



Viešoji įstaiga

**KLAIPĖDOS MIESTO POLIKLINIKA**

(asignavimų valdytojo kodas-141574462)

PATVIRTINTA

Klaipėdos miesto savivaldybės administracijos  
direktorius 2022 m. balandžio 28 d. įsakymu  
Nr.AD1-571

**2022-2024 METŲ  
STRATEGINIS VEIKLOS PLANAS**

Klaipėda,  
2022 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 nustatytoms reikalavimams tyrimus;
- Ambulatorinių asmens sveikatos priežiūros paslaugų plėtra;
- 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 kt. 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*) sukurta 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

2020 metais Lietuvos respublikos Sveikatos apsaugos ministerija paskelbė apie sveikatos priežiūros įstaigų tinklo, grįsto kompetencijos centrų ir bendradarbiavimo modeliu, vystymą. Pagrindinės sveikatos sisteminės priežastys, lėmusios šių reform pradžia yra:

- prasti Lietuvos gyventojų sveikatos ir sveikatos priežiūros paslaugų vartojimo

rodikliai;

- nepakankamas sveikatos priežiūros sistemos atsparumas grėsmėms ir krizėms;
- paslaugų fragmentacija: nėra asmens ir visuomenės sveikatos priežiūros integracijos savivaldoje;
- nepakankamas asmens sveikatos priežiūros paslaugų prieinamumas ir kokybės užtikrinimas bei teritoriniai netolygumai;
- sveikatos priežiūros paslaugų efektyvumo ir veiksmingumo stoka;
- pacientų laukimo eilių problematika;
- netolygus žmogiškųjų išteklių pasiskirstymas ir kompetencija.

Tinklo vystymas įgyvendina Lietuvos Respublikos Vyriausybės programą, kuriai pritarta Lietuvos Respublikos Seimo 2020 m. gruodžio 11 d. nutarimu Nr. XI-72 ir Aštuonioliktosios Lietuvos Respublikos Vyriausybės programos nuostatų įgyvendinimo plano, patvirtinto Lietuvos Respublikos Vyriausybės 2021 m. kovo 10 d. nutarimu Nr. 155, 4.2.7 veiksmą: „priimti Vyriausybės sprendimą dėl kompetencijos centrų ir regioninio bendradarbiavimo modelių pagrįsto ASPĮ tinklo sukūrimo ir reglamentavimo (esamų teisės aktų pakeitimo), atsižvelgiant į demografinių pokyčių nulemtų paslaugų poreikio vertinimą ir viešųjų konsultacijų su socialiniais partneriais rezultatus“.

Viena iš mūsų įstaigai aktualių tinkle vystymo krypčių yra sukurti bazinį sveikatos priežiūros paslaugų paketą savivaldybėse integruojant pirminės ir antrinės ambulatorines, dienos asmens sveikatos priežiūros paslaugas, įtraukiant visuomenės sveikatos biurus į veiklas.

Numatoma pokyčių nauda pirminėje priežiūroje:

- medicininės paslaugos – arčiau paciento gyvenamosios vietos;
- visiškai suformuota šeimos gydytojo komanda paciento sveikata rūpinsis kompleksiskai, įtrauks į sveikatos gerinimo veiklas, dėl to rūpinimasis sveikata taps aiškus, sklandus, motyvuojantis;
- pailgės šeimos gydytojo konsultacija – daugiau laiko įsigilinti į paciento problemą ir sprendimus, kai dalį gydytojui nebūdingų funkcijų atliks jo komandos nariai pagal praplėstas kompetencijas;
- specializuota ambulatorinė pagalba bus integruota su pirmine: pagreitės paciento problemų kompleksinis sprendimas vietoje; į kitus regionus pacientai vyks tik labai specializuotų paslaugų gauti;
- mažesnės patekimo pas gydytojus eilės;
- atvejo vadyba – pacientas nepaliekamas vienas (esant specialioms paciento poreikiams, pasirūpinama registracija pas gydytoją, siuntimais, paraginama dalyvauti prevencinėse programose ir profilaktiškai pasitikrinti sveikatą, mokytis savirūpos);
- ankstyvesnė ligos diagnostika – lengvesnis gydymas, mažiau komplikacijų – galimybė greičiau sugrįžti į įprastą, aktyvų gyvenimą;
- integracija su pirmine psichikos sveikatos priežiūra, pirmine odontologine sveikatos priežiūra pagerins pacientui teikiamų paslaugų prieinamumą ir kokybę;
- integracija su savivaldybių visuomenės sveikatos biurų specialistų teikiamomis paslaugomis sustiprins sveikatos stiprinimo ir ligų profilaktikos paslaugas;
- bus sudarytos sąlygos lengviau integruoti inovatyvius paslaugų teikimo modelius; sergantieji lėtinėmis ligomis bus mokomi efektyvios savikontrolės, raginami laiku ir tinkamai vartoti vaistinius preparatus bei keisti gyvenimą;

