

PRITARTA  
Zarasų rajono savivaldybės tarybos  
2019 m. balandžio d.  
sprendimu Nr. T-

## ZARASŲ RAJONO SAVIVALDYBĖS VIEŠOSIOS ĮSTAIGOS PIRMINĖS SVEIKATOS PRIEŽIŪROS CENTRO 2018 METŲ VEIKLOS ATASKAITA

2019-04- Nr. S- (1.12.)  
Zarasai

### I SKYRIUS VADOVO VEIKLOS APIBŪDINIMAS

Zarasų rajono savivaldybės viešoji įstaiga Pirminės sveikatos priežiūros centras (toliau - Zarasų PSPC), kurio dalininkas metų pradžioje ir pabaigoje yra Zarasų rajono savivaldybės taryba, teikia licencijoje numatytas pirminės ambulatorines asmens sveikatos priežiūros paslaugas pagal 2016 metais peržiūrėtą licenciją:

- \* pirminės ambulatorinės sveikatos priežiūros: šeimos medicinos;
- \* pirminės psichikos sveikatos priežiūros;
- \* odontologijos, odontologo padėjėjo;
- \* greitosios medicinos pagalbos;
- \* akušerio praktikos;
- \* slaugos: bendrosios praktikos, bendruomenės, ambulatorinės slaugos namuose;
- \* antrinio lygio: vaikų raidos sutrikimų ankstyvosios reabilitacijos paslaugas.

Pirminė ambulatorinė asmens sveikatos priežiūra yra nespecializuotos kvalifikuotos asmens sveikatos priežiūros paslaugos, teikiamos pagal šeimos gydytojo ir bendrosios praktikos, bendruomenės slaugytojo, akušerio medicinos normų reikalavimus ambulatorinėje asmens sveikatos priežiūros įstaigoje ir pacientų namuose.

Šeimos medicina - šeimos gydytojo praktika ar komandoje kartu dirbančio vidaus ligų, vaikų ligų gydytojo, gydytojo akušerio ginekologo, gydytojo chirurgo ir gydytojo odontologo praktika.

Teikdama pirmines ambulatorines asmens sveikatos priežiūros paslaugas, Zarasų PSPC vadovaujasi Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2005 m. gruodžio 5 d. įsakymu Nr. V-943 „Dėl pirminės ambulatorinės asmens sveikatos priežiūros paslaugų organizavimo ir apmokėjimo tvarkos aprašo bei pirminės ambulatorinės asmens sveikatos priežiūros paslaugų ir bazinių kainų sąrašo tvirtinimo“ ir jo papildymų nuostatomis, sveikatos priežiūros įstaigų, viešųjų įstaigų, sveikatos draudimo ir kitais įstatais, direktoriaus įsakymais.

2016 metais patikslinta įstaigos misija, vizija, kokybės politikos uždaviniai, kuriais vadovautasi ir 2018 metais.

Zarasų PSPC **misija** - mažinti prie asmens sveikatos priežiūros įstaigos (toliau – ASPĮ) prisirašiusių gyventojų sergamumą, mirtingumą, propaguoti sveiką gyvenimą, teikti aukštos kokybės sveikatos priežiūros paslaugas efektyviomis medicinos technologijomis ir siekti kurti sveikesnę visuomenę.

Zarasų PSPC **vizija** - būti modernia, patikima ASPĮ, teikiančia kokybiškas medicinos paslaugas, motyvuoti žmones gyventi sveikai, o jiems susirgus efektyviai taikyti šiuolaikiškas diagnostikos priemones ir gydymo metodus, diegti naujas efektyvias medicinos ir informacines technologijas, padedančias didinti teikiamų paslaugų kokybę. Tenkinti pacientų ir darbuotojų poreikius ir lūkesčius racionaliai naudojant finansinius, personalo, technologijų ir kitus resursus.

**Kokybės politika** - teikti saugias, prieinamas, veiksmingas, tinkamas, savalaikiškas, orientuotas į pacientų poreikius, užtikrinant tęstinumą, efektyvias, visiems lygias paslaugas, vertinant darbuotojams ir pacientams teikiamų sveikatos priežiūros paslaugų kokybę bei vykdant paslaugų kokybės gerinimą.

2018 m. Zarasų PSPC direktorius sudarė sutartį su Panevėžio teritorine ligonių kasa dėl asmens sveikatos priežiūros paslaugų teikimo ir šių paslaugų apmokėjimo. Paslaugos apmokamos iš Privalomojo sveikatos draudimo fondo (toliau – PSDF) biudžeto lėšų apdraustiesiems privalomuoju sveikatos draudimu. Nedraustiems privalomuoju sveikatos draudimu teikiamos tik būtinosios medicinos pagalbos paslaugos bei mokamos medicininės paslaugos. Sudarant abi sutarties dalis vadovautasi Lietuvos Respublikos civiliniu kodeksu, sveikatos draudimo įstatymu, sveikatos priežiūros įstaigų įstatymu, pacientų teisių ir žalos atlyginimo įstatymu, Vyriausybės nutarimais, sveikatos apsaugos ministro ir ligonių kasos direktoriaus įsakymais, privalomojo sveikatos draudimo tarybos nutarimais ir kitais teisiniais aktais.

## II SKYRIUS VEIKLOS REZULTATŲ ANALIZĖ

### 1. Pirminės ambulatorinės sveikatos priežiūros paslaugos

#### 1.1. Zarasų rajono pagrindiniai rodikliai

Gyventojų skaičius rajone kasmet mažėja. Per metus sumažėjo 891 asmeniu. Mažėja gimstamumas. Gimė 108 naujagimiai. Kūdikių mirčių nebuvo. Rajone kasmet stabiliai mažėja vaikų. Stebėtas kiek mažesnis gyventojų mirtingumas. Per metus mirė 279 gyventojai. Natūralus gyventojų prieaugis dar labiau sumažėjo ir siekė 11,2. Zarasų ASPĮ aptarnauja 401 prisirašiusiu draustu pacientu mažiau nei 2017 metais. Ir 2018 metais išliko panašus pas gydytoją vieno paciento apsilankymų skaičius, labai nežymiai sumažėjo gydytojo apsilankymų paciento namuose skaičius. Ženkliu stebėtas suaugusiųjų sergamumas 1000-čiai prisirašiusiųjų.

1 lentelė. Zarasų rajono pagrindiniai rodikliai

Rodikliai	2016 m.	2017 m.	2018 m.
1. Bendras gyventojų skaičius Zarasų rajone	16636	16169	15278
2. Prisirašiusiųjų prie įstaigos skaičius, iš jų:	viso 15298 14507 draustų	viso 14811 14194 draustų	Viso 14383 13793 draustų
- suaugusiųjų	12178 draustų	11995 draustų	11751 draustų
- vaikų	2329	2199	2042
3. Gimstamumas/ 1000 gyventojų	8,4	8	7
4. Mirtingumas/ 1000 gyventojų	21,8	18,74	18,26
5. Natūralus gyventojų prieaugis	-13,4	-10,76	-11,2
6. Sergamumas 1000/ suaugusiųjų	2620,1	2426,5	2899
7. Sergamumas 1000/ vaikų	3239,1	3409	3451
8. Dispanserizuotų/ 1000 suaugusiųjų	442,2	410	400
9. Dispanserizuotų/ 1000 vaikų	222	231	217
10. Vienam gyventojui tenka apsilankymų (su odontologais)	6,44	6,4	6,4
11. Gyventojų apsilankymai dėl ligos	5,3	5,3	5,39

12. Profilaktiniai patikrinimai (%) nuo apsilankymų skaičiaus)	16,2	16,6	15,9
13. Apsilankymai namuose (%) pagal prisirašiusių skaičių	17,2	18,4	17,5

### 1.2. Duomenys apie gyventojų mirtingumą

Duomenys apie suaugusiųjų, mirusių namuose ir įstaigos gydytojų išduotų mirties liudijimų atvejus.

#### 2 lentelė. Duomenys apie suaugusius, mirusius namuose pagal įstaigoje išduotus mirties liudijimus

Ligos	Iš viso			Vyrai			Moterys			Mirčių skaičius 1000-čiai prisirašiusių		
	2016 metai	2017 metai	2018 metai	2016 metai	2017 metai	2018 metai	2016 metai	2017 metai	2018 metai	2016 metai	2017 metai	2018 metai
Lėtinė išeminė širdies liga	1	12	43	1	4	14		8	29	0,7	0,85	3,1
Širdies nepakankamumas	67	57	9	20	22	2	47	35	7	4,6	4,02	0,65
Smegenų aterosklerozė			5			4		1	1		0,07	0,4
Infarktas	2	1	1	2	1				1	0,1	0,07	0,07
Insultai	2	1		2				1		0,1	0,07	
Insulto padariniai		3	2			1		3	1		0,21	0,14
Staigi koronarinė mirtis	12	12	4	8	11	3	4	1	1	0,8	0,85	0,3
Kepenų cirozė		1			1						0,07	
Lėtinis inkstų nepakankamumas	3	1	1	2			1	1	1	0,2	0,07	0,07
Pirminė arterinė hipertenzija			3			1			2			0,2
Onkologinės ligos	16	9	11	12	5	6	4	4	5	1,1	0,63	0,8
Kitos ligos	11	16	10	8	11	4	3	5	6	0,8	1,13	0,72
<b>Iš viso:</b>	<b>114</b>	<b>114</b>	<b>89</b>	<b>55</b>	<b>55</b>	<b>35</b>	<b>59</b>	<b>59</b>	<b>54</b>	<b>7,45</b>	<b>8,03</b>	<b>6,45</b>

Suaugusiųjų, mirusių namuose, skaičius 2018 m. sumažėjo lyginant su praėjusiais metais (1,58 atvejo 1000-čiai prisirašiusių). Moterų mirčių skaičius šiuo laikotarpiu lyginant su 2017 metais išliko toks pats, bet buvo didesnis nei vyrų 2018 metais. Pagrindinė mirties priežastis 2018 metais buvo lėtinė išeminė širdies liga (50 procentų) ir širdies nepakankamumas.

### 1.3. Duomenys apie prisirašiusius gyventojus prie ASPĮ

#### 3 lentelė. Prisirašiusių gyventojų skaičius pagal amžiaus grupes

Metai	Gyventojų amžiaus grupės														Iš viso prisirašiusių draustų
	Iki 1 m.		1-4 m.		5-6 m.		7-17 m.		18-49 m.		50-65 m.		Virš 65 m.		
	Abs. sk.	%	Abs. sk.	%	Abs. sk.	%	Abs. sk.	%	Abs. sk.	%	Abs. sk.	%	Abs. sk.	%	
2016 metai	93	0,6	432	3	227	1,9	1577	10,8	4842	33,4	3584	24,7	3752	25,9	14507
2017 metai	81	0,5	394	2,78	250	1,76	1474	10,4	4640	32,7	3617	25,5	3738	26,3	14194
2018 metai	66	0,4	704		5,1	1272	9,2	4396	31,9	3674	26,6	3681	26,7	13793	

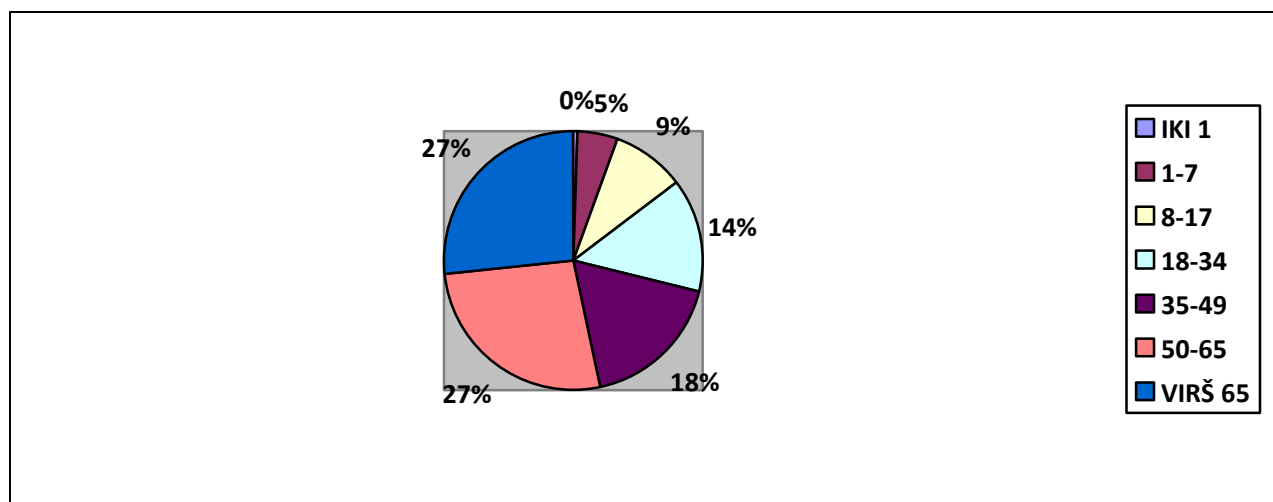
2018 metų pabaigoje buvo prisirašę 13793 drausti privalomuoju sveikatos draudimu gyventojai, iš jų - 2042 vaikai (iki 18 metų amžiaus) ir 11751 suaugusieji. Bendras prisirašusių gyventojų skaičius, įskaitant nedraustus asmenis, buvo 14383. Prisirašusių gyventojų bendras skaičius, lyginant su 2017 m., sumažėjo 428 (vaikų mažėjo 7,1 proc., suaugusiųjų sumažėjo 2 proc.). Kaip ir ankstesniais metais pastebima tendencija mažėti vaikų nuo 7 iki 17 metų (200) ir suaugusiųjų gyventojų iki 49 m. amžiaus (240-čia), kasmet mažėja kūdikių iki 1 metų amžiaus.

590 asmenų yra nedrausti, todėl jiems gali būti teikiama tik būtinoji pagalba. Daugiausiai vyresnio amžiaus pacientų yra gydytojų R. Zavadskienės, D. Muraškienės ir M. Tolstopiatovos apylinkėse, todėl joms sunkiau spręsti pacientų sveikatos problemas.

