

VšĮ Karoliniškių poliklinikos vadovo 2018 metų ataskaita



VšĮ Karoliniškių poliklinika

VADOVO VEIKLOS ATASKAITA 2018



Vilnius
2019

Turinys

1. Bendri duomenys	5
2. Diagnostinės, gydomosios, profilaktinės ir socialinės veiklos analizė.....	8
2.1. Duomenys apie prisirašiusius gyventojus prie AASPI.....	8
2.1.1. Demografiniai rodikliai pagal amžių ir lytį.	9
2.2. Duomenys apie pacientų apsilankymus pas gydytojus specialistus.	9
2.3. Duomenys apie pacientų apsilankymų skaičių AASPI.	10
2.4. Duomenys apie antrinio lygio specialistų konsultacijas.....	11
2.5. Duomenys apie mokamas paslaugas:	11
2.5.1. Duomenys apie pastoviai teikiamas mokamas paslaugas.....	11
2.5.2. Duomenys apie mokamas gydytojų specialistų paslaugas, teikiamas pasibaigus lėšų limitui (kvotoms).....	11
2.6. Duomenys apie atliktas procedūras ir tyrimus.	11
2.7. Duomenys apie suaugusiųjų sergamumą.....	12
2.8. Duomenys apie vaikų sveikatos priežiūrą:	13
2.8.1. Duomenys apie naujagimius.....	13
2.8.2. Duomenys apie vaikų profilaktines sveikatos priežiūros apžiūras.....	13
2.8.3. Duomenys apie kūdikių sveikatos priežiūrą.	13
2.8.4. Duomenys apie vaikų sergamumą.	14
2.8.5. Duomenys apie vaikų imunizaciją.....	15
2.9. Duomenys apie sergančių suaugusiųjų ir vaikų ilgalaikį stebėjimą:	16
2.9.1. Duomenys apie vaikų ilgalaikį stebėjimą.	16
2.10. Duomenys apie medicininę ir palaikomąją reabilitaciją, sveikatos grąžinamąjį, antirecidyvinių gydymą:	18
2.10.1. Duomenys apie suaugusiųjų medicininę ir palaikomąją reabilitaciją, sveikatos grąžinamąjį, antirecidyvinių gydymą.	18
2.10.2. Duomenys apie vaikų medicininę ir palaikomąją reabilitaciją, sveikatos grąžinamąjį, antirecidyvinių gydymą.	19
2.10.3. Duomenys apie medicininę ir palaikomąją reabilitaciją, sveikatos grąžinamąjį, antirecidyvinių gydymą 1000-čiui prisirašiusiųjų.	19
2.11. Duomenys apie skatinamąsias pirminės ambulatorinės asmens sveikatos priežiūros paslaugas.....	20
2.12. Duomenys apie gyventojų nedarbingumą.	23
2.13. Duomenys apie neįgalumo, darbingumo lygių, specialiųjų nuolatinės slaugos, nuolatinės priežiūros poreikių nustatymą, palyginant praėjusius ir ataskaitinius metus.	23
2.13.2. Duomenys apie vaikų neįgalumą.....	24
2.14. Duomenys apie gyventojų mirtingumą:	25

2.14.1. Duomenys apie suaugusius mirusius namuose pagal įstaigoje išduotus mirties liudijimus.	25
2.14.2. Duomenys apie suaugusiųjų bendrą mirtingumą.....	26
2.14.3. Duomenys apie bendrą vaikų mirtingumą.....	26
2.15. Duomenys apie hospitalizaciją:.....	26
2.15.1. Duomenys apie suaugusiųjų hospitalizaciją.....	26
2.15.2. Duomenys apie vaikų hospitalizaciją.....	28
2.16. Duomenys apie siuntimo ir klinikinės diagnozių nesutapimą, palyginant praėjusius ir ataskaitinius metus.....	29
2.17. Prevencinių asmens sveikatos programų, apmokamų iš privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto lėšų, vykdymas.....	29
2.17.1. Atrankinės mamografinės patikros dėl krūties vėžio paslaugos.....	29
2.17.2. Gimdos kaklelio piktybinių navikų prevencinių priemonių programos vykdymo ataskaita.	30
2.17.3. Priešinės liaukos vėžio ankstyvosios diagnostikos programa.....	30
2.17.4. Asmenų, priskirtinų širdies ir kraujagyslių ligų didelės rizikos grupei, atrankos ir prevencijos programa.....	31
2.17.5. Storosios žarnos vėžio ankstyvosios diagnostikos programa.....	31
2.17.6. Vaikų eduonies profilaktikos programa.....	32
2.18. Infekcijų kontrolės skyriaus ir komisijos veiklos analizė.....	32
2.19. Slaugos personalo darbo analizė.....	32
2.20. Socialinio darbo analizė.....	33
3. Duomenys apie AASPI dirbančius darbuotojus.....	33
3.1. Duomenys apie darbuotojus, turinčius mokslinius laipsnius ir mokslo vardus.....	33
3.2. AASPI darbuotojų nedarbingumo analizė.....	34
3.3. Darbuotojų kaita.....	34
4. ASPI finansinės ūkinės veiklos analizė.....	35
4.1. Duomenys apie buhalterinę apskaitą įstaigoje (kompiuterizuota ar nekompiuterizuota, kokios buhalterinės apskaitos programos naudojamos).....	35
4.2. Duomenys apie etatus ir darbo užmokestį.....	36
4.3. Darbuotojų darbo užmokesčio, priedų, premijų, nuobaudų skyrimo tvarka.....	38
4.4.1. Įstaigos pajamos ir sąnaudos.....	38
4.4.2. Gautos pajamos ir lėšos pagal finansavimo šaltinius.....	40
4.4.3. Įstaigos ataskaitinių metų veiklos rezultatas.....	41
4.4.4. Įstaigos nepaskirstytas pelnas ataskaitinių metų pabaigoje.....	41
4.5. Įstaigos per vienerius metus gautinos sumos ir pinigai bankų sąskaitose ir įstaigos įsipareigojimai.....	41
4.5.1. Per vienerius metus gautinos sumos ir pinigai bankų sąskaitose.....	41

tūkst. Eur.....	41
4.5.2.1. Įsipareigojimai pagal įstaigas.	42
4.5.2.2. Įsipareigojimai pagal ekonominę klasifikaciją.	43
4.5.3. Pagrindinių per vienerius metus gautinų sumų ir įstaigos įsipareigojimų padidėjimo/sumažėjimo priežasčių analizė.	44
4.6. Įstaigos ilgalaikio turto įsigijimo, remonto išlaidų analizė:	44
4.6.1. Ilgalaikis turtas.	44
4.6.2. Rekonstrukcija ir remontas.	45
4.7. Vykdytos programos ir projektai.	45
4.8. Įstaigos sąnaudos valdymo išlaidoms.	47
5. AASPI organizacinės veiklos analizė	47
5.1. Naujų gydymo, darbo metodų, informacinių technologijų diegimas.	47
5.1.1. Kokybės vadybos sistemos diegimas, plėtojimas ir trūkumų šalinimas.....	48
5.1.2. Informacinių technologijų diegimas.....	49
5.1.3. Kita informacija (nauji gydymo, darbo metodai ir kt.).....	50
5.2. Vidaus medicininio audito darbo analizė.	53
5.3. Skundų (prašymų) nagrinėjimas, padėkos.....	53
5.4. Pacientų ir darbuotojų apklausos ir išvados.	54
5.6. AASPI tikrinusių institucijų pateiktų išvadų bei pasiūlymų apibendrinimas.....	68
5.7. Prioritetinių paslaugų, numatytų kaip vienos iš siektinų veiklos užduočių ataskaitiniams metams, analizė.	69
5.8. Siūlymai dėl prioritetinių paslaugų nustatymo sekantiems metams.....	71
5.8.1. Siekti efektyviai naudoti darbo laiką.	71
5.8.2. Puoselėti aukštą bendravimo kultūrą.	71
5.8.3. Sklandžiai pereiti prie elektroninių sutikimų formavimo elektroninėje laikmenoje.	71
5.9. AASPI ateities planai ir kaip tai atsilieps įstaigos veiklai ir finansiniam rezultatui.....	71



VŠĮ KAROLINIŠKIŲ POLIKLINIKOS 2018 METŲ VADOVO METINĖ ATASKAITA

1. Bendri duomenys

VšĮ Karoliniškių poliklinika yra Vilniaus miesto savivaldybės viešoji sveikatos priežiūros pelno nesiekianti įstaiga, įkurta 1975 m., kurioje teikiamos nespecializuotos kvalifikuotos (pirminės) ir specializuotos (antrinės) ambulatorinės asmens sveikatos priežiūros paslaugos.

Poliklinikoje gydomi virš 60 000 gyventojų, iš kurių 10870 yra vaikai,

VšĮ Karoliniškių poliklinikos misija – teikti profesionalias, kokybiškas, saugias ir šiuolaikiškas asmens sveikatos priežiūros paslaugas, taikant medicinos mokslu pagrįstus pažangius ligų diagnostikos ir gydymo metodus, orientuotus į individualius paciento poreikius ir lūkesčius, aktyviai dalyvauti kuriant sąmoningą žmonių požiūrį į sveiką gyvenseną ir ligų prevenciją, gerinant visuomenės fizinės ir psichinės sveikatos būklę.

VšĮ Karoliniškių poliklinikos vizija – moderni, tvirtą lyderio poziciją tarp Vilniaus poliklinikų turinti, nuolat tobulėjanti, patraukli pacientams ir darbuotojams asmens sveikatos priežiūros įstaiga, kuri siekia pirmą kartą nuolat gerindama tiek paslaugų kokybę pacientams, tiek darbo aplinką personalui.

VšĮ Karoliniškių poliklinikos vertybės:

- pacientas, patikėjęs mums brangiausią savo turtą – sveikatą ir gyvybę;
- profesionalus, patikimas, atsakingas, etiškas ir lojalus darbuotojas;
- darbuotojų bendradarbiavimas darnioje komandoje;
- pacientų ir darbuotojų tarpusavio pagarba, aukšta bendravimo kultūra.

VšĮ Karoliniškių poliklinikos tikslas – gerinti pacientų sveikatą, siekiant sumažinti jų sergamumą, ligotumą, neįgalumą ir mirtingumą, teikti savalaikes, mokslu pagrįstas, saugias ir kokybiškas sveikatos priežiūros paslaugas, naudojant pažangias technologijas, atitinkančias pacientų interesus ir lūkesčius, racionaliai naudojant turimus resursus.

VšĮ Karoliniškių poliklinika 2018-01-08 akredituota šeimos medicinos paslaugai. 2017 m. gruodžio mėn. vykusiam Valstybinės akreditavimo sveikatos priežiūros veiklai tarnybos prie SAM ekspertų posėdyje priimtas sprendimas VšĮ Karoliniškių poliklinikai išduoti įstaigos akreditavimo pažymėjimą, galiojantį iki 2021 m.

VšĮ Karoliniškių poliklinikos teikiamų šeimos medicinos paslaugų atitiktį Nacionaliniams akreditavimo standartams praėjusių metų IV ketv. vertino speciali ekspertų komisija. Vertinamasis darbas vyko ekspertams apžiūrint patalpas, medicininę įrangą, stebint paslaugų teikimo procesą, bendraujant su administracijos atstovais, medicinos personalu, pacientais ir analizuojant įstaigos dokumentus.

Vertinimo metu didžiausias dėmesys buvo skiriamas pacientų sveikatos priežiūrai, sekant jų aptarnavimo kelią nuo pateikimo pas šeimos gydytoją iki gydymo plano vykdymo bei prevencinių programų įgyvendinimo. Šeimos medicinos skyrių veiklą analizavę specialistai akcentavo, kad Karoliniškių poliklinika tam tikrais aspektais yra išskirtinė, lyginant su kitomis jų praktikoje aplankytomis įstaigomis. Labai pozityviai buvo įvertintos poliklinikoje įdiegtos eilių

valdymo ir sveikatos istorijų logistikos sistemos, komfortiškai bei šiuolaikiškai įrengti Vaikų ligų ir Šeimos medicinos skyriai tiek Karoliniškėse, tiek Pilaiteje, aukštas informacinių technologijų taikymo lygis, darbo aplinkai ir sąlygoms skiriamas dėmesys.

Tinkamai valdoma sveikatos informacija, įgyvendinta paciento teisių užtikrinimo politika, griežta infekcijų kontrolė, medicininės įrangos ir priemonių priežiūros tvarka, aktyvi vidaus medicininio audito veikla leidžia mūsų pacientams jaustis saugiai bei užtikrintai. Tuo pačiu ekspertai pateikė savo įžvalgų, kaip sveikatos priežiūros paslaugų teikimo procesą padaryti dar patrauklesnį, tad ketiname toliau kryptingai dirbti, siekdami tapti geriausia asmens sveikatos priežiūros įstaiga savo pacientams.

VšĮ Karoliniškių poliklinikoje 2018-04-03 veiklą pradėjo atnaujintas skambučių centras, kuris leidžia efektyviau organizuoti Registratūros darbą, optimizuoti skambučio aptarnavimo trukmę, operatyviau suteikti reikiamą informaciją bei vykdyti pacientų registraciją.

VšĮ Karoliniškių poliklinikos pacientai nuo 2018-04-03 naudojami naujosios informacinės sistemos funkcijomis – automatinio priminimu apie vizitą pas gydytoją ir bendravimo kokybės įvertinimu. Dieną prieš vizitą automatinio skambučio metu pacientui primenama, kokiu laiku ir pas kokį specialistą jis yra užsiregistravęs, nurodoma, kur atvykti, bei prašoma patvirtinti arba atšaukti vizitą. Pacientui paspaudus vizito atšaukimo mygtuką, vizitas iš karto anuliuojamas, atlaisvinant šį laiką kitiems laukiantiems pacientams. Norime atkreipti dėmesį, kad automatinis skambinimas vyksta tais telefono numeriais, kurie yra nurodyti prie paciento kontaktinių duomenų sistemoje www.sergu.lt ir kuriuos gali koreguoti tik pats paskyros vartotojas. Todėl kviečiame pacientus, registruojantis vizitui per www.sergu.lt, pasitikrinti, ar šioje sistemoje nurodytas paciento telefono numeris yra teisingas ir aktualus.

Tikimės, kad ši funkcija leis efektyviau išnaudoti gydytojų darbo laiką, nes pacientų nedrausmingumas vis dar yra opi problema, ribojanti sveikatos priežiūros paslaugų prieinamumą. Kryptingomis darbo organizavimo priemonėmis per pastaruosius ketverius metus VšĮ Karoliniškių poliklinikoje esame sumažinę neatvykstančių pacientų rodiklį nuo 20 iki 4,5 proc., tačiau absoliučiais skaičiais tai vis tiek sudaro 22,5 tūkst. vizitų per metus – tiek kartų nedrausmingi pacientai atima galimybę suteikti konsultaciją ar pagalbą kitam žmogui. Primename, kad jei esate užsiregistravęs gydytojo konsultacijai, bet neplanuojate atvykti, vizitą atšaukti galite paskambinę tel. (8 5) 216 8911. Iš anksto dėkojame kitų pacientų, kurie galės pasinaudoti atsilaisvinusiu laiku, vardu.

Naujoji skambučių centro sistema taip pat suteikia pacientams galimybę išreikšti nuomonę apie Registratūros darbuotojų bendravimo kokybę, kuomet paspausdami atitinkamą mygtuką, jie įvertina, ar pokalbis telefonu atitiko jų lūkesčius.

Pasitelkdami šiuolaikiškas technologijas ir tikėdami augančiu visuomenės sąmoningumu, viliamės suteikti sergantiesiems galimybę kuo greičiau užsiregistruoti gydytojo konsultacijai, o Jūsų nuomonė padės mums tobulėti ir puoselėti bendravimo kultūrą.

Nuo 2018-08-01 pradėjo veikti atnaujinta VšĮ Karoliniškių poliklinikos elektroninės paciento kortelės sistema, kurioje atlikta daug pakeitimų – patobulintos iki šiol veikusios funkcijos, įdiegta naujų įrankių, sukurtas patogesnis ir vartotojui patrauklesnis dizainas.

VšĮ Karoliniškių poliklinikos elektroninėje paciento kortelėje pateikiama informacija apie artimiausiu metu suplanuotus vizitus bei procedūras, pacientui paskirtus ar atliktus laboratorinius tyrimus, išrašytus vaistus, galimybes dalyvauti prevencinėse programose ir dar daug kitos naudingos informacijos, padedančios rūpintis sveikata.

Elektroninės kortelės paskyros vartotojas gali:

- sekti informaciją apie suplanuotus vizitus bei matyti jų 12 mėn. istoriją;
- peržvelgti per pastaruosius 3 metus jam diagnozuotų ligų sąrašą;
- peržiūrėti medicininius dokumentus, gautus elektroniniu būdu iš kitų gydymo įstaigų

(epikrizes);

- matyti informaciją apie jam paskirtus tyrimus bei jau atliktų tyrimų rezultatus ir jų istoriją;
- susipažinti su atliktų injekcinių ar infuzinių procedūrų bei panaudotų vaistinių preparatų ar vakcinų sąrašu;
- sekti sudarytą privalomųjų skiepų planą;
- gauti informaciją apie paskirtas fizinės medicinos ir reabilitacijos procedūras;
- sužinoti apie galimybę dalyvauti valstybės finansuojamose prevencinėse programose;
- rasti savo šeimos gydytojo kontaktus bei darbo laiką;
- sekti informaciją apie jam išrašytus kompensuojamus ir nekompensuojamus vaistus, receptų galiojimo terminą, laikotarpį, kuriam užteks išrašytų vaistų;
- savarankiškai redaguoti savo ir savo artimųjų (iki 18 m.) asmens duomenis;
- tiesiogiai išsiųsti elektroninę žinutę poliklinikai.

Nuo 2018-09-01 įsigaliojo Sveikatos apsaugos ministro įsakymas, kuriuo šeimos medicinos paslaugas teikiančioms gydymo įstaigoms leidžiama nuotoliniu būdu pratęsti receptus naudojamiems vaistams ar medicinos pagalbos priemonėms, esant stabiliai paciento būklei, gydytojai taip pat gali skirti ir pakartotinius tyrimus bei pagal juos pakoreguoti gydymą.

Rengiantis nuotoliniu būdu teikti sveikatos priežiūros paslaugas, VšĮ Karoliniškių poliklinikoje padarytas nemažas įdirbis: patvirtinti lokalūs teisės aktai, reglamentuojantys paslaugos teikimą, sukurti specialūs moduliai įstaigos informacinėse sistemose, leidžiantys pacientams užsiregistruoti šiai paslaugai internetu, o sveikatos priežiūros specialistams – patogiai valdyti NSP pageidaujančių pacientų sąrašus bei organizuoti NSP paslaugos teikimo darbą, praveisti mokymai paslaugą teiksiantiems darbuotojams.

„Šiandien esame visiškai pasirengę teikti nuotolinės sveikatos priežiūros paslaugą, – teigia VšĮ Karoliniškių poliklinikos direktorė Jelena Kutkauskienė. – Sąžiningai atlikome savo namų darbus projektuodami paslaugos teikimo procesą taip, kad jis būtų kuo patogesnis visiems proceso dalyviams, ir tikimės, jog ši naujovė padės taupyti tiek pacientų, tiek sveikatos priežiūros specialistų laiką bei svariai papildys kitas eilių mažinimo iniciatyvas mūsų įstaigoje“.

Pacientai, norintys gauti nuotolinę sveikatos priežiūros paslaugą, savo pageidavimą gali išreikšti pildydami specialią formą internete <https://www.karpol.lt/gydytojo-konsultacija-telefonu>. Svarbu žinoti, kad nuotoliniu būdu gali būti teikiamos tik tęstinės paslaugos šeimos gydytojo komandoje, kurią sudaro šeimos gydytojas, vaikų ligų gydytojas, vidaus ligų gydytojas, gydytojas akušeris ginekologas, gydytojas chirurgas bei slaugytojas. Norėdamas gauti paslaugas nuotoliniu būdu pacientas prieš tai turi būti pasirašęs „Paciento sutikimą nuotolinei sveikatos priežiūros paslaugai“. Gydytojas nuotoliniu būdu gali išrašyti receptą tik pacientui anksčiau paskirtiems vaistams ar medicinos pagalbos priemonėms – nauji preparatai skiriami įprastinės konsultacijos metu, pacientui atvykus į polikliniką. Suteikus nuotolinę sveikatos priežiūros paslaugą, pacientas kitą kartą dėl tos pačios priežasties privalo atvykti į polikliniką – konsultacija telefonu negali būti teikiama 2 kartus iš eilės. Jei pacientas 7 mėnesius ar ilgiau nesilankė pas šeimos gydytojo komandos narį, atsiradus naujų nusiskundimų ar pasikeitus paciento sveikatos būklei, jis taip pat turi atvykti į polikliniką. Gydytojo konsultacija telefonu teikiama tik tuomet, jei jis gali tinkamai identifikuoti pacientą, konsultacijos metu pokalbis bus įrašomas. Jei pokalbio metu gydytojas negalės objektyviai įvertinti paciento sveikatos būklės be apžiūros, jis užregistruos pacientą įprastinei konsultacijai ir pakvies atvykti į polikliniką.

2018-10-25 d. VšĮ Karoliniškių poliklinikos pacientus ir svečius pasitiko po remonto oficialiai atidarytas šeimos medicinos skyrius, kurio simbolinėje atidarymo ceremonijoje dalyvavo ir Vilniaus miesto meras Remigijus Šimašius. Šis skyrius buvo atnaujintas prieš 7 metus, rekonstruojant patalpas, sukuriant patogią darbo aplinką gydytojams, įdiegiant eilių valdymo sistemą, leidžiančią valdyti pacientų srautus bei laukimo trukmę. Augant pacientų skaičiui, 2017 m. vasarą šeimos medicinos skyrius buvo išplėstas 4 aukšte įrengiant papildomus kabinetus

sveikatos priežiūros specialistams ir laukimo erdves pacientams, o šiemet buvo suplanuota atnaujinti darbuotojams skirtą kompiuterinę įrangą bei atlikti 7 aukšto patalpų remontą.

„7-ajame aukšte įsikūręs šeimos medicinos skyrius yra intensyviausiai lankomas mūsų įstaigos padalinys, kasdien sulaukiantis po 800 pacientų vizitų. Tikimės, kad šviesiose ir jaukiose patalpose bus malonu lankytis mūsų pacientams, taip pat gera bei patogų dirbti jų sveikata besirūpinantiems medicinos darbuotojams, – sako VšĮ Karoliniškių poliklinikos direktorė Jelena Kutkauskienė. – Džiaugiamės, kad prie remonto darbų finansavimo prisidėjo ir Vilniaus m. savivaldybė bei dėkojame už šį indėlį į mūsų įstaigos progresą.“

Atnaujinto šeimos medicinos skyriaus atidarymo proga VšĮ Karoliniškių poliklinikos vadovė pristatė ir kitus įstaigoje įdiegtus technologinius sprendimus, leidžiančius efektyviau organizuoti poliklinikos darbą bei tobulinti pacientų aptarnavimo procesą – nuotoliniu būdu teikiamas paslaugas, elektroninę paciento kortelę, modernizuotą skambučių centrą.

2018-12-03 d. VšĮ Karoliniškių poliklinikoje vyko mokslinė-praktinė konferencija „Vaikų elgesio ir emocijų sutrikimai. Kaip galėtumėte padėti?“, kurią organizavo VšĮ Karoliniškių poliklinikos Psichikos sveikatos centras drauge su Vilniaus universiteto Medicinos fakulteto Klinikinės medicinos instituto Psichiatrijos klinika.

Metų pabaigoje rengiamas susitikimas su bendruomene, kuriai aktualūs vaiko psichinės sveikatos ir gerovės klausimai, jau tapo gražia VšĮ Karoliniškių poliklinikos Psichikos sveikatos centro veiklos tradicija. Šiemet renginys sulaukė ypatingai didelio dėmesio, į jį atvyko beveik 180 dalyvių – gydytojų, psichologų, socialinių darbuotojų, slaugytojų, ergoterapeutų, visuomenės sveikatos specialistų, pedagogų ir studentų.

