

PATVIRTINTA  
Klaipėdos rajono savivaldybės tarybos  
2016-03-31 sprendimu Nr. T11-119

## VIEŠOSIOS ĮSTAIGOS KLAIPĖDOS RAJONO SAVIVALDYBĖS GARGŽDŲ LIGONINĖS

### 2015 METŲ VEIKLOS ATASKAITA

#### 1. Informacija apie viešosios įstaigos veiklos tikslus, pobūdį ir veiklos rezultatus per finansinius metus:

Klaipėdos rajono savivaldybės Gargždų ligoninė organizuoja ir teikia specializuotas kvalifikuotas pirmojo ir antrojo lygio asmens sveikatos priežiūros paslaugas:

- antrinės stacionarinės sveikatos priežiūros (vidaus ligų, vaikų ligų, reanimacijos – intensyvios terapijos);
- pirminės stacionarinės sveikatos priežiūros (palaikomojo gydymo ir slaugos, paliatyvios slaugos);
- antrinės ambulatorinės sveikatos priežiūros (kardiologijos, neurologijos, endokrinologijos, dermatovenerologijos, vidaus ligų, vaikų ligų, oftalmologijos, otorinolaringologijos, ortopedijos ir traumatologijos, urologijos, akušerijos ir ginekologijos, anesteziologijos ir reanimatologijos, klinikinės fiziologijos, chirurgijos, radiologijos, echoskopijos, endoskopijos);
- suaugusiųjų ambulatorinės reabilitacijos;
- vaikų raidos sutrikimų ankstyvosios reabilitacijos;
- dienos chirurgijos;
- fizinės medicinos ir reabilitacijos;
- laboratorinės diagnostikos;
- ambulatorinės chirurgijos.

#### 1.1. Sutarčių su teritorine ligonių kasa vykdymas:

Paslaugos pavadinimas	Sutartinė suma eurais	Įvykdyta/neįvykdyta, priežastys
<b>1. Klaipėdos teritorinė ligonių kasa:</b>	<b>2164978</b>	<b>2165091</b>
1.1. stacionarinės paslaugos	750429	750429
1.2. dienos stacionaro paslaugos	61278	61278
1.3. dienos chirurgijos paslaugos	114261	114261
1.4. stebėjimo paslaugos	26096	26096
1.5. slaugos ir palaikomojo gydymo paslaugos	442179	442179
1.6. paliatyvios pagalbos paslaugos	71770	71770
1.7. specializuotos ambulatorinės paslaugos	694035	694148
1.8. ambulatorinės chirurgijos paslaugos	4204	4204
1.9. gimdos kaklelio prevencinė programa	726	726
<b>2. Šiaulių teritorinė ligonių kasa:</b>	<b>23386</b>	<b>25279</b>
2.1. stacionarinės paslaugos	2591	4443
2.2. stebėjimo paslaugos	214	71
2.3. specializuotos ambulatorinės paslaugos	994	1035
2.4. dienos chirurgijos paslaugos	19557	19700
2.5. ambulatorinės chirurgijos paslaugos	30	30
<b>3. Kauno teritorinė ligonių kasa:</b>	<b>1788</b>	<b>1788</b>
3.1. stacionarinės paslaugos	1132	1132
3.2. specializuotos ambulatorinės paslaugos	585	585

3.3. ambulatorinės chirurgijos paslaugos	71	71
<b>4. Vilniaus teritorinė ligonių kasa:</b>	<b>1272</b>	<b>1272</b>
4.1. stacionarinės paslaugos	499	499
4.2. specializuotos ambulatorinės paslaugos	426	426
4.3. dienos chirurgijos paslaugos	347	347
<b>5. Panevėžio teritorinė ligonių kasa:</b>	<b>87</b>	<b>87</b>
5.1. specializuotos ambulatorinės paslaugos	87	87
<b>Iš viso:</b>	<b>2191511</b>	<b>2193517</b>

*1.2. Teritorinių ligonių kasų atlikti patikrinimai:*

Patikrinimo pavadinimas	Skaičius	Pažeidimų pobūdis ir nustatyta žala PSDF biudžetui
1. Dėl stacionariųjų asmens sveikatos priežiūros paslaugų prieinamumo, kokybės ir jų išlaidų apmokėjimo pagrįstumo Klaipėdos rajono savivaldybės Gargždų ligoninėje 2015-02-25	1	Pažeidė LR SAM 1998-06-18 įsakymo Nr. 329 „Dėl bazinių kainų patvirtinimo 4.25 punkto reikalavimus. Žala PSDF – 543,06 eur.
2. Dėl palaikomojo gydymo ir slaugos paslaugų teikimo ir pateikimo apmokėjimui patikrinimo Klaipėdos rajono savivaldybės Gargždų ligoninėje 2015-10-06	1	Pažeidė LT SAM 2011-12-27 įsakymo Nr. V-1145 1.2 punktu patvirtintą apmokėjimo tvarką. Žala PSDF – 85,66 eur.
3. Dėl medicinos pagalbos priemonių išrašymo teisėtumo Klaipėdos rajono savivaldybės Gargždų ligoninėje 2015-11-06	1	Pažeidė LR SAM 2002-03-08 įsakymo Nr. 11244, 44.2 papunkčio reikalavimus. Žala PSDF – 57,15 eur.

