



VIEŠOSIOS ĮSTAIGOS UTENOS LIGONINĖS 2016 METŲ VEIKLOS ATASKAITA

Įstaigos vadovas:
Direktorius Dalius Drunga

2017 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 teisės 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 medicininės paslaugas.

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 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.

Utenos rajono savivaldybės tarybos 2015 m. lapkričio 26 d. sprendimu Nr. TS-315 „Dėl Viešosios įstaigos Utenos ligoninės valdymo struktūros patvirtinimo“ patvirtino naują Viešosios įstaigos Utenos ligoninės valdymo struktūrą, kuri įsigaliojo 2016 m. balandžio 27 d. (1 priedas).

Įstaigos veiklos rezultatų 2015-2016 m. rodiklių pokyčiai atsispindi 1 lentelėje, tačiau vienareikšmiškai vertinti atskirų stacionaro rodiklių kitimo tendencijų (mažėjimo ar didėjimo) negalima, būtina *sistemiškai* vertinti daugelį rodiklių. Atkreiptinas dėmesys, kad sumažėjo aktyvaus gydymo lovų skaičius nuo 311 (2015 m.) iki 285 lovų (2016 m.)

1 lentelė. Pagrindiniai įstaigos veiklos rezultatai 2015 m. ir 2016 m.

Eil. Nr.	Rodiklis	2015 m.	2016 m.
1.	Stacionaro lovų skaičius	311	285
2.	Hospitalizacijos atvejų skaičius	10254	10246
3.	Lovadienių skaičius	60881	62865
4.	Akušerinės pagalbos apimtys (gimdymų skaičius)	269	298
5.	Operacijų skaičius:	3743	3323
5.1.	operacinis aktyvumas	79,2 %	71,1 %
6.	Dienos chirurgijos paslaugų skaičius	899	962
7.	Dienos stacionaro paslaugų skaičius	4777	4633
8.	Stebėjimo paslaugos	2395	2503
9.	Skubios pagalbos skaičius - priėmimo skyriaus veiklos apimtys	2349	2310
10.	Hemodializių skaičius	841	1111
11.	Specializuotų ambulatorinių konsultacijų skaičius	85954	81152
12.	Atliktų laboratorinių tyrimų skaičius viso, iš jų:	274586	268129
12.1.	mokamų	6693	5898
13.	Radiologinių tyrimų skaičius	29770	30258
14.	Kompiuterinės tomografijos tyrimų skaičius	3744	3659
15.	Echoskopijos tyrimų skaičius	13432	13876
16.	Endoskopijos tyrimų skaičius	4909	4060
17.	Funkcinės diagnostikos tyrimų skaičius	25102	27308
18.	Dantų protezavimo paslaugų, kompensuojamų iš PSDF, skaičius	106	142

Hospitalizacijos atvejų skaičius ataskaitiniais metais nežymiai mažesnis nei 2015 metais, tačiau kasmet stebimas pacientų augimas iš kitų savivaldybių (2013 m. - 3104 pacientai, 2014 m. - 3289 pacientai, 2015 m. - 3425, 2016 m. - 3450). Didžiausi srautai iš Zarasų (2014 m. - 1095 pacientai, 2015 m. - 1120, 2016 m. - 1160), Molėtų (2014 m. - 1021 pacientas, 2015 m. - 1077, 2016 m. - 980), Ignalinos (2014 m. - 294 pacientai, 2015 m. - 339, 2016 m. - 322), Anykščių (2014 m. - 287 pacientai, 2015 m. - 265, 2016 m. - 274), Rokiškio (2014 m. - 108 pacientai, 2015 m. - 136, 2016 m. - 193), rajonų savivaldybių, 2014 m. - 104, 2015 m. - 102, 2016 m. - 119 pacientų iš Vilniaus. Prognozuojamas ir ateityje terapinio ir chirurginio profilių pacientų srautų augimas iš kitų

savivaldybių.

Ataskaitiniu laikotarpiu akušerinės pagalbos apimtys išaugo: 2014 m. buvo – 280 gimdymų, 2015 m. nežymiai sumažėjo – 269 gimdymai ir pasiekė 2013 m. lygį (268 gimdymų), tuo tarpu 2016 m. išaugo iki 298 gimdymų. Siekiant padidinti gimdymų skaičių, 2016 metais VšĮ Utenos ligoninė vykdė Naujagimiams palankios ligoninės principus ir pasirengė vertinimui. 2017 m. sausio 4 dieną Žindymo skatinimo komitetas suteikė VšĮ Utenos ligoninei įstaigos, įsipareigojusios tapti Naujagimiams palankia ligonine vardą. Kiekvieną mėnesio paskutinį ketvirtadienį vykdomi būsimų mamų mokymai. Šių mokymų tikslas - suteikti žinių ir įgūdžių, reikalingų moterims žindant kūdikį, siekiant saugoti kūdikių ir mažų vaikų sveikatą bei prisidėti prie Pasaulio sveikatos organizacijos ir Jungtinių Tautų vaikų fondo iniciatyvos įgyvendinimo.

