



Rūpestis ir profesionalumas

VIEŠOJI ĮSTAIGA UTENOS LIGONINĖ
2021 METŲ VEIKLOS ATASKAITA

2022-03-28

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. Elektroninio pašto adresas info@utenosligonine.lt; Interneto tinklapis: www.utenosligonine.lt

I SKYRIUS VADOVO ŽODIS

2021-ieji tai jau antri pandemijos metai. Tai metai, kai mūsų darbuotojai parodė tikrą lyderystę, atsidavimą profesijai ir pareigai.

Ligoninė nuo metų pradžios turėdama net du Covid skyrius sugebėjo darbus paskirstyti taip, kad visos terapinės, chirurginės, pediatrijos, traumatologijos ir kitos paslaugos buvo teikiamos pilna apimtimi ir Utenos, ir visos Apskrities pacientams.

Visus rekordus sumuša Utenos ligoninės akušerija – per metus priimta beveik 450 gimdymų. Kiekvienas naujagimis iš skyriaus išlydėtas su specialiai savivaldybės finansuojamu „naujagimio krepšeliu“.

Nei dienos operacinėse nenutrūko skubios ir planinės operacijos, puikų stabilumą parodė slaugos skyrius, visą reikalingą pagalbą gavo ambulatorinės ir stacioninės reabilitacijos pacientai.

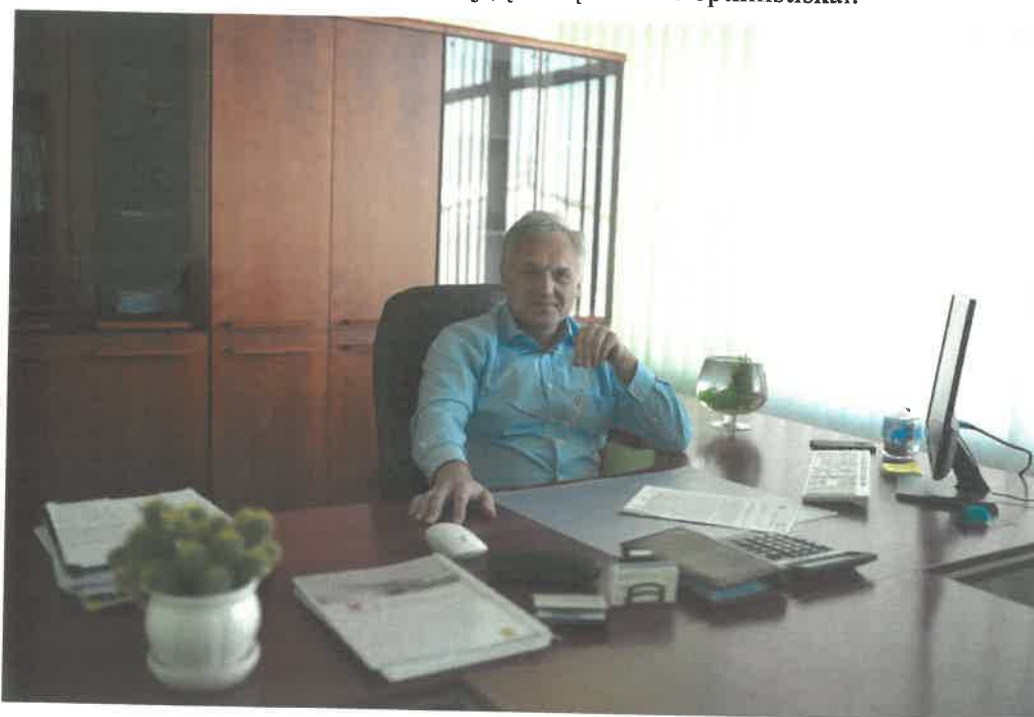
Kasdien ištisus metus mūsų darbuotojai mobiliajame Covid diagnostikos punkte paimdavo šimtus tyrimų, kad užtikrintų Covid-19 kontrolę, socialinį-ekonominį Utenos miesto ir regiono gyvenimo tęstinumą.

Per tokius nepaprastus metus kolektyvas pasipildė 4 naujais gydytojais ir 6 slaugytojomis.

Nuoširdžiai dėkoju savivaldai už besitęsiančią Jaunų specialistų rėmimo programą.

Džiaugiuosi, kad Utenos ligoninė su puikiomis modernios diagnostikos ir gydymo galimybėmis, su šiltais darbuotojų tarpusavio santykiais ir konkurencingu darbo užmokesčiu tampa patraukliu darbdaviu jauniems sveikatos priežiūros specialistams.

Taigi kad ir kokie sunkūs buvo 2021-ieji, į ateitį žiūrime optimistiškai.



II SKYRIUS

VIEŠOSIOS ĮSTAIGOS UTENOS LIGONINĖS VEIKLOS STRATEGINIŲ TIKSLŲ ĮGYVENDINIMAS

Viešoji įstaiga Utenos ligoninė (toliau – įstaiga) yra Lietuvos nacionalinės sveikatos sistemos Utenos rajono savivaldybės asmens sveikatos priežiūros įstaiga, teikianti asmens sveikatos priežiūros paslaugas pagal įstaigai suteiktas licencijas. Įstaiga yra pagal įstatymus įsteigtas pelno nesiekiantis ribotos civilinės atsakomybės viešasis juridinis asmuo, turintis ūkinį, finansinį, organizacinį, teisinį savarankiškumą, savo antspaudą, įstaigos logotipą, sąskaitas bankuose.

Įstaigos steigėjas (savininkas) - Utenos rajono savivaldybė. Utenos rajono savivaldybės taryba ir Utenos rajono savivaldybės meras - steigėjo (savininko) teises 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, viešosios įstaigos (toliau – VšĮ) Utenos ligoninės įstatais, pareigybės aprašymu (pareiginiiais nuostatais) ir kitais galiojančiais 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.

Pagrindinis įstaigos veiklos tikslas yra tenkinti viešuosius interesus vykdant sveikatos priežiūros veiklą, stiprinti gyventojų sveikatą, mažinti sergamumą ir mirtingumą, teikti prieinamas, kokybiškas asmens sveikatos priežiūros paslaugas.

Pagrindiniai įstaigos veiklos uždaviniai: organizuoti ir teikti nespecializuotas, specializuotas kvalifikuotas stacionarines ir ambulatorines sveikatos priežiūros paslaugas Utenos rajono, kitų Lietuvos Respublikos vietovių gyventojams bei užsieniečiams, diegti Europos Sąjungos asmens sveikatos priežiūros paslaugų teikimo standartus.

Pagrindinė įstaigos veiklos sritis – asmens sveikatos priežiūros paslaugų organizavimas, 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 (kodas - 86).

Utenos rajono savivaldybės tarybos 2015 m. lapkričio 26 d. sprendimu Nr. TS-315 „Dėl Viešosios įstaigos Utenos ligoninės valdymo struktūros patvirtinimo“ patvirtinta Viešosios įstaigos Utenos ligoninės valdymo struktūra (1 priedas).

PIRMASIS SKIRSNIS

ĮSTAIGOS VIZIJA, MISIJA, TIKSLAI IR UŽDAVINIAI

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 tikslai ir uždaviniai

1. Užtikrinti kokybišką ir efektyvią sveikatos priežiūrą, orientuotą į pacientų poreikius – šiam tikslui pasiekti numatomi uždaviniai:

- 1.1. užtikrinti sveikatos sistemos tvarumą ir kokybę, plėtojant sveikatos priežiūros technologijas, kurių efektyvumas pagrįstas mokslo įrodymais;
- 1.2. plėtoti sveikatos infrastruktūrą ir gerinti sveikatos priežiūros paslaugų kokybę, saugą, prieinamumą ir į pacientą orientuotą sveikatos priežiūrą;
- 1.3. mažinti gynybinės medicinos įtaką sveikatos sistemai;
- 1.4. gerinti motinos ir vaiko sveikatą;
- 1.5. stiprinti lėtinių neinfekcinių ligų prevenciją ir kontrolę;
- 1.6. plėtoti Lietuvos e. sveikatos sistemą (Lietuvos e. sveikatos sistemos infrastruktūros ir sprendimų plėtra, Lietuvos e. sveikatos sistemos integracija į ES e. sveikatos erdvę);
- 1.7. užtikrinti sveikatos priežiūrą visuomenei kylančių grėsmių atvejais;
- 1.9. užtikrinti sveikatos priežiūros specialistų tobulinimąsi;
- 1.10. gerinti užkrečiamųjų ligų valdymą.

