



**VILNIAUS MIESTO SAVIVALDYBĖS
ADMINISTRACIJOS DIREKTORIUS**

**ĮSAKYMAS
DĖL VŠĮ ŠEŠKINĖS POLIKLINIKOS 2021 METŲ FINANSINIŲ ATASKAITŲ RINKINIO
IR VEIKLOS ATASKAITOS TVIRTINIMO**

2022 m. balandžio 22 d. Nr. 30 - 1142 / 22
Vilnius

Vadovaudamasi Lietuvos Respublikos viešųjų įstaigų įstatymu ir atsižvelgdama į Lietuvos Respublikos finansų ministro 2007 m. gruodžio 19 d. įsakymu Nr. 1K-378 „Dėl Viešojo sektoriaus apskaitos ir finansinės atskaitomybės 2-ojo standarto patvirtinimo“ patvirtintą Viešojo sektoriaus apskaitos ir finansinės atskaitomybės 2-ojo standarto 2 priedą „Finansinės būklės ataskaita“,

t v i r t i n u viešosios įstaigos Šeškinės poliklinikos šiuos pridedamus dokumentus:

1. 2021 metų finansinių ataskaitų rinkinį su šiais finansinės būklės ataskaitoje pagal 2021 m. gruodžio 31 d. duomenis fiksuotais pagrindiniais rodikliais:

1.1. turtas iš viso – 9029669 Eur, iš jo: ilgalaikis – 5011259 Eur, trumpalaikis – 4018410 Eur;

1.2. finansavimo sumos, įsipareigojimai, grynasis turtas ir mažumos dalis iš viso – 9029669 Eur, iš jų: finansavimo sumos – 4727366 Eur, įsipareigojimai – 1109792 Eur ir grynasis turtas – 3192511 Eur, iš jo: dalininkų kapitalas – 41365 Eur ir sukauptas perviršis – 3151146 Eur.

2. Direktorius pateiktą 2021 metų veiklos ataskaitą.

Administracijos direktorė

Lina Koriznienė

DETALŪS METADUOMENYS

Dokumento sudarytojas (-ai)	Vilniaus miesto savivaldybė 188710061, Konstitucijos pr. 3, LT-09601, Vilnius
Dokumento pavadinimas (antraštė)	DĖL VŠĮ ŠEŠKINĖS POLIKLINIKOS 2021 METŲ FINANSINIŲ ATASKAITŲ RINKINIO IR VEIKLOS ATASKAITOS TVIRTINIMO
Dokumento registracijos data ir numeris	2022-04-22 Nr. 30-1142/22
Dokumento gavimo data ir dokumento gavimo registracijos numeris	–
Dokumento specifikacijos identifikavimo žymuo	ADOC-V1.0
Parašo paskirtis	Pasirašymas
Parašą sukūrusio asmens vardas, pavardė ir pareigos	Lina Koriznienė, Administracijos direktorė, Administracijos direktorius
Sertifikatas išduotas	LINA KORIZNIENĖ, Vilniaus miesto savivaldybės administracija LT
Parašo sukūrimo data ir laikas	2022-04-22 13:46:26 (GMT+03:00)
Parašo formatas	XAdES-T
Laiko žymoje nurodytas laikas	2022-04-22 13:46:32 (GMT+03:00)
Informacija apie sertifikavimo paslaugų teikėją	ADIC CA-A, Asmens dokumentu israsymo centras prie LR VRM LT
Sertifikato galiojimo laikas	2021-03-15 10:40:28 – 2024-03-14 10:40:28
Informacija apie būdus, naudotus metaduomenų vientisumui užtikrinti	"Registravimas" paskirties metaduomenų vientisumas užtikrintas naudojant "RCSC IssuingCA, VI Registru centras - i.k. 124110246 LT" išduotą sertifikatą "Dokumentų valdymo sistema Avilys, Vilniaus miesto savivaldybės administracija, į.k. 188710061 LT", sertifikatas galioja nuo 2021-12-20 09:38:49 iki 2024-12-19 09:38:49
Pagrindinio dokumento priedų skaičius	2
Pagrindinio dokumento pridedamų dokumentų skaičius	–
Priedamo dokumento sudarytojas (-ai)	–
Priedamo dokumento pavadinimas (antraštė)	–
Priedamo dokumento registracijos data ir numeris	–
Programinės įrangos, kuria naudojantis sudarytas elektroninis dokumentas, pavadinimas	Dokumentų valdymo sistema „Avilys“, versija 3.5.60
Informacija apie elektroninio dokumento ir elektroninio (-ių) parašo (-ų) tikrinimą (tikrinimo data)	Atitinka specifikacijos keliamus reikalavimus. Visi dokumente esantys elektroniniai parašai galioja (2022-04-22 14:14:31)
Paieškos nuoroda	–
Papildomi metaduomenys	Nuorašą suformavo 2022-04-22 14:14:31 Dokumentų valdymo sistema „Avilys“

VIEŠOSIOS ĮSTAIGOS ŠEŠKINĖS POLIKLINIKOS 2021 METŲ VEIKLOS ATASKAITA

1 Informacija apie įstaigos veiklos tikslus, pobūdį, veiklos tikslų įgyvendinimą ir veiklos rezultatus per finansinius metus, veiklos planus ir prognozes ateinantiems finansiniams metams.

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 pirmines ir antrines asmens sveikatos priežiūros, dienos stacionaro, fizinės medicinos ir ambulatorinės reabilitacijos paslaugas.

Poliklinikos veiklos tikslas – teikti kokybiškas medicinos paslaugas, apimant ligų prevenciją, diagnostiką, gydymą ir ambulatorinę reabilitaciją. Siekiant kokybiškesnio paslaugų teikimo, nepamirštama, kad paslaugos turi būti teikiamos laiku, jos turi būti 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 2022-02-15), kurios pagrindu poliklinika turi teisę verstis asmens sveikatos priežiūros veikla ir teikti joje nurodytas asmens sveikatos priežiūros paslaugas.
- Veiklos su jonizuojančios spinduliuotės šaltiniais licencija, išduota nuo 1999-09-21 Nr. 0042. Licencijos vykdyti veiklą priedas pakeistas 2022-01-12.

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 2021 metų poliklinikos veiklos rezultatas gruodžio 31 dienai – perviršis 288 677 Eur. Ankstesnių metų (2020 m.) veiklos rezultatas – perviršis 363 951 Eur.

Teikiant 2021 metų vadovo ataskaitą, tenka atsispirti nuo bendros situacijos Lietuvoje ir užsienyje, nuo visam pasauliui tekusių problemų ir iššūkių. Pernai išgyvenome antruosius COVID-19 pandemijos metus, išmokome paprasčiau reaguoti į išskylančius naujus sunkumus. 2021 m. pradėjome jau kelis mėnesius dirbdami antrojo karantino sąlygomis, taip praleidome pirmąjį pusmetį – tik liepos 1 d. karantiną pakeitė valstybės lygio ekstremalioji situacija. Visus metus siekdami kuo labiau

sumažinti pandemijos žalą visuomenei, poliklinikoje ėmėme teikti daugiau tiesioginio kontakto konsultacijų ir kiek įmanoma gerinti paslaugų prieinamumą.

Visai medicinos sistemai, vienas iš svarbiausių praėjusių metų uždavinių buvo visuomenės vakcinacija nuo COVID-19 ligos. Skiepyti pacientus poliklinikoje pradėjome jau sausio pabaigoje pagal sveikatos apsaugos ministro patvirtintą prioritetinių asmenų grupių sąrašą ir eiliškumą. Pirmieji skiepai buvo skirti medikams, socialinių paslaugų įstaigų bei seniūnijų socialiniams darbuotojams, vaistininkams. Vėliau eilė atėjo mokyklų ir darželių pedagogams, po jų 80-mečiams ir dar garbesnio amžiaus senjorams. Pandeminius ir vakcinacijos mestus iššūkius poliklinikai padėjo įveikti ir visuomenės pilietiškumas. Prie poliklinikos personalo, besirūpinančio vakcinacijos procesu, prisijungė Raudonojo Kryžiaus savanoriai: jie padėjo reguliuoti pacientų srautus ir saugius atstumus, patardavo žmonėms pildant dokumentus.

Vasarą Lietuvoje pradėjus visuotinę gyventojų vakcinaciją nuo COVID-19 ligos, į šį procesą aktyviai įsitraukė ir poliklinikos bendruomenė. Jau birželio mėnesį nuo koronaviruso ėmus skiepyti „Litexpo“ vakcinacijos centre, iki pat metų pabaigos ten negailėdami jėgų dirbo ir poliklinikos gydytojai, slaugytojai, registраторiai bei koordinatoriai. Naujas iššūkis, su kuriuo susidūrė poliklinika, – nuo praėjusių metų liepos pabaigos iki spalio pradžios organizuotas ir koordinuotas vakcinavimas dviejuose skiepo centruose. Iš viso dirbo aštuonios komandos bei koordinatorius, o darbas vyko šešias dienas per savaitę.

Pažymėtina, kad apie 91 proc. mūsų darbuotojų jau pasiskiepijo bent viena vakcinos doze, didelė dalis jų – ir stiprinamąja doze. Tai leidžia ir patiems jaustis saugesniems darbe, ir garantuoti kiek įmanoma saugią aplinką pacientams. Reaguodami į poreikį, poliklinikoje įdiegėme ir sėkmingai atliekame naujus su COVID-19 liga susijusius – PGR, antikūnų ir antigeno nustatymo tyrimus.

2021 m. ne tik pareikalavo sutelkti jėgas į gydomąją bei diagnostinę veiklą, bet ir pastūmėjo mus perdėlioti prioritetus. Gerai suvokiant, kad įsisiūbavusios pandemijos padariniai visuomenei yra ilgalaikiai, kad juos būtina eliminuoti, kartu pasirūpinti, jog ateityje turėtume sveikesnę visuomenę, poliklinikoje vis labiau susitelkiama į ligų prevenciją bei profilaktiką. Privalomojo sveikatos draudimo fondo (toliau – PSDF) lėšomis kompensuojamos prevencinės programos vykdomos taikant pažangius ir šiuolaikiškus metodus, tai leidžia tikėtis efektyvių rezultatų: pagerėjusių pacientų sveikatos rodiklių, mažėjančių lėtinių ligų ir hospitalizacijų. Būtent tokie yra poliklinikos ilgalaikiai tikslai.

Poliklinikoje įgyvendinamos visos PSDF lėšomis mokamos prevencinės programos, tačiau vis daugiau dėmesio skiriama širdies ir kraujagyslių ligų prevencijai bei lėtinių ligų stebėsenai. Čia sėkmingai įgyvendinama asmenų, priskirtinų širdies ir kraujagyslių ligų didesnės rizikos grupei, atrankos ir prevencinių priemonių programa, skirta 40–55 metų vyrams ir 50–64 metų moterims. Norėdami pagerinti prieinamumą pas gydytojus, įkūrėme atskirą Širdies patikros kabinetą. Jame vieno vizito metu gali būti atlikti visi reikiami tyrimai (elektrokardiograma, kraujo tyrimai) ir paskirta šeimos gydytojo nuotolinė konsultacija, jei reikia, sudarytas individualus širdies ir kraujagyslių ligų prevencijos planas. Jei gydytojas diagnozuoja, jog širdies ir kraujagyslių ligų tikimybė didelė, pacientas siunčiamas pas gydytojus specialistus išsamiau ištirti, o prireikus – skiriamas gydymas.

Poliklinikoje taip pat sėkmingai vykdomas lėtinėmis ligomis sergantiems žmonėms skirtas projektas „Inovatyvios ir kompleksinės lėtinių ligų priežiūros modelio išbandymas“, finansuojamas Europos Sąjungos fondo lėšomis. Poliklinika šiame projekte dalyvauja kartu su partneriais – VšĮ Vilniaus rajono centrine poliklinika ir Švenčionėlių UAB Reginos šeimos gydytojo centru. Į projektą įtraukta 218 pacientų, atrinktų pagal daugelį veiksnių, iš kurių esminiai – sergamumas cukriniu diabetu ir arterine hipertenzija. Pacientai yra ne tik konsultuojami, bet ir atliekamas holistinis jų ištyrimas. Kalbant apie programą, paminėtinas ir paciento pildomas sveikatos dienynas. Dar viena absoliuti naujovė – vaistų suderinamumo patikra.

Neliko pacientų nepastebėtas ir dar vienas svarbus įvykis poliklinikos gyvenime – gegužės pabaigoje duris atvėrė suremontuotas ir visapusiškai atsinaujinęs Odontologijos skyrius, kuriame pradėtos teikti ir antrinės specializuotos odontologinės paslaugos. Reaguodami į aktualijas, 2021 m. įdarbinome infekcinių ligų gydytoją bei gydytoją dietologą. Pasitelkus daugiau budinčių gydytojų, sumažėjo laukimo eilės ir pagerėjo medicinos paslaugų prieinamumas.

Pažangi diagnostika ir gydymas neatsiejami ir nuo tinkamo komunikavimo su pacientais. Vykusiai parinkta komunikacija ir greitas reagavimas į pacientų poreikius leidžia gerinti poliklinikos

teikiamų paslaugų kokybę, registracijos sistemą. Taip buvo išspręstos informavimo problemos dėl pacientams gydytojų paskirtų ir atliktų tyrimų (laboratorinių, instrumentinių), išplėstos asmeninių pacientų paskyrų poliklinikos interneto svetainėje galimybės: registruodamasis pacientas pats gali pasirinkti konsultacijos tipą – nuotolinę ar tiesioginio kontakto.

Be jokios abejonės, pandemija pakoregavo tiek 2020 metų, tiek ir 2021 metų poliklinikos numatytus planus, iškeltus tikslus ir negalėjo nepaveikti įstaigos darbo rodiklių ir rezultatų.

1.1 Duomenys apie prisirašiusius gyventojus.

Prisirašiusių gyventojų skaičius 2021 m. gruodžio 31 d. buvo 80 211. Palyginti su 2020 m., prisirašiusių gyventojų padaugėjo 0,21 % (169 gyventojais), apdraustų privalomuoju sveikatos draudimu pacientų (už kuriuos moka teritorinės ligonių kasos (toliau – TLK)) skaičius padidėjo 0,3 % (233 gyventojais).

Poliklinikoje 2021 m. gruodžio 31 d. buvo prisirašę: 13 920 vaikai (iki 18 metų), kurie sudarė 17,35 % visų prisirašiusių gyventojų, 50 680 darbingo amžiaus (nuo 18 iki 65 metų) gyventojų, kurie sudarė 63,18 % visų prisirašiusių gyventojų, ir 15 611 vyresnių nei 65 metų amžiaus gyventojų, kurie sudarė 19,46 % visų prisirašiusių gyventojų. Gyventojų skaičiaus mažėjimas stebimas amžiaus grupėje iki 18 metų (sumažėjo 148 gyventojais) bei amžiaus grupėje nuo 50 iki 65 m. (sumažėjo 125 gyventojais), o vyresnių nei 65 metų amžiaus grupėje padaugėjo 442 gyventojais. Didėjantis virš 65 metų amžiaus gyventojų skaičius ipareigoja polikliniką skirti daugiau dėmesio lėtinių ligų prevencijai bei ankstyvam jų diagnozavimui, taip pat užkirsti kelią ir / ar sėkmingai valdyti poliligtumo atvejus.

1.2 Duomenys apie gyventojų apsilankymus pas gydytojus.

1 lentelė.