Renginyje savo profesinės srities aktualijas pristatė bei patirtimi dalijosi VšĮ Karoliniškių poliklinikos Psichikos sveikatos centro darbuotojos – gydytojos vaikų ir paauglių psichiatrijos Virginija Karalienė ir Aistė Versockienė, psichologės Sigita Kemerienė ir dr. Vita Mikuličiūtė, socialinė darbuotoja Ramunė Maniušienė ir muzikos terapeutė Simona Jundulė, pranešimus taip pat skaitė prof. Sigita Lesinskienė ir dr. Asta Dervinytė-Bongarzoni iš Vilniaus universiteto Medicinos fakulteto Klinikinės medicinos instituto Psichiatrijos klinikos.

Konferencijoje buvo kalbama apie skyrybų poveikį vaiko sveikatai ir raidai, pagalbos galimybes skyrybas išgyvenančiam vaikui, paauglių rizikingą elgesį, jo paplitimo Lietuvoje ir užsienio šalyse apimtis, rizikingo elgesio atsiradimo priežastis ir prevencines priemones. Specialistai taip pat aptarė vaikų elgesio sutrikimų požymius, apraiškas bei priežastis, bendravimo ir elgesio su sutrikimų turinčiais vaikais ypatumus, sutrikusio elgesio koregavimo rekomendacijas bei pagalbinių meno terapijos priemonių taikymą emocijų ir elgesio sutrikimų turintiems vaikams.

Daug dėmesio buvo skirta vaiko psichikos sveikatos formavimosi ypatumams, apžvelgta šeimos ir vaikystės patirčių įtaka vaiko emocinei raidai, išsamiai pristatyti klinikiniai vaiko patiriamo smurto požymiai ir sutrikimų diagnostiniai kriterijai, kompleksinės ir tarpžinybinės pagalbos būdai. Taip pat buvo nagrinėjamos vaiko elgesio ir emocijų sutrikimų sąsajos su mokymosi procesu, pagalbos vaikui mokykloje organizavimo iššūkiai ir sėkmės veiksniai, aptarta tarpinstitucinio bendradarbiavimo, teikiant pagalbą vaikui, svarba bei taikymo Lietuvoje praktiniai aspektai.

2. Diagnostinės, gydymosios, profilaktinės ir socialinės veiklos analizė

2.1. Duomenys apie prisirašiusius gyventojus prie AASPI.

Metai	Gyventojų amžiaus grupės									
	Iki 1 m.	1–4 m.	5–6 m.	7–17 m.	18–49 m.	50–64 m.	Virš 65 m.	Iš viso pris	Iš jų TLK	Iš jų gyvenantys už

															irašiusiųjų	apmokėtų	Vilniaus miesto ribų	
	Abs. sk.	%	Abs. sk.	%	Abs. sk.	%	Abs. sk.	%	Abs. sk.	%	Abs. sk.	%	Abs. sk.	%	Abs. sk.	Abs. sk.	Abs. sk.	%
Užpraėjusiais 2016 metais	687	1	2483	4	1147	2	5809	9,9	25062	42,9	9790	16,8	13419	23	58397	55356	1016	1,7
Praėjusiais 2017 metais	721	1	2674	5	1160	2	5906	10	25533	43,1	9757	16,5	13555	22,9	59306	56703	1220	2,1
Ataskaitiniais 2018 metais	746	1	2897	5	1261	2	5966	10	26501	43,5	9873	16,2	13698	22,5	60942	58233	1479	2,4

2018 m. padidėjo pacientų, gyvenančių už Vilniaus miesto ribų (1016→1220→1479) skaičius. Taip pat vyresnių, kaip 65 metų asmenų (13419→13555→13698) ir kūdikių (687→721→746) skaičius. Lyginant 2018 m. su 2017 m., bendras draustų prisirašiusių pacientų skaičius padidėjo – 2,7 %, tai yra (56703→58233).

2.1.1. Demografiniai rodikliai pagal amžių ir lytį.

Metai	Iki 1 m.		1–4 m.		5–6 m.		7–17 m.		18–49 m.		50–64 m.		Virš 65 m.		Iš viso		Iš jų gyvenantys už Vilniaus miesto ribų	
	Vyrai	Moterys	Vyrai	Moterys	Vyrai	Moterys	Vyrai	Moterys	Vyrai	Moterys	Vyrai	Moterys	Vyrai	Moterys	Vyrai	Moterys	Vyrai	Moterys
Užpraėjusiais 2016 metais	375	312	1255	1228	590	557	2983	2826	12307	12755	4055	5735	4459	8960	26024	32373	468	548
Praėjusiais 2017 metais	369	352	1388	1286	591	569	3006	2900	12515	13018	4051	5706	4483	9072	26403	32903	562	658
Ataskaitiniais 2018 metais	401	345	1504	1393	632	629	3042	2924	12925	13576	4147	5726	4493	9205	27144	33798	677	802

Pagal lytį, poliklinikoje prisirašę pacientai 2018 m. kaip ir 2017 m. nepasikeitė ir pasiskirsto beveik tolygiai. Moterys, lyginant prisirašiusių pacientų skaičių, visų trejų metų laikotarpiu sudaro apie 55 %, vyrai 45 %. Kaip ir ankstesniais metais, taip ir 2018 m., ryškesni skirtumai pastebimi amžiaus grupėse nuo 50 metų. Dėl trumpesnės vidutinės vyrų gyvenimo trukmės, 2018 m. vyresnių kaip 65 metų asmenų grupėje, moterų skaičius sudaro apie 67 %, vyrų 33 %.

2.2. Duomenys apie pacientų apsilankymus pas gydytojus specialistus.

Apsilankymai	Užpraėjusiais 2016 metais	Praėjusiais 2017 metais	Ataskaitiniais 2018 metais
--------------	---------------------------	-------------------------	----------------------------

	Abs. sk.	1000-čiui prisirašiusiųjų	Abs. sk.	1000-čiui prisirašiusiųjų	Abs. sk.	1000-čiui prisirašiusiųjų
Apsilankymai iš viso: Iš jų:	561905	9622,16	576972	9728,73	598741	9824,77
pas I lygio gydytojus	331680	5679,74	342069	5767,86	342880	5626,33
pas II lygio gydytojus	230225	3942,41	234903	3960,86	255861	4198,43
Apsilankymų skaičius namuose	6829	116,94	7376	124,37	7100	116,50
Profilaktinių apsilankymų skaičius: Iš jų:	51301	878,49	55159	930,07	53793	882,69
Profilaktinių apsilankymų skaičius pas I lygio gydytojus: Iš jų:	43357	742,45	44785	755,15	41230	676,54
Šeimos gydytojus	10497	179,75	12584	212,19	10351	169,85
Vidaus ligų gydytojus	2369	40,57	2260	38,11	2045	33,56
Vaikų ligų gydytojus	13865	237,43	12381	208,76	13097	214,91
Akušerius ginekologus	7713	132,08	8161	137,61	6793	111,47
Chirurgus	8	0,14	4	0,07	2	0,03
Psichiatrus	2584	44,25	1721	29,02	1315	21,58
Odontologus	6321	108,24	7674	129,4	7627	125,15
Profilaktinių apsilankymų skaičius pas II lygio gydytojus	7944	136,03	10374	174,92	12563	206,15

Vertinant pacientų apsilankymą 2018 m., galime teigti, kad pacientų apsilankymų skaičius 1000-čiui prisirašiusių gyventojų išaugo (9622,16→9728,73→9824,77).

2.3. Duomenys apie pacientų apsilankymų skaičių AASPI.

Kur pacientas apsilankė	Vieno gyventojų apsilankymų skaičius per metus (vidutiniškai)		
	Užpraėjusiais 2016 metais	Praėjusiais 2017 metais	Ataskaitiniais 2018 metais
Sveikatos priežiūros įstaigoje	9,62	9,73	9,82
Aplankytas namuose	0,12	0,12	0,12
Pas I lygio gydytojus	5,68	5,72	5,63
Pas II lygio gydytojus	3,94	3,96	4,2

Pacientų apsilankymų skaičius poliklinikoje, lyginant su ankstesniais metais, išaugo (9,62→9,73→9,82). Pacientų, aplankytų namuose, skaičius išliko nepakitęs (0,12→0,12→0,12). Dėl antrinio lygio paslaugų spektro plėtros per metus išaugo pacientų apsilankymų skaičius pas antrinio lygio specialistus (3,89→3,94→4,2).

2.4. Duomenys apie antrinio lygio specialistų konsultacijas.

Metai	Konsultacijų skaičius
Užpraėjusieji 2016 metai	186353
Praėjusieji 2017 metai	189473
Ataskaitiniai 2018 metai	193211

Antrinio lygio specialistų konsultacijų skaičius 2018 m. lyginant su 2017 m., padidėjo 2 %.

2.5. Duomenys apie mokamas paslaugas:

2.5.1. Duomenys apie pastoviai teikiamas mokamas paslaugas.

Eil. Nr.	Paslaugos pavadinimas	Suteiktų paslaugų skaičius
1.	Profilaktiniai sveikatos tikrinimai:	6352
1.1.	ginklui įsigyti	445
1.2.	vairuotojų mėgėjų ir profesionalų	1191
1.3.	išvykstančių į užsienį	-
1.4.	įsidarbinančių ir periodiniai sveikatos tikrinimai	4716

2.5.2. Duomenys apie mokamas gydytojų specialistų paslaugas, teikiamas pasibaigus lėšų limitui (kvotoms).

Mokamos gydytojų specialistų paslaugos dėl pasibaigusio lėšų limitu nebuvo teikiamos.

2.6. Duomenys apie atliktas procedūras ir tyrimus.

Procedūros ir tyrimai	Atliktų procedūrų ir tyrimų skaičius		
	Užpraėjusiais 2016 metais	Praėjusiais 2017 metais	Ataskaitiniais 2018 metais
Laboratoriniai	334014	364606	370258
Radiologiniai	34218	38737	43968
Ultragarsiniai	36420	34048	37901
Endoskopiniai	6779	7062	8138
Funkcinės diagnostikos	36518	35101	38771
Fizioterapijos	73266	58357	68891
Masažas	12543	12311	12080
Kineziterapija	27719	29876	31673
Ergoterapija	6292	6306	5944

2018 m. išaugo laboratorinių, radiologinių, ultragarsinių, endoskopinių, funkcinės diagnostikos tyrimų skaičius. Taip pat išaugo fizioterapijos, kineziterapijos procedūrų skaičius.

2.7. Duomenys apie suaugusiųjų sergamumą*.

Eil. Nr.	Susirgimai	Praėjusiais 2017 metais		Ataskaitiniais 2018 metais	
		Susirgimų Skaičius	Sergamumas 1000-čiui gyventojų	Susirgimų Skaičius	Sergamumas 1000-čiui gyventojų
	Iš viso:	163248	3342,03	123301	2462,47
1.	Kai kurios infekcinės ir parazitinės ligos	1514	30,99	1168	23,33
2.	Navikai	4739	97,02	3696	73,81
3.	Kraujo ir kraujodaros organų ligos bei tam tikri sutrikimai, susiję su imun. mechanizmais	739	15,13	867	17,32
4.	Endokrininės mitybos ir medžiagų apykaitos ligos	14315	293,06	11931	238,28
5.	Psichikos ir elgesio sutrikimai	3942	80,70	3587	71,64
6.	Nervų sistemos ligos	6777	138,74	5390	107,64
7.	Akies ir jos priedinių organų ligos	11378	232,93	9070	181,14
8.	Ausies ir speninės ataugos ligos	4881	99,92	3839	76,67
9.	Kraujotakos sistemos ligos	30837	631,30	20058	400,58
10.	Kvėpavimo sistemos ligos	18257	373,76	19527	389,98
11.	Virškinimo sistemos ligos	20459	418,84	13784	275,28
12.	Odos ir paodžio ligos	3947	80,80	2814	56,20
13.	Jungiamojo audinio ir skeleto-raumenų sistemos ligos	20298	415,54	11650	232,66
14.	Urogenitalinės sistemos ligos	11636	238,21	7514	150,06
15.	Nėštumas, gimdymas ir pogimdyminis laikotarpis	335	6,86	266	5,31
16.	Tam tikros perinatalinio periodo ligos	2	0,04	0	0,00
17.	Ilgimos formavimosi ydos, deformacijos ir chromosomų anomalijos	181	3,71	204	4,07
18.	Simptomai, pakitimai ir nenormalūs klinikiniai bei	3314	67,84	3565	71,20

	laboratoriniai radiniai, neklasifikuojami kitur				
19.	Traumos, apsinuodijimai ir kiti išorinių priežasčių padariniai	5697	116,63	4371	87,29

*Informacija pateikta skaičiuojant kiekvieno paciento visas skirtingas diagnozes.

Bendras sergamumas 1000–čiui gyventojų sumažėjo 26 %, tai yra 3342,03→2462,47. Lyginant 2018 m. su 2017 m., išaugo kvėpavimo sistemos ligų (373,76→389,98), į gimtų formavimosi ydų, deformacijų ir chromosomų anomalijų (3,71→4,07), simptomų, pakitimų ir nenormalių klinikinių bei laboratorinių radinių, neklasifikuojamų kitur (67,84→71,20), tačiau visų kitų susirgimų skaičius žymiai sumažėjo.

2.8. Duomenys apie vaikų sveikatos priežiūrą:

2.8.1. Duomenys apie naujagimius.

	Praėjusiais 2017 metais	Ataskaitiniais 2018 metais
Gimusių skaičius iš viso	717	752
Neišnešiotų naujagimių skaičius	31	44

2018 m. 4,8 % išaugo naujagimių skaičius (717→752), 30 % padidėjo neišnešiotų naujagimių skaičius (31→44). 2018 m. 42 naujagimiai gimė operaciniu būdu. Gimė šešios poros dvynių.

2.8.2. Duomenys apie vaikų profilaktines sveikatos priežiūros apžiūras.

Vaikų amžius	Kodas	Apžiūrėtų vaikų skaičius					
		Iš viso	Iš jų nustatyta				
			susilpnėjusi klausa	susilpnėjęs regėjimas	skoliozė	netaisyklina laikysena	kalbos defektai
0-17 m. Iš jų:	1	10716	24	1020	257	1316	304
0-14 m.	2	9292	20	843	139	1012	299
7-14 m.	3	4394	9	573	132	830	73
15-17 m.	4	1424	4	177	118	304	5

2018 m. gruodžio 31 d. profilaktiškai patikrinta 99 % vaikų.

2.8.3. Duomenys apie kūdikių sveikatos priežiūrą.

	Kūdikių skaičius	
	Ataskaitiniai 2017 metai	Ataskaitiniai 2018 metai
Kūdikiai iš viso	708	855
Iš jų:		
Kūdikiai iki 3 mėn. maitinti (bent dalimi) krūtimi	491 (69,4%)	591 (69,1%)

Kūdikių iki 6 mėn. maitinti (bent dalimi) krūtimi	478 (67,5%)	442 (51,7%)
Kūdikių iki 6 mėn. maitinti (išimtinai) krūtimi	361 (51%)	314 (36,7%)
Kūdikių, sirgę rachitu	11 (1,6%)	15 (1,8%)
Kūdikių, sirgę hipotrofija	18 (2,5%)	20 (2,3%)

2018 m. padidėjo kūdikių maitintų krūtimi skaičius, iki 3 mėn. (491→591). Padidėjo kūdikių sirgusių hipotrofija ir rachitu skaičius.

2.8.4. Duomenys apie vaikų sergamumą*.

Eil. nr.	Susirgimai	Susirgimų skaičius		Sergamumas 1000-čiui prisirašiusių vaikų	
		Praėjusiais 2017 metais	Ataskaitiniais 2018 metais	Praėjusiais 2017 metais	Ataskaitiniais 2018 metais
	Iš viso:	46980	47818	4491,83	4399,08
1.	Kai kurios infekcinės ir parazitinės ligos	1349	1671	128,98	153,73
2.	Navikai	284	287	27,15	26,40
3.	Kraujo ir kraujodaros organų ligos bei tam tikri sutrikimai, susiję su imuniniais mechanizmais	135	170	12,91	15,64
4.	Endokrininės mitybos ir medžiagų apykaitos ligos	698	825	66,74	75,90
5.	Psichikos ir elgesio sutrikimai	820	769	78,40	70,75
6.	Nervų sistemos ligos	463	461	44,27	42,41
7.	Akies ir jos priedinių organų ligos	4801	4878	459,03	448,76
8.	Ausies ir speninės ataugos ligos	1030	1217	98,48	111,96
9.	Kraujotakos sistemos ligos	357	340	34,13	31,28
10.	Kvėpavimo sistemos ligos	19101	20706	1826,27	1904,88
11.	Virškinimo sistemos ligos	5669	4676	542,02	430,17
12.	Odos ir paodžio ligos	1615	1836	154,41	168,91
13.	Jungiamojo audinio ir skeleto-raumenų sistemos ligos	2008	1848	191,99	170,01
14.	Urogenitalinės sistemos ligos	471	493	45,03	45,35
15.	Nėštumas, gimdymas ir pogimdyminis laikotarpis	3	2	0,29	0,18

16.	Tam tikros perinatalinio periodo ligos	375	421	35,85	38,73
17.	Įgimtos formavimosi ydos, deformacijos ir chromosomų anomalijos	1660	1812	158,71	166,70
18.	Simptomai, pakitimai ir nenormalūs klinikiniai bei laboratoriniai radiniai, neklasifikuojami kitur	4968	4330	475,00	398,34
19.	Traumos, apsinuodijimai ir kiti išorinių priežasčių padariniai	1173	1076	112,15	98,99

*Informacija pateikta skaičiuojant kiekvieno paciento visas skirtingas diagnozes.

Bendras susirgimų skaičius 2018 m. padidėjo 1,8 %, tai yra 46980→47818. 2018 m. išaugo ir kai kurių susirgimų skaičius, tai: navikų, kraujo ir kraujodaros organų ligų bei tam tikrų sutrikimų, endokrininių mitybos ir medžiagų apykaitos, akies ir jos priedinių organų, ausies ir speninės ataugos, kvėpavimo sistemos, odos ir paodžio, urogenitalinės sistemos, tam tikrų perinatalinio periodo ligų, įgimtų formavimosi ydų, deformacijų ir chromosomų anomalijų. Lyginat 2018 m. su 2017 m., matomas ryškus tam tikrų ligų sumažėjimas: psichikos ir elgesio sutrikimų (820→769), virškinimo sistemos ligų (5669→4676), jungiamojo audinio ir skeleto – raumenų sistemos ligų (2008→1848), simptomų, pakitimų ir nenormalių klinikinių bei laboratorinių radinių, neklasifikuojamų kitur (4968→4330), traumų, apsinuodijimų ir kitų išorinių priežasčių padarinių (1173→1076).

2.8.5. Duomenys apie vaikų imunizaciją.

Skiepų pavadinimas/vaikų amžius	Profilaktinių skiepimų įvykdymas %	
	Praėjusiais 2017 metais	Ataskaitiniais 2018 metais
Nuo tuberkuliozės/ 1 metai	96	96
Nuo difterijos ir stabligės/ 1 metai	95	97
Nuo difterijos ir stabligės/ 2 metai	87	97
Nuo difterijos ir stabligės/ 8 metai	94	99
Nuo difterijos ir stabligės/ 17 metų	85	99
Nuo kokliušo/ 1 metai	92	97
Nuo kokliušo/ 2 metai	87	97
Nuo kokliušo/ 8 metai	94	99
Nuo poliomieliito/ 1 metai	87	97
Nuo poliomieliito/ 2 metai	94	97
Nuo poliomieliito/ 8 metai	94	99
Nuo B tipo Haemophilus influenzae infekcijos/ 1 metai	92	97
Nuo B tipo Haemophilus influenzae infekcijos/ 2 metai	87	97
Nuo tymų, raudonukės, epideminio parotito/ 2 metai	90	98

Nuo tymų, raudonukės, epideminio parotito/ 8 metai	89	99
Nuo hepatito B/ 1 metai	93	98
Nuo pneumokokinės infekcijos/ 1 metai *	92	97
Nuo pneumokokinės infekcijos/ 2 metai **	92	97
Nuo gimdos kaklelio vėžio***	56	94

*Pradedama pildyti teikiant ataskaitas už 2016 metus.

**Pradedama pildyti teikiant ataskaitas už 2017 metus.

***Pradėta teikti nuo 2016 m. 9 mėn.

Papildomai rekomenduojami skiepai vaikams:

Skiepai	Ataskaitiniais 2017 metais	Ataskaitiniais 2018 metais
Nuo erkinio encefalito	1299	1503
Nuo rotovirusinės infekcijos	203	120
Nuo gimdos kaklelio vėžio	11 (mokami)	37
Nuo vėjaraupių	64	113
Nuo pneumokokinės infekcijos	36	23
Nuo gripo	133	70
Mantu mėginys	505	563
Iš viso:	2251	2429

2018 m. išaugo vaikų, skiepijamų nuo erkinio encefalito (1299→1503), nuo gimdos kaklelio vėžio (11→37), nuo vėjaraupių (64→113). Bendras papildomai rekomenduojamų skiepų vaikams skaičius 2018 m. padidėjo 8 %, tai yra (2251→2429).

2.9. Duomenys apie sergančių suaugusiųjų ir vaikų ilgalaikį stebėjimą:

2.9.1. Duomenys apie vaikų ilgalaikį stebėjimą*.

Eil. Nr.	Susirgimai	Stebimų pacientų skaičius		Stebimų pacientų skaičius 1000-čiui prisirašiusiųjų	
		Praėjusiais 2017 metais	Ataskaitiniais 2018 metais	Praėjusiais 2017 metais	Ataskaitiniais 2018 metais
1.	Infekcinės ir parazitinės ligos	-	-	-	-
2.	Navikai	-	-	-	-
3.	Kraujo ir kraujodaros organų ligos	-	-	-	-
4.	Endokrininės, mitybos ir medžiagų apykaitos ligos	52	65	4,97	6,0
5.	Psichikos ir elgesio sutrikimai	-	-	-	-
6.	Nervų sistemos ligos	11	14	1,05	1,29
7.	Akies ir jos priedinių organų ligos	-	-	-	-
8.	Ausies ir speninės ataugos ligos	-	-	-	-
9.	Kraujotakos sistemos ligos	38	35	3,63	3,23
10.	Kvėpavimo sistemos ligos	307	260	29,35	23,92

11.	Virškinimo sistemos ligos	-	-	-	-
12.	Odos ir poodžio ligos	-	-	-	-
13.	Jungiamojo audinio ir skeleto – raumenų sistemos ligos	-	-	-	-
14.	Urogenitalinės sistemos ligos	-	-	-	-
15.	Tam tikros perinatalinio periodo ligos	-	-	-	-
16.	Igimtos formavimosi ydos, deformacijos ir chromosomų anomalijos	53	44	5,07	4,05
17.	Simptomai, pakitimai ir nenormalūs klinikiniai bei laboratoriniai radiniai, neklasifikuojami kitur	-	-	-	-
18.	Traumos, apsinuodijimai ir kiti išorinių priežasčių padariniai	-	-	-	-
	Iš viso	461	418	44,08	38,45

*Duomenys pateikti vadovaujantis Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2014 m. vasario 28 d. įsakymu Nr. V-288 „Dėl ilgalaikio pacientų, sergančių lėtinėmis ligomis, sveikatos būklės stebėjimo tvarkos aprašo patvirtinimo“

2.9.2. Duomenys apie suaugusiųjų ilgalaikį stebėjimą*.

Eil. Nr.	Susirgimai	Stebimų pacientų skaičius		Stebimų pacientų skaičius 1000-čiui prisirašiusiųjų	
		Praėjusiais 2017 metais	Ataskaitiniais 2018 metais	Praėjusiais 2017 metais	Ataskaitiniais 2018 metais
1.	Infekcinės ir parazitinės ligos	-	-	-	-
2.	Navikai	44	49	0,90	0,97
3.	Kraujo ir kraujodaros organų ligos	3	2	0,06	0,04
4.	Endokrininės, mitybos ir medžiagų apykaitos ligos	288	402	5,90	8,03
5.	Psichikos ir elgesio sutrikimai	-	-	-	-
6.	Nervų sistemos ligos	127	115	2,60	2,30
7.	Akies ir jos priedinių organų ligos	547	645	11,20	12,88
8.	Ausies ir speninės ataugos ligos	-	-	-	-
9.	Kraujotakos sistemos ligos	58	62	1,19	1,24
10.	Kvėpavimo sistemos ligos	50	62	1,02	1,24
11.	Virškinimo sistemos ligos	-	-	-	-
12.	Odos ir poodžio ligos	-	-	-	-
13.	Jungiamojo audinio ir skeleto – raumenų sistemos ligos	-	-	-	-
14.	Urogenitalinės sistemos ligos	-	-	-	-
15.	Tam tikros perinatalinio periodo ligos	-	-	-	-

16.	Išimtos formavimosi ydos, deformacijos ir chromosomų anomalijos	9	8	0,18	0,16
17.	Simptomai, pakitimai ir nenormalūs klinikiniai bei laboratoriniai radiniai, neklasifikuojami kitur	-	-	-	-
18.	Traumos, apsinuodijimai ir kiti išorinių priežasčių padariniai	-	-	-	-
	Iš viso	1126	1345	23,05	26,86

* Duomenys pateikti vadovaujantis Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2014 m. vasario 28 d. įsakymu Nr. V-288 „Dėl ilgalaikio pacientų, sergančių lėtinėmis ligomis, sveikatos būklės stebėjimo tvarkos aprašo patvirtinimo“.

