PATVIRTINTA
Vilniaus miesto savivaldybės
administracijos direktoriaus
2023 m. d.
įsakymu Nr.

VIEŠOSIOS ĮSTAIGOS ŠEŠKINĖS POLIKLINIKOS 2022 METŲ VEIKLOS ATASKAITA

I. Vadovo žodis, skirtas pagrindiniams ataskaitinio laikotarpio veiklos pasiekimams, svarbiausiems įvykiams, problemoms ir iššūkiams, su kuriais susidūrė spręsdamas iškilusias problemas

Teikiant 2022 metų vadovo ataskaitą ir apžvelgiant svarbiausius pokyčius, būtina atsižvelgti ir į iššūkius, su kuriais per tuos metus susidūrė visas pasaulis, pirmiausia Europa.

Suvaldžius COVID-19 pandemiją ir pamažu grįžtant į įprastą gyvenimą, Lietuvos visuomenę vasario pabaigoje supurtė žinia apie Ukrainoje prasidėjusį karą. Turėjome reaguoti greitai ir įsilieti į pagalbos teikimą nuo karo nukentėjusiems žmonėms. Poliklinikoje ukrainiečiams, pasitraukusiems iš karo zonos, nedelsiant buvo pradėtos teikti sveikatos priežiūros paslaugos, kovo-birželio mėn. laikinajame registracijos centre Vilniuje ne tik dirbo poliklinikos medikai – mūsų komanda koordinavo dešimties sostinės įstaigų veiklą. Poliklinikos bendruomenė iškart atsiliepė ir į Sveikatos apsaugos ministerijos (toliau – SAM) iniciatyvą suburti lietuvių medikų grupes teikti pagalbą Ukrainoje. Tarp pirmųjų medikų, balandžio viduryje išvykusių į karo niokojamą šalį, buvo ir poliklinikos bendrosios praktikos slaugytojas. Džiugina ir išsipildę poliklinikos administracijos lūkesčiai suteikti saugų profesinį prieglobstį medikams iš Ukrainos – poliklinikoje įdarbinome šeimos gydytoją ir gydytoją akušerę ginekologę, kurios sėkmingai teikia sveikatos priežiūros paslaugas ir yra populiarios ne tik tarp savo kraštiečių. Be to, savo iniciatyva organizavome ir finansavome dvi vaistų bei slaugos priemonių siuntas į karo zoną.

2022 m. ženkliai pagerinome šeimos medicinos paslaugų prieinamumą pacientams. Po ilgo laiko pirmą kartą visos apylinkės turi savo šeimos gydytojus, taigi naujus metus pasitikome su visiškai suformuota poliklinikos šeimos gydytojų komanda. Siekiant išplėsti šeimos medicinos paslaugų teikimą, vietoj Vaikų sveikatos priežiūros skyriaus įsteigtas III Šeimos medicinos skyrius, o jame sutelkėme apylinkes, prie kurių priregistruota daugiausia vaikų. Keliame tikslą apskritai optimizuoti šeimos gydytojų darbą, sukuriant sąlygas jiems maksimaliai koncentruotis į gydymą. Šiuo atžvilgiu neabejotinai naudingas buvo kai kurių funkcijų, tokių kaip skiepijimas, perdavimas bendrosios praktikos slaugytojams, kaip ir sprendimas į pagalbą šeimos gydytojams įtraukti prevencinių programų vadybininką. Svarbu ir tai, jog jau ne pirmi metai poliklinika yra tapusi šeimos gydytojų rezidentų ruošimo baze. Net 32 šeimos medicinos gydytojai rezidentai per 2022-uosius metus buvo priimti dirbti ir mokytis pagal šeimos medicinos, chirurgijos, neurologijos, dermatologijos ciklus.

Neliko pacientų nepastebėtas ir dar vienas svarbus įvykis įstaigos gyvenime – duris atvėrė visiškai suremontuoti ir šiuolaikiška įranga aprūpinti oftalmologijos kabinetai, baigtas remontas ir modernizacija I Šeimos medicinos skyriuje.

Paminėtinas ir poliklinikoje jau baigiamas vykdyti lėtinėmis ligomis sergančių žmonių sveikatos priežiūros projektas, finansuojamas SAM ir Europos Sąjungos lėšomis. Jis akivaizdžiai parodė, kad skyrus dėmesio žmonių švietimui ir įtraukus juos į jų pačių sveikatos priežiūrą, galima pasiekti džiuginančių rezultatų.

Sėkmingai vykdomas Europos ekonominės erdvės finansinio mechanizmo projektas „Šeimų lankymo, teikiant ankstyvosios intervencijos paslaugas, modelio įdiegimas Šeškinės poliklinikoje", orientuotas į pagalbą pirmąjį nėštumą išgyvenančioms moterims, kurioms reikia padėti suformuoti specifinius naujagimio ir kūdikio priežiūros įgūdžius.

Poliklinikoje baigtas įgyvendinti į vaikų ir jaunuolių psichosocialinės sveikatos stiprinimą nukreiptas projektas, finansuotas Vilniaus miesto savivaldybės lėšomis. Dar viena poliklinikos bendruomenės palankiai sutikta ir ypač šeimoms, turinčioms mažamečių vaikų, naudinga paslauga – pradėta teikti ankstyvoji reabilitacija vaikams, turintiems raidos sutrikimų.

Neužmiršti poliklinikoje ir senjorai. Šį rudenį prie gausios Šeškinės poliklinikos medikų komandos prisijungė gydytoja geriatrė, kurios darbo siekiamybė – pagerinti senyvo amžiaus pacientų gyvenimo kokybę ir kuo ilgiau išlaikyti juos gyvenamojoje aplinkoje. Tokių paslaugų poreikis ypač padidėjo po pandemijos atšaukus sveikatos paslaugų apribojimus ir į polikliniką plūstelėjus vyresnio amžiaus pacientams.

II. Informacija apie įstaigos veiklą

Viešoji įstaiga Šeškinės poliklinika (toliau – poliklinika), yra Lietuvos nacionalinei sveikatos sistemai priklausanti, iš Vilniaus miesto savivaldybės turto ir lėšų įsteigta asmens sveikatos priežiūros viešoji įstaiga, teikianti ambulatorines pirminės ir antrinės asmens sveikatos priežiūros, dienos stacionaro ir ambulatorinės reabilitacijos paslaugas.

Pagrindinis poliklinikos veiklos tikslas – Lietuvos gyventojų sveikatos stiprinimas ir teikiamų sveikatos priežiūros paslaugų gerinimas, siekiant sumažinti sergamumą ir mirtingumą. Siekiama, kad paslaugos būtų kokybiškos, teikiamos laiku, kad jos būtų prieinamos ir užtikrintas jų tęstinumas.

Poliklinika vykdo įstatuose nustatytas ir išduotose licencijose nurodytas veiklas. Turimos poliklinikos licencijos:

- Įstaigos asmens sveikatos priežiūros licencija, išduota nuo 1999-12-17 Nr. 1136 (paskutinis pakeitimas nuo 2022-10-19), kurios pagrindu poliklinika turi teisę verstis asmens sveikatos priežiūros veikla ir teikti joje nurodytas asmens sveikatos priežiūros paslaugas.
- Papildomosios ir alternatyviosios sveikatos priežiūros įstaigos licencija, išduota nuo 2022-08-30 Nr. T1-2988-(1.1.), kurios pagrindu poliklinika turi teisę teikti papildomosios ir alternatyviosios sveikatos priežiūros paslaugą: natūraliosios ir liaudies medicinos srities kūno (kontaktinio) poveikio paslaugų grupės – akupunktūros paslaugą.
- Veiklos su jonizuojančios spinduliuotės šaltiniais licencija, išduota nuo 1999-09-21 Nr. 0042. Licencijos vykdyti veiklą priedas pakeistas 2023-02-08.

Išvardintai veiklai užtikrinti poliklinikoje vykdomi profilaktikos, diagnostikos, gydymo, slaugos ir reabilitacijos procesai. Ambulatorinės asmens sveikatos priežiūros paslaugos teikiamos vadovaujantis medicinos ir higienos normomis.

Kokybės politikoje poliklinika yra įsipareigojusi patenkinti pacientų poreikius ir lūkesčius, teikiant prieinamas, saugias, kokybiškas, efektyvias ambulatorines asmens sveikatos priežiūros paslaugas, racionaliai naudojant materialinius bei žmogiškuosius išteklius. Siekiant įgyvendinti kokybės politiką, poliklinika teikia kokybiškas, licencijuotas, kokybės vadybos sistemos sertifikuotas LST EN ISO 9001:2015 pirminio ir antrinio lygio ambulatorines asmens sveikatos priežiūros paslaugas. 2021 m. poliklinika akredituota šeimos medicinos paslaugai (Įstaigos akreditavimo pažymėjimas, 2021-09-28 Nr. J24-45).

Pagrindines veiklos pajamas sudaro pajamos už teikiamas ambulatorines asmens sveikatos priežiūros paslaugas, pagal pasirašytą sutartį su Vilniaus teritorine ligonių kasa, bei uždirbtos pajamos, teikiant ambulatorines asmens sveikatos priežiūros paslaugas, kurias apmoka fiziniai bei juridiniai asmenys.

Poliklinika ataskaitiniais metais vykdė programas bei projektus, finansuojamus iš valstybės, savivaldybės biudžetų, ES bei kitų finansavimo šaltinių.

Ataskaitinių 2022 metų poliklinikos veiklos rezultatas gruodžio 31 dienai – perviršis 784 400 Eur. Ankstesnių metų (2021 m.) veiklos rezultatas – perviršis 288 700 Eur.

1. Prie AASPĮ prisirašę gyventojai.

Prisirašiusių gyventojų skaičius 2022 m. gruodžio 31 d. buvo 81 837. Palyginti su 2021 m., prisirašiusių gyventojų padaugėjo 2 proc. (1 626 gyventojais), iš jų – apdraustų privalomuoju sveikatos draudimu pacientų (už kuriuos moka teritorinės ligonių kasos (toliau – TLK)) skaičius taip pat padidėjo 2,1 proc. (1 617 gyventojais).

Poliklinikoje 2022 m. gruodžio 31 d. buvo prisirašę: 14 256 vaikai (iki 18 metų), kurie sudarė 17,4 proc. visų prisirašiusių gyventojų, 51 278 darbingo amžiaus (nuo 18 iki 65 metų) gyventojai, kurie sudarė 62,7 proc. visų prisirašiusių gyventojų, ir 16 303 vyresni nei 65 metų amžiaus gyventojai, kurie sudarė 19,9 proc. visų prisirašiusių gyventojų. Gyventojų skaičiaus didėjimas stebimas visose amžiaus grupėse: iki 18 metų (padidėjo 336 gyventojais), amžiaus grupėje nuo 18 m. iki 65 m. (padidėjo 598 gyventojais) ir vyresnių nei 65 metų amžiaus grupėje (padaugėjo 692 gyventojais). Didžiausias augimas (4 proc.) stebimas amžiaus grupėje virš 65 metų amžiaus. Šio amžiaus grupės pacientams asmens sveikatos priežiūros paslaugų poreikis yra didesnis dėl dažno poliligotumo, todėl poliklinika įpareigota daugiau dėmesio skirti lėtinių ligų prevencijai bei ankstyvam jų diagnozavimui, taip pat užkirsti kelią ir/ar sėkmingai valdyti poliligotumo atvejus.

2. Pacientų apsilankymai pas gydytojus.

1 lentelė.

Vizitai	Vizitų skaičius 2021 m.		Vizitų skaičius 2022 m.	
	Iš viso	1000-čiui prisirašiusių asmenų	Iš viso	1000-čiui prisirašiusių asmenų
Vizitai iš viso (1+2+3+4+5+6) **Iš jų:**	**751 595**	**9 370,2**	**819 840**	**10 018,0**
1. Kontaktiniai apsilankymai pas pirminės asmens sveikatos priežiūros paslaugas teikiančius gydytojus, iš viso Iš jų:	**154 634**	**1 927,8**	**216 417**	**2 644,5**
1.1. Šeimos gydytojus	91 723	1 327,3	133 795	1 899,4
1.2. Vidaus ligų gydytojus	208	1 350,6	1 189	1 229,6
1.3. Vaikų ligų gydytojus	14 094	1 287,1	28 649	2 747,1
1.4. Akušerius ginekologus	15 453	362,2	13 864	317,9
1.5. Chirurgus	3 866	48,2	3 081	37,6
1.6. Psichiatrus	42 17	51,2	6 663	79,9
1.7. Odontologus	25 073	312,6	29 176	356,5
2. Kontaktiniai apsilankymai pas antrinės asmens sveikatos priežiūros paslaugas teikiančius gydytojus	**247 509**	**3 085,7**	**276 538**	**3 379,1**
3. Pirminės asmens sveikatos priežiūros paslaugas teikiančių gydytojų nuotolinės konsultacijos, iš viso Iš jų:	**231 431**	**2 885,3**	**228 422**	**2 791,2**
3.1. Šeimos gydytojus	185 510	2 684,4	183 552	2 605,8
3.2. Vidaus ligų gydytojus	187	1 214,3	1 288	1 332,0
3.3. Vaikų ligų gydytojus	27 660	2 526,0	27 355	2 623,0
3.4. Akušerius ginekologus	5 508	129,1	3 666	84,1
3.5. Chirurgus	14	0,2	11	0,1
3.6. Psichiatrus	12 413	150,6	12 550	150,5
3.7. Odontologus	139	1,7	0	0,0
4. Antrinės asmens sveikatos priežiūros paslaugas teikiančių gydytojų nuotolinės konsultacijos	**20 303**	**253,1**	**10 011**	**122,3**
5. Apsilankymų skaičius namuose	**901**	**11,2**	**678**	**8,3**
6. Profilaktinių apsilankymų skaičius, iš viso (6.1.+6.2.) Iš jų:	**96 817**	**1 207,0**	**87 774**	**1 072,5**

Vizitai	Vizitų skaičius 2021 m.		Vizitų skaičius 2022 m.	
	Iš viso	1000-čiui prisirašiusių asmenų	Iš viso	1000-čiui prisirašiusių asmenų
6.1. Profilaktinių apsilankymų skaičius pas pirminės asmens sveikatos priežiūros paslaugas teikiančius gydytojus, iš viso Iš jų:	77 310	963,8	70 173	857,5
6.1.1. Šeimos gydytojus	27 756	401,6	25 316	359,4
6.1.2. Vidaus ligų gydytojus	17	110,4	77	79,6
6.1.3. Vaikų ligų gydytojus	27 879	2 546,0	21 243	2 036,9
6.1.4. Akušerius ginekologus	8 647	202,7	9 818	225,1
6.1.5. Chirurgus	0	0,0	0	0,0
6.1.6. Psichiatrus	3 788	46,0	5 199	62,4
6.1.7. Odontologus	9 223	115,0	8 520	104,1
6.2. Profilaktinių apsilankymų skaičius pas antrinės asmens sveikatos priežiūros paslaugas teikiančius gydytojus	19 507	243,2	17 601	215,1

Kadangi 2022 m. padidėjo prisirašiusių gyventojų skaičius, bendras pacientų apsilankymų pas gydytojus skaičius taip pat padidėjo 9,1 proc., palyginti su 2021 m.: 40 proc. padaugėjo kontaktinių apsilankymų pas pirminės asmens sveikatos priežiūros paslaugas teikiančius gydytojus ir 11,7 proc. – pas gydytojus specialistus. Nuotolinių konsultacijų skaičius, palyginti su 2021 m., sumažėjo: 1,3 proc. pas pirminės asmens sveikatos priežiūros paslaugas teikiančius gydytojus ir 50,7 proc. – pas gydytojus specialistus.

2022 m. apsilankymai pas pirminės asmens sveikatos priežiūros paslaugas teikiančius gydytojus sudarė 54,3 proc. visų apsilankymų (2021 m. – 51,4 proc.), pas gydytojus specialistus – 35 proc. (2021 m. – 35,6 proc.). Profilaktiniai apsilankymai sudarė 10,7 proc. visų apsilankymų.

2022 m. stebimi didžiausi pokyčiai 1000-čiui prisirašiusių gyventojų palyginti su 2021 m.:

- 7 proc. padidėjo bendras pacientų apsilankymų skaičius, tenkantis 1000-čiui prisirašiusių gyventojų;
- 43 proc. padaugėjo kontaktinių apsilankymų pas šeimos gydytojus, nuotolinių apsilankymų pas šeimos gydytojus sumažėjo 3 proc.;
- 113 proc. padaugėjo kontaktinių vaikų ligų gydytojų konsultacijų ir 4 proc. – nuotolinių vaikų ligų gydytojų konsultacijų;
- 56 proc. padidėjo kontaktinių gydytojų psichiatrų konsultacijų, tuo tarpu nuotolinių gydytojų psichiatrų konsultacijų liko tas pats kiekis.
- 14 proc. padaugėjo gydytojų odontologų kontaktinių konsultacijų, nuotolinių konsultacijų per ataskaitinius metus nebuvo.
- 12 proc. sumažėjo kontaktinių konsultacijų pas pirminės asmens sveikatos priežiūros paslaugas teikiančius gydytojus akušerius ginekologus ir 22 proc. sumažėjo kontaktinių pirminės asmens sveikatos priežiūros paslaugas teikiančių gydytojų chirurgų konsultacijų.