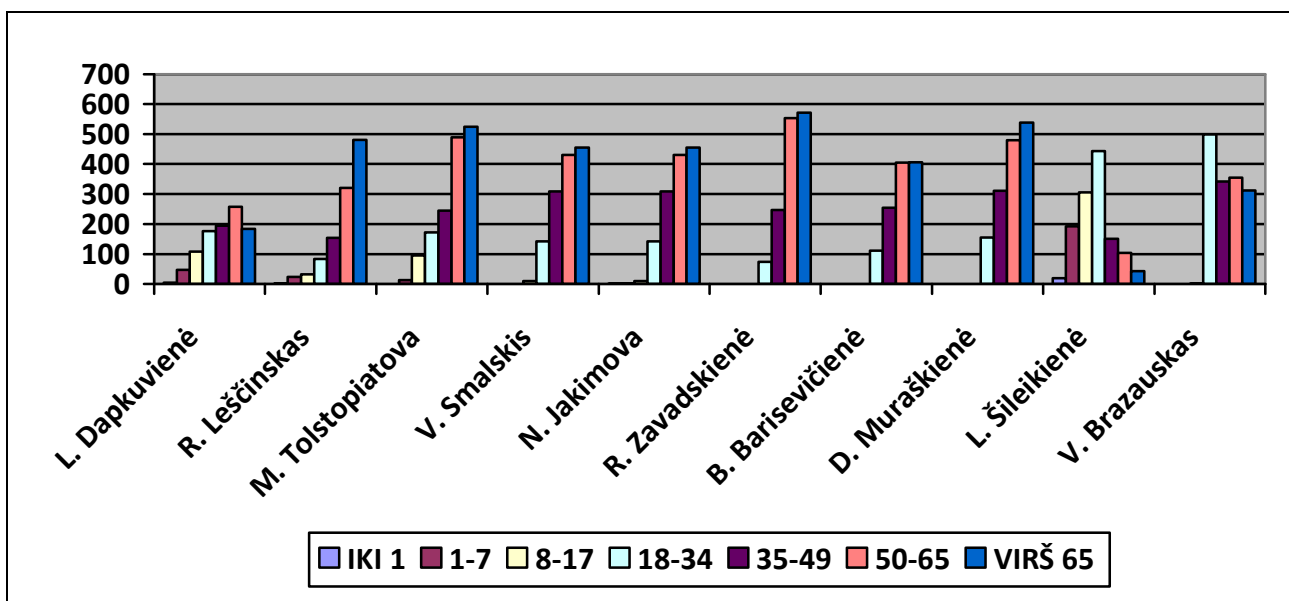
#### 4 lentelė. Prisirašusiųjų asmenų skaičius 2018 metų gruodžio 31 dienai

Gydytojai	Iki 1	1-7	8-17	18-34	35-49	50-65	Virš 65	Iš viso draustų/ nedraustų
L. Dapkuvienė	4	47	108	177/30	195/11	258/17	184	973/58
R. Leščinskas	2	24	32	84/20	154/17	320/8	481	1097/45
M. Tolstopiatova		13	95	172/19	245/15	489/13	524	1387/44
V. Smalskis			6	108/15	225/6	28/15	166/1	786/42
N. Jakimova	1	2	10	142/20	308/17	430/18	455/2	1348/57
R. Zavadskienė				74/5	247/26	553/10	572/1	1446/42
V. Barisevičienė				111/7	255/17	405/16	406/1	1177/41
D. Muraškienė				155/24	310/17	480/13	538/1	1483/55
L. Šileikienė	19	193	305	443/54	151/8	104/2	43	1258/64
V. Brazauskas			1	499/80	341/38	354/17	312/4	1507/139
<b>Viso šeimos gydytojai</b>	<b>26</b>	<b>279</b>	<b>557</b>	<b>1965/274</b>	<b>2431/180</b>	<b>3674/126</b>	<b>3681/10</b>	<b>12613/590</b>
H. Dombrova	2	58	188					248
D. Andrušonienė	24	202	351					577
Z. Maniušienė	14	165	176					355
<b>Viso vaikų ligų gydytojai</b>	<b>40</b>	<b>425</b>	<b>715</b>					<b>1180</b>

1 diagrama. Prisirašusiųjų asmenų skaičius pagal amžiaus grupes 2018 m.



2 diagrama. Prisirašiusių prie šeimos gydytojų asmenų skaičius pagal amžiaus grupes



Ataskaitiniais metais sumažėjo šeimos gydytojos M. Tolstopiatovos apylinkė, gydytoja D. Andrušonienė pradėjo dirbti vaikų ligų gydytoja. Daugiau pacientų pasirinko šeimos gydytojo V. Smalskio apylinkę. 2017 metais naujai pradėjo dirbti šeimos gydytojas V. Brazauskas, kuris perėmė buvusio vidaus ligų gydytojo A. Berežnojaus apylinkę. Jo apylinkę taip pat papildė buvusios šeimos gydytojos D. Andrušonienės pacientai, todėl pacientų padaugėjo ir išliko stabilus skaičius.

#### 1.4. Duomenys apie pacientų apsilankymus pas gydytojus specialistus

5 lentelė. Apsilankymai pas gydytojus specialistus

Apsilankymai	2016 metais		2017 metais		2018 metais	
	Abs. sk.	1000- čiui prisira- šiusiųjų	Abs. sk.	1000- čiui prisira- šiusiųjų	Abs. sk.	1000- čiui prisira- šiusiųjų
<b>Apsilankymai iš viso:</b>	<b>93474</b>	<b>6443</b>	<b>90782</b>	<b>6396</b>	<b>88456</b>	<b>6413</b>
iš jų:						
Šeimos gydytojus	59793	4122	60879	4289	60119	4359
Vidaus ligų gydytojus	4606	318	2485	175	315	22,8
Vaikų ligų gydytojus	5824	401	6241	439,7	6680	484
Akušerius ginekologus	2928	202	2738	192,9	3222	233,6
Chirurgus	7873	543	5753	405,3	5832	422,8
Psichiatus	4754	328	4604	324,4	6105	442,6
Odontologus	7696	531	8082	569,4	8328	603,8
Apsilankymų skaičius namuose	2500	172	2436	171,6	2417	175,2

<b>Profilaktinių apsilankymų skaičius:</b> iš jų:	<b>15170</b>	<b>1046</b>	<b>15111</b>	<b>886</b>	<b>14148</b>	<b>1026</b>
Šeimos gydytojus	9219	636	8308	585,3	7447	539,9
Vidaus ligų gydytojus	396	27,3	182	12,8	18	1,3
Vaikų ligų gydytojus	1569	108	1543	108,8	1653	119,8
Akušerius ginekologus	830	57,2	864	60,9	1004	72,8
Chirurgus	238	16,4	421	29,7	330	24
Odontologus	1509	104	2534	178,5	2647	192
Psichiatrus	1409	97	1259	88,7	1049	76

Bendras pacientų apsilankymų pas gydytojus skaičius 2018 m., lyginant su 2017 metų rodikliais, sumažėjo, išskyrus vaikų ligų gydytojų, ginekologų, chirurgų, psichiatrų ir odontologų krūvius. Visgi 1000-čiui prisirašiusių gyventojų bendras apsilankymų skaičius padidėjo, nes sumažėjo prisirašiusių prie ASPĮ. Didžiausias krūvis išliko šeimos gydytojams. Lapkričio mėnesį buvo įdarbintas gydytojas odontologas Š. Zavadskas. Tai sąlygojo odontologų paslaugų pacientams padidėjimą. Bendras profilaktinių apsilankymų skaičius sumažėjo 0,7 procento. Nežymiai padaugėjo profilaktinių patikrų pas ginekologus, odontologus, o sumažėjo pas šeimos gydytojus, chirurgus, vidaus ligų gydytojus. Gydytoja ginekologė V. Vaitiekienė vyko pacienčių apžiūroms į ambulatorijas, todėl pacientėms buvo parankiau kreiptis į gydytoją ginekologę dėl ligos ar profilaktinei patikrai.

Tretinio lygio gydytojų specialistų konsultacijoms siūsta 2018 suaugusių asmenų (737 daugiau nei 2017m.) ir 256 vaikai. Suaugusieji dažniausiai siūsti onkologų konsultacijai, kiek mažiau - kardiologų, neurologų, chirurginio profilio specialistų konsultacijoms, o vaikai - odontologo, neurologo, otorinolaringologo konsultacijoms.

### 1.5. Gydytojų darbo krūvis 2016-2018 metais

6 lentelė. Gydytojų darbo krūvis

Gydytojo vardas, pavardė	Prisirašiusių gyventojų skaičius			Apsilankymų skaičius viso			Apsilankymų skaičius profilaktiniam patikrinimui			Vidutinis darbo krūvis per mėn.			Vidutinis krūvis per dieną		
	2016 m.	2017 m.	2018 m.	2016 m.	2017 m.	2018 m.	2016 m.	2017 m.	2018 m.	2016 m.	2017 m.	2018 m.	2016 m.	2017 m.	2018 m.
D. Andrušonienė	1110	1075	577	6028	5882	3613	1629	1584	1074	548	535,5	328,5	26	25,5	15
V. Barisevičienė	1284	1182	1177	5722	3739	5033	491	312	343	520	462	457,5	25	22	21
N. Jakimova	1448	1401	1348	6438	5327	5692	757	514	528	585	533,4	517,5	27,8	25,4	23,5
D. Muraškienė	1478	1477	1483	6533	5962	6855	570	459	465	594	541,8	623	28,2	25,8	28,3
V. Smalskis	532	756	801	3042	4471	4808	327	426	415	276,5	407,4	437	13	19,4	20
M. Tolstopiatova	1630	1596	1538	7937	8150	8593	953	887	700	721	741,3	781	34,3	35,3	35,5
R. Zvadskienė	1466	1459	1446	6548	6535	6728	697	586	558	595	594,3	612	28,3	28,3	27,8
L. Šileikienė	1341	1302	1258	5859	5261	5497	1629	1434	1427	532	478,8	500	25,3	22,8	22,7
L. Dapkuvienė	1051	1077	973	5739	5551	5692	1398	1021	874	521	504	517,5	25	24	23,5
R. Leščinskis	1226	1163	1097	5862	5899	5517	768	538	461	532	535,5	501	25,3	25,5	23
V. Brazauskas		1085	1507		4285	4391		501	620		390	399		17,7	18,1

Zarasų rajono gyventojas per metus pas gydytoją lankėsi taip pat, kaip 2017 metais, vidutiniškai 6,4 karto (su odontologais), dėl ligos - 5,5 karto. Didžiausias krūvis per dieną teko

šeimoms gydytojams: M. Tolstopiatovai, D. Muraškienei. Didesniu krūviu gausėjant apylinkei dirbo šeimos gydytojas V. Smalskis. Daugiau profilaktinių patikrinimų atliko šeimos gydytojos, kurių apylinkėse dominuoja vaikai, tai gydytojos: L. Šileikienė, D. Andrušonienė, L. Dapkuvienė, M. Tolstopiatova.

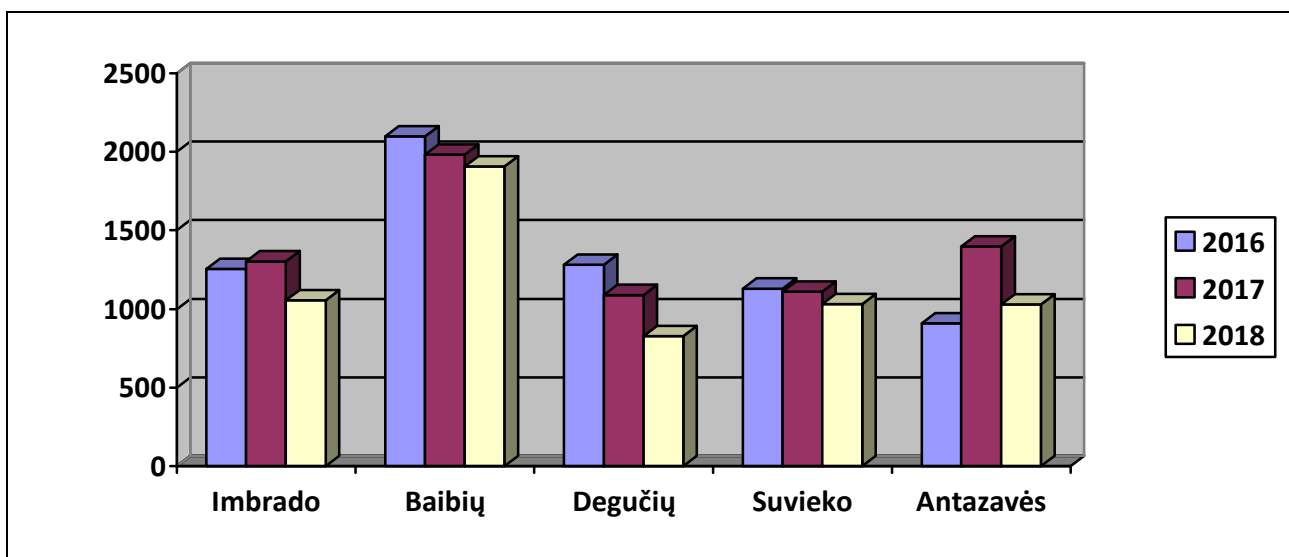
### ***1.6. Medicinos punktų ir ambulatorijų veikla 2016-2018 metais***

Kaimo gyventojus aptarnaujamuose medicinos punktuose ir ambulatorijose asmenų skaičius sumažėjo 1619, nes Zarasų rajono savivaldybės tarybos nutarimu buvo uždaryti nuostolingi priemiestiniai Magučių ir Dimitriškių medicinos punktai. Zarasų savivaldybės mero potvarkiu leista teikti mobilies medicininės paslaugas Avilių ir Vencavų kaimų gyventojams, o kelios bendruomenių slaugytojos tapo slaugos komandos specialistėmis, kurios aptarnauja pacientus, turinčius specialiuosius poreikius, neigaliuosius. Taip žymiai racionaliau organizuotas jų darbas.