2.10. Duomenys apie medicininę ir palaikomąją reabilitaciją, sveikatos grąžinamąjį, antirecidyvinių gydymą:

2.10.1. Duomenys apie suaugusiųjų medicininę ir palaikomąją reabilitaciją, sveikatos grąžinamąjį, antirecidyvinių gydymą.

Eil. Nr.	Susirgimai	Praėjusiais 2017 metais					Ataskaitiniais 2018 metais				
		Ambulatorinė reabilitacija	Reabilitacinis gydymas	Sveikatos grąžinamasis gydymas	Palaikomoji (pakartotinė) reabilitacija	Iš viso	Ambulatorinė reabilitacija	Reabilitacinis gydymas	Sveikatos grąžinamasis gydymas	Palaikomoji (pakartotinė) reabilitacija	Iš viso
1.	Kraujotakos sist. ligos	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
2.	Traumos ir operacijos	329	-	-	-	329	310	-	-	-	310
3.	Kvėpavimo sist. ligos	-	-	-	-	-	2	-	-	-	2
4.	Endokrininės sist. ligos	1	-	-	-	1	-	-	-	-	-
5.	Nervų sist. ligos	246	-	-	-	246	353	-	-	-	353
6.	Sąnarių ligos	42	-	-	-	42	78	-	-	-	78
7.	Virškinimo sist. ligos	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
8.	Ausų, nosies, gerklės ligos	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
9.	Odos ligos	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
10.	Nefrologinės ligos	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
11.	Akių ligos	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
12.	Ginekologinės ligos	2	-	-	-	2	2	-	-	-	2
13.	Onkologinės ligos	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
14.	Jonizuojančios spinduliuotės poveikis	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
15.	Psichikos ir elgesio sutrikimai	2	-	-	-	2	-	-	-	-	-

	Iš viso	622	-	-	-	622	745	-	-	-	745
--	----------------	------------	---	---	---	------------	------------	---	---	---	------------

2018 m. medicininei reabilitacijai siūsta 745 pacientų. Lyginant su 2017 m., galime teigti, kad pacientų, siūstų reabilitacijai, skaičius 2018 m. išaugo 20 %. Susirgimų struktūroje vyravo traumos ir operacijos, nervų sistemos ligos.

2.10.2. Duomenys apie vaikų medicininę ir palaikomąją reabilitaciją, sveikatos grąžinamąjį, antirecidyvinių gydymą.

Eil. Nr.	Susirgimai	Praėjusiais 2017 metais					Ataskaitiniais 2018 metais				
		Ambulatorinė reabilitacija	Reabilitacinis gydymas	Sveikatos grąžinamasis gydymas	Palaikomoji (pakartotinė) reabilitacija	Iš viso	Ambulatorinė reabilitacija	Reabilitacinis gydymas	Sveikatos grąžinamasis gydymas	Palaikomoji (pakartotinė) reabilitacija	Iš viso
1.	Kraujotakos sist. ligos	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
2.	Traumos ir operacijos	7	-	-	-	7	6	-	-	-	6
3.	Kvėpavimo sist. ligos	8	-	-	-	8	1	-	-	-	1
4.	Endokrininės sist. ligos	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
5.	Nervų sist. ligos	4	-	-	-	4	10	-	-	-	10
6.	Šnarių ligos	99	-	-	-	99	105	-	-	-	105
7.	Virškinimo sist. ligos	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
8.	Ausų, nosies, gerklės ligos	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
9.	Odos ligos	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
10.	Nefrologinės ligos	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
11.	Akių ligos	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
12.	Onkologinės ligos	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
13.	Psichikos ir elgesio sutrikimai	13	-	-	-	13	3	-	-	-	3
	Iš viso	131	-	-	-	131	125	-	-	-	125

2018 m. medicininei reabilitacijai siūstas 125 pacientas. Susirgimų struktūroje vyravo šnarių ligos ir nervų sistemos ligos.

2.10.3. Duomenys apie medicininę ir palaikomąją reabilitaciją, sveikatos grąžinamąjį, antirecidyvinių gydymą 1000-čiui prisirašiusiųjų.

Siuntimų medicininei ir palaikomajai reabilitacijai, sveikatos grąžinamajam, antirecidyviniam gydymui skaičius 1000-čiui prisirašiusiųjų			
Praėjusiais 2017 metais		Ataskaitiniais 2018 metais	
Suaugusiųjų	Vaikų	Suaugusiųjų	Vaikų

12,73	12,53	14,88	11,5
-------	-------	-------	------

2018 m., lyginant su ankstesniu laikotarpiu, siuntimų medicininei ir palaikomajai reabilitacijai, sveikatos grąžinamajam, antirecidyviniam gydymui skaičius 1000-čiui prisirašiusiųjų suaugusiųjų padidėjo, o vaikų sumažėjo.

2.11. Duomenys apie skatinamąsias pirminės ambulatorinės asmens sveikatos priežiūros paslaugas.

Skatinamosios paslaugos	Suteikta paslaugų ataskaitiniais, 2018 metais						Suteikta paslaugų praėjusiais, 2017 metais iš viso
	Šeimos gydytojas	Vidaus ligų gydytojas	Vaikų ligų gydytojas	Gineko-logas	Chirurgas	Iš viso	
Bandinio protrombino aktyvumui nustatyti paėmimas ir rezultatų įvertinimas	5692	1458	-	-	-	7150	8422
Protrombino laiko (INR) nustatymas	5692	1456	-	-	-	7148	8421
Ankstyvoji piktybinių navikų diagnostika	49	5	-	18	3	75	90
Fiziologinio nėštumo priežiūra: 1 ir 2 gydytojo vizitai (mokama už kiekvieną vizitą)	13	-	-	981	-	994	1030
Fiziologinio nėštumo priežiūra: 3,4,5, ir 6 gydytojo vizitai (mokama už kiekvieną vizitą)	14	-	-	1705	-	1719	1935
Fiziologinio nėštumo priežiūra: 7 gydytojo vizitas	3	-	-	300	-	303	378
Naujagimių priežiūra mieste (1 ir 2 gydytojo vizitai, mokama už kiekvieną vizitą)	378	-	1065	-	-	1443	1305
Naujagimių priežiūra kaime (1 ir 2 gydytojo vizitai, mokama už kiekvieną vizitą)	7	-	53	-	-	60	59
1-6 mėn. vaikų priežiūra (3,4,5,6,7 ir 8 gydytojo vizitai, mokama už kiekvieną vizitą)	1119	-	3229	-	-	4348	4081
6-12 mėn. vaikų priežiūra (9-10 gydytojo vizitai, mokama už kiekvieną vizitą)	427	-	1155	-	-	1582	1458
Neįgaliųjų sveikatos priežiūra: gydytojo vizitas į namus (mieste)	3689	1017	6	-	-	4712	4906
Neįgaliųjų sveikatos priežiūra: gydytojo vizitas į namus (kaime)	-	-	-	-	-	-	-
Vaikų imunoprofilaktika: gydytojo paslauga	2377	-	5756	-	-	8133	7346
Moksleivių paruošimas mokyklai: gydytojo paslauga	2999	2	6423	-	-	9424	9063
Fiziologinio nėštumo priežiūra: 1 ir 2 akušerio vizitai (mokama už kiekvieną vizitą)	-	-	-	-	-	931	999
Fiziologinio nėštumo priežiūra: 3,4,5, ir 6 akušerio vizitai	-	-	-	-	-	1600	1894

Fiziologinio nėštumo priežiūra: 7 akušerio vizitas	-	-	-	-	-	283	366
Naujagimių priežiūra mieste: 1,2,3 ir 4 slaugytojo ar akušerio vizitai (mokama už kiekvieną vizitą)	-	-	-	-	-	2580	2369
Naujagimių priežiūra kaime: 1,2,3 ir 4 slaugytojo ar akušerio vizitai (mokama už kiekvieną vizitą)	-	-	-	-	-	101	101
1-6 mėn. vaikų priežiūra (5,6,7,8,9 ir 10 slaugytojos vizitai, mokama už kiekvieną vizitą)	-	-	-	-	-	4284	4063
6-12 mėn. vaikų priežiūra (11 ir 12 slaugytojos vizitai, mokama už kiekvieną vizitą)	-	-	-	-	-	1553	1454
Neįgaliųjų sveikatos priežiūra: slaugytojos vizitas į namus (mieste)	-	-	-	-	-	988	576
Neįgaliųjų sveikatos priežiūra: slaugytojos vizitas į namus (kaime)	-	-	-	-	-	-	-
Vaikų imunoprofilaktika: slaugytojos paslauga	-	-	-	-	-	9260	7176
Moksleivių paruošimas mokyklai: slaugytojos paslauga	-	-	-	-	-	9319	9011
Slaugos personalo procedūros namuose: kraujo paėmimas tirti (mieste)	-	-	-	-	-	132	164
Slaugos personalo procedūros namuose: kraujo paėmimas tirti (kaime)	-	-	-	-	-	0	0
Slaugos personalo procedūros namuose: pragulų priežiūra (mieste)	-	-	-	-	-	11	0
Slaugos personalo procedūros namuose: pragulų priežiūra (kaime)	-	-	-	-	-	-	0
Slaugos personalo procedūros namuose: lašelinė infuzija (mieste)	-	-	-	-	-	2460	2978
Slaugos personalo procedūros namuose: lašelinė infuzija (kaime)	-	-	-	-	-	-	-
Būtiniosios medicinos pagalbos teikimas draudžiamiesiems, neįrašytiems į pirminės asmens sveikatos priežiūros įstaigos aptarnaujamų gyventojų sąrašą, pagal Šeimos gydytojo medicinos normą	-	-	-	-	-	-	-
Glikozilinto hemoglobino nustatymas vienkanaliu automatiniu analizatoriumi (įskaitant kraujo paėmimą)	-	-	-	-	-	-	-
Glikozilinto hemoglobino nustatymas daugiakanaliu analizatoriumi (įskaitant kraujo paėmimą)	7028	2020	23	-	-	9071	9945
Nėščiosios kraujo grupės pagal ABO antigenus ir rezus Rh (D) priklausomybės faktoriaus nustatymas	19	-	-	446	-	465	517
Nėščiosios Rh antikūnų nustatymas netiesioginiu Kumbso metodu, kai moters Rh neigiama, o vyro Rh teigiama kraujo grupė	2	-	-	129	-	131	157

Nėščiosios kraujo tyrimas dėl sifilio (RPR)	26	-	-	889	-	915	995
Nėščiosios kraujo tyrimas dėl ŽIV antikūnų	25	-	-	984	-	1009	994
Nėščiosios šlapimo pasėlio tyrimas besimptomai bakteriurijai nustatyti	8	-	-	435	-	443	509
Nėščiosios šlapimo pasėlio tyrimas besimptomai bakteriurijai nustatyti ir antibiotikogramos atlikimas	-	-	-	16	-	16	17
Asmenų, kuriems taikomas pakaitinis palaikomasis gydymas metadonu ir buprenorfinu, RPR testas	-	-	-	-	-	8	-
Asmenų, kuriems taikomas pakaitinis palaikomasis gydymas metadonu ar buprenorfinu, TPFA testas (jei RPR testas neigiamas)	-	-	-	-	-	-	-
Asmenų, kuriems taikomas pakaitinis palaikomasis gydymas metadonu ar buprenorfinu, ŽIV serologinis antikūnų testas (testas neatliekamas, jei pacientui buvo diagnozuota ŽIV liga)	-	-	-	-	-	5	-
Asmenų, kuriems taikomas pakaitinis palaikomasis gydymas metadonu ar buprenorfinu, anti-HCV testas (testas neatliekamas, jei pacientui jau buvo nustatytas teigiamas anti-HCV testas)	-	-	-	-	-	-	-
Kraujo tyrimas, atliekamas prieš planinę operaciją – protrombino laiko (SPA) ir tarptautinio normalizacijos santykio (INR) nustatymas	2022	522	205	164	251	3164	3028
Kraujo tyrimas, atliekamas prieš planinę operaciją – aktyvinto dalinio tromboplastino laiko (ADTL) nustatymas	2244	542	245	167	252	3450	3487
Kraujo tyrimas, atliekamas prieš planinę operaciją – kraujo grupės pagal ABO antigenus ir rezus Rh (D) priklausomybės faktoriaus nustatymas	1132	233	148	167	252	1932	1937
Būtiniosios odontologinės pagalbos teikimas draudžiamiesiems asmenims iki 18 m., neįrašytiems į pirminės ASPĮ aptarnaujamų gyventojų sąrašą (pagal gydytojo odontologo medicinos normą)	-	-	-	-	-	-	-
Būtiniosios medicinos pagalbos teikimas Europos Sąjungos šalių apdraustiesiems valstybiniu sveikatos draudimu (pagal Šeimos gydytojo medicinos normą)	-	-	-	-	-	-	-
Būtiniosios odontologinės pagalbos teikimas asmenims iki 18 m., pateikusiems Europos sveikatos draudimo kortelę ar ją pakeičiantį sertifikatą (pagal gydytojo odontologo medicinos normą)	-	-	-	-	-	-	-
Paslaugų skaičius iš viso	-	-	-	-	-	101202	101231

2018 m. skatinamosios pirminės ambulatorinės asmens sveikatos priežiūros paslaugų skaičius, lyginant su 2017 m., neženkiai sumažėjo 0,02 %, (101231→101202).

2.12. Duomenys apie gyventojų nedarbingumą.

	Praėjusieji 2017 metai	Ataskaitiniais 2018 metais	Atvejų skaičius 1000-čiui prisirašiusiųjų
Nedarbingumo pažymėjimų iš viso	51359	57448	942,67
Nedarbingų dienų skaičius iš viso	287826	393585	-
Vieno atvejo trukmė (dienomis)	5,6	6,85	-
Iš jų:			
– dėl ligos	36650	44819	735,44
nedarbingų dienų skaičius	206862	307883	-
vieno atvejo trukmė (dienomis)	5,64	12,54	-
– ligoniui slaugyti	7580	7722	126,71
nedarbingų dienų skaičius	32607	33618	-
vieno atvejo trukmė (dienomis)	4,3	6,50	-
– dėl nelaimingo atsitikimo darbe	1485	880	14,44
nedarbingų dienų skaičius	10222	9533	-
vieno atvejo trukmė (dienomis)	6,88	33,63	-

Ataskaitiniais metais išduota 12 % daugiau nedarbingumo pažymėjimų (51359→57448) nei 2017 m. Nedarbingumo pažymėjimų dėl ligos skaičius išaugo 22,3 % (36650→44819).

2.13. Duomenys apie neįgalumo, darbingumo lygių, specialiųjų nuolatinės slaugos, nuolatinės priežiūros poreikių nustatymą, palyginant praėjusius ir ataskaitinius metus.

	Praėjusiais 2017 metais	Ataskaitiniais 2018 metais
Darbingo amžiaus pacientai, nukreipti į NDNT darbingumo lygiui nustatyti	738	679
Specialieji poreikiai nustatyti pensinio amžiaus žmonėms	582	609

2.13.1. Duomenys apie suaugusiųjų neįgalumą.

	Nustatyta praėjusiais 2017 metais	Nustatyta ataskaitiniais 2018 metais	Bendras pacientų, kuriems pripažinti spec. poreikiai ar darbingumo netekimas, skaičius
Specialusis nuolatinės slaugos poreikis (SP-1 pažyma)	161	164	566
Specialusis nuolatinės priežiūros poreikis (SP-2 pažyma)	225	226	509
Specialusis lengvojo automobilio įsigijimo ir jo techninio	14	20	20

pritaikymo išlaidų kompensacijos poreikis (SP-3 pažyma)			
Specialusis transporto išlaidų kompensacijos poreikis (SP-4 pažyma)	182	199	211
Darbingumo lygis 0–25 %	79	56	146
Darbingumo lygis 30–40 %	327	277	543
Darbingumo lygis 45–55 %	282	300	465

2.13.2. Duomenys apie vaikų neįgalumą.

Susirgimai	TLK-10-AM kodas	Neįgalių vaikų skaičius			Neįgalių vaikų skaičius 1000-čiai prisirašiusiųjų		
		Nustatyta praėjusiais 2017 metais	Nustatyta ataskaitiniais 2018 metais	Bendras vaikų, kuriems yra nustatytas neįgalumas, skaičius	Nustatyta praėjusiais 2017 metais	Nustatyta ataskaitiniais 2018 metais	Bendras vaikų, kuriems yra nustatytas neįgalumas, skaičius
Infekcinės ir parazitinės ligos	A00–B99	-	-	-	-	-	-
Navikai	C00–D48	-	1	1	-	0,1	0,1
Kraujo ir kraujodaros organų ligos	D50–D89	-	2	2	-	0,2	0,2
Endokrininės, mitybos ir medžiagų apykaitos ligos	E00–E90	6	5	8	0,6	0,5	0,7
iš jų cukrinis diabetas	E10–E14	4	-	6	0,4	-	0,6
Psichikos ir elgesio sutrikimai	F00–F99	2	8	38	0,2	0,7	3,5
Nervų sistemos ligos	G00–G99	-	2	11	-	0,2	1,0
Akies ir jos priedinių organų ligos	H00–H59	-	-	4	-	-	0,4
Ausies ir speninės ataugos ligos	H60–H95	1	-	2	0,1	-	0,2
Kraujotakos sistemos ligos	I00–I99	-	-	3	-	-	0,3
iš jų: išeminė širdies liga	I20–I25	-	-	-	-	-	-
cerebrovaskulinės ligos	I60–I69	-	-	-	-	-	-
Kvėpavimo sistemos ligos	J00–J99	-	-	1	-	-	0,1
iš jų lėtinės apatinių kvėpavimo takų ligos	J40–J47	-	-	1	-	-	0,1
Virškinimo sistemos ligos	K00–K93	-	-	0	-	-	0,0
Odos ir poodžio ligos	L00–L99	6	2	9	0,6	0,2	0,8
Jungiamojo audinio ir skeleto – raumenų sistemos ligos	M00–M99	1	-	-	0,1	-	-
Urogenitalinės sistemos ligos	N00–N99	-	-	1	-	-	0,1
Nešumas, gimdymas ir pogimdyminis laikotarpis	O00–O99	-	-	-	-	-	-

Tam tikros perinatalinio periodo ligos	P00–P96	1	-	-	0,1	-	-
Išimtos formavimosi ydos, deformacijos ir chromosomų anomalijos	Q00–Q99	6	4	19	0,6	0,4	1,7
Simptomai, pakitimai ir nenormalūs klinikiniai bei laboratoriniai radiniai, neklasifikuojami kitur	R00–R99	-	-	-	-	-	-
Traumos, apsinuodijimai ir kiti išorinių priežasčių padariniai	S00–T98	1	-	-	0,1	-	-
IŠ VISO:	A00–T98	28	24	99	2,7	2,2	9,1

Ataskaitiniu laikotarpiu poliklinikoje prisirašiusių vaikų, kuriems nustatytas neįgalumas, skaičius sumažėjo (28→24). Bendras poliklinikoje prisirašiusių neįgalių vaikų yra 99, tai yra 0,9 % nuo visų prisirašiusių prie poliklinikos vaikų. Dažniausia 2018 m. nustatyto vaikų neįgalumo priežastis buvo psichikos ir elgesio sutrikimai.

2.14. Duomenys apie gyventojų mirtingumą:

2.14.1. Duomenys apie suaugusius mirusius namuose pagal įstaigoje išduotus mirties liudijimus.

Ligos	Iš viso		Vyrų		Moterys		Mirčių skaičius 1000-čiai prisirašiusiujų	
	Praėjusieji 2017 metai	Ataskait. 2018 metai	Praėjusieji 2017 metai	Ataskait. 2018 metai	Praėjusieji 2017 metai	Ataskait. 2018 metai	Praėjusieji 2017 metai	Ataskait. 2018 metai
Lėtinė išeminė širdies liga	11	38	6	14	5	24	0,23	0,62
Ūmus miokardo infarktas	-	-	-	-	-	-	-	-
Širdies nepakankamumas	81	30	33	15	48	15	1,66	0,49
Smegenų aterosklerozė	12	28	4	13	8	15	0,25	0,46
Insultai	-	-	-	-	-	-	-	-
Insulto padariniai	3	9	-	2	3	7	0,06	0,15
Reumatas	-	-	-	-	-	-	-	-
Kepenų cirozė	-	2	-	2	-	0	-	0,03
Obliteruojanti apatinių galūnių aterosklerozė	-	-	-	-	-	-	-	-
Nefritai	-	-	-	-	-	-	-	-
Pirminė arterinė hipertenzija	-	-	-	-	-	-	-	-

Onkologinės ligos	54	47	25	25	29	22	1,11	0,77
Kitos ligos	11	21	10	6	1	15	0,23	0,34
Iš viso	172	175	78	77	94	98	3,52	2,87

2018 m. mirtingumo struktūroje pastebimas išaugęs mirčių dėl lėtinės išeminės širdies ligos skaičius. Sumažėjo mirtingumas dėl širdies nepakankamumo bei onkologinių ligų. 2018 m. bendras mirtingumas namuose pagal įstaigoje išduotus mirties liudijimus nežymiai padidėjo (172→175).

2.14.2. Duomenys apie suaugusiųjų bendrą mirtingumą.

Mirusiųjų absoliutus skaičius		Mirusiųjų skaičius 1000-iui prisirašiusiųjų	
Praėjusiais 2017 metais	Ataskaitiniais 2018 metais	Praėjusiais 2017 metais	Ataskaitiniais 2018 metais
663	628	13,57	10,3

2018 metais mirė 628 VšĮ Karoliniškių poliklinikos pacientai, iš kurių vyrai sudarė – 286 (vid. amžius – 71,9), moterys – 342 (vid. amžius – 79,3). Mirusiųjų amžiaus vidurkis buvo apie 75,9 metų.

2.14.3. Duomenys apie bendrą vaikų mirtingumą.

Priežastys	Praėjusiais 2017 metais		Ataskaitiniais 2018 metais	
	Mirusiųjų abs. skaičius	Mirusiųjų skaičius 1000-čiui prisirašiusiųjų	Mirusiųjų abs. skaičius	Mirusiųjų skaičius 1000-čiui prisirašiusiųjų
Iš viso	1	0,1	3	0,28
Iš jų kūdikių iki 1 metų	-	-	-	-
Dėl onkologinių susirgimų	-	-	-	-
Dėl endokrinologinių susirgimų	-	-	-	-
Dėl apsinuodijimų	-	-	-	-
Dėl traumų	-	-	-	-
Dėl kitų susirgimų	1	0,1	3	0,28

2017 m. mirė 3 vaikai, tai yra 1000-čiui prisirašiusių vaikų 0,28. P. K. mirė stacionare po meningokoko infekcijos. L. S. mirė stacionare po gripo komplikacijos. A. V. nusižudė.