*1.3. Pacientų skundai:*

Gauti skundai	Skaičius	Pasitvirtinusių skundų skaičius	Skundo pobūdis (paslaugos, eilių, bendravimo, kita)
1. Įstaigos vardu iš viso:	0	0	
1.1. Raštu	0	0	
1.2. Žodžiu	0	0	
2. Kitų institucijų vardu	0	0	

*1.4. Įstaigos darbuotojai finansinių metų pabaigoje:*

Pareigybės pavadinimas	Pareigybių skaičius etatais	Fizinių asmenų skaičius	Atvykstančių iš kitos įstaigos
1. Įstaigos vadovas	1,0	1	-
2. Įstaigos vadovo pavaduotojas	2,0	2	-
3. Įstaigos finansininkas	1,0	1	-
5. Kiti administracijos darbuotojai	6,25	7	-
6. Gydytojai	37,75	16	33
7. Slaugytojai	83,25	74	-
8. Kitas personalas	55,5	57	2
Iš viso:	186,75	158	35

Jeigu buvo pokyčių, nurodyti jų priežastis.

## 1.5. Duomenys apie įstaigos vadovą:

Vardas, pavardė	Pagrindinės pareigos	Įstaigos išlaidos eurais	Kitos pareigos įstaigoje
Alma Grikšienė	Vyriausioji gydytoja	23360,95	Vaikų ligų gydytoja 0,25 etato; gydytoja echoskopuotoja 0,25 etato

## 1.6. Pagrindiniai veiklos rodikliai:

Skyrius	Lovų skaičius metų pabaigoje	Planinis lovos funkcionavimas	Įvykdymas				
			Gydėsi ligonių	Lovos funkcionavimas	Gydymo trukmė	Lovos apyvarta	Letališkumas
<b>1. Priėmimo-skubios pagalbos, reanimacijos ir dienos chirurgijos:</b>	3	3	515	192,3	1,1	171,7	-
1.1. Reanimacijos							
1.2. Dienos chirurgijos	3	3	515	192,3	1,1	171,7	-
<b>2. Vidaus ligų</b>	35	35	813	315,2	10,9	28,7	3,3
<b>3. Vaikų ligų</b>	15	15	679	301,8	5,6	54,3	-
<b>4. Palaikomojo gydymo, slaugos ir paliatyvios slaugos</b>	70	70	286	326,7	79,9	4,1	34,3
<b>Iš viso (be palaikomojo gydymo ir slaugos)</b>	<b>53</b>	<b>53</b>	<b>2007</b>	<b>302,97</b>	<b>6,6</b>	<b>45,8</b>	<b>1,4</b>

2015 metais reanimacijos 3 lovos integruotos į vidaus ligų skyrių. Dienos chirurgijos lovų skaičius sumažintas nuo 5 iki 3.

## 1.7. Gydytojų specialistų suteiktos ambulatorinės paslaugos:

Eil. Nr.	Konsultanto specialybė	Apsilankymų skaičius			Konsultacijų skaičius		
		Konsultacinis diagnostinis skyrius	Priėmimo skyrius	Iš viso	Konsultacinis diagnostinis skyrius	Priėmimo skyrius	Iš viso
1	Endokrinologas	404	-	404	361	-	361
2	Kardiologas	307	-	307	251	-	251
3	Radiologas	15974	-	15974	8859	-	8859
4	Akušeris-ginekologas	1408	-	1408	1216	-	1216
5	Anesteziologas-reanimatologas	-	200	200	-	191	191
6	Chirurgas	11531	1116	12647	6147	1093	7240
7	Dermatovenerologas	1750	-	1750	1531	-	1531
8	Fizinės medicinos ir reabilitacijos	13719	-	13719	13686	-	13686
9	Echoskopuotojas	3488	-	3488	3329	-	3329

