

VŠĮ KLAIPĖDOS SENAMIESČIO PIRMINĖS SVEIKATOS PRIEŽIŪROS CENTRO 2011 M. VADOVO VEIKLOS ATASKAITA

1. ĮSTAIGOS PRISTATYMAS

1.1. Juridinis statusas

VšĮ Klaipėdos senamiesčio pirminės sveikatos priežiūros centras (toliau įstaiga) įsteigtas 2001 m. vasario 22 d. reorganizuojant VšĮ Klaipėdos Raudonojo Kryžiaus ligoninę. Nuo 2001 m. spalio 11 d. įstaigos steigėjas – Klaipėdos miesto savivaldybė.

Įstaigos registracijos Nr. VŠ01-05. Identifikavimo kodas 141978323.

Įstaiga veiklą vykdo adresu: H.Manto 49, Klaipėda. Telefonai: administracija 40-19-84, registratūra 311817, faksas 40-19-85, elektroninis paštas: senamiescio.pspc@freemail.lt.

Įstaigai suteikta teisė užsiimti sveikatos priežiūros veikla ir teikti licencijose numatytas pirminės ambulatorinės sveikatos priežiūros ir odontologinės priežiūros paslaugas.

1.2. Įstaigos vadovas

Įstaigos veiklą organizuoja ir vykdo administracija, kuriai vadovauja administracijos vadovė – vyriausioji gydytoja Loreta Žilinskienė.

1.3. Darbuotojų skaičius			
Administracijos darbuotojai	Specialistai	Ūkinis techninis personalas	Pastabos: nurodykite ar atitinka esamas darbuotojų skaičius miesto tarybos ar vyriausybės patvirtintiems normatyvų reikalavimams.
2	28	5	

1.4. Naudojamos patalpos		
Pastatai (nurodyti adresus)	Plotas	Pastabas
H.Manto 49, Klaipėda	175,25 kv.m.	

1.5. Biudžetas				
Skirtos lėšos	2010 m.	2011 m.	Pokytis	
			Lt	%
PSDF	1 562 773	1 709 462	146 689	9,4
Gautos už mokamas paslaugas	140 344	171 129	30 785	22,0
Kitos lėšos (labdara, parama, fondai)	7366	6896	- 470	-6,4

2. ĮSTAIGOS VEIKLOS REZULTATAI

2.1. Įstaigos misija, tikslai, uždaviniai

Pagrindinis įstaigos tikslas – gerinti Lietuvos gyventojų sveikatą, sumažinti gyventojų sergamumą ir mirtingumą, kokybiškai teikti medicinos paslaugas.

Misija: teikti kokybiškas ir kvalifikuotas pirminės asmens sveikatos priežiūros paslaugas, tenkinančias mūsų pacientų poreikius.

Vizija: mes tapsime moderniu ir pirmaujančiu pirminės sveikatos priežiūros centru viršydami pacientų lūkesčius.

Tikslai:

1. Pacientų poreikių tenkinimas.
2. Asmeninės darbuotojų atsakomybės už teikiamų paslaugų kokybę ugdymas.
3. Kvalifikuotas pacientų aptarnavimas su užuojauta, šiluma ir supratimu.
4. Bendradarbiavimas su kitomis sveikatos priežiūros įstaigomis, siekiant pagerinti paslaugų kokybę.

Uždaviniai:

1. Kiekvienais metais atlikti pacientų pasitenkinimo teikiamomis paslaugomis matavimą ir remiantis rezultatais, tobulinti organizacijos veiklą.
2. Sukurti darbuotojų motyvavimo sistemą, skatinančią dirbti kokybiškai.
3. Kiekvienam darbuotojui ne mažiau kaip kartą per metus kelti kvalifikaciją specializuotuose kursuose, seminaruose ir konferencijose.
4. Formalizuoti bendradarbiavimą su kitomis sveikatos priežiūros įstaigomis bendradarbiavimo sutartimis.