Ligoninės stacionare gydytų pacientų skaičius kasmet nuosekliai mažėja, kaip tai numatyta LR Vyriausybės 2015 m. gruodžio 9 d. nutarime Nr. 1290 „Dėl ketvirtojo sveikatos sistemos plėtros ir ligoninių tinklo konsolidavimo etapo plano patvirtinimo“. Stacionaro operacinis aktyvumas nežymiai mažėja, kadangi didėja chirurginių prioritetinių paslaugų: 7 % padidėjo dienos chirurgijos paslaugų skaičius, o ambulatorinės chirurgijos paslaugų skaičius padidėjo net 15,6 %. Reikia pažymėti, kad 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 trumpėjantį vidutinį gulėjimo laiką: nuo 6,61 2012 m. iki 6,2 2016 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 lovdienų skaičiaus atspindi 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; 2016 m. – 2,96/100,0 pacientų) nesiekia Lietuvos rodiklio (2015 m. – 3,00/100,0 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 (skyrų) galima tik juos standartizavus pagal požymius, kurie galėjo turėti įtakos rodiklio dydžiui.

Kasmet mažėjantys lovos apyvarta ir lovos funkcionavimo rodikliai ataskaitiniais metais padidėjo, kadangi sumažėjo lovų skaičius - tendencijos matosi 2 lentelėje. Lietuvos lovos apyvartos

vidurkis mažesnis (30,6 paciento) nei VšĮ Utenos ligoninės (38,6 paciento), tuo tarpu Lietuvos lovos funkcionavimo vidurkis didesnis (281,9 dienos/metus) nei VšĮ Utenos ligoninės (237,2 dienos/metus).

2 lentelė. Pagrindiniai stacionaro veiklos rodikliai per pastaruosius 5 metus

Metai	Lovų skaičius	Lova-dieniai	Lovos funkcionavimas	Vidutinis gulėjimo laikas	Letališkumas	Lovos apyvarta	Išrašytų pacientų skaičius
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
2016	285	62865	237,2	6,2	2,96	38,6	10216

Apibendrinant stacionarinę veiklą galima teigti, kad mažinant lovų skaičių, stacionaro veikla intensyvėja, vykdoma naujų paslaugų plėtra. Pagrindiniai stacionaro veiklos rodikliai, apibrėžiantys stacionaro veiklos efektyvumą, yra geri.

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 medicinines technologijas, gydymo metodus, tarp jų ir dienos stacionaro paslaugas, dienos chirurgijos, ambulatorinės chirurgijos ir pan. (3 lentelė).

3 lentelė. Prioritetinių paslaugų teikimo dinamika

Paslauga	2015 m.		2016 m.	
	Vnt.	Eur	Vnt.	Eur
Dienos chirurgijos	899	276665,29	962	327504,96
Dienos stacionaro	4777	80334,76	4633	80764,15
Stebėjimo paslauga	2395	168699,50	2503	183756,56
Ambulatorinės chirurgijos	167	6753,95	198	9016,82

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).

Prevenčinės programos priskiriamos prioritetinėms paslaugoms. Eilę metų nenutrūksta

vykdant prevencines programas gerėja pacientų iširtumas, todėl, patenkančių į antrinį lygį pacientų srautai stabilizuojasi. Pažymime, kad į prevencines programas patenka pacientai tik su šeimos gydytojo siuntimu, įtariant patologiją.

Gyventojų sveikata yra tiesioginis darbingumą lemiantis veiksnys, nes tik sveiki ir ilgiau darbo rinkoje aktyvūs piliečiai daro teigiamą poveikį darbo našumui bei konkurencingumui ir yra šalies ekonomikos augimo ir tvaraus vystymosi garantas, todėl siekiant Europos Komisijos 2010 m. kovo 3 d. komunikato „2020 m. Europa. Pažangaus, tvaraus ir integracinio augimo strategija“ tikslų šalies gyventojų sveikatos išsaugojimui ir stiprinimui skiriamas ypatingas dėmesys.

Lietuvoje vykdomos 6 prevencinės programos siekiant diagnozuoti ligą ankstyvoje stadijoje, kurioje ji yra lengvai pagydoma. Ataskaitiniais metais VšĮ Utenos ligoninėje vykdytos 4 prevencinės programos.

Dalyvavimas prevencinėje programoje - tai daugelio žmonių galimybė nemokamai išsitiirti, 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 tik gavę siuntimus iš šeimos gydytojo.

