

VIEŠOSIOS ĮSTAIGOS MOLĖTŲ R. PIRMINĖS SVEIKATOS PRIEŽIŪROS CENTRAS 2017 METŲ VEIKLOS ATASKAITA

I. Informacija apie įstaigos veiklos tikslus, pobūdį, veiklos tikslų įgyvendinimą ir veiklos rezultatus per finansinius metus, veiklos planus ir prognozes ateinantiems finansiniams metams

Viešoji įstaiga Molėtų r. pirminės sveikatos priežiūros centras (toliau – Įstaiga) yra Molėtų rajono savivaldybės įsteigta Lietuvos nacionalinės sveikatos sistemos viešoji ne pelno siekianti sveikatos priežiūros įstaiga. Įstaigoje teikiamos įstatuose numatytos pirminės asmens sveikatos priežiūros paslaugos pagal įstaigai suteiktas licencijas - pirminės ambulatorinės asmens sveikatos priežiūros medicinos: šeimos medicinos, pirminės psichikos sveikatos priežiūros; odontologinės priežiūros (pagalbos); slaugos: bendrosios praktikos, bendruomenės, psichikos sveikatos slaugos, ambulatorinės slaugos paslaugos namuose; gydytojo odontologo padėjėjo; akušerio – ginekologo praktikos.

Įstaigos **misija** – teikti pacientams mokslu ir technologijomis pagrįstas, saugias ir kokybiškas, atitinkančias pacientų poreikius, interesus ir lūkesčius, pirminės sveikatos priežiūros paslaugas. Atsižvelgiant į steigėjo ir Valstybinės ligonių kasos keliamus reikalavimus, racionaliai naudoti materialinius bei žmogiškuosius išteklius, maksimaliai tenkinti pacientų, jų šeimos narių bei darbuotojų poreikius ir lūkesčius.

Įstaigos **vizija** – Europos Sąjungos reikalavimus atitinkanti šiuolaikinė konkurencinga, pažangi gydymo įstaiga, teikianti kokybiškas asmens sveikatos priežiūros paslaugas, efektyviai naudojanti sveikatos priežiūros išteklius bei nuolat siekianti sveikatos priežiūros kokybės ir optimalių sąlygų pacientams ir darbuotojams.

Pagrindinis veiklos **tikslas** – teikti kvalifikuotas, kokybiškas ir savalaikes pirminės ambulatorinės asmens sveikatos priežiūros paslaugas, atitinkančias pacientų lūkesčius.

Įstaiga įgyvendino iškeltus 2017 metams veiklos tikslus.

Duomenys apie ASPĮ prisirašiusius gyventojus pagal amžiaus grupes

1 lentelė

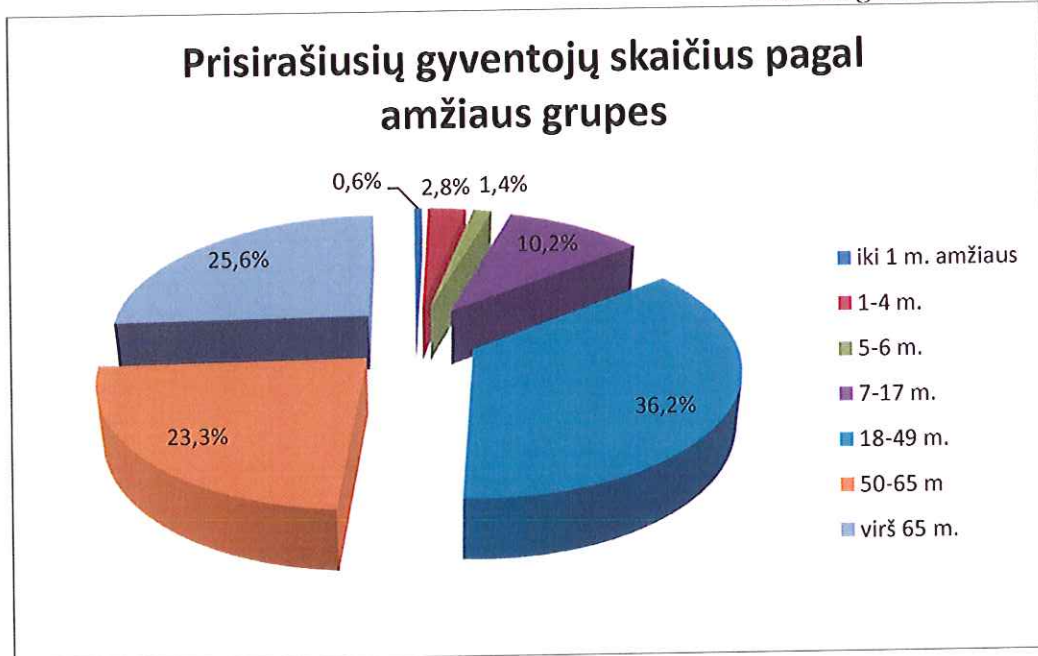
<i>Prisirašiusiųjų gyventojų skaičius pagal amžiaus grupes 2017 m. gruodžio 31 d. rodikliai</i>	2014 m.	2015 m.	2016 m.	2017 m.	Pokytis 2016-2017 m.	
					Vnt.	Proc.
Prisirašiusiųjų gyventojų iš viso: tame sk.	16543	16197	16355	15738	-617	-3,92
1. Prisirašiusiųjų draustų gyventojų skaičius pagal amžiaus grupes	15432	15146	15361	14876	-485	-3,26
iki 1 m. amžiaus	92	107	84	84	0	0
1-4 m.	431	393	407	411	+4	+0,97

5-6 m.	266	256	239	207	-32	-15,46
7-17 m.	1702	1605	1607	1521	-86	-5,65
18-49 m.	5865	5685	5719	5383	-336	-6,28
50-65 m.	3278	3332	3470	3468	-2	-0,06
virš 65 m.	3798	3768	3835	3802	-33	-0,87
iš jų kaimo gyventojai	9354	9138	9476	9080	-396	-4,36
2. Prisirašiusių nedraustų gyventojų skaičius	1111	1051	994	862	-132	-15,31
Psichikos sveikatos centre prisirašiusių skaičius	17303	17044	16576	16081	-495	-3,08

Prisirašiusių dinamika: 2017 m. įstaigoje prisirašiusių draustų asmenų metų pabaigoje – 14876, iš jų kaimo gyventojų 9080, lyginant su 2016 metais sumažėjo 617 draustais asmenimis. Psichikos sveikatos centre prisirašiusių draustų asmenų 16019, lyginant su 2016 metais sumažėjo 557 draustais asmenimis.

Prie įstaigos prisirašiusių draustų asmenų skaičiaus nuolat mažėja dėl gyventojų migracijos, socialinio draustumo statuso svyravimo, demografinių veiksnių. 2017 metais mirė 279 pacientai (7 pacientais mažiau nei 2016 m.), gimė 78 naujagimiai (6 mažiau nei 2016 m.).

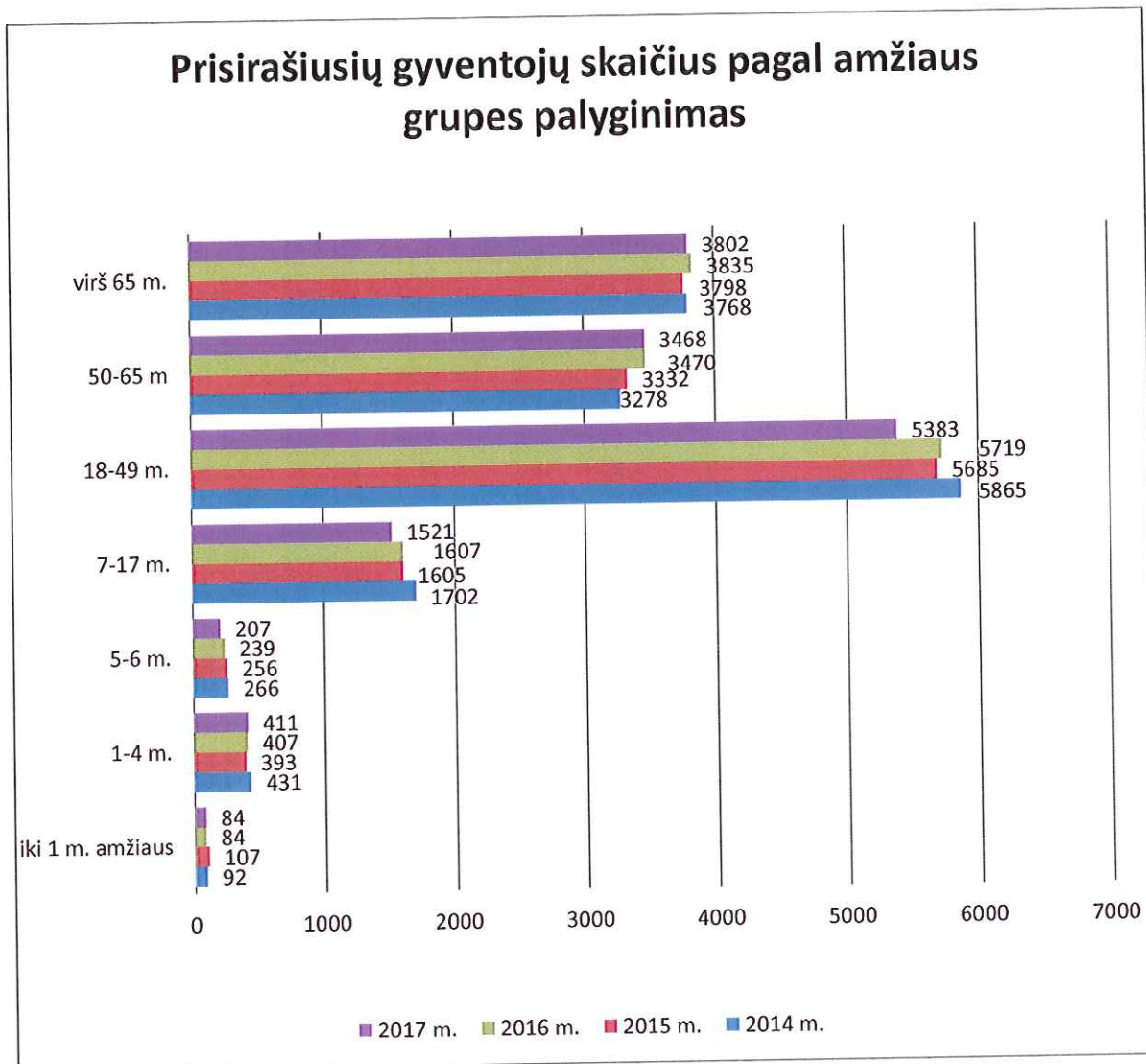
1 diagrama. Prisirašiusių gyventojų skaičius pagal amžiaus grupes procentinė išraiška 2017 m. gruodžio 31 d.



Vaikų amžiaus grupėje nuo 0 iki 17 m. yra 2216 pacientai arba 14,9 % visų prisirašiusių, amžiaus grupėje nuo 18 iki 49 m. yra 5359 pacientai arba 36,2 % visų prisirašiusių, virš 50 metų

amžiaus grupėje yra 7233 pacientai ir tai sudaro 48,9 % visų prisirašiusių. Gimstamumo mažėjimas ir vidutinės gyvenimo trukmės ilgėjimas lemia vyresnio amžiaus skaičiaus augimą.

2 diagrama. Prisirašiusių draustų gyventojų skaičiaus pagal amžiaus grupes dinamika 2014-2017 m.



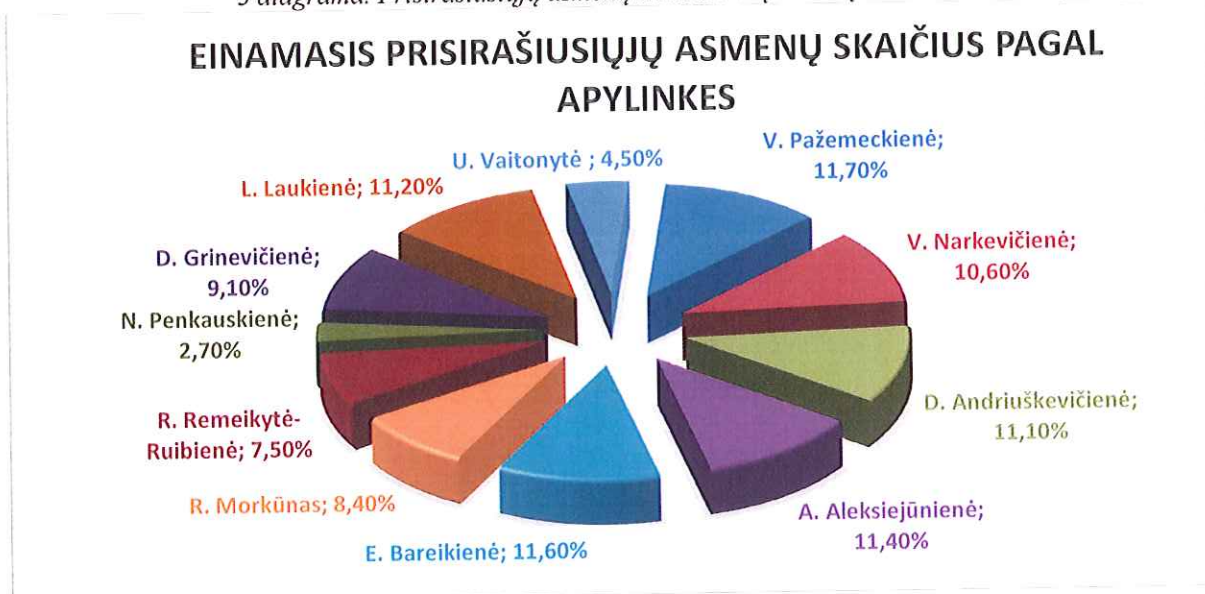
II. Specialistų darbo rodikliai nuo 2017 m. sausio 1 d. iki 2017 m. gruodžio 31 d.

1. Einamasis prisirašiusiųjų asmenų skaičius, taip pat ir nedraustų, pagal apylinkes VŠĮ Molėtų r. PSPC 2017 m. gruodžio 31 d.

2 lentelė. Prisirašiusiųjų asmenų skaičius VŠĮ Molėtų r. PSPC 2017 m. gruodžio 31 d.

