

VIEŠOSIOS ĮSTAIGOS ANYKŠČIŲ RAJONO SAVIVALDYBĖS LIGONINĖS 2024 METŲ VEIKLOS ATASKAITA

I SKYRIUS VADOVO ŽODIS

2024 metai VšĮ Anykščių ligoninei buvo išskirtiniai – vadovavo trys vadovai. Nežiūrint to Ligoninės veikla stabili ir su teigiamomis perspektyvomis.

Ligoninė 2024 m. gavo papildomą finansavimą dalyvaudama 3 projektuose:

- „VšĮ Respublikinės Panevėžio ligoninės tuberkuliozės diagnostikos ir gydymo infrastruktūros modernizavimas ir gydymo efektyvumo gerinimas“;

- Nacionalinės visuomenės sveikatos centro prie Sveikatos apsaugos ministerijos projekte „Europos ligų prevencijos ir kontrolės centro BEBIS-LOTI- SC3 SARI epidemiologinė priežiūra“;

- „Asmens sveikatos priežiūros paslaugų prieinamumo gerinimas VšĮ Anykščių rajono savivaldybės pirminės sveikatos priežiūros centre ir VšĮ Anykščių rajono savivaldybės ligoninėje“.

Vadovaujantis 2023-08-01 sveikatos apsaugos ministro įsakymu Nr. V-879 patvirtintu Regioniniu bendradarbiavimo modeliu pagrįsto asmens sveikatos priežiūros įstaigų modernizavimo veiksmų plano 67.1.4.2.1 punktu ir Kvietimo teikti projektų įgyvendinimo plano „Sveikatos centro sudėtyje teikiamų sveikatos priežiūros paslaugų infrastruktūros modernizavimas“ Nr. 09-022-P 7.2.2 papunkčiu, kai atsisakoma (transformuojama) visų bendrai Modernizavimo plane nurodytų pediatrijos ir akušerijos profilio lovų ir kartu atsisakoma (transformuojama) daugiau nei 30 proc. chirurgijos profilio lovų, numatytų Modernizavimo plane, siekiant papildomai gauti lėšų, vykdant Anykščių rajono savivaldybės tarybos sprendimą nuo 2024 m. gegužės 1 d. buvo uždarytas vaikų ligų skyrius.

Ligoninė 2024 m. pasirašė sutartis dėl dalyvavimo projekte: Anykščių rajono savivaldybės sveikatos centro sudėtyje teikiamų sveikatos priežiūros paslaugų infrastruktūros modernizavimas; paruošiamuosius darbus vykdė dėl dalyvavimo projekte: Ilgalaikės priežiūros paslaugų plėtra rajone.

Ligoninės veiklos procesų tobulinimas vyko dviem kryptimis – didinant dabartinių procesų efektyvumą peržiūrint ir įvertinant realius finansinių, žmoniškųjų, laiko išteklių poreikius bei gaunamus rezultatus ir sukuriant bei taikant veiklos valdymo sistemą, skirtą nuolatinei stebėsenai (t. y. procesų analizei) ir vertinimui.

2024 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.

Planavimas, formalios stebėsenos ir rezultatų vertinimo procedūros, kaip efektyvaus valdymo elementai, padeda kurti duomenimis pagrįstą įstaigos sprendimų priėmimo kultūrą, leidžiančią efektyviau planuoti kasdienę veiklą bei sėkmingai įgyvendinti pokyčius, reikalingus įstaigos tobulėjimui.

Pagrindinis keliamas lūkestis – plėtoti ekonomiškai efektyvias sveikatos priežiūros paslaugas, didinti dienos chirurgijos ir dienos stacionaro atvejų skaičių, pradėti teikti naujas PSDF biudžeto

lėšomis kompensuojamas paslaugas. Tokiu būdu siekti skatinti sudėtingų diagnostikos ir gydymo metodų taikymą ambulatorinėje praktikoje ir mažinti hospitalizaciją.

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.

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

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 antrinės 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 2024 m.

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

1. Stacionarines:

- aktyviojo gydymo: suaugusių abdominalinės chirurgijos, suaugusių chirurgijos, suaugusių neurologijos, suaugusių ortopedijos ir traumatologijos, otolaringologijos, reanimacijos ir intensyvios terapijos (suaugusių ir vaikų), vaikų ligų (iki 2024-05-01), vidaus ligų; o ginekologijos ir nėštumo patologijos laikinai sustabdyta (dėl gydytojų specialistų trūkumo);
- 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 (laikina sustabdyta), vidaus ligų gydytojo, skausmo diagnozavimo ir gydymo.
- dienos stacionaro (7 grupės) 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.
- storosios žarnos vėžio ankstyvosios diagnostikos finansavimo programa.

6. Anestezijos paslaugos.

III SKYRIUS ŽMOGIŠKIEJI IŠTEKLIAI

2024 metų pradžioje dirbo 225 darbuotojai, o ataskaitinių metų pabaigoje – 214 darbuotojų.

Metų pabaigoje dirbo 59 gydytojai, 72 slaugytojos, iš kurių 5-ios su aukštuoju universitetiniu ir 6-ios su aukštuoju neuniversitetiniu išsilavinimu, 20 medicinos darbuotojų (radiologijos technologai, biomedicinos technologai, gydomojo masažo specialistai, kineziterapeutai, ergoterapeutas, sveikatos statistikas, dietistas), bei 63 kiti darbuotojai.

Didžiausią Ligoninės darbuotojų dalį 2024 metais sudarė gydytojai, slaugytojai ir kiti medicinos darbuotojai. Vidutinis gydytojų skaičius 59, slaugytojų – 73, kitų medicinos darbuotojų – 20.

Procentine išraiška darbuotojai pasiskirstę taip:

- 27 proc. gydytojai;
- 33 proc. slaugytojai;
- 9 proc. medicinos darbuotojai;
- 15 proc. slaugytojo padėjėjai, valytojai;
- 7 proc. darbininkai;
- 9 proc. kiti darbuotojai.

1 lentelė. Darbuotojų pasiskirstymas pagal amžiaus grupes

Pareigybė	Iki 35 metų	36–45 metai	46–55 metai	56–65 metai	Daugiau kaip 65 m.
Gydytojai	7	11	9	12	20
Slaugytojai	2	5	22	32	11
Medicinos darbuotojai	4	2	5	5	4
Kiti darbuotojai	1	7	22	24	9
Iš viso	14	25	58	73	44

2024 metų pabaigoje dirbo 49 darbuotojai, sulaukę senatvės pensijos amžiaus. Tai sudaro 22,5 proc. visų dirbančiųjų. Tarp jų – 21 gydytojas, 13 slaugytojų, 4 medicinos darbuotojai ir 11 kitų darbuotojų.

Galima pasidžiaugti, kad per 2024 metus į darbą buvo priimta 18 gydytojų, 2 slaugytojai, 1 medicinos darbuotojas.

Gydytojų komandą papildė 4 anesteziologai reanimatologai, 2 budintys vidaus ligų gydytojai, 2 budintys medicinos gydytojai, 2 echoskopuotojai. Įsidarbino gydytojai oftalmologas,

otorinolaringologas, dermatovenerologas, neurologas, neurochirurgas, chirurgas, kraujagyslių chirurgas ir abdominalinės chirurgijos gydytojas.

Metų pabaigoje viena gydytoja ir dvi slaugytojos buvo vaiko priežiūros atostogose.

2 lentelė. Darbuotojų pasiskirstymas pagal lytį

	Gydytojai	Kiti darbuotojai	Iš viso
Vyrai	23	10	33
Moterys	36	145	181

3 lentelė. Gydytojų pasiskirstymas pagal darbo krūvį

Gydytojų, dirbančių pilnu darbo krūviu, skaičius	Gydytojų, dirbančių nepilnu darbo krūviu, skaičius
14	45

Lentelėje pateikti duomenys rodo, kad ligoninėje gydytojų, dirbančių mažesniu, negu vieno etato krūviu, yra 76 proc. Dalis šių gydytojų teikia tik ambulatorines paslaugas. Jie atvyksta vieną, du ar kelis kartus per savaitę arba net vieną – du kartus per mėnesį. Tai priklauso nuo užregistruotų pacientų skaičiaus ar nuo gydytojo galimybės atvykti, dirbant ir kitose sveikatos priežiūros įstaigose. Kita dalis gydytojų atvyksta budėti stacionaro skyriuose laisvu nuo savo pagrindinio darbo ar darbo kitose sveikatos priežiūros įstaigose laiku.

Dauguma gydytojų dirba net keliose sveikatos priežiūros įstaigose. Iš Vilniaus, Kauno, Panevėžio, Ukmergės ir kitų miestų ir rajonų savivaldybių į ligoninę atvyksta dirbti net 66 proc. gydytojų. Tai patvirtina rajono gydymo įstaigos specifiškumą ir parodo administracijos gebėjimą būti lankstiems ir konkurencingiems sudarant patrauklias darbo sąlygas gydytojų pritraukimui ir darbo organizavimui.

Per 2024 metus ligoninėje iš darbo išėjo 39 darbuotojai:

- 18 savo noru (12 gydytojų, 1 slaugytojas, 1 medicinos darbuotojas, 4 – kiti darbuotojai);
- 8 sulaukę senatvės pensijos amžiaus (3 gydytojai, 2 slaugytojai, 1 medicinos darbuotojas, 2 – kiti darbuotojai);
- 4 sutarties terminui pasibaigus (1 gydytojas, 3 kiti darbuotojai);
- 1 šalių susitarimu (medicinos darbuotojas);
- 7 dėl darbo organizavimo pakeitimų (6 gydytojai, 1 slaugytojas);
- 1 dėl mirties.
-

4 lentelė. Darbuotojų kaitos dinamika

Pareigybė	Priimta	Atleista	Pokytis
Gydytojai	18	23	-5
Slaugytojai	2	4	-2
Medicinos darbuotojai	1	3	-2
Kiti darbuotojai	7	9	-2

Ataskaitinio laikotarpio pradžioje buvo patvirtinti 243,35 etatai, o pabaigoje – 237,85 etatai. 2024 m. gruodžio 31 d. neužimta buvo 40 etatų, iš jų 27 gydytojų, 4,25 slaugytojų, 2,75 medicinos darbuotojų ir 6 kitų pareigybių darbuotojų.

5 lentelė. Darbuotojų etatinių pareigybių pokytis 2024 m. sausio–gruodžio mėn.

