

VIEŠOSIOS ĮSTAIGOS ANYKŠČIŲ RAJONO SAVIVALDYBĖS LIGONINĖS 2022 METŲ VEIKLOS ATASKAITA

I SKYRIUS VADOVO ŽODIS

2022-iais metais VšĮ Anykščių rajono savivaldybės ligoninės (toliau – Ligoninė) veikla atitiko patvirtintą jos strateginės veiklos planą, ir buvo stabili bei nenuostolinga. Tiesa, iššūkių jos darbuotojams ir pacientams buvo, nors ir mažiau negu ankstesniais metais. Permainingai besikeičiant epidemiologinei situacijai dėl COVID-19 ligos šalyje ir rajone, Ligoninėje nuosekliai buvo grįžtama prie iki COVID-19 pandemijos buvusio darbo ritmo ir ambulatorinių bei stacionarinių, įskaitant reabilitacijos, paslaugų teikimo atstatymo, nors vis dar teko gydyti ir COVID-19 liga sergančiuosius pacientus, laikas nuo laiko kaitaloti pacientų patekimo į ją, buvimo joje ir išvykimo iš jos srautus, taip pat ir pertvarkyti darbų organizavimą. Negalima atmesti, kad tai sąlygojo mažesnius negu buvo iki pandemijos srautus pacientų, visų pirma – dėl planinių, palaikomojo gydymo ir slaugos paslaugų, nors lyginant su praėjusiais metais ir pacientų priimta, ir paslaugų, jiems suteikta daugiau, taip pat ir operacijų atlikta daugiau.

Galima pasidžiaugti, kad ataskaitiniu laikotarpiu Ligoninėje tęsėsi geri pokyčiai ir medicininių technologijų srityje: 2022 m. sausio 3 d. pradėjo veikti modernizuotas 64 pjūvių kompiuterinės tomografijos aparatas. Juo per metus atlikta gerokai daugiau tyrimų nei su buvusiuoju būdavo atliekama, kurio resursai jau buvo išsekę. Dalyvaujant programiniuose projektuose įsigyti 5 Deguonies koncentratoriai, kurių pagalba Ligoninei paprasčiau ir ekonomiškiau apsirūpinti deguonimi reikalingu pacientų gydymui. Taip pat įsigyta gyvybinių funkcijų stebėjimo monitorių ir kitos medicininės įrangos paciento ištyrimui, būklės stebėjimui ir gydymui.

Šalyje SAM pradedant sveikatos įstaigų tinklo reformą, ataskaitiniais metais Ligoninei teko teikti nemažus kiekius informacijos Valstybinei akreditavimo sveikatos priežiūrai tarnybai prie Sveikatos apsaugos ministerijos jai atliekant patikrinimą dėl stacionaro chirurgijos, reanimacijos ir intensyviosios terapijos bei su jomis susijusių paslaugų teikimo Ligoninėje atitikties nustatytiems reikalavimams. Po patikrinimo vis tik sulaukėme teigiamo vertinimo. Be to teko parengti ar peržiūrėti nemažus kiekius dokumentų, pasikeitus SAM įsakymams dėl kai kurių paslaugų (anestezijos, palaikomojo gydymo ir slaugos) teikimo naujų reikalavimų, ir juos pateikti pirmiau minėtai tarnybai, kad įstaigos licencija veiklai būtų papildyta ar patikslinta.

Siekiant racionalaus Ligoninės išteklių panaudojimo ir optimizuoti procesus, įgyvendinta ilgokai brandinta idėja, numatyta įstaigos strateginiame veiklos plane - 2022m. balandžio 27d. nutraukta veikla Palaikomojo gydymo ir slaugos Troškūnų padalinyje, o ten buvusi veikla (su pacientais ir darbuotojais) perkelta į Ligoninę Anykščiuose, Pastatai gražinti savininkui – Anykščių rajono savivaldybei, kuri juos panaudojo socialinių globos paslaugų plėtrai. Pasiėktu rezultatu džiaugtis gali ir Ligoninė, ir socialinė globa, ir Savivaldybė.

Darbuotojų susitelkimo, supratingumo ir kompetencijų dėka pavyko ne tik įveikti iškilusius sunkumus, bet ir siekti iškeltų tikslų įgyvendinimo. Pasiėkus 2022 m. teigiamą įstaigos finansinį rezultatą, metams besibaigiant, o ir jiems pasibaigus, visi Ligoninės darbuotojai buvo paskatinti sumokant kiekvienam jų vienkartinę išmoką proporcingai darbo laikui.

II SKYRIUS INFORMACIJA APIE ĮSTAIGĄ, VEIKLOS TIKSLUS IR POBŪDĮ

Viešoji įstaiga Anykščių rajono savivaldybės ligoninė (toliau – Ligoninė, Įstaiga) įregistruota 1997 m. spalio 3 d., rejestro VŠ 97-3, įstaigos identifikavimo kodas 154278698. Įstaigos buveinė Ramybės g.15, Anykščiai. Ligoninės teisinė forma – viešoji įstaiga. Ligoninė filialų neturi. Įstaigos steigėjas, dalininkas (savininkas) – Anykščių rajono savivaldybė. Dalininko (savininko) teises ir pareigas įgyvendinanti institucija – Anykščių rajono savivaldybės taryba.

Ligoninė yra ne pelno siekiantis ribotos civilinės atsakomybės viešasis juridinis asmuo, turintis ūkinį, finansinį, organizacinį ir teisinį savarankiškumą, savo antspaudą, sąskaitas bankuose.

Ligoninės įstatai patvirtinti 2020 m. gruodžio 29 d. Anykščių rajono savivaldybės tarybos sprendimu Nr. 1-TS-353, įregistruoti juridinių asmenų registre 2021 m. sausio 20 d.

Pagrindiniai Ligoninės veiklos tikslai – Lietuvos gyventojų sveikatos stiprinimas, teikiamų sveikatos priežiūros paslaugų gerinimas, siekiant sumažinti sergamumą ir mirtingumą, prieinamų ir kokybiškų įstaigos licencijoje nurodytų sveikatos priežiūros paslaugų suteikimas.

Pagrindiniai Ligoninės veiklos uždaviniai – organizuoti ir teikti sveikatos priežiūros paslaugas, kurias teikti teisę suteikia įstaigos asmens sveikatos priežiūros licencija: pirminės asmens sveikatos priežiūros paslaugas, specializuotas antrines asmens sveikatos priežiūros paslaugas.

Pagrindinės funkcijos ir teikiamos paslaugos atitinka Ligoninės įstatuose numatytus reikalavimus. Savo veiklai vykdyti Ligoninė turi galiojančią licenciją. 1999 m. rugsėjo 2 d. Valstybinės akreditavimo sveikatos priežiūros veiklai tarnybos prie Sveikatos apsaugos ministerijos Ligoninei išduota licencija Nr. 624, suteikianti teisę teikti asmens sveikatos priežiūros paslaugas. Licencija kelis kartus patikslinta, pastarąjį kartą atnaujinta 2022m.

