



## VIEŠOJI ĮSTAIGA MARIJAMPOLĖS LIGONINĖ

Viešoji įstaiga Marijampolės ligoninė, Palangos g. 1, LT-68188 Marijampolė, tel. (8-343) 50435/50260,  
faksas (8-343) 52935, el. p. [administracija@marijampolesligonine.lt](mailto:administracija@marijampolesligonine.lt)  
A.s. LT917300010002342035 AB banke "Swedbank", banko kodas 73000  
Duomenys kaupiami ir saugomi Juridinių asmenų registre, kodas 165803154

Marijampolės savivaldybės tarybai

### VIEŠOSIOS ĮSTAIGOS MARIJAMPOLĖS LIGONINĖS DIREKTORIAUS 2014 METŲ VEIKLOS ATASKAITA

2015-02-20 Nr. 1-386  
Marijampolė

#### 1. INFORMACIJA APIE ĮSTAIGOS VEIKLĄ, ĮGYVENDINANT ĮSTATUOSE NUMATYTUS VEIKLOS TIKSLUS, VEIKLOS PLANUS IR PROGNOZES ATEINANTIEMS METAMS

##### 1.1 BENDRA INFORMACIJA

**Pavadinimas:** VšĮ Marijampolės ligoninė (toliau – Marijampolės ligoninė)

**Teisinis statusas:** viešoji įstaiga

**Adresas:** Palangos g. 1, Marijampolė

**Ryšio priemonės:** telefonas (8 343) 50 435, faksas (8 343) 52 935,  
el. paštas [administracija@marijampolesligonine.lt](mailto:administracija@marijampolesligonine.lt)

**Įstaigos vadovas:** direktorė Audronė Kuodienė, tel. (8 343) 50 435

**Įstaigos steigėjai ir pavaldumas (atskaitomybė):** Marijampolės savivaldybės taryba

##### 1.2 ĮSTAIGOS APIBŪDINIMAS

Marijampolės ligoninė yra Lietuvos nacionalinės sveikatos sistemos vykdomasis subjektas, daugiaprofilinė įstaiga, kurioje teikiama aukštos kokybės kvalifikuota ambulatorinė – konsultacinė ir stacionarinė asmens sveikatos priežiūra Marijampolės savivaldybės ir specializuota pagalba visos respublikos gyventojams. Teikiamų paslaugų užsakovas yra Lietuvos Respublikos Vyriausybė, Valstybinė ir teritorinės ligonių kasos. Marijampolės ligoninė – yra viešoji, nepelno, ribotos turtinės atsakomybės įmonė.

**Ligoninės vizija** - tapti akredituota, Lietuvos ir Europos Sąjungos reikalavimus atitinkančia, teikiančia II lygio sveikatos priežiūros paslaugas Marijampolės ir kitų apskričių gyventojams ligonine, pranašumo siekiančia per kokybę ir geriausių sąlygų sukūrimą pacientams ir personalui.

**Ligoninės misija** - pacientų poreikių tenkinimas pagal savo kompetenciją ir galimybes, užtikrinant jų saugą ir asmeninį dalyvavimą gydymo, slaugos procese bei didinant pacientų pasitikėjimą sveikatos priežiūra. Teikti pacientams mokslu bei pažangiausiomis technologijomis pagrįstas, saugias, kokybiškas, atitinkančias pacientų poreikius ir interesus, viršijančias jų lūkesčius sveikatos priežiūros paslaugas, naudojantis turimais ištekliais, atsizvelgiant į steigėjo ir paslaugų užsakovo reikalavimus bei užtikrinant pacientų privačios informacijos saugumą, žmoniškąją pagarbą ir orumą.

**Ligoninės veiklos tikslas** - stiprinti Lietuvos gyventojų sveikatą, gerinti teikiamų sveikatos priežiūros paslaugų kokybę, jų tinkamumą, siekiant sumažinti gyventojų sergamumą ir mirtingumą.

**Pagrindiniai ligoninės veiklos uždaviniai:** organizuoti ir teikti nespecializuotas, specializuotas, kvalifikuotas stacionarines ir ambulatorines asmens sveikatos priežiūros paslaugas regiono ir Marijampolės savivaldybės gyventojams, diegti Europos Sąjungos standartus.

**Pagrindinės funkcijos ir teikiamos paslaugos** atitinka įstaigos nuostatuose numatytus reikalavimus:

- Ligoninių veikla (86.10).
- Gydytojų specialistų veikla (86.22).
- Odontologinės praktikos veikla (86.23).
- Kita su žmonių sveikata susijusi veikla (86.90).
- Kita transportui būdingų paslaugų veikla (52.29).
- Kitų maitinimo paslaugų teikimas (56.29).
- Medicinos mokslo tiriamieji ir taikomieji darbai (72.19.40).
- Kitas, niekur nepriskirtas švietimas (85.59).
- Kita, niekur kitur nepriskirta, nesusijusi su apgyvendinimu, socialinio darbo veikla (88.99).

Kita įstaigos vykdoma veikla:

- Konferencijų, seminarų sveikatos priežiūros specialistams organizavimas.
- Tobulinimosi kursų organizavimas.
- Darbuotojų darbo sąlygų gerinimas.
- Pacientams teikiamų paslaugų prieinamumo užtikrinimas ir efektyvus informacijos teikimas.

Savo veiklai vykdyti įstaiga turi galiojančią licenciją.

Vykdydama pagrindinius veiklos uždavinius įstaiga organizuoja ir teikia šias asmens sveikatos priežiūros paslaugas:

1. Dienos chirurgijos.
2. Stebėjimo.
3. Skubios pagalbos.
4. Dienos stacionaro.
5. Brangias paslaugas ir tyrimus.
6. Ankstyvosios reabilitacijos.
7. Antrinės stacionarinės asmens sveikatos priežiūros paslaugas:
  - pulmonologijos, akušerijos, chirurgijos, endokrinologijos, fizinės medicinos ir reabilitacijos, gastroenterologijos, ginekologijos, infektologijos, kardiologijos, neonatologijos, nėštumo patologijos, neurologijos, oftalmologijos, ortopedijos-traumatologijos, otorinolaringologijos, psichiatrijos, reanimacijos ir intensyviosios terapijos, tuberkuliozės, vaikų ligų bei vidaus ligų.
8. Suaugusiųjų stacionarinės ir palaikomosios medicininės reabilitacijos.
9. Pirminės stacionarinės sveikatos priežiūros paslaugas:
  - palaikomojo gydymo ir slaugos, paliatyvios pagalbos (suaugusiųjų ir vaikų).
10. Antrinės ambulatorinės asmens sveikatos priežiūros paslaugas:
  - vidaus ligų, kardiologijos, endokrinologijos, infekcinių ligų, neurologijos, chirurgijos, kraujagyslių chirurgijos, ortopedijos ir traumatologijos, akušerijos ir ginekologijos, oftalmologijos, otorinolaringologijos, dermatovenerologijos, psichiatrijos, vaikų ligų, vaikų kardiologijos, fizinės medicinos ir reabilitacijos, anestezijos ir reanimatologijos, gastroenterologijos, nefrologijos, pulmonologijos, koloproktologijos, urologijos, neonatologijos, ftiziatrijos, klinikinės fiziologijos, reumatologijos, vaikų pulmonologijos, vaikų neurologijos, onkologijos chemoterapijos, radiologijos, echoskopijos, endoskopijos.
11. Suaugusiųjų ir vaikų ambulatorinės reabilitacijos.

### 1.3 ĮSTAIGOS VEIKLOS RODIKLIAI

Veiklos rodiklio pavadinimas	2013 m.	2014 m.	Palyginimas 2014 m./ 2013 m. (+/-)
Stacionariųjų paslaugų apimtys (hospitalizacijos atvejų skaičius)	11864	11258	-606
Akušerinės pagalbos apimtys (gimdymų skaičius)	438	443	+5
Operacijų skaičius/ iš jų nakties metu 20.00-6.00 val.	2440 / 122	2417 / 170	-23 / +48
Stacionariųjų lovų skaičius (su reanimacija, reabilitacija, slauga)	331	331	-
Lovadienių skaičius	86008	83481	-2527
Vidutinė gulėjimo trukmė	7,08	7,42	+0,34
Lovos funkcionavimas	253,80	252,21	-1,59
Lovos apyvarta	35,84	34,01	-1,83
Dienos chirurgijos atvejų skaičius	1455	1335	-120
Dienos stacionaro atvejų skaičius	4763	5184	+421
Hemodializijų skaičius	3255	3219	-36
Kompiuterinių tomografijų skaičius	3543	3977	+434
Ambulatorinių ligonių apsilankymų skaičius	182342	184935	+2593
Ambulatorinių ligonių konsultacijų skaičius	123145	123315	+170

2014 m. ligoninės stacionare buvo hospitalizuoti 11 258 pacientai. Palyginti su 2013 m., hospitalizacijų skaičius sumažėjo 606 ligoniais arba 5,1 proc., o vidutinė gulėjimo trukmė pailgėjo 0,34 dienos. Nors vidutinė gulėjimo trukmė ilgėjo, bet žymiai sumažėjus stacionaro pacientų skaičiui, lovadienių skaičius sumažėjo 2527. Hospitalizacijos rodiklio mažinimas yra visų Lietuvos gydymo įstaigų siekiamybė, nes gydymas ligoninės stacionaro skyriuose yra pats brangiausias. Hospitalizacijų problemą galima spręsti gerinant ambulatorinės sveikatos priežiūros paslaugų prieinamumą ir kokybę – mažinant laukimo pas gydytoją laiką, stiprinant pirminę ir antrinę sveikatos priežiūrą. Hospitalizacijos mažinimas nereiškia, kad teikiama mažiau paslaugų. Vietoje jų siūlomos dienos stacionaro ir chirurgijos, ambulatorinės, slaugos ir kitos paslaugos.

2014 m. veiklos rodiklius, palyginti su 2013 m., gimdymų skaičius padidėjo 5. Didžiausias teigiamas rodiklių pasikeitimas pasiektas teikiant brangias paslaugas, t.y. atliekant kompiuterines tomografijas, jų skaičius 2014 m., palyginti su 2013 m., padidėjo 434. Kompiuterinė tomografija svarbi, kai reikalinga greita, tiksli diagnostika, planuojant chirurginę intervenciją, gelbstint paciento gyvybę kelias pirmąsias valandas po ūminio sutrikimo. Tai galvos smegenų traumos, kraujotakos sutrikimai, ūminės pilvo, krūtinės ląstos kraujagyslių ligos, komplikuoti kaulų lūžiai ir t.t. 2014 m. ligoninės Konsultacijų poliklinikoje apsilankymų padaugėjo 2593 arba 1,5 proc., palyginti su 2013 m., suteikta 170 konsultacijų daugiau.

2003 m. Marijampolės ligoninėje pradėtos teikti dienos stacionaro ir dienos chirurgijos paslaugos, jų skaičius kasmet didėja. Šių paslaugų plėtra - vienas svarbiausių ligoninės veiklos optimizavimo uždavinių. Ligoninėje 2014 m., palyginti su 2013 m., padidėjo skatintinių paslaugų: nors dienos chirurgijos atvejų skaičius sumažėjo 8,2 proc., bet 8,9 proc. padidėjo dienos stacionaro atvejų skaičius. Šie rodikliai pasikeitė, pasikeitus ligoninėje atliekamų kataraktos operacijų registravimui, t.y. procedūrų kodai priskiriami ne dienos chirurgijai, o dienos stacionarui.

### 1.4 ĮSTAIGOS VEIKLOS PLANAI IR PROGNOZĖS ATEINANTIEMS FINANSINIAMS METAMS

VšĮ Marijampolės ligoninė 2014 m. planavo ir įvykdė:

1. Pradėjo dalyvauti prevencinėse programose:

1.1 Priešinės liaukos vėžio ankstyvosios diagnostikos finansavimo programoje;

- 1.2 Storosios žarnos vėžio ankstyvosios diagnostikos programoje.
2. Išplėtė dienos stacionaro paslaugas-pradėjo atlikti operacijas:
  - 2.1 Kataraktos operacijas ekstrakapsulinės kataraktos ekstrakcijos metodu;
  - 2.2 Kataraktos operacijas fakoemulsifikacijos metodu.
3. Pasirašė sutartį dėl neurologo rezidentūros studijų, siekiant užtikrinti neurologų budėjimą ligoninėje visą parą ir dalyvavimą insulto klasteryje.