3. Pacientų apsilankymų AASPĮ skaičius.

2 lentelė.

Paciento apsilankymo vieta	Vieno gyventojo apsilankymų skaičius per metus (vidutiniškai)	
	2021 m.	2022 m.
Sveikatos priežiūros įstaiga (įskaičiuojant nuotolines konsultacijas)	**9,36**	**10,02**
Aplankytas namuose	0,01	0,01
Pirminės asmens sveikatos priežiūros paslaugas teikiantys gydytojai, iš viso Iš jų:	**5,78**	**6,29**

Paciento apsilankymo vieta	Vieno gyventojo apsilankymų skaičius per metus (vidutiniškai)	
	2021 m.	2022 m.
tiesioginio kontakto konsultacijos	2,66	3,50
nuotolinės konsultacijos	3,11	2,79
Antrinės asmens sveikatos priežiūros paslaugas teikiantys gydytojai, iš viso Iš jų:	**3,58**	**3,72**
tiesioginio kontakto konsultacijos	3,33	3,59
nuotolinės konsultacijos	0,25	0,12

Vienam gyventojui 2022 m. vidutiniškai suteikta 10 gydytojų konsultacijų (7 proc. daugiau nei 2021 m).

2022 m. vienam prisirašiusiam gyventojui per metus vidutiniškai teko 3,72 gydytojo specialisto konsultacijos (4 proc. daugiau nei 2021 m) ir 6,29 pirminės asmens sveikatos priežiūros paslaugas teikiančių gydytojų konsultacijos (9 proc. daugiau nei 2021 m). Konsultacijų didėjimą lėmė atšauktas sveikatos priežiūros paslaugų teikimo ribojimas dėl COVID-19 pandemijos.

4. Antrinės asmens sveikatos priežiūros paslaugas teikiančių gydytojų specialistų konsultacijos.

3 lentelė.

Metai	Konsultacijų skaičius*
2021 m.	209 314
2022 m.	219 410

*- gydytojų specialistų konsultacijų, apmokamų iš PSDF biudžeto lėšų, skaičius

Gydytojų specialistų konsultacijų skaičius 2022 m., palyginti su 2021 m., padidėjo 4,8 proc. Konsultacijos (apmokamos iš PSDF biudžeto lėšų) sudarė 76,6 proc. visų apsilankymų pas gydytojus specialistus: vieno apsilankymo metu pacientui suteikiama maksimaliai paslaugų, siekiant efektyvesnio ligos diagnozavimo ir mažesnio apsilankymų poliklinikoje skaičiaus.

5. Atliktos procedūros ir tyrimai.

4 lentelė.

Eil. Nr.	Procedūros ir tyrimai	Atliktų procedūrų ir tyrimų skaičius			
		2021 m.		2022 m.	
		Iš viso	1000-čiui prisirašiusių asmenų	Iš viso	1000-čiui prisirašiusių asmenų
1.	Laboratoriniai	699 666	8 723	751 414	9 182
2.	Radiologiniai	104 423	1 302	104 619	1 278
3.	Ultragarsiniai	59 149	737	62 848	768
4.	Endoskopiniai	8 183	102	9 979	122
5.	Funkcinės diagnostikos	35 275	440	26 488	324
6.	Fizioterapijos	93 325	1 163	112 501	1 375
7.	Hidroterapijos, balneoterapijos, peloidoterapijos	10 256	128	9 241	113
8.	Masažo	13 329	166	19 010	232
9.	Kineziterapijos	40 369	503	42 693	522
10.	Ergoterapijos	6 821	85	9 745	119

2022 m., palyginti su 2021 m., didėjo visų procedūrų ir tyrimų skaičius, išskyrus funkcinės diagnostikos ir hidroterapijos bei balneoterapijos paslaugas.

Per ataskaitinius metus suteikta 18 proc. (n=29 090) daugiau fizinės medicinos ir reabilitacijos paslaugų, ypač didėjo suteiktų masažo, ergoterapijos ir fizioterapijos paslaugų skaičius. Fizinės medicinos ir reabilitacijos paslaugų didėjimą lėmė atšauktas sveikatos priežiūros paslaugų teikimo ribojimas, kuris buvo vykdomas dėl COVID-19 pandemijos.

2022 m. atlikta 7 proc. (n=51 748) daugiau laboratorinių tyrimų. Laboratorinių tyrimų padaugėjo dėl tyrimų, atliekamų pagal prevencines ir skatinamąsias programas padidėjimo, dėl pradėtos finansuoti naujos skatinamosios paslaugos – patikra dėl hepatito C viruso infekcijos, taip pat dėl atliekamų tyrimų, susijusių su COVID-19 ligos diagnostika.

6. Vaikų profilaktinės sveikatos priežiūros apžiūros.

5 lentelė.

Metai	Apžiūrėtų vaikų skaičius											
	Iš viso	1000-čiui prisirašiusių vaikų	Iš jų nustatyta									
			nutukimas		susilpnėjęs regėjimas		skoliozė		netaisyklinga laikysena		kalbos defektai	
			Iš viso	1000-čiui prisirašiusių vaikų	Iš viso	1000-čiui prisirašiusių vaikų	Iš viso	1000-čiui prisirašiusių vaikų	Iš viso	1000-čiui prisirašiusių vaikų	Iš viso	1000-čiui prisirašiusių vaikų
2021 m.	12 174	874,6	386	27,7	6604	474,4	129	9,3	1300	93,4	412	29,6
2022 m.	12 176	854,1	288	20,2	5439	381,5	149	10,5	923	64,7	318	22,3

Per ataskaitinius metus profilaktiškai patikrinta 85,4 proc. vaikų nuo bendro prie poliklinikos prisirašiusių vaikų skaičiaus (n=14 256).

Dažniausiai pasitaikanti patologija jau ne vienerius metus išlieka ta pati – susilpnėjęs regėjimas ir netaisyklinga laikysena. Iš visų profilaktiškai patikrintų vaikų net 45 proc. nustatytas susilpnėjęs regėjimas, netaisyklinga laikysena nustatyta 7,6 proc. visų tikrintų vaikų.

7. Sergamumas.

7.1. Vaikų sergamumas.

6 lentelė.

Eil. Nr.	Susirgimai pagal TLK-10-AM ligų grupes	Susirgimų skaičius		Sergamumas 1000-čiui prisirašiusių vaikų	
		2021 m.	2022 m.	2021 m.	2022 m.
1.	Kai kurios infekcinės ir parazitinės ligos	672	1 648	48,3	115,6
2.	Navikai	331	331	23,8	23,2
3.	Kraujo ir kraujodaros organų ligos bei tam tikri sutrikimai, susiję su imuniniais mechanizmais	173	182	12,4	12,8
4.	Endokrininės, mitybos ir medžiagų apykaitos ligos	1 023	1 043	73,5	73,2
5.	Psichikos ir elgesio sutrikimai	818	684	58,8	48,0
6.	Nervų sistemos ligos	245	205	17,6	14,4
7.	Akies ir jos priedinių organų ligos	7 157	6 129	514,2	429,9
8.	Ausies ir speninės ataugos ligos	514	1 080	36,9	75,8
9.	Kraujotakos sistemos ligos	742	484	53,3	34,0

Eil. Nr.	Susirgimai pagal TLK-10-AM ligų grupes	Susirgimų skaičius		Sergamumas 1000-čiui prisirašiusių vaikų	
		2021 m.	2022 m.	2021 m.	2022 m.
10.	Kvėpavimo sistemos ligos	5 312	8 022	381,6	562,7
11.	Virškinimo sistemos ligos	1 069	838	76,8	58,8
12.	Odos ir poodžio ligos	1 557	1 607	111,9	112,7
13.	Jungiamojo audinio ir skeleto-raumenų sistemos ligos	1 641	1 805	117,9	126,6
14.	Urogenitalinės sistemos ligos	377	516	27,1	36,2
15.	Tam tikros perinatalinio periodo ligos	178	142	12,8	10,0
16.	Įgimtos formavimosi ydos, deformacijos ir chromosomų anomalijos	965	878	69,3	61,6
17.	Simptomai, pakitimai ir nenormalūs klinikiniai bei laboratoriniai radiniai, neklasifikuojami kitur	4 568	3 613	328,2	253,4
18.	Traumos, apsinuodijimai ir kiti išorinių priežasčių padariniai	1 130	1 673	81,2	117,4
19.	COVID-19	2 116	3 008	152,0	211,0
	Iš viso	**30 588**	**33 888**	**2 197,4**	**2 377,1**

2022 m. vaikų sergamumas 1000-čiui prisirašiusių vaikų išaugo 8 proc. palyginti su 2021 m.

Per ataskaitinius metus mažiau nustatyta: 36 proc. kraujotakos sistemos ligų (n=258 atvejais), 23 proc. virškinimo sistemos ligų (n=231 atveju) ir 18 proc. mažiau psichikos ir elgesio sutrikimų (n=134) bei nervų sistemos ligų (n=40).

2022 m. net 139 proc. padidėjo infekcinių ir parazitinių ligų (n=976 atvejais), du kartus ausies ir speninės ataugos ligų (n=566 atvejais) bei 47 proc. kvėpavimo sistemos ligų (n=2 710 atvejų daugiau).

Dažniausiai per ataskaitinius metus vaikams diagnozuotos kvėpavimo sistemos ligos, kurios sudarė 24 proc. visų susirgimų bei akių ligos (18 proc. visų susirgimų).

7.2. Suaugusių asmenų sergamumas.

7 lentelė.

Eil. Nr.	Susirgimai pagal TLK-10-AM ligų grupes	Susirgimų skaičius		Sergamumas 1000-čiui prisirašiusių suaugusių asmenų	
		2021 m.	2022 m.	2021 m.	2022 m.
1.	Kai kurios infekcinės ir parazitinės ligos	1 998	3 150	30,1	46,6
2.	Navikai	5 077	5 737	76,6	84,9
3.	Kraujo ir kraujodaros organų ligos bei tam tikri sutrikimai, susiję su imuniniais mechanizmais	1 347	1 457	20,3	21,6
4.	Endokrininės, mitybos ir medžiagų apykaitos ligos	21 611	23 192	326,0	343,2
5.	Psichikos ir elgesio sutrikimai	4 114	5 092	62,1	75,3
6.	Nervų sistemos ligos	7 313	8 271	110,3	122,4
7.	Akies ir jos priedinių organų ligos	10 583	14 101	159,6	208,7
8.	Ausies ir speninės ataugos ligos	4 358	6 206	65,7	91,8
9.	Kraujotakos sistemos ligos	26 796	27 583	404,2	408,1
10.	Kvėpavimo sistemos ligos	15 948	23 240	240,6	343,9
11.	Virškinimo sistemos ligos	12 328	14 149	186,0	209,4
12.	Odos ir poodžio sistemos ligos	5 476	5 721	82,6	84,7

13.	Jungiamojo audinio ir skeleto-raumenų sistemos ligos	21 652	22 818	326,6	337,6
14.	Urogenitalinės sistemos ligos	7 511	9 225	113,3	136,5
15.	Nėštumas, gimdymas ir pogimdyminis laikotarpis	242	340	3,7	5,0
16.	Tam tikros perinatalinio periodo ligos	1	3	0,0	0,0
17.	Įgimtos formavimosi ydos, deformacijos ir chromosomų anomalijos	328	304	4,9	4,5
18.	Simptomai, pakitimai ir nenormalūs klinikiniai bei laboratoriniai radiniai, neklasifikuojami kitur	5 713	7 795	86,2	115,3
19.	Traumos, apsinuodijimai ir kiti išorinių priežasčių padariniai	6 229	6 631	94,0	98,1
20.	COVID-19	9 340	15 270	140,9	226,0
	Iš viso	**167 965**	**200 285**	**2 533,8**	**2 963,6**

2022 m. suaugusių asmenų sergamumas 1000-čiui prisirašiusių išaugo 17 proc. palyginti su 2021 m.

Per ataskaitinius metus 60 proc. išaugo pacientų, kuriems diagnozuota COVID-19 liga (n=5930 atvejų), 55 proc. didėjo susirgimų infekcinėmis ir parazitinėmis ligomis (n=1 152 atvejų), 43 proc. dažniau suaugusiems pacientams diagnozuotos kvėpavimo sistemos ligos (n=7 292 atvejais), 40 proc. ausies ir speninės ataugos ligomis (n=1 848 atvejais daugiau).

Dažniausiai diagnozuotos kraujotakos sistemos ligos, kurios sudarė 14 % visų susirgimų, kvėpavimo sistemos ligos (12 % visų susirgimų) ir endokrininės, mitybos ir medžiagų apykaitos ligos (12 % visų susirgimų).

8. Profilaktiniai skiepijimai.

8.1. Valstybės lėšomis finansuojami skiepai vaikams (pagal skiepijimų kalendorių).

8 lentelė.

Ligos pavadinimas	Vakcina	Asmenų skiepijamoje amžiaus grupėje skaičius (A)		Paskiepytų asmenų skaičius (B)		Skiepijimo apimtys procentais (C)*	
		2021 m.	2022 m.	2021 m.	2022 m.	2021 m.	2022 m.
Tuberkuliozė	BCG (iki 1 metų)	536	541	472	500	88,06	92,42
Hepatitas B	HepB1 (iki 1 metų)	536	543	473	501	88,25	92,27
	HepB2 (iki 1 metų)	536	542	467	475	87,13	87,64
	HepB3 (iki 1 metų)	536	543	187	227	34,89	41,80
	HepB1 (1 m.)	574	581	540	548	94,08	94,32
	HepB2 (1 m.)	574	579	538	542	93,73	93,61
	HepB3 (1 m.)	572	578	523	530	91,43	91,70
	RV1	537	541	406	410	75,61	75,79

Ligos pavadinimas	Vakcina	Asmenų skiepijamoje amžiaus grupėje skaičius (A)		Paskiepytų asmenų skaičius (B)		Skiepijimo apimtys procentais (C)*	
		2021 m.	2022 m.	2021 m.	2022 m.	2021 m.	2022 m.
Rotavirusinė infekcija	(iki 1 metų)						
	RV2 (iki 1 metų)	536	541	307	309	57,28	57,12
	RV3 (iki 1 metų)**	536	542	205	226	38,25	41,70
B tipo meningokokinė infekcija	MenBV1 (iki 1 metų)	570	543	355	368	62,23	67,77
	MenBV2 (iki 1 metų)	561	542	237	257	42,22	47,42
	MenBV3 (1 m.)	564	569	404	389	71,61	68,37
Pneumokokinė infekcija	PCV1 (iki 1 metų)	537	544	421	428	78,40	78,68
	PCV2 (iki 1 metų)	536	543	311	317	58,02	58,38
	PCV3 (1 m.)	569	573	483	488	84,89	85,17
Difterija, stabligė, kokliušas, poliomielitas, B tipo *Haemophilus influenzae* infekcija	DTaP/IPV/Hib1 (iki 1 metų)	537	543	424	408	78,96	75,14
	DTaP/IPV/Hib2 (iki 1 metų)	536	542	317	302	59,14	55,72
	DTaP/IPV/Hib3 (iki 1 metų)	536	543	202	215	37,69	39,59
Difterija, stabligė, kokliušas, poliomielitas, B tipo *Haemophilus influenzae* infekcija	DTaP/IPV/Hib1 (1 m.)	573	583	541	555	94,42	95,20
	DTaP/IPV/Hib2 (1 m.)	572	580	535	547	93,53	94,31
	DTaP/IPV/Hib3 (1 m.)	572	579	531	541	92,83	93,44
	DTaP/IPV/Hib4 (1 m.)	572	583	194	133	33,92	22,81
	DTaP/IPV/Hib4 (2 m.)	632	563	545	469	86,23	83,30
Difterija, stabligė, kokliušas, poliomielitas	DTaP/IPV5 (6 m.)	769	743	560	449	72,82	60,43
	DTaP/IPV5 (7 m.)	742	785	669	680	90,16	86,62
	DTaP/IPV5 (8 m.)	756	756	690	676	91,27	89,42
	HPV1 (11 metų)	473	422	278	221	58,77	52,37
	HPV2	476	427	112	59	23,53	13,82

Ligos pavadinimas	Vakcina	Asmenų skiepijamoje amžiaus grupėje skaičius (A)		Paskiepytų asmenų skaičius (B)		Skiepijimo apimtys procentais (C)*	
		2021 m.	2022 m.	2021 m.	2022 m.	2021 m.	2022 m.
Žmogaus papilomos viruso infekcija	(11 metų)						
	HPV1 (12 metų)	464	478	339	341	73,06	71,34
	HPV2 (12 metų)	461	477	300	301	65,08	63,10
Difterija, stabligė, kokliušas	Tdap6 (15 metų)	804	851	580	548	72,14	64,39
	Tdap6 (16 metų)	746	845	663	710	88,87	84,02
	Tdap6 (17 metų)	730	766	656	667	89,86	87,08
Tymai, epideminis parotitas, raudonukė	MMR1 (1 m.)	572	579	349	306	61,06	52,85
	MMR1 (2 m.)	637	566	575	502	90,27	88,69
	MMR2 (6 m.)	769	738	561	461	72,95	62,47
	MMR2 (7 m.)	740	783	669	698	90,41	89,14
	MMR2 (8 m.)	761	754	703	682	92,38	90,45
Kitos ligos:	-	-	-	-	-	-	-

PASTABA: *skiepijimo apimtys procentais apskaičiuojamos pagal formulę C=(B*100)/A.
**RV trečioji dozė skiepijama, jei skiepijama penkiavalente RV ir trijų dozių schema, nurodyta vaistinio preparato charakteristikų santraukoje.

