



**KLAIPĖDOS MIESTO SAVIVALDYBĖS
KONTROLĖS IR AUDITO TARNYBA**

AUDITO ATASKAITA

VIEŠOSIOS ĮSTAIGOS KLAIPĖDOS MIESTO POLIKLINIKOS VEIKLA

2025 gegužės 15 d. Nr. KAT16-9
Klaipėda

Klaipėdos miesto savivaldybės kontrolės ir audito tarnybos pagrindinė funkcija – prižiūrėti, ar teisėtai ir efektyviai valdomi ir naudojami savivaldybės finansai ir kitas turtas bei kaip vykdomas savivaldybės biudžetas. Kontrolės ir audito tarnyba, teikdama audito pastebėjimus ir rekomendacijas, siekia didinti kuriamą naudą visuomenei, padedant Klaipėdos miesto savivaldybei išmintingai valdyti finansus ir turtą, o savo darbui kelia aukščiausius kokybės reikalavimus – darbą atlieka kokybiškai, sąžiningai, atsakingai, veikia išvien dėl bendro tikslo.

Auditą atliko: Daiva Gedgaudienė (grupės vadovė), Jurgita Valkiūnė, Ieva Kutkaitienė.

Audito ataskaita pateikta: Klaipėdos miesto savivaldybės tarybai, Klaipėdos miesto savivaldybės merui, Klaipėdos miesto savivaldybės administracijos direktoriui, VšĮ Klaipėdos miesto poliklinikos vyriausiajam gydytojui.

TURINYS

TURINYS	3
SANTRAUKA	6
IŽANGA.....	19
AUDITO REZULTATAI.....	21
1. POLIKLINIKOS VEIKLOS PLANAVIMO IR KONTROLĖS PROCESAI TURI TRŪKUMŲ.....	21
1.1. Nebuvo užtikrintas nuoseklus rezultatyvios veiklos siektinas Poliklinikos veiklos planavimas	22
1.2. Savivaldybė Poliklinikai nėra nustačiusi lūkesčių, o Sveikatos apsaugos ministro nustatyti veiklos rezultatų vertinimo rodikliai ne visi buvo pasiekti.....	26
2. PASLAUGŲ PRIEINAMUMAS GERINAMAS, BET VIS DAR NEUŽTIKRINAMAS	30
2.1. Pacientų registracijos pirminės asmens sveikatos priežiūros paslaugoms per IPR IS rodikliai gerėja, tačiau vis dar nepakankami.....	31
2.2. 90 proc. pacientų antrinės asmens sveikatos priežiūros paslaugoms gauti pateko per nustatytą maksimalų terminą, tačiau pirminės asmens sveikatos priežiūros paslaugoms – tik 40 proc. pacientų.....	32
2.3. Išankstinėje pacientų registracijos informacinėje sistemoje skelbiami tik 1 ar 2 mėnesių sveikatos priežiūros specialistų grafikai, o pacientams atveriamas mažiau nei pusė vizitų laikų.....	37
2.4. Neužtikrinamas dalies informacijos apie Poliklinikos veiklą įstaigos internetiniame puslapyje prieinamumas.....	39
2.5. Iš dalies vertinami ir valdomi Poliklinikos pacientų lūkesčiai.....	41
3. SUKURTOS SĄLYGOS NEPAKANKAMOS POLIKLINIKOS IŠTEKLIŲ EFEKTYVIAM VALDYMUI BEI JŲ NAUDOJIMO TEISĖTUMUI UŽTIKRINTI	43
3.1. Žmogiškųjų išteklių valdymas neefektyvus.....	43
3.1.1. Poliklinikos darbo apmokėjimo sistema turi trūkumų.....	43
3.1.2. Teisės aktuose nurodyti skirtingi Poliklinikos struktūriniai padaliniai ir darbuotojų pareigybių aprašymai bei netinkamai organizuojamas vidaus medicininis auditas.....	45
3.1.3. Poliklinikos darbuotojams darbo užmokestis nustatytas iš esmės nesivadovaujant teisės aktų reikalavimais	47
3.1.4. Netinkamai buvo planuojamas ir organizuojamas darbo laikas.....	52
3.1.5. Napatvirtinti išlaidų darbo užmokesčiui ir medikamentams normatyvai.....	54
3.1.6. Iš 3 Poliklinikos kolegialių organų tik stebėtojų taryba vykdė savo funkcijas	55

3.2. Turtas ne visais atvejais buvo valdomas, naudojamas ir juo disponuojama vadovaujantis teisės aktų nuostatomis ir efektyviai	56
REKOMENDACIJŲ ĮGYVENDINIMO PLANAS.....	63
PRIEDAI.....	66
Audito ataskaitos „Viešosios įstaigos Klaipėdos miesto poliklinikos veikla“ 1 priedas.....	66
Audito ataskaitos „Viešosios įstaigos Klaipėdos miesto poliklinikos veikla“ 2 priedas.....	72
Audito ataskaitos „Viešosios įstaigos Klaipėdos miesto poliklinikos veikla“ 3 priedas.....	74
Audito ataskaitos „Viešosios įstaigos Klaipėdos miesto poliklinikos veikla“ 4 priedas.....	75
Audito ataskaitos „Viešosios įstaigos Klaipėdos miesto poliklinikos veikla“ 5 priedas.....	78
Audito ataskaitos „Viešosios įstaigos Klaipėdos miesto poliklinikos veikla“ 6 priedas.....	79
Audito ataskaitos „Viešosios įstaigos Klaipėdos miesto poliklinikos veikla“ 7 priedas.....	82
Audito ataskaitos „Viešosios įstaigos Klaipėdos miesto poliklinikos veikla“ 8 priedas.....	83
Audito ataskaitos „Viešosios įstaigos Klaipėdos miesto poliklinikos veikla“ 9 priedas.....	84
Audito ataskaitos „Viešosios įstaigos Klaipėdos miesto poliklinikos veikla“ 10 priedas	85
Audito ataskaitos „Viešosios įstaigos Klaipėdos miesto poliklinikos veikla“ 11 priedas	86

PAGRINDINIAI FAKTAI

**33 065**

Poliklinikoje prisirašiusių asmenų
skaičius
2024-12-31

**329**

Poliklinikoje iš viso darbuotojų 2024-12-31,
iš jų: 80 gydytojų ir 127 slaugytojai

**63 metai**

gydytojų amžiaus vidurkis, o šeimos gydytojų
– 73 metai

**23,0 mln. Eur**

ataskaitose nurodyta 2022-2024 m. pajamų,
iš jų: 19,2 mln. Eur - PSDF lėšos už suteiktas
paslaugas

**210 623 atvejų**

iš 400 743 arba 52 proc. pacientų vizitų
2022-2024 m. I pusmetį laukė eilėse ilgiau
nei nustatytas maksimalus laikas

**Tik 33 proc.**

pacientų registracijų vidutiniškai 2024 m.
vyko per IPR IS, kai nustatyta ne mažiau
70 proc.

**45 proc.**

IPR IS atverta pacientams vizitų laikų
pirminio lygio asmens sveikatos
prižiūros paslaugoms, o 55 proc.
matomi tik Poliklinikos specialistams

**455 atvejų**

iš 2 865 arba 16 proc. turėjome pastabų
dėl darbuotojams vyr. gydytojo įsakymais
skirtų priedų

SANTRAUKA

Audito svarba

Konstitucinę valstybės priedermę rūpintis žmonių sveikata lemia nuo žmogaus orumo ir teisės į gyvybę neatsiejama prigimtinė žmogaus teisė į kuo geresnę sveikatą ir socialinė teisė į sveikatos priežiūrą¹.

Klaipėdos miesto savivaldybė pirminę asmens ir visuomenės sveikatos priežiūrą organizuoja įgyvendindama Vietos savivaldos įstatymu priskirtą savarankišką funkciją², antrinę asmens sveikatos priežiūrą – įgyvendindama savivaldybėms perduotą valstybinę funkciją³.

Vienas iš Klaipėdos miesto savivaldybės veiklos prioritetų – sveikatos priežiūros paslaugų prieinamumo didinimas bei kokybės gerinimas⁴. VšĮ Klaipėdos miesto poliklinika yra Lietuvos nacionalinei sveikatos sistemai priklausanti iš Klaipėdos miesto savivaldybės turto įsteigta asmens sveikatos priežiūros įstaiga, kurios pagrindinė veikla – organizuoti ir teikti kvalifikuotas ir specializuotas pirminės ir antrinės asmens bei visuomenės⁵ sveikatos priežiūros paslaugas Klaipėdos miesto gyventojams⁶. Poliklinikos misija – teikti kokybiškas ir prieinamas ambulatorines sveikatos priežiūros paslaugas, atitinkančias pacientų lūkesčius. Poliklinika yra viena didžiausių Klaipėdos miesto savivaldybės asmens sveikatos priežiūros įstaigų, turinti virš 300 darbuotojų, kurie rūpinasi daugiau nei 33 tūkstančių miesto gyventojų sveikata.

Suprasdama, kad asmens sveikatos priežiūros paslaugų prieinamumas ir kokybė savivaldybėje gali būti užtikrinama, kai jas teikiančios įstaigos veikla organizuojama rezultatyviai ir efektyviai, Klaipėdos miesto savivaldybės kontrolės ir audito tarnyba, vykdydama 2024 metų veiklos planą, atliko VšĮ Klaipėdos miesto poliklinikos veiklos auditą.

Audito tikslas ir apimtis

Audito tikslas – įvertinti, ar sukurtos sąlygos rezultatyviai Viešosios įstaigos Klaipėdos miesto poliklinikos veiklai, užtikrinančiai paslaugų prieinamumą pacientams, ar poliklinikos valdymas organizuojamas siekiant užtikrinti veiklos efektyvumą.

Pagrindiniai audito klausimai:

- ar VšĮ Klaipėdos miesto poliklinikoje sukurtos sąlygos rezultatyviai veiklai;
- ar VšĮ Klaipėdos miesto poliklinikoje užtikrinamas asmens sveikatos priežiūros paslaugų prieinamumas;
- ar VšĮ Klaipėdos miesto poliklinikos valdymas organizuojamas siekiant užtikrinti veiklos efektyvumą.

¹ Konstitucinio teismo nutarimas, 2013-05-16, bylos Nr. 47/2009-131/2010, IV d., 1.2 p.

² LR vietos savivaldos įstatymas, 6 str. 17 p.

³ LR vietos savivaldos įstatymas, 7 str. 31 p.

⁴ KMS tarybos sprendimai: 2024-02-13 Nr. T2-32 patvirtintas Klaipėdos miesto savivaldybės 2024-2026 strateginis veiklos planas, 2023-01-26 Nr. T2-14 patvirtintas Klaipėdos miesto savivaldybės 2024-2026 strateginis veiklos planas 2022-02-17 Nr. T2-36 patvirtintas Klaipėdos miesto savivaldybės 2022-2024 strateginis veiklos planas.

⁵ Poliklinikos visuomenės sveikatos priežiūros licencija Nr. VSL-287, išduota 2006-05-10 Valstybinės akreditavimo sveikatos priežiūros veiklai tarnybos (VASPVT) prie Sveikatos apsaugos ministerijos. Poliklinika 2025-01-27 raštu Nr. S-11 kreipėsi į VASPVT prie SAM dėl šios licencijos sustabdymo 6 mėnesiams, atsižvelgiant į tai, kad Poliklinika šiuo metu nevykdo licencijoje nurodytos veiklos - privalomojo pirmosios pagalbos mokymo. Licencija sustabdyta (2025-04-08 duomenimis), interneto prieiga: <https://licencijavimas.vaspvt.gov.lt/License/PublicOfficeIndex>

⁶ Valstybinės akreditavimo sveikatos priežiūros veiklai tarnybos prie Sveikatos apsaugos ministerijos išduotos licencijos: 1999-12-17 Nr. 1227 (su vėlesniais pakeitimais) ir 2006-05-10 Nr.VSL-287 (nuo 2025 m. sausio mėn. sustabdyta) .

Audituojami subjektai – VšĮ Klaipėdos miesto poliklinika, Klaipėdos miesto savivaldybės administracija.
Audituojamas laikotarpis – 2022 m.-2024 m. I pusmetis, apžiūros bei duomenų analizė atliktos ir vėlesniais laikotarpiais.

Audito apribojimai: audito metu negalėjome įvertinti brangių medicinos prietaisų (4 diagnostinių ultragarsinių medicinos priemonių) naudojimo intensyvumo, nes atliktų tyrimų registracijos žurnalai nevedami, tik bylose susegti atskiri nesurišti lapai, kuriuose nėra informacijos atsekamumo (nėra aišku kokių metų, nurodytas tik mėnuo ir diena). Dėl neišsaugotos ir auditoriams nepateiktos informacijos audito metu nebuvo galima pilnai įvertinti kai kurių klausimų: pacientų laukimo eilių valdymo, nes ne visų gydytojų pacientų vizitai buvo registruojami VšĮ Klaipėdos miesto poliklinikos informacinėje sistemoje, o popieriniai registracijos žurnalai nepateikti, nes neišsaugoti, arba juose fiksuota ne visa informacija; pacientų lūkesčių (skundų) bei personalo valdymo, nes VšĮ Klaipėdos miesto poliklinikoje nebuvo įdiegta dokumentų valdymo sistema, o popieriniai dokumentų registracijos žurnalai nebuvo pateikti, kadangi pasikeitus atsakingiems darbuotojams jie neišsaugoti, o sprendimus priėmę ir dokumentų projektus rengę darbuotojai įstaigoje nebedirba, todėl audito metu įvertinome tik tą informaciją ir ta apimtį, kuri auditui buvo pateikta (vyr. gydytojo įsakymai, skundai ir atsakymai į juos, informacinės sistemos pateikti duomenys apie užregistruotus vizitus pas sveikatos priežiūros specialistus).

Auditas atliktas pagal tarptautinius aukščiausiųjų audito institucijų standartus. Audito apimtis ir taikyti metodai išsamiau aprašyti 1 priede „Audito apimtis ir metodai“ (66-71 psl.).

Pagrindiniai audito rezultatai

VšĮ Klaipėdos miesto poliklinikos sukurtos sąlygos nepakankamos siekti rezultatyvios veiklos, užtikrinančios tinkamą sveikatos paslaugų prieinamumą pacientams, o poliklinikos valdymo organizavimas ne visais atvejais užtikrino efektyvų ir teisėtą turto naudojimą bei žmoniškųjų išteklių valdymą.

1. Neužtikrintas nuoseklus rezultatyvios veiklos siektinas VšĮ Klaipėdos miesto poliklinikos veiklos planavimas

VšĮ Klaipėdos miesto poliklinikos veiklos planavimas ne visada buvo vykdytas tinkamai: 2023-2025 metų strateginiame veiklos plane nebuvo nustatyti tikslai, uždaviniai ir priemonės jiems įgyvendinti, jų vertinimo kriterijai, siektinos reikšmės; 2022-2024 metų ir 2024-2026 metų strateginiai veiklos planai nesuderinti su Klaipėdos miesto savivaldybės strateginiais veiklos planais, nes į VšĮ Klaipėdos miesto poliklinikos strateginius veiklos planus nebuvo įtraukti 5 savivaldybės planuose numatyti kriterijai; VšĮ Klaipėdos miesto poliklinikos 2022-2024 metų ir 2024-2026 metų strateginiuose veiklos planuose nustatytos 9 siektinų rodiklių reikšmės skyrėsi nuo patvirtintų savivaldybės strateginiuose veiklos planuose; 2022-2024 metų strateginiame veiklos plane 15 iš 23 vertinimo kriterijų nustatyti nesivadovaujant Klaipėdos miesto savivaldybės tarybos patvirtintomis strateginio veiklos plano rengimo rekomendacijomis⁷, buvo neaiškūs, neleidžiantys daryti palyginimų, nesuteikiantys informacijos tinkamai įvertinti pasiektus veiklos rezultatus (1.1. poskyris, 22-26 psl.).

⁷ Klaipėdos miesto savivaldybės tarybos 2011-111-24 sprendimu Nr. T2-373 patvirtintos Savivaldybės įmonių, viešųjų įstaigų, akcinių ir uždarytųjų bendrovių, kurių dalyvė yra Klaipėdos miesto savivaldybė, strateginių veiklos planų rengimo rekomendacijos, 13 p. (galiojo iki 2023-05-25).

VšĮ Klaipėdos miesto poliklinika atsiskaitė už 2022-2024 metų strateginiame veiklos plane nustatytų tikslų pasiekimą teikdama metinę veiklos ataskaitą, tačiau joje pateikta informacija tik apie 5 iš 23 strateginiame veiklos plane patvirtintų uždavinių/priemonių rodiklių įgyvendinimą. Audito metu, patvirtinta⁸ nauja veiklos ataskaitos forma, kurioje yra numatyta teikti informaciją ir apie strateginių veiklos tikslų įgyvendinimą; pagal veiklos ataskaitoje pateiktus duomenis VšĮ Klaipėdos miesto poliklinikos veiklos pasiekė savo 2022-2024 metų strateginiame veiklos plane numatytas 5 kriterijų/rodiklių reikšmes, tačiau, iš 5 vertintų rodiklių 2 atvejais jų faktinės reikšmės neatitiko nurodytų 2022 metų veiklos ataskaitoje: 1 atveju nurodytos mažesnės ir 1 atveju – didesnės; nevertinome VšĮ Klaipėdos miesto poliklinikos tikslų pasiekimo kriterijų už 2023 metus, nes 2023-2025 metų strateginiame veiklos plane jie nebuvo patvirtinti (1.1. poskyris, 22-26 psl.).

2. Klaipėdos miesto savivaldybė VšĮ Klaipėdos miesto poliklinikai nėra nustačiusi lūkesčių, o Sveikatos apsaugos ministro nustatyti veiklos vertinimo rodikliai ne visi buvo pasiekti

Klaipėdos miesto savivaldybė neteikė lūkesčių raštų VšĮ Klaipėdos miesto poliklinikai, nors pagal Viešųjų įstaigų įstatymą, Savivaldybės valdomų įmonių ir viešųjų įstaigų strateginio planavimo, įgyvendinimo, tikslų pasiekimo vertinimo tvarkos aprašą⁹ lūkesčių raštai teikiami visoms savivaldybės įmonėms ir viešosioms įstaigoms, išimties nėra numatytos. Nustatėme gerąją praktiką - Kauno miesto savivaldybės meras patvirtino Kauno miesto savivaldybės siekiamų tikslų ir keliamų lūkesčių raštą VšĮ Kauno miesto poliklinikai, kuriame pateikti lūkesčiai dėl veiklos rezultatų, veiklos principų ir atskaitomybės (1.2. poskyris, 27-30 psl.).

VšĮ Klaipėdos miesto poliklinika nepasiekė visų Sveikatos apsaugos ministro 2022 ir 2023 metams patvirtintų veiklos rezultatų vertinimo rodiklių reikšmių: iš patvirtintų 24 nepasiektos 5 rodiklių reikšmės, arba 20,8 proc. VšĮ Klaipėdos miesto poliklinikos informacija apie pasiektus tuos pačius rodiklius skirtingose ataskaitose – VšĮ Klaipėdos miesto poliklinikos ir Sveikatos apsaugos ministerijos parengtose ataskaitose 7 atvejais nesutapo (2 atvejais ataskaitose už 2022 m. ir 5 atvejais – už 2023 m). Ataskaitose nenurodytos ir neanalizuotos nepasiektų vertinimo kriterijų rodiklių priežastys; Poliklinika nuo 2022 m. įtraukta į Skaidrių asmens sveikatos priežiūros įstaigų sąrašą, tačiau dėl pareikštų kaltinimų padalinio vadovui, įstaiga turėjo būti pervertinta ir įtraukta į asmens sveikatos priežiūros įstaigų, turinčių korupcijos rizikos veiksnių, sąrašą bei VšĮ Klaipėdos miesto poliklinikos vadovas turėjo būti įpareigotas pateikti Savivaldybei Korupcijos rizikos valdymo priemonių planą; VšĮ Klaipėdos miesto poliklinika 2024-12-31 finansinėse ataskaitose neapskaitė 357,0 tūkst. Eur atidėjinių sumos (iš jų 41,0 tūkst. Eur darbuotojams, kurie pensinio amžiaus sulaukė 2024 metais ir 316,0 tūkst. Eur – darbuotojams, kurie pensinio amžiaus sulaukė iki 2023-12-31) pensinio amžiaus darbuotojų išieitinėms išmokoms mokėti. Tinkamai ir laiku apskaičius minėtus atidėjinius, veiklos finansinis rezultatas pasikeistų iš esmės - atskaitinių laikotarpių rezultatas taptų nuostolingas; 2023-2024 metais sveikatos priežiūros specialistų profesinės kvalifikacijos tobulinimui panaudota reikšmingai mažiau sąnaudų (2023 m. – 0,12 proc. , 2024 m. – 0,05 proc. darbo užmokesčio sąnaudų), nei Sveikatos apsaugos ministro nustatytas minimalus dydis (2023 m. – ne mažiau kaip 0,15 proc., 2024 m. – ne mažiau kaip 0,50 proc. užmokesčio

⁸ Klaipėdos miesto savivaldybės mero 2025-02-20 potvarkis Nr. M-178 „Dėl Viešųjų įstaigų veiklos ataskaitos formų patvirtinimo“.

⁹ Klaipėdos miesto savivaldybės mero potvarkis 2023-07-20 „Dėl savivaldybės valdomų įmonių ir viešųjų įstaigų strateginio planavimo, įgyvendinimo, tikslų pasiekimo vertinimo tvarkos aprašo patvirtinimo“: 2023-07-20 Nr. M-335 (iki 2023-08-31), 2023-09-01 Nr. M-461 (iki 2024-02-28), 2024-02-29 Nr. M-243.

sąnaudų). Audito metu, įgyvendinus rekomendaciją, patvirtintas¹⁰ VšĮ Klaipėdos miesto poliklinikos darbuotojų mokymų ir profesinės kvalifikacijos tobulinimo tvarkos aprašas, atitinkantis Sveikatos apsaugos ministro patvirtinto¹¹ Sveikatos priežiūros ir farmacijos specialistų profesinės kvalifikacijos tobulinimo ir jo finansavimo tvarkos aprašo reikalavimus (1.2. poskyris, 27-30 psl.).

3. Pacientų registracijos pirminės asmens sveikatos priežiūros paslaugoms per išankstinę pacientų registracijos informacinę sistemą rodikliai gerėja, tačiau vis dar nepakankami

Asmens sveikatos priežiūros įstaiga turi siekti, kad 70 proc. (2022 m. – siektinas rodiklis 95 proc.) registracijų pirminio lygio asmens sveikatos priežiūros paslaugoms gauti, būtų atliekama per išankstinę pacientų registracijos informacinę sistemą. Nustatėme, kad vidutiniškai per metus tokių registracijų VšĮ Klaipėdos miesto poliklinikoje atlikta: 2022 m. - 2 proc., 2023 m. – 10 proc., 2024 m. 33 proc. Nors 2022-2024 m. registruotų per IPR IS pacientų vizitų skaičius didėjo, tačiau nepavyko pasiekti Sveikatos apsaugos ministro nustatytos veiklos rezultatų vertinimo rodiklio siektinos reikšmės (2.1. poskyris, 31-32 psl.).

4. 90 proc. pacientų antrinės asmens sveikatos priežiūros paslaugoms gauti pateko per nustatytą maksimalų terminą, tačiau pirminės asmens sveikatos priežiūros paslaugoms – tik 40 proc.

Nuo 2019-01-01 Sveikatos priežiūros įstaigų įstatymu nustatyti maksimalūs asmens sveikatos priežiūros paslaugų teikimo terminai, skaičiuojami nuo paciento kreipimosi į asmens sveikatos priežiūros įstaigą momento iki paskirtos paslaugos gavimo laiko: ne vėliau kaip per 7 kalendorines dienas - pirminės ambulatorinės sveikatos priežiūros paslaugoms ir ne vėliau kaip per 30 kalendorinių dienų - antrinės ambulatorinės sveikatos priežiūros paslaugoms. Atlikus VšĮ Klaipėdos miesto poliklinikos pateiktą informacinės sistemos „Polis“ duomenų - 424 724 įrašų apie 2022 m.-2024 m. I pusmetį užregistruotus vizitus pas sveikatos specialistus, analizę, nustatėme, kad iš 301 109 atvejų daugiau nei pusė – 179 862 atvejų arba 60 proc. pacientų pirminės ambulatorinės asmens sveikatos priežiūros paslaugos laukė ilgiau nei 7 kalendorines dienas, o atskirais atvejais vizito pacientai laukė ir daugiau kaip 2 mėnesius. Ženkliai geresni rodikliai dėl antrinės (specializuotos) asmens sveikatos priežiūros paslaugų prieinamumo, t. y. per audituojamą laikotarpį tik 10 258 pacientų iš 99 634 arba 10 proc. pacientų vizito laukė ilgiau nei 30 kalendorinių dienų. Registracija pas 5 gydytojus (ginekologą, šeimos gydytoją, 2 odontologus ir radiologą) informacinėje sistemoje „Polis“ nebuvo vykdoma. Pacientų registracija vizitui pas minėtus sveikatos priežiūros specialistus, išskyrus radiologą, buvo vykdoma „popieriniu“ būdu kabinetuose. Auditui buvo pateikti 2 gydytojų registracijos žurnalai, tačiau juose nebuvo fiksuota paciento kreipimosi data, o kitų 2 gydytojų registracijos žurnalai nebuvo pateikti. Todėl audito metu negalėjome įvertinti pacientų laukimo terminų pas šiuos asmens sveikatos priežiūros specialistus. (2.2. poskyris, 32-37 psl.).

Atlikus prie šeimos, vidaus ligų ir vaikų gydytojų prisirašiusių asmenų skaičiaus analizę pagal informacinės sistemos Svedra duomenis, nustatėme, kad vidutiniškai gydytojo (šeimos, vidaus ligų, vaikų ligų) 1 etatui teko 1554 prisirašiusių asmenų. Prisirašiusių asmenų skaičius pagal gydytojus pasiskirsto netolygiai: prie 12 gydytojų buvo didesnis už vidutinį – nuo 1647 iki 2722 asmenų, o prie 13

¹⁰ VšĮ Klaipėdos miesto poliklinikos vyriausiojo gydytojo 2025-05-08 įsakymas Nr. V-151 „Dėl Viešosios įstaigos Klaipėdos miesto poliklinikos darbuotojų mokymų ir profesinės kvalifikacijos tobulinimo tvarkos aprašo patvirtinimo“.

¹¹ Sveikatos apsaugos ministro 2023-09-21 įsakymu Nr. V-1018 patvirtinto Sveikatos priežiūros ir farmacijos specialistų profesinės kvalifikacijos tobulinimo ir jo finansavimo tvarkos aprašo 26 p.

gydytojų mažesnis – nuo 614 iki 1468 asmenų. Dideli prisirašiusių gyventojų skaičiaus netolygumai tarp gydytojų turi įtakos ilgą paslaugų laukimo eilių laiką lemiančioms priežastims bei galimai nukenčia ir pacientų aptarnavimo kokybę. VšĮ Klaipėdos miesto poliklinika instituciniu lygiu nėra nustačiusi maksimalaus prie sveikatos priežiūros specialistų galinčių prisirašyti asmenų skaičiaus normatyvo, pagal teisės aktus ir neprivalo, bet tai padėtų sumažinti netolygumus, kas prisidėtų gerinant paslaugų prieinamumą (2.2. poskyris, 32-37 psl.).

Atlikome 2 šeimos gydytojų vienos dienos priimtų pacientų stebėjimą, kurio metu nustatyta, kad sistemose (informacinėje sistemoje „Polis“ ir informacinėje sistemoje „Sveidra“) neteisingai vedami duomenys apie apsilankiusių pacientų skaičių, kadangi šiose sistemose nurodoma daugiau pacientų vizitų nei faktiškai buvo; vieno gydytojo vizitams du pacientai buvo užregistruoti po du kartus ir 13 vizitų užregistravo pati gydytoja, nesilaikant Poliklinikoje nustatytos Pacientų kreipimosi į polikliniką tvarkos, kurioje toks pacientų registravimo būdas nenumatytas; kito gydytojo darbo laikas sutapo (persidengė) dirbant dviejuose skirtinguose skyriuose ir skirtinguose kabinetuose; vieno gydytojo faktinis priėmimo laikas nesutapo nei su nurodytu internete, nei su informacija ant gydytojo kabineto durų (2.2. poskyris, 32-37 psl.).

VšĮ Klaipėdos miesto poliklinika nėra pasitvirtinusi atskiros nuotolinių konsultacijų teikimo tvarkos ir vadovaujasi Vidaus tvarkos taisyklių IX skyriuje numatyta nuotolinių asmens sveikatos priežiūros paslaugų konsultacijų teikimo tvarka. Šios tvarkos 70.1-70.3 punktuose numatyta siaura teikiamų, nuotolinių konsultacijų būdu, paslaugų apimtis, lyginant su numatyta Sveikatos apsaugos ministro 2020-11-10 įsakymu Nr. V-2569 patvirtinta Nuotolinių gydytojo ir šeimos gydytojo komandos nario konsultacijų pacientui ir gydytojo konsultacijų gydytojui teikimo ir jų išlaidų apmokėjimo Privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto lėšomis tvarkos aprašo nuostatomis. Praplėtus nuotoliniu būdu teikiamų paslaugų apimtis, leistų greičiau gauti dalį gydytojo paslaugų, kurios gali būti suteiktos be paciento tiesioginio kontakto su gydytoju (2.2. poskyris, 32-37 psl.).

5. Išankstinėje pacientų registracijos informacinėje sistemoje skelbiami tik 1 ar 2 mėnesių sveikatos priežiūros specialistų grafikai, o pacientams atveriamas mažiau nei pusė vizitų laikų

Vadovaujantis Sveikatos apsaugos ministro 2018-07-16 įsakymu Nr. V-812 patvirtinto Pacientų registravimo asmens sveikatos priežiūros paslaugoms gauti tvarkos aprašo 3.1. punktu, esant pastoviam asmens sveikatos priežiūros specialisto darbo grafikui, asmens sveikatos priežiūros įstaigos privalo iki einamojo mėnesio 25 dienos išankstinėje pacientų registracijos informacinėje sistemoje skelbti ne mažiau kaip trijų mėnesių jo paslaugų teikimo grafikus. Peržiūrėjome VšĮ Klaipėdos miesto poliklinikos internetiniame puslapyje 74 sveikatos priežiūros specialistų darbo grafikus ir nustatėme, kad nei vieno iš jų trijų mėnesių darbo grafikai nebuvo skelbiami (buvo skelbiami tik 1 ar 2 mėnesių grafikai) (2.3. poskyris, 38-39 psl.).

6. Neužtikrinamas dalies informacijos apie VšĮ Klaipėdos miesto poliklinikos veiklą įstaigos internetiniame puslapyje prieinamumas

Visuomenei turi būti sudarytos sąlygos gauti internetu visą viešą aktualią ir patikimą, reguliariai atnaujinamą informaciją apie įstaigų bei valstybės ir savivaldybių institucijų funkcijas, su jomis susijusią teisinę informaciją. LR Vyriausybės 2003-04-18 nutarimu Nr. 480 patvirtintas bendrųjų reikalavimų valstybės ir savivaldybių institucijų ir įstaigų interneto svetainėms ir mobiliosioms programoms aprašas, kuriuo siekiama suvienodinti valstybės ir savivaldybių institucijų ir įstaigų interneto svetaines, sudaryti

visuomenei sąlygas gauti internetu visą viešą informaciją, apie valstybės ir savivaldybių institucijas ir įstaigas jų funkcijas, užtikrinančią šios informacijos aktualumą, patikimumą. Išanalizavus VšĮ Klaipėdos miesto poliklinikos internetiniame puslapyje patalpintą viešai prieinamą informaciją, nustatėme, kad poliklinika iš dalies laikosi minėto aprašo nuostatų, tačiau nustatyti Aprašo Bendrųjų nuostatų, taip pat struktūros bei informacijos reikalavimų neatitikimai (2.4. poskyris, 39-40 psl.).

Pacientų priėmimo pas specialistus laikas yra svarbi informacija, turinti įtakos geresniam asmens sveikatos priežiūros paslaugų prieinamumui. Peržiūrėjus ir palyginus atsirinktų 20 asmens sveikatos priežiūros specialistų pacientų priėmimo laiko informaciją interneto svetainėje ir kabinetų durų iškabose, nustatėme, kad 17 atvejų iš 20, informacija apie pacientų priėmimo laiką pas asmens sveikatos priežiūros specialistus interneto svetainėje ir ant kabineto durų iškabų buvo skirtinga, todėl klaidinanti (2.4. poskyris, 39-40 psl.).

7. Iš dalies vertinami ir valdomi VšĮ Klaipėdos miesto poliklinikos pacientų lūkesčiai

Audituojamu laikotarpiu VšĮ Klaipėdos miesto poliklinika vykdė 12 pacientų apklausų, kurių pagrindu buvo sudaromos trumpos apklausų rezultatų suvestinės. Atlikus apklausas buvo priimti sprendimai dėl įstaigos veiklos/paslaugų gerinimo: VšĮ Klaipėdos miesto poliklinika telefoninio ryšio skaitmenizavimo; skambučių centro sustiprinimo ir praplėtimo (2.5. poskyris, 41-42 psl.).

Audito metu negalėjome įsitikinti, ar audituojamu laikotarpiu VšĮ Klaipėdos miesto poliklinikoje gauti skundai buvo registruojami, kaip reikalaujama VšĮ Klaipėdos miesto poliklinikos skundų nagrinėjimo tvarkose, kadangi įstaiga skundų registro nepateikė, nes jų nepavyko rasti. Be to, negalėjome nustatyti, kiek skundų audituojamu laikotarpiu išnagrinėti laiku, t. y. per 20 darbo dienų, kadangi buvo pateikti ne visi audituojamu laikotarpiu gauti skundai. Iš pateiktų 35 skundų, 23 skundai išnagrinėti laiku, tačiau atsakymas nepateiktas į 12 skundų. Poliklinika apie 2022-2023 m. priimtus sprendimus dėl įstaigos teikiamų paslaugų kokybės bei prieinamumo gerinimo ir veiklos efektyvumo duomenų nepateikė. Atsižvelgiant į gautus skundus, 2024 m. Poliklinikos darbuotojams buvo organizuojami mokymai (2.5. poskyris, 41-42 psl.).

8. VšĮ Klaipėdos miesto poliklinikos darbo apmokėjimo sistema turi trūkumų

Peržiūrėjus audituojamu laikotarpiu galiojusias VšĮ Klaipėdos miesto poliklinikos Darbuotojų darbo užmokesčio nustatymo tvarkas¹², nustatyta, kad jos neatitiko LR teisės aktų reikalavimų, kadangi tvarkose, nesilaikant Darbo kodekso 140 str. 3 d. reikalavimų, nebuvo nustatyti tikslūs ir aiškūs darbuotojams skiriamų priedų pagrindai ir/ar tvarka, darbo užmokesčio dydžiai (minimalus ir maksimalus) buvo nurodyti ne visiems VšĮ Klaipėdos miesto poliklinikos darbuotojams, nebuvo reglamentuota darbo užmokesčio indeksavimo tvarka; nuo 2022-01-01 iki 2022-12-06 buvo numatyta darbo užmokesčių išmokėti darbuotojams ne tik pavedimu į nurodytą darbuotojo mokėjimo sąskaitą, bet leidžiama atsiimti ir VšĮ Klaipėdos miesto poliklinikos kasoje, tačiau nuo 2022-01-01 Darbo kodeksas¹³ nurodo darbo užmokesčių ir kitas su darbo santykiais susijusias išmokas, mokėti tik pavedimu į darbuotojo nurodytą darbuotojo mokėjimo sąskaitą; visose 4 VšĮ Klaipėdos miesto poliklinikos Darbuotojų darbo užmokesčio nustatymo tvarkose, buvo nurodytos priedų skyrimo sąlygos, atsižvelgiant į įvykdytų lovadienių sumą, kurių Poliklinika neteikė; Darbuotojų darbo užmokesčio

¹² VšĮ Klaipėdos miesto poliklinikos Darbuotojų darbo užmokesčio nustatymo tvarkos, galiojusios audituojamu laikotarpiu, patvirtintos Poliklinikos vyr. gydytojo įsakymais: 2019-12-27 Nr. 69; 2022-12-07 Nr. 53; 2023-06-01 Nr. 23; 2023-12-27 Nr. 39.

¹³ LR Darbo kodeksas, 139 str. 3 d.

nustatymo tvarkose buvo numatyta pagal darbo sutartį dirbantiems darbuotojams perskaičiuoti bruto darbo užmokestį, jį padidinant 1,289 karto, tačiau indeksavus atitinkamus priedus, darbuotojams priedais buvo išmokama didesnė suma nei suteiktos paslaugos įkainis; darbuotojų darbo apmokėjimo tvarkos nebuvo suderintos su VšĮ Klaipėdos miesto poliklinikos Stebėtojų taryba, kaip reikalauja Sveikatos priežiūros įstaigų įstatymo 30 str. 1 d.; negalėjome įsitikinti, ar prieš tvirtinant ir keičiant Darbuotojų darbo užmokesčio nustatymo tvarkas buvo įvykdytos Darbo kodekse¹⁴ nurodytos informavimo ir konsultavimo procedūros, kadangi VšĮ Klaipėdos miesto poliklinika dokumentų, įrodančių, kad buvo įvykdytos informavimo ir konsultavimo procedūros, nepateikė (3.1.1. skirsnis, 43-45 psl.).

9. Teisės aktuose nurodyti skirtingi VšĮ Klaipėdos miesto poliklinikos struktūriniai padaliniai ir darbuotojų pareigybių aprašymai bei netinkamai organizuojamas vidaus medicininis auditas

Peržiūrėjus VšĮ Klaipėdos miesto poliklinikos vyriausiojo gydytojo patvirtintus etatų sąrašus, galiojusius audituojamu laikotarpiu, ir juos palyginus su Klaipėdos miesto savivaldybės administracijos direktoriaus įsakymais ir Klaipėdos miesto savivaldybės mero potvarkiais patvirtintomis VšĮ Klaipėdos miesto poliklinikos valdymo struktūromis ir pareigybių sąrašais, nustatyta, kad visu audituojamu laikotarpiu vyriausiojo gydytojo patvirtintuose etatų sąrašuose nurodytos pareigybės neatitiko Klaipėdos miesto savivaldybės administracijos 2021-07-16 direktoriaus įsakymu Nr. AD1-880 (su vėlesniais pakeitimais) patvirtinto VšĮ Klaipėdos miesto poliklinikos darbuotojų pareigybių sąrašo; VšĮ Klaipėdos miesto poliklinikos etatų sąrašuose nustatyti neatitikimai dėl departamentų, skyrių, darbuotojų priskyrimo skyriams; Klaipėdos miesto savivaldybės mero 2024-03-21 potvarkiu Nr. M-312 ir Klaipėdos miesto savivaldybės mero 2024-05-31 potvarkiu Nr. M-686 patvirtinus naują VšĮ Klaipėdos miesto poliklinikos organizacinę struktūrą ir pareigybių sąrašą, VšĮ Klaipėdos miesto poliklinikos etatų sąrašas iki audituojamo laikotarpio pabaigos, t. y. 2024-06-30 nebuvo atnaujintas ir neatitiko patvirtintos VšĮ Klaipėdos miesto poliklinikos valdymo struktūros ir pareigybių sąrašo (3.1.2. skirsnis, 45-47 psl.).

Vidaus medicininis auditas VšĮ Klaipėdos miesto poliklinikoje buvo organizuojamas nesivadovaujant Sveikatos apsaugos ministro nustatyta tvarka¹⁵, kadangi nuo 2024-05-31 VšĮ Klaipėdos miesto poliklinikos organizacinėje struktūroje ir pareigybių sąrašė, patvirtinta¹⁶ tik vidaus medicinos auditoriaus pareigybė, nors turėjo būti steigiamas vidaus medicininio audito padalinys (3.1.2. skirsnis, 45-46 psl.).

10. VšĮ Klaipėdos miesto poliklinikos darbuotojams darbo užmokestis nustatytas iš esmės nesivadovaujant teisės aktų reikalavimais

Vadovaujantis VšĮ Klaipėdos miesto poliklinikos Darbuotojų darbo užmokesčio nustatymo tvarka¹⁷, poliklinikos darbuotojų darbo užmokestį sudaro pagrindinis darbo užmokestis, priedai, priemokos ir vienkartinės pinigines išmokos.

¹⁴ LR Darbo kodeksas, 140 str. 3 d.

¹⁵ Sveikatos sistemos įstatymas, 1994-07-19 Nr. I-552 (su vėlesniais pakeitimais), 53 str. 1 d.

¹⁶ KMS mero 2024-05-31 potvarkis Nr. M-686 „Dėl viešosios įstaigos Klaipėdos miesto poliklinikos valdymo struktūros ir pareigybių sąrašo patvirtinimo“.

¹⁷ VšĮ Klaipėdos miesto poliklinikos vyr. gydytojo įsakymais 2019-12-27 Nr. 69, 2022-12-07 Nr. 53, 2023-06-01 Nr. 23, 2023-12-27 Nr. 39 patvirtintų Darbuotojų darbo užmokesčio nustatymo tvarkų, galiojusių audituojamu laikotarpiu, 3.2. p.

Audito metu buvo peržiūrėjus 72 atsirinktų darbuotojų 82 darbo sutartis, nustatyta, kad tik 1 darbuotojo darbo sutartyje nurodytas bazinis darbo užmokestis nustatytas vadovaujantis teisės aktų reikalavimais, tačiau 66 darbuotojų iš 72, 83 darbo sutartyse nesilaikant Darbo kodekso 34 str. 1, 3 d. reikalavimų, nebuvo nurodytas bazinis darbo užmokestis; 3 darbuotojams darbo sutartyse (sutarties pakeitimuose) buvo nurodytas darbo užmokestis, tačiau sutartyse vėlesniais laikotarpiais neatlikti pakeitimai vyr. gydytojo įsakymais nustačius naują darbo užmokesčio dydį; 2 atvejais negalėjome įsitikinti, ar 2 darbuotojams bazinis darbo užmokestis nustatytas vadovaujantis teisės aktų reikalavimais, kadangi 1 darbuotojo darbo sutartis nepateikta, nes neišsaugota; 1 darbuotojui nustačius bazinį darbo užmokestį Poliklinika negalėjo paaiškinti, kaip jis nustatytas/apskaičiuotas (3.1.3. skirsnis, 47-52 psl.).

Audituojamu laikotarpiu galiojo su 37 VšĮ Klaipėdos miesto poliklinikos darbuotojais sudaryti 52 susitarimai dėl papildomo darbo, tačiau tik 5 darbuotojų 5 susitarimuose dėl papildomo darbo buvo nurodytos visos Darbo kodekse¹⁸ nustatytos sąlygos: atliekama papildoma darbo funkcija, jos apimtis darbo valandomis, darbo užmokestis ar priemoka už papildomą darbą. Nustatyta, kad 20 darbuotojų 23 susitarimai iš 52 buvo sudaryti neteisingai, nes sudaryti susitarimai dėl papildomo darbo, nors turėjo būti sudaryti susitarimai dėl darbų masto padidinimo, kadangi atliekamos tos pačios darbo sutartyje sulytos darbo funkcijos; 19 darbuotojų 24 susitarimuose dėl papildomo darbo iš 52, nebuvo nurodytos visos Darbo kodekso 35 str. 4 d. nurodytos sąlygos; 3 darbuotojų susitarimai dėl papildomo darbo nebuvo nutraukti, nors išnyko susitarimo dėl papildomo darbo sudarymo pagrindas (3.1.3. skirsnis, 47-52 psl.).

Siekiant nustatyti, ar 72 atsirinktiems VšĮ Klaipėdos miesto poliklinikos darbuotojams priedai ir premijos skirtos vadovaujantis teisės aktų reikalavimais, buvo peržiūrėti 449 Poliklinikos vyr. gydytojo įsakymai. Nustatyta, kad priedai už laikinai nesančio darbuotojo funkcijų vykdymą 33 darbuotojams 64 atvejais skirti nesivadovaujant Poliklinikos VšĮ Klaipėdos miesto poliklinikos Darbuotojų darbo užmokesčio nustatymo tvarka; 8 darbuotojams 13 atvejų skirti priedai įsakymuose nenurodant skyrimo pagrindų; 19 darbuotojams 74 atvejais skirti priedai, kurie nebuvo reglamentuoti VšĮ Klaipėdos miesto poliklinikos Darbuotojų darbo užmokesčio nustatymo tvarkoje; 2 darbuotojams skirti pastovūs 200-330 Eur priedai už darbus, kurie nurodyti darbuotojų pareigybės aprašymuose arba darbo sutartyse; 28 darbuotojams skirti pastovūs priedai, nors turėjo būti sudaryti papildomi susitarimai ar keičiamos darbo sutartys darbuotojams vykdant darbo aprašyme nenurodytas funkcijas ar padidėjus darbų mastui; 17 darbuotojų 84 atvejais vyr. gydytojo įsakymuose dėl priedų skyrimo buvo nurodyti formalūs pagrindai, kurių Poliklinika negalėjo pagrįsti ir paaiškinti; 4 darbuotojams priedai skirti už profilaktinės programos vykdymą, tačiau VšĮ Klaipėdos miesto poliklinikos Darbuotojų darbo užmokesčio nustatymo tvarkoje nebuvo nurodyta kokia suma ar procentu turi būti skirtas priedas; 2 darbuotojams 5 vyr. gydytojo įsakymuose buvo neteisingai nurodyti priedo skyrimo pagrindai (3.1.3. skirsnis, 47-52 psl.).

Pažymėtina, kad audito metu buvo nustatyti netinkamai sudarytų vyr. gydytojo įsakymų atvejai, kai įsakymų preambulėse buvo pateikiamos nebegaliojančios tvarkos, netinkamai parinkti teisės aktai ir jų nuostatos (3.1.3. skirsnis, 47-52 psl.).

¹⁸ LR Darbo kodeksas 35 str. 4 d.

11. Netinkamai buvo planuojamas ir organizuojamas darbo laikas

Darbo kodekse¹⁹ nustatytas maksimalus darbo laikas, įskaitant viršvalandžius ir papildomą darbą, kuris negali būti ilgesnis kaip 12 valandų per dieną, neįskaitant pietų pertraukos, ir 60 valandų per savaitę. Peržiūrėjus visus (30 mėnesių) pateiktus audituojamo laikotarpio VšĮ Klaipėdos miesto poliklinikos darbuotojų darbo laiko apskaitos žiniaraščius ir darbo grafikus nustatėme, kad skirtingais laikotarpiais (nuo 2022 m. sausio mėnesio iki 2024 m. gegužės mėnesio) nesilaikyta nustatytų reikalavimų, nes 4 darbuotojų darbo laikas viršijo nustatytus maksimalius dydžius (nuo 12.15 val. iri 13.54 val. per dieną) (3.1.4. skirsnis, 52-54 psl.).

Pagal Darbo kodekso 122 str. 1 d. 2 p. nustatytus minimaliojo poilsio reikalavimus, ne vėliau kaip po penkių valandų darbo darbuotojams turi būti suteikta pietų pertrauka, skirta pailsėti ir pavalgyti. Šios pertraukos trukmė negali būti trumpesnė negu trisdešimt minučių. Peržiūrėję pateiktus patvirtintus Šeimos medicinos skyriaus ir Ambulatorinio-konsultacinio skyriaus darbo grafikus, nustatėme, kad ne visais atvejais buvo užtikrinti Darbo kodekse nustatyti minimaliojo poilsio reikalavimai, nes minėtų skyrių patvirtintuose darbo laiko grafikuose 2022-2024 m. I pusmetį nepatvirtintos pietų pertraukos, nors darbo trukmė 156 atvejais iš 250 buvo ilgesnė nei 5 valandos (3.1.4. skirsnis, 51-53 psl.).

Darbo kodekso 120 str. 3 d. nurodyta, kad darbo laiko apskaita tvarkoma darbdavio patvirtintos formos darbo laiko apskaitos žiniaraščiuose, tačiau Poliklinikoje ji nebuvo patvirtinta. Nustatėme, kad 3 gydytojams odontologams už budėjimą namuose (savaitgaliais ir šventinėmis dienomis) darbo laiko apskaitos žiniaraščiai nebuvo pildomi, bet buvo apmokama (vyriausiojo gydytojo įsakymais skirti priedai) už faktiškai dirbtas valandas. Audito metu pateikęs Poliklinikai pastabas, buvo patvirtinta darbo laiko apskaitos žiniaraščio forma (3.1.4. skirsnis, 52-54 psl.).

12. Nepatvirtinti išlaidų darbo užmokesčiui ir medikamentams normatyvai

VšĮ Klaipėdos miesto poliklinikos darbo užmokesčio sąnaudos kasmet didėjo: 2022 m. – 80 proc., 2023 m. 83 proc., o 2024 m. 87 proc., visų sąnaudų. Pagal LR Sveikatos priežiūros įstaigų įstatymo 28 str. 5 p. Viešosios įstaigos savininko kompetencijai priklauso nustatyti viešosios įstaigos išlaidų, skirtų darbo užmokesčiui ir medikamentams, normatyvus arba pavesti juos patvirtinti pačiai viešajai sveikatos priežiūros įstaigai. VšĮ Klaipėdos miesto poliklinikos vadovas audituojamu laikotarpiu išlaidų, skirtų darbo užmokesčiui ir medikamentams, normatyvų nebuvo patvirtinęs. Auditui pateiktas Klaipėdos miesto valdybos 1998-06-18 sprendimas Nr. 375, kuriuo buvo pavesta viešųjų asmens sveikatos priežiūros įstaigų vyr. gydytojams nustatyti šių išlaidų normatyvus ir juos suderinti stebėtojų tarybos posėdyje. (3.1.5. skirsnis, 54-55 psl.).

Audito metu nustatytos trys aplinkybės: normatyvų darbo užmokesčiui neturėjimas; atidėjinių išieitinėms išmokoms neapskaitymas; priedų, priemonų skyrimas darbuotojams, neatsižvelgiant į finansines galimybes, Tarybos nuomone, turėjo įtakos VšĮ Klaipėdos miesto poliklinikos 2024 m. finansiniam rezultatui, nes trūkstant lėšų darbuotojų išieitinėms ir atostogų kompensacijoms mokėti jai buvo papildomai skirta²⁰ 296,3 tūkst. Eur savivaldybės biudžeto lėšų, iš jų – 238,2 tūkst. Eur – darbo užmokesčiui, socialinio draudimo įmokoms ir darbdavių socialinei paramai (3.1.5. skirsnis, 54-55 psl.).

¹⁹ LR Darbo kodeksas, 114 str. 2 p.

²⁰ Biudžeto lėšų, skirtų viešosioms Klaipėdos miesto savivaldybės įstaigoms, skyrimo ir panaudojimo sutartis, 2024-11-14 Nr. J9-3283.

13. Iš 3 VŠĮ Klaipėdos miesto poliklinikos kolegialių organų, tik stebėtojų taryba vykdė savo funkcijas

VŠĮ Klaipėdos miesto poliklinikos stebėtojų taryba sudaryta 2023-10-19 Klaipėdos miesto savivaldybės mero potvarkiu²¹ vadovaujantis teisės aktų reikalavimais. Auditui nebuvo pateiktas Klaipėdos miesto savivaldybės teisės aktas, kuriuo būtų patvirtinta ankstesnė (iki 2023-10-19) VŠĮ Klaipėdos miesto poliklinikos stebėtojų tarybos sudėtis, todėl negalėjome įvertinti, ar ji buvo sudaryta vadovaujantis teisės aktų reikalavimais. Pažymime, kad VŠĮ Klaipėdos miesto poliklinikos įstatuose²² nėra numatytos stebėtojų tarybos sudėties tvirtinimo procedūros. Stebėtojų taryba audituojamu laikotarpiu atliko savo funkcijas, posėdžiai vyko VŠĮ Klaipėdos miesto poliklinikos įstatuose numatytu periodiškumu (3.1.6 skirsnis, 55-56 psl.).

2021-07-14 Klaipėdos miesto savivaldybės administracijos direktoriaus įsakymu sudarytos VŠĮ Klaipėdos miesto poliklinikos gydymo ir slaugos tarybos, vadovaujantis teisės aktų nuostatomis. Nuo 2022-01-01 galiojusių gydymo ir slaugos tarybų darbo reglamentai auditui nepateikti, nes jie nerasti. Auditui nebuvo pateiktas nei vienas gydymo ir slaugos tarybų posėdžių protokolas, kadangi nerasti. Siekiant išsiaiškinti, ar šios tarybos vykdė teisės aktuose nustatytas funkcijas parengėme ir pateikėme 2021-07-14 Klaipėdos miesto savivaldybės administracijos direktoriaus įsakymu paskirtiems ir tebedirbantiems 6 gydymo ir slaugos tarybų nariams klausimynus. Įvertinę juose pateiktus atsakymus ir aplinkybes, nurodytas pokalbio metu, nustatėme, kad VŠĮ Klaipėdos miesto poliklinikos gydymo ir slaugos tarybos visą audituojamą laikotarpį nevykdė joms teisės aktais²³ priskirtų funkcijų (3.1.6 skirsnis, 55-56 psl.).