Einamasis prisirašiusiųjų asmenų skaičius pagal apylinkes	Skaičius
V. Pažemeckienė	1841
V. Narkevičienė	1665
D. Andriuškevičienė	1745
A. Aleksiejūnienė	1795
E. Bareikienė	1826
R. Morkūnas	1324
I. Myškienė	
R. Remeikytė- Ruibienė	1185
N. Penkauskienė	435
D. Grinevičienė	1437
A. Jerašiūnas	
L. Laukienė	1770
U. Vaitonytė	715
Viso:	15738

3 diagrama. Prisirašiusiųjų asmenų skaičius VŠĮ Molėtų r. PSPC 2017 m. gruodžio 31 d.



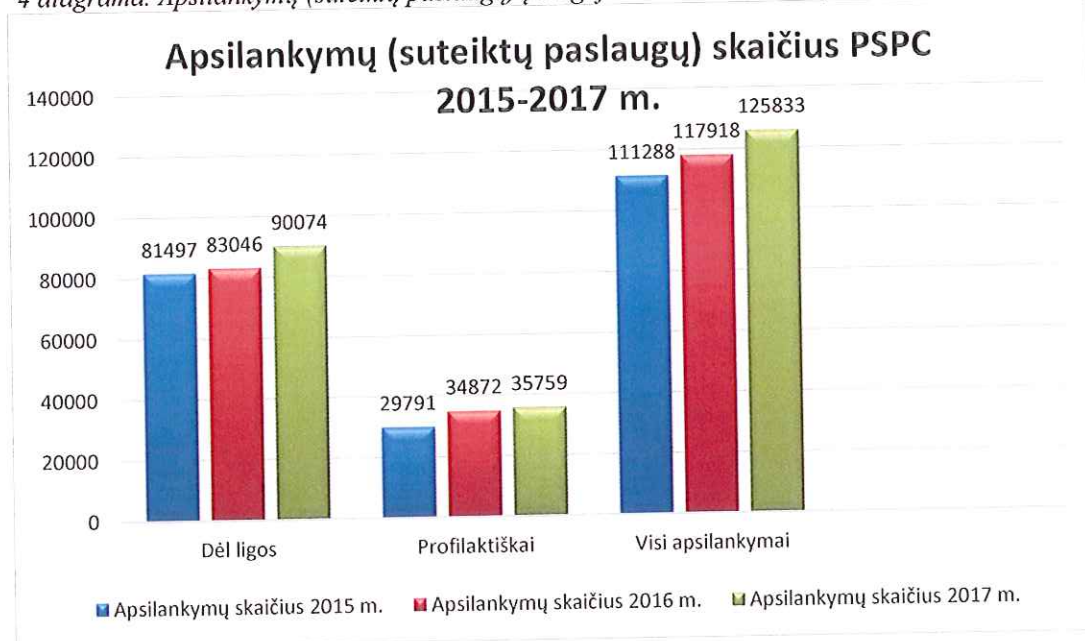
2. Gyventojų apsilankymų (suteiktų paslaugų) 2017 m. įstaigoje analizė, apsilankymų skaičiaus 2015-2017 m. palyginimas

Prisirašiusių gyventojų skaičius mažėja, tačiau apsilankymų skaičius VŠĮ Molėtų r. PSPC didėja; dėl ligos apsilankymai padidėjo iki 8 procentų, profilaktinių apsilankymų skaičius padidėjo iki 3 procentų. Vienas gyventojas VŠĮ Molėtų PSPC per metus lankėsi pas gydytojus vidutiniškai apie 8 karto, iš jų dėl ligos apie 5,7 karto.

3 lentelė. Apsilankymų (suteiktų paslaugų) skaičius įstaigoje 2017 m.

Apsilankymai (suteiktos paslaugos)	Skaičius	Procentais
Dėl ligos	90074	72%
Profilaktiškai	35759	28%
Viso apsilankymų įstaigoje:	125833	100%

4 diagrama. Apsilankymų (suteiktų paslaugų) įstaigoje 2015 - 2017 m. VšĮ Molėtų r. PSPC palyginimas



4 lentelė. Apsilankymų (suteiktų paslaugų) įstaigoje 2015 - 2017 m. VšĮ Molėtų r. PSPC palyginimas

Apsilankymai (suteiktos paslaugos)	2015 m.	2016 m.	2017 m.
Dėl ligos	81497	83046	90074
Profilaktiškai	29791	34872	35759
Viso apsilankymų:	111288	117918	125833

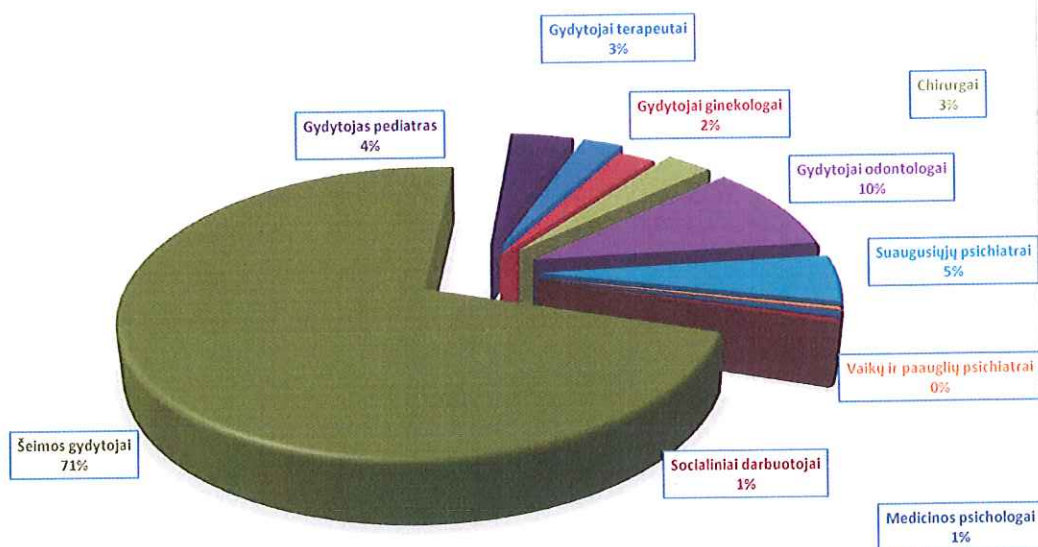
3. Apsilankymai (pacientų vizitų skaičius) pagal darbuotojų grupes 2017 m.

5 lentelė. Apsilankymai (pacientų vizitų skaičius) pagal darbuotojų grupes 2017 m. VŠĮ Molėtų r. PSPC

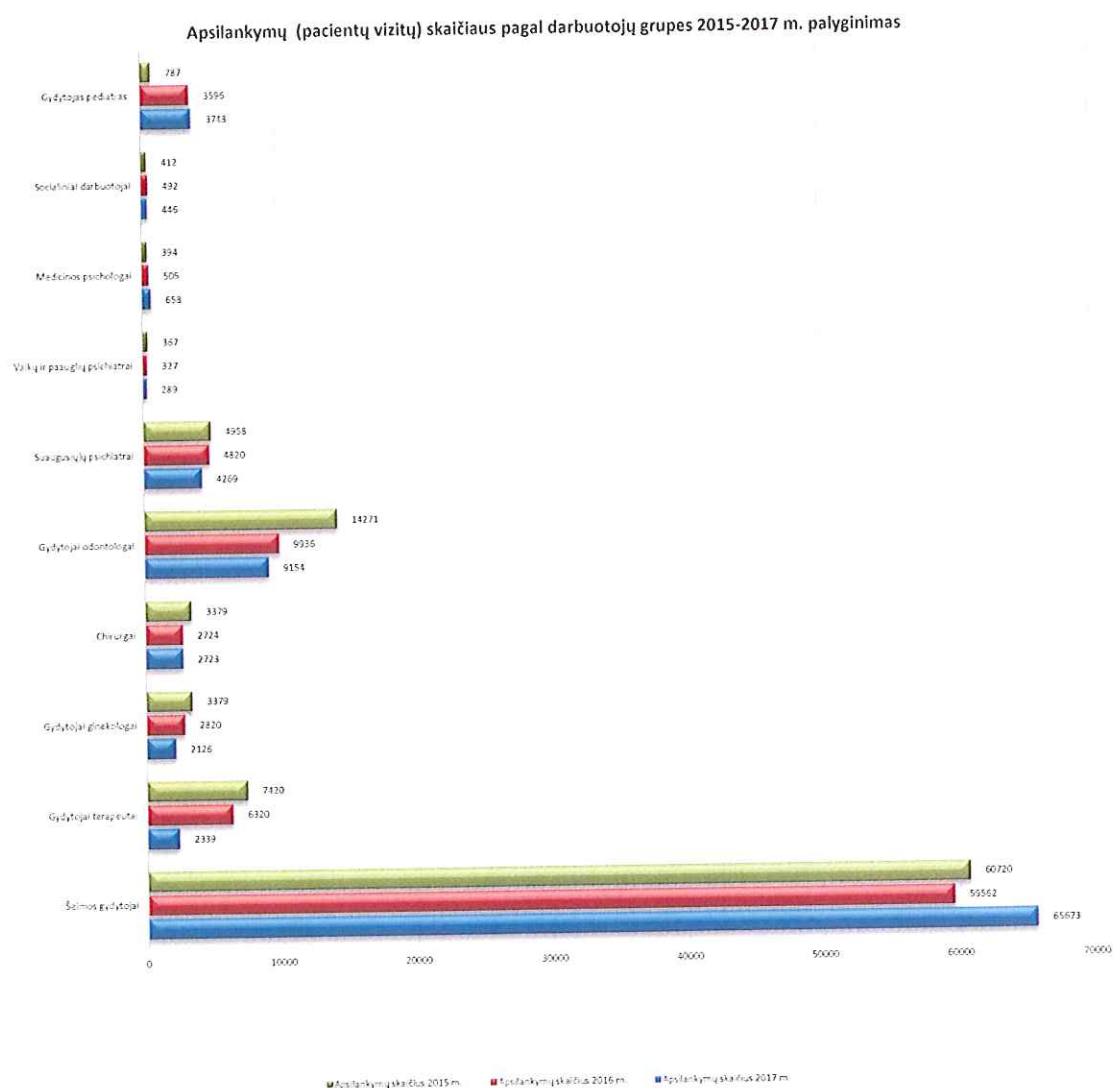
Darbuotojų grupės	Viso	Dėl ligos	Profilaktiškai
Šeimos gydytojai	65673	55287	8913
Gydytojas pediatras	3748	2955	620
Gydytojai terapeutai	2339	2186	71
Gydytojai ginekologai	2126	918	1224
Chirurgai	2723	2710	13
Gydytojai odontologai	9154	6842	2321
Suaugusiųjų psichiatrai	4269	3405	876
Vaikų ir paauglių psichiatrai	289	286	3
Medicinos psichologai	658	658	0
Socialiniai darbuotojai	446	140	311

5 diagrama. Apsilankymai (pacientų vizitų skaičius) pagal darbuotojų grupes 2017 m. VŠĮ Molėtų r. PSPC

APSILANKYMAI (PACIENTŲ VIZITŲ SKAIČIUS) PAGAL DARBUOTOJŲ GRUPES 2017 M.



6 diagrama. Apsilankymų (pacientų vizitų skaičius) pagal darbuotojų grupes VŠĮ Molėtų r. PSPC 2015-2017 m. palyginimas



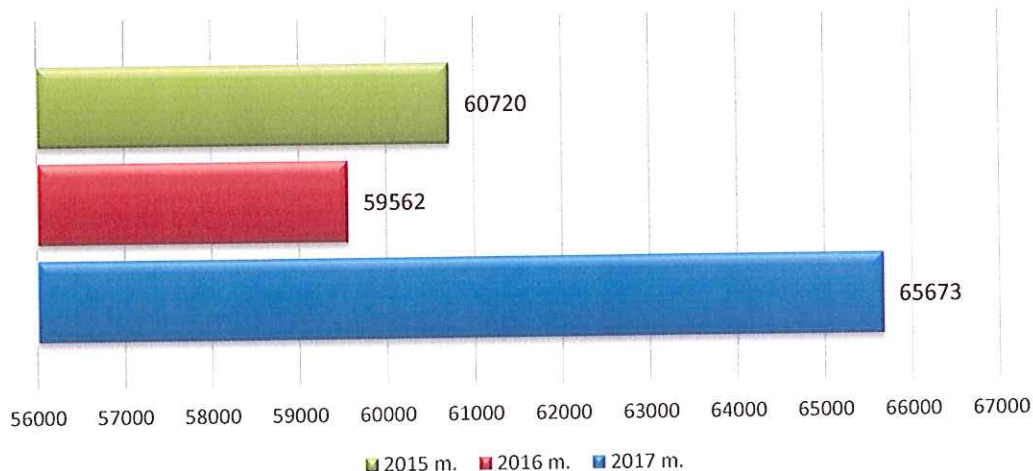
3.1. Apsilankymai pas šeimos gydytojus ir gydytoją pediatrą

Kiekvieną darbo dieną 2017 m. pas šeimos gydytojus ir gydytoją pediatrą apsilankydavo vidutiniškai po 32 pacientus. Apsilankymų skaičius lyginant 2015-2017 m. nuolat didėja (2015 m. – 61507, 2016 m. - 63158, 2017 m. - 69421). Nuo 2015 m. apsilankymų skaičius pas šeimos gydytojus ir gydytoją pediatrą išaugo 7914 apsilankymais per metus, vidutiniškai apie 13 procentų.

6 lentelė. 7 diagrama. Apsilankymų pas šeimos gydytojus 2015-2017 m. palyginimas

Šeimos gydytojai	Apsilankymai 2015 m.	Apsilankymai 2016 m.	Apsilankymai 2017 m.
	60720	59562	65673

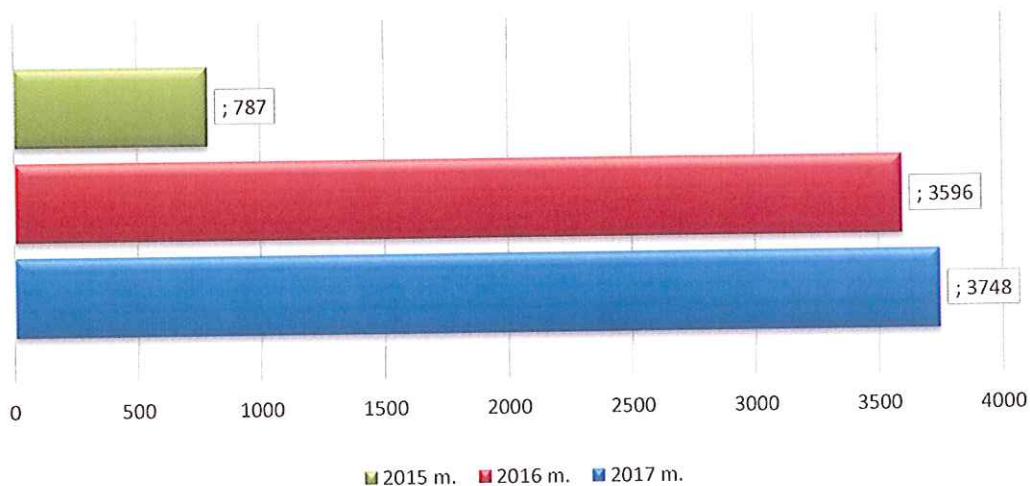
Apsilankymų pas šeimos gydytojus palyginimas 2015-2017 m.



