



Rūpestis ir profesionalumas

VIEŠOSIOS ĮSTAIGOS UTENOS LIGONINĖS 2015 METŲ VEIKLOS ATASKAITA

Įstaigos vadovas:
Direktorius Dalius Drunga

2016 UTENA

Viešoji įstaiga Utenos ligoninė įregistruota juridinių asmenų registre 1997 m. gruodžio 8 d., įstaigos kodas 183854143. Įstaigos steigėjas – Utenos rajono savivaldybė. Įstaigos adresas Aukštakalnio g. 3, LT-28151 Utena. Telefonas 8-398-63820, faksas 8-398-63820. Elektroninio pašto adresas info@utenosligonine.lt; Interneto tinklapis: www.utenosligonine.lt

1. VEIKLOS TIKSLAI, POBŪDIS IR VEIKLOS REZULTATAI

Viešoji įstaiga 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 teises ir pareigas įgyvendinanti institucija.

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

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).

VšĮ Utenos ligoninės vadovybė ir darbuotojai laikosi nuostatos, kad pacientas yra svarbiausias asmuo ir visas vadovybės ir medikų darbas yra skirtas paciento sveikatai gerinti. Todėl VšĮ Utenos ligoninės:

Misija - teikti pacientams mokslu ir pažangiausiomis technologijomis pagrįstas, saugias, kokybiškas, atitinkančias pacientų poreikius ir interesus bei jų lūkesčius sveikatos priežiūros paslaugas naudojantis turimais ištekliais, atsižvelgiant į steigėjo ir paslaugų užsakovų keliamus teisėtus reikalavimus ir užtikrinant informacijos apie pacientus privatumą, pagarbą ir orumą santykiuose su pacientais bei jų artimaisiais ir bendraujant tarpusavyje.

Vizija - pažangi, atitinkanti XXI amžiaus Europos Sąjungos standartus, siekianti sveikatos priežiūros aukštos kokybės, optimalių sąlygų pacientams ir darbuotojams, ligoninė.

Pagrindinis įstaigos veiklos **tikslas** yra nustatyta tvarka Lietuvos Respublikos ir užsienio gyventojų sveikatos stiprinimas ir teikiamų asmens sveikatos priežiūros paslaugų gerinimas siekiant sumažinti sergamumą ir mirtingumą, teikiant kokybiškas medicinines paslaugas.

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. Savo tikslams ir uždaviniams pasiekti įstaiga organizuoja įstatymų nedraudžiamą ūkinę komercinę veiklą:

- personalo darbo ir poilsio sąlygų gerinimas;
- pacientų sveikatos priežiūros sąlygų gerinimas;

- konferencijų, seminarų, tobulinimosi kursų organizavimas.

Įstaigos vidaus organizacinė valdymo struktūra pateikiama 1 priede.

Utenos rajono savivaldybės tarybos 2015 m. lapkričio 26 d. sprendimu Nr. TS-315 „Dėl Viešosios įstaigos Utenos ligoninės valdymo struktūros patvirtinimo“ patvirtinta nauja Viešosios įstaigos Utenos ligoninės valdymo struktūra, kuri įsigalios 2016 m. balandžio 27 d. (2 priedas).

Įstaigos veiklos rezultatų 2014-2015 m. rodiklių pokyčiai atsispindi 1 lentelėje, tačiau vienareikšmiškai vertinti atskirų stacionaro rodiklių kitimo tendencijų (mažėjimo ar didėjimo) negalima, būtina *sistemiškai* vertinti daugelį rodiklių.

1 lentelė. Pagrindiniai įstaigos veiklos rezultatai 2014 m. ir 2015 m.

| Eil. Nr. | Rodiklis | 2014 m. | 2015 m. |
|----------|---|---------|---------|
| 1. | Stacionaro lovų skaičius | 311 | 311 |
| 2. | Hospitalizacijos atvejų skaičius | 10489 | 10254 |
| 3. | Lovadienių skaičius | 66298 | 60881 |
| 4. | Akušerinės pagalbos apimtys (gimdymų skaičius) | 280 | 269 |
| 5. | Operacijų skaičius: | 3829 | 3743 |
| 5.1. | operacinis aktyvumas | 81,9 % | 79,2 % |
| 6. | Dienos chirurgijos paslaugų skaičius | 867 | 899 |
| 7. | Dienos stacionaro paslaugų skaičius | 4246 | 4777 |
| 8. | Stebėjimo paslaugos | 2677 | 2395 |
| 9. | Skubios pagalbos skaičius - priėmimo skyriaus veiklos apimtys | 2142 | 2349 |
| 10. | Hemodializių skaičius | 1036 | 841 |
| 11. | Specializuotų ambulatorinių konsultacijų skaičius | 80227 | 85954 |
| 12. | Atliktų laboratorinių tyrimų skaičius viso, iš jų: | 264436 | 274586 |
| 12.1. | mokamų | 6896 | 6693 |
| 13. | Radiologinių tyrimų skaičius | 25755 | 29770 |
| 14. | Kompiuterinės tomografijos tyrimų skaičius | 3473 | 3744 |
| 15. | Echoskopijos tyrimų skaičius | 10548 | 13432 |
| 16. | Endoskopijos tyrimų skaičius | 3714 | 4909 |
| 17. | Funkcinės diagnostikos tyrimų skaičius | 24761 | 25102 |
| 18. | Dantų protezavimo paslaugų, kompensuojamų iš PSDF, skaičius | 146 | 106 |

Hospitalizacijos atvejų skaičius ataskaitiniais metais nežymiai mažesnis nei 2014 metais, tačiau kasmet stebimas pacientų augimas iš kitų savivaldybių (2013 m. - 3104 pacientai, 2014 m. - 3289 pacientai, 2015 m. - 3425). Didžiausi srautai iš Molėtų (2014 m. - 1021 pacientas, 2015 m. - 1077), Zarasų (2014 m. - 1095 pacientai, 2015 m. - 1120), Ignalinos (2014 m. - 294 pacientai, 2015 m. - 339), Rokiškio (2014 m. - 108 pacientai, 2015 m. - 136), Anykščių (2014 m. - 287 pacientai, 2015 m. - 265) rajonų savivaldybių, 2014 m. - 104, 2015 m. - 102 pacientai iš Vilniaus. Prognozuojamas ir ateityje terapinio ir chirurginio profilių pacientų srautų augimas iš kitų savivaldybių. Ataskaitiniu laikotarpiu akušerinės pagalbos apimtys, lyginant su 2014 m. nežymiai

sumažėjo – 269 gimdymai ir pasiekė 2013 m. lygį (268 gimdymų).

Ligoninės stacionare gydytų pacientų skaičius kasmet nuosekliai mažėja, kaip tai numatyta LR Vyriausybės 2009 m. gruodžio 7 d. nutarime Nr. 1654 „Dėl sveikatos priežiūros įstaigų ir paslaugų restruktūrizavimo trečiojo etapo programos patvirtinimo“ bei LR Vyriausybės 2015 m. gruodžio 9 d. nutarime Nr. 1290 „Dėl ketvirtojo sveikatos sistemos plėtros ir ligoninių tinklo konsolidavimo etapo plano patvirtinimo“. Operacijų skaičius išlaiko augimo tendencijas, operacinis aktyvumas kasmet didėja: nuo 69,8 % 2011 m. iki 81,9 % 2014 m. Viena vertus, ataskaitiniu laikotarpiu nežymiai sumažėjo (2 %) operacinis aktyvumas, kita vertus, padidėjo dienos chirurgijos paslaugų skaičius (4 %). Taip didinamas įstaigos veiklos efektyvumas - organizuojamas darbas taip, kad kuo minimalesnėmis sąnaudomis pasiekti geriausių rezultatų.

Pagrindiniai stacionaro veiklos rodikliai, apibrėžiantys stacionaro veiklos efektyvumą, atsispindi 2 lentelėje. Atkreiptinas dėmesys į kasmet trumpėjančią vidutinę gulėjimo laiką: nuo 6,61 2012 m. iki 5,97 2015 m. Tai – efektyvesnio gydymo rezultatas, kai tinkamai organizuojant darbą, būtinus tyrimus padarius ambulatorinėje grandyje, pacientui per trumpesnę laiką suteikiama kokybiška paslauga. Tokiu būdu mažinamos maitinimo, komunalinių paslaugų, medikamentų ir panašios išlaidos – tuo didinamas įstaigos veiklos efektyvumas.

Dinamikoje stebima koreliacija tarp hospitalizacijos atvejų skaičiaus ir lovdienių skaičiaus atsispindi kokybišką diagnostikos ir gydymo rezultatą bei vadybinių procesų stebėseną, kas sąlygoja įstaigos veiklos efektyvumą.

Stebimas kasmet didėjantis letališkumo rodiklis. Tačiau pažymėtina, kad VšĮ Utenos ligoninės letališkumo rodiklis (2014 m. – 2,39/100,0 pacientų; 2015 m. – 2,52/100,0 pacientų) nesiekia Lietuvos rodiklio (2014 m. – 2,72/100,0 pacientų). Manoma, kad šio rodiklio blogėjimą galima sieti su blogėjančia demografinė situacija Utenos regione, didėjančiu senyvo amžiaus, vienišų ir socialiai sunkiai gyvenančių žmonių skaičiumi. Siekiant palyginti šiuos rodiklius atskirų ligoninių (skyrių) galima tik juos standartizavus pagal požymius, kurie galėjo turėti įtakos rodiklio dydžiui.

Lovos apyvarta ir lovos funkcionavimo rodikliai kasmet mažėjantys ir nėra pakankami - tendencijos matosi 2 lentelėje. Tačiau keletą pastarųjų metų šių rodiklių regresiją galima pateisinti įstaigoje vykdoma renovacija – viena vertus, gerėja ligoninės pastatų būklė, kas įgalina teikti kokybiškesnes paslaugas ir užtikrina geras sąlygas darbuotojams, kita vertus – blogėjantys kai kurie stacionaro veiklos rodikliai, pasiekė kritinę ribą ir veda prie pokyčių. Planuojama stacionarinių paslaugų plėtra, kas ne tik pagerintų minėtus rodiklius, bet ir suteiktų galimybę pacientams gauti platesnį spektrą stacionarinių paslaugų savo rajone. Kita vertus, Lietuvos lovos apyvartos vidurkis blogesnis (30,3 paciento) nei VšĮ Utenos ligoninės (32,79 paciento).

