

VIEŠOSIOS ĮSTAIGOS CENTRO POLIKLINIKOS 2022 METŲ VEIKLOS ATASKAITA

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

Ataskaitiniais metais pradėta organizuoti, vykdyti įprastą įstaigos veiklą po COVID-19 ligos pandemijos, ekstremaliosios padėties šalyje atšaukimo, bandyta sveikatos priežiūros paslaugų teikime pasiekti priešpandeminį lygį. Gydomo įstaiga užtikrino šios ligos viruso plitimo prevenciją: pacientai bei darbuotojai laikėsi infekcijos kontrolės taisyklių, buvo užtikrinti pacientų valdymo srutai.

2022 m. keitėsi įstaigos vadovas. Nuo gegužės mėn. pabaigos įstaigai vadovauja dr. Zdislavas Skvarciany.

Atnaujinta darbo apmokėjimo tvarka, ieškota papildomų finansinių resursų, padidinti sveikatos priežiūros darbuotojams atlyginimai, peržiūrėtas skyrių veiklų pelningumas.

Vienas iš vadovybės iššūkių – sutvarkyti įstaigos infrastruktūrą. Prie įstaigos centrinio pastato Pylimo g. 3 planuota statyti priestatą, paskelbtas architektūrinis konkursas, bet dėl per didelių kaštų, konkursas nutrauktas. Taip pat išsakytas nepasitenkinimas tiek iš bendruomenės, tiek iš šalia gyvenančiųjų pusės. Atrasta alternatyva – plėsti arba steigti padalinį Kauno gatvėje, kad būtų užtikrinta paslaugų prieinamumo įvairovė.

Kitas svarbus aspektas – tam tikrų specialistų, kaip ir visoje Lietuvoje, trūkumas, patekimo pas gydytoją specialistą trukmė bei laukimo eilių mažinimas. Ypač jaučiamas itin didelis šeimos gydytojų poreikis, vienam gydytojui tenkantis per didelis aptarnaujamų gyventojų skaičius. Juntamas ir tokių sveikatos priežiūros specialistų, kaip gydytojų oftalmologų, neurologų, kardiologų, trūkumas.

Siekiant įstaigoje užtikrinti reikalingus specialistus, gerinti teikiamų paslaugų kokybę buvo nuolat vertinama ir stebima esama situacija, pagal galimybes taikomos darbuotojų motyvacinės priemonės, ieškoma naujų specialistų, atnaujinta naudojama medicininė įranga bei įsigyta nauja. Tačiau atskirų specialistų pritraukimas ir užtikrinimas įstaigoje išlieka esminiu iššūkiu.

Dalyvauta tarptautiniuose projektuose, kurių metu perimta gerosios patirties praktika, didintas pirminės asmens sveikatos priežiūros veiklos efektyvumas, prieinamumas, skatinta populiacijos sveikatingumo ir neužkrečiamų, lėtinių ligų prevencija.

II. Informacija apie įstaigos veiklą

VšĮ Centro poliklinika yra Lietuvos nacionalinei sveikatos sistemai priklausanti iš Vilniaus miesto savivaldybės turto ir lėšų įsteigta asmens sveikatos priežiūros viešoji įstaiga (toliau – įstaiga), teikianti asmens ir visuomenės sveikatos priežiūros paslaugas.

Pagrindinis įstaigos veiklos tikslas – organizuoti ir koordinuoti poliklinikos veiklą taip, kad visų socialinių grupių pacientams būtų teikiamos prieinamos, saugios, kvalifikuotos, kokybiškos (medicininiu ir pacientų aptarnavimo požiūriais) asmens sveikatos priežiūros paslaugos, gerinama gyventojų sveikata, mažinamas jų sergamumas ir mirtingumas.

Įgyvendindama veiklos tikslus, įstaiga teikia licencijuotas: pirminės asmens sveikatos priežiūros paslaugas; antrinės ambulatorinės asmens sveikatos priežiūros paslaugas; antrinės stacionarinės asmens sveikatos priežiūros paslaugas; visuomenės sveikatos priežiūros privalomųjų mokymų paslaugas.

VšĮ Centro poliklinika yra Vilniaus universiteto (toliau – VU) mokymo bazė bei studentų praktikos bazė (VU Medicinos fakulteto, VU Filosofijos fakulteto, Vilniaus kolegijos, Utenos kolegijos).

Prisirašiusių gyventojų skaičius 2022 m. gruodžio 31 d. buvo 123 779, palyginus su 2021 m. prisirašiusių gyventojų skaičius sumažėjo 1,16 proc. dėl esamo šeimos gydytojų trūkumo, šios srities gydytojų migracijos iš viešojo sektoriaus į privatų su dalimi jų apylinkei priklausiusių pacientų. Suaugusieji sudarė 82,96 proc., vaikai – 17,04 proc. visų prisirašiusių gyventojų. 77,00 proc. prisirašiusių gyventojų savo gydytojais pasirinkę šeimos gydytojus (2021 m. – 77,97 proc.), 12,48 proc. – vidaus ligų gydytojus (2021 m. – 11,80 proc.) ir 10, 52 proc. – vaikų ligų gydytojus (2021 m. – 10,23 proc.).

Vienas gyventojas vidutiniškai per metus įstaigoje lankėsi 10,71 karto. Bendras apsilankymų skaičius – 1 325 277, lyginant su 2021 m. padidėjo 0,77 proc. dėl ambulatorinių asmens sveikatos priežiūros paslaugų teikimo apribojimų atlaisvinimo.

Antrinio lygio specialistų konsultacijų 2022 m. suteikta 314 099, lyginant su 2021 m. sumažėjo 1,29 proc. dėl sveikatos priežiūros paslaugų teikimo apribojimų (iki balandžio 30 d.), t. y. teiktos, atsižvelgiant į infekcijų kontrolės principus, bei gydytojų specialistų konsultacijų specifiškumo, sumažėjusio dirbančių gydytojų skaičiaus.

2022 m. atlikta 1 654 005 procedūros ir tyrimai, lyginant su 2021 m. – 10,54 proc. daugiau.

Ataskaitiniais metais suteikta 178 403 skatinamųjų paslaugų, t. y. 5,29 proc. daugiau nei 2021 m.

Nuo 2022 m. kovo mėn. pradėtos teikti paslaugos Ukrainos piliečiams, jų šeimos nariams ir asmenims be pilietybės, kurie pasitraukė iš Ukrainos į Lietuvos Respubliką dėl Rusijos federacijos karinių veiksmų.

Įstaiga prisidėjo prie šalies mastu vykdomos epidemiologinės stebėsenos (monitoringo) organizavimo, kad būtų įvertintas sergamumas COVID-19 užkrečiamąja liga, sergamumo dinamika, nustatytos vyraujančios ir genetiškai naujos SARS-CoV-2 viruso atmainos, laiku pritaikytos profilaktikos ir kontrolės priemonės.

Užtikrinta gripo epidemiologinė priežiūra, paremta pasirinktine klinicine virusologine diagnostika ištisus metus. 2021 m. įsteigtuose vaikams, adresu Vytenio g. 59 ir Pylimo g. 56, bei suaugusiems, adresu Pylimo g.56, kabinetuose teikta karščiuojantiems pacientams skubi budinčio šeimos gydytojo apžiūra bei SARS-CoV-2 antigeno, gripo A/B diagnostikai tyrimai.

Nuo 2022 m. gegužės 1 d. pradėta patikra dėl hepatito C viruso infekcijos, kai atliekamas anti-HCV testas, asmenims, gimusiems 1945-1994 ir nepriskirtiems rizikos grupei. Paslaugą skyrė šeimos gydytojai ar gydytojai, teikiantys pirminės ambulatorinės psichikos sveikatos priežiūros paslaugas. Atlikta 5 692 tyrimai, o visi anti-HCV rezultatai (E200-a) pateikti į ESPBI IS.

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

3.1. Informacija apie VšĮ Centro poliklinikos 2022 metų veiklos rezultatų vertinimo rodiklių siektinų reikšmių, patvirtintų 2022 m. rugsėjo 20 d. Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro įsakymu Nr. V-1467 „Dėl Lietuvos nacionalinės sveikatos sistemos viešųjų ir biudžetinių įstaigų, teikiančių asmens sveikatos priežiūros paslaugas, veiklos rezultatų vertinimo rodiklių 2022 metų siektinų reikšmių patvirtinimo“, įvykdymą:

Eil. Nr.	Veiklos rezultatų vertinimo rodikliai	Siektina reikšmė	Siektinos reikšmės įvykdymas
I.	Veiklos finansinių rezultatų vertinimo rodikliai:		
1.	Įstaigos praėjusių metų veiklos rezultatų ataskaitoje nurodytas pajamų ir sąnaudų skirtumas (grynasis perviršis ar deficitas)	Būti nenuostolingai	Įvykdyta. Įstaigos ataskaitinių metų veiklos rezultatas teigiamas – 453,58 tūkst. Eur. Sukauptas perviršis – 4 683,47 tūkst. Eur
2.	Įstaigos sąnaudų darbo užmokesčiui dalis	Sąnaudų darbo užmokesčiui ir socialiniam draudimui	Įvykdyta. 2021 m. darbo užmokesčio sąnaudos sudarė 79,82 proc. visų

Eil. Nr.	Veiklos rezultatų vertinimo rodikliai	Siektina reikšmė	Siekimos reikšmės įvykdymas
		dalis, palyginti su visomis Įstaigos sąnaudomis, yra ne mažesnė nei 95 proc. 2021 m. sąnaudų darbo užmokesčiui ir socialiniam draudimui dalies	įstaigos sąnaudų. 2022 m. darbo užmokesčio sąnaudos sudaro 82,62 proc. visų įstaigos sąnaudų, kas sudaro 2,8 procentine dalimi daugiau nei 2021 m.
3.	Įstaigos sąnaudų valdymo išlaidoms dalis	Įstaigos sąnaudų valdymo išlaidoms dalis ne daugiau kaip 2,24 proc. nuo visų įstaigos sąnaudų	Įvykdyta. Poliklinikos sąnaudų valdymo išlaidoms dalis sudaro 1,45 proc. (iš PSDF biudžeto lėšų 1,72 proc.)
4.	Įstaigos finansinių įsipareigojimų dalis nuo metinio įstaigos biudžeto	Įsipareigojimų koeficientas ne didesnis kaip 0,10	Įvykdyta. Įsipareigojimų koeficientas – 0,08 (2 692,42 tūkst. Eur / 32 631,06 tūkst. Eur)
5.	Papildomų finansavimo šaltinių pritraukimas	Įstaiga per pastaruosius 3 m. yra pasirašiusi bent dvi sutartis dėl dalyvavimo projektuose, pagal kurias gauna papildomą finansavimą	<p>Įvykdyta. Vykdyti projektai:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Projektas „Pacientų, sergančių dviem ir daugiau lėtinėmis neinfekcinėmis ligomis, sveikatos priežiūra, taikant inovatyvų ir efektyvų paslaugų teikimo modelį“ (08.4.2-ESFA-K-616-01-0013). Personalo apmokymas ir įrangos įsigijimas. Padidėjęs sveikatos priežiūros paslaugų prieinamumas ir kokybė pacientams, sergantiems 2 ir daugiau lėtinėmis neinfekcinėmis ligomis, praktikoje pritaikius inovatyvų ir efektyvų SPP teikimo modelį. ES fondų lėšos. 2. Projektas „VšĮ Centro poliklinikos pirminės asmens sveikatos priežiūros paslaugų prieinamumo didinimas, teikiant šeimoms lankymo paslaugas, paremtas ankstyvųjų intervencijų taikymu“ (LT03-2-SAM-K03-009). Prioritetinius kriterijus atitinkančių šeimų lankymas iki vaikai sukaks 2, pritaikant ankstyvasias intervencijas. Europos ekonominės erdvės finansavimo mechanizmo lėšos ir VB lėšos. 3. ERASMUS+ projektas „Dialogic approach to integrate multi-professional work in educational, health and social sectors. Training of governance groups and tutors“. Gerosios patirties perėmimas teikiant paslaugas paliatyviems ligoniams. Užsienio valstybės lėšos.