10	Endoskopuotojas	566	-	566	545	-	545
11	Klinikos fiziologas	515	-	515	511	-	511
12	Neurologas	5763	-	5763	3249	-	3249
13	Oftalmologas	4764	-	4764	3012	-	3012
14	Ortopedas – traumatologas	1709	-	1709	1362	-	1362
15	Otorinolaringologas	4654	-	4654	2387	-	2387
16	Urologas	491	-	491	422	-	422
17	Vaikų ligų gydytojas	96	-	96	88	-	88
18	Vidaus ligų gydytojas	1576	513	2089	-	391	391
19	Stebėjimo paslauga	-	395	395	-	374	374
20	Vaikų raidos sutrikimų ankstyvosios reabilitacijos ambulatorinių paslaugų kompleksai	6947	-	6947	3463	-	3463
<b>Iš viso:</b>		<b>75662</b>	<b>2224</b>	<b>77886</b>	<b>50419</b>	<b>2049</b>	<b>52468</b>

Esminių pokyčių lyginant su 2014 metais nebuvo.

#### 1.8. Diagnostiniai tyrimai:

Eil. Nr.	Pavadinimas	Iš viso atlikta tyrimų	Iš jų ambulatoriniams pacientams	Iš bendro tyrimų skaičiaus – mokami
1	Rentgeno tyrimai	11169	10338	56
2	Ultragarso tyrimai	6534	5212	13
3	Endoskopijos tyrimai	674	539	1
4	Funkcinės diagnostikos tyrimai	4683	2111	1

#### 1.9. Klinikinės diagnostinės laboratorijos veikla:

Pavadinimas	Atlikta tyrimų						
	Iš viso	hematologiniai	Citologiniai	Biocheminiai	Imuniniai	Virusų ir kitų infekcinių žymenų	Bendri klinikiniai
Iš viso:	37253	6194	77	22758	2759	367	4786
Iš jų ambulatoriniams pacientams	1240	437	-	392	245	31	135

#### 1.10. Fizinės medicinos ir reabilitacijos poskyrio veikla:

Eil. Nr.	Pavadinimas	Iš viso atlikta procedūrų	Iš jų			Atlikta procedūrų vaikams 0-17 m.	Iš jų			Iš bendro procedūrų skaičiaus mokamos
			I etapo	II etapo	III etapo		I etapo	II etapo	III etapo	
1	Fizioterapijos procedūros	70298	68897	-	1401	7061	7061	-	-	11
2	Masažo procedūros	16374	16142	-	232	2695	2695	-	-	74
3	Kineziterapijos procedūros	19008	18580	-	428	4598	4598	-	-	31
4	Ergoterapijos	80	-	-	80	-	-	-	-	-

procedūros									
------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**2. Viešosios įstaigos gautos lėšos pagal šaltinius ir šių lėšų panaudojimas pagal išlaidų rūšis (atskaitiniu laikotarpiu ir praėjusiu ataskaitiniu laikotarpiu), įstaigos finansinis veiklos rezultatas.:**

(tūkst. eur)

	Ataskaitiniu laikotarpiu	Praėjusiu ataskaitiniu laikotarpiu	Sutartinė suma su TLK 2015 m.
<b>I. PAJAMOS</b>	<b>2528,8</b>	<b>2339,3</b>	
1. Suteiktos paslaugos ir parduotos prekės iš viso: iš jų apmokamos:	2528,8	2339,3	
1.1. iš privalomojo sveikatos draudimo fondo:	2198,7	2089,0	2191,5
1.1.1. stacionarinėms paslaugoms	754,7	757,5	
1.1.2. ambulatorinėms paslaugoms	930,1	856,2	
1.1.3. palaikomojo gydymo ir slaugos paslaugoms	513,9	475,3	
1.2. iš savivaldybės biudžeto:	117,7	56,0	
1.2.1. gydytojo reanimatologo dalinis finansavimas	57,9	14,5	
1.2.2. vaikų raidos tarnybos išlaikymui	29,8	26,1	
1.2.3. remonto darbai	-	15,4	
1.2.4. gydytojų chirurgų dalinis finansavimas priėmimo-skubios pagalbos skyriuje	30,0	-	
1.3. kitų juridinių ir fizinių asmenų:	211,8	188,3	
1.3.1. darbo biržos ir kitos lėšos	25,2	21,0	
1.3.2. parama	11,2	8,8	
1.3.4. priėmimo skubios pagalbos ir spec. ambulatorinėms paslaugoms teikti (PSDF)	60,0	72,4	
1.3.5. už mokamas paslaugas	115,4	86,1	
2. Kitos pajamos (finansavimo pajamos, nusidėvėjimas ilgalaikio turto)	0,6	6,0	
<b>II. SAŃAUDOS</b>	<b>2395,0</b>	<b>2308,5</b>	
1. Veiklos sąnaudos	2395,0	2308,5	
1.1. Darbuotojų darbo užmokesčio	1421,5	1363,5	
1.2. Darbo užmokesčio atskaitymų	439,1	421,8	
1.3. Vaistų ir medicinos priemonių	121,2	112,3	
1.4. Ligoninių maitinimo	46,2	43,2	
1.5. ilgalaikio turto nusidėvėjimo (amortizacijos)	106,2	124,7	
1.6. Remonto	40,3	29,6	
1.7. Patalpų išlaikymo ir komunalinės	88,4	99,6	
1.8. Transporto	5,4	6,3	
1.9. Ryšių	2,3	2,9	
1.10. Darbuotojų kvalifikacijos kėlimo	3,6	2,4	
1.11. Draudimo	5,0	4,6	
1.12. Mokesčių	-	2,7	
1.13. Abejotinų skolų	-	-	
1.14. Kitos veiklos	115,8	94,9	
1.15. Suteiktos labdaros ir paramos	-	-	
1.16. Dėl ankstesnių laikotarpių klaidų taisymo	-	-	
2. Kompensuotos sąnaudos	-	-	
3. Kitos sąnaudos	-	-	
4. Įsigyta ilgalaikio turto	23,7	8,6	