Vykdydama pagrindinius veiklos uždavinius Ligoninė organizavo ir teikė šias asmens sveikatos priežiūros paslaugas:

1. Stacionarines:

- aktyviojo gydymo: suaugusių abdominalinės chirurgijos, suaugusių chirurgijos, ginekologijos, nėštumo patologijos, suaugusių neurologijos, suaugusių ortopedijos ir traumatologijos, otolaringologijos, reanimacijos ir intensyvios terapijos (suaugusių ir vaikų), vaikų ligų, vidaus ligų;
- reabilitacijos: reabilitacija II, palaikomoji ir pakartotinė (judamojo-atramos aparato pažeidimai, nervų sistemos ligos);
- pirminės stacionarinės asmens sveikatos priežiūros: palaikomojo gydymo ir slaugos; paliatyviosios pagalbos (suaugusiųjų).

2. Ambulatorines specializuotas asmens sveikatos priežiūros paslaugas:

- gydytojų specialistų antrinio lygio konsultacijas: akušerio-ginekologo, anesteziologo-reanimatologo, chirurgo, dermatovenerologo, echoskopuotojo, endokrinologo, endoskopuotojo, fizinės medicinos ir reabilitacijos gydytojo, gastroenterologo, kardiologo, neurochirurgo, neonatologo, neurologo, oftalmologo, vaikų oftalmologo, ortopedo-traumatologo, otorinolaringologo, radiologo, urologo, vaikų ligų gydytojo, vidaus ligų gydytojo, skausmo diagnozavimo ir gydymo.
 - dienos stacionaro: vidaus ligų (suaugusiems), vaikų ligų (vaikams) ir specializuota skausmo diagnozavimo ir gydymo;
 - dienos chirurgijos ;
- ambulatorinės chirurgijos;
- skubiosios medicinos pagalbos;
- stebėjimo (suaugusiems ir vaikams);
- skausmo diagnozavimo ir gydymo.

3. Kompiuterinės tomografijos.

4. Medicininės reabilitacijos ir sanatorinio gydymo paslaugos:

- pirmojo etapo ambulatorinės medicininės reabilitacijos;
- ambulatorinės medicininės reabilitacijos;

5. Vykdomos sveikatos programų paslaugos:

- gimdos kaklelio piktybinių navikų prevencinių priemonių,
- priešinės liaukos vėžio ankstyvosios diagnostikos ir kt.

6. Anestezijos paslaugos

Ligoninėje naudojama 10 informacinių sistemų, sukurtos 84 kompiuterinės darbo vietos. Naudojamo interneto ryšio sparta 100 Mb/s.

III SKYRIUS ŽMOGIŠKIEJI IŠTEKLIAI

VšĮ Anykščių rajono savivaldybės ligoninė – daugiaprofilinė asmens sveikatos priežiūros įstaiga, kurioje 2022 metų pabaigoje buvo 242,85 pareiginiai vienetai.

1 lentelė. Ligoninės pareiginių vienetų pokytis 2022 m. sausio – gruodžio mėn.

Pareigybė	2022 m. sausio mėn. 1 d.	2022 m. gruodžio mėn. 31 d.	Pokytis (+;-)
Gydytojai	64	71	+7
Slaugytojai	92	83,5	-8,5
Kiti sveikatos priežiūros specialistai	22	22	0
Kitas personalas	71,85	66,35	-5,5
Viso	249,85	242,85	-7

Ataskaitinių metų pabaigoje buvo neužimti 29,75 pareiginiai vienetai: 22,0 – gydytojų, 2,25 slaugytojų ir 5,5 kitų pareigybių.

2022 metų pabaigoje 20 procentų darbuotojų buvo įgiję teisę į visą senatvės pensiją. Iš jų 22 gydytojai, 12 slaugytojų, 4 medicinos darbuotojai ir 4 kitų pareigybių darbuotojai.

Nors gydytojų specialistų skaičius per metus nesumažėjo, tačiau jų poreikis ir toliau išlieka aktualus. Siekiant toliau gerinti sveikatos priežiūros paslaugų kokybę, planuojant žmogiškuosius išteklius, atsižvelgiant į darbuotojų amžių bei siekiant užtikrinti gydytojų pakeičiamumą ar įdarbinimą į esamas laisvas vietas, įstaiga ieškojo šių specialybių gydytojų: vidaus ligų gydytojo, gydytojo neurologo, radiologijos skyriaus vedėjo – gydytojo radiologo, gydytojo radiologo, priėmimo – skubios pagalbos skyriaus vedėjo – vidaus ligų gydytojo, gydytojo kardiologo, gydytojo chirurgo, palaikomojo gydymo ir slaugos sektoriaus vedėjo – gydytojo, palaikomojo gydymo ir slaugos sektoriaus gydytojo, gydytojo akušerio ginekologo budėjimui. Apie specialistų poreikį talpinami skelbimai ne tik įstaigos svetainėje, bet ir sveikatos apsaugos ministerijos karjeros galimybių puslapyje ir kitais kanalais sklaida vykdoma.

Ataskaitinio laikotarpio pradžioje dirbo 238, o pabaigoje 223 darbuotojai- fiziniai asmenys.

Iš Panevėžio, Kauno, Vilniaus, Utenos, Ukmergės ir kitų savivaldybių į darbą VšĮ Anykščių rajono savivaldybės ligoninėje atvyksta 35 gydytojai.

Per 2022 metus priimta į darbą 14 darbuotojų. Iš jų 6 gydytojai, 1 medicinos darbuotojas ir 7 kitų specialybių darbuotojai.

2 lentelė. Ligoninės fizinių asmenų pokytis 2018 - 2022 m. pabaigoje

Pareigybės	2018	2019	2020	2021	2022
Gydytojai	59	64	62	60	61

Slaugytojai	95	94	96	91	80
Kiti sveikatos priežiūros specialistai	19	20	22	21	22
Kitas personalas	66	70	66	66	60
Viso	239	248	246	238	223

Dirba 61 gydytojas, tarp jų 1 mokslų daktaras, 80 slaugytojų, iš kurių 5 su aukštauoju universitetiniu ir 6 su aukštauoju neuniversitetiniu išsilavinimu, 22 kiti sveikatos priežiūros specialistai (radiologijos technologai, biomedicinos technologai, gydomojo masažo specialistai, kineziterapeutai, ergoterapeutas, dietistas), 28 kiti slaugos personalo darbuotojai (slaugytojo padėjėjai, autoklavuotojai, dezinfekuotojai, ūkio reikalų tvarkytojai, valytojai) bei 32 kiti darbuotojai.