Eil. Nr.	Veiklos rezultatų vertinimo rodikliai	Siektina reikšmė	Siekimos reikšmės įvykdymas
II. Veiklos rezultatų vertinimo rodikliai:			
1.	Pacientų pasitenkinimo įstaigos teikiamomis asmens sveikatos priežiūros paslaugomis lygis, tai yra pacientų teigiamai įvertintų įstaigoje suteiktų paslaugų skaičiaus dalis nuo visų per metus įstaigoje suteiktų asmens sveikatos priežiūros paslaugų skaičiaus pagal sveikatos apsaugos ministro nustatytas paslaugų grupes	Pacientų pasitenkinimo įstaigos teikiamomis asmens sveikatos priežiūros paslaugomis lygis ne mažiau kaip 0,9 balo	Įvykdyta. Pacientų pasitenkinimo ASPĮ teikiamomis asmens sveikatos priežiūros paslaugomis lygis – 0,97
2.	Įstaigoje taikomos kovos su korupcija priemonės, numatytos sveikatos apsaugos ministro tvirtinamoje Sveikatos priežiūros srities korupcijos prevencijos programoje	Asmens sveikatos priežiūros įstaiga įtraukta į Skaidrių asmens sveikatos priežiūros įstaigų sąrašą	Įvykdyta. 2020 m. sausio 22 d. įsakymu Nr. 30-169/20 „Dėl Skaidrios asmens sveikatos priežiūros įstaigos vardo suteikimo Vilniaus miesto savivaldybei pavaldžioms asmens sveikatos priežiūros įstaigoms“, įstaigai suteiktas skaidrios asmens sveikatos priežiūros įstaigos vardas 5 metų laikotarpiui
3.	Informacinių technologijų diegimo ir plėtros lygis (pacientų elektroninės registracijos sistema, įstaigos interneto svetainės išsamumas, darbuotojų darbo krūvio apskaita, įstaigos dalyvavimo elektroninėje sveikatos sistemoje mastas)	95 proc. Įstaigos registracijų ambulatorinėms asmens sveikatos priežiūros paslaugoms gauti atliekama per Išankstinę pacientų registracijos sistemą (toliau – IPR IS)	Įvykdyta iš dalies. Per IPR IS atliktos 10 925 pas gydytoją specialistą registracijos. 2022 m. galiojančių internetinių registracijų buvo 81 873
4.	Įstaigoje iš PSDF biudžeto lėšų apmokėtų brangiųjų tyrimų ir procedūrų, kurių stebėseną atliekama, skaičius, medicinos priemonių, kuriomis atlikti brangieji tyrimai ir procedūros, panaudojimo efektyvumas (taikoma tik antrinio ir tretinio lygio asmens sveikatos priežiūros paslaugas teikiančioms įstaigoms)	Kompiuterinės tomografijos aparatų apkrova – ne mažiau kaip 25 kompiuterinės tomografijos tyrimų per vieną darbo dieną vienu kompiuterinės tomografijos aparatu	Paslauga neteikiama
		Magnetinio rezonanso tomografijos aparatų apkrova – ne mažiau kaip 22 magnetinio rezonanso tomografijos tyrimų per vieną darbo dieną vienu magnetinio rezonanso tomografijos aparatu	Įvykdyta. Magnetinio rezonanso tomografijos aparato OPTIMA MR360 ADVANCE apkrova – 27 magnetinio rezonanso tomografijos tyrimas per vieną darbo dieną
III. Papildomi veiklos rezultatų vertinimo rodikliai:			
1.	Kritinis likvidumo rodiklis	Ne mažiau kaip 0,8	Įvykdyta. Kritinis likvidumo rodiklis – 2,74 (rodo, kad įstaiga bet kuriuo metu gali vykdyti trumpalaikius įsipareigojimus ir grąžinti pareikalautą trumpalaikę skolą,

Eil. Nr.	Veiklos rezultatų vertinimo rodikliai	Siektina reikšmė	Siektinos reikšmės įvykdymas
			nepritraukdama papildomų lėšų (6 115,82 tūkst. Eur / 2 233,03 tūkst. Eur)
2.	Konsoliduotų viešųjų pirkimų skaičius	Ne mažiau kaip 3	Įvykdyta. Atlikti 3 konsoliduoti viešieji pirkimai per Centrinę perkančiąją organizaciją (CPO): vienkartinių medicininių kaukių (su VŠĮ Karoliniškių poliklinika); originalių spausdintuvų kasečių (su VŠĮ Varėnos ligonine); biuro popieriaus (su VŠĮ Varėnos ligonine)
3.	Įstaigos įgyvendintų veiklų, skirtų darbuotojų psichologinei gerovei kurti, skaičius	Ne mažiau kaip 1	Įvykdyta. 1. 2022 m. gruodžio 7 d. 89 įstaigos darbuotojai dalyvavo nuotoliniuose mokymuose tema „Sveikatos priežiūros įstaigų administracijos darbuotojų ir medikų psichologinio smurto (įskaitant mobingą) atpažinimo ir kitų emocinių kompetencijų ugdymas“; 2. PSK psichologas skaitė 2 paskaitas poliklinikos Skambučių centro darbuotojams (43 dalyviai) tema „Stresas darbe ir jo įveikos būdai“
4.	Įstaigos darbo užmokesčio fondo dalies skyrimas asmens sveikatos priežiūros, visuomenės sveikatos priežiūros ir farmacijos specialistų (toliau – specialistai) profesinės kvalifikacijos tobulinimui	Ne mažiau kaip 0,05 proc. nuo Įstaigos darbo užmokesčio fondo skiriamas specialistų profesinės kvalifikacijos tobulinimui	Įvykdyta. 2022 m. specialistų profesinės kvalifikacijos tobulinimui Poliklinika skyrė 0,20 proc. nuo darbo užmokesčio fondo

3.2. 2022 m. tikslų prioritetinių veiklų/uždavinių rezultatai

Eil. Nr.	Planuotos 2022 m. prioritetinės veiklos/uždaviniai	Nustatyti kiekybiniai / kokybiniai vertinimo kriterijai	Prioritetinės veiklos / uždavinio rezultatas	Komentarai
1. Tikslas. Paslaugų kokybės ir prieinamumo gerinimas				
1.1.	Užtikrinti šeimos (vidaus ligų, vaikų ligų) gydytojų paslaugų prieinamumą	Šeimos (vidaus ligų, vaikų ligų) gydytojų, pas kuriuos pacientai vizitui pateko per 7 kalendorines dienas, ne mažiau 90 proc.	65,81 proc. šeimos (vidaus ligų, vaikų ligų) gydytojų, pas kuriuos pacientai vizitui pateko per 7 kalendorines dienas	Pagrindinė priežastis – 2022 m. trūko apylinkių šeimos ir vidaus ligų gydytojų: • vaiko priežiūros atostogose buvo 6 šeimos gydytojos, • darbo santykius nutraukė 4 šeimos ir 2 vidaus l. gyd. (išvyko į

Eil. Nr.	Planuotos 2022 m. prioritetinės veiklos/uždaviniai	Nustatyti kiekybiniai / kokybiniai vertinimo kriterijai	Prioritetinės veiklos / uždavinio rezultatas	Komentarai
				<p>užsienį, kitą miestą, į privatų kab., 3 – į pensiją),</p> <ul style="list-style-type: none"> • naujai įsidarbino – 3 šeimos ir 2 vidaus l. gyd., tačiau apie 3 mėn. trūko apylinkės gydytojų trijose apylinkėse. <p>Šiose situacijose turimais žmogiškaisiais resursais prioritetine tvarka buvo siekiama užtikrinti asmens sveikatos priežiūros paslaugas ūmiai susirgusiems pacientams, ilgalaikiai stebimiems dėl lėtinių ligų ir būtinųjų paslaugų atvykusiems Ukrainos gyventojams.</p>
1.2.	Užtikrinti specializuotų ambulatorinių asmens sveikatos priežiūros paslaugų prieinamumą	Specializuotas ambulatorines asmens sveikatos priežiūros paslaugas teikiančių gydytojų, pas kuriuos pacientai vizitui pateko per 30 kalendorinių dienų, ne mažiau 85 proc.	Pas 63,97 proc. specializuotas ambulatorines asmens sveikatos priežiūros paslaugas teikiančių gydytojų pacientai vizitui pateko anksčiau nei per 30 k. d.	Nemažas skaičius gydytojų specialistų nutraukė darbo sutartį su įstaiga, naujų žmogiškųjų išteklių paieška rezultatų nedavė.
1.3.	Sudaryti galimybes vieno vizito metu kokybiškiau išspręsti paciento sveikatos problemas	Pacientų pirminių tiesioginio kontakto vizitų pas šeimos (vidaus ligų, vaikų ligų) gydytoją laikas ne trumpesnis nei 15 min., ne mažiau 97 proc.	Pas 100 proc. šeimos (vidaus ligų, vaikų ligų) gydytojų pacientų pirminių vizitų laikas ne trumpesnis 15 min.	Įgyvendinta
1.4.	Plėsti ambulatorinių asmens sveikatos priežiūros paslaugų apimtį ir spektrą	1. 5,0 proc. išaugęs šeimos gydytojų siuntimų skaičius ambulatorinėms slaugos paslaugoms namuose (toliau – ASPN), Psichikos sveikatos klinikoje (toliau – PSK)	1. Pacientų skaičius 2022 m. – 2 418 (+5,1 proc. lyginant su 2021 m.), 2021 m. – 2 301, PSK perdavė 73 demencija sergančius asmenis SPMSPK.	Įgyvendinta