SUTRUMPINIMAI: BCG – tuberkuliozės vakcina; HepB – hepatito B vakcina; PCV – konjuguota pneumokokinės infekcijos vakcina; DTaP/IPV/Hib – kokliušo (neląstelinio), difterijos, stabligės, inaktyvinta poliomielito, B tipo *Haemophilus influenzae* infekcijos vakcina; DTaP/IPV – kokliušo (neląstelinio), difterijos, stabligės, inaktyvinta poliomielito vakcina; Tdap – kokliušo (neląstelinio), difterijos, stabligės (suaugusiųjų) vakcina; MMR – tymų, epideminio parotito, raudonukės vakcina; RV – rotavirusinės infekcijos vakcina; MenBV – B tipo meningokokinės infekcijos vakcina.

Bendros skiepijimų apimtys 2022 m. sumažėjo 2 proc. palyginti su 2021 m. (paskiepyta 336 vaikais mažiau). 2022 m. didėjo paskiepytų vaikų nuo tuberkuliozės, hepatito B (iki 1 metų), rotavirusinės infekcijos, B tipo meningokokinės infekcijos, pneumokokinės infekcijos. Mažėjo paskiepytų nuo Žmogaus papilomos viruso infekcijos.

Per ataskaitinį laikotarpį stebimos nepakankamos skiepijimų aprėptys nuo tymų, epideminio parotito, raudonukės bei difterijos, stabligės, kokliušo. Nepakankamų skiepijimo aprėpčių (nepaskiepijimo) dažniausios priežastys:

- tėvų / globėjų atsisakymas skiepyti savo vaikus;
- priešparodymai dėl ligos (medikų patvirtinimu);
- migracija;
- naujai prisirašiusių pacientų atvykimas be duomenų apie skiepijimo būklę;
- vaikų skiepijimas pagal individualų skiepijimo planą ir kt.

Siekiant didinti imunizacijos kiekius poliklinikoje Infekcijų kontrolės tarnyba kiekvieną mėnesį atlieka duomenų apie vaikų skiepijimus stebėseną, analizuoja, apibendrina ir nuolat atnaujina (papildo) įrašus Skiepų programoje bei Šeimos medicinos skyriams teikia grįžtamąjį ryšį. Europos imunizacijos

savaitės metu (2022 m. balandžio 24-30 dienomis) minėtoji tarnyba parengė ir paskelbė 4 pranešimus poliklinikos internetinėje svetainėje bei poliklinikos intranete (vidiniame tinkle) ir organizavo žinių patikrinimo apklausą apie vakcinas (pagal PSO klausimyną).

8.2. Valstybės lėšomis finansuojami skiepai rizikos grupėms priskirtiems vaikams ir suaugusiems asmenims.

9 lentelė.

Eil. Nr.	Skiepų pavadinimas	Asmenų skaičius							
		2021 m.				2022 m.			
		Vaikai		Suaugusieji asmenys		Vaikai		Suaugusieji asmenys	
		Iš viso	1000-čiui prisirašiusių vaikų	Iš viso	1000-čiui prisirašiusių suaugusiųjų	Iš viso	1000-čiui prisirašiusių vaikų	Iš viso	1000-čiui prisirašiusių suaugusiųjų
1.	Nuo gripo	105	7,54	3 713	56,01	120	8,42	5 424	80,26
2.	Nuo pneumokokinės infekcijos	1 542	110,78	227	3,42	1 681	117,92	264	3,91
3.	Nuo difterijos	3 538	254,17	343	5,17	3 508	246,07	378	5,59
4.	Nuo COVID-19 ligos*	9	-	17 343	-	86	-	1 543	-

*- visų skiepijamų grupių asmenims

2022 m. Valstybės lėšomis finansuojamų skiepų rizikos grupėms priskirtiems vaikams ir suaugusiems asmenims aprėptys (neskaičiuojant skiepų nuo COVID-19 ligos) didėjo 20 proc.

Lyginant su 2021 m., labiausiai didėjo skiepijimas nuo gripo (43 proc. daugiau suaugusių asmenų grupėje ir 12 proc. – vaikų grupėje) ir pneumokokinės infekcijos (6 proc. daugiau vaikų grupėje, 14 proc. – suaugusių asmenų grupėje).

9. Ilgalaikis stebėjimas*.

9.1. Vaikų ilgalaikis stebėjimas.

10 lentelė.

Eil. Nr.	Susirgimai pagal SAM 2014-02-28 įsakymu Nr.V-288 patvirtintas ligų grupes	Stebimų vaikų skaičius		Stebimų vaikų skaičius 1000-čiui prisirašiusių vaikų	
		2021 m.	2022 m.	2021 m.	2022 m.
1.	Kai kurios infekcinės ir parazitinės ligos	-	-	-	-
2.	Navikai	-	-	-	-
3.	Kraujo ir kraujodaros organų ligos bei tam tikri sutrikimai, susiję su imuniniais mechanizmais	-	-	-	-
4.	Endokrininės, mitybos ir medžiagų apykaitos ligos	8	7	0,57	0,49
5.	Psichikos ir elgesio sutrikimai	-	-	-	-
6.	Nervų sistemos ligos	6	6	0,43	0,42
7.	Akies ir jos priedinių organų ligos	1	0	0,07	0,00
8.	Ausies ir speninės ataugos ligos	-	-	-	-
9.	Kraujotakos sistemos ligos	0	2	0,00	0,14
10.	Kvėpavimo sistemos ligos	138	138	9,91	9,68
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.	Įgimtos formavimosi ydos, deformacijos ir chromosomų anomalijos	3	0	0,22	0,00
17.	Simptomai, pakitimai ir nenormalūs klinikiniai bei laboratoriniai radiniai, neklasifikuojami kitur	-	-	-	-
18.	Traumos, apsinuodijimai ir kiti išorinių priežasčių padariniai	-	-	-	-
	Iš viso	**156**	**153**	**11,21**	**10,73**

2022 m. stebimų vaikų skaičius poliklinikoje išliko panašus, palyginti su 2021 m. Daugiausiai vaikai stebimi dėl kvėpavimo sistemos ligų ir tai sudaro 90 proc. visų stebimų vaikų.

9.2. Suaugusių asmenų ilgalaikis stebėjimas.

11 lentelė.

Eil. Nr.	Susirgimai pagal SAM 2014-02-28 įsakymu Nr.V-288 patvirtintas ligų grupes	Stebimų pacientų skaičius		Stebimų pacientų skaičius 1000-čiui prisirašiusių suaugusių asmenų	
		2021 m.	2022 m.	2021 m.	2022 m.
1.	Kai kurios infekcinės ir parazitinės ligos	1	0	0,02	0,00
2.	Navikai	2	0	0,03	0,00
3.	Kraujo ir kraujodaros organų ligos bei tam tikri sutrikimai, susiję su imuniniais mechanizmais	-	-	-	-
4.	Endokrininės, mitybos ir medžiagų apykaitos ligos	1 408	1 444	21,24	21,37
5.	Psichikos ir elgesio sutrikimai	-	-	-	-
6.	Nervų sistemos ligos	35	28	0,53	0,41
7.	Akies ir jos priedinių organų ligos	147	240	2,22	3,55
8.	Ausies ir speninės ataugos ligos	-	-	-	-
9.	Kraujotakos sistemos ligos	63	44	0,95	0,65
10.	Kvėpavimo sistemos ligos	21	18	0,32	0,27
11.	Virškinimo sistemos ligos	-	-	-	-
12.	Odos ir poodžio ligos	-	-	-	-
13.	Jungiamojo audinio ir skeleto-raumenų sistemos ligos	-	-	-	-
14.	Urogenitalinės sistemos ligos	-	-	-	-
15.	Nėštumas, gimdymas ir pogimdyminis laikotarpis	31	86	0,47	1,27
16.	Tam tikros perinatalinio periodo ligos	-	-	-	-
17.	Įgimtos formavimosi ydos, deformacijos ir chromosomų anomalijos	2	0	0,03	0,00
18.	Simptomai, pakitimai ir nenormalūs klinikiniai bei laboratoriniai radiniai, neklasifikuojami kitur	-	-	-	-
19.	Traumos, apsinuodijimai ir kiti išorinių priežasčių padariniai	-	-	-	-

Eil. Nr.	Susirgimai pagal SAM 2014-02-28 įsakymu Nr.V-288 patvirtintas ligų grupes	Stebimų pacientų skaičius		Stebimų pacientų skaičius 1000-čiui prisirašiusių suaugusių asmenų	
		2021 m.	2022 m.	2021 m.	2022 m.
	Iš viso	**1 710**	**1 860**	**25,80**	**27,52**

2022 m. stebimų suaugusių asmenų skaičius poliklinikoje padidėjo 9 proc. (n=150 atvejų), palyginti su 2021 m.: beveik tris kartus padidėjo stebimų pacienčių dėl nėštumo, gimdymo ir pogimdyminio laikotarpio (55 atvejais daugiau), kadangi į ilgalaikį stebėjimą įtrauktos visos pacientės, kurioms diagnozuotas gestacinis diabetas; 63 proc. (n=93 atvejais) padidėjo pacientų, stebimų dėl akies ir jos priedinių organų ligų, skaičius augo ir dėl to, kad poliklinikoje buvo įdarbinti nauji gydytojai oftalmologai.

Daugiausiai pacientai poliklinikoje stebimi dėl endokrininės, mitybos ir medžiagų apykaitos ligų (78 proc. nuo visų stebimų pacientų) bei akies ir jos priedinių organų ligų (13 proc. nuo visų stebimų pacientų).

*2022 m. poliklinikoje pradėta naudoti nauja IS (Med.I.S), todėl pakeistas pacientų ilgalaikio stebėjimo skaičiavimo principas: pacientai skaičiuojami ne pagal tai, kiek jų įtraukta į stebimų pacientų sąrašą, o pagal tai, kuriems pacientams suteikta ilgalaikio stebėjimo paslauga. Siekiant užtikrinti duomenų stebėsenos palyginimą perskaičiuoti 2021 m. stebimų pacientų duomenys.

10. Medicininė ir palaikomoji reabilitacija, sveikatos grąžinamasis, antirecidyvinis gydymas.

10.1. Vaikų siuntimas medicininei ir palaikomajai reabilitacijai, sveikatos grąžinamajam, antirecidyviniam gydymui.

12 lentelė.

Eil. Nr.	Susirgimai	Siuntimų skaičius 2021 m.					Siuntimų skaičius 2022 m.				
		Ambulatorinė reabilitacija	Reabilitacinis gydymas	Sveikatos gražinamasis gydymas	Palaikomoji (pakartotinė) reabilitacija	**Iš viso**	Ambulatorinė reabilitacija	Reabilitacinis gydymas	Sveikatos gražinamasis gydymas	Palaikomoji (pakartotinė) reabilitacija	**Iš viso**
1.	Kraujotakos sist. ligos	-	-	-	-	**0**	-	-	-	-	**0**
2.	Traumos ir operacijos	68	1	23	-	**92**	64	4	24	-	**92**
3.	Kvėpavimo sist. ligos	-	10	21	-	**31**	1	5	48	-	**54**
4.	Endokrininės sist. ligos	-	-	3	-	**3**	-	-	9	-	**9**
5.	Nervų sist. ligos	12	2	8	6	**28**	7	3	6	8	**24**
6.	Sąnarių ligos	-	-	-	-	**0**	-	-	-	-	**0**
7.	Virškinimo sist. ligos	-	-	1	-	**1**	-	-	3	-	**3**
8.	Ausų, nosies, gerklės ligos	-	-	-	-	**0**	-	-	-	-	**0**
9.	Odos ligos	-	-	2	-	**2**	-	-	4	-	**4**
10.	Nefrologinės ligos	-	-	-	-	**0**	-	-	-	-	**0**
11.	Akių ligos	-	-	6	-	**6**	-	-	7	-	**7**
12.	Onkologinės ligos	-	-	-	-	**0**	-	-	-	-	**0**
13.	Psichikos ir elgesio sutrikimai	4	9	24	-	**37**	4	13	40	-	**57**
	Iš viso	84	22	88	6	**200**	76	25	141	8	**250**

2022 m. medicininei reabilitacijai išsiųsta 25 proc. daugiau vaikų, palyginti su 2021 m. Dažniausiai reabilitacinis gydymas vaikams taikytas dėl traumų ir po operacijų (37 proc. visų medicininę reabilitaciją gavusių vaikų), kvėpavimo sistemos ligų (22 proc. vaikų) bei psichikos ir elgesio sutrikimų (23 proc. vaikų).

10.2. Suaugusių asmenų siuntimas medicininei ir palaikomajai reabilitacijai, sveikatos grąžinamajam, antirecidyviniam gydymui.

13 lentelė.

Eil. Nr.	Susirgimai	Siuntimų skaičius 2021 m.					Siuntimų skaičius 2022 m.				
		Ambulatorinė reabilitacija	Reabilitacinis gydymas	Sveikatos gražinamasis gydymas	Palaikomoji (pakartotinė) reabilitacija	**Iš viso**	Ambulatorinė reabilitacija	Reabilitacinis gydymas	Sveikatos gražinamasis gydymas	Palaikomoji (pakartotinė) reabilitacija	Iš viso
1.	Kraujotakos sist. ligos	-	-	-	-	**0**	1	2	-	-	**3**
2.	Traumos ir operacijos	445	8	-	4	**457**	402	22	-	6	**430**
3.	Kvėpavimo sist. ligos	19	136	-	-	**155**	5	48	-	-	**53**
4.	Endokrininės sist. ligos	-	-	-	-	**0**	-	-	-	-	**0**
5.	Nervų sist. ligos	371	17	-	26	**414**	404	9	-	47	**460**
6.	Sąnarių ligos	-	-	-	-	**0**	-	-	-	-	**0**
7.	Virškinimo sist. ligos	-	-	-	-	**0**	-	-	-	-	**0**
8.	Ausų, nosies, gerklės ligos	1	-	-	-	**1**	-	-	-	-	**0**
9.	Odos ligos	3	-	-	-	**3**	1	-	-	-	**1**
10.	Nefrologinės ligos	-	-	-	-	**0**	-	-	-	-	**0**
11.	Akių ligos	-	-	-	-	**0**	-	-	-	-	**0**
12.	Ginekologinės ligos	-	1	-	-	**1**	-	-	-	-	**0**
13.	Onkologinės ligos	-	-	-	-	**0**	-	-	-	-	**0**
14.	Jonizuojančios spinduliuotės poveikis	-	-	-	-	**0**	-	-	-	-	**0**
15.	Psichikos ir elgesio sutrikimai	-	1	-	-	**1**	-	-	-	-	**0**
	Iš viso	839	163	0	30	**1032**	813	81	0	53	**947**

2022 m. medicininei reabilitacijai išsiųsta 8 proc. mažiau suaugusių pacientų, palyginti su 2021 m. Mažėjimą lėmė priimti pakeitimai ambulatorinės medicininės reabilitacijos teikimo organizavime (pirmame ambulatorinės medicininės reabilitacijos etape FMR gydytojas gali paskirti iki 25 paslaugų, kurios apmokamos PSDF biudžeto lėšomis).

Daugiausia reabilitacinis gydymas suaugusiems pacientams taikytas po traumų ir operacijų (45 proc. visų medicininę reabilitaciją gavusių suaugusių asmenų), dėl nervų sistemos ligų (49 proc. suaugusių asmenų).

10.3. Duomenys apie medicininę ir palaikomąją reabilitaciją, sveikatos grąžinamąjį, antirecidyvinį gydymą 1000-čiui prisirašiusių suaugusių asmenų.

14 lentelė.

Siuntimų medicininei ir palaikomajai reabilitacijai, sveikatos grąžinamajam, antirecidyviniam gydymui skaičius 1000-čiui prisirašiusių asmenų			
2021 m.		2022 m.	
Suaugusių asmenų	Vaikų	Suaugusių asmenų	Vaikų
15,6	14,4	14,0	17,5

Per ataskaitinius metus 22 proc. padidėjo vaikų siuntimų medicininei ir palaikomajai reabilitacijai, sveikatos grąžinamajam, antirecidyviniam gydymui 1000-čiui prisirašiusiųjų ir 10 proc. sumažėjo suaugusių asmenų siuntimų medicininei ir palaikomajai reabilitacijai, sveikatos grąžinamajam, antirecidyviniam gydymui 1000-čiui prisirašiusiųjų.