14. Turtas ne visais atvejais buvo valdomas, naudojamas ir juo disponuojama vadovaujantis teisės aktų nuostatomis ir efektyviai

VŠĮ Klaipėdos miesto poliklinikos ilgalaikio turto įsigijimo vertė: 2022 m. – 3 848,5 tūkst. Eur, 2023 m. – 3 901,3 tūkst. Eur, 2024 m. I pusmečio – 3 991,3 tūkst. Eur. Poliklinika audituojamu laikotarpiu 5 ambulatorijų veiklai naudojo ir valdė patalpas: 2 - pagal nuomos su privačiais asmenimis ir 3 - pagal turto patikėjimo sutartis su Klaipėdos miesto savivaldybės administracija.

Audito metu, atlikus atsirinktų 31 turto vienetų – 28 medicinos įrenginių/prietaisų ir 3 vienetus kito turto apžiūrą, išanalizavus jų įsigijimo, naudojimo bei apskaitos dokumentus, nustatyta: 7 iš tikrinių 28 įsigytų medicinos prietaisų arba 25 proc., kurių bendra įsigijimo vertė 58975,40 Eur, veikloje pradėti naudoti daugiau kaip po 14 dienų²⁴ nuo jų įsigijimo: 2 prietaisai po 20 mėnesių, o 5 prietaisai – po 5 metų, o dar 2 prietaisai nenaudojami iki šiol; 2 medicinos prietaisai – stacionarūs skaitmeniniai rentgeno diagnostikos aparatai, kurių bendra vertė 399 300 Eur, pradėti naudoti anksčiau, nei jie buvo perduoti VŠĮ Klaipėdos miesto poliklinikai: 2021-2022 m. laikotarpiu (1 metus) savivaldybės turtas buvo perduotas ir naudojamas be teisinio pagrindo. Vėliau šis turtas VŠĮ Klaipėdos miesto poliklinikai buvo perduotas 2022-01-18 papildomu susitarimu Nr. J9-59 prie 2020-12-09 Turto patikėjimo sutarties Nr. J9-3254 nesivadovaujant teisės aktų nuostatomis, nes Klaipėdos miesto savivaldybės tarybos sprendimas dėl šio turto perdavimo VŠĮ Klaipėdos miesto poliklinikai nebuvo priimtas ir tik audito metu,

²¹ KMS mero 2023-10-19 potvarkis Nr. M-645 „Dėl Klaipėdos mieste esančių viešųjų asmens sveikatos priežiūros įstaigų, kuriose savivaldybė įgyvendina dalininkės (savininkės) teises ir pareigas, stebėtojų tarybų sudarymo“.

²² KMSA direktoriaus 2021-02-03 įsakymas Nr. AD1-166 „Dėl viešosios įstaigos Klaipėdos miesto poliklinikos įstatų patvirtinimo“.

²³ KMSA direktoriaus 2021-02-03 įsakymu Nr. AD1-166 patvirtinti Poliklinikos įstatai, 9.22 p.-9.33 p.

²⁴ Vertinimo kriterijus suderintas su audituojamu subjektu – Poliklinika.

tarnybai rekomendavus, buvo Klaipėdos miesto savivaldybės tarybos 2025-02-19 sprendimu Nr. T2-49 minėtas savivaldybės turtas perduotas VšĮ Klaipėdos miesto poliklinikai valdyti, naudoti ir disponuoti patikėjimo teise pagal turto patikėjimo sutartį; 2 medicinos prietaisai – autoklavai, skirti įrankių sterilizacijai, įsigyti 2020-09-29, veikloje nenaudojami, kadangi jie netinkami naudoti, nes per maži, juose galima sterilizuoti tik nedidelį kiekį įrankių. VšĮ Klaipėdos miesto poliklinikoje nuolat pildomi bei atnaujinami naudojamų medicinos priemonių ir diagnostikos priemonių, kurių veikimas priklauso nuo elektros ar kitokio energijos šaltinio, apskaitos dokumentai (3.2. poskyris, 56-62 psl.).

Brangioms sveikatos priežiūros technologijoms priskiriamos 9 rūšių medicinos priemonės: kompiuterinis tomografas, magnetinio rezonanso tomografas, mamografas, diagnostinė ultragarsinė medicinos priemonė, angiografas, gama kamera, linijinis greitintuvas, diagnostinė rentgeno įranga, pozitronų emisijos tomografas, kurių įsigijimo kaina su PVM (įskaitant priedus) viršija 28 962 Eur ir su kuriomis teikiamos asmens sveikatos priežiūros paslaugos visiškai ar iš dalies apmokamos iš PSDF biudžeto lėšų. VšĮ Klaipėdos miesto poliklinikoje audituojamu laikotarpiu buvo naudojamos 2 rūšių brangios medicinos priemonės: diagnostinė rentgeno įranga (2 vnt.) ir diagnostinės ultragarsinės medicinos priemonės (4 vnt.). Vertinome, ar ši medicinos įranga naudojama intensyviai pagal Valstybinės akreditavimo sveikatos priežiūros veiklai tarnybos patvirtintus Brangių sveikatos priežiūros technologijų naudojimo intensyvumo vertinimo rodiklius. Audito metu negalėjome įvertinti 4 iš 6 brangių medicinos prietaisų naudojimo intensyvumo, nes 4 diagnostinių ultragarsinių medicinos priemonių atliktų tyrimų registracijos duomenys neatsekami, todėl nepatikimi. Pagal pateiktas ketvirtines darbo su medicinos priemonėmis ataskaitas, kuriose pateiktas atliktų tyrimų skaičius per mėnesį, nustatyta, kad 2 diagnostiniai rentgeno prietaisai audituojamu laikotarpiu buvo naudojami vidutiniu intensyvumu. Tačiau perskaičiavus atliktus tyrimus pagal pateiktus radiologinių tyrimų registravimo žurnaluose fiksuotą informaciją, nustatyta, kad vienas diagnostinis rentgeno prietaisas buvo naudojamas mažu intensyvumu, nes ataskaitose buvo pateikti neteisingi, beveik 2 kartus didesni tyrimų skaičiai, nei faktiškai jų atlikta (3.2. poskyris, 56-62 psl.).

VšĮ Klaipėdos miesto poliklinikoje nustatyta tvarka kaupia visus privalomus duomenis apie brangioms sveikatos priežiūros technologijoms priskiriamas medicinos priemones ir teikia ataskaitas Valstybinei akreditavimo sveikatos priežiūros veiklai tarnybai prie Sveikatos apsaugos ministerijos (3.2. poskyris, 56-62 psl.).

Audituojamu laikotarpiu VšĮ Klaipėdos miesto poliklinika turėjo 5 nutolusias ambulatorijas. Išanalizavus prisirašiusių asmenų skaičių, gydytojų darbo grafikus, patalpų išlaikymo sąnaudas, nustatėme, kad audituojamu laikotarpiu ambulatorijų patalpos ne visais atvejais buvo efektyviai naudojamos, nes: patalpos nebuvo naudojamos pilna apimtimi, kadangi ambulatorijose paslaugos buvo teikiamos ne visą darbo dieną, o po kelias valandas; vidutiniškai ambulatorijų šeimos gydytojo 1 etatui teko 1144 prisirašiusių asmenų ir jis yra 332 asmenimis arba 22 proc. mažesnis lyginant su vidutiniškai bendru Poliklinikos šeimos gydytojo 1 etatui tenkančiu prisirašiusių asmenų skaičiumi (1476 asmenys); viena ambulatorija nuo pagrindinio VšĮ Klaipėdos miesto poliklinikos pastato buvo nutolusi tik apie 1 km; VšĮ Klaipėdos miesto poliklinikos duomenimis, šių ambulatorijų veiklos rezultatas 2024 m. balandžio mėnesį buvo nuostolingas – 8224,22 Eur deficitas. Audito metu, atlikus ambulatorijų patalpų apžiūrą, peržiūrėjus pateiktas patalpų naudojimosi sutartis ir jų susitarimus bei VšĮ Klaipėdos miesto poliklinikos pokyčių suvaldymo planą nustatyta, kad 4 ambulatorijose veikla nebevykdoma, patalpos grąžintos jų savininkams, o vienoje ambulatorijoje veikla tęsiama (3.2. poskyris, 56-62 psl.).

VšĮ Klaipėdos miesto poliklinikos kolegialus organas – gydymo taryba, kurios viena iš funkcijų yra svarstyti ir teikti rekomendacijas vadovui naujų asmens sveikatos priežiūros technologijų įsigijimo bei asmens sveikatos priežiūros organizavimo ir tobulinimo klausimais, audituojamu laikotarpiu savo funkcijų nevykdė. Tarnybos nuomone, tai iš dalies įtakojo audito metu nustatytus neefektyvaus turto naudojimo ir įsigijimo atvejus (3.2. poskyris, 56-62 psl.).

15. Audito metu pasiekta pažanga

VšĮ Klaipėdos miesto poliklinika audito metu nuo 2025-02-01, siekiant skaitmeninti dokumentų valdymo procesus, pradėjo naudoti Dokumentų valdymo bendrąją informacinę sistemą (DBSIS); įdiegta pacientų eilių valdymo sistema, diegiama nauja darbo laiko apskaitos programa, kurioje bus integruota darbo grafikų ir darbo laiko apskaitos žiniaraščių kontrolė; nuo 2024-07-01 informacinės sistemos „Polis“ funkcionalumai yra naudojami visa apimtimi, toliau tobulinama sistema, tvarkomos darbo vietos ir grafikai, kas leidžia optimizuoti visą įstaigos veiklą; pacientų eilių valdymui, t. y. pacientų registracijai telefonu, įstaigoje šiuo metu nuolat dirba dvi registratorės, kurios registruoja tik telefonu besikreipiančius pacientus, tuo pačiu valdydamos didelius pacientų srautus; pacientams yra siunčiamos priminimo apie vizitą žinutės (2.2. poskyris, 32-37 psl.).

Poliklinika ėmėsi veiksmų optimizuoti ambulatorijų veiklą, pagal sudarytą pokyčių suvaldymo planą, 2024 metais veikla nutraukta 3 ambulatorijose, o jų darbuotojams pasiūlytos darbo vietos pagrindiniame įstaigos pastate (3.2 poskyris, 56-62 psl.).

Rekomendacijos Klaipėdos miesto savivaldybės administracijai

1. Siekiant tinkamai įgyvendinti Viešųjų įstaigų įstatymo ir Savivaldybės valdomų įmonių ir viešųjų įstaigų strateginio planavimo, įgyvendinimo, tikslų pasiekimo vertinimo tvarkos aprašo reikalavimus, inicijuoti lūkesčių rašto VšĮ Klaipėdos miesto poliklinikai rengimą ir pateikimą (2 pagrindinis rezultatas).
2. Spręsti klausimą dėl Poliklinikos įrašymo į asmens sveikatos priežiūros įstaigų, turinčių korupcijos rizikos veiksnių, sąrašą bei įpareigojimo Poliklinikos vadovą pateikti Savivaldybei Korupcijos rizikos valdymo priemonių planą, atsižvelgiant į ataskaitoje nurodytas aplinkybes (2 pagrindinis rezultatas).
3. Siekiant aiškumo, skaidrumo ir efektyvaus lėšų naudojimo, peržiūrėti ir įvertinti Klaipėdos miesto valdybos 1998-06-18 sprendimo Nr. 375 aktualumą bei teikti siūlymą miesto tarybai priimti sprendimą dėl Poliklinikos (ir kitų Klaipėdos miesto savivaldybės viešųjų sveikatos priežiūros įstaigų) išlaidų skirtų darbo užmokesčiui ir medikamentams normatyvų nustatymo arba pavedimo juos patvirtinti pačiai viešajai sveikatos priežiūros įstaigai (12 pagrindinis rezultatas).
4. Patikslinti Poliklinikos įstatus, aiškiai numatant 3 skirtingų subjektų (Klaipėdos miesto savivaldybės mero, Klaipėdos miesto savivaldybės tarybos ir darbuotojų atstovas) paskirtų stebėtojų tarybos narių sudėties patvirtinimo procedūras (13 pagrindinis rezultatas).

Rekomendacijos VšĮ Klaipėdos miesto poliklinikai

5. Siekiant tinkamai organizuoti Poliklinikos vidaus medicininį auditą, įsteigti vidaus medicininio audito padalinį (9 pagrindinis rezultatas).
6. Siekiant gerinti asmens sveikatos priežiūros paslaugų prieinamumą bei kokybę:

- 6.1. Įstaigos lygmeniu nusistatyti maksimalų prie pirminės ambulatorinės asmens sveikatos priežiūros paslaugas teikiančių sveikatos specialistų galinčių prisirašyti asmenų skaičiaus normatyvą (4 pagrindinis rezultatas);
 - 6.2. patvirtinti Nuotolinių gydytojo ir šeimos gydytojo komandos nario konsultacijų teikimo tvarką, praplečiant nuotolinių paslaugų apimtį pagal Nuotolinių gydytojo ir šeimos gydytojo komandos nario konsultacijų pacientui ir gydytojo konsultacijų gydytojui teikimo ir jų išlaidų apmokėjimo Privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto lėšomis tvarkos aprašą, patvirtintą LR sveikatos apsaugos ministro 2020-11-10 įsakymu Nr. V-2569 (4 pagrindinis rezultatas);
 - 6.3. parengti priemonių planą asmens sveikatos priežiūros teikiamų paslaugų prieinamumui gerinti, numatant atsakingus asmenis šių priemonių vykdymo stebėsenai, analizei bei vertinimui (3, 4 ir 5 pagrindiniai rezultatai).
 7. Siekiant įgyvendinti Darbo kodekso 140 str. 3 d. reikalavimus, patikslinti Poliklinikos vyr. gydytojo 2024-05-30 įsakymu Nr. 55 patvirtintą Darbo apmokėjimo tvarkos aprašą, jame nustatant darbo užmokesčio indeksavimo tvarką (8 pagrindinis rezultatas).
 8. Patikslinti vyr. gydytojo 2025-01-21 įsakymu Nr. 10 patvirtintą Poliklinikos vardinį pareigybių sąrašą, kad jis atitiktų KMS mero 2024-05-31 potvarkiu Nr. M-686 patvirtinto Poliklinikos pareigybių sąrašo duomenis (9 pagrindinis rezultatas).
 9. Siekiant, kad darbo užmokestis Poliklinikos darbuotojams būtų nustatytas tiksliai, aiškiai ir užkirsti kelią galimiems darbo ginčų atvejams bei įgyvendinti Darbo kodekso 34 str. 3 d., pakeisti Poliklinikos darbuotojų (tabelio Nr. 3392, 54, 2893, 155, 9063, 8004, 9486, 2682, 338, 3045, 1065, 2847, 379, 3430, 396, 9534, 9471, 311, 27, 9201, 533, 9527, 414, 93, 266, 3316, 8046, 9540, 1077, 382, 8307) darbo sutartis, jose nurodant darbo užmokestį (10 pagrindinis rezultatas).
 10. Siekiant įgyvendinti Darbo kodekso 35 str., 144 str. 7 d. reikalavimus ir atsižvelgiant į ataskaitos 3.1.3 skirsnyje nustatytus neatitikimus, atlikti Poliklinikos darbuotojų darbo sutarčių pakeitimus dėl darbuotojų atliekamo papildomo darbo ar padidėjus darbų mastui.
 11. Siekiant racionaliai ir efektyviai naudoti lėšas ir turtą, apsvarstyti ir priimti sprendimus dėl nenaudojamo turto – 2 autoklavų reikalingumo Poliklinikos veiklai (10 pagrindinis rezultatas).
 12. Siekiant užtikrinti geresnį brangiais medicinos prietaisais atliekamų tyrimų prieinamumą pacientams, išvengiant išteklių švaistymo, numatyti priemones, kurios užtikrintų periodišką turimos brangios medicinos įrangos naudojimo intensyvumo analizę ir vertinimą, remiantis teisingais ir patikimais duomenimis (14 pagrindinis rezultatas).
 13. Siekiant sudaryti sąlygas visuomenei gauti internetu visą viešą ir aktualią informaciją, susijusią su Poliklinikos veikla, atnaujinti/patikslinti Poliklinikos interneto svetainę pagal Bendrųjų reikalavimų valstybės ir savivaldybių institucijų ir įstaigų interneto svetainėms ir mobiliosioms programoms aprašo nuostatas (6 pagrindinis rezultatas).
 14. Siekiant, kad pacientams būtų prieinama teisinga ir neklaidinanti informacija, suvienodinti/atnaujinti/patikslinti pacientų priėmimo laiko informaciją, skelbiamą Poliklinikos tinklalapyje ir specialistų kabinetų durų iškabose (6 pagrindinis rezultatas).
- Rekomendacijų įgyvendinimo priemonės ir terminai pateikti ataskaitos dalyje „Rekomendacijų įgyvendinimo planas“ (63-65 psl.).

IŽANGA

VšĮ Klaipėdos miesto poliklinika (toliau – Poliklinika) yra savivaldybės valdoma viešoji asmens sveikatos priežiūros įstaiga (toliau – ASPĮ). Poliklinikos vienintelis dalininkas – Klaipėdos miesto savivaldybė (toliau – KMS), dalininko kapitalas (įnašų vertė) – 459,2 tūkst. Eur. Viešosios įstaigos dalininko (savininko) teises ir pareigas įgyvendino KMS tarybos įgaliotas asmuo – Klaipėdos miesto savivaldybės administracijos (toliau – KMSA) direktorius, nuo 2023-04-01 – KMS meras. Viešosios įstaigos organai: visuotinis dalininkų susirinkimas ir vienasmenis valdymo organas – įstaigos vadovas/vyriausiasis gydytojas, kolegialūs organai – stebėtojų taryba, gydymo taryba, slaugos taryba, taip pat sudaroma medicinos etikos komisija.

Pagrindinis Poliklinikos veiklos tikslas – gerinti gyventojų sveikatą, siekiant sumažinti gyventojų sergamumą ir mirtingumą, kokybiškai organizuoti ir teikti sveikatos priežiūros paslaugas. Poliklinika teikia būtinąją ir planinę medicinos pagalbą bei kitas medicinos paslaugas Klaipėdos miesto ir Lietuvos gyventojams, užsienio piliečiams ir kitiems asmenims, pasirinkusiems šią įstaigą.

Poliklinikos finansinės veiklos rezultatas 2022-2024 metais buvo teigiamas – gautas, atitinkamai 42 878 eurų, 3 914 eurų ir 245 000 eurų, perviršis²⁵. Poliklinika vykdo veiklą, gaudama finansavimą iš valstybės biudžeto, savivaldybės biudžeto, Europos sąjungos paramos, iš privalomo sveikatos draudimo fondo, taip pat Poliklinika gauna pajamas teikdama pacientams mokamas asmens sveikatos priežiūros paslaugas²⁶ bei kitų pajamų (paramos ir kt.). 2022-2024 metais didžiausia dalį (nuo 81 proc. iki 85,1 proc.) Poliklinikos pajamų sudarė privalomojo sveikatos draudimo fondo lėšos, gautos už teiktas asmens sveikatos priežiūros paslaugas (1 lentelė).

1 lentelė. Poliklinikos 2022-2024 m. pajamos pagal lėšų šaltinius

Lėšų šaltinis	2022 m.		2023 m.		2024 m.	
	Eurai	Dalis, proc.	Eurai	Dalis, proc.	Eurai	Dalis, proc.
Privalomojo sveikatos draudimo fondas	5 785 534,00	81,0%	6 420 192,00	84,1%	7 040 174,56	85,1%
Savivaldybės biudžetas	76 400,43	1,1%	75 502,21	1,0%	308 164,33	3,7%
Kitos pajamos (parama, iš kitų sveikatos įstaigų gautos lėšos pagal bendradarbiavimo sutartį ²⁷ ir kt.)	164 336,53	2,3%	120 719,4	1,6%	184 248,30	2,2%
Valstybės biudžetas	360 461,04	5,0%	347 589,61	4,6%	44 991,29	0,5%
Europos Sąjungos parama	98 228,42	1,4%	54 854,89	0,7%	121 38,87	0,1%
Iš viso	7 140 230,42	100%	7 632 107,11	100%	8 276 037,58	100%

Šaltinis – Klaipėdos miesto savivaldybės kontrolės ir audito tarnyba pagal Poliklinikos finansinių ataskaitų ir apskaitos duomenis

Poliklinikoje 2024-12-31 duomenimis buvo prisirašę 33 065 asmenys. 2022-2024 m. laikotarpiu stebima prisirašiusių asmenų skaičiaus mažėjimo tendencija – nuo 2022 m. sumažėjo 3303 asmenimis

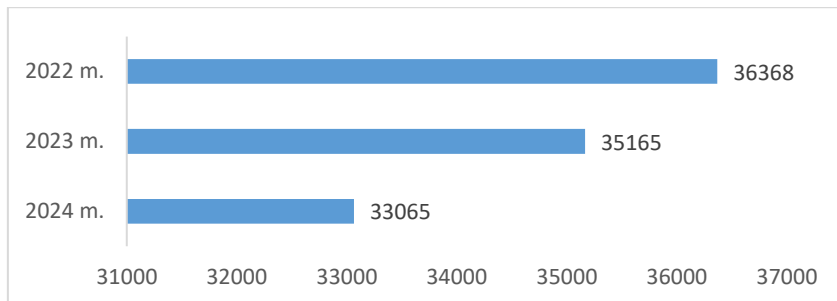
²⁵ Pagal Poliklinikos 2022 m., 2023 m. ir 2024 m. finansinių ataskaitų rinkinius.

²⁶ LR sveikatos apsaugos ministro 1999-07-30 įsakymas Nr. 357 „Dėl mokamų asmens sveikatos priežiūros paslaugų sąrašo, kainų nustatymo ir jų indeksavimo tvarkos bei šių paslaugų teikimo ir apmokėjimo tvarkos“.

²⁷ KMS 2023-10-26 tarybos sprendimu Nr. T2-282 vadovaujantis, sudaryta Sveikatos priežiūros įstaigų, teikiančių Sveikatos centrui priskiriamas sveikatos priežiūros paslaugas Klaipėdos miesto savivaldybėje, bendradarbiavimo sutartis, 2024-06-27 Nr. 152 (pakeista bendradarbiavimo sutartis 2024-09-25 Nr. 313).

arba 9 proc. (1 paveikslas). Poliklinikos paaiškinimu²⁸, viena pagrindinių sumažėjimą lėmusių priežasčių – asmenų išsiregistravimas į kitas sveikatos įstaigas, tam įtakos turėjo šeimos gydytojų trūkumas ir jų vyresnis amžius, dėl ko ilgesnis patekimo pas juos laukimo laikas. Gydytojų amžiaus vidurkis²⁹ – 63 metai, o šeimos gydytojų³⁰ – 73 metai.

1 paveikslas. Poliklinikoje prisirašiusių asmenų skaičius 2022-2024 m.



Šaltinis – Klaipėdos miesto savivaldybės kontrolės ir audito tarnyba pagal Klaipėdos TLK duomenis

Bendras Poliklinikos darbuotojų skaičius³¹: 2022 m. – 299, iš jų 84 gydytojai, 127 slaugytojai, 2023 m. – 301, iš jų 86 gydytojai, 130 slaugytojų, 2024 m. – 329, iš jų 80 gydytojų, 127 slaugytojai.

Vadovaujantis teisės aktais³² KMS tarybos 2023-10-26 sprendimu Nr. T2-282 savivaldybėje įsteigtas sveikatos centras³³ funkcinio bendradarbiavimo būdu³⁴, kurio veikloje dalyvauja sveikatos priežiūros įstaigos, teikiančios sveikatos centrui priskiriamas sveikatos priežiūros paslaugas. 2023-11-14 pasirašyta bendradarbiavimo sutartis³⁵ (2024 m. pakeista 3 kartus³⁶). Sveikatos centro veikloje pagal šiuo metu galiojančią Bendradarbiavimo sutartį³⁷ dalyvauja 37 sveikatos priežiūros įstaigos. Bendradarbiavimo sutarties 3 p. pagrindu Sveikatos centro paslaugų teikimo koordinuojančia įstaiga paskirta Poliklinika, kuriai bendradarbiavimo sutarties šalys³⁸, bendru sutarimu įsipareigojo koordinuojančiai įstaigai lygiomis dalimis kas mėnesį apmokėti jos patiriamas darbo užmokesčio sąnaudas, kurios negali viršyti 3500 Eur per mėnesį. 2024 m. Poliklinika gavo 32 500 Eur tokių įmokų, kurios panaudotos Sveikatos centro koordinatoriaus darbo užmokesčio sąnaudų kompensavimui.

²⁸ Poliklinikos 2025-04-15 el. paštu pateiktas paaiškinimas.

²⁹ Pagal Poliklinikos 2023 m. veiklos ataskaitos duomenis, patvirtinta 2024-04-26 mero potvarkiu Nr. M-478.

³⁰ Poliklinikos 2025-03-21 el. paštu pateiktas paaiškinimas.

³¹ Pagal Poliklinikos veiklos ataskaitas: 2022 m. veiklos ataskaitai pritarta 2023-05-25 tarybos sprendimu Nr. T2-79, 2023 m. veiklos ataskaita patvirtinta 2024-04-26 KMS mero potvarkiu Nr. M-478, 2024 m. veiklos ataskaita patvirtinta 2025-04-28 KMS mero potvarkiu Nr. M-431.

³² Vietos savivaldos įstatymo 15 str. 4 d, Sveikatos priežiūros įstaigų įstatymo 39 str. 4 d. ir 461 str., LR Sveikatos apsaugos ministro 2023-05-22 įsakymu Nr. V-589 patvirtinto Sveikatos centrui priskiriamų sveikatos priežiūros paslaugų teikimo organizavimo tvarkos aprašo 6 p., 7 p., 11.2 p., 11.7 p. bei KMS tarybos 2023-06-22 sprendimu Nr. T2-138 „Dėl Klaipėdos miesto sveikatos centro kūrimo funkcinio bendradarbiavimo būdu inicijavimo“.

³³ Sveikatos centras – savivaldybės sprendimu įkurtas asmens sveikatos priežiūros centras, užtikrinantis sveikatos apsaugos ministro sveikatos centrui nustatyto sąrašo sveikatos priežiūros paslaugų teikimą funkcinio ir (ar) struktūrinio bendradarbiavimo būdais (LR Sveikatos apsaugos ministro 2023-05-22 įsakymu Nr. V-589 patvirtinto Sveikatos centrui priskiriamų sveikatos priežiūros paslaugų teikimo organizavimo tvarkos aprašo 2.2 p.).

³⁴ Funkcinis bendradarbiavimas – darbo organizavimo forma, kai sveikatos apsaugos ministro sveikatos centrui nustatyto sveikatos priežiūros paslaugų sąrašo ir kitos sveikatos centrui priskirtos sveikatos priežiūros paslaugos teikiamos bendradarbiavimo sutarčių pagrindu skirtinguose juridiniuose asmenyse (LR Sveikatos apsaugos ministro 2023-05-22 įsakymu Nr. V-589 patvirtinto Sveikatos centrui priskiriamų sveikatos priežiūros paslaugų teikimo organizavimo tvarkos aprašo 2.1 p.).

³⁵ 2023-11-14 Sveikatos priežiūros įstaigų, teikiančių sveikatos centrui priskiriamas sveikatos priežiūros paslaugas Klaipėdos miesto savivaldybėje Bendradarbiavimo sutartis Nr. 01 / 2023-11.

³⁶ Sveikatos priežiūros įstaigų, teikiančių sveikatos centrui priskiriamas sveikatos priežiūros paslaugas Klaipėdos miesto savivaldybėje Bendradarbiavimo sutartys: 2024-06-27 Nr. 152, 2024-09-25 Nr. 313 ir 2024-12-12 Nr. 445.

³⁷ Sveikatos priežiūros įstaigų, teikiančių sveikatos centrui priskiriamas sveikatos priežiūros paslaugas Klaipėdos miesto savivaldybėje Bendradarbiavimo sutarty

³⁸ Sutarties šalys – 37 sveikatos priežiūros įstaigos, išskyrus VšĮ Klaipėdos universiteto ligoninę bei VšĮ Respublikinę Klaipėdos ligoninę.

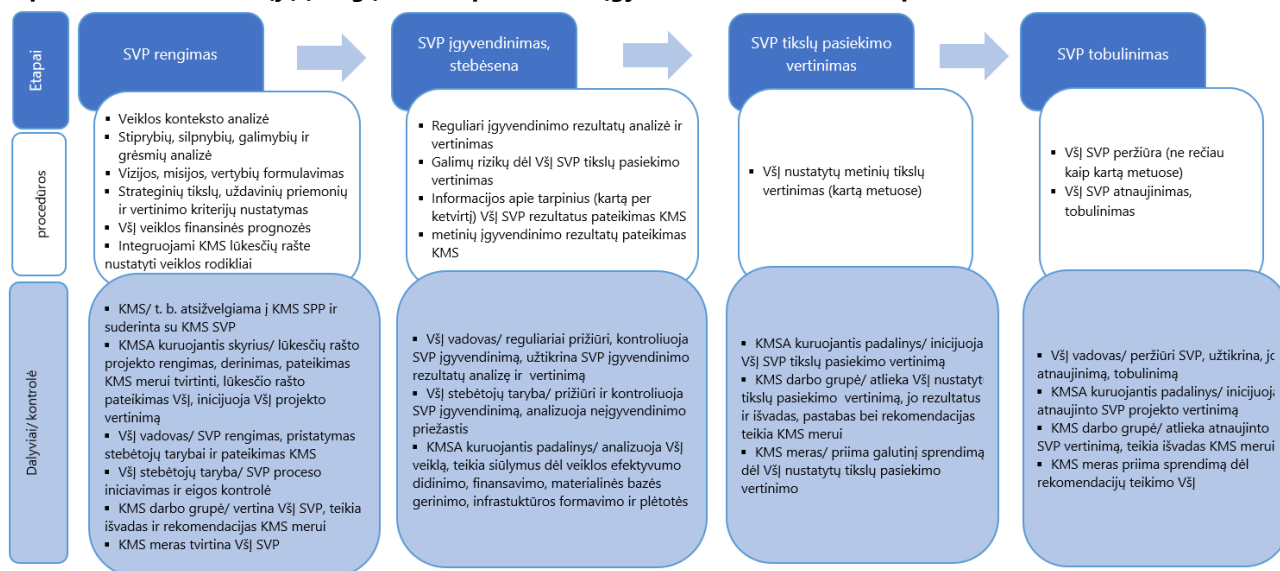
AUDITO REZULTATAI

1. POLIKLINIKOS VEIKLOS PLANAVIMO IR KONTROLĖS PROCESAI TURI TRŪKUMŲ

Strateginis valdymas – tai visuma procesų, apimančių aplinkos analizę, sprendimų dėl planavimo dokumentų rengimo priėmimą, planavimo dokumentų rengimą, tvirtinimą, įgyvendinimą, stebėseną, vertinimą, atsiskaitymą už pasiektus rezultatus³⁹. Iškelus strateginius tikslus ir numčius laukiamus rezultatus, sudaromos sąlygos geriau koordinuoti įstaigos veiklą, tikslingai panaudoti finansinius, materialinius ir žmogiškuosius išteklius, kontroliuoti tikslų įgyvendinimą bei laiku imtis priemonių veiklos tobulinimui. Poliklinikos vadovas turi organizuoti, koordinuoti ir kontroliuoti Poliklinikos veiklos planuose nustatytų veiklos tikslų ir jiems pasiekti suformuluotų uždavinių įgyvendinimą⁴⁰.

Viešųjų įstaigų veiklos planavimas, įgyvendinimas ir kontrolė reglamentuota KMS teisės aktais⁴¹ (2 paveikslas).

2 paveikslas. KMS Viešųjų įstaigų veiklos planavimo, įgyvendinimo ir kontrolės procesai



Šaltinis – Klaipėdos miesto savivaldybės kontrolės ir audito tarnyba pagal teisės aktus.

Audito metu laikėmės nuostatos, kad Poliklinikos veikla rezultatyvi, jei ji planuoja savo veiklą, pasiekia nustatytų rodiklių reikšmes ir atsiskaito už vykdytą veiklą. Vertinome, ar: Poliklinika sudaro strateginius veiklos planus⁴² (toliau – SVP) ir jie suderinti su KMS ir KMSA planavimo dokumentais⁴³; į Polikliniką

³⁹ LR strateginio valdymo įstatymas, 3 str. 19 p.

⁴⁰ VšĮ Klaipėdos miesto poliklinikos vyriausiojo gydytojo pareigybės aprašymas, patvirtintas KMS mero 2023-05-08 potvarkiu Nr. M6-7 (ankstesni patvirtinti mero potvarkiais: 2023-01-05 Nr. M3-6 ir 2015-08-04 Nr. M3-45).

⁴¹ Klaipėdos miesto savivaldybės strateginio planavimo tvarkos aprašas, patvirtintas KMS tarybos 2003-07-24 sprendimu Nr. 1-243; Savivaldybės įmonių, viešųjų įstaigų, akcinių ir uždarytųjų akcinių bendrovių, kurių dalyvė yra Klaipėdos miesto savivaldybė, strateginių veiklos planų rengimo rekomendacijos, patvirtintos KMS Tarybos 2011-11-24 sprendimu Nr. T2-373 (neteko galios 2023-05-25), Savivaldybės įmonių, viešųjų įstaigų, akcinių ir uždarytųjų akcinių bendrovių, kurių dalyvė yra Klaipėdos miesto savivaldybė, strateginių veiklos planų rengimo rekomendacijos, patvirtintos KMS Tarybos 2011-11-24 sprendimu Nr. T2-373, 3 p., 15 p., (neteko galios 2023-05-25), Savivaldybės valdomų įmonių ir viešųjų įstaigų strateginio planavimo, įgyvendinimo, tikslų pasiekimo vertinimo tvarkos aprašas, patvirtintas 2023-09-01 KMS mero potvarkiu Nr. M-461 (nuo 2024-02-29 mero potvarkiu Nr. M-243), KMSA Sveikatos ir šeimos skyriaus nuostatai, patvirtinti KMSA direktoriaus 2024-08-20 įsakymu Nr. AD1-720 (iki to galiojo nuostatai, patvirtinti

⁴² Klaipėdos miesto savivaldybės strateginio planavimo tvarkos aprašas, patvirtintas KMS tarybos 2003-07-24 sprendimu Nr. 1-243 18 p.; Savivaldybės įmonių, viešųjų įstaigų, akcinių ir uždarytųjų akcinių bendrovių, kurių dalyvė yra Klaipėdos miesto savivaldybė, strateginių veiklos planų rengimo rekomendacijos, patvirtintos KMS Tarybos 2011-11-24 sprendimu Nr. T2-373, 3 p., 15 p. (neteko galios 2023-05-25), Savivaldybės valdomų įmonių ir viešųjų įstaigų strateginio planavimo, įgyvendinimo, tikslų pasiekimo vertinimo tvarkos aprašas, patvirtintas 2023-09-01 KMS mero potvarkiu Nr. M-461, 5 p. (neteko galios 2024-02-29, Mero potvarkiu Nr. M-243 patvirtinus naują tvarkos aprašą).

⁴³ Klaipėdos miesto savivaldybės strateginio planavimo tvarkos aprašas, patvirtintas KMS Tarybos 2003-07-24 sprendimu Nr. 1-243, 6.1 p., 18 p., 22 p., Savivaldybės įmonių, viešųjų įstaigų, akcinių ir uždarytųjų akcinių bendrovių, kurių dalyvė yra Klaipėdos miesto savivaldybė, strateginių

kuruojančio padalinio strateginius veiklos planus integruoti SAM įsakymais nustatyti rodikliai⁴⁴; įgyvendinami Poliklinikos strateginiai veiklos planai bei kituose dokumentuose nustatyti tikslai (pasiekiamos nustatytos rodiklių reikšmės), analizuojama ir teikiama informacija apie nepasiektų rodiklių priežastis⁴⁵; Poliklinika teikia veiklos ataskaitas⁴⁶; metinėse veiklos ataskaitose pateikiama informacija apie įstaigos vykdytą veiklą ir pasiektus rezultatus⁴⁷.

1.1. Nebuvo užtikrintas nuoseklus rezultatyvios veiklos siektinas Poliklinikos veiklos planavimas

Audito metu nustatyta, kad Poliklinika planuoja savo veiklą ilguoju 3 metų laikotarpiu– parengė 2022-2024 metų⁴⁸, 2023-2025 metų⁴⁹ ir 2024-2026 metų⁵⁰ trimečius veiklos planus, kuriuose analizuota aplinka bei ištekliai, formuluota misija. 2022-2024 metų SVP ir 2024-2026 metų SVP, suformuoti tikslai, uždaviniai, jiems įgyvendinti numatytos priemonės, jų rodikliai ir siekiamos rodiklių reikšmės.

Išanalizavus Poliklinikos SVP nustatyta, kad jie buvo sudaryti neatsižvelgiant KMS SVP. Nustatyti šių planų parengimo trūkumai:

- 2023-2025 m. Poliklinikos SVP⁵¹ nebuvo nustatyti Poliklinikos tikslai, uždaviniai ir priemonės jiems įgyvendinti, jų vertinimo kriterijai, siektinos reikšmės. Jų nesuplanavus, nebuvo sąlygų tinkamai vertinti, koordinuoti ir gerinti įstaigos veiklą, veiksmingai panaudoti finansinius, materialinius ir žmogiškuosius išteklius, kas mažina veiklos rezultatyvumą. Poliklinika ir KMSA Sveikatos ir šeimos skyriaus darbuotojai paaiškinti⁵², dėl kokių priežasčių nebuvo tinkamai parengtas ir patvirtintas 2023-2025 metų SVP, negalėjo, nes jį parengė ir už kontrolę atsakingi darbuotojai jau nebedirba. Pažymėtina, kad šiam Poliklinikos SVP buvo pritarta stebėtojų taryboje⁵³ be pastabų.

veiklos planų rengimo rekomendacijos, patvirtintos KMS Tarybos 2011-11-24 sprendimu Nr. T2-373, 3 p., 15 p., (neteko galios 2023-05-25), Savivaldybės valdomų įmonių ir viešųjų įstaigų strateginio planavimo, įgyvendinimo, tikslų pasiekimo vertinimo tvarkos aprašas, patvirtintas 2023-09-01 KMS mero potvarkiu Nr. M-461, 5 p., 6 p. (nuo 2024-02-29 mero potvarkiu Nr. M-243 patvirtinto naują aprašo 5p. ir 6p.).

⁴⁴ Viešųjų įstaigų, kurių savininkė yra Klaipėdos miesto savivaldybė, vidaus kontrolės tvarkos aprašas, patvirtintas KMS mero 2023-08-09 potvarkiu Nr. M-413, 14 p., (iki to galiojo KMSA direktoriaus 2021-05-20 įsakymu Nr. AD1-651 patvirtintas aprašas).

⁴⁵ Klaipėdos miesto savivaldybės strateginio planavimo tvarkos aprašas, patvirtintas KMS Tarybos 2003-07-24 sprendimu Nr. 1-243, 38 p., 39.2 p., Viešųjų įstaigų, kuriose Klaipėdos miesto savivaldybė įgyvendina dalininkės (savininkės) teises, tikslų nustatymo, jų pasiekimo vertinimo tvarkos aprašas, patvirtintas 2022-01-12 KMSA direktoriaus Nr. AD1-49, 14 p. (neteko galios 2023-12-21 potvarkiu Nr. M-848), Savivaldybės valdomų įmonių ir viešųjų įstaigų strateginio planavimo, įgyvendinimo, tikslų pasiekimo vertinimo tvarkos aprašas, patvirtintas 2024-02-29 KMS mero potvarkiu Nr. M-243, 19-21 p., 23 p., KMSA direktoriaus 2021-04-15 Nr. AD1-468 „Dėl Klaipėdos miesto savivaldybės biudžetinių ir viešųjų įstaigų (kurių savininkė yra savivaldybės taryba) veiklos ataskaitos formos ir rekomendacijų savivaldybės valdomų įmonių ir organizacijų metinio pranešimo/metinės veiklos ataskaitos struktūrai ir turiniui patvirtinimo“ 1.3. p., 2 p.

⁴⁶ Klaipėdos miesto savivaldybės strateginio planavimo tvarkos aprašas, patvirtintas KMS tarybos 2003-07-24 sprendimu Nr. 1-243, 39.2 p., Savivaldybės įmonių, viešųjų įstaigų, akcinių ir uždarujų akcinių bendrovių, kurių dalyvė yra Klaipėdos miesto savivaldybė, strateginių veiklos planų rengimo rekomendacijos, patvirtintos KMS Tarybos 2011-11-24 sprendimu Nr. T2-373, 16 p. (neteko galios 2023-05-25), Viešųjų įstaigų, kuriose Klaipėdos miesto savivaldybė įgyvendina dalininkės (savininkės) teises, tikslų nustatymo, jų pasiekimo vertinimo tvarkos aprašas, patvirtintas 2022-01-12 KMSA direktoriaus Nr. AD1-49, 14 p. (neteko galios 2023-12-21 potvarkiu Nr. M-848), Savivaldybės valdomų įmonių ir viešųjų įstaigų strateginio planavimo, įgyvendinimo, tikslų pasiekimo vertinimo tvarkos aprašas, patvirtintas 2024-02-29 KMS mero potvarkiu Nr. M-243, 19-21 p. (galioja nuo 2024-02-29).

⁴⁷ KMSA direktoriaus 2021-04-15 įsakymas Nr. AD1-468 „Dėl Klaipėdos miesto savivaldybės biudžetinių ir viešųjų įstaigų (kurių savininkė yra savivaldybės taryba) veiklos ataskaitos formos ir rekomendacijų savivaldybės valdomų įmonių ir organizacijų metinio pranešimo/metinės veiklos ataskaitos struktūrai ir turiniui patvirtinimo“ 1.3. p., 2 p.

⁴⁸ KMSA direktoriaus 2022-04-28 įsakymu Nr. AD1-571 patvirtintas Poliklinikos 2022-2024 m. SVP.

⁴⁹ KMSA direktoriaus 2023-04-19 įsakymu Nr. AD1-568 patvirtintas Poliklinikos 2023-2025 m. SVP.

⁵⁰ KMS mero 2024-01-30 potvarkiu Nr. M-119 patvirtintas Poliklinikos 2024-2026 m. SVP.

⁵¹ KMSA direktoriaus 2023-04-19 įsakymu Nr. AD1-568 patvirtintas Poliklinikos 2023-2025 m. SVP.

⁵² Poliklinikos atsakingų darbuotojų paaiškinimas 2025-03-24 el. laišku, KMSA Sveikatos ir šeimos skyrius 2025-03-28 el. laišku.

⁵³ VšĮ Klaipėdos miesto poliklinikos stebėtojų tarybos 2023-04-19 posėdžio protokolas Nr. 01.

- Poliklinikos 2022-2024 metų SVP⁵⁴ ir 2024-2026 metų SVP⁵⁵ nesuderinti su KMS SVP numatytais priemonių įgyvendinimo vertinimo kriterijais, nustatytais sveikatos priežiūros įstaigoms, nes:
 - Poliklinikos 2022-2024 metų SVP neįtrauktas kriterijus, kuris patvirtintas KMS 2022-2024 metų SVP⁵⁶: „vienam gyventojui vidutiniškai tenkantis apsilankymų PSpC skaičius, vnt.“; Poliklinikos 2024-2026 metų SVP neįtraukti 4 kriterijai, patvirtinti KMS 2024-2026 m. SVP⁵⁷: „širdies ir kraujagyslių ligų prevencinė programa“, „priešinės liaukos vėžio profilaktinė programa“, „vienam gyventojui vidutiniškai tenkantis apsilankymų PSpC skaičius, vnt.“, „Sveikatos paslaugų vertinimo indeksas“⁵⁸;
 - Poliklinikos ir KMS SVP patvirtintos skirtingos siektinų rodiklių reikšmės, kas sąlygoja nevienodą ir galimai neteisingą stebėsenos rodiklių įgyvendinimo ir už jų pasiekimą atsakingos Poliklinikos veiklos vertinimą. Nustatytų skirtingų siektinų rodiklių reikšmės pateiktos 2 lentelėje.

2 lentelė. Poliklinikos SVP ir KMS SVP patvirtintos skirtingos siektinų rodiklių reikšmės

Vertinimo kriterijus: KMS/Poliklinikos	Siektinų rodiklių reikšmės	
	Poliklinikos	KMS
2022-2024 metų SVP		
Širdies ir kraujagyslių ligų prevencinės programos įgyvendinimas (%) / Asmenų, dalyvavusių programoje ir gavusių rekomendacijas (%) nuo programai numatytos amžiaus grupės asmenų	35	43
Gimdos kaklelio vėžio profilaktinė programos įgyvendinimas (%) / Moterų, kurioms buvo suteikta gimdos kaklelio citologinio tepinėlio paėmimo ir rezultatų įvertinimo paslauga (%) nuo programai numatytos amžiaus grupės asmenų	46	70
Priešinės liaukos vėžio profilaktinės programos įgyvendinimas (%) / Vyrų, kuriems buvo suteikta informavimo apie ankstyvąją priešinės liaukos vėžio diagnostiką ir prostatos specifinio antigeno nustatymo paslauga (%) nuo programai numatytos amžiaus grupės asmenų	20	38
Krūties vėžio profilaktinės programos įgyvendinimas (%) / Moterų, kurios buvo nusiųstos mamografinėi patikrai ir rezultatų įvertinimo paslauga (%) nuo programai numatytos amžiaus grupės moterų	44	50
Storosios žarnos vėžio ankstyvosios diagnostikos programos įgyvendinimas (%) / Asmenų, kuriems buvo suteikta informavimo apie ankstyvąją storosios žarnos vėžio diagnostiką ir nustatymo paslauga (%) nuo programai numatytos amžiaus grupės asmenų	46	53
2024-2026 metų SVP		
Gimdos kaklelio vėžio profilaktinė programos įgyvendinimas (%) / 1. Moterų, kurioms buvo suteikta gimdos kaklelio citologinio tepinėlio paėmimo ir rezultatų įvertinimo paslauga (%)	>55	58
Gimdos kaklelio vėžio profilaktinė programos įgyvendinimas (%) / 2. Moterų, kurioms bus suteikta gimdos kaklelio ar ŽIV tyrimo paėmimo ir rezultatų įvertinimo paslauga (%)	>60	
Krūties vėžio profilaktinės programos įgyvendinimas (%) / Moterų, kurios buvo nusiųstos mamografinėi patikrai ir rezultatų įvertinimo paslauga (%)	>65	52,1
Storosios žarnos vėžio ankstyvosios diagnostikos programos įgyvendinimas (%) / Asmenų, kuriems buvo suteikta informavimo apie ankstyvąją storosios žarnos vėžio diagnostiką ir nustatymo paslauga (%) nuo programai numatytos amžiaus grupės asmenų	>50	52

Šaltinis – Klaipėdos miesto savivaldybės kontrolės ir audito tarnyba pagal Poliklinikos ir KMS SVP duomenis

⁵⁴ KMSA direktoriaus 2022-04-28 įsakymu Nr. AD1-571 patvirtintas Poliklinikos 2022-2024 m. SVP.

⁵⁵ KMS mero 2024-01-30 potvarkiu Nr. M-119 patvirtintas Poliklinikos 2024-2026 m. SVP.

⁵⁶ KMS tarybos 2022-02-17 sprendimu Nr. T2-36 (su vėlesniais pakeitimais) patvirtintas KMS 2022-2024 m. SVP, Sveikatos apsaugos programa (Nr. 04).

⁵⁷ KMS tarybos 2024-02-13 sprendimu Nr. T2-32 (su vėlesniais pakeitimais) patvirtintas KMS 2024-2026 m. SVP, Sveikatos apsaugos programa (Nr.004).

⁵⁸ Poliklinika KMS merui 2024-08-26 raštu Nr. 270 teikė 2024-2026 m. SVP VI skyriaus pakeitimo projektą (KMSA DVS „Avilys“ reg. Nr. R1-8310), tačiau šis pakeitimas nebuvo patvirtintas.

- Poliklinikos 2024-2026 m. SVP⁵⁹ tikslų, uždavinių ir/ar priemonių įgyvendinimui patvirtintiems 28 vertinimo kriterijams reikšmingų pastabų neturėjome, tačiau 2022-2024 m. Poliklinikos SVP⁶⁰ iš patvirtintų 23 vertinimo kriterijų/rodiklių, 15 atvejų buvo neaiškūs, neleidžiantys daryti palyginimų, nesuteikiantys informacijos tinkamai įvertinti pasiektus veiklos rezultatus, taip nesivadovauta KMS tarybos patvirtintomis SVP rengimo rekomendacijomis⁶¹. Tinkamas rodiklių nustatymas svarbus objektyviam ir teisingam veiklos vertinimui, kad būtų galima laiku identifikuoti problemas ir priimti tinkamus sprendimus dėl veiklos tobulinimo.

Neaiškių, nepalyginamų, nesuteikiančių informacijos apie tikslų, uždavinių, priemonių įgyvendinimą vertinimo kriterijų/rodiklių pavyzdžiai

2022-2024 m. SVP nustatytam tikslui (Nr. 2) „Tobulinti Poliklinikoje teikiamų paslaugų prieinamumą ir kokybę, didinti jų asortimentą ir apimtį“ įgyvendinti numatytas vienas iš uždavinių – „Vykdėti asmens sveikatos priežiūros kokybės ir pacientų saugos atitikties nustatytiems reikalavimams tyrimus“, kurio įgyvendinimui patvirtintos priemonės ir jų vertinimo rodikliai:

- priemonėms „vykdyti planinius vidaus medicininius auditus“ ir „vykdyti planinius vidaus medicininius auditus“, šioms priemonėms nustatyti vertinimo kriterijai – „Nustatytų neatitiktį/koreguotų neatitiktį skaičius“, tačiau nurodyta siektina reikšmė – 100 proc. Nėra aišku, kada bus laikoma įgyvendinta – kai atliktas 1, 2 ar daugiau auditų, kitai priemonei „Atlikti pacientų pasitenkinimo teikiamomis paslaugomis tyrimą“ nustatytas vertinimo kriterijus – „Atliktas tyrimas“ ir nurodyta siektina reikšmė – 100 proc. Patys audito atlikimo ar tyrimo atlikimo procesai neparodo kaip bus gerinamas asmens sveikatos priežiūros paslaugų prieinamumas ir kokybė.

- kitų 12 priemonių⁶² („Vykdėti kabinetų, kt. patalpų remontą“, „Įsigyti kabinetinių ir medicininių baldų“, „Įsigyti diagnostinės, slaugos ir gydymo įrangos“, „Atnaujinti Fizinės medicinos ir reabilitacijos skyriaus įrangą“, „Vykdėti tuberkuliozės prevencijos programą“, „Vykdėti tuberkulioze sergančių pacientų gydymą ir socialinės paramos priemonių teikimą (DOTS kabinete)“, ir pan.). Lėšų įsisavinimas nesuteikia informacijos kada bus pasiekiamas tikslas/ įgyvendinamas uždavinys/priemonė – pvz. kiek už tas lėšas bus suremontuota kabinetų, ar kiek ir kokios bus nupirkta medicinos įrangos, ar kiek pacientų bus gydoma, ar kaip pagerės sergančių būklė ir pan.

Kaip gerąją praktika nustatant veiklos stebėsenos rodiklius galima buvo pasinaudoti 2021-06-28 Finansų ministro įsakymu Nr. 1K-227 patvirtintoje Strateginio valdymo sistemoje naudojamų pažangos ir tęstinės veiklos stebėsenos rodiklių nustatymo ir skaičiavimo gairėse 9 p. įtvirtintais principais, kuriais vadovaujantis nustatomi veiklos stebėsenos rodikliai.

Peržiūrėjus KMSA Sveikatos ir šeimos skyriaus⁶³ pateiktą Planavimo ir analizės skyriui informaciją 2022-2024 m. SVP, 2023-2025 m. SVP, 2024-2026 m. SVP Sveikatos apsaugos programos projektams parengti, nustatyta, kad yra įtraukti Sveikatos apsaugos ministro įsakymais patvirtinti ASPĮ pagrindiniai rodikliai, kaip numatyta teisės aktuose⁶⁴.

Vertinant, ar Poliklinika pasiekė 2022-2024 m. SVP numatytas veiklos vertinimo kriterijų reikšmes už 2022 m. ir lyginant jas su Poliklinikos 2022 m. metinės veiklos ataskaitos⁶⁵ duomenimis, nustatyta, kad veiklos ataskaitoje pateikti ne visų Poliklinikos SVP patvirtintų stebėsenos rodiklių įgyvendinimo

⁵⁹ KMS mero 2024-01-30 potvarkiu Nr. M-119 patvirtintas Poliklinikos 2024-2026 m. SVP.

⁶⁰ KMSA direktoriaus 2022-04-28 įsakymu Nr. AD1-571 patvirtintas Poliklinikos 2022-2024 m. SVP.

⁶¹ KMS tarybos 2011-111-24 sprendimu Nr. T2-373 patvirtintos Savivaldybės įmonių, viešųjų įstaigų, akcinių ir uždarytųjų bendrovių, kurių dalyvė yra Klaipėdos miesto savivaldybė, strateginių veiklos planų rengimo rekomendacijos, 13 p. (galiojo iki 2023-05-25).