Eil. Nr.	Planuotos 2022 m. prioritetinės veiklos/uždaviniai	Nustatyti kiekybiniai / kokybiniai vertinimo kriterijai	Prioritetinės veiklos / uždavinio rezultatas	Komentarai
		<p>inicijuotas demencija sergančių asmenų perdavimas Slaugos, paliatyvosios medicinos ir socialinių paslaugų klinikos (toliau – SPMSPK) – per metus perduoti apie 100 pacientų.</p> <p>2. Pradėtos teikti Vaikų ir paauglių psichiatrijos dienos stacionaro (toliau - VPPDS) paslaugos, t. y. VPPDS komandos: gydytojo psichiatro, medicinos psichologo, psichoterapeuto, socialinio darbuotojo, ergoterapeuto ir kt. specialistų paslaugos 8–10 vaikų per darbo dieną (ne daugiau kaip 30 VPPDS paslaugų vienam pacientui vieno gydymo epizodo metu).</p> <p>3. Įdarbinti gydytojai: - oftalmologas (planuojamas užimtų etatų skaičius iš viso iki 7,0 et.); - endoskopoautojas (planuojamas užimtų etatų skaičius iš viso iki 1,0 et.); - kraujagyslių chirurgas (planuojamas užimtų etatų skaičius iš viso iki 0,5–1,0 et.); - kardiologas (planuojamas užimtų etatų skaičius iš viso 4,0–4,5 et.)</p>	<p>2. 2022 m. VPPDS paslauga įtraukta į įstaigos ir Vilniaus teritorinės ligonių kasos pasirašomą sutartį. Sukurta ir patvirtinta vaikų paauglių psichiatrijos dienos stacionaro etatinė struktūra. VPPDS paslaugos nepradėtos teikti. Nepavyko įdarbinti gyd. vaikų paauglių psichiatro.</p> <p>3. - Nepavyko įdarbinti oftalmologo, endoskopoautojo; - Kraujagyslių chirurgas įdarbintas ir laukimo eilė sumažėjo iki 10 d.; - Kardiologas įdarbintas, tačiau 1 gydytojas kardiologas nutraukė darbo santykius.</p>	<p>Neįgyvendinta</p> <p>Numatytose VPPDS patalpose buvo vykdoma VMS finansuojama priemonė „Ankstyvoji pagalba – nebūk vienas“.</p> <p>Paslaugas gavo 55 vaikai su tėvais, suteiktos 1 524 konsultacijos ir užsiėmimai.</p> <p>Neįgyvendinta</p> <p>Įgyvendinta</p> <p>Įgyvendinta</p>
1.5.	Gerinti registracijos paslaugų prieinamumą	1. Skambučių centre išplėstas laukiančiųjų eilėje pacientų (kanalų) skaičius, padidėjusi galimybė pacientams prisiskambinti, išaugęs aptarnautų pacientų iki 10 proc.	1. Skambučių centre pakeista informacinė sistema lankstesne, turinčia didesnę skambučių srauto pralaidumą, galimybę atsekti nutrūkusius skambučius, perskambinti; 2021 m. 525 981 aptarnautų pacientų, 2022 m. – 565 790.	Įgyvendinta

Eil. Nr.	Planuotos 2022 m. prioritetinės veiklos/uždaviniai	Nustatyti kiekybiniai / kokybiniai vertinimo kriterijai	Prioritetinės veiklos / uždavinio rezultatas	Komentarai
		2. Įdarbinta SC daugiau operatorių, nuo 2 iki 4 asmenų.	2022 m. 8 proc. daugiau aptarnautų pacientų; 2. Įdarbinti 3 operatoriai.	Įgyvendinta
2. Tikslas. Imunoprofilaktinių ir prevencinių priemonių apimtys didinimas				
2.1.	Gerinti vaikų imunizacijos rodiklį pagal vaikų profilaktinių skiepimų kalendorių	Paskiepytų vaikų pagal vaikų profilaktinių skiepimų kalendorių (išskyrus nuo tymų ir raudonukės) proc. ne mažesnis kaip 90 proc., o nuo tymų ir raudonukės – ne mažesnes kaip 95 proc.	2022 m. vaikų skiepimo apimtys buvo tokios pačios arba mažėjo 3-5 proc. Išlaikyti ne mažesnes kaip 90 proc. vaikų skiepimo aprėptis pagal vaikų profilaktinių skiepimų kalendorių pavyko iš dalies (nuo hepatito B (1 m.) paskiepyta 90 proc., nuo B tipo meningokokinės infekcijos (1 m.) – 76 proc., nuo pneumokokinės infekcijos (1 m.) – 79 proc., nuo difterijos, stabligės, kokliušo, poliomielito, B tipo Haemophilus influenzae infekcijos (2 m.) – 87 proc., nuo žmogaus papilomos viruso infekcijos (12 m.) – 65 proc., o nuo tymų, raudonukės, epideminio parotito infekcijos (2 m.) paskiepyta 90 proc., t.y. 3 proc. mažiau nei 2021 m.	Skiepimo sumažėjimo priežastys: per 6 pandemijos mėn. buvo sunku tėvus prikalbinti atvykti į įstaigą (dėl COVID-19 ligos baimės), o pasibaigus karantinui padaugėjo ūmių viršutinių kvėpavimo takų (toliau – ŪVKTI) infekcijų atvejų, todėl sunku ištaikyti sveiko vaiko tinkamą skiepyti laikotarpį; Migracija 2022 m. buvo ypač didelė – daug išvyko iš Lietuvos, tačiau liko registruoti įstaigoje, o apie jų skiepus informacijos nėra, atvykę (prisiregistravę prie įstaigos) iš Ukrainos, Baltarusijos, Rusijos ir kt., ne visi pateikė skiepų duomenis.
2.2.	Mažinti sergamumą navikinėmis bei širdies ir kraujagyslių ligomis ir mirtingumą nuo jų gerinant prevencinių programų vykdymo rodiklius	Prevencinių programų vykdymą padidinti: - Atrankinės mamografinės patikros dėl krūties vėžio programos (informavimo paslauga)	Prevencinių programų informavimo paslaugų vykdymo proc. padidėjo lyginant su 2021 m.: - Atrankinės mamografinės patikros dėl krūties vėžio programos – 3,76 proc.;	Įgyvendinta Išskyrus asmenų, priskirtinų širdies ir kraujagyslių ligų didelės rizikos grupei, atrankos ir prevencijos programas.

Eil. Nr.	Planuotos 2022 m. prioritetinės veiklos/uždaviniai	Nustatyti kiekybiniai / kokybiniai vertinimo kriterijai	Prioritetinės veiklos / uždavinio rezultatas	Komentarai
		<p>vykdymas padidinamas iki 3 proc.;</p> <p>- Priešinės liaukos vėžio ankstyvosios diagnostikos programos (informavimo paslauga) vykdymas padidinamas iki 2 proc.;</p> <p>- Asmenų, priskirtinų širdies ir kraujagyslių ligų didelės rizikos grupei, atrankos ir prevencijos programos (informavimo paslauga) vykdymas padidinamas iki 2 proc.;</p> <p>- Storosios žarnos vėžio ankstyvosios diagnostikos programos (informavimo paslauga) vykdymas padidinamas iki 2 proc.</p> <p>- Gimdos kaklelio piktybinių navikų prevencinių priemonių programos citologinio tepinėlio paėmimo ir ištyrimo paslaugos suteikimo apimtis padidinama iki 2 proc.</p>	<p>- Priešinės liaukos vėžio ankstyvosios diagnostikos programos – 2,77 proc.</p> <p>- Asmenų, priskirtinų širdies ir kraujagyslių ligų didelės rizikos grupei, atrankos ir prevencijos programos informavimo paslaugos vykdymas proc. sumažėjo – 0,18 proc.;</p> <p>- Storosios žarnos vėžio ankstyvosios diagnostikos programos – 2,33 proc.</p> <p>- Gimdos kaklelio piktybinių navikų prevencinių priemonių programos citologinio tepinėlio paėmimo ir ištyrimo paslaugos suteikimo apimtis padidėjo – 4 proc.</p>	Tikėtina įtakos turėjo šeimos gydytojų migracija iš viešojo sektoriaus į privatų su dalimi jų apylinkei priklaususiais pacientais. 2022 m. galinčių dalyvauti šioje programoje asmenų skaičius sumažėjo 3 proc.

3.3. 2023 metų tikslai ir prioritetinės veiklos / uždaviniai

Eil. Nr.	2023 metų tikslai ir prioritetinės veiklos / uždaviniai	Kiekybiniai / kokybiniai prioritetinės veiklos / uždavinio vertinimo kriterijai, jų reikšmės	2022 metų prioritetinės veiklos / uždavinio rezultatas
1. Tikslas. Paslaugų kokybės ir prieinamumo gerinimas			
1.1.	Užtikrinti pacientų patekimą pas šeimos (vidaus ligų, vaikų ligų) gydytoją per 7 kalendorines dienas	Pacientų, patekusių vizitui pas šeimos gydytojus per 7 kalendorines dienas, dalis 82 proc.	65,81 proc.
1.2.	Užtikrinti pacientų patekimą pas gydytoją specialistą per 30 kalendorinių dienų Prioritetas: kardiologas, neurologas, endokrinologas	Pacientų, patekusių vizitui pas specializuotas ASPP teikiančius gydytojus per 30 kalendorinių dienų, dalis 86 proc.	63,97 proc.

Eil. Nr.	2023 metų tikslai ir prioritetingos veiklos / uždaviniai	Kiekybiniai / kokybiniai prioritetingos veiklos / uždavinio vertinimo kriterijai, jų reikšmės	2022 metų prioritetingos veiklos / uždavinio rezultatas
1.3.	Įvertinti kontaktinių pirminių šeimos (vidaus ligų, vaikų ligų) gydytojo konsultacijų trukmę	Pacientų, kurių pirminių tiesioginio kontakto vizitų pas šeimos gydytoją laikas ne trumpesnis nei 15 min., dalis ne mažiau nei 80 proc.	100 proc.
2. Tikslas. Imunoprofilaktinių ir prevencinių priemonių apimtys didinimas			
2.1.	Gerinti vaikų imunizacijos rodiklį pagal vaikų profilaktinių skiepimų kalendorių	Paskiepytų asmenų (vaikų) pagal vaikų profilaktinių skiepimų kalendorių (išskyrus nuo tymų ir raudonukės) dalis 90 proc., nuo tymų ir raudonukės 95 proc.	2022 m. nuo hepatito B (1 m.) paskiepyta 90 proc., nuo B tipo meningokokinės infekcijos (1 m.) – 76 proc., nuo pneumokokinės infekcijos (1 m.) – 79 proc., nuo difterijos, stabligės, kokliušo, poliomielitito, B tipo Haemophilus influenzae infekcijos (2 m.) – 87 proc., nuo žmogaus papilomos viruso infekcijos (12 m.) – 65 proc., o nuo tymų, raudonukės, epideminio parotito infekcijos (2 m.) paskiepyta 90 proc.
2.2.	Užtikrinti prevencinių programų teikimo apimčių didėjimą	<p>Padidinti prevencinių programų vykdymą:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Informuotų, apie galimybę dalyvauti Atrankinėje mamografinės patikros dėl krūtų vėžio programoje, asmenų dalies nuo visų programoje galėjusių dalyvauti skaičiaus padidėjimas 2 proc.; - Informuotų, apie galimybę dalyvauti Priešinės liaukos vėžio ankstyvosios diagnostikos programoje, asmenų dalies nuo visų programoje galėjusių dalyvauti skaičiaus padidėjimas 3 proc.; - Informuotų, apie galimybę dalyvauti Asmenų, priskirtinų širdies ir kraujagyslių ligų didelės rizikos grupei, atrankos ir prevencijos programoje, asmenų dalies nuo visų programoje galėjusių dalyvauti skaičiaus padidėjimas 1 proc.; 	<p>2022 m. rezultatai:</p> <ul style="list-style-type: none"> - 59,10 proc. moterų (nuo galinčiųjų dalyvauti programoje) informuotos apie galimybę dalyvauti Atrankinėje mamografinės patikros dėl krūtų vėžio programoje; - 18,91 proc. vyrų (nuo galinčiųjų dalyvauti programoje) informuoti apie galimybę dalyvauti Priešinės liaukos vėžio ankstyvosios diagnostikos programoje; - 48,52 proc. asmenų (nuo galinčiųjų dalyvauti programoje) informuoti apie galimybę dalyvauti Asmenų, priskirtinų širdies ir kraujagyslių ligų didelės rizikos

