

## 1. Įstaigos pristatymas.

1.1. VšĮ Jūrininkų sveikatos priežiūros centras, įmonės kodas 241976120, adresas Taikos pr. 46, Klaipėda LT-91213, tel. 8~46 34 07 09, faksas 8~46 38 34 25, el.paštas. [kljspc@zebra.lt](mailto:kljspc@zebra.lt)

1.2. Vyriausiasis gydytojas Viktoras Grigalauskas

1.3. Darbuotojų skaičius		
Administracijos darbuotojai	Specialistai	Ūkinis techninis personalas
2010 m. - 5	153	44
2011 m. - 5	151	42

Lyginant su 2010 m., sumažėjo 4 darbuotojais.

2011 m. priimta 9 darbuotojai, iš jų 4 gydytojai (vidaus ligų, chirurgas, 2 šeimos gydytojai), 3 slaugytojos, 2 valytojos.

Atleista 13 darbuotojų: 3 gydytojai (2 - išėjo į pensiją, 1 - išvyko dirbti į Londoną), 5 slaugytojos (1 - dirbti užsienį, 1 - į pensiją, 1 - savo noru, 1 - dėl sveikatos problemų, 1 - išvyko į kitą įstaigą, 2 valytojos išėjo į pensiją). Atleista darbuotojų dėl etatų mažinimo nebuvo, nors ir buvo pakoreguoti pacientų sąrašai dėl draustumo (apie 3783 asmenų).

1.4. Naudojamos patalpos		
Pastatai (nurodyti adresus)	Plotas (m <sup>2</sup> )	Pastabas
Taikos pr. 46, Klaipėda	1288 m <sup>2</sup>	Pagal panaudą

Patalpose buvo atliekamas kosmetinis remontas, įkurti nauji kabinetai. 2011 m. remonto darbų buvo atlikta už 156591 Lt. Lyginant su 2010 m. 7,1 % mažiau.

Įrengta - 2 nauji kabinetai: psichologo, vyresniųjų slaugytojų. Suremontuota: lazerio, vyriausiosios slaugytojos, 2 laboratorijos, šeimos gydytojo, chirurgo, valytojų kabinetai, 2 tualetai, pusrūsio laiptai ir koridoriai. I-II aukštų koridoriuose įvesta ventiliacija. Įrengtos patalpos panoraminiam dantų rentgeno aparatui.

1.5. Biudžetas		
Skirtos lėšos	2010 m	2011 m
PSDF	6913158,36	7481312,98
Valstybės	-	-
Savivaldybės	-	-
Gautos už mokamas paslaugas	1244118,83	1229203,56
Patalpų nuoma	-	-
Kitos lėšos (labdara, parama, fondai)	143851,41	95431,74

Lyginant su 2010 m. PSDF lėšos padidėjo 8,2% dėl nuolat didinamo paslaugų įkainio (0,86-0,92), o mokamos lėšos sumažėjo 10% dėl sumažėjusių medicininių komisijų (pakartiniai patikrinimai kas 2 metai, vairuotojai mėgėjai kas 10 metų), padidėjo laboratorinių nemokamų tyrimų dėl padidėjusio sergamumo bei vyresnio amžiaus pacientų. 2011 m. užbaigėme su teigiamu 235155 Lt finansiniu rezultatu.

	2010 m	2011 m	Lyginant 2010-2011 m.
Įstaigos išlaidos	7763755 Lt	8475362 Lt	+ 711607 Lt
Darbuotojų darbo užmokestis	4870145 Lt	5210275 Lt	+ 340130 Lt
Soc. draudimo įmokos	1504769 Lt	1607190 Lt	+ 102421 Lt
Remonto darbai	219200 Lt	156591 Lt	- 62609 Lt
Ilgalaikio turto nusidėvėjimai	134450 Lt	147789 Lt	+ 13339 Lt
Finansinis rezultatas	393522 Lt	235155 Lt	- 158367 Lt

Išlaidos lyginant su 2010 m. padidėjo dėl socialinio draudimo įmokų, padidėjusių atlyginimų (nežiūrint į TLK gyventojų sąrašų peržiūrą 2011 m. (per metus išbraukta 3783 pacientai kaip neapdrausti), ilgalaikio turto nusidėvėjimo padidėjimo, įvykusio dėl padidėjusio įsigyto ilgalaikio turto.

