



Viešoji įstaiga

**KLAIPĖDOS MIESTO POLIKLINIKA**

(asignavimų valdytojo kodas-141574462)

PATVIRTINTA

Vyriausiojo gydytojo 2021 m. balandžio 28 d.  
įsakymu Nr.21

**2021-2023 METŲ  
STRATEGINIS VEIKLOS PLANAS**

Klaipėda,  
2021 m

## **KLAIPĖDOS MIESTO POLIKLINIKOS MISIJA, VIZIJA, ILGALAIKIAI TIKSLAI IR UŽDAVINIAI**

**Misija** - teikti kokybiškas, saugias ir prieinamas pirminės, antrinės asmens sveikatos priežiūros ir visuomenės sveikatos priežiūros paslaugas, tinkamai naudotis turimais ištekliais. Užtikrinti pacientų privatumą, žmogiškąją pagarbą ir orumą, aktyviai dalyvauti asmens ir visuomenės sveikatos stiprinimo ir mokymo procesuose.

**Vizija** - konkurencinga, moderni asmens sveikatos priežiūros įstaiga, teikianti kokybiškas ir daugiaprofilines ambulatorinės sveikatos priežiūros paslaugas.

### **Ilgalaikiai tikslai.**

- Užtikrinti ir nuolat gerinti teikiamų sveikatos priežiūros paslaugų kokybę ir jos valdymą. Tobulinti paslaugų teikimo organizavimą, jų apimtį, prieinamumą ir asortimentą.
- Gerinti įstaigos infrastruktūrą, sveikatos priežiūros paslaugų teikimo sąlygas.
- Diegti naujausias technologijas, plėsti informacinių technologijų naudojimą.
- Didinti darbuotojų motyvaciją ir jų darbo našumą. Skatinti ir remti darbuotojų profesinį tobulėjimą.
- Didinti ūkinės-finansinės veiklos efektyvumą.

### **Uždaviniai.**

- Gerinti profilaktinių programų vykdymą;
- Užtikrinti asmens sveikatos priežiūros efektyvumą;
- Vykdyti asmens sveikatos priežiūros kokybės ir pacientų saugos atitikties nustatytiems reikalavimams tyrimus;
- Ambulatorinių asmens sveikatos priežiūros paslaugų plėtrą;
- Pagerinti darbo sąlygas dirbantiems, saugumą pacientams;
- Pagerinti diagnostiką ir gydymą;

## **KOKYBĖS POLITIKA**

Klaipėdos miesto poliklinikos (toliau *Poliklinika*) **kokybės politika** – rūpintis pacientų sveikata pagal Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos įstatymus – sveikas žmogus - patenkintas pacientas.

Pagrindiniai *Poliklinikos* **kokybės tikslai** – užtikrinti, kad pacientui paslaugos būtų suteikiamos profesionaliai, galimai greičiausiu ir pacientui tinkamu laiku.

*Poliklinikos* įsipareigojimai kokybės atžvilgiu – užtikrinti nespecializuotą ir kvalifikuotą pirminę bei specializuotą ir kvalifikuotą antrinę asmens sveikatos priežiūrą. Pirminę asmens sveikatos priežiūrą teikia šeimos, vidaus ligų, vaikų ligų gydytojai, akušeriai-ginekologai, gydytojai chirurgai. Specializuotą ir kvalifikuotą antrinę asmens sveikatos priežiūrą teikia gydytojai specialistai: ginekologai, chirurgai, neurologai, endokrinologai, otorinolaringologai, echoskopuotojai, endoskopuotojas, kardiologas, ortopedas-traumatologas, akių ligų gydytojas, vidaus, vaikų ligų gydytojai, radiologai, reabilitologai, urologai, gastroenterologas ir kiti gydytojai specialistai.

Klaipėdos miesto poliklinika siekia:

- užtikrinti pacientų teisę į kvalifikuotą jų sveikatos būklės įvertinimą ir gydymą,
- formuoti sveiką gyvenseną, mokyti racionalios mitybos, higienos įgūdžių ir pirmos pagalbos suteikimo,
- informuoti pacientą apie būtinybę jam suteikti sveikatos priežiūrą, sveikatos priežiūros paslaugas,
- užtikrinti pacientų saugumą, gaunant asmens sveikatos priežiūros paslaugas,
- sudaryti galimybę pacientams reikšti savo pageidavimus, pretenzijas,
- sudaryti sąlygas *Poliklinikos* darbuotojams saugiai dirbti,
- užtikrinti aplinkos saugumą nuo užteršimo įstaigos veiklos atliekomis,
- užtikrinti statistiškai patikimą veiklos apskaitą ir atskaitomybę.

Vidaus tvarkos taisyklės reglamentuoja pacientų teises ir pareigas.

## **VEIKLOS KONTEKSTO ANALIZĖ**

### **1. BENDROSIOS NUOSTATOS**

Viešoji įstaiga Klaipėdos miesto poliklinika (toliau tekste - *Poliklinika*) įsteigta 1997 metais, vykdant nacionalinės sveikatos priežiūros reformą, kaip Klaipėdos sveikatos priežiūros centras, 2019 metais pakeitęs pavadinimą į Klaipėdos miesto polikliniką.

*Poliklinika* yra Lietuvos nacionalinės sveikatos sistemos Klaipėdos miesto savivaldybės viešoji sveikatos priežiūros ne pelno siekianti įstaiga, teikianti jos įstatuose numatytas pirminio, antrinio lygio ambulatorines asmens sveikatos ir visuomenės sveikatos paslaugas pagal sutartis su užsakovais (Valstybine ir teritorinėmis ligonių kasomis ir kt.).

*Poliklinika* yra juridinis asmuo, turintis ūkinį, finansinį, organizacinį ir teisinį savarankiškumą, savo antspaudą, firminį ženklą, sąskaitas bankuose.

*Poliklinikos* steigėjas - Klaipėdos miesto Taryba.

*Poliklinikos* buveinė: Taikos pr.76. Lt-93200 Klaipėda.

*Poliklinika* savo veikloje vadovaujasi Lietuvos Respublikos Konstitucija, Sveikatos priežiūros įstaigų, Sveikatos sistemos, Viešųjų įstaigų, Sveikatos draudimo ir kitais įstatymais bei teisės aktais, reglamentuojančiais sveikatos paslaugų teikimą, centro įstatais.

*Poliklinika* yra ribotos turtinės atsakomybės. Pagal savo prievoles jis atsako tik savo turtu. Steigėjas pagal *Poliklinikos* prievoles atsako tik ta suma, kurią įnešė į *Poliklinikos* turtą. *Poliklinika* neatsako už steigėjo įsipareigojimus. Ūkiniai metai sutampa su kalendoriniais metais. *Poliklinikos* veikla neterminuota.

## 2. IŠORINĖS APLINKOS ANALIZĖ

Lietuvos sveikatos 2014–2025 metų strategija patvirtinta Lietuvos Respublikos Seimo 2014 m. birželio 26 d. nutarimu Nr. XII-964 „Dėl Lietuvos sveikatos 2014–2025 metų strategijos patvirtinimo“.

Lietuvos sveikatos 2014–2025 metų strategijos pagrindinis tikslas - pasiekti, kad 2025 metais šalies gyventojai būtų sveikesni, pailgėtų jų gyvenimo trukmė, sumažėtų sveikatos netolygumai.