Vizitai	Vizitų skaičius 2020 m.		Vizitų skaičius 2021 m.	
	Iš viso	1000-čiai prisirašiusių asmenų	Iš viso	1000-čiai prisirašiusių asmenų
Vizitai iš viso Iš jų:	618 277	7 724,4	751 595	9 370,2
Kontaktiniai apsilankymai pas pirminės asmens sveikatos priežiūros paslaugas teikiančius gydytojus, iš viso Iš jų:	150 191	1 876,4	154 634	1 927,8
Šeimos gydytojus	89 368	1 293,1	91 723	1 327,3
Vidaus ligų gydytojus	1 439	860,1	208	1 350,6
Vaikų ligų gydytojus	17 670	1 616,2	14 094	1 287,1
Akušerius ginekologus	12 164	285,5	15 453	362,2
Chirurgus	3 562	44,5	3 866	48,2
Psichiatrus	6 160	74,9	4 217	51,2
Odontologus	19 828	247,7	25 073	312,6
Kontaktiniai apsilankymai pas antrinės asmens sveikatos priežiūros paslaugas teikiančius gydytojus	186 363	2 328,3	247 509	3 085,7

Pirminės asmens sveikatos priežiūros paslaugas teikiančių gydytojų nuotolinės konsultacijos, iš viso	185 416	2 316,5	231 431	2 885,3
Iš jų:				
Šeimos gydytojus	152 412	2 205,4	185 510	2 684,4
Vidaus ligų gydytojus	206	123,1	187	1 214,3
Vaikų ligų gydytojus	17 128	1 566,6	27 660	2 526,0
Akušerius ginekologus	5 207	122,2	5 508	129,1
Chirurgus	60	0,7	14	0,2
Psichiatrus	8 994	109,4	12 413	150,6
Antrinės asmens sveikatos priežiūros paslaugas teikiančių gydytojų nuotolinės konsultacijos	12 326	154,0	20 303	253,1
Apsilankymų skaičius namuose	1 726	21,6	901	11,2
Profilaktinių apsilankymų skaičius iš viso	82 255	1 027,6	96 817	1 207,0
Iš jų:				
Profilaktinių apsilankymų skaičius pas pirminės asmens sveikatos priežiūros paslaugas teikiančius gydytojus, iš viso	70 932	886,2	77 310	963,8
Iš jų:				
Šeimos gydytojus	25 895	374,7	27 756	401,6
Vidaus ligų gydytojus	135	80,7	17	110,4
Vaikų ligų gydytojus	25 961	2 374,6	27 879	2 546,0
Akušerius ginekologus	8 531	200,3	8 647	202,7
Chirurgus	0	0,0	0	0,0
Psichiatrus	2 940	35,8	3 788	46,0
Odontologus	7 470	93,3	9 223	115,0
Profilaktinių apsilankymų skaičius pas antrinės asmens sveikatos priežiūros paslaugas teikiančius gydytojus	11 323	141,5	19 507	243,2

2021 m. bendras pacientų apsilankymų pas gydytojus skaičius bei pacientų apsilankymų skaičius, tenkantis 1000-čiui prisirašiusių gyventojų, padidėjo 21,6 %, palyginti su 2020 m.: 14 % padaugėjo apsilankymų pas pirminės sveikatos priežiūros paslaugas teikiančius gydytojus ir 37 % – pas gydytojus specialistus.

2021 m. apsilankymai pas pirminės sveikatos priežiūros gydytojus sudarė 62 % visų apsilankymų (2020 m. – 66 %), pas gydytojus specialistus – 38 % (2020 m. – 34 %).

Profilaktiniai apsilankymai sudarė 13 % visų apsilankymų. Iš besikreipusių dėl ligos kontaktiniai apsilankymai sudarė 33 % apsilankymų pas pirminės sveikatos priežiūros gydytojus (2020 m. – 37 %) ir 92 % – pas antrinės sveikatos priežiūros paslaugas teikiančius gydytojus (2020 m. – 94 %).

Stebimi didžiausi pokyčiai:

- 20 % sumažėjo tiesioginio kontakto konsultacijų pas vaikų ligų gydytojus ir 61 % padaugėjo nuotolinių vaikų ligų gydytojų konsultacijų.
- Išliko tiesioginiai vizitai pas šeimos gydytojus ir 22 % padaugėjo nuotolinių šeimos gydytojų konsultacijų.
- 27 % padaugėjo tiesioginių gydytojų akušerių ginekologų konsultacijų.
- 32 % sumažėjo tiesioginių vizitų pas gydytojus psichiatrus, tuo tarpu nuotolinių gydytojų psichiatrų konsultacijų 38 % padaugėjo.
- 26 % padaugėjo gydytojų odontologų tiesioginių konsultacijų.

1.3 Duomenys apie gyventojų apsilankymų skaičių poliklinikoje.

2 lentelė.

Paciento apsilankymo vieta	Vieno gyventojų apsilankymų skaičius per metus (vidutiniškai)	
	2020 m.	2021 m.
Sveikatos priežiūros įstaiga (įskaičiuojant nuotoline konsultacijas)	7,70	9,36
Aplankytas namuose	0,02	0,01
Pirminės asmens sveikatos priežiūros paslaugas teikiantys gydytojai, iš viso Iš jų:	5,08	5,77
tiesioginio kontakto konsultacijos	2,56	2,66
nuotolinės konsultacijos	2,52	3,11
Antrinės asmens sveikatos priežiūros paslaugas teikiantys gydytojai, iš viso Iš jų:	2,62	3,58
tiesioginio kontakto konsultacijos	2,47	3,33
nuotolinės konsultacijos	0,15	0,25

Vienam gyventojui 2021 m. vidutiniškai suteiktos 9 gydytojo konsultacijos (22 % daugiau nei 2020 m). 2021 m. vienam gyventojui per metus vidutiniškai teko 3,58 gydytojo specialisto konsultacijos (37 % daugiau nei 2020 m), pirminės asmens sveikatos priežiūros paslaugas teikiančių gydytojų – 5,78 (14 % daugiau nei 2020 m).

Didėjimą lėmė tai, kad buvo sumažinti paslaugų teikimo ribojimai, įvesti asmens sveikatos priežiūros įstaigoms dėl šalyje galiojančio karantino.

1.4 Duomenys apie antrinės asmens sveikatos priežiūros paslaugas teikiančių gydytojų specialistų konsultacijas.

3 lentelė.

Metai	Konsultacijų skaičius*
2020 m.	151 338
2021 m.	209 314

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

Gydytojų specialistų konsultacijų skaičius 2021 m., palyginti su 2020 m., padidėjo 38 %. Konsultacijos sudarė 73 % visų apsilankymų pas gydytojus specialistus: vieno apsilankymo metu pacientui suteikta maksimaliai paslaugų, siekiant mažesnio apsilankymų poliklinikoje skaičiaus.

1.5 Duomenys apie atliktas procedūras ir tyrimus.

4 lentelė.

Eil. Nr.	Procedūros ir tyrimai	Atliktų procedūrų ir tyrimų skaičius			
		2020 m.		2021 m.	
		Iš viso	1000-čiui prisirašiusių asmenų	Iš viso	1000-čiui prisirašiusių asmenų
1.	Laboratoriniai	500 078	6 248	699 666	8 723
2.	Radiologiniai	59 714	746	104 423	1 302
3.	Ultragarsiniai	42 287	528	59 149	737
4.	Endoskopiniai	7 680	96	8 183	102
5.	Funkcinės diagnostikos	29 837	373	35 275	440
6.	Fizioterapijos	46 024	575	93 325	1 163
7.	Kineziterapijos	30 047	375	40 369	503
8.	Masažo	9 480	118	13 329	166
9.	Ergoterapijos	6 316	79	6 821	85
10.	Hidroterapijos, balneoterapijos, peloidoterapijos	3 757	47	10 256	128

2021 m., palyginti su 2020 m., didėjo visų procedūrų ir tyrimų skaičius. Atlikta 40 % (n=199 588) daugiau laboratorinių tyrimų, 75 % (n=44 709) – radiologinių tyrimų, suteikta 72 % (n=68 476) daugiau fizinės medicinos ir reabilitacijos paslaugų.

Laboratorinių tyrimų padaugėjo dėl tyrimų, susijusių su COVID-19 ligos diagnostika, taip pat naujų tyrimų, atliekamų poliklinikos pacientams.

Fizinės medicinos ir reabilitacijos paslaugų didėjimą lėmė teikiamų paslaugų ribojimo mažinimas, kuris buvo vykdomas praėjusiais metais dėl karantino.

Radiologinių tyrimų skaičius didėjimą lėmė padidėjęs mamografijų skaičius įsigijus naują įrangą.

1.6 Duomenys apie vaikų sergamumą.

5 lentelė.

Eil. Nr.	Susirgimai pagal TLK-10-AM ligų grupes	Susirgimų skaičius		Sergamumas 1000-čiui prisirašiusių vaikų	
		2020 m.	2021 m.	2020 m.	2021 m.
1.	Kai kurios infekcinės ir parazitinės ligos	584	672	41,5	48,3
2.	Navikai	239	331	17,0	23,8
3.	Kraujo ir kraujodaros organų ligos bei tam tikri sutrikimai, susiję su imuniniais mechanizmais	127	173	9,0	12,4
4.	Endokrininės, mitybos ir medžiagų apykaitos ligos	892	1 023	63,4	73,5
5.	Psichikos ir elgesio sutrikimai	831	818	59,1	58,8
6.	Nervų sistemos ligos	222	245	15,8	17,6
7.	Akies ir jos priedinių organų ligos	7 272	7 157	516,9	514,2
8.	Ausies ir speninės ataugos ligos	254	514	18,1	36,9
9.	Kraujotakos sistemos ligos	1 161	742	82,5	53,3

10.	Kvėpavimo sistemos ligos	6 506	5 312	462,5	381,6
11.	Virškinimo sistemos ligos	862	1 069	61,3	76,8
12.	Odos ir poodžio ligos	1 316	1 557	93,5	111,9
13.	Jungiamojo audinio ir skeleto-raumenų sistemos ligos	1 555	1 641	110,5	117,9
14.	Urogenitalinės sistemos ligos	364	377	25,9	27,1
15.	Tam tikros perinatalinio periodo ligos	155	178	11,0	12,8
16.	Įgimtos formavimosi ydos, deformacijos ir chromosomų anomalijos	1 005	965	71,4	69,3
17.	Simptomai, pakitimai ir nenormalūs klinikiniai bei laboratoriniai radiniai, neklasifikuojami kitur	4 416	4 568	313,9	328,2
18.	Traumos, apsinuodijimai ir kiti išorinių priežasčių padariniai	1 074	1 130	76,3	81,2
19.	COVID-19 liga	212	2 116	15,1	152,0
	Iš viso	29 047	30 588	2 064,8	2 197,4

2021 m. vaikų sergamumas liko panašiam lygyje (diagnozuota 5 % daugiau susirgimų, palyginti su 2020 m.).

2021 m. 18 % mažėjo kvėpavimo sistemos ligų (n=1 194 atvejais) ir 36 % kraujotakos sistemos ligų (n=419 atvejais).

2021 m. net 10 kartų padidėjo COVID-19 ligos susirgimų (n=1 904 atvejais), du kartus ausies ir speninės ataugos ligų (n=260 atvejais) bei 38 % navikinių susirgimų (n=92 atvejais).

1.7 Duomenys apie suaugusių asmenų sergamumą.

6 lentelė.

Eil. Nr.	Susirgimai pagal TLK-10-AM ligų grupes	Susirgimų skaičius		Sergamumas 1000-čiui prisirašiusių suaugusių asmenų	
		2020 m.	2021 m.	2020 m.	2021 m.
1.	Kai kurios infekcinės ir parazitinės ligos	1 545	1 998	23,4	30,1
2.	Navikai	3 924	5 077	59,5	76,6
3.	Kraujo ir kraujodaros organų ligos bei tam tikri sutrikimai, susiję su imuniniais mechanizmais	900	1 347	13,6	20,3
4.	Endokrininės, mitybos ir medžiagų apykaitos ligos	15 760	21 611	238,9	326,0
5.	Psichikos ir elgesio sutrikimai	3 716	4 114	56,3	62,1
6.	Nervų sistemos ligos	5 907	7 313	89,5	110,3
7.	Akies ir jos priedinių organų ligos	9 427	10 583	142,9	159,6
8.	Ausies ir speninės ataugos ligos	2 882	4 358	43,7	65,7
9.	Kraujotakos sistemos ligos	24 960	26 796	378,3	404,2
10.	Kvėpavimo sistemos ligos	13 494	15 948	204,5	240,6
11.	Virškinimo sistemos ligos	8 624	12 328	130,7	186,0
12.	Odos ir poodžio sistemos ligos	4 311	5 476	65,3	82,6

13.	Jungiamojo audinio ir skeleto-raumenų sistemos ligos	15 444	21 652	234,1	326,6
14.	Urogenitalinės sistemos ligos	5 343	7 511	81,0	113,3
15.	Nėštumas, gimdymas ir pogimdyminis laikotarpis	159	242	2,4	3,7
16.	Tam tikros perinatalinio periodo ligos	1	1	0,0	0,0
17.	Įgimtos formavimosi ydos, deformacijos ir chromosomų anomalijos	213	328	3,2	4,9
18.	Simptomai, pakitimai ir nenormalūs klinikiniai bei laboratoriniai radiniai, neklasifikuojami kitur	2 758	5 713	41,8	86,2
19.	Traumos, apsinuodijimai ir kiti išorinių priežasčių padariniai	4 789	6 229	72,6	94,0
20.	COVID-19 liga	2 602	9 340	39,4	140,9
	Iš viso	126 759	167 965	1 921,3	2 533,8

2021 m. suaugusių asmenų sergamumas išaugo 32 % palyginti su 2020 m.

2021 m. beveik keturis kartus išaugo pacientų, kurie gydyti dėl COVID-19 ligos susirgimų (n=6 738 atvejais), 40 % didėjo jungiamojo audinio ir skeleto-raumenų sistemos ligų (n=6 208 atvejais), 37 % endokrininių, mitybos ir medžiagų apykaitos ligų (n=5 851 atvejais), net 51 % ausies ir speninės ataugos ligų (n=1 476 atvejais), 52 % nėštumo, gimdymo ir pogimdyminio laikotarpio patologijos (n=82 atvejais) bei 54 % įgimtų formavimosi ydų, deformacijų ir chromosomų anomalijų (n=115 atvejais).

1.8 Duomenys apie vaikų ilgalaikį stebėjimą.

7 lentelė.