2 lentelė. Pagrindiniai stacionaro veiklos rodikliai 2012-2013-2014-2015 m.

| Metai | Lovų skaičius | Lova-dieniai | Lovos funkcionavimas | Vidutinis gulėjimo laikas | Letališkumas | Lovos apyvarta | Išrašytų pacientų skaičius |
|-------|---------------|--------------|----------------------|---------------------------|--------------|----------------|----------------------------|
| 2012 | 311 | 71326 | 229,34 | 6,61 | 1,98 | 34,72 | 10797 |
| 2013 | 311 | 69119 | 222,25 | 6,49 | 2,31 | 34,23 | 10646 |
| 2014 | 311 | 66298 | 213,18 | 6,29 | 2,39 | 33,86 | 10532 |
| 2015 | 311 | 60881 | 195,76 | 5,97 | 2,52 | 32,79 | 10199 |

Prioritetinių paslaugų teikimo dinamika. Europos Komisijos 2015 m. gegužės 13 d. rekomendacijoje Tarybos rekomendacijai dėl 2015 m. Lietuvos nacionalinės reformų programos su Tarybos nuomone dėl 2015 m. Lietuvos stabilumo programos Nr. COM(2015) 264 galutinis konstatuojama, kad Lietuvoje „Lovų skaičius ligoninėse vienam gyventojui vis dar didelis, palyginti su kitomis ES šalimis“. Siekiant efektyviai taikyti stacionarinį gydymą, šalies ligoninės skatinamos diegti naujas medicininės technologijas, gydymo metodus, tarp jų ir dienos stacionaro paslaugas, dienos chirurgijos, ambulatorinės chirurgijos ir pan. (3 lentelė).

3 lentelė. Prioritetinių paslaugų teikimo dinamika

| Paslauga | 2014 m. | | 2015 m. | |
|---------------------------|---------|-----------|---------|-----------|
| | Vnt. | Eur | Vnt. | Eur |
| Dienos chirurgijos | 867 | 234747,99 | 899 | 276665,29 |
| Dienos stacionaro | 4246 | 67291,38 | 4777 | 80334,76 |
| Stebėjimo paslauga | 2677 | 177376,06 | 2395 | 168699,50 |
| Ambulatorinės chirurgijos | 194 | 7439,08 | 167 | 6753,95 |

Mažinant hospitalizacijų skaičių ir optimizuojant vidutinę gulėjimo trukmę, VšĮ Utenos ligoninėje orientuojamasi į stacionariųjų paslaugų redukavimą, keičiant jas specializuotomis ambulatorinėmis, dienos chirurgijos, dienos stacionaro, stebėjimo paslaugomis, todėl šių prioritetinių paslaugų skaičius kasmet auga (3 lentelė).

Pažymėtina, kad pagrindiniai stacionaro veiklos rodikliai yra geri.

Prevenčinės programos taip pat priskiriamos prioritetinėms paslaugoms. Gyventojų sveikata yra tiesioginis darbingumą lemiantis veiksnys, nes tik sveiki ir ilgiau darbo rinkoje aktyvūs piliečiai daro teigiamą poveikį darbo našumui ir konkurencingumui. Gyventojų sveikatingumo skatinimas yra neatsiejama strategijos „Europa 2020 m.“ pažangaus, tvaraus ir integralaus augimo strategijos tikslų dalis. Lietuvoje vykdomos 6 prevenčinės programos siekiant diagnozuoti ligą ankstyvoje stadijoje, kurioje ji yra lengvai pagydoma. Ataskaitiniais metais VšĮ Utenos ligoninėje vykdytos 4 prevenčinės programos.

Dalyvavimas prevencinėje programoje - tai daugelio žmonių galimybė nemokamai išsiti, nes lėšų apdraustųjų privalomuoju sveikatos draudimu prevenciniams sveikatos tyrimams skiriama iš Privalomojo sveikatos draudimo fondo (toliau - 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 gavę siuntimus iš šeimos gydytojo.

4 lentelė. Prevencinių programų dinamika

| Atrankinės mamografinės patikros dėl krūties vėžio programa | | | | | |
|---|--------------|----------------|------------|----------------|------------|
| Paslauga | Kodas | 2014 m. | | 2015 m. | |
| | | Vnt. | Eur | Vnt. | Eur |
| Mamogramų atlikimo paslauga | 1960 | 2809 | 44489,92 | 2110 | 35562,36 |
| Mamogramų įvertinimo paslauga | 2048-2053 | 2809 | | 2110 | |
| Priešinės liaukos (prostatos) vėžio ankstyvosios diagnostikos programa | | | | | |
| Urologo konsultacijos ir priešinės liaukos biopsijos paslauga | 2036-2043 | 61 | 6742,89 | 73 | 8589,91 |
| Storosios žarnos vėžio ankstyvosios diagnostikos programa | | | | | |
| Gydytojo specialisto konsultacija su kolonoskopija | 3020-3021 | 154 | 8715,81 | 354 | 19828,19 |
| Gimdos kaklelio vėžio ankstyvosios diagnostikos programa | | | | | |
| Gimdos kaklelio biopsijos ir jos rezultatų įvertinimo paslauga | 2247 | - | - | 7 | 150,08 |

Atrankinės mamografinės patikros dėl krūties vėžio programa skirta moterims nuo 50 iki 69 metų. Pagal programą kartą per dvejus metus atliekamas mamografinis tyrimas, leidžiantis tiksliai diagnozuoti vėžį ar ikivėžinius pakitimus. Mamografijos tyrimui galima užsiregistruoti iš anksto gavus šeimos gydytojo siuntimą.

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. Pagal šią programą kartą per dvejus metus atliekamas kraujo tyrimas, parodantis prostatos specifinio antigeno (toliau - PSA) koncentraciją kraujyje. Jei PSA kiekis viršija normą, šeimos gydytojas siunčia konsultuotis pas urologą, o šis prirėikus atlieka tam tikrą tyrimą – priešinės liaukos biopsiją. Padidėjęs PSA kiekis leidžia tik iš anksto nuspėti priešinės liaukos vėžį, o jos biopsija yra vienintelis būdas objektyviai patvirtinti arba paneigti šios ligos diagnozę.

Storosios žarnos vėžio ankstyvosios diagnostikos programa skirta 50–74 metų amžiaus asmenims, kurios tikslas - kuo anksčiau nustatyti storosios žarnos vėžį. Storosios žarnos vėžys yra

viena onkologinių ligų, kuria Lietuvoje sergama dažniausiai. Kiekvienais metais nustatoma apie 1500 naujų ligos atvejų ir jų kasmet daugėja. Jei nustatomas ankstyvųjų stadijų storosios žarnos vėžys, jo gydymas gali būti efektyvus. Deja, pacientas ilgai nejaučia jokių ligos požymių, todėl dažnai Lietuvoje aptinkamas IV stadijos storosios žarnos vėžys, kurio neįmanoma išgydyti visiškai. Ši programa Utenos regione įgyvendinama nuo 2014 m. liepos 1 d.

Gimdos kaklelio vėžio ankstyvosios diagnostikos programa tai valstybinė gimdos kaklelio piktybinių navikų prevencijos programa, *finansuojama Privalomojo sveikatos draudimo fondo lėšomis*. Šios programos tikslas – sumažinti Lietuvos moterų sergamumą gimdos kaklelio piktybiniais navikais ir mirtingumą nuo jų. Pagal šią programą privalomuoju sveikatos draudimu apdraustoms 25 – 60 metų moterims nemokamai vieną kartą per 3 metus atliekamas citologinis gimdos kaklelio tyrimas, kitaip vadinamas PAP testu. 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“.

Paslaugų prieinamumas

Stacionariųjų, ambulatorinių ir ypatingai specializuotų asmens sveikatos priežiūros paslaugų *prieinamumas* yra vienas sveikatos priežiūros kokybės vertinimo sudedamųjų rodiklių. Kokybės suvokimas ir vertinimas įtakoja sveikatos priežiūros proceso dalyvių (politikų, medikų, pacientų, vadybininkų, tiekėjų) elgseną, o pastaroji – sveikatos priežiūros tinkamumo suvokimą. Visa tai formuoja pacientų lūkesčius, kurie ne visada atspindi poreikius sveikatos priežiūrai ir koreliuoja su jos rezultatais. Siekiant užtikrinti aukštą ir visapusišką sveikatos priežiūros paslaugų kokybę, didelis dėmesys skiriamas sveikatos priežiūros prieinamumui.

Siekiant pagerinti stacionariųjų paslaugų prieinamumą, 2015 m. gydytojai ortopedai traumatologai įsisavino smulkiųjų sąnarių t.y. čiurnos artroskopines operacijas. Artroskopinės operacijos pranašumai: nelieta randų; pacientas gydymo įstaigoje praleidžia dvi valandas ir išrašomas tolimesniam ambulatoriniam gydymui bei stebėjimui; atsigauti po operacijos ir grįžti į visavertį gyvenimą pakanka ambulatorinės reabilitacijos; pacientai po artroskopinių operacijų sveiksta gana greitai: dažniausiai pakanka savaitės, kartais – trijų, ir žmogus gali grįžti prie kasdienės veiklos; tai yra tausojančios operacijos.

Gydytojai chirurgai pradėjo atlikinėti laparoskopines hernioplastikas, apendektomijas. Privalumai: lengvai toleruojama, tausojanti žmogaus organizmą, po jos paprastai nereikia analgetikų, greičiau gyja, mažesnės kraujosrūvos, nelieta randų, sumažėja komplikacijų ir infekcijų

rizika, nedidelė pooperacinių sąaugų tikimybė, trumpesnis pooperacinis laikotarpis.

Ataskaitiniu laikotarpiu gydytojas urologas V. Usovas atliko laparoskopinę pieloplastiką. Tai sudėtinga laparoskopinė operacija, kuri pavyko sėkmingai, be komplikacijų. Pacientas jau po kelių dienų išvyko į namus.

Gydytojas otorinolaringologas M. Groblys pradėjo daryti gomurio plastiką (uvuliopalatofaringoplastika) dėl knarkimo (miego apnėjos). Operacija atliekama taikant bendrinę nejautrą ir vidutiniškai trunka iki 1,5 val. Tokių operacijų efektyvumas maždaug 70-80 proc.

Siekiant pagerinti ambulatorinių paslaugų prieinamumą, vykdoma konsultacinių ambulatorinių asmens sveikatos priežiūros paslaugų stebėseną, duomenys apie trumpiausias ir ilgiausias eiles pas gydytojus specialistus teikiami Panevėžio teritorinei ligonių kasai (5 lentelė).

