

Vilniaus rajono savivaldybės tarybos
2026 m. d. sprendimu Nr.

VIEŠOSIOS ĮSTAIGOS VILNIAUS RAJONO NEMENČINĖS POLIKLINIKOS 2025 METŲ VEIKLOS ATASKAITA

I. VADOVO ŽODIS

Viešoji įstaiga Vilniaus rajono Nemenčinės poliklinika (toliau – Įstaiga) yra Lietuvos nacionalinei sveikatos sistemai priklausanti iš Vilniaus rajono savivaldybės turto iš lėšų įsteigta asmens sveikatos priežiūros įstaiga, teikianti pirmines ir antrines ambulatorines asmens sveikatos priežiūros paslaugas bei pirmines stacionarines asmens sveikatos priežiūros paslaugas.

Įstaiga įsteigta 1998 m. Juridiniu asmenų registre įregistruota 1998 m. birželio mėn. 23 d., registravimo Nr. VŠ 98-04; buveinės adresas: Švenčionių g.80, LT - 15168 Nemenčinė, Vilniaus rajonas; įmonės kodas 186472451.

Įstaiga yra ribotos civilinės atsakomybės viešasis juridinis asmuo, už prievolės atsako tik jai nuosavybės teise priklausančiu turto.

Įstaigos finansiniai metai sutampa su kalendoriniais metais.

Viešosios įstaigos Vilniaus rajono Nemenčinės poliklinikos įstatai patvirtinti Vilniaus rajono savivaldybės mero 2024 m. spalio 24 d. potvarkiu Nr. M22-1460.

Pagrindinės veiklos rūšys:

- pirminės ambulatorinės asmens sveikatos priežiūros paslaugos;
- pirminės stacionarinės asmens sveikatos priežiūros paslaugos;
- antrinės ambulatorinės asmens sveikatos priežiūros paslaugos;
- ambulatorinės pradinės medicininės reabilitacijos paslaugos.

Poliklinikos prioritetas – pacientų gerovė, kokybiškų ir prieinamų sveikatos priežiūros paslaugų užtikrinimas, skiriant ypatingą dėmesį pacientų saugai ir teisėms užtikrinti. Poliklinikos darbuotojų profesionalaus, nuoseklaus, kryptingo komandinio darbo dėka pavyko 2025 metus baigti sėkmingai, pasiekiant stabilų teigiamą finansinį rezultatą, racionaliai naudojant tiek žmogiškuosius, tiek finansinius išteklius. Poliklinikos stiprybė - nuolatinis dėmesys pacientams, jų teisėms ir saugai, užtikrinant kokybiškas ir prieinamas sveikatos priežiūros paslaugas. Siekiant išsiaiškinti pacientų lūkesčius, poreikius, pasitenkinimą, Poliklinikoje reguliariai atliekamos pacientų apklausos – dauguma poliklinikos pacientų labai gerai vertina įstaigoje teikiamų sveikatos priežiūros paslaugų kokybę.

II. ĮSTAIGOS MISIJA, VIZIJA, TIKSLAI IR UŽDAVINIAI

VšĮ Vilniaus rajono Nemenčinės poliklinikos misija – teikti profesionalias, kokybiškas, saugias ir šiuolaikiškas asmens sveikatos priežiūros paslaugas, taikant medicinos mokslu pagrįstus pažangius ligų diagnostikos ir gydymo metodus, orientuotus į individualius paciento poreikius ir lūkesčius, aktyviai dalyvauti kuriant sąmoningą žmonių požiūrį į sveiką gyvenseną ir ligų prevenciją, gerinant visuomenės fizinės ir psichinės sveikatos būklę.

VšĮ Vilniaus rajono Nemenčinės poliklinikos vizija – nuolat tobulėjanti, patraukli pacientams ir darbuotojams asmens sveikatos priežiūros įstaiga, kuri siekia nuolat gerinti tiek paslaugų kokybę pacientams, tiek darbo aplinką personalui.

VšĮ Vilniaus rajono Nemenčinės poliklinikos vertybės:

- pacientas, patikėjęs mums brangiausią savo turtą – sveikatą ir gyvybę;
- profesionalus, patikimas, atsakingas, etiškas ir lojalus darbuotojas;
- laikytis medicinos etikos (deontologijos) principų, užtikrinti paciento privatumą ir jo duomenų konfidencialumą, naudoti tinkamą ir saugią medicinos įrangą bei technologijas;

- užtikrinti darbuotojų atsakomybę už paslaugų kokybę ir už savo darbo kokybę pagal pareigas ir kompetenciją;
- darbuotojų bendradarbiavimas darnioje komandoje;
- pacientų ir darbuotojų tarpusavio pagarba, aukšta bendravimo kultūra;
- sistemingai tobulinti visų lygių darbuotojų kvalifikaciją.