Eil. Nr.	Susirgimai pagal Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2014-02-28 įsakymu Nr. V-288 patvirtintas ligų grupes	Stebimų vaikų skaičius		Stebimų vaikų skaičius 1000-čiui prisirašiusių vaikų	
		2020 m.	2021 m.	2020 m.	2021 m.
1.	Kai kurios infekcinės ir parazitinės ligos	-	-	0,00	0,00
2.	Navikai	-	-	0,00	0,00
3.	Kraujo ir kraujodaros organų ligos bei tam tikri sutrikimai, susiję su imuniniais mechanizmais	-	-	0,00	0,00
4.	Endokrininės, mitybos ir medžiagų apykaitos ligos	15	14	1,07	1,01
5.	Psichikos ir elgesio sutrikimai	-	-	0,00	0,00
6.	Nervų sistemos ligos	4	7	0,28	0,50
7.	Akies ir jos priedinių organų ligos	-	2	0,00	0,14
8.	Ausies ir speninės ataugos ligos	-	-	0,00	0,00
9.	Kraujotakos sistemos ligos	-	-	0,00	0,00
10.	Kvėpavimo sistemos ligos	22	42	1,56	3,02
11.	Virškinimo sistemos ligos	-	-	0,00	0,00
12.	Odos ir poodžio ligos	-	-	0,00	0,00
13.	Jungiamojo audinio ir skeleto-raumenų sistemos ligos	-	-	0,00	0,00
14.	Urogenitalinės sistemos ligos	-	-	0,00	0,00

15.	Tam tikros perinatalinio periodo ligos	-	-	0,00	0,00
16.	Įgimtos formavimosi ydos, deformacijos ir chromosomų anomalijos	-	-	0,00	0,00
17.	Simptomai, pakitimai ir nenormalūs klinikiniai bei laboratoriniai radiniai, neklasifikuojami kitur	-	-	0,00	0,00
18.	Traumos, apsinuodijimai ir kiti išorinių priežasčių padariniai	-	-	0,00	0,00
	Iš viso	41	65	2,91	4,67

2021 m. stebimų vaikų skaičius poliklinikoje padidėjo 59 % (24 atvejais), palyginti su 2020 m.: nuo 22 iki 42 išaugo vaikų, stebimų dėl kvėpavimo sistemos ligų, nuo 4 iki 7 padidėjo stebimų dėl nervų sistemos ligų. Daugiausiai vaikai stebimi dėl kvėpavimo sistemos ligų (65 % nuo visų stebimų vaikų) ir endokrininės, mitybos ir medžiagų apykaitos ligų (22 % nuo visų stebimų vaikų).

1.9 Duomenys apie suaugusių asmenų ilgalaikį stebėjimą.

8 lentelė.

Eil. Nr.	Susirgimai pagal Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2014-02-28 įsakymu Nr. V-288 patvirtintas ligų grupes	Stebimų pacientų skaičius		Stebimų pacientų skaičius 1000-čiui prisirašiusių suaugusių asmenų	
		2020 m.	2021 m.	2020 m.	2021 m.
1.	Kai kurios infekcinės ir parazitinės ligos	-	-	0,00	0,00
2.	Navikai	-	-	0,00	0,00
3.	Kraujo ir kraujodaros organų ligos bei tam tikri sutrikimai, susiję su imuniniais mechanizmais	-	-	0,00	0,00
4.	Endokrininės, mitybos ir medžiagų apykaitos ligos	1 544	1 668	23,40	25,16
5.	Psichikos ir elgesio sutrikimai	-	-	0,00	0,00
6.	Nervų sistemos ligos	48	45	0,73	0,68
7.	Akies ir jos priedinių organų ligos	279	297	4,23	4,48
8.	Ausies ir speninės ataugos ligos	-	-	0,00	0,00
9.	Kraujotakos sistemos ligos	134	132	2,03	1,99
10.	Kvėpavimo sistemos ligos	18	36	0,27	0,54
11.	Virškinimo sistemos ligos	-	-	0,00	0,00
12.	Odos ir poodžio ligos	-	-	0,00	0,00
13.	Jungiamojo audinio ir skeleto-raumenų sistemos ligos	-	-	0,00	0,00
14.	Urogenitalinės sistemos ligos	-	-	0,00	0,00
15.	Nėštumas, gimdymas ir pogimdyminis laikotarpis	-	-	0,00	0,00
16.	Tam tikros perinatalinio periodo ligos	-	-	0,00	0,00

17.	Išimtos formavimosi ydos, deformacijos ir chromosomų anomalijos	-	-	0,00	0,00
18.	Simptomai, pakitimai ir nenormalūs klinikiniai bei laboratoriniai radiniai, neklasifikuojami kitur	-	-	0,00	0,00
19.	Traumos, apsinuodijimai ir kiti išorinių priežasčių padariniai	-	-	0,00	0,00
	Iš viso	2023	2178	30,66	32,86

2021 m. stebimų suaugusių asmenų skaičius poliklinikoje padidėjo 8 % (155 atvejais) palyginti su 2020 m.: 8 % (124 atvejais) padidėjo pacientų, stebimų dėl endokrininės, mitybos ir medžiagų apykaitos ligų ir du kartus (nuo 18 iki 36) padidėjo suaugusių, stebimų dėl kvėpavimo sistemos ligų.

Stebimų pacientų, sergančių endokrininės, mitybos ir medžiagų apykaitos ligomis, skaičius augo pagal sergamumo šiomis ligomis tendencijas šalyje, stebimų pacientų, sergančių kvėpavimo sistemos ligomis, skaičius augo poliklinikoje įdarbinus naują gydytoją pulmonologą.

Daugiausiai pacientai poliklinikoje stebimi dėl endokrininės, mitybos ir medžiagų apykaitos ligų (77 % nuo visų stebimų pacientų) ir akies ir jos priedinių organų ligų (14 % nuo visų stebimų pacientų).

1.10 Duomenys apie vaikų medicininę ir palaikomąją reabilitaciją, sveikatos grąžinamąjį, antirecidivinį gydymą.

9 lentelė.

Eil. Nr.	Susirgimai	Siuntimų skaičius 2020 m.					Siuntimų skaičius 2021 m.				
		Ambulatorinė reabilitacija	Reabilitacinis gydymas	Sveikatos grąžinamasis gydymas	Palaikomoji (pakartotinė) reabilitacija	Iš viso	Ambulatorinė reabilitacija	Reabilitacinis gydymas	Sveikatos grąžinamasis gydymas	Palaikomoji (pakartotinė) reabilitacija	Iš viso
1.	Kraujotakos sist. ligos	-	-	-	-	0	-	-	-	-	0
2.	Traumos ir operacijos	48	4	15	-	67	68	1	23	-	92
3.	Kvėpavimo sist. ligos	2	1	18	-	21	-	10	21	-	31
4.	Endokrininės sist. ligos	-	1	1	-	2	-	-	3	-	3
5.	Nervų sist. ligos	5	2	4	4	15	12	2	8	6	28
6.	Sąnarių ligos	-	-	-	-	0	-	-	-	-	0
7.	Virškinimo sist. ligos	-	-	-	-	0	-	-	1	-	1
8.	Ausų, nosies, gerklės ligos	-	-	-	-	0	-	-	-	-	0
9.	Odos ligos	1	-	1	-	2	-	-	2	-	2
10.	Nefrologinės ligos	-	-	-	-	0	-	-	-	-	0
11.	Akių ligos	-	-	7	-	7	-	-	6	-	6
12.	Onkologinės ligos	-	-	-	-	0	-	-	-	-	0
13.	Psichikos ir elgesio sutrikimai	-	2	18	-	20	4	9	24	-	37
	Iš viso	56	10	64	4	134	84	22	88	6	200

2021 m. medicininei reabilitacijai išsiųsta 50 % daugiau vaikų, palyginti su 2020 m. ir beveik pasiekė 2019 m. lygį (230 vaikų). Didėjimą lėmė paslaugų ribojimo dėl karantino atšaukimas, kuris buvo įvestas praėjusiais metais.

Dažniausiai reabilitacinis gydymas vaikams taikytas dėl traumų ir po operacijų (50 % visų medicininę reabilitaciją gavusių vaikų), kvėpavimo sistemos ligų (16 % vaikų) bei psichikos ir elgesio sutrikimų (18 % vaikų).

1.11 Duomenys apie suaugusių asmenų medicininę ir palaikomąją reabilitaciją, sveikatos gražinamąjį, antirecidivinį gydymą.

10 lentelė.

Eil. Nr.	Susirgimai	Siuntimų skaičius 2020 m.					Siuntimų skaičius 2021 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	1	-	-	-	1	-	-	-	-	0
2.	Traumos ir operacijos	414	5	-	-	419	445	8	-	4	457
3.	Kvėpavimo sist. ligos	1	-	-	-	1	19	136	-	-	155
4.	Endokrininės sist. ligos	-	-	-	-	0	-	-	-	-	0
5.	Nervų sist. ligos	286	2	-	27	315	371	17	-	26	414
6.	Sąnarių ligos	-	-	-	-	0	-	-	-	-	0
7.	Virškinimo sist. ligos	-	-	-	-	0	-	-	-	-	0
8.	Ausų, nosies, gerklės ligos	1	-	-	-	1	1	-	-	-	1
9.	Odos ligos	-	-	-	-	0	3	-	-	-	3
10.	Nefrologinės ligos	-	-	-	-	0	-	-	-	-	0
11.	Akių ligos	-	-	-	-	0	-	-	-	-	0
12.	Ginekologinės ligos	1	-	-	-	1	-	1	-	-	1
13.	Onkologinės ligos	-	-	-	-	0	-	-	-	-	0
14.	Jonizuojančios spinduliuotės poveikis	-	-	-	-	0	-	-	-	-	0
15.	Psichikos ir elgesio sutrikimai	-	-	-	-	0	-	1	-	-	1
	Iš viso	704	7	0	27	738	839	163	0	30	1032

2021 m. medicininei reabilitacijai išsiųsta 40 % daugiau suaugusių pacientų, palyginti su 2020 m. Didėjimą lėmė paslaugų ribojimo dėl karantino atšaukimas, kuris buvo įvestas praėjusiais metais.

Daugiausia reabilitacinis gydymas suaugusiems pacientams taikytas po traumų ir operacijų (44 % visų siuntimų medicininei reabilitacijai), nervų sistemos ligų (40 % visų siuntimų medicininei reabilitacijai) ir dėl kvėpavimo sistemos ligų (15 % nuo visų siuntimų). Siuntimų medicininei reabilitacijai po kvėpavimo sistemos ligų išaugo nuo 1 iki 155 atvejų ir tai susiję su skiriama medicinine reabilitacija persirgus COVID-19 liga.

1.12 Duomenys apie medicininę ir palaikomąją reabilitaciją, sveikatos grąžinamąjį, antirecidyvinių gydymą 1000-čiai prisirašiusiųjų.

11 lentelė.

Siuntimų medicininei ir palaikomajai reabilitacijai, sveikatos grąžinamajam, antirecidyviniam gydymui skaičius 1000-čiai prisirašiusių asmenų			
2020 m.		2021 m.	
Suaugusių asmenų	Vaikų	Suaugusių asmenų	Vaikų
11,2	9,5	15,6	14,4

2021 m. 39 % padidėjo siuntimų medicininei ir palaikomajai reabilitacijai, sveikatos grąžinamajam, antirecidyviniam gydymui: 39 % suaugusiems asmenims ir 52 % vaikams.

1.13 Duomenys apie skatinamąsias pirminės ambulatorinės asmens sveikatos priežiūros paslaugas.

12 lentelė.

Eil. Nr.	Skatinamosios paslaugos	Suteiktų paslaugų skaičius	
		2020 m.	2021 m.
1.	Ankstyvoji piktybinių navikų diagnostika	49	66
2.	4 dantų dengimas silantais	205	347
3.	3 dantų dengimas silantais	66	83
4.	2 dantų dengimas silantais	114	154
5.	1 danties dengimas silantais	45	68
6.	Fiziologinio nėštumo priežiūra: pirmas ir antras gydytojo vizitai (mokama už kiekvieną vizitą)	1 146	1 141
7.	Fiziologinio nėštumo priežiūra: trečias-šeštas gydytojo vizitai (mokama už kiekvieną vizitą)	2 156	2 082
8.	Fiziologinio nėštumo priežiūra: septintas gydytojo vizitas	497	466
9.	Naujagimių priežiūra mieste (pirmas ir antras gydytojo vizitai, mokama už kiekvieną vizitą)	607	917
10.	Naujagimių priežiūra kaime (pirmas ir antras gydytojo vizitai, mokama už kiekvieną vizitą)	25	56
11.	1–6 mėn. vaikų priežiūra (trečias-aštuntas gydytojo vizitai, mokama už kiekvieną vizitą)	2 535	2 830
12.	7–12 mėn. vaikų priežiūra (devintas-dešimtas gydytojo vizitai, mokama už kiekvieną vizitą)	937	971
13.	Neįgaliųjų sveikatos priežiūra: gydytojo vizitas į namus (mieste)	1 161	800
14.	Neįgaliųjų sveikatos priežiūra: gydytojo vizitas į namus (kaime)	-	2
15.	Vaikų imunoprofilaktika: gydytojo paslauga	7 844	7 608
16.	Vaiko paruošimas ikimokyklinio ugdymo įstaigai, priešmokyklinio ugdymo įstaigai arba mokyklai: gydytojo paslauga	11 259	11 913
17.	Fiziologinio nėštumo priežiūra: pirmas ir antras akušerio vizitai (mokama už kiekvieną vizitą)	1 145	1 137
18.	Fiziologinio nėštumo priežiūra: trečias-šeštas akušerio vizitai (mokama už kiekvieną vizitą)	2 158	2 084
19.	Fiziologinio nėštumo priežiūra: septintas akušerio vizitas	496	464
20.	Naujagimių priežiūra mieste (pirmas-ketvirtas slaugytojo ar akušerio vizitai, mokama už kiekvieną vizitą)	932	1 349
21.	Naujagimių priežiūra kaime (pirmas-ketvirtas slaugytojo ar akušerio vizitai, mokama už kiekvieną vizitą)	43	80
22.	1–6 mėn. vaikų priežiūra (penktas-dešimtas slaugytojos vizitai, mokama už kiekvieną vizitą)	2 509	2 767

