PATVIRTINTA
Šakių rajono savivaldybės tarybos
2022 m. balandžio d. sprendimu T-

VIEŠOSIOS ĮSTAIGOS ŠAKIŲ LIGONINĖS 2021 METŲ VEIKLOS ATASKAITA

I. Informacija apie įstaigos vadovą.

Įstaigos vadovas – vyriausiasis gydytojas Algirdas Klimaitis, dirba pagal 2018 m. liepos 19 d. darbo sutartį Nr. DS-70, sudarytą su Šakių rajono Savivaldybės meru.

Vadybinio darbo ir vadovavimo asmens sveikatos priežiūros įstaigai stažas – 34 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 1984 iki 1988 metų dirbo ligoninės vyr. gydytojo pavaduotoju gydymo reikalams. Nuo 1991 metų yra ligoninės vyriausiasis gydytojas.

Per ataskaitinius metus dalyvavo 6 val. konferencijoje „Covid-19 infekcija ir vakcinacija: ką galima padaryti padaryti geriau“, 8 val. trukmės edukacinėje konferencijoje „Mobingo ir savivaldybės problematika sveikatos sistemoje. Rizika, priežastys, įveika“, baigė 18 val. LSMU kursą „Pažangi pagalba ištikus traumai“.

II. Įstaigos tikslai ir pagrindinės veiklos kryptys.

Per 2021 metus ligoninės veiklos kryptis išliko ta pati, kaip ir prasidėjus koronavirusinės infekcijos (Covid-19) pandemijai, tebesitęsiant ekstremaliajai situacijai valstybėje. Veikėme kaip nekovidinė ligoninė. Deja, ir šiais, 2021 metais, nepavyko išvengti vidaus infekcijos protrūkių, kurie įvyko vidaus ligų skyriuje tris kartus per metus ir vieną kartą palaikomojo gydymo ir slaugos skyriuje. Tačiau pavyko išspręsti asmens apsaugos priemonių stygiaus problemą ir suformuoti tam tikrą šių priemonių rezervą. Plačiai taikytas personalo ir pacientų, gydomų stacionare (daugiausiai palaikomojo gydymo ir slaugos gydymo profilyje) vakcinavimas. Nors tarp personalo buvo susirgimų Covid-19 infekcija, bet tai didesnių problemų, organizuojant darbą nesukėlė, sunkiai sergančių buvo keli pavieniai atvejai. Ligoninėjje pasiektas apie 85 % personalo imunizacijos lygis.

Pandemijos pradžioje pastebėtas sumažėjęs gyventojų kreipimasis dėl įvairių patologijų per ataskaitinį laikotarpį kiek padidėjo, bet daug daugiau hospitalizuota pacientų dėl užleistų atvejų, kas sąlygojo ir didesnį mirtingumą.

Nuolatinis administracijos veiklos tikslas buvo reikiamų specialistų paieška darbui ligoninėje, personalo darbo apmokėjimo klausimai.

2021-ųjų metų pradžioje ligoninėje dirbo 268 darbuotojai, pabaigoje-269, iš jų: 238 moterys ir 31 vyras. Per ataskaitinį laikotarpį ligoninėje dirbo 60 gydytojų ir 105 slaugytojos.

Per ataskaitinį laikotarpį ligoninėje buvo 115 lovų, iš jų-60 palaikomojo gydymo ir slaugos profilio lovos.

2021 metais stacionare gydyti 2234 pacientai (2020 m.-2211 pacientų).

Stacionare per 2021 metus mirė 224 ligoniai, iš jų-125 gydyti palaikomojo gydymo ir slaugos profilyje. Stacionaro aktyvaus gydymo profilio letališkumo rodiklis-6. Bendras mirtingumas su palaikomojo gydymo ir slaugos profiliu-10. Ligoninėje per metus stacionaro sąlygomis atlikta 616 operacijų ir 559 ambulatorinės operacijos.

