VIEŠOSIOS ĮSTAIGOS ŠAKIŲ LIGONINĖS 2017 METŲ VEIKLOS ATASKAITA

I. Informacija apie įstaigos vadovą.

Įstaigos vadovas – vyriausiasis gydytojas Algirdas Klimaitis dirba pagal 2013 m. liepos 1 d. darbo sutartį Nr. DS-54, sudarytą su Šakių rajono Savivaldybės Taryba.

Vadybinio darbo ir vadovavimo asmens sveikatos priežiūros įstaigai stažas – 26 metai. 1980 m., baigęs tuometinį Kauno medicinos institutą (dabar – Lietuvos sveikatos mokslų universitetas) ir įgijęs gydytojo chirurgo specialybę, grįžo dirbti į savo kraštą, Šakių ligoninę. Nuo 1994 iki 1998 metų dirbo ligoninės vyr. gydytojo pavaduotoju gydymo reikalams. Nuo 1991 metų yra ligoninės vyriausiasis gydytojas. 2010 m. savaitraščio „Lietuvos sveikata" konkurse „Metų vadovas" tapo nugalėtoju. Jo vadovautas ES Sanglaudos fondo projektas dėl ligoninės pastato energetinio sutvarkymo 2010 m. apdovanotas LR Finansų ministerijos „Europos burių" nominacija.

Per ataskaitinius 2017 metus išklausytas 24 val. kvalifikacijos kėlimo kursas „Sveikatos priežiūros įstaigų visuotinės kokybės vadybos sistema" pagal nacionalinės sveikatos sistemos įstaigų vadovų privalomojo kvalifikacijos tobulinimo aprašo, patvirtinto Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2015 m. gegužės 27 d. įsakymu Nr. V-667, reikalavimus, o taip pat dalyvauta 6 val. kvalifikacijos tobulinimo kursuose naujo darbo kodekso taikymo sveikatos priežiūros įstaigose klausimais bei 6 val. seminare viešųjų pirkimų reformos klausimais.

II. Įstaigos tikslai ir pagrindinės veiklos kryptys.

Per 2017 metus ligoninės veiklos kryptis nesikeitė ir buvo orientuota į kokybiškų antrinės asmens sveikatos priežiūros stacionarinių ir specializuotų ambulatorinių bei slaugos ir palaikomojo gydymo paslaugų rajono ir respublikos gyventojams teikimą. Taip pat buvo išlaikytas ir vienas pagrindinių strateginių tikslų – plėtoti klinikiniai gebėjimai ir, atsižvelgiant į sveikatos politikos reikalavimus, išlaikyta teikiamų paslaugų kokybė.

Nuolatiniu administracijos veiklos tikslu buvo reikiamų specialistų paieška darbui ligoninėje, personalo darbo apmokėjimo klausimai.

2017-ųjų metų pradžioje ligoninėje dirbo 286, o metų pabaigoje – 272 darbuotojai, iš jų: 236 moterys ir 36 vyrai. Per ataskaitinį laikotarpį ligoninėje dirbo 66 gydytojai ir 114 slaugytojų.

Darbuotojų kaitos per metus rodiklis – 9,19 %.

Per ataskaitinį laikotarpį ligoninėje buvo 125 lovos, iš to skaičiaus – 60 palaikomojo gydymo ir slaugos profilio lovų.

2017 metais stacionare gydyti 3640 pacientai (2016 m. - 3852 pacientai). Per ataskaitinį laikotarpį sumažėjo ligonių gydytų stacionare, o taip pat apsilankymų dėl specializuotos ambulatorinės pagalbos. Šių rodiklių dinamika priklausė ir nuo neigiamų demografinių tendencijų rajone.

Stacionare per 2017 metus mirė 198 ligoniai, iš to skaičiaus - 88 gydyti palaikomojo gydymo ir slaugos profilyje. Stacionaro letališkumo rodiklis 3,6. Bendras mirtingumas su palaikomojo gydymo ir slaugos profiliu 5,5. Ligoninėje per metus stacionaro sąlygomis atliktos 774 operacijos ir 609 ambulatorinės operacijos.

III. Informacija apie tikslų įgyvendinimą.

Steigėjas buvo nustatęs įstaigai 2017 metams veiklos užduotis, kurių vykdymas aptartas šioje veiklos ataskaitoje. Apie užduočių įvykdymą informacija pateikiama lentelėje: „Informacija apie VšĮ Šakių ligoninės 2017 metų veiklos užduočių įvykdymą" ir ligoninės interneto puslapyje www.sakiu@ligonine.com.

Lentelė : Viešosios įstaigos Šakių ligoninės 2017 metų veiklos užduočių įvykdymas.