2.15. Duomenys apie hospitalizaciją:

2.15.1. Duomenys apie suaugusiųjų hospitalizaciją*.

Eil. nr.	Susirgimai	Hospitalizuotų suaugusiųjų skaičius	Hospitalizuotų suaugusiųjų skaičius 1000-čiui gyventojų
----------	------------	-------------------------------------	---

		2017 metais	2018 metais	2017 metais	2018 metais
	Iš viso:	4576	4341	93,72	86,70
1.	Kai kurio infekcinės ir parazitinės ligos	30	41	0,61	0,82
2.	Navikai	767	817	15,71	16,32
3.	Kraujo ir kraujodaros organų ligos bei tam tikri sutrikimai, susiję su imuniniais mechanizmais	16	18	0,33	0,36
4.	Endokrininės, mitybos ir medžiagų apykaitos ligos	47	44	0,96	0,88
5.	Psichikos ir elgesio sutrikimai	114	98	2,33	1,96
6.	Nervų sistemos ligos	163	161	3,34	3,22
7.	Akies ir jos priedinių organų ligos	565	615	11,57	12,28
8.	Ausies ir speninės ataugos ligos	44	42	0,90	0,84
9.	Kraujotakos sistemos ligos	733	654	15,01	13,06
10.	Kvėpavimo sistemos ligos	224	233	4,59	4,65
11.	Virškinimo sistemos ligos	412	371	8,44	7,41
12.	Odos ir poodžio ligos	45	52	0,92	1,04
13.	Jungiamojo audinio ir skeleto-raumenų sistemos ligos	395	329	8,09	6,57
14.	Urogenitalinės sistemos ligos	678	551	13,89	11,00
15.	Nėštumas, gimdymas ir pogimdyminis laikotarpis	114	81	2,33	1,62
16.	Tam tikros perinatalinio periodo ligos	-	-	-	-
17.	Ilgimos formavimosi ydos, deformacijos ir chromosomų anomalijos	5	12	0,10	0,24
18.	Simptomai, pakitimai ir nenormalūs klinikiniai bei laboratoriniai radiniai, neklasifikuojami kitur	99	89	2,03	1,78
19.	Traumos, apsinuodijimai ir kiti išorinių priežasčių padariniai	103	118	2,11	2,36
20.	Miokardo infarktas	14	13	0,29	0,26
21.	Ūmūs insultai	8	2	0,16	0,04

*Informacija pateikta pagal VšĮ Karoliniškių poliklinikos siuntimų į stacionarą, užfiksuotų formoje Nr. 025/a-LK.

Bendras hospitalizacijos rodiklis 1000-čiui prisirašiusių gyventojų 2018 metais sumažėjo 5,4 % (93,72→86,70). 2018 m. išaugo hospitalizacija dėl kraujo ir kraujodaros organų ligų bei tam tikrų sutrikimų, susijusių su imuniniais mechanizmais, akies ir jos priedinių organų ligų, traumų, apsinuodijimų ir kitų išorinių priežasčių padarinių.

2.15.2. Duomenys apie vaikų hospitalizaciją*.

Eil. nr.	Susirgimai	Hospitalizuotų vaikų skaičius		Hospitalizuotų vaikų skaičius 1000-čiui gyventojų	
		Praėjusiais 2017 metais	Ataskaitiniais 2018 metais	Praėjusiais 2017 metais	Ataskaitiniais 2018 metais
	Iš viso	536	540	51,15	49,68
1.	Kai kurio infekcinės ir parazitinės ligos	32	20	3,05	1,84
2.	Navikai	8	5	0,76	0,46
3.	Kraujo ir kraujodaros organų ligos bei tam tikri sutrikimai, susiję su imuniniais mechanizmais	1	-	0,10	-
4.	Endokrininės, mitybos ir medžiagų apykaitos ligos	10	8	0,95	0,74
5.	Psichikos ir elgesio sutrikimai	5	15	0,48	1,38
6.	Nervų sistemos ligos	14	18	1,34	1,66
7.	Akies ir jos priedinių organų ligos	12	18	1,15	1,66
8.	Ausies ir speninės ataugos ligos	9	11	0,86	1,01
9.	Kraujotakos sistemos ligos	12	5	1,15	0,46
10.	Kvėpavimo sistemos ligos	243	209	23,19	19,23
11.	Virškinimo sistemos ligos	47	66	4,49	6,07
12.	Odos ir poodžio ligos	7	6	0,67	0,55
13.	Jungiamojo audinio ir skeleto-raumenų sistemos ligos	10	14	0,95	1,29
14.	Urogenitalinės sistemos ligos	19	18	1,81	1,66
15.	Įgimtos formavimosi ydos, deformacijos ir chromosomų anomalijos	23	28	2,19	2,58
16.	Simptomai, pakitimai ir nenormalūs klinikiniai bei laboratoriniai radiniai, neklasifikuojami kitur	51	62	4,87	5,70
17.	Traumos, apsinuodijimai ir kiti išorinių priežasčių padariniai	25	13	2,39	1,20

18.	Kitos	8	24	0,76	2,21
-----	-------	---	----	------	------

*Informacija pateikta pagal VŠĮ Karoliniškių poliklinikos siuntimų į stacionarą, užfiksuotų formoje Nr. 025/a-LK.

Hospitalizacijos rodiklis 2018 m. 1000-čiui vaikų iki 18 m. padidėjo 0,7 %. 2018 m. daugiausia vaikų hospitalizuota dėl kvėpavimo sistemos ligų.

2.16. Duomenys apie siuntimo ir klinikinės diagnozių nesutapimą, palyginant praėjusius ir ataskaitinius metus.

Metai	Šeimos medicinos sk.	Chirurgijos sk.	Psichikos sveikatos centras	Vaikų ligų sk.	Pilaitės šeimos medicinos sk.	Iš viso atvejų
2017 m.	4	4	2	5	3	18
2018 m.	4	3	1	4	3	15

2018 metais klinikinė diagnozė nesutapo 15 atvejų (0,31 % visų hospitalizuotų), nors tikslaus siuntimų į stacionarą ir klinikinių diagnozių nesutapimo procento vertinimo atlikti nėra galimybės, nes nėra pilno atgalinio ryšio su stacionaru (dalies formų Nr. 027/a poliklinika iš stacionaro negauna). Šio rodiklio vertinimai gali būti objektyvūs tik pilnai naudojantis elektronine asmens ligos istorija.

2.17. Prevencinių asmens sveikatos programų, apmokamų iš privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto lėšų, vykdymas.

2.17.1. Atrankinės mamografinės patikros dėl krūties vėžio paslaugos.

Eil. Nr.	Paslaugos pavadinimas	Suteiktų paslaugų skaičius			
		Praėjusiais 2017 metais		Ataskaitiniais 2018 metais	
		Abs. sk.	%	Abs. sk.	%
1.	Informavimas dėl krūties piktybinių navikų profilaktikos*	2506	29,7	2622	31,7
2.	Atlikta mamogramų*	-	-	-	-
3.	Rasta patologija iš viso** Iš jos:	-	-	-	-
3.1.	Gėrybiniai pokyčiai*** (mamogramų vertinimo paslauga (BI-RADS II))	-	-	-	-
3.2.	Galimi gėrybiniai pokyčiai*** (mamogramų vertinimo paslauga (BI-RADS III))	-	-	-	-
3.3.	Galimi piktybiniai pokyčiai*** (mamogramų vertinimo paslauga (BI-RADS IV))	-	-	-	-
3.4.	Piktybiniai pokyčiai*** (mamogramų vertinimo paslauga (BI-RADS V))	-	-	-	-

Duomenys procentine išraiška apskaičiuojami:

*- nuo moterų, kurioms pagal amžių galėtų būti suteikta paslauga, skaičiaus;

** - nuo moterų, kurioms teikta paslauga, skaičiaus;

***- nuo rastos patologijos skaičiaus.

2018 m. apie galimybę dalyvauti krūties piktybinių navikų profilaktikos programoje informuotos 2622, o tai sudarė 31,7 % per ataskaitinį laikotarpį programoje galinčių dalyvauti 50-69 metų moterų.

2.17.2. Gimdos kaklelio piktybinių navikų prevencinių priemonių programos vykdymo ataskaita.

Eil. Nr.	Paslaugos pavadinimas	Suteiktų paslaugų skaičius			
		Praėjusiais 2017 metais		Ataskaitiniais 2018 metais	
		Abs. sk.	%	Abs. sk.	%
1.	Informavimo paslauga*	5524	39,4	6577	44,3
2.	Citologinio tepinėlio paėmimo ir ištyrimo paslauga*	3093	22,1	2615	17,6
3.	Rasta patologija iš viso** Iš jos:	234	4,2	151	2,3
3.1.	I-II stadijos vėžiai***	7	2,99	4	2,6

Duomenys procentine išraiška apskaičiuojami:

*- nuo moterų, kurioms pagal amžių galėtų būti suteikta paslaugas, skaičiaus;

** - nuo moterų, kurioms teikta paslauga, skaičiaus;

***- nuo rastos patologijos skaičiaus.

Ataskaitiniais metais apie galimybę dalyvauti gimdos kaklelio piktybinių navikų profilaktikos programoje informuotos 6577 poliklinikoje prisirašiusios moterys, kurioms pagal amžių galėtų būti suteikta paslauga. Tai sudarė 44,3 % iš visų per ataskaitinį laikotarpį programoje galinčių dalyvauti 25-60 metų moterų. Atliktus citologinio tepinėlio paėmimą ir ištyrimą rasta patologija 2,3 % moterų, iš jų – 2,6 % I-II stadijos vėžys.

2.17.3. Priešinės liaukos vėžio ankstyvosios diagnostikos programa.

Eil. Nr.	Paslaugos pavadinimas	Suteiktų paslaugų skaičius			
		Praėjusiais 2017 metais		Ataskaitiniais 2018 metais	
		Abs. sk.	%	Abs. sk.	%
1.	Informavimo paslauga*	1763	32,4	1885	34,8
2.	Nustatyto prostatos specifinio antigeno (PSA) kiekis yra mažesnis kaip 3 ng/ml**	1203	68,2	1385	73,5
3.	Nustatyto prostatos specifinio antigeno (PSA) kiekis yra 3 ng/ml ir didesnis**	339	19,2	341	18,1
4.	Urologo konsultacijos su biopsija**	87	7,2	48	3,5
5.	Rasta patologija iš viso** Iš jos:	87	7,2	48	3,5
5.1.	Onkologiniai susirgimai***	49	56,3	29	60,4

Duomenys procentine išraiška apskaičiuojami:

*- nuo vyrų, kuriems pagal amžių galėtų būti suteikta paslaugas, skaičiaus;

** - nuo vyrų, kuriems teikta paslauga, skaičiaus;

***- nuo rastos patologijos skaičiaus.

2018 m. apie galimybę dalyvauti priešinės liaukos vėžio ankstyvosios diagnostikos programoje informuoti 1885 poliklinikoje prisirašę vyrai, o tai sudarė 34,8 % per ataskaitinį laikotarpį programoje galinčių dalyvauti vyrų. Ataskaitiniai metais atliktos 48 urologo konsultacijos su biopsija, 48 asmenims rasta patologija, iš jų 29 onkologiniai susirgimai.

2.17.4. Asmenų, priskirtinų širdies ir kraujagyslių ligų didelės rizikos grupei, atrankos ir prevencijos programa.

Eil. Nr.	Paslaugos pavadinimas	Suteiktų paslaugų skaičius			
		Praėjusiais 2017 metais		Ataskaitiniais 2018 metais	
		Abs. sk.	%	Abs. sk.	%
1.	Informavimas apie didelę širdies ir kraujagyslių ligų tikimybę*	5371	49,1	5504	49,3

Duomenys procentine išraiška apskaičiuojami:

*- nuo pacientų, kuriems pagal amžių galėtų būti suteikta paslaugas, skaičiaus.

Ataskaitiniais metais priskirtinų širdies ir kraujagyslių ligų didelės rizikos grupei, atrankos ir prevencijos programoje informuota 5504 asmenys, o tai sudarė 49,3 % per ataskaitinį laikotarpį programoje galinčių dalyvauti asmenų.

2.17.5. Storosios žarnos vėžio ankstyvosios diagnostikos programa.

Eil. Nr.	Paslaugos pavadinimas	Suteiktų paslaugų skaičius			
		Praėjusiais 2017 metais		Ataskaitiniais 2018 metais	
		Abs. sk.	%	Abs. sk.	%
1.	Informavimo paslauga*	5789	33	5064	29,3
2.	Nustatytas neigiamas (-) iFOBT**	4332	74,83	4235	83,6
3.	Nustatytas teigiamas (+) iFOBT**	1457	25,17	829	16,4
4.	Gydytojo specialisto konsultacija su kolonoskopija ir, jei reikia, biopsijos medžiagos paėmimu**	455	7,9	407	8,0
5.	Rasta patologija iš viso** Iš jos:	274	4,7	160	3,2
5.1	Be navikinės patologijos***	235	85,77	149	93,1
5.2.	Polypai***	29	10,58	5	3,1
5.3.	Onkologiniai susirgimai***	10	3,65	6	3,8

Duomenys procentine išraiška apskaičiuojami:

*- nuo pacientų, kuriems pagal amžių galėtų būti suteikta paslaugas, skaičiaus;

** - nuo pacientų, kuriems teikta paslauga, skaičiaus;

***- nuo rastos patologijos skaičiaus.

2018 m. storosios žarnos vėžio ankstyvosios diagnostikos programos vykdymas: informavimo paslauga buvo suteikta 5064 poliklinikos pacientams, tai yra 29,3 % nuo pacientų, kuriems pagal amžių galėtų būti suteikta ši paslauga. 83,6 % dalyvavusių asmenų storosios žarnos vėžio ankstyvosios diagnostikos programoje buvo nustatytas neigiamas (-) iFOBT, 16,4 % dalyvavusių asmenų nustatytas teigiamas (+) iFOBT.

2.17.6. Vaikų eduonies profilaktikos programa.

Metai	Vaikų, kuriems suteikta paslauga, skaičius	Panaudota lėšų, Eur	Vaikų skaičius			
			Padengtas 1 dantis	Padengta 2 dantys	Padengta 3 dantys	Padengti 4 dantys
Praėjusieji 2017 metai	1175	1335,08	225	361	240	761
Ataskaitiniai 2018 metai	908	728,31	470	334	197	470

Ataskaitiniais metais vaikų eduonies profilaktikos programoje suteiktos 908 paslaugos.

2.18. Infekcijų kontrolės skyriaus ir komisijos veiklos analizė.

Hospitalinės infekcijos kontrolės funkcijas VšĮ Karoliniškių poliklinikoje atlieka slaugos administratorius ir visuomenės sveikatos specialistas. Pagal Lietuvos higienos normos HN 47-1:2012 „Sveikatos priežiūros įstaigos. Infekcijų kontrolės reikalavimai“ nuorodas, poliklinikoje buvo naudojami 26 kokybės reikalavimų aprašai, susiję su hospitalinių infekcijų kontrolės tvarka. Atnaujintas kabinetų valymo ir dezinfekcijos planas, kuriame nurodoma dezinfekcijos objektas, priemonės pavadinimas, koncentracija ir ekspozicijos laikas, procedūros periodiškumas, dezinfekcijos būdas ir vykdytojas. Visos naudojamos dezinfekcinės priemonės turi saugos duomenų lapus, atitinka CE reikalavimus. Visuose kabinetuose atnaujintas rankų higieninės ir chirurginės dezinfekcijos planas pagal Europos standartų EN 1500 ir EN 12791 reikalavimus. Tikrintas valymo inventoriaus markiravimas, atnaujinamos valytojų žinios apie dezinfekcinių medžiagų naudojimą, darbo saugą. Tikrinami medicininių atliekų apskaitos žurnalai, šių atliekų rūšiavimas, talpų markiravimas, laikinojo saugojimo sąlygos skyriuose.

Hospitalinės infekcijos atvejų VšĮ Karoliniškių poliklinikoje 2018 metais neužregistruota.

2.19. Slaugos personalo darbo analizė.

Vaikams suteiktų paslaugų skaičius

Eil. nr.	Skatinamosios paslaugos	Vaikų ligų skyriuje		Pilaitės šeimos medicinos skyriuje	
		Praėjusiais 2017 metais	Ataskaitiniais 2018 metais	Praėjusiais 2017 metais	Ataskaitiniais 2018 metais
1	Vizitai pas naujagimius	1899	2101	568	567
2	Vizitai nuo 1 – 6 mėn.	2882	3196	1171	1022
3	Vizitai nuo 6 – 12 mėn.	985	1110	468	408
4	Imunoprofilaktinis darbas	5075	6978	2081	2123
5	Paruošta į mokyklą vaikų	6683	6792	2231	2172
6	Vizitai pas neįgalius vaikus	25	17	1	11
	Iš viso:	17549	20194	6520	6303

Vaikams suteiktų paslaugų skaičius vaikų ligų skyriuje išaugo 15 %.

Procedūrų, kurias atliko slaugytojos, skaičius

Atlikto darbo pavadinimas	Procedūrų skaičius	
	Praėjusiais 2017 metais	Ataskaitiniais 2018 metais
Intraveninių injekcijų	3192	5374
Injekcijų į raumenis	9815	7290
Lašinių infuzijų	4194	4180
Skiepų nuo gripo	1727	1866
Skiepų nuo stabligės, pasiutligės	700	640
Atlikta procedūrų cito!	20499	13991
Paimta kraujo tyrimams	94085	91132
Atlikta gliukozės tolerancijos mėginių	4117	3563
Uždėta gipso tvarsčių	230	193
Atlikta perrišimų	8842	9117
Išsiųsta biopsijų tyrimams, pasėliams, mikrobiologiniams tyrimams	9626	9672
Viso atlikta procedūrų	157027	147018

2.20. Socialinio darbo analizė.

Suteikta socialinio darbuotojo paslaugų	Praėjusiais 2017 metais	Ataskaitiniais 2018 metais
Viso:	1606	1674
iš jų profilaktinių:	941	819
dėl ligos:	664	855
iš jų vizitų į namus:	54	33

3. Duomenys apie AASPI dirbančius darbuotojus

3.1. Duomenys apie darbuotojus, turinčius mokslinius laipsnius ir mokslo vardus.

Mokslinis laipsnis, vardas	Darbuotojų skaičius	
	Praėjusiais 2017 metais	Ataskaitiniais 2018 metais
Profesoriai	-	-
Habilituoti daktarai	-	-
Medicinos mokslų daktarai	6	6
Iš viso	7	7

Medicinos mokslų daktarai: I šeimos medicinos skyriaus vedėja, šeimos gydytoja Rima Piličiauskienė, Konsultacijų skyriaus vedėja, gydytoja endokrinologė Lina Zabulienė, gydytojas kardiologas Egidijus Berūkštis, gydytoja otorinolaringologė Irina Arechvo, gydytojas psichoterapeutas Sigita Lesinskiene, medicinos psychologė Vita Mikuličiūtė.

Socialinių mokslų (teisės) daktaras direktorė Jelena Kutkauskienė.

3.2. AASPI darbuotojų nedarbingumo analizė.

Nedarbingumo rūšys	Atvejų skaičius		Nedarbo dienų skaičius		Vidutinė vieno atvejo trukmė	
	Praėjusieji 2017 metai	Ataskaitiniai 2018 metai	Praėjusieji 2017 metai	Ataskaitiniai 2018 metai	Praėjusieji 2017 metai	Ataskaitiniai 2018 metai
Iš viso	664	666	4306	5243	6,5	7,9
Liga	493	497	3396	3733	6,9	7,5
Slauga	146	130	586	503	4,0	3,9
Trauma buityje	21	31	248	601	11,8	19,4
Nelaimingas atsitikimas darbe, kelyje į/iš darbo	4	8	76	406	19	50,8

Bendras darbuotojų nedarbingumo atvejų skaičius nepasikeitė, tačiau 48 % padidėjo nelaimingų atsitikimų buityje atvejų skaičius ir dvigubai padidėjo nelaimingų atsitikimų darbe, kelyje į (iš) darbo atvejų skaičius.

Bendras nedarbo dienų skaičius padidėjo 22 %. Ligos atvejų nedarbo dienų skaičius padidėjo 10 %, slaugos atvejų sumažėjo 14 %. Nelaimingų atsitikimų buityje nedarbo dienų skaičius padidėjo 2,4 karto, nelaimingų atsitikimų darbe, kelyje į (iš) darbo nedarbo dienų skaičius padidėjo 5,3 karto.

Darbuotojų nedarbingumo atvejai dažniausiai pasitaiko dėl ligos.

3.3. Darbuotojų kaita.

Darbuotojai	Ataskaitiniai 2018 metai			Praėjusieji 2017 metai	
	Priimta	Atleista	Priežastys	Priimta	Atleista
Iš viso Iš jų:	109	94	Darbuotojų prašymu pagal LR DK 55 str. 1 d. Ilgijus teisę į visą senatvės pensiją pagal LR DK 56 str. 1 d. 4 p. Terminuotos darbo sutartys pagal LR DK 69 str. 1 d. Mirties atvejis 53 str. 5 p.	76	75
Gydytojai	42 (28 gydytojai, 14 rezidentų)	35 (24 gydytojai, 11 rezidentų)	Darbuotojų prašymu 21 Terminuotos darbo sutartys 11 Ilgijus teisę į visą senatvės pensiją 2 Mirties atvejis 1	33	33
Slaugos personalas	16	12	Darbuotojų prašymu 12	6	5

Personalias, tiesiogiai ar netiesiogiai dalyvaujantis teikiant sveikatos priežiūros paslaugas	15	9	Darbuotojų prašymu 9	16	15
Personalias, nedalyvaujantis teikiant sveikatos priežiūros paslaugas	36	38	Darbuotojų prašymu 16 Terminuotos darbo sutartys 22	21	22

2018 m. įstaiga nutraukė darbo santykius su 94 darbuotojais. Daugiausia darbo santykių buvo nutraukta pagal LR Darbo kodekso 55 str. 1 d. (darbuotojų prašymu) – 58 atvejai, dėl terminuotų darbo sutarčių – 33 atvejai, įgijus teisę į visą senatvės pensiją – 2 atvejai ir darbuotojo mirtis – 1 atvejis.

Darbuotojų kaitą lėmė šie pagrindiniai veiksniai:

1. Darbuotojų išėjimas iš darbo jų pačių noru.
2. Terminuotos darbo sutartys - atleisti gydytojai rezidentai (11), rūbininkai (8) ir kiti darbuotojai.

2018 m. į įstaigą priimti 42 gydytojai (iš jų 14 rezidentų):

1. Gydytojai psichiatrai (A. Versockienė, R. Antanavičiūtė-Jasinskienė, G. Šyvienė, S. Lesinskienė);
2. Gydytojai akušeriai ginekologai (R. Ilgienė, D. Smetonienė, D. Miliūnienė);
3. Gydytojas dermatovenerologas (J. Kantauskaitė, L. Gaurilčikaitė);
4. Vaikų gydytojai (I. Kairienė, E. Taurienė, M. Šadauskienė);
5. Gydytojas endokrinologas (J. Antanavičienė);
6. Šeimos gydytojai (I. Makauskienė, M. Malakauskienė, L. Ercė, N. Staliūnienė);
7. Gydytojas radiologas (E. Jemecas, L. Rutkauskienė);
8. Gydytojas kardiologas (E. Berūkštis);
9. Gydytojas chirurgas (P. Petrik);
10. Gydytojas pulmonologas (R. Paškevičiūtė);
11. Gydytojas otarinolaringologas (G. Žaldokas);
12. Gydytojai odontologai (I. Lukmanova, D. Rakauskaitė);
13. Vaikų kardiologas (A. Grabusova);
14. Gydytojas nefrologas (E. Jurčienė);
15. Gydytojas ortopedas traumatologas (A. Vaitiekus).