VšĮ Marijampolės ligoninė 2015 m. planuoja:

1. Išplėsti paslaugų spektrą, dalyvaujant storosios žarnos vėžio ankstyvosios diagnostikos finansavimo programoje, įsigyjant fibrokolonoskopą ir įdarbinant endoskopoautoją.
2. Paslaugų prieinamumui gerinti išplėsti peties artroskopinių operacijų spektrą (peties sąnario rotatorių plyšimo, peties sąnario pakartotinio išnirimo operacijos ir kt.
3. Plačiau taikyti bipoliarinius endoprotezus, atliekant klubo sąnario operacijas (klubo sąnario lūžių atvejais).
4. Pacientams po sunkių traumų ir insultų, plačiau taikyti perkutanines endoskopines gastrostomines ir laparoskopines perkutanines endoskopines gastrostomines operacijas, kad išspręsti sunkių pacientų slaugos ir maitinimo problemas.
5. Atrankines mamogramas atlikti tik skaitmeniniuose vaizduose (anksčiau buvo atliekama „šlapiuju“ būdu).
6. Išplėsti 2014 mm. pradėtas atlikti pošlapinio raiščio implanto, transuretrinės šlapimo pūslės rezekcijos ir uretroskopijos operacijas;
7. Pradėti dalyvauti traumatologiniame klasteryje.

Ligoninei iš Privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto skiriamos metinės lėšos specializuotų ambulatorinių, priėmimo-skubiosios pagalbos, dienos stacionaro, dienos chirurgijos, stebėjimo, stacionarinių ir kitų asmens sveikatos priežiūros paslaugų išlaidoms kompensuoti planuojamos pagal Sveikatos apsaugos ministro patvirtintą planavimo tvarkos aprašą. Prašymai ir priedai prie jų dėl sutarčių sudarymo 2015 m. pateikti pagal galiojančią tvarką iki 2014 m. lapkričio 1 d. Ateinantiems finansiniams metams prognozuojame gaunamų pajamų augimą (didėjant balo vertei iki 0,99), tai leis padengti didėjančius paslaugų teikimo kaštus.

## **2. VIEŠOSIOS ĮSTAIGOS DALININKAI IR KIEKVIENO JŲ ĮNAŠŲ VERTĖ FINANSINIŲ METŲ PRADŽIOJE IR PABAIGOJE, DALININKŲ KAPITALO DYDIS FINANSINIŲ METŲ PRADŽIOJE IR PABAIGOJE**

Marijampolės ligoninės dalininkas (steigėjas) iki 2010 m. liepos 1 d. buvo Marijampolės apskrities viršininko administracija, nuo 2010 m. liepos 1 d. – Marijampolės savivaldybė. Marijampolės savivaldybės dalininko kapitalas sudaro 660,6 tūkst. litų. Dalininko kapitalas per 2014 m. nesikeitė.

## **3. VIEŠOSIOS ĮSTAIGOS GAUTOS LĖŠOS IR JŲ ŠALTINIAI PER FINANSINIUS METUS**

Marijampolės ligoninės pagrindines veiklos pajamas sudarė pajamos už suteiktas ambulatorines ir stacionarines asmens sveikatos priežiūros paslaugas, kurios yra apmokamos iš Privalomojo sveikatos draudimo fondo (toliau - PSDF) lėšų pagal pasirašytas sutartis su teritorinėmis ligonių kasomis.

Dalis pajamų gauta už medicinos paslaugas, apmokamas atskirų fizinių bei juridinių asmenų. Šios pajamos sudarė apie 1,1 procento bendroje ligoninės pajamų struktūroje.

### **3.1 PAGRINDINĖS VEIKLOS PAJAMOS**

Už suteiktas asmens sveikatos priežiūros paslaugas teritorinės ligonių kasos apmokėjo Sveikatos apsaugos ministro įsakymu patvirtintomis kainomis. 2014 m. buvo patvirtinta kintanti kainų balo vertė: 1 balas - 0,93 Lt, kuri metų pabaigoje perskaičiuota į 0,98 Lt. Atsižvelgiant į

Marijampolės savivaldybės hospitalizacijos rodiklius (stacionarizuotų ligonių skaičių 1000 gyventojų), sumažėjo stacionariųjų paslaugų teikimo sutarties suma. Nuo 2012 m. keitėsi apmokėjimo už stacionarines paslaugas tvarka Lietuvoje, pradėtas taikyti Australijos patobulintas DRG (Diagnosis-related group – giminingų diagnozių grupė) metodas stacionariūms paslaugoms apmokėti. Dėl išvardintų apmokėjimo pasikeitimo sąlygų, 2014 m. nors stacionare gydėsi 606 pacientais mažiau, palyginti su 2013 m., gautos pajamos už suteiktas stacionarines paslaugas dėl balo vertės didėjimo (2013 m. - 0,92, 2014 m. – 0,98) padidėjo 871,4 tūkst. Lt arba 4,6 proc. Ambulatorinių konsultacijų 2014 m. suteikta 170 daugiau, palyginti su 2013 m., pajamos dėl balo vertės didėjimo išaugo 297,1 tūkst. Lt. Pajamų už suteiktas asmens sveikatos priežiūros paslaugas 2014 m. gauta 2005,4 tūkst. Lt arba 6,7 proc. daugiau, palyginti su 2013 m. (dėl asmens sveikatos priežiūros paslaugų skaičiaus ir balo vertės padidėjimo).

Pagrindinės veiklos pajamos ir jų palyginimas (tūkst. Lt):

<b>Paslaugos</b>	<b>2013 m.</b>	<b>2014 m.</b>	<b>2014 m./2013 m. palyginimas, %</b>
Stacionarinės paslaugos (PSDF)	19.126,4	19.997,8	104,6
Ambulatorinės konsultacinės paslaugos (PSDF)	6049,9	6347,0	105,0
Dienos stacionaro, ambulatorinės chirurgijos, stebėjimo, dienos chirurgijos	1912,9	2455,7	128,4
Reabilitacijos paslaugos (PSDF)	692,9	649,6	93,8
Slaugos ir palaikomojo gydymo ir paliatyvos pagalbos paslaugos (PSDF)	537,6	697,5	129,8
Brangūs tyrimai ir procedūros (PSDF)	1.164,8	1.257,6	108,0
Kitos paslaugos, apmokamos iš PSDF	169,6	249,6	147,2
<b>Iš viso paslaugų, apmokamų iš PSDF:</b>	<b>29.654,1</b>	<b>31654,8</b>	<b>106,8</b>
Mokamos medicinos paslaugos	331,6	336,3	101,5
<b>Iš viso:</b>	<b>29.985,7</b>	<b>31991,1</b>	<b>106,7</b>

### **3.2 KITOS FINANSAVIMO SUMOS PAGAL ŠALTINIUS IR JŲ PANAUDOJIMAS 2014 M.**

Per ataskaitinį laikotarpį gautos finansavimo sumos buvo naudojamos Marijampolės ligoninės įstatuose numatyta veiklai vykdyti.