Eil. Nr.	2023 metų tikslai ir prioritėtinės veiklos / uždaviniai	Kiekybiniai / kokybiniai prioritėtinės veiklos / uždavinio vertinimo kriterijai, jų reikšmės	2022 metų prioritėtinės veiklos / uždavinio rezultatas
		<p>- Informuotų, apie galimybę dalyvauti Storosios žarnos vėžio ankstyvosios diagnostikos programoje, asmenų dalies nuo visų programoje galėjusių dalyvauti skaičiaus padidėjimas 2 proc.;</p> <p>- Informuotų, apie galimybę dalyvauti Gimdos kaklelio piktybinių navikų prevencinių priemonių programoje, asmenų dalies nuo visų programoje galėjusių dalyvauti skaičiaus padidėjimas 3 proc.</p>	<p>grupei, atrankos ir prevencijos programoje;</p> <p>- 55,07 proc. asmenų (nuo galinčiųjų dalyvauti programoje) informuoti apie galimybę dalyvauti Storosios žarnos vėžio ankstyvosios diagnostikos programoje;</p> <p>- 147,90 proc. moterų (nuo galinčiųjų dalyvauti programoje) informuotos apie galimybę dalyvauti Gimdos kaklelio piktybinių navikų prevencinių priemonių programoje.</p>
3. Didinti teikiamų asmens sveikatos priežiūros paslaugų apimtį.			
3.1.	Teikti chirurgijos I-IV grupių ir ambulatorinės chirurgijos I-III paslaugas, dienos stacionaro paslaugas.	Paslaugų skaičius padidėjęs 2 proc.	2022 m. suteikta 3 122 paslaugų, t. y. 17 proc. daugiau nei 2021 m. Paslaugų skaičius padidėjo ambulatorinės chirurgijos grupėje (2022 m. suteikta 931 paslaugų, išaugo 18 proc.) ir dienos stacionaro paslaugų grupėje (2022 m. suteikta 1 122 paslaugų, išaugo 40 proc.), dienos chirurgijos grupėje paslaugų skaičius išliko stabilus (2022 m. suteikta 1 069 paslaugų).
3.2.	Didinti suteiktų skausmo malšinimo paslaugų skaičių	Paslaugų skaičius padidėjęs 1 proc.	2022 m. suteikta 840 skausmo malšinimo paslaugų.
3.3.	Teikti pagalbą pacientams, patiriantiems suicidų riziką, tiesiogiai kreipiantis į PSK ir teikti proaktyvią pagalbą pacientams, patiriantiems suicidų riziką (gaunant išrašus iš stacionarų), užtikrinti suicidų prevenciją	100 proc. pacientų, kurie kreipiasi į PSK dėl minčių apie savižudybę, suteikiama skubi psichikos sveikatos priežiūros specialisto konsultacija tą pačią dieną. Gavus išrašą iš stacionaro dėl tyčinio savęs žalavimo, su 100 proc. pacientų PSK susisiekiama tą pačią ar kitą dieną	Pacientas, patiriantis suicido riziką, patenka pas PSK gydytoją psichiatrą ir / ar medicinos psichologą tą pačią dieną; teikiant proaktyvią pagalbą – pacientas patenka per 1-3 d. nuo išrašo gavimo pas gydytoją psichiatrą ar / ir medicinos psichologą.

3.4. VšĮ Centro poliklinikos veiklos planų vykdymas 2022 m.

Eil. Nr.	2022 metais planuota veikla	Planuotos veiklos rezultatai 2022 m.	Planuotos veiklos laikotarpis
1. Ambulatorinių asmens sveikatos priežiūros paslaugų prieinamumo gerinimas, užtikrinimas ir plėtra:			
1.1.	Nuosekliai koordinuoti šeimos gydytojo institucijos (toliau – ŠGI) teikiamų paslaugų prieinamumą, kokybę	ŠGI paslaugos teikiamos įstaigos padaliniuose, pacientų namuose darbo metu ir būtinio gydytojo tarnyboje nedarbo laiku.	I-IV ketv.
1.2.	Užtikrinti Vilniaus miesto savivaldybės nustatytų rodiklių: vizito pas gydytoją laukimo trukmės, vizito pas gydytoją trukmės, gydytojo darbo laiko trukmės ir apylinkės dydžio atitikimo etatiniam krūviui, – pasiekimą	ŠGI rodikliai: vizito pas gydytoją laukimo trukmės rodiklis – 65,81 proc.; vizito pas gydytoją trukmės rodiklis – 100 proc., gydytojo darbo laiko trukmės rodiklis – 89,44 proc., apylinkės dydžio atitikimo etatiniam krūviui reikalavimai atitinka.	I-IV ketv.
1.3.	Gerinti PASP teikiamų paslaugų Gerų darbo rezultatų rodiklius, ypatingą dėmesį atkreipiant į imunoprolifaktikos ir valstybinių prevencinių programų rodiklius	Vaikų skiepavimo apimtys sumažėjo dėl pasikeitusios ataskaitų darymo metodikos, COVID-19 ligos baimės bei išaugusio 2022 m. ŪVKTI atvejų sunku ištaikyti sveiko vaiko tinkamą skiepyti laikotarpį, migracijos. Valstybinių prevencinių programų vykdymo intensyvumas nuo atitinkamo amžiaus draustų įregistruotų prie Įstaigos asmenų skaičiaus: Gimdos kaklelio piktybinių navikų prevencinių priemonių programos (pagal citologinio tepinėlio paėmimo ir ištyrimo paslaugą) – 20,70 proc, Atrankinės mamografinės patikros dėl krūties vėžio programos – 30,60 proc., Asmenų, priskirtinų širdies ir kraujagyslių ligų didelės rizikos grupei, atrankos ir prevencijos programos – 48,50 proc., Priešinės liaukos vėžio ankstyvosios diagnostikos programos – 18,90 proc., Storosios žarnos vėžio ankstyvosios diagnostikos programos – 18,90 proc. (pagal informavimo paslaugas).	I-IV ketv.
1.4.	Siekti Poliklinikoje prisirašiusių darbuotojų, kuriems priklauso prevencinės programos, 100 proc. patikrinimo	100 proc. prisirašiusių darbuotojų informuoti apie galimybę atlikti prevencines programas.	I-IV ketv.
1.5.	Užtikrinti visapusiškų asmens sveikatos priežiūros paslaugų (kontaktinių, nuotolinių, karščiavimo kab., mobilios komandos) teikimą valdant COVID-19 ligos (koronaviruso infekcijos) plitimą	Karščiuojantiems pacientams įsteigtuose būtinio gydytojo kabinetuose teikta skubi šeimos gydytojo apžiūra bei SARS-CoV-2 antigeno, bendro kraujo ir CRB, gripo A/B diagnostikos tyrimai. Tokiu būdu atskirti karščiuojančių nuo nekarščiuojančių pacientų srautai. Užtikrinta gripo epidemiologinė priežiūra, paremta pasirinktine klinicine virusologine diagnostika ištisus metus. Ištirti 6 907 pacientai kombinuotu testu greitam SARS CoV-2 ir gripo A, B virusų nustatymui.	I-IV ketv.
1.6.	Aktyvinti psichologinių paslaugų prieinamumą	Skubios psichologinės pagalbos paslaugų teikimas bendradarbiaujant įstaigai ir VšĮ GMPS. Pacientai, atsidūrę krizinėje situacijoje (mėginusieji, ketinusieji nusižudyti ar pan.) pateko tą pačią kreipimosi dieną pas PSK komandos narį ir būtinio gydytojo tarnybos medicinos psichologą.	I-IV ketv.