Atlyginimai	2010 m.	2011 m	Respublikinis
Bendras	2177	2310	2121,9 Lt/ 1771 Lt
Gydytojai	3164	3462	3700 Lt
Slaugytojos	1714	1836	

Bendras atlyginimų vidurkis lyginant su 2010 m. padidėjo 6,1 % ir viršijo respublikinį 8,8%. Gydytojų atlyginimų vidurkis padidėjo 9,4%, slaugytojų atlyginimų vidurkis padidėjo – 7,1%. Atlyginimų didėjimui didelės reikšmės turėjo paslaugų įkainių didinimas, geras profilaktinių programų vykdymas, skatinamųjų paslaugų teikimo gerėjimas.

## 2. Įstaigos veiklos rezultatai.

2.1. Įstaigos misija. Nustatyti ir patenkinti pacientų bei kitų suinteresuotų šalių (darbuotojų, tiekėjų, steigėjų, visuomenės) poreikius ir lūkesčius, įgyti pranašumo, teikiant asmens sveikatos priežiūros paslaugas. Visa tai atlikti rezultatyviai ir efektyviai bei nuolat tobulinti asmens sveikatos priežiūros paslaugų kokybę ir prieinamumą.

Pagrindinis veiklos tikslas – gerinti Klaipėdos miesto gyventojų sveikatą, siekiant sumažinti jų sergamumą ir mirtingumą, kokybiškai teikti medicininės paslaugas.

### Uždaviniai:

1. Organizuoti ir teikti kvalifikuotą ir specializuotą ambulatorinę sveikatos priežiūrą Klaipėdos miesto gyventojams: vaikams ir suaugusiems. Ši sveikatos priežiūra teikiama įstaigoje ir pacientų namuose, darbovietėse.
2. Reguliariai analizuoti aptarnaujamos bendruomenės demografinę bei sveikatos situaciją.
3. Įgyvendinti bendruomenės dalyvavimo ir tarpsektorialius bendradarbiavimo principus organizuojant ir teikiant pirminę ir antrinę sveikatos priežiūrą.
4. Parengti aptarnaujamos bendruomenės poreikių paremtą sveikatos priežiūros strategiją ir ją koreguoti keičiantis situacijai.
5. Teikti II lygio ambulatorines medicininės reabilitacijos, echoskopijos, ginekologų akušerių, logopedo paslaugas.
6. Įsigytos 2011 m. okulisto, psichoterapeuto licencijos ir jų paslaugos, gavus finansavimą iš Klaipėdos TLK kasos 2012 m., prieinamas ir kokybiškas teikti Klaipėdos gyventojams.

2.2. Strateginis darbo veiklos planas 2011 m. buvo patvirtintas Stebėtojų taryboje ir įteiktas Klaipėdos miesto savivaldybės sveikatos skyriui.

2.3.	2010 m.	2011 m.	(%)
Prisirašiusių skaičius	43596	39810	
Apsilankymai iš viso:	202104	212088	+ 4,9
iš jų profilaktiniai	46258	44267	- 4,4
į namus	5261	5338	+ 1,5
iš jų pas vaikus	1716	1875	+ 9,2
Pas odontologus	15555	15463	0
Ambulatorinė reabilitacija	93	97	+ 4,3
FMR konsultacijos	8956	9777	+ 9,1
Akušerio ginekologo	167	195	+ 11,8
Echoskopuotojo	1932	2657	+ 37,5
Akušerio ginekologo (kai atliekamas echoskopinis ar kolposkopinis tyrimas ir t.t.)	624	732	+ 17,3
Apsilankymai pas gyd. sk. vienam gyventojui per metus	4,6	5,3	-
Dispanseriniai	30716	230001	- 35,2
Su rizikos faktoriais	8217	6545	- 20,5
Siuntimai hospitalizacijai	981	979	- 0,3
Siuntimai konsultacijai	24024	27260	+ 13,5
Sergamumas 1000-čiui gyventojų	832	953	+ 14,5
Ligotumas	1836	2156	+ 17,4
Mirtingumas	2,3	2,5	-

Lyginant su 2010 m., 2011 m. sumažėjo 3783 prisirašiusiais pacientais, nes ligonių kasos atliko nedraustų pacientų draustumo patikrinimą ir išbraukė juos iš centro sąrašų. Pacientų sumažėjo dėl emigracijos, jūrininkų, dirbančių užsienio laivuose bei studentų, išvykusių mokytis į užsienį. Didelės reikšmės turėjo ir privačių kabinetų didėjimas Klaipėdoje.