- bus sudaryta galimybė pacientams daugiau paslaugų gauti ambulatoriškai, ku mažiau atitraukiant pacientus nuo jiems įprastos socialinės aplinkos

#### Pokyčių vizija ir planas.

Siekiami stacionarines paslaugas iš dalies pakeisti efektyvesnėmis ambulatorinėmis ir dienos asmens sveikatos priežiūros paslaugomis. To pasiekti galima savivaldybės priėmus sprendimus dėl struktūrinių arba tinklinių pertvarkų ir taip užtikrinti, kad bazinės sveikatos priežiūros paslaugas gyventojai gautų visur tolygiai ir vienodai savo gyvenamojoje teritorijoje. Savivaldybėje esančios ASPĮ galės sudaryti bendradarbiavimo sutartis su savivaldybės paskirta viešąja pirminės arba antrinės sveikatos priežiūros įstaiga, kuri koordinuos bazinį paslaugų teikimą, savivaldybės gyventojams, įtraukiant privačias gydymo įstaigas. Savivaldybės sveikatos centras bus viena iš savivaldybių sveikatos priežiūros įstaigų nomenklatūroje esančių įstaigų, kurio tikslas bus kartu su savivaldybės gydytoju koordinuoti paslaugų teikimą savivaldybės teritorijoje ir rūpintis, kad paslaugų kokybė ir prieinamumas gyventojams gerėtų. Jokio prievartinio jo steigimo neplanuojama. Tai spręs pačios savivaldybės, kur ir kaip yra patogiau gyventojams. Suformuojamas bazinis sveikatos priežiūros paslaugų paketas savivaldybėje integruojant pirminės ir antrinės ambulatorines, dienos asmens sveikatos priežiūros paslaugas, įtraukiant visuomenės sveikatos biurus (Savivaldybės sveikatos centro struktūra).

Sveikatos priežiūros įstaigų tinklo kontekste planuojamos ir kitos LRV programos priemonės Šeimos medicinos institucijos plėtra: administracinės naštos mažinimas, komandų formavimas ir plėtra, įskaitant atvejo vadybą, gero darbo rezultatų vertinimas, poliligitų pacientų priežiūra, pacientų keliai, žali koridoriai, profilaktinių programų aprėpties didinimas. Kokybės rodiklių kūrimas ir stebėseną Aprūpinimo specialistais ir jų kvalifikacijos strategija Finansavimo ir IT naujos strategijos.

Klaipėdos miesto poliklinika sveikatos priežiūros įstaigų tinklo vystyme Klaipėdos politikų ir savivaldybės administracijos pritarimu numatyta kaip vienas pilnaverčių savivaldybės sveikatos centrų.

### **3. VIDAUS APLINKOS ANALIZĖ**

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

1 lentelė.

<i>Pastatai (nurodyti adresus)</i>	<i>Plotas</i>	<i>Valdymo būdas</i>	<i>Pokytis su praėjusiais metais</i>
Taikos pr. 76	10 445,84	Savivaldybės turto patikėjimo sutartis: 2021-12-09 Nr.J9-3254;	-
Vaidaugų g. 7-40	89,50	Savivaldybės turto patikėjimo sutartis: 2021-12-09 Nr.J9-3254;	-
Vaidaugų g. 9-2	45,25	Savivaldybės turto patikėjimo sutartis: 2021-12-09 Nr.J9-3254;	-
Taikos pr. 33	94,81	Savivaldybės turto patikėjimo sutartis: 2021-12-09 Nr.J9-3254;	-
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. 2020m nupirkta galimybių studiją 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.

2021 metais itin plečia paslaugas dar 2020m. 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 neįgaliesiems 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, nuo 2019 m., laimėję konkursą, teikiame būdinčio odontologo paslaugas išieginėmis ir švenčių dienomis.

