



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
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 2016 METŲ VEIKLOS ATASKAITA

2017-03-17 Nr.1- 610
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

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, atsižvelgiant į steigėjo ir paslaugų užsakovo reikalavimus bei užtikrinant pacientų privačios informacijos saugumą, žmoniškąją pagarbą ir orumą.

Ligoninės veiklos tikslas – gerinti Lietuvos gyventojų sveikatą, siekiant sumažinti gyventojų sergamumą bei mirtingumą, organizuoti ir teikti specializuotą bei kvalifikuotą antrinę ambulatorinę ir stacionarinę asmens sveikatos priežiūrą Marijampolės savivaldybės gyventojams, kitiems Lietuvos Respublikos gyventojams ir užsienio piliečiams.

Pagrindinės funkcijos ir teikiamos paslaugos atitinka įstaigos įstatuose 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 ir 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	2015 m.	2016 m.	Palyginimas 2016 m./
-------------------------------------	----------------	----------------	---------------------------------

			2015 m. (+/-)
Stacionarinių paslaugų apimtys (hospitalizacijos atvejų skaičius)	11747	11798	+51
Akušerinės pagalbos apimtys (gimdymų skaičius)	416	421	+5
Operacijų skaičius/ iš jų nakties metu 20.00-6.00 val.	2667 / 170	2740 / 176	+73 / +6
Stacionarinių lovų skaičius (su reanimacija, rehabilitacija, slauga)	331	331	-
Lovadienių skaičius	87923	93293	+5370
Vidutinė gulėjimo trukmė	7,48	7,91	+0,43
Lovos funkcionavimas	265,63	280,16	+14,53
Lovos apyvarta	35,49	35,43	-0,06
Dienos chirurgijos atvejų skaičius	1345	1437	+92
Dienos stacionaro atvejų skaičius	5162	5253	+91
Ambulatorinės chirurgijos atvejų skaičius	515	454	-61
Hemodializių skaičius	3343	3195	-148
Kompiuterinių tomografijų skaičius	4367	3666	-701
Ambulatorinių ligonių apsilankymų skaičius	182357	180077	-2280
Ambulatorinių ligonių konsultacijų skaičius	122634	120202	-2432
Stebėjimų atvejų skaičius	2086	2192	+106
Priėmimo-skubios pagalbos skyriaus apsilankymų skaičius	10444	10138	-306

2016 m. ligoninės stacionare buvo hospitalizuoti 11798 pacientai. Palyginti su 2015 m., hospitalizacijų skaičius padidėjo 51 ligoniu arba 0,4 proc., o vidutinė gulėjimo trukmė pailgėjo 0,43 dienos. Ilgėjant vidutinei gulėjimo trukmei bei padidėjus stacionaro pacientų skaičiui, lovadienių skaičius taip pat padidėjo.

2016 m. gimdymų skaičius padidėjo 5. Konsultacijų poliklinikoje apsilankymų sumažėjo 2280 arba 1,27 proc., suteikta 2432 konsultacijomis arba 2 proc. mažiau, palyginti su 2015 m. Konsultacijų skaičius priklauso nuo ligoninės Konsultacijų poliklinikoje dirbančių gydytojų skaičiaus bei sudarytų sutarčių su teritorinėmis ligonių kasomis dėl ambulatorinių konsultacinių paslaugų teikimo apmokėjimo.

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 2016 m., palyginti su 2015 m., padidėjo skatinamųjų paslaugų kiekis: dienos stacionaro atvejų skaičius padidėjo 91 atveju, dienos chirurgijos paslaugų – 92 atvejais, stebėjimo paslaugų – 106 atvejais.

Mažėja teikiamų hemodializės atvejų. Marijampolės mieste veikia trys gydymo įstaigos, kuriose teikiama ši paslauga, be to esant didelei pažangai medicinoje mažėja pacientų skaičius, kuriems reikalinga ši paslauga.

1.4 ĮSTAIGOS VEIKLOS PLANAI IR PROGNOZĖS ATEINANTIEMS FINANSINIAMS METAMS

VšĮ Marijampolės ligoninė 2016 m. kaip ir planavo:

1. Pasitvirtino ir dirba pagal naujus gydymo protokolus, sukurtus, dalyvaujant projekte „Nėščiujų, gimdyvių ir naujagimių sveikatos priežiūros gerinimas Lietuvoje“;
2. Reanimacijos ir intensyvios terapijos skyrius įsisavino naujas skubias diagnostines procedūras. Skyriaus gydytojai dalyvavo mokymuose bei į ligoninę buvo atvykę specialistai iš LSMU mokyti dirbti pagal FAST – skubaus echoskopinio ištyrimo protokolus. Tuo tikslu įsigytas portatyvinis echoskopas.

3. Įdiegta dešimt rizikingiausių pacientų saugai įstaigoje atliekamų diagnostikos ir gydymo procedūrų protokolų pagal Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerijos rekomendacijas.

VšĮ Marijampolės ligoninė 2017 m. planuoja:

1. Įdiegti:

- 1.1. mikrobiologinių tyrimų elektroninį užsakymą ir atsakymus;
- 1.2. reagentų kompiuterinę apskaitą;
- 1.3. funkcinės diagnostikos tyrimus išsaugoti LISS sistemoje (ligos istorijoje).

2. Plėsti 2016 m. pradėtas įsisavinti:

- 2.1. kelio sąnario endoprotezavimo operacijas unikondiliariniu endoprotezu;
- 2.2. peties sąnario endoprotezavimo operacijas;
- 2.3. įvairias ilgųjų kaulų osteosintezės operacijas;
- 2.4. čiurnos sąnario artroskopines operacijas;
- 2.5. alkūnės sąnario artroskopines operacijas;
- 2.6. peties sąnario endoprotezavimo operacijas.

3. Pradėti įgyvendinti projektus, finansuojamus iš Europos Sąjungos struktūrinių fondų lėšų:

3.1. „Vaikų sveikatos apsaugos gerinimas Lietuvos ir Lenkijos pasienio regione“.