⁶² Poliklinikos 2022-2024 m. SVP 12 priemonių: „Vykdėti kabinetų, kt. patalpų remontą“, „Įsigyti kabinetinių ir medicininių baldų“, „Vykdėti pastato modernizavimo ir šildymo sistemos renovacijos darbus“, „Šalto vandens vamzdyno nuo įvado iki paskirstymo mazgo remonto darbai“, „Priešgaisrinių vandens siurblių remonto darbai“, „Įsigyti diagnostinės, slaugos ir gydymo įrangos“, „Atnaujinti Fizinės medicinos ir reabilitacijos skyriaus įrangą“, „Vykdėti tuberkuliozės prevencijos programą“, „Vykdėti tuberkulioze sergančių pacientų gydymą ir socialinės paramos priemonių teikimą (DOTS kabinete)“, „Atnaujinti kompiuterinę įrangą“, „Įsigyti laboratorijos informacinę sistemą (informacinės sistemos licencijos nuoma, diegimo, naujinimo, priežiūros paslaugos)“, „Tobulinti ir nuolat palaikyti bei atnaujinti turimą įstaigos medicininę informacinę sistemą: profilaktinių programų, skatinamųjų paslaugų kontrolei ir vykdymui gerinti, integruoti turimą kompiuterinę sistemą į esveikata, vykdyti personalo mokymus. (POLIS)“, „Organizuoti būtinosios odontologinės pagalbos teikimą nedarbo ir poilsio dienomis Budinčio gydytojo tarnyboje“.

⁶³ KMS Sveikatos apsaugos skyriaus pateikta informacija: 2021-09-23 raštu Nr. VS-7175 dėl 2022-2024 m. SVP (su vėlesniais patikslinimais), 2022-09-21 raštu Nr. VS-8443 dėl 2023-2025 m. SVP (su vėlesniais patikslinimais), 2023-10-18 raštu Nr. VS-9613 dėl 2024-2026 m. SVP (su vėlesniais patikslinimais).

⁶⁴ KMSA direktoriaus 2021-05-20 įsakymu Nr. AD1-651 patvirtinta Viešųjų įstaigų, kurių savininkė yra Klaipėdos miesto savivaldybė, vidaus kontrolės tvarkos aprašas, 14,1 p. (galiojo iki 2023-08-08), KMS mero 2023-08-09 potvarkiu Nr. M-413 patvirtintas Viešųjų įstaigų, kurių savininkė yra Klaipėdos miesto savivaldybė, vidaus kontrolės tvarkos aprašas, 14.1 p.

⁶⁵ Poliklinikos 2023 m. veiklos ataskaita, pritarta 2023-05-25 KMS tarybos sprendimu Nr. T2-79.

rezultatai⁶⁶. Jų Poliklinika neprivalėjo pateikti, nes tai nėra numatyta KMSA direktoriaus 2021-04-15 įsakymu Nr. AD1-468 patvirtintoje sveikatos priežiūros įstaigų veiklos ataskaitos formoje, pagal kurią ir buvo parengta Poliklinikos 2022 m. veiklos ataskaita. Pažymime, kad kitų sektorių viešųjų įstaigų veiklos ataskaitoms buvo patvirtintas⁶⁷ reikalavimas pateikti informaciją apie pasiektus rezultatus įgyvendinant įstaigos SVP. Kitų ataskaitų už 2022 m. SVP įgyvendinimo rezultatus sveikatos priežiūros įstaigoms teikti nebuvo numatyta ir Poliklinika neteikė. Poliklinikos veiklos ataskaitoje pateikti kitų nei SVP patvirtintų veiklos rodiklių įgyvendinimo rezultatai – prisirašusių asmenų skaičius, bendras apsilankymų skaičius, apsilankymų skaičius, tenkantis vienam prirašytam gyventojui, apsilankymų skaičius, tenkantis vienam gydytojo etatui, suteikta skatinamųjų paslaugų, suteikta slaugos paslaugų ir kt. Šiems veiklos rodikliams nebuvo nustatytos siektinos reikšmės, vertinimas apsiribojo tik palygimu su praėjusiu laikotarpiu. Taip nebuvo užtikrintas Poliklinikos veiklos skaidrumas, informacijos apie jos planų įgyvendinimą bei ataskaitų patikimumas ir išsamumas. Audito metu KMS mero potvarkiu⁶⁸ buvo patvirtinta nauja savivaldybės sveikatos priežiūros viešųjų įstaigų veiklos ataskaitos forma, kurioje numatyta teikti informaciją apie įstaigos strateginio veiklos plano įgyvendinimo rezultatus pagal KMS mero potvarkiu patvirtintą pavyzdinę formą. Atsižvelgiant į šiuos įvykusius pokyčius, rekomendacijos neteikiame.

Vertinome tuos Poliklinikos veiklos ataskaitoje pateiktus 2022 m. stebėsenos rodiklių įgyvendinimo rezultatus, kuriems 2022-2024 m. SVP buvo patvirtintos siektinos reikšmės: iš 23 patvirtintų 2022 m. siektinų rodiklių, veiklos ataskaitoje pateikti tik 5 rodiklių (prevencinių programų vykdymo) rezultatai. Likusių 18 vertinimo kriterijų įgyvendinimas nebuvo pateiktas ir nevertintas. Pagal veiklos ataskaitoje pateiktus duomenis Poliklinika pasiekė savo 2022-2024 m. SVP numatytas 5 kriterijų/rodiklių reikšmes, tačiau patikrinus informacinės sistemos Sveidra⁶⁹ duomenis, nustatėme, kad iš 5 vertintų rodiklių 2 atvejais jų reikšmės neatitiko nurodytus Poliklinikos 2022 m. veiklos ataskaitoje⁷⁰: 1 atveju nurodytos mažesnės ir 1 atveju - didesnės. Neatitikimai pateikiami 3 lentelėje.

3 lentelė. Poliklinikos 2022 m. veiklos ataskaitoje nurodytų rodiklių neatitikimai lyginant su VLK duomenimis

Poliklinikos 2022-2024 m. SVP nurodytas vertinimo kriterijus	Rodiklių reikšmės Poliklinikos 2022 m. veiklos ataskaitoje, asmenų skaičius			Nustatytos 2022 m. rodiklių reikšmės pagal VLK IS Sveidra duomenis		
	Planuota ištirti	Ištirta	Įvykdymas, proc.	Planuota ištirti	Ištirta	Įvykdymas, proc.
Asmenų, priskirtinų širdies ir kraujagyslių ligų didelės rizikos grupei, atranka ir prevencija	6161	2360	38,3%	8345	2354	28%
Gimdos kaklelio piktybinių navikų prevencija	2321	1177	50,7%	2291	2141	93%

Šaltinis – Klaipėdos miesto savivaldybės kontrolės ir audito tarnyba pagal Poliklinikos ir VLK informacinės sistemos Sveidra duomenis

⁶⁶ Poliklinikos 2022 m. veiklos ataskaitoje nepateikta informacija apie 2022-2024 m. SVP numatytų priemonių rodiklių įgyvendinimą: 1. „Aktyvinti vaikų priežiūros efektyvumą“ – rodikliai: „Vaikų, kuriems atliktos profilaktinės sveikatos apžiūros, apimtys (96%) ir „Vaikų, kuriems atliktos profilaktinės sveikatos apžiūros, dantų silantavimas, apimtys (18%); 2. „Plėtoti ambulatorinės reabilitacijos paslaugas“ – rodiklis „Pacientų, kuriems suteiktos ambulatorinės reabilitacijos paslaugos skaičius – 300“.

⁶⁷ KMSA direktoriaus 2021-04-15 įsakymas Nr. AD1-468 „Dėl Klaipėdos miesto savivaldybės biudžetinių ir viešųjų įstaigų (kurių savininkė yra Savivaldybės taryba) veiklos ataskaitos formos ir rekomendacijų savivaldybės valdomų įmonių ir organizacijų metinio pranešimo/metinės veiklos ataskaitos struktūrai ir turiniui patvirtinimo“, 1.2. p.

⁶⁸ KMS mero 2025-02-20 potvarkis Nr. M-178 „Dėl viešųjų įstaigų veiklos ataskaitos formų patvirtinimo“, 1.2. p.

⁶⁹ Privalomojo sveikatos draudimo informacinė sistema „Sveidra“ –Valstybinės ligonių kasos veiklos sistema, kurios pagalba valdoma iš PSDF apmokamų medicinos paslaugų apskaita ir vykdoma paslaugų teikimo kontrolė.

⁷⁰ KMS tarybos 2023-05-25 sprendimu Nr. T2-79 „Dėl pritarimo Klaipėdos miesto savivaldybės sveikatos priežiūros įstaigų 2022 metų veiklos ataskaitoms“ pritarta Poliklinikos 2022 m. veiklos ataskaitai.

Nevertinome Poliklinikos tikslų pasiekimo kriterijų už 2023 metus, nes 2023-2025 m. SVP jie nebuvo patvirtinti. Pažymime, kad Poliklinika pateikė⁷¹ ataskaitą⁷² už 2023 m. SVP rezultatus, kurią įvertino⁷³ darbo grupė⁷⁴. Darbo grupės protokole⁷⁵ nurodyta, kad vertinami 2023 m. tikslai, kurie patvirtinti KMSA direktoriaus 2023-04-19 įsakymu Nr. AD1-568. Tačiau šiuo KMSA direktoriaus įsakymu⁷⁶ patvirtintame Poliklinikos 2023-2025 m. SVP nėra nustatyti Poliklinikos tikslai, uždaviniai, priemonės bei jų vertinimo kriterijai, nors darbo grupė vertino ir pateikė išvadą, kad 2023 m. SVP įgyvendintas 85,6 proc. ir nustatyti tikslai pasiekti iš dalies. Atsižvelgiant į nustatytus neatitikimus, negalime patvirtinti 2023 m. veiklos rezultatų pasiekimo vertinimo teisingumo.

Poliklinika teikė jos veiklą kuruojančiam KMSA Sveikatos ir šeimos skyriui⁷⁷ (toliau – Skyrius) planavimo dokumentus, informaciją apie SVP įgyvendinimo rezultatus (nuo 2023 m.), veiklos ataskaitas, tačiau nustatyti Poliklinikos SVP parengimo ir įgyvendinimo trūkumai rodo, kad jie su kuruojančiu Skyriumi nebuvo suderinti taip, kai nustatyta teisės aktuose⁷⁸. Pagal Skyriaus nuostatų⁷⁹ 5.16.2 p., Skyrius analizuoja kuruojančių įstaigų veiklą ir teikia siūlymus teisės aktų nustatyta tvarka dėl jų veiklos efektyvumo didinimo, finansavimo, materialinės bazės gerinimo, infrastruktūros formavimo ir plėtotės. Audituojamu laikotarpiu Skyrius neatliko⁸⁰ nei vienos Poliklinikos veiklos analizės ir neteikė siūlymų dėl jos veiklos efektyvumo didinimo. Visos šios aplinkybės rodo, kad Skyrius nekontroliavo Poliklinikos veiklos planavimo bei įgyvendinimo procesų, kas turėjo įtakos Poliklinikos veiklos rezultatyvumui.

Savivaldybės įmonių ir viešųjų įstaigų nustatytų tikslų pasiekimo vertinimo rezultatai sietini su jų vadovams nustatoma atlygio kintama dalimi⁸¹, todėl labai svarbu nustatyti aiškius, pamatuojamus, patikimus tikslų vertinimo kriterijus, kad būtų galima objektyviai ir tinkamai įvertinti jų pasiekimo rezultatus.

1.2. Savivaldybė Poliklinikai nėra nustačiusi lūkesčių, o Sveikatos apsaugos ministro nustatyti veiklos rezultatų vertinimo rodikliai ne visi buvo pasiekti

⁷¹ 2024-04-04 Poliklinikos raštas Nr. 02-79 „Dėl Strateginio veiklos plano ir lūkesčių rašto įgyvendinimo rezultatų“.

⁷² Ataskaita pagal 2023-09-25 KMS mero potvarkiu Nr. M-545 patvirtintą formą „Informacija apie strateginio veiklos plano ir lūkesčių rašto įgyvendinimo rezultatus 2023-12-31 būklei“.

⁷³ 2024-04-11 Darbo grupės posėdžio protokolas Nr. ADM1-132.

⁷⁴ Darbo grupė vertino ir pateikė išvadą, kad nustatyti tikslai pasiekti iš dalies (bendras įgyvendinimas – 85,6 proc.) daryta 2023-08-10 mero potvarkiu Nr. M-421.

⁷⁵ KMS darbo grupės posėdžio protokolas, 2024-04-11 Nr. ADM1-132.

⁷⁶ KMSA direktoriaus 2023-04-19 įsakymas Nr. AD1-568 „Dėl Viešosios įstaigos Klaipėdos miesto poliklinikos 2023-2025 m. strateginio veiklos plano patvirtinimo“.

⁷⁷ IKI 2024-09-02 – Sveikatos apsaugos skyrius.

⁷⁸ KMS tarybos 2003-07-24 sprendimu Nr. 1-243 patvirtinto KMS strateginio planavimo tvarkos aprašo 22 p. (vėlesnė redakcija 2023-05-05 sprendimu Nr. T2-100), KMS mero 2023-08-09 potvarkiu Nr. M-413 patvirtinto Viešųjų įstaigų, kurių savininkė yra Klaipėdos miesto savivaldybė, vidaus kontrolės aprašo, 14.4 p. (vėlesni pakeitimai: 2023-09-01 potvarkiu Nr. M-461, 2024-02-29 potvarkiu Nr. M-243).

⁷⁹ Skyriaus nuostatai, patvirtinti KMSA direktoriaus įsakymais: 2020-01-08 Nr. AD1-37 ir 2023-04-18 Nr. AD1-531).

⁸⁰ 2025-02-19 el. laišku pateiktas atsakingų Skyriaus darbuotojų atsakymas į pateiktus audito klausimus.

⁸¹ KMS mero 2023-07-20 potvarkiu Nr. M-335 (su vėlesniais pakeitimais) patvirtinto Savivaldybės valdomų įmonių ir viešųjų įstaigų strateginio planavimo, įgyvendinimo, tikslų pasiekimo vertinimo tvarkos aprašo, 30 p.

Sveikatos apsaugos ministras kiekvienais metais Lietuvos nacionalinės sveikatos sistemos įstaigoms, teikiančioms asmens sveikatos priežiūros paslaugas, nustato⁸² vertinimo rodiklių siektinas reikšmes⁸³.

Vertinant, ar Poliklinika pasiekė Sveikatos apsaugos ministro patvirtintas rodiklių reikšmes, peržiūrėjome poliklinikos pateiktas 2022 m. ir 2023 m. veiklos rezultatų vertinimo rodiklių pasiektų reikšmių ataskaitas⁸⁴, palyginome su Sveikatos apsaugos ministerijos pateiktos ataskaitos apie visų ASPĮ veiklos rodiklių pasiekimus, nustatėme, kad audituojamu laikotarpiu Poliklinikai nepavyko pasiekti visų Sveikatos apsaugos ministro patvirtintų veiklos rezultatų vertinimo rodiklių reikšmių: iš patvirtintų 24 nepasiektos 5 rodiklių reikšmės, arba 20,8 proc. (2 priedas). Poliklinikos informacija apie pasiektus tuos pačius rodiklius skirtingose ataskaitose – Poliklinikos⁸⁵ ir Sveikatos apsaugos ministerijos parengtose ataskaitose⁸⁶ 7 atvejais nesutapo⁸⁷. Ataskaitose nenurodytos ir neanalizuotos nepasiektų vertinimo kriterijų rodiklių priežastys. Nustatyta:

- Vienas iš Sveikatos apsaugos ministro nustatytų⁸⁸ ASPĮ 2022-2024 m. veiklos rezultatų vertinimo siektinų rodiklių – asmens sveikatos priežiūros įstaiga įtraukta į Skaidrių asmens sveikatos priežiūros įstaigų sąrašą. KMSA direktorius, pagal Sveikatos apsaugos ministro rekomendaciją⁸⁹, patvirtino⁹⁰ Klaipėdos miesto savivaldybės skaidrios asmens sveikatos priežiūros įstaigos vardo suteikimo tvarkos aprašą (toliau – Tvarkos aprašas). Vadovaujantis šiuo Tvarkos aprašu ir atsižvelgiant į komisijos⁹¹ pirmininko teiktą⁹² siūlymą⁹³, Poliklinika nuo 2022-11-16 įtraukta į skaidrių asmens sveikatos priežiūros įstaigų sąrašą⁹⁴. Audito metu, išanalizavus viešai skelbiamą teismų informaciją, nustatėme, kad Klaipėdos apylinkės teismas vieną Poliklinikos gydytoją, užimantį skyriaus vadovo pareigas, pripažino kaltu dėl kyšininkavimo, 2023-05-04 priimtas teismo baudžiamasis įsakymas⁹⁵ nebuvo apskųstas ir yra įsiteisėjęs⁹⁶. Tvarkos aprašo 5 p. nustatyta, kad jeigu skaidrios ASPĮ vadovui, vadovo

⁸² Sveikatos apsaugos ministro 2022-09-20 įsakymas Nr. V-1467 „Dėl Lietuvos nacionalinės sveikatos sistemos viešųjų ir biudžetinių įstaigų, teikiančių asmens sveikatos priežiūros paslaugas, veiklos rezultatų vertinimo rodiklių 2023 metų siektinų reikšmių patvirtinimo“; Sveikatos apsaugos ministro 2023-05-30 įsakymas Nr. V-628 „Dėl Lietuvos nacionalinės sveikatos sistemos viešųjų ir biudžetinių įstaigų, teikiančių asmens sveikatos priežiūros paslaugas, veiklos rezultatų vertinimo rodiklių 2023 metų siektinų reikšmių patvirtinimo“; Sveikatos apsaugos ministro 2024-07-26 įsakymas Nr. V-769 „Dėl Lietuvos nacionalinės sveikatos sistemos viešųjų ir biudžetinių įstaigų, teikiančių asmens sveikatos priežiūros paslaugas, veiklos rezultatų vertinimo rodiklių 2024 metų siektinų reikšmių patvirtinimo“.

⁸³ LR sveikatos priežiūros įstaigų įstatymas, 15² str. 1 ir 2 d.

⁸⁴ Pilnas ataskaitos pavadinimas - LR sveikatos apsaugos ministro įsakymu patvirtintų Lietuvos nacionalinės sveikatos sistemos viešųjų ir biudžetinių įstaigų, teikiančių asmens sveikatos priežiūros paslaugas, veiklos rezultatų vertinimo rodiklių atitinkamų metų siektinų reikšmių pasiekimo ataskaita.

⁸⁵ Poliklinikos prie 2022 m. ir 2023 m. Veiklos ataskaitų pateiktų LR sveikatos apsaugos ministro įsakymu patvirtintų LNSS viešųjų ir biudžetinių įstaigų, teikiančių asmens sveikatos priežiūros paslaugas, veiklos rezultatų vertinimo atitinkamų metų siektinų reikšmių pasiekimų ataskaitos duomenys.

⁸⁶ LR SAM kiekvienais metais vertina rodiklių pasiekimus ir teikia ataskaitą apie visų ASPĮ rodiklius savo puslapyje: <https://sam.lrv.lt/lt/administracine-informacija/aspi-veiklos-rezultatu-vertinimas/>

⁸⁷ 2 atvejais ataskaitose už 2022 m. ir 5 atvejais – už 2023 m.

⁸⁸ LR sveikatos apsaugos ministro įsakymai: 2022-09-20 Nr. V-1467, 2023-05-30 Nr. V-628, 2024-07-26 Nr. V-769.

⁸⁹ LR sveikatos apsaugos ministro 2015-01-26 įsakymas Nr. V-65 „Dėl skaidrios asmens sveikatos priežiūros įstaigos vardo suteikimo tvarkos aprašo patvirtinimo“, 2 p.

⁹⁰ KMSA direktoriaus 2021-12-17 įsakymas Nr. AD1-1468 „Dėl Klaipėdos miesto savivaldybės skaidrios asmens sveikatos priežiūros įstaigos vardo suteikimo tvarkos aprašo patvirtinimo“

⁹¹ KMSA direktoriaus 2022-06-02 įsakymas Nr. AD1-763 „Dėl Klaipėdos miesto savivaldybės asmens sveikatos priežiūros įstaigų vertinimo komisijos sudarymo“.

⁹² Komisijos pirmininko 2022-10-26 raštas Nr. VS-9891.

⁹³ KMS asmens sveikatos priežiūros įstaigų vertinimo komisijos 2022-10-20 posėdžio protokolas Nr. ADM1-385

⁹⁴ KMSA direktoriaus 2022-11-16 įsakymas Nr. AD1-1394 „Dėl Klaipėdos miesto savivaldybės skaidrios asmens sveikatos priežiūros įstaigų sąrašo patvirtinimo“.

⁹⁵ Klaipėdos apylinkės teismo 2023-05-04 Teismo baudžiamasis įsakymas, Lietuvos Respublikos vardu Baudžiamoji byla Nr. el-482-963/2023 teisminio proceso Nr. 1-04-7-00008-2023-7.

⁹⁶ <https://liteko.teismai.lt/viesasprendimupaiska/tekstas.aspx?id=a118f0b4-0601-489e-812f-68500078a0cf>

pavadotojui, padalinio vadovui ar jo pavadotojui pareiškiami įtarimai padarius vieną ar kelias Tvarkos aprašo 5.1, 5.2 ar 5.3 papunkčiuose nurodytas nusikalstamas veikas⁹⁷, ASPĮ įrašoma į ASPĮ, turinčių korupcijos rizikos veiksnių, sąrašą ir ASPĮ vadovas įpareigojamas ne vėliau kaip per 30 dienų nuo ASPĮ įrašymo į ASPĮ, turinčių korupcijos rizikos veiksnių, sąrašą pateikti Savivaldybei Korupcijos rizikos valdymo priemonių planą. Be to, nustatėme, kad Klaipėdos TLK atliko neplaninį patikrinimą Poliklinikoje, siekiant patikrinti ir įvertinti FNTT pateiktus ikiteisminio tyrimo metu gautus duomenis ir medicininės dokumentacijos duomenis, susijusius su trylikos Poliklinikos gydytojų 2020-01-01 – 2022-12-31 laikotarpiu Poliklinikoje kompensuojamųjų medicinos pagalbos priemonių išrašymu.

Atsižvelgiant į nustatytas aplinkybes bei vadovaujantis Tvarkos aprašo 5 p. yra teisinis pagrindas (pakanka pareikšto įtarimo pagal Tvarkos aprašo 5 p. nurodytus BK straipsnius) KMSA spręsti klausimą dėl Poliklinikos įrašymo į ASPĮ, turinčių korupcijos rizikos veiksnių, sąrašą bei įpareigojimo Poliklinikos vadovo pateikti Savivaldybei Korupcijos rizikos valdymo priemonių planą.

- Pasinaudojus išorės auditorių, atlikusių Poliklinikos 2024 m. finansinį auditą, rezultatais⁹⁸, nustatyta, kad Poliklinika 2024-12-31 finansinėse ataskaitose neapskaitė 357,0 tūkst. Eur atidėjinių sumos pensinio amžiaus darbuotojų išėtinėms išmokoms mokėti, iš jų 41,0 tūkst. Eur darbuotojams, kurie pensinio amžiaus sulaukė 2024 m. ir 316,0 tūkst. Eur – darbuotojams, kurie pensinio amžiaus sulaukė iki 2023-12-31. Sveikatos apsaugos ministras patvirtino⁹⁹ ASPĮ veiklos finansinių rezultatų vertinimo rodiklį – siekti, kad įstaigos veikla būtų nenuostolinga. Pagal Poliklinikos parengtas finansines ataskaitas, 2022-2024 m. veiklos rezultatas – veikla nenuostolinga: atitinkamai 2022 m. – 42,9 tūkst. Eur, 2023 m. – 3,9 tūkst. Eur ir 2024 m. – 245,0 tūkst. Eur perviršis. Tačiau, įvertinus aukščiau nurodytas aplinkybes, jeigu minėti atidėjiniai būtų apskaityti tą ataskaitinį laikotarpį kada jie turėjo būti pripažinti, tuomet rezultatas pasikeistų iš esmės - atskaitinių laikotarpių rezultatas taptų nuostolingas.
- Nustatėme, kad Poliklinika audituojamu laikotarpiu nepakankamai skyrė lėšų sveikatos priežiūros specialistų profesinės kvalifikacijos tobulinimui – 2023 m. sąnaudos kvalifikacijos kėlimui panaudota¹⁰⁰ 7,8 tūkst. Eur arba 0,12 proc. darbo užmokesčio sąnaudų, ir tai yra mažiau nei Sveikatos apsaugos ministro nustatytas¹⁰¹ minimalus dydis – ne mažiau kaip 0,15 proc. užmokesčio sąnaudų. Poliklinikos 2024 m. sąnaudos kvalifikacijos tobulinimui buvo dar mažesnės - 3,3 tūkst. Eur arba 0,05 proc. darbo užmokesčio sąnaudų, kai Sveikatos apsaugos ministras 2024 m. nustatytas¹⁰² minimalus dydis ir siekiamas rodiklis – ne mažiau kaip 0,50 proc.

⁹⁷ Pagal Tvarkos aprašo 5.1. korupcinio pobūdžio nusikalstamas veikas – kyšininkavimo (BK 225 str.), prekybos poveikiu (BK 226 str.), papirkimo (BK 227 str.), piktnaudžiavimo (BK 228 str.); 5.2. nusikalstamas veikas, padarytas viešajame sektoriuje arba teikiant administracines ar viešąsias paslaugas, kai buvo piktnaudžiaujama įgaliojimais ir tiesiogiai ar netiesiogiai siekiama naudoti sau ar kitam asmeniui – sukčiavimo (BK 182 str.), turto pasisavinimo (BK 183 str.), turto iššvaistymo (BK 184 str.), komercinės paslapties atskleidimo (BK 211 str.), nusikalstamu būdu gauto turto legalizavimo (BK 216 str.), neteisėtų duomenų apie pajamas, pelną ar turtą pateikimo (BK 220 str.), neteisėto teisių į daiktą registravimo (BK 228¹ str.), tarnybos pareigų neatlikimo (BK 229 str.), kišimosi į valstybės tarnautojo ar viešojo administravimo funkcijas atliekančio asmens veiklą (BK 288 str.), tarnybos paslapties atskleidimo (BK 297 str.), dokumento suklastojimo ar disponavimo suklastotu dokumentu (BK 300 str.); 5.3. kitas nusikalstamas veikas, kuriomis siekiama kyšio, papirkimo arba nuslėpti ar užmaskuoti kyšininkavimą, prekybą poveikiu ar papirkimą.

⁹⁸ 2025-03-19 Nepriklausomo auditoriaus išvada ir audito ataskaita,

⁹⁹ LR Sveikatos apsaugos ministro įsakymai: 2022-09-20 Nr. V-1467, 2023-05-30 Nr. V-628.

¹⁰⁰ Pagal Poliklinikos 2023 m. finansinių ataskaitų rinkinio duomenis, patvirtintus KMS mero 2024-04-26 potvarkiu Nr. M-478

¹⁰¹ Sveikatos apsaugos ministro 2023-05-30 įsakymas Nr. V-628 „Dėl Lietuvos nacionalinės sveikatos sistemos viešųjų ir biudžetinių įstaigų, teikiančių asmens sveikatos priežiūros paslaugas, veiklos rezultatų vertinimo rodiklių 2023 metų siektinų reikšmių patvirtinimo“.

¹⁰² Sveikatos apsaugos ministro 2024-07-26 įsakymas Nr. V-769 „Dėl Lietuvos nacionalinės sveikatos sistemos viešųjų ir biudžetinių įstaigų, teikiančių asmens sveikatos priežiūros paslaugas, veiklos rezultatų vertinimo rodiklių 2024 metų siektinų reikšmių patvirtinimo“.

užmokesčio sąnaudų, t. y. Poliklinikos sveikatos priežiūros specialistų profesinės kvalifikacijos tobulinimui sąnaudos 2024 m. turėjo siekti bent 35,7 tūkst. Eur. Poliklinikoje yra nustatyta darbuotojų kvalifikacijos kėlimo tvarka¹⁰³, kuri neatitinka Sveikatos apsaugos ministro patvirtinto¹⁰⁴ Sveikatos priežiūros ir farmacijos specialistų profesinės kvalifikacijos tobulinimo ir jo finansavimo tvarkos aprašo reikalavimų. Sveikatos priežiūros įstaigos administracija privalo planuoti įstaigos specialistų tobulinimą, tvirtinti įstaigos specialistų tobulinimo tvarką, numatyti šiam tikslui reikalingas lėšas bei sudaryti sąlygas privalomam specialisto tobulinimuisi¹⁰⁵. Atsižvelgiant į tai, kad Poliklinika 2025-05-08 vyr. gydytojo įsakymu Nr. V-151 patvirtino Viešosios įstaigos Klaipėdos miesto poliklinikos darbuotojų mokymų ir profesinės kvalifikacijos tobulinimo tvarkos aprašą, kuriame įtvirtinti Sveikatos apsaugos ministro nustatyti¹⁰⁶ reikalavimai, rekomendacijos neteikiame.

Siekiant užtikrinti sklandžią savivaldybės valdomų įmonių ir viešųjų įstaigų veiklą, kontrolę ir jų veiklos skaidrumą, KMS meras patvirtino¹⁰⁷ Savivaldybės valdomų įmonių ir viešųjų įstaigų strateginio planavimo, įgyvendinimo, tikslų pasiekimo vertinimo tvarkos aprašą (toliau – Aprašas), kuriame numatyta savivaldybės įmonėms ir viešosioms įstaigoms, įskaitant ir sveikatos priežiūros įstaigas¹⁰⁸, teikti lūkesčių raštus. Juose nustatomi savivaldybės lūkesčiai – finansiniai ir nefinansiniai tikslai, jų vertinimo kriterijai ne trumpesniame kaip 3 metų laikotarpiui. Lūkesčių raštai pateikti visoms savivaldybės įmonėms ir viešosioms įstaigoms, išskyrus Polikliniką ir kitas viešąsias sveikatos priežiūros įstaigas, nors Apraše išimtytys dėl jų nėra numatytos. Pagal Aprašo 10 p. nuostatas, už lūkesčių rašto projekto rengimo iniciavimą, derinimą su savivaldybės įmonėmis ir viešosiomis įstaigomis, darbo grupę bei jo pateikimą KMS merui ir jo patvirtinto lūkesčių rašto pateikimą įmonėms ir viešosioms įstaigoms atsakingas jas kuriojantis KMSA skyrius. Savivaldybės sveikatos priežiūros įstaigas kuriojantis Sveikatos ir šeimos skyrius¹⁰⁹, neinicijavo lūkesčių rašto rengimo Poliklinikai bei kitoms sveikatos priežiūros įstaigoms.

Pagal Viešųjų įstaigų įstatymo nuostatas¹¹⁰, KMS meras ir KMS taryba, kaip VšĮ Klaipėdos miesto poliklinikos savininko t. y. savivaldybės teisės ir pareigas įgyvendinanti institucija, privalo nustatyti savivaldybės tikslus ir lūkesčius dėl viešosios įstaigos. Pažymime, kad 2024-12-05 Vidaus reikalų ministro įsakymu¹¹¹ patvirtintas Valstybės ar savivaldybės tikslų ir lūkesčių dėl viešosios įstaigos nustatymo bei informacijos viešosios įstaigos savininko ar dalininko teisės ir pareigas įgyvendinančiai institucijai teikimo apie atitiktį nustatytiems valstybės ir savivaldybės tikslams ir lūkesčiams dėl viešosios įstaigos, taip pat rezultatus (rodiklius), pasiektus įgyvendinant šiuos tikslus ir lūkesčius, tvarkos aprašas

¹⁰³ Poliklinikos vyr. gydytojo 2019-08-02 įsakymu Nr. 43 patvirtintų Vidaus darbo tvarkos taisyklių 3 priedas „Darbuotojų kvalifikacijos kėlimo tvarkos aprašas“.

¹⁰⁴ Sveikatos apsaugos ministro 2023-09-21 įsakymu Nr. V-1018 patvirtinto Sveikatos priežiūros ir farmacijos specialistų profesinės kvalifikacijos tobulinimo ir jo finansavimo tvarkos aprašo 26 p.

¹⁰⁵ Ten pat.

¹⁰⁶ Ten pat.

¹⁰⁷ KMS mero potvarkiai „Dėl savivaldybės valdomų įmonių ir viešųjų įstaigų strateginio planavimo, įgyvendinimo, tikslų pasiekimo vertinimo tvarkos aprašo patvirtinimo“: 2023-07-20 Nr. M-335 (iki 2023-08-31), 2023-09-01 Nr. M-461 (iki 2024-02-28), 2024-02-29 Nr. M-243.

¹⁰⁸ Sveikatos priežiūros įstaigoms, kuriose Savivaldybė įgyvendina dalininkės (savininkės) teisės ir pareigas Aprašas taikomas tokia apimtimi, kiek jų veiklos neregulmentuoja Lietuvos Respublikos įstatymai, Lietuvos Respublikos Vyriausybės nutarimai, sveikatos apsaugos ministro įsakymai ir kiti pagal hierarchiją aukštesnę teisinę galią turintys teisės aktai, Aprašo 2 p.

¹⁰⁹ KMSA direktoriaus 2024-08-20 įsakymas Nr. AD1-720 „Dėl Klaipėdos miesto savivaldybės administracijos Švietimo ir sveikatos departamento Sveikatos ir šeimos skyriaus nuostatų patvirtinimo“.

¹¹⁰ LR viešųjų įstaigų įstatymas, 1996-07-03 Nr. I-1428 (su vėlesniais pakeitimais), 5 str. 4 d. ir 5 d. 3 p.

¹¹¹ LR vidaus reikalų ministro 2024-12-05 įsakymas Nr. 1V-713 „Dėl Valstybės ar savivaldybės tikslų ir lūkesčių dėl viešosios įstaigos nustatymo bei informacijos viešosios įstaigos savininko ar dalininko teisės ir pareigas įgyvendinančiai institucijai teikimo apie atitiktį nustatytiems valstybės ar savivaldybės tikslams ir lūkesčiams dėl viešosios įstaigos, taip pat rezultatus (rodiklius), pasiektus įgyvendinant šiuos tikslus ir lūkesčius, tvarkos aprašo patvirtinimo“, 1 p. ir 2 p.

ir nustatyta, kad viešųjų įstaigų savininko ar dalininko teises ir pareigas įgyvendinančios institucijos ne vėliau kaip per 3 mėnesius nuo šio įsakymo įsigaliojimo turi pateikti viešosioms įstaigoms raštus, kuriuose dėstomi savivaldybės tikslai ir lūkesčiai dėl viešosios įstaigos, parengtus pagal šį patvirtintą aprašą.

Peržiūrėjus ir išanalizavus viešai skelbiamą informaciją, nustatėme gerąją praktiką - Kauno miesto savivaldybės meras patvirtino Kauno miesto savivaldybės siekiamų tikslų ir keliamų lūkesčių raštą¹¹² VŠĮ Kauno miesto poliklinikai, kuriame pateikti lūkesčiai dėl veiklos rezultatų, veiklos principų ir atskaitomybės. Atsižvelgiant į nustatytas aplinkybes ir į gerąją praktiką, KMSA Švietimo ir sveikatos departamento Sveikatos ir šeimos skyrius turėtų inicijuoti lūkesčių rašto projekto VŠĮ Klaipėdos miesto poliklinikai ir kitoms savivaldybės viešosioms sveikatos priežiūros įstaigoms rengimą, jo pateikimą KMS merui tvirtinti, vadovaujantis Apraše nustatyta tvarka.

Įvertinus Poliklinikos planavimo procesą ir SVP numatytų tikslų, uždavinių vertinimo kriterijų įgyvendinimo rezultatus, nustatyta, kad planuojant Poliklinikos veiklą nesiekta rezultatyvesnės veiklos, nes planavimas nenuoseklus, ne visuose SVP buvo patvirtinti Poliklinikos tikslai, uždaviniai ir jų įgyvendinimui nustatyti vertinimo kriterijai, rodiklių reikšmės nesuderintos su KMS planavimo dokumentuose pateiktomis reikšmėmis, veiklos ataskaitose pateikta tik dalies SVP patvirtintų rodiklių įgyvendinimas, Poliklinikai neteikiami KMS lūkesčių raštai.

2. PASLAUGŲ PRIEINAMUMAS GERINAMAS, BET VIS DAR NEUŽTIKRINAMAS

Prieinama ir kokybiška sveikatos priežiūra yra žmonių gerovės ir sėkmingo valstybės ekonominio bei socialinio vystymosi pagrindas. Asmens sveikatos priežiūros (toliau – ASP) paslaugų laukimo eilių mažinimo priemonės yra svarbios užtikrinant paslaugų prieinamumą laiku ir veiksmingą sveikatos sistemos funkcionavimą. Laiku suteikta medicininė pagalba ne tik tiesiogiai prisideda prie geresnės sveikatos, bet ir padeda efektyviau valdyti sveikatos priežiūros išteklius. Sveikatos apsaugos ministerijos geresniam pacientų eilių valdymui sukurta ir įdiegta išankstinė pacientų registracijos sistema (toliau - IPR IS), kurioje gydymo įstaigos deklaruoja vizitų pas gydytojus laikus ir registruojama vizitams. Lietuvos nacionalinei sveikatos sistemai priklausančios asmens sveikatos priežiūros įstaigos privalo prisijungti prie IPR IS. Nuo 2019 m. įstaigoms, kurios naudojos savo turimomis informacinėmis sistemomis¹¹³, sukurtos technologinės galimybės prijungti naudojamą sistemą prie IPR IS.

Audito metu laikėmės nuostatos, kad valdomos pacientų laukimo eilės ASP paslaugoms gauti kai: ne mažiau kaip 70 proc. pacientų pirminės ASP paslaugoms gauti registruojami per IPR IS¹¹⁴; pacientų laukimas pirminės ASP paslaugoms truko ne ilgiau kaip 7 dienas¹¹⁵; pacientų laukimas antrinės ASP paslaugoms truko ne ilgiau kaip 30 dienų¹¹⁶; informacinėje sistemoje (IPR IS) skelbiamas ne mažiau kaip 3 mėnesių asmens sveikatos priežiūros specialisto paslaugų teikimo grafikas¹¹⁷; analizuojamos ir vertinamos eilių susidarymo priežastys ir jų pagrindu priimami sprendimai dėl paslaugų prieinamumo

¹¹² Prieiga per internetą: <https://www.kaunas.lt/wp-content/uploads/sites/13/2015/04/Lukesciu-rastas.pdf>

¹¹³ Poliklinika naudoja IS „Polis“.

¹¹⁴ LR sveikatos ministro įsakymai dėl LNSS viešųjų ir biudžetinių įstaigų, teikiančių asmens sveikatos priežiūros paslaugas, veiklos rezultatų vertinimo rodiklių 2022 metų, 2023 metų ir 2024 metų siektinų reikšmių patvirtinimo: 2022-09-20 Nr. V-1467, 2023-05-30 Nr. V-628 ir 2024-07-26 Nr. V-769.

¹¹⁵ LR sveikatos priežiūros įstaigų įstatymas (1996-06-06 Nr. I-1367, su vėlesniais pakeitimais), 153 str. 2 d. 2 p.

¹¹⁶ LR sveikatos priežiūros įstaigų įstatymas (1996-06-06 Nr. I-1367, su vėlesniais pakeitimais), 153 str. 2 d. 3 p.

¹¹⁷ Pacientų registravimo asmens sveikatos priežiūros paslaugoms gauti tvarkos aprašas, patv. 2018-07-16 LR SAM įsakymu Nr. V-812, 3 p.

gerinimo¹¹⁸; informacijos apie Poliklinikos veiklą įstaigos internetiniame puslapyje prieinamumas užtikrinamas, kai Poliklinikos internetiniame puslapyje skelbiama visa teisės aktuose numatyta privaloma informacija¹¹⁹; vertinami ir valdomi pacientų lūkesčiai, kai atliekamos pacientų apklausos¹²⁰ bei analizuojami ir vertinami apklausų rezultatai ir jų pagrindu priimami sprendimai dėl veiklos/paslaugų gerinimo¹²¹, visi gauti pacientų skundai registruojami ir į juos atsakoma per 20 darbo dienų¹²² bei atsižvelgus į skunduose nurodytą informaciją priimami sprendimai dėl įstaigos teikiamų paslaugų kokybės bei prieinamumo gerinimo ir veiklos efektyvumo¹²³.

2.1. Pacientų registracijos pirminės asmens sveikatos priežiūros paslaugoms per IPR IS rodikliai gerėja, tačiau vis dar nepakankami

Siekiant gerinti paslaugų prieinamumą ir skaidrumą, Pacientų registravimo asmens sveikatos priežiūros paslaugoms gauti tvarkos aprašo¹²⁴ nuostatos įpareigoja apdraustiesiems pacientams ar jų atstovams sudaryti galimybę registruotis asmens sveikatos priežiūros paslaugoms gauti IPR IS¹²⁵, atvykus į ASPĮ ir telefonu. Poliklinikos Vidaus tvarkos taisyklėse¹²⁶ yra numatyta galimybė paslaugoms pas gydytoją užsiregistruoti atvykus į registratūrą, telefonu arba internetu. Poliklinikoje registracijai naudojama informacinė sistema „Polis“¹²⁷, integruota su IPR IS.

ASPĮ turi siekti, kad 70 proc. (2022 m. – siektinas rodiklis 95 proc.) registracijų pirminio lygio ambulatorinėms asmens sveikatos priežiūros paslaugoms gauti būtų atliekama¹²⁸ per IPR IS (ataskaitos 1.2 poskyris). Audito metu, atlikus Poliklinikos švieslentės¹²⁹ duomenų analizę, nustatyta, kad vidutiniškai¹³⁰ per metus IPR IS registracijų Poliklinikoje atlikta: 2022 m. - 2 proc., 2023 m. – 10 proc., 2024 m. 33 proc. Nors 2022-2024 m. registruotų per IPR IS vizitų skaičius didėjo, Poliklinikai nepavyko pasiekti Sveikatos apsaugos ministro nustatyto 70 proc. registracijų pirminio lygio ambulatorinėms

¹¹⁸ LR sveikatos priežiūros įstaigų įstatymas (1996-06-06 Nr. I-1367, su vėlesniais pakeitimais), 153 str. 2 d. 2p. ir 3 p., suderintas su subjektu.

¹¹⁹ LR Vyriausybės 2003-04-18 nutarimu Nr. 480 patvirtinto Bendrųjų reikalavimų valstybės ir savivaldybių institucijų ir įstaigų interneto svetainėms ir mobiliosioms programoms aprašo 13-31 p.

¹²⁰ LR sveikatos apsaugos ministro 2018-04-16 įsakymas Nr. V-419 „Dėl Asmens sveikatos priežiūros įstaigų, teikiančių ambulatorines asmens sveikatos priežiūros paslaugas, veiklos kokybės ir efektyvumo vertinimo rodiklių duomenų suvestinių formų patvirtinimo“, 2.1.1. p.

¹²¹ Minimalių asmens sveikatos priežiūros paslaugų kokybės reikalavimų aprašas, patvirtintas SAM 2008-04-29 įsakymu Nr. V-338 (2019-11-15 įsakymo Nr. V-1296 redakcija), 14.8 p.; World Health Organization, Quality of Care. A process for making strategic choices in health systems., 2006, 14 psl.

¹²² Poliklinikos vyriausiojo gydytojo 2022-10-25 įsakymu Nr. 36 patvirtinta Skundų nagrinėjimo tvarka, 8 p.

¹²³ Poliklinikos vyriausiojo gydytojo 2022-10-25 įsakymu Nr. 36 patvirtinta Skundų nagrinėjimo tvarka, 23 p., 28 p., 29 p. 30 p.; World Health Organization, Quality of Care. A process for making strategic choices in health systems., 2006, 14 psl.

¹²⁴ LR sveikatos apsaugos ministro 2018-07-16 įsakymas Nr. V-812 „Pacientų registravimo asmens sveikatos priežiūros paslaugoms gauti tvarkos aprašo patvirtinimo“, 5 p.

¹²⁵ IPR IS - tai išankstinė pacientų registracijos informacinė sistema, dalis e. sveikatos platformos, kuri leidžia automatizuoti išankstinės registracijos pas gydytoją procesus tiek pacientams, tiek specialistams, tinkamai identifikuojant pacientą.

¹²⁶ Poliklinikos vyr. gydytojo 2020-02-24 įsakymu Nr. 12 patvirtintų Vidaus tvarkos taisyklių 18 p. (iki 2024-04-16), Poliklinikos vyr. gydytojo 2024-04-17 įsakymu 37 patvirtintų Vidaus tvarkos taisyklių 18 p.

¹²⁷ „Polis“ – tai informacinė sistema, skirta medicinos įstaigoms, kuri apima visus veiklos vykdomuosius, valdymo, koordinavimo ir kontrolės subjektus.

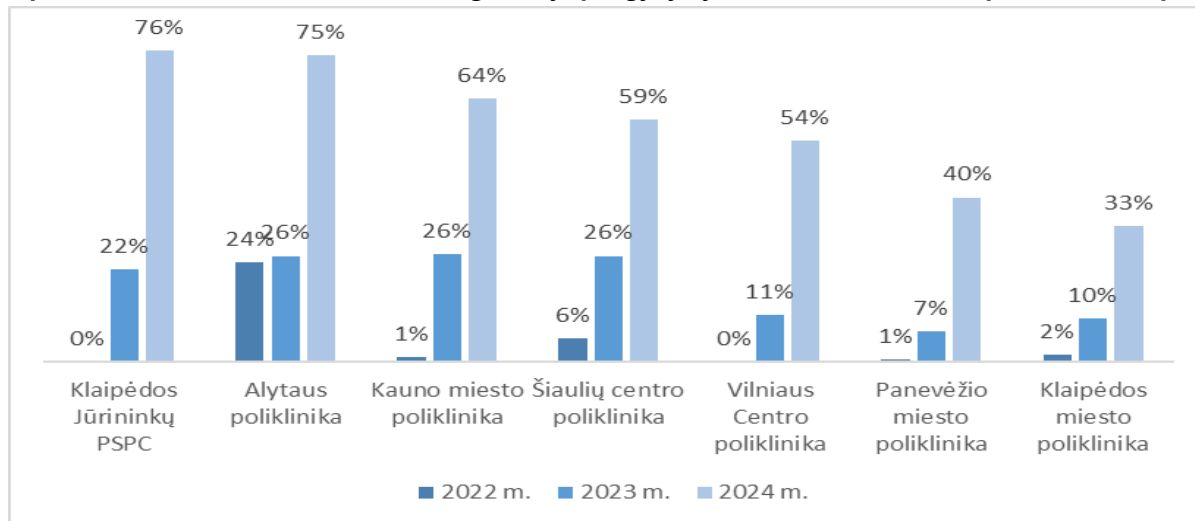
¹²⁸ Sveikatos apsaugos ministro 2022-09-20 įsakymas Nr. V-1467 „Dėl Lietuvos nacionalinės sveikatos sistemos viešųjų ir biudžetinių įstaigų, teikiančių asmens sveikatos priežiūros paslaugas, veiklos rezultatų vertinimo rodiklių 2023 metų siektinų reikšmių patvirtinimo“; Sveikatos apsaugos ministro 2023-05-30 įsakymas Nr. V-628 „Dėl Lietuvos nacionalinės sveikatos sistemos viešųjų ir biudžetinių įstaigų, teikiančių asmens sveikatos priežiūros paslaugas, veiklos rezultatų vertinimo rodiklių 2023 metų siektinų reikšmių patvirtinimo“; Sveikatos apsaugos ministro 2024-07-26 įsakymas Nr. V-769 „Dėl Lietuvos nacionalinės sveikatos sistemos viešųjų ir biudžetinių įstaigų, teikiančių asmens sveikatos priežiūros paslaugas, veiklos rezultatų vertinimo rodiklių 2024 metų siektinų reikšmių patvirtinimo“.

¹²⁹ Sveikatos apsaugos ministerijos (SAM) kartu su Valstybine ligonių kasa (VLK) ir Valstybės duomenų agentūra (VDA) sukurtas naujas eilių pas gydytojus stebėjimo įrankis – interneto prieiga: <https://osp.stat.gov.lt/pacientu-eiles>

¹³⁰ Vidutinis metinis registracijų skaičius ir jo dydis proc. apskaičiuotas pagal švieslentę skelbiamus mėnesinius duomenis: iš viso įvykusių vizitų skaičius (2022 m. – 230913, 2023 m. – 202130 2024 m. – 189434), registracijų per IPR IS skaičius (2022 m. – 4121, 2023 m. – 21202, 2024 m. – 62451).

asmens sveikatos priežiūros paslaugoms gauti per IPR IS. Palyginus Poliklinikos ir kitų pasirinktų 6 ASPĮ¹³¹ 2022 - 2024 m. vidutinius metinius registracijų duomenis, Poliklinikos visu laikotarpiu buvo mažiausi (3 paveikslas).

3 paveikslas. Poliklinikos ir kitų 6 ASPĮ registracijų pas gydytojus 2022-2024 m. atliktų per IPR IS dalis proc.



Šaltinis - Klaipėdos miesto savivaldybės kontrolės ir audito tarnyba pagal švieslentės duomenis

Poliklinikos paaiškinimu¹³², pacientų registracijos per IPR IS žemų rodiklių priežastys, susijusios su informacinėje sistemoje „Polis“ egzistavusiomis klaidomis, taip pat ESPBI IS¹³³ sistemos pertvarka ir klaidomis, susijusiomis su talonų vizitams paskelbimu ir valdymu. Poliklinikos paaiškinimu, šiuo metu šios techninės informacinių sistemų klaidos ištaisytos ir pacientų registracijos per IPR IS rodikliai yra ženkliai didesni (apie 82 proc.)¹³⁴, tačiau šios informacijos patikrinti negalėjome, nes švieslentėje duomenys neatnaujinti. Toliau tobulinama informacinė sistema, sistemoje tvarkomos darbo vietos ir grafikai leidžia optimizuoti visą veiklą.

- 2.2. 90 proc. pacientų antrinės asmens sveikatos priežiūros paslaugoms gauti pateko per nustatytą maksimalų terminą, tačiau pirminės asmens sveikatos priežiūros paslaugoms – tik 40 proc. pacientų

Siekiant spręsti pacientų laukimo eilių problemas, nuo 2019-01-01 įstatymu¹³⁵ nustatyti maksimalūs asmens sveikatos priežiūros paslaugų teikimo terminai, skaičiuojami nuo paciento kreipimosi į ASPĮ momento iki paskirtos paslaugos gavimo laiko.

¹³¹ Pasirinktos 5 didžiųjų Lietuvos miestų poliklinikos VŠĮ Centro poliklinika, VŠĮ Kauno miesto poliklinika, VŠĮ Šiaulių centro poliklinikos, VŠĮ Panevėžio miesto poliklinika, VŠĮ Alytaus poliklinika, bei pagal dydį ir paslaugų apimtį atitinkanti Klaipėdos miesto savivaldybės VŠĮ Jūrininkų PSCP.

¹³² Poliklinikos paaiškinimai pateikti el. paštu: 2025-03-25, 2025-04-07, 2025-04-10 ir 2025-04-17).

¹³³ ESPBI IS - Elektroninė sveikatos paslaugų ir bendradarbiavimo infrastruktūros informacinė sistema, skirta centralizuotai kaupti, saugoti ir administruoti informaciją, susijusią su Lietuvos Respublikoje teikiamomis sveikatinimo paslaugomis, interneto prieiga: <https://www.esveikata.lt/apie-espbi>

¹³⁴ Poliklinika 2025-04-16 el. paštu pateiktame paaiškiniame nurodė, kad šiuo metu (2025 m. balandžio mėn.) jau pasiekta 82 proc. pacientų registracija per IPR IS. Tačiau audito metu šios informacijos patikrinti negalėjome, nes švieslentėje 2025m. nuo kovo mėn. duomenys dar nėra paskelbti/atnaujinti (paskutiniai – 2025 m. vasario mėn.).

¹³⁵ LR sveikatos priežiūros įstatymų, 15³ str.

Vertinant, ar pacientų laukimas pirminės ir antrinės ASP paslaugoms gauti truko ne ilgiau nei nustatyta teisės aktuose¹³⁶, analizavome audituojamo laikotarpio Poliklinikos pateiktus išankstinės pacientų registracijos paslaugoms gauti duomenis¹³⁷ iš IS „Polis“ apie pacientams išduotus talonus/užregistruotus vizitus. Nustatėme, kad registracija pas 5 gydytojus (ginekologą, šeimos gydytoją, 2 odontologus ir radiologą) IS „Polis“ nebuvo vykdoma. Pacientų registracija vizitui pas minėtus ASP specialistus, išskyrus radiologą¹³⁸, buvo vykdoma „popieriniu“ būdu. Auditui buvo pateikti 2 gydytojų registracijos žurnalai, tačiau juose nebuvo fiksuota paciento kreipimosi data, o kitų 2 gydytojų registracijos žurnalai nebuvo pateikti. Todėl audito metu negalėjome įvertinti pacientų laukimo terminų pas šiuos asmens sveikatos priežiūros specialistus.

Poliklinikos paaiškinimas dėl nevykdytos pacientų registracijos pas gydytojus IS „Polis“

Gydytojo akušerio-ginekologo (tab. Nr. 0379) pacientų registracija/priėmimas, buvo atliekamas vykdant „popierinę“ registraciją, įprasta pacientų išankstinė registracija per IPR IS nebuvo vykdoma, gydytojo teigimu ji ir nenori dirbti tokiu būdu dėl galimo didelio pacientų skaičiaus. Priiminėjo pacientės antrinės ASP paslaugoms (ginekologinei echoskopijai), kurias siuntė kitas gydytojas ginekologas, teikiantis pirminės ASP paslaugas. Pateiktas paaiškinimas¹³⁹, kad teikė pirminės ASP ginekologines paslaugas išimtinai tik Poliklinikos darbuotojoms. Poliklinikos paaiškinimu, nuo 2025-01-01 gydytojas pacienčių nebepriima, nors pagal pareigybių aprašymą gydytojo pagrindinės funkcijos ne tik organizuoti, bet ir teikti pirminės ir antrinės ASP paslaugas - akušerinę ginekologinę ir ambulatorinę pagalbą. Auditui buvo pateikti gydytojo (tab. Nr. 0379) popieriniai 1 žurnalas ir 2 segtuvai, tačiau juose nebuvo fiksuojama paciento kreipimosi data, todėl negalėjome vertinti paciento laukimo terminų. Minėtų žurnalo bei segtuvų duomenimis gydytojas suteikė antrinės ASP paslaugų (ginekologinė echoskopija)- 2022-371, 2023-369, 2024-170. 2025-04-10 el. paštu pateikta gydytojo informacija, kad gydytojas suteikė pirminės ASP paslaugų: 2022 m. – 20, 2023 m. – 12, 2024 m. – 5.

