



**VIEŠOJI ĮSTAIGA
MARIJAMPOLĖS LIGONINĖ**

Viešoji įstaiga Marijampolės ligoninė, Palangos g. 1, LT-68188 Marijampolė, tel. (8-343) 50435/50260,
faksas (8-343) 52935, e. 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 2020 METŲ VEIKLOS
ATASKAITA**

2021-03- Nr. 1-
Marijampolė

VADOVO ŽODIS

2020 metai buvo pilni iššūkių metai. Pasaulio sveikatos organizacija paskelbė 2020 m. COVID-19 pandemiją – naujos kvėpavimo takų ligos COVID-19, kurią sukelia virusas SARS-CoV-2, pandemiją. 2020 m. pavasarį visos jėgos buvo skirtos COVID-19 ligos protrūkio suvaldymui, o nuo 2020 m. spalio 26 d. Viešoji įstaiga Marijampolės ligoninė tapo COVID-19 liga sergančių pacientų gydymo įstaiga. II vidaus ligų skyriuje buvo parengta 50 COVID-19 liga sergantiems pacientams gydyti skirtų lovų, o metų pabaigoje išplėsta net iki 70 bei įsteigtos 4 reanimacinės lovos, skirtos šia liga sergantiems pacientams. Ligoninė per savo istoriją neturėjo tiek daug sunkių ligonių, kurių gydymas ir priežiūra reikalauja ypač intensyvaus darbo. Todėl kiekvieno darbuotojo susirgimas tapo galvosūkiu sudarant darbo ir būtino poilsio grafikus. Ligoninei tapus COVID-19 liga sergančių pacientų gydymo įstaiga vyko intensyvus darbas formuojant komandas, dirbsiančias su COVID-19 pacientais, kurių turėjome priimti vis daugiau. Deja, tai įtakojo kitų paslaugų stabdymą arba ribojimą.

Efektyvus veiklos valdymas leido metus užbaigti sėkmingai, pasiekti išsikeltus tikslus ir įveikti iškilusius sunkumus. Suprasdami, kad medicininės įrangos, technologijų ir įstaigos veiklai būtinų priemonių atnaujinimas ir pastovaus tiekimo užtikrinimas yra būtina kokybiškų paslaugų teikimo sąlyga, ypatingai esame dėkingi įmonėms, įstaigoms, fiziniams asmenims ir kitiems skyrusiems paramą/labdarą ligoninei.

2020 m. viešojoje įstaigoje Marijampolės ligoninėje įvyko ir daug gerų pokyčių technologijų srityje: įsigytas naujas modernus kompiuterinės tomografijos aparatas, du skaitmeniniai rentgeno aparatai, moderni medicininė įranga, reikalinga galvos smegenų kraujotakos sutrikimų diagnozavimui ir gydymui.

Kalbant apie 2021 metų planus ir ligoninės, kurioje būtų sudaryta maksimaliai saugi aplinka pacientui, perspektyvą, svarbiausią vaidmenį skirsime darbuotojų motyvacijai. Suprantame, kad darbuotojų ugdymas – tai pamatas sėkmingai įstaigos veiklai. Pagrindinis tikslas 2021 m. išlieka kurti palankią aplinką pacientams ir darbuotojams.

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

1.1 BENDRA INFORMACIJA

Pavadinimas: Viešoji įstaiga 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: direktorius Mantas Čėsna, 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 turinės atsakomybės įmonė.

Ligoninės vizija – tapti 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.

Kokybės politika – teikti pacientams prieinamą, savalaikę, lygiateisišką, pilnavertę, efektyvią, patikimą ir saugią, kokybės standartus atitinkančią sveikatos priežiūrą ligų diagnostikos, gydymo, slaugos ir reabilitacijos srityje.

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.

Ligoninės veiklos uždaviniai:

1. nuolat tobulinti ir atnaujinti sveikatos priežiūros technologijas;
2. kelti sveikatos priežiūros specialistų ir administracines funkcijas atliekančių darbuotojų kvalifikaciją bei kompetenciją;
3. teikti efektyvias, saugias ir veiksmingas sveikatos priežiūros paslaugas, kiek tai leidžia įstaigos galimybės ir ištekliai.

Veiklos prioritetai:

1. Privalomojo sveikatos draudimo fondo lėšų panaudojimo efektyvumo didinimas;
2. pacientų eilių optimalus reguliavimas, atsižvelgiant į įstaigos gydytojų skaičių, jų darbo krūvius ir sutartis su teritorinėmis ligonių kasomis;
3. korupcijos prevencijos galimų apraiškų šalinimas;
4. naujų darbuotojų (gydytojų ir slaugytojų) priėmimas, išvengiant galimos kartų kaitos krizės;

5. pacientų saugos ir medicininių paslaugų kokybės užtikrinimas.

Veiklos efektyvumo didinimo kryptys ir planai – tai racionalus žmogiškųjų išteklių, technologijų ir ūkinių išteklių naudojimas ir taupymas, detalus išlaidų planavimas.

Pagrindinės funkcijos ir teikiamos paslaugos atitinka įstaigos įstatuose numatytus reikalavimus. Savo veiklai vykdyti įstaiga turi galiojančią licenciją.

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

1. Antrinės stacionarinės asmens sveikatos priežiūros paslaugas: akušerijos, chirurgijos, ginekologijos, neonatologijos, nėštumo patologijos, neurologijos, oftalmologijos, ortopedijos-traumatologijos, otorinolaringologijos, psichiatrijos, priklausomybės ligų psichiatrijos, reanimacijos ir intensyviosios terapijos, vaikų ligų bei vidaus ligų, suaugusiųjų stacionarinės ir palaikomosios medicininės reabilitacijos.

2. Pirminės stacionarinės sveikatos priežiūros paslaugas: palaikomojo gydymo ir slaugos, paliatyvios pagalbos (suaugusiųjų ir vaikų).

3. Antrinės ambulatorinės asmens sveikatos priežiūros paslaugas:

3.1. ambulatorines specializuotas paslaugas: vidaus ligų, kardiologijos, endokrinologijos, neurologijos, chirurgijos, ortopedijos ir traumatologijos, akušerijos ir ginekologijos, oftalmologijos, otorinolaringologijos, psichiatrijos, vaikų ligų, vaikų kardiologijos, fizinės medicinos ir reabilitacijos, anesteziologijos ir reanimatologijos, nefrologijos, pulmonologijos, urologijos, neonatologijos, reumatologijos, vaikų pulmonologijos, vaikų neurologijos, vaikų alergologijos, koloproktologijos, radiologijos, endoskopijos, echoskopijos, vaikų raidos sutrikimų ankstyvosios reabilitacijos, oftalmologinės chirurgijos, suaugusiųjų ir vaikų ambulatorinės reabilitacijos;

3.2. ambulatorinės chirurgijos;

3.3. dienos stacionaro;

3.4. dienos chirurgijos;

3.5. stebėjimo;

3.6. priėmimo - skubios pagalbos.

4. Brangias paslaugas ir tyrimus.

5. Sveikatos programų paslaugas:

5.1. mamografinė patikra;

5.2. priešinės liaukos vėžio diagnostika;

5.3. storosios žarnos vėžio diagnostika.

1.3 ĮSTAIGOS VEIKLOS RODIKLIAI

Karantino ir ekstremalios situacijos 2020 m. laikotarpiu didelis darbo krūvis teko darbuotojams. Teko apdoroti didžiulį kiekį informacijos: ne tik peržiūrėti, bet ir užtikrinti, kad visi operacijų vadovo nurodymai veiktų realiai, būtų aiškūs ir suprantami darbuotojams, reikėjo labai operatyviai reaguoti į dinamiškai kintančią situaciją ir imtis atitinkamų priemonių. Turbūt arčiausiai su realia COVID-19 ligos grėsme susidūrėme, kai buvo nustatytas infekcijos židinys ligoninėje. Tuomet teko įdėti labai daug pastangų protrūkiui suvaldyti ir darbui organizuoti bei pacientų priežiūros tęstinumui užtikrinti, kai daugumai darbuotojų teko izoliuotis. Darbuotojams, pasitelkiantiems darbui su COVID-19 liga sergančiais pacientais teko skubiai „persikvalifikuoti“, įgyti daug naujų žinių, išaugo darbo krūviai.

Kaip niekad anksčiau tapo aktualus apsaugos priemonių naudojimas. Kiekvienas stacionaro ir kituose skyriuose dirbantis asmuo buvo pakviestas ir dalyvavo praktiniuose mokymuose, kuriuose galėjo aptarti smulkias, tačiau be galo svarbias detales, užtikrinant tinkamą apsaugos priemonių dėvėjimą, o ypač – teisingą jų nusiėmimą. Juk apsaugos priemonės suteikia deramą apsaugą nuo koronaviruso tik tinkamai naudojamos. Nors teoriniai asmens apsaugos priemonių dėvėjimo aspektai personalui buvo žinomi, tačiau praktinis instruktažas kiekvienam darbuotojui suteikė daugiau užtikrintumo ir saugumo. Slaugytojo padėjėjai, pagalbinajai darbuotojai praktiniuose mokymuose įgijo, atnaujino arba papildė žinias apie tinkamą valymo inventoriaus ir

cheminių priemonių naudojimą, valymo procesą nuo teisingo pasirengimo iki darbo užbaigimo, saugų medicininių atliekų šalinimą, skalbinių surinkimą ir kt.

1.3.1 Stacionaro veikla

Marijampolės ligoninė – didžiausia Marijampolės regiono gydymo įstaiga, kurioje dirba daugiau kaip 700 medicinos ir kitų darbuotojų, veikia 10 stacionaro skyrių. 2020 m. buvo ypatingi įstaigos skyriams ir jų darbuotojams. Atsižvelgiant į blogėjančią COVID-19 ligos epidemiologinę situaciją Lietuvoje ir Kauno regione, remiantis Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2020-03-04 įsakymo Nr. V-281 ir vėlesnių jo pakeitimų nuostatomis, kitais teisės aktais bei 2020-05-21 patvirtintu Kauno regiono planu (Lietuvos sveikatos mokslų universiteto ligoninė Kauno klinikos organizuoja ir koordinuoja paslaugų teikimą Kauno, Marijampolės ir Tauragės apskrityse), nuo 2020-10-26 Marijampolės ligoninėje pradėti gydyti COVID-19 liga sergantys pacientai. Metų pabaigoje ligoninėje buvo 70 stacionarinių lovų ir 4 reanimacinės lovos COVID-19 liga sergantiems pacientams. Reanimacinės lovos COVID-19 liga sergantiems pacientams buvo įkurtos dienos chirurgijos lovų sąskaita. Stacionaro skyriai pertvarkė savo veiklą iš naujo planuodami teikiamas paslaugas. Dauguma darbuotojų buvo pasitelkti darbui COVID-19 liga sergančių pacientų gydymui ir priežiūrai, todėl kai kurių stacionarinių paslaugų teikimas atskirais laikotarpiais buvo sustabdytas arba ribojamas.

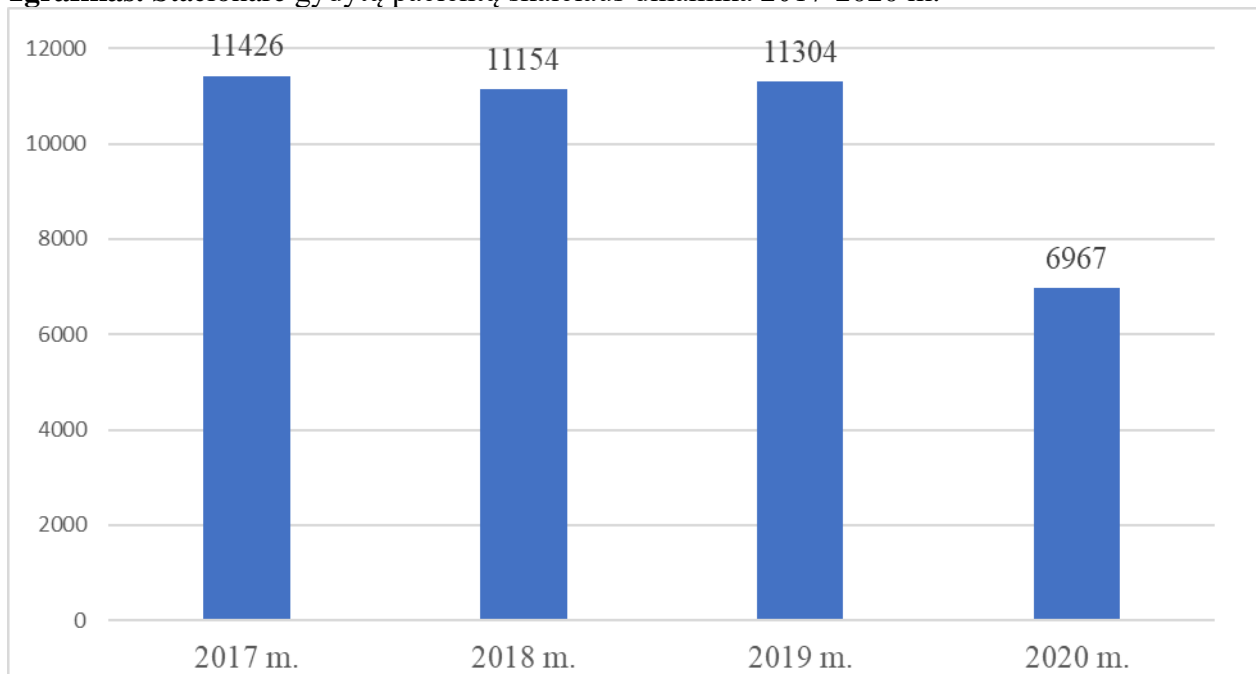
Priėmimo ir skubiosios pagalbos skyriuje suformuotos atskiros komandos dirbti su įtariamais sergant arba sergančiais COVID-19 liga pacientais „nešvarioje“ ir kitais pacientais „švarioje“ zonose, stengiantis maksimaliai apsaugoti personalą ir pacientus teikiant asmens sveikatos priežiūros paslaugas. Darbui skyriuje buvo priimta dirbti papildomai 4 gydytojai. Siekiant atskirti pacientų srautus, Priėmimo-skubiosios pagalbos skyriaus patalpos buvo išplėtos, panaudojant Konsultacijų poliklinikos kabinetus. Nors ligoninė ir tapo COVID-19 liga sergančius pacientus gydančia ligonine, ir toliau buvo teikiama dalis planinių paslaugų ir visos skubiosios paslaugos.

1 lentelė. Lovų skaičius pagal profilius Marijampolės ligoninėje 2019-2020 m.

Lovų profiliai	Lovų skaičius metų pabaigoje (abs. sk.)		
	2019 m.	2020 m.	Pokytis, lyginant 2020 m. su 2019 m.
Vaikų ligų	23	23	-
Chirurgijos	30	30	-
LOR	1	1	-
Traumatologijos ortopedijos	18	18	-
Vidaus ligų	86	16	- 70
COVID-19 liga sergantiems gydyti įsteigtos lovos (vidaus ligų lovų sąskaita)		70	70
Akušerijos ginekologijos	13	13	-
Nervų ligų	20	20	-
Suaugusių ir vaikų reanimacijos	9	9	-
COVID-19 liga sergantiems gydyti įsteigtos reanimacinės lovos (dienos chirurgijos lovų sąskaita)		4	4
Slaugos ir palaikomojo gydymo	42	42	-
Paliatyvios pagalbos	5	5	-
Ankstyvosios reabilitacijos	18	18	-
Psichikos ligų	28	28	-
Dienos chirurgijos	13	9	- 4

Ambulatorinės hemodializės	9	9	-
Viso stacionaro lovų skaičius	293	293	-
Iš jų aktyvaus gydymo (be slaugos ir palaikomojo gydymo, rehabilitacijos, psichikos ligų)	200	200	-
Iš viso lovų	315	315	-

1grafikas. Stacionare gydytų pacientų skaičiaus dinamika 2017-2020 m.



COVID-19 pandemija turėjo didelę įtaką gydytų pacientų skaičiui ligoninėje. 2020 m. lyginant su 2019 m. hospitalizavimo atvejų skaičius sumažėjo 40,1 proc. Pacientams, kuriems buvo įtarimų dėl galimos COVID-19 ligos, visuose ligoninės stacionaro skyriuose, laikantis infekcijų kontrolės reikalavimų, buvo įrengtos izoliacinės patalpos, kuriose pacientai paguldomi, kol laukia tyrimų atsakymų. Pasitelkus daugumą darbuotojų darbui su COVID-19 liga sergančiais pacientais, kitos paslaugos buvo ribojamos. Didelę įtaką taip pat turėjo sveikatos priežiūros darbuotojų nedarbingumas dėl COVID-19 ligos bei būtinybė izoliuotis darbuotojams, turėjusiems artimą kontaktą su sergančiais COVID-19 liga.

Marijampolės ligoninei tapus COVID-19 liga sergančius pacientus gydančia įstaiga, didelė dalis pacientų, kuriems buvo reikalinga teikti stacionarines terapines bei kitas paslaugas buvo pervežti gydytis į Vilkaviškio, Šakių, Kalvarijos ir Kauno gydymo įstaigas. COVID-19 ligos pandemija ir paskelbtas karantinas išmokė gydymo įstaigas bendradarbiauti, nes šalies žmonių sveikata yra visų bendras tikslas. O bendrus tikslus galima pasiekti tik susitelkus, dirbant vieningai ir kolegiskai.

2 lentelė. Stacionaro veiklos rodikliai 2018-2020 m.