2. Sukurti darbuotojams saugią ir sveikatai palankią darbo aplinką – šiam tikslui pasiekti numatomi uždaviniai:

- 2.1. plėtoti darbuotojų saugos ir sveikatos srities tyrimus;
- 2.2. atlikti darbo vietų profesinės rizikos vertinimą;
- 2.3. gerinti mikroklimatą, psichosocialines darbo sąlygas, tarpusavio bendravimo kultūrą;
- 2.4. stiprinti darbuotojų psichoemocinę sveikatą;
- 2.5. planuoti darbuotojų mokymus ir numatyti tam lėšas;
- 2.6. didinti darbuotojų darbo užmokestį ir plėtoti alternatyvias darbuotojų skatinimo priemones.

3. Užtikrinti įstaigos finansinį tvarumą – šiam tikslui pasiekti numatomi uždaviniai:

- 3.1. didinti Privalomojo sveikatos draudimo fondo lėšų panaudojimo efektyvumą;
- 3.2. laikytis fiskalinės drausmės, efektyviai naudojant turimus finansinius ir materialinius įstaigos išteklius, subalansuojant visų išlaidų straipsnius, ypatingą dėmesį skiriant darbo užmokesčio fondui;
- 3.3. efektyvinti įstaigos įrangos ir naujų technologijų panaudojimą, įvertinus jų užimtumą, siekiant didinti turimos įrangos našumą;
- 3.4. plėtoti projektinę veiklą;
- 3.5. modernių valdymo procesų ir metodų bei inovacijų plėtra.

2020 – 2021 m. įstaigos veiklos uždavinius pakoregavo COVID-19 pandemija – naujos kvėpavimo takų ligos COVID-19, kurią sukelia virusas SARS-CoV-2, pandemija. COVID-19 liga pradėjo plisti 2019 m. gruodžio mėn. Kinijos Hubėjaus provincijos sostinėje Uhane. 2020 m. sausio mėnesį Kinijoje kilo šios ligos epidemija, infekcija ėmė plisti į kitas pasaulio šalis ir tapo pandemija. COVID-19 ligos sukėlėjas yra iki tol nežinotas koronavirusas SARS-CoV-2. Siekiant apriboti ligos plitimą daugelis šalių ėmėsi plačių visuomeninio ir asmeninio piliečių gyvenimo apribojimų, ribojo asmenų judėjimą tarp šalių ir šalių viduje.

Pirmasis COVID-19 atvejis Lietuvoje buvo patvirtintas 2020 m. vasario 28 d. Dėl pandemijos šalyje nuo vasario 26 d. paskelbta ekstremalioji situacija, o kovo 16 d. įvestas karantinas, kuris tesėsi iki birželio 17 d. Vasaros metu epidemiologinė situacija šalyje buvo ramesnė, tačiau rudenį šalyje prasidėjus antrajai pandemijos bangai lapkričio 4 d. vėl buvo įvestas visuotinis karantinas, kuris baigėsi 2021 m. birželio 17 d. Visoje šalyje buvo paskelbta valstybės lygio ekstremalioji situacija - lieka galioti Lietuvos Respublikos Vyriausybės 2020 m. vasario 26 d. nutarimas Nr. 152 „Dėl valstybės lygio ekstremaliosios situacijos paskelbimo“ iki šio laiko.



ANTRASIS SKIRSNIS

VŠĮ UTENOS LIGONINĖS VEIKLOS REZULTATŲ KIEKYBINIŲ VERTINIMO KRITERIJŲ CHARAKTERISTIKA IR TENDENCIJOS

Ataskaitiniu laikotarpiu, orientuojantis į įstaigos viziją, įgyvendinant įstaigos misiją, siekiant pagrindinio įstaigos veiklos tikslo, pasaulinės COVID-19 pandemijos akivaizdoje pakankamai sėkmingai įgyvendinti įstaigos veiklos uždaviniai. Žemiau aptarsime ataskaitinio laikotarpio pagrindinius įstaigos veiklos rodiklius ir rezultatus.

Stacionarinė įstaigos veikla.

1 lentelėje pateikta ligoninės lovų skaičiaus pasiskirstymas pagal aktyvaus ir ilgalaikio gydymo paslaugas.

1 lentelė. Lovų pasiskirstymas

Eil. Nr.	Lovų profilis	Patvirtintas lovų skaičius
1.	Aktyvaus gydymo lovos	195
2.	Ilgalaikio gydymo lovos:	
2.1.	Reabilitacijos lovos	70
2.2.	Palaikomojo gydymo ir slaugos lovos	20
	VISO:	285

Pagrindiniai stacionaro veiklos rodikliai, apibrėžiantys stacionaro veiklos efektyvumą, atspindi 2 - 10 lentelėse.

2 lentelė. Hospitalizuotų pacientų skaičius

Rodiklis	2020	2021	Pokytis
Hospitalizuotų pacientų skaičius	6726	6389	-337

COVID-19 pandemijos laikotarpiu dėl susidariusios epidemiologinės situacijos sumažėjo hospitalizuotų pacientų skaičius (2 lentelė). Analogiškai sumažėjo hospitalizuotų pacientų iš kitų savivaldybių (3 lentelė).

3 lentelė. Pacientų srautų iš kitų savivaldybių dinamika

Rodiklis	2020	2021	Pokytis
Pacientų iš kitų savivaldybių srautai	1888	1463	- 425
Didžiausi srautai iš šių savivaldybių:			
Zarasų	545	417	-128
Molėtų	492	337	-155
Ignalinos	290	235	-55
Anykščių	120	126	+6
Rokiškio	101	103	+2

4 lentelė. Aktyviojo gydymo rodikliai

Lovų skaičius			Lovadieniai			Išrašytų pacientų skaičius		
2020	2021	Pokytis	2020	2021	Pokytis	2020	2021	Pokytis
195	195	0	34919	30800	-4119	6450	5536	-914

2021 m., lyginant su 2020 m., sumažėjo lovadienių ir išrašytų pacientų skaičius (4 lentelė), kadangi COVID-19 pandemijos metu buvo stabdomas stacionariųjų paslaugų teikimas nacionaliniu lygmeniu. VšĮ Utenos ligoninėje pertvarkomi skyriai ir papildomai įkuriamas COVID-19 skyrius, kuris sėkmingai veikia iki šių dienų.

5 lentelė. Aktyviojo gydymo rodikliai

Lovo funkcioavimas			Lovo apyvarta			Vidutinis gulėjimo laikas		
2020	2021	Pokytis	2020	2021	Pokytis	2020	2021	Pokytis
161,23	157,95	-3,28	25,71	28,39	+2,68	6,27	5,56	-0,71

Lovo funkcioavimo rodiklis rodo, kiek dienų per metus stacionaro lova buvo užimta. Lovo funkcioavimo rodiklio pokytis matosi 5 lentelėje. Atkreiptinas dėmesys, kad vertinant atskirų padalinių lovo funkcioavimo rodiklį, stebimas netolygumas: didžiausias rodiklis infektologijos nuo 214,57 (2020 m.) padidėjo iki 411,43 (2021 m.) dėl COVID-19 sergančių pacientų; akušerijos nuo 317,80 (2020 m.) padidėjo iki 337,20 (2021 m.); ginekologijos nuo 168,00 (2020 m.) padidėjo iki 178,00 (2021 m.); LOR nuo 37,50 (2020 m.) padidėjo iki 60,50 (2021 m.). Tuo tarpu neurologijos nuo 168,00 (2020 m.) sumažėjo iki 94,47 (2021 m.); suaugusiųjų chirurgijos nuo 216,35 (2020 m.) sumažėjo iki 170,70 (2021 m.); kardiologijos nuo 206,82 (2020 m.) sumažėjo iki 153,87 (2021 m.).

COVID-19 pandemijos laikotarpis didelės įtakos neturėjo vidutiniam gulėjimo laikui – rodiklis pakankamai stabilus. Stebimas teigiamas lovo apyvartos rodiklio pokytis (5 lentelė), kuris ženkliai didesnis akušerijos - 114,00 (2020 m.) ir 123,00 (2021 m.); ginekologijos sektoriuje 165,50 (2020 m.) padidėjo iki 178,00 (2021 m.).

COVID-19 pandemijos laikotarpiu galimai dėl epidemiologinės situacijos letališkumo rodiklis išaugo nuo 4,68 (2020 m.) iki 5,83 (2021 m.).