Strategijos tikslas – nustatyti nuoseklią ir kryptingą sveikatos sistemos plėtrą, siekiant sukurti efektyvesnę ir konkurencingesnę sveikatos sistemą, kuri:

- skatintų sveikatos ugdymą ir stiprinimą bei ligų prevenciją;
- skatintų sveikatos priežiūros paslaugų rinkos plėtrą sąžiningos konkurencijos sąlygomis;
- didintų sveikatos sistemos dalyvių paskatas veikti skaidriai, vadovaujantis šiuolaikiniais sveikatos ekonomikos, etikos ir mokslo įrodymais pagrįstos medicinos ir vadybos principais;
- siektų užtikrinti sveikatos priežiūros paslaugų prieinamumą, kokybę ir saugą;
- skatintų racionalų ir efektyvų sveikatos priežiūros išteklių naudojimą.

Pažymėtina, kad universalus ir paties efektyviausio sveikatos sistemos organizavimo modelis nėra sukurtas. Kiekviena valstybė turi pasirinkti savo kelią, atsižvelgdama į susiformavusias istorines kultūrinės tradicijas, bendrą ekonomikos padėtį ir kitus veiksnius.

Sveikatos sistemos *misija* – motyvuoti žmones sveikai gyventi, skatinti ligų prevenciją, o jiems susirgus – suteikti kokybiškas reikiamas sveikatos priežiūros paslaugas, efektyviai naudojant turimus išteklius. Sveikatos sistemos *vizija* – sveikesnis žmogus, laimingesnė ir darbinesnė visuomenė, stipresnė valstybė. Atsižvelgus į pagrindines dabartines sveikatos sistemos problemas ir įvertinus jų priežastis, tolesnę sveikatos sistemos plėtrą siūloma vykdyti šiomis kryptimis: sveikatos stiprinimo, ligų prevencijos, sergamumo ir mirtingumo mažinimo, sveikatos priežiūros vadybos ir finansavimo tobulinimo, sveikatos priežiūros paslaugų prieinamumo, kokybės ir saugos gerinimo.

Lietuvos Respublikos Vyriausybės 2015 m. gruodžio 9 d. nutarimu Nr. 1290 patvirtintas Ketvirtojo sveikatos sistemos plėtos ir ligoninių tinklo konsolidavimo etapo planas. Planas bus įgyvendinamas šiomis kryptimis:

- 1) pirmoji kryptis – ambulatorinių paslaugų plėtra, ypač pirminės sveikatos priežiūros ir ligų profilaktikos stiprinimas;
- 2) antroji kryptis – slaugos, ilgalaikio gydymo, paliatyviosios pagalbos ir geriatrijos paslaugų plėtra, intensyvesnė dienos stacionaro, dienos chirurgijos, stebėjimo paslaugų plėtra;
- 3) trečioji kryptis – stacionarinių paslaugų optimizavimas, nesudėtingų paslaugų perkėlimas į dienos stacionaro, dienos chirurgijos ir ambulatorinį lygmenį, nebloginant šių paslaugų kokybės ir saugumo.

Pirmoji kryptis aktualiausia ambulatorines sveikatos priežiūras teikiančioms įstaigoms, pagal ją numatoma:

- 1) atsižvelgiant į pažangiausių pasaulio sveikatos sistemų patirtį, perkelti didžiąją žmonių sveikatos problemų sprendimų iš gydytojų specialistų grandies į pirminės sveikatos priežiūros grandį, kad šeimos gydytojai spręstų iki 80 procentų šių problemų;

2) siekiant užtikrinti reikiamą skaičių šeimos gydytojų, vykdyti ilgalaikį jų poreikio planavimą, patikslinti planavimo kriterijus, kartu su Lietuvos Respublikos švietimo ir mokslo ministerija rezidentūros programose nustatyti, kad prioritetas – šeimos gydytojų rengimas;

3) skatinti pirminės asmens sveikatos priežiūros įstaigas gerinti teikiamų paslaugų kokybę – didinti apmokėjimą už skatinamąsias paslaugas (pacientų dokumentų parengimą neįgalumui, specialiesiems nuolatinės slaugos, nuolatinės priežiūros (pagalbos), lengvojo automobilio įsigijimo poreikiams nustatyti ir kita) ir gerus darbo rezultatus (kokybišką tuberkuliozės gydymą, racionalų antibiotikų skyrimą vaikams ir kita) iš sumos, numatytos šioms paslaugoms apmokėti Privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžete, ir tam tikrą dalį šių lėšų skirti kaip finansinę paskatą tas paslaugas suteikusiems įstaigos darbuotojams;

4) numatyti priemones, skatinančias šeimos gydytojus aktyviau vykdyti ligų profilaktiką;

5) persvarstyti šeimos gydytojų ir gydytojų specialistų, teikiančių pirminės asmens sveikatos priežiūros paslaugas, aptarnaujamų gyventojų skaičiaus normatyvus, atsižvelgiant į apylinkės tipą, gyventojų tankį ir prisiregistravusių gyventojų dalį, kurią sudaro vyresnio amžiaus pacientai, siekiant užtikrinti tolygų šeimos gydytojų ir gydytojų specialistų, teikiančių pirminės asmens sveikatos priežiūros paslaugas, darbo krūvį ir vienodą teikiamų paslaugų prieinamumą visiems pacientams;

6) papildyti šeimos gydytojo komandą socialiniais darbuotojais, didinti slaugytojų skaičių, suteikti jiems daugiau funkcijų;

7) koordinuojant asmens, visuomenės ir socialines paslaugas, skatinti gyventojų sveikatos raštingumą, pratinti juos sveikai gyventi, racionaliai vartoti vaistus, siekti ilgesnių sveiko gyvenimo metų;

8) užtikrinti sveikatos priežiūros paslaugų tęstinumą tarp pirminės ir antrinės asmens sveikatos priežiūros paslaugų teikėjų, glaudesnę pirminių asmens sveikatos priežiūros įstaigų bendradarbiavimą su kitais sveikatos priežiūros, socialinės apsaugos, švietimo, kultūros, meno darbuotojais, nevyriausybinėmis organizacijomis, vietos bendruomenėmis, nuolat analizuoti duomenis apie prisirašiusių prie pirminės asmens sveikatos priežiūros įstaigos asmenų sveikatos problemas, šių problemų sprendimo būdus;

9) pagal finansines galimybes atnaujinti pirminių asmens sveikatos priežiūros įstaigų infrastruktūrą;

10) užtikrinti, kad teritorinės ligonių kasos stebėtų pirminių asmens sveikatos priežiūros įstaigų pacientų, sergančiųjų pagrindinėmis lėtinėmis ligomis, hospitalizavimų skaičių;

11) įtraukti pirminės asmens sveikatos priežiūros įstaigas į *E-sveikatos* sistemą.