Projekto partneriai: Savarankiška viešoji sveikatos priežiūros įstaiga Jędrzejaus Śniadeckio kompleksinė ligoninė Balstogėje, Viešoji įstaiga Alytaus apskrities S. Kudirkos ligoninė, Dr. Liudviko Rydygiero vaivadijos ligoninė Suvalkuose, viešoji įstaiga Marijampolės ligoninė.

3.2. „Motinos ir vaiko sveikatos užtikrinimas modernizuojant ir optimizuojant infrastruktūrą bei teikiamas paslaugas“. Projekto partneriai: Dr. Liudviko Rydygiero vaivadijos ligoninė Suvalkuose, Viešoji įstaiga Marijampolės ligoninė.

3.3. „Specializuotų paslaugų vaikams kokybės gerinimas VšĮ Marijampolės ligoninėje“.

3.4. „Tuberkuliozės diagnostikos kokybės gerinimas VšĮ Marijampolės ligoninėje“.

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 2017 m. pateikti pagal galiojančią tvarką iki 2016 m. lapkričio 1 d. Ateinantiems finansiniams metams prognozuojamas gaunamų pajamų augimas, tai leistų 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 191 311,00 Eur. Dalininko kapitalas per 2016 m. nesikeitė.

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

VšĮ Marijampolės ligoninės pagrindines veiklos pajamas sudarė pajamos už suteiktas ambulatorines, stacionarines, slaugos ir palaikomojo gydymo, paliatyvios pagalbos asmens sveikatos priežiūros paslaugas, brangius tyrimus bei sveikatos programas, reabilitacijos 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 procentą 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. 2016 m. buvo patvirtinta balo vertė 1 balas – 1,00 Eur. Atsižvelgiant į Marijampolės savivaldybės hospitalizacijos rodiklius (stacionarizuotų ligonių skaičių 1000 gyventojų), didėjant balo vertei padidėjo 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 stacionarinėms paslaugoms apmokėti. Dėl išvardintų apmokėjimo pasikeitimo sąlygų, 2016 m. stacionare gydėsi 51 pacientu daugiau, palyginti su 2015 m., gautos pajamos už suteiktas stacionarines paslaugas dėl balo vertės padidėjimo (2013 m. – 0,92, 2014 m. – 0,98, 2015 – 0,99) ir didėjant gydytų pacientų skaičiui, padidėjo 141,0 tūkst. Eur arba 2,3 proc. Ambulatorinių konsultacijų 2016 m. suteikta 2432 mažiau negu 2015 m., bet pajamos padidėjo 64,0 tūkst. Eur dėl balo vertės didėjimo. Pajamos už dienos stacionaro, ambulatorinės chirurgijos, stebėjimo paslaugas ir dienos chirurgijos paslaugas padidėjo 20,0 tūkst. Eur arba 1,4 proc. Pajamų už suteiktas asmens sveikatos priežiūros paslaugas už 2016 m. gauta 386,0 tūkst. Eur arba 3,95 proc. daugiau, palyginti su 2015 m. (dėl asmens sveikatos priežiūros paslaugų didėjimo ir balo vertės padidėjimo).

Pagrindinės veiklos pajamos ir jų pasikeitimas (tūkst. Eur):

Paslaugos	2015 m.	2016 m.	2016m./2015m. palyginimas, %
Stacionarinės paslaugos (PSDF)	5997	6138	+2,3
Ambulatorinių konsultacijų paslaugos (su skubios pagalbos konsultacijomis) (PSDF)	1935	1999	+3,3
Dienos stacionaro, ambulatorinės chirurgijos, stebėjimo, dienos chirurgijos paslaugos	836	856	+2,4
Reabilitacijos paslaugos (PSDF)	230	235	+2,2
Slaugos ir palaikomojo gydymo ir paliatyvos pagalbos paslaugos (PSDF)	212	348	+64,1
Brangūs tyrimai ir procedūros (PSDF)	408	424	+3,9
Kitos paslaugos, apmokamos iš PSDF	77	68	-11,7
Iš viso paslaugų, apmokamų iš PSDF:	9695	10 068	+3,8
Mokamos medicinos paslaugos	98	111	+13,3
Iš viso:	9793	10 179	+3,94

3.2 KITOS FINANSAVIMO SUMOS PAGAL ŠALTINIUS IR JŲ PANAUDOJIMAS 2016 M.

Per ataskaitinį laikotarpį gautos finansavimo sumos buvo naudojamos Marijampolės ligoninės įstatuose numatytai veiklai vykdyti. Didžiausią panaudotų finansavimo sumų dalį sudarė iš įvairių Europos Sąjungos struktūrinių fondų, užsienio valstybių 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. Dėl panaudojimo savo veikloje gautų finansavimo sumų likutis per ataskaitinius metus sumažėjo 9 tūkst. Eur.

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

Finansavimo sumų šaltinis	Finansavimo sumų likutis metų pradžioje	Gautos finansavimo sumos	Finansavimo sumų pergrupavimas	Finansavimo sumų perdavimas,	Panaudotos finansavimo sumos, (-)	Finansavimo sumų likutis
---------------------------	---	--------------------------	--------------------------------	------------------------------	-----------------------------------	--------------------------

			vimas, (+/-)	(-)		metų pabaigoje
Iš valstybės biudžeto	422	157	-	-	105	474
Iš savivaldybės biudžeto	103	60	-	-	81	82
Iš Europos Sąjungos, užsienio valstybių	3.858	829	-	-	828	3.859
Iš kitų šaltinių	252	256	-	-	297	211
Iš viso finansavimo sumų:	4.635	1.302	-	-	1.311	4.626

3.3 KITA VEIKLA

2016 m. užbaigti vykdyti projektai:

1. „Sergamumo ir mirtingumo nuo širdies ir kraujagyslių ligų mažinimas“. LSMUL partneris. Projekto vertė 343,1 tūkst. Eur.