Gautų finansavimo sumų likutis per ataskaitinius metus sumažėjo 2505,2 tūkst. Lt dėl jų panaudojimo įstaigos veikloje. Didžiausią finansavimo sumų dalį sudarė iš įvairių Europos Sąjungos struktūrinių fondų pagal įstaigoje vykdomus projektus gautos finansavimo lėšos, skirtos atskirų vidaus patalpų renovacijai, naujai medicininei įrangai įsigyti, projektams viešinti.

Iš kitų finansavimo šaltinių gautos lėšos panaudotos medikamentams bei įvairioms medicinos priemonėms, medicininei įrangai ir inventoriui įsigyti.

Informacija apie finansavimo sumų pasikeitimą per ataskaitinius metus pagal finansavimo šaltinius (tūkst. Lt) pateikiama lentelėje:

<b>Finansavimo sumų šaltinis</b>	<b>Finansavimo sumų likutis metų pradžioje</b>	<b>Gautos finansavimo sumos</b>	<b>Finansavimo sumų pergrupavimas, (+/-)</b>	<b>Finansavimo sumų perdavimas, (-)</b>	<b>Panaudotos finansavimo sumos, (-)</b>	<b>Finansavimo sumų likutis metų pabaigoje</b>
Iš valstybės biudžeto	1.778,5	157,5	-	3,9	375,0	1.557,1
Iš savivaldybės biudžeto	224,1	70,0	-	-	23,5	270,6
Iš Europos Sąjungos,	12.784,0	438,3	-	23,6	2.594,5	10.604,2

užsienio valstybių						
Iš kitų šaltinių	773,4	695,2	-	0,5	845,1	623,0
<b>Iš viso finansavimo sumų:</b>	<b>15.560,0</b>	<b>1.361,0</b>	<b>-</b>	<b>28,0</b>	<b>3.838,1</b>	<b>13.054,9</b>

### 3.3 KITA VEIKLA

2014 m. buvo tęsiamas projektų vykdymas:

1. „Sergamumo ir mirtingumo nuo širdies ir kraujagyslių ligų mažinimas“ įgyvendinimas. Esame KMUK partneris. Projekto vertė 1184,5 tūkst. Lt.

2. „Nėščiųjų, gimdyvių ir naujagimių sveikatos priežiūros gerinimas Lietuvoje“. Esame KMUK partneris. Įgyvendinant projektą numatyta įsigyti medicinos aparatūrą Akušerijos ginekologijos skyriui bei atlikti šio skyriaus vidaus vandentiekio ir nuotekų sistemų rekonstravimo darbus. Projekto vertė 197,4 tūkst. Lt.

3. „Energiją tausojančių technologijų įvedimas Lietuvos ligoninėse, teikiančiose paslaugas nėščiajai, gimdyvei ir naujagimiui“. Projekte numatyta Akušerijos ginekologijos skyriaus vėdinimo ir šildymo sistemos rekonstravimas, vidaus tiekimo sistemos modernizavimas, suspausto oro, vakuumo, deguonies tiekimo sistema. Projekto vertė Marijampolės ligoninėje 2024,4 tūkst. Lt.

4. „Elektroninių sveikatos paslaugų plėtra Marijampolės regiono asmens sveikatos priežiūros įstaigose“. Projekto įgyvendinimo metu numatyta modernizuoti regioninę sveikatos priežiūros įstaigų informacinę sistemą. Projekto vertė 2187,0 tūkst. Lt. Marijampolės ligoninė yra pagrindinis partneris.

5. „Bendradarbiavimo plėtra siekiant pagerinti Rusijos, Lietuvos ir Lenkijos pasienio regiono gyventojų medicininį saugumą“, kuri vykdo VŠĮ Marijampolės ligoninė kartu su Baltstogės ir Suvalkų ligoninėmis (Lenkija), Įstručio (Černiakovsko) ir Tilžės (Sovietsko) ligoninėmis (Rusija, Karaliaučiaus sritis) bei Tauragės ligonine (Lietuva). Bendra projekto vertė 3999,6 tūkst. EUR arba 13809,9 tūkst. Lt, VŠĮ Marijampolės ligoninėje 1649,8 tūkst. EUR arba 5696,4 tūkst. Lt. Projekte numatyta Chirurgijos, Neurologijos ir Terapinių skyrių remonto darbams skirti 3318,6 tūkst. Lt, medicininei aparatūrai įsigyti – 2163,1 tūkst. Lt.

2014 m. pateiktos paraiškos dalyvauti projektuose:

1. „Vaikų sveikatos stiprinimas ir paslaugų kokybės gerinimas“ – vykdam bendradarbiavimą kartu su Suvalkų ligonine (Lenkija).

2. „Viešosios įstaigos Marijampolės ligoninės korpuso 13D4/b Marijampolėje, Palangos g. 1, rekonstravimas“.

3. „Magnetinio rezonanso tomografo įsigijimas VŠĮ Marijampolės ligoninėje“.

## 4. INFORMACIJA APIE VIEŠOSIOS ĮSTAIGOS ILGALAIKĮ TURTĄ PER FINANSINIUS METUS

Ligoninės lėšomis buvo įsigyta ilgalaikio materialaus turto už 1133,2 tūkst. Lt, ilgalaikio nematerialaus turto už 42,5 tūkst. Lt. Kita ilgalaikio turto dalis įsigyta už projektų, finansuojamų iš Europos Sąjungos struktūrinių fondų, lėšas. Nebaigta statyba - tai finansuojamų Europos Sąjungos struktūrinių fondų lėšomis 2014 metais užbaigti I ir II vidaus ligų, Nervų ligų ir Chirurgijos skyrių remonto darbai.