4 lentelė. Prevencinių programų dinamika

Atrankinės mamografinės patikros dėl krūties vėžio programa					
Paslauga	Kodas	2015 m.		2016 m.	
		Vnt.	Eur	Vnt.	Eur
Mamogramų atlikimo paslauga	1960	2110	35562,36	1875	32876,89
Mamogramų įvertinimo paslauga	2048-2053	2110		1875	
Priešinės liaukos (prostatos) vėžio ankstyvosios diagnostikos programa					
Urologo konsultacijos ir priešinės liaukos biopsijos paslauga	2036-2043	73	8589,91	83	10133,52
Storosios žarnos vėžio ankstyvosios diagnostikos programa					
Gydytojo specialisto konsultacija su kolonoskopija	3020-3021	354	19828,19	277	16395,14
Gimdos kaklelio vėžio ankstyvosios diagnostikos programa					
Gimdos kaklelio biopsijos ir jos rezultatų įvertinimo paslauga	2247	7	150,08	5	109,46

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. Pastaraisiais metais įstaigoje stebima šių paslaugų mažėjimo tendencija dėl sumažėjusių srautų iš kitų rajonų, kurie patys apsirūpino diagnostine įranga.

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 prireikus 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. Kasmet įstaigoje stebima šių paslaugų tolygi augimo tendencija.

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 VšĮ Utenos ligoninėje įgyvendinama nuo 2014 metų. Atkreiptinas dėmesys, kad tikslingai ištyrus pacientus pirminės sveikatos priežiūros grandyje, stebima pacientų srauto stabilizacija.

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 pataloginis, 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, gydytojai ortopedai traumatologai 2015 m. įsisavino, o 2016 m. pilnai atlieka 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 pilnai įsisavino ir atlieka 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.

2015 m. gydytojai urologai atliko pirmąją laparoskopinę pieloplastiką, o 2016 m. pilnai įsisavino ir atlieka pagal poreikį.

Gydytojai otorinolaringologai 2015 m. pradėjo daryti gomurio plastiką (uvuliopalatofaringoplastiką) dėl knarkimo (miego apnėjos), o 2016 m. pilnai įsisavino ir atliko 5 operacijas pagal pacientų poreikį. Tokių operacijų efektyvumas maždaug 70-80 proc.

Siekiant pagerinti ambulatorinių paslaugų prieinamumą, vykdoma konsultacinių ambulatorinių asmens sveikatos priežiūros paslaugų stebėsena, kiekvieną mėnesį duomenys apie eiles pas gydytojus specialistus teikiami Panevėžio teritorinei ligonių kasai. Atkreiptinas dėmesys, kad pas pagrindinius specialistus eilių nėra arba reikia palaukti kelias dienas.

Reikia pažymėti, kad eiles daugiausia sudaro laisvas paciento pasirinkimas pas pageidaujamą specialistą – išauga eilės pas pacientams patrauklesnę ar populiariesnę gydytoją specialistą. Taip pat eilės išauga dėl kai kurių specialistų trūkumo. Pacientų eilės sumažėjo kreipiantis pas kardiologus, neurologus, gastroenterologą, ginekologus, vaikų pulmonologą, vaikų kardiologą, kraujagyslių chirurgą. Kadangi eilė specialistų (pulmonologas, infektologas, hematologas, reumatologas) dirba nepilnu etatu (yra tik po vieną specialistą ir stacionarui, ir poliklinikai), o konsultacijų poreikis didelis, eilės neišvengiamos.

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 15 vidaus auditų. Auditai atlikti sveikatos priežiūros kokybei, sutartinių įsipareigojimų su Ligonių kasomis vykdymui, racionaliam išteklių naudojimui ir kitiems rodikliams įvertinti. Ataskaitiniu laikotarpiu išnagrinėta 13 skundų. Dauguma skundų emocinio pobūdžio, kai pacientai ir jų atstovai neįvertina realios sveikatos būklės, rizikos veiksnių. 12 skundų atvejų su pareiškėjais rasti konstruktyvūs sprendimai. 1 skundo atvejis traktuojamas kaip nepageidaujamas įvykis medicinoje dėl susiklosčiusių nepalankių rizikos veiksnių ir pacientės sveikatos būklės sudėtingumo. Skundų ir pasiūlymų nagrinėjimo tvarka aprašyta KVS procedūroje P 03-2011 „Skundų valdymas“. Ligoninėje vykdomos anoniminės pacientų apklausos atskleidė, kad absoliuti pacientų dauguma labai gerai vertina personalo darbą.

Sveikatos apsaugos ministerija 2016 m. vertino VšĮ Utenos ligoninės atitiktį Skaidrios asmens sveikatos priežiūros įstaigos vardo suteikimui tvarkos apraše įtvirtintiems asmens sveikatos įstaigų korupcijos indekso nustatymo kriterijams ir pagal surinktą balų skaičių (112 balų) nustatė įstaigos korupcijos indeksą, kuris atitinka *Skaidrios asmens sveikatos priežiūros įstaigos vardą*. SAM padėjo VšĮ Utenos ligoninei už tinkamą korupcijos apraiškas mažinančių priemonių vykdymą.

Remiantis ligoninės vidine ir išorine analize, pateikiame VšĮ Utenos ligoninės stipriąsias ir silpnąsias puses (žr. 6 lentelę).