VšĮ Vilniaus rajono Nemenčinės poliklinikos tikslas – gerinti pacientų sveikatą, siekiant sumažinti jų sergamumą ir mirtingumą, teikti savalaikes ir kokybiškas sveikatos priežiūros paslaugas, naudojant pažangias technologijas, atitinkančias pacientų interesus ir lūkesčius bei racionaliai naudojant turimus resursus. Siekti geriausio galutinio poveikio paciento sveikatai, tai yra minimalios rizikos bei maksimalios naudos.

VšĮ Vilniaus rajono Nemenčinės poliklinikos uždaviniai:

- teikti pacientams pakankamą ir išsamią informaciją apie įstaigoje teikiamas sveikatos priežiūros paslaugas;
- suteikti galimybę pasirinkti šeimos (vidaus ligų, vaikų ligų) gydytoją ar kitą pirminės sveikatos priežiūros specialistą;
- šalinti visas kliūtis, trukdančias pacientams gauti savalaikes ir kokybiškas sveikatos priežiūros paslaugas;
- teikti efektyvias, saugias ir veiksmingas sveikatos priežiūros paslaugas (diagnostikos, gydymo, slaugos ir kt.) savo kompetencijos ir galimybių ribose, o esant medicininėms indikacijoms ir neaiškiais atvejais, siųsti pacientus konsultuotis, hospitalizuoti, tirti ir kitoms sveikatos priežiūroms paslaugoms gauti;
- informuoti pacientą apie jo sveikatos būklę, ligos diagnozę, gydymo galimybes bei riziką, laukiamus rezultatus;
- analizuoti galimybę įdiegti naujausias sveikatos priežiūros technologijas, racionaliai naudojant turimus išteklius;
- vykdyti ambulatorinių slaugos paslaugų asmens namuose (paliatyviosios medicinos, slaugos paslaugų ir integralios pagalbos) plėtrą ir gerinti teikiamų paslaugų kokybę;
- diegti naujas informacines technologijas plečiant informacinių technologijų panaudojimą pacientų registracijai, apskaitai, analizei ir kt.;
- apibendrinti ir analizuoti pacientų pasiūlymus, prašymus, skundus dėl sveikatos priežiūros;
- Siekiant užtikrinti nepertraukiamą asmens sveikatos priežiūros paslaugų teikimą poliklinikos ir slaugos ir palaikomojo gydymo ligoninės pacientams ekstremaliomis sąlygomis, įsigyti elektros generatorių.

Įstaigos kokybės politika – saugi, į paciento poreikius orientuota, tinkama, veiksminga, efektyvi, laiku suteikiama ir prieinama sveikatos priežiūra, atitinkanti šiuolaikinio medicinos mokslo ir praktikos pasiekimus.

III. VEIKLOS APŽVALGA

Prie Nemenčinės poliklinikos pirminės asmens sveikatos priežiūros paslaugas teikiančių gydytojų yra prisirašę 10326 gyventojai. Prisirašiusieji gyventojai, kurių amžius viršija 65 metus, sudaro 26,6 proc.; neapdraustieji privalomu sveikatos draudimu – 3,5 proc.

Pirminės sveikatos priežiūros paslaugas teikia 9 šeimos gydytojai (iš jų 2 gydytojai dirba ir bendrosios praktikos gydytojo kabinetuose, 1 – palaikomojo gydymo ir slaugos ligoninėje), 2 medicinos gydytojai dirbantys palaikomojo gydymo ir slaugos ligoninėje, 1 vidaus ligų gydytojas, 1 vaikų ligų gydytojas, 3 gydytojai chirurgai, 2 gydytojai akušeriai ginekologai, 4 gydytojai odontologai.

Specializuotas ambulatorines antrines asmens sveikatos priežiūros paslaugas teikia 2 gydytojai akušeriai ginekologai, 4 gydytojai chirurgai, 2 gydytojai neurologai, gydytojas dermatovenerologas, 2 gydytojai oftalmologai, gydytojas otorinolaringologas, 2 fizinės medicinos ir

reabilitacijos gydytojai, vaikų ligų gydytojas, vidaus ligų gydytojas, 2 gydytojai kardiologai, gydytojas endokrinologas, 2 gydytojai echoskopuotojai, gydytojas endoskopuotojas, gydytojas radiologas. Atliekami rentgenologiniai, ultragarsiniai, endoskopiniai, funkcinės diagnostikos bei laboratoriniai tyrimai. Teikiamos pradinės ambulatorinės medicininės reabilitacijos paslaugos: kineziterapija, ergoterapija, masažas, fizioterapija.