### 4.1. ĮSIGYTAS ILGALAIKIS TURTAS

Lentelėje pateita informacija apie 2014 metais įsigytą ilgalaikį turtą:

Pavadinimas	Kiekis, vnt.	Vertė (tūkst. Lt)	Pastabos
<i>Medicininė įranga:</i>			
EKG registratorius 3-jų kanalų	3	17,4	Klinikinės diagnostikos

			skyrius
Ilgalaikis kraujospūdžio registratorius	1	10,9	Klinikinės diagnostikos skyrius
Personalinės svarstyklės Kern	4	6,0	Konsultacijų poliklinika
Šviesolaidis	1	1,0	AIT skyrius
Artroskopinė optika	1	9,3	AIT skyrius
Kanulė	1	2,9	AIT skyrius
Vaizdo gastrokopas	2	83,2	Klinikinės diagnostikos skyrius
Laringoskopijos rinkinys Heine	3	11,1	AIT skyrius
Universalus kompiuterinis spirometras	1	8,9	Konsultacijų poliklinika
Elektrochirurginis generatorius	1	27,1	AIT skyrius
Endoskopo prapūtimo pistoletas	1	1,9	Klinikinės diagnostikos skyrius
Bekontaktis tonometras su pachimetru	1	37,0	Konsultacijų poliklinika
Ureterorenoskopas su priedais	1	84,7	AIT skyrius
Urologiniai instrumentai	1	13,3	AIT skyrius
Bipolinis rezektoskopas	1	34,8	AIT skyrius
Optinis koherentinis tomografas	1	200,0	Konsultacijų poliklinika
Rotacinis paketų užlydytuvas	1	2,4	Centralizuota sterilizacinė
Mobilus elektrokardiografas	1	10,9	Klinikinės diagnostikos skyrius
<b>Iš viso medicininės įrangos</b>		<b>562,8</b>	
Baldai	63	152,1	Įvairūs skyriai
Kompiuterinė įranga	12	141,7	Įvairūs skyriai
Kitas ilgalaikis turtas	27	276,6	Įvairūs skyriai
<b>Ilgalaikis materialus turtas be nebaigtos statybos</b>		<b>1.133,2</b>	
Nebaigta statyba	1	<b>684,4</b>	
<b>Iš viso ilgalaikio materialaus turto</b>		<b>1.817,6</b>	
Ilgalaikis nematerialus turtas	5	42,5	
Nebaigti projektai	1	451,8	
<b>Iš viso ilgalaikio turto:</b>		<b>2.311,9</b>	

#### 4.2. NURAŠYTAS ILGALAIKIS TURTAS

Per 2014 metus buvo nurašytas pilnai nusidėvėjęs ir nebetinkamas naudoti ilgalaikis turtas, kuris lentelėje nurodytas įsigijimo verte:

Pavadinimas	Kiekis, vnt.	Vertė (tūkst. Lt)	Pastabos
AB2-5 2D abdominalinis daviklis	1	52,2	Klinikinės diagnostikos skyrius
Kalibracinė pompa	1	1,1	Konsultacijų poliklinika
Gliukozės analizatorius Super GL	1	19,0	Klinikinės diagnostikos skyrius
Hemodializės aparatas Dialog	1	63,8	Hemodializės poskyris
Fetalinis monitorius Oxford	2	43,0	Akušerijos ginekologijos

			skyrius
Gastrofibroskopas	1	33,0	Klinikinės diagnostikos skyrius
Ph metras	1	2,3	Vaistinė
Sensi-Densitometras	1	12,3	Klinikinės diagnostikos skyrius
Automatinė švirkštinė pompa	2	17,4	I vidaus ligų sk. /vaikų ligų sk.
Rentgeno juostų ryškinimo procesorius	1	14,3	Klinikinės diagnostikos skyrius
<b>Iš viso medicininės įrangos</b>	<b>10</b>	<b>258,4</b>	
Kompiuterinė įranga	6	12,8	Įvairūs skyriai
Kitas ilgalaikis materialus turtas	11	55,5	Įvairūs skyriai
Nematerialus ilgalaikis turtas	1	3,4	Įvairūs skyriai
<b>Iš viso nurašyta ilgalaikio turto</b>		<b>330,1</b>	

## 5. VIEŠOSIOS ĮSTAIGOS ŠANAUDOS PER FINANSINIUS METUS, IŠ JŲ – IŠLAIDOS DARBO UŽMOKESČIUI

Pagrindinės veiklos sąnaudos per 2014 metus padidėjo 1887,0 tūkst. Lt, palyginti su 2013 metais.

Pagrindinės veiklos sąnaudų pokyčiai pagal atskiras sąnaudų grupes yra pateikti lentelėje, 2014 metų duomenys palyginti su 2013 metų duomenimis.

### 5.1 VEIKLOS ŠANAUDOS (tūkst. Lt)

Sąnaudų straipsniai	2013 m.	2014 m.	Pokytis (+/-), tūkst. Lt	Pokytis (+/-), %
<b>Veiklos sąnaudos, iš jų:</b>	<b>33.439,0</b>	<b>35.326,00</b>	<b>1.887,00</b>	<b>107,86</b>
Darbo užmokestis su atostogų rezervu pagal VSAFAS	15.836,9	16.958,9	+1.122,0	107,08
Priskaitymai soc. draudimui iš įstaigos lėšų su atostogų rezervu pagal VSAFAS	4.899,6	5.246,0	+346,4	107,07
Medikamentai, tirpalai, tvarsliaiva, vienkartinės priemonės, kraujo produktai	2.579,9	2.529,2	-50,7	98,03
Kitos medicininės paskirties medžiagos	1.291,0	1.401,0	+110,0	108,52
Tyrimai, atliekami kitose įstaigose	279,9	254,8	-25,1	91,03
Transportas, iš jo	146,7	130,8	-15,9	89,16
- greitosios medicinos pagalbos stočių paslaugos	33,7	32,9	-0,8	97,6
Ligonių maitinimas	467,7	473,5	+5,8	101,23
Šildymas	1.055,8	969,9	-85,9	91,86
Elektros energija	1.021,8	838,4	-17,95	82,05
Vandens tiekimas ir kanalizacija	171,8	187,1	+8,91	115,3
Ryšių paslaugos	34,3	31,9	-2,4	93,00
Paprastasis remontas ir eksploatavimas	1.005,7	1.113,8	+108,1	110,75



Ilgalaikio turto nusidėvėjimas (amortizacija)	3.550,7	4.018,3	+467,6	113,17
Kitos sąnaudos	979,10	1.056,0	+76,9	107,86
Civilinės atsakomybės draudimas	118,0	117,0	-1,0	99,15

Veiklos sąnaudų dalis, kurią kompensuoja finansavimo pajamos, 2014 m. sudarė 3841,9 tūkst. Lt (veiklos sąnaudos – finansavimo pajamos sudaro 31484,1 tūkst. Lt).