23.	7–12 mėn. vaikų priežiūra (vienuoliktas-dvyliktas slaugytojos vizitai, mokama už kiekvieną vizitą)	933	942
24.	Neįgaliųjų sveikatos priežiūra: slaugytojos vizitas į namus (mieste)	-	158
25.	Vaikų imunoprofilaktika: slaugytojos paslauga	11 604	11 007
26.	Vaiko paruošimas ikimokyklinio ugdymo įstaigai, priešmokyklinio ugdymo įstaigai arba mokyklai: slaugytojo paslauga	11 180	11 651
27.	Slaugos personalo procedūros namuose: kraujo paėmimas tirti (mieste)	150	210
28.	Slaugos personalo procedūros namuose: pragulų priežiūra (mieste)	-	12
29.	Slaugos personalo procedūros namuose: lašelinė infuzija (mieste)	17	-
30.	Būtinuosios medicinos pagalbos teikimas apdraustiems ir neapdraustiems privalomuoju sveikatos draudimu, neįtrauktiems į prirašytą prie PAASP įstaigos gyventojų sąrašą, bet nuolat gyvenantiems Lietuvoje	9	7
31.	Nėščiosios kraujo grupės pagal ABO antigenus ir rezus Rh (D) priklausomybės faktoriaus nustatymas	584	597
32.	Nėščiosios Rh antikūnų nustatymas netiesioginiu Kumbso metodu, kai moters Rh neigiamas, o vyro Rh teigiamas kraujo grupė	236	242
33.	Nėščiosios kraujo tyrimas dėl sifilio (RPR)	1 143	1 104
34.	Nėščiosios kraujo tyrimas dėl ŽIV antikūnų	1 144	1 101
35.	Nėščiosios šlapimo pasėlio tyrimas besimptomai bakteriurijai nustatyti	465	456
36.	Nėščiosios šlapimo pasėlio tyrimas besimptomai bakteriurijai nustatyti ir antibiotikogramos atlikimas	39	45
37.	Asmenų, kuriems taikomas pakaitinis palaikomasis gydymas metadonu ar buprenorfinu, RPR testas	23	3
38.	Asmenų, kuriems taikomas pakaitinis palaikomasis gydymas metadonu ar buprenorfinu, ŽIV serologinis antikūnių testas (testas neatliekamas, jei pacientui buvo diagnozuota ŽIV liga)	20	2
39.	Asmenų, kuriems taikomas pakaitinis palaikomasis gydymas metadonu ar buprenorfinu, anti-HCV testas (testas neatliekamas, jei pacientui jau buvo nustatytas anti-HCV testas)	5	3
40.	Kraujo tyrimas, atliekamas prieš planinę operaciją. Protombino laiko (SPA) ir tarptautinio normalizacijos santykio (INR) nustatymas	3 265	4 332
41.	Kraujo tyrimas, atliekamas prieš planinę operaciją - aktyvinto dalinio tromboplastino laiko (ADTL) nustatymas	3 342	4 379
42.	Kraujo tyrimas, atliekamas prieš planinę operaciją - kraujo grupės pagal ABO antigenus ir rezus Rh (D) priklausomybės faktoriaus nustatymas	1 928	2 359
43.	Neįgaliųjų sveikatos priežiūra: gydytojo psichiatro vizitas į namus (mieste)	74	-
44.	Neįgaliųjų sveikatos priežiūra: gydytojo psichiatro vizitas į namus (kaime)	1	-
45.	Moksleivių paruošimas mokyklai: gydytojo odontologo paslauga	2 305	2 449
46.	Moksleivių paruošimas mokyklai: gydytojo odontologo padėjėjo paslauga	2 293	2 441
47.	Tuberkulino mėginio (mantu mėginio) atlikimas 7 metų vaikams ir rizikos grupių vaikams	659	457
48.	Glikozilinto hemoglobino nustatymas (įskaitant kraujo paėmimą), kai atlikto tyrimo rezultato reikšmė yra 7 procentai arba mažesnė (pacientams, kurie negydomi insulinu)	3 380	5 207
49.	Glikozilinto hemoglobino nustatymas (įskaitant kraujo paėmimą), kai atlikto tyrimo rezultato reikšmė yra didesnė nei 7 procentai (pacientams, kurie negydomi insulinu)	1 743	2 320
50.	Glikozilinto hemoglobino nustatymas (įskaitant kraujo paėmimą), kai atlikto tyrimo rezultato reikšmė yra 7,5 procento arba mažesnė (pacientams, kurie gydomi insulinu)	357	370

51.	Glikozilinto hemoglobino nustatymas (įskaitant kraujo paėmimą), kai atlikto tyrimo rezultato reikšmė yra didesnė nei 7,5 procento (pacientams, kurie gydomi insulinu)	671	844
52.	Asmenų, priskiriamų rizikos grupei, skiepijimas gripo vakcina: gydytojo paslauga	4 801	1 514
53.	Asmenų, priskiriamų rizikos grupei, skiepijimas gripo vakcina: slaugytojo paslauga	4 735	1 469
54.	Asmenų, priskiriamų rizikos grupei, skiepijimas gripo vakcina: slaugytojo ar akušerio paslauga (skyrimas ir atlikimas)	-	2 302
55.	Greitojo A grupės beta hemolizinio streptokoko antigeno nustatymo testo atlikimas 2–7 metų vaikams, susirgusiems viršutinėmis kvėpavimo takų infekcinėmis ligomis	393	324
56.	Asmenų, kuriems taikomas pakaitinis gydymas metadonu, priežiūra	233	256
57.	Sergančio tuberkulioze asmens išgydymas	10	1
58.	Savižudybės krizę išgyvenančių asmenų psichosocialinis vertinimas	27	77
59.	Pirminės psichologinės-psichoterapinės intervencijos: individuali	1 929	2 720
60.	Pirminės psichologinės-psichoterapinės intervencijos: grupinė	-	11
61.	Pirminės psichologinės-psichoterapinės intervencijos: šeimos	-	73
62.	Gliukozės tolerancijos mėginio atlikimas nėščiajai	412	334
63.	Nėščiosios kraujo tyrimas dėl hepatito B (HBsAg)	546	578
64.	Kraujo krešumo sistemos būklės ištyrimo ir įvertinimo paslauga (įskaitant tyrimo paėmimą)	2 783	3 057
65.	Vaiko psichomotorinės raidos įvertinimas	1 635	3 348
66.	Vaikų imunoprofilaktika: slaugytojo ar akušerio paslauga (skyrimas ir atlikimas)	-	42
67.	Bazinis mokėjimas už ambulatorinių slaugos paslaugų namuose gavėją	-	2 367
68.	Skatinamasis priedas už ambulatorines slaugos paslaugas namuose teikiančio komandos nario apsilankymą pas paslaugos gavėją	10 634	15 978
69.	Moksleivių paruošimas mokyklai: burnos higienisto paslauga	262	375
70.	Šeimos gydytojo (arba vidaus ligų gydytojo, vaikų ligų gydytojo, akušerio ginekologo ir chirurgo kartu) paslaugos, teikiamos pacientams, neturintiems teisės į valstybės laiduojamą (nemokamą) asmens sveikatos priežiūrą, dėl įtariamą ir (arba) diagnozuotos COVID-19 ligos	3	23
	Iš viso	111 902	124 932

2021 m. skatinamųjų pirminės ambulatorinės asmens sveikatos priežiūros paslaugų skaičius, palyginti su 2020 m., padidėjo 12 %.

Per praėjusius metus labiausiai didėjo šių paslaugų teikimas:

- atnaujinus odontologijos skyrių padidinta krūminių dantų dengimo silantinėmis medžiagomis paslaugų 51 %;
- sumažėjus paslaugų teikimo ribojimui dėl karantino, padaugėjo naujagimių ir vaikų iki 12 mėn. priežiūra (suteikta 16 % daugiau paslaugų);
- vaiko psichomotorinės raidos įvertinimas (suteikta 104 % daugiau paslaugų);
- kraujo tyrimų, atliekamų prieš planinę operaciją (atlikta 30 % daugiau paslaugų);
- aktyviau buvo kviečiami pacientai atlikti gliukozilinto hemoglobino tyrimą, šių paslaugų suteikta 42 % daugiau;
- skyrus daugiau dėmesio ir pagerinus dokumentavimą, padaugėjo pirminės psichologinės-psichoterapinės intervencijos (875 atvejų / 45 % daugiau paslaugų) ir savižudybės krizę išgyvenančių asmenų psichosocialinis vertinimas (50 atvejų / 185 % daugiau paslaugų).

2021 m. dėl išlikusių paslaugų ribojimų esant pandeminei situacijai ir išaugusių šeimos ir vaikų ligų gydytojų krūvių, tame tarpe dėl sergančiųjų COVID-19 liga priežiūros, sumažėjo šių skatinamųjų paslaugų teikimas:

- „Neįgalųjų sveikatos priežiūra: gydytojo vizitas į namus“ – 32 %;
- „Tuberkulino mėginio (mantu mėginio) atlikimas 7 metų vaikams ir rizikos grupių vaikams“ – 31 %;
- „Greitojo A grupės beta hemolizinio streptokoko antigeno nustatymo testo atlikimas 2–7 metų vaikams, susirgusiems viršutinėmis kvėpavimo takų infekcinėmis ligomis“ – 18 % (dėl laikino reagentų trūkumo);
- „Asmenų, priskiriamų rizikos grupei, skiepijimas gripo vakcina“ – 17 %, taip pat pakito šių paslaugų kiekis, nes naujai organizavus darbą daliai pacientų vakcinaciją ir skiria, ir atlieka bendrosios praktikos slaugytoja.

1.14 Duomenys apie prevencinių asmens sveikatos programų, apmokamų iš PSDF biudžeto lėšų, vykdymą.

1.14.1 Atrankinės mamografinės patikros dėl krūties vėžio paslaugų programos vykdymas.

13 lentelė.

Paslaugos pavadinimas	Metai	Ambulatorinė s asmens sveikatos priežiūros paslaugas teikiančioje įstaigoje (toliau – AASPI) įregistruotų moterų skaičius (moterys nuo 50 iki 69 metų)	Planuojamų patikrinti moterų skaičius *	Moterų, kurioms suteikta paslauga skaičius	Pasitikrinių moterų dalis, % (5**/4** x100)	Rasta patologija iš viso		Onkologiniai susirgimai	
						Skaičius	% nuo moterų, kurioms teikta paslauga	Skaičius	% nuo rastos patologijos
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Informavimo dėl krūties piktybinių navikų profilaktikos paslauga ir siuntimas atlikti mamografiją	2020 m.	12 024	6 012	2 538	42,2	106	4,2	4	3,8
	2021 m.	11 755	5 878	5 354	91,1	155	2,9	24	15,5

* - Prie AASPI 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.

2021 m. mamografijos tyrimai pagal krūties piktybinių navikų profilaktikos programą atlikti 5 354 moterims, tai sudarė 91,1 % per ataskaitinį laikotarpį programoje planuotų patikrinti moterų skaičiaus (n=5 878). Mamografinių tyrimų 111 % padidėjimą lėmė naujo skaitmeninio mamografo įsigijimas ir aktyvus pacienčių informavimas / kvietimas atlikti patikrą.

Per praėjusius metus 5 354 poliklinikos pacientėms atliktos profilaktinės mamogramos, taip pat 1 939 pacientėms, kurios registruotos kitose poliklinikose bei 688 pacientėms diagnostinės mamogramos (viso n=7 981, vidutiniškai per darbo dieną – 32 mamogramos).

Per ataskaitinį laikotarpį iš atliktų profilaktinių mamogramų poliklinikos pacientėms 3 % (n=155) nustatyta patologija. Iš jų 31 moteris, įtarus piktybinius ir galimai piktybinius pokyčius mamogramose, buvo siunčiamos krūtų ligų specialisto konsultacijai ir detalesniam ištyrimui. Per 2021 m. 24 moterims (16 % moterų, kurioms rasta patologija) Nacionaliniame vėžio institute patvirtinta krūties vėžio diagnozė (4 iš jų – 0 stadija Ca in situ). 2020 m. tik 4 atvejai.

1.14.2 Gimdos kaklelio piktybinių navikų prevencinių priemonių programos vykdymas.

14 lentelė.

Paslaugos pavadinimas	Metai	AASPI įregistruotų moterų skaičius (moterys nuo 25 iki 59 metų)	Planuoja mų patikrinti moterų skaičius *	Moterų, kurioms suteikta paslauga skaičius	Pasitikrinsiu moterų dalis, % (5**/4** x 100)	Rasta patologija iš viso		Onkologiniai susirgimai	
						Skaičius	% nuo moterų kurioms teikta paslauga	Skaičius	% nuo rastos patologijos
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Informavimo paslauga	2020 m.	18 597	6 199	8 660	140	-	-	-	-
	2021 m.	18 497	6 166	9 678	157	-	-	-	-
Citologinio tepinėlio paėmimas ir rezultatų įvertinimas	2020 m.	18 597	6 199	3 299	53	206	6,2	4	1,9
	2021 m.	18 497	6 166	4 580	74	240	5,2	17	7,1

* - Prie AASPI prirašytų moterų (25–59 m. imtinai) skaičius (sausio 1 d. duomenimis) dalijamas iš 3, t. y. programoje nustatyto laikotarpio (atitinkamo metų skaičiaus) tarp periodinių patikrinimų

** - stulpelio Nr.

2021 m. apie galimybę dalyvauti gimdos kaklelio piktybinių navikų profilaktikos programoje informuotos 9 678 moterys, tai sudarė 157 % nuo moterų, per ataskaitinį laikotarpį galinčių dalyvauti programoje skaičiaus (n= 6 166). Citologinio tepinėlio paėmimo ir ištyrimo paslauga atlikta 74 % moterų, planuotų patikrinti per ataskaitinį laikotarpį.

Ištyrus paimtus citologinius tepinėlius, 240 moterų (5,2 %) rasta patologija, iš jų – 17 moterų (7,1 %) patvirtinta gimdos kaklelio vėžio diagnozė (14 iš jų 0 stadija Ca in situ). 2020 m. – tik 4 atvejai.

1.14.3 Priešinės liaukos vėžio ankstyvosios diagnostikos programos vykdymas.

15 lentelė.

Paslaugos pavadinimas	Metai	AASPI įregistruotų vyrų skaičius (vyrų 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	2020 m.	8 355	1 218	14,6	9	0,7	1	11,1
	2021 m.	9 882	1 595	16,1	13	0,8	7	53,8

** - stulpelio Nr.

2021 m. dalyvauti priešinės liaukos vėžio ankstyvosios diagnostikos prevencinėje programoje pakviesti 1 595 prie poliklinikos prisirašiusių vyrų, 16 % nuo vyrų, kuriems pagal amžių galėtų būti suteikta paslauga, skaičiaus (n=9 882), tačiau 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.

Per ataskaitinį laikotarpį 13 vyrų (0,8 %) rasta patologija, iš jų – 7 (53,8 %) patvirtinta priešinės liaukos vėžio diagnozė. 2020 m. – tik 1 pacientui.

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

16 lentelė.

Paslaugos pavadinimas	Metai	ASPI įregistruotų asmenų skaičius (vyrų nuo 40 iki 54, moterų 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 širdies ir kraujagyslių ligų tikimybę	2020 m.	14 916	5 340	35,8	190	3,6
	2021 m.	15 024	8 360	55,6	594	7,1

** - stulpelio Nr.

2021 m. asmenų, priskirtinų širdies ir kraujagyslių ligų didelės rizikos grupei, atrankos ir prevencijos programos priemonės atliktos 8 360 asmenų, tai sudarė 55,6 % nuo asmenų, kuriems pagal amžių galėtų būti suteikta paslauga, skaičiaus (n=15 024). Lyginant su 2020 m., paslaugų padidėjimą 56 % lėmė naujo širdies patikros kabineto įrengimas, kur pacientas gauna paslaugą vieno apsilankymo metu bei aktyvus pacientų informavimas / kvietimas atlikti patikrą, taip pat prisidėjo ir paslaugų teikimo ribojimo atšaukimas po karantino.

1.14.5 Storosios žarnos vėžio ankstyvosios diagnostikos programos vykdymas.

17 lentelė.

Paslaugos pavadinimas	Metai	AASPI įregistruotų asmenų skaičius (vyrai ir moterys nuo 50 iki 74 metų)	Planuoja mūsų patikrinti asmenų skaičius *	Asmenų, kuriems suteikta paslauga skaičius	Pazitikrinių asmenų dalis, % (5**/4** x100)	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 slaptą kraujavimo testo išmatose rezultatų įvertinimas	2020 m.	24 502	12 251	5 137	41,9	70	1,4	4	5,7
	2021 m.	24 490	12 245	9 286	75,8	210	2,3	8	3,8

* - Prie AASPI 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.

2021 m. storosios žarnos vėžio ankstyvosios diagnostikos programos priemonės suteiktos 9 286 prie poliklinikos prisirašiusiems pacientams, tai sudarė 75,8 % pacientų, galinčių per ataskaitinį laikotarpį dalyvauti programoje skaičiaus (n=12 245). Palyginus su 2020 m., paslaugų padidėjimą 81 % lėmė aktyvus pacientų informavimas / kvietimas atlikti patikrą, taip pat prisidėjo ir paslaugų teikimo ribojimo atšaukimas po karantino.