III. Informacija apie veiklos užduočių vykdymą.

Steigėjas buvo nustatęs įstaigai 2021 metams veiklos užduotis, kurių vykdymas aptartas šioje veiklos ataskaitoje. Apie užduočių įvykdymą informacija pateikiama lentelėje:

„Informacija apie VšĮ Šakių ligoninės 2021 metų veiklos užduočių įvykdymą“ ir ligoninės interneto puslapyje www.ligonine.com.

Lentelė : Viešosios įstaigos Šakių ligoninės 2021 metų veiklos užduočių įvykdymas.

Eil. Nr.	Veiklos rezultatų vertinimo rodikliai	*Siektina reikšmė*	Įvykdymas
I	**Veiklos finansinių rezultatų vertinimo rodikliai:**		
1.	Įstaigos praėjusių metų veiklos rezultatų ataskaitoje nurodytas pajamų ir sąnaudų skirtumas (grynasis perviršis ar deficitas).	Būti nenuostolingai	120011 Eur
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.	75,4 %
3.	Įstaigos sąnaudų valdymo išlaidoms dalis.	Ne daugiau kaip 2,4 proc.	2,3 %
4.	Įstaigos finansinių įsipareigojimų dalis nuo metinio įstaigos biudžeto.	Koeficientas ne didesnis kaip 0,12	0,18
5.	Papildomų finansavimo šaltinių pritraukimas	Nenustatoma	55910 Eur
II	**Veiklos rezultatų vertinimo rodikliai:**		
1.	Pacientų pasitenkinimo įstaigos teikiamomis asmens sveikatos priežiūros paslaugomis lygis, tai yra pacientų teigiamai įvertintų įstaigoje suteiktų paslaugų skaičiaus dalis nuo visų per metus įstaigoje suteiktų asmens sveikatos priežiūros paslaugų skaičiaus pagal sveikatos apsaugos ministro nustatytas paslaugų grupes.	Nenustatoma	Pasitenkinimo teikiamomis paslaugomis indeksas $\bar{M} = 0,99$
2.	Įstaigoje gautų pacientų skundų dėl įstaigoje suteiktų asmens	Nenustatoma	Gautas 1 nepagrįstas

	sveikatos priežiūros paslaugų skaičius per metus ir pagrįstų skundų dalis.		skundas
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	0,00
4.	Įstaigoje taikomos kovos su korupcija priemonės, numatytos sveikatos apsaugos ministro tvirtinamoje Sveikatos priežiūros srities korupcijos prevencijos programoje.	ASPĮ įtraukta į Skaidrių asmens sveikatos priežiūros įstaigų sąrašą	Pasiektas kandidato į skaidrios asmens sveikatos priežiūros įstaigos vardą lygmuo
5.	Informacinių technologijų diegimo ir plėtros lygis (pacientų elektroninės registracijos sistema, įstaigos interneto svetainės išsamumas, darbuotojų darbo krūvio apskaita, įstaigos dalyvavimo elektroninėje sveikatos sistemoje mastas).	1. Ne mažiau kaip 95 proc. visų ligoninės stacionaro epikrizių išrašoma el. būdu. 2. ASPĮ, išrašant e. receptus, vaistų sąveika tikrinimo funkcionalumą naudoti pilna apimtimi. 3. ASPĮ yra Išankstinės pacientų registracijos Informacinės sistemos (IPR IS) dalyvis.	1. 99 % visų ligoninės stacionaro epikrizių išrašoma elektroniniu būdu. 2. Naudojama pilna apimtimi. 3. Ligoninė yra IPR IS dalyvis.
6.	Įstaigoje suteiktų asmens sveikatos priežiūros paslaugų skaičius per ketvirtį ir per metus pagal sveikatos apsaugos ministro nustatytas paslaugų grupes.	Nenustatoma	Per metus suteikta 42253 paslaugos, per ketvirtį – 10564
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	0-14 dienų
8.	Įstaigoje dirbančių darbuotojų ir etatų skaičius ir įstaigoje suteiktų asmens sveikatos priežiūros paslaugų skaičius per metus.	Nenustatoma	Darbuotojų skaičius – 269. Etatų skaičius – 246. Suteikta sveikatos priežiūros paslaugų – 42255.