6 lentelė. Skubios pagalbos apimtys

Rodiklis	2020	2021	Pokytis
Skubios pagalbos apimtys	6726	3889	- 2837

Sumažėjo Skubios pagalbos apimtys (6 lentelė), tačiau COVID-19 pandemijos laikotarpis Priėmimo-skubios pagalbos skyriaus personalui sukėlė didžiulę psichologinę įtampą dėl pastovios COVID-19 (koronaviruso infekcijos) grėsmės. Kiekvienas į skyrių atvykęs pacientas galėjo būti potencialus viruso nešiotojas.

Skubią pagalbą Priėmimo–skubios pagalbos skyriuje teikia vidaus ligų gydytojai, vaikų ligų gydytojai, gydytojai chirurgai, gydytojai traumatologai, gydytojai anesteziologai reanimatologai, gydytojai akušeriai ginekologai, gydytojai kardiologai, gydytojai neurologai, gydytojai endoskopuotojai, gydytojai echoskopuotojai, gydytojai radiologai ir kitų profesinių kvalifikacijų gydytojai, bendrosios praktikos slaugytojos, slaugytojų padėjėjos.

7 lentelė. Akušerinės pagalbos apimtys

Rodiklis	2020	2021	Pokytis
Gimdymų skaičius	397	448	+ 51

Atkreiptinas dėmesys, kad COVID-19 pandemijos laikotarpis nesumažino gimdymų skaičiaus, atvirkščiai – akušerinės pagalbos apimtys ženkliai padidėjo (7 lentelė). VšĮ Utenos ligoninė yra Naujagimiams palanki ligoninė. Keletą metų 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. Dėl COVID-19 pandemijos, mokymai nevyko.

Tikėtina, kad gimdyti Utenos ligoninėje paskatino ir tai, kad Utenos rajono savivaldybės tarybos sprendimu kiekvienam ligoninėje gimusiam vaikui skiriamas 150 eurų vertės naujagimio kraitelis, kuris galėjo būti skiriamas ir pinigais Utenos rajono savivaldybės gimdyvei, atsakiusiai naujagimio kraitelio, tačiau tuo atveju keliami tam tikri reikalavimai. Kraitelis skiriamas bendrai gyvenantiems asmenims, iš kurių bent vienas iš tėvų su vaiku ne mažiau kaip 3 mėnesiai Lietuvos Respublikos gyvenamosios vietos deklaravimo įstatymo nustatyta tvarka deklaruoja gyvenamąją vietą arba yra įtraukti į gyvenamosios vietos neturinčių asmenų apskaitą ir faktiškai gyvena Utenos rajono savivaldybėje.



8 lentelė. Chirurginės pagalbos apimtys

Rodiklis	2020	2021	Pokytis
Stacionaro operacinis aktyvumas	93,97%	69,45%	- 24,52%
Operacijų skaičius stacionare	1824	1758	- 66
Dienos chirurgijos paslaugų skaičius	489	497	+ 8

Nežymiai, tačiau kasmet augo stacionaro operacinis aktyvumas (8 lentelė). COVID-19 pandemijos laikotarpis pakoregavo ir šį rodiklį: 2021 m. sumažėjo beveik trečdaliu (8 lentelė). Stacionarinių operacijų skaičius tolygiai kasmet mažėja, tuo tarpu stebima nežymi augimo tendencija dienos chirurgijos paslaugų, kas atitinka LR Sveikatos apsaugos ministerijos brėžiamas gaires Lietuvoje.

9 lentelė. Medicininės reabilitacijos rodikliai

Metai	Lovų skaičius	Lova- dieniai	Lovos funkciona- vimas	Vidutinis gulėjimo laikas	Letališku- mas	Lovos apyvarta	Išrašytų pacientų skaičius
REABILITACIJOS PASLAUGOS							
2020	70	7808	111,54	21,57	0,28	5,17	362
2021	70	8114	115,91	22,86	0,00	5,07	355

Reabilitacijos skyriuje teikiamos antrinio lygio suaugusiųjų stacionarinės medicininės reabilitacijos paslaugos, suaugusiųjų ambulatorinės reabilitacijos paslaugos, antrinio lygio vaikų stacionarinės medicininės reabilitacijos paslaugos, vaikų sveikatą grąžinamojo gydymo paslaugos, vaikų palaikomosios reabilitacijos paslaugos, antrinio lygio vaikų ambulatorinės reabilitacijos paslaugos, vaikų raidos sutrikimų ankstyvosios reabilitacijos paslaugos. Vaikų raidos sutrikimų ankstyvoji reabilitacija taikoma vaikams iki septynerių metų su mišriu raidos sutrikimu, normalios fiziologinės raidos sutrikimu bei kalbos raidos sutrikimu.





10 lentelė. Medicininės reabilitacijos procedūrų apimtys 2021 m.

Procedūros pavadinimas	Viso atlikta procedūrų	Atlikta procedūrų vaikams 0-17 m.
Fizioterapijos procedūros	36361	2004
Hidroterapija, balneoterapija, peloidoterapija	6301	750
Masažo procedūros	34749	2389
Kineziterapijos procedūros	31277	3526
Ergoterapijos procedūros	8385	1100
Psichoterapijos seansai	1140	270
Medicinos psichologo paslaugos	2750	990
Socialinio darbuotojo paslaugos	2178	657
Logoterapeuto paslaugos	1700	1127

Ilgalaikio gydymo stacionarinės palaikomojo gydymo ir slaugos paslaugos teikiamos Palaikomojo gydymo ir slaugos sektoriuje pacientams, kuriems nustatyta galutinė diagnozė ir nereikalingas papildomas ištyrimas, kai aukštesnio lygio specializuotas stacionarinis ar reabilitacinis gydymas netikslingas.

Gydymosi trukmė priklauso nuo paciento būklės, tačiau neviršijant 120 kalendorinių dienų per metus. Pasibaigus gydymo laikui, pacientas išrašomas ambulatoriniam gydymui arba nukreipiamas globos ir rūpybos įstaigos darbuotojų žiniai pagal gyvenamąją vietą. Viršijus numatytą trukmę, gali būti teikiamos mokamos paslaugos.

Atsiradus būtinybei, konsultuoja reikiamo profilio gydytojas specialistas. Esant reikalui, pacientas gali būti perkeltas į aktyviojo gydymo skyrių arba į aukštesnio lygio sveikatos priežiūros įstaigą.

11 lentelė. Ilgalaikio gydymo rodikliai

Metai	Lovų skaičius	Hospitalizuotų pacientų skaičius	Lovadieniai	Išrašytų pacientų skaičius	Mirusių pacientų skaičius
PALAIKOMOJO GYDYMO IR SLAUGOS PASLAUGOS					
2020	20	293	5239	124	62
2021	20	160	2235	61	31

2021 m. Palaikomojo gydymo ir slaugos sektoriuje hospitalizuotų pacientų pokytis – minus 133 atvejai. Sumažėjo lovadienių skaičius – minus 3004 lovadieniai.

COVID-19 skyriaus veikla. 2020 m. kovo 24 d. Respublikinės Panevėžio ligoninės, paskirtos Organizuojančia ASPĮ Panevėžio ir Utenos apskrityse, direktoriaus nurodymu, kovo 26 d. išformuojamas Neurologijos skyrius, įkuriant COVID-19 įtartų ir kontaktą su COVID-19 asmeniu turėjusių asmenų gydymo skyrių. Pacientai su neurologinė patologija perkeliama į Terapijos kliniką. Numatytos izoliavimo patalpos Priėmimo-skubios pagalbos skyriuje ir stacionare, įstaigoje atskirtos „švarios“ ir „užterštos“ (žalia, geltona, raudona) zonos, galinis įstaigos liftas numatytas personalo judėjimui, priekinis - įtariamais ir sergantiems COVID-19 pacientams, organizuojama saugus tyrimų pristatymas į laboratoriją, kad personalas kuo mažiau migruotų po įstaigą. COVID-19 skyrius įrengiamas ir atskirame korpuse.

Nuo to laiko iki dabar kito tik lovų skaičius nuo 20 COVID-19 lovų iki 45 – tai mažėjo, tai didėjo, ir vėl mažėjo...



Ambulatorinė įstaigos veikla. Kasmet stebimas ambulatorinių apsilankymų skaičiaus bei specializuotų ambulatorinių konsultacijų didėjimas, kas atitinka Lietuvos sveikatos politikos tendencijas – stiprinama ambulatorinė grandis. Tačiau 2020 m. dėl COVID-19 pandemijos sumažėjo tiek bendras ambulatorinių apsilankymų skaičius konsultacijų poliklinikoje, tiek specializuotų ambulatorinių konsultacijų. 2021 m. COVID-19 pandemijos apribojimai infekcijų kontrolei tęsėsi, tačiau tiek bendras ambulatorinių apsilankymų skaičius konsultacijų poliklinikoje, tiek specializuotų ambulatorinių konsultacijų ženkliai padidėjo (12 lentelė).

