo parinkimu, suteikta informacija ir pan. Dalis pacientų buvo nepatenkinti, kad reikia ilgai laukti eilėje pas gydytoją.

- Palaikomojo gydymo ir slaugos ligoninėje išdalinta 80 anketų, gražintos 69 anketos. Dauguma pacientų ligoninės personalą, paslaugų kokybę vertino labai gerai arba gerai.

- 2015 m. pacientų skundų negauta.

6. KOKYBĖS VADYBOS SISTEMOS DIEGIMO IR VYSTYMO LYGIS

Įstaigoje vadovaujama LR SAM ministro 2008-04-29 įsakymu Nr. V-338 „Dėl minimalių asmens sveikatos priežiūros paslaugų kokybės reikalavimų aprašo tvirtinimo“, nustatyti organizaciniai ir klinikiniai kokybės rodikliai bei vykdoma jų stebėseną.

2015 m. buvo numatyta atlikti 1 planinį vidaus medicininį auditą. Kas ketvirtį atlikti kompensuojamų vaistų išrašymo, prevencinių programų vykdymo, skatinamųjų paslaugų vykdymo analizę. Planuota sukurti 3 naujas vidaus medicininio audito procedūras (medicininių pažymų (f. Nr.094/a ir Nr.094-1/a) išdavimo tvarkos aprašas; išrašų iš pacientų medicininių dokumentų siuntimo elektroniniu paštu tvarkos aprašas; slaugos istorijų pildymo tvarka). Esant reikalui (neatitinkčių atveju), organizuoti neplaninį vidaus medicininį auditą.

Pasiektas rezultatas:

2015 m. atliktas 1 vidaus medicininis auditas. Vertinta Įstaigos vidaus medicininio audito procedūros, kaip jos atitinka minimalius asmens sveikatos priežiūros paslaugų kokybės reikalavimus pagal LR SAM ministro 2008-04-29 įsakymą Nr. V-338. Rasti kai kurie medicininio

audito procedūrų neatitikimai, trūkumai, todėl papildytas procedūrų rinkinys, atitinkantis LR SAM ministro 2008-04-29 įsakymu Nr. V-338 „Dėl minimalių asmens sveikatos priežiūros paslaugų kokybės reikalavimų aprašo tvirtinimo“ keliamus reikalavimus.

- VŠĮ Sedos pirminės sveikatos priežiūros cento teikiamų ambulatorinių bei palaikomojo gydymo ir slaugos paslaugų auditas, apimantis:
 - pacientų mirčių priežasčių analizę;
 - medikamentų ir med. priemonių sunaudojimo analizę ir kontrolę palaikomojo gydymo ir slaugos ligoninėje.
- Kas ketvirtį atliktas vidaus auditas, apimantis:
 - kompensuojamų vaistų ir med. priemonių išrašymo analizę ir kontrolę;
 - skatinamųjų paslaugų vykdymo analizę;
 - prevencinių programų vykdymo analizę.
- Sukurtos 3 naujos vidaus medicininio audito procedūros:
 - medicininių pažymų (f. Nr.094/a ir Nr.094-1/a) išdavimo tvarkos aprašas;
 - išrašų iš pacientų medicininių dokumentų siuntimo elektroniniu paštu tvarkos aprašas;
 - slaugos istorijų pildymo tvarka.

7. PIRMINĖS ASMENS SVEIKATOS PRIEŽIŪROS SKATINAMŲJŲ PASLAUGŲ SUTARTINĖS SUMOS SU TERITORINE LIGONIŲ KASA ĮSISAVINIMO PROCENTAS

Užduotis 2015 m.: siekiamas rezultatas – 100 proc. sutartyje su Šiaulių teritorine ligonių kasa numatytos skatinamųjų paslaugų sutartinės sumos įsisavinimas.

Pasiektas rezultatas – 2015 m. sutartyje su Šiaulių teritorine ligonių kasa numatyta suteikti skatinamųjų paslaugų už **13779** eurus. Suteikta skatinamųjų paslaugų už **15317** eurų. Skatinamųjų paslaugų suteikta daugiau nei planuota, t.y. 111,16 proc.