Eil. Nr.	2022 metais planuota veikla	Planuotos veiklos rezultatai 2022 m.	Planuotos veiklos laikotarpis
1.7.	Inicijuoti SC ir registratūrų darbuotojų mokymus, skirtus komunikacijai tarp paciento ir registratūros darbuotojo ir sveikatos priežiūros darbuotojo gerinti	Inicijuoti skambučių centro ir registratūrų darbuotojų mokymai, skirti komunikacijai tarp paciento ir registratūros darbuotojo ir sveikatos priežiūros darbuotojo gerinti: PSK psichologas spalio mėn. skaitė 2 paskaitas įstaigos Skambučių centro darbuotojams (43 dalyviai) tema „Stresas darbe ir jo įveikos būdai“.	I-IV ketv.
1.8.	Didinti ASPN ir paliatyviosios pagalbos paslaugų namuose prieinamumą prie poliklinikos prisirašiusiesiems ir kitų ASPĮ pacientams (sudarant sutartis)	SPMSPK vyko į įstaigos padalinius ir aktyviai skleidė informaciją apie klinikos teikiamas paslaugas. Asmenų, kuriems buvo teiktos ASPN, skaičius – 2418, padidėjo 5,08 proc. palyginus su 2021 m. Su 13 ASPĮ sudarytos sutartys, kurių pacientams teiktos ASPN. Su 11 ASPĮ sudarytos sutartys teikti paliatyviosios pagalbos paslaugas, per ataskaitinius metus šios paslaugos teiktos 213 asmenims.	I-IV ketv.
1.9.	Elektroninės sveikatos paslaugų ir tarpinstitucinio bendradarbiavimo gerinimas: pirmines asmens sveikatos priežiūros paslaugas teikiantiems (toliau – PASP) sveikatos priežiūros specialistams elektroniniu būdu 100 proc. pildyti privalomas apskaitos formas ir pateikti ESPBI IS vadovaujantis galiojančiais teisės aktais (išskyrus PSK apsilankymų duomenis, kurie bus tvarkomi nuo 2023-03-01, išskyrus e. receptų rašymą)	PASP sveikatos priežiūros specialistai el. būdu pildo E025, E027, E027-ats, E200, E200-ats (Covid-19, Hepatito C ligų). Pagerėjo komunikacija apie paciento sveikatos būklę tarp ASPĮ, jam reikalingų paslaugų suteikimas.	I-IV ketv.
1.10.	Klinikinėje laboratorijoje atnaujinti / organizuoti atnaujinimą: <ul style="list-style-type: none">• pacientų ėminių ėmimo vietas (6 darbo vietose);• centrifugavimo, sandėliavimo patalpose darbui reikalingos įrangos (centrifugos, šaldytuvai, šaldikliai, termostatai, recirkulatorius, vartyklės).	<ul style="list-style-type: none">• perkelta į 2023 m. veiklos planus, nes atlikus rinkos tyrimą, nerasta rinkoje reikalingos specifikacijos prekių.• atnaujinta įranga laboratorijos centrifugavimo, sandėliavimo patalpose (centrifugos, šaldytuvai, šaldikliai, termostatai, recirkulatorius, vartyklės). Užtikrinta veiklos kokybė. Per metus atlikta 1 125 437 laboratoriniai tyrimai, jų atlikimui buvo užtikrintas serumo, plazmos paruošimas nauja įsigyta įranga.	I-IV ketv.
1.11.	Plėsti Psichiatrijos dienos stacionaro (toliau – PDS) veiklą: <ul style="list-style-type: none">• pradėti teikti Vaikų ir paauglių psichiatrijos dienos stacionaro paslaugas, įdarbinus reikiamus žmogiškuosius išteklius;• atnaujinti ir tęsti bendradarbiavimą su Vilniaus sveikatos kolegija dėl ergoterapijos studentų praktikos.	<ul style="list-style-type: none">• sukurta ir patvirtinta Vaikų ir paauglių PDS etatinė struktūra. Paslaugos nepradėtos teikti. Nepavyko įdarbinti gyd. vaikų paauglių psichiatro.• bendradarbiauta su Vilniaus kolegija dėl ergoterapeutų studentų praktikos. Praktiką atliko 3 studentai FMR VR skyriuje. PDS studentai neatliko ergoterapijos praktikos.	I-IV ketv.
1.12.	Optimizuoti Chirurgijos konsultacijų skyriaus veiklą:		I-IV ketv.

Eil. Nr.	2022 metais planuota veikla	Planuotos veiklos rezultatai 2022 m.	Planuotos veiklos laikotarpis
	<ul style="list-style-type: none"> • atnaujinti gydytojų akušerių ginekologų įrangą, inicijuojant videokolposkopo ir 4D echoskopo įsigijimą; • atnaujinant įrangą modernizuoti gydytojo otorinolaringologo kabinetą Vytenio g. 59; • gerinti endoskopinių ir chirurginių paslaugų prieinamumą didinant žmogiškuosius išteklius bei atnaujinant endoskopinę sistemą ir ultragarsinę sistemą; • įkurti atskirą skausmo malšinimo kliniką, gerinti skausmo diagnozavimo ir gydymo paslaugų bei skausmo dienos stacionaro paslaugų prieinamumą pacientams, atnaujinti įrangą bei užtikrinti reikiamus žmogiškuosius išteklius. 	<ul style="list-style-type: none"> • įsigytas kardiokografas akušerijos ginekologijos kab., pagerintas nėščiujų ištyrimas ir priežiūra, videokolposkopas ir 4D echoskopas neįsigytas, nes atlikus rinkos tyrimą ir pradėjus rengti specifikaciją ilgam susirgo gyd. akušerė ginekologė. • pasikeitus pacientų srautams, išaugus poreikiui, Pylimo g. 3 įsigytas naujas diagnostinis timpanometras, siekiant tiksliau ir kokybiškiau diagnozuoti būgnelio ir vidurinės ausies ligas vaikams ir suaugusiems. Pagerinta paslaugų kokybė ir prieinamumas pacientams su ausies būgnelio ir vidurinės ausies patologija, atliktos 1465 timpanogramos. • grįžusi gydytoja iš vaiko priežiūros atostogų pagerino endoskopinių paslaugų prieinamumą. Atnaujinta endoskopinės sistemos automatinio valdymo lova. Atnaujinti ultragarsinės sistemos davikliai akušerijos ginekologijos kab. • dar 2021 m. buvo įkurtas skausmo malšinimo kabinetas, planuota įsteigti atskirą padalinį „Skausmo malšinimo klinika“, tačiau dėl papildomų išaugančių administravimo kaštų šis sprendimas nebuvo įgyvendintas. 	
1.13.	<p>Optimizuoti Terapijos ir chirurgijos dienos skyriaus (toliau – TCHDS) veiklą:</p> <ul style="list-style-type: none"> • gerinti artroskopinių operacijų prieinamumą, didinant ortopedų traumatologų darbo krūvį; • didinti kolonoskopinių polipektomijų skaičių, siekiant užtikrinti prieinamumą ir neišsiunčiant pacientų į kitas ASP įstaigas; • 30 proc. atnaujinti TCHDS operacijoms skirtas darbo priemonės, įrangą (echoskopą su vaginaliniu davikliu ir kitą įrangą). 	<ul style="list-style-type: none"> • artroskopines operacijas praėjo teikti dar vienas ortopedas traumatologas • pagerinta pacientų paslaugų prieinamumas, diagnostikos kokybė, ženkliai padidėjo atliktų kolonoskopijų su polipektomijomis skaičius (nuo 15 iki 88). • įsigyta ultragarsinė sistema su davikliais, priemonės endoskopinėms polipektomijoms atlikti, jėgos instrumentai skirti pjovimui, gręžimui su belaidžiu akumulatoriumi, nauji chirurginiai instrumentai. Pagerintas pacientų ištyrimas prieš ginekologines, ortopedines traumatologines operacijas, nusidėvėję instrumentai pakeisti naujais, pagerėjo diagnostikos kokybė. 	I-IV ketv.
1.14.	<p>Plėsti Užkrečiamųjų ligų ir dermatologijos skyriaus (toliau – ULDS) kosmetologijos kabineto teikiamų paslaugų spektrą:</p> <ul style="list-style-type: none"> • pradėti teikti mokamas paslaugas pedikiūro kabinete; • HIFU ultragarso aparatu pradėti teikti mokamas veido atjauninimo (fotorejuvenizacijos) ir kūno kontūravimo procedūras; • plėtoti lazerines procedūras (apgamų, keratomų, papildomų šalinimą) bei užtikrinti patologinės tiriamosios 	<ul style="list-style-type: none"> • pasikeitus organizaciniams planams, atidėta kabineto veikla, neįdarbintas specialistas.. • įsigytas naujas HIFU 3D INNOGY ultragarso aparatas, pradėtos teikti mokamos veido atjauninimo ir kūno kontūravimo procedūros – atlikta 17 procedūrų. • neplėtotos lazerinės procedūros, nes 3 gydytojai dirbantys su lazeriu ir elektrokauteriu nutraukė darbo sutartį su įstaiga. Užtikrintas patologinės tiriamosios medžiagos paėmimas, BAR kodavimas ir išsiuntimas į VPC. 	I-IV ketv.

Eil. Nr.	2022 metais planuota veikla	Planuotos veiklos rezultatai 2022 m.	Planuotos veiklos laikotarpis
	medžiagos paėmimą, BAR kodavimą ir išsiuntimą į VPC.		
1.15.	Optimizuoti Terapijos konsultacijų skyriaus (toliau – TKS) veiklą: <ul style="list-style-type: none"> • gerinti gydytojo dietologo paslaugų prieinamumą su naujai įsigytu kūno sudėties tyrimo aparatu „Tanita MC-780MA“. 	<ul style="list-style-type: none"> • nepavyko įdarbinti šios srities specialisto 	I-IV ketv.
1.16.	Optimizuoti Fizinės medicinos, reabilitacijos ir vaikų raidos skyriaus (FMR VRS) veiklą: <ul style="list-style-type: none"> • įrengti hiperbarinės deguonies terapijos kabinetą, skirtą pacientams pagal ligas ir indikacijas, kurioms esant taikomos hiperbarinės oksigenacijos procedūros; • pereiti prie I medicininės reabilitacijos etapo (MRE) gydymo dokumentų pildymo tik elektroninėje sistemoje. 	<ul style="list-style-type: none"> • pasikeitus organizaciniams planams, dėl specialių patalpų trūkumo neįrengtas hiperbarinės deguonies terapijos kabinetas. • nepereita, nes reikalingos papildomos lėšos programavimui, kad būtų sukurtas patogus procedūrų registracijos modelis Med.I.S. 	I-IV ketv.
2.	Medicininės įrangos atnaujinimas ir įsigijimas:		
2.1.	FMR VRS: <ul style="list-style-type: none"> • 30 proc. atnaujinti reikalingas darbo priemones, įrangą bei FMR skyriuje paslaugų žymėjimui atnaujinti kompiuterinę įrangą. 	<ul style="list-style-type: none"> • 30 proc. atnaujinta kompiuterinė įranga masažo kabinetuose. Pagerinta teikiamų paslaugų kokybė ir specialistų komanda pilnai aprūpinta įvairiomis darbui reikalingomis priemonėmis. 	I-IV ketv.
2.2.	TKS skyriuje: <ul style="list-style-type: none"> • įsigyti naujų gastroskopo, kolonoskopo, skaitmeninių elektrokardiografų ir kitos paslaugoms teikti būtinos įrangos ir priemonių; • įsigyti naują spirometrą ir kitos diagnostinės įrangos, skirtos vaikų kvėpavimo sistemos ligų ištyrimui. 	<ul style="list-style-type: none"> • pasikeitus organizaciniams planams, neįsigyta ši įranga ir priemonės • įrengtas spirometrijų kabinetas. Pilnai užtikrintas spirometrijų poreikis gydytojo pulmonologo darbo metu. Atlikta 4603 spirometrijos, tai 23 proc. daugiau nei 2021 m. 	I-IV ketv.
2.3.	Radiologijos ir funkcinės diagnostikos skyriuje: <ul style="list-style-type: none"> • atnaujinti radiologinę medicinos įrangą (mamografą, tomosintezės ir rentgenodiagnostinę įrangą (Pylimo g. 3, Kalinausko g. 4); 	<ul style="list-style-type: none"> • pakeistas skaitmeninio rentgeno aparato rentgeno vamzdis nauju vamzdžiu Diagnostikos centro rentgenodiagnostikos kab., Pylimo g. 3. Atnaujintas ultragarsinio aparato daviklis Diagnostikos centre krūtų profilaktikos kab., Pylimo g. 3. 	I-IV ketv.