Etatinė pareigybė	2024 m. sausio 1 d.	2024 m. gruodžio 31 d.	Pokytis (+;-)
Gydytojai	70,75	66	-4,75
Slaugytojos	81	77,45	-3,55
Medicinos darbuotojai	21	21	0

Kiti darbuotojai (administracija, slaugytojo padėjėjai, valytojai, aptarnaujantis personalas)	70,6	73,4	+2,8
Iš viso	243,35	237,83	-5,52

Per 2024 metus didžiausias etatų pokytis – gydytojų. 2024 m. sausio 25 d. Anykščių rajono savivaldybės tarybos sprendimu Nr. 1-TS-17 „Dėl viešosios įstaigos Anykščių rajono savivaldybės ligoninės valdymo struktūros patvirtinimo“, nuo 2024 m. gegužės 1 d. buvo panaikintas ligoninės stacionarinis vaikų ligų skyrius. Todėl buvo sumažinti vaikų gydytojų 4,75 etatai bei bendrosios praktikos slaugytojų 5 etatai. Tame skyriuje dirbę visi vaikų ligų gydytojai ir viena slaugytoja nutraukė darbo sutartis, jiems buvo išmokėtos išeitinės išmokos. Keturios bendrosios praktikos slaugytojos sutiko dirbti pakeistomis darbo sutarties sąlygomis, buvo pervestos į kitus ligoninės skyrius, kuriuose darbą tęsia iki šiol.

Gydytojų specialistų poreikis išlieka. Siekdama toliau gerinti sveikatos priežiūros paslaugų kokybę, planuodama žmogiškuosius išteklius, atsižvelgiant į gydytojų amžių bei siekiant užtikrinti gydytojų ir slaugos personalo pakeičiamumą, Ligoninė įdarbintų šiuos asmens sveikatos priežiūros specialistus: gydytoją kardiologą, skubiosios medicinos gydytoją, vidaus ligų gydytoją, gydytoją chirurgą, gydytoją neurologą, gydytoją oftalmologą, gydytoją otorinolaringologą, gydytoją ortopedą traumatologą, bendrosios praktikos slaugytoją, kineziterapeutą, gydomojo masažo specialistą, slaugytojo padėjėją.

Sveikatos apsauga yra tokia sritis, kurioje būtinas nuolatinis sveikatos priežiūros specialistų tobulėjimas. Visi dirbantys gydytojai specialistai, slaugytojai ir kiti sveikatos priežiūros specialistai Lietuvos Respublikos įstatymų nustatyta tvarka privalo turėti licencijas, suteikiančias teisę verstis medicinos praktika, slaugos ar kita licencijoje nurodyta veikla ir teikti tam tikras kvalifikuotas paslaugas. 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.

Be sveikatos priežiūros specialistams įprastų kvalifikacijos kėlimo, tobulinimo kursų, seminarų, ligoninėje vykdomi personalo mokymai darbo vietoje. Tačiau didžioji dalis darbuotojų tobulinasi nuotoliniu būdu.

VšĮ Anykščių rajono savivaldybės ligoninėje buvo organizuoti mokymai „Sveikatos priežiūros įstaigų administracijos darbuotojų ir medikų psichologinio smurto (įskaitant mobingą) atpažinimo ir kitų emocinių kompetencijų ugdymas“. Juose dalyvavo 59 darbuotojai.

Nuotoliniu būdu įstaigos darbuotojams Lietuvos Respublikos STT Antikorupcinio švietimo skyriaus darbuotojai pravedė 2 val. trukmės mokymus „Korupcijos samprata ir pasireiškimas Lietuvoje. Interesų konfliktai ir jų valdymas“.

2024 m. gruodžio 16 d. vyko Anykščių rajono savivaldybės ir Lietuvos Respublikos specialiųjų tyrimų tarnybos organizuojami 2 valandų mokymai „Vadovų lyderystė kuriant antikorupcinę aplinką“, kurioje dalyvavo 13 ligoninės darbuotojų: administracijos, bei skyrių ir padalinių vadovai.

UAB Fmc group organizavo neformaliojo suaugusiųjų švietimo nuotolinius mokymus:

- 74 val. Psichologinio asmens raštingumo didinimas ir socialinio imuniteto stiprinimas užtikrinant smurto ir konfliktų prevenciją organizacijoje. Dalyvavo 19 darbuotojų;
- 61 val. Slauga užsiimančių asmenų veiklos ergonomikos principai. Dalyvavo 10 darbuotojų;
- 74 val. Profesinis perdegimas – problemų atpažinimas, sprendimų modeliavimas. Dalyvavo 29 darbuotojai.

Kasmet į VšĮ Anykščių rajono savivaldybės ligoninę iš Lietuvos aukštųjų mokyklų ir kolegijų, profesinio rengimo centrų atvyksta studentai atlikti praktiką.

2023 metais VšĮ Anykščių rajono savivaldybės ligoninė buvo patvirtinta Lietuvos sveikatos mokslų universiteto Vidaus ligų rezidentūros bazė. Ligoninę rezidentūros bazę pasirinko ir į rezidentūros profesinės veiklos praktiką „Vidaus ligos (tąsa)“ atvyko Vidaus ligų 5 kurso gydytoja rezidentė.

Iš Vilniaus universiteto 6 kurso studentė atliko Skubios pagalbos, Chirurgijos, Traumatologijos klinikinę praktiką, iš Lietuvos sveikatos mokslų universiteto du 6 kurso studentai atliko chirurgijos, traumatologijos ir ortopedijos, vidaus ligų, vaikų ligų ir skubiosios pagalbos praktikas, ir viena studentė – vaikų ligų ir vidaus ligų praktikas.

Iš VšĮ Utenos kolegijos du 3 kurso studentai atliko po dvi kineziterapijos praktikas, taip pat 1 kurso studentė atvyko atlikti bendrosios slaugos praktiką.

2024 m. 26 gydytojai prasižėjęs licencijas, surinkę po 120 tobulinimosi valandų.

IV SKYRIUS LIGONINĖS VEIKLOS RODIKLIAI

4.1. STACIONARO VEIKLA

Vis labiau keičiasi priėmimo skubios pagalbos skyriaus vaidmuo, vis daugiau būklių siekiama identifikuoti arba laiku pradėti tinkamą paciento gydymą prieš stacionarizuojant į skyrius ar perkelti į kitą gydymo įstaigą.

Besikeičiantys teisės aktai, kurie nepalankūs Anykščių ligoninei, negatyvi informacija skleidžiama žiniasklaidoje apie Ligoninę turėjo nemenką įtaką gydytų pacientų skaičiui, tai matyti iš 6 lentelėje pateiktos informacijos. Siekiant pagerinti statistinius rodiklius ir optimizuoti stacionariųjų paslaugų teikimą 2024 m. sausio 31 d. Ligoninės direktoriaus įsakymu Nr. V-22 „Dėl Anykščių rajono savivaldybės tarybos sprendimo vykdymo“ nuo 2024 m. gegužės 1 d. buvo uždarytas vaikų ligų skyrius.

2024 m. lyginant su 2023 m. padidėjo palaikomojo gydymo ir slaugos paslaugas gaunančių pacientų skaičius 10 proc., o gavusių reabilitacijos paslaugas net 60 proc., aktyvaus gydymo pacientų skaičių pavyko sumažinti 14 proc.

6 lentelė. Stacionare gydytų pacientų skaičiaus ir lovdienų dinamika 2022–2024 metais

Ligos	Metai		2022 m.		2023 m.		2024 m.	
			Pacientų skaičius	Lovadienių skaičius	Pacientų skaičius	Lovadienių skaičius	Pacientų skaičius	Lovadienių skaičius
Aktyvaus gydymo			2104	13922	2023	13186	1742	12676
Palaikomojo gydymo ir slaugos			219	14705	206	14661	227	15725
Reabilitacijos			26	540	28	470	45	857

Aktyvaus gydymo paslaugų, teiktų terapijos sektoriuje (vidaus ligų ir neurologijos poskyriuose), vaikų ligų skyriuje (iki 2024 m. gegužės 1 d.), chirurgijos sektoriuje (chirurgijos, ginekologijos ir ortopedijos-traumatologijos poskyriuose) ir anestezijos ir intensyvios terapijos skyriuje, pacientų skaičiaus pokyčiai atsispindi 7 lentelėje. 2024 m. terapijos sektoriaus 279 pacientai, o chirurgijos sektoriaus 21 pacientas tęstiniam gydymui ir slaugai buvo perkelti į palaikomojo

gydymo ir slaugos sektorių, į reabilitaciją. Iš palaikomojo gydymo ir slaugos 66 pacientai perkelti į aktyvų gydymą arba reabilitaciją.

7 lentelė. Aktyvaus gydymo profilio pacientų skaičiaus dinamika 2022–2024 metais

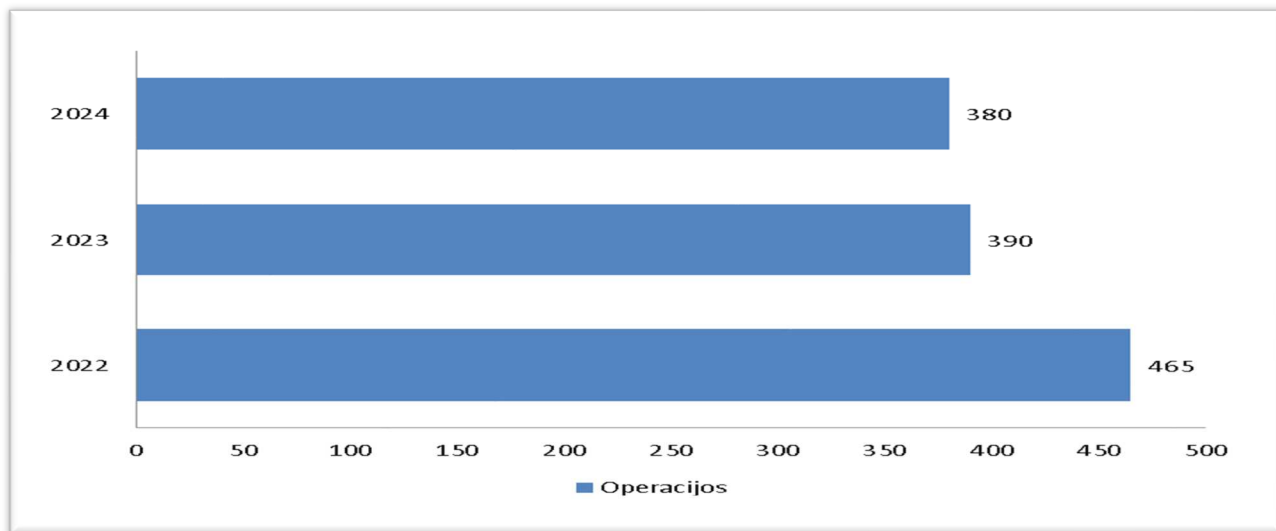
	2022 m.	2023 m.	2024 m.
Terapijos sektorius	1233	1231	1187
Vaikų ligų skyrius	224	223	99
Chirurgijos sektorius	518	451	338
Reanimacija	129	118	118

Perkelta į kitas asmens sveikatos priežiūros įstaigas (Panevėžio, Vilniaus, Kauno ir kt.) 2024 m. iš viso 90 pacientų: daugiausia iš reanimacijos – 32, vidaus ligų poskyrio – 40 ir neurologijos poskyrio – 7. 2024 m. ligoninėje mirė 200 pacientų. Iš jų, 68 pacientai palaikomojo gydymo sektoriuje, 67 – reanimacijoje ir 57 – vidaus ligų poskyryje.