12 lentelė. Gydytojų specialistų veiklos apimtys

Rodiklis	2020	2021	Pokytis
Ambulatorinių apsilankymų skaičius	83529	109905	+ 26376
Specializuotų ambulatorinių konsultacijų skaičius	49644	54260	+ 4616

13 lentelė. Ambulatorinių paslaugų apimtys

Eil. Nr.	Rodiklis	2020	2021	Pokytis
1.	Hemodializių skaičius	982	741	- 241
2.	Atliktų laboratorinių tyrimų skaičius viso, iš jų:	182621	189766	+ 7145
2.1.	mokamų	2175	-	- 2175
3.	Radiologinių tyrimų skaičius	15628	33400	+ 17772
4.	Kompiuterinės tomografijos tyrimų skaičius	3889	4787	+ 898
5.	Endoskopijos tyrimų skaičius	1527	2085	+ 558
6.	Echoskopijos tyrimų skaičius	9773	9247	- 526
7.	Dienos stacionaro paslaugų skaičius	1196	1760	+ 564
8.	Stebėjimo paslaugų skaičius	1390	1616	+ 226
9.	Ambulatorinės chirurgijos paslaugų skaičius	133	204	+ 71

2020 metais (13 lentelė) COVID-19 pandemijos metu buvo stabdomas ambulatorinių paslaugų teikimas nacionaliniu lygmeniu. Atnaujinus ambulatorinių paslaugų teikimą, ataskaitiniu laikotarpiu (2021 m.), lyginant su 2020 m., žymiai išaugo radiologinių tyrimų ir kompiuterinės tomografijos tyrimų skaičiai; padidėjo stebėjimo, dienos stacionaro, ambulatorinės chirurgijos paslaugų skaičiai, endoskopijos tyrimų skaičius.

Vertinant įstaigos ambulatorinės veiklos rodiklius akivaizdu, kad COVID-19 pandemija pakoregavo ambulatorinių paslaugų apimtį. Ataskaitiniu laikotarpiu vis dar taikomi tam tikri infekcijų kontrolės apribojimai paslaugų teikimui, tačiau stebima ambulatorinių paslaugų augimo tendencija.

Preveninės programos (14 lentelė). 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. Į Utenos ligoninės gydytojus specialistus pacientai kreipiasi tik gavę siuntimus iš šeimos gydytojo.

14 lentelė. Prevencinių programų apimtys

Eil. Nr.	Paslauga	2020	2021	Pokytis
1.	Mamogramų atlikimo paslauga	1762	2758	+ 996
1.2.	Mamogramų įvertinimo paslauga	1762	2758	+ 996
2.	Priešinės liaukos (prostatos) vėžio ankstyvosios diagnostikos programa	20	42	+ 22
3.	Storosios žarnos vėžio ankstyvosios diagnostikos programa	142	135	- 7
4.	Gimdos kaklelio vėžio ankstyvosios diagnostikos programa	-	7	+ 7

Atrankinės mamografinės patikros dėl krūties vėžio programa skirta moterims nuo 50 iki 69 metų. Kasmet įstaigoje stebima šių paslaugų tolygi augimo tendencija. Situacija keitėsi COVID-19 pandemijos metu, kada buvo stabdomi profilaktiniai rentgenologiniai tyrimai nacionaliniu lygmeniu, o atnaujinus paslaugas žmonės nesikreipė dėl profilaktinių tyrimų. Ataskaitiniu laikotarpiu vėl stebimas šių paslaugų augimas.

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. 2020 m. atlikta 20 urologo konsultacijų su priešinės liaukos biopsijos paslauga, 2021 m. išaugo iki 42.

Storosios žarnos vėžio ankstyvosios diagnostikos programa skirta 50–74 metų amžiaus asmenims, kurios tikslas - kuo anksčiau nustatyti storosios žarnos vėžį. 2020 m. – 142 atvejai; 2021 m. – 135 atvejai.

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 pacientes pirminės sveikatos priežiūros grandyje, keletą pastarųjų metų stebimi pavieniai atvejai: 2020 m. – nebuvo; 2021 m. -7 atvejai.

Mobilaus punkto veikla. Utenos rajono savivaldybės administracijos direktoriaus 2020 m. kovo 18 d. įsakymu Nr. AĮ-293 VšĮ futbolo klubo „Utenos Utenis“ teritorijoje, adresu Užpalių g. 100, įsteigtas Mobilus punktas. VšĮ Utenos ligoninei pavesta teikti paslaugas, apimančias tepinėlio iš asmens nosiaryklės ir ryklės paėmimo COVID-19 ligos (koronaviruso infekcijos) laboratoriniams tyrimams atlikti. VšĮ Utenos ligoninės direktoriaus 2020 m. kovo 18 d. įsakymu Nr. V-23 sudaryta komanda ir organizuota Mobilaus punkto veikla, apimanti organizacinę veiklą, susijusią su Mobilaus punkto vietos įvertinimu (mobilus punktas 3 kartus buvo perkeltas į kitą vietą), atsižvelgiant į Lietuvos higienos normas; darbo priemonių, reikalingų Mobiliajam punktui numatymu ir užtikrinimu, žmogiškųjų resursų numatymu ir komandos apmokymu; darbo priemonių ir darbo aplinkos pritaikymu; infekcijų kontrolės komandos ir valdymo priemonių numatymu ir įgyvendinimu; statistinių duomenų apie patikrintus darbuotojus suvedimą ir kaupimą; Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro – operacijų vadovo sprendimų, Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro įsakymų įgyvendinimu organizuojant ir teikiant paslaugas Mobiliajame punkte.

Utenos rajono savivaldybės administracijos direktoriaus 2020 m. gegužės 7 d. įsakymu Nr. AĮ-490 ir AĮ-491 įpareigojama VšĮ Utenos ligoninė vykdyti vaistinių darbuotojų, prekybos vietų darbuotojų mėginių paėmimą COVID-19 ligos (koronaviruso infekcijos) laboratoriniams tyrimams atlikti. Utenos rajono savivaldybės administracijos direktoriaus 2020 m. kovo 11 d. įsakymu Nr. AĮ-501 – vykdyti ikimokyklinio ir priešmokyklinio ugdymo įstaigų darbuotojų mėginių paėmimą.

Mobilaus punkto veikla apima visą Utenos apskritį, koordinuojama ir įgyvendinama ne tik Utenos, bet ir aplinkinių rajonų mėginių paėmimas, atsižvelgiant į laboratorijų pajėgumus ir gyventojų poreikius.

Ėminių COVID-19 ligai nustatyti paėmimas Mobiliajame punkte organizuojamas vadovaujantis Ėminių paėmimo mobiliuosiuose punktuose COVID-19 ligos (koronaviruso infekcijos) tyrimams ir testams atlikti organizavimo tvarkos aprašu, patvirtintu Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2020 m. kovo 16 d. įsakymu Nr. V-390 „Dėl Ėminių paėmimo mobiliuosiuose punktuose COVID-19 ligos (koronaviruso infekcijos) tyrimams ir testams atlikti organizavimo tvarkos aprašo patvirtinimo“.

Visų COVID-19 ligos (koronaviruso infekcijos) nustatymo tyrimų ir serologinių tyrimų užsakymai ir atsakymai pateikiami į Elektroninę sveikatos paslaugų ir bendradarbiavimo infrastruktūros informacinę sistemą (toliau – ESPBI IS) (atitinkamai forma E200 ir E200-a). Šeimos gydytojas arba pats asmuo ESPBI IS mato tyrimų atsakymus.

Utenos rajono savivaldybės administracijos direktoriaus 2021 m. vasario 24 d. įsakymu Nr. AĮ-186 „Dėl vienkartinį profilaktinių tyrimų dėl COVID-19 ligos (koronaviruso infekcijos) atlikimo Utenos rajono savivaldybėje“ Utenos mobiliajame punkte profilaktiniai vienkartiniai tyrimai COVID-19 nustatyti buvo atliekami visiems Utenos rajono veikiančių įmonių,

įstaigų darbuotojams, kai darbuotojas turi tiesioginį (nuolatinį ar laikiną) kontaktą su kitais asmenimis (ne kolektyvo nariais), gaunančiais jų paslaugas.