7 lentelė. 8 diagrama Apsilankymų pas gydytoją pediatrą 2015-2017 m. palyginimas

Gydytojas pediatras	Apsilankymai 2015 m.	Apsilankymai 2016 m.	Apsilankymai 2017 m.
	787	3596	3748

Apsilankymų pas gydytoją pediatrą palyginimas 2015-2017 m.

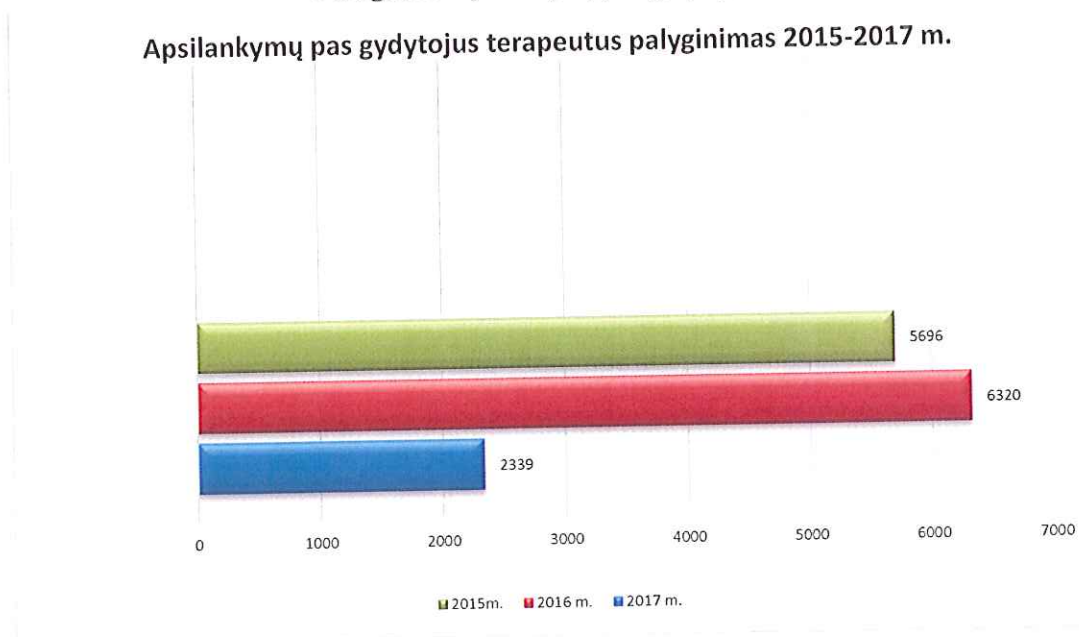


3.2. Duomenys apie pacientų apsilankymų skaičių pas gydytojus specialistus

3.2.1 Apsilankymai pas gydytoją terapeutą

Kiekvieną darbo dieną 2017 m. pas gydytoją terapeutą apsilankydavo vidutiniškai po 9 pacientus, apsilankymų skaičius palyginus su 2015 m. sumažėjo 41 proc., palyginus su 2016 m. sumažėjo 37 proc. Daugiausia - iki 93 proc. visų apsilankymų - dėl ligos.

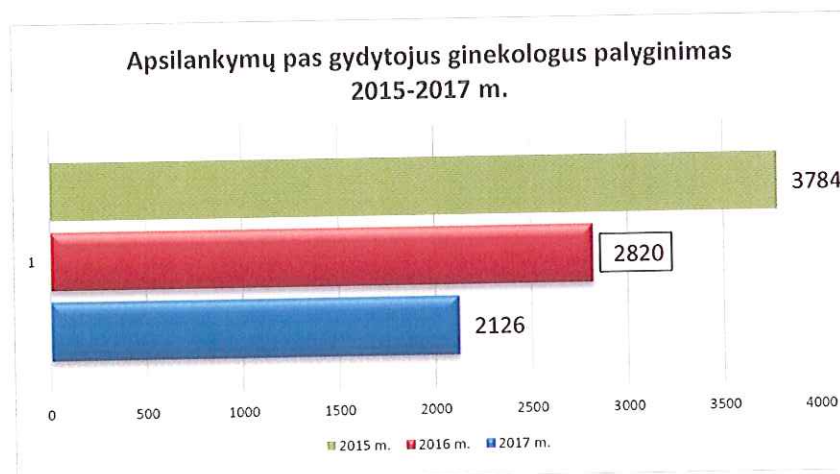
9 diagrama. Apsilankymų pas gydytoją terapeutą 2015-2017 m. palyginimas



3.2.2. Apsilankymai pas gydytojus ginekologus

Kiekvieną darbo dieną 2017 m. pas gydytojus ginekologus apsilankydavo vidutiniškai po 8 pacientės, iš jų 43 procentai dėl ligos. Apsilankymų skaičius sumažėjo dėl sumažėjusio gydytojo ginekologo darbo krūvio.

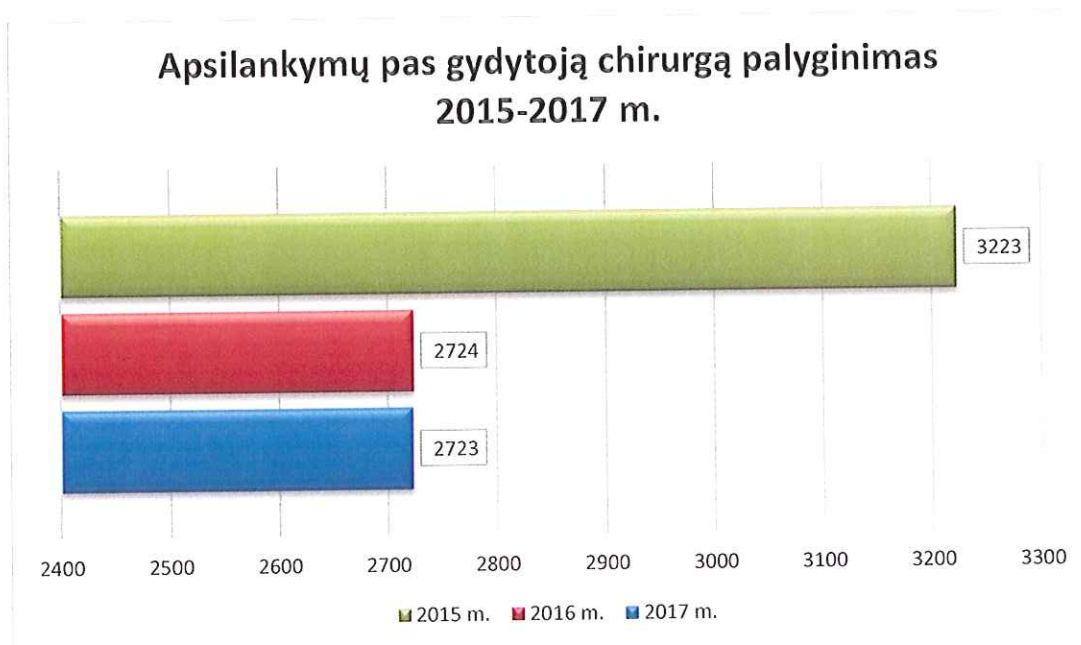
10 diagrama. Apsilankymai pas gydytojus ginekologus 2015-2017 m. palyginimas



3.2.3. Apsilankymai pas gydytoją chirurgą

Pas gydytoją chirurgą per 2017 m. buvo 2723 apsilankymai, t. y., 0,03 procento mažiau nei 2016 m.

11 diagrama. Apsilankymų pas gydytoją chirurgą 2015-2017 m. palyginimas

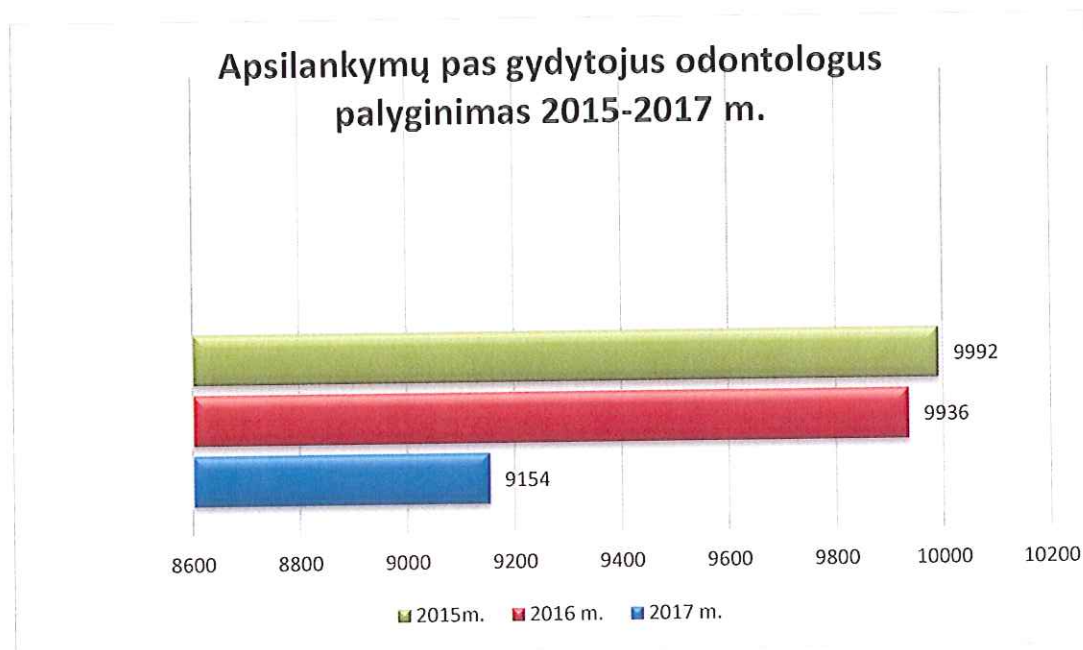


3.2.4. Apsilankymai pas gydytojus odontologus

Kiekvieną darbo dieną 2017 m. pas gydytojus odontologus vidutiniškai apsilankydavo po 11 pacientų, o 2016 m. ir 2015 m. – 12 pacientų, nors bendras apsilankymų skaičius lyginant 2015-2016 m. pakito dėl nevienodo gydytojų odontologų darbo krūvio.

8 lentelė. 12 diagrama. Apsilankymų pas gydytojus odontologus palyginimas 2015-2017 m.

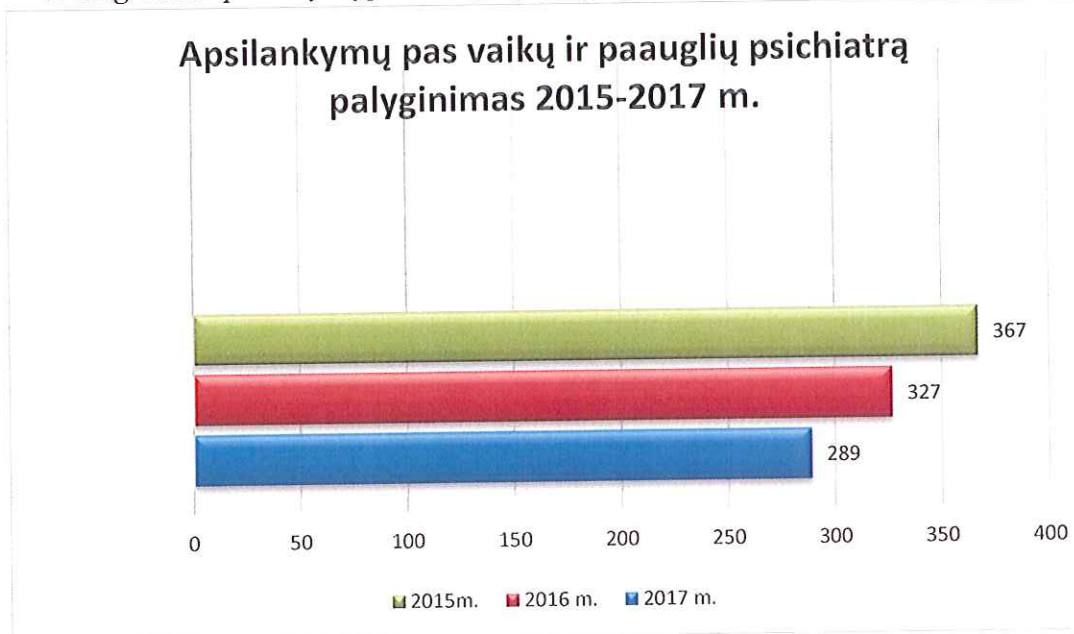
Gydytojai odontologai	2015 m.	2016 m.	2017 m.
Viso	9992	9936	9154



3.2.5. Apsilankymai pas vaikų ir paauglių psichiatrą

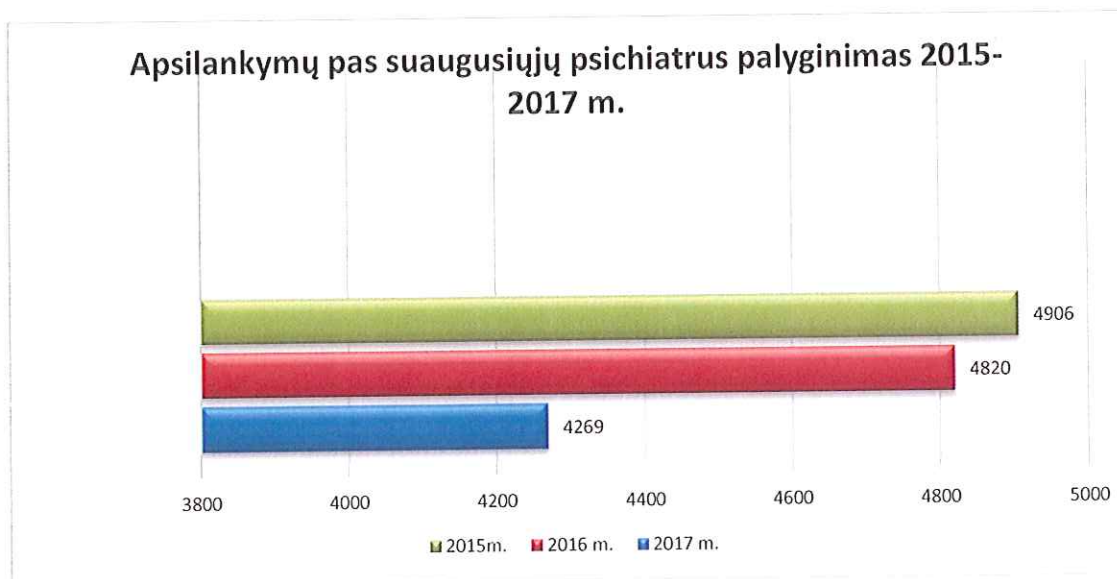
Pas vaikų ir paauglių psichiatrą per 2017 m. buvo 289 apsilankymai. Lyginant su 2016 m. sumažėjo 11 procentų. 2015 m. – 367 apsilankymai, o 2016 m. - 327 apsilankymai.