Ataskaitiniais metais sumažėjo gimstamumas ir mirtingumas. Natūralus gyventojų prieaugis 2025 m. - (- 13,0). Pagrindinių įstaigos rodiklių kaita pateikiama šioje lentelėje:

Eil. Nr.	Rodikliai	Metai		
		2023 m.	2024 m.	2025 m.
1.	Prisirašiusių gyventojų skaičius:	10661	10421	10326
1.1.	suaugusių	8875	8717	8705
1.2.	vaikų	1786	1704	1621
2.	Gimė (abs. sk.)	51	35	29
3.	Gimstamumas 1000 gyv.	4,8	3,4	2,8
4.	Mirė (abs. sk.)	168	211	163
5.	Mirtingumas 1000 gyv.	15,8	20,2	15,8
6.	Natūralus gyventojų prieaugis	-11,0	-18,8	-13,0
7.	Sergamumas:			
7.1.	sergamumas tuberkulioze 100000 gyv.	-	28,8	19,37
7.2.	sergamumas piktybiniais navikais 100 000 gyv.	253,3	345,5	464,85
7.3.	sergamumas infekcinėmis ligomis 100 000 gyv.	2160,9	1065,2	1820,65
7.4.	sergamumas ŪRVI, gripu 10 000 gyv.	940,8	431,8	936,47
8.	Suaugusiųjų ir paauglių sergamumas 1000 gyv.	985,2	1000,4	1002,12
9.	Vaikų sergamumas 1000 gyv.	959,1	1057,2	1072,41
10.	Nemenčinės poliklinikos gyventojų aprūpinimas sveikatos priežiūros personalu:			
10.1.	gydytojai 10 000 gyv.	32,8	33,6	39,7
10.1.1.	I lygyje	15,0	15,4	17,4
10.1.2.	II lygyje	17,8	18,2	22,3
10.2.	gydytojai odontologai 10 000 gyv.	2,8	2,9	3,9
10.3.	slaugytojai 10 000 gyv.	38,5	39,3	41,6
11.	Apsilankymai:			
11.1.	bendras apsilankymų skaičius pas gydytojus, iš jų:	81287	79670	88170
11.1.1.	I lygio apsilankymai	61621	59387	65383
11.1.2.	II lygio konsultacijos	19666	20283	22878
11.2.	apsilankymai pas gydytojus odontologus	9539	8733	8899
11.3.	apsilankymų namuose proc.	21,4	20,77	24,02
12.	Ištyrimo apimtis 100 apsilankymų:			
12.1.	rentgenologiniai tyrimai	10,2	12,1	10,22
12.2.	ultragarso ir endoskopiniai tyrimai	6,9	8,3	7,5
12.3.	funkcinės diagnostikos tyrimai	7,4	7,7	5,8
12.4.	laboratoriniai tyrimai	114,5	123,6	119,7
13.	Stacionarinė pagalba:			
13.1.	lovų funkcionavimas	352,3	362,3	370,3
13.2.	vidutinė gulėjimo trukmė	63,1	61,2	72,2
13.3.	lovos apyvarta	5,5	4,1	4,1
13.4.	letalitškumas	26,4	30,7	25,0

Pagrindinės mirties priežastys, kaip ir 2024 m., išlieka tos pačios: pirmoje vietoje – širdies ir kraujagyslių ligos, antroje vietoje - piktybiniai augliai, trečioje vietoje – nervų sistemos ligos.

2025 metais nustatyti 3 nauji sergančių tuberkulioze atvejai. Ataskaitiniais metais nuo TBC paskiepyti 28 vaikai, atliktas 69 tuberkulino mėginys, radiologiškai dėl tuberkuliozės patikrinti 3275 pacientai. Tiesiogiai stebimo trumpo tuberkulioze sergančių gydymo kurso paslaugų suteikta 3 pacientams, 2 - išgydyti.

Suaugusiųjų ir vaikų sergamumas ataskaitiniais metais padidėjo. Sergamumas infekcinėmis ligomis sumažėjo, kadangi sumažėjo sergamumo vėjaraupiais ir gripu atvejų.