Absoliučiai dažniausias darbo sutarties nutraukimo pagrindas – darbuotojo pareiškimas. Tiesa, taikyti ir kiti darbo sutarties nutraukimo pagrindai: darbuotojui sukakus įstatymų nustatytą senatvės pensijos amžių ir jo valia – išeiti iš darbo, pasibaigus sutarties terminui, dėl darbuotojo mirties.

Per 2022 metus iš darbo atleisti 29 darbuotojai. Iš jų - sulaukę senatvės pensijos iš darbo išėjo 9 darbuotojai (7 slaugytojai, 2 kitų specialybių), darbuotojo iniciatyva – 16 darbuotojų (4 gydytojai, 4 slaugytojos, 8 kitų pareigybių), sutarties terminui pasibaigus – 3, iš jų 1 medicinos darbuotojas ir 2 kitų specialybių darbuotojai. Vienas darbuotojas mirė. Per 2022 metus darbuotojų skaičius sumažėjo, tačiau gydytojų skaičius nežymiai padidėjo. Kitų darbuotojų skaičius sumažėjo dėl terminuotų darbo sutarčių nutraukimo, o dalis jų - dėl senatvės pensijos amžiaus.

Ataskaitinio laikotarpio pabaigoje buvo vienas darbuotojas, dirbantis pagal terminuotą darbo sutartį.

2022 metais bendras darbuotojų kaitos rodiklis buvo 9,3%.

2022 m. gydytojai bei slaugytojai sudarė 63,2 proc. visų VŠĮ Anykščių rajono savivaldybės ligoninės darbuotojų, o įskaitant ir kitus sveikatos priežiūros specialistus – net 73 proc. Ligoninės darbuotojų pasiskirstymas pagal amžių kasmet kinta labai nežymiai, tačiau keliais procentiniais punktais stebima darbuotojų senėjimo tendencija.

3 lentelė. Darbuotojai pagal lytį ir amžiaus grupes 2022 m.

Profesija	Vyrai						Moterys					
	Iš viso	Iki 35 m.	35-44 m.	45-54 m.	55-64 m.	Virš 65 m.	Iš viso	Iki 35 m.	35-44 m.	45-54 m.	55-64 m.	Virš 65 m.
Gydytojai	28	5	3	3	9	8	33	2	4	7	10	10
Slaugytojai	-	-	-	-	-	-	80	4	7	24	38	7
Kiti sveikatos priežiūros specialistai	2	1	-	1	-	-	20	2	3	7	4	4
Kitas personalas	9	-	1	2	1	5	51	2	9	17	20	3

2022 m. Ligoninėje buvo skelbti trys vieši konkursai įstaigoje esančioms laisvos darbo vietoms užimti: priėmimo – skubios pagalbos skyriaus vedėjo – vidaus ligų gydytojo, vidaus medicininio audito padalinio vadovo bei bendrojo ir aptarnaujančio, ūkio skyriaus vedėjo. Įvyko du konkursai: vidaus medicininio audito padalinio vadovo bei bendrojo ir aptarnaujančio, ūkio skyriaus vedėjo. Į šias pareigas pretendentai buvo įdarbinti. Tiesa, pastarasis persigalvojo ir atsisakė sutarties. Į priėmimo – skubios pagalbos skyriaus vedėjo – vidaus ligų gydytojo poziciją pretendentų nebuvo.

Sveikatos apsauga yra tokia sritis, kurioje būtinas nuolatinis sveikatos priežiūros specialistų tobulėjimas. Visi dirbantys gydytojai specialistai, slaugytojai, o dabar jau ir kiti sveikatos priežiūros specialistai Lietuvos Respublikos įstatymų nustatyta tvarka privalo turėti licencijas, suteikiančias teisę verstis medicinos praktika ir teikti kvalifikuotas medicinos paslaugas pagal kompetencijas. Ligoninėje sveikatos priežiūros specialistams sudaromos sąlygos ir suteikiama galimybė išvykti į Lietuvos gydymo ir mokymo įstaigas kelti profesinę kvalifikaciją, įgyti naujų žinių bei įgūdžių, paliekant darbo užmokestį, ar net įstaiga sumoka už tobulinimosi kursus.

Be sveikatos priežiūros specialistams įprastų kvalifikacijos kėlimo, tobulinimo kursų, ligoninėje vykdomi personalo mokymai darbo vietoje.

2022 m. kovo 31 d. ligoninės darbuotojams organizuota nuotolinė konferencija „COVID-19 problema šiandieną ir ateities perspektyvos“, kurią išklausė 25 gydytojai ir 25 slaugytojai bei kiti sveikatos priežiūros specialistai.

2022 m. gegužės 26 ir 27 dienomis ligoninėje vyko 6 valandų konferencija „Racionalus antimikrobinų vaistinių preparatų skyrimas ir vartojimas“. Juose dalyvavo 18 gydytojų.

2022 m. birželio 22 d. Ligoninėje organizuoti privalomi 8 valandų mokymai gydytojams, slaugytojams ir kitiems medicinos darbuotojams „Pirmoji medicinos pagalba“, kuriuos išklausė ir pažymėjimus gavo 45 darbuotojai: 3 gydytojai, 2 kineziterapeutai ir 40 slaugytojų.

Praėjusi COVID-19 ligos pandemija ir karantino situacija stipriai pakoregavo darbuotojų tobulinimosi planus. Didžioji dalis darbuotojų kvalifikacijai įgyti mokėsi ir dabar mokosi nuotoliniu būdu.

Kasmet į VšĮ Anykščių rajono savivaldybės ligoninę iš Lietuvos aukštųjų mokyklų ir kolegijų, profesinio rengimo centrų atvyksta studentai atlikti praktiką. 2022 metais atvyko iš Lietuvos sveikatos mokslų universiteto 6 kurso studentas atlikti internatūros chirurgijos, traumatologijos ir ortopedijos praktikos, iš Vilniaus universiteto 6 kurso studentas atlikti vidaus ligų praktikos, iš Utenos kolegijos 3 kurso studentas atlikti slaugos praktikos, taip pat 1 kurso du studentai atlikti kineziterapijos praktikos. Iš Klaipėdos valstybinės kolegijos buvo atvykęs studentas atlikti kineziterapijos praktikos, iš Alytaus kolegijos 1 kurso studentas atlikti slaugos praktikos, taip pat iš Vilniaus kolegijos 4 kurso studentas atlikti intensyvosios slaugos praktikos. Iš Aukštaitijos profesinio rengimo centro ligoninėje praktiką atliko slaugytojo padėjėjas.