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.	6,8 8,2
III	**Papildomi veiklos rezultatų vertinimo rodikliai:**		
1.	Absoliutaus likvidumo rodiklis	Nuo 0,5 iki 1	1,44
2.	Konsoliduotų viešųjų pirkimų skaičius	Ne mažiau kaip 1	0

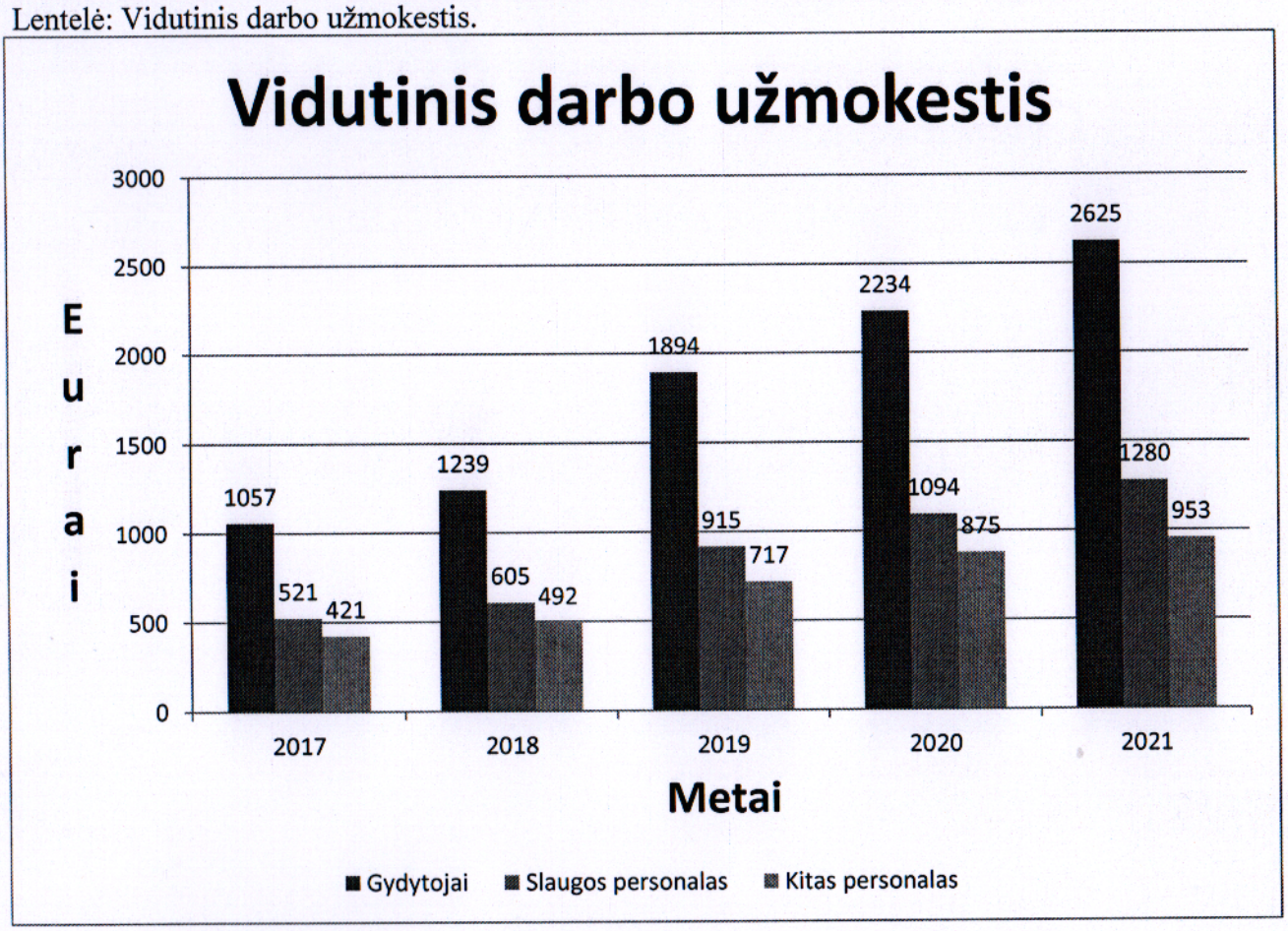
IV. Pagrindiniai finansiniai rodikliai.