13 diagrama. Apsilankymų pas vaikų ir paauglių psichiatrą 2015-2017 m. palyginimas



3.2.6. Apsilankymai pas suaugusiųjų psichiatrus

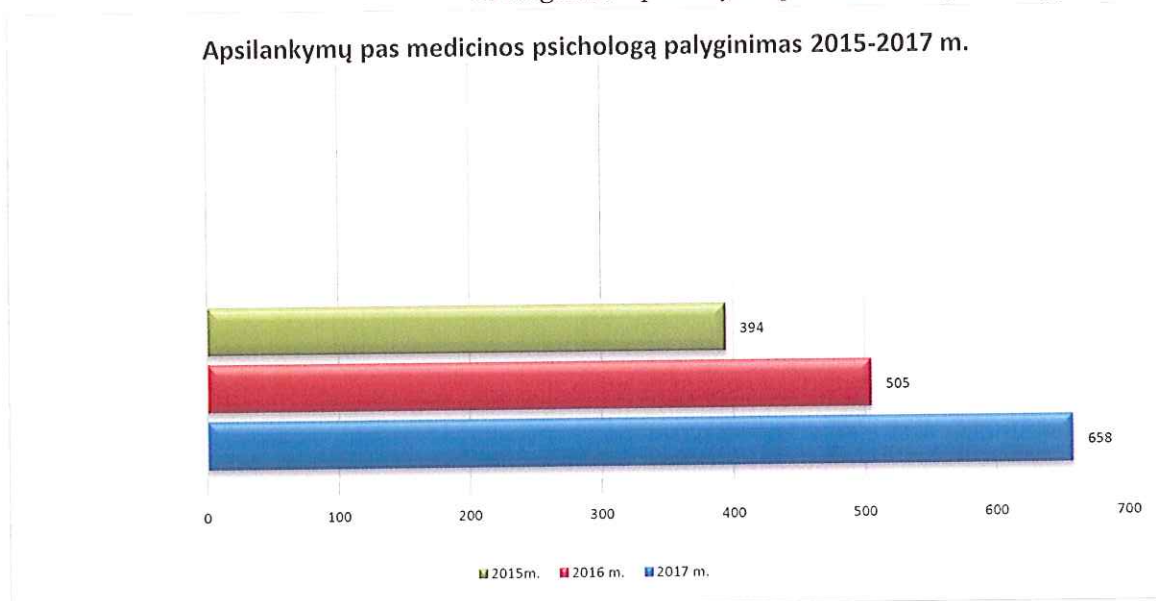
Kiekvieną 2017 m. darbo dieną pas suaugusiųjų psichiatrus vidutiniškai apsilankydavo po 17 pacientų, kai 2016 m. – po 22 pacientus ir 2015 m. – po 15 pacientų, nors bendras apsilankymų skaičius pakito dėl nevienodo gydytojų psichiatrų darbo krūvio.



2.7. Apsilankymai pas medicinos psichologą

Padidinus medicinos psichologo darbo etatą, apsilankymų skaičius pas medicinos psichologą 2017 m. padidėjo 30 proc. lyginant su 2016 m. apsilankymų skaičiumi.

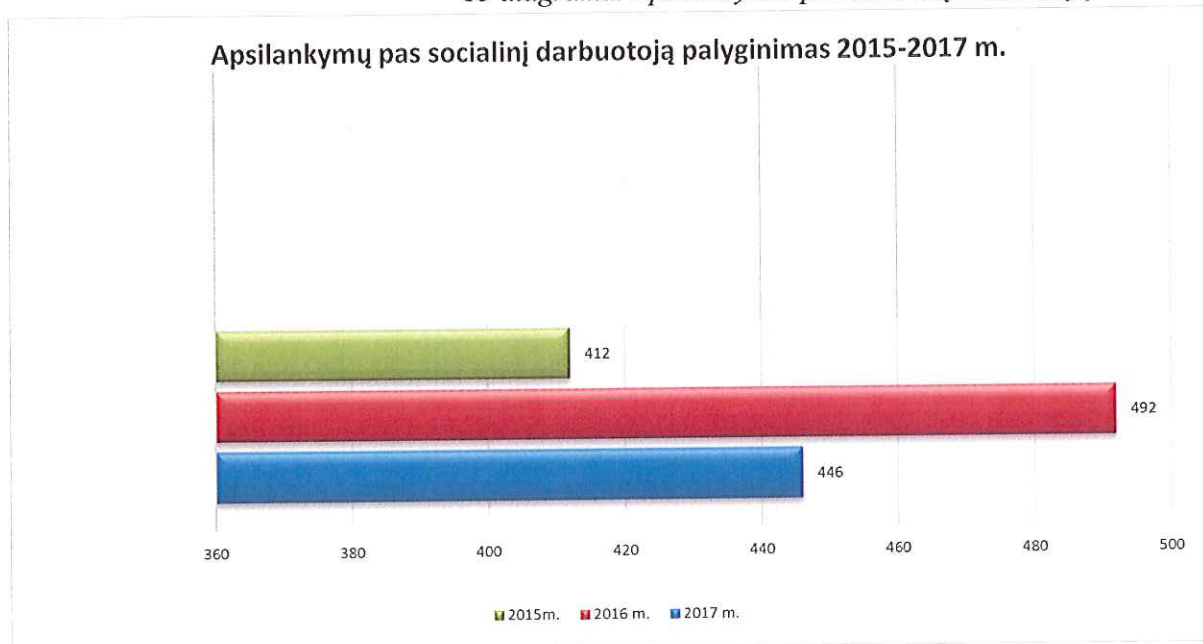
14 diagrama. Apsilankymai pas medicinos psichologą 2015-2017 m.



3.2.8. Apsilankymai pas socialinį darbuotoją

Apsilankymų skaičius pas socialinį darbuotoją 2017 m. sumažėjo 10 procentų lyginant su 2016 m. Lyginant su 2015 m. apsilankymų skaičiumi - išaugo 8 proc.

15 diagrama. Apsilankymai pas socialinį darbuotoją 2015-2017 m.



3.3 Prevencinių programų vykdymo 2017 m. analizė

3.3.1. Gimdos kaklelio citologinio tepinėlio paėmimo ir rezultatų įvertinimo programa (1844) ir informacijos dėl gimdos kaklelio piktybinių navikų profilaktikos teikimo paslauga (1845)

Gimdos kaklelio piktybinių navikų prevencinių priemonių programa skirta 25-60 m. amžiaus moterims, vykdoma kas trys metai. Per 2017 m. ataskaitinį laikotarpį galinčių dalyvauti programoje šio amžiaus moterų buvo 1191. Informavimo paslaugų 2017 m. suteikta 1026 moterų, t.y. apie 86 proc. citologinio tepinėlio paėmimo ir ištyrimo paslaugų suteikta 308 moterims.



16 diagramos. Gydytojų paslaugų 1844 ir 1845 teikimas

3.3.2. Informavimo dėl krūties piktybinių navikų profilaktikos ir siuntimo atlikti mamografiją paslauga (1959)

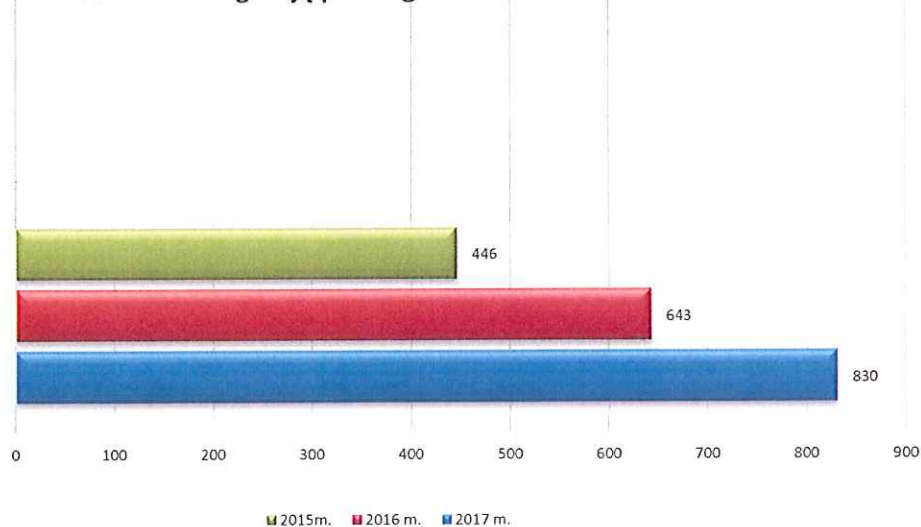
Atrankinė mamografinės patikros dėl krūties vėžio programa skirta 50-69 m. amžiaus moterims, vykdoma kas 2 metai. Per 2017 m. ataskaitinį laikotarpį galinčių dalyvauti programoje šio

amžiaus moterų skaičius buvo 1206, patikrintos 830 moterys, t.y. apie 69 proc. Palyginus su 2015 m. duomenimis, patikrintų moterų skaičius padidėjo apie 86 procentus, o su 2016 m. duomenimis - skaičius padidėjo apie 29 procentus.

9 lentelė ir 17 diagrama. Gydytojų paslaugų 1959 teikimas

Informavimo dėl krūties piktybinių navikų profilaktikos ir siuntimo atlikti mamografiją paslauga	Atlikta paslaugų 2015 m.	Atlikta paslaugų 2016 m.	Atlikta paslaugų 2017 m.
	446	643	830

Informavimo dėl krūties piktybinių navikų profilaktikos ir siuntimo atlikti mamografiją paslaugos teikimas 2015-2017 m.

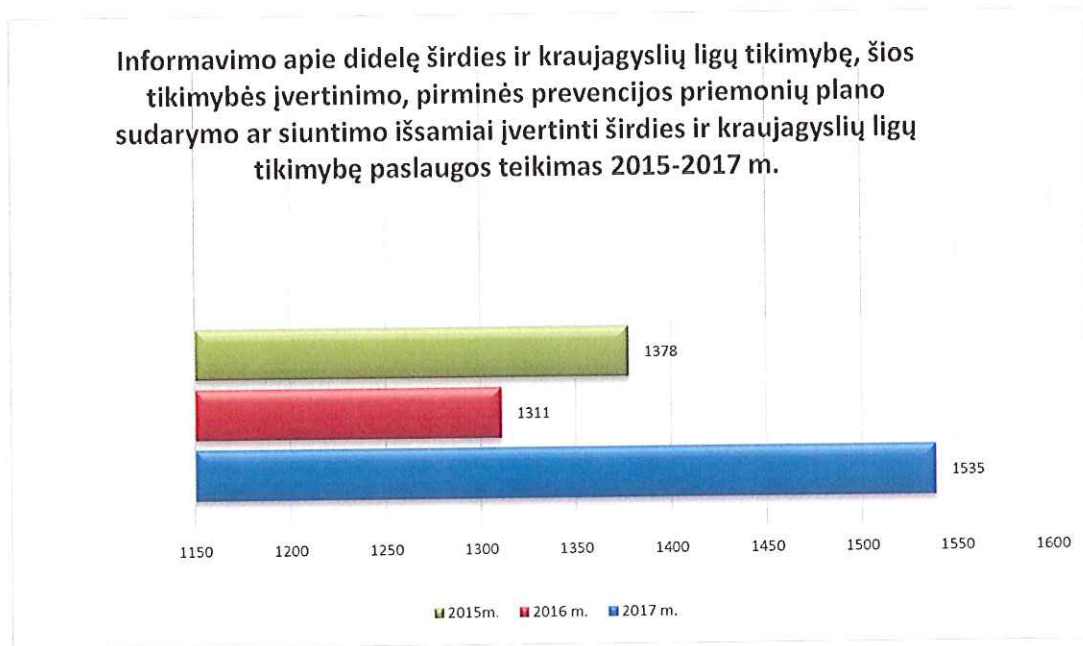


3.3.3. Informavimo apie didelę širdies ir kraujagyslių ligų tikimybę, šios tikimybės įvertinimo, pirminės prevencijos priemonių plano sudarymo ar siuntimo išsamiai įvertinti širdies ir kraujagyslių ligų tikimybę paslauga (2029).

Asmenų, priskirtinų širdies ir kraujagyslių ligų didelės rizikos grupei, atrankos ir prevencijos priemonių programa skirta 40-55 m. vyrams ir 50-65 m. moterims. Per 2017 m. ataskaitinį laikotarpį galinčių dalyvauti programoje šio amžiaus asmenų skaičius - 3855. Informavimo paslaugų per 2017 m. suteikta 1535 (40 proc.). Šios programos dėka pacientai informuojami apie didelę širdies ir kraujagyslių ligų tikimybę. Nustačius didelei rizikos grupei priklausančius asmenis, jie siunčiami konsultuotis į specializuotus širdies ir kraujagyslių prevencijos padalinius. Po kardiologo konsultacijos gydantis gydytojas skiria rekomenduojamą gydymą.