Atlikus situacijos analizę konstatuota, kad Lietuvoje didžioji dalis gyventojų aptarnaujama šeimos gydytojų, specialistų veikla licencijuota, sveikatos paslaugos reglamentuojamos teisės aktų numatyta tvarka. Lietuvoje stebimos gyventojų senėjimo tendencijos, demografiniai senėjimo pokyčiai lemia socialines ir ekonomines, gyventojų socialinio aprūpinimo bei sveikatos priežiūros ir socialinių paslaugų, orientuotų į senų žmonių problemas, poreikio didėjimą. Nepakankamai išplėtos paliatyvios pagalbos suaugusiems ir vaikams paslaugos, mažinančios pacientų, sergančių nepagydomomis ir progresuojančiomis ligomis, fizinės kančias ir padedančios jų išvengti ar kontroliuoti, pagerinti ligonio ir jo artimųjų gyvenimo kokybę. Nepakankamos slaugos namuose apimtys- neplėtojamos slaugos paslaugos namuose, turinčios pagerinti pacientų gyvenimo kokybę, išsaugoti jų savarankiškumą jų gyvenamojoje aplinkoje. Atsižvelgiant į aukštus vėžio sergamumo ir mirtingumo Lietuvoje rodiklius, įgyvendinamos ankstyvos diagnostikos ir prevencijos programos, kuriuose dalyvauja pirminės sveikatos priežiūros specialistai.

Politikų ir SAM deklaruojamas pirminės sveikatos priežiūros prioritetas yra tik teorinis. Realus finansavimas neatitinka realių išlaidų sveikatos priežiūrai.

### 3. VIDAUS APLINKOS ANALIZĖ

Klaipėdos miesto poliklinika veiklą vykdo pagrindiniame pastate - Taikos 76. Siekiant užtikrinti pacientams paslaugų prieinamumą, gyvenamuosiuose rajonuose išdėstytos *Poliklinikos* ambulatorijos.

1 lentelė

<i>Pastatai (nurodyti adresus)</i>	<i>Plotas</i>	<i>Pastabos</i>
Taikos pr. 76	10 119,52	Savivaldybės turto panaudos sutartis: 2018-10-01 Nr.J9-2048;
Vaidaugų g. 7-40	89,50	2016-04-18 savivaldybės turto panaudos sutartis Nr.J9-758
Vaidaugų g. 9-2	45,25	2016-04-19 savivaldybės turto panaudos sutartis Nr.J9-757
Taikos pr. 33	94,81	2013-05-31 savivaldybės turto panaudos sutartis Nr.J9-652
Mokyklos g. 13	45,68	Nuomos sutartis
Naikupės g. 14	56,79	Nuomos sutartis
Panevėžio g.2	72,49	2016-08-01 bendros veiklos sutartis

Patalpose nuolat atliekami kosmetiniai remontai pagal higienos normų reikalavimus. Savivaldybės strateginiame plane numatyti projektavimo darbai, ruošiamasi pastato šildymo sistemos renovacijai. 2020 m. nupirkta galimybių studijos atlikimo paslauga siekiant surasti optimaliausią variantą pastato renovacijai, modernizuoti pastatą, sumažinti energijos suvartojimo sąnaudas.

Klaipėdos miesto poliklinikoje teikiamos pirminio ir antrinio lygio bei visuomenės sveikatos priežiūros paslaugos. Antrinio lygio paslaugas teikia fizinės medicinos ir reabilitacijos, radiologijos, echoskopijos, ausų-nosies-gerklės ligų, ginekologijos, urologijos endokrinologijos, chirurgijos, vaikų ligų, neurologijos, dermatologijos, akių ligų, kardiologijos, endoskopijos, ortopedijos-traumatologijos specialistai. Teikiamos sergančių cukriniu diabetu slaugos paslaugos, paliatyvios terapijos, radiologijos paslauga (rentgeno diagnostika, kaulo tankio matavimo paslauga), ambulatorine slauga, akušerio paslauga ambulatorijose, įsteigta fizinės medicinos ir reabilitacijos paslaugas teikianti ambulatorija „Medeinės“ mokykloje.

2020 metais įsteigta *Slaugos paslaugų namuose tarnyba*, pagal naujus reikalavimus Valstybinės akreditavimo sveikatos priežiūros tarnybos įvertinta ambulatorinės slaugos namuose paslauga. Tarnybos darbuotojai teikia slaugos ir palaikomojo gydymo paslaugas neįgaliems ir senyvo amžiaus pacientams.

*Poliklinikoje* veikia atestuota laboratorija, siekianti aukšto teikiamų paslaugų kokybės lygio. Laboratorijoje vykdoma ne tik privaloma kasdieninė vidinė tyrimų kokybės kontrolė, bet ir laboratorija dalyvauja tarptautinėse (išorinėse) tyrimų vertinimo programose.

Klaipėdos miesto poliklinika nuo 2003 metų vykdo *Klaipėdos miesto tuberkuliozės prevencijos programą*. 2016 metais, papildomai sudalyvavę konkurse, įsteigėme Tiesiogiai stebimo trumpo gydymo kurso paslaugų teikimo (DOTS) kabinetą.

Pirmines psichikos sveikatos paslaugas *Poliklinikoje* prirašytiems pacientams teikia VšĮ Klaipėdos psichikos sveikatos centras, pirmines odontologijos paslaugas pagal teritoriją daliai pacientų teikia UAB „*Odontologijos praktika*“. *Poliklinikoje* organizuotas sveikatos priežiūros pagalbos teikimas visą parą: išveginėmis bei švenčių dienomis nuo 8 iki 20 val. *Budinčio gydytojo tarnyboje*, nuo 20 iki 8 val. pagal sutartį paslaugas teikia Klaipėdos respublikinės ligoninės priėmimo skyrius. Nuo 2019 metų organizuotas skubios odontologinės pagalbos teikimas Klaipėdos miesto gyventojams poilsio ir švenčių dienomis *Poliklinikos* *Budinčio gydytojo tarnyboje*.

2020 m. kovo mėnesį, Pasaulinei sveikatos apsaugos organizacijai paskelbus *COVID-19* pandemiją, o Lietuvoje paskelbus ekstremaliąją situaciją ir karantiną, *Poliklinikai* pavesta organizuoti mobiliojo punkto veiklą. Darbas buvo organizuojamas Dubysos g.10 mobiliajame punkte, mobiliosios brigados vyko į socialines, globos, sveikatos priežiūros įstaigas. Didelis iššūkis buvo organizuoti tyrimų atlikimą Klaipėdos Jūrų uoste, Būtingės pasienio punkte, Palangos oro uoste. Tyrimai buvo atliekami bet kuriuo paros metu. Per 2020 metus atlikta 103098 tyrimai, nustatyta 10655 teigiami atvejai (10,33%). Mobiliosios komandos vyko į židinius Klaipėdos hospise, *Carito* globos namuose, Kretingos globos namuose. Buvo atliekami ir greitieji serologiniai testai. 2020 m. pabaigoje, besiruošiant vakcinacijos procesui, *Poliklinika* paskirta vakcinaciją organizuojanti įstaiga.

Vykdamas epidemiologinio režimo reikalavimus, kovo-gegužės mėnesiais buvo įvesti darbo organizavimo pakeitimai, atsirado žymiai daugiau nuotolinių konsultacijų, bet pacientai būtiniais atvejais buvo konsultuojami kontaktiniu būdu, vykdoma vaikų ir nėščiųjų priežiūra, odontologinė pagalba. Nuo birželio mėnesio paslaugos buvo atnaujinamos pagal sudarytą planą ir Sveikatos apsaugos ministro reikalavimus, bet iki metų pabaigos, pacientams baiminantis užsikrėsti, nepavyko pasiekti ankstesnių metų rezultatų, ypač profilaktinių programų vykdyme.