2. „Nėščiųjų, gimdyvių ir naujagimių sveikatos priežiūros gerinimas Lietuvoje“. LSMUL partneris. Įgyvendinant projektą įsigyta medicinos aparatūra Akušerijos ginekologijos skyriui bei atlikta dalis šio skyriaus vidaus vandentiekio ir nuotekų sistemų rekonstravimo darbų. Projekto vertė 348,0 tūkst. Eur.

3. „Energiją tausojančių technologijų įvedimas Lietuvos ligoninėse, teikiančiose paslaugas nėščiajai, gimdyvei ir naujagimiui“. Projekte buvo numatyta Akušerijos ginekologijos skyriaus vėdinimo ir šildymo sistemos rekonstravimas, vidaus tiekimo sistemos modernizavimas, suspausto oro, vakuumo, deguonies tiekimo sistema. Projekto vertė Marijampolės ligoninėje 980,8 tūkst. Eur.

2016 m. pateiktos paraiškos dalyvauti projektuose:

1. „Vaikų sveikatos apsaugos gerinimas Lietuvos ir Lenkijos pasienio regione“. Projekto partneriai: Savarankiška viešoji sveikatos priežiūros įstaiga Jędrzejaus Śniadeckio kompleksinė ligoninė Balstogėje, Viešoji įstaiga Alytaus apskrities S. Kudirkos ligoninė, Dr. Liudviko Rydygiero vaivadijos ligoninė Suvalkuose, Viešoji įstaiga Marijampolės ligoninė.

2. „Motinos ir vaiko sveikatos užtikrinimas modernizuojant ir optimizuojant infrastruktūrą bei teikiamas paslaugas“. Projekto partneriai: Dr. Liudviko Rydygiero vaivadijos ligoninė Suvalkuose, Viešoji įstaiga Marijampolės ligoninė.

3. „Specializuotų paslaugų vaikams kokybės gerinimas VšĮ Marijampolės ligoninėje“.

4. „Tuberkuliozės diagnostikos kokybės gerinimas VšĮ Marijampolės ligoninėje“.

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

6. „Magnetinio rezonanso tomografo įsigijimas VšĮ Marijampolės ligoninėje“.

4. INFORMACIJA APIE VIEŠOSIOS ĮSTAIGOS ILGALAIKĮ TURTĄ PER FINANSINIUS METUS

Iš ligoninės lėšų ilgalaikio materialaus turto įsigyta už 619,0 tūkst. Eur, ilgalaikio nematerialaus turto už 4,7 tūkst. Eur. Kita ilgalaikio turto dalis įsigyta už projektų, finansuojamų iš Europos Sąjungos struktūrinių fondų bei Šveicarijos konfederacijos paramos fondų, lėšas. Nebaigta statyba – tai Šveicarijos konfederacijos paramos fondų ir Lietuvos Respublikos valstybės biudžeto lėšomis atlikti patalpų renovacijos darbai ir atsinaujinančių energijos šaltinių įdiegimas.

4.1. ĮSIGYTAS ILGALAIKIS TURTAS

Lentelėje pateikiamas VšĮ Marijampolės ligoninės 2016 metais įsigytas ilgalaikis turtas.

Pavadinimas	Kiekis, vnt.	Vertė (tūkst. Eur)	Komentaras
<i>Medicininė įranga:</i>			
Gaivinimo sistema Lucas2	1	17,0	Anestezijos ir IT sk. / Reanimacijos posk.
Hemodializės aparatas Surdial-X	3	46,1	Hemodializių posk.
Spirometras universalus kompiuterinis	1	2,3	Konsultacijų poliklinika
Lempa apšvietimo mobili FLH2131	1	0,6	Konsultacijų poliklinika
Operacinės ir apžiūros lempa Visiano	3	5,6	Konsultacijų poliklinika
Chirurginis operacinis pilvo plėtiklis	1	10,4	Anestezijos ir IT sk. / Operacijų posk.
Portatyvinis DPV aparatas	1	6,9	Anestezijos ir IT sk. / Reanimacijos posk.
Portatyvinis echoskopas Sonosite 1	1	57,3	Anestezijos ir IT sk. / Operacijų posk.
Šeiverio rankena	1	4,7	Anestezijos ir IT sk. / Operacijų posk.
Venų skaneris suaugusiems	2	13,9	Anestezijos ir IT sk. / Operacijų posk.
Anestezijos vežimėlis	1	1,9	Akušerijos ginekologijos sk.
Multifunkcinis staliukas	6	7,6	Akušerijos ginekologijos sk.
Laringoskopų rinkinys Heine	2	1,6	Anestezijos ir IT sk. / Operacijų posk.
Gyvybinių funkcijų monitoravimo sistema	6	14,5	Anestezijos ir IT sk. / Operacijų posk.
Centrinė monitoravimo stotis	1	6,5	Anestezijos ir IT sk. / Operacijų posk.
Gyvybinių funkcijų monitorius PVM-2703	1	3,6	Anestezijos ir IT sk. / Reanimacijos posk.
Anestezijos aparatas Leon Plus	1	39,9	Anestezijos ir IT sk. / Operacijų posk.
Gyvybinių funkcijų monitorius	1	9,7	Anestezijos ir IT sk. / Operacijų posk.
Analizatorius (labdara)	5	36,0	Klinikinės laboratorijos posk.
Vandens valymo aparatas Centurion	1	10,0	Hemodializių posk.
Urofloumetras su šlapinimosi kėde	1	2,8	Konsultacijų poliklinika
Anestezijos vežimėlis	3	5,2	Anestezijos ir IT sk./Operacijų posk.
Anestezijos vežimėlis	3	5,3	Anestezijos ir IT sk. / Reanimacijos posk.
Multifunkcinis staliukas	1	1,2	Anestezijos ir IT sk. / Operacijų posk.
Instrumentinis staliukas operacinei	5	3,4	Anestezijos ir IT sk. / Operacijų posk.

