

PRITARTA  
Zarasų rajono savivaldybės tarybos  
2018 m. d.  
sprendimu Nr. T-

## ZARASŲ RAJONO SAVIVALDYBĖS VIEŠOSIOS ĮSTAIGOS PIRMINĖS SVEIKATOS PRIEŽIŪROS CENTRO 2017 METŲ VEIKLOS ATASKAITA

2018-03- 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 pirmines ambulatorines asmens sveikatos priežiūros paslaugas pagal 2015-2016 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 2017 metais.

Zarasų PSPC **misija** - mažinti prie ASPĮ prisirašiusių gyventojų sergamumą, mirtingumą, propaguoti sveiką gyvenseną, 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.

2017 m. Zarasų PSPC direktorius sudarė sutartį su Panevėžio teritorine ligonių kasa dėl asmens sveikatos priežiūros paslaugų teikimo ir šių paslaugų apmokėjimo. Paslaugos apmokamos iš 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, gimstamumas dar labiau sumažėjo lyginant su 2016 metų duomenimis. Gimė 129 naujagimiai. Stebėtas mažesnis gyventojų mirtingumas. Per metus mirė 303 gyventojai. Natūralus gyventojų prieaugis buvo -10,76.

1 lentelė. Zarasų rajono pagrindiniai rodikliai

Rodikliai	2015 m.	2016 m.	2017 m.
1. Bendras gyventojų skaičius Zarasų rajone	17035	16636	16169
2. Prisirašiusiųjų prie įstaigos skaičius, iš jų:	15598	viso 15298 14507 draustų	viso 14811 14194 draustų
-suaugusiųjų	13156	12178 draustų	11995 draustų
-vaikų	2442	2329	2199
3. Gimstamumas/ 1000 gyventojų	7,2	8,4	8
4. Mirtingumas/ 1000 gyventojų	19	21,8	18,74
5. Natūralus gyventojų prieaugis	-11,9	-13,4	-10,76
6. Sergamumas 1000/ suaugusiųjų	2309	2620,1	2426,5
7. Sergamumas 1000/ vaikų	2836,1	3239,1	3409
8. Dispanserizuotų/ 1000 suaugusiųjų	386,1	442,2	410
9. Dispanserizuotų/ 1000 vaikų	197,5	222	231
10. Vienam gyventojui tenka apsilankymų (su odontologais)	5,72	6,44	6,4
11. Gyventojų apsilankymai dėl ligos	4,8	5,3	5,3
12. Profilaktiniai patikrinimai (%) nuo apsilankymų skaičiaus)	15,3	16,2	16,6
13. Apsilankymai namuose (%) pagal prisirašiusių skaičių	12,1	17,2	18,4

#### *1.2. Duomenys apie gyventojų mirtingumą*

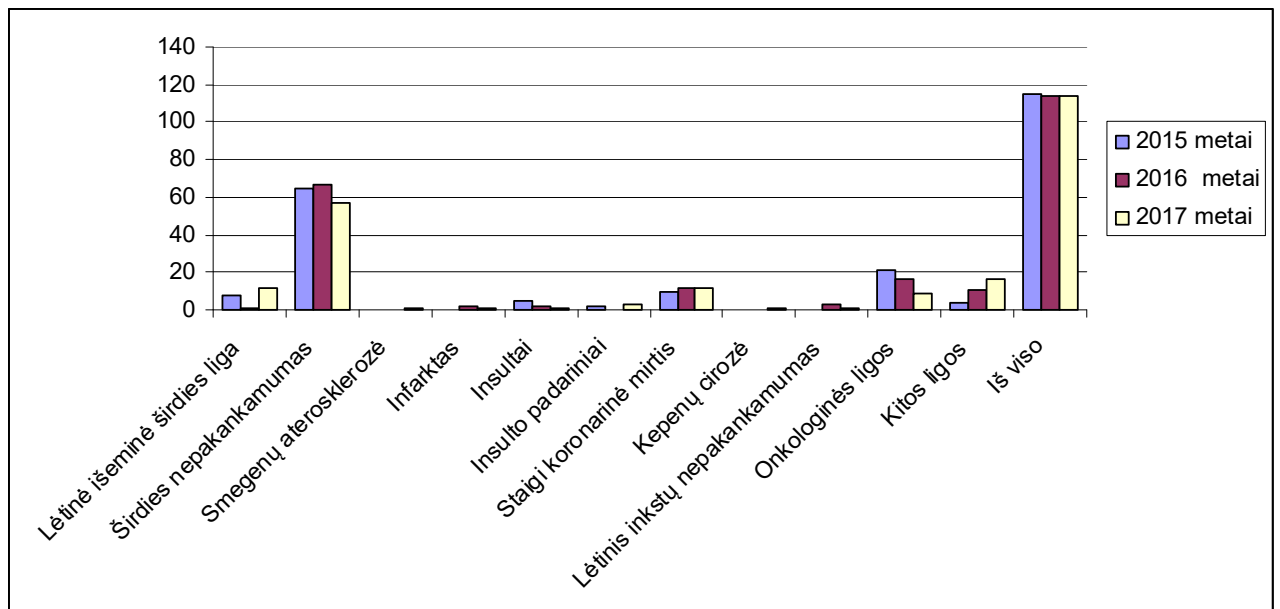
Duomenys apie suaugusius, mirusius namuose pagal įstaigoje išduotus mirties liudijimus.

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

Ligos	Iš viso			Vyrai			Moterys			Mirčių skaičius 1000- čiui prisirašiusių		
	2015 metai	2016 metai	2017 metai	2015 metai	2016 metai	2017 metai	2015 metai	2016 metai	2017 metai	2015 metai	2016 metai	2017 metai
Lėtinė išeminė širdies liga	8	1	12	2	1	4	6		8	0,5	0,7	0,85
Širdies nepakankamumas	65	67	57	23	20	22	42	47	35	4,4	4,6	4,02
Smegenų aterosklerozė			1						1			0,07
Infarktas		2	1		2	1					0,1	0,07
Insultai	5	2	1	2	2		3		1	0,3	0,1	0,07
Insulto padariniai	2		3	2					3	0,1		0,21
Staigi koronarinė mirtis	10	12	12	5	8	11	5	4	1	0,7	0,8	0,85
Kepenų cirozė			1			1						0,07
Lėtinis inkstų nepakankamumas		3	1		2			1	1		0,2	0,07
Pirminė arterinė hipertenzija												
Onkologinės ligos	21	16	9	19	12	5	2	4	4	1,4	1,1	0,63
Kitos ligos	4	11	16	2	8	11	2	3	5	0,3	0,8	1,13
<b>Iš viso:</b>	<b>115</b>	<b>114</b>	<b>114</b>	<b>55</b>	<b>55</b>	<b>55</b>	<b>60</b>	<b>59</b>	<b>59</b>	<b>7,37</b>	<b>7,45</b>	<b>8,03</b>

Suaugusiųjų, mirusių namuose, skaičius 2017 m. išliko panašus kaip praėjusiais metais. (8,03 atvejo 1000-čiui prisirašiusių). Vyrų ir moterų mirčių skaičius šiuo laikotarpiu išliko toks pats. Kaip ir 2016 metais, pagrindinės suaugusiųjų mirties namuose priežastys: širdies nepakankamumas, staigi koronarinė mirtis.

1 diagrama. Pagrindinės suaugusiųjų mirties namuose priežastys



### 1.3. Duomenys apie prisirašiusius gyventojus prie ASPĮ

3 lentelė. Prisirašiusių gyventojų skaičius pagal amžiaus grupes

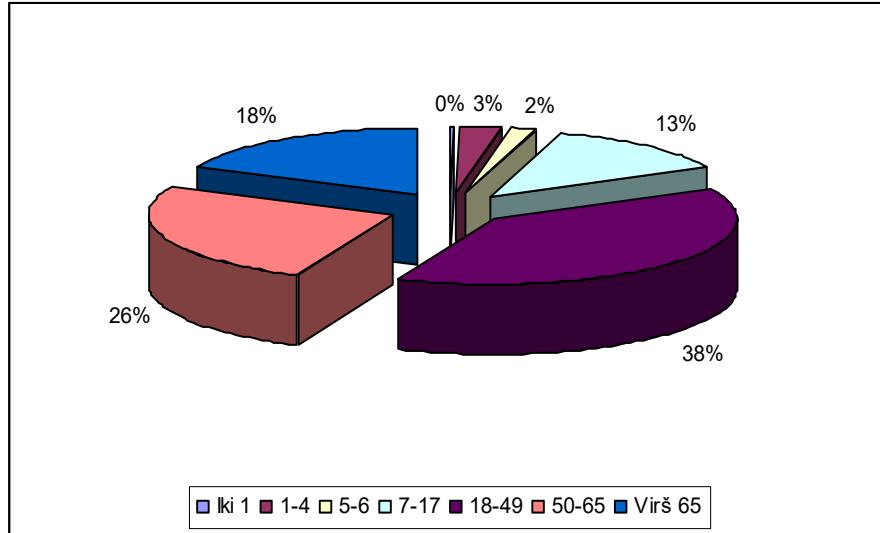
Metai	Gyventojų amžiaus grupės														Iš viso prisirašiusių draustų
	Iki 1 m.		1-4 m.		5-6 m.		7-17 m.		18-49 m.		50-65 m.		Virš 65 m.		
	Abs. sk.	%	Abs. sk.	%	Abs. sk.	%	Abs. sk.	%	Abs. sk.	%	Abs. sk.	%	Abs. sk.	%	
2015 metais	84	0,6	457	3,1	247	1,7	1652	11,2	5005	33,8	3540	23,8	3823	25,8	14808
2016 metais	93	0,6	432	3	227	1,9	1577	10,8	4842	33,4	3584	24,7	3752	25,9	14507
2017 metais	81	0,5	394	2,78	250	1,76	1474	10,4	4640	32,7	3617	25,5	3738	26,3	14194

2017 metų pabaigoje buvo prisirašę 14194 drausti privalomuoju sveikatos draudimu gyventojai, iš jų - 2199 vaikai (iki 18 metų amžiaus) ir 11995 suaugusieji. Bendras prisirašiusių gyventojų skaičius, įskaitant nedraustus asmenis, buvo 14811. Prisirašiusių gyventojų bendras skaičius, lyginant su 2015 m., sumažėjo 487 (vaikų mažėjo 5,6 proc., suaugusiųjų sumažėjo 1,5 proc.). Kaip ir ankstesniais metais, pastebima tendencija mažėti vaikų nuo 7 iki 17 metų ir suaugusiųjų gyventojų iki 49 m. amžiaus, bet daugėja vyresnio amžiaus gyventojų.

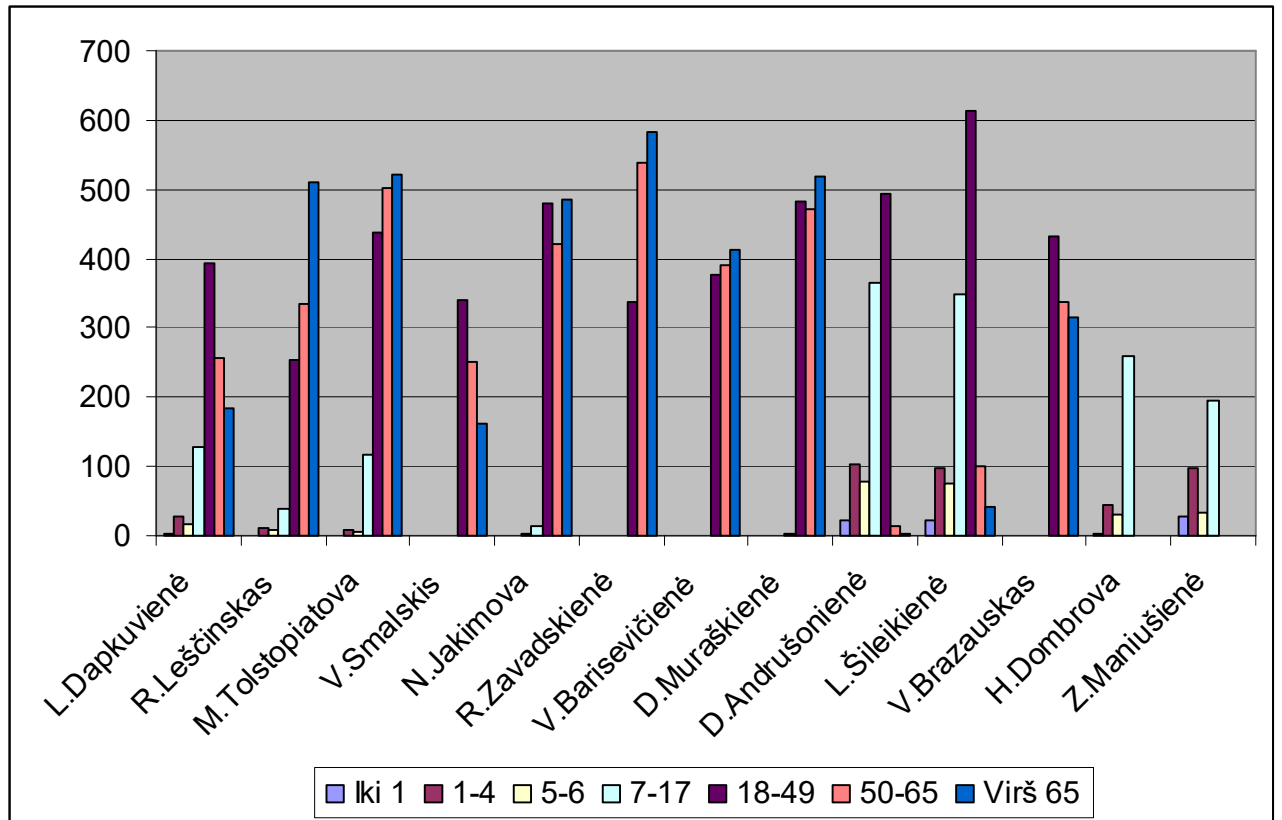
4 lentelė. Prisirašiusių asmenų skaičius 2017 metų gruodžio 31 dienai