11. Prevencinių asmens sveikatos programų, apmokamų iš Privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto lėšų, vykdymas.

11.1. Atrankinės mamografinės patikros dėl krūties vėžio paslaugų programos vykdymas***.

15 lentelė.

Paslaugos pavadinimas	Metai	AASPĮ įregistruotų moterų skaičius (moterys nuo 50 iki 69 metų)	Planuojamų patikrinti moterų skaičius*	Moterų, kurioms suteikta paslauga, skaičius	Pasitikrinusių moterų dalis, % (5**/4**x100)	Rasta patologija iš viso		Onkologiniai susirgimai	
						Skai-čius	% nuo moterų, kurioms teikta paslauga	Skai čius	% nuo rastos patolo-gijos
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Informavimo paslauga	2021 m.	11 755	5 878	6 425	109,3	-	-	-	-
	2022 m.	11 498	5 749	4 403	76,6	-	-	-	-
Siuntimas atlikti mamografiją	2021 m.	11 755	5 878	5 350	91,0	155	2,9	24	15,5
	2022 m.	11 498	5 749	3 589	62,4	165	4,6	8	4,8

* - Prie AASPĮ prirašytų moterų (50–69 m. imtinai) skaičius (sausio 1 d. duomenimis) dalijamas iš 2, t.y. programoje nustatyto laikotarpio (atitinkamo metų skaičiaus) tarp periodinių patikrinimų
**- stulpelio Nr.
***- Nuo 2021 m. liepos 1 d. informavimo paslauga išskaidyta į dvi dalis: informavimo paslaugą ir siuntimo atlikti mamografiją paslaugą. Siekiant palyginti duomenis, perskaičiuoti 2021 m. rezultatai.

2022 m. mamografijos tyrimai pagal krūties piktybinių navikų profilaktikos programą atlikti 3 589 moterims, tai sudarė 62,4 proc. per ataskaitinį laikotarpį programoje planuotų patikrinti moterų skaičiaus (n=5 749). Mamografinių tyrimų sumažėjimas 33 proc. lėmė tai, kad daugiau tyrimų nei planuota buvo atlikta 2021 m. Planuojamų patikrinti pacientų apskaičiavimo metodika nurodo tik pagal amžiaus grupę prisirašiusių moterų skaičių, tačiau neįvertinama, kiek tyrimų atlikta praėjusiais metais ir, atliekant tyrimą kas du metus, daliai pacienčių einamaisiais metais paslaugos nebepriklauso, pvz. 2023 m. pradžioje atlikti mamografijos tyrimą galima 2 040 pacienčių (pagal amžiaus grupę ir praėjus 2 m. nuo prieš tai atlikto tyrimo) ir tai sudaro 18 proc. visų pacienčių, kurioms priklauso programa tik pagal amžiaus grupę.

Per praėjusius metus 3 589 poliklinikos pacientėms atliktos profilaktinės mamogramos, taip pat 2 576 pacientėms, kurios registruotos kitose poliklinikose bei 943 pacientėms diagnostinės mamogramos (viso n=7 108 mamogramos, vidutiniškai per darbo dieną – 28).

Per ataskaitinį laikotarpį iš atliktų profilaktinių mamogramų poliklinikos pacientėms 4,6 proc. (n=165) nustatyta patologija (taip pat patologija nustyta 52 pacientėms (2 proc.), kurios prisirašiusios prie kitų poliklinikų). Iš jų 44 poliklinikos pacientės, įtarus piktybinius ir galimai piktybinius pokyčius mamogramose, „žaliuoju koridoriumi“ buvo siunčiamos krūtų ligų specialisto konsultacijai ir detalesniam ištyrimui į Nacionalinį vėžio institutą (NVI). Per 2022 m. 8 poliklinikos pacientėms (4,8 proc. moterų, kurioms rasta patologija) NVI patvirtinta krūties vėžio diagnozė.

11.2. Gimdos kaklelio piktybinių navikų prevencinių priemonių programos vykdymas.

16.1 lentelė.

Paslaugos pavadinimas	Metai	AASPĮ įregistruotų moterų skaičius (moterys nuo 25 iki 34 metų)	Moterų skaičius, kurioms buvo planuoja-ma suteikti	Moterų, kurioms suteikta paslauga, skaičius	Pasitikri-nusių moterų dalis, % (5**/4** x 100)	Gautas teigiamas atsakymas		Onkologiniai susirgimai	
						Skai čius	% nuo moterų, kurioms teikta paslauga	Skai čius	% nuo gauto teigiam o

			paslaugą *						atsakymo
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Informavimo paslauga	2021 m.	6 034	2 011	3 412	169,7	–	–	–	–
	2022 m.	5 754	1 918	3 389	176,7	–	–	–	–
Citologinio tepinėlio paėmimas ir rezultatų įvertinimas	2021 m.	6 034	2 011	1 458	72,5	132	9,1	7	5,3
	2022 m.	5 754	1 918	1 227	64,0	112	9,1	5	4,5

* - Prie AASPĮ prirašytų moterų (25–34 m. imtinai) skaičius (sausio 1 d. duomenimis) dalijamas iš programoje nustatyto laikotarpio (atitinkamo metų skaičiaus)
**- stulpelio Nr.

2022 m. apie galimybę dalyvauti gimdos kaklelio piktybinių navikų profilaktikos programoje informuotos 3 389 moterys nuo 25 iki 34 m. amžiaus, tai sudarė 177 proc. nuo moterų, kurioms per ataskaitinį laikotarpį buvo planuojama suteikti šią paslaugą (n= 1 918).

Citologinio tepinėlio paėmimo ir ištyrimo paslauga atlikta 64 proc. moterų (n=1 227), planuotų patikrinti per ataskaitinį laikotarpį. Ištyrus paimtus citologinius tepinėlius, 112 moterų (9,1 proc.) rasta patologija, iš jų – 5 moterims (4,5 proc.) patvirtinta gimdos kaklelio vėžio diagnozė.

16.2 lentelė.

Paslaugos pavadinimas	Metai	AASPĮ įregistruotų moterų skaičius (moterys nuo 35 iki 59 metų)	Moterų skaičius, kurioms buvo planuojama suteikti paslaugą *	Moterų, kurioms suteikta paslauga, skaičius	Pasitikrinusių moterų dalis, % (5**/4**x 100)	Gautas teigiamas atsakymas		Onkologiniai susirgimai	
						Skaičius	% nuo moterų, kurioms teikta paslauga	Skaičius	% nuo gauto teigiamo atsakymo
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Informavimo paslauga	2021 m.	12 463	4 154	6 266	150,8	–	–	–	–
	2022 m.	12 679	2 536	6 741	265,8	–	–	–	–
Citologinio tepinėlio paėmimas ir rezultatų įvertinimas	2021 m.	12 463	4 155	3 122	75,1	108	3,5	11	10,2
Gimdos kaklelio medžiagos paėmimas AR ŽPV tyrimui	2022 m.	12 679	2 536	2 363	93,2	298	12,6	–	–
Citologinio tepinėlio tyrimas, kai AR ŽPV rezultatas teigiamas	2022 m.	–	–	276	–	96	34,8	5	5,2

* - Prie AASPĮ prirašytų moterų (35–59 m. imtinai) skaičius (sausio 1 d. duomenimis) dalijamas iš programoje nustatyto laikotarpio (atitinkamo metų skaičiaus)
**- stulpelio Nr.

2022 m. apie galimybę dalyvauti gimdos kaklelio piktybinių navikų profilaktikos programoje informuotos 6 741 moteris nuo 35 iki 59 m. amžiaus, tai sudarė 266 proc. nuo moterų, kurioms per ataskaitinį laikotarpį buvo planuojama suteikti šią paslaugą (n= 2 536).

Gimdos kaklelio medžiagos paėmimo AR ŽPV tyrimui ir ištyrimo paslauga atlikta 93 proc. moterų (n=2 363), planuotų patikrinti per ataskaitinį laikotarpį. Gavus 298 teigiamus ŽPV tyrimo rezultatus, atlikti 276 citologinio tepinėlio tyrimai, iš kurių 96 moterims (35 proc.) rasta patologija, iš jų – 5 moterims (5,2 proc.) patvirtinta gimdos kaklelio vėžio diagnozė.

11.3. Priešinės liaukos vėžio ankstyvosios diagnostikos programos vykdymas.

17 lentelė.

Paslaugos pavadinimas	Metai	AASPĮ įregistruotų vyrų skaičius (vyrai nuo 50 iki 69 metų	Vyrų, kuriems suteikta paslauga, skaičius	Pasitikrinusių vyrų dalis, % (4**/3** x 100)	Rasta patologija iš viso		Onkologiniai susirgimai	
					Skaičius	% nuo vyrų, kuriems teikta paslauga	Skaičius	% nuo rastos patologijos
1	2	3	4	5	6	7	8	9
Informavimas apie ankstyvąją priešinės liaukos vėžio diagnostiką ir prostatos specifinio antigeno nustatymas	2021 m.	9 882	1 595	16,1	13	0,8	7	53,8
	2022 m.	8 131	1 906	23,4	19	1,0	4	21,1

**- stulpelio Nr.

2022 m. priešinės liaukos vėžio ankstyvosios diagnostikos prevencinės programos paslaugos suteiktos 1 906 prie poliklinikos prisirašiusių vyrų, 23,4 proc. nuo vyrų, kuriems pagal amžių galėtų būti suteikta paslauga, skaičiaus (n=8 131). Atsižvelgiant į tai, kad pagal programos vykdymo kriterijus programa atliekama nuo vieno karto per dvejus metus iki vieno karto per penkerius metus, priklausomai nuo prostatos specifinio antigeno (PSA) nustatyto kiekio, tikslinės grupės dydis nėra žinomas, pvz. 2023 m. pradžioje atlikti Priešinės liaukos vėžio ankstyvosios diagnostikos programos tyrimą galima 1 965 vyrams (pagal amžiaus grupę ir praėjus 2/5 m. nuo prieš tai atlikto tyrimo) ir tai sudaro 24 proc. vyrų, kuriems priklauso programa tik pagal amžiaus grupę.

Per ataskaitinį laikotarpį programos paslaugų suteikta 19,5 proc. daugiau (n=311), palyginti su 2021 m. Per 2022 m. 19 vyrų (1 proc.) rasta patologija, iš jų – 4 (21 proc.) patvirtinta priešinės liaukos vėžio diagnozė.

11.4. Asmenų, priskirtinų širdies ir kraujagyslių ligų didelės rizikos grupei, atrankos ir prevencijos priemonių programos vykdymas.

18 lentelė.

Paslaugos pavadinimas	Metai	ASPĮ įregistruotų asmenų skaičius (vyrai nuo 40 iki 54, moterys nuo 50 iki 64 metų)	Asmenų, kuriems suteikta paslauga, skaičius	Pasitikrinusių asmenų dalis, % (4**/3** x 100)	Rasta patologija iš viso	
					Skaičius	% nuo asmenų, kuriems teikta paslauga
1	2	3	4	5	6	7
Informavimas apie didelę širdies ir kraujagyslių ligų tikimybę, šios tikimybės įvertinimas, pirminės prevencijos priemonių plano sudarymas ar siuntimas išsamiai įvertinti	2021 m.	15 024	8 360	55,6	594	7,1
	2022 m.	14 966	8 553	57,1	749	8,8

Paslaugos pavadinimas	Metai	ASPĮ įregistruotų asmenų skaičius (vyrai nuo 40 iki 54, moterys nuo 50 iki 64 metų)	Asmenų, kuriems suteikta paslauga, skaičius	Pasitikrinusių asmenų dalis, % (4**/3** x 100)	Rasta patologija iš viso	
					Skaičius	% nuo asmenų, kuriems teikta paslauga
1	2	3	4	5	6	7
širdies ir kraujagyslių ligų tikimybę						

**- stulpelio Nr.

2022 m. asmenų, priskirtinų širdies ir kraujagyslių ligų didelės rizikos grupei, atrankos ir prevencijos programos paslaugos atliktos 8 553 asmenims tai sudarė 57,1 proc. nuo asmenų, kuriems pagal amžių galėtų būti suteikta paslauga, skaičiaus (n=14 966). Per ataskaitinius metus programos paslaugų suteikta 2,3 proc. daugiau (n=193), palyginti su 2021 m.

11.5. Storosios žarnos vėžio ankstyvosios diagnostikos programos vykdymas.

19 lentelė.

Paslaugos pavadinimas	Metai	ASPĮ įregistruotų asmenų skaičius (vyrai ir moterys nuo 50 iki 74 metų)	Planuojamų patikrinti asmenų skaičius*	Asmenų, kuriems suteikta paslauga, skaičius	Pasitikrinusių asmenų dalis, % (5**/4**x 100)	Rasta patologija iš viso		Onkologiniai susirgimai	
						Skaičius	% nuo asmenų, kuriems teikta paslauga	Skaičius	% nuo rastos patologijos
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Informavimas apie storosios žarnos vėžio ankstyvąją diagnostiką ir imunocheminio slapto kraujavimo testo išmatose rezultatų įvertinimas	2021m.	24 490	12 245	9 286	75,8	512	5,5	8	1,6
	2022m.	24 377	12 189	6 725	55,2	129	1,9	2	1,6

* - Prie AASPĮ prirašytų asmenų (50–74 m. imtinai) skaičius (sausio 1 d. duomenimis) dalijamas iš 2, t. y. programoje nustatyto laikotarpio (atitinkamo metų skaičiaus) tarp periodinių patikrinimų
**- stulpelio Nr.

2022 m. storosios žarnos vėžio ankstyvosios diagnostikos programos paslaugos suteiktos 6 725 prie poliklinikos prisirašiusiems pacientams, tai sudarė 55,2 proc. pacientų, planuojamų patikrinti per ataskaitinį laikotarpį (n=12 189).

Palyginus su 2021 m., paslaugų sumažėjimą 28 proc. lėmė tai, kad daugiau negu planuota paslaugų buvo atlikta 2021 m. Planuojamų patikrinti pacientų apskaičiavimo metodika nurodo tik pagal amžiaus grupę prisirašiusių pacientų skaičių, tačiau neįvertinama, kiek tyrimų atlikta praėjusiais metais ir, atliekant tyrimą kas du metus, daliai pacientų einamaisiais metais paslaugos nebepriklauso, pvz. 2023 m. pradžioje atlikti Storosios žarnos vėžio ankstyvosios diagnostikos programos testą galima 6 180 pacientų (pagal amžiaus grupę ir praėjus 2 m. nuo prieš tai atlikto tyrimo) ir tai sudaro tik 25,2 proc. visų prisirašiusių pacientų, kuriems priklauso programa pagal amžiaus grupę.

Per ataskaitinį laikotarpį 129 pacientai (1,9 proc.), kuriems nustatytas teigiamas (+) iFOBT testas, siųsti gydytojo specialisto konsultacijai su kolonoskopija. Iš jų – 2 pacientams (1,6 proc.) patvirtinta storosios žarnos vėžio diagnozė.

12. Skatinamosios pirminės ambulatorinės asmens sveikatos priežiūros paslaugos.

2022 m. skatinamųjų pirminės ambulatorinės asmens sveikatos priežiūros (toliau – PAASP) paslaugų skaičius, palyginti su 2021 m., padidėjo 36 proc. (n=45 342 paslaugomis).

Per praėjusius metus labiausiai didėjo šių paslaugų teikimas:

- 180 proc. (n=583) daugiau atlikta A grupės beta hemolizinio streptokoko antigeno nustatymo greitųjų testų 2-7 metų vaikams, susirgusiems viršutinėmis kvėpavimo takų infekcinėmis ligomis;
- 104 proc. (n=675) daugiau atlikta krūminių dantų dengimo silantinėmis medžiagomis paslaugų;
- 57 proc. (n=258) daugiau atlikta Tuberkulino mėginio (mantu mėginio) 7 metų vaikams ir rizikos grupių vaikams;
- 21 proc. (n=1 838) daugiau atlikta glikozilinto hemoglobino tyrimų;
- 19 proc. (n=1 007) daugiau atlikta asmenų, priskiriamų rizikos grupei, skiepijimo gripo vakcina paslaugų (naujai organizavus skiepų kabinetų darbą per praėjusius metus net 85 proc. pacientų vakcinaciją ir skyrė, ir atliko bendrosios praktikos slaugytoja);
- 13 proc. daugiau atlikta kraujo tyrimų prieš planinę invazinę ir (ar) intervencinę procedūrą;
- 10 proc. išaugo vaikų iki 1 m. sveikatos priežiūros paslaugų.