Apsilankymų skaičius lyginant su 2010 m. padidėjo dėl padidėjusio vyresnio amžiaus pacientų prisirašymo centre, buvusios gripo epidemijos, o profilaktinių – sumažėjo dėl įsigaliojusio naujo įstatymo, kad komisija praeina kas 2 metai nežiūrint į darbo sąlygas, o vairuotojai mėgėjai – kas 10 metų. Padidėjo 1 gyventojų apsilankymas pas gydytoją per metus nuo 4,6 – 5,3 (respublikinis – 5,2%), dėl taip pat padidėjusio vyresnio amžiaus pacientų skaičiaus ir dėl buvusios gripo epidemijos. Pagerėjo ambulatorinė reabilitacija, kuriai centro administracija teikia ypatingą dėmesį, plėsdama paslaugų rūšis, echoskopija - ypač moterų, kadangi pagal panaudos sutartį gavome echoskopa iš AB "Klaipėdos nafta" ir jį naudoja gydytojai akušeriai-ginekologai. Padidėjo reabilitologų konsultacijų skaičius dėl didesnių TLK kvotų.

Yra tendencija mažėti siuntimų hospitalizacijai, pagerėjus ištyrimui vietoje, bet dar daug siuntimų konsultacijoms. Šis rodiklis rodo, kad šeimos gydytojai ne visai pilnai išnaudoja savo galimybes.

Nors ir pagerėjo II lygio paslaugų apimtys pas akušerius-ginekologus, echoskopuotoją, reabilitologą, medicininę reabilitaciją, tačiau turimos licencijos (traumatologo, endokrinologo, neurologo) leisti daugiau teikti paslaugų Klaipėdos gyventojams, bet dėl TLK skiriamų kvotų negalime, nors privačioms įstaigoms kvotos skiriamos daug lengviau.

Padidėjo sergamumas ir ligotumas, dėl taip pat vyresnio amžiaus pacientų padidėjimo, Klaipėdos klimato sąlygų. Klaipėdoje daugiau žmonių serga kvėpavimo takų, sąnarių, onko bei širdies kraujagyslių ligomis. Mirtingumas panašus su 2010 m.

### VšĮ Jūrininkų SPC valstybinių programų vykdymas

Vykdytos prevencinės programos:	2010 m.	2011 m.	2011 m. vykdymo %
1. Gimdos kaklelio piktybinių navikų prevencinių priemonių programos vykdymas:	28519,05 Lt	34314,37	120,3 %
2. Atrankinės mamografinės patikros dėl krūties vėžio finansavimo programos vykdymas:	15406,33 Lt	19214,89	124,7 %
3. Priešinės liaukos vėžio ankstyvosios diagnostikos programos vykdymas	69066,09 Lt	97527,30	141,2 %
4. Vaikų krūminių dantų dengimo silantinėmis medžiagomis finansavimo programos vykdymas	5037,34 Lt	8962,81	177,9 %
5. Asmenų, priskirtų širdies ir kraujagyslių ligų didelės rizikos grupei, atrankos ir prevencijos priemonių finansavimo programa (SAM)	174406,20 Lt	197516,12	113,3 %

2011 m. pagerėjo prevencinių profilaktinių programų vykdymas dėl pastovios administracijos kontrolės ir Klaipėdos mieste esame pirmaujančių gretose, tačiau dar yra nemažai rezervų, kad šias programas vykdyti dar geriau. Tai yra ir planavimas, pastovi kontrolė ir dažna analizė.

2011 m. buvo įsigyta ilgalaikio turto už 142135,86 Lt: nematerialus turtas – 1936,00 Lt (programinės įrangos: laboratorija, statistika, buhalterija); materialus turtas – 140199,86 Lt (kompiuterinė įranga – 4282,19 Lt, medicininė įranga - 119252 Lt (odontologinis įrenginys, apatinių galūnių masažinės įmovos, UVD, lazerio, ultragarso aparatai, 2 ginekologinės kėdės, faksas, 2 nešiojamieji bei 5 stacionariniai kompiuteriai, kardiografas, 2 biokuliariniai mikroskopai); kitas ilgalaikis turtas – 11795,72 Lt (spintos, stalai, kėdės, vėdinimo įranga ir kt.).

### 3. Problemos:

3.1. Išoriniai faktoriai – trūksta patalpų, šeimos gydytojai apkrauti popierizmu bei socialinėmis problemomis, trūksta savivaldybės pagalbos, maži įkainiai, vykdoma TLK kvotų politika, ko pasekoje niekaip negalime praplėsti paslaugų spektrą.

Vidiniai faktoriai: trūksta jaunų šeimos gydytojų, nes dabartiniai sensta (vidurkis 56 metai), bendruomenės slaugytojų, reabilitologų. Mes patys pradėjome ieškoti universiteto, kuriame būtų galima paruošti iš bendrosios praktikos slaugytojas į bendruomenės slaugytojas. Tokį suradome Klaipėdoje, bet dėl biurokratinių problemų šis klausimas dar yra sprendžiamas. Valstybė užkrauna įstaigoms neplanuotas išlaidas (nedarbingumo pažymėjimų išrašymas elektroniniu būdu, E sveikatos programos įvedimas tęsiasi metų metais dėl ministerijos kaltės).