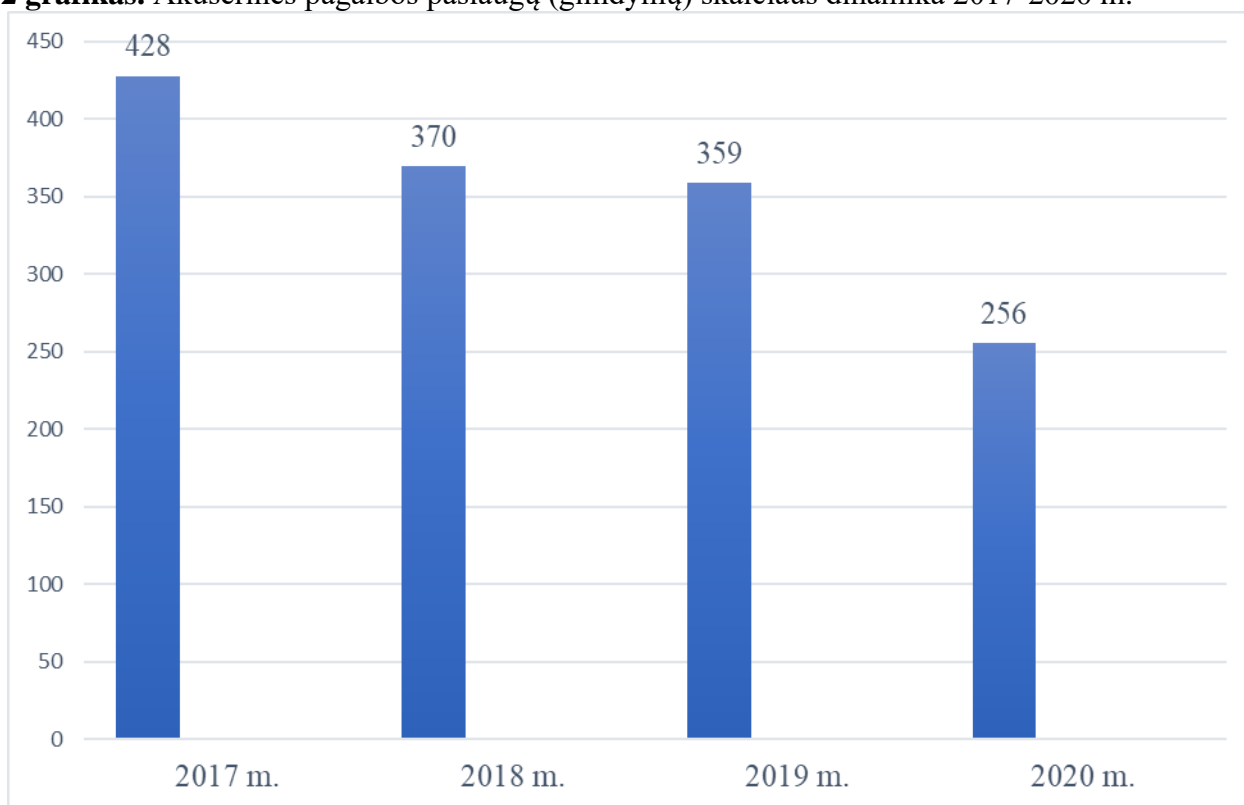
Stacionaro veiklos rodiklio pavadinimas	2018 m.	2019 m.	2020 m.	Pokytis, lyginant 2020 m. su 2019 m.
Lovadienių skaičius	92274	87602	56480	-31122
Vidutinė gulėjimo trukmė, dienomis	8,27	7,75	8,11	0,36
Lovos funkcionavimas, dienomis	297,34	298,98	192,76	-106,22
Lovos apyvarta	35,94	38,58	23,78	-14,80

Hospitalizavimo atvejų skaičiaus mažėjimas turėjo tiesioginę įtaką lovodienių skaičiaus, lovos funkcionavimo ir lovos apyvartos rodiklių mažėjimui. COVID-19 ligos pandemija nulėmė beveik visų stacionaro veiklos rodiklių mažėjimą.

Lovos funkcionavimo rodiklis rodo, kiek dienų per metus stacionaro lova buvo užimta. Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2020 m. rugpjūčio 18 d. įsakymu Nr. V-1865 „Dėl Lietuvos nacionalinės sveikatos sistemos viešųjų ir biudžetinių įstaigų, teikiančių asmens sveikatos priežiūros paslaugas, veiklos rezultatų vertinimo rodiklių 2020 metų siektinų reikšmių patvirtinimo“ numatyta, jog Marijampolės ligoninėje aktyvaus gydymo lovų užimtumas siektinas ne mažesnis kaip 70 proc. (255 dienos). Šiame įsakyme numatyta, kad dėl susidariusios situacijos, vertinant įstaigų veiklą, lovos funkcionavimo rodiklis 2020 m. nebus vertinamas. 2018 m. ir 2019 m. siektinas lovos funkcionavimo rodiklis sveikatos apsaugos ministro įsakymuose buvo rekomenduojamas ne mažesnis kaip 82,2 proc. (300 dienų). Tačiau kasmet pastebimas pacientų hospitalizacijos sezoniskumas (nuo vėlyvo pavasario iki ankstyvo rudens sumažėja stacionare gulinių pacientų skaičius) pablogina bendrą įstaigos lovos funkcionavimo rodiklį ir turi įtakos lovos apyvartos rodikliui. Lovos apyvartos rodiklis parodo, kiek vidutiniškai vienoje stacionaro lovoje gulėjo ligonių per metus. Šis rodiklis savarankiškos reikšmės neturi, nes priklauso nuo kitų dviejų rodiklių: lovos funkcionavimo ir vidutinės gulėjimo trukmės.

2020 m. dėl koronaviruso pandemijos ir paslaugų ribojimo visi stacionaro veiklos rodikliai žymiai sumažėjo.

2 grafikas. Akušerinės pagalbos paslaugų (gimdymų) skaičiaus dinamika 2017-2020 m.



Gimdymų skaičius 2020 m., lyginant su 2019 m. sumažėjo 28,7 proc. (103 gimdymais mažiau) ir net 40,2 proc., lyginant su 2017 m. Gimdymų skaičiaus mažėjimą didžiausia dalimi nulėmė demografinė situacija Lietuvoje. Lietuvoje 2020 m. gimė 24,5 tūkst. kūdikių, tai yra 10 proc. mažiau negu 2019 m. Gimdymų skaičiaus mažėjimui didelę įtaką turėjo ir tai, kad pavasarį Marijampolės ligoninėje nustačius COVID-19 ligos židinį, akušerinės pagalbos paslaugų teikimas buvo sustabdytas ir buvo teikiamos tik būtinosios paslaugos.

Absolūtus gimusių vaikų skaičius programuoja ateities gyventojų skaičių ir didele dalimi lemia gyventojų amžiaus struktūrą. Gyventojų skaičiaus mažėjimui Marijampolėje turi įtakos ir gimdymų skaičiaus mažėjimas.

3 lentelė. Ligoninės operacinis aktyvumas 2018-2020 m.

Rodikliai	2018 m.	2019 m.	2020 m.	Pokytis, lyginant 2020 m.su 2019 m.
Chirurgijos skyrius	1285	1774	1170	-604
chirurginės operacijos	354	445	399	-46
dienos chirurgijos operacijos	721	1051	630	-421
LOR operacijos	114	170	68	-102
LOR dienos chirurgijos operacijos	96	108	73	-35
Traumatologijos ortopedijos skyrius	1100	1165	715	-450
traumatologijos ortopedijos operacijos	468	546	379	-167
dienos chirurgijos operacijos	459	470	259	-211
kataraktos operacijos	167	148	75	-73
kitos akių operacijos	6	1	2	1
Akušerijos ginekologijos skyrius	322	328	169	-159
akušerijos operacijos	37	60	23	-37
ginekologinės operacijos	60	50	42	-8
dienos chirurgijos operacijos	225	218	104	-114
Ambulatorinės operacijos	367	507	278	-229
Viso atlikta operacijų	3074	3774	2332	-1442

Kaip matome iš 3 lentelės duomenų, 2020 m. dėl koronaviruso pandemijos ir COVID-19 ligos protrūkio Marijampolės ligoninėje atlikta net 1442 operacijomis mažiau negu 2019 m. Visa planinė operacinė pagalba buvo sustabdyta arba ribojama, nes dėl užimtumo gydant COVID-19 liga sergančius pacientus ir infekcijų kontrolės reikalavimų laikymosi, nebuvo galima užtikrinti visų planinių sveikatos paslaugų, kurios buvo teikiamos iki tokių pandemijos mastų padidėjimo.

Koronavirusu sergančio paciento operacija visada yra didesnės rizikos. Ji didesnė tiek pacientui, tiek personalui. Pati infekcija ir jos komplikacijos – didelė rizika pacientui. Kalbant apie personalą, operacija ir su ja susijusios procedūros didina personalo užsikrėtimo virusu riziką, dėl papildomų apsaugos priemonių naudojimo ji tampa ir techniškai sudėtingesnė. Operuoti būtina pilnai apsirengus apsauginius kostiumus, dėvint dvigubas pirštines, respiratorius, akių apsaugą, todėl techniškai operaciją atlikti yra žymiai sunkiau. Apsaugos riboja judesius, apsunkina bendravimą. Visa tai šiek tiek ilgina pasiruošimo ir operacijos trukmę. Todėl svarbu teisingai įsivertinti atliekamų operacijų būtinumą bei atsižvelgiant į naujas rizikas nustatyti jų atlikimo skubos tvarką.

1.3.2 Pirminės stacionarinės sveikatos priežiūros paslaugos

Marijampolės ligoninėje teikiamos šios pirminės sveikatos priežiūros paslaugos:

1. Slauga ir palaikomasis gydymas – stacionarinė medicinos pagalba pacientams, kai aiški ligos diagnozė ir gydymas, kai po gydymo specializuotame skyriuje ligonio būklė išlieka sunki ir negalima jo reabilituoti. Šiems ligoniams šalia medikamentinio gydymo ir slaugos yra skiriamos minimalios reabilitacijos procedūros.

2. Paliatyvioji pagalba – tai skausmo ir kitų simptomų kontrolė, kančių mažinimas, gyvenimo kokybės gerinimas ligoniams, sergantiems aktyvia, progresuojančia, įsisenėjusia liga, kai pasveikti nesitikima. Taip pat į šią pagalbą įeina psichologinių, socialinių ir dvasinių problemų sprendimas. Šios pagalbos tikslas – siekti kuo geresnės ligonių ir jų artimųjų gyvenimo kokybės, stengtis sumažinti ligonio socialinę izoliaciją, susijusią su ligos progresavimu, nerimą ir baimę, leisti žmogui numirti oriai, o jo artimiesiems tuo metu suteikti reikiamą pagalbą.

4 lentelė. Slaugos ir palaikomojo gydymo bei paliatyvios pagalbos veiklos rodikliai 2018-2020 m.

Veiklos rodiklio pavadinimas	2018 m.	2019 m.	2020 m.	Pokytis, lyginant 2020m. su 2019 m.
Slaugos ir palaikomojo gydymo lovadienių skaičius	13200	13671	7364	-6307
Paliatyviosios pagalbos lovadienių skaičius	2808	2936	2121	-815
Gydyta slaugos ir palaikomojo gydymo bei paliatyviosios pagalbos pacientų	622	632	370	-262
Mirė pacientų	113	112	81	-31

Slaugos ir palaikomojo gydymo paslaugų teikimui Marijampolės ligoninėje yra 42 lovos, paliatyvios pagalbos teikimui – 5 lovos. Koronaviruso pandemija turėjo didelės įtakos ir šių paslaugų teikimui. Sustabdžius arba ribojant stacionariųjų paslaugų teikimą, pacientams išvykus gydytis į kitas gydymo įstaigas, sumažėjo ir šių paslaugų teikimas. Slaugos ir palaikomojo gydymo lovadienių skaičius, lyginant 2020 m. su 2019 m., sumažėjo net 46,1 proc., paliatyvios pagalbos – 27,8 proc. Dėl COVID-19 viruso paskelbtas karantinas turėjo didelės įtakos slaugomų ir pacientų, kuriems teikiama paliatyvi pagalba, kasdieniam gyvenimui, kadangi paveikė paliatyvios pagalbos esminį principą – leisti ligoniui oriai numirti. Šiems ligoniams svarbiausia fizinių poreikių patenkinimas, bendravimo galimybės suteikimas ir artimųjų palaikymas, pastaruosius karantino režimas panaikino. Šios priežastys taip pat turėjo įtakos slaugos ir palaikomojo gydymo bei paliatyvios pagalbos paslaugų mažėjimui.

1.3.3 Ambulatorinės asmens sveikatos priežiūros paslaugos

Marijampolės ligoninė teikia ambulatorines asmens sveikatos priežiūros paslaugas: gydytojų specialistų konsultacijas, priėmimo - skubios pagalbos konsultacijas, vykdo stebėjimus, teikia dienos stacionaro, dienos chirurgijos, ambulatorinės chirurgijos paslaugas.

5 lentelė. Antrinės ambulatorinės asmens sveikatos priežiūros paslaugų rodikliai 2018 – 2020 m.

Veiklos rodiklio pavadinimas	2018 m.	2019 m.	2020 m.	Pokytis, lyginant 2020 m. su 2019 m.
Gydytojų specialistų konsultacijų skaičius	107812	108795	66561	-42234
Ambulatorinių ligonių apsilankymų skaičius	160615	165843	107875	-57968
Priėmimo - skubios pagalbos apsilankymai	23492	25787	17884	-7903
Stebėjimų atvejų skaičius	3045	3166	2530	-636
Dienos stacionaro atvejų skaičius	6030	6260	3907	-2353
Dienos chirurgijos atvejų skaičius	1393	1865	1191	-674
Ambulatorinės chirurgijos atvejų skaičius	754	715	496	-219

Koronaviruso pandemija sutrikdė ir Konsultacijų poliklinikos darbą. Pirmojo karantino metu 2020 m. pavasarį buvo atšauktos gydytojų specialistų konsultacijos, tyrimai. Vėliau pradėtos teikti nuotolinės konsultacijos, riboti kontaktiniai susitikimai su gydytojais. Dėl saugumo buvo daug papildomų apribojimų. Konsultacijų skaičius mažėjo ir dėl įvairių specialistų trūkumo – jie buvo nukreipiami darbui su COVID-19 pacientais arba patys sirgo arba buvo priversti izoliuotis. Be to,

nemaža dalis sergančių žmonių, bijodami užsikrėsti virusu, patys vengė kreiptis į gydymo įstaigas. Dėl to pasyviau tikrinosi profilaktiškai, negalėjo laiku patekti pas šeimos gydytojus, gauti siuntimus gydytojų specialistų konsultacijoms.

Priėmimo - skubios pagalbos skyriuje pacientui buvo teikiamos stebėjimo paslaugos: jei po paciento apžiūros priėmimo - skubiosios pagalbos skyriuje nėra galimybės tiksliai įvertinti jo sveikatos būklės; jei gali kilti pavojus pacientui ar gyvybei; jei atlikus tyrimo ir (ar) gydymo veiksmus priėmimo-skubiosios pagalbos skyriuje jis iš karto būtų išleistas iš gydymo įstaigos; jei tyrimo ir (ar) gydymo veiksmus galima atlikti ne trumpesniu kaip 4 val. ir ne ilgesniu kaip 24 val. laikotarpiu; jei suteikus būtinąją pagalbą neįmanoma užtikrinti saugaus paciento transportavimo. Jei stebėjimo paslaugos teikimo metu nustatoma, kad pacientui būtinas tolesnis gydymas stacionare, jis perkeliamas į atitinkamą skyrių, o jei pakanka ambulatorinės pagalbos – išsiunčiamas gydytis į namus, kur jį prižiūri šeimos gydytojas. Stebėjimo atvejų skaičius 2020 m. lyginant su 2019 m. sumažėjo 636 atvejais arba 20 proc.

Dėl paslaugų sustabdymo bei ribojimo daug mažiau suteikėme ir dienos stacionaro paslaugų. Dienos stacionaro paslauga – planinė gydomoji ir (ar) diagnostinė asmens sveikatos priežiūros veikla, kurios metu užtikrinama paciento priežiūra iki 8 valandų. Marijampolės ligoninės stacionare teikiamos nėštumo patologijos, terapijos, neurologijos dienos stacionaro paslaugos. Sustabdžius ir ribojant stacionarinių paslaugų teikimą, ženkliai sumažėjo ir dienos stacionaro paslaugų. Dienos stacionaro paslaugoms priskiriamos ir vaikų raidos sutrikimų ankstyvosios reabilitacijos paslaugos. Pavasarį, nustačius COVID-19 ligos protrūkį, ligoninėje buvo sustabdytas ir vaikų raidos ankstyvosios reabilitacijos paslaugų teikimas (dienos stacionaro paslauga). Atnaujinus paslaugų teikimą, laikantis infekcijų kontrolės reikalavimų šių paslaugų teikimas buvo ribojamas.