Eil Nr.	Rodikliai	2017 m. siektinos veiklos užduotys, reikšmė	Įvykdymas	Balai
1. KIEKYBINIAI VERTINIMO RODIKLIAI				
1.1.	Finansinis įstaigos veiklos rezultatas	Teigiamas	Teigiamas	10
1.2.	Įstaigos sąnaudų darbo užmokesčio dalis su (SODRA)	Ne daugiau 70 %	71,9 %	0
1.3.	Sąnaudų dalis valdymo išlaidoms	Ne daugiau 4 % ligoninės metinio biudžeto	2,84 %	10
1.4.	Papildomų finansavimo šaltinių pritraukimas	Per metus pritraukti į ligoninę iš kitų papildomų finansavimo šaltinių – 55.000 €	139072 €	10
2. KOKYBINIAI VERTINIMO RODIKLIAI				
2.1.	Pacientų pasitenkinimo įstaigos teikiamomis paslaugomis lygis	Ne žemesnis kaip 85 %	96,7 %	10
2.2.	Pacientų skundų tendencijos	Ne daugiau 3 pagrįstų skundų	0	10
2.3.	Kokybės vadybos sistemos įdiegimo ir vystymo laipsnis	Patobulinti, išplėsti, atnaujinti 10 ligoninės kokybės vadybos sistemos dokumentų	19	10
2.4.	Darbuotojų kaitos įstaigoje rodiklis	Ne daugiau 11 % per metus	9,19 %	10
2.5.	Prioritetinių paslaugų teikimo dinamika	Teikti ne mažiau 28 % prioritetinių asmens sveikatos priežiūros paslaugų	32,6 %	10
2.6.	Informacinių technologijų diegimo ir vystymo lygis	Atnaujinti ir įsteigti ne mažiau 2 kompiuterizuotų darbo vietų. Įdiegti elektroninių medicininių mirties liudijimų išrašymo modulį.	Atnaujinta ir įsteigta 14 kompiuterizuotų darbo vietų. Įdiegtas elektroninių medicininių mirties liudijimų išrašymo modulis.	10
2.7.	Kovos su korupcija priemonių vykdymas	Organizuoti ne mažiau kaip 1 antikorupcijos mokymus įstaigoje, ne mažiau kaip 1 kartą metuose peržiūrėti įstaigos korupcijos prevencijos programos įgyvendinimo planą.	Organizuoti ligoninėje mokymai „Korupcija ir jos prevencija sveikatos apsaugos sektoriuje“, peržiūrėtas įstaigos korupcijos prevencijos programos įgyvendinimo planas.	10

Kaip matoma iš lentelėje pateiktų duomenų, visi numatyti rodikliai yra pasiekti, išskyrus 1.2 p., kuriame pasiektas 71,9 % rezultatas, nes esant bendrai darbo užmokesčio didėjimo sveikatos

sektoriuje tendencijai 2017 metais, siekiant išlaikyti ligoninėje specialistus, buvome priversti daugiau lėšų nei buvo planuota skirti darbo užmokesčio didinimui.