5 lentelė. Ambulatorinių paslaugų prieinamumas 2014-2015 metais

| Gydytojo specialisto profesinės kvalifikacijos pavadinimas | Trumpiausia ir ilgiausia laukimo trukmė (dienomis) | | | | Laukimo eilės priežastys: 1 - įrangos trūkumas 2 - specialistų trūkumas 3 - apmokėjimo iš PSDF trūkumas 4 - kitos |
|--|--|----|---------|----|---|
| | 2014 m. | | 2015 m. | | |
| Kardiologas | 0 | 21 | 0 | 25 | 4 |
| Neurologas | 0 | 20 | 0 | 14 | 4 |
| Urologas | 1 | 8 | 0 | 7 | 4 |
| Nefrologas | 15 | 41 | 8 | 14 | 2 |
| Gastroenterologas | 3 | 13 | 0 | 8 | 2 |
| Ginekologas | 0 | 6 | 0 | 15 | 4 |
| Oftalmologas | 10 | 30 | 0 | 25 | 2 |
| Endokrinologas | 0 | 31 | 0 | 25 | 2 |
| Infektologas | 1 | 15 | 0 | 14 | 2 |
| Traumatologas | 0 | 10 | 0 | 14 | 4 |
| Otorinolaringologas | 0 | 9 | 0 | 7 | 4 |
| Dermatovenerologas | 0 | 4 | 0 | 7 | 4 |
| Pulmonologas | 0 | 17 | 0 | 7 | 2 |
| Vaikų kardiologas | 3 | 56 | 0 | 29 | 2 |
| Vaikų neurologas | 9 | 19 | 8 | 15 | 2 |
| Vaikų chirurgas | 0 | 1 | 0 | 1 | 4 |
| Vaikų pulmonologas | 3 | 45 | 0 | 25 | 2 |
| Endoskopusotojas | 0 | 15 | 0 | 7 | 4 |
| Echoskopusotojas | 0 | 16 | 0 | 7 | 4 |
| FMR gydytojas | 1 | 11 | 0 | 7 | 4 |
| Radiologas | 1 | 13 | 0 | 7 | 4 |
| Vaikų ligų gydytojas | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Kraujagyslių chirurgas | 14 | 48 | 8 | 25 | 2 |
| Reumatologas | 4 | 18 | 0 | 14 | 4 |
| Hematologas | 2 | 30 | 0 | 14 | 4 |

Išanalizavus 5 lentelės duomenis, stebimas kai kurių specialistų trūkumas (2). Reikia pažymėti, kad kitas priežastis (4) daugiausia lemia laisvas paciento pasirinkimas pas pageidaujamą specialistą – išauga eilės pas pacientams patrauklesnį ar populiareesnį gydytoją specialistą. Pacientų eilės sumažėjo kreipiantis pas neurologus, nefrologą, gastroenterologą, vaikų ir suaugusiųjų pulmonologą, vaikų kardiologą, endoskopuotoją, echoskopuotoją, fizinės medicinos ir reabilitacijos gydytoją. Kadangi eilė specialistų (infektologas, hematologas, reumatologas) dirba nepilnu etatu (yra tik po vieną specialistą ir stacionarui, ir poliklinikai), o konsultacijų poreikis didelis, eilės neišvengiamos.

Pažymėtina, kad vienareikšmiškai vertinti ilgiausios laukimo trukmės nereikėtų, kadangi ji gali susidaryti tik kartą per metus, gydytojui atostogaujant, tuo tarpu trumpiausia laukimo trukmė geriausiai atspindi šį rodiklį.

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: kokybės vadove, procedūrose, darbo instrukcijose, reglamentuose, metodikose. Kokybės vadybos sistema ligoninėje užtikrina kokybiškas medicinos paslaugas, pacientų aptarnavimą, paremtą profesine darbuotojų kvalifikacija ir etika, taip pat tinkamą medicinos įrangą ir kitas priemones.

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, užfiksavus neatitiktis, esant neigiamiems atsiliepimams apie paslaugos kokybę arba esant kitoms priežastims.

Ataskaitiniais metais atlikta 26 vidaus auditai. Planiniai auditai atlikti sveikatos priežiūros kokybei, sutartinių įsipareigojimų su Ligonių kasomis vykdymui, racionaliam išteklių naudojimui ir kitiems rodikliams įvertinti. Neplaninių auditų metu išnagrinėta 13 skundų – su pareiškėjais rasti konstruktyvūs sprendimai. Skundų ir pasiūlymų nagrinėjimo tvarka aprašyta KVS procedūroje P 03-2011 „Skundų valdymas“. Ligoninėje vykdomos anoniminės pacientų apklausos atskleidė, kad absoliuti pacientų dauguma gerai ir labai gerai vertina personalo darbą. Įstaigoje korupcijos apraiškų nestebėta.

Remiantis ligoninės vidine analize, vis dar yra procesų, kuriuos reikia tobulinti: būtinas

efektyvesnis patalpų ir personalo darbo laiko panaudojimas, medikamentų ir medicinos priemonių valdymas, dokumentacijos valdymas, patrauklios aplinkos kūrimas ir pan.

6 lentelė. Įstaigos stipriosios ir silpnosios pusės

| Veiklos elementai | Stiprybės | Silpnybės |
|--------------------------------|---|---|
| Paslaugos | <p><i>Pagrindinė regiono ligoninė</i>, teikianti kokybiškas ir savalaikes paslaugas.</p> <p>Platus teikiamų paslaugų spektras bei pasirengimas naujų paslaugų plėtrai: slaugos paslaugos, laparoskopinė chirurgija ir ginekologija, urologija, traumatologija, oftalmologija.</p> <p>Ekonomiškai efektyvių sveikatos priežiūros paslaugų plėtra: dienos stacionaro, dienos chirurgijos, stebėjimo paslaugos, ambulatorinė chirurgija.</p> <p>Nuolatinis paslaugų prieinamumo ir kokybės gerinimas.</p> <p>Dalyvavimas klasteriuose (neurologijos, kardiologijos) gerina paslaugų prieinamumą ir kokybę.</p> | <p>Priėmimo-skubios pagalbos skyrius perpildytas savaitgaliais nebūtiniosios pagalbos pacientais dėl PSPC riboto darbo laiko, kas didina personalo poreikį ir įstaigos kaštus.</p> <p>Patalpos: nerenovuota konsultacinė poliklinika, dalis pagrindinio pastato, ambulatorinė reabilitacija ir kt. patalpos; per maža reanimacija ir priėmimo-skubios pagalbos skyriai; pulmonologijos korpusas atskirtas nuo pagrindinio korpuso kur sukonzentruota visa diagnostinė bazė.</p> |
| Klientai/ pacientai | Aptarnaujama teritorija: Utenos regionas – Utenos, Anykščių, Ignalinos, Švenčionių, Rokiškio, Zarasų rajonai, Visaginas. | Metų eigoje „banguojantis“ pacientų skaičius (netolygus lovų funkcionavimas metų eigoje). |
| Įstaigos įvaizdis | <p>Įstaigos asmens sveikatos priežiūros veikla, vertinant pagal standartizuotus LR SAM vertinimo rodiklius, vertinama labai gerai.</p> <p>Diegiamos inovacijos, gerinančios įstaigos įvaizdį: E.sistema, radiologijos skaitmenizavimas ir pilna integracija į ESIS, fotoelektrinė ir pan.</p> <p>Užmegzti tvirti ryšiai su aukštesnio lygio asmens sveikatos priežiūros įstaigomis: konsultuojamasi, konsultuojami pacientai vietoje ir siunčiami į aukštesnio lygio įstaigas, rengiamos bendros konferencijos, bendri projektai ir pan.</p> <p>Praktiką atlieka įvairių švietimo institucijų studentai: įvairių specialybių gydytojai, slaugos specialistai, kineziterapeutai, ergoterapeutai, dietistai, burnos higienistai, odontologai, dantų</p> | Gerų darbo sąlygų ir patogiai įrengtų darbo vietų trūkumas dėl nerenovėtų patalpų. |

| | | |
|---------------------------------|--|--|
| | technikai, kosmetologai, socialiniai darbuotojai, socialiniai pedagogai. Slaugos, kineziterapijos programų studentai iš užsienio šalių. | |
| Technologiniai ištekliai | <p>Informacinių technologijų modernizavimas – E-sveikatos diegimas.</p> <p>Įdiegtos APAP, SPAP, RSAP posistemės, ESIS (elektroninė sveikatos informacinė sistema)</p> <p>Sukurta ir įdiegta Utenos regiono asmens sveikatos priežiūros įstaigų informacinė sistema (URASPI IS).</p> <p>Planuojama prisijungti prie ESPBI (Elektroninė sveikatos priežiūros bendradarbiavimo informacinė) sistemos.</p> | <p>Naujos įrangos įsigijimas. Esamos įrangos atnaujinimas: nusidėvėjusi diagnostinė įranga (abu rentgeno aparatai, kompiuterinis tomografas, mamografas).</p> <p>Susidėvėjusi gydymo įranga, kuriai reikalingas atnaujinimas: reanimacijos įranga, operacinė įranga (narkozės, monitoringo aparatai, chirurginiai instrumentai ir kt.), diagnostinė įranga: endoskopinė, kardiomonitoringas ir kt.</p> |
| Vadyba ir personalas | <p>Aukštas darbuotojų veiklos potencialas (patirtis, kvalifikacija, kompetencija sveikatos priežiūros srityje), kas leidžia užtikrinti užsibrėžtą sveikatos priežiūros tikslų įgyvendinimą.</p> <p>Žmogiškųjų išteklių monitoringas personalo sudėties, profesinės kvalifikacijos, tarpusavio santykių, motyvacijos bei motyvavimo galimybių įvertinimui.</p> <p>Profesinės rizikos vertinimas.</p> <p>Mokymosi visą gyvenimą užtikrinimo strategijos įgyvendinimas.</p> | <p>Neefektyvus padalinių ir kabinetų išdėstymas.</p> <p>Dalies personalo pokyčių baimė – paslaugų kokybės tobulinimas reikalauja pokyčių personalo požiūriuose, vertybėse ir elgesyje.</p> |
| Finansai | <p>Teigiamas įstaigos veiklos finansinis rezultatas.</p> <p>Kasmet atliekamas finansų auditas.</p> | <p>Sveikatos priežiūros paslaugų kainos neatitinka jų vertės – nepakankamas finansavimas iš Privalomojo sveikatos draudimo fondo.</p> |

Šiuolaikinis medicinos progresas ir auganti konkurencija ne tik Lietuvoje, bet ir regione įpareigoja VŠĮ Utenos ligoninę būti pasiruošusia operatyviai ir efektyviai reaguoti į aplinkos pokyčius ir iššūkius, didinti savo konkurencingumą, plėtoti retų susirgimų, sudėtingų (sunkių) ligų ir komplikacijų diagnostiką, plėtoti sritis, kuriose reikalingas itin didelis aukštos kvalifikacijos specialistų potencialas (pvz., teleradiologijos paslaugų diegimas), modernizuoti infrastruktūrą, diegti efektyvius darbo organizavimo metodus.