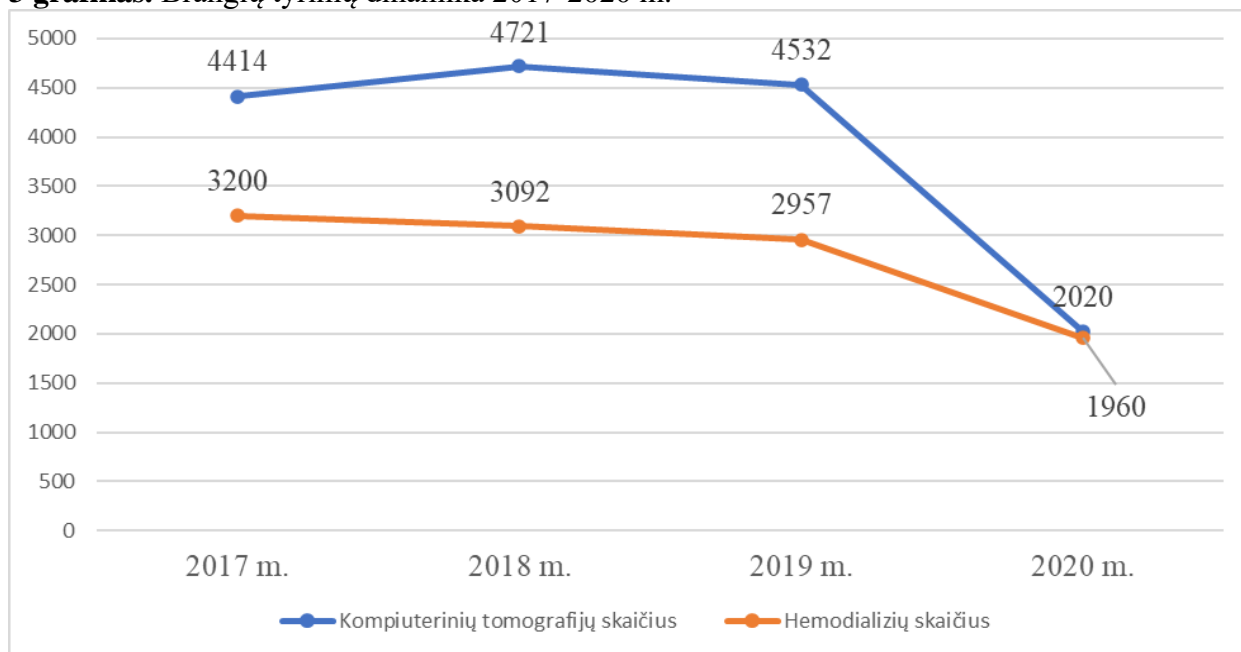
Teikiant dienos chirurgijos paslaugas, didinamas įstaigos veiklos efektyvumas. Dienos chirurgijos darbas organizuojamas taip, kad kuo mažesnėmis sąnaudomis būtų pasiektas geriausias rezultatas. Iki koronaviruso pandemijos Marijampolės ligoninėje kasmet buvo plėtojamos dienos stacionaro ir dienos chirurgijos paslaugos. Šie pokyčiai atitiko bendrą valstybės politiką – mažinti stacionarias paslaugas bei didinti dienos stacionaro ir dienos chirurgijos paslaugų apimtis.

1.3.4 Brangūs tyrimai

Brangūs tyrimai, tokie kaip kompiuterinės tomografijos šiandien atliekami daugelyje šalies gydymo įstaigų. Šie tyrimai padeda diagnozuoti kai kurias ligas ar parinkti tinkamą gydymą. Kompiuterinės tomografijos tyrimai gali būti atliekami gydantis stacionare arba ambulatoriškai, tačiau bet kuriuo atveju sprendimą, ar reikalinga atlikti brangujį tyrimą, priima gydantis gydytojas.

Nuo 2020 m. gruodžio mėn. kompiuterinės tomografijos tyrimai Marijampolės ligoninėje atliekami moderniu kompiuteriniu tomografu, kuris pasižymi gerokai išaugusiomis diagnostinėmis galimybėmis. Pagrindiniai privalumai – mažesnė paciento apšvita ir itin trumpas tyrimo laikas. Kita moderni įranga, kuria džiaugiasi gydytojai ir pacientai yra du nauji rentgeno aparatai, įsigyti iš Radiologinės programos lėšų bei du nauji mobilūs rentgeno aparatai, iš kurių vieną įsigijo ligoninė iš savo lėšų, o vieną padovanojo ligoninės rėmėjai. Šių aparatų dėka labai pagerėjo COVID-19 liga sergančių pacientų diagnostikos galimybės, personalo saugumas.

Marijampolės ligoninėje teikiamos ir hemodializės paslaugos. Hemodializė yra viena iš pakaitinio inkstų funkcijos gydymo rūšių. Pacientams, kurių inkstai nustoja funkcionuoti, ji taikoma dažniausiai. Šios procedūros atliekamos reguliariai, tris kartus per savaitę po keturias valandas. Marijampolės mieste veikia trys gydymo įstaigos, kuriose teikiama ši paslauga, be to, esant didelei pažangai medicinoje, mažėja pacientų skaičius, kuriems reikalinga ši paslauga.

3 grafikas. Brangiųjų tyrimų dinamika 2017-2020 m.

Kaip matome iš 3 grafiko duomenų, kompiuterinės tomografijos tyrimų skaičius 2020 m., lyginant su 2019 m. sumažėjo 55,4 proc. Kompiuterinių tomografijų skaičius mažėjo, nes koronaviruso pandemijos metu buvo sustabdytos arba ribojamos planinės paslaugos. Įtakos turėjo ir tai, kad keičiant seną kompiuterinį tomografą nauju, daug laiko atėmė patalpų, atitinkančių radiacinės saugos reikalavimus paruošimo, naujo aparato instaliavimo, derinimo su radiacine sauga darbai, kurie ilgai užtruko (nuo 2020 m. spalio 22 d. iki 2020 m. gruodžio 27 d.).

2020 m., lyginant su 2019 m. atlikta 997 hemodializėmis, o lyginant su 2018 m. net 1132 hemodializėmis mažiau.

1.3.9 Vidaus medicininis auditas

Marijampolės ligoninės Lokalaus medicininio audito grupės pagrindinis tikslas – vertinti ir padėti gerinti ligoninės veiklą ir teikiamų asmens sveikatos priežiūros paslaugų kokybę.

2020 m. Lokalaus medicininio audito grupės atlikti darbai:

1. Dokumentų, susijusių su asmens sveikatos priežiūros paslaugų kokybės gerinimo ir rizikos valdymo veikla rengimas. 2020 m. Marijampolės ligoninėje buvo parengti šie dokumentai:

1) gydymo protokolas „Trombolizė, esant ūminiam galvos smegenų infarktui“ (DG/MP – 11 –2020);

2) organizacinė tvarka „Nepageidaujamų įvykių stebėseną“ (OT – 14 –2020);

3) „Pacientų registravimo antrinės ambulatorinės asmens sveikatos priežiūros paslaugoms gauti viešojoje įstaigoje Marijampolės ligoninėje tvarkos aprašas“;

4) Marijampolės ligoninės direktoriaus įsakymai, susiję su Lietuvos Respublikos teisės aktuose nustatytų reikalavimų įgyvendinimu COVID-19 ligos (koronaviruso infekcijos) valdymo srityje (įstaigos infrastruktūros persikirstymas, prioriteto tvarka užtikrinant atitinkamų asmens sveikatos priežiūros paslaugų teikimą, įstaigos veiklos organizavimas, pacientų testavimas, laboratorinių tyrimų COVID-19 ligai (koronaviruso infekcijai) diagnozuoti ligoninės darbuotojams prevenciniu tikslu organizavimas, asmenų izoliavimo tvarka, pacientų lankymo tvarka, artimųjų dalyvavimo gimdyje tvarka ir kt.).

2. Vidaus medicininių auditų atlikimas. Marijampolės ligoninės direktoriaus 2019 m. gruodžio 31 d. įsakymu Nr. V-84 „Dėl viešosios įstaigos Marijampolės ligoninės Lokalaus medicininio audito grupės sudėties ir medicininio audito plano 2020 metams tvirtinimo“ buvo patvirtintas „Viešosios įstaigos Marijampolės ligoninės medicininio audito planas 2020 metams“.

Vadovaujantis aukščiau nurodytu planu, 2020 metais Marijampolės ligoninėje buvo atlikti 16 planinių vidaus medicininių auditų pagal direktoriaus suformuluotas užduotis. Šių auditų metu buvo vertinama: ambulatorinės chirurgijos, dienos chirurgijos, medicininės reabilitacijos, būtinosios medicinos pagalbos, stebėjimo paslaugų atitiktis šias paslaugas reglamentuojantiems teisės aktams bei Marijampolės ligoninės direktoriaus įsakymais patvirtintiems vidaus dokumentams.

2020 metais Marijampolės ligoninėje buvo atlikti 3 neplaniniai vidaus medicininiai auditai pagal Marijampolės ligoninės direktoriaus suformuluotas užduotis. Auditų metu buvo vertinama: vaikų raidos sutrikimų ankstyvosios reabilitacijos paslaugų teikimo atitiktis šias paslaugas reglamentuojantiems teisės aktams bei Marijampolės ligoninės direktoriaus įsakymais patvirtintiems vidaus dokumentams; pacientų testavimo, siekiant valdyti COVID-19 ligos (koronaviruso infekcijos) plitimą Marijampolės ligoninėje proceso įgyvendinimo atitiktis šią sritį reglamentuojantiems teisės aktams bei Marijampolės ligoninės direktoriaus įsakymais patvirtintiems vidaus dokumentams; Marijampolės ligoninėje taikytų priemonių, skirtų užkirsti kelią COVID-19 plitimui tinkamumas ir efektyvumas.

Atlikus tiek planinius, tiek neplaninius vidaus medicininius auditus, buvo parengtos vidaus audito ataskaitos su išvadomis ir pasiūlymais. Medicininių auditų metu dažniausiai buvo nustatomi medicininės dokumentacijos pildymo teisės aktuose bei Marijampolės ligoninės vidaus dokumentuose nurodytų reikalavimų pažeidimai.

3. *Nepageidaujamų įvykių stebėseną.* 2020 metais Marijampolės ligoninėje buvo užregistruoti 88 nepageidaujami įvykiai, atlikta jų priežasčių analizė ir pasiūlytos prevencinės priemonės. 68 nepageidaujami įvykiai buvo susiję su pacientų priežiūra (pacientų griuvimai, pacientų kritimai iš aukščio, pragulos, atsiradusios hospitalizacijos metu ir kt.). 18 nepageidaujamų įvykių buvo susiję su pacientų elgesiu (savavališkas pacientų pasišalinimas iš Marijampolės ligoninės, gydytojų nurodymų nesilaikymas, pacientų artimųjų elgesys ir kt.). 1 nepageidaujamas įvykis buvo susijęs su chirurginėmis, diagnostinėmis bei gydomosiomis invazinėmis procedūromis (neplanuotas svetimkūnio palikimas paciento kūno viduje). 1 nepageidaujamas įvykis buvo susijęs su paciento identifikavimo klaida (identifikavimo klaida, susijusi su laboratoriniais tyrimais).

4. *Apklausų, susijusių su pacientų pasitenkinimu gautomis sveikatos priežiūros paslaugomis organizavimas, vykdymas bei gautų rezultatų analizė.* Pacientų pasitenkinimo įstaigoje teikiamomis ambulatorinėmis asmens sveikatos priežiūros paslaugomis lygis, kuris buvo apskaičiuotas pagal aukščiau nurodytame įsakyme pateiktą šio rodiklio skaičiavimo metodiką, siekė 0,97. Pacientų bendro pasitenkinimo įstaigoje teikiamomis stacionarinėmis asmens sveikatos priežiūros paslaugomis lygis siekė 0,98.

5. *Dalyvavimas pacientų skundų nagrinėjimo procese.* 2020 metais Marijampolės ligoninėje vyko 4 posėdžiai, kurių metu buvo nagrinėjama ir vertinama pacientams teiktų asmens sveikatos priežiūros paslaugų kokybė.

6. *Atstovavimas įstaigai santykiuose su institucijomis, kontroliuojančiomis asmens sveikatos priežiūros paslaugų kokybę.* 2020 m. buvo rengiami dokumentai, susiję su Valstybinės akreditavimo sveikatos priežiūros veiklai tarnybos prie Sveikatos apsaugos ministerijos atliekamais sveikatos priežiūros paslaugų, atitiktis teisės aktų ir įstaigos vidaus dokumentų reikalavimams.

1.3.10 Antikorupcinių priemonių įgyvendinimas

Marijampolės ligoninėje korupcijos prevencija vykdoma vadovaujantis Marijampolės ligoninės direktoriaus korupcijos prevencijos 2017-2020 programa, patvirtinta 2016 m. gruodžio 30 d. įsakymu Nr. V-100. 2020 m. III ketvirtyje, vadovaujantis šia programa, buvo atliktas korupcijos pasireiškimo tikimybės nustatymas sutarčių sudarymo srityje. Vertinimo išvada – Marijampolės ligoninėje vertinamuoju laikotarpiu sutarčių sudarymo srityje korupcijos pasireiškimo tikimybė neegzistuoja.

2019 m. kovo 25 d. Marijampolės savivaldybės tarnybos sprendimu Nr. 1-120 „Dėl skaidrios asmens sveikatos priežiūros įstaigos vardo suteikimo viešajai įstaigai Marijampolės ligoninei“ Marijampolės ligoninei suteiktas skaidrios asmens sveikatos priežiūros įstaigos vardas.

Įgyvendinant korupcijos prevencijos programą, Marijampolės ligoninės direktoriaus 2020 m. birželio 26 d. įsakymu Nr. V-110 patvirtintas dovanų, gautų pagal tarptautinį protokolą ar tradicijas, taip pat reprezentacijai skirtų dovanų perdavimo, vertinimo, registravimo, saugojimo ir eksponavimo tvarkos aprašas.

1.4 ĮSTAIGOS VEIKLOS PLANAI IR PROGNOZĖS ATEINANTIEMS FINANSINIAMS METAMS

Marijampolės ligoninė kaip ir planavo, 2020 metais atliko:

1. Chirurgijos skyriuje, kiek leido epidemiologinė situacija, buvo atliekamos flebektomijos, hemoroidektomijos LHP ir polonidinės cistos operacijos lazeriniu būdu.

2. Klinikinės diagnostikos skyriuje pradėtos atlikti peties sąnario echoskopijos.

3. Anesteziologijos ir intensyvios terapijos skyrių aprūpino videolaringoskopais, sprendžiant intubacijos ir infekcijų valdymo problemas.

4. Pabaigė įgyvendinti projektą „Galvos smegenų kraujotakos ligų profilaktikos, diagnostikos ir gydymo paslaugų kokybės ir prieinamumo gerinimas VšĮ Marijampolės ligoninėje“.

Iš šio projekto lėšų 2020 m. įsigijo: kompiuterinį tomografa, vaizdo archyvavimo ir perdavimo sistemos programinę įrangą, elektrines funkcinės lovas (10 vnt.).

5. Dalyvavo projektų veiklose:

5.1. projekto Nr. LT-PL-3R-225 „Bendradarbiavimas dėl jautriųjų duomenų apsaugos: nauji iššūkiai – modernūs sprendimai“. Projektas buvo numatytas pabaigti įgyvendinti 2020 m., bet dėl paskelbto karantino negalėjome praveisti visų mokymų kibernetinės saugos ir duomenų apsaugos klausimais, todėl projekto įgyvendinimo pabaiga buvo nukelta į 2021-02-28;

5.2. projekto Nr. LT-PL-3R-247 „Inovatyvus Lean procesų valdymas Lenkijos - Lietuvos pasienio ligoninėse“. Projekto veiklų įgyvendinimo pabaiga numatyta 2021-01-31.

6. Pradėjo įgyvendinti projektus:

6.1. pagal priemonę Nr. 08.1.3-CPVA-V-601 „Sveiko senėjimo paslaugų kokybės gerinimas“ projektą „Sveiko senėjimo paslaugų kokybės gerinimas VšĮ Marijampolės ligoninėje“. 2020 m. buvo atlikti patalpų atnaujinimo projektavimo darbai;

6.2. iš Klimato kaitos programos lėšų finansuojamą projektą „Atsinaujinančių energijos šaltinių (saulės elektrinės) diegimas VšĮ Marijampolės ligoninėje“. 2020 m. buvo atlikti projektavimo darbai.

7. Parengė bei peržiūrėjo esamus vidaus dokumentus dėl COVID-19 ligos (koronaviruso infekcijos) organizavimo tvarkos Marijampolės ligoninėje, teikiamų asmens sveikatos priežiūros paslaugų kokybės užtikrinimo.

2021 m. Marijampolės ligoninė, siekdama plėsti paslaugas ir gerinti jų kokybę planuoja:

1. Nuolat tobulinti ir atnaujinti sveikatos priežiūros technologijas:

1.1. Chirurgijos skyriuje:

1.1.1. pradėti lazerines LOR operacijas;

1.1.2. pradėti lazerines hemorojaus HELP operacijas;

1.1.3. pradėti įstrigusių išvaržų operacijas su laparoskopiniu asistavimu.

1.2. Traumatologijos ortopedijos skyriuje:

1.2.1. pradėti I metakarpalinio plaštakos sąnario endoprotezavimo operacijas;

1.2.2. pradėti stipinkaulio galvutės protezavimą ūmių skeveldrinių sužalojimų atvejais.

1.3. Anesteziologijos ir intensyvios terapijos skyriuje pradėti pacientų dirbtinę plaučių ventiliaciją, taikant ASV režimą.

1.4. Klinikinės diagnostikos skyriuje įdiegti naują kompiuterinės tomografijos tyrimą – galvos ir kaklo angiografiją.

2. Kelti sveikatos priežiūros specialistų ir administracines funkcijas atliekančių darbuotojų kvalifikaciją ir kompetenciją:

2.1. kelti gydytojų kvalifikaciją įstaigos viduje ir sudaryti sąlygas išvykti tobulintis kitur;

2.2. kelti slaugos darbuotojų kvalifikaciją pagal šiuolaikinę slaugos doktriną šalyje;

2.3. kelti vadovaujančias pareigas einančių darbuotojų kvalifikaciją vadybos, kokybės, išteklių (materialinių, personalo) valdymo srityse;

2.4. praveisti pradinio ir specializuoto gaivinimo mokymus vaikams ir suaugusiems pagal naujausias rekomendacijas;

3. Pabaigti įgyvendinti projektus:

3.1. projektą „Sveiko senėjimo paslaugų kokybės gerinimas VšĮ Marijampolės ligoninėje“ pagal priemonę Nr. 08.1.3-CPVA-V-601 „Sveiko senėjimo paslaugų kokybės gerinimas“. Įgyvendinant projektą buvusiose Vaikų ligų skyriaus patalpose bus atliktas remontas, patalpos pritaikytos Gerontologijos skyriaus veiklai, įsigyta medicininė įranga ir medicininiai baldai.