Per ataskaitinį laikotarpį 210 pacientų (2,3 %), kuriems nustatytas teigiamas (+) iFOBT testas, siūsti gydytojo specialisto konsultacijai su kolonoskopija. Iš jų – 8 pacientams (3,8 %) patvirtinta storosios žarnos vėžio diagnozė. 2020 m. – 4 pacientams.

1.15 Duomenys apie ambulatorinę slaugą.

1.15.1 Duomenys apie ambulatorinės slaugos paslaugas namuose (toliau – ASPN).

18 lentelė.

Priemonė / paslauga	2020 m.	2021 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 ASPI pacientams, nurodykite ASPI, su kuriomis esate sudarę sutartis	Ne	Ne

ASPN teikimo laikas (nuo-iki val.)	Darbo dienomis 7:00-15:00 val.	Darbo dienomis 7:00- 18:00 val.
ASPN teikiančių komandų skaičius	Viena komanda: • 4 bendrosios praktikos slaugytojos; • 1 kineziterapeutas; • 2 slaugytojo padėjėjai	Viena komanda: • 5 bendrosios praktikos slaugytojos; • 1 kineziterapeutas; • 2 slaugytojo padėjėjai
Asmenų, kuriems buvo teiktos ASPN, skaičius, iš viso	166	189
Vaikų, turinčių negalią, kuriems buvo teiktos ASPN, skaičius	4	2
Suaugusių asmenų, turinčių negalią, kuriems buvo teiktos ASPN, skaičius	162	185
Senyvo amžiaus asmenų, kuriems nustatytas <u>Bartelio indeksas</u> yra iki 61 balo ir kuriems buvo teiktos ASPN, skaičius	-	1
Pacientų, kuriems buvo teiktos ASPN po gydymo stacionare, skaičius	-	-
Pacientų, kuriems yra atlikta tracheostoma ar gastrostoma ir būtinas gleivių išsiurbimas iš kvėpavimo takų bei buvo teiktos ASPN, skaičius	3	4
Suteiktų ASPN skaičius, iš viso	12 914	16 010
Vaikams, turintiems negalią, suteiktų ASPN skaičius	110	52
Suaugusiems asmenims, turintiems negalią, suteiktų ASPN skaičius	12 769	15 898
Senyvo amžiaus asmenims, kuriems nustatytas <u>Bartelio indeksas</u> iki 61 balo, suteiktų ASPN skaičius	-	21
Pacientams po gydymo stacionare suteiktų ASPN skaičius	-	-
Pacientams, kuriems yra atlikta tracheostoma ar gastrostoma ir būtinas gleivių išsiurbimas iš kvėpavimo takų suteiktų ASPN, skaičius	35	32
Vienam asmeniui vidutiniškai suteiktų ASPN skaičius	78	85
ASPN gavėjų, kuriems galimai reikalingos socialinės paslaugos, skaičius	25	28

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

Poliklinikoje ASPN teikia viena komanda, kurią sudaro 5 bendrosios praktikos slaugytojai, vienas kineziterapeutas bei 2 slaugytojų padėjėjai, kurie bendradarbiauja su kitais asmens sveikatos priežiūros specialistais. 2021 m. ASPN aktyviai teiktos 189 pacientams, suteikta 24 % daugiau paslaugų, lyginant su 2020 m. Per mėnesį vienam pacientui vidutiniškai buvo suteiktos 7 ASPN (2020 m. – 6,5).

Nuo 2020 m. rugsėjo 30 d. poliklinika pasirašiusi sutartį su Vilniaus miesto socialinės paramos centru dėl socialinių paslaugų poreikio vertinimo ir teikimo minėtiems pacientams. 2021 m. socialinės paslaugos teiktos 28 pacientams, poreikis išliko panašus, palyginus su 2020 m.

Nuo 2020 m. lapkričio 9 d. poliklinika pasirašiusi sutartį su VšĮ Centro poliklinika dėl ambulatorinių paliatyviosios pagalbos paslaugų teikimo poliklinikos pacientams.

1.15.2 Duomenys apie psichikos sveikatos centro slaugytojų paslaugas.

19 lentelė.

Eil. Nr.	Paslaugos pavadinimas	2020 m.		2021 m.	
		Iš viso	1000-čiui prisirašiusių asmenų	Iš viso	1000-čiui prisirašiusių asmenų
1.	Vizitai į namus	2 147	26,8	2 496	31,1
2.	Slaugos procedūros	1 731	21,6	2 377	29,6
3.	Atlikta testų (MMSE tyrimų, Beko depresijos skalių, Blessed'o skalių)*	-	-	-	-
4.	Pacientų ar / ir jo artimųjų konsultacijos	3 109	38,8	3 698	46,1
	Iš viso	6 987	87,3	8 571	106,9

*-testus poliklinikoje atlieka gydytojai psichiatrai arba psichologai

Psichikos sveikatos centro slaugytojos priėmimo metu dirba komandoje su gydytoju psichiatru, įvertina pacientų somatinius pakitimus: kvėpavimo, virškinimo, apetito, svorio, širdies veiklos, pulso, arterinio kraujo spaudimo, esant poreikiui, atlieka injekcijas į raumenį. Per praėjusius metus bendras teiktų paslaugų kiekis padidėjo 23 %, lyginant su 2020 m.

Psichikos sveikatos centro slaugytojos taip pat savarankiškai teikia ambulatorines slaugos paslaugas namuose psichikos ligomis sergantiems pacientams. Per ataskaitinius metus slaugytojos pacientus namuose lankė 16 % dažniau, lyginant su 2020 m.

2021 m. pacientus ar / ir jo artimuosius slaugytojos konsultavo dažniau (19 %), palyginus su 2020 m. Pagrindiniai klausimai kuriais konsultavo slaugytojos: vaistų vartojimas, įgūdžių atkūrimas ir palaikymas bei psichikos sveikatos sutrikimų profilaktikos klausimais.

MMSE tyrimus ir Blessedo skales poliklinikoje atlieka ir pildo gydytojai psichiatrai arba psichologai, siunčiant pacientus į Neįgalumo ir darbingumo nustatymo tarnybą prie Socialinės apsaugos ir darbo ministerijos specialiesiems poreikiams nustatyti:

- 2020 m. atlikti 65 testai / 0,8 testai – 1000-čiui prisirašiusių asmenų;
- 2021 m. atlikti 74 testai / 0,9 testai – 1000-čiui prisirašiusių asmenų.

1.16 Duomenys apie socialinį darbą.

1.16.1 Duomenys apie socialinius darbuotojus.

20 lentelė.

Struktūrinio padalinio pavadinimas	Socialiniai darbuotojai			
	Užimtų etatų skaičius		Fizinių asmenų skaičius	
	2020 m.	2021 m.	2020 m.	2021 m.
Psichikos sveikatos centras	4,75	4,75	6	6

1.16.2 Duomenys apie socialines paslaugas.

21 lentelė.

Eil. Nr.	Struktūrinio padalinio, kuriame dirba socialinis darbuotojas, pavadinimas	Socialinės paslaugos pavadinimas	Suteiktų paslaugų skaičius		Pacientų, kuriems teiktos socialinės paslaugos, skaičius	
			2020 m.	2021 m.	2020 m.	2021 m.
1.	Psichikos sveikatos centras	Pacientų konsultavimas	1 146	1 720	250	615
		Pacientų artimųjų konsultavimas	235	484	161	353
		Pacientų lankymas namuose	16	24	9	16
		kt.	88	108	66	86
		Iš viso:	1 485	2 336	486	1 071

Gerėjant epidemiologinei situacijai šalyje ir atnaujinus tiesioginio kontakto paslaugas 2021 m. socialinių darbuotojų suteiktų paslaugų skaičius, lyginant su 2020 m., ženkliai padidėjo (57,3 %). 2021 m. 1 071 pacientui teiktos socialinės paslaugos, tai yra 2 kartus daugiau, lyginant su 2020 m. Pacientų konsultacijos sudarė apie 74 % visų suteiktų paslaugų. Didžioji dalis pacientų kreipėsi dėl individualių konsultacijų, kurių metu kartu su pacientu ar / ir jo artimaisiais analizuojama asmens (šeimos) probleminė situacija ir ieškoma veiksmingų problemos sprendimo būdų. Neretai pacientui ar / ir jo artimiesiems reikalinga didesnė pagalba, todėl socialiniai darbuotojai papildomai juos lanko namuose ar skiria pakartotines konsultacijas.

1.17 Duomenys apie įsigytą įrangą, naujus tyrimo, gydymo, darbo metodus.

22 lentelė.

Eil. Nr.	Įsigyta įranga, nauji tyrimo, gydymo, darbo metodai	Paslaugų (pacientų) skaičius ir nauda
Šeimos medicina		
1.	Atnaujinta dalis šeimos medicinos skyriaus, įsigytos kraujo paėmimo kėdės, medicininė įranga šeimos medicinos paslaugoms teikti, atnaujinta informacinių technologijų įranga ir kt.	Dėl modernizuotos infrastruktūros, atnaujintos informacinių technologijų įrangos, įsigytos medicininės įrangos pagerintos darbuotojų darbo sąlygos, pagerinta suteikiamų paslaugų kokybė (konsultuota apie 20 000 pacientų).

2.	Akredituotos poliklinikoje teikiamos šeimos medicinos paslaugos.	<ul style="list-style-type: none"> • Atnaujintos procedūros, darbo tvarkos ir kt. dokumentai; • Didesnis finansavimas iš PSDF – priedas už kiekvieną prirašytą žmogų.
3.	Įdiegtas „Širdies patikros kabinetas“, kuriame pacientui vieno apsilankymo metu atliekamas pilnas ištyrimas pagal asmenų, priskirtinų širdies ir kraujagyslių ligų didelės rizikos grupei, atrankos ir prevencijos priemonių finansavimo programoje numatytas priemones.	„Širdies patikros kabinete“ aptarnauti 1 212 pacientų.
4.	Vykdomas projektas „Inovatyvios ir kompleksinės lėtinių ligų priežiūros modelio išbandymas“ pacientams, sergantiems dviem ir daugiau lėtinėmis neinfekcinėmis ligomis, siekiant pagerinti šiems pacientams teikiamų paslaugų prieinamumą ir kokybę bei taip prisidedant prie jų gyvenimo kokybės gerinimo.	Į vykdomą projektą įtraukti 105 poliklinikos pacientai, sergantys cukriniu diabetu ir hipertenzine širdies liga.
Gydytojų specialistų paslaugos		
5.	Pradėtos teikti gydytojo dietologo, infekcinių ligų gydytojo konsultacijos.	<p>Suteikta:</p> <ul style="list-style-type: none"> • 981 gydytojo dietologo konsultacija; • 487 infekcinių ligų gydytojo konsultacijos.
6.	Įdiegti nauji sveikatinimo paslaugų komplektai: <ul style="list-style-type: none"> • Ergoterapeuto sveikatinimo paslaugų komplektas; • Slaugytojo sveikatinimo paslaugų komplektas. 	Pradėti teikti nauji sveikatinimo paslaugų komplektai pacientams.
7.	Įdiegtas dirbtinio intelekto panaudojimas krūtinės ląstos rentgenogramoms analizuoti, taikant novatorišką „ChestEye“ programą, kuri geba krūtinės ląstos rentgenogramose automatiškai aptikti sutrikimus, pateikti išvadas ir taip padidinti radiologijos specialistų darbo produktyvumą bei kokybę.	„ChestEye“ programa įvertintos 13 932 krūtinės ląstos rentgenogramos.
Odontologija		
8.	Pilnai atnaujintas odontologijos skyrius, įkurta 17 gydytojo odontologo ir higienisto darbo vietų, aprūpintų modernia odontologine įranga.	<p>Suteikta:</p> <ul style="list-style-type: none"> • 34 296 gydytojo odontologo paslaugos; • 4 182 burnos higienisto paslaugos.
9.	Pradėtos teikti specializuotos odontologijos sveikatos priežiūros paslaugos (kalcifikuotų šaknų kanalų, rezorbcijų, perforacijų gydymas, kanalų pergydymas ir kt.).	<p>Suteikta:</p> <ul style="list-style-type: none"> • 657 specializuotos gydytojo odontologo paslaugos.
10.	Įsigytas panoraminis ir dentalinis rentgeno aparatai, pradėtos atlikti dentalinės radiogramos ir ortopantomogramos	<p>Atlikta:</p> <ul style="list-style-type: none"> • 5 822 dentalinių rentgeno diagnostinių tyrimų; • 671 panoraminių rentgeno diagnostinių tyrimų.

Laboratorija		
11.	Atliekami nauji laboratoriniai tyrimai: SARS-COV-2 antigenų testas, Anti SARS-CoV-2 IgG antikūnų tyrimas	Atlikti 29 055 minėti tyrimai.
12.	Atliekami 20 naujų laboratorinių tyrimų, kuriems ėminiai paciento patogumui imami poliklinikoje, tyrimai atliekami laboratorijoje pagal sutartį: SARS-CoV-2 viruso nustatymas PGR metodu, alergenui specifinių IgE nustatymas, antikūnai prieš ciklinį citrulininį peptidą (Anti-CCP) ir kt.	Atlikta: <ul style="list-style-type: none"> • 30 000 su COVID-19 ligos diagnozavimu susijusių tyrimų; • 1 500 naujų laboratorinių tyrimų.

1.18 Duomenys apie informacinių technologijų plėtrą.

23 lentelė.

Eil. Nr.	Informacinių technologijų apibūdinimas	Rezultatai ir nauda
1.	Įdiegta LOG failų valdymo / saugojimo informacinė sistema.	Įdiegta techninių žurnalų įrašų (log failų) autentiškumo užtikrinimo programinė įranga, kuri įgyvendina vieną iš Valstybinės duomenų apsaugos inspekcijos nurodomų reikalavimų asmens duomenų tvarkytojams.
2.	Įdiegta dirbtinio intelekto radiologinių vaizdų apdorojimo (analizės) CHESTEYE informacinė sistema.	Įdiegta Chesteye programinė įranga, sujungta su PACS sistema iš kurios gaunamos ir analizuojamos nuasmenintos plaučių rentgeno nuotraukos. Su Chesteye ir AASPI informacinėmis sistemomis integruotas radiologinių aprašymų registras kaupia ir leidžia sutikrinti sisteminius ir gydytojų radiologų sukurtus tyrimų aprašymus. Tyrimai gali būti analizuojami retrospektyviai.
3.	Įdiegtos Odontologijos skyriaus ir vakcinavimo kabinetų eilių valdymo sistemos.	Pagerėjo pacientų aptarnavimo kokybę. Sistemų integracija su AASPI informacine sistema (toliau – IS) kontroliuoja patekimą į kabinetą tik užsiregistravusiems pacientams. Prisilaikant Bendrojo duomenų apsaugos reglamento nurodymų, pacientai kviečiami į kabinetą pagal talono numerį, neatskleidžiant asmens duomenų.
4.	Įdiegtas vidinis kokybės valdymo sistemos (toliau – KVS) tinklalapis.	Įstaigos darbuotojams koncentruotai ir surūšiuotai pateikiamos paskutinės galiojančios KVS procedūrų, darbo tvarkų, kitų teisės aktų redakcijos ir nuorodos.