7 lentelė. Projektai

| | |
|---|---|
| 1. Projekto pavadinimas | Ekonomikos augimo veiksmų programos prioriteto „Informacinė visuomenė visiems“ įgyvendinimo priemonės VP2-3.1-IVPK-11-V „Elektroninės sveikatos paslaugos savivaldybėse“ projektas „Elektroninių sveikatos paslaugų plėtra Utenos regiono asmens sveikatos priežiūros įstaigose“ |
| Projekto statusas | Projekto įgyvendinimo pabaiga 2015-08-31 |
| Projekto pareiškėjas | Projekto vykdytojas VšĮ Utenos ligoninė Projektas įgyvendinamas kartu su šiais partneriais: 1. VšĮ Utenos PSCP 2. VšĮ Anykščių rajono savivaldybės ligoninė 3. VšĮ Ignalinos rajono ligoninė 4. VšĮ Ignalinos rajono poliklinika 5. VšĮ Molėtų PSCP 6. VšĮ Visagino ligoninė 7. VšĮ Zarasų ligoninė |
| Projekto trukmė | 2012-06-01 pasirašyta projekto finansavimo ir administravimo sutartis (trukmė 36 mėn.) |
| Finansavimo/paramos šaltiniai | ES struktūrinių fondų lėšos – 463.475,92 Eur LR valstybės biudžeto lėšos – 81.789,87 Eur |
| Projekto vertė | 545.265,79 Eur |
| Savivaldybės skiriamų lėšų dalis projekto įgyvendinimui | Nėra |
| 2. Projekto pavadinimas | Lietuvos Respublikos ir Šveicarijos Konfederacijos bendradarbiavimo programos, kuria siekiama sumažinti ekonominius ir socialinius skirtumus išsiplėtusioje Europos Sąjungoje, programos „Energiją tausojančių technologijų įdiegimas Lietuvos ligoninėse, teikiančiose sveikatos priežiūros paslaugas nėščiosioms, gimdyvėms ir naujagimiams“ projektas „Energiją tausojančių technologijų įdiegimas VšĮ Utenos ligoninėje, teikiančioje sveikatos priežiūros paslaugas nėščiosioms, gimdyvėms ir naujagimiams“ |
| Projekto statusas | Projektas šiuo metu įgyvendinamas |
| Projekto pareiškėjas | Projekto vykdytojas VšĮ Utenos ligoninė |
| Projekto trukmė | Projekto įgyvendinimo pradžia 2015-09-29 Projekto įgyvendinimo pabaiga 2016-08-31 |
| Finansavimo/paramos šaltiniai | ES struktūrinių fondų lėšos – 198.177,50 Eur LR valstybės biudžeto lėšos – 34.972,50 Eur |
| Projekto vertė | 233.150 Eur Bendra projekto vertė įskaitant įstaigos lėšas 303.150 Eur |
| Savivaldybės skiriamų lėšų dalis projekto įgyvendinimui | Fotoelektrinės jėgainės įrengimo finansavimui siūloma numatyti ne mažiau kaip 50 proc. įstaigos lėšų, t.y. ne mažiau kaip 70.000 Eur |

| | |
|---|---|
| 3. Projekto pavadinimas | VšĮ Utenos ligoninės konsultacinės poliklinikos pastato Aukštakalnio g. 3, Utenoje, rekonstrukcija |
| Projekto statusas | Projektas kiekvienais metais teikiamas pagal valstybės investicijų projektų (VIP) įgyvendinimo programas |
| Asignavimų valdytojas | VšĮ Utenos ligoninės steigėjas |
| Projekto trukmė | Projektas pradėtas įgyvendinti 2005 m. Numatoma projekto pabaiga – 2019 m. |
| Finansavimo/paramos šaltiniai | Valstybės biudžeto lėšos Iki 2016-01-01 įsisavinta lėšų – 268031 Eur , iš jų: ES struktūrinių fondų lėšos – 240.352 Eur VšĮ Utenos ligoninės lėšos – 276.79 Eur |
| Projekto vertė | Bendra projekto vertė – 2.014.481 Eur Lėšų poreikis projekto užbaigimui – 1.746.450 Eur |
| Savivaldybės skiriamų lėšų dalis projekto įgyvendinimui | Nėra |

| | |
|---|---|
| 4. Projekto pavadinimas | VšĮ Utenos ligoninės pagrindinio pastato, esančio Aukštakalnio g. 3, Utenoje, rekonstrukcija |
| Projekto statusas | Projektas tęsiamas pagal valstybės investicijų projektų (VIP) įgyvendinimo programas |
| Asignavimų valdytojas | VšĮ Utenos ligoninės steigėjas |
| Projekto trukmė | Projektas pradėtas įgyvendinti 2002 m. Numatoma projekto pabaiga – 2019 m. |
| Finansavimo/paramos šaltiniai | Iki 2015-01-01 įsisavinta lėšų – 4.320.128 Eur , iš jų: Valstybės biudžeto lėšos – 2.227.273 Eur Šiaurės investicijų banko paskola – 700.359 Eur ES struktūrinių fondų lėšos – 1.320.981 Eur VšĮ Utenos ligoninės lėšos – 20.910 Eur Savivaldybės biudžeto lėšos – 50.605 Eur 2015 m. įsisavinta valstybės biudžeto lėšų – 424.617 Eur 2016 m. planuojama skirti iš valstybės biudžeto lėšų – 125.000 Eur |
| Projekto vertė | Bendra projekto vertė – 7.852.757 Eur Reikalingas lėšų poreikis projekto užbaigimui – 3.108.012 Eur |
| Savivaldybės skiriamų lėšų dalis projekto įgyvendinimui | 2014 m. terapijos skyriaus patalpų (367,25 m ²) rekonstravimo darbams skirta 50.605 Eur |

| | |
|---|--|
| 5. Projekto pavadinimas | VšĮ Utenos ligoninės aprūpinimas rentgenologine įranga |
| Projekto statusas | Projektas kiekvienais metais teikiamas pagal valstybės investicijų projektų (VIP) įgyvendinimo programas |
| Asignavimų valdytojas | VšĮ Utenos ligoninės steigėjas |
| Projekto trukmė | Numatoma projekto pradžia – 2017 m. Numatoma projekto pabaiga – 2018 m. |
| Finansavimo/paramos šaltiniai | Valstybės biudžeto lėšos |
| Projekto vertė | Bendra projekto vertė – 737.144 Eur |
| Savivaldybės skiriamų lėšų dalis projekto įgyvendinimui | Nėra |

| | |
|---|--|
| 6. Projekto pavadinimas | VšĮ Utenos ligoninės aprūpinimas LOR įranga |
| Projekto statusas | Projektas kiekvienais metais teikiamas pagal valstybės investicijų projektų (VIP) įgyvendinimo programas |
| Asignavimų valdytojas | VšĮ Utenos ligoninės steigėjas |
| Projekto trukmė | Numatoma projekto pradžia – 2017 m. Numatoma projekto pabaiga – 2017 m. |
| Finansavimo/paramos šaltiniai | Valstybės biudžeto lėšos |
| Projekto vertė | Bendra projekto vertė – 126.620 Eur |
| Savivaldybės skiriamų lėšų dalis projekto įgyvendinimui | Nėra |

| | |
|---|--|
| 7. Projekto pavadinimas | VšĮ Utenos ligoninės sterilizacinės įrangos ir patalpų atnaujinimas |
| Projekto statusas | Projektas kiekvienais metais teikiamas pagal valstybės investicijų projektų (VIP) įgyvendinimo programas |
| Asignavimų valdytojas | VšĮ Utenos ligoninės steigėjas |
| Projekto trukmė | Numatoma projekto pradžia – 2017 m. Numatoma projekto pabaiga – 2019 m. |
| Finansavimo/paramos šaltiniai | Valstybės biudžeto lėšos |
| Projekto vertė | Bendra projekto vertė – 619.786 Eur |
| Savivaldybės skiriamų lėšų dalis projekto įgyvendinimui | Nėra |

| | |
|---|--|
| 8. Projekto pavadinimas | VšĮ Utenos ligoninės aprūpinimas hemodializės įranga |
| Projekto statusas | Projektas kiekvienais metais teikiamas pagal valstybės investicijų projektų (VIP) įgyvendinimo programas |
| Asignavimų valdytojas | VšĮ Utenos ligoninės steigėjas |
| Projekto trukmė | Numatoma projekto pradžia – 2017 m. Numatoma projekto pabaiga – 2017 m. |
| Finansavimo/paramos šaltiniai | Valstybės biudžeto lėšos |
| Projekto vertė | Bendra projekto vertė – 118.744 Eur |
| Savivaldybės skiriamų lėšų dalis projekto įgyvendinimui | Nėra |

| | |
|---|--|
| 9. Projekto pavadinimas | VšĮ Utenos ligoninės aprūpinimas oftalmologine – operacine įranga |
| Projekto statusas | Projektas kiekvienais metais teikiamas pagal valstybės investicijų projektų (VIP) įgyvendinimo programas |
| Asignavimų valdytojas | VšĮ Utenos ligoninės steigėjas |
| Projekto trukmė | Numatoma projekto pradžia – 2017 m. Numatoma projekto pabaiga – 2017 m. |
| Finansavimo/paramos šaltiniai | Valstybės biudžeto lėšos |
| Projekto vertė | Bendra projekto vertė – 306.899 Eur |
| Savivaldybės skiriamų lėšų dalis projekto įgyvendinimui | Nėra |

| | |
|--------------------------|--|
| 10. Projekto pavadinimas | VšĮ Utenos ligoninės ūkio pastato, esančio Aukštakalnio g. 3, Utenoje, rekonstrukcija |
| Projekto statusas | Projektas kiekvienais metais teikiamas pagal valstybės |

| | |
|---|---|
| | investicijų projektų (VIP) įgyvendinimo programas |
| Asignavimų valdytojas | VšĮ Utenos ligoninės steigėjas |
| Projekto trukmė | Projekto pradžia – 2006 m. Numatoma projekto pabaiga – 2018 m. |
| Finansavimo/paramos šaltiniai | Valstybės biudžeto lėšos Iki 2013-01-01 įsisavinta lėšų – 10.337 Eur (ES struktūrinių fondų lėšos) |
| Projekto vertė | Bendra projekto vertė – 267.954 Eur Lėšų poreikis projekto užbaigimui – 257.617 Eur |
| Savivaldybės skiriamų lėšų dalis projekto įgyvendinimui | Nėra |

| | |
|---|--|
| 11. Projekto pavadinimas | VšĮ Utenos ligoninės infektologijos skyriaus pastato, esančio Aukštakalnio g. 3, Utenoje, rūsio patalpų ir cokolio kapitalinis remontas |
| Projekto statusas | Projektas kiekvienais metais teikiamas pagal valstybės investicijų projektų (VIP) įgyvendinimo programas |
| Asignavimų valdytojas | VšĮ Utenos ligoninės steigėjas |
| Projekto trukmė | Numatoma projekto pradžia – 2017 m. Numatoma projekto pabaiga – 2018 m. |
| Finansavimo/paramos šaltiniai | Valstybės biudžeto lėšos |
| Projekto vertė | Bendra projekto vertė – 75.649 Eur |
| Savivaldybės skiriamų lėšų dalis projekto įgyvendinimui | Nėra |

| | |
|---|---|
| 12. Projekto pavadinimas | Lietuvos Respublikos ir Šveicarijos Konfederacijos bendradarbiavimo programos, kuria siekiama sumažinti ekonominius ir socialinius skirtumus išsiplėtusioje Europos Sąjungoje, programos „Nėščiąjų, gimdyvių ir naujagimių sveikatos priežiūros gerinimas Lietuvoje“ projektas „Nėščiąjų, gimdyvių ir naujagimių sveikatos priežiūros gerinimas Lietuvoje“ projektas“ Projekto numeris CH-8-SAM-01. |
| Projekto statusas | Projektas šiuo metu vykdomas |
| Projekto vykdytojas | Lietuvos sveikatos mokslų universiteto ligoninė Kauno klinikos kartu su partneriais – 27 Lietuvos ligoninės. Projekto partnerė VšĮ Utenos ligoninė yra paramos gavėja. |
| Projekto trukmė | Projekto įgyvendinimo pradžia 2012 m. birželio mėn. Projekto įgyvendinimo pabaiga 2016 m. rugpjūčio mėn. |
| Finansavimo/paramos šaltiniai | Šveicarijos Konfederacijos ir Lietuvos Respublikos bendradarbiavimo programos lėšos |
| Projekto vertė | Projektui finansuoti iš viso skirta 28,3 mln. Eur. VšĮ Utenos ligoninė (paramos gavėja) jau yra gavusi modernios medicininės įrangos už 153 343,11 Eur. |
| Savivaldybės skiriamų lėšų dalis projekto įgyvendinimui | Nėra |