10 lentelė ir 18 diagrama. Gydytojų paslaugų 2029 teikimas

Informavimo apie didelę širdies ir kraujagyslių ligų tikimybę, šios tikimybės įvertinimo, pirminės prevencijos priemonių plano sudarymo ar siuntimo išsamiai įvertinti širdies ir kraujagyslių ligų tikimybę paslauga	Atlikta paslaugų 2015 m.	Atlikta paslaugų 2016 m.	Atlikta paslaugų 2017 m.
	1378	1311	1535

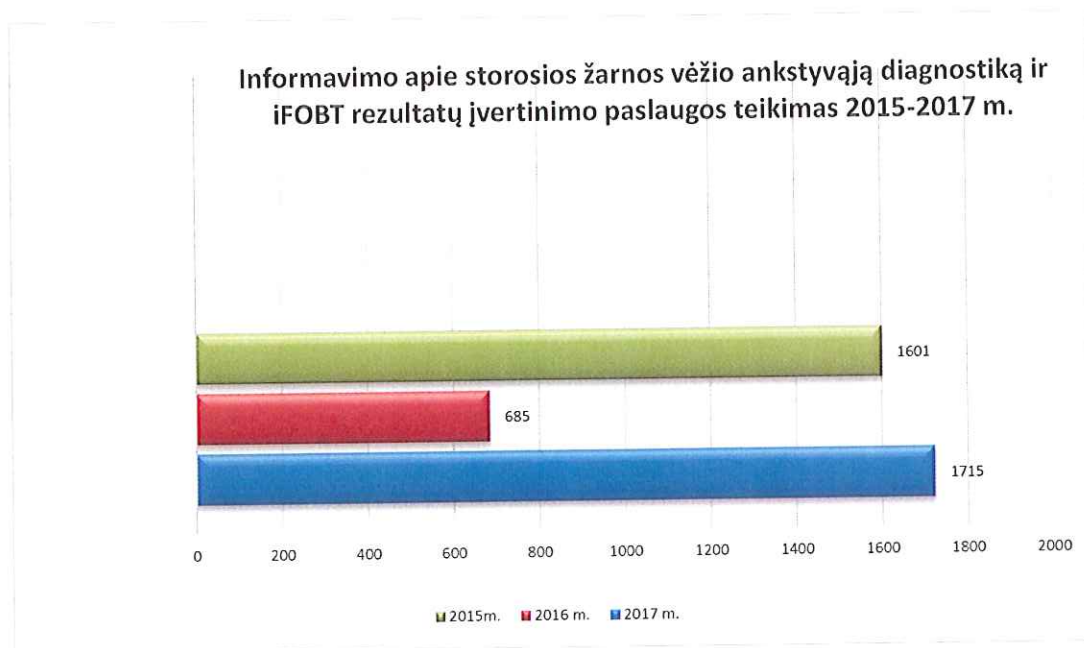


3.3.4. Informavimo apie storosios žarnos vėžio ankstyvąją diagnostiką ir iFOBT rezultatų įvertinimo - nustatytas iFOBT neigiamas (-) paslaugos (3023) ir informavimo apie storosios žarnos vėžio ankstyvąją diagnostiką ir iFOBT rezultatų įvertinimo - nustatytas iFOBT teigiamas (+) paslaugos (3024) Paciento siuntimo pas gydytoją specialistą atlikti kolonoskopiją paslaugos (3019)

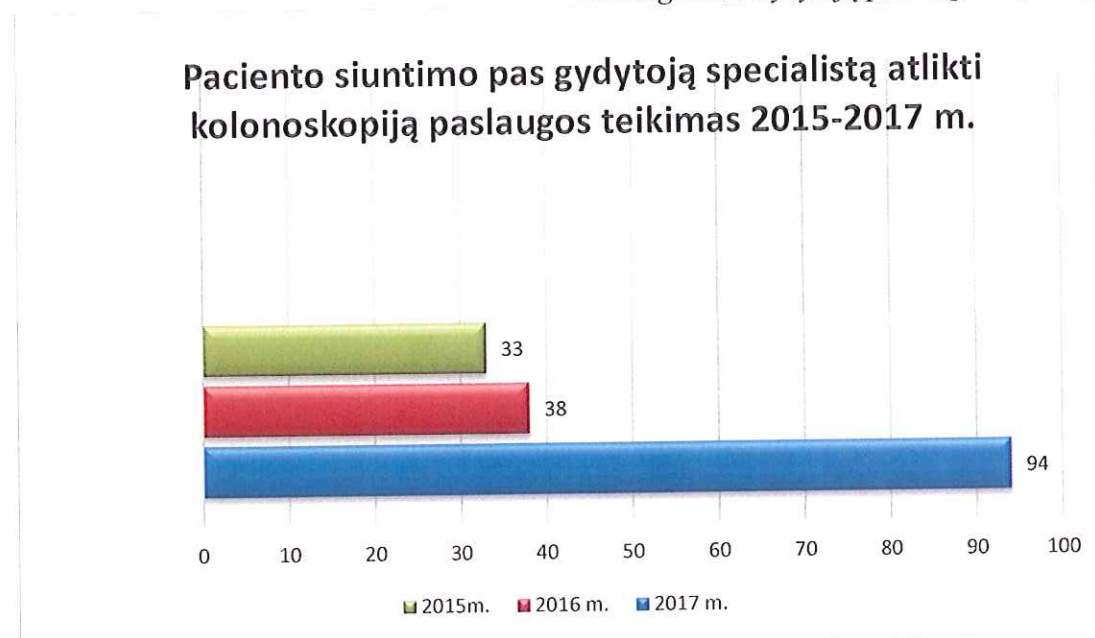
Storosios žarnos vėžio ankstyvos diagnostikos programa skirta 50-74 amžiaus gyventojams. Per 2017 m. ataskaitinį laikotarpį galinčių dalyvauti programoje šio amžiaus asmenų skaičius – 2741, iš jų 1715 pacientai (62 proc.) informuoti apie galimybę dalyvauti programoje. Informavimo apie storosios žarnos vėžio ankstyvąją diagnostiką ir iFOBT rezultatų įvertinimo paslauga teikiama ne dažniau kaip vieną kartą per dvejus metus. Gydytojo specialisto konsultacija su kolonoskopija ir, jei reikia, biopsijos medžiagos paėmimu, atliekama esant teigiamam (+) iFOBT rezultatui. 2017 m. 94 pacientai buvo siunčiami atlikti kolonoskopijos paslaugą, 147 proc. daugiau nei 2016 m., 184 proc. daugiau nei 2015 m.

11 lentelė ir 19 diagrama . Gydytojų paslaugos 3023, 3024 teikimas

Informavimo apie storosios žarnos vėžio ankstyvąją diagnostiką ir iFOBT rezultatų įvertinimo paslaugos teikimas	2015 m.	2016 m.	2017 m.
	1601	685	1715



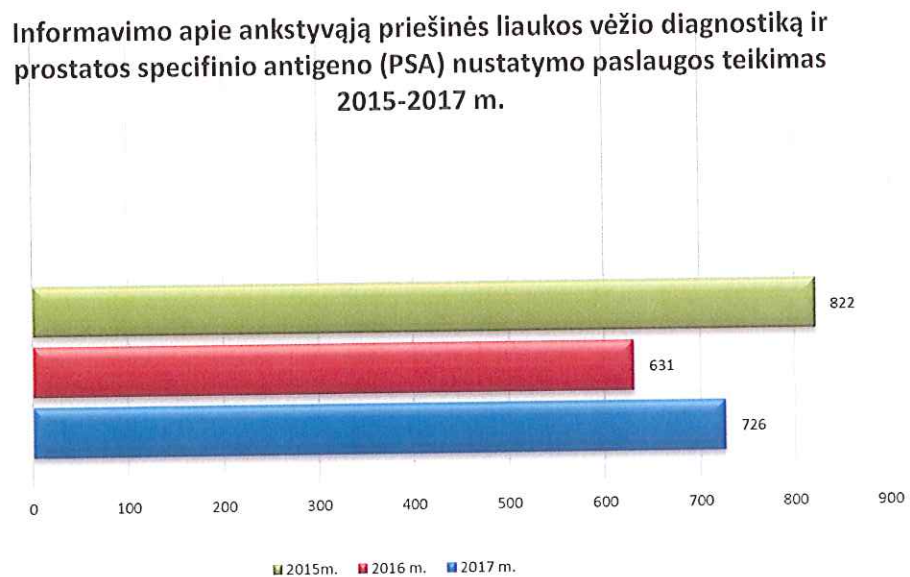
20 diagrama. Gydytojų paslaugos 3019 teikimas



3.3.5. Informavimo apie ankstyvąją priešinės liaukos vėžio diagnostiką ir prostatos specifinio antigeno (PSA) nustatymo paslauga (kai PSA kiekis yra mažesnis 3ng/ml) (2034) ir informavimo apie ankstyvąją priešinės liaukos vėžio diagnostiką ir prostatos specifinio antigeno (PSA) nustatymo paslauga (kai PSA kiekis yra 3ng/ml ir didesnis) (2035)

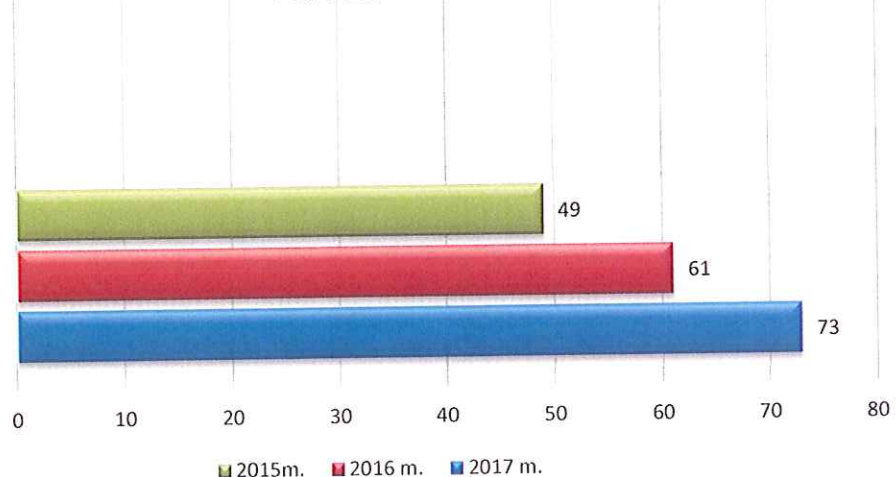
Priešinės liaukos ankstyvosios diagnostikos programa skirta 50-74 amžiaus vyrams, vykdoma kas 2 metai. Per 2017 m. ataskaitinį laikotarpį galinčių dalyvauti programoje šio amžiaus vyrų skaičius – 1112. Per 2017 m. informuoti 726 vyrai (65 proc.). Pacientų skaičius, kuriam nustatytas didesnis kiekis PSA (prostatos specifinis antigenas yra didesnis už 3 ng/ml) išaugo palyginus su 2016 m. - 20 proc., ir 49 proc. palyginus su 2015 m. duomenimis.

21 diagrama. Gydytojų paslaugos 2034, 2035 teikimas



22 diagrama. Gydytojų suteiktos paslaugos

Pacientų skaičius, kuriam nustatytas didesnis kiekis PSA 2015-2017 m.



3.3.6. Vaikų krūminių dantų dengimo silantinėmis medžiagomis programos

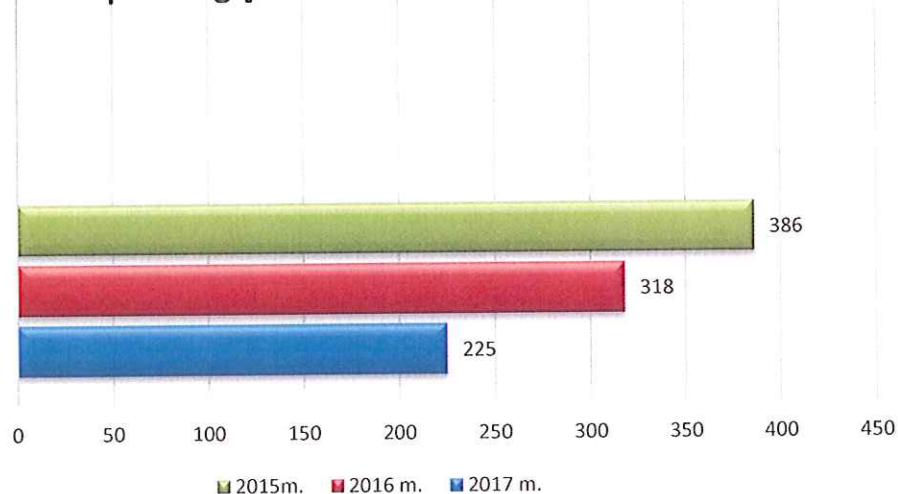
Vaikų krūminių dantų dengimo silantinėmis medžiagomis programa skirta 6-14 m. amžiaus vaikams. Įstaigoje 2017 m. šios amžiaus grupės prirašytų vaikų -1147. Per 2017 m. ši paslauga buvo suteikta 225 vaikams. Dažniausiai 41 proc. silantinėmis medžiagomis dengiami 4 dantys, rečiausiai - silantinėmis medžiagomis dengiamas 1 dantis (apie 14 proc.). Nors dantų dengimas silantais yra labai efektyvi dantų ėduonies profilaktikos priemonė, tačiau labai sunku panaudoti vaikų dantų profilaktikai skirtas lėšas, nes dalis tėvų visai nesirūpina savo atžalų dantų profilaktika ir priežiūra, dažnai šios amžiaus grupės vaikų dantys jau pažeisti ėduonies. Į šį profilaktinį darbą 2017 m. pabaigoje įtraukėme ir pradinių klasių mokytojus bei mokyklos slaugytoją.

12 lentelė. Krūminių dantų dengimas silantinėmis medžiagomis 2015-2017 m.

Krūminių dantų dengimas silantinėmis medžiagomis	2015 m. (1921+1922+1923 +1924)	2016 m. (1921+1922+1923 +1924)	2017 m. (1921+1922+1923 +1924)
Viso	386	318	225

23 diagrama. Krūminių dantų dengimas silantinėmis medžiagomis 2015-2017 m.

Krūminių dantų dengimo silantinėmis medžiagomis paslaugų teikimas 2015-2017 m.



4. Duomenys apie medicininę ir palaikomąją reabilitaciją, sveikatos grąžinamąjį, antirecidyvinių gydymą.

2017 m. reabilitaciniam gydymui buvo išsiųsta 20 suaugusiųjų (2015 m. – 24, 2016 m. – 11) ir 43 vaikai (2015 m. – 29, 2016 m. – 39).

III. Veiklos rezultatai per finansinius metus

Įstaigos veikla 2017 metais buvo pelninga. Gautas teigiamas ataskaitinių metų veiklos rezultatas - 1500,25 Eur.

IV. Viešosios įstaigos dalininkai ir kiekvieno jų įnašo vertė finansinių metų pradžioje ir pabaigoje, dalininkų kapitalo dydis metų pradžioje ir pabaigoje

Įstaigos steigėjas ir vienintelis dalininkas - Molėtų rajono savivaldybė. 2017 m. dalininko kapitalo dydis metų pradžiai buvo 9085,82 Eur, metų pabaigai – 9085,82 Eur. Metų eigoje dalininkų kapitalo dydis nesikeitė.