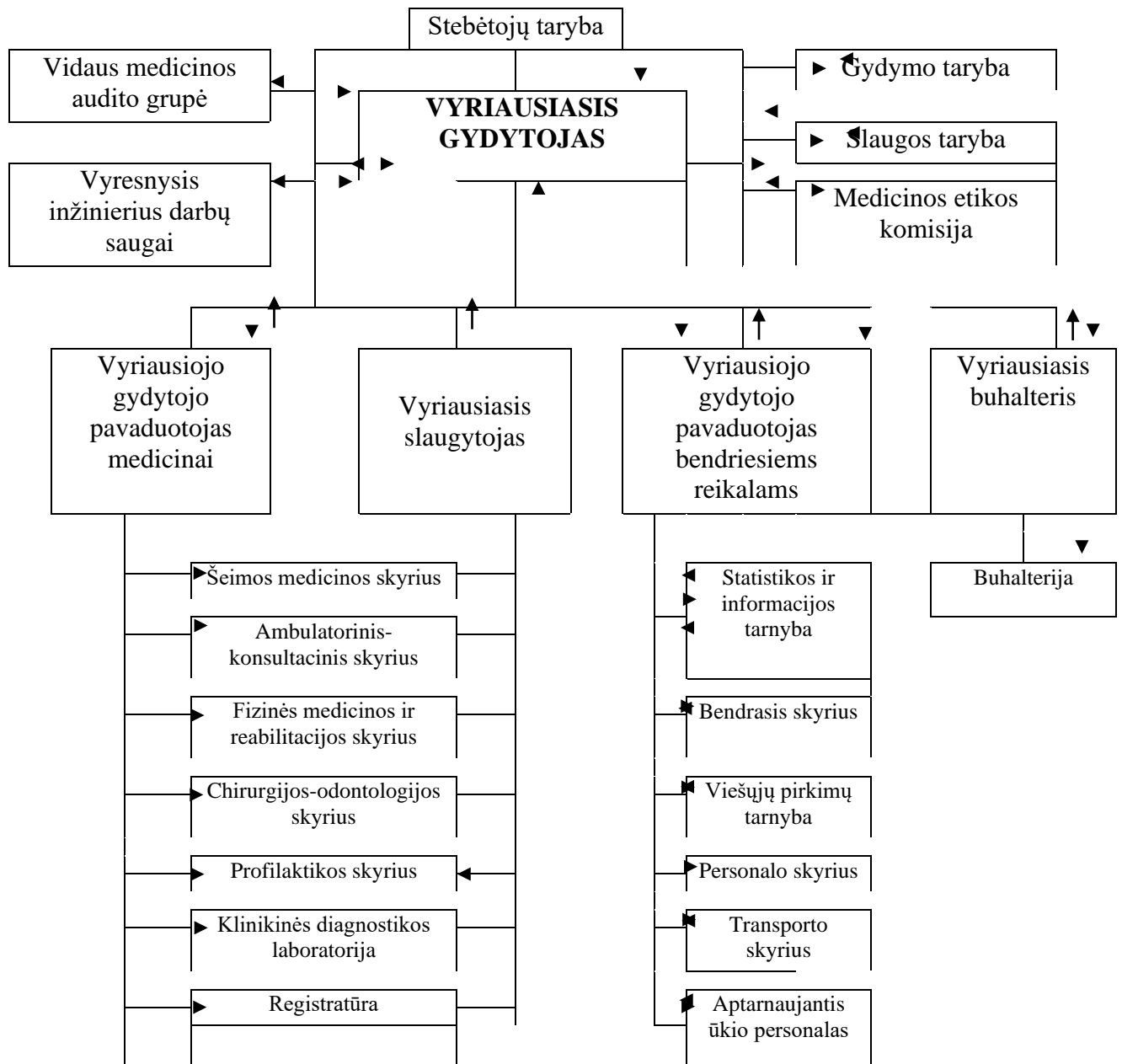
Pirminės psichikos sveikatos paslaugas *Poliklinikoje* prirašytiems pacientams teikia VšĮ Klaipėdos psichikos sveikatos centras, pirminės odontologijos paslaugas pagal teritoriją daliai pacientų teikia UAB *Odontologijos praktika*. *Poliklinikoje* organizuotas sveikatos priežiūros pagalbos teikimas visą parą: išieginėmis 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, mobilios 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 2021 metus atlikta 74 462 PGR tyrimai, 107 482 greitieji antigeno tyrimai, 4 825 greitieji serologiniai antikūnių tyrimai, nustatyta 32% teigiamų atvejų. (2020 m.- 103 098 tyrimai, nustatyta 10,33% teigiamų atvejų). Mobiliojo punkto darbuotojai dirbo mokyklose - organizavo kaupinių tyrimų atlikimą grąžinant mokinius į kontaktinį ugdymą. Mobiliosios komandos vyko į židinius - į Klaipėdos hospisą, *Carito* globos namus, Kretingos globos namus. Buvo atliekami ir greitieji serologiniai testai. 2020 m. pabaigoje, besiruošiant vakcinacijos procesui, *Poliklinika* paskirta vakcinaciją organizuojanti įstaiga. 2021 m. vakcinuoti 32 509 asmenys, 252 asmenys- slaugomi pacientai namuose. *Poliklinika* organizavo mobiliasias vakcinavimo brigadas, kurios vykdė vakcinaciją miesto erdvėse, prie prekybos centrų, įmonėse (AB „*Klaipėdos vanduo*“, LEZ, *Klaipėdos baldai*, *Vakaruų laivų įmonė*), slaugos ir globos namuose.