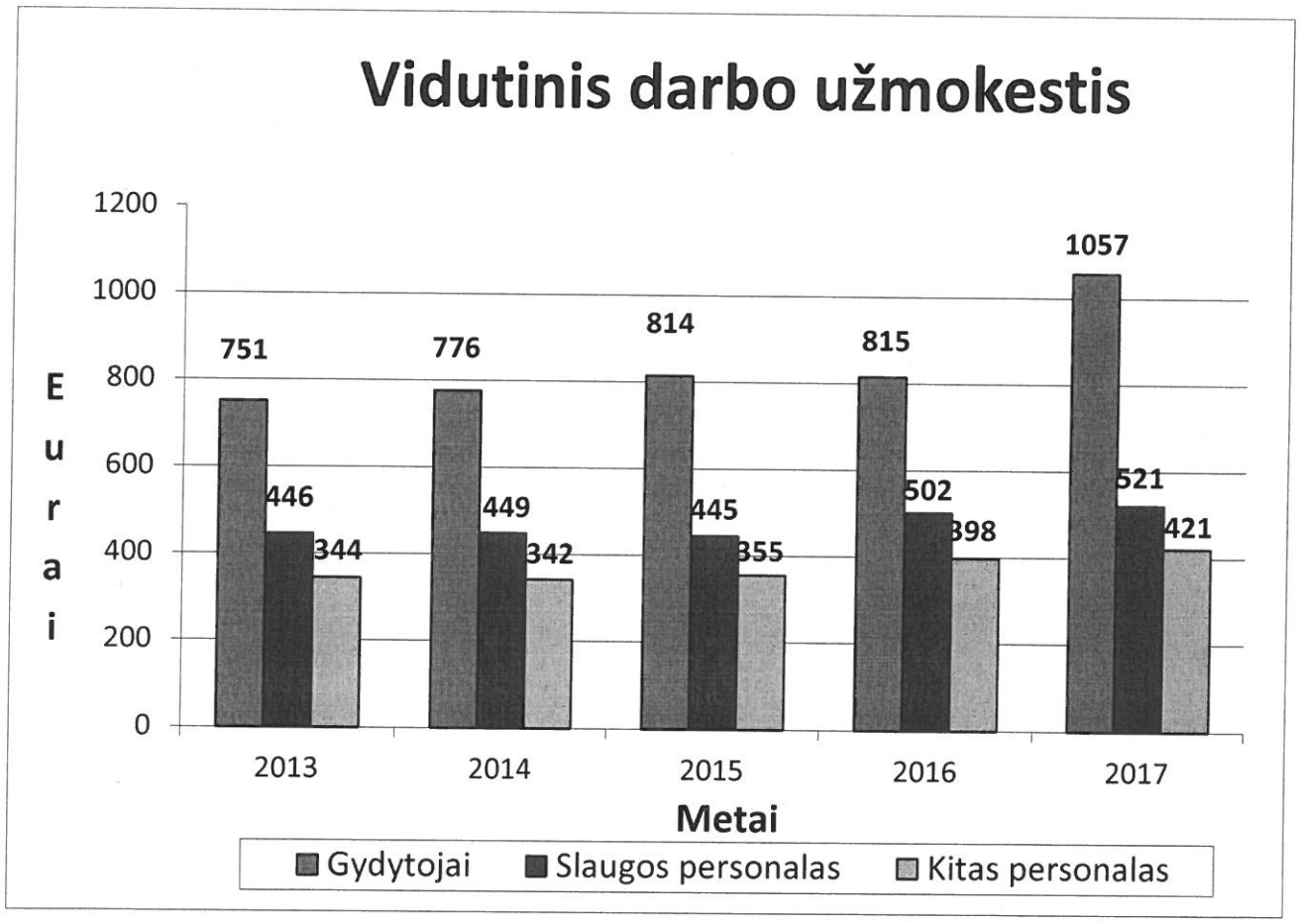
Ligoninėje prie prioritetinių priskirtos specializuotos ambulatorinės, dienos chirurgijos, skubiosios pagalbos ir pacientų stebėjimo, dienos stacionaro paslaugos. Per ataskaitinius metus šių prioritetinių paslaugų suteikta daugiau nei 2016 metais ir jos siekia 32,6 % nuo visų suteiktų paslaugų skaičiaus.

IV. Pagrindiniai finansiniai rodikliai.

Per 2017 metus įstaigoje dirbantieji sumokėjo 190380 € fizinių asmenų pajamų mokesčio, kurių didesnė dalis pateko į rajono biudžetą. Tai pakankamai svarus indėlis ir į rajono ekonominį gyvenimą, kai lėšos už pacientų gydymą gaunamos ne iš rajono biudžeto, bet iš Privalomojo sveikatos draudimo fondo (PSDF). Per ataskaitinį laikotarpį ligoninei iš rajono biudžeto buvo skirti 87000 €. Šios lėšos buvo panaudotos darbuotojų išeitinėms kompensacijoms sumokėti, dalinai padengti negautą finansavimą už suteiktas asmens sveikatos priežiūros paslaugas iš ligonių kasų, netinkamoms iš Europos fondų vykdomo projekto veikloms finansuoti.

Analizuojant darbuotojų darbo užmokesčio kitimo tendencijas, ataskaitiniais metais pastebimas visų darbuotojų darbo užmokesčio didėjimas, tačiau dar ženkliai atsiliekantis nuo respublikos vidurkio.

Lentelė: Vidutinis darbo užmokestis.



Per ataskaitinį laikotarpį įstaigos uždirbtos lėšos buvo 3660496 €. Iš jų 3410139 € gauta iš Privalomojo sveikatos draudimo fondo (PSDF). Kitos lėšos gautos už mokamas paslaugas iš

juridinių ir fizinių asmenų. Įstaigos debitorinis įsiskolinimas iš ligonių kasų ataskaitinio laikotarpio pabaigai buvo 221482 €.

Įstaigos veiklos rezultatas per finansinius metus - teigiamas (+22033 €).