2.2. 2011 metų strateginio veiklos plano tikslai, uždaviniai, vykdytos programos, priemonės ir jų įgyvendinimo rezultatai

Eil. Nr.	Priemonės pavadinimas	Įvykdymo terminas	Pastabos
1	2	3	4
1.	Atlikti I aukšto kabinetų ir koridoriaus einamąjį remontą.	2011 m.	-Atliktas I aukšto kabinetų ir koridoriaus remontas už 60 700 Lt. -Remontui atlikti naudotos įstaigos savos lėšos (37 624 Lt), bei gauta gyventojų nuo pajamų mokesčio 2 procentų parama (23 076 Lt). -Pakeisti I aukšto suolai, bei kai kurie kabinetų baldai už 6774 Lt. Naudotos įstaigos savos lėšos.
2.	Plėtoti bendruomenės slaugytojų darbą ligonių namuose.	2011 m.	-Tęstinai buvo tobulinama ir vystoma ligonių turinčių nuolatinės slaugos ir nuolatinės priežiūros poreikius slaugymas namuose.
4.	Naujų paslaugų teikimas	2011 m.	-Pradėta teikti skatinamoji paslauga „Nėščiosios šlapimo pasėlio tyrimas besimptomėi bakteriurijai nustatyti“.
5.	Įrangos atnaujinimas	2011 m.	-Nupirktos odontologų darbui 2 vnt. helio lempos už 4000 Lt. Įstaigos savos lėšos. -Pagal panaudą gautas šlapimo analizatorius, kuris atlieka išsamesnius bei platesnius tyrimus.
6.	Gerinti darbuotojų darbo sąlygas.	2011 m.	-Skatinamas profesinis tobulėjimas, sudarant visiems darbuotojams vienodas sąlygas. -SAM padidinus metinės bazinės kainos balą už prirašytą pacientą nuo 0,95 Lt iki 0,97 Lt padidintas darbo užmokestis. Vidutiniškai gydytojui 200 Lt, slaugytojai 100 Lt.
7.	Informacinių technologijų diegimas E. sveikatos plėtra	2011 – 2013 m.	2011 m. pradėjome dalyvauti projekte „E. sveikatos paslaugų plėtra Klaipėdos regiono asmens sveikatos priežiūros įstaigose“. Pagrindinės numatomos lėšos ES fondų.

2.3. Suteiktų paslaugų rūšys, kiekybiniai ir kokybiniai teikiamų paslaugų pokyčiai.

Paslaugų gavėjai, tikslinės grupės.

Paslaugų poreikių tenkinimo %. Lyginant su normatyvais, faktiniu poreikiu arba sociologiniais tyrimais nustatytu poreikiu.

2.3.1. Įstaigoje teikiamos šios paslaugų rūšys:

- 1.1. Pirminė ambulatorinė asmens sveikatos priežiūra.
- 1.2. Skatinamosios paslaugos: fiziologinio nėštumo priežiūra, naujagimių priežiūra, neįgaliųjų priežiūra, imunoprofilaktika vaikams, moksleivių paruošimas mokyklai, slaugytotojo procedūros namuose ir kitos įeinančios į pirminę ambulatorinę asmens sveikatos priežiūros normą.
- 1.3. Odontologinės priežiūros paslaugos.
- 1.4. Vykdomos valstybės finansuojamos prevencinės programos: gimdos kaklelio piktybinių navikų, atrankinės mamografinės patikros dėl krūties vėžio, priešinės liaukos vėžio ankstyvosios diagnostikos, asmenų priskirtinų širdies ir kraujagyslių ligų didelės rizikos grupei, atrankos ir priemonių programa, vaikų krūminių dantų dengimo silantinėmis medžiagomis programa.

Paslaugų gavėjai, tikslinės grupės.

Eil. Nr.	Pavadinimas	Paslaugų gavėjai ir tikslinės grupės	2010 m.	2011 m.	Pokytis (%)
1.	Įrašytų į sąrašą aptarnaujamų gyventojų skaičius įstaigoje	Iš viso:	10571	9947	-6,3
		< 1 m.	51	37	-37,8
		1-4 m.	210	189	-11,1
		5-6 m.	90	86	-4,7
		7-17 m.	515	472	-9,1
		18-49 m.	5324	4760	-11,8
		50-65 m.	2331	2371	1,7
		> 65 m.	2050	2032	-0,9
		Iš jų kaimo gyventojai	1373	1297	-5,9
2.	Bendras apsilankymų skaičius. Iš jų:	Visi aptarnaujami gyventojai	43508	44645	2,5
2.1.	vaikų	Vaikai iki 18 metų	11341	12240	7,3
2.2.	pas šeimos gydytojus	Visi aptarnaujami gyventojai	39925	40621	1,7
2.3.	pas gyd. odontologus	Visi aptarnaujami gyventojai	3404	4024	15,4
3.	Atlikta skatinamųjų paslaugų	Pagal ASPĮ norma teikiamos paslaugos	8150	8717	6,5