Gydytojo odontologo (tab. Nr. 8046) paaiškinimu, laikotarpiu nuo 2022-01-01 iki 2024-06-30 skyriaus vedėjo (tab. Nr. 0354) nustatyta tvarka (nepatvirtinta) pacientų registracija buvo atliekama kabinete - vedami registracijos žurnalai. Pacientai į kabinetą būdavo atsiunčiami tiesiai iš registratūros, esant galimybei pacientus priimdavo tą pačią dieną, arba duodavo taloną kitai dienai. Pagal pateiktą informaciją gydytojas (tab. Nr. 8046) suteikė paslaugų: 2022 m. – 2607, 2023 m. – 2554, 2024 m. iki 06.30 -1297. Auditui buvo pateikti gydytojo (tab. Nr. 8046) popieriniai žurnalai, tačiau juose nebuvo fiksuojama paciento kreipimosi data, todėl negalėjome vertinti paciento laukimo terminų. Tuo pačiu principu, t. y. popierinė pacientų registracija kabinete, buvo atliekama ir pas kitą gydytoją (tab. Nr. 0354), žurnalai nėra išlikę, nes gydytojas nebedirba.

Šeimos ir vidaus ligų gydytojo (tab. Nr. 9435) paslaugų teikimo (pacientų registracijos) profilaktikos skyriuje, audituojamu laikotarpiu jokių aplinkybių nustatyti nepavyko, kadangi gydytojas nebedirba, pacientų vizitų registracijos duomenys nepateikti, o iš šiuo metu dirbančių darbuotojų, niekas paaiškinti negalėjo. Poliklinikos pateiktų „Sveidra“ duomenų pagrindu nustatyta, kad gydytojas 2022 m. suteikė 749 paslaugas, iš kurių 747 mokamos paslaugos, iš jų 745 mokamos profilaktinių patikrinimų paslaugos, likę dėl ligos ir profilaktiniai pacientų apsilankymai. 2023 m. suteikė 140 paslaugų, iš kurių visos mokamos profilaktinių patikrinimų paslaugos.

Gydytojas radiologas (tab. Nr. 8004) 2025-03-25 gautu skyriaus vedėjo paaiškinimu, pacientų priėmimo nevykdo, gydytojas tik aprašo radiologinius vaizdus, kuriuos atlieka radiologai technologai.

Atlikus Poliklinikos pateiktų išankstinės pacientų registracijos paslaugoms gauti IS „Polis“ duomenų - analizę nustatyta, kad audituojamu laikotarpiu nebuvo užtikrinami pacientų interesai gauti laiku pirminės ambulatorinės asmens sveikatos priežiūros paslaugą, t. y. per visą audituojamą laikotarpį iš 301 109 atvejų daugiau nei pusė – 179 862 atvejų arba 60 proc. , kai pacientai vizito laukė ilgiau nei numatyta Sveikatos priežiūros įstaigų įstatymo 15³ str. 2 d. 2 p. – daugiau nei 7 kalendorines dienas. 2022 m. tokių atvejų buvo 69 588 arba 58 proc., 2023 m. – 72 593 atvejai arba 63 proc., o 2024 m. I pusr. 37 681 atvejai arba 58 proc. (4 lentelė).

¹³⁶ LR sveikatos priežiūros įstaigų įstatymas (1996-06-06 Nr. I-1367, su vėlesniais pakeitimais) , 15³ str. 2 d. 2 p. ir 3 p.

¹³⁷ Auditui pateikti IS „Polis“ apie 2022-2024 m. I pusr. pacientams išduotų talonus pas sveikatos specialistus duomenys iš viso (pirminių ir antrinių ASP paslaugų) 424724 įrašai, iš jų – 400743 – pirminiam apsilankymui, kuriam teisės aktais nustatyti maksimalūs laukimo terminai.

¹³⁸ Pas gydytoją radiologą pagal 2025-03-25 pateiktą Poliklinikos paaiškinimą pacientai vizitams neregistruojami.

¹³⁹2025-03-26 pokalbio Poliklinikoje metu darbuotojo pateiktas paaiškinimas;

4 lentelė. 2022 m. – 2024 m. I pusmetį užregistruoti vizitai pas asmens sveikatos priežiūros specialistus (ASPS)

ASP paslauga	2022-2024 I pusr. užregistruota vizitų pas ASPS		2022 m. užregistruota vizitų pas ASPS		2023 m. užregistruota vizitų pas ASPS		2024 m. užregistruota vizitų pas ASPS	
	Iš viso /iš jų viršijus SPĮĮ* 15 ³ str. terminus, skaičius	viršijus SPĮĮ* 15 ³ str. terminus proc.	Iš viso/ iš jų viršijus SPĮĮ* 15 ³ str. terminus, skaičius	viršijus SPĮĮ* 15 ³ str. terminus proc.	Iš viso/ iš jų viršijus SPĮĮ* 15 ³ str. terminus, skaičius	viršijus SPĮĮ* 15 ³ str. terminus proc.,	Iš viso/ iš jų viršijus SPĮĮ* 15 ³ str. terminus , skaičius	viršijus SPĮĮ* 15 ³ str. terminus proc.
Pirminės ambulatorinės sveikatos priežiūros paslaugos	301 109	60 %	119 891	58 %	115 866	63 %	65 352	58 %
	179 862		69 588		72 593		37 681	
Antrinės ambulatorinės sveikatos priežiūros paslaugos	99 634	10 %	38 024	11 %	39 498	11 %	22 112	7 %
	10 258		4 220		4 515		1 523	

*SPĮĮ – Lietuvos Respublikos sveikatos priežiūros įstaigų įstatymas.

Šaltinis – Klaipėdos miesto savivaldybės kontrolės ir audito tarnyba pagal Poliklinikos pateiktus IS „Polis“ duomenis

Pagal paskutinių 3 mėnesių švieslentės registracijos eilių duomenis¹⁴⁰, fiksuotus 2025-04-17, rezultatas 10 proc. geresnis, nei vidutiniškai per audituojamą laikotarpį – iš viso 50 proc. pacientų pas pirminės asmens sveikatos priežiūros specialistus pateko per Sveikatos priežiūros įstaigų įstatyme¹⁴¹ nustatytą terminą.

Nustatyta, kad audituojamu laikotarpiu 29 725 atvejais (iš 301 109) arba 10 proc. pacientų vizito pas pirminės asmens sveikatos priežiūros specialistus laukė 30 ir daugiau dienų, kai nustatytas terminas – iki 7 dienų.

Vizitų pirminės asmens sveikatos priežiūros paslaugoms, viršijančių nustatytus maksimalius terminus per 2022-2024 m. I pusmetį, pavyzdžiai

- Pas gydytoją odontologą (tab. Nr. 8047) iš 3 441 atvejų, 3 154 atvejais (92 proc.) ASP paslaugoms pacientai vizito laukė nuo 7+ dienų iki 63 dienų;
- Pas gydytoją odontologą (tab. Nr.8040) iš 2 976 atvejų, 2 143 atvejais (72 proc.) ASP paslaugoms pacientai vizito laukė nuo 7+ dienų iki 57 dienų;
- Pas burnos higienistą (tab. Nr. 9465) iš 3 790 atvejų, 1 893 atvejais (50 proc.) ASP paslaugoms pacientai vizito laukė nuo 7+ dienų iki 62 dienų;
- Pas šeimos gydytoją (tab. Nr. 533) iš 8 352 atvejų, 8055 atvejais (96 proc.) ASP paslaugoms pacientai vizito laukė nuo 7+ dienų iki 60 dienų;
- Pas šeimos gydytoją (tab Nr. 0414) iš 8 310 atvejų, 7 536 atvejais (91 proc.) ASP paslaugoms pacientai vizito laukė nuo 7+ dienų iki 60 dienų;
- Pas šeimos gydytoją (tab Nr. 9491) iš 9 025 atvejų, 6 332 atvejais (70 proc.) ASP paslaugoms pacientai vizito laukė nuo 7+ dienų iki 59 dienų;
- Pas šeimos gydytoją (tab. Nr. 0093) iš 12 890 atvejų, 7 849 atvejais (61 proc.) ASP paslaugoms pacientai vizito laukė nuo 7+ dienų iki 56 dienų;
- Pas šeimos gydytoją (tab. Nr. 0338) iš 6 432 atvejų, 2 818 atvejais (44 proc.) ASP paslaugoms pacientai vizito laukė nuo 7+ dienų iki 46 dienų.

¹⁴⁰ 2025-04-17 švieslentėje pacientų eilės fiksuoti paskutinių trijų mėnesių – 2024 m. gruodžio mėn. – 2025 m. vasario mėn., duomenys, interneto prieiga: <https://osp.stat.gov.lt/pacientu-eiles>

¹⁴¹ LR sveikatos priežiūros įstaigų įstatymas (1996-06-06 Nr. I-1367, su vėlesniais pakeitimais), 15³ str. 2 d. 2 p.

Ženkliai geresni rodikliai dėl antrinės (specializuotos) asmens sveikatos priežiūros paslaugų prieinamumo, t. y. per audituojamą laikotarpį tik 10 258 pacientų arba 10 proc. pacientų vizito laukė ilgiau nei numatyta Sveikatos priežiūros įstaigų įstatymo 15³ str. 2 d. 3 p. – daugiau nei 30 kalendorinių dienų: 2022 m. – 4 220 pacientai arba 11,1 proc., 2023 m. – 4 515 pacientų arba 11 proc., o 2024 m. I pusr. – 1 523 pacientai arba 7 proc.. Pagal 2025-04-17 fiksuotus švieslentės duomenis¹⁴², iš viso 93 proc. pacientų pas antrinės asmens sveikatos priežiūros paslaugas teikiančius specialistus pateko per įstatymo nustatytus terminus, ir tik 7 proc. pacientų vizito teko laukti ilgiau.

Poliklinikos pateiktas paaiškinimas dėl ilgų paslaugų laukimo eilių

Poliklinika nurodė, kad viena pagrindinių ilgą paslaugų laukimo eilių laiką lemiančių priežasčių - gydytojų specialistų, ypač šeimos gydytojų ar gydytojų pediatrų trūkumas. Poliklinika nurodė, kad trūksta 24 etatų šeimos gydytojų ar gydytojų pediatrų. Šių specialistų poreikį įstaiga grindžia atlikta analize, t. y., įvertinus prisirašiusių gyventojų skaičių (32 000), padalinus iš 24 dirbančių gydytojų, gaunasi 1333,3 gyventojų vienam gydytojo etatui (tai yra optimalus apylinkės skaičius vienam gydytojo etatui darbo krūviui), įvertinant gydytojų amžių (vidutinis dirbančių šeimos gydytojų amžius šiuo metu 73 metai), taip pat sveikatos būklę (dažni ligos atvejai), jų pasisakymus apie ketinimą nutraukti darbo santykius suėjus pensijos amžiui, pageidavimą sumažinti darbo krūvį.

Kita ilgą paslaugų laukimo eilių laiką lemiančių priežasčių - informacinių sistemų („Polis“ IS bei ESPBI IPR) trikdžiai, o taip pat „Polis“ IS funkcionalumą nenaudojimas audituojamu laikotarpiu įstaigoje visa apimtimi. Šiuo metu „Polis“ IS ir ESPBI IPR ištaisytos klaidos, susijusios su darbo vietų, specialybių diegimu, taip pat talonų paskelbimu ir valdymu.

Siekiant pritraukti trūkstamus specialistus Poliklinika viešina informaciją apie įstaigos atitinkamų specialistų poreikius, kreipiantis į LSMU ir VU medicinos fakulteto mokymo bazes, pateikdami informaciją apie atitinkamų specialistų poreikį įstaigos el. svetainėse, talpinant skelbimus SAM puslapyje apie laisvas darbo vietas, teiktas skelbimas žurnale „Lietuvos bendrosios praktikos gydytojas“. 2025 m. balandžio 9 d., 11 d. įstaigos atstovai dalyvavo studentų mugėse Vilniuje ir Kaune, pasinaudojant galimybe gyvai diskutuoti dėl šeimos gydytojų bei pediatrų poreikio. Tačiau analizuojant Poliklinikos internetinio puslapio turinį pastebėta, kad įstaigos puslapyje nėra įdiegta skyriaus „Karjera“, kuriame būtų talpinamos visos reikalingų Poliklinikai specialistų darbo pozicijos, kas galimai prisidėtų prie sėkmingos reikiamų specialistų paieškos.

Atlikus prie šeimos, vidaus ligų ir vaikų gydytojų prisirašiusių asmenų skaičiaus analizę pagal informacinės sistemos Svedra¹⁴³ duomenis, nustatėme, kad vidutiniškai gydytojo (šeimos, vidaus ligų, vaikų ligų) 1 etatui teko 1554 prisirašiusių asmenų. Prisirašiusių asmenų skaičius pagal gydytojus pasiskirsto netolygiai: prie 12 gydytojų buvo didesnis už vidutinį – nuo 1647 iki 2722 asmenų, o prie 13 gydytojų mažesnis – nuo 614 iki 1468 asmenų (ataskaitos 5 priedas). Dideli prisirašiusių gyventojų skaičiaus netolygumai tarp gydytojų turi įtakos ilgą paslaugų laukimo eilių laiką lemiančioms priežastims bei galimai nukenčia ir pacientams teikiamų paslaugų kokybę. Nors nuo 2018-04-19 nebegalioja šeimos gydytojo komandai prisirašiusių gyventojų normatyvas¹⁴⁴, tačiau pagal Pirminės ambulatorinės asmens sveikatos priežiūros paslaugų teikimo organizavimo ir šių paslaugų išlaidų apmokėjimo tvarkos aprašo¹⁴⁵ 8 p. Poliklinika turi užtikrinti šeimos gydytojo komandos narių (taip pat vidaus ligų ir vaikų ligų gydytojų) darbo krūvį, neviršijantį maksimaliojo darbo laiko reikalavimų.

¹⁴² 2025-04-17 švieslentėje pacientų eilės fiksuoti paskutinių trijų mėnesių – 2024 m. gruodžio mėn. – 2025 m. vasario mėn., duomenys, interneto prieiga: <https://osp.stat.gov.lt/pacientu-eiles>

¹⁴³ Privalomojo sveikatos draudimo informacinė sistema „Svedra“ –Valstybinės ligonių kasos veiklos sistema, kurios pagalba valdoma iš PSDF apmokamų medicinos paslaugų apskaita ir vykdoma paslaugų teikimo kontrolė.

¹⁴⁴ 2018-04-19 LR Sveikatos apsaugos ministro įsakymas Nr. 468 „Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2005 m. gruodžio 5 d. įsakymo Nr. V-943 „Dėl Pirminės ambulatorinės asmens sveikatos priežiūros paslaugų teikimo organizavimo ir šių paslaugų išlaidų apmokėjimo tvarkos aprašo tvirtinimo“ pakeitimo“.

¹⁴⁵ LR sveikatos apsaugos ministro 2005-12-05 įsakymu Nr. V-943 (su vėlesniais pakeitimais) patvirtinto Pirminės ambulatorinės asmens sveikatos priežiūros paslaugų teikimo organizavimo ir šių paslaugų išlaidų apmokėjimo tvarkos aprašo 8 p.

Atsižvelgiant į tai ir siekiant gerinti ASP paslaugų prieinamumą ir kokybę, Poliklinika turėtų instituciniu lygiu nustatyti maksimalaus prie šeimos gydytojų galinčių prisirašyti asmenų skaičiaus normatyvą.

Nuo 2021-01-01 įsigaliojo Sveikatos apsaugos ministro patvirtintas aprašas¹⁴⁶, pagal kurio nuostatas šeimos gydytojas ir jo komandos nariai, esant nustatytoms sąlygoms, gali pakankamai didelę dalį paslaugų teikti nuotoliniu būdu¹⁴⁷. Poliklinika nėra pasitvirtinusi atskiros nuotolinių konsultacijų teikimo tvarkos. Šiuo metu vadovaujasi Vidaus tvarkos taisyklių IX skyriuje numatyta nuotolinių ASPP konsultacijų teikimo tvarka (65-73 p.), kurios 70.1-70.3 p. numatyta siaura teikiamų nuotolinių konsultacijų būdu paslaugų apimtis, lyginant su numatytomis Aprašo nuostatose¹⁴⁸. Atsižvelgiant į tai, tikslinga Poliklinikai pasitvirtinti Nuotolinių gydytojo ir šeimos gydytojo komandos nario konsultacijų teikimo tvarką, atitinkančią pirmiau nurodyto Aprašo nuostatas, išplečiant gydytojų teikiamų paslaugų apimtį nuotolinių konsultacijų metu. Ši priemonė leistų greičiau gauti dalį gydytojo paslaugų, kurios gali būti suteiktos be paciento tiesioginio kontakto su gydytoju.

Atlikus Poliklinikos IS „Sveidra“ pateiktų duomenų¹⁴⁹ apie apsilankymus pas šeimos gydytojus analizę, nustatėme, kad 2024 metais 2 šeimos gydytojams nurodytas apsilankymų skaičius (1 gydytojo – 10 442 apsilankymai, 2 gydytojo – 12 193 apsilankymai per metus) reikšmingai (daugiau nei 2 kartus) didesnis už vidutinį metinį¹⁵⁰ apsilankymų pas šeimos, vidaus ligų ir vaikų ligų gydytojus skaičių. Apskaičiavome, kad vidutiniškai per 1 dieną teko: 1 gydytojui – 45 pacientų apsilankymai, 2 gydytojui – atitinkamai 53 apsilankymai. Įvertinus gydytojų paciento priėmimui skirtą laiką, nustatėme, kad vienam pacientui gydytojas galėjo skirti tik 5-6 minutes. Pagal pateiktą Poliklinikos paaiškinimą¹⁵¹ kontaktinių konsultacijų metu pageidautina 1 pacientui skirti 20 min., kad būtų užtikrinta teikiamų paslaugų kokybė, o esant dideliame krūviui, laikas sutrumpinamas iki 10 min. Minėtų 2 gydytojų vienam pacientui skirtas dvigubai mažesnis, nei skiriamas esant dideliame krūviui. Atsižvelgiant į tai, 2025-03-31 atlikome šių 2 šeimos gydytojų¹⁵² vienos dienos priimtų pacientų stebėjimą (atvejo tyrimą), siekiant nustatyti, kaip buvo užtikrinamas jų paslaugų prieinamumas pacientams ir, ar duomenys apie apsilankymus pateikti IS „Polis“ ir IS „Sveidra“ atitinka faktiniam pacientų vizitų skaičiui. Atvejo tyrimas parodė, kad:

- IS „Polis“ ir IS „Sveidra“ sistemose neteisingai vedami duomenys apie apsilankiusių pacientų skaičių, kadangi šiose sistemose nurodoma daugiau pacientų vizitų nei faktiškai buvo (1 gydytojo atveju – IS „Polis“ suvesti 45 pacientų vizitai, IS „Sveidra“ duomenimis – 46 vizitai, o faktiškai stebint nustatėme, kad atvyko tik 32 pacientai; 2 gydytojo atveju – IS „Polis“ suvesti 23

¹⁴⁶ LR sveikatos apsaugos ministro 2020-11-10 įsakymas Nr. V-2569 „Dėl nuotolinių gydytojo ir šeimos gydytojo komandos nario konsultacijų pacientui ir gydytojo konsultacijų gydytojui teikimo ir jų išlaidų apmokėjimo Privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto lėšomis tvarkos aprašo patvirtinimo“.

¹⁴⁷ Nuotolinių gydytojo ir šeimos gydytojo komandos nario konsultacijų pacientui ir gydytojo konsultacijų gydytojui teikimo ir jų išlaidų apmokėjimo Privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto lėšomis tvarkos aprašo, patvirtinto LR sveikatos apsaugos ministro 2020-11-10 įsakymu Nr. V-2569, 18-19 p.

¹⁴⁸ LR sveikatos apsaugos ministro 2020-11-10 įsakymas Nr. V-2569 „Dėl nuotolinių gydytojo ir šeimos gydytojo komandos nario konsultacijų pacientui ir gydytojo konsultacijų gydytojui teikimo ir jų išlaidų apmokėjimo Privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto lėšomis tvarkos aprašo patvirtinimo“.

¹⁴⁹ IS „Sveidra“ suformuotas Apsilankymų apskaitos žiniaraštis už 2024 metus (pagal specialistus ir paslaugas).

¹⁵⁰ Apskaičiuotas pagal IS Sveidra duomenis 2024 m. vidutinis apsilankymų skaičius 4167 (iš viso 2024 m. apsilankymų sk. 124 995 pas 30 gydytojų).

¹⁵¹ 2025-03-04 el. paštu Poliklinikos Šeimos medicinos sk. vedėjo pateiktas paaiškinimas.

¹⁵² 1 gydytojas – tabelio Nr. 0093, 2 gydytojas – tabelio Nr. 0338.

pacientų vizitai, IS „Sveidra“ duomenimis – 26 vizitai¹⁵³, o faktiškai stebint nustatėme, kad atvyko tik 19 pacientų);

- 1 gydytoja užregistravo 13 vizitų, nesilaikant Poliklinikoje nustatytos Pacientų kreipimosi į polikliniką tvarkos¹⁵⁴, pagal kurią, pacientai pas gydytoją gali užsiregistruoti tik atvykę ar paskambinę į Poliklinikos registratūrą bei internetu, vizitų registravimo galimybė patiems gydytojams nėra numatyta;
- 1 gydytojo vizitams 2 pacientai buvo užregistruoti po 2 kartus;
- Abiejų gydytojų priėmimo laikai nurodyti internete, ant kabineto durų buvo skirtingi, be to, 1 gydytojo atveju – faktinis priėmimo laikas nesutapo nei su nurodytu internete, ne su informacija ant gydytojo kabineto durų (internetu - priima nuo 14:00 iki 18:00, ant kabineto durų - priima nuo 14:00 iki 19:00 kontaktinės paslaugos (iš viso 5 val.) ir nuo 13:00 iki 14:00 nuotolinės paslaugos (iš viso 1 val.), o atvejo tyrimo metu nustatyta, kad faktiškai priėmimas vyko (pagal registruotus vizitus) – nuo 13:30 val. iki 19:25 val.);
- 2 gydytojo darbo laikas Šeimos medicinos sk. ir Profilaktikos sk. sutampa, nors šie skyriai yra skirtinguose Poliklinikos aukštuose: porinėmis mėnesio dienomis nuo 14:00 val. iki 15:00 val. ir neporinėmis mėnesio dienomis nuo 12:00 val. iki 14:00 val. gydytoja turėtų dirbti dviejuose skirtinguose skyriuose vienu metu. Stebimą dieną priiminėjo pacientus tik viename kabinete.

Audito metu pasiekta pažanga – įdiegta pacientų eilių valdymo sistema, diegiama nauja darbo laiko apskaitos programa, kurios pagalba bus galima formuoti aiškesnius darbo grafikus, bei bus vykdoma kontrolė pagal kiekvieną darbuotojo darbo vietą, kad darbo grafike darbo laikas pagal atskiras darbo vietas nesutaptų, bus integruota darbo grafikų ir darbo laiko apskaitos žiniaraščių kontrolė. „Polis“ IS funkcionalumai - „Išankstinė pacientų registracija“, „Pacientų valdymas“, „Pacientų laukimo eilė“, „SMS ir el. paštas“, „Eilių valdymas“, „Integracija su E-Sveikata“, „Integracija PACS vaizdų sistema“, „Integracija su laboratorija“, „Analitinė sistema“, kurie audituojamu laikotarpiu arba nebuvo naudojami arba naudojami tik dalinai, nuo 2024-07-01 yra naudojami visa apimtimi. Toliau tobulinama sistema, joje tvarkomos darbo vietos ir grafikai, kas leidžia optimizuoti visą įstaigos veiklą. Pacientų eilių valdymui, t. y. pacientų registracijai telefonu, įstaigoje šiuo metu nuolat dirba dvi registratorės, kurios registruoja tik telefonu besikreipiančius pacientus, tuo pačiu valdydamos didelius pacientų srautus. Taip pat, pacientams yra siunčiamos priminimo apie vizitą žinutės, kas taip pat prisideda prie pacientų eilių valdymo gerinimo.

Poliklinika audito metu nuo 2025-02-01, siekiant skaitmeninti dokumentų valdymo procesus, pradėjo naudoti Dokumentų valdymo bendrąją informacinę sistemą (DBSIS), kas turėtų padidinti dokumentų valdymo efektyvumą, pagerinti Poliklinikos vidaus komunikavimą ir bendradarbiavimą bei sumažinti administravimo našumą.

2.3. Išankstinėje pacientų registracijos informacinėje sistemoje skelbiami tik 1 ar 2 mėnesių sveikatos priežiūros specialistų grafikai, o pacientams atveriamas mažiau nei pusė vizitų laikų

¹⁵³ IS „Sveidra“ duomenimis, už 2025-03-31 suvesti 33 pacientų vizitai, iš kurių 7 buvo profilaktiniai, kurie IS „Polis“ vizitui nebuvo registruoti.

¹⁵⁴ Poliklinikos vyr. gydytojo 2024-04-17 įsakymu Nr. 37 patvirtintų Vidaus tvarkos taisyklių IV. dalis „Pacientų kreipimosi į polikliniką tvarka ir sveikatos priežiūros paslaugų teikimas“, 18 p.

Vadovaujantis Pacientų registravimo asmens sveikatos priežiūros paslaugoms gauti tvarkos aprašu¹⁵⁵ ASPĮ įpareigotos iki einamojo mėnesio 25 dienos IPR IS skelbti ne mažiau kaip 3 mėnesių sveikatos priežiūros specialisto darbo grafikus, esant pastoviam asmens sveikatos priežiūros specialisto darbo grafikui.

Poliklinikoje visi dirbantys darbuotojai dirba nekintančios darbo dienos trukmės ir darbo dienų per savaitę skaičiaus darbo laiko režimą, nes suminė darbo laiko apskaita Poliklinikoje nėra įvesta ir nei vienam darbuotojui nėra nustatytas lankstus darbo grafikas, suskaidytos darbo dienos laiko režimas arba individualus darbo laikas¹⁵⁶. Atsižvelgiant į tai, Poliklinikoje turi būti skelbiami ne mažiau kaip 3 mėnesių sveikatos priežiūros specialistų darbo grafikai¹⁵⁷.

Audito metu¹⁵⁸, siekiant nustatyti, ar IPR IS skelbiami nustatyto laikotarpio (3 mėnesių), sveikatos priežiūros specialistų darbo grafikai, peržiūrėjome Poliklinikos internetiniame puslapyje 74 sveikatos priežiūros specialistų darbo grafikus: Ambulatoriniame – konsultaciniame skyriuje dirbančių – 33 gydytojų, Šeimos medicinos skyriuje – 17 gydytojų, Chirurginiame – odontologijos skyriuje 14 gydytojų odontologų ir 3 burnos higienistų, Fizinės medicinos ir reabilitacijos skyriaus - 2 gydytojų, Profilaktikos skyriuje – 3 gydytojų, „Vaidaugų“ ambulatorijos – 2 gydytojų, t. y. iš viso 74 gydytojų specialistų darbo grafikus. Nustatėme, kad nei vieno Poliklinikos sveikatos priežiūros specialisto trijų mėnesių darbo grafikai nebuvo skelbiami. Įprastai buvo skelbiamas einamojo mėnesio ir/arba ateinančio mėnesio sveikatos priežiūros specialisto darbo grafikas, taip nesilaikant nustatyto¹⁵⁹ reikalavimo.

Atkreipiame dėmesį, kad pasikeitus teisės aktams¹⁶⁰ nuo 2025-04-15 ASPĮ išankstinėje pacientų registracijos informacinėje sistemoje iki einamojo mėnesio 25 dienos privalomai skelbiami nemažiau kaip keturių mėnesių paslaugų teikimo ASPĮ visų asmens sveikatos priežiūros specialistų darbo grafikai bei privaloma pacientams atverti (viešai skelbti) ne mažiau kaip 80 procentų vizitų laikų. Pagal 2025-04-17 fiksuotus paskutinių trijų mėnesių¹⁶¹ švieslentės duomenis Poliklinika pirminės asmens sveikatos priežiūros specialistų paslaugoms pacientams yra atvėrusi mažiau nei pusę vizitų laikų (45,3 proc.), didžioji dalis (54,7 proc.) vizitų laikų pacientams nėra matomi. Atitinkamai antrinės asmens sveikatos priežiūros specialistų paslaugoms pacientams atverta 71,1 % vizitų laikų (4 paveikslas).

¹⁵⁵ LR sveikatos apsaugos ministro 2018-07-16 įsakymu Nr. V-812 patvirtinto Pacientų registravimo asmens sveikatos priežiūros paslaugoms gauti tvarkos aprašo 3.1. p. (su vėlesniais pakeitimais).

¹⁵⁶ 2025-03-19 Poliklinikos el. paštu pateiktas paaiškinimas.

¹⁵⁷ LR sveikatos apsaugos ministro 2018-07-16 įsakymu Nr. V-812 patvirtinto Pacientų registravimo asmens sveikatos priežiūros paslaugoms gauti tvarkos aprašo 3.1. p. (su vėlesniais pakeitimais, galiojusiai iki 2025-04-15).

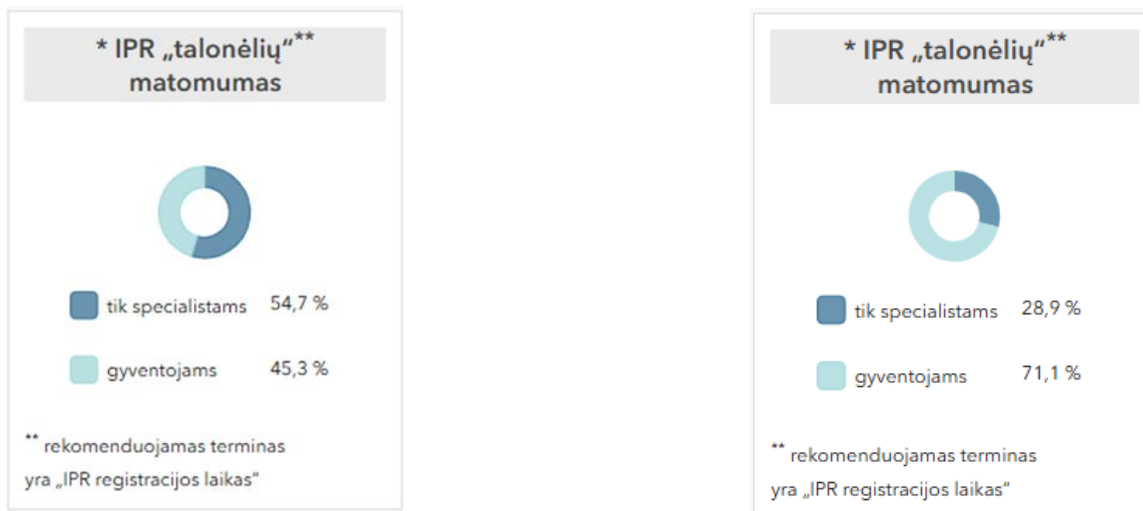
¹⁵⁸ Atliktos fotofiksacijos: 2025-02-18, 2025-03-28, 2025-04-07, 2025-04-08,

¹⁵⁹ LR sveikatos apsaugos ministro 2018-07-16 įsakymu Nr. V-812 patvirtinto Pacientų registravimo asmens sveikatos priežiūros paslaugoms gauti tvarkos aprašo 3 p. (su vėlesniais pakeitimais, galiojusiai iki 2025-04-15).

¹⁶⁰ LR sveikatos apsaugos ministro 2018-07-16 įsakymu Nr. V-812 patvirtinto Pacientų registravimo asmens sveikatos priežiūros paslaugoms gauti tvarkos aprašo 3 p. (su vėlesniais pakeitimais, galiojančiais nuo 2025-04-15).

¹⁶¹ 2025-04-17 švieslentėje skelbiami paskutinių trijų mėnesių duomenys: 2024-12 mėn. – 2025-02 mėn.

4 paveikslas. Poliklinikos pacientams atvertų ir neatvertų vizitų laikai pagal 2025-04-17 švieslentės informaciją



Pirminė ambulatorinė asmens sveikatos priežiūra

Antrinė (specializuota) ambulatorinė asmens sveikatos priežiūra

PSDF lėšomis kompensuojamas paslaugas teikiančios įstaigos privalo naudotis e. sveikatos registracijos sistema ir laikytis teisės aktais nustatytų registracijos taisyklių. Jų nesilaikančioms įstaigoms nuo 2026 m. sausio 1 d. gali būti stabdomas licencijos galiojimas¹⁶².

Atsižvelgiant į tai, Poliklinika turėtų numatyti priemones ir jų kontrolės procedūras, kurios užtikrintų, kad būtų įgyvendintas teisės aktų reikalavimas skelbti ne mažiau kaip 4 mėnesių visų asmens sveikatos priežiūros specialistų darbo grafikus bei pacientams atverti ne mažiau kaip 80 proc. vizitų laikų.

2.4. Neužtikrinamas dalies informacijos apie Poliklinikos veiklą įstaigos internetiniame puslapyje prieinamumas

Visuomenei turi būti sudarytos sąlygos¹⁶³ gauti internetu visą viešą aktualią ir patikimą, reguliariai atnaujinamą informaciją apie įstaigų bei valstybės ir savivaldybių institucijų funkcijas, su jomis susijusią teisinę informaciją.

Valstybės skaitmeninių sprendimų agentūra 2024 m. kovo – gegužės mėnesiais atliko valstybės ir savivaldybių įstaigų, įmonių, organizacijų, tame tarpe ir Poliklinikos, interneto svetainių atitikimo Bendrųjų reikalavimų valstybės ir savivaldybių institucijų ir įstaigų interneto svetainėms ir mobiliosioms programoms aprašo reikalavimų atitikimo vertinimą¹⁶⁴. Pateikta vertinimo išvada, kad Poliklinikos interneto svetainės atitikimas šio aprašo reikalavimams tik 68 proc., t. y. vienas mažiausių, lyginant su kitomis valstybės institucijomis (teismų (99 proc.), savivaldybių (95 proc.) ir ministerijų (94 proc.) interneto svetainės. Audito metu, išanalizavus Poliklinikos internetiniame puslapyje¹⁶⁵ patalpintą viešai prieinamą informaciją, nustatėme, poliklinika iš dalies laikosi Bendrųjų reikalavimų valstybės ir savivaldybių institucijų ir įstaigų interneto svetainėms ir mobiliosioms programoms aprašo¹⁶⁶ nuostatų, tačiau dalis Valstybės skaitmeninių sprendimų agentūros nustatytų neatitikimų šiai dienai nepašalinti.

¹⁶² LR sveikatos priežiūros įstaigų įstatymas, 1996-06-06 Nr. I-1367, nuo 2026-01-01 įsigaliosianti redakcija, 5 str. 11 d. 2 p.

¹⁶³ LR Vyriausybės 2003-04-18 nutarimas Nr. 480 „Dėl Bendrųjų reikalavimų valstybės ir savivaldybių institucijų ir įstaigų interneto svetainėms ir mobiliosioms programoms aprašo patvirtinimo“.

¹⁶⁴ Interneto prieiga: <https://vssa.lrv.lt/lt/veiklos-sritys/instituciju-interneto-svetaines/>

¹⁶⁵ Interneto prieiga: <https://www.klaipedospoliklinika.lt/>

¹⁶⁶ LR Vyriausybės 2003-04-18 nutarimas Nr. 480 „Dėl bendrųjų reikalavimų valstybės ir savivaldybių institucijų ir įstaigų interneto svetainėms ir mobiliosioms programoms aprašo patvirtinimo“;

Audito metu nustatyti minėto aprašo bendrųjų nuostatų, struktūros bei informacijos reikalavimų¹⁶⁷ neatitikimai (ataskaitos 4 priedas).

Siekiant sudaryti sąlygas visuomenei gauti internetu visą viešą – aktualią informaciją, susijusią su Poliklinikos veikla, Poliklinika turėtų atnaujinti/patikslinti Poliklinikos interneto svetainę pagal Bendrųjų reikalavimų valstybės ir savivaldybių institucijų ir įstaigų interneto svetainėms ir mobiliosioms programoms Aprašą¹⁶⁸.

Įstaigos interneto svetainė yra informacinių technologijų pagrindu veikianti informacinė sistema, skirta informacijai apie įstaigos funkcijas, struktūrą, veiklą skelbti, įstaigos veiklos skaidrumui užtikrinti, viešosioms ir/arba administracinėms paslaugoms elektroninių ryšių priemoneis teikti¹⁶⁹, kurioje skelbiama tik aktuali ir teisiškai galiojanti informacija¹⁷⁰. ASP specialistų priėmimo/darbo laikas yra svarbi informacija pacientams, turinti įtakos ASP paslaugų prieinamumui.

Audito metu, atlikome atsirinktų 20 ASP specialistų¹⁷¹ skelbiamos interneto svetainėje informacijos apie jų pacientų priėmimo laiką ir informacijos kabinetų durų iškabose analizę ir nustatėme, kad 17 atvejų iš tikrintų 20, informacija apie dirbančių ASP specialistų priėmimo laiką interneto svetainėje ir ant kabineto durų iškabų buvo skirtinga, t. y. klaidinanti pacientą. Pagrindiniai nustatyti neatitikimai: skelbiamas tinklalapyje gydytojo/specialisto pacientų priėmimo laikas nesutampa su kabineto durų iškabose nurodomu laiku (kai kur ženkliai skiriasi priėmimo valandos, savaitės dienos); tinklalapyje skelbiama informacija apie gydytojo/specialisto darbo kabinetus nesutampa su to kabineto durų iškabose nurodyta informacija (nurodytas ne tas gydytojas/specialistas); tinklalapyje nėra skelbiamas papildomas nuotolinių konsultacijų laikas, kuris nurodomas kabineto durų iškabose; tinklalapyje nurodomas pacientų priėmimo laikas išskiriant porines/neporines mėn. dienas bei savaitės dienas, o ant kabineto durų nurodomos tik savaitės dienos (ataskaitos 6 priedas ir 5 paveikslas).

¹⁶⁷ LR Vyriausybės 2003-04-18 nutarimu Nr. 480 patvirtinto Bendrųjų reikalavimų valstybės ir savivaldybių institucijų ir įstaigų interneto svetainėms ir mobiliosioms programoms aprašo, 9 p., 10 p., 16.1.-16.4. p., 16.9. p., 18 p., 20 p., 20¹ p., 21 p., 22.1. p., - 22.5. p., 22.7. p., 22.9. p., 22.10. p., 23 p., 24 p., 25 p., 27¹ p., 27² p., 29 p.

¹⁶⁸ LR Vyriausybės 2003-04-18 nutarimas Nr. 480 „Dėl Bendrųjų reikalavimų valstybės ir savivaldybių institucijų ir įstaigų interneto svetainėms ir mobiliosioms programoms aprašo patvirtinimo“.

¹⁶⁹ Ten pat, 4 p.

¹⁷⁰ Ten pat, 15 p.

¹⁷¹ Atsirinkta 20 ASP specialistų, iš 72, kurie buvo atsirinkti darbo užmokesčio nustatymo procedūroms, kurie 2025-03-26 dirbo Poliklinikoje ir buvo vykdoma pacientų registracija vizitams, o informacija apie jų pacientų priėmimo laiką buvo skelbiama Poliklinikos interneto svetainėje.

5 paveikslas. Skirtingi skelbiamų ASP specialistų priėmimo/darbo laikai

GYDYTOJAS - OFTALMOLOGAS
KONKULTUOJA
228
I 8.30 – 13.00 val. 14.00 – 18.00 val.
II 14.00 – 18.00 val.
IV 8.30 – 13.00 val.

Gydytojas oftalmologas (suaugusiųjų ir vaikų)

228 kabinetas

El. paštas

✉ [redacted]@klaipedospoliklinika.lt

🕒 Darbo laikas ^

Savaitės dienos	Porinėmis mėnesio dienomis	Neporinėmis mėnesio dienomis
Pr.	8 ³⁰ - 18 ⁰⁰	8 ³⁰ - 18 ⁰⁰
Pietų pertrauka	13 ⁰⁰ - 14 ⁰⁰	13 ⁰⁰ - 14 ⁰⁰
Tr.	8 ⁰⁰ - 13 ⁰⁰	8 ⁰⁰ - 13 ⁰⁰
Kt.	14 ⁰⁰ - 18 ⁰⁰	14 ⁰⁰ - 18 ⁰⁰

Šeimos gydytoja

250 kabinetas

El. paštas

✉ [redacted]@klaipedospoliklinika.lt

🕒 Darbo laikas ^

Savaitės dienos	Porinėmis mėnesio dienomis	Neporinėmis mėnesio dienomis
Pr. - Pn.	10 ⁰⁰ - 13 ³⁰	14 ⁰⁰ - 18 ⁰⁰

250
PACIENTAI PRIMAMI TALONUOSE SIUBODYTU LAIKU
Šeimos gydytoja
[redacted]
Perinėmis mėn. d. 8.00 – 13.00 val. (kontaktinės paslaugos)
Neporinėmis mėn. d. 14.00 – 19.00 val. (kontaktinės paslaugos)
13.00 – 14.00 val. (matavimo paslaugos)
13.00 – 14.00 val. (matavimo paslaugos)

Priėmimo laikas 228 ir 250 kabinetų durų iškabojė

Priėmimo laikas 228 ir 250 kabinetų internete

Siekiant, kad pacientams būtų prieinama teisinga ir neklaidinanti informacija, Poliklinika turėtų užtikrinti, kad kabinetų durų iškabose skelbiama informacija apie priėmimo laiką, neprieštarautų skelbiamai interneto svetainėje.

2.5. Iš dalies vertinami ir valdomi Poliklinikos pacientų lūkesčiai

Pacientų nuomonė apie jų patirtį naudojantis sveikatos priežiūros paslaugomis yra svarbus šių paslaugų kokybės ir prieinamumo stebėsenos ir tobulinimo įrankis. Vystant gyventojų sveikatos priežiūrą ją organizuojančios ir paslaugas teikiančios institucijos bei įstaigos turi turėti grįžtamąjį ryšį, kad galėtų pagrįstai vertinti, ar vykdoma veikla tenkina vartotojus¹⁷². Poliklinikoje informacija apie pacientų pasitenkinimą teikiamomis paslaugomis gaunama atliekant pacientų apklausas bei analizuojant gautus skundus. Audito metu laikėmės nuostatos, kad periodiškai apibendrinami, analizuojami ir vertinami apklausų rezultatai ir surinkta informacija naudojama priimant sprendimus dėl veiklos/paslaugų gerinimo; visi gauti pacientų skundai registruojami, j juos atsakoma per 20 darbo dienų ir atsižvelgus į skunduose nurodytą informaciją priimami sprendimai dėl Poliklinikos teikiamų paslaugų kokybės bei prieinamumo gerinimo ir veiklos efektyvumo¹⁷³.

¹⁷²Valstybinio audito ataskaita „Asmens sveikatos priežiūros paslaugų prieinamumas ir orientacija į pacientą“, 2018-11-16 Nr. VA-2018-P-10-1-10, 28 pusl. 66-67 pastr.

¹⁷³ SAM 2018-04-16 įsakymas Nr. V-419 „Dėl asmens sveikatos priežiūros įstaigų, teikiančių ambulatorines asmens sveikatos priežiūros paslaugas, veiklos kokybės ir efektyvumo vertinimo rodiklių duomenų suvestinių formų patvirtinimo“ 2.1.1.p.; Minimalių asmens sveikatos priežiūros paslaugų kokybės reikalavimų aprašas, patvirtintas SAM 2008-04-29 įsakymu Nr. V-338 (2019-11-15 įsakymo Nr. V-1296 redakcija), 14.8 p.; World Health Organization, Quality of Care. A process for making strategic choices in health systems., 2006, 14 psl.; Skundų nagrinėjimo tvarka, patvirtinta Poliklinikos vyriausiojo gydytojo 2022-10-25 įsakymu Nr. 36, 8 p.; Skundų nagrinėjimo tvarka, patvirtinta Poliklinikos vyriausiojo gydytojo 2022-10-25 įsakymu Nr. 36, 23 p., 28 p., 29 p. 30 p.

Peržiūrėjus pateiktą informaciją¹⁷⁴ apie audituojamu laikotarpiu vykdytas apklausas, nustatyta, kad audituojamu laikotarpiu Poliklinika vykdė 12 pacientų apklausų¹⁷⁵, kurių pagrindu buvo sudaromos trumpos apklausų rezultatų suvestinės. 2 apklauros buvo vykdytos vadovaujantis LR Sveikatos apsaugos ministro patvirtinta¹⁷⁶ Ambulatorinių asmens sveikatos priežiūros paslaugų vertinimo anketa. Atlikus apklausas buvo priimti sprendimai dėl įstaigos veiklos/paslaugų gerinimo: Poliklinikos telefoninio ryšio skaitmenizavimo; skambučių centro sustiprinimo ir praplėtimo.

Audito metu negalėjome įsitikinti, ar laikotarpiu 2022-01-01-2024-06-30 Poliklinikoje visi gauti skundai buvo registruojami, kaip reikalaujama Poliklinikos skundų nagrinėjimo tvarkose¹⁷⁷, kadangi įstaiga skundų registro nepateikė, nes jų nepavyko rasti¹⁷⁸.

Vadovaujantis Poliklinikos skundų nagrinėjimo tvarka¹⁷⁹, skundai turi būti išnagrinėti kuo greičiau, bet ne vėliau kaip per 20 darbo dienų. Negalėjome nustatyti, kiek skundų audituojamu laikotarpiu išnagrinėti laiku, kadangi audito procedūrai atlikti buvo pateikti ne visi audituojamu laikotarpiu gauti skundai. Iš Poliklinikos pateiktų 35 skundų, 23 skundai išnagrinėti laiku, tačiau atsakymas nepateiktas į 12 skundų¹⁸⁰.

Poliklinika nurodė, kad gautų skundų pagrindu pastabos yra analizuojamos periodiškai skyriuose gamybinių susirinkimų metu apie tai įrašant susirinkimų protokoluose. Kadangi audito metu buvo pateikti ne visi skundai, gauti audituojamu laikotarpiu, negalėjome įsitikinti, kad visi skundai buvo aptarti gamybinių susirinkimų metu. Peržiūrėjus Poliklinikos pateiktus 2022-01-01-2024-06-30 m. darbinių susitikimų protokolus, nustatyta, kad jų metu buvo aptarti tik 7 skundai.

Peržiūrėjus Poliklinikoje audituojamu laikotarpiu gautus skundus bei Poliklinikos 2022 m. ir 2023 m. veiklos ataskaitas¹⁸¹, nustatyta, kad dažniausiai minimi nusiskundimai dėl netinkamo, grubaus ir neetiško darbuotojų elgesio. Skundų nagrinėjimo dokumentuose ir Poliklinikos 2022 m. ir 2023 m. veiklos ataskaitose nurodytos priemonės – darbuotojams nuolat primenamos etiško bendravimo su pacientais taisyklės, planuojami papildomi mokymai, tačiau Poliklinika apie 2022-2023 m. vykdytus darbuotojų mokymus šia tema duomenų nepateikė. Atsižvelgiant į gautus skundus, 2024 m. Poliklinikos darbuotojai dalyvavo mokymuose „Sveikatos priežiūros specialistų empatiško ir etiško bendravimo darbe pagrindai“¹⁸².

Poliklinika neišnaudoja visų galimybių pacientų grįžtamajam ryšiui vertinti. Poliklinikoje, atsižvelgiant į gautus skundus, turėtų būti priimti efektyvesni sprendimai dėl paslaugų kokybės ir veiklos tobulinimo.

¹⁷⁴ Poliklinikos 2025-01-14 el. paštu pateikta informacija.

¹⁷⁵ 2022 m. vykdytos 3 apklauros, 2023 m. vykdytos 4 apklauros, 2024 m. I pusm. vykdytos 5 apklauros.

¹⁷⁶ LR sveikatos apsaugos ministro 2018-04-16 įsakymu Nr. V-419 patvirtinto Asmens sveikatos priežiūros įstaigų, teikiančių ambulatorines asmens sveikatos priežiūros paslaugas, veiklos kokybės ir efektyvumo vertinimo rodiklių sąrašo 2 priede nurodyta Ambulatorinių asmens sveikatos priežiūros paslaugų vertinimo anketa.

¹⁷⁷ Poliklinikos vyr. gydytojo 2020-02-10 įsakymu Nr. 09 patvirtintos Pacientų skundų registravimo ir nagrinėjimo tvarkos 4.1., 4.6.; 2022-10-25 įsakymu Nr. 36 patvirtintos Skundų nagrinėjimo tvarkos 8 p.

¹⁷⁸ Poliklinikos 2024-10-21 el. paštu pateikta informacija.

¹⁷⁹ Poliklinikos vyr. gydytojo 2020-02-10 Pacientų skundų registravimo ir nagrinėjimo tvarkos 5.8. p., 2022-10-25 įsakymu Nr. 36 patvirtintos Skundo nagrinėjimo tvarkos 22 p.

¹⁸⁰ 2022 m. pateikti 6 skundai, iš kurių 5 skundams nepateiktas atsakymas; 2023 m. pateikti 10 skundų, iš kurių 2 skundams nepateiktas atsakymas; 2024 m. pateikti 19 skundų, iš kurių 5 skundams nepateiktas atsakymas.

¹⁸¹ KMS tarybos 2023-06-01 sprendimu Nr. T2-79 patvirtinta Poliklinikos 2022 m. veiklos ataskaita ir KMS mero 2024-04-26 potvarkiu Nr. M-476 patvirtinta Poliklinikos 2023 m. veiklos ataskaita.

¹⁸² 2024-05-08 Poliklinikos el. paštu pateikta informacija apie 2024-06-20-2024-06-21 Poliklinikos darbuotojams organizuotus mokymus.

3. SUKURTOS SĄLYGOS NEPAKANKAMOS POLIKLINIKOS IŠTEKLIŲ EFEKTYVIAM VALDYMUI BEI JŲ NAUDOJIMO TEISĖTUMUI UŽTIKRINTI

Įstaigos valdymas turi būti organizuojamas taip, kad tinkamai naudojant turimus žmogiškuosius išteklius ir paskirstant turimus finansinius išteklius, racionaliai valdant turtą bei tobulinant valdymo procesus, galėtų pasiekti savo išsikeltus tikslus. Tinkamai organizuotas įstaigos valdymas sudaro sąlygas didinti įstaigos veiklos efektyvumą. Poliklinikos vadovas turi užtikrinti turto, kurį Poliklinika valdo, naudoja ir juo disponuoja patikėjimo teise, ir nuosavo turto ir lėšų racionalų ir taupų naudojimą, veiksmingą vidaus kontrolės sistemos sukūrimą¹⁸³. Audito metu vertinome, ar Poliklinikos valdymas organizuojamas efektyviai, analizuojant žmogiškų išteklių, veikloje naudojamų lėšų ir turto valdymą.

3.1. Žmogiškųjų išteklių valdymas neefektyvus

Vertinant, ar tinkamai valdomi Poliklinikos žmogiškieji ištekliai, laikėmės nuostatos, kad Poliklinikos organizacinėje struktūroje, pareigybių ir etatų sąrašuose nurodyti tapatūs įstaigos struktūriniai skyriai ir darbuotojų pareigybių pavadinimai¹⁸⁴; Poliklinikos įstatuose nurodytos tarybos (kolegialūs organai) audituojamu laikotarpiu tinkamai vykdė veiklą¹⁸⁵; patvirtinti išlaidų, skirtų darbo užmokesčiui normatyvai¹⁸⁶; Poliklinikoje patvirtinta darbo apmokėjimo sistema, kurioje nustatytos sąlygos atitinka LR teisės aktų nuostatas¹⁸⁷; Darbuotojų darbo laikas neviršijo teisės aktuose nustatytų maksimalių dydžių¹⁸⁸; Poliklinikos darbuotojams bazinis darbo užmokestis, papildoma darbo užmokesčio dalis, priemokos ir premijos nustatytos vadovaujantis teisės aktų reikalavimais.

3.1.1. Poliklinikos darbo apmokėjimo sistema turi trūkumų

Vadovaujantis Darbo kodeksu¹⁸⁹, darbo apmokėjimo sistemoje turi būti nurodomos darbuotojų kategorijos pagal pareigybes ir kvalifikaciją bei kiekvienos jų apmokėjimo formos ir darbo užmokesčio dydžiai (minimalus ir maksimalus), papildomo apmokėjimo (priedų ir priemokų) skyrimo pagrindai ir tvarka, darbo užmokesčio indeksavimo tvarka. Darbo apmokėjimo sistema turi būti parengta taip, kad ją taikant būtų išvengta bet kokio diskriminavimo lyties ir kitais pagrindais, ji neturėtų kelti dviprasmybių ar sudaryti prielaidas kilti ginčui darbuotojo darbo užmokesčio apskaičiavimui¹⁹⁰.