Sergamumui mažinti bei pacientų gyvenimo kokybei gerinti, toliau buvo vykdomos prevencinės programos, finansuojamos iš privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto lėšų: gimdos kaklelio piktybinių navikų prevencinių priemonių programa; atrankinės mamografinės patikros dėl krūties vėžio programa; priešinės liaukos vėžio ankstyvosios diagnostikos programa; storosios žarnos vėžio ankstyvosios diagnostikos programa; asmenų, priskirtinų širdies ir kraujagyslių ligų didelės rizikos grupei, atrankos ir prevencijos priemonių programa. 2025 metais prevencinių programų paslaugų buvo suteikta 6 790 paslaugų, palyginus su 2024 metais jų padidėjo 208%. Siekiant didinti prevencinių programų žinomumą pacientų tarpe, skatinant jose dalyvauti, buvo siunčiamos SMS žinutės, pateikta informacija Poliklinikos internetinėje svetainėje, informaciniuose stenduose.

Poliklinikoje pasiektos didelės vaikų skiepavimo apimtys, pagal LR vaikų profilaktinių skiepimų kalendorių, skiepijant vaikus nuo šių užkrečiamųjų ligų: iki 1 metų amžiaus grupėje tuberkuliozės - 90,3%; hepatito B, skiepijant pirmąją vakcinos dozę, - 90,3%; rotavirusinės infekcijos - 51,6%; difterijos, stabligės, kokliušo, poliomiellito - 51,6%; nuo pneumokokinės infekcijos - 51,6%; 8 metų amžiaus vaikų grupėje – nuo difterijos, stabligės, kokliušo, - 85,8%; tymų, epideminio parotito, raudonukės - 84,8%; 16 metų amžiaus grupėje – nuo difterijos, stabligės, kokliušo - 87,3%; 17 metų amžiaus grupėje – nuo difterijos, stabligės, kokliušo - 89,3%.

Siekiant užtikrinti šiuolaikišką, efektyvią ir paciento interesus atitinkančią pirminę sveikatos priežiūrą, pradėta kurti nauja šeimos gydytojo apylinkė, buvo tęsiama šeimos gydytojo komandos plėtra. Išplėstą šeimos gydytojo komandą sudaro šeimos gydytojas, bendrosios praktikos slaugytojas, akušeris, atvejo vadybininkas, apylinkės administratorius, socialinis darbuotojas. Šeimos gydytojo komandos plėtra, funkcijų perskirstymas padeda suteikti pacientams kokybiškas ir labiau prieinamas asmens sveikatos priežiūros paslaugas.

Tęsiant „Pirminės ambulatorinės asmens sveikatos priežiūros paslaugų (šeimos gydytojų) prieinamumo gerinimo Vilniaus rajono viešosiose asmens sveikatos priežiūros įstaigose“ programos įgyvendinimą, darbo užmokesčio padidinimui šeimos gydytojams iš Vilniaus rajono savivaldybės biudžeto buvo mokami priedai prie atlyginimo, o slaugytojoms - iš poliklinikos lėšų. Iš savivaldybės gauta 75 600 Eur.

2025 metais buvo įdarbinti nauji gydytojas specialistas: gydytojas kardiologas, gydytojas oftalmologas, gydytojas neurologas, gydytojas akušeris-ginekologas, gydytojas chirurgas. Įdarbinti nauji medicinos specialistai: 3 kineziterapeutai, 2 masažuotojai.

Siekiant gerinti pacientams teikiamų paslaugų kokybę ir prieinamumą 2025 metais Poliklinikoje pradėjo veikti budinčio gydytojo ir profilaktinių apžiūrų kabinetas, papildomai atidarytas antras procedūrinis kabinetas, buvo pailgintas kraujo mėginių paėmimo laikas procedūriniame kabinete, EKG kabineto ir fizioterapijos kabineto darbo valandos. 2025 metų birželio mėnesį atidarytas naujas FMR centras, pradėtos teikti papildomos reabilitacinės paslaugos (magnetoterapija), buvo suteikta 24 549 pirminės reabilitacijos paslaugų, jų skaičius padidėjo 183% (palyginus su 2024 m.).

Siekiant gerinti pacientams teikiamų paslaugų kokybę ir darbo sąlygas bei darbo aplinką medicinos personalui, 2025 metais buvo įsigyti medicininiai baldai: 3 elektriniai masažo stalai, 2 elektriniai masažo/kineziterapijos stalai, 8 medicininės apžiūros kušetės, masažo kėdė, speciali kušetė magnetoterapijai su solenoidu, vežimėlis magneto aparatui, 2 specialiosios kėdutės balno formos masažuotojams, 2 specialiosios gydytojo kėdutės su atlošu, 2 vaistų spintos, multifunkcinė paciento kėdė, 3 multifunkciniai vežimėliai, 3 kūdikių vystymo stalai.