2 lentelė. *Poliklinikos* organizacinė struktūra.

## ORGANIZACINĖ STRUKTŪRA

Viešoji įstaiga

### KLAIPĖDOS MIESTO POLIKLINIKA

<p><b>Šeimos medicinos skyrius</b></p> <p><u>Ambulatorijos:</u></p> <p><i>MOKYKLOS</i> (Mokyklos g. 13)</p> <p><i>SAULĖTOJI</i> (Taikos pr. 33)</p> <p><i>VAIDAUGŲ</i> (Vaidaugų g. 9)</p> <p><i>ŽVEJŲ</i> (Naikupės g. 14)</p> <p>Tiesiogiai stebimo trumpo gydymo kurso kabinetas (DOTS)</p> <p>Budinčio gydytojo tarnyba</p> <p><b>Registratūra</b></p> <p><b>Ambulatorinis-konsultacinis skyrius</b></p> <p><b>Chirurgijos-odontologijos skyrius</b></p> <p><b>Profilakikos skyrius</b></p> <p><b>Fizinės medicinos ir reabilitacijos skyrius</b></p> <p>(kabinetai Vaidaugų g. 9 ir <i>MEDEINĖS</i> mokykloje (Panevėžio g. 2))</p>	<p><b>Administracija</b></p> <p><b>Vidaus medicininio audito grupė</b></p> <p><b>Bendras skyrius</b></p> <p><b>Buhalterija</b></p> <p><b>Statistikos ir informacijos tarnyba</b></p> <p><b>Viešųjų pirkimų tarnyba</b></p> <p><b>Transporto skyrius</b></p> <p><b>Aptarnaujantis ūkio personalas</b></p>
--	--

Esama *Poliklinikos* struktūra sudaryta funkcinio principu ir atitinka šių dienų poreikį. 2020 m. organizacinė struktūra buvo keičiama, panaikinti departamentai, netekę aktualumo šiuo metu organizuojant įstaigos veiklą.

#### 4. PERSONALAS IR KVALIFIKACIJOS KĖLIMAS

**Žmoniškieji ištekliai** - *Poliklinikoje* dirba patyręs ir kvalifikuotas personalas, visi medicinos darbuotojai turi ir laiku atnaujina darbo licencijas. Sudarytos sąlygos mokytis, kelti profesinę kvalifikaciją ir, esant reikalui, persikvalifikuoti ne tik medicinos personalui, bet ir aptarnaujančiam personalui. Įstaigos darbuotojai nuolat dalyvauja kvalifikacijos kėlimo kursuose, konferencijose, kituose renginiuose atnaujingami profesines žinias ir surinkdami reikiamas kvalifikacijos kėlimo valandas licencijų atnaujinimui. *Poliklinikoje* organizuojami priešgaisrinės, darbo saugos, ekstremalių situacijų, korupcijos prevencijos mokymai.



3 lentelė. Informacija apie įstaigos darbuotojus.

Personalas	2020 m. (etatai/fiz.asm.)	2019 m. (etatai/fiz.asm.)	Vidutinis darbo užmokestis (fiz. asmeniui), Eur			
			2020 m.	2019 m.	Pokytis	
					Eur	Proc.
<b>Bendras įstaigos darbuotojų skaičius, iš jų:</b>	299,125/296	287,375/303	1175	1018	157	15,42%
gydytojų	90,5/85	87,25/88	1703	1624	79	4,86%
slaugytojų	132,625/130	135,875/127	1168	948	220	23,20%
kitų sveikatos priežiūros specialistų	52/59	46/56	864	754	110	14,59%
personalo, nedalyvaujančio teikiant sveikatos priežiūros paslaugas	24/22	18,25/32	877	636	241	37,89%

Darbo užmokesčio didėjimas (15,42%) susijęs su papildomomis užduotimis pandemijos laikotarpiu ir skiriamais priedais už darbą COVID-19 pandemijos rizikos sąlygomis.

4 lentelė. Poliklinikos darbuotojų kaita 2020 m.

Darbuotojai	Priimta (fiz. asm. sk.)	Atleista (fiz. asm. sk.)
Gydytojai	7	10
Slaugos personalas	5	2
Kiti sveikatos priežiūros specialistai	4	1
Personalas, nedalyvaujantis teikiant sveikatos priežiūros paslaugas	4	4

Pagrindinės atleidimo priežastys yra darbuotojų pensijinis amžius, sveikatos pablogėjimas, atleisti patiems pageidaujant. Dalis darbuotojų, dirbančių antraeilėse pareigose, nutraukė darbo santykius dėl pandeminės situacijos ir negalėjimo rotuoti pareigų, vykdamą įstaigų epidemiologinius reikalavimus

## 5. ĮSTAIGOS FINANSINĖ INFORMACIJA

5 lentelė. Įstaigos pajamos pagal šaltinius ir jų panaudojimas pagal išlaidų rūšis

Straipsniai	2020 m.		2019 m.		Pokytis (proc.)
	Suma	Proc.	Suma	Proc.	
<b>PAGRINDINĖS VEIKLOS PAJAMOS</b>	<b>5679580</b>	<b>100,00</b>	<b>5060772</b>	<b>100,00</b>	<b>12%</b>
<b>Finansavimo pajamos:</b>	465121	8,2%			
Iš valstybės biudžeto	41856	0,7%			
Iš savivaldybių biudžetų	176192				
Iš ES, užsienio valstybių ir tarptautinių organizacijų lėšų	22754		11164	0,2%	
Iš kitų finansavimo šaltinių	274319		225508	4,5%	
Pajamos už suteiktas paslaugas	5198461	91,5%	4804567	95%	
Kitos veiklos pajamos	15998	0,3%	19533	0,3%	
<b>PAGRINDINĖS VEIKLOS SĄNAUDOS</b>	<b>5676433</b>	<b>100,00</b>	<b>5059018</b>	<b>100,00</b>	<b>12%</b>
Darbo užmokesčio ir socialinio draudimo	4717766	83%	4174205	82,5%	
Nusidėvėjimo ir amortizacijos	76599	1,4%	60341	1,2%	
Komunalinių paslaugų ir ryšių	122544	2,5%	119830	2,7%	
Komandiruočių	109	0%	881	0%	
Transporto	8187	0,2%	8512	0,1%	
Kvalifikacijos kėlimo	527	0,05%	1100	0%	
Patalpų remonto ir eksploatavimo	7063	0,2%	17958	0,2%	
Sunaudotų atsargų	597237	10,5%	594240	11,7%	
Kitų paslaugų	145562	2,6%	79578	1,6%	
Finansinės ir investicinės veiklos sąnaudos	839	0,05%	2403	0%	
<b>VEIKLOS REZULTATAS</b>	<b>3147</b>		<b>1754</b>		(1393) 79%

2020 m. pandemijos metu sumažėjo *Poliklinikos* pajamos. Dėl nuolat keičiamų tvarkų finansavimas iš PSDF biudžeto sumažėjo. Pagrindinės veiklos pajamos - PSD fondo lėšos ir už mokamas paslaugas uždirbtos lėšos.