2021 m. pradžioje mobilių punktų darbuotojų patogumui atverti savivaldybėse atliekamų visų tipų tyrimų mobiliuose punktuose duomenys – ataskaita. Tai leido lengviau planuoti tyrimų organizavimą, atsižvelgiant į užimtumą, taip pat naudoti duomenis, informuojant gyventojus, kokiomis dienomis mobiliajame punkte yra prieinamas profilaktinis tyrimas.

2021 m. balandžio mėn. labai išaugo mobiliuosiuose punktuose darbų apimtys. Atsiranda žmogiškųjų išteklių trūkumas, todėl LR SAM siūlo atsisakyti mobiliojo punkto komandos 4 val. darbo laiko ribojimo, kas pagerina tyrimų prieinamumą. Siekiant efektyvesnio ir greitesnio punktų laikų užsakymo įvykdymo ESVIS, rekomenduota planuoti darbą su kuo mažiau pakeitimų t. y. laikų atšaukimų, pridėjimų, perkėlimų ir t.t.

Reaguojant į atsiradusias SARS-CoV-2 viruso mutacijas, Utenos rajono savivaldybės administracijos direktoriaus 2021 m. balandžio 29 d. įsakymu Nr. AĮ-494 „Dėl mobiliojo punkto personalo skyrimo darbui COVID-19 ligos (koronaviruso infekcijos) protrūkio vietoje“ buvo

suformuota dviejų specialistų komanda iš mobiliojo punkto personalo, kurie kartu su Nacionalinio visuomenės sveikatos centro specialistais organizuotų tyrimų ėminių paėmimą protrūkio vietoje, kurioje nustatyta pavojinga SARS-CoV-2 mutacija. 2021 m. tokių protrūkių Utenos rajone nebuvo nustatyta.

2021 m. gegužės 24 d. pradedamas taikyti galimybių pasas. Šiuo tikslu atliktas Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro – valstybės lygio ekstremaliosios situacijos valstybės operacijų vadovo 2020 m. gegužės 29 d. sprendimo Nr. V-1336 „Dėl tyrimų dėl COVID-19 ligos (koronaviruso infekcijos) organizavimo“ pakeitimas, įtraukiant galimybę asmenims, norintiems pasinaudoti teise į švelnesnes karantino režimo priemones, atlikti profilaktinį tyrimą greitaisiais antigeno testais. Mobiliuosiuose punktuose darbų apimtys vėl padidėjo.

Galimybių pasui kuriamos atskiros registracijos laiko juostos, tačiau pirmenybė teikiama tiksliniams ir profilaktiniams periodiniams ir vienkartiniais tyrimams. Tai reiškia, kad laikus galimybių paso tyrimams reikia planuoti įvertinus tikslinių ir profilaktinių periodinių bei vienkartinių tyrimų pirmenybę ir žmogiškųjų išteklių galimybes.

2021 m. rugpjūčio mėn. atsiranda naujas ESVIS funkcionalumas - užsieniečių registracijos kortelėje atsiranda galimybė duomenų plėtrai: jei vartotojas turi asmens kodą ar ESI numerį, nebereikia rankiniu būdu kurti vartotojų ESPBI IS, sistema sukuria visus reikiamus duomenis pati. Taip pat naudojantis ESI numeriu galima greičiau identifikuoti tiriamuosius asmenis bei užtikrinti savalaikį tyrimo rezultatų pateikimą ir prieinamumą ESPBI IS.

Daugėjant atliekamų tyrimų užsieniečiams, daugėja asmens duomenų klaidų: skambinant tel.1808 užsieniečio asmens duomenys iškraipomi arba patys suvesdami per koronastop el.svetainę padaro klaidų, todėl sistema nesugeneruoja skaitmeninio ES sertifikato. Daugėja nepatenkintų asmenų skambučių. Papildomai vyksta darbas su Registrų centru ir 1808 telefono linijos darbuotojais. Be to, užsieniečiams sugeneruotus skaitmeninius ES sertifikatus pavedama atspausdinti iš e.sveikatos ir perduoti jų savininkams.

Operacijų vadovo sprendimu registracija tyrimams mobiliajame punkte stebima ir organizuojama taip, kad būtų užtikrinama galimybė simptomus jaučiantiems ar teigiamą greitojo antigeno testo rezultatą gavusiems užsiregistruoti tyrimui per 24 val., o profilaktiniam tyrimui – per 48 val.

2021 m. gruodžio mėn. patobulinamas informacinės sistemos funkcionalumas, sukuriant naują rolę ESVIS platformoje „Antikūnų tyrimų operatorius“ – naudotis gali darbuotojas, turinti ESPBI ID ESI sistemoje.

Įsigalioja pokyčiai galimybių paso išdavimui: nemokami tyrimai lieka tik ribotai asmenų grupei. Laikina sumažėja tyrimų apimtys mobiliajame punkte.

2021 m. Utenos rajone buvo atlikta 25406 COVID-19 tyrimai, iš jų: 10018 SARS-CoV-2 (2019-nCoV) RNR nustatymas tikralaikės polimerazės grandininės reakcijos metodu (PGR tyrimas), 15187 greitieji SARS-CoV-2 antigeno testai ir 201 greitieji serologiniai tyrimai antikūnams prieš SARS-CoV-2 nustatyti.

TREČIASIS SKIRSNIS

VŠĮ UTENOS LIGONINĖS VEIKLOS REZULTATŲ KOKYBINIŲ VERTINIMO KRITERIJŲ CHARAKTERISTIKA IR TENDENCIJOS

Paslaugų kokybės užtikrinimas ir gerinimas. VšĮ Utenos ligoninė, siekdama ilgalaikės teikiamų paslaugų kokybės, savo veikloje taiko kokybės vadybos principus. Įstaiga sukūrė, įformino dokumentais, įgyvendino ir prižiūri kokybės vadybos sistemą bei gerina jos rezultatyvumą. Įstaigos darbuotojų atsakomybės, teisės ir įgaliojimai yra apibrėžti pareigybių aprašymuose. Visi darbuotojai savo kompetencijos ribose atsakingi už su jų veikla susijusių nustatytų tikslų ir užduočių bei paskirtų kokybės vadybos sistemos funkcijų vykdymą. Įstaigos kokybės vadybos dokumentuose aiškiai ir tiksliai struktūrizuoti procesai padeda personalui užtikrinti ir gerinti teikiamų paslaugų kokybę ir prisideda prie rezultatyvaus visos kokybės vadybos sistemos procesų valdymo.

Rizikų valdymas įstaigoje atliekamas nagrinėjant sudėtingesnius klinikinius atvejus, registruojant ir aptariant nepageidaujamus įvykius, neatitiktis, atliekant hospitalinių infekcijų paplitimo tyrimus, vertinant pacientų pasitenkinimo teikiamomis paslaugomis rodiklius, koreguojant kokybės vadybos sistemos dokumentų standartus.

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. COVID-19 pandemijos metu nuolatinis naujų tvarkų, aprašų ir kitų dokumentų rengimas, įdiegimas ir įgyvendinimas pareikalavo daug administracinių organizacinių resursų. Paskelbus karantiną, dokumentus reikėjo parengti per labai trumpą laikotarpį, jie buvo rengiami savaitgaliais, nedarbo laiku, kad sekantį rytą pasiektų darbuotojus ir būtų įgyvendinti. Visas personalas dirbo dėl vieno pagrindinio tikslo – suvaldyti pandemiją, užtikrinti skubios pagalbos nepertraukiamumą, klasterinių paslaugų teikimą.

Asmens sveikatos priežiūros paslaugų kokybei, sutartinių įsipareigojimų su Ligoninių kasomis vykdymui, darbuotojų rankų higienai vertinti, esant neigiamiems atsiliepimams apie paslaugos kokybę ir kitiems rodikliams įvertinti įstaigoje atliekami vidaus medicininiai auditai. 2021 m. atlikti 2 planiniai

ir 1 neplaninis auditas. Neplaniniai auditai atliekami nagrinėjant pacientų (jų atstovų) skundus (prašymus) dėl jų manymu suteiktų nekokybiškų paslaugų. Atsakymai į skundus (prašymus) pateikiami pareiškėjams.

Ataskaitiniu laikotarpiu išnagrinėta 13 skundų. Visi skundai išnagrinėti laiku, įvertintas jų pagrįstumas ir išsiaiškinta, ar paslaugos visais atvejais teiktos nepažeidžiant teisės aktuose nustatytų ir įstaigos vidaus dokumentuose keliamų reikalavimų.