4. ASPI finansinės ūkinės veiklos analizė

4.1. Duomenys apie buhalterinę apskaitą įstaigoje (kompiuterizuota ar nekompiuterizuota, kokios buhalterinės apskaitos programos naudojamos).

Buhalterinė apskaita kompiuterizuota. Naudojama buhalterinės apskaitos programa „Rivilė GAMA“. Ši programa buvo įsigyta 2012 metų pabaigoje ir per 2013 m. įdiegta. Nuo 2014 m. sausio 1 d. poliklinikos buhalterinė apskaita tvarkoma tik su „Rivilė GAMA“ programa.

Dėl mokesčių reformos 2018 metais įsigyta nauja „Rivilė GAMA“ versija, leidžianti skaičiuoti darbuotojo darbo užmokesčio priskaitymus su perkeltais darbdavio mokesčiais.

Ankstesniais metais buhalterinė apskaita buvo tvarkoma naudojant įmonės „Edrana“ programinę įrangą. PROFIT-W (bazinis modulis) banko, kasos atsiskaitymai su tiekėjais, atsargų, pardavimų, pirkimų ir ilgalaikio turto apskaita įsigyta personalo proceso valdymo apskaita ir Alga-2000. Darbo užmokesčiui skaičiuoti buvo naudojama dosinė programa.

4.2. Duomenys apie etatus ir darbo užmokestį.

Darbuotojai	Patvirtintų etatų skaičius			Užimtų etatų skaičius			Fizinių asmenų skaičius			Vidutinis darbo užmokestis (apskaičiuojant vienam užimtam etatui)			
	Praėjusių 2016 metų gruodžio 31 d.	Praėjusių 2017 metų gruodžio 31 d.	Ataskaitinių 2018 metų gruodžio 31 d.	Praėjusių 2016 metų gruodžio 31 d.	Praėjusių 2017 metų gruodžio 31 d.	Ataskaitinių 2018 metų gruodžio 31 d.	Praėjusių 2016 metų gruodžio 31 d.	Praėjusių 2017 metų gruodžio 31 d.	Ataskaitinių 2018 metų gruodžio 31 d.	Užpradėjusių 2016 metų gruodžio 31 d.	Praėjusių 2017 metų gruodžio 31 d.	Ataskaitinių 2018 metų gruodžio 31 d.	
												be Vilniaus m. savivaldybės lėšų*****	su Vilniaus m. savivaldybės lėšų*****
Iš viso*	552.9	547.8	547.8	430.345	403.923	421.7	503	465	486	870.95	964.12	1174.97	1236.66
Direktorius	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2181.85	2106.08	2364.31	2364.31
Direktoriaus pavaduotojas klinikiniam darbui**	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2219.75	2140.94	2708.51	2708.51
Direktoriaus pavaduotojas valdymui**	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2219.25	2110.25	2723.93	2723.93
Slaugos administratorius	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1624.45	1493.83	1943.13	1943.13
Vyr. buhalteris	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1668.48	1830	2132.75	2132.75
Gydytojai	183.01	173.8	173.8	128.505	118.869	119.19	155	182	176	1364.46	1467.31	1732.36	1883.54
Slaugos personalas**	147.89	135	135	128.585	111.794	115.22	134	114	119	774.74	840.3	1006.77	1072.20
Personalas, tiesiogiai ar netiesiogiai dalyvaujantis teikiant sveikatos priežiūros paslaugas *****	126.32	127	127	99.46	100.595	115.19	109	107	117	702.18	697.59	843.68	843.68

Personas, nedalyvaujantis teikiant sveikatos priežiūros paslaugas *****	90.69	107	107	68.795	67.665	67.1	73	71	69	605.53	595.41	748.66	748.66
--	-------	-----	-----	--------	--------	------	----	----	----	--------	--------	--------	--------

* - neįtraukiami darbuotojai, esantys nėštumo ir gimdymo, vaiko priežiūros atostogose.

** - jei yra keletas direktoriaus pavaduotojų, įrašyti visus atskirai (pvz., direktoriaus pavaduotojas medicinai, direktoriaus pavaduotojas ūkiui ir pan.).

*** - specialistai, turintys licencijas teikti slaugos paslaugas ir jas teikiantys.

**** - t.y. burnos higienistai, logopedai, laborantai, slaugytojų padėjėjai, gydytojų odontologų padėjėjai, kineziterapeutai, socialiniai darbuotojai, medicinos psichologai, medicinos biologai, medicinos registраторiai, autoklavuotojai, akušeriai, masažuotojai ir pan.

***** - t.y. valytojai, ūkio dalies, buhalterijos, statistikos darbuotojai, viešųjų pirkimų specialistai, direktoriaus padėjėjai (sekretoriai) ir pan.

***** - vidutinis darbo užmokestis apskaičiuojamas be Vilniaus miesto savivaldybės lėšų, skirtų pagal Vilniaus miesto savivaldybės 2018 m. gegužės 23 d. sprendimą Nr. 1-1544 „Dėl Tarybos 2018-04-11 sprendimo Nr. 1-1471 „Dėl šeimos gydytojo institucijos finansavimo tvarkos aprašo tvirtinimo“ pakeitimo“.

***** - vidutinis darbo užmokestis apskaičiuojamas su Vilniaus miesto savivaldybės lėšomis, skirtomis pagal Vilniaus miesto savivaldybės 2018 m. gegužės 23 d. sprendimą Nr. 1-1544 „Dėl Tarybos 2018-04-11 sprendimo Nr. 1-1471 „Dėl šeimos gydytojo institucijos finansavimo tvarkos aprašo tvirtinimo“ pakeitimo“.

Vidutinis darbuotojų darbo užmokestis ataskaitiniais metais, neįskaitant Vilniaus miesto savivaldybės lėšų šeimos gydytojo institucijos finansavimui, lyginant su praėjusiais metais padidėjo 21,9 %, lyginant su užpraėjusiais metais padidėjo 34,9 %.

Vidutinis darbuotojų darbo užmokestis ataskaitiniais metais, įskaitant Vilniaus miesto savivaldybės lėšų šeimos gydytojo institucijos finansavimui, lyginant su praėjusiais metais padidėjo 28,3 %, lyginant su užpraėjusiais metais padidėjo 42 %.

Vidutinis direktoriaus darbo užmokestis ataskaitiniais metais, lyginant su praėjusiais metais padidėjo 12,3 %, lyginant su užpraėjusiais metais padidėjo 8,4 %.

Vidutinis direktoriaus pavaduotojo klinikiniam darbui darbo užmokestis ataskaitiniais metais, lyginant su praėjusiais metais padidėjo 26,5 %, lyginant su užpraėjusiais metais padidėjo 22 %.

Vidutinis direktoriaus pavaduotojo valdymui darbo užmokestis ataskaitiniais metais, lyginant su praėjusiais metais padidėjo 29,1 %, lyginant su užpraėjusiais metais padidėjo 22,7 %.

Vidutinis administratoriaus slaugai darbo užmokestis ataskaitiniais metais, lyginant su praėjusiais metais padidėjo 30,1 %, lyginant su užpraėjusiais metais padidėjo 19,6 %.

Vidutinis vyriausios buhalterės darbo užmokestis ataskaitiniais metais, lyginant su praėjusiais metais padidėjo 16,5 %, lyginant su užpraėjusiais metais padidėjo 27,8 %.

Vidutinis gydytojų darbo užmokestis ataskaitiniais metais, neįskaitant Vilniaus miesto savivaldybės lėšų šeimos gydytojo institucijos finansavimui, lyginant su praėjusiais metais padidėjo 18,1 %, lyginant su užpraėjusiais metais padidėjo 27 %.

Vidutinis gydytojų darbo užmokestis ataskaitiniais metais, įskaitant Vilniaus miesto savivaldybės lėšų šeimos gydytojo institucijos finansavimui, lyginant su praėjusiais metais padidėjo 28,4 %, lyginant su užpraėjusiais metais padidėjo 38 %.

Vidutinis slaugos personalo darbo užmokestis ataskaitiniais metais, neįskaitant Vilniaus miesto savivaldybės lėšų šeimos gydytojo institucijos finansavimui, lyginant su praėjusiais metais padidėjo 19,8 %, lyginant su užpraėjusiais metais padidėjo 29,9 %.

Vidutinis slaugos personalo darbo užmokestis ataskaitiniais metais, įskaitant Vilniaus miesto savivaldybės lėšų šeimos gydytojo institucijos finansavimui, lyginant su praėjusiais metais padidėjo 27,6 %, lyginant su užpraėjusiais metais padidėjo 38,4 %.

Vidutinis personalo, tiesiogiai ar netiesiogiai dalyvaujančio teikiant sveikatos priežiūros paslaugas, darbo užmokestis ataskaitiniais metais, lyginant su praėjusiais metais padidėjo 20,9 %, lyginant su užpraėjusiais metais padidėjo 20,2 %.

Vidutinis personalo, nedalyvaujančio teikiant sveikatos priežiūros paslaugas, darbo užmokestis ataskaitiniais metais, lyginant su praėjusiais metais suma padidėjo 25,7 %, lyginant su užpraėjusiais metais padidėjo 23,6 %.

4.3. Darbuotojų darbo užmokesčio, priedų, premijų, nuobaudų skyrimo tvarka.

Darbo užmokestis darbuotojams mokamas, vadovaujantis Lietuvos Respublikos įstatymais, kitais teisės aktais, reglamentuojančiais darbo apmokėjimo sąlygas bei VšĮ Karoliniškių poliklinikos direktoriaus 2018 m. gruodžio 6 d. įsakymu Nr. V1.1-1.1-53 „Dėl darbo užmokesčio tvarkos patvirtinimo“ ir vėlesnių pakeitimų“.

Darbuotojams, už darbą esant nukrypimams nuo normalių sąlygų (viršvalandžiai, darbas poilsio ir švenčių dienomis, darbas naktį, budėjimas) mokama Lietuvos Respublikos darbo kodekso nustatyta tvarka.

Darbuotojams, kurių materialinė būklė sunki dėl jų pačių ar kartu gyvenančių šeimos narių ligų, šeimos narių (sutuoktinių, vaikų (įvaikių), tėvų (įtėvių), brolių, seserų) mirties, stichinės nelaimės ar turto netekimo atvejais gali būti skiriamos materialinės pašalpos.

Nuobaudos skiriamos Lietuvos Respublikos darbo kodekse numatytais atvejais.

VšĮ Karoliniškių poliklinikoje 2018 metais buvo skirtos 3 drausminės nuobaudos (įspėjimai) 3 darbuotojams.

VšĮ Karoliniškių poliklinikoje 2018 metais buvo paskatinti:

1. 24 darbuotojai jubiliejaus proga;

2. 5 darbuotojai apdovanoti Medikų dienos proga VšĮ Karoliniškių poliklinikos „Gerumo paukštės“ ženkleliu;

3. Vadovaujantis LR DK 142 str. 1 d. 2 p., skatinimo premijomis už gerai atliktą darbą buvo paskatinti 464 darbuotojai.

4.4. Įstaigos pajamų – sąnaudų apibendrinimas (buhalterinės apskaitos sistemos „RIVILĖ“ duomenimis):

4.4.1. Įstaigos pajamos ir sąnaudos.

Duomenys teikiami su kompensuotomis sąnaudomis.

tūkst. Eur

		Ataskaitiniai metai				Praėjusieji metai			
		Iš viso	Proc.	Iš PSDF	Proc.	Iš viso	Proc.	Iš PDSF	Proc.
1.	Pajamos, iš viso	10571,5	100	8740,4	100	8686,3	100	7435,94	100
	iš jų								
1.1	Pajamos iš PSDF	8740,4	82,68	8740,4	100	7434,6	85,6	7435,94	100
1.2	Kitų juridinių ir fizinių asmenų	1023,1	9,68			867,26	10,0		
1.3	Kitos pajamos	20,2	0,19			17,66	0,2		
1.4	Finansavimo pajamos	787,8	7,45			366,77	4,2		
2.	Paprastosios sąnaudos, iš viso	10438,29	100	8658,78	100	8564,7	100	7689,48	100
	iš jų:								
2.1	Veiklos sąnaudos	10438,29	100,0	8658,78	100,0	8564,7	100,0	7689,48	100,0

2.2	Darbo užmokesčio	6004,81	57,53	5324,52	61,49	4751,61	55,48	4543,82	59,09
2.3	Socialinio draudimo įmokų ir įmokų į garantinį fondą	1852,94	17,75	1641,43	18,96	1464,41	17,1	1399,16	18,20
2.4	Vaistų ir medicinos priemonių	742,09	7,11	327,78	3,79	759,66	8,87	403,11	5,24
2.5	Laboratorinių ir kitų tyrimų atliekamų kitose įstaigose	179,70	1,72	179,70	2,08	248,92	2,91	248,92	3,24
2.6	Pacientų transportavimas								
2.7	Pacientų maitinimo								
2.8	Šildymas, elektros energija, vanduo	115,62	1,11	115,60	1,34	111,65	1,30	111,45	1,45
2.9	Ryšių paslaugos	16,35	0,16	13,95	0,16	9,2	0,11	6,02	0,07
2.10	Einamasis remontas	259,01*	2,48	47,70	0,55	31,94	0,31	15,89	0,21
2.11	Medicinos įrangos remonto ir priežiūros	136,06	1,3	135,72	1,57	133,97	1,56	133,17	1,73
2.12	Civilinės atsakomybės draudimas	25,48	0,24	25,48	0,29	28,84	0,34	28,84	0,38
2.13	Darbuotojų kvalifikacijos kėlimo	8,18	0,08	4,58	0,05	26,84	0,31	19,03	0,25
2.14	Kitos išlaidos	1098,04	10,52	842,34	9,7	997,66	11,65	780,07	10,1
2.15	Kompensuotos sąnaudos								
3.	Finansinis rezultatas	136,16				121,60			
4.	Išigyta ilgalaikio turto	205,20		158,33		698,84		689,11	
4.	Nebaigta statyba	2998,9				3056,6			
4.	Nebaigta statyba panaudos būdu								

* Dėl UAB „Ukmergės statyba“ nekokybiškai atliktų remonto darbų faktinės remonto darbų sąnaudos yra 25,9 tūkst. Eur mažesnės ir iš viso sudaro 233,11 tūkst. Eur.

4.4.2. Gautos pajamos ir lėšos pagal finansavimo šaltinius.

Finansavimo šaltiniai	Ataskaitiniai metai		Praėjusieji metai		Padidėjimas/ sumažėjimas	
	suma	proc.	suma	proc.	suma (2-4)	proc. (3-5)
1	2	3	4	5	6	7
Pajamos iš PSDF	8740,44	82,68	7435,94	85,61	1304,5	17,54
Savivaldybės lėšos	453,16	4,29	44,3	0,51	408,86	10,23 karto
Valstybės IP	28,33	0,27	33,75	0,39	-5,42	-16,06
Valstybės lėšos	34,84	0,33	36,98	0,43	-2,14	-5,79
Savivaldybės IP	41,42	0,39	35,28	0,41	6,14	17,4
ES projektai:						
SAM	12,6	0,12	43,08	0,50	-30,48	-70,75
ES	1,12	0,01	1,22	0,01	-0,10	-8,20
Pajamos už mokamas paslaugas (medicininės ir kt.)*	1036,14	9,8	883,58	10,17	152,56	17,27
Kiti finansavimo šaltiniai	223,39	2,11	172,18	1,98	51,21	29,74
Iš viso:	10571,44	100	8686,31	100	1885,13	21,70

* - trumpai aprašyti kiekvieną pajamų rūšį: mokamos paslaugos – pvz.: stomatologo paslaugos (tūkst. Eur), masažo paslaugos (tūkst. Eur); kita veikla – nuomos paslaugos (tūkst. Eur).
Paaiškinti pagrindines pasikeitimo priežastis.

2018 m. iš viso gautos pajamos ir lėšos sudarė 10,57 mln. Eur, iš jų 9,51 mln. Eur sudarė pajamos už suteiktas paslaugas, ES projektai – 13,72 tūkst. Eur (pripažintos finansavimo pajamos dėl ilgalaikio turto įsigyto pagal II lygio ambul. sut. SAM-V-01-069, PSC VP3-2.1-SAM-08-R-01-003, Išankstinės pacientų registravimo sistemos projektus nusidėvėjimo), savivaldybės IP lėšos – 41,42 tūkst. Eur (pripažintos finansavimo pajamos dėl ilgalaikio turto, įsigyto pagal II lygio ambul. sut. 33-B-2014, IT diegimo išlaidų kompensavimo ir rentgeno aparato įsigijimo projektus nusidėvėjimo), valstybės IP lėšos – 28,33 tūkst. Eur (pripažintos finansavimo pajamos dėl ilgalaikio turto įsigyto pagal II lygio ambul. sut. SAM-V-01-069, PSC VP3-2.1-SAM-08-R-01-003, Pilaitės ir Išankstinės pacientų registravimo sistemos projektų nusidėvėjimo), kiti finansavimo šaltiniai – 223,39 tūkst. Eur (finansavimo pajamos iš vaistų, vakcinų, paramos piniginių lėšos), savivaldybės lėšos – 453,16 tūkst. Eur (Šeimos institucijos finansavimo, Lytinės reprodukcinės sveikatos kabineto veiklos užtikrinimo, Pakaitinio gydymo metadonu programų finansavimo pajamos), valstybės lėšos – 34,84 tūkst. Eur (SAM finansavimas rezidentams ir Vilniaus kolegijos praktikantams).

Gautas pajamas ir lėšas 2018 m. palyginus su 2017 m. gautomis pajamomis ir lėšomis, jos išaugo 1885,13 tūkst. Eur arba 21,7 procentu.

Pagrindinė pajamų padidėjimo priežastis – išaugusios pajamos iš PSDF, kai nuo 2018 m. gegužės 1 d. buvo pakelti įkainiai, savivaldybės finansuojama Šeimos institucijos programa, pajamos už mokamas paslaugas, taip pat kitų finansavimo šaltinių finansavimo didėjimas.

Didžiausią gautų pajamų dalį (82,68 proc.) per ataskaitinį laikotarpį sudaro pajamos iš Privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto. Pajamos už mokamas paslaugas sudaro 9,8 proc. visų gautų pajamų ir lėšų.

Pajamos iš Privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto ataskaitiniais metais palyginus su praeitais padidėjo 1304,5 tūkst. Eur arba 17,54 proc. Pajamos už mokamas paslaugas padidėjo 152,56 tūkst. Eur, arba 17,27 proc.

Mokamų paslaugų pajamų struktūroje didžiausią dalį sudarė mokestis už vienkartinės odontologines priemones ir medžiagas teikiant paslaugas 250,6 tūkst. Eur arba 24,2 proc., mokami laboratoriniai tyrimai 226,9 tūkst. Eur arba 21,9 proc., gydytojų specialistų konsultacijos 167,1 tūkst. Eur arba 16,1 proc., už mokamas vakcinas 159,1 tūkst. Eur arba 15,3 proc., fizinės medicinos ir reabilitacijos paslaugos 53,9 tūkst. Eur arba 5,2 proc., profilaktinio sveikatos patikrinimo paslaugos 50,5 tūkst. Eur arba 4,9 proc., sveikatinimo, nemedicininės, rašytinės informacijos teikimo paslaugos 41,7 tūkst. Eur arba 4 proc., diagnostiniai tyrimai 37,46 tūkst. Eur arba 3,6 proc. ir kitos mokamos paslaugos.

Daugiausiai – 67 tūkst. Eur arba 41,9 proc. didėjo pajamos už mokamus laboratorinius tyrimus, pajamos už mokamas konsultacijas padidėjo 38,9 tūkst. Eur arba 30,4 proc., pajamos už mokamas vakcinas didėjo 16,89 tūkst. Eur arba 11,9 proc., sveikatinimo paslaugų pajamos padidėjo 16,96 tūkst. Eur arba beveik 2 kartus.

4.4.3. Įstaigos ataskaitinių metų veiklos rezultatas

2018 m. veiklos rezultatas buvo teigiamas – pelnas 136 157 Eur. Palyginus su 2017 m. veiklos rezultatu (pelnas 121 604) padidėjo 14 553 Eur arba 12 procentų.

4.4.4. Įstaigos nepaskirstytas pelnas ataskaitinių metų pabaigoje.

Įstaigos nepaskirstytas pelnas 2018 metų pabaigoje yra 3 270 815 Eur.

4.5. Įstaigos per vienerius metus gautinos sumos ir pinigai bankų sąskaitose ir įstaigos įsipareigojimai.

4.5.1. Per vienerius metus gautinos sumos ir pinigai bankų sąskaitose.

tūkst. Eur			
Įstaigos pavadinimas	Ataskaitiniai metai	Praėjusieji metai	Padidėjimas/sumažėjimas
Vilniaus m. teritorinė ligonių kasa*	837,1	702,57	134,53
Pinigai banke:	1399,25	872,01	527,24
iš jų einamojoje sąskaitoje	1399,25	872,015	
Kitos gautinos sumos	2,15	0,9	1,25
Iš viso:	2238,5	1575,48	663,02

* - išvardinti didžiausias per vienerius metus gautinas sumas (iš PSDF išvardijant pagal atskiras teritorines ligonių kasy) ir pinigus bankų sąskaitose.

2018 metus lyginant su 2017 metais, gautinų sumų ir pinigų likutis padidėjo 663,02 tūkst. Eur.

4.5.2.1. Įsipareigojimai pagal įstaigas.

tūkst. Eur			
Įstaigos pavadinimas	Ataskaitiniai metai	Praėjusieji metai	Padidėjimas/sumažėjimas
Socialinio draudimo valdybai	166,95	148,98	17,98
Valstybinė mokesčių inspekcija	0,34	0,34	0,0
Karoliniškių poliklinikos darbuotojams sukaupti atostoginiai	334,58	260,58	74,0
AB Vilniaus energija	8,74	6,53	2,21
UAB Ukmergės statyba	25,90**	0	25,90
UAB Affidea Lietuva	1,74	10,52	-8,78
UAB Stova	0	3,41	-3,41
AB Energijos skirstymo operatorius	3,29	3,14	0,15
Nacionalinė visuomenės sveikatos priežiūros laboratorija	4,66	0,47	4,19
UAB Limeta	2,28	11,80	-9,52
UAB Eurocahs1	0,67	2,49	-1,82
UAB Ekskomisarų biuras	2,19	0	2,19
UAB Diagnostikos laboratorija	0,89	2,19	-1,30
AB Inter RAO Lietuva, UAB Elektrum Lietuva	3,23	2,03	1,20
VšĮ VUL Santaros klinikos	2,29	3,56	-1,27
UAB Baltijos informacinių technologijų institutas	3,39	0,730	2,66
UAB Blue Bridge	2,30	1,66	0,64
UAB Patologijos diagnostika	2,00	0	2,00
UAB Lietuvos Suomijos Plandent	1,91	0,37	1,54
AB Lietuvos radijo ir televizijos centras	2,44		2,44

UAB Biznio mašinų kompanija	1,63	1,08	0,55
UAB Baltmed	1,38	0	1,38
UAB Bankservis	2,57	0	2,57
UAB Synlab Lietuva	3,68	1,62	2,06
UAB Vilniaus vandenys	0,68	0,73	-0,05
UAB Diagnostinės sistemos	0,71	0,0	0,71
UAB Medicina practica laboratorija	0,75	0,99	-0,24
Kiti	19,35	10,1	9,25
Iš viso:	600,54	473,31	127,23

* išvardinti didžiausius ilgalaikius ir trumpalaikius įsipareigojimus pagal tiekėjus.

** įvertinus UAB „Ukmergės statyba“ pateiktas sąskaitas už kokybiškai atliktus darbus įsipareigojimo nėra.

Įstaiga gautinų sumų, susidariusių už ilgesnį laikotarpį nei vieneri metai, neturi.

4.5.2.2. Įsipareigojimai pagal ekonominę klasifikaciją.