Ligoninės išlaidos (neįskaitant darbo užmokesčio su priskaitymais soc. draudimui) netgi labai taupant padidėjo 418,6 tūkst. Lt arba 3,3 proc. dėl vandens ir kanalizacijos kainų didėjimo, paprastojo remonto ir ilgalaikio turto nusidėvėjimo išlaidų didėjimo. Nuo 2014 m. gegužės 1d., įvertinant ligoninės finansinius rodiklius, buvo padidintas darbo užmokestis medicinos darbuotojams, todėl išlaidos darbo užmokesčiui su priskaitymais soc. Draudimui 2014 m., palyginti su 2013 m., padidėjo 1468,4 tūkst. Lt arba 7,1 proc. Viso veiklos sąnaudos padidėjo 1887,0 tūkst. Lt arba 7,86 proc.

### 5.2 ĮSTAIGOS DARBUOTOJŲ DARBO UŽMOKESTIS

Rodikliai	2013 m.	2014 m.	Pokytis (+/-), Lt	Pokytis (+/-), %
Darbuotojų vidutinis mėnesinis darbo užmokestis (Lt)	1895	1999	+104	105,5
Gydytojų	3589	3743	+154	104,3
Slaugos specialistų	1664	1782	+118	107,1
Kitų darbuotojų	1278	1313	+35	102,7

Vidutinis darbuotojų atlyginimas 2014 metais, palyginti su 2013 m., padidėjo 5,5 procento arba 104 Lt, gydytojų - 4,3 procento arba 154 Lt, slaugos specialistų - 7,1 proc., kitų darbuotojų – 2,7 procento (dėl minimalios algos padidėjimo). Nuo 2014 m. gegužės 1 d., įvertinus ligoninės finansinius rodiklius, buvo padidinta etatinė pareiginė alga gydytojams 200 litų, slaugytojams – 100 litų. Ligoninė yra visą parą dirbanti įstaiga, todėl vidutinis atlyginimas priklausė ir nuo to, kiek darbuotojui teko dirbti naktį, švenčių ir poilsio dienomis, atvykti į įstaigą ne darbo metu (išskvietimai konsultuoti ar pagalba, esant urgentinei situacijai).

Įstaigos stebėtojų taryba 2014 m. patvirtinto darbo užmokesčio normatyvą 75 proc. (su priskaitymais socialiniam draudimui) nuo lėšų, gautų iš Privalomojo sveikatos draudimo fondo ir lėšų gautų už mokamas paslaugas. Faktiškai darbo užmokestis sudarė 69,0 proc. nuo lėšų, gautų iš Privalomojo sveikatos draudimo fondo ir lėšų gautų už mokamas paslaugas. Metų pabaigoje buvo perskaičiuota balo vertė už suteiktas asmens sveikatos priežiūros paslaugas ir ligoninė gavo papildomų pajamų, tai planuojant normatyvą nebuvo patvirtinta.

### 5.3 SAVIVALDYBĖS BIUDŽETO LĖŠŲ PANAUDOJIMAS

Savivaldybės lėšos	Suma, tūkst. Lt	Įsigyta už gautas lėšas
Savivaldybės biudžeto lėšos	70,00	Endoskopo įsigijimo išlaidų dalinis apmokėjimas, rezidentų studijų apmokėjimas.

### 5.4 KITŲ LĖŠŲ PANAUDOJIMAS

Įstaigos pavadinimas	Suma, tūkst. Lt	Įsigyta už gautas lėšas
LR sveikatos apsaugos ministerija	60,4	Centralizuotai gauti medikamentai
Valstybinė ligonių kasa prie LR Sveikatos apsaugos ministerijos	539,1	Centralizuotai gauti endoprotezai, medikamentai, kraujo preparatai

Parama	94,5	Įstaigos įstatuose numatyta veikla (medikamentai, kt. turtas)
ES fondų lėšos + bendrojo finansavimo valstybės biudžeto lėšos	568,9	Medicininei aparatūrai įsigyti, kvalifikacijai kelti, renovacijos darbams

## 6. ĮSTAIGOS DARBUOTOJŲ SKAIČIUS FINANSINIŲ METŲ PRADŽIOJE IR PABAIGOJE

	2013-12-31	2014-12-31	Pokytis (+/-)
1. Gydytojai	141	138	-3
2. Specialistai, turintys aukštąjį ar aukštesnįjį medicinos išsilavinimą, iš viso:	290	286	-4
2.1. Slaugytojai	235	234	-1
2.2. Akušeriai	13	14	+1
2.3. Fizinės medicinos ir reabilitacijos specialistai	7	7	-
2.4. Biomedicininės diagnostikos specialistai, burnos priežiūros specialistai	31	29	-2
2.5. Dietistai	2	2	-
2.6. Kiti specialistai, turintys aukštąjį ar aukštesnįjį medicinos išsilavinimą	2	-	-2
3. Specialistai, turintys universitetinį ne medicinos išsilavinimą, dirbantys diagnostikos, gydymo ar profilaktikos darbą (med. biologai, kineziterapeutai, ergoterapeutai, psichologai, logopedai, sveikatos priežiūros administratoriai, gyd. epidemiologo padėjėjai, sveikatos statistikai)	26	26	-
4. Kiti specialistai, turintys aukštąjį ar aukštesnįjį ne medicinos išsilavinimą arba kvalifikacijos pažymėjimus (med. registruotojai, sveikatos statistikai, autoklavų prižiūrėtojai, dezinfekuotojai ir kt.)	9	12	+3
5. Farmacijos specialistai	3	3	-
6. Kiti specialistai, tarnautojai ir darbininkai (specialistai, slaugytojų padėjėjai, maisto išdavėjai, ūkio reikalų tvarkytojai, ūkio skyriaus darbuotojai ir kt.)	242	246	+4
<b>Iš viso darbuotojų</b>	<b>711</b>	<b>711</b>	<b>-</b>

Marijampolės ligoninėje darbuotojų skaičius 2014 m., palyginti su 2013 m., nesikeitė.

## 7. ĮSTAIGOS SĄNAUDOS VALDYMO IŠLAIDOMS

Administracijos (vadovo ir jo pavaduotojų), juridinio ir personalo, viešųjų pirkimų, ekonomikos ir projektų valdymo, specialistų, buhalterijos, informacinių technologijų skyrių ir aptarnaujančio skyrių patirtos sąnaudos yra priskirtos administravimo ir valdymo sąnaudoms.