Poliklinikoje šiuo metu naudojama AASPI informacinė sistema (toliau – IS). IS kūrimas ir diegimas buvo atliktas vykdant projektą „SANTA-HIS adaptavimas ambulatorinei grandžiai“, pradėta eksploatuoti 2015 m. lapkričio 12 d. Ši IS nebeatitinka kibernetinio saugumo reikalavimų, jos funkcionalumas gali būti prarastas, IS nepritaikyta Sveikatos apsaugos ministro įsakymuose nustatytiems reikalavimams ir elektroninių formų kūrimui, o didėjant kuriamų dokumentų apimčiai mažėja jos greitaveika, kuri negali būti pagerinta tobulinant programinę įrangą. Atsižvelgiant į trūkumus ir į tai, kad IS nebepalaikoma sistemos gamintojo, poliklinika savo veikloje planuoja nebenaudoti (nustoti eksploatuoti) AASPI IS.

1.19 Per ataskaitinius metus įstaigoje įvykę pokyčiai: pertvarkymai, reorganizavimai, struktūros pakeitimai, naujai teikiamos / nebeteikiamos paslaugos ir kt.

24 lentelė.

Eil. Nr.	Struktūriniai ir organizaciniai pokyčiai	Pokyčių priežastys	Pokyčių rezultatai
1.	Pradėtos teikti gydytojo dietologo paslaugos.	Poliklinikoje nebuvo teikiamos minėtos paslaugos. Atsižvelgiant į pacientų poreikį, 2020 m. pabaigoje papildyta įstaigos licencija ir įdarbintas gydytojas dietologas.	Suteiktos 981 gydytojo dietologo konsultacijos.
2.	Pradėtos teikti specializuotos odontologijos paslaugos.	Poliklinikoje nebuvo teikiamos minėtos paslaugos. Atsižvelgiant į pacientų poreikį, 2020 m. pabaigoje papildyta įstaigos licencija ir pradėtos teikti paslaugos.	Suteiktos 657 specializuotos gydytojo odontologo paslaugos.
3.	Poliklinikos pareigybių sąrašas per praėjusius metus buvo keistas 3 kartus, pareigybių skaičius padidėjo 31,75 pareigybės (nuo 601,53 pareigybės iki 633,28 pareigybės)	Siekiant užtikrinti tinkamą darbo organizavimą bei kokybišką sveikatos priežiūros paslaugų teikimą pacientams ekstremalios situacijos ir karantino dėl COVID-19 pandemijos metu.	Dėl šių pokyčių nebuvo pablogintas įstaigos finansinis rezultatas. Poliklinikos struktūra ir valdymo schema nebuvo keista.

1.20 Pacientų ir darbuotojų apklausos ir jų išvados.

25 lentelė.

Eil. Nr.	Apklausos pavadinimas	Apklausos vykdymo data	Respondentų skaičius	Išvados	Priemonės, kurių imtasi įvertinus apklausų rezultatus
1.	Darbuotojų pasitenkinimo darbu, motyvacija, psichologine darbo aplinka vertinimo apklausa	2021 m. gruodžio mėn.	111	<ul style="list-style-type: none"> • 82 % apklaustųjų nurodė jaučiantys pasitenkinimą darbu; • 76 % nurodė esantys patenkinti savo santykiais su kolegomis; • 80 % nurodė jaučiantys, kad jų darbo sąlygos yra saugios. <p>Darbuotojus labiausiai motyvuojantys veiksniai:</p> <ul style="list-style-type: none"> • darbo užmokesčio dydis (82 % apklaustųjų); • gerų darbo sąlygų ir tinkamos emocinės aplinkos sudarymas (67 % apklaustųjų); • priedai, priemokos ir kita materialinė paskata (65 % apklaustųjų). 	<p>2022 m. ir toliau bus įgyvendinamos priemonės orientuotos į darbuotojų gerovę:</p> <ul style="list-style-type: none"> • skiriamas dėmesys darbuotojų kvalifikacijos kėlimui, darbuotojams aktualiomis temomis (pavyzdžiui, mokymai pacientų aptarnavimo klausimais); • darbo sąlygų gerinimui (darbuotojų poilsio erdvių praplėtimui, kondicionierių įrengimas kabinetuose ir kt.).
2.	Pacientų apklausa korupcijos prevencijos klausimais	Visus metus	100	<ul style="list-style-type: none"> • 94 % apklaustųjų nurodė nesusidūrę arba nepamenantys, kad būtų susidūrę su korupcijos apraiškomis vizito pas gydytoją metu; • Nei vienas iš apklaustųjų nenurodė turintis su korupcijos apraiškomis susijusios 	<p>Įgyvendinamos priemonės, numatytos VšĮ Šeškinės poliklinikos korupcijos prevencijos programos įgyvendinimo 2021-2022 metams priemonių plane.</p>

				patikimos informacijos; • 64 % apklaustųjų nurodė žinantys, kur reiktų kreiptis susidūrus su korupcijos apraiškomis.	
3.	Pacientų pasitenkinimo lygis teikiamomis pirminėmis (šeimoms gydytojo) paslaugomis (elektroninė apklausa)	Nuolat	98	Bendras pasitenkinimo lygis 0,90.	Parengtas ir patvirtintas 2022 m. pirminės sveikatos priežiūros paslaugų kokybės gerinimo planas.
4.	Pacientų pasitenkinimo lygis teikiamomis pirminėmis (šeimoms gydytojo) paslaugomis (popierinės anketos)	2021 m. lapkričio mėn.	406	Bendras pasitenkinimo lygis 0,91.	Parengtas ir patvirtintas 2022 m. pirminės sveikatos priežiūros paslaugų kokybės gerinimo planas.
5.	Pacientų pasitenkinimo lygis teikiamomis antrinėmis sveikatos priežiūros paslaugomis (popierinės anketos)	2021 m. lapkričio mėn.	384	Bendras pasitenkinimo lygis 0,94.	2022 m. numatyta keisti dokumentavimo sistemą.

Palyginus su 2020 m. darbuotojų apklausos anketas, praėjusiais metais išaugo šie darbuotojų pasitenkinimo rodikliai:

- darbo sąlygos yra saugios (augo nuo 77 % iki 80 %);
- įstaigoje skiriamas pakankamas dėmesys informacijos sklaidai (augo nuo 64 % iki 69 %);
- darbe nejaučia psichologinio spaudimo (augo nuo 52 % iki 59 %);
- darbe vyrauja teigiama atmosfera (augo nuo 43 % iki 51 %);
- darbe jaučiasi emociškai saugūs (augo nuo 43 % iki 53 %).

Kas antras apklaustas darbuotojas nurodė, kad rekomenduotų savo artimam bičiuliui prisirašyti prie poliklinikos. Taip pat kas antras apklaustasis rekomenduotų savo pažįstamam kolegai įsidarbinti šioje įstaigoje.

Pagal 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](#)“ nustatytą metodiką bei patvirtintas anketas 2021 m. atlikome pacientų apklausas.

Pirminės sveikatos priežiūros paslaugų pacientų pasitenkinimo ir kokybės vertinimo apklausoje iš viso dalyvavo 504 respondentai (elektroniniu būdu anketas pildė 98 pacientai ir popierines anketas užpildė 406 pacientai). 7-10 balų paslaugos įvertintos 453 anketose iš 501 tinkamai užpildytų anketų. Geriausiai poliklinikos pacientai vertina gydytojų darbą: 93 % respondentų jį vertino gerai ir labai gerai. Labai panašiai įvertintas ir slaugytojų darbas (gerai ir labai gerai įvertino 92,6 % pacientų respondentų).

87,2 % apklausoje dalyvavusių pacientų rekomenduotų pasirinkti polikliniką draugams ir pažįstamiems.

Vertinant antrinės ambulatorinės sveikatos priežiūros paslaugas dalyvavo 384 pacientai. 7-10 balų šias paslaugas įvertino 357 apklaustieji. Slaugytojų darbą gerai ir labai gerai vertino 96 % apklaustųjų. Gydytojų darbą gerai ir labai gerai vertino 91 % apklausoje dalyvavusių pacientų. 94 % apklausoje dalyvavusių pacientų rekomenduotų draugams ir pažįstamiems pasirinkti Šeškinės polikliniką antrinėms (specializuotoms) paslaugoms gauti.

1.21 Prioritetinės veiklos ir ateities planai.

1.21.1 Informacija apie VŠĮ Šeškinės poliklinikos 2021 metų veiklos rezultatų vertinimo rodiklių siektinų reikšmių, patvirtintų 2021 m. rugpjūčio 30 d. Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro įsakymu Nr. V-1964 „Dėl Lietuvos nacionalinės sveikatos sistemos viešųjų ir biudžetinių įstaigų, teikiančių asmens sveikatos priežiūros paslaugas, veiklos rezultatų vertinimo rodiklių 2021 metų siektinų reikšmių patvirtinimo“, įvykdymą:

26 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.	Reikšmė pasiekta. 2021-12-31 poliklinikos grynasis perviršis – 288 676,50 Eur.
2.	Įstaigos sąnaudų darbo užmokesčiui dalis	Valstybės institucijoms skyrus papildomų PSDF biudžeto lėšų asmens sveikatos priežiūros paslaugoms apmokėti ir rekomendavus jas nukreipti sveikatos priežiūros specialistų darbo užmokesčiui didinti, ne mažiau kaip 80 proc. nurodytų lėšų panaudojamos darbo užmokesčiui didinti.	Reikšmė pasiekta. Poliklinikai papildomai skirta 68 558 Eur. per mėnesį (padidinta balo vertė). Visos papildomos lėšos (100 proc.) panaudotos sveikatos priežiūros specialistų darbo užmokesčio didinimui.
3.	Įstaigos sąnaudų valdymo išlaidoms dalis	Įstaigos sąnaudų valdymo išlaidoms dalis ne daugiau kaip 2,24 proc.	Reikšmė nepasiekta. 2021 m. poliklinikos sąnaudų valdymo išlaidoms dalis – 2,49 %. Poliklinika dėl susidariusios šalyje COVID-19 ligos situacijos neturėjo objektyvių galimybių įvykdyti valdymo išlaidas mažinančių struktūrinių pokyčių.
4.	Įstaigos finansinių įsipareigojimų dalis nuo metinio įstaigos biudžeto	Įsipareigojimų koeficientas ne didesnis kaip 0,10.	Reikšmė pasiekta. 2021 m. poliklinikos įsipareigojimų koeficientas – 0,06.
5.	Papildomų finansavimo šaltinių pritraukimas	ASPI per pastaruosius 3 m. yra pasirašiusi bent vieną	Reikšmė pasiekta. Pasirašytos 2 sutartys:

		<p>sutartį dėl dalyvavimo projekte, iš kurio gauna papildomą finansavimą.</p>	<p>1. Iš ES struktūrinių fondų lėšų bendrai finansuojamo projekto Nr. 08.1.3-CPVA-R-609-01-0030 „Pirminės asmens sveikatos priežiūros efektyvumo didinimas VšĮ šeškinės poliklinikoje“ sutartis (2019-02-22, Nr. 08.1.3-CPVA-R-609-01-0030/7VP-10/1).</p> <p>2. Iš ES struktūrinių fondų lėšų bendrai finansuojamo projekto Nr. 08.4.2-ESFA-K-616-01-0005 „Inovatyvios ir kompleksinės lėtinių ligų priežiūros modelio išbandymas“ sutartis (2020-10-14 Nr. 08.4.2-ESFA-K-616-01-0005/7VP-37).</p>
II.	Veiklos rezultatų vertinimo rodikliai:		
1.	<p>Pacientų pasitenkinimo įstaigos teikiamomis asmens sveikatos priežiūros paslaugomis lygis, tai yra 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</p>	<p>Pacientų pasitenkinimo ASPĮ teikiamomis asmens sveikatos priežiūros paslaugomis lygis ne mažiau kaip 0,8 balo.</p>	<p>Reikšmė pasiekta. 2021 m. pacientų apklausos duomenimis:</p> <ul style="list-style-type: none"> • pirminėmis (šeimos medicinos) asmens sveikatos priežiūros paslaugomis pacientų pasitenkinimo lygis – 0,9 balo; • antrinėmis asmens sveikatos priežiūros paslaugomis – 0,94 balo.
2.	<p>Įstaigoje taikomos kovos su korupcija priemonės, numatytos sveikatos apsaugos ministro tvirtinamoje Sveikatos priežiūros srities korupcijos prevencijos programoje</p>	<p>Asmens sveikatos priežiūros įstaiga įtraukta į Skaidrių asmens sveikatos priežiūros įstaigų sąrašą.</p>	<p>Reikšmė pasiekta. Suteiktas skaidrios asmens sveikatos priežiūros įstaigos vardas.</p>
3.	<p>Informacinių technologijų diegimo ir plėtros lygis (pacientų elektroninės registracijos sistema, įstaigos interneto svetainės išsamumas, darbuotojų darbo krūvio apskaita, įstaigos dalyvavimo elektroninėje sveikatos sistemoje mastas)</p>	<p>1. ASPĮ, išrašant e. receptus, vaistų sąveikų tikrinimo funkcionalumas naudojamas visa apimtimi.</p> <p>2. ASPĮ yra IPR IS dalyvis.</p> <p>3. Ne mažiau kaip 98 proc. visų vakcinacijos įrašų (e. dokumentas Nr. E063 „Vakcinacijos įrašas“) (toliau – E063) išrašoma el. būdu.</p>	<p>1. Reikšmė pasiekta. 2021 m. visi vaistai, išrašyti e. recepte, buvo patikrinti dėl galimų vaistų sąveikų.</p> <p>2. Reikšmė nepasiekta. Vertinant bendrą 2021 m. rezultata, registracijų skaičius nėra didesnis už PSDF biudžeto lėšomis apmokėtų paslaugų skaičių, tačiau metų IV ketv., įvertinus Sveikatos apsaugos ministerijos 2021 m. rugpjūčio mėn. pabaigoje nustatytą registravimo IPR IS reikšmingumo lygį / svarbą, pereinama prie registracijų ženklus didinimo ir gruodžio mėn. pasiektas</p>

		<p>4. Ne mažiau kaip 50 proc. visų E027-a išrašoma el. būdu.</p> <p>5. Patvirtinta ASPĮ naudojamos informacinės sistemos infrastruktūros saugumo dokumentacija.</p>	<p>didesnis atliktų registracijų per IPR IS skaičius (14 602) už PSDF biudžeto lėšomis apmokėtų paslaugų skaičių (13 073).</p> <p>3. Reikšmė pasiekta. 100 proc. visų vakcinacijos įrašų E063 išrašoma el. būdu.</p> <p>4. Reikšmė nepasiekta. Kriterijaus reikšmė nustatyta pirmą kartą, tik 2021 m. metų III ketvirtyje visų metų laikotarpiui. Poliklinikoje siunčiant pacientą kitam poliklinikos gydytojui – specialistui konsultacijai, 027/a forma nebuvo pildoma, o buvo daromas įrašas elektroninėje formoje 025/a, kaip numatoma LR sveikatos apsaugos ministro 2008-06-28 įsakymu Nr. V-636 patvirtintos tvarkos aprašo 8 punkte. Tokiais atvejais poliklinikos informacinė sistema negeneruoja E027/a formų, todėl atsakymai į ESPBI IS yra pateikiami ne E027/a, o kitoje elektroninėje formoje (daugiausiai E025/a). Šiuo metu poliklinika diegia naują informacinę sistemą, kurioje visais atvejais atsakymai bus įrašomi E027/a formoje.</p> <p>5. Reikšmė pasiekta. Poliklinikos direktoriaus 2021-12-03 įsakymu Nr. 1R-304-(1.5) buvo pakeisti 2017-05-19 įsakymu Nr. 1R-181-(1.5) patvirtintas AASPĮ IS veiklos tęstinumo valdymo planas, Saugaus elektroninės informacijos tvarkymo taisyklės ir Naudotojų administravimo taisyklės; 2021-12-03 įsakymu Nr. 1R-303-(1.5) buvo paskirti nauji AASPĮ IS vyriausiasis duomenų saugos įgaliotinis ir administratorius.</p>
4.	Įstaigoje iš PSDF biudžeto lėšų apmokėtų brangiųjų tyrimų ir procedūrų, kurių stebėseną atliekama, skaičius, medicinos priemonių, kuriomis atlikti brangieji tyrimai ir procedūros, panaudojimo efektyvumas (taikoma tik antrinio ir tretinio	Kompiuterinės tomografijos aparatų apkrova – ne mažiau kaip 16 kompiuterinės tomografijos tyrimų per vieną darbo dieną vienu kompiuterinės tomografijos aparatu.	Poliklinika neturi kompiuterinės tomografijos aparato.

	lygio asmens sveikatos priežiūros paslaugas teikiančioms įstaigoms)	Magnetinio rezonanso tomografijos aparatų apkrova – ne mažiau kaip 16 magnetinio rezonanso tomografijos tyrimų 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.	Reikšmė pasiekta. Kritinis likvidumo rodiklis – 3,4.
2.	Konsoliduotų viešųjų pirkimų skaičius	Ne mažiau kaip 2.	Reikšmė pasiekta. Įvykdyti 8 konsoliduoti pirkimai.