IV SKYRIUS LIGONINĖS VEIKLOS RODIKLIAI

4.1 STACIONARO VEIKLA

Atsižvelgus į statistinius ligoninės veiklos 2018-2021 metų pasiektus rodiklius bei 2021-08-04 Panevėžio teritorinės ligonių kasos pristatytus duomenis „Panevėžio regiono tinklo optimizavimas“ Gydymo ir Slaugos tarybų siūlymu, siekiant pagerinti statistinius rodiklius ir optimizuoti stacionarinių paslaugų teikimą Ligoninės direktoriaus įsakymu nuo 2022m. gegužės 1 d. buvo sumažintas bendras lovų skaičius iki 159 (iš buvusių 204). Jos paskirstytos taip: 70 (buvo 93) – aktyvaus gydymo (iš jų 3 dienos chirurgijos), 55 (vietoje 80) – palaikomojo gydymo ir slaugos (iš jų 2 lovos paliatyviosios pagalbos). Liko nepakitęs lovų skaičius tik 3 -dienes stacionaro, 8 – stebėjimo ir 20 – medicininės reabilitacijos.

Tai pat buvo perskirtos ir anesteziologijos reanimacijos skyriaus 6 lovos: atitinkamai reanimacijos ir intensyvios terapijos -3 lovos ir anestezijos ir poanestezinės priežiūros bei stebėjimo 3 lovos.

Dėl COVID-19 ligos plitimo pasikeitus pacientų srautui, siekiant srautus atskirti ir padidinti pralaidumą, užtikrinti kokybiškų ir saugių paslaugų suteikimą bei sudaryti darbuotojams saugias darbo sąlygas, 2022m. liko optimizuotas Ligoninės priėmimo – skubios pagalbos skyriaus (toliau – PSPS) darbas, taip pat Ligoninės radiologijos skyriaus infrastruktūra ir radiologijos technologės liko integruoti į Ligoninės priėmimo- skubios pagalbos skyriaus paslaugų teikimo procesą.

Keičiasi priėmimo skubios pagalbos skyriaus vaidmuo, vis daugiau būklių siekiama identifikuoti arba laiku pradėti tinkamą paciento gydymą prieš stacionarizuojant į skyrius ar perkeltiant į kitą gydymo įstaigą. Pavyzdžiui, vis daugiau širdies ritmo sutrikimų, AKS padidėjimo ir kitų būklių atstatymų atliekama priėmimo - skubios pagalbos skyriuje, suteikiant jam stebėjimo paslaugą - paciento „neguldant“ į ligoninę, taip „taupant“ jo laiką. Žmonės įpratę prie greito gyvenimo tempo, jiems sunkiau laukti suplanuoto vizito pas gydytoją, o taip pat racionaliai naudojant Ligoninės išteklius. Kartais vyresnio amžiaus pacientai, atvykę dėl sudėtingų sveikatos problemų, stebisi, kiek daug iš pirmo žvilgsnio sveikų žmonių priėmimo - skubios pagalbos skyriuje.

COVID-19 pandemija turėjo didelę įtaką gydytų ligoninėje pacientų skaičiui. 2022 m. lyginant su 2021 m. hospitalizavimo atvejų skaičius padidėjo, bet 2020m. lygio nepasiekė.

4 lentelė. Stacionare gydytų pacientų skaičiaus ir lovadienių dinamika 2020–2022 metais

Metai	2020 m.		2021 m.		2022m.	
	Pacientų skaičius	Lovadienių skaičius	Pacientų skaičius	Lovadienių skaičius	Pacientų skaičius	Lovadienių skaičius
Aktyvaus gydymo	2236	21597	1968	12907	2104	13922
Palaikomojo gydymo ir slaugos	217	24840	148	14114	219	14705
Reabilitacijos	28	719	24	545	26	540

Aktyvaus gydymo paslaugų, teiktų terapijos sektoriuje (vidaus ligų ir neurologijos poskyriuose), vaikų ligų skyriuje, chirurgijos sektoriuje (chirurgijos, ginekologijos ir ortopedijos-traumatologijos poskyriuose) ir reanimacijoje, pacientų skaičiaus pokyčiai atsispindi 5 lentelėje. Terapijos sektoriaus 184 pacientai, o chirurgijos sektoriaus 41 pacientai tęstiniam palaikomajam gydymui ir slaugai buvo perkelti į palaikomojo gydymo ir slaugos sektorių, į reabilitaciją. Iš palaikomojo gydymo ir slaugos 61 pacientai perkelti į aktyvų gydymą arba reabilitaciją.

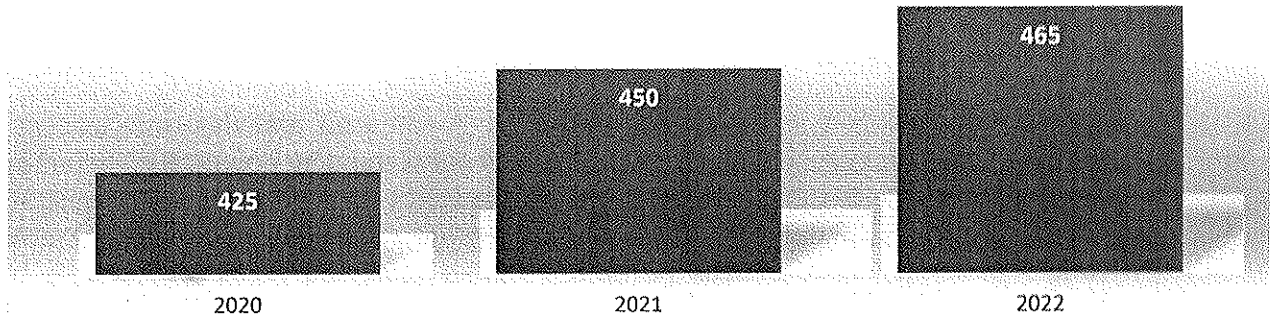
5 lentelė. Aktyvaus gydymo profilio pacientų skaičiaus dinamika 2020–2022 metais

	2020 m.	2021 m.	2022m.
Terapijos sektorius	1362	1186	1233
Vaikų ligų skyrius	189	152	224
Chirurgijos sektorius	519	483	518
Reanimacija	166	77	129

Perkelta į kitas asmens sveikatos priežiūros įstaigas (Panevėžio, Vilniaus) viso 80 pacientų: daugiausia iš vidaus ligų poskyrio 27, reanimacijos 25 ir chirurgijos -12. Nemažai pacientų 251 pabaigė gyvenimo etapą ligoninėje, daugiausia slaugos ir palaikomojo gydymo sektoriuje- 91, vidaus ligų-79 ir reanimacijoje -72.

Chirurgijos sektoriuje apie 60 procentų teikta skubi ir būtinoji pagalba, o likusi dalis – planinė pagalba. Buvo atliktos pilvo ertmės chirurgijos (apendektomijos, išvaržų, tulžies pūslės, žarnų), urologijos (šlapimo pūslės, lyties organų), ginekologijos (gimdos ir jos priedų), kaulų – sąnarių (osteosintezės, artroskopinės ir kitos) operacijos. Bendras operacijų skaičius 2022 metais padaugėjo lyginant su 2020m.-2021 m.. Kaip kito operacinis aktyvumas atsispindi 1 grafike. Didžiųjų operacijų buvo atlikta 246, o mažųjų -219.