<b>III. VEIKLOS REZULTATAS</b>	<b>+ 133,8</b>	<b>+ 30,8</b>	
--------------------------------	----------------	---------------	--

Įstaigos veiklos rezultatas yra teigiamas: nes buvo apmokamos, slaugos ir palaikomojo gydymo, paliatyvios slaugos, dienos chirurgijos faktiškai suteiktos paslaugos. 2015 metais buvo daugiau suteikta mokamų paslaugų.

### 3. Viešosios įstaigos sąnaudos valdymo išlaidoms:

3.1. Išlaidos vyriausiosios gydytojos, vyriausiosios gydytojos pavaduotojų, vyriausiosios buhalterės darbo užmokesčiui – 74294,63 eur.

3.2. Kitų bendraūkinių įstaigos išlaidų nėra.

### 4. Įstaigos įsiskolinimai (nurodyti grupėmis, pvz. medikamentams, ryšio paslaugoms ir kt.):

Rodiklis	Suma, eur	
	Ataskaitiniu laikotarpiu	Praėjusiu ataskaitiniu laikotarpiu
1. Kreditoriniai įsiskolinimai	5847	8030
1.1. medicininės pagalbos priemonės	501	1345
1.2. maitinimas	13	215
1.3. šildymas	1535	3177
1.4. vanduo ir nuotekos	179	463
1.5. ryšiai	185	170
1.6. kitos	3434	2660
<b>2. Atostogų kaupiniai</b>	167702	142395
<b>3. Debitoriniai įsiskolinimai:</b>	214895	265322
3.1. teritorinės ligonių kasos	210839	264464
3.2. kitos apmokamos paslaugos	4056	858

Ryškių pokyčių nebuvo.

### 5. Informacija apie viešosios įstaigos įsigytą ir perleistą ilgalaikį turtą ataskaitiniu ir praėjusiu ataskaitiniu laikotarpiu (nurodyti grupėmis, išskiriant svarbesnį įstaigos veiklai turtą):

Eil. Nr.	Rodiklis	Suma, eur	
		Ataskaitiniu laikotarpiu	Praėjusiu ataskaitiniu laikotarpiu
1.	Turtas iš viso:	23714	8592
2.	Įsigyta ilgalaikio turto iš viso:	23714	8592
2.1.	Medicininė įranga (hematologinis analizatorius, masažo stalas, elektrokardiografas, mikroskopas).	15441	7776
2.2.	Kitas inventorių (kompiuteris, stalas su praustuvėmis, kopijavimo aparatas ir kita).	8273	816
3.	Perleista ilgalaikio turto iš viso:	0	0

2015 metais daugiau įsigyta ilgalaikio turto: medicininės įrangos ir kito inventoriaus.

**6. Įstaigoje taikyti vidaus kontrolės būdai** (Savivaldybės tarybos 2010-01-28 sprendimu Nr. T11-11 „Dėl viešųjų įstaigų, kurių savininkė yra savivaldybė, vidaus kontrolės aprašo patvirtinimo“ vykdymas):

#### 6.1. Vykdant nuolatinę štebėseną:

kiekvieną dieną trumpuose gamybiniuose pasitarimuose aptariamas ligonių judėjimas (hospitalizavimas, perkėlimas į kitas gydymo įstaigas ir kita). Aptariamos iškilusios problemos stacionaro, Konsultaciniame diagnostiniame skyriuose.