Ligoninės išlaidų struktūroje didžiausią dalį sudarė darbo užmokestis su socialinio draudimo mokesčiu – 2616487 €, tai sudarė 71,9 % įstaigos sąnaudų ir, lyginant su 2016 m., išaugo apie 4 %.

Lentelė: Šakių ligoninės išlaidų struktūra.

ŠAKIŲ LIGONINĖS IŠLAIDŲ STRUKTŪRA (PROCENTAIS)

	2013 m.	2014 m.	2015 m.	2016 m.	2017 m.
DARBO UŽMOKESTIS	52,2	51,8	51	51,7	54,8
Sodrai	16,1	15,9	15,8	16	17,1
KITOS IŠLAIDOS	31,7	32,3	33,2	32,3	28,1
Medicinos reikmenys	8,4	9,5	11,6	11,4	10,2
Mityba	2,0	2,0	1,7	1,8	1,7
Apšildymas	2,8	2,3	1,8	2,1	2,0
Elektra	1,7	1,6	1,3	1,1	1,1
Kitos prekės ir patarnavimai	16,8	16,9	16,8	15,9	13,1

Per 2017 metus ligoninė įsigijo ilgalaikio turto už 71705 €.

V. Veiklos tobulinimo perspektyvos.

Ligoninės administracijai išlieka tokie uždaviniai: gydymo kokybės gerinimas ir vidaus medicininio audito tobulinimas, investicijų pritraukimas į ligoninę, nes artimiausioje perspektyvoje būtina atnaujinti rentgenologinę, endoskopinę, chirurginę įrangą, toliau rūpintis hospitalinių infekcijų profilaktika, ligoninės aplinkos pritaikymo neįgaliesiems klausimais.

Aktualiausias uždavinys – pakankamas ligoninės aprūpinimas specialistais ir darbo užmokesčio didinimo klausimai. Nors per ataskaitinį laikotarpį pavyko pakviesti dirbti 4 jaunus specialistus – gydytoją chirurgą, gydytoją anesteziologą-reanimatologą, atvyko dirbti radiologijos technologė ir kineziterapeutė, bet ligoninei reikalingi: dar vienas gydytojas-kardiologas, gydytojas anesteziologas-reanimatologas, terapeutas, pediatras, urologas, operacinės slaugytojos.

Toliau išlieka aktualūs įstaigos nepakankamo finansavimo klausimai iš Privalomojo sveikatos draudimo fondo, o tai susiję su dramatišku gyventojų skaičiaus mažėjimu rajone. Tai neleidžia esmingiau didinti personalo darbo užmokesčio.

Prioritetu ligoninėje reikia laikyti paros chirurgijos profilį, nes šios srities praradimas grėstų žymiai pablogėjusia medicinos pagalba rajono gyventojams bei nutolstančia specializuota medicinos pagalba nuo jų gyvenamosios vietos.

Vidiniai įstaigos rezervai, užtikrinant tokią, kokia dabar yra paslaugų apimtį bei kokybę, yra išnaudoti optimaliai.

VI. Kita informacija.

Per ataskaitinius metus parengtas ir pradėtas įgyvendinti Europos Sąjungos struktūrinių fondų bendrai finansuojamas projektas Nr.08.1.3-CPVA-V607-02-0014 „Sveikatos priežiūros paslaugų gerinimas neįgaliesiems VšĮ Šakių ligoninėje“, kurio sąmata – 93132 €. Per 2017 metus šio projekto dėka įrengtas naujas ligoninis liftas, o 2018 metais numatyti darbai, pritaikant įėjimus į ligoninę iš kiemo pusės neįgaliesiems, įrengiant pandusų ir keltuvų sistemą.

Ataskaitinių metų pabaigoje įstaigoje suformuota profesinių sąjungų atstovybė, kaip numatyta darbo kodekse, vykdanti darbo tarybos funkcijas.

Ir ateityje išlieka svarbus steigėjo – rajono Savivaldybės Tarybos paramos ligoninei klausimas, nes per maži gydymo įkainiai ir dėl to nepakankamas finansavimas iš PSDF bei didėjančios sąnaudos gali nulemti tai, kad artimiausioje ateityje didės ligoninės technologinis atsilikimas, bei apsirūpinimas specialistais, ne tik gydytojais, bet ir slaugytojomis. Tai grėstų ir pagrindinių stacionaro gydymo profilių praradimu. Tokia situacija gali susiformuoti dėl priimtos sveikatos priežiūros paslaugų įkainių politikos bei dėl centrinės valdžios bei sveikatos apsaugos ministerijos sprendimų toliau centralizuoti specializuotas sveikatos priežiūros paslaugas.

Vyriausiasis gydytojas  Algirdas Klimaitis