1 grafikas. Ligoninės operacinis aktyvumas 2020–2022 metais

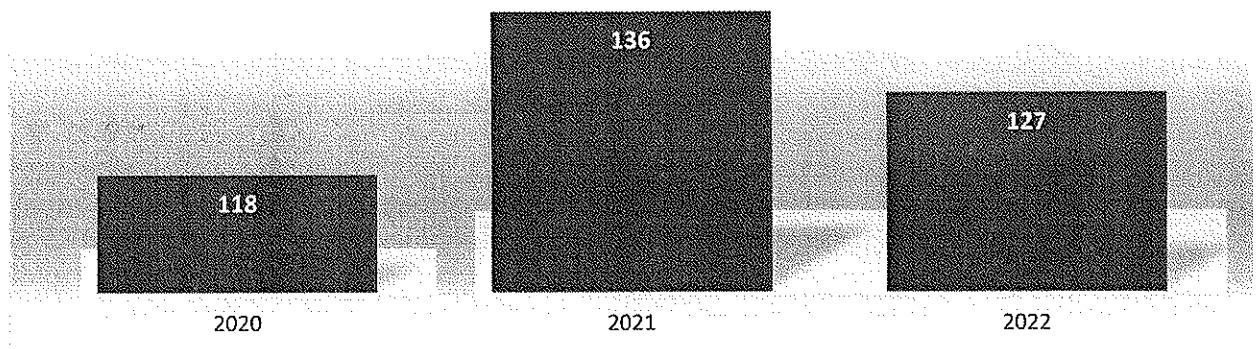


4.2 AMBULATORINĖS ASMENS SVEIKATOS PRIEŽIŪROS PASLAUGOS

Ligoninė teikia ambulatorines asmens sveikatos priežiūros paslaugas: gydytojų specialistų konsultacijas, taip pat išplėstines, priėmimo - skubios pagalbos, stebėjimo (iki 24 valandų trukmės), taip pat teikia dienos stacionaro, dienos chirurgijos, ambulatorinės chirurgijos paslaugas.

Dienos chirurgijos darbas organizuojant taip, kad kuo mažesnėmis sąnaudomis būtų pasiektas geriausias rezultatas. Iki koronaviruso pandemijos, per ją, o taip pat ir 2022m. buvo teikiamos dienos chirurgijos paslaugos, kurių dinamika atsispindi 2 grafike. Šis vektorius atitiko bendrą valstybės sveikatos politiką – mažinti stacionarinių paslaugų bei didinti dienos stacionaro ir dienos chirurgijos paslaugų apimtį. Teikiant dienos chirurgijos paslaugas, didėja įstaigos veiklos efektyvumas.

2 grafikas Dienos chirurgijos paslaugų dinamika 2020-2022 metais

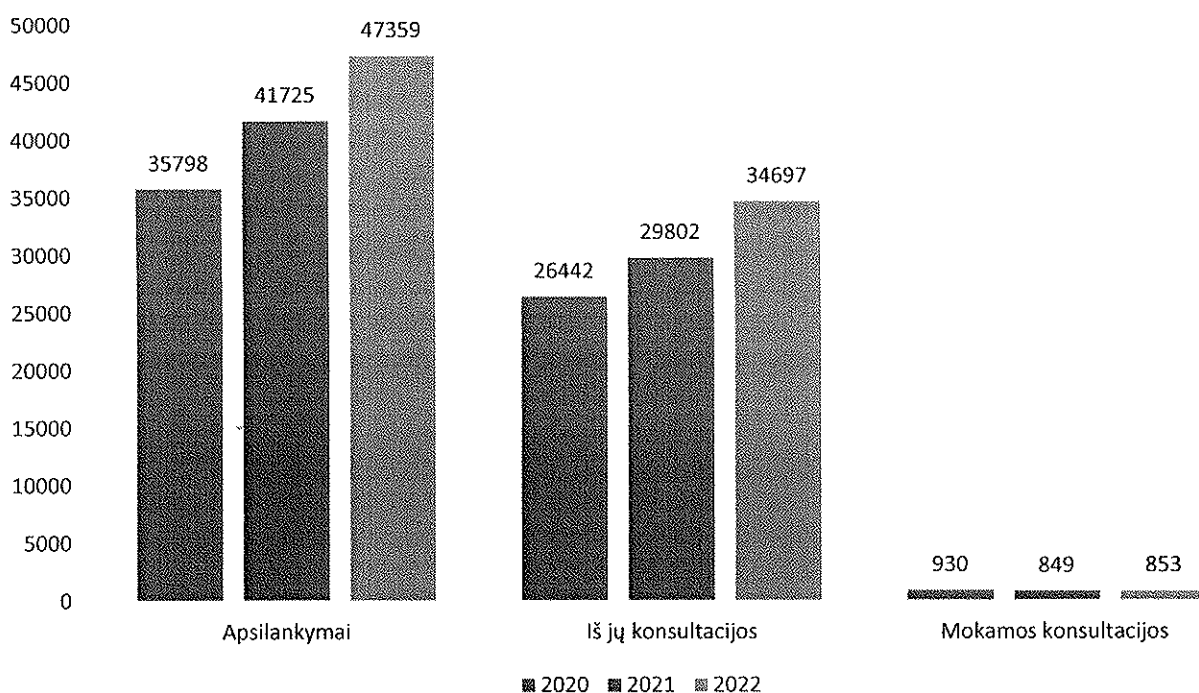


Kaip matyti 2 grafike 2022m. stebimas dienos chirurgijos paslaugų mažėjimas, kurį mūsų manymu įtakojo šių paslaugų teikimo tvarkos aprašo pakeitimas kai paslauga turi būti suteikiama paciento atvykimo į Ligoninę dieną ir tą pačią dieną išrašomas iš jos. Nebeliko “pratęstos” dienos chirurgijos paslaugos leidusios Ligoninėje likti iki 24 valandų t.y. paros. Tiesa, pasikeitus šiai sąlygai sumažėjo ir pacientų, nes jiems po paslaugos tuoj pat sunku grįžti namo ypač kaimo

vietovėse. Mažėjimą manome įtakoję ir tai, kad 2022m. net 37,2 proc. daugiau nei 2021 m. suteikta ambulatorinės chirurgijos paslaugų, kai paslaugai suteikti užtenka vietinės neįtautos- nuskausminimo ir nedaug rezursų bei laiko.