2025 metais buvo įsigyta medicinos įranga: į gydytojų oftalmologų kabinetą: optinis koherentinis tomografas; Frezel'io akiniai nistagmui nustatyti; bekontaktis tonometras su elektriniu

staliuku; Fizinės medicinos ir reabilitacijos centrui: magnetoterapijos aparatas; elektrostimuliacijos srovių bekontaktis aparatas Solenoidas 30cm diametro; elektrostimuliacijos aparatas NeuroTrac; į gydytojų otorinolaringologų kabinetą: timpanometras, audiometras; į gydytojų ginekologų kabinetą: 2 ginekologinės lempos, videokolposkopas su skaitmenizavimo priedais; elektrokoagulatorius; į gydytojo kardiologo kabinetą: ultragarsinės diagnostikos įranga; į gydytojų chirurgų kabinetą: bešėšelinė lempa; į šeimos gydytojų kabinetus: 4 lentelės regėjimo aštrumui nustatyti, otoskopas, 3 pulsoksimetrai, 3 kraujospūdžio matavimo aparatai, 9 otorinooftalmoskopai, 3 tonometrai akispūdžiui matuoti, 3 stetofonendoskopai, 3 bekontaktiniai termometrai, 3 medicininės suaugusiųjų svarstyklės su ūgio matuokle, 3 elektroninės kūdikių svarstyklės su ūgio matuokle; laboratorinė įranga: centrifuga, gliukozės analizatorius Biosen, analizatorius ENG SABIO MINI, hematologinis skaičiuotuvas.

Siekiant gerinti ASPN komandos darbo sąlygas ir jų teikiamų paslaugų prieinamumą pacientams namuose, įsigyti 2 nauji automobiliai.

Siekiant atitikti visų ambulatorinių paslaugų teikimo bei jų plėtros reikalavimus ir gerinti paslaugų teikimo logistiką, pradėtas naujo poliklinikos pastato projektavimo užduočių rengimas ir projektavimas.

Siekiant plėtoti ir modernizuoti poliklinikos informacinių technologijų infrastruktūrą, buvo atliktas informacinės pacientų registracijos sistemos Med.I.S pritaikymas prie atnaujintos E.sveikata sistemos. Įdiegta ASPN komandos vietos nustatymo programinė įranga. Pradėta naudoti DBSIS dokumentų valdymo sistema. Pradėta naudoti Ecocost viešųjų pirkimų valdymo sistema.

Didelis dėmesys buvo skiriamas asmens sveikatos paslaugų kokybės ir prieinamumo gerinimui, pacientų teisių užtikrinimui. Reguliariai vykdomos pacientų apklausos. Pacientų pasitenkinimo VŠĮ Vilniaus rajono Nemenčinės poliklinikos teikiamomis paslaugomis lygis 2024 metais – 0,95. Pacientų pasitenkinimo sutektomis asmens sveikatos priežiūros paslaugomis Nemenčinės palaikomojo gydymo ir slaugos ligoninėje lygis – 0,99. Ataskaitiniais metais pagristų skundų nebuvo gauta. Reguliariai vykdoma vidaus medicininio audito veikla, nuolat tobulinamas Kokybės vadybos vadovas, parengti ir atnaujinti procedūrų tvarkos aprašai.

Parengta VŠĮ Vilniaus rajono Nemenčinės poliklinikos ekstremaliųjų situacijų valdymo plano nauja redakcija.

IV. VEIKLOS REZULTATŲ VERTINIMO RODIKLIŲ ĮGYVENDINIMAS

Eil. Nr.	Veiklos rezultatų vertinimo rodikliai	Siektina reikšmė	Pasiekta rodiklio reikšmė
I. FINANSINIŲ RODIKLIŲ GRUPĖ:			
1.	Įstaigos praėjusių metų veiklos rezultatų ataskaitoje nurodytas pajamų ir sąnaudų skirtumas (grynasis perviršis ar deficitas)	Būti nenuostolingai	Teigiamas įstaigos finansinis rezultatas 195 827,41 Eur
2.	Naujų papildomų finansavimo šaltinių pritraukimas/projektų vykdymas	Ne mažiau nei 2 sutartys per metus	1. Projektas Nr. 09-022-P-0004 „Sveikatos centro įkūrimas Vilniaus rajone“; 2. Projektas Nr. 09-023-P-0015 „Vilniaus rajono savivaldybės sveikatos centro veiklos modelio diegimas (Poliligitų pacientų)“; 3. „Pirminės ambulatorinės asmens sveikatos priežiūros paslaugų (šeimos gydytojų) prieinamumo gerinimo Vilniaus rajono viešosiose asmens sveikatos priežiūros įstaigose programa“; 4. „Sveikatos priežiūros specialistų rengimas, pritraukimas į Vilniaus rajono gydymo įstaigas“;