Gydytojai	Iki 1m.	1-4 m.	5-6 m.	7-17 m.	18-49 m.	50-65 m.	Virš 65 m.	Iš viso draustų/ nedraustų
L. Dapkuvienė	4	28	16	127	392/40	257/17	183	1007/57
R. Leščinskas	1	12	9	40	255/36	335/13	511	1163/49
M. Tolstopiatova	1	9	6	117	439/32	503/10	521	1596/42
V. Smalskis				1+5	339/33	250/12	161/1	756/46
N. Jakimova		1	3	13	479/44	420/20	485/2	1401/66
R. Zavadskienė					337/33	538/10	584	1459/43
V. Barisevičienė				1	377/29	390/18	414/1	1182/48
D. Muraškienė				2	483/43	472/12	520/1	1477/56
D. Andrušonienė	22	103	77	364	494	13	2	1075/75
L. Šileikienė	22	99	76	348	613/69	101	43	1302/69
V. Brazauskas				1	432/40	338/22	314/4	1085/66
<b>Viso šeimos gydytojai</b>	<b>50</b>	<b>252</b>	<b>187</b>	<b>1019</b>	<b>4640/474</b>	<b>3617/134</b>	<b>3738/9</b>	<b>13503/617</b>
H. Dombrova	4	45	30	259			338	338
Z. Maniušienė	27	97	33	196			353	353
<b>Viso vaikų ligų gydytojai</b>	<b>31</b>	<b>142</b>	<b>63</b>	<b>455</b>			<b>691</b>	<b>691</b>

2 diagrama. Prisirašiusių asmenų skaičius pagal amžiaus grupes 2017 m.



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



Ataskaitiniais metais išliko didžiausia šeimos gydytojos M. Tolstopiatovos apylinkė, 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.

*1.4. Duomenys apie pacientų apsilankymus pas gydytojus specialistus*

5 lentelė. Apsilankymai pas gydytojus specialistus

Apsilankymai	2015 metais		2016 metais		2017 metais	
	Abs. sk.	1000- čiui prisira- šiusiųjų	Abs. sk.	1000- čiui prisira- šiusiųjų	Abs. sk.	1000- čiui prisira- šiusiųjų
<b>Apsilankymai iš viso: iš jų:</b>	<b>84758</b>	<b>5724</b>	<b>93474</b>	<b>6443</b>	<b>90782</b>	<b>6396</b>
Šeimos gydytojus	52217	3527	59793	4122	60879	4289
Vidaus ligų gydytojus	4380	296	4606	318	2485	175
Vaikų ligų gydytojus	5529	373	5824	401	6241	439,7
Akušerius ginekologus	3156	213	2928	202	2738	192,9
Chirurgus	7758	524	7873	543	5753	405,3
Psichiatrus	4212	284	4754	328	4604	324,4
Odontologus	7506	507	7696	531	8082	569,4
Apsilankymų skaičius namuose	1894	128	2500	172	2436	171,6
Profilaktinių apsilankymų skaičius: iš jų:	12951	875	15170	1046	15111	886
Šeimos gydytojus	7674	518	9219	636	8308	585,3
Vidaus ligų gydytojus	404	27	396	27,3	182	12,8
Vaikų ligų gydytojus	1405	95	1569	108	1543	108,8
Akušerius ginekologus	1184	80	830	57,2	864	60,9
Chirurgus	143	10	238	16,4	421	29,7
Odontologus	871	59	1509	104	2534	178,5
Psichiatrus	1270	86	1409	97	1259	88,7

Bendras pacientų apsilankymų pas gydytojus skaičius 2017 m., lyginant su 2016 metų rodikliais, sumažėjo, išskyrus vaikų ir odontologų krūvius, kurie padidėjo, nors buvo įdarbintos gydytojos: odontologė I.Semaškienė ir psichiatrė R.Šeikienė, dėl ligos nedirbo vaikų ligų gydytoja L.Žukova. Bendras profilaktinių apsilankymų skaičius sumažėjo 15,3 procento. Nežymiai padaugėjo profilaktinių patikrų pas ginekologus, odontologus, chirurgus. Naujai įdarbinta gydytoja ginekologė V.Vaitiekienė, todėl pacientėms yra didesnis pasirinkimas kreiptis į gydytojus dėl ligos ar profilaktinei patikrai.

Tretinio lygio gydytojų specialistų konsultacijoms siųstas 1281 suaugęs (140 mažiau nei 2016 m.) ir 305 vaikai. Suaugusieji dažniausiai siūsti onkologų konsultacijai, kiek mažiau - kardiologų, neurologų, chirurginio profilio specialistų konsultacijoms, o vaikai - chirurgų, neurologo, kardiologo ir endokrinologo konsultacijoms.

### 1.5. Gydytojų darbo krūvis 2015-2017 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		
	2015 m.	2016 m.	2017 m.	2015 m.	2016 m.	2017 m.	2015 m.	2016 m.	2017 m.	2015 m.	2016 m.	2017 m.	2015 m.	2016 m.	2017 m.
D. Andrušonienė	1162	1110	1075	5919	6028	5882	1606	1629	1584	538	548	535,5	26	26	25,5
V. Barisevičienė	1325	1284	1182	5081	5722	3739	375	491	312	461	520	462	24	25	22
N. Jakimova	1454	1448	1401	6830	6438	5327	529	757	514	620	585	533,4	27	27,8	25,4
D. Muraškienė	1399	1478	1477	5952	6533	5962	420	570	459	541	594	541,8	28	28,2	25,8
V. Smalskis	595	532	756	3039	3042	4471	257	327	426	276	276,5	407,4	13	13	19,4
M. Tolstopiatova	1701	1630	1596	6599	7937	8150	831	953	887	600	721	741,3	31	34,3	35,3
R. Zavadskienė	1516	1466	1459	6345	6548	6535	586	697	586	577	595	594,3	28	28,3	28,3
L. Šileikienė	1386	1341	1302	5139	5859	5261	1472	1629	1434	467	532	478,8	25	25,3	22,8
L. Dapkuvienė	1060	1051	1077	5112	5739	5551	1062	1398	1021	465	521	504	22	25	24
R. Leščinskis	1311	1226	1163	6487	5862	5899	870	768	538	590	532	535,5	28	25,3	25,5

Zarasų rajono gyventojas per metus pas gydytoją lankėsi rečiau nei 2016 metais, vidutiniškai 6,4 karto (su odontologais), dėl ligos - 5,5 karto. Didžiausias krūvis per dieną teko tiems patiems šeimos gydytojams: M. Tolstopiatovai, R. Zavadskienei. Didesniu krūviu didėjant apylinkei dirbo šeimos gydytojas V. Smalskis kartu atlikdamas daugiau pacientams ir profilaktinių patikrinimų. Daugiau profilaktinių patikrinimų atliko šeimos gydytojai, kurių apylinkėse dominuoja vaikai, tai gydytojos: L. Šileikienė, D. Andrušonienė, L. Dapkuvienė.

### 1.6. Medicinos punktų ir ambulatorijų veikla 2015-2017 metais

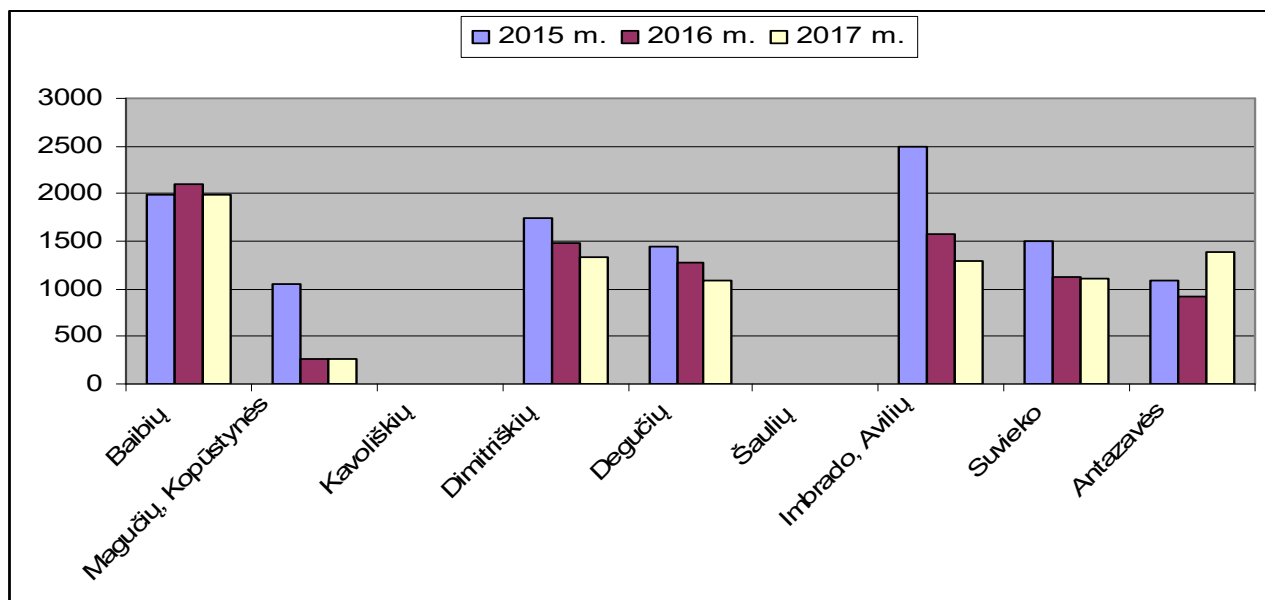
Kaimo aptarnaujamuose medicinos punktuose ir ambulatorijose gyventojų skaičius sumažėjo nežymiai (12), mažiau vykdyta vaikų medicininė priežiūra. Dėl bendro gyventojų skaičiaus mažėjimo, kaimuose esančių įstaigų tinklas yra per didelis, pačių punktų išlaikymas lieka nuostolingas, darbuotojų krūviai per maži, todėl gruodžio mėn. pateiktas klausimas svarstyti Zarasų savivaldybės tarybai dėl Magučių ir Dimitriškių punktų uždarymo ir nuspręsta šiuos priemiestinius punktus uždaryti.

7 lentelė. Medicinos punktų ir ambulatorijų aptarnaujamų gyventojų skaičius 2015-2017 m.