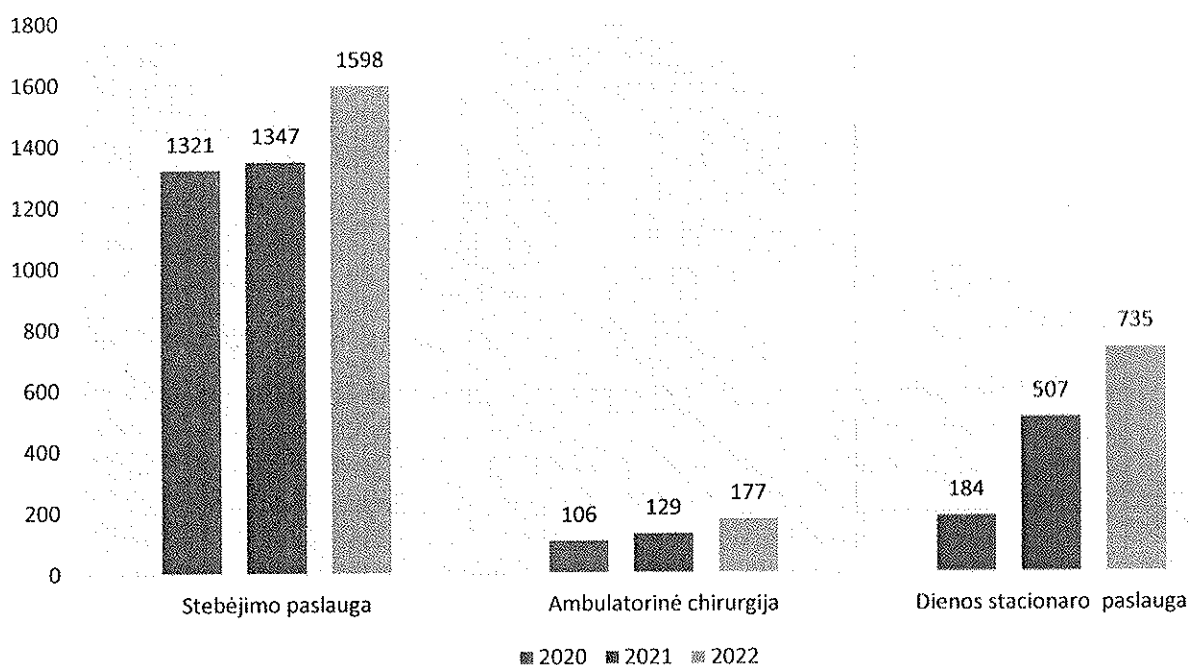
Koronaviruso pandemija buvo sutrikdžiusi ir konsultacijų kabinetų gydytojų specialistų darbą, teikiant ambulatorines paslaugas. Atnaujinant ambulatorinių asmens sveikatos priežiūros paslaugų teikimą, ir siekiant pagerinti pacientų skambučių į registratūrą ir (ar) konsultantų kabinetus valdymą, be fiksuoto ryšio telefonų ir internetinės išankstinės pacientų registracijos (IPR) platformos naudotasi mobilaus ryšio telefonu gydytojų specialistų nuotolinėms konsultacijoms, gydytojų / pacientų skambučiams po atliktų tyrimų atsakymų rezultatus pranešti bei kitiems apsilankymams dėl tolimesnio gydymo, o taip pat pas kitus gydytojus specialistus derinti ar registruoti. Lyginant 2022 m. duomenis su 2021 m., apsilankymų padidėjo 13,5proc, o konsultacijų – 16,4 proc., nepaisant gydytojų specialistų laikinojo nedarbingumo. Gydytojų specialistų ambulatorinių paslaugų dinamika 2020-2022 metų atspindi 3 grafike.

3 grafikas. Gydytojų specialistų ambulatorinių paslaugų dinamika 2020–2022 metais



Taip pat 2022 metais suteikėme daugiau taip vadinamų prioritетinių ambulatorinių paslaugų (4 grafikas) : stebėjimo -18,6 proc. , ambulatorinės chirurgijos – 37,2 proc. ir ženkliai 44,9 proc. daugiau dienos stacionaro paslaugų nei 2021 metais. Dienos stacionaro paslauga – planinė gydomoji ir (ar) diagnostinė asmens sveikatos priežiūros veikla, kurios metu užtikrinama paciento priežiūra Ligoninėje iki 8 valandų. 2022 metais buvo teikiamos daugiausia neurologijos profilio dienos stacionaro paslaugos.

4 grafikas. Prioritetinių ambulatorinių paslaugų dinamika 2020-2022 metais



2022 metais vėl pradėtos visa apimtimi teikti dienos stacionaro specializuotos skausmo diagnozavimo ir gydymo paslaugos, kai atliekamos invazinės skausmo gydymo procedūros. Jų atlikta 109.

4.3 PIRMINĖS STACIONARINĖS SVEIKATOS PRIEŽIŪROS PASLAUGOS

Ligoninėje teikiamos šios pirminės sveikatos priežiūros paslaugos:

- 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.

- 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.

Siekiant racionalaus Ligoninės išteklių panaudojimo ir optimizuoti procesus, įgyvendintas 2021-2023 metų strateginio veiklos plano uždavinys palaikomojo gydymo ir slaugos paslaugų teikimas vienoje vietoje- paslaugos iš Troškūnų padalinio perkeltos į Anykščius.

Slaugos ir palaikomojo gydymo paslaugų teikimui Ligoninėje nuo 2022m. gegužės 1 d. yra 55 lovų (iš jų 2 - paliatyvią pagalbą) sektorius, išsidėstęs I ir III pastato aukštuose. 2020- 2022 metų statistiniai duomenys pateikti 6 lentelėje.

6 lentelė. Palaikomojo gydymo ir slaugos paslaugų dinamika 2020-2021 metais.

2020m.		2020m.	2021m.		2021m.	2022m.
I PGSP	II Troškūnų PGSP	Bendras	I PGSP	II Troškūnų PGSP	Bendras	Bendras

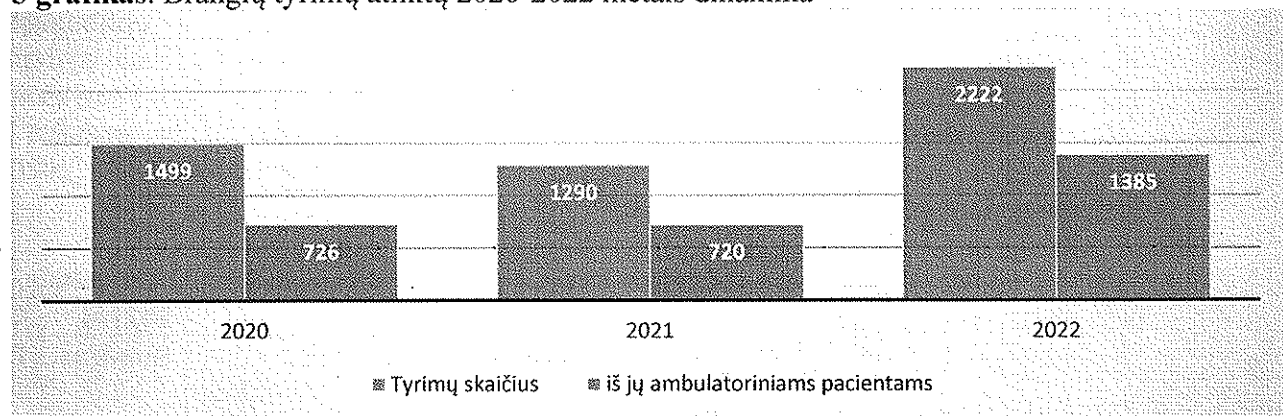
Pacientų skaičius	168	96	264	167	65	232	219
Lovadienių skaičius	10856	6833	17689	7472	6642	14114	14705
Mirusių pacientų skaičius	64	22	86	52	16	68	91
Lovos funkcionavimo rodiklis	271,4	170,8		186,8	166,05		232,1