2021 m. įstaigoje nepageidaujamų įvykių, neatitikčių, incidentų bei personalo mikrotraumų neregistruota.

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 0,9 (aukščiausias galimas balas 1.0), t.y. 90 proc. pacientų teigiamai vertina įstaigoje teikiamas asmens sveikatos priežiūros paslaugas.

2020 m. UAB „SDG“ atliko darbuotojų psichologinio klimato vertinimą ir parengė ataskaitą „Įstaigos darbuotojų psichologinio klimato vertinimas: perdegimo sindromas ir psichologinis smurtas“. Tyrime dalyvavo 128 darbuotojai. Vertinimas atliktas siekiant nustatyti perdegimo sindromo paplitimą bei psichologinio smurto apraiškas įstaigoje. Nustatyta, kad perdegimo sindromo simptomai įstaigoje išreikšti vidutiniškai; perdegimo sindromas būdingas vienodai visose pareigybėse; 8,7 proc. tiriamųjų susiduria su psichologiniu smurtu; dažniausias psichologinio smurto šaltinis yra pacientai ir jų giminaičiai.

2021 m. rugsėjo – gruodžio mėnesiais Utenos kolegijos psichologė atliko VšĮ Utenos ligoninė Priėmimo – skubios pagalbos skyriaus darbuotojų bendravimo su pacientais tyrimą, siekiant identifikuoti pasitaikančias bendravimo su pacientais problemas ir pateikti rekomendacijas, kaip pagerinti komunikaciją skyriuje. Tyrimo metu naudoti stebėjimo, interviu ir anketinės apklausos metodai. Dauguma besilankiusių pacientų Priėmimo – skubios pagalbos skyriuje bendravimą su jais vertino palankiai. Išreikštos kritinės pastabos parodė, kad personalas daugiau dėmesio turi skirti pacientų bei jų artimųjų informavimui, bendravimo verbalinių bei neverbalinių aspektų tobulinimui, kad pacientai jaustų rūpestį, dėmesį, atidumą. Įvertinus tyrimo rezultatus, dalis rekomendacijų buvo įgyvendinta: papildyta rašytinė informacija pacientams, aptarta su personalu tinkamas komunikavimas ir komunikavimo klaidos ir kt. Tarpusavio santykių etikos mokymai ir komunikavimo su pacientais mokymai numatomi 2022 metais.

COVID-19 pandemijos laikotarpiu įstaigoje įdiegta organizacinių priemonių visuma: sugriežtinta patalpų ir aplinkos dezinfekcija; siekiant valdyti pacientų srautus, organizuota struktūrinių padalinių pertvarka; ligoninės patalpos pritaikytos neturintiems koronaviruso infekcijos ir įtariamais

bei sergantiems COVID-19 liga pacientams; organizuotos priemonės deguonies tiekimo užtikrinimui; priimamas sprendimas dėl darbo organizavimo nuotoliniu būdu šalims susitarus karantino ir ekstremaliosios situacijos laikotarpiu, kai atitinkamas darbo funkcijas galima atlikti ne darbo vietoje; suformuojamos personalo pamainos, užtikrinant, kad atitinkamai pacientų grupei paslaugas teiktų tik tos pačios sudėties personalo komandos (gydytojai, slaugytojai, slaugytojų padėjėjai, valytojai ir kt.); griežtai apriojamas tos pačios pamainos personalo komandų darbuotojų judėjimas ir tiesioginis ne tos pačios personalo komandos darbuotojų tarpusavio kontaktas (kava ir užkandžiavimas, aptarimai ir kiti susibūrimai). Sugriežtinus sąlygas - griežtinama kontrolė.

Projektinė veikla ir inovatyvios technologijos.

Projektas „Geriatrijos stacionarinio skyriaus įkūrimas VšĮ Utenos ligoninėje“ tiesiogiai prisideda prie 2014–2020 m. Europos Sąjungos investicijų veiksmų programos 8.1.3 uždavinio „Pagerinti sveikatos priežiūros kokybę ir prieinamumą tikslinėms gyventojų grupėms bei sumažinti sveikatos netolygumus“ įgyvendinimo, kadangi projekte numatytos veiklos prisidės prie sveiko senėjimo skatinimo, vyresnio amžiaus asmenims būdingų ligų prevencijos, ankstyvos diagnostikos bei sveikatos priežiūros paslaugų, konkrečiai orientuotų į vyresnio amžiaus asmenų susirgimus, t. y. geriatrijos paslaugų plėtros.

Senėjant visuomenei auga sergančių asmenų skaičius ir dėl to auga sveikatos priežiūros paslaugų poreikis. Daugiau nei 70 proc. visų Utenos ligoninėje stacionariųjų vidaus ligų paslaugų suteikiama asmenims, vyresniems kaip 60 m. Tai rodo aukštą šių gyventojų sergamumą. Dažnai šių asmenų gydymo eigoje išryškėja, jog reikia gydyti ne tik pagrindinę ligą, bet ir kitas gretutines lėtines ligas, todėl tenka spręsti biopsichosocialines problemas, siekiant grąžinti greičiau pacientą į bendruomenę. Siekiant užtikrinti specializuotos medicinos pagalbą, atitinkančios specifinius šių asmenų poreikius, prieinamumą, reikalinga įkurti ligoninėje geriatrijos stacionarinį skyrių. Skyriaus įkūrimui numatoma investuoti į ligoninės patalpų rekonstrukciją bei medicinos ir kitos įrangos įsigijimą, siekiant sukurti patogią ir reikalavimus atitinkančią aplinką/sąlygas paslaugų teikimui. Sukurta infrastruktūra sudarys sąlygas pagerinti pagyvenusių asmenų (apie 600 per metus) sveikatos būklės ištyrimą, parinkti bei taikyti efektyviausią gydymą ligoninėje.

Įgyvendinamas dar vienas *projektas Nr. ENI-LLB-2-273*, kurio tikslas – pagerinti dienos chirurgijos ir specializuotų ambulatorinių sveikatos priežiūros paslaugų kokybę ir prieinamumą Utenos apskrities vyresnio amžiaus gyventojams, taip pat padidinti šios tikslinės gyventojų grupės sveikatos raštingumą. 2021 m. įsigyta reikalinga įranga dienos chirurgijos ir ambulatorinių paslaugų teikimui akių ligų srityje. Projekto vertė 893693,85 Eur.

KETVIRTASIS SKIRSNIS
ŽMOGIŠKIEJI IŠTEKLIAI

VšĮ Utenos ligoninėje 2021 m. gruodžio 31 dienai dirbo 484 darbuotojai, iš jų: atostogose vaikui prižiūrėti - 9 darbuotojos, nėštumo ir gimdymo atostogose – 4 darbuotojos. Darbuotojų pasiskirstymas pagal pareigybes 2021 m. gruodžio 31 dienai matomas 15 lentelėje. Darbuotojų kaitos įstaigoje rodiklis – 1,04 proc. per metus.

15 lentelė. Darbuotojų pasiskirstymas pagal pareigybes 2021 m. gruodžio 31 dienai

Pareigybė*	Darbuotojų skaičius	Užimtų etatų skaičius
Administracija	25	22,0
Gydytojai ir medicinos biologai	126	105,16
Slaugytojai ir akušeriai	192	200,09
Kitas personalas teikiantis asmens sveikatos priežiūros paslaugas (dantų technikai, registatoriai, radiologijos technologai, biomedicinos technologai, ergoterapeutai, kineziterapeutai, masažuotojai, logoterapeutai, medicinos psichologai, soc. darbuotojai, bendrosios praktikos provizoriai)	62	63,84
Kitas personalas (slaugytojo padėjėjai, ūkio reikalų tvarkytojai, vairuotojai, darbininkai, pagalbieniai darbuotojai, sandėlininkai, rūbininkai-pagalbieniai darbuotojai ir kiti)	79	85,25
Iš viso:	484	476,34

*4 lentelėje pareigybės suskirstytos į grupes pagal VLK teikiamus duomenis ir reikalavimus.

Visi įstaigoje dirbantys gydytojai, vaistininkai, akušerės ir slaugytojai, Lietuvos Respublikos įstatymų nustatyta tvarka turi licencijas, suteikiančias teisę verstis gydytojo, vaistininko, akušerio ir bendrąja slaugos praktika.

