



Rūpestis ir profesionalumas

VIEŠOJI ĮSTAIGA UTENOS LIGONINĖ 2018 METŲ VEIKLOS ATASKAITA

Įstaigos vadovas:
Direktorius Dalius Drunga

2019 UTENA

Viešoji įstaiga Utenos ligoninė įregistruota juridinių asmenų registre 1997 m. gruodžio 8 d., įstaigos kodas 183854143. Įstaigos steigėja – Utenos rajono savivaldybė. Įstaigos adresas Aukštakalnio g. 3, LT-28151 Utena. Telefonas 8-389-63820, faksas 8-389-63820. Elektroninio pašto adresas info@utenosligonine.lt; Interneto tinklapis: www.utenosligonine.lt

VADOVO ŽODIS

Viešoji įstaiga (toliau – VšĮ) Utenos ligoninė teikia įstaigos asmens sveikatos priežiūros licencijoje numatytas stacionarines ir ambulatorines asmens sveikatos priežiūros paslaugas Utenos regiono, kitų Lietuvos Respublikos vietovių gyventojams bei užsieniečiams, vadovaudamasi principu, kad sveikatos sistemoje svarbiausias yra pacientas.

Ataskaitiniais metais VšĮ Utenos ligoninėje įvyko daug gerų pokyčių technologijų, paslaugų, įstaigos infrastruktūros srityse. Įsigijus modernų mamografą, prasiplėtė krūties ligų diagnostikos galimybės. Pakeitus vieną iš dviejų rentgeno aparatų nauju skaitmeniniu – pagerėjo tiriamos srities vaizdo kokybė, o plyšinės radiografijos funkcija suteikia galimybę atlikti viso stuburo ar dubens su visu kojų ilgiu tyrimą, tiesioginės konversijos būdu rentgeno vaizdai perduodami tiesiogiai į monitorius. Nauji modernūs ultragarso aparatai leidžia įvertinti ne tik vaizdą, bet ir darinio minkštumą ar kietumą, kraujotakos greitį ir panašius duomenis.

Atsirado didžiulis pacienčių pasitikėjimas Akušeriniu-ginekologiniu sektoriumi. Pritaikius visą eilę pakeitimų įstaigos mastu, įstaigai suteiktas Naujagimiams palankios ligoninės vardas. Įstaiga dalyvavo Lietuvos Respublikos ir Šveicarijos Konfederacijos vykdomoje bendradarbiavimo programoje „Nėščiąjų, gimdyvių ir naujagimių sveikatos priežiūros gerinimas Lietuvoje“, todėl Akušerijos-ginekologijos sektorius aprūpintas modernia medicinos įranga, personalas turėjo galimybę dalyvauti mokymo kursuose.

Suremontavus buvusias administracijos patalpas pirmą kartą Utenos ligoninės istorijoje konsultacijų poliklinikoje atsiranda vaikų ambulatorinio konsultavimo skyrius su gydytoju vaikų pulmonologu, gydytoju vaikų kardiologu, gydytoju vaikų chirurgu, gydytoju vaikų ortopedu, gydytoju vaikų neurologu ir gydytoju vaikų gastroenterologu, atnaujinta modernia aparatūra, jaukiu laukiamuoju su žaidimo galimybe vaikučiams, funkcionali mamos ir vaiko kambariu. Į pagalbą PSPC vaikų ligų gydytojams ateina gydytojas konsultantas - didinamos antrinio lygio specialisto pediatro apimtys.

Šveicarų paramos dėka ligoninėje įdiegtos energiją tausojančios technologijos mažina aplinkos taršą bei leidžia sumažinti energijos sąnaudas.

Ligoninėje atidarytas 20 lovų Palaikomojo gydymo ir slaugos skyrius pasiteisino 120 proc., kadangi dažniausiai jame prižiūrimi 22-24 pacientai.

Pritraukus Utenos verslininkų paramą, Reabilitacijos skyriuje įdiegti modernūs interaktyvūs kompiuterizuoti ergoterapinės ir kineziterapinės pagalbos metodai. Naudojantis interaktyvia sistema pratimus galima parinkti pagal paciento diagnozę. Kompiuteriniai žaidimai padeda pacientams ilgiau koncentruoti dėmesį, jie noriai atlieka visas užduotis, todėl gali ilgiau

mankštintis nei įprastai, mažiau vargina skausmas, greičiau atsistato funkcijos, pasiekiami geresni rezultatai nei įprastai mankštinantis, rehabilitacija tampa nenuobodi. Kvėpavimo pratimai atliekami kompiuteriniu kvėpavimo treniruokliu.

Konsultacijų poliklinikoje pradėjusi dirbti oftalmologė pagerino šių paslaugų prieinamumą.

Gydytojai specialistai pradėjo konsultuoti šeštadieniais – bandome, kaip Utenos rajono gyventojai priims galimybę bent dalį specialistų konsultacijų pasirinkti ne darbo dienomis. Šiam momentui šeštadieniais konsultuoja chirurgas, gydytojas echoskopuotojas.

2018 metais buvo dedamos pastangos užmegzti glaudų bendradarbiavimą su Latvijos ir Baltarusijos medikais. Sutarta kartu vykdyti tarptautinį projektą „Pagyvenusių žmonių sveikatos priežiūros gerinimas“ pagal programą „2014-2020 metų Europos kaimynystės priemonės Latvijos, Lietuvos ir Baltarusijos bendradarbiavimo per sieną programa“.

Vykdydama savo veiklą, VšĮ Utenos ligoninė orientuojasi į tris pagrindines strategines kryptis: orientacija į pacientą, žmogiškojo kapitalo stiprinimas bei efektyvus valdymas.

I SKYRIUS

STRATEGINIO VEIKLOS PLANO ĮGYVENDINIMAS

VšĮ Utenos ligoninė yra Lietuvos nacionalinės sveikatos sistemos Utenos rajono savivaldybės asmens sveikatos priežiūros regiono lygmens pelno nesiekiantis ribotos civilinės atsakomybės viešasis juridinis asmuo, kurio tikslas – tenkinti viešuosius interesus vykdant sveikatos priežiūros veiklą.

Įstaigos steigėjas – Utenos rajono savivaldybė. Utenos rajono savivaldybės taryba – steigėjo teisės ir pareigas įgyvendinanti institucija.

Įstaigos buveinė – Aukštakalnio g. 3, LT-28151 Utena.

Įstaigos vadovas – direktorius, yra įstaigos administracijos valdymo organas, kuris savo veikloje vadovaujasi įstatymais, visuotinio dalininkų susirinkimo priimtais sprendimais, VšĮ Utenos ligoninės įstatais, pareigiais nuostatais ir kitais teisės aktais.

VšĮ Utenos ligoninės direktorius Dalius Drunga paskirtas į pareigas 2013-09-16 Utenos rajono savivaldybės tarybos sprendimu 2013-08-29 Nr. TS-222 ir 2018-09-17 Utenos rajono savivaldybės tarybos sprendimu 2018-08-30 Nr. TS-222.

VšĮ Utenos ligoninės veiklos sritys – organizuoti ir teikti asmens sveikatos priežiūros paslaugas, kurias teikti teisę suteikia įstaigai išduota asmens sveikatos priežiūros licencija.