Pagrindinės veiklos sąnaudos - darbuotojų darbo užmokestis. Lėšos darbo užmokesčiui ir socialiniam draudimui, lyginant su 2020 metais, padidėjo 7,7%.

Įstaigos sukauptas perviršis 2020-12-31 - 93 065 Eur

2020 metais dėl gydytojų specialistų trūkumo ir dirbančių specialistų sergamumo buvo neįvykdytos antro lygio paslaugų kvotos.

Išlaidos darbo užmokesčiui ir medikamentams kasmet tvirtinamos Stebėtojų taryboje. 2020 m. darbo užmokesčio fondas buvo iki 85 %, išlaidos medikamentams - 12 %, neviršijo patvirtintų normatyvų. Valdymo išlaidos 2020 m. nesiekia 2,5% darbo užmokesčio fondo (numatyta 4%)

## 6. INFORMACIJA APIE ĮSTAIGOS TURTA

6 lentelė. Ilgalaikis turto įsigijimas pagal turto grupes ir įsigijimo šaltinius 2019–2020 m.

Laikotarpis	2020 m.			2019 m.			Pokytis (proc.)
	Iš PSDF	Iš kitų finansavimo lėšų	Iš viso	Iš PSDF	Iš kitų finansavimo lėšų	Iš viso	
Įsigytas ilgalaikis turtas, iš jo:	36379	157485	193864	713	217120	217833	-10,7%
nematerialus turtas							
medicinos įranga	34638	117870	152508	713	158520	159333	
kompiuterinė įranga	1741	13768	15509				
balnai ir biuro įranga		625	629				
kitas ilgalaikis turtas		25845			58500	58500	

Pakeitus įstatymo nuostatas, 2020-12-31 Klaipėdos miesto savivaldybė perdavė *Poliklinikai* valdytą panaudos teise turta, valdyti patikėjimo teise ( bendra pradinės vertės suma- 2 013 773 €).

**6.1. Duomenys apie įstaigos dalininkus, jų įnašų vertę ir įstaigos išlaidos su dalininku susijusiems asmenims.**

Dalininkų kapitalo dydis finansinių metų pradžioje - 238 198 €, pabaigoje- 267 698 €.

### 6.2. Įstaigos valdymo išlaidos

7 lentelė. Įstaigos valdymo išlaidos.

Sąnaudos	2020 m.		2019 m.		Pokytis	
	Eur	Proc.	Eur	Proc.	Eur	Proc.
Viso sąnaudos	5664180	100	5059048	100	605132	12%
<b>Viso su valdymu susijusios sąnaudos</b>	139530	2,5%	138816	2,7%	714	0,2%
Darbo užmokestis	144382		125134		19248	13,3%
Socialinis draudimas	2887		2464		423	17,1%
Atostogų atidėjiniai	10390		9830		560	5,7%
Socialinis draudimas	192		194		-2	1%
Komandiruočių sąnaudos	-		-		-	-
Ryšio sąnaudos	1684		1194		490	41%

Valdymo išlaidas sudaro: įstaigos vadovo, pavaduotojų ir vyriausiojo buhalterio netiesioginės (darbo užmokestis ir socialinis draudimas) ir tiesioginės išlaidos (atostogų atidėjiniai ir ryšio sąnaudos). Darbo užmokesčio didėjimas susijęs su įstatymais numatytu darbo užmokesčio ir mokesčių perskaičiavimu

## 7. VEIKLOS REZULTATAI

### 7.1. Pagrindinių veiklos rodiklių pasiekimai

8 lentelė. Pagrindiniai veiklos rodikliai.

RODIKLIS	2019 m.	2020 m.	Pokytis	
			Vnt.	Proc.
<b>Prisirašiusių asmenų skaičius</b>	40612	38687	-1925	4.7%
Iš jų:				
0-4 m.	3377	3073	-304	9%
5-17 m.	4328	4326	-2	0.04%
18-65 m.	21321	20426	-895	4.2%
Virš 65 m.	8022	7829	-193	2.04%
Prisirašiusių (soc.draustų) skaičius	37048	35654	-1394	3.76%
Prisirašiusių (nedraustų) skaičius	3564	3033	531	14.9%
<b>Bendras apsilankymų skaičius, iš jų:</b>	390816	327576	-63240	16.1%
suaugusiųjų apsilankymai	281112	236304	-44858	15.95%
vaikų apsilankymai	109704	91272	-18432	16.80%
Apsilankiusių vaikų dalis (%) palyginti su bendru prisirašiusių vaikų skaičiumi	102%	98%	-4%	
Apsilankiusių suaugusiųjų dalis (%) palyginti su bendru prisirašiusių suaugusiųjų skaičiumi	74%	79%	-5%	
<b>Apsilankymai pas gydytojus (I lygio), iš jų pas:</b>	230486	125161	-105325	45.69%
Šeimos gydytojus	96503	52208	-44295	19.21%
Vidaus ligų gydytojus	29229	9455	-19774	97.65%
Vaikų ligų gydytojus	33068	17364	-15704	47.49%
Gydytojus akušerius ginekologus	29720	16264	-13456	45.28%
Gydytojus chirurgus	18613	13949	-4664	25.06%
Gydytojus psichiatrus	-	-	-	-
Gydytojus odontologus	23353	15921	-7432	31.82%
<b>Apsilankymų skaičius, tenkantis vienam prirašytam gyventojui (bendras), iš jų:</b>	5,7	3,6	-2,1	3,68%
pas šeimos gydytoją (komandą)	5,1	5,0	-0,1	1,75%
pas gydytoją odontologą	0,6	0,5	-0,1	16,67%
<b>Apsilankymų skaičius, tenkantis vienam gydytojo etatui (bendras), iš jų:</b>	3907	3619	-288	7,37%

šeimos gydytojui	4817	2456	-2361	49.01%
gydytojui odontologui	1460	946	-514	35.2%
<b>Apsilankymai suaugusiųjų dėl ligos</b>	222651	185569	-37082	16.65%
<b>Apsilankymai vaikų dėl ligos</b>	53275	39924	-13357	23.07%
<b>Siuntimai hospitalizacijai</b>	4116	2415	-1701	41.32%
<b>Suteikta skatinamųjų paslaugų</b>	160330	96245	-64085	39.97%
<b>Suteikta slaugos paslaugų</b>	8146	16405	8259	101.39%
Ambulatorinių slaugos paslaugų namuose gavėjų skaičius (ataskaitinio laik. paskutinei dienai)	216	182	-84	38.89%
Ambulatorinės slaugos paslaugos namuose	4951	13653	8702	175.76%
<b>Profilaktiniai sveikatos tikrinimai, iš jų:</b>	95659	78014	-17645	18.45%
vaikų	51975	48742	-3233	6.22%
suaugusiųjų	43684	29272	-14412	32.99%

2020 metais pandemijos ir karantino laikotarpiais daug paslaugų buvo teikiama nuotoliniu būdu. Šios paslaugos neatsispindi 2-ojoje lentelėje.