Eil. Nr.	2022 metais planuota veikla	Planuotos veiklos rezultatai 2022 m.	Planuotos veiklos laikotarpis
	<ul style="list-style-type: none"> • atnaujinti gydytojų radiologų darbo vietas Pylimo g. 3. 		
2.4.	<p>ULDS:</p> <ul style="list-style-type: none"> • įsigyti fototerapijos (UVAI) įrangą odos ligoms gydyti su „Medisoft“ ar lygiaverčio tipo kompiuterine sistema nuotoliniam valdymui, įskaitant programinės įrangos paketą ir priedus; • foto atpažinimo skaitmeninį dermatoskopą; • programinę įrangą plaukų būklės stebėsenai; • fotodinaminės terapijos aparatą, skirtą aknės, rožinės, vitiligo ligoms, pooperaciniams žaizdoms gydyti, odos fotorejuvenizacijai. 	<ul style="list-style-type: none"> • pasikeitus organizaciniams, administraciniams planams veikla neįgyvendinta. 	I-IV ketv.
3.	Informacinių sistemų plėtra:		
3.1	<p>Vystyti ir plėtoti įstaigos medicininę informacinę sistemą:</p> <ul style="list-style-type: none"> • inicijuoti informacinės sistemos sveikatos modulių licencijų įsigijimą pagal poreikį; • atnaujinti slaugos posistemę, sukurti mobiliąją aplikaciją (pacientų registracija, ligos istorijos duomenys, slaugos duomenys). 	<ul style="list-style-type: none"> • atnaujintos E025, E200, E063, E027 formos siekiant užtikrinti teisingą ir savalaikį duomenų apsikeitimą su Elektroninės sveikatos paslaugų ir bendradarbiavimo infrastruktūros informacinės sistema ESPBI. • PSK elektroninio modulio licencijų įsigijimas. 	I-IV ketv.
3.2.	<p>Adaptuoti įstaigos medicininę informacinę sistemą:</p> <ul style="list-style-type: none"> • atnaujinti integracines sąsajas su nacionaline E. sveikata platforma; • plėsti integracines sąsajas su nacionaline IPR IS. 	<ul style="list-style-type: none"> • praplėstos integracinės sąsajos su nacionaline E. sveikata platforma. E. sveikatos platformoje didėjant kaupiamų duomenų spektrui, sukurtos naujos sąsajos ir teikiami visi reikiami duomenys. Supaprastėja duomenų keitimasis su kitomis gydymo įstaigomis, ar įstaigomis, kurios turi teisę rinkti informaciją apie paciento būklę. • praplėstos integracinės sąsajos su IPR IS. Didintas teikiamų registracijos laikų skaičius. Įdiegti naujinimai, mažinantys dubliuotų registracijos laikų skaičių ir neteisingą registracijų atšaukimą. 	I-IV ketv.
3.3.	Sukurti naują įstaigos internetinę svetainę.	Įvykdytos naujos internetinės svetainės sukūrimo paslaugų pirkimo procedūros. Pradėti svetainės kūrimo darbai.	II-III ketv.
3.4.	Valdomus ir tvarkomus duomenis kaupti saugiai bei patikimai, užtikrinant duomenų saugojimo efektyvumą ir ekonomiškumą.	Įsigyta ir atnaujinta apsaugos nuo kenkėjiškų failų / programų ir įsilaužimo į kompiuterinę įrangą apsaugos sistema.	I-IV ketv.

Eil. Nr.	2022 metais planuota veikla	Planuotos veiklos rezultatai 2022 m.	Planuotos veiklos laikotarpis
4.	Remontai ir renovacija:		
4.1.	Įrengti naujas / atnaujinti turimas nuorodų sistemas įstaigos pastatuose pagal poreikį.	Įrengtos nuorodos įstaigos Senamiesčio pirminės asmens sveikatos priežiūros centre (toliau – PASPC) (Budinčio gydytojo kabineto) ir Lukiškių PASPC (COVID– 19 vakcinacijos) patalpose.	III-IV ketv.
5.	Projektai:		
5.1.	Kartu su partneriais iš Švedijos, Italijos, Liuksemburgo, Rumunijos, Ispanijos, Vengrijos ir kt. įgyvendinti tarptautinius mokslinius tiriamuosius projektus:		I-IV ketv.
5.1.1.	„Young 50“ (Lietuva, Liuksemburgas, Ispanija, Rumunija). Projekto tikslas – įstaigoje įdiegti gerąją Italijos medicinos patirtį vertinant širdies ir kraujagyslių sistemos riziką 50 metų amžiaus pacientams.	Projektas įgyvendinamas nuo 2019 balandžio mėn. iki 2023 m. pavasario. Projekto tikslas – įstaigoje įdiegti gerąją Italijos medicinos patirtį vertinant širdies ir kraujagyslių sistemos riziką 50 metų amžiaus pacientams. 2021 m. rugsėjo mėn. startavo realus dalyvių konsultavimas: jie pradėti kviešti dalyvauti projekte telefonu, suteiktus reikiamą informaciją apie projektą ir suderinus dalyviui tinkamą konsultacijos laiką – ši veikla tęsiasi ir 2022 m., pacientai atvyko tiek pirminiems, tiek pakartotiniams vizitams. Siekiant padidinti projekte dalyvaujančių pacientų skaičių ir pasiūlyti įvairesnes galimas apsilankymo poliklinikoje valandas, buvo apmokyta dar viena bendrosios praktikos slaugytoja, kuri paslaugas pradėjo teikti nuo 2022 m. gegužės 1 d. darbo dienų vakarais.	
5.1.2.	„Fizinis aktyvumas pagal receptą“ (FAR) (Lietuva, Belgija, Danija, Vokietija, Italija, Malta, Portugalija, Rumunija, Ispanija, Švedija). Projekto tikslas – įstaigoje įdiegti gerąją Švedijos medicinos patirtį, skiriant pacientams ne vaistus, bet išrašant receptą fiziniam aktyvumui (kiek ir kaip reikėtų judėti siekiant pagerinti sveikatą).	Projekto įgyvendinamo laikotarpis: 2019 m. kovo - 2022 m. vasario mėn. Projekto tikslas – įstaigoje įdiegti gerąją Švedijos medicinos patirtį, skiriant pacientams ne vaistus, bet išrašant receptą fiziniam aktyvumui (kiek ir kaip reikėtų judėti siekiant pagerinti sveikatą). Pagrindinis tikslas – kviešti pacientus, turinčius sveikatos sutrikimus; suteikti galimybę įvairioms gyventojų grupėms stiprinti jų fizinį aktyvumą; užkirsti kelią įvairioms ligoms bei pagerinti jų sveikatos būklę. Projektas finansuojamas ES Sveikatos programos fondo lėšomis. Specialistas su pacientu susitikimo metu (45 min.) išsiaiškina esamą fizinį aktyvumą ir kartu aptaria galimybes, kaip būtų galima jį padidinti, atsižvelgiant į paciento sveikatos būklę. Pacientui pasiūlomos įvairios alternatyvos, pvz.: eiti pasivaikščioti; dažniau lipti laiptais, nesinaudojant liftu; lankytis sporto klube; šokti ar kt. Taip pat atliekama kūno masės analizė specialiu aparatu. Po recepto išrašymo specialistas su pacientu susitaria dėl tolimesnio kontakto palaikymo ar pakartotinio susitikimo aptarimui, fizinio aktyvumo didinimui, atsižvelgiant į paciento sveikatos būklę. Projekte kviečiami dalyvauti mūsų ir kitų įstaigų pacientai. Indikacijų sąrašas: lengvo ir vidutinio sunkumo kardiologinės patologijos (pavyzdžiui, arterine hipertenzija, ritmo sutrikimais – tachikardija, bradikardija); padidėjęs gliukozės kiekis, adekvatūs ir nekomplikuoti cukriniu diabetu (I ir II tipo) sergantys pacientai; viršsvoris, nutukimas;	

Eil. Nr.	2022 metais planuota veikla	Planuotos veiklos rezultatai 2022 m.	Planuotos veiklos laikotarpis
		metabolinis sindromas; astma; ilgalaikiai nugaros ir kaklo skausmai; onkologiniai susirgimai; demencija; lėtinė obstrukcinė plaučių liga (LOPL); nerimo sutrikimai; su jautresne nervų sistema; depresija; migrena; ir kt. Siuntimas nereikalingas. konsultacijos nemokamos. Pacientai pradėti kviešti nuo 2021 m. rugsėjo mėn., konsultacijos vyksta šeštadieniais. Registruota 147 pacientai, fizinio aktyvumo receptas išrašytas 124 pacientams. Į pakartotines konsultacijas atvyko 15 pacientų.	
5.1.3.	Dalyvauti partnerio teisėmis tarptautiniame projekte „Alzheimeriu sergančiųjų pacientų šeimų palaikymo ir socialinės atskirties mažinimo patirtis“ („Best practices to empower families with Alzheimer patients and avoiding their social exclusion“).	Projekto tikslas – gerosios patirties praktikos perėmimas tarp šalių. Projektas vykdomas nuo 2018 birželio mėn. Visos projekto veiklos įgyvendintos, iš pagrindinio projekto partnerio laukiama oficialaus patvirtinimo dėl projekto užbaigimo.	
5.2.	Vykdėti projektą „VšĮ Centro poliklinikos pirminės asmens sveikatos priežiūros paslaugų prieinamumo didinimas, teikiant šeimoms lankymo paslaugas, paremtas ankstyvųjų intervencijų taikymu“ (paraiškos kodas LT03-2-SAM-K03-009) pagal programos „Sveikata“ kvietimą „Šeimų lankymo, teikiant ankstyvosios intervencijos paslaugas, modelio įdiegimas“.	<p>VšĮ Centro poliklinika įgyvendina „Šeimų lankymo, teikiant ankstyvosios intervencijos paslaugas“, projektą, kurio tikslas padėti šeimoms susiduriančiomis su iššūkiais auginant vaikus. Programą sudaro 64 vizitai (14 vizitų prenataliniu laikotarpiu; 28 vizitai nuo kūdikio gimimo iki 12 mėn. ir 22 vizitai iki vaiko 2 metų) į šeimų namus. Vizitų metu yra aptariamose temose: asmeninė ir aplinkos sveikata, ateities gyvenimo perspektyva, motinos vaidmuo kūdikio gyvenime, šeima ir draugai, sveikatos priežiūros ir socialinių paslaugų prieinamumas.</p> <p>Paslaugos teikiamos moterims ir šeimoms, kurios atitinka įtraukimo kriterijus ir sutinka savanoriškai dalyvauti projekte. Moterų įtraukimo kriterijai:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Besilaukiančios (iki 22 nėštumo savaitės) moterys (prioritetas: pirmą kartą gimdančios, jauno amžiaus < 21 m. ir vyresnio amžiaus > 40 m. moterys). - Besilaukiančios (iki 22 nėštumo savaitės) moterys, gyvenančios socialinės rizikos aplinkoje ir/ar turinčios bent vieną iš žemiau išvardintų rizikos veiksnių: rūkymas, alkoholio vartojimas, žemi socialiniai įgūdžiai, socialiai nepriimtinas elgesys, nesaugi socialinė aplinka, nusikalstama ir kriminalinė patirtis, psichinės sveikatos sutrikimai ir ligos, nepakankami tėvystės įgūdžiai, prasti santykiai poroje / šeimoje, smurtas artimoje aplinkoje, prieraišumo stoka su jau turimu vaiku, prastos gyvenimo sąlygos, žema savivertė, žemas psichologinis atsparumas, turimo vaiko nepriežiūra, būvę nepageidaujami nėštumai. 	I-IV ketv.
5.3.	Baigti įgyvendinti projektą „Pirminės asmens sveikatos priežiūros veiklos efektyvumo didinimas VšĮ Centro	Projekto sutartis pasirašyta 2019 m. kovo mėn., veiklų vykdymo trukmė 24 mėn., pagal projektą bendrai įsisavinta 88,22 proc. lėšų. Už projekto lėšas buvo įsigyta medicininė įranga, kompiuterinė	I-IV ketv.