| | |
|---------------------------------------|--|
| 13. Preliminarus projekto pavadinimas | Galvos smegenų kraujotakos ligų diagnostikos, kontrolės ir gydymo paslaugų kokybės ir prieinamumo gerinimas VšĮ Utenos ligoninėje |
| Projekto tikslas | Pagerinti VšĮ Utenos ligoninės teikiamų sveikatos priežiūros |

| | |
|---|---|
| | paslaugų kokybę galvos smegenų kraujotakos ligų srityje ir pagerinti šių paslaugų prieinamumą Utenos apskrities gyventojams, ypatingą dėmesį skiriant išskirtų tikslinių teritorijų (Molėtų, Zarasų ir Anykščių savivaldybių) gyventojams, kurie kreipiasi pagalbos į VšĮ Utenos ligoninę. |
| Planuojamos projekto veiklos | 1. Ligoninės pastato ir patalpų, susijusių su galvos smegenų kraujotakos ligų profilaktika, diagnostika ir gydymu, atnaujinimas. 2. Medicinos ir kitos reikalingos įrangos galvos smegenų kraujotakos ligų diagnostikai ir gydymui įsigijimas. 3. Specialistų, prisidedančių prie galvos smegenų kraujotakos ligų profilaktikos, diagnostikos ir gydymo bei medicininės reabilitacijos, kvalifikacijos tobulinimas. |
| Preliminari projekto pradžios data ir įgyvendinimo trukmė mėnesiais | 2016 m. I ketvirtis 33 mėn. (iki 2018 m. pabaigos) |
| Prašomos skirti lėšos, iš jų: | 4.630.000 Eur |
| 1. Europos regioninės plėtros fondo lėšos | 3.893.000 Eur |
| 2. Europos socialinio fondo lėšos | 42.500 Eur |

2. ĮSTAIGOS DALININKAI

Įstaigos dalininkai ir kiekvieno jų įnašų vertė finansinių metų pradžioje ir pabaigoje 2015-12-alininkė Utenos rajono savivaldybės taryba – 195045.23 Eur.

3. GAUTOS LĖŠOS IR JŲ PANAUDOJIMAS

8 lentelė. Įstaigos pajamos

| Eil. Nr. | Rodiklis | Suma, Eur. | | Kitimas +/-, procentais |
|----------|--|------------|------------|-------------------------|
| | | 2014 m. | 2015 m. | |
| 1. | Gauta pajamų iš viso | 8031529.65 | 8297132.07 | 3,2 |
| 2. | PSDF lėšos | 7237984.74 | 7474761.98 | 3,2 |
| 3. | Lėšos už mokamas paslaugas, iš jų : | 180155.99 | 161235.49 | -11,7 |
| 3.1. | už mokamas gydytojų konsultacijas | 31388.35 | 28455.14 | -10,3 |
| 3.2. | už mokamas stacionarines paslaugas | 12355.75 | 12457.03 | 0,8 |
| 3.3. | už reabilitacijos paslaugas | 6745.81 | 7433.31 | 9,2 |
| 3.4. | už dantų protezavimą | 57295.67 | 61581.02 | 7,0 |
| 3.5. | už tyrimus (klinikinius ir mikrobiologinius) | 49339.78 | 46158.72 | -6,9 |
| 4. | Kitos lėšos, iš jų: | 613202.23 | 660966.81 | 7,2 |
| 4.1. | Savivaldybės biudžeto lėšos | | | |
| 4.2. | VIP lėšos | | | |

| | | | | |
|------|--|-----------|-----------|-------|
| 4.3. | ES ir valstybės biudžeto lėšos | 270701.55 | 305776.30 | 11,5 |
| 4.4. | VMĮ (2 proc. gyventojų pajamų) | 1082.51 | 755.67 | -43,3 |
| 4.5. | iš kitų šaltinių | 341418.17 | 354434,84 | 3,7 |
| 4.6. | Pelnas iš ilgalaikio turto pardavimo (dėl euro įvedimo nenaudojami kasos aparatai) | | 70,08 | |

9 lentelė. Įstaigos įsiskolinimai

| Eil. Nr. | Rodiklis | Suma, Eur. | |
|----------|---|------------|------------|
| | | 2014 m. | 2015 m. |
| 1. | Kreditorinis įsiskolinimas: | 1215988.13 | 1054662.57 |
| 1.1. | SEB bankas ilgalaikė paskola | 22561,45 | |
| 1.2. | Ilgalaikiai finansinės nuomos įsipareigojimai | 12187,95 | 8220,70 |
| 1.3. | Apotheka (išankstinis apmokėjimas už nuomą) | 4950,75 | 2544,19 |
| 1.4. | SEB bankas einamųjų metų paskolos suma | 4633,19 | 22561,44 |
| 1.5. | Ilgalaikių finansinės nuomos įsipareigojimų einamų metų suma | 3967,15 | 3967,20 |
| 1.6. | Apotheka (einamųjų metų apmokėjimas už nuomą) | 2406,64 | 2406,60 |
| 1.7. | Skolos tiekėjams (einamojo mėn.) | 444560.26 | 201483.60 |
| 1.8. | Mokėtinos sumos darbuotojams | 359334.41 | 471019.03 |
| 1.9. | Sukaupto atostoginiai | 315927,06 | 334004,78 |
| 2. | Debitorinis įsiskolinimas | 597904.44 | 445476.47 |
| 2.1. | iš PSDF | | |
| | Panevėžio TLK | 262598,15 | 364246,10 |
| | Vilniaus TLK | 23668,26 | 26345,24 |
| | Kauno TLK | 8525,53 | 9138,19 |
| | Klaipėdos TLK | 1575,17 | 2166,97 |
| | Šiaulių TLK | 1006,65 | 845,28 |
| 2.2. | kita | | |
| | VšĮ Anykščių raj. savivaldybės ligoninė | 318,58 | 549,17 |
| | UAB Apotheca vaistinė | 101,35 | 105,13 |
| | UAB šeimos klinika „Hiperika“ | 55,00 | 229,25 |
| | VšĮ Molėtų ligoninė | 55,29 | 289,88 |
| | Utenos socialinės globos namai | 13,85 | 41,63 |
| | VšĮ Ignalinos rajono ligoninė | 65,63 | 149,97 |
| | UAB Ilmeda | 9,15 | 26,93 |
| | UAB Irvisa | 33,95 | 79,93 |
| | Utenos apskrities policijos komisariatas | 212,64 | 427,74 |
| | VšĮ Utenos PSPC | | 385,58 |
| | VšĮ Šv. Klaros palaikomojo gydymo ir slaugos ligoninė | 86,48 | 171,38 |
| | Valstybinė teismo medicinos tarnyba prie LT Teisingumo ministerijos | 2039,39 | 1136,68 |
| | Valstybinė teismo psichiatrijos tarnyba prie SAM | 293,85 | 103,10 |
| 2.3. | Gautinos finansavimo sumos | 251731,10 | |

4. ĮSTAIGOS ĮSIGYTAS IR PERLEISTAS ILGALAIKIS TURTAS

10 lentelė. Įstaigos įsigytas ir perleistas ilgalaikis turtas

| Eil. Nr. | Rodiklis | Suma, Eur. | |
|----------|--|------------|------------|
| | | 2014 m. | 2015 m. |
| 1. | Turtas iš viso: | 2592463,39 | 2505073,46 |
| 2. | Įsigijo ilgalaikio turto*: | 285801,31 | 249937,49 |
| 2.1. | Sąrašas pridedamas - 3 lapai (3 priedas) | | 249937,49 |
| 3. | Parduotas ilgalaikis turtas iš viso: | | 174,62 |
| 3.1 | Kasos aparatas EURD 1000T | | 67,00 |
| 3.2 | Kasos aparatas KA Euro 2000Alpha SH | | 107,62 |

* įstaiga išvardija, kokį turtą įsigijo;

** įstaiga išvardija, kokį turtą perleido.

5. ĮSTAIGOS ŠAŅAUDOS

11 lentelė. Įstaigos šaŅaudos

| Eil. Nr. | Rodiklis | Suma, Eur | | Dalis procentais | |
|----------|---|------------|------------|------------------|---------|
| | | 2014 m. | 2015 m. | 2014 m. | 2015 m. |
| 1. | Iš viso šaŅaudų, iš jų: | 7657427.60 | 8075319.14 | 95,3 | 97,3 |
| 1.1. | darbuotojų darbo užmokestis | 3943411.89 | 4155638.12 | 49,1 | 50,1 |
| 1.2. | įnašai socialiniam draudimui | 1219778.78 | 1283676.84 | 15,2 | 15,5 |
| 1.3. | išlaidos medicinos reikmenims ir paslaugoms | 1071012.81 | 1219686.42 | 13,3 | 14,7 |
| 1.4. | išlaidos patalpų išlaikymui ir komunalinių paslaugų apmokėjimui | 273744.02 | 264165.31 | 3,4 | 3,2 |
| 2. | Veiklos rezultatas | 415830.34 | 221812.93 | 5,2 | 2,7 |
| 3. | PSDF lėšų naudojimo normatyvai (nustatytas/įvykdytas): | X | X | X | X |
| 3.1. | darbo užmokesčiui | X | X | 60/50.5 | 60/52,5 |
| 3.2. | medikamentams | X | X | 9/11 | 9/11 |

12 lentelė. Patvirtintų normatyvų paskaičiavimas

| Rodiklis | Metų | |
|-------------------|---------|----------------|
| | D | K |
| Pajamos | | 7635997 |
| - darbo užmokečio | 4012381 | 52,5 |

| | | |
|---------------------------------|--------|----|
| Medicinos reikmenų | 833588 | 11 |
| - vaistų, tirpalų, tvarsliaivos | 304461 | |
| - medicinos pagalbos priemonių | 275955 | |
| -priemonės tyrimams | 253172 | |

13 lentelė. Įstaigoje dirbančių darbuotojų skaičius ir darbo užmokestis finansinių metų pradžioje ir pabaigoje

| Rodiklis | Fizinių asmenų | | Etatų skaičius | | Vidutinis mėnesinis darbo užmokestis Eur. | |
|--|-----------------------|-----------------------|------------------------|------------------------|---|------------------------|
| | 2014m. gruodžio 31 d. | 2015m. gruodžio 31 d. | 2014 m. gruodžio 31 d. | 2015 m. gruodžio 31 d. | 2014 m. gruodžio 31 d. | 2015 m. gruodžio 31 d. |
| Iš viso, iš jų: | 461* | 451* | 475,19 | 468 | 858 | 921 |
| Gydytojai | 114 | 108 | 104,87 | 105.2 | 1328 | 1491 |
| Kiti specialistai su aukštuoju išsilavinimu | 56 | 56 | 58,25 | 57.2 | 798 | 802 |
| Slaugytojai | 217 | 217 | 234,07 | 231.2 | 727 | 765 |
| Kiti specialistai su spec.viduriniu išsilavinimu | 11 | 11 | 9,5 | 9.5 | 624 | 680 |
| Kitas personalas | 63 | 59 | 68,5 | 64.7 | 553 | 612 |

* Fizinių asmenų skaičius nurodytas be šiuo metu esančių nėštumo-gimdymo ir vaiko priežiūros atostogose.