V. Viešosios įstaigos gautos lėšos ir jų šaltiniai per finansinius metus ir šių lėšų panaudojimas

Pagrindines veiklos pajamas (didžiausią dalį) sudaro pajamos už teikiamas medicininės paslaugas pagal sutartis su Panevėžio teritorine ligonių kasa (toliau - TLK) iš PSDF biudžeto, be to gaunamos pajamos iš kitų juridinių ir fizinių asmenų už suteiktas mokamas paslaugas, o taip pat gaunamos lėšos, skirtos sveikatos programoms finansuoti bei parama.

13 lentelė. Pajamų struktūra, eurais

Pajamų	2014 m.	2015 m.	2016 m.	2017 m.	Pokytis 2016-2017 m. (+,-)
Pajamos iš viso, tame tarpe:	1136741,29	1152873,51	1196097,01	1264819,69	+68722,68
Finansavimo pajamos	21110,26	30165,7	32912,17	28939,19	-3972,98
Pajamos iš PSDF biudžeto	1022613,44	1028995,81	1058243,85	1149184,82	+90940,97
Pajamos už mokamas paslaugas	90599,26	93712,00	103685,02	86695,68	-16989,34
Atsargų, turto pardavimo pajamos	2418,33	-	1255,97	-	-1255,97

2017 m. pajamos lyginat su 2016 m. padidėjo 68722,68 Eur.

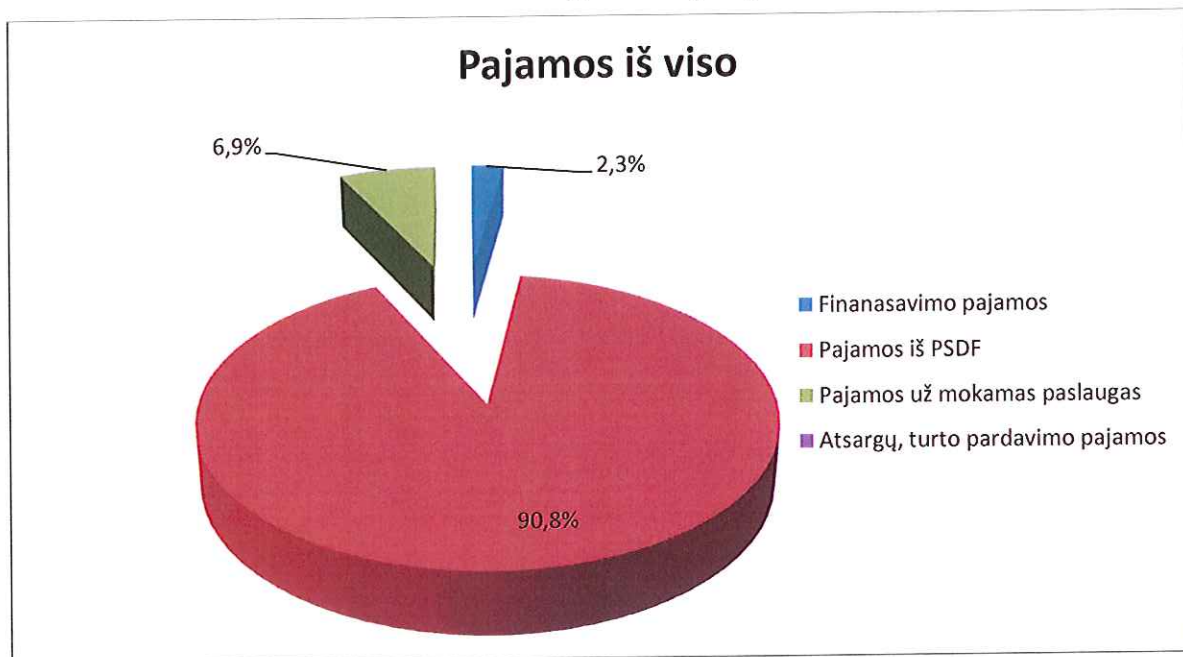
Finansavimo pajamos sumažėjo - 3972,98 Eur. Įstaiga 2017 m. dalyvavo savivaldybės visuomenės sveikatos rėmimo programose „Tuberkuliozės profilaktinė programa“, „Psichikos ligos ir savižudybės rizika: žmonių, sergančių psichikos ligomis destigmatizacija bei tikslinių grupių švietimas dėl savižalos, suicido rizikos vertinimo programa“, „Teikiamų sveikatos priežiūros paslaugų pacientams kokybės gerinimo programa“ ir „Slaugos paslaugų pacientų namuose kokybės gerinimas“. Šioms programoms vykdyti iš Molėtų rajono savivaldybės biudžeto skirtas finansavimas - 4614,30 Eur. Šios lėšos buvo panaudotos programų tikslų ir uždavinių įgyvendinimui. Gautas finansavimo sumos iš kitų šaltinių atsargoms įsigyti (nemokama vakcina) - 24607,17 Eur. ir parama iš kitų šaltinių - 1543, taip pat 79 Eur. - 2 proc. gyventojų pajamų mokesčio.

Iš PSDF biudžeto uždirbtos pajamos lyginant su 2016 m. padidėjo 90940,97 Eur, didžiąja dalimi dėl asmens sveikatos priežiūros paslaugų bazinių kainų didinimo nuo 2017 m. liepos 1 d. Šios papildomos lėšos gautos Sveikatos apsaugos ministerijos nurodymu (2017-07-25 raštas Nr. (1,1,20-283)10-6193). Uždirbtos pajamos iš PSDF biudžeto didėjo dėl didesnio kiekio prevencinių programų atlikimo, slaugos paslaugų namuose suteikimo ir skatinamųjų paslaugų suteikimo.

Pajamos už suteiktas mokamas paslaugas lyginant su 2016 m. sumažėjo - 16989,34 Eur. Pajamos sumažėjo dėl to, kad įstaiga 2016 metais atsisakė laboratorinių tyrimų paslaugų teikimo. Laboratorinių tyrimų paslaugos perkamos iš UAB „Invitro diagnostika“.

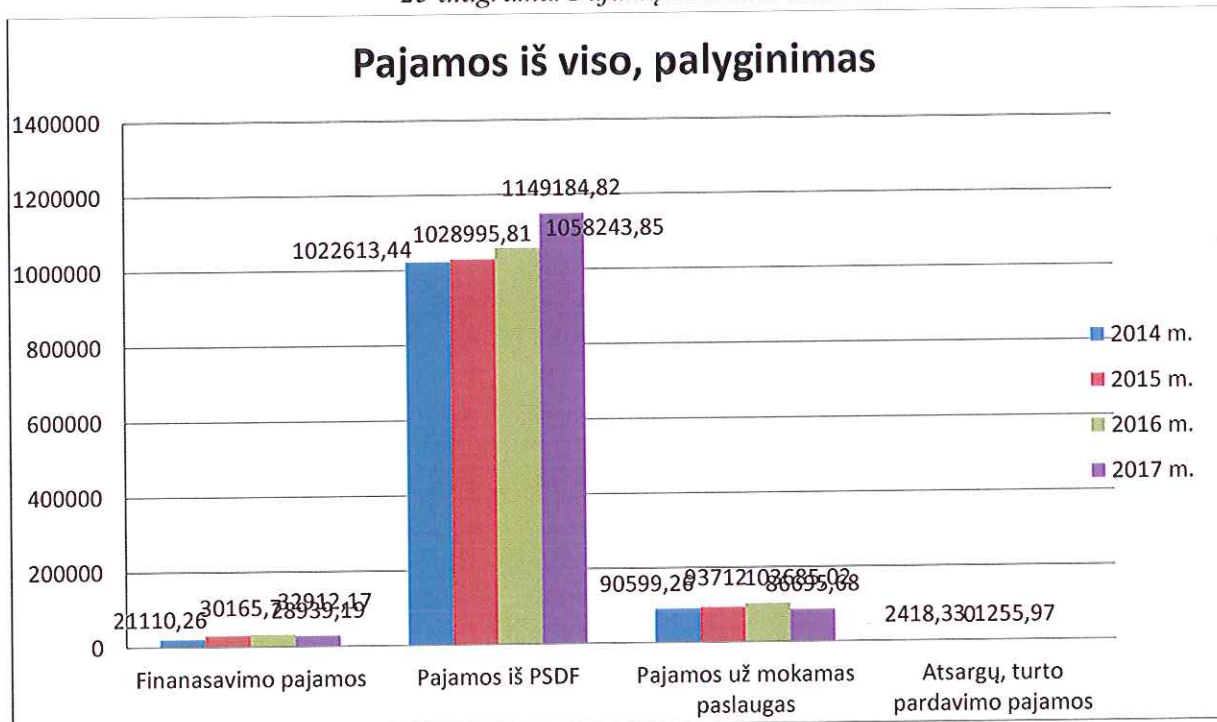
2017 m. atsargų, turto nebuvo parduota.

24 diagrama. Pajamų struktūra 2017 m. procentine išraiška



Didžiausią dalį pajamų - 90,8 proc. sudaro pajamos už suteiktas asmens sveikatos priežiūros paslaugas gautos iš Panevėžio teritorinės ligonių kasos (PSDF biudžetas), pajamos gautos iš fizinių ir juridinių asmenų už suteiktas mokamas paslaugas sudaro 6,9 proc. visų pajamų, finansavimo pajamos sudaro 2,3 proc. visų pajamų.

25 diagrama. Pajamų dinamika 2014 m. 2015 m. 2016 m. ir 2017 m.



2. Pajamų iš PSDF sudėtis

14 lentelė. Pajamų gautų iš Panevėžio TLK sudėtis, eurais

Pajamos už PAASP (PSDF lėšos)	2014 m.	2015 m.	2016 m.	2017 m.	Padidėjimas, sumažėjimas lyginat su praėjusiais m. +,-
Iš viso: iš jų:	1022613,44	1028995,81	1058243,85	1149184,82	+90940,97
Pirminė ambulatorinė asmens sveikatos priežiūra	827949,72	811955,89	834573,27	870770,14	+36196,87
Skatinamosios paslaugos	60644,27	72998,96	79588,80	97198,38	+17609,58
Slauga namuose	4165,31	4032,99	6197,82	24843,62	+18645,80
Už gerus darbo rezultatus	84896,60	86201,00	94579,34	99358,00	+4778,66
Prevencinių asmens sveikatos programų vykdymas	44456,28	53066,4	42564,40	56402,38	+13837,98
Kompensuojamų vaistų pasų išdavimas	501,26	740,57	740,22	612,30	-127,92

Lyginant su 2016 m., pajamos už pirminę asmens sveikatos priežiūrą padidėjo 36196,87 Eur, taip pat daugiau suteikta skatinamųjų paslaugų (+17609,58 Eur), kaip ir ankstesniais metais, stebima skatinamųjų paslaugų, susijusių su vaikų sveikatos priežiūra didėjimo tendencija, paruošimo ikimokyklinio ugdymo įstaigai ar mokyklai, vaikų imunoprofilaktikos. Aktyviai atliekama ankstyvosios piktybinių navikų diagnostika, teikiama neįgaliųjų priežiūra.

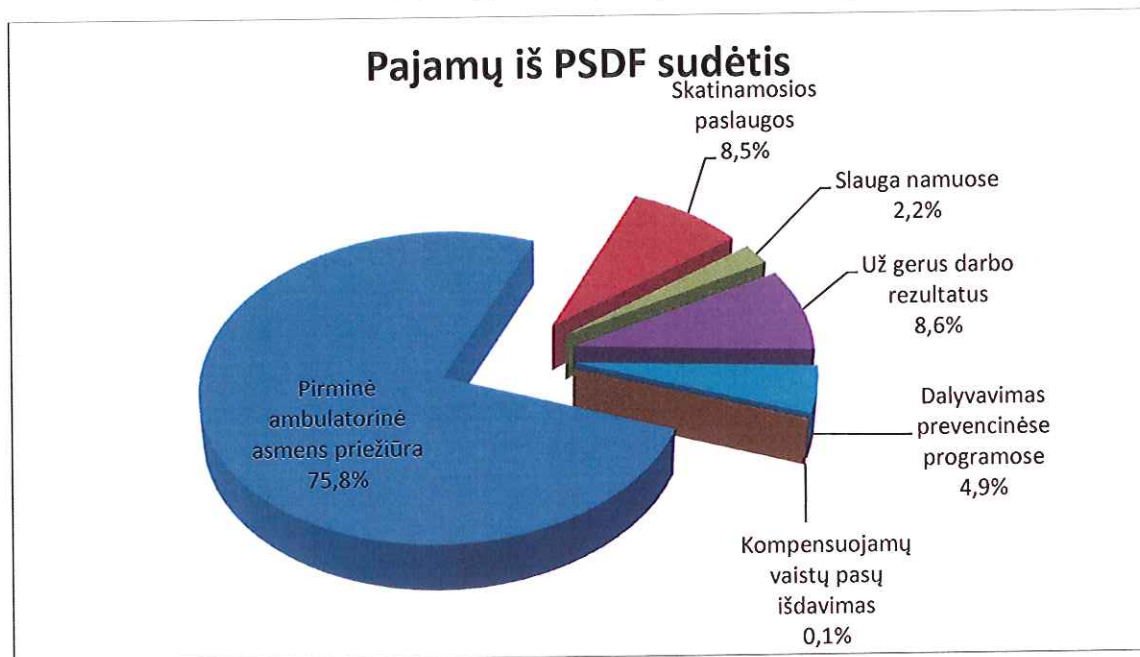
Slaugytojos aktyviai dirbo teikiant slaugos paslaugas namuose neįgaliems pacientams, dėl to padidėjo pajamos - 18645,80 Eur. Už gerus darbo rezultatus gauta daugiau 4778,66 Eur., nei 2016 m.

Pajamos už prevencinių asmens sveikatos programų vykdymą, lyginat su 2016 metais padidėjo 13837,98 Eur. Tokiam teigiamam pokyčiui prevencinių asmens sveikatos programų vykdyme įtakos galėjo turėti darbuotojų finansinis skatinimas. Įstaiga 2017 metais už atliktas prevencines programas skatino gydytojus ir slaugytojas finansiškai. 2018 metais, atsižvelgiant į finansines galimybes, numatoma skatinti gydytojus ir slaugytojas, papildomai mokant už faktiškai atliktas skatinamąsias paslaugas ir prevencines programas.