Eil. Nr.	Padalinys	2015 m.		2016 m.		2017 m.	
		viso	vaikų	viso	vaikų	viso	vaikų
1	Dimitriškių m/p	534	48	542	41	541	39
2	Degučių m/p	495	47	501	39	502	37

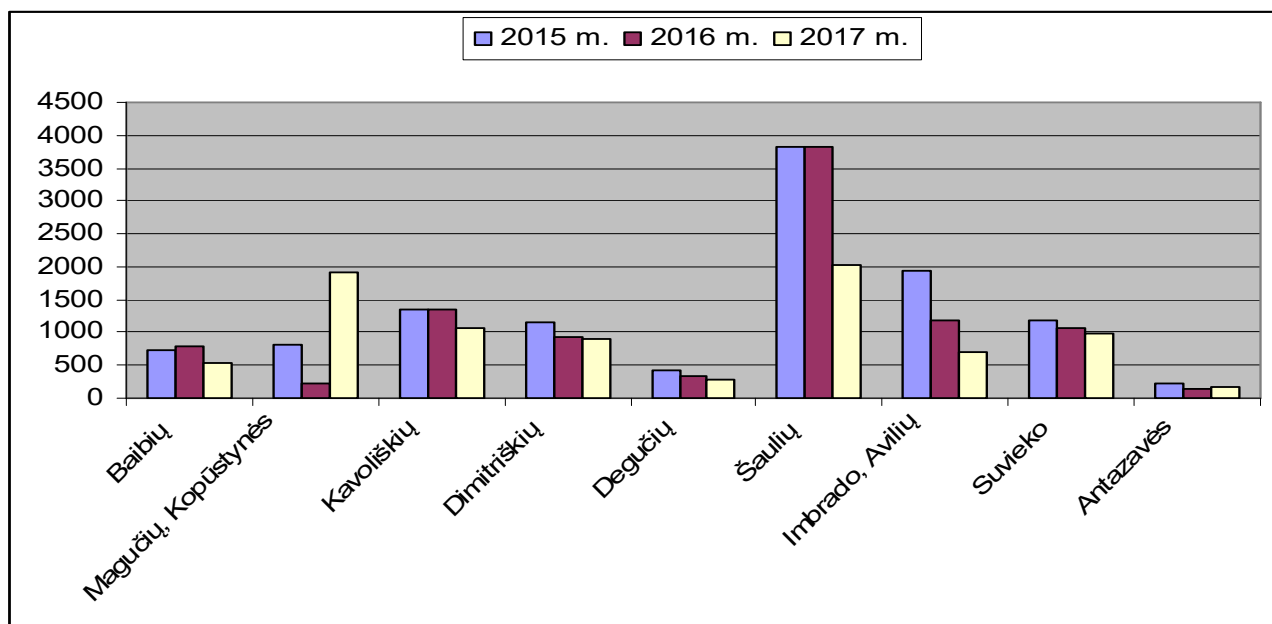
3	Suvieko m/p	720	124	716	117	694	117
4	Baibių m/p	619	54	621	48	614	43
5	Avilių m/p	484	145	410	71	1004	141
6	Imbrado m/p	695	103	682	91		
7	Kopūstynės m.k.	511	53	507	56	1200	170
8	Magučių m/p	698	117	684	112		
9	Šaulių m.k.	435	33	430	42	433	44
10	Kovališkių m.k.	539	70	534	73	531	74
11	Antazavės m/p	1003	136	984	171	918	150
12	Antalieptės BPG kab.	641	83	639	81	633	87
13	Turmanto amb.	1364	191	1056	129	1263	157
14	Dusetų amb.	2371	269	2277	265	2240	237
15	Salako amb.	950	107	919	108	917	111
	<b>Viso:</b>	<b>12059</b>	<b>1580</b>	<b>11502</b>	<b>1444</b>	<b>11490</b>	<b>1407</b>

4 diagrama. Pacientų apsilankymų skaičius medicinos punktuose



Ataskaitiniu laikotarpiu daugėjo tik Antazavės medicinos punkte apsilankusių pacientų skaičius ir išliko didesnis pacientų srautas Baibių medicinos punkte, gyventojai kituose medicinos punktuose lankėsi mažiau nei 2016 metais.



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

Ataskaitiniu laikotarpiu lyginant su 2016 metų rezultatais nedaug sumažėjo pacientų apsilankymų punktuose ir ambulatorijose, ypač Magučių, Baibių, Degučių, Dimitriškių medicinos punktuose, nes dėl personalo pavadavimo kituose padaliniuose nedirbo bendruomenės slaugytojai ir jų darbas buvo organizuojamas pagal pacientų srautus. Sumažėjo Baibių, Suvieko medicinos punktų bendruomenės specialistų patronažų į namus, nežymiai padaugėjo Kopūstynės, Kavališkių, Šaulių medicinos kabinetų bendruomenės specialistų patronažų į namus.

Aptarnaujamų gyventojų skaičius padidėjo tik Turmanto ambulatorijoje, stabilus liko Salako ambulatorijoje, sumažėjo Dusetų ambulatorijoje. Dėl bendruomenės slaugytojų ligų sumažėjo apsilankymų į namus dėl slaugos paslaugų Salako ambulatorijos teritorijoje, bet padaugėjo atliekamų laboratorinių tyrimų, gydytojo paskyrimų (lašėlinių, injekcijų į veną, EKG), o sumažėjo Turmanto ir Dusetų ambulatorijoje atliekamų paskyrimų, laboratorinių tyrimų, funkcinės diagnostikos paslaugų. Turmanto ir Dusetų ambulatorijų personalas geriau informavo pacientus dėl prevencinių paslaugų vykdymo.

### 1.7. Laboratoriniai tyrimai

8 lentelė. **Laboratoriniai tyrimai**

Istaiga	2015 m.	2016 m.	2017 m.
Zarasų PSC	54331	39014	32606
Dusetų ambulatorija	6155	5939	5278
Salako ambulatorija	1729	1938	2344
Turmanto ambulatorija	1029	1165	1442
<b>Viso:</b>	<b>63244</b>	<b>48056</b>	<b>41670</b>

2017 m. sumažėjo Zarasų PSC klinikinėje laboratorijoje ir Dusetų ambulatorijoje pacientams atliekamų tyrimų kiekis, bet daugiau atlikta Salako ir Turmanto ambulatorijose laboratorinių tyrimų pagal šeimos gydytojo normą. PSC sąlygomis atsisakyta atlikti gliukozės hemoglobino tyrimus ir gliukozės kiekio plazmoje. Kokybės užtikrinimui šie 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 2017 m.	Suteiktų paslaugų skaičius 2016 m.	Suteiktų paslaugų skaičius 2015 m.
1.	Profilaktinis sveikatos patikrinimas	2824	2801	2478
2.	Gyventojų skiepavimo paslaugos	411	648	181
3.	Mokamos klinikinės laboratorijos tyrimų paslaugos	9785	3946	1686
4.	Odontologija	15705	15097	19499
5.	Rentgenas	66	182	269
6.	Kitos medicininės paslaugos	4270	5445	2538

Ataskaitiniais metais atlikta dvigubai daugiau mokamų laboratorinių tyrimų prie PSPC prisirašiusiems ir atvykstantiems neregistruotiems prie PSPC pacientams. Tiek pat teikta mokamų odontologo paslaugų ir ryškiai sumažėjo odontologinės rentgenodiagnostikos tyrimų dėl gydytojos odontologės atostogų vaiko priežiūrai, todėl apmokyta dirbti viziografu naujai priimta burnos priežiūros specialistė ir sudarytos sąlygos pacientams atlikti šį tyrimą odontologo kabinete.

### 1.9. Duomenys apie suaugusiųjų sergamumą nuo 16 metų

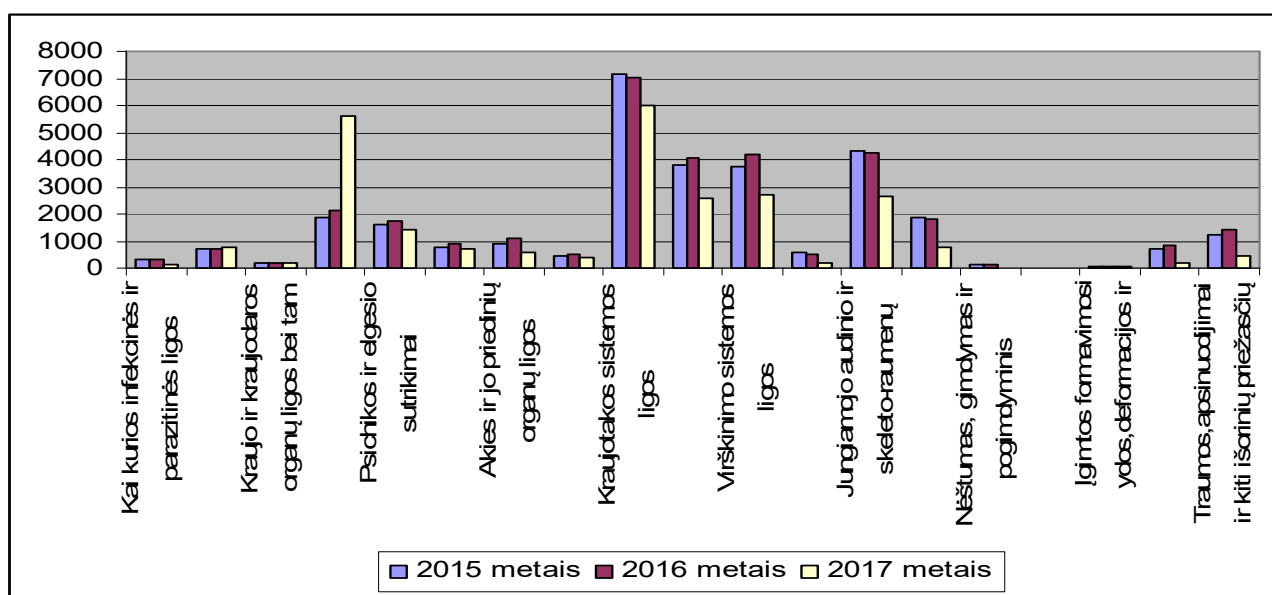
10 lentelė. Suaugusiųjų sergamumas

Eil. Nr.	Susirgimai	2015 metais		2016 metais		2017 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	316	25,5	330	27,1	121	10
2.	Navikai	683	55,2	733	60,2	786	65,5
3.	Kraujo ir kraujodaros organų ligos bei tam tikri sutrikimai, susiję su imuniniais mechanizmais	172	13,9	210	17,2	211	17,6
4.	Endokrininės, mitybos ir medžiagų apykaitos ligos	1855	145,0	2133	175,2	5591	466
5.	Psichikos ir elgesio sutrikimai	1596	129,0	1710	140,4	1393	116
6.	Nervų sistemos ligos	802	64,8	917	75,3	681	57
7.	Akies ir jos priedinių organų ligos	915	74,0	1114	91,5	584	58
8.	Ausies ir speninės ataugos ligos	425	34,4	500	41,1	412	34,3
9.	Kraujotakos sistemos ligos	7173	580,0	7039	578,0	5993	500
10.	Kvėpavimo sistemos ligos	3790	306,4	4047	332,3	2559	213
11.	Virškinimo sistemos ligos	3768	304,7	4212	345,9	2721	227
12.	Odos ir poodžio ligos	564	45,6	493	40,5	220	18,3
13.	Jungiamojo audinio ir skeleto-raumenų sistemos ligos	4318	349,1	4226	347,0	2677	223
14.	Urogenitalinės sistemos ligos	1903	153,9	1834	150,6	754	63
15.	Nėštumas, gimdymas ir pogimdyminis	115	9,3	120	9,9	11	0,9
16.	Tam tikros perinatalinio periodo	0	0,0	0	0		

	ligos						
17.	Ilgintos formavimosi ydos, deformacijos ir chromosomų anomalijos	51	4,1	46	3,8	40	3,3
18.	Simptomai, pakitimai ir nenormalūs klinikiniai bei laboratoriniai radiniai, neklasifikuojami kitur	725	58,6	823	67,6	212	17,6
19.	Traumos, apsinuodijimai ir kiti išorinių priežasčių padariniai	1207	97,6	1421	116,7	454	37,8
	<b>Iš viso:</b>	<b>30378</b>		<b>31908</b>		<b>29106</b>	

Ataskaitiniu laikotarpiu bendras užregistruotų suaugusiųjų susirgimų skaičius sumažėjo 8,8 proc. lyginant su 2016 metais. Daugiausiai suaugusių sirgo endokrinėmis, kraujotakos sistemos ligomis.

6 diagrama. **Sergamumas pagal ligas 2017 m.**



11 lentelė. **Duomenys apie suaugusiųjų nuo 16 m. ilgalaikį stebėjimą**

Eil. Nr.	Susirgimai	Absoliučiais skaičiais			1000-čiui prisirašiusių		
		2015 metais	2016 metais	2017 metais	2015 metais	2016 metais	2017 metais
1.	Kai kurios infekcinės ir parazitinės ligos	12	10	12	1,0	1,1	1
2.	Navikai	555	731	356	44,9	60,2	29,7
3.	Kraujo ir kraujodaros organų ligos bei tam tikri sutrikimai, susiję su imuniniais mechanizmais	28	24	32	2,3	2,1	2,6
4.	Endokrininės, mitybos ir medžiagų apykaitos ligos	1040	1035	975	84,1	86,3	81,3
5.	Psichikos ir elgesio sutrikimai						
6.	Nervų sistemos ligos	49	55	87	4,0	4,9	7,3
7.	Akies ir jo priedinių organų ligos	63	64	68	5,1	5,5	5,7
8.	Ausies ir speninės ataugos ligos	5	4	7	0,4	0,3	0,5
9.	Kraujotakos sistemos ligos	2101	2416	2530	169,9	198,5	211
10.	Kvėpavimo sistemos ligos	442	443	430	35,7	42,6	36
11.	Virškinimo sistemos ligos	142	108	104	11,5	9,7	8,7

12.	Odos ir poodžio ligos	7	6	11	0,6	0,6	0,9
13.	Jungiamojo audinio ir skeleto-raumenų sistemos ligos	224	191	209	18,1	15,8	17,4
14.	Urogenitalinės sistemos ligos	89	49	60	7,2	4,1	5
15.	Nėštumas, gimdymas ir pogimdyminis	9			0,7	9,0	
16.	Tam tikros perinatalinio periodo ligos						
17.	Išimtys formavimosi ydos, deformacijos ir chromosomų anomalijos	8	12	37	0,6	1,5	3
18.	Simptomai, pakitimai ir nenormalūs klinikiniai bei laboratoriniai radiniai, neklasifikuojami kitur						
19.	Traumos, apsinuodijimai ir kiti išorinių priežasčių padariniai						
	<b>Iš viso:</b>	<b>4774</b>	<b>5174</b>	<b>4923</b>	<b>386,1</b>	<b>442,2</b>	<b>410</b>

Palyginus su 2016 metų statistika, dėl lėtinių susirgimų stebimų suaugusiųjų skaičius sumažėjo 55-iais tūkstančiui prisirašiusių. 49 procentai lėtinėmis ligomis sergančių stebimų pacientų buvo dėl kraujotakos sistemos ligų. 2017 m. daugiausiai pacientų stebėta dėl endokrininių, mitybos ir medžiagų apykaitos, kraujotakos, kvėpavimo, jungiamojo audinio ligų. Sekta viso 703 suaugusiųjų, sergančių cukriniu diabetu, ir 356 iš 665 rajone nustatytų sergančiųjų onkologinėmis ligomis. 2017 metais naujai nustatyta 117 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 48 onkologiniai pacientai.