Priėmimo-skubios pagalbos poste, registratūroje tikrinami pacientų registro duomenys SPAP sistemoje, kasdien suvedami duomenys apie hospitalizaciją, apsilankymus, profilaktinius ir mokamus patikrinimus į kompiuterinės SVEIDRA programos posistemas (SPAP ir APAP, RSAP).

Ne rečiau kaip kartą mėnesyje gamybiniuose pasitarimuose analizuojama informacija pateikta valstybės ir savivaldos institucijų.

#### 6.2. Pasirinktinė kontrolė:

2015 m. ligoninėje ir konsultaciniame diagnostiniame skyriuje atlikta 125 mikrobiologiniai tyrimai. Gauti 43 teigiami mikrobiologinio tyrimo atsakymai. Tai sudaro 34,4 proc. visų atliktų tyrimų.

#### 6.3. Pasitarimų ir išklaušymų metu gaunamos informacijos vertinimas ir su tuo susiję veiksmai:

padalinių vadovai ir vyresniosios slaugytojos pasitarimų metu supažindinami (žodžiu ar raštu) su Sveikatos apsaugos ministerijos, Valstybinės ligonių kasos, SODROS aktualiais raštais, nuorodomis. Ruošiamos metodikos, procedūros. Vykdomi nuolatiniai mokymai naujos DRG, SVEIDROS ir jos posistemų įsisavinimui. Pastebėtos klaidos: neteisingai nurodyta diagnozė, procedūros kodas ir kitos. Sistemingai analizuojamos pastebėtos daromos klaidos, kurios aptariamose gamybiniuose pasitarimuose, įspėjami darbuotojai, kurių klaidos kartojasi.

#### 6.4. Kitų institucijų, turinčių teisę kontroliuoti viešosios įstaigos veiklą, informacijos vertinimas:

6.4.1. Klaipėdos visuomenės sveikatos centras. Periodinė kontrolė (2015-03-12).

6.4.2. Radiacinės saugos centro Klaipėdos skyrius. Planinė kontrolė (2015-03-17)

6.4.3. Valstybinė maisto veterinarinė tarnyba Klaipėdos VMVT. Planinis patikrinimas (2015-05-28).

6.4.4. Sveikatos apsaugos ministerijos ekstremalių sveikatai situacijų centras. Planinis įvertinimas (2015-09-10).

#### 6.5. Vidaus audito rezultatų analizė:

*6.5.1. Per 2015 metus paruoštos kokybės sistemos tvarkos aprašai:*

6.5.1.1. Kokybės vadybos sistemos dokumentų rengimo ir įrašų valdymo tvarkos aprašas.

6.5.1.2. Vadovybinės vertinamosios analizės atlikimo tvarkos aprašas.

6.5.1.3. Kokybės sistemos vidaus audito atlikimo tvarkos aprašas.

6.5.1.4. Pranešimo apie įtariamą nepageidaujamą reakciją (INR) tvarkos aprašas.

6.5.1.5. Asmens registravimo į paslaugų laukimo eiles ir šių eilių stebėsenos ir ataskaitos teikimo tvarkos aprašas.

6.5.1.6. Patvirtinta formos Nr. 025/a-LK „Asmens ambulatorinio gydymo kortelė“ pildymo, pateikimo ir tikslinimo taisyklės.

#### *6.5.2. Atlikti vietiniai medicininiai auditai:*

6.5.2.1. Dienos chirurgijos postas, palaikomojo gydymo ir slaugos skyrius, vidaus ligų skyrius, vaikų ligų skyrius. Tikslas – 2014 m. gydytojų darbo apimčių, krūvių statistinė analizė. Analizei naudoti 2014 m. TLK ataskaitų duomenys.

Vidaus audito išvados.

Dienos chirurgijos postas: siūlyti gydytojai R. Žilinskienei atsisakyti darbo dienos chirurgijos poste, pervedant 0,25 etato darbui konsultaciniame –diagnostiniame skyriuje arba budėjimais priėmimo – skubios pagalbos poste.

Terapijos skyrius: siūlyti skyriaus vedėjai reguliuoti stacionare dirbančių gydytojų darbo krūvius adekvačiai užimamiems etatams. Ieškoti galimybę trumpinti gydymo trukmę (13,0).

Vaikų ligų skyrius: ieškoti būdų trumpinti gydymo trukmę (6,1).

Palaikomojo gydymo ir slaugos skyrius: gydytų pacientų skaičius atitinka užimtų etatų kiekį.

Įpareigoti statistikos kab. vedėją ir vyr. ekonomistę 1 kartą ketvirtyje teikti informaciją vyr. gydytojais apie vykdomus įsipareigojimus su TLK.