6. DARBUOTOJŲ SKAIČIAUS DINAMIKA

Įstaigos tikslus pasiekti gali tik išsilavinęs, kvalifikuotas, darniai dirbantis personalas. Pagal Pasaulinės sveikatos organizacijos nuostatas, žmogiškieji išteklių yra strateginis sveikatos priežiūros sistemos kapitalas ir sveikatos priežiūros paslaugų kokybė priklauso nuo jas teikiančiųjų sugebėjimų, kvalifikacijos ir motyvacijos.

Darbuotojų skaičiaus dinamika 2014-2015 metais atsispindi 14 lentelėje.

14 lentelė. Darbuotojų skaičiaus dinamika 2014-2015 metais

| Rodiklis | 2014 m. | | 2015 m. | |
|-------------------------|-------------|----------------|-------------|----------------|
| | sausio 1 d. | gruodžio 31 d. | sausio 1 d. | gruodžio 31 d. |
| Fizinių asmenų skaičius | 464 | 469 | 469 | 456 |
| Etatų skaičius | 481,75 | 475,19 | 475,19 | 468,5 |

Keletą pastarųjų metų vyksta natūrali darbuotojų kaita, kai pensinio amžiaus darbuotojus, išėinančius iš darbo, keičia jauni. Vertinant strateginiu požiūriu tai yra stiprioji įstaigos pusė. Viena vertus, vyresni darbuotojai turi sukaupę didelę patirtį, kita vertus, sunkiau priima naujoves, jiems tenkančius iššūkius ir nėra tokie iniciatyvūs. Jaunesni darbuotojai turi mažiau patirties ir įgūdžių,

tačiau jie imlesni naujovėms, geba geriau prisitaikyti prie kintančių sąlygų, turi naujausias teorines žinias, geriau orientuojasi informacijos gausybėje ir naujose technologijose.

Iš darbo 2015 m. išėjo 9 ilgamečiai pensinio amžiaus gydytojai:

- infektologas;
- neurologas;
- 2 akušeriai ginekologai;
- vaikų ligų gydytojas;
- fizinės medicinos ir reabilitacijos gydytojas;
- gydytojas chirurgas, echoskopuotojas;
- gydytojas radiologas;
- vidaus ligų gydytojas.

Ataskaitiniu laikotarpiu atleistus pensinio amžiaus darbuotojus pakeitė jauni gydytojai specialistai: gydytojas infektologas, vaikų ligų gydytojas, fizinės medicinos ir reabilitacijos gydytojas.

Per 2015 m. VšĮ Utenos ligoninėje buvo įdarbinti 33 darbuotojai (pirmaeilėse pareigose – 22), atleisti 46 darbuotojai (pirmaeilėse pareigose – 29).

Pagrindinis darbuotojų kompetencijos elementas yra išsilavinimas. Utenos ligoninės darbuotojai yra išsilavinę ir pakankamai kvalifikuoti. Beveik visi gydytojai turi po dvi ir daugiau licencijų, tobulinasi ne tik Lietuvoje, bet ir užsienyje. Vienas trečdalis slaugytojų turi aukštąjį išsilavinimą.

Išsilavinimas svarbus darbuotojo kompetencijai, tačiau vien tik jo efektyviam darbui nepakanka. Aplinkoje vykstantys pokyčiai reikalauja įgyvendinti mokymosi visą gyvenimą užtikrinimo strategiją. Į tokio mokymosi sampratą įeina tiek formalusis, tiek neformalusis mokymasis, įgyjant pagrindinį profesinį išsilavinimą, keliant kvalifikaciją, persikvalifikuojant, lavinant darbuotojų profesines ir bendrąsias kompetencijas. Esant pakankamai išvystytoms neformalaus mokymo struktūroms, dalis darbuotojų tobulina ne tik savo profesinę kvalifikaciją, kuri reikalinga licencijai gauti bei perregistruoti, tačiau ugdo savo bendruosius gebėjimus: mokosi bendravimo su pacientais ir bendradarbiavimo įgūdžių, lavina kompiuterinio raštingumo įgūdžius. Tai skatina darbuotojų savigarbą, didina jų motyvaciją.

2014 m. išvažiuojamuosiuose kursuose kvalifikaciją kėlė 99 įstaigos darbuotojai, 2015 m. - 198. Bendradarbiaujant su Utenos kolegija bei Lietuvos Sveikatos mokslų universitetu, pritraukiant projektines lėšas, 2015 m. *įstaigoje* organizuota 13 konferencijų, seminarų bei kitų formų mokymo kursų, kuriuose savo kvalifikaciją tobulino 603 darbuotojai. 2015 m. didžiulis dėmesys skirtas kompiuterinio raštingumo įgūdžių įgijimui ir tobulinimui. Utenos kolegijos informacinių technologijų auditorijoje vykdyti projektiniai mokymai „Informacinių komunikacinių technologijų

naudojimo ir valdymo įgūdžių tobulinimas“ pagal asmens sveikatos priežiūros specialistams skirtą 162 val. neformaliojo švietimo programą. Vykdam projektą „Elektroninių sveikatos priežiūros paslaugų plėtra Utenos regiono asmens sveikatos priežiūros įstaigose (VP2-3.1-IVPK-11-V-01-00š), organizuoti dviejų dalių po 16 val. mokymai „Sveikatos priežiūros įstaigos informacinės sistemos naudotojų mokymai“ (I dalis - 195 darbuotojai, II dalis - 119 darbuotojų).

Dalis darbuotojų dalyvavo bendravimo su pacientais sudėtingose ir konfliktinėse situacijose mokymuose. Mokymų metu buvo mokoma taikyti konfliktų ir streso valdymo priemonės, suprasti pacientus, kalbėti „vertybių kalba“, įgyti efektyvaus bendravimo ir konstruktyvaus problemų sprendimo įgūdžių.

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

Pažymėtina, kad siekiant toliau gerinti sveikatos priežiūros paslaugų kokybę, planuojant žmogiškuosius išteklius (atsižvelgiant į darbuotojų amžių bei siekiant užtikrinti gydytojų pakeičiamumą), įstaiga įdarbintų šių specialybių gydytojus: gydytojas radiologas – 2; gydytojas oftalmologas – 1; gydytojas akušeris ginekologas – 2; fizinės medicinos ir reabilitacijos gydytojas – 1; gydytojas anesteziologas reanimatologas – 1; vidaus ligų gydytojas – 2.

Darbuotojų darbo sauga. Vadovaujantis Lietuvos Respublikos socialinės apsaugos ir darbo ministro ir Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2012 m. spalio 25 d. įsakymu Nr. A1-457/V-961 patvirtintais Profesinės rizikos vertinimo nuostatais, kasmet atliekamas profesinės rizikos vertinimas:

- Identifikuojami esami ir galimi rizikos veiksniai darbo vietose;
- Nustatomi darbuotojai, kuriems kyla pavojus dėl jų veiklos;
- Surenkama informacija apie ligoninėje įvykusius nelaimingus atsitikimus, profesines ligas, profilaktinius sveikatos patikrinimus;
- Atliekama darbuotojų apklausa apie rizikos veiksnius jų darbo vietose;
- Nustatomas rizikos dydis ir nusprendžiama ar rizika priimtina, toleruotina ar nepriimtina;
- Numatomos rizikos šalinimo ir mažinimo priemonės;
- Rizikos šalinimo ir mažinimo priemonių planas aptariamas su darbuotojais.

Rizikos vertinimas atliktas visose darbo vietose, stebint darbo aplinką ir atliekamus darbus, kalbantis ir konsultuojantis su darbuotojais, įvertinant turimą informaciją, dalyvaujant darbuotojų atstovams, darbuotojų atstovams saugai ir sveikatai, vadovaujantis 2013-2014 metais nustatytais rizikos veiksniais vertinant darbo vietų profesinę riziką. *Nenustatyta darbuotojų dirbančių didelės rizikos ar nepriimtinos rizikos sąlygomis.*

Medicinos personalas dalyvauja profesinės kvalifikacijos tobulinimo kursuose, mokymuose, susijusiuose su sveikatos sauga. Radiacinės saugos centras aprūpina Radiologijos skyriaus darbuotojus individualiais dozimetrais ir atlieka išorinės apšvitos stebėseną bei kontrolę. Atliekama individualių apsaugos priemonių patikra. Cheminei dezinfekcijai naudojamos tik teisės aktų nustatyta tvarka aprobuotos ir registruotos medžiagos. Atliekantys dezinfekciją darbuotojai yra apmokyti, instrukuoti ir naudoja asmeninės apsaugos priemones. Mokymo kursuose apmokyti darbuotojų saugos ir sveikatos komiteto nariai.

Gerų darbo sąlygų ir patogiai įrengtų darbo vietų pasiskirstymas įstaigoje yra netolygus. Dalis patalpų renovuota, įrengta geros ir patogios darbo vietos, aprūpinta modernia įranga bei darbo priemonėmis, kitur – neatliktas remontas, tačiau kasmet padėtis gerėja, pagal galimybę ieškoma įvairių finansavimo šaltinių. 2015 metais renovuotos Terapijos klinikos patalpos (pabaigtas IV aukštas), Konsultacinėje poliklinikoje įrengtos medicinos darbuotojams persirengimo patalpos, todėl pagerėjo medicinos darbuotojų darbo sąlygos ir pacientų priežiūra. Vaikų ligų skyriuje suremontuotos 3 palatos, pakeista koridoriuje grindų danga, žaidimų kambarys paremontuotas ir papuoštas žaislingomis interjero detalėmis.

Stebimas neefektyvus dalies padalinių (patalpų) išdėstymas:

- Priėmimo-skubios pagalbos skyriaus – per mažai patalpų;
- Konsultacinės poliklinikos – patalpos išdėstytos skirtinguose pastatuose;
- Centrinės sterilizacinės;
- Pulmonologijos sektoriaus - nėra tinkamos jungties su pagrindiniu ligoninės korpusu, kur teikiamos diagnostinės procedūros ar, reikalui esant, reanimacija;
- Klinikinės diagnostikos laboratorijos - patalpų išplanavimas neatitinka poreikių;
- Hemodializės poskyrio – ambulatoriniams pacientams skirtas poskyris turėtų būti I aukšte (šiuo metu V aukšte).