#### 12 lentelė. Psichikos sveikatos centro duomenys

Yra Psichikos sveikatos centro įskaitoje	2015 m.	2016 m.	2017 m.
<b>Viso:</b>	<b>1608</b>	<b>1619</b>	<b>1614</b>
Tenka 1000 gyventojų	108,6	132,9	113,7
Vaikų - įskaitoje dėl psichikos ligų	17	41	38
Iš įskaitos išbraukta	86	61	52
Psichinę negalią turi	305	313	320
Spec. poreikius turi	189	220	216
Apsilankymų per metus viso	4760	5453	5352
Apsilankė dėl ligos	3203	3344	3350
Siūsta į stacionarą	106	94	110
Sekta dėl nuotaikos afektinių sutrikimų, depresijos	617	607	590
Sekta dėl protinio atsilikimo	224	230	236
Sekta dėl organinių psichikos sutrikimų	183	175	172
Sekta dėl šizofrenijos	149	152	164
Sekta dėl neurozinių, stresinių sutrikimų	77	77	77

2017 metais sumažėjo pacientų, esančių Zarasų PSC psichikos sveikatos centro įskaitoje. Tai sudarė 113,7/1000-čiui prisirašiusių prie PSC asmenų. Psichiatro kabinete dispanserizuota tiek pat kaip 2016 metais - 1285, priklausomybių ligų kabinete - 334 asmenys. Stebima 320 asmenų su psichine negalia, o turinčių specialiuosius poreikius padaugėjo iki 320. Iki 2017 metų spalio mėn. PSC dirbo 3 psichiatrai, todėl stebėtas didesnis pacientų apsilankymų skaičius. Pagal patologijos struktūrą, kaip ir 2016 metais, pirmoje vietoje vyrauja nuotaikos ir afektiniai sutrikimai bei depresijos, antroje - protinis atsilikimas, trečioje - organiniai simptominiai ir kliesiniai sutrikimai, ketvirtoje - šizofrenija, šizotipiniai ir kliesiniai 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, kuriuose aktyviai dalyvavo pacientai. Taip pat jiems buvo taikoma meno terapija.

### 1.10. Duomenys apie vaikų sveikatos priežiūrą

13 lentelė. Duomenys apie naujagimius

Gimusių skaičius	2015 metais	2016 metais	2017 metais
iš viso:	90	93	81
Neišnešiotų naujagimių skaičius	14	4	5

2017 metais, lyginant su 2016 metais, stebimų naujagimių sumažėjo. Stebėti 5 neišnešioti naujagimiai. Ataskaitiniu laikotarpiu stebėtas aukštas kūdikių mirtingumo rodiklis: 15,5 tūkstančiui gimusių. Mirė 2 kūdikiai, iš jų vienam buvo nustatyta įgimta medžiagų apykaitos liga, sunki forma (Goše sindromas), kitas mirė iki 1 mėnesio amžiaus dėl neadekvataus tėvų elgesio ir blogo kontakto su medicinos personalu.

14 lentelė. Duomenys apie vaikų profilaktines sveikatos priežiūros apžiūras

Metai	Vaikų amžius	Apžiūrėtų vaikų skaičius					
		Iš viso	iš jų nustatyta:				
			susilpnėjusi klausa	susilpnėjęs regėjimas	skoliozė	netaisyklinga laikysena	kalbos defektai
2017	0-17	2033	6	331	54	120	38
2016	0-17 m.	2321	4	266	87	93	90
2015	0-17 m.	2442	9	185	105	160	72

Ataskaitiniu laikotarpiu iš viso profilaktiškai apžiūrėti 2033 vaikai. Moksleivių tarpe daugėja regos sutrikimų, netaisyklingos laikysenos atvejų.

15 lentelė. Duomenys apie kūdikių sveikatos priežiūrą

Kūdikiai	2015 metais	2016 metais	2017 metais
<b>Iš viso:</b>	<b>83</b>	<b>91</b>	<b>90</b>
iš jų:			
kūdikiai iki 3 mėn. maitinti (bent dalimi) krūtimi	32	91	86
kūdikiai iki 6 mėn. maitinti (bent dalimi) krūtimi	26	21	22
kūdikiai iki 6 mėn. maitinti (išimtinai) krūtimi	15	12	8
kūdikiai, sirgę rachitu	9	6	3
kūdikiai, sirgę hipotrofija	1	5	3

2017 metais, kaip ir 2016-tais, maitintų krūtimi kūdikių iki 3 mėn. (bent dalimi) buvo 90 procentų. Sumažėjo kūdikių, sirgusių rachitu ir hipotrofija.

16 lentelė. Imunoprofilaktikos rodikliai

Vakcinacija procentais	2015 m.	2016 m.	2017 m.
BCG	99	94	98
HB Engerix	96	91	89
Pneimokokinė vakcina		78	72
Pentaxim: iki 2 metų	86	93	85
6-8 metų amžiuje	92	97	100
15-17 metų	87	90	77
MMR	92	97	98
HPV mergaitėms			26-33

Ataskaitiniais metais pagerėjo skiepijamų nuo tuberkuliozės, tymų-raudonukės-epidparotito, difterijos-kokliušo-stabligės-poliomielito 6-8 metų amžiuje rodikliai, bet blogiau skiepijama buvo pneumokokine vakcina ir išliko bloga paauglių imunizacija Bostrix vakcina. Dėl tėvų nenoro vangiai skiepijamos mergaitės apsaugai nuo žmogaus papilomos viruso sukeliama gimdos kaklelio vėžio. Išlieka blogi rodikliai ir dėl šeimų emigracijos.

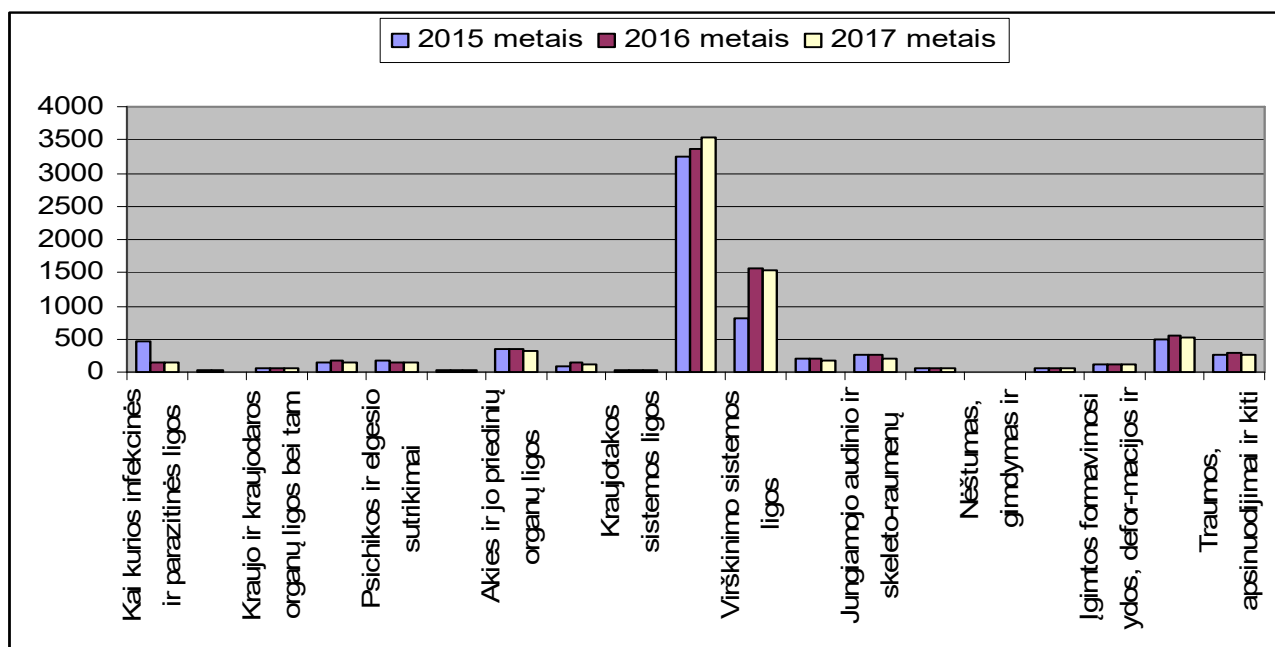
17 lentelė. Duomenys apie vaikų sergamumą

Eil. Nr.	Susirgimai	Susirgimų skaičius			Sergamumas 1000-čiai prisirašusių vaikų		
		2015 metai	2016 metai	2017 metai	2015 metai	2016 metai	2017 metai
1.	Kai kurios infekcinės ir parazitinės ligos	467	142	141	191,4	61,1	64
2.	Navikai	15	15	11	6,1	6,4	5
3.	Kraujo ir kraujodaros organų ligos bei tam tikri sutrikimai, susiję su imuniniais mechanizmais	57	47	50	23,4	20,2	22,7
4.	Endokrininės, mitybos ir medžiagų apykaitos ligos	154	170	156	63,1	73,0	71
5.	Psichikos ir elgesio sutrikimai	180	150	142	73,8	64,4	64,6
6.	Nervų sistemos ligos	43	42	42	17,6	18,0	19
7.	Akies ir jo priedinių organų ligos	346	337	323	141,8	144,7	147
8.	Ausies ir speninės ataugos ligos	96	139	127	39,3	59,7	58
9.	Kraujotakos sistemos ligos	33	24	20	13,5	10,3	9
10.	Kvėpavimo sistemos ligos	3244	3366	3522	1329,5	1445,3	1602
11.	Virškinimo sistemos ligos	821	1559	1543	336,5	669,4	702
12.	Odos ir poodžio ligos	216	202	188	88,5	86,7	85,5
13.	Jungiamojo audinio ir skeleto-raumenų sistemos ligos	271	255	213	111,1	109,5	97
14.	Urogenitalinės sistemos ligos	60	72	65	24,6	30,9	30
15.	Nėštumas, gimdymas ir pogimdyminis periodas						
16.	Tam tikros perinatalinio periodo ligos	50	56	54	20,5	24,0	24,5
17.	Įgimtos formavimosi ydos,	111	117	112	45,5	50,3	51

	deformacijos ir chromosomų anomalijos						
18.	Simptomai, pakitimai ir nenormalūs klinikiniai bei laboratoriniai radiniai, neklasifikuojami kitur	502	550	530	205,7	236,2	241
19.	Traumos, apsinuodijimai ir kiti išorinių priežasčių padariniai	260	301	258	106,6	129,2	117
	<b>Iš viso:</b>	<b>6926</b>	<b>7544</b>	<b>7497</b>	<b>2836</b>	<b>3239</b>	<b>3409</b>

2017 m. bendras vaikų susirgimų skaičius sumažėjo labai nežymiai, bet skaičiuojant 1000 gyventojų - padidėjo 5,2 procentais, nes rajone sumažėjo vaikų. Ataskaitiniu laikotarpiu daugiausiai vaikų sirgo kvėpavimo sistemos ligomis ir virškinimo sistemos ligomis.