3.2. projektą „Atsinaujinančių energijos šaltinių (saulės elektrinės) diegimas VšĮ Marijampolės ligoninėje“, finansuojamą iš Klimato kaitos programos lėšų. Įgyvendinant projektą, numatyta įrengti saulės elektrinę.

4. Tobulinti veiklos procesus, orientuojant juos į rezultatus:

4.1. parengti, patvirtinti ir naudotis naujomis racionalaus antibiotikų taikymo metodikomis;

4.2. atnaujinti COVID-19 diagnostikos ir gydymo metodikas pagal naujausias rekomendacijas;

4.3. atnaujinti Klinikinės laboratorijos darbo instrukcijas ir protokolus;

4.4. atrankinės mamogramos vertinimo protokolus perkelti į elektroninę sistemą.

5. Tobulinti paslaugų teikimą, atsižvelgiant į pacientų poreikius:

5.1. tobulinti darbo įgūdžius su didelės tėkmės deguonies tiekimo aparatais bei neinvazine plaučių ventiliacija, analizuoti duomenis, išėitis;

5.2. taikyti naujas COVID oksigenoterapijos taikymo COVID-19 liga sergantiems pacientams gydymo metodikas, atsižvelgiant į Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerijos teisės aktus bei mokslinę Lietuvos ir užsienio literatūrą;

5.3. pasibaigus COVID-19 epidemijai, skirti didelį dėmesį koronavirusu persirgusiems pacientams, su liekamaisiais kvėpavimo sistemos, mielopatijos, galvos smegenų, miokardo išemijos reiškiniais;

6. Parengti bei peržiūrėti esamus vidaus dokumentus, skirtus Marijampolės ligoninėje teikiamų asmens sveikatos priežiūros paslaugų kokybei užtikrinti.

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 191311,00 Eur. Dalininko kapitalas per 2020 metus nesikeitė.

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

Marijampolės ligoninė yra ekonominis vienetas, turintis ūkinį, finansinį ir teisinį savarankiškumą. Ūkiniai metai sutampa su kalendoriniais. Apskaitoje vertės nuo 2015 m. sausio 1 d. išreiškiamos eurai. Įstaigos veiklos laikotarpis neribotas.

3.1. PAGRINDINĖS VEIKLOS PAJAMOS

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 0,8 procento bendroje ligoninės pajamų struktūroje.

Atsižvelgdamas į Lietuvos Respublikos Vyriausybės 2020 m. vasario 26 d. nutarimą Nr. 152 „Dėl valstybės lygio ekstremaliosios situacijos paskelbimo“, Lietuvos Respublikos Vyriausybės 2020 m. kovo 14 d. nutarimą Nr. 207 „Dėl karantino Lietuvos Respublikos teritorijoje paskelbimo“ ir Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro – valstybės lygio ekstremaliosios situacijos valstybės operacijų vadovo 2020 m. kovo 16 d. sprendimą Nr. V-387 „Dėl sveikatos priežiūros įstaigų darbo organizavimo paskelbus karantiną Lietuvos Respublikos teritorijoje“, taip pat siekdamas užtikrinti asmens sveikatos priežiūros įstaigų finansinės būklės stabilumą sumažėjus jų teikiamų asmens sveikatos priežiūros paslaugų skaičiui karantino laikotarpiu, sveikatos apsaugos ministras 2020 m. kovo 30 d. pasirašė įsakymą Nr. V-615 „Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2006 m. gruodžio 22 d. įsakymo Nr. V-1113 „Dėl asmens sveikatos priežiūros paslaugų išlaidų apmokėjimo tvarkos aprašo patvirtinimo“ pakeitimo“. Įsakyme buvo numatyta už asmens sveikatos priežiūros paslaugas, suteiktas nuo 2020 m. kovo 1 d. iki mėnesio, kurį bus atšauktas karantinas, paskutinės dienos įstaigoms kiekvieną mėnesį mokėti 1/12 mokėjimo metu galiojančioje sutartyje, sudarytoje su teritorine ligonių kasa, nurodytos metinės sutartinės sumos.

Nuo liepos 1 d. iki gruodžio 31 d. pagal 2006 m. gruodžio 22 d. Sveikatos apsaugos ministro įsakymą Nr. V-1113 (galiojančią redakciją) „Dėl Asmens sveikatos priežiūros paslaugų apmokėjimo tvarkos aprašo patvirtinimo“, už suteiktas asmens sveikatos priežiūros paslaugas buvo mokama 1/12 metinės sutartinės sumos, suteikus asmens sveikatos priežiūros paslaugų už sumą, lygią ar didesnę nei 40 - 80 proc. (priklausomai nuo laikotarpio ir epidemiologinės situacijos Lietuvoje buvo keičiamas įsakymas dėl paslaugų apmokėjimo). Už gimdymo paslaugas, brangių tyrimų, sveikatos programų suteiktas paslaugas 2020 m. buvo mokama už faktiškai atliktas paslaugas.

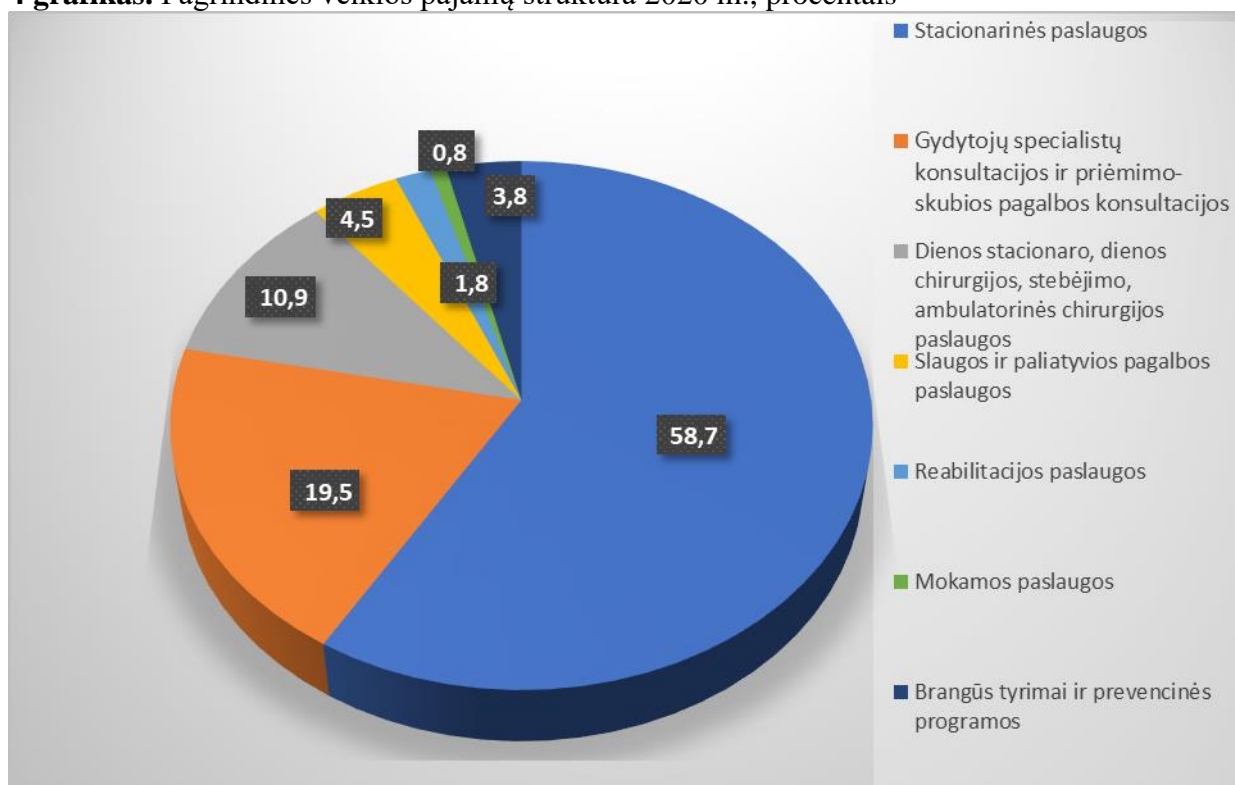
6 lentelė. Pagrindinės veiklos pajamos ir jų pasikeitimas 2019-2020 m., tūkst. Eur

Paslaugos	2019 m.	2020 m.	Pokytis, lyginant 2020 m. su 2019 m., tūkst. Eur	Veiklos pajamos procentais
Stacionarinės paslaugos	7586	8250	664	58,7
Ambulatorinių konsultacijų paslaugos (su skubios pagalbos konsultacijomis)	2648	2744	96	19,5
Dienos stacionaro, ambulatorinės chirurgijos, stebėjimo, dienos chirurgijos paslaugos, sergančių diabetu paslaugos	1432	1534	102	10,9
Slaugos ir palaikomojo gydymo ir paliatyvios pagalbos paslaugos	627	634	7	4,5
Brangūs tyrimai ir procedūros	510	458	-52	3,3
Sveikatos prevencinių programų paslaugos	94	74	-20	0,5
Reabilitacijos paslaugos	250	254	4	1,8
Iš viso paslaugų, apmokamų iš Privalomojo sveikatos draudimo fondo	13 147	13 948	801	99,2
Mokamos medicinos paslaugos	137	110	-27	0,8
Iš viso pagrindinės veiklos pajamų	13 284	14058	774	100

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.

Už suteiktas asmens sveikatos priežiūros paslaugas teritorinės ligonių kasos apmokėjo sveikatos apsaugos ministro įsakymais patvirtintomis kainomis. Atsižvelgiant į Privalomojo sveikatos draudimo tarybos 2020 m. balandžio 9 d. nutarimą Nr. DT-4/3 „Dėl asmens sveikatos priežiūros paslaugų finansavimo didinimo nuo 2020 m. balandžio 1 d.“, buvo padidintos stacionariųjų asmens sveikatos priežiūros paslaugų, dienos chirurgijos paslaugų, ambulatorinėmis sąlygomis atliekamų brangiųjų tyrimų ir procedūrų bazinės paslaugų kainos 9 proc. (iš šių paslaugų teikimo gaunamos pagrindinės pajamos), medicininės reabilitacijos ir sanatorinio gydymo – 10 proc., ambulatorinių asmens sveikatos priežiūros paslaugų, išskyrus dienos chirurgijos paslaugas, slaugos paslaugų, skubios konsultacinės sveikatos priežiūros pagalbos ir paslaugų, teikiamų pagal prevencines paslaugas – 12 proc. nustatytos bazinės kainos. Dėl bazinių kainų padidinimo, pajamos už suteiktas stacionarines paslaugas 2020 m. padidėjo 664,0 tūkst. Eur arba 8,8 proc., ambulatorinių konsultacijų (antro lygio gydytojo konsultacijų bei priėmimo-skubios pagalbos konsultacijų) – 96,0 tūkst. Eur arba 3,6 proc. Pajamos už dienos stacionaro, ambulatorinės chirurgijos, stebėjimo paslaugas ir dienos chirurgijos paslaugas padidėjo 102 tūkst. Eur arba 7,1 proc. Pajamų už suteiktas asmens sveikatos priežiūros paslaugas 2020 m. gauta 774,0 tūkst. Eur arba 5,8 proc. daugiau, palyginti su 2019 m.

4 grafikas. Pagrindinės veiklos pajamų struktūra 2020 m., procentais



Vadovaujantis Lietuvos Respublikos sveikatos draudimo įstatymo 26 straipsnio nuostatomis, teritorinės ligonių kasos sudaro sutartis su gydymo įstaigomis dėl sveikatos priežiūros paslaugų teikimo ir jų išlaidų apmokėjimo Privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto lėšomis. Sutartyje su gydymo įstaiga nurodomas jos teikiamų paslaugų sąrašas, paslaugų teikimo sąlygos ir Privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto lėšos, numatytos suteiktų paslaugų išlaidoms apmokėti. Sutarties suma apskaičiuojama vadovaujantis sveikatos apsaugos ministro patvirtintais asmens sveikatos priežiūros įstaigoms iš Privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto skiriamų metinių lėšų asmens sveikatos priežiūros paslaugų išlaidoms apmokėti planavimo tvarkos aprašais.

Pagal sudarytas sutartis bei preliminarias sutartis (numatomos galimos gauti pajamos iš brangių tyrimų, sveikatos programų paslaugų, cukriniu diabetu sergančių slaugos paslaugų teikimo, bet sutartis nesudaroma) su Kauno, Vilniaus, Panevėžio, Klaipėdos ir Šiaulių teritorinėmis kasomis, dėl epidemiologinės situacijos Lietuvoje, Marijampolės ligoninėje negalėjome suteikti tiek asmens sveikatos priežiūros paslaugų kiek planavome metų pradžioje. Todėl Marijampolės ligoninė negavo 510 tūkst. Eur planuotų pajamų iš Privalomojo sveikatos draudimo fondo.

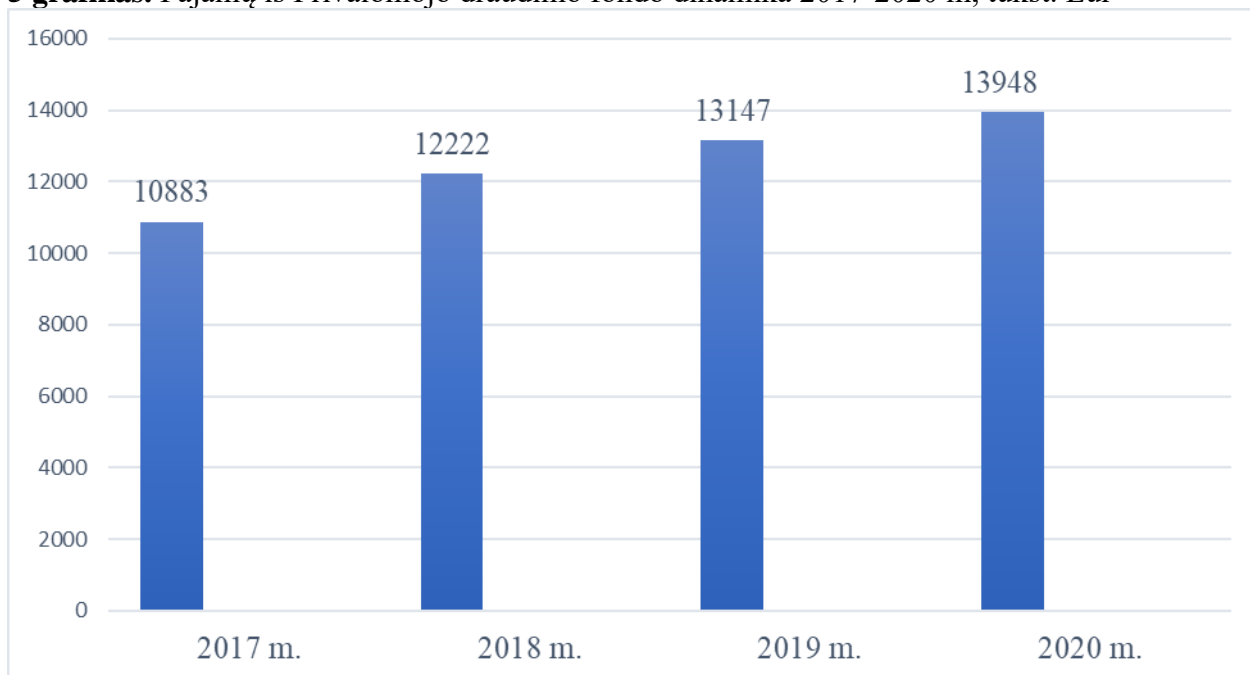
7 lentelė. Gautos pajamos iš Privalomojo sveikatos draudimo fondo pagal teritorines ligonių kasas 2020 m.

Rodikliai	Visos TLK	Kauno TLK	Vilniaus TLK	Panevėžio TLK	Klaipėdos TLK	Šiaulių TLK
Gauta pajamų, tūkst. Eur	13948	13761	124	19	26	18
Procentais nuo visų gautų pajamų iš PSDF	100	98,7	0,9	0,1	0,2	0,1

Kiekviena teritorinė ligonių kasa turi savo veiklos zoną (apskritį). Kiekvienais metais sudaroma sutartis su kiekviena teritorine ligonių kasa dėl jos veiklos zonoje gyvenantiems gyventojams suteiktų asmens sveikatos priežiūros paslaugų apmokėjimo.

Gyventojas gydymo paslaugas, už kurias sumokama Privalomojo sveikatos draudimo fondo lėšomis, gali gauti jo pasirinktoje gydymo įstaigoje, bet už paslaugas apmoka ta teritorinė ligonių kasa, kurios aptarnaujamoje teritorijoje gyvena pacientas. Kaip matome iš 7 lentelės duomenų net 98,7 proc. paslaugų 2020 m. Marijampolės ligoninėje buvo suteikta Kauno teritorinės ligonių kasos aptarnaujamiems gyventojams.