			5. Bendradarbiavimo sutartis su Vilniaus rajono savivaldybe, kurios pagrindu įgyvendinta vakcinacijos ir tuberkuliozės profilaktikos informavimo kampanija. Projektą finansavo Vilniaus rajono savivaldybė.
3.	Konsoliduotų viešųjų pirkimų skaičius	Ne mažiau kaip 2	Atlikti 3 pirkimai
II. PACIENTŲ PASITENKINIMO RODIKLIŲ GRUPĖ:			
1.	Pacientų pasitenkinimo ASPĮ teikiamomis asmens sveikatos priežiūros paslaugoms lygis	Ne mažiau kaip 95,0 proc.	95,0 proc.
2.	ASPĮ įtraukta į Skaidrių asmens sveikatos priežiūros įstaigų sąrašą	ASPĮ įtraukta į Skaidrių asmens sveikatos priežiūros įstaigų sąrašą	Įstaigai suteiktas skaidrios asmens sveikatos priežiūros įstaigos vardas (Vilniaus rajono savivaldybės mero 2024 m. birželio 5 d. Nr. M22-885 potvarkis „Dėl Vilniaus rajono savivaldybės Skaidrios asmens sveikatos priežiūros įstaigos vardo suteikimo“).
III. DARBUOTOJŲ PASITENKINIMO RODIKLIŲ GRUPĖ:			
1.	ASPĮ darbuotojų kaitos rodiklis	Ne daugiau nei 10 % per metus	Rodiklio reikšmė 7 %.
2.	ASPĮ patirtos sąnaudos asmens sveikatos priežiūros, visuomenės sveikatos priežiūros ir farmacijos specialistų (toliau – specialistai) profesinei kvalifikacijai tobulinti	Ne mažiau kaip 0,50 proc. ASPĮ darbo užmokesčio sąnaudų, neįskaitant darbdavio socialinio draudimo įmokų	Rodiklio reikšmė 0,47 proc.
3.	ASPĮ slaugytojų ir gydytojų darbo užmokesčio santykis	ASPĮ slaugytojo vidutinis darbo užmokestis ne mažesnis kaip 0,5 ASPĮ gydytojo vidutinio darbo užmokesčio	Rodiklio reikšmė 0,5.
Eil. Nr.	Veiklos rezultatų vertinimo rodikliai	Siektina reikšmė	Pasiekta rodiklio reikšmė
IV. TURINIO RODIKLIŲ GRUPĖ:			
1.	ASPĮ slaugytojų ir gydytojų etatų santykis	ASPĮ vienam gydytojo etatui tenka 1,5 slaugytojo etato	Rodiklio reikšmė 1,6.
2.	Smurto ir priekabiavimo prevencijos politikos įgyvendinimo veiksmų planų įgyvendinimas	Ne mažiau kaip 50 proc.	2024-11-12 direktoriaus įsakymu Nr. 149 patvirtintas „Smurto ir priekabiavimo prevencijos politikos įgyvendinimo veiksmų planas 2024–2027 m.“. 2025 metais įvykdyta virš 50 proc.: 1. Darbo aplinkos gerinimas ir fizinės darbo aplinkos gerinimas (kabinetų keitimas ir remontai, nauji baldai ir med.įranga), darbo grafikų tvirtinimas pagal optimizuotą krūvį, darbo laiko režimo rūšių parinkimas, darbuotojų įtraukimas. Peržiūrėti ir atnaujinti 20