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 nebūtinosios pagalbos pacientais dėl PSPC riboto darbo laiko, kas didina personalo poreikį ir įstaigos kaštus.</p> <p>Patalpos: nerenovuota konsultacinė poliklinika, pagrindinio pastato I aukštas, ambulatorinė reabilitacija ir kt. patalpos; per maža reanimacija ir priėmimo-skubios pagalbos skyriai.</p>
Klientai/pacientai	<p>Aptarnaujama teritorija: Utenos regionas – Utenos, Anykščių, Ignalinos, Švenčionių, Rokiškio, Zarasų rajonai, Visaginas.</p>	<p>Metų eigoje „banguojantis“ pacientų skaičius (netolygus lovų funkcionavimas metų eigoje).</p>
Įstaigos įvaizdis	<p>Įstaigos asmens sveikatos priežiūros veikla, vertinant pagal standartizuotus LR SAM vertinimo rodiklius, vertinama labai gerai.</p> <p>Įstaigai suteiktas skaidrios asmens sveikatos priežiūros įstaigos vardas.</p> <p>Diegiamos inovacijos: E.sistema, energiją tausojančios technologijos.</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, vyksta bendri projektai.</p> <p>Praktiką atlieka įvairių švietimo institucijų studentai: įvairių specialybių gydytojai, slaugos specialistai, kineziterapeutai, ergoterapeutai, dietistai, burnos higienistai, odontologai, dantų technikai, kosmetologai, socialiniai darbuotojai, socialiniai pedagogai. Slaugos, kineziterapijos programų studentai iš užsienio šalių.</p>	<p>Dalies patogiai įrengtų darbo vietų ir gerų darbo sąlygų trūkumas dėl nerenovuotų patalpų.</p>

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>Reikalingas dalies diagnostinės ir gydymo įrangos atnaujinimas.</p>
Vadyba ir personalas	<p>Aukštas darbuotojų veiklos potencialas (patirtis, kvalifikacija, kompetencija sveikatos priežiūros srityje), kas leidžia užtikrinti užsibrėžtų 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 regione įpareigoja VšĮ Utenos ligoninę būti pasiruošusia operatyviai ir efektyviai reaguoti į aplinkos pokyčius ir iššūkius, modernizuoti infrastruktūrą, diegti efektyvius darbo organizavimo metodus.

7 lentelė. 2016 metų projektai

Įgyvendinti:

1. Projekto pavadinimas	<p>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</p>
-------------------------	---

	naujagimiams“
Projekto statusas	Projektas įgyvendintas
Projekto pareiškėjas	Projekto vykdytojas VšĮ Utenos ligoninė
Projekto trukmė	Projekto įgyvendinimo pradžia 2015-09-29 Projekto įgyvendinimo pabaiga 2016-11-30
Finansavimo/paramos šaltiniai	ES struktūrinių fondų lėšos – 231.209,93 Eur LR valstybės biudžeto lėšos – 40.801,75 Eur
Projekto vertė	272.011,68 Eur
Savivaldybės skiriamų lėšų dalis projekto įgyvendinimui	Nėra

Vykdomi:

1. 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 2017 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 207.988,80 Eur.
Savivaldybės skiriamų lėšų dalis projekto įgyvendinimui	Nėra

2. 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 2017-01-01 įsisavinta lėšų – 5.222.775 Eur, iš jų: Valstybės biudžeto lėšos – 3.076.833 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 – 103.692 Eur 2016 m. įsisavinta valstybės biudžeto lėšų – 424.943 Eur 2017 m. planuojama skirti iš valstybės biudžeto lėšų – 200.000

	Eur
Projekto vertė	Bendra projekto vertė – 7.852.757 Eur Reikalingas lėšų poreikis projekto užbaigimui – 2.629.982 Eur
Savivaldybės skiriamų lėšų dalis projekto įgyvendinimui	2014 m. terapijos skyriaus patalpų (367,25 m ²) rekonstravimo darbams skirta 50.605 Eur 2016 m. Neurologijos skyriaus rekonstravimo darbams skirta 52.791 Eur, už projekto vykdymo priežiūrą 296 Eur

Pateikti finansavimo skyrimui:

1. Projekto pavadinimas	Veiksmų programos priemonės Nr. 08.1.3-CPVA-V-612 „Vaikų sveikatos priežiūros paslaugų infrastruktūros tobulinimas“ projektas „Sveikatos priežiūros kokybės ir prieinamumo tobulinimas vaikams VšĮ Utenos ligoninėje“
Projekto statusas	Projektas pateiktas CPVA vertinimui
Projekto pareiškėjas	VšĮ Utenos ligoninė
Projekto trukmė	Pradedamas vykdyti 2017 metais, trukmė - 28 mėn.
Finansavimo/paramos šaltiniai	ES struktūrinių fondų lėšos LR valstybės biudžeto lėšos
Projekto vertė	1.141.848,00 Eur
Savivaldybės skiriamų lėšų dalis projekto įgyvendinimui	Nėra