7 diagrama. **Vaikų sergamumas**



18 lentelė. **Duomenys apie vaikų ilgalaikį stebėjimą**

Eil. Nr.	Susirgimai	Stebimų pacientų skaičius			Stebimų pacientų skaičius 1000-čiui prisirašiusiųjų		
		2015 metai	2016 metai	2017 metai	2015 metai	2016 metai	2017 metai
1.	Kai kurios infekcinės ir parazitinės ligos	6	14	13	2,5	6,0	5,9
2.	Navikai	3	1	2	1,2	0,4	0,9
3.	Kraujo ir kraujodaros organų ligos bei tam tikri sutrikimai, susiję su imuniniais mechanizmais	18	17	14	7,4	7,3	6,4
4.	Endokrininės, mitybos ir medžiagų apykaitos ligos	30	26	28	12,3	11,2	12,7

5.	Psichikos ir elgesio sutrikimai						
6.	Nervų sistemos ligos	6	11	7	2,5	4,7	3,2
7.	Akies ir jo priedinių organų ligos	5	6	1	2,0	2,6	0,45
8.	Ausies ir speninės ataugos ligos			1			
9.	Kraujotakos sistemos ligos	5	4	3	2,0	1,7	1,36
10.	Kvėpavimo sistemos ligos	316	359	326	129,5	154,1	148
11.	Virškinimo sistemos ligos	11	13	8	4,5	5,6	3,6
12.	Odos ir poodžio ligos	12	7	8	4,9	3,0	3,6
13.	Jungiamojo audinio ir skeleto-raumenų sistemos ligos	4	2	5	1,6	0,9	2,3
14.	Urogenitalinės sistemos ligos	8	7	7	3,3	3,0	3,2
15.	Nėštumas, gimdymas ir pogimdyminis						
16.	Tam tikros perinatalinio periodo ligos				0,4		
17.	Įgimtos formavimosi ydos, deformacijos ir chromosomų anomalijos	51		86	23,4	21,9	39
18.	Simptomai, ir nenormalūs klinikiniai bei laboratoriniai radiniai, neklasifikuojami kitur						
19.	Traumos, apsinuodijimai ir kiti išorinių priežasčių padariniai						
	<b>Iš viso:</b>	<b>517</b>	<b>467</b>	<b>509</b>	<b>197,5</b>	<b>222</b>	<b>231</b>

2017 metais padidėjo 10.9 procento 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. 2017 metais lankė 78 vaikai, 4 mažiau nei 2016 metais. Iš jų -41 iki 1 metų, iki 4 metų amžiaus - 59, 4-7 metų - 19, registruota 171 lovdienių mažiau nei 2016 metais. Komanda dirbo su 46 vaikais, kuriems nustatytas uždelstas augimas, su 19 vaikų - dėl kalbos vystymosi sutrikimų, su 9 vaikais, turinčiais specifinį mišrų raidos sutrikimą, 2 su elgesio ir emocijų sutrikimais. Pagal sutartį su Panevėžio TLK skirtos lėšos įsisavintos ir viršytos. Viso komanda dirbo su 9 negalia turinčiais vaikais ir 16 vaikų iš socialinės rizikos šeimų. Pagal vykdytą visuomenės sveikatos programą buvo vežami vaikai iš kaimo teritorijos. Centre papildyta inventorius smulkiajai motorikai lavinti ir masažo bei kūdikių mankštai atlikti, logopedo, psichologo ir socialinio darbuotojo funkcijoms vykdyti.



19 lentelė. Vaikų raidos sutrikimų ankstyvosios reabilitacijos centro paslaugos

Metai	Vaikų sk. pagal amžiaus grupes		Diagnostinės ir gydymo paslaugos	Vidutiniškai 1 pac.	Pagal raidos sutrikimus							Raida 2A	Raida 2B
					R62	F80.1	F83	F84.9	F93	F80.0 1	F98.5		
2015	Iki 4 m.	58	1063	18,3									
	Iš jų iki 1 m.	31											
	4-7 m.	17	300	17,6									
	viso	75	1363	18,2	47	14	11		2		1	64	11
2016	Iki 4 m.	61	1078	17,6	55	2	4					56	
	Iš jų iki 1 m.	51	849	16,6	51							51	
	4-7 m.	21	416	19,8	1	13	4			1	1	17	
	viso	82	1494	18,2	56	15	8			1	1	73	
2017	Iki 4 m.	59	978		46	8	3					54	5
	Iš jų iki 1 m.	48	800		44		2					44	4
	4-7 m.	19	468			11	6			1		12	7
	viso	78	1446		46	19	9			1		66	12

### 3. Prevencinių ir skatinamųjų programų vykdymas

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

Skatinamosios paslaugos	Suteikta paslaugų 2017 metais							Suteikta paslaugų 2016 metais iš viso
	Šeimos gydytojas	Vidaus ligų gydytojas	Vaikų ligų gydytojas	Ginekologas	Chirurgas	Bendruomenės, BP slaugytoja, akušeris	Iš viso	
Gimdos kaklelio prevencinė programa informavimas	512			329			841	660
Gimdos kaklelio prevencinė programa atlikimas				610			610	525

GMP nėščiujų transportavimas į Uteną ar Visaginą				45			45	35
GMP nėščiujų transportavimas į Vilnių				7			7	9
Paciento pervežimo į PKI centrus dėl ŪMI ar esant insultui	24						24	
Informavimas dėl krūties piktybinių navikų ir siuntimas atlikti mamografiją	411	17		13	1		442	461
Informavimo apie ankstyvąją priešinės liaukos vėžio diagnostiką ir prostatos specifinio antígeno (PAS) nustatymo paslauga (kai PAS kiekis yra mažesnis 3ng/ml)	439	20			70		529	800
Informavimo apie ankstyvąją priešinės liaukos vėžio diagnostiką ir prostatos specifinio antígeno (PAS) nustatymo paslauga (kai PAS kiekis yra didesnis 3ng/ml)	37	1			8		46	54
Širdies ir kraujagyslių ligų programa	1475	73					1548	1655
Bandinio protrombino aktyvumui nustatyti paėmimas ir rezultatų įvertinimas	1516	34					1550	1521
Protrombino laiko (INR) nustatymas	1516	34					1550	1521
Ankstyvoji piktybinių navikų diagnostika	3			4	5		12	20
Krūminių dantų silantavimas (4 dantų)							194	
Krūminių dantų silantavimas (3 dantų)							53	
Krūminių dantų silantavimas (2 dantų)							72	
Krūminių dantų silantavimas (1 danties)							55	
Fiziologinio nėštumo priežiūra: 1 ir 2 gydytojo vizitai (mokama už kiekvieną vizitą)				119			119	143
Fiziologinio nėštumo priežiūra: 3,4,5, ir 6 gydytojo vizitai (mokama už kiekvieną vizitą)				234			234	300
Fiziologinio nėštumo priežiūra: 7 gydytojo vizitas				54			54	61
Naujagimių priežiūra mieste (1 ir 2 gydytojo vizitai, mokama už kiekvieną vizitą)	61		27				88	82
Naujagimių priežiūra kaime (1 ir 2 gydytojo vizitai, mokama už kiekvieną vizitą)	28		31				59	66
1-6 mėn. vaikų priežiūra (3,4,5,6,7 ir	191		155				346	322

8 gydytojo vizitai, mokama už kiekvieną vizitą)								
6-12 mėn. vaikų priežiūra (9-10 gydytojo vizitai, mokama už kiekvieną vizitą)	85		90				175	149
Neįgaliųjų sveikatos priežiūra: gydytojo vizitas į namus (mieste)	525	8	1				534	509
Neįgaliųjų sveikatos priežiūra: gydytojo vizitas į namus (kaime)	586	1	1				588	602
Neįgaliųjų sveikatos priežiūra: gydytojo psichiatro vizitas į namus (mieste)							441	
Neįgaliųjų sveikatos priežiūra: gydytojo psichiatro vizitas į namus (kaime)							285	
Vaikų imunoprofilaktika: gydytojo paslauga	567		367				934	921
Moksleivių paruošimas mokyklai: gydytojo paslauga	1382	1	612				1995	2073
Moksleivių paruošimas mokyklai: gydytojo odontologo paslauga							911	
Fiziologinio nėštumo priežiūra: 1 ir 2 akušerio vizitai (mokama už kiekvieną vizitą)						80	80	101
Fiziologinio nėštumo priežiūra: 3,4,5, ir 6 akušerio vizitai				1		174	175	242
Fiziologinio nėštumo priežiūra: 7 akušerio vizitas				1		41	42	54
Naujagimių priežiūra mieste: 1,2,3 ir 4 slaugytojo ar akušerio vizitai (mokama už kiekvieną vizitą)						160	160	135
Naujagimių priežiūra kaime: 1,2,3 ir 4 slaugytojo ar akušerio vizitai (mokama už kiekvieną vizitą)						96	96	92
1-6 mėn. vaikų priežiūra (5,6,7,8,9 ir 10 slaugytojos vizitai, mokama už kiekvieną vizitą)						230	230	200
6-12 mėn. vaikų priežiūra (11 ir 12 slaugytojos vizitai, mokama už kiekvieną vizitą)						105	105	86
Neįgaliųjų sveikatos priežiūra: slaugytojos vizitas į namus (mieste)						43	43	54
Neįgaliųjų sveikatos priežiūra: slaugytojos vizitas į namus (kaime)						175	175	118
Vaikų imunoprofilaktika: slaugytojos paslauga						1316	1316	1285
Moksleivių paruošimas mokyklai: slaugytojos paslauga						1992	1992	2066
Slaugos personalo procedūros namuose: kraujo paėmimas tirti						100	100	112

(mieste)									
Slaugos personālo procedūras namuose: kraujo paēmimas tirti (kaime)							467	467	356
Slaugos personālo procedūras namuose: pragulū priežiūra (kaime)							4	4	21
Slaugos personālo procedūras namuose: lašelinē infūzija (mieste)							15	15	33
Slaugos personālo procedūras namuose: lašelinē infūzija (kaime)							346	346	265
Būtināsios medicīnas palīdzības teikšana draudzības, neīrašytiems ī pirmīnēs asmens sveikatos priežiūros īstaigos aptarnaujamo gyventojū sārāšā, pagal Šeimos gydytojo medicīnas normā	28		8	1	26			63	59
Nēščiosios kraujo grupēs pagal ABO antigenus ir rezus Rh (D) priklausomybēs faktoriaus nustatymas					58			58	72
Nēščiosios Rh antikūnū nustatymas netiesioginiu Kumbso metodu, kai moters Rh neigiama, o vyro Rh teigiama kraujo grupē					75			75	88
Nēščiosios kraujo tyrimas dēl sifilio (RPR)					108			108	137
Nēščiosios kraujo tyrimas dēl ŽIV antikūnū					59			59	72
Nēščiosios šlapimo pasēlio tyrimas besimptomēi bakteriurijai nustatyti					41			41	58
Nēščiosios šlapimo pasēlio tyrimas besimptomēi bakteriurijai nustatyti ir antibiotikogramas atlikimas					11			11	6
Kraujo tyrimas, atliekamas priēš planinē operacijā – protrombino laiko (SPA) ir tarptautinio normalizācijas santykio (INR) nustatymas	487	22	14	4	55			582	513
Kraujo tyrimas, atliekamas priēš planinē operacijā – aktyvinto dalinio tromboplastino laiko (ADTL) nustatymas	516	26	11	51	55			659	633
Kraujo tyrimas, atliekamas priēš planinē operacijā – kraujo grupēs pagal ABO antigenus ir rezus Rh (D) priklausomybēs faktoriaus nustatymas	206	6	6	12	34			264	211
Tuberkulino mēginio atlikimas 7 metū vaikams ir rizikos grupiū	192		105					297	468

vaikams								
Gliukozilinto hemoglobino nustatymas vienkanaliu automatiniu analizatoriumi, kai atliko tyrimo rezultato reikšmė yra 7% arba mažesnė	886	17					903	1336
Gliukozilinto hemoglobino nustatymas vienkanaliu automatiniu analizatoriumi, kai atliko tyrimo rezultato reikšmė yra didesnė nei 7%	667	29					696	346
Asmenų, priskiriamų rizikos grupei, skiepijimas gripo vakcina: gydytojo paslauga	582	1	21				604	721
Asmenų, priskiriamų rizikos grupei, skiepijimas gripo vakcina: slaugytojo paslauga						604	604	721
Greitojo A grupės beta hemolizinio streptokoko antigeno nustatymo testo atlikimas 2-7 metų vaikams, susirgusiems viršutinėmis kvėpavimo takų infekcinėmis ligomis	1		9				10	29
Slaugos paslaugos namuose savarankiškai teikiamos paslaugos, paskyrus gydytojui						162	162	161
Slaugos paslaugos namuose savarankiškai teikiamos paslaugos						1348	1348	955
Opų, pragulų ir žaizdų priežiūra (gydytojui paskyrus)						73	73	25
Slaugos paslaugos namuose psichikos slaugytojo						4	4	71
Paciento siuntimas pas gydytoją specialistą atlikti kolonoskopiją	4						4	16
Informavimas apie storosios žarnos vėžio ankstyvąją diagnostiką ir rezultatų įvertinimas nustatytas iFOBT neigiamas	1003	90					1093	1092
Informavimas apie storosios žarnos vėžio ankstyvąją diagnostiką ir rezultatų įvertinimas nustatytas iFOBT teigiamas	19						19	40
<b>Paslaugų skaičius iš viso</b>	<b>13949</b>	<b>346</b>	<b>1458</b>	<b>1837</b>	<b>254</b>	<b>7535</b>	<b>35689</b>	<b>25539</b>

2017 metais Panevėžio TLK pradėjo mokėti už pacientų pervežimus į PKI centrus įtarus miokardo infarktą su ST pakylimu ir smegenų infarktą. Pasikeitė vyrų ištyrimo dėl prostatos vėžio amžiaus grupės ir apmokėjimo tvarka pagal PAS tyrimo rezultatus. Vaikų iki 14 metų krūminių dantų dengimas silantinėmis medžiagomis tapo tik skatinamąja paslauga. Bendras 2017 m. suteiktų skatinamųjų paslaugų skaičius, lyginant su 2016 m., padidėjo dešimčia tūkstančių. Viso šeimos gydytojai teikė trečiąją dalį visų skatinamųjų paslaugų, o slaugytojai - 21%. Kaip ir

prieš metus, aktyviausiai buvo teikiamos skatinamosios paslaugos vaikams (moksleivių paruošimas mokyklai, imunoprofilaktika, vizitai pas kūdikį į namus), bet cukriniu diabetu sergantiems glikozilinto hemoglobino nustatymas vienkanaliu automatiniu analizatoriumi buvo mažiau atliekamas. Slaugytojai dvigubai dažniau lankė neigaliuosius pacientus su dideliais specialiaisiais poreikiais. Išliko problema dėl vaikų nuo 2 iki 7 metų mažos tyrimų apimties streptokoko A išaiškinimui prieš skiriant jiems antibiotikų kursą. Šie tyrimai atliekami vangiai.