6.5.2.2. Konsultacinis – diagnostinis skyrius. Tikslas – 2014 m. gydytojų darbo apimčių, krūvių statistinė analizė. Analizei naudoti 2014 m. TLK ataskaitų duomenys.

Vidaus audito išvados:

Palikti vieną endoskopuotoją V.Žindžių. Perkėlus per metus konsultuotus A. Vilčiausko pacientus V. Žindžiui, darbo krūvis padidėtų nežymiai.

Atsisakius gydytojo urologo J. Mačiulaičio paslaugų, gydytojui T. Perkauskui darbo krūvis padidėtų nežymiai. Urologo paslaugos nebūtų nuostolingos.

Gydytojai N. Žekaitei konsultacijoms registruoti daugiau pacientų.

6.5.2.3. Klinikinė laboratorija. Tikslas – 2014 m. atliktų tyrimų statistinė analizė.

Vidaus audito išvados: klinikinėje laboratorijoje yra 5 etatai: 3 klinikos biologai ir 2 laborantai. 2014 m. iš viso atlikta 37 608 tyrimai: 4896 bendri klinikiniai; 364 virusų ir kita, infekcinių žymenų; 2611 imuniniai; 299 mikrobiologiniai, 22620 biocheminiai, 85 citologiniai, 6733 hematologiniai. Iš jų ambulatoriniams pacientams 1 367 tyrimai: 121 bendri klinikiniai, 36 imuniniai, 189 mikrobiologiniai, 401 biocheminiai, 620 hematologiniai. Mokamų tyrimų atlikta – 98. Nupirkta reagentų ir darbo priemonių už 70 125 lt. Iš tos pačios sumos kasdien atliekama vidinė kokybės kontrolė kiekvienai analizei. Tarptautinei kontrolei išleista 7 604 lt. Vidutinė vieno tyrimo kaina yra apie 1,6 lito.

6.5.2.4. Konsultacinis – diagnostinis skyrius, visi stacionaro skyriai, skalbykla, sterilizacinė.

Tikslas – įvertinti personalo rankų higienos užtikrinimo lygį.

Vidaus audito išvados: visų tikrinamų skyrių darbo vietose (reanimacijos poste - kiekvienoje palatoje), kur atliekamos invazinės, diagnostinės procedūros, tvarkomi skalbiniai yra praustuvės, sieniniai skysto muilo ir antiseptiko dozatoriai, vienkartinės rankšluosčių dėtuvės su vienkartiniais rankšluosčiais, pėdalinės šiukšliadėžės su vienkartiniais plastikiniais įklotais. Apžiūrėjus personalo rankas, pastebėta, jog kiekviename skyriuje yra slaugytojų, kurios dirba lakuotais nagais. Personalas parodė kaip plaunamos rankos. Dažniausiai atliekama klaida, jog skysto muilo ir antiseptiko dozatoriaus rankenėlę spaudžia ne dilbiu, alkūne ar išorine plaštakos dalimi, o pirštais. Kai kada vandens čiaupai užsukami ranka, nenaudojant servetėlės. Taisyklingsiau rankas plauna slaugos personalas. Gydytojai padaro daugiau plovimo technikos klaidų.

Pateiktos rekomendacijos vyr. slaugytojoms: pasikartoti personalui rankų plovimo techniką ir dažniau pakontroliuoti, kaip personalas plaunasi rankas.

6.5.2.5. Konsultacinis –diagnostinis skyrius, stacionaro skyriai. Tikslas – išnagrinėti ir pateikti Klaipėdos TLK ataskaitą apie gydytojų išrašomus kompensuojamus vaistus ir MPP laikotarpiui 2015 01 -09 mėn.

Vidaus audito išvados: gydytojai skirdami ir išrašydami kompensuojamus vaistus ir MPP, vadovaujasi galiojančiais SAM įsakymais „ Dėl receptų rašymo ir vaistų bei kompensuojamųjų MPP išdavimo (pardavimo) gyventojams tvarkos taisyklėmis“.

Gargždų ligoninės gydytojai per 2015 m. tris ketvirčius neviršijo nustatytos sumos išrašydami kompensuojamus vaistus ir MPP. Sutartinius įsipareigojimus vykdė.

6.5.2.6. Palaikomojo gydymo ir slaugos skyriaus, terapijos skyriaus, vaikų ligų skyriaus, dienos chirurgijos posto pacientų anketų vertinimas. Tikslas: suskaičiuoti, įvertinti ir apibendrinti I - IV ketvirčio pacientų apklausos anketų kokybės vertinimo rodiklius pagal Gargždų ligoninės vyriausios gydytojos 2012-12-13 įsakymą Nr. 36. „Gargždų ligoninės stacionarinių asmens sveikatos priežiūros paslaugų vertinimo anketą“.