Chirurgijos sektoriuje apie 60 procentų teikta skubi ir būtinoji pagalba, o likusi dalis – planinė pagalba. Buvo atliktos pilvo ertmės chirurgijos (apendektomijos, išvaržų, tulžies pūslės ir kt.), urologijos (šlapimo pūslės, lyties organų), ginekologijos (gimdos ir jos priedų), kaulų – sąnarių (osteosintezės, artroskopinės ir kitos) operacijos. Bendras operacijų skaičius 2024 metais sumažėjo 2,6 proc. lyginant su 2023 m.

Kaip kito operacinis aktyvumas atspindi 1 grafike. Didžiųjų operacijų 2024 m. buvo atlikta 157, o mažųjų – 189.

1 grafikas. Ligoninės operacinis aktyvumas 2022–2024 metais

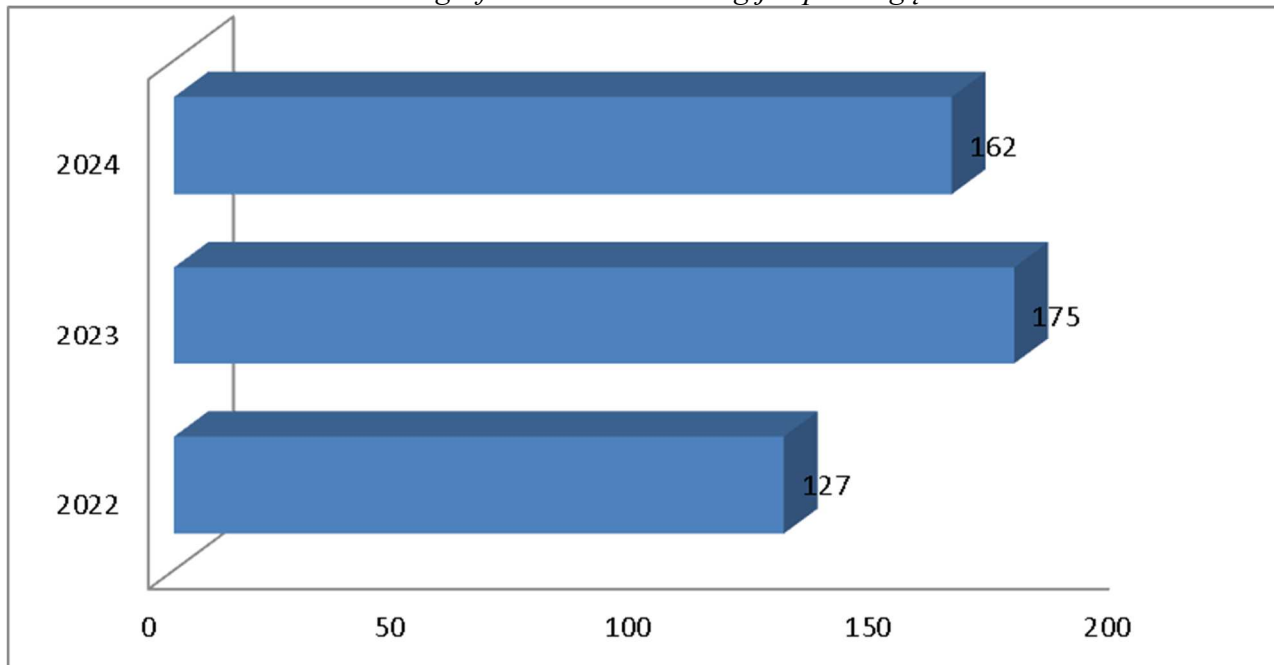


4.2. AMBULATORINĖS ASMENS SVEIKATOS PRIEŽIŪROS PASLAUGOS

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. 2024 metais buvo užtikrintas ambulatorinių asmens sveikatos priežiūros paslaugų pacientams reikalingas spektras ir kiekis, taip pat stengtasi daugiau suteikti ekonomiškai efektyvesnių paslaugų: dienos chirurgijos, dienos stacionaro, stebėjimo, ambulatorinės chirurgijos. Laukimo eilės pas gydytojus specialistus išliko monitoruojamos, jos buvo ne ilgesnės kaip 14 dienų, išskyrus neurochirurgą, kardiologą, oftalmologą. Vizito pas juos pacientams tekdavo laukti daugiau nei 30 dienų.

Dienos chirurgijos darbas organizuojant taip, kad kuo mažesnėmis sąnaudomis būtų pasiektas geriausias rezultatas, šių paslaugų dinamika atspindi 2 grafike. Šis sektorius 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.

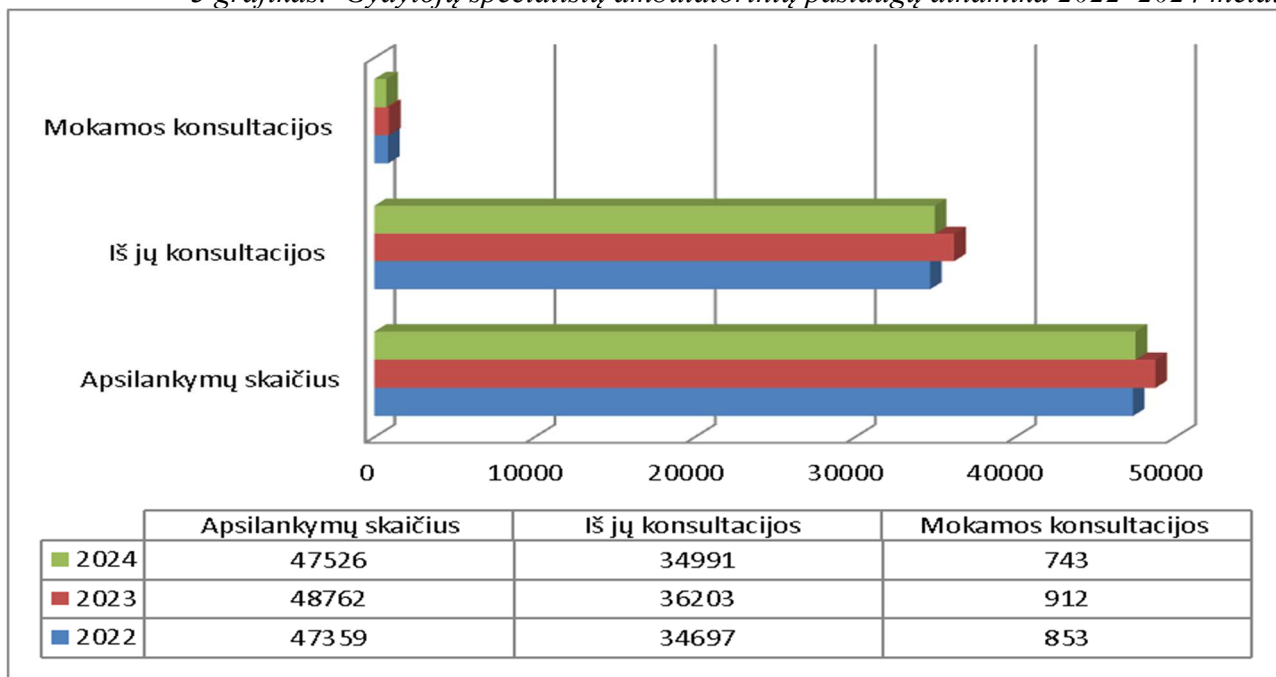
2 grafikas. Dienos chirurgijos paslaugų dinamika 2022–2024 metais



Kaip matyti 2 grafike, 2024 m. stebimas dienos chirurgijos paslaugų mažėjimas 8 proc. lyginant su 2023 metais. Šių paslaugų teikimo metu gydytojams pašalinus gerybinius navikus, polipus, cistas, randus, limfmazgius ir kitus darinius, bei atlikus organų ar audinių biopsiją, turi būti atliekamas histologinis jų ištyrimas, o po atliktos aspiracinės punkcijos – citopatologinis ištyrimas. Tai tyrimai, kurie atliekami kitose įstaigose, turinčiose licenciją, suteikiančią teisę atlikti pašalintų darinių tyrimus. Ligoninei šiuos tyrimus pagal sutartį atlieka Valstybinis patologijos centras. Gavus atsakymus 2023 m. 10-čiai, o 2024 m. – 8-iems pacientams pirmą kartą buvo nustatytos onkologinės ligos diagnozės.