2. Projekto pavadinimas	Veiksmų programos priemonės J02-CPVA-V Tuberkuliozės profilaktikos, diagnostikos ir gydymo paslaugų kokybės ir prieinamumo gerinimas projektas „Tuberkuliozės diagnostikos paslaugų kokybės ir prieinamumo gerinimas VšĮ Utenos ligoninėje“
Projekto statusas	Skiriamas finansavimas 2017 m.
Projekto pareiškėjas	VšĮ Utenos ligoninė
Projekto trukmė	Pradedamas vykdyti 2017 metais, trukmė - 16 mėn.
Finansavimo/paramos šaltiniai	ES struktūrinių fondų lėšos – 76.828,10 Eur LR valstybės biudžeto lėšos – 13557,90 Eur
Projekto vertė	90.386,00 Eur
Savivaldybės skiriamų lėšų dalis projekto įgyvendinimui	Nėra

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 2017-01-01 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 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

5. 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

6. 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

7. 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

8. 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

9. 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

10. 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

11. 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. Medicinos ir kitos reikalingos įrangos galvos smegenų kraujotakos ligų diagnostikai ir gydymui įsigijimas.

	2. Specialistų, prisidedančių prie galvos smegenų kraujotakos ligų profilaktikos, diagnostikos ir gydymo bei medicininės reabilitacijos, kvalifikacijos tobulinimas.
Preliminari projekto pradžios data ir įgyvendinimo trukmė mėnesiais	Planuojama pradžia 2017 m. Trukmė 33 mėn.
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 2016-12-31 dalininkė Utenos rajono savivaldybės taryba – 195045.23 Eur.

3. GAUTOS LĖŠOS IR JŲ PANAUDOJIMAS

8 lentelė. Įstaigos pajamos

Eil. Nr.	Rodiklis	Suma, Eur.		Kitimas +/-, procentais
		2015 m.	2016 m.	
1.	Gauta pajamų iš viso	8297132.07	8654481,20	4,3
2.	PSDF lėšos	7474761.98	7976709,34	6,7
3.	Lėšos už mokamas paslaugas, iš jų :	161235.49	171318,66	6,3
3.1.	už mokamas gydytojų konsultacijas	28455.14	11717,00	-58,8
3.2.	už mokamas stacionarines paslaugas	12457.03	13433,81	7,8
3.3.	už reabilitacijos paslaugas	7433.31	9623,76	29,5
3.4.	už dantų protezavimą	61581.02	70421,22	14,4
3.5.	už tyrimus (klinikinius ir mikrobiologinius)	46158.72	40172,51	-13,0
4.	Kitos lėšos, iš jų:	660966.81	506372,06	-23,4
4.1.	Savivaldybės biudžeto lėšos			
4.2.	VIP lėšos			
4.3.	ES ir valstybės biudžeto lėšos	305776.30	115044,08	-62,4
4.4.	VMĮ (2 proc. gyventojų pajamų)	755.67	589,05	-22,0
4.5.	iš kitų šaltinių	354434.84	390738,93	3,7

9 lentelė. Įstaigos įsiskolinimai

Eil. Nr.	Rodiklis	Suma, Eur.	
		2015 m.	2016 m.
1.	Kreditorinis įsiskolinimas*:	1054662,57	1355691,68
1.1.	SEB bankas ilgalaikė paskola		
1.2.	Ilgalaikiai finansinės nuomos įsipareigojimai	8220,70	
1.3.	Apotheka (išankstinis apmokėjimas už nuomą)	2544,19	137,59
1.4.	SEB bankas einamųjų metų paskolos suma	22561,44	
1.5.	Ilgalaikių finansinės nuomos įsipareigojimų einamųjų metų suma	3967,20	
1.6.	Apotheka (einamųjų metų apmokėjimas už nuomą)	2406,60	2406,60
1.7.	Skolos tiekėjams (einamojo mėn.)	201483,60	475110,72
1.8.	Mokėtinos sumos darbuotojams	471019,03	492101,47
1.9.	Sukaupto atostoginiai	255004,41	345824,09
2.	Debitorinis įsiskolinimas	445476,47	1001171,14
2.1.	iš PSDF		
	Panevėžio TLK	364246,10	613766,60
	Vilniaus TLK	26345,24	57331,64
	Kauno TLK	9138,19	10172,26
	Klaipėdos TLK	2166,97	1163,72
	Šiaulių TLK	845,28	2421,35
2.2.	kita*		
	VšĮ Anykščių raj. savivaldybės ligoninė	549,17	870,36
	UAB Apotheca vaistinė	105,13	74,36
	UAB šeimos klinika „Hiperika“	229,25	259,22
	VšĮ Molėtų ligoninė	289,88	156,20
	Utenos socialinės globos namai	41,63	2,58
	VšĮ Ignalinos rajono ligoninė	149,97	122,61
	UAB Ilmeda	26,93	12,11
	UAB Irvisa	79,93	61,12
	Utenos apskrities policijos komisariatas	427,74	12,14
	VšĮ Utenos PSC	385,58	60,73
	VšĮ Šv. Klaros palaikomojo gydymo ir slaugos ligoninė	171,38	
	Valstybinė teismo medicinos tarnyba prie LT Teisingumo ministerijos	1136,68	488,86
	Valstybinė teismo psichiatrijos tarnyba prie SAM	103,10	328,34
2.3.	Gautinos finansavimo sumos		255629,00

*įstaiga pateikia paaiškinimą kam ir už ką yra skolinga (jei einamojo mėnesio – nerašyti, jei ilgalaikiai įsiskolinimai - trukmė virš 45 dienų); ** įstaiga pateikia paaiškinimą kas ir už ką yra skolingas.