2022 m. sumažėjo šių skatinamųjų paslaugų teikimas:

- 28 proc. mažiau atlikta kraujo krešumo sistemos būklės ištyrimo ir įvertinimo paslaugų;
- Sumažėjo neįgaliųjų sveikatos priežiūros paslaugų: gydytojo vizitų į namus sumažėjo 29 %, slaugytojos vizitų į namus – 68%;
- 14 proc. mažiau suteikta ankstyvosios piktybinių navikų diagnostikos paslaugų (nuo 66 atvejų 2021 m. iki 57 atvejų 2022 m.).

Per ataskaitinius metus sėkmingai pardėtos teikti naujos skatinamosios PAASP paslaugos:

- Suteiktos 21 972 paslaugos atliekant Anti-HCV testą asmenims, gimusiems 1945–1994 m. ir nepriskiriamiems rizikos grupei bei asmenims priskiriamiems rizikos grupei;
- Suteiktos 12 708 COVID-19 ligos diagnostikos paslaugos II, kai atliekamas greitasis SARS-CoV-2 antigeno testas (testas įsigyjamas ASPĮ lėšomis).
- Suteiktos 2 587 PAASP paslaugos ir mobilios slaugos paslaugos, teikiamos užsieniečiams, neteisėtai kirtusiems Lietuvos Respublikos valstybės sieną, ir užsieniečiams, pasitraukusiems iš Ukrainos dėl Rusijos Federacijos karinių veiksmų Ukrainoje;
- Suteiktos 1 768 asmenų skiepijimo nuo COVID-19 ligos (koronaviruso infekcijos) gydytojo, slaugytojo ar akušerio paslaugos.

13. Ambulatorinė slauga.

13.1. Ambulatorinės slaugos paslaugos namuose (toliau – ASPN).

20 lentelė.

Priemonė / paslauga	2021 m.	2022 m.
Įstaiga pati savo pacientams teikia ASPN (Taip/Ne). Jei ne, nurodykite įstaigos pavadinimą su kuria esate sudarę sutartį dėl šių paslaugų teikimo	Taip	Taip
Jei ASPN teikiate kitų ASPĮ pacientams, nurodykite ASPĮ, su kuriomis esate sudarę sutartis	Ne	Ne

ASPN teikimo laikas (kokiomis savaitės dienomis ir kokiu laiku)	Darbo dienomis nuo 7:00 val. iki 18:00 val.	Darbo dienomis nuo 7:00 val. iki 18:00 val.
ASPN teikiančios komandos specialistų fizinių asmenų ir užimtų etatų skaičius, iš viso Iš jų:	Viena komanda: •5 bendrosios praktikos slaugytojos; •1 kineziterapeutas; •2 slaugytojo padėjėjai.	Viena komanda: •8 bendrosios praktikos slaugytojos; •1 kineziterapeutas; •3 slaugytojo padėjėjai.
Slaugytojų (bendruomenės/ bendrosios praktikos/ išplėstinės praktikos/ psichikos sveikatos slaugytojai) fizinių asmenų ir užimtų etatų skaičius	5 fiziniai asmenys / 5,4 etatai	8 fiziniai asmenys / 5,7 etatai
Slaugytojų padėjėjų fizinių asmenų ir užimtų etatų skaičius	2 fiziniai asmenys / 2 etatai	3 fiziniai asmenys / 3 etatai
Kineziterapeutų fizinių asmenų ir užimtų etatų skaičius	1 fizinis asmuo / 1 etatas	1 fizinis asmuo / 1 etatas
Kitų specialistų (detalizuoti kokių) fizinių asmenų ir užimtų etatų skaičius	-	-
Asmenų, kuriems buvo teiktos ASPN, skaičius, **iš viso** Iš jų:	**189**	**373**
Asmenų, kuriems pagal Slaugos paslaugų poreikio vertinimo klausimyną yra nustatytas mažas slaugos poreikis, ir kuriems buvo teiktos ASPN, skaičius	-	126
Asmenų, kuriems pagal Slaugos paslaugų poreikio vertinimo klausimyną yra nustatytas vidutinis poreikis, ir kuriems buvo teiktos ASPN, skaičius	-	127
Asmenų, kuriems pagal Slaugos paslaugų poreikio vertinimo klausimyną yra nustatytas didelis poreikis, ir kuriems buvo teiktos ASPN, skaičius	-	120
Asmenų, kuriems po suteiktų dienos chirurgijos paslaugų, išliko sutrikęs gebėjimas savarankiškai rūpintis savo asmeniniu gyvenimu ir buvo reikalinga pooperacinė slauga namuose, ir kuriems buvo teiktos ASPN, skaičius	-	0
Suteiktų ASPN skaičius, **iš viso** Iš jų:	**16 010**	**16 198**

Asmenims, kuriems pagal Slaugos paslaugų poreikio vertinimo klausimyną yra nustatytas mažas slaugos poreikis, suteiktų ASPN paslaugų skaičius	-	3 474
Asmenims, kuriems pagal Slaugos paslaugų poreikio vertinimo klausimyną yra nustatytas vidutinis poreikis, suteiktų ASPN paslaugų skaičius	-	7 644
Asmenims, kuriems pagal Slaugos paslaugų poreikio vertinimo klausimyną yra nustatytas didelis poreikis, suteiktų ASPN paslaugų skaičius	-	5 080
Asmenims, kuriems po suteiktų dienos chirurgijos paslaugų, išliko sutrikęs gebėjimas savarankiškai rūpintis savo asmeniniu gyvenimu ir yra reikalinga pooperacinė slauga namuose, suteiktų ASPN paslaugų skaičius	-	0
Vienam asmeniui vidutiniškai suteiktų ASPN skaičius	85	43
ASPN gavėjų, kuriems galimai reikalingos socialinės paslaugos, skaičius	28	41

ASPN teikiamos pacientams, siekiant užtikrinti slaugos paslaugų prieinamumą, tęstinumą, tenkinant paciento slaugos poreikius namų sąlygomis, skatinant paciento savirūpą ir gerinant jo gyvenimo kokybę.

Per ataskaitinius metus poliklinikoje ASPN teikė viena komanda, kurią sudarė: 8 bendrosios praktikos slaugytojai, vienas kineziterapeutas bei 3 slaugytojų padėjėjai bendradarbiaudami su kitais asmens sveikatos priežiūros paslaugas teikiančiais specialistais. Per 2022 m. pacientų, kuriems teiktos ASPN paslaugos išaugo beveik dvigubai (nuo 189 pacientų 2021 m. iki 373 pacientų 2022 m.), tačiau suteiktų ASPN padidėjo tik 1 proc., palyginti su 2021 m. Plečiant ASPN komandas susidūrėme su dideliu iššūkiu dėl žmogiškųjų išteklių trūkumo.

Nuo 2022 metų liepos 1 d. įsigaliojus Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2007 m. gruodžio 14 d. įsakymo Nr. V-1026 „Dėl ambulatorinių slaugos paslaugų namuose teikimo reikalavimų ir šių paslaugų apmokėjimo tvarkos aprašo patvirtinimo" pakeitimams, tiems pacientams, kuriems jau teikiamos ASPN paslaugos ir naujiems pacientams slaugos poreikių vertinimas atliekamas pagal patvirtintą klausimyną. 2022 m. pagal Slaugos paslaugų poreikio vertinimo klausimyną nustatyta: 15 proc. pacientų – mažas slaugos poreikis, 51 proc. pacientų – vidutinis slaugos poreikis ir 34 proc. pacientų – didelis slaugos poreikis. Pacientams, kuriems nustatytas mažas slaugos poreikis, vidutiniškai per ataskaitinius metus suteiktos 28 ASPN, o pacientams, kuriems nustatytas vidutinis ir didelis slaugos poreikis – iki 50 ASPN.

Nuo 2020 m. rugsėjo 30 d. poliklinika sudariusi sutartį su Vilniaus miesto socialinės paramos centru dėl Socialinių paslaugų poreikio vertinimo ir teikimo ASPN paslaugas gaunantiems poliklinikos

pacientams. Per 2022 m. socialinės paslaugos teiktos 41 pacientui, tai yra 11 proc. nuo visų ASPN paslaugas gavusių pacientų (2021 m. – 15 proc. nuo visų pacientų).

13.2. Ambulatorinės paliatyviosios pagalbos paslaugos.

Dėl ambulatorinių paliatyviosios pagalbos paslaugų teikimo poliklinika sudariusi sutartį su VšĮ Centro poliklinika nuo 2020 m. lapkričio 9 d. Per ataskaitinius metus VšĮ Centro poliklinikai perduoti 6 suaugę pacientai, kuriems išrašyti siuntimai ambulatorinėms paliatyviosios pagalbos paslaugoms gauti.

13.3. Psichikos sveikatos centro slaugytojų paslaugos.

21 lentelė.

Eil. Nr.	Paslaugos pavadinimas	2021 m.		2022 m.	
		Iš viso	1000-čiui prisirašiusių asmenų	Iš viso	1000-čiui prisirašiusių asmenų
1.	Vizitai į namus	2 496	30	766	9
2.	Slaugos procedūros	2 377	29	2 180	26
3.	Atlikta testų (MMSE tyrimų, Beko depresijos skalių, Blessed'o skalių)	-	-	-	-
4.	Pacientų ar / ir jo artimųjų konsultacijos	3 698	45	4 610	55
	Iš viso	**8 571**	**104,01**	**7 556**	**90,62**

*- testus poliklinikoje atlieka gydytojai psichiatrai ir medicinos psichologai

Per 2022 m. prisirašiusių gyventojų prie Psichikos sveikatos centro (toliau – PSC) padidėjo 1,2 proc. (nuo 82 403 asmenų 2021 m. iki 83 379 asmenų 2022 m.). PSC slaugytojos dirba komandoje su gydytoju psichiatru, atlieka slaugos procedūras (įvertina pacientų somatinius pakitimus: kvėpavimo, virškinimo, apetito, svorio, širdies veiklos, pulso, AKS rodmenis; esant pavojingoms būklėms, rūpinasi pacientų ir aplinkinių saugumu; atlieka injekcijas į raumenis), vizitus į namus ir savarankiškai konsultuoja pacientus ar / ir jų artimuosius.

MMSE tyrimų, Beko depresijos skalių, Blessed'o skalių testus PSC atlieka gydytojai psichiatrai ir medicinos psichologai. Per ataskaitinius metus PSC buvo atlikta 109 minėti testai, tai yra 35 testais daugiau, palyginti su 2021 m.

Per 2022 m. bendras PSC slaugytojų teiktų paslaugų skaičius sumažėjo 12 proc., palyginti su 2021 m., ypač sumažėjo (70 proc.) vizitų į namus, kadangi nuo 2022 m. gegužės 1 d. šias paslaugas PSC pacientams pagal poreikį teikia poliklinikos ASPN komanda.

2022 m. PSC slaugytojos 25 proc. daugiau suteikė savarankiškų konsultacijų pacientams ar / ir jų artimiesiems. Pagrindiniai klausimai, kuriais konsultavo slaugytojos, buvo: vaistų vartojimas, buitinių įgūdžių atkūrimas ir palaikymas, priežiūra namuose bei psichikos sveikatos sutrikimų profilaktika.

14. Pacientų ir darbuotojų apklausos ir jų išvados.

Atlikta darbuotojų apklausa parodė, kad per praėjusius metus didžioji dalis darbuotojų pasitenkinimo darbu rodiklių augo, palyginti su 2021 m. atliktos darbuotojų apklausos rezultatais. Ypač ryškus pokytis stebimas šiose srityse:

• mano tiesioginis vadovas manimi pasitiki (augo nuo 72 proc. iki 79 proc.);
• mano tiesioginis vadovas yra teisingas darbuotojų atžvilgiu (augo nuo 63 proc. iki 71 proc.);
• administracija puoselėja atvirumo ir pasitikėjimo kultūrą įstaigoje (augo nuo 55 proc. iki 62 proc.);
• aš didžiuojuosi, kad dirbu šioje įstaigoje (augo nuo 52 proc. iki 58 proc.);

• aš rekomenduočiau savo pažįstamam kolegai įsidarbinti šioje įstaigoje (augo nuo 50 proc. iki 57 proc.);
• jaučiuosi svarbus / vertinamas savo organizacijoje (augo nuo 39 proc. iki 45 proc.);
• mano darbo krūvis yra normalus (augo nuo 45 proc. iki 50 proc.);
• mano darbo užmokestis atitinka tos pačios kategorijos specialistams darbo rinkoje siūlomą (augo nuo 35 proc. iki 41 proc.);
• savo darbovietėje matau karjeros ir tobulėjimo galimybes (augo nuo 27 proc. iki 36 proc.).

Du iš trijų darbuotojų nurodo, kad rekomenduotų savo artimam bičiuliui prisirašyti prie poliklinikos. Taip pat kas antras apklaustasis rekomenduotų savo pažįstamam kolegai įsidarbinti šioje įstaigoje.

Per 2022 m. atlikome pacientų apklausas teiktų sveikatos priežiūros paslaugų kokybei įvertinti bei pacientų pasitenkinimo suteiktomis paslaugomis lygiui nustatyti, vadovaudamiesi Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2020-06-29 įsakymo V-1557 „Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2018 m. balandžio 16 d. įsakymo 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“ pakeitimo“ nustatyta metodika bei patvirtintomis anketomis.

PAASP (šeimos gydytojo) paslaugas bei gydytojų specialistų teiktas paslaugas vertino 865 respondentų (elektroniniu būdu anketas pildė 88 respondentai ir popierines anketas užpildė 777 respondentai). Teigiamai (7-10 balų) PAASP (šeimos gydytojo) ir gydytojų specialistų paslaugos įvertintos 818 anketose iš 863 tinkamai užpildytų anketų. Pacientų pasitenkinimo suteiktomis paslaugomis lygis – 0,95 (0,947). Geriausiai pacientai įvertino slaugytojų darbą – gerai ir labai gerai vertino net 96 proc. respondentų. Šeimos gydytojų ir gydytojų specialistų darbą gerai ir labai gerai įvertino 93 proc. respondentų, o registratūros darbą – 86 proc. respondentų. 95 proc. apklausose dalyvavusių respondentų rekomenduotų įstaigą rinktis draugams ir pažįstamiems.

III. Įstaigos veiklos tikslai, uždaviniai, veiklos rezultatų vertinimo kriterijai, planai

1. Informacija apie VšĮ Šeškinės poliklinikos 2022 metų veiklos rezultatų vertinimo rodiklių siektinų reikšmių, kurios kasmet tvirtinamos sveikatos apsaugos ministro įsakymais, įvykdymą.

22 lentelė.

Eil. Nr.	Veiklos rezultatų vertinimo rodikliai	Siektina reikšmė	Siektinos reikšmės įvykdymas
I	**Veiklos finansinių rezultatų vertinimo rodikliai:**		
1.	Įstaigos praėjusių metų veiklos rezultatų ataskaitoje nurodytas pajamų ir sąnaudų skirtumas (grynasis perviršis ar deficitas)	Būti nenuostolingai	**Įvykdyta** 2022 m. gruodžio 31 d. poliklinikos grynasis perviršis 784 405,98 Eur
2.	Įstaigos sąnaudų darbo užmokesčiui dalis	Sąnaudų darbo užmokesčiui ir socialiniam draudimui dalis, palyginti su visomis ASPĮ sąnaudomis, yra ne mažesnė nei 95 proc. 2021 metų sąnaudų darbo užmokesčiui ir socialiniam draudimui dalies	**Įvykdyta** 2022 m. sąnaudų darbo užmokesčiui ir socialiniam draudimui dalis, palyginti su visomis sąnaudomis, yra 82,06 proc., ir yra ne mažesnė nei 95 proc. 2021 metų sąnaudų darbo užmokesčiui ir socialiniam draudimui dalies rodiklio, kurio reikšmė 76,86 proc.