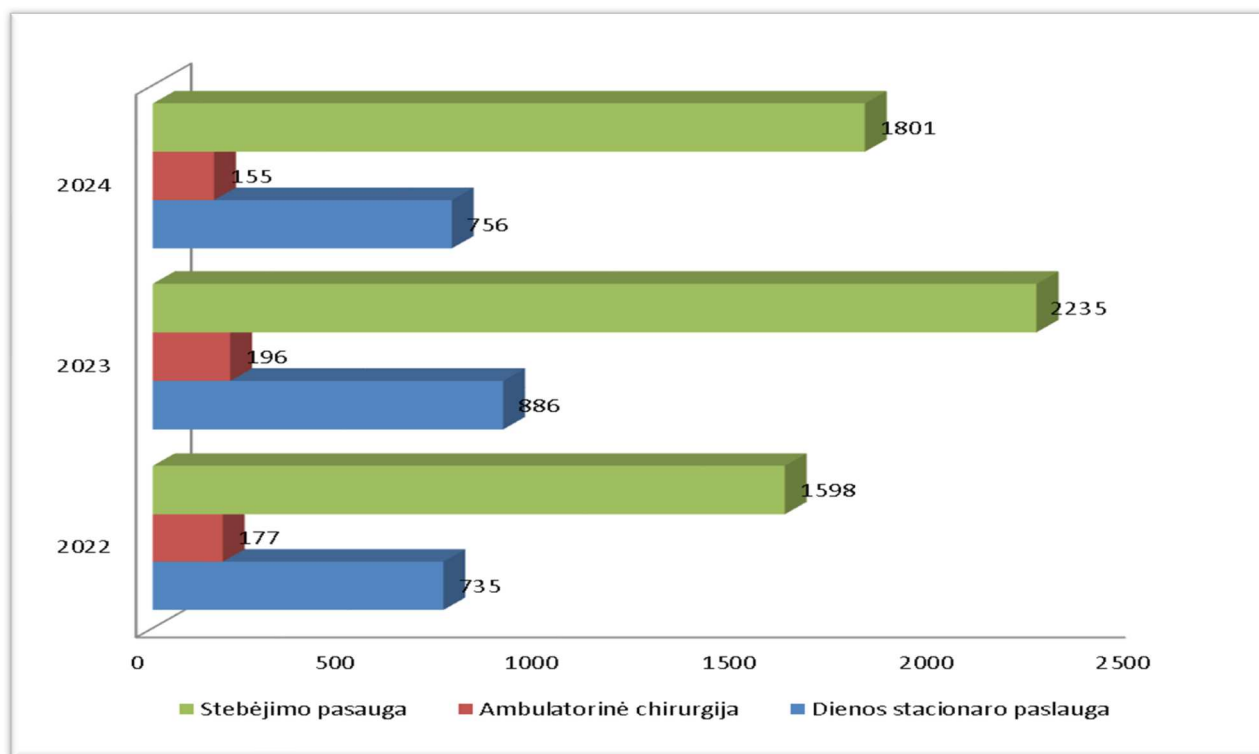
Užtikrinant sklandų ambulatorinių asmens sveikatos priežiūros paslaugų teikimą, ir siekiant pagerinti pacientų skambučių į registratūrą ir (ar) konsultantų kabinetų valdymą, be fiksuoto ryšio telefonų ir internetinės išankstinės pacientų registracijos (IPR) platformos naudotasi mobilaus ryšio telefonu 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 2024 m. duomenis su 2023 m., apsilankymų sumažėjo 2,6 proc., o konsultacijų – 3,5 proc., dėl gydytojų specialistų laikinojo nedarbingumo, atostogų. Gydytojų specialistų ambulatorinių paslaugų dinamika 2022–2024 metų atspindi 3 grafike.

3 grafikas. Gydytojų specialistų ambulatorinių paslaugų dinamika 2022–2024 metais



2024 metais suteikėme mažiau ambulatorinių paslaugų (4 grafikas): stebėjimo – 24 proc., ambulatorinės chirurgijos – 26 proc. ir 17,2 proc. dienos stacionaro paslaugų. Dienos stacionaro paslauga – planinė gydomoji ir (ar) diagnostinė asmens sveikatos priežiūros veikla, kurios metu užtikrinama paciento priežiūra Ligoninėje iki 8 valandų. 2024 metais buvo teikiamos daugiausia neurologijos profilio dienos stacionaro paslaugos.

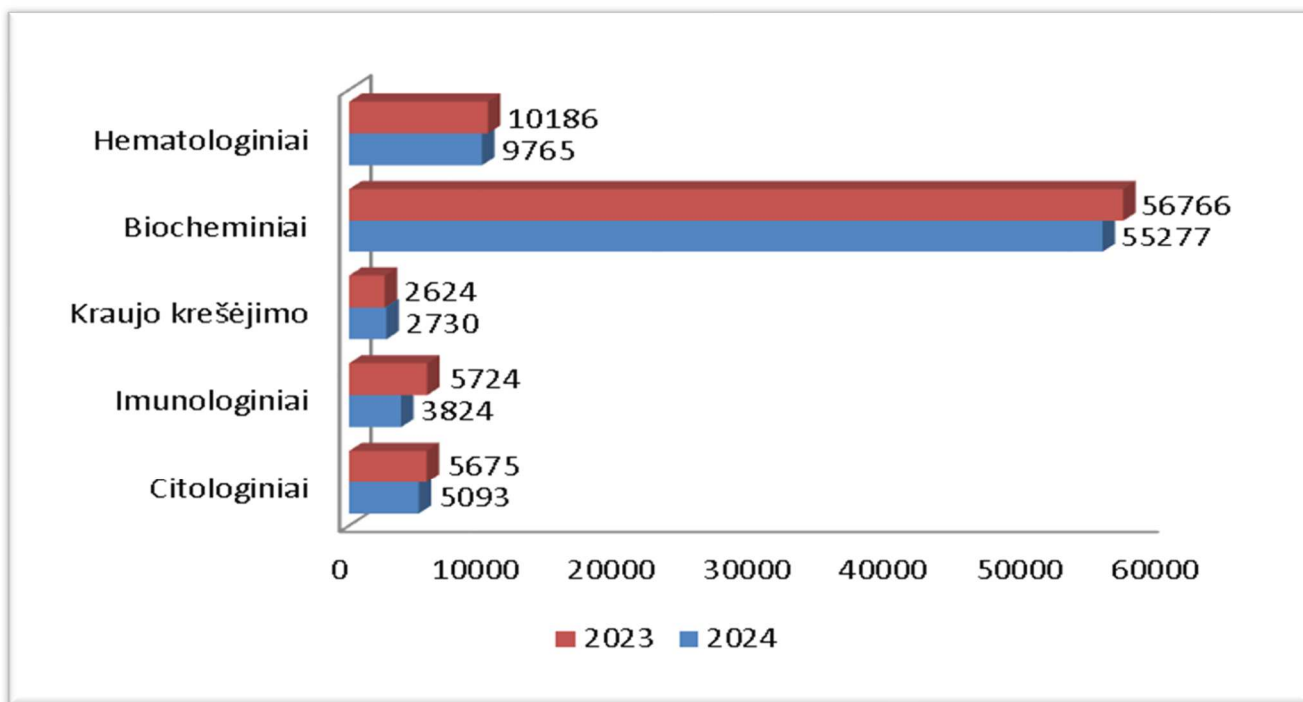
4 grafikas. Prioritetinių ambulatorinių paslaugų dinamika 2022–2024 metais



2024 metais visa apimtimi teiktos ir dienos stacionaro specializuotos skausmo diagnozavimo ir gydymo paslaugos, kai atliekamos invazinės skausmo gydymo procedūros.

Visą parą ligoninėje veikia laboratorija, teikianti laboratorinės diagnostikos paslaugas stacionaro bei ambulatoriniams pacientams, atliekanti rutininius ir skubius hematologinius, biocheminius, kraujo krešėjimo, kraujo dujų ir pH pusiausvyros, bendraklinikinius ir kt. tyrimus. Tyrimai atliekami naudojant pažangias technologijas, leidžiančias užtikrinti atliekamų tyrimų kokybę, rezultatų tikslumą ir patikimumą. Laboratorinio tyrimo atlikimas yra komandinio darbo rezultatas, reikalaujantis aukštos darbuotojų kompetencijos. Didelė laboratorinių tyrimų svarba laiku diagnozuojant ligas. Ligoninėje 2023–2024 m. atliekamų laboratorinių tyrimų nomenklatūra ir atliktų tyrimų skaičius atsispindi 5 grafike. Citologinių, imunologinių, hematologinių ir biocheminių tyrimų 2024 metais stebimas padidėjimas.

5 grafikas. Laboratoriniai tyrimai atlikti 2023–2024 metais



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.

Slaugos ir palaikomojo gydymo paslaugų teikimui Ligoninėje nuo 2022 m. gegužės 1 d. yra 55 lovų (iš jų 2 paliatyviai pagalbai) sektorius, išsidėstęs I ir III pastato aukštuose. 2022–2024 metų statistiniai duomenys pateikti 8 lentelėje.

8 lentelė. Palaikomojo gydymo ir slaugos paslaugų dinamika 2022–2024 metais

	2022 m.	2023 m.	2024 m.
Pacientų skaičius	219	206	227
Lovadienių skaičius	14705	14661	15725
Mirusių pacientų skaičius	91	64	68

Poreikis, kaip matyti iš lentelės šioms paslaugoms jau 2024 metais išaugo. Ligoninėje teikiama stacionarinė visų rūšių palaikomojo gydymo ir slaugos paslauga:

- **Bendroji slauga** – teikiama asmenims (išskyrus demencija sergančius asmenis), kuriems dėl somatinių ligų ir organizmo sistemų pažeidimų nustatytas bendras funkcinis sutrikimas ir kurie kasdieniame gyvenime yra visiškai priklausomi arba beveik visiškai priklausomi nuo kitų žmonių pagalbos;

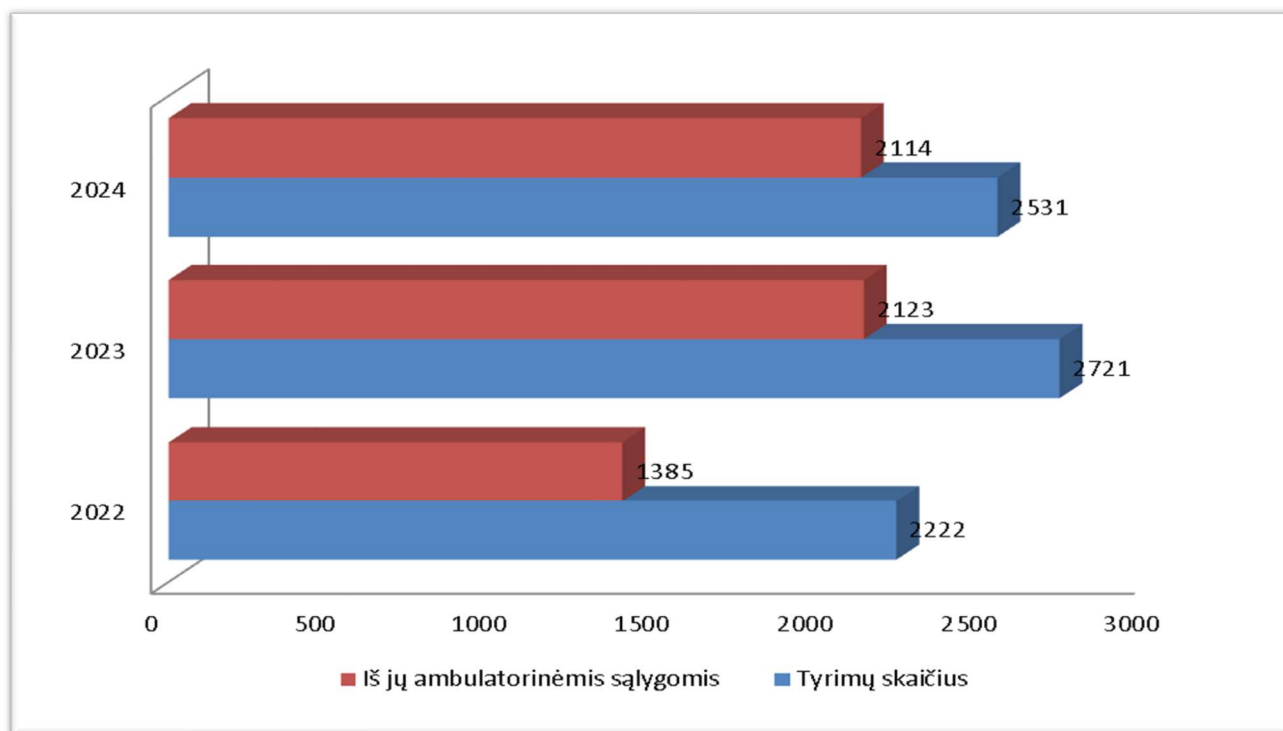
- **Demencija sergančių pacientų slauga** – teikiama demencija sergantiems asmenims, kuriems dėl somatinių ligų ir pažeidimų nustatytas bendras funkcinis sutrikimas ir kurie kasdieniame gyvenime yra visiškai priklausomi arba beveik visiškai priklausomi nuo kitų žmonių pagalbos;