Pagrindinė įstaigos veiklos rūšis pagal Ekonominės veiklos rūšių klasifikatorių, patvirtintą Statistikos departamento prie Lietuvos Respublikos Vyriausybės generalinio direktoriaus 2007 m.

spalio 31 d. įsakymu Nr. DĮ-226 „Dėl Ekonominės veiklos rūšių klasifikatoriaus patvirtinimo“ - žmonių sveikatos priežiūros veikla (pagal klasifikatorių - 86).

PIRMASIS SKIRSNIS KONTEKSTO (APLINKOS) ANALIZĖ

VšĮ Utenos ligoninė – daugiaprofilinė ir *vienintelė regiono ligoninė*, 35-70 km. spinduliu teikianti aukštos kokybės antrinio lygio asmens sveikatos priežiūros paslaugas, nurodytas įstaigos asmens sveikatos priežiūros licencijoje.

1. Sveikatos politikos laimėjimai, teigiami sveikatos sistemos plėtros pokyčiai ir pagrindinės sveikatos sistemos stiprybės, aktualios VšĮ Utenos ligoninei ir turėjusios teigiamą įtaką strateginio veiklos plano įgyvendinimui:

- modernizuojamos sveikatos priežiūros įstaigos, diegiamos naujos technologijos, leidžiančios dalį stacionariųjų sveikatos priežiūros paslaugų pakeisti ambulatorinėmis.

- optimizuojamas sveikatos priežiūros paslaugų spektras, skatinant ambulatorinių, dienos chirurgijos ir kitų alternatyvių paslaugų plėtrą bei atsisakant perteklinių ir nepagrįstų stacionariųjų sveikatos priežiūros paslaugų.

- plėtojamos slaugos ir palaikomojo gydymo paslaugos, ypač daug dėmesio skiriant pagyvenusių žmonių sveikatos priežiūrai.

- tęsiamas labiausiai paplitusių lėtinių neinfekcinių ligų (širdies ir kraujagyslių, onkologinių ir kt.) prevencijos programų įgyvendinimas.

- įdiegta pacientų eilių stebėsenos sistema.

2. Dabartinės sveikatos sistemos problemos, aktualios VšĮ Utenos ligoninei ir turėjusios neigiamą įtaką strateginio veiklos plano įgyvendinimui:

- nepakankamai nuosekli sveikatos politika;

- nepakankami sveikatos sistemos reglamentavimo principai ir metodai;

- įstaigos teikiamų paslaugų kiekis ribojamas sutartyse su Panevėžio teritorine ligonių kasa nustatytais pinigų sumomis;

- teikiamų paslaugų įkainis neadekvatus patiriamoms sąnaudoms;

- gydytojų trūkumas šalyje apsunkina natūralią šios srities specialistų kaitą.

ANTRASIS SKIRSNIS

STRATEGINIŲ TIKSLŲ ĮGYVENDINIMAS

Įstaigos vizija – viena geriausių šalyje, atitinkanti Europos Sąjungos šalių standartus, stacionarines ir ambulatorines specializuotas asmens sveikatos priežiūros paslaugas teikianti pacientams ligoninė, darbuotojams sudaranti saugias darbo sąlygas, motyvuojanti juos dirbti ir užsidirbti. Tai įstaiga, kurioje pacientų ir gydytojų santykiai grindžiami abipusiu pasitikėjimu ir pagarba, kurioje santykiai tarp darbuotojų yra kolegiški, o kiekvienas komandos narys stengiasi kuo geriau atlikti savo darbą.

Įstaigos misija – teikti naujausiais mokslo pasiekimais ir technologijomis pagrįstas, saugias, kokybiškas, atitinkančias pacientų poreikius, bei viršijančias jų lūkesčius specializuotas stacionarines ir ambulatorines asmens sveikatos priežiūros paslaugas, atsižvelgiant į steigėjo ir paslaugų užsakovų reikalavimus, užtikrinant privačios paciento informacijos apsaugą, žmogišką pagarbą ir orumą, prisiimant pilną atsakomybę už pacientams suteiktas paslaugas.

Įstaigos moto – Rūpestis ir profesionalumas. Tai du pamatiniai dalykai, kurie apsprendžia visus kitus gydymo įstaigoje kylančius klausimus.

Tikslai:

- Finansinio tvarumo užtikrinimas.
- Darbo užmokesčio didinimas.
- Didinti pacientų pasitenkinimą, suteikiant išsamią diagnostiką ir gydymą, pagal taikomus gydymo standartus ir specializaciją lygiuotis į vedančias Respublikines ligonines.

Svarbiausias tikslas - Pacientas

Pats svarbiausias tikslas, kurio negali pamiršti nei vienas ligoninės darbuotojas – **tai pacientas**, jo jausmai ir lūkesčiai, pasitenkinimas mūsų darbu. Jis turi tapti centru į kurį susiveda visų įstaigos padalinių darbas, technologijos, žinios ir pastangos.

Įstaigos veiklos uždaviniai:

- organizuoti ir teikti nespacializuotas, specializuotas kvalifikuotas stacionarines ir ambulatorines sveikatos priežiūros paslaugas Utenos rajono, kitų Lietuvos Respublikos vietovių gyventojams bei užsieniečiams;
- diegti Europos Sąjungos asmens sveikatos priežiūros paslaugų standartus, įvertinant diagnostikos, gydymo ir slaugos kokybę, pagrindžiant geriausių rezultatų identifikavimu bei pacientų dalyvavimu;
- diagnozuoti ligas, gydyti ir slaugyti pacientus mokslu ir pažangiausiomis technologijomis pagrįstais metodais, saugiai, pacientui prieinamu, lygiateisišku, efektyviu, atitinkančiu kokybės standartus būdu;

- plėtoti e. sveikatos sistemą;
- užtikrinti įstaigos veiklos gerinimo procesus.

Ataskaitiniu laikotarpiu, orientuojantis į įstaigos viziją, įgyvendinant įstaigos misiją, siekiant pagrindinio įstaigos veiklos tikslo, sėkmingai įgyvendinti veiklos uždaviniai.

Žemiau aptarsime įstaigos veiklos tikslų įgyvendinimą ir pagrindinius įstaigos veiklos rezultatus.

1 lentelėje Kiekybiniai veiklos vertinimo rodikliai ir 2 lentelėje Kokybiniai veiklos vertinimo rodikliai suformuluoti vykdant Lietuvos Respublikos Sveikatos priežiūros įstaigų įstatymo 15² straipsnio reikalavimus, vadovaujantis Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2018 m. gegužės 9 d. įsakymu Nr. V-554 „Dėl Lietuvos nacionalinės sveikatos sistemos viešųjų ir biudžetinių įstaigų, teikiančių asmens sveikatos priežiūros paslaugas, veiklos rezultatų vertinimo rodiklių 2018 metų siektinų reikšmių patvirtinimo“ bei siekiant maksimaliai sėkmingai įgyvendinti įstaigos misiją.