7. SĄNAUDOS VALDYMO IŠLAIDOMS

15 lentelė. Sąnaudos susijusios su valdymo išlaidomis

| Eil. Nr. | Sąnaudų paskirtis | Suma, Eur. | | Dalis procentais | |
|----------|---|---------------|---------------|------------------|------------|
| | | 2014 m. | 2015 m. | 2014 m. | 2015 m. |
| 1. | Įstaigos vadovo darbo užmokestis | 25736 | 30290 | 0,3 | 0,3 |
| 2. | Administracijos darbo užmokestis | 70517 | 79862 | 0,9 | 1,0 |
| 3. | Soc.draudimas, garantinis darbo užmokesčio fondas | 30012 | 34125 | 0,4 | 0,4 |
| 4. | Transporto sąnaudos | 2957 | 5671 | 0,1 | 0,1 |
| | Viso: | 129222 | 149948 | 1,7 | 1,8 |

8. DUOMENYS APIE ĮSTAIGOS VADOVĄ

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

VšĮ Utenos ligoninės direktorius Dalius Drunga (gim. 1969-07-12) paskirtas į pareigas 2013-09-16 Utenos rajono savivaldybės tarybos sprendimu 2013-08-29 Nr. TS-222.

Rodikliai, pagal kuriuos nustatoma įstaigos vadovo mėnesinės algos kintamoji dalis

16 lentelė. Kiekybiniai ir kokybiniai įstaigos veiklos vertinimo rodikliai

| Eil. Nr. | Vertinimo rodikliai | 2014 m. | 2015 m. |
|-----------|---|--------------------------------------|--------------------------------------|
| 1. | Kiekybiniai vertinimo rodikliai | | |
| 1.1. | Finansinis įstaigos veiklos rezultatas | 415830,34 | 221812,93 |
| 1.2. | Įstaigos sąnaudų darbo užmokesčiui dalis | 50,5 % | 52,5 % |
| 1.3. | Įstaigos sąnaudų valdymo išlaidoms dalis | 1,7 % | 1,8 % |
| 1.4. | Papildomų finansavimo šaltinių pritraukimas, procentais nuo bendrųjų įstaigos pajamų | 7,6 % | 8,0 % |
| 2. | Kokybiniai vertinimo rodikliai | | |
| 2.1. | Pacientų pasitenkinimo įstaigos teikiamomis paslaugomis lygis ir pacientų skundų tendencijos: | | |
| 2.1.1. | Pacientų apklausų rezultatai | Pacientų lūkesčiai tenkinami gerai * | Pacientų lūkesčiai tenkinami gerai * |
| 2.1.2. | Maksimali patekimo pas šeimos gydytojus trukmė, dienomis | Šeimos gydytojų įstaiga neturi | |
| 2.1.3. | Pasitvirtinusių pacientų skundų skaičius | 2 | 0 |
| 2.1.4. | Pralaimėtų teisminių bylų skaičius | 1 | 0 |
| 2.2. | TLK patikrinimų skaičius, iš jų: | 5 | 3 |
| 2.2.1. | Nustatyta žala PSDF biudžetui, Eur | 4968,31 | 4222,16 |
| 2.3. | Kokybės vadybos sistemos įdiegimo ir vystymo laipsnis: | | |
| 2.3.1. | Vidaus auditas | Atlikta 18 auditų | Atlikta 26 auditai |
| 2.3.2. | Pacientų aptarnavimo standartai | 100% | 100% |
| 2.3.3. | Procedūrų standartai | 90% | 93% |
| 2.4. | Darbuotojų kaitos įstaigoje rodiklis, procentais per metus | 10% | 10% |
| 2.5. | Prioritetinių paslaugų teikimo dinamika: | | |
| 2.5.1. | Prevencinių programų paslaugų skaičius | 5833 | 4654 |
| 2.5.2. | Prevencinių programų vykdymas, Eur | 59949 | 64130,54 |
| 2.5.3. | Suteikta skatinamųjų paslaugų, Eur | Priskirtos vykdyti PSPC | |
| 2.5.4. | Dienos chirurgijos paslaugų skaičius | 867 | 899 |
| 2.5.5. | Dienos stacionaro paslaugos | 4246 | 4777 |
| 2.5.6. | Stebėjimo paslaugų skaičius | 2677 | 2395 |
| 2.6. | Informacinių technologijų diegimo ir vystymo lygis: | | |
| 2.6.1. | Įstaigos informacinė sistema | Diegiama ir | Įdiegta ir |

| | | | |
|--------|--|--|--|
| | | testuojama nauja Elektroninės sveikatos sistema, vyko personalo mokymai. | pradėta dirbti su Elektroninės sveikatos bandomąja versija |
| 2.6.2. | Pacientų registracijos elektroninė sistema | Įdiegta | Įdiegta |
| 2.6.3. | Įstaigos interneto svetainė | Atitinka reikalavimus (nuolat atnaujinama informacija įstaigos internetinėje svetainėje) | Atitinka reikalavimus (nuolat atnaujinama informacija įstaigos internetinėje svetainėje) |
| 2.6.4. | Kompiuterizuotų gydytojo darbo vietų kūrimas | 90 % | 100 % |
| 2.6.5. | Darbuotojų darbo krūvio apskaita | Įdiegta | Įdiegta |
| 2.6.6. | Kita (įrašyti) | | |

* Rezultatai interpretuojami sekančiai: virš 80% - pacientų lūkesčiai tenkinami labai gerai; nuo 60% iki 80% - pacientų lūkesčiai tenkinami gerai; nuo 20 % iki 60% - pacientų lūkesčiai tenkinami silpnai, iki 20 % - pacientų lūkesčiai netenkinami.

9. ĮSTAIGOS IŠLAIDOS KOLEGIALIŲ ORGANŲ KIEKVIENO NARIO DARBO UŽMOKESČIUI IR KITOMS ĮSTAIGOS KOLEGIALIŲ ORGANŲ NARIŲ IŠMOKOMS

Nėra.

10. ĮSTAIGOS IŠLAIDOS SU VIEŠOSIOS ĮSTAIGOS DALININKU SUSIJUSIEMS ASMENIMS

Nėra.

Direktorius

(pareigos)

2016-03-31

(data)

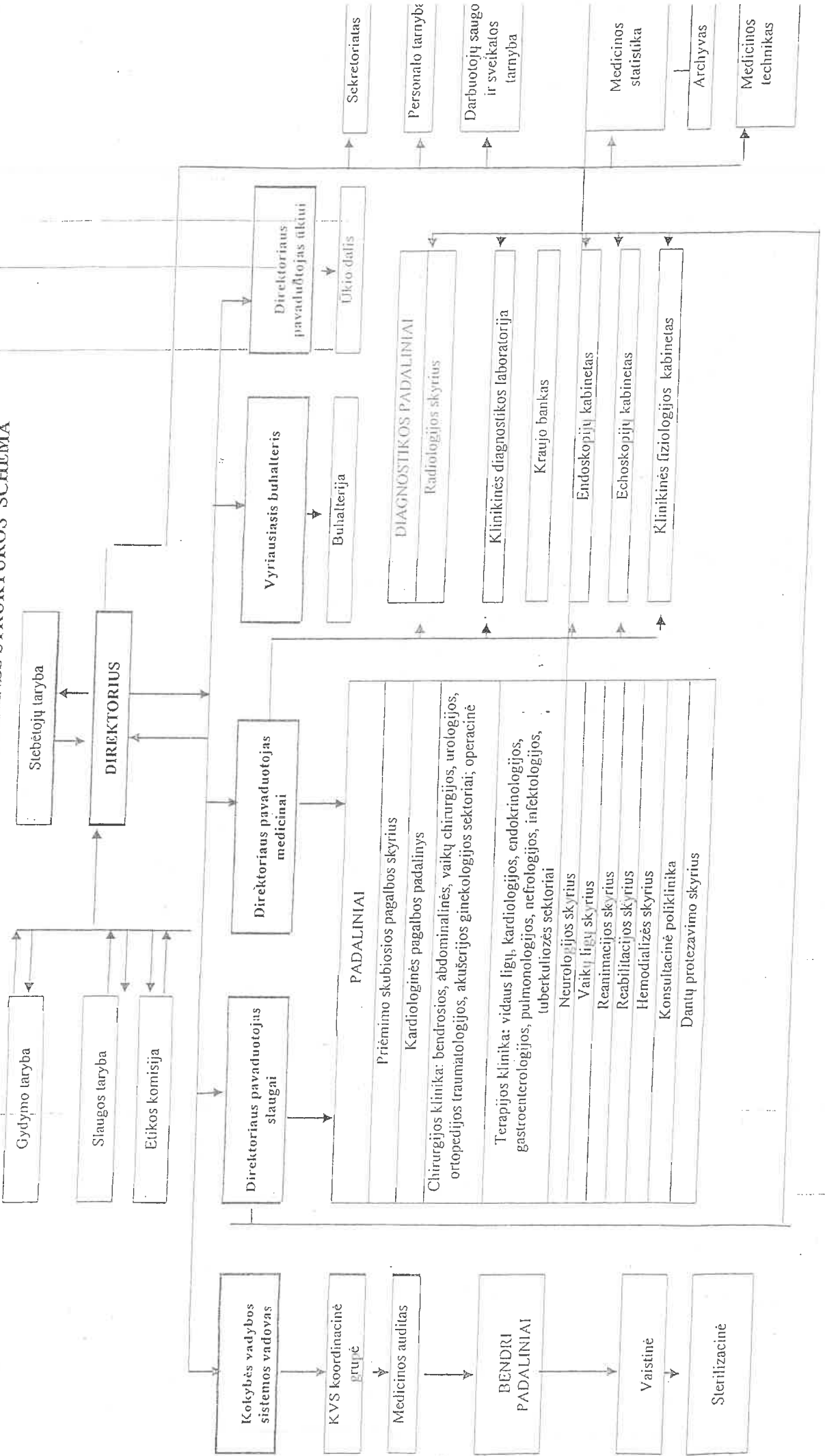
(parašas)

Dalius Drunga

(vardas, pavardė)

2012-04-26 Utenos rajono Tarybos sprendimo
Nr. TS-123 priedas

VIEŠOSIOS ĮSTAIGOS UTENOS LIGONINĖS STRUKTŪROS SCHEMA





UTENOS RAJONO SAVIVALDYBĖS TARYBA

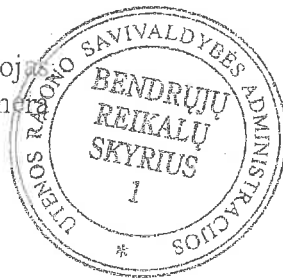
SPRENDIMAS
DĖL VIEŠOSIOS ĮSTAIGOS UTENOS LIGONINĖS VALDYMO STRUKTŪROS
PATVIRTINIMO