7 lentelė. **Medicinos punktų ir ambulatorijų aptarnaujamų gyventojų skaičius 2016-2018 m.**

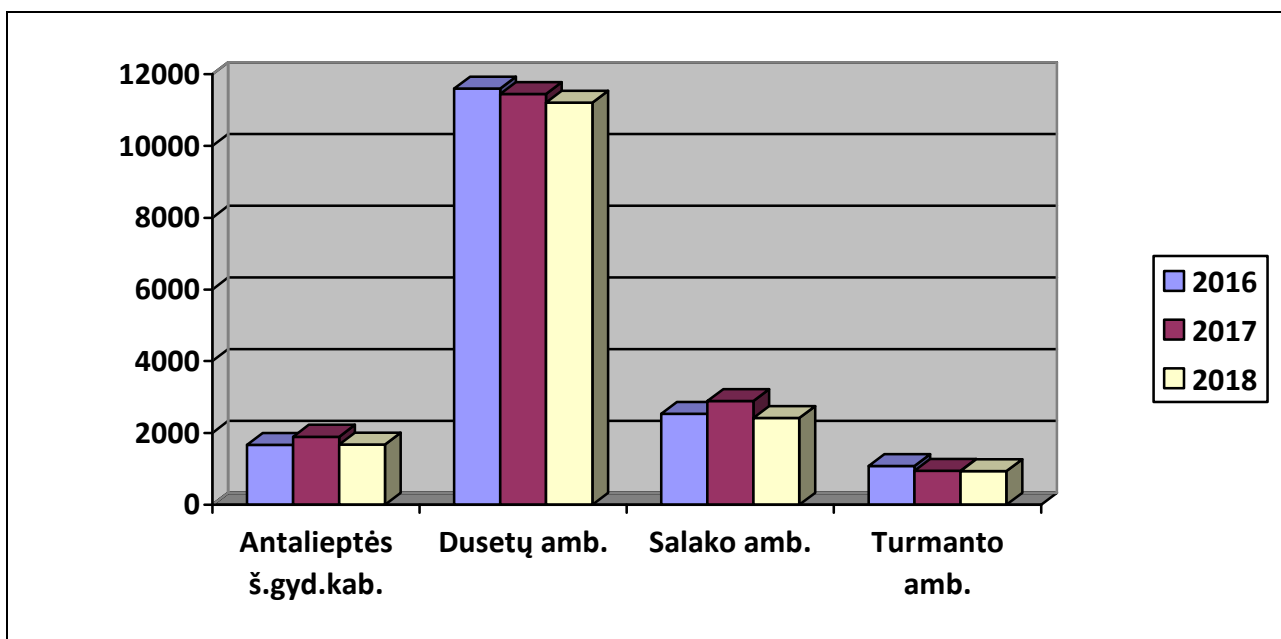
Eil. Nr.	Padalinys	2016 m.		2017 m.		2018 m.	
		viso	vaikų	viso	vaikų	viso	vaikų
1.	Dimitriškių m. p.	542	41	541	39		
2.	Degučių m. p.	501	39	502	37	402	20
3.	Suvieko m. p.	716	117	694	117	642	98
4.	Baibių m. p.	621	48	614	43	623	31
5.	Avilių m. p.	410	71	1004	141	916	132
6.	Imbrado m. p.	682	91				
7.	Kopūstynės m. k.	507	56	1200	170	505	70
8.	Magučių m. p.	684	112				
9.	Šaulių m. k.	430	42	433	44	830	92
10.	Kovališkių m. k.	534	73	531	74		
11.	Antazavės m. p.	984	171	918	150	918	135
12.	Antalieptės BPG kab.	639	81	633	87	819	106
13.	Turmanto amb.	1056	129	1263	157	1228	163
14.	Dusetų amb.	2277	265	2240	237	2070	217
15.	Salako amb.	919	108	917	111	918	105
	<b>Viso</b>	<b>11502</b>	<b>1444</b>	<b>11490</b>	<b>1407</b>	<b>9871</b>	<b>1169</b>

3 diagrama. Pacientų apsilankymų skaičius medicinos punktuose

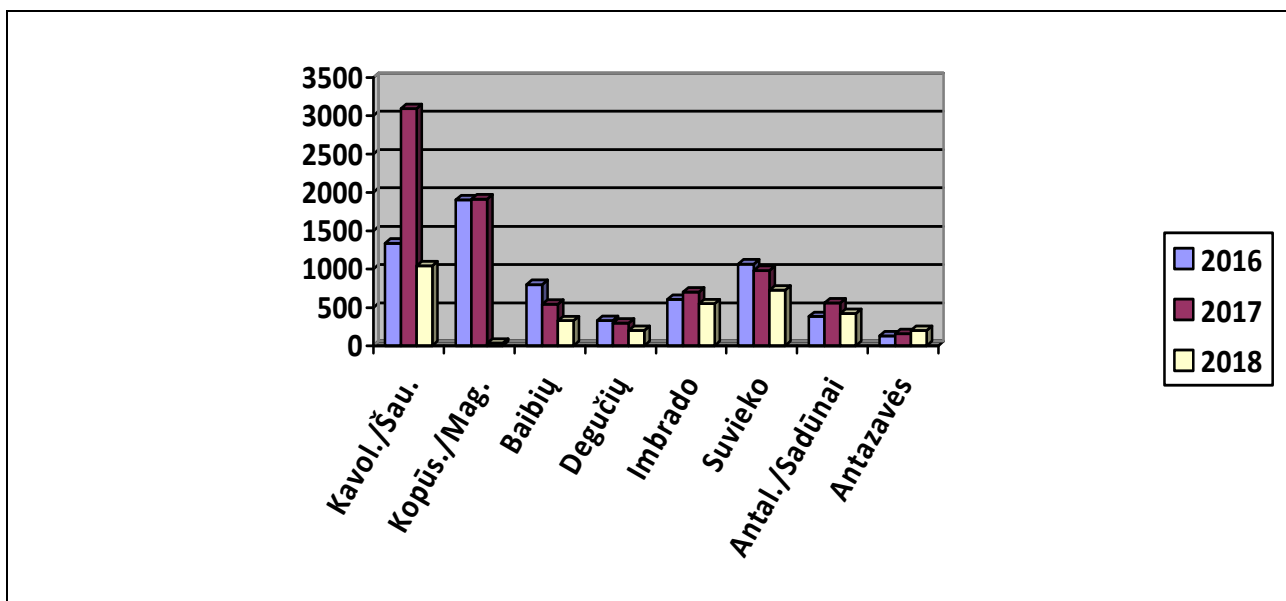


Ataskaitiniu laikotarpiu išliko kiek didesnis pacientų apsilankymų skaičius tik Baibių medicinos punkte. Kaimo gyventojai kituose medicinos punktuose lankėsi mažiau nei 2017 metais. Dusetų ambulatorijoje kasdien dirbant dviem šeimos gydytojams pacientų apsilankymų skaičius 2018 metais buvo didžiausias, Antalieptės šeimos gydytojo kabinete gydytoja priimdavo vieną kartą per savaitę, Salako ir Turmanto ambulatorijose - po du kartus per savaitę, todėl ir pacientų apsilankymų skaičius buvo mažesnis.

4 diagrama. Pacientų apsilankymų skaičius ambulatorijose ir šeimos gydytojo kabinete





5 diagrama. **Bendruomenės slaugytojų apsilankymų pacientų namuose skaičius**

Aptarnaujamų gyventojų skaičius mažėjo visose punktuose, ambulatorijose, liko stabilus skaičius tik Antazavės medicinos punkte. Stabilus pacientų su specialiais poreikiais skaičius išliko Baibių, Degučių, Imbrado, Antazavės medicinos punktuose, dvigubai padidėjo Kovališkių, Kopūstynės, Magučių aptarnaujamoje teritorijoje, todėl slaugos namuose paslaugų šiems pacientams atlikta daugiau nei 2017 metais. Kasmet mažėja bendruomenės slaugytojų patronažų į namus atvejų aplankant dėl lėtinės ligos, gydytojo paskirtų procedūrų atlikimo, socialinių problemų turinčias šeimas, informuojant gyventojus dėl prevencinių programų vykdymo.

### 1.7. Laboratoriniai tyrimai

8 lentelė. **Laboratoriniai tyrimai**

Įstaiga	2016 m.	2017 m.	2018 m.
Zarasų PSPC	39014	32606	33834
Dusetų ambulatorija	5939	5278	4802
Salako ambulatorija	1938	2344	1571
Turmanto ambulatorija	1165	1442	1593
<b>Viso:</b>	<b>48056</b>	<b>41670</b>	<b>41800</b>

2018 m. padidėjo Zarasų PSPC ir Turmanto ambulatorijoje pacientams atliekamų tyrimų kiekis, bet mažiau jų atlikta Salako ir Dusetų ambulatorijose pagal šeimos gydytojo normą. Kokybės užtikrinimui gliukuoto hemoglobino ir gliukozės kiekio kraujo plazmoje tyrimai atliekami pagal sutartį akredituotose laboratorijose.

### 1.8. Duomenys apie pastoviai teikiamas mokamas paslaugas

9 lentelė. Duomenys apie mokamas paslaugas

Eil. Nr.	Paslaugos pavadinimas	Suteiktų paslaugų skaičius 2018 m.	Suteiktų paslaugų skaičius 2017 m.	Suteiktų paslaugų skaičius 2016 m.
1.	Profilaktinis sveikatos patikrinimas	2241	2824	2801
2.	Gyventojų skiepavimo paslaugos	577	411	648
3.	Mokamos klinikinės laboratorijos tyrimų paslaugos	7376	9785	3946
4.	Odontologija	17301	15705	15097
5.	Viziografas	90	66	182
6.	Kitos medicininės paslaugos	3837	4270	5445

Ataskaitiniais metais 1400 atvejų sumažėjo mokamų laboratorinių tyrimų prie PSPC prisirašiusiems ir atvykstantiems neregistruotiems prie PSPC pacientams. Daugiau teikta mokamų odontologo paslaugų ir nežymiai padidėjo odontologinės rentgenodiagnostikos tyrimų, nes apmokyta naujai priimta burnos priežiūros specialistė dirbti viziografu ir sudarytos sąlygos pacientams atlikti šį tyrimą odontologo kabinete. Mažiau pacientų kreipėsi dėl profilaktinių apžiūrų, bet daugiau skiepėjosi nuo infekcinių ligų (erkinio encefalito, meningokokinės infekcijos).

### 1.9. Duomenys apie suaugusiųjų sergamumą nuo 18 metų

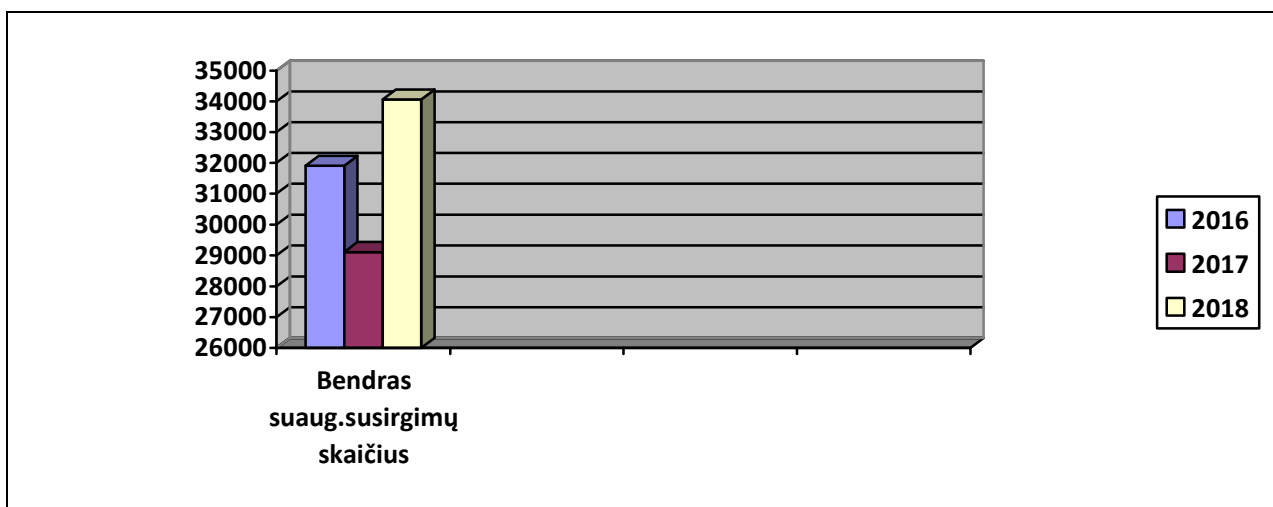
10 lentelė. Suaugusiųjų sergamumas

Eil. Nr.	Susirgimai	2016 metais		2017 metais		2018 metais	
		Susirgimų skaičius	Sergamumas 1000-čiui gyventojų	Susirgimų skaičius	Sergamumas 1000-čiui gyventojų	Susirgimų skaičius	Sergamumas 1000-čiui gyventojų
1.	Kai kurios infekcinės ir parazitinės ligos	330	27,1	121	10	338	28,8
2.	Navikai	733	60,2	786	65,5	765	65,1
3.	Kraujo ir kraujodaros organų ligos bei tam tikri sutrikimai, susiję su imuniniais mechanizmais	210	17,2	211	17,6	181	15,4
4.	Endokrininės, mitybos ir medžiagų apykaitos ligos	2133	175,2	5591	466	2388	203
5.	Psichikos ir elgesio sutrikimai	1710	140,4	1393	116	2038	173
6.	Nervų sistemos ligos	917	75,3	681	57	1231	104,8
7.	Akies ir jos priedinių organų ligos	1114	91,5	584	58	1081	92
8.	Ausies ir speninės ataugos ligos	500	41,1	412	34,3	456	39
9.	Kraujotakos sistemos ligos	7039	578,0	5993	500	7183	611
10.	Kvėpavimo sistemos ligos	4047	332,3	2559	213	3938	335
11.	Virškinimo sistemos ligos	4212	345,9	2721	227	4584	390
12.	Odos ir poodžio ligos	493	40,5	220	18,3	460	39
13.	Jungiamojo audinio ir skeleto-raumenų sistemos ligos	4226	347,0	2677	223	4883	416
14.	Urogenitalinės sistemos ligos	1834	150,6	754	63	2040	174
15.	Nėštumas, gimdymas ir pogimdyminis	120	9,9	11	0,9	83	7
16.	Tam tikros perinatalinio periodo	0	0				

	ligos						
17.	Išgimtos formavimosi ydos, deformacijos ir chromosomų anomalijos	46	3,8	40	3,3	42	3,6
18.	Simptomai, pakitimai ir nenormalūs klinikiniai bei laboratoriniai radiniai, neklasifikuojami kitur	823	67,6	212	17,6	879	74,8
19.	Traumos, apsinuodijimai ir kiti išorinių priežasčių padariniai	1421	116,7	454	37,8	1496	127
	<b>Iš viso:</b>	<b>31908</b>		<b>29106</b>		<b>34066</b>	

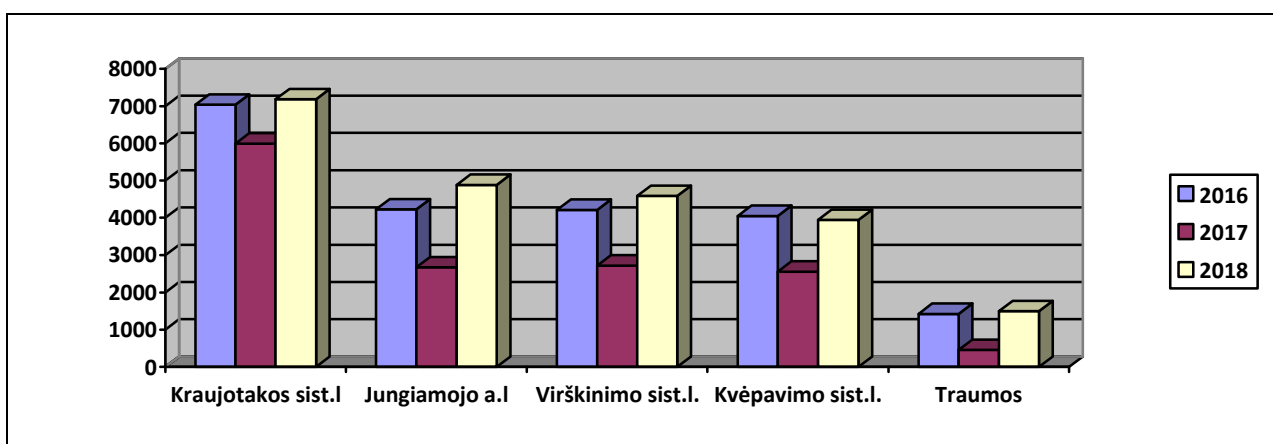
Ataskaitiniu laikotarpiu bendras užregistruotų suaugusiųjų susirgimų skaičius padidėjo 17 proc. lyginant su 2017 metais.