Ataskaitiniu laikotarpiu įstaigoje įdarbinti 48 darbuotojai. 2021 m. gruodžio 31 dieną ligoninėje dirbo 78 pensinio amžiaus darbuotojai, iš jų: 25 gydytojai, 46 slaugos specialistai ir kiti specialistai teikiantys asmens sveikatos priežiūros paslaugas, 7 kitas personalas - slaugytojo padėjėjai, darbininkai ir kiti.

2020 – 2021 m. COVID-19 pandemijos laikotarpiu už pasiaukojimą medikų profesijai, nuoširdų ir kilnų darbą, apdovanota keletas įstaigos darbuotojų, kurių pastangos padėjo suvaldyti COVID-19 pandemiją. 2020 m. liepos 17 d. VšĮ Utenos ligoninės 4 darbuotojos Laimutė Sirvydienė, Laura Šapokienė, Gintarė Žygeliene ir Jūratė Stukaitė už darbą Mobiliajame punkte LR sveikatos apsaugos ministro buvo apdovanotos „Už reikšmingą indėlį Lietuvos žmonių sveikatai“ (nuotraukoje).



2021 m. rugpjūčio 28 d. VšĮ Utenos ligoninės gydytojos infektologės Svajūnė Petkevičiūtė ir Kotryna Krupeckaitė už darbą Covid-19 skyriuje Utenos rajono savivaldybės mero buvo apdovanotos „Už gerumą Utenos krašto bendruomenei“ (nuotraukoje).



Medicinos personalas kasdien susiduria ne tik su tipiškais ir per ilgus studijų ir darbo metus aptartais ir išnagrinėtais situacijomis, tačiau nestandartiniai ligų atvejai (ypač šiais pandemijos metais) dažnai tampa iššūkiu, kai turi būti taikomos diagnostikos, gydymo, slaugos ar farmacijos naujovės, naujų technologijų, gydymo metodų, pažangios slaugos praktikos perėmimas ir diegimas. Todėl medicinos personalas pilnai įgyvendina Mokymosi visą gyvenimą užtikrinimo strategiją, numatydamas sau ir apsibrėždamas mokymosi visą gyvenimą plėtros kryptis ir jų įgyvendinimo priemones. Pandemijos laikotarpiu 2020 – 2021 metais puikiausiai pasiteisino naujas mokymosi būdas - nuotolinis mokymas.

2020 m. kvalifikaciją kėlė 315 darbuotojų, iš jų skubos tvarka nuotoliniu būdu buvo apmokyta 181 gydytojas ir slaugytoja teikti pagalbą COVID-19 pacientams.

2021 m. kvalifikaciją kėlė 472 darbuotojai. Aktualiausios mokymų temos 2021 m.:

1. Mobingo ir savižudybės problematika sveikatos sistemoje. Rizika, priežastys, įveika.
2. Infekcijų prevencija ir valdymas.
3. Skubioji medicinos pagalba.
4. Racionalus antimikrobinių vaistinių preparatų skyrimas ir vartojimas.
5. Pilvo sienos išvaržų gydymas Lietuvoje.
6. Skiepijimo pagrindai.
7. Mokslu pagrįstas fizikinių veiksnių taikymas reabilitacijoje.
8. Ligos ir sveikatos būklės, lemiančios pagrindines mirties priežastis Lietuvoje: suaugusiųjų ūminio galvos smegenų insulto profilaktikos, diagnostikos, gydymo, reabilitacijos ir slaugos metodinis dokumentas.
9. Nefrologijos naujienos.
10. Periodiniai radiacinės saugos kursai.
11. Naujagimių būklės stabilizavimas ir paruošimas transportavimui.

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 neurologo, gydytojo kardiologo, gydytojo gastroenterologo, gydytojo oftalmologo, gydytojo radiologo, gydytojo anesteziologo reanimatologo, gydytojo akušerio ginekologo, abdominalinės chirurgijos gydytojo, gydytojo ortopedo traumatologo, gydytojo pulmonologo, gydytojo geriatro, gydytojo dermatovenerologo, gydytojo nefrologo, vidaus ligų gydytojo, gydytojo chirurgo, skubiosios medicinos gydytojo, medicinos gydytojo, neonatologo.

Darbą siūlantys skelbimai nuolat skelbiami įstaigų interneto svetainėje, Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerijos interneto svetainėje, glaudžiai bendradarbiaujama su universitetų podiplominių studijų centrais platinant informaciją apie darbą įstaigoje siūlant geras darbo sąlygas.

Utenos rajono savivaldybė, vadovaudamasi Trūkstančių specialistų gydytojų motyvavimo dirbti Utenos rajono savivaldybės asmens sveikatos priežiūros įstaigose tvarkos aprašu ir siekdama skatinti trūkstančių specialybių gydytojus ir rezidentus atvykti dirbti į VšĮ Utenos ligoninę, kad būtų užtikrintas kokybiškas asmens sveikatos priežiūros paslaugų teikimas Utenos rajono gyventojams, 2020 metais paskyrė finansavimą 3 VšĮ Utenos ligoninės gydytojams, 2021 metais – 1 gydytojui, 2022 metų pradžioje finansavimas skirtas 2 gydytojams. Numatytos skatinimo priemonės taikomos įsidarbinusiems pirmą kartą įstaigoje trūkstamos specialybės gydytojams ir rezidentams ne mažesniu kaip vieno etato krūviu, jei įstaiga yra pagrindinė darbovietė, ne vyresniems kaip 50 metų.

Vadovaudamasi Lietuvos nacionalinės sveikatos sistemos įstaigų apmokėjimo už studentų ir gydytojų rezidentų studijas ir Lietuvos nacionalinės sveikatos sistemos įstaigų paskolų sutarčių sudarymo su gydytojais rezidentais ir kredito įstaigomis gydytojų rezidentų gerovei užtikrinti tvarkos aprašu, VšĮ Utenos ligoninė savo lėšomis apmoka keturių metų trukmės abdominalinės chirurgijos gydytojo rezidentūros studijas.

PENKTASIS SKIRSNIS

VŠĮ UTENOS LIGONINĖS 2021 METŲ VEIKLOS UŽDUOTYS, JŲ VYKDYMAS IR REZULTATŲ VERTINIMAS BALAIS

16 lentelėje VšĮ Utenos ligoninės veiklos rezultatų vertinimo rodiklių 2021 metų siektinų reikšmių įvykdymo vertinimo balai suformuluoti vykdant Lietuvos Respublikos Sveikatos priežiūros įstaigų įstatymo 15² straipsnio „LNSS viešųjų įstaigų ir LNSS biudžetinių įstaigų, teikiančių asmens sveikatos priežiūros paslaugas, veiklos rezultatų vertinimas“. **Pateiktų veiklos rezultatų vertinimo rodiklių pasiektų reikšmių bendra balų suma** pagal kuriuos skaičiuojama įstaigos vadovo mėnesinės algos kintamosios dalies dydis, kaip numatyta Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2019 m. kovo 25 d. įsakymu Nr. V-361 „Dėl Lietuvos nacionalinės sveikatos sistemos viešųjų įstaigų vadovų ir jų pavaduotojų mėnesinės algos kintamosios dalies dydžio nustatymo tvarkos aprašo patvirtinimo“ (suvestinė redakcija nuo 2022-03-11) yra **105 balai**.

**16 lentelė. Įstaigos veiklos rezultatų vertinimo rodiklių 2021 metų
siektinų reikšmių įvykdymo vertinimo balai**

Eil. Nr.	Veiklos rezultatų vertinimo rodikliai	Siektina reikšmė	Faktinė reikšmė	Vertinimas balais
I.	VEIKLOS FINANSINIŲ REZULTATŲ VERTINIMO RODIKLIAI:			
1.	Finansinis įstaigos veiklos rezultatas	Būti nenuostolingai	+ 517093,47 Eur.	10
2.	Įstaigos sąnaudų darbo užmokesčiui dalis	Valstybės institucijoms skyrus papildomų Privalomojo sveikatos draudimo fondo (toliau – PSDF) biudžeto lėšų asmens sveikatos priežiūros paslaugoms apmokėti ir rekomendavus jas nukreipti darbuotojų darbo užmokesčiui didinti, ne mažiau kaip 85 proc. nurodytų lėšų panaudojamos darbo užmokesčiui didinti	Iš gautų papildomų PSDF biudžeto lėšų panaudota darbo užmokesčiui didinti - 97 proc.	10
3.	Įstaigos sąnaudų valdymo išlaidoms dalis (2 priedas)	Įstaigos sąnaudų valdymo išlaidoms dalis ne daugiau kaip 2,4 proc.	1,8 proc.	10
4.	Įstaigos finansinių įsipareigojimų dalis nuo metinio įstaigos biudžeto	Įsipareigojimų koeficientas ne didesnis kaip 0,12	0,16	0
5.	Papildomų finansavimo šaltinių pritraukimas	ASPI per pastaruosius 3 m. yra pasirašiusi bent vieną sutartį dėl dalyvavimo projekte, iš kurio gauna papildomą finansavimą	Vykdomi 2 projektai, iš kurių gaunamas papildomas finansavimas	10
II.	VEIKLOS REZULTATŲ VERTINIMO RODIKLIAI:			
1.	Pacientų pasitenkinimo įstaigos teikiamomis 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 ASPI teikiamomis asmens sveikatos priežiūros paslaugomis lygis ne mažiau kaip 0,8 balo	Pacientų pasitenkinimo VŠĮ Utenos ligoninės teikiamomis asmens sveikatos priežiūros paslaugomis lygis – 0,9 balo.	10
2.	Įstaigoje gautų pacientų skundų dėl įstaigoje suteiktų asmens sveikatos priežiūros	Nenustatoma		