			proc. darbuotojų pareiginiai nuostatai. Paruoštas ir įdiegtas Registratūros pacientų aptarnavimo standartas. 2. Darbuotojai supažindinti su smurto ir priekabiavimo prevencijos politika 2 susirinkimų metu. Visi įstaigos darbuotojai 2025 m. išklausė 2 val. mokymus „Smurto ir priekabiavimo prevencija darbo aplinkoje“. 3. Mėnesinių susirinkimų metu skatinama stiprinti vidinę komunikaciją kolektyve, darbuotojai turėjo galimybę išsakyti savo sunkumus, sunkias įvykusias situacijas darbe, kurios buvo išanalizuotos ir išspręstos. Darbuotojai davė pasiūlymus dėl komunikacijos ir darbo procesų gerinimo, kas buvo pradėta taikyti darbe. 4. Įstaigoje nebuvo registruotų galimo smurto ir priekabiavimo atvejų.
3.	Nepageidaujamų įvykių ASPĮ registravimas	ASPĮ registruoja nepageidaujamus įvykius ir yra nustačiusi nepageidaujamų įvykių stebėsenos ir valdymo tvarką	Registruojama
V KITI RODIKLIAI:			
1.	Duomenų teikimas IPR IS	80 proc. ASPĮ registracijų specializuotoms ambulatorinėms asmens sveikatos priežiūros paslaugoms ir pirminio lygio ambulatorinėms asmens sveikatos priežiūros paslaugoms gauti atliekama per IPR IS	100 proc. registracijų specializuotoms ambulatorinėms asmens sveikatos priežiūros paslaugoms ir 80 proc. registracijų pirminio lygio ambulatorinėms asmens sveikatos priežiūros paslaugoms gauti atliekama per IPR IS
2.	Asmens sveikatos priežiūros įstaiga IPR IS iki einamojo mėnesio 25 dienos skelbia ne mažiau kaip keturių mėnesių paslaugų teikimo vizitų laikus	Ateinantiems 4 mėnesiams ASPĮ paskelbia ne mažiau kaip 80 proc. praėjusių 4 mėnesių paskelbtų vizitų laikų	Ateinantiems 4 mėnesiams ASPĮ paskelbiama 80 proc. praėjusių 4 mėnesių paskelbtų vizitų laikų.

V. VADOVAUJAMAS PAREIGAS EINANČIŲ ASMENŲ ATLYGINIMAS PER ATASKAITINIUS METUS

Eil. Nr.	Pareigų (pareigybės pavadinimas)	Bazinis atlyginimas	Priemokos	Priedai	Premijos	Kitos išmokos	Iš viso, Eur
1.	Direktorius	81567,91		12144,00	3460,00	-	97171,91

2.	Direktorius pavaduotoja medicinai	55092,57		11340,00	-	-	66432,57
3.	Vyriausiasis buhalteris	44948,18		4056,30	-	-	49004,48

VI. REIKŠMINGI SANDORIAI

Eil. Nr.	Pavadinimas	Sandorio šalis			Sandorio objektas	Suma, Eur
		Kodas	Registras	Adresas		
1.	Vilniaus teritorinė ligonių kasa	188783796		Liauksmio g. 6, Vilnius	Asmens sveikatos priežiūros paslaugų apmokėjimas iš Privalomo sveikatos draudimo fondo lėšų	2.034.425,55
2.	Valstybinė ligonių kasa	191351679		Europos a. 1, Vilnius	Asmens sveikatos priežiūros paslaugų apmokėjimas iš Privalomo sveikatos draudimo fondo lėšų	2.205.336,62

VII. SANDORIAI SU SUSIJUSIOMIS ŠALIMIS

Per ataskaitinius metus su susijusiomis šalimis sudarytų sandorių nebuvo.

VIII. PROBLEMOS IR IŠŠŪKIAI

- Mažėjantis prisirašiusiųjų prie poliklinikos pacientų skaičius.
- Galutinai neperskirstytos šeimos gydytojų komandos narių savarankiškai teikiamos asmens sveikatos priežiūros paslaugos.
- Asmens sveikatos priežiūros paslaugų ydingas finansavimo modelis, neatitinkantis realių suteiktų paslaugų kaštų.
- Nereglamentuotas prie šeimos gydytojų prisirašiusiųjų pacientų skaičius.
- Gydytojų specialistų trūkumas: endokrinologo, neurologo, dermatovenerologo, chirurgo, odontologo.
- Siuntimų pas gydytojus specialistus tvarka neatitinkanti realioms pokyčiams sveikatos priežiūros sistemoje.
- Dažnai keičiami teisės aktai reglamentuojantys sveikatos priežiūros veiklą.
- Vykdamas šeimos gydytojų komandos plėtrą, neužtikrintas naujų komandos narių paruošimas (nevykdomas atvejo vadybininkų, apylinkės administratorių paruošimas kolegijose, trūksta sveikos gyvensenos specialistų, išplėstinės praktikos slaugytojų).
- Neišspręstos pacientų socialinės problemos apsunkina sveikatos priežiūros specialistų darbą, teikiant sveikatos priežiūros paslaugas.
- Nepakankamas gyventojų rūpinimasis savo sveikata.