Per 2021 metus įstaigos dirbantieji sumokėjo 664268 Eur fizinių asmenų pajamų mokesčio.

Per ataskaitinį laikotarpį ligoninei iš savivaldybės biudžeto buvo skirti 50000 Eur. Šios lėšos panaudotos užtikrinant kokybiškų sveikatos priežiūros paslaugų vaikams teikimą, išlaikant vaikų ligų skyrių, kaip numatyta rajono strateginiame plėtros plane.

Analizuojant darbuotojų darbo užmokesčio tendencijas pažymėtina, kad ataskaitiniais metais gydytojų darbo užmokestis vidutiniškai didėjo 17,7 %, slaugytojų – 17 %.

Lentelė: Vidutinis darbo užmokestis.



Per ataskaitinį laikotarpį įstaiga uždirbo 5117806 Eur. Iš jų 4981824 Eur 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 483951 Eur.

Įstaigos veiklos rezultatas per finansinius metus - teigiamas (+120011 Eur).

Ligoninės išlaidų struktūroje didžiausią dalį sudarė darbo užmokestis su socialinio draudimo mokesčiu – 4083151 Eur, tai sudarė 75,42 % įstaigos sąnaudų ir lyginant su 2020 metais sumažėjo 1,88 %.

Lentelė: Šakių ligoninės išlaidų struktūra (procentais).

	2019 m.	2020 m.	2021 m.
DARBO UŽMOKESTIS	75	77,3	75,4
KITOS IŠLAIDOS	25	22,7	24,6
Medicinos reikmenys	8	7,1	9,2
Mityba	1,4	1	0,9
Apšildymas	1,5	1,3	1,6
Elektra	0,9	0,8	1,0
Kitos prekės ir patarnavimai	13,2	12,5	11,9

Per 2021 metus ligoninė įsigijo ilgalaikio turto už 115649 Eur.

Vidiniai įstaigos rezervai užtikrinant tokią, kokia dabar yra paslaugų apimtis bei kokybė, yra panaudoti optimaliai.

V. Veiklos tobulinimo perspektyvos.

Naujajame ataskaitiniame laikotarpyje išlieka svarbiausias uždavinys – užtikrinti ligoninės licencijoje numatytas asmens sveikatos priežiūros stacionarines ir specializuotas ambulatorines paslaugas ir didinti jų prieinamumą gyventojams, pagrindinį dėmesį sutelkiant į skubiosios ir būtinosios pagalbos teikimą, tebesitęsiančios Covid-19 pandemijos sąlygomis.

Aktualiu uždaviniu išlieka pakankamas ligoninės aprūpinimas specialistais. Per ataskaitinį laikotarpį ligoninėje pradėjo dirbti gydytojas-urologas, o taip pat keletas medicinos gydytojų, kurie įdarbinti priėmimo - skubiosios pagalbos skyriuje. Ligoninei reikalingi: gydytojas-terapeutas, kardiologas, geriatras, neurologas, gastroenterologas arba gydytojas-endoskopuotojas.