3.2. Per 2011 m. buvo gauti 6 skundai, kurie buvo nepagrįsti. Įstaigoje veikia vidaus audito tarnyba. Atlikta 12 planinių patikrinimų. Neplaninių audito patikrinimų nebuvo. Buvo tikrinama kokybės vadybos sistemos eiga, vedama dokumentacija, vykdoma skyrių veiklos duomenų analizė. Neatitikčių nustatyta 7, buvo pareikštos 9 pastabos. Neatitikčių buvo dėl paslaugų teikimo kokybės, pastabų dėl medicininės dokumentacijos neatitikimo reikalavimų.

Pravesta metinė finansinė revizija, vieną kartą ketvirtyje, vyriausiasis gydytojas atsiskaito už finansinę politiką prieš stebėtojų tarybą, tik dėl ilgai užsitęsusio stebėtojų tarybos narių skyrimo naujojoje savivaldybės taryboje, stebėtojų taryba I pusmetį neįvyko.

#### 4. Vadovo indėlis tobulinant įstaigos administravimą.

4.1. Vadovo indėlis: kolektyvo darbo užmokestis, lyginant su 2010 m., padidėjo 12 % ir viršijo respublikinių rodiklių 2%. Didelis dėmesys kreipiamas į kompiuterizaciją. Sumažėjo eilės pas šeimos gydytojus nuo tos pačios dienos iki 3 dienų (respublikinis rodiklis 7 dienos). Nėra eilių registratūroje. Nuo 2001 m. centras dirba turėdamas kokybės vadybos sistemą LST-EN 9001:2001, o 2009 m. po reauditavimo įsigijome kokybės vadybos sistemą EN ISO 9001:2008. Veikia vidaus auditas. Pastoviai įdiegiamos naujos licencijų rūšys (2011 m. įsigyta okulisto ir psichoterapeuto licencijos), gydymo ir diagnostikos metodikos. 2011 metus įstaiga baigė 235155 Lt teigiamu finansiniu rezultatu. Atnaujinta medicininė įranga, gerėja įstaigoje etika ir deontologija. Gydytojai ir slaugytojos apsilankymams į namus aprūpintos transportu, atliekami remontai, pastoviai keliama tiek vadovo, tiek gydytojų, slaugytojų profesinė kvalifikacija. Tarpiai bendradarbiaujama su stebėtojų, gydymo ir slaugymo, bei etikos tarybomis, kurioms atsiskaitoma kiekvieną ketvirtį už atliktą darbą.

4.2. Per, įstaigos įvaizdžiui gerinti įkurtą internetinę svetainę, stengiamės pacientams, bei Klaipėdos gyventojams ir pacientams pateikti darbo grafikus, jų pasikeitimus, išreklamuoti teikiamas paslaugas, išklausti pacientų pasiūlymų darbo kokybės gerinimo klausimais, pateikti atlyginimai.

Nemažai bendradarbiaujame ir su spauda, kurioje stengiamės aprašyti naujai teikiamas paslaugas, įdiegtas naujas gydymo bei diagnostikos metodikas, naujai įsigytą aparatūrą, pagerbti savo nusipelnčius kolektyvo narius, aprašyti savo bėdas ir pasiekimus, dirbant Klaipėdos gyventojų labui.

#### KETURMATĖ SITUACIJOS ANALIZĖ

I stiprybės	II silpnybės
1. Licencijuoti ir kvalifikuoti darbuotojai.	1. Jaunų šeimos gydytojų stoka (gydytojų amžiaus vidurkis siekia 56 metai)
2. Įdiegta ir naudojama kokybės vadybos sistema EN ISO 9001:2008.	2. Patalpų trūkumas.
3. Sumažėjusios šeimos gydytojų apylinkės.	3. Kompiuterinių programų stoka.
4. Pastoviai atnaujinama medicininė įranga.	4. Kompiuterinio raštingumo stoka.
5. Kvalifikacijos kėlimas tiek specialybės, tiek administravimo srityse.	5. Ribotos diagnostikos galimybės.
6. Atlyginimai siekia respublikinius rodiklius bei kai kuriuos viršija.	6. Blogėja ambulatorinių konsultacijų prieinamumas (ypač kardiologijos, endokrinologijos, traumatologijos, okulisto dėl TLK kvotų politikos).
7. Pastovus naujų paslaugų įdiegimas.	7. Nenumatytos ir neplanuotos išlaidos (SODRA, TLK).
8. Demokratinis personalo valdymas.	
9. Pastoviai renovuojamos patalpos	