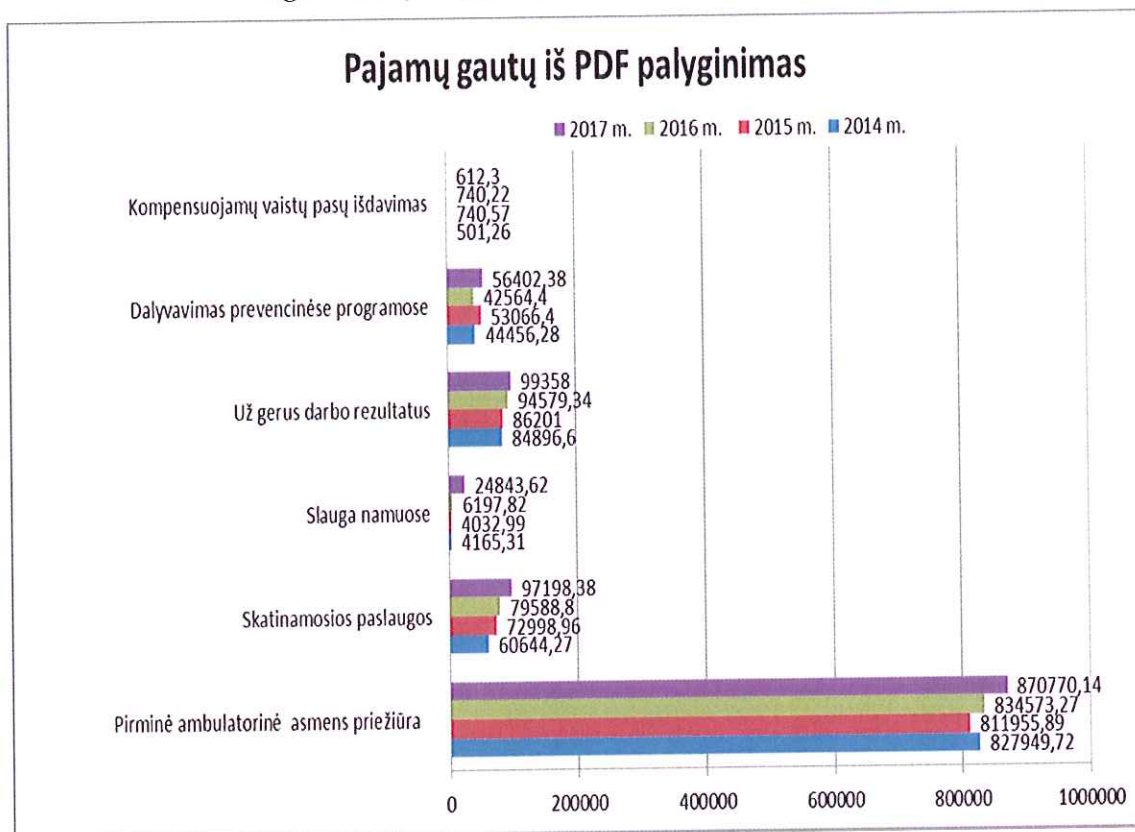
Šių programų vykdymas padeda išaiškinti ankstyvos stadijos onkologinius susirgimus, nustatomi pacientai su didele širdies ir kraujagyslių ligų tikimybe, vaikų krūminių dantų dengimas silantinėmis medžiagomis yra labai efektyvi dantų ėduonies profilaktikos priemonė, tačiau sunku panaudoti vaikų dantų profilaktikai skirtas lėšas, nes dalis tėvų visai nesirūpina savo atžalų dantų profilaktika ir priežiūra.

Išlieka didelės galimybės intensyviau tęsti šią veiklą aktyviai informuojant pacientus apie šių programų naudą, ugdyti gyventojų sąmoningumą rūpintis savo sveikata, tuo pačiu geriau įsisavinti lėšas skirtas prevencinių programų finansavimui iš PSDF biudžeto.

26 diagrama. Pajamų iš TLK sudėtis procentine išraiška 2017 m.



27 diagrama. Pajamų gautų iš PSDF dinamika 2014 m. 2015 m. 2016 m. ir 2017 m.



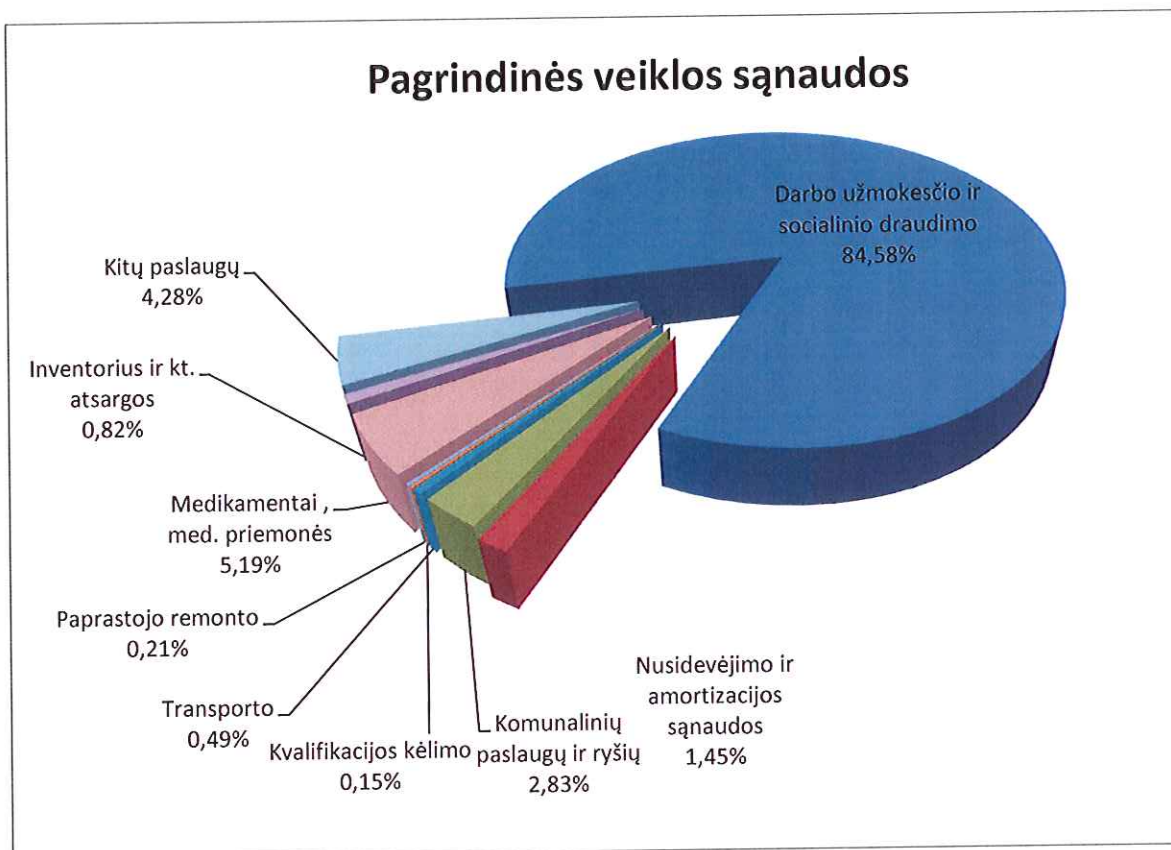
VI. Informacija apie viešosios įstaigos įsigytą ir perleistą ilgalaikį turtą per finansinius metus

Įstaigos nuosavo ilgalaikio turto metų pabaigoje įsigijimo vertė - 312386,94 Eur, likutinė vertė - 37850,71 Eur. 2017 metais įstaiga įsigijo ilgalaikio turto už 1521,20 Eur. Per ataskaitinį laikotarpį įsigyta: baldai ir biuro įranga - 650 Eur, medicinos įranga – 871,20 Eur. Atskaitiniu laikotarpiu nurašytas nusidėvėjęs ir netinkamas naudoti (sugedęs) ilgalaikis turtas, kurio įsigijimo vertė buvo 16640,72 Eur.

VII. Viešosios įstaigos sąnaudos per finansinius metus, iš jų - išlaidos darbo užmokesčiui

15 lentelė. Pagrindinės veiklos sąnaudos ir jų struktūra, eurai

Sąnaudų pavadinimas	2014 m.	2015 m.	2016 m.	2017 m.	Pokytis, lyginant su 2016-2017m. (+,-)
Pagrindinės veiklos sąnaudos, iš jų:	1113792,66	1150286,16	1188200,38	1263319,44	+75119,06
Darbo užmokesčio ir socialinio draudimo	898920,10	946764,10	973232,18	1067779,23	+94547,05
Nusidėvėjimo ir amortizacijos sąnaudos	24454,42	25046,09	24697,52	18294,00	-6403,52
Komunalinių paslaugų ir ryšių	38528,75	36000,63	36137,62	35675,47	-462,15
Komandiruočių	49,53	411,70	32,20		-32,20
Transporto	7051,67	6749,50	5155,11	6188,18	+1033,07
Kvalifikacijos kėlimo	1448,01	3842,69	1990,74	1927,94	-62,80
Paprastojo remonto	11035,67	7154,33	5333,08	2672,58	-2660,50
Medikamentai, reagentai, med. priemonės	93178,86	94963,20	90612,95	65567,15	-25045,80
Inventorius ir kitos atsargos	17502,71	7150	13556,24	10317,27	-3238,97
Kitų paslaugų	19725,93	20651,57	37010,65	53975,77	+16965,12
Kitos sąnaudos	1862,62	1552,35	442,09	921,85	+479,76



28 diagrama. Pagrindinės veiklos sąnaudos 2017 m. procentine išraiška

Veiklos sąnaudų struktūroje didžiausią dalį sudaro sąnaudos darbo užmokesčiui, valstybinio socialinio draudimo įmokos ir įmokos į garantinį fondą - 84,5 %, išlaidų skirtų medikamentams ir medicinos priemonėms sąnaudų dalis - 5,2 %.

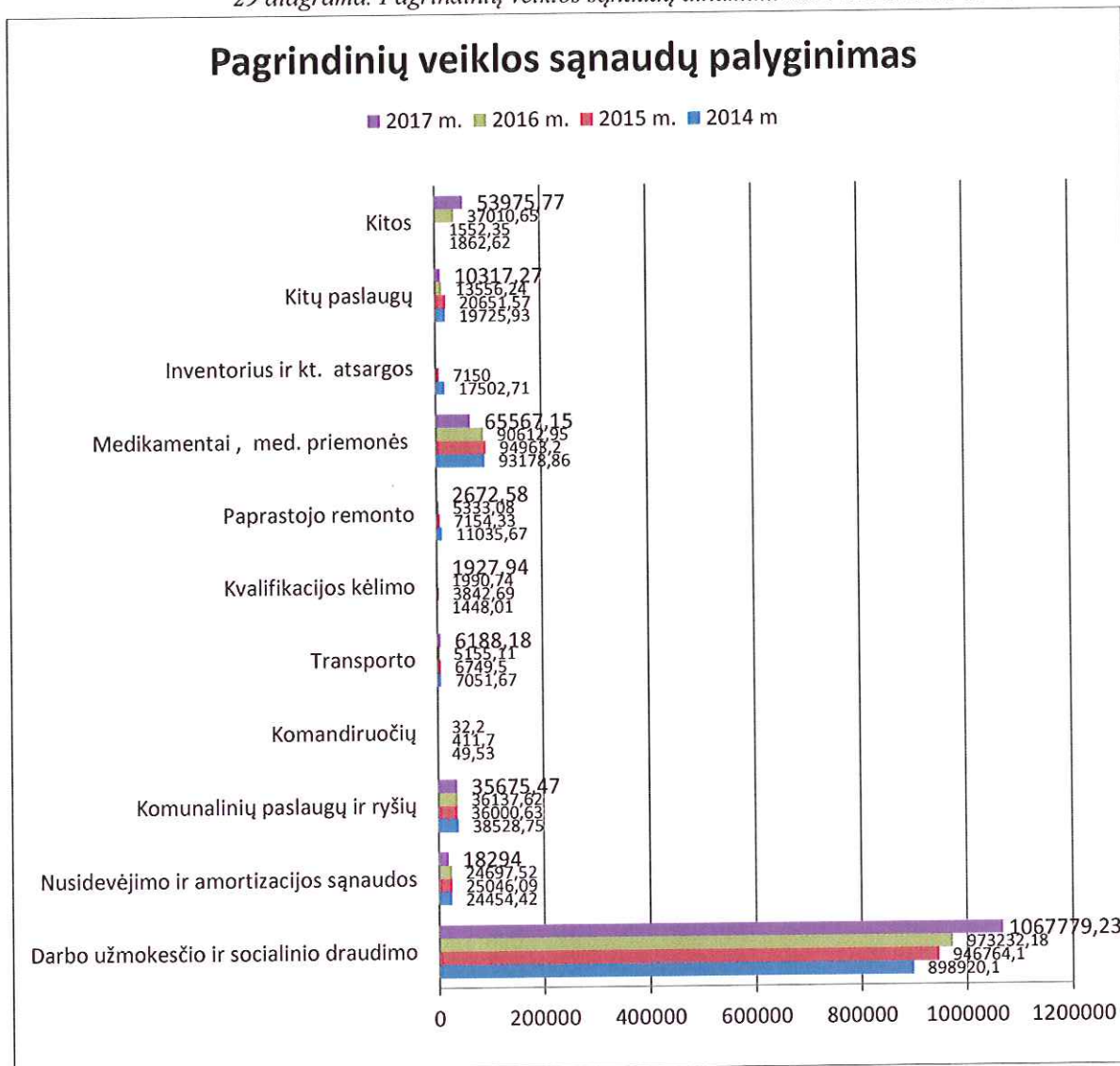
16 lentelė. Duomenys apie vidutinį darbuotojų (etato) darbo užmokestį 2017 m.

Rodiklis	Vidutinis vieno darbuotojo etato darbo užmokestis (neatskaičius mokesčių) Eur	Etatų skaičius 2017m. gruodžio 31
Vidutinis darbuotojo darbo užmokestis ir etatų skaičius:	973,00	65,60
Gydytojai	1786,00	15,65
Specialistai su aukštuoju išsilavinimu	1242,00	6,90
Slaugytojos	694,00	28,75
Kitas personalas, turintis aukštąjį arba aukštesnįjį išsilavinimą	657,00	7,00
Kitas personalas (ūkio dalis)	445,00	7,30

Vadovaujantis Sveikatos apsaugos ministerijos rekomendacijomis nuo 2017 m. liepos 1 d padidintas darbo užmokestis gydytojams - 100 Eur, slaugytojoms - 50 Eur.