2021 metais, nors ir vykdant epidemiologinio režimo reikalavimus, visos paslaugos buvo pilnai teikiamos, bet eigoje dėl pacientų baimės užsikrėsti, nepavyko pasiekti ankstesnių metų rezultatų, ypač profilaktinių programų vykdyme.

2 lentelė. Poliklinikos valdymo struktūra.

**VIEŠOSIOS ĮSTAIGOS  
KLAIPĖDOS MIESTO POLIKLINIKOS VALDYMO STRUKTŪRA**



Esama Poliklinikos struktūra sudaryta funkcinio principu ir atitinka šių dienų poreikį. 2021 m. organizacinė struktūra buvo tvirtinama Klaipėdos miesto savivaldybės administracijos direktoriaus įsakymu.

#### 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 atnaujinami profesines žinias ir surinkdami reikiamas kvalifikacijos kėlimo valandas licencijų atnaujinimui. *Poliklinikoje* organizuojami priešgaisrinės, darbo saugos, ekstremalių situacijų, korupcijos prevencijos mokymai.

2021 metais *Poliklinikoje* patvirtinta psichologinio saugumo užtikrinimo politika, psichologinio saugumo užtikrinimo aprašas, papildomai atliktas psichosocialinių rizikos veiksnių vertinimas- nustatyta priimtina rizika.

3 lentelė. Informacija apie įstaigos darbuotojus.

Personalas	2020 m. (etatai/fiz.asm.)	2021 m. (etatai/fiz.asm.)	Vidutinis darbo užmokestis (fiz. asmeniui), Eur			
			2020 m.	2021 m.	Pokytis	
					Eur	Proc.
<b>Bendras įstaigos darbuotojų skaičius, iš jų:</b>	299,125/296	307,75/303	1175	1550	375	32%
gydytojų	90,5/85	91,625/90	1703	2188	485	28,5%
slaugytojų	132,625/130	139,125/131	1168	1460	292	25%
kitų sveikatos priežiūros specialistų	52/59	53/60	864	1246	382	44,2%
personalo, nedalyvaujančio teikiant sveikatos priežiūros paslaugas	24/22	24/22	877	817	-70	-8%

Darbo užmokesčio didėjimas (32%) susijęs su papildomomis užduotimis pandemijos laikotarpiu ir skiriamais priedais už darbą *COVID-19* rizikos sąlygomis.

4 lentelė. *Poliklinikos* darbuotojų kaita 2021 m.

Darbuotojai	Priimta (fiz. asm. sk.)	Atleista (fiz. asm. sk.)
Gydytojai	7	2
Slaugos personalas	7	6
Kiti sveikatos priežiūros specialistai	1	-
Personalas, nedalyvaujantis teikiant sveikatos priežiūros paslaugas	10	10



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 vykdant įstaigų epidemiologinius reikalavimus

## 5. ĮSTAIGOS FINANSINĖ INFORMACIJA

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

Straipsniai	2020 m.		2021 m.		Pokytis (eur.)
	Suma	Proc.	Suma	Proc.	
<b>PAGRINDINĖS VEIKLOS PAJAMOS</b>	<b>5679580</b>	<b>100,00</b>	<b>7193722</b>	<b>100,00</b>	<b>1514142/27%</b>
<b>Finansavimo pajamos:</b>	465121	8,2%	1332613	18,5%	867492/187
Iš valstybės biudžeto	41856		899110		857254
Iš savivaldybių biudžetų	176192		15214		-160978
Iš ES, užsienio valstybių ir tarptautinių organizacijų lėšų	22754		78412		55658
Iš kitų finansavimo šaltinių	274319		339577		65258
<b>Pajamos už suteiktas paslaugas</b>	5198461	91,5%	5834720	81,1%	636259
<b>Kitos veiklos pajamos</b>	15998	0,3%	26689	0,4%	10691
<b>PAGRINDINĖS VEIKLOS SĄNAUDOS</b>	<b>5676433</b>	<b>100,00</b>	<b>7189012</b>	<b>100,00</b>	<b>1512579</b>
Darbo užmokesčio ir socialinio draudimo	4717766	83%	5281325	73,5%	563559
Nusidėvėjimo ir amortizacijos	76599	1,4%	117573	1,5%	40974
Komunalinių paslaugų ir ryšių	122544	2,5%	170677	2,4%	48133
Komandiruočių	109	0%	-	-	-109
Transporto	8187	0,2%	12039	0,2%	3852
Kvalifikacijos kėlimo	527	0,05%	444	0,01%	-83
Patalpų remonto ir eksploatavimo	7063	0,2%	46837	0,66%	39774
Sunaudotų atsargų	597237	10,5%	1287988	17,9%	690751
Kitų paslaugų	145562	2,6%	255881	3,6%	110319
Finansinės ir investicinės veiklos sąnaudos	839	0,05%	1319	0,03%	480
Kitos veiklos sąnaudos			14930	0,2%	14930
<b>VEIKLOS REZULTATAS</b>	<b>3147</b>		<b>4710</b>		