Vaikų ir suaugusiųjų priežiūros intensyvumas	2010 m.	2011 m.	Pokytis
1. Apsilankusių vaikų dalis (%) palyginti su bendru prisirašiusių vaikų skaičiumi	85 %	87 %	2 %
2. Apsilankusių suaugusiųjų dalis (%) palyginti su bendru prisirašiusių suaugusiųjų skaičiumi	60 %	64 %	4 %
3. Apsilankymų skaičius tenkantis vienam prirašytam gyventojui (bendras):	4,1	4,5	0,4
3.1. pas šeimos gydytoją	3,8	4,1	0,3
3.2. pas gydytoją odontologą	0,3	0,4	0,1
3. Apsilankymų skaičius tenkantis vienam gydytojo etatui (bendras):	4351	5102	751
3.1. šeimos gydytojo	6142	6249	107
3.2. gydytojo odontologo	1702	1788	86

2.3.2. Finansinis įstaigos veiklos rezultatas

2010 m. - 4639 Lt;

2011 m. - 13020 Lt.

Padidėjimas: 8381 Lt. tai įrodo, jog įstaigos lėšų naudojimas, bei sąnaudų paskirstymas yra racionalus.

2.3.3. Įstaigos sąnaudų darbo užmokesčiui dalis nuo bendrų pajamų – darbo užmokesčio fondas

2010 m. – 63,7 proc.

2011 m. – 62,6 proc.

Sumažėjimas: 1,1 proc.

Darbo užmokesčio fondas lyginant dviejų metų laikotarpį nežymiai sumažėjo. Stebėtojų tarybos nustatytas darbo užmokesčio fondas 2011 m. iki 65 procentų. Įstaiga darbo užmokesčio fondo 2011 m. neviršijo.

2.3.4. Įstaigos sąnaudų valdymo išlaidoms dalis

2011 m. sąnaudos valdymo išlaidoms sudaro 7 procentus nuo visų sąnaudų.

2.3.5. Papildomų finansavimo šaltinių pritraukimas

2011 m. įstaiga papildomai gavo 2 procentus gyventojų pajamų mokesčio paramos.

Įstaiga pasirašė panaudos sutartį su UAB “Diamedica” dėl šlapimo analizatoriaus naudojimo. Tai leidžia įstaigai sutaupyti įrangos įsigijimo kaštus.

2.3.6. Pacientų pasitenkinimo įstaigos teikiamomis paslaugomis lygis bei pacientų skundų tendencijos

2011 m. įstaigoje pacientų skundų nebuvo gauta, kas parodo kad pacientų pasitenkinimo lygis labai geras.

2.3.7. Kokybės sistemos diegimo ir vystymo laipsnis

Įstaigoje yra parengta visa medicininė bei valdymo dokumentacija, kuri privaloma pagal pagal įstaigos veiklos statusą. Dokumentacija pagal aukštesnių instancijų įstatyminę bazę nuolat keičiama ir atnaujinama. Kokybės sistemos vystimo laipsnis įstaigoje aukštas.