Koronaviruso pandemija turėjo nemenkos įtakos ir šių paslaugų teikimui. Pacientų srautai šioms paslaugoms gauti lyginant 2022 m. su 2020 m. ir 2021 metais sumenko. Taip pat turėjo nemažos įtakos Sveikatos apsaugos ministro įsakymu patvirtinti nuo 2022m. spalio mėnesio pasikeitę palaikomojo gydymo ir slaugos paslaugos teikimo reikalavimai. Pagal naująją tvarką, nepriklausomai nuo to, kokia liga serga pacientai, jiems teikiama stacionarinė palaikomojo gydymo ir slaugos paslauga, jeigu jie negali savimi pasirūpinti ir jiems reikalinga nuolatinė sveikatos priežiūros specialistų priežiūra. Visa tai atsispindi atlikus paciento sveikatos būklės vertinimą, užpildant slaugos paslaugų poreikio nustatymo klausimyną, ir tas vertinimas atliekamas kas 30 dienų. Naująją tvarką taip pat nustatyti palaikomojo gydymo ir slaugos paslaugą teikiančių sveikatos priežiūros specialistų krūviai, reikalavimai patalpoms, medicinos įrangai ir kt.

4.4. BRANGŪS TYRIMAI

Brangūs tyrimai, tokie kaip kompiuterinės tomografijos, dabar gydytojų specialistų paskiriami ir radiologų technologų atliekami vis dažniau. Šie tyrimai padeda diagnozuoti ligas ir parinkti tinkamą gydymą. Kompiuterinės tomografijos (toliau –KT) tyrimai gali būti atliekami gydantis stacionare arba ambulatoriškai, tačiau bet kuriuo atveju sprendimą, ar reikalinga atlikti brangųjį tyrimą, priima gydantis gydytojas specialistas. Modernizavus kompiuterinį tomografą (buvęs 2007m. gamybos dviejų sluoksnių (pjūvių) pakeistas į 64 sluoksnių (pjūvių). 2022 metais kompiuterinės tomografijos tyrimai atliekami moderniu kompiuteriniu tomografu, kuris pasižymi gerokai išaugusiomis diagnostinėmis galimybėmis bei tyrimo tikslumu ir sparta. Pagrindiniai privalumai – mažesnė paciento apšvita ir itin trumpas tyrimo laikas. Kaip matyti iš 5 grafiko ženklai padaugėjo 2022m. KT tyrimų: viso atlikta 2222 iš jų vyrauja galvos-1068, stuburo -1027, krūtinės ląstos(plaučių) -88.

5 grafikas. Brangių tyrimų atliktų 2020-2022 metais dinamika



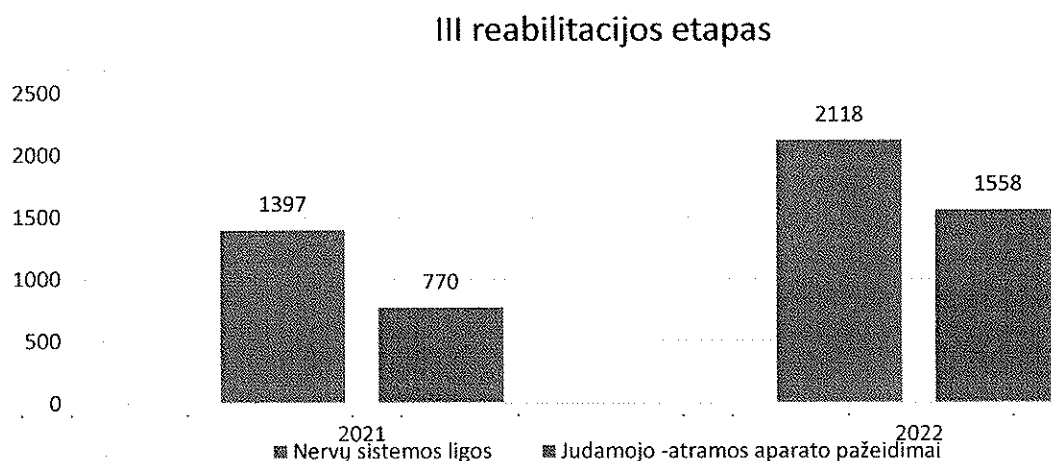
4.5 MEDICININĖ REABILITACIJA

Medicininė rehabilitacija – tai kompleksinis medicininių rehabilitacijos metodų (kineziterapijos, ergoterapijos, klinikinio logopedo paslaugos, ortopedinių ir techninės pagalbos priemonių parinkimo ir pritaikymo, psichologinės ir socialinės pagalbos, gydomojo masažo, fizioterapijos, gydymo vaistais ir dieta, pacientų ir jų artimųjų mokymo) taikymas, siekiant atkurti sutrikusias paciento biopsichosocialines funkcijas arba, esant negrįžtamiems organizmo pakitimams, jas kompensuoti, arba palaikyti pasiektą paciento biopsichosocialinio funkcinio pajėgumo lygį. Šios paslaugos skiriamos vadovaujantis Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro (toliau – SAM) dažnai keičiamais įsakymais. Pastarieji- 2022 m. lapkričio 23 d. įsakymas Nr. V-1738 „Dėl Medicininės rehabilitacijos ir antirecidyvinių sanatorinio gydymo paslaugų skyrimo ir teikimo tvarkos aprašo patvirtinimo“ ir SAM 2022 m. gruodžio 7 d. įsakymas Nr. V-1828 „Dėl Medicininės rehabilitacijos ir antirecidyvinių sanatorinio gydymo paslaugų teikimo bendrųjų ir specialiųjų reikalavimų aprašų patvirtinimo“.