1 lentelė. Kiekybiniai veiklos vertinimo rodikliai ir 2018 metų veiklos rezultatai

Eil. Nr.	Veiklos finansinių rezultatų vertinimo rodikliai	Siektina reikšmė	Veiklos rezultatas
1.	Finansinis įstaigos veiklos rezultatas	Būti nenuostolingai	Pajamų ir sąnaudų skirtumas (grynasis perviršis) 75926,97 Eur - įstaiga dirba nenuostolingai.
2.	Įstaigos sąnaudų darbo užmokesčiui dalis	Panaudoti darbo užmokesčio fondui didinti gautas tikslines lėšas sveikatos priežiūros specialistų, teikiančių asmens sveikatos priežiūros paslaugas, darbo užmokesčiui kelti vidutiniškai 20 %, prioritetą teikiant mažiausiai uždirbantiems specialistams.	Darbo užmokestis sveikatos priežiūros specialistams kilo vidutiniškai 20 %. Įvertinta mažiausiai uždirbančių specialistų, t.y. slaugytojų, pajamos ir jiems padidinta 22 %.
3.	Įstaigos sąnaudų valdymo išlaidoms dalis (2 priedas)	Įstaigos sąnaudų valdymo išlaidoms dalis ne daugiau kaip 1,87 proc. nuo visų sąnaudų per metus.	Įstaigos sąnaudų valdymo išlaidoms dalis 1,40 %.

4.	Įstaigos finansinių įsipareigojimų dalis nuo metinio įstaigos biudžeto	Absoliutaus likvidumo rodiklis – nuo 0,5 iki 1.	Absoliutaus likvidumo rodiklis 0,3. Trumpalaikių įsipareigojimų vertėje skola tiekėjams pagal vykdomus projektus sudaro 632258,19 Eur. Iš trumpalaikių įsipareigojimų vertės minusavus skolas tiekėjams pagal vykdomus projektus, absoliutus likvidumo rodiklis – 0,5.
5.	Papildomų finansavimo šaltinių pritraukimas	Ne mažiau kaip 4 % . (dalyvavimas projektuose, programose, rėmėjų paieška ir kt.).	Papildomų finansavimo šaltinių pritraukimas 5,2 %.

2 lentelė. Kokybiniai veiklos vertinimo rodikliai ir 2018 metų veiklos rezultatai

Eil. Nr.	Veiklos rezultatų vertinimo rodikliai	Siektina reikšmė	Veiklos rezultatas
1.	Pacientų pasitenkinimo įstaigos teikiamomis paslaugomis lygis, tai yra teigiamai įvertintų anketų Pacientų bendro pasitenkinimo įstaigos teikiamomis asmens sveikatos priežiūros paslaugomis nuo visų apklausoje dalyvavusių anketų skaičiaus santykis.	Ne mažiau kaip 80 % pacientų teigiamai vertina įstaigoje teikiamas asmens sveikatos priežiūros paslaugas.	95% pacientų teigiamai vertina įstaigoje teikiamas asmens sveikatos priežiūros paslaugas. <i>(nurodytas pacientų bendro pasitenkinimo įstaigos teikiamomis asmens sveikatos priežiūros paslaugomis lygis, vadovaujantis Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2017 m. gruodžio 20 d. įsakymu Nr. V-1474 „Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2012 m. lapkričio 29 d. įsakymo Nr. V-1073 „Dėl asmens sveikatos priežiūros įstaigų, teikiančių stacionarines asmens sveikatos priežiūros paslaugas, vertinimo rodiklių sąrašų patvirtinimo“ pakeitimo“).</i>
2.	Įstaigoje gautų pagrįstų skundų dalis nuo visų įstaigoje suteiktų asmens sveikatos priežiūros paslaugų skaičiaus per metus pagal sveikatos apsaugos ministro nustatytas paslaugų grupes.	Ne daugiau kaip 0,01% įstaigoje gautų pagrįstų skundų dalis nuo įstaigoje suteiktų asmens sveikatos priežiūros paslaugų skaičiaus per metus.	Įstaigoje gautų pagrįstų skundų dalis nuo įstaigoje suteiktų asmens sveikatos priežiūros paslaugų skaičiaus per metus - 0,002 % . Gauta 9 skundai, iš jų 3 pagrįsti.
3.	Įstaigoje taikomos kovos su korupcija priemonės,	Suteiktas Skaidrios asmens sveikatos priežiūros	Suteiktas Skaidrios asmens sveikatos priežiūros įstaigos

	numatytos sveikatos apsaugos ministro tvirtinamoje Sveikatos priežiūros srities korupcijos prevencijos programoje.	įstaigos vardas.	vardas.
4.	Konsoliduotų viešųjų pirkimų skaičius	Ne mažiau kaip 1	1 konsoliduotas pirkimas su LSMU Kauno klinikomis.
5.	Viešųjų pirkimų, vykdomų per VšĮ Centrinę perkančiąją organizaciją (toliau – VšĮ CPO), skaičius	Ne mažiau kaip 10 pirkimų per VšĮ CPO.	Vykdyta 14 pirkimų per VšĮ CPO – sudaryta 76 sutartys.
6.	Viešųjų pirkimų, vykdomų per VšĮ CPO, pirkimų vertė	Ne mažiau kaip 300.000 Eur.	Viešųjų pirkimų, vykdytų per VšĮ CPO vertė 397.280,95 Eur.
7.	Informacinių technologijų diegimo ir plėtros lygis	Ne mažiau kaip 50 % visų kompensuojamųjų vaistų ir medicinos pagalbos priemonių (toliau – MPP) receptų yra elektroniniai.	62% visų kompensuojamųjų vaistų ir MPP receptų yra elektroniniai.
7.1.	Pacientų duomenų teikimo į ESPBI IS* lygis pagal Programą**:		
7.1.1.	<i>duomenų teikimas į ESPBI</i>	Teikti duomenis į ESPBI.	Duomenys į ESPBI teikiami.
7.1.2.	<i>pacientų atvykimo (Encounter) į įstaigą registracijos duomenų teikimas į ESPBI IS</i>	Visų pacientų atvykimo (Encounter) į įstaigą registracijos duomenys teikiami į ESPBI IS.	Visų pacientų atvykimo į įstaigą registracijos duomenys teikiami į ESPBI IS.
7.1.3.	<i>per ESPBI IS keitimasis duomenimis statistinių ir klinikinių duomenų rinkinių apraše nustatyta apimtimi</i>	Įstaiga per ESPBI IS keičiasi duomenimis statistinių ir klinikinių duomenų rinkinių apraše nustatyta apimtimi.	Įstaiga per ESPBI IS keičiasi duomenimis statistinių ir klinikinių duomenų rinkinių apraše nustatyta apimtimi.
7.1.4.	<i>yra galimybė paslaugoms gauti įtaigoje registruotis per Išankstinės pacientų registracijos sistemą.</i>	Įstaigoje yra galimybė pacientams registruotis per Išankstinės pacientų registracijos sistemą.	Pacientai registruojasi per Išankstinės pacientų registracijos sistemą.
7.2.	Informacinių technologijų panaudojimas valdant įstaigą:		
7.2.1.	<i>įdiegta Nacionalinė vaistų verifikacijos sistema (NVVS).</i>	Įdiegti Nacionalinę vaistų verifikacijos sistemą (NVVS).	Įdiegta Nacionalinė vaistų verifikacijos sistema (NVVS).
7.2.2.	<i>įdiegta el. dokumentų valdymo sistema</i>	Įstaigoje įdiegta elektroninė dokumentų valdymo sistema „Kontora“.	Naudojamasi elektronine dokumentų valdymo sistema „Kontora“.
7.2.3.	<i>reguliariai atnaujinama įstaigos interneto svetainė</i>	Reguliariai atnaujinama įstaigos interneto svetainė.	Reguliariai atnaujinama įstaigos interneto svetainė: - pateikiama aktuali pacientams informacija apie įstaigoje teikiamas nemokamas ir