2.3.8. Darbuotojų kaitos įstaigoje rodiklis

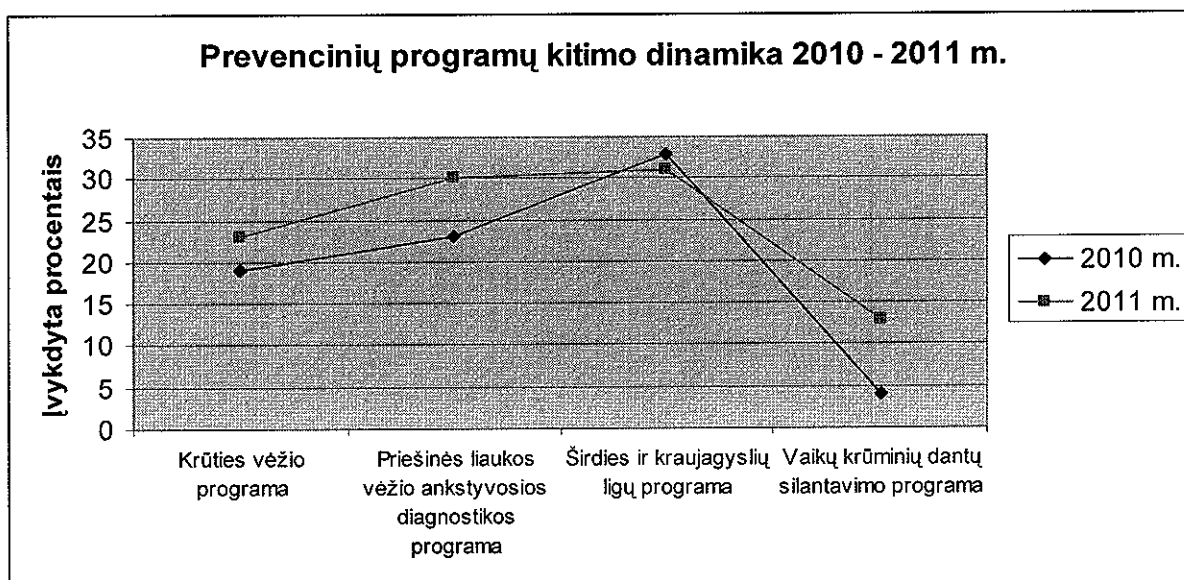
2011 m. darbuotojų skaičius įstaigoje nekito, kas rodo kad darbuotojai patenkinti jiems suteiktomis darbo sąlygomis.

2.3.9. Prioritetinių paslaugų teikimas

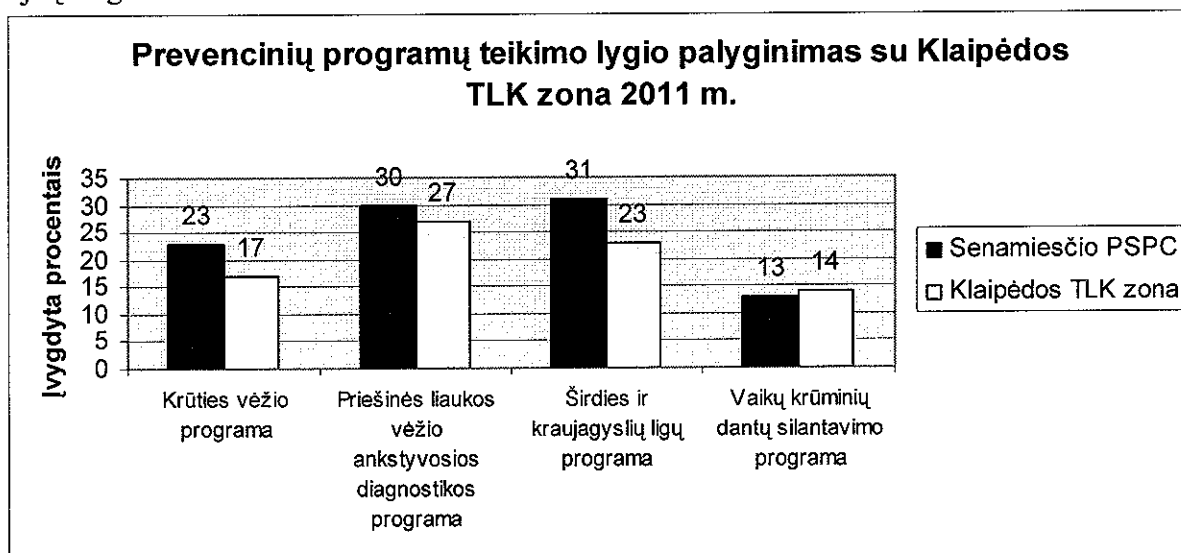
Įstaigoje prioritetinėmis paslaugomis laikomos visos vykdomos valstybės finansuojamos prevencinės programos: gimdos kaklelio piktybinių navikų, atrankinės mamografinės patikros dėl krūties vėžio, priešinės liaukos vėžio ankstyvosios diagnostikos, asmenų priskirtinų širdies ir kraujagyslių ligų didelės rizikos grupei, atrankos ir priemonių programa, vaikų krūminių dantų dengimo silantinėmis medžiagomis programa.