8. SUTARTYJE SU TERITORINE LIGONIŲ KASA NUMATYTO PREVENCINIŲ PROGRAMŲ ĮVYKDYMO PROCENTAS

8.1. Gimdos kaklelio piktybinių navikų prevencinių priemonių, apmokamų iš Privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto lėšų, finansavimo programa.

Užduotis: Siekti, kad „Gimdos kaklelio citologinio tepinėlio paėmimo ir rezultatų įvertinimo“ paslauga III etapo 2010-07-01 – 2013-07-01 laikotarpiu būtų suteikta ne mažiau kaip 80 proc. tiriamojo amžiaus moterų, t.y. 27 proc. moterų per metus. Siektinas patikrinti pacienčių skaičius – 133.

Pasiektas rezultatas – gimdos kaklelio citologinio tepinėlio paėmimo ir rezultatų įvertinimo paslauga suteikta 38 proc. tiriamojo amžiaus moterų.

8.2. Atrankinės mamografinės patikros dėl krūties vėžio finansavimo programa.

Užduotis: Siekti, kad į dalyvavimą programoje būtų įtraukta ne mažiau kaip 80 proc. numatyto tiriamojo kontingento moterų, kurioms, praėjus 2 metams po radiologo suteiktos mamogramų vertinimo paslaugos, būtų pakartotinai suteikta Informavimo dėl krūties piktybinių navikų profilaktikos ir siuntimo atlikti mamografiją paslauga. Siekti, kad per metus būtų patikrinta 40 proc. tiriamojo amžiaus moterų, siektinas patikrinti pacienčių skaičius – 132.

Pasiektas rezultatas – paslauga suteikta 55 proc. tiriamojo amžiaus moterų.

8.3. Priešinės liaukos vėžio ankstyvosios diagnostikos finansavimo programa.

Užduotis: Siekti, kad Informavimo apie priešinės liaukos vėžio ankstyvąją diagnostiką ir PSA nustatymo paslauga būtų suteikta ne mažiau kaip 80 proc. Priešinės liaukos vėžio ankstyvosios diagnostikos finansavimo programoje numatyto tiriamojo kontingento vyrų. Siektinas patikrinti pacientų skaičius – 154.

Pasiektas rezultatas – paslauga suteikta 47 proc. tiriamojo amžiaus vyrų.

8.4. Asmenų, priskirtinų širdies ir kraujagyslių ligų didelės rizikos grupei, atrankos ir prevencijos priemonių finansavimo programa.

Užduotis: Siekti per einamuosius metus patikrinti 50 proc. tiriamojo kontingento asmenų. Siektinas patikrinti pacientų skaičius – 438.

Pasiektas rezultatas – paslauga suteikta 38 proc. tiriamojo kontingento asmenų.

8.5. Storosios žarnos vėžio ankstyvosios diagnostikos finansavimo programa.

Užduotis: Siekti per einamuosius metus patikrinti 50 proc. tiriamojo kontingento asmenų. Siektinas patikrinti pacientų skaičius – 316.

Pasiektas rezultatas – paslauga suteikta 40 proc. tiriamojo kontingento asmenų.

9. INFORMACINIŲ TECHNOLOGIJŲ DIEGIMO IR VYSTYMO LYGIS

Užduotis: dalyvauti Telšių regiono sveikatos priežiūros įstaigų projekte „Elektroninių sveikatos paslaugų plėtra Telšių regiono asmens sveikatos priežiūros įstaigose“. Įgyvendinant projektą:

- pradėti pacientų išankstinę registraciją pas gydytojus internetu;
- informaciją apie įstaigą skelbti sukurtoje internetinėje svetainėje, atnaujinant ne rečiau kaip kartą per einamųjų metų ketvirtį.

Pasiektas rezultatas:

- informacija apie paslaugas skelbiama interneto svetainėje;
- instaliuota programinė ir aparatinė įranga pagal Telšių regiono sveikatos priežiūros įstaigų e-sveikatos projektą, apmokytas personalas darbui su e-sveikatos sistema;
- instaliuota programinė ir aparatinė įranga klinikinės laboratorijos tyrimų duomenų perdavimui į įstaigos kompiuterinius tinklus, o vėliau ir į e-sveikatos sistemą.

Vyr. gydytoja



Vilmantė Stankevičienė