**9** lentelė. Nuotolinių paslaugų vykdymas.

<i>Specialistai</i>	<i>Nuotolinė paslauga</i>	<i>Nuotolinė paslauga LR paskelbto karantino metu</i>	<i>Viso</i>
Šeimos gydytojai	26512	19115	45627
Vidaus ligų gydytojai	3277	4458	7735
Vaikų ligų gydytojai	2404	6234	8638
Gydytojai akušeriai ginekologai	490	1179	1669
Chirurgai		337	337
Bendrosios praktikos slaugytojai		10155	10155
Akušeriai	249	96	345
II lygio specialistai		154	154
Viso	32932	41728	74660

Įvertinus pacientų apsilankymus ir nuotolines konsultacijas, 2020 m. suteikta žymiai daugiau visų pirminio lygio gydytojų paslaugų. Kiti veiklos rodikliai sumažėjo dėl pandemijos paskelbimo ir karantino režimo įvedimo, skatinančio nuotolinį darbą, pacientų baimės lankytis gydymo įstaigose užsikrėsti.

## 7.2. Programų vykdymas

10 lentelė. Prevencinių programų vykdymas.

<i>Prevencinės programos</i>	<i>Metai</i>	<i>Įstaiga (proc.)</i>	<i>Klaipėdos TLK vidurkis</i>
<i>Gimdos kaklelio piktybinių navikų prevencinė programa:</i>			
informavimo paslauga	2019 m.	88	81
	<b>2020 m.</b>	73	65
tepinėlio paėmimo paslauga	2019 m.	37	46
	<b>2020 m.</b>	31	33
<i>Priešinės liaukos vėžio ankstyvosios diagnostikos prevencinė programa *</i>	2019 m.	40	31
	<b>2020 m.</b>	10	8
<i>Atrankinės mamografinės patikros dėl krūties vėžio prevencinė programa</i>	2019 m.	38	48
	<b>2020 m.</b>	25	33
<i>Asmenų, priskirtinų širdies ir kraujagyslių ligų didelės rizikos grupei, prevencinė programa</i>	2019 m.	35	43
	<b>2020 m.</b>	27	30
<i>Storosios žarnos vėžio ankstyvosios diagnostikos prevencinė programa</i>	2019 m.	44	53
	<b>2020 m.</b>	24	34

\* keitėsi dėl SAM tikslinių grupių pakeitimo.

Prevencinių programų rodikliai sumažėjo dėl pandeminės situacijos ir karantino priemonių įvedimo, kai buvo ribojami pacientų kontaktiniai vizitai, bei dėl pacientų nenoro vykdyti profilaktines priemones šios situacijos metu.

11 lentelė. Papildomų programų vykdymas.

<i>Programa</i>	<i>Finansavimo šaltinis</i>	<i>2020 m. Eur</i>	<i>2019 m. Eur</i>	<i>Pokytis</i>	
				<i>Eur</i>	<i>Proc.</i>
Budinčio odontologo kabineto paslaugos Klaipėdos mieste	Savivaldybės lėšos	13 788	9306	4 482	32,5%
Tuberkuliozės profilaktikos organizavimo ir vykdymo Klaipėdos mieste paslaugos	Savivaldybės lėšos	2 073	3 091	-1 018	32,9%
Tiesiogiai stebimo trumpo gydymo kurso (DOTS) kabineto paslaugų organizavimas ir teikimas	Savivaldybės lėšos	12 000	12 000	0	0%
Socialinės paramos priemonių teikimas tuberkulioze sergantiems Klaipėdos miesto gyventojams (DOTS kabineto pacientams)	ES lėšos	12 700	10 189	2 511	19,77%

Pirminės asmens sveikatos priežiūros paslaugų prieinamumo ir kokybės gerinimas VšĮ Klaipėdos miesto poliklinika bei DOTS kabineto įrengimas	ES lėšos	206 456	67 124	139 332	207,57%
<b>Iš viso</b>		<b>247 017</b>	<b>101 710</b>	<b>145 307</b>	<b>142.86%</b>

2019 metais pradėti vykdyti ir 2020-2021 metais tęsiami projektai pagal Europos Sąjungos struktūrinių fondų investicijų programos priemonę Nr.08.1.3-CPVA-R-609 „*Pirminės asmens sveikatos priežiūros veiklos efektyvumo didinimas*“ **12.1 veiklai:** Kraujotakos sistemos ligų, galvos smegenų kraujotakos ligų, onkologinių ligų srityse tikslinėse teritorijose ir vaikų ligų bei sveiko senėjimo srityse bei vyresnio amžiaus šalies gyventojų ligų profilaktikos, prevencijos ir ankstyvosios diagnostikos srityse: asmens sveikatos priežiūros įstaigų, teikiančių pirminės ambulatorines asmens sveikatos priežiūros paslaugas, infrastruktūros, skirtos pirminės asmens sveikatos priežiūros paslaugoms teikti, modernizavimas: statinių ir (ar) patalpų rekonstrukcija ir (ar) remontas, reikalingos įrangos įsigijimas, aprūpinimas tikslinėmis transporto priemonėmis, skirtomis pacientams lankytis bei paslaugas teikti namuose (Sveikatos netolygumų mažinimo Lietuvoje 2014–2023 m. veiksmų plano 4 priedo 32.4 papunktis; 5 priedo 23.4.2, 23.4.2.1, 23.4.2.2, 23.4.2.3, 23.4.2.4 papunkčiai; 7 priedo 51.3 papunktis; Sveiko senėjimo užtikrinimo Lietuvoje 2014–2023 m. veiksmų plano 1 priedo 30.7 papunktis; Nacionalinės vėžio profilaktikos ir kontrolės 2014–2025 metų programos 160.2.2.2 papunktis; Nacionalinės vėžio profilaktikos ir kontrolės 2014–2025 metų programos įgyvendinimo priemonių 2017–2019 metų plano 4.12 papunktis). **12.3 veiklai:** Tiesiogiai stebimo gydymo kurso (DOTS, angl. directly observed treatment short course) kabinetų įrengimas (patalpų rekonstrukcija ir (ar) remontas, reikalingos įrangos įsigijimas) asmens sveikatos priežiūros įstaigose, teikiančiose pirminės ambulatorinės asmens sveikatos priežiūros paslaugas (Sveikatos netolygumų mažinimo Lietuvoje 2014–2023 m. veiksmų plano 1 priedo 23.5 ir 24.1 papunkčiai), **12.5 veiklai:** Onkologinių ligų ir sveiko senėjimo srityje: slaugos, slaugos ir palaikomojo gydymo, paliatyviosios pagalbos paslaugų vystymas asmens sveikatos priežiūros įstaigose ir pacientų namuose: statinių ir (ar) patalpų, skirtų šioms paslaugoms teikti, rekonstrukcija ir remontas, reikalingos įrangos įsigijimas bei aprūpinimas tikslinėmis transporto priemonėmis paslaugoms teikti pacientų namuose (Sveiko senėjimo užtikrinimo Lietuvoje 2014–2023 m. veiksmų plano 5 priedo 51.1 papunktis, Nacionalinės vėžio profilaktikos ir kontrolės 2014–2025 metų programos 160.3.3.1 papunktis, Nacionalinės vėžio profilaktikos ir kontrolės 2014–2025 metų programos įgyvendinimo priemonių 2014–2016 metų plano 5.3 papunktis). Skirtas finansavimas 12.1, 12.3 ir 12.5 veikloms pagal prirašytų pacientų skaičių- 487 606 € 36 mėnesiams. Projektas tęstinis, buvo vykdomas 2020-21 metais.