2021m. *Poliklinikos* pajamos padidėjo dėl aktyviai atliekamų papildomų darbų ir užduočių. Pagrindinės veiklos pajamos - PSD fondo lėšos ir už mokamas paslaugas uždirbtos lėšos, itin išaugo iš valstybės biudžeto skiriamos pajamos pandemijos suvaldymui (med. priemonėms, testavimui, aprangai ir vakcinoms)

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

Įstaigos sukauptas perviršis 2021-12-31 - 93 065 Eur

2020 metais dėl gydytojų specialistų trūkumo ir dirbančių specialistų sergamumo buvo neįvykdytos antro lygio paslaugų kvotos. 2021 metais antrinio lygio specialistų kvotas viršijom ir buvo skirtas dalinis apmokėjimas.

Išlaidos darbo užmokesčiui ir medikamentams kasmet tvirtinamos Stebėtojų taryboje. 2021 m. darbo užmokesčio fondas buvo iki 85 %, išlaidos medikamentams - 12 %, neviršijo patvirtintų normatyvų. Valdymo išlaidos 2021 m nesiekia 2,7% darbo užmokesčio fondo (numatyta 4%)

## 6. INFORMACIJA APIE ĮSTAIGOS TURTA

6 lentelė. Ilgalaikis turto įsigijimas pagal turto grupes ir įsigijimo šaltinius 2020–2021 m.

<i>Laikotarpis</i>	<i>2020 m.</i>			<i>2021 m.</i>			<i>Pokytis (proc.)</i>
	Iš PSDF	Iš kitų finansavimo lėšų	Iš viso	Iš PSDF	Iš kitų finansavimo lėšų	Iš viso	
Įsigytas ilgalaikis turtas, iš jo:	36379	157485	193864	21021	20254	41275	-21%
nematerialus turtas							
medicinos įranga	34638	117870	152508	16700	926	17626	
kompiuterinė įranga	1741	13768	15509	2613	19328	23642	
balgai ir biuro įranga		625	629				
kitas ilgalaikis turtas		25845		1708		1708	

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 eurai, pabaigoje m - 267 698 eurai.

## 6.2. Įstaigos valdymo išlaidos

7 lentelė. Įstaigos valdymo išlaidos.

Sąnaudos	2020 m.		2021 m.		Pokytis	
	Eur	Proc.	Eur	Proc.	Eur	Proc.
Viso sąnaudos	5676433	100	7193772		1517339	27%
<b>Viso su valdymu susijusios sąnaudos</b>	159530	2,5%	193171	2,7%	33641	
Darbo užmokestis	144382		165175		20793	
Socialinis draudimas	2887		3991		1104	
Atostogų atidėjiniai	10390		22058		11668	
Socialinis draudimas	192		378		186	
Komandiruočių sąnaudos	-		-		-	
Ryšio sąnaudos	1684		1519		165	

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	2020 m.	2021 m.	Pokytis	
			Vnt.	Proc.
<b>Prisirašiusiųjų asmenų skaičius</b>	38687	36 929	-1758	-4.5%
Iš jų: 0-1 m. (iki metų)	121	235	14	6.3%
1-7 m.	3073	2 555	-518	-16.9%
8-17 m.	4326	4 263	-63	-1.5%
18-65 m.	20426	19 300	-1126	-5.5%
Virš 65 m.	7829	7 717	-112	-1.4%
Prisirašiusių (soc.draustų) skaičius	35654	34 070	-1584	-4.4%
Prisirašiusių (nedraustų) skaičius	3033	2859	-174	-5.6%
<b>Bendras apsilankymų skaičius, iš jų:</b>	327576	369 771	42 195	12.9%