			mokamas paslaugas, gydytojų darbo laiką, apie taikomas korupcijos prevencijos priemones, informacija apie darbuotojų darbo užmokestį, projektinę veiklą, darbo pasiūlymus ir kt.
7.2.4.	<i>per praėjusius metus įdiegta suplanuota nauja ar modernizuota esama sistema</i>	Įdiegti laboratorijos, siuntimų, klinikinių išrašų, neįgalumo ir nedarbingumo nustatymo funkcionalumus.	Naudojami laboratorijos, siuntimų, klinikinių išrašų, neįgalumo ir nedarbingumo nustatymo funkcionalumai. Diegiamos naujos elektroninės sistemos: Nėščiąjų, gimdyvių ir naujagimių sveikatos duomenų tvarkymo informacinė sistema (NGN IS); Eilių ir atsargų valdymo informacinės sistemos (EVIS) Dantų protezavimo paslaugų posistemė (EVIS DP).
8.	Dienos stacionaro ir stebėjimo paslaugų skaičius	Ne mažiau kaip 5000 paslaugų per metus.	5574 paslaugos per metus
9.	Dienos chirurgijos paslaugų skaičius	Ne mažiau kaip 800 paslaugų per metus.	985 dienos chirurgijos paslaugos per metus
10.	Ambulatorinės chirurgijos paslaugų skaičius	Ne mažiau kaip 130 paslaugų per metus.	139 ambulatorinės chirurgijos paslaugos per metus
11.	Vidutinė hospitalizuotų pacientų gydymo trukmė įstaigoje pagal sveikatos apsaugos ministro nustatytas paslaugų grupes:		
11.1.	Vidutinė chirurgijos paslaugų grupės gydymo trukmė	Ne daugiau kaip 7,4 dienos.	Vidutinė chirurgijos paslaugų grupės gydymo trukmė - 3,85 dienos.
11.2.	Vidutinė terapijos paslaugų grupės gydymo trukmė	Ne daugiau kaip 6,5 dienos.	Vidutinė terapijos paslaugų grupės gydymo trukmė 6,04 dienos.
13.	Lovos užimtumo rodiklis įstaigoje pagal sveikatos apsaugos ministro nustatytas paslaugų grupes.	Aktyvaus gydymo - 300 d. / 82,2 %.	Aktyvaus gydymo lovų lovos užimtumo rodiklis: 242,98 dienos per metus / 66,6%. (Rodiklio siektina reikšmė įvykdyta 81%, skaičiuojant nuo 300 d.).
14.	Įstaigoje iš Privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto lėšų apmokėtų brangiųjų tyrimų ir procedūrų, kurių stebėseną atliekama, skaičius, medicinos	Ne mažiau kaip 30 kompiuterinės tomografijos tyrimų per vieną darbo dieną vienu kompiuterinės tomografijos aparatu.	17 tyrimų per vieną darbo dieną, nes aparatas pasenęs, dažnai genda, todėl jo galimybės labai ribotos. Naudojant didesniu pajėgumu, yra tikimybė dar dažnesnio arba visiško sugedimo. 2019 m. Sveikatos

<p>priemonių, kuriomis atlikti brangieji tyrimai ir procedūros, panaudojimo efektyvumas (taikoma tik antrinio ir tretinio lygio asmens sveikatos priežiūros paslaugas teikiančioms įstaigoms).</p>		<p>apsaugos ministerija įtraukė į planus VšĮ Utenos ligoninę dėl kompiuterinio tomografo įsigijimo, nors kreiptasi nuo 2017 m.</p>
---	--	--

*ESPBI IS – Elektroninės sveikatos paslaugų ir bendradarbiavimo infrastruktūros informacinė sistema

**Programa – Lietuvos E. sveikatos sistemos 2017–2025 metų plėtros programa, patvirtinta Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2017 m. liepos 17 d. įsakymu Nr. V-878 „Dėl Lietuvos E. sveikatos sistemos 2017–2025 metų plėtros programos patvirtinimo“

Žmogiškieji ištekliai. VšĮ Utenos ligoninėje 2018 m. gruodžio 31 dienai dirbo 498 darbuotojai, iš jų - 407 medicinos darbuotojai (gydytojai, med.biologai, slaugytojai, akušeriai ir kt. darbuotojai, teikiantys asmens sveikatos priežiūros paslaugas). Darbuotojų pasiskirstymas pagal pareigybes 2018 m. gruodžio 31 dienai matomas 3 lentelėje. Darbuotojų kaitos įstaigoje rodiklis nedidelis - 6,2 proc. per metus.

3 lentelė. Darbuotojų pasiskirstymas pagal pareigybes 2018 m. gruodžio 31 dienai

Pareigybė	Darbuotojų skaičius	Užimtų etatų skaičius
Administracija	26	24,678
Gydytojai ir medicinos biologai	140	104,875
Slaugytojai ir akušeriai	203	200,5
Kitas personalas teikiantis asmens sveikatos priežiūros paslaugas (dantų technikai, registраторiai, radiologijos technologai, klinikos laborantai, ergoterapeutai, kineziterapeutai, masažuotojai, logoterapeutai, soc.darbuotojai, provizoriai)	64	64,25
Kitas personalas (slaugytojo padėjėjai, ūkio reikalų tvarkytojai, vairuotojai, darbininkai, pagalbinių darbuotojai, sandėlininkai, rūbininkai)	65	66,25
Viso:	498	460,553

Visi įstaigoje dirbantys gydytojai, akušerės ir slaugytojai, Lietuvos Respublikos įstatymų nustatyta tvarka turi licencijas, suteikiančias teisę verstis gydytojo, akušerio ir bendrąja slaugos praktika. Darbuotojų skaičiaus dinamika 2017 – 2018 metais stebima 4 lentelėje.

4 lentelė. Darbuotojų skaičiaus dinamika 2017 – 2018 metais

Rodiklis	2017 m.		2018 m.	
	sausio 1 d.	gruodžio 31 d.	sausio 1 d.	gruodžio 31 d.
Fizinių asmenų skaičius	459	483	483	498
Etatų skaičius	462,855	469,929	469,929	460,553

VšĮ Utenos ligoninė glaudžiai bendradarbiauja su Lietuvos sveikatos mokslų universitetu bei Utenos kolegija – čia studentai atlieka praktiką, todėl įstaigai aktualios akademinio jaunimo problemos. Bendradarbiaujant sudaromos puikios sąlygos tobulėti ne tik būsimiems gydytojams, kineziterapeutams ar slaugos specialistams, bet tobulėja ir mokosi įstaigos personalas. Ligoninėje yra visos sąlygos įgyti įgūdžių, taikyti šiuolaikinius gydymo metodus, realizuoti studijų metu užsibrėžtus tikslus.

Dalis Utenos kolegijos studentų mūsų ligoninę pasirenka ne tik kaip mokymo bazę, tačiau pasilieka dirbti, todėl įstaigoje vyksta natūrali darbuotojų kaita, kai pensinio amžiaus darbuotojus, išeinančius iš darbo, keičia jauni specialistai.