Pagal galiojančius norminius teisės aktus, didžioji dalis medicininės rehabilitacijos paslaugų finansuojama PSDF lėšomis. 2022 metais keitėsi medicininės rehabilitacijos kursų skaičius: vaikams dėl tos pačios ligos medicininė rehabilitacija gali būti skiriama pagal poreikį, o suaugusiems dėl tos pačios ligos – vieną kartą, o pirmo etapo medicininė rehabilitacija – ne daugiau kaip du kartus per kalendorinius metus. Teikiant pirmojo ambulatorinės medicininės rehabilitacijos etapo paslaugas išplėstos medicininės rehabilitacijos skyrimo galimybės, nes atsisakyta paslaugų skyrimo ir apmokėjimo pagal atskirus medicininės rehabilitacijos metodus (kineziterapiją, ergoterapiją, fizioterapiją ar masažą), neatsižvelgiant į suteiktų paslaugų kiekį. 2022 metais paslaugos buvo skiriamos ir apmokamos kompleksiskai, vertinant bendrą suteiktų medicininės rehabilitacijos priemonių skaičių. Vieno gydymo epizodo metu pacientai gavo iki 25 pirmojo ambulatorinės medicininės rehabilitacijos etapo paslaugų.

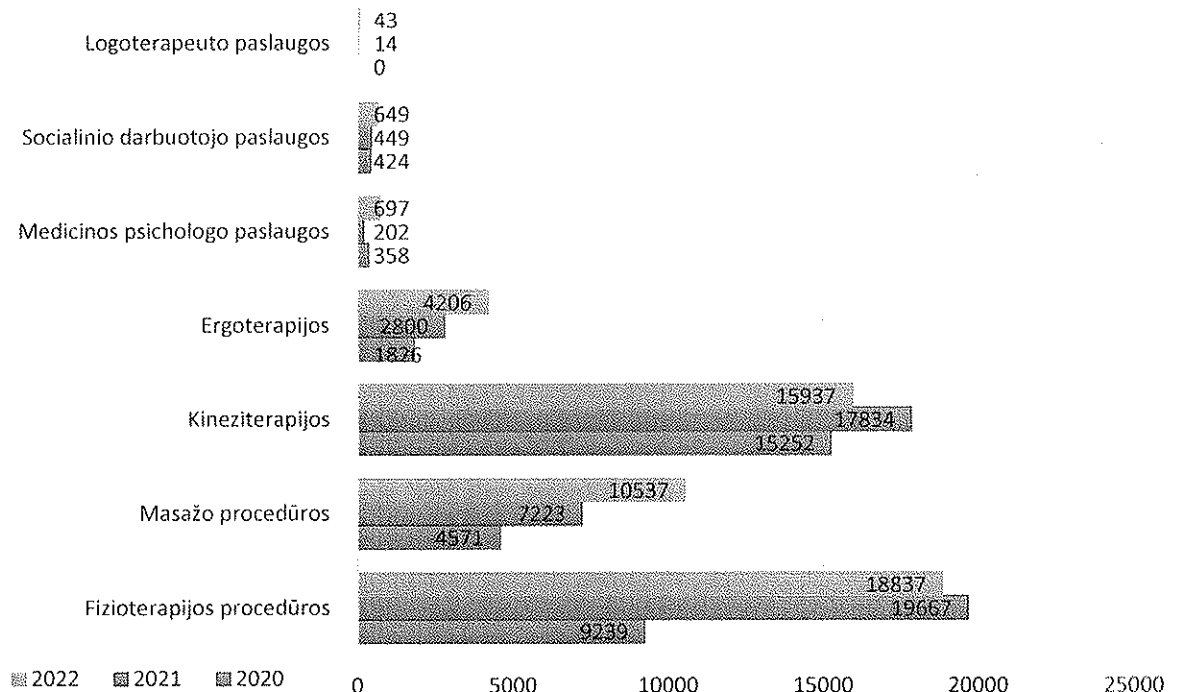
2022m. fizinės medicinos ir rehabilitacijos stacionaro skyriuje gydyti 26 pacientai -540 lovdieniai, o 2021m. 24 pacientai- 545 lovdieniai. Ambulatorinę rehabilitaciją (14 dienų trukmės) 2020m. lankė 148 pacientai, 2021 metais -154 pacientai, o 2022 metais jau 282. 2022m. lyginant su 2021 metais stacionarinės paslaugų apimtys beveik nesikeitė, o ambulatorinės rehabilitacijos, kurios trukmė 14 dienų, žymiai padaugėjo - net 128 pacientais, atitinkamai ir apsilankymų skaičius išaugo 69,6 proc. Kaip matyti 6 grafike šioje rehabilitacijos paslaugų grupėje vyrauja nervų sistemos ligos.

6 grafikas. Ambulatorinės rehabilitacijos (trukmė 14 dienų) 2021-2022 metų dinamika



2022 metus lyginant su ankstesniais 2020-2021 metais padidėjo masažo, ergoterapijos procedūrų, socialinio darbuotojo, medicinos psichologo ir logoterapeuto paslaugų, nežymiai sumažėjo fizioterapijos ir kineziterapijos procedūrų.

7 grafikas. Reabilitacinių procedūrų dinamika 2020-2022 metais



Reabilitacijos atskirų procedūrų svyravimus lėmė medicininės reabilitacijos paslaugų teikimo reikalavimų pasikeitimai.

4.6 VIDAUS MEDICININIS AUDITAS

Ligoninės vidaus medicininio audito padalinio pagrindinis tikslas – vertinti ir padėti gerinti ligoninės veiklą ir teikiamų asmens sveikatos priežiūros paslaugų kokybę.

2022 m. vidaus medicininio audito padalinio atlikti darbai:

a) *Dokumentų, susijusių su asmens sveikatos priežiūros paslaugų kokybės gerinimo ir rizikos valdymo veikla, rengimas, peržiūrėjimas.*

2022 m. ligoninėje buvo patikslinti šie dokumentai:

Kokybės vadybos sistemos procedūros ir darbo instrukcijos:

„Dienos chirurgijos paslaugų teikimo tvarkos aprašas“;

„Pacientų maitinimo organizavimo ligoninėje tvarkos aprašas“;

„Antimikrobinių vaistinių preparatų skyrimo tvarkos aprašas“;

„Anestezijos paslaugų teikimo tvarkos aprašas“ ir kiti vidaus dokumentais susiję su asmens sveikatos priežiūros paslaugų teikimu reikalavimų pasikeitimais.

b) *Vidaus medicininių auditų atlikimas.* Vidaus medicininio audito padalinys, 2022 metais Ligoninėje atliko 1 neplaninį vidaus medicininį auditą pagal ligoninės direktoriaus suformuluotas užduotis. Audito metu buvo vertinama vidaus ligų skyriuje pacientui teiktų paslaugų teikimo atitiktis šias paslaugas reglamentuojantiems teisės aktams bei ligoninės direktoriaus įsakymais patvirtintiems vidaus dokumentams. Atlikus planinį vidaus medicininį auditą, buvo parengta vidaus audito ataskaita su išvadomis ir pasiūlymais, atsakymas paciento artimiesiems. Medicininio audito metu buvo nustatyti medicininės dokumentacijos pildymo teisės aktuose bei Ligoninės vidaus dokumentuose nurodytų reikalavimų neatitiktys.