6 diagrama. **Bendras suaugusiųjų susirgimų skaičius**



Daugiau suaugusiųjų sirgo kraujotakos, jungiamojo audinio, virškinimo, kvėpavimo sistemos ligomis. Daugiau jų kreipėsi dėl traumų bei psichikos ir elgesio sutrikimų.

7 diagrama. **Suaugusiųjų susirgimų skaičius pagal ligas**



11 lentelė. Duomenys apie suaugusiųjų asmenų ilgalaikį stebėjimą

Eil. Nr.	Susirgimai	Absoliučiais skaičiais			1000-čiui prisirašiusių		
		2016 metais	2017 metais	2018 metais	2016 metais	2017 metais	2018 metais
1.	Kai kurios infekcinės ir parazitinės ligos	10	12	6	1,1	1	0,5
2.	Navikai	731	356	309	60,2	29,7	26,3
3.	Kraujo ir kraujodaros organų ligos bei tam tikri sutrikimai, susiję su imuniniais mechanizmais	24	32	20	2,1	2,6	1,7
4.	Endokrininės, mitybos ir medžiagų apykaitos ligos	1035	975	1018	86,3	81,3	86,6
5.	Psichikos ir elgesio sutrikimai						
6.	Nervų sistemos ligos	55	87	99	4,9	7,3	8,4
7.	Akies ir jo priedinių organų ligos	64	68	70	5,5	5,7	6
8.	Ausies ir speninės ataugos ligos	4	7	4	0,3	0,5	0,3
9.	Kraujotakos sistemos ligos	2416	2530	2339	198,5	211	199
10.	Kvėpavimo sistemos ligos	443	430	417	42,6	36	35,5
11.	Virškinimo sistemos ligos	108	104	106	9,7	8,7	9
12.	Odos ir poodžio ligos	6	11	12	0,6	0,9	1
13.	Jungiamojo audinio ir skeleto-raumenų sistemos ligos	191	209	207	15,8	17,4	17,6
14.	Urogenitalinės sistemos ligos	49	60	65	4,1	5	5,5
15.	Nėštumas, gimdymas ir pogimdyminis				9,0		
16.	Tam tikros perinatalinio periodo ligos						
17.	Išimtos formavimosi ydos, deformacijos ir chromosomų anomalijos	12	37	30	1,5	3	2,6
18.	Simptomai, pakitimai ir nenormalūs klinikiniai bei laboratoriniai radiniai, neklasifikuojami kitur						
19.	Traumos, apsinuodijimai ir kiti išorinių priežasčių padariniai						
	<b>Iš viso:</b>	<b>5174</b>	<b>4923</b>	<b>4702</b>	<b>442,2</b>	<b>410</b>	<b>400</b>

Palyginus su 2017 metų statistika, dėl lėtinių susirgimų stebimų suaugusiųjų skaičius sumažėjo 10-čia tūkstančiui prisirašiusių. 50 procentų lėtinėmis ligomis sergančių stebimų pacientų buvo dėl kraujotakos sistemos ligų. 2018 m. daugiausiai pacientų stebėta ir dėl endokrininių, mitybos ir medžiagų apykaitos, kvėpavimo, onkologinių, jungiamojo audinio ligų. Sekta viso 714 cukriniu diabetu sergančiųjų suaugusiųjų ir 310 sergančiųjų onkologinėmis ligomis. 2018 metais naujai nustatyta 125 onkologinių susirgimų, iš jų daugiausiai - odos, moterų lyties organų ir vyrų prostatos vėžio, inkstų ir šlapimo pūslės piktybinių ligų, virškinimo sistemos navikų. Per metus mirė 11 onkologinių pacientų.

12 lentelė. Psichikos sveikatos centro duomenys

Psichikos sveikatos centro įskaitoje	2016 m.	2017 m.	2018 m.
<b>Viso:</b>	<b>1619</b>	<b>1614</b>	<b>1598</b>
Tenka 1000 gyventojų	132,9	113,7	115,9
Vaikų - įskaitoje dėl psichikos ligų	41	38	30
Iš įskaitos išbraukta	61	52	44
Psichinę negalią turi	313	320	331
Spec. poreikius turi	220	216	238
Apsilankymų per metus viso	5453	5352	5234
Apsilankė dėl ligos	3344	3350	4130

Siūsta į stacionarą	94	110	88
Sekta dėl nuotaikos afektinių sutrikimų, depresijos	607	590	575
Sekta dėl protinio atsilikimo	230	236	240
Sekta dėl organinių psichikos sutrikimų	175	172	172
Sekta dėl šizofrenijos	152	164	164
Sekta dėl neurozinių, stresinių sutrikimų	77	77	77

2018 metais nežymiai sumažėjo pacientų, esančių Zarasų PSC psichikos sveikatos centro įskaitoje. Tai sudarė 115,9/1000-čiai prisirašiusių prie PSC asmenų. Psichiatro kabinete dispanserizuota panašiai kaip 2017 metais - 1268 pacientų, priklausomybių ligų kabinete - 330 asmenų. Stebimas 331 asmuo su psichine negalia, o turinčių specialiuosius poreikius padaugėjo iki 238. 2018 metais PSC dirbo 2 psichiatrai, todėl išliko didesnis pacientų apsilankymų skaičius. Pagal patologijos struktūrą kaip ir 2017 metais, pirmoje vietoje vyrauja nuotaikos ir afektiniai sutrikimai bei depresijos, antroje - protinis atsilikimas, trečioje - organiniai simptominiai ir kliesesiniai sutikimai, ketvirtoje - šizofrenija, šizotipiniai ir kliesesiniai sutrikimai.

Zarasų PSC dienos užimtumo komanda tęsė veiklą su pacientais, turinčiais psichinę negalią pagal socialinės reabilitacijos paslaugų neįgaliesiems bendruomenėje projektą. Užsiėmimai vyko du kartus per savaitę, juose aktyviai dalyvavo pacientai.

### **1.10. Duomenys apie vaikų sveikatos priežiūrą**

#### **13 lentelė. Duomenys apie naujagimius**

<b>Gimusių skaičius</b>	<b>2016 metais</b>	<b>2017 metais</b>	<b>2018 metais</b>
iš viso:	93	81	66
Neišnešiotų naujagimių skaičius	4	5	1

2018 metais lyginant su 2017 metais, stebimų naujagimių sumažėjo. Stebėtas 1 neišnešiotas naujagimis.

#### **14 lentelė. Duomenys apie vaikų profilaktines sveikatos priežiūros apžiūras**

<b>Metai</b>	<b>Vaikų amžius</b>	<b>Apžiūrėtų vaikų skaičius</b>					
		<b>Iš viso</b>	<b>iš jų nustatyta:</b>				
			<b>susilpnėjusi klausa</b>	<b>susilpnėjęs regėjimas</b>	<b>skoliozė</b>	<b>netaisyklin-ga laikysena</b>	<b>kalbos defektai</b>
2018	0-18	2042	19	331	53	154	47
2017	0-18	2033	6	331	54	120	38
2016	0-18	2321	4	266	87	93	90

Ataskaitiniu laikotarpiu iš viso profilaktiškai apžiūrėti 2042 vaikai. Moksleivių tarpe daugiau išaiškinta klausos, kalbos sutrikimų ir netaisyklingos laikysenos atvejų.

## 15 lentelė. Duomenys apie kūdikių sveikatos priežiūrą

Kūdikiai	2016 metai	2017 metai	2018 metai
<b>Iš viso:</b>	<b>91</b>	<b>90</b>	<b>75</b>
iš jų:			
Kūdikiai iki 3 mėn. maitinti (bent dalimi) krūtimi	91	86	71
Kūdikiai iki 6 mėn. maitinti (bent dalimi) krūtimi	21	22	17
Kūdikiai iki 6 mėn. maitinti (išimtinai) krūtimi	12	8	10
Kūdikiai, sirgę rachitu	6	3	45
Kūdikiai, sirgę hipotrofija	5	3	7

2018 metais maitintų krūtimi kūdikių iki 3 mėn. (bent dalimi) buvo 95 procentai. Ryškiai daugiau buvo kūdikių, sirgusių rachitu ir hipotrofija.

## 16 lentelė. Imunoprofilaktikos rodikliai

Vakcinacija (procentais)	2016 m.	2017 m.	2018 m.
BCG	94	98	100
HB Engerix	91	89	94
Pneumokokinė vakcina	78	72	88
Pentaxim: iki 2 metų	93	85	85
6-8 metų amžiuje	97	100	98
15-17 metų	90	77	95
MMR	97	98	96
HPV mergaitėms		26-33	79

Ataskaitiniais metais pagerėjo skiepjamų nuo tuberkuliozės, tymų – raudonukės - epideminio parotito, difterijos – kokliušo – stabligės - poliomieliito vaikų 15-17 metų amžiuje rodikliai, bet mažiau vaikų skiepyta nuo tymų ir rizikos grupės asmenys, sergantys lėtinėmis ligomis pneumokokine vakcina. Dėl tėvų nenoro ir vakcinos tiekimo trikdžių vangiai skiepytos mergaitės apsaugai nuo žmogaus papilomos viruso sukeliama gimdos kaklelio vėžio. Išliko blogi vaikų imunizacijos rodikliai ir dėl šeimų migracijos.

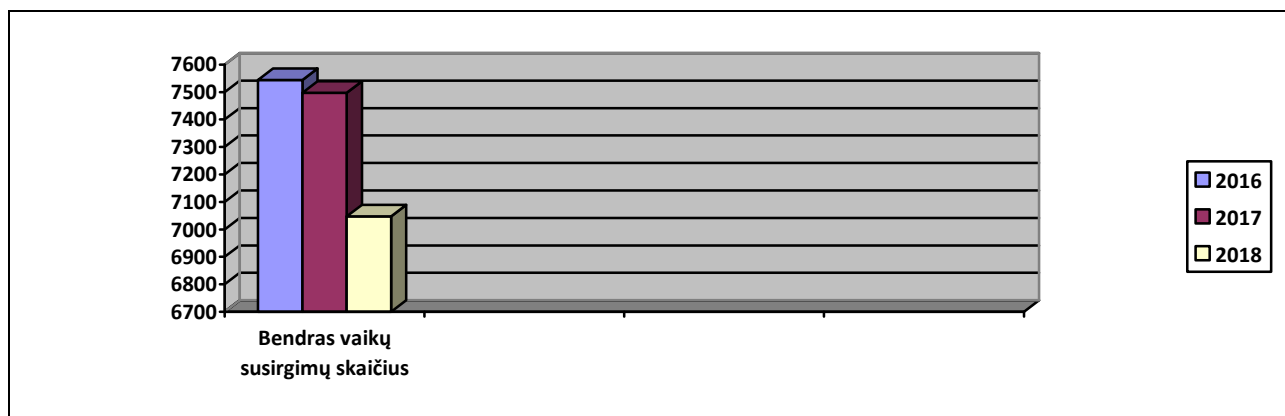
## 17 lentelė. Duomenys apie vaikų sergamumą

Eil. Nr.	Susirgimai	Susirgimų skaičius			Sergamumas 1000-čiui prisirašiusių vaikų		
		2016 metai	2017 metai	2018 metai	2016 metai	2017 metai	2018 metai
1.	Kai kurios infekcinės ir parazitinės ligos	142	141	195	61,1	64	95,5
2.	Navikai	15	11	14	6,4	5	6,9
3.	Kraujo ir kraujodaros organų ligos bei tam tikri sutrikimai, susiję su imuniniais mechanizmais	47	50	28	20,2	22,7	13,7
4.	Endokrininės, mitybos ir medžiagų apykaitos ligos	170	156	225	73,0	71	110