Peržiūrėjus audituojamu laikotarpiu galiojusias Poliklinikos Darbuotojų darbo užmokesčio nustatymo tvarkas¹⁹¹, nustatyta, kad jos neatitinka LR teisės aktų reikalavimų, kadangi:

- nenustatyti tikslūs ir aiškūs darbuotojams skiriamų priedų pagrindai ir/ar tvarka, kaip reikalaujama Darbo kodekso 140 str. 3 d., nes:

¹⁸³ VšĮ Klaipėdos miesto poliklinikos vyriausiojo gydytojo pareigybės aprašymas, patvirtintas KMS mero potvarkiais 2015-08-04 Nr. M3-45, 2023-01-05 Nr. M3-6.

¹⁸⁴ KMSA direktoriaus 2021-02-03 įsakymu Nr. AD1-166 patvirtintų VšĮ Klaipėdos miesto poliklinikos įstatų 8.3.21. p.

¹⁸⁵ KMSA direktoriaus 2021-02-03 įsakymu Nr. AD1-166 patvirtintų VšĮ Klaipėdos miesto poliklinikos įstatų 9.12., 9.14., 9.16., 9.17., 9.21., 9.22., 9.23., 9.27., 9.28. p.

¹⁸⁶ LR sveikatos priežiūros įstaigų įstatymas Nr. I-1367, 28 str. 5 p.

¹⁸⁷ LR Darbo kodeksas 140 str. 3 d.; LR sveikatos priežiūros įstaigų įstatymo 30 str. 1 d.

¹⁸⁸ LR Darbo kodeksas, 114 str. 2 p.

¹⁸⁹ LR Darbo kodeksas 140 str. 3, 5 d.

¹⁹⁰ Valstybinės darbo inspekcijos 2025-04-22 el. paštu Tarnybai teikta konsultacija.

¹⁹¹ Poliklinikos Darbuotojų darbo užmokesčio nustatymo tvarkos, galiojusios audituojamu laikotarpiu, patvirtintos Poliklinikos vyr. gydytojo įsakymais: 2019-12-27 Nr. 69; 2022-12-07 Nr. 53; 2023-06-01 Nr. 23; 2023-12-27 Nr. 39.

- Poliklinikos Darbuotojų darbo užmokesčio nustatymo tvarkose atskiroms pareigybėms¹⁹² nustatyti individualūs priedai, nenurodant jų skyrimo pagrindų ir tvarkos;
 - Poliklinikos Darbuotojų darbo užmokesčio nustatymo tvarkose¹⁹³ nurodyti priedų skyrimo pagrindai, tačiau priedo dydis (procentais ar suma) nenurodytas. Darbo kodekso 140 str. 5 d. reikalaujama, kad darbo apmokėjimo sistema būtų parengta taip, kad ją taikant būtų išvengta bet kokio diskriminavimo lyties ir kitais pagrindais, tačiau nenustačius priedų skyrimo pagrindų ir/ar tvarkos, gali susidaryti sąlygos diskriminacijai;
 - Nesilaikyta Teisėkūros pagrindų įstatyme nustatyto aiškumo principo¹⁹⁴, kadangi vienu metu galiojo dvi skirtingos nuostatos dėl darbuotojų pavadinimo¹⁹⁵;
- darbo užmokesčio dydžiai (minimalus ir maksimalus) nustatyti ne visiems Poliklinikos darbuotojams, kadangi Poliklinikos Darbuotojų darbo užmokesčio nustatymo tvarkose¹⁹⁶ administracijos darbuotojams numatyta skirti sutartinį atlyginimą, šalis sutarus, sudarant darbo sutartį, nenurodant darbo užmokesčio minimalių ir maksimalių dydžių;
 - audituojamu laikotarpiu nuo 2022-01-01 iki 2022-12-06 Poliklinikos Darbuotojų darbo užmokesčio nustatymo tvarkoje¹⁹⁷ buvo numatyta darbo užmokestį išmokėti darbuotojams ne tik pavedimu į nurodytą darbuotojo mokėjimo sąskaitą, bet leidžiama atsiimti ir Poliklinikos kasoje, tačiau nuo 2022-01-01 Darbo kodeksas¹⁹⁸ nurodo darbo užmokestį ir kitas su darbo santykiais susijusias išmokas, mokėti tik pavedimu į darbuotojo nurodytą darbuotojo mokėjimo sąskaitą;
 - visose 4 Poliklinikos Darbuotojų darbo užmokesčio nustatymo tvarkose¹⁹⁹, kurios galiojo audituojamu laikotarpiu, nurodytos priedų skyrimo sąlygos, atsižvelgiant į įvykdytų lovadienių sumą, tačiau Poliklinika lovadienių neteikia;

¹⁹² Šeimos medicinos skyriaus vyresniajai slaugytojai, dirbančiai su prirašymą vykdančiu gydytoju, Poliklinikos vyr. gydytojo įsakymais: 2019-12-27 Nr. 69, 2022-12-07 Nr. 53, 2023-06-01 Nr. 23, 2023-12-27 Nr. 39 patvirtintos Darbuotojų darbo užmokesčio nustatymo tvarkos 4.1.7. p.p.; Šeimos medicinos skyriaus vyresniajam vaikų ligų gydytoji, Poliklinikos vyr. gydytojo įsakymais: 2019-12-27 Nr. 69, 2022-12-07 Nr. 53, 2023-06-01 Nr. 23, 2023-12-27 Nr. 39 patvirtintos Darbuotojų darbo užmokesčio nustatymo tvarkos 4.1.8. p.p.; Šeimos medicinos skyriaus slaugytojai, atsakingai už vaikams paslaugas teikiančių slaugytojų darbą, Poliklinikos vyr. gydytojo įsakymais: 2019-12-27 Nr. 69, 2022-12-07 Nr. 53, 2023-06-01 Nr. 23, 2023-12-27 Nr. 39 patvirtintos Darbuotojų darbo užmokesčio nustatymo tvarkos 4.1.8. p.p.; Chirurgijos ir odontologijos skyriaus vedėjui, dirbančiam odontologo darbą, Poliklinikos vyr. gydytojo įsakymais: 2019-12-27 Nr. 69, 2022-12-07 Nr. 53, 2023-06-01 Nr. 23, patvirtintos Darbuotojų darbo užmokesčio nustatymo tvarkos 4.3.10. p.p., 2023-12-27 įsakymu Nr. 39 patvirtintos Darbuotojų darbo užmokesčio nustatymo tvarkos 4.3.9. p.p.

¹⁹³ Poliklinikos Darbuotojų darbo užmokesčio nustatymo tvarkų 5.1. p., galiojusių audituojamu laikotarpiu, kurios patvirtintos Poliklinikos vyr. gydytojo įsakymais: 2019-12-27 Nr. 69; 2022-12-07 Nr. 53; 2023-06-01 Nr. 23; 2023-12-27 Nr. 39.

¹⁹⁴ Teisėkūros pagrindų įstatymas, 3 str. 2 d. 6 p.

¹⁹⁵ Poliklinikos vyr. gydytojo 2019-12-27 įsakymu Nr. 69 patvirtintos Darbuotojų darbo užmokesčio nustatymo tvarkos 5.1.5.2. p. p. nurodyta, kad atostogaujant darbuotojo pavadinimas Šeimos medicinos skyriuje, administracijos ir ūkio padalinyje bei Ambulatoriniame – konsultaciniame skyriuje (kur darbo užmokestis nepriklauso nuo atliktų konsultacijų skaičiaus) ir kt. - apskaičiuojamas 25 proc. priedas nuo pavaduojamo darbuotojo pagrindinio darbo užmokesčio, o vyr. gydytojo 2021-09-01 įsakyme Nr. 33, kuriame numatyta papildyti Poliklinikos Darbuotojų darbo užmokesčio nustatymo tvarką 4.1.12. p.p., nustatyta, kad šeimos, vidaus/vaikų ligų gydytojams ir su jais dirbančioms slaugytojoms pavaduojant kitą darbuotoją atostogų metu mokamas 50 proc. pavaduojant asmens atlyginimo priedas ir nepakeistas 5.1.5.2. p.p., kuriame nustatyta pavadinimo priedo skyrimo tvarka ir skiriamas 25 proc. priedo dydis.

¹⁹⁶ Darbuotojų darbo užmokesčio nustatymo tvarkų 4.8.1 p., galiojusių audituojamu laikotarpiu ir patvirtintų Poliklinikos vyr. gydytojo įsakymais: 2019-12-27 Nr. 69; 2022-12-07 Nr. 53; 2023-06-01 Nr. 23; 2023-12-27 Nr. 39.

¹⁹⁷ Vyr. gydytojo 2019-12-27 įsakymu Nr. 69 patvirtintos Darbuotojų darbo užmokesčio nustatymo tvarkos 6.2., 6.3. p.p.

¹⁹⁸ LR Darbo kodeksas, 139 str. 3 d.

¹⁹⁹ Darbuotojų darbo užmokesčio nustatymo tvarkos 5.13.1., 5.13.2., 5.13.4. p., galiojusios audituojamu laikotarpiu, patvirtintos Poliklinikos vyr. gydytojo įsakymais: 2019-12-27 Nr. 69; 2022-12-07 Nr. 53; 2023-06-01 Nr. 23; 2023-12-27 Nr. 39.

- visose audituojamu laikotarpiu galiojusiose Poliklinikos Darbuotojų darbo užmokesčio nustatymo tvarkose²⁰⁰, nebuvo nustatyta darbo užmokesčio indeksavimo tvarka, kaip reikalaujama Darbo kodekso 140 str. 3 d. Šių tvarkų 3.7. p. numatyta nuo 2019-01-01 pagal darbo sutartį dirbantiems darbuotojams perskaičiuoti bruto darbo užmokestį, jį padidinant 1,289 karto. Valstybinio socialinio draudimo įstatymo Nr. I-1336 2, 4, 7, 8, 10, 23, 25 ir 32 straipsnių pakeitimo įstatymo 9 str. 4 d. numatyta, kad iki 2019-01-01 draudėjas (darbdavys) privalo perskaičiuoti darbuotojo bruto darbo užmokestį, jį padidindamas 1,289 karto ir atitinkamai pakeisdamas darbo sutartį su darbuotoju. Tačiau Poliklinika darbuotojams apskaičiuodama priedus už skatinamąsias paslaugas jas indeksavo 1,289 karto nuo 2019-01-01 iki 2024-12-31²⁰¹. Atkreiptinas dėmesys, kad už kai kurias paslaugas darbuotojams Poliklinikos Darbuotojų darbo užmokesčio nustatymo tvarkose²⁰² buvo numatyta skirti nuo 80 iki 100 proc. priedus, kuriuos indeksavus 1,289 karto, gaunama daugiau nei 100 proc., t. y. gaunama didesnė suma nei sudaro suteiktos paslaugos įkainis;
- Darbo kodekse²⁰³ nustatytas reikalavimas prieš tvirtinant ar keičiant darbo apmokėjimo sistemą, įvykdyti informavimo ir konsultavimo procedūras, o vadovaujantis Sveikatos priežiūros įstaigų įstatymu²⁰⁴, įstaigos vadovas, tvirtina įstaigos darbuotojų darbo apmokėjimo tvarką, ją suderinęs su įstaigos stebėtojų taryba. Audito metu negalėjome įsitikinti, ar prieš tvirtinant ir keičiant Poliklinikos Darbuotojų darbo užmokesčio nustatymo tvarkas²⁰⁵ buvo įvykdytos Darbo kodekse nustatytos informavimo ir konsultavimo procedūros, kadangi Poliklinika dokumentų, įrodančių, kad buvo įvykdytos informavimo ir konsultavimo procedūros, nerado²⁰⁶. Peržiūrėjus audituojamu laikotarpiu sudarytus Stebėtojų tarybos protokolus, nustatyta, kad vyr. gydytojo įsakymais²⁰⁷ patvirtintos Poliklinikos darbuotojų darbo apmokėjimo tvarkos nebuvo suderintos su Poliklinikos Stebėtojų taryba.

Šiuo metu galiojančioje Poliklinikos darbo apmokėjimo sistemoje²⁰⁸ nustatyti trūkumai ištaisyti, išskyrus tai, kad nenustatyta darbo užmokesčio indeksavimo tvarka, kaip reikalaujama Darbo kodekso 140 str. 3 d. Todėl rekomenduojame patikslinti Poliklinikos darbo apmokėjimo sistemą.

3.1.2. Teisės aktuose nurodyti skirtingi Poliklinikos struktūriniai padaliniai ir darbuotojų pareigybių aprašymai bei netinkamai organizuojamas vidaus medicininis auditas

²⁰⁰Darbuotojų darbo užmokesčio nustatymo tvarkos, kurios galiojo audituojamu laikotarpiu, patvirtintos Poliklinikos vyr. gydytojo įsakymais: 2019-12-27 Nr. 69; 2022-12-07 Nr. 53; 2023-06-01 Nr. 23; 2023-12-27 Nr. 39.

²⁰¹Iki 2024 m. vasario mėn. (imtinai) buvo indeksuojami visi priedai, kurie pagal Poliklinikos darbo apmokėjimo tvarką buvo skiriami už PSDF lėšomis suteiktas paslaugas; iki 2024-12-31 (imtinai) buvo indeksuojami priedai už paslaugas, kurias Poliklinikos darbo apmokėjimo tvarkoje pažymėtos kodais 1990, 4476, 1983, 1984, 4474. Poliklinikos 2025-03-26, 2025-04-15 el. paštu pateikta informacija.

²⁰²Darbuotojų darbo užmokesčio nustatymo tvarkos, kurios galiojo audituojamu laikotarpiu, patvirtintos Poliklinikos vyr. gydytojo įsakymais: 2019-12-27 Nr. 69; 2022-12-07 Nr. 53; 2023-06-01 Nr. 23; 2023-12-27 Nr. 39.

²⁰³LR Darbo kodeksas, 140 str. 3 d.

²⁰⁴LR Sveikatos priežiūros įstaigų įstatymas, 30 str. 1 d.

²⁰⁵Poliklinikos Darbuotojų darbo užmokesčio nustatymo tvarkos ir jų pakeitimai, patvirtinti vyr. gydytojo įsakymais: 2019-12-27 Nr. 69 (pakeitimai vyr. gydytojo įsakymais: 2021-09-01 Nr. 33, 2022-05-24 Nr. 23, 2022-08-16 Nr. 33, 2022-10-28 Nr. 38, 2022-11-21 Nr. 46); 2022-12-07 Nr. 53 (pakeitimas vyr. gydytojo 2023-05-29 įsakymu Nr. 22); 2023-06-01 Nr. 23 (pakeitimas vyr. gydytojo 2023-09-21 įsakymu Nr. 32); 2023-12-27 Nr. 39.

²⁰⁶Poliklinikos 2025-04-15 el. paštu pateikta informacija.

²⁰⁷Poliklinikos vyr. gydytojo įsakymai, kuriais patvirtintos Poliklinikos darbuotojų darbo apmokėjimo tvarkos: 2019-12-27 Nr. 69, 2022-12-07 Nr. 53, 2023-06-01 Nr. 23, 2023-12-27 Nr. 39.

²⁰⁸Poliklinikos vyr. gydytojo 2024-05-30 įsakymu Nr. 55 patvirtintas Darbo apmokėjimo tvarkos aprašas.

Peržiūrėjus Poliklinikos vyriausiojo gydytojo patvirtintus Poliklinikos etatų sąrašus, galiojusius audituojamu laikotarpiu, ir juos palyginus su KMSA direktoriaus įsakymais ir KMS mero potvarkiais patvirtintomis Poliklinikos valdymo struktūromis ir pareigybių sąrašais, nustatyta, kad:

- Visu audituojamu laikotarpiu vyr. gydytojo patvirtintuose etatų sąrašuose²⁰⁹ nurodytos pareigybės neatitiko KMSA 2021-07-16 direktoriaus įsakymu Nr. AD1-880 (su vėlesniais pakeitimais) patvirtinto Poliklinikos darbuotojų pareigybių sąrašo, kadangi etatų sąrašuose buvo nurodytos pareigybės, kurių nėra KMSA 2021-07-16 direktoriaus įsakymu Nr. AD1-880 patvirtintame Poliklinikos darbuotojų pareigybių sąrašė; etatų sąrašuose nurodytų pareigybių pavadinimai neatitiko KMSA 2021-07-16 direktoriaus įsakymu Nr. AD1-880 patvirtintame Poliklinikos darbuotojų pareigybių sąrašė nurodytų pareigybių pavadinimo; pareigybės etatų sąrašuose priskirtos skyriams nesivadovaujant KMSA 2021-07-16 direktoriaus įsakymu Nr. AD1-880 patvirtintu Poliklinikos darbuotojų pareigybių sąrašu;
- Vyr. gydytojo patvirtintuose Poliklinikos etatų sąrašuose²¹⁰ nurodyti du departamentai, kurių nėra KMSA direktoriaus 2021-07-16 įsakymu Nr. AD1-880 patvirtintoje Poliklinikos valdymo struktūroje; KMSA direktoriaus 2021-07-16 įsakymu Nr. AD1-880 patvirtintoje Poliklinikos valdymo struktūroje nurodytas Personalo skyrius, tačiau Poliklinikos vyr. gydytojo patvirtintuose Poliklinikos etatų sąrašuose tokio skyriaus nėra, o vyresnysis personalo inspektorius neteisingai buvo priskirtas Bendrajam skyriui;
- KMS mero 2024-03-21 potvarkiu Nr. M-312 ir KMS mero 2024-05-31 potvarkiu Nr. M-686 patvirtinus naują Poliklinikos organizacinę struktūrą ir pareigybių sąrašą, Poliklinikos etatų sąrašas iki audituojamo laikotarpio pabaigos, t. y. 2024-06-30 nebuvo atnaujintas ir neatitiko patvirtintos Poliklinikos valdymo struktūros ir pareigybių sąrašo.

Kadangi šiuo metu galiojantis vyr. gydytojo 2025-01-21 įsakymu Nr. 10 patvirtintas Poliklinikos vardinis pareigybių sąrašas neatitinka KMS mero 2024-05-31 potvarkiu Nr. M-686 patvirtinto Poliklinikos pareigybių sąrašo, bus teikiama rekomendacija Poliklinikai patikslinti Poliklinikos vardinį pareigybių sąrašą.

Pastebėtina, kad Poliklinikoje vidaus medicininis auditas organizuojamas nesivadovaujant Sveikatos apsaugos ministro nustatyta tvarka²¹¹. Poliklinika privalo organizuoti vidaus medicininio audito veiklą ASPJ, kurioje dirba daugiau kaip 50 sveikatos priežiūros specialistų, steigdama vidaus medicininio audito padalinį²¹². Tačiau nuo 2024-05-31 Poliklinikos organizacinėje struktūroje ir pareigybių sąrašė, nesilaikant minėto teisės akto reikalavimo, patvirtinta²¹³ tik vidaus medicinos auditoriaus pareigybė, nors Poliklinikoje audituojamu laikotarpiu dirbo daugiau kaip 50 sveikatos priežiūros specialistų²¹⁴:

²⁰⁹ Etatų sąrašai, patvirtinti Poliklinikos vyr. gydytojo 2021-12-31, 2022-03-31, 2022-06-30, 2022-09-30, 2022-12-31, 2023-03-31, 2023-09-30, 2023-12-31.

²¹⁰ Ten pat.

²¹¹ Sveikatos sistemos įstatymas, 1994-07-19 Nr. I-552 (su vėlesniais pakeitimais), 53 str. 1 d.

²¹² LR sveikatos apsaugos ministro 2008-04-29 įsakymu Nr. V-338 patvirtintas Minimalių asmens sveikatos priežiūros paslaugų kokybės reikalavimų aprašas, 9.2. p.

²¹³ KMS mero 2024-05-31 potvarkis Nr. M-686 „Dėl viešosios įstaigos Klaipėdos miesto poliklinikos valdymo struktūros ir pareigybių sąrašo patvirtinimo“.

²¹⁴ Pagal Poliklinikos 2022 m., 2023 m. ir 2024 m. veiklos ataskaitų duomenis.

2022 m. – 277, 2023 m. – 284 ir 2024 m. – 275. Poliklinika, vadovaujantis teisės aktu²¹⁵ nuostatomis turi įsteigti vidaus medicininio audito padalinį.

Audito metu vertinome, ar Poliklinikoje yra patvirtinti visi privalomi²¹⁶ ASPP kokybės valdymo ir gerinimo bei paciento teisių užtikrinimo vidaus dokumentai. Peržiūrėjome Poliklinikos pateiktas patvirtintas tvarkas, nustatėme, kad Poliklinikoje visi privalomi ASPP kokybės valdymo ir gerinimo bei paciento teisių užtikrinimo dokumentai patvirtinti vyr. gydytojo įsakymais²¹⁷.

3.1.3. Poliklinikos darbuotojams darbo užmokestis nustatytas iš esmės nesivadovaujant teisės aktų reikalavimais

Vadovaujantis Poliklinikos Darbuotojų darbo užmokesčio nustatymo tvarka²¹⁸, Poliklinikos darbuotojų darbo užmokestį sudaro pagrindinis darbo užmokestis, priedai, priemokos ir vienkartinės pinigines išmokos.

Darbo kodekse²¹⁹ nustatyta, kad kiekvienoje darbo sutartyje turi būti susitarta dėl darbo funkcijos, darbo apmokėjimo ir darbovietės. Darbo sutartyje šalys nustato darbo užmokestį per mėnesį (mėnesio algą) ar darbo valandą (valandinį atlygį), kuris negali būti mažesnis už Lietuvos Respublikos Vyriausybės patvirtintą minimaliąją mėnesinę algą ar minimalųjį valandinį atlygį.

Audito metu buvo peržiūrėtos 72 atsirinktų darbuotojų 82 darbo sutartys (kai kurie darbuotojai dirbo pagal kelias darbo sutartis), siekiant nustatyti, ar 72 Poliklinikos darbuotojams bazinis darbo užmokestis nustatytas vadovaujantis teisės aktų reikalavimais. Nustatyta, kad tik 1 darbuotojo²²⁰ darbo sutartyje nurodytas bazinis darbo užmokestis nustatytas vadovaujantis teisės aktų reikalavimais, tačiau:

- 66 darbuotojų iš 72, 83 darbo sutartyse nebuvo nurodytas bazinis darbo užmokestis:
 - 65 darbuotojų²²¹ iš 72, 76 darbo sutartyse buvo pateikta nuoroda į Poliklinikos Darbuotojų darbo užmokesčio nustatymo tvarką. Nors Darbo kodekse²²² reglamentuota tokia galimybė, tačiau tokiu atveju darbo užmokestis turi būti tiksliai ir aiškiai reglamentuotas darbo teisės normose. Valstybinės darbo inspekcijos nuomone, darbo apmokėjimo sistema turi būti parengta taip, kad ją taikant būtų išvengta dviprasmybių bei nebūtų sudaromos prielaidos kilti ginčui, taip pat klaidingam darbo užmokesčio apskaičiavimui. Jeigu įstaigoje

²¹⁵ LR sveikatos apsaugos ministro 2008-04-29 įsakymu Nr. V-338 (su vėlesniais pakeitimais) patvirtintas Minimalių asmens sveikatos priežiūros paslaugų kokybės reikalavimų aprašas, 9.2 p.

²¹⁶ Minimalių asmens sveikatos priežiūros paslaugų kokybės reikalavimų aprašas, patvirtintas SAM 2008-04-29 įsakymu Nr. V-338 (suvestinė redakcija nuo 2020-05-01), 5 p. 7.8 p.

²¹⁷ 2024-04-17 vyr. gydytojo įsakymu Nr. 37 patvirtintose Vidaus tvarkos taisyklėse patvirtinta: paciento (jo atstovo) teisių ir pareigų įgyvendinimo tvarka; informacijos pacientui teikimo ir informacijos apie pacientą teikimo kitiems asmenims ir institucijoms tvarkos; asmens duomenų tvarkymo tvarka, mirčių atvejų nagrinėjimo tvarka; mokamų sveikatos priežiūros paslaugų teikimo tvarka; 2015-02-04 vyr. gydytojo įsakymu Nr. 07 patvirtinta diagnostikos, gydymo protokolų ir vidaus standartų rengimo, peržiūrėjimo ir atnaujinimo tvarka; 2018-10-04 vyr. gydytojo įsakymu Nr. 36 patvirtintas Būtiniosios (pirmos ir skubios) pagalbos teikimo tvarkos aprašas; 2022-10-25 vyr. gydytojo įsakymu Nr. 36 patvirtinta Skundų nagrinėjimo tvarka.

²¹⁸ Poliklinikos vyr. gydytojo įsakymais 2019-12-27 Nr. 69, 2022-12-07 Nr. 53, 2023-06-01 Nr. 23, 2023-12-27 Nr. 39 patvirtintų Darbuotojų darbo užmokesčio nustatymo tvarkų, galiojusių audituojamu laikotarpiu, 3.2. p.

²¹⁹ LR Darbo kodeksas, 34 str. 1, 3 d.

²²⁰ Darbuotojo, kurio tabelio Nr. 9435, 2018-06-29 Darbo sutartyje S Nr. P4-2352 nurodytas darbo užmokestis, nustatytas vadovaujantis LR Sveikatos priežiūros įstaigų įstatymo 15¹ str. 2-6, 10 dalimis.

²²¹ Darbuotojai, kurių tabelio Nr. 3392, 54, 2893, 1026, 9063, 8004, 9486, 2682, 9379, 9514, 9510, 1553, 9495, 9518, 10, 338, 9179, 5054, 2573, 93, 9016, 1694, 266, 9592 (sutartyje nustatytas tik I lygio 0,5 etato atlyginimas, o II lygio 0,5 etato pareigoms pateikta tik nuoroda į Poliklinikos darbuotojų darbo apmokėjimo tvarką), 9529, 687, 3316, 140, 8046, 9069, 9465, 8039, 8047, 1391, 9540, 1077, 382, 5259, 8307, 2475, 455, 22, 9201, 9491, 3430, 1065, 379, 467, 2226, 533, 9509, 386, 9471, 9527, 9020, 8428, 414, 2847, 712, 27, 4076, 3045, 311, 396, 9534.

²²² LR Darbo kodeksas, 140 str. 1 d.

taikoma darbo užmokesčio mokėjimo sistema, pastaroji turėtų būti parengta aiškiai ir suprantamai, tam kad darbuotojas žindamas savo darbo valandas galėtų apskaičiuoti jam priklausantį darbo užmokestį²²³. Poliklinikos Darbuotojų darbo užmokesčio tvarkose darbo užmokestis nebuvo tiksliai ir aiškiai reglamentuotas (plačiau žiūrėti ataskaitos 3.1.1. poskyryje 32 psl.);

- 1 darbuotojo²²⁴ 1 darbo sutartyje nurodyta darbo užmokestį mokėti pagal apsilankymus;
- 1 darbuotojo²²⁵ 1 darbo sutartyje nurodytas darbo užmokestis – ne mažiau valstybės nustatyto minimalaus atlyginimo, tiksliai nenurodant darbo užmokesčio dydžio.
- 3 darbuotojams²²⁶ darbo sutartyse (sutarties pakeitimuose) buvo nurodytas darbo užmokestis, tačiau sutartyse vėlesniais laikotarpiais neatlikti pakeitimai vyr. gydytojo įsakymais nustačius naują darbo užmokesčio dydį²²⁷;
- 2 atvejais negalėjome įsitikinti, ar 2 darbuotojams bazinis darbo užmokestis nustatytas vadovaujantis teisės aktų reikalavimais, kadangi 1 darbuotojo²²⁸ darbo sutartis nepateikta, nes neišsaugota; 1 darbuotojui²²⁹ nustačius bazinį darbo užmokestį Poliklinika negalėjo paaiškinti, kaip jis nustatytas/apskaičiuotas.

Vadovaujantis Darbo kodeksu²³⁰ susitarimu dėl papildomo darbo yra susitariama dėl visiškai kitos darbo funkcijos, nei sulgyta darbuotojo darbo sutartyje, o darbo masto padidinimas siejamas su darbo sutartyje sulgytos funkcijos darbo krūvio padidinimu per normalų darbo laiką, arba per kitą darbo laiką. Tiek papildomo darbo, tiek darbo masto padidinimo atveju turi būti keičiama darbuotojo darbo sutartis²³¹.

Peržiūrėjus 72 atsirinktų darbuotojų darbo sutartis, nustatyta, kad audituojamu laikotarpiu galiojo su 37 Poliklinikos darbuotojais sudaryti 52 susitarimai dėl papildomo darbo. 5 darbuotojų 5 susitarimuose dėl papildomo darbo²³² nurodytos visos Darbo kodekse²³³ nustatytos sąlygos: atliekama papildoma darbo funkcija, jos apimtis darbo valandomis, darbo užmokestis ar priemoka už papildomą darbą. Tačiau:

- 20 darbuotojų 23 susitarimai²³⁴ iš 52 sudaryti neteisingai, nes sudaryti susitarimai dėl papildomo darbo, nors turėjo būti sudaryti susitarimai dėl darbų masto padidinimo, kadangi atliekamos tos pačios darbo sutartyje sulgytos darbo funkcijos;

²²³ Valstybinės darbo inspekcijos 2025-04-22 el. paštu teikta konsultacija.

²²⁴ Tabelio Nr. 155.

²²⁵ Tabelio Nr. 2682.

²²⁶ 3 darbuotojai, kurių tabelio Nr.: 9529, 459, 8006.

²²⁷ Darbuotojui (tabelio Nr. 9529) vyr. gydytojo įsakymais: 2022-01-25 Nr. 05, 2022-05-31 Nr. 94-k, 2022-07-18 Nr. 30, 2023-01-27 Nr. 07, 2023-04-25 Nr. 17, 2024-01-29 Nr. 060, darbuotojui (tabelio Nr. 459) vyr. gydytojo įsakymais: 2022-01-25 Nr. 05, 2022-02-01 Nr. 08, 2022-04-26 Nr. 15, 2022-07-18 Nr. 30; darbuotojui (tabelio Nr. 8006) vyr. gydytojo įsakymais: 2022-05-02 Nr. 74-k, 2023-05-02 Nr. 62-k/1.

²²⁸ Darbuotojo, kurio tabelio Nr. 9365, Poliklinikos 2025-01-21 el. paštu pateikta informacija, kad sutartis nerasta.

²²⁹ Darbuotojo, kurio tabelio Nr. 9564, Poliklinikos 2025-03-21 el. paštu pateikta informacija, kad pagrindinį darbo užmokestį nustatė įstaigos vadovas, kuris pasirašė darbo sutartį su darbuotoju. Dokumentų, kad būtų buvę atliekami skaičiavimai, nepavyko rasti.

²³⁰ LR Darbo kodeksas, 35 str., 144 str. 7 d.

²³¹ Pasirašomi papildomi susitarimai prie sutarties arba aptariama galiojančioje darbo sutartyje, keičiant sutarties sąlygas.

²³² Darbuotojų (tabelio Nr.) susitarimai dėl papildomo darbo: tab. Nr. (8428) 2024-03-01 Nr. 166; tab. Nr. (1065) 2024-05-06 Nr. 171; tab. Nr. (9201) 2024-03-04 Nr. 164; tab. Nr. (9021) 2018-07-31 Nr. M3-78; tab. Nr. (9495) 2023-03-01 Nr. 157.

²³³ LR Darbo kodeksas, 35 str. 4 d.

²³⁴ Darbuotojų (tabelio Nr.) susitarimai dėl papildomo darbo: tab. Nr. (3392) 2023-11-03 Nr. 161; tab. Nr. (54) 2017-11-01 Nr. 47; tab. Nr. (155) 2017-11-01 Nr. 37; tab. Nr. (9063) 2017-11-02 Nr. 20; tab. Nr. (9486) 2023-01-09 Nr. 150; tab. Nr. (2682) 2017-11-01 Nr. 23; tab. Nr. (9365) 2023-02-09 Nr. 153; tab. Nr. (10) 2017-11-01 Nr. 06; tab. Nr. (9491) 2020-07-30 Nr. 84; tab. Nr. (9527) 2024-01-31 Nr. 164; tab. Nr. (311) 2017-

- 19 darbuotojų²³⁵ 24 susitarimuose dėl papildomo darbo iš 52, nebuvo nurodytos visos Darbo kodekso 35 str. 4 d. nurodytos sąlygos: 19 darbuotojų 24 susitarimuose²³⁶ nebuvo nurodytas darbo užmokestis arba priemoka; 14 darbuotojų 16 susitarimų²³⁷ nebuvo nurodyta darbo funkcijos apimtis darbo valandomis;
- 3 darbuotojų susitarimai dėl papildomo darbo²³⁸ nebuvo nutraukti, nors išnyko susitarimo dėl papildomo darbo sudarymo pagrindas.

Atsižvelgiant į nustatytus neatitikimus, bus teikiama rekomendacija dėl Poliklinikos darbuotojų darbo sutarčių keitimo.

Poliklinikos Darbuotojų darbo užmokesčio nustatymo tvarkoje²³⁹ nustatyti priedų skyrimo pagrindai: už vadovaujамąjį darbą (jei į tai nebuvo atsižvelgta nustatant pagrindinio darbo užmokesčio pastoviosios dalies apskaičiavimą); už aukštus profesinės veiklos pasiekimus; už lojalumą įstaigai, įvertinant toje įstaigoje išdirbtų metų skaičių; už reikšmingą įtaką geriems įstaigoms veiklos rezultatams; už laikinai nesančio darbuotojo funkcijų vykdymą; už skubių, svarbių, sudėtingų darbų vykdymą; atsižvelgiant į atitinkamą specialistų poreikį tam tikroje teritorijoje ar Lietuvos Respublikoje; už darbą su studentais, rezidentais; už darbą didesnės rizikos sąlygomis, šeimos gydytojams ar šeimos gydytojo komandą sudarantiems gydytojams ir slaugos personalui: už skatinamų paslaugų teikimą; už profilaktinių programų vykdymą, už mokamų paslaugų paskyrimą ir įvykdymą; kitais įstaigos darbuotojų darbo užmokesčio tvarkoje ar Kolektyvinėje sutartyje numatytais atvejais.

Priemokas Poliklinikoje nustatyta mokėti LR darbo kodekso ir kitų teisės aktų bei Poliklinikos Darbuotojų darbo užmokesčio nustatymo tvarkoje ar Kolektyvinėje sutartyje numatytais atvejais²⁴⁰, o vienkartinės piniginės išmokos galėjo būti skiriamos²⁴¹ už labai gerą darbuotojo darbą kalendoriniais metais, už atliktas svarbias vienkartinės užduotis, kitais įstaigos darbuotojų darbo užmokesčio tvarkoje ar Kolektyvinėje sutartyje numatytais atvejais.

Siekiant nustatyti, ar 72 atsirinktiems Poliklinikos darbuotojams priemokos ir premijos buvo nustatytos vadovaujantis teisės aktų reikalavimais, buvo peržiūrėti 449 vyr. gydytojo įsakymai. Nustatyta, kad:

11-01 Nr. 51; tab. Nr. (3430) 2018-04-02 Nr. 59; tab. Nr. (1065) 2018-05-02 Nr. 60; 2023-01-24 Nr. 151; 2024-05-06 Nr. 171; tab. Nr. (396) 2017-11-01 Nr. 52; tab. Nr. (93) 2017-11-01 Nr. 09, 2023-09-04 Nr. 160; tab. Nr. (9465) 2022-05-31 Nr. 145; tab. Nr. (9540) 2022-07-19 Nr. 146; tab. Nr. (8307) 2023-02-03 Nr. 152; tab. Nr. (2475) 2017-11-01 Nr. 11; tab. Nr. (455) 2017-11-01 Nr. 12.

²³⁵ Darbuotojai, kurių tabelio Nr. 9527, 1065, 396, 9486, 2682, 9465, 8307, nurodyti ir prie pirmo punkto.

²³⁶ Darbuotojų (tabelio Nr.) susitarimai dėl papildomo darbo: tab. Nr. 2573 2020-03-19 Nr. 95; tab. Nr. (9486) 2020-03-19 Nr. 88; tab. Nr. (2682) 2020-03-19 Nr. 90; tab. Nr. (9379) 2020-03-19 Nr. 92; tab. Nr. (9518) 2023-11-06 Nr. 162; tab. Nr. (1026) 2020-01-14 Nr. 82, 2020-03-19 Nr. 87, 2021-03-01 Nr. 125; tab. Nr. (414) 2019-04-01 Nr. 10; tab. Nr. (27) 2017-11-01 Nr. 07; tab. Nr. (9020) 2020-03-19 Nr. 96; tab. Nr. 9534) 2020-03-19 Nr. 107; 2022-11-03 Nr. 148; tab. Nr. (9527) 2021-10-01 Nr. 140; tab. Nr. (2226) 2017-11-01 Nr. 05; tab. Nr. (2847) 2017-11-01 Nr. 14; tab. Nr. (1065) 2020-03-19 Nr. 93; tab. Nr. (3045) 2021-03-01 Nr. 123; tab. Nr. (396) 2020-03-19 Nr. 109; 2021-01-04 Nr. 112; tab. Nr. (9465) 2020-03-19 Nr. 91; tab. Nr. (1077) 2017-11-01 Nr. 04, 2021-03-02 Nr. 129; tab. Nr. (8307) 2021-01-15 Nr. 117.

²³⁷ Darbuotojų (tabelio Nr.) susitarimai dėl papildomo darbo: tab. Nr. (2573) 2020-03-19 Nr. 95; tab. Nr. (9486) 2020-03-19 Nr. 88; tab. Nr. (2682) 2020-03-19 Nr. 90; tab. Nr. (9379) 2020-03-19 Nr. 92; tab. Nr. (1026) 2020-03-19 Nr. 87, 2021-03-01 Nr. 125; tab. Nr. (9020) 2020-03-19 Nr. 96; tab. Nr. (9534) 2020-03-19 Nr. 107; tab. Nr. (9527) 2021-10-01 Nr. 140; tab. Nr. (1065) 2020-03-19 Nr. 93; tab. Nr. (3045) 2021-03-01 Nr. 123; tab. Nr. (396) 2020-03-19 Nr. 109; 2021-01-04 Nr. 112; tab. Nr. (9465) 2020-03-19 Nr. 91; tab. Nr. (1077) 2021-03-02 Nr. 129; tab. Nr. (8307) 2021-01-15 Nr. 117.

²³⁸ Darbuotojo, kurio tabelio Nr. 2573 2020-03-19 Susitarimas dėl papildomo darbo Nr. 95; darbuotojo, kurio tabelio Nr. 9534 2020-03-19 Susitarimas dėl papildomo darbo Nr. 107; darbuotojo, kurio tabelio Nr. 9020 2020-03-19 Susitarimas dėl papildomo darbo Nr. 96.

²³⁹ Poliklinikos vyr. gydytojo įsakymais 2019-12-27 Nr. 69, 2022-12-07 Nr. 53, 2023-06-01 Nr. 23, 2023-12-27 Nr. 39 patvirtintos Darbuotojų darbo užmokesčio nustatymo tvarkų 5.1. p.

²⁴⁰ Poliklinikos vyr. gydytojo įsakymais 2019-12-27 Nr. 69, 2022-12-07 Nr. 53, 2023-06-01 Nr. 23, 2023-12-27 Nr. 39 patvirtintos Darbuotojų darbo užmokesčio nustatymo tvarkų 5.2. p.

²⁴¹ Poliklinikos vyr. gydytojo įsakymais 2019-12-27 Nr. 69, 2022-12-07 Nr. 53, 2023-06-01 Nr. 23, 2023-12-27 Nr. 39 patvirtintos Darbuotojų darbo užmokesčio nustatymo tvarkų 5.3. p.

- Priedai už laikinai nesančio darbuotojo funkcijų vykdymą skirti nesilaikant nustatytos tvarkos²⁴², kadangi 5 darbuotojams 12 atvejais²⁴³ už laikinai nesančio darbuotojo funkcijų vykdymą priedai neskirti, tačiau vadovaujantis Poliklinikos Darbuotojų darbo užmokesčio nustatymo tvarka, šiems darbuotojams turėjo būti skirti nuo 25 proc. iki 50 proc. priedai; 12 darbuotojų 20 atvejų²⁴⁴ skirtas priedas buvo didesnis, nei nustatyta Poliklinikos Darbuotojų darbo užmokesčio nustatymo tvarkoje; 16 darbuotojų 32 atveju (žr. 7 priedą) skirtas priedas buvo mažesnis nei nustatyta Poliklinikos Darbuotojų darbo užmokesčio nustatymo tvarkoje; 22 darbuotojų 79 atvejais (žr. 8 priedą) negalėjome įvertinti, ar skirtas tinkamas priedo dydis, kadangi įsakymo sudarymo metu galiojo dvi skirtingos nuostatos dėl darbuotojų pavadavimo²⁴⁵;

Skiriamų priedų už laikinai nesančio darbuotojo pavadavimą pavyzdžiai

Darbuotojui (tabelio Nr. 8004) vyr. gydytojo 2022-09-01 įsakymu Nr. 145-k ir 2022-10-03 įsakymu Nr. 162-k skirtas 100 proc. priedas, tačiau vadovaujantis Darbuotojų darbo užmokesčio nustatymo tvarkos 5.1.5.2. p. turėjo būti skirtas 25 proc. priedas.

Darbuotojui (tabelio Nr. 2893) vyr. gydytojo 2023-05-08 įsakymu Nr. 63-k skirtas 6 proc. priedas, tačiau vadovaujantis Darbuotojų darbo užmokesčio nustatymo tvarkos 5.1.5.1. p. turėjo būti skirtas 50 proc. priedas.

Darbuotojui (tabelio Nr. 27) vyr. gydytojo įsakymais - 2024-02-21 Nr.27-k; 2023-08-01 Nr. 103-k/1; 2023-06-19 Nr. 79-k; 2023-03-27 Nr. 41-k už laikinai nesančio darbuotojo pavadavimą priedas nebuvo mokamas, tačiau vadovaujantis Darbuotojų darbo užmokesčio nustatymo tvarkos 5.1.5.2. p., turėjo būti skirtas 50 proc. priedas.

- 8 darbuotojams 13 atvejų²⁴⁶ Poliklinikos vyr. gydytojo įsakymuose nebuvo nurodyti priedų skyrimo pagrindai;

²⁴² Vadovaujantis Poliklinikos vyr. gydytojo įsakymais: 2019-12-27 įsakymas Nr. 69, 2022-12-07 įsakymas Nr. 53, 2023-06-01 įsakymas Nr. 23, 2023-12-27 įsakymas Nr. 39 patvirtinta Darbuotojų darbo užmokesčio nustatymo tvarka, už sergančio ar esančio neapmokamose atostogose darbuotojo pavadavimą mokamas 50 proc. priedas; už atostogaujančio darbuotojo pavadavimą mokamas 25 proc. priedas; už atostogaujančio darbuotojo pavadavimą, kai reikia vykti į ambulatoriją iš Poliklinikos ar į Polikliniką, mokamas 50 proc. priedas; už sergančio ar esančio neapmokamose atostogose darbuotojo pavadavimą, kai reikia vykti į ambulatoriją iš Poliklinikos ar iš Poliklinikos į ambulatoriją mokamas, 75 proc. priedas. Poliklinikos vyr. gydytojo 2021-09-01 įsakymu Nr. 33 Darbuotojų darbo užmokesčio nustatymo tvarka papildyta, nustatant, kad šeimos, vidaus, vaikų ligų gydytojams ir su jais dirbančioms slaugytojoms pavaduojant kitą darbuotoją atostogų metu, mokamas 50 proc. priedas.

²⁴³ Darbuotojams (tabelio Nr.) vyr. gydytojo įsakymais: tab. Nr. (338) vyr. gydytojo 2022-07-11 įsakymas Nr. 120-k; tab. Nr. (9179) vyr. gydytojo įsakymai: 2022-04-05 Nr. 63-k; 2022-07-01 Nr. 116-k; tab. Nr. (54) vyr. gydytojo 2023-09-05 įsakymas Nr. 117-k; tab. Nr. (8046) vyr. gydytojo įsakymai: 2022-07-18 Nr. 122-k, 2022-09-26 Nr. 154-k, 2022-11-08 Nr. 178-k, 2023-07-03 Nr. 90-k; tab. Nr. (27) vyr. gydytojo įsakymai: 2024-02-21 Nr. 27-k; 2023-08-01 Nr. 103-k/1; 2023-06-19 Nr. 79-k; 2023-03-27 Nr. 41-k.

²⁴⁴ Darbuotojams (tabelio Nr.) vyr. gydytojo įsakymais: tab. Nr. (8004) vyr. gydytojo įsakymais: 2022-09-01 Nr. 145-k, 2022-10-03 Nr. 162-k, 2023-02-14 Nr. 26-k; tab. Nr. (9518) vyr. gydytojo įsakymais: 2022-08-05 Nr. 137-k, 2023-05-11 Nr. 65-k; tab. Nr. (3392) vyr. gydytojo 2024-01-05 įsakymu Nr. 10-k; tab. Nr. (1026) vyr. gydytojo 2023-01-26 įsakymu Nr. 16-k; tab. Nr. (8307) vyr. gydytojo įsakymais: 2022-05-09 Nr. 82-k, 2022-07-01 Nr. 117-k, 2022-08-05 Nr. 137-k, 2023-06-01 Nr. 74-k; tab. Nr. (1391) vyr. gydytojo 2022-01-28 įsakymu Nr. 19-k; tab. Nr. (266) ir tab. Nr. (311) vyr. gydytojo 2022-06-13 įsakymas Nr. 104-k; tab. Nr. (386) vyr. gydytojo 2023-01-02 įsakymu Nr.03-k; tab. Nr. (712) vyr. gydytojo 2023-01-05 įsakymu Nr. 07-k; tab. Nr. (9491) vyr. gydytojo įsakymais: 2023-01-09 Nr. 08-k, 2023-05-02 Nr.62-k (skirti du pavadavimai); tab. Nr. (311) 2023-01-05 įsakymu Nr. 07-k.

²⁴⁵ Poliklinikos vyr. gydytojo 2019-12-27 įsakymu Nr. 69 patvirtintos Darbuotojų darbo užmokesčio nustatymo tvarkos 5.1.5.2. p. nurodyta, kad atostogaujančio darbuotojo pavadavimas Šeimos medicinos skyriuje, administracijos ir ūkio padalinyje bei Ambulatoriniame - konsultaciniame skyriuje (kur darbo užmokeskis nepriklauso nuo atliktų konsultacijų skaičiaus) ir kt. - apskaičiuojamas 25 proc. priedas nuo pavaduojamo darbuotojo pagrindinio darbo užmokesčio, o vyr. gydytojo 2021-09-01 įsakyme Nr. 33, kuriame numatyta papildyti Poliklinikos Darbuotojų darbo užmokesčio nustatymo tvarką 4.1.12 p., nustatyta, kad šeimos, vidaus/vaikų ligų gydytojams ir su jais dirbančioms slaugytojoms pavaduojant kitą darbuotoją atostogų metu mokamas 50 proc. pavaduojančio asmens atlyginimo priedas ir nepakeistas 5.1.5.2. p.p., kuriame nustatyta pavadavimo priedo skyrimo tvarka ir skiriamas 25 proc. priedo dydis.

²⁴⁶ Darbuotojams (tabelio Nr.) vyr. gydytojo įsakymais: tab. Nr. (9510) vyr. gydytojo įsakymais: 2022-01-31 Nr. 20-k, 2022-02-28 Nr. 38-k, 2022-03-30 Nr. 54-k, 2022-04-29 Nr. 72-k; tab. Nr. (459) vyr. gydytojo 2022-01-03 įsakymu Nr. 05-k; tab. Nr. (9016), tab. Nr. (8039) 2022-01-03 vyr. gydytojo įsakymu Nr. 05-k; tab. Nr. (8428) vyr. gydytojo įsakymais: 2022-01-03 Nr. 05-k, 2023-01-02 Nr. 01-k, 2024-01-02 Nr. 04-k; tab. Nr. (9471) vyr. gydytojo 2022-01-03 įsakymu Nr. 05-k; tab. Nr. (9491) vyr. gydytojo 2023-01-02 įsakymu Nr. 01-k; tab. Nr. (9020) vyr. gydytojo 2023-01-02 įsakymu Nr. 01-k.

Skirtų priedų pavyzdžiai

Darbuotojui (tabelio Nr. 9510) vyr. gydytojo įsakymais²⁴⁷ 2022 m. sausio-balandžio mėn. kiekvieną mėnesį skirti nuo 3250 Eur iki 4770 Eur priedai, nenurodant pagrindo, už ką priedas skirtas.

Darbuotojui (tabelio Nr. 9471) 2022-01-03 įsakymu Nr. 05-k "Dėl priedų prie atlyginimų" skirtas 300 Eur (pastovus) priedas, pagrindas už ką skirtas priedas, nenurodytas.

Darbuotojui (tabelio Nr. 9016), darbuotojui (tabelio Nr. 8039) 2022-01-03 vyr. gydytojo įsakymu Nr. 05-k nuo 2022-01-01 skirti konkretūs priedai (atitinkamai 245 Eur ir 340 Eur) prie atlyginimo, nenurodžius skyrimo pagrindų.

- Poliklinika nesilaikė Darbo kodekso nuostatų²⁴⁸, kadangi 19 darbuotojams 74 atvejais (žr. 9 priedą) buvo skirti priedai, kurie nebuvo nustatyti Poliklinikos Darbuotojų darbo užmokesčio nustatymo tvarkoje;
- 2 darbuotojams vyr. gydytojo įsakymais²⁴⁹ skirti pastovūs 200-330 Eur priedai už darbus, kurie nurodyti darbuotojų pareigybės aprašymuose arba darbo sutartyse, todėl priedai neturėjo būti skiriami;
- 28 darbuotojų (žr. 10 priedą) vyr. gydytojo įsakymais skirti pastovūs priedai, nors turėjo būti sudaryti papildomi susitarimai ar keičiamos darbo sutartys darbuotojams vykdant darbo aprašyme nenurodytas funkcijas ar padidėjus darbų mastui;
- 17 darbuotojų 84 atvejais (žr. 11 priedą) vyr. gydytojo įsakymuose dėl priedų skyrimo buvo nurodyti formalūs pagrindai, kurių Poliklinika negalėjo pagrįsti ir paaiškinti, kadangi atsakingi darbuotojai nebedirba, pagrindžiančios informacijos įstaiga nerado;

Skirtų priedų pavyzdžiai

6 darbuotojams vyr. gydytojo įsakymais²⁵⁰ nuo 2022-01-03 iki 2024-04-03-31 buvo skiriami nuo 56 iki 112 Eur priedai „įvertinant naujų technologijų įvedimą, padidėjusį darbo krūvį ir gaunamų pajamų kiekį fizinės medicinos ir reabilitacijos skyriuje“, tačiau Poliklinika negalėjo paaiškinti, kaip kiekvieną mėnesį daugiau kaip du metus didėjo darbo krūvis ir kokios naujos technologijos daugiau nei du metus buvo įvedinėjamos.

Darbuotojui (tabelio Nr. 9514) vyr. gydytojo įsakymais²⁵¹ laikotarpiu 2022-01-03-2024-05-31 skirti priedai nuo 906 Eur iki 2048 Eur už padidėjusį darbo krūvį, tačiau Poliklinika negalėjo pateikti paaiškinimo²⁵², už kokį padidėjusį darbo krūvį priedas skirtas ir kaip jis apskaičiuotas.

Darbuotojui (tabelio Nr. 9491) vyr. gydytojo įsakymais²⁵³ laikotarpiu nuo 2023-05 mėn. iki 2024-02 mėn. (įskaitytinai) buvo skiriamas 1805 Eur priedas už padidėjusį krūvį. Poliklinika paaiškinti, kokių pagrindu buvo skirtas priedas už padidėjusį darbo krūvį, negalėjo²⁵⁴.

²⁴⁷ Poliklinikos vyr. gydytojo įsakymai: 2022-01-31 Nr. 20-k, 2022-02-28 Nr. 38-k, 2022-03-30 Nr. 54-k, 2022-04-29 Nr. 72-k.

²⁴⁸ LR Darbo kodeksas, 140 str. 3, 5, 6 d.

²⁴⁹ Darbuotojui (tabelio Nr. 5054) vyr. gydytojo įsakymais: 2022-01-03 Nr. 05-k, 2023-01-02 Nr. 01-k, 2024-01-02 Nr. 04-k; darbuotojui (tabelio Nr. 9020) vyr. gydytojo 2023-11-03 įsakymu Nr. 147-k.

²⁵⁰ Darbuotojams (tabelio Nr. 22, 2226, 27) priedai skirti Poliklinikos vyr. gydytojo įsakymais: 2022-01-03 Nr. 8-k, 2022-04-01 Nr. 61-k, 2022-07-01 Nr. 115-k/1, 2022-10-03 Nr. 161-k/1, 2023-01-02 Nr. 04-k, 2023-04-03 Nr. 48-k, 2023-07-03 Nr. 88-k, 2023-10-02 Nr. 132-k, 2024-01-05 Nr. 08-k; darbuotojui (tabelio Nr. 9534) vyr. gydytojo įsakymais – 2022-01-03 Nr. 8-k, 2022-04-01 Nr. 61-k, 2022-07-01 Nr. 115-k/1; darbuotojui (tabelio Nr. 9201) vyr. gydytojo įsakymais: 2022-01-03 Nr. 8-k, 2022-04-01 Nr. 61-k, 2022-07-01 Nr. 115-k/1, 2022-10-03 Nr. 161-k/1, 2023-01-02 Nr. 04-k, 2023-07-03 Nr. 88-k, 2023-10-02 Nr. 132-k, 2024-01-05 Nr. 08-k; darbuotojui (tabelio Nr. 9379) vyr. gydytojo įsakymais: 2022-01-03 Nr. 8-k, 2022-04-01 Nr. 61-k.