2017 metais 12-ai pacientų išaiškinti onkologiniai susirgimai ankstyvoje stadijoje.

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					
		2015 metais		2016 metais		2017 metais	
		Abs. sk.	%	Abs. sk.	%	Abs.sk	%
1.	Informavimas dėl krūties piktybinių navikų profilaktikos	1216		1234		1265	
2.	Atlikta mamogramų		31,17	461	46,1	442	34,94
3.	I-II stadijos vėžiai						

2017 metais 11 procentų mažiau nei 2016 metais vykdyta prevencinė krūties vėžio ankstyvos stadijos nustatymo programa.

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

Eil. Nr.	Paslaugos pavadinimas	Suteiktų paslaugų skaičius					
		2015 metais		2016 metais		2017 metais	
		Abs. sk.	%	Abs. sk.	%	Abs. sk.	%
		1136		1081		1134	
1.	Informavimo paslauga	764	67,25	660	61,05	841	74,16
2.	Citologinio tepinėlio paėmimo ir ištyrimo paslauga	688	60,56	525	48,57	610	53,79
3.	I-II stadijos vėžiai			2	0,38		

Ataskaitiniais metais apie galimybę dalyvauti gimdos kaklelio piktybinių navikų profilaktikos programoje informuota 841 prie PSPC prisirašiusi moteris. Pagerėjo šios programos vykdymas dėka įdarbintos antros gydytojos ginekologės, kuri dažniau vyko į ambulatorijas ir moterų profilaktinėms apžiūroms.

23 lentelė. Priešinės liaukos vėžio ankstyvosios diagnostikos programa

Eil. Nr.	Paslaugos pavadinimas	Suteiktų paslaugų skaičius					
		2015 metais		2016 metais		2017 metais	
		Abs. sk.	%	Abs. sk.	%	Abs.sk.	%
		1185		1188		1102	
1.	Informavimo paslauga	575	53,61	854	71,89	575	52,18
2.	Nustatyto prostatos specifinio antigeno (PSA) kiekis yra mažesnis kaip 3 ng/ml	529		800		529	
3.	Nustatyto prostatos specifinio antigeno (PSA) kiekis yra 3 ng/ml ir didesnis	46		54		46	
4.	Onkologiniai susirgimai			1	0,12		

2017 m. apie galimybę dalyvauti priešinės liaukos vėžio ankstyvosios diagnostikos programoje informuoti 575 prie PSC prisirašę vyrai iki 69 metų, nes pasikeitė prevencinės programos apmokėjimo tvarka. 32 procentais sumažėjo programos vykdymas, bet PAS viršijantis 3ng išliko panašus rezultatas.

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

Eil. Nr.	Paslaugos pavadinimas	Suteiktų paslaugų skaičius					
		2015 metais		2016 metais		2017 metais	
		Abs. sk.	%	Abs. sk.	%	Abs. sk.	%
		3639		3529		3662	
1.	Informavimas apie didelę širdies ir kraujagyslių ligų tikimybę	1438	39,52	1655	46,9	1548	41,64

2017 metais informavimo apie didelę širdies ir kraujagyslių ligų tikimybę paslauga buvo suteikta 100 pacientų mažiau. 24 pacientams siūlyta ir jie nukreipti į VSB dalyvauti 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					
		2015 metais		2016 metais		2017 metais	
		Abs. sk.	%	Abs. sk.	%	Abs. sk.	%
1.	Informavimo paslauga (turėjo būti)	2683	32,69	2679	42,25	2767	40,19
2.	Nustatytas neigiamas (-) iFOBT	841		1092		1093	
3.	Nustatytas teigiamas (+) iFOBT	38		40		19	

4.	Gydytojo specialisto konsultacija su kolonoskopija ir, jei reikia, biopsijos medžiagos paėmimu	12		16		4	
5.	Onkologiniai susirgimai						

Ataskaitiniais metais, panašiai kaip ir 2016 metais, teikta informavimo apie galimybę dalyvauti storosios žarnos vėžio ankstyvosios diagnostikos programoje paslauga, bet onkologinių susirgimų neišaiškinta.

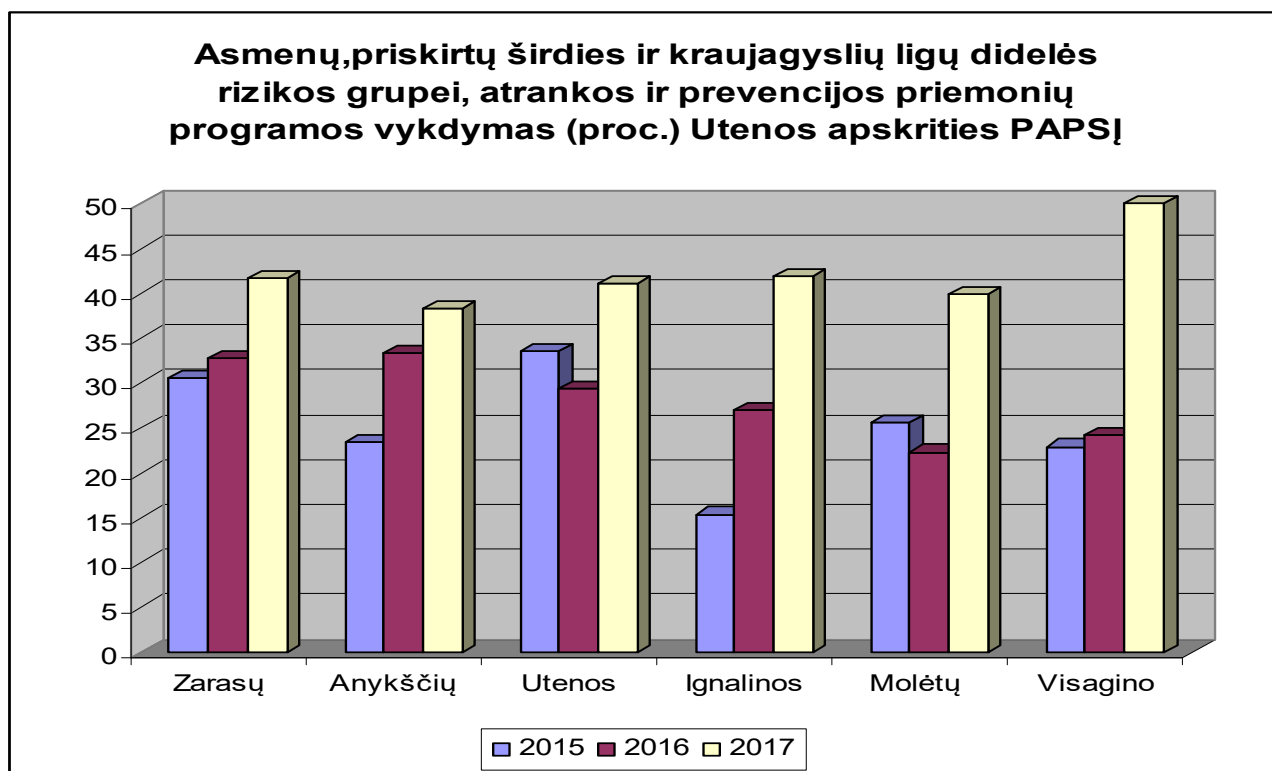
#### 26 lentelė. Vaikų eduonies profilaktikos programa

Metai	Vaikų, kuriems būtina teikti paslaugą	Vaikų, kuriems suteikta paslauga, skaičius	Suteikta procentų vaikų
2015 metai	1089	333	30,58
2016 metai	1064	348	32,71
2017 metai	1125	374	33,2

2017 metais nežymiai daugiau teiktos krūminių dantų apsaugai nuo eduonies silantavimo paslaugos. Iš viso ataskaitiniu laikotarpiu paslaugą gavo 374 vaikai, ar 33,2 proc. visų per ataskaitinį laikotarpį programoje galinčių dalyvauti 6–14 metų vaikų. Šią paslaugą noriai teikia naujai įdarbinta gydytoja odontologė I. Semaškienė.

Panevėžio TLK rajonų pirminių sveikatos priežiūros įstaigų prevencinių programų palyginimas:

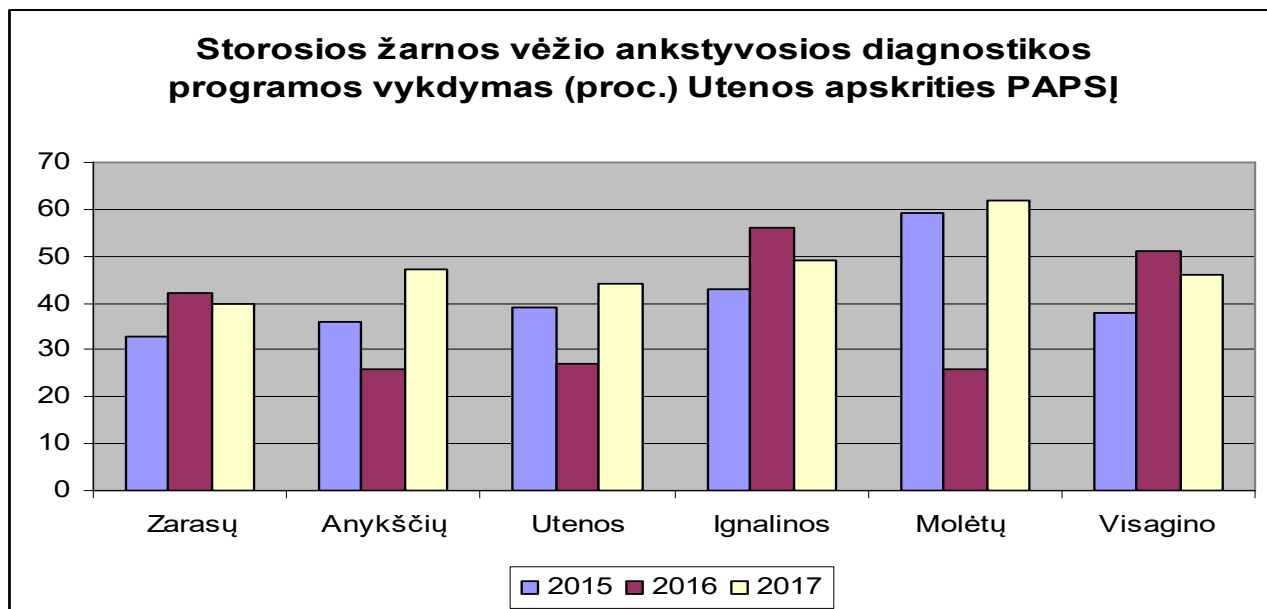
8 diagrama. Asmenų, priskirtų širdies ir kraujagyslių ligų didelės rizikos grupei, atrankos ir prevencijos priemonių programos vykdymo Utenos apskr. PASPĮ palyginimas





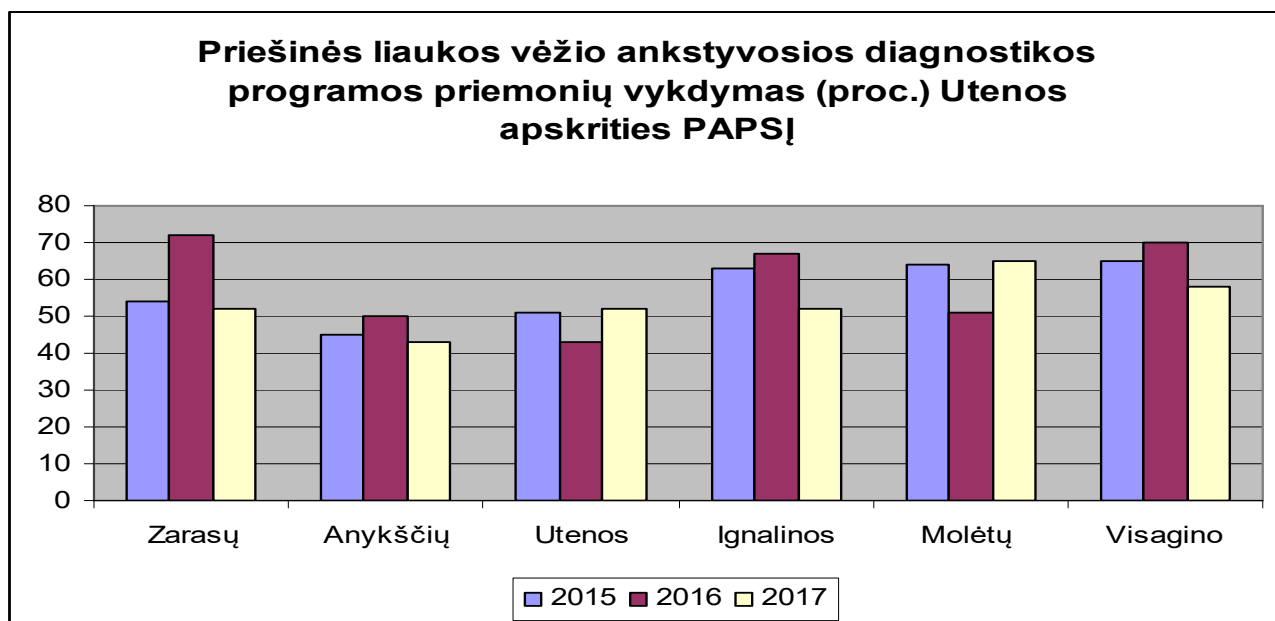
Palyginus su kaimyninių rajonų sveikatos priežiūros įstaigų rodikliais, Zarasų PSPC širdies - kraujagyslių prevencinę programą vykdė kasmet panašiai ir yra trečioje vietoje.