Įsipareigojimas pagal ekonominę klasifikaciją	Ataskaitiniai metai	Praėjusieji metai	Padidėjimas/ Sumažėjimas tūkst. Eur
Darbo užmokestis	-0,04	-0,04	0
Socialinio draudimo įmokos ir įmokos į garantinį fondą	166,95	148,66	18,29
Mityba	-	-	
Medikamentai	4,46	2,36	2,10
Šildymas, el. energija, vanduo	15,95	12,42	3,53
Ryšiai	0,31	0,57	-0,26
Įrangos priežiūra	0,37	12,17	-11,80
Draudimas	-	-	
Remontas	25,90	0	25,90
Kiti įsipareigojimai tiekėjams	38,42	36,21	2,21
Mokėtini mokesčiai	0,34	0,34	0
Kitos	13,3	0,31	12,99
Iš viso*:	265,96	213,0	52,96

4.5.3. Pagrindinių per vienerius metus gautinų sumų ir įstaigos įsipareigojimų padidėjimo/sumažėjimo priežasčių analizė.

Gautinos sumos iš Vilniaus TLK 2018 m. gruodžio 31 d. buvo 837,1 tūkst. Eur, 2017 m. gruodžio 31 d. 702,57 tūkst. Eur. Gautinos sumos iš Vilniaus TLK ataskaitinių metų išaugo 134,53 tūkst. Eur, arba 19,1 proc.

2018 m. įstaigos įsipareigojimai, palyginus su 2017 m. padidėjo 127,23 tūkst. Eur, iš jų: Socialinio draudimo valdybai – 17,98 tūkst. Eur, atostoginių kaupiniai padidėjo 74 tūkst. Eur. Su UAB Ukmergės statyba vyksta galutinio atsiskaitymo už Radiologijos skyriaus remonto darbus derinimas. Sumažėjo įsipareigojimai UAB Affidea Lietuva 8,78 tūkst. Eur, UAB Limeta – 9,52.

4.6. Įstaigos ilgalaikio turto įsigijimo, remonto išlaidų analizė:

4.6.1. Ilgalaikis turtas.

Įstaigos nuosavas ilgalaikis turtas	
Įsigijimo vertė	5 275 052 Eur
Likutinė vertė	1 819 719 Eur
Nusidėvėjimas	3 455 333 Eur
Nebaigta rekonstrukcija ir esminis pagerinimas	2 998 902 Eur
Įrangos remonto ir priežiūros sąnaudos	136 061 Eur

2018 metais įsigyta ilgalaikio turto už 205 204,58 Eur, iš jų Privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto lėšų 158 331,60 Eur.

Programinė įranga	5 210,15
Kompiuterinė įranga	56 398,78
Medicininė įranga	50 852,54
Baldai	26 882,57
Vaizdo ir klientų srautų valdymo sistemos	59 065,58
Mobiliojo ryšio įrenginiai	3 175,00
Ūkio inventorių	3 619,96

Įstaiga pagal panaudos sutartis naudoja Savivaldybės ilgalaikiu turtu, kurio:

Pradinė vertė 2018-01-01 Eur	2 690 333,38
Nusidėvėjimas Eur	150420,56
Likutinė vertė 2018-12-31 Eur	2 539 912,82

Kitas ilgalaikis turtas, naudojamas įstaigos veikloje pagal panaudos sutartis:

Eil. Nr.	Pavadinimas	Pradinė vertė 2018-12-31 Eur
1	Nacionalinė žemės tarnyba	91 166,30
2	UAB Skirgesa	726,00
3	Vilniaus m. saviv. administracija	9 553,44
4	UAB Interlux	12 300,00

5	VšĮ D&Sana	1 158,48
6	UAB Mediq Lietuva	2 210,00
7	UAB Limeta	114 795,00
8	SAM turtas	360,66
9	UAB Elratas	4 344,30
	Iš viso:	236 614,18

4.6.2. Rekonstrukcija ir remontas.

2018 m. įstaigoje atlikta remonto darbų už 233,11 tūkst. Eur: vykdytas VšĮ Karoliniškių poliklinikos Radiologijos skyriaus atnaujinimo darbų, „C“ korpuso, 3 aukšto vėdinimo sistemos ir šilumos punkto įrengimo darbų projektas (UAB „Ukmergės statyba“ pateikė sąskaitų už kokybiškai atliktus darbus už 180,95 tūkst. Eur), atliktas 7 aukšto Šeimos medicinos skyriaus remontas (48,85 tūkst. Eur be PVM), keisti Radiologijos skyriaus roletai, keistos grindjuostės plytelių grindų dangoms, įrengta išlipimo ant stogo anga.

4.7. Vykdytos programos ir projektai.

Per ataskaitinius metus įstaigoje vykdytos programos, darbai ir projektai, jų finansavimo šaltiniai, sumos.

Programų, darbų ir projektų sąnaudų, pripažintų kompensuotomis, analizė.

Programos, darbų, projekto pavadinimas	Finansavimo šaltinis	Įgyvendinimo laikotarpis	Programos, projekto pagrindinės veiklos	Projektui, programai skirtų finansavimo lėšų suma, tūkst.Eur			
				iš viso		iš jų per ataskaitinį laikotarpį	
				skirtos lėšos	gautos lėšos	skirtos lėšos	gautos lėšos
Pakaitinio palaikomojo gydymo metadonu programa	Priklausomybės ligų centras	2018	Programinis	1,23	1,23	1,23	1,23
Lietuvos respublikos biudžeto asignavimų skirtų studijų programai finansuoti-praktika	Vilniaus kolegijos sveikatos priežiūros fak.	2018	Sutartis	0,36	0,36	0,36	0,36
Lietuvos respublikos biudžeto asignavimų	Vilniaus universitetas	2018	Sutartis	1,09	1,09	1,09	1,09

skirtų FMR studijų programai finansuoti-praktika							
Dėl rizikos grupių skiepavimo sezonine gripo vakcina 2011-2018 m.	VLK	2018	Vakcinacija	5,97	5,97	5,97	5,97
Žmogaus Anti-D imunoglobulinas Rhesonative	VLK	2018	Parama	0,68	0,68	0,68	0,68
Įvairūs vaistai, medikamentai, trumpalaikis turtas	Juridiniai ir fiziniai asmenys	2018	Parama	0,38	0,38	0,38	0,38
GPM 2 proc.	Mokesčių inspekcija	2018	Parama	0,94	0,94	0,94	0,94
Parama pinigais	Juridiniai asmenys	2018	Parama	1,05	1,05	1,05	1,05
Valstybės dotuojama vakcina – profilaktiniai skiepai	Valstybės biudžeto lėšos	2018	Parama	206,94	206,94	206,94	206,94
IMT pagal programas nusidėvėjimas	ES/SAM	2018	Programinis AL*	14,09	14,09	14,09	14,09
		2018	Programinis PSC**	0,6	0,60	0,6	0,6
		2018	Programinis Pilaitė***	26,05	26,05	26,05	26,05
		2018	Programinis****	1,32	1,32	1,32	1,32
	Savivaldybė	2018	Programinis ITDIK*****	3,63	3,63	3,63	3,63
		2018	Programinis AL*	23,62	23,62	23,62	23,62
		2018	Programinis R*****	14,17	14,17	14,17	14,17
Rezidentų atlyginimai	SAM	2018	Sutartis	33,39	33,39	33,39	33,39

Lytinės reprodukcinės sveikatos veiklos užtikrinimo programa	Vilniaus miesto savivaldybės lėšos	2018 metai	Sutartis	23,89	23,89	23,89	23,89
Šeimos institucijos finansavimo programa	Vilniaus miesto savivaldybės lėšos	2018 metai	Sutartis	428,84	428,84	428,84	428,84
Pakaitinio gydymo metadonu programa	Vilniaus miesto savivaldybės lėšos	2018 metai	Sutartis	0,43	0,43	0,43	0,43
Iš viso:				787,8	787,8	787,8	787,8

*Antrinio lygio ambulatorinių, ambulatorinės reabilitacijos paslaugų plėtra ir infrastruktūros gerinimas VšĮ Karoliniškių poliklinikoje bei įrangos įsigijimas;

** Psichikos dienos stacionaro įkūrimas VšĮ Karoliniškių poliklinikos Psichikos sveikatos centre;

***VšĮ Karoliniškių poliklinikos Pilaitės filialo statyba Vilniaus miesto savivaldybei priklausančiame sklype Karaliaučiaus g., Vilniaus m. bei įrangos įsigijimas;

****Išankstinė pacientų registravimo sistema.

***** Patalpų pritaikymas neįgaliems (PPN).

4.8. Įstaigos sąnaudos valdymo išlaidoms.

	Ataskaitiniai metai Eur				Praėjusieji metai Eur			
	Iš viso	Proc.	Iš PSDF	Proc.	Iš viso	Proc.	Iš PDSF	Proc.
Valdymo išlaidos*	159 191	1,51	157641	1,80	138 368	1,59	133369	1,79

*sąnaudos, susijusios su įstaigos vadovaujančio personalo (direktoriaus, jo pavaduotojų, vyr. finansininko) darbo užmokesčiu, socialiniu draudimu, garantiniu fondu, transporto, ryšių, komandiruočių, kvalifikacijos kėlimo išlaidomis. Neįtraukiami darbuotojai, esantys nėštumo ir gimdymo, vaiko priežiūros atostogose.

5. AASPI organizacinės veiklos analizė

5.1. Naujų gydymo, darbo metodų, informacinių technologijų diegimas.

Siekdami nuolat gerinti teikiamų asmens sveikatos priežiūros paslaugų kokybę ir palaikyti aukštą šeimos medicinos paslaugos atitikimo Nacionaliniams akreditavimo standartams lygį, peržiūrėjome ir papildėme Strateginį šeimos medicinos paslaugų kokybės gerinimo planą 2018 – 2021 m. Peržiūrėjome, atnaujinome ir papildėme kokybės vadybos sistemos dokumentų bazę. Parengėme naujus kokybės vadybos sistemos dokumentus: 8 kokybės reikalavimų aprašus ir 15 pacientų sutikimų formų. Atnaujinome 5 kokybės reikalavimų aprašus. Ypatingas dėmesys skirtas darbuotojų supažindinimui su kokybės vadybos sistemos dokumentais.

Pagal atskirą planą buvo organizuoti tęstiniai darbuotojų mokymai: gydytojų ir slaugytojų kvalifikacijos kėlimo, visiems darbuotojams – asmens duomenų saugumo užtikrinimo, būtinosios medicinos pagalbos teikimo; registratūros darbuotojams ir slaugytojams – bendravimo kompetencijų ugdymo; skyrių vedėjams ir vyresniesiems slaugytojams – vadovavimo kompetencijų ugdymo bei kiti mokymai. Analizuoti ir darbuotojams pristatyti „Slapto paciento tyrimo“ rezultatai.

5.1.1. Kokybės vadybos sistemos diegimas, plėtojimas ir trūkumų šalinimas.

Eil. nr.	Kokybės reikalavimų aprašo pavadinimas	Ataskaitiniai metai 2018 m.		Praėjusieji metai 2017 m.	
		Parengtas naujas	Atnaujintas	Parengtas naujas	Atnaujintas
1.	Medicininį pažymų išdavimo tvarka leidimas KRA 01:2018 leidimas 2	+			
2.	Dienos chirurgijos paslaugų teikimo tvarka KRA 02:2018 leidimas 2	+			
3.	Būtinosios medicinos pagalbos teikimo, esant gyvybei grėsmingoms būklėms, tvarka KRA 03:2018 leidimas 6	+			
4.	Nuotolinės sveikatos priežiūros paslaugos teikimo tvarka KRA 04:2018 leidimas 1	+			
5.	Vidaus medicininio audito veikla KRA 05:2018 leidimas 2	+			
6.	Nepageidaujamų įvykių ir pranešimų apie juos registravimo tvarka KRA 06:2018 leidimas 5	+			
7.	Nėštumo eigos įrašų pildymo tvarka KRA 07:2018 leidimas 2	+			
8.	Ambulatorinė nėščiųjų priežiūra KRA 08:2018 leidimas 5	+			
9.	Būtinosios medicinos pagalbos teikimo, esant gyvybei grėsmingoms būklėms, tvarka KRA 09:2011 leidimas 5		+		
10.	Dienos chirurgijos paslaugų teikimo tvarka KRA 09:2015 leidimas 1		+		
11.	Šeimos gydytojų pavadavimų tvarka KRA 01:2017 leidimas 1			+	
12.	Laikinių tiesiogiai stebimo trumpo gydymo kurso paslaugų teikimo tuberkulioze sergantiems pacientams tvarka KRA 02:2017 leidimas 1			+	
13.	Ambulatorinė nėščiųjų priežiūra KRA 03:2017 leidimas 4			+	+
14.	VšĮ Karoliniškių poliklinikos radiologijos skyriaus darbuotojų apšvitos ir darbo vietų stebėsenos atlikimo programa KRA 04:2017 leidimas 3		+	+	

15.	Darbo taisyklės dirbant su aštriais daiktais KRA 10:2017 leidimas 2			+	
16.	Medicininį atliekų tvarkymas KRA 08:2017 leidimas 2		+	+	
17.	Bendrosios darbo taisyklės atliekant darbus, susijusius su galima ekspozicija krauju ir / ar kitais biologiniais kūno skysčiais KRA 09:2017 leidimas 2			+	
18.	Pacientų izoliavimo tvarka KRA 05:2017 leidimas 2			+	
19.	Medicinos dokumentų pildymo tvarka KRA 07:2017 leidimas 4			+	
20.	Imunoprofilaktikos tvarka KRA 11:2017 leidimas 1		+	+	
21.	Valymo ir dezinfekcijos tvarka KRA 13:2017 leidimas 2			+	
22.	Pirminių ambulatorinių asmens sveikatos priežiūros paslaugų vaikams teikimo tvarka KRA 06:2017 leidimas 1			+	
23.	Nepageidaujamų įvykių ir pranešimų apie juos registravimo tvarka KRA 12:2017 leidimas 4			+	

Kokybės vadybos sistema VšĮ Karoliniškių poliklinikoje nesertifikuota.

5.1.2. Informacinių technologijų diegimas.

Eil. Nr.	Informacinės technologijos	Ataskaitiniais 2017 metais		Ataskaitiniais 2018 metais	
		Įdiegta	Atnaujinta	Įdiegta	Atnaujinta
1.	Ištaigos tinklalapis		+		+
2.	Internetinė pacientų išankstinės registracijos elektroninė sistema		+		+
3.	Elektroninė asmens ambulatorinio gydymo apskaitos kortelė (F. Nr. 025/a-LK) ELI		+		+
4.	Elektroninė laboratorinių tyrimų užsakymo sistema ELTUS		+		+
5.	Elektroninis receptas - ELI				+
6.	Elektroninis mirties liudijimas – ELI				+
7.	Medicininį vaizdų aprašymo sistema				+
8.	Serverių diegimas naujame duomenų centre	+			+
9.	Skambučių centro informacinė sistema	+			+
10.	Odontologų suteiktų paslaugų ir panaudotų medžiagų užsakymo programa ODONTIS		+		+
11.	Kortelių judėjimo stebėjimo sistema KORIS		+		+

12.	Programa Rivilė. Iš jų:				+
12.1	Kasos duomenų importas		+		+
13.	FMR skyriaus pacientų apžiūros sistema		+		+
14.	EKG tyrimų registravimo elektroninis žurnalas	+			+
15.	Vakcinų užsakymo ir ataskaitų modulis		+		+
16.	Patalpų ir šaldytuvų temperatūrų žurnalai		+		+
17.	Išvežamų laboratorinių tyrimų registravimo modulis	+			+
18.	Intranetas		+		+
19.	Elektroninė dokumentų valdymo sistema	+			+
20.	Nuotolinės asmens sveikatos priežiūros paslaugos registracijos sistema			+	
21.	Lašinių ir injekcijų atlikimo modulis			+	

5.1.3. Kita informacija (nauji gydymo, darbo metodai ir kt.).

Parengti ir patvirtinti lokaliniai teisės aktai darbo organizavimo klausimais

Eil. Nr.	Lokaliniai teisės aktai
1.	VšĮ Karoliniškių poliklinikos elektroninės laboratorinių tyrimų ir mokamų paslaugų užsakymo sistemos nuostatai
2.	VšĮ Karoliniškių poliklinikos laboratorijos informacinės sistemos nuostatai
3.	VšĮ Karoliniškių poliklinikos laboratorijos informacinės sistemos nuostatai
4.	VšĮ Karoliniškių poliklinikos intraneto nuostatai
5.	VšĮ Karoliniškių poliklinikos internetinės pacientų kortelės nuostatai
6.	VšĮ Karoliniškių poliklinikos kortelių judėjimo stebėjimo sistemos nuostatai
7.	VšĮ Karoliniškių poliklinikos informacinių sistemų duomenų saugos nuostatai
8.	VšĮ Karoliniškių poliklinikos duomenų subjektų teisių įgyvendinimo tvarkos aprašas
9.	VšĮ Karoliniškių poliklinikos kvalifikacijos kėlimo fondo sudarymo ir paskirstymo tvarkos aprašas
10.	VšĮ Karoliniškių poliklinikos nemokamų atostogų suteikimo tvarkos aprašas
11.	VšĮ Karoliniškių poliklinikos nuotolinio darbo įgyvendinimo tvarka
12.	VšĮ Karoliniškių poliklinikos suminės darbo laiko apskaitos taikymo taisyklės
13.	VšĮ Karoliniškių poliklinikos darbuotojų darbo apmokėjimo tvarka
14.	VšĮ Karoliniškių poliklinikos dokumentų rengimo rekomendacija

Eil. Nr.	Paciento sutikimų formos
1.	Paciento sutikimas Hialurono rūgšties užpildo injekcijai VNB Nr. 02.27
2.	Paciento sutikimas Botulino toksino injekcijai VNB Nr. 02.22
3.	Paciento sutikimas skiepytis nuo ligos, kurią sukelia rotavirusas „RotaTeq“ vakcina VNB Nr. 12.23

4.	Paciento sutikimas nuotolinei sveikatos priežiūros paslaugai VNB Nr. 01.2
5.	Paciento sutikimas skiepytis nuo gripo „Influvac“ vakcina 2018/2019 metų sezonas VNB Nr. 12.22
6.	Paciento sutikimas skiepytis nuo ligos, kurią sukelia žmogaus papilomos virusai, „Cervarix“ vakcina VNB Nr. 12.21
7.	Paciento sutikimas siūlų išėmimui VNB Nr. 05.1
8.	Paciento sutikimas vietinės anestezijos atlikimui VNB Nr. 05.2
9.	Paciento sutikimas odontologinei chirurginei operacijai VNB Nr. 05.3
10.	Paciento sutikimas ėduonies gydymui VNB Nr. 05.4
11.	Paciento sutikimas endodontiniam nuolatinių dantų gydymui VNB Nr. 05.5
12.	Paciento sutikimas endodontiniam pieninių dantų gydymui VNB Nr. 05.6
13.	Paciento sutikimas dantų paviršių dengimui silantais VNB Nr. 05.7
14.	Paciento sutikimas dantų akmenų virš dantenų ir po jomis nuėmimui VNB Nr. 05.8
15.	Paciento sutikimas bižandikaulinių įtvarų priežiūrai, nuėmimui VNB Nr. 05.9

Optimizuotas darbas

Eil. Nr.	Sukurtos, įdiegtos ar atnaujintos IT programos, kompiuterizuotos darbo vietos
1.	Atnaujinta elektroninė ligos istorija (Santa-HIS):
1.1.	Įdiegtas elektroninis Ambulatorinio apsilankymo aprašymas
1.2.	Įdiegtas elektroninis Medicinos dokumentų išrašas / siuntimas
1.3.	Įdiegta elektroninė Vairuotojo sveikatos patikrinimo medicininė pažyma
1.4.	Atnaujinta Medicininė pažyma dėl neatvykimo į darbą, darbo biržą ar ugdymo instituciją
2.	Atnaujintas įstaigos tinklalapis
3.	Įdiegta NSP (nuotolinių sveikatos paslaugų) teikimo sistema
4.	Atnaujinta skambučių centro informacinė sistema
4.1.	Įdiegta automatinė vizitų priminimo sistema
4.2.	Atnaujinti vizitų sąrašo filtrai ir atvaizdavimas
4.3.	Įdiegtas automatinis informavimas apie priklausančias prevencines programas
5.	Atnaujinta internetinė paciento kortelė

6.	Atnaujintos vidinės sistemos:
6.1.	ELTUS – įdiegta galimybė rinktis tyrimų įsigaliojimo datą
6.2.	IT pagalba – įdiegta komentavimo bei užduoties vykdymo stebėjimo funkcija
6.3.	FMR – įdiegta vidinė registracija fizinės medicinos reabilitacijos paslaugoms atlikti
6.4.	ODONTIS – Įdiegta registracija pas ginekologą dėl prevencinių programų
6.5.	ELTUS – atnaujintas apmokėjimų priėmimo modulis
7.	Atnaujintos 50 kompiuterizuotos darbo vietos

Pradėtos taikyti operacijos, diagnostinės procedūros, paslaugos

Eil. Nr.	Paslauga
1.	Individualių glikemijos matavimo aparatų nukrovimas ir duomenų analizė, bei informacijos išsagojimas ELI
2.	Praplėsta slaugytojo diabetologo paslauga - Diabeto savikontrolės mokymas
3.	Parengti specialistai Širdies nepakankamumo kabineto veiklai, kuri planuojama 2019 m. I ketvirtį (Egidijus Berūkštis, Audronė Bisturytė, Diana Četkauskienė)
4.	Praplėstos krioterapijos paslaugos – atliekant jas dermatologo kabinete
5.	Pradėta teikti dantų balinimo paslauga
6.	Kalprotektino nustatymas išmatose
7.	Clostridium difficile toksinų A ir B nustatymo testas (išmatose)
8.	Astrovirusų antigeno nustatymas
9.	Helicobacter pylori antigenas išmatose
10.	Greitas troponino nustatymas kraujyje
11.	Nemokama Bexero vakcina nuo meningokokinės infekcijos
12.	Nemokama Rotateq vakcina nuo rotavirusinės infekcijos

Atnaujinta medicininė įranga

Eil. Nr.	Įranga
1.	12-kos kanalų daugiafunkcinis elektrokardiografas su spausdintuvu ir programine įranga 2 vnt.
2.	Nešiojamas 6-ių kanalų elektrokardiografas
3.	3-jų kanalų nešiojamas elektrokardiografas su spausdintuvu
4.	LED balinimo lempa

5.	Kriochirurginis aparatas Cryo S mini su vežimėliu
6.	Otorinolaringologinis krio-zondas 4 vnt.
7.	Rektoskopas 2 vnt.
8.	Biopsinės žnyplės
9.	Stryker Electric System 6 gręžimo rankena
10.	Vielos įvedėjas Wire Collet Stryker
11.	Stryker U-Driver rankenos pajungimo kabelis
12.	Stryker Core Sagittal Saw pjovimo atgalis
13.	Stryker Universal 4 Driver (UV) rankena universali
14.	HBS (Herbet tipo sraigtų instrumentų rinkinys)

5.2. Vidaus medicininio audito darbo analizė.

2018 metais pagal direktoriaus patvirtintą 2018 metų vidaus medicininio audito grupės darbo planą atlikta 13 planinių vidaus medicininių auditų (toliau – auditas). Tai pat buvo atlikti 2 neplaniniai vidaus medicininiai auditai dėl pacientų reikalavimų atlyginti sveikatai padarytą žalą.

I pusmečio planiniai auditai

1.	Paslaugų, teikiamų po darbo valandų, prieinamumas ir kokybė. Ligoninėje, reabilitacijos centruose ir kitose įstaigose buvusių pacientų informacijos perdavimas.
2.	Paciento sutikimo atskleisti jo asmeninę sveikatos informaciją trečiajai šaliai auditas.
3.	Skubiosios pagalbos teikimas.
4.	Tyrimų ir konsultacijų laukimo laikas.
5.	Rekomendacijų/metodikų ar protokolų naudojimo reguliarius auditas konkrečiai sveikatos būklei
6.	Kompensuojamųjų vaistų išrašymas.
7.	Ankstyvosios diagnostikos programų vykdymas.
8.	Siuntimų dėl medicininės reabilitacijos ir sanatorinio (antirecidivinio) gydymo pagrįstumo įvertinimas.