²⁵¹ Poliklinikos vyr. gydytojo įsakymai: 2022-01-31 Nr. 20-k; 2022-01-03 Nr. 6-k, 2022-04-01 Nr. 61-k/1, 2022-07-01 Nr. 117-k/1, 2022-10-03 Nr. 162-k/2, 2022-11-30 Nr. 186-k, 2023-01-02 Nr. 01-k/1, 2023-04-03 Nr. 48-k/1, 2023-05-02 Nr. 61-k/1, 2023-06-30 Nr. 74-k/1, 2023-07-03 Nr. 89-k, 2023-08-01 Nr. 104-k, 2023-09-01 Nr. 114-k/1, 2023-10-02 Nr. 133-k, 2023-11-03 Nr. 148-k, 2023-12-01 Nr. 163-k, 2024-01-05 Nr. 07-k, 2024-02-01 Nr. 22-k, 2024-03-01 Nr. 38-l/1, 2024-05-02 Nr. 152-k, 2024-05-27 Nr. 219-k.

²⁵² Poliklinikos 2025-02-21 el. paštu pateikta informacija.

²⁵³ Poliklinikos vyr. gydytojo įsakymai: 2023-05-02 įsakymas Nr. 61-k, 2023-07-24 įsakymas Nr. 99-k, 2023-08-29 įsakymas Nr. 108-k, 2023-09-29 įsakymas Nr. 128-k, 2023-10-31 įsakymas Nr. 144-k, 2023-11-30 įsakymas Nr. 159-k, 2023-12-22 įsakymas Nr. 168-k, 2024-01-30 įsakymas Nr. 18-k, 2024-02-29 įsakymas Nr. 36-k

²⁵⁴ Poliklinikos 2025-02-27 el. paštu pateikta informacija.

- 4 darbuotojams vyr. gydytojo įsakymais²⁵⁵ priedai skirti profilaktinių programų vykdymą, tačiau Darbuotojų darbo užmokesčio nustatymo tvarkoje²⁵⁶ nebuvo nurodyta, kokia suma ar procentu turi būti skirtas priedas;
- 2 darbuotojams 5 vyr. gydytojo įsakymuose²⁵⁷ buvo neteisingai nurodyti priedo skyrimo pagrindai.

Audito metu buvo nustatyti netinkamai sudarytų vyr. gydytojo įsakymų atvejai, kai įsakymų preambulėse buvo pateikiamos nebegaliojančios tvarkos²⁵⁸, netinkamai parinkti teisės aktai ir jų nuostatos²⁵⁹. Siekiant skaidrumo ir aiškumo Poliklinikos vyr. gydytojo įsakymuose turėtų būti nurodyta tiksli informacija.

3.1.4. Netinkamai buvo planuojamas ir organizuojamas darbo laikas

Sveikatos priežiūros specialistams, teikiantiems sveikatos priežiūros paslaugas, kartu su jais dirbantiems darbuotojams, kurie tiesiogiai aptarnauja pacientus arba dirba tomis pačiomis sąlygomis, nustatyta 38 valandų darbo laiko norma per savaitę²⁶⁰, kitiems darbuotojams 40 val. per savaitę. Darbo kodekse²⁶¹ nustatytas maksimalus darbo laikas, įskaitant viršvalandžius ir papildomą darbą, kuris negali būti ilgesnis kaip 12 val. per dieną, neįskaitant pietų pertraukos, ir 60 val. per savaitę (kiekvieną septynių dienų laikotarpį). Peržiūrėjus visus pateiktus audituojamo laikotarpio Poliklinikos darbuotojų darbo laiko apskaitos žiniaraščius ir darbo grafikus nustatėme, kad skirtingais laikotarpiais (nuo 2022 m. sausio mėn. iki 2024 m. gegužės mėn.) nesilaikyta nustatytų reikalavimų, nes 4 darbuotojų darbo laikas viršijo nustatytus maksimalius dydžius.

Nustatyto maksimalaus darbo laiko nesilaikymo pavyzdžiai

Laikotarpiu nuo 2022 m. sausio mėn. iki 2023 m. birželio mėn. (18 mėnesių) darbo dienomis nuo pirmadienio iki penktadienio bendrosios praktikos slaugytoja (tab. Nr. 9063) dirbo po 13 val. 54 min., per savaitę – 69 val. 30 min. 2022 m. – 2023 m. gegužės mėn. darbo grafikas: nuo 7:30 iki 21:54 (su pietų pertrauka 30 min.). Pažymėtina, kad Poliklinikos patvirtintas²⁶² darbo laikas nuo 7:00 val. iki 20:00 val..

Laikotarpiu nuo 2022 m. sausio mėn. iki 2023 m. liepos mėn. (19 mėnesių) pagal darbo grafiką dirbo 4 darbo dienas (antradieniais (II) – penktadieniais (V)) bendrosios praktikos slaugytoja (tab. Nr. 9499) per savaitę dirbo: 2022 m. rugsėjo mėn. – po 12:30 val. (II-IV) ir 13:00 val. (V), 2023 m.; 2023 m. sausio- vasario mėn. – po 13:30 val. (II-V), 2023 m. kovo- gegužės mėn. – skirtingai: po 13:30 val., 12:51 val., 12:48 val., 12:30 val. (II-V), 2023 m. birželio mėn. – po 12:30 val. kasdien (II-V), 2023 m. liepos mėn. – skirtingai: po 13:30 val. ir po 12:30 val., kasdien (II-V);

²⁵⁵ Darbuotojams (tabelio Nr.) vyr. gydytojo įsakymais: tab. Nr. 3392 vyr. gydytojo 2022-05-02 įsakymu Nr. 74-k/1; tab. Nr. 9063 vyr. gydytojo įsakymais: 2022-01-03 Nr. 4-k, 2022-05-02 Nr. 74-k/1; tab. Nr. 1553 vyr. gydytojo 2022-05-02 įsakymu Nr. 74-k/1; tab. Nr. 10 vyr. gydytojo 2022-01-03 įsakymu Nr. 4-k.

²⁵⁶ Poliklinikos vyr. gydytojo 2019-12-27 įsakymu Nr. 69 patvirtintos Darbuotojų darbo užmokesčio nustatymo tvarkos 5.1.10.2. p.p.

²⁵⁷ Darbuotojui (tabelio Nr. 9201) vyr. gydytojo įsakymai: 2024-03-29 Nr. 60-k, 2024-04-30 Nr. 142-k, 2024-05-31 Nr. 288-k, 2024-06-28 Nr. (7.1.1.)-P.97; darbuotojui (tabelio Nr. 9491) vyr. gydytojo 2023-12-01 įsakymas Nr. 165-k.

²⁵⁸ Poliklinikos vyr. gydytojo 2023-01-27 įsakyme Nr. 07 „Dėl tarifیکacijos patvirtinimo“ buvo nurodyta vyr. gydytojo 2019-12-27 įsakymu Nr. 69 patvirtinta Darbuotojų darbo užmokesčio nustatymo tvarka, tačiau ši tvarka jau nebegaliojo, nes galiojo nauja vyr. gydytojo 2022-12-07 įsakymu Nr. 53 patvirtinta Darbuotojų darbo užmokesčio nustatymo tvarka; vyr. gydytojo 2024-01-29 įsakyme Nr. 06 „Dėl tarifیکacijos patvirtinimo“ nurodyta vyr. gydytojo 2023-06-01 įsakymu Nr. 23 patvirtinta Darbuotojų darbo užmokesčio nustatymo tvarka, tačiau ji tuo metu jau nebegaliojo, kadangi vyr. gydytojo 2023-12-27 įsakymu Nr. 39 buvo patvirtinta nauja Darbuotojų darbo užmokesčio nustatymo tvarka.

²⁵⁹ Poliklinikos vyr. gydytojo įsakymuose: 2024-05-29 Nr. 251-k, 2024-05-29 Nr. 253-k, 2024-05-31 Nr. 270-k, 2024-06-13 Nr. (7.1.1.)-P-35, 2024-06-21 Nr. (7.1.1.)-P-70, 2024-06-21 Nr. (7.1.1.)-P-71, 2024-06-28 Nr. (7.1.1.)-P-89, 2024-06-21 Nr. (7.1.1.)-P-71 darbuotojams nustatytas papildomas darbas, vadovaujantis Darbo kodekso 35 str., tačiau iš įsakymo turinio vertiname, kad priedas skirtas už laikinai nesančio darbuotojo darbo funkcijų vykdymą, atliekant tas pačias darbuotojo darbo sutartyje sulgytas darbo funkcijas.

²⁶⁰ LR vyriausybės 2017-06-28 nutarimu Nr. 534 patvirtinto Sutrumpinto darbo laiko normų ir apmokėjimo tvarkos aprašas, 7 p.

²⁶¹ LR Darbo kodeksas, 114 str. 2 p.

²⁶² Poliklinikos vyr. gydytojo 2020-02-24 įsakymu Nr. 12 patvirtintų Vidaus tvarkos taisyklių 106.1 p.

Laikotarpiu nuo 2022 m. sausio mėn. iki 2024 m. gegužės mėn. (17 mėnesių), pagal darbo grafiką 4 darbo dienas (antradieniais (II) -penktadieniais (V)), darbuotojas (tab. Nr.1318) dirbo skirtingai: po 14:00 val. ir 14:30 val.(III ir V), kitas dienas neviršytos maksimalios darbo laiko normos (7:00 val. (II), 6:15 val., (IV));

Laikotarpiu nuo 2022 m. sausio mėn. iki 2024 m. kovo mėn. (15 mėnesių) pagal darbo grafiką dirbo 5 dienas per savaitę, iš jų 4 dienas (I-IV) po 12:15 val. (V – po 11 val. – neviršijant maksimalios darbo laiko normos).

Pagal Darbo kodekso 122 str. 1 d. 2 p. nustatytus minimaliojo poilsio reikalavimus, ne vėliau kaip po penkių valandų darbo darbuotojams turi būti suteikta pietų pertrauka, skirta pailsėti ir pavalgyti. Šios pertraukos trukmė negali būti trumpesnė negu trisdešimt minučių. Peržiūrėję pateiktus patvirtintus Šeimos medicinos skyriaus ir Ambulatorinio-konsultacinio skyriaus darbo grafikus, nustatėme, kad ne visais atvejais buvo užtikrinti Darbo kodekse nustatyti minimaliojo poilsio reikalavimai, nes minėtų skyrių patvirtintuose darbo laiko grafikuose 2022-2024 m. I pusr. nepatvirtintos pietų pertraukos, nors darbo trukmė 156 atvejais iš 250 buvo ilgesnė nei 5 val.

Darbo grafikuose neužtikrintų minimaliųjų poilsio reikalavimų pavyzdžiai

Šeimos medicinos skyriaus 2022 -2024 m. I ketv. iš 26 patvirtintų mėnesinių darbo laiko grafikų 3 atvejais (sutart. Žym.: M06, M07, M16 (nuo 2022-01 iki 2023-04), nenumatytas laikas pietų pertraukai, nors nustatyta 5:42 val. darbo trukmė, šiais grafikais dirbo 9 darbuotojai (Šeimos gydytoja - tab. Nr. 0108 (2022 m. 01-12 mėn., 2023 m. 01-10 mėn.), šeimos gydytoja – tab. Nr. 0550 (2022 m. 01-12 mėn., 2023 m. 01-05 mėn.), šeimos gydytoja – tab. Nr. 8100 (2022 m. 02-12 mėn., 2023 m. 01-12 mėn., 2024 m. 01 mėn.), bendrosios praktikos slaugytoja – tab Nr. 1010 (2022 m. 11-12 mėn., 2023 m. 01-02 mėn.,); slaugytojo padėjėjas – tab. Nr. 9529 (2022 m. 01-12 mėn., 2023 m. 01-04 mėn.), Bendrosios praktikos slaugytoja – tab. Nr. 3430 (2023 m. 03-12 mėn., 2024 m. 01-03), šeimos gydytoja – tab. Nr. 9373 (2023 m. 06-12 mėn., 2024 m. 01-03), šeimos gydytoja – tab. Nr. 0903 (2024 m. 01-03), bendrosios praktikos slaugytoja – tab. Nr. 9042 (2024 m. 01-03). Pažymime, kad 2023 m. ir 2024 m., išskyrus gruodžio mėn., darbo grafikai patvirtinti įstaigos vadovo ar įstaigos vadovo pavaduotojo, tačiau jie nepasirašyti darbo grafikus sudariusio asmens ir nėra suderinti²⁶³ (iki 2024-05-01 nebuvo galiojančios tvarkos, todėl nėra aišku, kas turėjo sudaryti darbo grafikus ir su kuo jį derinti).

Šeimos medicinos skyriaus 2024 m. II ketv. patvirtintuose mėnesiniuose (balandžio- birželio mėn.) darbo laiko grafikuose iš viso nėra patvirtintas laikas pietų pertraukai, nors iš patvirtintų per tą laikotarpį 36 darbo laiko grafikų 23 atvejų buvo nustatyta nuo 5:42 val. iki 11:24 val. darbo trukmė darbo grafikuose pagal sutartinis žymėjimus²⁶⁴, išskyrus 1 atvejį, kai nustatyta pietų pertrauka 2 val. darbo trukmei (sut. žymėj. SL10). Pažymime, kad 2024 m. balandžio-birželio mėn. darbo laiko grafikai nėra patvirtinti poliklinikos vyr. gydytojo ar vyr. gydytojo pavaduotojo medicinai²⁶⁵

Ambulatorinio-konsultacinio skyriaus 2023 m. -2024 m. I pusr. patvirtintuose mėnesiniuose darbo laiko grafikuose nenumatytas laikas papietauti, nors darbo trukmė buvo didesnė nei 5 val.: iš patvirtintų per tą laikotarpį 188 darbo laiko grafikų, 130 atvejų buvo nustatyta nuo 5:25 val. iki 12:00 val. darbo trukmė pagal sutartinis žymėjimus²⁶⁶:

Poliklinikoje nuo 2024-05-01 paskirti atsakingi asmenys už darbo grafikų sudarymą ir darbo laiko apskaitos žiniaraščių pildymą bei pavesta gydytojų ir kito sveikatos priežiūros paslaugas teikiančio personalo darbuotojų darbo grafikų ir darbo laiko apskaitos žiniaraščių tvirtinimą vyriausiojo gydytojo pavaduotojui medicinai²⁶⁷. Ankstesni vyr. gydytojo įsakymai, kuriais būtų paskirti atsakingi asmenys, numatytos vidaus kontrolės procedūros sudarant darbo grafikus ir pildant darbo laiko apskaitos

²⁶³ Poliklinikos vyr. gydytojo 2024-04-18 įsakymas Nr. 39 „Dėl darbo grafikų ir darbo laiko apskaitos žiniaraščių pildymo“, 1.1 -1.5 p., 2 p.

²⁶⁴ Poliklinikos darbo grafikų sutartiniai žymėjimai: M04, M05, M06, M07, M08, M10, M11, M12, M13, M15, M16, M17, M31, R10, R15, RE2, RE3, RE7, RE8, SL11, SL13, SL4, SL5.

²⁶⁵ Poliklinikos vyr. gydytojo 2024-04-18 įsakymas Nr. 39 „Dėl darbo grafikų ir darbo laiko apskaitos žiniaraščių pildymo“, 2p., 3.1 p.

²⁶⁶ Tam pačiam grafiko sutartiniam žymėjimo kodui skirtingais mėnesiais buvo nustatytas skirtingas darbo grafikas: G04, G05, G10, K01, K04 (2 atvejai), K05 (2 atvejai), K08 (3 atvejai), K09 (2 atvejai), K116, K12 (3 atvejai), K14 (3 atvejai), K15, K16 (4 atvejai), K19, K20, K21, K22 (3 atvejai), K27 (2 atvejai), K28, K29 (2 atvejai), K30, K32 (2 atvejai), K35 (2 atvejai), K36 (2 atvejai), K37 (4 atvejai), K39 (3 atvejai), K40, K43, K44, K47, K50.

²⁶⁷ Poliklinikos vyr. gydytojo 2024-04-18 įsakymas Nr. 39 „Dėl darbo grafikų ir darbo laiko apskaitos žiniaraščių pildymo“ (su vėlesniais pakeitimais), 2 p.

žiniaraščius, auditui nebuvo pateikti, nes nerasti²⁶⁸. Pateiktas paaiškinimas²⁶⁹, kad šiuo metu diegiama nauja darbo laiko apskaitos programa, kurios pagalba bus galima formuoti aiškesnius darbo grafikus, vykdyti jų ir darbo laiko apskaitos žiniaraščių kontrolę. Atsižvelgiant į tai, kad Poliklinika ėmėsi veiksmų, kad būtų užtikrinta teisinga darbo laiko apskaita ir kontrolė, rekomendacija neteikiama.

Darbo kodekso 120 str. 3 d. nurodyta, kad darbo laiko apskaita tvarkoma darbdavio patvirtintos formos darbo laiko apskaitos žiniaraščiuose, tačiau Poliklinikoje ji nebuvo patvirtinta. Nustatėme, kad 3 gydytojams odontologams už budėjimą namuose (savaitgaliais ir šventinėmis dienomis) darbo laiko apskaitos žiniaraščiai nebuvo pildomi, bet buvo apmokama (vyr. gydytojo įsakymais skirti priedai) už faktiškai dirbtas valandas.

Darbo laiko apskaitos žiniaraščių neužpildymo atvejai

2022-2024 m. I pusm. 3 gydytojams odontologams skirti priedai už budėjimą namuose (darbas savaitgaliais ir šventinėmis dienomis pagal faktiškai dirbtas valandas), tačiau už šį darbą nebuvo pildyti darbo laiko apskaitos žiniaraščiai: darbuotojo (tab. Nr. 8039) - 5 atvejai (2022 m. kovo, balandžio, gegužės, liepos, rugpjūčio mėn.), darbuotojo (tab. Nr. 8047) – 7 atvejai (2022 m. kovo, gegužės, lapkričio, gruodžio mėn.; 2023 m. sausio ir gruodžio mėn., 2024 m. vasario mėn.), ir darbuotojo (tab. Nr. 8046) - 3 atvejai (2022 m. sausio, rugpjūčio ir spalio mėn.).

Rekomendacija nebus teikiama, kadangi audito metu pateikus Poliklinikai pastabas, buvo patvirtinta²⁷⁰ darbo laiko apskaitos žiniaraščio forma.

3.1.5. Nepatvirtinti išlaidų darbo užmokesčiui ir medikamentams normatyvai

Pagal LR Sveikatos priežiūros įstaigų įstatymo 28 str. 5 p. Viešosios įstaigos savininko kompetencijai priklauso nustatyti viešosios įstaigos išlaidų, skirtų darbo užmokesčiui ir medikamentams, normatyvus arba pavesti juos patvirtinti pačiai viešajai sveikatos priežiūros įstaigai. Poliklinikos vadovas audituojamu laikotarpiu išlaidų, skirtų darbo užmokesčiui ir medikamentams, normatyvų nebuvo patvirtinęs. Poliklinika pateikė stebėtojų tarybos posėdžio protokolus²⁷¹, kuriuose pritarta normatyvams²⁷² 2022 m. ir 2024 m. Apie 2023 m. normatyvų svarstymą stebėtojų taryboje informacija auditui nebuvo pateikta. Pažymime, kad stebėtojų tarybos funkcijos yra patarti²⁷³ Poliklinikos savininko teises ir pareigas įgyvendinančiai institucijai Poliklinikos veiklos klausimais, tačiau normatyvų darbo užmokesčiui ir medikamentams nustatymo/tvirtinimo funkcija nei Poliklinikos įstatais nei kitais teisės aktais nepriskirta. KMSA Sveikatos ir šeimos skyrius informacijos apie Poliklinikos nustatytus išlaidų darbo užmokesčiui ir medikamentams normatyvus neturėjo, auditui pateikė Klaipėdos miesto valdybos 1998-06-18 sprendimą Nr. 375, kuriuo buvo pavesta viešųjų asmens sveikatos priežiūros įstaigų vyr. gydytojams nustatyti šių išlaidų normatyvus ir juos suderinti stebėtojų tarybos posėdyje. Poliklinikos darbo užmokesčio sąnaudos kasmet didėjo: 2022 m. – 80 proc., 2023 m. 83 proc., o 2024 m. 87 proc., visų sąnaudų. Be to, audito metu nustatyta daug neatitikimų ir neapibrėžtumų nustatant darbo

²⁶⁸ Poliklinikoje nebuvo įdiegta kompiuterinė dokumentų valdymo sistema, dokumentų apskaita buvo tvarkoma popieriniu būdu ir, 2024 m. pasikeitus poliklinikos administracijai, ne visus dokumentus pavyko surasti.

²⁶⁹ Poliklinikos 2025-04-07 el. paštu pateiktas paaiškinimas.

²⁷⁰ Poliklinikos vyr. gydytojo 2025-04-08 įsakymas Nr. V-106 „Dėl darbo laiko apskaitos žiniaraščio formos patvirtinimo“.

²⁷¹ Poliklinikos stebėtojų tarybos posėdžio protokolai: 2022-03-10 Nr. 01, 2024-05-27 Nr. 03.

²⁷² 2022 m. – darbo užmokesčiui (su priskaitymais SODRAI) iki 85 proc., medikamentams – iki 12 proc., 2024 m. – darbo užmokesčiui – ne daugiau 85 proc., medikamentams – ne daugiau 4 proc.

²⁷³ KMSA direktoriaus 2021-02-03 įsakymu Nr. AD1-166 patvirtintų Poliklinikos įstatų

užmokestį: Poliklinika nekaupia ir neapskaito atidėjinių pensinio amžiaus darbuotojų išeitinėms išmokoms mokėti (2024 m. neapskaityta 357,0 tūkst. Eur atidėjinių sumos, (žr. ataskaitos 1.2 poskyris); Darbo apmokėjimo tvarkose²⁷⁴ skiriant įvairius priedus, priemokas, vadovas sprendė dėl jų dydžio, nesant tvarkoje ribojimo susieto su Poliklinikos finansinėmis galimybėmis ir gaunamu finansavimu iš PSDF²⁷⁵. Šios trys aplinkybės:

- normatyvų darbo užmokesčiui neturėjimas,
- atidėjinių išeitinėms išmokoms neapskaitymas,
- priedų, priemokų skyrimas darbuotojams, neatsižvelgiant į finansines galimybes

Tarybos nuomone, turėjo įtakos Poliklinikos 2024 m. finansiniam rezultatui, nes trūkstant lėšų darbuotojų išeitinėms ir atostogų kompensacijoms mokėti Poliklinikai buvo papildomai skirta²⁷⁶ 296,3 tūkst. Eur savivaldybės biudžeto lėšų, iš jų – 238,2 tūkst. Eur – darbo užmokesčiui, socialinio draudimo įmokoms ir darbdavių socialinei paramai.

Siekiant aiškumo, skaidrumo ir efektyvaus lėšų naudojimo, KMS meras, kuriam KMS tarybos pavesta įgyvendinti viešosios įstaigos savininko teises, turėtų peržiūrėti ir įvertinti Klaipėdos miesto valdybos 1998-06-18 sprendimo Nr. 375 aktualumą ir teikti siūlymą miesto tarybai priimti sprendimą dėl Poliklinikos (ir kitų KMS viešųjų sveikatos priežiūros įstaigų) išlaidų, skirtų darbo užmokesčiui ir medikamentams normatyvų nustatymo arba pavedimo juos patvirtinti pačiai viešajai sveikatos priežiūros įstaigai.

3.1.6. Iš 3 Poliklinikos kolegialių organų tik stebėtojų taryba vykdė savo funkcijas

Teisės aktuose²⁷⁷ įtvirtinta nuostata, kad asmens sveikatos priežiūros viešosios įstaigos turi turėti kolegialius organus: stebėtojų tarybą, gydymo tarybą, slaugos tarybą, kurios turi patarti įstaigos savininkui (dalininkui) ir savininko (dalininko) teises įgyvendinančiai institucijai įstaigos veiklos klausimais. Audito metu laikėmės nuostatos, kad Poliklinikos įstatuose nurodytos tarybos (stebėtojų, gydymo ir slaugos) audituojamu laikotarpiu tinkamai vykdė veiklą, kai: Tarybos buvo sudarytos vadovaujantis teisės aktų reikalavimais; patvirtinti tarybų darbo reglamentai; Tarybos atliko įstatuose nustatytas funkcijas²⁷⁸.

Poliklinikos stebėtojų taryba sudaryta 2023-10-19 mero potvarkiu²⁷⁹ vadovaujantis teisės aktų reikalavimais: iš dviejų įstaigos dalininko, dviejų KMS tarybos bei vieno pagal Darbo kodeksą veikiančio darbuotojų atstovo paskirto asmens. Auditui nebuvo pateiktas KMS teisės aktas, kuriuo būtų patvirtinta ankstesnė (iki 2023-10-19) Poliklinikos stebėtojų tarybos sudėtis, todėl negalėjome įvertinti, ar ji buvo sudaryta vadovaujantis teisės aktų reikalavimais. Pažymime, kad Poliklinikos įstatuose²⁸⁰ nėra

²⁷⁴ Poliklinikos darbuotojų darbo užmokesčio nustatymo tvarkos patvirtintos Poliklinikos vyr. gydytojo įsakymais: 2019-12-27 Nr. 69 (su vėlesniais pakeitimais), 2022-12-07 Nr. 53 (su vėlesniais pakeitimais), 2023-06-01 Nr. 23 (su vėlesniais pakeitimais), 2023-12-27 Nr. 39.

²⁷⁵ 2024-05-30 vyr. gydytojo įsakymu Nr. 55 patvirtintas Viešosios įstaigos Klaipėdos miesto poliklinika darbo apmokėjimo tvarkos aprašas, 54 p. nuo 2025-01-01 nustatytas ribojimas susietas su finansinėmis galimybėmis ir gaunamu finansavimu iš PSDF.

²⁷⁶ Biudžeto lėšų, skirtų viešosioms Klaipėdos miesto savivaldybės įstaigoms, skyrimo ir panaudojimo sutartis, 2024-11-14 Nr. J9-3283.

²⁷⁷ LR Sveikatos priežiūros įstaigų įstatymas, 1996-06-06 Nr. I-1367 (su vėlesniais pakeitimais), 30 str. 2 d.

²⁷⁸ KMSA direktoriaus 2021-02-03 įsakymu Nr. AD1-166 patvirtintų VšĮ Klaipėdos miesto poliklinika įstatų 9.12., 9.14., 9.16., 9.17., 9.21., 9.22., 9.23., 9.27., 9.28. p.p.

²⁷⁹ KMS mero 2023-10-19 potvarkis Nr. M-645 „Dėl Klaipėdos mieste esančių viešųjų asmens sveikatos priežiūros įstaigų, kuriose savivaldybė įgyvendina dalininkės (savininkės) teises ir pareigas, stebėtojų tarybų sudarymo“.

²⁸⁰ KMSA direktoriaus 2021-02-03 įsakymas Nr. AD1-166 „Dėl viešosios įstaigos Klaipėdos miesto poliklinikos įstatų patvirtinimo“.

numatytos stebėtojų tarybos sudėties tvirtinimo procedūros. Vyr. gydytojo 2024-03-04 Įsakymu²⁸¹ patvirtintas Poliklinikos stebėtojų tarybos darbo reglamentas, kuriuo nustatytos jos teisės ir darbo organizavimo tvarka. Ankstesnis, nuo 2022-01-01 galiojęs, stebėtojų tarybos darbo reglamentas auditui nebuvo pateiktas, nes jis Poliklinikoje nerastas. Stebėtojų taryba audituojamu laikotarpiu atliko savo funkcijas Poliklinikos įstatuose²⁸² numatytu periodiškumu, t. y. posėdžiai vyko ne rečiau kaip du kartus per metus²⁸³, svarstyti įstatuose stebėtojų tarybos funkcijoms ir kompetencijai priskirtini klausimai.

Lietuvos nacionalinės sveikatos sistemos viešosios įstaigos gydymo ir slaugos tarybos sudaromos iš 7 įstaigos padalinių ir filialų gydytojų ir atitinkamai slaugytojų²⁸⁴. 2021-07-14 KMSA direktoriaus įsakymu,²⁸⁵ sudarytos Poliklinikos gydymo ir slaugos tarybos, vadovaujantis teisės aktų nuostatomis. Nuo 2022-01-01, t. y. audituojamu laikotarpiu galiojusių gydymo ir slaugos tarybų darbo reglamentai auditui nepateikti, nes jie Poliklinikoje nerasti. Auditui nebuvo pateiktas nei vienas gydymo ir slaugos tarybų posėdžių protokolai, kadangi nerasti. Siekiant išsiaiškinti, ar šios tarybos vykdė teisės aktuose nustatytas funkcijas parengėme ir pateikėme 2021-07-14 KMSA direktoriaus įsakymu paskirtiems ir tebedirbantiems 6 gydymo ir slaugos tarybų nariams klausimynus. Įvertinę juose pateiktus atsakymus, bei pokalbio metu nustatėme, kad 4 iš 6 tarybų nariai nežinojo, kad yra įtraukti į tarybų sudėtį, jokios informacijos apie vykusius posėdžius neturėjo nei vienas iš 6 apklaustų narių. Visos šios aplinkybės rodo, kad Poliklinikos gydymo ir slaugos tarybos visą audituojamą laikotarpį nevykdė joms teisės aktais²⁸⁶ priskirtų funkcijų.

Atsižvelgiant į tai, kad audito metu, 2024-11-28 KMS mero potvarkiu²⁸⁷ patvirtintos naujos sudėties Poliklinikos gydymo ir slaugos tarybos, 2024-12-30 patvirtinti jų reglamentai, posėdžiai vyksta darbo reglamentuose nustatyta tvarka, t. y. gydymo ir slaugos tarybos teisės aktais nustatytas funkcijas²⁸⁸ vykdo, rekomendacija neteikiama.

3.2. Turtas ne visais atvejais buvo valdomas, naudojamas ir juo disponuojama vadovaujantis teisės aktų nuostatomis ir efektyviai

Įstaigos turtas turi būti valdomas, naudojamas ir juo disponuojama vadovaujantis visuomeninės naudos, efektyvumo, racionalumo ir viešosios teisės principais²⁸⁹. Audito metu vertinome, ar Poliklinika savo veikloje efektyviai valdė ir naudojo turimą turtą. Laikėmės nuostatos, kad Poliklinikos turtas (ambulatorijų patalpos) buvo valdomas, naudojamas ir disponuojama juo efektyviai, racionaliai ir siekiant visuomeninės naudos²⁹⁰; įsigytas turtas (medicinos priemonės, įranga ir kt.), išskyrus sugadintą, neveikiantį, remontuojamą, naudojamas veikloje, turtas (medicinos įranga) pradėtas naudoti

²⁸¹ VŠĮ Klaipėdos miesto poliklinikos vyriausiojo gydytojo 2024-03-04 įsakymas Nr. 14 „Dėl Stebėtojų tarybos darbo reglamento patvirtinimo“;

²⁸² KMSA direktoriaus 2021-02-03 įsakymu Nr. AD1-166 patvirtinti Poliklinikos įstatai, 9.17 p.

²⁸³ Poliklinikos ST posėdžiai vyko: 2022 metais 3 - kartus, 2023 m. - 3 kartus, o 2024 m. - 5.

²⁸⁴ Lietuvos Respublikos sveikatos priežiūros įstaigų įstatymas 34 str. 1 d. 3 d.; Klaipėdos miesto savivaldybės administracijos direktoriaus 2021-02-03 įsakymas Nr. AD1-166 „Dėl VŠĮ Klaipėdos miesto poliklinikos įstatų patvirtinimo“ 9.22 p. ir 9.27.

²⁸⁵ KMSA direktoriaus 2021-07-14 įsakymas Nr. AD1-870 „Dėl atstovų skyrimo į viešosios įstaigos Klaipėdos miesto poliklinikos gydymo ir slaugos tarybas“.

²⁸⁶ KMSA direktoriaus 2021-02-03 įsakymu Nr. AD1-166 patvirtinti Poliklinikos įstatai, 9.23 p., 9.28 p.

²⁸⁷ KMS mero 2024-11-28 potvarkis Nr. M-1348 „Dėl atstovų skyrimo į viešosios įstaigos Klaipėdos miesto poliklinikos gydymo ir slaugos tarybas“.

²⁸⁸ Pateikti posėdžių protokolai: Gydymo tarybos – 2024-12-30 Nr. 1 ir 2025-01-08, Slaugos tarybos – 2024-12-30 Nr. 1.

²⁸⁹ Valstybės ir savivaldybių turto valdymo, naudojimo ir disponavimo juo įstatymas, 9 str.

²⁹⁰ Valstybės ir savivaldybių turto valdymo, naudojimo ir disponavimo juo įstatymas, 9 str. 1-3 p.; Poliklinikos įstatai, patvirtinti KMSA direktoriaus 2021-02-03 įsakymu Nr. AD1-166, 12.1 p.

per 2 savaites nuo įsigijimo²⁹¹; sudaryti ir nuolat pildomi bei atnaujinami visų naudojamų neimplantuojamų medicinos priemonių ir diagnostikos priemonių, kurių veikimas priklauso nuo elektros ar kitokio energijos šaltinio, apskaitos žurnalai²⁹²; brangios medicinos priemonės naudojamos dideliu ar vidutiniu intensyvumu²⁹³.

Poliklinikos ilgalaikio turto įsigijimo vertė²⁹⁴ 2022 m. buvo 3 848,5 tūkst. Eur, 2023 m. 3 901,3 tūkst. Eur, 2024 m. I pusr. – 3 991,3 tūkst. Eur. Poliklinika audituojamu laikotarpiu 5 ambulatorijų (iš jų 1- iki 2022-11-07) veiklai naudojo ir valdė patalpas: 2 - pagal nuomos su privačiais asmenimis ir 3 - pagal turto patikėjimo sutartis su KMSA.

Savivaldybei nuosavybės teise priklausančio turto savininko funkcijas, vadovaudamasi įstatymais, įgyvendina KMS taryba²⁹⁵, o savivaldybei nuosavybės teise priklausantis turtas turi būti perduodamas valdyti, naudoti ir disponuoti juo patikėjimo teise²⁹⁶ ar panaudos pagrindais²⁹⁷ savivaldybės tarybos nustatyta tvarka. Audito metu nustatyta atvejų, kai turtas buvo perduotas ir naudojamas nesivadovaujant teisės aktais ir neefektyviai.

Audito metu, atlikus atsitiktų 31 turto vienetų – 28 medicinos įrenginių/prietaisų ir 3 vienetus kito turto apžiūrą, išanalizavus jų įsigijimo, naudojimo bei apskaitos dokumentus, nustatyta, kad:

- 7 iš tikrintų 28 įsigytų medicinos prietaisų arba 25 proc., kurių bendra įsigijimo vertė 58975,40 Eur, veikloje pradėti naudoti daugiau kaip po 14 dienų²⁹⁸ nuo jų įsigijimų: 2 prietaisai po 20 mėnesių, o 5 prietaisai – po 5 metų, o dar 2 prietaisai nenaudojami iki šiol. Siekiant užtikrinti aukštos kokybės, saugią ir veiksmingą sveikatos priežiūrą, Poliklinika prieš įsigydama medicinos įrangą turėtų atlikti išsamią analizę, įvertinti visas aplinkybes bei alternatyvas, kad būtų priimti tinkami sprendimai. Tai svarbu, nes sveikatos priežiūra, gydymo technologijos ir metodai keičiasi sparčiai, todėl įsigyta ir ilgai nenaudojama medicinos įranga moraliai nusidėvi. Be to, pasibaigus pardavėjo suteiktam garantiniam terminui (5 atvejais jis pasibaigęs, dar nepradėjus prietaisus naudoti, o 2 atvejais – garantinis terminas galiojo vos kelis mėnesius), Poliklinika gali patirti papildomų išlaidų, jei ši įranga vėliau tinkamai neveiktų, ar sugestų.

Medicinos įrangos/prietaisų, kurie Poliklinikos veiklos pradėti naudoti po daugiau kaip 14 dienų nuo jų įsigijimo, pavyzdžiai

- Perlinio masažo vonia Aquadelicia IX Medexim, S/N 208/2022 (inv. Nr. 1205572915) įsigyta²⁹⁹ 2022-12-12, garantinių įsipareigojimų terminas – 24 mėnesiai. Naudojimo veikloje pradžia³⁰⁰ – 2024-10-10 t. y. po 20 mėnesių nuo įsigijimo. Paaiškinta, kad reikėjo remontuoti patalpas, įrangą netilpo pro duris;

- Povandeninio masažo vonia Aquadelicia II Medexim, S/N 207/2022 (inv. Nr. 1205572914) įsigyta³⁰¹ 2022-12-12, garantinių įsipareigojimų terminas – 24 mėnesiai. Naudojimo veikloje pradžia³⁰² – 2024-10-10 t. y. po 20 mėnesių nuo įsigijimo. Paaiškinta, kad reikėjo remontuoti patalpas, įrangą netilpo pro duris;

²⁹¹ Poliklinikos įstatai, patvirtinti 2021-2023 KMSA direktoriaus įsakymu Nr. AD1-166, 9.9.12. p., suderintas su subjektu;

²⁹² Medicinos priemonių naudojimo tvarkos aprašas, patvirtintas SAM 2010-05-03 įsakymu Nr. V-383 (nauja redakcija patvirtinta 2020-03-27 įsakymu Nr. V-566), 38 p.; Poliklinikos įstatai, patvirtinti KMSA direktoriaus 2021-02-03 įsakymu Nr. AD1-166, 3.2.5 p, 3.2.6 p..

²⁹³ Brangių sveikatos priežiūros technologijų naudojimo intensyvumo vertinimo rodikliai, patvirtinti VASPVT prie SAM direktoriaus 2017-02-24 įsakymu Nr. T1-283(1.1).

²⁹⁴ Pagal Poliklinikos turto apskaitos registrus.

²⁹⁵ KMS tarybos 2011-11-24 sprendimu Nr. T2-378 patvirtintas Klaipėdos miesto savivaldybės turto perdavimo valdyti, naudoti ir disponuoti juo patikėjimo teise tvarkos aprašas, 2 p.

²⁹⁶ Valstybės ir savivaldybių turto valdymo, naudojimo ir disponavimo juo įstatymas, Turto valdymo 12 str. 1 d.;

²⁹⁷ KMS tarybos 2020-02-27 sprendimu Nr. T2-38 patvirtintas Klaipėdos miesto savivaldybės turto perdavimo panaudos pagrindais laikinai neatlygintinai valdyti ir naudotis tvarkos aprašas.

²⁹⁸ Vertinimo kriterijus suderintas su audituojamu subjektu – Poliklinika.

²⁹⁹ 2022-12-12 pirkimo-pardavimo sutartis Nr. PR2022/12, už 10 285,00 Eur, 2023-02-06 PVM sąskaita faktūra M Nr. 006476.

³⁰⁰ Poliklinikos 2024-10-10 ilgalaikio turto perdavimo naudoti veikloje aktas Nr. 446.

³⁰¹ 2022-12-12 pirkimo-pardavimo sutartis Nr. PR2022/12, už 8 893,50 Eur, 2023-02-06 PVM sąskaita faktūra M Nr. 006476.

³⁰² Poliklinikos 2024-10-10 ilgalaikio turto perdavimo naudoti veikloje aktas Nr. 446.

- 5 medicinos prietaisai (EKG krūvio testo sistema Amedtec ECGPRO (inv. Nr. 1205572864) 19998,88 Eur; Ilgalaikio EKG monitoriavimo sistema Amedtec (inv. Nr. 1205572865) 5999,18 Eur; AKS kraujagyslių standumo modulis BPlab (inv. Nr. 1205572866) 4299,13 Eur; Defibriliatorius BeneHeart D1, Mindray (inv. Nr. 1205572867) 2499,86 Eur; Kardiologinių tyrimų paketas (inv. Nr. 1205572868) 6999,85 Eur) įsigyti³⁰³ 2019-04-05, veikloje pradėti naudoti tik 2024 m. balandžio mėn., t. y. po 5 metų, Poliklinikoje priėmus dirbti kardiologą. Paaiškinta, kad įranga buvo įsigyta gydytojui kardiologui, kuris po trumpo laiko atsisakė dirbti įstaigoje. Neįdarbinus įstaigoje gydytojo kardiologo, įranga buvo nenaudojama iki 2024 m. Kodėl nebuvo priimti kiti sprendimai dėl šio turto (pvz. parduoti kitiems, kurie būtų naudoję, o už gautas lėšas įsigyti Poliklinikai tuo metu reikalingos medicininės įrangos) paaiškinti negalėjo, nes darbuotojai, priėmę sprendimus šį turtą įsigyti, jau nebedirba. Per tokį ilgą laikotarpį medicinos įranga ir moraliai nusidėvėjo.

- 2 medicinos prietaisai – stacionarūs skaitmeniniai rentgeno diagnostikos aparatai³⁰⁴, kurių bendra vertė 399 300 Eur, pradėti naudoti anksčiau, nei jie buvo perduoti Poliklinikai. 2021-2022 m. laikotarpiu (1 metus) savivaldybės turtas buvo perduotas ir naudojamas be teisinio pagrindo. KMSA nupirko³⁰⁵ 2 rentgeno diagnostikos aparatus, kuriuos pardavėjas pagal sutartį³⁰⁶ pristatė Poliklinikai. Priėmimo-perdavimo aktą³⁰⁷ pasirašė Poliklinikos vadovas, kuris nėra sutarties šalis ir toks turto perdavimas sutartyje nenumatytas. Pagal sutartį įsigytą turtą priimti privalėjo KMSA, nes ji, o ne Poliklinika, pagal sutartį yra atsakinga už įsigytos prekės kokybę, kurią privalo patikrinti prieš priimdama prekę³⁰⁸. Šis savivaldybės turtas iki 2022-01-18 buvo apskaitytas KMSA. Tiek KMSA tiek Poliklinikos vidaus kontrolės procedūros, įskaitant metinę turto inventorizaciją, neužtikrino, kad savivaldybės turtas būtų perduotas ir naudojamas vadovaujantis teisės aktų³⁰⁹ nuostatomis.
- Minėtas savivaldybės turtas Poliklinikai buvo perduotas 2022-01-18 papildomu susitarimu Nr. J9-59 prie 2020-12-09 Turto patikėjimo sutarties Nr. J9-3254³¹⁰, nesivadovaujant teisės aktų³¹¹ nuostatomis, nes KMS tarybos sprendimas dėl šio turto perdavimo Poliklinikai nebuvo priimtas. Taip pažeistas teisės aktuose³¹² įtvirtintas viešosios teisės principas, pagal kurį sandoriai dėl savivaldybės turto turi būti sudaromi tik teisės aktų, reglamentuojančių disponavimą savivaldybės turtu, nustatytais atvejais ir būdais.
- Audito metu, rekomendavus, KMSA parengė tarybos sprendimo projektą dėl minėtų 2 rentgeno diagnostikos aparatų perdavimo Poliklinikai pagal patikėjimo sutartį ir teikė KMS tarybai tvirtinti. KMS tarybos 2025-02-19 sprendimu Nr. T2-49 minėtas savivaldybės turtas

³⁰³ 2019-04-05 pirkimo-pardavimo sutartimi Nr. SR19-26; 2019-05-16 Prekių perdavimo-priėmimo aktas b/Nr., 2019-05-16 PVM s/f Nr. GRA191551, 39 796,9 Eur bendra 5 medicinos prietaisų įsigijimo vertė.

³⁰⁴ Inventoriniai Nr.: 72901 ir 72902.

³⁰⁵ 2020-12-01 pirkimo sutartis Nr. J9-3132, pardavėjas privati bendrovė, pirkėjas KMSA, pagal sutartį prekės pristatomos VŠĮ Klaipėdos miesto poliklinikai, adresu Taikos per. 76 (sutarties 4.1 p.).

³⁰⁶ 2020-12-01 pirkimo sutartis Nr. J9-3132.

³⁰⁷ 2020-12-15 prekių priėmimo perdavimo aktas, kuriame nurodyta, kad pirkėjas – KMSA, atstovaujama KMSA direktoriaus priėmė prekes – stacionarius skaitmeninius rentgeno diagnostikos aparatus „Radspeed“ 2 vnt., akto 4 p. nurodyta, kad pirkėjas neturi pretenzijų pardavėjui dėl prekių komplektiškumo ir kokybės, tačiau faktiškai prekes priėmė ir priėmimo-perdavimo akte pasirašė atsakomybės už šio turto įsigijimo sutartinius įsipareigojimus neturintis kitas asmuo – Poliklinikos vadovas.

³⁰⁸ 2020-11-23 pirkimo sutartis Nr. J9-3132, 20.2 p.

³⁰⁹ LR valstybės ir savivaldybių turto valdymo, naudojimo ir disponavimo juo įstatymas, 1998-05-12 Nr. VIII-729 (su vėlesniais pakeitimais), 8 str. 1 d. ir 2 d., 12 str. 1 d. ir 2 d.; KMS tarybos 2011-11-24 sprendimu Nr. T2-378 (su vėlesniais pakeitimais) patvirtintas KMS turto perdavimo valdyti, naudoti ir disponuoti juo patikėjimo teise tvarkos aprašas, 2 p. ir 3 p.; KMS tarybos 2020-02-27 sprendimu Nr. T2-38 patvirtintas Klaipėdos miesto savivaldybės turto perdavimo panaudos pagrindais laikinai neatlygintinai valdyti ir naudotis tvarkos aprašas.

³¹⁰ 2020-12-09 patikėjimo sutartis Nr. J9-3254 buvo pasirašyta vadovaujantis KMS tarybos 2020-10-29 sprendimu Nr. T2-261 „Dėl turto perdavimo patikėjimo teise sveikatos priežiūros įstaigoms“, Poliklinikai perduodamo turto sąrašė (tarybos sprendimo 7 priedas) minėtų 2 rentgeno aparatų nėra, nes jie buvo nupirkti vėliau, t. y. 2020-11-23 sutartimi Nr. J9-3132.

³¹¹ LR valstybės ir savivaldybių turto valdymo, naudojimo ir disponavimo juo įstatymas, 1998-05-12 Nr. VIII-729 (su vėlesniais pakeitimais), 8 str. 1 d. ir 2 d., 12 str. 1 d. ir 2 d.; KMS tarybos 2011-11-24 sprendimu Nr. T2-378 (su vėlesniais pakeitimais) patvirtintas KMS turto perdavimo valdyti, naudoti ir disponuoti juo patikėjimo teise tvarkos aprašas, 2 p. ir 3 p.

³¹² Valstybės ir savivaldybių turto valdymo, naudojimo ir disponavimo juo įstatymas, 9 str. 4 p.

perduotas Poliklinikai valdyti, naudoti ir disponuoti patikėjimo teise pagal turto patikėjimo sutartį³¹³.

- 2 medicinos prietaisai – autoklavai³¹⁴, skirti įrankių sterilizacijai, įsigyti 2020-09-29 pirkimo - pardavimo sutartimi Nr. KC-491/1 už 9588,04 Eur, tačiau veikloje nenaudojami. Paaiškinta, kad jie netinkami naudoti, nes per maži, juose galima sterilizuoti tik nedidelį kiekį įrankių. Poliklinika naudoja 2 daug didesnius sterilizatorius, vieną iš jų įsigijo audituojamu laikotarpiu už 33 613,80 Eur. Medicinos prietaisų palyginimas pateiktas 6 paveiksle. Siekiant racionaliai ir efektyviai naudoti lėšas ir turtą, Poliklinika turėtų apsvarstyti ir priimti sprendimus dėl nenaudojamo turto – 2 autoklavų reikalingumo Poliklinikos veiklai.

6 paveikslas. Poliklinikos veikloje tinkamas ir naudojamas bei netinkami ir nenaudojami sterilizatoriai (autoklavai)



Naudojamas sterilizatorius



2020 m. įsigyti, bet netinkami ir nenaudojami sterilizatoriai

Peržiūrėjus pateiktus 26 medicinos priemonių/prietaisų pasus³¹⁵, nustatyta, kad juose nurodyta visa privaloma³¹⁶ informacija, išskyrus pavienius 2 atvejus³¹⁷, kai nebuvo nurodyta prietaiso naudojimo pradžia. Nuolat pildomi bei atnaujinami naudojamų medicinos priemonių ir diagnostikos priemonių, kurių veikimas priklauso nuo elektros ar kitokio energijos šaltinio, apskaitos dokumentai³¹⁸.

Brangioms sveikatos priežiūros technologijoms priskiriamos 9 rūšių medicinos priemonės³¹⁹: kompiuterinis tomografas, magnetinio rezonanso tomografas, mamografas, diagnostinė ultragarsinė medicinos priemonė, angiografas, gama kamera, linijinis greitintuvas, diagnostinė rentgeno įranga, pozitronų emisijos tomografas, kurių įsigijimo kaina su PVM ((įskaitant priedus) viršija 28 962 Eur ir su kuriomis teikiamos asmens sveikatos priežiūros paslaugos visiškai ar iš dalies apmokamos iš PSDF biudžeto lėšų. Poliklinikoje audituojamu laikotarpiu buvo naudojamos 2 rūšių brangios medicinos priemonės: diagnostinė rentgeno įranga³²⁰ (2 vnt., bendra vertė 399 300 Eur) ir diagnostinės ultragarsinės medicinos priemonės³²¹ (4 vnt., bendra vertė 189 261,35 Eur).

³¹³ Turto patikėjimo sutartis, 2025-05-08 Nr. J9-1285.

³¹⁴ Inventoriniai Nr.: 1205372894 ir 1205372895

³¹⁵ 2 medicinos prietaisų (sterilizatorių/autoklavų, Inventoriniai Nr.: 1205372894 ir 1205372895) pasai nepateikti, nes prietaisai nenaudojami.

³¹⁶ Medicinos priemonių naudojimo tvarkos aprašas, patvirtintas SAM 2010-05-03 įsakymu Nr. V-383 (nauja redakcija patvirtinta 2020-03-27 įsakymu Nr. V-566), 42 p.

³¹⁷ Medicinos prietaisų: smūginės bangos terapijos aparato (i užtikrinamas informacijos apie Poliklinikos veiklą įstaigos internetiniame puslapyje prieinamas inv. Nr. 12055722907) ir diagnostinės rentgeno įrangos (inv. Nr. 72902) apskaitos žurnalai/pasai.

³¹⁸ KMSA direktoriaus 2021-02-03 įsakymu Nr. AD1-166 patvirtintų Poliklinikos įstatų 3.2.5 p, 3.2.6 p.; Medicinos priemonių naudojimo tvarkos aprašas, patvirtintas SAM 2010-05-03 įsakymu Nr. V-383 (nauja redakcija patvirtinta 2020-03-27 įsakymu Nr. V-566), 38 p.; Valstybinės akreditavimo sveikatos priežiūros veiklai tarnybos prie SAM direktoriaus 2014-07-14 įsakymu Nr. T1-954 (2021-05-12 įsakymo Nr. T1-1369 redakcija) patvirtinto Duomenų apie naudojamas medicinos priemones registravimo ir pateikimo tvarkos aprašo 6 p.

³¹⁹ LR sveikatos apsaugos ministro 2010-05-03 įsakymu Nr. V-383 (2016-02-17 įsakymo Nr. V-271 redakcija) patvirtinto Medicinos priemonių naudojimo tvarkos aprašo 4.1 p. ir 1 priedas.

³²⁰ Rentgeno diagnostikos aparatas, stacionarus skaitmeninis, inv. Nr. 72901, priemonės Nr. MPC5C25A9005, 199650,00 Eur įsigijimo vertė; Rentgeno diagnostikos aparatas, stacionarus skaitmeninis, inv. Nr. 72902, priemonės Nr. MPC5C25A8010, 199650,00 Eur įsigijimo vertė.

³²¹ Ultragarsinis diagnostinis aparatas DC-6Expert, inv. Nr. 1205372370, priemonės Nr. MJ-0210118, 34343,14 Eur įsigijimo vertė; Ultragarsinė diagnostinė sistema Mindray DC-80A, inv. Nr. 1205572871, prietaiso Nr. CR7-04000194, 60000,00 Eur įsigijimo vertė; echoskopas Mindray

Poliklinika nustatyta tvarka kaupia visus privalomus duomenis³²² apie brangioms sveikatos priežiūros technologijoms priskiriamas medicinos priemones ir teikia ataskaitas³²³ Valstybinei akreditavimo sveikatos priežiūros veiksniams tarnybai (toliau VASPVT) prie Sveikatos apsaugos ministerijos. ASPĮ turi siekti, kad brangūs medicinos prietaisai būtų naudojami racionaliai ir efektyviai – vidutiniu ar dideliu intensyvumu³²⁴ (5 lentelė).

5 lentelė. Brangių sveikatos priežiūros technologijų naudojimo intensyvumo vertinimo rodikliai

Brangios sveikatos priežiūros technologijos tipas (audito metu vertintų medicinos priemonių)	Naudojimo intensyvumas pagal tyrimų skaičių per metus		
	Didelis	Vidutinis	Mažas
Stacionari diagnostinė rentgeno (rentgenografijos/rentgenoskopijos) priemonė	> 20 000	10 000 – 20 000	< 10 000
Diagnostinė ultragarsinė medicinos priemonė (DUP)	> 4 000	2 000 – 4 000	< 2 000

Šaltinis – Klaipėdos miesto savivaldybės kontrolės ir audito tarnyba pagal VASPVT prie SAM direktoriaus 2017-02-24 įsakymą Nr. T1-283(1.1.)