Rentgeno vamzdis kompiuteriniam tomografui	1	99,2	Radiologijos posk.
Kardiodaviklis X5-1 ultragarso sistemai Philips Ie33	1	23,9	Klinikinės fiziologijos posk.
Iš viso medicininės įrangos		437,1	
Baldai	21	13,7	Įvairūs skyriai
Kompiuterinė įranga	11	10,6	Įvairūs skyriai
Kitas ilgalaikis turtas	29	209,5	Įvairūs skyriai
Ilgalaikis materialus turtas be nebaigtos statybos		670,9	
Nebaigta statyba		987,2	
Iš viso ilgalaikio materialaus turto		1.658,1	

4.2. NURAŠYTAS ILGALAIKIS TURTA

Per 2016 metus buvo nurašytas visiškai nusidėvėjęs ir nebetinkamas naudoti ilgalaikis turtas, kuris lentelėje pateikiamas įsigijimo verte.

Pavadinimas	Kiekis, vnt.	Vertė (tūkst. Eur)	Komentaras
Dezinfekcinė lempa Incalux BT	1	2,0	Akušerijos ginekologijos sk.
Gimdymo lova 3500-Huntleigh	1	5,9	Akušerijos ginekologijos sk.
Aspiraciniai instrumentai	1	0,9	Akušerijos ginekologijos sk.
Filtrai PAH 0844/150-1	1	1,3	Hemodializių posk.
Aktyviosios anglies filtras	1	1,1	Hemodializių posk.
Ventiliatorius TBird AVS III	1	17,1	Nervų ligų skyrius
Videogastroskopas GIF-O 45	1	11,0	Klinikinės fiziologijos posk.
Spirometrinė įranga	1	2,1	Konsultacijų poliklinika
Hemodializės aparatas Dialog	1	3,0	Hemodializių posk.
Automatinė švirkštinė pompa	2	3,8	Akušerijos ginekologijos sk.
Ryškinimo procesorius Optimax-2010	1	4,7	Radiologijos posk.
Iš viso medicininės įrangos	12	52,9	
Kompiuterinė įranga	6	3,3	Įvairūs skyriai
Automatina Mercedes Benz 310D	1	1,7	Ūkio skyrius
Kitas ilgalaikis materialus turtas	3	2,3	Akušerijos ginekologijos sk., Hemodializių posk.
Nematerialus ilgalaikis turtas	2	3,7	Informacinių technologijų skyrius, Buhalterija

Iš viso nurašyta ilgalaikio turto		63,9	
-----------------------------------	--	------	--

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

Pagrindinės veiklos sąnaudos per 2016 metus padidėjo 819,0,0 tūkst. arba 7,55 proc., palyginti su 2015 metais.

Pagrindinės veiklos sąnaudų pokyčiai pagal atskiras sąnaudų grupes yra pateikiami lentelėje, palyginant 2016 metų duomenis su 2015 metų duomenimis.

5.1 VEIKLOS SĄNAUDOS (tūkst. Eur)

Sąnaudų straipsniai	2015 m.	2016 m.	Pokytis (+/-) tūkst. Eur	Pokytis %
Veiklos sąnaudos, iš jų:	10.852	11.671	+819	+7,55
Darbo užmokestis su atostogų rezervu pagal VSAFAS	5.218	5.648	+430	+8,24
Priskaitymai soc. draudimui iš įstaigos lėšų su atostogų rezervu pagal VSAFAS	1.613	1.746	+133	+8,25
Medikamentai, tirpalai, tvarsliaiva, vienkartinės priemonės, kraujo produktai	802	885	+83	+10,3
Kitos medicininės paskirties medžiagos	436	529	+93	+21,3
Tyrimai, atliekami kitose įstaigose	72	73	+1	+1,02
Transportas, iš jo	46	53	+7	+15,2
<i>-greitosios medicinos pagalbos stočių paslaugos</i>	22	29	+7	+32,0
Ligonių maitinimas	152	160	+8	+5,26
Šildymas	267	302	+35	+13,11
Elektros energija	247	242	-5	-2,0
Vandens tiekimas ir kanalizacija	54	59	+5	+9,26
Ryšių paslaugos	9	7	-2	-22,2
Paprastasis remontas ir eksploatavimas, iš jo	337	308	-29	-8,6
<i>-medicininės technikos aptarnavimas ir priežiūra</i>	179	191	+12	+6,7
Ilgalaikio turto nusidėvėjimas (amortizacija)	1.172	1.245	+73	+6,23
Kitos sąnaudos	337	389	+52	+15,43
Civilinės atsakomybės draudimas	30	25	-5	-16,7

Pagrindinės veiklos sąnaudos padidėjo 819 tūkst. eurų arba 7,55 proc. Didžiausią įtaką jų padidėjimui turėjo darbo užmokesčio ir socialinio draudimo sąnaudos, kurios padidėjo 563 tūkst. Eur arba 8,25 proc., nes 2016 metais 2 kartus buvo didinama minimali mėnesio alga nuo 2016 m. sausio 1 d. (nuo 325 Eur iki 350 Eur) ir nuo 2016 m. liepos 1 d. (nuo 350 Eur iki 380 Eur). Tam papildomai reikėjo 128,6 tūkst. Eur (su priskaitymais socialiniam draudimui). Šiam didinimui iš privalomojo sveikatos draudimo fondo lėšos nebuvo skirtos. Iš vidinių resursų nuo 2016 m. sausio 1 d. buvo padidintas darbo užmokestis slaugytojoms 25 Eur, o nuo 2016 m. balandžio 1 d. gydytojams – 50 Eur, o slaugytojams – 25 Eur. Šiam darbo užmokesčio didinimui 2016 m. buvo skirta 233,2 tūkst. Eur (su priskaitymais socialiniam draudimui).