Vykdytos prevencinės programos

Programos pavadinimas	2010 m.	2011 m.	Pokytis
1. Atrankinės mamografinės patikros dėl krūties vėžio finansavimo programos vykdymas:			
Pacienčių, kurioms buvo suteikta paslauga, dalis (%) palyginti su bendru prisirašiusių 50-69 m. moterų skaičiumi	19 %	23 %	4 %
2. Priešinės liaukos vėžio ankstyvosios diagnostikos programos vykdymas:			
Pacientų, kuriems buvo suteikta paslauga, dalis (%) palyginti su bendru 50-75 m. prisirašiusių vyrų skaičiumi	23 %	30 %	7 %
3. Vaikų krūminių dantų dengimo silantinėmis medžiagomis finansavimo programos vykdymas			
Vaikų, kuriems buvo suteikta paslauga, dalis (%) palyginti su bendru 6-14 m. prisirašiusių vaikų skaičiumi	4 %	13 %	9 %
4. Asmenų priskirtinų širdies ir kraujagyslių ligų didelės rizikos grupei, atrankos ir priemonių finansavimo programa:			
Pacientų, kuriems buvo suteikta paslauga, dalis (%) palyginti su bendru 40-45 m. prisirašiusių vyrų skaičiumi. Pacienčių, kurioms buvo suteikta paslauga, dalis (%) palyginti su bendru prisirašiusių 50-65 m. moterų skaičiumi.	33 %	31 %	-2 %

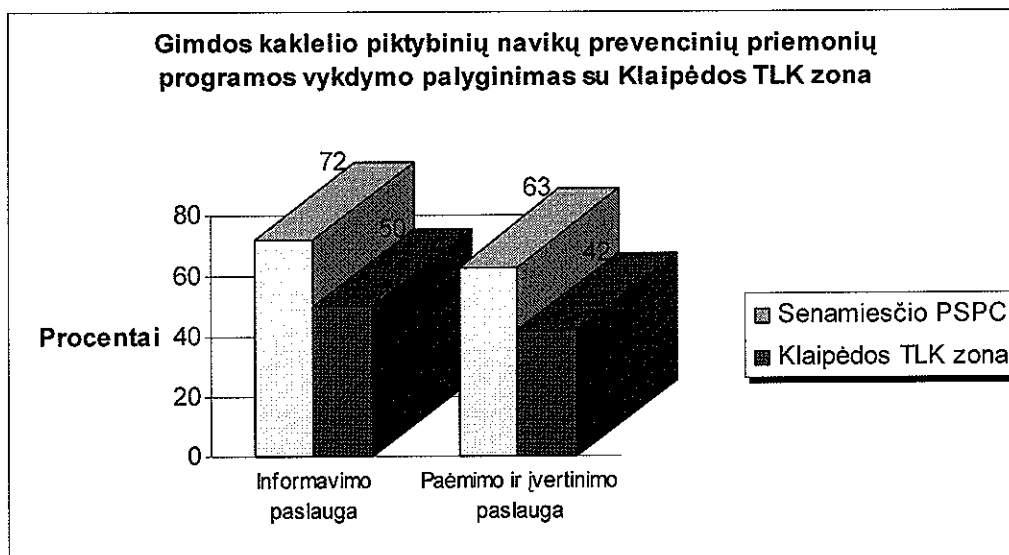


Prevencinių paslaugų dinamika rodo, kad įstaigos teikiamos prioritetinės paslaugos nors nežymiai, bet 2011 m. didėjo. Lyginant su teikiamomis paslaugomis visoje Klaipėdos TLK zonoje įstaigos rodikliai didesni.



Įpatingas dėmesys tiek valstybės mastu, tiek įstaigoje yra skiriamas gimdos kaklelio prevencinių priemonių programos vykdymui. Kadangi paslauga atliekama pacientui kas 3 metus, pateikiame bendrus 3 metų duomenis.