Išlaidų, skirtų darbo užmokesčiui, dalis nuo visų pajamų yra - 84,4 %, išlaidų dalis medikamentams - 5,2 %. Molėtų rajono savivaldybės tarybos sprendimu patvirtintų normatyvų: darbo užmokesčiui - 86 %, medikamentams - 6 %, įstaiga neviršijo.

29 diagrama. Pagrindinių veiklos sąnaudų dinamika 2014 m. 2015 m. 2016 m. ir 2017m.



VII. Viešosios įstaigos darbuotojų skaičius finansinių metų pradžioje ir pabaigoje

Įstaigoje finansinių metų pradžioje dirbo 77 darbuotojas, metų pabaigoje - 73 darbuotojai.

Per 2017 m. priimti 7 darbuotojai, o atleisti - 11 darbuotojų. 8 darbuotojai išėjo į užtarnautą poilsį. Visiems atleistiems darbuotojams buvo išmokėtos įstatymų nustatyta tvarka priklausančios išmokos.

Įstaigos licencijoje ir įstatuose numatyta veiklai įgyvendinti pilnai sukomplektuoti darbuotojų etatai pagal sveikatos apsaugos ministerijos normatyvus.

VIII. Viešosios įstaigos sąnaudos valdymo išlaidoms

Įstaigos sąnaudų valdymo išlaidoms dalis yra 21193,39 Eur, tai nesiekia 1,7 % proc. nuo visų sąnaudų.

IX. Duomenys apie viešosios įstaigos vadovą, įstaigos išlaidos vadovo darbo užmokesčiui ir kitoms viešosios įstaigos vadovo išmokoms

Įstaigos išlaidos 2017 m. vadovo darbo užmokesčiui – 16155,96 Eur, įmokos socialiniam draudimui - 5037,43 Eur. Iš viso - 21193,39 Eur.

X. Viešosios įstaigos išlaidos kolegialių organų narių darbo užmokesčiui ir kitoms išmokoms

VŠĮ Molėtų r. PSPC išlaidų kolegialių organų narių darbo užmokesčiui ir kitoms išmokoms neturi.

XI. Viešosios įstaigos išlaidos išmokoms su viešosios įstaigos dalininkais susijusiems asmenims nurodytiems LR Viešųjų įstaigų įstatymo 3 straipsnio 3 d.

VŠĮ Molėtų r. PSPC išlaidų išmokamų su įstaigos dalininku susijusiems asmenims nurodytiems Viešųjų įstaigų įstatymo 3 straipsnio 3 dalyje, neturi.

XII. Informacija apie Molėtų rajono savivaldybės tarybos 2017 m. balandžio 27 d. sprendimu Nr. B1-82 patvirtintas VŠĮ Molėtų r. pirminės sveikatos priežiūros centro 2017 metų veiklos užduotis ir jų įvykdymą

17 lentelė. 2017 m veiklos užduotys ir užduočių įvykdymas

Eil. Nr.	Vertinimo rodikliai	2017 m. (siektini)	Duomenys apie 2017 m užduočių įvykdymą
1.	Kiekybiniai vertinimo rodikliai		
1.1.	Finansinis įstaigos veiklos rezultatas, Eur	teigiamas	Teigiamas - 1500 Eur perviršis. Iš PSDF biudžeto gauta daugiau pajamų - 90941 Eur.
1.2.	Įstaigos išlaidų darbo užmokesčiui dalis, proc. su Sodros ir GF įm.	86 %	PSPC išlaidos darbo užmokesčiui sudarė 84,4% nuo visų pajamų.
1.3.	Įstaigos sąnaudų valdymo išlaidoms dalis, proc.	2%	Įstaigos sąnaudų valdymo išlaidos sudarė 1,7 %
1.4.	Papildomų finansavimo šaltinių pritraukimas (procentais nuo bendrųjų įstaigos pajamų)	2%	Finansavimo pajamos nuo bendrųjų pajamų sudarė 2,3 %
2	Kokybiniai vertinimo rodikliai		
2.1.	Pacientų pasitenkinimas teikiamomis paslaugomis:	Atlikti vieną pacientų pasitenkinimo teikiamomis paslaugomis apklausą, pasiekti, kad 82 % apklaustųjų, PSPC teikiamas paslaugas vertintų teigiamai	Atlikta pacientų apklausa dėl pasitenkinimo teikiamomis paslaugomis. 91 % apklaustųjų pacientų teikiamas paslaugas įvertino teigiamai.
2.1.1	Pasitvirtinusių pacientų skundų skaičius	Pasitvirtinusių skundų (pilnai/ iš dalies) siektų ne	Per 2017 m. nebuvo gauta nei vieno paciento skundo.

		daugiau kaip 2 skundai t.y. - 0,02 % 1000 - čiu prisirašiusių	
2.1.2	TLK nenustatytų atvejų dėl neteisėtai apmokestintų paslaugų	Nenustatyta	Neteisėtai apmokestintų paslaugų atvejų nenustatyta
2.2	Kokybės vadybos sistemos diegimo ir vystymo laipsnis	Patvirtinti naujus ir atnaujinti kokybės reikalavimų aprašus, pasikeitus teisės aktams	Parengti ir atnaujinti kokybės vadybos sistemos dokumentai.
2.2.1	Atnaujinti ir patvirtinti Kokybės vadovą		2017 metais atnaujintas ir patvirtintas Kokybės vadovas.
2.2.2.	Paruošti ir patvirtinti Slaugos proceso valdymo aprašą.		2017 m. parengtas ir patvirtintas Slaugos proceso valdymo aprašas. Patikslinta slaugos licencija. Balninkų BPG kabinetas perkeltas į naujas patalpas esančias adresu Alaušų g. 21, Balninkai, Molėtų r.
2.2.3	Atlikti kokybės audito patikrinimus	9 audito patikrinimus	Buvo atlikti 8 vidaus audito patikrinimai: 2016 m. apsilankymų, procedūrų, paslaugų vykdymo auditas; Vidaus kokybės sistemos ir dokumentų rengimo auditas; Joniškio BPG kabineto teikiamų paslaugų, procedūrų vykdymo kontrolės, dokumentacijos auditas; Suginčių BPG kabineto teikiamų paslaugų, procedūrų vykdymo kontrolės, dokumentacijos auditas; Psichikos sveikatos centro gydytojų darbo kokybės ir dokumentacijos auditas; Kompensuojamųjų vaistų išrašymo pagal ligų algoritmus PBG kabinetuose auditas; MR ir sanatorinio antirecidivinio gydymo siuntimų ir gydymo pagrįstumo naudojant PSDF biudžeto lėšas auditas; Pacientų anketinės apklausos analizė. Sudaryta galimybė apklausti pacientus apie paslaugų kokybę internetu.
2.2.4.	Mažinti pacientų laukimo eiles		Pacientų eilių mažinimo tikslais pradėta diegti informacinė išankstinės pacientų registracijos sistema www.sergu.lt , kuri leis

			pacientams registruotis pas gydytojus elektroninėje erdvėje.
2.3.	Darbuotojų kaita ne didesnė kaip 7 % (neįskaitant dirbančiųjų pagal terminuotą darbo sutartį).	7%	Darbuotojų kaita per 2017 m. sudarė 7 procentus.
2.4	Prioritetinės paslaugos	Didinti skatinamųjų paslaugų finansuojamų iš PSDF biudžeto apimtį, vaikų krūminių dantų dengimo silantinėmis medžiagomis paslaugas, gerinti vaikų profilaktinį skiepimą ir didinti slaugos paslaugų namuose suteikimą.	Didintos skatinamųjų paslaugų apimtys, didintas vaikų profilaktinis skiepimas bei didintos slaugos paslaugos namuose.
2.4.1	Skatinamųjų paslaugų	Didinti skatinamųjų paslaugų finansuojamų iš PSDF biudžeto apimtį ir suteikti šių paslaugų 3 % daugiau nei 2016 m.	Skatinamųjų pirminės ambulatorinės sveikatos priežiūros paslaugų apimtis padidėjo 22 %.
2.4.2.	Vaikų profilaktinis skiepimas	Gerinti vaikų profilaktinių skiepimų (pagal patvirtintą LR vaikų profilaktinių skiepimų kalendorių) vykdymą ir šių paslaugų suteikti 1 proc. daugiau nei 2016 m.	Pagal patvirtintą LR vaikų profilaktinių skiepimų kalendorių 2017 metais paskiepyti 2501 vaikai (2016m - 2285) arba 9% daugiau nei 2016 m.
2.4.3.	Vaikų krūminių dantų dengimo silantinėmis medžiagomis	Vaikų krūminių dantų dengimo silantinėmis medžiagomis paslaugas padidinti 3 proc. lyginant su 2016 m.	Vaikų krūminių dantų dengimo silantinėmis medžiagomis paslauga sumažėjo 29 proc. lyginant su 2016 m.
2.4.4.	Slaugos paslaugų namuose suteikimas	Slaugos paslaugų namuose suteikti daugiau 10% lyginant su 2016 m.	2017 m. slaugos paslaugų namuose suteikta 3 kartus daugiau lyginant su 2016 m.
2.5.	Informacinių technologijų diegimas ir vystymas	Informacinių technologijų diegimas ir vystymo lygis (pacientų registracijos elektroninė sistema, įstaigos interneto svetainė, darbuotojų darbo krūvio apskaita ir kita).	Atnaujinta įstaigos interneto svetainė www.moletupspc.lt Sudaryta galimybė pateikti anoniminę pacientų apklausą.
2.5.1.	ESIS	Elektroninės sveikatos sistemos vystymas ir eksploatacija. a) elektroninio mirties liudijimo rašymas	ESIS sistemoje 2017 m. išrašomi elektroniniai receptai. Gydytojai ir slaugytojos dirba ESIS aplinkoje, atsisakyta popierinės asmens ambulatorinio gydymo apskaitos kortelės Nr. 025/a-LK,

			rašomi vairuotojų sveikatos pažymėjimai, laikino nedarbingumo pažymėjimai, medicininės pažymos dėl neatvykimo į darbą ar ugdymo įstaigą. a) mirties liudijimai rašomi ESIS sistemoje
2.5.2.	Įstaigos informacinės sistemos	Programų atnaujinimas ir palaikymas	Atnaujinta įstaigos internetinė svetainė www.moletupspc.lt , sudaryta galimybė tiesiogiai iš įstaigos svetainės naudotis išankstine pacientų registracijos sistema www.sergu.lt
2.5.4	Apskaitos programa	Apskaitos programos palaikymas ir atnaujinimas	Apskaitos programos palaikymo ir atnaujinimo paslaugos nuolat vykdytos.
2.5.5.	Darbo vietų kompiuterizavimas	Atsiradus poreikiui didinti ir atnaujinti kompiuterizuotas darbo vietas su atitinkama kompiuterine įranga.	Per 2017 m. nebuvo didintos kompiuterizuotos darbo vietos, nes nebuvo tam poreikio.
2.6.	Kova su korupcija	Įstaigoje taikomų kovos su korupcija priemonių vykdymas	Atliktos apklausos. Anonimiškai apklausta 30 pacientų, atlikta apklausos analizė.
2.6.1.	Antikorupcinio švietimas	Aktyviai prisidėti prie antikorupcinio visuomenės švietimo	Įstaigoje iškabinti informaciniai plakatai, susiję su antikorupcine informacija. Korupcijos prevencijos įgyvendinimo priemonių planas ir ataskaita paskelbta įstaigos internetinėje svetainėje, atlikta pacientų apklausa korupcijos pasireiškimo įstaigoje nustatymui.
2.6.2.	Darbuotojų mokymai korupcijos prevencijos klausimais	Darbuotojams organizuoti mokymus korupcijos prevencijos klausimais.	Kreiptasi į STT su prašymu organizuoti antikorupcinio švietimo paskaitą įstaigoje. Gautame atsakyme siūloma savarankiškai vykdyti antikorupcinį švietimą įstaigoje peržiūrint video paskaitas internete apie Korupcijos pasireiškimą viešuosiuose pirkimuose, korupcijos rizikas sveikatos apsaugos sektoriuje ir kt.
2.7.	Dalyvavimo įgyvendinant prevencijos priemonių, atrankinės patikros,	Didinti iš PSDF biudžeto lėšomis finansuojamas atitinkamų ligų (gimdos	Didintas iš PSDF biudžeto finansuojamų prevencinių programų vykdymas:

	ankstyvosios diagnostikos programos mastas	kaklelio vėžio, krūties vėžio, storosios žarnos vėžio, priešinės liaukos vėžio, širdies kraujagyslių ligų ir vaikų krūminių dantų ėduonies) prevencijos priemonių, atrankinės patikros, ankstyvosios diagnostikos programų vykdymo mastas nuo pacientų, kuriems galėtų būti suteikta paslauga, skaičiaus.	(*nuo pacientų, kuriems galėtų būti suteikta paslauga, skaičiaus)
2.7.1	Atrankinės <u>mamografinės</u> patikros programa	Atrankinės <u>mamografinės</u> patikros dėl krūties vėžio informavimo paslaugų mastas 35%	Atrankinės <u>mamografinės</u> patikros dėl krūties vėžio informavimo paslaugų suteikta 69%*.
2.7.2.	Gimdos kaklelio piktybinių navikų programa	Gimdos kaklelio piktybinių navikų prevencinių priemonių programos informavimo paslauga 35 %	Gimdos kaklelio piktybinių navikų prevencinių priemonių programos informavimo paslaugų suteikta 86%*.
2.7.3.	Priešinės liaukos vėžio ankstyvosios diagnostikos programa	Priešinės liaukos vėžio ankstyvosios diagnostikos programos informavimo paslaugų 35%	Priešinės liaukos vėžio ankstyvosios diagnostikos programos informavimo paslaugų suteikta 65 %*
2.7.4.	Asmenų priskirtų širdies ir kraujagyslių ligų didelės rizikos grupei atrankos ir prevencijos programa	Asmenų priskirtų širdies ir kraujagyslių ligų didelės rizikos grupei atrankos ir prevencijos programos informavimo paslauga 38%	Asmenų priskirtų širdies ir kraujagyslių ligų didelės rizikos grupei atrankos ir prevencijos programos informavimo paslaugų suteikta 40 %*
2.7.5.	Storosios žarnos vėžio ankstyvosios diagnostikos programą	Storosios žarnos vėžio ankstyvosios diagnostikos programos informavimo paslaugų 34 %	Storosios žarnos vėžio ankstyvosios diagnostikos programos informavimo paslaugų suteikta 62 %*

Direktorė



Eglė Bareikienė