2015 m. lapkričio 26 d. Nr. TS-315
Utena

Vadovaudamasi Lietuvos Respublikos vietos savivaldos įstatymo 16 straipsnio 3 dalies 9 punktu, Lietuvos Respublikos sveikatos priežiūros įstaigų įstatymo 28 straipsnio 10 punktu, Viešosios įstaigos Utenos ligoninės įstatų, patvirtintų Utenos rajono savivaldybės tarybos 2014 m. spalio 30 d. sprendimu Nr. TS-335 „Dėl Viešosios įstaigos Utenos ligoninės įstatų patvirtinimo“, 39.6 papunkčiu ir atsižvelgdama į Vidaus audito rekomendacijų, pateiktų Vidaus audito 2014 m. gegužės 13 d. ataskaitoje Nr. A-2 „Dėl veiklos ir valdymo vidaus audito viešojoje įstaigoje Utenos ligoninėje“, įgyvendinimo priemonių planą, patvirtintą Utenos rajono savivaldybės administracijos direktoriaus 2014 m. gegužės 28 d. įsakymu Nr. AĮ-559 „Dėl Vidaus audito rekomendacijų, pateiktų Vidaus audito 2014 m. gegužės 13 d. ataskaitoje Nr. A-2 „Dėl veiklos ir valdymo vidaus audito viešojoje įstaigoje Utenos ligoninėje“, įgyvendinimo priemonių plano patvirtinimo“ (2015 m. liepos 7 d. įsakymo Nr. AĮ-728 redakcija) ir VšĮ Utenos ligoninės 2015 m. lapkričio 9 d. raštą Nr. S-1366(8.2) „Dėl rekomendacijų įgyvendinimo priemonių plano vykdymo“, Utenos rajono savivaldybės taryba nusprendžia:

1. Patvirtinti Viešosios įstaigos Utenos ligoninės valdymo struktūrą (pridedama).
2. Šis sprendimas įsigalioja 2016 m. balandžio 27 d.
3. Nurodyti, kad šis sprendimas gali būti skundžiamas Lietuvos Respublikos administracinių bylų teisenos įstatymo nustatyta tvarka.

Savivaldybės mero pavaduotojas
pavadojantis savivaldybės mero

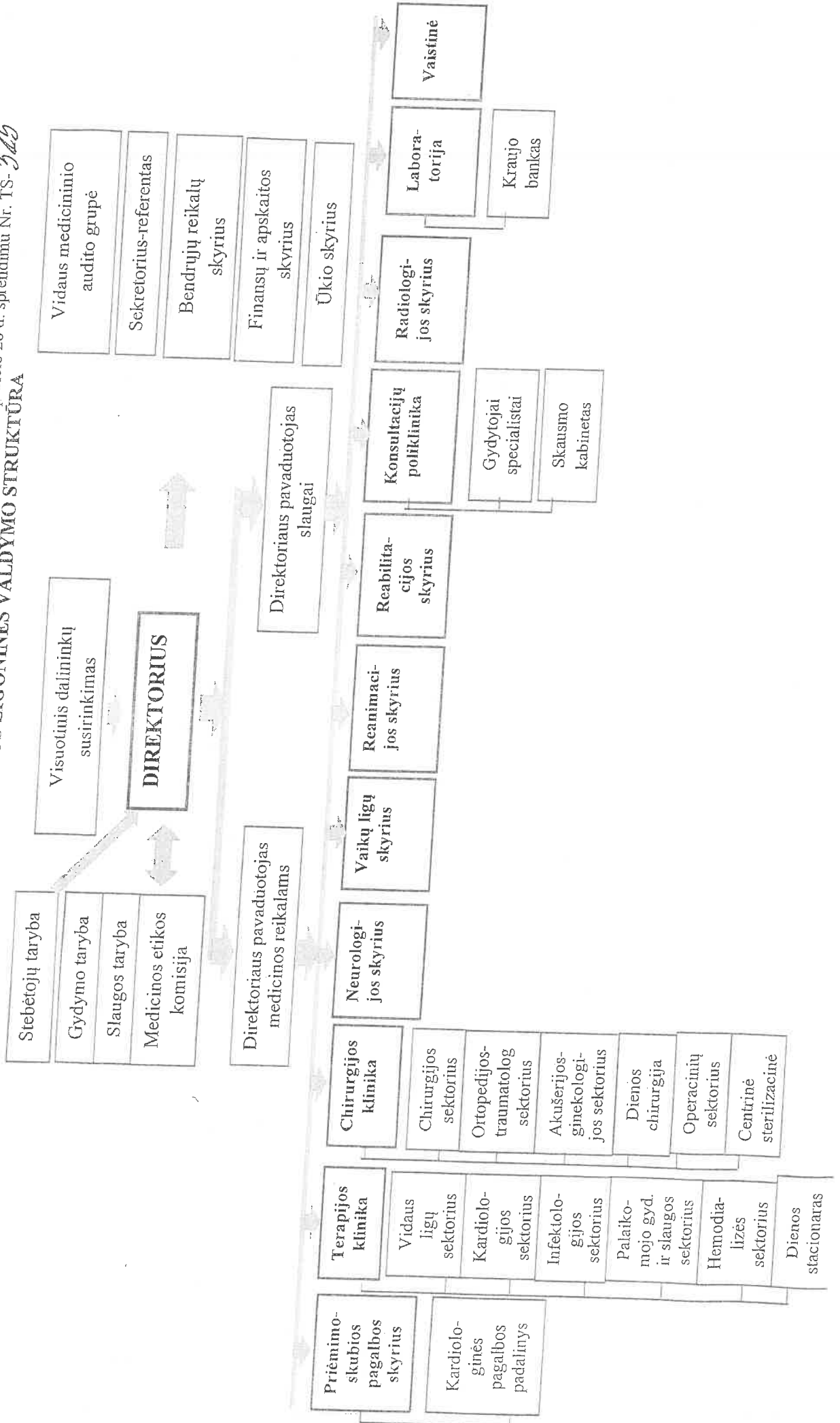


Vidmantas Valinčius

PATVIRTINTA

Utenos rajono savivaldybės tarybos
2015 m. lapkričio 26 d. sprendimu Nr. TS-345

VIEŠOSIOS ĮSTAIGOS UTENOS LIGONINĖS VALDYMO STRUKTŪRA



Naujai gauto ilgalaikio turto žiniaraštis

2015.01.01 - 2015.12.31

Lapas 1

2016.04.21 16:36:01

| Gavimo data | Inventorinis Nr. | Kortelė | Tiekėjas | Sifras | Norma | Norma metais | Kiekis | Pradinė vertė | Likvidacinė vertė | Numatyta amort. suma mėnesiui | Sukauptas nusidėvėjimas | Likutinė vertė |
|--|------------------|--|--------------------------|--------|---------|--------------|--------|---------------|-------------------|-------------------------------|-------------------------|----------------|
| 11 Nemateriالیus turtas | | | | | | | | | | | | |
| Finansavimo šaltinis | | | | | | | | | | | | |
| Grupė | | | | | | | | | | | | |
| Finansavimo šaltinis | | | | | | | | | | | | |
| Įsigijimo savikainos sąskaita | | | | | | | | | | | | |
| 2015.04.13 | 01700220 | Programinės įranga Alga HR | II " Edrana Baltic " | | 25,00 % | 4,00 m. | 1,00 | 1.691,40 | 0,00 | 35,24 | 281,92 | 1.409,48 |
| | | | | | | | | 1.691,40 | 0,00 | 35,24 | 281,92 | 1.409,48 |
| | | | | | | | | 1.691,40 | 0,00 | 35,24 | 281,92 | 1.409,48 |
| | | | | | | | | 1.691,40 | 0,00 | 35,24 | 281,92 | 1.409,48 |
| <i>Viso pagal įsigijimo savikainos sąskaitą:</i> | | | | | | | | | | | | |
| <i>Viso pagal kaštų centrą:</i> | | | | | | | | | | | | |
| <i>Viso pagal grupę:</i> | | | | | | | | | | | | |
| 12110 Įrengimai ir med.apara (| | | | | | | | | | | | |
| Finansavimo šaltinis | | | | | | | | | | | | |
| Įsigijimo savikainos sąskaita | | | | | | | | | | | | |
| 2015.05.15 | 01311310 | Operacinių lempa | UAB Litfarma | | 11,11 % | 9,00 m. | 1,00 | 16.819,00 | 1,00 | 155,72 | 1.090,04 | 15.728,96 |
| 2015.10.30 | 01311330 | Adatos laikiklis | UAB „Olympus Lietuva“ | | 11,11 % | 9,00 m. | 1,00 | 927,30 | 1,00 | 8,58 | 17,16 | 910,14 |
| 2015.10.30 | 01311340 | Adatkotis | UAB „Olympus Lietuva“ | | 11,11 % | 9,00 m. | 1,00 | 927,30 | 1,00 | 8,58 | 17,16 | 910,14 |
| 2015.04.02 | 01343070 | Deguonies koncentratorius VisionAire | UAB "Deguonies sistemos" | | 11,11 % | 9,00 m. | 1,00 | 1.191,85 | 1,00 | 11,03 | 88,24 | 1.103,61 |
| 2015.04.02 | 01343080 | Deguonies koncentratoriai VisionAire | UAB "Deguonies sistemos" | | 11,11 % | 9,00 m. | 1,00 | 1.191,85 | 1,00 | 11,03 | 88,24 | 1.103,61 |
| 2015.04.02 | 01343090 | Deguonies koncentratorius VisionAire | UAB "Deguonies sistemos" | | 11,11 % | 9,00 m. | 1,00 | 1.191,85 | 1,00 | 11,03 | 88,24 | 1.103,61 |
| 2015.01.26 | 01388880 | Video kolonoskopo lankščioji dali EC-3890LK Pentax Europe GmbH | UAB " Salmėda" | | 11,11 % | 9,00 m. | 1,00 | 19.063,95 | 1,00 | 176,51 | 1.941,61 | 17.122,34 |
| 2015.04.03 | 01388910 | Mobilus rentgeno aparatas Mobile ART Evolution | UAB „GRAINA“ | | 11,11 % | 9,00 m. | 1,00 | 34.690,70 | 1,00 | 321,20 | 2.569,60 | 32.121,10 |
| 2015.04.13 | 01388920 | vaizdo gastroskopo lankščioji dalis | UAB " Salmėda" | | 11,11 % | 9,00 m. | 1,00 | 14.762,00 | 1,00 | 136,68 | 1.093,44 | 13.668,56 |

| Gavimo data | Inventoris Nr. | Kortelė | Tiekėjas | Šifras | Norma | Norma metais | Kiekis | Pradinė vertė | Likvidacinė vertė | Numatyta amort. suma mėnesiui | Sukauptas nusidėvėjimas | Likutinė vertė |
|-------------|----------------|---------|----------|--------|-------|--------------|--------|---------------|-------------------|-------------------------------|-------------------------|----------------|
|-------------|----------------|---------|----------|--------|-------|--------------|--------|---------------|-------------------|-------------------------------|-------------------------|----------------|

Finansavimo šaltinis



Sudarė:

Vyr. buhalterė

Vyr. Finansininkas: Virginija Mikšytė