suaugusiųjų apsilankymai	236304	275 726	39 422	16.6%
vaikų apsilankymai	91272	94 045	2 773	3.0%
Apsilankiusių vaikų dalis (%) palyginti su bendru prisirašiusių vaikų skaičiumi	98%	99%		1%
Apsilankiusių suaugusiųjų dalis (%) palyginti su bendru prisirašiusių suaugusiųjų skaičiumi	79%	85%		6%
<b>Apsilankymai pas gydytojus (I lygio), iš jų pas:</b>	125161	142 098	16 937	13.5
Šeimos gydytojus	52208	60 957	8 749	16.8
Vidaus ligų gydytojus	9455	9 921	466	4.9
Vaikų ligų gydytojus	17364	16 281	-1083	-6.2
Gydytojus akušerius ginekologus	16264	20 172	3908	24.0
Gydytojus chirurgus	13949	16 023	2074	14.9
Gydytojus psichiatrus	-	-	-	-
Gydytojus odontologus	15921	18 744	2 823	17.8
<b>Apsilankymų skaičius, tenkantis vienam prirašytam gyventojui (bendras), iš jų:</b>	3.6	10.9	7.3	201
pas šeimos gydytoją (komandą)	5.0	4.2	-0.8	-16
Pas gydytoją odontologą	0.5	0.6	0.1	20
<b>Apsilankymų skaičius, tenkantis vienam gydytojo etatui (bendras), iš jų:</b>	3619	4031	412	11.4
šeimos gydytojui	2456	3058	602	24.5
gydytojui odontologui	946	1363	417	44.1
<b>Apsilankymai suaugusiųjų dėl ligos</b>	185569	216 355	30 786	16.6
<b>Apsilankymai vaikų dėl ligos</b>	39924	42 933	3 009	7.5
<b>Siuntimai hospitalizacijai</b>	2415	2915	500	20.7
<b>Suteikta skatinamųjų paslaugų</b>	96245	143 986	47 741	49.5
<b>Suteikta slaugos paslaugų</b>	16405	19817	3 412	20.8
Ambulatorinių slaugos paslaugų namuose gavėjų skaičius (ataskaitinio laik. paskutinei dienai)	182	299	117	64.3
Ambulatorinės slaugos paslaugos namuose	13653	15 842	2 189	16
<b>Profilaktiniai sveikatos tikrinimai, iš jų:</b>	78014	80678	2 664	3.4
vaikų	48742	48 409	-333	-0.7
suaugusiųjų	29272	32 269	2 997	10.2

2021 metais pandemijos ir karantino laikotarpiais daug paslaugų buvo teikiama nuotoliniu būdu. Šios paslaugos neatsispindi 8-ojoje lentelėje.

**9 lentelė.** Nuotolinių paslaugų vykdymas

<i>Specialistai</i>	<i>2020m.</i>	<i>2021m.</i>	<i>Pokytis (vnt.)</i>	<i>Pokytis (%)</i>
Šeimos gydytojai	45 627	53 917	8 290	18.2%
Vidaus ligų gydytojai	7 735	9 645	1 910	25%
Vaikų ligų gydytojai	8 638	11 032	2 394	2.8%
Gydytojai akušeriai ginekologai	1 669	744	-925	-55.4%
Chirurgai	337	-	-337	-100%
Bendrosios praktikos slaugytojai	10 155	5689	-4 466	44%
Akušeriai	345	1	-344	-99.9%
II lygio specialistai	154	26	-128	-83.1%
Viso	74 660	81 054	6 394	8.6%

Įvertinus pacientų apsilankymus ir nuotolines konsultacijas, 2021m. atlikta 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 dėl užsikrėtimo pavojaus.

**7.2. Programų vykdymas**

10 lentelė. Prevencinių programų vykdymas.

<b>Prevencinės programos</b>	<b>Metai</b>	<b>Įstaiga (proc.)</b>	<b>Klaipėdos TLK vidurkis</b>
<i>Gimdos kaklelio piktybinių navikų</i> prevencinė programa:			
informavimo paslauga	<b>2021 m.</b>	112	94
	2020 m.	73	65
tepinėlio paėmimo paslauga	<b>2021 m.</b>	46	52
	2020 m.	31	33
<i>Priešinės liaukos vėžio ankstyvosios diagnostikos</i> prevencinė programa	<b>2021 m.</b>	14	17
	2020 m.	10	8
<i>Atrankinės mamografinės patikros dėl krūties vėžio</i> prevencinė programa	<b>2021 m.</b>	43	43
	2020 m.	25	33
<i>Asmenų, priskirtinų širdies ir kraujagyslių ligų didelės rizikos grupei,</i> prevencinė programa	<b>2021 m.</b>	35	47
	2020 m.	27	30
<i>Storosios žarnos vėžio ankstyvosios diagnostikos</i> prevencinė programa	<b>2021 m.</b>	44	56
	2020 m.	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>Programos pavadinimas</i>	<i>Lėšų šaltinis</i>	<i>2020m.</i>	<i>2021m.</i>	<i>Eur</i>	<i>Proc.</i>
Budinčio odontologo kabineto paslaugos Klaipėdos mieste	Savivaldybės lėšos	13 788	10152	-3636	-26%
Tuberkuliozės profilaktikos organizavimo ir vykdymo Klaipėdos mieste paslaugos	Savivaldybės lėšos	2 073	2205	132	1,5%
Tiesiogiai stebimo trumpo gydymo kurso (DOTS) kabineto paslaugų organizavimas ir teikimas	Savivaldybės lėšos	12 000	12000	-	
Socialinės paramos priemonių teikimas tuberkulioze sergantiems Klaipėdos miesto gyventojams (DOTS kabineto pacientams)	ES lėšos	12 700	2084	-10616	-85%
Pirminės asmens sveikatos priežiūros paslaugų prieinamumo ir kokybės gerinimas VšĮ Klaipėdos sveikatos priežiūros centre bei DOTS kabineto įrengimas	ES lėšos	206 456	206792	336	0,2%
<b>Iš viso</b>		<b>247 017</b>	<b>233 233</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 lankyti 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, pratęstas dar ir 2022 metams.