- **Vegetacinės būklės pacientų slauga** – teikiama asmenims, kuriems yra nustatyta vegetacinė būklė: asmuo nesuvokia savęs ir aplinkos, nereaguoja į išorinius stimulus, bet yra išlikusios gyvybinės funkcijos (širdies veikla, kvėpavimas, kraujospūdis) bei miego ir būdravimo ciklai.

Palaikomojo gydymo ir slaugos paslaugos rūšies ir apimtys poreikis atspindi atlikus paciento sveikatos būklės vertinimą, užpildant slaugos paslaugų poreikio nustatymo klausimyną, ir tas vertinimas atliekamas palaikomojo gydymo ir slaugos sektoriaus pacientams kas 30 dienų. Vykdamas palaikomojo gydymo ir slaugos paslaugų teikimo reikalavimus šių paslaugų teikime sumažėjo bendrosios praktikos slaugytojų, o padaugėjo slaugytojų padėjėjų. Slaugytojos prižiūri ir atlieka slaugos bei gydomąsias procedūras, teikia skubią medicininę pagalbą, kartu su kitais specialistais konsultuoja dėl gydymo eigos, ima medicininiams tyrimams reikalingus mėginius (kraujo, šlapimo ir kt.), tvarko medicininę dokumentaciją, artimiesiems nesant gydytojui teikia informaciją apie paciento sveikatą. Slaugytojų padėjėjos padeda pacientams su jų buvimu ir kasdieniu gyvenimu susijusiais klausimais. Pvz., padeda pavalgyti, pasirūpinti higiena, pakeisti kūno padėtį ar pasivaikščioti. Jos taip pat atlieka organizacinius darbus, palaiko švartą, saugią ir rūpestingą aplinką.

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 brangų tyrimą, priima gydantis gydytojas specialistas. Kaip matyti iš 6 grafiko nežymiai 7,5 proc. sumažėjo 2024 m. KT tyrimų: iš viso atlikta 2531, iš jų vyrauja galvos – 1336, stuburo – 1030, krūtinės ląstos (plaučių) – 70.



4.5. MEDICININĖ REABILITACIJA

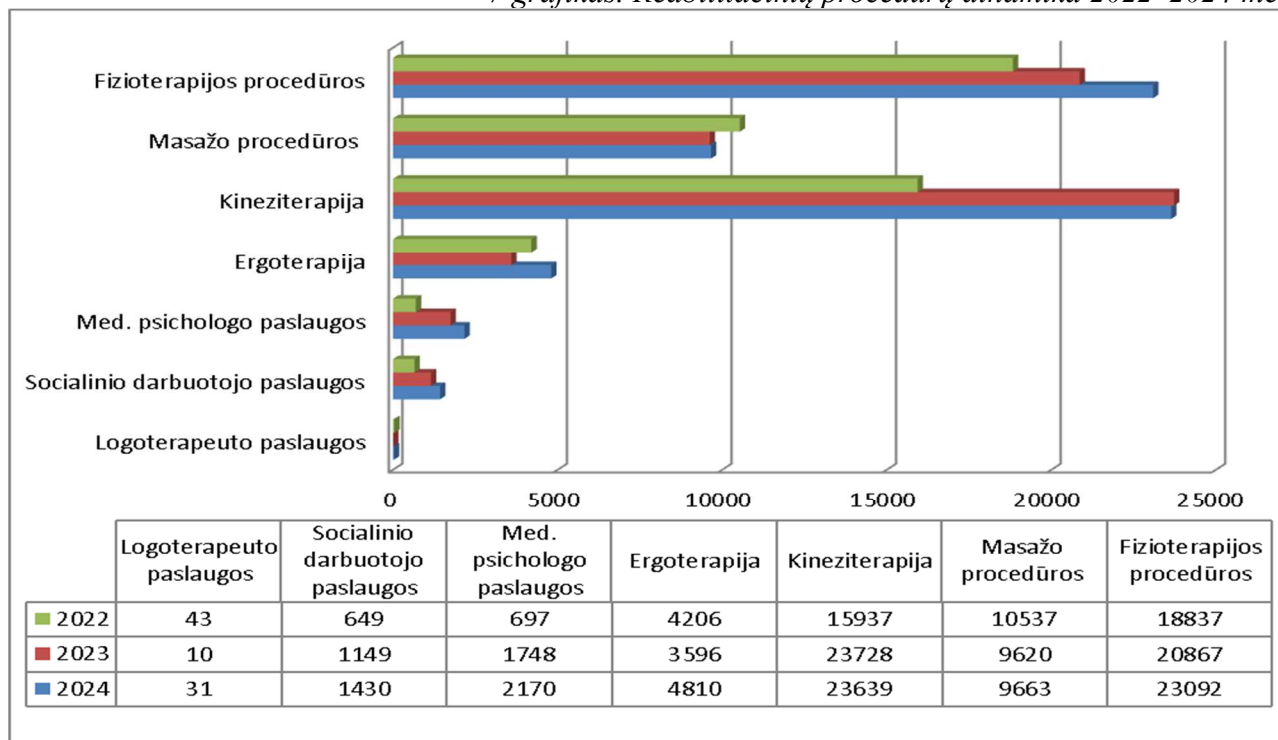
Pagal galiojančius norminius teisės aktus, didžioji dalis medicininės reabilitacijos paslaugų finansuojama PSDF lėšomis. 2024 metais išliko medicininės reabilitacijos kursų skaičius: vaikams dėl tos pačios ligos medicininė reabilitacija gali būti skiriama pagal poreikį, o suaugusiems dėl tos pačios ligos – vieną kartą, o pirmo etapo medicininė reabilitacija – ne daugiau kaip du kartus per kalendorinius metus. Teikiant pirmojo ambulatorinės medicininės reabilitacijos etapo paslaugas išplėstos medicininės reabilitacijos skyrimo galimybės, nes atsisakyta paslaugų skyrimo ir apmokėjimo pagal atskirus medicininės reabilitacijos metodus (kineziterapiją, ergoterapiją, fizioterapiją ar masažą), neatsižvelgiant į suteiktų paslaugų kiekį. 2024 metais paslaugos buvo skiriamos ir apmokamos kompleksiskai, vertinant bendrą suteiktų medicininės reabilitacijos priemonių skaičių. Vieno gydymo epizodo metu pacientai gavo iki 25 pirmojo ambulatorinės medicininės reabilitacijos etapo paslaugų.

2023 m. fizinės medicinos ir reabilitacijos stacionaro skyriuje gydyti 28 pacientai – 470 lovardieniai, o 2024 m. jau 45 pacientai – 857 lovardieniai. Ambulatorinę reabilitaciją (14 dienų trukmės), 2022 metais lankė 282 pacientai, 2023 m. – 279, o 2024 metais (10 arba 14 dienų trukmės) – 350 pacientų.

2024 m. lyginant su 2023 metais stacionarinės ir ambulatorinės reabilitacijos paslaugų apimtys išaugo. Reabilitacijos paslaugų grupėje vyrauja nervų sistemos ligos ir judamojo – atramos aparato pažeidimai.

2024 metus lyginant su ankstesniais 2023 metais nežymiai sumažėjo masažo, kineziterapijos procedūrų, bet tam įtakos turėjo mankšta vandenyje, kurių per 2024 metus buvo 2395. Kaip matyti iš 7 grafike pateiktų duomenų visų kitų reabilitacijos komandos narių atliekamų procedūrų: socialinio darbuotojo, medicinos psichologo konsultacijų ir kitų procedūrų: fizioterapijos, ergoterapijos ir kt. stebimas 2024 metais didėjimas.

7 grafikas. Reabilitacinių procedūrų dinamika 2022–2024 metai



Reabilitacijos atskirų procedūrų svyravimus lėmė medicininės reabilitacijos paslaugų teikimo reikalavimų pasikeitimai, susirgimų pobūdis ir pacientų poreikiai.

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.

2024 m. vidaus medicininio audito padalinio atlikti darbai:

a) koreguoti kokybės vadybos sistemos dokumentai:

- 2024 m. kovo 7 d. Ligoninės direktoriaus įsakymu Nr. V-41 “Dėl vidaus medicininio audito procedūros tvirtinimo” atnaujinta Vidaus medicininio audito procedūra;

- 2024 m. kovo 12 d. Ligoninės direktoriaus įsakymu Nr. V-44 “Dėl pacientų skundų, prašymų, pareiškimų nagrinėjimo procedūros tvirtinimo” patvirtinta Pacientų skundų, prašymų, pareiškimų nagrinėjimo procedūra;

- 2024 m. liepos 31 d. Ligoninės direktoriaus įsakymu Nr. V-87 “Dėl Lietuvių gestų kalbos vertimo paslaugų organizavimo ir užtikrinimo klausos negalią turintiems asmenims Viešojoje įstaigoje Anykščių rajono savivaldybės ligoninėje tvarkos aprašo tvirtinimo ir atsakingų asmenų paskyrimo” parengtas ir patvirtintas Lietuvių gestų kalbos vertimo paslaugų organizavimo ir užtikrinimo klausos negalią turintiems asmenims viešojoje įstaigoje Anykščių rajono savivaldybės ligoninėje tvarkos aprašas;

- 2024 m. rugsėjo 16 d. Ligoninės direktoriaus įsakymu Nr. V-93 “Dėl Viešosios įstaigos Anykščių rajono savivaldybės ligoninės kokybės politikos tvirtinimo” patvirtinta Viešosios įstaigos Anykščių rajono savivaldybės ligoninės kokybės politika;

- 2024 m. rugpjūčio 14 d. Ligoninės direktoriaus įsakymu Nr. V-90 “Dėl Viešosios įstaigos Anykščių rajono savivaldybės ligoninės vidaus tvarkos taisyklių tvirtinimo” atnaujintos VŠĮ Anykščių rajono savivaldybės ligoninės vidaus tvarkos taisyklės.