Sveikatos apsaugos sistema - tai ta sritis, kur mokymasis privalo būti nuolatinis ir nesibaigiantis procesas. Medicinos personalas kasdien susiduria ne tik su tipiškais ir per ilgus studijų ir darbo metus aptartomis ir išnagrinėtomis situacijomis, tačiau nestandartiniai ligų atvejai dažnai tampa iššūkiu, kai turi būti taikomos gydymo, slaugos ar farmacijos naujovės, naujų technologijų, gydymo metodų, pažangios slaugos praktikos perėmimas ir diegimas. Įstaigos personalas periodiškai tobulina kvalifikaciją, įgyja naujų kompetencijų tiek vykdami į mokymus, organizuojamus Lietuvoje, tiek ir organizuojamus vietoje.

2018 m. išvažiuojamuosiuose kursuose kvalifikaciją kėlė 187 darbuotojai. Bendradarbiaujant su Utenos kolegija bei kitomis mokymo institucijomis 2018 m. organizuoti 7 kvalifikacijos kėlimo renginiai: konferencijos, seminarai bei kitų formų mokymo kursai, kuriuose savo kvalifikaciją tobulino 244 darbuotojai. 2018 m. didžiulis dėmesys skirtas skubiosios medicinos pagalbos teikimo vaikams ir suaugusiesiems mokymams bei teikiamų paslaugų kokybei ir saugumui.

Siekiant gerinti sveikatos priežiūros paslaugų prieinamumą ir kokybę, planuojant žmogiškuosius išteklius (atsižvelgiant į darbuotojų amžių bei siekiant užtikrinti gydytojų ir slaugos personalo pakeičiamumą), įstaiga vykdo šių specialybių darbuotojų paiešką: gydytojo oftalmologo, gydytojo gastroenterologo, gydytojo pulmonologo, fizinės medicinos ir reabilitacijos gydytojo, gydytojo neurologo, gydytojo anesteziologo reanimatologo, vidaus ligų gydytojo, abdominalinės chirurgijos gydytojo.

Stacionaro veikla. Analizuojant įstaigos stacionaro veiklos rezultatus pastebima, kad Lietuvoje vykstantys socialiniai ir ekonominiai pokyčiai daro įtaką ne tik visai sveikatos priežiūrai, bet ir pačiai žmogaus sveikatai.

Siekiant optimizuoti įstaigos veiklos rodiklius, kasmet aptariamas lovų skaičius, atsižvelgiant į skyrių lovos funkcionavimo rodiklį, lovos apyvartą ir kt. rodiklius. Pagrindiniai stacionaro veiklos rodikliai, apibrėžiantys stacionaro veiklos efektyvumą, atsispindi 5 lentelėje.

5 lentelė. Pagrindiniai stacionaro veiklos rodikliai per pastaruosius 5 metus

Metai	Lovų skaičius	Lova-dieniai	Lovos funkcionavimas	Vidutinis gulėjimo laikas	Letališkumas	Lovos apyvarta	Išrašytų pacientų skaičius
2014	311	66298	213,18	6,29	2,39	33,86	10532
2015	311	60881	195,76	5,97	2,52	32,79	10199
2016	285	62865	237,2	6,2	2,96	38,6	10216
2017	285	61835	233,34	6,45	2,96	36,17	9585
2018	265	61461	231,93	6,50	2,98	35,66	9451

Lovos funkcionavimo rodiklis rodo, kiek dienų per metus stacionaro lova buvo užimta. Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2018 m. gegužės 9 d. įsakymu Nr.554 „Dėl Lietuvos nacionalinės sveikatos sistemos viešųjų ir biudžetinių įstaigų, teikiančių asmens sveikatos priežiūros paslaugas, veiklos rezultatų vertinimo rodiklių 2018 metų siektinų reikšmių patvirtinimo“ rekomenduojama siekti 300 dienų (82,2%) lovos funkcionavimo rodiklio aktyvaus gydymo lovų. Tačiau kasmet stebimas pacientų hospitalizacijos sezoniškumas (nuo vėlyvo pavasario iki ankstyvo rudens sumažėja stacionare gulinčių pacientų skaičius), pablogina bendrą įstaigos lovos funkcionavimo rodiklį ir turi įtakos lovos apyvartos rodikliui. 2018 m. bendras lovos funkcionavimo rodiklis yra 231,93, o aktyvaus gydymo lovų lovos funkcionavimo rodiklis (be ilgalaikio gydymo lovų) yra 242,98 dienos (66,6%).

Atkreiptinas dėmesys, kad vertinant atskirų padalinių lovos funkcionavimo rodiklius, stebimas netolygumas. Aukščiau rekomenduojamą (300 dienų) lovos funkcionavimo rodiklį viršija ginekologija – 309,5; akušerija – 324; kardiologija – 307,93. Tuo tarpu mažiausias lovos funkcionavimo rodiklis vaikų chirurgijos – 54,33; pediatrijos – 171,93.

Vidutinis gulėjimo laikas bendro pobūdžio Lietuvos stacionarinėse asmens sveikatos priežiūros įstaigose 2016 m. siekė 9,4 dienas. Atkreiptinas dėmesys į statistiškai optimalų ir pastaraisiais metais pakankamai stabilų vidutinį gulėjimo laiką VšĮ Utenos ligoninėje: nuo 6,29 2014 m. iki 6,50 2018 m. Tai – efektyvaus gydymo rezultatas, kai tinkamai organizuojant darbą, pacientui per pakankamai trumpą laiką suteikiama kokybiška paslauga. Tokiu būdu mažinamos maitinimo, komunalinių paslaugų, medikamentų ir panašios išlaidos – tuo didinamas įstaigos veiklos efektyvumas.

Pastaruosius 3 metus letališkumo rodiklis išlieka pakankamai stabilus: 2016 m. ir 2017 m. – 2,96/100,0 pacientų, 2018 m. – 2,98/100,0 pacientų. Šis rodiklis priklauso nuo demografinės situacijos (daugėja senyvo amžiaus, vienišų ir socialiai sunkiai gyvenančių žmonių), pacientų sudėties, hospitalizacijos savalaikiškumo, ambulatorinio gydymo kokybės ir kitų veiksnių. Siekiant palyginti letališkumo rodiklius atskirų ligoninių (skyrių) galima tik juos standartizavus pagal požymius, kurie galėjo turėti įtakos rodiklio dydžiui.

Bendras hospitalizuotų pacientų atvejų skaičius (6 lentelė) ir lovdienių skaičius kasmet mažėja, kas atitinka Lietuvos sveikatos politiką: inovatyvios technologijos, kasmet gerėjanti diagnostika, kokybiškas gydymas ir slauga bei vadybinių procesų stebėseną, sąlygoja įstaigos veiklos efektyvumą. Mažėjantis stebėjimo paslaugų skaičius (2017 m. – 2363, 2018 m. – 20136) rodo, kad ligoninėje gydomi sunkesnės ir sudėtingesnės būklės pacientai, todėl, viena vertus, didėja kaštai minėtų pacientų gydymui, kita vertus, galutinai įtvirtina regioninės daugiaprofilinės ligoninės statusą.