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 2020-22 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*.

2021 m. visuomenė informuota apie:

- VšĮ Klaipėdos miesto poliklinika vykdomą ES finansuojamą projektą *„Pirminės asmens sveikatos priežiūros paslaugų prieinamumo ir kokybės gerinimo VšĮ Klaipėdos sveikatos priežiūros centre bei DOTS kabineto įrengimas“*;

- VšĮ Klaipėdos miesto poliklinika vykdomą ES finansuojamą projektą *„Socialinės paramos priemonių teikimas tuberkulioze sergantiems Klaipėdos miesto gyventojams (DOTS kabineto pacientams);*

- skelbiama ir nuolat atnaujinama informacija apie *COVID-19* vakcinaciją;
- pasaulinės kovos su prostatos vėžiu dieną;
- apie į įstaigą priimamus darbuotojus;
- dantų silantų paslaugą;
- apie Lietuvoje naudojamą pagalbos telefoną **112**;
- krūtų sveikatos dieną;
- apie laboratorijoje atliekamą *SARS-COV-2-IgG* antikūnų kiekybinį tyrimą;
- apie *hepatitą C*;
- Pasaulinę plaučių uždegimo dieną;
- širdies ir kraujagyslių prevencinę programą;
- apie įstaigoje atliekamus greituosius antigeno testus;

Aktuali informacija skelbiama *Poliklinikos* erdvėse pakabintuose ekranuose. 2021 m. skelbta informacija:

- STT informaciniai filmukai korupcijos prevencijos tema;
- prevencinės vėžio programos;
- *Hepatitis C* reklama;
- Vyriausiojo gydytojo kreipimasis dėl įstaigoje netoleruojamos korupcijos;
- VLK informacija

#### **7.4. Pacientų pasitenkinimo teikiamomis paslaugomis lygis**

*Poliklinikoje* 2021 m. atliktos trys pacientų ir dvi darbuotojų apklausos. Pilnai atnaujinus visų paslaugų teikimą, pacientų pasitenkinimo lygis teikiamomis paslaugomis padidėjo iki 0,98 balo ((2020- - 0,81). Vykdomų pacientų apklausų analizė parodė, jog pacientai nepatenkinti apsunkintu prisiskambinimu po išeiginių ir švenčių dienų, kai skambučių srautas ypač padidėja. Dėl šios priežasties skaitmenizuotas telefoninis ryšys Poliklinikoje, sustiprintas ir praplėstas Skambučių centras, perskambinama pacientams, kurių skambučiai praleisti.

Gautos 4 padėkos. Gauta 19 skundų (12 elektroniniu paštu, 7 rašytiniai), iš kurių 3 pasitvirtino, imtasi atitinkamų priemonių.

#### **7.5. Kokybės vadybos sistemos tobulinimas**

2021 m. atlikti 14 planinių auditų. Paruošta 6 kokybės vadybos sistemos procedūros ir 4 aprašai. 2021 m. Valstybinei akreditavimo sveikatos priežiūros veiklai tarnybai prie Sveikatos apsaugos ministerijos pateiktos ataskaitos ir planai dėl akredituotos Poliklinikos šeimos medicinos paslaugos stebėsenos.

### **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 esveikatos IPR IS posistemėje. Turime pastebėti, kad ši posistemė, kaip ir visa *e-sveikatos* programa veikia su dideliais trikdžiais, labai dažnai stringa, 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 neprisiskambinčius pacientus ir jiems perskambinti. Poliklinikoje panaikinta pasenusi telefono stotelė ir nupirka 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*.

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



2022 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**

Siekiant gerinti darbo sąlygas *Poliklinikos* darbuotojams bei užtikrinti higienos normų reikalavimus, 2021 m. ūkio būdu toliau buvo remontuojami gydytojų darbo kabinetai, pacientų laukiamieji, buitinės patalpos. Įstaiga savo lėšomis per 2021 m. įsigijo medicininės įrangos už 16 699,90 Eur, (podiatrinės pėdų priežiūros prietaisas, greitinantis antgalis odontologijai, biokulinis autorefraktometras okulisto paslaugoms teikti; elektrochirurginis aparatas ginekologinėms manipuliacijoms atlikti). Kitos įrangos, būtinos *Poliklinikos* veiklai vykdyti, įsigyta: kompiuterinės įrangos ir jos priedų įsigyta už 4 320,67 eurų.