Toliau lentelėse pateikiama informacija apie ataskaitiniais / 2021 metais poliklinikoje planuotų prioritetinių veiklų / uždavinių rezultatų įgyvendinimą.

27 lentelė.

Eil. Nr.	Planuotos ataskaitinių metų prioritetinės veiklos / uždaviniai	Nustatyti kiekybiniai / kokybiniai vertinimo kriterijai	Prioritetinės veiklos / uždavinio rezultatas	Komentarai
1.	Asmens sveikatos priežiūros paslaugų prieinamumo gerinimas	Užtikrinti patekimą pas šeimos (vidaus, vaikų ligų) gydytoją, prie kurio pacientas yra prisirašęs, per 7 kalendorines dienas (siekiamybė 99 %), pas gydytojus specialistus per 30 kalendorinių dienų (siekiamybė 85 %).	Pasiekta. Patekimas pas šeimos (vidaus, vaikų ligų) gydytoją, prie kurio pacientas yra prisirašęs, 7 kalendorinės dienos – 99 %; Patekimas pas gydytojus specialistus per 30 kalendorinių dienų – 85 %.	Dėl karantino buvo stabdomos ir ribojamos šeimos (vidaus, vaikų ligų) gydytojų tiesioginio kontakto konsultacijos. Dėl didelio pacientų sergamumo didžioji dalis paslaugų (67 %) buvo teikiamos nuotoliniu būdu.
2.	Padidinti prie poliklinikos prisirašiusių pacientų skaičių	1 % (siekiamybė iki 800 pacientų)	Pasiekta iš dalies. Palyginti su 2020 m., prisirašiusių gyventojų padaugėjo 0,21 % (169 gyventojais); apdraustų privalomuoju sveikatos draudimu pacientų (TLK apmokėtų) skaičius padidėjo 0,3 % (233 gyventojais)	Dėl epidemiologinės situacijos, didžiausias dėmesys buvo skiriamas gyventojų vakcinavimo procesui bei savalaikiam sveikatos priežiūros paslaugų užtikrinimui.
3.	Pradėti taikyti naujus diagnostikos metodus	<ul style="list-style-type: none"> • Dantų panoraminės rentgeno nuotraukos; • Gimdos kaklelio biopsijas; • Optinės koherentinės tomografijos tyrimą; 	Pasiekta iš dalies. Pradėtos teikti paslaugos: <ul style="list-style-type: none"> • dantų panoraminės rentgeno nuotraukos; • paros EKG užrašymas. 	Dėl epidemiologinės situacijos ir užsitęsusių pirkimų procedūros, užduotis įgyvendinta iš dalies.

		<ul style="list-style-type: none"> • Paros EKG užrašymą. 	<p>Gimdros kaklelio biopsijos ir optinės koherentinės tomografijos tyrimų teikimas atidėtas ir planuojamas teikti nuo 2022 m.</p>	
4.	<p>Pradėti teikti naujas sveikatos priežiūros paslaugas</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Vaikų raidos sutrikimų ankstyvosios reabilitacijos; • Antrinio lygio odontologines paslaugas; • Atnaujinti gydytojo infektologo konsultacijas; • Gydytojo kardiologo ir slaugytojo konsultacijas, 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 priemonę „Išsamos širdies ir kraujagyslių ligų tikimybės įvertinimo paslauga“. 	<p>Pasieltas iš dalies.</p> <p>Pradėtos teikti paslaugos:</p> <ul style="list-style-type: none"> • antrinės specializuotos odontologinės paslaugos; • gydytojo dietologo konsultacijos ir atnaujintos gydytojo infektologo konsultacijos; <p>Paslaugų teikimas atidėtas ir planuojama teikti nuo 2022 m.:</p> <ul style="list-style-type: none"> • vaikų raidos sutrikimų ankstyvosios reabilitacijos; • gydytojo kardiologo ir slaugytojo konsultacijas, 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 priemonę „Išsamos širdies ir kraujagyslių ligų tikimybės įvertinimo paslauga“. 	<p>Dėl epidemiologinės situacijos užduotis įgyvendinta iš dalies.</p>
5.	<p>Padidinti prevencinių programų apimtį:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Atrankinės mamografinės patikros dėl krūties vėžio; • Asmenų, priskirtinų širdies ir kraujagyslių ligų didelės rizikos grupei, atrankos ir prevencijos programos. <p>Padidinti skatinamųjų paslaugų apimtį:</p>	<p>6 %, palyginti su 2019 m. (2020 m. dėl sveikatos priežiūros paslaugų teikimo ribojimo karantino metu šių paslaugų suteikta mažiau nei 2019 m.).</p>	<p>Pasieltas iš dalies.</p> <p>Atrankinės mamografinės patikros dėl krūties vėžio suteiktų paslaugų padidėjo nuo 2 538 iki 5 354 (111 %).</p> <p>Asmenų, priskirtinų širdies ir kraujagyslių ligų didelės rizikos grupei, atrankos ir prevencijos programos</p>	<p>Padidėjimą lėmė naujo skaitmeninio mamografo įsigijimas ir aktyvus pacienčių informavimas/kvietimas atlikti patikrą.</p> <p>Padidėjimą lėmė naujo širdies patikros kabineto įrengimas, kur pacientas gauna paslaugą vieno</p>

	<ul style="list-style-type: none"> • Krūminių dantų dengimas silantinėmis medžiagomis; • Vaikų Imunoprofilaktika; • Tuberkulino mėginio atlikimas; • Glikozilinto hemoglobino nustatymas; • A grupės beta hemolizinio streptokoko antígeno nustatymas; • Vaiko psichomotorinės raidos įvertinimas. 		<p>paslaugų padidėjo nuo 5 340 iki 8 360 (56 %).</p> <p>Krūminių dantų dengimas silantinėmis medžiagomis paslaugų padidėjo nuo 430 iki 652 (51 %).</p> <p>Glikozilinto hemoglobino nustatymo paslaugų padidėjo nuo 6 151 iki 8 741 (42 %).</p> <p>Vaiko psichomotorinės raidos įvertinimo paslaugų padidėjo nuo 1 635 iki 3 348 (104 %).</p> <p>Vaikų imunoprofilaktikos paslaugų sumažėjo nuo 7 844 iki 7 608 (↓3%).</p> <p>Tuberkulino mėginio (mantu mėginio) atlikimas 7 metų vaikams ir rizikos grupių vaikams sumažėjo nuo 659 iki 457 (↓31%).</p> <p>Greitojo A grupės beta hemolizinio streptokoko antígeno nustatymo testo atlikimas 2-7 metų vaikams, susirgusiems viršutinėmis kvėpavimo takų infekcinėmis ligomis sumažėjo nuo 393 iki 324 (↓18 %).</p>	<p>apsilankymo metu ir aktyvus pacientų informavimas/kvietimas atlikti patikrą.</p> <p>Padidėjimą lėmė odontologijos skyriaus atnaujinimas, 11 naujų gydytojų odontologų įdarbinimas, paslaugą pradėjo teikti ir burnos higienistai.</p> <p>Padidėjimą lėmė aktyvus pacientų kvietimas atlikti glikozilinto hemoglobino tyrimą.</p> <p>Padidėjimą lėmė skirtas didesnis dėmesys šiai paslaugai ir panaikinus paslaugų teikimo ribojimus dėl karantino.</p> <p>Sumažėjimą lėmė mažėjantis prie poliklinikos prisirašiusių vaikų (iki 18 m.) skaičius.</p> <p>Sumažėjimą lėmė laikinas reagentų trūkumas.</p> <p>Sumažėjimą lėmė laikinas reagentų trūkumas.</p>
6.	Maksimaliai mažinti pildomų popierinių dokumentų kieki	iki 75 % sumažinti popierinių asmens sveikatos istorijų kieki	<p>Pasiektas.</p> <p>Asmens sveikatos istorijos 100 % pildomos elektroniniu būdu.</p>	-
7.	Vykdyti paslaugų plėtrą teritoriniu principu.	Įsteigti Poliklinikos filialą, kuriame būtų teikiamos šeimos medicinos paslaugos arčiau filialo	<p>Neįgyvendintas.</p>	Poliklinika nusprendė nuomotis patalpas nutolusioms darbo vietoms nusteigiant filialo

		gyvenantiems pacientams		(gautas Vilniaus miesto savivaldybės pritarimas). Rezultatas nepasiektas, nes nerastos tinkamos patalpos. Toliau vykdoma paieška.
--	--	-------------------------	--	--

Informacija apie 2021 m. poliklinikos ateities planų įgyvendinimą.

27.1 lentelė.

Eil. Nr.	Planuotos ataskaitinių metų prioritetinės veiklos / uždaviniai	Nustatyti kiekybiniai / kokybiniai vertinimo kriterijai	Prioritetinės veiklos / uždavinio rezultatas	Komentarai
I. Medicinos sritis				
1.	Iš Europos Sąjungos struktūrinių fondų lėšų bendrai finansuojamas projektas „Pirminės asmens sveikatos priežiūros efektyvumo didinimas VšĮ Šeškinės poliklinikoje“ (projekto Nr. 08.1.3-CPVA-R-609-01-0030).	<ul style="list-style-type: none"> Gyventojai, turintys galimybę pasinaudoti pagerintomis sveikatos priežiūros paslaugomis (39 386 asmenys); Viešasis sveikatos priežiūros paslaugas teikiančių įstaigų, kuriose pagerinta paslaugų teikimo infrastruktūra, skaičius – 1 įstaiga. 	<p>Pasiektas ir atliktas</p> <p>Pagerintomis sveikatos priežiūros paslaugomis pasinaudojo 40 031 asmuo.</p> <p>Pagerinta paslaugų teikimo infrastruktūra Šeškinės poliklinikoje.</p>	Centrinė projektų valdymo agentūra 2021-10-19 atliko projekto patikrą vietoje, įgyvendinus visas projekte numatytas veiklas. 2021-12-17 pranešimu informavo, kad mokėtinų sumų nėra (pažeidimų ir trūkumų nenustatyta).
2.	ES socialinio fondo lėšų bendrai finansuojamas projektas „Inovatyvios ir kompleksinės lėtinių ligų priežiūros modelio išbandymas“	<p>Suteiktos inovatyvios ir kompleksinės sveikatos priežiūros paslaugos 218 pacientų:</p> <ul style="list-style-type: none"> -atliktas pacientų holistinis ištyrimas; -sudarytas individualus paciento priežiūros ir gydymo planas; -atliktas pacientų sveikatos rodiklių vertinimas projekto pradžioje ir po metų; -sukurtas ir naudojamas paciento sveikatos stebėjimo dienynas; -atliktas farmacininko vaistų suderinamumas (projekto pradžioje ir po 12 mėn.); -teikiamos specialistų konsultacijos; -atliekamos kitos paslaugos (Elektromagnetinė terapija). 	<p>Pasiektas ir tęsiamas per visą projekto laikotarpį</p> <p>Įdiegtas ir išbandomas inovatyvios ir kompleksinės sveikatos priežiūros paslaugos modelis, kurio metu pacientui atliekamas holistinis ištyrimas, sudaromas ir pritaikomas individualus stebėjimo ir gydymo planas.</p>	Projektas vykdomas iki 2022-10-14, numatytos veiklos tęsiamos.

3.	Moters sveikatos centro įkūrimas:	-	-	-
3.1.	Laukiamojo patalpų pritaikymas	Suremontuotos Moters sveikatos centro laukiamojo patalpos (su ventiliacijos įrengimu)	<i>Neatliktas.</i>	Dėl 2021 m. veiklos sąlygų specifikos (COVID-19 ligos) suplanuota veikla nebuvo prioritetingė
3.2.	Automatinės krūtų ultragarso sistemos (ABUS) įsigijimas	Įsigyta 1 automatinė krūtų ultragarso sistema (ABUS)	<i>Neatliktas.</i>	Dėl 2021 m. veiklos sąlygų specifikos (COVID-19 ligos) suplanuota veikla nebuvo prioritetingė
4.	Slaugos paslaugų mobilios komandos aprūpinimas techninėmis priemonėmis (elektromobilio įsigijimas)	Įsigytas 1 elektromobilis	<i>Neatliktas.</i>	Poliklinika teikė paraišką gauti finansavimą projekte, kuriame buvo numatyta galimybė įsigyti automobilį, todėl, taupydama lėšas, automobilio įsigijimą atidėjo (finansavimas gautas (projekto Nr. LT03-2-SAM-K03-003), automobilį numatoma įsigyti 2022 metais).
5.	Jaunimo sveikatos kabineto veiklos plėtra	Išplėstos švietimo ir paslaugų teikimo apimtys	<i>Pasiektas.</i> Suteikta daugiau tiesioginių ir netiesioginių konsultacijų, parengta daugiau informacinės medžiagos, atlikta daugiau greitųjų lytiškai plintančių infekcijų testų, suorganizuota daugiau nuotolinių užsiėmimų Vilniaus miesto ugdymo įstaigose, išdalinta daugiau nemedikamentinės kontracepcijos priemonių.	-
6.	Sauso hidromasažo įrenginio (vonios) įsigijimas	Įsigytas 1 sauso hidromasažo įrenginys (vonia)	<i>Neatliktas.</i>	Dėl užsitęsiosios pirkimų procedūros įrenginys bus nupirktas 2022 m.
7.	Ultragarso aparato su rektaliniu davikliu, prostatos biopsijoms atlikti, įsigijimas	Įsigytas 1 ultragarso aparatas su rektaliniu davikliu, prostatos biopsijoms atlikti	<i>Neatliktas.</i>	Dėl 2021 m. veiklos sąlygų specifikos lėšos buvo nukreipiamos su COVID-19 pandemija susijusiems poreikiams.