III grėsmė	IV galimybės
1. Įsigytų licencijų nepanaudojimas dėl VLK vykdomos kvotų politikos	1. Miesto sveikatos politikos stabilumas.
2. Maži ir finansiškai nepagrįsti įkainiai.	2. Patvirtinta sveikatos priežiūros įstaigų restruktūrizavimo strategija (prioritetinės kryptys pirminei grandžiai ir slaugos plėtrai).
3. Šeimos gydytojų amžius ir jų stoka dėl reformos ir migracijos.	3. Skatinamųjų paslaugų įvedimas.
4. Nelygi konkurencija tarp valstybinių ir privačių įstaigų vykdoma valstybiniu mastu.	4. Prevencinių programų vykdymas ir plėtra.
5. Didėjanti privačių kabinetų plėtra (išskirtinis TLK dėmesys privatininkams ir ignoravimas valstybinių įstaigų).	5. Lėšų už gerus darbo rodiklius skyrimas.
6. Vienašališkas neigiamas žiniasklaidos dėmesys valstybinėms įstaigoms (apie privatininkus beveik nerašoma)	6. Ilgalaikis ir produktyvus bendradarbiavimas su pagrindinėmis miesto įmonėmis.
7. Didėjanti emigracija, studentų mokymasis užsienyje.	7. Administracijos dalyvavimas vyriausiųjų gydytojų asociacijos veikloje.

Vyriausiasis gydytojas



Viktoras Grigalauskas

**Viešoji įstaiga**  
**JŪRININKŲ SVEIKATOS PRIEŽIŪROS CENTRAS**

**STEBĖTOJŲ TARYBOS POSĖDŽIO**  
**PROTOKOLAS**

2012-03-20 Nr. 41  
Klaipėda

Pirmininkas – Saulius Budinas, Klaipėdos miesto savivaldybės tarybos narys.

Sekretorė – Danguolė Pabrinkienė, VšĮ Jūrininkų sveikatos priežiūros centro atstovė.

Dalyvauja: Janina Asadauskienė, Klaipėdos miesto savivaldybės Socialinių reikalų departamento Sveikatos apsaugos skyriaus vedėja, Genovaitė Paulikienė, Klaipėdos miesto savivaldybės administracijos Finansų ir turto departamento Turto skyriaus vedėja, Saulius Budinas, Klaipėdos miesto savivaldybės tarybos narys, Antanas Lekstutis, visuomenės atstovas, Danguolė Pabrinkienė, VšĮ Jūrininkų sveikatos priežiūros centro atstovė, Viktoras Grigalauskas, VšĮ Jūrininkų sveikatos priežiūros centro vyriausiasis gydytojas.

Darbotvarkė:

1. Vyriausiojo gydytojo ataskaita už 2011 metus ir jos tvirtinimas.
2. 2012 metų plano tvirtinimas.
3. 2012 metų sausio mėn. darbo rodikliai.
4. Planuojami darbai.

*Pranešėjas vyriausiasis gydytojas Viktoras Grigalauskas*

**1. SVARSTYTA.**

Vyriausiojo gydytojo ataskaita už 2011 metus ir jos tvirtinimas.

Pranešėjas: V. Grigalauskas, pranešimas pridedamas.

NUTARTA.

Vyriausiojo gydytojo ataskaita už 2011 m. patvirtinta ir įvertinta teigiamai.

**2. SVARSTYTA.**

2012 metų plano tvirtinimas.

Pranešėjas: V. Grigalauskas, pranešimas pridedamas.

NUTARTA.

2012 metų planas patvirtintas ir įvertinta teigiamai.

**3. SVARSTYTA.**

2012 metų sausio mėn. darbo rodikliai.

Pranešėjas: V. Grigalauskas, pranešimas pridedamas.

NUTARTA.

2012 metų sausio mėn. darbo rodikliai įvertinti teigiamai. Kadangi sausio mėn. TLK nubraukė 4,5 tūkstačio prisirašiusių, finansinis įstaigos rezultatas pablogėjo.

**4. SVARSTYTA.**

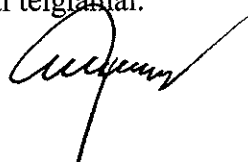
Planuojami darbai.

Pranešėjas: V. Grigalauskas, pranešimas pridedamas.

NUTARTA.

Planuojamus darbus įvertinti teigiamai.

Posėdžio pirmininkas



Saulius Budinas

Posėdžio sekretorė



Danguolė Pabrinkienė