Privalomojo sveikatos draudimo taryba 2016 m. birželio 7 d. nutarimu Nr. DT-4/1 „Dėl lėšų skyrimo iš Privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto rezervo 2016 m.“ leido skirti papildomas lėšas sveikatos priežiūros įstaigoms, sudarant papildomas sutartis asmens sveikatos priežiūros paslaugoms teikti. Sveikatos apsaugos ministerija įpareigojo šias leidžiamas „užsidirbti“ lėšas skirti darbuotojų darbo užmokesčiui didinti vidutiniškai 8 procentais nuo 2016 m. liepos 1 d. VšĮ Marijampolės ligoninė pasirašė papildomas sutartis su teritorinėmis ligoninėmis kasomis asmens sveikatos priežiūros paslaugoms teikti 249,3 tūkst. Eur sumai. Darbo užmokestis nuo 2016 m. liepos 1 d. gydytojams padidintas 100 Eur, slaugytojoms – 50 Eur, kitiems darbuotojams – 25-50 Eur. Iš viso darbo užmokesčiui padidinti skirta 257,0 tūkst. Eur (su priskaitymais socialiniam draudimui).

2016 m., palyginti su 2015 m., 70,0 tūkst. Eur padidėjo sąnaudos diagnostikos reagentams ir kraujo komponentams. Įsigaliojus Europos Sąjungos direktyvai dėl saugaus donoro kraujo naudojimo, perpylimams naudojama tik filtruota eritrocitų masė, kuri yra 5,8 procento brangesnė. Pradėti atlikti nauji tyrimai svarbūs širdies nepakankamumui diagnozuoti. Siekiant užtikrinti tikslingą antibiotikų naudojimą, labai padaugėjo mikrobiologinių tyrimų. Gerinant ištyrimų kokybę, padaugėjo ir kitų svarbių bei brangių tyrimų skaičius: CRB, SPA, D-dimerų, troponinų ir kt.

Medikamentams ir vienkartinėms priemonėms sąnaudos, palyginti su 2015 m., išaugo 74,4 Eur dėl medikamentų brangimo ir didesnio vartojimo. Pagal naujas gydymo rekomendacijas padažnėjo antikoagulantų vartojimas. Vis plačiau naudojami plataus spektro brangūs antibiotikai, nes gydomi dažniausiai vyresnio amžiaus pacientai, sergantys polipatologinėmis ligomis, keletą kartų per metus dėl įvairių bakterinių infekcijų. Dėl tos pačios priežasties didėja priešinfekcinių vaistų, infuzinių tirpalų, virškinimo sistemą veikiančių, širdies sistemą veikiančių vaistų naudojimas. Tai lėmė ne tik sunkesnės būklės pacientai, bet ir taikomos pažangiausios ir palankiausios pacientams gydymo metodikos.

Išlaidos pacientų transportavimui, palyginti su 2015 m., padidėjo 7 tūkst. Eur. VšĮ Marijampolės greitosios medicinos pagalbos stočiai 2016 m. iš viso sumokėta 37 723 Eur už pacientų pervežimą iš ligoninės stacionaro skyrių tolimesniam gydymui į trečio lygio ligoninę bei už pacientų, kurie kreipėsi į Priėmimo ir skubios pagalbos skyrių, bet pagal savo kompetenciją jiems nebuvo galima suteikti paslaugų, nes buvo reikalinga trečio lygio gydymo įstaigos pagalba, pervežimą į Kauno klinikas.

Išlaidos maitinimui padidėjo 8 tūkst. Eur dėl produkcijos brangimo ir dėl to, kad 2016 m. gydėsi 51 pacientu daugiau ir buvo 5370 lovdienių daugiau, palyginti su 2015 m.

Šildymo išlaidos padidėjo 35 tūkst. Eur dėl didesnio sunaudoto šilumos kiekio, nes 2016 m. šildymo sezonas tęsėsi ilgiau, palyginti su 2015 m., o šalto vandens – 5 tūkst. Eur dėl didesnio suvartojimo, esant daugiau pacientų.

Ilgalaikio turto nusidėvėjimas padidėjo 73 tūkst. Eur. Įgyvendinant Europos Sąjungos projektus įsigyjama vis daugiau medicininės įrangos, todėl ir nusidėvėjimo išlaidos, didinančios sąnaudas, pastoviai didėja. 2016 m. sąnaudas padidino 1 245 tūkst. Eur priskaitytos ilgalaikio turto nusidėvėjimo sąnaudos. Šis sąnaudų didėjimas, įsigyjant naują aparatūrą, nėra valdomas.

Pagrindinės veiklos sąnaudų dalis, kompensuota finansavimo pajamomis, 2016 m. sudarė 1.315,3 tūkst. eurų. Pagrindinės veiklos sąnaudos, atėmus finansuotų sąnaudų dalį, sudarytų 9.662 tūkst. Eur.

5.2 ĮSTAIGOS DARBUOTOJŲ DARBO UŽMOKESTIS

Rodikliai	2015 m.	2016 m.	Pokytis (+/-), Eur	Pokytis %
Darbuotojų	627	690	+63	10,04

vidutinis mėnesinis darbo užmokestis (Eur)				
Gydytojų (Eur)	1138	1282	+144	12,7
Slaugos specialistų (Eur)	562	620	+58	10,3
Kitų darbuotojų (Eur)	419	455	+36	8,6

Vidutinis darbuotojų atlyginimas 2016 metais, palyginti su 2015 m., padidėjo 10 procentų arba 63 Eur, gydytojų - 12,7 procentais arba 144 Eur, slaugos specialistų - 10,3 proc., kitų darbuotojų – padidėjo 8,6 procento. Nuo 2016 m. sausio 1 d. ir nuo 2016 m. liepos 1 d. didinta minimali alga. Įvertinus ligininės finansinius rodiklius, nuo 2016 m. sausio 1 d. didintas darbo užmokestis slaugytojoms, nuo 2016 m. balandžio 1 d. gydytojams ir slaugytojoms, nuo 2016 m. liepos 1 d., sudarius papildomas sutartis asmens sveikatos priežiūros paslaugoms teikti – visiems įstaigos darbuotojams. Ligoninė visą parą teikia sveikatos priežiūros paslaugas, todėl vidutinis atlyginimas priklauso ir nuo to, kiek darbuotojui teko dirbti naktį, švenčių ir poilsio dienomis, atvykti į darbą ne darbo metu (iškvietimai konsultuoti ar pagalba, esant urgentinei situacijai).