6 lentelė. Hospitalizuotų pacientų skaičius

Rodiklis / Metai	2014	2015	2016	2017	2018
Hospitalizuotų pacientų skaičius	10489	10254	10246	9801	9578

Kasmet augantys pacientų srautai iš kitų savivaldybių nuo 2017 m. pradėjo mažėti. Didžiausi pacientų srautai iš kitų savivaldybių stebimi 7 lentelėje. Taip pat 2018 m. ligoninėje gydėsi pacientai iš Visagino (98), Švenčionių (88), Kupiškio (49), Biržų (28), Kauno (25), Panevėžio (19), Ukmergės (14), Pasvalio (10), Alytaus (5), Kretingos ir Šiaulių (po 4) savivaldybių. Po 1 - 2 pacientus atvyko iš Akmenės, Birštono, Druskininkų, Jonavos, Marijampolės, Mažeikių, Kėdainių, Klaipėdos, Lazdijų, Šilutės, Širvintų, Pakruojo, Palangos, Trakų savivaldybių.

7 lentelė. Pacientų srautų iš kitų savivaldybių dinamika

Rodiklis / Metai	2014	2015	2016	2017	2018
Pacientų iš kitų savivaldybių srautai	3289	3425	3450	3361	3012
Didžiausi srautai iš šių savivaldybių:					
Zarasų	1095	1120	1160	1078	916
Molėtų	1021	1077	980	975	883
Ignalinos	294	339	322	358	302

Anykščių	287	265	274	255	200
Rokiškio	108	136	193	199	263
Vilniaus	104	102	119	102	87

Vertinant 2018 m. pacientų srautus iš kitų savivaldybių pagal profilius, daugiausiai atvyko gydytis: chirurgijos - otolaringologijos (565), kardiologijos (401), neurologijos (384), ortopedijos - traumatologijos (359), vidaus ligų (261), pediatrijos (208), akušerijos (194), infektologijos (172), ginekologijos (160) profilių pacientų.

Kasmet auga skubios pagalbos skaičius - priėmimo skyriaus veiklos apimtys (8 lentelė).

8 lentelė. Skubios pagalbos apimtys

Rodiklis / Metai	2014	2015	2016	2017	2018
Skubios pagalbos apimtys	2142	2349	2310	3446	3531

Atkreiptinas dėmesys, kad pritaikius visą eilę pakeitimų, ataskaitiniu laikotarpiu (nors ir blogėjant demografinėi situacijai) žymiai išaugo akušerinės pagalbos apimtys (9 lentelė).

Siekiant padidinti gimdymų skaičių, VšĮ Utenos ligoninė siekė Naujagimiams palankios ligoninės statuso. 2017 m. sausio 4 dieną Žindymo skatinimo komitetas suteikė VšĮ Utenos ligoninei įstaigos, įsipareigojusios tapti Naujagimiams palankia ligonine vardą, o 2017 m. rugpjūčio 31 d. įstaiga gavo Naujagimiams palankios ligoninės statusą. Kiekvieną mėnesio paskutinį ketvirtadienį buvo vykdomi būsimų mamų mokymai, kurių tikslas - suteikti žinių ir įgūdžių, reikalingų moteriai žindant kūdikį, siekiant saugoti kūdikių ir mažų vaikų sveikatą bei prisidėti prie Pasaulio sveikatos organizacijos ir Jungtinių Tautų vaikų fondo iniciatyvos įgyvendinimo. 2018 m. vykdomi personalo mokymai bei Naujagimiams palankios ligoninės stebėseną įgalina išlaikyti Naujagimiams palankios ligoninės statusą.

9 lentelė. Akušerinės pagalbos apimtys

Rodiklis / Metai	2014	2015	2016	2017	2018
Gimdymų skaičius	280	269	298	325	376

Keletą metų nežymiai mažėjęs stacionaro operacinis aktyvumas 2018 m. išaugo iki 89,7 %, nors operacijų skaičius stacionare mažėja, tačiau didėja chirurginių prioritetinių paslaugų dienos

chirurgijos paslaugų skaičius (10 lentelė). Teikiant dienos chirurgijos paslaugas didinamas įstaigos veiklos efektyvumas - organizuojamas darbas taip, kad kuo minimalesnėmis sąnaudomis pasiekti geriausių rezultatų.

10 lentelė. Chirurginės pagalbos apimtys

Rodiklis Metai	2014	2015	2016	2017	2018
Stacionaro operacinis aktyvumas	81,9 %	79,2 %	71,1 %	70,2 %	89,7%
Operacijų skaičius stacionare	3829	3743	3323	3233	2421
Dienos chirurgijos paslaugų skaičius	867	899	962	979	985

Ambulatorinė veikla. Bendras 2018 m. ambulatorinių apsilankymų skaičius konsultacijų poliklinikoje - 143209, iš jų specializuotų ambulatorinių konsultacijų – 83897.

11 lentelė. Ambulatorinės veiklos apimtys

Eil. Nr.	Rodiklis	2017 m.	2018 m.
1.	Hemodializių skaičius	910	923
2.	Atliktų laboratorinių tyrimų skaičius viso, iš jų:	239618	255685
2.1.	mokamų	6624	5419
3.	Radiologinių tyrimų skaičius	29832	27106
4.	Kompiuterinės tomografijos tyrimų skaičius	3734	4220
5.	Echoskopijos tyrimų skaičius	12537	14359
6.	Funkcinės diagnostikos tyrimų skaičius	27839	28555
7.	Dantų protezavimo paslaugų, kompensuojamų iš PSDF, skaičius	167	293

Lyginant su 2017 m. išaugo hemodializių skaičius – 2017 m. buvo 910 pacientų, o 2018 m. – 923 (11 lentelė). Sumažėjo ambulatorinės chirurgijos paslaugų skaičius: 2017 m. buvo 184 atvejai, o 2018 m. – 139 ir dienos stacionaro paslaugų skaičius: 2017 m. buvo – 4644, o 2018 m. – 3438, kadangi sunkesni ir sudėtingesni pacientai hospitalizuojami detalesniam ištyrimui ir gydymui.

Žymiai padidėjo echoskopijos tyrimų skaičius bei kompiuterinės tomografijos tyrimų skaičius, sumažinęs radiologijos tyrimų skaičių. Laboratorinių tyrimų skaičius išaugo nuo 239618 2017 m. iki 255685 2018 m. Padidėjo funkcinės diagnostikos tyrimų skaičius. Visa tai rodo, kad modernėjant technologijoms, auga diagnostinės galimybės.

Kasmet auga kompiuterinės tomografijos tyrimų skaičius ir 2018 m. padidėjo 486 tyrimais, lyginant su 2017 m., tačiau aparatas pasenęs, dažnai genda ir jo galimybės ribotos, todėl sveikatos apsaugos ministro įsakymu numatyto tyrimų skaičiaus (30 kompiuterinės tomografijos tyrimų per vieną darbo dieną) pasiekti negalime dėl objektyvių priežasčių. 2017 m. kreiptasi į Sveikatos apsaugos ministeriją dėl kompiuterinio tomografo įsigijimo – rezultatai neigiami, tačiau, džiugi žinia, kad 2019 m. kovo mėnesį Sveikatos apsaugos ministerija įtraukė į planus VšĮ Utenos ligoninę dėl kompiuterinio tomografo įsigijimo.

Padidėjo pacientų, kuriems dantų protezavimo paslauga kompensuojama Privalomojo sveikatos draudimo fondo lėšomis (toliau - PSDF), skaičius.