Sveikatos apsaugos ministerijai paskelbus naujos sveikatos priežiūros sistemos reformos pradžią, Šakių ligoninei siūloma atsisakyti paros chirurgijos ir vaikų ligų aktyvaus stacionarinio gydymo profilių, paliekant dienos chirurgijos ir vaikų dienos stacionaro paslaugas, reanimacijoje atsisakant reanimacijos II profilio ir redukuojant šią paslaugą į žemesnę, intensyvios priežiūros paslaugą. Pagal SAM pateiktus ir priimtus paslaugų kokybės reikalavimų kriterijus, kurie dar labiau užaukštinti nei iki šiol buvę, akivaizdu, kad ligoninei jų pasiekti nėra galimybių (jei technologiškai esame arti to, tai aprūpinimo personalo prasme – toli nuo šių naujų reikalavimų). Todėl, įvertinant

tolesnį specializuotų stacionarinių asmens sveikatos priežiūros paslaugų centralizavimą, apspręstą reformos sumanytojų, galimos dvi alternatyvos.

Pirmoji: ligoninėje lieka stacionarinė terapijos paslauga ir palaikomojo gydymo ir slaugos paslauga, o taip pat vietoj reanimacijos - intensyvios priežiūros paslaugos bei anestezijos paslaugos, liekant dienos chirurgijos paslaugoms, išlaikant specialistų konsultacijas, vaikų ligų dienos stacionarą.

Antroji: įsteigti savivaldybės sveikatos centrą, prijungiant prie ligoninės (pirmoji alternatyva) Šakių pirminės asmens sveikatos priežiūros centrą ir selektyviai kitas municipalines pirmines asmens sveikatos priežiūros įstaigas bei sutarties pagrindu su Šakių visuomenės sveikatos biuru užtikrinti visuomenės sveikatos paslaugas rajono gyventojams.

Ši alternatyva – tai dalinis grįžimas į 1990–1995-ųjų metų rajono sveikatos įstaigų organizacinę struktūrą.

VI. Kita informacija.

Ataskaitiniais metais, vietoje nugriautų senų pastatų ligoninės vidiniame kieme, praplėsta žalioji zona ir įrengta nauja 20 vietų automobilių stovėjimo aikštelė. Numatoma tęsti kitus infrastruktūros darbus ligoninės vidiniame kieme, nutiesiant taką nuo pandusų sistemos į mašinų stovėjimo aikšelę prie V. Kudirkos gatvės, įrengiant apšvietimą. Taip būtų pagerinta infrastruktūra neįgaliesiems, aikštelėje numatant jiems automobilių parkavimo vietas.

Ataskaitiniais metais ligoninė dalyvavo pagal jungtinės veiklos partnerystės sutartį su LSMU Kauno klinikomis ES finansuojamame projekte „Tuberkuliozės profilaktikos, diagnostikos ir gydymo efektyvumo didinimas Kauno klinikose“ (Nr. J02-CPVA-V-06-0001), išplečiant ligoninėje deguonies sistemą. Gautas finansavimas šiai priemonei – 5910 Eur.

Ir ateityje išlieka svarbus steigėjo – rajono savivaldybės tarybos paramos ligoninei klausimas, nes per maži gydymo įkainiai ir ypač didėjančios sąnaudos darbo užmokesčiui gali nulemti tai, kad artimiausioje ateityje didės ligoninės technologinis atsilikimas, kuris jau yra užprogramuotas prasidėjusioje sveikatos sistemos reformoje. Nepaisant didinamo darbo užmokesčio, vis sunkiau tampa pakviesti darbui ligoninėje gydytojus specialistus, pradedamas jausti ir slaugytojų trūkumas, sunkiau rasti darbuotojų, kvalifikuotų specialistų (IT, inžinerinio išsilavinimo), aptarnaujančių sveikatos priežiūros paslaugų procesus. Šie, ne pirmus metus besitęsiantys procesai, lemia jaunų specialistų nenorą, vengimą dirbti rajono ligoninėje. Tai gresia ir kitų stacionaro gydymo profilių praradimu.

Specializuotų stacionarinių paslaugų centralizavimas į didžiuosius miestus stebimas jau eilę metų, todėl šis faktorius kartu su neigiamais rajono demografiniais rodikliais netolimoje ateityje gali pareikalauti ir tolesnio stacionarinės medicinos redukavimo rajone.

VšĮ Šakių ligoninės
vyriausiasis gydytojas Algirdas Klimaitis