8.	Veloergometro įsigijimas	Įsigytas 1 veloergometras	<i>Atliktas.</i> Veloergometras įsigytas	-
9.	Ultragarsinės diagnostikos sistemos su 2-3 davikliais ir elastografijos galimybe įsigijimas	Įsigyta 1 ultragarsinės diagnostikos sistema su 2-3 davikliais ir elastografijos galimybe	<i>Atliktas.</i> Ultragarsinės diagnostikos sistema įsigyta	-
10.	Optinio koherentinio tomografo (OCT) įsigijimas	Įsigytas 1 optinis koherentinis tomografas (OCT)	<i>Atliktas.</i> Optinis koherentinis tomografas įsigytas.	-
II.	Valdymo, infrastruktūros sritis			
11.	Investicinis projektas „VšĮ Šeškinės poliklinikos vidaus buitinių nuotekų ir lietaus šalinimo sistemų, šalto, karšto ir cirkuliacinio vandens vamzdynų keitimas“	Projekte numatytos veiklos	<i>Neatliktas.</i>	Įgyvendinimas buvo susietas su gautinu finansavimu (VMIP lėšos).
12.	Registratūros pertvarkymas (remonto darbai, patalpų išplėtimas, vėdinimo sistemos įrengimas)	Suremontuotos, pertvarkytos, išplėstos registratūros patalpos, įrengta vėdinimo sistema	<i>Neatliktas.</i>	Dėl projekto didelės finansinės apimties, negautos paramos iš savivaldybės bei 2021 m. veiklos sąlygų specifikos (dėl COVID-19 pandemijos) suplanuota veikla nebuvo pradėta vykdyti.
13.	Fizinės medicinos ir ambulatorinės medicininės reabilitacijos (toliau - FMAMR) skyriaus pertvarkymas / remontas	Pertvarkytas / suremontuotas FMAMR skyrius	<i>Neatliktas.</i>	Laukiama Vilniaus m. savivaldybės prisidėjimo (finansavimo skyrimo). Sveikatos priežiūros įstaigų tinklo reformos sprendimų svarstymo etape savivaldybei buvo pateiktas siūlymas dėl pokyčių FMAMR paslaugų gerinimo srityje.
14.	Automobilių parkavimo aikštelės dangos atnaujinimas ir aikštelės praplėtimas	Suremontuota ir praplėsta aikštelė	<i>Neatliktas.</i>	Įgyvendinimas buvo susietas su gautinu finansavimu.
15.	Poliklinikoje įdiegtų informacinių sistemų tobulinimas ir naujų įdiegimas	Lėtinių ligų priežiūros informacinės sistemos „Poliligotumas“ vystymas – sukurtas pacientų dienynas (Holistinė anketa).	<i>Atliktas.</i> Pacientų dienynas sukurtas.	-

		Atnaujinta integracija teleradiologijos paslaugoms su UAB „Affidea Lietuva“.	Atliktas. Integracija atnaujinta.	-
		Elektroninių radiologo atsakymų formų E027 kūrimas, pasirašymas bei siuntimas / pasiėmimas iš ESPBI IS	Atliktas. Elektroninės E027-va formos kuriamos, pasirašomos bei išsiunčiamos į ESPBI IS.	-
		Atnaujinta vaistų verifikavimo integracija su Nacionalinės vaistų verifikavimo organizacijos (NVVO) informacine sistema.	Atliktas. Integracija atnaujinta.	-
		Atnaujinta diabetinės pėdos paslaugų programinė įranga.	Atliktas. Programinė įranga atnaujinta.	-
16.	Procesų ir elektroninių dokumentų valdymo sistemos įdiegimas	Įdiegtas gautų, siunčiamų ir vidinių dokumentų valdymas, personalo dokumentų valdymas ir elektroninės darbuotojų asmens bylos.	Dalinai atliktas.	Naujoje personalo valdymo sistemoje pradėtas su darbuotojais susijusių el. dokumentų kaupimas.
17.	Įmokų surinkimo paslaugos įsigijimas, įrengiama Odontologijos skyriuje	Įsigytos įmokų surinkimo paslaugos.	Dalinai atliktas.	Siekiant poliklinikoje valdyti pacientų srautus dėl COVID-19 ligos, įmokų surinkimo terminalas įrengtas I-o aukšto registratūroje.
18.	I Šeimos medicinos skyriaus patalpų remontas	Suremontuotos I Šeimos skyriaus likusios neremontuotos dalies patalpos.	Neatliktas.	Dėl 2021 m. veiklos sąlygų specifikos (COVID-19 pandemijos) suplanuota veikla nebuvo prioritetinga.
19.	I korpuso I aukšto tualetų (įskaitant pritaikytus neįgaliesiems) remontas	Pakeista ventiliacija, kita įranga, maksimalus pritaikymas neįgaliesiems.	Neatliktas.	Dėl 2021 m. veiklos sąlygų specifikos (COVID-19 pandemijos) suplanuota veikla nebuvo prioritetinga.

1.22 2022 metų tikslai ir prioritetinės veiklos / uždaviniai.

28 lentelė.

Eil. Nr.	2022 metų tikslai ir prioritetinės veiklos / uždaviniai	Kiekybiniai / kokybiniai veiklos / uždavinio vertinimo kriterijai	Veiklos / uždavinio rezultatas 2021 metais
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.	Pas 99 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 85 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 97 proc.	Pas 71 proc. šeimos (vidaus ligų, vaikų ligų) gydytojų pacientų pirminių vizitų laikas 15 min.
1.4.	Plėsti ambulatorinių asmens sveikatos priežiūros paslaugų, naujų diagnostikos metodų spektrą	Pradėtos teikti šios paslaugos: - vaikų raidos sutrikimų ankstyvosios rehabilitacijos; - 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.	Paslaugos neteiktos, diagnostikos metodai netaikyti.
1.5.	Atlikti išsamų pirminių pacientų sveikatos įvertinimą ir sudaryti sveikatos priežiūros planą	Paslauga atlikta visiems (100 proc.) nuo 2022-07-01 naujai prisirašiusiems pacientams	Buvo atliekama iki 25 proc. naujai prisirašiusiems pacientams. Nebuvo vieningos formos.

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	Žr. 1.13 p. „Duomenys apie skatinamąsias pirminės ambulatorinės asmens sveikatos priežiūros paslaugas“.
2. Tikslas. Imunoprofilaktinių ir prevencinių priemonių apimtys didinimas			
2.1.	Gerinti vaikų imunizacijos rodiklį pagal vaikų profilaktinių skiepimų kalendorių	Paskiepytų vaikų pagal vaikų profilaktinių skiepimų kalendorių (išskyrus nuo tymų ir raudonukės) proc. ne mažesnis kaip 90 proc., o nuo tymų ir raudonukės – ne mažesnes kaip 95 proc.	Paskiepyta 89 proc. vaikų pagal vaikų profilaktinių skiepimų 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	- Priešinės liaukos vėžio ankstyvosios diagnostikos programos (informavimo paslauga) vykdymas padidinamas 2 proc. (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.	- Priešinės liaukos vėžio ankstyvosios diagnostikos programos (informavimo paslauga) įvykdymas 16,1 proc. - Asmenų, priskirtinų širdies ir kraujagyslių ligų didelės rizikos grupei, atrankos ir prevencijos programos (informavimo paslauga) įvykdymas 55,6 proc. - Žr. 1.14 p. „Duomenys apie prevencinių asmens sveikatos programų, apmokamų iš Privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto lėšų, vykdymą“.
3. Tikslas. Gyventojų pritraukimas naudotis įstaigos teikiamomis paslaugomis			
3.1.	Didinti prie poliklinikos prisirašiusių PSDF draustų pacientų skaičių	PSDF draustų pacientų skaičius padidinamas iki 78 000.	PSDF draustų pacientų skaičius – 77 282.

1.23 Poliklinikos ateities planai.

29 lentelė.

Eil. Nr.	AASPI ateities planai	Laukiami rezultatai ir nauda	Laikotarpis
1.	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 nustatčius pokyčius, moteris galėtų kuo greičiau pakliūti į specializuotą medicinos įstaigą per „žaliuosius koridorius“. Paslaugos teikiamos ne tik poliklinikos, bet ir prie kitų AASPI prisirašiusiems pacientėms.	2023-2025 m.
1.1.	Laukiamojo patalpų pritaikymas	Suremontuotos Moters sveikatos centro laukiamojo patalpos.	2023 m.
1.2.	Automatinės krūtų ultragarso sistemos (ABUS), skaitmeninio mamografo, kolposkopo, kitos įrangos įsigijimas	Geriau išnaudojamos ankstyvosios diagnostikos galimybės, tyrimas universalesnis tikrinant profilaktiškai, taip pat taikomas tikslinti ir stebėti darinius dinamikoje, galimybė užtikrinti pilną stebėsenos kontrolę.	2023-2025 m.
2.	Fizinės medicinos ir reabilitacijos paslaugų gerinimas ir plėtra	FMAMR skyriaus renovacija, išplečiant paslaugų spektrą, 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 AASPI prisirašiusiems pacientams	2023-2025 m.
2.1.	FMAMR skyriaus pertvarkymas / remontas	<ul style="list-style-type: none"> • 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; • pastatytas apie 160 m² anstatas, jame įrengta multifunkcinė kineziterapijos salė; • suremontuota dalis rūšio patalpų (personalo reikmėms). 	2023-2025 m.
3.	Slaugos paslaugų pacientų namuose plėtra	Išplėstos slaugos paslaugos namuose, teikiant naują – geriatrinę ambulatorinę paslaugą, išplečiant slaugos komandą gydytoju geriatru ir didinant komandų ir komandos narių skaičių. Būtų pagerinta senyvo amžiaus pacientų sveikata, stiprinamos psichikos, socialinės funkcijos. Paslaugos teikiamos ne tik poliklinikos, bet ir prie kitų AASPI prisirašiusiems pacientams	2022-2023 m.

3.1.	Patalpų remontas	Suremontuotos patalpos (apie 200 m ²), reikalingos mobiliosios komandos darbui, paslaugoms organizuoti ir teikti, priemonėms ir įrangai laikyti.	2022-2023 m.
3.2.	Reikalingos įrangos, transporto priemonių įsigijimas, specializuotos informacinės sistemos modernizavimas	Medicinos personalas aprūpintas reikiama įranga, transporto priemonėmis, modernizuota specializuota informacinė sistema.	2022-2023 m.
4.	Chirurgijos paslaugų plėtra	Teikiamos naujos – dienos chirurgijos paslaugos ir išplėtos jau šiuo metu teikiamos ambulatorinės 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 AASPI prisirašiusiems pacientams.	2023-2025 m.
4.1.	Patalpų remontas	Suremontuotos apie 140 m ² patalpos (įrengiant priešoperacinę, operacinę ir pooperacinę patalpas, apžiūrų ir kt. kabinetus, WC su dušu).	2023-2025 m.
4.2.	Įrangos (dirbtinio plaučių vėdinimo aparato, anestezijos sistemos, mobilaus rentgeno aparato, videokolonoskopo ir kt.) įsigijimas	Medicinos personalas ir pacientai aprūpinti reikiama įranga.	2023-2025 m.
5.	Registratūros pertvarkymas	Išplėstos registratūros patalpos (sujungus skirtinguose korpusuose veikiančias dvi registratūras), optimizuotas registratūros funkcijų (informacijos teikimo, registravimo asmens sveikatos priežiūros paslaugoms gauti) vykdymas; išplėstas skambučių centras bei informacijos centras (apjungti visi kreipimais į polikliniką dėl asmens sveikatos priežiūros paslaugų, koordinuojamas įstaigų bendradarbiavimas pagal bendradarbiavimo sutartis), efektyvesnis ir tikslesnis informacijos valdymas, geresnis pacientų srautus valdymas.	2023-2025 m.
5.1.	Patalpų remontas	Suremontuotos pertvarkytai registratūros veiklai reikalingos patalpos (2019 m. buvo parengtas registratūros patalpų remonto techninis darbo projektas). Pagerintos darbuotojų darbo ir pacientų laukimo sąlygos.	2023-2025 m.
6.	Įkurti oftalmologijos paslaugų centrą: įsigyti ir atnaujinti įrangą, atlikti patalpų remontą	Būtų pagerinta teikiamų specializuotų paslaugų kokybė, vykdomas savalaikis ir kompleksinis pacientų ištyrimas vieno apsilankymo metu; užtikrinta pacientų,	2022-2023 m.

		sergančių lėtinėmis akies ir jos priedinių organų ligomis ilgalaikė stebėseną; efektyviai išnaudota įranga bei patalpos.	
7.	I Šeimos medicinos skyriaus patalpų remontas	Suremontuotos I Šeimos skyriaus likusios neremontuotos dalies patalpos.	2022-2023 m.
8.	Vaikų sveikatos priežiūros skyriaus integracija į III Šeimos medicinos skyrių	Būtų pagerinta teikiamų šeimos medicinos paslaugų kokybė, organizuojant darbą, kad tiek šeimos gydytojai, tiek vaikų ligų ir vidaus ligų gydytojai teiktų standartizuotas šeimos medicinos paslaugas trijuose tapačiuose šeimos medicinos skyriuose.	2022-2023 m.
9.	Automobilių parkavimo aikštelės atnaujinimas ir praplėtimas	Sutvarkyta aikštelės danga, padidintas automobilių stovėjimo vietų skaičius, sumažintas pacientų nepasitenkinimas.	2023-2024 m.
10.	Nutolusių darbo vietų įkūrimas	Išplėsta poliklinikos infrastruktūra, padaugėtų vienu metu dirbančių gydytojų skaičius, sumažėtų pacientų srautas poliklinikoje adresu Šeškinės g. 24, sutrumpėtų patekimo pas gydytoją laikas; labiau tenkinami pacientų poreikiai - šeimos gydytojo teikiamos paslaugos labiau priartinamos prie gyventojų (paciento gyvenamosios vietos), pagerinamas ambulatorinių paslaugų prieinamumas daugiau dėmesio skiriama ligų prevencijai, stiprinamas sveikatos priežiūros specialistų ir bendruomenės ryšys.	2022-2023 m.
11.	Naujos informacinės sistemos įdiegimas	Įdiegta poliklinikos veiklos reikalavimus atitinkanti medicinos informacinė sistema, turinti integracijas su vidinėmis ir išorinėmis poliklinikos darbuotojų naudojamomis sistemomis.	2022-2023 m.
12.	Poliklinikos internetinės svetainės atnaujinimas	Supaprastinta struktūra, labiau pritaikant pacientų poreikiams, įdiegta elektroninė parduotuvė mokamoms paslaugoms įsigyti, detalizuojant paslaugų aprašymus.	2022 m.
13.	Poliklinikos logotipo pakeitimas	Sukurtas naujas logotipas, leidžiantis lengviau atpažinti, įsiminti ir susieti polikliniką su teikiamomis paslaugomis ir viešinama informacija, pritaikytas elektroninėms platformoms. Kartu parengtas prekinio ženklo stiliaus vadovas.	2022 m.
14.	Savivaldybės „VŠĮ Šeškinės poliklinikos vidaus buitinių nuotekų ir lietaus šalinimo sistemų, šalto, karšto ir cirkuliacinio vandens vamzdžių keitimas“.	Įgyvendintas projektas.	2023-2025 m.

Pastaba: Poliklinikos numatyti ateities planai, nurodyti lentelės 1-5 punktuose, siejami su Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerijos numatyta vykdyti sveikatos priežiūros įstaigų tinklo reforma.