Vidaus audito išvados: I ketvirtis – apklausoje dalyvavo 111 pacientų, pasitenkinimo lygio vidurkis 18,35 balai. II ketv. – dalyvavo 131 pacientas, balų vidurkis – 18,17 balų. III ketv. dalyvavo 120 pacientų, balų vidurkis – 18,55. IV ketv. – dalyvavo 104 pacientai, balų vidurkis 18,94 balai. Iš anketų balų rodiklių galima teigti, kad pacientus tenkina Gargždų ligoninės teikiamų paslaugų kokybė. Metinis balų vertinimo vidurkis 18,50 iš 20 balų.

6.5.2.7. Konsultacinis – diagnostinis skyrius – registratūra. Tikslas atlikti anketų, patvirtintų



vyr. gydytojos 2014-04-06 įsakymu Nr. 14-1 analizę.

Vidaus audito išvados: per 2015 metus apklausta 93 pacientai. Pacientus tenkina registratūros darbo laikas. Atvykus pas gydytoją pacientai registratūros eilėje laukia labai trumpai arba trumpai. Iš apklaustųjų, ilgai eilėje laukė tik 9 pacientai (9,67%). Talonų išdavimo tvarka pacientus tenkina. Darbuotojai informaciją suteikė aiškiai ir suprantamai. Pacientai darbuotojų elgesį vertina labai gerai ir gerai, patenkinamai įvertino 8 pacientai (8,6%).

6.5.2.8. Priėmimo – skubios pagalbos postas. Tikslas atlikti anketų, patvirtintų vyriausiosios gydytojos 2014-04-06 įsakymu Nr. 14-1 analizę.

Vidaus audito išvados: apklausa atlikta I-IV ketv. Apklausta 127 pacientai. 87 pacientai įvardijo, kad konsultacijų laukia 5-20 min., 31 pacientas 20-40 min, o 9 pacientai laukė ilgiau, nes gydytojas konsultavo kitą pacientą. Gydytojai ir slaugytojos informaciją suteikia aiškiai ir suprantamai. Darbuotojų elgesį pacientai vertina labai gerai ir gerai. Palankiau vertinamas slaugytojų elgesys.

6.6. Finansinė kontrolė vykdoma vadovaujantis Klaipėdos rajono savivaldybės Gargždų ligoninės vidaus finansų kontrolės taisyklėmis, patvirtintomis vyriausiosios gydytojos 2010-02-10 įsakymu Nr. 5-1. Pažeidimų nenustatyta.

## 7. Informacinių technologijų įdiegimo lygis:

7.1. Įstaigos interneto svetainė, adresas [www.gargzduligonine.lt](http://www.gargzduligonine.lt). Joje skelbiama ir atnaujinama privaloma skelbti informacija.

7.2. Dalyvaujame projekto „E–sveikata paslaugų plėtra Klaipėdos regiono asmens sveikatos priežiūros įstaigose“ įgyvendinime.

7.3. Vykdoma darbuotojų darbo krūvių kompiuterinė apskaita.

7.4. Atnaujinama sistemos posistemė APAP.

7.5. Papildoma RSAP sistema (reabilitacinių paslaugų).

7.6. Vykdoma statistinė apskaita pagal DRG sistemą.

7.7. Bendradarbiaujame su Valstybiniu patologijos centru (VPC) elektroniniu būdu (gaunami tyrimų atsakymai).

7.8. Dalyvaujame nuotoliniu būdu VLK organizuotose konferencijose.

7.9. Vykdoma skaitmeninė radiologinių tyrimų apskaita ir analizė.

## 8. Įstaigos 2015 m. veiklos užduočių įvykdymas:

Eil. Nr.	Rodiklio pavadinimas	Siektina rodiklio reikšmė	Pasiekta reikšmė
<b>I. Kiekybiniai rodikliai</b>			
1.	<i>Finansinis įstaigos veiklos rezultatas</i>	Teigiamas	133,8, tūkst. eur.
2.	<i>Įstaigos sąnaudų darbo užmokesčiui ir socialinėms įmokoms dalis nuo visų įstaigos pajamų (procentais)</i>	Neviršyti 75 proc.	73,5 proc.
3.	<i>Papildomų finansavimo šaltinių pritraukimas:</i>		
3.1.	už suteiktas mokamas paslaugas	Apie 72,5 tūkst. eur.	115,3 tūkst. eur.
3.2.	Investiciniai projektai, struktūriniai fondai	0	0
3.3.	Kiti finansavimo šaltiniai (Savivaldybės, darbo biržos lėšos projektų įgyvendinimui)	108,6 tūkst. eur.	142,9 tūkst. eur.
4.	<i>Sutarčių su teritorine ligonių kasa vykdymas:</i>		
4.1.	Stacionariųjų paslaugų	Ne mažiau 95%	100 %
4.2.	Ambulatorinių paslaugų	100%	100 %
4.3.	Slaugos ir palaikomojo gydymo	100%	100 %
<b>II. Kokybiniai rodikliai</b>			
5.	<i>Pacientų pasitenkinimas įstaigos paslaugomis:</i>		
5.1.	Gautų skundų skaičius	Ne daugiau 5 motyvuotų	0