5.	Psichikos ir elgesio sutrikimai	150	142	162	64,4	64,6	79,3
6.	Nervų sistemos ligos	42	42	37	18,0	19	18
7.	Akies ir jo priedinių organų ligos	337	323	287	144,7	147	140,5
8.	Ausies ir speninės ataugos ligos	139	127	106	59,7	58	52
9.	Kraujotakos sistemos ligos	24	20	18	10,3	9	8,8
10.	Kvėpavimo sistemos ligos	3366	3522	3047	1445	1602	1492
11.	Virškinimo sistemos ligos	1559	1543	1624	669,4	702	795,3
12.	Odos ir poodžio ligos	202	188	211	86,7	85,5	103,3
13.	Jungiamojo audinio ir skeleto-raumenų sistemos ligos	255	213	200	109,5	97	97,9
14.	Urogenitalinės sistemos ligos	72	65	59	30,9	30	29
15.	Nėštumas, gimdymas ir pogimdyminis periodas						
16.	Tam tikros perinatalinio periodo ligos	56	54	29	24,0	24,5	14,2
17.	Įgimtos formavimosi ydos, deformacijos ir chromosomų anomalijos	117	112	99	50,3	51	48,5
18.	Simptomai, pakitimai ir nenormalūs klinikiniai bei laboratoriniai ir radiniai, neklasifikuojami kitur	550	530	453	236,2	241	221,8
19.	Traumos, apsinuodijimai ir kiti išorinių priežasčių padariniai	301	258	253	129,2	117	123,8
	<b>Iš viso:</b>	<b>7544</b>	<b>7497</b>	<b>7047</b>	<b>3239</b>	<b>3409</b>	<b>3451</b>

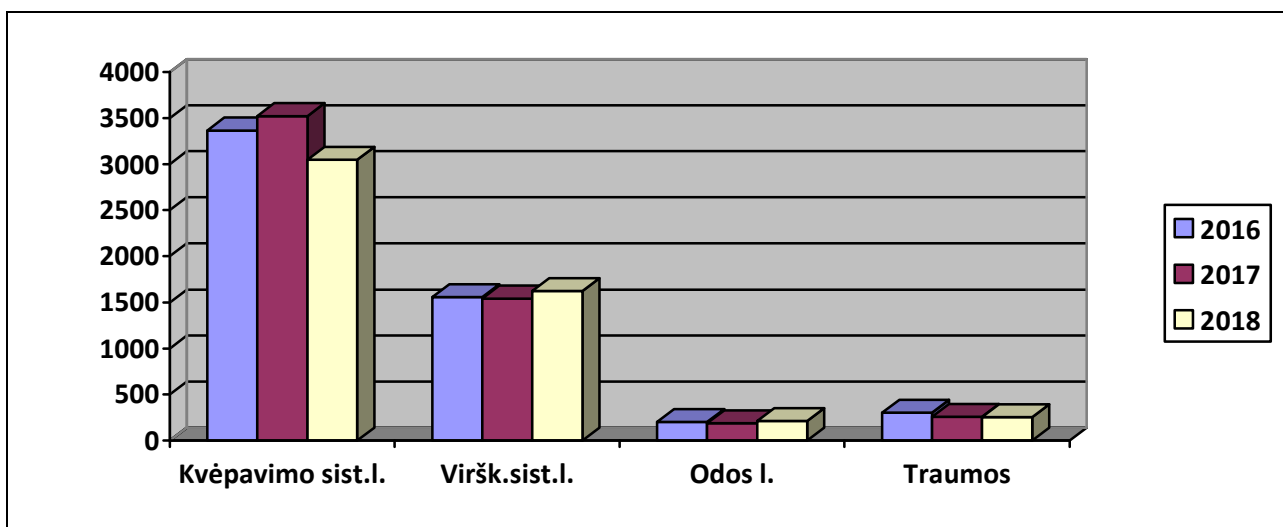
2018 m. bendras vaikų susirgimų skaičius sumažėjo, bet, skaičiuojant 1000-čiui gyventojų, sergamumas padidėjo nežymiai, nes rajone sumažėjo vaikų.

8 diagrama. **Bendras vaikų susirgimų skaičius**



Ataskaitiniu laikotarpiu daugiausiai vaikų sirgo kvėpavimo sistemos ligomis ir virškinimo sistemos ligomis, padaugėjo sergančių odos ligomis ir traumų atvejų.

9 diagrama. Vaikų susirgimų skaičius pagal ligas



18 lentelė. Duomenys apie vaikų ilgalaikį stebėjimą

Eil. Nr.	Susirgimai	Stebimų pacientų skaičius			Stebimų pacientų skaičius 1000-čiai prisirašiusių		
		2016 metai	2017 metai	2018 metai	2016 metai	2017 metai	2018 metai
1.	Kai kurios infekcinės ir parazitinės ligos	14	13	1	6,0	5,9	0,5
2.	Navikai	1	2	1	0,4	0,9	0,5
3.	Kraujo ir kraujodaros organų ligos bei tam tikri sutrikimai, susiję su imuniniais mechanizmais	17	14	10	7,3	6,4	4,9
4.	Endokrininės, mitybos ir medžiagų apykaitos ligos	26	28	16	11,2	12,7	7,8
5.	Psichikos ir elgesio sutrikimai						
6.	Nervų sistemos ligos	11	7	7	4,7	3,2	3,4
7.	Akies ir jo priedinių organų ligos	6	1	2	2,6	0,45	1
8.	Ausies ir speninės ataugos ligos		1				
9.	Kraujotakos sistemos ligos	4	3	3	1,7	1,36	1,47
10.	Kvėpavimo sistemos ligos	359	326	304	154,1	148	149
11.	Virškinimo sistemos ligos	13	8	7	5,6	3,6	3,43
12.	Odos ir poodžio ligos	7	8	9	3,0	3,6	4,4
13.	Jungiamojo audinio ir skeleto-raumenų sistemos ligos	2	5	4	0,9	2,3	1,96
14.	Urogenitalinės sistemos ligos	7	7	10	3,0	3,2	4,9
15.	Nėštumas, gimdymas ir pogimdyminis			1			
16.	Tam tikros perinatalinio periodo ligos						



17.	Įgimtos formavimosi ydos, deformacijos ir chromosomų anomalijos		86	68	21,9	39	33,3
18.	Simptomai, ir nenormalūs klinikiniai bei laboratoriniai radiniai, neklasifikuojami kitur			11			5,4
19.	Traumos, apsinuodijimai ir kiti išorinių priežasčių padariniai						
	<b>Iš viso:</b>	<b>467</b>	<b>509</b>	<b>443</b>	<b>222</b>	<b>231</b>	<b>217</b>

2018 metais sumažėjo dėl lėtinių susirgimų stebimų vaikų skaičius. Daugiausia jų sekta dėl lėtinių kvėpavimo sistemos ligų, įgimtų formavimosi ydų, deformacijų ir chromosomų anomalijų, endokrininės patologijos.

## 2. Vaikų vystymosi sutrikimų ankstyvosios reabilitacijos paslaugos

Centro specialistų darbo tikslas - kuo anksčiau diagnozuoti vaiko raidos sutrikimus ir suteikti kompleksinę pagalbą vaikui ir jo tėvams. Veikla finansuojama iš privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto lėšų. Iki birželio 1 dienos komanda dirbo su vaikais, kuriems nustatytas uždelstas augimas, su vaikais dėl kalbos vystymosi sutrikimų, su vaikais, turinčiais specifinį mišrų raidos sutrikimą, su elgesio ir emocijų sutrikimais. Pagal vykdytą visuomenės sveikatos programą buvo vežami vaikai iš kaimo teritorijos. Nesutikus vaikų ligų gydytojui pratęsti komandos koordinatoriaus veiklos ir neradus specialisto, kuris galėtų komandos darbą koordinuoti, vaiko ankstyvos raidos korekcijos centro darbas nutrauktas.

### 19 lentelė. Vaikų raidos sutrikimų ankstyvosios reabilitacijos centro paslaugos

Pavadinimas	2016 m.	2017 m.	2018 m.
Kineziterapijos procedūros	1161	786	513
Psichologo seansai	464	408	77
Socialinio darbuotojo paslaugos	359	250	99
Logopedo pratybos	82	30	26

## 3. Prevencinių ir skatinamųjų programų vykdymas

### 20 lentelė. Duomenys apie skatinamąsias pirminės ambulatorinės asmens sveikatos priežiūros paslaugas

Skatinamosios paslaugos	Suteikta paslaugų 2018 metais							Suteikta paslaugų 2017 m. iš viso
	Šeimos gydytojas	Vidaus ligų gydytojas	Vaikų ligų gydytojas	Ginekologas	Chirurgas	Bendruomenės, BP slaugytoja, akušeris	Iš viso	
Gimdos kaklelio prevencinė programa informavimas	495			332			827	841
Gimdos kaklelio prevencinė				634			634	610

programa atlikimas								
GMP nėščiujų transportavimas į Uteną ar Visaginą			22				22	45
GMP nėščiujų transportavimas į Vilnių			4				4	7
Paciento pervežimo į PKI centrus dėl ŪMI ar esant insultui	83						83	24
Informavimas dėl krūties piktybinių navikų ir siuntimas atlikti mamografiją	418		21				439	442
Informavimo apie ankstyvąją priešinės liaukos vėžio diagnostiką ir prostatos specifinio antigeno (PAS) nustatymo paslauga (kai PAS kiekis yra mažesnis 3ng/ml)	433				73		506	529
Informavimo apie ankstyvąją priešinės liaukos vėžio diagnostiką ir prostatos specifinio antigeno (PAS) nustatymo paslauga (kai PAS kiekis yra didesnis 3ng/ml)	52				8		60	46
Širdies ir kraujagyslių ligų programa	1563						1563	1548
Bandinio protrombino aktyvumui nustatyti paėmimas ir rezultatų įvertinimas	1526						1526	1550
Protrombino laiko (INR) nustatymas	1526						1526	1550
Ankstyvoji piktybinių navikų diagnostika	6		14	2			22	12
Krūminių dantų silantavimas (4 dantų)							70	194
Krūminių dantų silantavimas (3 dantų)							58	53
Krūminių dantų silantavimas (2 dantų)							61	72
Krūminių dantų silantavimas (1 danties)							56	55
Fiziologinio nėštumo priežiūra: 1 ir 2 gydytojo vizitai (mokama už kiekvieną vizitą)			132				132	119
Fiziologinio nėštumo priežiūra: 3,4,5, ir 6 gydytojo vizitai (mokama už kiekvieną vizitą)			191				191	234
Fiziologinio nėštumo priežiūra: 7 gydytojo vizitas			39				39	54
Naujagimių priežiūra mieste (1 ir 2 gydytojo vizitai, mokama už kiekvieną vizitą)	38	35					73	88
Naujagimių priežiūra kaime (1 ir 2 gydytojo vizitai, mokama už kiekvieną vizitą)	28	13					41	59

1-6 mėn. vaikų priežiūra (3, 4, 5, 6, 7 ir 8 gydytojo vizitai, mokama už kiekvieną vizitą)	147	117				264	346
6-12 mėn. vaikų priežiūra (9-10 gydytojo vizitai, mokama už kiekvieną vizitą)	58	35				93	175
Neįgaliųjų sveikatos priežiūra: gydytojo vizitas į namus (mieste)	567	2				569	534
Neįgaliųjų sveikatos priežiūra: gydytojo vizitas į namus (kaime)	498	1				499	588
Neįgaliųjų sveikatos priežiūra: gydytojo psichiatro vizitas į namus (mieste)						579	441
Neįgaliųjų sveikatos priežiūra: gydytojo psichiatro vizitas į namus (kaime)						263	285
Vaikų imunoprofilaktika: gydytojo paslauga	633	443				1076	934
Moksleivių paruošimas mokyklai: gydytojo paslauga	1135	727				1862	1995
Moksleivių paruošimas mokyklai: gydytojo odontologo paslauga						781	911
Fiziologinio nėštumo priežiūra: 1 ir 2 akušerio vizitai (mokama už kiekvieną vizitą)					118	118	80
Fiziologinio nėštumo priežiūra: 3, 4, 5 ir 6 akušerio vizitai					176	176	175
Fiziologinio nėštumo priežiūra: 7 akušerio vizitas					38	38	42
Naujagimių priežiūra mieste: 1, 2, 3 ir 4 slaugytojo ar akušerio vizitai (mokama už kiekvieną vizitą)					151	151	160
Naujagimių priežiūra kaime: 1, 2, 3 ir 4 slaugytojo ar akušerio vizitai (mokama už kiekvieną vizitą)					60	60	96
1-6 mėn. vaikų priežiūra (5, 6, 7, 8, 9 ir 10 slaugytojos vizitai, mokama už kiekvieną vizitą)					213	213	230
6-12 mėn. vaikų priežiūra (11 ir 12 slaugytojos vizitai, mokama už kiekvieną vizitą)					78	78	105
Neįgaliųjų sveikatos priežiūra: slaugytojos vizitas į namus (mieste)					23	23	43
Neįgaliųjų sveikatos priežiūra: slaugytojos vizitas į namus (kaime)					137	137	175
Vaikų imunoprofilaktika: slaugytojos paslauga					1389	1389	1316
Moksleivių paruošimas mokyklai: slaugytojos paslauga					1839	1839	1992
Slaugos personalo procedūros					211	211	100

namuose: kraujo paėmimas tirti (mieste)								
Slaugos personalo procedūros namuose: kraujo paėmimas tirti (kaime)						378	378	467
Slaugos personalo procedūros namuose: pragulų priežiūra (kaime)								4
Slaugos personalo procedūros namuose: lašelinė infuzija (mieste)						5	5	15
Slaugos personalo procedūros namuose: lašelinė infuzija (kaime)						294	294	346
Būtiniosios medicinos pagalbos teikimas draudžiamiesiems, neįrašytiems į pirminės asmens sveikatos priežiūros įstaigos aptarnaujamų gyventojų sąrašą, pagal Šeimos gydytojo medicinos normą	35		5		8		48	63
Nėščiosios kraujo grupės pagal ABO antigenus ir rezus Rh (D) priklausomybės faktoriaus nustatymas					64		64	58
Nėščiosios Rh antikūnų nustatymas netiesioginiu Kumbso metodu, kai moters Rh neigiama, o vyro Rh teigiama kraujo grupė					85		85	75
Nėščiosios kraujo tyrimas dėl sifilio (RPR)					92		92	108
Nėščiosios kraujo tyrimas dėl ŽIV antikūnų					64		64	59
Nėščiosios šlapimo pasėlio tyrimas besimptomei bakteriurijai nustatyti					33		33	41
Nėščiosios šlapimo pasėlio tyrimas besimptomei bakteriurijai nustatyti ir antibiotikogramos atlikimas					7		7	11
Kraujo tyrimas, atliekamas prieš planinę operaciją – protrombino laiko (SPA) ir tarptautinio normalizacijos santykio (INR) nustatymas	536		20	7	44		607	582
Kraujo tyrimas, atliekamas prieš planinę operaciją – aktyvinto dalinio tromboplastino laiko (ADTL) nustatymas	522		20	91	45		678	659
Kraujo tyrimas, atliekamas prieš planinę operaciją – kraujo grupės pagal ABO antigenus ir rezus Rh (D) priklausomybės faktoriaus nustatymas	159		9	21	18		207	264
Tuberkulino mėginio atlikimas 7	175		91				266	297