II pusmečio planiniai auditai

9.	Nėščiųjų priežiūros teikimas.
10.	Slaugos paslaugų teikimas namuose.
11.	Ambulatorinių asmens sveikatos istorijų / Vaiko sveikatos raidos istorijų turinio auditas TLK-10 AM kodų naudojimas.
12.	Infekcijų kontrolės procedūrų laikymasis.
13.	Siuntimų dėl medicininės reabilitacijos ir sanatorinio (antirecidivinio) gydymo pagrįstumo įvertinimas.

5.3. Skundų (prašymų) nagrinėjimas, padėkos.

Skundai (prašymai)	Ataskaitiniai metai		Praėjusieji metai	
	Abs. sk.	1000-čiui prisirašiusiųjų	Abs. sk.	1000-čiui prisirašiusiųjų
Iš viso				
Iš jų:				
Pacientų	9	0,15	9	0,15
Darbuotojų	0	0	0	0

Pasitvirtino	0	0	1	0,02
Iš dalies pasitvirtino	2	0,03	0	0
Nepasitvirtino	7	0,11	8	0,13

2018 m. užregistruoti ir išnagrinėti 9 skundai. Pareiškėjai skundėsi dėl neetiško gydytojų bendravimo bei netinkamo, pareiškėjų nuomone, asmens sveikatos priežiūros paslaugų teikimo. Iš dalies pasitvirtino 2 skundai.

Vykdant nagrinėtų skundų korekcinis prevencinius veiksmus, skundai ir jų tyrimo metu rasti neatitikimai nustatytiems reikalavimams, analizuoti atitinkamų padalinių darbuotojų susirinkimuose, poliklinikos etikos komisijoje, vadovybinės analizės susirinkime.

2018 m. išliko sumažėjęs gautų skundų skaičius. 2018 m., 2017 m., 2016 m. ir 2015 m. buvo gauta po 9 skundus. Palyginimui, 2014 m. buvo gauta 17, 2013 m. – 15, 2012 m. – 14 ir 2011 m. – 21 skundas. Išlieka minimalus pasitvirtinusių ar iš dalies pasitvirtinusių skundų skaičius.

2018 m., kaip ir 2017 m. gautos 55 padėkos, išliko dvigubai padidėjęs padėkų skaičius lyginant su 2015 m. (28 padėkos).

Vilniaus TLK nustatyti atvejai dėl neteisėtai apmokestintų paslaugų*	Ataskaitiniai metai		Praėjusieji metai	
	Abs. sk.	1000-čiui prisirašiusiųjų	Abs. sk.	1000-čiui prisirašiusiųjų
Iš viso	0	0	0	0

* - kai pacientai su skundais (prašymais) kreipiasi į Vilniaus TLK

Pacientų padėkos	Ataskaitiniai metai		Praėjusieji metai	
	Abs. sk.	1000-čiui prisirašiusiųjų	Abs. sk.	1000-čiui prisirašiusiųjų
Iš viso	55	0,90	55	0,93

5.4. Pacientų ir darbuotojų apklausos ir išvados.

2018 m. Atliktos 4 pacientų apklausos.

2 pacientų apklausos atliktos pagal Vilniaus miesto savivaldybės administracijos socialinių reikalų ir sveikatos departamento direktoriaus 2012 m. rugsėjo 10 d. įsakymu „Dėl apklausų anketų ir jų suvestinių formų tvirtinimo“ patvirtintą apklausų anketą (toliau – privalomos apklausos).

Privalomų pacientų apklausų rezultatai ir išvados.

Apklausos anketų suvestinė 2018 metų I pusmetis

Apklausos dalyvių skaičius 120

Eil. nr.	Anketos klausimas	Atsakymo variantai	Klausimą atsakiusių apklausos dalyvių skaičius	Procentas nuo klausimą atsakiusių apklausos dalyvių
1.	Ar Jus tenkina poliklinikos (centro) darbo laikas?	1. Taip	118	98,3
		2. Ne	2	1,7

2.	Ar Jus tenkina registratūros darbas?	1. Taip	114	95,0
		2. Ne	6	5,0
3.	Jei registratūros darbas netenkina, nurodykite priežastis:	1. Nepakankamai suteikia informacijos	3	50,0
		2. Nemandagūs darbuotojai	0	0
		3. Dažnai neranda asmens sveikatos istorijos (kortelės)	0	0
		4. Tenka ilgai laukti eilėje	3	50,0
		5. Nekompetentingai atlieka savo pareigas	0	0
4.	Kiek laiko tenka laukti registratūroje?	1. 5–10 min.	71	61,7
		2. 11–20 min.	19	16,5
		3. Ilgiau kaip 20 min	4	3,5
		4. Laukti netenka	21	18,3
5.	Kiek dienų tenka laukti vizitui pas savo šeimos (vidaus ligų) gydytoją?	1. 1–5 dienas	50	42,0
		2. apie savaitę	50	42,0
		3. apie 2 savaites	13	11,0
		4. ilgiau kaip 2 savaites	6	5,0
6.	Kiek dienų teko laukti konsultacijai pas akių ligų gydytoją?	1. 1–5 dienas	12	11,1
		2. 6–10 dienų	9	8,3
		3. 11–20 dienų	13	12,0
		4. 21–30 dienų	26	24,1
		5. ilgiau kaip 30 dienų	48	44,4
7.	Kiek dienų teko laukti konsultacijai pas gydytoją neurologą?	1. 1–5 dienas	19	18,8
		2. 6–10 dienų	13	12,9
		3. 11–20 dienų	18	17,8
		4. 21–30 dienų	21	20,8
		5. ilgiau kaip 30 dienų	30	29,7
8.	Kiek dienų teko laukti konsultacijai pas gydytoją kardiologą?	1. 1–5 dienas	20	19,2
		2. 6–10 dienų	33	31,7
		3. 11–20 dienų	22	21,2
		4. 21–30 dienų	12	11,5
		5. ilgiau kaip 30 dienų	17	16,4
9.	Ar visada Jūsų asmens sveikatos istorija (kortelė) būna gydytojo kabinete, jei užsirašėte iš anksto arba lankotės pakartotinai dėl to paties susirgimo?	1. Taip	111	94,1
		2. Ne	7	5,9
10.	Atvykus talonėlyje nurodytu laiku (užsiregistravus internetu – registracijos laiku) pas gydytoją patenkate:	1. Nurodytu (registracijos) laiku	66	55,9
		2. Tenka laukti iki 15 min.	47	39,8
		3. Tenka laukti 15–30 min.	4	3,4
		4. Tenka laukti ilgiau nei 30 min.	1	0,8

11.	Ar slaugytoja pakviečia Jus užėiti į kabinetą gydytojo priėmimui Jūsų registracijos laiku?	1. Taip	98	82,4
		2. Ne	3	2,5
		3. Įvairiai	17	14,3
		4. Pacientai eilę sudaro patys	1	0,8
12.	Ar Jums pakankamai dėmesio skiria gydytojas apsilankymo metu?	1. Taip	116	96,7
		2. Ne	4	3,3
13.	Ar Jums pakankamai dėmesio skiria slaugytoja apsilankymo metu?	1. Taip	118	98,3
		2. Ne	2	1,7
14.	Ar pakankamai informacijos suteikia gydytojas apie Jūsų ligą ir tolesnį gydymą?	1. Taip	116	96,7
		2. Ne	4	3,3
15.	Kaip vertinate poliklinikoje (centre) dirbančių gydytojų kvalifikaciją?	1. Gerai	109	90,8
		2. Patenkinamai	11	9,2
		3. Blogai	0	0
16.	Ar naudojotės poliklinikoje (centre) teikiamomis mokamomis paslaugomis?	1. Taip, bet retai	71	59,2
		2. Taip, dažnai	16	13,3
		3. Ne	33	27,5
17.	Ar yra tekę mokėti gydytojui grynais pinigais neoficialiai („į kišenę“)?	1. Taip	2	1,7
		2. Ne	114	98,3
18.	Nurodykite neoficialaus mokėjimo priežastį:	1. Tikintis gauti geresnę (greitesnę) paslaugą	2	100
		2. Norint gauti ar pratęsti nedarbingumo pažymėjimą	0	0
		3. Mokėjau atsidėkodamas už kokybiškai suteiktą paslaugą	0	0
		4. Gydytojo užuominos leido suprasti, kad reikia susimokėti	0	0
		5. Kita	0	0
19.	Kokio dydžio sumą mokėjote?	1. Iki 15 Eur	1	50,0
		2. Nuo 15 iki 29 Eur	1	50,0
		3. Nuo 30 iki 59 Eur	0	0
		4. 60 Eur ir daugiau	0	0
20.	Ar Jūs esate patenkintas poliklinikoje (centre) palaikoma švara ir tvarka?	1. Patenkintas	117	99,2
		2. Nelabai patenkintas	1	0,8
		3. Nepatenkintas	0	0
21.	Ar Jus tenkina oro temperatūra poliklinikos (centro) patalpose?	1. Taip	111	94,1
		2. Ne	7	5,9
22.	Ar yra tekę kreiptis į šios poliklinikos administraciją dėl problemų, kilusių	1. Taip	10	8,8

	bendraujant su aptarnaujančiu personalu (gydytojais, slaugytojomis, registratorėmis)?	2. Ne	103	91,2
23.	Ar administracija padėjo išspręsti Jums rūpimą problemą?	1. Taip, padėjo nedelsiant	7	77,8
		2. Problemos sprendimą vilkino, tačiau išsprendė	0	0
		3. Pasiūlymas dėl problemos sprendimo būdo manęs netenkino	1	11,1
		4. Problemos neišsprendė	1	11,1
24.	Jūsų vertinimu, per pastaruosius dvejus metus poliklinikoje (centre) darbo organizavimas ir teikiamų paslaugų kokybė:	1. Pagerėjo	88	75,9
		2. Nepakito	25	21,5
		3. Pablogėjo	3	2,6
25.	Kaip Jūs vertinate Sveikatos reformos įdiegtą naujovę, kai vietoj vidaus ligų, vaikų ligų gydytojų, gydytojo ginekologo ir gydytojo chirurgo reikia kreiptis į vieną – šeimos gydytoją:	1. Palankiai (šeimos gydytojas yra geriau susipažinęs su visų šeimos narių sveikata, esant reikalui nukreipia pas reikiamą gydytoją specialistą)	95	79,2
		2. Nepalankiai (šeimos gydytojas negali būti toks pats geras specialistas kaip atskirose srityse besispecializuojantys gydytojai)	25	20,8
26.	Ar neketinate keisti sveikatos priežiūros įstaigos (prisirašyti prie kitos poliklinikos)?	1. Ne, neketinu	113	96,6
		2. Taip, ketinu pakeisti, nes netenkina teikiamų paslaugų spektras	2	1,7
		3. Taip, ketinu pakeisti į arčiau gyvenamosios vietos esančią	2	1,7
		4. Taip, ketinu pakeisti, nes esu nusivylęs šia įstaiga	0	0
27.	Ar rekomenduotumėte savo draugams ir pažįstamiems prisirašyti prie šios sveikatos priežiūros įstaigos?	1. Taip	112	96,6
		2. Ne	4	3,4
28.	Kokia Jūsų lytis?	1. Vyras	34	29,1
		2. Moteris	83	70,9
29.	Koks Jūsų amžius?	1. 18–29 m.	27	23,1
		2. 30–49 m.	59	50,4
		3. 50–70 m.	31	26,5
		4. Virš 70 m.	0	0

Apklaustos anketų suvestinė 2018 metų II pusmetis

Apklaustos dalyvių skaičius 120

Eil. nr.	Anketos klausimas	Atsakymo variantai	Klausimą atsakiusių apklaustos dalyvių skaičius	Procentas nuo klausimą atsakiusių apklaustos dalyvių
1.	Ar Jus tenkina poliklinikos (centro) darbo laikas?	1. Taip	119	99,2
		2. Ne	1	0,8
2.	Ar Jus tenkina registratūros darbas?	1. Taip	120	100,0
		2. Ne	0	0
3.	Jei registratūros darbas netenkina, nurodykite priežastis:	1. Nepakankamai suteikia informacijos	0	0
		2. Nemandagūs darbuotojai	0	0
		3. Dažnai neranda asmens sveikatos istorijos (kortelės)	0	0
		4. Tenka ilgai laukti eilėje	0	0
		5. Nekompetentingai atlieka savo pareigas	0	0
4.	Kiek laiko tenka laukti registratūroje?	1. 5–10 min.	77	64,2
		2. 11–20 min.	18	15,0
		3. Ilgiau kaip 20 min	1	0,8
		4. Laukti netenka	24	20,0
5.	Kiek dienų tenka laukti vizitui pas savo šeimos (vidaus ligų) gydytoją?	1. 1–5 dienas	50	42,0
		2. apie savaitę	38	32,0
		3. apie 2 savaites	23	19,3
		4. ilgiau kaip 2 savaites	8	6,7
6.	Kiek dienų teko laukti konsultacijai pas akių ligų gydytoją?	1. 1–5 dienas	11	9,2
		2. 6–10 dienų	23	19,2
		3. 11–20 dienų	11	9,2
		4. 21–30 dienų	17	14,2
		5. ilgiau kaip 30 dienų	58	48,2
7.	Kiek dienų teko laukti konsultacijai pas gydytoją neurologą?	1. 1–5 dienas	20	16,8
		2. 6–10 dienų	24	20,2
		3. 11–20 dienų	21	17,6
		4. 21–30 dienų	25	21,0
		5. ilgiau kaip 30 dienų	29	24,4
8.	Kiek dienų teko laukti konsultacijai pas gydytoją kardiologą?	1. 1–5 dienas	26	21,8
		2. 6–10 dienų	43	36,2
		3. 11–20 dienų	26	21,8
		4. 21–30 dienų	9	7,6

		5. ilgiau kaip 30 dienų	15	12,6
9.	Ar visada Jūsų asmens sveikatos istorija (kortelė) būna gydytojo kabinete, jei užsirašėte iš anksto arba lankotės pakartotinai dėl to paties susirgimo?	1. Taip	114	95,0
		2. Ne	6	5,0
10.	Atvykus talonėlyje nurodytu laiku (užsiregistravus internetu – registracijos laiku) pas gydytoją patenkate:	1. Nurodytu (registracijos) laiku	80	66,6
		2. Tenka laukti iki 15 min.	36	30,0
		3. Tenka laukti 15–30 min.	2	1,7
		4. Tenka laukti ilgiau nei 30 min.	2	1,7
11.	Ar slaugytoja pakviečia Jus užėiti į kabinetą gydytojo priėmimui Jūsų registracijos laiku?	1. Taip	98	81,6
		2. Ne	2	1,7
		3. Įvairiai	20	16,7
		4. Pacientai eilę sudaro patys	0	0
12.	Ar Jums pakankamai dėmesio skiria gydytojas apsilankymo metu?	1. Taip	115	95,8
		2. Ne	5	4,2
13.	Ar Jums pakankamai dėmesio skiria slaugytoja apsilankymo metu?	1. Taip	117	97,5
		2. Ne	3	2,5
14.	Ar pakankamai informacijos suteikia gydytojas apie Jūsų ligą ir tolesnį gydymą?	1. Taip	113	94,2
		2. Ne	7	5,8
15.	Kaip vertinate poliklinikoje (centre) dirbančių gydytojų kvalifikaciją?	1. Gerai	111	92,5
		2. Patenkinamai	9	7,5
		3. Blogai	0	0
16.	Ar naudojotės poliklinikoje (centre) teikiamomis mokamomis paslaugomis?	1. Taip, bet retai	69	57,5
		2. Taip, dažnai	10	8,4
		3. Ne	41	34,1
17.	Ar yra tekę mokėti gydytojui grynais pinigais neoficialiai („į kišenę“)?	1. Taip	1	0,8
		2. Ne	118	99,2
18.	Nurodykite neoficialaus mokėjimo priežastį:	1. Tikintis gauti geresnę (greitesnę) paslaugą	0	0
		2. Norint gauti ar pratęsti nedarbingumo pažymėjimą	0	0
		3. Mokėjau atsidėkodamas už kokybiškai suteiktą paslaugą	1	100,0
		4. Gydytojo užuominos leido suprasti, kad reikia susimokėti	0	0
		5. Kita	0	0
19.		1. Iki 15 Eur	0	0

	Kokio dydžio sumą mokėjote?	2. Nuo 15 iki 29 Eur	0	0
		3. Nuo 30 iki 59 Eur	0	0
		4. 60 Eur ir daugiau	1	100,0
20.	Ar Jūs esate patenkintas poliklinikoje (centre) palaikoma švara ir tvarka?	1. Patenkintas	118	99,2
		2. Nelabai patenkintas	1	0,8
		3. Nepatenkintas	0	0
21.	Ar Jus tenkina oro temperatūra poliklinikos (centro) patalpose?	1. Taip	113	95,8
		2. Ne	5	4,2
22.	Ar yra tekę kreiptis į šios poliklinikos administraciją dėl problemų, kilusių bendraujant su aptarnaujančiu personalu (gydytojais, slaugytojomis, registratorėmis)?	1. Taip	5	4,2
		2. Ne	114	95,8
23.	Ar administracija padėjo išspręsti Jums rūpimą problemą?	1. Taip, padėjo nedelsiant	4	80,0
		2. Problemos sprendimą vilkino, tačiau išsprendė	1	20,0
		3. Pasiūlymas dėl problemos sprendimo būdo manęs netenkino	0	0
		4. Problemos neišsprendė	0	0
24.	Jūsų vertinimu, per pastaruosius dvejus metus poliklinikoje (centre) darbo organizavimas ir teikiamų paslaugų kokybė:	1. Pagerėjo	86	72,3
		2. Nepakito	33	27,7
		3. Pablogėjo	0	0
25.	Kaip Jūs vertinate Sveikatos reformos įdiegtą naujovę, kai vietoj vidaus ligų, vaikų ligų gydytojų, gydytojo ginekologo ir gydytojo chirurgo reikia kreiptis į vieną – šeimos gydytoją:	1. Palankiai (šeimos gydytojas yra geriau susipažinęs su visų šeimos narių sveikata, esant reikalui nukreipia pas reikiamą gydytoją specialistą)	55	45,8
		2. Nepalankiai (šeimos gydytojas negali būti toks pats geras specialistas kaip atskirose srityse besispecializuojantys gydytojai)	65	54,2
26.	Ar neketinate keisti sveikatos priežiūros įstaigos (prisirašyti prie kitos poliklinikos)?	1. Ne, neketinu	119	99,2
		2. Taip, ketinu pakeisti, nes netenkina teikiamų paslaugų spektras	0	0
		3. Taip, ketinu pakeisti į arčiau gyvenamosios vietos esančią	1	0,8
		4. Taip, ketinu pakeisti, nes esu nusivylęs šia įstaiga	0	0
27.	Ar rekomenduotumėte savo draugams ir pažįstamiems prisirašyti prie šios sveikatos priežiūros įstaigos?	1. Taip	120	100,0
		2. Ne	0	0

28.	Kokia Jūsų lytis?	1. Vyras	31	25,8
		2. Moteris	89	74,2
29.	Koks Jūsų amžius?	1. 18–29 m.	17	14,3
		2. 30–49 m.	61	51,3
		3. 50–70 m.	38	31,9
		4. Virš 70 m.	3	2,5

Apklaustos anketų suvestinė 2018 metų

Apklaustos dalyvių skaičius 240

Eil. nr.	Anketos klausimas	Atsakymo variantai	Klausimą atsakiusių apklaustos dalyvių skaičius	Procentas nuo klausimą atsakiusių apklaustos dalyvių
1.	Ar Jus tenkina poliklinikos (centro) darbo laikas?	1. Taip	237	98,8
		2. Ne	3	1,2
2.	Ar Jus tenkina registratūros darbas?	1. Taip	234	97,5
		2. Ne	6	2,5
3.	Jei registratūros darbas netenkina, nurodykite priežastis:	1. Nepakankamai suteikia informacijos	3	50,0
		2. Nemandagūs darbuotojai	0	0
		3. Dažnai neranda asmens sveikatos istorijos (kortelės)	0	0
		4. Tenka ilgai laukti eilėje	3	50,0
		5. Nekompetentingai atlieka savo pareigas	0	0
4.	Kiek laiko tenka laukti registratūroje?	1. 5–10 min.	148	63,0
		2. 11–20 min.	37	15,7
		3. Ilgiau kaip 20 min	5	2,1
		4. Laukti netenka	45	19,1
5.	Kiek dienų tenka laukti vizitui pas savo šeimos (vidaus ligų) gydytoją?	1. 1–5 dienas	100	42,0
		2. apie savaitę	88	37,0
		3. apie 2 savaites	36	15,1
		4. ilgiau kaip 2 savaites	14	5,9
6.	Kiek dienų teko laukti konsultacijai pas akių ligų gydytoją?	1. 1–5 dienas	23	10,1
		2. 6–10 dienų	32	14,0
		3. 11–20 dienų	24	10,5
		4. 21–30 dienų	43	18,9

		5. ilgiau kaip 30 dienų	106	46,5
7.	Kiek dienų teko laukti konsultacijai pas gydytoją neurologą?	1. 1–5 dienas	39	17,7
		2. 6–10 dienų	37	16,9
		3. 11–20 dienų	39	17,7
		4. 21–30 dienų	46	20,9
		5. ilgiau kaip 30 dienų	59	26,8
8.	Kiek dienų teko laukti konsultacijai pas gydytoją kardiologą?	1. 1–5 dienas	46	20,6
		2. 6–10 dienų	76	34,1
		3. 11–20 dienų	48	21,5
		4. 21–30 dienų	21	9,4
		5. ilgiau kaip 30 dienų	32	14,3
9.	Ar visada Jūsų asmens sveikatos istorija (kortelė) būna gydytojo kabinete, jei užsirašėte iš anksto arba lankotės pakartotinai dėl to paties susirgimo?	1. Taip	225	94,5
		2. Ne	13	5,5
10.	Atvykus talonėlyje nurodytu laiku (užsiregistravus internetu – registracijos laiku) pas gydytoją patenkate:	1. Nurodytu (registracijos) laiku	146	61,3
		2. Tenka laukti iki 15 min.	83	34,9
		3. Tenka laukti 15–30 min.	6	2,5
		4. Tenka laukti ilgiau nei 30 min.	3	1,3
11.	Ar slaugytoja pakviečia Jus užėiti į kabinetą gydytojo priėmimui Jūsų registracijos laiku?	1. Taip	196	82,0
		2. Ne	5	2,1
		3. Įvairiai	37	15,5
		4. Pacientai eilę sudaro patys	1	0,4
12.	Ar Jums pakankamai dėmesio skiria gydytojas apsilankymo metu?	1. Taip	231	96,3
		2. Ne	9	3,7
13.	Ar Jums pakankamai dėmesio skiria slaugytoja apsilankymo metu?	1. Taip	235	97,9
		2. Ne	5	2,1
14.	Ar pakankamai informacijos suteikia gydytojas apie Jūsų ligą ir tolesnį gydymą?	1. Taip	229	95,4
		2. Ne	11	4,6
15.	Kaip vertinate poliklinikoje (centre) dirbančių gydytojų kvalifikaciją?	1. Gerai	220	91,7
		2. Patenkinamai	20	8,3
		3. Blogai	0	0
16.	Ar naudojotės poliklinikoje (centre) teikiamomis mokamomis paslaugomis?	1. Taip, bet retai	140	58,4
		2. Taip, dažnai	26	10,8
		3. Ne	74	30,8
17.		1. Taip	3	1,3

	Ar yra tekę mokėti gydytojui grynais pinigais neoficialiai („į kišenę“)?	2. Ne	232	98,7
18.	Nurodykite neoficialaus mokėjimo priežastį:	1. Tikintis gauti geresnę (greitesnę) paslaugą	2	66,7
		2. Norint gauti ar pratęsti nedarbingumo pažymėjimą	0	0
		3. Mokėjau atsidėkodamas už kokybiškai suteiktą paslaugą	1	33,3
		4. Gydytojo užuominos leido suprasti, kad reikia susimokėti	0	0
		5. Kita	0	0
19.	Kokio dydžio sumą mokėjote?	1. Iki 15 Eur	1	33,3
		2. Nuo 15 iki 29 Eur	1	33,3
		3. Nuo 30 iki 59 Eur	0	0
		4. 60 Eur ir daugiau	1	33,3
20.	Ar Jūs esate patenkintas poliklinikoje (centre) palaikoma švara ir tvarka?	1. Patenkintas	235	99,2
		2. Nelabai patenkintas	2	0,8
		3. Nepatenkintas	0	0
21.	Ar Jus tenkina oro temperatūra poliklinikos (centro) patalpose?	1. Taip	224	94,9
		2. Ne	12	5,1
22.	Ar yra tekę kreiptis į šios poliklinikos administraciją dėl problemų, kilusių bendraujant su aptarnaujančiu personalu (gydytojais, slaugytojomis, registratorėmis)?	1. Taip	15	6,5
		2. Ne	217	93,5
23.	Ar administracija padėjo išspręsti Jums rūpimą problemą?	1. Taip, padėjo nedelsiant	11	78,7
		2. Problemos sprendimą vilkino, tačiau išsprendė	1	7,1
		3. Pasiūlymas dėl problemos sprendimo būdo manęs netenkino	1	7,1
		4. Problemos neišsprendė	1	7,1
24.	Jūsų vertinimu, per pastaruosius dvejus metus poliklinikoje (centre) darbo organizavimas ir teikiamų paslaugų kokybė:	1. Pagerėjo	174	74,0
		2. Nepakito	58	24,7
		3. Pablogėjo	3	1,3
25.	Kaip Jūs vertinate Sveikatos reformos įdiegtą naujovę, kai vietoj vidaus ligų, vaikų ligų gydytojų, gydytojo ginekologo ir gydytojo chirurgo reikia kreiptis į vieną – šeimos gydytoją:	1. Palankiai (šeimos gydytojas yra geriau susipažinęs su visų šeimos narių sveikata, esant reikalui nukreipia pas reikiamą gydytoją specialistą)	150	62,5
		2. Nepalankiai (šeimos gydytojas negali būti toks pats geras specialistas kaip atskirose srityse besispecializuojantys gydytojai)	90	37,5
26.		1. Ne, neketinu	232	97,9

	Ar neketinate keisti sveikatos priežiūros įstaigos (prisirašyti prie kitos poliklinikos)?	2. Taip, ketinu pakeisti, nes netenkina teikiamų paslaugų spektras	2	0,8
		3. Taip, ketinu pakeisti į arčiau gyvenamosios vietos esančią	3	1,3
		4. Taip, ketinu pakeisti, nes esu nusivylęs šia įstaiga	0	0
27.	Ar rekomenduotumėte savo draugams ir pažįstamiems prisirašyti prie šios sveikatos priežiūros įstaigos?	1. Taip	232	98,3
		2. Ne	4	1,7
28.	Kokia Jūsų lytis?	1. Vyras	65	27,4
		2. Moteris	172	72,6
29.	Koks Jūsų amžius?	1. 18–29 m.	44	18,6
		2. 30–49 m.	120	50,8
		3. 50–70 m.	69	29,2
		4. Virš 70 m.	3	1,3

Pacientų pasitenkinimas asmens sveikatos priežiūros paslaugomis 2018 m.