Patvirtintas projektas pagal Europos Sąjungos struktūrinių fondų investicijų programos priemonę Nr. 08.4.2-ESFA-R-615 „*Priemonių, gerinančių ambulatorinių sveikatos priežiūros paslaugų prieinamumą tuberkulioze sergantiems asmenims, įgyvendinimas*“. Numatomas finansavimas - 61 529 €, už kuriuos bus aprūpinami maisto talonais besigydantieji dėl tuberkuliozės *Tiesiogiai stebimo trumpo gydymo kurso (DOTS) kabinete*. Papildomai 7,5% skiriama Valstybės lėšų, 7,5% steigėjo - Klaipėdos savivaldybės - lėšų. Projektas tęstinis vykdomas 2020-21 metais.

## ORGANIZACINĖ VEIKLA

### 7.3. Visuomenės švietimas ir informavimas

Visa informacija pacientams ir darbuotojams skelbiama *Poliklinikos* tinklapyje adresu [www.klaipedospoliklinika.lt](http://www.klaipedospoliklinika.lt). Informacijos sklaidai sukurtas puslapis socialiniuose tinkluose - *Facebook*.

2020 m. organizuota:

- \* Pasaulinė kovos su vėžiu diena;
- \* Pasaulinės cukrinio diabeto dienos renginiai;

### 7.4. Pacientų patenkinimo teikiamomis paslaugomis lygis

*Poliklinikoje* 2020 m. atliktos trys pacientų ir dvi darbuotojų apklausos. Pacientų patenkinimas teikiamomis paslaugomis sumažėjo iki 62,52% (2019 m. - 93,59%). Vykdomų pacientų apklausų analizė parodė, jog pacientai nepatenkinti teikiamų paslaugų būdu (nuotoliniu), sudėtingu prisiskambinimu po išėjinių ir švenčių dienomis, kai skambučių srautas ypač padidėja.

Gautos 6 padėkos. Gauta 13 skundų, iš kurių 3 pasitvirtino, imtasi atitinkamų priemonių.

### 7.5. Kokybės vadybos sistemos tobulinimas

Vidaus medicininio audito tarnyba, siekdama vertinti ir gerinti veiklą bei paslaugų kokybę, 2020 m. atliko 16 planinių auditų. Paruošta 10 kokybės vadybos sistemos procedūrų. *Poliklinika* akredituota šeimos medicinos paslaugai.

## 8. INFORMACINIŲ TECHNOLOGIJŲ IR INFRASTRUKTŪROS PLĖTRA

### 8.1. Informacinių technologijų vystymas

*Poliklinikoje* įdiegta informacinė sistema *POLIS*, kuri, sudarius sutartį su VĮ Registrų centru, prijungta prie ESPBI. Gydytojai išduoda tik elektroninius nedarbingumo pažymėjimus. Mirties liudijimai, vairuotojų sveikatos pažymos, vaikų profilaktinio patikrinimo pažymos išduodamos tik per *e-sveikatą*. Medikamentų ir slaugos priemonių receptai, siuntimai specialistų konsultacijoms išrašomi per *e-sveikatą*. *Poliklinikoje* visi apsilankymai fiksuojami *e-sveikatoje*.

Pacientų elektroninės registracijos sistema įdiegta ir sėkmingai buvo naudojama nuo 2008 metų. 2020 m. papildyta sutartis su Registrų centru ir pacientai registruojami *e-sveikatos* IPR IS posistemėje. Turime pastebėti, kad ši posistemė, kaip ir visa *e-sveikatos* programa veikia su dideliais trikdžiais, tuo labai apsunkindama *Poliklinikos* darbą. Nuolatos kreipiamės į sistemos administratorius, išdėstome problemas, bet padėtis nesikeičia. Dar stebime ir nuolat girdime iš pacientų, kad IPR IS nepatogi naudoti pacientams, registravimas labai komplikotas ir sudėtingas, todėl pačių pacientų registracija ženkliai sumažėjusi.

*Poliklinikos* interneto svetainė išsami, atitinka teisės aktų reikalavimus. Įdiegtas vaistų suderinamumo tikrinimas per su *Poliklinikos* informacinės sistemos *POLIS* susietą platformą *vaistai.lt.*, vykdomė vaistų verifikavimą. Vykdomė nepageidaujamų įvykių registraciją.



*Poliklinikos* registratūroje įsteigtas skambučių centras, padidintos darbo vietos registratorių, priimančių pacientų skambučius, yra galimybė registruoti neprisiskambinusius pacientus ir jiems perskambinti. *Poliklinikoje* panaikinta pasenusi telefono stotelė ir nupirkta skaitmeninės telefonijos paslauga, įdiegta balsinė skambučių reguliavimo sistema- autoatsakiklis. *Poliklinikoje* įdiegta informacinė sistema *POLIS*, kuri, sudarius sutartį su VĮ Registrų centru, prijungta prie ESPBI. Gydytojai išduoda tik elektroninius nedarbingumo pažymėjimus. Mirties liudijimai, vairuotojų sveikatos pažymos, vaikų profilaktinio patikrinimo pažymos išduodamos tik per *e-sveikatą*. 95,7% receptų išrašoma per *e-sveikatą*. *Poliklinikoje* visi apsilankymai fiksuojami *e-sveikatoje* .

Įdiegtas vaistų suderinamumo tikrinimas per su poliklinikos informacinės sistemos *POLIS* susietą platformą *vaistai.lt*.

Nuo 2019 metų įdiegta vaistų verifikavimo sistema, suteikianti galimybę tikrinti vaistų pakuotes centralizuotoje vaistų sistemoje.

2021 metais numatoma įdiegti laboratorijos informacinę sistemą (LIS). Planuojama atnaujinti kompiuterizuotas darbo vietas naujais kompiuteriais ir spausdintuvais.

**Apskaita** - *Poliklinikoje* įdiegta buhalterinė apskaitos programa „*STEKAS-Apskaita*“ ir „*STEKAS-Alga*“, įdiegtos personalo posistemės.

*Poliklinikoje* diegiama valdymo apskaita, leidžianti vertinti kiekvieno darbuotojo indėlį į veiklos rezultatus.

Vadovaujantis tarptautiniais vidaus audito standartais, buvo atliktas vidaus kontrolės sistemos vertinimas, daug dėmesio skiriama rizikos valdymui. Kokybės vadybos sistema nuolat atnaujinama pagal ISO 9001:2015 reikalavimus.

## **8.2. Infrastruktūros ir medicininės įrangos atnaujinimas**

2020 metais suremontuoti ir pilnai įrengti DOTS kabinetai. Nupirkta kompiuterinės ir medicininės įrangos už 148 195 €, Klaipėdos miesto savivaldybė įvykdė viešąjį pirkimą ir nupirko *Poliklinikai* du rentgeno aparatus už 400 000 €. Vykdamas higienos normų reikalavimus, *Poliklinikos* patalpose nuolat atliekami kosmetiniai remontai ūkio būdu. Slaugos paslaugoms namuose teikti iš ES lėšų įsigijome 3 naujus automobilius.

## **9. KORUPCIJOS PREVENCIJA**

*Poliklinikoje* vykdomas korupcijos prevencijos darbas, atliekama korupcijos rizikos analizė, organizuojami personalo mokymai, įstaigai suteiktas skaidrios asmens sveikatos priežiūros įstaigos vardas.