9 diagrama. **Storosios žarnos vėžio ankstyvosios diagnostikos programos vykdymas Utenos apskr. PASPĮ**



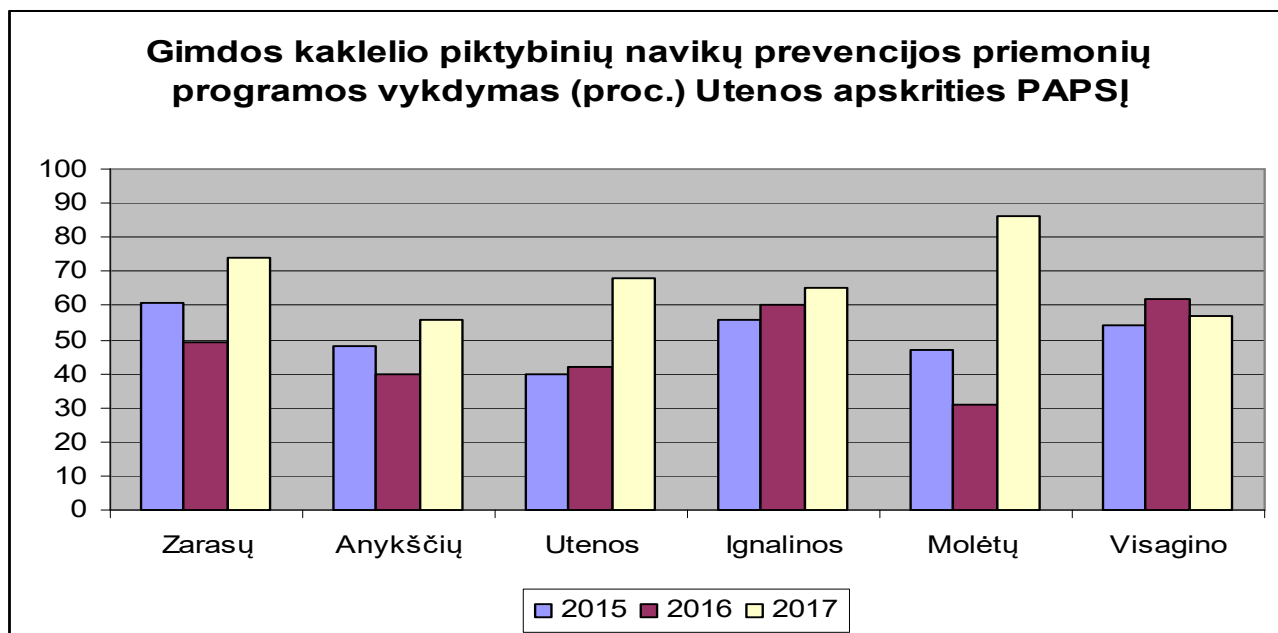
2017 metų storosios žarnos vėžio ankstyvosios diagnostikos programą Zarasų PSPC vykdė blogiau, nei kaimyninių rajonų pirminės sveikatos priežiūros centrai.

10 diagrama. **Priešinės liaukos vėžio ankstyvosios diagnostikos programos priemonių vykdymas Utenos apskr. PASPĮ**



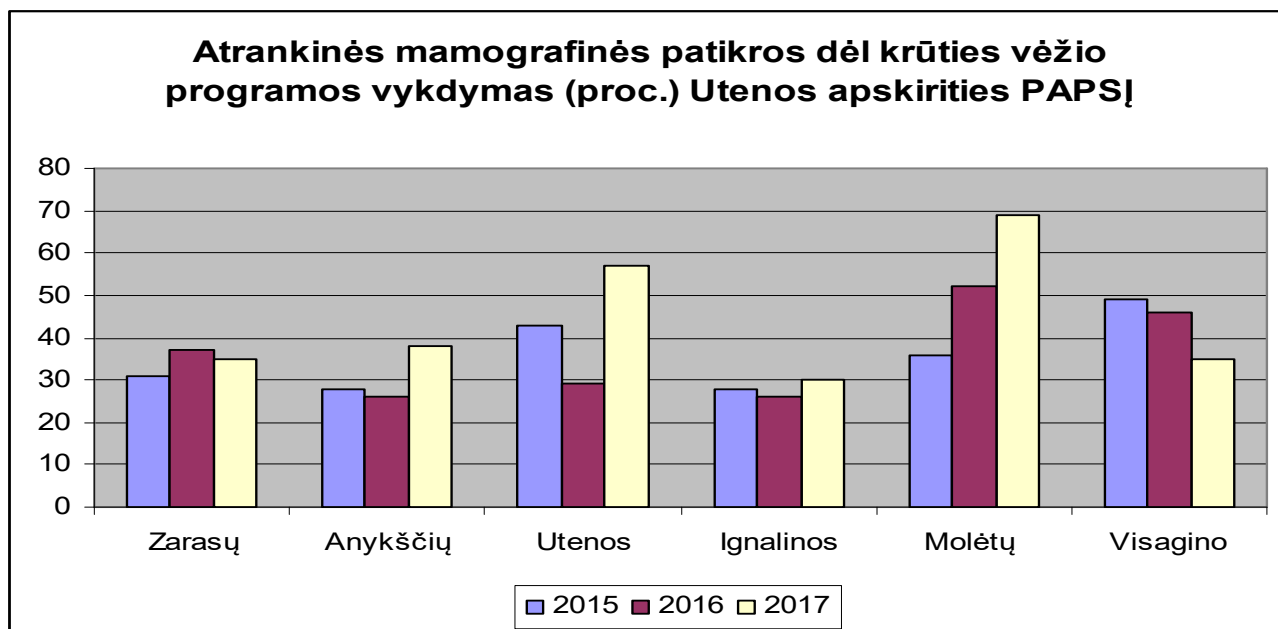
Priešinės liaukos vėžio ankstyvosios diagnostikos prevencinę programą mūsų įstaigos gydytojai vykdė tik kiek geriau nei Anykščių asmens sveikatos priežiūros centras.

11 diagrama. Gimdos kaklelio piktybinių navikų prevencijos priemonių programos vykdymas Utenos apskr. PASPI



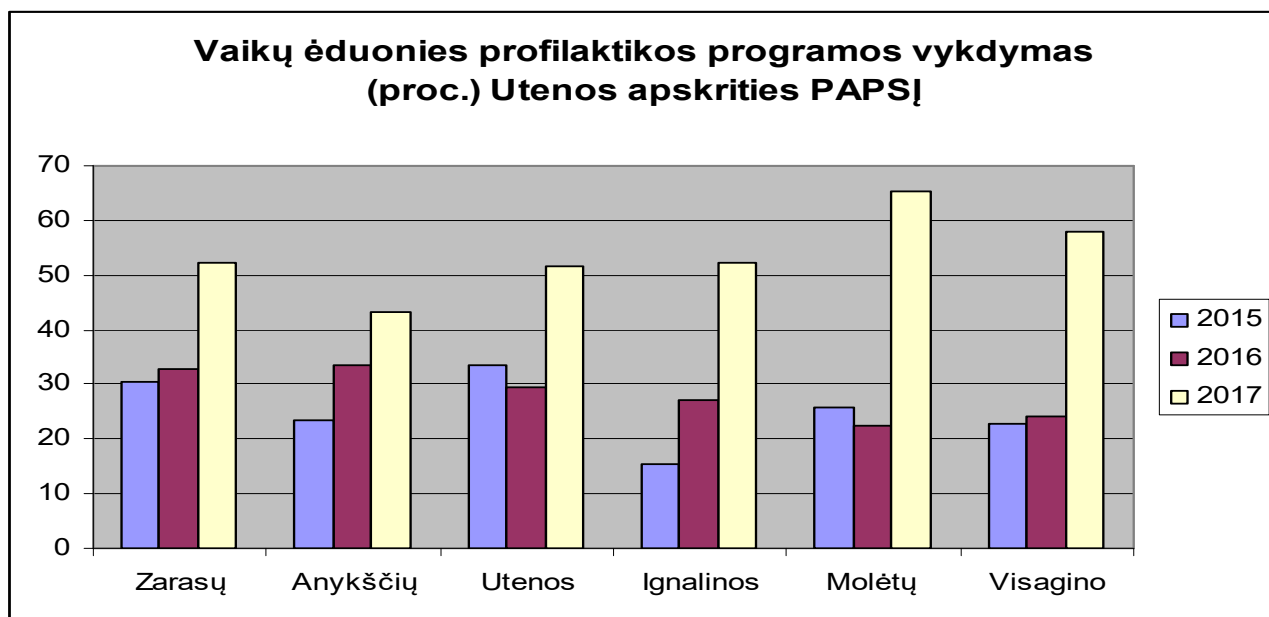
Dėl gimdos kaklelio vėžio prevencinės programos vykdymo 2017 metais esame antroje vietoje.

12 diagrama. Atrankinės mamografinės patikros dėl krūties vėžio programos vykdymo Utenos apskr. PASPI



Atrankinės mamografinės programos vykdymo rezultatai 2017 metais blogesni, lenkiame tik Ignalinos sveikatos priežiūros centro rodiklius. Sudėtingiau yra pasiekti geresnių rezultatų, nes moteris reikia vežti į Visagino ligoninę patikrai ir už pavėžėjimą jos turi mokėti.

13 diagrama. Vaikų ėduonies profilaktikos programos vykdymas Utenos apskr. PASPĮ



2017 metais Zarasų PSCP gydytojai odontologai vaikų ėduonies profilaktinę programą vykdė neblogai, liko treči.

#### 4. Statistiniai nedarbingumo duomenys 2015-2017 metais

27 lentelė. Nedarbingumo statistika 2015-2017 metais

Rodikliai	2015 metai	2016 metai	2017 metai
Nedarbingumo pažymėjimų, iš viso	10358	10593	9970
Nedarbingų dienų skaičius, iš viso	62539	63534	60257
Vieno atvejo trukmė (dienomis)	15	15,52	15,44
Iš jų:			
– dėl ligos	8109	8424	8048
nedarbingų dienų skaičius	47995	49761	48375
– ligoniui slaugyti	495	554	670
nedarbingų dienų skaičius	2008	2208	3155
vieno atvejo trukmė (dienomis)	6,94	6,75	7,63

Ataskaitiniais metais bendras išduotų nedarbingumo pažymėjimų skaičius, lyginant su 2016 metais, sumažėjo 5,9 procento. Vieno atvejo trukmė dienomis išliko nepakitusi. 81 procentas visų nedarbingumo pažymėjimų išduota dėl ligos, 0,8 procento - ligoniui slaugyti. Kaip ir 2016 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.

## 5. Duomenys apie suaugusiųjų ir vaikų neįgalumą

28 lentelė. Duomenys apie neįgalumą

	Nustatyta 2015 metais	Nustatyta 2016 metais	2017 metais siūsta į NDNT
Specialusis nuolatinės slaugos poreikis, priežiūros poreikis (SP-1 pažyma) (SPP-2), kiti spec. poreikiai	293	185	157
Siūsta darbingumo lygio ar neįgalumo lygio nustatymui	406	315	465

Sumažėjo specialiųjų poreikių nustatymo atvejų, palyginus su 2016 metais. Daugiausiai dėl specialiųjų poreikių į NDNT siuntė gydytojai psichiatrai. Sumažėjo siunčiamų pacientų į NDNT darbingumo lygio nustatymui. Daugiausiai (30 procentų) visų atvejų siūsta dėl kraujotakos sistemos patologijos, 10 procentų - dėl onkologinių susirgimų.