Klausimas	Atsakymas	Procentas nuo klausimą atsakiusių apklausos dalyvių
(2) Ar Jus tenkina registratūros darbas?	Taip	97,5
(9) Ar visada Jūsų asmens sveikatos istorija (kortelė) būna gydytojo kabinete, jei užsirašėte iš anksto arba lankotės pakartotinai dėl to paties susirgimo?	Taip	94,5
(15) Kaip vertinate poliklinikoje (centre) dirbančių gydytojų kvalifikaciją?	Gera	91,7
(20) Ar Jūs esate patenkintas poliklinikoje (centre) palaikoma švara ir tvarka?	Patenkintas	99,2
(23) Ar administracija padėjo išspręsti Jums rūpimą problemą?	Taip padėjo nedelsiant	78,7
(27) Ar rekomenduotumėte savo draugams ir pažįstamiems prisirašyti prie šios sveikatos priežiūros įstaigos?	Taip	98,3

2018 m. pacientų pasitenkinimo vidurkis – 93,3 %.

Privalomų apklausų išvados

1. Pacientų pasitenkinimas Poliklinikos darbo laiku pakito nežymiai – Poliklinikos darbo laikas tenkina 98,8 % respondentų (2017 m. – 99,2 % ir 2016 m. – 99 %).
2. Padaugėjo pacientų (97,5 %), kuriuos tenkina Registratūros darbo laikas (2017 m. – 95,8 %, 2016 m. – 95 %).
3. Gydytojų konsultacijų laukimo laikas:
 - 3.1. nežymiai pakito pacientų (79,0 %), kurie vizito pas šeimos gydytoją laukia iki savaitės (2017 m. – 82,8 %, 2016 m. – 76,0 %).
 - 3.2. ilgiausiai tenka laukti gydytojų specialistų konsultacijų:
 - 3.2.1. pas gydytoją oftalmologą per 30 dienų pateko 53,5 % pacientų (2017 m. – 59,7 %);
 - 3.2.2. pas gydytoją neurologą per 30 dienų pateko 73,2 % pacientų (2017 m. – 73,5 %);
 - 3.2.3. pas gydytoją kardiologą per 30 dienų pateko 85,6 % pacientų (2017 m. – 82,5 %).
 - 3.2.4. 96,2 % respondentų nurodė, kad atvykus „Vizito lapelyje“ nurodytu laiku, pas gydytoją patenka nurodytu (registracijos) laiku arba laukia iki 15 minučių (2017 m. – 96,5 %, 2016 m. – 96 %).
5. Dauguma pacientų nurodė, kad gydytojas ir slaugytojas skiria jiems pakankamai dėmesio, atitinkamai 96,3 % ir 97,9 % (2017 m. – 96,2 % ir 97,9 %, 2016 m. – 96 % ir 98 %).
6. 95,4 % pacientų nurodė, kad gydytojas suteikia pakankamai informacijos apie jų ligą ir tolesnį gydymą (2017 m. – 94,9 % ir 2016 m. – 97 %).
7. Visi pacientai gydytojų kvalifikaciją įvertino gerai ir patenkinamai (2017 m. – 99,6 %, 2016 m. – 100 %).
8. Nežymiai mažiau (69,2 %) pacientų nurodė, kad naudojasi mokamomis paslaugomis (2017 m. – 75,1 % ir 2016 m. – 64 %).
9. 1,3 % pacientų (2017 m. – 1,3 %, 2016 m. – 2 %) nurodė, kad yra tekę mokėti gydytojui grynais pinigais neoficialiai.
10. Dauguma pacientų (99,2 %) yra patenkinti Poliklinikos švara (2017 m. – 95,4 %, 2016 m. – 99 %) bei oro temperatūra (94,9 %) (2017 m. – 99,1 %, 2016 m. – 96 %).
11. Dvigubai mažiau (6,5 %) pacientų nurodė, kad yra tekę kreiptis į Poliklinikos administraciją dėl problemų, kilusių, bendraujant su aptarnaujančiu personalu (2017 m. – 13,2 %, 2016 m. – 10 %), iš kurių:
 - 11.1. 78,7 % pacientų nurodė, kad administracija padėjo išspręsti problemą nedelsiant (2017 m. – 74,2 %, 2016 m. – 71 %);
 - 11.2. 7,1 % pacientų nurodė, kad administracija problemos sprendimą vilkino, bet išsprendė (2017 m. – 12,8 %, 2016 m. – 19,4 %)
 - 11.3. 7,1 % pacientų problemos sprendimo būdas netenkino (2017 m. – 6,5 %, 2016 m. – 3,2 %);
 - 11.4. 7,1 % pacientų nurodė, kad problema išspręsta nebuvo (2017 m. – 6,5 %, 2016 m. – 6,4 %).

12. Sveikatos reformos naujovę, kai reikia kreiptis į vieną – šeimos gydytoją, palankiai įvertino 62,5 % pacientų (2017 m. – 64,9 %, 2016 m. – 69 %).

13. 97,9 % pacientų neketina keisti sveikatos priežiūros įstaigos (2017 m. – 97,8 %, 2016 m. – 97 %), 98,3 % pacientų rekomenduotų draugams, pažįstamiems prisirašyti prie šios sveikatos priežiūros įstaigos (2017 m. – 96,5 %, 2016 m. – 96 %).

14. 2018 m. pacientų pasitenkinimas asmens sveikatos priežiūros paslaugomis (93,3 %) padidėjo palyginus su 2017 m. (91,5 %) ir 2016 m. (87 %).

2018 m. atlikta 1 apklausa pagal Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2018 m. balandžio 16 d. įsakymu Nr. V-419 „Dėl Asmens sveikatos priežiūros įstaigų, teikiančių ambulatorines asmens sveikatos priežiūros paslaugas, veiklos kokybės ir efektyvumo vertinimo rodiklių sąrašo ir šių rodiklių duomenų suvestinių formų patvirtinimo“ (TAR, 2018-04-18, Nr. 2018-06208) patvirtintą ambulatorinių asmens sveikatos priežiūros paslaugų vertinimo anketą.

Pacientų pasitenkinimo ASPI teikiamomis paslaugomis anketiniai duomenys		
Eil. Nr.		Skaičius, vnt.
1	Anketos, kuriose įvertinimas „1“	8
2	Anketos, kuriose įvertinimas „2“	3
3	Anketos, kuriose įvertinimas „3“	3
4	Anketos, kuriose įvertinimas „4“	5
5	Anketos, kuriose įvertinimas „5“	10
6	Anketos, kuriose įvertinimas „6“	26
7	Anketos, kuriose įvertinimas „7“	73
8	Anketos, kuriose įvertinimas „8“	111
9	Anketos, kuriose įvertinimas „9“	79
10	Anketos, kuriose įvertinimas „10“	88
11	Iš viso tinkamai užpildytų anketų	406
12	Iš viso apklausoje dalyvavusių anketų	426

Išvada: veiklos kokybės ir efektyvumo vertinimo rodiklis „Pacientų pasitenkinimo ASPI teikiamomis asmens sveikatos priežiūros paslaugomis lygis“ sudaro 0,86.

Poliklinikos iniciatyva atlikta pacientų apklausa dėl gydytojų ir slaugytojų bendravimo su pacientais kultūros.

Pacientų apklausa dėl gydytojų ir slaugytojų bendravimo su pacientais kultūros.

Klausimai	Atsakymai	Proc.
1. Ar gydytojas užmezgė akių kontaktą Jums įėjus į kabinetą?		

Taip	725	71,22 %
Ne	150	14,73 %
Neatkreipiau dėmesio, nes man tai nėra svarbu	143	14,05 %
2. Ar gydytojas pirmasis malonių ir pagarbių tonu pasisveikino?		
Taip	276	63,89 %
Ne	90	20,83 %
Neatkreipiau dėmesio, nes man tai nėra svarbu	66	15,28 %
3. Ar gydytojas atsakė į pasisveikinimą (jei pasisveikinote pirmi)?		
Taip	598	93,73 %
Ne	9	1,41 %
Neatkreipiau dėmesio, nes man tai nėra svarbu	31	4,86 %
4. Ar gydytojas pakvietė užėiti bei pasiūlė atsisėsti (jei nekviečia slaugytojas)?		
Taip	548	83,66 %
Ne	68	10,38 %
Neatkreipiau dėmesio, nes man tai nėra svarbu	39	5,95 %
5. Ar gydytojas atsiprašė, jei Jums teko labai ilgai laukti už durų?		
Taip	244	37,37 %
Ne	263	40,28 %
Neatkreipiau dėmesio, nes man tai nėra svarbu	146	22,36 %
6. Ar gydytojas paskatino pokalbį jo pradžioje - paklausė, kas nutiko, kuo gali padėti?		
Taip	593	92,66 %
Ne	39	6,09 %
Neatkreipiau dėmesio, nes man tai nėra svarbu	8	1,25 %
7. Ar gydytojas bendravo su Jumis mandagiai, kreipėsi pagarbiai?		
Taip	615	95,65 %
Ne	21	3,27 %
Neatkreipiau dėmesio, nes man tai nėra svarbu	7	1,09 %
8. Ar gydytojas viso bendravimo metu išlaikė pozityvų santykį, ramų toną?		
Taip	594	92,24 %
Ne	42	6,52 %
Neatkreipiau dėmesio, nes man tai nėra svarbu	8	1,24 %
9. Ar gydytojas neskubino Jūsų greičiau pateikti informaciją, užbaigti pokalbį?		
Taip	171	27,58 %
Ne	430	69,35 %
Neatkreipiau dėmesio, nes man tai nėra svarbu	19	3,06 %
10. Ar gydytojas prieš atlikdamas procedūras informavo, kas bus daroma (pvz., dabar Jus apžiūrėsiu, pamatuosiu spaudimą)?		
Taip	509	82,36 %
Ne	80	12,94 %
Neatkreipiau dėmesio, nes man tai nėra svarbu	29	4,69 %

11. Ar gydytojas klausėsi nepertraukdamas, leisdamas užbaigti mintį?		
Taip	551	89,74 %
Ne	49	7,98 %
Neatkreipiau dėmesio, nes man tai nėra svarbu	14	2,28 %
12. Ar gydytojas gilinosi į Jūsų situaciją (atidžiai klausėsi, uždavė papildomų klausimų ir pan.)?		
Taip	511	82,29 %
Ne	103	16,59 %
Neatkreipiau dėmesio, nes man tai nėra svarbu	7	1,13 %
13. Ar pokalbio pabaigoje gydytojas pasiteiravo, ar viskas aišku, ar turite papildomų klausimų?		
Taip	396	65,67 %
Ne	172	28,52 %
Neatkreipiau dėmesio, nes man tai nėra svarbu	35	5,80 %
14. Ar gydytojas atsisveikino arba atsakė į Jūsų atsisveikinimą, jei atsisveikinote pirmas?		
Taip	574	93,94 %
Ne	17	2,78 %
Neatkreipiau dėmesio, nes man tai nėra svarbu	20	3,27 %
15. Ar gydytojas leido ramiai susidėti daiktus, dokumentus neskubindamas Jūsų?		
Taip	526	86,80 %
Ne	56	9,24 %
Neatkreipiau dėmesio, nes man tai nėra svarbu	24	3,96 %
16. Ar gydytojas skatino korupcines veikas atitinkamo pobūdžio veiksmais arba frazėmis (pvz., „Ačiū į lėkštę neįdėsi“, „Mano vaikai irgi valgyti nori“ ir pan.)?		
Taip	73	13,59 %
Ne	464	86,41 %

Išvada: siekiant gerinti darbuotojų bendravimo įgūdžius, būtina darbuotojų susirinkimuose analizuoti pacientų apklausų duomenis, tęsti mokymus, orientuotus į bendravimo kultūrą, skatinti darbuotojus laikytis Poliklinikos Bendravimo standarto nuostatų.

5.6. AASPI tikrinusių institucijų pateiktų išvadų bei pasiūlymų apibendrinimas.

Nr.	Data	Kontrolės institucija	Patikrinimo tikslas	Išvados
1.	2018-03-28	Nacionalinis visuomenės sveikatos centras prie SAM Vilniaus departamentas Visuomenės sveikatos saugos kontrolės skyrius	Periodinė kontrolė	Nusižengimų, pažeidimų nenustatyta

2.	2018-03-28	Nacionalinis visuomenės sveikatos centras prie SAM Vilniaus departamentas Užkrečiamųjų ligų valdymo skyrius	Periodinė kontrolė	Nusižengimų, pažeidimų nenustatyta
3.	2018-04-13	Radiacinės saugos centras	Neplaninis patikrinimas	Pasirengimas darbui su nauju rentgeno diagnostikos aparatu atitinka nustatytus reikalavimus
4.	2018-06-08	Nacionalinis visuomenės sveikatos centras prie SAM Vilniaus departamentas Visuomenės sveikatos saugos kontrolės skyrius ir Užkrečiamųjų ligų valdymo skyrius	Periodinė kontrolė	Nusižengimų nenustatyta
5.	2018-08-31	Vilniaus miesto savivaldybės administracijos vidaus audito skyrius	Poliklinikos tarnybinio transporto naudojimo vertinimas	1. Kelionės lape nenurodytas automobilio išvykimo iš saugojimo aikštelės ir ir grįžimo į ją laikas; 2. Lengvųjų automobilių kelionės lapai pildomi formaliai, automobilių naudojimas ir degalų pirkimas tinkamai nekontroliuojamas; 3. Neužtikrinta tarnybinių automobilių važiavimų ir atsekamumo kontrolė; 4. Nepateikti dokumentai, kad dėl automobilių remonto paslaugų pirkimo buvo atliktos viešųjų pirkimų procedūros.
6.	2018-11-27	Vilniaus apskrities priešgaisrinės gelbėjimo valdybos Valstybinės priešgaisrinės priežiūros skyrius	Planinis patikrinimas	Pažeidimų nenustatyta

5.7. Prioritetinių paslaugų, numatytų kaip vienos iš siektinų veiklos užduočių ataskaitiniams metams, analizė.

Užduotis	Rezultatas
----------	------------

1. Siekti efektyviai naudoti darbo laiką.	1.1. Įdiegtas automatinis priminimas apie vizitą pas gydytoją, tai yra dieną prieš vizitą automatinio skambučio metu pacientui primenama, kokiu laiku ir pas kokį specialistą jis yra užsiregistravęs, nurodoma, kur atvykti, bei prašoma patvirtinti arba atšaukti vizitą. Pacientui paspaudus vizito atšaukimo mygtuką, vizitas iš karto anuliuojamas, atlaisvinant šį laiką kitiems laukiantiems pacientams. Įdiegus šią sistemą, neatvykusių pacientų procentas sumažėjo vienu procentu lyginant su 2017 m. (2017 m. – 5 % – 2018 m. – 4 %).
2. Puoselėti aukštą bendravimo kultūrą.	2.1. Siekiant įvertinti bendravimo kultūrą ir pacientų aptarnavimo kokybės lygį bei įstaigos sukurto „Bendravimo standarto“ diegimo sėkmę, 2018 m. lapkričio mėn. VšĮ Karoliniškių poliklinikoje vyko „slapto paciento“ tyrimas. Pagal standarte aprašytus kriterijus buvo vertinama pacientų aptarnavimo kokybė: vertinami tik tie pacientų aptarnavimo parametrai, kuriuos buvo galima objektyviai apibrėžti, stebėti ir įvertinti paciento bendravimo su darbuotoju metu ir kiek jie atitinka iš anksto sutartiems vertinimo kriterijams. Buvo įvertinta VšĮ Karoliniškių poliklinikos gydytojų, teikiančių pirmines ir antrines asmens sveikatos priežiūros paslaugas, bendravimo ir darbo su pacientu kokybė. Organizuotoje anoniminėje anketinėje apklausoje vidutiniškai į pateiktus 16 klausimų atsakė 611 pacientų. Apibendrinant tyrimo rezultatus, bendras pacientų aptarnavimo kokybės lygis VšĮ Karoliniškių poliklinikoje buvo įvertintas kaip labai aukštas (8,1 balo iš 10 galimų).
3. Sklandžiai pereiti prie elektroninių formų pildymo.	3.1. Siekdama sklandžiai pereiti prie elektroninių formų pildymo VšĮ Karoliniškių poliklinika 2018 m. organizavimo mokymus, skirtus visiems darbuojamas, dėl kibernetinio saugumo, dėl E025 formos pildymo, elektroninių receptų bei dėl medicininės patikros formos pildymo prieš priimant į mokyklą ar kitą ugdymo įstaigą. Mokymai buvo organizuojami mažomis grupėmis iki 20 darbuotojų, siekiant kad mokymų metu pateikta informacija būtų įsisavinta kuo efektyviau. Vertinant e.sveikatos pateiktus duomenis Lietuvos mastu, VšĮ Karoliniškių poliklinika, išrašant elektroninius receptus, užima penktą vietą, 2018 m. išrašyta – 29 0472 elektroninių receptų. E025 formų per 2018 m. išrašyta – 76134, E027-1-I ir E027-1-II formų per 2018 m. – 9412, vairuotojų licencijos fizinio pasirengimo ataskaitų formų (E083-1) per 2018 m. išrašyta – 792, mirties pažymų (E106) per 2018 m. – 160.

5.8. Siūlymai dėl prioritetinių paslaugų nustatymo sekantiems metams.

5.8.1. Siekti efektyviai naudoti darbo laiką.

5.8.2. Puoselėti aukštą bendravimo kultūrą.

5.8.3. Sklandžiai pereiti prie elektroninių sutikimų formavimo elektroninėje laikmenoje.

Siūlymai dėl 2019 m. prioritetinių veiklų opiausioms įstaigos problemoms spręsti buvo suderinti 2019-02-28 Stebėtojų tarybos posėdžio metu.

5.9. AASPI ateities planai ir kaip tai atsilieps įstaigos veiklai ir finansiniam rezultatui.

1. Asmens sveikatos priežiūros paslaugų prieinamumo ir kokybės gerinimo kryptys:

1.1. Užtikrinti teisės aktų reikalavimą pirminės ambulatorinės sveikatos priežiūros paslaugą suteikti ne vėliau kaip per 7 kalendorines dienas;

1.2. Užtikrinti teisės aktų reikalavimą antrinės ambulatorinės sveikatos priežiūros paslaugą suteikti ne vėliau kaip per 30 kalendorinių dienų;

1.3. Užtikrinti, kad pirminės ambulatorinės psichikos sveikatos priežiūros paslauga būtų suteikta ne vėliau kaip per 3 kalendorines dienas, o esant suicidinio ir / ar savęs žalojančio elgesio rizikai, tą pačią dieną;

1.4. Suteikti ilgalaikio stebėjimo paslaugas pacientams, kuriems nustatytos ilgalaikio stebėjimo indikacijos;

1.5. Didinti teikiamų nuotolinės asmens sveikatos priežiūros paslaugų apimtį.

1.6. Siekti patvirtintų VŠĮ Karoliniškių poliklinikos klinikinių ir organizacinių kokybės rodiklių įgyvendinimo.

2. Ambulatorinių asmens sveikatos priežiūros paslaugų plėtra:

2.1. Dermatovenerologijos, oftalmologijos, radiologijos, kardiologijos, endoskopijos, echoskopijos, ortopedijos traumatologijos paslaugų plėtra, didinant pacientų ištyrimo galimybes ir gerinant paslaugų prieinamumą;

2.2. Gerinti paslaugų prieinamumą moterims, dalyvaujančioms krūtų vėžio prevencinėje programoje;

2.3. Slaugos paslaugų teikimo reorganizavimo plėtra, siekiant užtikrinti pilną slaugytojos kompetencijos realizavimą;

2.4. Laboratorinių tyrimų spektro pagal pacientų ir gydytojų poreikius, įvertinus ekonominį pagrįstumą plėtra.

3. Renovacija ir remonto darbai:

3.1. Konsultacijų skyriaus renovacija;

3.2. Vaikų ir suaugusiųjų registratūrų renovacija;

3.3. Patalpų pritaikymas neįgaliesiems;

3.4. Pilaitės šeimos medicinos skyriaus plėtra;

3.5. Pilaitės šeimos medicinos skyriaus remontas;

3.6. Vėdinimo ir kondicionavimo sistemų įrengimas.

4. Informacinių technologijų plėtra:

4.1. Programinės įrangos SANTA-HIS atnaujinimas, siekiant teikti e.sveikatos paslaugas, naudojantis SANTA-HIS sistema integruota su Elektroninės sveikatos paslaugų ir bendradarbiavimo infrastruktūros informacine sistema ESPBI-IS;

4.2. Skambučių centro plėtra;

4.3. Darbo vietų kompiuterizacija;

4.4. Popierinių formų ir žurnalų perkėlimas į e. versiją;

4.5. Fizinės medicinos ir reabilitacijos skyriaus teikiamų sveikatos priežiūros paslaugų registracijos sistemos diegimas;

4.6. Asmens sveikatos priežiūros paslaugų sutikimų formavimas elektroninėje laikmenoje.

Direktorė

Jelena Kutkauskienė