5 grafikas. Pajamų iš Privalomojo draudimo fondo dinamika 2017-2020 m, tūkst. Eur



Penkerius metus (2016–2020 m.) iš eilės planingai buvo didinami sveikatos priežiūros paslaugų, kompensuojamų Privalomojo sveikatos draudimo fondo lėšomis baziniai įkainiai. Dėl bazinių įkainių didėjimo, kasmet didėjo ir gaunamos pajamos iš Privalomojo sveikatos draudimo fondo už suteiktas asmens sveikatos priežiūros paslaugas. Baziniai asmens sveikatos priežiūros paslaugų įkainiai buvo didinami, įgyvendinant Lietuvos Respublikos Vyriausybės programos įgyvendinimo plane bei susitarimuose su medikų profesinėmis sąjungomis numatytą medicinos darbuotojų darbo užmokesčio didinimą.

3.2 KITOS FINANSAVIMO SUMOS PAGAL ŠALTINIUS IR JŲ PANAUDOJIMAS

Per ataskaitinį laikotarpį 2020 m. gautos finansavimo sumos buvo naudojamos Marijampolės ligoninės įstatuose numatyta veiklai vykdyti. Didžiausią panaudotų finansavimo sumų dalį sudarė iš įvairių Europos Sąjungos struktūrinių fondų, Lietuvos valstybės biudžeto bendrojo finansavimo, savivaldybės, užsienio valstybių pagal įstaigoje vykdomus projektus gautos finansavimo lėšos, skirtos naujai medicininei įrangai įsigyti, kvalifikacijai kelti, pasidalijimui patirtimi, projektams viešinti. Iš kitų finansavimo šaltinių gautos lėšos panaudotos medikamentams bei įvairioms medicinos priemonėms, medicininei įrangai ir inventoriui įsigyti.

8 lentelė. Informacija apie finansavimo sumų pasikeitimą per ataskaitinius metus pagal finansavimo šaltinius 2020 m., tūkst. Eur

Finansavimo sumų šaltinis	Finansavimo sumų likutis metų pradžioje	Gautos finansavimo sumos	Finansavimo sumų pergrupavimas	Finansavimo sumų perdavimas	Panaudotos finansavimo sumos	Finansavimo sumų likutis metų pabaigoje
Iš valstybės biudžeto	457	7164	-	-	-714	6907
Iš savivaldybės biudžeto	119	398	-	-	-20	497
Iš Europos Sąjungos, užsienio valstybių	2926	1091	-	-142	-768	3107
Iš kitų šaltinių	198	710	-	-	-636	272
Iš viso finansavimo sumų:	3700	9363	-	-142	-2138	10783

3.3 KITA VEIKLA

Marijampolės ligoninė dalyvavo Europos Sąjungos struktūrinių fondų bei kitų finansinių šaltinių remiamų projektų veikloje, buvo daugelio projektų pareiškėja. Dauguma vykdytų projektų tarpusavyje susiję ir sudaro vieningą ligoninės investicijų pritraukimo strategijos politiką bei atitinka įstaigos tikslus:

1. Sukurti efektyviai veikiančią ligoninės struktūrą.
2. Laiku pacientams suteikti kokybiškas, saugias ir prieinamas sveikatos priežiūros paslaugas.
3. Sukurti patrauklų saugios ligoninės įvaizdį.

Vykdytų projektų pasiekti tikslai ir uždaviniai:

1. Projektas Nr.LT-PL-3R-247 „Inovatyvus Lean procesų valdymas Lenkijos-Lietuvos pasienio ligoninėse“. Pagrindinis partneris Dr. Liudviko Rydygiero vaivadijos ligoninė Suvalkuose, partneriai – Marijampolės ligoninė ir viešoji įstaiga Alytaus apskrities S. Kudirkos ligoninė. Projekto finansavimo sutartis buvo pasirašyta 2019 m., projekto veiklų pabaiga 2021-01-31. Projekto biudžetas Marijampolės ligoninei – 267,3 tūkst. Eur.

Šio projekto uždavinys – atnaujinti medicininę įrangą, sudarančią prielaidas gerinti ligų diagnostikos galimybes bei ligoninės darbuotojų kvalifikacijos kėlimo mokymai.

Įgyvendinant projektą, ligoninė 2020 m. įsigijo hidrologinį bėgimo takelį, skirtą naudoti vandenyje, skaitmeninę video monitoringo sistemą miego sutrikimų diagnostikai su programine įranga, elektrodiagnostikos potencialo ir kitų ligų stebėjimo modulį neurologinių susirgimų diagnostikai ir stebėjimui. 2020 m. vyko mokymų ir seminarų ciklas apie „lean management“ filosofiją sveikatos priežiūros srityje, vyko praktiniai seminarai.

2. Projektas Nr. LT-PL-3R-225 „Bendradarbiavimas dėl jautriųjų duomenų apsaugos: nauji iššūkiai - modernūs sprendimai“. Pagrindinis partneris – Marijampolės ligoninė, antras partneris –

Dr. Liudviko Rydygiero vaivadijos ligonine Suvalkuose. Projekto biudžetas Marijampolės ligoninei – 228,4 tūkst. Eur.

Įgyvendinant projektą ligoninė 2020 m. organizavo bei dalyvavo mokymuose asmens duomenų apsaugos ir kibernetinės saugos klausimais.

3. Projektas „Galvos smegenų kraujotakos ligų profilaktikos, diagnostikos ir gydymo paslaugų kokybės ir prieinamumo gerinimas VšĮ Marijampolės ligoninėje“.

Marijampolės ligoninė yra viena iš tarpinės pagalbos ligoninių, kurioje įtariant pacientui ūminį galvos smegenų insultą, turi būti neatidėliojant atliekami tam tikri nustatyti tyrimai bei sprendžiama dėl gydymo ir tolesnės pagalbos organizavimo. Siekiant laiku ir kokybiškai užtikrinti galvos smegenų kraujotakos ligų diagnozavimą ir kokybišką gydymą, būtina užtikrinti reikalingą infrastruktūrą. Projekto įgyvendinimo metu buvo įsigyta moderni medicininė įranga bei medicininiai baldai, reikalingi galvos smegenų kraujotakos sutrikimų diagnozavimui ir gydymui.

2020 m. iš projekto lėšų įsigyta: kompiuterinis tomografas, vaizdo archyvavimo ir perdavimo sistemos programinė įranga, elektrinės funkcinės lovos (10 vnt.).

4. Pradėtas įgyvendinti projektas „Sveiko senėjimo paslaugų kokybės gerinimas viešojoje įstaigoje Marijampolės ligoninėje“ pagal priemonę Nr. 08.1.3-CPVA-V-601 „Sveiko senėjimo paslaugų kokybės gerinimas“ .

Projekto tikslas – užtikrinti kokybiškų geriatrijos paslaugų prieinamumą vyresnio amžiaus žmonėms (60 m. ir vyresniems) bei prisidėti prie gyventojų sveikatos išsaugojimo ir stiprinimo. Įgyvendinus projektą Marijampolės ligoninėje bus įkurtas 23 lovų Geriatrijos skyrius. Numatyta projekto vertė 1243,4 tūkst. Eur. Remonto darbams numatyta skirti 989,7 tūkst. Eur, medicininės įrangos ir baldų įsigijimui – 240,6 tūkst. Eur. Planuojama projekto įgyvendinimo pabaiga 2021 m.

2020 m. buvo atliekami projektavimo darbai.

5. Iš Klimato kaitos programos lėšų finansuojamas projektas „Atsinaujinančių energijos šaltinių (saulės elektrinės) diegimas VšĮ Marijampolės ligoninėje“.

Projekto tikslas – užtikrinti aplinkosauginius reikalavimus, sumažinti neigiamą poveikį gamtai (į atmosferą išmetamo CO₂ kiekio sumažinimas), sumažinti energijos sąnaudas ir išlaidas už elektrą. Marijampolės ligoninėje bus įrengta saulės fotovoltinė elektrinė (100 kW - įranga ir darbai). Projekto vertė 80,9 tūkst. Eur. Planuojama projekto įgyvendinimo pabaiga 2021 m. II ketvirtis.

Pritraukiant investicinių fondų lėšas siekiama, kad Marijampolės ligoninė atitiktų Europos Sąjungos keliamus asmens sveikatos priežiūros kokybės reikalavimus.

4. INFORMACIJA APIE VIEŠOSIOS ĮSTAIGOS ILGALAIKĮ TURTĄ PER FINANSINIUS METUS

Marijampolės ligoninė 2020 metais įsigijo ilgalaikio turto už 1493 tūkst. Eur. Neatlygintinai perduotų naudotis pastatų vertė – 9493 tūkst. Eur. Medicininės įrangos įsigyta už 1262,0 tūkst. Eur, kito ilgalaikio turto už 724,0 tūkst. Eur.

Didesnioji dalis medicininės įrangos (už 585 tūkst. Eur) įsigyta, įgyvendinant projektus, dalinai finansuojamus iš Europos Sąjungos struktūrinių fondų, Lietuvos valstybės biudžeto bendrojo finansavimo ir savivaldybės lėšomis.

Ilgalaikio turto įsigijimas – svarbus žingsnis kiekvienai įstaigai. Jis gali žymėti naujos veiklos pradžią, plėtrą ar tiesiog geresnį darbuotojų aprūpinimą įranga ir priemonėmis.

4.1. ĮSIGYTAS ILGALAIKIS TURTAS

Ilgalaikis materialusis turtas – tai turtas, turintis materialią formą. Turtas, neturintis materialios formos yra nematerialus turtas (programinė įranga, licenzijos, frančizė ir pan.).

9 lentelė. Marijampolės ligoninės 2020 metais įsigytas ilgalaikis turtas

Pavadinimas	Kiekis, vnt.	Vertė (tūkst. Eur)	Komentaras
<i>Medicininė įranga:</i>			
Šviesos terapijos prietaisas BIOPTRON 2	1	10	Fizinės medicinos ir reabilitacijos skyrius
Limfodrenažo aparatas Lympharmat Digital	1	4	Fizinės medicinos ir reabilitacijos skyrius
Hidroterapinis bėgimo takelis FUSION	1	45	Fizinės medicinos ir reabilitacijos skyrius
Mamografinių vaizdų skaitmenizavimo įranga	1	46	Klinikinės diagnostikos skyrius
Elektrinė funkcinė lova FBET-ICU	10	35	Nervų ligų skyrius
Portatyvinis DPV aparatas E700	1	11	Anestezijos ir intensyvios terapijos skyrius
Skaitmeninė vaizdo stebėjimo sistema EEG-1200	1	8	Klinikinės diagnostikos skyrius
Elektrodiagnozės potencialo ir kitų ligų stebėjimo modelis MEB-9600	1	19	Klinikinės diagnostikos skyrius
Ultragarso principu veikiantis instrumentas žaizdų valymui Bone scalpe	1	24	Anestezijos ir intensyvios terapijos skyrius
Videolaringoskopas	1	16	Anestezijos ir intensyvios terapijos skyrius
Skaitmeninis mobilus rentgeno aparatas VisitorT30C-DR	1	70	Klinikinės diagnostikos skyrius
Kompiuterinis tomografas Canon Medical	1	478	Klinikinės diagnostikos skyrius
Monitorius Philips IntelliVue MP5	9	44	Centrinis sandėlis
Rektoskopas su šviesos šaltiniu	1	5	Klinikinės diagnostikos skyrius
Fisher&Paykle didelio srauto terapijos prietaisas Airvo2	9	41	Įvairūs skyriai
Stacionarus rentgeno diagnostikos prietaisas su prie lubų ir grindų montuojama rentgeno vamzdžio kolona	2	397	Klinikinės diagnostikos skyrius
Mobili vakuumo atsiurbimo sistema	2	3	Centrinis sandėlis
Pulsoksimetrai	8	6	Centrinis sandėlis
Iš viso medicininės įrangos		1262	
Kompiuterinė įranga	9	99	Įvairūs skyriai
Kitas ilgalaikis materialus turtas	16	20	Įvairūs skyriai
Kitas ilgalaikis turtas (pastatai)	14	9493	
Iš viso ilgalaikio materialaus turto		10874	
Kitas nematerialus turtas - rezidentūros studijų išlaidos		112	Įvairūs skyriai
Iš viso ilgalaikio turto		10986	

4.2. NURAŠYTAS ILGALAIKIS TURTAS

2020 m. buvo nurašytas visiškai nusidėvėjęs ir nebetinkamas naudoti ilgalaikis turtas, kuris lentelėje pateikiamas įsigijimo verte. Įsigijus 160 pjūvių kompiuterinį tomografą iš Europos ir Valstybės biudžeto lėšų, turimas 2011 m. įsigytas 16 pjūvių kompiuterinis tomografas buvo nurašytas dėl moralinio ir fizinio nusidėvėjimo.

10 lentelė. VšĮ Marijampolės ligoninėje 2020 metais nurašytas ilgalaikis turtas

Pavadinimas	Kiekis, vnt.	Vertė (tūkst. Eur)	Komentaras
Kombinuoti operaciniai šviestuvai	1	16	Anestezijos ir intensyvios terapijos skyrius
Hemodializės aparatas Dialog A Versija	1	18	Hemodializės poskyris
Chirurginis vakuomo siurblys Hicovac	1	3	Anestezijos ir intensyvios terapijos skyrius
Kardiografas Archivin ir EUROrinkinys Archimed su pajungimo kabeliu	2	4	Anestezijos ir intensyvios terapijos skyrius
Narkozės aparatas su integruota monitoriavimo sistema	1	38	Anestezijos ir intensyvios terapijos skyrius
Negatoskopas NGP 31mZ	1	1	Klinikinės diagnostikos skyrius
Audiometras diagnostinis AD 226	1	4	Konsultacijų poliklinika
Plaučių ventiliacijos aparatas Newport	1	18	Anestezijos ir intensyvios terapijos skyrius
Kompiuterinis tomografas Bright Speed Elite	1	652	Klinikinės diagnostikos skyrius
Dirbtinės plaučių ventiliacijos aparatas VelaComprehencive	1	17	Anestezijos ir intensyvios terapijos skyrius
Ilgalaikis kraujospūdžio registratorius	1	3	Klinikinės diagnostikos skyrius
Vaizdo gastrokopas EG-290Kp	1	12	Klinikinės diagnostikos skyrius
Rentgeno diagnostinė sistema RADspeed MC	1	22	Klinikinės diagnostikos skyrius
Iš viso medicininės įrangos		808	
Kompiuterinė ir biuro įranga	4	3	Įvairūs skyriai
Iš viso nurašyto ilgalaikio materialaus turto		811	
Nematerialus ilgalaikis turtas- programinė įranga ir jos licencijos	2	1	
Iš viso nurašyto ilgalaikio turto		812	

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

5.1. VEIKLOS SĄNAUDOS

Veiklos sąnaudos – per ataskaitinį laikotarpį patirtos išlaidos, susijusios su įprastine įstaigos veikla. Sąnaudos apskaitoje pripažįstamos ir registruojamos tuo ataskaitiniu laikotarpiu, kurį jos

buvo patirtos – kai uždirbamos su jomis susijusios pajamos, t. y. suteikiamos paslaugos, neatsižvelgiant į pinigų išleidimo laiką.

Pagrindinės veiklos sąnaudų pokyčiai pagal atskiras sąnaudų grupes yra pateikiami 11 lentelėje.

11 lentelė. Veiklos sąnaudos 2019-2020 m., tūkst. Eur

Sąnaudų straipsniai	2019 m.	2020 m.	Pokytis, lyginant 2020 m. su 2019 m., tūkst. Eur	Pokytis procentais
Veiklos sąnaudos, iš jų:	14,539	16500	1961	13,49
Darbo užmokestis su priskaitymais socialiniam draudimui ir atostogų rezervu pagal VSAFAS	9,989	11836	1847	18,49
Medikamentai, tirpalai, tvarsliaiva, vienkartinės priemonės, kraujo produktai	933	1356	423	45,34
Medicininės pagalbos priemonės ir reagentai	567	530	-37	-6,53
Tyrimai, atliekami kitose įstaigose	85	57	-28	-32,94
Transportas, iš jo	76	50	-26	-34,21
<i>-greitosios medicinos pagalbos stočių paslaugos</i>	53	26	-27	-50,94
Ligonių maitinimas	158	113	-45	-28,48
Šildymas	268	236	-32	-11,94
Elektros energija	264	255	-9	-3,41
Vandens tiekimas ir kanalizacija	53	47	-6	-11,32
Ryšių paslaugos	11	9	-2	-18,18
Šiukšlių išvežimo, atliekų tvarkymo	61	66	5	8,2
Paprastasis remontas ir eksploatavimas, iš jo	432	339	-93	-21,53
<i>-medicininės technikos aptarnavimas ir priežiūra</i>	320	232	-88	-27,5
Ilgalaikio turto nusidėvėjimas (amortizacija)	1297	1169	-128	-9,87
Kitos sąnaudos	345	437	92	26,67

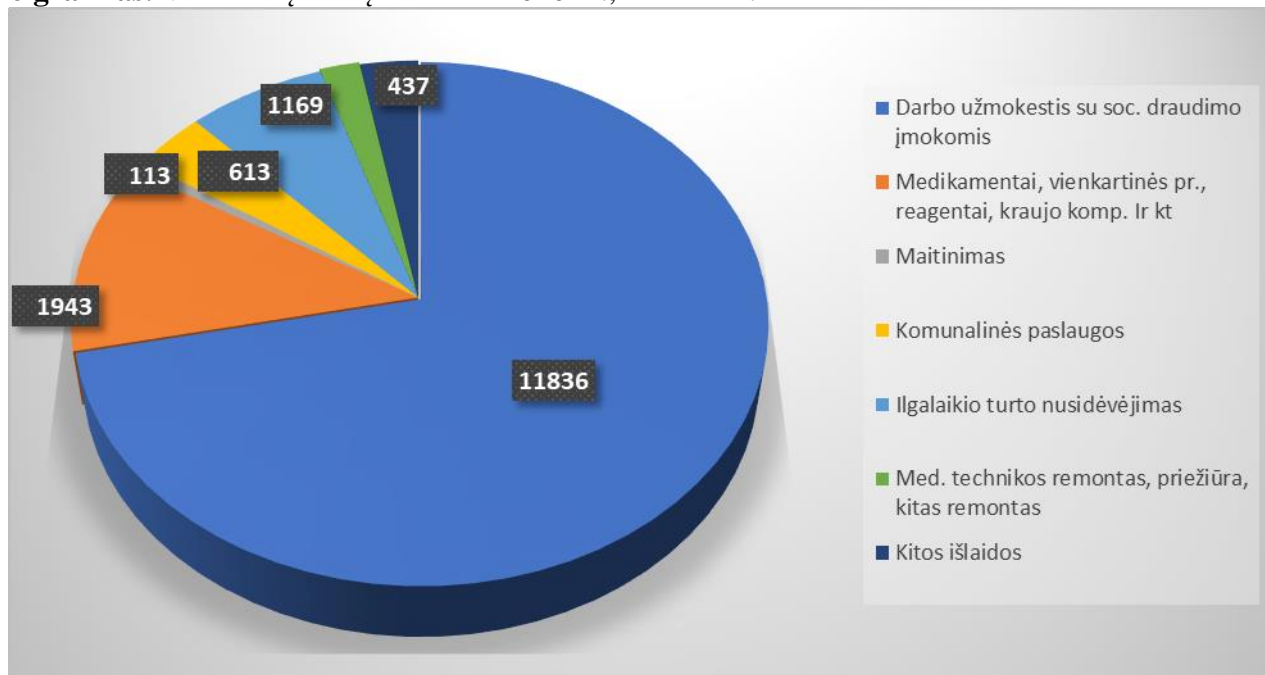
Pagrindinės veiklos sąnaudos 2020 m., lyginant su 2019 m., padidėjo 1961 tūkst. Eur arba 13,49 proc. Didžiausią įtaką jų padidėjimui turėjo darbo užmokesčio ir socialinio draudimo sąnaudos.