Įstaigos stebėtojų taryba 2016 m. patvirtino 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 72,3 proc. nuo lėšų, gautų iš Privalomojo sveikatos draudimo fondo ir lėšų gautų už mokamas paslaugas.

5.3 SAVIVALDYBĖS BIUDŽETO LĖŠŲ PANAUDOJIMAS

Savivaldybės lėšos	Suma, tūkst. Eur	Įsigyta už gautas lėšas
Savivaldybės biudžeto lėšos	60,0	Akušerijos ginekologijos skyriui skirto medicininio inventoriaus įsigijimo išlaidų dalinis apmokėjimas, rezidentų studijų apmokėjimas.

5.4 KITŲ LĖŠŲ PANAUDOJIMAS

Įstaigos pavadinimas	Suma, tūkst. Eur	Įsigyta už gautas lėšas
LR sveikatos apsaugos ministerija	21	Centralizuotai gauti medikamentai
Valstybinė ligonių kasa prie LR Sveikatos apsaugos ministerijos	171	Centralizuotai gauti endoprotezai, medikamentai, kraujo preparatai
Parama + įvairios sutartys	64	Įstaigos įstatuose numatyti veiklai (medikamentai, kt. turtas, kt. išlaidos)
ES fondų lėšos + užsienio valstybių lėšos + bendrojo finansavimo valstybės biudžeto lėšos	986	Medicininei aparatūrai įsigyti, patalpų renovacijos darbams, kitoms išlaidoms

6. ĮSTAIGOS DARBUOTOJŲ SKAIČIUS FINANSINIŲ METŲ PRADŽIOJE IR PABAIGOJE

	2015-12-31	2016-12-31	Pokytis (+/ -)
1. Gydytojai	147	156	+9
2. Specialistai, turintys aukštąjį ar aukštesnįjį medicinos išsilavinimą,	280	279	-1

iš viso:			
2.1. Slaugytojai	228	227	-1
2.2. Akušeriai	14	14	-
2.3. Fizinės medicinos ir reabilitacijos specialistai	7	7	-
2.4. Biomedicininės diagnostikos specialistai, burnos priežiūros specialistai	29	29	-
2.5. Dietistai	2	2	-
2.6. Kiti specialistai, turintys aukštąjį ar aukštesnįjį medicinos išsilavinimą	-	-	-
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)	24	25	+1
4. Kiti specialistai, turintys aukštąjį ar aukštesnįjį ne medicinos išsilavinimą arba kvalifikacijos pažymėjimus (med. registruotojai, sveikatos statistikai, autoklavų prižiūrėtojai, dezinfekuotojai ir kt.)	12	14	+2
5. Farmacijos specialistai	2	2	-
6. Kiti specialistai, tarnautojai ir darbininkai (specialistai, slaugytojų padėjėjai, maisto išdavėjai, ūkio reikalų tvarkytojai, ūkio skyriaus darbuotojai ir kt.)	244	243	-1
Iš viso darbuotojų	709	719	+10

Marijampolės ligoninėje darbuotojų skaičius padidėjo 10 darbuotojų.

7. ĮSTAIGOS SĄNAUDOS VALDYMO IŠLAIDOMS

Administracijos (vadovo ir jo pavduotojų, vyr. slaugos administratoriaus), Juridinio ir personalo, Viešųjų pirkimų, Ekonomikos ir projektų valdymo skyrių specialistų, Buhalterijos, Informacinių technologijų skyrių patirtos sąnaudos yra priskiriamos administravimo ir valdymo sąnaudoms.

Informacija apie administravimo ir valdymo sąnaudas:

Rodikliai	2015 m. tūkst. Eur	2016 m. tūkst. Eur	Pokytis (+/-), tūkst. Eur	Pokytis %
Darbo užmokesčio ir socialinio draudimo sąnaudos	342	353	+11	+3,2
Komunalinių paslaugų ir ryšių sąnaudos	12	12	-	-
Smulkaus remonto ir eksploatacijos sąnaudos	29	21	-8	-27,6
Sunaudotos atsargos (medžiagos pastatų priežiūrai, raštinės medžiagos,	6	4	-2	-33,3

inventorius)				
Perkamos paslaugos (draudimo, programinės įrangos diegimo ir aptarnavimo, įvairių matavimų, darbų saugai keliamų reikalavimų aptarnavimo ir pan.)	54	35	-19	-35,2
Kvalifikacijos kėlimo ir komandiruočių sąnaudos	5	6	+1	+20,0
Kitos sąnaudos	41	27	-14	-34,1
Ilgalaikio turto nusidėvėjimas	166	161	-5	-3,0
Iš viso:	655	619	-36	-5,5

2016 m. visiems įstaigos darbuotojams darbo užmokestis buvo padidintas vidutiniškai 25-50 Eur, todėl ir administravimo ir valdymo išlaidos darbo užmokesčiui atitinkamai padidėjo, bet sumažėjo pagal kitus šių išlaidų straipsnius.

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 29 metai.

Įstaigos vadovo darbo užmokesčiui skirta 2013 m. – 30,4 tūkst. Eur, 2014 m. – 30,2 tūkst. Eur, 2015 m. – 30,3 tūkst. Eur, 2016 m. - 30,3 tūkst. Eur. Nustatytas direktoriaus mėnesinis tarnybinis atlyginimas nedidėjo. Marijampolės ligoninės direktoriaus atlyginimas patvirtintas Marijampolės savivaldybės tarybos sprendimu.

Kitų išmokų vadovui 2016 m. nebuvo.