		skundų, susijusių su medicininėmis paslaugų teikimu	
5.2.	Pacientų pasitenkinimo lygis (reprezentatyvi anketinė apklausa, kurią užtikrina įstaiga))	90 proc. apklaustų pacientų įstaigos veiklą vertino gerai ir l. gerai	92,5 proc.
5.3.	Informacijos apie paslaugas pateikimas pacientui	Atitinka teisės aktų reikalavimus, nebuvo nustatyta pažeidimų	Atitinka teisės aktų reikalavimus, nebuvo nustatyta pažeidimų
6.	<i>Kokybės vadybos sistemos diegimo ir vystymo laipsnis:</i>		
6.1.	Vidaus auditas:	Ne mažiau 4 auditų, numatyti ir atlikti veiksmai trūkumams pašalinti	Planiniai auditai – 8 Neplaniniai auditai - 1
6.1.1.	Pacientų nuomonė apie stacionare teikiamų paslaugų kokybę (anketų vertinimas)		
6.1.2.	Pacientų nuomonė apie registratūros ir priėmimo-skubios pagalbos posto teikiamų paslaugų kokybę (anketų vertinimas)		
6.1.3.	Gydytojų darbo krūvių, apimčių 2014 m. statistinė analizė (stacionaro, KDS) pagal 2014 m. TLK duomenis.		
6.1.4.	Klinikinės laboratorijos 2014 m. veiklos analizė (atliekamų tyrimų apimtys, sąnaudos)		
6.1.5.	Medicininės dokumentacijos ir informacinės bazės valdymas palaikomojo gydymo ir slaugos skyriuje (ligos istorijos pildymas)		
6.1.6.	Rankų higienos reikalavimų laikymosi (visi stacionaro skyriai ir KDS)		
6.1.7.	Kompensuojamų vaistų ir HPP skyrimo ir išrašymo pagrindumas (visų gydytojų)		
6.2.	Pacientų aptarnavimo standartai (numatomų peržiūrėti, atnaujinti, paruošti naujų skaičius)	Ne mažiau 4	6 tvarkos aprašai
6.3.	Diagnostikos ir gydymo procedūrų standartai (numatomų peržiūrėti, atnaujinti ar parengti skaičius)	Ne mažiau 3	10
7.	<i>Darbuotojų kaitos įstaigoje rodiklis</i>	Siekti, kad darbuotojų kaita nepablogintų teikiamų paslaugų kokybės ir prieinamumo	0,8 proc.
8.	<i>Informacinių technologijų diegimo ir vystymo laipsnis:</i>		
8.1.	Įstaigos interneto svetainė	Skelbiama informacija atitinka teisės aktų reikalavimus, informacija atnaujinama laiku	Informacija atitinka teisės aktų reikalavimus, informacija atnaujinama laiku.
8.2.	Darbuotojų darbo krūvio apskaita ir kt.		Vykdoma
9.	<i>Įstaigos veiklos rodiklių dinamika:</i>		
9.1.	Įstaigos diagnostikos ir gydymo technologijų naudojimo apimtys	Turimos medicinos įrangos naudojimo efektyvumas	Turima diagnostinė ir gydymo medicininė įranga naudojama efektyviai, darbo

			užimtumo krūviai pakankami (rentgenų aparatų, echoskopų, endoskopų, klinikinės medicinos įrangos, laboratorinės įrangos ir reabilitacijos įrenginių)
9.2.	Pasiekti lovos funkcionavimo rodiklį intensyvaus gydymo stacionare	300 d. (be slaugos ir palaikomojo gydymo)	302,97
10.	<i>Prioritetinių paslaugų dinamika:</i>		
10.1.	Dienos chirurgijos paslaugų apimtys	Ne mažiau, lyginant su 2014 m.	+ 24,3 proc.
10.2.	Dienos stacionaro paslaugų apimtys	Ne mažiau, lyginant su 2014 m.	+ 9,68 proc.
10.3.	Ambulatorinių konsultacijų apimtys	Ne mažiau, lyginant su 2014 m.	+ 5,0 proc.

Vyriausioji gydytoja

Alma Grikšienė