Gimdos kaklelio piktybinių navikų prevencinių priemonių programos vykdymas	2009-2010-2011 m.
Pacienčių, kurioms buvo suteikta paslauga, dalis (%) palyginti su bendru prisirašiusių 25-60 m. moterų skaičiumi	
Informavimo paslauga	72 %
Paėmimo ir įvertinimo paslauga	50 %



2.3.10. Informacinių technologijų diegimo ir vystymo lygis

Įstaigoje nuolat vystomos ir naujinamos informacinės technologijos. Kompiuterizuoti visi šeimos gydytojų kabinetai, registratūra ir statistika apjungta bendru tinklu – tai pagerina ir paspartina duomenų apsikeitimą tiek įstaigos viduje, tiek su TLK programos SVEIDRA duomenimis. Nuo 2010 m. pagal visus numatytus reikalavimus sukurta internetinė svetainė, kurioje skelbiami pagrindiniai įstaigos duomenys. Įstaigoje kompiuterizuotai vedama finansų bei personalo apskaita.

2011 m. pradėjome dalyvauti projekte „E. sveikatos paslaugų plėtra Klaipėdos regiono asmens sveikatos priežiūros įstaigose“. E. sveikatos programa suteiks įstaigai visas galimybes elektroninėje sistemoje – pacientų registracija, elektroninė ambulatorinė kortelė, duomenų apie pacientą keitimąsi tarp įstaigų, pagerins ir pagreitins įstaigos vidaus darbą.

3. PROBLEMOS

3.1. Sąlygotos vidaus ir išorės faktorių.

1. Įstaigoje problemų sąlygotų vidaus faktorių nėra.
2. Išorės faktorių problema išlieka sumažintas ir nepakankamas finansavimas, nestabili pirminės sveikatos priežiūros finansavimo politika, atsiskaitymų sutrikimai, gyventojų draustumas ir emigracija.
3. Kaip pateikta 2.3.1 dalies analizėje matome, kad 2011 m. mažėja prisirašiusių gyventojų skaičius dėl jaunų žmonių amžiaus grupių emigracijos, mažėjančio gimstamumo bei senstančios visuomenės, kas mažina įstaigos pagrindines pajamas. Tačiau gydytojų darbo krūvis

išlieka labai didelis, net auga didėjančiai dėl vis labiau lėtinėmis ligomis sergančių žmonių, šeimos gydytojui didinamų paslaugų teikimo apimtį.

3.2. Atlikti patikrinimai kontroliuojančių institucijų ar vidaus audito.

1. Atlikta metinės finansinės atskaitomybės ir veiklos ataskaitų revizija..
2. Atliktas Klaipėdos visuomenės sveikatos centro patikrinimas.
3. Klaipėdos metrologijos centras atliko medicininių prietaisų metrologinę patikrą.

4. VADOVO INDĖLIS TOBULINANT ĮSTAIGOS ADMINISTRAVIMĄ

4.1. Personalo valdymo, vidinių ir išorinių resursų paieškos rezultatai

VšĮ Klaipėdos Senamiesčio pirminės sveikatos priežiūros centro darbuotojai esant galimybėms skatinami priedais už gerus darbo rezultatus. Esant nelaimės atvejui išmokamos pašalpos. Suteikiamos visos galimybės kelti kvalifikaciją ir tobulėti.

Darbuotojai dalyvauja priimant sprendimus tiek labiau reikšmingus įstaigos veiklai, tiek mažesnio reikšmingumo. Visuomet yra išklausoma jų nuomonė. Organizuojami renginiai, siekiant paminėti jubiliejines kolektyvo šventes bei atskirų darbuotojų.

4.2. Įstaigos įvaizdžio gerinimo priemonės

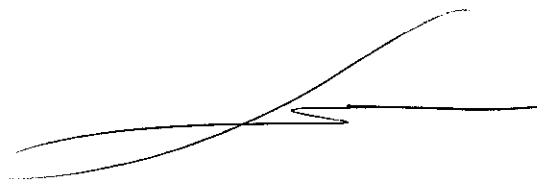
Pagrindinė įstaigos įvaizdžio gerinimo priemonė tai kokybiškas pacientų aptarnavimas ir siekimas tobulėti šioje srityje. Patenkintas pacientas geriausias įstaigos rodiklis vertinant įvaizdį.