*Poliklinikoje* patvirtintas ir vykdomas 2020-2022 metų korupcijos prevencijos planas, nuolat atliekamos pacientų apklausos, siekiant išsiaiškinti galimas korupcinio pobūdžio apraiškas bei situaciją įstaigoje. Bendradarbiaujant su Specialiųjų tyrimų tarnybos pareigūnais, *Poliklinikoje* organizuojami mokymai apie korupcijos prevenciją.

## 10. VEIKLOS KRYPTYS IR VEIKSNIAI GALINTYS TURĖTI REIKŠMINGOS ĮTAKOS 2020-2022 METŲ VEIKLAI

Klaipėdos miesto poliklinikos planuojamos pagrindinės veiklos kryptys ateinančiam laikotarpiui.

- Gydytojų ir slaugytojų pritraukimas, vadovų ugdymas.
- ES 609 ir ES 615 priemonių tęstinis įgyvendinimas.
- Darbo organizavimas ir eilių pas šeimos gydytojus ir gydytojus specialistus valdymas.
- Slaugos namuose tarnybos plėtra.
- Prevencinių programų ir imunoprofilaktikos paslaugų vykdymo gerinimas.
- IT vystymas, laboratorinės informacinės sistemos (LIS) diegimas.
- Bendradarbiavimas su Klaipėdos miesto savivaldybės Visuomenės sveikatos biuru, slaugos ir palaikomojo gydymo paslaugas teikiančiomis ligoninėmis, socialines paslaugas namuose teikiančiomis įstaigomis, VšĮ Klaipėdos miesto greitosios medicinos pagalbos stotimi.

Ateinančio laikotarpio kryptys orientuotos į pagrindinį Klaipėdos miesto poliklinikos tikslą - teikti kvalifikuotas, kokybiškas ir savalaikes pirminės ir antrinės ambulatorinės sveikatos priežiūros paslaugas, atitinkančias pacientų lūkesčius.

Klaipėdos miesto poliklinikos veiklai ir strateginių tikslų įgyvendinimui 2021 metais reikšmingą įtaką turės 2020m. kovo mėn. 11 d. Pasaulinės Sveikatos organizacijos paskelbta pandemija dėl viruso *Covid-19* plitimo. Atsižvelgiant į viruso plitimo tendencijas tikėtina, kad Klaipėdos miesto poliklinika 2021 metais vienas iš pagrindinių tikslų ir priemonės bus orientuotos į paslaugų teikimą siekiant suvaldyti pandemiją.

Klaipėdos miesto poliklinika susidurs su iššūkiais organizuojant medicinos paslaugas ir saugiai teikiant sveikatos priežiūros paslaugas. Pandemijos paskelbimas ir viruso *Covid-19* plitimas gali turėti reikšmingos įtakos įstaigos teikiamų paslaugų apimtims, pinigų srautams ir numatytų darbų įgyvendinimui.

### SSGG (STIPRYBIŲ-SILPNYBIŲ-GALIMYBIŲ-GRĖSMIŲ) ANALIZĖ

#### Stiprybės

1. *Poliklinikoje* dirba kvalifikuoti šeimos gydytojai, vidaus ligų, vaikų ligų gydytojai, odontologai, gydytojai specialistai, slaugytojai, nuolat besitobulinantys ir gerinantys paslaugų kokybę.
2. Sudarytos sąlygos profesionalumui ir kvalifikacijai kelti.
3. *Poliklinika* akredituota šeimos medicinos paslaugai Įdiegta ir nuolat tobulinama kokybės vadybos sistema pagal LST EN ISO 9001:2015 standartą.
4. Vadovaujantis tarptautiniais vidaus audito standartais buvo atliktas vidaus kontrolės sistemos vertinimas, daug dėmesio skiriama rizikos valdymui.
5. Pastovus naujų paslaugų diegimas.

6. Įvesta elektroninė pacientų registracija, sukurta ir nuolat tobulinama *Poliklinikos* informacinė technologinė bazė.

7. Gerėja *Poliklinikos* įvaizdis, renovuojamos patalpos, įsigyjama naujos diagnostinės ir gydymo įrangos, sutvarkyta aplinka.

8. Didesnis dėmesys skiriamas vaikų, nėščiujų, neįgaliųjų ir senyvo amžiaus pacientų paslaugų teikimui, prevencinių programų vykdymui, lėtinių neinfekcinių, onkologinių ligų diagnostikai ir gydymui.

9. Bendradarbiaujama su Klaipėdos universitetu, Klaipėdos valstybine kolegija, Lietuvos sveikatos mokslų universitetu, ruošiant visuomenės sveikatos, slaugos specialistus, kineziterapeutus.

### **Silpnybės**

1. Nerenovuotas pastatas, žema energetinio efektyvumo klasė.
2. Neišplėtotas informacinių technologijų tinklas tarp gydymo įstaigų.
3. TLK neskiriamos kvotos naujų specialistų įvedimui, pilnai neatsiskaitoma už atliktas paslaugas.
4. Didėjantis prisirašiusių pacientų amžiaus vidurkis, pacientų virš 65 metų procentinis didėjimas.
5. Gydytojų ir slaugos specialistų amžiaus vidurkio didėjimas.
6. Jaunų specialistų trūkumas.
7. Minimalios algos didinimas, neskiriant tam papildomų lėšų, atlygio skirtumo tarp vidurinio personalo ir nekvalifikuoto personalo mažėjimas.
8. Šakinės kolektyvinės sutarties nuostatos, priimamos nederinant su steigėjų atstovais (Savivaldybių asociacija), primeta nepamatuotus privalomus sprendimus darbo užmokesčio kėlimo ir darbo santykių reguliavimo klausimais .

### **Galimybės**

1. Galimybė dalyvauti Pirminės sveikatos priežiūros koncepcijoje patvirtintų programų uždavinių įgyvendinime.
2. Galimybė dalyvauti ES projektuose, konkursuose, siekiant pritraukti papildomų lėšų įstaigos veiklai.
3. Galimybė plėsti paslaugų spektrą.
4. Galimybė bendradarbiauti su Teritorine ligonių kasa, Sodra, kitomis sveikatos priežiūros ir socialinės rūpybos įstaigomis, verslo struktūromis, švietimo įstaigomis
5. Galimybė teikti papildomas mokamas, PSDF nefinansuojamas diagnostines ir gydomasias paslaugas.

## Grėsmės

1. Specialistų trūkumas, didėjantis gydytojų amžiaus vidurkis neigiamai atsilies paslaugų prieinamumui.
2. Prirašytų pacientų skaičiaus mažėjimas, draustumo nebuvimas neigiamai atsilies įstaigos finansavimui.
3. Netolygus finansavimas mažins galimybę teikti naujas paslaugas, įsigyti ir atnaujinti medicininę įrangą, atlikti planuojamus renovacijos darbus.
4. Didėjantis prisirašiusių pacientų amžiaus vidurkis didins įstaigos išlaidas.
5. Politinio stabilumo stoka sveikatos sistemoje, nuolat kintanti ir nepastovi teisinė bazė.
6. Aktyvi konkurentų veikla.

Vyriausioji gydytoja

Loreta Venckienė

---