Audito metu negalėjome įvertinti 4 iš 6 brangių medicinos prietaisų naudojimo intensyvumo, nes 4 diagnostinių ultragarsinių medicinos priemonių atliktų tyrimų registracijos duomenys neatsekami (be tikslių datų, nesunumeruoti), todėl nepatikimi. Pagal Poliklinikos pateiktas ketvirtines darbo su pateiktų medicinos priemonėmis ataskaitas, kuriose pateiktas atliktų tyrimų skaičius per mėnesį, nustatyta, kad 2 diagnostiniai rentgeno prietaisai audituojamų laikotarpiu buvo naudojami vidutiniu intensyvumu. Tačiau perskaičiavus atliktus tyrimus pagal pateiktus radiologinių tyrimų registravimo žurnaluose fiksuotą informaciją, nustatyta, kad vienas diagnostinis rentgeno prietaisas buvo naudojamas mažu intensyvumu, o ataskaitose buvo pateikti beveik 2 kartus didesni tyrimų skaičiai, nei faktiškai atlikta. (6 lentelė).

DC-8 ultragarsinė diagnostinė sistema, inv. Nr. 1205372830, prietaiso Nr. QE-46002435, 57918,21 Eur įsigijimo vertė; Echoskopas Mindray Consona N8, inv. Nr. 1205372923, 37000,00 Eur įsigijimo vertė (nuo 2024-03-29).

³²² VASPVT prie SAM direktoriaus 2014-07-14 įsakymu Nr. T1-954 (2021-05-12 įsakymo Nr. T1-1369 redakcija) patvirtinto Duomenų apie naudojamą medicinos priemones registravimo ir pateikimo tvarkos aprašo 7 p.

³²³ LR sveikatos apsaugos ministro 2010-05-03 įsakymu Nr. V-383 (nauja redakcija patvirtinta 2020-03-27 įsakymu Nr. V-566) patvirtintas Medicinos priemonių naudojimo tvarkos aprašas, 46 p.

³²⁴ VASPVT prie SAM direktoriaus 2017-02-24 įsakymu Nr. T1-283(1.1) patvirtinti Brangių sveikatos priežiūros technologijų naudojimo intensyvumo vertinimo rodikliai.

6 lentelė. Poliklinikos 2 diagnostinių rentgeno prietaisų naudojimo intensyvumas

Medicinos prietaisas	Laikotarpis	Atliktų tyrimų skaičius			Medicinos prietaiso naudojimo intensyvumas	
		Darbo su pateiktų medicinos priemonėmis ataskaitų duomenys	Faktiškai užregistruota radiologinių tyrimų registravimo žurnaluose	skirtumas	Pagal Darbo su pateiktų medicinos priemonėmis ataskaitų duomenis	Pagal faktiškai užregistruotus radiologinių tyrimų registravimo žurnaluose duomenis
Stacionarus skaitmeninis rentgeno diagnostikos aparatas (inv. Nr. 72901)	2022 m.	11090	6214	-4876	vidutinis	mažas
	2023 m.	12137	6414	-5723	vidutinis	mažas
	2024 m.	12549	6399	-6150	vidutinis	mažas
Stacionarus skaitmeninis rentgeno diagnostikos aparatas (inv. Nr. 72902)	2022 m.	13273	13095	-178	vidutinis	vidutinis
	2023 m.	12777	11750	-1027	vidutinis	vidutinis
	2024 m.	12714	11884	-830	vidutinis	vidutinis

Šaltinis – Klaipėdos miesto savivaldybės kontrolės ir audito tarnyba pagal Poliklinikos duomenis

Poliklinikoje nebuvo užtikrintas efektyvus brangios diagnostinės rentgeno įrangos naudojimas. Sveikatos priežiūros technologijos būtinos sveikatos priežiūros veiklai, o medicinos prietaisai labai svarbūs užtikrinant ligų diagnostikos ir gydymo kokybę. Siekiant užtikrinti geresnį šių tyrimų prieinamumą pacientams, išvengiant išteklių švaistymo, Poliklinika turėtų periodiškai, remiantis teisingais ir patikimais duomenimis, vertinti turimos brangios medicinos įrangos naudojimo intensyvumą, analizuoti neintensyvaus prietaisų naudojimo priežastis, spręsti dėl jų naudojimo intensyvinimo galimybių ar atnaujinimo.

- Audituojamu laikotarpiu Poliklinika turėjo 5 nutolusias ambulatorijas³²⁵, kurių veiklai patalpos buvo naudojamos pagal 3 turto patikėjimo sutartis ir 2 patalpų nuomos sutartis (3 priedas).

Išanalizavus ambulatorijose prisirašiusių asmenų skaičių, gydytojų darbo grafikus, patalpų išlaikymo sąnaudas, nustatėme, kad audituojamu laikotarpiu ambulatorijų patalpos ne visais atvejais buvo efektyviai naudojamos, nes:

- patalpos nebuvo naudojamos pilna apimtimi, kadangi ambulatorijose paslaugos buvo teikiamos ne visą darbo dieną, o po kelias valandas (pvz.: Vaidaugų ambulatorijoje įrengti kabinetais 2 gydytojams, vienas gydytojas dirba 0,5 etato 3 val. 48 min.; „Mokyklos“ ambulatorijoje – viena gydytoja dirbo 0,5 etatu 5 savaitės dienas (I-V) po 3 val. 48 min.; „Saulėtoji“ ambulatorijoje – du gydytojai (bendrai 0,75 etato) 3 savaitės dienas (I, III ir V) iš viso dirbo tik po 5val. 42 min.), kai Poliklinikos darbo laikas nuo 8 iki 20 val. ;

³²⁵ Audituojamo laikotarpio pradžioje buvo 5 ambulatorijos: Vaidaugų, Mokyklos, Žvejų, Saulėtoji ir „Vaidaugų“ Fizinės medicinos ir reabilitacijos skyriaus ambulatorija, pastarosios 45,25 kv. m. ploto patalpos buvo valdomos pagal 2020-12-09 turto patikėjimo sutartį Nr. J9-3254. Papildomas susitarimas Nr. J9-59. Turto patikėjimo sutartis nutraukta nuo 2022-11-07 turto grąžinimo aktu Nr. TU6-59 grąžinus turta savivaldybei. Šioje ambulatorijoje buvo teikiamos tik reabilitacinės sveikatos priežiūros paslaugos.

- 4 ambulatorijų komunalinių paslaugų sąnaudos³²⁶ audituojamu laikotarpiu sudarė 29, 3 tūkst. Eur. Pagal turto nuomos sutartis³²⁷ už 2 patalpų³²⁸ nuomą 2022-2024 m. I pusm. sumokėta 9,0 tūkst. Eur. Be to, ambulatorijų laboratoriniai tyrimai buvo atliekami pagrindiniame Poliklinikos pastate Taikos pr. 76, Klaipėda, todėl jų pervežimui buvo patiriamos papildomos darbo laiko ir transportavimo sąnaudos.
- vidutiniškai ambulatorijų šeimos gydytojo 1 etatui teko 1 144 prisirašiusių asmenų³²⁹, ir jis yra 332 asmenimis arba 22 proc. mažesnis lyginant su vidutiniškai bendru Poliklinikos šeimos gydytojo (įskaitant vidaus ir vaikų ligų gydytojus) 1 etatui tenkančiu prisirašiusių asmenų skaičiumi (1476 asmenys).
- Viena ambulatorija, veikusi adresu Naikupės g. 14, Klaipėda³³⁰, nuo pagrindinio Poliklinikos pastato, esančio Taikos pr. 76, Klaipėda buvo nutolusi tik apie 1 km³³¹.

Audito metu, atlikus ambulatorijų patalpų apžiūrą³³² ir peržiūrėjus pateiktas patalpų naudojimosi sutartis bei jų susitarimus, nustatyta, kad 3 ambulatorijose („Mokyklos“, „Žvejų“ ir „Saulėtoji“) veikla nebevykdoma, patalpos grąžintos jų savininkams. Tik „Vaidaugų“ ambulatorijoje veikla tęsiama, nes 2022 m. įvykdžius ES paramos lėšomis finansuojamą projektą, 5 metus privaloma užtikrinti projekto veikų tęstinumą. Poliklinika ėmėsi veiksmų optimizuoti ambulatorijų veiklą, atsižvelgiant į teisės aktų³³³ reikalavimus suformuoti šeimos gydytojų komandas³³⁴, o jų suformuoti 3 ambulatorijose nėra galimybių dėl nepritaikytų patalpų. Poliklinikos duomenimis, šių ambulatorijų veiklos rezultatas³³⁵ 2024 m. balandžio mėnesį buvo nuostolingas – 8224,22 Eur deficitas. Poliklinikoje buvo sudarytas pokyčių suvaldymo planas, pagal kurį ambulatorijų darbuotojams pasiūlytos darbo vietos pagrindiniame įstaigos pastate, adresu Taikos pr. 76, Klaipėda. Šiam pokyčių suvaldymo planui buvo pritarta 2024-06-13 stebėtojų tarybos posėdyje³³⁶.

Poliklinikos kolegialus organas – gydymo taryba, kurios viena iš funkcijų yra svarstyti ir teikti rekomendacijas vadovui naujų asmens sveikatos priežiūros technologijų įsigijimo bei asmens sveikatos priežiūros organizavimo ir tobulinimo klausimais, audituojamu laikotarpiu savo funkcijų nevykdė (3.1.6 ataskaitos poskyris). Tarybos nuomone, tai iš dalies įtakojo audito metu nustatytus neefektyvaus turto naudojimo ir įsigijimo atvejus.

³²⁶ Šildymo sąnaudos – 9, 1 tūkst. Eur, elektros energijos sąnaudos – 5,3 tūkst. Eur, Vandentiekio ir kanalizacijos sąnaudos – 1,1 tūkst. Eur, kitų komunalinių paslaugų sąnaudos. – 13,8 tūkst. Eur.

³²⁷ 2020-01-02 Negyvenamųjų patalpų nuomos sutartis Nr. 4, 4.1 p.; 2011-05-02 Negyvenamųjų patalpų sutartis be/Nr. (2020-05-05 papildomas susitarimas Nr. 2) 4.1 p.

³²⁸ „Mokyklos“ ambulatorijos, adresu Mokyklos g. 13, Klaipėda, 52,69 kv. m. ploto patalpų nuoma – 6,3 tūkst. Eur ir „Žvejų“ ambulatorijos, adresu Naikupės g. 14, Klaipėda, 56,79 kv. m. ploto patalpų nuoma -2,7 tūkst. Eur.

³²⁹ Audituojamu laikotarpiu 4 ambulatorijose buvo 4 gydytojų etatai, bendras visose prisirašiusių asmenų skaičius: 2022 m. - 4630, 2023 m. – 4522, 2024 m. – 4522, vidutiniškai 3 metų laikotarpiu 1 gydytojo etatui - 1144 prisirašę asmenys.

³³⁰ 2011-05-02 negyvenamųjų patalpų nuomos sutartis be/Nr.

³³¹ Įvertinus atstumą Google maps programa.

³³² Tarybos 2024-10-09 atlikta Poliklinikos 5 ambulatorijų patalpų apžiūra.

³³³ LR sveikatos apsaugos ministro 2005-12-05 įsakymas Nr. V-943 „Dėl Pirminės ambulatorinės asmens sveikatos priežiūros paslaugų teikimo organizavimo ir šių paslaugų išlaidų apmokėjimo tvarkos aprašo tvirtinimo“ (su vėlesniais pakeitimais).

³³⁴ Pagal LR sveikatos apsaugos ministro 2005-12-05 įsakymo Nr. V-943 (su vėlesniais pakeitimais) 3,7 p. šeimos gydytojo komandos paslaugas turi teikti: šeimos gydytojas, bendrosios praktikos slaugytojas arba išplėstinės praktikos slaugytojas akušeris, atvejo vadybininkas, kineziterapeutas, gyvensenos medicinos specialistas, apylinkės administratorius, socialinis darbuotojas.

³³⁵ Poliklinikoje nevedama atskira ambulatorijų apskaita, todėl neturėjome informacijos apie viso audituojamo laikotarpio ambulatorijų veiklos rezultatus.

³³⁶ Poliklinikos 2024-06-13 stebėtojų tarybos posėdžio protokolas Nr. 04.

REKOMENDACIJŲ ĮGYVENDINIMO PLANAS

Rekomendacijos eilės numeris ataskaitoje	Rekomendacija	Subjektas, kuriam pateikta rekomendacija	Rekomendacijos įgyvendinimo priemonės*	Rekomendacijos įgyvendinimo ir informavimo apie įgyvendinimą data*
1.	Siekiant tinkamai įgyvendinti Viešųjų įstaigų įstatymo ir Savivaldybės valdomų įmonių ir viešųjų įstaigų strateginio planavimo, įgyvendinimo, tikslų pasiekimo vertinimo tvarkos aprašo reikalavimus, inicijuoti lūkesčių rašto VŠĮ Klaipėdos miesto poliklinikai rengimą ir pateikimą	KMSA	Sveikatos ir šeimos skyrius inicijuos lūkesčių rašto VŠĮ Klaipėdos miesto poliklinikai rengimą ir pateikimą.	2025-09-30
2.	Spręsti klausimą dėl Poliklinikos įrašymo į ASPJ, turinčių korupcijos rizikos veiksnių, sąrašą bei įpareigojimo Poliklinikos vadovą pateikti Savivaldybei Korupcijos rizikos valdymo priemonių planą, atsižvelgiant į ataskaitoje (1.2 poskyris) nurodytas aplinkybes	KMSA	1. Bus parengti ir patvirtinti, Klaipėdos miesto savivaldybės skaidrios asmens sveikatos priežiūros įstaigos vardo suteikimo tvarkos aprašo pakeitimai, numatant įtraukti prievolę informuoti kuruojantį Skyrių, esant korupcijos užuomazgoms ir kitiems kriterijams pagal ataskaitoje nurodytas aplinkybes bei Ministerijos įsakymą. 2. Poliklinika bus vertinama Klaipėdos miesto savivaldybės asmens sveikatos priežiūros įstaigų vertinimo komisijos dėl įtraukimo į korupcijos rizikos veiksnių turinčių įstaigų sąrašą pagal Klaipėdos miesto savivaldybės skaidrios asmens sveikatos priežiūros įstaigos vardo suteikimo tvarkos aprašo nuostatas; 3. Atsižvelgiant į darbo grupės siūlymą bei priimtą sprendimą, Poliklinika galimai bus įpareigota pateikti KMS Korupcijos rizikos valdymo priemonių planą pagal ataskaitoje nurodytas aplinkybes.	2025-08-31 2025-09-30 2025-10-31
3.	Siekiant aiškumo, skaidrumo ir efektyvaus lėšų naudojimo, peržiūrėti ir įvertinti Klaipėdos miesto valdybos 1998-06-18 sprendimo Nr. 375 aktualumą bei teikti siūlymą miesto tarybai priimti sprendimą dėl Poliklinikos (ir kitų KMS viešųjų sveikatos priežiūros įstaigų) išlaidų skirtų darbo užmokesčiui ir medikamentams normatyvų nustatymo arba pavedimo juos patvirtinti pačiai viešajai sveikatos priežiūros įstaigai	KMSA	Bus organizuojamas pasitarimas darbo grupės su sveikatos priežiūros įstaigomis dėl išlaidų, skirtų darbo užmokesčiui ir medikamentams normatyvų keitimo aktualumo, teisės aktų peržiūrėjimo ir įvertinimo.	2025-10-30
4.	Siekiant tinkamai organizuoti Poliklinikos vidaus medicininį auditą, įsteigti vidaus medicininio audito padalinį	Poliklinika	Bus papildyta Poliklinikos struktūra, įsteigiant medicininio audito padalinį.	2025-12-31
5.	Patikslinti Poliklinikos įstatus, aiškiai numatant 3 skirtingų subjektų (KMS mero, KMS tarybos ir darbuotojų atstovo) paskirtų stebėtojų tarybos narių sudėties patvirtinimo procedūras.	KMSA	Poliklinikos įstatai bus keičiami pagal naujus teisės aktus, kuriuose bus numatyta paskirtų stebėtojų tarybos narių sudėties patvirtinimo procedūra.	2025-12-31

6.	Siekiant gerinti asmens sveikatos priežiūros paslaugų prieinamumą bei kokybę:			
6.1.	įstaigos lygmeniu nusistatyti maksimalų prie pirminės ambulatorinės asmens sveikatos priežiūros paslaugas teikiančių sveikatos specialistų galinčių prisirašyti asmenų skaičiaus normatyvą;	Poliklinika	VšĮ Klaipėdos miesto poliklinikos vyriausiojo gydytojo įsakymu bus patvirtintas maksimalų prie pirminės ambulatorinės asmens sveikatos priežiūros paslaugas teikiančių sveikatos specialistų galinčių prisirašyti asmenų skaičiaus normatyvas.	2025-09-30
6.2.	patvirtinti Nuotolinių gydytojo ir šeimos gydytojo komandos nario konsultacijų teikimo tvarką, praplečiant nuotolinių paslaugų apimtį pagal Nuotolinių gydytojo ir šeimos gydytojo komandos nario konsultacijų pacientui ir gydytojo konsultacijų gydytojui teikimo ir jų išlaidų apmokėjimo Privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto lėšomis tvarkos aprašą, patvirtintą LR sveikatos apsaugos ministro 2020-11-10 įsakymu Nr. V-2569;	Poliklinika	Bus parengta ir VšĮ Klaipėdos miesto poliklinikos vyriausiojo gydytojo įsakymu patvirtinta Nuotolinių gydytojo ir šeimos gydytojo komandos nario konsultacijų teikimo tvarką, praplečiant nuotolinių paslaugų apimtį pagal Nuotolinių gydytojo ir šeimos gydytojo komandos nario konsultacijų pacientui ir gydytojo konsultacijų gydytojui teikimo ir jų išlaidų apmokėjimo Privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto lėšomis tvarkos aprašą, patvirtintą LR sveikatos apsaugos ministro 2020-11-10 įsakymu Nr. V-2569.	2025-12-31
6.3.	parengti priemonių planą asmens sveikatos priežiūros teikiamų paslaugų prieinamumui gerinti, numatant atsakingus asmenis šių priemonių vykdymo stebėsenai, analizei bei vertinimui.	Poliklinika	Bus parengtas ir VšĮ Klaipėdos miesto poliklinikos vyriausiojo gydytojo įsakymu patvirtintas priemonių planas asmens sveikatos priežiūros teikiamų paslaugų prieinamumui gerinti, numatant atsakingus asmenis šių priemonių vykdymo stebėsenai, analizei bei vertinimui.	2025-09-30
7.	Siekiant įgyvendinti Darbo kodekso 140 str. 3 d. reikalavimus, patikslinti Poliklinikos vyr. gydytojo 2024-05-30 įsakymu Nr. 55 patvirtintą Darbo apmokėjimo tvarkos aprašą, jame nustatant darbo užmokesčio indeksavimo tvarką	Poliklinika	Bus patikslintas Darbo apmokėjimo tvarkos aprašas, jame nustatant darbo užmokesčio indeksavimo tvarką.	2025-12-31
8.	Patikslinti vyr. gydytojo 2025-01-21 įsakymu Nr. 10 patvirtintą Poliklinikos vardinį pareigybių sąrašą, kad jis atitiktų KMS mero 2024-05-31 potvarkiu Nr. M-686 patvirtinto Poliklinikos pareigybių sąrašo duomenis	Poliklinika	Bus parengtas ir VšĮ Klaipėdos miesto poliklinikos vyriausiojo gydytojo įsakymu patvirtintas vardinis pareigybių sąrašas, atitinkantis aktualios redakcijos KMS mero potvarkiu patvirtintą pareigybių sąrašą.	2026-03-31
9.	Siekiant, kad darbo užmokestis Poliklinikos darbuotojams būtų nustatytas tiksliai, aiškiai ir užkirsti kelią galimiems darbo ginčų atvejams bei įgyvendinti Darbo kodekso 34 str. 3 d., pakeisti Poliklinikos darbuotojų (tabelio Nr. 3392, 54, 2893, 155, 9063, 8004, 9486, 2682, 338, 3045, 1065, 2847, 379, 3430, 396, 9534, 9471, 311, 27, 9201, 533, 9527, 414, 93, 266, 3316, 8046, 9540, 1077, 382, 8307) darbo sutartis, jose nurodant darbo užmokestį	Poliklinika	Bus pakeistos audito ataskaitoje nurodytų darbuotojų darbo sutartys, jose nurodant darbuotojo darbo užmokestį	2026-03-31
10.	Siekiant įgyvendinti Darbo kodekso 35 str., 144 str. 7 d. reikalavimus ir atsižvelgiant į ataskaitos 3.1.3 skirsnyje nustatytus neatitikimus, atlikti Poliklinikos darbuotojų darbo sutarčių pakeitimus dėl darbuotojų atliekamo papildomo darbo ar padidėjus darbų mastui	Poliklinika	Bus atlikti darbuotojų darbo sutarčių pakeitimai dėl darbuotojų atliekamo papildomo darbo ar padidėjus darbų mastui, atsižvelgiant į ataskaitos 3.1.3. poskyryje nurodytus neatitikimus.	2026-03-31

11.	Siekiant racionaliai ir efektyviai naudoti lėšas ir turtą, apsvastyti ir priimti sprendimus dėl nenaudojamo turto – 2 autoklavų reikalingumo Poliklinikos veiklai.	Poliklinika	Viešosios įstaigos Klaipėdos miesto poliklinika vyriausiojo gydytojo sudarytos komisijos siūlymu, bus parengtas vyriausiojo gydytojo sprendimas dėl 2 nenaudojamų autoklavų pripažinimo nereikalingais veikloje, numatant turtą siūlyti perduoti Klaipėdos miesto savivaldybės pavaldume esančioms įstaigoms, neatsiradus norinčiai turtą perimti įstaigai, perduoti jį viešuose aukcionuose.	2025-12-31
12.	Siekiant užtikrinti geresnį brangiais medicinos prietaisais atliekamų tyrimų prieinamumą pacientams, išvengiant išteklių švaistymo, numatyti priemones, kurios užtikrintų periodišką turimos brangios medicinos įrangos naudojimo intensyvumo analizę ir vertinimą, remiantis teisingais ir patikimais duomenimis.	Poliklinika	Bus parengta ir VšĮ Klaipėdos miesto poliklinikos vyriausiojo gydytojo įsakymu patvirtinta brangių medicinos prietaisų naudojimo, su jais atliktų tyrimų apskaitos ir analizės tvarką, numatant elektroninę tyrimų apskaitą, bei duomenų registravimo ir teikimo procedūras, už teisingų, patikimų duomenų surinkimą, atliktų tyrimų analizę ir vertinimą atsakingus asmenis.	2025-12-31
13.	Siekiant sudaryti sąlygas visuomenei gauti internetu visą viešą ir aktualią informaciją, susijusią su Poliklinikos veikla, atnaujinti/patikslinti Poliklinikos interneto svetainę pagal Bendrųjų reikalavimų valstybės ir savivaldybių institucijų ir įstaigų interneto svetainėms ir mobiliosioms programoms aprašo nuostatas.	Poliklinika	Bus atnaujinta/ patikslinta interneto svetainė taip, kad ji atitiktų Bendrųjų reikalavimų valstybės ir savivaldybių institucijų ir įstaigų interneto svetainėms ir mobiliosioms programoms apraše keliamus reikalavimus.	2025-12-31
14.	Siekiant, kad pacientams būtų prieinama teisinga ir neklaidinanti informacija, suvienodinti/atnaujinti/patikslinti pacientų priėmimo laiko informaciją, skelbiamą Poliklinikos tinklalapyje ir specialistų kabinetų durų iškabose	Poliklinika	Bus suvienodinta/atnaujinta/patikslinta pacientų priėmimo laiko informacija, skelbiama tinklalapyje ir specialistų kabinetų durų iškabose.	2025-09-30

* - priemonės ir terminus rekomendacijoms įgyvendinti pateikė išvardijamos įstaigos

Atstovai ryšiams, atsakingi už Klaipėdos miesto savivaldybės kontrolės ir audito tarnybos informavimą apie rekomendacijų įgyvendinimą plane nustatytais terminais:

- Viešoji įstaiga Klaipėdos miesto poliklinika, vyriausioji finansininkė Edita Maliauskienė, tel. 0 46 454781, el.p. emaliauskiene@klaipedospoliklinika.lt (4, 6-14 rekomendacijos)
- Klaipėdos miesto savivaldybės administracija, Sveikatos ir šeimos skyriaus vyr. specialistė Jurgita Drasutytė, jurgita.drasyte@klaipeda.lt (1, 3, 5 rekomendacijos)
- Klaipėdos miesto savivaldybės administracija, vyr. specialistė Alma Karčauskienė, alma.karcauskiene@klaipeda.lt (2 rekomendacija)

Savivaldybės kontrolierė

Daiva Čeporiūtė

PRIEDAI

Audito ataskaitos „Viešosios įstaigos Klaipėdos miesto poliklinikos veikla“ 1 priedas

Audito apimtis ir metodai

Audito tikslas – įvertinti, ar sukurtos sąlygos rezultatyviai VšĮ Klaipėdos miesto poliklinikos veiklai, užtikrinančiai paslaugų prieinamumą pacientams, ar poliklinikos valdymas organizuojamas siekiant užtikrinti veiklos efektyvumą.

Audito objektas – VšĮ Klaipėdos miesto poliklinikos veiklos vertinimas.

- ar poliklinikoje sukurtos sąlygos rezultatyviai veiklai;
- ar poliklinikoje užtikrinamas asmens sveikatos priežiūros paslaugų prieinamumas;
- ar poliklinikos valdymas organizuojamas siekiant užtikrinti veiklos efektyvumą.

Audituojamas subjektas – VšĮ Klaipėdos miesto poliklinika, KMS administracija.

Audituojamasis laikotarpis – 2022-01-01 – 2024-06-30, esant poreikiui ankstesni ir vėlesni laikotarpiai.

Auditas atliktas pagal tarptautinius aukščiausiųjų audito institucijų standartus³³⁷.

Audito duomenų rinkimo ir vertinimo metodai

Audito ataskaitos skyrius	Taikyti duomenų rinkimo ir vertinimo metodai	Tikslas
1. Poliklinikos veiklos planavimo ir kontrolės procesai turi trūkumų	<p><u>Dokumentų peržiūra</u></p> <p>Nagrinėjome:</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Viešųjų įstaigų įstatymas; ▪ Sveikatos priežiūros įstaigų įstatymas; ▪ LR Sveikatos apsaugos ministro 2015-01-26 įsakymas Nr. V-65 „Dėl Skaidrios asmens sveikatos priežiūros įstaigos vardo suteikimo tvarkos aprašo patvirtinimo“; ▪ SAM įsakymai, kuriais patvirtinti ASPJ siektini rodikliai: 2022-09-20 Nr. V-1467, 2023-05-30 Nr. V-628 ir 2024-07-26 Nr. V-769; ▪ Klaipėdos miesto savivaldybės strateginio planavimo tvarkos aprašas, patvirtintas KMS tarybos 2003-07-24 sprendimu Nr. 1-243; ▪ Savivaldybės įmonių, viešųjų įstaigų, akcinių ir uždarytųjų akcinių bendrovių, kurių dalyvė yra Klaipėdos miesto savivaldybė, strateginių veiklos planų rengimo rekomendacijos, patvirtintos KMS Tarybos 2011-11-24 sprendimu Nr. T2-373; ▪ Klaipėdos miesto savivaldybės strateginio planavimo tvarkos aprašas, patvirtintas KMS tarybos 2003-07-24 sprendimu Nr. 1-243; ▪ Viešųjų įstaigų, kurių savininkė yra Klaipėdos miesto savivaldybė, vidaus kontrolės tvarkos aprašas, patvirtintas KMS mero 2023-08-09 potvarkiu Nr. M-413 ir KMSA direktoriaus 2021-05-20 įsakymu Nr. AD1-651 (galiojo iki 2023-08-08); ▪ Savivaldybės valdomų įmonių ir viešųjų įstaigų strateginio planavimo, įgyvendinimo, tikslų pasiekimo vertinimo tvarkos 	<p>Įvertinti, ar Poliklinikoje sukurtos sąlygos rezultatyviai veiklai:</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ ar Poliklinika siekdama tikslų, planuoja savo veiklą; ▪ ar Poliklinika atsiskaito už savo vykdytą veiklą (vertinimas atliktas už 2022-2023 m.).

³³⁷3000-asis TAAIS „Veiklos audito standartas“, prieiga per internetą: <https://www.valstybeskontrolė.lt/LT/post/15649/>.

	<p>aprašas, patvirtintas 2023-09-01 KMS mero potvarkiu Nr. M-461;</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Savivaldybės valdomų įmonių ir viešųjų įstaigų strateginio planavimo, įgyvendinimo, tikslų pasiekimo vertinimo tvarkos aprašas, patvirtintas 2024-02-29 KMS mero potvarkiu Nr. M-243; ▪ Viešųjų įstaigų, kuriose Klaipėdos miesto savivaldybė įgyvendina dalininkės (savininkės) teises, tikslų nustatymo, jų pasiekimo vertinimo tvarkos aprašas, patvirtintas 2022-01-12 KMSA direktoriaus Nr. AD1-49; ▪ Sveikatos priežiūros ir farmacijos specialistų profesinės kvalifikacijos tobulinimo tvarkos aprašas, patvirtintas Sveikatos apsaugos ministro 2023-09-21 įsakymu Nr. V-1018; ▪ KMS skaidrios asmens sveikatos priežiūros įstaigos vardo suteikimo tvarkos aprašas, patvirtintas 2021-12-17 KMSA direktoriaus įsakymu Nr. AD1-1468; ▪ KMSA Sveikatos ir šeimos skyriaus nuostatai, patvirtinti KMSA direktoriaus įsakymais: 2020-01-08 Nr. AD1-37, 2023-04-18 Nr. AD1-531; ▪ KMSA su Poliklinika sudarytos paslaugų sutartys: 2019-06-27 Nr. J9-1978 (dėl tuberkuliozės profilaktikos organizavimo ir vykdymo Klaipėdos mieste, 3 metus), 2021-07-27 Nr. J9-1935 (dėl tiesiogiai stebimo trumpo gydymo kurso (DOTS) kabineto paslaugų organizavimo ir teikimo, 3 metus), 2021-12-17 Nr. J9-3203 (dėl budinčio odontologo kabineto paslaugų Klaipėdos mieste teikimo, 3 metus), 2022-05-27 Nr. J9-1745 (dėl tuberkuliozės profilaktikos organizavimo ir vykdymo Klaipėdos mieste, 3 metus); KMSA su Poliklinika 2024-11-14 sudaryta Biudžeto lėšų, skirtų viešosioms Klaipėdos miesto savivaldybės įstaigoms, skyrimo ir panaudojimo sutartis Nr. J9-3283; Poliklinikos 2022-2024 m., 2023-2025 m. ir 2024-2026 m. strateginiai veiklos planai, 2022 m. ir 2023 m. veiklos ataskaitos, Poliklinikos stebėtojų tarybos protokolai, STT, FNNT patikrinimų/tyrimų ataskaitos, dokumentai; kitų 6 ASPĮ (Vilniaus Centro poliklinika, Kauno miesto poliklinika, Panevėžio miesto poliklinika, Šiaulių centro poliklinika, Alytaus poliklinika, Klaipėdos Jūrininkų PSPC) duomenys apie pasiektus rodiklius. <p><u>Analizavome:</u> 2022 m. tikslų įgyvendinimui strateginiuose veiklos planuose (2023 m. Poliklinikos SVP nebuvo patvirtinti tikslai, uždaviniai, priemonės ir siektini rodikliai, todėl neanalizuoti), 2022 m ir 2023 m. Sveikatos apsaugos ministro įsakymuose numatytų rodiklių pasiekimą, jų reikšmių teisingumą; IS „Sveidra“ duomenis apie 2022 m. vykdytų Sveikatos apsaugos ministro parvirtintų 5 prevencinių programų įgyvendinimą.</p> <p><u>Pokalbis</u> Kalbėta su KMSA Strateginio planavimo skyriaus ir Sveikatos ir šeimos skyriaus darbuotojais, Poliklinikos darbuotojais.</p> <p><u>Vertinimo apimtis analizuojant rodiklių reikšmių teisingumą ir neįgyvendintų rodiklių priežastis</u> Iš viso 2022 m. Poliklinikos SVP buvo suplanuoti 23 vertinimo kriterijai/rodikliai (2023 m. SVP nebuvo suplanuoti vertinimo rodikliai). Priimtas profesinis sprendimas vertinti tuos 2022 m. rodiklius, kurių įgyvendinimas pateiktas Poliklinikos veiklos ataskaitoje (atskirai SVP įgyvendinimo ataskaita už 2022 m. nebuvo teikiama), tokių buvo 5 rodikliai; Sveikatos apsaugos ministro įsakymai 2022 m. ir 2023 m. patvirtinta iš viso 20 rodiklių (taikytinų Poliklinikos veiklai), priimtas profesinis sprendimas vertinti 100 proc. rodiklių įgyvendinimą. Vertinimas dėl Poliklinikos įtraukimo į skaidrių asmens sveikatos priežiūros įstaigų sąrašą atliktas išankstinio tyrimo metu. Papildomai procedūros nebuvo atliekamos.</p>	
2. Paslaugų prieinamumas gerinamas, bet vis dar neužtikrinamas	<p><u>Dokumentų peržiūra</u> Nagrinėjome:</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ LR Sveikatos priežiūros įstaigų įstatymas; ▪ LR pacientų teisių ir žalos sveikatai atlyginimo įstatymas; ▪ LR labdaros ir paramos įstatymas; 	<p>Įvertinti, ar poliklinikoje užtikrinamas asmens sveikatos priežiūros paslaugų prieinamumas:</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ ar užtikrinamas informacijos apie Poliklinikos veiklą įstaigos internetiniame puslapyje prieinamumas;

	<ul style="list-style-type: none"> ▪ LR Vyriausybės 2003-04-18 nutarimu Nr. 480 patvirtintas Bendrųjų reikalavimų valstybės ir savivaldybių institucijų ir įstaigų interneto svetainėms ir mobiliosioms programoms aprašas; ▪ LR Sveikatos apsaugos ministro įsakymai dėl LNSS viešųjų ir biudžetinių įstaigų, teikiančių asmens sveikatos priežiūros paslaugas, veiklos rezultatų vertinimo rodiklių 2022 metų, 2023 metų ir 2024 metų siektinų reikšmių patvirtinimo: 2022-09-20 Nr. V-1467, 2023-05-30 Nr. V-628 ir 2024-07-26 Nr. V-769; ▪ LR Sveikatos apsaugos ministro 2018-07-16 įsakymu Nr. V-812 patvirtintas Pacientų registravimo asmens sveikatos priežiūros paslaugoms gauti tvarkos aprašas; ▪ LR Sveikatos apsaugos ministro 2018-04-16 įsakymas Nr. V-419 „Dėl Asmens sveikatos priežiūros įstaigų, teikiančių ambulatorines asmens sveikatos priežiūros paslaugas, veiklos kokybės ir efektyvumo vertinimo rodiklių duomenų suvestinių formų patvirtinimo“; ▪ LR Sveikatos apsaugos ministro 2008-04-29 įsakymu Nr. V-338 (su vėlesniais pakeitimais) patvirtintas Minimalių asmens sveikatos priežiūros paslaugų kokybės reikalavimų aprašas; ▪ LR Sveikatos apsaugos ministro 2005-12-05 įsakymu Nr. V-943 (su vėlesniais pakeitimais) patvirtinta Pirminės ambulatorinės asmens sveikatos priežiūros paslaugų teikimo organizavimo ir šių paslaugų išlaidų apmokėjimo tvarkos aprašas; ▪ LR Sveikatos apsaugos ministro 2018-07-16 įsakymu Nr. V-812 patvirtintas Pacientų registravimo asmens sveikatos priežiūros paslaugoms gauti tvarkos aprašas; ▪ LR sveikatos apsaugos ministro 2020-09-04 įsakymas Nr. V-1985 „Dėl rekomendacijų dėl asmens sveikatos priežiūros įstaigų paramos gavimo ir teikimo apskaitos ir viešinimo sistemos taikymo“; ▪ LR sveikatos apsaugos ministro 2023-07-17 įsakymas Nr. V-813 „Dėl Šakinio korupcijos prevencijos sveikatos priežiūros sistemoje 2023–2025 metų veiksmų plano patvirtinimo“; ▪ LR sveikatos apsaugos ministro 2020-11-10 įsakymas Nr. V-2569 „Dėl nuotolinių gydytojo ir šeimos gydytojo komandos nario konsultacijų pacientui ir gydytojo konsultacijų gydytojui teikimo ir jų išlaidų apmokėjimo Privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto lėšomis tvarkos aprašo patvirtinimo“; ▪ 2014-10-28 Valstybinės ligonių kasos prie Sveikatos apsaugos ministerijos direktoriaus įsakymas Nr.1K-287 „Dėl Asmenų registravimo į asmens sveikatos priežiūros paslaugų laukimo eilės ir šių eilių stebėsenos tvarkos aprašo ir asmens sveikatos priežiūros paslaugų laukimo eilių stebėsenos ataskaitos formos patvirtinimo“; ▪ World Health Organization, Quality of Care. A process for making strategic choices in health systems., 2006, 14 psl.; ▪ Poliklinikos vyr. gydytojo 2022-10-25 įsakymu Nr. 36 patvirtinta Skundų nagrinėjimo tvarka; ▪ Poliklinikos vyr. gydytojo 2020-02-10 įsakymu Nr. 09 patvirtinta Pacientų skundų registravimo ir nagrinėjimo tvarka; ▪ Poliklinikos vyr. gydytojo 2021-11-12 d įsakymas Nr. 40 „Dėl Paramos inicijavimo, gavimo, apskaitos ir viešinimo VŠĮ Klaipėdos miesto poliklinikoje tvarkos aprašo patvirtinimo“; ▪ Poliklinikos vyr. gydytojo 2020-02-24 įsakymu Nr. 12 patvirtinta Pacientų priregistravimo prie Klaipėdos miesto poliklinikos tvarka (galiojo iki 2024-04-16); ▪ Poliklinikos vyr. gydytojo 2024-04-17 įsakymu Nr. 37 patvirtinta Pacientų priregistravimo prie Klaipėdos miesto poliklinikos tvarka; ▪ Poliklinikos vyr. gydytojo 2020-02-24 įsakymu Nr. 12 patvirtinta Nuotolinės asmens sveikatos priežiūros paslaugos teikimo įstaigoje tvarka (galiojo iki 2024-04-16); 	<ul style="list-style-type: none"> ▪ ar valdomos pacientų laukimo eilės ASP paslaugoms gauti; ▪ ar vertinami ir valdomi pacientų lūkesčiai.
--	---	---

	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Poliklinikos vyr. gydytojo 2024-04-17 įsakymu Nr. 37 patvirtinta Nuotolinės asmens sveikatos priežiūros paslaugos teikimo įstaigoje tvarka; ▪ Poliklinikos internetiniame puslapyje bei Poliklinikos patalpose viešai skelbiama informacija apie veiklą, paslaugas, sveikatos priežiūros specialistų priėmimo laiką, darbo grafikus; <p><u>Analizavome:</u> Poliklinikos pateiktus IS „Polis“ duomenis apie 2022-2024 m. I pusr. užregistruotus pacientų vizitus pas sveikatos priežiūros specialistus, iš viso 424 724 įrašai; švieslentėje (internetu prieiga: https://osp.stat.gov.lt/pacientu-eiles) skelbiamus duomenis apie Poliklinikos ir kitų 5 Lietuvos didžiųjų miestų poliklinikų (Vilniaus Centro poliklinika, Kauno miesto poliklinika, Panevėžio miesto poliklinika, Šiaulių centro poliklinika, Alytaus poliklinika) bei Klaipėdos Jūrininkų PSPC 2022-2024 m. pacientų registravimą sveikatos priežiūros paslaugoms gauti; IS „Sveidra“ duomenis apie prie sveikatos priežiūros specialistų, teikiančių pirminės ASP paslaugas prisirašiusių asmenų bei jų apsilankymų skaičius; Poliklinikos pateiktas pacientų apklausas, vykdytas audituojamu laikotarpiu ir jų pagrindu sudarytus apklausų rezultatų apibendrinimus; Poliklinikoje audituojamu laikotarpiu gautus skundus ir paruoštus atsakymus į juos; Poliklinikos veiklos ataskaitas už 2022 m., 2023 m. ir jose pateiktą informaciją apie įstaigoje vykdytas apklausas, gautus skundus, jų pagrindu priimtus sprendimus.</p> <p><u>Skaičiavimas</u> Pagal pateiktus IS „Polis“ duomenis, skaičiavome terminus, per kiek laiko nuo pirminio kreipimosi į Polikliniką pacientai gavo sveikatos priežiūros paslaugą – iš viso pirminiam vizitui per 2022 m. – 2024 m. I pusr. per IS „Polis“ pacientai registruoti 400 743 atvejais;</p> <p><u>Stebėjimas</u> Atlikta apžiūra Poliklinikos patalpose skelbiamos informacijos 20 sveikatos priežiūros specialistų priimančių pacientus, kabinetų durų iškabose bei tų pačių 20 sveikatos priežiūros specialistų skelbiami interneto puslapyje priėmimo laikai; Atliktas atvejo tyrimas stebint 2 šeimos gydytojų vienos dienos (2025-03-31) pacientų priėmimą.</p> <p><u>Pokalbis</u> Kalbėta su atsakingais Poliklinikos darbuotojais.</p> <p><u>Vertinimo apimtis, analizuojant pacientų vizitų registraciją per IPR IS</u> Priimtas profesinis sprendimas atlikti 100 proc. tyrimą Poliklinikos ir kitų pasirinktų 6 ASP švieslentėje skelbiamų 2022-2024 m. duomenų apie vizitų registracijas, vertinti 36 mėnesių duomenys.</p> <p><u>Vertinimo apimtis, analizuojant laiką nuo paciento kreipimosi pirminiam vizitui ASP paslaugoms gauti iki paskirto vizito</u> Priimtas profesinis sprendimas atlikti 100 proc. tyrimą IS „Polis“ pateiktų duomenų apie pacientų registraciją pirminiam vizitui ASP paslaugoms gauti, 2022 m.-2024 m. I pusr. buvo registruoti 400 743 tokie vizitai.</p> <p><u>Vertinimo apimtis, atliekant pacientų lūkesčių analizę</u> Iš viso auditui pateikta 2022 m.-2024 m. I pusr. Poliklinikoje gauti: 35 skundai ir 12 atliktų pacientų apklausų. Priimtas profesinis sprendimas atlikti 100 proc. tyrimą.</p>	
3. Sukurtos sąlygos nepakankamos poliklinikos išteklių efektyviam valdymui bei jų naudojimo teisėtumui užtikrinti	<p><u>Dokumentu peržiūra</u> Nagrinėjome:</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Darbo kodeksas; ▪ Sveikatos priežiūros įstaigų įstatymas; ▪ Teisėkūros pagrindų įstatymas; ▪ Sveikatos sistemos įstatymas; ▪ LR valstybės ir savivaldybių turto valdymo, naudojimo ir disponavimo juo įstatymas, 1998-05-12 Nr. VIII-729 (su vėlesniais pakeitimais); 	<p>Įvertinti, ar poliklinikos valdymas organizuojamas siekiant užtikrinti veiklos efektyvumą:</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ ar Poliklinikoje yra patvirtinti visi privalomi ASPP kokybės valdymo ir gerinimo bei paciento teisių užtikrinimo vidaus dokumentai; ▪ ar Poliklinikos veiklai ambulatorijų patalpos naudojamos efektyviai; ▪ ar įsigytas turtas (medicinos įranga) efektyviai naudojamas veikloje; ▪ ar tinkamai valdomi Poliklinikos žmogiškieji ištekliai.

	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Minimalių asmens sveikatos priežiūros paslaugų kokybės reikalavimų aprašas, patvirtintas SAM 2008-04-29 įsakymu Nr. V-338; ▪ Medicinos priemonių naudojimo tvarkos aprašas, patvirtintas SAM 2010-05-03 įsakymu Nr. V-383 (nauja redakcija patvirtinta 2020-03-27 įsakymu Nr. V-566); ▪ Brangių sveikatos priežiūros technologijų naudojimo intensyvumo vertinimo rodikliai, patvirtinti VASPVT prie SAM direktoriaus 2017-02-24 įsakymu Nr. T1-283(1.1); ▪ Klaipėdos miesto savivaldybės turto perdavimo valdyti, naudoti ir disponuoti juo patikėjimo teise tvarkos aprašas, patvirtintas 2011-11-24 KMS tarybos sprendimu Nr. T2-378; ▪ KMS mero 2023-10-19 potvarkis Nr. M-645 „Dėl Klaipėdos mieste esančių viešųjų asmens sveikatos priežiūros įstaigų, kuriose savivaldybė įgyvendina dalininkės (savininkės) teises ir pareigas, stebėtojų tarybų sudarymo“; KMS mero 2024-12-11 potvarkis Nr. M-1404 „Dėl Klaipėdos mieste esančių viešųjų asmens sveikatos priežiūros įstaigų, kuriose savivaldybė įgyvendina dalininkės (savininkės) teises ir pareigas, stebėtojų tarybų sudarymo“; KMSA direktoriaus 2021-07-14 įsakymas Nr. AD1-870 „Dėl atstovų skyrimo į viešosios įstaigos Klaipėdos miesto poliklinikos gydymo ir slaugos tarybas“; KMS mero 2024-11-28 potvarkis Nr. M-1348 „Dėl atstovų skyrimo į viešosios įstaigos Klaipėdos miesto poliklinikos gydymo ir slaugos tarybas“; ▪ Klaipėdos miesto savivaldybės turto perdavimo panaudos pagrindais laikinai neatlygintinai valdyti ir naudotis tvarkos aprašas, patvirtintas 2020-02-27 KMS tarybos sprendimu Nr. T2-38; ▪ KMSA 2 rentgeno diagnostikos aparatų pirkimo sutartis, 2020-11-23 Nr. J9-3132; ▪ Turto patikėjimo sutartis 2020-12-09 Nr. J9-3254 ir 2022-01-18 papildomas susitarimas Nr. J9-59 prie Turto patikėjimo sutarties Nr. J9-3254; KMS tarybos 2020-10-29 sprendimas „Dėl turto perdavimo pagal turto patikėjimo sutartis Klaipėdos miesto asmens sveikatos priežiūros įstaigoms“; KMS tarybos 2025-02-19 sprendimas Nr. T2-49 „Dėl turto perdavimo pagal patikėjimo sutartį viešajai įstaigai Klaipėdos miesto poliklinikai“; ▪ Poliklinikos veiklai naudojamų patalpų sutartys: 2 Turto patikėjimo sutartys (2020-12-09 Nr. J9-3254 ir 2023-08-11 Nr. J9-2605), 2 patalpų nuomos sutartys (2011-05-02 be Nr., 2020-01-02 Nr. 4); ▪ Poliklinikos įstatai, patvirtinti KMSA direktoriaus 2021-02-03 įsakymu Nr. AD1-166; ▪ Poliklinikos vyr. gydytojo 2024-03-04 įsakymas Nr. 14 „Dėl Stebėtojų tarybos darbo reglamento patvirtinimo“; ▪ Vidaus tvarkos taisyklės, patvirtintos Poliklinikos vyr. gydytojo įsakymais: 2020-02-24 Nr. 12 (galiojo iki 2024-04-16) ir 2024-04-17 Nr. 37; ▪ Poliklinikos 2022-2024 m. I pusr. VASPVT teiktos ataskaitos: Darbo su medicinos priemonėmis ataskaitos: Nr. TD3.1-120649, Nr. TD3.1-120425, Nr. TD3.1-110232, Nr. TD3.1-100041, Nr. TD3.1-99908, Nr. TD3.1-99751, Nr. TD3.1-99526, Nr. TD3.1-99294, Nr. TD3.1-99136, Nr. TD3.1-98892; Poliklinikos 2022-2024 m. I pusr. atliktų radiologinių tyrimų, atliktų 2-ais rentgeno diagnostikos aparatais, registravimo žurnalai; Poliklinikos 29 atsirinktos medicinos įrangos įsigijimo dokumentai ir medicinos prietaiso pasai; ▪ KMSA direktoriaus įsakymais, KMS mero potvarkiais patvirtintos Poliklinikos valdymo struktūros, pareigybių sąrašai; ▪ Poliklinikos vidiniai dokumentai: vyr. gydytojo įsakymai, sudarytos darbo sutartys, pareigybės aprašymai, etatų sąrašai, darbo apmokėjimo sistemos; ▪ Poliklinikos 2022-2024 m. I pusr. darbuotojų darbo grafikai, darbo laiko apskaitos žiniaraščiai, priskaitymų-išskaitymų žiniaraščiai, iš viso 30 mėnesių. 	
--	---	--

	<p><u>Skaiciavome:</u> Perskaičiavome 2 rentgeno diagnostikos aparatais 2022-2024 m. I pusr. atliktų tyrimų skaičių (iš viso atliktas 46 191 tyrimas), pagal auditui pateiktus šių tyrimų registracijos žurnalus.</p> <p><u>Duomenų analizė</u> Analizavome:</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ KMSA direktoriaus įsakymais ir KMS mero potvarkiais patvirtintas Poliklinikos valdymo struktūras ir pareigybių sąrašus, vertinome, ar Poliklinikos vyr. gydytojo įsakymais patvirtinti etatų sąrašai juos atitinka; ▪ Poliklinikos darbo apmokėjimo sistemas, ar jų nuostatos atitinka teisės aktų reikalavimus; ▪ Darbuotojų darbo sutartis, vyr. gydytojo įsakymus, kuriais skirti įvairūs priedai darbuotojais, vertinome, ar darbo užmokestis darbuotojams nustatytas vadovaujantis teisės aktų reikalavimais. ▪ Poliklinikos 2022-2024 m. I pusr. darbo laiko apskaitos žiniaraščius, darbo grafikus. <p><u>Stebėjimas</u></p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Audito išankstinio tyrimo metu (2024-10-09) atlikta audituojamu laikotarpiu naudojamų 5 ambulatorijų patalpų apžiūra; ▪ 2024-12-03 atlikta pasirinkto Poliklinikos įsigyto turto (medicinos įrangos), iš viso 31 turto vienetų, apžiūra. <p><u>Pokalbis</u> Kalbėta su KMSA Turto valdymo skyriaus darbuotojais, Poliklinikos darbuotojais.</p> <p><u>Vertinimo apimtis analizuojant Poliklinikos darbuotojams nustatyta darbo užmokestį:</u> Peržiūrėjus 2022-01-01-2024-06-30 darbo užmokesčio priskaičiavimo žiniaraščius, vadovaujantis profesiniu sprendimu, pasirinkti iš viso 72 Poliklinikos darbuotojai.</p>	
--	--	--

Audito ataskaitos „Viešosios įstaigos
Klaipėdos miesto poliklinikos veikla“ 2
priedas

Poliklinikos veiklos vertinimo rodiklių, patvirtintų Sveikatos apsaugos ministro įsakymais, įgyvendinimas

Veiklos rezultatų vertinimo rodikliai patvirtinti LR SAM įsakymais	Siektina reikšmė, patvirtinta LR SAM įsakymais	2022 m.		2023 m.	
		Įgyvendinimas pagal SAM pateiktus rezultatus	Įgyvendinimas pagal Poliklinikos pateiktą informaciją Veiklos ataskaitoje	Įgyvendinimas pagal SAM pateiktus rezultatus	Įgyvendinimas pagal Poliklinikos pateiktą informaciją Veiklos ataskaitoje
Įstaigos praėjusių metų veiklos rezultatų ataskaitoje nurodytas pajamų ir sąnaudų skirtumas (grynasis perviršis ar deficitas)	Būti nenuostolingai	42 878 Eur perviršis	42 878 Eur perviršis	3 913 Eur perviršis	3 914 Eur perviršis
Įstaigos sąnaudų valdymo išlaidoms dalis	ASPĮ sąnaudų valdymo išlaidoms dalis ne daugiau kaip 7,00 proc. nuo visų ASPĮ sąnaudų	3,64%	3,64%	x	x
	ASPĮ sąnaudų valdymo išlaidoms dalis ne daugiau kaip 6,71 proc. nuo visų ASPĮ sąnaudų	x	x	3,51%	3,4%
Įstaigos finansinių įsipareigojimų dalis nuo metinio įstaigos biudžeto	Įsipareigojimų koeficientas ne didesnis kaip 0,10	0,08	0,07	0,08	0,08
Papildomų finansavimo šaltinių pritraukimas	ASPĮ per pastaruosius 3 m. yra pasirašiusi bent dvi sutartis dėl dalyvavimo projektuose, pagal kurias gauna papildomą finansavimą	5	5	2	2
Pacientų pasitenkinimo įstaigos teikiamomis asmens sveikatos priežiūros paslaugomis lygis, tai yra pacientų teigiamai įvertintų įstaigoje suteiktų paslaugų skaičiaus dalis nuo visų per metus įstaigoje suteiktų asmens sveikatos priežiūros paslaugų skaičiaus pagal sveikatos apsaugos ministro nustatytas paslaugų grupes	Pacientų pasitenkinimo ASPĮ teikiamomis asmens sveikatos priežiūros paslaugomis lygis ne mažiau kaip 0,9 balo	0,8	0,83	Nėra duomenų	Nėra duomenų
Įstaigoje taikomos kovos su korupcija priemonės, numatytos sveikatos apsaugos ministro tvirtinamoje Sveikatos priežiūros srities korupcijos prevencijos programoje	ASPĮ įtraukta į Skaidrių asmens sveikatos priežiūros įstaigų sąrašą	Klaipėdos miesto poliklinika yra įtraukta į Skaidrių ASPĮ sąrašą	Klaipėdos miesto poliklinika yra įtraukta į Skaidrių ASPĮ sąrašą	Klaipėdos miesto poliklinika yra įtraukta į Skaidrių ASPĮ sąrašą	Klaipėdos miesto poliklinika yra įtraukta į Skaidrių ASPĮ sąrašą
Informacinių technologijų diegimo ir plėtros lygis (pacientų elektroninės	95 proc. ASPĮ registracijų ambulatorinėms	Nėra duomenų	2,6%	x	x

registracijos sistema, įstaigos interneto svetainės išsamumas, darbuotojų darbo krūvio apskaita, įstaigos dalyvavimo elektroninėje sveikatos sistemoje mastas) (Pastaba: Rodiklio 2022 m. siektina reikšmė stebima, įvykdymas nebuvo vertinamas ir balai už rodiklio siektinos reikšmės įvykdymą nebus skiriami nebus skiriami.)	asmens sveikatos priežiūros paslaugoms gauti atliekama IPR IS				
	70 proc. ASPJ registracijų pirminio lygio ambulatorinėms asmens sveikatos priežiūros paslaugoms gauti atliekama IPR IS	x	x	10 % (grupės - 124 ASPJ vidurkis - 40%)	51,3%
Kritinis likvidumo rodiklis	Ne mažiau kaip 0,8	2,3	1,7	1,7	1,4
Konsoliduotų viešųjų pirkimų skaičius	Ne mažiau kaip 2	2	2	3	3
ASPJ patirtos sąnaudos asmens sveikatos priežiūros, visuomenės sveikatos priežiūros ir farmacijos specialistų profesinės kvalifikacijos tobulinimui (Pastaba: Rodiklis 2022 m. tik stebimas, įvykdymas nebuvo vertinamas ir balai už rodiklio įvykdymą nebus skiriami.)	Ne mažiau kaip 0,05 proc. nuo ASPJ darbo užmokesčio fondo skiriamas specialistų profesinės kvalifikacijos tobulinimui	Nėra duomenų	0,07%	x	x
	Ne mažiau kaip 0,15 proc. ASPJ darbo užmokesčio sąnaudų, neįskaitant darbdavio socialinio draudimo įmokų	x	x	0,12% (grupės (124 ASPJ) vidurkis - 0,21%)	0,12%
ASPJ vidutinio darbo užmokesčio pokytis	ASPJ vidutinio darbo užmokesčio augimas ne mažesnis nei 8 proc.	x	x	11% (grupės (124 ASPJ) vidurkis - 15%)	10%
Įstaigos įgyvendintų smurto ir priekabiavimo prevencijos politikos prevencinių veiksmų ir (ar) priemonių skaičius	Ne mažiau kaip 2	x	x	1 (grupės (124 ASPJ) vidurkis - 2)	1

Audito ataskaitos „Viešosios įstaigos
Klaipėdos miesto poliklinikos veikla“ 3
priedas

Poliklinikos ambulatorijų veiklai audituojamu laikotarpiu naudojamos patalpos

Ambulatorijos		Veiklai naudojamos patalpos	Veikla vykdoma/nutraukta audito metu
Pavadinimas	Adresas		
„Vaidaugų“ ambulatorija	Vaidaugų g. 7-40, Klaipėda	89,5 kv.m. ploto patalpos valdomos pagal 2020-12-09 turto patikėjimo sutartį Nr. J9-3254 nuo 2023-08-11 patikėjimo sutartis Nr. J9-2605 (patikslintas turto sąrašas)	Veikla vykdoma. Vykdamas Europos Sąjungos projektą Nr. 08.1.9.-CPVA-R-609-31-0006 pagal 2014-2020 metų Europos Sąjungos fondų investicijų veiksmų programos 8 prioriteto „Socialinės įtraukties didinimas ir kova su skurdu“ įgyvendinimo priemonę Nr. 08.1.3-CPVA-R-609 „Pirminės asmens sveikatos priežiūros veiklos efektyvumo didinimas“ 2022 metais buvo atliktas „Vaidaugų“ ambulatorijos paprastas remontas, įrengtas keltuvai neįgaliesiems ir vaikų vežimėliams. Šiems darbams panaudota 61 tūkst. Eurų ES struktūrinių fondų lėšų. Projekto finansavimo sutartyje nurodytas 5 metų laikotarpis, kuriuo privalo būti užtikrintas projekto veikų tęstinumas po projekto pabaigos.
„Mokyklos“ ambulatorija	Mokyklos g. 13, Klaipėda	52,69 kv. m. ploto patalpos nuomojamos pagal 2020-01-02 negyvenamųjų patalpų nuomos sutartį Nr. 4, nuomos mokestis – 210 Eur per mėnesį.	Turto nuomos sutartis nutraukta 2024-06-17 susitarimu Nr. 1 nuo 2024-07-19.
„Žvejų“ ambulatorija	Naikupės g. 14, Klaipėda	56,79 kv. m. ploto patalpos nuomojamos pagal 2011-05-02 negyvenamųjų patalpų nuomos sutartį be/Nr. nuomos mokestis – 90 Eur per mėnesį.	Turto nuomos sutartis nutraukta 2024-07-17 susitarimu nuo 2024-08-01.
„Saulėtoji“ ambulatorija	Taikos pr. 33-26, Klaipėda	94,81 kv. m. ploto patalpos valdomos pagal 2020 m. gruodžio 9 d. turto patikėjimo sutartį Nr. J9-3254, nuo 2023-08-11 patikėjimo sutartis Nr. J9-2605 (patikslintas turto sąrašas)	Turto patikėjimo sutartis, 2024-07-30 papildomu susitarimu Nr. J9-2240 dėl patalpų Taikos pr. 33-26, nutraukta.
„Vaidaugų“ Fizinės medicinos ir reabilitacijos skyriaus ambulatorija	Vaidaugų g. 9-2, Klaipėda	45,25 kv. m. ploto patalpos buvo valdomos pagal 2020-12-09 turto patikėjimo sutartį Nr. J9-3254.	Turto patikėjimo sutartis, 2022-01-18 papildomu susitarimu Nr. J9-59 dėl patalpų Vaidaugų g. 9-2, nutraukta nuo 2022-11-07 turto grąžinimo aktu Nr. TU6-59 grąžinus turtą savivaldybei.