Nuo 2020 m. balandžio 1 d., padidinus teikiamų asmens sveikatos priežiūros paslaugų bazines kainas vidutiniškai 9-12 proc., buvo padidintas darbo užmokestis darbuotojams, teikiantiems asmens sveikatos priežiūros paslaugas. Be to nuo 2020 m. sausio 1 d. padidintas darbo užmokestis darbuotojams, gaunantiems minimalų atlyginimą, todėl sąnaudos darbo užmokesčiui su priskaitymais socialiniam draudimui ir atostogų rezervui padidėjo 1847 tūkst. Eur, 2020 m. lyginant su 2019 m.

Visos kitos sąnaudos padidėjo tik 114 tūkst. Eur, daugiausia dėl vienkartinų priemonių ir dėl dezinfekcinių priemonių padidėjusio išigijimo dėl COVID-19 ligos pandemijos (medikamentų, vienkartinų priemonių įsigyta už 423 tūkst. Eur 2020 m. daugiau negu 2019 m.).

Padidėjo ir atliekų tvarkymo išlaidos. Visų pareigybių darbuotojai COVID-19 ligos pandemijos metu buvo aprūpinti Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerijos rekomenduojamomis apsaugos priemonėmis: vienkartinio naudojimo kombinezonais, padidintos apsaugos vienkartinio naudojimo chalatais, vienkartiniais bachelais, antbačiais, vienkartinio naudojimo neperšlampančiomis prijuostėmis, respiratoriais, kaukėmis, vienkartinėmis kepurėmis, vienkartinėmis pirštinėmis ir kitomis priemonėmis, todėl labai padidėjo atliekų kiekis ir tuo pačiu jų tvarkymo išlaidos.

6 grafikas. Veiklos sąnaudų struktūra 2020 m., tūkst. Eur.



Pagrindinės veiklos sąnaudų dalis, kompensuota finansavimo pajamomis 2020 m. sudarė 2438,8 tūkst. eurų. Pagrindinės veiklos sąnaudos, atėmus finansuotą sąnaudų dalį, sudarytų 14061,2 tūkst. Eur.

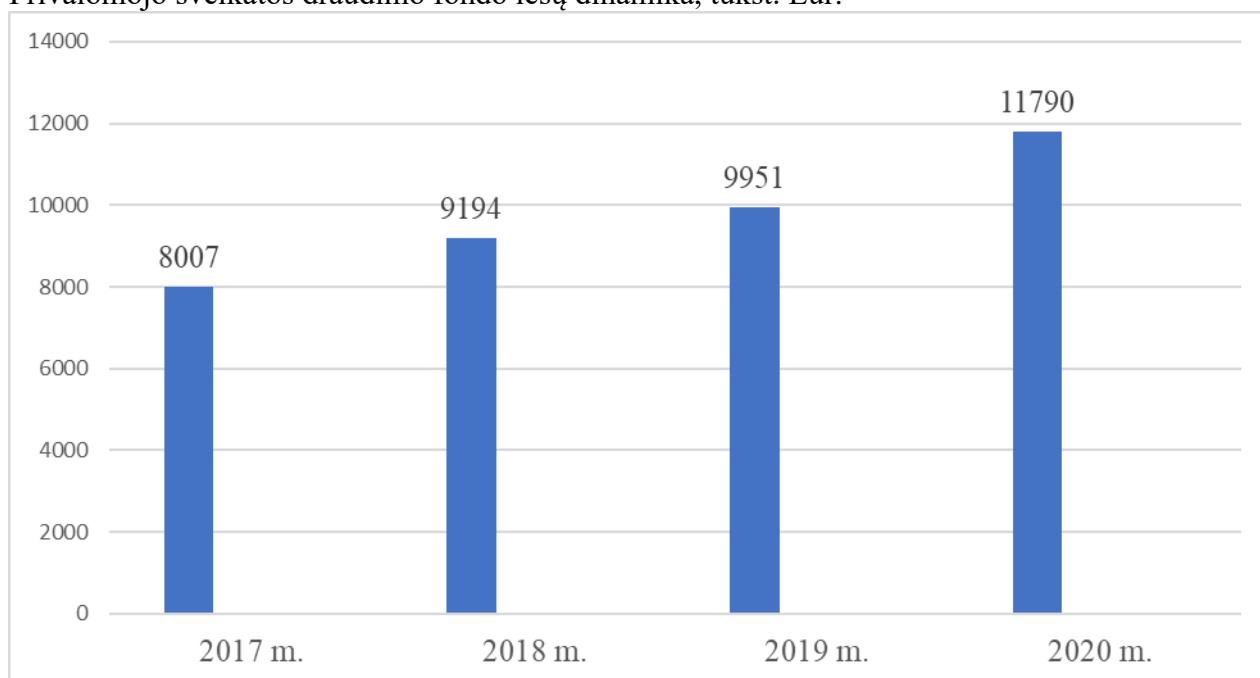
5.2 ĮSTAIGOS DARBUOTOJŲ DARBO UŽMOKESTIS

Vadovaujantis Lietuvos nacionalinės sveikatos sistemos šakos kolektyvine sutartimi (2018 m. rugpjūčio 31 d. Nr. 2/S-133) ir šios sutarties priedu Nr. 2 „Lietuvos nacionalinės sveikatos sistemos viešųjų asmens sveikatos priežiūros įstaigų darbuotojų, teikiančių asmens sveikatos priežiūros paslaugas darbo apmokėjimo nuostatai“, suderinus su jungtine profesinių sąjungų atstovybe ir Stebėtojų taryba patvirtintas viešosios įstaigos Marijampolės ligoninės darbuotojų darbo apmokėjimo tvarkos aprašas (patvirtintas 2019 m. rugpjūčio 1 d. įsakymu Nr. V-57), kuriuo vadovaujantis mokamas darbo užmokestis darbuotojams.

Privalomojo sveikatos draudimo tarybos 2020 m. balandžio 9 d. nutarimu Nr. DT-4/3 „Dėl asmens sveikatos priežiūros paslaugų finansavimo didinimo nuo 2020 m. balandžio 1 d.“ 9-12 procentų padidintos asmens sveikatos priežiūros paslaugų bazinės kainos. Padidinus bazines asmens sveikatos priežiūros paslaugų kainas, buvo pasirašytos sutartys su teritorinėmis ligoninių kasomis dėl 960,9 tūkst. Eur. papildomų pajamų, galimų „užsidirbti“ dėl balo vertės padidėjimo, jeigu suteiktume visas sutartyje numatytas asmens sveikatos priežiūros paslaugas. Už paslaugas, dėl kurių sutartys nesudaromos, bet mokama už faktiškai suteiktas paslaugas (brangūs tyrimai, sveikatos programų paslaugos, cukriniu diabetu sergančių slauga), dėl balo vertės padidėjimo dar papildomai buvo galima gauti 49 tūkst. Eur. pajamų, įvykdžius numatytas apimtis. Privalomojo sveikatos draudimo taryba rekomendavo papildomai gautas pajamas, padidinus balo vertę, nukreipti sveikatos priežiūros specialistų darbo užmokesčiui didinti. Padidinus bazinius įkainius,

Marijampolės ligoninėje visos gautos lėšos panaudotos darbuotojų, teikiančių asmens sveikatos priežiūros paslaugas darbo užmokesčiui didinti.

7 grafikas. Darbo užmokesčio su priskaitymais socialiniam draudimui (be atostogų rezervo) iš Privalomojo sveikatos draudimo fondo lėšų dinamika, tūkst. Eur.



Kaip matome iš 6 grafiko duomenų, išlaidos darbo užmokesčiui 2020 m., palyginti su 2019 m., padidėjo net 1839 tūkst. Eur., iš jų 630,3 tūkst. Eur skirta darbo užmokesčio (pastoviosios dalies) padidinimui iš Privalomojo sveikatos draudimo fondo lėšų darbuotojams, dirbusiems su COVID-19 liga sergančiais pacientais. Šį didinimą numatė teisės aktai:

1. Lietuvos Respublikos žmonių užkrečiamųjų ligų profilaktikos ir kontrolės įstatymo 32¹ straipsnis.

2. Sveikatos priežiūros įstaigų darbuotojų darbo užmokesčio didinimo karantino metu tvarkos aprašas, patvirtintas Lietuvos Respublikos Vyriausybės 2020 m. balandžio 29 d. nutarimu Nr. 449 „Dėl Sveikatos priežiūros įstaigų darbuotojų darbo užmokesčio didinimo karantino metu tvarkos aprašo patvirtinimo“.

3. Asmens sveikatos priežiūros įstaigų išlaidų darbo užmokesčio padidinimui dėl COVID-19 ligos (koronaviruso infekcijos) kompensavimo Privalomojo sveikatos draudimo fondo lėšomis tvarkos aprašas, patvirtintas Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2020 m. balandžio 30 d. įsakymu Nr. V-1057 „Dėl Asmens sveikatos priežiūros įstaigų išlaidų darbo užmokesčio padidinimui dėl COVID-19 ligos (koronaviruso infekcijos) kompensavimo Privalomojo sveikatos draudimo fondo lėšomis tvarkos aprašo patvirtinimo“.

4. Sveikatos apsaugos ministro 2020 m. lapkričio 5 d. įsakymas Nr. V-2483 „Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2020 m. balandžio 30 d. įsakymo Nr. V-1057 „Dėl asmens sveikatos priežiūros įstaigų išlaidų darbo užmokesčiui didinti dėl COVID-19 ligos (koronaviruso infekcijos) kompensavimo valstybės biudžeto lėšomis tvarkos aprašo patvirtinimo“ pakeitimo“.

Vadovaujantis šiais teisės aktais, darbuotojams, kurie teikė sveikatos priežiūros paslaugas ypač pavojinga užkrečiama liga sergantiems pacientams ar vykdė epidemijų profilaktikos priemones ypač pavojingų užkrečiamųjų ligų židiniuose, Vyriausybės arba jos įgaliotos institucijos nustatyta tvarka pareiginės algos pastoviosios dalies koeficientai buvo didinami nuo 60 iki 100 procentų, atsižvelgiant į konkretaus sveikatos priežiūros įstaigos darbuotojo atliekamų funkcijų pobūdį, sudėtingumą ir atsakomybės lygį, darbo krūvį ir veiklos mastą.

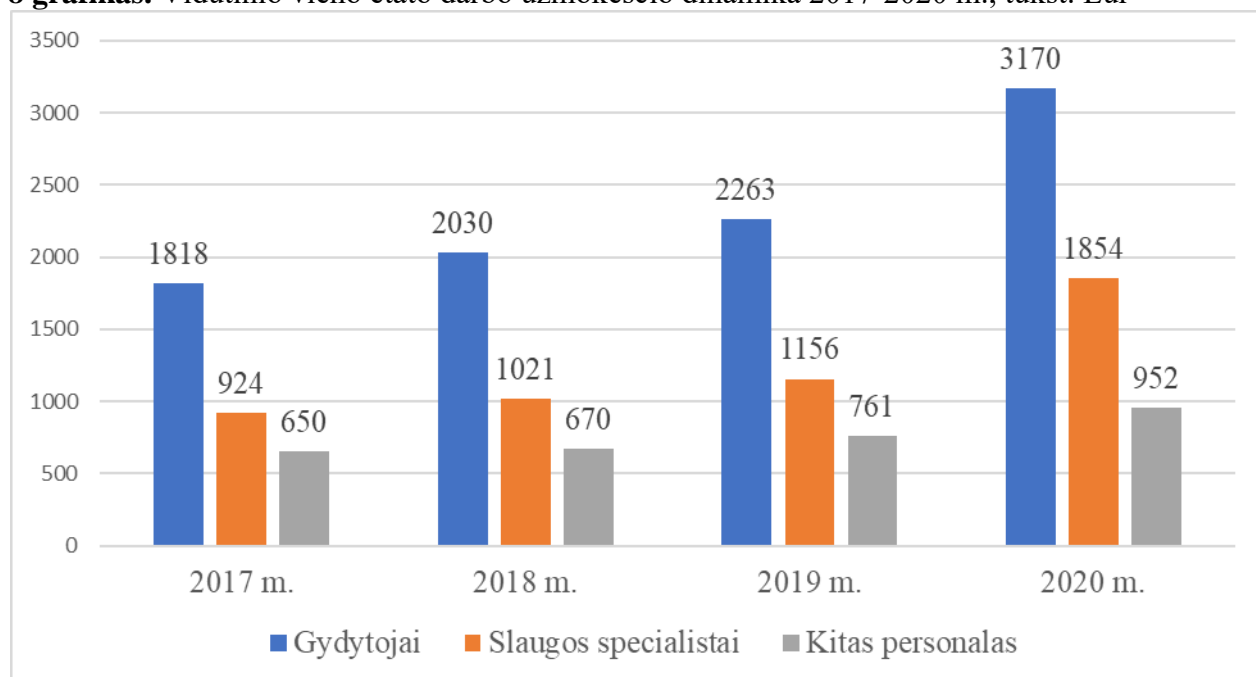
12 lentelė. Vidutinis vieno etato darbo užmokestis 2019-2020 m., Eur

Rodikliai	2019 m.	2020 m. (be darbo užm. didinimo už COVID - 19)	2020 m.	Pokytis, lyginant 2020 m. su 2019 m., Eur	Pokytis, lyginant 2020 m. su 2019 m., procentais
Darbuotojų vidutinis mėnesinis darbo užmokestis	1240	1418	1818	578	46,6
Gydytojų	2263	2583	3170	907	40,1
Slaugos specialistų	1156	1329	1854	698	60,4
Kitų darbuotojų	761	765	952	191	25,1

Vidutinis darbuotojų vieno etato darbo užmokestis 2020 metais, lyginant su 2019 m., padidėjo 46,6 proc. arba 578 Eur, gydytojų – 40,1 proc. arba 907 Eur, slaugos specialistų – 60,4 proc. arba 698 Eur.

Jeigu nebūtų koronaviruso pandemijos ir nebūtų skirta lėšų darbo užmokesčio didinimui už darbą su COVID-19 liga sergančiais pacientais, gydytojų vidutinis darbo užmokestis būtų didėjęs 14,1 proc. arba 320 Eur, slaugytojų – 15 proc. arba 173 Eur.

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).

8 grafikas. Vidutinio vieno etato darbo užmokesčio dinamika 2017-2020 m., tūkst. Eur

Suderinus su viešosios įstaigos Marijampolės ligoninės stebėtojų taryba, 2020 m. buvo patvirtintas darbo užmokesčio normatyvas iki 77 proc. (su priskaitymais socialiniam draudimui) nuo pagrindinės veiklos sąnaudų, atėmus finansuotas sąnaudas (Europos Sąjungos struktūrinių fondų, valstybės biudžeto, savivaldybės biudžeto ir kitas iš kitų šaltinių patirtas sąnaudas). Faktiškai darbo užmokestis sudarė 79,2 proc. nuo pagrindinės veiklos sąnaudų, atėmus finansuotas sąnaudas. Nuo 2020 m. balandžio 1 d. padidinus darbo užmokestį darbuotojams, teikusiems asmens sveikatos

priežiūros paslaugas, bet dėl COVID-19 pandemijos negavus 510 tūkst. Eur planuotų lėšų, darbo užmokesčio normatyvas viršytas 2,2 proc.

5.3 SAVIVALDYBĖS BIUDŽETO LĖŠŲ PANAUDOJIMAS

Kiekvienais metais Marijampolės ligoninė teikia Marijampolės savivaldybei sveikatinimo veiklos programas (projektus), kurias planuoja įgyvendinti, kad pagerėtų asmens sveikatos priežiūros paslaugų kokybė ir prieinamumas savivaldybės gyventojams. Jeigu sveikatinimo projektai įtraukiami į savivaldybės biudžetą, tuomet planuotos priemonės finansuojamos iš Sveikatos apsaugos programai skiriamų savivaldybės biudžeto lėšų.