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

VšĮ Marijampolės ligoninėje 2016 m. įstaigos kolegialių organų nariams nebuvo mokamas darbo užmokestis, kitų išmokų taip pat nebuvo.

10. ĮSTAIGOS IŠLAIDOS IŠMOKOMS SU ĮSTAIGOS DALININKU SUSIJUSIEMS ASMENIMS

VšĮ Marijampolės ligoninėje 2016 m. išlaidų išmokoms su įstaigos dalininku susijusiems asmenims nebuvo.

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

Eil. Nr.	Vertinimo rodikliai	2015 m.	Pastabos
I.	Kiekybiniai vertinimo rodikliai		
1.	Finansinis įstaigos veiklos rezultatas, <i>tūkst. Eur</i>	-172,2 neigiamas	Išlaidos didesnės už pajamas 1,5 proc.
2.	Įstaigos sąnaudų dalis darbo užmokesčiui (su priskaitymais soc. draudimui) nuo pajamų gautų už teikiamas asmens sveikatos priežiūros paslaugas iš Privalomojo sveikatos draudimo fondo ir teikiamų mokamų paslaugų, <i>procentais</i>	72,3	7360,5 tūkst. Eur Patvirtintas normatyvas 75 proc. su priskaitymais soc. draudimui, neviršytas
3.	Įstaigos išlaidų medikamentams (vaistai, tirpalai, tvarsliaiva, kraujo produktai) dalis	8,1	Patvirtintas normatyvas 8,5 proc., neviršytas

	pajamų gautų už teikiamas asmens sveikatos priežiūros paslaugas iš Privalomojo sveikatos draudimo fondo ir teikiamų mokamų paslaugų, <i>procentais</i>		
4.	Įstaigos sąnaudų valdymo išlaidoms dalis, <i>procentais</i> nuo visų sąnaudų	5,31	Valdymo sąnaudos – 619 tūkst. Eur, neviršijo 10 proc. visų sąnaudų
5.	Papildomų finansavimo šaltinių pritraukimas (mokamos paslaugos, dalininko lėšos, skirtos programoms vykdyti, darbuotojų kvalifikacijai kelti ES ir valstybės finansuojamuose projektuose, paramos ir labdaros lėšos, ES projektų įgyvendinimo lėšos) <i>procentais</i> nuo visų pajamų	12,9	Iš papildomo finansavimo šaltinių gauta 1315 tūkst. Eur pajamų
II.	Kokybiniai vertinimo rodikliai		
1.	Pacientų pasitenkinimo įstaigos teikiamomis paslaugomis bei pacientų skundų tendencijos:		
1.1	Atliktas pacientų apklausų dėl pasitenkinimo įstaigos teikiamomis paslaugomis skaičius	1	Planuota atlikti 1 apklausą
1.2	Iš apklaustų pacientų proc. patenkintų įstaigos teikiamomis paslaugomis	93,2 proc.	
1.3	Skundų skaičius viso / pagrįstų skundų skaičius	-	Pagrįstų skundų negauta
2..	Kokybės vadybos sistemos įdiegimo ir vystymo laipsnis:		
2.1.	Atlikta vidaus medicininių auditų	15	Numatyta atlikti 10. Atlikta 5 medicininiai auditai daugiau
2.2.	Sukurti arba atnaujinti procedūrų standartai	12	Numatyta parengti 6 procedūrų standartus. Parengta 6 procedūrų standartais daugiau
3.	Darbuotojų kaitos įstaigoje rodiklis (proc. per metus) Išėjusių darbuotojų x 100/darbuotojų sk. viso (realiai dirbantys)	5,01	Mažesnis negu 10 procentų. (2016 m. priimti 43 darbuotojai , atleisti 36, dažniausiai pagalbiniai darbuotojai)
4.	Prioritetinių paslaugų teikimo dinamika (lyginant su sudarytomis su TLK sutartimis, <i>procentais</i>) Dienos chirurgijos paslaugos Dienos stacionaro paslaugos Stebėjimo paslaugos	-1,7 proc.	98,3 proc. Sutartyje buvo planuota 848,5 tūkst. Eur, faktiškai gauta 834,4 tūkst. Eur pajamų. Dienos chirurgijos paslaugų suteikta 92 pacientams, dienos stacionaro paslaugų – 91 pacientui, stebėjimo paslaugų – 106 pacientams

			daugiau, palyginti su 2015 m.
5.	Informacinių technologijų diegimo ir vystymo lygis:		
5.1.	Tobulinti ir plėsti ligoninės informacinę sistemą	Plečiama ir tobulinama	Pradėti teikti medicininiai duomenys į ESPBĮ (apsilankymo informacija) Pradėti išrašyti e-receptai Pradėtas operacijų planavimas įstaigos e-sistemoje Pradėtas vaiko gimimo pažymėjimų išrašymas Tobulinamos esamos funkcijos – pritaikomos naujiems reikalavimams
5.2.	Nuolat atnaujinti internetinę svetainę, talpinti joje aktualią informaciją pacientams.	Veikia ir nuolat atnaujinama	Tobulinami paslaugų aprašai, viešinama projektinė veikla, klausimai – atsakymai, naujienos ir kt.