- 2024 m. gruodžio 3 d. Ligoninės direktoriaus įsakymu Nr. V-122 “Dėl informacijos pacientui

teikimo ir informacijos apie pacientą teikimo kitiems asmenims ir institucijoms tvarkos tvirtinimo ir atsakingų asmenų paskyrimo” patvirtinta Informacijos pacientui teikimo ir informacijos apie pacientą teikimo kitiems asmens ir institucijoms tvarka.

b) Pacientų pasitenkinimo Ligoninėje teikiamomis asmens sveikatos priežiūros paslaugomis lygis:

Vadovaujantis Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2019 m. gruodžio 3 d. Nr. V-1377 įsakymu „Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2012 m. Lapkričio 29 d. Įsakymo Nr. V-1073 „Dėl asmens sveikatos priežiūros įstaigų, teikiančių stacionarines asmens sveikatos priežiūros paslaugas, veiklos kokybės ir veiklos efektyvumo vertinimo rodiklių sąrašų ir šių rodiklių duomenų suvestinių formų patvirtinimo“ pakeitimo reikalavimais, Ligoninėje buvo vykdoma pacientų pasitenkinimo teikiamomis stacionarinėmis asmens sveikatos priežiūros paslaugomis anoniminė pacientų apklausa. Pacientai stacionarinėje grandyje turėjo galimybę išreikšti nuomonę apie suteiktų paslaugų kokybę. Apklausai vykdyti buvo pildomos anoniminės anketos. Apklausa buvo vykdyta ištisus metus, tačiau nebuvo surinkta reprezentatyvi imtis. Per 2024 m. Ligoninės stacionare gydėsi 2014 pacientų, o anketas užpildė 55 pacientai. Pacientai įvertino gydytojų, slaugos specialistų darbą, personalo bendravimą ir bendradarbiavimą, informacijos suteikimą, ligoninės aplinką saugumo ir patogumo atžvilgiu, maisto kokybę, patalpų švarą ir jaukumą.

c) Vidaus medicininio audito padalinio veikla:

Ligoninės Vidaus medicininio audito padalinys (toliau tekste – padalinys) yra atskiras struktūrinis padalinys, tiesiogiai pavaldus ir atskaitingas Ligoninės direktoriui.

Padalinio pagrindiniai tikslai:

- vertinti ir padėti gerinti Ligoninės veiklą ir teikiamų sveikatos priežiūros paslaugų kokybę, įskaitant organizacinius procesus, tiesiogiai susijusius su klinikinių procesų vykdymu ir darančius jiems tiesioginę įtaką;
- padėti siekti Ligoninės veiklos tikslų, tobulinant valdymą, rizikos valdymą ir vidaus kontrolę.

Padalinys vykdo vidaus medicininio audito funkcijas. 2024 metais pagrindinės Padalinio veiklos kryptys buvo šios:

1. Epidemiologinio higieninio režimo laikymasis. Rankų higiena.
2. Medicininės dokumentacijos pildymo kokybė.
3. Pacientų pasitenkinimas teikiamų sveikatos priežiūros paslaugų kokybe. Anketinė apklausa stacionariųjų pacientų ir ambulatorinių pacientų.
4. Kokybės vadybos dokumentų (procedūrų, protokolų, tvarkos aprašų) nuolatinis peržiūrėjimas, atnaujinimas ir diegimas.
5. Planiniai vidaus medicininiai auditai.
6. Pacientų (jų atstovų) prašymų, skundų nagrinėjimas.
7. Neplaniniai vidaus medicininiai auditai.
8. Nepageidaujami įvykiai. 2024 metais Anykščių ligoninėje buvo užregistruoti 7 nepageidaujami įvykiai, atlikta jų priežasčių analizė ir pasiūlytos prevencinės priemonės.

2024 m. Ligoninėje buvo atlikti šeši vidaus medicininiai auditai:

- 5 neplaniniai vidaus medicininiai auditai, dėl gautų pacientų kreipimusi;
- 1 planinis auditas.

d) Vidaus medicininių auditų metu nustatytų neatitiktčių koregavimo veiksmų kontrolės duomenys.

Visos Ligoninėje vidaus medicininio auditų metu nustatytos neatitiktys fiksuotos vidaus

medicininį auditą ataskaitose, kuriose pateikiamos nurodant konkretų reglamentuojantį dokumentą, kuriam nustatyta neatitiktis. Taip pat pateikiamos medicinos auditoriaus rekomendacijos neatitiktims pašalinti.

e) Išorės institucijų tikrinimai 2024 m.

Valstybinė akreditavimo sveikatos priežiūros veiklai tarnyba prie Sveikatos apsaugos ministerijos 2024 m. rugpjūčio 19 d. atliko Ligoninės planinę licencijos sąlygų laikymosi priežiūrą, atlikto patikrinimo metu pažeidimų nebuvo nustatyta.

4.7. ANTIKORUPCINIŲ PRIEMONIŲ ĮGYVENDINIMAS

Ligoninėje korupcijos prevencija vykdoma vadovaujantis korupcijos prevencijos programa, patvirtinta ligoninės direktoriaus 2023 m. spalio 6 d. įsakymu Nr. V-72 „Dėl įstaigos korupcijos prevencijos 2023-2025 metų programos ir priemonių plano patvirtinimo“. Didelė tikimybė pasireikšti korupcijos apraiškomis – viešieji pirkimai. Internetinėje svetainėje www.anlig.lt „Viešieji pirkimai“ skelbiama informacija, susijusi su pirkimais. 2024 metų II pusmečio korupcijos tikimybės nustatymas yra atliekamas, ataskaita ruošama.

2024 metais vaistų, elektros, kanceliarinių, biuro popieriaus, buities ir kitų prekių ir skalbimo paslaugų atitinkančių ligoninės poreikius viešieji pirkimai atlikti naudojantis elektroniniu katalogu CPO.lt., kiti skelbiant per CVP IS.

2022 m. kovo 31 d. Anykščių rajono savivaldybės tarybos sprendimu Nr. 1-TS-77 „Dėl skaidrios asmens sveikatos priežiūros įstaigos vardo suteikimo“ VšĮ Anykščių rajono savivaldybės ligoninei buvo suteiktas skaidrios asmens sveikatos priežiūros įstaigos vardas.

V SKYRIUS

VIEŠOSIOS ĮSTAIGOS LĖŠOS IR JŲ ŠALTINIAI PER FINANSINIUS METUS

Ligoninė yra ne pelno siekiantis ribotos civilinės atsakomybės viešasis juridinis asmuo, turintis ūkinį, finansinį, organizacinį ir teisinį savarankiškumą. Finansiniai metai sutampa su kalendoriniais. Nuo 2015 m. sausio 1 d. vertės apskaitoje išreiškiamos eurai. Įstaigos veiklos laikotarpis neribotas.

5.1. PAGRINDINĖS VEIKLOS PAJAMOS

Ligoninės pagrindinės veiklos pajamas sudarė pajamos už suteiktas ambulatorines, aktyviojo (stacionarines), slaugos ir palaikomojo gydymo, paliatyviosios pagalbos asmens sveikatos priežiūros paslaugas, brangius tyrimus bei sveikatos programas, reabilitacijos paslaugas, kurios yra apmokamos iš Privalomojo sveikatos draudimo fondo (toliau – PSDF) biudžeto lėšų pagal sutartį su Panevėžio teritorine ligonių kasa. Menka dalis pajamų gauta už medicinos paslaugas, apmokamas atskirų fizinių bei juridinių asmenų.

Nuo 2023 m. sausio 1 d. iki gruodžio 31 d. pagal 2006 m. gruodžio 22 d. Sveikatos apsaugos ministro įsakymą Nr. V-1113 (aktualią redakciją) „Dėl Asmens sveikatos priežiūros paslaugų apmokėjimo tvarkos aprašo patvirtinimo“, už suteiktas asmens sveikatos priežiūros paslaugas, atliktus brangius tyrimus ir sveikatos programų paslaugas buvo apmokama už faktiškai atliktas paslaugas neviršijant sutartinių sumų. Pagal 2024 m. lapkričio 26 d. Sveikatos apsaugos ministro įsakymą Nr. V-1169 „Dėl lėšų skyrimo iš privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto rezervo rizikos valdymo dalies 2024 metais“ papildomai skirta stacionarines asmens sveikatos priežiūros paslaugas teikus asmens sveikatos priežiūros įstaigos skubiosios medicinos pagalbos skyriuje suteiktoms paslaugoms kompensuoti – papildomai sumokėta po 52,55 Eur už kiekvieną gydymo atvejį.

Ligoninės 2024 m. veiklos rezultatų ir finansinių rezultatų vertinimo rodikliai pateikiami 9 lentelėje.

9 lentelė. Pagrindinės veiklos pajamos ir jų pasikeitimas 2023–2024 m.

Paslaugos	2024 m.	2023 m.	Pokytis, lyginant 2024 m. su 2023 m., Eur(+, -)	Veiklos pajamų pokytis procentais
Stacionarinės paslaugos	2 646 104	2 557 471	88 633	3,5 proc.
Ambulatorinės specializuotos gydytojų konsultacijos ir skubiosios medicinos pagalbos paslaugos	1 074 739	1 058 659	16 080	1,5 proc.
Dienos stacionaro, ambulatorinės chirurgijos, stebėjimo, dienos chirurgijos paslaugos	444 115	472 825	-28 710	-6 proc.
Slaugos ir palaikomojo gydymo, stacionarinės paliatyviosios pagalbos paslaugos	1 398 352	1 206 068	192 284	15,9 proc.
Brangūs tyrimai ir procedūros	111 494	123 455	-11 961	-9,7 proc.
Sveikatos prevencinių programų paslaugos	244	0	244	100 proc.
Medicininės reabilitacijos paslaugos	472 323	366 397	105 926	29 proc.
Suteiktos sveikatos priežiūros paslaugos užsienio piliečiams	3 909	5 250	-1 341	-25,5 proc.
COVID-19 ligos diagnostikos paslaugos	4 781	4 839	-58	-1,2 proc.
Iš viso paslaugų, apmokamų iš Privalomojo sveikatos draudimo fondo	6 156 061	5 794 964	361 097	6,2 proc.
Mokamos medicinos paslaugos	37 895	36 831	1 064	2,8 proc.
Kitos pajamos	9 224	0	9 224	100 proc.
Iš viso pagrindinės veiklos pajamų	6 203 180	5 831 795	371 385	6,4 proc.
Finansavimo pajamos	185 003	284 059	-99 056	-65 proc.
Mokamos nemedicininės paslaugos	9 954	7 306	2 648	36,2 proc.
Iš viso pajamų	6 398 137	6 123 160	274 977	4,5 proc.