Vykdant ES finansuojamą projektą 08.1.3-CPVA-R-609-31-0006, *Poliklinikoje* pakeistos 49 kabinetų, pacientų laukiamųjų (koridorių) durys, atlikta dalis *VAIDAUGŲ* šeimos gydytojo kabineto paprastojo remonto darbų. Viso pagal šį projektą jau įsisavinta 325 302,96 EUR, tame tarpe 2021 m. – 206 791,92 EUR.

## **9. KORUPCIJOS PREVENCIJA**

*Poliklinika* įtraukta į Skaidrių asmens sveikatos priežiūros įstaigų sąrašą, Korupcijos prevencijos srityje 2021 metais įvykdyta:

- 2021-03-17 d. surengta nuotolinė paskaita darbuotojams „*Korupcijos samprata ir pasireiškimas Lietuvoje. Korupciniai nusikaltimai ir atsakomybė*“;
- atlikta korupcijos pasireiškimo tikimybės mokamų paslaugų teikimo srityje;
- paruošta ir interneto svetainėje paskelbta Korupcijos prevencijos 2020-2022 metų programos priemonių plano įgyvendinimo ataskaita;
- pateikta informacija bei pasiūlymai LR specialiųjų tyrimų tarnybai „*Dėl korupcijos rizikos analizės atlikimo vaistinių preparatų reklamos srityje*“.

## **10. VEIKLOS KRYPTYS IR VEIKSNIAI GALINTYS TURĖTI REIKŠMINGOS ĮTAKOS 2022-2024 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 poliklinika sveikatos priežiūros įstaigų tinklo vystyme Klaipėdos politikų ir savivaldybės administracijos pritarimu numatyta, kaip vienas pilnaverčių savivaldybės sveikatos centrų, todėl didelį dėmesį skirsime planavimui ir pasiruošimui organizuoti numatytas paslaugas.

*Poliklinikos darbui* ir strateginių tikslų įgyvendinimui 2022 m. vis dar reikšmingą įtaką turės 2020 kovo 11 d. Pasulinės sveikatos apsaugos organizacijos paskelbta pandemija dėl viruso *COVID-19* plitimo. Tikėtina, kad ir 2022 metais vienas pagrindinių tikslų ir priemonės bus orientuotos į paslaugų teikimą siekiant suvaldyti pandemiją. *Poliklinika* ir toliau susidurs su iššūkiais organizuojant saugias sveikatos priežiūros paslaugas. Tai turės įtakos *Poliklinikos* teikiamų paslaugų apimtims, pinigų srautams, papildomoms išlaidoms dėl nenumatytų darbų įgyvendinimo.

2021 metais, pradėjus vykdyti vakcinacijos procesą, *Poliklinika* paskirta kaip vakcinaciją organizuojanti įstaiga. 2022 m. vakcinacijos procesas bus vykdomas ir toliau, siekiant suvaldyti ligos plitimą ir išvengti sunkių komplikacijų.

2022 metais ir toliau tęsiame testavimo užtikrinimą pagal nuolat besikeičiančius teisės aktus, organizuojame ne tik Mobiliojo punkto darbą, bet ir mobiliųjų komandų vykimą į židinius, moksleivių ūkių kaupinių ėmimą, serologinių tyrimų atlikimą. Tai reikalauja daug žmogiškųjų išteklių, trikdo *Poliklinikos* pagrindinės veiklos atlikimą.

2022 metais ypatingą dėmesį planuojame skirti *Poliklinikos* darbo sugrąžinimui į įprastinį režimą, prevencinių programų vykdymui - pertvarkant programų koordinatoriaus darbą, stiprinti slaugos namuose paslaugas, plečiant *Slaugos namuose tarnybą*.

2022 vasario 24 dieną prasidėjus karui, Rusijos federacijai užpuolus Ukrainą, atsirado nauji iššūkiai teikiant pagalbą Ukrainos pabėgėliams. Aktualus ir civilinės saugos priemonių atnaujinimas, kaupimas ir įsigyjimas vykdamas naujus Vyriausybės nutarimais patvirtintus reikalavimus. Tai pareikalaus nemažai papildomų finansinių resursų.

Įvertinti galimybių studiją dėl pastato Taikos pr.76 renovacijos ir energetinio audito išvadas ir teikti Savivaldybės administracijai, politikams, dėl tolesnių sprendimų priėmimo. Teikti paraišką SAM, numatant pastato renovaciją (Taikos pr.76) įtraukti į numatomos reformos planus, finansuojant iš ES numatomų lėšų.

Tęsti ES finansuojamų programų vykdymą.

## 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, nėščiųjų, 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, netobula e-sveikata.
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 sveikatos priežiūros įstaigų tinklo, grįsto kompetencijos centrų ir bendradarbiavimo modeliu, kūrime.
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 gydomąsias 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 prisirašusių 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

---