2016 m. buvo du kartus didinta minimali mėnesinė alga (nuo 2016-01-01 ir 2016-07-01). Tam papildomai reikėjo 128,6 tūkst. Eur. Didėjant minimaliai algai, kad išlaikyti proporcijas tarp atskirų kategorijų darbuotojų, nuo 2016-01-01 padidintas darbo užmokestis slaugytojoms 25 Eur. 2016 metams sudarytos VšĮ Marijampolės ligoninės sutartys su Teritorinėmis ligonių kasomis asmens sveikatos priežiūros paslaugoms teikti buvo didesnės, palyginti su 2015 m., 264,4 tūkst. Eur, nes 1 balo vertė buvo prilyginta 1 eurui (2015 m. 1 balas – 0,99 euro, teikiamų paslaugų kiekį ir įkainius nustato Sveikatos apsaugos ministerija su Valstybine ligonių kasa). Tai leido padidinti darbo užmokestį nuo balandžio 1 d. gydytojams 50 Eur, slaugytojams - 25 Eur. Nuo 2016 m. liepos 1 d. sutartis asmens sveikatos priežiūros paslaugų teikti dar padidinta 249,3 tūkst. Eur. Šios lėšos taip pat skirtos darbo užmokesčiui didinti (Privalomojo sveikatos draudimo tarybos 2016 m. birželio 7 d. nutarimas Nr. DT-4/1 „Dėl lėšų skyrimo iš Privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto rezervo 2016 m.“ ir Sveikatos apsaugos ministerijos 2016 m. liepos 8 d. raštas Nr. (1.1.20-283)10-5907 „Dėl išlaidų, skirtų darbo užmokesčiui, didinimo“). Darbo užmokestis gydytojams padidintas 100 Eur, slaugytojoms – 50 Eur, kitiems darbuotojams -25-50 Eur. Iš viso darbo užmokesčiui padidinti skirta 257,0 tūkst. Eur.

2016 m. pagal naujas gydymo metodikas bei įsigaliojus Europos Sąjungos direktyvai dėl saugaus donoro kraujo naudojimo ir brangstant kai kuriems produktams, išlaidos medikamentams, kraujo komponentams, reagentams padidėjo 144,4 tūkst. Eur.

VšĮ Marijampolės greitosios medicinos pagalbos stočiai 2016 m. buvo sumokėta 37 723 Eur už pacientų pervežimą iš ligoninės stacionaro skyrių tolimesniam gydymui į trečio lygio ligoninę bei už pacientų, kurie kreipėsi į Priėmimo ir skubios pagalbos skyrių, bet pagal savo kompetenciją jiems nebuvo galima suteikti paslaugų, nes buvo reikalinga trečio lygio gydymo įstaigos pagalba, pervežimą į Kauno klinikas.

Ilgalaikio turto nusidėvėjimas padidėjo 73 tūkst. Eur. Įgyvendinant Europos Sąjungos projektus įsigyjama vis daugiau medicininės įrangos, todėl ir nusidėvėjimo išlaidos, didinančios sąnaudas, pastoviai didėja. 2016 m. šias sąnaudas padidino 1 245 tūkst. Eur priskaitytos ilgalaikio turto nusidėvėjimo sąnaudos. Šių sąnaudų didėjimas, įsigyjant naują aparatūrą, nėra valdomas.

Nedidėjant gydymo bazinėms kainoms (patvirtintos kainos nepadengia kaštų), bet didėjant reikalavimams diagnostikai ir gydymui, minimaliai algai bei paslaugų ir prekių kainoms (pvz. netikėtai sugedęs kompiuterinio tomografo vamzdis kainavo 99,2 tūkst. Eur), ilgalaikio turto nusidėvėjimui, 2016 m. gautas neigiamas finansinis rezultatas, kuriam nebuvo galima daryti įtakos, nes buvo vykdomi gydymo metodikų reikalavimai, padidintas pagal įpareigojimus darbo užmokestis, o dėl gyventojų skaičiaus mažėjimo ir gydytojų specialistų trūkumo nebuvo galimybių žymiai padidinti suteiktų paslaugų skaičiaus.

Įstaigoje sąnaudos darbo užmokesčiui ir medikamentams buvo mažesnės negu nustatytas normatyvas, sąnaudų dalis valdymo išlaidoms neviršijo numatytų 10 procentų nuo visų sąnaudų dalies. VšĮ Marijampolės ligoninė stengėsi pritraukti papildomus finansavimo šaltinius: teikė mokamas paslaugas, projektus finansavimui 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 dirba 9 asmenų vidaus medicininio audito grupė. Siekiant pagerinti asmens sveikatos priežiūros paslaugų kokybę, 2016 metais buvo atlikta 13 planinių ir 2 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 užtikrinimu: buvo ruošiamos naujos, atnaujinamos ir koreguojamos įstaigos vadybinės ir klinikinės procedūros, slaugos darbo instrukcijos, diagnostikos bei gydymo metodikos ir kt.

Svarbus veiklos kokybės vertinimo rodiklis, tai pacientų pasitenkinimo suteiktomis paslaugomis lygis, todėl 2016 m. atlikta pacientų apklausa (baigus gydymą buvo pateiktos pildyti anoniminės standartizuotos Paciento pasitenkinimo paslaugomis vertinimo anketos). 93,2 procentai pacientų buvo patenkinti suteiktomis paslaugomis, neturėjo jokių pastabų.

Prioritetinių paslaugų teikimo lygis ligoninėje kasmet didėja ir 2016 m. suteikta 2,7 procento daugiau šių paslaugų, palyginti 2015 m., bet pagal sudarytą sutartį negauta 14,1 tūkst. Eur lėšų. Sutartis įvykdyta 98,4 proc. Neįvykdymą lėmė sumažėjęs kataraktų operacijų skaičius (nebuvo ligonių). Darbuotojų kaitos rodiklis įstaigoje yra labai mažas.

VšĮ Marijampolės ligoninės informacinė sistema pastoviai atnaujinama, įgyvendinus projektą „Elektroninių sveikatos paslaugų plėtra Marijampolės regiono asmens sveikatos priežiūros įstaigose“ (projektas baigtas įgyvendinti 2015 m.) modernizuota regioninė sveikatos priežiūros įstaigų informacinė sistema. 2016 m. buvo tobulinamos programos: pradėti teikti medicininiai duomenys į ESPBĮ (apsilankymo informacija), pradėti išrašyti e-receptai, pradėtas operacijų planavimas, vaiko gimimo pažymėjimų išrašymas, nuolat tobulinamos esamos funkcijos – pritaikomos naujiems reikalavimams.

Direktorius pavaduotoja medicinos reikalams
pavadojanti direktorių

Lina Dubinskaitė