3.	Įstaigos sąnaudų valdymo išlaidoms dalis	ASPĮ sąnaudų valdymo išlaidoms dalis ne daugiau kaip 2,24-proc. nuo visų ASPĮ sąnaudų	**Neįvykdyta** 2022 m. sąnaudų valdymo išlaidoms dalis 2,49 proc.
4.	Įstaigos finansinių įsipareigojimų dalis nuo metinio įstaigos biudžeto	Įsipareigojimų koeficientas ne didesnis kaip 0,10	**Įvykdyta** 2022 m. poliklinikos įsipareigojimų koeficientas 0,04.
5.	Papildomų finansavimo šaltinių pritraukimas	ASPĮ per pastaruosius 3 m. yra pasirašiusi bent dvi sutartis dėl dalyvavimo projektuose, pagal kurias gauna papildomą finansavimą	**Įvykdyta** 1. Iš Europos Sąjungos struktūrinių fondų lėšų bendrai finansuojamo projekto „Inovatyvios ir kompleksinės lėtinių ligų priežiūros modelio išbandymas“; 2020 m. spalio 14 d. sutartis Nr. 08.4.2.-ESFA-K-616-01-0005/7vp-37; 2. 2014-2021 m. Europos ekonominės erdvės finansinio mechanizmo projektas „Šeimų lankymo, teikiant ankstyvosios intervencijos paslaugas, modelio įdiegimas VšĮ Šeškinės poliklinikoje“; 2021-12-20 sutartis Nr. LT03-2-SAM-K03-003/7VP-63; 3. Iš Europos Sąjungos struktūrinių fondų bendrai finansuojamo projekto Nr. 08.4.2.-ESFA-V-617-01-001 „Specialistų pritraukimas sveikatos netolygumams mažinti“; 2021-12-03 m. partnerystės sutartis Nr. 7VP-58/S-258; 4.***** 2022-05-03 skirtas finansavimas pagal pateiktą paraišką KK-AM-EJ03-0313 priemonei „Elektromobilių įsigijimo juridiniams asmenims skatinimas“ pagal LR aplinkos apsaugos klimato kaitos programą; 5.***** 2022-10-03 skirtas finansavimas pagal pateiktą paraišką KK-AM-SVV02-0052 priemonei „Atsinaujinančių energijos išteklių (saulės, vėjo) panaudojimas valstybės, savivaldybių, tradicinių religinių bendruomenių, religinių bendrijų ar centrų elektros energijos poreikiams“ pagal LR aplinkos apsaugos klimato kaitos programą. ***** *Finansavimui gauti sutartys nepasirašomos, finansavimas skiriamas ir gaunamas pagal pateiktas paraiškas*.
II	**Veiklos rezultatų vertinimo rodikliai:**		
1.	Pacientų pasitenkinimo įstaigos teikiamomis asmens sveikatos priežiūros paslaugomis lygis, tai yra	Pacientų pasitenkinimo ASPĮ teikiamomis asmens sveikatos priežiūros	**Įvykdyta** Pirmines (šeimos medicinos) asmens sveikatos priežiūros paslaugas pacientai įvertino 0,95 balo;

	pacientų teigiamai įvertintų įstaigoje suteiktų paslaugų skaičiaus dalis nuo visų per metus įstaigoje suteiktų asmens sveikatos priežiūros paslaugų skaičiaus pagal sveikatos apsaugos ministro nustatytas paslaugų grupes	paslaugomis lygis ne mažiau kaip 0,9 balo	Antrines (specializuotas) asmens sveikatos priežiūros paslaugas pacientai įvertino 0,95 balo.
4.	Įstaigoje taikomos kovos su korupcija priemonės, numatytos sveikatos apsaugos ministro tvirtinamoje Sveikatos priežiūros srities korupcijos prevencijos programoje	ASPĮ įtraukta į Skaidrių asmens sveikatos priežiūros įstaigų sąrašą	**Įvykdyta** Vilniaus miesto savivaldybės administracijos direktoriaus 2020-02-20 įsakymu Nr. 30-381/20 poliklinikai suteiktas skaidrios asmens sveikatos priežiūros įstaigos vardas penkerių metų laikotarpiui.
5.	Informacinių technologijų diegimo ir plėtros lygis (pacientų elektroninės registracijos sistema, įstaigos interneto svetainės išsamumas, darbuotojų darbo krūvio apskaita, įstaigos dalyvavimo elektroninėje sveikatos sistemoje mastas)	95 proc. ASPĮ registracijų ambulatorinėms asmens sveikatos priežiūros paslaugoms gauti atliekama per IPR IS	**Neįvykdyta** Įvertinus 2022 m. poliklinikos pateiktų registracijų ambulatorinėms asmens sveikatos priežiūros paslaugoms gauti per IPR IS, metinė rodiklio reikšmė yra 18,82 proc. Nuo 2022 m. rugsėjo 21 d. sveikatos apsaugos ministrui nustačius siektiną reikšmę, nuo spalio 1 d. iki gruodžio 31 d. rodiklio reikšmė yra 24,17 proc.
11.	Įstaigoje iš PSDF lėšų apmokėtų brangiųjų tyrimų ir procedūrų, kurių stebėsena atliekama, skaičius, medicinos priemonių, kuriomis atlikti brangieji tyrimai ir procedūros, panaudojimo efektyvumas (taikoma tik antrinio ir tretinio lygio asmens sveikatos priežiūros paslaugas teikiančioms įstaigoms)	Kompiuterinės tomografijos aparatų apkrova – ne mažiau kaip 25 kompiuterinės tomografijos tyrimai per vieną darbo dieną vienu kompiuterinės tomografijos aparatu	Poliklinika neturi kompiuterinės tomografijos aparato.
		Magnetinio rezonanso tomografijos aparatų apkrova – ne mažiau kaip 22 magnetinio rezonanso tomografijos tyrimai per vieną darbo dieną vienu magnetinio rezonanso tomografijos aparatu	Poliklinika neturi magnetinio rezonanso tomografijos aparato.
III	**Papildomi veiklos rezultatų vertinimo rodikliai:**		
1.	Kritinis likvidumo rodiklis	Ne mažiau kaip 0,8	**Įvykdyta** 2022 m. poliklinikos kritinis likvidumo rodiklis 5,06.
2.	Konsoliduotų viešųjų pirkimų skaičius	Ne mažiau kaip 3	**Įvykdyta** Buvo vykdyti 9 konsoliduoti pirkimai, iš jų 2 neįvyko. Pasirašytos 7 sutartys.
3.	Įstaigos įgyvendintų veiklų, skirtų darbuotojų psichologinei gerovei kurti, skaičius	Ne mažiau kaip 1	**Įvykdyta** 2022 metais buvo organizuoti tęstiniai mokymai, skirti ugdyti darbuotojų kompetencijas, reikalingas neigiamam

			psichosocialinių rizikos veiksnių poveikiui darbuotojų sveikatai mažinti, kuriuose vienas iš ugdomų gebėjimų buvo psichologinis atsparumas, apimantis asertyvų bendravimą, konfliktų valdymą ir pan.
4.	Įstaigos darbo užmokesčio fondo dalies skyrimas asmens sveikatos priežiūros, visuomenės sveikatos priežiūros ir farmacijos specialistų (toliau – specialistai) profesinės kvalifikacijos tobulinimui	Ne mažiau kaip 0,05 proc. nuo ASPĮ darbo užmokesčio fondo skiriamas specialistų profesinės kvalifikacijos tobulinimui	**Įvykdyta** 2022 m. specialistų profesinei kvalifikacijai tobulinti skirta 0,39 proc. nuo poliklinikos darbo užmokesčio fondo.

Pastaba: lentelės stulpelyje „Eil. Nr.“ numeravimas pateiktas pagal Lietuvos nacionalinės sveikatos sistemos viešųjų ir biudžetinių įstaigų, teikiančių asmens sveikatos priežiūros paslaugas, veiklos rezultatų vertinimo rodiklių 2022 metų siektinų reikšmių, patvirtintų Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2022 m. rugsėjo 20 d. įsakymu Nr. V-1467 „Dėl Lietuvos nacionalinės sveikatos sistemos viešųjų ir biudžetinių įstaigų, teikiančių asmens sveikatos priežiūros paslaugas, veiklos rezultatų vertinimo rodiklių 2022 metų siektinų reikšmių patvirtinimo“, lentelėje esantį numeravimą.

2. Ataskaitinių / 2022 metų tikslų ir prioritetinių veiklų / uždavinių rezultatai.

23 lentelė.

Eil. Nr.	Planuotos ataskaitinių metų prioritetinės veiklos/uždaviniai	Nustatyti kiekybiniai / kokybiniai vertinimo kriterijai	Prioritetinės veiklos / uždavinio rezultatas	Komentarai
1. Tikslas. Paslaugų kokybės ir prieinamumo gerinimas				
1.1.	Užtikrinti šeimos (vidaus ligų, vaikų ligų) gydytojų paslaugų prieinamumą	Šeimos (vidaus ligų, vaikų ligų) gydytojų, pas kuriuos pacientai vizitui pateko per 7 kalendorines dienas, ne mažiau 90 proc.	***Pasiektas.*** Pas 94 % šeimos (vidaus, vaikų ligų) gydytojų pacientai vizitui pateko per 7 kalendorines dienas	Priėmus 7 naujus šeimos gydytojus ir 4 vaikų ligų gydytojus pilnai užpildytos visos šeimos medicinos paslaugas teikiančios apylinkės, tai ženkliai pagerino paslaugų prieinamumą.
1.2.	Užtikrinti specializuotų ambulatorinių asmens sveikatos priežiūros paslaugų prieinamumą	Specializuotas ambulatorines asmens sveikatos priežiūros paslaugas teikiančių gydytojų, pas kuriuos pacientai vizitui pateko per 30 kalendorinių dienų, ne mažiau 85 proc.	***Pasiektas.*** Pas 85 % gydytojų specialistų pacientai vizitui pateko per 30 kalendorinių dienų	Priėmus 15 naujų gydytojų specialistų ženkliai pagerėjo paslaugų prieinamumas, tačiau išliko paklausių specialistų trūkumas: kraujagyslių chirurgų, dermatologų, gydytojų oftalmologų trūkumas buvo iki rugpjūčio mėn., kol priimti nauji darbuotojai.
1.3.	Sudaryti galimybes vieno vizito metu kokybiškiau išspręsti paciento sveikatos problemas	Pacientų pirminių tiesioginio kontakto vizitų pas šeimos (vidaus ligų, vaikų ligų) gydytoją laikas	***Pasiektas iš dalies.*** Pacientų pirminių tiesioginio kontakto vizitų pas šeimos	Metų pradžioje dėl papildomų pacientų registracijos (didelių papildomų srautų) sutrumpėjo pacientų

		ne trumpesnis nei 15 min., ne mažiau 97 proc.	(vidaus ligų, vaikų ligų) gydytoją laikas ne trumpesnis nei 15 min., 76 %	pirminių vizitų laikas. Užpildžius visas šeimos medicinos paslaugas teikiančias apylinkes naujais gydytojais, problema išsisprendė. Nuo rugpjūčio mėn. pirminiai vizitai ne trumpesni nei 15 min. - 99%.
1.4.	Plėsti ambulatorinių asmens sveikatos priežiūros paslaugų, naujų diagnostikos metodų spektrą	Pradėtos teikti šios paslaugos: - Vaikų raidos sutrikimų ankstyvosios reabilitacijos; - Gydytojo kardiologo ir slaugytojo konsultacijos, į kurias įeina ir paciento mokymas, asmenims, sergantiems širdies nepakankamumu; - Asmenų, priskirtinų širdies ir kraujagyslių ligų didelės rizikos grupei, atrankos ir prevencijos priemonių finansavimo programos priemonė „Išsamaus širdies ir kraujagyslių ligų tikimybės įvertinimo paslauga“; - Gydytojo geriatro konsultacijos. Pradėti taikyti nauji diagnostikos metodai: - Gimdos kaklelio biopsijos; - Optinės koherentinės tomografijos tyrimai.	***Pasiektas iš dalies.*** Pradėtos teikti šios paslaugos: - Vaikų raidos sutrikimų ankstyvosios reabilitacijos; - Gydytojo geriatro konsultacijos. Pradėti taikyti nauji diagnostikos metodai: - Gimdos kaklelio biopsijos; - Optinės koherentinės tomografijos tyrimai. Nepradėtos teikti paslaugos: - Gydytojo kardiologo ir slaugytojo konsultacijos, į kurias įeina ir paciento mokymas, asmenims, sergantiems širdies nepakankamumu; - Asmenų, priskirtinų širdies ir kraujagyslių ligų didelės rizikos grupei, atrankos ir prevencijos priemonių finansavimo programos priemonė „Išsamaus širdies ir kraujagyslių ligų tikimybės įvertinimo paslauga“	Paslaugą gydytojo kardiologo ir slaugytojo konsultacijos, į kurias įeina ir paciento mokymas, asmenims, sergantiems širdies nepakankamumu poliklinika pilnai pasiruošusi teikti, laukiama įranga iš SAM paslaugos teikimui. Asmenų, priskirtinų širdies ir kraujagyslių ligų didelės rizikos grupei, atrankos ir prevencijos priemonių finansavimo programos priemonė „Išsamaus širdies ir kraujagyslių ligų tikimybės įvertinimo paslauga“ įgyvendinimas atidėtas 2023 m., kadangi keičiasi programos atlikimo principai.
1.5.	Atlikti išsamų pirminį pacientų sveikatos įvertinimą ir sudaryti sveikatos priežiūros planą	Paslauga atlikta visiems (100 proc.) nuo 2022-07-01 naujai prisirašiusiems pacientams	***Pasiektas iš dalies*** Paslauga buvo atlikta 25 % naujai prisirašiusių pacientų. Nebuvo vieningos formos.	Ruošiamas / tobulinamas gydymo plano elektroninio pildymo vieningas variantas, kuriami ir tobulinami el. šablonų variantai.

1.6.	Didinti skatinamųjų paslaugų apimtis	Padidinti 10 proc. nuo 2021 m. suteiktų paslaugų skaičiaus šių skatinamųjų paslaugų: - krūminių dantų dengimas silantinėmis medžiagomis; - tuberkulino mėginio atlikimas; - glikozilinto hemoglobino nustatymas; - A grupės beta hemolizinio streptokoko antigeno nustatymas	***Pasiektas*** - krūminių dantų dengimo silantinėmis medžiagomis paslaugų suteikta 104% (n=675) daugiau; - tuberkulino mėginio atlikimo paslaugų suteikta 56% (n=258) daugiau; - glikozilinto hemoglobino nustatymo paslaugų suteikta 21% (n=1838) daugiau; - A grupės beta hemolizinio streptokoko antigeno nustatymo paslaugų atlikta 180% (n=583) daugiau.	Padidėjimą lėmė: - naujų Med I.S. licencijų pilotinis įdiegimas ir paprastesnis paslaugų sekimas, monitoravimas ir administravimas; - aktyvus pacientų kvietimas atlikti paslaugas ir tyrimus; - odontologijos skyriaus atnaujinimas, 8 naujų gydytojų odontologų įdarbinimas, silantavimo paslaugą pradėjo teikti ir burnos higienistai. Taip pat žr. II sk. 12. p. „Skatinamosios pirminės ambulatorinės asmens sveikatos priežiūros paslaugos“.
2. Tikslas. Imunoprofilaktinių ir prevencinių priemonių apimties didinimas				
2.1.	Gerinti vaikų imunizacijos rodiklį pagal vaikų profilaktinių skiepijimų kalendorių	Paskiepytų vaikų pagal vaikų profilaktinių skiepijimų kalendorių (išskyrus nuo tymų ir raudonukės) proc. ne mažesnis kaip 90 proc., o nuo tymų ir raudonukės – ne mažesnis kaip 95 proc.	***Pasiektas iš dalies*** Nepasiekta: - Paskiepytų vaikų nuo tymų ir raudonukės-91%.; - B tipo meningokokinės infekcijos-84 %.; - Žmogaus papilomos viruso infekcijos-63%. Pasiekta: - Nuo kitų infekcijų: tuberkuliozės-92%, hepatito B-92%, rotavirusinės infekcijos-90%, pneumokokinės infekcijos-90%, difterijos, stabligės, kokliušo, poliomielito, B tipo *Haemophilus influenzae* infekcijos-93%;	Nepakankamų skiepijimo aprėpčių dažniausios priežastys: -tėvų/globėjų atsisakymas skiepyti savo vaikus; -priešparodymai dėl ligos (medikų patvirtinimu); -migracija; -naujai prisirašiusių pacientų atvykimas be duomenų apie skiepijimo būklę; -vaikų skiepijimas pagal individualų skiepijimo planą ir kt. Taip pat žr. II sk. 8. p. „Profilaktiniai skiepijimai“.
2.2.	Mažinti sergamumą navikinėmis bei širdies ir kraujagyslių ligomis ir mirtingumą nuo jų gerinant prevencinių programų vykdymo rodiklius	Priešinės liaukos vėžio ankstyvosios diagnostikos programos (informavimo paslauga) vykdymas. Padidinamas 2 proc.	***Pasiekta*** Priešinės liaukos vėžio ankstyvosios diagnostikos programos (informavimo paslauga) įvykdymas	-Krūties vėžio ankstyvosios diagnostikos programos informavimo ir atlikimo paslaugų atlikta 33 % mažiau;

		(įvykdymas - 18,1 proc.). Asmenų, priskirtinų širdies ir kraujagyslių ligų didelės rizikos grupei, atrankos ir prevencijos programos (informavimo paslauga) vykdymas. Padidinamas 3,4 proc. (įvykdymas – 59 proc.). - Išlaikyti kitų prevencinių programų lygį – ne mažiau 2021 m. atliktų paslaugų.	23,4 %, padidinta 19,5 % ***Pasiekta iš dalies*** Asmenų, priskirtinų širdies ir kraujagyslių ligų didelės rizikos grupei, atrankos ir prevencijos programos (informavimo paslauga) įvykdymas 57,1 %, padidinta 2,3 %. ***Pasiekta iš dalies***	-Storosios žarnos vėžio prevencinės programos paslaugų atlikta 28 % mažiau. Mažėjimą įtakojo tai, kad daugiau tyrimų negu planuota buvo atlikta 2021 m., todėl tikslinės grupės pacientų, kuriems priklauso programa pagal amžiaus grupę ir yra praėję 2 m. nuo prieš tai atlikto tyrimo labai sumažėjo. Taip pat žr. II sk. 10. p. „Prevencinių asmens sveikatos programų, apmokamų iš PSDF biudžeto lėšų, vykdymas“.
3. Tikslas. Gyventojų pritraukimas naudotis įstaigos teikiamomis paslaugomis				
3.1.	Didinti prie poliklinikos prisirašiusių PSD apdraustų pacientų skaičių	PSD apdraustų pacientų skaičius padidinamas iki 78000.	***Pasiekta*** PSD apdraustų pacientų skaičius 78899 (padidėjo 2% / 1617 pacientų)	Įdarbinus naujus gydytojus ženkliai pagerėjo paslaugų prieinamumas, pacientai prirašomi prie 8 nepilnai užpildytų apylinkių.