Informacija apie administravimo ir valdymo sąnaudas:

<b>Rodikliai</b>	<b>2013 m. tūkst. Lt</b>	<b>2014 m. tūkst. Lt</b>	<b>Pokytis (+/-), tūkst. Lt</b>	<b>Pokytis (+/-), %</b>
Darbo užmokesčio ir socialinio draudimo sąnaudos	1.624,8	1.633,0	+8,2	+0,5
Komunalinių paslaugų ir ryšių sąnaudos	116,4	104,0	-12,4	-10,65
Smulkaus remonto ir eksploatacijos sąnaudos	38,5	49,5	+11,0	+28,57
Sunaudotos atsargos (medžiagos pastatų priežiūrai, raštinės medžiagos, inventorius)	55,0	40,0	-15,0	-27,27
Perkamos paslaugos (draudimo, programinės įrangos diegimo ir aptarnavimo, įvairių matavimų, darbų saugai keliamų reikalavimų aptarnavimo ir pan.)	201,1	195,0	-6,1	-3,03
Transporto (degalai ir transporto atsarginės dalys)	113,4	94,4	-19,0	-16,75
Kvalifikacijos kėlimo ir komandiruočių sąnaudos	11,0	11,0	0	0
Kitos sąnaudos	66,8	64,0	-2,8	-4,2
Ilgalaikio turto nusidėvėjimas	660,9	609,0	-51,9	-7,85
<b>Iš viso:</b>	<b>2.887,9</b>	<b>2.799,9</b>	<b>-88,0</b>	<b>-3,0</b>

Įstaigoje didėjant remonto ir eksploatacijos išlaidoms, santykinai jų daugiau priskirta ir valdymo išlaidoms. Dalis 2014 metais patirtų ilgalaikio turto nusidėvėjimo, darbo užmokesčio ir socialinio draudimo, komandiruočių ir kvalifikacijos kėlimo sąnaudų buvo pripažintos finansavimo pajamomis, t.y. kompensuotos vykdytų projektų finansavimo lėšomis, gautomis iš ES struktūrinių fondų.

#### **8. DUOMENYS APIE ĮSTAIGOS VADOVĄ, IŠLAIDOS VADOVO DARBO UŽMOKESČIUI IR KITOMS IŠMOKOMS**

Nuo 2005 m. sausio 4 d. VšĮ Marijampolės ligoninės direktore dirba Audronė Kuodienė. Darbo stažas sveikatos apsaugos sistemoje 27 metai.

Išlaidos įstaigos vadovo darbo užmokesčiui 2013 m. – 105,0 tūkst. Lt, 2014 m. – 104,3 tūkst. Lt (dėl nedarbingumo lapelio). Nustatytas direktoriaus mėnesinis tarnybinis atlyginimas nedidėjo. Marijampolės ligoninės direktoriaus atlyginimas patvirtintas Marijampolės savivaldybės tarybos sprendimu. Kitų išmokų vadovui 2014 m. nebuvo.

#### **9. ĮSTAIGOS KOLEGIALIŲ ORGANŲ KIEKVIENO NARIO DARBO UŽMOKESTIS IR KITOS ĮSTAIGOS KOLEGIALIŲ ORGANŲ NARIŲ IŠMOKOS**

VšĮ Marijampolės ligoninėje 2014 m. darbo užmokestis įstaigos kolegialių organų nariams nebuvo mokamas, kitų išmokų taip pat nebuvo.

#### **10. ĮSTAIGOS IŠLAIDOS IŠMOKOMS SU ĮSTAIGOS DALININKU SUSIJUSIEMS ASMENIMS**

VšĮ Marijampolės ligoninėje 2014 m. išlaidų išmokoms su įstaigos dalininku susijusiems asmenims nebuvo.

**11. ĮSTAIGOS VEIKLOS VERTINIMO RODIKLIAI, PAGAL KURIUOS  
NUSTATOMA ĮSTAIGOS VADOVO MĖNESINIO ATLYGINIMO KINTAMOJI DALIS**

<b>Eil. Nr.</b>	<b>Vertinimo rodikliai</b>	<b>2014 m.</b>	<b>Pastabos</b>
<b>I.</b>	<b>Kiekybiniai vertinimo rodikliai</b>		
1.	Finansinis įstaigos veiklos rezultatas, tūkst. Lt	533,8	Teigiamas finansinis rezultatas
2.	Įstaigos sąnaudų dalis darbo užmokesčiui (su priskaitymais soc. draudimui) procentais nuo pajamų gautų už teikiamas asmens sveikatos priežiūros paslaugas iš Privalomojo sveikatos draudimo fondo ir teikiamų mokamų paslaugų	69,0	20966,9 tūkst. Lt Patvirtintas normatyvas 75,0 proc. neviršytas (be atostogų rezervo)
3.	Įstaigos išlaidų medikamentams (vaistai, tirpalai, tvarsliaiva, kraujo produktai) dalis procentais nuo pajamų gautų už teikiamas asmens sveikatos priežiūros paslaugas iš Privalomojo sveikatos draudimo fondo ir teikiamų mokamų paslaugų	7,1	Patvirtintas normatyvas 8,5 proc. neviršytas
4.	Įstaigos sąnaudų valdymo išlaidoms dalis, tūkst. Lt / %	2799,9 / 7,9	Išlaidos valdymui, palyginti su 2013 m., sumažėjo 88,0 tūkst. Lt arba 3 proc. ir sudarė 7,9 proc. (2013 m. - 8,6 proc.)
5.	Papildomų finansavimo šaltinių pritraukimas (mokamos paslaugos, dalininko lėšos, skirtos programoms vykdyti, darbuotojų kvalifikacijos kėlimas ES ir valstybės finansuojamuose projektuose, paramos ir labdaros lėšos, ES projektų įgyvendinimo lėšos)	3841,9 tūkst. Lt	Iš papildomų finansavimo šaltinių gauta 3841,9 tūkst. Lt pajamų 10,7 procento nuo bendrųjų įstaigos pajamų
<b>II.</b>	<b>Kokybiniai vertinimo rodikliai</b>		
1.	<b>Pacientų pasitenkinimo įstaigos teikiamomis paslaugomis bei pacientų skundų tendencijos:</b>		
1.1	Atliktas pacientų apklausų dėl pasitenkinimo įstaigos teikiamomis paslaugomis skaičius	2	Atliktos 2 apklausos
1.2	Iš apklaustų pacientų proc. patenkintų įstaigos teikiamomis paslaugomis	92	
1.3	Skundų skaičius viso / pagrįstų skundų skaičius	2 / -	Pagrįstų skundų negauta
2.	<b>Kokybės vadybos sistemos įdiegimo ir vystymo laipsnis:</b>		
2.1.	Atlikta vidaus medicininių auditų	14	Numatyta atlikti 10. Atlikta daugiau medicininių auditų.