metų vaikams ir rizikos grupių vaikams								
Gliukozilinto hemoglobino nustatymas vienkaniu automatiniu analizatoriumi, kai atliko tyrimo rezultato reikšmė yra 7% arba mažesnė	1155						1155	903
Gliukozilinto hemoglobino nustatymas vienkaniu automatiniu analizatoriumi, kai atliko tyrimo rezultato reikšmė yra didesnė nei 7%	669						669	696
Asmenų, priskiriamų rizikos grupei, skiepijimas gripo vakcina: gydytojo paslauga	468		23				491	604
Asmenų, priskiriamų rizikos grupei, skiepijimas gripo vakcina: slaugytojo paslauga						491	491	604
Greitojo A grupės beta hemolizinio streptokoko antigeno nustatymo testo atlikimas 2-7 metų vaikams, susirgusiems viršutinėmis kvėpavimo takų infekcinėmis ligomis	6		11				17	10
Slaugos paslaugos namuose savarankiškai teikiamos paslaugos, paskyrus gydytojui						207	207	162
Slaugos paslaugos namuose savarankiškai teikiamos paslaugos						1884	1884	1348
Opų, pragulų ir žaizdų priežiūra (gydytojui paskyrus)						29	29	73
Slaugos paslaugos namuose psichikos slaugytojo							3	4
Paciento siuntimas pas gydytoją specialistą atlikti kolonoskopiją	18						18	4
Informavimas apie storosios žarnos vėžio ankstyvąją diagnostiką ir rezultatų įvertinimas nustatytas iFOBT neigiamas	894						894	1093
Informavimas apie storosios žarnos vėžio ankstyvąją diagnostiką ir rezultatų įvertinimas nustatytas iFOBT teigiamas	36						36	19
<b>Paslaugų skaičius iš viso</b>	<b>13879</b>		<b>1552</b>	<b>1853</b>	<b>198</b>	<b>7721</b>	<b>27074</b>	<b>35689</b>

Bendras 2018 m. suteiktų skatinamųjų paslaugų skaičius, lyginant su 2017 m., sumažėjo 8615. Šeimos gydytojai teikė pusę visų skatinamųjų paslaugų, o slaugytojai - 30%. Kaip ir prieš metus, aktyviausiai buvo teikiamos skatinamosios paslaugos vaikams (moksleivių paruošimas mokyklai, imunoprofilaktika, vizitai pas kūdikį į namus), padidėjo cukriniu diabetu sergantiems gliukozilinto hemoglobino nustatymas vienkaniu automatiniu analizatoriumi, bet

trečdaliui diabetu sergančių asmenų glikemijos rodikliai viršijo siektiną normą. Slaugytojai dvigubai dažniau lankė neigaliuosius pacientus su dideliais specialiaisiais poreikiais. Mažai vaikų nuo 2 iki 7 metų tirti atliekant streptokoko A testą prieš skiriant jiems antibiotikų kursą.

2018 metais 21-am pacientui išaiškinti onkologiniai susirgimai ankstyvoje stadijoje (padidėjo dvigubai). Į PKI centrus pervežta 4 kartus daugiau pacientų dėl įtarto miokardo infarkto ar insulto.

Prevencinių asmens sveikatos programų, apmokamų iš privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto lėšų, vykdymas:

21 lentelė. Atrankinės mamografinės patikros dėl krūties vėžio paslaugos

Eil. Nr.	Paslaugos pavadinimas	Suteiktų paslaugų skaičius					
		2016 metais		2017 metais		2018 metais	
		Abs. sk.	%	Abs. sk.	%	Abs. sk.	%
1.	Informavimas dėl krūties piktybinių navikų profilaktikos	1234		1265		1264	
2.	Atlikta mamogramų	461	37,36	442	34,94	439	34,73
3.	I-II stadijos vėžiai						

2018 metais panašiai kaip 2017 m. vykdyta prevencinė krūties vėžio ankstyvos stadijos nustatymo programa. Kliūtis geresniems rezultatams - Visagino radiologinio kabineto remontas. Panevėžio TLK zonoje įstaigos mamografiją vidutiniškai atlieka 47,32 procento.

22 lentelė. Gimdos kaklelio piktybinių navikų prevencinių priemonių programos vykdymo ataskaita

Eil. Nr.	Paslaugos pavadinimas	Suteiktų paslaugų skaičius					
		2016 metais		2017 metais		2018 metais	
		Abs. sk.	%	Abs. sk.	%	Abs. sk.	%
		1081		1134		1088	
1.	Informavimo paslauga	660	61,05	841	74,16	809	74,36
2.	Citologinio tepinėlio paėmimo ir ištyrimo paslauga	525	48,57	610	53,79	635	58,36
3.	I-II stadijos vėžiai	2	0,38			11	1,73

Ataskaitiniais metais apie galimybę dalyvauti gimdos kaklelio piktybinių navikų profilaktikos programoje informuota 809 prie PSPC prisirašiusi moteris. Pagerėjo šios programos vykdymas dėka įdarbintos antros gydytojos ginekologės, kuri dažniau vyko į ambulatorijas ir moterų profilaktinėms apžiūroms. Patvirtinta ir pradėta gydyti I stadijos 11 gimdos kaklelio vėžio atvejų. Panevėžio TLK duomenimis ši programa jai priklausančiose įstaigose vidutiniškai vykdoma: informacijos teikimo - 74,19 procento, onkocitologinio tyrimo atlikimo - 47,63 procento atvejų. Informavimo paslaugą geriausiai vykdė gydytojai N. Jakimova, R. Zavadskienė, R. Leščinskas.

23 lentelė. Priešinės liaukos vėžio ankstyvosios diagnostikos programa

Eil. Nr.	Paslaugos pavadinimas	Suteiktų paslaugų skaičius					
		2016 metais		2017 metais		2018 metais	
		Abs. sk.	%	Abs. sk.	%	Abs.sk.	%
		1188		1102		1113	
1.	Informavimo paslauga	854	71,89	575	52,18	566	50,6
2.	Nustatyto prostatos specifinio antigeno (PSA) kiekis yra mažesnis kaip 3 ng/ml	800		529		506	
3.	Nustatyto prostatos specifinio antigeno (PSA) kiekis yra 3 ng/ml ir didesnis	54		46		60	
4.	Onkologiniai susirgimai	1	0,12			2	0,35

2018 m. apie galimybę dalyvauti priešinės liaukos vėžio ankstyvosios diagnostikos programoje informuoti 566 prie PSpC prisirašę vyrai iki 69 metų, 1,6 procento sumažėjo programos vykdymas ir PAS viršijantis 3ng rezultatas yra didėjantis. Nustatyti 2 ankstyvojo vėžio atvejai. Aktyviau šią programą vykdė gydytojai M. Tolstopiatova, N. Jakimova, V. Barisevičienė.

24 lentelė. Asmenų, priskirtinų širdies ir kraujagyslių ligų didelės rizikos grupei, atrankos ir prevencijos programa

Eil. Nr.	Paslaugos pavadinimas	Suteiktų paslaugų skaičius					
		2016 metais		2017 metais		2018 metais	
		Abs. sk.	%	Abs. sk.	%	Abs. sk.	%
		3529		3662		3658	
1.	Informavimas apie didelę širdies ir kraujagyslių ligų tikimybę	1655	46,9	1548	41,64	1563	42,73

2018 metais informavimo apie didelę širdies ir kraujagyslių ligų tikimybę paslauga buvo suteikta tik 15 pacientų daugiau. Šią programą geriau vykdė gydytojai: M. Tolstopiatova ir N. Jakimova. 23 pacientai dalyvavo sveikos gyvensenos programoje esant didelei rizikai susirgti širdies ir kraujagyslių susirgimais ir cukriniu diabetu

25 lentelė. Storosios žarnos vėžio ankstyvosios diagnostikos programa

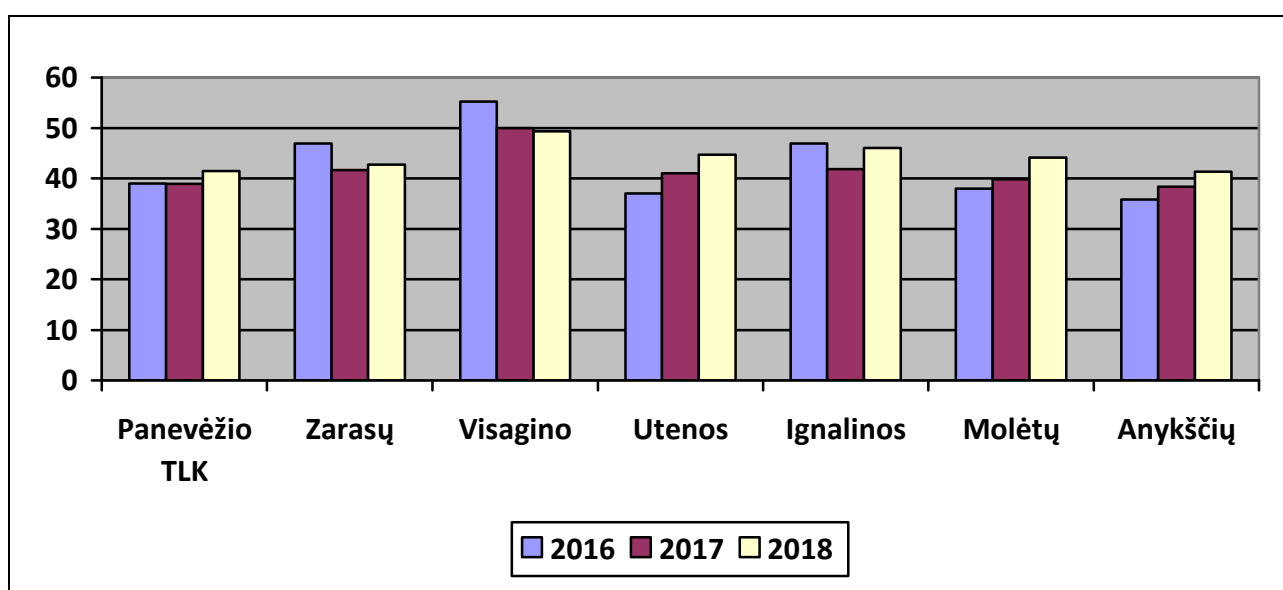
Eil. Nr.	Paslaugos pavadinimas	Suteiktų paslaugų skaičius					
		2016 metais		2017 metais		2018 metais	
		Abs. sk.	%	Abs. sk.	%	Abs.sk.	%
1.	Informavimo paslauga (turėjo bū-ti)	2679	42,25	2767	40,19	2779	33,47
2.	Nustatytas neigiamas (-) iFOBT	1092		1093		894	
3.	Nustatytas teigiamas (+) iFOBT	40		19		36	

4.	Gydytojo specialisto konsultacija su kolonoskopija ir, jei reikia, biopsijos medžiagos paėmimu	16		4		18	
5.	Onkologiniai susirgimai						

Ataskaitiniais metais mažiau nei 2017 metais teikta informavimo apie galimybę dalyvauti storosios žarnos vėžio ankstyvosios diagnostikos programoje paslauga, bet onkologinių susirgimų neišaiškinta. Geriausiai šią programą vykdė gydytojos N. Jakimova, V. Barisevičienė, L. Šileikienė.

Panevėžio TLK rajonų pirminių sveikatos priežiūros įstaigų prevencinių programų palyginimas:

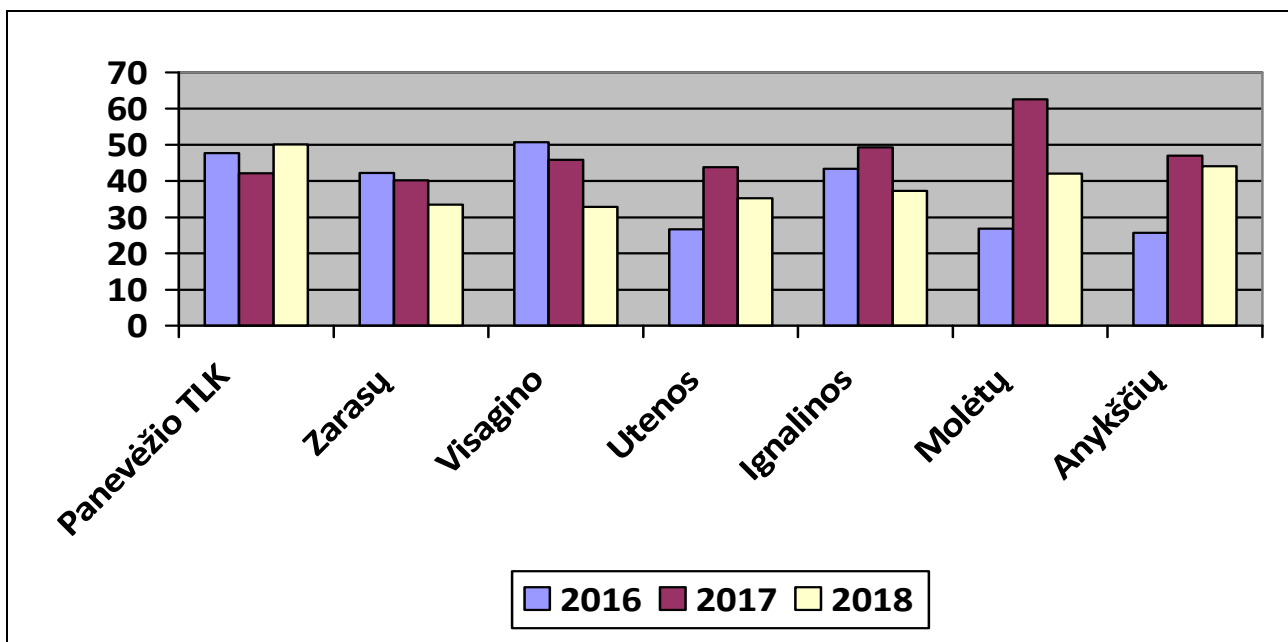
10 diagrama. **Asmenų, priskirtų širdies ir kraujagyslių ligų didelės rizikos grupei, atrankos ir prevencijos priemonių programos vykdymas (proc.) Panevėžio TLK ASPI**



Palyginus su kaimyninių rajonų sveikatos priežiūros įstaigų rodikliais, Zarasų PSPC širdies-kraujagyslių prevencinę programą vykdė kasmet panašiai ir yra trečioje vietoje.