4. ĮSTAIGOS ĮSIGYTAS IR PERLEISTAS ILGALAIKIS TURTAS

10 lentelė. Įstaigos įsigytas ir perleistas ilgalaikis turtas

Eil. Nr.	Rodiklis	Suma, Eur.	
		2015 m.	2016 m.
1.	Turtas iš viso:	2505073,46	2977687,39
2.	Įsigijo ilgalaikio turto:	249937,49	369478,37
	2016 m. įsigyto ilgalaikio turto sąrašas:		
2.1.	Vaizdo sistema kolonoskopijai ir gastrokopijai		36179,00
2.2.	Bipolinės siurbiančios žnyplės su aukšto dažnio laidu		1161,60
2.3.	Siūlėtuvas rotacinis HD 650 DE		1499,19
2.4.	Stalas L- 5600mm		650,00
2.5.	Virtuvės baldų komplektas su HPL sienelėmis		1450,00
2.6.	Nešiojamas kompiuteris Asus UX 305CA		666,00
2.7.	Nešiojamas kompiuteris Dell Inspiron 5759		755,00
2.8.	Elektrokardiografas KENZ CARDICO 601		2008,60
2.9.	Artroskopinio šeiverio rankena su skutikliais ir boru		8764,60
2.10.	Elektro/mechaninis litotripteris		8409,50
2.11.	Rentgenologinių vaizdų skaitmenizavimo įranga EVS 3643		57838,00
2.12.	Medicininės svarstyklės MS4910 su elektronine ūgio matuokle		647,35
2.13.	Minkštų baldų komplektas Gabija 3		544,00
2.14.	Endoskopinė vandens pompa		2783,00
2.15.	Fotovoltinių saulės modulių jėgainė		117657,07
2.16.	Saulės kolektorių ir šilumos siurblių sistema		128445,46

5. ĮSTAIGOS ŠAŅAUDOS

11 lentelė. Įstaigos sąnaudos

Eil. Nr.	Rodiklis	Suma, Eur		Dalis procentais	
		2015 m.	2016 m.	2015 m.	2016 m.
1.	Iš viso sąnaudų, iš jų:	8075319.14	8315025,40	97,3	96,1
1.1.	darbuotojų darbo užmokestis	4155638.12	4349017,82	50,1	50,3
1.2.	įnašai socialiniam draudimui	1283676.84	1344305,32	15,5	15,5
1.3.	išlaidos medicinos reikmenims ir paslaugoms	1219686.42	1343636,47	14,7	15,5
1.4.	išlaidos patalpų išlaikymui ir komunalinių paslaugų apmokėjimui	264165.31	281634,08	3,2	3,3
2.	Veiklos rezultatas	221812.93	339455,80	2,7	3,9
3.	PSDF lėšų naudojimo normatyvai (nustatytas/įvykdytas):	X	X	X	X
3.1.	darbo užmokesčiui	X	X	60/52,5	56/51,6
3.2.	medikamentams	X	X	9/11	9/10,5

12 lentelė. Patvirtintų normatyvų paskaičiavimas

Rodiklis	Metų	
	D	K
Pajamos		8148030
- darbo užmokečio	4202036,65	51,6
Medicinos reikmenų	858054,82	10,5
- vaistų, tirpalų, tvarsliaivos	311605,12	
- medicinos pagalbos priemonių	275465,75	
- priemonės tyrimams	270983,95	

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

Rodiklis	Fizinių asmenų		Etatų skaičius		Vidutinis mėnesinis darbo užmokestis Eur.	
	2015 m. gruodžio 31 d.	2016 m. gruodžio 31 d.	2015 m. gruodžio 31 d.	2016 m. gruodžio 31 d.	2015 m. gruodžio 31 d.	2016 m. gruodžio 31 d.
Iš viso, iš jų:	451*	453*	468*	465,35*	921	964
Gydytojai	108	105	105,2	105,1	1491	1557
Kiti specialistai su aukštuoju išsilavinimu	56	53	57,2	54,25	802	822
Slaugytojai	217	222	231,2	229,75	765	819
Kiti specialistai su spec. viduriniu išsilavinimu	11	11	9,5	9,5	680	689
Kitas personalas	59	62	64,7	66,75	612	649

* rodomi tą mėnesį dirbę ir atleisti darbuotojai bei jų etatiniai darbo krūviai, taip pat – tą mėnesį dirbusios darbuotojos, išleistos nėštumo ir gimdymo, vaiko priežiūros atostogų, bei jų etatiniai darbo krūviai.