3. Einamųjų 2023 metų tikslai, prioritetinės veiklos / uždaviniai.

24 lentelė.

Eil. Nr.	2023 metų prioritetinės veiklos / uždaviniai	Kiekybiniai / kokybiniai veiklos / uždavinio vertinimo kriterijai	Veiklos / uždavinio rezultatas 2022 m.
1. Tikslas. Paslaugų kokybės ir prieinamumo gerinimas			
1.1.	Užtikrinti šeimos (vidaus ligų, vaikų ligų) gydytojų paslaugų prieinamumą	Šeimos (vidaus ligų, vaikų ligų) gydytojų, pas kuriuos pacientai vizitui pateko per 7 kalendorines dienas, ne mažiau 82 proc.	Pas 94 proc. šeimos (vidaus ligų, vaikų ligų) gydytojų, pacientai vizitui pateko per 7 kalendorines dienas.
1.2.	Užtikrinti specializuotų ambulatorinių asmens sveikatos priežiūros paslaugų prieinamumą	Specializuotas ambulatorines asmens sveikatos priežiūros paslaugas teikiančių gydytojų, pas kuriuos pacientai vizitui pateko per 30 kalendorinių dienų, ne mažiau 86 proc.	Pas 85 proc. specializuotas ambulatorines asmens sveikatos priežiūros paslaugas teikiančių gydytojų pacientai vizitui pateko per 30 kalendorinių dienų.

1.3.	Sudaryti galimybes vieno vizito metu kokybiškiau išspręsti paciento sveikatos problemas	Pacientų pirminių tiesioginio kontakto vizitų pas šeimos (vidaus ligų, vaikų ligų) gydytoją laikas ne trumpesnis nei 15 min., ne mažiau 80 proc.	Pas 76 proc. šeimos (vidaus ligų, vaikų ligų) gydytojų pacientų pirminių vizitų laikas 15 min.
1.4.	Plėsti naujų ambulatorinių asmens sveikatos priežiūros paslaugų ir diagnostikos ir gydymo metodų spektrą	Pradėti teikti šias paslaugas: - Gydytojo kardiologo ir slaugytojo konsultacijos, į kurias įeina ir paciento mokymas, asmenims, sergantiems širdies nepakankamumu; - Asmenų, priskirtinų širdies ir kraujagyslių ligų didelės rizikos grupei, atrankos ir prevencijos priemonių finansavimo programos priemonė „Išsamaus širdies ir kraujagyslių ligų tikimybės įvertinimo paslauga“	Asmens sveikatos priežiūros paslaugos neteiktos.
		Pradėti taikyti naujus diagnostikos ir gydymo metodus: - kaulų mineralinio tankio (DEXA) tyrimą; - natriuretinio peptido tyrimo atlikimas – skatinamoji paslauga, kai reikia atlikti dusulio diferencinę diagnostiką; - gydymas odontologiniu diodiniu lazeriu burnos minkštųjų audinių uždegiminių ligų ir operacijoms.	Diagnostikos ir gydymo metodai netaikyti.
1.5.	Didinti skatinamųjų paslaugų apimtis	Padidinti 10 proc. nuo 2022 m. suteiktų paslaugų skaičiaus šių skatinamųjų paslaugų: - Kraujo krešumo sistemos būklės ištyrimo ir įvertinimo paslauga; - Glikozilinto hemoglobino nustatymas; - A grupės beta hemolizinio streptokoko antigeno nustatymas; - Moksleivių paruošimas mokyklai: gydytojo odontologo, odontologo padėjėjo ir burnos higienisto paslaugos.	Atliktos 2 208 kraujo krešumo sistemos būklės ištyrimo ir įvertinimo paslaugos; Atliktos 10 579 glikozilinto hemoglobino nustatymo paslaugos; Atlikti 907 A grupės beta hemolizinio streptokoko antigeno nustatymo greitieji testai; Atliktos 4 484 moksleivių paruošimo mokyklai: gydytojo odontologo, odontologo padėjėjo ir burnos higienisto paslaugos.
2. Tikslas. Imunoprofilaktinių ir prevencinių priemonių apimties didinimas			

2.1.	Gerinti vaikų imunizacijos rodiklį pagal vaikų profilaktinių skiepijimų kalendorių	Paskiepytų vaikų pagal vaikų profilaktinių skiepijimų kalendorių (išskyrus nuo tymų ir raudonukės) aprėptys proc. ne mažesnės kaip 90 proc., o nuo tymų ir raudonukės – ne mažesnės kaip 95 proc.	Paskiepyta 89 proc. vaikų pagal vaikų profilaktinių skiepijimų kalendorių (išskyrus nuo tymų ir raudonukės), o nuo tymų ir raudonukės – 91 proc.
2.2.	Mažinti sergamumą navikinėmis bei širdies ir kraujagyslių ligomis ir mirtingumą nuo jų gerinant prevencinių programų vykdymo rodiklius	Suteiktų paslaugų pagal prevencines programas apimčių padidinimas 1-3,5 proc. nuo 2022 m. suteiktų šių paslaugų.	Žr. II sk. 10. p. „Prevencinių asmens sveikatos programų, apmokamų iš PSDF biudžeto lėšų, vykdymas“.
3. Tikslas. Plėtoti į pacientą orientuotas, saugias asmens sveikatos priežiūros paslaugas			
3.1.	Didinti ASPN teikiančių komandų skaičių ir plėsti paslaugų apimtis prie poliklinikos prisirašiusiems pacientams	Padidinti ASPN teikiančių komandų skaičių iki 2 komandų.	ASPN teikia viena komanda pilna sudėtimi.
		- Padidinti ASPN apimtis ne mažiau 10 proc. nuo 2022 m. suteiktų paslaugų skaičiaus; - Pradėti teikti ambulatorines paliatyviosios pagalbos paslaugas poliklinikos pacientams.	Suteikta 16 198 paslaugų prie poliklinikos prisirašiusiems pacientams. Ambulatorinės paliatyviosios pagalbos paslaugos neteikiamos (yra sutartis su VšĮ Centro poliklinika).
3.2.	Išplėsti poliklinikos infrastruktūrą, tenkinti pacientų poreikius – sveikatos priežiūros paslaugos arčiau namų.	Įkurti iki 10 šeimos medicinos gydytojų komandų nutolusių darbo vietų	Didėjant prie poliklinikos prisirašiusių pacientų skaičiui bei medicininių paslaugų poreikiui trūksta patalpų plėsti šeimos medicinos paslaugų apimtis.
3.3.	Naujos medicininės informacinės sistemos įdiegimas	Įdiegti naują medicininę informacinę sistemą, turinčią integracijas su vidinėmis ir išorinėmis (ESPBI IS ir kt.) poliklinikos naudojamomis sistemomis.	Poliklinikos naudojama AASPĮ IS yra nepatogi naudoti, pasenusi, nebepalaikoma gamintojo, neužtikrina kibernetinio saugumo reikalavimų. 2022 m. įsigytos naujos informacinės sistemos Med.I.S licencijos, išbandytas sistemos sprendinių tinkamumas, įvertinta integracijos su vidinėmis ir išorinėmis poliklinikoje naudojamomis sistemomis galimybės.

4. Planų vykdymas ataskaitiniais metais.

25 lentelė.

Eil. Nr.	Ataskaitiniais metais planuota veikla	Planuotos veiklos rezultatai ataskaitiniais metais	Planuotos veiklos laikotarpis
1.	Slaugos paslaugų pacientų namuose plėtra	Išplėstos slaugos paslaugos namuose, padidinant komandos narių skaičių (suformuota pilnos sudėties komanda). Skirtos papildomos patalpos (vienas kab.), įsigyta įranga, reikalinga mobiliosios komandos darbui, modernizuota specializuota informacinė sistema (popierinės formos pakeistos elektroninėmis formomis). 2022 m. įsigytas elektromobilis (vykdant ES projektą), juo gali naudotis ir slaugos namuose paslaugas teikianti komanda. Pagerinta senyvo amžiaus pacientų sveikata, teikiant naują – geriatrinę ambulatorinę paslaugą.	2022 m.
1.1	Patalpų remontas		
1.2	Reikalingos įrangos, transporto priemonių įsigijimas, specializuotos informacinės sistemos modernizavimas		
2.	Įkurti oftalmologijos paslaugų centrą: įsigyti ir atnaujinti įrangą, atlikti patalpų remontą	Įkurtas oftalmologijos paslaugų centras: įsigyta ir atnaujinta įranga, atliktas patalpų remontas. Pagerinta teikiamų specializuotų paslaugų kokybė, vykdomas savalaikis ir kompleksinis pacientų ištyrimas vieno apsilankymo metu; užtikrinta pacientų, sergančių lėtinėmis akies ir jos priedinių organų ligomis ilgalaikė stebėsena; efektyviai naudojama įranga bei patalpos.	2022-2023 m.
3.	I Šeimos medicinos skyriaus patalpų remontas	Pilnai suremontuotos I Šeimos medicinos skyriaus likusios neremontuotos dalies patalpos.	2022 m.
4.	Vaikų sveikatos priežiūros skyriaus integracija į III Šeimos medicinos skyrių	2022 m. birželio 27 d. Poliklinikos direktoriaus įsakymu Nr. 1R-164-(1.5) „Dėl Viešosios įstaigos Šeškinės poliklinikos struktūros (padalinių sąrašo) tvirtinimo“ buvo patvirtinta nauja struktūra. Vaikų sveikatos priežiūros skyrius pertvarkytas į III Šeimos medicinos skyrių (nauja struktūra įsigaliojo nuo 2022 m. rugsėjo 1 d.). Pagerinta teikiamų šeimos medicinos paslaugų kokybė, darbas organizuojamas taip, kad tiek šeimos gydytojai, tiek vaikų ligų ir vidaus ligų gydytojai teiktų standartizuotas šeimos medicinos paslaugas trijuose tapačiuose šeimos medicinos skyriuose.	2022 m.
5.	Nutolusių darbo vietų įkūrimas	Nutolusios darbo vietos nebuvo įkurtos, kadangi nerastos tam tinkamos patalpos. 2022 m. intensyviai buvo ieškoma tinkamų patalpų nuomai (specializuotame interneto portale paskelbtas pranešimas apie ieškomas nuomoti patalpas; kreiptasi į Vilniaus miesto	2022-2023 m.

		savivaldybę dėl jos valdomų nutolusioms darbo vietoms tinkamų patalpų; sudaryta sutartis su nepriklausomu nekilnojamojo turto brokeriu; apžiūrėtos ir įvertintos patalpos verslo centruose „Kamanė“ ir „Meraki“). Veikla bus tęsiama ir 2023 m.	
6.	Naujos informacinės sistemos įdiegimas	2022 m. įsigytos naujos informacinės sistemos Med.I.S licencijos, išbandytas sistemos sprendinių tinkamumas, įvertinta integracijos su vidinėmis ir išorinėmis poliklinikoje naudojamomis sistemomis galimybė. 2023 m. numatyta sistemą įteisinti ir naudoti pilna apimtimi.	2022-2023 m.
7.	Poliklinikos internetinės svetainės atnaujinimas	Poliklinikos internetinė svetainė atnaujinta, labiau pritaikyta pacientų (ypač ukrainiečių) poreikiams.	2022 m.
8.	Poliklinikos logotipo pakeitimas	Poliklinikos logotipas pakeistas. Naujas logotipas leidžia lengviau atpažinti, įsiminti ir susieti polikliniką su teikiamomis paslaugomis ir viešinama informacija, pritaikytas elektroninėms platformoms.	2022 m.

5. Ateities planai.

26 lentelė.

Eil. Nr.	Ateities planai	Laukiami rezultatai ir nauda	Planuojamos veiklos laikotarpis
1.	Gerinti pacientų, sergančių lėtinėmis ligomis, ilgalaikį stebėjimą	Padidės pacientų, kuriems diagnozuoti ligų kodai E10-E14 pagal TLK-10-AM ir teikiamos ilgalaikio stebėjimo paslaugos iki 25 proc. sergančiųjų. 2022 m. ilgalaikio stebėjimo paslaugos suteiktos 11 proc. sergančiųjų minėtomis ligomis.	2023 m.
2.	Didinti prie poliklinikos prisirašiusių PSD apdraustų pacientų skaičių	Prie poliklinikos prisirašiusių PSD apdraustų pacientų skaičių padidinti iki 80 000. 2022 m. prie poliklinikos prisirašiusių PSD apdraustų pacientų skaičius – 78 899.	2023 m.
3.	Moters sveikatos centro įkūrimas	Būtų teikiamos visapusiškos ir koncentruotos profilaktinės paslaugos dėl krūtų ir gimdos kaklelio patologijos, įkuriant krūtų ir gimdos kaklelio patologijos padalinius; vykdomas savalaikis ir kompleksinis pacienčių ištyrimas vienoje vietoje, taikant ir ambulatorinės chirurgijos paslaugas. Atlikus tyrimus ir nustačius pokyčius, moterys galėtų kuo greičiau pakliūti į specializuotą medicinos įstaigą per „žaliuosius koridorius“. Paslaugos teikiamos ne tik poliklinikos, bet ir prie kitų AASPĮ prisirašiusioms pacientėms.	2024-2025 m.

3.1.	Laukiamojo patalpų pritaikymas	Suremontuotos Moters sveikatos centro laukiamojo patalpos.	2024-2025 m.
3.2.	Automatinės krūtų ultragarso sistemos (ABUS), skaitmeninio mamografo, kolposkopo, kitos įrangos įsigijimas	Geriau išnaudojamos ankstyvosios diagnostikos galimybės, tyrimai universalesni tikrinant profilaktiškai, taip pat taikomi tikslinti ir stebėti darinius dinamikoje, galimybė užtikrinti pilną stebėsenos kontrolę bei mažinti žmogiškuosius išteklius.	2024-2025 m.
4.	Fizinės medicinos ir reabilitacijos paslaugų gerinimas ir plėtra	Fizinės medicinos ir ambulatorinės medicininės reabilitacijos (FMAMR) skyriaus renovacija, išplečiant paslaugų spektrą.	2023-2025 m.
4.1.	Fizinės medicinos ir ambulatorinės medicininės reabilitacijos skyriaus patalpų remonto techninio darbo projekto parengimas	Parengtas techninis darbo projektas (aprašyti sprendiniai, atlikti medžiagų ir darbų kiekių skaičiavimai). Dėl nepatrauklios infrastruktūros dalis (15-25 proc.) pacientų yra priversti paslaugas gauti kitose gydymo įstaigose. Dėl patalpų ir įrangos trūkumo nėra galimybės pradėti procedūras iš karto, susidaro laukimo eilės.	2023 m.
4.2.	FMAMR skyriaus patalpų pertvarkymas / remontas	(1) Suremontuotos 836,73 m2 ploto patalpos: įrengtos naujos vonių ir dušų bei persirengimo patalpos, cheminių medžiagų dozavimo sistemos patalpos, modernizuota ventiliacinė sistema, atlikti vandentiekio ir kanalizacijos, elektros tinklų remonto darbai; (2) pastatytas apie 160 m^2 anstatas, jame įrengta multifunkcinė kineziterapijos salė; (3) suremontuota dalis rūsio patalpų (personalo reikmėms).	2024 – 2025 m.
4.3.	FMAMR skyriaus teikiamų paslaugų spektro išplėtimas	Paslaugų plėtra orientuojantis į traumatologinių ir neurologinių pacientų reabilitaciją, teikiant specializuotas paslaugas dėl nugaros skausmų, judamojo aparato patologijos. Paslaugos būtų teikiamos ne tik Poliklinikos, bet ir prie kitų AASPĮ prisirašiusiems pacientams.	2024-2025 m.
5.	Chirurgijos paslaugų plėtra	Išplėstas šiuo metu teikiamų ambulatorinės chirurgijos paslaugų spektras ir pradedamos teikti naujos – dienos chirurgijos - paslaugos. Teikiamos programinės ir diagnostinės kolonoskopijos paslaugos, taip padidinant paslaugų prieinamumą. Išplėstas medicinos personalas: anesteziologas-reanimatologas, plastikos chirurgas, anestezijos ir intensyviosios slaugos slaugytojas, slaugytojo padėjėjas, dermatovenerologas. Paslaugos teikiamos ne tik poliklinikos, bet ir prie kitų AASPĮ prisirašiusiems pacientams.	2024-2025 m.
5.1.	Patalpų remontas	Suremontuotos apie 140 m^2 patalpos (įrengiant priešoperacinę, operacinę ir pooperacinę patalpas, apžiūrų ir kt. kabinetus, WC su dušu).	2024-2025 m.