Preveninės programos priskiriamos prioritetinėms paslaugoms. Eilę metų nenutrūkstamai vykdant prevencines programas gerėja pacientų ištirtumas, todėl, patenkančių į antrinį lygį pacientų srautai stabilizuojasi. Dalyvavimas prevencinėje programoje - tai daugelio žmonių galimybė nemokamai išsitiirti, nes lėšų apdraustųjų privalomuoju sveikatos draudimu prevenciniams sveikatos tyrimams skiriama iš PSDF biudžeto. Dėl minėtų tyrimų pacientai pirmiausia kreipiasi į šeimos gydytoją, kuris išsamiai supažindina su programomis ir paskiria reikiamus tyrimus. Pas Utenos ligoninės gydytojus specialistus pacientai patenka tik gavę siuntimus iš šeimos gydytojo.

12 lentelė. Atrankinės mamografinės patikros dėl krūties vėžio programa

Eil. Nr.	Paslauga	Kodas	2017 m.	2018 m.
1.	Mamogramų atlikimo paslauga	1960	2680	2738
2.	Mamogramų įvertinimo paslauga	2048-2053	2680	2738

Atrankinės mamografinės patikros dėl krūties vėžio programa skirta moterims nuo 50 iki 69 metų. Kasmet įstaigoje stebima šių paslaugų tolygi augimo tendencija (12 lentelė). Tikėtinas augimas ir ateityje, kadangi ataskaitiniu laikotarpiu įsigytas modernus mamografas.

Priešinės liaukos (prostatos) vėžio ankstyvosios diagnostikos programa skirta vyrams nuo 50 iki 75 metų bei vyrams nuo 45 metų, kurių tėvai ar broliai yra sirgę prostatos vėžiu. Kasmet įstaigoje stebima šių paslaugų tolygi augimo tendencija: 2017 m. 31 urologo konsultacija su priešinės liaukos biopsijos paslauga, 2018 m. - 38.

Storosios žarnos vėžio ankstyvosios diagnostikos programa skirta 50–74 metų amžiaus asmenims, kurios tikslas - kuo anksčiau nustatyti storosios žarnos vėžį. Keletą metų augęs šių paslaugų skaičius stabilizavosi (2018 m. 326), tikėtina, kad ankstyva diagnostika pirminėje grandyje užtikrina geresnius rezultatus.

Gimdos kaklelio vėžio ankstyvosios diagnostikos programa skirta 25 – 60 metų moterims. Jei šio tyrimo rezultatas patologinis, pacientė siunčiama specializuotai ginekologinei pagalbai – diagnozei patikslinti ir gydyti. Tuomet VšĮ Utenos ligoninėje suteikiama gimdos kaklelio biopsijos ir jos rezultatų įvertinimo paslauga, ją teikia gydytojas akušeris ginekologas, vadovaudamasis Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2004 m. liepos 16 d. įsakymu Nr. V-548 „Dėl Atrankinės patikros dėl gimdos kaklelio patologijos programos atlikimo metodikos patvirtinimo“. Atkreiptinas dėmesys, kad tikslingai ištyrus pacientės pirminės sveikatos priežiūros grandyje, pora pastarųjų metų stebima pacienčių srauto stabilizacija.

Paslaugų kokybės užtikrinimas ir gerinimas. Siekiant užtikrinti teikiamų asmens sveikatos priežiūros paslaugų kokybę bei nuolat ją gerinti, įstaigoje įforminta dokumentais, prižiūrima bei atnaujinama kokybės vadybos sistema (toliau – KVS), atitinkanti Lietuvoje galiojančių teisės aktų, reglamentuojančių asmens sveikatos priežiūros veiklą, reikalavimus. Įstaigoje vykstantys procesai aprašyti kokybės vadybos dokumentuose: procedūrose, darbo instrukcijose, reglamentuose, protokoluose, metodikose. Kokybės vadybos sistema ligoninėje užtikrina kokybiškas diagnostikos, gydymo, slaugos ir reabilitacijos paslaugas, pacientų aptarnavimą, paremtą profesine darbuotojų kvalifikacija ir etika, taip pat tinkamą medicinos įrangą ir kitas priemones. Ataskaitiniu laikotarpiu parengta 40 tvarkų, aprašų, procedūrų ir formų.

Įstaigos veiklai ir paslaugų kokybei vertinti ir gerinti organizuojamas vidaus medicininis auditas (toliau - VMA), kurio veikla, apimtys ir atsakomybė aprašyta KVS procedūroje P 02-2011 „Vidaus medicininio audito veikla“. Ligoninėje atliekamas planinis ir neplaninis VMA. Planiniai VMA atliekami pagal sudarytą metinį VMA planą. Neplaniniai VMA atliekami gavus skundus, užfiksuojant neatitiktis, esant neigiamiems atsiliepimams apie paslaugos kokybę arba esant kitoms priežastims.

Ataskaitiniais metais atlikta 16 vidaus medicininių auditų. Auditai atlikti sveikatos priežiūros paslaugų kokybei, sutartinių įsipareigojimų su Ligonijų kasomis vykdymui, racionaliam išteklių naudojimui ir kitiems rodikliams įvertinti. Ataskaitiniu laikotarpiu išnagrinėta 9 skundai. Visi skundai išnagrinėti laiku, įvertintas jų pagrįstumas ir išsiaiškinta, ar paslaugos visais atvejais teiktos nepažeidžiant teisės aktuose nustatytų ir įstaigos vidaus dokumentuose keliamų reikalavimų. Nagrinėjant skundus, stengiamasi išklausti pacientą ar jo atstovą, išsiaiškinti atvejį ir rasti racionaliausią palankiausią sprendimą pacientui. Skundų ir pasiūlymų nagrinėjimo tvarka aprašyta KVS procedūroje P 03-2016 „Skundų valdymas“.

Kasmet tiriamas pacientų pasitenkinimas įstaigos teikiamomis paslaugomis, kuris kartu su kokybės vertinimo rodikliais pateikiamas Valstybinei akreditavimo sveikatos priežiūros veiklai tarnybai prie Sveikatos apsaugos ministerijos. Anoniminės pacientų apklausos atskleidė, kad Pacientų bendro pasitenkinimo įstaigos teikiamomis asmens sveikatos priežiūros paslaugomis lygis yra 0,95 (aukščiausias galimas balas 1.0), t.y. 95 proc. pacientų teigiamai vertina įstaigoje teikiamas asmens sveikatos priežiūros paslaugas. Taip pat ataskaitiniu laikotarpiu papildomai vertintas pacientų pasitenkinimas ligoninės dietinio maitinimo teikiamomis paslaugomis lygis, gautas rezultatas - 0,76 balo (aukščiausias galimas balas 1.0).

Sveikatos apsaugos ministerija įvertino VšĮ Utenos ligoninės atitiktį Skaidrios asmens sveikatos priežiūros įstaigos vardo suteikimui tvarkos apraše įtvirtintiems asmens sveikatos įstaigų korupcijos indekso nustatymo kriterijams ir pagal surinktą balų skaičių (112 balų) nustatė įstaigos korupcijos indeksą, kuris atitinka *Skaidrios asmens sveikatos priežiūros įstaigos vardą*.