2.2.	Sukurti arba atnaujinti procedūrų standartai	30	Numatyta sukurti 6 procedūrų standartus. Parengta daugiau procedūrų standartų.
3.	<b>Darbuotojų kaitos įstaigoje rodiklis</b> (proc. per metus) Išėjusių darbuotojų skaičius x 100/darbuotojų skaičius iš viso (realiai dirbantys)	5,8	Teigiamas 2014 m. priimti 38 darbuotojai, atleista - 41 (pagalbiniai darbuotojai)
4.	<b>Prioritetinių paslaugų teikimo dinamika</b> (palyginimas su TLK sudarytomis sutartimis)		
4.1	Dienos chirurgijos paslaugos (procentai, palyginti su sutartimi)	+ 4,0	104,0 proc. Sutartyje planuota 1315,7 tūkst. Lt, faktiškai gauta 1368,4 tūkst. Lt pajamų
4.2	Dienos stacionaro paslaugos (procentai, palyginti su sutartimi)	+ 9,2	109,2 proc. Sutartyje planuota 469,6 tūkst. Lt, faktiškai gauta 512,7 tūkst. Lt pajamų
4.3	Stebėjimo paslaugos (procentai, palyginti su sutartimi)	- 2,3	97,7 proc. Sutartyje planuota 532,8 tūkst. Lt, faktiškai gauta 520,5 tūkst. Lt pajamų
<b>5.</b>	<b>Informacinių technologijų diegimo ir vystymo lygis:</b>		
5.1.	Tobulinti ir plėsti ligoninės informacinę sistemą	Plečiama ir tobulinama	Dalyvaujama projekte tobulinant ir plečiant e. sveikatos paslaugų teikimą Kuriami nauji ir tobulinami esami informacinės sistemos funkcionalumai.
5.2.	Vystyti įstaigos internetinę svetainę	Veikia ir atnaujinama	Tobulinimas paslaugų aprašas, viešinama projektinė veikla, klausimai-atsakymai, naujienos ir kt.
5.3.	Dalyvauti projektuose, tobulinant ir plečiant e. sveikatos paslaugų teikimą gyventojams ir pacientams	Dalyvaujama e. sveikatos projekte	Ligoninė pagrindinis partneris.

2014 m. VšĮ Marijampolės ligoninės sutartis su Teritorinėmis ligonių kasomis asmens sveikatos priežiūros paslaugoms teikti buvo didesnė, palyginti su 2013 m., gauta 2005,4 tūkst. Lt daugiau pajamų (teikiamų paslaugų kiekį ir įkainius nustato Sveikatos apsaugos ministerija ir Valstybinė ligonių kasa). Tai nulėmė balo vertės didėjimas (sudarant sutartį, lėšos skaičiuojamos pagal tuo metu patvirtintą balo vertę). 2013 m. 1 balas buvo prilygintas 0,92 lito, 2014 m. – 0,98 lito. Buvo galimybė padidinti darbo užmokestį ir, nors didėjo komunalinių paslaugų ir prekių kainos, buvo pasiektas teigiamas finansinis rezultatas vidinių resursų taupymo, efektyvių sprendimų priėmimo ir dėl Europos Sąjungos lėšų įsisavinimo.

Įstaigoje sąnaudos medikamentams neviršijo nustatyto normatyvo, sąnaudų dalis valdymo išlaidoms sumažėjo. VšĮ Marijampolės ligoninė stengėsi pritraukti papildomus finansavimo šaltinius: teikė mokamas paslaugas, vykdė projektus finansavimus iš Marijampolės savivaldybės biudžeto, dalyvavo valstybės finansuojamuose mokymuose, gavo paramą medikamentais ir pinigais, dalyvavo projektuose, finansuojamuose iš Europos Sąjungos struktūrinių fondų lėšų.

VšĮ Marijampolės ligoninėje dirbo 9 asmenų vidaus medicininio audito grupė. Siekiant pagerinti asmens sveikatos priežiūros paslaugų kokybę, 2014 metais buvo atlikta 10 planinių ir 4 neplaniniai auditai. Vidaus audito grupės nariai dalyvavo medikų komisijų darbe dėl teiktų pacientams asmens sveikatos priežiūros paslaugų kokybės įvertinimo pagal įstaigoje gautus piliečių (ar jų atstovų) prašymus/skundus; rengiant įstaigos dokumentus, susijusius su sveikatos priežiūros paslaugų kokybės užtikrinimo veikla: ruošiamos naujos, atnaujinamos ir koreguojamos įstaigos vadybinės ir klinikinės procedūros, slaugos darbo instrukcijos, diagnostikos ir gydymo metodikos ir kt.

Svarbus veiklos kokybės vertinimo rodiklis, tai pacientų pasitenkinimo suteiktomis paslaugomis lygis, todėl 2014 m. kiekvienam pacientui baigus gydymą buvo pateiktos pildyti anoniminės standartizuotos Paciento pasitenkinimo paslaugomis vertinimo anketos. 92 procentai pacientų buvo patenkinti suteiktomis paslaugomis, neturėjo jokių pastabų.

Prioritetinių paslaugų teikimo lygis ligoninėje kiekvienais metais didėja, 2014 m. buvo suteikta 1,6 procento daugiau paslaugų, negu buvo numatyta pagal su TLK sudarytą sutartį. Darbuotojų kaitos rodiklis įstaigoje yra labai mažas.

VšĮ Marijampolės ligoninės informacinė sistema pastoviai plečiama, įgyvendinus projektą „Elektroninių sveikatos paslaugų plėtra Marijampolės regiono asmens sveikatos priežiūros įstaigose“ bus modernizuota regioninė sveikatos priežiūros įstaigų informacinė sistema. 2014 m. buvo kuriamos ir tobulinamos programos: ambulatorinių apsilankymų planavimas, ambulatorinių pacientų priėmimas, paslaugų teikimas Priėmimo skyriuje, hospitalizacijų ir operacijų planavimas, priėmimas stacionariniam gydymui, siuntimų išrašymas.

Direktorė

Audronė Kuodienė