5.2.	Įrangos (dirbtinio plaučių vėdinimo aparato, anestezijos sistemos, mobilaus rentgeno aparato, videokolonoskopo, fibrogastrokolonoskopo ir kt.) įsigijimas	Medicinos personalas ir pacientai aprūpinti reikiama įranga.	2024-2025 m.
6.	Registratūros veiklos pertvarkymas	Optimizuotas registratūros funkcijų (informacijos teikimo, registravimo asmens sveikatos priežiūros paslaugoms gauti) vykdymas; efektyvesnis ir tikslesnis informacijos valdymas, geresnis pacientų srautų valdymas. Išplėstas skambučių centras bei informacijos centras (apjungti visi kreipimaisi į Poliklinikę dėl paslaugų, koordinuojamas įstaigų bendradarbiavimas pagal bendradarbiavimo sutartis), efektyvesnis ir tikslesnis informacijos valdymas, geresnis pacientų srautų valdymas.	2023-2025 m.
6.1.	Registratūros patalpų rekonstrukcija	Suremontuotos patalpos, įrengta vėdinimo sistema, pagerintos darbuotojų darbo bei pacientų lankymosi sąlygos. Išplėstos registratūros patalpos (sujungus skirtinguose korpusuose veikiančias dvi registratūras).	2023 m.
7.	I aukšto tualetų, esančių prie pagrindinio įėjimo į poliklinikę (suaugusiųjų registratūra), remontas	Sutvarkyta vėdinimo sistema, pakeista įranga ir vamzdynai, kanalizacija, pagerintas tualeto patalpų bei besiribojančių patalpų higienos lygis, sudarytos geresnės sąlygos pacientams ir darbuotojams.	2023 m.
8.	Slaugos paslaugų pacientų namuose bei ambulatorinių paliatyviosios pagalbos paslaugų plėtra	Didesnis komandų skaičius ir išplėstas paslaugų kiekis. Paslaugas teikiančių darbuotojų komandoms skirtos didesnės ir patogesnės patalpos (planuojant panaudoti pastato patalpas, kuriose šiuo metu yra įsikūrusi Greitosios medicinos pagalbos stotis).	2024-2025 m.
9.	Poliklinikos pastato stogo dalies remontas	Pašalinti stogo trūkiai ir įskilimai, sutvarkyta lietaus kanalizacija (sumažinta ar net pašalinta užliejimo dėl lietaus rizika, užtikrintas pastato konstrukcijų ir poliklinikos turto saugumas).	2023 m.
10.	Pagrindinio įėjimo į Poliklinikos pastatą (suaugusiųjų registratūrą) remontas	Patogesnis ir saugesnis pacientų ir neįgaliųjų patekimas į poliklinikę (panaikintas grindų lygių skirtumas, sutvarkytas įvažiavimas neįgaliųjų judėjimo priemonėmis).	2023-2024 m.

11.	Dokumentų ir procesų valdymo sistemos įsigijimas	Įdiegta dokumentų ir procesų valdymo sistema, kadangi šiuo metu daug siunčiamų, gaunamų, vidaus dokumentų, kurių valdymas, tvarkymas ir kiti veiksmai neoptimizuoti, nepakankamai efektyvūs, reikalauja per daug laiko, žmogiškųjų išteklių sąnaudų.	2023 m.
12.	Duomenų iškėlimas į valstybinį duomenų centrą.	Valstybiniame duomenų centre iškelta ir laikoma medicininė informacinė sistema (valstybės informaciniai ištekliai), kadangi nuo 2024-01-01 institucijos, įrašytos į saugiojo tinklo naudotojų sąrašą, privalo laikyti savo valdomus ypatingos svarbos ir svarbius valstybės informacinius išteklius valstybiniuose duomenų centruose.	2023 m.
13.	Kiti patalpų remontai	Šalinami 1986 m. pastatyto pastato nusidėvėjimo padariniai (tvarkomi pastato išorinės konstrukcijos ir vidaus patalpos, kad būtų išvengta nepageidaujamų pasekmių – užliejimo, griuvimų), patalpos įrengiamos atsižvelgiant į pasikeitusius statybos, pastatų įrengimo standartus, saugumo, vėdinimo ir higienos reikalavimus.	2024-2025 m.
14.	Projekto „700 kWp saulės parko dalies įsigijimas VšĮ Šeškinės poliklinikos poreikiams tenkinti“ įgyvendinimas	Įgyvendintas projektas. Dalis poliklinikos elektros energijos poreikio patenkinama naudojant atsinaujinančius energijos išteklius (saulės).	2023-2025 m.
15.	Savivaldybės „VšĮ Šeškinės poliklinikos vidaus buitinių nuotekų ir lietaus šalinimo sistemų, šalto, karšto ir cirkuliacinio vandens vamzdynų keitimas“.	Įgyvendintas projektas.	2023-2025 m.

Pastaba: Poliklinikos numatyti ateities planai, nurodyti lentelės 1-6 punktuose, siejami su vykdoma sveikatos priežiūros įstaigų tinklo reforma.

6. Veiklos rezultatų, pasiektų vykdant įstaigos strateginį veiklos planą, aptarimas.

Poliklinikos direktorius 2014 m. rugsėjo 24 d. įsakymu Nr. 1R-239-(1.5) „Dėl Viešosios įstaigos Šeškinės poliklinikos strateginio plano 2014-2020 metams tvirtinimo ir jo įgyvendinimo kontrolės“ buvo patvirtinęs poliklinikos strateginį planą 2014-2020 metams. Kito laikotarpio poliklinikos veiklos strategija patirtinta Vilniaus miesto savivaldybės administracijos direktoriaus 2023 m. kovo 8 d. įsakymu Nr. 30-566/23 „Dėl Viešosios įstaigos Šeškinės poliklinikos 2023-2027 metų veiklos strategijos patvirtinimo“. Todėl 2022 m. veiklos rezultatų, pasiektų vykdant įstaigos strateginį veiklos planą, aptarimas nepateikiamas.

IV. Viešosios įstaigos dalininkai ir kiekvieno jų įnašų vertė finansinių metų pabaigoje ir praėjusių finansinių metų pabaigoje

27 lentelė.

Dalininkas	2022 m. pabaigoje Eur	2021 m. pabaigoje Eur
Vilniaus miesto savivaldybė	41 364,79	41 364,79

Įstaigos steigėja ir vienintelė dalininkė (savininkė) yra Vilniaus miesto savivaldybė, kuri savo teises ir pareigas įgyvendina per Vilniaus miesto savivaldybės tarybą. Per ataskaitinius 2022 metus dalininkų kapitalas nesikeitė.

V. Vadovaujamas pareigas einančių asmenų atlyginimas per ataskaitinius metus

28 lentelė.

Eil. Nr.	Pareigų (pareigybės) pavadinimas	Bazinis atlyginimas	Priemokos (kintamoji dalis)	Priedai	Premijos	Kitos išmokos**	Iš viso
		1	2	3	4	5	6=1+2+3+4+5
1.	Direktorius	94900,30	17134,26	-	3372,00	0,00	115406,56
2.	Direktoriaus pavaduotojas gydymui	82572,04	14438,01	0,00	3300,00	2183,79	102493,84
3.	Direktoriaus pavaduotojas valdymui	85786,31	15366,61	0,00	3300,00	0,00	104452,92
4	Direktoriaus pavaduotojas slaugai	81483,16	14014,28	0,00	3300,00	0,00	98797,44
5	Vyriausiasis buhalteris	67584,64	0,00	24363,17	3300,00	0,00	95247,81
6	Ūkio skyriaus vadovas	34461,60	0,00	585,23	1300,00	592,71	36939,54
7	Pirkimų tarnybos vadovas	37242.95	0,00	534,08	1300,00	850,00	39927,03
8	Informacinių sistemų ir duomenų skyriaus vadovas	38515,49	0,00	1590,12	1 300,00	0,00	41405,61
9	Personalo ir teisės skyriaus vadovas	48574,33	0,00	8949,32	1 300,00	0,00	58823,65
10	Registratūros skyriaus vadovas	50289,73	12735,55	400,00	2100,00	0,00	65525,28
11	Vidaus medicininio audito tarnybos vadovas	39360,089	0,00	6935,02	1 300,00	0,00	47595,10
12	Infekcijų kontrolės tarnybos skyriaus vadovas	12264,40	1744,18	0,00	525,00	0,00	14533,62

	Iš viso:	**673035,07**	**75432,89**	**43356,94**	**25697,00**	**3626,50**	**821148,40**

***Paaiškinimai:*

1. *Informacija apie atlyginimą teikiama neatskaičius mokesčių.*
2. *Direktoriaus pavaduotojui gydymui kitos išmokos buvo išmokėtos už ES projekto administravimą; Pirkimų tarnybos vadovui – už ES projekte organizuotus ir vykdytus viešuosius pirkimus; Ūkio skyriaus vadovui – nedarbingumo pašalpa iš darbdavio lėšų.*

VI. Sąnaudos valdymo išlaidoms

29 lentelė.

Valdymo išlaidos	2022 metai			
	Iš viso, tūkst. Eur	%	Iš PSDF, tūkst. Eur	%
Sąnaudos iš viso:	**21 583,5**	**100**	**17 517,2**	**100**
Valdymo išlaidos, iš viso **Iš jų:**	**537,8**	**2,49**	**531,6**	**3,03**
Darbo užmokestis	526,5	2,44	524,8	2,99
Prekės ir paslaugos	4,2	0,02	1,5	0,01
Administracinių pastatų išlaikymas	7,1	0,03	5,3	0,03
Darbdavių socialinės pašalpos	0	0,00	0	0,00
Materialiojo ir nematerialiojo turto įsigijimas	0	0	0	0
Darbo vietų įkūrimas	0	0	0	0

kur valdymo išlaidos apskaičiuojamos pagal formulę:

$$\frac{\text{Metinė valdymo darbuotojų išlaidų suma}}{\text{Pagrindinės įstaigos veiklos sąnaudos per metus + kitos įstaigos veiklos sąnaudos per metus}} \times 100\ \%$$

Paaiškinimai:

1. prie valdymo darbuotojų priskiriami: įstaigos vadovas ir jo pavaduotojai, patarėjai, vyriausieji finansininkai (buhalteriai). Neįtraukiami darbuotojai, esantys nėštumo ir gimdymo, vaiko priežiūros atostogose.
2. valdymo darbuotojų išlaidoms priskiriama: darbo užmokestis, prekių ir paslaugų naudojimo išlaidos, darbo vietų įkūrimo, administracinių pastatų išlaikymo (įskaitant remontą) sąnaudos, darbdavių socialinės pašalpos, materialiojo ir nematerialiojo turto įsisgijimo išlaidos

Poliklinikos sąnaudos valdymo išlaidoms nuo visų sąnaudų 2022 metais sudarė – 537,8 tūkst. Eur, arba 2,49 %, o nuo PSDF sąnaudų – 531,6 tūkst. Eur, arba 3,03 %. Pagrindinę sąnaudų valdymo išlaidoms dalį – 97,9 % sudarė darbo užmokestis. Sąnaudos darbo užmokesčiui nuo visų sąnaudų 2022 m. sudarė 2,44 %, nuo PSDF finansuojamos veiklos – 2,99 %.

VII. Reikšmingi sandoriai

30 lentelė.

Eil. Nr.	Sandorio šalis				Sandorio objektas	Suma, Eur
	Pavadinimas	Kodas	Registras	Adresas		
1.	Vilniaus teritorinė ligonių kasa	188783796	LR juridinių asmenų registras	Liauksmino g. 6, Vilnius	Asmens sveikatos priežiūros paslaugų teikimas ir šių paslaugų apmokėjimas PSDF biudžeto lėšomis	17 920 864
2.	Vilniaus miesto savivaldybės administracija	188712831	LR juridinių asmenų registras	Konstitucijos pr. 3, Vilnius	Šeimos gydytojo institucijos finansavimas	889 877
					Iš viso	**18 810 741**

Paaiškinimai:
1. Sandoris yra reikšmingas, jeigu jo vertė viršija 1/20 šio subjekto turto vertės.
2. Jei tai juridinis asmuo, nurodoma teisinė forma ir pavadinimas, jei fizinis asmuo – vardas ir pavardė.
3. Nurodomas juridinio asmens kodas.
4. Nurodomas registras, kuriame kaupiami ir saugomi juridinio asmens duomenys.
5. Jei tai juridinis asmuo, nurodoma buveinė (adresas), jei fizinis asmuo – adresas korespondencijai.
6. Jei sandoris yra apmokestinamas PVM, viešoji įstaiga, kuri yra PVM mokėtoja, sumą nurodo be PVM, o viešoji įstaiga, kuri nėra PVM mokėtoja, – su PVM.

Reikšmingi ataskaitinio laikotarpio sandoriai, kurie sudarė ne mažiau, kaip 1/20 (478 819,60 Eur) poliklinikos turto vertės (2022 m. gruodžio 31 d. poliklinikos turto vertė – 9 576 391,90 Eur).

VIII. Sandoriai su susijusiomis šalimis

31 lentelė.

Eil. Nr.	Susijusi šalis					Sandorio objektas	Suma, Eur
	Pavadinimas	Kodas	Registras	Adresas	Santykių pobūdis		
1.	Vilniaus miesto savivaldybės (VMS) administracija	188710061	LR juridinių asmenų registras	Konstitucijos pr. 3, Vilnius	steigėjas	Rinkliava už komunalinių atliekų surinkimą ir tvarkymą	8 734,80
2.	VMS administracija	188710061	LR juridinių asmenų registras	Konstitucijos pr. 3, Vilnius	steigėjas	Lytinės ir reprodukcinės sveikatos kabineto veiklos užtikrinimui Šeškinės poliklinikoje	50 000,00

3.	VMS administracija	188710061	LR juridinių asmenų registras	Konstitucijos pr. 3, Vilnius	steigėjas	Vaikų ir jaunimo psichikos sveikatos stiprinimo priemonių įsigijimo įšlaidų kompesavimas	54 000,00
4.	VMS administracija	188710061	LR juridinių asmenų registras	Konstitucijos pr. 3, Vilnius	steigėjas	Humanitarinės pagalbos Ukrainai teikimo išlaidų lėšų kompensavimas	27 324,25
5.	VMS administracija	188710061	LR juridinių asmenų registras	Konstitucijos pr .3, Vilnius	steigėjas	Poliklinikos medicinos įrangos, vėdinimo įrangos įsigijimo, įdiegimo ir atnaujinimo išlaidos	226 098,00
6.	VMS administracija	188710061	LR juridinių asmenų registras	Konstitucijos pr. 3, Vilnius	steigėjas	Poliklinikos paprastojo remonto išlaidų kompensavimas	100 000,00
7.	VMS administracija	188710061	LR juridinių asmenų registras	Konstitucijos pr. 3, Vilnius	steigėjas	Šeimos gydytojo institucijos finansavimas	889 877,00
8.	VMS administracija	188710061	LR juridinių asmenų registras	Konstitucijos pr. 3 ,Vilnius	steigėjas	Pervestinas patalpų nuomos mokestis	176 443,46
9.	VMS administracija	188710061	LR juridinių asmenų registras	Konstitucijos pr. 3,Vilnius	steigėjas	Vilniaus miesto savivaldybės biudžetinių ikimokyklinio ir priešmokyklinio ugdymo įstaigų darbuotojų skiepijimas nuo erkinio encefalito, išlaidų kompensavimas	16 956,96
						Iš viso	**1 549 434,47**

Paaiškinimai:
1. Jei tai juridinis asmuo, nurodoma teisinė forma ir pavadinimas, jei fizinis asmuo – vardas ir pavardė.
2. Nurodomas juridinio asmens kodas.
3. Nurodomas registras, kuriame kaupiami ir saugomi juridinio asmens duomenys.
4. Jei tai juridinis asmuo, nurodoma buveinė (adresas), jei fizinis asmuo – adresas korespondencijai.
5. Nurodomas susijusių šalių santykių pobūdis remiantis Viešojo sektoriaus subjekto metinės veiklos ataskaitos ir viešojo sektoriaus subjektų grupės metinės veiklos ataskaitos rengimo tvarkos aprašo 19.3 papunkčiu.
6. Jei sandoris yra apmokestinamas PVM, viešoji įstaiga, kuri yra PVM mokėtoja, sumą nurodo be PVM, o viešoji įstaiga, kuri nėra PVM mokėtoja, – su PVM.

Poliklinikos steigėja ir vienintelė dalininkė (savininkė) yra Vilniaus miesto savivaldybė, kuri savo teises ir pareigas įgyvendina per Vilniaus miesto savivaldybės tarybą. Lentelėje nurodyti poliklinikos sandoriai su Vilniaus miesto savivaldybės administracija.

Direktorė Daiva Kanopienė