13 Lentelė. Savivaldybės biudžeto lėšų panaudojimas 2020 m.

Savivaldybės lėšos	Suma, tūkst. Eur	Įsigyta už gautas lėšas
Savivaldybės biudžeto lėšos	21,0	Projektui „Padėkime sveikti“ finansuoti (1 tūkst. Eur), Projektui „Antrinio lygio ambulatorinių paslaugų kokybės gerinimas VšĮ Marijampolės ligoninėje“ medicininės įrangos įsigijimui (20 tūkst. Eur).
Neatlygintinai perduotas turtas	377	Pastatai ir kiemo statiniai, medicinos įranga, vienkartinės apsaugos ir dezinfekcinės priemonės – 377 tūkst. Eur
Iš viso	398	

5.4 KITŲ LĖŠŲ PANAUDOJIMAS

14 lentelė. Kitų lėšų panaudojimas 2020 m.

Įstaigos pavadinimas	Suma, tūkst. Eur	Įsigyta už gautas lėšas
Valstybės biudžeto lėšos	350	Medicininė įranga – 26 tūkst. Eur (videolaringoskopas ir portatyvinis dirbtinės plaučių ventiliacijos aparatas) Kompensuotos vienkartinės apsaugos priemonių ir dezinfekcinių priemonių įsigijimo išlaidos – 177 tūkst. Eur Bendrojo finansavimo lėšos, skirtos vykdomų projektų veikloms finansuoti – 147 tūkst. Eur
Neatlygintinai perduotas turtas (valstybės biudžeto lėšos perduotos Marijampolės savivaldybės)	6814	Pastatai ir kiemo statiniai, medicinos įranga, vienkartinės apsaugos ir dezinfekcinės priemonės
Neatlygintinai gautas turtas (iš kitų šaltinių, perduotas Marijampolės savivaldybės)	6	Vienkartinės apsaugos priemonės
Europos Sąjungos paramos fondų lėšos	1091	Finansavimo sumos, skirtos vykdomų projektų veikloms finansuoti – medicinos ir kitai įrangai įsigyti, kitoms išlaidoms kompensuoti
Valstybinė ligonių kasa prie LR Sveikatos apsaugos ministerijos	249	Centralizuotai nupirkti endoprotezavimo priemonės, medikamentai

Valstybinė ligonių kasa prie LR Sveikatos apsaugos ministerijos	310	Gautos lėšos padidintam darbo užmokesčiui dėl COVID-19 ligos kompensuoti
Piniginės lėšos gautos iš paramos davėjų	21	Medicinos įrangai ir vienkartinėms apsaugos priemonėms įsigyti
Neatlygintinai gautas turtas iš paramos davėjų	124	Medicinos įranga – 40 tūkst. Eur Medikamentai ir reagentai – 11 tūkst. Eur Vienkartinės apsaugos priemonės – 61 tūkst. Eur Dezinfekcinės ir higienos priemonės, smulkus inventorių – 12 tūkst. Eur
Iš viso	8965	

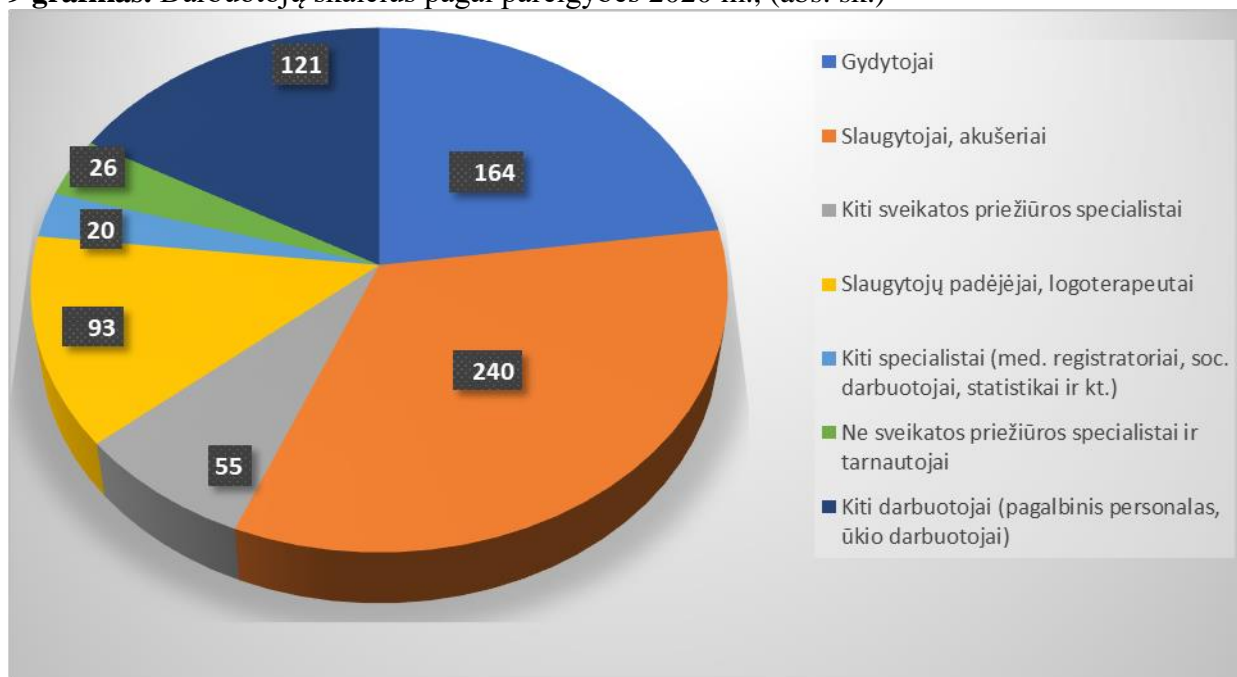
6. ĮSTAIGOS DARBUOTOJŲ SKAIČIUS

15 lentelė. Darbuotojų skaičius finansinių metų pradžioje ir pabaigoje

	2019-12-31	2020-12-31	Pokytis
1. Gydytojai	167	164	-3
2. Slaugytojai	235	226	-9
3. Akušeriai	15	14	-1
4. Dietistai	2	2	-
5. Burnos priežiūros specialistai	1	1	-
6. Kiti asmens sveikatos priežiūros specialistai (biomedicinos, radiologijos technologai, medicinos biologai, kineziterapeutai, ergoterapeutai, masažuotojai, medicinos psichologai)	50	50	-
7. Vaistininkai	2	2	-
8. Kitą sveikatinimo veiklą vykdančios specialistai (logoterapeutai, slaugytojų padėjėjai, kineziterapeuto padėjėjai, meno terapeutai)	86	93	7
9. Kiti specialistai (dezinfluorantų, medicinos registratoriai, sveikatos statistikai, socialiniai darbuotojai, medicinos sterilizatorių naudotojai)	20	20	-
6. Kiti ne sveikatos priežiūros specialistai ir tarnautojai	27	26	-1
Kiti darbuotojai (pagalbiniai darbuotojai, infekcijų kontrolės pagalbiniai darbuotojai, maisto išdavėjai, ūkio reikalų tvarkytojai, ūkio skyriaus darbuotojai ir kt.)	126	121	-5
Iš viso darbuotojų	731	719	-12

Marijampolės ligoninėje dirbantys gydytojai ir slaugos personalas Lietuvos Respublikos įstatymų numatyta tvarka turi licencijas, suteikiančias teisę verstis medicinos praktika ir teikti tam tikras kvalifikuotas medicinos paslaugas.

Marijampolės ligoninėje 2020 m. gruodžio 31 d. dirbo 12 darbuotojų mažiau, negu 2019 m. gruodžio 31 d. 2020 m. buvo įdarbinti 26 sveikatos priežiūros specialistai: 15 gydytojų, 3 slaugytojai, 8 slaugytojų padėjėjai, 9 kitų specialybių darbuotojai. Atleista iš darbo 38 darbuotojai.

9 grafikas. Darbuotojų skaičius pagal pareigbes 2020 m., (abs. sk.)

Įstaigos tikslas žmogiškųjų išteklių srityje – siekti didinti personalo profesinius ir asmeninius gebėjimus, reikalingus darbui su pacientais. Gydytojai ir slaugos specialistai kasmet kartoja ir atnaujina žinias bei lavina įgūdžius. Siekiant gerinti bendravimo įgūdžius tarp medicinos personalo, efektyviai komunikuoti su pacientais ir jų artimaisiais vyksta įvairūs mokymai, diskusijos.

7. ĮSTAIGOS ŠAŅAUDOS VALDYMO IŠLAIDOMS

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2020 m. rugpjūčio 18 d. įsakyme Nr. V-1865 „Dėl Lietuvos nacionalinės sveikatos sistemos viešųjų ir biudžetinių įstaigų, teikiančių asmens sveikatos priežiūros paslaugas, veiklos rezultatų vertinimo rodiklių 2020 metų siektinų reikšmių patvirtinimo“ numatyta, kad prie valdymo darbuotojų priskiriami: įstaigos vadovas ir jo pavaduotojai, vyriausieji finansininkai (buhalteriai), o valdymo darbuotojų išlaidoms priskiriama: darbo užmokestis, prekių ir paslaugų naudojimo išlaidos, darbo vietų įkūrimo, administracinių pastatų išlaikymo (įskaitant remontą) sąnaudos, darbdavių socialinės pašalpos, materialiojo ir nematerialiojo turto įsigijimo išlaidos. Įstaigos sąnaudų valdymo išlaidoms dalis turėtų būti ne daugiau kaip 2,4 proc. nuo pagrindinės veiklos ir kitų veiklos sąnaudų per metus.

16 lentelė. Informacija apie valdymo sąnaudas 2020 m.

Rodikliai	2020 m. tūkst. Eur	2019 m. tūkst. Eur	Pokytis, lyginant 2020 m. su 2019 m., tūkst. Eur	Pokytis procentais
Darbo užmokesčio ir socialinio draudimo sąnaudos	181	142	39	27,46
Komunalinių paslaugų ir ryšių sąnaudos	14	4	10	250
Smulkaus remonto ir eksploatacijos sąnaudos	2	2	0	0
Sunaudotos atsargos (medžiagos pastatų priežiūrai, raštinės medžiagos, inventorius)	3	1	2	200
Perkamos paslaugos (draudimo, programinės įrangos diegimo ir	24	25	-1	-4

aptarnavimo, audito, advokatų, įvairių matavimų, darbų saugai keliamų reikalavimų aptarnavimo ir pan.)				
Kvalifikacijos kėlimo ir komandiruočių sąnaudos	1	1	0	0
Kitos sąnaudos	21	16	5	31,25
Ilgalaikio turto nusidėvėjimas	2	2	0	0
Iš viso:	248	193	55	28,5

Nuo 2019 m. rugsėjo 1 d. keitėsi Lietuvos nacionalinės sveikatos sistemos viešųjų įstaigų vadovų darbo apmokėjimo tvarka, patvirtinta Sveikatos priežiūros įstaigų įstatymu, tai turėjo įtakos darbo užmokesčio ir socialinio draudimo sąnaudų didėjimui.

2020 m. valdymo sąnaudos VšĮ Marijampolės ligoninėje sudarė 1,5 procento nuo visų veiklos sąnaudų, kai rekomenduojama ne daugiau kaip 2,4 procento.

8. DUOMENYS APIE ĮSTAIGOS VADOVĄ

Nuo 2005 m. sausio 4 d. iki 2020 m. rugsėjo 22 d. Marijampolės ligoninės direktore dirbo Audronė Kuodienė. Nuo 2020 m. rugsėjo 23 d. iki 2020 m. lapkričio 18 d. laikinai direktoriaus pareigines funkcijas atliko direktoriaus pavaduotoja medicinos reikalams Lina Dubinskaitė. Laimėjus konkursą, nuo 2020 m. lapkričio 19 d. Marijampolės ligoninės direktoriaus pareigas eina Mantas Čėsna.

Marijampolės ligoninės direktoriaus mėnesinio darbo užmokesčio pastoviąją ir kintamąją dalis, vadovaujantis Lietuvos Respublikos sveikatos priežiūros įstaigų įstatymo (1996 m. birželio 6 d. Nr. I-1367 su pakeitimais) ir Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro nustatyta tvarka, tvirtina Marijampolės savivaldybės meras.

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

Marijampolės ligoninėje 2020 m. įstaigos kolegialių organų nariams nebuvo mokamas darbo užmokestis, kitų išmokų taip pat nebuvo.

10. ĮSTAIGOS IŠLAIDOS IŠMOKOMS SU ĮSTAIGOS DALININKU SUSIJUSIEMS ASMENIMS

Marijampolės ligoninėje 2020 m. išlaidų išmokoms su įstaigos dalininku susijusiems asmenims nebuvo.

11. ĮSTAIGOS VEIKLOS REZULTATŲ VERTINIMO RODIKLIAI 2020 M.

Veiklos rezultatų vertinimo rodikliai 2020 metams patvirtinti Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2020 m. rugpjūčio 18 d. įsakymu Nr. V-1865 „Dėl Lietuvos nacionalinės sveikatos sistemos viešųjų ir biudžetinių įstaigų, teikiančių asmens sveikatos priežiūros paslaugas, veiklos rezultatų vertinimo rodiklių 2020 metų siektinų reikšmių patvirtinimo“.

Eil. Nr.	Veiklos rezultatų vertinimo rodikliai	Siektina reikšmė	Pasiekta reikšmė	Pastabos
I.				
1.	Įstaigos praėjusių metų veiklos rezultatų ataskaitoje nurodytas	Būti nenuostolingai	0,7 tūkst. Eur	Teigiamas finansinis rezultatas

	pajamų ir sąnaudų skirtumas (grynasis perviršis ar deficitas)			
2.	Įstaigos sąnaudų darbo užmokesčiui dalis	Valstybės institucijoms skyrus papildomų Privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto lėšų asmens sveikatos priežiūros paslaugoms apmokėti ir rekomendavus jas nukreipti sveikatos priežiūros specialistų darbo užmokesčiui didinti, ne mažiau kaip 85 proc. nurodytų lėšų panaudojamos darbo užmokesčiui didinti	100	Pagal SAM nustatytą metodiką rodiklis apskaičiuojamas pagal tai, kokią dalį procentais vidutinio vieno mėnesio darbo užmokesčio fondo augimas (neįskaitant karantino laikotarpio) sudarė nuo papildomai skirtų PSDF lėšų, kurias buvo rekomenduojama skirti sveikatos priežiūros specialistų darbo užmokesčiui didinti
3.	Įstaigos sąnaudų valdymo išlaidoms dalis	Įstaigos sąnaudų valdymo išlaidoms dalis ne daugiau kaip 2,4 proc.	248 tūkst. Eur arba 1,5 proc. nuo visų sąnaudų	Valdymo darbuotojų (vadovas, pavaduotojai, vyr. buhalteris) per metus patirtų išlaidų suma/ įstaigos veiklos sąnaudos
4.	Įstaigos finansinių įsipareigojimų dalis nuo metinio įstaigos biudžeto	Įsipareigojimų koeficientas ne didesnis kaip 0,12	0,08	Įsipareigojimais 1310166 Eur / 16499791 Eur sąnaudos
5.	Papildomų finansavimo šaltinių pritraukimas	Nenustatoma	2438,8 tūkst. Eur	Iš įvairių šaltinių gautos finansavimo sumos
II.	Veiklos rezultatų vertinimo rodikliai			
1.	Pacientų pasitenkinimo įstaigos teikiamomis asmens sveikatos priežiūros paslaugomis lygis, tai yra pacientų teigiamai įvertintų	Nenustatoma	Stacionarinėmis paslaugomis patenkinti 98 proc. pacientų	Pagal atliktas apklausas (buvo atliktos 2 apklauso)

	įstaigoje suteiktų paslaugų skaičiaus dalis nuo visų per metus įstaigoje suteiktų asmens sveikatos priežiūros paslaugų skaičiaus pagal sveikatos apsaugos ministro nustatytas paslaugų grupes		Ambulatorinėmis paslaugomis patenkinti 97 proc. pacientų	
2.	Įstaigoje gautų pacientų skundų dėl įstaigoje suteiktų asmens sveikatos priežiūros paslaugų skaičius per metus ir pagrįstų skundų dalis	Nenustatoma	7 skundai (3 – prašymai pacientų sveikatai padarytos žalos nustatymo komisijai atlyginti žalą. Iš jų 2 netenkinti, vienas dar nagrinėjamas; 4 dėl paslaugų teikimo nepasitvirtino	
3.	Įstaigoje gautų pagrįstų skundų dalis nuo visų įstaigoje suteiktų asmens sveikatos priežiūros paslaugų skaičiaus per metus pagal sveikatos apsaugos ministro nustatytas paslaugų grupes	Nenustatoma	0,01 proc. nuo suteiktų stacionarinių paslaugų skaičiaus 0 proc. nuo suteiktų ambulatorinių paslaugų	
4.	Įstaigoje taikomos kovos su korupcija priemonės, numatytos sveikatos apsaugos ministro tvirtinamoje Sveikatos priežiūros srities korupcijos prevencijos programoje	Suteiktas Skaidrios asmens sveikatos priežiūros įstaigos vardas	2019 m. kovo 25 d. Marijampolės tarybos sprendimu suteiktas skaidrios asmens sveikatos priežiūros įstaigos vardas	Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2015 m. sausio 26 d. įsakymas Nr. V-65 „Dėl Skaidrios asmens sveikatos priežiūros įstaigos vardo suteikimo tvarkos aprašo patvirtinimo“