	paslaugų skaičius per metus ir pagrįstų skundų dalis			
3.	Įstaigoje gautų pagrįstų skundų dalis nuo visų įstaigoje suteiktų asmens sveikatos priežiūros paslaugų skaičiaus per metus pagal sveikatos apsaugos ministro nustatytas paslaugų grupes	Nenustatoma		
4.	Įstaigoje taikomos kovos su korupcija priemonės, numatytos sveikatos apsaugos ministro tvirtinamoje Sveikatos priežiūros srities korupcijos prevencijos programoje	Asmens sveikatos priežiūros įstaiga įtraukta į Skaidrių asmens sveikatos priežiūros įstaigų sąrašą	VšĮ Utenos ligoninė įtraukta į Skaidrių asmens sveikatos priežiūros įstaigų sąrašą	15
5.	Informacinių technologijų diegimo ir plėtros lygis (pacientų elektroninės registracijos sistema, įstaigos interneto svetainės išsamumas, darbuotojų darbo krūvio apskaita, įstaigos dalyvavimo elektroninėje sveikatos sistemoje mastas)	<ol style="list-style-type: none"> 1. Ne mažiau kaip 98 proc. visų stacionaro epikrizių (e.dokumentas Nr. E003 „Stacionaro epikrizė“) (toliau – E003) išrašoma el. būdu. 2. ASPĮ, išrašant e.receptus, vaistų sąveikų tikrinimo funkcionalumas naudojamas visa apimtimi. 3. ASPĮ yra Išankstinės pacientų registracijos informacinės sistemos (toliau – IPR IS) dalyvis. 4. Ne mažiau kaip 50 proc. visų atsakymų į siuntimus (e. dokumentas Nr. E027-a „Atsakymas į siuntimą konsultacijai, tyrimams, gydymui“) (toliau – E027-a) išrašoma el. būdu. 5. Patvirtinta ASPĮ naudojamos informacinės sistemos infrastruktūros 	<p>95 proc. visų stacionaro epikrizių išrašoma el. būdu.</p> <p>Išrašant e.receptus, vaistų sąveikų tikrinimo funkcionalumas naudojamas visa apimtimi.</p> <p>VšĮ Utenos ligoninė yra IPR IS dalyvis</p> <p>35,23 proc. visų atsakymų į siuntimus išrašoma el. būdu.</p> <p>Įstaigoje yra parengta ir patvirtinta informacinės sistemos</p>	0

		saugumo dokumentacija.	infrastruktūros saugumo dokumentacija.	
6.	Įstaigoje suteiktų asmens sveikatos priežiūros paslaugų skaičius per ketvirtį ir per metus pagal sveikatos apsaugos ministro nustatytas paslaugų grupes	Nenustatoma		
7.	Vidutinis laikas nuo paciento kreipimosi į įstaigą dėl asmens sveikatos priežiūros paslaugos suteikimo momento iki paskirto paslaugos gavimo laiko pagal sveikatos apsaugos ministro nustatytas paslaugų grupes	Nenustatoma		
8.	Įstaigoje dirbančių darbuotojų ir etatų skaičius ir įstaigoje suteiktų asmens sveikatos priežiūros paslaugų skaičius per metus	Nenustatoma		
9.	Vidutinė hospitalizuotų pacientų gydymo trukmė įstaigoje pagal sveikatos apsaugos ministro nustatytas paslaugų grupes (taikoma tik antrinio ir tretinio lygio asmens sveikatos priežiūros paslaugas teikiančioms įstaigoms)	Vidutinė chirurgijos paslaugų grupės gydymo trukmė – ne ilgiau kaip 6,8 dienos	5,6 dienos	10
		Vidutinė terapijos paslaugų grupės gydymo trukmė – ne ilgiau kaip 6,4 dienos	5,8 dienos	
10.	Lovos užimtumo rodiklis įstaigoje pagal sveikatos apsaugos ministro nustatytas paslaugų grupes	ASPI aktyvaus gydymo lovų užimtumas – ne mažiau kaip 70 %	43,3 proc.	2021 m. vertinimo balas neskiriamas.
11.	Įstaigoje iš Privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto lėšų apmokėtų brangiųjų tyrimų ir procedūrų, kurių stebėseną atliekama, skaičius, medicinos priemonių, kuriomis atlikti brangieji tyrimai ir procedūros, panaudojimo efektyvumas	Kompiuterinės tomografijos aparatų apkrova - ne mažiau kaip 12 kompiuterinės tomografijos tyrimų per vieną darbo dieną vienu kompiuterinės tomografijos aparatu	18,9	10
III.	PAPILDOMI VEIKLOS REZULTATŲ VERTINIMO RODIKLIAI:			
1.	Kritinis likvidumo rodiklis	Ne mažiau kaip 0,8	1,78	10
2.	Konsoliduotų viešųjų pirkimų skaičius	Ne mažiau kaip 1	1 vaistų konsoliduotas viešasis pirkimas	10
Bendra balų suma:				105

III SKYRIUS

KITŲ PLANAVIMO DOKUMENTŲ ĮGYVENDINIMAS

Vadovaujantis Lietuvos Respublikos vyriausybės 2019 m. vasario 19 d. nutarimo Nr. 135 „Dėl viešojo sektoriaus subjekto metinės ataskaitos ir viešojo sektoriaus subjektų grupės metinės veiklos ataskaitos rengimo tvarkos aprašo patvirtinimo“ V skyriaus reikalavimais, prie viešosios įstaigos Utenos ligoninės 2021 m. veiklos ataskaitos pridedame papildomą informaciją:

1. Informacija apie vadovaujamas pareigas einančio asmens atlyginimą per ataskaitinius metus pateikta 2 priede *Vadovaujamas pareigas einančių asmenų atlyginimas per ataskaitinius metus*.

2. Informacija apie kiekvieną reikšmingą per ataskaitinius metus sudarytą sandorį pateikiama 3 priede. Sandoris yra reikšmingas, jeigu jo vertė viršija 1/20 šio subjekto turto vertės. *Reikšmingi sandoriai*, 3 priedas.

3. Informacija apie per ataskaitinius metus su susijusiomis šalimis sudarytus sandorius pateikiama 4 priede *Sandoriai su susijusiomis šalimis*. Susijusia šalimi laikomi šie asmenys:

3.1. juridinis asmuo, kuris yra šio subjekto savininkas arba dalininkas, turintis šio subjekto visuotiniame dalininkų susirinkime ne mažiau kaip 20 procentų balsų priimant sprendimus;

3.2. fizinis asmuo, kuris yra šio subjekto dalininkas;

3.3. juridinis asmuo, kurio savininkas (akcijų valdytojas) arba dalyvis, turintis visuotiniame dalyvių susirinkime ne mažiau kaip 20 procentų balsų priimant sprendimus, yra šis subjektas;

3.4. šio subjekto vadovas arba vadovaujamas pareigas einantis asmuo;

3.5. vieno iš 3.4 papunktyje nurodytų asmenų artimas šeimos narys (artimais šeimos nariais laikomi sutuoktinis, partneris (asmuo, su kuriuo registruota partnerystė), tėvai, broliai, seserys, seneliai, vaikaičiai, vaikai ir vaikų sutuoktiniai, vaikų partneriai);

3.6. juridinis asmuo, kurio savininkai (akcijų valdytojai) arba dalyviai yra 3.1–3.5 papunkčiuose nurodyti asmenys.

Direktorius



Dalius Drunga