## 6. Greitosios medicinos pagalbos paslaugos

29 lentelė. Zarasų PSPC greitosios medicinos pagalbos darbas

Metai	Iš viso iškvietimų	Tenka 1000 gyventojų	Iškvietimų skaičius dėl nelaimingų atsitikimų	Iškvietimų skaičius dėl ūmių susirgimų
2015	4348	294	554	3335
2016	4583	276	455	3610
2017	4329	292	434	3427

Metai	Iškvietimų	Hospitalizuota					Viso
		Zarasai	Utena	Visaginas	Rokiškis	Vilnius	
2015	4348	684	574	378	42	61	1739
2016	4583	734	586	470	22	41	1853
2017	4329	409	524	355	35	42	1365

Zarasų rajono gyventojus aptarnauja 2 GMP brigados. 2017 m. iškvietimų skaičius sumažėjo 5,5 procento. 2017 m. pervežti 402 ligoniai, 52 gimdyvės. Iš 4329 kvietusių GMP hospitalizuota 31,5 procento atvejų. Zarasų ligoninėje hospitalizuota 30 procentų ligonių, likę: Utenos - 38,4, Visagino - 26, Rokiškio ligoninėje - 2,6 procento, Vilniuje - 3 procentai dėl traumų, gimdymui, įtarus miokardo infarktą, insultą, kurie pagal klasterius gabenami į PKI centrus. 2017 metais hospitalizuota 480 pacientų mažiau nei 2016 metais. Į Utenos ligoninę ataskaitiniais metais pervežti 24 pacientai su įtartu miokardo infarktu.

GMP brigada į iškvietimus mieste nuvykdama per 15 min., o į kaime esančius kvietimus - per 35 min, 2017 metais gavo iš TLK apmokėjimą už operatyvumą. Pastoviai palaikomas GMP, koordinatoriaus pagalba ryšys su šeimos gydytojais, kurie yra informuojami dėl jų apylinkių pacientų problemų, duomenys perduodami į PSC.

## 7. Medicininių paslaugų kokybės užtikrinimas

2017 metais kokybės sistemos užtikrinimui įstaigoje buvo vykdoma planinė ir neplaninė audito grupės veikla. Direktorius įsakymu pakeistas audito grupės sąstatas, apmokytas ir naujai paskirtas audito grupės vadovas aktyviai organizavo grupės darbą.

Du kartus per ataskaitinius metus: sausio-kovo mėnesiais ir balandžio-rugsėjo mėnesiais buvo apklausiami pacientai dėl pasitenkinimo medicininėmis paslaugomis. Šeimos gydytojų ir kitų specialistų veikla buvo patenkinti apie 30 procentų apklaustųjų, likusiems trūko informacijos apie jų susirgimus, diagnostiką, gydymą. 60 procentų buvo patenkinti registratūros darbu, 99 procentai - patenkinti medicinos punktų ir ambulatorijų darbuotojų veikla. Įstaigos internetinėje svetainėje vykdyta elektroninė pacientų apklausa dėl patogumo registruotis gydytojo apžiūrai elektroniniu būdu. Iš 140 asmenų labai gerai įvertino 45,7 procento, gerai - 15,7 procento balsavusių.

2017 metais, pasikeitus SAM įsakymams, buvo peržiūrėta ir pakeista 13 kokybės sistemos procedūrų. Pastoviai fiksuojamos neatitiktys GMP, laboratorijoje, procedūriniame kabinete esančiuose neatitiktį žurnaluose. Analizuojami atvejai ir vykdomi korekciniai veiksmai.

Direktorius įsakymu vykdyti 6 neplaniniai auditai. 3 neplaniniai auditai vyko dėl gydytojų: psichiatro, ginekologo, šeimos gydytojo veikslių išduodant pažymą į NDNT, ginklui turėti, prevencinės programos vykdymo atveju, bet pažeidimų nerasta. Inicijuoti dar 3 neplaniniai auditai, iš jų 2 dėl neteisėtai išduotų pažymų į ikiteismines įstaigas teikimo viršijant įgaliojimus, 1 - dėl nedarbingumo pažymėjimų išdavimo, medicininės dokumentacijos pildymo ir saugojimo bei kitų apylinkių pacientų priėmimo tvarkos. Šiais atvejais konstatuoti pažeidimai ir neatitiktys, taikyti prevenciniai ir korekciniai veiksmai.

2017 metais atlikta 10 planinių auditų.

Įvertinta mokamų paslaugų teikimo tvarka. Pakeista procedūrinio kabineto mokamų laboratorinių tyrimų apskaitos užtikrinimui ir sinchronizavimui su laboratorija pagal sutartį atliekamų tyrimų tvarka, patikslinta odontologinių priemonių ir medžiagų panaudojimo ir nurašymo tvarka. Kokybiškai apžiūrai ir pacientų sveikatos įvertinimui medicininių patikrų vairuotojo pažymėjimui ir ginklo naudojimui bei dirbant kenksmingomis sąlygomis rekomenduota vykti pacientui į PSPC su medicininėmis kortelėmis, pildomomis ir ambulatorijose.

Patobulinta dokumentų valdymo procedūra dėl ambulatorinių kortelių archyvavimo, atnaujinta dokumentų ekspertizės komisijos sudėtis, kokybės sistemos procedūrų pateikimas personalo susipažinimui ir vykdymui į padalinius elektroniniu būdu.

Vertintas infekcijų kontrolės vykdymas įstaigoje, patikslinta jos vykdymo tvarka, patikslintas reikiamų priemonių įsigijimo poreikis, instruktažų dėl infekcijų kontrolės poreikis, biocidų naudojimas tik pagal galiojančias specifikacijas, darbuotojų apsaugos nuo kraujo keliu plintančių infekcijų užtikrinimo sąlygos.

Po planinio audito dėl nedarbingumo pažymėjimų išrašymo sumažėjo nedarbingumo pažymėjimų išrašymas atgaline data ir gydytojai odontologai pradėjo išrašinėti nedarbingumo pažymėjimus pagal nustatytus reikalavimus.

Patikrinus profilaktinių apžiūrų vykdymą dirbant kenksmingomis sąlygomis ir vairuotojo pažymėjimui pratęsti ar ginklui įsigyti ir laikyti, statistiniai duomenys suvedami tik elektroniniu būdu mažinant popierinę dokumentaciją.

Po planinio audito dėl lėtinėmis ligomis sergančių dispanserinio sekimo patikslinti apylinkėse pacientų sąrašai, tapo aktyvesnė koordinatoriaus veikla perduodant duomenis gydytojams po GMP iškvietimų, gyventojai skatinami dalyvauti sveikatinimo programose.

Vykdytas auditas dėl kompensuojamų vaistų išrašymo tvarkos ir gydytojams rekomenduota toliau vadovautis Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro įsakymais dėl jų išrašymo bei dažnai keičiant tuos įsakymus - vadovautis valstybinės ligonių kasos internetinės svetainės informacija. 2017 metais pagal sutartį su Panevėžio TLK Zarasų PSPC gydytojais neviršijo kompensuojamųjų vaistų išrašymo lėšų kvotų, bet netgi sutaupė.

Planinio audito dėl medicinos punktų veiklos metu patikslinta slaugos paslaugų namuose teikimo tvarka, medicininių dokumentų apskaitos tvarka, atskirų medicinos punktų veikla rekomenduojant teikti tik mobilias paslaugas, laikytis infekcijų kontrolės reikalavimų, patikslintas poreikis įsigyti reikiamą inventorių.

Patikrinta prevencinių programų vykdymo tvarka, atkreiptas dėmesys dėl sergančių cukriniu diabetu sergančių ir su metaboliniu sindromu pacientų skatinimo dalyvauti programose, jiems atsisakant - reikalauti pasirašyti medicininėje dokumentacijoje, mažinti popierinę medicininę dokumentaciją.

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.

Ataskaitiniais metais buvo atlikta pacientų apklausa anketavimo būdu, paruošta 20 anketų, užpildyta 12. Tai sudarė 60 procentų planuojamų apklausti asmenų. Įvertinę atsakymus galime teigti, kad nors ir egzistuoja galima korupcijos pasireiškimo tikimybė, korupcijos pasireiškimo atvejų neužfiksuota.

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

Zarasų savivaldybės viešosios įstaigos Pirminės sveikatos priežiūros centro darbuotojai pasirašytinai supažindinti su darbuotojo elgesio kodeksu, jų kompiuterizuotose darbo vietose ir įstaigos internetinėje svetainėje patalpintas elektroninis darbuotojo elgesio kodekso variantas.

Direktorius su atsakingu už korupcijos prevenciją darbuotoju dalyvavo seminare „Korupcijos prevencijos mokymai sveikatos apsaugos sektoriaus darbuotojams“, taip pat Sveikatos apsaugos ministerijos organizuotame susitikime korupcijos prevencijos klausimais. Gydytojų gamybinių susirinkimų metu direktorius supažindino darbuotojus su seminaro medžiaga.

### III SKYRIUS

#### ZARASŲ PSPC STIPRIOSIOS IR SIPLNOSIOS 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	
Šeimos 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	Nusidėvėję greitosios medicinos pagalbos automobiliai reikalauja papildomo finansavimo remontui

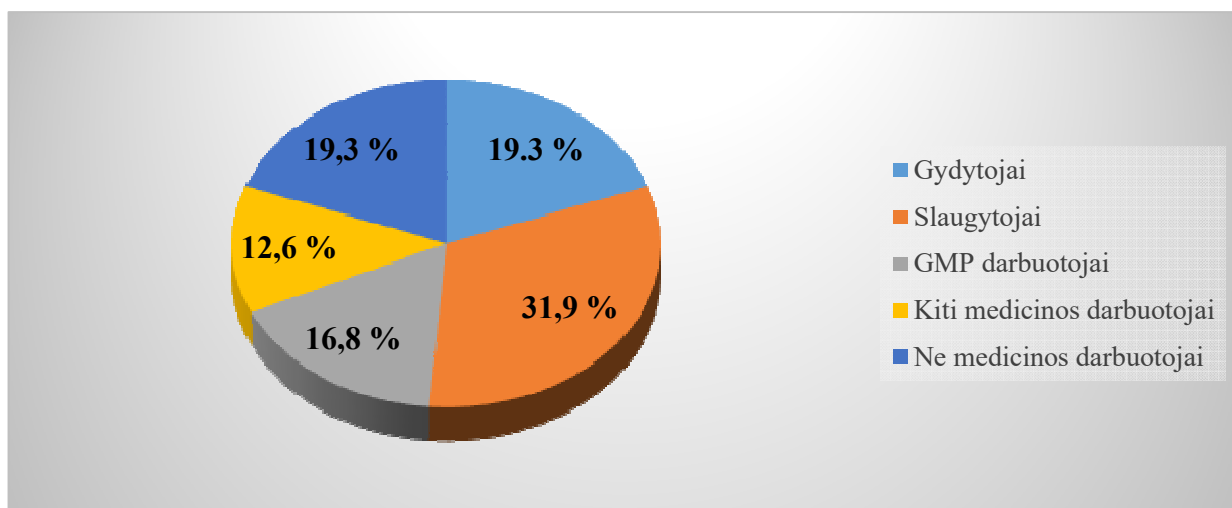
Vertinant žmogiškuosius išteklius, ataskaitiniais metais vyko nežymi natūrali darbuotojų kaita – priimti 13 darbuotojų (iš jų 5 – pagal terminuotą sutartį), atleista 13 darbuotojų (iš jų 2 – pasibaigus terminuotai darbo sutarčiai). Ataskaitinių metų pradžioje Zarasų PSPC dirbo 119 darbuotojų.

30 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	5	-	4	7	7	23
Slaugytojai	1	2	11	22	2	38
Greitosios medicinos pagalbos darbuotojai	1	4	8	5	2	20
Kiti darbuotojai	3	10	5	19	1	38
<b><i>Iš viso:</i></b>	<b><i>10</i></b>	<b><i>16</i></b>	<b><i>28</i></b>	<b><i>53</i></b>	<b><i>12</i></b>	<b><i>119</i></b>

2017 m. gruodžio 31 d. Zarasų PSPC dirbo 119 darbuotojų (112,4 etato), iš jų 1 direktorius, 1 direktoriaus pavaduotojas – GKK pirmininkas, 23 gydytojai, 38 slaugytojai (iš jų 1 – vyriausiasis slaugos administracijos), 1 medicinos psichologas, 2 socialiniai darbuotojai, 1 logopedas, 1 kineziterapeuto padėjėjas, 3 klinikiniai laborantai, 5 medicinos registruotojai, 10 skubiosios medicinos pagalbos specialistų, 10 skubiosios medicinos pagalbos vairuotojų, 23 kiti (ne medicinos) darbuotojai. Dauguma Zarasų PSPC darbuotojų yra sveikatos priežiūros specialistai ir tik penktadalis – kiti darbuotojai. 8,4% darbuotojų amžius yra iki 35 metų, 13,5% - 35-44 metai, 23,5% - 45-54 metų, 44,5% - 55-64 metai ir 10,1% - 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 kviešti lektoriai skaitė pranešimus medicininėmis temomis.

Direktorius

Audronis Barisevičius