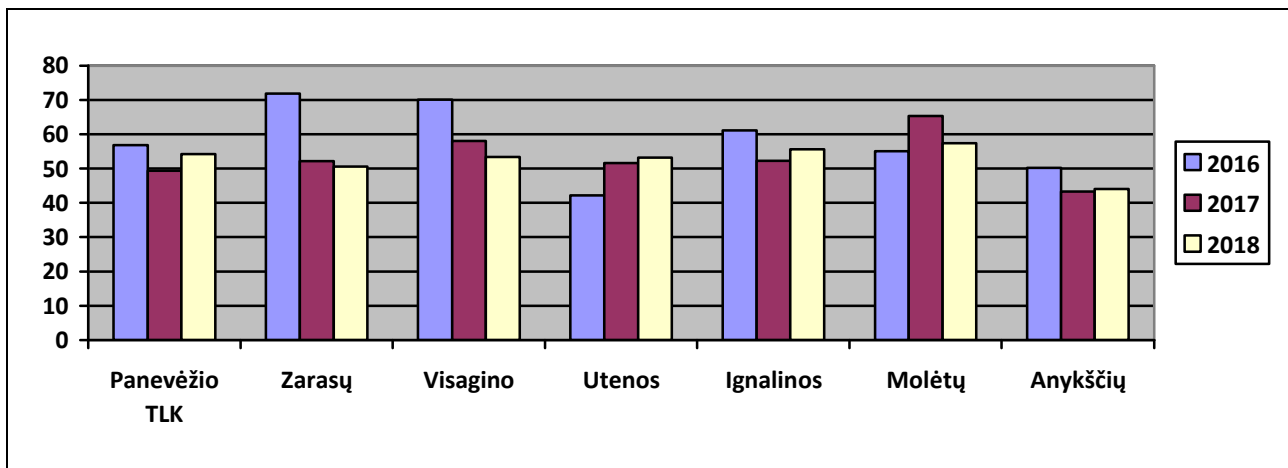


11 diagrama. Storosios žarnos vėžio ankstyvosios diagnostikos programos vykdymas (proc.) Panevėžio TLK ASPĮ



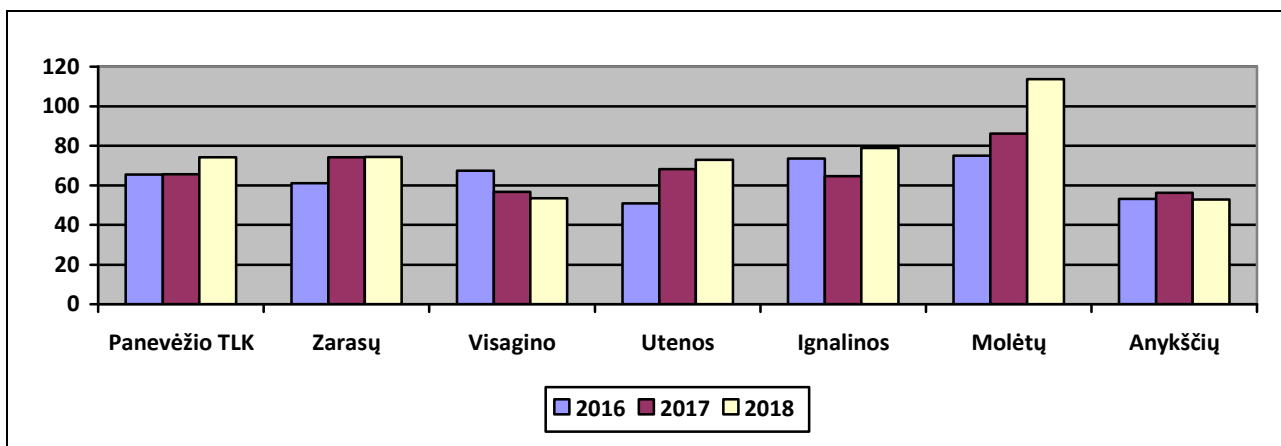
2018 metų storosios žarnos vėžio ankstyvosios diagnostikos programą Zarasų PSC vykde blogiau nei kaimyninių rajonų pirminės sveikatos priežiūros centrai.

12 diagrama. Priešinės liaukos vėžio ankstyvosios diagnostikos programos vykdymas (proc.) Panevėžio TLK ASPĮ

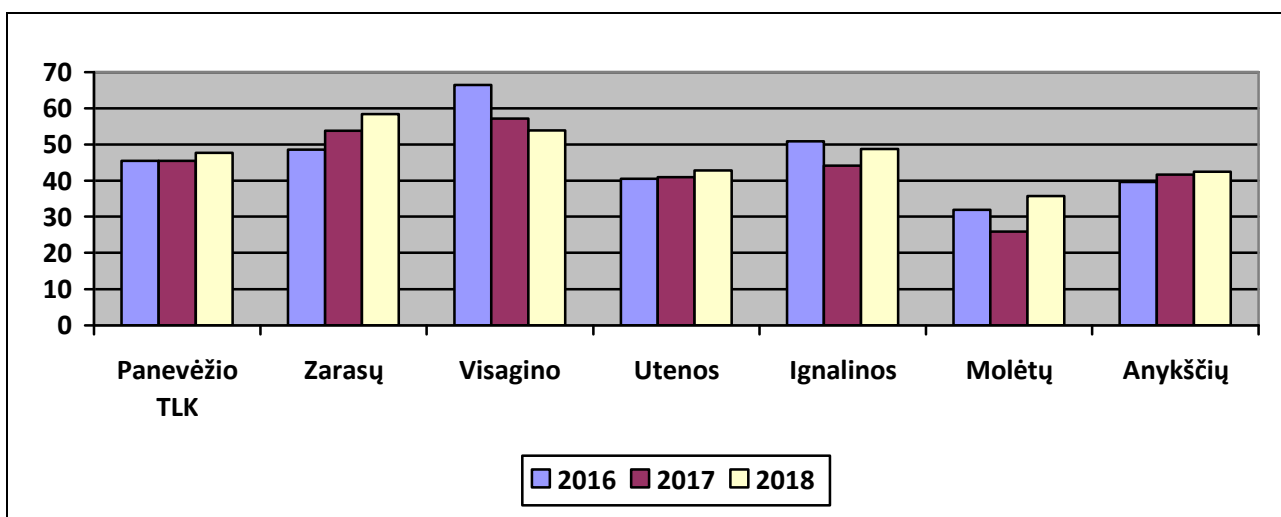


Priešinės liaukos vėžio ankstyvosios diagnostikos prevencinę programą mūsų įstaigos gydytojai vykde tik kiek geriau nei Anykščių asmens sveikatos priežiūros centras.

13 diagrama. Gimdos kaklelio piktybinių navikų ankstyvosios diagnostikos programos (informavimo paslaugos) vykdymas (proc.) Panevėžio TLK ASPI

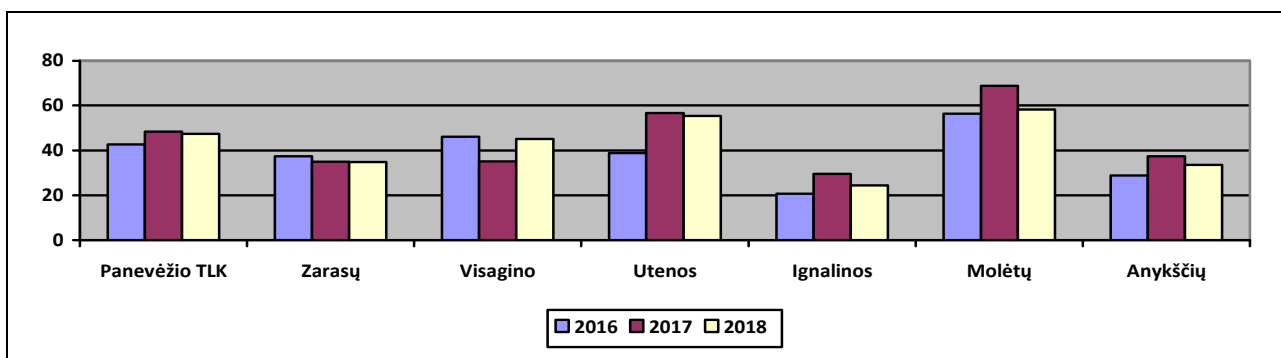


14 diagrama. Gimdos kaklelio piktybinių navikų ankstyvosios diagnostikos programos (citologinio tepinėlio ištyrimo paslaugos) vykdymas (proc.) Panevėžio TLK ASPI



Vykdydami gimdos kaklelio vėžio prevencinę programą ir teikdami informaciją atlikti ją, 2018 metais buvome antroje vietoje, o atlikdami onkocitologinio tepinėlio mėginį - esame lyderiai Panevėžio TLK zonoje.

15 diagrama. Atrankinė mamografinė patikros dėl krūties vėžio programos vykdymas (proc.) Panevėžio TLK ASPI



Atrankinės mamografinės programos vykdymo rezultatai 2018 metais blogesni, lenkėme tik Ignalinos sveikatos priežiūros centro rodiklius. Sudėtingiau galėjome pasiekti geresnių rezultatų, nes moteris reikėjo vežti į VšĮ Visagino ligoninę patikrai ir už pavėžėjimą jos turi mokėti. 2018 metais VšĮ Visagino ligoninės mamografinį kabinetą remontavo mėnesį laiko, todėl pacientės negalėjo nuvykti patikrai.

#### 4. Statistiniai nedarbingumo duomenys 2016 – 2018 metais

26 lentelė. Nedarbingumo statistika 2016-2018 metais

Rodikliai	2016 metai	2017 metai	2018 metai
Nedarbingumo pažymėjimų, iš viso	10593	9970	9651
Nedarbingų dienų skaičius, iš viso	63534	60257	71081
Vieno atvejo trukmė (dienomis)	15,52	15,44	18,1

Ataskaitiniais metais bendras išduotų nedarbingumo pažymėjimų skaičius, lyginant su 2017 metais, sumažėjo 3,2 procento. Vieno atvejo trukmė dienomis pailgėjo. Pagrindinė priežastis - pasikeitė nedarbingumo pažymėjimų išdavimo tvarka dėl leistinių terminų. Kaip ir 2017 metais, daugiausia nedarbingumo pažymėjimų išduota pacientams dėl jungiamojo audinio ligų, antroje vietoje - dėl kvėpavimo organų susirgimų, trečioje vietoje - dėl traumų ir nelaimingų atsitikimų. GKK panašia apimtimi svarstė pacientų susirgimų atvejus su ilgalaikiu nedarbingumu. Pagrindinė ilgalaikio nedarbingumo priežastis - ilgos eilės patekti pas II - III-čio lygio gydytojus specialistus pagilintam ištyrimui, gydymo koregavimui. Panašiai po ilgalaikių nedarbingumo atvejų svarstymų buvo siūsta pacientų į NDNT darbingumo lygio nustatymui (48 atvejai). 43 procentais mažiau nei 2017 metais siūsta suaugusiųjų į NDNT darbingumo lygio nustatymui.

#### 5. Duomenys apie suaugusiųjų ir vaikų neįgalumą

27 lentelė. Duomenys apie neįgalumą

	Nustatyta 2016 metais	Nustatyta 2017 metais	2018 metais siūsta į NDNT
Specialusis nuolatinės slaugos poreikis, priežiūros poreikis (SP-1 pažyma) (SPP-2), kiti spec. poreikiai	185	321	171
Siūsta darbingumo lygio ar neįgalumo lygio nustatymui	315	634	271

Sumažėjo specialiųjų poreikių siuntimo atvejų palyginus su 2017 metais. Daugiausiai dėl specialiųjų poreikių į NDNT siuntė gydytojai psichiatrai. Sumažėjo siunčiamų pacientų į NDNT darbingumo lygio nustatymui. Daugiausiai (38 procentai) visų atvejų siūsta dėl kraujotakos sistemos patologijos, 12 procentų - dėl onkologinių susirgimų.

## 6. Greitosios medicinos pagalbos paslaugos

28 lentelė. Zarasų PSPC greitosios medicinos pagalbos darbas

Metai	Iš viso iškvietimų	Tenka 1000 gyventojų	Iškvietimų skaičius dėl nelaimingų atsitikimų	Iškvietimų skaičius dėl ūmių susirgimų
2016	4583	276	455	3610
2017	4329	292	434	3427
2018	4028	264	391	3382

Metai	Iškvietimų	Hospitalizuota					Viso
		Zarasai	Utena	Visaginas	Rokiškis	Vilnius	
2016	4583	734	586	470	22	41	1853
2017	4329	409	524	355	35	42	1365
2018	4028	354	519	300	30	41	1244

Zarasų rajono gyventojus aptarnauja 2 GMP brigados. 2018 m. iškvietimų skaičius sumažėjo 7 procentais. 2018 m. pervežti 371 ligoniai, 26 gimdyvės. Iš 4028 kvietusių GMP asmenų - hospitalizuota 30,9% atvejų. Zarasų ligoninėje hospitalizuota 28,5% ligonių, likę: Utenos - 42%, Visagino - 24%, Rokiškio ligoninėje -2,4%, Vilniuje - 3,3%. 2018 metais hospitalizuota 188 pacientų mažiau nei 2017 metais. Į VšĮ Utenos ligoninę ataskaitiniais metais pervežti 83 pacientai su įtartu miokardo infarktu ar insultu.

GMP brigada į iškvietimus mieste nuvykdama per 15 min., o į kaime esančius kvietimus - per 35 min, 2018 metais gavo iš TLK apmokėjimą už operatyvumą. Pastoviai palaikomas GMP su bendrosios pagalbos slaugytoju koordinatoriumi ryšys informuojant šeimos gydytojus dėl jų apylinkių pacientų problemų, duomenys perduodami į PSC.

## 7. Medicininių paslaugų kokybės užtikrinimas

2018 metais įstaigos veiklos kokybės sistemos užtikrinimui buvo vykdoma planinė ir neplaninė medicininio audito grupės veikla. Naujai paskirtas audito grupės vadovas aktyviai organizavo grupės darbą.