6. DARBUOTOJŲ SKAIČIAUS DINAMIKA

Pagal Pasaulinės sveikatos organizacijos nuostatas, žmogiškieji ištekliai yra strateginis sveikatos priežiūros sistemos kapitalas ir sveikatos priežiūros paslaugų kokybė priklauso nuo jas teikiančiųjų sugebėjimų, kvalifikacijos ir motyvacijos.

Darbuotojų skaičiaus dinamika 2015-2016 metais atsispindi 14 lentelėje.

14 lentelė. Darbuotojų skaičiaus dinamika 2015-2016 metais

Rodiklis	2015 m.		2016 m.	
	sausio 1 d.	gruodžio 31 d.	sausio 1 d.	gruodžio 31 d.
Fizinių asmenų skaičius	469	456	456	459
Užimtų etatų skaičius	475,19	468,5	468,5	462,855

Keletą pastarųjų metų vyksta natūrali darbuotojų kaita, kai pensinio amžiaus darbuotojus, išeinančius 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.

Ataskaitiniu laikotarpiu įdarbinti gydytojai specialistai: gydytojas infektologas, ortopedai-traumatologai, skausmo specialistas, medicinos gydytojai ir kt. Įdarbintos 8 bendrosios praktikos slaugytojos, baigusios Utenos kolegiją.

Per 2016 m. VŠĮ Utenos ligoninėje buvo įdarbinta 40 darbuotojų (pirmaeilėse pareigose – 29), atleista 37 darbuotojai (pirmaeilėse pareigose – 28). Iš darbo 2016 m. išėjo 2 ilgamečiai pensinio amžiaus gydytojai akušeriai ginekologai, mirė gydytojas otolaringologas.

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

2014 m. išvažiuojamuosiuose kursuose kvalifikaciją kėlė 99 įstaigos darbuotojai, 2015 m. – 198, 2016 m. – 225 darbuotojai. Bendradarbiaujant su Utenos kolegija, Radiacinės saugos centru ir kt. 2016 m. įstaigoje organizuota 10 kvalifikacijos kėlimo renginių: konferencijų, seminarų bei kitų formų mokymo kursų, kuriuose savo kvalifikaciją tobulino 573 darbuotojai. 2016 m. didžiulis dėmesys skirtas skubiosios medicinos pagalbos teikimo vaikams ir suaugusiesiems mokymams.

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 – 2; gydytojas akušeris ginekologas – 2; fizinės medicinos ir reabilitacijos gydytojas – 1; gydytojas anesteziologas reanimatologas – 2; vidaus ligų gydytojas – 2, gydytojas pulmonologas 1, gydytojas gastroenterologas - 1.

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 dalyje darbo vietų, stebint darbo aplinką ir atliekamus darbus, kalbantis ir konsultuojantis su darbuotojais, įvertinant turimą informaciją, dalyvaujant darbuotojų atstovams, darbuotojų atstovams saugai ir sveikatai, vadovaujantis nustatytais rizikos veiksniais vertinant darbo vietų profesinę riziką. *Nenustatyta darbuotojų dirbančių didelės rizikos ar nepriimtinos rizikos sąlygomis.*

Ataskaitiniu laikotarpiu išleistos metodinės rekomendacijos „Saugūs pacientų perkėlimo būdai“, atnaujintos darbuotojų saugos ir sveikatos instrukcijos: darbuotojams, dirbantiems klinikinės diagnostikos laboratorijoje; elektros įrenginių priežiūros specialistui; darbuotojams, tvarkantiems medicininės atliekas. 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 aktu nustatyta tvarka aprobuotos ir registruotos medžiagos. Atliekantys dezinfekciją darbuotojai yra apmokyti, instruktuoti ir naudoja asmeninės apsaugos priemones. Konsultacijų kompanija Saugos darbo garantas mokymo kursuose apmokė 6 darbuotojų saugos ir sveikatos komiteto narius.

Gerų darbo sąlygų ir patogiai įrengtų darbo vietų pasiskirstymas įstaigoje yra netolygus. Didžioji dalis patalpų renovuota, įrengta geros ir patogios darbo vietos, aprūpinta modernia įranga bei darbo priemonėmis, stacionare tik Vaikų ligų skyriuje neatliktas remontas, tačiau pateikta paraiška Centrinei projektų valdymo agentūrai dėl šio skyriaus infrastruktūros gerinimo, sudarant sąlygas efektyviai vaikų ligų diagnostikai ir gydymui, bei tokiu būdu prisidedant prie sveikatos netolygumų mažinimo. Siekiant pagerinti vaikams teikiamų ambulatorinių paslaugų kokybę ir prieinamumą, numatoma suremontuoti dalį patalpų (apie 150 kv. m.) Konsultacijų poliklinikos III aukšte (dabar įsikūrusi administracija) ir jose įrengti specializuotų ambulatorinių paslaugų teikimui

vaikams reikalingas patalpas: gydytojų kabinetus, diagnostikos kabinetą, motinos ir vaiko kambarį ir kt.