Eil. Nr.	2022 metais planuota veikla	Planuotos veiklos rezultatai 2022 m.	Planuotos veiklos laikotarpis
	poliklinikoje“, finansuojamą pagal priemonę „08.1.3-CPVA-R-609.	įranga, kurių pagalba pagerėjo paslaugų kokybė, efektyvumas ir prieinamumas pacientams. Likusios lėšos įsisavintos per 2022 I pusmetį.	
5.4.	Vykdėti projektą „Pacientų, sergančių dviem ir daugiau lėtinėmis ligomis, sveikatos priežiūra, taikant inovatyvų ir efektyvų paslaugų teikimo modelį“, finansuojamą pagal priemonę „08.4.2-ESFA-K-616-01-0013.	<p>Projektas įgyvendinamas nuo 2020 m. spalio mėn., veiklų vykdymo trukmė sutartyje buvo numatyta 24 mėn., 2022 m. pabaigoje pratęsta iki 2023 m. balandžio 30 d.</p> <p>Projekto tikslas – padidinti sveikatos priežiūros paslaugų prieinamumą ir kokybę pacientams, sergantiems 2 ir daugiau lėtinėmis neinfekcinėmis ligomis praktikoje, pritaikius inovatyvų ir efektyvų SPP teikimo modelį.</p> <p>Projektas vykdomas kartu su partneriu VšĮ Baisogalos pirminės asmens sveikatos priežiūros centru (toliau – Partneris).</p> <p>Projekto stebėsenos rodiklis: <i>Mokymuose dalyvavę sveikatos priežiūros ir kiti specialistai</i>“, siektina reikšmė 40. Rezultatas – įvykdyta.</p> <p>Modelio išbandymui reikalingos įrangos įsigijimas: įsigyta Projekte numatyta kompiuterinė technika, medicinos priemonės, įranga ir kt., skirta VšĮ Centro poliklinikai ir Partneriui.</p> <p>Informavimas apie projektą: interneto svetainėje paskelbti informaciją apie įgyvendinamą projektą, apibūdinti jo tikslus, rezultatus ir informuoti apie finansavimą iš atitinkamo (-ų) ES struktūrinio fondo (-ų). – Paskelbta Poliklinikos interneto svetainėje: https://www.pylimas.lt/apie-mus/projektai/projektas-pacientu-serganciu-dviem-ir-daugiau-letinemis-neinfekcinemis-ligomis-sveikatos-prieziura-taikant-inovatyvu-ir-efektyvu-paslaugu-teikimo-modeli ir Baisogalos PSPC interneto svetainėje www.baisogalospssc.lt >> Informacija, naujienos (baisogalospssc.lt).</p> <p>2022 metais buvo tęsiamas Modelyje numatytų komponentų įgyvendinimas (220 asmenų), rezultatas – iš dalies įvykdyta. Iki 2022 m. pab. į Projektą pavyko atrinkti apie 56 proc., t.y. 124 pacientus (18 Baisogalos PSPC, 106 Poliklinikos pacientus), pacientai atvyko tiek pirminiams, tiek pakartotiniams vizitams. Siekiant padidinti projekte dalyvaujančių pacientų skaičių, atnaujintas pacientų, atitinkančių kriterijus, rezervinis sąrašas; pakartotinai išplatinti kvietimai dalyvauti Projekte socialiniuose tinklapiuose, tikslingai pagal suinteresuotas socialinių tinklapių sukurtas grupes, el. paštu Poliklinikos padalinių vadovams, gydytojams, slaugytojoms, registratūrai, SC ir kitų padalinių darbuotojams; papildomai įtraukti darbuotojai, kurie skambina atrinktiems pacientams ir informuoja apie galimybę dalyvauti projekte, ir norinčius, sutikusius dalyvauti projekte veiklose registruoja šeimos gydytojo ir bendrosios praktikos slaugytojos vizitui.</p>	I-IV ketv.

Eil. Nr.	2022 metais planuota veikla	Planuotos veiklos rezultatai 2022 m.	Planuotos veiklos laikotarpis
5.5.	Dalyvauti projekte „Elektroninės sveikatos paslaugų ir bendradarbiavimo infrastruktūros IS plėtra“.	2022 m. vykdyta veikla: dalyvavimas posėdžiuose su paslaugų tiekėjais; Slaugos namuose posistemės veiklos modelio, naudotojų poreikio analizės, prototipo ir techninių specifikacijų parengimas; Slaugos namuose posistemės modelio ir e. recepto modernizavimo veiklos modelio derinimas su LR Sveikatos apsaugos ministerija ir asmens sveikatos priežiūros įstaigomis.	I-IV ketv.

3.5. VšĮ Centro poliklinikos veiklos ateities planai

Eil. Nr.	Ateities planai	Laukiami rezultatai ir nauda	Planuotos veiklos laikotarpis
1. PASP paslaugų prieinamumo gerinimas:			
1.1.	Siekti Vilniaus miesto savivaldybės nustatytų rodiklių: vizito pas gydytoją laukimo trukmės, vizito pas gydytoją trukmės, gydytojo darbo laiko trukmės ir apylinkės dydžio atitikimo etatiniam krūviui.	Užtikrintas Vilniaus m. savivaldybės nustatytų rodiklių pasikeitimas, šeimos gydytojo institucijos paslaugų kokybė, prieinamumas ir gydytojų/slaugytojų finansinis skatinimas	I-IV ketv.
1.2.	Plėsti šeimos gydytojo komandą naujais nariais, atsižvelgiant ir vadovaujantis naujai patvirtintais teisės aktais.	Šeimos gydytojas turės galimybę pasitelkti kitus specialistus (pagal gydymo įstaigos pacientų poreikius) operatyviam, visapusiškam, kokybiškam ir prieinamam paslaugų teikimui	III-IV ketv.
1.3.	Elektroninės sveikatos paslaugų ir tarpinstitucinio bendradarbiavimo gerinimas: PASP specialistams elektroniniu būdu 100 proc. pildyti privalomas apskaitos formas ir pateikti ESPBI IS vadovaujantis galiojančiais teisės aktais. PSK darbuotojų pildomus apsilankymų duomenis pateikti į ESPBI IS nuo 2023-03-01, vadovaujantis SAM teisės aktais.	100 proc. PASP sveikatos priežiūros specialistų pildymas privalomų apskaitos formų ir jų pateikimas į ESPBI IS vadovaujantis galiojančiais teisės aktais; pagerės komunikacija apie paciento sveikatos būklę tarp ASPĮ, jam reikalingų paslaugų suteikimas	I-IV ketv.
2. AASP paslaugų užtikrinimas ir plėtra:			
2.1.	Pradėti teikti Vaikų ir paauglių psichiatrijos dienos stacionaro paslaugas, įdarbinus reikiamus žmogiškuosius išteklius.	Pagerintas PDS paslaugų vaikams prieinamumas Vilniaus mieste; kasdien gautų paslaugas 8–10 vaikų, o su jais dirbtų specialistų komanda	I ketv.
2.2.	Atnaujinti radiologinę medicinos įrangą skaitmeninį mamografą ir atnaujinti gydytojų radiologų darbo vietas mamografijų kab., adresu Pylimo g. 3.	Pagerės radiologijos teikiamų paslaugų prieinamumas ir diagnostikos kokybė; Užtikrinta kokybiška darbo vieta personalui	I-IV ketv.
2.3.	Atnaujinti lazerines procedūras (apgamų, keratomų, papildomų šalinimą) bei užtikrinti patologinės tiriamosios medžiagos paėmimą, bar	Greitesnis ir geresnis apgamų, keratomų, papildomų ištyrimas dėl galimų vėžinių ligų	I-IV ketv.

Eil. Nr.	Ateities planai	Laukiami rezultatai ir nauda	Planuotos veiklos laikotarpis
	kodavimą ir išsiuntimą į VPC, įdarbinus dermatovenerologą .		
3. Informacinių sistemų ir technologijų plėtra:			
3.1.	Vykdyti informacinių sistemų migravimą į Valstybinius tinklus.	IS migravimas į Valstybinius tinklus	I-IV ketv.
3.2.	Atnaujinti įstaigos naudojamus informacinių sistemų, kibernetinio saugumo nuostatus bei su jais susijusius dokumentus.	Atnaujinti dokumentai	II-III ketv.
3.3.	Stiprinti įstaigos kibernetinio saugumo priemones. Atlikti įstaigos kibernetinio saugumo auditą.	Atliktas įstaigos kibernetinio saugumo auditas	I-IV ketv.
4. Projektinė veikla:			
4.1.	Dalyvauti projekte „VŠĮ Centro poliklinikos pirminės asmens sveikatos priežiūros paslaugų prieinamumo didinimas, teikiant šeimoms lankymo paslaugas, paremtas ankstyvųjų intervencijų taikymu“ (paraiškos kodas LT03-2-SAM-K03-009) pagal programos „Sveikata“ kvietimą „Šeimų lankymo, teikiant ankstyvosios intervencijos paslaugas, modelio įdiegimas“.	Padidėjęs PASP paslaugų prieinamumas, užtikrinus prevencijos gerinimą ir sveikatos netolygumų mažinimą. Pagerėjusi įstaigos infrastruktūra, įsigijus tikslines transporto priemones ir medicinos priemones, reikalingas šeimų lankymo paslaugų teikimui, apmokyti projekto veiklas vykdančys specialistai teikti šeimų lankymo paslaugas, paremtas ankstyvųjų intervencijų integracija. Įgyvendinus projektą padidės žindomų naujagimių skaičius, skiepijamų kūdikių skaičius, galimai sumažės nėščiujų, kurios nėštumo laikotarpiu rūko ar vartoja alkoholį, galimai sumažės antrojo nėštumo kol pirmajam vaikui sukaks 2 metai skaičius; pagerės vaikų fizinė raida; pagerės tėvų rūpinimosi vaikais ir emocinio ryšio įgūdžiai; sumažės socialinės rizikos šeimų skaičius dėl vaikų nepriežiūros; sumažės smurto prieš vaikus atvejų, atitinkamai ir hospitalizacijų skaičius	I-IV ketv.
4.2.	Dalyvauti projekte Nr. 08.4.2-ESFA-K-616-01-0013 „Pacientų, sergančių dviem ir daugiau lėtinėmis neinfekcinėmis ligomis, sveikatos priežiūra, taikant inovatyvų ir efektyvų paslaugų teikimo modelį“.	Padidėjęs sveikatos priežiūros paslaugų prieinamumas ir kokybė pacientams, sergantiems 2 ir daugiau lėtinėmis neinfekcinėmis ligomis praktikoje, pritaikius inovatyvų ir efektyvų SPP teikimo modelį. Patenkintas poliligotų pacientų poreikis gauti efektyvias, kokybiškas ir prieinamas viešąsias PASP paslaugas: paslaugų teikimas koordinuotas, kompleksiškas, efektyviau kovojama su lėtinėmis ligomis, jų pasekmėmis, atitinkamai mažės hospitalizacijų ir rehospitalizacijų skaičius, bus mažinamas sergamumas ir skatinamas sveikas senėjimas	I-IV ketv.
4.3.	Erasmus + projektas „Multidisciplininės komandos integracija dialogo principu“.	Gerosios patirties perėmimas teikiant paslaugas paliatyviems ligoniams	I-IV ketv.
4.4.	YOUNG50 #Stay Healthy – Cardiovascular Risk Prevention“	Įrankio, įgalinančio atrinkti 50-mečius asmenis, turinčius širdies ir kraujagyslių ligų rizikos faktorių, kad pasiūlyti jiems priemones sveikatos būklės pagerinimui, sukūrimas	I-IV ketv.