Pagal galimybes įstaiga tobulina ir atnaujina įrangą, baldus bei kabinetų estetinį vaizdą, kurie tiesiogiai įtakoja tiek darbuotojo darbo kokybę, tiek paciento pasitenkinimą atliekama paslauga.

Nors įstaiga ir ne pelno siekianti, tačiau kiekvienais metais stengiasi išlaikyti teigiamą finansinį rezultatą, kuris parodo jog įstaigoje racionalus sąnaudų paskirstymas.

Įstaiga nuolat bendradarbiauja su kitomis Klaipėdos ir šalies gydymo įstaigomis, žiniasklaida bei kitomis visuomeninėmis organizacijomis.

Vyriausioji gydytoja



Loreta Žilinskienė

VŠĮ KLAIPĖDOS SENAMIESČIO PIRMINĖS SVEIKATOS PRIEŽIŪROS CENTRAS

STEBĖTOJŲ TARYBOS POSĖDŽIO PROTOKOLAS

2012 m. kovo 16 d. Nr. 2
Klaipėda

Posėdžio pirmininkas Artūras Razbadauskas

Posėdžio sekretorė Nijolė Venclauskienė

Dalyvauja: – Artūras Šulcas, Klaipėdos miesto savivaldybės tarybos narys, Artūras Razbadauskas, Klaipėdos miesto savivaldybės tarybos narys, Nijolė Venclauskienė – įstaigos atstovė.

Kviestiniai: Vyriausioji gydytoja Loreta Žilinskienė, vyriausioji buhalterė Daiva Purauskienė.

Darbotvarkė:

1. 2011 m. vadovo veiklos ataskaita. Kiekybinių ir kokybinių rodiklių vertinimas.
2. Dėl įstaigos naudojamų patalpų būklės.

1. SVARSTYTA.

2011 m. įstaigos vadovo veiklos ataskaita. Ataskaitą stebėtojų tarybos nariams pristatė vyriausioji gydytoja Loreta Žilinskienė.

Stebėtojų tarybos nariai svarstė vadovo 2011 m. veiklos ataskaitą ir vertino vadovaudamiesi 2011 m. gruodžio 1 d. Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro įsakymu Nr. V-1019 „Dėl Lietuvos nacionalinės sveikatos sistemos viešųjų įstaigų veiklos finansinių rezultatų vertinimo kiekybinių ir kokybinių rodiklių ir vadovaujančių darbuotojų mėnesinės algos kintamosios dalies nustatymo tvarkos aprašo patvirtinimo“ bei įsakymo pakeitimu 2012 m. sausio 01 d. Nr. V-1 įstaigos kokybinius bei kiekybinius rodiklius pagal išvardintus punktus.

NUTARTA.

Pritarti įstaigos vadovo 2011 metų veiklos ataskaitai.

Įvertinus kokybinius ir kiekybinius rodiklius dėl vadovo mėnesinės algos kintamosios dalies stebėtojų taryba skyrė 84 balų sumą (pagal vadovo ataskaitą už punktus 2.3.2. – 10, 2.3.3. – 10, 2.3.4. – 9, 2.3.5. – 9, 2.3.6. – 9, 2.3.7. – 8, 2.3.8. – 10, 2.3.9. – 10, 2.3.10. – 9) ir nustatė, kad vyriausiai gydytojai Loretai Žilinskienei gali būti skiriama 40 procentų mėnesinės algos kintamoji dalis 2012 metams.

2. SVARSTYTA.

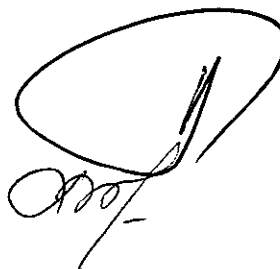
Įstaigos naudojamų patalpų būklė.

NUTARTA.

Stebėtojų taryba apžiūrėjo įstaigos naudojamą patalpą ir įvertino, kad veiklos tęstinumas šiose patalpose yra garantuotas, nes patalpos tvarkingos, suremontuotos, pritaikytos pirminės sveikatos priežiūros darbui.

Posėdžio pirmininkas

Posėdžio sekretorius



Artūras Razbadauskas

Nijolė Venclauskienė