2016 metais renovuotos Neurologijos skyriaus patalpos (V aukštas), todėl pagerėjo sąlygos ir priežiūra pacientams bei medicinos darbuotojų darbo sąlygos.

Stebimas neefektyvus dalies padalinių (patalpų) išdėstymas:

- Priėmimo-skubios pagalbos skyriaus – per mažai patalpų;
- Konsultacinės poliklinikos – patalpos išdėstytos skirtinguose pastatuose;
- Dalis Terapijos klinikos patalpų atskirtos nuo pagrindinio ligoninės korpuso, kur teikiamos diagnostinės procedūros ar, reikalui esant, reanimacija;
- Klinikinės diagnostikos laboratorijos - patalpų išplanavimas neatitinka poreikių.

7. SĄNAUDOS VALDYMO IŠLAIDOMS

15 lentelė. Sąnaudos susijusios su valdymo išlaidomis

Eil. Nr.	Sąnaudų paskirtis	Suma, Eur.		Dalis procentais	
		2015 m.	2016 m.	2015 m.	2016 m.
1.	Įstaigos vadovo darbo užmokestis	30290	29736	0,3	0,3
2.	Administracijos darbo užmokestis	79862	67006	1,0	0,8
3.	Soc.draudimas, garantinis darbo užmokesčio fondas	34125	29486	0,4	0,3
4.	Transporto sąnaudos	5671	3330	0,1	0,1
	Viso:	149948	129558	1,8	1,5

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, pareiginiais 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	2015 m.	2016 m.
1.	Kiekybiniai vertinimo rodikliai		
1.1.	Finansinis įstaigos veiklos rezultatas Eur	221.812,93	39.455,80
1.2.	Įstaigos sąnaudų darbo užmokesčiui dalis	52,5 %	51,6 %
1.3.	Įstaigos sąnaudų valdymo išlaidoms dalis	1,8 %	1,5 %
1.4.	Papildomų finansavimo šaltinių pritraukimas, procentais nuo bendrųjų įstaigos pajamų	8,0 %	5,8 %
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 labai gerai *
2.1.2.	Maksimali patekimo pas šeimos gydytojus trukmė, dienomis	Priskirta vykdyti PSPC	
2.1.3.	Pasitvirtinusių pacientų skundų skaičius	0	1
2.1.4.	Pralaimėtų teisminių bylų skaičius	0	0
2.2.	TLK patikrinimų skaičius, iš jų:	3	2
2.2.1.	Nustatyta žala PSDF biudžetui, Eur	4222,16	951,13
2.3.	Kokybės vadybos sistemos įdiegimo ir vystymo laipsnis:		
2.3.1.	Vidaus auditas	Atlikta 26 auditai	Atlikta 15 auditų
2.3.2.	Pacientų aptarnavimo standartai	100%	100%
2.3.3.	Procedūrų standartai	93%	95%
2.4.	Darbuotojų kaitos įstaigoje rodiklis, procentais per metus	10%	12%
2.5.	Prioritetinių paslaugų teikimo dinamika:		
2.5.1.	Prevencinių programų paslaugų skaičius	4654	4115
2.5.2.	Prevencinių programų vykdymas, Eur	64130,54	59515,01
2.5.3.	Suteikta skatinamųjų paslaugų, Eur	Priskirtos vykdyti PSPC	
2.5.4.	Dienos chirurgijos paslaugų skaičius	899	962
2.5.5.	Dienos stacionaro paslaugos	4777	4633
2.5.6.	Stebėjimo paslaugų skaičius	2395	2503
2.6.	Informacinių technologijų diegimo ir vystymo lygis:		
2.6.1.	Įstaigos informacinė sistema	Įdiegta ir pradėta dirbti su Elektroninės sveikatos bandomąja versija	Įdiegta ir pradėta dirbti realioje darbinėje aplinkoje
2.6.2.	Pacientų registracijos elektroninė sistema	Įdiegta	Įdiegta
2.6.3.	Įstaigos interneto svetainė	Atitinka reikalavimus (nuolat	Atitinka reikalavimus (nuolat

		atnaujinama informacija įstaigos internetinėje svetainėje)	atnaujinama informacija įstaigos internetinėje svetainėje)
2.6.4.	Kompiuterizuotų gydytojo darbo vietų kūrimas	100 %	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**

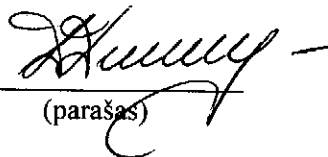
Nėra.

Direktorius

(pareigos)

2017-03-24

(data)



(parašas)

Dalius Drunga

(vardas, pavardė)

VIEŠOSIOS ĮSTAIGOS UTENOS LIGONINĖS VALDYMO STRUKTŪRA