Eil. Nr.	Ateities planai	Laukiami rezultatai ir nauda	Planuotos veiklos laikotarpis
4.5.	„EUPAP“ – An Physical Activity on Prescription model“.	Populiacijos sveikatingumo ir neužkrečiamų, lėtinių lygų prevencijos skatinimas	I-IV ketv.
5. Remontai ir renovacija:			
5.1.	F. Zappos skvero sutvarkymas pagal Vilniaus m. savivaldybės parengtą ir suderintą schemą.	Rekonstruotas F. Zappos skveras	II-III ketv.
5.2.	Įrengti kondicionavimo sistemas pastatuose adresu: Vytenio g. 59 (I ir II aukštuose), Pylimo g. 3 (II a. laboratorija) ir kt.	Parengtas techninis projektas	I-IV ketv.

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

VŠĮ Centro poliklinika 2022 m. parengė įstaigos 2023-2027 m. veiklos strategiją, kuri buvo patvirtinta Vilniaus miesto savivaldybės administracijos direktoriaus 2023 m. balandžio 11 d. įsakymu Nr. 30-815/23 „Dėl viešosios įstaigos Centro poliklinikos 2023-2027 m. veiklos strategijos tvirtinimo“. Rengiant VŠĮ Centro poliklinikos 2023 m. veiklos ataskaitą, bus aptarti įstaigos strategijos įgyvendinimo metiniai rezultatai.

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

Įstaigos steigėja ir vienintelė dalininkė (savininkė) yra Vilniaus miesto savivaldybė. Savininko rašytiniai sprendimai prilyginami visuotinio dalininkų susirinkimo sprendimams.

2021 finansinių metų pradžioje ir pabaigoje įstaigos dalininko, Vilniaus miesto savivaldybės, kapitalo vertė nesikeitė. 2021 m. gruodžio 31 d. buvo 231 233,75 Eur įnašas.

V. Vadovaujamas pareigas einančių asmenų atlyginimas per ataskaitinius metus

Vadovaujamas pareigas einančių asmenų atlyginimas per ataskaitinius metus

Eil. Nr.	Pareigų (pareigybės) pavadinimas	Bazinis atlyginimas	Priemokos*	Priedai**	Premijos	Kitos išmokos***	Eur, ct
							Iš viso
		1	2	3	4	5	6=1+2+3+4+5
1.	Direktorius	86120,62		2318,35	7881,00	14657,71	110977,68
2.	Direktoriaus pavaduotojas medicinai	77390,80	2973,68	4521,31	1300,00	11312,35	97498,14
3.	Direktoriaus pavaduotojas bendriesiems reikalams	58925,79		4433,92	1300,00	10233,48	74893,19
4.	Vyriausiasis finansininkas	72738,66		2369,16		33120,00	108227,82
5.	Direktoriaus patarėjas	26314,52		10271,21	1040,00	5248,21	42873,94
6.	Direktoriaus patarėjas	26379,87		1268,61	433,00	1029,46	29110,94
	Iš viso:	347870,26	2973,68	25182,56	11954,00	75601,21	463581,71

* Priemoka už papildomą darbą.

** Priedai už dalyvavimą projektuose, programose ir kt.

*** Išėtinė pašalpa, kompensacija už nepanaudotas atostogas, kasmetinių atostogų apmokėjimas, už pirmas dvi ligos dienas ir kt.

VI. VšĮ Centro poliklinikos sąnaudos valdymo išlaidoms

tūkst. Eur

	2022 metai			
	Iš viso	% nuo sąnaudų	Iš PSDF	% nuo sąnaudų
Sąnaudos	32 631,14		26 121,67	
Valdymo išlaidos iš viso	473,39	1,45	450,04	1,72
Iš jų:				
Darbo užmokestis	472,54	1,45	449,36	1,72
Prekės ir paslaugos	0,85	-	0,68	-
Administracinių pastatų išlaikymas (remontas)	-	-	-	-
Darbdavių socialinės pašalpos	-	-	-	-
Materialiojo ir nematerialiojo turto įsigijimas	-	-	-	-
Darbo vietų įkūrimas	-	-	-	-

Įstaigos sąnaudos valdymo išlaidoms sumažėjo. 2022 m. sąnaudų valdymo išlaidoms dalis sudaro 1,45 proc. nuo visų įstaigos sąnaudų ir įstaigos veiklos patvirtintos vertinimo rodiklio siektinos reikšmės (2,24 proc.) neviršijo.

VII. Reikšmingi sandoriai

Eil. Nr.	Sandorio šalis				Sandorio objektas	Suma, Eur
	Pavadinimas	Kodas	Registras	Adresas		
1.	Vilniaus teritorinė ligonių kasa	188783796	Juridinių asmenų registras	Ž. Liauksmio g.6, Vilnius	Asmens sveikatos priežiūros paslaugų teikimo ir jų išlaidų apmokėjimas PSDF biudžeto lėšomis pagal PSDF biudžeto lėšų 2022 m. balandžio 2 d. sutartį Nr. ST-25-21 (ASPI/MR)	26 126 145,83
Iš viso						26 126 145,83

VIII. Sandoriai su susijusiomis šalimis

Eil. Nr.	Sandorio šalis					Sandorio objektas	Suma, Eur
	Pavadinimas	Kodas	Registras	Adresas	Santykių pobūdis		
1.	Vilniaus miesto savivaldybės administracijos Sveikatos apsaugos skyrius	188710061	Juridinių asmenų registras	Konstitucijos pr. 3	2022-02-22 Biudžeto lėšų naudojimo sutartis Nr. A291-617/22	Šeimos gydytojo institucijos teikiamų paslaugų prieinamumo ir kokybės gerinimas	1 250 060,00
2.	Vilniaus miesto savivaldybės administracijos Sveikatos apsaugos skyrius	188710061	Juridinių asmenų registras	Konstitucijos pr. 3	2022-03-01 Biudžeto lėšų naudojimo sutartis Nr.	Psichologo paslaugos Vilniaus miesto pacientams	90 000,00

Eil. Nr.	Sandorio šalis					Sandorio objektas	Suma, Eur
	Pavadinimas	Kodas	Registras	Adresas	Santykių pobūdis		
					A291-617/22	atsidūrusiems krizinėje situacijoje (mėginusiems, ketinusiems nusižudyti ir pan.)	
3.	Vilniaus miesto savivaldybės administracijos Sveikatos apsaugos skyrius	188710061	Juridinių asmenų registras	Konstitucijos pr. 3	2022-03-01 Biudžeto lėšų naudojimo sutartis Nr. A291-612/22	Infekcinių ligų profilaktika (ŽIV/AIDS, TBC/ DOTS, VH ir kt. infekciniai susirgimai). Benamių sveikatos priežiūra ir švarinimas	170 000,00
4.	Vilniaus miesto savivaldybės administracijos Sveikatos apsaugos skyrius	188710061	Juridinių asmenų registras	Konstitucijos pr. 3	2022-03-04 Biudžeto lėšų naudojimo sutartis Nr. A291-735/22	Skubi psichologinė pagalba po traumuojančio įvykio	100 000,00
5.	Vilniaus miesto savivaldybės administracijos Sveikatos apsaugos skyrius	188710061	Juridinių asmenų registras	Konstitucijos pr. 3	2022-04-06 Biudžeto lėšų naudojimo sutartis Nr. A291-1141/22	Patalpų temperatūrinio režimo atitikimo HN 69:2003 reikalavimų užtikrinimo išlaidoms kompensuoti	100 000,00
6.	Vilniaus miesto savivaldybės administracijos Sveikatos apsaugos skyrius	188710061	Juridinių asmenų registras	Konstitucijos pr. 3	2022-04-06 Biudžeto lėšų naudojimo sutartis Nr. A291-1142/22	Vilniaus miesto savivaldybės biudžetinių ikimokyklinio, priešmokyklinio ugdymo įstaigų darbuotojų skiepijimas nuo erkinio encefalito	16 400,00
7.	Vilniaus miesto savivaldybės administracijos Sveikatos apsaugos skyrius	188710061	Juridinių asmenų registras	Konstitucijos pr. 3	Biudžeto lėšų 2022-07-01 naudojimo sutartis Nr. A291-1830/22	Kompleksinė pagalba vaikams ir jų šeimoms nariams	83 000,00
8.	Vilniaus miesto savivaldybės administracijos Sveikatos apsaugos skyrius	188710061	Juridinių asmenų registras	Konstitucijos pr. 3	2022-12-21 Biudžeto lėšų naudojimo sutartis Nr. A291-3468/22	Medicinos įrangos įsigijimo išlaidoms kompensuoti	73 600,00

Eil. Nr.	Sandorio šalis					Sandorio objektas	Suma, Eur
	Pavadinimas	Kodas	Registras	Adresas	Santykių pobūdis		
9.	Vilniaus miesto savivaldybės administracijos Sveikatos apsaugos skyrius	188710061	Juridinių asmenų registras	Konstitucijos pr. 3	2022-12-13 Biudžeto lėšų naudojimo sutartis Nr. A291-3311/22	Medicinos įrangos įsigijimo išlaidoms kompensuoti	177 650,00
10.	Vilniaus miesto savivaldybės administracijos Sveikatos apsaugos skyrius	188710061	Juridinių asmenų registras	Konstitucijos pr. 3	2022-12-15 Biudžeto lėšų naudojimo sutartis Nr. A291-3399/22	Elektroninių receptų kalio jodidui išrašymo išlaidoms kompensuoti	13 425,25
Iš viso							2074135,25

Direktorius



Zdislavas Skvarciany