Nustatyti Bendrųjų reikalavimų valstybės ir savivaldybių institucijų ir įstaigų interneto svetainėms ir mobiliosioms programoms aprašo nuostatų reikalavimų neatitikimai**Bendrųjų nuostatų neatitikimai**

Poliklinikos interneto svetainės įvadinio puslapio pačioje apačioje, kairiajame kampe, nurodyti pagrindiniai duomenys, išskyrus registro, kuriame kaupiami ir saugomi duomenys apie įstaigą, taip pat socialinio bendravimo interneto svetainės „Facebook“ (ir jeigu įstaiga naudoja kitas svetaines) adresas (Aprašo bendrųjų nuostatų 9 p., 10 p.);

Struktūros ir informacijos reikalavimų neatitikimai

Skyriuje „Struktūra ir kontaktai“ nėra patalpinta įstaigos vadovo nuotrauka ir gyvenimo aprašymas, įstaigos vadovo, jo pavaduotojo (-ų), <...> įstaigoje darbotvarkės (posėdžiai ir pasitarimai, jų tikslas, laikas, dalyvaujantys asmenys), informacijos apie komisijas ir darbo grupes, sudarytas konkrečioms užduotims atlikti, darbuotojų atliekamos funkcijos ir specialieji reikalavimai jų pareigybei, taip pat elektroninio pašto adreso sudarymo tvarka (Aprašo 16.1.-16.4. p., 16.9., 18 p.);

Skyriuje „Veiklos sritys“, kuris susietas su viršuje esančiu skyriumi „Veikla“ patalpinti Poliklinikos įstatai, kurie pagal Aprašo nuostatas turėtų būti Skyriuje „Administracinė informacija“, todėl tikslinga juos perkelti į Skyrių „Administracinė informacija“ (Aprašo 20 p.);

Skyriaus „Pranešėjų apsauga“ nėra, „Pranešėjų apsauga“ sritis yra patalpinta Skyriuje „Korupcijos prevencija“, tikslinga perkelti/pertvarkyti „Pranešėjų apsauga“ sritį (su visa susijusia informacija) į atskirą skyrių „Pranešėjų apsauga“, taip kaip numatyta Aprašo 201 p.;

Skyriuje „Korupcijos prevencija“ (Aprašo 21 p.) patalpinta informacija nepriskirtina šiam Skyriui, t. y. „Pranešėjų apsauga“, kuris privalo pagal Aprašą būti atskiru Skyriumi, „Darbuotojų elgesio kodeksas“, „Atmintinė valstybės tarnautojams“, „Gydytojų ir slaugytojų medicinos normos“, tikslinga išskirti (sukurti) į atskirą skyrių Informaciją skirtą darbuotojams, bei tokios nuorodos - „Vaikų medicininės reabilitacijos ir sanatorinio gydymo paslaugas teikiančios įstaigos“, „Suaugusių medicininės reabilitacijos ir sanatorinio gydymo paslaugas teikiančios įstaigos“, bei kitą informaciją, išskiriant į atskirą skyrių skirtą pacientams, pvz. „Informacija pacientams“, kur būtų talpinama ir kita pacientams skirta informacija; Skyriuje taip pat patalpinta nuoroda į Lietuvos Respublikos pacientų teisių ir žalos sveikatai atlyginimo įstatymą redakcija galiojusią nuo 2019-08-03 iki 2019-12-31, nors Įstatymas jau keistas ne kartą, ir nuo 2025-01-01 galioja nauja redakcija, pagal Aprašo 15 p. informacija atnaujinama periodiškai, ne rečiau kaip kas 3 mėn.;

skyriuje „Administracinė informacija“ (Aprašo 22.1. p.) atskiroje srityje „Nuostatai“, kaip reikalaujama pagal Aprašą nėra patalpinti Poliklinikos įstatai, įstatai patalpinti srityje „Veiklos sritys“ ir/arba „Veikla“, todėl tikslinga juos perkelti, kaip tai numato Aprašas;

Srities „Planavimo dokumentai“ (Aprašo 22.2. p.) Poliklinikos tinklalapio skyriuje „Administracinė informacija“ nėra, tačiau atskirose srityse patalpinta „Strateginis planas“ ir „Veiklos ataskaita“. Srityje „Strateginis planas“ patalpinti 2019-2021 m., 2021-2023 m., 2022-2024 m. strateginiai veiklos planai, tačiau 2023-2025 m., 2024-2026 m. strateginių veiklos planų patalpinta nėra. Srityje „Veiklos ataskaita“ yra patalpintos 2020 m. ir 2021 m. Poliklinikos veiklos ataskaitos, tačiau nėra 2022 m., 2023 m., 2024

m. veiklos ataskaitų. Tikslinga pertvarkyti tinklalapio struktūrą pagal Aprašo nuostatas ir suformuoti vieną sritį „Planavimo dokumentai“, kuris gali būti išskaidytas į atskiras „Veiklos planas“ ir „Strateginis planas“ srities dalis, kur būtų talpinami strateginiai veiklos planai ir veiklos ataskaitos;

Srityje „Darbo užmokestis“ šiuo metu yra patalpintas 2024 m. I, II, III, IV ketvirčių Klaipėdos miesto poliklinikos darbuotojų vidutinis darbo užmokestis (nors išankstinio tyrimo metu 2024-10-05 buvo atlikta peržiūra, nebuvo patalpinti nei vieno 2024 m. ketvirčio darbuotojų vidutinio darbo užmokesčio duomenys), tačiau nėra nurodytas tų darbuotojų skaičius bei praėjusių metų darbuotojų vidutinis darbo užmokestis, kaip numatyta Aprašo 22.3. p.;

Srities „Paskatinimai ir apdovanojimai“ nei viename Poliklinikos tinklalapio Skyriuje nėra, todėl tikslinga šį skyrių įsidiesti, kaip reikalaujama Aprašo 22.4. p. ir skelbti informaciją (nuasmeninti duomenys) apie įstaigos valstybės tarnautojų tais metais gautus paskatinimus ir apdovanojimus, paskatintų ir apdovantų valstybės tarnautojų skaičių ir skatinimo ar apdovanojimo priežastis. Ši informacija atnaujinama kiekvieną metų ketvirtį.;

Skyriuje „Administracinė informacija“ yra sritis „Parama ir dovanos“, kurioje nurodyta informacija apie tai iš ko ir kiek 2021, 2022, 2023 m., gauta dovanų ir paramos. Tačiau nėra nurodyti (duomenys gauti iš 2024-10-14 pateiktų finansinės apskaitos registro duomenų) 2024-06-11 įtraukti į apskaitą Mobilusis telefonas iPhone 14 256GB 5G Purple, 957,85 Eur vertės (1205424761), bei mobilusis telefonas iPhone 14 256GB 5G Red, 957,85 Eur vertės (1205424762), lėšų šaltiniu nurodyta – parama. Aprašo 29 p. numatyta, kad Aprašo 28 punkte nurodyta informacija Poliklinikos internetiniame puslapyje skelbiama trejus metus nuo jos paskelbimo dienos ir atnaujinama kas ketvirtį, todėl darytina išvada, kad 2024-06-11 įsitraukus į apskaitą gautą paramą – mobiliuosius telefonus, 2025-04-10 turėjo būti paviešinta, be to 2024–2026 metų korupcijos prevencijos veiksmų plane (3.2.1. p.) numatyta įstaigos interneto svetainėje viešinti informaciją apie paramos davėjų asmens sveikatos priežiūros įstaigai suteiktą paramą vieną kartą metuose, t. y. iki 2024 m. pabaigos ši informacija turėjo būti išviešinta;

Srityje „Viešieji pirkimai“ (22.5. p.) nepatalpintos nei 2023 m., nei 2024 m. pirkimų suvestinės, taip pat nei vienos pirkimų procedūros, taip pat metinių pirkimų ataskaitos, nors pagal Poliklinikos Taisyklių 19.4. p., 19.5. p., 21.11. p., 22.5 p. jas privalėjo skelbti (už pirkimų planavimą, organizavimą ir organizavimo priežiūrą atsakingas asmuo, pirkimų organizatorius ir viešųjų pirkimų komisija). Kadangi Poliklinika nepateikė Pirkimų organizavimo ir vidaus kontrolės taisyklių, patvirtintų įstaigos vadovo 2019-08-16 įsakymu Nr. 47 ir galiojusių iki 2023-01-15, negalėjome patikrinti laikotarpiu nuo 2022-01-01 iki 2023-01-16, kokią numatytą informaciją, susijusią su viešųjų pirkimų procedūromis, privalėjo skelbti Poliklinika tinklalapyje;

Srityje „Finansinių ataskaitų rinkiniai“ nepatalpintos Finansinės būklės ataskaitos pagal 2024 m. birželio mėn. 30 d. bei 2024 m. gruodžio 31 d. duomenis. Taip pat šioje srityje patalpinta šiai sričiai nepriskirtina informacija - VIRSIS gautos lėšos per 2024 metus, ši informacija turėtų būti patalpinta skyriaus „Administracinė informacija“ atskiroje srityje „Lėšos veiklai viešinti“, o ne srityje „Finansinių ataskaitų rinkiniai“;

Srities „Tarnybiniai lengvieji automobiliai“ Poliklinikos tinklalapio Skyriuje „Administracinė informacija“ nėra, todėl būtina šią sritį įdėti ir patalpinti Aprašo 22.9 p. nurodytą informaciją;

Sritis „Lėšos veiklai viešinti“ (Aprašo 22.10. p.) turi būti patalpinta Skyriaus „Administracinė informacija“ srityje „Lėšos veiklai viešinti“, tačiau Poliklinikos tinklalapyje ši informacija patalpinta srityje „Finansinių ataskaitų rinkiniai“ - „VIRSIS gautos lėšos per 2024 metus“, būtina šią sritį perkelti į Skyrių „Administracinė informacija“;

Skyriuje „Paslaugos“ pateiktos nuorodos sietinos su kitais tinklalapio Skyriais - Poliklinikos kokybės politika, Informacija pacientams apie polikliniką, Informacija apie kitas gydymo įstaigas, Rašytinės informacijos, įskaitant ir konfidencialia, apie pacientą ir jam suteiktas paslaugas teikimo bei šios paslaugos apmokėjimo tvarka, LR Paciento teisių ir žalos sveikatai atlyginimo įstatymas, LR Vaiko teisių apsaugos pagrindų įstatymas, Paciento (jo atstovo) skundo pateikimo valstybinei akreditavimo sveikatos priežiūros veiklai tarnybai prie sveikatos apsaugos ministerijos tvarka, Vidaus tvarkos taisyklės, Gydytojų, gebančių su pacientais susikalbėti užsienio kalba, sąrašas, Informacija pacientams dėl asmens duomenų apsaugos - ši informacija galėtų būti talpinama į atskirą skyrių, skirtą pacientams pvz. „Informacija pacientams“;

Skyriuje „Atviri duomenys“ teikiama informacija numatyta Aprašo 24 p. Poliklinikos tinklalapyje Skyrius „Atviri duomenys“ yra, tačiau jame jokios informacijos ar nuorodų nėra patalpinta, todėl turėtų būti nurodyta, jog įstaiga jokių pakartotinai naudoti skirtų duomenų rinkinių, susitarimų dėl išimtinių teisių pakartotinai naudoti dokumentus suteikimo, nėra sudariusi;

Poliklinikos tinklalapyje atskiro Skyriaus „Asmens duomenų apsauga“ nėra, tačiau yra patalpinta Skyriaus „Administracinė informacija“ sritis „Duomenų apsauga“. Tikslinga pertvarkyti pagal Aprašą, t. y. perkelti į atskirą skyrių ir patikslinti pavadinimą iš „Duomenų apsauga“ į „Asmens duomenų apsauga“. Taip pat, skyriuje „Duomenų apsauga“ patalpinta prašymo dėl duomenų subjekto teisių įgyvendinimo (Taisyklių Priedas) forma, senos redakcijos, t. y. su senuoju Poliklinikos pavadinimu „VšĮ Klaipėdos sveikatos priežiūros centras“, nors Asmens duomenų tvarkymo taisyklių 30 p. nurodyta nuoroda <http://www.klaipedospoliklinika.lt/duomenuapsauga/forma1.doc.>, nukreipianti į aktualią prašymo formos redakciją. Taip pat, Poliklinikos Taisyklių 39 p. nurodyti duomenų apsaugos pareigūno kontaktiniai duomenys, kuriuos tikslinga nurodyti ne Taisyklių nuostatose, o Poliklinikos tinklalapio Skyriuje „Asmens duomenų apsauga“ atskirai nurodant duomenų apsaugos pareigūno kontaktinius duomenis, kadangi kiekvieną kartą keičiantis duomenų apsaugos pareigūnui, turėtų būti keičiamos ir Taisyklių nuostatos toje dalyje keičiant jo kontaktinę informaciją;

Skyriuje „Dažniausiai užduodami klausimai“ (Aprašo 271 p.) (kitais vadinami DUK arba D.U.K., naudojant šio skyriaus pavadinimo santrauką) turi būti pateikiami asmenų dažniausiai užduodami su įstaigos kompetencija susiję klausimai ir atsakymai į juos. Poliklinikos tinklalapyje skyriaus „Dažniausiai užduodami klausimai“ (DUK arba D.U.K.) nėra, tačiau Skyriuje „Klausimai – atsakymai“ talpinami interesantų klausimai ir įstaigos atsakymai į juos. Atsižvelgiant į tai, rekomenduotina šį skyrių pervadinti pagal Aprašo nuostatas - į „Dažniausiai užduodami klausimai“ arba (DUK arba D.U.K.);

Skyriuje „Konsultavimasis su visuomene“ (Aprašo 272 p.) turi būti pateikiama informacija apie numatomą ar vykdomą konsultavimąsi su visuomene visuomenei ar įstaigai aktualiais klausimais, tačiau tokio Skyriaus Poliklinikos tinklalapyje nėra, todėl tikslinga šį skyrių įdiegti, kaip to reikalauja Aprašas, nurodant, kad šiuo metu nenumatyta vykdyti konsultavimosi su visuomene, jeigu įstaiga nėra jos numatanti ar neketina jos vykdyti;

Poliklinikos svetainėje nėra įdiegta Skyriaus „Karjera“, kuriame būtų išvardintos visų reikalingų gydytojų, kitų medicinos personalo specialistų laisvos vietos, įvertinus įstaigos poreikį dėl specialistų, taip pat vadovaujantis Aprašo 29 p. (įstaigos interneto svetainėje turi būti skelbiama informacija apie įstaigos skelbiamus konkursus ar priėmimą į laisvas darbo vietas), tikslinga įdiegti atskirą Skyrių „Karjera“.

Audito ataskaitos „Viešosios įstaigos
Klaipėdos miesto poliklinikos veikla“ 5
priedas

Prisirašiusių asmenų skaičius pagal darbo vietas (apylinkės) ir gydytojus 2024-01-01

Eil. Nr.	Darbo vietos (apylinkės) Nr.	Gydytojo tabelio Nr.	Gydytojas	Etatai	Prisirašiusių asmenų skaičius
1	151+93	0093	Šeimos gydytojas	1	2722
2	48	9375	Vidaus ligų gydytojas	0,5	1286
3	140	0338	Šeimos gydytojas	1	2121
4	175	0687	Šeimos gydytojas	1	1897
5	183	0311	Šeimos gydytojas	1	1822
6	194	9491	Šeimos gydytojas	1	1785
7	187	0712	Šeimos gydytojas	0,25	1769
8	138	0266	Šeimos gydytojas	1	1750
9	35	0903	Šeimos gydytojas	1	1698
10	156	0776	Šeimos gydytojas	1	1679
11	169	0382	Šeimos gydytojas	1	1675
12	160	0010	Šeimos gydytojas	1	1647
13	57	0455	Vidaus ligų gydytojas	1	1468
14	158	0414	Šeimos gydytojas	1	1448
15	188	533	Šeimos gydytojas	1	1392
16	29	9470	Vidaus ligų gydytojas	1	1383
17	116	9564	Šeimos gydytojas	1	1336
18	193	9258	Šeimos gydytojas	0,25	325
19	181	0550	Šeimos gydytojas	1	1020
20	101	0216	Vaikų ligų gydytojas	1	977
21	170+75	0179	Šeimos gydytojas	1	919
22	107	0386	Vaikų ligų gydytojas	1	888
23	69	9373	Šeimos gydytojas	0,75	637
24	61	8100	Šeimos gydytojas	0,75	614
25	94	0140	Vaikų ligų gydytojas	1	713
	Iš viso:			22,5	34971

Audito ataskaitos „Viešosios įstaigos
Klaipėdos miesto poliklinikos veikla“ 6
priedas

Viešinama skirtinga informacija apie ASP specialistų priėmimo laiką Poliklinikos interneto puslapyje ir jų kabineto durų iškabose

Informacija apie ASP specialistų priėmimo laiką Poliklinikos interneto puslapyje ir kabinetų durų iškabose fiksuota 2025-03-26.

(Žymėjimai: K – kontaktinė konsultacija, N – nuotolinė konsultacija)

Kab. Nr.	ASP specialistas/ tabelio numeris	ASP specialisto priėmimo/darbo laikas paskelbtas interneto puslapyje	ASP specialisto priėmimo/darbo laikas nurodytas gydytojo kabineto durų iškaboje
301	Šeimos gydytojas/0338	ŠEIMOS MEDICINOS SKYRIUJE sav. d. Porinėmis mėn. d. Neporinėmis mėn. d. Pr. – Pn. 14.00-19.00 8.00-15.00	sav. d. Porinėmis mėn. d. Neporinėmis mėn. d. Pr. – Pn. 14.00-19.00 val. K 8.00-13.00 val. K 13.00-14.00 val. N 13.00-14.00 val. N
702		PROFILAKTIKOS SKYRIUJE sav. d. Porinėmis mėn. d. Neporinėmis mėn. d. Pr. – Pn. 13.00-15.00 12.00-14.00	sav. d. Porinėmis mėn. d. Neporinėmis mėn. d. Pr. – Pn. 13.00 - 15.00 12.00 - 14.00
		Dubliuojasi darbo laikas Šeimos medicinos sk. ir Profilaktikos sk. tiek porinėmis, tiek ir neporinėmis mėnesio dienomis, kabinetai 3 ir 7 aukšte.	Nesutampa šeimos gydytojo (tab. Nr. 0338) tinklalapyje ir ant 301 kabineto durų nurodytas darbo laikas
415	Šeimos gydytojas/8100	sav. d. Porinėmis mėn. d. Neporinėmis mėn. d. Pr. – Pn. 8.00-11.00 15.00-18.00	sav. d. Porinėmis mėn. d. Neporinėmis mėn. d. Pr. – Pn. 8.00-11.00 K 15.00-18.00 K 11.00-11.30 N 18.00-18.30 N Tinklalapyje nenurodytas nuotolinių konsultacijų laikas
403	Šeimos gydytojas/0311	sav. d. Porinėmis mėn. d. Neporinėmis mėn. d. Pr. – Pn. 8.00-11.30 14.00-19.00	sav. d. Porinėmis mėn. d. Neporinėmis mėn. d. Pr. – Pn. 8.00-11.30 K 14.00-19.00 K 13.00-14.00 N 13.00-14.00 N Tinklalapyje nėra nurodytos nuotolinių konsultacijų laikas
410	Šeimos gydytojas/0414	sav. d. Porinėmis mėn. d. Neporinėmis mėn. d. Pr. – Pn. 14.00-19.00 8.00-13.00	sav. d. Porinėmis mėn. d. Neporinėmis mėn. d. Pr. – Pn. 14.00-19.00 K 8.00-13.00 K 13.00-14.00 N 13.00-14.00 N Tinklalapyje nėra nurodytos nuotolinių konsultacijų laikas
405	Šeimos gydytojas/0687	sav. d. Porinėmis mėn. d. Neporinėmis mėn. d. Pr. – Pn. 8.00-11.30 13.30-18.00	sav. d. Porinėmis mėn. d. Neporinėmis mėn. d. Pr. – Pn. 8.00-11.30 K 13.30-18.00 K 11.30-13.30 N 18.00-19.00 N Tinklalapyje nėra nurodytos nuotolinių konsultacijų laikas
300	Vaikų ligų gydytojas /0266	sav. d. Porinėmis mėn. d. Neporinėmis mėn. d. Pr. – Pn. 9.00-14.00 9.00-14.00	sav. d. Porinėmis mėn. d. Neporinėmis mėn. d. Pr. – Pn. 9.00-14.00 K 9.00-14.00 K 14.00-15.00 N 14.00-15.00 N Tinklalapyje nėra nurodytos nuotolinių konsultacijų laikas
406	Šeimos gydytojas/533	sav. d. Porinėmis mėn. d. Neporinėmis mėn. d. Pr. – Pn. 14.00-19.00 8.00-13.00	sav. d. Porinėmis mėn. d. Neporinėmis mėn. d. Pr. – Pn. 14.00-19.00 K 8.00-13.00 K 13.00-14.00 N 13.00-14.00 N

				Tinklalapyje nėra nurodytos nuotolinių konsultacijų laikas
415	Šeimos gydytojas/8100	sav. d. Porinėmis mėn. d. Pr. – Pn. 8.00-11.00	Neporinėmis mėn. d. 15.00-18.00	sav. d. Porinėmis mėn. d. Pr. – Pn. 8.00-11.00 K 12.00-14.00 N Neporinėmis mėn. d. 15.00-18.00 K 13.00-15.00 N Tinklalapyje nėra nurodytos nuotolinių konsultacijų laikas
308	Vaikų ligų gydytojas/ 140	sav. d. Porinėmis mėn. d. Pr. – Pn. 8.15-13.00	Neporinėmis mėn. d. 13.00-18.00	sav. d. Porinėmis mėn. d. Pr. – Pn. 8.15-13.00 K 13.00-13.42 N Neporinėmis mėn. d. 13.00 - 18.00 K 18.00-18.42 N Tinklalapyje nėra nurodytos nuotolinių konsultacijų laikas
610	Vedėjas-gydytojas/ 0379	sav. d. Porinėmis mėn. d. Pr., Tr. 11.00-17.00 Ant.,Kt. 8.00-16.30 Penkt. 8.00-15.00	Neporinėmis mėn. d. 11.00-17.00 8.00-16.30 8.00-15.00	sav. d. Porinėmis mėn. d. Pr., Treč. 11.00-17.00 Ant.,Kt. 8.00-16.30 Pn. 8.00-15.00 Darbo laikas tinklalapyje ir ant kabineto durų sutampa, išskyrus tai, jog ant kabineto durų neišskirta porinės ir neporinės mėn. d.
604	Gydytoja akušerė- ginekologė/9592	sav. d. Porinėmis mėn. d. Pr. - Pn. 8.00-13.00 Konsultuoja 9.00-10.00	Neporinėmis mėn. d. 14.00-19.30 14.00-15.00	sav. d. Porinėmis mėn. d. Pr. - Pn. 8.00-14.00 Konsultuoja 9.00-10.00 Neporinėmis mėn. d. 14.00-19.30 14.00-15.00 Nesutampa porinėmis mėn. dienomis nurodytas darbo laikas tinklalapyje ir ant kabineto durų
606	Gydytojas akušeris – ginekologas/0054	sav. d. Porinėmis mėn. d. Pr. - Pn. 8.00-13.00 Konsultuoja 10.00-11.00	Neporinėmis mėn. d. 14.00-19.30 14.00-15.00	sav. d. Porinėmis mėn. d. Pr. - Pn. 8.00-13.30 Konsultuoja 10.00-11.00 Neporinėmis mėn. d. 14.00-19.30 14.00-15.00 Nesutampa porinėmis mėn. dienomis nurodytas darbo laikas tinklalapyje ir ant kabineto durų
606	Gydytojas akušeris- ginekologas/0155	sav. d. Porinėmis mėn. d. Pr. - Pn. 14.00-17.00 Konsultuoja 16.00 - 17.00	Neporinėmis mėn. d. 8.00 -13.00 11.00-12.00	sav. d. Porinėmis mėn. d. 14.00-17.00 Nėščiujų ehosk.17.00-19.30 Neporinėmis mėn. d. 8.00-12.00 12.00-14.00 Nesutampa neporinėmis mėn. dienomis nurodytas darbo laikas nurodytas tinklalapyje ir ant kabineto durų
613	Nėščiujų echoskopija/0155	sav. d. Porinėmis mėn. d. Pr., An., Tr. 18.00-20.00 Kt. 18.00-20.00 Pn. 11.00-13.30	Neporinėmis mėn. d. 13.00-14.00 14.00-18.30 14.00-17.00	sav. d. Porinėmis mėn. d. Pr., An., Tr. 17.00-20.00 Kt. 17.00-19.30 Pn. 11.00-14.00 17.00-20.00 Neporinėmis mėn. d. 12.00-14.00 12.00-17.00 12.30-17.00 Nesutampa porinėmis ir neporinėmis mėn. dienomis nurodytas darbo laikas nurodytas tinklalapyje ir ant kabineto durų
607	Gydytojas akušeris- ginekologas/ 9179	sav. d. Porinėmis mėn. d. An., Kt.- 8.00-14.00 Tr. 12.00-18.00 Konsultuoja 12.00-13.00 Nors porinėmis mėn. dienomis gydytoja pacientų nepriiminėja, tačiau nurodyta konsultacijų teikimo valandos	Neporinėmis mėn. d. 12.00-13.00	sav. d. Porinėmis mėn. d. I, V nedirba An., Kt.- 8.00-14.00 Konsultuoja 9.00-9.40 Tr. 12.00-18.00 Konsultuoja 17.00-17.40 Nesutampa porinėmis ir neporinėmis mėn. dienomis nurodytas darbo laikas nurodytas tinklalapyje ir ant kabineto durų, tinklalapyje išskirtas darbo laikas porinėmis ir neporinėmis mėn. dienomis, ant durų nurodytas darbo laikas neišskiriant porinių ir neporinių mėn. dienų

Audito ataskaitos „Viešosios įstaigos
Klaipėdos miesto poliklinikos veikla“ 7
priedas

16 darbuotojų 32 atvejais skirtas priedas už laikinai nesančio darbuotojo funkcijų vykdymą buvo mažesnis nei nustatyta Poliklinikos Darbuotojų darbo užmokesčio nustatymo tvarkoje

Eil. Nr.	Darbuotojo tabelio Nr.	Vyr. gydytojo įsakymai, kuriais pavesta atlikti laikinai nesančio darbuotojo funkcijas
1	338	2023-11-03 Nr. 147-k, 2024-05-02 Nr. 158-k
2	54	2023-07-03 Nr. 90-k
3	2893	2023-05-08 Nr. 63-k, 2023-06-19 Nr. 78-k
4	3392	2024-06-21 Nr. (7.1.1.)-P-71
5	1026	2024-02-13 Nr. 26-k, 2024-06-21 Nr. (7.1.1.)-P-78
6	9063	2024-06-13 Nr. (7.1.1.)-P-35
7	266	2022-09-14 Nr. 150-k
8	140	2023-10-23 Nr.138-k
9	9540	2024-06-21 Nr.(7.1.1.)-P-70
10	1856	2024-06-21 Nr.(7.1.1.)-P-70
11	8307	2024-06-21 Nr.(7.1.1.)-P-70
12	8428	2023-05-11 Nr. 65-k; 2023-07-24 Nr. 99-k, 2023-10-02 Nr. 131-k
13	9020	2023-07-07 Nr. 92-k, 2023-09-12 Nr. 120-k, 2024-01-08 Nr. 12-k, 2024-01-02 Nr. 03-k
14	9527	2022-07-18 Nr. 122-k; 2022-12-12 Nr. 191-k, 2023-01-26 Nr. 16-k, 2023-05-02 Nr. 62-k, 2023-06-01 Nr. 74-k, 2023-10-16 Nr. 136-k, 2023-10-02 Nr. 131-k, 2024-03-01 Nr. 38-k, 2024-05-06 Nr. 190-k
15	414	2024-06-21 Nr.(7.1.1.)-P-72
16	379	2023-08-01 Nr. 103-k

Audito ataskaitos „Viešosios įstaigos
Klaipėdos miesto poliklinikos veikla“ 8
priedas

22 darbuotojų 79 atvejais, kai negalėjome įvertinti, ar skirtas tinkamas priedo dydis, kadangi įsakymo sudarymo metu galiojo dvi skirtingos nuostatos dėl darbuotojų pavadavimo

Eil. Nr.	Darbuotojo tabelio Nr.	Vyr. gydytojo įsakymai, kuriais pavesta atlikti laikinai nesančio darbuotojo funkcijas
1	3392	2022-04-05 įsakymas Nr. 64-k, 2022-07-04 įsakymas Nr. 119-k, 2022-08-16 įsakymas Nr. 139-k, 2022-08-01 įsakymas Nr. 133-k
2	1026	2022-08-16 įsakymas Nr. 139-k
3	9063	2022-02-10 įsakymas Nr. 27-k, 2022-07-01 įsakymas Nr. 116-k, 2022-08-16 įsakymas Nr. 139-k
4	459	2022-01-03 įsakymas Nr. 01-k, 2022-05-09 įsakymas Nr. 82-k, 2022-07-01 įsakymas Nr. 116-k
5	10	2022-06-23 įsakymas Nr. 109-k, 2022-08-16 įsakymas Nr. 139-k
6	338	2022-07-01 įsakymas Nr. 116-k, 2022-08-01 įsakymas Nr. 130-k, 2022-09-05 įsakymas Nr. 147-k, 2022-12-01 įsakymas Nr. 189-k
7	93	2022-06-13 įsakymas Nr.104-k, 2022-07-01 įsakymas Nr.116-k, 2022-08-01 įsakymas Nr. 134-k
8	1694	2022-06-13 įsakymas Nr. 103-k, 2022-07-11 įsakymas Nr. 112-k, 2022-09-16 įsakymas Nr. 120-k
9	266	2022-06-13 įsakymas Nr.104-k, 2022-07-01 įsakymas Nr.116-k, 2022-07-27 įsakymas Nr.127-k, 2022-08-01 įsakymas Nr. 133-k, 2022-09-14 įsakymas Nr. 150-k, 2022-09-30 įsakymas Nr.159-k, 2022-10-03 įsakymas Nr. 162-k, 2022-11-03 įsakymas Nr. 175-k, 2022-12-01 įsakymas Nr. 189-k
10	687	2022-05-12 įsakymas Nr. 83-k, 2022-05-23 įsakymas Nr. 89-k, 2022-06-13 įsakymas Nr. 103-k, 2022-08-01 įsakymas Nr. 133-k, 2022-08-16 įsakymas Nr. 139-k, 2022-09-26 įsakymas Nr. 154-k, 2022-11-24 įsakymas Nr. 184-k, 2022-12-19 įsakymas Nr. 195-k
11	1391	2022-01-28 įsakymas Nr. 19-k, 2022-02-14 įsakymas Nr.30-k, 2022-07-01 įsakymas Nr.117-k
12	9540	2022-07-11 įsakymas Nr. 120-k
13	1077	2022-07-01 įsakymas Nr. 116-k, 2022-09-30 įsakymas Nr.159-k, 2022-12-01 įsakymas Nr. 189-k
14	382	2022-05-16 įsakymas Nr. 86-k, 2022-08-05 įsakymas Nr. 137-k, 2022-10-03 įsakymas Nr. 162-k
15	8307	2022-07-01 įsakymas Nr. 116-k, 2022-07-01 įsakymas Nr.116-k
16	455	2022-06-13 įsakymas Nr. 104-k, 2022-07-11 įsakymas Nr. 120-k
17	386	2022-02-21 įsakymas Nr. 32-k; 2022-05-09 įsakymas Nr. 82-k; 2022-06-03 įsakymas Nr. 99-k; 2022-09-07 įsakymas Nr. 148-k
18	712	2022-01-03 įsakymas Nr. 01-k; 2022-06-23 įsakymas Nr. 109-k; 2022-07-01 įsakymas Nr. 116-k; 2022-08-01 įsakymas Nr. 133-k; 2022-09-30 įsakymas Nr. 159-k/2
19	9491	2022-05-02 įsakymas Nr. 89-k; 2022-06-23 įsakymas Nr. 109-k; 2022-06-13 įsakymas Nr. 103-k; 2022-08-16 įsakymas Nr. 139-k; 2022-09-05 įsakymas Nr. 168-k
20	311	2022-06-23 įsakymas Nr. 109-k; 2022-06-13 įsakymas Nr. 104-k; 2022-06-13 įsakymas Nr. 103; 2022-07-04 įsakymas Nr. 119-k; 2022-07-01 įsakymas Nr. 117-k; 2022-09-05 įsakymas Nr.147-k; 2022-10-30 įsakymas Nr. 172-k
21	533	2022-03-30 įsakymas Nr. 57-k; 2022-05-25 įsakymas Nr. 90-k; 2022-07-01 įsakymas Nr. 116-k
22	414	2022-04-05 įsakymas Nr. 64-k

Audito ataskaitos „Viešosios įstaigos
Klaipėdos miesto poliklinikos veikla“ 9
priedas

19 darbuotojų 74 atvejais skirti priedai, kurie nebuvo nustatyti Poliklinikos Darbuotojų darbo užmokesčio nustatymo tvarkoje

Eil. Nr.	Darbuotojo tabelio Nr.	Vyr. gydytojo įsakymai, kuriais skirtas priedas
1	2893	2022-07-21 Nr. 34-b
2	8046	2022-02-01 Nr. 5-b
3	9495	2022-01-03 Nr. 05-k, 2023-01-02 Nr. 01-k, 2024-01-02 Nr. 04-k
4	2682	2022-01-31 Nr. 22-k/2, 2022-01-31 Nr. 22-k/2, 2022-02-28 Nr. 40-k/2, 2022-03-31 Nr. 59-k/2, 2022-04-30 Nr. 73-k/2, 2022-05-31 Nr. 95-k/1, 2022-05-30 Nr. 92-k, 2022-06-30 Nr. 114-k/2, 2022-06-30 Nr. 112-k, 2022-07-31 Nr. 129-k/2, 2022-08-31 Nr. 144-k/2, 2022-09-30 Nr. 160-k/2, 2022-09-26 Nr. 154-k, 2022-10-31 Nr. 173-k/2, 2022-10-30 Nr. 172-k, 2022-11-30 Nr. 188-k/2, 2022-11-30 Nr. 186-k, 2022-12-31 Nr. 201-k, 2023-01-31 Nr. 19-k/2, 2023-01-30 Nr. 17-k, 2023-02-28 Nr. 31-k/2, 2023-03-31 Nr. 46-k/2, 2023-03-31 Nr. 43-k, 2023-04-30 Nr. 60-k/2, 2023-05-31 Nr. 72-k/2, 2023-05-31 Nr. 71-k, 2023-07-31 Nr. 102-k/2, 2023-08-31 Nr. 113-k/2, 2023-08-29 Nr. 108-k, 2023-09-30 Nr. 130-k/2, 2023-09-29 Nr. 128-k, 2023-10-31 Nr. 146-k/2, 2023-10-31 Nr. 144-k, 2023-11-30 Nr. 161-k/2, 2023-11-30 Nr. 159-k, 2023-12-31 Nr. 176-k/2, 2023-12-22 Nr. 168-k, 2024-01-31 Nr. 18-k, 2024-01-31 Nr. 20-k/2, 2024-02-29 Nr. 35-k, 2024-02-29 Nr. 35-k
5	1391	2022-01-03 Nr. 7-k, 2023-01-02 Nr. 05-k, 2024-01-05 Nr. 09-k
6	3430	2022-01-03 Nr. 7-k, 2023-01-02 Nr. 05-k, 2024-01-05 Nr. 09-k
7	9486	2022-01-03 įsakymu Nr. 7-k
8	266	2022-09-30 Nr. 160-k/2, 2022-10-31 Nr. 173-k/2, 2022-11-30 Nr. 188-k/2, 2022-12-31 Nr. 201-k
9	1077	2022-09-30 Nr. 160-k/2, 2022-10-31 Nr. 173-k/2, 2022-11-30 Nr. 188-k/2, 2022-12-31 Nr. 201-k
10	8307	2022-09-30 Nr. 160-k/2, 2022-10-31 Nr. 173-k/2, 2022-11-30 Nr. 188-k/2, 2022-12-31 Nr. 201-k
11	93	2022-09-30 įsakymu Nr. 160-k/2
12	459	2022-09-30 įsakymu Nr. 160-k/2
13	338	2022-09-30 įsakymu Nr. 160-k/2
14	10	2022-09-30 įsakymu Nr. 160-k/2
15	712	2022-09-30 įsakymu Nr. 160-k/2
16	311	2022-09-30 įsakymu Nr. 160-k/2
17	9491	2022-09-30 įsakymu Nr. 160-k/2
18	414	2022-09-30 įsakymu Nr. 160-k/2
19	5054	2022-06-30 įsakymas Nr. 113-k.

Audito ataskaitos „Viešosios įstaigos
Klaipėdos miesto poliklinikos veikla“ 10
priedas

28 darbuotojams skirti pastovūs priedai, nors turėjo būti sudaryti papildomi susitarimai ar keičiamos darbo sutartys darbuotojams vykdant darbo aprašyme nenurodytas funkcijas ar padidėjus darbų mastui

Eil. Nr.	Darbuotojo tabelio Nr.	Vyr. gydytojo įsakymai, kuriais skirtas priedas
1	3392	2022-01-03 Nr. 05-k, 2023-01-02 Nr. 01-k, 2024-01-02 Nr. 04-k, 2024-05-06 Nr. 191-k
2	9179	2022-08-01 Nr. 130-k, 2023-01-02 Nr. 01-k, 2024-01-02 Nr. 04-k
3	10	2022-01-03 Nr. 05-k, 2023-01-02 Nr. 01-k
4	1026	2024-03-01 įsakymu Nr. 38-k
5	8004	2022-01-03 Nr. 6-k, 2022-04-01 Nr. 61-k/1, 2022-07-01 Nr. 117-k/1, 2022-10-03 Nr. 162-k/2, 2023-01-02 Nr. 01-k/1, 2023-04-03 Nr. 48-k/1, 2023-05-02 Nr. 61-k/1, 2023-06-01 Nr. 74-k/1, 2023-07-03 Nr. 89-k, 2023-08-01 Nr. 104-k, 2023-09-01 Nr. 114-k/1, 2023-10-02 Nr. 133-k, 2023-11-03 Nr. 148-k, 2023-12-01 Nr. 163-k, 2024-01-05 Nr. 07-k, 2024-02-01 Nr. 22-k, 2024-03-01 Nr. 38-k/1, 2024-05-02 Nr. 152-k, 2024-05-27 Nr. 219-k
6	9518	2022-10-30 Nr. 172-k, 2022-11-30 Nr. 186-k, 2023-01-31 Nr. 18-k, 2023-02-28 Nr. 30-k, 2023-03-31 Nr. 43-k, 2023-04-28 Nr. 59-k, 2023-05-31 Nr. 71-k, 2023-06-30 Nr. 86-k, 2023-07-24 Nr. 99-k
7	1391	2022-01-03 Nr. 05-k, 2023-01-02 Nr. 01-k, 2024-01-02 Nr. 04-k
8	2475	2022-01-03 Nr. 05-k, 2023-01-02 Nr. 01-k, 2024-01-02 Nr. 04-k
9	266	2022-08-01 Nr. 133-k, 2022-07-01 Nr. 117-k, 2023-01-02 Nr. 03-k, 2023-03-20 Nr. 38-k
10	382	2022-08-01 Nr. 133-k, 2022-07-01 Nr. 117-k, 2023-01-02 Nr. 03-k, 2023-03-20 Nr. 38-k
11	8039	2022-01-28, Nr. 18-k, 2022-03-28 Nr. 53-k, 2022-04-27 Nr. 70-k, 2022-05-30 Nr. 91-k, 2022-07-27 Nr. 125-k, 2022-08-30 Nr. 141-k, 2022-11-28 Nr. 185-k, 2022-12-19 Nr. 194-k, 2023-01-26 Nr. 15-k, 2023-05-26 Nr. 70-k, 2023-12-22 Nr. 170-k, 2024-02-28 Nr. 34-k
12	8047	2022-01-28, Nr. 18-k, 2022-03-28 Nr. 53-k, 2022-04-27 Nr. 70-k, 2022-05-30 Nr. 91-k, 2022-07-27 Nr. 125-k, 2022-08-30 Nr. 141-k, 2022-11-28 Nr. 185-k, 2022-12-19 Nr. 194-k, 2023-01-26 Nr. 15-k, 2023-05-26 Nr. 70-k, 2023-12-22 Nr. 170-k, 2024-02-28 Nr. 34-k
13	8046	2022-01-28, Nr. 18-k, 2022-03-28 Nr. 53-k, 2022-04-27 Nr. 70-k, 2022-05-30 Nr. 91-k, 2022-07-27 Nr. 125-k, 2022-08-30 Nr. 141-k, 2022-11-28 Nr. 185-k, 2022-12-19 Nr. 194-k, 2023-01-26 Nr. 15-k, 2023-05-26 Nr. 70-k, 2023-12-22 Nr. 170-k, 2024-02-28 Nr. 34-k
14	93	2024-01-02 Nr. 04-k
15	27	2022-01-03 Nr. 05-k, 2023-01-02 Nr. 01-k, 2024-01-05 Nr. 08-k, 2024-05-06 Nr. 176-k
16	3430	2022-01-03 Nr. 05-k, 2023-01-02 Nr. 01-k
17	5343	2022-03-03 Nr. 43-k
18	2847	2024-05-06 Nr. 191-k
19	1077	2024-01-31 Nr. 17-k, 2024-02-28 Nr. 34-k
20	2226	2023-09-12 Nr. 121-k, 2023-11-03 Nr. 147-k, 2024-01-02 Nr. 03-k
21	379	2021-01-04 Nr. 07-k, 2022-01-03 Nr. 05-k, 2023-01-02 Nr. 01-k, 2024-01-02 Nr. 04-k
22	9471	2024-03-01 Nr. 38-k; 2024-04-10 Nr. 71-k
23	9491	2023-05-02 Nr. 61-k, 2023-07-24 Nr. 99-k, 2023-08-29 Nr. 108-k, 2023-09-29 Nr. 128-k, 2023-10-31 Nr. 144-k, 2023-11-30 Nr. 159-k, 2023-12-22 Nr. 168-k, 2024-01-30 Nr. 18-k, 2024-02-29 Nr. 36-k, 2024-05-06 Nr. 176-k
24	311	2022-01-03 Nr. 05-k, 2023-01-02 Nr. 01-k, 2024-01-02 Nr. 04-k, 2024-05-06 Nr. 176-k
25	533	2022-01-03 Nr. 05-k, 2023-01-02 Nr. 01-k, 2024-01-02 Nr. 04-k, 2024-05-06 Nr. 176-k
26	712	2024-05-06 Nr. 176-k
27	414	2024-05-06 Nr. 176-k
28	9564	2024-05-15 Nr. 210-k

Audito ataskaitos „Viešosios įstaigos
Klaipėdos miesto poliklinikos veikla“ 11
priedas

17 darbuotojams 84 atvejais vyr. gydytojo įsakymuose dėl priedų skyrimo buvo nurodyti formalūs pagrindai, kurių Poliklinika negalėjo pagrįsti ir paaiškinti

Eil. Nr.	Darbuotojo tabelio Nr.	Vyr. gydytojo įsakymai, kuriais skirtas priedas
1	22	2022-01-03 Nr. 8-k, 2022-04-01 Nr. 61-k, 2022-07-01 Nr. 115-k/1, 2022-10-03 Nr. 161-k/1, 2023-01-02 Nr. 04-k, 2023-04-03 Nr. 48-k, 2023-07-03 Nr. 88-k, 2023-10-02 Nr. 132-k, 2024-01-05 Nr. 08-k
2	2226	2022-01-03 Nr. 8-k, 2022-04-01 Nr. 61-k, 2022-07-01 Nr. 115-k/1, 2022-10-03 Nr. 161-k/1, 2023-01-02 Nr. 04-k, 2023-04-03 Nr. 48-k, 2023-07-03 Nr. 88-k, 2023-10-02 Nr. 132-k, 2024-01-05 Nr. 08-k
3	27	2022-01-03 Nr. 8-k, 2022-04-01 Nr. 61-k, 2022-07-01 Nr. 115-k/1, 2022-10-03 Nr. 161-k/1, 2023-01-02 Nr. 04-k, 2023-04-03 Nr. 48-k, 2023-07-03 Nr. 88-k, 2023-10-02 Nr. 132-k, 2024-01-05 Nr. 08-k
4	9534	2022-01-03 Nr. 8-k, 2022-04-01 Nr. 61-k, 2022-07-01 Nr.115-k/1
5	9201	2022-01-03 Nr.8-k, 2022-04-01 Nr. 61-k, 2022-07-01 Nr.115-k/1, 2022-10-03 Nr.161-k/1, 2023-01-02 Nr. 04-k, 2023-07-03 Nr. 88-k, 2023-10-02 Nr. 132-k, 2024-01-05 Nr. 08-k
6	9379	2022-01-03 Nr. 8-k, 2022-04-01 Nr. 61-k
7	9016	2022-05-09 Nr. 82-k
8	5343	2022-05-09 Nr. 82-k
9	382	2023-11-08 Nr. 149-k
10	93	2023-01-02 Nr. 01-k, 2024-01-02 Nr. 04-k
11	9491	2023-05-02 Nr. 61-k , 2023-07-24 Nr. 99-k, 2023-08-29 Nr. 108-k, 2023-09-29 Nr. 128-k, 2023-10-31 Nr. 144-k, 2023-11-30 Nr. 159-k, 2023-12-22 Nr. 168-k, 2024-01-30 Nr. 18-k, 2024-02-29 Nr. 36- k, 2022-10-03 Nr. 162-k
12	8428	2022-01-03 Nr. 01-k, 2022-11-24 Nr. 184-k
13	9020	2022-05-02 Nr. 75-k, 2024-01-02 Nr. 04-k
14	9509	2022-01-03 Nr. 01-k
15	9471	2024-03-29 Nr. 56-k, 2024-04-30 Nr. 147-k
16	9514	2022-01-31 Nr. 20-k; 2022-01-03 Nr. 6-k, 2022-04-01 Nr. 61-k/1, 2022-07-01 Nr. 117-k/1, 2022-10-03 Nr. 162-k/2, 2022-11-30 Nr. 186-k, 2023-01-02 Nr. 01-k/1, 2023-04-03 Nr. 48-k/1, 2023-05-02 Nr. 61/k/1, 2023-06-30 Nr. 74-k/1, 2023-07-03 Nr. 89-k, 2023-08-01 Nr. 104-k, 2023-09-01 Nr. 114-k/1, 2023-10-02 Nr. 133-k, 2023-11-03 Nr. 148-k, 2023-12-01 Nr. 163-k, 2024-01-05 Nr. 07-k, 2024-02-01 Nr. 22-k, 2024-03-01 Nr. 38-l/1, 2024-05-02 Nr. 152-k, 2024-05-27 Nr. 219-k
17	9063	2022-01-03 Nr. 05-k