2024 metais Ligoninė iš pagrindinės veiklos gavo 6 203 180 Eur pajamų. Tai lėšos iš:

- PSDF biudžeto už suteiktas medicininės paslaugas (pagal sutartį su Panevėžio teritorine ligoninių kasa) 6 156 061 Eur. Tai 361 097 Eur arba 6,2 proc. daugiau lyginant su 2023 metais.
- Fizinių ir juridinių asmenų už suteiktas mokamas medicininės paslaugas 37 895 Eur.

- Kitos pajamos (nebaigti gydyti pacientai) 9 224 Eur.
 Taip pat gautos pajamos už mokamas nemedicininės paslaugas 9 954 Eur.
 - Finansavimo pajamos 185 003 Eur.

Už 2024 m. suteiktas asmens sveikatos priežiūros paslaugas teritorinės ligonių kasos apmokėjo sveikatos apsaugos ministro įsakymais patvirtintomis kainomis. Atsižvelgiant į Privalomojo sveikatos draudimo tarybos 2024 m. lapkričio 18 d. nutarimą Nr. DT – 5/1 „Dėl privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto rezervo rizikos valdymo dalies lėšų skyrimo“ nuo 2024 m. lapkričio 1 d., buvo padidintos asmens sveikatos priežiūros paslaugų bazinės kainos vidutiniškai 8 procentais. Padidinus asmens sveikatos priežiūros paslaugų bazines kainas padidėjo ir pajamos iš PSDF biudžeto.

5.2. VEIKLOS SĄNAUDOS

Ligoninės 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 laikotarpį.

Pagrindinės veiklos sąnaudų pokyčiai pagal atskiras sąnaudų grupes pateikiami 10 lentelėje.

10 lentelė. Pagrindinės veiklos sąnaudos ir jų pasikeitimas 2024–2023 m.

Sąnaudų straipsniai	2024 m.	2023 m.	Pokytis, lyginant 2024 m. su 2023 m., Eur(+, -)	Veiklos sąnaudų pokytis procentais
Veiklos sąnaudos, iš jų:	6 570 441	6 086 888	483 553	7,9
Darbo užmokestis su priskaitytu socialiniu draudimu ir kaupiniais pagal VSAFAS	5 590 406	5 076 343	514 063	10
Vaistai, tirpalai, tvarsliaiva, vienkartinės priemonės, kraujo komponentai	208 614	196 857	11 757	6
Medicininės pagalbos priemonės ir reagentai	76 015	75 383	632	0,8
Tyrimai atlikti kitose įstaigose	20 347	20 499	-152	-0,7
Ligonių maitinimas (maisto produktai)	87 338	86 187	1 151	1,3
Komunalinės paslaugos	163 461	167 398	- 3 937	-2,4
Paprastasis remontas ir eksploatacinės	24 203	24 778	-575	-2,3
Ilgalaikio turto nusidėvėjimas	179 102	179 177	-75	-0,04
Kitos sąnaudos	209 275	249 611	-40 336	-16,2
Metinė įmoka į fondą pagal LR Pacientų teisių ir žalos sveikatai atlyginimo įstatymo 27 straipsnį	11 680	10 655	1 025	9,6

Ligoninės didžiausią dalį bendroje sąnaudų struktūroje sudaro darbo užmokesčio ir socialinio draudimo įmokos – 85,1 proc.:

- nuo 2024 m. sausio 1 d. padidinta minimali mėnesinė alga;
- nuo 2024 m. sausio 1 d. darbuotojams darbo užmokestis padidintas 11 proc. vadovaujantis 2021 m. lapkričio 15 d. Lietuvos nacionalinės sveikatos sistemos Šakos kolektyvinės sutarties Nr. S-234 nuostatomis.

VI SKYRIUS TURTO, PROGRAMŲ IR POJEKTŲ VALDYMAS

Ligoninės steigėjas – Anykščių rajono savivaldybė.

Vienintelis ligoninės dalininkas – Anykščių rajono savivaldybė.

Dalininko įnašo vertė finansinių metų pradžioje yra 213 182,00 Eur.

Dalininko įnašo vertė finansinių metų pabaigoje yra 213 182,00 Eur.

Ligoninės valdomo nekilnojamo turto plotas 11 453,29 m².

Su Nacionalinės žemės tarnybos prie Žemės ūkio ministerijos Anykščių skyriumi 2019 m. spalio 29 d. sudaryta valstybinės žemės panaudos sutartis iki 2025 m. kovo 1 d. Žemės sklypo plotas – 1,6972 ha.

11 lentelė. VšĮ Anykščių rajono savivaldybės ligoninės turtas, valdomas pagal panaudos sutartis 2024-12-31

Eil. Nr.	Materialiojo turto grupės	Panaudos davėjo pavadinimas	Perduoto turto savikaina
1.	Mašinos ir įrengimai	Anykščių rajono savivaldybės administracija	124 488,31
2.	Kitas turtas (atsargos)	Anykščių rajono savivaldybės administracija	58 056,10
		Iš viso:	182 544,41
3.	Medicininė įranga	Sveikatos apsaugos ministerija	9 075,00
4.	Medicininė įranga	Sveikatos apsaugos ministerija	20 570,00
5.	Transportas	Sveikatos apsaugos ministerija	67 346,10
		Iš viso:	96 991,10
6.	Medicinos įranga	UAB „Diagnostinės sistemos“	30 082,02
7.	Medicinos įranga	UAB „Bioeksma“	8 824,46
8.	Medicinos įranga	UAB „Diamedica“	12 359,00
9.	Medicinos įranga	UAB „Ardeola“	442,63
10.	Medicininė įranga	UAB „Osteca“	257,92
11.	Medicininė įranga	UAB LIMETA	5 000,00
12.	Kompiuterinė įranga	VšĮ Utenos ligoninė	15 977,21
13.	Kitas turtas	UAB „Koslita“	164,72
14.	Kitas turtas	UAB „Bioeksma“	1 500,00
15.	Kitas turtas	Radiacinės saugos centras	12 177,86
		Iš viso:	86 785,82
		Iš viso:	366 321,33

Ligoninė dalyvavo ataskaitiniu laikotarpiu projektuose finansuojamuose iš Europos Sąjungos struktūrinių fondų ir valstybės biudžeto lėšų:

- „VšĮ Respublikinės Panevėžio ligoninės tuberkuliozės diagnostikos ir gydymo infrastruktūros modernizavimas ir gydymo efektyvumo gerinimas“ Nr. CPVA-V-08-0001, dalyvaujant šiame projekte gauta 4 852,76 Eur.

- Nacionalinės visuomenės sveikatos centro prie Sveikatos apsaugos ministerijos projekte „Europos ligų prevencijos ir kontrolės centro BEBIS-LOTI- SC3 SARI epidemiologinė priežiūra“

gauta 7 000,00 Eur.

- „Asmens sveikatos priežiūros paslaugų prieinamumo gerinimas VšĮ Anykščių rajono savivaldybės pirminės sveikatos priežiūros centre ir VšĮ Anykščių rajono savivaldybės ligoninėje“.

VII SKYRIUS DUOMENYS APIE ĮSTAIGOS VADOVĄ

Anykščių rajono savivaldybės mero 2024 m. vasario 8 d. potvarkiu Nr. 2-MPP-33 „Dėl darbo sutarties su VšĮ Anykščių rajono savivaldybės ligoninės direktoriumi Daliu Vaiginu nutraukimo“ nutraukta darbo sutartis su direktoriumi Daliu Vaiginu.

Anykščių rajono savivaldybės mero 2024 m. vasario 13 d. potvarkiu Nr. 2-MPP-34 „Dėl pavedimo atlikti Viešosios įstaigos Anykščių rajono savivaldybės ligoninės direktoriaus funkcijas“ pavesta VšĮ Anykščių rajono savivaldybės pirminės sveikatos priežiūros centro direktoriui Kęstučiui Jacunskui atlikti VšĮ Anykščių rajono savivaldybės ligoninės direktoriaus funkcijas.

Anykščių rajono savivaldybės mero 2024 m. balandžio 29 d. potvarkiu Nr. 2-MPP-62 „Dėl Daliaus Drungos skyrimo į Anykščių rajono savivaldybės ligoninės direktoriaus pareigas“ nuo 2024 m. gegužės 6 d. penkerių metų laikotarpiui Dalius Drunga paskirtas viešosios įstaigos Anykščių rajono savivaldybės ligoninės direktoriaus pareigoms.

VIII SKYRIUS LIGONINĖS VEIKLOS REZULTATŲ VERTINIMO RODIKLIAI 2024 M.

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2024 m. liepos 26 d. įsakymu Nr. V-769 „Dėl Lietuvos nacionalinės sveikatos sistemos viešųjų ir biudžetinių įstaigų, teikiančių asmens sveikatos priežiūros paslaugas, veiklos rezultatų vertinimo rodiklių 2024 metų siektinų reikšmių patvirtinimo“ patvirtintos ligoninėms siektinos veiklos rodiklių reikšmės 2024 m. VšĮ Anykščių rajono savivaldybės ligoninė priskirta rajonų ir regionų lygmens LNSS viešosioms įstaigoms. Rodiklių pasiektos reikšmės pateiktos 12 lentelėje.