Paslaugų plėtra. Siekiant sumažinti netolygumus ir pagerinti paslaugų prieinamumą Utenos apskrities gyventojams, VšĮ Utenos ligoninėje 2018 m. pradėtos teikti iš Privalomojo sveikatos draudimo fondo (toliau – PSDF) biudžeto lėšų apmokamos naujo profilio paslaugos: antrinės ambulatorinės asmens sveikatos priežiūros - vaikų gastroenterologijos bei suaugusiųjų ambulatorinės reabilitacijos – kraujotakos sistemos ligos.

Gydytojas vaikų gastroenterologas konsultuoja vaikučius, turinčius virškinamojo trakto bei kepenų veiklos sutrikimus. Tai naujos paslaugos visame Utenos regione – iki ataskaitinių metų tėveliams su vaikučiais reikėjo kreiptis į Vilniaus ar Kauno gydymo įstaigas.

Pacientams, sergantiems tam tikromis širdies ir kraujagyslių sistemos ligomis (miokardo infarktu, krūtinės angina ir pan.), po ūmaus periodo pradėta taikyti ambulatorinė kraujotakos sistemos ligų reabilitacija pagerino šių paslaugų prieinamumą Utenos regiono gyventojams.

Projektinė veikla ir inovatyvios technologijos. Krūties vėžys – opiausia moterų sveikatos problema. Epidemiologiniais duomenimis, sergamumas pasaulyje kasmet didėja 1-2 proc., o mirštamumo rodikliai vis dar išlieka aukšti, todėl labai svarbu tiksli ir ankstyva diagnostika. Ataskaitiniu laikotarpiu įsigytas naujas modernus skaitmeninis mamografas, kadangi inovatyviais diagnostikos metodais yra galimybė aptikti naviką labai anksti, t.y. neišplitusį, nedidelį ir dar nesupiktybėjusį. Reguliari atrankinė mamografinė patikra mirštamumą nuo šios ligos gali sumažinti iki 30 proc.

Vienas iš Lietuvos sveikatos 2014–2025 metų strategijos, patvirtintos Lietuvos Respublikos Seimo 2014 m. birželio 26 d. nutarimu Nr. XII-964 „Dėl Lietuvos sveikatos 2014–2025 metų strategijos patvirtinimo“ uždavinių <...didinti tuberkuliozės diagnostikos ir gydymo efektyvumą, siekiant mažinti Lietuvos gyventojų sergamumą ir mirštamumą nuo tuberkuliozės bei prisidėti prie socialinės nelygybės tam tikrose visuomenės grupėse mažinimo...>. Įvykdžius projektą „Tuberkuliozės

diagnostikos paslaugų kokybės ir prieinamumo gerinimas VšĮ Utenos ligoninėje“, modernizuota tuberkuliozės mikroskopavimo laboratorija, įsigyta šiuolaikiška standartizuota įranga, reikalinga tiksliam ir efektyviam tuberkuliozės diagnostikos paslaugų teikimui. Sukurta ergonomiška darbo aplinka, užtikrinant darbuotojų darbo saugumą dirbant su tiriamąja medžiaga ir agresyviais reagentais.

Ataskaitiniu laikotarpiu vykdytas ir 2019 m. toliau tęsiamas projektas „Sveikatos priežiūros paslaugų kokybės ir prieinamumo tobulinimas vaikams VšĮ Utenos ligoninėje“ - suremontuota 150 kv. patalpų konsultacijų poliklinikoje teikti ambulatorines sveikatos priežiūros paslaugas vaikams, įsigytas skaitmeninis rentgeno aparatas, echoskopas. 2019 m. vykdomas vaikų skyriaus remontas (413 kv.) ligoninės stacionare (I aukšte). Pilnai įgyvendinus projekto veiklas bus moderniai įrengtos patalpos, įsigyta medicininė įranga, sudarytos sąlygos efektyviai Utenos apskrities vaikų ligų diagnostikai ir gydymui.

Įgyvendinamas projektas „Galvos smegenų kraujotakos ligų diagnostikos ir gydymo paslaugų kokybės ir prieinamumo gerinimas VšĮ Utenos ligoninėje“ - įsigyta įrangos, skirtos efektyvesnei galvos smegenų kraujotakos ligų diagnostikai ir gydymui.

Informacinių sistemų diegimo ir vystymo lygis. Vykdamas projektą „Elektroninių sveikatos paslaugų plėtra Utenos regiono asmens sveikatos priežiūros įstaigose“ Nr. VP2-3.1-1VPK-11-V-01-006, VšĮ Utenos ligoninėje įdiegta elektroninė sveikatos sistema.

Sukūrus elektroninę sveikatos sistemą, akivaizdžiai matoma jos nauda: tiek stacionarinėje, tiek ambulatorinėje grandyje mažėja popierinių medicininių dokumentų, išrašomos elektroninės pažymos reabilitacijai, laboratoriniai tyrimai užsakomi elektroninėje erdvėje ir tyrimų atsakymus gydytojas mato darbo vietoje, duomenys Valstybinei ligonių kasai siunčiami elektroniniu būdu. Metų pabaigoje elektroninio recepto išrašymo rodiklis pasiekė net 91,69%, kas sąlygoja patogumą ir geresnį paslaugų prieinamumą pacientui.

Ataskaitiniais metais pradėti naudoti nauji elektroninės sistemos funkcionalumai:

- Asmens ambulatorinė sveikatos istorijos dalis „Įdėtinis lapas į ambulatorinę kortelę“;
- Siuntimas laboratoriniam tyrimui ir rezultatas;
- Kompensuojamų vaistų receptas;
- Gydymo stacionare ligos istorijos dalis „Epikrizė“;
- Siuntimas tirti, konsultuoti gydyti;
- Medicinos dokumentų išrašas;
- Vaiko gimimo pažymėjimas;
- Medicininis mirties liudijimas;
- Medicininis perinatalinės mirties liudijimas;
- Vairuotojo sveikatos patikrinimo medicininė pažyma;
- Diagnostinio tyrimo aprašymas.

2018 metais diegiamos naujos elektroninės sistemos:

- Nėščiąjų, gimdyvių ir naujagimių sveikatos duomenų tvarkymo informacinė sistema (NGN IS);
- Eilių ir atsargų valdymo informacinės sistemos (EVIS) Dantų protezavimo paslaugų posistemė (EVIS DP);

Ligoninės Vaistinė pradeda dirbti Nacionalinėje vaistų verifikacijos sistemoje (NVVS).

Reikia pažymėti, kad didelė dalis sveikatos priežiūros specialistų jau neįsivaizduoja darbo vietos be elektroninės sistemos, todėl siekiama tobulinti ją investuojant į programinę įrangą, mokymus, greitesnį be trikdžių veikimą bei didesnę jos įsisavinimą ateityje.

Įvertinus ataskaitinio laikotarpio rezultatus ir toliau orientuosimės į įstaigos viziją, misiją, įgyvendinsime tikslus bei uždavinius, vykdydami ligų prevenciją, diagnostiką, gydymo, reabilitacijos ir slaugos procesus, siekiant geriausio galutinio poveikio paciento sveikatai, minimalios rizikos bei maksimalios naudos pacientui, atsižvelgiant į profesinį tobulėjimą, racionaliai naudojant išteklius, užtikrinant aukštą pacientų lūkesčių patenkinimo ir gerovės lygį, sudarydami darbuotojams tokias darbo sąlygas, kad būtų pasiektas optimalus rezultatas minimaliomis personalo darbo laiko ir išteklių sąnaudomis.