5.	<p>Informacinių technologijų diegimo ir plėtros lygis (pacientų elektroninės registracijos sistema, įstaigos interneto svetainės išsamumas, darbuotojų darbo krūvio apskaita, įstaigos dalyvavimo elektroninėje sveikatos sistemoje mastas)</p>	<p>1. Ne mažiau kaip 95 proc. visų epikrizių išrašoma el. būdu (e. dokumentas Nr. E003 „Stacionaro epikrizė“, kurio duomenų sąrašas nustatytas SAM 2010-12-17 įsakyme Nr. V-1079</p> <p>2. ASPĮ, išrašant e. receptus, vaistų funkcionalumą naudoja pilna apimtimi</p> <p>3. ASPĮ yra išankstinės pacientų registracijos informacinės sistemos (IPR IS) dalyvis</p>	<p>99,5 proc. (viso išrašyta 6967 epikrizės, iš jų e. dokumentas – 6930 (iš jų 332 pasirašyta ESIS sistemoje)</p> <p>Informacinėje sistemoje įdiegtas vaistų suderinamumo tikrinimo funkcionalumas</p> <p>Pasirašyta sutartis su Registrų centru dėl IPR IS naudojimo, ligoninė yra šios sistemos dalyvė</p>	<p>Į Elektroninės sveikatos paslaugų ir bendradarbiavimo infrastruktūros informacinę sistemą (toliau – ESPBI IS) pateiktų ir pasirašytų E003 skaičius / visų epikrizių (E003 ir formų Nr. 003/a) skaičius $ASPĮ \times 100$</p> <p>Nuo 2020-07-01 visi ASPĮ elektroniniu būdu skirti vaistai buvo patikrinti dėl galimų vaistų sąveikų</p> <p>Iki 2020 m. pabaigos pasirašytos sutartys su ESPBI pagrindiniu tvarkytoju Registrų centru dėl IPR IS naudojimo ir deklaruoti apsilankymo laikus į IPR IS</p>
6.	<p>Įstaigoje suteiktų asmens sveikatos priežiūros paslaugų skaičius per ketvirtį ir per metus pagal sveikatos apsaugos ministro nustatytas paslaugų grupes</p>	<p>Nenustatoma</p>	<p>Slaugos ir palaikomojo gydymo bei paliatyvios pagalbos paslaugos – gydyta 370 pacientų, vid. per ketvirtį – 93 pacientai</p> <p>Suteikta antro lygio gydytojų specialistų</p>	

			<p>konsultacijų 66561, vid. per ketvirtį – 16640</p> <p>Aktyviam gydyme (stacionarine) gydyta 5004 pacientai, vid. per ketvirtį – 1251</p>	
7.	Vidutinis laikas nuo paciento kreipimosi į įstaigą dėl asmens sveikatos priežiūros paslaugos suteikimo momento iki paskirto paslaugos gavimo laiko pagal sveikatos apsaugos ministro nustatytas paslaugų grupes	Nenustatoma	<p>Gydytojų specialistų konsultacijos nuo 1 iki 30 dienų, priklausomai nuo specialisto specialybės</p> <p>Kitoms paslaugoms eilių nėra</p>	
8.	Įstaigoje dirbančių darbuotojų ir etatų skaičius ir įstaigoje suteiktų asmens sveikatos priežiūros paslaugų skaičius per metus	Nenustatoma	<p>Darbuotojų skaičius – 719</p> <p>Patvirtintas etatų skaičius – 689,4</p> <p>Stacionarine gydėsi 6967 pacientai</p> <p>Suteikta ambulatorinių gydytojų specialistų konsultacijų – 66561</p> <p>Gimdymų skaičius – 256</p>	

9.	Vidutinė hospitalizuotų pacientų gydymo trukmė įstaigoje pagal sveikatos apsaugos ministro nustatytas paslaugų grupes (taikoma tik antrinio ir tretinio lygio asmens sveikatos priežiūros paslaugas teikiančioms įstaigoms)	Vidutinė chirurgijos paslaugų grupės gydymo trukmė – ne ilgiau kaip 6,8 dienos Vidutinė terapijos paslaugų grupės gydymo trukmė – ne ilgiau kaip 6,4 dienos Vidutinė psichiatrijos paslaugų grupės gydymo trukmė – ne ilgiau kaip 18,8 dienos	Vidutinė chirurgijos paslaugų grupės gydymo trukmė – 9,3 dienos Vidutinė terapijos paslaugų grupės gydymo trukmė – 6,44 dienos Vidutinė psichiatrijos paslaugų grupės gydymo trukmė – 15,2 dienų	Rodikliui apskaičiuoti naudojami duomenys, kurie nurodyti formoje Nr. 066/a-LK „Stacionare gydomo asmens statistinė kortelė“
10.	Lovos užimtumo rodiklis įstaigoje pagal sveikatos apsaugos ministro nustatytas paslaugų grupes (taikoma tik antrinio ir tretinio lygio asmens sveikatos priežiūros paslaugas teikiančioms įstaigoms)	1. Aktyvaus gydymo lovų užimtumas – ne mažiau kaip 70 % 2020 m. rodiklio siektinos reikšmės įvykdymas nėra vertinamas ir balai neskiriami	Aktyvaus gydymo lovų užimtumas – 188,93 dienos / 51,8 %	Procentais – lovadienių skaičius/vidutinio metinio stacionaro lovų skaičiaus×100/365
11.	Įstaigoje iš Privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto lėšų apmokėtų brangiųjų tyrimų ir procedūrų, kurių stebėseną atliekama skaičius, medicinos priemonių, kuriomis atlikti brangieji tyrimai ir procedūros, panaudojimo efektyvumas (taikoma tik antrinio ir tretinio lygio asmens	Kompiuterinės tomografijos aparatų apkrova - ne mažiau kaip 15 kompiuterinės tomografijos tyrimų per vieną darbo dieną vienu kompiuterinės	14,2 kompiuterinės tomografijos tyrimų per vieną darbo dieną (3580 tyrimai /253 d.d.)	Iš PSDF lėšų apmokėtų kompiuterinės tomografijos tyrimų skaičius per metus / darbo dienų ¹ skaičius per metus

	sveikatos priežiūros paslaugas teikiančioms įstaigoms)	tomografijos aparatu		
III	Papildomi veiklos rezultatų vertinimo rodikliai			
1.	Absoliutaus likvidumo rodiklis	Nuo 0,5 iki 1	0,65 (1310166 Eur/ 2005167 Eur)	Įstaigos trumpalaikų investicijų vertė (eurais) + įstaigos pinigų ir pinigų ekvivalentų vertė (eurais) / Įstaigos trumpalaikų įsipareigojimų vertė (eurais)
2.	Konsoliduotų viešųjų pirkimų skaičius	Ne mažiau kaip 1	Atlikti 3 pirkimai (biuro popieriaus, serverinės įrangos priežiūros pirkimai)	Jungtinis dviejų ar daugiau perkančiųjų organizacijų atliekamas prekių, paslaugų ar darbų įsigijimas

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2020 m. rugpjūčio 18 d. įsakymu Nr. V-1865 „Dėl Lietuvos nacionalinės sveikatos sistemos viešųjų ir biudžetinių įstaigų, teikiančių asmens sveikatos priežiūros paslaugas, veiklos rezultatų vertinimo rodiklių 2020 metų siektinų reikšmių patvirtinimo“ patvirtintos regioninėms ligoninėms siektinos veiklos rodiklių reikšmės 2020 m.

Marijampolės ligoninė 2020 m. dirbo nenuostolingai, gauta 0,7 tūkst. Eur pelno (teigiamas finansinis rezultatas).

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2020 m. rugpjūčio 18 d. įsakyme Nr. V-1865 „Dėl Lietuvos nacionalinės sveikatos sistemos viešųjų ir biudžetinių įstaigų, teikiančių asmens sveikatos priežiūros paslaugas, veiklos rezultatų vertinimo rodiklių 2020 metų siektinų reikšmių patvirtinimo“ numatyta, kad įstaigai skyrus papildomų Privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto lėšų asmens sveikatos priežiūros paslaugoms apmokėti ir rekomendavus jas nukreipti sveikatos priežiūros specialistų darbo užmokesčiui didinti, ne mažiau kaip 85 proc. nurodytų lėšų turi būti panaudojamos darbo užmokesčiui didinti. Nuo 2020 m. balandžio 1 d., padidinus teikiamų asmens sveikatos priežiūros paslaugų bazines kainas ir pasirašius sutartis su teritorinėmis ligonių kasomis dėl papildomų pajamų gavimo už asmens sveikatos priežiūros paslaugų teikimą, buvo didinamas darbuotojų, teikiančių asmens sveikatos priežiūros paslaugas, pagrindinis darbo užmokestis. Suderinus su jungtine profesinių sąjungų atstovybe gydytojams pagrindinis mėnesinis darbo užmokestis padidintas 300 Eur, slaugos ir kitiems sveikatos priežiūros specialistams– 150-170 Eur, slaugytojų padėjėjoms – 70 Eur. Didėjant darbo užmokesčiui, didėjo ir apmokėjimas už darbą naktimis, švenčių dienomis, priskaitymai atostogų rezervui. Palyginę darbo užmokesčio su priskaitymais socialiniam draudimui išlaidas 2020 m. su 2019 m., matome, kad darbo užmokesčio išlaidos su priskaitymais socialiniam draudimui padidėjo 1208,7 tūkst. Eur, kai pagal sutartis buvo numatytas pajamų didėjimas dėl bazinių kainų padidėjimo 1009,9 tūkst. Eur. Tai rodo, kad darbo užmokesčiui didinti panaudojome daugiau lėšų, negu buvo skirta iš Privalomojo sveikatos draudimo fondo.

2020 m. valdymo sąnaudos Marijampolės ligoninėje sudarė 1,5 procento nuo visų veiklos sąnaudų, kai rekomenduojama ne daugiau kaip 2,4 procento.

2019 m. kovo 25 d. Marijampolės tarybos sprendimu Marijampolės ligoninei suteiktas skaidrios asmens sveikatos priežiūros įstaigos vardas.

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. 2020 m. 99,5 proc. visų epikrizių buvo išrašoma el. būdu. Receptų išrašymo modulyje yra įdiegtas vaistų suderinamumo funkcionalumas, padedantis gydytojams suderinti vaistus. Gydytojai gali realiu laiku matyti vaistų suderinamumo informaciją su jau išrašytais (šiuo metu naudojamais) vaistais. Marijampolės ligoninė nuo 2020 m. pabaigos yra išankstinės pacientų registracijos informacinės sistemos (IPR IS) dalyvė.

2020 m. siektina vidutinė hospitalizuojamų pacientų gydymo trukmė terapijos ir chirurgijos paslaugų grupėse buvo ilgesnė negu siektina, tik psichiatrijos paslaugų grupės hospitalizuojamų pacientų gydymo trukmė buvo 3,6 dienos trumpesnė negu siektina.

Veiklos rezultatų rodikliuose numatytas siektinas aktyvaus gydymo lovų užimtumas ne mažiau kaip 70 proc. metinių dienų skaičiaus. Marijampolės ligoninėje aktyvaus gydymo lova 2020 m. buvo užimta 188,93 dienas arba 51,8 proc. metinių dienų skaičiaus. Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2020 m. rugpjūčio 18 d. įsakymu Nr. V-1865 „Dėl Lietuvos nacionalinės sveikatos sistemos viešųjų ir biudžetinių įstaigų, teikiančių asmens sveikatos priežiūros paslaugas, veiklos rezultatų vertinimo rodiklių 2020 metų siektinų reikšmių patvirtinimo“ numatyta, kad šis rodiklis dėl COVID-19 ligos pandemijos 2020 m. yra nevertinamas.

VšĮ Marijampolės ligoninės finansinių įsipareigojimų dalis nuo metinio įstaigos biudžeto neviršija siektino.

2020 m. per vieną darbo dieną buvo atliekama 14,2 kompiuterinės tomografijos tyrimų, skaičiuojant visas 2020 m. darbo dienas. Tačiau keičiant seną kompiuterinį tomografą nauju, dėl patalpų paruošimo darbų bei aparato instaliavimo ir derinimo su radiacine sauga darbų, kompiuteris nedirbo nuo 2020 m. spalio 22 d. iki 2020 m. gruodžio 27 d. arba 43 darbo dienas. Todėl skaičiuojant darbo dienas, atėmus dėl objektyvių priežasčių nedirbtas dienas, atlikta 17 kompiuterinės tomografijos tyrimų per darbo dieną.

Absolūtus likvidumo rodiklis parodo įmonės gebėjimą vykdyti savo trumpalaikius įsipareigojimus. 1310166 Eur piniginių lėšų tenkantys 2005167 Eur trumpalaikių įsipareigojimų rodo, kad ligoninė bet kuriuo metu gali gražinti 0,65 Eur. iš pareikalautos gražinti 1 Eur. dydžio trumpalaikės skolos, nepritraukdama papildomų lėšų.

Per 2020 m. iš kitų šaltinių pritraukta 2438,8 tūkst. Eur. lėšų. Tai labdaros ir paramos lėšos, projektams įgyvendinti gautos lėšos iš Europos Sąjungos struktūrinių fondų, valstybės biudžeto ir savivaldybės biudžeto bei centralizuotų medicininių prekių pirkimų lėšos.

2020 m. atlikti 3 konsoliduoti pirkimai perkant paslaugas kartu su aplinkinėmis ligoninėmis ir pirminiais sveikatos priežiūros centrais.

PRIDEDAMA:

1. 1 priedas. Vadovaujamas pareigas einančių asmenų metinis atlyginimas, 1 lapas.
2. 2 priedas. Reikšmingi sandoriai, 1 lapas.

**VADOVAUJAMAS PAREIGAS EINANČIŲ ASMENŲ ATLYGINIMAS PER
ATASKAITINIUS METUS***

Eur

Eil. Nr.	Pareigų (pareigybės) pavadinimas	Bazinis atlyginimas	Priemokos	Priedai (kintama dalis)	Premijos	Kitos išmokos* *	Iš viso
		1	2	3	4	5	6=1+2+3+4+ 5
1.	Direktorius	18646,47	1399	68,70		34797,78	54911,95

Pagal įstatus direktorius – vienasmenis valdymo organas

Kitos išmokos – ligos išmoka, išeitinė išmoka, kompensacija už nepanaudotas atostogas, darbdavio socialinio draudimo įmokos, iš jų:

- kompensacija už nepanaudotas atostogas – 9208,15 eurų,
- išeitinė išmoka – 23756,92 eurų,
- darbdavio socialinio draudimo įmokos – 1321,68 eurų.

* Neatskaičius mokesčių.

** Jei buvo išmokėtos kitos išmokos, tuomet po lentele paaiškinama, kokio pobūdžio (už ką) išmokos buvo išmokėtos.

Viešosios įstaigos Marijampolės ligoninės
2020 metų veiklos ataskaitos
2 priedas

REIKŠMINGI SANDORIAI (vertė viršija 1/20 įstaigos turto vertės)

Eil. Nr.	Sandorio šalis				Sandorio objektas	Suma, Eur*****
	Pavadinimas*	Kodas**	Registras***	Adresas*****		
1.	Kauno teritorinė ligonių kasa	188783839	VĮ Registrų centras	Aukštaičių g. 10, LT-44147 Kaunas	Asmens sveikatos priežiūros paslaugų teikimas	13760555,37
2.						
3.						
...						
					Iš viso	13760555,37

* Jei tai juridinis asmuo, nurodoma teisinė forma ir pavadinimas, jei fizinis asmuo – vardas ir pavardė.

** Nurodomas juridinio asmens kodas.

*** Nurodomas registras, kuriame kaupiami ir saugomi juridinio asmens duomenys.

**** Jei tai juridinis asmuo, nurodoma buveinė (adresas), jei fizinis asmuo – adresas korespondencijai.

***** Jei sandoris yra apmokestinamas PVM, viešoji įstaiga, kuri yra PVM mokėtoja, sumą nurodo be PVM, o viešoji įstaiga, kuri nėra PVM mokėtoja, – su PVM.

DETALŪS METADUOMENYS	
Dokumento sudarytojas (-ai)	Viešoji įstaiga Marijampolės ligoninė
Dokumento pavadinimas (antraštė)	Viešosios įstaigos Marijampolės ligoninės 2020 metų veiklos ataskaita
Dokumento registracijos data ir numeris	2021-03-31 Nr. AT-1237 (1.61.)
Dokumento gavimo data ir dokumento gavimo registracijos numeris	-
Dokumento specifikacijos identifikavimo žymuo	ADOC-V1.0
Parašo paskirtis	Pasirašymas
Parašą sukūrusio asmens vardas, pavardė ir pareigos	Mantas Čėsna Direktorius
Parašo sukūrimo data ir laikas	2021-03-31 10:34
Parašo formatas	Einamojo galiojimo (XAdES-EPES)
Laiko žymoje nurodytas laikas	
Informacija apie sertifikavimo paslaugų teikėją	EID-SK 2016
Sertifikato galiojimo laikas	2020-11-21 16:09 - 2025-11-20 23:59
Informacija apie būdus, naudotus metaduomenų vientisumui užtikrinti	-
Pagrindinio dokumento priedų skaičius	0
Pagrindinio dokumento pridedamų dokumentų skaičius	0
Programinės įrangos, kuria naudojantis sudarytas elektroninis dokumentas, pavadinimas	Elpako v.20210329.2
Informacija apie elektroninio dokumento ir elektroninio (-ių) parašo (-ų) tikrinimą (tikrinimo data)	Tikrinant dokumentą nenustatyta jokių klaidų (2021-04-12)
Elektroninio dokumento nuorašo atspausdinimo data ir ją atspausdinęs darbuotojas	2021-04-12 nuorašą suformavo Indrė Gaisrienė
Paieškos nuoroda	-
Papildomi metaduomenys	-