12 lentelė. Pasiektos rodiklių reikšmės

Eil. Nr.	Veiklos užduočių vertinimo rodikliai	Siektina reikšmė	Rodiklio įvykdymas
Veiklos finansinių rezultatų vertinimo rodikliai			
1.	Įstaigos praėjusių metų veiklos rezultatų ataskaitoje nurodytas pajamų ir sąnaudų skirtumas (grynasis perviršis ar deficitas)	Būti nenuostolingai.	Įstaigos veiklos rezultatas neigiamas -172 303,71 Eur. Įstaigos veikla nuostolinga, dėl aplinkybių, kurių negalėjo kontroliuoti, numatyti ir užkirsti kelio šių pasekmių atsiradimui.
2.	Įstaigos sąnaudų darbo užmokesčiui dalis	Nenustatoma	Nenustatoma

3.	Įstaigos sąnaudų valdymo išlaidoms dalis	ASPI sąnaudų valdymo išlaidoms dalis ne daugiau kaip 2,4 proc. nuo visų ASPI sąnaudų	Valdymo išlaidos sudaro 2,4 proc. nuo visų sąnaudų
4.	Įstaigos finansinių įsipareigojimų dalis nuo metinio įstaigos biudžeto	Įsipareigojimų koeficientas ne didesnis kaip 0,1.	Įsipareigojimų koeficientas 0,1
5.	Papildomų finansavimo šaltinių pritraukimas	Per pastaruosius 3 m. yra pasirašiusi bent dvi sutartis dėl dalyvavimo projektuose, pagal kurias gauna papildomą finansavimą.	Dalyvavimas 3 projektuose, papildomas finansavimas gautas iš 2 projektų
Veiklos rezultatų vertinimo rodikliai			
1.	Pacientų patenkinimo 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	Nenustatoma
2.	Įstaigoje gautų pacientų skundų dėl įstaigoje suteiktų asmens sveikatos priežiūros paslaugų skaičius per metus ir pagrįstų skundų dalis	Nenustatoma	Nenustatoma
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	Nenustatoma
4.	Įstaigoje taikomos kovos su korupcija priemonės, numatytos sveikatos apsaugos ministro tvirtinamoje Sveikatos priežiūros srities korupcijos prevencijos programoje	Asmens sveikatos priežiūros įstaiga įtraukta į Skaidrių asmens sveikatos priežiūros įstaigų sąrašą	2022-03-31 Anykščių RS tarybos sprendimu Nr. 1-TS-77 Ligoninei suteiktas skaidrios asmens sveikatos priežiūros įstaigos vardas.

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)	95 proc. ASPI registracijų specializuotoms ambulatorinėms asmens sveikatos priežiūros paslaugoms gauti atliekama per Išankstinę pacientų registracijos informacinę sistemą (toliau- IPR)	95,85 proc.
6.	Įstaigoje suteiktų asmens sveikatos priežiūros paslaugų skaičius per ketvirtį ir per metus pagal sveikatos apsaugos ministro nustatytas paslaugų grupes	Nenustatoma	Nenustatoma
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	Nenustatoma
8.	Įstaigoje dirbančių darbuotojų ir etatų skaičius ir įstaigoje suteiktų asmens sveikatos priežiūros paslaugų skaičius per metus.	Nenustatoma	Nenustatoma
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 7,1 dienos	Vidutinė chirurgijos paslaugų grupės gydymo trukmė 6,4 dienos Vidutinė terapijos paslaugų grupės gydymo trukmė 8,4 dienos
10.	Lovos užimtumo rodiklis įstaigoje pagal sveikatos apsaugos ministro nustatytas paslaugų grupes (taikoma tik antrinio ir tretinio lygio asmens sveikatos priežiūros paslaugas teikiančioms įstaigoms)	Aktyvaus gydymo lovų užimtumas – ne mažiau kaip 70 proc.	60,15 proc.

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 sveikatos priežiūros paslaugas teikiančioms įstaigoms)	Kompiuterinės tomografijos aparatų apkrova – ne mažiau kaip 15 kompiuterinės tomografijos tyrimų per vieną darbo dieną vienu kompiuterinės tomografijos aparatu	Per darbo dieną atlikti 10,08 kompiuterinės tomografijos tyrimai
Papildomi veiklos rezultatų vertinimo rodikliai			
1.	Kritinis likvidumo rodiklis	Ne mažiau kaip 0,8	Kritinis likvidumo rodiklis 2,2
2.	Konsoliduotų viešųjų pirkimų skaičius	Ne mažiau kaip 2	Įvykdyti 3 konsoliduoti pirkimai: - vaistų - asmens higienos gaminių - biuro popieriaus
3.	ASPI patirtos sąnaudos asmens sveikatos priežiūros, visuomenės sveikatos priežiūros ir farmacijos specialistų profesinės kvalifikacijos tobulinimui	Ne mažiau kaip 0,50 proc. nuo ASPI darbo užmokesčio sąnaudų, neįskaitant darbdavio socialinio draudimo įmokų.	Specialistų profesinės kvalifikacijos tobulinimui 0,05 proc.
4.	ASPI vidutinio darbo užmokesčio pokytis	Vidutinio darbo užmokesčio augimas ne mažesnis nei 10 proc.	Vidutinis darbo užmokestis didėjo 14,5 proc.
5.	Veiklų, skirtų Pasaulio sveikatos organizacijos (toliau- PSO) „QualityRights“ iniciatyvos įgyvendinimui, skaičius	Nenustatoma	Nenustatoma
6.	Parengtas ir patvirtintas Smurto ir priekabiavimo prevencijos politikos veiksmų planas 2024 -2027m.	Parengtas ir patvirtintas Smurto ir priekabiavimo prevencijos politikos veiksmų planas 2024 - 2027m.	Taip
7.	Nepageidaujamų įvykių ASPI registravimas	ASPI registruoja nepageidaujamus įvykius	Užregistruoti 7 nepageidaujami įvykiai
8.	ASPI gydytojų ir slaugytojų darbo užmokesčio santykis	ASPI slaugytojų vidutinis darbo užmokestis ne mažesnis kaip 50 proc. ASPI gydytojo vidutinio darbo užmokesčio	Gydytojų ir slaugytojų darbo užmokesčio santykis 45,4 proc.

Ligoninės veikla 2024 m. buvo nuostolinga, gautas neigiamas 172 303,71 Eur finansinis rezultatas dėl aplinkybių, kurių ji negalėjo kontroliuoti, numatyti ir užkirsti kelio šių pasekmių atsiradimui.

2024 m. valdymo sąnaudos Ligoninėje sudarė 2,4 procento nuo visų veiklos sąnaudų, kai rekomenduojama ne daugiau kaip 2,4 procento.

Ligoninė 2024 m. gavo papildomą finansavimą dalyvaudama 3 projektuose:

- „VšĮ Respublikinės Panevėžio ligoninės tuberkuliozės diagnostikos ir gydymo infrastruktūros modernizavimas ir gydymo efektyvumo gerinimas“;
- Nacionalinės visuomenės sveikatos centro prie Sveikatos apsaugos ministerijos projekte „Europos ligų prevencijos ir kontrolės centro BEBIS-LOTI- SC3 SARI epidemiologinė priežiūra“;
- „Asmens sveikatos priežiūros paslaugų prieinamumo gerinimas VšĮ Anykščių rajono savivaldybės pirminės sveikatos priežiūros centre ir VšĮ Anykščių rajono savivaldybės ligoninėje“.

Ligoninė stengiasi, kad registracijos specializuotoms ambulatorinėms asmens sveikatos priežiūros paslaugoms gauti būtų atliekamos per Išankstinę pacientų registracijos informacinę sistemą (toliau- IPR). Nors kliūčių 2024 metais buvo nemažai: buvo nekartą sutrikęs ryšys tarp ESIS ir IPR, administruojamos Registrų centro, bet Ligoninei pavyko pasiekti siektiną reikšmę ne mažiau kaip 95 proc.

Metai 2024							
Istaiga	LNSS IPR	Apskritis	Savivaldybė	Lygmuo	IPR talonėliai	VLK vizitai	IPR VLK %
Anykščių r. sav. ligoninė	469	Utenos apskritis	Anykščių r. sav.	Rajonų ir regionų lygmens LNSS viešosios įstaigos	22236	23198	95,85%

2024 m. vidutinė hospitalizuojamų pacientų gydymo trukmė terapijos paslaugų grupėje buvo ilgesnė 1,3 dienos negu siektina, bet tai įtakojo, kad 2024 metais dar buvo gydomi COVID-19, liga sergantys pacientai, bei vyresnio amžiaus pacientai su gretutine patologija, o chirurgijos paslaugų grupės hospitalizuojamų pacientų gydymo trukmė buvo 0,4 dienos trumpesnė nei siektina.

Pasiektas kritinio likvidumo rodiklis 2,2 (kai turi būti ne mažesnis kaip 0,8) parodo Ligoninės gebėjimą vykdyti savo trumpalaikius įsipareigojimus.

2023 m. balandžio 7 d. direktoriaus įsakymu Nr. V-37 „Dėl smurto ir priekabiavimo darbe prevencijos politikos aprašo patvirtinimo“ yra patvirtintas VšĮ Anykščių rajono savivaldybės ligoninės smurto ir priekabiavimo darbe prevencijos politikos rengimo ir jos įgyvendinimo aprašas. Vadovaujantis juo yra parengtas ir patvirtintas Smurto ir priekabiavimo prevencijos politikos veiksmų planas 2024–2027 m.

2024 metais Anykščių ligoninėje buvo užregistruoti 7 nepageidaujami įvykiai, atlikta jų priežasčių analizė ir pasiūlytos prevencinės priemonės.

PRIDEDAMA:

1 priedas. Vadovaujamas pareigas einančių asmenų metinis atlyginimas per ataskaitinius metus, 1 lapas.

2 priedas. Reikšmingi sandoriai, 1 lapas.

Direktorius

Dalius Drunga

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

Eil. Nr.	Pareigų (pareigybės) pavadinimas	Bazinis atlyginimas	Priemok os	Darbo užmokesčio kintamosios dalies dydis	Premijos	Kitos išmokos**	Iš viso
		1	2	3	4	5	6=1+2+3+4 +5
1.	Direktorius	34 746,51		5 904,32			40 650,83

Pagal įstatus vienasmenis valdymo organas – įstaigos direktorius.

* Neatskaičius mokesčių.

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

REIKŠMINGI SANDORIAI

Eil. Nr.	Sandorio šalis				Sandorio objektas	Suma, Eur*****
	Pavadinimas*	Kodas**	Registras***	Adresas****		
1.	Panevėžio teritorinė ligonių kasa	188784179	VĮ Registrų centras	Respublikos g. 66, LT- 35158 Panevėžys	Asmens sveikatos prižiūros paslaugų teikimas	5 958 005,00
					Iš viso	5 958 005,00

* 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, viešojo įstaiga, kuri yra PVM mokėtoja, sumą nurodo be PVM, o viešojo įstaiga, kuri nėra PVM mokėtoja, – su PVM.