Du kartus per ataskaitinius metus - rugpjūčio ir gruodžio mėnesiais buvo apklausiami pacientai dėl jų teisių ir informacijos teikimo Zarasų PSPC. Išvada - pacientus tenkina įstaigoje vykdoma pacientų teisių ir informacijos teikimo tvarka. Tuo pačiu laiku vykdyta darbuotojų apklausa, joje dalyvavo 45 procentai asmenų. Pacientai kelis kartus buvo apklausiami ir dėl ASPĮ teikiamų paslaugų.

2018 metais, pasikeitus SAM įsakymams, buvo peržiūrėtos ir pakeistos 26 kokybės sistemos procedūros. Pastoviai fiksuojamos neatitiktys GMP, laboratorijoje, procedūriniame kabinete esančiuose neatitiktų žurnaluose. Analizuojami atvejai ir vykdomi korekciniai veiksmai.

Direktoriaus įsakymu vykdyti 2 neplaniniai auditi: lapkričio mėnesį atliktas auditas įvertinant šeimos gydytojos apylinkės sergančių cukriniu diabetu pacientų dispanserinį sekimą ir radus neatitiktis jų ambulatorinėse kortelėse. Šeimos gydytoja pakartotinai siuntė pacientus endokrinologo konsultacijoms ir koregavo gydymą bei sekamą dėl cukrinio diabeto pacientų statistiką įstaigoje. Gruodžio mėnesį direktoriaus įsakymu atliktas neplaninis auditas dėl asmens

skundo elektroniniu būdu teikiant sveikatos duomenis į ESPBI sistemą. Nustatyta neatitiktis ir atlikti korekciniai veiksmai.

2018 metais atlikta 10 planinių auditų.

Vertintas infekcijų kontrolės vykdymas įstaigoje, atnaujintos visos kokybės sistemos procedūros dėl infekcijų kontrolės, direktoriaus įsakymu patvirtintas atsakingas už infekcijos kontrolę darbuotojas, taip pat darbuotojas, atsakingas už sterilizaciją, išigyta ir visose darbo kabinetuose yra rankų dezinfekcijai ir plovimui skirti įrenginiai, darbuotojai išklaušė rankų dezinfekcijos ir plovimo instruktažą, vykdoma dezinfektantų apskaita kabinetuose. Rastos neatitiktys padaliniuose koreguojamos.

Po planinio audito dėl lėtinėmis ligomis sergančių dispanserinio sekimo ir toliau tikslinti apylinkėse pacientų sąrašai, rastos neatitiktys paviešintos gydytojų gamybinio susirinkimo metu, rekomenduojant pagal lėtinių ligų algoritmus laiku siųsti pacientus specialistų konsultacijoms, atlikti tyrimus, kad išvengtų šių ligų komplikacijų.

Vasario mėnesį atliktas planinis auditas dėl mokamų paslaugų teikimo tvarkos PSPC padaliniuose. Rastos neatitiktys koreguotos. Pacientams nereikia grįžti į gydytojo kabinetą po mokėjimo už paslaugą, nes duomenys suvedami automatiškai į įstaigos informacinę sistemą. Gydytojams gamybinio susirinkimo metu priminta dėl pacientų pasirašymo į ambulatorinę kortelę, kai jie sutinka gauti mokamą paslaugą.

Balandžio mėnesį atliktas planinis auditas dėl ambulatorinių slaugos paslaugų teikimo namuose tvarkos. Po rastų neatitikčių pradėta taikyti vienodą tvarką klijuojant apsilankymų įrašus į pacientų ambulatorines korteles, fiksuojant paslaugų kodus, tik po koordinatoriaus kontrolės duomenis perduodant į statistikos padalinį.

Patikrinta prevencinių programų vykdymo tvarka, atkreiptas dėmesys dėl sergančių cukriniu diabetu ir su metaboliniu sindromu pacientų skatinimo dalyvauti programose. Jiems atsisakant, ir toliau reikalauti pasirašyti medicininėje dokumentacijoje, mažinta popierinė medicininė dokumentacija pateikiant statistinius duomenis į statistikos kabinetą.

Liepos mėnesį atliktas planinis auditas dėl kompensuojamųjų vaistų išrašymo tvarkos atliekant pacientų apklausas dėl elektroninių paslaugų. Pacientai (apie 60 procentų) teigiamai įvertino šią paslaugą, nes jiems patogiau vykti į vaistinę išrašius elektroninį vaistų receptą, trumpiau vyksta paciento priėmimo laikas pas gydytoją, kitiems dar sunku prisitaikyti, nes pameta išgytų vaistų čekius, mažiau dėmesio pacientui skiria gydytojas priėmimo metu. Konstatuota, kad elektroninės sistemos paslaugos dar nepakankamai išnaudotos.

Rugpjūčio mėnesį patikrinta kaip pildomi informuoto paciento sutikimai procedūroms. Nustatyta, kad pacientai nepilnai užpildo šį sutikimą, bet, gydytojui skyrus procedūrą ir supažindinus su ja pacientą, šis pasirašytinai sutinka. Spalio mėnesį atlikus auditą dėl pacientų teisių įgyvendinimo, patikrinus, kaip vykdoma privatumo ir konfidencialumo politika, nustatyta, kad dar daug pacientų nepildė sutikimų jų ambulatorinėse kortelėse. Nutarta pakeisti sutikimo formą, nes iki šiol naudojama yra nekonkreči.

Lapkričio mėnesį patikrinta, kaip vykdoma siuntimų specialistų konsultacijoms tvarka ir gautų išrašų registravimo tvarka. Konstatuota, kad pradėjus e. sveikata naudojimo paslaugas, dalis išrašų nesiunčiama, gaunama per ESPBI sistemą. Rekomenduota pakeisti šiuo metu nustatytą tvarką pasikeitus visai darbo organizavimo tvarkai.

Gruodžio mėnesį atliktas planinis auditas, kurio metu patikrinta, kaip vykdomas būtinosios pagalbos teikimas. 2018 metais ši tvarka pakeista po sveikatos apsaugos ministro įsakymo pakeitimo. Darbuotojai aktyviai dalyvavo būtinosios pagalbos mokymuose, kurie buvo organizuoti bendradarbiaujant su Daugpilio ligoninės personalu vykdytame ES projekte, taip pat kituose Krizių tyrimo centro organizuojuose kursuose, medicinos personalo kvalifikacijos tobulinimosi centre, kursuose, skirtuose visuomenei.

Ataskaitiniu laikotarpiu pratęsta pakoreguota kolektyvinė sutartis.

2017 metų pradžioje Zarasų pirminės sveikatos priežiūros centre direktoriaus įsakymu buvo patvirtinta 2017-2019 metų korupcijos prevencijos programa ir jos įgyvendinimo priemonių

planas bei įstaigos darbuotojai supažindinti su šiuo planu. Korupcijos prevencijos programa paskelbta įstaigos internetinėje svetainėje bei informaciniame stende, esančiame įstaigos centro patalpose, pateikta informacija, kur gali kreiptis pacientai, pastebėję korupcijos atvejį.

Zarasų PSPC ir jos padaliniuose pateikta atnaujinta informacija apie teikiamas įteisintas mokamas paslaugas bei paslaugas, finansuojamas iš PSDF biudžeto.

Direktorius su atsakingu už korupcijos prevenciją darbuotoju 2018 metais dalyvavo seminaruose, korupcijos prevencijos mokymuose sveikatos apsaugos sektoriaus darbuotojams, po to gamybinių susirinkimų metu informavo darbuotojus.

### III SKYRIUS ZARASŲ PSPC STIPRIOSIOS IR SILPNOSIOS PUSĖS, PERSONALAS

<i>Stiprybės</i>	<i>Silpnybės</i>
Rajone vienintelės medicininės įstaigos personalas teikia pirminės asmens sveikatos priežiūros paslaugas centre ir kaimo vietovėse esančiuose jo padaliniuose	Mažėjant kaimo gyventojų, neracionalus medicininių punktų tinklas, tinkamiausias būdas - mobilios paslaugos į namus
Įstaigos finansinė padėtis stabili	
Seimos gydytojai sudaro 40 procentų visų dirbančių gydytojų	Didesnė dalis pacientų aptarnaujama komandiniu principu, todėl nukenčia įstaigos finansavimas
Tęsimas informacinių technologijų diegimas bei plėtojamas pacientų srauto valdymo ir administravimo modulis	Vyresnio amžiaus darbuotojai sunkiau įvaldo informacines technologijas, todėl lėtėja pacientų priėmimo laikas.
Aktyviai vykdomos skatinamosios paslaugos, tęsiamos prevencinės programos	Išlieka sunku motyvuoti pacientus atvykti prevencinėms programoms, dalyvauti sveikatinimo ir sveiko gyvenimo būdo užsiėmimuose
Operatyviai teikiama gyventojams būtinoji pagalba, aktyviai dalyvaujama kvalifikacijos kėlimo užsiėmimuose	

Vertinant žmogiškuosius išteklius, ataskaitiniais metais vyko nežymi natūrali darbuotojų kaita – priimti 3 darbuotojai (iš jų 2 – pagal terminuotą sutartį), atleista 13 darbuotojų (iš jų 5 – pasibaigus terminuotai darbo sutarčiai). Ataskaitinių metų pradžioje Zarasų PSPC dirbo 119 darbuotojų.

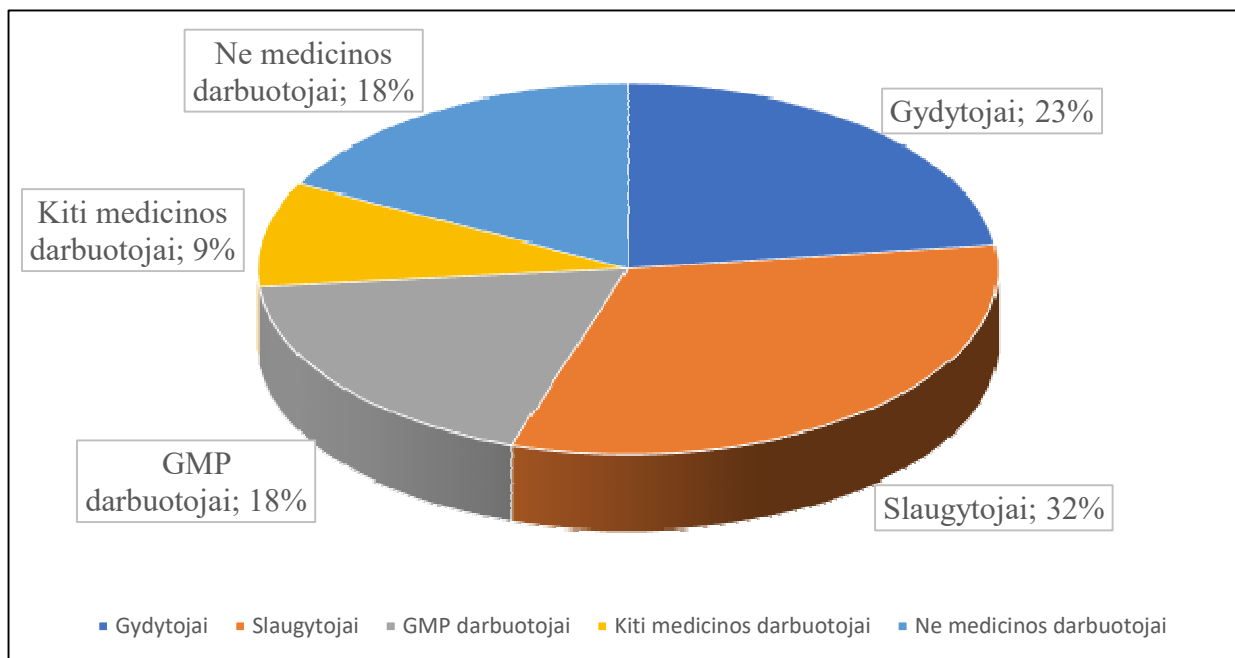
#### 29 lentelė. PSPC darbuotojai pagal amžiaus grupes

<i>Pareigybė/specialybė</i>	<i>Iki 35 m.</i>	<i>35-44 m.</i>	<i>45-54 m.</i>	<i>55-64 m.</i>	<i>Virš 65 m.</i>	<i>Viso</i>
Gydytojai	4	2	3	7	7	23
Slaugytojai	1	2	10	20	2	35
Greitosios medicinos pagalbos darbuotojai	1	4	8	5	2	20
Kiti darbuotojai	3	4	4	18	2	31
<b><i>Iš viso:</i></b>	<b><i>9</i></b>	<b><i>12</i></b>	<b><i>25</i></b>	<b><i>50</i></b>	<b><i>13</i></b>	<b><i>109</i></b>

2018 m. gruodžio 31 d. Zarasų PSPC dirbo 109 darbuotojai (103,75 etato), iš jų 1 direktorius (taip pat ir-gydytojas chirurgas), 1 direktoriaus pavaduotojas–GKK pirmininkas (taip pat ir vaikų ligų gydytojas), 23 gydytojai, 35 slaugytojai (iš jų 1 – vyriausiasis slaugos administratorius), 1 medicinos psichologas, 1 socialinis darbuotojas, 3 klinikiniai laborantai, 5 medicinos registatoriai, 10 skubiosios medicinos pagalbos specialistų, 10 skubiosios medicinos

pagalbos vairuotojų, 19 kiti (ne medicinos) darbuotojai. Dauguma Zarasų PSPC darbuotojų yra sveikatos priežiūros specialistai ir tik šeštadalis – kiti darbuotojai. 8,3% darbuotojų amžius yra iki 35 metų, 11% - 35-44 metai, 22,9% - 45-54 metų, 45,9% - 55-64 metai ir 11,9% - virš 65 metų, todėl būtina į kolektyvą pritraukti jaunesnio amžiaus kvalifikuotų specialistų.

14 diagrama. **Darbuotojų struktūra**



Svarbiausias darbuotojų kompetencijos dalykas – išsilavinimas ir kvalifikacijos tobulinimas, todėl per metus jie pastoviai vyko į kvalifikacijos kėlimo kursus, konferencijas, gamybinių susirinkimų metu kviesti lektoriai skaitė pranešimus medicininėmis temomis.

Direktorius

Audronis Barisevičius