IX. VEIKLOS UŽDUOTYS 2026 METAMS

2026 metų numatytos prioritetinės veiklos kryptys:

- Plėtoti ir teikti į pacientą orientuotas kvalifikuotas, kokybiškas ir prieinamas asmens sveikatos priežiūros paslaugas, vykdyti sutartinius įsipareigojimus, išlaikyti teigiamą finansinį rezultatą, kuris garantuotų įstaigos sėkmingą veiklą.
 - Siekiant užtikrinti nepertraukiamą asmens sveikatos priežiūros paslaugų teikimą poliklinikos ir slaugos ir palaikomojo gydymo ligoninės pacientams ekstremaliomis sąlygomis, pajungto įsigytą elektros generatorių.
 - Tęsti šeimos gydytojo komandos plėtrą, užtikrinant kokybišką ir efektyvų gydytojų darbą, perskirstant funkcijas kitiems šeimos gydytojo komandos nariams, siekiant sumažinti administracinę naštą, sutrumpinti paciento laukimo laiką vizitui pas šeimos gydytoją, skirti daugiau laiko šeimos gydytojo konsultacijos metu.
 - Siekti darbuotojų darbo užmokesčio didinimo.
 - Aktyvinti skatinamųjų paslaugų ir prevencinių programų pacientams teikimą.
 - Racionaliai naudoti įstaigos išteklius.
 - Siekiant užtikrinti visiems pacientams reikalingų paslaugų kokybę, prieinamumą ir saugumą, planuojama pagal poreikius vykdyti medicininės įrangos įsigijimą ir atnaujinimą įstaigoje – įsigyti elektrokardiografą, paros EKG užrašymo aparatą, 48 val. AKS matuoklį, kūno sudėties analizatorių; oftalmologijos paslaugų spektrui išplėsti – autokeratorefraktometrą, automatinį perimetrą, plyšinę lempą, egzoftalmologą, aparatą binokuliniam matymui nustatyti; otorinolaringologo paslaugos spektrui išplėsti – timpanometrą, audiometrą; pradinės ambulatorinės reabilitacijos paslaugoms – ergoterapijos priemonės, elektroterapijos aparatą, limfodrenažinį aparatą, magnetoterapinį aparatą; šeimos gydytojų kabinetus aprūpinti – naujagimių ir suaugusių svarstyklės, lentelės regėjimo aštrumui nustatyti, pulsoksimetrus, tonometrus akispūdžiui matuoti, bekontaktus kūno termometrus, kraujospūdžio matavimo aparatus, stetofonendoskopus, otorinooftalmoskopus.
 - Siekiant užtikrinti paslaugų prieinamumą ir kokybišką komunikaciją su pacientais, planuojamas skambučių centro įkūrimas.
 - Siekiant atitikti visų ambulatorinių paslaugų teikimo bei jų plėtros reikalavimus ir gerinti paslaugų teikimo logistiką, atlikti remonto darbus ir įrengti: profilaktinių apžiūrų kabinetą, 4 šeimos gydytojų kabinetus, klinikinės diagnostinės laboratorijos, chirurgijos kabinetą; gydytojų ir operacinio. Prailginti Sužionių šeimos gydytojo kabineto darbo laiką iki 3 dienų per savaitę ir pradėti teikti papildomas šeimos gydytojo komandos narių paslaugas. Tęsti naujo poliklinikos pastato projektavimą. Suprojektuoti ir įrengti poliklinikos prieigų ir stovėjimo aikštelių pritaikymas neįgaliesiems.
 - Siekiant kokybiško asmens sveikatos priežiūros paslaugų teikimą, numatomas Poliklinikos pacientų aptarnavimo standarto gydytojų ir kito medicinos personalo darbe, kūrimas ir diegimas.
 - Dalyvauti Vilniaus rajono savivaldybės sveikatos centro veikloje funkcinio bendradarbiavimo būdu, užtikrinant sutartyje numatytą sveikatos priežiūros paslaugų teikimą Vilniaus rajono gyventojams.
- Veiklos kryptys orientuotos į pagrindinį Poliklinikos tikslą – teikti kvalifikuotas kokybiškas ir savalaikes pirmines ir antrines ambulatorines bei pirmines stacionarines sveikatos priežiūros paslaugas, atitinkančias pacientų lūkesčius. Išaiškinus naujų asmens sveikatos priežiūros paslaugų teikimo poreikį – organizuoti jų teikimą.